

## 精准对接 加速融合 转移升级

# 京津冀产业协同效应日益显现

□记者 米彦泽

8月22日,2018京津冀产业转移系列对接活动在雄安新区启动。活动由省工信厅携手工信部产业政策司、北京市经信委、天津市工信委举办,分行业、分主题陆续举办8场左右专题对接活动。

近年来,京津冀立足发展定位,深化产业分工协作,优化区域产业布局,产业协同发展呈现新亮点。北京市瘦身提质,产业结构迈向高精尖;天津市强身聚合,先进制造业和现代服务业快速发展;河北省健身增效,产业结构逐步优化。



### 1 精准对接 分地域、分行业、分主题 推动区域产业转移合作

承德将举办京津冀大数据综合试验区对接交流活动;  
张家口将举办京津冀氢能燃料电池汽车及氢产业链协同对接活动;  
唐山将举办京津冀石墨烯产业对接会和京津冀机器人对接活动;

细数2018京津冀产业转移系列对接活动的安排,就能看出与以往产业对接活动的不同之处。分地域、分行业、分主题,围绕我省各市的产业优势和定位,让三地的产业对接越来越精准。

省工信厅厅长龚晓峰介绍,本次活

动以精准对接协同创新为主题,旨在按照三地功能定位,围绕各自产业发展需求,深入推进京津冀协同发展,推动区域产业转移合作,提升质量效益,有序疏解北京非首都功能,实现区域间产业、技术、人才、资本有序合理流动,加快区域产业转型升级。

我们的项目能签约,就是精准对接的结果。唐山旭华科技有限公司总经理赵晨光告诉记者,近日他们与新兴燃气(天津)有限公司签约了天然气分布式能源工业互联网新模式应用项目。过去天津新兴燃气利用自身优势承接三地煤改电、煤改气工程,但苦

于没有物联网技术支撑,人员、车辆、设备等运作起来效率不高。与唐山旭华科技精准对接后,天津新兴燃气进行工业互联网智能化改造,在后台就能实时监控供气站、用户使用等情况,按照大数据分析合理调度气源,在提高工作效率的同时,还可以进行安全监测,及时发现隐患。对于终端用户而言,下载APP,在手机上就可实现缴费、查询、遥控燃气壁挂炉,反映使用问题等,让使用燃气更加安全便捷、智能化。武清具有良好的产业承接基础,我们明确了高端制造业、大健康产业、

现代服务业三大产业发展定位,希望与河北达成更多的精准合作项目。天津新技术产业园区武清开发区总公司副总经理郎聪说。

龚晓峰表示,我省高度重视从北京、天津转移到河北的项目,广泛搭建合作平台,搞好产业精准对接,在项目审批、用地、服务等方面,一事一策、一企一策,确保产业转移接得住、接得好,落地生根、开花结果。

与会企业家纷纷表示,这样的专题精准对接活动,便于寻找志同道合的合作伙伴,提升了产业对接转移的成功率。

不久前,位于定州的河北瀛源再生资源开发有限公司与北京住总万科建筑工业化科技股份有限公司正式合作,双方将在河北瀛源再生资源基地共建装配式建筑产业园。

北京住总看中的是定州的区域优势、投资环境优越、应用市场广阔。河北瀛源看中的是北京住总所具有的先进技术。双方合作不会满足于单个项目或单一产品,目前正在跑办装配式建

筑产业园二期事宜。河北瀛源总经理刘春会告诉记者,依托产业园建设,他们还将与北京住总万科强化配套合作,加速上下游产业聚集,丰富产品种类,在定州打造主业突出、特色鲜明、体系完整的全产业链装配式建筑集群。

工信部产业政策司司长许科敏认为,加快引导京津冀产业有序转移,推动形成空间布局合理、产业链有机衔接、各类生产要素优化配置的发展格局,是实现京津冀区域发展水平整体提升、建成世界级城市群的必由之路。

从单一项目的承接转移,到发挥双方优势打造全产业链产业集群,京津冀产业协同呈现出深度合作、加速融合的新亮点。

在沧州,从单纯承接北京服装生产、流通商户到发展加工制造、批发零售和包装物流等全产业链,北京服装产业所需要的要素逐步聚集。在廊坊,香河机器人小镇不仅对

接京津冀科技成果,还注重打造研发、核心零部件制造、系统集成及机器人本体制造的完整产业链条,逐步成为我国北方最具发展活力的机器人产业高地。

近年来,河北打造了京张数坝、北京-沧州渤海新区生物医药产业园、滦南(北京)大健康 and 深州(北京)家具产业园等一批京津冀产业合作示范园区和新兴产业集群,有力地促进了三地产业对接合作。

