

新闻热线:010—58884115

E-mail:Lsx1Lsx2@126.com

■主编 吴红月 责编 卢素仙

加大中药品牌力度宣传 实现多元发展与创新

文山三七:后来者居上

□ 本报记者 吴红月

■创新启示录

道地中药大品种云南文山三七的命运正在发生改变。“我们要坚定三七产业的发展信念,充分认识文山三七产业对实现富民强州的重大意义,全面推进文山三七产业转型升级,实现跨越式发展。”在5月5日—5月8日于云南省文山州召开的“文山三七产业发展大会”上,州委书记纳杰表示,“在国家支持生物产业发展政策引导下,文山三七产业园区高登片区已初步建成,国内一大批知名制药企业即将入驻,三七产业的转型升级发展不仅具备了条件,也迎来了最佳时机。”

要想做大产业,“政产学研资”的联合发展已经是现成的模式。但是,结合对一个中药大品种的种植技术研发及产业布局,实现产品质量品质创新,进行多元化营销和文化名片包装,以此实现企业实力的拓展、全产业链条的整合,同时兼顾城市品牌形象的确立和宣传,这在全国还是头一次。

在此次产业发展大会上,有来自三七中药基础研发和临床应用的院士、产业链条上下游的企业经营者、品牌运营者、资本合作者以及销售网络的营造者,还有国家中医药管理局的质量标准和认证机构的管理者、大学城品牌研究和推广专家等跨行业代表200多人,来者的目标只有一个:在云南文山布局,做大做强三七产业,实施多元化、多层次、多方位和多赢家的创新发展战略。

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

重新认识中药大品种“三七”

三七是传统名贵药材,有“参中之王”的美誉,有极高的药用价值。在传统医学中,三七具有止血、活血化瘀、消肿定痛的功效。对血瘀症有独到的研究的中国工程院院士、中药药理学专家李连达教授称,现代医学研究表明,三七含有皂苷、三七素、三七多糖、氨基酸等多种有效成分,对心脑血管系统、中枢神经系统等疾病都具有独特的治疗保健作用,是维护人类健康不可多得的名贵药材。全国知名的复方丹参片(滴丸)、血塞通系列、漳州片仔癀等药品都以三七为主要原料,得到了市场的充分认可。“三七产业发展在国内传统医学和现代生物制药产业中具有举足轻重的地位,我希望云南文山的三七产业能够获得突破性发展。”李连达说。

三七的药用作用不可忽视,三七的根茎叶均可入药,2010年的《中国药典》中有明确的规定。数据显示,全国以三七为原料的中成药品种有360多种,药品批号3600多个,涉及制药企业1350多家,且多种药品被列入《国家基本药物目录》和《国家医保目录》。而对于三七保健品种的开发,还基本没有展开。

国家中医药管理局原副局长、国家现代化中药资源动态监测信息中心主任李大宁认为,三七产业发展,要探索如何结合区域特点和临床疗效,打造现代化的三七中药品牌内涵及文化,开发出多种产品,更好地满足大健康产业发展对医疗和营养健康的需求。李大宁称:“三七产业要强调对中药大品种资源的保护,要使上游种植加工得到政策支持,完善质量检验检测的第三方认证机制,加大信息采集和大数据分析,大力培育交易中心,做好大众科普工作。”

做大做强全产业链

统计数据表明,2013年,云南省三七种植产值117亿元,占全省中药材种植产值160亿元的73%;三七工业产值144.7亿元,占全省医药工业产值349.8亿元的41.37%;全省单品销售超过亿元的品种25个,其中三七品种15个,占60%;全省单品销售超过10亿元的品种4个,其中三七品种3个,占75%。上述数据表明,三七产业在云南医药产业中占有举足轻重的作用。

“全中国95%的三七生长在云南,近100%的一年‘七’在文山,它的稀缺性、独占性、排他性和唯一性最符合云南的特色产业,也是最有机会通过全产业链布局获得竞争优势的。”文山三七产业协会会长、云南三七科技有限公司董事长曾立品告诉科技日报记者,“三七药材几十年来大起大落,云南三七下游产业空白和无力。2014年我们联合北京师范大学资源学院和云南省农业厅技术推广总站,进行了首次全省范围的三七资源调查,结果显示三七种植盲目,七农

无销售渠道,无序发展,恶性竞争,导致信任危机,价格波动严重;中下游加工产业乏力,产品无科技含量,质量难以保证;无品牌战略,面对市场基本没有话语权。”

