

四川省兴文县食品药品监督管理局自2013年12月完成机构改革,全县按区域设立了古宋、太平、仙峰、石海、共乐、桷王山6个基层食品药品监督管理局,其机构性质为兴文县食品药品监督管理局的派出行政机构,负责全县15个乡镇的食品药品监督管理工作。中、省、市为了落实食品药品监管“最后一公里”问题,高度重视基层食品药品片区监管所建设。

兴文县食品药品监督管理局在县委县政府的领导和宜宾市食品药品监督管理局的大力支持下,从2016年启动了全县食品药品监督管理局标准化建设,2016年建成古宋、太平、仙峰3个标准化所,实现了该县基层食药监管所标准化建设零的突破;2017年又建成石海、共乐、桷王山3个标准化所,实现了该县基层食药监管所全部标准化。

据了解,基层食品药品监督管理局标准化是指“四室一库”:办公室(服务窗口)1间,执法处理室1间,快检室1间,档案室1间,罚没物品库1间)以及相应的办公设备、执法装备、快检设备、1户1册档案资料等。兴文县基层食药监管所全部标准化,为进一步加强该县食品药品安全监管工作,保障全县广大人民群众饮食用药安全,实现“品味苗乡美·食药兴文安”工作目标提供了坚强的基础保障。

鲁南制药跻身中国企业创新能力100强

11月14日,中国人民大学中国经济改革与发展研究院和经济学院联合发布“2017中国企业创新能力百千万排行榜”。鲁南制药集团名列“中国企业创新能力100强”排行榜第72位。

鲁南制药集团靠什么跻身中国企业创新能力百强排行榜?

靠的是创新基因 鲁南制药前身为山东鄒南制药厂,1968年由几名下放的大学生干部在鄒南劳动大学的牛棚里创建。所以,专业的学术背景,创新的理念、艰苦的创业条件,成为鲁南制药的优秀传统。正是因为有了创新文化,科技引领才有了今天的鲁南制药。

靠的是战略定位 “以改革为动力,以市场为中心,以科技为先导”是鲁南制药的发展战略。从建厂初期,鲁南制药就拥有雄厚的技术力量和创新能力。时代楷模、原董事长赵志全同志1987年承包经营企业后,更加重视科技创新,确定了“以科技为先导”的战略定位,把科技创新放在引领企业发展的重要位置,无论在多么困难的情况下,都持续不断地加大人才引进、培养力度和资金投入,保证了企业发展战略的落地。现任董事长张贵民科研人员出身,对科技创新的重要性有着更为深刻的理解,对创新的方向和未有着明确的认识,战略执行更加有力。

靠的是科研平台 科研平台是一整套科研支撑系统,包括团队分工协作,资金、设备等物质条件支持,技术保证及相应的激励机制等。鲁南制药拥有国家级企业技术中心、博士后科研工作站,中药制药共性技术国家重点实验室、国家手性制药工程技术研究中心、哺乳动物细胞高效表达国家工程实验室5个国家级和另外5个省级科研平台,专门进行中药、化药、生物制药的研究与开发,构建起以企业为主体、市场为导向、产学研协同的创新体系。鲁南制药因而荣获了“2016年第六届山东省省长质量奖”以及“2017中国医药研发产品线最佳工业企业”称号。

靠的是优秀团队 “企业的竞争归根到底是人才的竞争”。鲁南制药始终把培养人才作为企业经营的最高目标。目前,该集团已经引进各类专业技术人才1万余名,其中博士30多名,硕士1200余名,此外还拥有国家百万人才工程人选、国务院政府特殊津贴专家、“泰山学者”、“泰山产业”领军人才等。鲁南制药“手性药物创新团队”被评为“山东省优秀创新团队”。

靠的是优秀成果 一个企业拥有的专利数量和质量是衡量其技术创新能力的重要指标之一。鲁南制药持续多年不断创新,取得大批科技成果,申报了国际、国内发明专利1000多项,已获授权专利600余件,注册商标2500余件,商标注册量居山东省首位。鲁南制药还被确定为“国家专利运营试点企业”“山东省知识产权示范企业”,获得了国家技术发明二等奖1项、国家科技进步二等奖7项、省市科技进步奖100余项。

