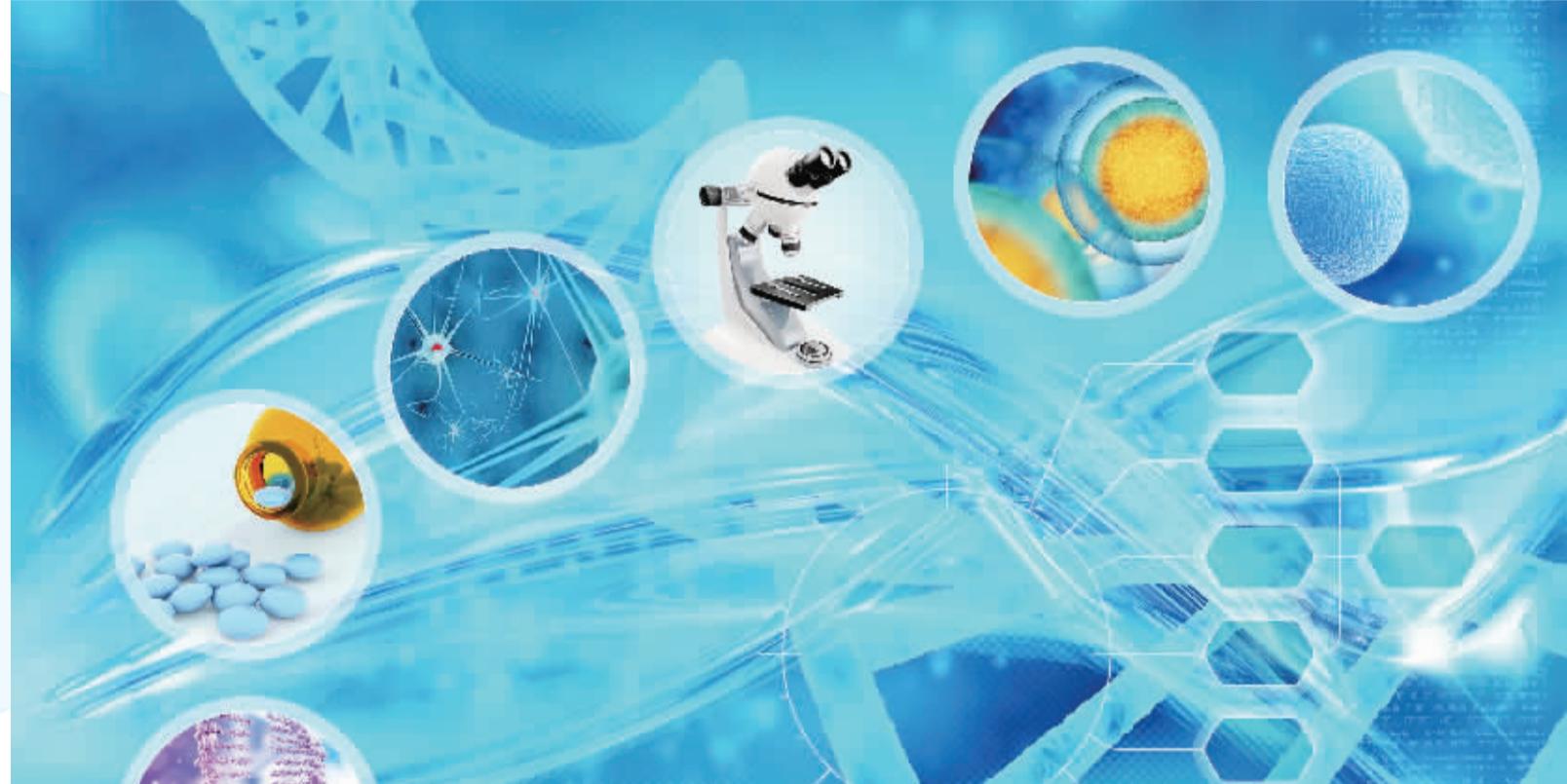




2023/3/5 星期日 责编/郭 宏 美编/马晓军 电话/010-63070383

融资支持医药业创新 让“老字号”绽放新光彩

当前，我国加速由“医药制造大国”向“医药制造强国”转变，医药行业创新氛围浓厚。多位全国人大代表认为，创新药研发周期长、投资大，面临的风险较高。应加大对本土创新药企业直接融资的支持力度，畅通投融资渠道，破解生物制药企业融资难问题。同时，充分利用社会资源，引导风投机构参与，支持生物制药企业发展。另外，中华老字号具有巨大的商业价值和发展潜力，应进行分级分类管理，从品牌管理、消费促进、数字化和国际化等方面推动中华老字号发展。



