

胸怀世界 放眼未来

# 联影：携中国“智”造谋天下

□ 本报记者 吴红月

**站在产业制高点 “智”勇叫板国际大品牌**

从2014年新春到8月15日北京第23届中国国际医用仪器设备展览会暨技术交流会上这一期间,联影上演了一系列连续的、对品牌发展具有深远影响的事件:

开年,联影两款DR产品一举站上德国iF工业设计大奖这一国际至高领奖台,为中国高端医疗行业自主创新设计冠全球实现“零”的突破;

3月,乔迁12万平方米的联影高端医疗设备产业园区,在时尚与高度专业化的环境中,开始实现健康“中国梦”发展新阶段;

4月,联影嘉定区域影像中心启用,这一联影创新的商业模式,力图改善中国医疗资源配置不均、基层医疗资源不足、医疗人才匮乏问题;

5月,国家主席习近平莅临联影,了解自主研发成果;

7月,中国人自主研发的第一台3.0T磁体在联影升场成功,并完成系统集成,取得首幅临床图像,吹响了中国企业打破国际巨头垄断,正式进军高端医疗行业核心阵营的冲锋号;

8月,联影影像示范中心签约落户张江,以医疗信息化为纽带,建成覆盖全区医疗机构影像科室间的联合体;

还是8月,联影11款自主创新,已获得国家食品药品监督管理局注册认证的产品首次亮相亮相……

而上述一切成绩不过来自于过去3年多时间的积累和努力,这让国内民族医疗设备企业为之振奋,更让全球三大高端医疗设备企业GSP(GE)、西门子公司、飞利浦)咋舌。

狭路相逢勇者胜。来自市场数据显示,联影已开始进入国内高端医院,301医院、309医院、306医院、上海瑞金医院、复旦大学附属第五医院、复旦大学附属华东医院、上海市胸科医院等国内三甲医院等,还有台湾明基集团旗下民营医院。据了解,联影全线产品的价格比国外产品价格低1/3,全面推进后将直接影响到政府采购大型医疗设备的决策。有消息指出,部分跨国企业前所未有地开始考虑降低其价格,以迎接来自联影的挑战。

**转型创新理念 “智”力源自“用心改变”**

做过企业的人都知道,从开始构想企业雏形、融资到建立厂房,研发产品、生产样品再到规模化生产,是一条充满了挑战和艰辛的道路,更不要说,产品80%以上自主知识产权技术为主。联影首席顾问薛敏博士告诉科技日报记者,联影一开始制定的目标就是要打造世界级的中国医疗设备公司,关注的是高端医疗设备。而这些产品的中国市场一直被别人垄断着,技术基本被国际巨头掌控,联影要突出技术重围,心无旁骛,成为世界的改变者;要根植中国,胸怀世界,以自主创新为起点,变中国制造为中国创造。

薛敏,在高端医疗器械行业从业20多年,在国际大公司工作多年,熟悉高端设备产品的研发、生产、销售以及国际人才流向。“在跨国公司做了这么多年,心中总有一个隐痛,中国产品何时能够在国际市场见天日,这种落后的局面一定要有人来打破”,薛敏坦言。

联影从2010年开始创建,是一家民营企业,属于混合体制,由中科院、政府投资公司以及创业团队成员共同控股,薛敏受聘前来组建团队。“从联影的品牌出现在脑海之初,我就渴望改变!”中国高端医疗设备市场要转型,就要转变企业的发展

思路,转变创新理念。

而对于如何转变创新理念,薛敏认为,首先,企业必须摒弃卑微的求胜心理和以短期利益为导向的战略短视,从“不求做强,但求生存,只愿分市场一杯羹”的低端定位转变为“瞄准国际先进水平,敢与世界级企业相抗衡”的高起点,高愿景。从“走捷径,赚快钱”的逐利心理转变为“专注于高水平自主创新,造卓越产品,创优质品牌”上。

薛敏开口必谈“智”造。“智”的力量体现在聚集高端人才,放眼前瞻技术,打破现有垄断,寻求新突破。

**高端人才汇聚 “智”慧源于“产学研医”新模式**

创新的关键在于人才,高端医疗设备行业是知识、创新密集型行业,对人才素质和经验的要求极高。薛敏认为,企业创新之路能够走多远,取决于是否拥有一支世界级水准的研发队伍。

