

创新拔新竹 节节高旧枝

——记紫竹药业创新发展之路

■本报记者 刘畅

1969年,正值我国第二个生育高峰。而在生殖用药领域,尤其是避孕药领域却可谓一片空白,口服避孕药主要依赖国外进口。

时代孕育了机遇,北京第三制药厂立刻将发展定位在空缺的生殖用药领域,成功地将我国第一代口服避孕药——甲炔诺酮的科研成果投入大生产。

2000年,具有三十多年历史的北京第三制药厂改制,成立了一家全新的综合性高新技术制药有限公司,即今日的北京紫竹药业有限公司。现今的紫竹药业已成为我国定点计划生育、生殖健康用药的科研开发生产基地及国家避孕药定点生产厂家。

技术创新成就发展之路

从计划生育到生殖健康概念的提出对紫竹人而言是一件水到渠成的事情。1999年5月,我国治疗妇女子宫内异位症的新产品上市,再次填补了我国医药市场的一项空白,这是紫竹人善于创新的又一次成功例证。紫竹药业取得的成绩,与公司董

事长尹翎颖的努力不可分割。在她的带领下,紫竹药业已经形成了“生产一代、开发一代、研究一代、构思一代”的研发格局,形成了五大产品系列。被评定为北京市高新技术企业和北京市企业技术中心。2005年评为北京市技术创新型企业和北京市质量先进型企业。拳头产品的市场占有率达70%,米非司酮的市场份额达40%以上。

市场占有率固然可喜,但尹翎颖更看重持续发展。她清楚,面对市场,企业核心竞争力的聚焦点是产品,但面对持续发展,核心竞争力的表现则是企业在不断创新中所形成的、具有自己特色的对市场的快速反应能力;具体体现在企业运行行之有效的一套操作方法,其中主要是科技不断创新。要培育核心技术,形成有自主知识产权的拳头产品,并在激烈的市场竞争中商品化、规模化。

机制创新彰显以人为本

尹翎颖说,在企业发展中,面对“人因企业而生存,企业因人而发展”的相互利益关系,弹好企业与员工利益这首合奏曲,追求企业与员工的利

益双赢,是和谐发展的重要基础。

谈到机制创新,不由联想到紫竹药业实施债转股改组为公司制时的一桩往事。2001年要求对机制进行大刀阔斧的改革,面临巨大挑战,相当一部分员工产生了会被淘汰的恐惧感。尹翎颖在坚持改革的同时,为企业作出过重大贡献却又面临危机的职工充满了真诚的情感。她坚信不让一个员工掉队同样是企业改革与发展的重要组成部分。

尹翎颖适时提出了“无情事件有情操作”的工作方式,将优化下来的人员送入职工流动中心进行培训,然后将其安排到合适的新岗位,做到人尽其才、人尽其能、人尽其岗。对于思想上转不过弯的职工,尹翎颖十分负责极有耐心地对其实析现状,交流看法,鼓励他们心情愉快地走上新岗位。这场改革,使员工明确了简单的道理:面对变化的时代,紫竹不能掉队;面对发展的企业,员工也不能落伍。成功实施债转股之后,企业的资产负债率降至38.57%。

研发创新催生旺盛活力

谈起企业如何发展,尹翎颖用得

最多的词就是“生命力”和“创新”。诚然,企业的产品关系着人民群众的生命,但她更愿意把自己的企业看成有着过去、现在和未来的有机体。“要想保持旺盛的生命力,避免衰亡,就要在科学发展观的指导下进行创新。”她如是说。

搞研发,照抄照搬不行。紫竹根据本企业地域、技术、人员、资金等实际,发挥多年来形成的甾体激素研究优势,实施了高起点、低投入、快节奏、多产出的“差异化”战略。2001年报批和工业化生产同步进行,成功地开发、生产了国家级专利产品眼科新药复方樟柳碱注射液,填补了国内空白;2001年攻克技术难关,完成了国家二类新药抗早孕药米非司酮片配伍用药——米索前列醇片的报批和产业化。当年该产品创销售收入近千万元。紫竹药业同时还加强了保健品及食品的开发。

由于创新效果显著,紫竹药业被北京市科委评定为北京市高新技术企业、北京市企业技术中心。如今,已形成了生产一代、开发一代、研究一代、构思一代的研发格局和以计生药业为主,以专科药和保健品为侧翼的事业格局。



图片来源:中国 PhotoShop 资源网

废止以药养医需一招新棋

■福瑞多

继1月12日北京率先在5家公立医院试点“医药分开”后,各地方医院也逐步展开了改变以药养医模式的探索道路。

“政事分开、管办分开、医药分开、营利性与非营利性分开。”这是胡锦涛总书记在十七大报告中提出的医药卫生体制改革要实行“四个分开”的方针,是医改的核心指导思想。

以药养医困局怎打破?

