

医药先锋系列之

# 医周药事

*Medical weekly pharmacy*

2023年第03期

(2023.01.16-2023.01.22)

医保

医疗

医药

## ——本期视点——

(阅读提醒：使用手机阅读的朋友，请按页码提示，进行阅读；使用电脑阅读的朋友，可点击您要阅读的文章标题，直接跳转具体文章内容。)

### · 分析解读 ·

[▶ 解读 | 新版国家药品目录公布，本轮调整有哪些新变化？](#) (来源：中国医疗保险) ——第 6 页

**【提要】**2023 年 1 月 18 日，国家医疗保障局(以下简称“国家医保局”)公布了“2022 年国家医保药品目录调整情况”。本次调整共新增 111 种药品，调出 3 种被注销批准文号的药品。从谈判与竞价情况来看，共有 147 个品种参与谈判/竞价，最终 121 个品种谈判/竞价成功，总体成功率达 82.3%，药品平均降幅达 60.1%，涉及慢性病、肿瘤、罕见病以及新冠病毒感染等多个治疗领域，20 种国产重大创新药品成功准入。

[▶ 2022 医疗器械年度创新白皮书》发布，这些赛道寒冬仍火热](#) (来源：动脉网) ——第 11 页

**【提要】**近年来，国产替代、科技创新是医疗器械行业发展主线，随之也诞生了多家优秀的医疗器械企业。随着科创板、港股 18A、北交所的设立，为优秀的医疗器械企业提供了更多发展平台和机遇，也为长期陪伴医疗器械行业的机构带来了更多退出机会，行业活力得到大大提升。在医疗器械行业高速发展过程中，行业也朝着高质量发展升级。集中带量采购和医保支付改革不断挤出行业发展水分，加速市场

整合升级，激发行业追求更高性价比，推动行业良性发展。在此背景下，国内医疗器械企业的自主研发能力不断增强，自主研发创新成果也落地生根，在底层技术、交叉创新方面不断追赶

### · 医药速递 ·

▶ [重磅发布：2022 年零售药店市场规模 5421 亿，增长 10.2%](#)（来源：新康界）——第 33 页

【提要】2022 年 12 月 7 日，国务院联防联控机制综合小组发布了优化落实新冠肺炎疫情防控“新十条”，将新冠肺炎改名新冠感染，当下流行的奥密克戎变异株致病力明显减弱，疫情防控政策回归“乙类乙管”意味着我国疫情防控策略从全面封控向全面放开彻底转变，四类药等相关限制性政策也逐渐退出历史舞台。随着疫情管控的全面放开，全国各地新冠感染率在 12 月中下旬陆续达到峰值，据有关专家估计，全国各地感染率在 60-90%之间。全国药店零售行业坚守疫情防控一线，积极组织筹备老百姓急需的相关药品和抗疫物资，基本保障抗疫物资的有效供应。12 月份，整个行业交出了销售规模同比增长超过 80%的超强答卷。

▶ [7 种罕见病用药纳入医保目录，保障力度再次增强](#)（来源：北京大学医学部卫生政策与技术评估中心）——第 38 页

【提要】在历年医保目录调整工作中，罕见病药品问题都会受到各界瞩目。但由于罕见病人数少、药品价格高、患者负担重等特点，罕见病药品的医保覆盖也会面临诸多困难，难以全面纳入。今年医保目录



调整中明显加强了对罕见病药品的关注，最终有 7 种药品成功纳入，涵盖了多发性硬化症、视神经脊髓炎等疾病，这将显著增强我国罕见病医疗保障的力度，造福罕见病患者。

### • 医保动态 •

▶ [2023 年，医保将迎来 4 个新调整，关系你我，转给家人](#)（来源：财经纵横）——第 42 页

【提要】我们已经正式迈入了 2023 年，在今年，我国医保政策也要迎来 4 个方面的新调整：延长城乡居民医保的缴费时间；清除不合理的限制；职工门诊报销待遇提升了；职工医保个人账户有变。

▶ [用党的二十大精神统一思想指引行动 奋力谱写新时代江西医保高质量发展新篇章](#)（来源：江西省医疗保障局）——第 45 页

【提要】党的二十大对医疗保障工作作出了新部署、提出了新要求，为我们持续深化医保改革指明了方向、擘画了蓝图。江西作为全国医保“两江试点”的发源地和全国医保系统的红色地标、精神家园，肩负着为健全中国特色医保制度、推进共同富裕探索经验的新使命，要坚持用党的二十大精神统揽医保工作，瞄准一流坐标系、拿出一流硬举措、创造一流好业绩，加快医保高质量发展，切实推动党的二十大精神在江西医保领域落地见效。

### • 健康养老 •

▶ [健康老人应成为未来养老事业的主力军](#)（来源：未来福利研究所）

——第 51 页

**【提要】**养老，不是消极的，是每个人都应该积极面对的问题。无论北欧国家的养老制度、日本的养老制度，还是独自摸索出符合中国特点的养老制度……不管哪种模式，中国的老年人、年轻人都需要从思想上转变观念。当然，这需要有制度设计和制度保障。养老制度设计要吸引健康的老年人把自己的体力、经验、知识再度发挥出来，要让老年人积极参与养老政策的制定，执行，监督过程，让健康老年人主体性的参与养老事业，成为养老事业的一支主力军。

 [2022 年养老服务领域十大关键词](#)（来源：诊锁界）——第 54 页

**【提要】**2022 年，我国养老事业走过极不平凡的一年，各级党委政府认真贯彻落实中央决策部署，凝心聚力，攻坚克难，聚焦解决老年群体急难愁盼，不断增进民生福祉，让亿万老年人获得感、幸福感和安全感更强。辞旧迎新之际，诊锁界精选了“2022 年养老服务领域十大关键词”，与读者分享。

## -----本期内容-----

### · 分析解读 ·

#### 解读 | 新版国家药品目录公布，本轮调整有哪些新变化？

来源：中国医疗保险

2023年1月18日，国家医疗保障局(以下简称“国家医保局”)公布了“2022年国家医保药品目录调整情况”。本次调整共新增111种药品，调出3种被注销批准文号的药品。从谈判与竞价情况来看，共有147个品种参与谈判/竞价，最终121个品种谈判/竞价成功，总体成功率达82.3%，药品平均降幅达60.1%，涉及慢性病、肿瘤、罕见病以及新冠病毒感染等多个治疗领域，20种国产重大创新药品成功准入。

纵观此次医保目录调整全过程，笔者认为，这是国家医保局在前5轮医保目录调整基础上进行的又一次守正创新。本次目录调整引入创新规则、优化调整程序，聚焦民生需求，持续提升目录调整的科学性、规范性和透明度，呈现出诸多新动向。

#### 一、优先满足民生需求

与前五轮医保目录调整相比，本轮调整更加关注儿童患者、罕见病患者等特殊人群用药需求。2022版申报指南新增规定，满足条件的儿童药品以及罕见病药品可进行申报，不设置“2017年1月1日后批准上市”的窗口期限制条件。

经统计，共有 22 种儿童用药、7 种罕见病用药成功纳入医保。医保目录调整向儿童用药、罕见病用药倾斜，缓解了目录内儿童专用药稀缺、罕见病患者无药可用或用不起药的困境。

同时，我国新冠病毒感染“乙类乙管”、新冠治疗性药品医保临时支付至 2023 年 3 月 31 日等政策出台，新冠用药成为本轮目录调整的重点考虑品种。本轮目录调整共有阿兹夫定片和清肺排毒颗粒两款新冠治疗药物谈判成功，至此医保目录内已涵盖第十版新冠病毒感染诊疗方案涉及的 21 个品种，新冠感染者用药保障水平进一步提升。

此外，在本轮调整新增谈判及竞价准入的 108 个药品中，绝大多数药品的医保支付范围与说明书保持一致，仅 8 个品种支付范围做出一定调整；对于部分目录内药品，也在确保基金安全的基础上，适当放宽了医保支付范围，扩大了受益人群，进一步提升药品可及性和用药公平性。

## 二、打通非独家品种准入通道

2017 年以来，经过五轮国家医保目录调整机制的不断优化，独家创新药的谈判准入路径清晰可预测。但非独家品种的准入路径仍不明确，导致部分临床疗效显著，但价格高昂的非独家药品无法及时纳入医保目录，影响临床用药的可及性。为解决上述问题，国家医保局打通非独家药品的准入通道，在 2020 年 7 月发布的《基本医疗保险用药管理暂行办法》基础上，在本次目录调整工作方案中首次明确竞价准入的操作机制。

在准入流程上，设计了“申报、遴选、测算、竞价和执行”五环工作流程，鼓励非独家品种踊跃申报，提供临床价值和市场价格的相关资料。在竞价规则上，先由专家测算确定医保支付意愿，然后由企业自主报价，只要有一家企业报价低于医保支付意愿，该通用名就可纳入目录，以最低报价作为该通用名的支付标准。



图 1 非独家药品竞价准入环节示意图

此外，为避免企业超低报价恶性竞争，国家医保局引入价格修正机制，规定当企业最低报价低于医保支付意愿的 70%，以医保支付意愿的 70%作为支付标准，充分体现国家医保局以减轻参保人医疗负担的管理理念，又兼顾了维护市场秩序和保持医保及企业间的多方利益平衡。

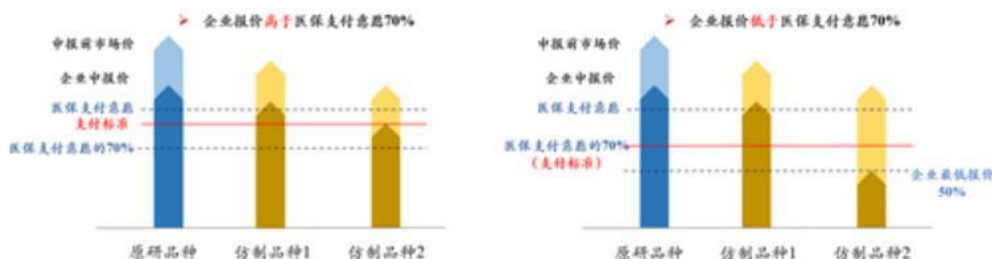


图 2 非独家品种竞价示意图

### 三、创设新增适应症简易续约规则

在谈判药品续约及新增适应症方面，国家医保局在 2022 版《谈



判药品续约规则》中进一步明确分类续约的判定条件，尤其是在药品新增适应症的准入方式上做了重大改革。

不同于以往新增适应采取“逢增必谈”模式，今年工作方案明确规定，谈判药品无论是否协议期满，新增适应只需满足两个关键要件，即可采用简易续约办法新增适应症：其一，谈判合同履行期内的医保基金实际支出不超过预算影响的 2 倍；其二，新适应症预测用量不超过原适应症的 1 倍。也就是说，参照 2021 年出台谈判药品简易续约的调整表，根据基金支出增量和新适应症预测增量直接确定支付标准的调整幅度，而无须经过复杂的谈判新增路径。

这一规则大大提升了新增适应症的可操作性与可预测性，避免企业猜测底价，保证新适应症及时纳入医保目录。这对多适应症药物的创新激励和满足患者临床治疗需求，都是非常好的福音。据相关媒体报道，有 23 个药品以该种方式拓展了医保支付范围，稳定了企业和社会预期。