联影是目前国内医疗企业集结高端人才最多的地方,现有1800人的员工中65%是科研技术人员,主要中高管均来自于全球各大跨国企业。

联影在创建之初就明确界定,企业的核心竞争力要体现在平台实力、研发实力、前瞻研究和设计创新上。“联影在创新投入上肯花大钱,每一个项目都是上亿元的投入,我们的硬件平台是世界级水平;软件平台马上将超越现有国际水平;服务平台强调专业化贴心服务;在硅谷,联影设有放疗事业研发中心;在国内,与科研院所及临床医生建立合作顺畅的‘产学研医联盟’;而且,联影更强调工业设计上的创新”,薛敏说,“联影的品牌精髓在于‘用心改变’。这些设备从内到外都体现着全新‘新’的感觉,即使是外观,也会令人产生温馨的感受。目前,只有一、二项核心技术还要依赖国外,不过,这一局面在一两年之内定会彻底改变”。

产学研联盟是国内科技创新大量提倡的一种有效组合方式,而联影将医生也并入联盟之中。联影高管之一、联影总裁兼磁共振事业部CEO张强指出,医疗设备的需求很大程度上来自于临床医生,我们与医生群体建立了紧密的合作关系,在需求-设计-改进的基础上,先以小批

量设备进行试运行,在不断完善中达到批量生产的最佳状态。这与以往科研以大专科院的基础研究为中心,再转移到企业方式略有不同。

目前,联影的创新技术主要来自两大方面,一是各大事业围绕市场主流产品,结合“产学研医”平台运行,力争打破GSP垄断;二是通过联影研究院关注前瞻性技术,在前沿应用上寻求更多新的突破。

截至2014年7月,联影各事业部累计提交的专利申请达到1014项。其中,高技术发明类专利申请数量达到731项,占全部专利申请数量72%;实用新型专利占24%,外观设计类专利占4%。

**民族医疗器械品牌崛起 “智”商惠及天下大众**

于2014年在中国医疗器械市场中横空出世的上海联影,立志铸造民族高端医疗产业的智造之魂、质量之魂和设计之魂。习近平主席在考察联影时称赞联影的人才战略和创新战略,并赞叹联影在过去三年的成就,他勉励“中国高端医疗行业需要这样的排头兵、弄潮儿,你们的事业大有可为”。

近期,联影的世界首台112环PET-CT、中国首台全部核心部件及技术自主研发的3.0T超导磁共振、中国首台128层CT、自主创新设计的数字乳腺机、真正实现云技术与系统设备无缝融合的区域远程医疗信息系统等在研项目都将陆续推出。

薛敏说,“联影要打造民族品牌,改写中国高端医疗设备市场外资品牌一统天下的产业格局,而未来,我们的战略目标是加速赶超国际领先技术,进军全球市场。”薛敏呼吁政府、科研院所、医疗机构及专业人士共同参与到医疗器械高端设备民族品牌崛起的变革大潮之中,给予中国“智”造更多的支持。

联影有诗云:  
改变者,征途亦艰辛,亦欣喜;  
改变者,放眼时空,胸怀苍穹。  
听到时代对改变绵长而深切的呼唤,  
当仁不让,舍我其谁!  
改变是一份担当!

### 一周视点

## 反思“产妇之死”舆论场

□ 李颖

8月14日,一个很多人此前从未听说的专业词汇,占据了诸多网站热搜的首位,它就是“羊水栓塞”。

一周以来,可以说“湖南湘潭产妇之死”引发了国内舆论场的“大混战”。事情每天都会出现新进展,却又在报道后不断地出现大反转。一时间,“眼泪与口水齐飞,谎言共真相一色”。

家属的悲痛、院方的失语、网络的围观,让“产妇之死”事件夹杂了太多不理性的因素。有人说,在这起不幸的产妇死亡事件中,“产妇家属、医院、媒体都是受害者”,但更多人冷静之后却发现,这三方也正是舆情事件的关键责任方。正是他们的不当作为,和在社会矛盾中的成见,一起“导演”了这起真相未明的“罗生门”。

关于这起“产妇之死”,一个突出的现象是“冲动型指责”——不管是对医院不满的网友还是对患者、家属、网友不满的医护人员,少有人能心平气和了解完整事件后再发表看法,而是陷入了如前面所说的思维定势。而实际上,当地电视台最初的7分钟视频报道,已经提供了相当丰富而平衡的报道,比如院方提到死因是凶险的“羊水栓塞”,医生护士不在手术室是怕家属过激反应,再比如提到护士是下午5点才找到家属要求签字切子宫,因此家属根本没耽误治疗——但这些细节相互指责的人士都忽略了,根本就是想象一套事实来凭空指责。这种没有耐心的做法,只会让双方愈加缺乏互信。

