出國報告(出國類別:參與會議)

出席 2011 中國醫療與醫藥產業 投融資高峰論壇出國報告

服務機關:行政院衛生署 姓名職稱:王宗曦副處長 派赴國家:中國大陸重慶

出國期間:100年9月5日至9月8日

報告日期:100年11月15日

目次

壹、	前言與目的	•••••	02
貳、	行程		03
參、	會議紀要		05
肆、	心得		13
伍、	附件		15

壹、 前言與目的

中國大陸於近幾年來開始重視醫療、生技產業的相關發展。在十二五計畫中,也可看出中國大陸對於此塊產業發展的企圖心。因此近期不斷的招開相關醫藥產業的投融資高峰論壇,期盼藉由論壇彙集與媒合相關的業者,讓醫療、生技產業能夠加速其發展腳步,如2010年4月24~26日,中華人民共和國商務部、中國醫藥商業協會、中國醫藥工業科研開發促進會、中國非處方藥物協會、廈門市人民政府、中國醫藥集團等相關單位即在廈門彙集海峽兩岸創投精英,舉辦了第二屆中國藥業產業投融資高峰論壇。

而這次,德醫療投資管理集團、中國藥房雜誌社、中國新藥雜誌有限公司爲了替全球風險投資機構、兩岸大型醫療機構、製藥企業和生物科技領域相關機構搭建交流與合作平臺,於9月6~9日於重慶江津恒大酒店舉行2011中國醫療與醫藥產業投融資高峰論壇。此次論壇邀請了許多政府官員和醫療健康跨國公司的全球CEO,針對醫療健康改革及中國市場進行主題演講,另外關於當今醫療熱門話題的探討、兩岸醫療、醫藥產業優秀投融資項目的推薦等,亦爲這次論壇的亮點。

也由於這次的論壇主軸之一為兩岸醫療,因此,主辦單位也邀請了許多臺灣醫界的重要人士前往進行醫療經驗交流與分享,而大陸方面也提供了相當多當地市場經營的現況資料與與會的嘉賓進行交流,所以這次的論壇其實也是一個瞭解大陸當地市場發展現況的絕佳機會,特別是當前臺灣國際醫療鎖訂的首要目標市場即為中國大陸,對於當地市場的瞭解實屬必要,如此方能讓行銷資源的投入更加精準。爰,本署差派宗曦代表出席此論壇,透過此論壇將臺灣的國際醫療優勢、發展概況推介給與會嘉賓,在當場造成了相當大的迴響與討論。

貳、 行程

本次主要行程爲9月5~8日。5日抵達重慶爲演講預作準備;6日爲高峰會之歡迎會,本署與相關的大陸當地及我團隨行業者進行意見交流與分享;7日隨各項議題之開展及各位講者之分享,幫助我們瞭解了大陸市場的發展現況與契機,同時本署亦於「海峽兩岸 ECFA 後醫療領域的機遇」之議題中進行專題報告,分享了臺灣國際醫療的優勢與推動現況,並於8日搭機返台,結束此次4天獲益良多的行程。詳細會議議程如下:

2011.09.06					
時間					
15:00-18:00	嘉賓簽到				
18:00-20:00	酒會+晚餐				
2011.09.07					
時間	議題	演講者			
09:00-12:00	Section 1	政府高層論壇			
09:00-09:30		報到			
09:30-10:00	開幕式,高層領導致詞(王東進會長、重慶市領導、董先雨副會長、				
	楊志良教授)				
10:00-10:30	醫療體系改革的挑戰與因應	台灣衛生署前署長			
		現任亞洲大學講座教授 楊志良先生			
10:30-11:00	公立醫院改革思考與建議	現任衛生部項目監管中心主任			
		原規財司司長 于德志主任			
11:15-11:30	中國醫藥產業發展現況分析	中國醫藥工業科研開發促進會 陳			
		昌雄副秘書長			
11:30-11:45	中國醫藥經濟與發展概況	國家食品藥品監管局醫藥經濟研究			
		所 宗雲崗副所長			
11:45-12:00	上海社會辦醫醫保管理政策	上海市醫保辦定點醫藥監管處 李建			
	概況	梅處長			
12:00-13:30	午宴				
13:30-15:35	Section2 醫藥政策論壇				
13:30-14:00	中國健康產業發展與展望	衛生部衛生經濟研究所			
		張振忠所長			

