



新观察

“让人一提到大健康就想到泰州”

——江苏省泰州市政协助力大健康产业高质量发展记事

通讯员 巴亮 张小敏 本报记者 江迪



在中国(泰州)医药城江苏春帆生物科技有限公司,生产人员进行岩盐气溶胶治疗仪组装。

示,认真学习研究,积极吸收采纳,针对性转化为工作决策和具体措施。此后,相关部门牵头扎实推进落实,并按照泰州市委、市政府、市政协办公室联合印发的《关于政协协商成果采纳落实反馈的实施意见》,逐条向市政协反馈了高质量的调研报告,推动了一批问题得到解决。但是,泰州市政协并没有止步于此。

圆桌汇智 闭环解难

2023年上半年,泰州市政协扎实开展“助力民营经济健康发展、高质量发展”深度走访调研活动,市、县两级政协组织和政协委员累计调研民营企业636家,与239家民营企业负责人“一对一”访谈,其中不少是医药企业,形成了高质量的调研报告,推动了一批问题得到解决。但是,泰州市政协并没有止步于此。

经充分研究论证,在泰州市委部署要求和大力支持下,泰州市政协推出又一项重点创新工作:政企圆桌协商会。该活动每期聚焦一个行业或领域,邀请有代表性的企业家与市政协领导面对面交流互动,同步建立“全市企业家委员及经济界代表人士数据库”,完善诉求收集、督办反馈、共识凝聚工作机制,打造听企呼声、惠企解难重要平台。

2023年9月7日,首期政企圆桌协商会如期举办,聚焦的主题,正是助力生物医药产业高质量发展。在轻松融洽的氛围中,受邀的10名企业家敞开心扉,介绍了各自企业发展现状及行业发展趋势,并就推动泰州生物医药产业高质量发展提出意见建议。

“园区就像企业的娘家人,无论我们遇到什么困难,都能在第一时间获得帮助。所以,二次创业还是留在了中国医药城。”江苏釜信生物医药股份有限公司董事长裘奕宛在会上为泰州营商环境点赞。

“建议进一步加强公共技术交流平台、产学研交流平台建设,更好推动园区内企业创新成果转化。”

“建议政府产业基金关注生物医药投资,特别是有针对性地为重点企业、种子期企业提供支持。”

泰州市委书记朱立凡、市长万闻华参加首期活动。朱立凡在与企业家交流后表示:“企业的事就是党委政府的事,对大家提出的诉求建议,后续将由市政协牵头、市工商联参与,党委、政府督查部门跟进,完善工作闭环,真正以政府的‘敢为’为企业的‘敢干’保驾护航。”

梳理确认诉求建议,协同开展交办督办,逐一进行反馈回访,市政协紧盯不放、持续用力。委员们更是尽己所能、各展所长为企业提供帮助和服务。担任泰州市交通运输局局长的潘爱民委员,是泰州市“政协委员助企帮帮队”的成员之一。有企业提出,为方便就近装箱运输,希望泰州港能增加危险货物运输资质,并找到潘爱民寻求帮助。潘爱民委员第一时间深入企业了解情况,请示上级部门,召开专题协调会,全力帮助企业解决诉求,预计今年一季度泰州国际集装箱码头将具备危险品集装箱承运资质,泰州企业装运危险品再也不用绕远路了。

2023年9月以来,泰州政企圆桌协商会已逐月举办4期,累计办结企业诉求102件,这其中,有党政部门的辛苦付出,也凝聚着政协委员们的智慧和汗水。

赋能鼓劲 凝心聚力

原料药处于医药产业链上游,是影响药品质量、制约生产供应的重要环节。泰州当前正在争创国家级原料药集中生产基地。为助力推进这项工作,经过认真调研,泰姐等泰州市政协委员联名提出了《关于乘势而上推进原料药产业集聚发展》的提案,建议围绕泰州特色产业开展链式培育,大力发展国际专利断崖和产能转移加速的特色原料药;培育招引一批具有较强自主研发能力的团队,坚持走“研发-孵化-规模化生产”“化学品-中间体-原料药-制剂”之路。

高质量的提案凝结着委员的智

慧,也吸引了万闻华的目光。在14件重点提案中,她选中该件提案开展重点督办。

“此次政协重点提案,聚焦推动原料药产业集聚发展,提出了很多建设性的意见和建议。”调研督办中,万闻华专题就提案办理落实情况展开座谈,与提出提案的政协委员交流互动,积极采纳委员意见建议。