靠的是成果转化 优秀的科技成果,只有实现产业化后,才能取得良好的社会效益和经济效益。目前,鲁南制药拥有国家重点新产品17个,以欣康、维康达、舒尔佳为代表的高科技产品成为企业重要的经济增长点。今年荣获山东省科技进步一等奖的平奇(孟鲁司特钠)、荣获国家科技进步二等奖的瑞旨(瑞舒伐他汀钙),市场销量均保持了快速增长。

占领国际市场是检验企业创新能力、产品质量的最好方法之一。鲁南制药以国际化战略为目标,建立了严谨科学的工作流程,构建了与美国食品药品监督管理局(FDA)、人用药品注册技术要求国际协调会(ICH)、欧洲药品监督管理局(EDQM)等国际先进的质量监管理念相接轨的质量保证体系,多个原料药产品通过了欧洲、美国相关认证,一些制剂产品通过了印尼、哥伦比亚等国家的质量认证,企业从而入选2017年中国医药国际化百强企业榜。(杜永武)

食品医药周刊

Food And Medicine Weekly

周刊

协办单位:双汇集团 四川蓝伯特生物科技 宜宾金喜来酒业有限公司

2017年11月23日 星期四 编辑:张宇 版式:张彤

企业家日报

ENTREPRENEURS DAILY

9

美国牛肉从这里走向中国餐桌

■ 杨士龙 韩芳 张志欢

位于密苏里河边的奥马哈市是美国内布拉斯加州最大城市。尽管“股神”巴菲特住在这里,但原先知道它的中国人并不多。如今,这个被称为“通往美国西部门户”的城市,有望在中国家喻户晓。

2003年因疯牛病疫情暴发,中国停止从美国进口牛肉。2017年4月,中美双方决定建立中美全面经济对话等4个高级别对话机制,启动中美经济合作“百日计划”,作为“百日计划”的早期成果之一,中国牛肉市场今年重新对美国牛肉开放。

时隔近14年之后,第一批进入中国市场的美国牛肉来自大奥马哈食品加工公司。6月14日,大奥马哈首批输华牛肉举行装车仪式,州长彼得·里基茨到现场庆贺。

“能成为第一家恢复输华牛肉的美国公司,我们靠的是好运气和全体员工的辛苦工作。”公司总裁亨利·戴维斯微笑着对记者说。

身材瘦削、戴副眼镜的戴维斯人很斯文,讲话简洁明晰,透着美国西部人的直爽和朴实。他说,美国农业部公布了有关输华牛肉相关要求的细节后,公司上下“24小时连轴转”,好在公司此前已向68个国家出口牛肉,在肉源、质量、物流等环节上已胸有成竹。

与很多同行不同,戴维斯经营理念是“小而美”,从不盲目扩张,而是坚持投巨资进行技术创新,不断提高生产效率,坚持最高的质量和安全标准。“我们每天加工2400头牛,近期维持在这个规模。我们没有债务,也没有贷



●2017年11月1日,在美国奥马哈大奥马哈牛肉公司,质检人员用机器检测牛肉品质并评定等级。图据新华社

款,经营自主而灵活,使得我们多次安全度过产业风暴。”

戴维斯的“发小”、公司副总裁安杰洛补充说,他们结合多年实践经验,对牛肉加工生产线的诸多环节做了具有自己知识产权的改进和提高,所以他们很少允许媒体进入工厂核心区拍摄。因为拥有独特的真空吸塑包装技术,他们生产的冰鲜肉可以在冷藏状态下保鲜30天,最大限度地保留了牛肉的营养和口感,特别受到年轻消费者的青睐。

大奥马哈加工车间虽几经扩建,但始终没有搬离戴维斯祖父最初选址地点奥马哈。



●2017年11月3日,在中国上海的一家超市内,消费者挑选美国牛肉。(新华社 孟鼎博 摄影)

