

## 新增 65 种药品

# 国家药品集采再扩围

新增65种药品

国家药品集采再扩围

总量达555种药品

最新一批国家组织药品集采7月31日在上海开标

成功采购65种药品

327家企业的521个产品中选

叠加此前集采的490种药品

慢性病、常见病等用药保障水平进一步提升

采购药品涵盖

降压药 降血脂 降血糖 抗肿瘤 抗血栓 抗感染

等多个治疗领域

如心脑血管用药倍他司汀, 降血脂药阿昔莫司, 吸入麻醉剂七氟烷, 营养剂复方氨基酸、脂肪乳等临床常用药物

新华社发 (梁晨 制图)

总量达 555 种药品！最新一批国家组织药品集采 7 月 31 日在上海开标, 成功采购 65 种药品, 327 家企业的 521 个产品中选。叠加此前集采的 490 种药品, 慢性病、常见病等用药保障水平进一步提升。

采购药品涵盖降血压、降血脂、降血糖、抗肿瘤、抗血栓、抗感染等多个治疗领域, 如心脑血管用药倍他司汀, 降血脂用药阿昔莫司, 吸入麻醉剂七氟烷, 营养剂复方氨基酸、脂肪乳等临床常用药物。

基层用药“弹性”更大——

基层医疗机构用药往往量小且分散, 在集采报量中经常担心“报少了不够用”“报多了用不了”。此次集采支持以紧密型医联体“组团”报量, 将零散需求汇集起来, 形成相对稳定的采购规模。

据统计, 此次集采共有 4.5 万家医药机构报量。对于单独报量、需求量少的基层医疗机构, 规则也留出了弹性空间——执行过程中可以采购中选产品里的任何一个厂牌。

“这是为了保障基层医疗机构在有限的范围内获取更多品种的药, 真正保障患者‘家门口’用药。”南方医科大学南方医院消化内科教授刘思德说, 同时, 让医疗机构按照厂牌报量, 既是尊重临床多元用药需求, 也是把产品质量和商业声誉捆绑在一起, 让企业更加关注质量把控。

“部分原研参比制剂中选, 临床医生有了更多选择, 也有利于保障一些患者的用药习惯。”复旦大学附属中山医院肾移植科主任医师许明说。

质量“红线”更加鲜明——

集采过后, 药价降了, 有人担心, 几毛钱甚至几分钱一片的药, 质量靠不靠谱? 会不会“便宜没好货”?

国家医保局有关负责人指出, 药品来参加集采, 先要过“三道关”: 药品要“过评”, 只有参比制剂、通过国家一致性评价的仿制药才能报名; 产线要“过检”, 投标药品的生产线两年内不能有违反药品生产质量管理规范的记录, 境外生产的仿制药要提供通过中国药监部门检查的证明; 企业要有“经验”, 必须具备同类剂型的稳定生产经验。

“集采规则明确不允许降级包装进行供应, 比如原来是单剂量包装, 供应时不能改为多剂量包装, 这是为了进一步保障药品质量稳定性。”南京大学卫生技术评估与药物经济研究中心主任顾海说。

当前, 集采全链条追溯管理正在建立, 中选企业出现质量问题的取消中选资格、列入“违规名单”。截至目前, 2500 多个中选产品中, 已有 17 个集采药品因此被取消中选资格。

价格锚点更趋合理——

此次集采吸引 495 家医药企业参与投标, 每个品种有 7 家以上企业参与, 其中有部分品种的投标企业数量超过 30 家, 竞争最激烈的品种投标企业数量接近 50 家。

为遏制行业非理性内卷, 集采规则设计了价格锚点机制, 即在企业“最低报价”和“入围均价下浮一个标准差”之间取高值。该机制下, 企业最低报价可正常参与竞标, 但不再单独作为约束其余企业报价边界的唯一标尺, 杜绝个别极端低价干扰其他正常报价。