据统计,近几年,泰州市政协每年300多件提案中,有十分之一以上关注大健康产业,随着一件件提案的办理,一批推动大健康产业发展的意见建议得到转化落实。

优质项目是大健康产业高质量发展的关键支撑。2023年年初,泰州专门举行大健康产业项目集中开工仪式,发出一切围绕企业转、一切围绕项目转、一切围绕发展转的强音。

看项目之进、观发展之绩、鼓奋进之气。2023年,泰州市政协“知名人士看泰州”活动走进重大项目建设现场,政协委员和各界代表人士边看、边听、边议,为泰州大健康产业高质量发展献智聚力。

2007年就落户泰州的复旦张江药业有限公司,不仅投资11亿元的药品生产项目正抓紧推进,而且还计划将主流产品的注册证转移至泰州,通过“前研后厂”的模式,提高创新药落地见效效率。得知这一消息,大家都很高兴。

“复旦张江是泰州聚焦主导产业、引进重大项目、推动集群发展的一个缩影。”市政协委员申晓明深感自豪,同时,他也用自己的实际行动为泰州大健康产业发展贡献着一份力量。申晓明这些年办过网站、开过书院,现如今,则经营着自己一手创建的香草湾薰衣草主题公园项目。“大健康产业天地广阔、潜力无限,我们团队把农业种植、观光旅游、健康养生有机融合起来,打造完整的产业链‘闭环’,既带动了农民就业、促进了乡村振兴,也算是为泰州的大健康产业作了自己的贡献。”申晓明笑称。

作为泰州市发展改革委的一名中层干部,喻丽君委员很多时候都在为了争项目、争资金、争试点奔忙。申报材料一项一项过,汇报PPT一遍一遍改,一天一个节点向前推,一步一个脚印奋斗到最后,获悉泰州成功获批苏中地区唯一一家国家发展改革委认定的省级区域医疗中心,为全市大健康产业高质量发展提供了又一个重要支撑,喻丽君感叹,一切辛苦和付出都是值得的。2023年,省级区域医疗中心更是足额争取2亿元中央预算内投资支持建设,开创泰州社会事业领域上争资金之最。作为参政议政专家,最近几年喻丽君经常参加泰州市政协组织的大健康产业方面调研、协商活动。“不鸣虚声、但求实效,能够把委员履职和本职工作很好地结合起来是幸运的,有一分光就要发一分热。”喻丽君说。

“高质量发展是新时期的硬道理。大健康产业是大民生、大机遇、大财富,我们将积极发挥政协优势作用,助力省、市决策部署更好落地见效,为推进全市大健康产业高质量发展不断取得新成绩、迈上新台阶作出积极贡献。”泰州市政协相关负责同志表示。

建言 JIANYAN

北京市大兴区政协委员、民建大兴区工委副主委赵永林:

把“委员作业”写到界别群众心坎里

本报记者 刘彤

“我是一名‘老大兴’人,我对这片热土充满了感情。特别是近几年,作为首都‘新国门’的大兴区取得了长足发展,这种进步不仅体现在经济上,还体现在民生福祉和营商环境改善等方面。”在北京市大兴区政协六届三次会议小组讨论会上,区政协常委、民建大兴区工委副主委赵永林如是说道。

2023年9月23日,赵永林政协委员工作室成立,成为大兴区第一个以医药卫生及教育为行业特色的政协委员工作室。该工作室由大兴区政协医疗卫生、教育、体育等界别的十多位委员共同组成,围绕政策学习交流、反映社情民意、基层协商、对外宣传开展履职活动。

此次大兴区政协全会期间,赵永林带来一件《关于加强青少年脊柱健康的提案》。谈及提案初衷,赵永林表示,由于手机、电脑的普遍使用,学生们日常活动和学习习惯发生很大改变,这一定程度上导致学生出现颈、胸、腰椎失衡不适的现象,肩背部表现为脊柱相关椎体棘突偏斜、棘突旁压痛和痛性痉挛,两侧肌肉不对称等。

赵永林在提案中写道:“需要特别指出,脊柱失衡不是大家传统认知上的脊柱侧弯。很多患儿临床症状不表现在脊柱,而表现出其他系

统症状,所以家长往往带孩子就诊神经内科、心脑血管科、精神心理、失眠门诊等科室,多数被误诊,诊断为相关系统功能紊乱,治疗效果多不理想。因此,脊柱失衡容易被家长、学生,包括许多临床医师所忽视或漏诊。但由于学生正处于发育成长阶段,如不早期干预或正确治疗,数年后极易发展成颈椎椎病。”

