

江苏医药简报

(总第 400 期)

江苏省医药公司

联合主办

江苏省医药商业协会

2012.07.06

江苏省医药商业协会六届三次常务理事会议纪要

2012年6月15日,江苏省医药商业协会在南京市南京饭店召开了六届三次常务理事会,出席六届三次常务理事会的共有43家常务理事单位的45位代表,符合协会章程规定人数。会议由副会长周建军(南京医药股份有限公司副总裁)同志主持,尹祥山会长作了工作报告,会议审议通过了有关事项,现将会议纪要如下。

会议总结了协会上半年工作,部署了下半年工作重点,尹祥山会长作了《踏实进取 创新服务》的工作报告,报告共分三部分:一、协会上半年主要工作:1、协助省商务厅完成我省药品流通行业十二五规划论证;2、讨论修改《药品经营质量管理规范(修订草案)》;3、积极参与新医改,完善基本药物制度,保障药品供应;4、配合政府行业主管部门,认真做好有关行业管理工作(如实反映我省药品流通行业发展现状、协助做好药品流通行业统计管理、协助参与有关药品价格管理工作);5、加强行业自律,塑造健康行业的良好形象;6、配合政府部门做好市场调研,优化竞争环境;7、强化协会为会员单位服务的职能(为会员单位提供信息服务工作、为会员单位的进一步发展提供商机);8、做好协会日常事务,加强协会制度建设。二、关于加快我省医药商业发展的思考,论述了医药发展的有利条件、风险点和加快发展的四条意见。三、协会今后工作,将紧紧围绕六届二次理事会报告中的工作内容有序开展,借协会成立二十周年契机,作为协会

工作新的起点，新的征程，全心全意为会员单位服务、为我省药品流通行业服务、为政府部门服务，踏实进取，努力工作，开创协会工作新局面。

会议讨论通过了《江苏省医药商业协会规章制度草案》。为加强协会自身建设，用制度规范工作行为，通过较长时间的起草、讨论、修改，形成了江苏医药商业协会规章制度草案，共分：《民主选举制度》、《会员大会（会员代表大会）制度》、《理事会制度》、《常务理事制度》、《财务管理制度》、《印章文件管理制度》、《重大活动备案报告制度》、《信息披露制度》、《秘书处例会制度》、《协会用工人员选聘制度》、《绩效管理制度》、《秘书长岗位责任制》、《会计岗位责任制》、《出纳兼统计岗位责任制》、《文秘兼培训专员岗位责任制》等 11 项制度 4 个工作岗位责任制，基本涵盖了协会的整个工作层面，这是协会的一项基础建设工作。经常务理事会讨论审议，一致通过了《江苏省医药商业协会规章制度（草案）》。

会议讨论通过吸纳了新会员。按协会章程，江苏曼迪新琴纳医药有限公司自愿申请，经六届三次常务理事会审议通过，被吸收为新会员。至此，江苏省医药商业协会会员单位为 122 家。

会议讨论通过了《江苏省医药零售行业规范化服务标准草案（试行）》，江苏省是医药大省，药品流通行业既有药品批发企业，又有面广量多，与民众面对面、零距离服务的药品零售企业，至今全省有 2.2 万多家药品零售企业。为了规范我省药品零售行业服务标准，使之成为药品流通行业诚信服务、文明服务、优质服务的重要窗口，协会从 2011 年 8 月份成立了医药零售行业规范化服务起草小组，几易其稿，形成了提交六届三次常务理事会审议讨论的初稿，经常务理事会逐条审议讨论，一致通过《江苏省医药零售行业规范化服务标准草案（试行）》，这是江苏省药品流通行业规范化服务的第一个行业服务标准。

在各位常务理事的共同努力下，江苏省医药商业协会六届三次常务理事会完成了各项议程，取得了圆满成功。

踏实进取 创新服务

——尹祥山会长作江苏省医药商业协会六届三次常务理事会议工作报告 (二〇一二年六月十五日)

各位常务理事、各位代表：

江苏省医药商业协会六届三次常务理事会议今天在南京召开，我将协会今年上半年工作情况和下半年工作计划报告如下，请全体与会代表审议。

一、协会上半年主要工作

(一) 协助省商务厅完成我省药品流通行业十二五规划论证

2011年是“十二五”规划开局之年，各级政府及各行各业均在编制“十二五”发展规划。药品是特殊商品，药品流通行业是我国医药卫生事业的重要组成部分，是关系国计民生的重要行业。党中央、国务院高度重视人民群众的生命健康和医药卫生事业的发展，于2009年印发了《关于深化医药卫生体制改革的意见》，对药品流通行业改革和发展提出了新的更高要求。为进一步推动药品流通行业适应医药卫生事业发展和体制改革需要，商务部于今年5月出台了《全国药品流通行业发展规划纲要（2011—2015年）》。

协会参与草拟的《江苏省药品流通行业“十二五”发展规划》在不同形式的调研基础上，进行多次修改，2月29日由省商务厅召开论证会议，论证专家组由政府机关、大专院校、医药商业协会和有关企业共11人组成，协会和南京医药股份有限公司、江苏省医药公司参加了专家论证。十二五发展规划得到了专家组的一致肯定，根据专家组建议，又进一步修改了相关内容，5月9日，省商务厅正式出台《江苏省药品流通行业“十二五”发展规划》。从此，我省药品流通行业有了行业自己的五年规划。

(二) 讨论修改《药品经营质量管理规范(修订草案)》

卫生部网站4月底公布了《药品经营质量管理规范(修订草案)》(征求意见稿)，我协会经过学习讨论，将修改建议上报卫生部，抄报省药监局、省商务厅，协会意见主要集中在培训时间和培训部门上，要求明确上岗培训由哪一级政府主管部门承担上岗培训职责；明确培训时间一年培训一次，避免各级药监部门反复培训，增加企业负担。

(三) 积极参与新医改，完善基本药物制度，保障药品供应

建立国家基本药物制度是党中央、国务院在新医改中提出的一项重要

任务，是新医改近期五项改革的重点任务之一。

协会年初向省基本药物工作委员会、省商务厅、国家商务部反映我省基本药物集中采购中存在的问题和建议，建议基本药物招标应该充分考虑中国特色，从建立基本药物制度的目的出发，考虑如何切实保障群众基本用药，减轻医药费用负担。协会为规范全省药品集中采购工作，维护医药商业企业合法权益发挥着积极作用。

另一方面，协会加强与省药品集中采购中心沟通，为了进一步加强药品集中采购与使用管理，促进江苏省药品供应保障体系更加科学规范，根据部分企业需求，经与江苏省药品集中采购中心协商，于5月17日—18日在徐州市召开2012江苏省药品集中采购与使用管理高层论坛。参加论坛的主要是协会副会长单位、部分常务理事单位分管药品招标采购的负责人、国内外知名药品生产企业分管药品招标的负责人，共计参会人员148人。省药品集中采购中心主任尹明芳到会，就企业关心的药品集中采购相关规范文件和未来趋势进行了解读和预测，就基本药物和非基本药物网上采购数据进行专题分析，并且就目前公立医院改革试点介绍了职工医疗保险支付方式的研究心得，两天的会议时间紧凑、内容充实，达到了预期效果，取得了圆满成功。

（四）配合政府行业主管部门，认真做好有关行业管理工作

1、如实反映我省药品流通行业发展现状

加强与政府行业主管部门的联系，参加省商务厅会议，介绍我省药品流通行业发展现状和困境，如实反映企业心声，争取政策扶持；为《2011江苏商务年鉴》提供行业数据、发展现状，展示江苏省药品流通行业亮点。

2、协助做好药品流通行业统计管理

商务部主管医药行业管理以来，建立了药品流通统计系统，制定了行业统计制度，确定了商务部统计直报企业名单，并发放了铜牌，统计工作有序进行。协会从统计直报企业名单的推荐、统计指标的合理设置、网上直报的数字平衡关系设定、企业报表的催报、核对、修改等方面，积极协助商务部门进行统计管理工作，切实掌握行业现状，据实反映行业心声。

