

8



徐宝瑞 徐连英 张文鸣 主编

Industry 产业

医疗产业化与国际经营

The Healthcare Industry and International Operations



哈尔滨出版社

医疗产业化 与国际经营

主编：徐宝瑞
徐连英
张文鸣

江苏工业学院图书馆
藏书章

哈尔滨出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

医疗产业化与国际经营 / 徐宝瑞, 徐连英, 张文鸣主编. — 哈尔滨: 哈尔滨出版社, 2003.9

(医院经营管理前沿丛书)

ISBN 7 - 80699 - 045 - 3

I. 医… II. ①徐…②徐…③张… III. IV.

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 080996 号

责任编辑: 李毅男

封面设计: 罗 菲

医疗产业化与国际经营

徐宝瑞 徐连英 张文鸣 主编

哈 尔 滨 出 版 社

哈尔滨市南岗区贵新街 170 号

邮政编码: 150006 电话: 0451 - 86225161

E - mail: hrbcbbs@yeah.net

全国新华书店发行

东北财经大学印刷厂印刷

开本 850 × 1168 毫米 1/16 印张 12.75 字数 405 千字

2003 年 9 月第 1 版 2003 年 9 月第 1 次印刷

印数 1 - 3 000 册

ISBN 7 - 80699 - 045 - 3/R·3

全套定价: 200.00 元

版权所有, 侵权必究。举报电话: 0451 - 86225162
本社常年法律顾问: 北京岳成律师事务所黑龙江分所

本书谨献给：

中国卫生产业杂志创刊

全国卫生产业企业管理协会
医疗机构产业管理分会成立

编委会

主编：徐宝瑞 徐连英 张文鸣

策划：徐宝瑞

顾问：Louis Rubino Chang Zeph Yun
Achim Keppner 武春友 杜乐勋

编委：(按姓氏拼音排序)

Achim Keppner Chang Zeph Yun
陈绍福 成立兵 崔建军 崔国生
杜乐勋 傅宏义 傅 丹 关桂春
高德武 高广颖 黄哲存 韩临春
霍玉涵 金 华 姜凤玺 Louis Rubino
刘志中 刘国祥 刘俊荣 李 弘
李明雯 秦 红 Rex Hancock
孙玉林 邵国富 邵卫东 武春友
王秋泰 王丽华 魏东海 徐 捷
徐宝瑞 徐国光 徐连英 虞则立
赵凤瑞 郑朝阳 张 威 张文鸣
张牧寒 曾凡金

序 言

FOREWARD

我国自建立社会主义市场经济体制以来，国民经济和社会发展的各个方面都在发生巨大的变化。为适应市场经济发展，作为国民经济的一个重要组成部分的卫生事业也不断地在改革中得到发展。作为卫生体系中的医疗机构在非国有经济迅速发展的同时，在行业内形成了以公立医院为主导、多种经济成分并存的所有制结构，即出现了民营医疗机构、股份制医疗机构、中外合资医疗机构等。在党的“十六大”以后，伴随着入世的机遇与挑战，各级各类医疗机构将会进一步发生变化。部分医疗机构将转为民办和民营，产权主体多元化，出现了股份制改造、拍卖、有偿转让等形式；产权和经营权分离，出现了租赁、托管等形式；医院内部的管理模式、机制、方法等也在发生着大的变化。针对医疗机构改革中产生的新的思路和做法，它的热点与难题需要进一步去研究，去探索。

北京菲尼克斯医院管理公司和美国凤凰医院管理有限公司组织中外医院管理专家在编写出版《医院经营管理丛书》、《21世纪医院经营丛书》的基础上，时逢《中国卫生产业》杂志创刊之日，又编写出版了这套《医院经营管理前沿丛书》，对当前普遍关注的问题进行了研究与探讨，以期较为全面地阐述医院经营管理的最新学术观点和理论发展。在医院管理领域的研究者与实践者之间搭起一座桥梁，提供一个新视点、新理论的学术园地。希望广大医院管理者肩负起历史责任，不辱使命，共同为中国医疗卫生事业的改革与发展，在理论创新和实践中做出应有的贡献。