而为什么要“医药分开”,究竟怎样才能做到“医药分开”?

医药分开的目的,旨在铲除以药养医的基础,让公立医院不再逐利而回归公益性,进而解决“看病贵、看病难”的顽疾。

中国医药企业管理协会会长于明德认为,医药分开主要是从经济上分开,而不应理解为简单的、表面的“剥离”和“托管”。所谓经济上分开,是要切断两条经济利益链,一是医院靠卖药加成赚钱,维持运转经费的需要;二是医生靠开处方提成、拿回扣,借以弥补医生收入过低的不足。

领军者

从技术到应用

——文军的生物活性酶产业化答卷



图片由文军提供

■本报记者 刘畅

在传统原料药和医药中间体的生产过程中,要使用大量的化学试剂和有机试剂。而且很多反应需要高温高压的反应条件,这使得整个生产原料药与中间体的生产工艺和过程不环保、不经济,还充满危险。从上世纪

90年代开始,随着分子生物学技术的大力发展,把生物活性酶应用在原料药、医药中间体和化工产品的制备上,逐渐取得进展和突破,已成为当前绿色化学的发展趋势与潮流,并逐渐成为发展成为一个新型的“生物转化”行业。

上海尚科生物医药有限公司(以下简称尚科)创始人文军告诉记者,生物活性酶催化的化学反应具有常温、常压、低成本、高选择性和专一性的特点和优势。从2008年正式运营至今,尚科已先后掌握了多项整合化学和生物转化方面的核心研发成果与领先技术。

销药成医院主要营生手段

媒体曾曝光的某品牌笋片出厂价为15.5元/瓶,到了患者手里却变成213元/瓶,一时间引起轩然大波,说是揭开了黑幕,其实许多老百姓并不知道,绝大多数进医院的药品都是雷同的,患者付费比出厂价高出

数倍甚至几十倍,这是业内人所共知的规则。这不是个别现象,而是普遍如此。根源不在于哪家医院或哪个医生,而是体制使然。因此必须抓住以药养医体制这个关键问题。只有从根本上、制度上铲除滋生“看病贵、看病难”的土壤,才能取得让人民群众满意的结果。

据有关部门调查:全国医院的药品实际加成率为42%,目前有关部门评审三甲医院的条件中也规定,药费收入的比重占医院总收入限为45%,可见,在目前体制下,不靠药品收入医院是生存不下去的。

那么,不靠“以药养医”谁来养医呢?如何解决缺钱的问题呢?于明德给出的回答十分清楚:必须改体制!

解决办法或看按病种收费?

2010年我国医疗卫生总费用为19600亿元,而据资料显示,2005年仅为8659亿元,5年间年均增长13.6%,远远超过了GDP的增长速度。

政府是公立医院投入的主体,是医保制度投入的主体。2001年财政收入只有1.67万亿元,到2011年财政收入已有10.37万亿

元,年递增幅度20.04%。把迅速增长的财政收入最大限度地投向民生,包括医疗,这是政府的责任。政府对卫生总投入的增长幅度最低限度不应低于财政收入的增长,这也是实现改革成果共享和社会公平的关键措施。于明德认为,节约一点“三公”经费,少搞一点“政绩工程”,把钱多投入到医疗保障中去,这不是一件难事。

在去年,《科学与健康》双周刊曾密切关注单病种收费工作的进展,我国现行的就医付费方式是按项目付费,医院为了创收会不断增加检查、手术等医疗项目,导致费用上涨。

而所谓的“按病种收费”,就是把一类疾病或一个诊断组的医疗费打包,定出一个“套餐”的限价,控制费用。超过这个限额的费用,医保部门就不付费,医院要自己承担超支费用。

卫生部部长陈竺曾表示,按病种收费会倒逼医疗机构必须通过提高服务效率、降低医疗成本来保证收支平衡,转变了医疗机构的运行机制,使其从不合理的激励机制、经济利益链条中摆脱出来,有效控制医疗费用不合理增长。从而将医院的性质从“创收中心”转变为“成本中心”。