#### 四、持续优化申报评审流程

本次医保谈判工作进一步完善了申报、评审工作程序，通过充分的前期准备工作，实现了评审测算工作的科学高效。在申报阶段，首次要求申报品种同步提交幻灯片形式资料，并公布示例，丰富了提交信息的要求，增强了申报资料的规范性，也使得企业在有限的时间内有更多机会向专家介绍品种，保证了评审测算的证据充分性。同时，形式审查采取“公示-复核-公告”模式，确保品种符合申报条件，并

进一步确保申报资料的完整性及真实性。

评审阶段则细化了专家评审职责，由评审专家确定谈判主规格、参照药品等内容，并由以往的综合组和专业组专家分次评审整合为联合评审，尊重临床用药习惯，并加强了专家组间的意见交流，更加科学客观地评价遴选最适合准入药品。

此外，据相关媒体报道，本次谈判前国家医保局组织谈判药品企业进行“一对一”沟通，长达 14 天的沟通使企业在谈判前能充分了解规则并可反馈相关意见，保证测算支付标准及企业预期谈判底价的合理性，便于后续谈判工作开展。

## 五、提高医保测算精细化水平

科学合理的测算工作是后续谈判工作顺利开展的基础，历经几轮目录调整实践，测算流程及机制已逐步规范化、体系化。以往测算工作中，针对罕见病用药，已初步体现差异化测算思路，即为平衡前期研发投入和上市后使用人群少的特点，适当放宽其阈值范围。本次测算工作则进一步考虑了品种特点，做出了差异化调整，如针对适应症间价值存在差异的多适应症药品，明确其主适应症和测算路径，减少测算的主观偏倚。

随着创新体系优化、药品研发创制加速，药品在注册评审、诊疗领域及用药模式上的差异性愈加凸显，为切实反映各类药品的真实价值，测算精细化管理需求不断提高，药品准入评估机制仍有待进一步探索与优化。

以本次谈判准入的单臂试验支持上市为例，此类药品存在临床试验无平行对照组、无直接对比数据、测量指标为替代终点及所产生的证据质量不稳定的特点，需要测算路径做出相应调整，即明确参照药物选择原则、确定疗效间接比较方法、选择合适的测算模型，使得测算结果更加精准、体现突破性创新药的临床价值和市场竞争格局。

医保药品目录调整是增进民众健康福祉的重要制度。2022 年国家医保局进一步优化医保目录调整机制、规范调整工作、引入创新规则，用更精细的管理、更科学的方法、更透明的流程，让老百姓更快用上好药、以实际行动助力健康中国建设。

[返回目录](#)

### **《2022 医疗器械年度创新白皮书》发布，这些赛道寒冬仍火热**

来源：动脉网

新冠病毒对全球的医疗系统提出严峻挑战，暴露了各国医疗资源的不足，加强公共卫生体系建设刻不容缓。国家、社会、人民群众各个层面都对我国医疗卫生服务体系提出了新的要求和更高的期待。作为医疗体系中供应端中的重要产品，医疗器械成为被高度关注的行业。实现核心技术自主可控成为医疗器械发展的时代命题。

近年来，国产替代、科技创新是医疗器械行业发展主线，随之也诞生了多家优秀的医疗器械企业。随着科创板、港股 18A、北交所的设立，为优秀的医疗器械企业提供了更多发展平台和机遇，也为长期陪伴医疗器械行业的机构带来了更多退出机会，行业活力得到大大提

升。

在医疗器械行业高速发展过程中，行业也朝着高质量发展升级。集中带量采购和医保支付改革不断挤出行业发展水分，加速市场整合升级，激发行业追求更高性价比，推动行业良性发展。

在此背景下，国内医疗器械企业的自主研发能力不断增强，自主研发创新成果也落地生根，在底层技术、交叉创新方面不断追赶。

鉴于此，本白皮书整理了医疗器械行业在富有挑战性的 2022 年产生的主要变化。

### 核心观点

**政策：**集采无禁区，但价格降幅趋于温和。带量采购政策迎来集中落地期，种植牙、骨科脊柱植入物、心脏起搏器、隐形正畸、超声刀等多个临床用量大、价格较高的品种，以及消费医疗领域产品都已经纳入集中带量采购。虽然集采覆盖品种变广，但在多个核心产品集采中释放了降价温和的信号，集采规则设定上也为企业中标留下更多空间。集采对于市场格局的影响主要体现在推动市场整合，提高市场集中度，强化龙头地位，提升国产份额上。随着政策风险触底，市场对于医疗器械高值耗材的信心开始回升。

**投资：**医疗器械投资行业回归理性，下半年优质企业估值回升。医疗健康投资市场由 2021 年的爆火到 2022 年急速降温，波及创新药、医疗器械、医疗服务全领域。医疗器械领域的融资下降一方面体现在融资事件的减少，另一方面也体现在企业估值上升幅度缩减。虽然市

场整体趋冷，但创新活力迸发的医疗器械市场仍然涌现了多个热门赛道，多家明星企业崭露头角。在富有挑战性的融资市场中，拥有自主创新能力、核心技术壁垒高、解决临床需求的企业仍然受到资本市场认可。

二级市场 IPO 数量缩减，新政出台企业上市选择更多元。2022 年医疗器械领域成功 IPO 数量也大幅缩减。从上市表现上看，多家企业上市后破发，整体趋势呈现，募资规模缩小、成交额低，多家新股频现破发。但 2022 年也不乏亮眼 IPO，联影医疗 IPO 缔造了科创板最大医疗 IPO。同时科创板第五套标准向医疗器械企业开放，医疗器械上市有了更多选择。

## 第一章：危中蕴机，医疗器械新洞察

2022 年，政策方面释放了多项利好拉动行业复苏。在医保支付改革、市场准入、鼓励创新等三方面出台了相关政策推动国内医疗器械行业发展。

### 医疗新基建拉动行业复苏，多项创新技术纳入医保

医疗新基建浪潮持续落地，利好国产龙头企业。在新冠疫情催化下，全球掀起医疗新基建浪潮，医疗器械市场规模扩容。其中财政贴息贷款预计释放数千亿医疗器械市场需求。

多项创新医疗技术纳入医保，创新成果更短时间实现商业价值，创新技术商业前景更加清晰。2022 年代表性医保促创新政策为北京将 53 项辅助生殖技术纳入基本医疗保险报销，其中宫腔内人工授精



术、胚胎移植术、精子优选处理等 16 项辅助生殖技术项目纳入医保甲类报销范围。辅助生殖进医保利好掌握辅助生殖核心技术产品的企业。以瑞柏生物为例，辅助生殖治疗虽然经历了 30 多年的极大发展，但该产业链中关键上游产品“试剂和耗材”几乎全部依赖进口，成为制约中国辅助生殖发展的瓶颈。瑞柏生物成功转化了涵盖精子、卵子、胚胎培养、冷冻解冻四大系列 36 种产品，核心产品填补国产空白，降低辅助生殖费用门槛，国产替代叠加政策红利，辅助生殖赛道渗透率提升，行业将进一步扩容。



医疗政策围绕三大方向完善

集采降价力度变温和，本土企业影响力逐渐提升。

2022 年集中带量采购改革已进入常态化、制度化阶段，带量采购降价幅度逐渐温和，对于国产企业来说是一种利好和保护。2022 年全国范围内围绕多种临床使用量大，市场价格较高，市场竞争较为

充分的产品进行了带量采购。纵观冠脉支架(2020年10月)、人工关节(2021年9月)、脊柱植入物(2022年9月)三次国家级带量采购结果,冠脉支架、人工关节集采后分别平均降价93%、82%,脊柱集采估算平均降幅在60%-70%。从国家集采降价幅度来看,带量采购降价幅度变得温和。集采降价幅度缩小,为企业留下更多利润空间。

在集采规则设置中,也出现了更多保护头部企业的规则,包括将伴随服务纳入集采,以及在脊柱植入物集采中引入保底中标规则:只要企业竞标价在限价的基础上降价60%起(价格不高于本产品类别限价的40%),就能确保获得拟中选资格。从集采入围结果来看,集采中入围的企业数量也大幅提升。

时间	品种	重点内容
2022年12月	电生理耗材	电生理27省联盟集采《心脏介入电生理类医用耗材省际联盟集中带量采购公告(第11号)》
2022年12月	冠脉支架	国家组织冠脉支架集采协议期满后接续采购在江苏常州产生拟中选结果,共有10家企业的14个产品获拟中选资格,企业中选率达91%,平均中选支架价格770元左右,预计2023年1月患者将用上接续采购的中选产品
2022年12月	吻合器	吻合器15省联盟采购,福建省药械联合采购中心发布《腔镜切割吻合器类医用耗材省际联盟集中带量采购公告(第11号)》,对拟中选企业进行公示,
2022年11月	弹簧圈	《弹簧圈类医用耗材省际联盟集中带量采购公告(第1号)》
2022年11月	起搏器	广东省药品交易中心发布正式的《心脏起搏器类医用耗材联盟集中带量采购文件》
2022年10月	隐形正畸	陕西省公共资源交易中心发布《省际联盟(区、兵团)口腔正畸托槽集中带量采购公告》,要对托槽、无托槽隐形牙套、颊面管开展联盟集中带量采购,采购周期为2年
2022年10月	OK镜	河北省医用药品器械集中采购中心发布《关于开展20种集采医用耗材产品信息填报工作的通知》
2022年9月	种植牙	国家医疗保障局公布了《关于开展口腔种植医疗服务收费和耗材价格专项治理的通知(征求意见稿)》。《通知》提出,要推进种植牙集采,围绕种植牙全流程做好价格调控工作,切实降低患者负担
2022年9月		国家医疗保障局对十三届全国人大五次会议第8013号建议的答复,医保函(2022)159号,并根据临床使用特征、市场竞争格局和中选企业数量等因素合理确定带量比例,在集中带量采购之外留出一定市场,为创新产品开拓市场提供空间
2022年9月	骨科脊柱植入物	9月27日,国家组织骨科脊柱类耗材集中带量采购将在上海接受企业递交申报材料并现场开标
2022年9月	超声刀头	《关于公示安徽省一次性使用超声刀头产品拟中选结果的通知》
2022年3月	骨科创伤类	关于公布京津冀“3+N”联盟骨科创伤类医用耗材带量联动采购中选结果的通知

