

# 江苏医药简报

( 总第 428 期 )

江苏省医药公司

联合主办

江苏省医药商业协会

2013.06.28

---

## 目 录

- 一、国家食品药品监督管理总局关于贯彻实施新修订《药品经营质量管理规范》的通知
- 二、新版 GSP 对计算机系统方面的要求
- 三、联合博资医药商业模式的启示
- 四、生物仿制药在中国的环境与机遇
- 五、南京医药股份有限公司“推动精细化管理 加强集团化管控”
- 六、常熟建发医药有限公司开展“优质药学服务示范岗”活动
- 七、简讯
- 八、致会员单位

# 国家食品药品监督管理总局关于贯彻实施新修订《药品经营质量管理规范》的通知

食药监药化监【2013】32号

各省、自治区、直辖市食品药品监督管理局（药品监督管理局），新疆生产建设兵团食品药品监督管理局：

新修订的《药品经营质量管理规范》（以下简称药品 GSP）已发布施行。根据《中华人民共和国药品管理法》有关规定和《国家药品安全“十二五”规划》的总体要求，国家食品药品监督管理总局要求，在 2015 年年底前完成新修订药品 GSP 的实施工作。为顺利推进此项工作，现将有关事项通知如下：

## 一、提高思想认识，做好学习宣传贯彻工作

贯彻实施新修订药品 GSP，是规范药品流通秩序，提高药品经营管理和水平，维护公众健康权益的重要措施。各级食品药品监管部门务必充分认识贯彻实施新修订药品 GSP 的重要性和紧迫性，切实加强组织领导、明确工作责任、落实实施方案，推进工作有序开展。要组织相关监管人员认真学习新修订药品 GSP，掌握内容，抓住关键，把握要点。要利用多种形式积极向社会进行宣传，使公众了解到新修订药品 GSP 对于保障药品安全、规范药品流通秩序的重要意义；使企业认识到新修订药品 GSP 对于促进行业结构调整、推动产业升级的重要作用，营造实施工作的良好氛围。要加强调查研究，摸清辖区内药品经营企业现状及问题，有针对性地采取措施，促进企业按照新修订药品 GSP 要求进行改造，在规定时间内完成实施工作。

## 二、调整工作思路，做好职能转换工作

根据《国务院办公厅关于印发国家食品药品监督管理总局主要职责内设机构和人员编制规定的通知》（国办发〔2013〕24 号）的要求，药品经营行政许可与药品经营质量管理规范认证两项行政许可将逐步整合为一项行政许可。此次新修订药品 GSP 的实施是推动职能转变的良好契机，职能

转变的要求也为顺利实施新修订药品 GSP 提供了有力的支持。要充分利用这一机遇，做好两项行政许可行为的整合工作。从现在起，药品经营企业的《药品经营许可证》或《药品经营质量管理规范认证证书》任何一证到期的，均以新修订药品 GSP 为标准，对批发企业、零售企业组织检查，符合要求的，换发《药品经营许可证》，并发放《药品经营质量管理规范认证证书》。2013 年 12 月 31 日前，证书到期但无法完成改造的，可以依申请，对证书有效期给予不超过 2014 年 6 月 30 日的延续。

### 三、明确时限要求，抓好分步实施工作

为积极、稳妥地推进新修订药品 GSP 的贯彻实施，各地应当结合两项许可的整合工作并按照以下时限要求，制定具体工作方案，分步实施。

（一）自 2013 年 7 月 1 日起，新开办药品经营企业，以及药品经营企业申请新建（改、扩建）营业场所和仓库应当符合新修订药品 GSP 的要求，符合条件的发放《药品经营许可证》和《药品经营质量管理规范认证证书》。

（二）2014 年 12 月 31 日前，经营疫苗、麻醉药品和精神药品以及蛋白同化制剂和肽类激素的批发企业、经批准可以接受药品委托储存配送的批发企业，应当符合新修订药品 GSP 要求，符合条件的换发《药品经营许可证》和《药品经营质量管理规范认证证书》；不符合条件的，核减其相应经营范围或取消其被委托资格。