业内专家表示, 设置价格锚点绝非否定企业依托技术迭代、规模化生产、精细化运营实现合理降本增效的路径。规则核心防范的, 是缺少成本支撑、依靠不计成本极端压价抢占市场份额的恶性竞争行为。让集采价格保持在合理可持续区间, 方能兼顾群众用药减负、企业良性发展与药品质量安全。

国家药品集采已走过连续 8 年探索创新, 一个以临床价值为导向、以质量效率为标尺的竞争格局, 将保障更多老百姓用药。

新华社记者 (新华社北京 7 月 31 日电)

## 夏季主雨带如何影响大半个中国

中央气象台 8 月 1 日预报, 未来 3 天, 我国从东北延伸到西南的夏季主雨带稳定维持, 强降雨、强对流天气将影响大半个中国。其中, 四川盆地需高度警惕早涝急转下的极端强降雨风险, 东北、华北需注意突发的强风雨影响。此外, 今年第 13 号台风“白海豚”从 5 日之后将逐渐向我国东南沿海靠近, 影响近海和沿海地区。

### 四川盆地: 警惕极端降水和旱涝急转

从 7 月 29 日开始, 四川盆地出现强降水, 一改 7 月降水较常年偏少且气温偏高的天气。未来 3 天, 四川盆地预计仍将有强降水, 盆地中部和南部仍有暴雨或大暴雨, 局地特大暴雨。

中央气象台首席预报员方翀介绍, 四川盆地强降水形成的原因, 是副热带高压外围偏南季风气流携带大量暖湿空气北上并输送至四川盆地, 同时北方有西风槽东移, 槽底和槽后有冷空气南下侵入四川盆地, 冷暖交汇配合地形影响, 在四川盆地出现强降水。

方翀表示, 此轮降水在一定程度上缓解了四川盆地部分地区存在的干旱, 但降水强度较强、持续时间较长, 累计雨量较大。7 月 29 日至 8 月 3 日, 预计局地累计雨量可达 400 至 500 毫米, 需关注降水的极端性及可能引发的次生灾害。

专家提醒, 四川盆地西部和北部、陕西西南部、甘肃南部等地, 发生山洪、地质灾害的气象风险高 (橙色预警), 局地中小河流有接近或超警戒水位的气象风险, 需注意防范。



7 月 31 日拍摄的宿州市埇桥区夹沟镇镇头村稻田图书馆 (无人机照片)。近年来, 安徽省宿州市埇桥区夹沟镇利用当地生态资源, 盘活闲置房屋, 开设稻田图书馆, 将建筑美学、田园景观与公共服务相融合, 打造农文旅融合型公共文化空间。自开馆以来, 稻田图书馆累计接待读者和游客超 30 万人次, 带动周边村民创业增收, 助力乡村振兴。

新华社记者 黄博涵 摄



## 这个暑假, 一份进出境健康提示请收好

出国游玩如何防范传染病? 回国时不舒服怎么申报? ……随着暑期跨境游、归国探亲热度持续攀升, 全国口岸迎来进出境客流高峰。广大旅客在带好护照、手机、收拾好行李的同时, 还要警惕感染风险、做好自我防护。

当前, 全球传染病疫情形势依然复杂。今年上半年, 全国海关已对埃博拉病毒、汉坦病毒感染、尼帕病毒、拉沙热等跨境传播传染病开展风险评估 36 次, 检出传染病 64 种、1.9 万例, 切实做到早发现、早研判、早预警。

为了让大家旅途更安心、通关更顺畅, 也为守护口岸公共卫生安全, 近日, 海关送出一份“国际旅行健康建议”, 护航大家跨境之旅。

——埃博拉病毒病。近段时间, 世界卫生组织宣布, 刚果 (金) 和乌干达的埃博拉病毒病疫情构成“国际关注的突发公共卫生事件”。我国海关总署已发布公告, 明确自 5 月 18 日起对来自疫情发生国家 (地区) 的进境人员、交通工具等严格实施卫生检疫, 严防境外疫情输入。