2022年医疗器械集采相关政策

## 一级市场交易总体下滑，早期投资披沙拣金

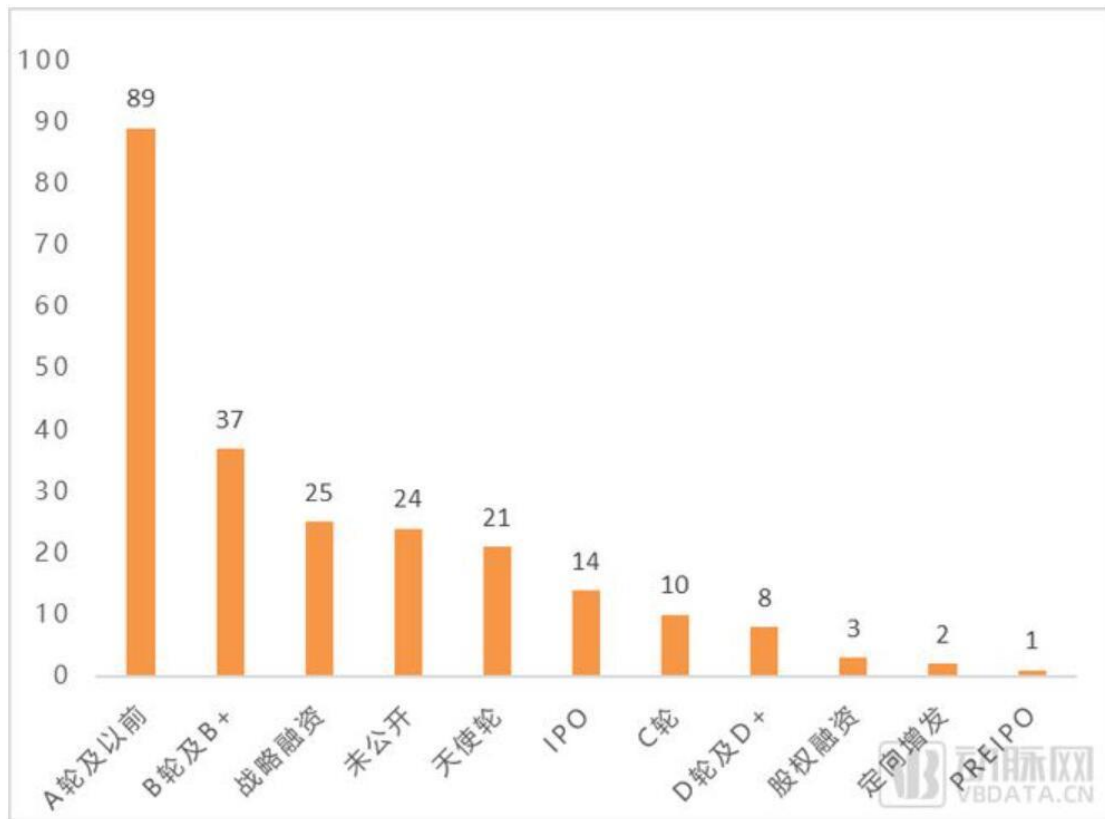
### 寒冬之下早期融资升温，2022H2 融资渐复苏

2022 年医疗器械融资整体交易规模收缩，多方压力导致融资困难。2022 年整体投融资环境下行，医疗投融资行业从火热回归理性，国内医疗行业的整体交易规模未能延续增长，特别是在 2022 上半年受到内外部各种因素影响，整体交易规模呈收缩态势。医疗器械领域也遭遇瓶颈。

融资市场下行由多重因素造成。从企业层面出发，国内医疗器械创新生态出现同质化现象，消耗大量创新资源。同时在商业化落地上由于需要经历漫长的术者培训和商业化渠道的搭建，多个赛道商业化不如预期，商业化落地面临挑战，为创新医疗器械商业化增加不确定性。从估值上看，经历了 2021 年的融资火热，行业也出现估值泡沫；从外部影响上看，医保局成立后进行了多次集采谈判，2022 年集采无禁区成为现实，上半年政策的不确定性也给国内医疗器械企业带来了较大的市场压力和融资压力。

医疗投资的长周期和一级市场的动荡让配置性的“热钱”离开了医疗这个长周期的赛道，但专业的医疗基金对于周期性的变化有更多的耐心。在外部环境面临挑战情况下，2022 年仍有秉持长期主义的资本持续陪伴创新技术。2022 年 H2，随着悲观情绪、政策不确定减弱，医疗投资逐渐回升，头部企业估值回升，优质企业依然受到认可。在新的市场背景下，早期投资、孵化式投资事件开始增加。

从融资轮次上看，相比中后期投资，早期投资呈现高活跃度。医疗器械领域有超过一半的融资事件发生在 A 轮及以前，在 2022 年诸多后段的大基金也设立了专门的早期基金。早期容易火热的原因一方面是在医疗科技领域涌现了更多创新项目；同时整体医疗投资的融资节奏也加快，早期项目性价比更高。



2022 年医疗器械融资事件轮次分布

## 二级市场经历调整期，IPO 企业韧性生长

2022 年共有 17 家医疗器械企业完成上市（未统计体外诊断企业），其中 7 家在港交所实现上市，4 家在科创板上市；5 家在创业板上市；1 家在北交所上市。

相比于 2021 年 12 家医疗器械企业在港交所上市，16 家企业在 A 股上市，2022 年的 IPO 发行节奏放缓，市场整体状态趋冷。

## 港股医疗企业仍处于调整期，港股医疗科技持续低迷

2022 年港股市场仍然低迷，新股上市流动性不佳。2022 年医疗器械在港交所上市遇到挑战，整体趋势呈现募资规模缩小、成交额低，新股频现破发。同时，2022 年医疗器械港股上市企业普遍只发行了较少的流通股，发行流通股较高的企业也未超过 10%。

科创板第五套标准出台，医疗器械企业上市融资渠道多元化。在 A 股市场，2022 年不可忽视的变化是医疗器械企业上市融资渠道选择的多样化。2022 年 A 股上市的 10 家医疗器械企业分别来自创业板(5 家)、北交所(1 家)和科创板(4 家)。在不同的交易市场中，科创板聚焦科创属性，对未来盈利能力要求高。2021 年 6 月，上交所发布了《上海证券交易所科创板发行上市审核规则适用指引第 7 号——医疗器械企业适用第五套上市标准》支持未盈利创新医疗器械企业上市。为医疗器械领域的“硬科技”企业提供了新的上市通道，为处于研发阶段尚未形成一定收入的医疗器械企业增加了新的上市机会，同时也从核心技术、阶段性成果、市场空间、技术优势、持续经营能力、信息披露等角度对申请企业的研发能力、发展前景和合规性等方面提出更严格的要求。

此前，根据第五套上市标准成功上市的企业以创新型生物医药公司为主，尚未有创新型医疗器械企业成功根据此标准上市，其中一项重要原因在于医疗器械企业在适用第五套上市标准的申报操作细则方面还有待明确。新规明确了器械企业适用第五套上市标准的情形和



要求，主要利好准备前往港股的上市的医疗器械企业，以及在一级市场中融资遇阻的创新性医疗器械。

北交所受到中小型医疗器械企业关注。北交所 2021 年成立以来，为医疗器械企业带来重大利好。一方面，从行业属性上看，北交所服务的“专精特新”和科技型中小企业与医疗器械细分赛道分散的属性相契合。医疗器械具备技术壁垒细分领域较多，具备国产替代属性，但市场天花板有限，部分赛道龙头体量较小。北交所的成立为医疗行业投资者提供了更早的退出渠道，有利于吸引更多资金进入医疗器械行业；对于医疗器械来说，多元化的融资渠道也将推动国内医疗器械企业融资发展，助力细分领域龙头壮大，突破卡脖子技术。

另一方面，相比于科创板和港交所而言，科创板对于创新属性要求较高，在对企业研发投入占比标准上，科创板要求企业最近 3 年累计研发投入占比不低于 15%，而北交所只需在最近两年内不低于 8%，并且在研发成果等科创属性标准上，北交所门槛较低，更适合初创企业。在港股市场表现低迷、科创板科创属性限制的背景下，2022 年北交所成为国内多家中小型医疗器械企业的选择。

### **并购浪潮起，并购市场开始起舞**

在医疗器械投资生态中，并购也成为重要手段。医保控费下的带量采购政策让成熟业务面临增长压力；医疗器械行业具有产品迭代较快的行业属性，而并购可以快速打破企业天花板，抢占高潜力的细分市场。加之 2022 年受到资本寒冬影响，企业估值下降。种种因素给

医疗器械企业带来巨大的生存压力。于是并购和 license-in 成为医疗企业发展不得不踏上的高速道。对于医疗器械投资人来说，并购带来更加多样的退出渠道，缩短资金在医疗器械行业流动时间，提升产业活力。

2022 年医疗器械领域发生了多起标志性的并购事件，跨境并购交易和国内并购活动都有所提升。

被收购方	领域	时间	金额	并购方
科伦医疗	一次性使用无菌医疗器械	2022年12月	未透露	中红医疗
海之声	听力健康	2022年12月	未透露	Sonova
米道斯	心脏外科和体外循环	2022年6月	未透露	卡地美得
乐润隐形眼镜	隐形眼镜	2022年5月	未透露	鱼跃医疗
普微森医疗	介入医疗器械研发商、生产销售商	2022年2月	未透露	普利瑞医疗
杰成医疗	心脏瓣膜	2022年2月	未透露	健适医疗
慧康公司	体外冲击波	2022年9月	未透露	AM TH
Cardiovalve	心脏瓣膜	2022年1月	3亿美元	启明医疗
phenox	神经介入	2022年4月	5亿欧元	沃比医疗
先瑞达	外周介入	2022年12月	5.23亿美元	波士顿科学

2022 年国内医疗器械领域主要并购事件

收购方	并购标的	日期	交易金额	领域
Johnson&Johnson	Abimed	11月	\$16.6B	介入人工心脏
Strykercorporationg	Vocera Communications	1月	\$3.09B	数字化SaaS
Thermo Fisher	The Binding Site	10月	\$2.6B	肿瘤诊断
Becton Dickinson	Parata Systems	6月	\$1.53B	药房自动化

Arch Med SAS	Natus Medical	4月	\$1.2B	新生儿疾病筛查
Cordis	MedAlliance	10月	\$1.13B	雷帕霉素药物球囊
ResMed	Med Fox	6月	\$1.03B	SaaS
Medtronic	Affera	1月	\$925M	心脏消融
The Cooper Companies	Cook Medical's Reproductive Health	2月	\$875M	外科生殖健康
Boston Scientific	Apollo Endosurgery	11月	\$615M	减重

2022 年全球医疗器械并购事件

主要的并购类型可以分为三类。

一是中小医疗器械产品线互补整合，抱团取暖，增强在整体市场的竞争力，增强抵御风险的实力。中小企业间的整合活跃度也受到集采政策的影响。虽然中国医疗器械市场依然保持着高增长的态势，但集采压缩了某些细分领域的市场规模，原有的市场格局也被改写，推动了企业间的并购整合。2022 年医疗器械间产品线互补整合的代表是外周介入领域企业普利瑞医疗并购神经介入企业普微森医疗。

二是平台型公司对垂直赛道龙头的并购，医疗器械领域不并购，无巨头。并购是医疗器械企业成长重要的手段。医疗器械相比于医疗行业其他子行业更需要并购。从产品特性上看，医疗器械行业具有碎片化和离散制造属性，各个细分领域之间区隔较大，产品技术也处于快速更迭中，新技术对于旧技术的影响具有颠覆性。从市场角度来看，医疗器械细分领域天花板明显，若无法进一步扩大自身的市场份额，激烈的外部竞争将迅速使得市场份额出现下滑。而收购可以补充产品管线，保证成熟企业在新兴技术和新兴市场中占有优势地位。

2022 年平台型并购垂直赛道龙头的典型案例分析是波士顿科学收购国内外介入龙头企业先瑞达。

三是跨界并购，医疗器械企业加大数字化并购力度。随着医疗器械行业内涵不断丰富，数字化技术正不断赋能传统医疗器械产品。尤其是在海外企业并购中，海外巨头纷纷将收购投向了数字化领域。2022 年包括 GE health、Stryker、碧迪医疗等巨头都并购了数字化相关企业。国内市场也涌现了一批革新传统医疗器械的数字化企业。以小型化超声+AI 辅助远程诊断赛道为例，国内企业深至科技瞄准在基层医学影像设备存在操作流程复杂、诊断门槛高等难题，自主研发了扫查导航，病变检测、图文报告等功能，运用人工智能模型提升图像质量，通过智能设置降低小型化超声使用门槛。深至科技用时仅两年便搭建起超过十余类、30 多个病种的算法模型影像数据库，以及超声影像云中心，实现 AI 小型化超声辅助筛查诊断病种覆盖二十余病种。并在超声硬件、人工智能系统、芯片、云计算方面获批和申请超过 151 个国内外专利。