视觉中国图片

全国人大代表、广药集团董事长李楚源：

分级分类管理 挖掘中华老字号富矿



全国人大代表 李楚源

庭过期药品回收相关内容写入药品管理法；对中华老字号进行分级分类管理，从品牌管理、消费促进、数字化和国际化等方面推动中华老字号发展。

破解过期药回收难题

李楚源深耕医药健康行业多年。对于家庭过期药品的回收问题，李楚源在接受中国证券报记者时表示：“家庭过期药品属于危险废物，处理不当会造成生态环境污染问题。”李楚源建议，将家庭过期药品回收相关内容写入药品管理法，明确回收过期药品责任主体和规范流程，严惩非法购销过期药品行为。

据介绍，广药集团早在2004年就全球首创了“家庭过期药品回收机制”，以授权定点药店的形式开展回收，长期免费为消费者更换家庭过期药品。该公益项目至今已连续坚持20年，累计回收药品1500多吨，惠及6亿多人次。基于此项目经验，李楚源提出建议，从过期药品回收机构、日常管理、终端处理等进行全程动态监管，进一步规范过期药品的回收管理，对家庭过期药品用于患者、上架销售等违法行为进行相应处罚，追究相关责任。

对于辅助生育，李楚源表示，“要提高人口生育率，除了解决‘不想生’的问题，还要解决‘不能生’的问题。目前在临床中，通过发挥中医药在‘保胎、安胎’领域的特殊优势，以中西医结合的方式开展辅助生殖，取得了良好效果。”李楚源建议，制定相关政策，鼓励开展中西医并重的辅助生殖治疗方案，同时将符合条件的生育支持药物纳入各级医保支付范围，在提高辅助生育成功率的同时，减轻患者负担。

广药集团是全国最大中成药生产基地，本身也是一个老字号“富矿”，旗下拥有12家中华老字号，其中10家具备逾百年的历史。“我们正在以‘一品牌一方案’的形式来振兴旗下中华老字号。”李楚源介绍，广药集团将推动大南药、大健康、大商业、大医疗四大板块统筹发展，加速打造世界一流医药健康综合性大集团。

保护中药材资源

在李楚源的带领下，广药集团于2017年迈进“千亿俱乐部”，于2021年成为首家以中医药为主业进入世界500强的企业。李楚源倡导“时尚中药”理念，提出中药“六化”，致力于推动中医药行业高质量发展。“一批有创新活力、市场竞争力和示范引领作用的中华老字号在对内坚定中国传统自信、对外讲好中国文化故事上展现出不可忽视的作用。中华老字号具有巨大的商业价值和发展潜力，目前并未充分挖掘。”李楚源说。

李楚源建议，通过政府牵头，出台行政政策，从品牌管理、消费促进、数字化和国际化等方面推动中华老字号发展，引领中国品牌向世界一流品牌发展。同时，对老字号进行分级分类管理，如将年营收超百亿元的中华老字号龙头企业划分为一级，通过专项支持，培育成为在国内外市场具备强竞争力的示范品牌；年营收在十亿元以上的中华老字号划分为二级，作为龙头品牌“管培生”，给予相应的资源倾斜。

李楚源认为，“药”是“医”的活水之源。对于中药材资源的保护问题，李楚源建议，构建“时尚中药乡村振兴联盟”，通过中药材产地政府搭台、龙头企业引领带动、当地企业落实配合的方式，在实现中药材优良品种有效保育的同时，带动药材产地产业发展和农民增收。