据悉, 埃博拉病毒病是由埃博拉病毒引起的一种急性传染病, 临床表现主要为发热、极度乏力、呕吐、腹泻、出血和多脏器损害, 病死率可高达 50% 至 90%, 主要通过直接接触患者和感染动物的血液、体液、分泌物、排泄物、尸体及其污染物而感染。

——黄热病。这是由黄热病毒引起的一种经蚊叮咬传播的急性传染病, 临床主要表现为发热、黄疸、出血等, 接种黄热病疫苗可有效预防黄热病毒感染。

——登革热。这是由登革病毒引起的一种经蚊叮咬传播的急性传染病, 临床表现以高热、肌肉痛、腹痛、出血倾向为主。

——麻疹。麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病, 主要表现为发热、流涕、咳嗽、流泪、畏光和斑丘疹等, 起病后 2 至 3 天, 多数患者口腔出现麻疹黏膜斑, 主要经呼吸道飞沫传播和气溶胶传播, 接触被病毒

污染的物体也可造成感染。

——白喉。这是由白喉杆菌引起的急性呼吸道传染病, 临床主要表现为发热、咽、喉部灰白色假膜和全身毒血症症状, 主要经呼吸道飞沫传播, 也可经食物、玩具及物品间接传播, 接种疫苗可预防白喉。

尽管全球传染病输入风险持续存在, 但国内各空港口岸通关秩序平稳有序。记者近日在上海、北京、广州、杭州、深圳等主要空港口岸走访看到, 旅客快速通过卫生检疫通道, 红外测温设备实时采集体温数据, 辐射探测报警仪同步开展无感监测, 现场各环节运转顺畅。

作为全国最大的国际空港口岸, 上海浦东国际机场不断优化检疫查验流程。据上海海关所属上海浦东国际机场海关旅检处副处长李冠幅介绍, 航班抵达前, 海关后台系统已完成数据预分析, 精准推送重点人员信息, 现场关员再结合体温监测及医学巡查, 快速锁定排查目标。同时, 海关还在卫生检疫通道部署多台智能设备, 依托后台算法高效识别高风险人员, 并在通道实施精准拦截。“如今海关工作人员除适当引导外, 无需作其他干预, 真正实现既管得住, 又通得快。”

上海浦东国际机场海关关长杜朝新表示, 当前正值暑期进出境旅游、研学、探亲高峰, 7 月以来日均进出境旅客已突破 11.13 万人次, 同比增长 2.4%。下一步, 海关将持续探索优化空港口岸卫生检疫与便捷通关模式, 坚决守护国门安全与人民身体健康。

深圳海关在此温馨提醒广大出入境游客, 出行前, 应了解目的地最新疫情信息, 提前做好针对性预防措施。旅途中, 应注意个人卫生、防范蚊虫叮咬, 避免接触啮齿类动物、蝙蝠等野生动物及其分泌物, 做好个人防护。入境时, 如有发热、咳嗽、呼吸困难、呕吐、腹泻、皮疹、不明原因出血等症状, 或已经诊断患有传染性疾病的, 须主动向海关进行健康申报, 并配合海关做好卫生检疫工作, 当好自身健康的第一责任人。

新华社记者 (新华社北京 7 月 31 日电)

## 肠胃负担还是“血糖守护者”

### ——抗性淀粉摄入提示

“米饭放凉后再加热, 抗性淀粉更多, 更适合控糖”“多吃燕麦、豆类、薯类, 可以补充抗性淀粉”……关于抗性淀粉的讨论近期频频出现在社交平台, 有网友将其视为“控糖神器”“减脂利器”, 也有人分享食用后的感受: “吃了之后饱腹感是强了, 但肠胃也难受。”

一边是“血糖守护者”的标签, 一边是“增加肠胃负担”的担忧。抗性淀粉究竟是什么? 它真的有助于改善健康吗?

