



医药行业双周刊

2012年2月（上） 总第9期

发布：北京华经纵横咨询有限公司研究部
地址：北京西城区裕民路18号北环中心
电话：010-82252636
传真：010-82250535
网址：www.chinacir.com.cn

目录 Contents

一、特别关注

国家药品安全“十二五”规划明确提出

- ◆提高6500个药品标准
- ◆健全药品上市再评价制
- ◆增强药品检验能力
- ◆落实药品安全责任

二、热点追踪

1. 国内制药巨头发力大制剂战略
2. 基层药品价格年降30% 中国将加大医改力度

三、国内动态

1. 阿胶8年涨7倍 动物类药材逆市上涨
2. 京新药业：获583万财政资助经费 将用于新药研发
3. 中药质量堪忧 仅3%中药材明确炮制标准

四、国际视野

1. 美医改新政：制药公司须公布向医生支付费用
2. FDA将加速评估罗氏新抗癌药物
3. 2011年瑞士化工、医药和生物技术产品出口总额下降

五、调研与数据

1. 1999.02-2011.12 医药制造业累计利润总额及增长情况
2. 1999.02-2011.12 药制造业累计产品销售收入及增长情况

六、双周声音

1. 发改委：支持民营资本进入医疗服务领域
2. 卫生部：力争形成公立医院改革基本路子

目录 Contents

CHINACIR
中国产业竞争情报网

附：关于我们

1. 关于北京华经纵横咨询有限公司
2. 华经纵横关于医药行业的研究成果推介

华经纵横《医药行业双周刊》

北京华经纵横咨询有限公司将定期从媒体公开发布的信息中，整理编辑中国医药行业双周电子通讯，旨在帮助关心医药行业发展的各界人士，了解中国医药行业的主要动态、标志事件、重要观点、关键数据，以便在全局视野中更好地思察、改进相关工作。

本刊内容均来源于公开出版发行的合法出版物和网站。摘取的信息和评论，如无特殊注明，均不代表本公司观点。

（本期责任编辑：杨秀）



【特别关注】

- ◆ 国家药品安全“十二五”规划明确提出
- ◆ 提高6500个药品标准
- ◆ 健全药品上市再评价制
- ◆ 增强药品检验能力
- ◆ 落实药品安全责任

国家药品安全“十二五”规划明确提出

药品安全是重大的民生和公共安全问题。国务院今天（2月14日）出台的《国家药品安全“十二五”规划》（以下简称《规划》）明确提出，经过今后5年的努力，我国全部化学药品、生物制品标准要达到或接近国际标准，中药标准主导国际标准制定，医疗器械采用国际标准的比例达到90%以上。

提高6500个药品标准

根据《规划》，我国将全面提高国家药品标准，完成6500个药品标准提高工作。其中，化学药2500个、中成药2800个、生物制品200个、中药材350个、中药饮片650个。提高139个直接接触药品的包装材料标准，制订100个常用直接接触药品的包装材料标准。提高132个药用辅料标准，制订200个药用辅料标准。

同时，要完善医疗器械标准：完成医用电气设备标准150项、无源医疗器械产品标准250项、诊断试剂类产品标准100项。完成对医用电气设备通用安全性标准（第三版）、电磁兼容标准的制（修）订工作。完善标准物质研究工作机制，研制15项医疗器械标准物质。

《规划》还要求，2007年修订的《药品注册管理办法》施行前批准生产的仿制药中，国家基本药物和临床常用药品质量达到国际先进水平；药品生产100%符合2010年修订的《药品生产质量管理规范》要求；无菌和植入性医疗器械生产100%符合《医疗器械生产质量管理规范》要求；药品经营100%符合《药品经营质量管理规范》要求。

在实施国家药品标准提高行动计划中，参照国际标准，优先提高基本药物及高风险药品的质量标准。提高中药（材）、民族药（材）质量标准与炮制规范。

在实施国家医疗器械标准提高行动计划中，优先提高医疗器械基础通用标准，提高高风险产品及市场使用量大产品的标准。加强医疗器械检测技术和方法研究，增强标准的科学性。加快医疗器械标准物质研究和参考测量实验室建设。

就全面提高仿制药质量，对2007年修订的《药品注册管理办法》施行前批准的仿制药，分期分批与被仿制药进行质量一致性评价，其中纳入国家基本药物目录、临床常用的仿制药在2015年前完成，未通过质量一致性评价的不予再注册，注销其药品批准证明文件。药品生产企业必须按《药品注册管理办法》要求，将其生产的仿制药与被仿制药进行全面对比研究，作为申报再注册的依据。

《规划》提出，健全以《中华人民共和国药典》为核心的国家药品标准管理体系。制（修）订药品、医疗器械标准管理办法，健全药品、医疗器械标准制定、修订、发布、实施、废止程序，建立标准评估、淘汰机制。加强医疗器械标准管理机构建设。建立政府主导，企业、检验机构、高校和科研机构共同参与的标准提高机制，引导和鼓励企业通过技术进步提升质量标准。

[回到目录>>](#)

国家药品安全“十二五”规划明确提出

增强药品检验能力

《规划》要求，到“十二五”末，省级药检机构、口岸药检机构具备依据法定标准对化学药品和中药的全项检验能力，市级药检机构具备85%以上项目的检验能力。强化生物制品批签发检验能力，授权部分省级药检机构承担生物制品批签发任务，被授权的机构必须具备授权品种的独立全项检验能力。开展药品关键检验技术、药品快速检验技术和补充检验技术研究，搭建检验技术共享平台。