（三）2015 年 12 月 31 日前，所有药品经营企业无论其《药品经营许可证》和《药品经营质量管理规范认证证书》是否到期，必须达到新修订药品 GSP 的要求。自 2016 年 1 月 1 日起，未达到新修订药品 GSP 要求的，不得继续从事药品经营活动。

### 四、统筹规划部署，务求贯彻实施工作取得实效

省级食品药品监管部门要把新修订药品 GSP 贯彻实施工作作为当前和今后一个时期监管工作的一项重点任务来抓，摆上重要位置，列入议事日程。要深入开展调查研究，找准影响工作开展的矛盾和问题，结合辖区实际制定具体工作方案，采取切实措施，统筹规划安排。要切实加强检查员队伍建设，大力开展检查员以及相关监管人员培训，努力提高药品 GSP 检

查工作质量。要做好辖区内药品经营企业的宣传、教育和培训工 作，对企业进行分类指导，创造良好的工作环境。要严格执行标准，依法开展认证和检查工作，对那些经营条件差，管理不规范，扰乱市场秩序的药品经营企业，要坚决清退出市场。要严肃工作纪律，对不认真履行职责，造成新修订药品 GSP 实施工作开展不力的，要坚决予以纠正，并严肃追究相关部门和人员的责任。

为保证各地贯彻实施新修订药品 GSP 工作的顺利开展，总局将加强政策研究和指导，协调有关部门，在从事基本药物配送、承担国家医药储备、选择医保定点药店等方面出台相应鼓励政策；探索建立药品经营企业分级分类管理制度，完善执业药师制度；加快出台实施新修订药品 GSP 的配套文件；积极做好培训工作。总局将加强对各地实施工作的督促、检查和指导。各地在工作中遇到的问题请及时向总局报告。

国家食品药品监督管理总局

2013 年 6 月 24 日

## 新版 GSP 对计算机系统方面的要求

南京医药股份有限公司

随着计算机应用的普及，药品流通企业也相应对计算机进行配备，但因各企业间管理需求、经营品种、历史沿革等条件差异，对企业信息化建设的认识不够，硬件投入大，软件投入少，配备的软硬件千差万别。同时，市场上的医药经营管理软件良莠不齐，导致计算机管理水平各不相同，企业之间信息化管理差异较大，缺乏专业技术人员，系统流程管理人员和质量管理人员的计算机应用能力亟待提高，标准规范程度低。为此，国家药品安全十二五规划要求加快监管信息化建设，并在《关于印发 2011-2015 年药品电子监管工作规划的通知》中提出了电子监管要求，在《开办药品

批发企业验收实施标准（试行）》中提出了许可准入要求。医药流通企业为提高自身管理的水平，必然加大投入信息化建设，提高信息化水平。

为充分发挥信息化在实施药品流通行业发展中的引领带动作用，新修订的 GSP 中对企业计算机系统的要求做了规定。在“全面推进一项管理手段、强化两个重点环节、突破三个难点问题”的修订目标中，“全面推进一项管理手段”即指实施企业计算机管理信息系统。新修订 GSP 第七条中明确提出“企业质量管理体系应当与其经营范围和规模相适应，包括组织机构、人员、设施设备、质量管理体系文件及相应的计算机系统”，亦将“计算机系统”作为了质量体系要素之一，更加凸显了计算机系统在药品质量监管工作中的重要性。

新修订 GSP 针对计算机系统提出了明确、具体的要求，分别从软件和硬件两个层面进行了具体说明。

在软件方面，新修订 GSP 明确要求企业建立质量管理体系，设立质量管理部门或者配备质量管理人员，并对质量管理制度、岗位职责、操作规程、记录、凭证等一系列质量管理体系文件提出详细要求，强调了文件的执行和实效，提高了企业负责人、质量负责人、质量管理部门负责人以及质管、验收、养护等岗位人员的资质要求。明确了质量管理对计算机系统的两项管控职责：一是负责指导设定计算机系统质量控制功能；二是负责计算机系统操作权限的审核和质量基础数据的建立和更新。

