

2022 年,是"十四五"攻坚之年,也是奔向 2035 年远景目标的第二年。在 2021 年,我国继续深化医药卫生体制改革,基本医疗保障水平不断提升,为健康中国建设提供有力支撑。2021 年 7 月,国务院办公厅印发了《深化医药卫生体制改革 2021 年重点工作任务》。其中指出,将继续着力推动把以治病为中心转变为以人民健康为中心,着力解决看病难、看病贵的问题。2022 年仍需继续努力,进一步的解决相关问题。

本文将分析全国大市场这一政策;通过我国医疗制度和政策分析得出其进步的对策以及建议;医药市场存在的关键问题以及解决方案。

问题一:

“全国统一大市场”的提法并非首次出现,早在 2021 年 12 月 17 日,一向被认为是改革风向标的中央全面深化改革委员会第二十三次会议上就审议通过了《关于加快建设全国统一大市场的意见》,在经过细化后于 4 月 10 日正式发布。

中国作为全球第二大经济体,其国内市场规模巨大,这是我国经济发展的最大优势之一,但“大而不强”的问题仍然突出。中国市场体系长期存在制度规则不统一、要素资源流动不畅、地方保护和市场分割等突出问题,影响了市场功能发挥。要实现资源优化配置,就必须使市场在资源配置中起决定性作用。党的十八届三中全会提出,“建设统一开放、竞争有序的市场体系,是使市场在资源配置中起决定性作用的基础”。

2021 年 12 月 17 日,习近平总书记主持召开中央全面深化改革

委员会第二十三次会议时强调：“构建新发展格局，迫切需要加快建设高效规范、公平竞争、充分开放的全国统一大市场，建立全国统一的市場制度规则，促进商品要素资源在更大范围内畅通流动。”

相关负责人表示，加快建设全国统一大市场的重大部署，充分体现了尊重社会主义市场经济内在规律，彰显了我们坚持和完善社会主义市场经济体制的坚定决心。从进一步完善社会主义市场经济体制的现实要求看，加快建设全国统一大市场是应有之义和内在要求。加快建设全国统一大市场，可以充分发挥市场促进竞争、深化分工等优势，在更大范围内优化配置资源，提高效率。

可见，全国统一大市场的建立是我国要素市场改革的前提，也是全面推动我国市场由大到强转变的必经之路。尤其在当前逆全球化升温，内部稳增长压力加大的背景下，建立大而强的统一大市场，即是应对国际挑战提升全球竞争力的举措之一，也是打破地方垄断，实现内部挖潜的重要手段。

问题二：

一、 医疗制度体系存在的问题及其原因分析

1、 医疗体制改革中政府与市场职责划分不清

医药卫生体制改革没有明确界定政府与市场的责任，在公立医疗机构过度推行市场机制，出现了盲目追求服务创收和大型化、高端化的倾向。影响了医药卫生服务公平和均等化。根据政府调控和市場配置的不同属性，政府应该兴办各种公立医院来承担和体现医疗

服务的公益性和公平性，而私人资本应该被鼓励组建私人医院。但是目前的状况是我国的医疗机构主要由公立医院组成，民营医疗机构发展乏力，私立医院生存困难，政府不开放医疗服务市场准入，过分依赖共有资本，从而限制了市场机制的作用，多元办医格局至今未能形成。政府的职责应该是保障公平，这是医疗体制改革的基础。建国以来，我国政府一直力求医疗资源的公平分配，并为此做出了巨大的努力。无论上世纪五六十年代的初级卫生保健制度的建立，还是近期的医疗体制改革方案所制定的五项重点工作，都是在力求构建一个公平的医药卫生服务体系，都是为了保障人民群众的基本医疗卫生需求，并把它作为各级政府的重要职责。中国医改制度的设计当中，必须充分相信市场在资源配置上的作用，为市场留足发挥资源配置优势的操纵空间，这才是符合经济规律的做法，也是符合中国国情的做法。尤其是在医院改革方面，许多人认为不能让市场机制过多的介入，因此国内 90% 的医院都是公立医院，私立医院只占 10%。

2、公立医院改革缓慢

符合公立性质和职能要求的运行机制和绩效考核评价机制还没有建立起来，医院的人员工资和运行经费仍主要依靠服务收费解决，公立医院改革进展缓慢，医患之间仍存在利益冲突。

公立医院的社会使命是救死扶伤、防病治病，不是赚更多的钱。然而，近年来，我国相当一部分公立医院按营利性模式运营，其运转和发展主要靠医疗收费、服务收入自行支配，盲目追求经济利益。公