提高医疗器械检测能力，重点提高植入性医疗器械等高风险产品和电气安全、电磁兼容、生物安全性的检测能力。加强医疗器械检测机构资格认可和监督评审，建立退出机制。到“十二五”末，国家级医疗器械检测机构具备对所有归口产品的检测能力，省级医疗器械检测机构具备对95%以上常用医疗器械的检测能力。

完善药品抽验工作机制，扩大抽验覆盖面和抽验品种范围，增加抽验频次。药品抽验必须做到检验标准、检验程序公开，检验结果及时公告。对抽验不合格产品，及时依法处置。

健全药品上市再评价制

《规划》要求健全药品上市后再评价制度。开展药品安全风险分析和评价，重点加强基本药物、中药注射剂、高风险药品的安全性评价。完善药品再评价的技术支撑体系。经再评价认定疗效不确切、存在严重不良反应、风险大于临床效益危及公众健康的药品，一律注销药品批准证明文件。建立医疗器械再评价制度，组织开展高风险医疗器械再评价工作。

同时，加强基层药品不良反应监测，健全重点监测与日常监测相结合的监测机制，强化对药品不良反应和医疗器械不良事件的评价与预警。完善药品安全新闻发布制度，及时发布药品安全预警信息。加强特殊药品滥用监测。完善监测网络和制度，建立敏感人群用药调查监测机制，为特殊药品监管提供技术服务和保障。

落实药品安全责任

《规划》要求按照“地方政府负总责，监管部门各负其责，企业是第一责任人”的要求，进一步健全药品安全责任体系。

企业要切实履行药品安全主体责任，完善质量管理体系，严格执行质量管理规范，禁止不合格药品出厂、销售，及时召回问题药品和退市药品。开展企业信用等级评价工作，建立从业人员诚信档案，对严重违法和失信的企业和从业人员实行行业禁入。

监管部门要认真履行监管职责，加强对药品研制、生产、流通、使用的全过程监管，监督企业严格按照国家法律法规和质量规范生产、销售药品，监测药品不良反应，及时进行风险提示，严格查处违法违规行为，确保用药安全。

地方各级政府负责本行政区域的药品安全工作，将药品安全列入政府考核测评体系，建立考核评价和责任追究制度。健全各级药品监管机构和农村药品监督网络，确保药品监管机构依法独立开展工作。

（来源：法制日报，2月14日）

[回到目录>>](#)



【热点追踪】

二

1. 国内制药巨头发力大制剂战略
2. 基层药品价格年降30% 中国将加大医改力度

国内制药巨头发力大制剂战略

新华制药最新的收购动作再次触动了短暂平静的医药资本市场。山东新华制药获悉收购山东天达生物制药已经完成。这则消息最早由股市传出，新华制药于1月16日公告收购山东天达生物制药有限公司（以下称“天达生物制药”）100%股权，收购价2200万元。

分析人士指出，国内制药巨头通过收购兼并重新布局医药市场的行为成为目前医药行业热点，去年开始辉瑞、赛诺菲等跨国医药巨头先后通过收购介入仿制药和基层医药市场，而华润、国控也通过收购加紧构筑在全国医药市场的势力范围。

大制剂战略效果明显

2010年开始，原料药巨头山东新华制药提出大制剂战略，动作频频。其实新华制药从2008年就正式提出大制剂战略，随后整个集团曾经对今年的发展战略做出重要调整：突出做强、做大制剂，继续巩固稳定发展原料药，从原料药为主调整为原料、制剂并重。新华制药负责人透露，所谓“做强、做大制剂”，是指企业要发展高附加值的产品，乃至拥有自主知识产权的产品；重点做大、做强数个销售过亿的制剂品种。去年8月29日，山东新华制药股份有限公司收到了英国药品和健康产品管理局（MHRA）寄来的制剂产品cGMP证书，这表明新华制药通过了欧盟GMP认证。据了解，通过欧盟GMP认证在27个欧盟国家获认可，这也就意味着产品一旦通过GMP认证，27个欧盟成员国的高端规范医药市场将向企业敞开大门，企业将获得通过欧盟市场的“绿色通行证”。通过认证后，去年9月25日开始，新华制药已经出口英国布洛芬片超过5000万片。

新华制药市场部一位经理透露，国家医药行业十二五规划提出十二五末要有80家企业通过欧美制剂认证，目前取得该认证的国内企业仅有不到20家。按照目前国家对药品定价政策的修改，通过欧美的GMP认证将意味着和跨国制药公司在生产工艺方面站在同一起跑线，这些公司已经在新一轮洗牌中处于领跑位置。

新华制药最新制定的十二五规划显示，十二五末将制剂在总收入比重从目前的不到30%提高到50%左右，培育10个过亿元大品种。

并购加速构筑产品线

新华制药负责人曾向外界表示，研发创新和资本运作是新华制药在制剂市场布局的两大核心优势，资料显示，新华制药是全国重点医药生产企业、国家高新技术企业、国家火炬计划生物医药产业基地骨干企业，不仅拥有国家级企业技术中心，在化学原料药新产品仿制、研制、制剂新剂型以及新制剂开发等方面，更具有核心技术优势。此外，新华还曾成功研发国家一类新药艾迪特、国家二类新药安卡、佳和洛、舒泰得，以及度宁、奈韦拉平、聚卡波菲钙等新产品。

