



中国外商投资企业协会药品研制和开发行业委员会
China Association of Enterprises with Foreign Investment
R&D-based Pharmaceutical Association Committee



RDPAC会员企业社会责任报告

2015年5月



	关于我们	33	共享发展
01	为了责任为了明天，让我们紧紧握住你	34	深入本土化战略、支持中国医药产业创新
02	RDPAC执行总裁致辞	35	坚持人才多元化、培养国际化人才
03	RDPAC概况	38	回馈社会、支持社区
03	RDPAC的愿景：创新引领健康中国	41	稳健经营
04	RDPAC成员公司的愿景	41	加强治理、合规经营
05	我们的责任	44	保护环境、节约资源
06	追本溯源 回顾初心	48	结语与展望
07	在中国 为中国	49	附录
10	根深而叶茂 任重而道远	52	关于本报告
11	守护健康	53	指标索引
12	以研发为核心、攻克重点疾病	54	RDPAC成员相关项目一览
17	以产品质量为本、提升药品质量和安全标准	56	RDPAC成员名单
20	加强医疗卫生服务能力、提高医疗可及性		

为了责任为了明天， 让我们紧紧握住你

艾伯维供稿

“是‘手握明天’给了我第二次生命！感谢所有的好心人！”

每当回忆起这段艰难困苦又感人至深的经历，他总是这样对别人说。

故事要从7年前说起，我们的主人公叫光光，出生于陕西靖

边县曹峡险村，是个阳光快乐的山村少年。但天有不测风云，

一场突如其来的怪病在光光15岁时降临，从此，6年的漫长

“烧钱”求治疗让这个家庭一贫如洗。22岁时，他才在

西安交大一附院被确诊为强直性脊柱炎，这是一种自身免

疫性疾病，此前被称为“不死癌症”。高昂的治疗费用也让这

个来自农村的小伙望而却步。



就在他看不到希望想放弃的时候，一双关爱有力的大手紧紧地握住了他！“手握明天”是中国初级卫生保健

基金会设立、艾伯维中国支持的手握明天公益救助项目，通过公益捐助、患者教育、专病门诊及大众疾病知

识推广等，帮助患者承担部分治疗费用，减轻他们的经济负担，并逐步确立规范治疗理念。光光的救助申请

非常顺利，手握明天公益项目很快核实并批准了光光的申请，并用先进的生物制剂修美乐对他进行治疗。

现在，光光已经找到一份正式的工作，并在2013年年底结婚成家，收获了人生的幸福。

项目迄今为止已覆盖全国50余个城市，参与项目的医院达170余家，超过4500人从项目中获得救助。

在中国，很多像光光一样的患者在RDPAC成员的支持下战胜了疾病，这些支持不仅体现在研发出创新药物

和慈善捐助上，更涵盖了从患者、医生教育到不良反应监测等全方位的、以患者为中心的服务，因为我们相

信患者的健康既是我们的责任，也是我们共同的明天！



RDPAC执行总裁致辞

制药行业的产品与服务和人们的健康息息相关。因此研发和生产人们所急需的高质量创新药物，并确保其及时、安全、有效地用于患者正是研发制药企业最为重要的社会责任。与此同时，制药业也和其他行业一样致力于创造就业，推动经济发展，帮助弱势群体以履行传统意义上的社会责任。

在过去20年间，全球人均寿命的提高有40%归功于新药研发和上市，作为全球研发制药业的一员，我们引以为傲。RDPAC成员将继续致力于研发更多创新的药物和服务，以帮助中国患者能够生活得更长久，并拥有更高的生活质量。

RDPAC执行总裁

卓永清

RDPAC概况

R&D-based Pharmaceutical Association Committee（简称为RDPAC），即中国外商投资企业协会药品研制和开发行业委员会。

RDPAC是一个由40*家具备研究开发能力的跨国制药企业组成的非赢利性组织，隶属于“中国外商投资企业协会”。目前，RDPAC成员已在中国设立了49家生产工厂，31个研发中心，在华年研发投入约80亿人民币。

*会员数量统计截至2014年12月31日

RDPAC的愿景：创新引领健康中国

RDPAC致力于成为中国实现“健康中国2020”目标、不断提高居民和患者生活质量的重要合作伙伴：

- 兼顾社会责任与行业发展，为中国提供高质量的、创新的医疗健康产品和服务；
- 为确保患者及时获得优质的创新药品而努力；
- 在研究和商业运营中保持诚信，遵循高标准道德规范；
- 为中国生物制药产业的发展作出积极贡献；
- 支持中国建立可持续发展的医疗卫生体系。

RDPAC成员公司的愿景



Baxter

拯救并延续生命

Lilly



激情创新。真情为您。



changing
diabetes®



Science For A Better Life



生命之托 希望之诺
Protect Life, Inspire Hope



通过信任与合作 改善患者的生活



百时美施贵宝

研发并提供创新药物 帮助患者战胜严重疾病

abbvie
艾伯维

以人为本 激情创新 无限可能



不断创新为患者带来
能显著改善其健康的药物



此页为参与本报告数据和信息收集的16家RDPAC成员公司，统计截至2014年12月31日。



我们的责任

责任，之于我们，

意味着承诺与担当。

重中之重，是对于生命的承诺，

对于守护健康的担当。

► 追本溯源 回顾初心

百年来的现代医学，创造了一个又一个的医学奇迹，普遍改善了人类的健康状况，见证了婴儿死亡率的下降和人均寿命的延长¹。在这许多奇迹的背后，是药品研发科学家和企业的孜孜不倦，与疾病和时间赛跑，加快推动创新药品的问世并推陈出新。一项跨越20年、包含52个国家的研究表明，全球人均寿命的提高40%归功于新药研发和上市²。



全球人均寿命
的提高40%归
功于新药研发
和上市。

- 1885年，赛诺菲巴斯德将研究了近五年的狂犬疫苗第一次对人接种获得成功。百年来，赛诺菲巴斯德不断创新疫苗，目前每年生产疫苗超过10亿剂，覆盖20种由细菌或病毒引发的传染病，使全球超过5亿人获得免疫保护；
- 1899年，拜耳发明了阿司匹林，已经成为全球应用最广的止痛药，同时它还能防治冠心病、脑中风，降低心肌梗死风险约40%，降低主要心血管事件风险约20%；
- 1923年，礼来商品化生产了世界上第一支动物胰岛素产品因苏林。在此之前，糖尿病患者没有任何有效的治疗药物；
- 1928年至今，科学家们一共研发出了19种抗生素，有效对抗几千种感染，累计拯救了2亿人的生命；
- 20世纪六十年代以来疫苗接种的推广直接推动了人类大规模地消灭天花、小儿麻痹和麻疹，每年有200万儿童因此获得生机；
- 1995年，罗氏科学家发现了一种艾滋病的新疗法—蛋白酶抑制剂。自此，艾滋病开始得到有效遏制。2012年，美国的艾滋病致死率与1995年相比下降83%；
- 2006年，默沙东研制成功人乳头瘤病毒疫苗，有效预防宫颈癌、阴道癌、外阴癌、生殖器疣等多种癌症。这一疫苗的推广³首次为人类尝试通过疫苗消除癌症带来希望；
- 2011年，杨森推出了盐酸阿比特龙，使晚期前列腺癌患者无疾病进展生存延长16.5个月；
- 2014年，在3期临床试验中，艾伯维丙肝(HCV)口服新药VIEKIRA PAK治愈了95% ~ 100%的丙型肝炎患者。这一突破性的疗法以获得美国FDA的批准，对于全球1.6亿慢性感染者来说，这是告别丙肝疾病、重获健康的新希望。该药未来几年有望在中国上市。

1 参考资料：医路两百年《新英格兰医学杂志》

2 参考资料：F. R. Lichtenberg, The Impact of New Drug Launches on Longevity: Evidence from Longitudinal, Disease-Level Data from 52 Countries, 1982 - 2001, National Bureau of Economic Research Working Paper No. 9754 (Cambridge, MA: NBER, June 2003).

3 截至2014年2月，默沙东人乳头瘤病毒疫苗（商品名佳达修）已在58个国家进入了国家补贴接种范畴。



► 在中国 为中国

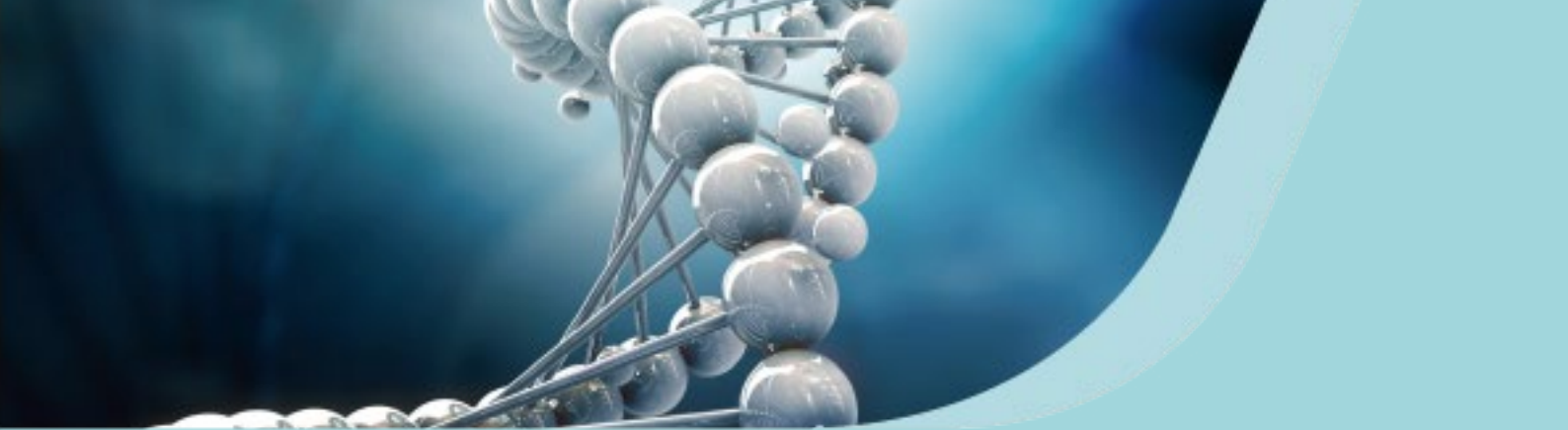
进入2014年，多数RDPAC会员公司已经进入中国超过20年。二十年间，中国民众的健康水平提到快速提升，人均预期寿命增加6年，婴儿和孕产妇死亡率均降低70%⁴。

自扎根中国市场以来，RDPAC成员公司不断为中国病患带来创新药品，填补国内重大疾病治疗的空白，引进安全性更高、疗效更好的药品，缓解病痛、延续生命，提高病患的生活品质，降低医疗成本。

- 1995年，拜耳将拜唐苹/阿卡波糖引进中国，拜唐苹可以显著降低任何心血管事件发生率35%，其中心肌梗死发生率降低最为显著，达64%；
- 同年，第一三共引入可乐必妥，帮助有效减少输液，并降低医疗成本，如：对于泌尿外科的“经直肠前列腺穿刺检查的感染预防，平均花费由404元降低至52元，医疗成本下降87%；
- 2000年，益普生引入达菲林，覆盖的适应症包括泌尿肿瘤、妇科生殖和儿童性早熟的领域，在积极扩展药品适应症的同时，益普生中国致力于治疗领域先进诊疗手段的同步发展。
- 2004年，诺和诺德引入门冬胰岛素。从预混人胰岛素转为门冬胰岛素30治疗，中国2型糖尿病患者并发症的累积发病率降低，人均预期寿命增加0.732年，并发症成本降低96,198元，长期的人均直接医疗成本降低79,628元⁵；
 - 2005年，礼来将百优解（盐酸氟西汀）引入中国，成为中国大陆最早的抗抑郁剂，开启了抑郁症治疗的先河；
- 同年，西安杨森的万珂（注射用硼替左米）在中国上市。万珂能将多发性骨髓瘤、套细胞淋巴瘤患者死亡风险降低37%，总中位生存期从不足两年提高到5年以上；
- 2007年，西安杨森又引入类克（英夫利西单抗），有效降低终身免疫性疾病如类风湿关节炎，克罗恩病，银屑病等的临床应激，降低因疾病炎症导致的手术率，住院率，致残率等。
- 2009年，默沙东把全球首个DPP-4抑制剂——捷诺维（磷酸西格列汀）引入中国，开创了应用列汀类治疗2型糖尿病的新时代。
- 2013年，艾伯维引入胜普乐（帕立骨化醇注射液），用于治疗接受血液透析的慢性肾功能衰竭患者的继发性甲状腺功能亢进。这是我国首个批准的针对该疾病的治疗药物。它的上市，将为我国接受血液透析的慢性肾功能衰竭继发性甲状腺功能亢进患者提供一个新的有效的治疗方案。

⁴ 资料来源：世界发展指数数据库（世界银行）

⁵ 资料来源：诺和诺德提供，基于药品价格和临床试验的效果数据，将年贴现率设为3%，采用CORE糖尿病模型模拟30年的结果显示。



“恶性肿瘤现在基本上认为是致命性的疾病，所以对抗肿瘤药物的研发一直非常迫切，同时也带来不同药物迅猛的发展。以肺癌为例，随着我们对肿瘤生物学和驱动基因了解的不断深入，肺癌在十年前开始进入了分子靶向治疗时代，例如比较成功的有针对EGFR信号传导通路的吉非替尼、厄洛替尼等；而针对ALK融合基因的克唑替尼则使得部分很难治的病人有了靶向治疗的药物。这些药物高效低毒，在延长了患者的生存期的同时也带来了生活质量的改善，给中国肺癌患者的治疗带来了根本性改变。”