立医院的医药费用很高，以至于一部分人难以承受，根本看不见公益性的存在。其原因有国家投入不足，也有医院对公益性认识不足，执行不力的问题。由于政府对医院的资金扶持严重不足，医院的建设、发展和职工福利大多数由自身承担，医院不得不以“收益最大化”为目标，强调自主经营、自负盈亏。利润驱动使得作为“政府实施一定福利政策的公益事业”变成了以盈利为目标的市场经营。

3、医药费用居高不下

“看病贵”是我国医疗体制改革始终难以解决的问题，医疗服务费和药费居高不下，相当一部分人难以承受如此高昂的费用。现如今在医院看病开药过多，开药贵，小病大养，医生诱导过度消费的现象十分普遍，造成人们对医院的信任危机。

二：解决我国医疗体系问题的对策

1. 科学界定政府与市场的责任

医药卫生服务千头万绪，不能由政府全部包起来，应明确界定政府与市场的责任。一般来说，属于人民公平享有的医药卫生服务，应由政府承担责任、提供保障，坚持公益性质；属于高端、特殊的医药卫生服务，应由市场提供，实行市场机制。继续深化医药卫生体制改革，应明确公立医疗机构以提供基本医疗服务为主，由政府承担责任，坚持社会公益性质。为了提高服务效率，公立医疗机构可以采用一些市场机制和手段，但不能照搬企业改革的做法，不能以赢利为目的，更不能市场化。

2、要建立规范的公立医院经费保障机制

落实政府责任，并不是说由财政承担公立医院所需的全部经费，而是要建立规范的公立医院经费保障机制。具体包括五个方面：

一是改变公立医院的创收机制，由政府科学核定医院的预算收支，建立适应行业特点的人员薪酬制度；

二是政府确定的医务人员岗位工资，应由财政预算拨付，保障医务人员最基本的收入；

三是医务人员的绩效工资和医院运行经费，由医疗保险机构支付的报销费用解决，激励医务人员提供更多、更好的基本医疗服务；

四是公立医院的基础设施建设和设备购置经费，应由政府财政、卫生部门共同核定，落实政府责任。

五是对公立医院来自于群众自费的医药服务收入，应严格控制，不能再由医院自收自支，而应由政府财政、卫生部门统筹用于公立医院的经费保障和对医院的奖励，以扭转公立医院热衷于非基本医疗服务的倾向。其中，建立科学的医院绩效考核评价机制和监管机制尤其重要。对完成服务目标好、群众满意的医院，政府应给予适当奖励；反之，则应适当减少补助。对医务人员应制定规范、可行的绩效考核指标和办法，实行多劳多得、优劳多得，适当拉开收入档次，但必须切断医务人员收入与服务收费的联系，不实行任何形式的挂钩。

3、完善基本药物制度

一、全面取消“以药补医”，建立科学补偿机制

取消“以药补医”，是医药服务领域的一项重大改革，关键是建立科学的补偿机制，合理弥补医院减少的收入。有些地方在改革“以

药补医”的同时，财政既没有增加对医院的经费补贴，也没有严格对医院收支的监管，单纯靠增加医疗服务收费来补偿。这种做法只是改变了医院创收的手段和途径，医院仍能依靠医疗服务谋取收入，群众的医疗费用负担也难以明显减轻。科学的补偿机制应坚持政府增加补贴为主、适当调整医疗服务收费为辅的原则，并与建立经费保障机制相协调，切实减轻群众的医药费用负担。

二、大力推进药品供应体系改革

药品是关系人民健康的特殊商品，国家应实行特殊的药物政策和更加严格的监管措施。一是严格药品生产企业准入标准，重新进行资格评审，淘汰落后产能，推动企业兼并重组，提高研发生产能力，保证药品质量安全；二是规范药品经营行为，减少流通环节，确定药品流通费率，严禁随意加价；三是对现有药品品名和药品价格进行清理，规范药品审批和定价标准，努力做到同成分、同质量、同疗效的药品同名，同品名的药品同价，解决药价不合理虚高问题；四是改进药品集中采购办法，由目前的药品经营企业招标采购，改为政府按药品名称、规格、数量、价格等要素向生产企业招标生产，再委托药品经营企业集中收购，并附加一定的流通费用后，直接配送到医疗机构。

