

分级管理 分级采购

公立医院医用设备集采全面铺开

7月14日,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局三部门联合发布《关于进一步做好公立医疗卫生机构医用设备集中采购工作的通知》(以下简称《通知》),首次就医用设备集中采购作出系统性部署。《通知》提出,全国公立医疗卫生机构购置列入部门集中采购目录的医用设备,均应实施部门集中采购,实行国家、省、市三级分级管理。

《通知》指出,全国公立医疗卫生机构使用按规定纳入预算管理的资金,购置列入部门集中采购目录的医用设备,均应实施部门集中采购。其中,国家级集中采购层面,国家卫生健康委继续负责组织全国公立医疗卫生机构甲类大型医用设备集中采购。个性化定制程度高、需配套设计并建设基础设施工程、适合按程序获得注册的设

备,待条件成熟后纳入部门集中采购目录实行集中采购。省级集中采购层面,省级卫生健康行政部门负责组织属地内所有公立医疗卫生机构乙类大型医用设备集中采购,并逐步将购置资金投入量大、市场竞争不充分的其他医用设备纳入集中采购范围。2026年底前至少完成一轮集中采购。原则上每年上半年至少组织1次集中采购,结合需要增加采购频次。

市地级集中采购。积极有序推进市地级医用设备集中采购。2027年6月底前,各省份至少确定1个市地开展试点并完成一轮集中采购。

工作。

国家卫健委相关负责人介绍,甲类大型医用设备以高端放射治疗类设备为主;其中,重离子质子放射治疗系统因定制化程度高、配套基建工程复杂、需单台独立注册审批,暂不纳入集中采购目录。乙类大型医用设备涵盖PET/MR、PET/CT、腹腔内窥镜手术系统、常规放射治疗类设备。同时,各地将逐步把采购投入高、市场供给竞争不足的其余医用设备纳入省级集采范围。对于未列入国家、省级集采目录的医用设备,由地市卫健部门遵循稳妥审慎、先易后难的思路,因地制宜制定本级集采目录并组织实施集中采购。

同时,《通知》强调,各地要充分认识做好医用设备集中采购工作对加强医药卫生领域廉政建设、降低采购成本和患者医疗费用负担、提高医疗服务质量的重要意义,确保各项工作合法合规、高质高效、平稳有序。要坚守医疗卫生事业的公益属性,严格落实控制三级公立医院规模无序扩张、设备配置与功能定位相适应、严禁举债购置大型医用设备等工作要求。

针对以往集中采购中容易出现的价格战问题,《通知》确立了全新的工作导向,要求坚持“优质优价”原则,树立设备全生命周期成本管理理念。在评审标准上,既要发挥集中采购的规模效益,挤出价格水分,又要兼顾耗材试剂使用和售后维保服务等长期成本,科学设定评审方法。同

时,强化评审环节异常低价审查,坚决防范“内卷式”竞争,推动集中采购从“节约资金”的单一目标,向“优质优价”的综合绩效目标转变。

“健康国策2050”创办人梁嘉琳认为,长期以来,医用设备采购价格由医院与厂商自主协商,政府缺少战略性议价能力,易滋生带金销售、区域低价倾销、院内二次议价等乱象。本次三级集采制度补齐监管短板,一方面,完善医药卫生领域廉政长效机制,挤出流通环节虚高水分,减轻医院采购成本与群众因“大检查”造成的就医负担;另一方面,明确优质优价导向,既避免单纯低价损害设备质量,又遏制公立医院盲目超前购置、过度检查等行为。

奥优国际董事长张玥表示,《通知》的最大意义是将医用设备集采从“大型设备试点”推向“全品类分级覆盖”——国家抓甲类高端放疗设备、省级统管乙类影像/手术设备,市地级逐步试点。

张玥表示,全国高值设备备案数据库将从根源上压缩流通灰色空间,倒逼企业从传统销售驱动转向技术、产品、综合服务驱动。分级集采叠加优质优价评审规则,为国产医疗设备创造公平竞争赛道。当前,国产PET/CT、内窥镜、常规放疗等乙类设备技术成熟,可依托综合性价比、本地化维保服务参与竞争;但是,全生命周期考核抬高行业准入门槛,缺乏完整耗材、售后体系的中小厂商将加速出清,行业集中度持续提升。