### **砥砺前行，细分领域创新内涵解读**

#### **血管介入厚积薄发，外周介入赛道融资事件领跑**

外周介入需求多元，创新技术催化市场增长。外周介入市场比起冠脉介入来说有着庞大的患者基数，增长动力强劲；相比于神经介入来说，外周介入术式多样，市场空间广阔。现有的外周介入市场无论是外周动脉还是外周静脉都由跨国企业主导，但中国企业正在加速崛

起，布局前沿领域，多个核心产品接近商业化。外周领域取栓系统、TACE 治疗、静脉闭合系统、外周药物球囊、静脉支架等创新产品渗透率都较低。国产企业有望在新兴技术领域占据先发优势。

融资企业	当前轮次	投资机构
励楷科技	B+轮	深创投,临港科创投
茵络医疗	C+轮	创谷资本
信立泰生物医疗	A轮	鲲鹏资本
科塞尔医疗	未公开	聚明创投,约印医疗基金
普立蒙	未公开	荣振投资,雅惠投资
天鸿盛捷	B+轮	乔景资本,卓璞资本
弘海微创	A轮	中发展启航基金
浩微生物	PreA轮	华医资本,红杉资本中国基金,国发创投
畅德医疗	天使轮	君联资本,心悦久朋
蓬阳医疗	B轮	浙江九纬资产
普微森医疗	A轮	普利瑞医疗
恩盛医疗	战略融资	泽悦资本

2022 年血管介入领域主要融资事件

以治疗静脉曲张的静脉闭合系统为例，静脉曲张我国的发病率为 8.89%至 15%之间，静脉曲张患者人数过亿。腔静脉闭合术是治疗静脉曲张的前沿方法，通过向静脉腔内注射闭合胶，完全闭合功能不全的静脉管腔，达到消除反流的目的。通过静脉闭合胶封闭大隐静脉，可以实现永久性地治疗静脉曲张。该疗法区别于现有的传统开放剥脱手术治疗和热消融等治疗手段，通过微创方式利用创新的特殊医用粘合剂实现对静脉曲张患者下肢严重病变部位的精准闭合，手术创伤小、术中时间大幅缩短。

这一产品在全球市场已被广泛证明其有效性和商业价值，但国内



尚无产品获批，国内企业中，恩盛医疗自研静脉闭合系统已完成全部受试者入组，有望成为国内首款获批产品，静脉闭合系统具有便捷微创、患者体验好、固化后柔软、不产生热量的优势，开创了国内临床“非致热腔内闭合”治疗静脉曲张的新术式。

### 结构性心脏病为创新升级主旋律，人工心脏成百亿级风口

结构性心脏病新技术开启和代表了介入心脏病学第四次心脏革命，在 2018 年后结构性心脏病成为国内心脏病学医疗器械创新升级的主旋律。结构性心脏病由四大部分组成：先天性心脏病的治疗；瓣膜疾病的治疗；房颤预防治疗；心衰辅助治疗。结构性心脏病介入治疗几大细分领域成熟度有所不同。先天性心脏病介入治疗最成熟；瓣膜的介入治疗正处于高速发展中；房颤预防正处于发展早期；心衰辅助治疗正处于早期探索阶段。在一级市场中，较受关注的赛道为瓣膜疾病、房颤电生理治疗和心衰治疗。

介入二尖瓣、三尖瓣研发难度高，市场预期规模大。介入瓣膜市场由主动脉瓣膜、二尖瓣、三尖瓣介入治疗组成。其中，TAVR(经导管主动脉瓣置换术)产品在抗钙化与耐久性方面提升使得 TAVR 向年轻患者推广是一大方向，对于医生，精准释放提升植入成功率是另一大方向。除了主动脉瓣膜，介入二尖瓣和三尖瓣的创新也被关注。在临床中，二尖瓣和三尖瓣的患者基数比主动脉瓣更多，但是二尖瓣和三尖瓣介入治疗的发展相对滞后。二尖瓣和三尖瓣也被认为是未来结构性心脏病市场的主要构成。

但二尖瓣、三尖瓣产品研发难度高。以二尖瓣为例，由于二尖瓣解剖结构复杂程度高(包括瓣环、瓣叶、腱索、乳头肌等)、二尖瓣反流的病理和解剖也多种多样、同时二尖瓣还受到心房和心室功能和大小的影响等因素。使得二尖瓣介入治疗的设计需考虑大幅运动的瓣叶、复杂的腱索丛、瓣环的立体结构等因素，经股静脉路径的输送系统设计面临着最长和最弯路径的挑战，以及植入后的疲劳耐久性等都是设计的难点和严峻考验。

在国内布局结构性心脏病的多家企业中，德晋医疗迎难而上，针对二尖瓣、三尖瓣领域治疗困难研发了多款产品，德晋核心产品包括：MitralStitch 二尖瓣瓣膜修复系统、DragonFly 经股静脉二尖瓣瓣膜夹系统、DragonFly 经股静脉三尖瓣瓣膜夹系统等。其中 MitralStitch 二尖瓣瓣膜修复系统为中国首创经心尖介入治疗技术，既可以用于人工腱索修复，又可以用于缘对缘修复的产品；DragonFly®二尖瓣瓣膜夹系统，预估将是国内最早上市的经股静脉 TEER 产品。

### 电生理 PFA 技术升级开启国产替代浪潮

虽然心脏电生理领域已进行集采，但并未影响电生理赛道在一级市场的热度。主要原因是 PFA 这一突破性技术的发展。传统的电生理消融包括射频消融(热消融)、冷冻消融(冷消融)两种方式，房颤消融市场以射频消融为主。房颤射频消融手术操作复杂，需要先用三维系统建模与标测，再用射频消融导管逐点做环状或线性消融，手术往往

长达 2 小时，手术时间显著高于冠脉介入手术，且对术者要求高。尽管冷冻消融术的问世在一定程度上解决了射频消融的短板，但是二者本质上都是非选择性消融，手术过程有可能会影响周围的正常组织，对食管、冠脉和隔神经等造成损害。

脉冲电场消融技术(PFA)是通过极短时间(10<sup>-9</sup> 秒~10<sup>-6</sup> 秒)的高压强电场刺激，利用电场与细胞的耦合作用，特异性地破坏特定细胞的细胞膜结构，打破细胞生理平衡，进而完成对特定组织的选择性消融。在房颤消融中，与射频和冷冻消融相比，PFA 房颤消融具有成功率高、安全性高(非热消融和组织选择性，极低并发症)、手术难度低、学习曲线短等特点，显示出巨大的技术优势。

在这一赛道中，国内多家企业纷纷布局。以睿笛生物为例，睿笛生物基于脉冲电场消融技术平台，开发了纳秒脉冲肿瘤消融系统和心脏房颤脉冲电场消融系统，拓展了脉冲电场消融技术应用场景，同时应用于肿瘤，心血管，呼吸，消化，脑机等多种临床需求未被满足的领域。

### 火热手术机器人赛道风起云涌，核心原创技术仍被看好

在 2022 年医疗投资下行情况下，手术机器人赛道依然保持着较高热度。完成了超过 24 起融资，精锋医疗、思哲睿两家公司冲刺 IPO。

融资企业	当前轮次	投资机构
德康医疗	B 轮	宏达君合资管, 晓池资本, 蓝山投资, 共青城永谦, 海邦投资, 杭州湾智慧医疗产业基金, 首正泽富
爱博医疗机器人	PreA 轮	鼎晖VGC, 长安私人资本, 雅惠投资, 长岭资本
艾瑞迈迪	A+轮	海睿投资, 海尔创投

术锐技术	C轮	国投招商,美敦力,源星资本,天峰资本,顺为资本,上海生物医药基金
朗合医疗	B轮	楹联健康基金,协立投资,泰鲲基金,谦厚盈康
维卓致远	A轮	招商局资本,卓享科技,君联资本,朗玛峰创投,元聚资本
元化智能	B轮	国科嘉和,万汇资本,红杉资本中国基金,基石资本,深创投
睿触	A+轮	乾融创禾资本,友达创投,惠盛金瑞基金
华科润生物	PreC轮	宁波捷瑞,杭州湾创投
歌锐科技	PreA轮	东方嘉富,漠策资本
术之道	A轮	济峰资本,DG资本,华桐资本,髓泽资本
昂泰微精	A轮	泰福资本,比邻星创投,临港蓝湾资本,启明创投,东久新宜资本,瑞华控股
西姆医疗	A轮	动平衡资本
磅策	A轮	金雨茂物
常州锦瑟医疗	A+轮	启泰创业,探针资本,唯麟创投
微亚医疗	A轮	博远资本,归创通桥
华匠医学机器人	A轮	西湖科创投,东方嘉富,普华资本
奈维医疗	天使轮	元明新兆源基金
巧捷力医疗	A轮	K2 Venture Partners,Korea Investment Partners
铸正	战略融资	新力屹医疗,红珊瑚高科
思哲睿医疗	战略融资	深创投
博恩思	B轮	菁英时代
长木谷	战略融资	扬州龙投厚德,华金资本
奥昇医疗	A轮	昀昀资本,涌铎投资,幂方健康基金

2022年手术机器人赛道相关融资

国产机器人面临商业化难题，原创突破性技术有望破局。国内手术机器人面临最大的问题即商业化问题，即使相对头部的公司也面临营收难、估值高等问题。不同类别的手术机器人面临着不同的商业化路径探索难题。对于腹腔镜手术机器人来说，达芬奇手术机器人市场认可度高，国产企业如何证明产品的可靠性和有效性，建立差异化优势是商业化关键。

对于骨科手术机器人，目前的骨科手术机器人功能比较单一，只能帮助医生完成手术中一部分功能，国内缺乏功能相对复杂，能够解

决更多术式的手术机器人。同时，核心零部件的攻克程度也在一定程度上制约了国内手术机器人的发展。

经过多年的发展，国内企业也在积极探索手术机器人新的商业化路径。过去国内手术机器人以模仿海外成熟产品为发展路径，近年来，国内企业更多开始尝试以原创性技术解决临床需求。

以骨盆复位手术机器人为例，骨盆骨折闭合复位，作为国际公认创伤骨科中最难的手术操作，一方面骨盆极其复杂的三维结构难以通过术中透视图像充分显现，对临床医生的空间想象能力提出巨大的挑战；另一方面闭合复位要求在高负载下做精准的位置和姿态调整，而人体难以在发力的同时控制速度和精确的位移，这对于临床来说是长期的痛点。国内企业诺亦腾研发了 HoloSight 知见创伤手术机器人，能够通过高精度光学定位追踪技术与混合现实技术，在计算机终端以 3D 模型方式实时显示骨骼位置与姿态。还能够通过灵活调整规划线的位置与角度，辅助医生进行手术规划，拟定手术方案，帮助医生完成高难度手术。

