

百姓“药篮子”再次升级

■新华社记者 徐鸣航

近日公布的新版医保药品目录新增91种药品，目录内药品总数增至3159种，参保人的“药篮子”再次升级。医保目录是如何诞生的？哪些药能进医保？谈判“信封底价”怎么定？国家医保局及有关专家进行解读。

医保“药篮子”怎么选？支持新药、重点药

医保药品目录调整分为准备、申报，专家评审，谈判、竞价，公布结果五个阶段。

哪些药品可以申报进入国家医保药品目录？国家医保局医药管理司司长黄心宇表示，国家医保药品目录的调整，一是面向新药，即五年内经国家药监部门批准上市的新通用名药品，或经国家药监部门批准、适应症或功能主治发生重大变化的药品；二是面向重点药，即纳入《国家基本药物目录（2018年版）》、鼓励仿制药品目录或鼓励研发申报儿童药品清单的药品，以及罕见病治疗药品。

据悉，今年共有249种目录外药品通过形式审查，进入专家评审阶段，其中121种药品通过评审，通过率近50%。

黄心宇介绍，未通过的药品中，有的属于“打擦边球”，比如一些老药通过减少说明书上的适应症或对适应症在描述上有所改变，从而以“适应症发生变化”为由进行申报；有的属于“新瓶装旧酒”，比如将老药微调一下成分配比或者变化剂型，并没有改变临床价值，就作为新药进行申报；还有一些药价格过高，超出了基本医保的支付范围。

市中医院

开展违规使用医保基金专项整改工作

为进一步加强医院医保基金使用管理、确保医保政策有效执行，12月12日下午，市中医院针对近期市医保局及国家医保局反馈的违规使用医保基金问题，召开医保基金专项检查整改、约谈会。该院医务科、护理部、纪检监察室和其他相关科室主任、护士长及门诊部医生等参加会议。

会上，大家听取了违规使用医保基金的典型案例介绍，认识到违规行

“我们支持合理的改良型新药，但成分不改、适应症不改、给药途径不改、临床价值不改的药品，在评审中很难得到青睐。”黄心宇说，国家医保药品目录调整，是要支持有临床价值的“真创新”。

数据显示，此次医保药品目录调整新增的91种药品中，90种为5年内新上市品种。其中，38种是“全球新”的创新药，无论比例还是绝对数量都创历年新高。

医保谈判怎么“讲价”？“信封底价”是标尺

在医保谈判桌上，医保方手中的一个信封往往成为关注的焦点。这个信封里放着专家通过测算给出的药品底价，而企业方最终的报价必须小于等于“信封底价”才能谈判成功。

这个神秘底价是如何算出的？复旦大学教授、2024年国家医保药品目录调整药物经济学专家组组长陈文介绍，药物经济学组专家通过药物经济学评价证据、国内挂网价格、国际价格、同类竞品价格比较等多种方法，综合测算确定基准支付标准。基金测算则更加关注对基金支出的影响，进一步强化了基金影响的刚性约束。

此外，今年的测算中还特别考虑了传统中药的特点与优势，有针对性地优化了评价维度和测算指标。

曾担任药物经济学测算组副组长的天津大学药物科学与技术学院副书记吴昊说，底价测算的基石是坚持以价值为基础定价。对于创新价值高、能填补空白的药品，会高度重视企业递交的药物经济学评价证据，合理确定溢价。

医保药品怎么落地？加强监测、确保供应

药品进了目录并非终点，能够真正进入医院、药店，让参保人买得到、能报销，才是最终目的。

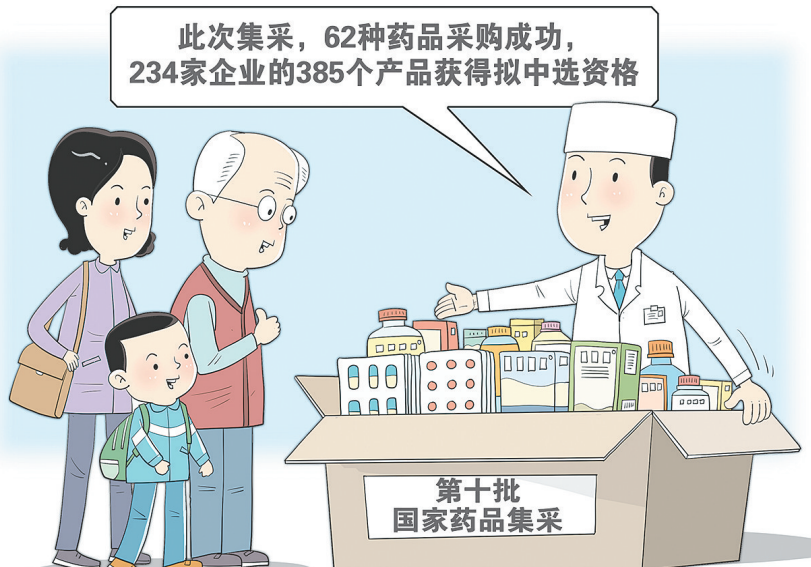
今年，国家医保局、人力资源社会保障部提出新要求：定点医疗机构原则上应于2025年2月底前召开药事会，根据新版国家医保药品目录及时调整本机构用药目录，保障临床诊疗需求和参保患者合理用药权益。不得以医保总额限制、医疗机构用药目录