孙隆椿

2003年8月

前言

PREFACE

医疗产业化问题是中国特有的，是伴随着中国由计划经济转向市场经济时期的经济现象。在计划经济体制下，城镇医疗由政府全包下来，农村搞合作医疗，医疗机构是政府的事事业单位，是政府的附属物，生存和发展全靠国家，根本没有市场交换和经营核算的价值观念。

改革开放开始经济转型之后，医疗机构“铁饭碗、大锅饭、一刀切、不核算”的弊端被人们认识，开始用市场经济的观念审视医疗事业单位的经济活动，对医院的投入产出的经济活动产生效益的规律有了实际的认识，初步认同了医疗活动是可以有盈余的经济活动的观点，并在医院的实际活动中采用企业化的管理方式，参与市场交换，追求赢利，用于医院自身的生存和发展，把产业的追求赢利的核心概念引入到医疗机构中来，使医疗产业化有了一定的认识基础。同时，随着医疗卫生体制改革的逐步推进，医疗产业化也开始萌芽，民营医疗机构逐步成长壮大，少数政府办的医院进行股份制和股份合作制的改革试验。到二十世纪九十年代后期，实际上医疗产业化的细胞——营利性医疗企业已孕育形成一定的规模，医疗产业化进程已经起步。在九届人大二次会议通过的《国民经济和社会发展规划报告》中正式提出：“推进文化、体育、非义务教育和非基本医疗的产业化”问题，2000年2月国务院八部委《关于城镇医药卫生体制改革的指导意见》出台，对医疗机构实行分类管理，把营利性医院正式界定为企业性质，这实际上已正式承认了中国医疗产业的存在和发展，因此，2000年也被学术界称为“中国医疗产业元年”。

在《指导意见》出台后，加快了中国的医疗产业化进程的步伐。但，在政策指导上也表现出思路不清的问题，在医疗改革和产业化的实践上，表现出政策理论研究滞后医院改革实践的问题。因此，对医疗产业化问题的政策理论研究已摆在政府官员、理论研究人员和医疗经营管理者面前，成为一个不可回避的研究课题。经过近三年来在贯彻《指导意见》的实践探索，尤其是2003年的抗击“非典”，取得阶段性胜利后的反思，我们的政府有了很大的进步，要做一个负责的政府，同时，也清醒地认识到是一个有限的政府。要把政府为人民应该做，有能力去做的事办好，而能由市场去做的要放手让社会去做，实现我国经济社会全面协调可持续发展。政府要抓好公共卫生体系建设和农村合作医疗及医疗救助，而医疗服务可通过医疗体制改革，培育医疗产业来实现。吴仪副总理在对卫生工作的讲话中提出的“要通过制定有关法律法规和政策，利用市场机制，培育健康产业”，为我国医疗产业化的政策理论研究和实践指明了道路。

卫生部医政司吴明江司长关于政府医院要大踏步后退的讲话，也被业界多数所理解，再一次激发起医院改革和医疗产业化发展的热情。为此，我们在借鉴美国医疗产业发展沿革，回顾中国医疗产业化历程的基础上，从理论和实践的结合上，对我国医疗产业化问题进行了系统的理论和实践研究。围绕着医疗产业问题，从医疗产业化的视角，对影响医疗产业化进程的医疗市场，政府监管，医疗服务产品，医疗产业投资，医疗产业经营，医疗产业与职业经理以及中介服务内部因素和外部环境进行逐一的理论探讨，力求描述一个