### **CRO 政策机遇期来临，规模化和盈利能力成核心竞争力**

2022 年，随着国内对医疗器械研发投入加大，以及医疗器械监管法规的推动，国内医疗器械 CRO、CDMO 行业进入政策机遇期，迎来快速发展阶段。国内医疗器械 CRO 行业高速发展的推动力一方面来自国内医疗器械企业重视研发，以科创板和港股 18A 为代表的资本市场改革，打通了创新医疗器械企业的融资渠道，更多资金进入研发产业



链。另一方面，全球医疗器械监管法规不断完善和趋严对器械企业的注册工作提出了更高的要求。

在高速增长的医疗器械 CRO 市场中，服务下游器械企业多元化需求的专业化；器械产品加速出海背景下全球化服务能力；全生命周期服务三方面的能力成为企业核心竞争力。

在国内布局医疗器械的机构中，君联资本在一年内投资了三家医疗器械 CRO/CDMO 相关企业。其中，海河生物获君联资本独家超亿元投资。海河生物作为医疗器械全周期外包服务供应商，深耕行业近二十年，服务的客户覆盖了众多跨国企业、国内上市公司和创新医疗器械企业，已成为国内民营医疗器械检验检测和法规咨询领域的龙头机构。

### **康复赛道融资异军突起，康复机器人旭日初升**

从被忽视到快速发展，智能化产品填补康复产业缺口。康复医学与预防医学、临床医学和保健医学一并被世界卫生组织称为“四大医学”。中国医疗体系过去重急救、重治疗、轻预防、轻康复，从而导致了国内康复资源总量不足且分布不均。康复人才资源紧缺，中国康复治疗师缺口约 30 万，而且国内康复训练质量参差不齐。在过去 20 年，中国绝大部分康复产品还处于模仿海外技术的阶段，创新主要来自于海外，中国更多的是生产相对低端的产品。

当下我国的康复辅具市场进入发展的新一轮阶段，智能化趋势主导康复器械市场发展，行业发展由政策驱动转为市场驱动。智能化风

口需要解决的核心问题是实现智能人机交互，融合智能传感器、物联网、大数据等技术。康复机器人引领康复器械智能化趋势，2022 年获得融资的康复企业中大部分都是康复机器人企业。

以安杰莱为例，安杰莱潜心研究偏瘫病患者的临床康复机理与逻辑，结合脑可塑性的神经康复理论，自主创新研发 LiteStepper™ 单下肢外骨骼康复机器人。LiteStepper™ 采集患者健侧自主运动的步态信息，识别患者的运动意图，带动患侧进行与健侧相适应的康复训练，建立健侧与患侧的互动模式，促进脑神经控制功能重塑，最终实现人机共融，治疗效果显著的同时还能大幅缩短康复周期。

### 乘风破浪，2023 年细分领域展望

资本市场总有起伏，医疗科技会不断进步。展望 2023 年，医疗器械行业还有哪些投资主题？蛋壳研究院采访了多位业内资深投资人。这些赛道受到关注。

总的来说，国内机构依然按着国产替代、高技术壁垒的投资逻辑，看好国内医疗技术市场，持续关注手术机器人、内窥镜、植介入耗材、心脑血管等赛道，虽然市场格局持续在变化，但大部分投资人依然积极而坚定地看好主要赛道的创新机会，这些赛道被看好的逻辑依然稳固。把握趋势并不难，而真正的难点在于找到大趋势下引领的技术和正确的公司。

### 神经调控领域在 2022 年热度提升，与脑机接口结合未来可期

2022 年国内神经医疗、佳量医疗、诺尔医疗、瑞神安、景昱医

疗、迈达佩思、领创医谷等多家企业获得融资。大部分获得融资企业的轮次仍然在早期，反应了神经调控市场活力与潜力。

神经调控商业价值在全球范围内被检验，神经刺激在全球市场应用成熟，国外神经调控已经成为很多难治性疾病的重要临床治疗手段。临床应用主要方向包括脑深部电刺激治疗(DBS)帕金森病和抑郁症；骶神经刺激(SNS)治疗尿失禁；迷走神经(VNS)刺激治疗癫痫，以及脊髓神经电刺激(SCS)治疗疼痛。2018年，全球神经刺激器的产量约为18.99万件，销售额约为40亿美元(折合人民币256亿元)，而中国神经刺激器的市场产量仅占全球约1.63%，市场发展空间大。全球神经刺激器市场的复合年均增长率达到10%，预计2025年将达到88亿美元规模。

脑机接口技术创新有望打开国内神经调控市场。随着脑机接口、人工智能、机器人等技术的不断发展和结合，神经调控领域的边界不断拓展。DBS、SCS、VNS等神经调控技术不仅是治疗脑功能性疾病的有效手段，也是研究疾病机制的重要工具。神经调控与脑机接口技术的融合有着广阔的想象空间。神经调控结合神经电生理及脑影像手段，为研究大脑调控的生理基础提供了丰富的可能性，对解决难治性神经疾病有重要意义。

以失眠障碍这一困扰国内约3亿人的疾病为例，市面上绝大多数产品要么单一监测，要么单一干预。基于脑机接口技术，速眠研制出首款获NMPA认证的集实时监测、动态干预于一体的失眠障碍治疗系

统：脉冲磁治疗系统。利用 AI、大数据，构建自适应神经调控模型，为每一位患者提供数字化、个性化的治疗模式，有效改善患者失眠严重程度，显著缩短睡眠潜伏期，以及逐渐减少镇静催眠药物。随着对脑科学与脑疾病的不断探索和神经调控技术的深入研究，速眠将扩展数字化脉冲磁刺激技术在其它疾病的应用，如轻度认知障碍、帕金森综合征等。

### 心衰、心脏电生理持续被看好

心衰被看作是心血管疾病治疗的最后战场，人类几乎在心脏疾病的治疗上都取得了重大进步，但是心衰(HF)是一个例外，因为它的患病率正在上升，并且生存期仅有很小的延长。2019 年全球心衰患者达 2970 万，预计 2030 年将达到 3870 万人。我国心衰流行病学调查的最新结果显示，心衰患者约 1370 万，与 2000 年调查比较患病人数增加了近 500 万。

这些患者入院的主要原因是慢性心衰急性发作，当心衰病程进展后药物开始无效，国内现有针对急重症器官衰竭的治疗均无法达到较好临床疗效，患者死亡率大于 60%，此时只能应用机械辅助循环(人工心脏)来辅助患者的血液循环灌注与全身脏器的正常功能。

人工心脏分类按照植入方式可以分为外科植入式和介入式。而按照功能分可分为心室辅助装置(Ventricular Assist Device, VAD)和全人工心脏(Total Artificial Heart, TAH)。二者相较，心室辅助装置是目前临床应用最广的人工心脏系统。VAD 按照其辅助的类型

又可以分为左心室辅助装置(LVAD)、右心室辅助装置(RVAD)、双心室辅助装置(BiVAD)，其中以左心室辅助装置临床应用最广。

左心室辅助装置目前已有三款国产人工心脏获批(苏州同心医疗科技股份有限公司、重庆永仁心医疗器械有限公司、航天泰心科技有限公司)。

2021年-2022年，介入式人工心脏同样受到关注，心擎医疗、心岭迈德、通灵仿生、丰凯利医疗、迪远医疗等多家企业获得融资。人工心脏有着广阔的应用空间，产品也在持续增长，未来可期。

征途漫漫，惟有奋斗，回望2022年，医疗器械行业有挑战也有成绩，随着国内疫情防控已经进入一个新周期，国内医疗器械市场也有望回暖。越过寒冬，企业将更具耐力，厚积薄发，期待医疗器械行业的2023年。

[返回目录](#)

## • 医药速递 •

### 重磅发布：2022年零售药店市场规模5421亿，增长10.2%

来源：新康界

2022年12月7日，国务院联防联控机制综合小组发布了优化落实新冠肺炎疫情防控“新十条”，将新冠肺炎改名新冠感染，当下流行的奥密克戎变异株致病力明显减弱，疫情防控政策回归“乙类乙管”意味着我国疫情防控策略从全面封控向全面放开彻底转变，四类药等



相关限制性政策也逐渐退出历史舞台。随着疫情管控的全面放开，全国各地新冠感染率在 12 月中下旬陆续达到峰值，据有关专家估计，全国各地感染率在 60-90%之间。全国药店零售行业坚守疫情防控一线，积极组织筹备老百姓急需的相关药品和抗疫物资，基本保障抗疫物资的有效供应。12 月份，整个行业交出了销售规模同比增长超过 80%的超强答卷。

根据中康 CMH 的行业数据监测和模型预测，2022 年全年，全国零售药店市场销售额将达到 5,421 亿元，同比增长 10.2%，是近 5 年来的最高涨幅。其中，在防疫相关药品和物资的带动下，12 月单月零售药店市场呈爆发性增长，月销售规模突破 800 亿元，月度同比增长高达 82%，对比疫情放开前的 11 月，环比增速也高达 79%。如果刨除 12 月疫情放开因素对行业的影响，2022 年 1-11 月，零售市场同比增长仅为 3.1%，新开门店贡献其中的 2 个百分点，可比门店仅增长 1.1%。双通道品种为代表的 DTP 品种，集采掉标的外资慢性病品牌药和新冠抗原等新引入的品类成为带动市场增长的主要引擎。

图1 全国-零售药店市场-全品类销售额趋势（2018年-2022年）



数据源：中康 CMH

图2 全国-零售药店市场-全品类销售额月度趋势（2022年）



数据源：中康 CMH

药物保供成为守护健康的基石，药店和售药平台订单量呈现爆发式增长。从中康监测零售药店交易小票数据来看，12月6日开始，店均购药订单数出现激增，并在12月16日左右迅速达到峰值，订单指数高达300，是平时3倍的水平，药品和防疫物资的购买高峰比各地公布的疫情感染高峰早了10天左右。药店订单指数的增长持续了大约1个月，在此期间，“XBB 毒株会引起腹泻”的传言使得1月3日出现一次小高峰，到2023年1月12日，全国药店的订单指数基本恢复到正常水平，疫情对行业的近期影响基本结束。

图3 中康监测门店-全品类店均订单数指数



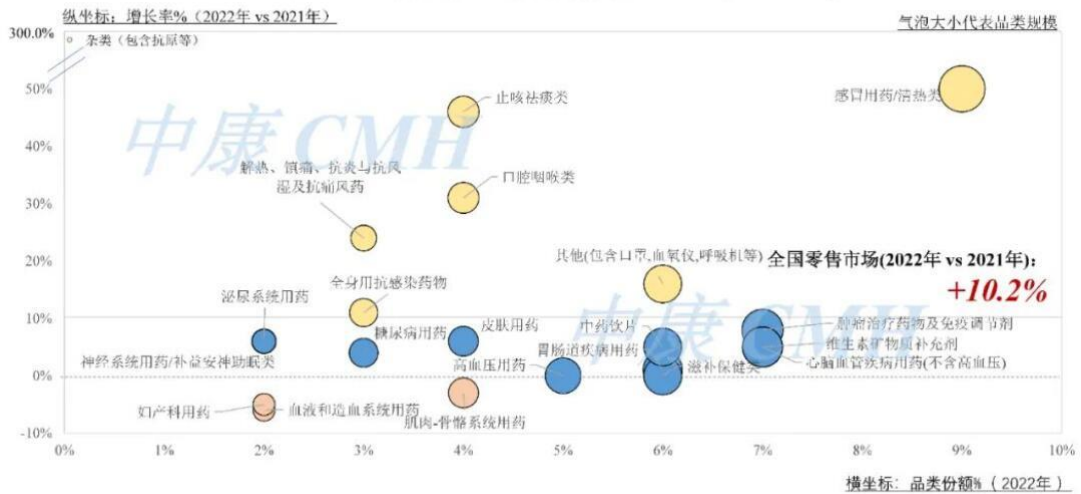
备注：订单指数=日订单数/10月1日订单数\*100

数据源：中康 CMH

纵观全年药店零售市场的品类表现，受到12月四类药抢购潮的

拉升，2022 年全年感冒清热类、止咳祛痰类、口腔咽喉类、解热镇痛品类全年增长率均超 20%，全身用抗感染药物以及含消杀、血氧仪、口罩等其他类增速同样快于整体市场。

