



关注国家卫生健康委新闻发布会

更好满足群众基本用药需求

□本报记者 宁艳阳

7月9日,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合发布《国家基本药物目录(2026年版)》,国家卫生健康委召开新闻发布会,围绕目录更新调整情况以及后续实施安排等,进行全面解读。

更新调整:
兼顾各级机构需求

基本药物目录是国家基本药物制度的核心工具,是医疗卫生机构药品

配备使用的重要依据。为更好满足群众疾病防治基本用药需求,今年以来,国家卫生健康委组织更新调整了国家基本药物目录。

国家卫生健康委药政司司长龚向光介绍,针对影响居民健康的主要病种,此次目录更新调整围绕基本药物“临床首选、中西药并用、适宜基层”等特征和定位,充分考虑临床应用实践、药品标准变化、创新药发展等情况,参考世界卫生组织发布的基本药物目录变化,依法有序开展,形成2026年版目录。2026年版目录共收录药品794种。其中,化学药品和生物制品部分的药品共476种,包含791个剂型、1355个规格;中成药部分的药品共318种,包含544个剂型、

888个规格。

从总体变化来看,2026年版目录兼顾各个层级医疗卫生机构用药需求,既重点新增慢性病用药,又调入I类新药。

龚向光介绍,满足群众基本用药需求是基本药物目录更新调整的出发点和落脚点。此次目录更新调整,聚焦发病率较高的重点病种,扩大药品种类,提高患者用药适宜性。例如,新增糖尿病用药5种、高血压用药4种,且分属不同作用机理,使患者在治疗时拥有更多的用药选择;又如,新增慢阻肺病用药7种、常见消化道疾病用药8种,将进一步满足临床用药的多样化需求。与此同时,此次新增的116种药品,大部分在基层已有配备

国家基本药物目录(2026年版)发布

本报讯 (记者宁艳阳)7月9日,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合发布《国家基本药物目录(2026年版)》。同日,国家卫生健康委召开新闻发布会,介绍2026年版目录有关情况。

国家卫生健康委药政司司长龚向光介绍,为更好满足人民群众基本用药需求,切实把临床用药选准、选对、选好,国家卫生健康委组织临床、药学、政策、经济等方面专家,在分析疾病谱、病种分类、国内外临床诊疗指南和临床用药等数据信息的基础上,开展国家基本药物目录更新调整工作。2026年版目录共收录药品794

种。化学药品和生物制品部分的药品共476种,包含791个剂型、1355个规格;中成药部分的药品共318种,包含544个剂型、888个规格。更新调整后,2026年版目录覆盖各疾病系统的临床主要病种。

与2018年版目录相比,2026年版目录主要发生三点变化。在品种调整方面,新版目录新增药品品种116种,包含化学药品和生物制品68种、中成药48种;调出原版目录内化学药品和生物制品2种,无中成药品种调出;将结核病防治用药表述为“结核病用药”,不再单列具体药品品种。在剂型、规格调整方面,新版目录新增药品

品种共调增剂型175个、规格260个;原版目录保留的药品品种共调增剂型161个、规格200个,共调出剂型75个、规格100个。调出原因主要是注销批准文号、临床使用量少或基本已被其他药品替代等。在目录规范方面,新版目录依据世界卫生组织发布的国际通用药物分类标准和药品质量标准等变化,规范了部分分类和剂型、规格表述;依据药品注册的变动情况,将2个品种从化学药品部分调整到中成药部分。

龚向光表示,据初步测算,2026年版目录收录的794种药品占全国公立医疗卫生机构配备药品使用总量的71%。其中,基层、二级、三级公立医疗卫生机构使用量占比分别为78%、74%、65%,充分体现了基本药物在临床用药中的重要地位和临床使用的广泛性、普遍性。



扫码看药品目录

甘肃公布“最美医务工作者”名单

本报讯 (特约记者安娜 白雪)近日,甘肃省卫生健康委、省委宣传部、省中医药局、省疾控局等4部门联合印发通报,公布2025年度甘肃省“最美医务工作者”及提名奖获奖名单。甘肃省妇幼保健院(甘肃省中心医院)新生儿一部石静云主任医师等10名同志获2025年度甘肃省“最美医务工作者”称号,甘肃省疾控中心地方病所王燕玲主任医师等10名同志获2025年度甘肃省“最美医务工作者”提名奖。

此次获评的甘肃省“最美医务工作者”是扎根医疗卫生一线、守护群众健康的优秀代表,他们在医术钻研、患者服务、公共卫生、科研创新、基层健康等方面表现突出,以实际行动诠释了新时代医务工作者的责任与担当。

