



江苏医药简报

(总第**530**期)

2020年3月

江苏省医药商业协会

Jiangsu Pharmaceutical Commerce Association

充分发挥行业协会作用 积极做好疫情防控工作

新型冠状病毒感染的肺炎疫情发生后，江苏省医药商业协会发挥扎根行业、贴近企业的独特优势，强化使命担当，有力服务疫情防控大局。

一、广泛发动，保障药品物资供应。协会先后发出《关于配合做好新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》《关于进一步履行社会责任助力打赢新冠肺炎疫情防控阻击战的倡议书》《致我省疫情防控一线的药品流通企业和员工的一封信》，号召会员单位及省内各药品流通企业积极行动起来，坚守岗位、保障供应、稳定价格，发挥防疫用品供应的主渠道作用，得到广大会员的积极响应。

二、加强沟通，做好防疫物资调度。协会始终站在前沿，掌握第一手资料，向政府部门提供防疫用品供应保障的相关信息统计。同时协会积极加强与政府的沟通，通过有关部门寻找可提供口罩、防护服等相关防疫物资的渠道，发出《关于转发省商务厅发布疫情防控物资进口信息的通知》《关于转发省商务厅发布第二批疫情防控物资进口信息的通知》等信息，助力企业做好防疫物资备货保供工作。

三、加强宣传，弘扬行业先进事迹。为鼓舞士气、提振信心、总结好的经验做法，协会在微信公众号上推出专题，报道我省药品流通企业担责任、献爱心、保供应的先进典型和感人事迹。此外，还通过微信公众号及时发布各级政府有关预防疫情的指示，以及各类有关疫情防控的知识。协会发挥了行业的导向作用，展示了我省药品流通行业同舟共济、共克时艰的精神风貌。

四、慷慨解囊，履行社会责任。江苏省医药商业协会发挥基层党组织的战斗堡垒作用，助力社区防疫工作，向所在云南路社区党委捐赠口罩 300 余只。为助力企业正常复工、保障员工健康安全，协会尽力所能及之力，向相关会员企业捐赠口罩 3500 只，以实际行动践行初心使命和社会责任。同时，协会党员为表达对党和国家工作的支持，自发捐款，奉献爱心。

江苏省医药商业协会作为政府与企业间的桥梁纽带，发挥了扎根行业、贴近企业的独特优势，有力服务了疫情防控大局。协会将继续提高政治站位，强化使命担当，坚决打赢这场新型冠状病毒疫情防控阻击战！



目 录

一、协会活动

- 1、江苏省医药商业协会秘书处召开 2019 年工作总结会
- 2、医药商品购销员省级技能人才评价资源开发项目培训会议顺利召开
- 3、走访慰问送祝福，寒冬腊月显温情
- 4、协会向云南路社区社工捐赠口罩助防疫

二、政策导读

中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见

三、行业动态

- 1、新冠肺炎疫情对中国医药经济影响的九大预判！
- 2、“一票制”推行箭在弦上！药品流通迎三大变化，配送商危机怎解？

四、会员风采

- 1、南京医药“医患一体智慧中药药事服务项目”获评“智慧江苏建设重点工程项目”
- 2、华润南通医药获评“高质量发展优秀企业”称号

五、致会员单位

江苏省医药商业协会秘书处召开2019年工作总结会

2020年1月17日，江苏省医药商业协会秘书处召开2019年工作年会，会议对2019年工作进行了总结，2020年工作进行了部署。会长陈冬宁、秘书长张赟及协会秘书处全体人员参加了会议，原秘书长陆文清也应邀参加了会议，会议由张赟主持。

会议伊始，张赟表示协会自2017年换届以来发展较快，这与协会各会员单位、理事单位、副会长单位及会长单位的支持是分不开的，同时她对秘书处成员全年的辛勤付出表示感谢。接着，秘书处成员依次围绕自身工作进行工作汇报。

汇报从统计工作、信息共享、培训工作、技能大赛、过期药品回收、零售药店分类分级、理事会、座谈会、宣贯会、评级工作等方面展开。大家精心制作的PPT呈现出的一幅幅画面，对自己过去一年的工作进行了生动回眸。

随后张赟进行总结汇报，她通过详实的数据分析了会员变动情况、会费收入支出情况，重点介绍了协会党建、培训、评级等工作情况，同时对2020年工作进行了展望。

在听取了秘书处的汇报后，原秘书长陆文清表示很欣慰看到协会队伍壮大了、服务水平提高了、影响力提升了，希望大家继续保持，争取2020更上一层楼。



最后，陈冬宁会长表示协会在2019年做了很多工作，各方面取得了一些成绩，相关政府部门对协会在行业内发挥的作用也表示高度肯定。针对协会2020年工作，他说一是要在服务的基础上体现协会的价值，增强协会的影响力；二是

要聚焦行业的重点和难点问题，研究解决问题的方案；三是要善于把握行业发展趋势，开展调研，强化服务，迎趋势而为；四是工作要有抓手，要在工作创新上多下功夫，向多元化方向拓展。

2020年，江苏省医药商业协会秘书处将站在一个崭新的高度，主动适应医改新常态，务实创新，服务会员，开启发展新篇章。

——江苏省医药商业协会

医药商品购销员省级技能人才评价资源开发项目 培训会议顺利召开



为贯彻落实“职业技能提升行动”和“分类推进技能人才评价”的工作要求，进一步健全完善我省技能人才评价资源体系，省职业技能鉴定中心组织开展省级技能人才评价资源开发工作，第一批启动27个项目的开发任务。其中“医药商品购销员”职业工种的评价资源体系由我协会承担，具体任务为医药商品购销员三级、四级、五级题库修订工作。为更好地完成此项工作，我会面向会员企业及省内高职院校征集开发项目组专家成员共20名，通过资质审核并备案后进组开展工作；项目组组长来自江苏润天医药连锁药房有限公司副总经理崔颖露女士。



1月16日，在江苏省医药商业协会会议室召开首次专家培训会，项目组全体专家参与了培训。会议开始，由协会培训部马影老师介绍了项目背景、项目概况及专家组成情况，并对项目开发的规范性与严谨性进行重点强调。

接着由项目组组长崔颖露进行培训。崔老师首先从理论、技能两方面对项目开发工作进行全面解读与培训，在讲解开发步骤时，组长详析了环环相扣的各项流程并对具体内容举例说明，强调第一期任务中理论知识题库编制《理论鉴定要素细目表》、技能题库建设编制《操作技能考核内容结构表》及《操作技能鉴定要素细目表》的重要性及对后续具体题目修订工作的影响；然后介绍了项目开发周期及时间安排，对下次集中会议前的任务分工作了部署；最后重点强调了省级题库要参照国标，以不低于国家标准的准则对题库进行修订完善。



会议最后，项目组全体专家签署了题库保密责任书，《医药商品购销员》省级技能人才评价资源开发项目第一次会议圆满结束。

协会将以此次《医药商品购销员》省级技能人才评价资源开发项目为标杆，逐步启动《中药调剂员》、《医药商品储运员》两项目的技术资源开发，以更规范、更完善的姿态对接协会技能竞赛、职业培训及筹备中的技能鉴定相关工作，引领协会人才技能提升工作向更加规范化方向发展。

——江苏省医药商业协会

走访慰问送祝福，寒冬腊月显温情

为表达基层党支部对困难群众的关怀，2019年1月20日，江苏省医药商业协会党支部与协会入党积极分子一行5人走进云南路社区，在云南路社区卢书记的带领下，开展春节前走访慰问贫困户活动，为他们送去了党和政府的殷切关怀，并提前对他们致以诚挚的问候和新春的祝福。



在慰问中，协会秘书长张赟关切地询问了他们的生活状况，鼓励其乐观面对生活，保重身体，并送上了慰问金和节日的问候，其家人对协会和社区的关心表示由衷的感谢。

这次慰问不仅给困难家庭送去了物质的关怀，更重要的是给予了他们精神上的慰藉和鼓励，让他们感受到社会的关心。我们用实际行动把协会的温暖送出，有力地拉近了协会与社区的和谐发展关系，也增强了协会党组织的凝聚力。



协会向云南路社区社工捐赠口罩助防疫

今年春节，新型冠状病毒肺炎疫情牵动所有人的心，防疫、控疫成为全国人民共同参与的头等大事。当前，各街道、社区处在疫情防控工作的前线，在做好日常工作的同时，正全力保障着人民群众的生活和健康。

江苏省医药商业协会党支部隶属云南路社区党委，目前社区工作人员全员上班，广大党员干部更是以身作则，处在疫情防控的第一线。为充分发挥基层党组织的战斗堡垒作用，助力社区防疫工作，协会向云南路社区捐赠口罩 300 余，以实际行动践行初心使命和社会责任。

在此，协会向奋战在疫情一线的各行业工作人员致敬！协会将积极响应政府号召，与全国人民一起，众志成城，守望相助，共同打赢这场抗击疫情的健康保卫战！



——江苏省医药商业协会

中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见

医疗保障是减轻群众就医负担、增进民生福祉、维护社会和谐稳定的重大制度安排。党中央、国务院高度重视人民健康，建立了覆盖全民的基本医疗保障制度。党的十八大以来，全民医疗保障制度改革持续推进，在破解看病难、看病贵问题上取得了突破性进展。为深入贯彻党的十九大关于全面建立中国特色医疗保障制度的决策部署，着力解决医疗保障发展不平衡不充分的问题，现就深化医疗保障制度改革提出如下意见。

一、总体要求

（一）指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，坚持以人民健康为中心，加快建成覆盖全民、城乡统筹、权责清晰、保障适度、可持续的多层次医疗保障体系，通过统一制度、完善政策、健全机制、提升服务，增强医疗保障的公平性、协调性，发挥医保基金战略性购买作用，推进医疗保障和医药服务高质量协同发展，促进健康中国战略实施，使人民群众有更多获得感、幸福感、安全感。

（二）基本原则。坚持应保尽保、保障基本，基本医疗保障依法覆盖全民，尽力而为、量力而行，实事求是确定保障范围和标准。坚持稳健持续、防范风险，科学确定筹资水平，均衡各方缴费责任，加强统筹共济，确保基金可持续。坚持促进公平、筑牢底线，强化制度公平，逐步缩小待遇差距，增强对贫困群众基础性、兜底性保障。坚持治理创新、提质增效，发挥市场决定性作用，更好发挥政府作用，提高医保治理社会化、法治化、标准化、智能化水平。坚持系统集成、协同高效，增强医保、医疗、医药联动改革的整体性、系统性、协同性，保障群众获得高质量、有效率、能负担的医药服务。