—— 陆舜教授，上海市肺部肿瘤临床医学中心主任

根据第17届全国临床肿瘤学大会访谈资料整理



澳大利亚第17届世界移植运动会羽毛球混合双打比赛冠军。个人跳远、跳高项目获得一金一银。

新生，让梦想重新扬起风帆

我小时候有一个梦想：成为优秀的运动员。然而在十六七岁时，一场重病袭来，我必须通过血透来维持生命。通往冠军的大门被病魔慢慢关闭了。血透把周身的血液往机器里拉，心脏压力大，每次透析结束，我都像跑了一场喘不过气来的马拉松比赛。做血透的时候，医生劝我说：“你年轻，也没其他疾病，只要进行肾移植成功，就有可能像正常人一样生活。”2004年10月20日，我接受了肾脏移植。

移植肾脏后，各项指标迅速好转。三个星期后，我康复出院。在肾友交流活动中，我了解到有一个运动会是专门面向器官移植受者的。潜伏在身体里的体育细胞开始萌动，在得到医生的肯定后，我鼓足勇气报名参加了2006年6月在湖北武汉举行的第二届中国器官移植运动会，拿到了女子跳远与50米短跑两个项目的金牌！

“武汉大捷”之后，信心满满的我，2008年又参加了在上海举行的第三届器官移植运动会，几乎囊括了女子田径项目的金牌！2009年，已经接受肾移植五年的我，参加了在澳大利亚黄金海岸举行的第17届世界移植运动会。先是获得羽毛球混合双打比赛的金牌，接着又在跳远与跳高项目上拿到了一金一银。我骄傲地成为中国移植界第一个拿到世界冠军的女子运动员！

自从走进血透室，我从没想过，儿时的梦想会在新生后得以实现，而今天，新生扬起了梦想风帆，感谢新生，让儿时的梦想能走得那样远。

安斯泰来供稿



► 根深而叶茂 任重而道远

注重企业社会责任、坚持可持续发展是RDPAC成员共同的DNA。

通过在全球市场百年的经营，我们深刻地认识到，作为药品研发企业，守护健康是我们的立身之本。引进并研发中国所需的创新药品，严守并不断提高产品的质量和安全标准，扩大高质量医疗服务的可及性，带动多元化、多层次的医疗需求，这是我们在中国可持续发展的产业根基，是我们的核心社会责任。

我们也坚信，我们业务的成功与当地医药产业的发展和所在社区的稳定繁荣休戚相关、互促共进。坚持本土化发展，提升产业链上下游的竞争力；尊重员工，采用多元化人才战略，培养国际化人才；积极纳税，回馈社会，建设富足稳定的社区；这是我们在中国可持续发展的社会基础，是我们企业社会责任题中要义。

同时，我们也将加强公司治理、合规文化建设、减少运营对于环境的影响和节约资源使用，作为企业的基本社会责任。



守护健康

守护健康是RDPAC成员的立身之本，对于患者需求的关注是这一核心责任的内核。作为药品研发企业，发挥我们的资源和专长，持续探索未被满足的患者需求，不断进行药品创新是我们的根本责任。提供高品质的药品，保障患者安全用药，是我们对患者的基本责任，也是我们持续创新的动力之一。高品质的创新药品只有通过高效运转的医疗卫生服务体系才能最大程度惠及患者；因此，RDPAC成员将促进中国医疗卫生服务体系完善作为促进国民健康工作的重要一环，工作重点包括提升医务人员诊治水平、加强疾病综合管理能力、提供患者援助和各种支持等。



► 以研发为核心、攻克重点疾病

研发创新是医药产业的生命线。2007-2011年，RDPAC成员共引进了至少67种创新药品，占同期中国市场所有上市创新药品的80%⁶。

RDPAC成员也致力于将中国打造成立足中国、服务全球、具有国际竞争力的医药研发创新中心。

直接投资、合作创新

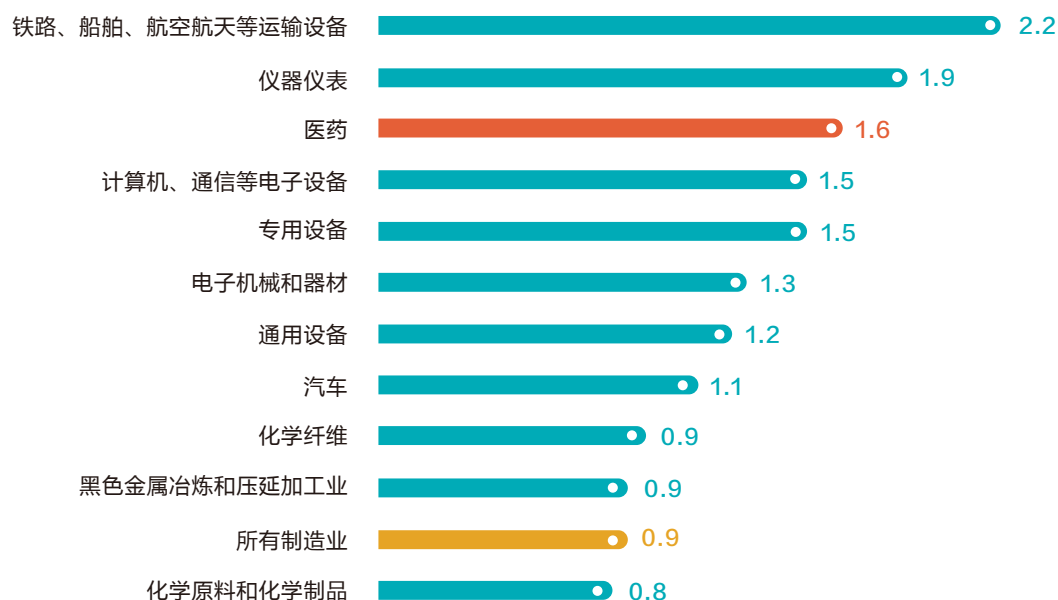
我们在中国直接的研发投入大幅度增加。目前年投入已达到每年⁷80亿元，约占在中国总收入的10%，相当于2012年中国所有大中型医药企业（包括本土和跨国企业）研发总投入（283亿元人民币）⁸的30%。

到2012年，RDPAC成员在中国成立了30个研发中心，专注为中国及亚洲患者提供创新产品。我们的研发中心吸引了近3000名国内外优秀的科学家和临床医师，研究中国及亚洲患者的疾病需求，探索创新药物。RDPAC成员将继续加大在中国的本土研发投入，比如，2011年底，默沙东公司在北京成立亚洲研发总部和中国研发中心，投入15亿美元研发资金；2014年10月，西安杨森母公司强生公司在上海建立了强生亚太创新中心，将充分借助优秀的本地人才和项目合作实力，甄选并开发有潜力的早期科研项目。此外，诺华已经承诺将投入10亿美元在中国上海建成全球第三大研发中心，同时也将会是中国最大的综合性医药研发中心。研发中心首期建设项目将于2015年中完成。

2007-2011年，RDPAC成员共引进了至少67种创新药品，占同期中国市场所有上市创新药品的80%。

我国医药行业的研发投入水平名列制造业中前三，研发投入占主营业务收入为1.6%，约为整体制造业的两倍⁸。

医药行业是研发投入强度最高的行业之一



6 资料来源：国家食品药品监督管理局数据，以及GBI Research公司

7 资料来源：RDPAC调研数据（引自《全面提升中国医药产业创新能力》2012）

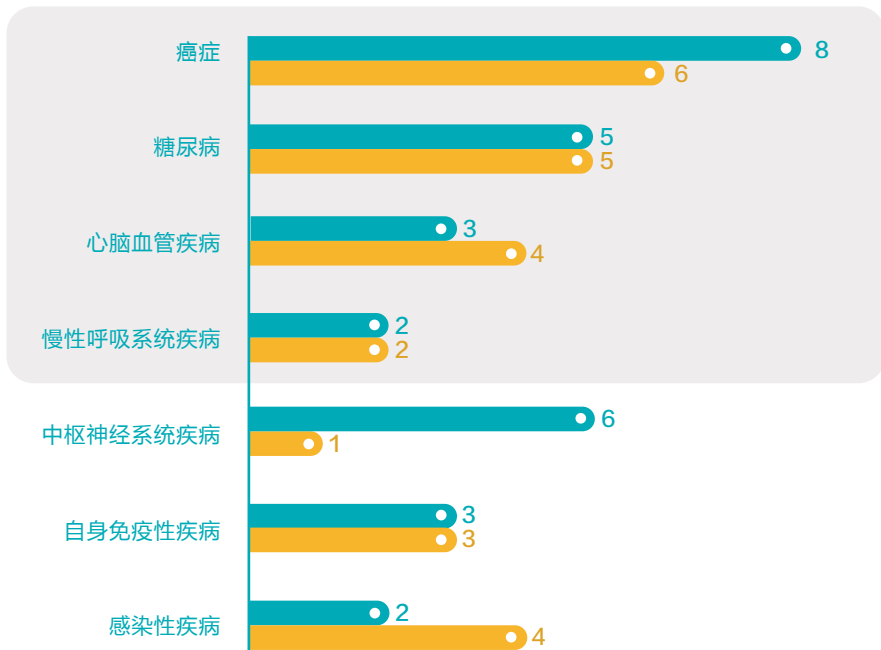
8 资料来源：国家统计局《2012年全国科技经费投入统计公报》

针对中国的重点疾病，RDPAC成员与本土研究机构开展了广泛合作，合作领域从联合研发到向本土合作伙伴转让关键知识产权（如小分子化合物库）等。2011年数据显示，RDPAC成员公司至少与大学、医院及科研机构共建立了210对合作伙伴关系⁹。

RDPAC成员围绕中国的重点疾病开展本土研发⁹

RDPAC研发中心及研发合作的重点疾病领域

- 中国慢性病防治工作规划（2012-2015）中重点疾病领域
- 以该疾病领域为重点的研发中心数量 ● 以该疾病领域为研发合作重点的RDPAC成员数量



创造可持续的创新生态系统

RDPAC成员还注重在国内营造有活力的、可持续的创新环境，培养新一代研发人才和能力，提供创新基金促进医学领域研究成果的商业转化。例如，赛诺菲与上海市医药卫生发展基金会合作，于2012年12月启动的为期三年的青年医学人才培养计划，专门培养中国在肝脏疾病（包括肝癌、乙肝）以及胃癌方面研究的消化科、肝胆科青年医学人才。礼来于2007年成立礼来亚洲基金，在亚洲地区尤其是在中国，对生命科学和医疗领域进行风险投资。此外，默沙东2012年4月成立的干骥创新生物医药基金，成为国内首个专注生命科学早期研发的人民币基金。

⁹ 资料来源：研发中心关注的疾病领域为2012年RDPAC统计数据（引自《全力提升中国医药产业创新能力》2012）；
研发合作项目关注的疾病领域为RDPAC统计数据

新药研发已进入全球合作的时代。其中，国际多中心临床试验更是常见的在各国广泛开展的新药临床研究模式，其结果也主要用于进行在全球各国的上市注册。RDPAC成员公司在中国开展的国际多中心临床试验使国内患者及早受惠于新的治疗手段，加强了中国新药临床开发能力建设，在初步形成新药研发产业的同时为中国经济做出了贡献。此外，国际多中心临床试验还加速了中国医药创新的发展及走向国际舞台。

“中国参加国际多中心试验非常意义。跨国药企在中国开展多中心临床试验的目的是利用这些研究结果来满足新药在中国注册的需要，支持其在中国上市，使中国能跟国外同步应用新药，这对患者是有好处的，对医生也有好处，能跟国际同步接触最新的进展。除新药的研究外，还有一类国际多中心研究是一些老药的再评价或新的治疗方案的研究。参与此类研究，临床医生可学到如何组织、设计、执行临床研究。近年来，我国临床试验水平提高跟我们早年参加国际多中心研究是有关系的。”

—— 阜外心血管病医院心内科首席专家高润霖教授

“我国临床研究者通过参与国际多中心临床研究可以积累经验、提升自身的研究水平。目前，中国临床肿瘤学研究有能力与全球同步，优势主要体现在3个方面：1. 中国的肿瘤患者比较多，病种复杂，客观需求大，有着丰富的临床资源。2. 中国医生有丰富的临床实践经验。做临床研究并不是孤立的，不可以纸上谈兵，必须有丰富的临床诊疗经验，能够及时处理研究过程中出现的诸多问题。我国大中城市医院的诊疗水平不比欧美国家的医生差，但是在县级和乡镇医院还是存在明显的差距。3. 在老一辈专家的带领下，经过多年历练和沉淀，我国的临床医生已经积累了丰富的临床试验经验，参与的许多国际多中心临床试验入组快、质量高。目前，在全国肿瘤界，具有国家食品药品监督管理总局（CFDA）批准认可具临床研究资质的临床研究中心有120多家，其中能够从事国际多中心临床试验的有30多家。”

—— 中国人民解放军南京八一医院秦叔逵教授 刘秀峰教授

“我国的临床医生积极参与国际多中心临床试验，不仅可学到好的直接实践经验，且在参与的过程中可掌握最前沿的信息，提升自己在国际同行中的话语权，最终这对我国自己的新药研发也是非常有帮助的。”

—— 上海交通大学医学院附属瑞金医院心血管内科施仲伟教授

引自《中国医学论坛报》2015年1月22日：话说国际多中心临床试验

吴杨奖（吴阶平-保罗·杨森医学药奖） 树立国内中青年医药卫生工作者中的创新标杆

为了激励广大医药卫生工作者发扬严谨治学、求实创新精神，促进我国医药卫生事业的发展，西安杨森与卫计委国际交流与合作中心于1994年共同设立了吴阶平-保罗·杨森医学药奖(简称吴杨奖)，旨在表彰、奖励在医药卫生领域努力钻研并独立作出突出贡献、被社会及同行广泛认可的优秀中青年医药卫生工作者。

二十年来，吴杨奖秉持科学严谨的评选标准和程序，已成为国内医药卫生领域最具影响力和权威性的非政府奖项之一，代表着对中青年医药卫生工作者在科研创新领域（包括科技成果的临床转化研究、最佳临床实践研究等）的崇高荣誉。