广药集团是全国最大中成药生产基地，本身也是一个老字号“富矿”，旗下拥有12家中华老字号，其中10家具备逾百年的历史。“我们正在以‘一品牌一方案’的形式来振兴旗下中华老字号。”李楚源介绍，广药集团将推动大南药、大健康、大商业、大医疗四大板块统筹发展，加速打造世界一流医药健康综合性大集团。

全国人大代表、齐鲁制药集团总裁李燕：
加强直达基层多级公共卫生体系建设



全国人大代表 李燕

● 本报记者 傅苏颖

全国人大代表、齐鲁制药集团总裁李燕关注公共卫生体系建设、医院多学科诊疗（MDT）建设、健全研究型医生培养机制等。李燕在接受中国证券报记者专访时表示，应进一步加强和完善公共卫生和防疫体系建设，把专项治理和系统治理、综合治理、依法治理、源头治理结合起来，推进公共卫生体系现代化。

优化部际应急协同机制

“药品和疫苗是国家公共卫生体系的重要一环，应急药品供应不充分、传统药物研发模式不足以满足患者用药需求等难题，带来不小挑战。”李燕表示，需创新融合治理模式，发挥互联网、大数据等信息技术支撑作用，进一步推进公共卫生领域的资源和信息整合共享。

李燕建议，从国家层面统筹规划，进一步加强建设直达基层的多级公共卫生体系；优化部际应急协同机制，把政府的治理优势和专业单位的技术优势更好结合起来，强化部门间和区域间协调机制；加强基层公共卫生服务能力提升建设；加快完善公共卫生法治体系。

在建设直达基层的多级公共卫生体系方面，李燕建议，在全国建设若干省级区域公共卫生临床中心，牵头加强实验室病原监测网络建设，提升现场流行病学调查能力，开展培训演练，加强人员、物资和技术储备，制订统一的管理和操作标准。

安康建议，新建楼盘要规划社区门诊，社区门诊都由当地卫健委考核准入，具备疫苗接种条件的，允许接种非免疫规划疫苗或用于成年人的疫苗。原来的免疫规划门诊应该扩大到服务全人群，取消单纯

的儿童接种门诊。

另外，要考虑成年人接种疫苗的方便性问题，除了安排双休日提供服务，还可以在每个城市设立若干个24小时接种点，服务狂犬病疫苗等应急接种，并方便上班人群疫苗接种，提高接种效率。

在优化完善部际应急协同机制方面，李燕建议，由科技部、国家卫健委、国家药监局、工信部等牵头优化部际应急协同机制，强化部门间和区域间协调机制。加强国家药品安全应急能力建设，完善药品紧急研发攻关、生产储备、流通入院机制，完善疾控、医疗机构、药物研发企业间信息、资源共享的联动机制，营造合作共享氛围，提高全流程应对紧急突发公共事件的效率。

提升MDT能力

MDT在现代医学中扮演重要角色，并在欧美国家被不断推广和完善。为持续推动MDT模式在我国落地实施，李燕建议，国家卫健委等相关部门发挥政策“指挥棒”作用，在前期开展部分肿瘤多学科诊疗试点工作的基础上，逐步由消化道肿瘤、肺癌等拓展到更多癌种。同时，进一步对心脑血管、神经系统、呼吸系统等出现的多系统多器官疾病，在全国扩大MDT试点范围；对设立MDT联合门诊的医院的考核制度、评价标准、就诊流程、医保衔接、收费标准、MDT医学教育等制定合理指导原则，引导医院提升MDT建设的积极性、主动性，并结合医院学科特点，组建人员固定、梯队合理的MDT联合门诊团队。

对于已设立MDT的医院，加强引导和管理，推动医院持续对标国际，改善运作机制，实现复杂疑难急危重症疾病的多学科一站式、全程、实时MDT，为患者提供更高质量医疗服务。持续提升MDT模式下的医生综合诊治能力。适用于MDT模式的患者病情往往非常复杂，这对主管医师的业务能力、沟通协调能力提出了更高要求。建议国家加强MDT主管医生、年轻医生的培育培训，加强上下联动，加大对地区级医院诊疗的帮扶，不断提升各级医院医生交叉学科意识、全科思维能力，真正树立“以患者为中心”的服务理念，并落实在日常诊治工作中，深入推进MDT医疗服务高质量发展。

