

“血压不降、麻药不睡、泻药不泻”？

医保、药监这样回应

□ 新华社记者

今年1月，有专家在上海市两会期间反映某些集采药品可能存在质量风险，有关部门派员赴上海市调研了解情况。

网传集采药“血压不降、麻药不睡、泻药不泻”是否属实？集采药品质量是否有保障？记者采访了参与调研的医保、药监部门有关负责人。

一问：集采药品是否存在网传的质量问题？

对于“降血压血压不降”的说法，记者从国家医保局了解到，上海交通大学医学院附属瑞金医院提供了该院参与的苯磺酸氨氯地平集采中选仿制药与原研药对比的临床真实世界研究成果，显示“针对原发性高血压患者，采用原研及仿制氨氯地平治疗均能获得较好效果，可有效降低血压水平，且安全性相当”。这一研究成果已经公开发表。

对于“麻醉药不睡”的说法，瑞金医院在当面对交流后，对第九批集采麻醉药“丙泊酚乳状注射液”的使用记录进行回顾性比较，纳入了2023年12月和2024年12月在肝胆外科病区接受全身麻醉的腹腔镜胆囊切除术患者。从麻醉全过程看，原研药与集采仿制药平均麻醉药用量无统计学差异。单独看其中的麻醉诱导期（麻醉全过程的起始阶段），集采仿制药平均用量157mg，原研药平均用量146mg（集采药品和原研药品每支含量均为200mg）。

相关部门表示，在未发现“麻醉药不睡”、人均丙泊酚总用量无差异的情况下，麻醉诱导期仿制药人均用量略有增加，需收集更多数据分析研判。

二问：一致性评价能否保障药品质量？

国家药监局有关负责人回应称，我国的一致性评价方法采用了国际公认的严格标准，技术要求已与国际接轨。

该负责人表示，一致性评价是一整套质量评价和监管体系，药监部门不仅在上市审评审批时坚持严格标准，在药品过评上市后仍然坚持严格监管，要求企业严格按照申请一致性评价时的工艺生产，重大变更重新审批。

据了解，药监部门每年对国家集采药品实行中选企业检查和中选品种抽检两个“全覆盖”，目前覆盖了已使用的国家集采所有品种和涉及的600多家药品生产企业。过去几年，共有9个药品因质量风险被取消中选资格，其中6个是进口药（含3个原研药），3个是国产药，相关企业均受到严肃处理。

三问：为何部分患者和专家会感到集采仿制药疗效不佳？

国家医保局有关负责人表示，对药物疗效进行科学公正准确地评价需要系统严谨的方法和过程。

以降糖药盐酸二甲双胍片为例，根据已经公开发布的真实世界研究结果，糖化血红蛋白（<7%）的达标率，原研组78.9%、集采仿制组83.4%；空腹血糖（<8mmol/L）的达标率，原研组87.6%、集采仿制组83.8%。这两个达标率指标互有高下，根据规范的统计学方法分析，两个达标率仿

制药组与原研药组无差异。

该负责人表示，不论使用原研药还是仿制药盐酸二甲双胍片，均有20%左右的患者疗效不佳，患者需采用其他治疗手段或其他作用机制的药物。从20%的疗效不佳患者中选取个案来“证明”仿制药疗效不佳或原研药疗效不佳，都是不准确不科学的。

四问：集采是否会导致原研药品全面退出中国？

国家医保局有关负责人表示，中国是全世界最重要的原研药市场之一。2018年以来的国家医保目录谈判中，进口药品有212个谈判成功，占谈判西药的近50%。即使在竞争激烈的药品集中带量采购中，经过与仿制药同台竞争，也有30多种原研药中标。

该负责人表示，集采药品的协议采购量为医疗机构报告需求量的60%至80%，医院实际采购量达到相应规模即为完成采购协议，协议之外的部分，由医疗机构自主选择品牌，可以选择采购非中选原研药。

瑞金医院向国家医保局提供的数据显示，该院在引入24种集采降压药的同时，保留相对应的18个原研品种降压药；抗菌药方面，引入48个集采品种，保留相应的21个品种原研药；麻醉药和肌松药中，在引入6个集采品种的同时，保留4个相应品种的原研药。

五问：下一步如何让百姓用药更安心？

国家医保局有关负责人表示，对药物疗效进行科学公正准确地评价需要系统严谨的方法和过程。

以降糖药盐酸二甲双胍片为例，根据已经公开发布的真实世界研究结果，糖化血红蛋白（<7%）的达标率，原研组78.9%、集采仿制组83.4%；空腹血糖（<8mmol/L）的达标率，原研组87.6%、集采仿制组83.8%。这两个达标率指标互有高下，根据规范的统计学方法分析，两个达标率仿

