中国食品医药产业研究院中新食品医药产业服务联盟

中食药院字[2019]08号

保健食品申报研发技术审评与特医食品 产业发展大会

由于人们对健康需求的迫切和多样化,我国保健食品和特殊食品市场发展潜力巨大。随着居民生活水平和健康意识的不断提高,人们的观念正在向均衡营养摄入、利于身体健康的方式转变;正在向无病预防、提高健康质量转变,这都将促进特殊食品产业迅猛发展。

当前保健食品几乎成为养生保健的首选,同时随着特殊 医学用途配方食品相关法规的日趋完善,也逐渐被有特殊需求的人群认可。随着行业竞争的加剧和消费者对产品要求的 提高,对企业和研发机构的能力水平也有了更高的要求。为 进一步提高保健食品和特医食品研发生产和申报通过能力, 我们将邀请业内实力嘉宾从不同方面进行讲解和答疑指导。 期待您的参与和支持,具体活动安排如下。

一、时间地点

时间: 2019 年 4 月 26-28 日 (26 日全天报到) 地点: 济南市 (详见第二轮报到通知)

二、主题内容及嘉宾

(一) 保健食品法规专题解读

- 1. 《保健食品注册与备案管理办法》重点解读
- 2. 保健食品相关申请要求及注册程序
- 3. 备案制的一般规定、备案材料及备案程序
- 4. 保健食品命名规定及相关注意事项
- 5. 保健食品原料目录解析
- 6. 新时期保健食品转让技术、变更、延续要求

(二)保健食品研发与生产专题

1. 保健食品产业发展新机遇和新瓶颈预判与应对

- 2. 保健食品 GMP 认证要求与案例分析
- 3. 保健食品研发要领与案例点评
- 4. 保健食品生产工艺常见问题及案例分析
- 5. 保健食品功能试验技术与常见问题
- 6. 保健食品毒理学安全性验证
- 7. 中药类保健食品研发与产品设计

(三) 保健食品审评专题

- 1. 备案注册双轨制关键技术及申报实例点评
- 2. 保健食品技术审评、现场核查要求
- 3. 复审及不予注册的要求和依据
- 4. 审评时对功能、工艺、毒理等方面的要求
- 5. 配方设计、依据和审评中的关键技术问题
- 6. 保健食品审评失败案例分析及应对措施

(四) 特殊医学用途配方食品专题

- 1. 《特殊医学用途配方食品注册管理办法》关键解读
- 2. 《特殊医学用途配方食品生产许可审查细则》要点
- 3. 特殊医学用途配方食品通则及良好生产规范标准
- 4. 国内外特殊医学用途配方食品概况
- 5. 特定全营养配方食品中可调整的营养素含量及依据
- 6. 特殊医学用途配方食品的研发与产品定位
- 7. 特医食品配方依据、研发要点及工业化发展
- 8. 特殊医学用途配方食品与临床营养健康

部分嘉宾:

吕晔 江苏省中科院植物研究所研究员 国家保健食品审评专家

张 波 北京联合大学保健食品检测中心副主任 国家保健食品评审专家

张宏桂 北京中医药大学教授、国家保健食品评审专家 林升清 福建省疾病预防控制中心研究员 国家保健食品评审专家

嵇 扬 中央军委后勤保障部卫生局药品仪器检验所、 国家保健食品、特医食品评审专家

蔡云清 南京医科大学教授 国家保健食品评审专家

荫士安 中国疾病预防控制中心营养与食品安全所 研究员

更多嘉宾邀请确认中,详情请电话咨询……

三、参会对象

各保健食品、功能食品、特医食品企业等相关单位总经理、分管副总、技术研发总监、法规和科研技术负责人;功能保健食品原料、辅料生产单位负责人;膳食营养研发、生产负责人;各相关科研院所、大专院校科研人员等。

四、费用说明

会务费 2000 元/人,团体报名报名三人以上 1800 元/人。 费用包含:专家、资料及交流研讨、会场等。食宿可由会务 组统一安排,费用自理。

五、其他说明

- 1、中新食品医药产业服务联盟正在筹备成立中,加入联盟前两年免服务费。联盟成员参加相关活动享受相应优惠措施,详情请电话咨询会务组。
- 2、中国食品医药产业研究院官网可为参会企业免费提供企业展示专栏一页;为科研专家老师提供专家学者专栏,可用于发布论文及成果对接。
 - 3、推广宣传:
 - ①会议协办 (赞助金额: 2万元);
 - ②会议背景板 (赞助金额: 1.5万元):
- ③会场展位:8000元(2m*2m)含1个免费代表名额; 资料袋、会议记录本/各5000元(自备、可加印公司名称及LOGO);
- ④会刊广告: 封面/4000 元; 封底/3000 元; 封二或扉页/2000 元; 封三/1500 元; 彩色内页/1000 元;
 - ⑤大会晚宴、礼品及其他形式赞助,具体事宜协商沟通。

六、联系方式

联 系 人: 臧爱清 18153529006 (同微信)

报名邮箱: meeting2@foodmate.net

中国食品医药产业研究院中新食品医药产业服务联盟 2019年3

保健食品申报研发技术审评与特医食品 产业发展大会-回执表

单位名称	联系人	
发票抬头	手 机	
单位账号	邮编	
单位纳税号		必填
单位开户行		专票必填
地址、电话		专票必填
参会人员 性别 职务职称 邮箱/E-mail		手 机
参会形式: 1、学习交流〇 2、赞助宣传〇 (赞助方式请致电咨询)		
会期住宿预订: 单间〇 合住〇 不住〇		
入住日期: 退房日期:		
希望与专 ¹ 、		
家交流的 2、		
问题 3、		
联系人: 臧爱清 18153529006 手机: 18153529006 (微信同号) 报名邮箱: meeting2@foodmate.net		