

Theory , Market And
Case Of Health
Services Industry



中国健康养老产业运营实务丛书

健康服务业理论、 市场与案例

本书通过案例，重新架构出健康服务业产业链，分解出产业链对应环节的可配置产品与服务，并通过对各环节所在行业标杆企业的研究，梳理出未来的投资热点与商业机会。书中全新的理论、市场分析结构与案例，对健康服务业、养老产业、房地产、旅游业、规划设计等领域的相关人士，将起到良好的实践指导作用。

姜若愚 刘奕文 杨子江 ◎ 著

符合中国国情的
健康养老产业操作指南

全国第一套
与国际接轨

云南大学出版社
Yunnan University Press



中国健康养老产业运营实务丛书



健康服务业理论、 市场与案例

Theory , Market And
Case Of Health
Services Industry

姜若愚 刘奕文 杨子江 著

云南大学出版社
Yunnan University Press

图书在版编目(CIP)数据

健康服务业理论、市场与案例 / 姜若愚, 刘奕文,
杨子江著. —昆明: 云南大学出版社, 2014
(中国健康养老产业运营实务丛书)
ISBN 978-7-5482-1996-5

I. ①健… II. ①姜… ②刘… ③杨… III. ①服务业
经济发展—研究—中国 IV. ①F719

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第099758号

策划编辑: 熊晓霞
责任编辑: 石 可
装帧设计: 刘 雨



中国健康养老产业运营实务丛书

健康服务业理论、 市场与案例

Theory, Market And
Case Of Health
Services Industry

姜若愚 刘奕文 杨子江 © 著

出版发行: 云南大学出版社

印 装: 昆明市五华区教育委员会印刷厂

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

印 张: 20.75

字 数: 508千

版 次: 2014年9月第1版

印 次: 2014年9月第1次印刷

书 号: ISBN 978-7-5482-1996-5

定 价: 49.00元

社 址: 昆明市翠湖北路2号云南大学英华园内

邮 编: 650091

电 话: (0871) 65033244 65031071

E-mail: market@ynup.com

总 序

在中国老龄化日趋严重、不健康生活方式与行为呈现高水平上升趋势和人居环境恶化的大背景下，以呵护生命、赡养生命为中心思想的健康服务业与养老产业，已然成为中国未来长期内的投资热点，甚至从一定程度上影响着中国经济的增长动力——《国务院关于加快发展养老服务业的若干意见》《国务院关于促进健康服务业发展的若干意见》等一系列政策，进一步推动了这一庞大商机的形成。在这一新兴商机形成的同时，中国宏观环境的倒逼，也迫使房地产业、保险业及其他产业，加速向健康服务业与养老服务业的融合，并由此诞生了可能决定相关企业战略成败的养老养生主题地产及相关运营服务机构。战略布局的企业与机构，有可能引领这一商机的新兴产业价值链的形成。为了探讨这一可能形成的庞大的且有不可估量之成长空间的价值链，我们于2011年开始编著“中国健康养老产业运营实务丛书”，并有幸在相关企业、专业机构和云南大学出版社的支持下，向大家逐步呈现该丛书的书本专著。

“中国健康养老产业运营实务丛书”由《养老地产开发运营模式》《健康服务业理论、市场与案例》《健康养老商业管理实务》《健康养老综合体规划》《异地养老养生目的地体系架构》《城郊村落的集聚养老改造》等专著组成，全方位展现符合中国国情的健康服务业、养老产业及其各细分行业的规划设计、项目开发、运营管理专业内容，既可帮助投资者掌握老龄化社会、全民养生时代下的投资热点与机会变现，亦有利于从业者的专业技能提升。

1. 《养老地产开发运营模式》是丛书的开篇专著，也是我国第一本系统探讨养老地产业构成、市场机会、开发模式、运营体系的专业图书，全书以案例方式贯穿了四篇十二章的系统内容。与该领域内的其他书籍不同，本书侧重于通过案例展示在中国不同地域的养老地产投资机构，并对不同类型的养老地产进行开发运营模式和运营内容解读。我们相信这种方式使其更有助于直观理解和实践应用。

2. 《健康服务业理论、市场与案例》既是丛书内的一本专著，也是《养老地产开发运营模式》的配套读物。这一配置的根本原因在于：养老地产的运营成败取决于其项目对于老年人及其关联消费群体的健康服务能力，及健康主题业态产品与服务体系的配置。为此本书通过一个完整的案例，重新架构健康服务业的产业价值链，分解出对应环节的可配置产品与服务——这种方式将极大地提高理论的实践化总结与提升——并通过对各环节所在行业的标杆企业研究，梳理出未来的投资热点与商业机会。