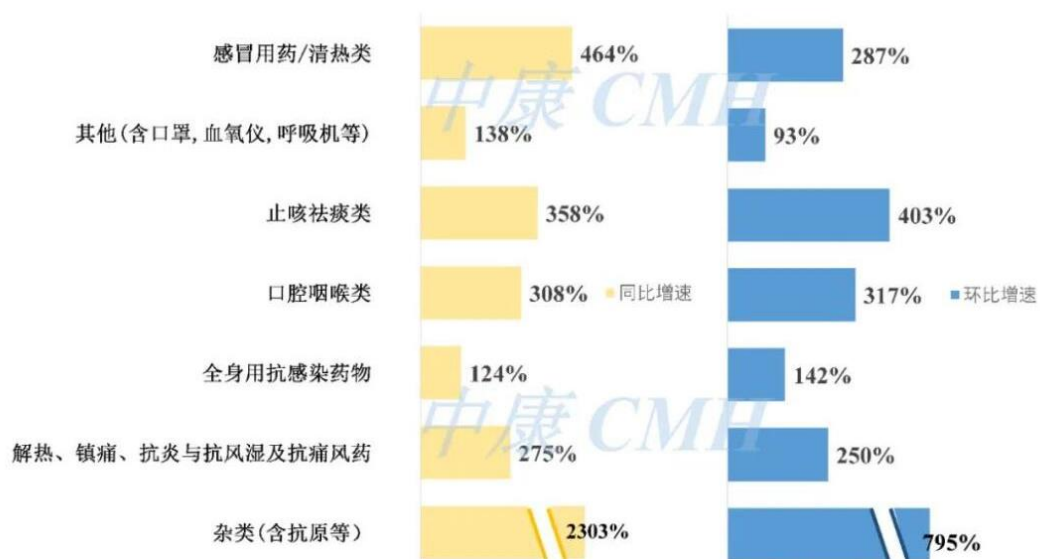
图4 全国-零售药店-品类销售概况（2022年 vs 2021年）



数据源：中康 CMH

聚焦疫情利好的品类，12 月份的销售同比、环比增速均表现突出。

图5 全国-零售药店-品类2022年12月增速



备注：品类排序按照 2022 年 12 月销售额降序排序。

数据源：中康 CMH

其中，感冒清热类、止咳祛痰类、口腔咽喉类的 12 月份的销售额同比增长超 300%，环比增速达到了 280%以上；值得注意的是，疫情放开除了带动相关药品的增长外，口罩、血氧仪、呼吸机、抗原等产品所在的品类同样迎来了同比、环比的高增长。

从品类的日均订单指数来看，感冒/清热类、止咳祛痰类、解热镇痛和全身性抗细菌药在 12 月疫情防控正式放开后订单指数迅速走高；元旦期间，因“XBB 感染会引发腹泻”的舆情在网上迅速掀起波澜，蒙脱石散、肠炎宁以及诺氟沙星等和止泻相关的药品出现抢购潮，带动胃肠道用药和全身性抗细菌药的订单指数提升显著，出现阶段性小高峰。



备注：订单指数=日订单数/10月1日订单数\*100(此处以10月1日为基数可与图3进行比较)

数据源：中康 CMH

历时三年的疫情防控，全国人民接受了一次深刻的健康普及教育，“每个人是个人健康的第一责任人”，从宣传口号逐渐落到实处，“免疫力经济”的形成和发展将成为行业最大的长期可持续发展机会。虽然第一次感染高峰已经过去，但疫情对市场的影响远远没有结

束。根据病毒变异的特点和免疫机理，参考国外放开全面管控后的流行特征，可预见 2023 年 7 月份和年底，我们可能仍将面临新冠病毒袭扰的小高峰。

从需求的角度来看，“防患于未然”深入人心。家庭药箱扩容以及及时补充和更新将在一段时间内持续发生。四类药和相关防疫物资仍然是家庭药物储备的热点。血氧仪、制氧机甚至是家用呼吸机等更多产品进入家庭药箱。

“规律用药、均衡营养、适量运动、充分睡眠和良好心态”是健康的五大基石，也是人体免疫力的基础，慢病品类和免疫力相关的维生素矿物质等营养补充剂、滋补保健、运动辅助和改善睡眠等品类的需求也将明显增加。

疫情放开导致的医疗资源挤兑，患者对院内交叉感染的担忧，推动线上健康咨询和问诊行为出现爆发性增长，线上就诊一旦触达易形成习惯，患者行为习惯的改变将加速未来常见慢病处方药外流，零售、B2C、O2O 以及 DTP 等院外渠道或将承接红利，在 2023 年将迎来持续的快速增长。

[返回目录](#)

## **7 种罕见病用药纳入医保目录，保障力度再次增强**

来源：北京大学医学部卫生政策与技术评估中心

经过一个多月的艰苦工作，今年我国医保目录调整工作终于落下帷幕。2023 年 1 月 18 日，最新版国家医保用药目录正式公布，本次



共计有 111 种药品新增纳入，涉及新冠、肿瘤、罕见病等多个领域，患者受益面非常广泛。

在历年医保目录调整工作中，罕见病药品问题都会受到各界瞩目。但由于罕见病人数少、药品价格高、患者负担重等特点，罕见病药品的医保覆盖也会面临诸多困难，难以全面纳入。今年医保目录调整中明显加强了对罕见病药品的关注，最终有 7 种药品成功纳入，涵盖了多发性硬化症、视神经脊髓炎等疾病，这将显著增强我国罕见病医疗保障的力度，造福罕见病患者。

所谓罕见病，是指发病率和患病率都非常低的疾病，且多为遗传性、先天性。基于世界卫生组织 (WHO) 的定义，罕见病指患病人数占总人口 0.65%~1% 的疾病，但由于人口规模和疾病谱等方面的差异，各国各地对罕见病的定义并不相同。2018 年我国卫健委等多部委发布了我国首批 121 种罕见病目录，而《中国罕见病定义研究报告 2021》中则定义新生儿发病率小于 1/万、患病率小于 1/万、患病人数小于 14 万的疾病为罕见病。总之，定义虽有差异，但发病患病率低、人群规模小是罕见病的主要特点。

由于罕见病人数少，其疾病诊疗和医疗保障方面会面临更大的困难和挑战。这不仅仅是医学问题，也是管理学、经济学问题。由于人数很少，罕见病的诊疗技术、产品所面对的市场容量就非常有限，因此针对罕见病的技术供给就比较匮乏。现实中，罕见病患者往往找不到合适的医生、得不到及时的诊疗、诊断后也得不到有效的医药，就

是供给不足的体现。而能够研发成功、获得上市的技术与产品，也往往会制定高昂的价格，力图从有限的患者群体中获得补偿和回报，从而导致罕见病患者沉重的疾病负担。

相应的，价格高昂的罕见病医药产品对于国家医保也是一种挑战。为缓解罕见病患者的经济负担，一直存在强烈的社会呼声，希望将罕见病医药尽可能纳入国家医保目录中，使患者获得报销给付。但国家医保是基本医疗保障体系，负担着全国民众的医疗保障责任，其资金取之于全民、用之于全民，是具有全社会公益目标的组织机构。面对动辄几十万、上百万费用的罕见病医药，如果国家医保大开方便之门将其全部纳入，显然将摊薄全体参保人的医疗保障水平，造成“罕见 vs 基本”、“昂贵 vs 普惠”等多方面争议，因此将罕见病医药纳入国家医保一直是存在困难和争议的。

当然，虽然存在困难，但国家医保作为我国社会医疗保障的基石，也应尽其所能将罕见病医药以适宜的价格纳入覆盖范围。事实上，据报道我国首批 121 种罕见病目录相关的、已在中国市场上市的罕见病用药，已有超过 2/3 被纳入了国家医保目录，尤其是近几年通过国家医保谈判将 26 种罕见病药品新增纳入，显著增大了罕见病保障的范围。经过医保谈判纳入后，罕见病医药的价格也会显著下降，例如 2022 年纳入医保的诺西钠生纳(SMA 治疗药品)，其单价从 70 万元降至 3 万余元，而据悉今年另一种 SMA 药品也从每支数万元降至数千元而进入医保目录。这都将大大缓解罕见病患者的经济负担，也能保证

患者获得及时的诊治。

罕见病用药获得医保目录的纳入，当然是值得欣喜的好事，但要让好事能够真正成真，还需要关注后续的谈判药落地工作。基于过往的经验，有些经医保谈判进入目录的药品，在后续进入医院、医生处方、患者报销的路径上还会碰到种种阻碍。在这方面，罕见病医药产品尤其值得关注。由于罕见病药品的临床使用机会少、医生熟悉程度低，而我国各级医院普遍对药品处方有着相应的管理规范，因此罕见病药品进入医院、获得医生处方所面对的困难就会比较多。为了促进医保谈判药的落地推广，管理部门也在力推“双通道”零售药店途径，但药店的经营运行也是要选择品种的，销量小、受众少的罕见病医药往往难以获得青睐。此外，医保谈判药的报销需要地方医保部门的制度安排，罕见病医药由于单价高、大多为门诊用药，容易受到具体政策的限制而使患者难以获得报销。因此，进入医保目录并不是罕见病药品的美满结局，而是保障工作的又一个开端，后续还有很多事情需要推进和落实。

此外，罕见病医药能够进入国家医保目录，是医保部门和医药厂商之间通过博弈互动获得双方可接受价格的结果。但可以预见，必然存在部分罕见病医药产品，尤其是新上市的创新产品，双方难以达成价格共识、从而难以纳入医保目录的情况。对此，社会各界需要有理性的认知。此时，如果完全由患者自身来承担高昂的罕见病医药费用，显然是不适宜的。为此，在国家医保的基础上探索建立多元化保障体

系，例如现在各地广泛探索的惠民保项目，或者某些地区试点的额外筹资的罕见病专项保障基金，亦或是罕见病慈善资助计划，都可以对医保尚不能覆盖的罕见病医药产品建立共济保障机制，在时机成熟后再推动其进入国家医保，这些也是非常值得关注的改革方向。

随着我国社会经济的发展，对于罕见病人群的关注和保障越来越受到社会各界的重视。国家医保作为我国医疗保障的基石，对于罕见病保障应该提供更多的支持和覆盖，本次 7 种罕见病用药纳入国家医保目录就是很好的推进。此外，在国家医保的基础上建立多元化保障体系，也能为罕见病患者提供更完善的保障支持。随着各方面工作的推进，我国罕见病医疗保障事业将获得更多的发展和进步。

[返回目录](#)