截至2014年第十四届吴杨奖，共有351余位杰出学者获得这一荣誉，其中9位获得特殊贡献奖。

吴杨奖成功鼓励了中青年医药卫生工作者，有力地推动了医药卫生领域的发展，是社会力量支持医药卫生事业发展的成功典范。同时吴杨奖还获得了国家卫生和计划生育委员会、国家食品药品监督管理总局等的高度认可。



“近20年来，国际交流与合作中心与西安杨森不断加强战略性合作，致力于为中国公共健康事业做贡献。吴杨奖见证了一批又一批的杰出医药卫生工作者在医学、药学和公共健康领域所取得的杰出成就。毋庸置疑，吴杨奖是最成功的模式之一，它激励着成千上万中国医药卫生工作者不断创新，并始终以科学严谨的态度对待工作。我们期待着在吴杨奖的引领下，未来涌现出更多优秀的年轻人才。”

——高卫中，吴杨奖管理委员会主任、国家卫生和计划生育委员会国际交流与合作中心主任

根据西安杨森提供资料整理

中青年医师呼吸研究专项基金 助力呼吸系统疾病诊疗的临床创新

随着我国社会的人口老龄化的日益加剧，加之空气污染日益严重和吸烟等因素，我国呼吸系统疾病的发病率呈逐年上升趋势，特别是慢性呼吸系统疾病越来越成为危机人们身体健康的主要疾病。

为了加强临床创新，鼓励中青年医生临床科研能力，并推动我国防治呼吸系统疾病科研水平提高，阿斯利康医学部与中国医师协会合作于共同成立了中青年医师呼吸研究基金。基金项目由钟南山院士任名誉主席，中国医师协会会长林江涛教授任评审主席，中国医师协会负责组建独立评审委员会，独立评审委员会成员由来自呼吸科、儿科与其他呼吸相关的学科专家组成，对递交上来的所有参选的临床方案进行公正遴选评估。

该基金项目旨在协同呼吸科、儿科及其他呼吸相关学科专家学者共同参与，总结临床诊疗及用药经验，提高医生的临床诊疗水平，为呼吸领域临床诊疗和用药的优化提供建立在临床数据基础上的有效支持；为我国呼吸领域的杰出中青年医师提供更多的临床科研机会，促进加强临床学术交流，推动临床科研进展；同时通过项目的实施（覆盖全国数百名呼吸临床工作者），奖励更多临床科研课题，助力推广有益于患者的临床研究方案，最终全面提高中国呼吸系统疾病诊疗水平。

2014年该项目共甄选398份研究方案，全国共奖励30个优秀方案。

根据阿斯利康提供资料整理

诺贝尔奖创新启迪项目 激励中国未来的医学科学家

2014年6月3日：2001年诺贝尔生理学或医学奖得主蒂姆·亨特博士将来到复旦大学药学院及四川大学华西临床医学院，为在校师生带来系列讲座。亨特博士与其同事发现细胞周期的关键调节因子，使得肿瘤学领域的研究获得了突破性的进展，并从此被应用于肿瘤的诊断中，为癌症治疗创造了新的可能。

亨特博士此次中国行全面开启了2014年诺贝尔奖创新启迪项目(NPII)。该项目由负责诺贝尔奖媒体版权的诺贝尔媒体有限公司和阿斯利康公司合作主办。自2010年以来，该项目已在中国、印度、韩国、欧洲、俄罗斯和美国举办，邀请诺贝尔奖得主走进全球范围内的高等学府与研究中心，通过讲座、互动问答和座谈会，启迪年轻科学家们。

“我十分高兴再次受邀参加诺贝尔奖创新启迪项目。能同中国最具聪明才智的年轻科学家及研究者分享经验，我倍感荣幸。而最重要的是，我希望可以鼓励他们继续保持在所有科学研究中的好奇心与创造力。”

—— 蒂姆·亨特博士

根据阿斯利康提供资料整理



西安杨森母公司强生公司 - 临床数据共享推动药品创新 百时施贵宝 - 技术转移为发展中国家艾滋病患者提供廉价药品

在2014年美国《企业责任》杂志（CR Magazine）评选的“最佳企业公民百强榜”中，RDPAC的两位成员 - 百时施贵宝和西安杨森的母公司强生公司 - 荣登榜首和榜眼，因特尔、可口可乐和微软等跨国公司跟随其后。这一荣誉包含了不仅是对入榜公司在美国履行社会责任的认可，更是对他们对促进人类健康事业的肯定。

2014年2月，西安杨森的母公司强生公司通过与耶鲁大学的开放数据访问项目（Open Data Access Project）合作，向全世界的科学家开放其临床试验数据。耶鲁大学心脏病学教授哈兰·克鲁姆霍兹（Harlan Krumholz）在纽约时报网站上撰文称“（强生）此举是对人类社会的突出贡献，颠覆了制药行业认为数据一旦公开就失去价值这一传统看法。”

2013年12月，百时美施贵宝（BMS）通过与“药物专利池组织”（Medicines Patent Pool）的合作，将旗下主要的艾滋病药物Atazanavir的相关技术转移给110个发展中国家，以增加供应、并降低产品价格。据估计，这110个国家有着全球88.5%的艾滋病患者。

资料来源：America's 100 Best Corporate Citizens in 2014 by CR Magazine; "America's 100 Best Corporate Citizens in 2014" by Susan Adams, Forbes, Apr 2014; "Give the data to people" by Harlan Krumholz, New York Times, Feb 2014



► 以产品质量为本、提升药品质量和安全标准

药品安全是重大的民生和公共安全问题，亦关乎我国医药产业的健康发展和国际竞争力。世界卫生组织提供的数据显示，发展中国家大约77%的医疗安全问题源自药品。截至2013年，印度进入世界卫生组织预认证目录的品种有284个，而同样作为仿制药大国的中国，仅有13个产品进入预认证目录¹⁰。

RDPAC成员在药品质量和安全上采用全球一致的高标准和管理体系，贯穿药品的整个生命周期，包括研发、生产、流通和使用环节。我们在中国严格贯彻执行这套标准和管理体系，同时积极帮助中国提升医药行业的质量和安全标准。

质量为先、系统管理

在药品质量和安全的管理上，RDPAC成员的共识是，药品质量不是检验出来的，而是源于研发设计和依靠严格的药品生产质量管理体系生产出来的。



RDPAC成员切实贯彻药品质量管理贯穿药品的 整个生命周期

在研发阶段，对于原辅料的安全性、生产的可控性、工艺适用性和重现性等都要进行大量深入细致的研发和反复监测验证，这都意味着大量的研发投入。在全球范围内，RDPAC成员的研发费用占到销售收入约10-15%；在中国，这一数字是10%，高于国内平均的1.6%的水平。

*数据引自《全力提升中国医药产业创新能力》
2012和国家统计局《2012年全国科技经费投入统计公报》

10 资料来源：世界卫生组织药品预认证目录（2014年8月查询）

在药品生产阶段，RDPAC成员将发达国家的药品生产质量管理规范引入中国，并以此为标准，在国内建立药品生产基地。2010年，中国推出了新版GMP，与98版GMP相比，2010版与欧美发达国家及区域GMP基本接轨，在标准高度上与国际通行的GMP水准相当。但是通过新版GMP认证，是一项复杂的系统工程，需要企业在人、财、物大量投入。RDPAC成员在质量管理上长期持续投入，高标准运营维护，因此在新版GMP颁布的第一年，就有80%的RDPAC成员工厂通过了新版GMP认证¹¹。

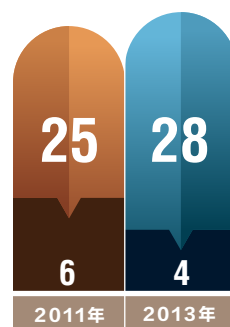
RDPAC成员率先通过新版GMP认证

RDPAC成员工厂通过新版GMP的数量
截止2011年与2013年

● 通过GMP认证 ● 研发中心的重点疾病领域

执行新版GMP企业综合制造成本增加20%-30%；
一个批次的生产周期增加20%-30%

* 参与调研的工厂总数为2011年31家，2013年32家

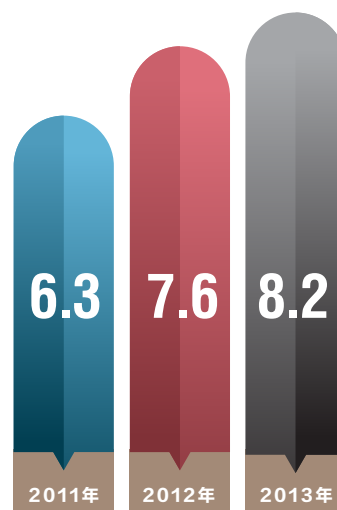


80%的RDPAC
成员工厂在2010版
GMP颁布的第一
年内通过认证

由于市场和监管的问题，流通环节和使用阶段是我国药品质量和安全管理体系上的薄弱环节。RDPAC成员将国际先进的药物警戒体系引入中国，分析、评估、预防和控制药品生命全过程的质量安全风险，其中涵盖了药品流通全过程的所有质量影响要素。RDPAC调研数据显示，所有的RDPAC成员都在中国成立了专门的药品警戒部门，并不断加强部门能力建设。RDPAC成员也通过医药代表，从临床一线收集药品使用情况，将不良信息提交至相关药品管理机构，同时主动展开调查研究，必要时主动进行预防性的产品召回。例如，2010年，阿斯泰来在法莫替丁（高舒达片）的生产过程中，由于一种辅原料的原因，发生了糖衣工序异常。负责产品检验的工厂质检部立即对糖衣片进行了检验，产品的各项指标均符合国家质量标准的要求。但是为了保障对患者的用药安全，

阿斯泰来沈阳工厂质量部最终决定将本批药品全部废弃，直接损失约90万人民币。无独有偶，2012年，赛诺菲在对一个上市多年的注射类产品进行常规的稳定性指标监测时发现，由于某一批次的辅料问题，该批次产品在接近有效期末时可能会有质量隐患。于是，赛诺菲对该批次产品的药物监测进行了再评估，未发现任何安全性风险，但是为了对患者的安全负责，赛诺菲决定主动在中国和全球范围内发起预防性的产品召回¹²。

RDPAC成员药物警戒部门 平均人员编制数 2011-2013年



11 资料来源：RDPAC调研（引自《影响药品质量差异的主要因素分析》2013

12 资料来源：《2012年赛诺菲中国企业社会责任报告》



图为2012年11月28日药品安全合作联盟成立大会现场

提升行业质量和安全标准

为了推动中国医药行业质量和安全标准的提升，RDPAC成员在商业和科研学术领域的合作中应用国际标准，针对国内质量管理的难点进行实证研究并建言献策，参与行业协作和倡导。

例如，RDPAC成员在与本土的研发外包机构的合作中实行原料药国际标准，并为研发外包机构员工提供培训，这一系列措施有效地提升了研发外包机构原料



药的总体标准。百特积极参与了国家食品药品监督管理总局的“参数放行”试点工作，“参数放行”被认为是质量风险管理的典范，各国药品监管机构以及美国和欧洲药典均认可其无菌保证的可靠性和准确性高于传统的无菌检查。

2010年，RDPAC发布了《制药企业质量体系调研项目》报告，通过对13家领先的中国本土和跨国制药企业以及大量行业利益相关者的调研，总结出药品生产企业质量体系的九大关键要素，为中国制药企业和行业的质量管理体系提供对标和最佳实践。

2012年11月，RDPAC和其他11家医药行业协会和单位¹³共同发起成立“药品安全合作联盟”（PSMCHINA），致力于借助国际成熟经验，协助中国政府帮助患者和消费者增强安全用药和防范假冒或伪劣药品的意识。

¹³ 其他发起协会和单位有：中国非处方药物协会、中国药学会、中国化学制药工业协会、中国医药商业协会、中国中药协会、中华医学会、中国执业药师协会、中国医药报刊协会、中国医药企业管理协会、南方医药经济研究所、北京医药行业协会。

►加强医疗卫生服务能力、提高医疗可及性

缓解“看病难”依赖于全面提升我国医疗卫生体系的服务能力、提高医疗公平性和可及性。

RDPAC成员积极支持这一系统目标，在充分利用优势资源的基础上，专注于以下四个干预领域：促进医务人员的能力建设以提高诊疗水平、推进健康教育以提高民众疾病预防能力、提供患者援助和支持帮助患者得到治疗并康复、通过技术转移以增加我国急需的、高品质的药品供应。在以上四个干预领域的基础之上，RDPAC成员根据中国重大疾病防控的需要，加大了对特定疾病综合管理模式的探索。

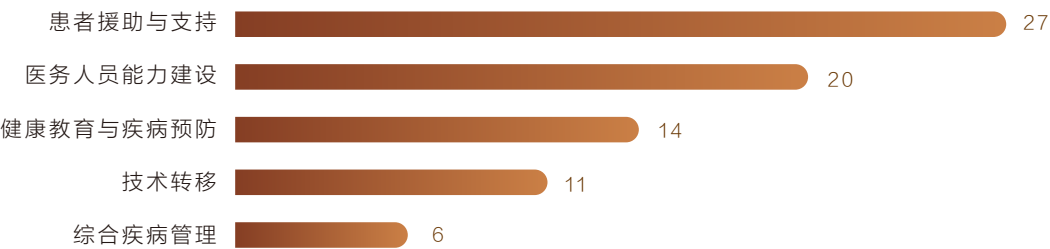
RDPAC成员提高医疗可及性战略框架



RDPAC成员提高医疗可及性合作项目的主要类型

* 分析基于44个2013年续存的促进健康可及性合作项目

● 包含该干预领域的项目数



促进医务人员能力建设

中国看病难源于中国的医疗资源分配不均。不均的核心是人，即医务人员的诊疗水平。中国人口是美国的4.5倍，但是高学历医生人数仅仅是美国的四分之一，所以中国每一个高学历医生要服务的人口是美国医生的18倍¹⁴。通过培训和学术交流，提高在职医生、特别是基层医务人员的诊疗水平，是RDPAC成员推动中国医疗卫生服务能力的工作重点。