在硬件方面，新修订 GSP 全面推行计算机信息化管理。1、着重规定计算机管理的设施、网络环境、数据库及应用软件功能要求；2、明确规定企业配置满足管理要求的计算机系统，对药品仓库采用温湿度自动监测系统，对仓储环境实施持续、有效的实时监测；3、对储存、运输冷藏、冷冻药品要求配备特定的设施设备；4、明确信息系统对质量相关基础数据管理的功能要求，将质量基础数据按照供货单位、购货单位、品种资料、销售人员、委托运输等几个角度进行了详细划分与说明；5、细化信息系统满足物流各环节的质量控制功能的要求，分别从采购、收货、验收、养护、销售、出库、退回、运输以及疑问药品控制等环节，详细阐述了各个环节的管控点；6、补充规定了电子监管的基本功能要求，从电子监管码入库管理、电子监管码出库管理、票据追踪附码及上传三个方面进行了具体说明，要求实现全品种、全过程的覆盖。

伴随着新版 GSP 在药品流通各环节的推广实施，信息化在药品流通行业发展中所发挥的作用势必越来越凸显，不仅提升医药流通企业信息化的

应用水平，推进信息技术在药品流通领域的广泛应用，同时提升传统药品流通行业，促进行业结构优化升级，为提高我国药品经营质量管理水平和药品监管效率做出贡献。

## 联合博资医药商业模式的启示

南京医药股份有限公司

2013年5月下旬，应英国 Alliance Boots 集团公司（联合博资）邀请，南京市国资委，南京新工投资集团、南京医药股份有限公司组队考察了英国联合博资集团的伦敦总部和诺丁汉分部，进一步加快推进双方股权合作，代表团一行同时深入了解其商业运营模式，考察研究以英国为代表的欧洲医药卫生系统在体系建设、行业管理和运行机制方面的成功做法。

联合博资是英国老牌健康和美容产品零售集团 Boots 与欧洲最大的药品及健康产品分销商 Alliance Unichem 于 2006 年合并成立的，并于 2012 年引进了美国 Walgreens 公司结成战略合作伙伴关系。根据 2013 年 3 月 31 日结束的财务年度统计数据，联合博资拥有超过 10.8 万名员工，370 个药品批发分销中心，服务于 25 个国家超过 17 万名医生和药师、健康中心和医院，其销售规模达到 224 亿英镑。

参加此次交流与会谈活动的人员包括市国资委主任黄玉银，原新工投资集团总经理殷竞武，南京医药董事长陶昀等；联合博资方面的主要成员有 Marco Pagni（集团董事，集团法律总监及首席行政官）、Eddie Lawson（集团总法务顾问）和 Trevor Millett（集团国际策略总监）、Simon Roberts（英伦区域首席运营官）等。整个活动过程出席人员规模高，行程安排紧张有序，内容展示丰富翔实，交流充分并有启发性，成果显著并具实质性，总体收获颇丰。

考察活动覆盖了联合博资在整条供应链运营管理活动的各个重要环节和对象，着重参观了联合博资在伦敦的管理、运营总部和诺丁汉供应链中心，在零售连锁、分销配送、产品研发、订单生产等方面的成功经验，商业公司在与国家医药卫生体制建设密切相关的流程和服务创新能力成果，对南京医药坚持并成功地走转型发展道路，特别是与联合博资公司建立互惠互信的合作机制，进一步推动与联合博资的战略合作，有重大启示和积

极意义。

## 一、突出主业，从联合博姿企业愿景看医药商业企业的发展之路

作为欧洲乃至世界最大的药品分销和零售商，联合博姿在品类、目录和库存管理方面经验丰富，始终站在分销模式创新的前沿，虽然年营业收入高达 224 亿英镑，服务超过 25 个国家的 17 万医生和药师、健康中心和医院，但其始终坚持以药店业务为主导的发展模式，其零售商店提供 700—1250 种处方药和 4000 种左右非处方药，其中旗舰店处方药品规数低于便利店和社区店，而非处方药品规数前者高于后者；在库存方面，前者平均保持三天、后者平均保持五天库存。我们参观的联合博姿在诺丁汉的大型支持服务中心，拥有超过 1 万名员工，根据分销和零售客户产生的订单和服务需求，提供供应链管理和服务。