曾立品说:“我们亟待大型龙头企业来带动,打造明星重磅产品,以产业链条整合来提升文山三七的产业竞争力。”由云南三七科技有限公司牵头,曾立品代表三七协会提出了针对文山三七现状的七条解决措施:其一,加强三七种植组织体系建设,即“政府+协会+龙头企业+合作社”四位一体的三七农业种植组织体系;其二,以云南三七科技有限公司、云南白药、昆药、植物药业、文山九州通等骨干企业联盟为主体的三七战略收储管理体系,统一规划、统一收储、统一议价、统一销售;其三,加强三七文化传播和品牌建设;其四,加强营销策划及销售渠道建设,强化市场推广力;其五,加强质量标准及科技创新体系建设;其六,加强三七产业规划和人才队伍建设,提高政策聚合力;其七,让企业深度参与“政产学研资”一体化推进“三七药食同源”等战略的落地。

“三七”产品与文山品牌共生

曾立品以及三七协会的谋略获得了州政府的认同,纳杰书记对此表示,三七种植面临严峻形势,产业结构不合理,科技创新能力不强,营销宣传滞后,缺乏产业龙头带动,行业管理

作用发挥不够。

对此,他在会议上宣布,未来州政府将已制定的《三七产业发展条例》上升为省级条例,设立省级三七产业发展基金;规范产业基地建设;培养加工龙头企业,优化产业结构;积极推进新食品原料和进入《按照传统既是食品又是中药材的物质目录》的申报工作;支持在云南省三七农业工程实验室基础上组建国家地方联合工程研究中心,形成从三七基础研究到应用研究、实验开发到工程化应用的研究体系和由企业技术中心、工程研究中心、产业技术创新战略联盟等组成的三七科技创新支撑体系;实施品牌战略,加强三七宣传的顶层设计和总体策划,树立“文山三七”地理标志,道地保真药材品牌形象,形成宣传合力,提高文山知名度。

希望打造“云三七”品牌,以云南三七科技作为产业领头羊的曾立品,谋划的目标非常鲜明也更加高远:要逐步从实现三七全产业链到提升其自主品牌“云三七”,再到“国药三七”,最后到“中国参”的战略规划;让三七成为能够超越高丽参、花旗参的“国之瑰宝——中国参”;传播三七文化,让“云三七”作为中医药的代表,成为一张具有产业特色的国家名片。

“只要精心营造,不断创新,文山三七作为一个多元发展的支点和全优品牌形象,必将形成‘后来者居上’的局面。”曾立品如是说。

■图片新闻



根据国务院办公厅日前印发的《中医药健康服务发展规划(2015—2020年)》,我国将建立健全中医药健康服务监管机制,建立不良执业记录制度,将中医药健康服务机构及其从业人员诚信经营和执业情况纳入信用信息平台,引导行业自律。

新华社发(朱慧卿作)

■医疗创新

□ 本报记者 项铮

“十百千万工程”推进国产医疗器械应用

近几年,我国自主研发的医疗器械取得了长足进步,推广应用却成为难题。重庆市把科技支撑生物医药产业发展作为工作重中之重以推进,大力开展产业关键、共性技术攻关和创新平台搭建。一些医疗设备移动急救医院、卫生列车、氩气高频电刀等,产品技术水平全国领先,应用广泛,脊柱专用手术动力装置打破国外垄断,基于流量型超滤控制系统血液净化装备填补国内空白。

在科研创新取得成果的前提下,重庆市努力探索国产医疗器械推广应用新模式,2010年启动“十百千万工程”,促成跨区域、跨行业、上下游产业链的紧密合作,形成“政、产、学、研、用”的合作模式。目前已累计吸纳7个省市的38个区县的62家企业、7个院所、63家临床医院,累计评价推广设备1100多台套。

重庆市科学技术委员会副主任梁震表示,重庆此举“需求牵引,模式创新先导,生态协同,多方共赢”,已经成为我国国产医疗器械推广的典范,赢得赞誉。

梁震介绍,重庆市科委实施以联合研发助推市场开拓新机制,以“边试用,边评价,边购买”的方式,促成医院在评价试用中购买。据不完全统计,参与“十百千万工程”的本地设备,市场份额增幅平均提高20%,一些设备还替代进口进入三甲医院。重庆海扶公司的超声肿瘤聚焦刀销售额提升3.44倍,治疗项目在韩国和西班牙进入全民医保。

注意提升示范产品核心竞争力,提升临床机构科研水平。迄今为止,帮助基层医疗机构开展临床诊疗新业务12项,培训基层技术人员1260人次。重庆医科大学附属大学城医院在参与过程中增加了基于MEMS的医学影像研究方向,重庆中医院组建了“微量成分检测”研发团队。

截至目前,该举措已累计向巫山、巫溪、城口、秀山、酉阳等10个贫困区县近50个县、乡、社区医疗机构投放适宜设备300台套以上,直接服务患者97万人次,有力提升了贫困地区医疗机构医疗设备水平,缓解了贫困地区医药器械紧缺状况。