3. 《健康养老综合体规划》是基于我们对未来几年内投资热点的判定（即新兴产业价值链的进入者，需要面临短期内宏观和微观环境的现实选择，侧重于以小而精的产品进行战略突破）而创作的一本主题专著。该书吸引了我们在旅游地产、城市新区开发领域所积累的综合体规划经验，重点结合本丛书其他专著的案例，分析健康养老综合体的规划结构、物业配置、开发节奏、投资回收等核心内容，可以帮助阅读者认知和掌握一些新兴

的规划技巧和实施控制技能。

4. 《健康养老商业管理实务》是一本侧重于健康服务与养老服务商业业态结构研究与运营管理的专著，它的作用在于对《养老地产开发运营模式》《健康服务业理论、市场与案例》和《医疗健康养老综合体规划》书内案例潜藏与未来新兴商业业态的细化，可以理解为商业地产新兴业态与这些业态如何运营与管理的技能创新，这有助于帮助投资者、规划设计单位、物业代理公司、运营管理公司及其他相关机构，研究并创新适合健康养老地产项目的商业业态、租售体系和管理体系。

5. 《异地养老养生目的地体系架构》重点结合旅游目的地运营，探讨异地养老、养生主题旅游目的地的体系架构，例如关于医疗资源的配置、特色养生资源（气候环境、水环境、饮食资源、地形环境、文化资源等等）的综合利用、区域养老养生线路安排、目的地运营商管理等。本书的创作背景是基于我们的以下判断：高效交通环境下人群的高频流动性，将导致养老养生客户资源对养老养生旅游目的集聚，而拥有丰富资源的旅游目的地，也面临着吸引力与竞争力的重塑、软硬资源的再度提升利用。

6. 《城郊村落的集聚养老改造》在于结合国家城镇化与农业现代化战略下，城郊区域村落（例如空心村、城中村、农业村落）的养老养生用途的改造，侧重于探讨在保护农业生态环境、农民产权基础下的房屋效益改善、人居环境优化、增加村民收入、降低养老成本、聚落管理等关键性问题，既涉及规划设计领域，也涉及投资案例的可行性分析和运营实践体系。

当然，由于本丛书所在领域尚处于起步摸索阶段，没有太多的经验可循，我们研究创作的内容，伴随多方面的影响，定有不当之处，欢迎读者朋友批评指正，我们将适时进行修改再版。需要说明的是：我们将根据读者反馈和健康服务业、养老服务业及其他相关产业环境的变化，适时对丛书的专著内容与方向进行更加与国际接轨的动态更新，确保每一本专著都具有一定的知识前瞻性和应用领先性。衷心期望本丛书对构建中国特色的健康服务业与养老服务业能有所助益，也希望能得到读者朋友们的肯定。

姜若愚

2014年3月

前言

在编写本书的过程中，我们注意到诺贝尔经济学奖获得者福格尔教授对欧美 100 年历史发展规律的观察研究，他指出：随着经济不断增长，人们会把越来越多的收入用于医疗相关产品服务，健康服务在服务业中占比越来越大。健康服务业的发展将成为带动其他服务业显著上升的发动机之一，促进中国经济转型升级。在 2013 年 10 月，国务院发布了《关于促进健康服务业发展的若干意见》，健康服务业的发展战略上升到国家层面，使健康服务业的最佳投资机会开始出现。但是，与市场强大且不断增长的投资需求对比，市场上缺乏全面阐述健康服务业投资逻辑与实务操作的专业图书，这极不利于专业高端人才的培养，并影响产业发展的整体质量。为此，我们在撰写《养生地产开发运营模式》的同时同步创作本专著，目的是希望帮助投资者、研究人员和高等院校，创造一本实践价值大于理论价值的探索性读物。

在你阅读本书三篇十一章时，你会发现：已经付诸实践的成功案例和一线的市场分析成果，其篇幅大大超过理论部分（我们关于理论的阐述，尽量做到点到为止），并且案例在市场实践中，往往具有相互补充的作用。我们相信：这种结构有利于读者将书中的大量知识灵活地应用到实践过程中——这种方法有明显的益处，阅读者可以在实践过程中校正书中的信息，进而获得比传统理论书籍更多且更为适用的技能。