联合博姿药店服务体系对南京医药未来根据商业发展规律突出药学和健康服务内容、深化医院托管药房药事服务内涵、探索实践“医药分开”具有很好的借鉴意义。

## 二、夯实基础，从联合博姿供应链管理体系看行业发展和组织管理的趋势

联合博姿集团，在有 160 年零售药店历史的 Boots 品牌下，加快对欧洲药品零售业的改造与整合，通过消费者对更多元化健康美容产品的巨大需求，拥有超过 3100 家健康与美容商店。Boots 品牌店以“健康、美丽”为理念，包括在商业繁华地段的旗舰店、在大型购物中心的超市店、在交通要道的便利店、在人群稳定的社区店等多种形态。提供的商品包括处方药、非处方药、健康护理、保健康复、食品饮料甚至婴儿服装等，提供的服务包括对医院和医生开具的处方进行审核、处方药拆零销售、预防疾病指导、NHS 服务（National Health Services，公共基金支持的保健项目，如用药指导、眼睛检查和牙齿护理、戒烟、减肥等）、社区健康中心诊疗配套服务（如器械使用指导、合理用药指导）等，并且形成了拥有 1790 万会员的庞大顾客服务系统，从而使客户、药店、供应商形成有机整体，体现了供应链“链主”的枢纽作用。

联合博姿通过不断丰富管理内涵和经营模式，适时调整组织资源和品牌策略，始终保持了良好增长和领先地位，启发了传统医药行业向健康服务企业的进一步变革。

### 三、从联合博姿对 NHS（国民保健服务）的支持看我国医药卫生体制建设

在联合博姿，集团通过 4 大体系（central homecare、BOOTS、Alliance Healthcare、boots.com）提供对 NHS 整体的健康护理解决方案，NHS 委托 BOOTS 的社区药店提供从保健护理到健康巡诊的一系列照护模式。社区药店都相对于医院、医生发挥着独立的作用，并承担患者用药除产品质量问题外的所有责任。这比国内传统的连锁药店管理更加突出了药师的作用，是“医药分开”的重要体制保障，实现了专业的、可信赖的医疗保健信息，促使消费者把握最新动态、实现科学保健，有效激活了联合博姿庞大的会员制管理体系，促进医疗卫生体制的高效服务。

与此同时，经过社区药店提供的便利、科学服务，药品的原材料成本稳步下降，在疫情以及重大公共健康事件爆发时，还为 NHS 国家健康服务节约了大笔经费，即规模经营带来了服务的连贯性与安全性，为我国的医药卫生体制改革带来了新的借鉴标准。

此次出访，还应邀拜访了中华人民共和国驻英国大使馆参赞、总领事唐立先生，就南京医药和联合博姿的战略合作进行了交流与汇报，唐参赞对南京医药和联合博姿的战略合作前景表示看好，承诺愿意就双方的合作在政府层面给予支持与帮助。

作为本次出访考察的重要成果，南京医药与联合博姿就合作目标和范围进行了进一步的磋商。双方建立了高层之间的互信机制，愿意就未来的战略合作需要，实现月度的信息共享与交流，并在现有合作意愿的基础之上，制定细化的工作推进时间表。有关文件将经过必要的审核程序，力争在本次考察访问结束后一个月内确定。在中英两国政府支持下、在中英两家公司稳步推进中使合作协议落地，将为南京医药积极应对新一轮的行业整合、坚定不移地创新转型求发展奠定良好基础。



# 生物仿制药在中国的环境与机遇

南方医药经济研究所副所长 陶剑虹

## 一、全球生物仿制药市场状况

### (一)世界药品市场格局正在重排

今后 3 年，世界药品市场将保持 4%的年均增长。成熟市场的增速将放缓，中国市场将保持 20%左右的快速增长。中国在世界药品市场的比重从目前的 13%上升到 21%，成为世界第三大药品市场。

历年世界药品市场规模（亿美元）

2003年 6480;2007年 7150;2008年 7730;2009年 8080;2010年 8500;2011年 8800;2012年 9240;2013年 9619;2014年 10142;2015年 10700。

世界各地市场的份额情况：

各地区市场份额	2011年	2015年
北美	39%	33%
欧洲	24%	19%
日韩	12%	13%
新兴市场总体	18%	28%
中国	13%	21%
其他	7%	7%