在资本运作方面新华一直保持低调。分析人士指出，以并购为指导的资本运作是近两年医药行业的热点，很多拥有良好产品线的中小企业成为收购方的香饽饽。因此不排除新华制药以后在资本市场的再次出手。

而本次收购天达生物制药的目的也印证了业界的猜测，新华制药在购买公告中指出，购买天达生物制药的意图在于其粉针剂毛利率高同时获取粉针剂生产平台，对调整新华制药的产品结构十分有利。

资料显示，天达生物制药的经营范围为粉针剂（青霉素类）、片剂、颗粒剂、干混悬剂、硬胶囊剂、无菌原料药的生产销售，同时拥有相关资质。天达生物制药主要产品包括注射用美洛西林钠等高品质的青霉素类粉针剂；阿奇霉素分散片、克拉霉素颗粒、罗红霉素干混悬剂等抗感染药物。而这些正好和新华制药目前的制剂产品形成互补。

通过收购扩充产品线的优点就是速度快。新华制药有关工作人员也表示，新华拥有强大的技术、品牌优势与营销网络优势，但是缺乏新产品，天达生物制药有完整的证书、文号。收购完成后，新华制药可以很快投入生产，加快进入市场；而新华制药如果自身购买生产线、申请证书等，则需要几年时间。

（来源：中国产经新闻办，2月9日）

[回到目录>>](#)

基层药品价格年降30% 中国将加大医改力度

2012年2月8日，中国国务院医改办公室主任孙志刚透露，2011年中国基本医疗保险参保人数已超过13亿人，基层药品价格平均下降30%左右。今后，中国将从健全全民医保体系、推动公立医院改革等方面着手，加大医改力度。

国务院医改领导小组办公室8日在北京召开全国医改办公室系统工作会议。孙志刚在会议上表示，2011年，中国基层医改实现了重大突破，取得了“四提高、一降低”的成效：

城乡居民基本医疗保障水平提高：基本医疗保险参保人数超过13亿人，覆盖率达到95%，新农合和城镇居民医保政府补助标准从2010年每人每年120元提高到2011年的200元，政策范围内报销比例由60%提高到70%左右；

基本公共卫生服务均等化水平提高，保障标准提升，服务项目增多，受惠人群扩大；

基层医疗服务能力提高，硬件设施得到改善，人员素质有所提升；

基层医疗机构服务效率提高，基层医务人员队伍结构优化，待遇增加；

基本药物价格明显下降，基层药品价格平均下降了30%左右，破除了基层医疗机构“以药补医”机制。

孙志刚表示，中国已朝着人人享有基本医疗卫生服务的目标迈出坚实的步伐，但医改取得的成效和人民群众的期盼相比还有很大差距。

孙志刚指出，中国医改目前已步入深水区，2012年将是医改承前启后、持续深入推进的关键之年。他透露，中国未来将继续坚持把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供的核心理念，着力加大3方面的改革力度：

一是加快健全全民医保体系，在做好扩大覆盖面、提高基本医保政府补助标准和保障水平等工作的基础上，改善管理水平，改革支付方式，探索建立重特大疾病保障制度，筑牢人民群众看病就医的安全网。

二是巩固扩大基层医改成果，扩大基本药物制度实施范围，继续加强基层软硬件建设，不断提高服务水平。

三是积极推进公立医院改革，要把县级公立医院改革放在突出位置，拓展深化城市大医院改革，大力推进便民惠民措施，积极鼓励社会办医，不断满足人民群众日益增长的多元化医疗卫生服务需求。



(来源：中国新闻网，2月8日)

[回到目录>>](#)



【国内动态】

1. 阿胶8年涨7倍 动物类药材逆市上涨
2. 京新药业：获583万财政资助经费 将用于新药研发
3. 中药质量堪忧 仅3%中药材明确炮制标准

阿胶8年涨7倍 动物类药材逆市上涨

受制于国家发改委等部门的调控政策，疯狂上涨的中药材价格，从2011年下半年开始其走势逐渐疲软。但是，在多数药材价格处于低价的大环境下，动物类药材价格逆市上涨。动物药材是药材市场的重要组成部分，在全国药市常年经销的500~600种药材品种中，有20%左右是动物类药材。

中国天地药材网的检测报告显示，根据中国天地药材网监测统计，与去年同期相比，2012年1月根茎类、果实籽仁类、动物类品种的价格上涨幅度在各分类品种中排前三位。

根据公开资料，市场上常年经销的119种品种动物类药材中，销量与价格均保持上升及稳定的两大类品种合计总量为100个，占到总量的84%。

动物药逆市涨价的主要原因是如今国家对于生态保护和野生动物保护不断加强造成的。业内人士指出，野生动物资源生长周期比较长，并且呈现逐年减少的趋势，同时人工饲养技术还不够成熟，这些因素都制约了动物药的产量。

物以稀为贵，动物药的稀缺直接导致以该类药物为主的医药企业成本上涨，其所生产的产品更是连连提价。去年，片仔癀两度发布涨价公告，同时东阿阿胶所生产的阿胶产品也是翻倍涨价。

片仔癀是我国仅有的两大绝密中药之一，其主要成分为麝香、牛黄、蛇胆和三七。片仔癀公司2011年10月12日发布的公告显示，从即日起调高片仔癀销售价格，内销价格每粒上调40元人民币，外销价格每粒平均上调6美元。这是一年之内，片仔癀的第二次调价，而此次调价的主要原因仍然是成本压力。

