



构筑医药产业“强磁场”

——江苏省泰州市高港区政协助力医药产业发展

通讯员 杨鼎 黄文静 本报记者 江迪

9月27日,泰州医药高新区(高港区)正式挂牌,融合发展也迎来前所未有的机遇。当前,医药产业已成为引领江苏泰州高质量发展的核心驱动力。江苏省对泰州提出了“打造崛起中部的产业增长极”要求,这个“增长极”关键在医药产业,核心在中国医药城。

早在今年5月,农工党中央“大调研”来到泰州,围绕“强化生命健康国家战略科技力量”课题,在中国医药城深入了解产学研用深度融合的最新实践。

调研组在考察后表示,中国医药城自创立15年来发展成如此规模的产业集群,让人印象深刻。希望中国医药城瞄准全民健康的巨大需求,不断注重创新,推动新业态发展,推动重点创新平台建设,加强基础研究。要加快推进更多高端化国际化的科研、人才平台建设,构筑人才高地,催生发展新动能。

助力医药产业发展,政协责无旁贷。“我们通过‘有事好商量’等联合协商议事方式把医药产业发展作为‘两区’融合凝心聚力的头等大事,不断激活发展源动力,为高质量发展强根铸魂。”高港区政协主席薛永忠介绍。

委员在一线 干得实想得深

6月9日,高港区政协就邀请泰州市政协农工界别联合医药园区,围绕“加强疫苗质量监督,构建疫苗质量安全保障体系”,开展“有事好商量”专题协商议事,为医药产业融合发展凝心聚力,汇聚智慧。

联合开展调研和协商议事,既落实了泰州“举全市之力建设中国医药城”的部署要求,也鼓励了医药园区坚持走精细化、内涵式发展之路,进一步提档升级、做优特色产业的重要环节。委员们从产学研用等方面分别就强化监管、加大人才引进、发展疫苗产业、用好国家实训基地、有序做好新冠疫苗接种工作等方面进行了充分交流和深入探讨,提出了很多有针对性的意见和建议。

新药研发和产业化,具有高技术、高投入、高风险和高回报的特点。从研发项目筛选,到临床前研究,再到报批上市销售,周期很长。为聚力转型,加快医药产业发



位于泰州市高港区的扬子江药业集团蓝岑口服液生产线

展,泰州市政协委员、凯诺科(泰州)药物研发有限公司总经理武建军就给市政协提交了“建立公共新药研发数据库平台”提案。该平台由政府购买,企业付费使用,政企共建最新、最完整、最高效的科技数据库,吸引更多优秀的高薪技术创业投资者及企业入驻,进一步提高区域整体竞争力。

他的提案得到有效办理。总建筑面积4.6万平方米疫苗工程中心建成并投入使用,集专业性技术孵化和产品转化中心于一体,主要瞄准生物医药方向,整合产业发展优势资源,集聚产业链条关键要素,完善技术管理、仪器共享、中试生产、原液灌装、检验检测、临床评价、技术培训等一站式技术服务与支持,还是国家发改委批复的全国唯一“新型疫苗及诊断试剂集聚区试点”的支撑性平台。

当前,泰州大健康产业集聚发展试点被写入国家《长江经济带发展规划纲要》;泰州医药高新区生物医药产业获批科技部第三批国家创新型产业集群试点。

在如此庞大的“棋局”上,生物医药和新型医疗器械产业集群的下步“棋”怎么走?政协人正加紧谋划。“‘创新’将是核心。”泰州市政协副主席祝光介绍,市区两级政协

委员有关医药产业发展的提案,促使市里面加快编制出台了《关于加快打造生物医药产业和新型医疗器械产业集群推动大健康产业发展的实施意见》。

此外,泰州市、高港区两级政协委员纷纷提议组建国家级医药健康产业创新中心,构建“企业+联盟”协同创新机制,探索建立“医药名城+医药名企”联动机制,培育一批区域性创新平台和开放实验室等等。

委员做表率 知名人士齐努力

本届以来,泰州市政协努力打造“知名人士”系列活动,不断扩大“朋友圈”,把社会各界知名人士团结凝聚起来,并推动各界知名人士发挥自身的影响力和渠道优势,面向社会传播和凝聚共识,从而形成共襄伟业的强大合力。

“新型疫苗及诊断试剂集聚区试点”的支撑性平台让知名人士、江苏硕世生物总经理王国强得到不少实惠,新冠肺炎疫情发生以来,硕世生物利用疫苗工程中心强大平台,花了不到3天时间,就开发出了核酸检测试剂盒。