### (二)全球仿制药市场快速增长

2012年全球仿制药市场的增速为16.1%，预计2013年平均增速将在18%以上，远高于整个市场的平均水平。2011年仿制药占世界药品市场的比重为14.2%，预计2015年将提高到19.5%。目前全球仿制药市场总规模1492亿美元，其中美国占32%，中国、印度、巴西、俄罗斯等金砖四国在仿制药市场的比重已从2005年的16%提高到目前的28%。其中，中国已经成为世界第二大仿制药消费

国，市场规模占仿制药市场的 15%，预计到 2015 年，将提高到 18%。

历年全球仿制药市场规模（亿美元）

2006 年 785（占全球市场比重 12.1%）；2007 年 887（占全球市场比重 12.4%）；2008 年 949（占全球市场比重 12.3%）；2009 年 1058（占全球市场比重 13.1%）；2010 年 1206（占全球市场比重 14.2%）；2011 年 1339（占全球市场比重 15.2%）；2012 年 1492（占全球市场比重 16.1%）；2013 年 1663（占全球市场比重 17.3%）；2014 年 1860（占全球市场比重 18.3%）；2015 年 2083（占全球市场比重 19.5%）。

全球仿制药市场比重分布：

美国 32%、中国 15%、巴西 6%、德国 5%、印度 5%、加拿大 4%、日本 3%、英国 3%、俄罗斯 2%、其他 20%。

(三)推动全球生物仿制药发展的三大驱动因素。

一是政府控制，即发达国家政府控制医药费用过快增长，例如美国拟于 2014 年限制高价药品使用，个人自付上线不超过 6000 美元，保险公司开始青睐通用名药。欧盟、美国等陆续放开或鼓励发展生物仿制药市场。

二是专利悬崖，2011 年---2018 年，全球面临专利到期的药品总销售额将达到 3310 亿美元，从目前到 2018 年，全球药品市场因专利到期还将损失 1480 亿美元，预计到 2015 年，全球将有年销售额约 640 亿美元的生物专利药到期。

三是制度完善，1998 年开始欧盟陆续发布一系列生物仿制药指导原则和指南，日本、韩国、印度等亚洲国家参照欧盟制定出相应的生物制药审批标准。2012 年，美国 FDA 颁布了 3 项生物仿制药产品开发指南文件草案，提供了一条简化审批通道。中国 SFDA 也已启动生物仿制药指南制定工作。

二、中国生物仿制药市场情况

(一)中国医药工业的发展概况

截止到 2012 年底，中国原料药和制剂厂家共 4747 家，可生产全球 2000 多种化学原料药中的 1600 种，57%用于出口，可生产化学药品制剂 60 个剂型、4500 余个品种。4000 多家生产企业持有药品批准文号 18.7 万个，其中化学药品批准文号 12.1 万个，通用名药占药品数量的 95%以上。

“十一五”期间，我国医药工业总产值保持快速增长，复合增长率为 23.32%。2011 年累计完成工业总产值 15624 亿元，同比增长 26.5%，2012 年全国医药工业总产值累计实现 18770 亿元，同比增长 20.1%，比上年同期增幅减少了 6.4 个百分点。

#### (二)我国生物制药工业总产值及盈利情况

“十一五”期间，生物制剂工业总产值复合增长率为 33.61%。2011 年，生物制剂工业总产值达到 1782 亿元，同比增长 23.5%。2012 年总产值累计达 1905 亿元，同比增长 19.7%。“十一五”期间，生物制剂工业利润总额复合增长率为 45.87%，2011 年，生物制剂工业利润总额达 231 亿元，同比增长 23.67%。2012 年利润总额 230 亿元，同比增长 14.3%。

#### (三)医院市场表现活跃的生物技术产品

胰岛素：全球胰岛素市场规模大约 140 亿美元，中国已是世界上糖尿病第二大高发国，患者超过 1 亿人，且是继续增长趋势，2009 年全国糖尿病药品市场规模为 7 亿美元，2019 年将达 21 亿美元。

