

新药来了！检查结果认了！

——2026年这些医疗新政将惠及你我

一元复始，万象更新。2026年是“十五五”规划的开局之年，展望医疗卫生健康领域，一系列新政将陆续落地，惠及你我。

新药耗材扩围上新 基层用药更加便利

2026年1月1日，在广西壮族自治区妇幼保健院，一名乳腺癌患者用上了创新药伊那利塞片；治疗甲状腺眼病的替妥尤单抗N01注射液在上海交通大学医学院附属第九人民医院开出首张医保处方单……

当天，新版国家医保药品目录在全国落地，114种新药进医保，覆盖肿瘤、糖尿病、罕见病等多个领域。首版商保创新药目录也同步落地，19种创新药将为

商保公司产品提供设计参考，进一步丰富保障层次。

最新批次集采将于2026年2月落地，55种药品中既有地氯雷他定等抗过敏哮喘药物，也有二甲双胍恩格列净等糖尿病药物、奥司他韦等抗病毒用药；新一批国家组织高值医用耗材集采也已启动并将于2026年1月13日开标，采购药物涂层球囊类、泌尿介入类等耗材。

国家医保局有关负责人介绍，2026年将继续开展新批次国家组织药品集采和高值医用耗材集采，继续推进中成药、中药饮片全国联盟采购。

“十四五”以来，基层医疗机构诊疗量占全国诊疗量的比重保持在50%以上，基层药品供应保障是否充足、品类是否齐全，直接关系到群众的就医获得感。

为让群众在家门口享受到更便捷优质的用药服务，国家卫生健康委明确，基层医疗卫生机构2026年3月1日起应至少配备血管紧张素转换酶抑制剂、血管紧张素II受体阻滞剂等5大类降压药。

生娃育儿更添底气 失能保障更加暖心

“生娃不用自己掏钱了！”一位江苏参保孕产妇的切身感受，正逐步惠及更多家庭。从2025年7月1日起，江苏省实行住院分娩“零自付”政策，也就是说，医保目录范围内费用由医保报销和财政补助共同承担，个人不用再自付。

当前，全国已有7个省份实现政策范围内住院分娩医疗费用全额保障。2026年，这项福利将进一步扩围，力争全国基本实现政策范围内分娩个人“无自付”，并合理提升产前检查医疗费用保障水平。

2026年，育儿补贴继续开放申领；推动将灵活就业人员、农民工、新就业形态人员纳入生育保险覆盖范围；将适宜的分娩镇痛项目按程序纳入医保；全面实现生育津贴直接发放给参保人；加快推进生育医疗费用省内跨统筹区直接结算；13部门发文启动“五健”促进行动，呵护孩子健康成长……一系列“硬举措”持续升温，为生娃养娃再添底气。

守护“一小一老”，彰显的是民生温度。“以前照顾失能的老伴，又累又没头绪，现在专业护理人员上门服务，我们全家都松了口气！”说起长护险，山东济南的王阿姨满是感激。

目前，长护险主要面向重度失能人员，部分地区已将中度失能人群纳入保障范围。

2026年，老年护理服务能力提升行动将全面启动：二级及以上综合医院、中医

医院规范设置老年医学科，推动机构内老年护理服务向社区和居家延伸，健全覆盖老年人群疾病急性期诊疗、慢性期康复、稳定期照护、终末期安宁疗护的护理服务体系……

“十五五”时期，长护险将从试点转向全面建制，逐步覆盖所有参保人。

便民就医落实落地 医保基金安全有序

医保影像云，如同一本云相册，集纳患者的影像诊疗资料。依托这一平台，患者无需携带厚厚的胶片来回奔波，也避免重复检查的麻烦。

2026年，影像数据跨省异地调阅共享范围将进一步拓展，医疗机构检验检查结果互认也将迈上新台阶。预计到2027年底，各省域内医疗机构间互认项目超过300项；京津冀、长三角、成渝等区域内医疗机构互认项目数超过200项。

2025年，4845所二、三级公立综合医院均能提供儿科服务，常住人口超过10万的县均已具备血透服务能力……2026年，国家卫生健康委将继续实施一批为民服务实事项目。

2026年，将全面实现职工医保个人账户跨省共济使用。全面深化应用刷脸支付、一码支付、移动支付、信用支付，力争用3年左右时间大幅度减少医院排队缴费现象。

医保基金“安全阀”仍将持续拧紧。2026年1月1日起，所有医药机构要实现药品追溯码全量采集上传。

作为每盒药品的唯一“电子身份证”，药品追溯码覆盖生产、流通、使用等多环节，将继续有效打击倒卖回流药等违法违规使用医保基金行为，切实守好群众的“看病钱”“救命钱”。

据新华社

2026年育儿补贴 1月5日起已全面开放申领

新华社北京1月5日电(记者 李恒)记者5日从国家卫生健康委获悉，2026年育儿补贴5日起已全面开放申领。截至5日12:00，育儿补贴信息管理系统运转有序。

此前，育儿补贴信息管理系统于1月1日至4日进行了升级和测试。

据介绍，2026年育儿补贴线上申领的最大变化，是在2025年的基础功能上增加续领功能，即2025年已申领过育儿补贴且符合新一年继续申领条件的婴幼儿，其申领人可以进行续领申请。

