

底萎缩的药物。

二、兹润的推广策略？

答：兴齐的兹润 6 月份获得国家的上市批准，策略组织成立 B 线团队负责全国 500 家医院，做临观、临床数据的收集，原有的团队是 A 线，A 线负责 B 线没覆盖的一千多家医院。目前，0.05%的环孢霉素已经进入医保初审目录。

三、兴齐在眼底疾病的战略？

答：兴齐主要以化药为主，现在和国外的科研机构合作研发小分子的抗 VEGF 药物。

四、眼科器械的布局 and 战略？

答：兴齐主要做药物的开发或者 III 类眼科器械的耗材，在眼科器械领域生疏，和国外的科研人员进行合作，有创新的产品。OK 镜现在已经是第三代，要往四代发展。兴齐未来要进入到 OK 镜或者远镜的周边离焦设计等。但现在国内的材料受制于国外。Contamac、Boston、爱尔康的晶体材料和软镜材料都是自己的，材料对于兴齐是挑战，所以材料必须是兴齐自己的知识产权，未来会对于上游材料开发和产品设计综合考虑。

五、眼科服务的布局？

答：先把单体的现有眼科医院做好，暂未考虑做其他眼科医院的布局。

六、低浓度阿托品在互联网医院是否会和其他医院合作？

答：政策规定进医院的制剂可以允许省内调剂，跨省的还没开放，现在做了省内的，包括沈阳四院、沈阳爱尔、抚顺眼科医院等。

七、低浓度阿托品的什么时候能通过三期试验？

答：公司争取 2020 年年底入组结束，2 年以后才能结束临床，数据整理、申报、国家审批还需要半年，大约 3 年以后，2023-2024 年才能通过三期试验。

八、最近药审中心发布了近视防控药物临床指导原则？要求做动物

	<p>实验会有影响吗？</p> <p>答：没有影响，临床就是按照国家的要求做的，是个儿童的长期用药，安全考虑是对的，不影响兴齐的进度。</p> <p>九、院内制剂的门槛？</p> <p>答：有管理规范，要申报适应症、药效、非临床的研究、毒理、长期毒性，和新药申请是一样的，观察的周期和临床实验都是一样的。只是在院内是自己院内做临床，不是多中心临床。只要是新的适应症近视都要按照规定做，药代也要做。</p> <p>十、如果低浓度阿托品临床通过，预计多久才会出现竞争对手？</p> <p>答：现在没有行政保护期的说法，但是有数据保护，但是具体细节还没出来。其他企业的院内制剂如果是预防青少年近视适应症就不能授权，其他适应症不影响。</p>
<p>附件清单</p>	<p>参加交流活动人员名单</p>
<p>日期</p>	<p>2020年09月22日</p>