（三）改革发展目标。到2025年，医疗保障制度更加成熟定型，基本完成待遇保障、筹资运行、医保支付、基金监管等重要机制和医药服务供给、医保管理服务等关键领域的改革任务。到2030年，全面建成以基本医疗保险为主体，医疗救助为托底，补充医疗保险、商业健康保险、慈善捐赠、医疗互助共同发展的医疗保障制度体系，待遇保障公平适度，基金运行稳健持续，管理服务优化便捷，医保治理现代化水平显著提升，实现更好保障病有所医的目标。

二、完善公平适度的待遇保障机制

公平适度的待遇保障是增进人民健康福祉的内在要求。要推进法定医疗保障

制度更加成熟定型，健全重特大疾病医疗保险和救助制度，统筹规划各类医疗保障高质量发展，根据经济发展水平和基金承受能力稳步提高医疗保障水平。

（四）完善基本医疗保险制度。坚持和完善覆盖全民、依法参加的基本医疗保险制度和政策体系，职工和城乡居民分类保障，待遇与缴费挂钩，基金分别建账、分账核算。统一基本医疗保险统筹层次、医保目录，规范医保支付政策确定办法。逐步将门诊医疗费用纳入基本医疗保险统筹基金支付范围，改革职工基本医疗保险个人账户，建立健全门诊共济保障机制。

（五）实行医疗保障待遇清单制度。建立健全医疗保障待遇清单制度，规范政府决策权限，科学界定基本制度、基本政策、基金支付项目和标准，促进医疗保障制度法定化、决策科学化、管理规范。各地区要确保政令畅通，未经批准不得出台超出清单授权范围的政策。严格执行基本支付范围和标准，实施公平适度保障，纠正过度保障和保障不足问题。

（六）健全统一规范的医疗救助制度。建立救助对象及时精准识别机制，科学确定救助范围。全面落实资助重点救助对象参保缴费政策，健全重点救助对象医疗费用救助机制。建立防范和化解因病致贫返贫长效机制。增强医疗救助托底保障功能，通过明确诊疗方案、规范转诊等措施降低医疗成本，提高年度医疗救助限额，合理控制贫困群众政策范围内自付费用比例。

（七）完善重大疫情医疗救治费用保障机制。在突发疫情等紧急情况时，确保医疗机构先救治、后收费。健全重大疫情医疗救治医保支付政策，完善异地就医直接结算制度，确保患者不因费用问题影响就医。探索建立特殊群体、特定疾病医药费豁免制度，有针对性免除医保目录、支付限额、用药量等限制性条款，减轻困难群众就医就诊后顾之忧。统筹医疗保障基金和公共卫生服务资金使用，提高对基层医疗机构的支付比例，实现公共卫生服务和医疗服务有效衔接。

（八）促进多层次医疗保障体系发展。强化基本医疗保险、大病保险与医疗救助三重保障功能，促进各类医疗保障互补衔接，提高重特大疾病和多元医疗需求保障水平。完善和规范居民大病保险、职工大额医疗费用补助、公务员医疗补助及企业补充医疗保险。加快发展商业健康保险，丰富健康保险产品供给，用足用好商业健康保险个人所得税政策，研究扩大保险产品范围。加强市场行为监管，突出健康保险产品的设计、销售、赔付等关键环节监管，提高健康保障服务能力。鼓励社会慈善捐赠，统筹调动慈善医疗救助力量，支持医疗互助有序发展。探索罕见病用药保障机制。

三、健全稳健可持续的筹资运行机制

合理筹资、稳健运行是医疗保障制度可持续的基本保证。要建立与社会主义初级阶段基本国情相适应、与各方承受能力相匹配、与基本健康需求相协调的筹资机制，切实加强基金运行管理，加强风险预警，坚决守住不发生系统性风险底线。

（九）完善筹资分担和调整机制。就业人员参加基本医疗保险由用人单位和个人共同缴费。非就业人员参加基本医疗保险由个人缴费，政府按规定给予补助，缴费与经济社会发展水平和居民人均可支配收入挂钩。适应新业态发展，完善灵活就业人员参保缴费方式。建立基本医疗保险基准费率制度，规范缴费基数政策，合理确定费率，实行动态调整。均衡个人、用人单位、政府三方筹资缴费责任，优化个人缴费和政府补助结构，研究应对老龄化医疗负担的多渠道筹资政策。加强财政对医疗救助投入，拓宽医疗救助筹资渠道。

（十）巩固提高统筹层次。按照制度政策统一、基金统收统支、管理服务一体的标准，全面做实基本医疗保险市地级统筹。探索推进市地级以下医疗保障部门垂直管理。鼓励有条件的省（自治区、直辖市）按照分级管理、责任共担、统筹调剂、预算考核的思路，推进省级统筹。加强医疗救助基金管理，促进医疗救助统筹层次与基本医疗保险统筹层次相协调，提高救助资金使用效率，最大限度惠及贫困群众。

（十一）加强基金预算管理和风险预警。科学编制医疗保障基金收支预算，加强预算执行监督，全面实施预算绩效管理。适应异地就医直接结算、“互联网+医疗”和医疗机构服务模式发展需要，探索开展跨区域基金预算试点。加强基金中长期精算，构建收支平衡机制，健全基金运行风险评估、预警机制。

四、建立管用高效的医保支付机制

医保支付是保障群众获得优质医药服务、提高基金使用效率的关键机制。要聚焦临床需要、合理诊治、适宜技术，完善医保目录、协议、结算管理，实施更有效率的医保支付，更好保障参保人员权益，增强医保对医药服务领域的激励约束作用。

（十二）完善医保目录动态调整机制。立足基金承受能力，适应群众基本医疗需求、临床技术进步，调整优化医保目录，将临床价值高、经济性评价优良的药品、诊疗项目、医用耗材纳入医保支付范围，规范医疗服务设施支付范围。健

全医保目录动态调整机制，完善医保准入谈判制度。合理划分中央与地方目录调整职责和权限，各地区不得自行制定目录或调整医保用药限定支付范围，逐步实现全国医保用药范围基本统一。建立医保药品、诊疗项目、医用耗材评价规则和指标体系，健全退出机制。

（十三）创新医保协议管理。完善基本医疗保险协议管理，简化优化医药机构定点申请、专业评估、协商谈判程序。将符合条件的医药机构纳入医保协议管理范围，支持“互联网+医疗”等新服务模式发展。建立健全跨区域就医协议管理机制。制定定点医药机构履行协议考核办法，突出行为规范、服务质量和费用控制考核评价，完善定点医药机构退出机制。

（十四）持续推进医保支付方式改革。完善医保基金总额预算办法，健全医疗保障经办机构与医疗机构之间协商谈判机制，促进医疗机构集体协商，科学制定总额预算，与医疗质量、协议履行绩效考核结果相挂钩。大力推进大数据应用，推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，推广按疾病诊断相关分组付费，医疗康复、慢性精神疾病等长期住院按床日付费，门诊特殊慢性病按人头付费。探索医疗服务与药品分开发支。适应医疗服务模式发展创新，完善医保基金支付方式和结算管理机制。探索对紧密型医疗联合体实行总额付费，加强监督考核，结余留用、合理超支分担，有条件的地区可按协议约定向医疗机构预付部分医保资金，缓解其资金运行压力。

五、健全严密有力的基金监管机制

医疗保障基金是人民群众的“保命钱”，必须始终把维护基金安全作为首要任务。要织密扎牢医保基金监管的制度笼子，着力推进监管体制改革，建立健全医疗保障信用管理体系，以零容忍的态度严厉打击欺诈骗保行为，确保基金安全高效、合理使用。

（十五）改革完善医保基金监管体制。加强医保基金监管能力建设，进一步健全基金监管体制机制，切实维护基金安全、提高基金使用效率。加强医疗保障公共服务机构内控机构建设，落实协议管理、费用监控、稽查审核责任。实施跨部门协同监管，积极引入第三方监管力量，强化社会监督。

（十六）完善创新基金监管方式。建立监督检查常态机制，实施大数据实时动态智能监控。完善对医疗服务的监控机制，建立信息强制披露制度，依法依规向社会公开医药费用、费用结构等信息。实施基金运行全过程绩效管理，建立医保基金绩效评价体系。健全医疗保障社会监督激励机制，完善欺诈骗保举报奖励

制度。

（十七）依法追究欺诈骗保行为责任。制定完善医保基金监管相关法律法规，规范监管权限、程序、处罚标准等，推进有法可依、依法行政。建立医疗保障信用体系，推行守信联合激励和失信联合惩戒。加强部门联合执法，综合运用协议、行政、司法等手段，严肃追究欺诈骗保单位和个人责任，对涉嫌犯罪的依法追究刑事责任，坚决打击欺诈骗保、危害参保群众权益的行为。

六、协同推进医药服务供给侧改革

医药服务供给关系人民健康和医疗保障功能的实现。要充分发挥药品、医用耗材集中带量采购在深化医药服务供给侧改革中的引领作用，推进医保、医疗、医药联动改革系统集成，加强政策和管理协同，保障群众获得优质实惠的医药服务。

（十八）深化药品、医用耗材集中带量采购制度改革。坚持招采合一、量价挂钩，全面实行药品、医用耗材集中带量采购。以医保支付为基础，建立招标、采购、交易、结算、监督一体化的省级招标采购平台，推进构建区域性、全国性联盟采购机制，形成竞争充分、价格合理、规范有序的供应保障体系。推进医保基金与医药企业直接结算，完善医保支付标准与集中采购价格协同机制。

（十九）完善医药服务价格形成机制。建立以市场为主导的药品、医用耗材价格形成机制，建立全国交易价格信息共享机制。治理药品、高值医用耗材价格虚高。完善医疗服务项目准入制度，加快审核新增医疗服务价格项目，建立价格科学确定、动态调整机制，持续优化医疗服务价格结构。建立医药价格信息、产业发展指数监测与披露机制，建立药品价格和招采信用评价制度，完善价格函询、约谈制度。

（二十）增强医药服务可及性。健全全科和专科医疗服务合作分工的现代医疗服务体系，强化基层全科医疗服务。加强区域医疗服务能力评估，合理规划各类医疗资源布局，促进资源共享利用，加快发展社会办医，规范“互联网+医疗”等新服务模式发展。完善区域公立医院医疗设备配置管理，引导合理配置，严控超常超量配备。补齐护理、儿科、老年科、精神科等紧缺医疗服务短板。做好仿制药质量和疗效一致性评价受理与审评，通过完善医保支付标准和药品招标采购机制，支持优质仿制药研发和使用，促进仿制药替代。健全短缺药品监测预警和分级应对体系。