东阿阿胶生产的阿胶产品需要使用驴皮，因此其阿胶产品的涨价更是“疯狂”。从2004年起，东阿阿胶便走上了几乎每年一提价的道路。2004年，东阿阿胶的产品出厂价仅有158元/公斤，2012年初阿胶再次提价10%，至1049元/公斤，8年涨幅将近7倍。

对此，其实很多动物类的药材都可以寻求其他药材来代替，比如阿胶所用的驴皮可以用猪皮来代替等等，但是由于动物类药材的稀缺性，使得企业不愿意放弃高额的利润。

同时，他认为，如今国家对于野生动物的保护越来越重视，国家政策对于此类药企来说，无疑是最大的风险，企业寻求使用普通药材来代替动物类珍稀药材，是很好的避险方式。

（来源：中国经济网，2月14日）

[回到目录>>](#)

京新药业：获583万财政资助经费 将用于新药研发

近日，京新药业公告，公司已经收到了《“重大新药创制”科技重大专项2011年子课题立项的通知》（卫科药专项管办[2011]93-202-101-30号）文件，根据“重大新药创制”科技重大专项领导小组《关于重大新药创制科技重大专项十二五第一批项目立项的批复》（国科发社〔2011〕551号），公司的新型抗癫痫药物左乙拉西坦及其制剂的研究开发课题（编号：2011ZX09202-101-30）已作为“重大新药创制”科技重大专项子课题获立项支持，实施期限为2011年1月至2013年12月，中央财政经费资助为390.77万元，公司需要自筹1213万元，用于该项目的研究开发。

公司全资子公司上虞京新药业有限公司近日收到了《“重大新药创制”科技重大专项2011年子课题立项的通知》（卫科药专项管办[2011]93-203-001-13号）文件，根据“重大新药创制”科技重大专项领导小组《关于重大新药创制科技重大专项十二五第一批项目立项的批复》（国科发社〔2011〕551号），上虞京新药业有限公司的左氧氟沙星技术改造课题（编号：2011ZX09203-001-13）已作为“重大新药创制”科技重大专项子课题获立项支持，实施期限为2011年1月至2013年12月，中央财政经费资助为192.65万元，上虞京新药业有限公司需要自筹1053.75万元，用于该项目的技术改造。

截止2012年2月8日第一期资助资金公司收到146.14万元，上虞京新药业有限公司收到92.33万元，其余资助资金到帐日期还不确定。以上中央财政经费资助不会直接影响当期损益。

（来源：中国网，2月9日）



[回到目录>>](#)

中药质量堪忧 仅3%中药材明确炮制标准

2月10日，在江苏省第十一届人民代表大会第五次会议小组讨论上，江苏省人大代表、常州市中医院院长张琪的“加快推进中药饮片质量诚信体系建设的建议”议案引起了记者的关注。议案中提到，在国家标准中明确炮制标准的药材仅占全部药材的2.7%，同时由于多级标准，中药饮片质量令人堪忧。

中药饮片是中药材按中医药理论、中药炮制方法，经过加工炮制后的可直接用于中医临床的中药。其相对较高的安全性、有效性和相对较低的价格受到了众多民众的青睐。

然而，国家药监局药品质量公告显示，中药饮片不合格率一直高于西药和中成药。药品稽查查出的案件中，48%涉及中药饮片。国内有专家曾做个分析，与产地因素有关的中药饮片不合格所占比例达31.6%，采收季节占19.7%，掺杂做假占26.3%，炮制原因占13.2%，储存养护占9.21%。

据张琪介绍，长期以来，我国中药饮片执行的《中国药典》、《全国中药饮片炮制规范》、《各省市中药饮片炮制规范》三级标

不完全统一，缺乏约束力和权威性。相同药材有多种炮制方法，在生产、经营、使用、检验上没有明确规定，操作性不强。如槐花炭的炮制工艺对火候便有不同的规定：北京、江西等地规定为武火炒至焦褐色，存性；而湖南、湖北等地则对火候无规定；安徽则规定为中火。这显然给标准的执行带来一定的困难。

张琪表示，中医是中国的民族瑰宝，历经千年流传下来的中药饮片更是在防病治病、药学保健等方面发挥着重要作用，而且加上价格较低，应该更多的推广利用。她建议，要加快推进中药饮片有效的诚实信用体系建设：中药饮片品种应实行严格申报制度，并纳入信用等级评价和管理。



(来源：中国新闻报，2月13日)

[回到目录>>](#)



【国际视野】

四

1. 美医改新政：制药公司须公布向医生支付费用
2. FDA将加速评估罗氏新抗癌药物
3. 2011年瑞士化工、医药和生物技术产品出口总额下降

美医改新政：制药公司须公布向医生支付费用

奥巴马政府要求制药公司披露向医生支付的用于研究、咨询、演讲、旅行及交际等方面的相关费用，以为遏制医疗领域里的利益冲突。

从患者利益出发

研究人员发现，这类费用会影响医生的诊疗决定，鼓励医生给患者开高价药和医疗器械，从而推高医疗成本。消费者权益保护组织和国会议员们表示，患者将从这项新标准中受益，披露规定将促使医生从患者利益出发，作出治疗决定，而不会过多考虑自己的经济利益。

每年，美国有大量医生收取制药公司和医疗器械生产商的款项，有时金额达数十万或数百万美元。作为交换，医生提供咨询服务和讲学交流。大约1/4的医生从制药公司或医疗器械生产商那里收取现金付款，近2/3的医生接受常规的吃请，其中包括提供给工作人员的午餐和晚餐。