据了解,甘肃省“最美医务工作者”宣传选树项目由甘肃省卫生健康委员会同甘肃省委宣传部等部门共同设立,是甘肃省唯一面向医务工作者的宣传选树项目。

连日来,受台风“美莎克”持续性强降雨影响,广西壮族自治区多地遭受洪涝灾害。全区卫生健康系统迅速响应,同步铺开应急医疗救援、伤病群众救治、安置点健康保障、卫生防疫各项工作,全力守护灾区群众生命健康,坚决守住“大灾之后无大疫”底线。

本报今日第4版推出特别报道——

暴雨中,撑起“健康伞”

编辑 张 喆
实习编辑 周佳宁

基本药物:从临床中来,到临床中去

□本报评论员

7月9日,2026年版国家基本药物目录正式发布。从2009年制度落地,到2019年写入基本医疗卫生与健康促进法,再到2026年更新,基本药物目录始终坚持“从临床中来,到临床中去”的核心逻辑,走出了一条不断优化的演进之路。

基本药物的功能定位是“突出基本、防治必需、保障供应、优先使用、保证质量、降低负担”。这是基本药物目录调整的“定盘星”,决定了遴选的药品必须是疾病防治必需的临床关键药品。沿着这一方向,2026年版目录调整以疾病为起点、以需求为导向,全面展开。

在治疗性药品方面,2026年版目录调整充分考虑疾病谱和临床用药变化,在覆盖绝大多数常见病、多发病治疗用药需求的基础上,重点增加慢性

病、儿科疾病、精神疾病、职业病和急救抢救用药等临床需求量大、影响范围广、缺药风险高的药品,构建了临床用药的“基本盘”。

在公共卫生用药方面,2026年版目录调整主动适应人口发展、疾病预防控制、公共卫生事件应对等新形势下要求,全面收录国家免疫规划疫苗、纳入国家结核病防治工作技术指南的结核病治疗药品,以及国家免费艾滋病抗病毒药物和艾滋病机会性感染用药等,筑牢了公共卫生的“安全盘”。

在中成药方面,2026年版目录调整继续坚持“中西医并重、中西药并用”原则,在实现对主流中医病证治疗用药需求广覆盖的同时,聚焦中医优势病种,增加1类创新中成药以及少数民族药,为中医药传承创新发展提供了重要支撑。

精准适配临床需求,注重防治结合,突出中西药并用……在多重理念

的引领下,2026年版目录调整不仅回应了千千万万患者和医务人员的现实期盼,也为药品供应保障高质量发展注入了强劲动力。

药品目录只有走进临床、走向患者,才能真正体现它的生命力。确保2026年版目录有效落地,将对药物的选择使用、生产以及报销等产生积极的影响:

——引领临床用什么药。受各种外部因素影响,医疗卫生机构用药选择难度较大。一方面,在售药品品种繁多,医疗卫生机构选择空间巨大。《药品监督管理统计年度数据(2024年)》显示,截至2024年底,境内生产药品批准文号共158336件,境外共3252件。即使在新版国家医保药品目录中,也包含3253种药品。另一方面,医疗卫生机构基于功能定位、管理水平、服务能力,配备药品品种数量一般维持在平均水平,三级、二级、基层医疗卫生机构分别

约1500种、1000种、300种。国家基本药物目录为医疗机构科学遴选药品提供权威依据。尤其是在分级诊疗深入推进的当下,面对上下转诊用药不衔接、基层药品配备结构不合理等顽疾,基本药物目录起到指导紧密型医联体合理配备使用药品的“风向标”作用。

——引导企业产什么药。过去一个时期,医药行业存在一定程度的“内卷式竞争”,改剂型、换包装的伪创新行为屡见不鲜。“新瓶装旧酒”只为规避市场竞争、重新开辟销售赛道。基本药物目录延续国际通行做法,在每个药品品种下筛选出临床最常用、最具疗效价值比的剂型、规格,并适当增加儿童用药剂型、规格数量,这也是其区别于其他药品目录的一大不同。此举将有利于通过临床端的使用引导企业端的生产,促进市场公平竞争,形成合理价格,提升药品的适宜性和可及性。

——影响医保报什么药。基本医

疗卫生与健康促进法提出,基本药物按照规定优先纳入基本医疗保险药品目录。基本药物目录与医保药品目录协同配合,共同服务于临床用药。一方面,医保药品目录新增品种时,优先纳入基本药物目录品种;另一方面,医保药品目录调整甲乙分类时,优先将基本药物目录品种从乙类调整为甲类。总的来说,基本药物目录决定“临床用什么”,医保药品目录决定“基金报什么”,二者在制度设计上有机衔接,共同推动了临床用药安全、适宜、经济、可及。