截至2013年，RDPAC成员存续的25个医务人员培训项目一共培训了超过50万名医务人员，几乎全部是针对基层和西部贫困地区。

中华医学会-强生西部学术讲座活动（“西部行”）

“西部行”活动的前身是中华医学会自上个世纪90年代初开展的科普西部行活动。2002年起，西安杨森开始与中华医学会合作，开展中华医学会-强生西部学术讲座活动，旨在通过举办各类讲座推动西部地区医疗人才培养，提高当地群众健康意识。截至2014年12月，“西部行”活动已在西部及贫困地区的15个省（包括：新疆、甘肃、西藏、青海、宁夏、陕西、四川、云南、贵州、山西、内蒙古、湖北、湖南、广西、海南等）的35个地区开展，共有来自73家医疗机构的260余位专家参加，举办学术讲座近200场，受益学员达50,000人。讲座内容覆盖心内科、妇科、儿科、内科肿瘤、精神科等20多个专业领域。

根据西安杨森提供材料整理



阿斯利康“手拉手”中国健康管理社区行

自2009年“手拉手”中国健康管理社区行启动以来，作为一个传统的年度项目，这个由阿斯利康捐赠，并由中华医学会健康管理学分会和中国健康促进基金会联合主办的疾病知识医学继续教育项目于6年内在42个城市开展了3010场活动，共有约30万人次获益。该活动向社区层面的全科医生提供了及时的培训机会，进而为社区患者的慢性疾病防治提供了保证。通过这个项目，实现了社区全科医生的观念转变和工作模式转变：从单一用药走到联合用药从治疗疾病走向预防疾病，从被动治病走向健康管理，同时也提高了健康管理意识，为广大患者的健康带来了改变。截止2013年，参会医生对培训总体满意度超过96%。

新医改背景下作为医院的管理者，以及我们的管理团队，对医院质量管理、成本控制、医疗纠纷处理、信息化、社会医疗、新闻媒体应对，这些能够直面现实，接受挑战的话题和课程，都是非常需要的。欣喜地看到，阿斯利康公司和复旦大学高级医院管理研讨班，上述课程都有所实践。这是我们非常感兴趣的。在与这个团队接触过程中，我们也能够感受到，这是一支高素质的团队。文化氛围和企业精神在他们身上展现得非常好。希望在未来的营运管理，医疗改革当中我们有更好的合作。

手拉手健康管理社区行公益培训得到了各界卫生行政部门和中华医学会健康管理分会的高度重视，南京医学会安排专人负责，选派优秀讲师，精心组织，关注细节，注重实效，近几年来共开展142场培训，受训近15000人次，受到社会各界的高度赞誉和基层医师的广泛好评。这个项目是近几年来影响力最大、最专业、最系统，也最具有成效的培训。6年来阿斯利康一直与我们一起坚持为基层医疗工作者提供此类培训，这在整个医药行业是极为少见的，也是其他公司无法做到的。充分体现了阿斯利康的社会责任感，以及对中国健康事业的高度重视。非常感谢你们。

根据阿斯利康提供材料整理



默沙东“全国社区医务工作者培训、赠送《默克诊疗手册》”及医纬达

诞生于1899年的《默克诊疗手册》是连续出版最久、在全世界使用最广泛的全科医学教科书。2011年7月27日，第19版《默克诊疗手册》正式发布。2014年，第19版《默克诊疗手册》和第3版《默克家庭医学手册》中文版由人民卫生出版社完成编译工作，正式出版。



为向广大社区医师提供更多专业、有效的医学信息，2006至2009年，默沙东与中国医师协会合作启动“全国社区医务工作者培训、赠送《默克诊疗手册》公益项目”，这是中国首个针对社区医生的长期培训项目，覆盖13个省市5100余名医生。2011年，默沙东中国还支持广东省全科医师转岗培训项目，并赠送《国家基本药物临床应用视频专题讲座》光盘和《默克诊疗手册》。

除了《默克诊疗手册》，默沙东还为中国医药专业人员设立了医学资讯网站医纬达www.univadis.cn，免费提供中立、前沿、实用的医学新闻、在线学习课程和医学工具服务，如3D解剖图谱、医学图解库等，帮助医师们在线学习、轻松掌握医学领域的最新进展。

根据默沙东提供资料整理

百时美施贵宝肝炎防治与教育

自2002年开始，百时美施贵宝基金会在亚洲开展了以“传递希望（Delivering Hope）”为主题的抗击肝炎系列慈善项目。系列肝炎慈善项目以“依托专长，服务所需”、“授人以渔，着眼长效”和“360°全覆盖”为特点，几乎覆盖了肝炎病毒传播的所有高危人群。同时，作为肝脏疾病领域研究与开发的领导者，百时美施贵宝积极开展丙肝领域的研究。在中国，捐赠数额超过680万美元；



在中国大陆地区开展20个项目，在中国台湾地区开展3个项目，惠及880多万人，覆盖了新生儿、育龄妇女、小学生、大学生、农民工、医务工作者和医院护工等人群。

根据百时美施贵宝提供资料整理

诺和诺德 - 让我们一起改变糖尿病

在中国，诺和诺德通过与政府、行业组织、医疗工作者、公众和患者的广泛合作，为提高糖尿病的认知和诊疗水平不断努力。通过各种在线和面授的培训项目，诺和诺德每年培训医护人员约23万人次；通过“让我们一起改变糖尿病”等患者教育和支持项目，每年有100多万名患者接受了糖尿病知识和自我管理的培训。



毛群安，国家卫生与计划生育委员会宣传司司长，原中国健康教育中心主任，这样评价该项目，“双方的合作首先是共同基于通过健康教育和新闻宣传等措施来达到预防控制糖尿病的目标，是一个广泛开展社会动员，将专业机构资源与企业资源有机结合，达到双赢的一个有意实践。这样的合作，即可保证相关健康信息的权威性、准确性，又可保证项目开展的深入性、多样性。其次，项目合作为期三年，就是要进一步加强项目的可持续性，真正地将项目做深、做实，确保项目效果能够落到实处，让百姓受益。”

根据诺和诺德提供资料整理

赛诺菲-中国糖尿病综合管理项目

自2011年5月，赛诺菲联合原卫生部疾病预防控制局、中华医学会糖尿病学分会（CDS）、中国疾病预防控制中心慢病中心（CDC）、世界卫生组织合作中心国际糖尿病中心（IDC）以及梅奥医学中心（Mayo Clinic）开展了“中国糖尿病综合管理项目（CIDE）”，旨在探索和实践适合中国特色的糖尿病综合管理的模式，提高中青年骨干医生和基层医务工作者的临床综合技能，并提升糖尿病患者的自我管理能力和。截至2013年底，该项目已对超过2万名基层医生进行糖尿病防治知识培训，对超过600名省市疾控骨干人员进行糖尿病防控技能培训。



“CIDE项目的成功推进正呼应了医改对于慢性病防控的要求和思路。项目启动以来，将医院、社区、疾病预防控制工作相互贯穿，形成合力，以健康为导向、以人群为中心、并以社区为基础，在疾病评估、质量控制、规范诊疗等环节上都取得了巨大成绩。”

——国家卫生和计划生育委员会疾控局副局长王斌

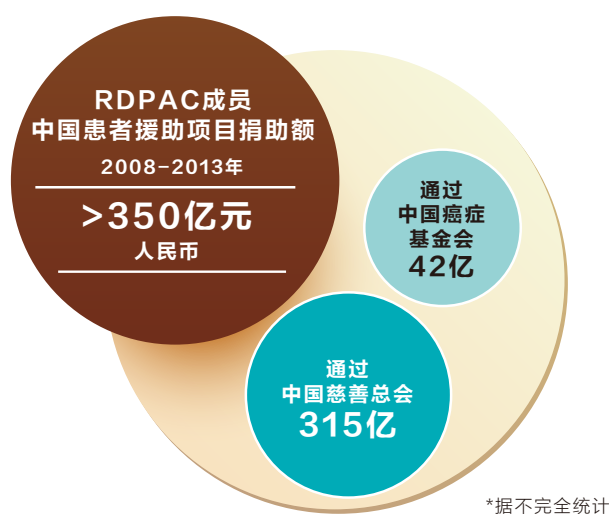
根据赛诺菲提供资料整理

提供患者援助和支持

减少疾病经济风险是我国重要的公共卫生目标之一。卫生部2012年提出，到2015年，我国医疗致贫率由2012年的10%下降到5%，2020年的目标要下降到2%。RDPAC成员为有需要的重大疾病患者提供药品援助。经不完全统计¹⁵，2005年至2013年五年间，RDPAC成员至少提供了约350亿人民币的患者援助（包括产品和现金），主要针对中国常见的重大疾病如肺癌、乳腺癌、白血病、骨髓瘤等。

为了帮助患者实现治疗效果，我们也注重建立平台，加强患者之间的沟通交流，为患者提供自我护理的知识、帮助患者坚持规范治疗。例如，2003年，安斯泰来与中国初级卫生保健基金会合作，成立了中国器官移植患者康复俱乐部—“新生会”，旨在帮助器官移植受者为会员提供康复指导、开展会员之间的交流活动，目前已经有超过18,000名会员，覆盖全国一百多个城市。2011年，赛诺菲联合15家医院启动“友爱历程”项目，通过医护人员对患者提供跟踪随访和心理辅导。2012年，“友爱历程”扩展到47家医院，共有949名患者加入该项目。

RDPAC成员大力援助重大疾病患者



15 资料来源：中华慈善总会和中国癌症基金会2008-2013年年报

2013年9月，中华慈善总会格列卫患者援助项目在中国实施十周年，累计捐赠价值超过140亿元人民币的格列卫药品，累计受助人30,000名。

2006年10月我的世界变成了灰色，在厦门医院被确诊为慢性粒细胞白血病。那年我20岁，那时的我脑袋一片空白，第二天回到福州医院做详细的检查，之后就入住了协和医院。

就在所有人不知道该怎么办的时候，我的主治医生告诉我，我要吃一种叫“格列卫”的药，农村低保可以申请格列卫免费用药，我们就去申请了这项援助。

这些年我一直很勇敢，很乐观的面对生活，希望自己快点好起来，能为社会做点什么。虽然我的力量很微薄，只有在死亡边上走过的人才知道生命的可贵，所以我会更加珍惜这来之不易的第二次生命。

中华慈善“格列卫援助项目”十周年了，这十年里，不知道帮助过多少像我一样的患者，我想他们的心里也是像我一样不知道有多少感激的话要说。谢谢你们，谢谢你们一直陪着我们，不离不弃，这一刻，有一首歌代表我的心声“感恩的心”。

摘自《感谢有你-续写生命的奇迹-中华慈善总会格列卫患者援助项目GIPAP十周年》

——福建某患者



友爱历程乳腺癌患者支持项目

2011年5月21日，由赛诺菲集团主办，瑞金医院乳腺疾病诊治中心承办的“友爱历程”乳腺癌患者关怀项目在杭州启动。该项目在全国15个城市16家医院引入“患者管理”理念，为乳腺癌患者与医护人员搭建沟通平台，让患者更好地了解治疗方案，科学认知和正确应对治疗中出现的问题。截至2013年12月31日，项目总投入450万元人民币，共有2661名患者参与友爱历程项目，患教会累计召开385场，累计参与患教会患者人次超过4000人次，共计开展医护培训会9场，覆盖医护人员1146人次。

- 上海交大医学院附属瑞金医院乳腺疾病诊治中心张男护士对此感触颇多：“‘友爱历程’项目开展以来，我们专科护士针对每一位患者不同的疾病状况、治疗阶段和个人需求，对患者进行情绪支持，其中就包括在与患者及家属建立充分信任基础上，通过心理疏导，运用母爱激励、家属支持、病友同伴支持等方式，帮助患者减少消极情绪、正确面对疾病并积极配合治疗。同时，通过有效的患者管理瑞金医院2011年度乳腺癌患者平均住院天数与2010年同期相比减少27%，选择保乳及重建手术的患者数增加248%，切实提升了诊疗效果，并帮助患者树立健康的信心。”

- 广州友爱历程项目患者梦蓝阿姨：“友爱历程让我不同，在治疗和康复中给我帮助，更像朋友般在精神上给我支持。疾病让我经历了生活的挑战，每个人都可以做自己生命中的英雄。”

根据赛诺菲提供资料整理



技术转移，提高中国企业高品质药品的供应能力

RDPAC成员通过技术转移，将自有知识产权的技术、工艺流程和生产设备转移到中国，以确保中国能及时生产民众和患者急需、高品质的药品，提高应对疾病的挑战的能力。有纪录的资料显示，自上世纪九十年代以来，RDPAC成员至少在中国进行了11项药品和疫苗的技术转移¹⁶，涉及儿科、传染性疾病（如肺结核、流感、疟疾、乙肝等）和慢病领域（如高血压、糖尿病等），转移对象为中国子公司以及本土制药企业。

¹⁶ 资料来源：IFPMA（国际制药商协会联合会）《技术转让：改善全球健康状况的合作模式》2011

默沙东转让乙肝疫苗生产技术 助力中国政府防控乙肝

1992年全国血清流行病学调查结果显示，当时中国境内的乙肝病毒携带者达1.2亿人，且每年有近十分之一的新生儿受到乙肝病毒的感染。

1989年，默沙东与中国政府达成技术转让许可协议，向中国提供当时世界上最先进的基因工程乙肝疫苗生产技术，同时帮助中国科学家、技术人员赴美接受培训，并帮助在北京和深圳组建乙肝疫苗生产车间。



时至今日，这些技术和设备仍在高效运作，造福中国人民。重组乙肝疫苗的接种极大改善了中国的公共卫生健康。

根据中国卫生部疾病控制局2011年8月发布的数据：在1992年到2010年这18年间，由于乙肝疫苗免疫接种，中国乙肝病毒感染者减少约8千万人，儿童乙肝表面抗原（HBsAg）携带者减少近1千9百万人。