14:00-14:30	台灣全民健保實施現況與挑	台灣中央健保局			
	戦	黄三桂副局長			
14:30-15:00	醫療效率化	大陸台商醫療暨藥業協會前理事			
		長、怡德醫療投資管理集團			
		周大爲董事長			
15:15-17:15	Section 3 海峽兩岸 ECFA 後醫療領域的機遇				
15:15-15:45	ECFA 後之政策運用	原台灣衛生署副署長			
		張鴻仁總經理			
15:45-16:15	台灣國際醫療產業之推動	台灣衛生署醫事處 王宗曦副處長			
16:15-16:45	台灣醫療管理發展經驗交流-	台灣長庚醫院行政中心 龔文華主任			
	以長庚醫院爲例				
16:45-17:15	台灣民辦基層醫療機構經營	台灣海峽兩岸醫事交流協會 張朝凱			
	現況分析	秘書長			
18:00-20:00		晩宴			
2011.09.08					
09:00-10:40	Section 4 醫療機構投融資議題研討				
09:00-09:15		報到			
09:15-09:35	醫療服務業-歷史性的機遇	上海複星醫藥股份有限公司 投資部			
		邢世平總經理			
09:35-09:55	生技健康醫療投資分享	永豐餘上騰生技顧問公司 陳怡如經			
		理			
09:55-10:15	重慶藥友製藥有限責任公司	重慶藥友製藥有限責任公司 劉強董			
	介紹	事長			
10:15-10:35	重裝體檢暨亞健康調理中心	怡德醫療投資管理集團 謝鵬項目組			
	項目介紹	長			
10:55:11:15	雲南省醫療投資管理有限公	雲南省醫療投資管理有限公司			
	司項目介紹				
11:15-11:30	北京劍橋英倫醫院投資管理	清華大學職業經理訓練中心 EMBA			
	集團公司腦科醫院、糖尿病醫	高級講師			
	院、國醫文化健康養生圈品牌	北京劍橋英倫醫院投資管理集團公			
	連鎖項目全球戰略投資合作	司 王國昌執行董事			
	招商路演報告				
11:30-12:30		午宴			

參、 會議紀要

Section 1 政府高層論壇

本論壇在中國大陸官員及楊前署長志良的簡單致詞後揭開序幕。首先楊前署長以「醫療體系改革的挑戰與因應」爲題,點出幾個當前醫療體系所面臨的問題,並提出建議。其中在挑戰部分,有以下幾點可謂醫療照護體系常面臨的挑戰:

- 1. 發達國家的人民、醫界及政府大多不滿意他們的醫療體系
- 2. 出生率快速下降;人口快速老化
- 3. 全球化下強調國際分工,傳產流失,農業難興,投保新薪難以提高,不力 財源籌措
- 4. 稅收占 GDP12%不及韓、日、美之二分之一,西歐國家三分之一,政府掌握資源有限,不利於全民健康照護
- 5. 家庭功能式微,高度依賴社會服務
- 6. 醫療浪費,科技發展終將造成醫療費用無法負擔
- 7. 衛牛政策重醫療輕預防及健康促進
- 8. 醫界缺乏自我管理與除弊改革之動力
- 9. 長期照護進展緩慢…等。

