

药品集采新规则发布

435种药品——7年来，国家“团购药品”让老百姓药盒里不仅装着质优价廉的常用药、救命药，更装着实实在在的民生保障。

9月20日，第十一批国家组织药品集采规则对外发布，诸多细节可圈可点：不再简单选用最低报价、新增“复活”机会、对投标企业新增3条资质要求……

不难看出，这次调整旨在为药企、医院、患者搭建精准对接的“供需桥梁”，推动用药保障与行业发展的双向平衡。

稳临床 让供给与需求更匹配

超4.6万家医疗机构参与新一批国家药品集采的报量，其中近80%的报量具体到了所需品牌。

“这意味着药品供应与临床需求的匹配度将进一步提高，临床用药的连续性将更加稳定。”首都医科大学国家医保研究院院长助理蒋昌松说。

一般情况下，医疗机构报量的80%

作为约定采购量。此次，部分特殊品种将适当降低约定采购量，如糖皮质激素类药物、抗菌药物、重点监控药品等带量比例下降为60%至70%。

值得注意的是，今年新增了未入围企业“复活”机会。如果医疗机构对某种药品需求量大、企业报价未入围，而该企业能接受入围企业的中选价格，就有机会中选。

新规则调整后，小规格的口服溶液、干混悬剂等儿童适宜剂型价格将有所放宽，鼓励儿童用药小规格供应，让小朋友吃药更方便、更安全。

保质量 守好药品集采底线

此次调整提高了投标企业的质量门槛。

根据规则，投标企业或其委托生产企业要有2年以上同类剂型生产经验；投标药品的生产线通过药品生产质量管理规范（GMP）符合性检查，且2年内未发生过违反GMP的情况。

“对投标资质的‘加码升级’是为

了更加完整地反映企业质控能力。”国家组织药品联合采购办公室主任郑颐说。

当企业报价相同时，医疗机构报量多或未发生生产工艺、原料药、重要辅料等重大变更的企业优先中选。

防围标 破除“小团体”利益

业内人士认为，围标行为不只是影响一两个药品中选价格高低虚实，更是对集采制度与民生利益的侵蚀。

规则明确，对于在股权、管理、注册批件转让、委托生产等方面存在紧密联系的企业，投标时视为1家；对于围标串标企业，除了列入“违规名单”外，还将根据医药价格和招标采购信用评价制度，按最严格规定顶格处置。

此次规则创新引入“首告从宽”机制，对于首个提供围标线索及有效证据的企业，以及围标事件调查过程中首个主动承认参与围标的企业，可依法依规从宽处理。这将进一步破除围标企业间的利益同盟。

反内卷 旗帜鲜明地反对过度竞争

为避免个别企业以超低价干扰正常竞争，规则新增了多项内容：最低价低于入围均价50%时，以入围均价50%作为价差控制“锚点”；对于口服固体制剂小于或等于0.1元、小容量注射剂小于或等于1元等，设置“兜底价”；每家投标企业作出不低于成本报价的承诺，报价过低的企业要对报价合理性进行解释。

郑颐介绍，此次集采入围率总体稳定在60%左右，在新增复活规则的情况下，实际中选率还会有所提升。

“这次调整充分征求了各方意见和建议，最终目的是为了患者能够用上质优价廉的药。”多次参加研讨的中国药科大学国际医药商学院教授路云说。

越来越公开透明成为集采新趋势。在实践中不断完善的集采规则将以更加科学合理的设计考量，让药价回归价值，让患者用药安心。

据新华社

全市艾滋病医疗救治培训会举行

9月19日，市卫生健康委主办、市传染病医院承办的艾滋病医疗救治培训会举行。全市各级艾滋病防治管理人员与医疗骨干参会。

本次培训会聚焦艾滋病临床救治的实际需求与发展前沿，特邀多位省、市知名专家授课。河南省传染病医院主任医师赵清霞围绕艾滋病规范化抗病毒治疗管理进行系统讲解；河南省传染病医院主任医师刘春礼围绕“HIV暴露预防规范化实施”这一重要公共卫生议题作精彩发言；河南省胸科医院主任医师刘新针对“结核与艾滋共病：双重挑战与管理”这一临床难点作剖析，提出了一系列具有实操性的协同诊疗方案。来自市中心医院的孟玉丽、市疾控中心的李翱翔、市传染病医院的张红霞分别从不良反应处理、中西医结合等角度进行了深入剖析。

本次培训会为全市艾滋病防治工作者搭建了一个高水平的学习交流平

台，进一步明确了我市艾滋病医疗救治工作发展方向。市传染病医院作为承办单位和专业防治主力，将继续协同各方，为推动我市艾滋病防治事业高质量发展作出更大贡献。

荆沛文

漯河医专二附院

规范临床合理用血 确保患者输血安全

9月18日下午，漯河医专二附院（漯河市骨科医院、漯河市立医院）召开2025年度临床用血知识培训与考核会，特邀河南省肿瘤医院输血科主任邵树军、市中心血站体采科副科长姜亚丽授课。漯河医专二附院各级临床医师参会。