根据默沙东提供资料整理

礼来耐多药结核病全球合作项目及技术转让 助力中国政府防控耐多药结合

2003年6月，礼来制药宣布启动“礼来耐多药结核病全球合作项目”（Lilly MDR-TB Partnership），通过培训专业医护人员，向疾病高发国家转让卷曲霉素和环丝氨酸的生产技术，增加药物供应，治疗更多的病人，以控制“耐多种药物型”结核病的蔓延，消除歧视。

2011年10月，礼来基金会继续投入三千万美元，用于耐多药结核病全球合作项目第三阶段的工作，第三阶段从2012年开始，为期5年。至此，礼来在整个项目的投资总额达到1.7亿美元。



自2003年以来，礼来制药向MDR-TB负担最重的国家的几个合作伙伴转让了卷曲霉素和环丝氨酸这两种药物的配方、商标和生产技术，包括南非的Aspen制药公司、中国的海正药业、印度的沙森化学药品公司和俄罗斯的SIA国际公司。礼来公司不仅无偿向这些公司转让了药品生产技术，还提供资金用于培训，帮助他们切实掌握这些技术。

根据礼来提供资料整理



提升综合疾病管理能力

日益严峻的慢性病对我国综合疾病管理能力提出了新的挑战。为了帮助中国应对这一挑战，RDPAC成员也将各种健康促进项目的重点转移到综合性的疾病管理项目上，针对特定疾病，建立全面的疾病防控模式，包含疾病管理的关键要素和环节，如公众知识宣传、高危人群筛查、医务人员专业培训、诊疗流程优化和标准改进等。

综合疾病管理项目通常资金资源投入大，跨越时间长，项目参与方合作更深入紧密，对于我国特定疾病管理的影响深远。例如，2005年，默沙东与中国卫生部合作，在四川省启动全面艾滋病综合防治项目，一期项目为期5年，默沙东投入资金达3000万美元；二期项目为期3年，投入600万美元。2012年，辉瑞联合中华预防医学会卒中预防与控制专业委员会和中国医师协会心血管内科医师分会共同发起“中国血管健康工程”，旨在探索和建立适合中国人群的心脑血管疾病患者全程管理体系。

中国-默沙东艾滋病合作项目（简称C-MAP）

中国-默沙东艾滋病合作项目（简称C-MAP）是迄今为止中国最大的政府与国外私营企业合作的艾滋病综合防治项目。自2005年项目启动以来，默克基金会已捐资3000万美元（约合1.85亿元人民币）。目前该项目已扩展至四川省62个县/区，共覆盖2100万居民。2011年，C-MAP荣获中国民政部颁发的“中华慈善奖——最具影响力慈善项目奖”。此前，时任中国国务院总理温家宝曾对凉山地区艾滋病防治工作进行视察。C-MAP项目由包括政府部门、医疗卫生机构、民间社团、国际组织、基层医疗专业人员及受益团体在内的1600家实施单位、共约11500名工作人员协助开展。

C-MAP项目已经帮助凉山地区成功建立起一整套艾滋病防治体系。这一体系的建立，加之相关培训工作的展开，大大提高了当地医疗专业的服务能力，同时也为中国其他少数民族地区的艾滋病防控工作提供了一套借鉴模式。为确保C-MAP项目的持续性并进一步协助政府抗击艾滋病，默克基金会与国家卫生与计划生育委员会于2013年7月1日起启动C-MAP项目第二期，以提升凉山地区的艾滋病诊断与治疗，并将艾滋病防治工作推广到其他高发地区。

2007-2012年，C-MAP项目一期让800万人接受了面对面的艾滋病防治教育，通过媒体教育类节目向1400普及了艾滋病相关信息；在17个县成立了214个艾滋病检测咨询点，对26.2万名有患病风险的个体进行了有针对性的艾滋病预防干预，对64.1万人进行了艾滋病病毒检测；帮助5546名艾滋病病毒携带者接受了抗逆转录治疗；为6万名医疗工作人员提供了诊疗培训，提供了599个公共卫生工作岗位。

“默沙东与政府联合开展的C-MAP项目为艾滋病防治工作提供了新的模式。这一新模式的建立，加之已获取的实践经验，将确保未来政府能继续推行这一工作，也因此确保了C-MAP项目的可持续性。”

——刘中夫，中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心主任

根据默沙东提供资料整理



我国每天心血管病死亡近一万人，每10秒就有1人死于心血管病，死亡率将高于日本和欧美发达国家，卒中死亡率将是日本、美国和法国的4~6倍。心脑血管疾病防控也有重大的经济意义。据世界银行研究显示，从2010年起，未来30年内，如果中国每年能够使心血管病死亡率降低1%，其总体净经济收益将相当于2010年中国实际GDP的68%，或10.7万亿美元¹⁷。

我国一项从1990年启动的连续监测显示，我国居民的心脑血管病的死亡率一直呈攀升趋势。国家心血管病中心陈伟伟教授指出，“中国心脑血管疾病死亡率‘由升转降’的‘拐点’有望比原先估计的2020年提早到来。”陈伟伟进一步解释，“近四五十年来，高血压防控工作取得了很大的成效，使得城市居民群体中，脑卒中事件或者脑卒中的死亡率明显下降，从而使得心脑血管疾病的死亡率放缓。”

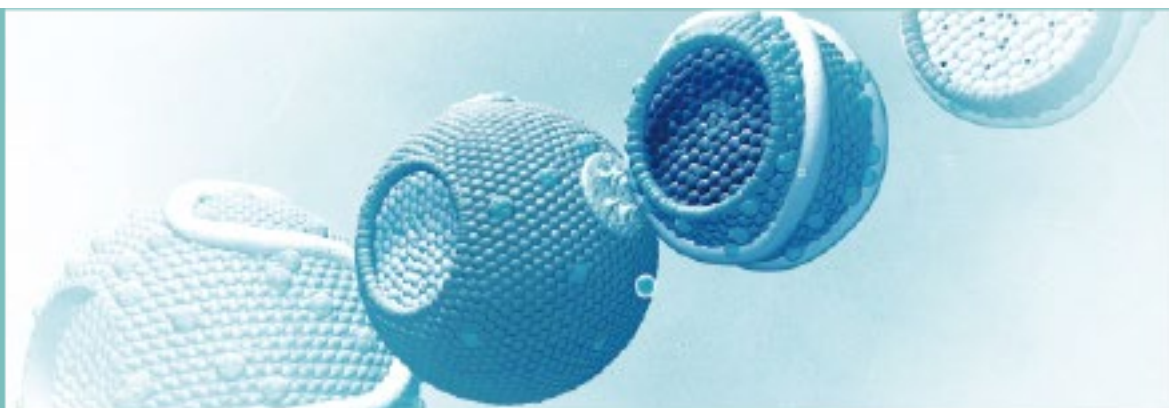
上世纪六七十年代，美国心脑血管疾病死亡率开始呈现拐点。一项针对冠心病死亡率下降的研究发现，在1980年至2000年减少的316,100例死亡人数中，79%归因于一级预防，其中胆固醇控制的贡献为43%、降压为39%、戒烟为18%。

促进胆固醇控制

由国家卫生计生委和中国记协联合发起、辉瑞中国支持的“中国健康知识传播激励计划（胆固醇管理·2014）”项目于2014年5月正式在京启动，积极呼吁全社会共同重视我国目前死亡率最高的疾病之一的动脉粥样硬化性心血管疾病（ASCVD，简称动脉粥样硬化），把动脉粥样硬化的元凶——“坏胆固醇”管起来。

这也是“中国健康知识传播激励计划”十年来第一次以胆固醇管理为年度主题，由白岩松亲自担任健康知识宣传员并拍摄了以“把胆固醇管起来”为主题的知识海报。项目自启动后，先后于2014年6月至12月间，在成都、杭州、厦门、上海、广州等五城市举办了胆固醇管理知识共享会。该项目还并积极邀请来自心内、神内和内分泌等学科的八位专家共同录制胆固醇教育视频，积极开展多种形式和渠道的疾病教育宣传工作。

根据辉瑞提供资料整理



17 资料来源：《世界银行人类发展部东亚及太平洋地区：创建健康和谐生活 遏制中国慢病流行》

从2008年开始，辉瑞一直与中国控制吸烟协会合作，通过创建医院无烟环境、培训医务人员认识烟草的危害及掌握专业的戒烟技巧、开展戒烟公众教育等项目，为政府、医院、非政府组织和企业提供平台探讨如何控烟。项目至今共投入186万美金，培训了近千名戒烟医生，更好地为大众提供戒烟服务，参与项目的北上广三地60家医院全部达到了无烟医疗卫生机构的标准，为创建无烟医院及培训控烟专家建立一个广泛的模式。

该项目为国家无烟医疗卫生机构标准的制定和实施奠定了基础，卫生部将本项目作为控烟成果典型，联合国国家中医药管理局、总后勤部卫生部、武警总队后勤部共同发出《关于2011年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定》，要求全国各地都要采用中国控烟协会组织制定的《无烟医疗卫生机构标准》，推广全球合作伙伴无烟医院项目的经验，进一步凸显本项目在推动中国无烟场所的示范作用。

卫生部副部长、中国控烟协会会长黄洁夫对项目的开展一直给予高度的关注和重视，他在无烟医院项目总结会上指出：“吸烟已成为影响我国公民健康并导致相关疾病的主要因素，也是目前我国公共卫生面临的最严重的挑战之一。无烟医院项目取得了非常好的成效。60家项目医院经过努力把医生吸烟率降下来了，他们的经验值得全国医院借鉴。特别需要指出的是，在项目医院的基础上，建立健全了无烟医院标准体系，为全国创建无烟医院提供了可供借鉴的经验。”

根据辉瑞提供资料整理





共享发展

我们坚信，商业的成功与当地医药产业的发展 and 所在社区的稳定繁荣休戚相关、互促共进。

在中国，我们致力于包容性发展，与我们的商业合作伙伴、我们的员工和所在社区共同分享发展果实。



► 深入本土化战略、支持中国医药产业创新

RDPAC成员坚持并深入本土化战略，通过大力建设本土研发能力、技术转移，建立并提升在中国的核心研发能力，也为本土企业输送了大量优秀的研发人才。RDPAC调研显示，70%以上的RDPAC成员已经在中国建立了研发中心。

RDPAC成员还通过与产业链的广泛合作，包括提供培训、分享经验，提升产业链上下游的专业能力。例如，为中国医生提供平台参与创新药物试验，将中国临床试验机构融入国际临床试验中，定期提供药品临床试验管理规范（GCP，Good Clinical Practice）和实用临床培训¹⁸。

RDPAC成员帮助中国创造了一个总规模60亿元、有自主特色的研发外包产业，为一些领先的本土研发企业带来90%以上的销售额¹⁸。通过与RDPAC成员的长期合作，本土的研发外包企业各项运作能力均已达到国际标准，能够提供世界一流的药物研发平台。这一平台将有望极大地降低中国本土制药企业创新的技术门槛¹⁸。

一位研发外包企业高管回顾公司创建历程时表示：

“在技术方面，我们所学的每一件事都得益于跨国公司与我们的合作。”¹⁸

18 资料来源：《全力提升中国医药产业创新能力》2012，RDPAC



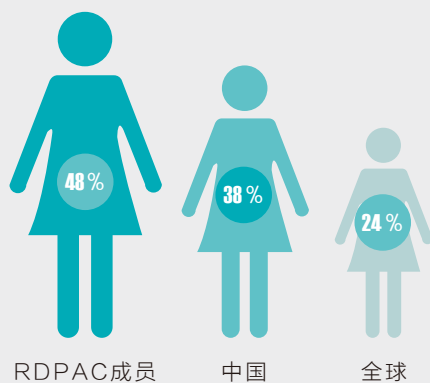
► 坚持人才多元化、培养国际化人才

作为跨国公司，多元化是RDPAC成员的企业文化，特别体现在员工的多元化，对于职场女性的支持和激励上。

RDPAC成员中，女性中层占比为53%，女性高管占比达到48%，比中国平均水平亦高出10个百分点，为全球平均水平的两倍¹⁹。

RDPAC成员员工多元化

企业中女性高管占比



辉瑞 - 木兰商会

辉瑞中国自2009年成立木兰商会以来，为辉瑞的女性员工提供了职业发展和资源分享的平台，让更多的女性员工得以发挥自身的潜能，得到更多职业发展的机会。木兰商会在全国范围内设立了8个分会，为女性员工组织了各项关于导师项目、女性领导力、职业发展和生活健康等相关活动并为女性员工提供了沟通交流的平台。2013年还专门组织了系列专题活动帮助女性员工智慧地工作和生活，做成功的职业女性。

¹⁹ 资料来源: Women in business, Grant Thornton International Business Report 2014; RDPAC调研

01

1992年，公司中层干部进行领导力的培训，以此开启了西安杨森领导力发展之旅，使西安杨森的领导者接受了先进的管理理念和行为的蜕变。以强生全球领导力标准为指南，西安杨森多次举办以各种类型的领导力和胜任力为基础的培训与发展项目

02

自2005年起，百特在亚太地区开展“人才优势计划”(Building Talent Edge)，致力于实现企业管理层及重要职位50/50性别比例的平衡，以提升企业多元化及可持续发展。2014年，百特被APEC妇女与经济政策伙伴（PPWE）组织评选为“50佳女性领导企业”，以肯定其在支持和促进女性职业发展方面的卓越表现。

03

从2013年起，百时美施贵宝针对MBA精英而开发了一个“中国未来领袖发展计划”。该计划旨在招募全球最优秀的华人MBA毕业生，经过18个月精心设计的轮岗、培训、在职辅导以及全方位的支持，将其培养成百时美施贵宝中国未来的领袖。