完善研究型医生培养体系

李燕称，近年来，我国加速推动由“医药制造大国”向“医药制造强国”转变，国内医药创新氛围浓厚、创新药企活跃，申请临床试验的新药数量大幅增长，上市的创新药数量屡创新高。但是，国内高水平临床研究医生紧缺，能够承担全球多中心临床研究的医生更是少之又少。究其原因，主要与现有的医院培养、医院绩效考核等机制密切相关。

围绕研究型医生的培养机制建设，李燕建议，加强顶层设计，进一步完善研究型医生培养体系建设。建立适应研究型医生发展的制度体系，完善人才激励评价制度、职称晋升制度、职业薪资制度、科研管理制度，创造宽松的研究型医生发展环境，让研究型医生在医疗卫生体系中得到应有的认可和尊重。

李燕说：“需要不断加大优秀研究型医生的引进力度，同时从人才培养的源头开始，完善医学院校的专业设置和培养方案，为研究型医生队伍持续输入新的血液。”李燕建议，加快研究型病房建设，让研究型医生拥有更加广阔的发展天地；建议政府高度重视并引导医疗卫生系统加大、加快研究型病房建设。

● 本报记者 万宇

作为全球首家以中医药为主业的世界500强企业掌舵人，全国人大代表、广药集团董事长李楚源高度关注过期药品回收、辅助生育行业和中华老字号发展等方面的问题。李楚源在接受中国证券报记者时表示，建议进一步规范过期药品的回收管理，将家

庭过期药品回收相关内容写入药品管理法；对中华老字号进行分级分类管理，从品牌管理、消费促进、数字化和国际化等方面推动中华老字号发展。

李楚源深挖医药健康行业多年。对于家庭过期药品的回收问题，李楚源在接受中国证券报记者时表示：“家庭过期药品属于危险废物，处理不当会造成生态环境污染问题。”李楚源建议，将家庭过期药品回收相关内容写入药品管理法，明确回收过期药品责任主体和规范流程，严惩非法购销过期药品行为。

据介绍，广药集团早在2004年就全球首创了“家庭过期药品回收机制”，以授权定点药店的形式开展回收，长期免费为消费者更换家庭过期药品。该公益项目至今已连续坚持20年，累计回收药品1500多吨，惠及6亿多人次。基于此项目经验，李楚源提出建议，从过期药品回收机构、日常管理、终端处理等进行全程动态监管，进一步规范过期药品的回收管理，对家庭过期药品用于患者、上架销售等违法行为进行相应处罚，追究相关责任。

对于辅助生育，李楚源表示，“要提高人口生育率，除了解决‘不想生’的问题，还要解决‘不能生’的问题。目前在临床中，通过发挥中医药在‘保胎、安胎’领域的特殊优势，以中西医结合的方式开展辅助生殖，取得了良好效果。”李楚源建议，制定相关政策，鼓励开展中西医并重的辅助生殖治疗方案，同时将符合条件的生育支持药物纳入各级医保支付范围，在提高辅助生育成功率的同时，减轻患者负担。

广药集团是全国最大中成药生产基地，本身也是一个老字号“富矿”，旗下拥有12家中华老字号，其中10家具备逾百年的历史。“我们正在以‘一品牌一方案’的形式来振兴旗下中华老字号。”李楚源介绍，广药集团将推动大南药、大健康、大商业、大医疗四大板块统筹发展，加速打造世界一流医药健康综合性大集团。

李楚源认为，“药”是“医”的活水之源。对于中药材资源的保护问题，李楚源建议，构建“时尚中药乡村振兴联盟”，通过中药材产地政府搭台、龙头企业引领带动、当地企业落实配合的方式，在实现中药材优良品种有效保育的同时，带动药材产地产业发展和农民增收。