数量、药占比为由影响药品进院。

此外，各省要及时更新纳入“双通道”和单独支付的药品范围，与新版目录同步实施，并借助国家医保信息平台、药品追溯码、医保药品云平台等渠道，收集、完善、维护本行政区域内医保药品配备、流通、使用信息，加强对辖区内医保药品配备使用情况的精细化管理。

“落地是决定目录调整工作成效的‘最后一公里’。让医保药品真正惠及群众、惠及患者，需要医保部门、医疗机构、医药企业的共同努力。”黄心宇说。

据新华社



12月12日在第十批国家组织药品集中带量采购中，62种药品采购成功，234家企业的385个产品获得拟中选资格。其中既有阿司匹林口服常释剂型、青霉素注射剂等常用药物，也有盐酸多柔比星脂质体注射液等特殊疾病用药，将给患者带来更多实惠。

新华社发 朱慧卿 作



为有效防范突发性伤害事件发生，提高医务人员应对突发事件的快速反应能力、协调配合能力与医疗救治能力，12月13日下午，市二院开展医疗应急演练。

尹红娅 摄

冬季要防暖气病

暖气病是指因冬季室内暖气开放，长时间处于温暖密闭干燥的环境中，身体出现的一系列不适症状的统称。患者可能出现咽干、咽痒、咳嗽等呼吸道症状，皮肤容易干燥、瘙痒甚至出现脱屑、皲裂情况，也可能会感到心慌、胸闷等。

预防暖气病，要保持室内湿度，如使用加湿器或在室内放置水盆、湿毛巾等。天气好时，每天室内通风两三次，每次15分钟至30分钟。每天喝足水，多吃新鲜果蔬，适量运动，增强肺部功能。室内温度不宜过高，以18℃至22℃为宜。

据《健康时报》

诚信二院·健康万家

梨状窝痿的诊断方法

梨状窝是咽喉部的重要结构，是食物进入食道的入口。梨状窝痿是先天性鳃源性畸形的一种，属于颈部鳃源性囊肿和痿的少见类型，约占鳃裂畸形的1%至10%。这种病80%于儿童期发病，主要症状有反复发作的颈部感染、急性化脓性甲状腺炎等。该病发病率低，发病部位较为隐蔽，所以很容易被误诊为单纯的颈部脓肿或甲状腺炎。患者一旦出现以上症状，一定要积极就诊，明确诊断并进行手术治疗。

梨状窝痿的诊断方法有以下几种：喉镜检查。喉镜检查是诊断梨状窝痿的重要手段之一。医生通过喉镜可以直接观察梨状窝的形态和结构，看是否有痿口存在。检查过程中，医生可以看到梨状窝黏膜的充血、水肿等炎症表现，还能看到痿口处有分泌物溢出。

影像学检查。常用的影像学检查有颈部超声、CT和MRI等。颈部超声可以初步判断颈部肿块的性质，如是否为囊性或实性，还能观察到颈部有无液性暗区（可能是脓肿形成）。CT可以更清楚地显示痿管的走向和周围组织的关系。MRI在软组织成像方

面有优势，能够更加清晰地显示痿管周围的肌肉、神经等结构，有助于明确诊断。

造影检查。痿管造影是一种比较经典的检查方法。医生向痿口或者可疑的痿口部位注入造影剂，然后进行X线或者CT扫描，可以清晰地看到痿管的形态、长度和走向。这对于手术方案的制订有重要的参考价值。