对于一些专业人士（比方有意于投资医疗服务业的企业，为企业提供健康管理服务的部门，希望通过健康管理刺激商业健康险销售的保险公司等，致力于转型养老地产的传统房地产公司），书中的案例可以起到较好的指导作用，但正如大家所感触到的一样，健康产业产业链的复杂性，决定了案例在某些产业链环节的局限性。因此，在遇到需要交流的问题时，我们非常希望得到沟通的机会，比方向我们发送邮件，这将为本书下一版的改进，或者其他相关书籍的出版提供很大的帮助，也有益于彼此的成长。

本书的编辑过程，适逢 2014 年全国“两会”（十二届全国人大会议、十二届全国人民政治协商会议）的召开，2014 年 3 月 5 日，李克强总理代表国务院向大会做政府工作报告，报告中提出：推动医改向纵深发展，破除“以药补医”，理顺医药价格，创新社会资本办医机制。此外一些有助于健康服务业发展的提案逐步出台，例如农工党（中国农工民主党）向两会提交了一份名为《关于促进健康服务业发展的建议》的提案，提案建议：要发挥健康服务业有效拉动内需增长、促进民生改善与保障、吸纳就业、促进产业结构调整和发展方式转变的作用，必须认真贯彻十八届三中全会全面深化改革精神，进一步完善健康服务业产业政策，推动国家宏观调控措施产生激发产业发展活力的实际效果。具体来讲，第一，健康服务业产业链长、覆盖面广，产业政策尚有待建立完善。健康服务业的产业规划有待制定，相关财税、价格政策需要较大幅度调整。目前健康服务业发展的产业政策的外推力度尚不强大，产业内部活力更是没有得以充分释放。第二，在发展思路上，首先要发展和开放医疗市场，并行发展商业医疗保险业，将政府负责的基本医疗服务

保障之外的非基本医疗服务保障交给市场去做，充分释放这部分发展潜能，充分发挥医疗服务业对整个健康服务业发展的强大带动作用。其次，健康养老业要解决加强养老服务业的顶层设计，以及医疗机构与养老机构服务机制有机融合这两个关键问题。第三，鼓励创新，明确医药高新技术创新对于健康服务业发展的重要支撑作用，促进健康服务业长期有序发展。

与此同时，在2014年3月6日举行的“十二届全国人大二次会议卫生计生事业改革发展”记者会上，国家卫生和计划生育委员会（卫计委）主任李斌表示：凡是法律、法规没有明令禁入的健康服务业领域，社会资本都可进入。李斌指出，社会办医是深化医改、促进健康服务业发展的重要举措，同时也是扩大医疗服务资源、满足人民群众多样化、多层次医疗服务需求的重要途径。2013年，民营医院全国有1.13万家，比2012年增加1500多家。2014年国家医改工作的重中之重是推进县级公立医院改革，试点县由2013年的311个扩大到1000个。李斌表态称：下一步卫计委要着力解决民营医疗机构存在的“玻璃门”“弹簧门”问题，简要地说，要做到“四个放宽”“一个简化”。第一，要放宽举办主体，促进社会办医主体多元化，进一步扩大境外资本在国内办医，包括办独资医院范围。第二，放宽对人才有序流动的条件，促进医生多点执业的意见已经公开征求意见，2014年内将出台。第三，放宽服务领域。凡是法律、法规没有明令禁入领域，社会资本都可进入。第四，放宽大型医疗设备配置。“一个简化”即简化审批流程，提高办事效率，清理阻碍社会办医的一些不合理的规定。

由上可见，在政策支持下，健康服务业必然进入快速发展阶段。但是本书作为我国第一本探讨健康服务业的专著，随着国家和各地有关健康服务业的政策深化，书中一些内容难免会有滞后性，敬请各位读者见谅。最后，我们衷心希望本书对广大读者朋友和健康服务业的发展能有所帮助。