如果信息没有变化，可直接一键续领操作，简化申领流程。如果信息有变化，则需点击修改，系统会将第一次申请信息自动带入，申领人只需针对有变动的内容进行修改再提交即可。

截至目前，全国31个省(自治区、直辖市)均已发放2025年育儿补贴，累计发放人数超2400万人。2025年育儿补贴发放率达80%左右。

凡是符合申领条件的婴幼儿，其申领人可通过支付宝、微信等平台“育儿补贴”小程序，以及婴幼儿户籍所在省份的政务服务平台育儿补贴专区线上申领，也可到婴幼儿户籍地乡镇、街道线下申请办理。

收录21个品种 我国发布第四批鼓励仿制药品目录

新华社北京1月4日电(记者 李恒 彭韵佳)国家卫生健康委、工业和信息化部等部门4日公布，第四批鼓励仿制药品目录收录21个品种、47个品规，收录药品涉及抗肿瘤、神经系统、辅助生殖、放射性诊断等领域用药。

据介绍，第四批目录继续以患者治疗需求为导向。针对我国企业研发薄弱环节，优先收录新靶点、新作用机制产品。如缓解血液透析患者慢性肾病相关中重度瘙痒的地非非法林；4个境内未上市放射性药品，涵盖治疗、诊断和定位用药。

同时，在考虑有效性基础上，优先收录境外已进入一线指南推荐的产品。如治疗失眠的苏沃雷生，主要解决入睡难、睡不长问题，也减少白天嗜睡和疲劳的不良不良反应，可以弥补我国已上市药品不足，为临床提供更多选择。

围绕促进生育政策，优先选择不良反应低的迭代产品。如用于辅助生殖的黄体酮阴道缓释凝胶剂和栓剂，可以缓解其油性注射液在辅助生殖体外受精—胚胎移植技术支持过程中，因长期大剂量注射带来的注射部位红肿、硬结、疼痛和脂膜炎等不良不良反应。

目录在考虑用药可及性的同时，优先选择国内已有临床实践的产品，如治疗罕见病杜氏肌营养不良的地夫可特。

为保障鼓励仿制药品目录顺利实施，国家卫生健康委联合相关部门建立沟通会商机制，按职责推进鼓励仿制药品研发、注册、生产、使用、报销等配套政策衔接协同，促进合理使用，保障药品供应。

2025年我国累计发布 226项食品农产品安全领域国家标准物质

新华社北京1月5日电(记者 赵文君)记者5日从市场监管总局获悉，2025年，市场监管总局累计批准发布226项食品农产品安全领域国家标准物质，为农药兽药残留检测提供精准计量支撑，进一步筑牢食品农产品安全防线。

标准物质是开展化学、生物等检测活动必不可少的“标尺”和“砣码”，是国家计量能力建设的关键要素。

在杀虫剂残留检测方面，甲醇中抗蚜威溶液标准物质、甲醇中毒死蜱溶液标准物质的投入使用，可提升不同实验室杀虫剂残留检测结果可比可信性。在除草剂残留检测方面，丙酮中扑草净溶液标准物质、丙酮中三氟羧草醚溶液标准物质的投入使用，可提升除草剂残留检测过程精准性，为食品农产品质量把控提供有力支撑。在兽药残留检测方面，甲醇中氧氟沙星溶液标准物质、乙腈中隐色孔雀石绿溶液标准物质的投入使用，能够为畜禽产品、水产品等食品的兽药残留检测提供精准依据。

精湛医术与贴心服务赢得患者信任 母子先后送锦旗点赞同一科室

全媒体记者 谢承爽

日前，雁江区人民医院肝胆胰脾外科收到患者林女士赠送的锦旗。就在一个月前，林女士儿子也向该科室赠送了锦旗。母子二人先后为同一科室点赞，背后的故事还要从去年11月说起。

2025年11月，雁城市民宋先生因胆结石伴急性胆囊炎入住雁江区人民医院肝胆胰脾外科。入院后，医院医疗团队迅速对其病情进行系统评估，判断病情发展，制定了科学、规范的手术治疗方案，并顺利实施手术。经过一周治疗，宋先生恢复良好，顺利康复出院。

出院不久，宋先生又将60多岁的母亲林女士送到雁江区人民医院就诊。经检查林女士被诊断为肝囊肿。医疗团队结合影像学检查结果和患者身体状况，判断病情已符合手术指征，随即为其制定了周密的手术方案，并顺利实施手术。目前，林女士术后恢复情况良好，正在进一步康复中。

母子二人先后在该院同一科室接受治疗并顺利康复，为表达感激之情，于是出现了文前那一幕。

阿司匹林能否长期大量服用

新华社北京1月3日电(记者 彭茜)寒冷的冬季是心血管疾病的高发季节。阿司匹林这款常用药也成为很多老年人预防心血管疾病的选择。阿司匹林的主要适应症是什么？适合长期大量服用吗？是否会带来一些副作用？