在优化完善部际应急协同机制方面，李燕建议，由科技部、国家卫健委、国家药监局、工信部等牵头优化部际应急协同机制，强化部门间和区域间协调机制。加强国家药品安全应急能力建设，完善药品紧急研发攻关、生产储备、流通入院机制，完善疾控、医疗机构、药物研发企业间信息、资源共享的联动机制，营造合作共享氛围，提高全流程应对紧急突发公共事件的效率。

MDT在现代医学中扮演重要角色，并在欧美国家被不断推广和完善。为持续推动MDT模式在我国落地实施，李燕建议，国家卫健委等相关部门发挥政策“指挥棒”作用，在前期开展部分肿瘤多学科诊疗试点工作的基础上，逐步由消化道肿瘤、肺癌等拓展到更多癌种。同时，进一步对心脑血管、神经系统、呼吸系统等出现的多系统多器官疾病，在全国扩大MDT试点范围；对设立MDT联合门诊的医院的考核制度、评价标准、就诊流程、医保衔接、收费标准、MDT医学教育等制定合理指导原则，引导医院提升MDT建设的积极性、主动性，并结合医院学科特点，组建人员固定、梯队合理的MDT联合门诊团队。

对于已设立MDT的医院，加强引导和管理，推动医院持续对标国际，改善运作机制，实现复杂疑难急危重症疾病的多学科一站式、全程、实时MDT，为患者提供更高质量医疗服务。持续提升MDT模式下的医生综合诊治能力。适用于MDT模式的患者病情往往非常复杂，这对主管医师的业务能力、沟通协调能力提出了更高要求。建议国家加强MDT主管医生、年轻医生的培育培训，加强上下联动，加大对地区级医院诊疗的帮扶，不断提升各级医院医生交叉学科意识、全科思维能力，真正树立“以患者为中心”的服务理念，并落实在日常诊治工作中，深入推进MDT医疗服务高质量发展。

围绕研究型医生的培养机制建设，李燕建议，加强顶层设计，进一步完善研究型医生培养体系建设。建立适应研究型医生发展的制度体系，完善人才激励评价制度、职称晋升制度、职业薪资制度、科研管理制度，创造宽松的研究型医生发展环境，让研究型医生在医疗卫生体系中得到应有的认可和尊重。

李燕说：“需要不断加大优秀研究型医生的引进力度，同时从人才培养的源头开始，完善医学院校的专业设置和培养方案，为研究型医生队伍持续输入新的血液。”李燕建议，加快研究型病房建设，让研究型医生拥有更加广阔的发展天地；建议政府高度重视并引导医疗卫生系统加大、加快研究型病房建设。

李楚源深挖医药健康行业多年。对于家庭过期药品的回收问题，李楚源在接受中国证券报记者时表示：“家庭过期药品属于危险废物，处理不当会造成生态环境污染问题。”李楚源建议，将家庭过期药品回收相关内容写入药品管理法，明确回收过期药品责任主体和规范流程，严惩非法购销过期药品行为。

据介绍，广药集团早在2004年就全球首创了“家庭过期药品回收机制”，以授权定点药店的形式开展回收，长期免费为消费者更换家庭过期药品。该公益项目至今已连续坚持20年，累计回收药品1500多吨，惠及6亿多人次。基于此项目经验，李楚源提出建议，从过期药品回收机构、日常管理、终端处理等进行全程动态监管，进一步规范过期药品的回收管理，对家庭过期药品用于患者、上架销售等违法行为进行相应处罚，追究相关责任。

对于辅助生育，李楚源表示，“要提高人口生育率，除了解决‘不想生’的问题，还要解决‘不能生’的问题。目前在临床中，通过发挥中医药在‘保胎、安胎’领域的特殊优势，以中西医结合的方式开展辅助生殖，取得了良好效果。”李楚源建议，制定相关政策，鼓励开展中西医并重的辅助生殖治疗方案，同时将符合条件的生育支持药物纳入各级医保支付范围，在提高辅助生育成功率的同时，减轻患者负担。

