

食药追溯体系平台建设 需实现“互联互通”

■ 本报记者 周梦

在国家食品药品监督管理总局出台的《关于推动食品药品生产经营者完善追溯体系的意见》中指出:食品药品追溯体系是食品药品生产经营者质量管理体系的重要组成部分。食品药品生产经营者应当承担起食品药品追溯体系建设的主体责任,实现对其生产经营的产品来源可查、去向可追。在发生质量安全问题时,能够及时召回相关产品、查寻原因。

近日,第二届中国食品信息追溯大会在京召开,会上,相关人士对食品行业信息化有关政策、技术、案例和经验进行了探讨,进一步推进信息追溯在食品安全生产、流通中的行业应用,促进、引导食品企业思路创新,引领中国食品可追溯行业健康可持续发展。

现状: 平台建设日益完善

食品追溯贯穿于种植养殖、生产加工、物流直到销售流通的全过程,因而提供“从农田到餐桌”的追溯模式,采用各种信息技术建立追溯平台在切实保障消费者对种植、加工运输过程中的知情权,有效防止食品安全问题发生,从源头上保障消费者的合法权益等方面效果显著。

北京交通大学物流工程系教授、博士生导师王喜富说:“食品追溯体系的建设最主要的就是‘一个中心和三大模块’,就是一个追溯云端数据中心,与生产者、监管部门和消费者三大模块。结合大数据、云计算以及物联网技术搭建一个云数据处理中心,把生产者、监管部门以及消费者连接起来。”

在当下,食药追溯体系平台建设可以说是“从无到有”、“从少到多”,据北京工商大学教务处处长左敏介绍,食品安全大数据技术北京市重点实验室(北京工商大学为依托单位),仅2015年一年,已收集在生产、流通、餐饮三个环节的国家食品安全抽检监测数据,其中食品抽检样品数据28万批,涉及检测及监测项(食品安全危害及风险因子)700万条数据。“除此以外,食品安全数据基础、食品安全数据仓库、食品安全分布式计算、数据挖掘可视分析等,都是平台建设中不可或缺的重要一环。”左敏说。

问题: “大数据”下的“烦恼”

“中国食用农产品的多主体生产、



中国食品安全信息追溯平台启动仪式现场

多渠道流通、多元化消费等特点,造成食品安全监管的巨大困难。国务院提出‘从农田到餐桌’的监管思路后,各地在监管体制、监管方式、监管手段方面,进行了积极探索,取得一定成绩,但实际效果始终不理想,食品安全问题一直困扰着全社会。”商务部原部长助理、全国政协委员、著名流通经济学家黄海告诉记者,在经历多次考察后,他和一群领导及专家学者在报告中建议学习借鉴欧洲国家的经验,把食品安全的重点和责任放在种养殖环节,并建立可追溯的全程控制体系。一旦发现问题,马上可以查明有害食品的生产地和流通过程,及时采取防范措施,并在事后追究责任。

中国副食流通协会食品安全与信息追溯分会秘书长高海伟告诉记者,食品药品安全问题、假货问题形势严峻、商品流通秩序混乱是社会焦点所在。对企业来说,有着多重“烦恼”。

王喜富说:“虽然国家颁布了相应的法规,也形成了一定的行业标准,成熟统一的食物标识以及完善的追溯系统建设标准,但农业产业化和农业标准化程度较低,建立食品质量安全追溯系统,目的就是较好地解决食品质量安全信息不对称问题。但是,就目前来说,全国的追溯系统不兼容,追溯信息供给和使用效率也比较低。”

据高海伟介绍,假货泛滥、恶意窜货、无法全流程管理产品、与消费者互动少、大数据营销困境、品牌形象维护难是企业面临的六大问题。假如没有精准的消费者信息,没有准确的渠道信息,没有大量的市场环境信息,信息时代不能掌握海量数据,就无法做出

准确决策和判断。伴随着近年来物联网和智能物流技术的飞速进步,商品流通领域完整的信息追溯体系建设意义可见一斑。中国食品安全信息追溯平台为食品生产企业提供标准化第三方信息追溯服务,在采用统一标准码的基础上,为食品生产、物流、商贸企业提供数据交换服务。

策略: 平台建设要互联互通

2010年,商务部从“一荤一素”入手,开展肉类流通追溯体系建设工作,会同相关部门用试点先行、重点突破的方法,采取中央财政以奖代补的手段支持有条件的城市先行先试,探索利用现代信息技术方式,加强食品安全监管。

国务院[2014]20号文件明确,由商务部门牵头建设重要产品追溯体系。2014年国务院食品安全工作要点也明确,商务部会同有关部门抓好肉类、中药材、酒类、乳制品追溯体系建设。

2015年12月,国务院办公厅发布《关于加快推进重要产品追溯体系建设的意见》,对追溯体系建设的指导思想、基本原则、主要目标、重点任务、制度保障等,进行了具体部署,提出了明确要求……