（二十一）促进医疗服务能力提升。规范医疗机构和医务人员诊疗行为，推

行处方点评制度，促进合理用药。加强医疗机构内部专业化、精细化管理，分类完善科学合理的考核评价体系，将考核结果与医保基金支付挂钩。改革现行科室和个人核算方式，完善激励相容、灵活高效、符合医疗行业特点的人事薪酬制度，健全绩效考核分配制度。

七、优化医疗保障公共服务

医疗保障公共服务关系亿万群众切身利益。要完善经办管理和公共服务体系，更好提供精准化、精细化服务，提高信息化服务水平，推进医保治理创新，为人民群众提供便捷高效的医疗保障服务。

（二十二）优化医疗保障公共服务。推进医疗保障公共服务标准化规范化，实现医疗保障一站式服务、一窗口办理、一单制结算。适应人口流动需要，做好各类人群参保和医保关系跨地区转移接续，加快完善异地就医直接结算服务。深化医疗保障系统作风建设，建立统一的医疗保障服务热线，加快推进服务事项网上办理，提高运行效率和服务质量。

（二十三）高起点推进标准化和信息化建设。统一医疗保障业务标准和技术标准，建立全国统一、高效、兼容、便捷、安全的医疗保障信息系统，实现全国医疗保障信息互联互通，加强数据有序共享。规范数据管理和应用权限，依法保护参保人员基本信息和数据安全。加强大数据开发，突出应用导向，强化服务支撑功能，推进医疗保障公共服务均等可及。

（二十四）加强经办能力建设。构建全国统一的医疗保障经办管理体系，大力推进服务下沉，实现省、市、县、乡镇（街道）、村（社区）全覆盖。加强经办服务队伍建设，打造与新时代医疗保障公共服务要求相适应的专业队伍。加强医疗保障公共服务能力配置，建立与管理服务绩效挂钩的激励约束机制。政府合理安排预算，保证医疗保障公共服务机构正常运行。

（二十五）持续推进医保治理创新。推进医疗保障经办机构法人治理，积极引入社会力量参与经办服务，探索建立共建共治共享的医保治理格局。规范和加强与商业保险机构、社会组织合作，完善激励约束机制。探索建立跨区域医保管理协作机制，实现全流程、无缝隙公共服务和基金监管。更好发挥高端智库和专业机构的决策支持和技术支撑作用。

八、组织保障

（二十六）加强党的领导。各级党委和政府要把医疗保障制度改革作为重要工作任务，把党的领导贯彻到医疗保障改革发展全过程。严格按照统一部署，健

全工作机制，结合实际制定切实可行的政策措施。将落实医疗保障制度改革纳入保障和改善民生的重点任务，确保改革目标如期实现。

（二十七）强化协同配合。加强医疗保障领域立法工作，加快形成与医疗保障改革相衔接、有利于制度定型完善的法律法规体系。建立部门协同机制，加强医保、医疗、医药制度政策之间的统筹协调和综合配套。国务院医疗保障主管部门负责统筹推进医疗保障制度改革，会同有关部门研究解决改革中跨部门、跨区域、跨行业的重大问题，指导各地区政策衔接规范、保障水平适宜适度。

（二十八）营造良好氛围。各地区各部门要主动做好医疗保障政策解读和服务宣传，及时回应社会关切，合理引导预期。充分调动各方支持配合改革的积极性和主动性，凝聚社会共识。重要改革事项要广泛听取意见，提前做好风险评估。遇到重大情况，及时向党中央、国务院请示报告。

——来源：国家医疗保障局 2020/3/14

新冠肺炎疫情对中国医药经济影响的九大预判!

2020 庚子年早春，一场突如其来的新冠肺炎疫情席卷武汉并蔓延至全国，打乱了整个社会的正常节奏。在这场全民“战疫”中，交织着无助、感动、忏悔等各种情绪，原有的一些习惯按了暂停键。现在我们需要重新启动并格式化重装诸多的思考。

现阶段我们需要复工复产恢复常态，但疫情倒逼若干常态下的近期和长远问题也摆到了决策者面前。这场疫情，让大多数企业都受到了不同程度的影响，可以说没有任何行业可以独善其身，我们面临着行业的结构性重组、生态的功能性颠覆、企业的战略性思考和营销的非常态应对。这场疫情将如何影响中国医药产业?处在产业结构调整和政策频出的医药行业将何去何从?笔者试图从产业链各节点及有关医药品类作一初步分析。

一、2020 年中国医药工业产值增速将持续下行，甚至难以超越 2019 年的业绩

截至 2020 年 2 月 20 日，疫情出现了拐点的苗头，但对这个新冠病毒具备传染性强、潜伏期长和多靶点攻击的特点，不可掉以轻心。今年一季度，全国的制造业因开工不足、原料短缺或运输困难等受到严重制约，料想整体经营惨淡。医药子行业除少数涉及防控产品供不应求外，绝大部分产品特别是价值较高的处方药，因防控疫情隔离人群，患者大幅减少就医，门诊与住院处方用药想必大幅下降;零售药店和基层医疗也基本停运。预计今年首季全行业经济运营指标将严重下滑，以至于与去年同期不具可比性。

多年来中国医药行业一直保持在 38 个子行业中增速最快的前 3 位，并高于 GDP 的增长，具体数据参见图 1。

图 1 2019 年全年医药产业 8 大类主营业务收入增幅下滑



二、医药进出口将出现拐点向下

改革开放 41 年，中国医药进口金额从 1978 年的 3.2 亿美元增长到 2017 年 558.8 亿美元，增长 174 倍；医药出口持续增长，从 1978 年的 2.8 亿美元，飞升到 2017 年的 608 亿美元，增长 217 倍。医药出口结构逐步优化，2007-2017 年间，原料药出口金额占比下降了 7 个百分点，而化药制剂出口占比提高了 2.8 个百分点。

特别是 2004 年之前中国的医药进出口贸易处于进口大于出口的逆差阶段；到 2005 年，医药进出口贸易顺差逐渐扩大，到 2010 年，进出口总额为 1927 亿美元。近年来由于贸易保护主义死灰复燃，受全球市场大环境低迷的影响，中国医药贸易顺差规模不断缩小。特别是受中美贸易战以及此次疫情的影响，可以预料 2020 年中国医药进出口贸易面临新的考验，其增幅下降是必然趋势，顺差也会进一步收缩。

图 2 中国历年医药进出口贸易统计



三、本土制药企业与外资企业在中国销售的业绩差距进一步加大

由于本土制药企业研发能力的明显不足，能受益于国家创新药物政策红利的企业并不多，同时本土药企抗风险与危机应对的能力普遍低下。虽然经过了仿制药一致性评价，但医保政策迫使仿制药以更低价格换取国家的带量集采，大幅度

挤压的是缺乏核心竞争力的本土企业。可以说仿制药企业走进微利或无利时代。除了恒瑞、石药集团等极少数本土企业能够持续保持靓丽业绩外，大部分本土企业举步维艰。

反观跨国药企，由于其强大的创新能力和投资实力以及新产品的丰富储备，并运用国家加快进口药物审批、临床学术推广的专业底蕴和敏感的政策应对能力，例如 2019 年 15 家跨国药企销售收入中，5 家企业呈两位数增长，而中国市场是重要贡献者。可以料想，2020 年中外药企的局面不会得到根本性的转变，反而差距将进一步加大，参见表 1。

表 1 15 家跨国药企 2019 年业绩及中国市场情况

15家跨国药企2019年业绩及中国市场情况						
排名	企业名称	2019年销售额 (亿美元)	2019年销售额 较2018年变化	2019年研发投入 (亿美元)	研发投入 增减情况	中国市场情况
1	辉瑞	518	-4%	86.5	8%	普强在中国的全年营收增长7%
2	罗氏	517.5	11%	119	6%	31亿美元，增长36%
3	诺华	474.5	9%	94	10.8%	22亿美元，增长13%
4	默沙东	468	11%	99	1%	34.51亿美元，增长58%
5	GSK	438.75	10%	59.41	17%	——
6	强生	422	4%	142	17%	——
7	赛诺菲	394.2	2.8%	65.2	0.2%	27亿美元，增长8.8%
8	艾伯维	332.7	2.7%	64.1	-40.0%	——
9	BMS	261.5	16%	61.5	-2.9%	O药在中国全年销售额不超过10亿， 竞争压力大
10	阿斯利康	236	15%	61	5%	49亿美元，增长35%
11	安进	234	-2%	41.2	10.0%	——
12	吉利德	234	1%	91	82%	乙肝药Vemlidy在国内增长迅速， 新产品纳入医保后有望进一步放量
13	礼来	223.19	4%	55.95	11%	——
14	诺和诺德	178	9%	21	-4%	22亿美元，增长14%
15	艾尔建	161	1.9%	18	-20.0%	——

由表 2 显示，在已披露业绩预告的医药企业中，有 21 家首亏。其中，誉衡药业、亚太药业、圣济堂、吉药控股等 7 家预计净利润亏损或超 10 亿元。这是一个需要警惕的问题，而 2019 年之前的年份，几乎没有出现如此现象。

表 2 预计 2019 年净利润首亏的 A 股医药企业

预计2019年净利润首亏的A股医药企业

企业名称	预计2019年净利润	变动幅度	2018年净利润
普德药业	-26.00亿~-24.00亿元	-2165.24%~-2006.37%	1.26亿元
亚太药业	-21.00亿~-15.00亿元	-1110.66%~-821.9%	2.08亿元
圣济堂	-17.00亿元	-954.10%	1.99亿元
吉药控股	-15.05亿~-15.00亿元	-794.64%~-792.33%	2.17亿元
ST康美	-16.50亿~-13.50亿元	-245.35%~-218.92%	11.35亿元
宜华健康	-16.20亿~-12.50亿元	-1013.09%~-804.54%	1.77亿元
创新医疗	-11.00亿~-9.00亿元	-3806.55%~-3132.63%	2968万元
鼎峰医药	-8.50亿~-6.50亿元	-555%~-447.94%	1.87亿元
益康生命	-7.05亿~-7.00亿元	-1505.32%~-1495.35%	5017万元
美康生物	-4.59亿~-3.34亿元	-336.35%~-334.72%	2.41亿元
东阿阿胶	-4.59亿~-3.34亿元	-122%~-116%	20.85亿元
冠昊生物	-3.90亿~-3.85亿元	-952.52%~-941.59%	4575万元
国际医学	-3.81亿~-2.74亿元	-117.44%~-112.57%	21.84亿元
康恩贝	-2.90亿~-2.00亿元	-136%~-125%	8.04亿元
*ST天圣	-2.65亿~-2.15亿元	-339.29%~-294.14%	1.11亿元
精华制药	-2.25亿~-1.55亿元	-197.97%~-167.49%	2.30亿元
莱美药业	-1.80亿~-1.75亿元	-283.67%~-278.57%	9800万元
蓝海投资	-1.80亿~-1.65亿元	-257.3%~-244.19%	1.14亿元
嘉应制药	-1.42亿~-1.13亿元	-257.3%~-415.55%	3581万元
太极集团	-6000万元	-185.40%	7026万元
康芝药业	-2550万~-2050万元	-290.78%~-253.37%	1337万元

