



两会特刊

中国証券報

促创新强基层保安全 夯实“健康中国”根基

近日，三位医药卫生领域的全国人大代表接受中国证券报记者采访，围绕“健康中国”战略的推进从不同维度建言。

蒋凌峰立足成渝地区，建议加强全周期政策协同，打造具有全球竞争力的创新药产业集群，抢占生物医药科技制高点，服务国家战略备份需求。王春香把目光投向基层，呼吁通过人才“强基工程”、设备配置标准化及预防支付机制创新，筑牢基层医疗“第一道防线”，推动从“治已病”向“治未病”转变。焦祺森聚焦中医药传承创新，提出规范院内制剂转化机制、健全药品安全信息体系，让传统中医药在现代药品管理体系中焕发新活力。

三位代表的建议，既讲创新，又提传承；既关注人，又重机制，涵盖了产业升级的“高度”、基层服务的“厚度”与中医药发展的“深度”，为我国医药卫生事业高质量发展提供了具体化的路径。



视觉中国图片

全国人大代表、智飞生物副董事长蒋凌峰：

加快打造成渝创新药产业集群 提升全链协同发展水平

●本报记者 傅苏颖

全国人大代表、智飞生物副董事长蒋凌峰日前在接受中国证券报记者采访时表示，成渝地区作为国家战略腹地，已展现出建设世界级产业集群的强劲势头与坚实基础。立足成渝地区资源与产业基础，为加快打造具有全球竞争力的世界级创新药产业集群，建议加强创新药全周期的政策支持与协同，提升创新药产业链的协同发展水平，强化生物医药人才、资金等高端要素集聚能力。

创新成果密集突破

蒋凌峰表示，生物医药产业是全球科技竞争的前沿阵地之一，创新药作为其核心与制高点，是衡量国家科技实力与创新能级的重要标尺。培育本土创新药产业集群，既是抢占未来科技制高点的战略选择，更是筑牢国家生物安全屏障、确保极端情况下人民群众用药需求自主可控的坚实保障。

蒋凌峰认为，作为国家战略腹地，在成渝地区打造具有全球竞争力的创新药产业集群，有利于优化国家创新药产业布局，推动形成与长三角、粤港澳等地区优势互补、梯次联动的区域发展格局。同时，有利于服务国家战略备份需求，打造国家生物医药产业战略备份基地，有效分散风险、筑牢安全防线，确保在极端情况下国家医药供应的自主可控和安全稳定。

蒋凌峰称，近年来成渝地区生物医药产业发展迅猛，创新研发高质量发展，已展现出建设世界级产业集群的强劲势头与坚实基础。成渝地区在抗体药物、新型疫苗、高端化学药及细胞治疗等领域形成集



聚态势，涌现出一批创新型领军企业，创新成果密集突破。

取得成绩的同时，成渝地区医药产业仍面临一些短板与挑战。蒋凌峰表示，成渝地区全球首创一类引领性药物仍偏少，“0到1”源头创新能力有待夯实，国家级重大科技基础设施与前沿创新平台布局仍需完善；区域内存在资源重复配置、同质化竞争等问题；契合生物医药产业特点的多元化投融资体系不够健全，在国际多中心临床试验、海外市场准入、全球研发合作等方面参与度不高，本土创新融入全球产业体系的路径仍需拓宽。

强化政策支撑协同

蒋凌峰建议，在国家层面加强对创新药全周期的政策支持与协同。聚焦创新药“研发—上市—应用”全链条，构建系统完备的政策支撑体系，优化区

域审评审批流程，对成渝自主研发的一类新药开通优先审评通道，加快创新药上市进程。提升批签发能力，支持区域内药检机构争取重点品种授权，缩短临床试验样品检验周期，为研发创新提速增效。完善创新药多层次医疗保障体系，积极缓解支付端压力，同时从税收优惠、医保数据共享等方面推动商业健康保险发展，扩大创新药械支付覆盖范围，提升创新药可及性与可负担性。

在产业协同方面，蒋凌峰建议，深化成渝两地产业链上下游合作，鼓励区域内创新药企业与上游原材料供应商、中游CXO企业、下游医药流通企业建立长期稳定的合作关系，提高产业链协同效率。推动区域产业集群发展，集中力量布局生物医药产业强链、补链、延链项目，构建全产业链交流合作机制，吸引上下游企业加速集聚，着力打造具有国际竞争力的产业集群。培育“专精特新”企业，支持中小企业聚焦细分领域，发展核心技术和产品，成为行业“隐形冠军”。同时，鼓励领军企业通过兼并重组、投资孵化等方式，带动中小企业融入产业链，提升产业集中度与整体竞争力。