作 者

2014年3月

目 录

案例开篇——健康服务业理论与产业链

第一章 基础理论	(2)
第一节 健康产业概述	(2)
一、健康产业定义与分类	(2)
二、健康产业各细分行业简述	(3)
三、健康产业发展现状与趋势	(10)
第二节 健康服务业概述	(12)
一、健康服务业的定义与分类	(12)
二、国外健康服务业简况	(13)
三、我国健康服务业供需情况	(16)
第三节 健康服务业政策环境和发展趋势	(27)
一、重大影响性政策	(27)
二、健康服务业发展特点与趋势	(31)
第二章 健康服务业市场概览	(34)
第一节 健康服务业主要行业市场分析	(34)
一、医疗（医院）市场分析	(34)
二、健康保险市场分析	(35)
三、健康用品市场分析	(37)
四、健康娱乐市场分析	(38)
五、健康服务业配套产业分析	(40)
第二节 健康服务业目标市场分析	(41)
一、儿童市场分析	(41)
二、老年市场分析	(43)
三、亚健康服务市场分析	(45)
四、高收入人群市场分析	(47)
五、社区健康服务市场分析	(49)

第三章 健康服务业的新型产业链与集群案例	(53)
第一节 健康服务业的新型产业链案例	(54)
一、产业链：健康服务业的集群价值	(54)
二、健康服务业产业链内涵性环节 (D1 + D2)	(56)
三、健康服务业产业链外延性环节 (D3 + D4)	(57)
四、健康服务业产业链医药联结性环节 (A + E)	(60)
五、健康服务业产业链共同性价值链支撑系统 (F)	(61)
第二节 国内外健康服务业产业集群案例	(62)
一、国内案例	(62)
二、国外案例	(72)
第三节 健康服务业集群发展模式与运营管理	(76)
一、健康服务业集群发展模式	(76)
二、健康服务业集群运营管理模式	(79)

医疗服务——健康服务业的技术依托

第四章 医疗服务业的投资策略	(88)
第一节 医疗服务业的投资前景与投资时机	(88)
一、医疗服务业投资现状与前景	(88)
二、医疗服务业各板块投资机会和进入时序	(91)
第二节 医疗服务业各板块的成功要素	(95)
一、高端医疗	(95)
二、私立专科连锁	(96)
三、综合医院	(99)
四、医院集团	(100)
五、医疗产业链延伸	(101)
第三节 医疗服务业的投资管理	(101)
一、投资医疗服务业的方式	(102)
二、估值难点和应对方案	(103)
三、投资后管理	(104)
第四节 高端医疗服务专题分析	(105)
一、中国高端医疗服务市场概况	(105)

二、高端医疗服务发展趋势	(109)
三、机遇与风险	(110)
第五章 综合医院的标杆企业研究	(111)
第一节 金陵药业——掘金公立医院改革	(111)
一、公司简介及发展历史	(111)
二、外延和内生发展推动医疗服务业务进一步增长	(114)
三、传统业务脉络宁增长相对乏力	(115)
第二节 开元投资——民营综合医院标杆	(117)
一、公司简介	(117)
二、医疗服务稳步增长	(118)
三、百货业务增长稳定	(120)
第三节 西南合成——医疗产业大布局	(122)
一、公司简介	(122)
二、集团层面：医疗航母	(122)
三、公司层面：逐步转型	(125)
第六章 专科医院代表公司研究	(127)
第一节 通策医疗——从口腔连锁到医疗服务集团	(127)
一、公司简介及发展历史	(127)
二、公司所在口腔医疗市场状况	(129)
三、发展模式	(130)
第二节 爱尔眼科——眼科连锁医院龙头	(132)
一、公司概况	(133)
二、眼科行业状况	(134)
三、爱尔眼科发展模式	(136)
第三节 泰和诚——肿瘤专科连锁医院集团	(140)
一、泰和诚简况	(141)
二、肿瘤诊疗市场状况	(142)
三、公司业务模式与转型战略	(147)
第四节 马应龙——肛肠连锁医院第一品牌	(150)
一、公司概况	(151)
二、肛肠医疗服务市场趋势	(152)

三、公司业务	(153)
第五节 福瑞股份——肝病治疗全产业链布局	(157)
一、公司概况	(157)
二、肝纤维化治疗行业潜力	(158)
三、公司主要业务	(159)
 第七章 高端医疗旗帜和医疗集团航母案例	(163)
第一节 美中互利——高端医疗服务的旗帜	(163)
一、美中互利公司概况	(163)
二、和睦家：高端医疗服务一流品牌	(164)
三、业务扩张情况	(166)
第二节 复星医药——崛起中的医疗服务集团	(168)
一、复星医药简介	(168)
二、主营业务构成	(170)
第三节 金卫医疗——综合性医疗事业集团	(176)
一、公司简介	(177)
二、医疗服务板块布局	(178)
三、医疗设备板块	(180)
四、战略投资业务	(181)
第四节 新华医疗——医疗服务驱动	(181)
一、公司简介	(181)
二、医疗器械和制药装备	(183)
三、医疗服务	(184)