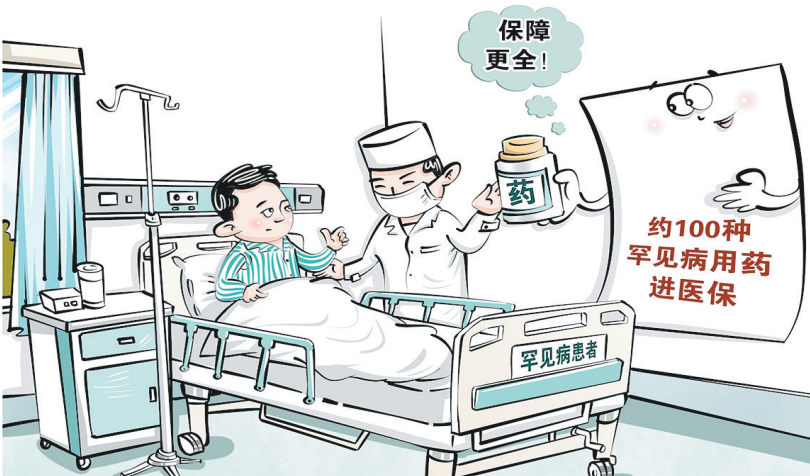
在培训环节，邵树军以《TEG的临床应用》为题，讲解了血栓弹力图（TEG）技术在用血评估中的核心价值，并结合案例演示其如何为精准用血提供依据，助力医师判断凝血功能、优化输血方案；姜亚丽聚焦优先用血相关政策解读，结合最新政策与实际案

例，梳理政策适用范围、申请流程及执行要点，确保医师规范操作；漯河医专二附院输血科主任马涛以《临床用血常见问题解析》为题，对用血常见问题提出解决方案，以提高医师用血效率。培训结束后，该院对参加活动的临床医师进行考核，检验培训成效。

此次会议切实提升了漯河医专二附院临床医师专业素养与规范用血水平，进一步健全了临床用血安全保障体系。下一步，该院将持续强化临床用血常态化培训与监督，为保障患者生命安全、推动医疗质量高质量发展筑牢基础。

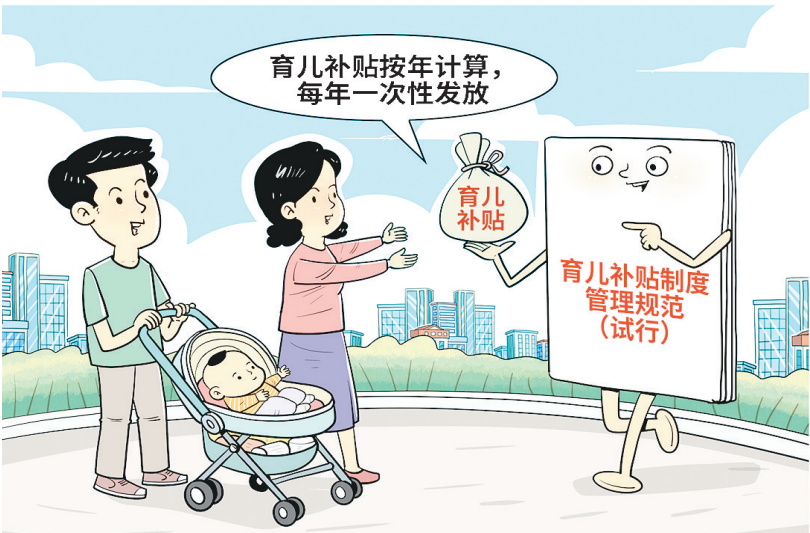
刘旭

漫说新闻



9月20日、21日，2025年中国罕见病大会在京举行。大会传递的数据温暖且令人振奋：目前全国罕见病诊疗协作网医院达419家，罕见病直报系统现有626家医院参加登记，罕见病目录扩展至207种病种，已有约100种罕见病用药被纳入国家医保药品目录。

新华社发 高海春 作



记者近日从国家卫生健康委获悉，国家卫生健康委办公厅、财政部办公厅近日印发《育儿补贴制度管理规范（试行）》。本规范自发布之日起实施。根据规范，补贴对象为从2025年1月1日起，符合法律法规规定生育或收养的3周岁以下婴幼儿。其中，孤儿、事实无人抚养的婴幼儿同样纳入保障范围。育儿补贴按年计算，每年一次性发放。对于2025年1月1日以前出生、不满3周岁的婴幼儿，按应补贴月数折算计算发补贴。

新华社发 朱慧卿 作



国家医保局日前公布了第一批定点医药机构相关人员违法违规的典型案例，涉及伪造病历、虚构医药服务、重复收费等违法违规行为。这是医保支付资格管理制度落实以来首次对外公开的典型案例。

