

海南自贸港建设·生物医药产业

生物医药产业发展迎新机遇

□王朝昕

生物医药产业是高新技术产业的核心支柱。海南自贸港封关运作是对海南生物医药产业发展进行全链条、全方位的重塑,为其融入全球产业链价值链、激活创新动能、拓展市场新空间创造了历史性机遇。

产业重塑:机遇与挑战并存的转型进阶之路

封关运作后,“境内关外”的特殊定位为海南生物医药产业带来全方位发展机遇,同时也伴随着转型期的多重挑战,构成了“机遇引领、挑战倒逼”的产业进阶格局。

从机遇方面看,依赖进口设备和原料药的企业,受益于封关运作红利,在仪器设备、原料药等采购方面享受关税减免,能有效降低生产成本,进而增强企业创新力、竞争力;以医药消费服务为主的企业,则可利用“零关税”政策形成的价格优势,深化医疗与旅游、康养、度假等融合发展模式,进一步拓宽市场空间;从事跨境流通的医药服务企业,受益于数据流动便利化,可快速对接国际前沿医药资源,实现

产品、技术“引进来”与“走出去”的双向突破,加速企业国际化发展。

从挑战方面看,以中低端代工为主、产品结构单一、无核心技术和品牌优势、研发能力弱、缺乏国际化运营能力的生物医药企业,生存空间将被进一步挤压。面对新格局,海南生物医药产业必须尽早谋划布局,着力破解发展瓶颈,重塑产业发展路径,将政策红利转化为核心竞争力,推动企业实现转型升级。

创新协同:国内与国际同频的开放创新生态

封关运作打破了创新资源的地域壁垒,吸引国内外优质资源集聚海南,推动海南生物医药产业形成“国内与国际同频共振”的开放创新生态,让创新活力得到全方位激活。

在国内协同层面,海南生物医药产业要深度衔接国家生物医药创新战略,瞄准国内生物医药创新前沿领域,利用博鳌乐城国际医疗旅游先行区的真实世界数据研究,赋能生物医药企业实现高效成果转化,实现海南创新与内地创新、国家战略同频共振,构建“研发—转化”协同发展格局,加速生物医药创新成果转化落地。

在国际协同层面,封关运作的政策优势,成为吸引全球优质医药创新

资源的“强磁场”,人力、资本、技术等核心生产要素的涌入,推动海南生物医药产业对接国际产学研高标准。这不仅让“海南造”生物医药走向全球,更有望使海南成为“中国造”生物医药走向世界的重要名片。封关运作后形成的“国内国际同频共振”的创新协同模式,将助力海南跻身全球生物医药创新的重要参与者行列,深度融入世界生物医药产业创新“大家庭”。

市场空间:关内与关外共生的双向赋能格局

“一线放开、二线管住、岛内自由”的政策设计,为海南生物医药产业构建起“关内与关外共生”的市场格局,实现国内国际两个市场的双向赋能。

在关内市场,封关后的“零关税”政策让岛内进口器械价格较内地具有明显优势,让用于生产和服务的生物医药产品较关外市场拥有更强的成本竞争力,这既稳链筑牢关内消费市场,又延伸了生物医药产业的消费端边界,形成一批具有国际竞争力的生物医药领军企业,形成一批划时代的“拳头产品”。

未来,海南生物医药产业将实现从“政策驱动”向“创新驱动”的跨越,一个开放协同、活力迸发的世界级生物医药创新中心终将在海南自贸港崛起。

在关外市场,海南生物医药企业可凭借来自关外原料药“加工增值≥30%免关税”政策,成为连接国际原料药市场与消费市场的高端“免税制造中心”,其制造的产品可以拥有比较

优势出口至全球市场。这种“全球采购原料—海南精深加工—全球市场输出”的“买全球—卖全球”格局让海南市场价值凸显。关内关外共生的市场格局,既让海南生物医药产业拥有了稳定的国内市场支撑,也为其参与全球市场竞争提供了广阔空间,形成了“内外联动、双向赋能”的发展态势。

展望未来:迈向全球生物医药产业创新高地

随着海南自贸港政策红利持续释放,人才集聚效应凸显,海南将重点打造一批集前沿研发、精细制造、国际运营于一体的高水平生物医药产业集群。这些集群将依托“零关税”“加工增值免关税”等政策优势,吸引全球优质原料药、高端生产和试验设备等资源集聚,推动创新成果快速产业化,实现“海南制造”的高效运转,培育出一批具有国际竞争力的生物医药领军企业,形成一批划时代的“拳头产品”。

未来,海南生物医药产业将实现从“政策驱动”向“创新驱动”的跨越,一个开放协同、活力迸发的世界级生物医药创新中心终将在海南自贸港崛起。

(作者系海南医科大学药学院党委书记、教授)