### 抗性淀粉是什么

“抗性淀粉是一类在小肠中难以被消化的淀粉。”宁夏医科大学总医院营养科副主任夏羽茜介绍, 与普通淀粉不同, 很大比例的抗性淀粉不会在小肠内被分解转化为葡萄糖, 而是进入大肠后被部分肠道菌群发酵利用。正是由于这一特殊的消化路径, 抗性淀粉近年来受到营养学界关注。

夏羽茜说, 全谷物、薯类、杂豆等食物本身含有一定量的抗性淀粉。同时, 米饭、馒头等淀粉类主食煮熟后, 在自然放凉或冰箱冷藏过程中, 会发生淀粉回生现象, 部分淀粉结构发生变化, 形成抗性淀粉。

由于抗性淀粉在小肠内难以被消化吸收, 富含抗性淀粉的食物通常能带来更强的饱腹感, 因此受到不少控制体重人群的青睐。但也正因为不容易被消化, 抗性淀粉也容易给部分人的胃肠道造成负担。

“抗性淀粉进入大肠后, 会被肠道菌群发酵, 这一过程可能产生气体。”宁夏回族自治区人民医院消化内科主任医师姚丽说, 对于部分胃肠功能较敏感的人群, 短时间内大量增加抗性淀粉摄入, 可能出现腹胀、排气增多、肠鸣等情况。

### “吃了就能降血糖”?

抗性淀粉受到关注, 一个重要原因是其与血糖管理相关。

“普通淀粉进入人体后, 会经过消化分解转化为葡萄糖, 导致餐后血糖升高。”宁夏医科大学总医院内分泌科副主任董小英说, 抗性淀粉由于难以被小肠淀粉酶分解, 直达大肠被肠道菌群发酵, 其间几乎不产生葡萄糖, 因此能降低餐后血糖的高峰, 使血糖更趋于平稳。

对于需要进行血糖管理的人群而言, 相比精制碳水食物, 适当增加全谷物、豆类等富含抗性淀粉的食物, 有助于改善膳食结构。不过, 专家强调, 抗性淀粉并不能替代药物治疗, 也不能被理解为“吃了就能降血糖”。

“糖尿病管理是一个综合过程, 包括饮食、运动、药物治疗以及血糖监测等多个方面。”董小英说, 即使是含有抗性淀粉的食物, 也需要关注摄入量 and 整体热量平衡。

除了血糖管理, 抗性淀粉对肠道健康也有一定影响。

专家表示, 进入大肠后, 抗性淀粉可成为部分肠道菌群的“食物”, 经过发酵后产生短链脂肪酸。其中, 部分短链脂肪酸被认为与维护肠道屏障功能、调节肠道微生态环境有关。

“肠道菌群具有高度个体差异, 同一种食物对不同人的影响并不完全相同。”姚丽说, 有些人增加抗性淀粉摄入后, 可能感觉饱腹感增强、排便更加规律, 但也有人出现暂时性不适。

### 并非摄入越多越好

专家提醒, 健康饮食没有“单一答案”, 抗性淀粉也不是摄入量越多越好。

“抗性淀粉的摄入首先应建立在均衡饮食基础上, 而不是为了追求某一种成分而改变整体饮食结构。”夏羽茜说, 日常生活中, 与其刻意寻找高抗性淀粉食物, 不如优先调整主食结构, 适当增加全谷物、豆类、薯类等食物比例, 减少精制碳水摄入。

希望控制体重的人群, 可合理增加富含抗性淀粉的食物, 以提升饱腹感、减少不必要的能量摄入。但体重管理的核心仍是长期保持饮食结构和能量平衡, 抗性淀粉并不是“减肥捷径”, 不能替代科学的饮食管理和规律运动。

糖尿病患者可在医生或营养师指导下适当调整碳水化合物来源, 将富含抗性淀粉的食物作为饮食管理的一部分。“但不能代替规范的血糖管理方案, 患者仍需结合血糖监测结果, 关注不同食物对自身血糖变化的影响。”董小英说。

对于胃肠功能较弱或患有相关疾病的人群, 姚丽提醒, 不建议短时间内大量增加抗性淀粉摄入。尤其是肠易激综合征、慢性肠道疾病患者, 应根据自身耐受情况调整饮食, 必要时寻求专业指导。

新华社记者 (新华社银川 7 月 31 日电)



答疑解惑 新华社发