王喜富认为:“在数量需求得到基本满足后,经过结构调整当下已转入以质量为主的发展时期。因而需要实施生态化、标准化生产等措施,提升食品质量;通过契约、物联网等手段,对食品生产、加工、销售进行全程监控,

有效保障食品的品质;通过营销终端体系建设,实现短链营销和体验消费,向上带动生产供给环节,向下得到广大消费对象的广泛认可。”

泸州老窖集团有限责任公司总工程师李锦松说,作为实业、金融双轮驱动,贸易、酒业、食品、金融、物流、建工六大板块融合发展的国有独资的控股型企业,泸州老窖较早展开信息化平台建设。但是在平台建设过程中,仍旧遇到了新的业务战略和要求。遇到了个别系统缺失(CRM、访销);已有的应用系统里,核心功能缺失;应用系统之间集成性较差;部分已经部署的应用系统,功能上并不能满足业务的发展需求;个别系统在功能应用上有重复等问题。因而打造“统一完整、整合关联、安全智能”的泸州老窖信息化平台“刻不容缓”。

原国家内贸局副局长、著名流通经济学家丁俊发认为,追溯体系建设是采集记录产品生产、流通、消费等环节信息,实现来源可查、去向可追、责任可究,强化全过程质量安全管理与风险控制的有效措施,要用供应链思维构建信息追溯体系。

“追溯体系严格讲也是一个供应链体系。从纵向讲,涉及产品的原材料供应、生产加工、物流、批发零售到消费者手中;从横向讲,涉及信息、资金、标准、技术、人力资源、政府监管、行业自律等等,千万不能认为追溯只是流通环节的事。食品的追溯体系要抓两头带中间,一头是生产端,要非常严格;一头是消费端,要善于维权,在此基础上,通过流通引导生产、促进消费。”丁俊发说。

“健康中国”深化 医药行业脉络渐清

■ 本报记者 周梦

近日,《“健康中国2030”规划纲要》发布。作为新中国成立以来首次在国家层面提出的健康领域中长期战略规划,《纲要》把健康摆在优先发展的战略地位,提出以人民健康为中心,坚持以基层为重点,以改革创新为动力,预防为主,中西医并重,把健康融入所有政策,强化早诊断、早治疗、早康复,实现全民健康。

当下,伴随着中国“互联网+”战略和“健康中国”战略的推进,中国的互联网医疗可以说迎来了前所未有的发展高峰。

“互联网+智慧医疗” 成新型健康服务模式

在第三届世界互联网大会上,健康产业的发展备受关注。“目前,中国所有省份均已建立了人口个案信息管理系统,发放1亿多张居民健康卡,中国的健康管理正在努力实现居民健康信息跨机构、跨区域、跨业务互联互

通。”国家卫生和计划生育委员会主任李斌表示,当下中国的“互联网+智慧医疗”事业是“人在干,数在转,云在算”,依托互联网、云计算、大数据的新型健康服务模式已现端倪。

李斌对于中国的“互联网+智慧医疗”趋势的判断得到了《中国互联网医疗发展报告(2016)》的印证,数据显示,2014年中国互联网医疗市场规模达114亿元,2015年市场规模已达157.3亿元,增长率为37.98%,其中移动医疗市场规模达42.7亿元,增长率为44.7%。

李斌强调,“十三五”时期,将大力发展“互联网+智慧医疗”,重点做好“6个着力”:着力构建统一权威、互联互通的国家、省、市、县四级人口健康信息平台;着力规范和促进健康医疗大数据应用;着力推进远程医疗服务向基层、偏远和欠发达地区延伸,让老百姓实现接入互联网就接入了现代医疗服务体系,在家门口享受到城市大医院优质的医疗服务;着力实现“三个一”工程,即每个家庭拥有一名家庭医生,每个居民拥有一份动态管理的电

子健康档案,一张功能完备的健康卡;着力建设人口健康信息化标准体系;着力推进健康医疗智能设备的发展应用。

国家卫生计生委还将着力建设人口健康信息化的标准体系。李斌指出,我国已初步建立起适合国情、对接国际的医学信息标准体系,今年12月底前将实现临床诊疗数据规范化管理的“四统一”,即统一病案首页书写规范、统一疾病分类编码、统一手术操作编码、统一医学名词术语。

前期预防和后期康复 是医药行业发力点

国家新药重大专项技术副总师、上海科学技术协会主席陈凯先院士表示,2015年来医药行业相关政策密集落地,为医药行业的改革和创新刮起了改革之风,引导医药行业向更高效、更合理的方向发展。

近年来,医药工业产值占工业总产值显著增加(占4%),2015年医药工业总产值约达到2.7万亿元。全国医

药工业总产值增幅领先于国内生产总值增幅。“这意味着医药产业作为新兴战略产业,在整个工业布局中地位逐渐突出。”陈凯先说。

“在医药行业内,每年仅医药销售大约有2万亿元,工业生产这块大约有1.29万亿元左右,保健品产业数据显示大约有3400万元,但我觉得远远不止,医疗技术大概不到2万亿元……”北京鼎臣医药管理咨询中心负责人史立臣给记者算了一笔“行业账”。