04

2007年，赛诺菲中国成立了赛诺菲大学，以专属的师资队伍和教学场所成为业内创新之举。赛诺菲大学拥有74位全职培训师以及120位业务经理组成的行业内最大的师资队伍。2013年组建的内部质量控制，培训评估等职能，令赛诺菲大学在培训实施的质量上进一步得到保证。2009年底，随着赛诺菲网络大学正式上线，使学习变得更加便利，混合式学习，反转式学习，行动学习变成赛诺菲大学的日常模式。



► RDPAC成员公司女性领导人代表

阿斯利康全球产品组合及产品战略部（GPPS）

抗感染、神经科学和消化团队副总裁

（原阿斯利康中国心血管业务部副总裁）冯佶女士

“我从未觉得身为女性，在阿斯利康受到不同待遇，或许这就是公司给予女性员工最好的待遇。”

冯佶如是说到，作为女性，在工作中、生活中，拥有同样的选择权，就是公正公平的体现。这才是女性最需要的。

冯佶说，阿斯利康为她提供了一块自如挥洒潜能的天地，不断挑战自我，迈向成功。（阿斯利康供稿）



百特大中华区总裁徐润红

徐润红女士1993年加入百特公司，伴随公司共同成长21年。2013年徐润红女士成为百特中国肾科业务总经理，在其领导下，百特肾科成为业界公认的领先品牌。2015年她升任为百特大中华区总裁。

徐润红女士关注患者，致力推广公益项目，在其大力促进下，百特公司支持社会各慈善组织、公益团体及政府部门积极开展多个社会公益项目，帮助中国终末期肾病患者提高生活质量，持续推进终末期肾病患者关爱事业的发展。（百特供稿）



辉瑞中国心血管及中枢神经产品业务副总裁邓小红

邓小红女士目前担任心血管及中枢神经产品业务集团副总裁一职，管理着一支超过2000名员工的团队，致力于打造在行业内目标一致、高绩效、专业化的队伍。团队的愿景是：承载使命、迎接拐点；让中国人心情愉快地生活。

“在辉瑞，我没有感受到职业上的天花板，只要有能力，公司就给舞台，只要有好的想法，公司就支持做。我从事过医生的背景，让我在日常工作中更好地把握病人求医看病的难处和医生的需求。这也帮助我能参与设计一些好的（健康促进方面）双赢的项目，一方面帮助医生病人，同时推广好的产品。”（辉瑞供稿）



默沙东中国总裁潘斌女士（Pam P. Cheng）

潘斌女士1997年加入默沙东，2012年9月至2015年5月任默沙东中国总裁，负责默沙东在华的整体业务，旨在让默沙东的创新和有效的药物和疫苗惠及更多中国患者。在来到默沙东中国之前，潘斌女士曾担任默沙东全球供应链管理与物流高级副总裁，领导默沙东在全球的供应链网络。

“女性首先要突破自己心里那层隐形的‘天花板’，同时有勇气去面对工作与生活的冲突——就像一个自来水龙头，能够收放自如。幸运的是，默沙东在人力资源政策上为女性提供更为公平的机会和通道，让大家能够兼顾到家庭责任，为她们的职业发展护航。”（默沙东供稿）



西安杨森副总裁，肿瘤和免疫事业部负责人郑磊女士

郑磊于2002年加入西安杨森，并在西安杨森和强生公司获得了优异的职业发展。她在杨森中国、澳大利亚和新加坡的亚太市场部有丰富的工作经历。在2005年至2010年连续5年的国际工作期间，她快速适应多元文化、成功处理复杂工作，带领跨部门团队将全球战略和最佳案例落实到各运营公司。（西安杨森供稿）



排名按照公司名称首字母先后顺序

► 回馈社会、支持社区

我们积极纳税，支持经营所在地的经济发展

阿斯利康



2012外商投资企业协会
税收贡献优秀企业



新区管委会2012年度
税收贡献奖



2011年度地方财政
贡献企业十强企业



2011年度
新区纳税增量十强企业



2011年度外商投资
利税贡献先进企业

拜耳



拜耳医药保健
2012年北京经济技术开发区
纳税50强第二名



2013年上海工业
税收100强企业



自2004年至2013年，
广州百特医疗用品有限公司连续10年
获年度纳税信用等级-A级纳税人称号



2011深圳市外商投资
十大纳税额

辉瑞



2014 3A牌匾



2010纳税大户



2014
3A 企业证书

排名按照公司名称首字母先后顺序

益普生农村教师培训项目

自2010年起，益普生中国与天津市联合助学基金会合作，每年都来自天津周边农村地区的乡村中学教师进行短期培训。“农村教师培训项目”调动天津重点中学、艺术场馆、公共设施和企业资源，通过带领乡村教师在天津重点中学旁听授课、做中学老师助教、参观企业和大学、了解城市先进公共设施等，为大约400名老师提供了教学技能的相关培训。

2014年，为了解决每次受训教师受到名额限制的困难，益普生中国再次“升级”了项目，通过天津联合助学基金会为天津周边的10个农村学校搭建网上学习平台，全年内约500名教师通过网上教学平台，接受了天津育才中学高级教师的授课培训。

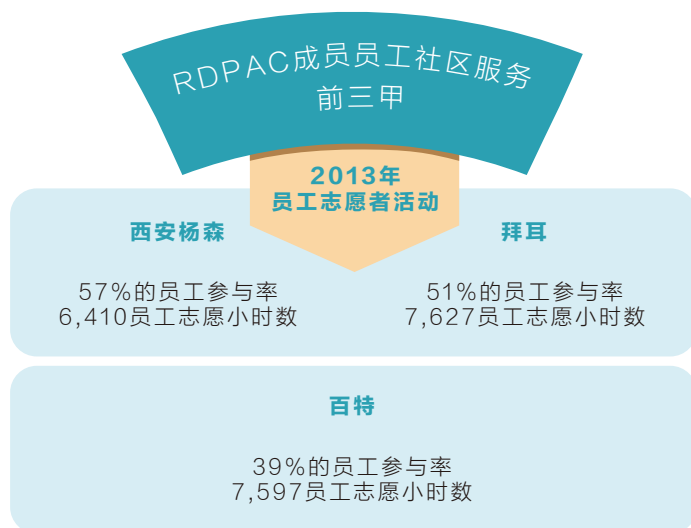




RDPAC成员积极支持社区

社区服务是RDPAC成员的传统之一。90%的RDPAC成员成立了专门的志愿者组织，支持员工组织和开展社区服务活动，有些成员为员工提供每年一至两天的带薪志愿服务假（如西安杨森、阿斯利康等）。我们的志愿活动主要扶助弱势群体、关注社区居民健康。例如，阿斯利康2009年以来已经组织了192次关爱自闭症儿童的志愿者活动，辉瑞、默沙东为北京的农民工子女提供关爱并捐款捐物。西安杨森志愿者协会品牌项目“点亮未来小课堂”为北京市农民工子女带去长期的帮扶和关爱。

当民众遭受突如其来的灾难时，RDPAC成员快速反应，为灾区医院捐款捐物，特别是提供受灾群众急需的药品。RDPAC成员还积极参与灾后重建，支持当地医疗机构灾后的正常运行，帮助受灾群众恢复正常生活。例如，2008年，汶川大地震后，赛诺菲启动了关助工程，帮助约5000名地震伤员的积极救治和致残伤员的康复治疗。伤员返乡后，该项目长期跟踪、支持致残伤员的康复和生活。2010年12月，为唤起全社会对于儿童应急教育的广泛关注，加强针对儿童的重大自然灾害应急响应教育，默沙东携手芝麻街工作室和中国青少年发展基金，向中国15个曾经遭遇严重自然灾害或易受灾地区的儿童及其家庭，捐赠应急知识教材，约4万名儿童和家庭从中受益。



汶川、玉树和雅安地震发生后，RDPAC成员积极捐赠物品和现金，为灾区人民提供紧急救助，支持灾区灾后重建



稳健经营

我们坚信，稳健经营是我们的立身之本。

在中国，我们致力于加强内部治理，并确保自身运营符合当地最高的合规标准。

► 加强治理、合规经营

制药行业的使命是通过对新药的发现、开发和市场化造福于患者，而确保自身的运营符合当地最高的合规标准，并遵循高标准的道德规范对于实现这一使命至关重要。

在这一基础上，RDPAC成员重视构建并强化合规文化，力求做出表率。RDPAC成员中，设置内、外部举报渠道的成员比例分别为100%和93%。

同时，RDPAC成员也致力于提升供应链的合规标准。据统计，98%的供应商参与RDPAC成员公司合规培训，2013年的供应商问题解决率为100%。

共同推动医药企业伦理准则在全行业的实施

2013年10月29日，包括RDPAC在内的九家国内医药协会商会在国家预防腐败局、国家食品药品监督管理局、国家中医药管理局指导下共同主办了“中国医药企业伦理准则发布大会”。会上，中国化学制药工业协会、中国医药保健品进出口商会、中国医药工业科研开发促进会、中国外商投资企业协会药品研制和开发行业委员会、中国中药协会、中国医药商业协会、中国非处方药物协会、中国医药企业发展促进会和中国医药企业文化建设协会联合签署了实施《医药企业伦理准则》（以下简称《准则》）倡议书，要求医药界同仁遵循《准则》中以医疗保健和患者为中心、诚信、独立、合法、透明和责任的六大原则，自觉遵守《准则》各项条款，并呼吁政府继续强化改革、依法行政、扬善惩恶、净化市场，共同助力规范中国医药市场秩序，为大众营造一个健康、有序的医疗保健环境。

2014年5月27日，九家医药协会商会在京召开了医药企业伦理准则中国论坛，进一步推进实施《准则》，加强行业信用体系建设，积极践行行业自律。卫生计生委、国家食品药品监督管理总局、国家中医药管理局、工信部领导出席了会议。论坛上，九家协会的代表深入交流了半年多以来大家倡导与实施《准则》的经验和体会。

同时，在确保患者获得最适当的诊断和治疗方面，患者、医疗卫生专业人士、制药行业及其组织均有独特的作用和责任。RDPAC在中国会同相关行业组织积极推广国际制药商协会联合会（IFPMA）、国际药学联合会（FIP）、国际患者组织联盟（IAPO）、世界医学协会（WMA）和国际护士理事会（ICN）2014年1月在日内瓦制定的《伦理合作共识框架》，该框架文件突出了不同组织之间合作促进患者健康的最佳实践：以患者至上、支持伦理研究和创新、确保自主性和伦理行为及增强透明度和责任感四个主要原则为基础，旨在为患者提供服务时更好地满足患者需求。



图为2013年10月29日九家医药协会商会联合签署实施《医药企业伦理准则》倡议书

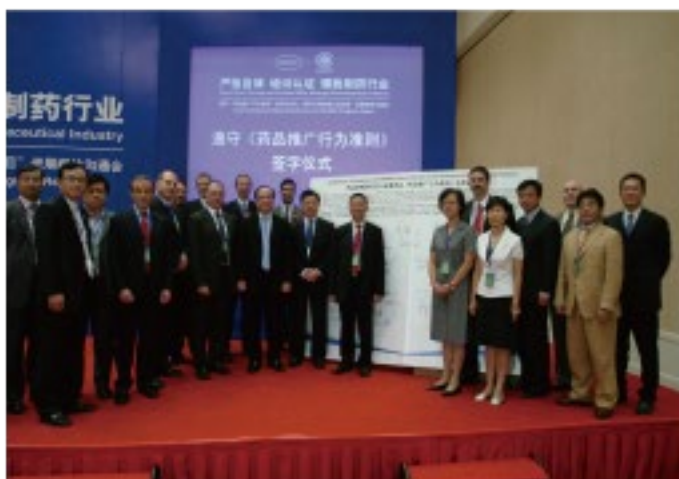


图为2014年5月27日医药企业伦理准则中国论坛现场

为加强内部自律和保证医药代表的基本素质，RDPAC的“医药代表专业培训”（MRC）项目自2003年立项，2007年在会员公司全面展开以来，截至2014年10月底，已考试77,158人次，通过58,337人，总通过率75.6%。2014年已新增9,046人次参加考试，其中7,574人通过考试。

为保证医药代表持续学习并深入的掌握专业知识及行业自律要求，2012年RDPAC在“医药代表专业培训”（MRC）项目第一阶段培训考试的基础

上，新开展了继续教育再注册（MRC Renew）的工作。要求医药代表首次获得的MRC证书有效期为5年，在证书失效前12个月，必须通过MRC Renew的学习和考试，完成证书再注册，以保证证书持续有效。MRC Renew采用方便的网络在线学习和考试的形式，陆续有《药品推广行为准则》、《药品推广相关法律、法规》、《药品不良反应监测与药物警戒》及《临床药理学》四个部分的内容上线供医药代表深入学习。截至2014年10月31日，已有5,829名医药代表注册了MRC Renew平台，5,183人完成了在线学习和证书再注册。



“道德规范周”专题讨论名校行 在未来的商业领袖中培养良好的商业道德精神

2014年4月，阿斯利康和GE中国携手在复旦大学和清华大学举办了主题为“在不断变化的世界中维护商业道德”的专题讨论会，期望通过在大一学生——也就是未来的商业领袖群体中，宣传和培养良好的商业道德精神与共担责任的文化，同时就树立尊崇道德的企业文化分享一些最佳做法与经验。

活动邀请到了来自美国普林斯顿大学的客座教授作为主持人。来自阿斯利康、GE、可口可乐、复旦大学和清华大学的发言人分别从自身经历出发，向即将进入职场的学生们介绍该如何培养扎实的道德精神，并最终帮助打造更强健、更成功的职业道路。

一位复旦的学生表示：“这些讨论非常精彩，鼓舞人心。无论对学生，还是职场中的专业人士而言，道德都是我们一切行为的核心基准。三位备受尊敬的商业领袖向我们表明了他们对遵守商业道德的承诺。这让我们确信，这些就是我们渴望为之工作的企业，从而让我们能够为中国未来的商业领域带来重要的影响。”