中国医学科学院阜外医院心内科医生刘凯告诉记者，阿司匹林的应用历史很长，最初作为解热镇痛和抗炎药物应用于临床。后来发现它能够抑制血小板聚集，因而具有良好的预防血栓形成的作用。目前已作为一种标准治疗药物，被广泛应用于冠心病、脑血管病、外周血管狭窄等各种动脉粥样硬化性疾病的治疗和预防中。

此外，阿司匹林还可用于妊娠期子痫前期(妊娠高血压严重阶段)预防和抗磷

脂综合征(易形成血栓的免疫性疾病)的治疗。

由于胃刺激是阿司匹林常见的副作用，该药物的正确服用方式也很有讲究。北京大学国际医院心血管内科医生姜卉介绍，为减少对胃的刺激，科研人员研发了阿司匹林肠溶片，使用特殊工艺让阿司匹林在胃里不容易被释放，而是到了肠道再溶解，防止刺激胃。所以，不应把阿司匹林药片掰开服用，这样会破坏肠溶片的制作工艺。正确方法是空腹服用阿司匹林肠溶片，服用后半小时内进食，以便让肠溶片尽快通过胃进入肠道溶解。但如果服用普通阿司匹林片剂，应餐后吃，减少对胃的刺激。

尽管每日服用阿司匹林可能会降低心脏病发作和中风的风险，但这一疗法并不

适合所有人。美国梅奥诊所介绍，这取决于每个人的年龄、整体健康状况、心脏病史以及心脏病发作或中风的风险，必须遵医嘱、适量服用。

美国梅奥诊所说，如果因心血管疾病需要长期服用阿司匹林，需严格选择合适剂量。低剂量阿司匹林，一般指约75至100毫克，但最常见的用量为81毫克——有助于预防心脏病发作或中风。

刘凯说，近年来大家越来越多关注阿司匹林的风险问题，尤其是在老年人中的出血风险，国内外也有很多临床研究聚焦该问题。目前共识认为，只要正确识别其应用指征，同时注意评估相关风险和禁忌证(例如消化道溃疡或出血史、颅内出血史等)，长期应用阿司匹林在患有动脉粥样

硬化性疾病或具有心血管疾病高风险、存在阿司匹林服用指征的老年人中仍能带来净获益。

他表示，针对具体患者，仍需在充分评估的基础上给予个体化的策略，例如调整阿司匹林的剂量与疗程，或必要时考虑其他替代药物(例如氯吡格雷、吲哚布芬等)，尽可能减少其出血风险。

梅奥诊所说，对于大多数成年人来说，偶尔服用一两片阿司匹林来缓解头痛、身体疼痛或发烧通常是安全的。但如果身体健康，没有心脏病或中风病史，每日服用阿司匹林的益处并不明显，甚至可能会产生严重的副作用和并发症，包括：可能增加出血性中风的风险；增加胃肠道出血风险；导致过敏反应等。

哪些药品能报销？甲类和乙类是什么意思？一文了解

人民网北京1月5日电(记者 乔业琼)据国家医保局官网消息，2025年12月新版国家基本医疗保险、生育保险和工伤保险药品目录(以下简称基本医保目录)和首版商业健康保险创新药品目录(以下简称商保创新药品目录)正式发布。为了提供更加便捷的服务，国家医保局微信公众号已于2026年1月1日上线新版基本医保目录和首版商保创新药品目录查询功能。

医保目录报销类别中的甲类和乙类是什么意思？

医保药品目录内的西药和中成药分为甲、乙两类。

“甲类药品”是指临床治疗必需、使用广泛、疗效确切、同类药品中价格或治疗费用较低的药品。参保人使用这类药品时，可以全额纳入报销范围，之后按规定比例报销。

“乙类药品”是指可供临床治疗选择使用，疗效确切、同类药品中比“甲类药品”价格或治疗费用略高的药品。参保人使用这类药品时，需个人先行自付一定比例，剩余部分纳入报销范围，再按规定比例报销。

什么是商保创新药品目录？

为支持创新药高质量发展，推动多层次医疗保障体系建设，国家医保局会同相关部门制定了《商业健康保险创新药品目

录》，重点纳入创新程度高、临床价值大、患者获益显著且超出基本医保保障范围的创新药，推荐商业健康保险、医疗互助等保障体系参考使用，基本医疗保险不予报销。

首版商保创新药品目录共纳入19种药品，涵盖肿瘤、罕见病、阿尔茨海默病等领域，与基本医保目录形成互补衔接，进一步厘清基本医保保障边界，推动商业健康保险与基本医保错位发展、协同保障，让患者能够更广泛、更可及地获得创新药物治疗。

如何查询目录内药品信息？

第一步：进入“国家医保局”微信公众号，点击菜单栏“微服务”→选择“国家医保药品目录查询”或“商保创新药品目录查询”，进入相应查询页面。

第二步：输入药品通用名，点击搜索，即可查看该药品是否在目录内、所属分类、报销类别(医保目录)或商保创新药品目录相关信息。

您也可以根据自己的需求，按“药品分类”或“医保报销类别”进行筛选查找。