制药组与原研药组无差异。

该负责人表示，不论使用原研药还是仿制药盐酸二甲双胍片，均有20%左右的患者疗效不佳，患者需采用其他治疗手段或其他作用机制的药物。从20%的疗效不佳患者中选取个案来“证明”仿制药疗效不佳或原研药疗效不佳，都是不准确不科学的。

四问：集采是否会导致原研药品全面退出中国？

国家医保局有关负责人表示，中国是全世界最重要的原研药市场之一。2018年以来的国家医保目录谈判中，进口药品有212个谈判成功，占谈判西药的近50%。即使在竞争激烈的药品集中带量采购中，经过与仿制药同台竞争，也有30多种原研药中标。

该负责人表示，集采药品的协议采购量为医疗机构报告需求量的60%至80%，医院实际采购量达到相应规模即为完成采购协议，协议之外的部分，由医疗机构自主选择品牌，可以选择采购非中选原研药。

瑞金医院向国家医保局提供的数据显示，该院在引入24种集采降压药的同时，保留相对应的18个原研品种降压药；抗菌药方面，引入48个集采品种，保留相应的21个品种原研药；麻醉药和肌松药中，在引入6个集采品种的同时，保留4个相应品种的原研药。

五问：下一步如何让百姓用药更安心？

国家医保局有关负责人表示，对药物疗效进行科学公正准确地评价需要系统严谨的方法和过程。

以降糖药盐酸二甲双胍片为例，根据已经公开发布的真实世界研究结果，糖化血红蛋白（<7%）的达标率，原研组78.9%、集采仿制组83.4%；空腹血糖（<8mmol/L）的达标率，原研组87.6%、集采仿制组83.8%。这两个达标率指标互有高下，根据规范的统计学方法分析，两个达标率仿

有关专家表示，2018年以来的持续实践，既让集采政策和集采药品得到了临床检验，也让我我国患者的主流用药实现了从“未过评仿制药”到“过评仿制药”的跨越。

据了解，仿制药是医药供给的重要组成部分。仿制药在全球大多数国家市场使用比例均比较高，其中美国仿制药处方占比达90%、日本约80%。

有关部门表示，将持续加强对药品质量的监督管理，对发现问题的药品和企业及时处置，并依法公开监管信息；持续鼓励临床一线医生用好药品不良反应监测信息平台，积极反馈药品质量风险线索；持续鼓励支持临床医护人员和医疗机构发挥专业特长、发扬专业精神，科学规范开展临床研究。

在进一步完善集采政策方面，国家医保局表示，将广泛了解药品接受日常监管情况，把存在较高质量风险的产品排除在集采之外；对于预计投标企业数量超过一定规模、竞争比较激烈的品种，提前进行强竞争预警，提示企业慎重决策，科学投标，理性报价；对偏离度高的最低报价予以重点关注，并请企业及时公开回应有关关切。

此外，集采申报期间，投标企业要签署质量承诺书，主动公开药品一致性评价研究报告及生物等效性试验数据，此前接受质量监督检查情况等。中标后，持续公开接受国内外药监部门质量检查情况，以及生产工艺、原辅料等变更及审批情况。

据悉，自2025年起，所有参与集采的药品必须具备药品追溯码，为药品质量监管提供支持。

新华社北京2月9日电

复工复产推动体检需求攀升

资阳市中医医院优化服务应对高峰

本报讯(全媒体记者 谢承爽)2月10日，记者在资阳市中医医院体检中心看到，前来体检的市民排起了长队。

市民刘学华即将赴非洲工作，他此次进行了血压、血糖、心电图等多个项目的检查。“非洲的医疗条件相对艰苦，出发前做个全身体检已成了习惯，这样自己心里有底，也能让人放心。”刘学华说，“市中医医院体检中心服务好，工作人员专业、热情，我非常满意。”

据体检中心工作人员介绍，自大年初八复工以来，市中医医院体检中心接待的人员数量迅速增长，每个工作日约有近400人前来体检，预计这种高峰状态将持续至大年十五。“每年春节假期过后，随着复工复产的推进，市民的体检需求激增，特别是一些外出务工人员，体检需求尤为迫切，且要求严格。”

“我们深知市民在复工复产期间健康体检的重要性，因此我们提前做好人员和服务的准备，确保高峰期的高效运行。”体检中心负责人表示，为了满足市民快速取体检报告的需求，体检中心特别开设了加急通道，市民只需支付少量费用，就能在半个工作日内取到体检报告，相较于原本需要两天的常规流程，大大缩短了等待时间。此外，医院还细化了体检流程，加强了排队引导和服务人员的配置，维持现场秩序，帮助大家顺利完成体检。