同样作为知名人士,农工党泰州市委会生物医药专委会主任王春香2010年9月来到中国医药城创业,如今已集成了上游原料开发、诊断试剂生产和检验检测服务于一体的自主可控的产业体系,为全球科研院所、

高等院校、基因检测、体外诊断、食品检测、农业分子育种等用户提供创新型生物产品。今年上半年,该公司投资5亿元新建医疗器械及生物检测试剂产业化项目,建成后形成年产原料酶10亿单位、样本采集保存3000万人份、核酸提取纯化试剂1000万人份、核酸检测试剂500万人份的生产能力。

在企业发展的同时,王春香还致力民生,积极参与医药高新区(高港区)“健康惠民一号工程”,邀请专家论证项目,为10万居民免费开展幽门螺旋杆菌和肠癌的早期筛查。这既是对产业集群的一个拉动,同时也是对居民健康管理的提前介入,实现健康惠民、惠企双赢。

政协委员和知名人士的努力构筑了医药产业“强磁场”,跑出了项目建设“加速度”。9月中旬以来,泰州医药园区喜事连连、喜讯不断。9月16日至18日,3家企业相继落户中国医药城签署项目落户协议。9月22日,泰州复旦张江二期医药生产基地项目开工,掀起项目建设新高潮。

“我们要通过协商议事,集聚智慧、凝聚共识、激发合力,把‘打造大健康产业地标,做强医药产业,巩固化学药、中成药比较优势,提升生物药、化学药新型制剂、特医配方食品等产业能级’一步步变成现实模样。”泰州市政协常委、泰州医药园区管委会主任吴翔表示。

七日链接 QIRILIANJIE

天津市院前医疗急救服务体系“十四五”发展规划公布

本报讯(记者 张原 李宁馨)到2025年底,天津市城市地区急救站点服务半径将不超过4公里,涉农地区服务半径达到10km~20km;每3万常住人口配置1辆救护车,负压救护车占比达到40%;全市接报至到达现场平均时间降至9分钟以内。天津市持续推动院前医疗急救服务体系持续高质量发展,保持院前医疗急救效率在全国的领先地位。

据天津市卫健委相关负责人介绍,“十四五”期间,天津将重点完善院前急救机构建设和网络布局,继续实施急救中心及分部、急救分中心、急救站点分级管理和急救站点“市管区建”建设运维模式。全方位提升调度中心、急救医学救援基地、培训中心、档案库等设施建设,逐步改善市急救中心各急救分部办公和救护车停放条件。结合区域服务

人口、服务半径、地理环境、交通状况、医疗急救需求实际调整现有急救站点规划布局。

按照规划,天津市还将优化车辆配置和设施配备,除了合理配置急救中心、急救分中心救护车数量,完善不同用途和性能的救护车配备,还将实施车上设施装备精细化管理,配备运载工具、急救服务和通信设备,同时满足新冠肺炎等突发传染病疫情院前医疗救治需求。打造“院前智慧急救”服务体系,推广设置路面执行任务救护车电子标识,通过安装“RFID标签”,由固定或移动识读基站快速准确识别救护车身份,实现正在执行任务的救护车在目标路面交口优先通行;推动院前医疗急救网络与院内急诊有效衔接,规范院前院内工作交接程序,依托胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇和危重新生儿救治中心,建立院前院内一体化绿色通道。

2021年“世界镇痛日”主题发布

本报讯(记者 高志民)10月17日,2021年“世界镇痛日”主题发布会暨国家疼痛专业学会·疼痛专委会·疼痛专委会·中国疼痛医学周开幕式在北京举行,会议由中华医学会疼痛学分会和中国老年保健医学研究会老年疼痛疾病分会、中国医师协会疼痛科医生分会联合举办。中国疼痛医学权威专家、中国科学院院士韩济生在会上发布了今年“世界镇痛日”的主题:将疼痛知识转化为临床实践。

据悉,疼痛是所有疾病中最常见的症状之一。国外慢性疼痛的发病率为8.7%~42%,女性高于男性。数据显示,中国的慢性疼痛患者超过3亿人,且每年以2000万的速度增长。疼痛已成为继心脑血管疾病、肿瘤之后的第三大健康问题,严重影响着人们的健康和生活质量。

但是,目前公众对于疼痛疾病的知晓比例仅有14.3%,慢性疼痛患者的就诊率不足60%。因此,国际疼痛学会(IASP)自2004年起倡议设立“世界镇痛日”(每年10月第三个周一),旨在提升全社会对慢性疼痛问题的关注。