3、协助参与有关药品价格管理工作

协会积极协助物价管理部门进行药品价格管理工作，对中药饮片定价管理办法提出合理化建议；协助省物价检查分局解答百姓疑问、查处疑难

案例、维护市场秩序；测算药品零售物价指数，药品零售物价指数通常是政府部门制订物价政策时的基础材料之一，也是反映一个地方价格稳定的程度，是企业经营品种结构的某一种反映，协会利用每年测算的指数，向物价主管部门反映药品降价对社会和企业的影响，以及降价幅度和品种结构是否合理。

（五）加强行业自律, 塑造健康行业的良好形象

我省医药商业历史悠久，基础条件较好，管理规范，在全国同行业中有一定的影响力。考虑到零售药店是医药商业面向患者最直接的药品经营单位，与老百姓零距离接触，面对面服务；而药品是关系到人民生命安危和健康的特殊商品，它不同于一般的商品，民众对药品知识了解有限，江苏 2.1 万家零售药店参差不齐的服务水平，无法体现江苏医药商业的整体形象，规范零售行业服务标准十分必要。《全国药品流通行业“十二五”发展规划纲要》也提出药品流通行业发展的主要任务之一是大力发展连锁经营，促进药品零售业健康发展，以安全、有效、方便、及时为原则，完善药品零售业的规划管理。我们在全中国《零售药店经营服务规范（试行稿）》基础上，结合我省实际，草拟了《江苏省医药零售行业规范化服务标准（试行）》，作为江苏省第一个行业协会制定标准的管理规范文件，期望借此进一步提升江苏省医药零售行业的规范化服务水平，推进江苏省医药商业在新医改浪潮中健康、可持续发展。

（六）配合政府部门做好市场调研，优化竞争环境

商务部于年初征求协会就默沙东和先声药业设立合营企业经营者集中反垄断意见，协会经过相关产品和市场数据分析，同意申报方界定的相关商品市场和地域市场；部分同意申报方提供的主要竞争者及其市场份额的信息，并补充了降脂药市场的相关资料；

协会分析认为：本交易对我国相关市场竞争将产生一定影响：默沙东与先声药业集中经营后，将在胆固醇和甘油三酯调节剂市场上占有相当大的市场份额，非特类及其它血脂康的市场份额将会受到一定影响，但是不会影响相关产业政策、投资政策、贸易政策；

（七）强化协会为会员单位服务的职能

1、为会员单位提供信息服务工作

当今社会已进入全球经济一体化、信息技术产业化的时代，信息成为

生产力因素之一。

协会及时收集国家有关医药经济的方针政策、医药行业有关信息，迅速传递给会员单位，便于会员单位及时了解信息，全面掌握信息，在信息指导下制定经营决策和应对措施。协会及时传递国家发改委和省物价局的调价文件，督促会员单位及时调整经营品种的价格，为会员单位经营工作服务。

协会按时汇总全省医药商业购销进度情况及财务指标排序表，并及时反馈给会员单位，便于企业了解全省医药购销动态及自身所处的地位。

协会每年收集整理会员单位年度基本情况表，并将各企业在全国的排序及时反馈给会员单位，以便于企业了解自身在全国、全省的地位。

协会注重加强市场分析预测。市场调研和市场分析预测是企业经营决策获胜的前提和条件。协会依据全省统计基础数据，结合国家宏观经济政策变化情况、医药商业市场情况以及医疗卫生、疾病、疫情等情况，进行全省医药市场分析，对市场规模、发展速度、品种结构等的变化情况，以及影响市场运行因素和企业应采取的对策等，进行分析、预测，为会员单位提供市场信息。

2、为会员单位的进一步发展提供商机

省商务厅与美国纽约州经济发展局于5月25日在南京市举办“对口企业洽谈会”，其主要目的是与我省医药企业合作，以寻求产品经销商和分销商，解决准入条件问题。协会积极组织会员企业和相关客户单位参加，不仅开拓了我省医药产业的外向型经济思路，也为我们会员单位的进一步发展提供了商机。

（八）做好协会日常事务，加强协会制度建设

为加快推进行业协会的改革和发展，更好地适应新形势的需要，国务院办公厅出台《行业协会商会改革和发展意见》，要求各级人民政府及其部门要进一步转变职能，把适宜于行业协会行使的职能委托或转移给行业协会。在出台涉及行业发展的重大政策措施前，应主动听取和征求有关行业协会的意见和建议。行业协会改革发展的总体要求一是坚持市场化方向，通过健全体制机制和完善政策，创造良好的发展环境，优化结构和布局，提高行业协会素质，增强服务能力；二是坚持政会分开，理顺政府与行业协会之间的关系，明确界定行业协会职能，改进和规范管理方式；三是坚

持统筹协调，做到培育发展与规范管理并重，行业协会改革与政府职能转变相协调；四是坚持依法监管，加快行业协会立法步伐，健全规章制度，实现依法设立、民主管理、行为规范、自律发展。

按照中共江苏省委办公厅、江苏省人民政府办公厅关于加强社会团体管理的要求，协会定期召开会员大会、理事会、常务理事会议；协会每年的收支状况都报业务主管部门审核，并经有资质的会计事务所审计，年检工作通过省民政厅审核，同时接受登记管理机关省民政厅、业务管理机关省药监局的领导；在日常事务中健全规章制度，用规章制度进行民主管理，以期做到行为规范、自律发展。

二、关于加快我省医药商业发展的思考

2012 年是承上启下，继往开来的重要一年，回首 2011 年我国国民经济和社会发展取得的辉煌成就，回顾医药取得又好又快的发展，振奋人心，鼓舞斗志；国家和省市 2011 年国民经济和社会发展公报和医药“十二五”发展规划，展示医药快速发展的条件已经具备，空间大，机遇多，“十二五”医药发展仍处于“高位”增长的态势，二十一世纪第二个十年又是医药发展重要的“十年黄金年”。医药是国民经济的重要组成部分，医药商业是医药经济不可分割的一个重要部分，是治病救人的特殊行业。

发展我省医药商业必须把握住几点：

（一）充分认识医药发展的有利条件：

1、经济快速发展、人民生活富裕、生活水平提高是医药需求增长的强有力基础。

新中国成立 63 年来，特别是改革开放 30 多年来，中华大地，各行各业，欣欣向荣，蒸蒸日上，发生了巨大的变化，呈现经济繁荣，祖国昌盛，民族团结，人民安康，生活富裕，综合国力增强，国际威望提高，成就举世瞩目。2011 年国内生产总值 47.25 万亿元，比上年增长 9.2%，继续保持世界第二经济体，人均 GDP 达 5414 美元；公共财政收入 10.37 万亿元，比上年增长 24.8%；国家外汇储备 32811 亿美元，居世界第一；进出口总额 36421 亿美元，比上年增长 22.8%。其中，出口 18986 亿美元，比上年增长 20.3%；粮食总产量连续 8 年增产，人均粮食 852 斤，比 2006 年 824 斤提高 28 斤；2011 年住户人民币存款 348046 亿元，人均人民币储蓄 2.59 万元；2011 年全国农村居民人均纯收入 6977 元，比上年增长 17.9%，扣除物

价因素，实际增长 11.4%，一年增加收入超 1000 元，城镇居民人均可支配收入 21810 元，比上年增加 14.1%，扣除物价因素，实际增长 8.4%。

江苏地处长江下游，是东南沿海经济发达省份之一，2011 年国内生产总值 48604 亿元，比上年增长 11%，占全国总量的 14.81%；人均 GDP9500 美元；农村居民人均纯收入 10825 元，比上年增长 18.5%，城镇居民人均可支配收入 26341 元，比上年增长 14.8%，扣除物价因素，实际增长分别为 11.9%和 9.2%。

从全国、江苏省国民经济一组数字显示，改革开放 30 多年来，经济社会发展的活力无穷，成就举世瞩目，中国共产党驾驭经济社会发展的决策英明、正确、伟大，中国特色社会主义旗帜鲜明，符合国情，同时，社会发展、祖国富强、人民幸福、民生改善、群众对物质需求的日益增加，使医药需求“与日俱增”，促进了医药经济快速发展。