建材等领域。许科敏认为,京津冀明显的产业差异性和互补性,奠定了产业转移较高的匹配契合度,也为推进河北高质量发展奠定了基础。

针对京津冀产业转移发展的新走向,黄群慧认为,三地要统一协调,整体作为一个产业生态系统去考量和规划,向着工业资源配置更科学,产业链分工更合理,具有更高创新能力与全要素生产率的目标迈进。

### 2 加速融合 强化配套协作 构建全产业链产业集群

业和战略性新兴产业的发展创造良好的环境,进而实现全域产业竞争力的提升。

对接活动上,威县与北京雨昕阳光太阳能工程有限公司签约,将共建清洁能源产品研发与高端制造实验基地项目,涵盖高效平板太阳能集热器、空气源热泵产品研发、高端制造及实验等领域。

县里针对承接高新技术项目出台的非常优惠的招商政策,全力构建适合京津高科技项目和人才落户的生态系统。威县驻北京京津冀协同办公室主任许志敏说。

京津冀协同发展战略实施4年多来,北京基本形成以金融、科技服务等高端服务业为主导的产业格局;天津在高端装备、电子信息、生物医药等先进制造业领域形成较强优势;河北的优势产业则集聚在钢铁、石化、装备、汽车、

备制造业下降12.4%,专用设备制造业下降31.5%,电气机械和器材制造业下降20.7%。前7个月,规模以上工业企业实现主营业务收入22791.4亿元,同比增长8.6%;主营业务收入利润率为6.3%,同比提高1.1个百分点。

综合改革实现全覆盖。取消药品加成后,我省公立医院药品价格平均降低12.7%,大型医用设备检查和检验类项目价格平均降低10%。省医改办主任李殿军介绍,2017年,城市公立医院药占比为38.72%,与2016年相比下降了5.4个百分点。

资源下沉,构建合理就医新格局。站在卫生院门诊大厅,看着进出的病人和忙碌的医生,巨鹿县张王瞳卫生院院长乔丽平感慨万千:以前,乡镇卫生院破破烂烂,也没有几件像样的医疗设备。别说病人来看病,就是医生也没人愿意留下来,技术水平高一点的几乎都另谋出路了。

乔丽平介绍,改革开放初期,由于医疗资金、资源涌向大城市和大医院,城乡医疗卫生资源配置不平衡、不合理的问题日益突出。很多像他们这样的基层医疗卫生机构渐渐失去了吸引力,而三甲医院却人满为患,这也进一步加剧了老百姓看病难、看病贵问题。

没有改革,就不可能有群众家门口看病的便捷。2009年深化医药卫生体制改革启动后,我们县将更多的财力、物力投向基层,把更多的人才、技术引向基层。巨鹿县卫生计生局副局长张敬旗介绍,他们先后投入2300万元用于乡镇卫生院建设,并为其配备了价值2800万元的医疗设备。

硬件建设上去了,软件不能软。巨鹿县通过开展万名医师支援农村卫生工程,制定城市医生晋升职称前到农村医疗卫生机构服务制度,组织城乡医疗机构建立对口支援和协作关系等措施,全力提升基层服务能力。

县医院是新一轮医改的主战场,也是推进分级诊疗、构建就医新格局的重要一环。2016年,巨鹿县在全省率先推行“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”分级诊疗模式,探索建设了县域医共体。

县域医共体以县医院为核心,打破区域壁垒,联合所有乡镇卫生院,实行设备、人才、管理、资源、政策共享。张敬旗介绍,群众不用来县医院,就能享受到专家服务,这也进一步激发了基层医疗机构的活力。

从往外走到培养人才留下来,再到大医院专家沉下心来,我们卫生院的好医生越来越多。乔丽平指着门诊大厅墙上的出诊医生安排表说,这里面既有他们自己的医生,也有县医院的专家。

改革到底给乡镇卫生院带来了哪些变化?乔丽平提供的一组数据很能说明问题:与两年前相比,她所在的乡卫生院床位使用率从不到10%提高到98%,业务量提高了112%。

推进优质服务下沉,实行分级诊疗制度,是我省新一轮医改的基本路径。省卫生计生委主任梁占凯介绍,我省在深化医药卫生体制改革启动伊始,就将加强基层医疗卫生服务体系列为五项改革重点工作之一,全面部署,强力推进。目前,全省每个县(市)都建有一所二级甲等县级医院,每个乡镇都建有一所政府办卫生院,每个村都建有一所标准化卫生室。