“‘健康中国’战略规划纲要的出台,对医药企业来说意味着一次新的机遇,尤其是在前期的疾病预防与后期的康复治疗方面。预防投入的力度越大,治疗投入的成本就越少。”北京鼎臣医药管理咨询中心负责人史立臣在接受《中国企业报》记者采访时说道。他认为,从生产的“合规”到压缩流通渠道等各方面,当下药企本就处于转型时期,健康中国的出台,对中国整个大健康市场来说,主要有三大块,除了前期的疾病预防和后期的康复治疗外,养生产业也即将“炙手可热”。

医 周精华

新模式

上海宣言:健康促进可持续发展

为贯彻落实全国卫生与健康大会精神,加强健康促进与教育工作,提高全国居民健康素养和健康水平,推进健康中国建设,国家卫生计生委宣传司会同中国健康教育中心制定了《关于加强健康促进与教育工作的指导意见》(以下简称《指导意见》)。

据介绍,大会对《2030可持续发展中的健康促进上海宣言》(简称《上海宣言》)和《健康城市上海共识》进行了讨论。其中《上海宣言》是大会文件。大会的主题是2030可持续发展议程中的健康促进,《上海宣言》将重申健康促进对于可持续发展的重要意义。国家卫生计生委宣传司副司长宋树立表示,联合国峰会上2015年通过了2030可持续发展的17项目标,健康是其中很重要的目标。本次大会讨论的《上海宣言》,不仅强调了如何共同推动可持续发展的健康目标,而且提出要提升健康在实现所有可持续发展进程中的重要意义。

互联网医院医生集团促进共享

11月13日,由全国卫生产业企业管理协会、中国健康促进基金会、北京新康公益基金会、中国医院协会信息统计分会、北京远程视界科技集团等机构联合发起的“首届互联网医院医生集团联盟大会”在京举办。

据悉,互联网医院医生集团联盟是全国中级以上专业技术职称的医师自愿参加的非盈利性社会团体,联盟以互联网+医疗和分级诊疗、多点执业为政策导向,以解决老百姓看病看病难为目标,旨在更好地推动和规范“互联网医院医生在线服务平台”的建设及工作开展。联盟通过整合全国医学专家资源,促进资源共享和行业交流,为在线服务平台提供丰富的专家资源和技术支持,规范服务标准,探索和建立适合我国国情的远程医疗创新发展模式,为广大患者提供优质医疗服务,进而推动我国医疗卫生事业的发展。

区域

山西分步取消省级医院药品加成

根据山西省医改领导小组统一部署,该省15家省级公立医院自2016年11月1日起,取消药品一半加成,即按照实际采购价格加成7.5%的价格销售药品(中药饮片除外),力争到2017年年底实现药品零加成。

根据《山西省省级公立医院综合改革实施方案》,省级公立医院因取消药品加成而减少的合理收入,将通过调整医疗服务价格、加大政府投入、改革支付方式、降低医院运行成本等,建立科学合理的补偿机制。同时,将医院药品贮藏、保管、损耗等费用列入医院运行成本予以补偿。该省还将组建省级公立医院管理委员会,履行政府办医职能,负责省级公立医院项目实施、财政投入、运行监管等重大决策,承担省级公立医院的规划发展、绩效考核、运行监管等职责。逐步取消公立医院行政级别,促进医院按照专业化管理要求依法治理。探索建立公立医院法人治理结构,明确公立医院独立法人地位,推进公立医院所有权与经营权分离,落实医院经营决策、人事管理、内部分配和运营管理自主权。

黑龙江推进同级医疗机构检验结果互认

黑龙江省卫生计生委和省中医药管理局日前联合印发《关于进一步推进同级医疗机构检验结果互认工作的通知》,要求在二级、三级医疗机构和独立医学检验实验室加快推进同级医疗机构医学检验结果互认,完善检验结果互认程序和机制,逐步扩大互认范围,增加互认项目,从根本上简化就医环节,避免重复检查,切实减轻患者负担。

《通知》进一步明确了检验结果互认的4类医疗机构,规定了4个遴选标准,提出了44个项目,确定了118家医院。要求在全省范围内,同级医疗机构间医学检验结果相互认可;二级医疗机构应认可三级医疗机构互认项目的检验结果;二级、三级医疗机构应认可独立医学检验实验室互认项目的检验结果。

据悉,黑龙江省还将着手建立检验结果互认大数据平台,建成覆盖该省各级医疗机构医学实验室的室内质控实时监控信息化大数据平台,为全省范围内实现医学检验结果互认提供数据支撑,逐步实现检验结果互认及现场考核全覆盖。

(本报记者周梦综合整理)