2、人口增加，老龄化进程加快，是医药需求快速增长的重要前提

药品是关系人民生命安危和健康的特殊商品，随着人口增加、老龄化的加快，医药经济得到快速增长。2011 年末，全国人口 13.47 亿，比上年净增 644 万人，江苏年末人口 7898 万人，比上年净增 27.8 万人，按正常人均用药水平来测算，全国将增加几十亿元，而增加的人口又都是婴幼儿，其用药水平大大超出正常人的用药水平。

老龄化进程的加快，使老年性疾病如高血压、冠心病、心脑血管疾病、糖尿病、骨质疏松病等等接踵而来。2011 年全国 60 岁及以上老年人口达 1.85 亿人，占总人口的 13%，“十二五”期末全国老年人口将增加 4300 万人，每年增加 800 多万人，达到 2.21 亿人；江苏从 1986 年就进入老龄化社会，2011 年全省 60 岁及以上达 1300 多万人，占全省总人口的 17.46%，高于全国近 5 个百分点，其中 80 岁以上的高龄老年人达 211.8 万多人，占老年人口总数的 16.3%。

从全国、全省人口的增长绝对数及老龄化的数字显示，每年自然人口增加，老龄化逐年提升，无疑是医药需求量递增的又一个重要因素。

3、城镇化率提升拉动内需的扩大，更拉动了对医药需求的增速

城镇化率标示城镇居住人口的变化，城镇化率提升，一是改变着城乡居住人口的变化；二是逐步缩小城乡的差别和城乡消费的差距；三是扩大城镇消费结构的变化，提升消费水平。全国城镇化比率从 1978 年 17.9%，

提高到 2011 年 51.27%，首次突破 50%，城镇居住人口达 6.9 亿人；2011 年江苏城镇化率达 61.9%，高于全国 10.63 个百分点，有 4889 万人居住在城镇。据有关资料显示，2011 年农村居民消费水平为 4455 元，城镇居民 15900 元，城镇居民人均生活消费支出是农村居民消费支出的 3.6 倍，一个农民转为城镇居民，消费需增加 1 万元，城镇化率每年提高一个百分点，全国就增加 1000 多万农民进城，增加 1000 多亿元的消费，增加消费中包含着对医药需求的增加。

4、医药卫生体制改革深入，五项重点改革建设实施到位是对医药需求增速的保障

2009 年中共中央国务院《关于深化医药卫生体制改革的意见（中发【2009】6 号）》和国务院《关于印发医药卫生体制改革近期重点实施方案（2009—2011 年）》，对深化医药卫生体制改革指明了方向，三年来，五项重点改革建设取得了明显的成就。

2011 年，全国参加城镇基本医疗人数达 47091 万人，增加 4028 万人，2011 年，新农合参保人数达到 8.32 亿，参合率超过 96%；江苏 2011 年城镇职工基本医疗保险达 95%，新型农村合作医疗参合率持续稳定在 95%；新农合筹资水平不断提高，2008 年为 100 元，政府补助 80 元，2011 年达 230 元，政府补助 200 元，2012 年达 300 元，政府补助 240 元，其报销比例逐年提高。2009 年至 2011 年财政投入 8500 亿元，财政医改资金增加至 11342 亿元，其中 2009 年 3994 亿元，2010 年 4775 亿元，2011 年 5300 亿元。至 2011 年，全省所有政府办基层医疗卫生机构实现基本药物制度全覆盖，基本药物实施统一采购，集中配送，零差率供应，减轻了病患者的负担，公立医院改革试点，药品供应保障制度建设，进一步促进了医药需求的增长增速。

5、全球医药市场继续保持增长，中国成为世界第三大药品市场，促进了我国医药市场的快速增长

据国家《医药工业“十二五”发展规划》中论述，今后 5 年，预计全球药品销售将保持 3—6%的增速，到 2015 年达到约 11000 亿美元，美国、欧洲、日本等发达国家医药市场仍居全球药品销售主导地位，但市场增速将放缓至 1—4%，以巴西，俄罗斯和印度为代表的十几个新兴医药市场受经济快速发展、居民收入增加、医保体系健全等因素驱动，预计将以 14%—17%

速度增长，成为拉动全球药品消费增长的主要力量。生物技术药物进入大规模产业化，全球已有 100 多个生物技术药物上市销售，另有 400 多个产品可能完成临床研究投放市场，生物技术药物多年保持了 15% 的增速，是全部药品销售收入增速的两倍以上，预计到 2020 年生物技术药物占全部药品销售收入的比重将超过三分之一。130 多种专利药物陆续专利到期，总销售额在 1000 亿美元以上，其中一些品种在临床应用短期内很难有新品种替代，这将为通用名药释放很大的市场空间。通用名药及生物技术药物迅速发展，为我国医药工业缩小与世界先进水平的差距提供了机遇，同时也为中国医药市场提供更多的药物供应。中国是 17 个新兴市场国家之一，目前中国是全球第三大药品市场，中国正在探索解答世界性“全民医疗保险”难题，13 亿城乡居民参加医保，并经过实践取得了成就，这对世界是一个重大贡献。随着国民经济快速发展、人民生活水平提高、全民医保、新农合的实施、基本药物制度等全面实施，医药市场销售将快速增长，至 2020 年之前，预测中国将成为仅次于美国的全球第二大药品市场。国际环境为我国医药市场增速创造了重要因素。

6、“十二五”医药发展规划宏伟蓝图，为医药市场增长指明了前进方向，增添了动力

全国《医药工业“十二五”发展规划》中制定的主要发展目标：工业总产值年均增长 20%，工业增加值年均增长 16%；技术创新能力增强，重点骨干企业研发投入达销售收入的 5% 以上，“十二五”期间获新药证书 30 多个以上，开发 30 个以上通用名药物新品种，完成 200 个以上医药大品种的改造升级，开发 50 个以上掌握核心技术的医疗器械品种等等。《全国药品流通行业发展规划纲要（2011—2015 年）》制订的药品流通行业具体发展目标：形成 1-3 家销售额过千亿元的全国性大型医药商业集团，20 家年销售额过百亿元的区域性药品流通企业，药品批发百强企业年销售额占药品批发总额的 85% 以上，药品零售连锁百强企业年销售额占零售企业销售总额的 60% 以上。

省商务厅网站近日已公布《江苏省药品流通行业“十二五”发展规划》，对全省“十二五”期间药品流通行业发展的指导思想、总体目标、发展原则、主要任务，保障措施等作了全面论述和规划，体现了药品流通行业“十二五”发展符合“江苏精神”的要求。

国家和省“十二五”医药发展规划，为我国和我省的医药工业、医药商业发展绘制了宏伟蓝图，为医药经济发展指明了发展方向，为医药事业发展输入了强大动力，也为医药快速增长增添了巨大后劲。

（二）注重医药发展的风险点

1、速度风险

医药产品是特殊商品，医药产业是高风险产业，医药行业是特殊行业，医药经济发展的速度关系医药事业的发展、医药行业的发展、医药企业的发展、医药强省的建设。医药经济是国民经济的重要组成部分，按一般规律，医药发展快于其他行业发展的步伐、大于其他行业的增长幅度。如果低于或小于其他行业发展的速度、低于或小于其他行业的增幅、低于或小于自身行业的正常增幅，那么意味着行业发展乏力、萎缩、停止、或倒退，尤其在中国经济快速发展的时期，13亿中国人全民医保，医药发展的有利条件十分充足，非常优越，机遇难得，只有抓住时机，加快发展的步伐，快速增长，加大发展的力度，才能建设医药强国，才能屹立世界之林；只有加速发展，快速增长，才能建设医药强省，使江苏医药在全国同行业中保持名列前茅的地位；企业只有超常规、跳跃式的发展，才能在市场经济下占有一席之地，才能消化日益增加的生产经营成本，才能立于不败之地，取得发展壮大；俗话说“有吨位，才有地位”“有地位，才有话语权”。邓小平同志“发展是硬道理”“发展是第一要务”是医药行业、医药企业、医药生产经营者必须牢记的“座右铭”，紧紧把握发展机遇，规避发展迟缓的风险。