在高端要素集聚方面，蒋凌峰建议，精准化升级成渝地区高新技术企业的政策支持体系，聚焦人才、资金、国际资源等核心要素，持续增强区域创新生态的吸引力与承载力。推动国家层面的人才计划、基金项目向成渝两地生物医药领域倾斜，支持引进和培育战略科学家、科技领军人才和创新团队。鼓励国家产业投资基金、政策性金融机构设立专项或加大投入，引导社会资本设立专注于生物医药早期投资的创业投资基金和产业基金，为原创研发注入“耐心资本”。支持在成渝地区举办具有国际影响力的生物医药产业峰会和论坛，打造国家级产业对接平台。

全国人大代表、康为世纪董事长兼总经理王春香：

积极构建全民健康预防体系

●本报记者 傅苏颖

3月10日，全国人大代表、康为世纪董事长兼总经理王春香在接受中国证券报记者采访时表示，基层医疗卫生机构是守护人民群众健康的第一道防线，也是实现分级诊疗、推进健康中国建设的关键环节，建议加大对基层医疗卫生机构的扶持力度。同时，加快构建全民健康预防体系。

●本报记者 傅苏颖

王春香2025年在调研中发现，当前基层医疗仍面临三大困境：一是人才“引不进、留不住”，全科医生缺口大，公共卫生医师配备不足；二是仪器设备陈旧落后，配置不足、更新滞后，缺乏统一配置标准和常态化更新机制；三是服务“重治疗、轻预防”，健康管理、慢病筛查、传染病监测等公共卫生服务能力薄弱，难以真正发挥“守门人”作用。

强化基层服务能力

王春香建议，实施基层人才“强基工程”，国家层面设立基层医疗卫生人才专项编制，对艰苦边远地区基层机构实行“县招乡用、乡聘村用”的灵活用人机制。加大农村订单定向医学生免费培养规模，推动医学院校与地方政府合作，定向培养全科医生和公共卫生医师。落实基层卫生技术人员职称评审倾斜政策，提高基层医务人员待遇保障，确保其收入水平不低于当地县级公立医院同级别人员，对服务年限长、表现优秀的人员给予奖励或安家补贴。

王春香建议，实施基层人才“强基工程”，国家层面设立基层医疗卫生人才专项编制，对艰苦边远地区基层机构实行“县招乡用、乡聘村用”的灵活用人机制。加大农村订单定向医学生免费培养规模，推动医学院校与地方政府合作，定向培养全科医生和公共卫生医师。落实基层卫生技术人员职称评审倾斜政策，提高基层医务人员待遇保障，确保其收入水平不低于当地县级公立医院同级别人员，对服务年限长、表现优秀的人员给予奖励或安家补贴。

王春香建议，实施基层人才“强基工程”，国家层面设立基层医疗卫生人才专项编制，对艰苦边远地区基层机构实行“县招乡用、乡聘村用”的灵活用人机制。加大农村订单定向医学生免费培养规模，推动医学院校与地方政府合作，定向培养全科医生和公共卫生医师。落实基层卫生技术人员职称评审倾斜政策，提高基层医务人员待遇保障，确保其收入水平不低于当地县级公立医院同级别人员，对服务年限长、表现优秀的人员给予奖励或安家补贴。

王春香还建议，完善基层预防服务支付保障机制。将高发癌症早期筛查、慢病高危人群干预、传染病主动监



测等具有明确卫生经济学效益的项目，逐步纳入基本公共卫生服务经费保障范围。探索通过基本公共卫生服务经费、医保基金结余留用激励、财政专项补助等多种渠道予以支持。同时，完善家庭医生签约服务激励机制，将签约居民的健康管理效果、慢病控制率、住院率下降等指标与签约服务费挂钩，让基层医务人员“多劳多得、优绩优酬”。

健全预防激励机制

王春香表示，“重治轻防”惯性依然存在。大量医保资金和医疗资源集中在疾病终末期的治疗环节，前端预防、筛查、健康管理的投入相对不足，公众健康素养仍有待提升。

王春香建议，建立预防服务的正向激励机制，国家层面研究制定“预防服务支付清单”，将高发癌症早筛、慢病高危人群干预、病原体耐药检测等具有明确卫生经济学效益的项目，探索通过基本公共卫生服务经费、医保基金结余留用激励、商业健康保险补充等多种渠道予以支持。对当年医保基金零报销的参保人员，次年提高其大病保险最高支付限额，引导群众主动加强自我管理。

王春香建议，在社区卫生服务中心和乡镇卫生院标准化设置慢病筛查点，配备便携式检测设备，将高血压、高血糖、高血脂“三高共管”以及常见肿瘤的早期筛查纳入家庭医生签约服务内容。对于筛查发现的高危人群，建立“筛查—诊断—干预—随访”全流程闭环管理，做到“早发现、早诊断、早干预”。将基层医疗卫生机构纳入传染病哨点监测网络，提升风险隐患早期识别水平。