## · 医保动态 ·

### 2023 年，医保将迎来 4 个新调整，关系你我，转给家人

来源：财经纵横

我们已经正式迈入了 2023 年，在今年，我国医保政策也要迎来 4 个方面的新调整，事关你我。

#### 第一个调整：延长城乡居民医保的缴费时间

这两年，城乡居民医保的缴费标准有所提高，目前大部分地区都已经将标准提升到了每人每年缴费 350 元，另外，在 2023 年，很多地区发布公告延长该项目的缴费时间。

通常来讲，城乡居民参保人员在每年的缴费期内要完成参保缴费，大部分地区的时间设置一般是在 12 月 31 日，否则会影响到居民的相关权益，甚至还会出现无法参保或是要过很长时间才能再次参保的情况。因此，我国居民对于参保时间要了解清楚，避免出现相关问题。

不过，根据部分地区有关部门发布的通告来看，2023 年的城乡居民医保集中缴费时间已经延长了大概 2 个月的时间，也就是到今年的 2 月底之前，大家都可以缴纳参保费。据了解，湖北、山东滨州等地区，具体延长到了今年的 2 月 28 号，河北则是 2 月 25 号。

这一政策的调整可以减轻参保人员的缴费压力，一些参保人员在临近年底遇到突发状况或是收入不稳定的情况下，可能会面临医保中断的处境，那么大家可以选择延迟一段时间缴费，也不无需担心会因此剥夺自己的医保待遇，从今年 1 月 1 日开始，大家仍然是能够享受到相关权益的，如此看来，这条标准十分的人性化。

### **第二个调整：清除不合理的限制**

目前，有一些医院存在拒收参保患者的情况，给出的理由就是医保总额不够，这实在是离谱。还有不少医院会患者在病痛还未完全养好的时候就强制其出院，这一时间标准往往都是 15 天，对此，有患者也找医院理论过，但给出的答复却是，刷医保住院的，只能住 15 天，过后必须出院。然而，我国在任何一条法律法规中都未曾提到过这一要求，也就是说，这是医院自作主张的行为，并且也确实伤害到



了参保患者的相关权益。不仅如此，有参保人员反应，自己此前到医院看病买药，医生还会拒绝开药，理由是开药天数超限了。

以上几种情况都属于医保中的不合理限制，有关部门目前已经了解到了相关情况，并且会在今年对此类问题进行整治。就医保部门发布的最新通知中可知，在 2023 年 1 月 31 日之前，省级医保部门要将全省的情况汇总起来，在全省范围内进行排查和取消医保不合理限制的工作。

我们相信，通过这次调整，医保中的一些离谱行为将会得到很大改善，居民的相关权益也能够得到更好地保障。

### **第三个调整：职工门诊报销待遇提升了**

之前，国内只有部分地区支持职工门诊报销，虽然门诊费用一般不高，但如果能报销，也是好的。但是从今年开始，职工医保门诊统筹普遍在全国开展，改革之后，全国基本都支持职工医保的门诊报销了，并且，退休人员的报销比例还会更高一些。

### **第四个调整：职工医保个人账户有变**

由于职工门诊统筹政策的改革，这些参保人员和地区也会对医保个人账户进行调整。首先是在职员工在单位所缴纳的参保费将不再纳入个人账户，只有个人缴费部分才划入个人账户，退休人员的则按照一定比例定额计入。其次，随着计入金额的变化，个人账户不光可以支持参保人自己使用，通过家庭共济其父母、子女以及配偶也都能用了，这样大大提高了资金使用率。

通过上文的分析和了解，我们可以知道，国家医保部门从多个方面考虑到参保人员的利益，进而对相关政策进行调整和完善，提升居民的生活幸福感。

[返回目录](#)

## 用党的二十大精神统一思想指引行动 奋力谱写新时代江西医保高质量发展新篇章

来源：江西省医疗保障局

党的二十大对医疗保障工作作出了新部署、提出了新要求，为我们持续深化医保改革指明了方向、擘画了蓝图。江西作为全国医保“两江试点”的发源地和全国医保系统的红色地标、精神家园，肩负着为健全中国特色医保制度、推进共同富裕探索经验的新使命，要坚持用党的二十大精神统揽医保工作，瞄准一流坐标系、拿出一流硬举措、创造一流好业绩，加快医保高质量发展，切实推动党的二十大精神在江西医保领域落地见效。

### 一、新时代十年，用心交出“医保答卷”

党的二十大回顾了过去5年的工作，凝练了新时代10年经历的3件大事，概括了16个方面的历史性成就和历史性变革。新时代10年，是变革图强、大国发展、民族腾飞的10年。

就江西医保来看，十年来，江西整合城乡医保制度，参保覆盖率稳定在95%以上，形成了以基本医保为主体、医疗救助为托底、补充保险共同发展的多层次医疗保障体系。全国统一的医保信息平台全面

上线，江西成为全国第五个通过国家医保信息平台验收的省份。牢牢守护人民群众“救命钱”安全，江西医保基金监管综合成效连续三年保持全国第一方阵。常态化制度化开展药品医用耗材集采，江西入选全国医药集中采购示范平台，集采品种居全国第9位、中部第3位。江西智慧医保“村村通”工程上线运行，全省1.8万余个村卫生室配备智慧医保终端，参保群众在家门口就能实现就医用药实时结算和办理16项高频医保服务事项，江西成为全国第一个使用符合国家标准智慧医保终端的省份。2021年度，江西成为中部地区唯一一个因医保管理服务成效明显获国务院督查激励的省份。这些成就，是新时代10年伟大变革在赣鄱大地的生动缩影。

新时代10年党和国家事业取得的历史性成就，根本在于习近平总书记作为党中央的核心、全党的核心掌舵领航，在于习近平新时代中国特色社会主义思想的科学指引。要深刻领悟“两个确立”的决定性意义，进一步提高政治判断力、政治领悟力和政治执行力，准确领悟党中央组建医保部门的殷切期望和要求，切实做到党中央提倡的坚决响应、党中央决定的坚决执行，以对标对表、紧跟紧随的政治坚定，确保江西医保各项工作始终沿着正确方向前进。

## 二、不断满足人民群众新期待，全力展现“医保担当”

党的二十大强调，为民造福是立党为公、执政为民的本质要求。江西医保始终立足民生机关定位，坚持惠民便民利民，不断用医保的“辛勤指数”换取群众的“幸福指数”。

一是坚持开门办医保理念，医保的获得感更加充实。搭建政民、政企、政医互动“连心桥”，把各方意见建议转化为医保改革发展的具体举措，构建共建共治共享的医保新格局。以问题为导向，开展领导接访日、医院接待日、企业接待日活动，听取参保群众、定点医药机构和医药企业的意见建议，征集信访、舆情、热线、基层各类诉求，梳理出 41 项共性问题。在此基础上，出台促进医保基金稳健运行 19 条等 12 份重大政策文件，以建章立制确保问题化解常态长效。以发展为牵引，出台医保支持中医药传承创新发展 2.0 版，将更多中药饮片、中药制剂、中医医疗服务项目等纳入医保；配套出台医保进一步支持热敏灸政策，将热敏灸医保支付由 1 家扩大至全省 54 家中医康复联盟医院和 1 家热敏灸区域医疗中心。以数字为抓手，医保电子凭证激活人数达 3254 万，覆盖 2.2 万余家定点医药机构，省内 10 个统筹区定点医疗机构已上线医保移动支付，看病缴费排队的场景逐渐成为“过去式”。

二是坚持为民增福祉初心，医保的幸福感更有保障。打造“舒心享、爽心办、暖心帮”品牌，推动人民群众在高质量发展中享有高品质医保。巩固待遇“舒心享”，出台医保便民惠民措施 20 条，门诊慢特病定点医院放宽至 2 家，处方用药量放宽至 12 周，实现群众参保待遇不设等待期“即参即享”、医保高频服务事项“优化简化”。便捷服务“爽心办”，依托银行、定点医药机构等第三方机构，合作共建医保一体化服务中心，南昌大学第一附属医院上线“互联网+慢

病医保线上支付+送药到家”服务，老百姓就近就便就能享受高质量的医保服务。在全国率先取消异地就医备案转诊转院证明材料，门诊和 5 种门诊慢特病费用跨省直接结算实现全覆盖。优化环境“暖心帮”，出台优化医保营商环境 9 大措施，职工大病保险缴费方式由全年一次性缴纳优化为可按月缴费，中小微企业可缓缴 3 个月职工医保，对集采药品耗材实行医保基金与医药企业直接结算，药企回款再无后顾之忧。

三是坚持守护救命钱安全，医保的安全感更可持续。医保基金是老百姓的“救命钱”，关系参保群众的切身利益，关系整个社会的和谐稳定。推动全民参保稳定“收”，江西基本医保参保人数 4639.4 万人，参保覆盖率稳定在 95%以上；基本医保基金总收入、总支出分别为 603.86 亿元、515.23 亿元，职工医保、居民医保累计结余可支付月数分别达到 27.65 个月、10.6 个月，基金运行总体安全平稳。打击骗保管住“支”，建立医药机构自查、专项检查、飞行检查的立体化监管体系，狠抓宣传教育、信用评价和常态防控，推动执法规范化建设，构建不敢骗、不想骗、不能骗的长效机制，累计处理违法违规定点医药机构 2.4 万家次，处理参保人员 3390 人，追回资金 6.68 亿元。汇聚合力精细“管”，在全国第五个出台省域医保基金监管政府规章《江西省医疗保障基金使用监督管理办法》，以省政府办公厅名义出台《关于促进医保基金稳健运行推动医保事业高质量发展的意见》，共护医保基金安全的氛围更加浓厚。



四是坚持协同促改革使命，医保的满意度不断提升。充分发挥医保战略购买的杠杆作用和“三医”联动的牵引作用，促进医保、医疗、医药协同发展和治理。药品耗材集采提质扩面，打出跟进国家集采中选结果、组建参与跨省联盟集采“组合拳”，江西已先后落地执行21批次药品医用耗材集采中选结果，减轻群众医药费用负担超70亿元。2022年，江西牵头开展23省肝功生化类检测试剂和16省未过评药品省际联盟集采顺利开标，平均降幅分别达68.64%和72.83%，再次为老百姓减轻医药费用负担22亿元。医疗服务价格动态调整，建立动态调整机制，2022年全省首轮调价总额5.45亿元。赣州市作为全国首批医疗服务价格改革试点城市，首轮调价于2023年1月1日正式实施，调价总量达6930万元。支付方式改革持续推进，鹰潭、赣州、宜春、上饶等4个国家试点城市进入实际付费阶段，全部获评优秀等次，其中赣州成为全国首批DIP示范点，其他设区市均在积极有序推进，2023年6月底前将实现全省全覆盖。

### 三、坚决贯彻落实党的二十大部署要求，奋力书写“医保篇章”

江西医保把贯彻落实党的二十大精神作为当前和今后一个时期首要政治任务，进一步细化实化贯彻落实举措，切实把党的二十大作出的各项战略部署转化为推动江西医保高质量发展的具体行动。

一是加快公平医保建设。进一步优化基本医保筹资和待遇调整机制，推动基本医保省级统筹，完善大病保险和医疗救助制度，加快健全覆盖全民、统筹城乡、公平统一、安全规范、可持续的多层次社会

保障体系。

二是加快法治医保建设。持续加强江西医保领域法规体系建设，常态化做好《江西省医疗保障基金使用监督管理办法》落地实施，适时启动《江西省医疗保障条例》立法程序，确保医保事业在法治轨道上行稳致远。

三是加快安全医保建设。保持打击欺诈骗保高压态势，健全完善“行政监管+经办稽核+基金监测”三位一体监管工作机制和部门间相互配合、协同监管的综合监管制度，用心用情用力守护好人民群众的“看病钱”“救命钱”。

四是加快智慧医保建设。以智慧医保“村村通”上线运行为新起点，用好用活医保信息平台，提升信息化支撑能力，持续擦亮江西医保“舒心享、爽心办、暖心帮”品牌，让“数字化”赋能人民群众健康美好生活。

五是加快协同医保建设。积极践行“开门办医保”的理念，在推动医保支付机制更加管用高效、医药价格和采购机制更加健全完善、医疗服务价格调整机制更加灵敏有度上下功夫，促进医保、医疗、医药协同发展和治理，持续降低人民群众医药费用负担。

保障和改善民生没有终点，只有连续不断的新起点。在全面学习宣传贯彻党的二十大的关键时刻，江西医保人以永远在路上的坚定执着，坚决扛起“解除人民群众疾病医疗后顾之忧”的政治担当，奋力推动红土地医疗保障事业高质量发展，为全面建设社会主义现代化国

家、全面推进中华民族伟大复兴作出江西医保新的更大贡献!