健康管理与健康保险——健康服务业的中枢神经

第八章 健康管理理论与公司案例	(189)
第一节 健康保险与健康管理的协同运作	(189)
一、健康管理概述	(189)
二、健康保险概述	(193)
三、健康管理对于健康保险的意义	(195)
四、健康管理在健康保险中的应用策略	(196)
第二节 健康管理与健康险机构案例	(197)

一、美国联合健康集团	(197)
二、ESI 集团	(200)
三、其他著名健康管理及健康险机构简介	(206)
第三节 我国健康管理产业的发展模式与商业模式	(209)
一、中美健康管理产业发展模式比较	(209)
二、我国健康管理产业发展的推动因素和目标市场	(212)
三、我国健康管理公司的经营模式	(213)
四、我国民营健康管理公司商业模式	(214)
第九章 健康管理服务的高端需求调研	(230)
第一节 高端人群的健康状况分析	(232)
一、健康状况的综合评价	(232)
二、健康状况综合评价的分组比较	(234)
三、亚健康及慢性病情况	(237)
第二节 高端人群自身健康管理现状分析	(246)
一、体检频率	(246)
二、体检价格	(250)
三、体检过程的敏感程度	(254)
四、保健品与保健项目年支出	(255)
第三节 健康管理需求状况分析	(256)
一、对保健医生的需求	(256)
二、对健康评估内容的需求	(260)
三、对健康干预内容的需求	(261)
四、对健康管理服务种类的需求	(262)
五、对健康管理机构的期望	(264)
六、健康管理总支出	(271)
第四节 健康管理需求调研分析结论	(273)
一、高端人群健康状况分析结论	(273)
二、高端人群自身健康管理现状分析结论	(274)
三、高端人群健康管理需求状况分析结论	(275)
四、相关建议	(278)

第十章 健康管理服务实践方案案例	(280)
第一节 针对团体和个人的健康管理服务计划	(280)
一、健康维护计划	(280)
二、慢性病诊疗监控和改善计划	(284)
三、全程健康管理计划	(286)
第二节 中医药健康管理服务标准化体系案例	(288)
一、体系简介	(289)
二、老年人中医体质的特征与判定	(293)
三、老年人体质的中医药保健方法	(295)

医疗旅游——健康服务业的外延空间

第十一章 医疗旅游市场分析与案例	(302)
第一节 医疗旅游市场需求评估	(302)
一、概 况	(302)
二、医疗旅游市场需求	(303)
第二节 医疗旅游者的场所选择与群体细分	(307)
一、医疗旅游者的心理	(307)
二、医疗旅游者的细分群体	(310)
第三节 医疗旅游及健康养生目的地案例	(312)
一、瑞士蒙特勒	(312)
二、印度普纳	(312)
三、美国图森峡谷农场	(313)
后 记	(321)

案例开篇

——健康服务业理论与产业链

健康产业伴随着人们的生老病死，是全球最大且增长最为平稳的产业，被誉为“第五波财富浪潮”“永不落幕的朝阳产业”，其产业链涉及医药、保健品、医疗机构、健康服务等各个方面，极为庞大。健康服务业是健康产业中最为核心的环节，特别是伴随着我国经济的转型、人们生活水平的提高，健康服务业开始成为投资热点领域，有望迎来一轮爆发性的增长。

为了便于大家理解健康产业与健康服务业的核心理念，本篇将通过案例方式，对健康产业的产业链，以及各产业链中相关环节的主要定义和理论，进行全新阐释。本篇引用了作者和意图规划设计公司及其合作伙伴的研究成果和实践案例：《健康产业产业链战略分析报告》《中国健康服务业调研分析报告》《某市健康产业集群战略规划方案》《某市健康城项目总体策划方案》。

第一章 基础理论

健康产业是一种有巨大市场潜力的新兴产业，涉及医药产品、保健用品、营养食品、医疗器械、保健器具、休闲健身、健康管理、健康咨询等多个与人类健康紧密相关的生产和服务。美国著名经济学家保罗·皮尔泽在《财富第五波》中将健康产业称为继 IT 产业之后的全球“财富第五波”（表 1-1）。根据国际产业划分惯例，凡属为人类社会身体健康而建立的产业均属于健康产业范畴，以美国的划分方面为例，健康产业分为制药与药品（Pharmaceuticals and drugs）、医疗仪器与设备（Medical devices & equipment）以及健康服务（Health services）三大部分。由于翻译不准确，长期以来国内媒体一直宣称的“美国第一大产业”并不是“健康服务业”而是“健康产业”，但健康服务一直是健康产业中最大宗的部分也是不争的事实。

