

亨迪药业环境违法“阴云”

本报记者 夏治斌 曹学平
上海报道

日前,深交所披露创业板上市委员会2021年第48次审议会议结果,湖北亨迪药业股份有限公司(以下简称“亨迪药业”)首发符合发行条件、上市条件和信息披露要求。

首发获通过的背后,亨迪药业仍有众多谜团待解。2018年~2020年(以下简称“报告期内”),上海道携商务咨询事务所(以下简称“道携商务”)为亨迪药业的第五、第二和第二大推广服务商,其在报告期内的社保缴纳人数均为零。

不仅如此,《中国经营报》记者也实地走访了道携商务位于上海市崇明区新海镇跃进南路495号2幢1260室(光明米业经济园区)的公司地址,也未能找到上述公司。“我们这里没有这家公司。”园区内的一位工作人员向记者说道。

除去市场推广商谜团待解外,亨迪药业的环境问题也备受外界关注。今年6月,荆门市生态环境局曾向其出具环境违法责令改正决定书,但在7月28日签署的招股书会上稿中,并未有所披露。

除去上述环境违法外,记者注意到,公益环境数据中绿网数据显示,2020年~2021年前三季度,亨迪药业的“废水监测点1”有22项氨氮和化学需氧量排污监测超标记录。

对于亨迪药业环保等问题,记者致电致函亨迪药业方面,相关工作人员称,已将采访需求汇报领导,但截至发稿,同样未有进一步的回复。

荆门市生态环境局相关负责人告诉记者:“亨迪药业是我市水环境类、大气环境类双重点排污单位。我局对该企业的监管除日常监管外,还利用双随机、零容忍等方式对企业进行随机或突击检查,对检查发现的问题及时反馈企业,要求企业及时整改。”

未披露的环境违法

在招股书会上稿中,亨迪药业并未对上述环境违法行为进行信披。

亨迪药业成立于1995年12月,主要从事化学原料药及制剂产品的研发、生产和销售。

对于原料药企业而言,环保问题则是悬于头顶的“达摩克利斯之剑”,亨迪药业同样不例外。6月8日,荆门市生态环境局向亨迪药业出具责令改正违法行为决定书,其涉嫌违反《大气污染防治法》等相关规定。

具体来看,5月31日,荆门市生态环境局对亨迪药业进行现场检查时,发现其6号楼合成2车间15个投入生产的离心机出料口顶盖均呈开启状态,车间内气味刺鼻。此外,生产过程中,车间窗户及门口软门帘均呈打开状态,生产过程中产生的无组织气体逃逸严重,车间周边及厂区北侧刺鼻气味明显。

具体情况如何?荆门市生态环境局上述负责人告诉记者,因当日气温突升至31℃,亨迪药业公司6号楼室内温度较高,当班员工擅自开启了车间门口卷帘门和窗户,导致车间未能有效密闭,使车间周边及厂区北侧刺鼻气味明显。

不过,上述负责人补充道:“因

当时该企业VOCs处理装置运行正常,所以大部分挥发性有机气体还是经过废气收集系统进入了处理装置,少部分挥发性有机气体逃逸至外环境,外溢气体主要成分为石油醚。”

据了解,石油醚用于医药萃取剂、精细化工合成助剂,其对环境影响有两个方面:一是污染环境,会造成空气中臭氧浓度及PM2.5升高;二是危害人体,石油醚气体对眼睛、黏膜和呼吸道有刺激性,吸入过量石油醚气体会产生咳嗽、喘息、气短、头痛、恶心和呕吐等症状。

“5月31日凌晨,我局执法人员发现该企业上述违法行为后,立即责令该企业将离心机搅拌釜投料口顶盖关闭,并将车间的窗户及门口软门帘关闭,防止室内无组织气体逃逸。当日下午我局对该企业进行了约谈,要求该企业要高度重视,对存在的问题迅速进行整改。”荆门市生态环境局上述负责人表示。

对于上述环境违法行为,荆门市生态环境局也在责令改正决定书中,要求亨迪药业停止违法排污行为,并在接到决定书之日起3日内将

排污监测多次超标

据记者统计,除去2021年外,亨迪药业在2020年同样有多次排污监测超标。

实际上,报告期内,亨迪药业已注销的子公司湖北百科格莱制药有限公司(以下简称“格莱药业”)就曾被环保行政处罚。2019年5月22日,荆门市生态环境局出具《行政处罚决定书》(荆环罚[2019]10号),认定格莱药业合成厂一车间和二车间外排废气非甲烷总烃浓度以及厂界北无组织废气非甲烷总烃排放浓度超标,对其罚款60万元。