重组人红细胞生长素，(EPO)，全球市场规模达到 200 亿美元左右。

重组人白介素-11

重组人白介素-2

重组人生长激素

粒细胞集药刺激因素 (G-CSF)

重组人干扰素、单克隆抗体、TNF-a 受体抑制剂。

#### (四)中国药品注册审批情况

历年新药批发数量

类别	2009	2010	2011	2012
化学药品	1587	1003	717	572
中药	1706	151	143	146
生物制品	67	24	38	32
合计	3360	1178	898	720

历年化学药申报数量

类别	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
----	------	------	------	------	------	------	------	------

仿制药	17213	5814	1342	1097	1093	1135	1640	817
新药	19983	2994	815	954	899	973	1027	501
进口药	2155	364	364	520	508	532	623	273

近三年批生产的仿制药数量

类别	2010	2011	2012
化学药	646	392	295
仿制药物	11	2	1
合计	657	394	296

近三年各类别生物技术新药批注情况

类别	2010年	2011年	2012年
全身用抗感染药	37.5%	50%	52.63%
抗肿瘤和免疫调节剂	6.25%	16.67%	
血液和造血系统药		16.67%	5.26%
杂类	31.25%	12.5%	42.11%
消化系统及代谢药	18.75%	4.17%	

(五)中国制药工业的未来四大特征。

一是规模化，产业规模总量将持续壮大，预计医药工业总产值将从2012年的18255亿元增长到2015年的超过3万亿元，医药工业占GDP比重从2011年的3.28%，增长到2015年5.2%；二是集约化，产业集中度进一步提高，预计制药工业百强的集中度将从2011年的44.2%，增至2015年的超过50%；三是规范化，质量管理不断升级，2015年版药典将建立同类品种的通用标准，并建立药品标准物谱图库。同时，国家要求所有生产企业将到2015年底前全部实施新版GMP；四是国际化，国际竞争力将逐步加强，预计5年后，将有200个以上通用名药物制剂在发达国家注册和销售。

(六)未来药品需求结构的五大变化趋势

一是专科化，随着医保水平的提升，一老一小的用药需求会明显增加，需要开发针对老年人和儿童的适宜剂型或规格。二是复合化，新的小分子药物研发将更加困难，现有药物的新复方亟待出现来减少患者用药的频度，同时会出现预防多种疾病的多联疫苗、具有预防与治疗效果的治疗性疫苗。三阶梯化，抗生素和激素等药物的滥用将会明显减少，靶向治疗和使用将减少药物的副作用，慢病的治疗中将会有更明晰的阶梯化的用药指南。四是防御化，对慢性病的预防将受到更高度重视；一些预防性、保健性的自我药疗会得到发展。五是个性化，随着生命科学促进基因组不断的发展，未来有可能实现个性化的治疗解决方案。

#### (七)2013 年我国三大终端竞争格局

2012 年中国药品市场规模 10749 亿元，同比增长 18.41%，预计 2013 年为 12759 亿元，同比增长 18.7%。据预测，我国药品零售终端的规模将从 2012 年的 2300 亿元增长至 2013 年的 2649 亿元，同比增长 15.2%，占整个药品市场规模的 20.8%；基层医疗终端将从 2012 年的 703 亿元增长到 2013 年的 893 亿元，同比增长 27%，占整个药品市场规模的 7%；医院终端将从 2012 年的 7746 亿元增长到 2013 年的 9217 亿元，同比增长 19%，占整个药品市场规模的 72.2%。