广药集团是全国最大中成药生产基地，本身也是一个老字号“富矿”，旗下拥有12家中华老字号，其中10家具备逾百年的历史。“我们正在以‘一品牌一方案’的形式来振兴旗下中华老字号。”李楚源介绍，广药集团将推动大南药、大健康、大商业、大医疗四大板块统筹发展，加速打造世界一流医药健康综合性大集团。

李楚源认为，“药”是“医”的活水之源。对于中药材资源的保护问题，李楚源建议，构建“时尚中药乡村振兴联盟”，通过中药材产地政府搭台、龙头企业引领带动、当地企业落实配合的方式，在实现中药材优良品种有效保育的同时，带动药材产地产业发展和农民增收。

在优化完善部际应急协同机制方面，李燕建议，由科技部、国家卫健委、国家药监局、工信部等牵头优化部际应急协同机制，强化部门间和区域间协调机制。加强国家药品安全应急能力建设，完善药品紧急研发攻关、生产储备、流通入院机制，完善疾控、医疗机构、药物研发企业间信息、资源共享的联动机制，营造合作共享氛围，提高全流程应对紧急突发公共事件的效率。

MDT在现代医学中扮演重要角色，并在欧美国家被不断推广和完善。为持续推动MDT模式在我国落地实施，李燕建议，国家卫健委等相关部门发挥政策“指挥棒”作用，在前期开展部分肿瘤多学科诊疗试点工作的基础上，逐步由消化道肿瘤、肺癌等拓展到更多癌种。同时，进一步对心脑血管、神经系统、呼吸系统等出现的多系统多器官疾病，在全国扩大MDT试点范围；对设立MDT联合门诊的医院的考核制度、评价标准、就诊流程、医保衔接、收费标准、MDT医学教育等制定合理指导原则，引导医院提升MDT建设的积极性、主动性，并结合医院学科特点，组建人员固定、梯队合理的MDT联合门诊团队。

对于已设立MDT的医院，加强引导和管理，推动医院持续对标国际，改善运作机制，实现复杂疑难急危重症疾病的多学科一站式、全程、实时MDT，为患者提供更高质量医疗服务。持续提升MDT模式下的医生综合诊治能力。适用于MDT模式的患者病情往往非常复杂，这对主管医师的业务能力、沟通协调能力提出了更高要求。建议国家加强MDT主管医生、年轻医生的培育培训，加强上下联动，加大对地区级医院诊疗的帮扶，不断提升各级医院医生交叉学科意识、全科思维能力，真正树立“以患者为中心”的服务理念，并落实在日常诊治工作中，深入推进MDT医疗服务高质量发展。

围绕研究型医生的培养机制建设，李燕建议，加强顶层设计，进一步完善研究型医生培养体系建设。建立适应研究型医生发展的制度体系，完善人才激励评价制度、职称晋升制度、职业薪资制度、科研管理制度，创造宽松的研究型医生发展环境，让研究型医生在医疗卫生体系中得到应有的认可和尊重。

李燕说：“需要不断加大优秀研究型医生的引进力度，同时从人才培养的源头开始，完善医学院校的专业设置和培养方案，为研究型医生队伍持续输入新的血液。”李燕建议，加快研究型病房建设，让研究型医生拥有更加广阔的发展天地；建议政府高度重视并引导医疗卫生系统加大、加快研究型病房建设。

李楚源深挖医药健康行业多年。对于家庭过期药品的回收问题，李楚源在接受中国证券报记者时表示：“家庭过期药品属于危险废物，处理不当会造成生态环境污染问题。”李楚源建议，将家庭过期药品回收相关内容写入药品管理法，明确回收过期药品责任主体和规范流程，严惩非法购销过期药品行为。

据介绍，广药集团早在2004年就全球首创了“家庭过期药品回收机制”，以授权定点药店的形式开展回收，长期免费为消费者更换家庭过期药品。该公益项目至今已连续坚持20年，累计回收药品1500多吨，惠及6亿多人次。基于此项目经验，李楚源提出建议，从过期药品回收机构、日常管理、终端处理等进行全程动态监管，进一步规范过期药品的回收管理，对家庭过期药品用于患者、上架销售等违法行为进行相应处罚，追究相关责任。