让群众在家门口看上天津专家,我省还借力京津冀协同发展,积极推进与天津医疗合作。

梁占凯介绍,从2014年至今,我省已有300余家二级以上医疗机构与天津大医院建立了联系,合作项目达400余个,京津冀互认临床检验项目达33项,医疗机构达296家。医用耗材联合采购实行分类分批采购,首批共选定了六大类医用耗材涉及179家企业的32202类产品。

随着一系列改革政策措施的出台和实施,在家门口看病正成为越来越多群众的新选择。当前,我省90%的患者首诊选择在当地医院,小病不出乡,大病不出县,的就医新格局基本实现。

### 3 转移升级 系统考量和规划 实现全域产业竞争力提升

1至7月全省规模以上工业企业利润同比增31.7%

食品制造业增长54.6%,石油、煤炭及其他燃料加工业增长67.5%,化学原料和化学制品制造业增长12.7%,医药制造业增长19.1%,黑色金属冶炼和压延加工业增长95.6%,汽车制造

业增长44.3%,电力、热力生产和供应业增长12.2%,黑色金属矿采选业下降51.4%,纺织业下降2.1%,金属制品业下降29.7%,通用设

备制造业下降12.4%,专用设备制造业下降31.5%,电气机械和器材制造业下降20.7%。前7个月,规模以上工业企业实现主营业务收入22791.4亿元,同比增长8.6%;主营业务收入利润率为6.3%,同比提高1.1个百分点。

综合改革实现全覆盖。取消药品加成后,我省公立医院药品价格平均降低12.7%,大型医用设备检查和检验类项目价格平均降低10%。省医改办主任李殿军介绍,2017年,城市公立医院药占比为38.72%,与2016年相比下降了5.4个百分点。

资源下沉,构建合理就医新格局。站在卫生院门诊大厅,看着进出的病人和忙碌的医生,巨鹿县张王瞳卫生院院长乔丽平感慨万千:以前,乡镇卫生院破破烂烂,也没有几件像样的医疗设备。别说病人来看病,就是医生也没人愿意留下来,技术水平高一点的几乎都另谋出路了。

乔丽平介绍,改革开放初期,由于医疗资金、资源涌向大城市和大医院,城乡医疗卫生资源配置不平衡、不合理的问题日益突出。很多像他们这样的基层医疗卫生机构渐渐失去了吸引力,而三甲医院却人满为患,这也进一步加剧了老百姓看病难、看病贵问题。

没有改革,就不可能有群众家门口看病的便捷。2009年深化医药卫生体制改革启动后,我们县将更多的财力、物力投向基层,把更多的人才、技术引向基层。巨鹿县卫生计生局副局长张敬旗介绍,他们先后投入2300万元用于乡镇卫生院建设,并为其配备了价值2800万元的医疗设备。

硬件建设上去了,软件不能软。巨鹿县通过开展万名医师支援农村卫生工程,制定城市医生晋升职称前到农村医疗卫生机构服务制度,组织城乡医疗机构建立对口支援和协作关系等措施,全力提升基层服务能力。

县医院是新一轮医改的主战场,也是推进分级诊疗、构建就医新格局的重要一环。2016年,巨鹿县在全省率先推行“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”分级诊疗模式,探索建设了县域医共体。

县域医共体以县医院为核心,打破区域壁垒,联合所有乡镇卫生院,实行设备、人才、管理、资源、政策共享。张敬旗介绍,群众不用来县医院,就能享受到专家服务,这也进一步激发了基层医疗机构的活力。

从往外走到培养人才留下来,再到大医院专家沉下心来,我们卫生院的好医生越来越多。乔丽平指着门诊大厅墙上的出诊医生安排表说,这里面既有他们自己的医生,也有县医院的专家。

改革到底给乡镇卫生院带来了哪些变化?乔丽平提供的一组数据很能说明问题:与两年前相比,她所在的乡卫生院床位使用率从不到10%提高到98%,业务量提高了112%。

推进优质服务下沉,实行分级诊疗制度,是我省新一轮医改的基本路径。省卫生计生委主任梁占凯介绍,我省在深化医药卫生体制改革启动伊始,就将加强基层医疗卫生服务体系列为五项改革重点工作之一,全面部署,强力推进。目前,全省每个县(市)都建有一所二级甲等县级医院,每个乡镇都建有一所政府办卫生院,每个村都建有一所标准化卫生室。