对于公司的环保事宜,亨迪药业在招股书会上稿中表示,报告期内,公司产生的污染物,通过自建的环保设施或委托有资质的第三方机构予以处理。“各期环保投入充足,主要污染物检测数据均能实现达标排放,能够满足其正常生产经营需要,实现企业可持续发展。”

但公益环境数据中绿网网数据显示,亨迪药业的“废水监测点1”的化学需氧量(COD)有5次排放超标记录,时间分别是今年3月9日和7月20日,上述排放口的排放标准为100毫克/立方米,但检测值分别是124.9170毫克/立方米、106.3920毫克/立方米、254.9040毫克/立方米、208.4170毫克/立方米、197.3860毫克/立方米。

荆门市生态环境局上述负责人告诉记者,根据《中华人民共和国行政处罚法》第二十三条“违法行为轻微并及时改正,没有造成危害后果的,不予行政处罚”,山东省等地已明确立法“日均值不超标不予处罚”。

上述负责人补充道:“湖北虽没有制定专门的法律,但《湖北省



8月23日,记者实地走访道携商务的公司地址,但未找到该公司。

夏治斌/摄影

整改方案进行上报,并及时整改。

整改情况如何?荆门市生态环境局上述负责人称,亨迪药业于6月10日上报了整改情况,主要措施为:一是改善员工工作环境,针对6号楼市内温度较高的问题安装了风扇及防爆空调;二是完善管理制度,加强管理,安排值班干部

加强巡视,避免事故再次发生;三是强化责任追究,对当天当班干部、值班调度进行处罚,并在全厂通报批评,要求各单位加强环保培训,举一反三,提升全体员工环保意识。

“鉴于该企业态度较为端正、整改迅速且违法行为持续时间较

短,未造成大的环境影响,故未予处罚。”上述负责人说道。

值得注意的是,亨迪药业收到的责令改正违法行为决定书是在6月初,而其招股书会上稿的签署时间为7月28日。在招股书会上稿中,亨迪药业并未对上述环境违法行为进行信披。

疫情常态化下的急诊医学发展:强化医防协同

本报记者 苏浩 阎倩如 北京报道

在新冠肺炎疫情防控取得显著成果的同时,中国老年医学事业也将面临前所未有的大变局、大挑战和机遇。

9月2~4日,由中国老年医学学会、中国老年医学学会急诊医学分会共同主办的“中国老年医学学

临床、预防两手抓

在新冠病毒肆虐全球之时,急诊医护冲锋在前,义无反顾地付出了辛劳的汗水,全力保证危重症患者救治的同时也保证抗疫工作的万无一失。筑起了抗疫急救的“钢铁长城”。

疫情肆虐之下,急诊医学的发展将何去何从,海南医学院党委书记吕传柱表示,国家在经历了SARS之后,我国的传染病防治体系得到了进一步巩固,建立起了现代化的网络直报系统,一整套自上而下的CDC(疾病预防控制中心)系统、紧急救援中心等,但17年之后,新冠肺炎疫情依然暴发。“在整个过程中,国家已经建立的系统到底对于新发、突发的传染病表现如何,这些系统究竟发挥了多大的作用,这是我们当下需要考虑的问题。”

在吕传柱看来,医防协同的最佳结合点就在急诊科。未来的医学教育、未来的医疗卫生资源的投放和布局、未来的医疗策略都应该既重临床,更重预防,医防协

会急诊医学分会高峰论坛”在河北省保定市第三中心医院成功召开。

当前,中国已经逐步进入老龄化社会,未来的十年将面临高速老龄化的迭代,老年医学的发展任重道远。在中国老年医学学会急诊医学分会会长郭伟看来,老年患者作为一个复杂的患者群体,面对危重症的老年患者,更加需要从传统

单一的诊疗模式向以患者为中心的个性化医疗转变,为老年患者提供全面、合理、科学的急诊急救服务,最大程度维持和恢复患者的功能状态以及生活质量。

“作为急诊医学的探路者,我们有一种共同的追求,一种共同的理想,让我们肩负生命的重托,秉承卓越的宗旨,坚定信念,不断推进急诊

决方案,即以5G急诊系统为核心,打造5G智慧急诊解决方案,实现院内急诊各系统之间的无缝衔接。保障数据互联互通,将院内急诊业务进一步前移,构建患者“上车即入院”的急救服务新模式。“如果实现在病发现场就能够快速识别、评估病情,在急救车上能够开展相应的治疗,那么会大大提高急诊急救救治效率。通过构建新的急救模式,为每一位患者带来高效、安全的急救保障。”