会上,国家疼痛专业学会质量控制中心发布了国家疼痛质量管理与控制体系,中国老年保健医学研究会疼痛疾病分会和现代中医老年养生保健分会发布了中国老年疼痛健康公共服务云平台。该平台建设依托于中国老年保健医学研究会、欧亚科学院中国科学技术中心、丝绸之路科学院一带一路科技创新基地,致力于不断完善中国现代中医低维络络诊调体系,牵头发起中国疼痛健康产业服务基金对接投资区域,推动疼痛公共服务下沉基层社区、村屯卫生站(办、所),提高基层公共卫生的服务能力。

全国政协委员丁洁:

罕见病并不罕见

诊疗也面临三大难题

本报实习生 张帅康

“罕见病其实并不罕见。目前全球已知的罕见病约有7000多种,但罕见病患者总数已超2.5亿人,中国罕见病患者人数预计超过2000万,且每年新增患者超过20万。”10月17日,全国政协委员、北京医学会罕见病分会主任委员、北京大学第一医院副院长丁洁在“为罕见病发声——人民名医与子昂智库罕见病科普专家团启动会”上强调,“目前我国罕见病面临关注度低、诊断难的问题,公众对于罕见病的认知亟待提升。”

“为罕见病发声——人民名医与子昂智库罕见病科普专家团启动会”由人民日报健康客户端主办、子昂健康协办。北京医学会罕见病分会主任委员、北京大学第一医院副院长丁洁,上海交通大学附属新华医院小儿内分泌、遗传代谢病研究室主任顾学范等专家出席启动会并进行了主旨演讲。

顾学范指出,“目前,很多罕见病在中国并不‘罕见’,比已经纳入《第一批罕见病目录》的121种罕见病,预估患者人数超过350万。最为直观的一个比较就是,有很多罕见的中国患病人数,比很多大众熟知的肿瘤患病人数都多。在这相对比较多的人的基础上,我们也逐步明确,在罕见病中,约80%为遗传性疾病。”

丁洁指出,罕见病除了并不

“罕见”,也面临着确诊难、治疗难、支付难的问题。

《2019年中国罕见病综合社会调查报告》显示,全球有42%的患者表示曾经被误诊过,有40%的患者确诊时间长达1年以上。据统计,我国罕见病患者平均确诊所需时长为1~3年,且罕见病专家高度集中在全国性教学医院高度集中的城市。除此之外,从治疗药物来看,全球上市的罕见病治疗产品有600个左右,已经在中国上市且有罕见病适应症的药物仅有55种。

“我们曾经做过一类罕见肾脏病的回顾性研究,其中最长的误诊达33年,在这期间患者反复去了十几家医院,用了很多不适合自己的药物,非常痛苦。”丁洁无奈地讲道。顾学范也指出,“目前全世界公认的罕见病有7000多种,即便专业医生也无法全面了解。有些患者不断被转诊,往往在发病后很多年才确诊,从而错过了最佳的治疗时间。对于罕见病治疗,早诊早治很重要。”

基于此,在会上,人民日报健康客户端联合子昂健康共同成立“人民名医与子昂智库罕见病科普专家团”,成团后的专家将会同时入驻人民日报健康客户端健康号平台和子昂健康,分享宣传罕见病防治知识,分享罕见病前沿学术成果,面向大众普及科学、权威、实用的罕见病知识,提升公众对于罕见病知晓率,从而使更多罕见病患者获益。

运行4年,北京市消化协同中心初显成效——

患者可在16家医院享受同质化服务

本报实习生 韩毅 张帅康

“患者可在北京市医院管理中心消化内科学科协同发展中心内的16家医院,享受到消化内科同质化的优质服务了。”近日,在北京市医院管理中心召开的消化内科学科协同发展中心(以下简称“消化协同中心”)建设成效媒体沟通会上,运行4年的消化协同中心交出了可喜成绩单。

北京市医院管理中心党委书记、主任潘彦彦介绍,消化协同中心试点于2017年启动,旨在通过发挥市属医院全系统的规模优势,实现资源高效利用和优势互补,达到医、教、研全方位、多层次发展,打造国内甚至国际一流的消化疾病全链条诊疗学科群。现消化协同中心初步达到了预期效果,切实解决了首都人民群众消化系统疾病的困扰。