（根据阿斯利康提供资料整理）



► 保护环境、节约资源

减少环境影响和对自然资源的使用是RDPAC成员负责经营的题中之义。严格遵守所在地区政府的环保政策法规是RDPAC成员默认的底线。在这一基础上，越来越多的RDPAC成员制定公司层面的环境和资源战略，在制药行业环境和资源影响最大的领域（如水、温室气体和废弃物等）制定了明确的、分阶段的目标，力求在环境保护和节约资源上做出表率，比如百特、默沙东等。

► RDPAC成员致力于可持续发展²⁰

RDPAC成员环境和资源管理关键指标（全球）

Baxter		
水资源使用 ¹ 	到2015年，在2005年的基础上降低强度 ² 35%	到2015年，在2009年的基础上减少总量 15%
温室气体排放 ³ 	到2015年，在2005年的基础上降低强度 ² 45%	到2020年，在2012年的基础上减少总量 15%
废弃物 	到2015年，在2005年的基础上降低强度 ² 30%	到2017年，对 70% 以上的废弃物进行能源回收再利用
1 工厂和研发中心用水 2 强度以每销售额单位为基础 3 范围一和范围二的温室气体		

此外，RDPAC成员也致力于提高清洁能源的使用、加大循环利用生产用化学品，以进一步节能减排、保护环境。如默沙东设立目标，在2020年之前，在全球的生产中循环利用至少40%的溶剂。强生也将在2015年前，在2011年的基础上进一步将可再生能源的使用量提高50%。

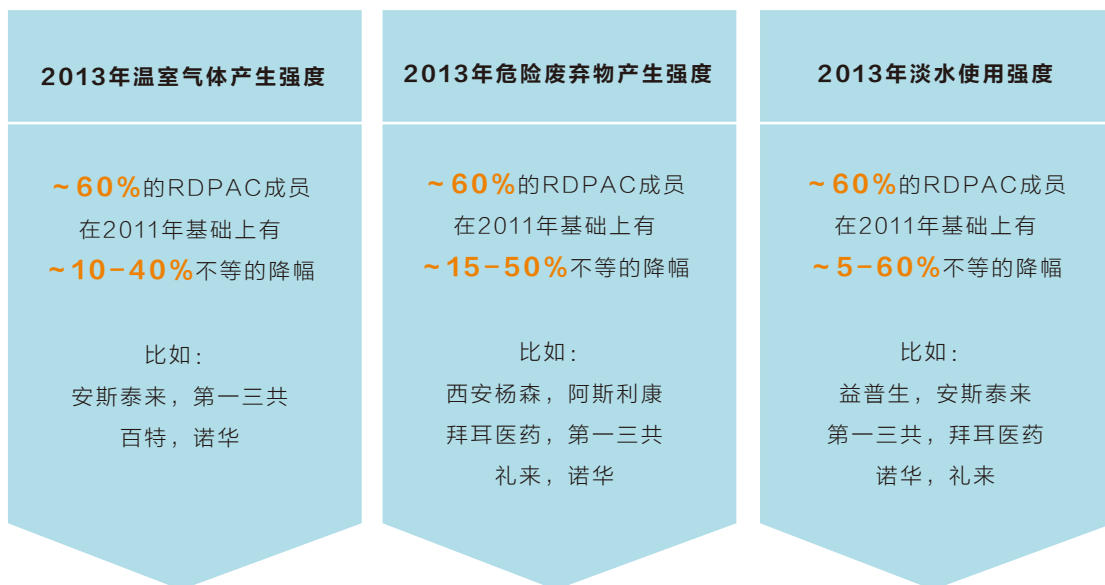
20 资料来源：百特全球2013年可持续发展报告；默克全球企业社会责任网；



在中国，RDPAC成员将环境合规作为是一项底线，推出了各种节能环保举措，一方面支持政府节能减排的目标、实现可持续发展，同时也配合全球的环境和资源目标。

RDPAC成员在中国积极维护环境、节约资源使用

RDPAC成员环境和资源管理关键指标（中国）



统计数据基于RDPAC成员自营工厂

阿斯利康上海张江新园区节能改造项目
减少能耗20%并获得住建部绿色建筑评价标识

由阿斯利康中国行政管理和设备设施部（以下简称“FM”）领导的张江园区节能增效项目（ESP），自实施一年多以来，已取得了显著的成效。目前，张江园区办公楼已经通过了中国绿色建筑运行评价标准的评审，成为上海市首个获得中国绿色建筑运行评价标识二星级认证的公司，也是全球第一家获得中国绿色建筑运行认证的跨国制药企业项目。中国绿色建筑评价标准是我国于2006年推出的绿色建筑评价指标体系，从节地与室外环境、节能与能源利用、节水与水资源利用、节材与材料资源利用、室内环境质量、运营管理六个方面对建筑进行全面审核和评级，按照各项得分点，共分三个星级，三星级为最高级别。张江园区除了在可再生能源的大规模利用上未能达到三星要求外，其他各项得分均达到或超过了三星级标准。与此同时，项目已于2014年11月24日通过美国LEED-EB既有建筑运行金级认证，这也使张江园区成为大中华地区第一个通过美国LEED-EB既有建筑运行认证的制药类企业项目。

根据阿斯利康提供资料整理





“诺华川西南林业碳汇、社区和生物多样性项目”是诺华在全球第三个造林项目，该项目旨在开发和示范多重效益的造林/再造林碳汇项目，促进碳吸收、增强生物多样性保护和其他环境效益、促进乡村社区发展以及增强周边自然保护区适应气候变化的能力。

该项目于2010年12月正式启动，预计到2015年恢复共4200公顷森林，经过未来30年的管护，恢复的森林将可以吸收大气中约105万吨二氧化碳，相当于约35万辆小汽车一年的二氧化碳排放量²¹。

项目共涉及17个乡镇、27个行政村，受益人口达1.8万余人，其中97%的人口为少数民族，项目的实施和未来的森林管护将为当地社区提供造林和管护的工作机会，提高当地贫困社区的收入，提升当地居民的自然保护意识。项目期结束后，项目营造的森林将全部归土地所有者所有。

2013年3月，该项目正式通过气候、社区及生物多样性联盟（Climate, Community and Biodiversity Alliance，CCBA）的CCB标准金牌项目认证，成为在应对气候变化、改善社区和增强生物多样性保护三方面都具有突出效益的CCB标准金牌项目。

2013年10月，联合国气候变化框架公约秘书处（UNFCCC Secretariat）宣布，“诺华川西南碳汇项目”成功注册为联合国清洁发展机制（Clean Development Mechanism，CDM）项目。

根据诺华提供资料整理

21 假设为1.6L的小汽车且一年行驶里程为1万公里

结语与展望

中国是世界上人口最多的国家，这里不仅有全世界覆盖面最大的医疗保障系统，同时也面临着人口老龄化，慢性非传染性疾病负担不断加重等诸多严峻挑战，RDPAC成员一直通过不断引入高质量的创新药物、持续提高医生和患者管理疾病的能力等方式与中国人民一起共同应对这些挑战。我们坚信健康不仅是中国发展的动力，也是人们幸福的基础，同时也是我们的责任！

奖项和认可

公 司	奖 项
艾伯维	“2015中国杰出雇主” “健康中国2014·最受消费者信赖外资医药品牌”（人民日报《健康时报》、清华大学健康传播研究所、清华大学公共健康研究中心）
安斯泰来	2013年11月，第九届Scrip“年度制药企业”奖。
阿斯利康	阿斯利康（中国）荣获由《21世纪经济报道》颁发的“2011年度最佳企业公民”的最佳诚信奖，以表彰我们对于合规的坚守承诺。 2013年，阿斯利康（中国）的妇女和家庭友好工作实践因获得Opportunity Now的“优秀实践奖”而为全球所公认。 2013年12月，阿斯利康（中国）通过自身的尖端研发能力、持续医学创新和高效的运营，为利益相关者创造极大的价值，而荣获由《21世纪商业评论》和《21世纪经济报道》颁发的“21世纪最佳商业模式创新奖”。 2013年12月，《21世纪商业评论》和《21世纪经济报道》评选阿斯利康（中国）为“最佳企业公民”以表彰其服务社区，履行企业社会责任。 2013年12月，上海市外企志愿服务联盟与上海市精神文明建设委员会办公室联合主办的优秀志愿者团队和个人评选活动中，阿斯利康（中国）志愿者团队荣膺2013年上海市外企志愿服务优秀团队。 2013年，“乐善于行”奖（上海市浦东新区社会工作协会）； 2013年，第九届上海美国商会企业社会责任大奖—雇员参与荣誉奖（上海美国商会）。 杰出雇主协会连续四年评选阿斯利康中国为“中国杰出雇主”（2011-2014）
百特	2012年（第二届）中国公益节—项目奖（中国公益节组委会）； 2013年度中国儿童慈善奖—突出贡献奖（中华全国妇女联合会、中国儿童少年基金会）； 2013年（第三届）中国公益节—最佳公益创新奖、最佳公益项目奖（中国公益节组委会）； 2013年（第九届）百姓安全用药调查评选活动—最具社会责任奖（健康报社） 2013年第八届上海美国商会年度企业社会责任奖—“企业社会责任领导力”奖唯一特别提名奖（上海美国商会）。
拜耳	2011年第八届中国最佳企业公民奖（《21世纪商业评论》、《21世纪经济报道》）； 2011年中国最佳企业公益项目奖（《21世纪商业评论》、《21世纪经济报道》、21世纪企业公民研究中心）； 2012年企业社会责任卓越合作伙伴奖（上海美国商会）； 2012年业内最具可持续性的德国公司（达沃斯世界经济论坛）； 2012年中国企业社会责任25强（《财富》中文版、银则企业管理咨询有限公司）； 2012年度公益奖（《中国经营报》）； 2012年“最具公众影响力”企业社会责任事件奖（中国公共关系网）； 2013年企业社会责任25强（《财富》中文版）； 健康中国2013年度盛典最具社会责任感企业（人民日报社直属健康时报社、清华大学公共健康研究中心等多家学术机构）； 中国网“大国远见年度颁奖盛典”2013年度“卓越品牌奖”（中国网）； “健康中国2012·杰出公益团队奖”（人民日报《健康时报》、清华大学健康传播研究所、清华大学公共健康研究中心）。
百时美施贵宝	“2013年度最佳医药公司”（《福布斯》杂志）； 2013年12月，格华止®（盐酸二甲双胍）荣获《健康报》“放心药奖”；同时，公司获评“最具社会责任奖”。

公 司	奖 项
礼来	2011年，礼来MDR-TB项目获“特别贡献奖”（卫生部）； 2013年，获第六届“健康中国”“最具社会责任感企业”称号。
益普生	2012年，获得园区“环保先进单位”称号； 2013年，获得“安全生产先进单位”称号。
默沙东	2011年，中国-默沙东艾滋病合作项目荣获“中华慈善奖——最具影响力慈善项目奖”（中国民政部）； 2011年，在医药网站“丁香园（www.dxy.cn）”发布的“2011国际药企学术营销认可度排行榜”中名列首位； 2011年，获“中国社会责任优秀企业（中国企业社会责任100强榜单：由中国外商投资企业协会、中国保护消费者基金会、中国环境新闻工作者协会等机构共同组织发布）； 2011年，默沙东杭州新厂获“建设工程文明城市创建先进单位和绿色工地”奖项（杭州经济技术开发区）； 2012年，“亚洲最佳疫苗奖”； 2012年，默沙东杭州新厂被评选为“最佳国际项目”（美国建筑用户圆桌会议（CURT））； 2014年3月，“默沙东·春蕾计划”获“中国儿童慈善奖—突出贡献奖”（全国妇联和中国儿童少年基金会）； 2014年，荣获“年度中国企业社会责任最佳公益典范奖”（新华社/新华网）。
诺华	2013年中国最佳雇主（怡安翰威特）； 2013年中国杰出雇主（杰出雇主机构）； 2013年 企业社会责任最佳雇主（智联招聘&北京大学）； 2013年领导力发展最佳实践奖（人力资源协会）； 2013年员工关系最佳实践奖（美商会华南分会&广州市人力资源协会外商企业分会） 2013年理想雇主20强（优信咨询） 2012年度最具活力服务贸易企业50强（国际商报）； 2013年中国绿公司百强（中国企业家俱乐部）； 2013年度“责任领袖”奖（南方周末）； “健康快车项目”获2013年百华协会-爱思唯尔-年度商业成就奖”（百华协会-爱思唯尔）； 2013年跨国公司在华公益贡献奖（跨国公司领袖圆桌会议组委会）； 2013年度最具社会责任品牌（中国广告主协会、光明日报社、中国人民大学、中国传媒大学）； “健康快车项目”获“新兴市场最佳发展奖”（SCRIP）； 2013年中国医药行业领军企业（新华网）； 扶他林 “2013年中国医药行业示范品牌”（新华网）。
诺和诺德	2011年金蜜蜂·和谐贡献奖(第六届企业社会责任国际论坛暨“2010金蜜蜂企业社会责任·中国榜”发布典礼)； “2012年度天津开发区劳动关系和谐企业创建奖”一等奖和“建立工资正常增长机制突出贡献奖”； “2013年度糖尿病健康管理”先进单位奖（中华糖尿病协会）； 2013年，在道琼斯可持续发展指数医药行业中排名第二； 2013年在Universum（优兴咨询）公布的2013年度中国大学生职业倾向调查结果中，诺和诺德再度跻身“中国理想雇主”榜单； 2013年荣登考量企业可持续竞争力的2013“中国绿公司百强”榜。