在急诊急救的临床实践中,患者对镇痛镇静的需求无处不在,但往往会出现延迟镇痛以及镇痛不充分等情况。在郭伟看来其原因包含四个方面:第一,医生的降阶梯思维,先要关注生命体征,认为急诊疼痛是必然的,对疼痛忽视;第二,控制疼痛会影响相应的诊断,掩盖并发症;第三,急诊场景下疼痛程度评估困难;第四,担忧镇痛药物的不良反应。

那么急诊该如何做到充分镇痛?2004年《世界卫生组织创仿

医学学科建设。特别是老年急诊急救医疗服务能力的提升。”郭伟说。

9月3日,在中国老年医学学会急诊医学分会高峰论坛开幕式上,中国老年医学学会急诊医学分会常委兼总干事志刚宣读了中国老年医学学会急诊医学分会新成员名单,名单囊括了29位来自全国各省市的医院主任、副主任。

救治指南》就曾提出,不应过分强调镇痛药物的副作用而延迟镇痛治疗的实施。“我们应当学会科学地使用镇痛药物,通过详细的物理检查和影像学诊断,避免对患者进行误诊误治。因此,我觉得有必要也有可能创建‘无痛急诊’。”郭伟强调,在患者接受有创或可能引起疼痛的操作前,建议预先镇痛或非药物性干预以减轻疼痛。

“对于镇静而言,我们的目标导向应为浅镇静导向。让患者处于清醒或半清醒状态是比较合适的。对于处于应激急性期、器官功能不稳定者,宜给予较深镇静以保护器官功能,例如:机械通气、人机严重不协调者;ARDS早期短疗程神经-肌肉阻滞剂、俯卧位通气、肺复张等治疗时作为基础;严重颅脑损伤有颅内高压者;癫痫持续状态;外科需严格制动者;任何需要应用神经-肌肉阻滞剂治疗的情况,都必须以充分的深度镇痛镇静为基础。”郭伟如是说。

打造一体化服务体系

伴随着我国老龄化趋势的快速增长,老年群体的健康水平、生活品质,特别是老龄失能人群的生活质量,得到了党和国家的高度重视。

有数据显示,2022年,我国将由老龄化社会进入老龄社会,“十四五”期间新增老龄人口将是“十三五”时期的1.5倍;到本世纪中叶,60岁以上人口将近5亿,占人口总比例超三分之一。人口老龄化将是今后较长一段时期的我国基本国情。

这一形势下,该如何推进区域老年康复养老体系建设,保定市第三中心医院酒春惠介绍,面对广大人民群众特别是老年群体对康复康养优质医疗体系的迫切需求,在京津冀协同发展、全年大计雄安新区建设、打造规范化品质生活之城以及建设国际医疗基地的时代背景和机遇感召下,保定市第三中心医院近年快速转型为老年医学和老年医学的发展方向,相继挂牌成立了保定市区老年医疗中心和保定市市级康复医学中心。

通过服务区域老年康复康养事业打造专业化核心医院,目前已初步形成了“一体两翼”区域老年康复康养体系。酒春惠表示,通过利用保定市第三中心医院老年医学康复医学深

度融合发展的机制和优势,打造一个以老年和康复人群为中心,高标准、专业化、社会化、一体化的服务体系,为老年失能人群、康复人群、亚健康人群打造一个在专业上由预防、医疗、康复、康养为服务体系的产业链;在机制上打造一个由京津冀优质医疗资源为引领,由保定市各康复康养机构为网络平台,由保定市第三中心医院康复医学、老年医学为服务主体,打造保定市康复康养一体化绿色通道服务体系。

“有了国家的好政策、时代的好机遇,保定康复康养事业必将为第二个百年奋斗征程增添新的力量。”酒春惠如是说。

据了解,中国老年医学学会急诊医学分会成立于2017年12月30日,是由老年急诊急救专家、学者组成的全国性学会组织,在中国老年医学学会的领导下,以探寻老年人急诊发病规律,规范急诊对老年人疾病救治标准使命,旨在促进老年急诊急救事业繁荣发展。

急诊医学分会成立3年多来,积极推进学会各项工作的开展,目前成员已壮大到500余人,组织线下各种形式的学术活动70余次,发表共识2篇,组织开展3项研究、4项调研,出版著作5本。