从2009年到2026年,国家基本药物制度走过了不平凡的历程。每一次目录调整,都是对时代命题的积极回应。可以预见,随着2026年版目录的落地实施,国家基本药物制度将在促进分级诊疗体系建设、“三医”协同发展和治理、人口高质量发展、健康中国建设等改革实践中,发挥更加坚实的支撑作用。

先锋榜样 两优一先

“没有家国情怀,守不住这份事业”

□本报记者 杨世嘉
通讯员 吴彦君

“如果支部每个人的抗疫足迹在地图上标点连线,形成的网几乎覆盖了全国每一个角落。”如今已年过六旬的中山大学附属第三医院感染科职工党支部书记崇雨田主任医师,谈及支部日前荣获“全国先进基层党组织”称号时,言语平和而有力,“让国家放心,让老百姓安心,这就是我们要做的事。”

闻令而动,深入一线参与传染病疫情防控;心系边疆,接力援建国家区域医疗中心;攻坚克难,为危急重症患者送去生的希望……谈及科室的这些工作,崇雨田感慨道:“没有家国情怀,守不住这份事业。”让他骄傲的是,科室成立72年来,一代代医务工作者苦过、累过、牺牲过,唯独没有退场过。

“这就是支部的铁军精神”

去年,广东省广州市一名重症腹腔合并肺部感染、呼吸衰竭的患者被推进中山大学附属第三医院感染科负

压重症监护室(ICU)。入院前,外院医生告诉患者家属:“去这家医院这个科,才能得救。”经过全力救治,患者转危为安。患者出院那天,其家属在吴元凯主任医师诊室前等了一上午,只为当面说一句“我们没来错”。

感染科负压ICU创建于2022年。那一年,感染科将一整层楼改造成负压重症病区。改造过程中,作为负压ICU主任的吴元凯几乎没出过那层楼。他的办公室里,折叠床、衣架、洗漱用品一应俱全,同事说“这里比家还像家”。

这些年来,为了救治患者,吴元凯经常全年无休、时刻在岗。“重症患者救治难度大,病情变化快,不盯着、守着,放不下心。”他说,随着负压ICU人才队伍不断壮大,更多的医生已能够独当一面。如今,负压ICU对肝衰竭、肝性脑病、消化道出血、脓毒性休克、呼吸衰竭等危急重症患者的救治能力大幅提升。“无论病情多重的患者,我们都要接,而且有信心接得住。”吴元凯语气坚定地说。

这种“顶上去”的勇气,并非一朝一夕养成的。在2003年抗击非典的战斗中,时任该科室党支部书记的邓练贤同志英勇殉职,被迫授为“全国优秀共产党员”和“革命烈士”。“既然选

择了做一名医生,就意味着付出。”邓练贤生前的誓言,成为科室代代相传的精神坐标。

2020年除夕夜,中山大学附属第三医院接到通知,组建医疗队驰援湖北武汉。“通知一发,没人问去哪、去多久,只问什么时候出发。”崇雨田回忆说,不到半个小时,就有30多名医护人员报了名。

“老婆孩子都安顿好了,让我去!”“书记,我还没结婚,没牵挂!”“我身体好,扛得住,这批必须算我一个。”……那天深夜,崇雨田的手机响个不停。在外地和家人团聚的该院院感专家何达秋来不及吃完团圆饭,就踏上了回广州的路。元宵夜,增加援派人员的通知传来。最终科里驰援武汉的10人按报名顺序产生。

“支部现有40余名党员,无一例外,都参与过抗疫。”崇雨田说,“在疫情面前,支部没有一个人是旁观者,这是几十年传下来的老规矩。”从非典、甲流、登革热,再到新冠、基孔肯雅热……该党支部在一次又一次传染病疫情防控中始终冲锋在前,把党旗插在祖国和人民最需要的地方。

“召之即来、来之能战、战之必胜。”该院感染科主任林炳亮主任医师表示,“这就是支部的铁军精神!”



人口日宣传
进商圈

7月9日,重庆市忠县卫生健康委、县计生协等单位在该县万达广场开展世界人口日主题活动,通过健康义诊、政策解读等形式,普及生殖健康与早孕保健知识,强化育龄群体健康意识,助力生育友好型社会建设。图为医务人员为儿童体检。视觉中国供图