完整的医疗产业化理论体系框架：医疗产业化如同一个生物生长过程一样，需要种子、土壤、肥料、阳光、空气和水，在辛勤的园丁扶植下成长、成熟，缺少哪个要素都会影响生物的成长。我们试把医疗产品视为优良种苗，把医疗市场视为土壤温床，把产业投资视为肥料营养，把宏观环境视为空气和阳光，把产业赢利经营视为内在根基，把企业家和职业院长的创新精神视为智慧活力，把中介活动视为助长支架，把政府视为医疗产业的辛勤园丁，共同构建起有利于医疗产业成长的生态系统。同时还结合中国医疗产业化实践做一个深入的总结，并对中国医疗产业化的未来发展做出初步的预测。要想实现这样一个初衷和目的，对我们来说确实是一项挑战性任务，因为中国医疗产业化是经济转型特有的经济现象，不同于市场经济国家医疗市场和医疗产业发展的自然规律，没有现成经验可以借鉴，而且，计划经济下的卫生事业体制形成的利益关系，也并不是通过政策理论研究和政策指导就得以顺利变革。尤其是卫生部门的领导，已经当惯了“医院总院长”，是不会轻易地转变既办医院又管医院的角色。但是，现在已开始进入了事业单位改革的阶段，今年下半年将会出台事业单位改革的指导意见，属于政府事业单位的医院将被推入改革之列。医疗产业化问题的研究也正逢其时，会对关注医院改革与医疗产业发展的有识之士有所裨益。

我们在研究医疗产业化时，还看到中国医疗产业化是建立在医疗市场化基础上的。没有市场经济，就没有医疗市场，没有医疗市场化，就没有医疗产业化。同时，中国医疗产业化的进程是和中国加入 WTO 同步进行，中国将开放医疗专业市场，中国医疗产业化面对的是全球经济的一体化挑战，医疗产业化又伴随着国际化进程，如何适应国际规则，在 WTO 下搞好医疗产业经营也是我们现在和今后需要认真研究的课题，因此，我们把国际经营也放在一起讨论，形成一个市场化、产业化、国际化发展的完整思路。

本书由中国卫生产业杂志理事会徐宝瑞理事长、哈尔滨医科大学徐连英副教授和中国卫生产业杂志社张文鸣社长主编。本书在编写过程中，得到了中国社会科学院、中国卫生产业杂志社《中国医疗卫生产业发展研究》课题组领导和专家的指导和帮助，尤其是全国政协科教文体委员会副主任、全国卫生产业企业管理协会医疗机构产业管理分会孙隆椿会长给了政策上的指导，我国著名的卫生经济学家杜乐勋教授在医疗产业的学术问题上给予了理论上的指导，联合国工业发展组织中国投资与技术促进处给予项目课题方向的支持，凤凰医院集团总裁徐捷为本书提供了实践经验和典型案例，魏东海、邵国富、张本良、贾平、庄园、罗菲、赵冬、李敬等同仁，参与了部分章节的编写工作，在此一并表示感谢。

由于医疗产业化与国际经营是一个崭新的前沿课题，我们才刚刚接触，很多理论和实践问题都在探讨探索之中，因此，在本书中一定会有很多争议问题没能定论，在学术观点上也可能有错误，只想通过我们这本书的出版，起到抛砖引玉的作用，以引起理论学术界、医疗卫生主管领导及医疗产业企业家的关注，并恳请给予批评指正。