尽管带量采购等系列政策，让跨国巨头们不得不面对“专利悬崖”，但是药品审评审批速度加快和医保动态谈判准入，也为其创新产品提供了空前的机遇。

从表 3 中可以看到，默沙东的丙肝治疗药物艾尔巴韦/格拉瑞韦进入了医保目录，未来将实现更大放量。罗氏早在 2017 年就已经有利妥昔单抗、厄洛替尼、贝伐珠单抗、曲妥珠单抗等王牌品种进入医保，其销售额非常可观，见表 4。罗氏的阿来替尼、帕托珠单抗、奥玛珠单抗也进入了医保谈判目录，市场可期。还有值得一提的公司是辉瑞，虽然 2019 年营收较上年缩水约 4%，但是中国市场却增长了 7%。辉瑞的核心医疗集团总裁黄玮明曾表示，该公司的 13 价肺炎疫苗沛儿在中国取得了巨大成功且市场潜力较大。受这次新冠肺炎疫情的影响，跨国药企大规模的战略调整已经开始了。本土企业也必须梳理现有产品线，提升运营效率。在新药研发领域，目前时间紧迫，疫苗研发本土企业亟需了解最新技术和他人成功经验，包括疫技术平台和协作资源等；同时面临招募患者参与临床试验、管理难度加大、需要规范化和标准化设计的问题。在疫情期间如何开展临床试验的实战经验避免失败，这些都是重头戏，否则本土制药企业和跨国企业的差距将进一步加大。

表 3 15 家跨国药企进入中国医保谈判和带量集采的品种

15家跨国药企受中国医保谈判、带量采购影响品种详单								
企业	医保谈判品种	带量采购涉及品种	企业	医保谈判品种	带量采购涉及品种	企业	医保谈判品种	带量采购涉及品种
辉瑞	奥希替尼	阿托伐他汀	默沙东	泊沙康唑	氯沙坦	阿斯利康	唑来膦酸	瑞沙伐他汀
	克唑替尼	氨氯地平		艾尔巴韦	孟鲁司特		替格瑞洛	吉非替尼
	舒克替尼	阿奇霉素		格拉瑞韦	辛伐他汀		氟维司群（未续约）	
	托法替尼	氟康唑		帕罗西汀	帕罗西汀		奥希替尼	
罗氏	利妥昔单抗		GSK	拉帕替尼（未续约）	头孢呋辛酯	安进	奥拉帕利	
	厄洛替尼			乌美溴铵维兰特罗	替诺福韦二吡呋酯		罗沙司他	
	贝伐珠单抗				阿德福韦酯		达格列净	
	曲妥珠单抗				安立生坦			
	维莫非尼		强生	瑞替佐米	利培酮	吉利德	艾考恩丙替	
	阿来替尼			阿比特龙			来迪派韦索磷布韦	
	帕妥珠单抗			伊布替尼			索磷布韦维帕他韦	
	奥马珠单抗			贝达喹啉		礼来	丙酚替诺福韦	
诺华	雷珠单抗	依那普利	赛诺菲	英夫利昔单抗			恩格列净	奥氮平
	依维莫司	伊马替尼		卡格列净				培美曲塞二钠
	尼洛替尼			碳酸司维拉姆	氟吡格雷			他达拉非
	培唑帕尼			特立氟胺	厄贝沙坦	诺和诺德	注射用人凝血因子VIIa	
	奥瑞替尼		艾伯维	利司那肽	厄贝沙坦氢氯噻嗪		利拉鲁肽	
	奥曲肽				格列美脲			
	芦可替尼			阿达木单抗		艾尔建	地塞米松	
	沙库巴曲缬沙坦							
	地拉罗司		BMS		恩替卡韦福辛普利			

表 4 2019 年全球十大畅销药

全球前十大畅销药品概况									
通用名	商品名	原研药企	适应症	销售额（亿美元）			排名		
				2018	2019	2020预测	2018	2019	2020预测
Adalimumab 阿达木单抗	Humira 修美乐	艾伯维	风湿性关节炎、银屑病关节炎、强直性脊柱炎等自身免疫性疾病	199.36	191.69	198.48	1	1	1
Pembrolizumab 帕博利珠单抗	Keytruda 可瑞达	默沙东	黑色素瘤、非小细胞癌、霍奇金淋巴瘤、头颈癌、膀胱癌等	71.71	110.84	143.67	3	2	2
Lenalidomide 来那度胺	Revlimid 瑞复美	新基	套细胞淋巴瘤、输血依赖性贫血、多发性骨髓瘤	96.85	108.23	123.18	2	3	3
Ibrutinib 伊布替尼	Imbruvica 亿珂	强生&艾伯维	套细胞淋巴瘤、慢性淋巴细胞白血病、华氏巨球蛋白血症等	62.05	80.85	68.18	10	4	8
Nivolumab 纳武利尤单抗	Opdivo 欧狄沃	BMS	黑色素瘤、二线治疗非小细胞肺癌/晚期肾细胞癌/经典霍奇金淋巴瘤、胃癌等	67.35	80.24	79.46	8	5	5
Bevacizumab 贝伐珠单抗	Avastin 安维汀	罗氏	转移性结直肠癌、非小细胞肺癌、恶性神经胶质瘤、转移性肾细胞癌、宫颈癌等	70.02	79.33	未上榜	5	6	未上榜
Apixaban 阿哌沙班	Eliquis 艾乐妥	BMS&辉瑞	中风和全身性栓塞、膝关节或膝关节置换手术成人患者静脉血栓症的预防	64.38	79.29	89.66	9	7	4
Aflibercept 阿柏西普	Eylea 艾力雅	再生元&拜耳	湿性年龄相关性黄斑变性、糖尿病视网膜病变等	67.46	75.42	79.16	7	8	6
Etanercept 依那西普	Enbrel 恩利	安进&辉瑞	自身免疫性疾病	71.26	69.25	未上榜	5	9	未上榜
Rituximab 利妥昔单抗	Rituxan 美罗华	罗氏	非霍奇金淋巴瘤、慢性淋巴细胞白血病、风湿性关节炎等	69.05	65.77	未上榜	6	10	未上榜

跨国药企的 CEO 们曾不止一次提到，中国市场已经成为跨国公司的主要发展动力，例如默沙东得益于 PD-1 抑制剂 Keytruda 和 HPV 疫苗 Gardasil 等的良好销售势头，2019 年中国市场收入增长 58%。这次疫情在减缓中国经济发展速度的同时，或将医疗资源倾斜到新冠肺炎的治疗和其他感染的防治方面，短期来看对癌症等疾病的新药需求增速还是会放缓。诸如吉利德科学、艾伯维和强生等企业，

正在积极与相关机构合作开发抗病毒药物或疫苗。如果病毒持续向全球扩散，各国政府可能都会储备这些药物。

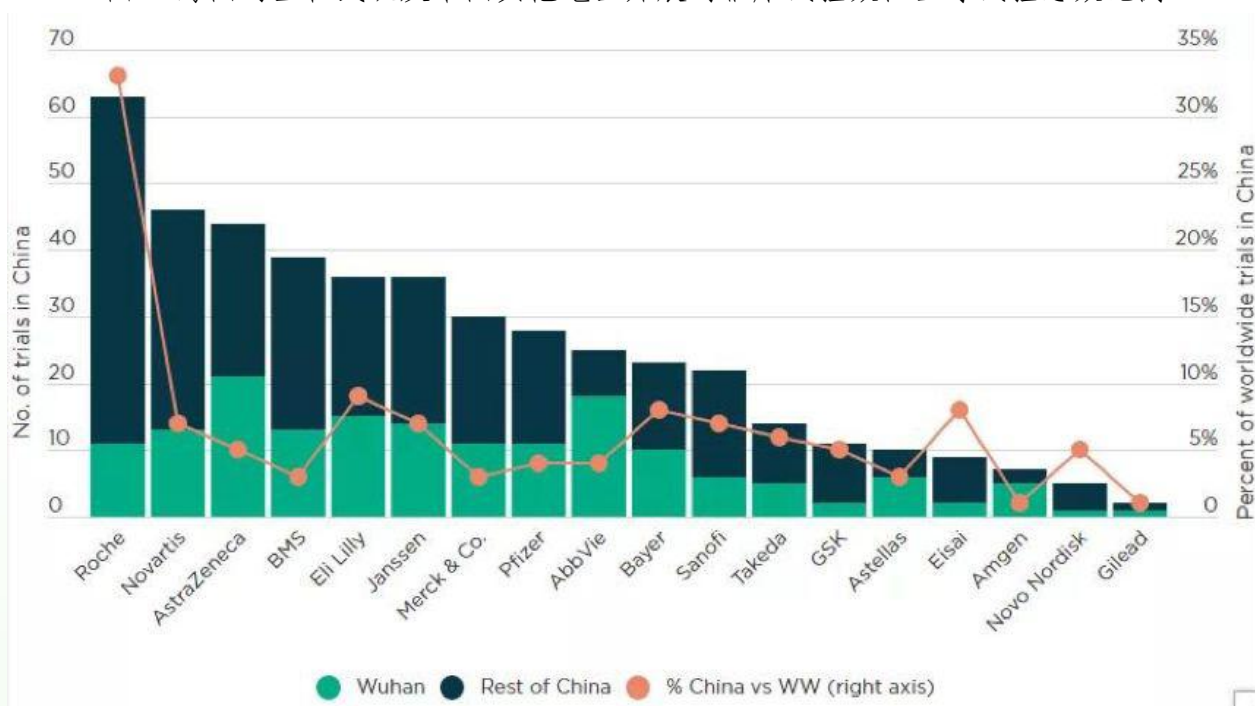
四、疫情对跨国药企在中国的 药物临床研究的影响

对于药物研发体系来说，新冠肺炎的蔓延也在一定程度上给全球临床研究带来压力。近些年来，中国已经成为全球多中心临床试验的重要开展区域，而今隔离检疫造成出入境受到限制，加上医疗资源对抗击疫情的倾斜，使之不可避免地波及其他临床研究的领域。这次疫情暴发，跨国药企在华的研究项目影响到底有多大呢？

截至 2020 年 2 月 4 日，跨国药企被列为招募或活跃临床试验的试验地点主要集中在北京 (827)、上海 (664) 及广东 (560)，其次是江苏 (473)、浙江 (450) 和四川 (318) 等，至于湖北则分布有 284 个研究项目。