赵永林在提案中建议,要进一步加大青少年脊柱健康科普宣传,适时为区内教师学生、家长做相关健康知识普及和宣讲,让其对脊柱相关疾病有一定认知和自我预防保健,同时,学校要定期给学生开展健康普查,做好预防保健工作。

今年年初,赵永林委员工作室召开了“青少年儿童健康专题调研及健康筛查进校园”协调动员会,计划2024年针对大兴区大、中、小学生脊柱健康、口腔健康进行专题调研,并进行“两健康”筛查,预计该项调研筛查及后期健康教育将覆盖大兴区学生数万人。

赵永林表示,作为一名医卫界别的政协委员,未来将继续立足本职工作,发挥界别优势,围绕优化社区卫生服务中心、巩固基层医疗卫生建言献策,积极参与大兴区社区居家医养结合服务试点工作,承担更多的企业社会责任,把“委员作业”写到界别群众的心坎里。

甘肃天水市政协委员李力野建议:

推进医疗资源整合 让群众共享健康红利

本报讯(记者 路强)“让市民享受到更加优质的医疗服务,不仅需要高水平的医疗技术,同时也需要进一步整合医疗资源,为患者提供更多元、可靠、便捷的就医选择。”近日,在甘肃省天水市政协八届三次会议上,市政协委员、天水新天坛创伤骨科医院党支部书记李力野接受记者采访时说。

李力野表示,近年来,社会办医不仅成为公立医疗资源的有效补充,也逐渐被众多患者所认可,为社会提供了更多医疗服务供给,方便了群众就医、满足不同人群医疗卫生服务需求等方面发挥了重要作用,是医疗服务体系中的重要组成部分。

为有效利用、整合现有的医疗资源,进一步提升医疗服务水平,李力野建议,应在大力发展公立医院的同时,提升全社会医疗卫生资源的整体利用效能,从而促进整体医疗水平提升,让群众共享健康红利。可以通过社会办医院与公立医院开展党建结对共建等方式,充分发挥公立医院党建引领优势,带动社会办医做到公益、效益相统一,以党建带动医疗业务良性发展,切实将结对共建的成果转化为高质量发展的大动力,推动社会办医健康、可持续发展。

辽宁省大连市政协委员郝洪涛建议:

将紧急救护知识纳入高中生素质教育

吕东浩

去年秋季开学第一课,大连市第24中学即组织开展“应急救援进校园,上好生命必修课”系列活动,邀请市红十字会近40人的专业师资队伍,为全校2023级新生开展心肺复苏专场培训,同学们普遍反映受益很大。今年年初,大连市政协委员郝洪涛就此提交提案,建议将紧急救护知识纳入高中生素质教育。

郝洪涛提出,在日常校园生活和社会活动中,学生们有可能出现呼吸心跳骤停、受伤出血、创伤、溺水等突发事件,由于没有得到及时有效的救助,而使病情加剧甚至出现危及生命的情况。究其原因,主要是目前学

生对急救知识获取渠道不多,缺乏现场急救知识,不能正确施救,致使处于危险中的患者错过最佳抢救时机。

“现在,紧急救护知识培训越来越被社会接受及认可,很多企业开始组织开展紧急救护相关培训。”郝洪涛认为,掌握紧急救护知识不但可以救护自己,还可以救护身边的家人、同事、朋友,为此建议将紧急救护知识纳入高中生素质教育课程体系,也可以将其列入军训期间课程安排。拥有紧急救护技能,使学生成为“社会中有一员”,不仅有助于从小培养孩子们的公民责任感,在必要时保障自己或他人的生命安全,掌握紧急救护知识,还可以给学生们带来自信心和安全感。

医学新知 YIXUEXINZHI

致病基因NUP160为肾病患者带来“大利好”

1月15日,上海儿童医学中心福建医院(福建省儿童医院)肾脏风湿免疫科余中华教授科研团队最新研究报告——《足细胞特异性NUP160基因敲除导致小鼠肾衰竭综合征和肾小球硬化》在《人类分子遗传学》刊发,标志着我国儿童肾病专家最终确定NUP160基因是激素耐药型肾病综合征的致病基因。

近年来,随着遗传学和基因检测技术的飞速发展,在激素耐药型肾病综合征的病因研究方面,遗传因素引起肾小球足细胞结构和功能受损越来越受到重视。尽管已经发现60多个单基因突变可导致激素耐药型肾病综合征,但至今仍有大约70%的激素耐药型肾病综合征患者的病因不明。