收受制药公司金钱的医生其行医方式不同于那些没收钱的医生，他们更愿意超出批准范围给患者开药，如给儿童开强效的抗精神病药物。

按照新标准，一家公司只要有一只产品被联邦医疗保险或医疗补助（计划埋单，必须披露向医生支付的所有款项。联邦政府将在公众可获取信息的网站上公布支付数据。

处方药和医疗器械生产商在下列情况下必须报告：向一位医生支付费用，以帮助开发、评估和推广新产品；销售代表向医生办公室提供价值25美元的午餐。向医生提供技术转让费及向教学医院支付用于研究或其它活动费用也须报告。

奥巴马政府估计，有1100多家药品、医疗器械和医疗产品供应公司需提交报告。联邦官员表示，政府将对制药公司的记录进行检查和审核，以确保此类报告准确和完整。

最高处罚金额

如果制药公司没有报告，则对其支付每笔款项的最高罚款金额将高达10000美元。对一家故意不报告付款的制药公司，每次违规的罚金将高达10万美元，全年罚款总额为100万美元。制药公司的高管们

将担负起法律责任，首席执行官、财务总监或首席合规官必须对每一份报告的准确性作出声明。

新规定将很快实施。按照新的医疗保健法，政府应在2011年10月1日之前建立支付申报程序。公众将在今年2月17日之前对申报程序的建议提出意见，这些建议与制药行业和消费者权益保护组织的预期大体一致。

长期以来，消费者权益保护组织一直要求获得医生和制药公司之间发生经济往来的具体细节。美国皮尤慈善信托基金会负责人表示，患者想要知道他们正在接受的治疗是基于询证医学，而不是根据一顿午餐或经济交往。如果直接询问医生是否与制药公司有经济往来，他们往往难以出口。

阳光下操作

奥巴马政府表示，医生和行业共同努力开发挽救生命的药品和医疗器械，患者才能从中得益。但是，这些关系也会产生利益冲突，并且影响临床决策，危及医疗保健系统基本的完整性。

政府并不是要对正当支付款和不正当支付款之间的差异作定义。而旨在通过公开报告医生和制药公司之间发生的经济联系，这将使患者在选择医疗保健专业人员、做出治疗决定时，变得更加明智。

代表医疗器械生产商的“美国先进医疗技术协会”执行副总裁克里斯托弗·怀特表示，有关支付款项的数据可能会被联邦执法机构、原告律师和举报人使用。一些公司担心，医生们可能不再想向它们提供咨询服务，这种消极态度可能会危及创新活动。

危害创新？

美国药品研究与制造商协会资深副总裁马修·贝内特表示，行业支持将医生付款信息透明化。不过，他表示，付款数据应该在适当的范围内公布，强调医生和制药公司之间开展的互动在改善医疗保健服务、教育医生和促进药物的合理使用等方面起到非常关键的作用。虽然美国国会预算办公室并没有对直接节省的费用作出预测，但它表示，随着时间的推移，信息披露将会减少过度开药的情况，从而有望减少医疗保健开支。（来源：纽约时报，2月10日）

[回到目录>>](#)

FDA将加速评估罗氏新抗癌药物

近日，瑞士制药巨头罗氏公司表示，美国食品药品监督管理局上周四回应将对罗氏新的实验性药物进行评估，将于2012年6月份给出明确答复。

罗氏旗下基因泰克生物制药公司（Genetech）将积极配合FDA，促使FDA给予其新的抗癌药物Pertuzumab六个月的优先市场期，据Genetech透露该决定有望6月8日获知。

Pertuzumab是罗氏集团研发出来针对治疗对于激素疗法几乎无效的HER-2阳性乳腺癌的新药物。罗氏向FDA申请Pertuzumab可以与罗氏公司表示该新药物此前开发的抗癌药物赫赛汀（Herceptin）联合使用。对于晚期癌症病人联合用药可以延长患者寿命达6个月。一些病人生存期还可以延长18.5个月，病人死亡风险及病情恶化程度可以降低到38%。

（来源：慧聪制药工业网，2月9日）

2011年瑞士化工、医药和生物技术产品出口总额下降

瑞士科学工业协会近日宣布2011年瑞士化工、医药和生物技术领域产品的出口额仅略微有所下滑。这三个领域的出口总额同比减少了1.7%，降至746亿瑞士法郎。由于北美洲和亚洲的需求持续增加，2011年瑞士生命科学产品的出口额与2010年持平。

而瑞士其他领域的产品出口额则下降了5.3%，相较于化工、医药和生物技术领域产品降低得更加显著。作为瑞士最大的出口行业，化工、医药和生物技术行业的出口顺差在2011年减少了9亿瑞士法郎，降至372亿瑞士法郎。而出口顺差几乎完全来源于生命科学领域的产品。该领域其它产品的出口顺差仅仅为22亿瑞士法郎。

医药产品（药物、免疫制品、药物活性成分）的出口额减少了0.8%，降至602亿瑞士法郎。这相当于化学、医药和生物技术领域出口总额的80%以上，并占到所有瑞士产品出口总额的29%。

与医药产品相同，2011年瑞士化工、医药和生物技术领域其他产品的出口额均有或多或少的跌幅。据悉，颜料和涂料的出口额降低了20%，是这三个领域中跌幅最为明显的。因此，瑞士2011年颜料和涂料产品除并购因素外的盈利也减少了10%。此外，精油、香水和芳香剂产品、作物保护产品以及其他产品出口额分别减少了6.3%、2.0%和1.9%。