据 ClinicalTrials.gov 显示，至少有 18 家跨国药企在武汉开展临床试验。从数量看，阿斯利康、艾伯维及礼来在武汉进行的干预性试验数量最多，分别为 21 个、18 个及 15 个；从各企业在中国的试验数量占全球试验总数的比例看，罗氏、礼来、拜耳及卫材分别位列前三，其中，前两者占比分别为 33%、9%，后两者占比均为 8%。

图 3 跨国药企在武汉及中国其他地区开展的临床试验数占全球试验总数比例



从短期看，对药企的发展及业绩影响较大的是其三期临床试验的完成情况。据 ClinicalTrials.gov 的数据显示，至少有 20 家跨国药企在中国开展的 224 项

全球三期临床研究目前尚未到达预估的完成日期。而中国新冠疫情将会使得这些项目延迟，影响有多大取决于该试验对中国临床研究基地的依赖程度。

通过对各企业各项临床试验中试验点的位置分析，可以确定其在中国临床研究基地的占比情况。若是其在中国的研究站点数量相对较少，则对该企业在美国的申请计划影响较小；反之亦然。下面以中国临床研究基地平均占比 30%为临界值来进行分析，低于 30%基本不会影响该研究项目在美国进行的评审计划，高于 30%则可能会造成负面影响。

经统计，在上述 20 家药企中，有 4 家企业在中国的临床研究基地平均占比超过了 30%，分别为安进、诺和诺德、阿斯泰来及武田，预计这 4 家企业的三期临床研究项目将受到新冠疫情的冲击。其中，安进的中国临床研究基地平均占比最大，达 39.4%。

表 5 部分跨国药企在中国临床研究基地占比情况

部分跨国药企在中国临床研究基地占比情况

序号	公司	在中国的临床研究基地占比		
		平均值	最大值	最小值
1	安进	39.4%	86.1%	2.4%
2	诺和诺德	37.3%	77.2%	1.1%
3	阿斯泰来	32.9%	87.8%	0.3%
4	武田	32.9%	71.6%	1.2%
5	阿斯利康	28.1%	92.6%	2.1%
6	赛诺菲	25.5%	86.4%	0.2%
7	礼来	22.5%	93.7%	4.4%
8	美国默克 (Merck & Co)	22.2%	82.9%	4.1%
9	百时美施贵宝	19.9%	92.1%	1.8%
10	强生	14.4%	81.3%	3.6%
11	辉瑞	14.2%	81.5%	0.3%
12	拜耳	13.9%	31.0%	7.2%
13	罗氏	12.6%	78.6%	0.7%
14	诺华	12.1%	58.7%	2.45%
15	卫材	11.9%	15.6%	9.0%
16	艾伯维	6.9%	16.2%	3.0%
17	优时比	4.5%	6.7%	2.4%
18	勃林格殷格翰	3.9%	5.4%	2.5%
19	德国默克 (Merck KGaA)	3.4%	3.4%	3.4%
20	葛兰素史克	1.4%	1.4%	1.4%

9 家跨国药企有仅在中国开展的三期临床试验。其中赛诺菲、默沙东都至少有 5 项试验，罗氏有 4 项，辉瑞、诺华和礼来也有数个仅在中国开展的三期临床研究项目。其中，赛诺菲用于特应性皮炎的药物 Dupixent (dupilumab)、默沙东的 9 价 HPV 疫苗、礼来治疗 II 型糖尿病的 Basaglar (insulin glargine)、

武田用于克罗恩病的 Entyvio (vedolizumab) 均是计划于近三个月内完成试验,但目前并未招募患者。

表 6 部分跨国药企在中国开展的三期临床试验汇总

公司	药物	适应症	是否招募	预计试验完成时间
赛诺菲	Dupixent dupilumab	特应性皮炎	否	2020.02
	Quadrivalent inactivated influenza vaccine	流感病毒疫苗	是	2020.09
	Zynquista sotagliflozin	II型糖尿病	是	2020.11
	Soliqua insulin glargine/lixisenatide	II型糖尿病	是	2021.01
	Zynquista sotagliflozin	II型糖尿病	是	2021.08
默沙东	Gardasil 9 HPV 9-valent vaccine(V503)	HPV感染疫苗	否	2020.03
	Zerbaxa ceftolozane/tazobactam	复杂腹腔感染	是	2020.11
	Liptruzet ezetimibe/atorvastatin	高胆固醇血症	是	2021.01
	Keytruda pembrolizumab	食管癌	否	2021.05
	Gardasil 9 HPV 9-valent vaccine(V503)	HPV感染疫苗	否	2027.02
罗氏	Actemra SC tocilizumab subcutaneous injection	类风湿性关节炎	是	2020.12
	Avastin bevacizumab	卵巢癌	否	2020.12
	Perjeta pertuzumab	HER2阳性早期	是	2021.06
	Tecentrig atezolizumab	非小细胞肺癌	是	2022.01
日本大冢制药	Abilify aripiprazole oral solution	自闭症	是	2020.04
	Abilify aripiprazole oral solution	图雷特综合征	是	2020.04
	Rexulti brexpiprazole	精神分裂症	是	2020.10
武田	Entyvio vedolizumab	克罗恩病	否	2020.04
	Entyvio vedolizumab	溃疡性结肠炎	是	2021.09
	Ninlaro ixazomib	多发性骨髓瘤	是	2024.09
辉瑞	Xeljanz tofacitinib	银屑病性关节炎	是	2021.02
	Aromasin exemestane	CYP2D6多态性乳腺癌	是	2023.10
诺华	Beovu brolucizumab	糖尿病性黄斑水肿	是	2022.04
	Beovu brolucizumab	湿性老年性黄斑变性(AMD)	是	2023.06
葛兰素史克	Voltaren Emulgel diclofenac diethylamine gel	踝关节扭伤疼痛	是	2020.03
	Nucala mepolizumab	哮喘	是	2022.11
礼来	Basaglar insulin glargine(LY2963016)	II型糖尿病	否	2020.03
	Taltz ixekizumab	斑块性银屑病	否	2020.06

还有一些计划在 2020 年第一季度展开的仅在中国的三期临床试验。如强生计划在 3 月初进行 Stelara (ustekinumab) 的试验,其适应证为系统性红斑狼疮。Stelara 是强生进军自身免疫性疾病领域的一款核心产品,该药在 2019 年创下了 63.61 亿美元的销售额,较 2018 年增长幅度达 23.4%。另外,国际顶级期刊《自然》上发表的《Top product forecasts for 2020》表示,随着适应证的不断增加及市场的不断扩大和渗透,Stelara 在 2020 年的销售额预计将达到 72.41 亿美元,在《2020 年全球最畅销 Top 10 药物》中排名第 7 位。不过考虑到新冠疫情的影响,这些计划很可能会推迟实施。

表 7 部分跨国药企计划于 2020 年第一季度展开的临床试验情况

部分跨国药企计划于2020年第一季度展开的临床试验情况

公司	药物	适应症	预计开展时间	中国以外的地区的情况
强生	Stelara ustekinumab	系统性红斑狼疮	2020/3/1	临床三期；中国市场为了其他适应症
罗氏	Polivy Polatuzumab	弥漫大b细胞淋巴瘤 (DLBCL)	2020/2/24	销售市场
武田	Takecab vonoprazan	幽门螺杆菌感染	2020/3/10	销售市场
阿斯利康	Zoladex goserelin 10.8mg depot	乳腺癌	2020/2/31	销售市场；中国批准用于前列腺癌

由表 7 可知，跨国药企在中国的一些临床研究项目会受疫情影响而无法开展。聚焦到本次疫情的重灾区武汉的项目，预计阿斯利康、艾伯维及礼来受影响程度会比较深，赛诺菲、默沙东、罗氏等药企多个计划在 2020 年至 2021 年完成的三期临床试验药物会延长研发时间，相应的上市时间也可能会比原计划晚数月。

五、特色原料药企业特别是抗病毒、抗生素将会受到更大关注

中国市场特色原料药以及与疫情有关的一些原料药有望进入温和且持续的量价齐升的周期。原料药的全球产业链中低端环节早已由欧美本土向以中国、印度为代表的新兴国家转移。我国原料药企业凭借完善的基础产业链和丰富的化学合成人才，迎来了高速发展期。

众所周知，中国已成为全球最大的原料药生产基地。西欧、北美、日本、中国和印度，是全球原料药的五大主要生产区域。欧美和日本仍保留着绝大部分专利期内创新原料药和关键中间体的生产。

近年来，在寡头竞争和全球刚需的背景下，原料药部分品种的增速持续保持在 10% 以上。然后，部分特色原料药在经历专利到期前后的短暂景气后，很快进入到了综合成本竞争阶段，面临质量标准提升和环保整治的压力。

根据《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案(试行第六版)》，在抗病毒治疗方面，可试用 α -干扰素雾化吸入(成人每次 500 万 U 或相当剂量，加入灭菌注射用水 2ml，每日 2 次雾化吸入)、洛匹那韦/利托那韦(成人 200 mg/50 mg/粒，每次 2 粒，每日 2 次，疗程不超过 10 天)、利巴韦林(建议与干扰素或洛匹那韦/利托那韦联合应用，成人 500mg/次，每日 2 至 3 次静脉输注，疗程不超过 10 天)、磷

酸氯喹(成人 500mg, 每日 2 次, 疗程不超过 10 天)和阿比多尔(成人 200mg, 每日 3 次, 疗程不超过 10 天)。此外, 瑞德西韦(Remdesivir)等药也在开展临床试验。

当社会期盼的目光聚焦寻找抗病毒药物时, 我们意识到研发“冷门”领域的抗病毒新药其实很少, 研发投入显得很薄弱。根据 BioValley 的分析, 2009-2019 年, FDA 批准的抗病毒新药有 35 个, 大部分针对的是由人免疫缺陷病毒、乙肝和丙肝病毒所导致的慢性感染。中国药监局批准的抗病毒新药大约 20 多个, 大部分也是针对艾滋病、乙肝和丙肝病毒药物。笔者快速盘点我国于 2009-2019 年获批上市的抗病毒药品, 涉及厂家大约有 20 多家, 包括跨国药企和本土药企。但本土药企真正做抗病毒创新药的企业就 4 家, 包括歌礼制药、前沿生物、江苏艾迪药业、上海迪赛诺药业。抗病毒药跨国企业主要以吉利德、艾伯维、强生和施贵宝为主。

据悉, 美国制药行业时不时就会出现药企依赖中国提供关键原料药的担忧。这次暴发的新冠肺炎疫情再次加深了这种担忧。一名 FDA 顾问说: “在原料药供应链上, 如果中国出现问题, 这将是一个全球性问题。”