简讯

东阿阿胶在哈工大建专业人才培养基地

本报讯 山东东阿阿胶股份有限公司(以下简称“东阿阿胶”)与哈尔滨工业大学1月10日在北京签署战略合作协议,根据协议,双方将在哈工大设立“东阿阿胶杰出奖学金”,在东阿阿胶建立“哈工大本科生、研究生培养基地”,以提高东阿阿胶生产工艺水平,促进中药加工领域研究和人才培养。签约仪式上还同时举行了东阿阿胶和哈工大机电控制及自动化系共建的国家胶类中药工程技术研究中心自动化实验室的揭牌仪式,实验室将致力于改造和开发阿胶生产设备,实现阿胶自动化、切胶晾胶包装自动化,研制桃花姬阿胶糕、阿胶枣自动生产线,以降低能耗,提高产品质量水平。

东阿阿胶总经理、国家非物质文化遗产东阿阿胶制作技艺代表性传承人秦玉峰介绍,近年来东阿阿胶已经联合华东理工大学等国内30余家知名科研院所,先后开展了22个质量攻关项目,参与了阿胶等5个产品的国家药典修订起草,使产品质量稳居行业领先水平。(潘锋 好诚)

冬虫夏草价格贵过黄金 专家称药用价值如同蘑菇

据《中国青年报》报道,春节前,西藏拉萨市场上品质较好的冬虫夏草批发价每公斤已经突破20万元;而在北京、上海、广州等地,虫草的零售价甚至以克为单位计算,每克可达700元以上。

另据了解,2011年的血燕造假事件发生后,燕窝市场遭遇危机。作为高档保健品的燕窝在礼品市场销售明显下滑,一定程度上促进了定位相似的虫草的销售量,虫草因此独霸高档保健品市场。

近10多年来,虫草价格一直呈上扬势头,看着虫草多年“只赚不赔”的利好行情,越来越多的人也把虫草当成一种保值增值的良好投资品。也有专家认为,虫草的药用价值与普通蘑菇无异,完全是礼品的属性推高了虫草的价格。(福瑞多)

“铁酱油”科普宣传阵地前移

日前,“全国青少年儿童食品安全科普阵地超市宣教屏首播礼活动”在京举行。活动现场,消费者通过主办方发放的“减盐加铁”科普漫画彩页,了解了铁缺乏的危害。

据悉,人体内铁总量约有3-4克,尽管比重微乎其微,但补起来并不容易。目前铁是世界上普遍缺乏的营养素,与碘缺乏和维生素A的缺乏并列“三大隐性饥饿”。

酱油中含有盐分,是限制摄入量,不存在过度消费的可能性,是适宜的铁强化食物载体。国际多项研究表明,NaFeEDTA作为改善贫血的铁营养强化剂具有吸收率高、不影响食物感官、不刺激胃肠等特点,已被多个国家用于食物强化。

据中国疾控中心食物强化办公室专家介绍,只要将普通的酱油换成“铁酱油”,就可以在不知不觉中完成补铁。另外,“铁酱油”与普通酱油价格差异不大,老百姓易接受,是改善人群缺铁状况经济、有效的手段。

据悉,此次活动是国家十二部委发起的“全国青少年儿童食品安全行动”工作的系列活动之一。目前这种科普宣传模式已在北京近百大型知名超市和卖场陆续建立。(王嘉鸿)

扬子江药业亿元支持中华医学科技奖

本报讯 中华医学科技奖(2010-2011)日前在京揭晓,共有166项医学科研成果获奖。中华医学科技奖是由卫生部、科技部批准,由中华医学会于2001年设立的,中华医学科技奖成立以来得到扬子江药业集团独家鼎力资助,11年来该集团累计出资1亿多元用于奖项的评选活动。

董事长徐镜人在接受记者采访时表示:“每一份有益于健康的事业,都值得我们全心付出。扬子江药业建厂40年来,致力于提供高品质的药品和服务,坚持不懈地履行着守护健康、关爱生命的承诺。作为民族医药企业,我们有责任与广大医学工作者一起,继续为促进我国医学科技进步作出应有的贡献。”(潘锋 朱小卫)