表 1-1 世界经济五波财富浪潮

阶 段	时 间	代 表	起 因	财富能级
财富第一波	1949 年以前	采矿/纺织等制造业	蒸汽动力的发明应用	—
财富第二波	1950 年—1970 年	汽车	汽车/冶金/金属科学突破	千亿美元
财富第三波	20 世纪 70—80 年代	商业零售业	二战经济复苏与人口迅速增长	兆亿美元
财富第四波	20 世纪 70—90 年代	网络/计算机	物理学/二进制数字的发明	兆亿美元
财富第五波	20 世纪 80 年代至今	健康服务业	生物/细胞生化科技的发展	兆亿美元

第一节 健康产业概述

一、健康产业定义与分类

（一）定 义

健康产业是一种有巨大市场潜力的新兴产业，目前涉及医药产品、保健用品、营养食品、医疗器械、休闲健身、健康管理、健康咨询等多个与人体健康紧密相关的生产和服务领域。

（二）分 类

从健康消费需求和服务提供模式角度出发，健康产业可分为医疗性和非医疗性健康服

务两大类，并形成四大基本产业群体，即：以医疗服务机构为主体的医疗产业；以药品、医疗器械以及其他医疗耗材产销为主体的医药产业；以保健食品、健康产品产销为主体的传统保健品产业；以个性化健康检测评估、咨询服务、调理康复和保障促进等为主体的健康管理服务产业。

（三）产业链

健康产业的产业链上游行业包括种植、化工、能源等，下游行业包括医药流通、医疗服务等行业。

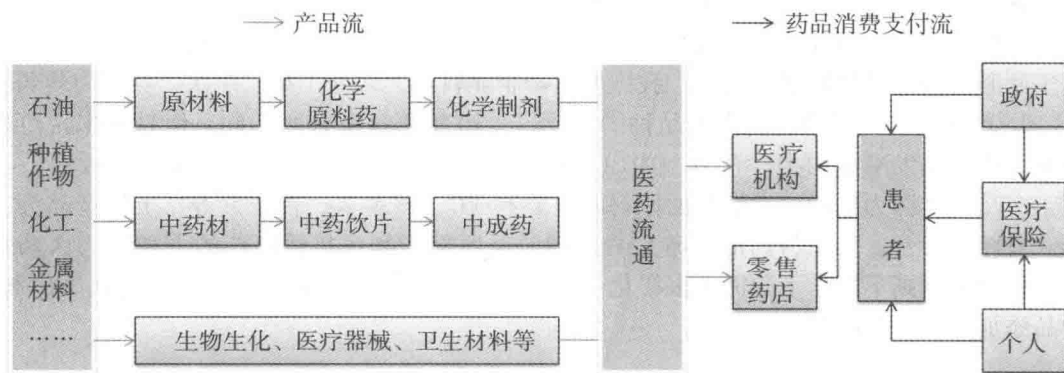


图 1-1 健康产业产业链示意图

从健康产业的产业链来看，我们可将产业链进一步概括为六大基本产业群体：一是以医疗服务，药品、器械以及其他耗材产销、应用为主体的治疗性医疗产业；二是以健康管理、康复调理、生殖护理、美容化妆为主体的非治疗性医疗产业；三是以保健食品、功能性饮品、健康用品产销为主体的传统保健品产业；四是以个性化健康检测评估、咨询顾问、体育休闲、中介服务、保障促进和养生文化机构等为主体的健康管理产业；五是以消杀产品、环保防疫、健康家居、有机农业为主体的新型健康产业；六是以医药健康产品终端化为核心驱动而崛起的中转流通、专业物流配送为主体的新型健康产业。