尽管出口额减少了2.3%（约合10亿瑞士法郎），但化工、医药和生物技术领域产品的出口额仍然占据了瑞士出口总额的57%。而欧盟则是瑞士化工、医药和生物技术产品最主要的出口对象，2011年瑞士向欧盟出口这三个领域产品的总价值为427亿瑞士法郎。其中，瑞士向欧盟出口的非生物科学产品的总价值下降了2.8%，下降幅度高于生物科学产品（下降2.1%）。而德国以15%的份额成为该领域产品最重要的用户国。

（来源：医药网，2月7日）

[回到目录>>](#)

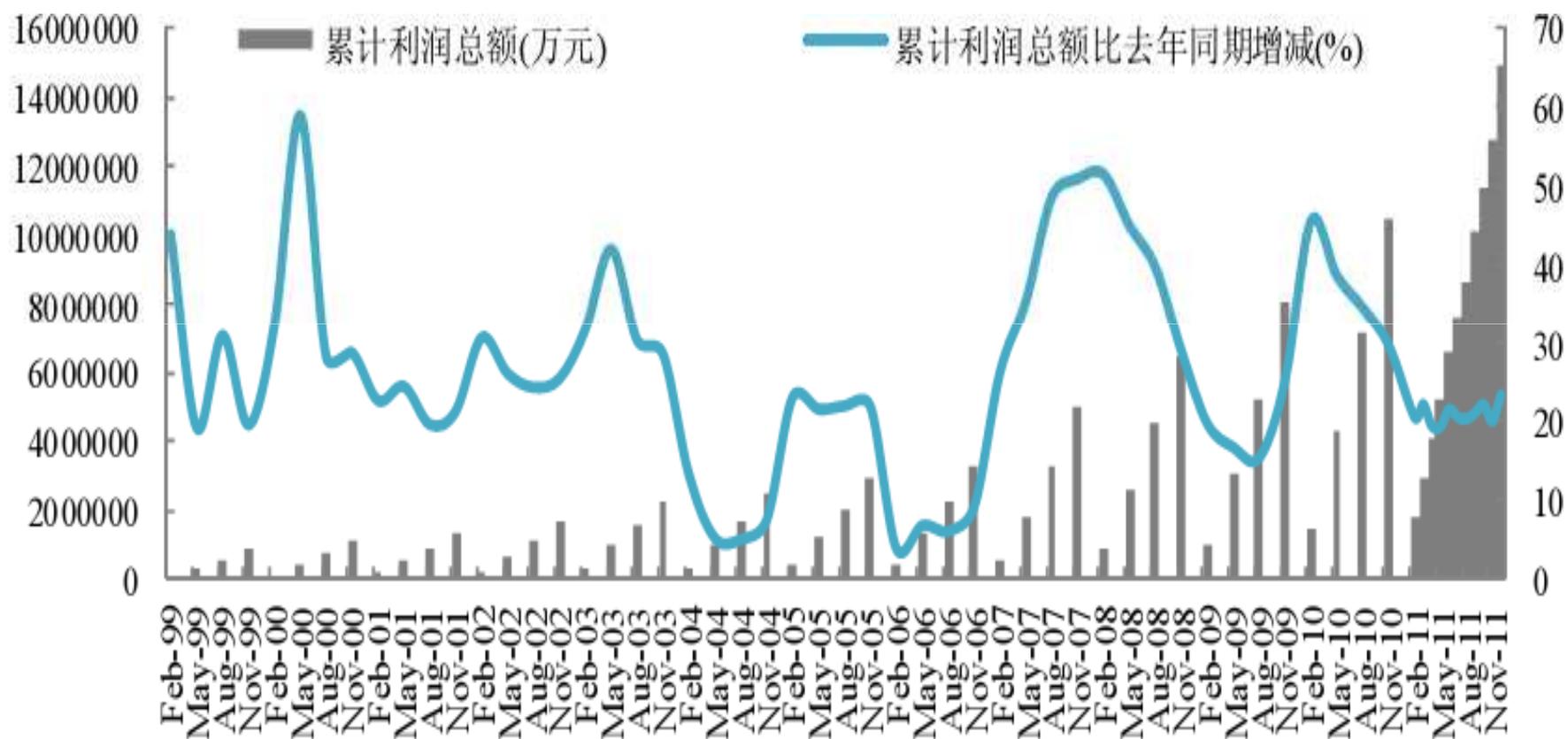


【调研与数据】

五

1. 1999.02-2011.12 医药制造业累计利润总额及增长情况
2. 1999.02-2011.12 药制造业累计产品销售收入及增长情况

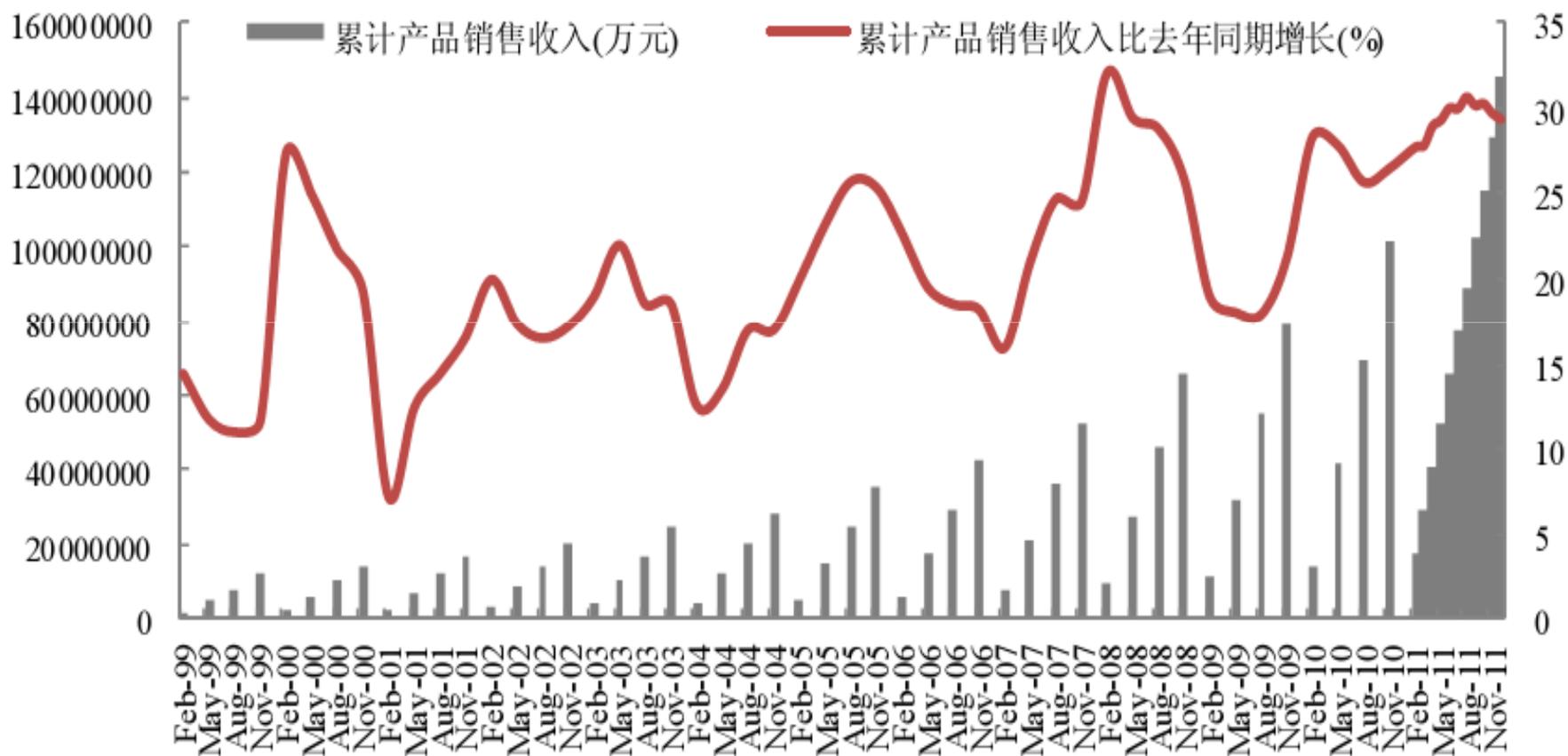
1999.02-2011.12 医药制造业累计利润总额及增长情况



(来源：国家统计局，2月10日)

[回到目录>>](#)