新华社发 朱慧卿 作

本版组稿：王夏琼

国家食品安全风险评估中心 分中心工作会议暨团队融合交流会在我市举办

9月15日、16日，国家食品安全风险评估中心主办，市卫生健康委承办，市疾控中心、中原食品实验室联合协办的国家食品安全风险评估中心2025年分中心（技术合作中心、合作实验室）工作会议暨团队融合专项进展交流会在我市举办。国家食品安全风险评估中心副主任樊永祥、技术总师吴永宁和国家卫生健康委食品司以及全国14个合作中心的专家共计40余人参加会议。

会议期间，国家食品安全风险评估中心及各分中心的专家进行了深入

交流。市卫生健康委党组书记、主任杨跃伟重点汇报了我在国家食品安全与营养健康工作联系点建设方面的进展等情况。

与会领导和专家先后前往中原食品实验室、双汇总部、双汇第一工业园、卫龙三期园区、中国食品名城品牌馆观摩。观摩过程中，专家围绕完善食品风险监测体系、食品产业转型升级等进行了深入讨论，对我市食品安全与营养健康工作提供指导。

本次会议是我市承办的食品安全与营养健康领域的一次国家级会议。市卫

生健康委对此次会议高度重视，在市委、市政府的领导下，组织主要领导靠前指挥，与中原食品实验室协同配合，不断优化活动流程、细化活动方案，召开协调会十余次。会议期间，市卫生健康委抽调骨干力量组成高效服务团队，制订详尽的医疗保障和食品安全保障方

案并严格落实到位，为活动的顺利举行提供了坚实保障。

此次会议的成功举办为深入推进我市国家食品安全与营养健康工作联系点建设、加快食品营养健康产业高质量发展注入了新动能。

杨聚梁



图片新闻



9月19日，市三院（市妇幼保健院）医务人员走进郾城区孟庙镇闫陶村开展“百名医师下乡行”义诊活动，把专业的医疗服务送到群众家门口。

荆明 摄



日前，郾城区中医院在全院开展拉网式安全生产大检查，重点强化防汛应急准备与隐患排查整治工作。

赵大地 摄

打鼾是睡得香？可能是病

打鼾意味着睡得香吗？不一定。这可能是一种疾病状态。

身体健康的人偶尔打鼾不需要过分担心。这可能与身体劳累有关。身体健康的人通常鼾声较为轻微、平稳，改变睡眠姿势即可解除。除了影响他人，打鼾对自身健康不会造成太大影响。但是，鼾声持续并起起伏伏，可能是发生了睡眠呼吸暂停低通气综合征。这种鼾声的特点是声音大，同时伴有呼吸暂停。医学上有个专用词：睡眠呼吸暂停低通气综合

征。其中，阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征较为常见。

阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征会引起慢性间歇缺氧。长期缺氧会引发全身多系统损害，包括高血压、冠心病、心律失常、肾病、脑卒中、记忆力下降、夜间猝死等。阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征会加重慢性病，对平时的生活也会产生相应的影响。当发现家人有以上情况时，不要掉以轻心，可到医院呼吸与危重症医学科进行评估，必要时进行医疗干预。

平时大家可注意以下四点：

减肥减重。肥胖的人脖子上堆积的脂肪比普通人更多，呼吸道更狭窄，更容易打鼾。如果您不胖但仍有打鼾症状，就要找找是不是其他原因导致的。

戒酒。饮酒尤其是睡前饮酒会使咽喉肌肉松弛，更容易打鼾。

慎用镇静药。服用一些镇静药物也会引起咽喉肌肉松弛。大家慎用镇静药物。

侧卧睡眠。仰卧时，重力作用会使口咽部组织后坠，引起口咽狭窄甚至阻塞。侧卧时，重力作用相对较少，相对不容易发生狭窄和阻塞。

大家如果发现家人有睡眠呼吸暂

停的症状，应及时提醒其到医院就诊。中重度阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者需要进行其他医疗干预，比如呼吸机治疗。

谷旭红



■专家简介

谷旭红，市三院呼吸内科主任医师，从事临床诊治30余年。她是中国医药教育学会肺康复分会常委，河南医师协会呼吸分会常务委员、河南呼吸与危重症学会间质病学组副主任委员、河南医学会呼吸分会睡眠学组委员、河南中西医结合学会呼吸分会委员，漯河市医学会呼吸分会副主任委员、重症分会副主任委员等。她曾先后在北京大学第一医院、首都医科大学附属北京朝阳医院等进修，在呼吸与危重症诊治和呼吸康复治疗领域具有丰富的临床经验，擅长慢性支气管炎、慢阻肺、支气管哮喘、肺部肿瘤、肺炎、支气管扩张、肺栓塞、睡眠呼吸障碍、间质性肺病、呼吸衰竭、休克等的诊断和治疗。