2、规模风险

市场经济意味着竞争激烈，意味着优胜劣汰，在市场经济中，规模体现实力，有规模才有竞争力，才能占领市场，才有“地盘”，才有“地位”；国家“十二五”医药工业、药品流通行业发展规划，集中体现了一个“大”字，即“大医药、大流通、大物流、大配送”的大格局；大格局其实就是一个规模问题，发达国家现实如此，发展中国家发展的趋势也是如此。目前，中小企业在短期内还有一定的优势和力量，但“小而多”“小而全”“小而弱”的药品流通格局，随着时代的发展，社会的进步，抵遇不住大风大浪的袭击，总有一天不复存在，总有一天成为大集团、大公司的附属物，成为大集团、大公司在某一个区域的“小白点”、“配送部”，江苏药品流通

行业的现状足以证明这一点，江苏省境内原有影响力的药品流通企业，已被“国药”、“上药”所收购、兼并、资产重组，成为“国药”、“上药”在江苏的一个经营点；兼并被兼并，重组或被重组都是做大做强的一种有效模式，也是中小企业谋划发展的方向，早谋划早主动，迟谋划就处于被动局面。

3、效益风险

经营的目的是获取合情合理的营业利润，经营的理念是不断提升经营的质量和效益；随着医药卫生体制改革的深入发展，全民医保的建立，基本药物集中采购、统一配送、零差率销售、药物招标采购等等，使经营成本、人力成本、管理成本逐年增加，经营毛利下降、盈利空间收窄、进销价的“剪刀差”缩小，使经营难度加大，2011年全省医药商业销售比上年增长16.93%，成本增长16.23%，利润增长8.88%，仅为销售增幅的50%，销售利润率1.34%比上年减0.1个百分点。降低企业经营成本、财务成本、管理成本，成为企业迫切需要解决的首要问题，只有降低企业各项流通费用，才能取得理想的经营成果，才能谋取企业发展的资金源泉，企业效益风险是企业生死存亡、发展壮大强盛的又一个风险点。

4、认识风险

固步自封、自我感觉良好、忧患意识乏力、竞争意识淡化等，是影响企业生存发展的又一个人为的、主观的风险点；目前中小企业，尤其是小型企业普遍存在以下情况：一是年年困难年年过，年年都有小进步，销售有增长，收入有增加，企业有发展，“小家庭小日子”尚可以；二是“宁当鸡头不当凤尾”，改革力度弱，随大流、跟风走，你会‘活’，我会过，遇到困难，地方政府会保护；三是平平常常、平平稳稳，“穿新鞋”走老路、思维老旧、老办法、老措施、照搬照套、创新乏力。认识风险要靠主观努力、自身提升、解放思想、实事求是、锐意竞取、与时俱进，才能克服认识误区。

（三）加快我省医药发展的意见

1、坚持“发展是硬道理”，加大、加快发展步伐。

从经济环境来分析，党和政府执政为民，以人为本，情系人民，高度重视民生。当前医药商业发展的条件好，机遇好，环境好，又是一个“十年黄金年”时期；但外部条件、客观因素、发展机遇，对每一个企业的影

响、产生的作用都不一样；外部条件、客观因素、发展机遇如何转化为自身发展的动力和优势，关键是观念的转化、理念的更新、策略的应对，在市场经济的大背景、大气候、大环境下的医药商业，其政策同一，品种类同，低价竞争，市场交叉，手段相似，问题是领导，特别是企业法定代表的思维、谋划、策略、方式、方法、领导的艺术，能否紧跟市场、贴近市场、适应市场、应变而变；二是要有强大的事业心、责任心，一心一意，专心致志，扎扎实实地把自身的事情做好，精耕细作企业，做大做强做优；三是超常规、跳跃式发展，企业只有超常规、跳跃式发展，才能不落后，不掉队，才能消化日益增长的各种经营费用、管理费用、财务费用的增加，才能弥补毛利率下降、盈利空间收窄、毛利减少的风险，只有超常规、跳跃式发展，才能“广种薄收”，才能稳住经营的质量和效益，才能在市场经济中乘风破浪、发展壮大。

2、转观念，调结构，强服务，增效益。

医药市场既是一个固定的、有形的市场，也是一个变化的、无形的市场；在经济全球化、信息产业化的时代，在国内国际市场竞争激烈、强强联合、强弱兼并的时代，医药商业面对现实，转观念、调结构、强服务，才能增强企业应变能力，适应时代发展的大趋势、大潮流、大格局。

转观念，就是转变老的传统、老的模式、老的观念、老的理念，吐故纳新，弃旧换新，‘洗脑筋’，换思想，形成观点新颖、理念超前、思想创新、捷足先登、富有时代感的观念。

调结构，就是要调整品种结构、经营结构、管理结构、人才结构、战略结构，注重应变性、灵活性，达到随市场而变、随形势而变、随机而变。

强服务，医药商业是第三产业，属于现代服务业，服务业最注重服务质量、服务品牌、服务诚信，医药商业是特殊服务业，药品是特殊商品，医药商业的服务，首先必须确保质量，质量第一；其次注重售前、售中、售后的服务；其三强调文明服务，诚实守信，用心服务；其四服务的延伸，达到全方位，全天候服务。

转观念、调结构、强服务，是企业发展的主要矛盾和矛盾的主要方面，面对现实，妥善解决企业发展的主要矛盾，顺应时代，加快发展。

3、夯实基础，强化管理。

基础是基石，是根基；企业的基础是企业的根本，企业基础工作来源

于制度，来源于有一套完整的、系统的、符合实际的管理制度，完整的、健全的制度在于严格的管理。

药品经营企业，包括药品批发企业、连锁公司、药品零售企业，都是具有法人资质的独立经济体；经营是企业的“一翼”，管理是企业的又“一翼”，两翼齐飞，无往而不胜；管理与经营互为一体，不可偏倚，而企业的领导，尤其是法人往往重经营轻管理，认为经营是硬任务，经营能创造财富，创造效益，管理是软任务，不出成果，易被忽视、偏轻，其实不然，管理是一门科学，知识渊源，管理也是生产力，不仅能出成效，而且对企业经营会产生明显的作用。一个聪明的企业者、一个明智的经营者对经营与管理、对管理与基础必须“两手抓”，“两手都要硬”。

4、江苏医药商业发展与医药工业发展相匹配，同向同步。

江苏医药，无论是医药工业，还是医药商业，在全国同行业都名列前茅，起着举足轻重的作用。2011年江苏医药工业产值2069亿元，同比增长25.24%，占全国同行业13.17%，主营业务收入2008亿元，同比增长28.06%，占全国同行业13.17%，利税319亿元，同比增长30.55%占全国同行业13.67%，利润200亿元，同比增长26.34%，占全国同行业12.94%，各项主要指标，除利税列全国第一外；其余3项指标为全国第二，第一位是山东省。

2011年江苏医药商业销售指标初步了解，列入统计范围的七大类商品销售670亿元左右，列全国第四位，次于上海、北京、浙江，与2010年相比，由第三位降至第四位。

从历史状况看，江苏医药工业主要指标近几年处于全国同行业第二，但也曾有几年列第一位，江苏医药商业主要指标一般都处于第三至第五之间，江苏经济基础较好，区域处于优势，是经济大省，人民生活水平高，市场购买力强，保健意识浓，这促进了医药经济发展。医药强省建设从主观到客观，从局部到全局，都需要江苏医药商业与医药工业发展同步匹配。

“十二五”时期、二十一世纪第二个十年期，医药经济仍处于稳定、协调、健康发展，处于快速增长、较高增幅阶段；发展的道路既平坦、稳健，但也不一帆风顺，有机遇也有挑战，机遇与挑战同在，抓住机遇，规避风险，解放思想，实事求是，遵循市场经济规律，遵照医药卫生体制改革的方针政策，坚持改革，攻坚克难，医药商业前景光芒。