编委会

2004年5月1日

目 录

CATALOGUE

上 编 医疗产业化

第 1 章 中国医疗产业化现状和发展前景	1
1.1 医疗产业化	1
1.2 中国医疗产业化的现状与存在的问题	10
1.3 中国医疗产业发展的前景预测	16
1.4 美国医院的产权演变及其营利性医院的集团化发展	18
第 2 章 医疗产品需求是医疗产业化的基础	23
2.1 医疗服务产品	23
2.2 医疗产品及服务的需求	26
2.3 医疗消费的种类和特点	29
第 3 章 医疗市场是医疗产业化的温床	32
3.1 中国医疗市场的形成和特征	32
3.2 政府产业政策引导医疗市场	37
3.3 培育医疗市场主体	42
第 4 章 宏观环境对医疗产业化的影响	56
4.1 政策环境	56
4.2 投融资环境	58
4.3 法律环境	62
第 5 章 产业投资是医疗产业化的动力源泉	66
5.1 医疗产业开发的资金需求	66
5.2 医疗产业的投资主体	67
5.3 医疗产业的投资模式	68
5.4 医疗投资的操作和风险规避	68
第 6 章 医疗机构的赢利经营是医疗产业化的前提	72
6.1 医疗产业的产业经营	72
6.2 医疗产业的资本经营	85
6.3 医疗产业的品牌经营	91
第 7 章 职业经理人在医疗产业化中的作用	96
7.1 医疗产业和医疗产业经理人共同成长	96
7.2 医疗产业和医疗产业经理人的形成	105
第 8 章 中介服务活动和行业组织为医疗产业化护航	120

8.1 医疗产业中介服务的作用	120
8.2 医疗产业的中介活动与商业运作	124
8.3 医疗卫生产业的维权与自律	128

下 编 医疗产业国际经营

第9章 医疗产业国际经营的发展趋势	132
9.1 我国入世给医疗产业带来国际化	132
9.2 我国医疗产业国际发展战略的选择	136
第10章 医疗产业标准与国际接轨	141
10.1 医疗产业质量管理标准化	141
10.2 医疗产业财务的国际标准	150
10.3 医疗产业法律服务与国际接轨	156
案例1: 凤凰医院集团医疗产业化发展经历	160
案例2: 美国的医院并购实证研究	169
案例3: 项目合作	187

第1章

中国医疗产业化现状和 发展前景

1.1

医疗产业化

1.1.1

医疗产业化问题

医疗产业化问题是在我国经济体制转型时期被提到研究日程上来的,并伴随经济体制改革和市场经济的建立而不断深化。在政府会议文件、经济学家的论著、新闻媒体的报道、医疗卫生界的讨论中都有医疗产业化这个新的词汇。然而,对这个词的理解,不同的人有不同的观点,可以说是仁者见仁、智者见智、莫衷一是。

医疗产业化是一个内涵和外延都非常复杂的概念。医疗产业化最早见于政府文件是九届人大二次会议通过的《国民经济和社会发展规划报告》,该报告提出“推进文化、体育、义务教育和非基本医疗保健的产业化”。但对于医疗产业化概念,理论学术界一直存在着争议,至今仍无统一的定论。

中国不同于西方国家,中国是一个经济转型国家,市场经济体制在逐渐建立和完善之中,不少部门和行业还处于“产业化”过程中,因此应首先区别产业、事业、部门、行业的概念,对产业进行界定,然后分析产业结构和产业生命周期,最后讨论医疗产业及医疗产业化问题。

1) 产业的界定

(1) 部门、行业、产业、事业的区别

在我国传统的计划经济体制下,政府和管理经济上起着主导和决定性的作用,国民经济各部门、行业、产业和事业都由政府统管,是政府的附属物。因此,没有必要在理论上界定和实际划定得那么清楚。在管理上大体分为“产业”和“事业”两大类。产业和事业的表达,过去主要由部门、行业来概括。生产性企业、行业部门就是产业,而非生产性的行业、部门就是事业。这样,在很多情况下“产业”的概念和我国通常所指“部门”、“行业”都是按同义词来使用,没有加以区别。如“金融产业”、“金融部门”、“金融行业”它们都是指由金融企业共同组成的一个整体,三个称谓,无实质性区别。即使有细微的区别也无关紧要,甚至把银行视作政府的一个重要部门。

但是,在讨论我国经济转型,推进各部门和行业的产业化进程中,就有必要对“产业”概念加以进一步明确。

按“产业”本身的语义分析,它的最初含义就是指从事物质产品生产的行业,即生产同一类产品的若干相互联系的企业集合。后来,随着人类经济活动的改变,人们对“产业”认识发生了变化,特别是