梁倩

陕西省中医药研究院启动国家医学中心(中医类)建设

近日,记者从陕西省中医药研究院(陕西省中医医院)获悉:该院日前启动国家医学中心(中医类)建设,打造中医药创新高地。

据了解,为推进建设进度,该院成立重点攻关方向组、中医药临床诊疗中心建设组、中医药人才培养中心建设组、中医公共卫生与疫病防治

中心建设组、成果转化中心建设组等11个工作组,并搭建首席专家人才团队,聘任首席科学家程小红主任医师和首席专家田耘、于小勇主任医师。

该院相关负责人表示,首席专家人才团队的搭建为中心人才培养、临床科研、技术创新、成果转化

等工作筑牢人才底座,提供核心智力保障。下一步,该院将以首席科学家、首席专家为引领,统筹推进平台搭建、学科升级、科研攻坚、人才培养等工作,全力推动国家医学中心(中医类)创建,以优质中医药服务守护群众健康,助力中医药事业高质量发展。

郭诗梦

猛喝白开水竟致肾损伤

医生详解高温天正确补水方式

“天天被叮嘱多喝水,没想到竟把肾脏喝伤了。”近日,湖南一位外卖骑手的遭遇引发关注。该骑手在烈日下送餐,坚持每天饮用2000毫升白开水,却出现几乎无尿的症状,最终被确诊为急性肾损伤。高温酷暑,科学补水成为防暑关键,但为何水喝足了,肾脏却先中招?7月14日,记者采访了西安医学院第三附属医院肾内科专家李晓宁,为市民详解高温天的正确补水方式。

“高温天大量出汗,流失的不只是水分,还有钠、钾等关键电解质。”李晓宁解释道,人体汗液中含有大量盐分,一味饮用纯水,会稀释血液中的盐分,引发低钠血症,也就是俗称的“水中毒”。此时,血管内有效血量减少,肾脏供血会急剧不足,直接诱发急性肾损伤,严重时还可能危及生命。

李晓宁强调,防暑不是比拼喝水的数量,而是要维持身体的水盐平衡,不同场景下,补水方式也有差异,千万别搞混。

对于室内久坐、日常居家的人群,白开水就是最佳饮品,每日饮用1500毫升左右,遵循小口分次饮用的原则即可,既能满足身体补水需求,也不会给肾脏带来负担。对于户外暴晒、从事重体力劳动或长时间运动的人群,只喝白开水属于高危行为,必须水分与电解质同时补充,才能避免电解质紊乱。

那么,高温天如何正确补水,才能保护肾脏、远离急症?李晓宁给出3个安全补水小妙招,适合各类人群:首先,坚持少量多次饮用,拒绝一次性猛灌水。一次性大量饮水会加重肾脏和心脏负担,建议每次饮用100—200毫升,每隔1—2小时补充一次。其次,自制淡糖盐水性价比

高。在白开水中加入少量食盐和白糖,既能补水,又能快速补充流失的电解质,适合户外工作者和运动人群。最后,可优选低糖电解质水,尽量少喝冰饮和高糖汽水,避免刺激肠胃、增加身体代谢负担。

需要注意的是,若出现一天排尿少于3次,尿量极少且尿液呈浓茶色,这是肾脏受损的明显信号;出现莫名抽筋、头晕恶心、眼皮及下肢浮肿等症状,可能是电解质紊乱所致;感到腰酸腹胀、浑身乏力提不起精神等情况,需立即就医。

高温天补水的核心是“科学”而非“量多”。眼下,多地持续高温,户外工作者、老年人、儿童等特殊人群,掌握正确的补水方式,才能兼顾水分与电解质补充,守住肾脏健康,平安度夏。

王江黎



7月15日,咸阳市永寿县中医医院联合陕西省中医药大学第二附属医院,在该县中心广场举办第二届中医药文化集市,从7月15日至17日,为期三天的沉浸式中医药惠民活动,为群众带来丰富多彩的中医特色体验。本次中医药文化集市分为中医AI四诊仪体验区、中医养生茶饮体验区、中药香囊文化体验区、测血压、测血糖区、中医专家义诊区、中医针灸体验区、中医推拿按摩体验区、中医小儿推拿体验区、中医趣味知识礼品兑换区,全方位展示中医药文化独特魅力。通讯员 李建龙 摄