三、 有关江苏省医药商业协会工作

协会下半年工作将围绕去年底协会六届二次理事会报告中所阐述的内容有序开展。

江苏省医药商业协会成立于 1992 年 6 月，至今已经走过 20 个年头。20 年来，江苏省医药商业协会在宣传党的方针、政策，执行党的基本路线，贯彻落实医药卫生体制改革，保障人民用药安全有效，维护企业权益，发挥政府与企业间桥梁纽带作用，为江苏医药事业的发展、为江苏医药商业的发展、为医药大省的建设、为全省医药商业企业和会员单位服务等方面，做了大量的工作，取得了一定的成绩。20 年来，江苏省医药商业协会始终如一得到全省医药商业企业、各会员单位的大力支持，对大家的关心支持表示诚挚的感谢。

江苏省医药商业协会成立 20 周年之际，协会工作迎来了新的起点，随着新征程的开始，我们将遵循协会章程，大力宣传党的建设中国特色社会主义理论、路线、方针、政策，深入学习、贯彻落实中央医药卫生体制改革的方针政策，进一步推进药品流通体制改革，又好又快、做大做强江苏药品流通行业，进一步当好政府的参谋，发挥桥梁和纽带作用，维护企业权益，开展行业自律，文明行业建设，诚信服务，文明经营，全心全意为会员单位服务---服务---再服务；其二、协会是全省医药商业会员单位的一个集体，各会员单位是协会的一个成员，一个“细胞”，协会代表着全省医药商业对外宣传、交流联络，向政府部门反映情况，反映企业呼声，争取支持的社团组织，协会各项工作开展需各会员单位的鼎力相助，在医药商业统计汇总、物价指数测算、医药信息沟通，经验交流等方面需各会员单位的大力配合。协会工作取得的一点点成绩，是各会单位大力支持的结果，江苏省医药商业的各项数据资料，汇集着各会员单位的辛勤劳动，江苏省医药商业的成果凝聚着各会员单位的勤劳智慧，江苏省医药商业协会就是各会员单位的团体。

江苏是医药大省，在全国同行业中具有举足轻重的作用，江苏省医药商业协会在协会章程的指引下，将充分发扬责任和义务，相互支持，密切配合，为江苏医药强省的建设，为人民用药安全有效而努力。

江苏省医药工业“十二五”发展规划

江苏省经济和信息化委员会

医药工业是关系国计民生的战略性产业，是我省着力发展的新兴产业。

“十一五”以来，江苏医药工业发展势头良好，呈现总量规模大、品种结构优、技术水平高、发展前景好的特点，在全国具有一定的竞争优势。为在“十二五”期间进一步推进我省医药产业转型升级，增强我省医药工业竞争能力，特制定本规划(2011-2015年)。

一、产业基础

(一)发展现状

1、产业规模居国内前列。2010年，全省医药产业实现产值1656.9亿元，同比增长29.6%，销售收入1620.6亿元，同比增长26.5%，总量居全国第二。“十一五”期间，我省医药产业共实现销售收入5142.9亿元，是“十五”期间的2.9倍，年均增长达25.6%。在规模逐年增大的同时，效益也同步提高，2010年我省医药产业实现利税253.9亿元，同比增长23.4%；利润163.9亿元，同比增长23.7%。

2、产品结构日趋优化。截至2010年底，全省获得生产许可证的制药企业421家，基本涵盖了化学原料药、化学制剂、中药、生物制药、药用辅料等领域。全省化学药品总数10646个，中成药品种1657个，生物制品62个，国外进口分装药品117个，医疗器械注册证书6000多个，生产医疗器械43大类1300多个品种，生产制药机械八大类30多个品种。重点产品优势明显，技术全国领先，化学药品制剂竞争力居全国首位，重组胰岛素、血管内抑素等基因工程药物率先上市，肿瘤化疗一线药物销售占全国的20%。我省拥有国家中药保护品种和独家生产品种，抗生素类药物、抗肿瘤类药物、抗肝炎类药物、心血管类药物、消化系统类药物、第三代非苯二氮卓类镇静催眠药、抗精神病类药物等主要产品在全国具有较强竞争力。

3、产业布局不断优化。形成了以苏锡常医药产业群，苏中的泰州医药城、苏北的连云港新医药产业基地的“三大医药板块”，泰州中国医药城，连云港、南京、苏州、无锡、常州五个医药园区以及徐州、南通两个医药产业重点市集聚了全省医药企业总数80%以上，销售收入占全省的比重近95%。

4、创新能力不断增强。以企业为主体的医药创新体系得到加强，建立了一批企业技术中心、工程技术研究中心、重点实验室等高水平的新产品

和新技术研发平台。全省共有国家级技术中心 4 家，省级技术中心 28 家，医药企业博士后科研站 6 个，符合 GLP 条件的药品安全评价中心 2 家，通过 GCP 资格认定的药物临床试验机构 27 家，各类药品研究机构 800 多家。我省的创新药物研发居全国前列，从 2002 年至 2010 年，我省共上报一类新药临床试验申请 132 项，生产申请 47 项，获批准的一类新药按批准文号计有 44 个，按品种计有 27 个，占全国同期获批的一类新药总数的 34%。其中，2010 年我省获得一类新药 13 个。有 166 家江苏企业被评为 2010 年国家火炬计划重点高新技术企业，占全国比重的 21.5%，到 2010 年我省医药新产品产值达 227.4 亿元，同比增长 6.6%，占全国比重的 13.5%。

5、骨干企业竞争力显著增强。在 2009 年度全国制药工业百强中，我省扬子江、恒瑞等 16 家企业入选，入选数量连续三年居全国第一位。2010 年，全省销售收入超过 10 亿元的制药企业有 21 家，超过 20 亿元的有 8 家，超过 30 亿元的 2 家，扬子江药业集团实现年销售收入 250 亿元，位列全国第一。恒瑞、正大天晴、先声、奥赛康等一批企业的创新实力居全国领先地位，全省有 13 家医药企业在国内或境外上市，占全国的 9%，世界 500 强企业中的制药公司已经有 13 家落户我省，江苏已经成为国外跨国医药企业资本转移的首选之地。

(二) 存在问题

1、核心技术缺失，创新能力有待进一步增强。我省新药研发仍以仿制为主，缺少拥有自主知识产权的重点产品。化学原料药研发能力薄弱，97% 以上化学药品为仿制品，生物制药制造水平与发达国家差距较大，中药现代化水平不高。医药企业平均研发经费占销售收入比重仅 3% 左右，即使是研发工作较好的重点企业的研发投入占销售收入的比重也仅 5%，而发达国家专利药公司的比重达 15%，印度的医药企业的研发占比也在 8%—10%。同时，我省医药产业还存在科研资源分散、研发效率低、产学研平台不健全、科研成果就地转化不理想等问题，大部分企业缺乏核心技术和产品。产品更新换代和技术升级慢。一些关键共性技术长期难以突破。

2、多数企业规模偏小，产业集中度偏低。全省规模以上企业平均销售收入不足 2 亿元，销售超过 100 亿元的企业仅有扬子江集团一家，与国际跨国制药企业有较大的差距。企业规模小导致市场中同质化竞争与重复生产情况较为突出，市场竞争变成了价格的恶性竞争，影响企业创新能力建设和长远发展。

3、政策扶持力度不够。我省虽然将生物技术和新医药产业作为战略性

新兴产业重点发展，但在促进医药产业发展所需要的政策扶持包括对优惠贷款利率政策、创新药给予资金奖励、重点项目的土地优惠政策等方面，扶持政策力度不足。

二、发展环境

(一) 国际医药产业发展趋势

1、国际医药市场持续快速增长。尽管国际经济危机对全球市场带来较大冲击，但总体全球医药市场对药品的需求仍然十分强劲。2005-2009年，在需求的拉动下，全球药品销售平均增长6.7%，远高于全球经济平均4%的增速。预计今后5年即到2015年，全球药品销售将保持每年5-8%的增长速度。

