进科工信字〔2023〕24号

分类：B1

关于对县第十八届人大第三次会议第15号

建议的答复

张俊峰代表：

您提出的关于进贤县医疗器械产业集聚发展的建议已收悉，感谢您对县委、县政府工作的关心和支持，县政府将此建议交由县科工信局办理，我们经认真研究，现答复如下:

一、完善配套功能。为推动产业转型升级，一是市里与我县共建了中国（南昌）现代医疗器械科创城，围绕打造科创城，我们积极推进了“十大平台”建设。目前建成运营的有灭菌中心、孵化中心、销售中心等，正在建设的有交易中心、配送中心等，这些平台能为企业创新研发、成果转化、物流配送等方面提供强力支撑。二是南昌市市管局在我县成立了医疗器械监管分局，为企业注册办证开辟绿色通道；与江西省质量检测所合作，在园区共建了医疗器械质量检测分中心，为产品提供上市前注册检验、上市后监督抽验及医疗器械标准化方面的服务；三是建设会展交易中心，将线上线下资源的有机结合最大化为生产商、流通商、服务商、医院等各类主体创造价值，构建共建、共赢和共享的生态体系；四是高标准建设科创新城，推动园区建设由“小打小闹”转向科创城“精雕细琢”，强化科创新城基础设施、产城融合、经济服务、科技创新、生活配套等经济发展功能，围绕“两心三轴联四区、一环两带织绿网”的发展格局，高水平配置好物业、供水、供电、供气、通讯、绿化等基础设施，精心布局新城休闲娱乐业态，切实提升科创新城总体服务水平，着力实现生活、生产、生态“三生”融合，增强对企业和人才的“粘性”。

二、要素保障全面。我们组建了100亿医疗器械产业发展基金，其中15亿元规模的国药中金产业投资基金已对美目美佳、科进、美联泰科等多个优质项目进行股权投资。接下来，我们还将成立进贤创控供应链医疗器械有限公司，为企业裂变扩张提供强力的金融支撑。我们开设了医疗器械职业技术学校，每年可为企业定向输出1000余名专技人才。目前，全县共有医疗器械生产企业220余家（其中规上企业72家、高新技术企业31家），培育了“洪达”“益康”等中国驰名商标，引进了上海透景、美目美佳、美因基因等一批高精尖企业，2022年医疗器械产业集群实现工业产值251亿，增长10%。产品涵盖医用耗材、医用设备、医美等3000余品种，其中主打产品一次性输注器械，凭借先发优势及产品质量稳定占据全国较大市场份额。我们在园区储备了1500亩可用工业用地和40万平米的标准厂房，能够有效保障项目快速落地。

三、大力拓展市场。一方面，我们每年举办贤商大会，医疗器械经销商大会、博览会、选品会等活动，为“企业唱戏”搭建平台，助力企业拓宽市场渠道；另一方面，已引进 3C 平台，及时提供政策咨询、招标资讯、项目申报、市场预测及产业动向等信息服务，助力企业缩短产品上市周期，减少资金占用、避免试错风险。全县拥有6万多人的医疗器械营销队伍，在全国注册了超万家销售公司，代理销售6000多种医疗器械产品，营销网络遍布全国，服务各类医院1万余家，产品远销全球60多个国家和地区，年交易额超3000亿元，约占全国1/3市场份额。益康爱华、壹链网、维德医疗等销售平台精准对接各地客源，能为产品进入终端市场、企业扩大销售份额提供最为高效的渠道。

四、推动转型升级。重点在两个方面发力：一方面，不断巩固输注类、防护类等医用耗材全国市场占有率第一的地位，做大做强输注器具、医用呼吸机等优势产品；另一方面，积极引导低端医用耗材向中高端医疗器械转型升级，围绕产业链精准补链延链强链，不断提升产业层次。为此，我们诚邀中高值医用耗材、体外诊断、医美器械、影像设备、康复理疗等行业企业加入我们，一起壮大产业集群，推动我县医疗器械产业向千亿产业迈进。

五、强化服务保障。一是在园区组建了南昌市市场监督管理局进贤直属分局，为企业注册证办证、经营许可证办理提供便民服务。二是成立园区企业服务协调小组，抽调专业服务人员，专职为企业提供各项代办或帮办服务,让企业安心做好研发生产。三是开辟“绿色通道”。推行“一窗受理、并联审批、容缺后补”制度，为企业开辟了一条“绿色通道”，最大限度降低企业办事成本，真正让企业“最多跑一次”。

最后，再次感谢您对县委、县政府工作的关心和对我局工作的支持。

附件：人大代表建议办理情况征询意见表

进贤县科技和工业信息化局

2023年5月8日

附件

**人大代表建议办理情况征询意见表**

建议编号：15号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建议人  姓名 | 张俊峰 | 联系  电话 | 13757107238 | 邮政  编码 | 331700 | |
| 建议标题 | 关于进贤县医疗器械产业集聚发展的建议 | | | | | |
| 承办单位 | 科工信局 | 电话 | 85663834 | 邮政编码 | 331700 | |
| 代表对办理情况的意见： | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 满意 |  | 基本  满意 |  | 不满意 | |  |

建议人签名： 年 月 日