团队研究的首例患者7岁患肾病,15岁进展至尿毒症,16岁接受肾移植。在这个常染色体隐性遗传型激素耐药型肾病综合征的中国家系中,该

患者有两个患有激素耐药型肾病综合征的哥哥姐姐,两个死因不明的哥哥姐姐,以及一个健康的姐姐。全外显子组测序发现患者携带NUP160基因复合杂合变异。现患者34岁,在肾移植后进行了18年的随访,目前肾功能正常,移植肾未复发肾病综合征。

最新的科研成果让因NUP160基因突变所致肾病患者,在治疗方案上有了重大调整。“相关成果将推动激素耐药型肾病综合征的病因和发病机制研究,具有较广泛的科学意义和临床应用前景。”余中华欣喜地说,既往对于激素耐药型肾病综合征患儿,会加用免疫抑制剂,但对于基因突变导致的激素耐药型肾病综合征,免疫抑制剂基本是无效的,且费用昂贵、副作用较大。如发现激素耐药型肾病综合征患儿是由于基因突变所致,那么就不要使用免疫抑制剂,这不仅可以减轻家长的经济负担,而且避免了给患儿造成不必要的副作用。(吴志 陈晶)

患者得实惠 居民得健康 医生得发展

——民进天津市委提案建议发挥好家庭医生作用

本报记者 张原 李宁馨

家庭医生签约服务是构建基层首诊、分级诊疗的重要举措。如何在基层医疗卫生机构中充分发挥家庭医生签约服务作用、扩大家庭医生签约服务覆盖面?天津市政协十五届二次会议上,民进天津市委为提升家庭医生服务水平提出针对性建议。

经过六年多的探索实践,天津市已基本实现了“患者得实惠,居民得健康,家庭医生得发展”的目标。

“家庭医生签约存在‘知晓率差’‘为签而签’‘签而不约’‘限时签约’等问题,应加强系统性管理为核心,提升家庭医生服务水平。”民进天津市委在调研中发现,部分基层医疗卫生机构不主动告知居民可签约家庭医生,有的只告知居民签约可增加报销比例,导致出

现签约知晓率差以及“为签而签”“签而不约”的情况。而在有的农村地区,还存在“限时签约”情况,给居民看病带来极大不便。

调研组还了解到,部分家庭医生对签约对象分类管理没有落实到位,家庭医生在医疗以外的个性化服务供给有限。如部分基层医疗机构对签约对象实行统一管理,导致签约对象不分重点,就不能提供有针对性的服务,特殊人群的就医难问题没有得到改善。同时,家庭医生提供的服务往往局限于为签约慢性病患者酌情增加单次配药量等,不能满足居民多样化的就医需求,导致居民对家庭医生签约服务的满意度普遍不高。

“基层医疗卫生机构要加强系统性管理,做到‘随来随签’,家庭医生签约时要使居民详细了解家庭医生的服务内容,使居民‘签而有约’,切实提升家庭医生签约知晓率和签约率。”调研组提出,基层医疗卫生机构要建立家庭医生考核机制,将居民满意度作为家庭医生考核的重要指标。同时,以签约居民分类分级为导向,注重签约服务效果。建立健康档案,根据签约居民的身体状况严格落实对签约居民的分类分级,突出重点;实行家庭医生网格化管理,为重点人群配备固定医生和护士,定期进行跟踪回访,及时调整治疗方案。

“要以完善家庭医生服务制度为支撑,解放大医院医疗资源。”在调研组看来,要严格落实基层医疗卫生机构首诊制度,建立线上问诊通道,实现基层医疗卫生机构“健康守门人”作用。要完善双向转诊制度,使基层医疗卫生机构与附近的三甲医院对接,设立转诊绿色通道,使有就医需求的居民及时从基层医疗卫生机构

转至三甲医院治疗。

“建议基层医疗卫生机构向失能、失智、残疾、高龄、重病、独居等重点特殊人群,提供诊疗随访管理、康复、护理等家庭病房服务,可收取一定的上门费用。”如何打通群众就医“最后一公里”是调研组认真分析论证的。他们建议:由基层医疗卫生机构提供价格合理的上门服务,可以进一步满足重点特殊人群的治疗需求,要制定相应的上门服务价格标准;价格组成为上门服务费+医疗服务费+耗材费,可以将具有资质的公共卫生医师、全科医师、药师、护理人员、中医保健调理师等纳入家庭医生上门服务团队,按照价格标准给予资金支持,调动出诊医护人员积极性,并定期开展业务培训,优化出诊服务内容与体验,保证家庭医生的专业性。