常见病诊疗服务水平提升

近年来,由于城市居民生活方式改变、生活压力增大以及工作节奏变强等因素,胃溃疡、慢性萎缩性胃炎、食管反流、溃疡性结肠炎等消化系统常见病逐年升高,百姓医疗服务需求迫切。消化协同中心正是基于这一前提成立。

据了解,消化协同中心以首都医科大学附属北京友谊医院为牵头单位,联合北京朝阳医院、北京安贞医

院、北京地坛医院、北京儿童医院、北京天坛医院、北京积水潭医院、北京同仁医院、北京清华长庚医院、北京世纪坛医院、北京肿瘤医院、北京宣武医院、首都儿科研究所等14家市属医院及北京路河医院组成。该中心坚持一个协同发展体系,立足于提升医疗质量、增强科研创新能力、完善人才队伍,以促进北京市属医院消化科系统性、整体性、协同性跨越发展。

“据统计,消化协同中心各单位消化门诊量年平均增长率为12%。以消化内镜检查为例,作为目前消化系统疾病最常用的关键诊疗技术,需求更是直线上升。”首都医科大学附属北京友谊医院党委书记、消化协同中心管委会主任辛有清表示,面对患者需求,在医管中心支持下,消化协同中心各单位齐心协力多举措化解医疗资源、人员、技术、质量控制等关键要素缺口,提升医疗服务能力。

“首先,通过增加床位设备配置、优化推广就诊流程、开展周末和晚间门诊等手段,提升服务可及性。据统计,消化协同中心成立以来,整体消化内镜操作平均年增长率达20%。此外,中心各单位大力提升诊疗技术能力,牵头单位北京友谊医院消化内镜中心于2020年获批‘全球最佳内镜中心’,同时积极发挥引领辐射功能,通过举办病理诊断/内镜技术培训、内镜操作示

教、免费进修、制定推广诊疗路径等系列具体举措,指导和改善各成员单位的消化系统疾病诊疗的技术能力。北京友谊医院消化内科历年医疗服务能力综合评价稳居北京地区首位,同时,同仁、天坛、世纪坛、朝阳、清华长庚、积水潭和安贞医院7家单位2017~2019年CMI(医院出院病人例均权重)呈提升趋势。4年来,中心新开展消化系统疾病各项检查与诊疗技术20多项,制定并推广临床诊疗路径12条,各成员单位消化系统疾病诊疗水平明显提升,使患者在中心各成员单位均能享受到同质化高水平的诊疗服务。”辛有清介绍。

疑难危重疾病处置能力增强

随着人口老龄化和心血管疾病高发带来的抗凝剂普遍使用,急性消化道出血频发。此外,急性胆管炎、消化道异物、急性胰腺炎等消化危急重症,更有发病急、进展快的特点,严重影响人民健康。

辛有清介绍,我国消化道肿瘤疾病负担严重,每四个人就有一个人患有消化系统疾病,且消化性恶性肿瘤高发。如食道癌发病就达到22.3万,占全球发病例数的49%。为更好地提升消化医师处置疑难危重病例的诊疗水平,消化协同中心通过加强院间合作、疑难病例讨论分享、定向技术指导、完善院

间会诊机制、开展消化疾病急诊绿色通道等方式,提升消化系统疑难危重疾病诊治能力,加强院间医疗联动和快速响应,第一时间救治患者。

2020年,北京安贞医院重症监护室住进了一名消化道出血并发肺大泡、气胸的老年患者,患者年迈且多病并发,病情迅速恶化。安贞医院启动中心紧急会诊,联系北京友谊医院李鹏主任医师,同时安贞医院消化科、麻醉科医师护士为手术做好准备。李鹏主任开始手术时,患者因持续出血,血压急速下降,神志已不清醒,随时可能窒息。最终,李鹏克服视野不清等困难,迅速找到十二指肠出血点,连续打了几个止血夹成功止血,患者转危为安。

“上述疑难病例的成功救治,不仅基于有效的院间联动机制,更离不开中心各单位针对消化系统疑难危重疾病的处置能力提升。”辛有清感慨。

“消化协同中心的建设是以公立醫院改革为契机,以学科建设为主线,以人才培养和梯队建设为中心,整体提升了中心成员单位消化系统疾病诊疗水平,加大了消化科影响力。”北京市医院管理中心科教处处长潘军华表示,目前北京市属医院需要新模式来满足和支持发展的需要。未来,北京市医管中心将召集市属医院中符合牵头学科标准的医院,组建完成近20个协同中心的建设,其中包括眼科、肿瘤科、骨科、急诊医学、神经内科等学科的协同中心。