一线调研

用AI助力慢病患者心理健康服务

□章杰

近日,笔者在广东省深圳市龙岗区龙城街道社区卫生服务中心遇到一名确诊糖尿病12年的患者。该患者血糖长期控制不稳,多次调整降糖药,效果仍不理想。经追问,该患者才吐露实情:半年来因担心拖累子女而长期失眠,已处于中度抑郁状态。此前,全科医生只盯着降血糖调整用药,未察觉其心理问题。这种情况在基层慢病管理中并非个例。

相关数据显示,我国慢性病患者总人数超过3亿,其中不少人在高血压、糖尿病、冠心病合并抑郁、焦虑等问题。心理问题不解决,药物疗效、服药依从性都会大打折扣,心脑血管急性事件发生率也会有所上升,这些已成为慢性病患者各项生理指标背后的“隐形杀手”。

当前,基层在应对这类问题时存在三重短板:一是对于慢性病患者合并心理问题的识别率不高;二是受传统观念影响,部分群众对心理疾病讳疾忌医,长此以往容易形成“慢性病恶化—心理问题加重—身体状况进一步恶化”的恶性循环;三是基层慢病随访主要关心患者的血压、血糖、血脂等硬指标,对患者的心理状态关注不足。

在现有条件下,不妨借助AI(人工智能)补齐基层在心理健康服务方面的短板。2025年10月,国家卫生健康委、国家发展改革委等多部门联合制定《关于促进和规范“人工智能+医疗”应用发展的实施意见》,将“建立基层医生智能辅助诊疗应用”和“加强居民慢病规范管理服务”作为深

化重点应用的重要内容。这为AI赋能基层诊疗提供了明确的遵循。

AI助力心理健康服务主要体现在:第一,AI可提升基层医生对心理问题的识别能力。成熟的AI辅助筛查工具通过语音情绪识别、标准化互动就能做完初筛,准确率接近专科医师水平,能够帮助基层医生把好第一道关,有效解决“不会认、认不准”的问题。第二,AI有助于减轻患者的病耻感。AI驱动的认知行为干预、情绪支持系统能提供全天候服务,患者足不出户就能获得规范干预。而且,面对AI,不少患者更愿意说出真实情况,对其干预的接受度高于传统线下服务。第三,AI可助力生理—心理全病程管理。AI可以动态整合患者的血糖、血压等生理监测数据,以及情绪、睡眠等心理数据,定期为基层医生提供个体化干预建议,契合慢病管理的发展方向。

然而,AI在基层心理健康服务的应用方面也面临现实挑战。首先,心理健康数据敏感度高,需要加强数据安全与算法偏见防控等工作。其次,目前多数AI心理产品主要在大医院人群中开展验证,针对基层慢病患者的大规模真实世界研究较少,在改善慢病患者情绪、控制慢病方面的效果缺少临床证据支撑。此外,基层老年患者面临“数字鸿沟”问题,AI服务的收费与医保报销机制尚未完全理顺,可持续的落地模式仍在探索之中。

当然,AI始终是基层医生的辅助工具,无法替代面对面的人文关怀。但只要在发展中规范、在规范中发展,紧贴基层需求打磨产品,就能持续补齐短板,丰富基层防治慢病服务内涵,让慢病患者不仅生理指标达标,还能拥有健康的心理状态。

【作者系香港中文大学(深圳)医学院副主任医师】

有闻有说

重视健康可不是“囤药了事”

□郭元鹏(媒体人)

近日,随着网络上对心源性猝死话题的讨论增加,速效救心丸意外登上热搜。这款常见的心脏急救药,一时间被不少人视为“救命法宝”。

如今,熬夜、过度劳累已成为一些人的生活常态,心脏健康问题日益受到关注。敬畏生命,关注自身状态,总比忽视健康、身体不适应硬扛要好得多。速效救心丸确实能缓解心绞痛、应对突发心脏不适,家里常备以备不时之需无可厚非。但它从来都不是预防药,更不是“救命符”。把对健康的重视简化成“囤药了事”,甚至把生命健康托付给一瓶救心丸,不仅不科学,反而会埋下健康隐患。

心源性猝死看似是意外,实际上大多是长期透支身体、忽视

健康信号的结果。长期高强度工作、过度劳累、不当运动等潜在健康隐患,不是一瓶救心丸能化解的。有些人心存侥幸,觉得只要备好急救药,就可以给透支身体加一个“安全阀”,却忽视了急救药的效果有限,一旦心脏突发发展到一定程度,再有效的急救药也可能回天乏术。而且,任何药物都有适用范围和使用禁忌,盲目囤药,不当服用反而可能对身体造成额外伤害。