扫码即知药品“前世今生”

医保药品耗材追溯信息查询功能上线

新华社北京2月10日电(记者 徐鹏航)记者10日从国家医保局获悉，国家医保服务平台APP“医保药品耗材追溯信息查询”功能于近日正式上线，购药者通过扫描药盒上的药品追溯码，即可获取详细的药品销售信息，了解药品的“前世今生”。目前，每天已有近3.3万人次使用这一功能查询药品销售信息。

药品追溯码是每盒药品的唯一“电子身份证”。一盒药品的追溯码，只应有一次被扫码销售的记录，若重复出现多次，就存在假药、回流药或药品被串换销售的可能。

据介绍，购药者注册登录国家医保服务平台APP后，可进入“医保药品耗材追溯信息查询”功能进行扫码或输入追溯码查询。如被查询产品涉嫌多次销售，群众可依据此信息按照相关法律法规条款要求，向销售此药品的定点医药机构索赔。

2024年4月以来，国家医保局全面开展医保药品耗材追溯信息采集应用工作。国家医保局数据显示，截至2025年1月16日，全国已累计归集追溯码共158.06亿条，全国定点医药机构接入88.09万家，接入率达94.7%。

“我们欢迎广大群众使用这一功能，扫一扫药品追溯码，查一查药品销售信息，一同参与到药品安全管理中来，共同维护用药安全，共同守护医保基金安全。”国家医保局有关负责人说。

流感防治知多少

新华社北京2月9日电(记者 李雯)流感是由流感病毒引起的急性呼吸道传染病。每个流感季都有不同的病毒毒株流行。世界卫生组织及美国疾病控制和预防中心等卫生机构建议，及时接种疫苗是预防流感的最佳方法。

世卫组织官网的资料显示，每年全球有约10亿例流感病例，其中包括300万至500万例重症病例，造成约29万至65万例死亡病例。流感引发的症状包括发烧、咳嗽、喉咙痛、流鼻涕或鼻塞、身体疼痛、头痛、发冷和疲劳，有些人还可能出现呕吐和腹泻。这些症状在感染后1至4天开始，通常持续约1周。

美疾控中心认为，预防流感及其潜在严重并发症的最佳方法是每年接种流感疫苗。世卫组织和美国疾控中心都建议6月龄及以上人群每年应接种流感疫苗，尤其是孕妇、6个月至5岁的幼儿、65岁以上老人、慢性病患者、照顾婴幼儿的人及卫生工作者。世卫组织强调，安全有效的疫苗已经使用了60多年。

除了接种疫苗外，其他预防措施也有助于减少流感传播，包括：避免与患者密切接触；咳嗽或打喷嚏时用纸巾捂住口鼻，然后把用过的纸巾扔进垃圾桶里；经常洗手；尽量减少用手摸眼睛、鼻子和嘴巴；经常开窗换气。

据世卫组织介绍，流感一般呈自限性(即能自行缓解和消退)，但会加重其他慢性疾病的症状，严重时可能导致肺炎和败血症等。流感治疗应以缓解症状为目标，患者应该休息并多喝水。大多数人会在1周内自行康复。重症患者和有高危因素的患者需要及时就医。

美疾控中心建议，抗流感病毒药物有助于减轻病情，缩短病程，还可预防严重的并发症。患上流感后，如果医生开了抗病毒药物应及时服用。研究表明，抗流感病毒药物在发病后2天内服用效果最好，但晚些时候服用也会有一定帮助。

大风降温

谨防发生心脑血管疾病

新华社北京2月9日电(记者 佚克)近期，全国多地出现大风降温天气，专家提示，温度骤降，外出应注意防寒保暖，体弱人群要防范感冒等呼吸系统疾病，同时，要关注低温对心脑血管疾病的影响，做好健康防护。

首都医科大学附属北京安贞医院急诊危重症中心副主任段小春介绍，大风降温天气，前来就诊的患者中，胸痛、急性心梗、主动脉夹层、急性心衰等心脑血管疾病的比例也明显增加。

专家介绍，寒冷刺激会使血管收缩，导致人体血压升高，原本就有高血压的患者血压波动会更大，而血压升高会增加心脏的做功和耗氧量，给心脏带来更大负担。另外，随着气温降低，人体血液的粘稠度增加，凝血功能增强，也更容易形成血栓，无疑增加了心脑血管疾病的发病风险。