1999.02-2011.12 药制造业累计产品销售收入及增长情况



(来源: 国家统计局, 2月10日)

[回到目录>>](#)



【双周声音】

六

1. 发改委：支持民营资本进入医疗服务领域
2. 卫生部：力争形成公立医院改革基本路子

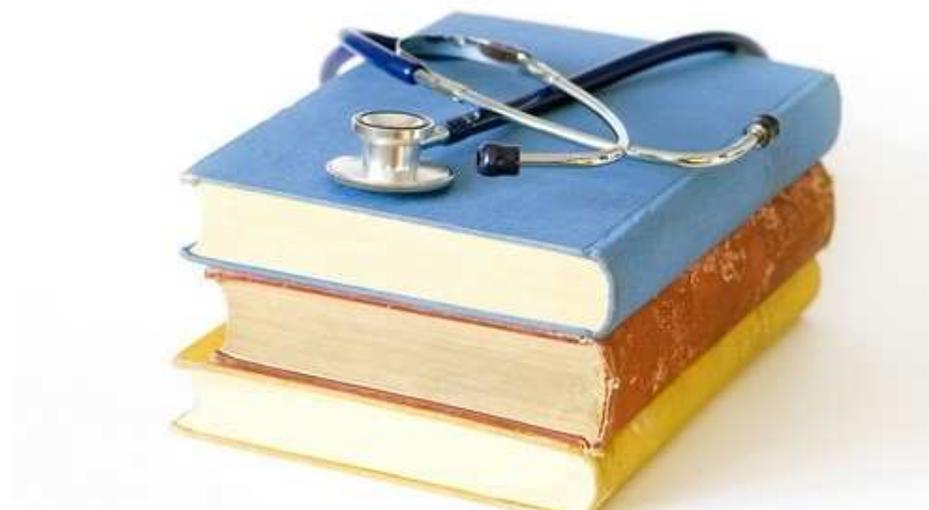
发改委：支持民营资本进入医疗服务领域

国家发改委副主任、国务院医改办主任孙志刚2月11日表示，相关部门将支持民营资本进入医疗服务领域，重点支持民营资本进入非盈利的医疗机构。

孙志刚是在出席社保30人论坛间隙接受记者采访时做以上表述的。他表示，目前已有多个城市允许民营资本进入医疗服务领域。

孙志刚指出，“十二五”时期是建立基本医疗卫生制度的关键时期，在实现2020年人人享有基本医疗卫生服务的进程中承前启后，深化医改要抓好三项任务，即健全全民医保制度和体系、巩固完善基本药物制度和基层运行新机制、以县级医院改革为重点积极推进公立医院改革。同时，统筹推动药品生产流通和医药卫生监管体制等配套改革。