從這些挑戰中我們可以明白,其實醫療照護體系存在著要如何兼顧公平 與正義的原則,確實是現實所面臨一極大的問題。健康保險的設立目的是爲 了集合眾人之力讓個別病患能夠享有更合宜、更舒適的醫護環境。因此當初 的立意也是建立在有能力的人多負擔一些,欠缺能力者少負擔一些,進而促 使全民健康福祉的提昇。然而在當今全民健康保險的財政出現嚴重赤字情況, 顯然在某些部分的預期與實際的執行存在著相當的落差。而長期照護等醫療 體制的健全度不佳,也是造成醫療資源及社會福利無法有效施展的一個主 因。

因此要改善上述這些問題,楊前署長也提出了一些建議,包括:

1. 擴大參與,即利害關係人共享權力,共盡義務

- 2. 賦予醫界團體專業自主之權並課以自我管理之責
- 3. 增進社區自我健康促進及衛生教育
- 4. 醫院評鑑抓大放小,規範公立醫院及財團法人醫院之財務合理運用
- 5. 改革支付制度,加強以品質及結果支付
- 6. 加速修法建構以社區爲中心之長期照護體系及實施長照保險
- 7. 國家稅制改革…等。

綜合上述,醫療體系的挑戰要解決,勢必需要有一番的作為,或許會有不少的因素讓改革窒礙難行,但只要政府能夠讓人民相信這樣的改革實屬迫切,且是爲了捍衛公眾的權益時,並且貫徹執行的決心,相信醫療體系的挑戰終將能獲得克服。

稍後,中國醫藥工業科研開發促進會陳副秘書昌雄先生亦在「中國醫藥產業的發展現狀及形勢分析」報告中指出,中國大陸醫藥產業當前的六大趨勢為:

(一)產業規模不斷擴大:

2010年,醫藥工業總產值已經來到12兆多元,比2005年的8兆多元,成長了將近23.1%。全國藥品批發企業銷售總額達到5兆多元,從2000年以來以平均15%的幅度成長;而零售企業銷售總額亦有1兆多元,年均成長率也高達20%,這樣的成長率也比GDP成長率高出許多。整體來說,中國大陸在人數眾多,且逐漸重視個人衛生、醫療的情況下,醫藥產業的市場規模呈現相當明顯的擴大。

(二) 技術創新成果顯著:

中國大陸實施"重大新藥創制"等專項,投資近200億元,帶動了大量民間資金投入醫藥創新領域。另外由企業主導,透過產學研聯盟等方式,新建的國家級研發中心也多達數十個。近期中國醫藥產業也不斷的開發出許多的創新藥物,許多技術應用更是取得突破,都在在顯示中國大陸的技術創新水準已經逐漸達到相當水準。

(三) 企業實力顯著增強:

營業收入超過 100 億元的企業家數逐年增加,且大型企業集團規模 更是不斷壯大,尤其是中國醫藥集團、上海醫藥集團等企業集團透 過併購重組迅速擴大規模,實現了產業鏈之垂直整合,提升了市場 競爭力。

(四) 區域佈局不斷優化:

大陸地區東部沿海擁有資金、技術、人才和資訊優勢,因此透過加強產業基地和工業園區建設,能夠快速促進產業的群聚效應,並且大力發展生物醫藥和高端醫療設備。而"長三角"、"珠三角"和"環渤海"等三大醫藥工業區更是因其優勢地位,使得營業收入前100名工業企業中,約三分之二集中在此三大區域。

(五) 對外開放水準穩步提升:

中國大陸爲世界最大化學原料藥出口國的地位穩健發展,其中醫療器材出口額穩步增長,製劑出口也有相當的突破。如於2010年,出口總額達到397億美元,"十一五"年均增長23.5%,另還有十多家企業在中國大陸設立了全球或區域研發中心。

(六) 應急保障能力增強:

以國家醫藥儲備制度為核心的藥品應急體系建設不斷的加強,增加 了藥品儲備的品種和數量,更新增了特種藥品和疫苗的生產能力儲 備,在應對突發事件和保障重大活動安全等方面,皆發揮了相當重 要的作用。