段小春说，患有高血压、冠心病、心衰等疾病的患者是受气温变化影响最为明显的群体，即便平时感觉身体无恙，但在降温天气中不注意保暖，长时间处于寒冷环境里的人，心血管也容易受到影响。因此，对于有基础疾病的人群，如已确诊的心衰、冠心病、高血压患者，在气温变化时要密切监测自身症状，留意胸闷、憋气等症状是否加重，持续时间是否变长。同时，要关注血压是否波动，是否比之前更高。“一旦出现这些危险信号，就必须提高警惕，及时就医。”段小春说。

专家建议，气温降低时尽量减少外出，如果必须外出，一定要做好保暖措施，戴上帽子、口罩、围脖等，同时减少在户外停留的时间。喜欢清晨锻炼的老年人群，在降温时尽量选择居家锻炼。若想外出呼吸新鲜空气，务必做好防护并控制外出时间。

需要注意的是，老年人群在降温期间要坚持按时服用平时的药物，切勿随意停药。如需调整用药，应前往医院寻求医生的帮助，根据具体情况进行调整。另外，饮食上也要选择容易消化吸收的食物，避免食用生冷硬的食物，减少对身体的刺激。

北京市疾控中心提示，老年人群、孕产妇、婴幼儿和严重慢性病人人群，应尽可能避免或减少大风、寒潮期间的户外活动。目前，仍然处于流感等呼吸道传染病高发期，日常要注意保持手卫生和咳嗽礼仪等良好卫生习惯，做好个人防护，积极接种流感疫苗。

全国117个统筹区家人可共用医保钱包

看看你的家乡是否开通了

2024年12月2日，国家医疗保障局在江苏苏州正式启动全国医保个人账户共济。职工医保个人账户可以跨省用于本人近亲属缴纳居民医保和支付医疗费用。

在各级医保部门通力协作、密切配合下，截至2025年2月4日已有河北、内蒙古、上海、江苏、安徽、山东、河南、湖北、广东、重庆、四川、贵州、西藏、甘肃14个省(自治区、直辖市)的117个统筹区开通医保钱包，其中河北、河南、安徽、西藏、四川、湖北6个省级医保部门在全省(自治区)域范围内全面开通医保钱包。国家医保部门将全力推动其他地区开通，持续优化相关业务流程，并于近期上线医保钱包使用地变更等功能。

已开通个人账户共济的地区有哪些？

河北省(石家庄市、辛集市、唐山市、秦皇岛市、邯郸市、邢台市、保定市、定州市、张家口市、承德市、沧州市、廊坊市、衡水市、雄安新区、省本级)
 内蒙古自治区(呼和浩特市、乌海市、赤峰市、通辽市、呼伦贝尔市、乌兰察布市、锡林郭勒盟、阿拉善盟、满洲里市、区本级)
 上海市(青浦区)
 江苏省(无锡市、常州市、苏州市)
 安徽省(合肥市、芜湖市、蚌埠市、淮南市、马鞍山市、淮北市、铜陵市、安庆市、黄山市、滁州市、阜阳市、宿州市、六安市、亳州市、池州市、宣城市)
 山东省(青岛市、淄博市、临沂市、德州

市、聊城市)

河南省(郑州市、开封市、洛阳市、平顶山市、安阳市、鹤壁市、新乡市、焦作市、濮阳市、许昌市、漯河市、三门峡市、南阳市、商丘市、信阳市、周口市、驻马店市、济源产城融合示范区、省本级)
 湖北省(武汉市、黄石市、十堰市、宜昌市、襄阳市、鄂州市、荆门市、孝感市、荆州市、黄冈市、咸宁市、随州市、恩施土家族苗族自治州、仙桃市、潜江市、天门市、神农架林区、省本级)
 广东省(广州市、湛江市、汕尾市、云浮市)
 重庆市(万州区、渝中区、大渡口区、江北区、沙坪坝区、九龙坡区、南岸区、北碚区、渝北区、巴南区、长寿区、永川区、城口

县、丰都县、垫江县、云阳县、石柱土家族自治县、秀山土家族苗族自治县、酉阳土家族苗族自治县)

四川省(成都市、自贡市、攀枝花市、泸州市、德阳市、绵阳市、广元市、遂宁市、内江市、乐山市、南充市、眉山市、宜宾市、广安市、达州市、雅安市、巴中市、资阳市、阿坝藏族羌族自治州、甘孜藏族自治州、凉山彝族自治州、省本级)
 贵州省(省本级)
 西藏自治区(拉萨市、日喀则市、昌都市、林芝市、山南市、那曲市、阿里地区、区本级)
 甘肃省(临夏回族自治州)