三、设立独立的药品监督机构

在我国医疗体制中应设立独立的医疗监督机构，并鼓励全民监督^[7]。当前，医疗机构之所以敢毫无忌惮的给患者开“大处方”是由于这样能够获得相当大的利益。要从根本上解决药费持续高涨，保证医疗机构用药的合理性，就必须加强监督，充分发挥监督部门的职能，保证

医疗机构的用药行为，缓解药费增长的现象，维护患者利益。同时，还要建立全民的监督机制，鼓励消费者积极的对药品价格和质量等问题进行监督，举报不合理的现象，维护自身权益，使药品的监督管理机制变得科学和透明，为合理药品价格及形成机制的建立出谋划策。

问题三：

一、我国药品市场发展中的问题

1、医药市场竞争无序，研发不足、创新不够、行业不正之风盛行。

我国药品购销环节的利润分配极不合理，且流通环节过多，导致生产企业的利润非常低，一些制药企业甚至出现亏损状况。同种药品由多家企业生产，迫使企业纷纷采取高定价、高让利的促销手段，使药品市场竞争进一步恶化。企业迫于市场压力，主要精力都用在市场竞争上，无力顾及技术创新。过多的市场投入和让利，使正常生产经营都十分困难，更谈不上如何发展了。

2、企业管理相对滞后，技术兼经营型人才匮乏。许多企业的关键性生产设备都是从国外进口，有些企业的硬件已经与国外相差无几，然而，在研发、生产和经营管理上与国外相比却有着很大的差距。现代制药企业是典型的技术密集型高技术企业，企业要在激烈的竞争中求得生存和发展就必须拥有一批高素质的复合型人才。如何培养和造就一批这种复合型人才已成为我国亟持解决的问题。

3、我国医药零售连锁业存在：规模小、数量多、供过于求、盈利能力差等诸多问题。

在我国连锁药店 400 多家，总门店数 7800 家，门店数达到 1000

家的还很少。每个连锁店的规模都很小，年销售收入在 3 亿元左右的
基本在 200 家以下，因此企业的实力不够，经营规模太小，难以进行
有效的大规模扩展因而较难形成规模竞争优势，甚至有些地方出现连
锁药店开业不久就倒闭的现象。

4、热衷于国内市场血拼，缺乏开拓国际市场的力度。

国际市场需求一直在持续旺盛增长，为包括中医药在内的传统医
药提供了巨大的市场发展空间。据不完全统计，国际中药市场 160 亿
美元的年销售额中，日本产品占 80%，韩国产品占 10%，我国仅占 3~5%。
连享誉世界、历史悠久的中华瑰宝一中药尚且如此，西药的出口状况
就更加糟糕了。大多数药企经营者的眼里只有自己的一亩三分田，看
不到外面精彩的世界，或者看到有人在外折戟沉沙，就不敢出去竞争
了。

看来，除了新药研发、市场研究不力之外，我国对国际市场的开拓
力度和方式也存在很大的问题。

5、中药市场潜力巨大，但是面对强大的国外药企缺乏市场竞争的良策。

一份来自 WHO 的统计数据显示，全世界有大约 40 亿人
使用中草药治疗，中药市场的发展潜力巨大。而在中国中医保健产业
这一新兴产业中，已有许多外国企业走进中国
市场，而且占有相当大的份额。

6、看重中心城市的市场，忽略了广大的农村市场。

受“新农合”和养老保险等社会保障体系完善的促动。农民健康

意识的增强，药品及保健品的需求也会随之加大。可是药企却不约而同的集中于中心城市的市场争夺，不愿意分散精力去“下乡”开拓市场。仅从连锁药店的布局也能够看的出来这个问题，连锁药店在城区星罗棋布，网点过于密集，导致药店的经营普遍困难，即便如此，那些药店也没几家能够主动去乡镇布网。

二、对策探讨

1、潜口研发 精于战略、善于营销。

我国现有药品生产企业约 4000 家，药品经营企业约 9000 家，由于创新能力不足和医药企业的低水平重复建设医药产品同质化现象非常严重，企业间的市场竞争日益激烈。

如何在激烈的竞争中生存和发展 是每 18 家药企必须面对的难题。要想解开这个难题，首先还得解放药企经营者的思想，仔细认清和分析市场，在研发新药、生产管理和拓展市场方面打开思路，要善于学习别人的先进理念和方法。