總結來說,面臨有利的國內環境,市場需求快速增長,隨著大陸政府對醫藥工業的扶持力度加大,品質標準體系和管理規範不斷健全,且社會資本充裕的條件下,都有利於醫藥工業的穩定快速發展。然而,由於環境和資源約束增強,藥品生產成本不斷上升,企業盈收趨於下降,因此,醫藥工業發展仍存在不少困難和制約因素。整體而言,中國大陸本身廣大的人口本來即是醫藥產業發展相當龐大的基礎,隨著改革與開放,中國大陸醫藥產業在產值與技術層面都有相當程度的提升,然而,相關管理制度仍不夠完善且欠缺

效率,導致這塊市場呈現看似龐大,實際發展卻仍相當有限,而此種情況將 有賴政府更大的改革開放與更多有效率的業者進入後,或許才能真正扭轉這 種情況。

Section 2 醫藥政策論壇

下午登場的醫藥政策論壇,大陸台商醫療暨藥業協會前理事長、怡德醫療投資管理集團周大爲董事長提到了「醫療效率化」的相關議題。在該議題中,周董事長指出醫療效率大致展現在四個部份:

- 1. 是否以病患爲中心:病患等待時間、平均住院日、門診方便性…等。
- 2. 醫院:空間設計、設備齊全、人員訓練…等。
- 3. 病患:數量、品質、收費、結構…等。
- 4. 另還包括財務、管理、決策、人流、物流、醫療品質同儕比較...等。 在該演講中,其提出了醫療效率的衡量公式:

簡而言之,最佳醫療效率就是醫療品質最高,醫療成本最低,醫療費用 最合理。

而流程改善、效率提升大致上有三個階段,第一個階段就是要先將所有經營活動拆解爲一步步的流程;第二個階段則爲找出在眾多流程中,最爲核心、若不改善影響後果最爲嚴重的流程;最後一階段則爲依據相關的資訊及專家意見,將該核心流程進行修改,並持續追蹤改善的情況與成效,以便隨時進行調整與修正。

流程優化可爲醫院產生的直接或間接經濟效益超過數百萬元,包括大大 節省醫院的營運成本,且內外部顧客的滿意度均有大幅上升。但流程優化要 能夠推行成功,關鍵在於需要讓每位員工從內心深處領悟到變革的必要性和 可行性,而此就有賴於部門之間的互動和溝通。更重要的是,流程的優化必 須要以病人爲中心,從病人角度思考哪些流程是可以更有效率的,如此的優 化才能夠真正提升病患滿意度,進而提升醫院永續經營的可能性。

Section 3 海峽兩岸 ECFA 後醫療領域的機遇

本節由衛生署前副署長張鴻仁先進行「ECFA後之政策運用」報告,兩岸於2010年12月21日第六次江陳會談中簽署「海峽兩岸醫藥衛生合作協議」,將對國人健康、產業界所面臨較急迫的醫藥衛生問題優先納入合作範圍。該協議文本共六章,條文計30條,內容包含「傳染病防治」、「醫藥品安全管理及研發」、「中醫藥研究與交流及中藥材安全管理」、「緊急救治」及雙方同意的其它領域等五大合作領域。

以醫藥品安全管理及研發爲例,雙方同意就兩岸醫藥品的非臨床檢測、臨床試驗、上市前審查、生產管理、上市後管理等制度規範,及技術標準、檢驗技術與其他相關事項,進行交流與合作。其中在臨床試驗合作方面,雙方同意就彼此臨床試驗的相關制度規範、執行機構及執行團隊的管理、受試者權益保障和臨床試驗計畫及試驗結果審核機制等,進行交流與合作。同時在符合臨床試驗管理規範(GCP)標準下,以減少重複試驗爲目標,優先以試點及專案方式,積極推動兩岸臨床試驗及醫藥品研發合作,並在此基礎上,探討逐步接受雙方執行的結果。另在標準規範方面,雙方同意在醫藥品安全管理公認標準(ICH、GHTF等)的原則下加強合作,積極推動雙方技術標準及規範的協調性,以提升醫藥品的安全及有效性。