-----摘自《生物技术产业 2013 年第 6 期》

## 推动精细化管理 加强集团化管控

### 南京医药股份有限公司

为进一步推动精细化管理并加强集团化管控，南京医药股份有限公司近日发出《关于加强南京医药经营分析及监控工作的紧急通知》。

《通知》指出：所有子公司必须在规定的时间内完成上月财

务报表、月度预算报表、月度运营报表和一级子公司下属控参股企业月度运营情况调查表的填报；在规定的时间内提交月度运营分析报告。

就每月提交的月度运营分析报告的内容，《通知》列出了详细的要求：重点分析主营业务收入、净利润、毛利率、费用率、人均劳效、付现费用、运营周期等指标执行与预算的差距、预算偏离原因以及拟采取的纠偏措施；费用专项分析：对咨询费、差旅费、招待费、会务费、人工成本费用、办公费用以及其它列居前五位的变动费用必须进行同比、环比变化的专项分析，重点分析费用产生原因并明确针对性管控措施；净利润分析：对主营及非主营净利润予以分析；其它影响企业预算完成的特殊因素以及公司拟采取的针对性改善措施；各子公司下属控股子公司中如有亏损的，必须每月同时提交改进其运营的措施和提升其业绩的计划。各子公司如有下属参股子公司的，应制定保障和完成自身权益净利润目标的计划和措施。

《通知》特别指出：月度运营分析报告不能简单地罗列数字，必须分析影响企业完成预算的因素（包括内外部因素及管理因素等）、拟采取的改进措施。分析报告必须由所在企业总经理审核签字确认后提交，南京医药将每月对各企业的运营分析报告开展评比，并进行通报。

## 常熟建发医药有限公司 开展“优质药学服务示范岗”活动

为了进一步提升连锁门店窗口服务形象，更好地发扬职工爱岗敬业、争先创优，诚信奉献，常熟建发医药有限公司在连锁门店中广泛动员开展“优质药学服务示范岗”创建活动。此举旨在鼓励干部职工爱岗敬业，岗

位成才，以全面提高连锁员工综合素质为目的，促进执业药师(药师)“走出药店，深入社区”，服务居民，动员和组织干部员工学知识，树新风，创业绩，塑形象，为企业的发展做贡献，为人民群众健康尽职尽责。

创建活动将历时半年时间，年终将通过考核，对创建“优质药学服务示范岗”活动进行全面总结、评比、表彰，对创建“优质药学服务示范岗”优胜门店（创建考核 95%以上）及示范岗标兵进行表彰奖励，对成功经验规范巩固，对不足之处完善整改，确保创建活动达到预期目标。同时不断规范细化创建考核细则，加强门店日常管理工作，建立长效考核激励机制，促进公司各项管理服务工作的再上新台阶！

## 简 讯

一、江苏省医药商业协会于 2013 年 6 月 27 日在南京召开协会六届五次常务理事会议，出席会议的常务理事和会议代表有 53 人，尹祥山会长对上半年协会工作做了总结，对下半年医药商业工作及协会工作提出了意见，会议审议通过了尹会长的工作报告；讨论通过吸纳三个新会员的决议。会议邀请了江苏省食品药品监督管理局药品流通处侍苏华处长到会作新修订《药品经营质量管理规范》的解读和贯彻实施新版 GSP 的意见，对与会代表很有启发，一致表示要根据国家局、省局关于贯彻实施新版 GSP 的通知精神，扎扎实实开展工作，一步一个脚印实施。

二、2013 年 6 月 28 日，无锡医药流通商会召开 2013 年度会员大会暨第二届换届会议，市发改委、民政厅、商务局、物价局、工商联等单位领

导出席，赵剑华同志作五年工作总结和今年工作意见的报告，大会选举产生了无锡医药流通商会第二届理事、会长、副会长、秘书长、监事；有关市局领导做了大会发言，省医药商业协会会长尹祥山出席并做了发言。

## 致会员单位

欢迎各会员单位将企业风采、发展动态、创新经营模式等整理成书面稿件，发至协会，协会将在《江苏医药简报》中与读者分享。

**联系人：陆文清；联系电话：13951733367。**

**Email：lwq657@sina.com**

### 江苏省医药商业协会

**电话：025-86617746**

**传真：025-86635395**

**邮编：210008**

**地址：南京市北京西路6号3楼**

**网址：<http://www.jspca.com.cn>**

---

### 《江苏医药简报》寄发名单：

**发：各会员单位**

**报：江苏省委办公厅**

江苏省人民政府办公厅

江苏省人大常委会办公厅

江苏省政协办公厅

江苏省民政厅

江苏省卫生厅

江苏省食品药品监督管理局

江苏省商务厅

江苏省人力资源和社会保障厅

江苏省物价局

江苏省国资委

江苏省国信资产管理集团有限公司



送：相关医药商业（行业）协会