梁震透露,“十三五”期间,重庆市科委将按照“空间换时间、示范促发展”的思路,把“十百千万工程”向纵深推进,继续抓好创新医疗器械产品征集、派送、示范。建立医疗器械产业引导基金,制订示范推广产品目录,推动企业与风投、担保、融资机构密切合作,铸就一批国内有影响力的企业和品牌。同时,继续探索并固化依托三甲医院进行大型设备应用评价的模式机制。

■中医视窗

“云三七”7S道地保真中药材全程质量控制体系发布

科技日报讯(记者吴红月)在5月7日于云南文山召开的“文山三七产业发展论坛”上,“云三七”7S道地保真中药材全程质量控制体系正式对外发布。

据了解,7S道地保真中药材全程质量控制服务平台,是华邑投资公司联合国家中医药管理局现代中药资源动态监测信息中心、中国中医科学院、解放军全军中药研究所、成都中医药大学、四川华邑检测认证服务公司等科研机构及技术团队,通过对中药材全产业链的数年实际调研和潜心研究开发而成,是我国首家集国家产业政策研究、现代创新科技手段提供,特别是名贵中药材全保真服务,中药材全产业链管理为一体的国家级中药材第三方高新技术综合服务平台。国家中医药管理局现代中药资源动态监测信息中心和技术服务中心的负责人表示:“这一平台作为政府的产业智囊,企业的经营伙伴,市场的科学向导,将为中医药产业的现代化、国际化提供服务。”

中国中医科学院中药研究所胡世林研究员指出,“道地药材”是指经过中医临床长期应用优选出来的,在某些特定地域环境生产,并具有悠久历史和较高知名度的真优药材(“优选”包括对物种和对产地)。而药材道地性是在1998年国家自然科学基金委员会资助重点科研课题“中药材道地性的系统研究”中首次提出的新概念,特指广泛分布的同一物种,由于生态环境跨越多个气候带和土壤带(生物特性改变),以及栽培技术、加工方法等的不同,使得该物种所形成的药材质量发生真伪优劣变化,并探讨这些变化的机理和道地药材质量标识。

三七有大约500年的药用历史,云南文山种植三七也可以追溯到100年前,是目前唯一的三七种苗种植基地,年产量

达1—2万吨,产值居全国之冠。《中国药典》一共收载含有三七的成药60多个,CFDA数据库中含三七的药品有599条记录,保健食品59条记录。三七中药材是云药之魂,其疗效卓著,效益领先,文山三七与云南白药可交相辉映,是当地的支柱产业,在做好中国道地药材大文章、大品牌工程中起到了积极的示范作用。

胡世林说,由于现行的药材生产质量管理模式是间断的、单一的、非系统的,而且农业、药监、工商等部门多头分割管理(GAP、GMP、GSP等),需要整合为系统化管理平台,又由于缺乏药材质量追溯体系,道地药材优质难以获得溢价,对药材包装、储存、运输、流通等环节造成二次污染等问题。“文山三七要发展,就要注重中药材质量管理。国家中医药管理局现代中药资源动态监测信息中心和技术服务中心平台所建立的7S道地保真中药材全程质量控制体系,可实现道地药材从原产地、种子种苗、加工包装、仓储物流各个环节到消费市场的无缝对接和全过程质量控制,让消费者购买到安全、放心、可追溯的道地中药材产品。”

据悉,为了确保“云三七”能够成为引领品牌,云南三七科技有限公司在全产业链中引进了第三方全程保真质控服务平台,即7S道地保真中药材全程质量控制体系,其中包括1S“道地保真药材认证”,2S“规范化种子种苗和药材认证”,3S“道地药材保真加工”,4S“道地标准检测”,5S“保真包装”,6S“道地药材物流仓储养护”,7S“道地保真全程溯源”。

云南三七科技有限公司总经理罗金明告诉科技日报记者:“我们希望以7S体系来确保产品质量的稳定和安全,对中药材消费安全加以指导,重塑信心,激活中药材食疗养生市场,使三七这一中药材大品种更好地服务于大健康产业。”

■一周视点

分科太细让患者无所适从

□ 李颖

5月5日周二,因病到某三级医院看病,偶遇一事,让笔者如鲠在喉。

一位老者因病气在普外看门诊,医生告之:看病气的大夫每周一三五出诊,请老人周三再来,老人反复强调“我是通过114预约挂号,说好了看病气,他们让我今天来的。我只是看看病”,医生反复解释“一三五才有医生出诊”……见老人反复请求未果,笔者在一旁心有不忍,于是建议人家去朝阳医院。因为那里每天都有病气专业医生为患者提供治疗。老人苦笑摇摇头:我在这里是定点医院,去朝阳没法报销。