警惕“鼾声”背后的健康危机

不少人误以为打鼾是睡眠质量好的表现,殊不知夏季闷热潮湿的气候,正悄悄加重睡眠呼吸隐患,引发潜藏的健康危机。近期,西安市红会医院耳鼻咽喉头颈整形修复科就接诊了多名夏季症状急性加重的睡眠呼吸暂停患者。

医生介绍,入夏后气温升高、空气湿度增大,成为睡眠呼吸问题加重的重要诱因。闷热潮湿的环

境极易造成人体鼻黏膜充血水肿,引发持续性鼻塞,导致鼻腔通气通道变窄,呼吸不畅。长期鼻塞会迫使人们夜间不自觉张口呼吸,进而造成咽喉肌肉松弛、气道塌陷狭窄,最终加剧打鼾、夜间憋气、呼吸暂停等症状,让身体陷入反复夜间缺氧的状态,日积月累严重损害身心健康。

医生提醒,长期夜间缺氧,对人体的伤害渗透

全身。成人持续性睡眠呼吸暂停,会破坏完整睡眠结构,引发慢性缺氧,长期可诱发高血压、高血脂等心脑血管并发症,危及身体健康;而儿童长期睡眠缺氧,会直接抑制生长激素分泌,造成发育迟缓,不可逆的面容改变和智力损伤,将伴随孩子成长。

如果成人出现夜间频繁打鼾憋醒、日间持续疲惫嗜睡、儿童存在睡觉张口呼吸、鼾声不止、发育缓慢、面容异常、注意力下降等情况,切勿侥幸拖延。建议及时前往正规医院耳鼻咽喉科筛查就诊,及时阻断缺氧危害。

马相

猫狗抓咬勿恐慌 分情况科学应对

盛夏来临,衣衫渐薄,猫狗、遛狗不小心被抓咬,是不是瞬间慌了神?不要心存侥幸,更不能随意处置,正确的应对方式能大幅降低风险。记者采访了北京大学人民医院急诊外科副主任王传林,讲解猫狗抓咬后的正确应对方法。

情况一:被舔舐。清洗接触部位即可,无需特殊处理。

情况二:被抓咬后留下红印 用酒精擦拭有痛感。用肥皂水和一定压力的流动清水交替冲洗咬伤和抓伤处约15分钟,就近就医,遵医嘱全程接种狂犬病疫苗。

情况三:出血明显 有撕裂伤。认真清洗致伤部位,同时前往正规医疗机构,遵医嘱规范使用狂犬病被动免疫制剂(如狂犬病人免疫球蛋白或狂犬病单克隆抗体),并接种狂犬病疫苗。

丁亦鑫 刘于涵

仲夏请喝——薏苡仁冬瓜淮山汤

高温高湿,人体出汗增多,一身之气也就跟着耗散,脾胃功能也容易变懒。养生当以“清热祛湿、益气养阴”为要,既要祛湿气,又要护住阴液。

这时候,一碗温润清爽的素汤,既能解渴补水,又能借用食物的性味调理身体,饮用舒适,也最养人。薏苡仁冬瓜淮山汤,就是仲夏时节最为应时的素汤之一。

三味食材各司其职

三味食材各司其职,相辅相成。三者合而为汤,薏苡仁祛湿于中,冬瓜清热于外,淮山固本培元,清补兼施,汤色清微,口感甘淡,是仲夏素食养生的经典搭配。

薏苡仁味甘淡,性凉,归脾、胃、肺经,是夏季祛湿要药。现代药理研究证实,薏苡仁多糖具有调节免疫、抗炎及改善肠道菌群的作用,亦有一定的镇

静解热之效。薏苡仁富含B族维生素与多种矿物质,还可有效补充夏季因大量出汗而流失的微量元素。

冬瓜性寒,味甘,利水消肿,清热解暑,富含钾元素与维生素C,有助于补充汗液流失的电解质,并通过利尿作用帮助机体排出湿邪。同时,冬瓜还具有抑制糖类转化为脂肪的作用。

淮山即山药,味甘,性平,归脾、肺、肾经,健脾益气,补肺固肾。现代研究表明,山药多糖具有显著的免疫调节与抗氧化活性,还可保护胃肠黏膜,改善暑湿所致的消化功能减退。其修复胃肠黏膜损伤的作用,对夏季脾胃虚弱人群尤为适宜。