要进一步完善知识产权保护制度和新药审批制度，特别是要加大对侵犯知识产权的打击力度，切实保护创新者权益。在加强创新药物研究的同时，可以有选择地合法仿制一些专利即将过期、疗效明确、应用前景广阔的药物，要在仿制的基础上创新，创造出专利方法不同的生产工艺和方法，避免引起专利纠纷。

在生产经营上要“眼观六路、耳听八方”致根据环境的发展趋势，及时调整企业的经营战略和策略，这样才能确保企业在竞争中立于不败之地。

在营销方面,国外的经验值得借鉴。我国网上药店年销售仅有 150 亿元人民币,互联网不受地域限制,因此,网上药店有巨大的发展空间,药企可以在这方面多下点功夫。

2、建立健全现代企业制度、让专业的人做专业的事。

现代企业制度的特点之一是所有权与经营权分离,企业的所有者对经营者进行监督,经营者通过自主经营使企业的资产保值增值。我国大多数制药企业,虽然在形式上是有限责任公司或股份有限,但是企业的所有经营者一般由企业出任或委派。企业这种所有权与经营权不分的状况。既不利于企业长远发展,也不利于企业经营阶层即企业家阶层的形成。

现代制药企业是典型的技术密集型高技术企业,企业要在激烈的竞争中求得生存和发展就必须拥有一批高素质的复合型人才,尤其是企业的经营者不仅要敬业更要专业才行。如果由“外行领导内行”,在汹涌澎湃的巨浪里,企业很容易触礁沉船。

3、合理布点、强强联合。

很多连锁店都是计划开店上万家,药店数量将大大供过于求,城市饱和拥有药店数量是 8 万家。而目前全国已有药店接近 12 万家,且大部分集中在大中型城市。应该将数量众多的小药店进行整合,并且将具有全国连锁经营资格的大型连锁店与当地一些有一定规模的连锁药店实现强强联合,打造一批全国级的连锁药店航母。

柴六斤:

4、整合优势资源,走向国际市场。

为了可以在国际化的医药市场中立足，必须将我国的企业进行整合，实行强强联手从而提升企业实力和经济效益。企业整合并非简单的做大做强，更需要的是合理优化资源配置、优化产品结构。

目前，国际医药市场继续保持巨大需求潜力，尤其是对抗癌药物、心脑血管药物、延缓衰老药物、抗感染药物、新型抗生素药物、天然药物以及各种微量元素补充剂等药物的需求越来越大。我国应该在药品研发上做足文章，尤其是对中药制剂和饮片的新药研发，这方面我国具有一定的优势。可以用西药方法研究现代中药，制订我国主导的国际化质量标准。加强现代中药的专利保护，大力扶持科技创新和拥有自主知识产权的国内企业。

5、发扬中医中药，培养中医人才。

打破国外技术壁垒，我国迫切需要制定由自己主导的管理法规和国际标准，转被动为主动。中医是我国探索总结了五千年的瑰宝，底蕴深厚，完全可以制定符合中医理念和现代医学的国际标准。

大力培养中医人才，通过传帮带，尽快扩充中医人才。1949 年我国中医师为 50 万人，现在只有 27 万人，能够独立开方的仅有 10%，不到 3 万人，由此可见我国的中医人才极度质乏。要发展中医中药，我们首先需要大力培养专业人才才行。鼓励中药经销商、国有中医院或民间中医人才去国外拓展市场，开办中药市场、销售公司、中医院或中医诊所。以点带面，逐步渗透进国外的医疗和医药市场。

6、调整战略、不忘农村。

国家对农村医疗卫生已经越来越重视，医改启动以来，各级政府

已为此投入了 5000 多亿元人民币。截至 2011 年 9 月，已有 8.32 亿农民参加新型农村合作医疗，覆盖率达 95.9% 以上，我国城乡居民“看病难、看病贵”的难题得到一定的缓解。“新农合”也必将大幅增加农村药品市场的需求。药企、代理商及连锁药店应及时调整战略，不要都集中在中心城市厮杀，农村会有一番新的天地。

结语

总而言之医药市场应以病人为中心、以提高医疗质量为主题贯彻党的十六大和十六届三中四中全会精神，坚持“以人为本”的科学发展观，牢固树立“以病人为中心”的服务理念和为人民服务的宗旨，加强医院管理，改善服务态度，规范医疗行为，提高医疗质量，确保医疗安全，着力解决群众反映强烈的“看病难、看病贵”问题。