在中国当前的社会环境里,只要是涉医事件,舆情沸点往往都是最低的。所以,即便很多围观者并不了解事件全貌,也不影响他们把怒火喷向医院。冷血、不作为、漠视患者生命,像每一次医疗纠纷一样,医院和医生是逃不过舆论的口诛笔伐的。

“产妇之死”也许只是一个意外的悲剧,但这起悲剧却又毫无疑问地给已经非常紧张的医患关系添了一把火,没有人能从中得到好处,因此,谁都应该为“产妇之死”负起责任。

在此事的传播过程中,公众对于媒体的新闻报道产生了不少的质疑和谴责。家属不具备医学常识尚可理解,而媒体作为一种“社会公器”,在报道公共事件时应具备专业素养。有部分网友认为,一些媒体在报道此事的过程中,用词“煽情”、“戏剧化”,存在报道失实的嫌疑;也有网友质疑现场媒体随家属“擅闯”手术室的做法欠妥;另外,许多医疗工作者严厉抨击媒体,部分新闻报道中的说法严重违背医学知识,把患者“产前检查一切正常,为什么没有检查出羊水栓塞?”的错误认识不加批注地刊出,误导没有专业背景的一般读者……

不可否认的是,在涉及医患纠纷乃至食品安全的领域时,报道者确实出现过因为专业素养不足而导致的报道出现偏差。值得反思的是,偏差往往能赚足公众眼球,因为媒体报道的偏差恰恰是公众需要的情绪,媒体报道中出现的偏差往往是公众“本以为”的真相。这种偏差在迎合公众情绪的同时,其实恰恰误导了公众。在公众情绪和媒体报道偏差的合谋中,另一方的话语权被剥夺,于是真相被掩盖或者是在很长时间之后才能真正被披露。

笔者认为,不负责任的报道只会加剧社会矛盾,而无助于矛盾的缓解。尤其是在医患矛盾“一点就着”的今天,报道者更要严谨慎重。

在医疗纠纷的问题上,由于严重的信息不对称,患者通常处于弱势一方,多数情况下,媒体会较为偏向患者。这种媒体的正义使命感可以理解。但纠纷类的报道,真实与公正更为重要的考量。如果媒体的表述能尽量平衡报道,能尽量区分当事人的观点和事实,能尽量少些煽情的文字,也许报道不会引起那么大的轰动,但这种做法能让脆弱的医患关系受尽损害。

医疗纠纷是相当专业的话题,报道者不仅要尽量具备医学方面的素质,也需要报道经验的积累,这同样有利于报道的可靠性。对于一件未经定性的医疗纠纷,媒体带有倾向性的报道,很明显是不负责任、违背职业操守的做法。因此,对于此事的后续报道,相关媒体更应审慎落笔,在追求轰动性和时效性的同时,保持新闻的严谨客观性,以免对事态火上浇油,错误引导舆论的发展方向。

## 第一批援特立尼达和多巴哥医疗队出征

科技日报讯(宋林子 王蕾)8月6日,中国第一批援特立尼达和多巴哥医疗队出发,执行为期6个月的援外医疗任务。

2013年6月2日,在习近平主席访问特立尼达和多巴哥期间,宣布未来三年将向加勒比地区派遣100名医疗队员。2014年2月25日,在李克强总理和特立尼达和多巴哥总理比塞萨尔见证下,国家卫生计生委主任李斌和特多外交部长温斯顿·杜克兰在北京人民大会堂共同签署了“中华人民共和国政府和特立尼达和多巴哥共和国政府关于中国派遣医疗队赴特多工作的议定书”,开启中国与加勒比地区援外医疗合作新篇章。

首都医科大学宣武医院有幸成为该医疗队的第一批派员单位,为此选拔10名医院骨干组成这支医疗队,其中神经外科2名、麻醉科1名、血管外科1名、神经内科1名、心脏科1名、普外科1名、呼吸科1名、血管超声1名和手术室护士1名。医疗队将为当地民众提供高水平医疗服务,并帮助当地医院建立神经科。