而張前副署長也相當看好兩岸未來的合作,大致可朝下列五個部分來發 展:新醫藥及器材、疫苗和生物製劑、原料藥、學名藥及廣告藥、科學中藥。

總體而言,ECFA 為兩岸在各方面的合作帶來新的契機,不論是經貿的往來,甚至是醫藥方面的合作,相信以台灣良好的醫藥技術搭配中國大陸廣大的市場,一個需要市場、一個渴望技術,彼此各取所需,將會為整體醫療產業帶來更大的能量。

緊接者,本署以「**台灣國際醫療產業與推動**」為題,針對台灣發展國際 醫療產業之背景、發展條件、推動現況及未來發展之可能性作逐一介紹。

我國發展國際醫療始於民國 96 年的「醫療服務國際化旗艦計畫」,由於

台灣本身有相當優良的醫療技術,加上許多國家藉由國際醫療的發展帶來相當可觀的產值與效益,因此我國亦積極整備相關的產業環境與配套措施,期能以後起之秀之姿,迎頭趕上當前的國際競爭者。

我國在醫療評鑑制度的基礎上,爲民眾提供了優良的就醫環境,近年來 更有多達 12 家醫療機構通過國際評鑑指標 JCI 的認證,且台灣以合理的醫療 費用提供與歐美先進國家水準相當的醫療服務。這樣的優勢,實有需要大力 的推廣,才能夠讓更多的顧客明白,因此本署也在近幾年透過不同行銷通路 進行宣傳,不論是文宣、DM 製作,還包括相關影片、廣告的製播;另還有 國際醫療專書針對台灣的醫療特色強項進行介紹。利用多管齊下的全方位行 銷模式,期望台灣醫療在國際間的知名度能夠逐漸廣爲人知。

當然行銷推廣之效果並非能夠立竿見影,相關的政府政策必需要加以配合,相關法規亦需要適度鬆綁,如:醫療廣告、醫療簽證、大陸地區人民來台限制之放寬、醫療專區設立…等,爲產業發展形塑相對有利的環境,加以我國醫療本身的強大優勢,相信台灣將可望在這塊潛力市場成爲那閃耀的星宿。

Section 4 醫療機構投融資議題研討

本議題首先由上海複星醫藥股份有限公司投資部邢世平經理針對「醫療 服務業一歷史性的機遇」議題進行演說。其指出,近些年來中國大陸醫療衛 生費用占 GDP 的比重不斷上升,反映了中國大陸醫療領域的投入水準在不斷 增加;但與歐美等國家相比,美國醫療費用占 GDP 超過 17%,而中國大陸不 到 5%,仍有很大差距,而在人均衛生費用上,美國等國的支出是中國大陸的 幾十倍;巨大的差距意味著中國大陸在醫療衛生市場蘊藏的巨大潛力。

醫療服務是一個和政策高度相關的行業,受到國家高度管制。然而於 2010年12月3日,中國大陸正式頒佈《關於進一步鼓勵和引導社會資本舉辦 醫療機構的意見》,對民營醫院的發展可謂革命性的進展。該意見從放寬准入 範圍、改善執業環境、促進健康發展三大方面鼓勵和支持民營資本進入醫療 服務業:

- 放寬准入範圍,包括:鼓勵和支持社會資本舉辦各類醫療機構、鼓勵社會資本參與公立醫院改制…等,如此改制進程將加快,並有利於已做好前期準備的企業。
- 2. 改善執業環境,包括:落實稅收優惠和價格政策、支援非公醫療配置大型設備及鼓勵政府購買非公醫療的服務…等,如此將可真正做到民營和公立一視同仁及有利於優質醫療服務企業。
- 3. 促進健康發展,鼓勵有條件的非公立醫療機構做大做強,如此將可 鼓勵集團化發展並有利於優質醫療服務企業。