让群众在家门口看上天津专家,我省还借力京津冀协同发展,积极推进与天津医疗合作。

梁占凯介绍,从2014年至今,我省已有300余家二级以上医疗机构与天津大医院建立了联系,合作项目达400余个,京津冀互认临床检验项目达33项,医疗机构达296家。医用耗材联合采购实行分类分批采购,首批共选定了六大类医用耗材涉及179家企业的32202类产品。

随着一系列改革政策措施的出台和实施,在家门口看病正成为越来越多群众的新选择。当前,我省90%的患者首诊选择在当地医院,小病不出乡,大病不出县,的就医新格局基本实现。

本报讯(记者解丽达)8月29日,2018京津冀国际投资贸易洽谈会筹备工作情况新闻发布会在廊坊召开。本届投洽会将于9月6日在廊坊举行,会上将安排10项精彩主题活动,预计近1800名国内外客商参会。

据介绍,2018京津冀国际投资贸易洽谈会将结合京津冀协同开放总体布局 and 高质量发展要求,突出区域产业特色,安排了京津冀国际友好商协会廊坊圆桌会、主题报告会暨签约仪式、一带一路国际产能合作推介洽谈会、京津冀国际智能制造产业推介对接会、京津冀国际生物医药产业对接洽谈会、京津冀国际商事法律论坛系列活动、京津冀国际环保产业推介洽谈会、非洲四国投资推介会、京津冀国际商贸物流高峰论坛、环渤海地区贸促系统发展研讨会等10项高端论坛、推介交流、项目对接活动。

本届投洽会境外嘉宾涉及57个国家和地区,包括53家国际商协会领导、34家世界500强企业等。投洽会还重点邀请了中国工程院院士、经济、环保、智能制造领域专家学者等一批有影响力的嘉宾,为广国内外企业交流合作提供新理念、新思路。

截至8月28日,本届投洽会共收集发布项目367个,已分批发布进行了前期对接。预计将有多个利用外资项目、境外园区项目、京津冀合作项目、引进内资项目以及战略合作协议在会上达成意向并进行签约。

京津冀共同签署协议 推进注册会计师服务一体化

本报讯(记者贡宪云 通讯员何菲、刘菲)8月28日,北京、天津、河北的注册会计师协会在秦皇岛市共同签署《京津冀注册会计师行业协同发展合作框架协议》。协议提出,三地将围绕注册会计师注册管理、人才培养等多方面开展合作,推进京津冀区域注册会计师行业服务一体化、同城化。

协议提出,三地将以已建立的年检系统平台为依托,推动年检资源共享,并加强注册

部门间的协调,在年检材料认定、继续教育情况认定等方面实现互通互认。建立定期交流学习机制,持续推进中小执业机构负责人领军人才和专家型管理人才队伍建设,探索对高端人才的后续培养机制,搭建三地高端人才交流平台。整合三地优质专家资源,协同建立三地共享专业技术平台。建立三地会计师事务所和注册会计师诚信档案互联互通制度,探索建立注册会计师淘汰退出机制。

京冀联合监测石家庄农业资源

本报讯(记者赵红梅)近日,北京市农林科学院国家农业信息化工程技术研究中心与石家庄市农科院签署协议,双方将利用国产卫星遥感技术,共同开展石家庄市农业资源遥感监测。

据了解,农业资源主要包括水资源、土地资源、气象资源、生物资源四种资源。摸清农业资源底数是合理安排农业发展的前提和基础,摸清农业资源底数及其承载力,将水资源、土地资源、气象资源、生物资源与农业生产有效结合起来,有助于合理配置各种农业资源,实现现代农业可持续发展。

监测内容主要包括,开展石家庄地区农业资源遥感监测。利用高分1号、高分2号、Landsat等多空间分辨率遥感数据,采用人工目视解译和计算机自动分类技术,开展生物资源(小麦、大豆、玉米等)、林地资源(天然林、人工林和果园等)、水资源(湖泊、河流等)、耕地资源、设施农业(连栋温室、塑料大棚等)5大类农业资源遥感监测,获取各类农业资源的空间分布数据,实现生物资源关键生长阶段遥感监测,客观认识和掌握过去-现在-石家庄地区农业资源状况,满足石家庄农业资源调查的基本需求。