重视健康,不能靠“临时抱佛脚”。健康“法宝”藏在日复一日的良好习惯中:规律作息、均衡饮食、适度运动、定期体检、调节情绪……这些看似平凡的小事,才是预防心脏病、守护生命健康的“灵丹妙药”。

真正的“救命符”从来不是某种药物,而是我们对生命健康的敬畏与珍视,是长期坚持的健康生活方式。别让“重视健康”沦为一句口号,更别让希望寄托在一瓶急救药上。

春假既要“能放”更要“用好”

□健平(媒体人)

近日,浙江省、江苏省、四川省等省份发布中小学春假安排,引发社会广泛关注。今年政府工作报告首次明确提出“支持有条件的地方推广中小学春秋假,落实带薪休假制度”,这意味着春假已从地方探索上升为国家政策导向。这场“春日革新”的深层意义,不在于给孩子们多几天假,而在于让教育走出教室,使成长更添快乐。

按照多地安排,春假多定于4月1日至3日,与清明假期衔接,让孩子们可以连休6天。然而,如果只是简单把孩子从学校“放”出来,而缺少配套的社会支持体系,春假期间孩子们就可能窝在家里打游戏、刷剧,虚度时光。对于春假,多地已开始探索,推动假期成为教育的延伸。博物馆、科技馆等场所面向学生优惠开放,精心组织研学活动。例如,四川博物院推出“春假托管营”,每日开设研学课程,带领孩子们走进杜甫草堂、浣花溪,开启边走边学的户外课堂。这样的探索,正是用好春假的具体实践。

赶上孩子放假,家长休几天年假,陪孩子走进自然,自是一件乐事。但也有不少家长为孩子放假、父母不休“发愁”。这反映春假落地还存在堵点——家长的假期若不能同步,孩子的假期质量便难以保障。江苏省昆山市一家企业以实际行动作出回应,为职工安排连续6天的带薪春假。这样的暖心举措,既呼应了春假政策,也有助于提升职工的工作满意度和幸福感,值得借鉴。

春假“能放”只是第一步,“用好”才是关键。要让春假真正发挥价值,还需要社会各方协同发力。满足条件的学校要做好教学衔接,提供托管服务,开展文化体育、信息科技、社会实践等活动;家长要善用带薪休假,给予孩子高质量的陪伴;社会则需提供丰富多元的研学资源和公共服务,共同织就一张支持网。



把体育作为“第一学科”

媒体报道,北京一小学多年来坚持把体育作为“第一学科”,将晨练、体育课、大课间、课后体育活动连成完整体系。该校学生通过“每天必动、人人参与”,体质监测优良率从2017年的不足75%提高到2025年的近96%。这组数据背后是学生的体重降了,肺活量涨了,身心更健康了。期待更多学校以体育课程为支点,护航学生全面成长,让“健康第一”教育理念照亮每个孩子的未来。(王尚)

健康论坛

构建稳固的老年人长期照护服务体系

□罗鹏翔 罗晓蓉

随着我国人口老龄化进程持续加快,老年人长期照护需求持续攀升,日趋多元化。《中华人民共和国国民经济和社会发展第十五个五年规划纲要》要求“健全失能失智老年人照护体系”,“扩大康复护理、安宁疗护服务供给,实施康复护理扩容提升工程”,为破解这一难题指明了方向。尽管各地在居家社区养老、机构养老、医养结合等方面开展了富有价值的实践探索,但照护服务资源的供给与配置仍存在若干突出短板,亟待系统性补齐。

供需匹配失衡,服务精准度不足。当前,照护服务供给与老年人实际需求之间存在明显错位。居家照护作为多数老年人的首选,存在服务深度不足的现实难题。目前,上门服务集中于剪指甲、理发、基础体征检测等常规项目,失能失智老年人急需的排泄护理、慢性病专科护理、康复训练等服务,因难度大、专业要求高而供给不足。失能老人的日常需求具有持续性、多维度和高度依赖性等特点,如起床、洗漱、进食、如厕等需要持续在场响应,而上门服务是点状、定时的,且单次服务时间有限。同时,现有服务

缺乏个性化设计,无法适应不同失能等级、认知状况老人的差异化需求。

专业照护人才短缺,队伍稳定性不足。专业照护人才不仅数量短缺,更存在素质不高、队伍稳定性差等问题。当前,从业人员结构失衡,以农村剩余劳动力及城市失业人员为主;农村地区情况更为严峻,照护人员多为兼职村民或低龄老人。