文火慢炖是关键

在烹饪方式上,强调“文火慢炖”,有助于植物多糖、黄酮等活性成分充分析出,同时减少高温对

营养的破坏,使汤液兼具风味与营养。

实际操作中,薏苡仁宜提前浸泡两小时以上,以缩短煮制时间、提升多糖溶出率;冬瓜宜后下,以保留其清脆口感与维生素C;淮山切片后可浸于淡盐水中防止氧化变色。食盐应在出锅前加入,煲汤过程中可酌加少量生姜,既能温和胃、中和寒凉食材之性,又有助于提升汤的鲜味与整体消化吸收率。

食材搭配因人而异

值得注意的是,此汤虽性质平和,仍需因人因时而用。仲夏时节,痰湿质与湿热质人群多见,这两类体质者最宜饮用本汤,还可酌加茯苓、赤小豆以增强祛湿之力。此外,阴虚质人群暑热伤阴明显,可加入玉竹、沙参同煮,以增滋阴润燥之效。阳虚质人群则应减少冬瓜用量,并适当增加生姜用量,以防寒凉过度伤及脾胃。

冯丽颖

部门部署开展康复辅助器具产业扩能提质三年行动

记者近日从民政部获悉,为发展壮大康复辅助器具产业,实现产业体系整体跃升,增进民生福祉,民政部等14部门日前联合印发《康复辅助器具产业扩能提质三年行动方案(2026—2028年)》。

方案围绕应用示范引领行动、产业优化升级行动、创新能力提升行动、政策效能提升行动、市场环境优化行动、人才队伍赋能行动等6项重点任务部署20余项具体举措,提出到2028年,形成主体壮大、载体支撑、品牌提升、市场活跃、创新引领的康复辅具产业发展新格局。

方案明确,持续扩大应用规模,在养老助残等重点领域,加快康复辅具产品和服务大规模落地,推进智能化产品应用,依托现有设施打造康复辅具综合服务中心,认定一批示范推广应用场景或基地。持续优化产业布局,做强做优做大脑机接口、康养机器人、假肢矫形器、助听器 etc 6至8个重点子行业,突破50项产业关键技术(产品),依托现有平台建成一批国家与省部级重点实验室、创新中心、产业技术工程化中心,研发不少于80项健康、老龄、养老等领域重点产品。

方案还明确,大幅提升有效供给能力,全国规模以上康复辅具企业力争突破500家,培育一批专精特新“小巨人”企业、制造业单项冠军企业;支持符合条件的企业上市融资。健全支撑体系,完善标准体系,发布不少于60项标准;培育一批康复辅具产品检验、检测、认证机构。

朱高祥

601个药品通过2026年医保目录调整形式审查

记者7月14日从国家医保局获悉,根据各方反馈意见,国家医保局按程序对有关药品审查结果进行了复核和结果修正,最终601个药品通过基本医保目录形式审查,58个药品通过商保创新药目录形式审查。

具体来看,2026年目录调整申报阶段,国家医保局共收到基本医保目录申报信息800份,涉及药品通用名664个,最终601个通过形式审查,其中目录外368个,目录内233个,总体通过率91%。共收到商保创新药目录申报材料62份,涉及药品通用名62个,最终58个通过形式审查,其中目录外57个,目录内1个,总体通过率94%。

需注意的是,形式审查是医保药品目录调整的初始环节,通过形式审查,仅代表该药品符合相应的申报条件,获得了参加专家评审的资格,不意味着已经纳入目录。

下一步,国家医保局将按照相关要求,按程序组织开展专家评审等工作。形式审查最终结果已同步反馈至企业账号,相关企业可关注国家医保服务平台“2026年国家医保药品目录调整申报模块”,及时获取目录调整形式审查、评审、谈判、协议签署等信息。

奥优国际董事长张玥表示,从本次医保目录形式审查结果来看,“基本医保+商业创新药”双目录并行的格局已然成型。创新药支付渠道走向多元,本次形式审查通过率高达91%创下新高,政策评判标准更清晰、行业预期更稳定。

张玥进一步指出,本年度形式审查通过率较上年提升约8个百分点。一方面,药企经过多轮申报实践,对申报规则、材料要求的把握日趋成熟;另一方面,医保部门评审标准持续细化明晰,行业可预期性显著增强。本次共计368款目录外新药通过初审,覆盖肿瘤、罕见病、减重降糖、阿尔茨海默病等热门治疗领域。后续谈判环节行业竞争或将进一步加剧,但政策导向将持续锚定临床价值,真正惠及患者的差异化创新产品更具优势。

梁倩