老人边走边嘟囔:不到六点从家出来,好不容易来一趟,我都88岁了,看个病怎么就这么难呀?望着老人蹒跚的背影,笔者心中五味杂陈。

“病气”,医学称之为腹股沟疝,是老年人的外科常见病,发病率很高。据统计,75岁以上老年男性的发病率为44%。保守的估计,我国每年新发患者为200万—400万。既然是外科常见病,那么对于普外医生来说,对其进行诊断治疗应该不是一件特别难的事情。难道是医院非常重视此疾病,为其单独设立了一名专业医生?那么,问题来了。如果此病真的很重要,医院真的很重视,为何每周只有一三五才能看病,而且还是一名医生出诊?难不成患者还要根据医生的出诊时间患病?如果此病不重要,北京朝阳医院疝和腹股沟外科却又为何干得风生水起,定期举办全国性的疝和腹股沟外科论坛、讲座,组织相关科室的医生进行学习交流。据笔者了解,作为国内目前唯一的疝和腹股沟外科专业独立的一级科室,在著名疝和腹股沟外科专家陈杰教授带领下,经过10余年的努力,已成为全国疝外科最具实力和最具影响力的专业团队。

某日,遇到了一位普外科的主任,遂向其求解。该主任斩钉截铁地回答:普外的任何一个医生都应该可以治疗疝气。当再三求证“医生只是一三五出诊时”,主任沉吟了一下:唉,现在分科太细了……

医生分科过细的趋势,在现代医学教育中日趋明显。现在,大医院的科室已不再像以前那样只分内、外、妇、儿,而是在此基础上逐步细化。比如内科被细分为消化、循环、呼吸、泌尿、神经、内分泌等,外科被细分为神经、肝胆、脊柱、烧伤、手足、骨关节、胃肠等专科科室。笔者认为,虽然这种细化的分科对医务人员深入研究和准确治疗患者的疾病是有好处,但对一些病情复杂的患者来说,确实不方便。很多时候,患者并不清楚到底要看哪个科室,即使有导医,也常常不能起到一步到位的作用,心内科和心外科,胃肠外科和消化内科,都有什么区别,想必很少有患者知道。

更进一步说,而今医疗机构大多引进硕士生、博士生这样的高学历医生,他们还来得及在临床上摸爬滚打,便一头“钻”进专科诊治之中。不少高学历医生诊断疾病时,过于依赖高精尖仪器,却忽视了医生诊治时的全局思考,为科学施治带来隐患。

其实,分科治疗的结果是导致医生给病人看病时头痛治头,脚痛治脚,而生命是一个整体,生命是不能分科的。所以,生命是所有功能的联合活动体,无论那里停止或减弱都不行,都有可能形成疾病甚至死亡。对生命来说,心肝脾肺肾五脏,无论哪一个脏器的功能衰竭,都会造成死亡。

医学本为救助生命,却被搞成了在躯体上的修修补补,怎能令人满意?

笔者认为,医学是一个需要整体施治的科学,多数情况下不能头痛医头、脚痛医脚。医院应该建立多学科综合门诊,具备条件的还可以建立多学科综合病房,让多学科专家联合会诊,解决患者疑难杂症。

县级公立医院改革在全国铺开

科技日报讯(记者项铮)5月8日,国务院办公厅发布的《关于全面推开县级公立医院综合改革的实施意见》,其中提出,今年全面推开县级公立医院综合改革,改革以破除以药补医、管理体制、运行机制、服务价格调整、人事薪酬、医保支付等为重点。

2011年我国开始县级公立医院试点,我国5部委曾联合下发文件,要求2014年县级公立医院综合改革试点覆盖50%以上的县(市),2015年全面推开。

《意见》中提出所有县级公立医院推进医药分开,积极探索多种有效方式改革以药补医机制,取消药品加成(中药饮片除外)。县级公立医院补偿由服务收费、药品加成收入和政府补助三个渠道改为服务收费和政府补助两个渠道。今年年底前,医保支付方式改革要覆盖县域内所有公立医院,覆盖30%以上的县级公立医院出院病例数。到2017年,全面实行以按病种付费为主,按人头付费、按床日付费等复合型付费方式。

《意见》中要求落实支持和引导社会资本办医政策。完善社会办医在土地、投融资、财税、价格、产业政策等方面的鼓励政策,优先支持举办非营利性医疗机构,支持社会资本投向资源稀缺及满足多元需求服务领域。研究公立医院资源丰富的县(市)推进公立医院改制政策,鼓励有条件的地方探索多种方式引进社会资本。

深化公立医院改革是保障和改善民生的重要举措,全面推开县级公立医院综合改革,公平可及、群众受益是改革出发点和立足点,坚持保基本、强基层、建机制,更加注重改革的系统性、整体性和协同性,统筹推进医疗、医保、医药改革,着力解决群众看病就医问题。