[返回目录](#)

## · 健康养老 ·

### 健康老人应成为未来养老事业的主力军

来源：未来福利研究所

#### 1、比较与借鉴，中国、日本两国的养老制度

日本是举世公认的老龄化社会，目前老年人的数量超过了全国总人口的四分之一，已进入超高龄少子化社会。日本养老制度的特点首先体现在制度间的互相衔接、互相配套。医疗、护理、养老等各种福利绑定在一起。日本的年金制度分两个层次，第一个是覆盖全部国民的基础年金，缴费和年金按统一标准计算。第二个是作为公职人员的厚生年金，包括公务员阶层的共济年金，交费多拿的多。与日本相比，中国的养老制度建设起步比较晚，尚未建构起城乡统一标准的、面向全民的基础养老保险制度。主要实行社会统筹和个人账户结合的“统账”模式，农民则是新型农村社会养老保险。总体还是延续了计划经济时期偏重于保护体制内的福利。其次，日本为了解决劳动力人口减少问题，上个世纪90年代以后，将退休年龄逐步延长到65岁，今后还会进一步延长到70岁。与此相比，中国养老金领取年龄偏低，城镇男、女职工为60岁和55岁，农民是60岁。第三，日本的年金制度主要体现在现金收入，而护理和医疗更多的是体现在福利服务上，

通过公共性的福利服务解决第二次再分配的问题。中国目前的医疗、护理和年金制度是分开的，三项制度之间功能的相互衔接和弥补并没有充分体现出来。目前，以城市为中心展开的护理保险试点工作，再分配功能并不明显，出现了服务有利于高收入阶层，政府对低收入阶层兜底，而庞大的中间阶层或者说纳税阶层的护理服务体系却很脆弱。

## 2、混合式，中国未来的养老模式

西方发达国家是在经济高度发展时期迎来了高龄化，有很多余力来一点一点解决问题。中国人口众多，且是在经济还没有走向成熟发展阶段，就进入了老龄化社会，这是其他国家都没有经历过的。特别是中国的独生子女政策，较早的退休年龄，强势的政府等，都带有很强的中国特色。养老制度，没有绝对的理想模式。中国未来的养老模式需要自己来摸索，有些学者对美国走市场化的制度很感兴趣，我认为，从中国走过来的历史经验来看，中国既不会走美国式的市场化道路，也不会走北欧高福利、高负担和以护理保险制度为核心的德国、日本中福利、中负担的道路，中国会朝着混合式的方向发展。混合式是指：既有市场原理的因素，用以刺激养老产业的发展，又有政府强有力的财政介入，建构制度成本低，覆盖广的制度体系，实现养老制度的公正、公平以及持续性发展。目前，中国政府正在积极推动长照护理保险的制度建设，各个地方政府也在积极试着通过发放“老人津贴”和提供“护理服务”的方式，解决老年人的生活照料问题。可见，

政府在养老问题上承担越来越多的责任，而不是将其问题都推向市场，中国的养老制度会更加有持续性和包容性。

### 3、健康老人，未来养老事业的主力军

养老，不是消极的，是每个人都应该积极面对的问题。无论北欧国家的养老制度、日本的养老制度，还是独自摸索出符合中国特点的养老制度……不管哪种模式，中国的老年人、年轻人都需要从思想上转变观念。这一点，我认为日本老人的自立精神和积极参与社会活动的姿态，很值得中国老年人借鉴。大多数日本老年人退休之后，会通过各种形式参与社会活动和养老服务活动。有的老人 65 岁退休之后，再就业去寻找适合自己的工作。其中固然有获得经济收入的想法，但也不尽然。很多老人认为，在体力可能的前提下，还是希望发挥余热，用自己的技术和经验服务于社会。有的老人选择做志愿者，为社区做公益事业；有的老人自己组织起来成立公益组织，为有需要的老人提供老人福利服务。养老需要老人自己的参与和努力，这样的观念在日本已经很普及了。中国的老年人没有危机意识，还没有从传统的养儿防老、享清福的观念里脱离出来。当然，这需要有制度设计和制度保障。养老制度设计要吸引健康的老年人把自己的体力、经验、知识再度发挥出来，要让老年人积极参与养老政策的制定，执行，监督过程，让健康老年人主体性的参与养老事业，成为养老事业的一支主力军。老年人主体性参与是最关键的，我觉得这也是未来养老制度的发展方向。



## 2022 年养老服务领域十大关键词

来源：诊锁界

2022 年，我国养老事业走过极不平凡的一年，各级党委政府认真贯彻落实中央决策部署，凝心聚力，攻坚克难，聚焦解决老年群体急难愁盼，不断增进民生福祉，让亿万老年人获得感、幸福感和安全感更强。辞旧迎新之际，诊锁界精选了“2022 年养老服务领域十大关键词”，与读者分享。

### 基本养老

2022 年 10 月，党的二十大报告提出，“实施积极应对人口老龄化国家战略，发展养老事业和养老产业，优化孤寡老人服务，推动实现全体老年人享有基本养老服务”。

### 社区养老

2022 年 8 月 17 日，习近平总书记在辽宁考察时走进沈阳市皇姑区三台子街道牡丹社区，向社区养老服务中心的老年志愿者了解社区开展为民服务的情况，并上门走访慰问了居家老人。他指出，我国已经进入老龄化社会。要大力发展老龄事业和老龄产业，有条件的地方要加强养老设施建设，积极开展养老服务。

### 专项行动

2022 年 4 月以来，中央政法委、中央网信办、最高人民法院、最高人民检察院、公安部、民政部等 10 余个部门共同实施全国打击

整治养老诈骗专项行动，坚持宣传教育、依法打击、整治规范“三箭齐发”，为广大老年人安享幸福晚年营造良好社会环境。全国民政系统迅速响应，全力宣传发动，形成严打高压态势，共排查 27 万余家养老服务机构和场所，对 961 家存在问题隐患的机构和场所进行打击整治，实现了消除存量隐患、遏制增量风险的目标。

### 五年规划

2022 年 2 月，国务院发布《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》，围绕推动老龄事业和产业协同发展、推动养老服务体系高质量发展，明确了“十四五”时期的总体要求、主要目标和工作任务。部署了织牢社会保障和兜底性养老服务网、扩大普惠型养老服务覆盖面、强化居家社区养老服务能力、完善老年健康支撑体系、大力发展银发经济、践行积极老龄观、营造老年友好型社会环境、增强发展要素支撑体系、维护老年人合法权益等 9 方面工作任务，“十四五”时期，积极应对人口老龄化国家战略的制度框架将基本建立，老年人获得感、幸福感、安全感显著提升。

### 纾困扶持

2022 年 8 月 18 日，国务院总理李克强主持召开国务院常务会议，部署确定支持养老托育服务业纾困的措施。8 月底，国家发展改革委、民政部等 13 部门印发《养老托育服务业纾困扶持若干政策措施》，通过制定房租减免、税费减免、社会保险支持、金融支持、防疫支持等 26 条政策措施，切实推动养老托育服务业渡过难关。全国各地民

政部门纷纷通过直接下达资金补贴、房租减免、税费减免等一系列政策措施，支持养老托育服务业恢复发展。

### 疫情防控

2022年12月，随着国家疫情防控政策的调整，做好养老机构疫情防控，保证机构内老年人平稳度过疫情流行期，成为防重症、减少病亡的重中之重。12月22日，民政部召开全国养老机构、社会福利机构疫情防控工作视频会议，全力推动养老机构、社会福利机构疫情防控就医用药保障工作，要求尽快摸清每个养老机构、社会福利机构药品储备、医疗救治、健康服务、疫苗接种、部门应急处置预案等底数情况，形成紧急药品物资需求清单，会同相关部门加强风险研判，共同加强保障和落实，帮助养老机构、社会福利机构纾困解难。

### 适老化改造

2022年2月，民政部、财政部、住房和城乡建设部、中国残联等4部门联合印发《关于推进“十四五”特殊困难老年人家庭适老化改造工作的通知》，提出“十四五”时期支持200万户特殊困难高龄、失能、残疾老年人家庭实施适老化改造。在综合考虑各地分散供养特困人员数量、低保家庭中老年人数量等因素基础上，确定了各省(自治区、直辖市)改造任务，要求县级民政部门要严格按照受理申请、评估设计、施工监督、竣工验收、资料归档、绩效评价等步骤推进适老化改造工作，加强全过程规范管理。

### 综合监管

2022年11月，民政部印发《养老机构行政检查办法》，对加强和规范养老机构行政检查工作作出专门规定，以期进一步健全养老服务领域综合监管机制，规范养老机构行政检查，促进严格规范公正文明执法，从行政检查源头、过程、结果三个关键环节入手，重点细化检查类型、明确检查各环节要求、强化对检查行为的监督管理等，并通过配套文书，明确行政检查的各个重点环节的规范要求，提高检查的规范化、标准化水平。

### 探访关爱

2022年10月，民政部、中央政法委等10部门出台《关于开展特殊困难老年人探访关爱服务的指导意见》，旨在化解独居、空巢、留守、失能、重残、计划生育特殊家庭等特殊困难老年人的居家养老安全风险，部署建立探访关爱服务机制、丰富探访关爱服务内容、充实探访关爱服务力量、提升探访关爱服务质量效率、做好探访关爱服务应急处置等5项重点任务。

### 提升行动

2022年9月，民政部、财政部共同确定北京市西城区等42个地区，实施2022年居家和社区基本养老服务提升行动项目。中央专项彩票公益金支持面向经济困难的失能、部分失能老年人建设10万张家庭养老床位、提供20万人次居家养老上门服务。通过发挥项目示范带动作用，引导更多专业优质资源投入居家社区基本养老服务，鼓励在设施建设、机构培育、人才培养、服务创新等方面积极探索，建

立健全居家社区养老服务高质量发展制度机制。

[返回目录](#)





扫一扫  
关注药城公众号



扫一扫  
关注医药梦网公众号



📍 地址：北京市海淀区万泉河路小南庄400号  
北京先锋寰宇网络信息有限责任公司

☎ 电话：010-68489858