1至7月全省规模以上工业企业利润同比增31.7%

食品制造业增长54.6%,石油、煤炭及其他燃料加工业增长67.5%,化学原料和化学制品制造业增长12.7%,医药制造业增长19.1%,黑色金属冶炼和压延加工业增长95.6%,汽车制造

业增长44.3%,电力、热力生产和供应业增长12.2%,黑色金属矿采选业下降51.4%,纺织业下降2.1%,金属制品业下降29.7%,通用设

备制造业下降12.4%,专用设备制造业下降31.5%,电气机械和器材制造业下降20.7%。前7个月,规模以上工业企业实现主营业务收入22791.4亿元,同比增长8.6%;主营业务收入利润率为6.3%,同比提高1.1个百分点。

综合改革实现全覆盖。取消药品加成后,我省公立医院药品价格平均降低12.7%,大型医用设备检查和检验类项目价格平均降低10%。省医改办主任李殿军介绍,2017年,城市公立医院药占比为38.72%,与2016年相比下降了5.4个百分点。

资源下沉,构建合理就医新格局。站在卫生院门诊大厅,看着进出的病人和忙碌的医生,巨鹿县张王瞳卫生院院长乔丽平感慨万千:以前,乡镇卫生院破破烂烂,也没有几件像样的医疗设备。别说病人来看病,就是医生也没人愿意留下来,技术水平高一点的几乎都另谋出路了。

乔丽平介绍,改革开放初期,由于医疗资金、资源涌向大城市和大医院,城乡医疗卫生资源配置不平衡、不合理的问题日益突出。很多像他们这样的基层医疗卫生机构渐渐失去了吸引力,而三甲医院却人满为患,这也进一步加剧了老百姓看病难、看病贵问题。

没有改革,就不可能有群众家门口看病的便捷。2009年深化医药卫生体制改革启动后,我们县将更多的财力、物力投向基层,把更多的人才、技术引向基层。巨鹿县卫生计生局副局长张敬旗介绍,他们先后投入2300万元用于乡镇卫生院建设,并为其配备了价值2800万元的医疗设备。

硬件建设上去了,软件不能软。巨鹿县通过开展万名医师支援农村卫生工程,制定城市医生晋升职称前到农村医疗卫生机构服务制度,组织城乡医疗机构建立对口支援和协作关系等措施,全力提升基层服务能力。

县医院是新一轮医改的主战场,也是推进分级诊疗、构建就医新格局的重要一环。2016年,巨鹿县在全省率先推行“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”分级诊疗模式,探索建设了县域医共体。

县域医共体以县医院为核心,打破区域壁垒,联合所有乡镇卫生院,实行设备、人才、管理、资源、政策共享。张敬旗介绍,群众不用来县医院,就能享受到专家服务,这也进一步激发了基层医疗机构的活力。

从往外走到培养人才留下来,再到大医院专家沉下心来,我们卫生院的好医生越来越多。乔丽平指着门诊大厅墙上的出诊医生安排表说,这里面既有他们自己的医生,也有县医院的专家。

改革到底给乡镇卫生院带来了哪些变化?乔丽平提供的一组数据很能说明问题:与两年前相比,她所在的乡卫生院床位使用率从不到10%提高到98%,业务量提高了112%。

推进优质服务下沉,实行分级诊疗制度,是我省新一轮医改的基本路径。省卫生计生委主任梁占凯介绍,我省在深化医药卫生体制改革启动伊始,就将加强基层医疗卫生服务体系列为五项改革重点工作之一,全面部署,强力推进。目前,全省每个县(市)都建有一所二级甲等县级医院,每个乡镇都建有一所政府办卫生院,每个村都建有一所标准化卫生室。

让群众在家门口看上天津专家,我省还借力京津冀协同发展,积极推进与天津医疗合作。

梁占凯介绍,从2014年至今,我省已有300余家二级以上医疗机构与天津大医院建立了联系,合作项目达400余个,京津冀互认临床检验项目达33项,医疗机构达296家。医用耗材联合采购实行分类分批采购,首批共选定了六大类医用耗材涉及179家企业的32202类产品。

随着一系列改革政策措施的出台和实施,在家门口看病正成为越来越多群众的新选择。当前,我省90%的患者首诊选择在当地医院,小病不出乡,大病不出县,的就医新格局基本实现。