2、仿制药市场迎来机遇。虽然国际市场仍以专利药为主导，但是一大批市场领先的专利药正陆续面临专利到期，预计今后5年，由于专利药物到期，仿制药将增加1000亿美元以上市场份额。同时，发达国家为控制医疗费用，也在鼓励使用仿制药，这将给现阶段以仿制药为主的我国医药产业发展带来机遇。

3、并购重组推动产业集中。大型跨国公司为应对新药研发效率下降、药物专利到期、仿制药物竞争加剧等挑战，纷纷掀起了国际医药产业并购重组热潮。2008至2009年全球医药行业最大的20起并购共涉及金额2000亿美元以上，其中辉瑞收购惠氏、罗氏收购基因泰克、默克收购先灵葆雅的交易金额均超过400亿美元。中小规模医药公司的并购重组也非常活跃，致使产业竞争格局调整，产业集中度提高。

4、国际化分工协作增强，研发外包成为热点。在经济全球化的背景下，随着研发领域的不断细分，制药企业借助强强联合或研发外包等形式，分散研发风险，提高创新能力，合作研发越来越普遍。2010年，全球制药业研发、生产外包市场规模达到660亿美元，并将继续增长。制药巨头将非核心领域的研发和生产制造业务发包给发展中国家的制药企业。临床资源丰富、科研基础较好、制造业水平高、成本低的发展中国家将成为跨国制药企业实施研发外包和生产外包的重要市场。

(二) 国内医药产业发展趋势

1、医药卫生体制改革进一步深化。新医改方案的实施，将会对医药行业的发展带来巨大而深远的影响，促使药品消费增长、用药结构变化、企业经营模式和生产流通格局变化，有利于医药行业结构调整。新一轮的医保覆盖面的全面扩大与政府支出的增加，对医药行业也有直接刺激作用。

2009-2011年，医保护容给医药行业带来约2000亿的增量资金，拉动医药行业增速8%。另外，基本药物制度的全面落实，将直接拉动1600亿—1700亿元的普药消费。市场的放大将使很多药企受益。

2、国内医药市场需求快速增长。由于人口基数大、老龄化加速、疾病谱的变化、医保体系不断完善以及居民支付能力增强，我国医药消费将持续快速增长。2009年我国人均用药574元，与发达国家人均300美元以上的用药金额相比仍有较大的差距，具有较大的发展空间。随着社会发展以及人口社会结构、生活工作环境、生活方式、疾病谱的变化，相应的预防和治疗药物、诊疗设备、医疗器械的需求也将显著增加。

3、国际化推动作用增强。在全球新一轮医药产业转移的推动下，跨国药企在新兴市场的投资行动愈加频繁，其深度和广度也在不断拓展。2009年，我国合资和独资类企业销售额约占整个医药产品销售额的26%—27%。辉瑞、默沙东、罗氏、GSK、诺华、拜耳等全球前20大制药企业均已在华投资设厂，不少外资企业还建立了较大规模的研发中心，并把触角伸向药品批发领域，在大中城市的市场占有率不断提高。

4、药品生产质量标准升级促进增长方式改变。《中国药典》2010年版、新版《药品生产质量管理规范》、《制药工业水污染物排放标准》于2010年开始实施，新标准要求较高，企业需要提升技术、改进管理和加大投入以满足新标准的要求。各项新标准的实施有助于医药产业结构调整 and 产业升级，促进增长方式转变。

5、医药企业兼并重组力度加强推动医药行业结构调整。2010年10月工业和信息化部、卫生部、国家食品药品监督管理局等三部门联合印发了《关于加快医药行业结构调整的指导意见》，《意见》中鼓励优势企业的收购兼并和联合重组，促进医药资源向优势企业集中。因此，企业间的兼并重组正成为中国医药产业发展中一个越来越突出的亮点。另一方面，中国药企走向国际的愿望日益强烈，在进军国际市场进程中，部分企业也会选择并购国外企业。

三、总体要求与发展目标

(一) 指导思想

以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，深入贯彻科学发展观，按照深化医药卫生体制改革的要求，适应人民日益增长的医药需求，充分发挥现有产业基础和技术优势，抓住发展机遇，以创新发展理念、创新发展模式、转变发展方式、调整产品结构、技术结构、组织结构和出口结构

为重点，努力实现产业布局更优、集聚程度更高、企业规模更大、竞争实力更强，加快医药产业向创新型经济转型。通过五年的调整，使行业结构趋于合理，发展方式明显转变，促进江苏省由医药大省到医药强省的转变。

(二) 基本原则

1、坚持创新药与仿制药相结合。完善以企业为主体、市场为导向、产学研相结合的技术创新体系，着力增强自主开发能力，突破一批关键核心技术和开发一批重大产品；重视仿制药的研究与开发，特别重视仿制药与被仿药品的生物等效性，提高仿制药品的整体水平；积极开展国际合作，引进消化吸收国外先进技术，做到仿中有创，仿创结合。

2、坚持发挥市场机制作用与加强政策引导相结合。充分发挥我省医药市场需求巨大的优势，调动企业积极性，不断增加创新投入，加快新产品产业化和规模化生产。加强政策引导，促进资金、技术、产品和人才向优势企业和产业聚集区集中。

3、坚持创新化学药物与中医药相结合。积极推动具有自主知识产权和广阔市场前景的新药开发和产业化，使其成为支撑新医药发展的主导力量；同时要充分发挥江苏省传统中医药历史积淀深厚的优势，大力提升江苏知名中药企业自主创新能力。

4、坚持发展和保护环境节约资源相结合。做到经济效益和社会环境效益并重。在化学原料药的生产中，大力推进清洁生产，发展循环经济和低碳经济，节能减排，为建设资源节约型，环境友好型社会作出积极努力。

(三) 发展目标

1、产业规模增长。“十二五”期间，全省医药工业总产值年均增长 23% 左右，到“十二五”末医药工业总产值达到 5000 亿元，产品销售收入 4500 亿元。

2、产业布局优化。重点建设完善“一城七区”的产业布局，即泰州中国医药城和南京、苏州、无锡、常州、连云港、南通、徐州等七大医药产业区域。至“十二五”末，泰州中国医药城(含扬子江药业)实现医药产值超过 1000 亿元，苏州医药产业区域实现产值 500 亿元，连云港产业园区实现产值 600 亿元。

3、骨干企业增加。推动兼并重组，培育大企业集团，到“十二五”末，全省争取形成 1 家销售收入 500 亿元以上，4 家销售收入 100 亿以上的具有国际竞争力的医药企业集团；10 家销售收入 50 亿元以上的大型企业集团。同时支持中小企业向“专、精、特、新”的方向发展，形成大型企业

和中小企业分工协作、协调发展的格局。

4、产品结构调整。重点发展生物医药，主攻关键技术，加强重大创新药物研发，带动产品集群发展；大力发展海洋医药，强化高新技术在海洋医药方面的应用，促进海洋医药成为新增长点；加快发展现代中药，推广中药材 GAP 基地建设，加强对传统中药的二次开发，进一步规范中药饮片市场；推进化学药平稳较快发展，适当发展传统原料药，逐步实现为自己配套生产，大力发展高效、低耗、高附加值的精品原料药。

5、创新能力提高。建立健全以企业为主导、市场为导向，产学研紧密结合的技术创新体系，全面提高原始创新、集成创新和引进消化吸收再创新能力。全省医药企业研发投入平均占到销售收入 4%，骨干企业平均占 8% 以上。鼓励企业参与国际竞争，尤其是药品制剂的国际市场认证，增加药品制剂出口比重，发挥我省化学制剂大省优势。至“十二五”末，争取 1-2 个制剂品种进入国际主流医药市场。

四、主要任务

(一)重点发展方向

1、加快生物医药产业发展。积极发展生物制药产业，主攻药物筛选和计算机辅助药物设计技术、药效评价技术、新制剂与新释药系统技术、疫苗与抗体技术、生物芯片技术、细胞工程及组织工程等关键技术。以生物技术药物开发引领新药产品集群大发展，重点发展生物药、高技术生物试剂、组织与细胞工程产品等重大创新药物。带动小分子药物、生物试剂、医用材料、医疗器械等产品集群的发展。积极构建在关键环节上拥有自主知识产权的产业链，打造医药强省。