戴维斯解释说,他们工厂方圆400公里内的

建言中国农业发展“蒙牛思路”加速构建新时代乳业格局

11月18日-19日,由国务院发展研究中心指导、中国经济年鉴社主办的“2017(第五期)中国粮食与食品安全战略峰会”在京举行。本届年会以“深入推进农业供给侧结构性改革”为主题,邀请了中央农村工作领导小组办公室、国务院发展研究中心、发展改革委、农业部等多部门相关领导,来自多个国家的农业部门主管,欧盟、联合国粮农组织、GFSI等主要国际多边组织以及国际著名农业跨国企业、食品制造链条企业总裁以及知名专家参会讨论,共同探讨全球视角下的中国粮食与食品安全形势、推进农业供给侧结构性改革、加快农村金融创新、精准扶贫、强化现代农业科技创新推广体系建设等重要议题。

蒙牛集团CEO卢敏放应邀参加本次峰会,并在18日下午举行的闭门多边圆桌会议上,发表了以“深化乳业供给侧改革,迈向全球价值链中高端”为主题的演讲,向全球农业领域精英分享中国乳业在机遇与挑战并存形势下的,深化供给侧改革的成果与心得。

卢敏放表示,中国乳业经过近十年来的不断深化改革,已经取得显著成效,规模化养殖持续提升,质量安全水平显著提高,消费者信心明显回升。从整个国内农业领域来看,中国乳业已形成了市场化程度高、品牌建设领先、国际化步伐快的行业优势。但在中国经济



●蒙牛率先开展海外全产业链布局,与鹏欣集团、新西兰安硕集团及塔西牧场等签署四方协议。右二为蒙牛集团CEO卢敏放。

进入新常态的宏观背景下,中国乳业将长期面临国内外市场竞争,这也将进一步加剧进口产品对国内市场的冲击。

面对新形势,卢敏放指出,“中国乳业融入全球乳业竞争已是大势所趋,我们必须以开放的心态和改革的精神去克服发展中遇到

的困难”。

蒙牛将“国际化”作为核心发展战略,在“一带一路”的南线,蒙牛在澳新率先完成全产业链布局;完全自主建立蒙牛新西兰奶粉工厂,拥有特仑苏新西兰专属牧场,控股澳大利亚知名的原奶处理及乳制品加工企业

“救命药”断了供怎么办?

我国将全链条为改革完善短缺药品供应保障开出“药方”

■ 王宾 毛振华

针对近日儿童急性淋巴细胞白血病患儿临床必需用药国产疏嘌呤片在多地遭遇短缺,国家卫生计生委相关负责人21日表示,按照此前重点监测情况,20日已完成应急生产检验首批295万片疏嘌呤并已陆续发货。各地将抓紧协调组织做好采购配送工作,直接挂网采购,确保供应。

药品短缺近年来为何频现?让医患双方不再为“救命药”断供“揪心”、回应民生医疗关切,我国将通过完善监测预警、优化药品研发流程、加强供需协调等全链条发力,让“一药不再难求”。

药品短缺有几多?130个药已进入短缺药监测清单

心脏病临床手术必用药鱼精蛋白、治疗儿童心功能不全的地高辛口服液……国家卫计委汇总分析各地监测上报品种并委托中国药学会调查发现,我国药品短缺集中在常用低价药和专科、急(抢)救药。

今年6月,国家卫生计生委等9部门联合印发的《关于改革完善短缺药品供应保障机制的实施意见》提出,建立短缺药品供应保障分级联动应对机制,实行短缺药品供应保障分类精准施策。有关负责人表示,社会关注

度较高的鱼精蛋白、丝裂霉素等130个临床急需短缺用药均已列入清单管理。

“此次疏嘌呤片出现短缺后能够迅速恢复市场供应,源于短缺药品监测网络的逐步建立完善。”国家卫计委药政司副司长张锋说,按照有关要求,卫生计生部门近两年建立的短缺药品监测网络前期已经监测到疏嘌呤的短缺风险预警,从8月份起就通过加速相关企业GMP认证等措施进行应对。而按照药品生产流通的一般规律,若无预警监测,恢复供应还需要半年左右。

国家卫计委相关负责人表示,我国通过“一对一”解决之策,开展了短缺药品市场撮合试点,启动了国家短缺药品供应保障工作会商联动机制,一揽子解决了监测清单中大部分药品短缺问题。

药品短缺原因复杂 多重“对症下药”是关键

到2020年,我国将构建短缺药品信息收集、汇总分析、部门协调、分级应对、行业引导“五位一体”工作格局,形成具有中国特色的短缺药品供应保障制度。从全链条看,药品结构性、局部性短缺“症结”何在?