印度仿制药企 Lupin 公司发言人指出: “如果假期延长且不确定性增加, 那么也可能会开始影响印度更大的药企。印度完全依赖于中国生产的青霉素 G, 不仅要满足印度市场的需求, 而且还要向美国供应以这种成分为基础的产品。”美国 FDA 发言人表示, 目前尚未收到由于新冠肺炎疫情引发的药品短缺通知, 但行业担忧确实存在。原因在于美国不仅从中国进口药物原料, 还从印度进口约 40% 的仿制药, 而印度产品大部分也基于中国原料。

瑞士 CDMO 企业龙沙(Lonza)公司延长了其在中国 4 家工厂的春节假期, 预防疫情蔓延。该公司称: “作为负责任的雇主, 我们已采取措施保护我们的员工以及任何第三方。到目前为止, 关闭时间的延长仅造成了有限的供应中断。但是随着疫情的持续影响, 我们也正在评估原料药和制成品的潜在延误的影响。”对此, 跨国制药公司也表示他们已经做好了充分应对中国供应商产能减少的准备。辉瑞、强生、拜耳、默沙东和罗氏等制药都表示, 公司已经制定了避免供应短缺的相应策略, 以应对疫情带来的风险。

六、生物医药中血液制品、抗体和疫苗进入加速研发期

血液制品

此次新冠肺炎疫情一方面加大了对静丙、白蛋白等产品的需求, 使企业库存

快速消耗，另一方面短期造成采浆工作陷入停滞对未来投浆量造成一定影响，进而血制品供给将进一步呈现收紧的局面，预计疫情驱动下行业经营拐点可能提前来临。

血制品属于资源属性的产业，在供需差逐步扩大的背景下，血制品生产企业在产业链中议价能力逐步增强。采浆量增长弹性较大的企业将明显受益，如天坛生物、华兰生物和博雅生物等。

疫苗

2019年，国家药监局CDE共受理6款国产疫苗、3款进口疫苗的临床试验申请和6款国产疫苗的上市申请，批准上市的国产疫苗和进口疫苗均有1款。详见表8。

表8 2019年CDE受理的疫苗临床试验和上市申请

2019年CDE受理的疫苗临床试验和上市申请

受理号	药品名称	企业名称	申请类型
CXSL1900006	13价肺炎球菌多糖结合疫苗(CRM197, TT载体)	康希诺生物股份公司	临床试验申请
CXSL1900048	四价流感病毒裂解疫苗	上海生物制品研究所有限责任公司	临床试验申请
CXSL1900087	吸附无细胞百白破灭活脊髓灰质炎联合疫苗	武汉生物制品研究所有限责任公司; 国药中生生物技术研究院有限公司	临床试验申请
CXSL1900022	重组肠道病毒71型病毒样颗粒疫苗(毕赤酵母)	上海泽润生物科技有限公司	临床试验申请
CXSL1900020	四价重组诺如病毒疫苗(毕赤酵母)	安徽智飞龙马生物制药有限公司	临床试验申请
CXSL1800127	肠道病毒71型灭活疫苗(Vero细胞)	武汉生物制品研究所有限责任公司; 国药中生生物技术临床研究院有限公司	临床试验申请
JXSL1900129	BRII-179(VBI-2601)注射液	Brii Biosciences LimitedSciVac Ltd.	临床试验申请
JXSL1900007	Adagloxad Simolenin	OBI Pharma, Inc. UBIPharma Inc. ZuelligPharma Inc	临床试验申请
JXSL1900056	VGX-3100	Inovio Pharmaceuticals, Inc. Alliance MedicalProducts Inc.	临床试验申请
CXSS1900003	Sabin株脊髓灰质炎灭活疫苗(Vero细胞)	北京科兴生物制品有限公司	上市申请
CXSS1900044	ACYW135群脑膜炎球菌结合疫苗	康希诺生物股份公司	上市申请
CXSS1900007	Sabin株脊髓灰质炎灭活疫苗(Vero细胞)	武汉生物制品研究所有限责任公司; 国药中生生物技术研究院有限公司	上市申请
CXSS1900015	四价流感病毒裂解疫苗(成人规格)	北京科兴生物制品有限公司	上市申请
CXSS1900008	冻干A群C群脑膜炎球菌结合疫苗	康希诺生物股份公司	上市申请
CXSS1900016	四价流感病毒裂解疫苗(儿童规格)	北京科兴生物制品有限公司	上市申请

图 4 2019 年获批上市的疫苗及生物制药各细分领域融资金额占比

2019年获批上市的疫苗

批准文号或注册证号	产品名	生产单位
国药准字 S20190026	四价流感病毒裂解疫苗	江苏金迪克生物技术有限公司
S20190026	重组带状疱疹疫苗 (CHO细胞)	GSK

2019年各细分领域融资金额占比



2月3-9日受疫情影响延迟复工影响，仅披露14条疫苗批签发记录；2月10-16日为春节后第二周，中检院批签发工作已恢复正常，该周披露120条疫苗批签发记录，与以往正常周次基本持平。

表 9 2020 年重点疫苗批签发数据 (2020. 02. 03-2020. 02. 16)

2020年重点疫苗批签发数据 (2020. 02. 03-2020. 02. 16)

疫苗品种	生产企业	批签发量 (万支)
狂犬 (人二倍体细胞)	成都康华	18.2
狂犬 (Vero细胞)	辽宁成大	241.4
五价轮状	默沙东	41.7
单价轮状	兰州所	53.1
23价肺炎多糖	沃森生物	12.9
水痘	上海所	40.2
EV71	昆明所/武汉所	117.7/32.7
百日破	成都所/沃森生物	230.3/29.2

23价肺炎疫苗：沃森生物2月3-16日批签发13万支，这是23价肺炎疫苗2020年以来首次批签发；本次新型肺炎疫情有望进一步加强肺炎疫苗的市场认知度，23价肺炎疫苗市场需求有望扩容。

轮状疫苗：智飞生物代理五价轮状疫苗2月3-16日批签发42万支，2020年初至今批签发75万支，根据基础采购协议，预计其2020年批签发量和终端销

量均有望达到 600 万支。兰州所单价轮状疫苗 2 月 3-16 日批签发 53 万支，2020 年至今批签发 112 万支，考虑到五价轮状疫苗的竞争压力，预计单价轮状疫苗的 2020 年销售或将承压。

狂犬疫苗：辽宁成大狂犬疫苗 (Vero) 2 月 3-16 日批签发 241 万支，成都康华狂犬疫苗 (人二倍体) 2 月 3-16 日批签发 18 万支。2020 年至今国内狂犬疫苗合计批签发 442 万支，较去年同期有较大幅度下滑，预计主要与春节假期错位有关。其中，狂犬疫苗 (人二倍体) 2020 年至今批签发 56 万支，短期批签发上量明显，但考虑到产能因素限制，预计 2020 年批签发量将维持在 300 万支左右。

这次疫情将推动国产疫苗特别是流感疫苗、抗新冠病毒疫苗的加速研发并上市。

抗体

2019 年，CDE 共受理了 100 个国产抗体药 (含不同适应症)、119 个进口抗体药 (含不同适应症) 临床试验申请，以及 12 个国产抗体药上市申请，获批上市国产抗体药共有 4 款，进口抗体药共有 5 款。

从临床试验申请获得受理的抗体药看，恒瑞医药、信达生物、百奥泰等国内企业表现亮眼。国外巨头罗氏、诺华、默沙东多款产品获得受理，例如罗氏的 PD-L1 抗体阿替利珠单抗共有 9 个适应症临床试验申请获得受理，默沙东的重磅产品帕博利珠单抗共有 10 个适应症临床试验申请获得受理。强生的达雷妥尤单抗是国内首个 CD38 单抗，获批用于治疗多发性骨髓瘤；安进的地舒单抗作为临床急需境外已上市药品，获批用于治疗骨巨细胞瘤；GSK 的贝利尤单抗为 60 年来首个治疗红斑狼疮的新药；优时比的培塞利珠单抗获批用于治疗类风湿关节炎；礼来的依奇珠单抗作为临床急需境外已上市药品，获批用于治疗斑块型银屑病。

多款重磅产品加速推进，表明海外巨头看好中国抗体药市场前景。对于这次新型冠状病毒疫情，因其病毒诡异莫测，在研发治疗性抗体上必将得到重视而落实。

2019 年生物药领域共产生融资金额 75.51 亿元，其中抗体 49.57 亿元、细胞和基因治疗 20.29 亿元、重组蛋白 3.15 亿元和疫苗 2.5 亿元。今年的侧重点可能会有所调整，譬如对疫苗、核酸检测试剂及 IVD，同时对医疗器械像监护仪，呼吸机、移动 DR 等设备需求增加，有必要重视储备。

表 10 2020 年 1 月获批的新型冠状病毒检测产品

已获批新型冠状病毒检测产品

注册编号	获批产品	公司	批准日期
国械注准20203400057	新型冠状病毒2019-nCoV核酸检测试剂盒（荧光PCR法）	上海之江生物（834839.OC）	2020/1/26
国械注准20203400058	新型冠状病毒2019-nCoV核酸检测试剂盒（荧光PCR法）	上海捷诺生物	2020/1/26
国械注准20203400059	新型冠状病毒2019-nCoV核酸检测试剂盒（联合探针锚定聚合测序法）	华大基因（300676.SZ）	2020/1/26
国械注准20203400060	新型冠状病毒2019-nCoV核酸检测试剂盒（荧光PCR法）	华大基因（300676.SZ）	2020/1/26
国械注准20203220061	基因测序系统（DNBSEQ-T7）	华大智造	2020/1/26
国械注准20203210062	新型冠状病毒2019-nCoV核酸分析软件	华大基因（300676.SZ）	2020/1/26
国械注准20203400063	新型冠状病毒2019-nCoV核酸检测试剂盒（荧光PCR法）	达安基因（002030.SZ）	2020/1/28
国械注准20203400064	新型冠状病毒2019-nCoV核酸检测试剂盒（荧光PCR法）	圣湘生物	2020/1/28

注：资料来源：国家药监局、信达证券研发中心

七、中药子行业将重放异彩

这次疫情在没有针对性的药物和疫苗之前，中医药在治疗新冠肺炎方面发挥了至关重要的作用。

国家卫生健康委员会发布《新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第六版）》，通用方剂“清肺排毒汤”写入了诊疗方案，用于临床治疗确诊患者。国家版《新型冠状病毒感染的肺炎诊疗方案（试行）》共收录了 15 个中药，中药注射剂就有 8 个之多，占了一半以上，且都是近年销售动辄十几甚至几十亿元的超大品种。其中，有 5 个中药注射剂（参附、喜炎平、血必净、热毒宁、和痰热清）还是独家生产。这版诊疗方案继续推荐包括喜炎平注射液、热毒宁注射液、血必净注射液、醒脑静注射液、参附注射液、生脉注射液和参麦注射液等多款中药注射剂，并增加了适用于重型、危重型的中成药如苏合香丸、安宫牛黄丸的具体用法。