公 司	奖 项
辉瑞	“2011年最佳雇主奖”，“2011年最具人气雇主奖”、“2012年中国杰出雇主奖” 2013年中国杰出雇主奖”； 2011年、2012年连续荣获两届“上海慈善奖”； “上海美国商会企业社会责任创新实践奖项”（上海美国商会）； 2011年，企业社会责任优秀案例奖； 2013年“大学生理想雇主”； 2013年“中国最佳人力资源典范企业”； 2013年，与中国癌症基金会共同荣获“第八届上海美国商会年度企业社会责任合作奖”； 2013年，凭“推动中国肿瘤防控和烟草控制项目”荣获“2013年健康促进奖——最佳合作奖”(全球健康联合会)； 2013年，“爱成长”系列公益项目荣获“2013健康中国金葵奖”； 2013年“健康中国最具社会责任感企业”； “2013年中国社会责任典范企业”（中国优企业峰会组委会、中国环境新闻工作者协会、中国保护消费者基金会、中国民（私）营经济研究会）；同时在“2013（第五届）中国企业社会责任榜”中排名制药行业第一。
赛诺菲	2011年度中国医药工业百强（中国医药网统计年报）； 2012年，由大医博爱志愿者发起、赛诺菲支持的“先天性心脏病患儿救助项目”获健康中国2012公益项目创新奖； 2012年上海市扶残助残先进集体（上海市残联、上海市人力资源和社会保障局）； 2012年中国最佳企业公民之最佳伙伴关系奖（中国最佳企业公民）； 2012世界500强企业在中国慈善公益榜排名第三（南方周末·中国企业社会责任评选） 2012，TAP(人才加速发展项目)获得2012最佳实践奖（香港Best Practice Management Group）； 2013年，获评2012年度扶贫明星奖（中国扶贫基金会）； 2013年世界500强企业在华贡献排行榜上位列29位； 2013年，波立维获第七届中国健康年度总评榜最受欢迎心脑血管类用药（39健康网）。
西安杨森	2011年，企业信用评价AAA级信用企业（中国化学制药工业协会）； 2011年，十年贡献奖（中国红十字会）； 2012年，企业信用评价AAA级信用企业（中国化学制药工业协会）； 2012年，陕西省值得信赖企业奖（陕西工商行政管理局）； 2012年，“可持续发展在中国”奖（经济观察报）； 2012年，金达克宁荣获西安市名牌产品称号（西安市政府）； 2012年，化学制药行业两化融合标杆企业（中国化学制药工业协会）； 2013年，陕西省慈善明星企业（陕西省慈善协会）； 2013年，中华慈善奖（民政部）； 2013年度中国制药最佳雇主（中华英才网）； 2012-2013年度优秀合作伙伴奖（中华医学会结核病学分会）； 2011-2013年，“守合同重信用”企业（陕西省工商行政管理局）； 2013年中国化学制药行业两化融合标杆企业品牌，2013年中国化学制药行业工业企业综合实力百强（中国化学制药工业协会、中国医药商业协会、中国非处方药物协会、中国医药企业发展促进会、国药励展展览公司）； 2013年，中国化学制药行业年度峰会评审授予西安杨森六项荣誉（中国化学制药行业年度峰会）。

附录 关于本报告

报告标准和内容选择：

报告编写力求符合通行的企业社会责任标准，参照了国内外主要的企业社会责任指标指南及框架²²，同时对标了其他具有代表性的行业性企业社会责任报告。

同时，为了体现RDPAC所代表的药品研发行业的背景和特点，本报告对于相关宏观政策和行业发展进行了分析，并且深度访谈了30²³余位国内制药行业的利益相关方代表，确定了本次报告的重点议题和内容。

数据收集和报告范围：

本次报告编制，共有16位RDPAC成员公司参与数据和信息收集。如无特殊说明，本报告所有案例与数据均来源于上述16位RDPAC成员公司。

本报告是RDPAC在中国发布的第一份行业性企业社会责任报告，收集的信息和数据截止日期为2013年12月31日。

报告目的及意见反馈：

通过本报告，我们希望向RDPAC及成员公司的各利益相关方汇报我们在中国的企业社会责任工作，包括工作重点、成绩以及未来努力的目标和方向。同时，我们希望抛砖引玉，获取各利益相关方的宝贵意见，指导我们的企业社会责任工作。如有反馈，请致函 info@rdpac.org。

报告的中文版本的浏览下载地址为：www.rdpac.org。

22 主要包括中国社会科学院发布的《企业社会责任报告编制指南》（CASS-CSR2.0）、全球报告倡议组织发布的G4.0指南、以及联合国全球契约规定的十项基本原则

23 包含内外部利益相关方，如与中国疾病预防控制中心专家、RDPAC会员企业高管、科研学术组织专家、国际组织、及非营利社会组织代表。

指标索引

章	节	信息点	页码	提供有效统计数据的公司个数
守护健康	(一) 以研发为核心、攻克重点疾病	RPDAC成员围绕中国的重点疾病开展本土研发 - 研发合作项目关注的疾病领域	13	9
	(二) 以产品质量为本、提升药品质量和安全标准	RPDAC成员率先通过新版GMP认证	18	13
		“所有的RPDAC成员都在中国成立了专门的药品警戒部门”	18	14
		RPDAC成员加强药物警戒管理	18	10
	(三) 加强医疗卫生服务能力、提高医疗可及性	RPDAC成员提高医疗可及性合作项目的类型	20	14
		“截至2013年，RPDAC成员存续的25个医务人员培训的项目一共培训了超过50万名医务人员”	21	10
共享发展	(二) 坚持人才多元化、培养国际化人才	RPDAC成员中，女性中层占比为53%，女性高管占比达到48%	35	15
		RPDAC成员员工多元化、助力女性职业发展	35	15
	(三) 回馈社会、支持社区	“90%的RPDAC成员成立了专门的志愿者组织”	40	13
稳健经营	(一) 加强治理、合规经营	“RPDAC成员中，设置内、外部举报渠道的成员比例分别为100%和93%”	41	14
		“98%的供应商参与RPDAC成员公司合规培训，2013年的供应商问题	41	6
	(二) 保护环境、节约资源	RPDAC成员在中国积极维护环境、节约资源使用	45	15
关于本报告	数据收集和报告范围	“本次报告编制，共有16位RPDAC成员公司参与数据和信息收集”	52	16

RDPAC成员相关项目一览

 健康促进  公益慈善

公司	项目名称	合作伙伴
艾伯维	手握明天公益捐助项目	中国初级卫生保健基金会
艾伯维	胜享未来公益捐助项目	中国初级卫生保健基金会
艾伯维	青岛市城镇大病医疗救助制度-特药救助项目	青岛市人力资源和社会保障局
阿斯泰来	移植领域患者支持项目	
阿斯泰来	“健康炎面”健康大讲堂和“快乐无痒天天向上” 特应性皮炎（湿疹）健康教育全国行	
阿斯泰来	泌尿领域患者支持项目	
阿斯利康	“手拉手”中国健康管理社区行	卫生部妇幼保健与社区卫生服务司，中华医学会 健康管理学分会，中国健康促进基金会
阿斯利康	乡村医师医疗再教育项目	
阿斯利康	西部地区健康管理人才培训	国家卫生与计划生育委员会人才交流服务中心， 中国健康促进基金会
阿斯利康	易瑞沙慈善赠药援助项目	中华慈善总会
阿斯利康	赞助2009-2012 星与心愿”	自闭症康复教育联盟
百特	“橙心关爱-慢性肾脏病患者教育”公益项目	中国宋庆龄基金会
百特	百因止血友病患者援助项目	中国儿童少年基金会
拜耳	国家卫生计生委-拜耳医药保健战略合作伙伴计划 “走进西部”卫生人才培训项目	国家卫生计生委，卫生部医院管理研究所
拜耳	万他维中国患者援助项目	中华慈善总会
拜耳	拜科奇血友病儿童援助项目	中华慈善总会
拜耳	多吉美患者援助项目简介	中华慈善总会
百时美施贵宝	传递希望：创新的乙肝和丙肝教育和防治项目	中国肝炎防治基金会
百时美施贵宝	糖尿病我们共同面对：农村地区糖尿病教育项目	中国疾病预防控制中心
百时美施贵宝	“一路爱相伴”施达赛中国患者援助项目	中国癌症基金会
百时美施贵宝	施达赛患者援助项目	中国癌症基金会
新基	瑞复美患者援助项目	中国癌症基金会
益普生	青岛市城镇大病医疗救助制度-特药救助项目	青岛市人力资源和社会保障局
益普生	公益网络讲堂-垂体瘤患者群	中国病友互助协会（和你在一起社区）、 垂体瘤GH病友会
礼来	精神卫生能力建设试点合作伙伴项目——阳光行动	国家卫计委疾控局，国家卫计委国际交流中心， 国家卫计委医政医管局，中国医师协会精神科医师分会
礼来	礼来耐多药结核病全球合作项目	中国疾控中心，中华医学会，青海省疾控中心，红十字与红新月国际 联合会，国际护士会，世界卫生组织，中华护理学会,浙江海正药业
默沙东	南充慢性疾病社区综合管理项目	四川省卫生厅
默沙东	“医疗质量万里行”之“骨质疏松症专题”	中国卫生部医政司主管、中国医师协会
默沙东	中国-默沙东艾滋病合作项目（简称C-MAP）	政府部门、医疗卫生机构、民间社团、国际组织、 基层医疗专业人员及受益团体在内的1600家实施单位
默沙东	“中国女性宫颈健康促进计划”之贝壳行动	全国妇联主办、全国心系系列活动组委会承办
诺华	卫生部-诺华国际社区卫生战略合作项目	国家卫生和计划生育委员会
诺华	诺华健康快车项目	新疆卫生厅，新疆教育厅
诺华	格列卫国际患者援助项目	中华慈善总会
诺华	新疆高血压防治体系建设项目	新疆维吾尔自治区卫生厅
诺华	中山市与诺华集团合作共建慢性病管理体系	中山市人民政府

公 司	项 目 名 称	合 作 伙 伴
诺和诺德	“共同关注，让我们一起改变糖尿病” -中国糖尿病健康教育项目	中国健康教育中心，世界糖尿病基金会
诺和诺德	中国糖尿病诊疗基层行	中华国际医学交流基金会， 中华医学会糖尿病学分会，卫计委医政医管局
辉瑞	中国血管健康工程	中华预防医学会卒中预防与控制专业委员会， 中国医师协会心血管内科医师分会
辉瑞	推动中国烟草控制	中国控制吸烟协会
辉瑞	COMPACT社区医生教育项目	卫计委疾控局慢病处
辉瑞	“心健康 新生活”项目	卫生部心血管防治研究中心
辉瑞	索坦援助项目	中国癌症基金会
赛诺菲	抗击血栓 让爱无限——抗栓健康中国行	中国健康教育中心，卫生部新闻宣传中心
赛诺菲	大医博爱基层行	大医博爱志愿者服务总队
赛诺菲	中国糖尿病综合管理项目	原卫生部疾病预防控制局，中华医学会糖尿病学分会，中国疾病预防控制中心慢病中心，世界卫生组织合作中心国际糖尿病中心，梅奥医学中心
赛诺菲	友爱历程乳腺癌患者支持项目	无
罗氏	特罗凯 慈善援助项目	中华慈善总会
罗氏	赫赛汀患者援助项目	中国癌症基金会
西安杨森	中华医学会-强生西部学术讲座活动（西部行）	中华医学会
西安杨森	患者安全教育项目	中国医院协会
西安杨森	2012世界精神卫生日疾病教育活动	北京回龙观医院，中华医学会精神病学分会
西安杨森	心晴环保全国大型公益巡回讲座	北京医学奖励基金会
阿斯泰来	蒲公英计划	国际青年成就
阿斯利康	青少年健康计划	
百特	上海浦东塘桥社区“老年关爱项目”	世界健康基金会
拜耳	拜耳中国农村发展项目	外资项目管理中心，互满爱
拜耳	心目影院	红丹丹教育文化交流中心
百时美施贵宝	“慈善医疗卡”项目	上海市慈善基金会
第一三共	国家卫生计生委国际交流中心·第一三共医药学奖学金	国家卫生计生委国际交流中心
第一三共	第一三共捐赠暨住院医师科普月月讲公益项目	12家三甲医院
益普生	乡村教师培训项目	天津市联合助学基金会
礼来	中国医学基金会——礼来中国基金	中国医学基金会
默沙东	默沙东·春蕾计划	中国儿童少年基金会
默沙东	“紧急情况的应对”儿童教育拓展项目	芝麻街工作室、中国青少年发展基金
辉瑞	雅安地震灾后重建项目	深圳壹基金公益基金会
赛诺菲	关助工程	基层医疗机构，国际助残，当地助残公益组织， 中国扶贫基金会
赛诺菲	同心工程	中华慈善总会，民进中央，中国扶贫基金会
西安杨森	中华骨髓库扩容项目	中国红十字会
西安杨森	秦始皇兵马俑文物保护项目	秦始皇兵马俑博物馆
西安杨森	大熊猫保护项目	陕西省珍稀野生动物抢救饲养研究中心
西安杨森	陕西省慈善协会扶贫项目	陕西省慈善协会
西安杨森	马海德基金会麻风病人捐赠支持项目	马海德基金会

所有项目由参与本报告数据和信息收集的16家RDPAC成员公司提供，统计截至2014年12月31日

RDPAC成员名单

雅培	益普生
艾伯维	协和发酵麒麟
艾尔建	利奥制药
安进	灵北
阿斯泰来	美纳里尼
阿斯利康	默克雪兰诺
百特	默沙东
拜耳医药保健	萌蒂制药
勃林格殷格翰	诺华
百时美施贵宝	诺和诺德
新基医药	辉瑞
中外制药	罗氏
凯西	赛诺菲
第一三共制药	施维雅
卫材	住友制药
礼来制药	武田制药
费森尤斯卡比	优时比制药
GE医疗	赞帮
匈牙利吉瑞大药厂	博赏医药
赫尔森	西安杨森

最后更新日期2014年12月31日

创新引领健康中国



中国外商投资企业协会药品研制和开发行业委员会
China Association of Enterprises with Foreign Investment
R&D-based Pharmaceutical Association Committee