对于辅助生育，李楚源表示，“要提高人口生育率，除了解决‘不想生’的问题，还要解决‘不能生’的问题。目前在临床中，通过发挥中医药在‘保胎、安胎’领域的特殊优势，以中西医结合的方式开展辅助生殖，取得了良好效果。”李楚源建议，制定相关政策，鼓励开展中西医并重的辅助生殖治疗方案，同时将符合条件的生育支持药物纳入各级医保支付范围，在提高辅助生育成功率的同时，减轻患者负担。

广药集团是全国最大中成药生产基地，本身也是一个老字号“富矿”，旗下拥有12家中华老字号，其中10家具备逾百年的历史。“我们正在以‘一品牌一方案’的形式来振兴旗下中华老字号。”李楚源介绍，广药集团将推动大南药、大健康、大商业、大医疗四大板块统筹发展，加速打造世界一流医药健康综合性大集团。

李楚源认为，“药”是“医”的活水之源。对于中药材资源的保护问题，李楚源建议，构建“时尚中药乡村振兴联盟”，通过中药材产地政府搭台、龙头企业引领带动、当地企业落实配合的方式，在实现中药材优良品种有效保育的同时，带动药材产地产业发展和农民增收。

在优化完善部际应急协同机制方面，李燕建议，由科技部、国家卫健委、国家药监局、工信部等牵头优化部际应急协同机制，强化部门间和区域间协调机制。加强国家药品安全应急能力建设，完善药品紧急研发攻关、生产储备、流通入院机制，完善疾控、医疗机构、药物研发企业间信息、资源共享的联动机制，营造合作共享氛围，提高全流程应对紧急突发公共事件的效率。

MDT在现代医学中扮演重要角色，并在欧美国家被不断推广和完善。为持续推动MDT模式在我国落地实施，李燕建议，国家卫健委等相关部门发挥政策“指挥棒”作用，在前期开展部分肿瘤多学科诊疗试点工作的基础上，逐步由消化道肿瘤、肺癌等拓展到更多癌种。同时，进一步对心脑血管、神经系统、呼吸系统等出现的多系统多器官疾病，在全国扩大MDT试点范围；对设立MDT联合门诊的医院的考核制度、评价标准、就诊流程、医保衔接、收费标准、MDT医学教育等制定合理指导原则，引导医院提升MDT建设的积极性、主动性，并结合医院学科特点，组建人员固定、梯队合理的MDT联合门诊团队。

对于已设立MDT的医院，加强引导和管理，推动医院持续对标国际，改善运作机制，实现复杂疑难急危重症疾病的多学科一站式、全程、实时MDT，为患者提供更高质量医疗服务。持续提升MDT模式下的医生综合诊治能力。适用于MDT模式的患者病情往往非常复杂，这对主管医师的业务能力、沟通协调能力提出了更高要求。建议国家加强MDT主管医生、年轻医生的培育培训，加强上下联动，加大对地区级医院诊疗的帮扶，不断提升各级医院医生交叉学科意识、全科思维能力，真正树立“以患者为中心”的服务理念，并落实在日常诊治工作中，深入推进MDT医疗服务高质量发展。

围绕研究型医生的培养机制建设，李燕建议，加强顶层设计，进一步完善研究型医生培养体系建设。建立适应研究型医生发展的制度体系，完善人才激励评价制度、职称晋升制度、职业薪资制度、科研管理制度，创造宽松的研究型医生发展环境，让研究型医生在医疗卫生体系中得到应有的认可和尊重。

李燕说：“需要不断加大优秀研究型医生的引进力度，同时从人才培养的源头开始，完善医学院校的专业设置和培养方案，为研究型医生队伍持续输入新的血液。”李燕建议，加快研究型病房建设，让研究型医生拥有更加广阔的发展天地；建议政府高度重视并引导医疗卫生系统加大、加快研究型病房建设。

李楚源深挖医药健康行业多年。对于家庭过期药品的回收问题，李楚源在接受中国证券报记者时表示：“家庭过期药品属于危险废物