截至 2 月 17 日统计显示，全国中医药参与救治的确诊病例共计 60107 例，占比为 85.20%。可以预料，随着强化中西医结合，促进中医药深度介入诊疗过程，中国的中医药产业将会在抗击新冠病毒疫情中重放异彩。

表 11 2019 年全年医药产业 8 大类主营业务收入预计

中国医药各子行业主营收入概况			
行业	主营业务收入 (亿元)	同比 (%)	比重 (%)
化学药品原料药制造	4500.38	7.8	13.85
化学药品制剂制造	10648.78	12.59	35.70
中药饮片加工	1998.74	0.04	6.99
中成药生产	6568.40	4.98	17.27
生物药品制造	3624.98	11.65	9.17
卫生材料及医药用品制造	2462.14	9.85	6.66
制药专用设备制造	197.74	14.17	0.53
医疗仪器设备及器械制造	2690.38	10.09	9.83
合计	32687.86	8.90	100

八、互联网医疗和医药电子商务将真正成为不可或缺的商业模式

疫情期间人们居家不外出购物，线下实体商店(药店除外)一片萧条的同时，线上的医药电商却是另一番景象。与疫情有关的产品，口罩、抗病毒药品卖断货自不必提，体温计、手套甚至计生用品、情趣用品都是大热门商品。相关的药品如维生素 C、维生素 AD 和维生素 E 等红遍全网。

为了避免进入医院就诊发生交叉感染，政策鼓励慢病患者到互联网医院进行问诊，并支持可以开 3 个月的长期处方。在此期间也带来了不小的流量并能更好地进行患者教育，培育该领域的市场。具有医药电商及互联网医院的机构，如健客、康爱多、平安好医生、阿里健康、叮当快药、美团外卖、1 药网等为代表的医药 O2O 平台以快速响应和积极的应对之势迅速“圈粉”，带来新业务的大幅增长。

这次新冠疫情促使互联网医疗驶入快车道。互联网医疗的供给端(互联网医院和医生)激增，需求端(消费者)的规模也得以爆发式增长。疫情发生后，不少医生主动提供线上诊疗服务，越来越多的居民也选择使用在线问诊。根据各家公司披露的问诊量信息，疫情爆发以来全网针对新型肺炎疫情的问诊量超千万次，相当于普通三甲医院约 10 年的门诊量。在重大疫情发生时，互联网医疗第三方平台的患者覆盖能力、跨地域调动医生资源的能力都显得非常突出，远远超过单

体医院的网络平台。

接下来医药 O2O 最大的发展机会在于政策支持，新《药品管理法》明确了网售处方药需要线上线下统一监管，配送全过程监管和质量可追溯，网订店取和网订店送都是鼓励的形式，便于药监属地管理。作为离 14 亿人最近的健康服务机构——46 万家实体药店，近 100 亿次的到店购药人群，是一个非常巨大的存量。因此可以预计，2020 年一季度，因疫情拉动大型连锁药店整体收入约 4~5 个百分点，对于医药 O2O 是一个非常好的加速发展时期。

表 12 中国医药 O2O 企业运营情况不完全统计

医药O2O企业运营情况不完全统计					
企业	运营情况	服务范围	药品送达时间	配送	是否有自营药房
阿里健康	运营中	全国主要城市	1小时	饿了么	是
京东健康到家	运营中	全国主要城市	30分钟	达达	是
平安好医生	运营中	近80座城市	1小时	饿了么/叮当快药	否
美团	运营中	全国主要城市	无限制	骑手	否
饿了么	运营中	全国主要城市	无限制	蜂鸟	否
叮当快药	运营中	北上广深等	28分钟	自建团队	有
快方送药	运营中	北上广深等	1小时	自建团队	否
泉源堂	运营中	成都/重庆/广州	1小时	合作配送	是
U医U药	已转型	上海	1小时	药店	否
康康买药	停止运营	武汉	1小时	药店	否
搜药送	停止运营	石家庄/天津	30分钟	药店	否
在线药店	停止运营	北京	1小时	药店	否
药给力	停止运营	北上广深	1小时	自建/药店	否
送药360	停止运营	北京	1小时	自建团队	否
药快好	停止运营	北京	1小时	药店	否
百度药直达	停止运营	北京	1小时	药店	否

由表 12 可知，医药电商和互联网医疗已发展多年，存活至今并发展壮大的不是很多。这个领域排他性和替代性都很强，“要么第一，要么唯一”，并需要大量资金“烧钱”，在技术、基础设施、医疗机构、政府和其他行业方面线下合作及拓展支持，自营医疗平台还需要培养一支医生团队。目前这个领域的头部公司已经形成。

九、企业洗牌加剧 兼并重组进入新高潮

随着新修订的《药品管理法》于 2019 年 12 月 1 日起开始施行，上市许可人制度全面推开，为企业兼并重组与药品批准文号转移奠定了法律基础。特别是医保新政大幅度降低药价，不少企业的经营利润进一步压缩，过去“好死不如赖活着”的企业生存法则不复存在了。

今年药企在深刻思考未来的生存与发展之道，整体退出或将非核心业务板块出让也是无奈的选择，断臂自救迫在眉睫。同时部分上市公司也将利用自己的融资能力积极寻找被兼并对象或积极购买相关产品来迅速补充主打领域的产品线。

2020 年将迎来企业间 (甚至是上市公司对上市公司) 的兼并和产品线重组的高潮，而且利用上市许可持有人制度还会出现企业间多种模式的战略合作。今年将是多年期盼的“提升产业集中度”的活跃期，也是本土制药工业“涅槃重生”的前夜。

表 13 2019 年度全球生物医药行业部分并购案例

2019年度全球生物医药行业并购案例				
时间	收购企业	被收购企业	成交价格	领域
2019年1月3日	百时美施贵宝 (BMS)	新基 (Celgene)	约740亿美元	新基公司的药物研发管线主要分为3大部分：血液疾病、实体瘤、和炎症及免疫学，其中不乏已经上市的重磅药和创新药
2019年6月25日	艾伯维 (AbbVie)	艾尔建 (Allergan)	约630亿美元	艾尔建的重磅医美产品保妥适，该产品是全球肉毒毒素市场份额第一的产品。另外，该公司生产的玻尿酸注射填充剂乔雅登 (Juvederm) 的全球占有率也位列第一。
2019年1月8日	武田制药 (Takeda)	夏尔 (Shire)	约586亿美元	肿瘤、消化、神经科学和罕见病四大治疗领域
2019年2月25日	丹纳赫 (Danaher)	GE旗下的GE生物医药 (GE Biopharma) 业务	约214亿美元	GE生物医药专注于支持生物医药行业药物的发现及研发，以及生物制药的制造工艺和流程的开发
2019年6月17日	辉瑞 (Pfizer)	Array BioPharma	约114亿美元	Array的管线组合包括已批准的Braftovi和Mektovi联合用于治疗不能切除或转移性黑色素瘤
2019年2月15日	礼来公司 (Eli Lilly)	Loxo Oncology	约80亿美元	Loxo Oncology公司的药物研发管线包括多项针对癌症肿瘤基因特征的高度特异性靶向疗法。
2019年1月22日	葛兰素史克 (GSK)	Tesaro	约51亿美元	TESARO拥有上市药物Zejula治疗复发性上皮性卵巢癌、输卵管癌或原发性腹膜癌成人患者
2019年2月25日	罗氏 (Roche)	Spark Therapeutics	约48亿美元	Spark公司开发的Luxturna是首款“体内给药式”基因疗法，掌握了包括视网膜、肝脏、以及中枢神经系统的基因疗法技术。
2019年12月10日	默沙东	ArQule	27亿美元	进一步扩充抗肿瘤管线也将
2019年12月9日	赛诺菲	Synthorx		以加强其免疫肿瘤产品组合
2019年5月21日	默沙东 (MSD)	Peloton Therapeutics	约22亿美元	Peloton Therapeutics是治疗胃癌和其他疾病的小分子药物开发商。
2019年5月1日	赛默飞世尔科技 (Thermo Fisher Scientific)	Brammer Bio	约17亿美元	Brammer Bio致力于开发基因疗法和基因编辑细胞疗法的制药公司提供外包研究和制药服务。
2019年11月12日	辉瑞子公司辉瑞普强	迈兰	——	合并成一个新公司Viatris。

表 14 2019 年国内医药行业部分并购事件

2019年国内医药行业并购事件			
收购标的	收购方	交易价款 (万元人民币)	交易目的
上海莱士26.2%股权	Grifols	19亿美元	进入中国血液制品市场
罗欣药业99.6%股权	东富股份	753891.00	借壳上市
金赛药业29.5%股权	长春高新	563678.79	增资扩股至100%
海正博悦部分股权		382800.00	股份挂牌转让
星普医疗29%股权	盈康医疗	182348.07	股权投资
哈药集团20%股权		171125.00	集团混改
延安必康5%股权	江苏康美新材料科技有限公司	132665.14	股权投资
威士达60%股权	华检医疗	123391.58	整合分销价值链
双奇药业100%股权	万泽股份	118000.00	重大资本置换，医药资产装入上市公司
华仁药业20%股权	曲江天授大健康	113492.45	股权转让
益曼特75%股权	帝斯曼	106600.00	获得能特科技维生素E及其关键中间体业务
佐力药业18.6%股权	华东医药	106000.00	丰富补充公司中药慢病方向产品数量及适应症覆盖
苏州诺华100%股权	浙江九洲	79000.00	收购苏州诺华的厂房、生产线、工艺设备等
NF Unicorn Acquisition L.P.	复星医药	360000.00	
天士力医药营销集团87.47%股权	重庆医药	——	——
恩华和润70%股权	南京医药	7224.00	——
澳诺 (中国) 制药公司100%股权	华润三九	142000.00	完善自我诊疗 (CHC) 品类布局
江海大药房连锁有限公司51%股权	大参林	12000.00	收购包含123家连锁药店
GSK (苏州) 有限公司100%股权	复星医药	不超过25000.00	持有拉米夫定片的药品注册批件、生产许可证、GMP证书等
安徽省医药集团	国药控股	——	——
江中药业股份有限公司	华润医药	——	收购江中集团获得“江中”“初元”等品牌
扬州制药	江苏联环药业	——	——