在强化数智赋能与健康科普方面，王春香建议，充分利用数字化手段，依托国家传染病智能监测预警前置软件、电子预防接种证、“一人一档”健康档案等平台，为居民提供个性化的健康风险评估和干预建议。在基层医疗卫生机构探索运用人工智能辅助诊断，提高慢病筛查效率和准确性。同时，加大健康科普力度，普及合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡的健康生活方式。

全国人大代表、古汉医药总顾问焦祺森：

完善中药制剂转化机制 筑牢药品安全防线

●本报记者 傅苏颖

全国两会期间，全国人大代表、古汉医药集团股份公司总顾问焦祺森在接受中国证券报记者采访时表示，院内制剂是中医药创新“孵化器”，规范院内中药制剂向中药新药转化可快速产出安全有效、贴近临床的中药新药，降低研发风险、缩短周期。建议强化院企协同创新，支持工艺技术提升，加大政策与资金支持，增强转化能力。同时，健全药品安全信息科学收集与采信应用机制，进一步规范中药说明书、提升安全用药水平，保障临床用药可及性。

推进院内中药制剂向中药新药转化

焦祺森认为，近年来，国家高度重视中医药传承创新发展，出台系列政策支持，以人用经验为基础，推进院内中药制剂向中药新药转化。但在实践中，仍面临制剂标准化水平不高、院企协同创新机制不健全、研发投入与专业能力不足、人用经验资料收集整理不规范、跨机构调剂使用不够顺畅、中药特色评价体系有待完善等问题，制约成果转化与基层应用，影响了转化效率与产业化进程。

焦祺森建议，强化院企协同创新，支持工艺技术提升。支持医疗机构、中医药企业、科研院所建立协同转化机制，共建中药制剂工艺研究、质量控制、中试放大等平台。围绕临床优势品种，联合开展工艺优化、质量标准提升，提高制剂标准化、产业化水平。设立转化专项资金，给予税收优惠与研发补贴，鼓励院企共建研发团队，培养复合型人才。



他提出，加大政策与资金支持，增强转化能力。国家设立院内制剂转化中药新药专项支持项目，在资金、税收、研发补助等方面给予倾斜，鼓励地方给予配套支持，引导社会资本参与，缓解研发投入压力。

在规范人用经验收集与评估方面，焦祺森建议，加快制定统一、可操作的医疗机构中药制剂人用经验收集、整理、评估指南，完善临床数据记录，建立电子化信息档案，强化真实世界数据应用，为中药新药转化提供科学、可靠依据。

此外，焦祺森提出，简化院内制剂跨机构调剂使用流程，明确审批时限、质量监管和使用责任，支持在国家区域医疗中心、省市级医联体、项目医院间规范调剂使用，扩大优质中医药服务可及性。

焦祺森建议，完善中医药特色评价与分类监管，建立符合中药特点的审评审批与监管体系，推行分类分级管理，避免简单套用化药评价模式，支持传统

膏、丹、丸、散等特色制剂传承发展；加强中药新药研发、注册申报、临床评价等复合型人才培养，完善知识产权与成果转化收益分配政策，激发中医药创新活力。

健全药品安全信息收集评估应用机制

焦祺森认为，药品不良反应监测是药品全生命周期管理的关键环节，是保障公众用药安全的关键支撑。随着相关法规深入实施，我国药品安全监测与说明书管理持续加强。

但实践中仍存在短板，主要体现在：药品不良反应监测报告存在重数量、轻质量，报告时限把控不严、填报要素不全、关键信息缺失等问题；非处方药（OTC）以患者自主选购为主，监测覆盖面不足、信息核实机制不完善；监测数据用于说明书变更的规范性、专业性、分级采信机制仍需细化，影响中药说明书规范完善进程与临床用药安全可及性。

焦祺森建议，健全药品安全信息收集、评估与应用机制。一是完善不良反应报告质量导向机制，建立“主动监测+科学评估”双轨模式，强化报告完整性、规范性与因果关联性评估，并将评估结果反馈给上报单位，作为医疗机构绩效考核和药企责任履行的参考依据，为说明书修订提供科学可靠的数据支撑。二是健全OTC药品多渠道监测与信息核实机制。拓宽患者直报、零售药店、执业药师上报渠道，完善疑似不良反应信息核实、评估与采信流程，提高数据真实性与权威性。三是优化监测信息用于说明书变更的技术规范。明确不良反应数据用于说明书修订的证据等级、工作流程与技术要求，推动药品说明书完善科学、稳妥、有序推进。