中国医药企业管理协会副会长牛正乾指出,药品是特殊商品,对病人属于“刚需”。完全靠市场,药品生产成本上涨,利润空间下

降,药企不愿意生产,价格低、用量小的药品就容易短缺。

“就源头端而言,我国是原料药的生产和出口大国,总体上看,原料药工业属于精细化工,生产工序多、投入大、高耗能。同时,市场对原料药的依赖度高。”业内人士透露,目前,国内有疏嘌呤原料药批准文号生产企业3家,但仅1家实际在产;而主要在产的制剂企业因原料药价格上涨过快采购困难停产,加速导致了疏嘌呤片供应较大幅度短缺。

国家卫计委副主任曾益新表示,在市场之手失灵的情况下,政府“托底”搭建信息沟通的平台将发挥好“协调员”的作用。

从整个医药供给侧结构性改革看,能力性和结构性短缺成为医药产业一些领域“后劲”不足的“掣肘”。《关于改革完善短缺药品供应保障机制的实施意见》提出,鼓励药品研发创新,对临床急需的短缺药品注册申请予以优先审评审批。从2016年起,食药监总局对优先审评列出了17种情形,将临床急需、市场短缺的药品纳入优先审评范围。

停产备案、哨点前移: 全链条发力走出“救火式”治理

记者了解到,国家卫计委、食药监总局等多部门将从22日起,针对氨苯砒等短缺药品

Burra Foods;在“一带一路”的北线,与白俄罗斯乳制品龙头企业Meat & Dairy公司签署合作框架协议。同时,蒙牛积极汲取国外先进的牧场、工厂管理经验和质量体系,结合本地实际,形成了独具特色的“蒙牛方案”。与全球30多个学研伙伴的合作,以及在美国、丹麦、法国与合作伙伴共建的海外研发中心,则为蒙牛带来了融合全球智慧的创新研发动力。如今,蒙牛的产品也已经进入了中国香港、中国澳门等地以及新加坡、柬埔寨、蒙古、缅甸等国家。

正如卢敏放所说,“在机遇与挑战并存的形势下,唯有持续深化供给侧结构性改革,苦练内功、降本增效,加大创新研发力度;同时拓宽视野,立足全球资源,做好全球布局,培育全球品牌,开拓全球市场。”基于其在国际市场上的发展,蒙牛还在今年首创性地提出了合作构建全球、特别是一带一路沿线国家“乳业共同体”的倡议,以期加速构建全球乳业可持续发展的新格局。

在经济全球化背景下,中国乳业需要以更开放、共赢的姿态融入世界乳业发展的大局中。卢敏放坚定地指出,“中国乳业在下一个5年必将发生革命性变化。”。他同时倡议全球伙伴不断挖掘合作潜力,携手开创“一带一路”及全球乳业发展的崭新局面。(钟雯)

清单上27种疑难短缺用药,集中原料药和制剂生产企业会商解决。如何推动“寻药记”早日谢幕?

完善监测预警,搭建短缺药品多源信息采集和供应业务协同应用平台。相关负责人表示,我国将扩大监测范围,在目前500多个医疗机构监测哨点基础上,向生产和流通等重点环节延伸,推动实现信息监测全覆盖。“从‘使用端’前移到‘工业端’,有助于直接实现‘未雨绸缪’。”中国药学会科技开发中心副主任肖锐说,今后应加快推动主管部门提出的短缺药品及其原料药生产企业停产备案制度,缩短短缺实际发生与应对机制启动的“时间差”。

动态调整完善短缺药品清单。专家介绍,疾病谱、重点人群临床用药需求、突发事件应急保障需求是不断变化的过程,“解决药品短缺并非一日之功”。今后,我国还应完善药品短缺标准动态确定机制,利用大数据分析等手段科学建立药品常态储备机制。

医药卫生体制改革加强联动。业内人士指出,解决廉价必需用药“叫好不叫座”的问题,需同时推进医保付费方式改革,调动医疗机构使用廉价“救命药”的积极性;还要建立科学的公立医院绩效考核制度,引导医务人员选用价廉质优的药品。