（来源：慧聪制药工业网，2月13日）



[回到目录>>](#)

卫生部：力争形成公立医院改革基本路子

2011年是完成医药卫生体制五项重点改革三年任务的攻坚之年，也是公立医院改革试点的关键一年。公立医院改革试点涉及多方面利益的调整，亦是医药卫生体制改革的重点和难点。

根据公开资料显示，国家确定了17个城市作为公立医院改革试点，各省份结合实际选定了37个省级试点地区，全国参与改革试点的公立医院数量达到2299个。按照卫生部提出的《2011年公立医院改革试点工作安排》，要大力推动试点城市在“管办分开、政事分开、医药分开、营利性和非营利性分开”等重大体制机制综合改革方面积极探索，力争形成公立医院改革的基本路子。

在管办分开方面，有些地方设立医院管委会、成立医院管理机构；在政事分开方面，推进以理事会为核心的医院法人治理结构改革，完善公立医院院长选拔任用和考核机制，11个试点城市建立了公开选聘院长制度，一些试点城市建立了院长年薪制、问责制等激励和约束机制；在营利性与非营利性分开方面，一些试点城市对医疗机构经营性质认定标准、管理制度、性质转换程序等进行了完善和规范；在医药分开方面，探索逐步降低并取消药品加成，实行医药收支分开，设立独立的药品管理中心或剥离医院门诊药房，同时采取改革医保支付方式、调整医疗服务价格、加大政府投入等多种方式，完善公立医院补偿机制，促进公立医院形成新的运行机制，许多试点城市和地区开展了按病种付费、按人头付费及总额预付等方式的改革。

以北京为例，2011年6月成为全国第17个公立医院改革试点城市，选取了友谊医院等5家医院作为试点，并于7月份成立了北京市

医管局，负责市属22家三级医院实行人财物和运行的统一规范管理。同时，北京医管局成立后向市属各家医院派驻监事会，监事会对医院的经营管理、财务管理和医疗服务行为进行监督。医管局负责聘任院长，院长拥有对医院人财物充分的调配权，但接受医管局严格的目标管理和考核。

客观地讲，17个试点城市在公立医院改革、在体制机制创新方面取得了重要突破，为从根本上解决我国公立医院的主要问题探索了道路。

但据了解，一些试点城市的切身感受不容忽视。一些试点医院负责人曾表示：“在试点医院一度曾出现医务人员态度冷漠，甚至责任推诿的现象”；“由于地区的经济发展不平衡，地方财政压力比较大”。

其实，医院是医改政策落实的关键环节，医院管理是否落实到位，医务人员能否配合支持，事关医改成败。

卫生部副部长黄洁夫表示，他最大的担忧就是，医务工作者对公立医院改革积极性不高、甚至有抵触情绪。同时，在公立医院改革过程中，部分地方财政面临考验，在一定程度上影响了公立医院改革的进程。

如果站在普通公众的角度来看，“看病难、看病贵”等现实感受与公立医院改革成果尚有较大差距，期望通过深化医改工作，随着补偿机制的完善、医保制度的健全以及基本药物制度的推行等，最终将公立医院改革的正面效应全面传递到老百姓身上。

（来源：经济时报，2月8日）

[回到目录>>](#)

关于我们

北京华经纵横咨询有限公司的前身是“北京华经纵横经济信息研究中心”，是2003年依托国务院发展研究中心“中国经济报告课题组”成立，以国务院发展研究中心、中国竞争情报学会、中国人民大学商学院的专家教授为智囊的国内著名经济信息研究机构。

目前华经纵横业务范围主要覆盖细分行业研究、市场专项调查、项目投融资咨询等领域，我们已经发展成为一家多层次、多维度的综合性信息咨询机构。

凭借密切的政府部门支持及科研院所合作，华经纵横已经构建了包括政府部门、行业协会、专业调查公司、企业内部人脉、自有调查网络等在内的多渠道、多层面的数据来源；建立了涵盖国内外上百个行业的千万级的数据库；形成了数十种独创的专业分析模型和研究方法。

作为国内权威市场研究机构，我们的成果得到了政府决策机构、企业界和投资界的高度评价，视为反映中国产业发展动向的最具权威性的成果之一。国务院发展研究中心中国经济报告课题组、中国国际工程咨询公司、北京大学经济学院、中国竞争情报学会、中国城市规划设计研究院、中国社会科学院工业经济研究所、国家发改委宏观经济研究院等国内知名研究机构对公司的发展给予了大力支持。

相关部分成果推介

1. 生物医药项目可行性研究报告（甲级资质）

<http://www.chinacir.com.cn/xmkybg/cbbbebjejd.shtml>

2. 2011年生物医药细分行业研究报告

<http://www.chinacir.com.cn/hvyjbg/cbbbebjejd.shtml>

3. 2011-2013年医药酶项目投资前期市场深度调研及投资前景预测报告（专家特别版）<http://www.chinacir.com.cn/tzfxbg/ccbhbcdech.shtml>

4. 2011年医药原料药投资分析及市场前景预测报告

<http://www.chinacir.com.cn/rdycbg/cbbcbfkgg.shtml>

5. 2011年医药器械市场价格预测及影响因素深度分析报告

<http://www.chinacir.com.cn/ghqbg/ebhbbhbh.shtml>



首创北环国际中心