十、结束语

时代的一粒灰，落在个人头上就是一座山。所以说个体是多么渺小！这肆虐的疫情夺走了二千多人的生命。奋战在一线的医护人员以及全国的医疗和科研人员都一直在设法改进临床治疗方法，提高治愈率、降低死亡率。可以说此次疫情对于中国乃至全球在政治、经济以及科学人文领域都将是一场巨大的考验。

引用英国前首相丘吉尔说过的一句话，不要浪费一场危机！每一次危机，都隐藏着机会。危机，对于很多人来说，却是脱颖而出的机会。尽管遭遇不测和生死离别的悲痛，但我们坚信中国经济的长期趋势仍然看好。“中国经济是一片大海，而不是一个小池塘。狂风骤雨可以掀翻小池塘，但不能掀翻大海。”保持中国经济稳步发展的基本要素没有改变，经济发展的韧性、弹力和空间依然存在。中国的医药经济亦是如此。

——来源：医药经济报 2020/3/1

“一票制”推行箭在弦上！药品流通迎三大变化，配送商危机怎解？

3月5日，中共中央国务院关于深化医疗保障制度改革的意见发布，意见共分八部分，二十八条。值得注意的是，文件再一次确认未来医保基金的货款结算方式：推进医保基金与医药企业直接结算。

药品“一票制”是指医保目录内药品流通次数不得超过1次，医院及各种医保定点医疗机构从生产企业直接采购医保药品并根据发票结算货款，药品生产企业和医药商业公司（配送公司）结算配送费用，政府认为可大幅降低药品流通费用，净化流通环境，促进行业信息透明，方便监管和追溯药品。

该制度从2015年国务院办公厅下发《关于完善公立医院药品集中采购工作的指导意见》（国办发〔2015〕7号，简称7号文）以来引发行业热议已久，2019年11月15日国务院下发《关于进一步推广福建省和三明市深化医药卫生体制改革经验的通知》指出，2020年，按照国家统一部署，扩大国家组织集中采购和使用药品品种范围。综合医改试点省份要率先推进由医保经办机构直接与药品生产

或流通企业结算货款，其他省份要积极探索。这意味着 2020 年“一票制”将在各省份逐步推广，现简要分析如下。

一、执行范围与进度计划

文件原文：“综合医改试点省份要率先推进由医保经办机构直接与药品生产或流通企业结算货款，其他省份也要积极探索。”先试点，再联动，最后全面推开。（各省具体执行时应该有详细工作要求）

江苏、安徽、福建、上海、浙江、湖南、重庆、四川、陕西、青海、宁夏，11 个综合医改试点省份可能执行一票制。（当然，如果执行顺利，势必全国推开）

二、药品流通：面临三大变化

“一票制”采购模式不仅仅是公立医疗机构，所有医保定点医疗机构，只要是能刷医保的，医院药房、连锁药店、单体药店、诊所，将全部将实行“一票制”，这些医保定点医药机构（包括公立医院、民营第三终端渠道医疗机构药房）所使用的医保药品将由医保基金直接结算，实行一票，药品全部从厂家直接采购，没有中间经销商。也就是说，无论以前这些医药机构（医院、药房、连锁药店、单体药店、诊所）进药渠道是传统医药商业公司还是从药品生产厂家直接购进，今后在文件推行之后，都只能全部实行“一票制”，即从厂家直接采购这个唯一采购方式。这个过程的实施落地会导致整个流通渠道的三个变化：

一是传统经销商的配送业务迅速萎缩，药品配送业务会大量回流至生产厂家（虽然厂家仍然需要配送商，只是医药经销商只靠挣点配送费不足以支持企业的长期运营），生产商与拥有成本优势的医药第三方物流合作规模会扩大；

二是负责临床推广的代理商低价高开模式逐渐终结，“私对公全款预付”模式将加大生产企业财务处理管理风险，只能完全以佣金制形式与厂家合作，生产企业的财税处理成本会继续提高；

三是由于经销商的消失，传统配送商业承担的物流、资金流和信息流的枢纽功能彻底消失，生产商的渠道资金加速回流，渠道合理库存资金垫付以及渠道分销的需求都无从着落，全新构建商务销售团队势在必行，拥有成熟商销团队和网络的生产商竞争力会显着提高。

三、医药配送商：转型应对生存危机

1. 基于生产商的实际配送及商务职能需求，大多数配送商应该会以获得厂商授权方式开展渠道商业销售配套服务工作，即由“配送商”转变为“服务商”。

2. “经销制”是医药商业赖以生存的根本，传统的“配送费”其实包含了

经销收益和配送收益两部分，”一票制”真正执行后经销收益部分完全消失，单靠配送费收益又难以支撑运营。所以，”一票制”下现有医药商业公司除了在“一票制”难以覆盖的基层医疗地区、药店和小型医疗机构等三个市场继续发力外，将逐渐放弃传统配送业务，为了继续生存，主营业务必将从传统经销渠道退出进入更多的第三终端的非医保自费药品渠道（甚至做大健康产品）。

四、生产商：商务服务外包兴起

在“一票制”的模式下，生产商既要承担商业公司的“商销”职能，又要承担把营销资源下沉至终端而带来的显著提高的财务成本，理想条件是厂家拥有比较强大的覆盖全国的商销团队，这对于传统经营规范、自建销售终端队伍和商销队伍的药企没有太大影响；但对于既无销售团队，又无品牌的药企来说，则需要自建商务队伍，搭建销售网络来处理发货、发票和回款事宜，但实际几乎是不可能的。

由于传统配送商业公司的资金垫付，信息反馈和渠道分销功能转移到厂家，厂家必须配备更多营销资源下沉至医院终端，面对全国庞大的终端数量，大多数生产企业对药品配送难以独立完成。要执行“一票制”，即使是最基本的送货和医院（医保）货款结算业务，估计厂家也多半会委托和授权当地配送商业公司或代理商代为完成，配送商业和代理商实际上将变为生产企业的销售服务团队，厂商之间的合作关系实际将转变为“商务服务外包合作”。

五、“一票制”执行两大关键难点

1. 由于各省经济条件不同，医保结算中心是否有能力按时垫付，结算货款是药品“一票制”能否顺利实施的关键之一。

2. 全国基层医疗市场辽阔，环境各异，要执行“一票制”，保障基层市场的药品供应仍然存在很大难度，如何才能做到，则取决于各省后续出台的具体落地政策。

总之，目前”一票制”全面推行已经箭在弦上，从试点到全面推行，探索和完善的时间窗口正在加速缩短。

——来源：医药经济报 2020/3/7

南京医药“医患一体智慧中药药事服务项目” 获评“智慧江苏建设重点工程项目”

为贯彻落实江苏省委、省政府关于制造强省和网络强省建设决策的部署，有效发挥省级财政专项资金引导作用，优化供给结构、提升创新能力、补齐发展短板，培育一批具有国际影响力的先进制造业集群，江苏省工业和信息化厅根据《江苏省省级工业和信息产业转型升级专项资金管理办法》于2019年10月组织开展了《2019年度省级工业和信息产业转型升级专项资金》项目遴选工作。

经各地各部门推荐初审、形式审查、专家评审等程序，南京医药股份有限公司的“医患一体智慧中药药事服务项目”在评选过程中得到了主管部门和评审专家的一致认可，成功获评为“智慧江苏建设重点工程项目”，并获得了2019年度第二批省级工业和信息产业转型升级专项资金支持。

医患一体智慧中药药事服务项目充分利用互联网工具，通过整合健康服务提供商（如医疗机构）、健康产品生产供应商（如中药煎制企业）、配送商以及医师、药事、健康顾问和消费者，使平台成为服务提供商与消费者、产品生产供应商与消费者、服务提供商与产品生产供应商等持续、深度对接的互联网应用平台。

项目通过优化传统中药代煎服务的业务流程、组织模式、运营模式、服务模式，建设打造南京医药中药代煎服务连锁品牌和互联网健康服务品牌，为用户提供健康咨询、云处方、健康商城、健康知识服务、健康档案管理等多维度增值服务，充分体现了南京医药在患者健康服务领域的转型升级。



——来源：南京医药股份有限公司通讯员 李伟珍 供稿

华润南通医药获评“高质量发展优秀企业”称号

3月31日，南通市崇川区招商引资大会在更俗剧院隆重召开。市委常委、区委书记刘浩及全区重点企业负责人共100余人参会。华润南通医药作为全区重点贡献企业应邀出席会议。大会由崇川区委副书记、区长钱锁梅主持。

会议强调，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引，凝聚“抓招商引资就是抓发展，服务民营经济就是服务发展”的精神，对社会发展作出贡献的广大干部群众、企业家，特别是疫情期间奋战在岗位上的同志表示慰问。会议集中表彰了2019年度高质量发展突出贡献企业、优秀企业。中共南通市崇川区委员会、南通市崇川区人民政府授予华润南通医药“高质量发展优秀企业”荣誉称号。

过去一年，华润南通医药先后获评“2019年度药品安全先进单位”、“2019年度南通市商会工作先进单位”、“南通市药品行业首届药师精英技能大赛优秀组织奖”等荣誉。公司通过党总支、工会改选，加强组织领导力；通过优化中药饮片煎配生产流程，提高业绩加工量及销售量；通过争创“商贸物流共同配送发展项目”，获得市级产业转型专项扶持、重点产业项目扶持。

多年来，华润南通医药栉风沐雨、砥砺前行，坚持靶向发力，提升市场敏锐度；坚持择优选好，保障供货质量；坚持专业高效，提高综合服务水平。在党总支和总经理室的领导下，每一位心系华润的员工都敢于担当、勤于学习、勇于吃苦，时刻保持不断进取超越的积极工作态度，坚持做到有责任、有担当、有作为，为经济建设再上新台阶按下“快进键”。



——来源：华润南通医药 冯夕桐/华润江苏医药有限公司通讯员 杨丹 供稿

致会员单位

欢迎各会员单位将企业风采、发展动态、创新经营模式等整理成书面稿件或电子版稿件，发至协会，协会将在《江苏医药简报》中与读者分享。

联系人：张赞； 联系电话：13801589091；
E-mail: 48826766@qq.com.

江苏省医药商业协会

电话：025-86617746 传真：025-86635395

邮编：210008

地址：南京市北京西路6号三楼

网址：www.jspca.com.cn

《江苏医药简报》发送名单：

发：各会员单位

报：江苏省委办公厅

江苏省人民政府办公厅

江苏省人大常委会办公厅

江苏省政协办公厅

江苏省民政厅

江苏省医疗保障局

江苏省卫生健康委员会

江苏省药品监督管理局

江苏省商务厅

江苏省人力资源和社会保障厅

江苏省国资委

江苏省国信资产管理集团有限公司

送：相关医药商业（行业）协会



联系地址：南京市北京西路6号3楼
联系电话：025-86617746
协会邮箱：service@jspca.com.cn