邢經理也引用了美國最大醫療管理集團 HCA (Hospital Corporation of America)的例子,指出其經營成功之關鍵因素分別為:洞悉市場及政策脈動,即早因應;透過規模擴大,以提升相關成本的管控;讓各分院自負盈虧,以提升各分院之經營效率;吸引人的激勵制度,讓人才更願意對公司進行額外付出。

總體而言,醫療服務產業在中國大陸的發展已經愈來愈加速,而政府的 政策也逐步鬆綁中,各家醫療機構唯有透過不斷監控內、外部環境,即時針 對相關危機進行因應,並持續突顯與擴大機構的優勢強項,才能在這瞬息萬 變的環境中依然屹立不搖。

相關會議照片



會場內部



開場貴賓



演講實況



演講實況



演講實況



演講實況

肆、心得

此次出席投融資高峰論壇可以說是一個了解中國大陸當前健康、醫藥、 生技市場現況很好的機會,同時也藉此了解大陸在當前推動相關產業投融資 的概況。從眾多分享中我們看見了中國大陸市場的龐大需求,因此不論是民 間及政府皆積極拓展這塊市場,特別是在當地技術水準、相關政策配套還尚 未純熟的階段時,更需要有優秀的國家或業者與其進行經驗交流與分享。這 次藉由我國政府代表及相關業者就台灣的健保、醫療體系與制度、醫院管理 甚至是台灣近期力推的國際醫療作經驗介紹,無非也是希望能夠藉助台灣的 優勢經驗將中國大陸的醫療帶往更高水準的層次。

台灣在醫療上的先進技術及價格合理的服務理應可以在國際醫療的市場中大放異彩,然因爲我國過去在行銷方面相對的欠缺,導致台灣的醫療優勢在國際間知名度有限,再加上醫療的行銷通路、廣告方式原本就受到較多限制,因此最直接又有效的推廣方式即爲直接到當地參與醫療相關論壇,並在該論壇中大力介紹台灣的醫療優勢。從這次的論壇中,本署透過醫療服務國際化的介紹,讓中國大陸了解到台灣當前推動國際醫療的現況及相關的配套措施,在該會場確實也造成相當熱烈的迴響與討論。相信在可預見的未來,兩岸相關產業人將會有更多觀摩與洽詢合作的機會。

此外,這次會議的一大重點即爲醫療與醫藥相關產業的投融資計畫介紹,我們知道生技、醫療設備產業可以說是在初期即需要投入大量資金的產業,台灣一直沒有走入新藥或新式設備的開發,主因即爲可利用的資源較爲缺乏。因此,投融資計畫可以讓醫藥廠商獲得相當的支持,更加專注在相關研發上,而對於出資的單位而言,也是一個能夠以小搏大的機會,一旦該產品順利上市,帶來的潛在獲益將會相當可觀。因此,推動醫藥產業的投融資計畫或許是一個帶動醫療相關產業發展的參考方向。

最後,醫療機構的集團化也是另一個值得思考的新概念。醫療機構集團 化並非鼓吹大者恆大,而是藉由有效率的團隊透過集團化的經營,一來讓其 經營成本因爲規模的擴大而得以有效控制,二來母集團也會嚴格要求與控管 旗下團隊之經營與品質,以維持品牌形象,如此反而可降低政府在監督上的 成本,甚至也可以讓顧客在就醫上獲得更大的保障,這對醫療產業之發展仍 有相當程度的正面影響。

總而言之,本次會議提供了相當多難得的資訊以及中國大陸在相關政策 落實的經驗分享,藉各個不同領域的相互交流,引入了醫療管理層面的新思 維,未來在政策規劃及擬定時,將有助於擴大視野,並增加決策的思考面向。