2、促进现代中药产业发展。充分发挥江苏传统中医药历史积淀深厚的优势，以产品技术创新推进中药工业的现代化，推广先进的提取、分离、纯化、浓缩、干燥、制剂和生产过程质量控制技术，加快对指纹图谱技术、超临界萃取技术、连续逆流、大孔树脂吸附、多效浓缩、连续逆流循环等先进技术的发展与应用。按照国际化标准进行系统的中药基础研究和二次开发，加快发展作用机理明确、技术含量高、具有显著中药特色和临床优势的现代复方中药，以及医院临床效用较好的传统协定方。创制一批疗效明显、质量可控、剂型稳定、服用方便的现代中药，做大胃苏冲剂、脉络宁注射液、桂枝茯苓胶囊等名牌中药的市场规模，拉长医药产业链，鼓励、支持中药企业建立符合 GAP 要求的中药材基地，保障企业重要原料供应稳定。推进天然药物在发达国家(地区)的药品注册，力争有更多的中药品种

进入国际市场。

3、促进海洋医药产业发展。加强超临界、膜分离、多肽固相合成和纳米等高新技术在海洋医药方面的应用，大力发展海洋药物，筛选海洋活性物质及海洋医用材料，重点研究和开发抗肿瘤、抗心血管疾病、抗感染、抗老年痴呆症、帕金森综合症、骨质疏松、抗真菌、免疫调节等领域的海洋新药物，使海洋医药成为我省医药产业新增长点。

4、促进化学药仿制与创新相结合。抓住众多专利药品的专利到期，新专利药持续减少，世界仿制药市场呈现出快速增长的机会，继续强化医药仿制，加大对疗效好、适应市场需求、具有价格优势等药物的仿制力度，增强仿制药市场的竞争能力。同时要努力实现以仿制为主向创仿结合、自主创新为主的转变，积极开发技术新、疗效高、毒副作用小的具有自主知识产权和市场竞争力创新药物，不断开发和改进新制剂和新剂型。进一步巩固我省在抗生素类药物、抗肿瘤类药物、抗肝炎类药物、心血管类药物、消化系统类药物第三代非苯二氮卓类镇静催眠药、抗精神病类药物等领域的优势地位。

5、发展医药研发外包。利用我省科教优势、开放优势明显，主动参与和积极承接全球医药产业转移，大力发展医药外包产业。加快生物医药共性技术服务平台和专业孵化器建设，组织推进与国际新药研发标准接轨的技术资质认证工作，培育壮大一批较具实力的生物医药服务外包骨干企业，积极吸引境内外医药服务外包企业入驻江苏，鼓励企业与跨国制药公司密切合作，重点发展新药临床前研发外包服务，尽快形成规模和优势。积极开展新药临床试验研究服务外包，推动医药服务外包向高端化发展，使江苏逐步融入全球生物医药研发链，成为有国际影响的医药研发外包基地。

6、健全创新研发平台推动产学研联盟。充分发挥我省科教优势，重点建设 100 个创新服务支撑平台，包括药物发现、新药筛选、药代动力学、安全性评价、药物制剂、中试制备与质量控制、生物催化与转化、生物技术、生物发酵工程等新药创制平台体系，若干平台力争与发达国家实现双边或多边互认，瞄准国际一流水平，按照集聚产业、形成优势、接轨国际的原则，开放配置科技创新资源，加快建设我省重大新药创制综合性研发技术大平台。积极组织高校院所与生物医药骨干企业开展产学研联盟合作，加快对重大瓶颈制约技术的突破及成果转化。

(二) 优化产业布局

促进产业集聚和产业转移，努力形成优势明显、差异发展、各具特色

的区域发展格局，不断优化医药产业布局。

1、打造泰州医药城。要按照“中国第一、世界有名”的目标定位，全力推进高新区规划建设。招引海内外一流的医药企业和创新团队入驻园区，大力建设疫苗产业基地、化合药新型制剂产业基地、生物医药产业基地、高端医疗器械产业基地和中药标准化现代化产业基地。通过对研发、制造、流通等各个环节的有机整合，构建以研发为先导、以制造为核心、以流通和医疗康健为市场价值链终端，涵盖“生物、医药、健康”领域的完整医药产业体系。在创新基地建设、产学研结合、人才集聚模式上走在全国前列，基本建成国内领先、国际一流、产业链条完整、配套设施齐全、开放程度较高的医药产业基地，引领全省医药产业高端发展。

2、壮大南京和连云港医药生产基地。充分发挥南京生物医药领域高校院所众多、产业基础良好的优势，重点发展生物技术药、现代中药、生物试剂、发酵工程等高技术产品群，大力建设生物技术创新及产业化平台，加强产学研合作，突破关键技术，壮大骨干企业，优化产业布局，成为全国有影响的生物技术产业综合基地。连云港以发展具有自主知识产权的抗肿瘤、抗肝病、现代中药复方等创新药物为重点，进一步凸显抗肿瘤药物、抗肝炎药物、麻醉镇痛药物、新型中成药、新型药用包装材料、医用消毒灭菌设备六大领域的技术优势和产业优势。以江苏省海洋资源开发研究院、江苏省海洋生物技术重点实验室等研究机构为依托，利用黄海生物资源，发展海洋医药，把连云港打造成引领国内创新药物研发及产业化示范基地。

3、发展特色医药产业区。苏州以发展接轨国际的生物技术药和生物医学工程产品为重点，优先发展治疗性基因工程药品、转基因动植物新品种和用于疾病预防的基因工程疫苗药物，培育新一代基因工程产品，保持全国领先地位，发展新型生物制剂，抢占高端市场；提高传统生化药物的深加工能力，扩大生产规模，提高国际竞争力；大力发展基因扩增技术(PCR)、生物芯片等生物体外诊断检测新产品。无锡以医药研发服务外包和高附加值生物技术产品为重点，重点发展新型抗菌素药物、抗肿瘤药物、生物医药和基因工程药物等产品。南通以加强对传统中成药的二次开发为重点，拓展传统中药的新用途。常州以医疗基本药物和酶工程产品为重点，治疗心脑血管类疾病药物颇具特色。徐州重点发展国家定点生产的治疗精神类疾病药物、抗抑郁药物。

4、加快推进产业转移。继续承接国际医药产业转移，加大对国际知名医药企业的招商力度，力争国际跨国医药企业的研发机构落户我省。加快

外资企业的本土化进程，带动我省医药产业发展。积极推进医药产业特别是原料药产业向建有化工医药产业园区的苏北等地转移，进一步拓展行业的发展空间。大力开展道地中药材产业基地建设，推进优势中药企业建设专有的药材基地。

五、保障措施

(一) 加大政策的支持和引导

各地、各部门要加强医药行业规划引导，明确发展导向和重点任务，落实关键政策措施，有序推进规划实施。加大产业政策、规划与财政、信贷、环保、土地政策的协调配合，鼓励企业加大新药产品的研发力度，促进资源优化配置，引导企业向医药基地集中，促进产业集聚和规模发展。省及各地支持工业发展的专项资金应向符合规划产业导向的医药企业重点项目倾斜。大力支持医药行业的创新能力建设，设立医药创新资助资金，对于医药企业符合资助条件的创新项目给予支持。在制定政府采购政策时，建立优先采购自主创新药品的制度，在实施国家基本药物制度、医疗机构集中招标采购时，坚持同等条件下优先支持我省自主创新产品。在制定药品定价政策时坚持鼓励创新的基本原则，根据新药的创新程度，对成本费用和利润实行差别控制。落实和完善企业技术创新所得税激励政策。鼓励商业银行等金融机构对条件的企业给予积极的信贷支持，引导创业投资基金、股权投资基金等社会资本投资医药产业。