二、健康产业各细分行业简述

（一）化学原料药行业

1. 定义。原料药指用于生产各类制剂的原料药物，是制剂中的有效成分，包括由化学合成、植物提取或者生物技术所制备的各种用来作为药用的粉末、结晶、浸膏等，但病人无法直接服用的物质。原料药只有加工成为药物制剂，才能成为可供临床应用的药物。医药中间体是化工原料至原料药或药品生产过程中的精细化工产品，可视为原料药。另外我们通常将一些不仅仅用于制药，同时也在食品饮料、饲料中添加的有效成分，比如维生素、氨基酸、柠檬酸也归入原料药，但严格来说这些应该归入营养添加剂。

2. 分类。总体来看医药行业内一直将原料药生产企业划分为大宗原料药和特色原料药两个子行业。大宗原料药是指青霉素、维生素、激素等大吨位、不涉及专利问题的传统化学原料药，而特色原料药则是指为非专利药企业及时提供专利刚刚过期产品的原料药。

其中特色原料药利润要高于大宗原料药。

大宗原料药品种主要包括抗生素类、维生素类、解热镇痛类三大类，另外还有少数激素类、杀虫类原料药，如地塞米松、阿维菌素、皂素等；抗生素类原料药：青霉素工业盐、6-APA、7-ACA、7-ADCA、GCLE等；维生素类原料药：VC、VE、VA、VB、VB5、VH等；解热镇痛类原料药：阿司匹林、布洛芬、扑热息痛、安乃近等。

此外，根据客户的不同，原料药企业可以划分为三个层次，层次越高，进入的要求就越高，产品的附加值也相对越高：第一层次是合约生产商（CMO），能直接与创新药商合作并保持密切的关系；第二层次是与仿制药公司密切联系的生产商，他们往往能向专利挑战、合成特殊药物活性成分、按合同生产等；第三层次是简单的原料药供应商，这个层面竞争制胜的关键是规模和低成本。我国原料药企业目前大多处于第三层次，竞争力较弱。

3. 产业链。化学原料药根据品种的不同，上游的原料也有所不同，但总的来说可以分为合成型和发酵型两类。合成型的原料药主要包括VE、VA等，其中间体主要是一些化工产品，上游为原油；发酵型的原料药主要有VC、核黄素、青霉素等，上游产品为玉米、豆粕等粮食。从原料药的下游来看：抗感染原料药和解热镇痛药的下游均为医药制剂，而维生素则不同，下游需求多样化，除了医药制剂外，还包括保健品、饲料添加剂、食品添加剂和化妆品等。

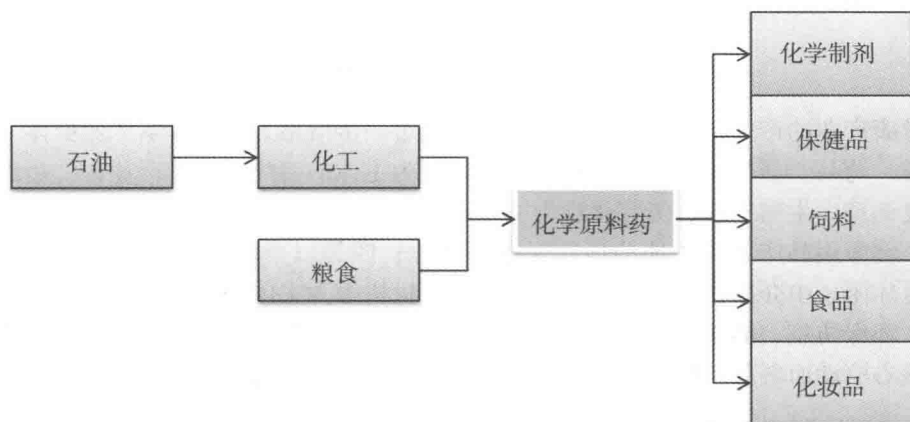


图 1-2 化学原料药产业链

（二）化学药品制剂行业

1. 定义。化学药品制剂行业指直接用于人体疾病防治、诊断的化学药品制剂。其中包括片剂、针剂、胶囊、药水、软膏、粉剂、溶剂等各种剂型的药品及放射性药物；不包括中成药制造，动物用药制造和生物制品和生化药品。

2. 分类。化学药品从是否获得药品专利保护的角度可以分为专利药和非专利药两类。专利药是指生产厂商申请专利保护，从而在专利期内享受市场独占性的药物，专利药的生产和销售被制药商垄断，价格也完全由制药商决定。专利保护期一般为 17~20 年，从申请专利到研究开发投入市场需经历十年左右时间，故一个新药真正的实际受保护期一般不会超过十年。一般药物的市场存在期要比其专利保护期长得多。