来源：国家医保局官微

这样喂养宝宝才科学！

婴幼儿营养喂养评估服务指南发布

新华社北京2月8日电(记者 李恒 董瑞丰)良好的营养和科学的喂养是促进婴幼儿体格生长、机体功能成熟及大脑功能形成的重要保障。如何评估婴幼儿营养状况？怎样指导养育人掌握营养喂养科学知识及技能？谁来提供相关评估和指导服务？记者8日从国家卫生健康委获悉，国家卫生健康委办公厅近日印发《婴幼儿营养喂养评估服务指南(试行)》，为科学喂养和评估提供依据。

婴幼儿喂养主要包括儿童从出生到3岁期间的母乳喂养、辅食添加、合理膳食和饮食行为培养。指南明确，婴幼儿营养喂养评估由乡镇卫生院、社区卫生服务中心或县级妇幼保健机构提供，在婴幼儿满1、3、6、8、12、18、24、30、36月龄时，共进行9次营养喂养评估。服务内容包括健康教育、喂养行为评价、营养状况评价和咨询指导。

对于0至6个月婴儿，指南强调向养育人普及母乳喂养核心知识和技能，提倡纯母乳喂养，不添加水和其他食物；针对6至24月龄婴幼儿，指南要求着重指导养育人

掌握科学的辅食添加方法，确保辅食添加频次和种类合格，努力减少婴幼儿缺铁性贫血；对于2至3岁幼儿，指南强调合理膳食、饮食行为培养的重要性，如选择新鲜、营养丰富的食材，少盐少糖，进餐时不观看电视、电脑、手机等电子产品，每次进餐时间控制在30分钟以内等。

据了解，喂养行为评价及营养状况评估评价完成后，儿童保健人员要结合婴幼儿健康检查、喂养行为评价、营养状况评估评价结果，及时对存在喂养行为问题的养育人，以及存在营养问题的婴幼儿，给予针对性咨询指导和干预。对于患有营养性疾病的婴幼儿，必要时转诊至县级妇幼保健机构，或其他专业医疗机构。

此外，指南聚焦婴幼儿营养喂养主题，形成了《3岁以下婴幼儿营养喂养评估表》，便于儿童保健人员定时定量询问和记录养育人各个关键月龄喂养情况、婴幼儿各个关键月龄营养状况，评估养育人的喂养行为，及时发现存在的喂养问题，结合婴幼儿生长发育情况，给予针对性咨询指导。

莫将视屏类产品当“玩伴”

国家卫生健康委指导加强婴幼儿早期发展服务

新华社北京2月8日电(记者 李恒 董瑞丰)记者8日从国家卫生健康委了解到，国家卫生健康委办公厅近日印发《婴幼儿早期发展服务指南(试行)》，推动乡镇卫生院、社区卫生服务中心以及县级妇幼保健机构开展婴幼儿早期发展服务，指导养育人形成科学正确的养育行为。其中明确提出，视屏类产品不宜成为孩子们的“玩伴”。

婴幼儿早期发展主要指0至3岁儿童大运动、精细动作、语言、认知和社会交往能力等方面的发展。0至3岁是儿童生命的早期，也是儿童成长和发展的关键窗口期。这一时期大脑、神经系统、运动系统发育最快，可塑性最强。

联合国儿童基金会、世界卫生组织共同发布的《养育照护框架—促进儿童早期发展》明确提出，提供回应性照护和早期学习机会，是促进婴幼儿早期发展极为重要的措施。为此，指南围绕回应性照护和早期学习机会，强调乡镇卫生

院、社区卫生服务中心以及县级妇幼保健机构应指导养育人通过对婴幼儿的陪伴，以及情感交流和行为互动，刺激婴幼儿大脑和神经系统更好地发育，促进儿童运动、语言、认知、社会交往能力发展达到最佳状态。

指南提出，乡镇卫生院、社区卫生服务中心以及县级妇幼保健机构应指导婴幼儿家庭高度重视良好养育环境的建立，为婴幼儿提供种类多样的玩具和图书，创造更多的机会让孩子与同龄儿童玩耍，在大自然中嬉戏探索。同时强调，不宜将电视、电脑、手机、平板、游戏机等视屏类产品作为儿童的“玩伴”。

指南还提出，应用《3岁以下婴幼儿养育风险评估表》，了解养育人养育行为、家庭养育环境和养育人心理健康状况等，发现可能存在的养育风险。儿童保健人员给予针对性咨询指导意见，帮助养育人纠正不良的养育行为，改善不适宜的养育环境。