霍红



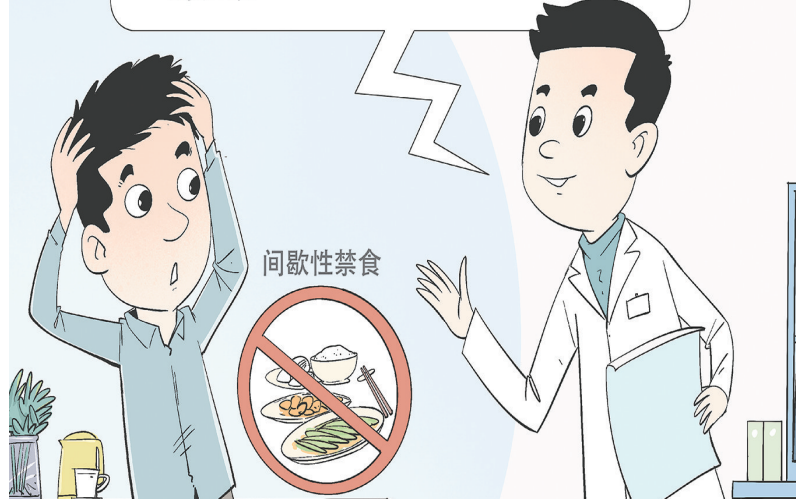
■专家链接

霍红，市第二人民医院耳鼻喉科主任，主任医师。他基础理论扎实，临床经验丰富，专业技术能力强，擅长诊治鼻窦炎、鼻息肉、过敏性鼻炎、耳聋、耳鸣、耳流脓、头痛、头晕、睡眠打鼾、声音嘶哑等，在治疗小儿耳鼻喉疾病和头、面、颈疼痛及耳鼻咽喉科肿瘤等方面造诣颇深。



漫说健康

一项最新研究发现，长期“轻断食”，会诱发激活的毛囊干细胞凋亡，从而抑制毛囊再生和毛发生长



“轻断食”是近来流行的一种减肥方法。西湖大学的一项最新研究发现，长期“轻断食”，或许意味着要在保身材还是保头发之间作出抉择。“轻断食”会诱发激活的毛囊干细胞凋亡，从而抑制毛囊再生和毛发生长。12月14日，这项研究在国际学术期刊《细胞》上发表。

新华社发 勾建山 作

HPV疫苗的保护效果与持久性

HPV疫苗接种是预防HPV感染和相关疾病有效、安全的方法。HPV疫苗在预防疫苗相关基因型HPV疾病中显示出了良好的保护效果。今天，笔者简单介绍一下不同HPV疫苗的保护效果及其持久性。

目前，国家药品监督管理局批准上市的HPV疫苗有四种：进口双价HPV吸附疫苗、国产双价HPV疫苗（大肠杆菌）、四价HPV疫苗和九价HPV疫苗。

一、双价HPV吸附疫苗

一项针对18岁至25岁中国女性的研究显示，双价HPV吸附疫苗对HPV16型、HPV18型相关的子宫颈上皮内瘤变CIN2级至3级或原位腺癌（AIS）的保护效力为87.3%；在亚太、欧美等14个国家开展的Ⅲ期临床试验研究显示，15岁至25岁健

康女性接种3剂疫苗后，疫苗接种前未感染过任一HPV型别者，疫苗对原位腺癌（AIS）的保护效力为100%，对HPV16型、HPV18型相关的CIN3+的保护效力为100%，对所有CIN3+（不考虑HPV型别）的保护效力为93.2%，对所有CIN2+（不考虑HPV型别）的保护效力为64.9%。对于大于25岁的女性，国外Ⅲ期临床试验研究显示，接种后7年，双价HPV疫苗对HPV16型、HPV18型相关6个月持续感染或CIN1+的保护效力为90.5%。

二、国产双价HPV疫苗（大肠杆菌）

国产双价HPV疫苗（大肠杆菌）对18岁至45岁中国女性的HPV16型、HPV18型相关CIN2级至3级、AIS或子宫颈鳞癌的保护效力为100%。

三、四价HPV疫苗

四价HPV疫苗对18岁至25岁女性有很好的保护作用。一项针对20岁至45岁中国女性的临床研究随访78个月的结果显示，四价HPV疫苗对HPV16型、HPV18型相关CIN2级至3级、AIS和子宫颈鳞癌的保护效力为100%。

四、九价HPV疫苗

关于九价HPV疫苗，目前尚无中国临床研究数据。国外临床研究显示，九价HPV疫苗对16岁至26岁

女性的相关持续性感染和子宫颈鳞癌的保护效力可以达到100%。目前，全球尚无关于26岁至45岁女性的九价HPV疫苗相关免疫原性和保护效力的数据。四种疫苗均表现出较好的免疫持久性和保护效果。研究显示，双价疫苗、四价疫苗接种后12年、九价疫苗接种后7.6年，疫苗相关型别抗体阳性率仍大于90%，且未发现HPV疫苗型别相关的癌前病变。

杨娅娅

■专家链接

杨娅娅，副主任医师，从事产科临床教学工作十余年，曾于郑州大学第一附属医院进修产科急危重症诊疗，擅长围产期保健和产科常见病、多发病、急危重症的诊治等，现任河南省全民健康促进会妇产科学专业委员、漯河市围产医学专业分会委员。



加速消除宫颈癌行动计划（2023—2030年）科普连载
(本栏目受中央引导地方科技发展资金项目、漯河市重大科技创新专项支持)