资金保障体系不健全,家庭照护负担沉重。照护服务尤其是针对失智症等复杂情况的照护,需要长期、稳定的资金投入。当前,长期照护主要依靠家庭支出,医疗护理与康复器械购置费用高昂,加之家庭成员因照护误工而收入减少,使许多家庭面临经济和照护双重压力。

系统破解上述难题,需从供需匹配、人才支撑、资金保障、科技赋能等多维度协同发力,构建稳固的老年人长期照护服务体系。

建立精准评估机制,推动照护服务供给与需求深度匹配。根据《老年人能力评估规范》国家标准,对老年人能力等级、疾病类型、认知状况、居家环境及家庭照护资源等因素进行综合评估,并确保评估结果跨地区、跨机构互认。基于此评估结果,为老年人生成一份个性化照护清单,作为服务保

给与支付结算的核心依据。重点发展家人或保姆无法提供的专业性照护服务,如专业康复护理、认知障碍干预、医生巡诊及专业心理慰藉等。同时,打通居家、社区、机构养老之间的服务转移与资源流转通道。针对居家照护场景,应积极探索“定期上门+远程监护”的融合服务模式,依托智能设备与监护平台实现线下服务按需上门、线上监护持续不断,确保服务的无缝衔接与安全保障。

加强照护人才队伍建设,提升专业服务能力。在扩大人才供给方面,完善人才培养体系,鼓励职业院校和高校扩大养老服务相关专业招生规模,强化失能失智照护等紧缺课程与实践教学。同时,紧抓职业技能培训补贴的政策机遇,广泛开展在职护理员的技能提升与继续教育。在提升岗位吸引力方面,通过财政补贴,建立合理的薪酬增长机制,设立特殊岗位津贴等方式,切实改善护理员经济待遇。同时,畅通从初级护理员向高级护理员的职业发展通道,并加强社会荣誉激励,全面提升护理员的职业尊严。

构建可持续、可负担的多元化资金保障体系。贯彻落实中共中央办公厅、国务院办公厅发布的《关于加快建立长期护理保险制度的意见》,系统总

结长期护理保险试点经验,加快国家层面立法进程,逐步扩大覆盖人群、优化保障水平、丰富服务包内容。完善财政补贴政策,重点向困难家庭和重度失能老年人倾斜,尤其要加大对农村照护的政策倾斜力度,提高农村老年人长期护理保险的缴费补贴和待遇支付标准,并建立与居民收入或物价水平挂钩的动态调整机制,弥合城乡差距。通过税收优惠、数据共享等方式,鼓励商业保险公司开发多样化的互补型、普惠型长期护理保险产品。

强化科技赋能,构建高效智慧的照护支撑系统。把智能化技术深度嵌入照护全过程,以科技为杠杆撬动服务质量与效率提升。建设一体化智能照护管理平台,实现从需求评估、方案制定到服务执行、质量监管的全周期数字化驱动。通过实时监测与大数据分析,动态追踪失智老年人的身体状况、行为习惯与风险隐患,为实现照护方案的个性化迭代与风险早期预警提供数据支撑。在操作层面,大力推广智能感知、康复机器人、语音交互等辅助设备,将其应用于跌倒预防、用药提醒、认知训练等高频刚需场景,有效弥补人力缺口,降低照护人员体力负荷。

(作者单位:江西省委党校)

“麻醉鱼”是否合规要有个说法

□何勇海(媒体人)

央视近日报道,为避免在活鱼运输过程中发生鱼体损伤、活鱼死亡,部分商户向鱼池中撒入“鱼麻药”,使鱼很快进入“沉睡”状态。活鱼被入麻醉后流向餐桌,这无疑给食品安全埋下了巨大隐患。

据报道,“鱼麻药”所含的主要麻醉物质是丁香酚。有医学人士指出,长期大量使用丁香酚会损伤肝肾。因丁香酚不溶于水,商家为使麻醉剂快速渗透、起效,会使用工业酒精和丁香酚兑麻醉剂。实际上,对于工业酒精,国家明令禁止用于食品加工环节。然而,对于丁香酚是否用于捕捞运输鱼类,并没有明确规定。最新版《水产养殖用药白名单》和《食品安全国家标准管理办法》均未将丁香酚纳入管理。丁香酚被用于水产品麻醉有无危害,相关安全评估、药物残留研究并不多,政策

制定缺乏理论依据。

食品安全直接关系到每个人的身体健康和生命安全,是人民生活质量和安全管理水平的重要衡量标准。对于食品安全问题,绝不能有丝毫马虎。监管部门和相关标准制定部门应组织力量,加快相关研究论证、完善标准、明确安全阈值并加强市场抽检,切实保障端上餐桌的鱼安全可食用。



扫码看“健康报评论”集锦

评论投稿邮箱 mzpjkjb@163.com