(二) 加强人才队伍建设

重视对医药研究领域高端人才的培养和引进，营造有利于人才培养的政策、体制、机制环境，创新人才培养模式，鼓励人才向企业流动，构建公共技术平台，加大力度留守本地优秀人才并吸引省外优秀人才来江苏就业、创业。完善人才激励机制，鼓励在职人员自学成才，提高学历层次，满足企业对更高层次人才的需求。增强企业的知识产权意识，加强对药品专利、商标、技术秘密等知识产权的创造、应用和保护，加强在药品研发、生产和销售各个环节知识产权的保护与管理，维护企业、个人的利益和创新的积极性，进一步完善知识产权交易平台。强化中药知识产权保护手段和力度，加快中药专利申请，鼓励和支持在国外申请中药专利，获得专利保护。

(三) 加强医药诚信体系建设，保障药品质量安全

以质量诚信为核心，培育企业诚信意识，研究建立医药诚信管理相关制度，包括制定信用等级标准、评价制度、奖惩制度、信息收集制度等，

开展医药行业诚信体系建设。积极吸收国外先进经营理念与管理理论，促进企业在工艺流程及操作规程的制定、质量保证及质量控制、生产技术人员的专业知识和技能水平等方面与国际接轨，强化教育相关从业人员的药品质量意识，保证药品质量。稳步推进药品质量标准提升和质量管理规范升级，加强药品研发、生产、流通、使用环节监管，提高药品质量安全水平。

(四) 充分发挥行业协会的作用

建立和完善非政府组织的社会管理功能，充分发挥医药行业协会在企业 and 政府之间的桥梁作用，发挥社会网络中的结构洞作用，引领行业发展。制定行规行约，规范行业行为，维护公平有序的竞争环境；积极开展行业的热点问题的调查研究，向政府提出行业诉求及政策建议，推进科技进步，及时了解国内外行业信息，促进企业跨地区交流与合作；同时切实将调查统计、行业分析、标准制定、行业展会、技能鉴定等适宜于协会开展的工作委托给协会。支持行业协会协助政府加强和改善行业管理，把行业协会作为加强和改善行业管理的重要支撑。

三年医改预期目标实现

财政投入超额近五成。2009年—2011年，全国财政支持医改的投入，比既定的8500亿元增加了3909亿元，其中中央财政新增投入比既定的3318亿元增加了361亿元。这些钱主要投在：医保——三年来，全国各级财政共安排城镇居民医保和新农合补助资金4328亿元，其中中央财政1732亿元；服务体系——中央投资430亿元支持县级医院、乡镇卫生院、村卫生室的建设，投入41.5亿元支持了社区卫生服务中心的建设，160多亿元用于县乡村三级医疗卫生机构设备购置；公共卫生——中央财政共安排服务经费395亿元等。

财政用于医药和新农合扩面提标的投入最多，目前覆盖了95%以上的

城乡居民，初步建立了全民医保体系。投入力度的加大使百姓看病报销的补偿比例、最高支付限额迅速升高，城镇居民医保、新农合政策范围内住院费用报销比例，分别从2008年的54%、48%均提高到2011年的70%左右，职工医保、城镇居民医保、新农合实际最高支付限额全国平均已分别达到24万元、13万元、7.98万元。个人卫生支出占卫生总费用的比重由2008年的40.2%下降到2010年的35.5%。

基层群众收益最多。由于三年改革主要在基层进行，基层群众收益最多。就医的可及性、可获得性、便利性大大提高；基本药物制度初步建立，2009年8月，国家发布了《国家基本药物目录（基层医疗卫生机构配备使用部分）》，遴选确定了307种基本药物。各地根据当地实际和群众用药习惯，又增补了部分品种，平均增加210种，价格降低30%左右；报销水平提高，几乎人人都能看得起病；基本公共卫生服务均等化水平提高，就连农民都能在家见到入户随访的医生、护士，检查身体、预防疾病的理念走入农村；农民患大病也有了救助机制，儿童先天心病、白血病、老年白内障等疾病有了保障，农民不再大病拖、小病扛。

基层破除以药补医。2011年底各地基本完成综合改革任务，建立起五大运行新机制——公益性的管理体制、竞争性的用人机制、激励性的分配机制、规范性的药品采购机制、长效性的补偿机制。

明确政府办基层医疗卫生机构为公益性事业单位。基本实现每个乡镇有一家政府办卫生院，基层医疗卫生机构以政府投入和医保支付等为主的补偿渠道初步形成。

——摘自人民日报2012年6月19日第13版要点

社会主义市场经济体制二十年的辉煌成就

编者按：现将“新华每日电讯2012年6月8日“建设中国特色社会主义的必由之路——写在建设社会主义市场经济体制二十周年”一文摘录如下：

1993年11月，党的十四届三中全会作出了“中共中央关于建立社会主义市场经济体制若干问题的决定”，这个被称为“市场经济50条”的决定，吹响了一场波澜壮阔的制度变革，由此开启了“社会主义”和“市场经济”亘古未有的结合，开创了我国经济、政治、文化、社会发展的崭新局面，新成就。

二十年伟大实践，承载辉煌，昭示未来。

我国第一条高速公路——上海沪嘉高速公路今年起取消收费，引起社会

关注。

从 1992 年的 700 公里，到 2011 年底的 8.5 万公里，短短二十年中国高速公路何以能迅速逼近高速公路总里程第一的美国？

竞争，使国有企业优胜劣汰，强筋壮骨——2011 年全国国有企业实现营业收入近 36.8 万亿元，实现利润超过 2.2 万亿元，59 家企业跻身世界 500 强。

市场，为民营经济创造了巨大空间——如今，全国民营企业达 964 万户，从业人员(含个体工商户)突破 2 亿人，注册资本金超过 25 万亿元。以民营经济为主的中小企业总数已占全国企业的 99%，创造的价值相当于国内生产总值的 60%，提供了全国 80%的城镇就业岗位，上缴税收约占全国的 50%。

二十年来，无数活力迸发的企业，汇聚成中国经济澎湃的动力和不断飞跃的实力——

中国国内生产总值从 1992 年的不足 2.7 万亿元，跃升到 2011 年的超过 47 万亿元，年均增长 10.5%左右；

国家财政收入从 1992 年的 3483 亿元，增加到 2011 年的 10.37 万亿元；二十年来，经济实力的飞跃，带动百姓生活水平大幅提升——

根据国家统计局测算，1991 年才基本解决温饱问题的中国，仅用了不到 10 年就基本实现了总体小康，正向全面小康阔步迈进；

从 1992 年到 2011 年，全国城镇居民家庭人均可支配收入从 2027 元增长到 19109 元，农村居民人均纯收入从 784 元提高到 5919 元；

百姓消费从“吃穿”为重点转向以“住行”为重点，手机、电脑、轿车等耐用消费品进入寻常百姓家。

这是实力和国际影响力不断提升的二十年——

中国从世界第十大经济体跃升为第二大经济体，并在国际金融危机爆发后成为世界经济首要拉动力量；

中国对外贸易总额从 1992 年的 1600 多亿美元增加到 2011 年超过 3.6 万亿美元，成为世界第一大出口国和第二大进口国；

中国 2011 年吸引的外商直接投资达到 1160 亿美元，已连续 19 年居发展中国家首位；

中国外汇储备 1992 年不足 200 亿美元，2011 年末已增至近 3.2 万亿美

元，居世界第一；

近十年来中国对外直接投资年均增长 40%以上，其中 2010 年达到 688 亿美元的新高，居世界第五。

这也是中国和世界共赢的二十年——

今天的中国，出口额已占世界十分之一，同时进口额也占世界十分之一。中国已是世界最大的市场之一，成为全球经济增长的重要引擎。

“两个十分之一”，既反映了中国对世界的贡献，也显示了世界对中国的重要性，是一个“双赢”的典型。

行百里者半九十，改革正未有穷期。

二十年前，中国人以智慧和勇气开启了市场经济的大门，在社会主义条件下成功发展市场经济，为世界经济发展史提供了一个新的范例。

开弓没有回头箭。站在新的起点上，我们必须以更大的决心和勇气，加快完善社会主义市场经济体制，着力推动科学发展，实现中华民族伟大复兴的光荣梦想。