本次派遣医疗队赴特多工作,为期二年,队员每半年轮换一次。在特多工作期间,中方医疗专家将与特多方医务人员共同承担临床医疗和公共卫生服务,开展医学临床教学,增进两国医疗卫生领域的合作和了解,帮助提高特多人民的健康水平。

# 中法两国共同防控埃博拉等传染病

□ 本报记者 李颖

8月15日,由中国国家卫生和计划生育委员会与法国社会事务与卫生部在京举办中法卫生合作论坛,围绕传染病防控、慢性非传染防治、健康老龄化和医院管理等四个领域进行深入探讨并加强合作。

过去30多年,有几十种致命的新病原体产生,医学上称之为“新兴病毒”,埃博拉病毒、拉沙病毒、汉坦病毒、人类免疫缺陷病毒、尼帕病毒,以及近年出现的SARS病毒和H5N1禽流感病毒都属于此类。

埃博拉病毒的蔓延成为近期国际社会关注的重大卫生事件,中法两国都十分支持卫生事业发展,并积极参与与埃博拉等疫情的防控工作,而针对非洲等发展中国家的卫生援助工作也成为中法两国合作领域的主题之一。

中国国家卫生计生委副主任马晓伟指出,传染病防控关乎人们生活健康和社会经济发展。最近西非暴发的埃博拉病毒疫情引发了国际社会的普遍关注,中国和法国都积极参与了全球防控行

动,并在疫情防控、实验室检测方面进行新的合作,这将掀开中法应对全球紧急事件的新篇章。

马晓伟介绍说,2009年以来,中法两国开展了公立医院结对子、医院院长培训项目和院内感染防控项目,法国在医疗的大区管理、医疗急救、医院大科等建设方面为中国提供了有益的借鉴经验。

法国驻华大使白林则表示,中法两国目前正在武汉共建生物安全4级实验室,这是可以对埃博拉这样的传染病进行基础研究的全球生物安全最高级别的实验室,将对两国防控传染病病毒起到重要作用。

全国人大常委会副委员长陈竺指出,无论是中法合作近年建设的国内首个高等级生物安全实验室,还是中法公立医院改革结对子项目。无论是中国改革初期的急救医学项目,还是梅里埃基金会合作的医院感染防控项目和结核病防治项目等,这些合作成果对推动全球的医学进步都做出了重要贡献。

“对于我们未来的一些合作,在P4实验室会有更具体的成效。”陈竺介绍说,今年3月份习近平主席访问里昂期间,法国梅里埃基金会主席阿兰·梅里埃先生把这一消息向习主席进行了报告。更加提升了两国在重大传染病防控和P4实验室领域合作的战略伙伴关系。因此将中法双方的优势充分发挥并进行互补,可就今后针对非洲等发展中国家合作进行深入探讨,寻找合作模式。

陈竺强调,中法双方可以在世界卫生组织的多边领域框架下,探讨新的援助方式,尤其在针对埃博拉病毒等新发传染病的预防方面。

陈竺表示,卫生领域是两国双边关系的重要组成部分,2014年是中法两国关系继往开来的重要一年,双方将进一步推动在卫生领域的合作。同时,对今后的发展提出了三点建议:

第一,加强在2015年后全球发展目标方面的合作。随着第一个千年发展计划(主要针对传染病防控、降低母婴死亡率、提高人均期望寿命等基

础卫生发展目标)已接近尾声,世界各国及世界卫生组织等国际组织都在探讨2015年之后新的全球发展目标。中法两国正在探讨在后千年发展目标中全民健康覆盖,提高医疗整体水平和促进人类健康等方面的合作。

第二,共同开展针对非洲等发展中国家所关注的全球卫生合作。近期西非部分国家爆发的埃博拉病毒疫情,已成为国际关注的公共卫生事件,中法两国为此都做出了积极的贡献。

第三,完善人才培养机制,夯实中法卫生合作的基础。人才培养是中法合作的重中之重,如以建立的中法人才交流培训中心等,这不仅仅为中国培养医学人才,更是打下了中法医学界相互理解、共同合作的未来基石。当前更需进一步完善机制,建立全领域、各级别、分地区的长期人才培养计划,为两国合作不断注入新的力量。

最后,陈竺希望在世界卫生组织联合艾滋病规划署等多边领域框架下,深入探讨中法合作援助发展中国家的方式。



本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办



图为北京第23届中国国际医用设备展览会现场联影展台受到业界瞩目。