20世纪50年代后,随着服务业的各种非生产性产业的迅速发展,这种变化更为明显。现在“产业”的内涵已变为所有从事赢利(不是指营利)性经济活动并提供同一类产品和劳务的企业群体,而不再仅指物质产品生产部门。这也就是产业概念的泛化和外延的扩大。

当然,任何概念都有一个质的界限,超过了这个界限就会引起混乱,就会失去判定一个事物存在的尺度和基准。“产业”概念质的界限就是所有的产业部门必须从事赢利性经济活动。即必须以“赢利”作为活动的主要目的。否则,超过了这个界限,就不属于“产业”之列了。这就是说凡是不以赢利为目的的所有非经济部门、行业都不应包括在“产业”中。例如:行政、司法、宗教、社团等组织的活动就不应归属到“产业”中去。而把所有能创造和满足人的需要的物品或非物品形成的各种劳动部门,都视为产业部门。一切不以赢利为目的的以及各种非经济活动部门都不认为是产业部门。

在明确“产业”概念的基础上,再进一步区分产业、部门、行业三个概念。这三个概念,在一般情况下,可以等同使用,没有严格区分的必要,但在讨论“产业化”时,却有必要对三个概念做出比较,它们的区别在于:

第一,概念的运用范围不同

“产业”是经济学的专门术语,而“部门”、“行业”则可以指人们的社会活动,像远离生产过程的非经济活动,就可以被称为“部门”、“行业”,但不能称之为“产业”。

第二,划分的依据不一样

“产业”区分的主要标志是它所提供的产品和服务的用途和性质,如信息产业、汽车产业。而“部门”、“行业”强调的是经济主体的活动职能。其划分标准也不同,如从事生产活动,就可称为生产部门,从事流通的,即称之为流通部门。

第三,三个概念在反映的内容上的差异

“部门”和“行业”没有规模上的要求。但“产业”存在,要求有一定规模,即它所代表的产品或劳务必须达到一定的市场规模、生产规模和产业规模。

总的来说,在经济学领域,多使用“产业升级”、“产业结构调整”等概念,而不说“部门升级”、“行业升级”。在这里三个概念不能等同使用。

2) 产业结构

(1) 产业系统

系统是由相互联系、相互作用的诸要素组成的具有一定功能的有机整体。

产业系统就是由具有同一属性的企业组织组成的能够提供某种产品或服务的有机整体。

产业系统的功能就是从环境中接受物质、能量和信息,经过企业的生产和劳动过程,再向环境提供新的物质、能量和信息。

任何系统都可以分解成许多子系统,也可以与其他系统组合成更大的系统。产业系统就是这样,许多的产业系统组成国民经济大系统,同时,每一个产业系统也可以分解成多个子系统。

任何产业系统的形成和演变都既有目的性,又有盲目性,既有有序性,又无序性。正是由于产业系统的演变总是朝着一定的方向、呈现一定的趋势,并与人类客观存在的需要的变化方向和产业关联相适应,从而也就使我们有可能探讨其发展变化的规律以及预测其演变的趋势。

(2) 产业元素

产业元素就是构成产业系统的基本单元,即产业完成其功能而无须进一步再分的单元。在经济生活中,这个单元就是具有某种共同属性的企业组织。

①企业是产业系统的元素,是构成产业的基础。每个企业组织的发展变化都会不同程度地影响所属产业的变化,企业组织的兴衰直接与产业的兴衰相关。

②产业的性质和功能制约着企业组织的性质和功能,产业系统的整体状况对作为元素的单个企业组织起支配作用。

③产业与企业组织是互为条件,互相依存的,二者是整体与部分的关系。

当然,企业组织对产业系统而言是元素,而它们自身也是一个系统即企业组织系统。

由于企业组织是产业的元素,因而在研究产业兴衰时,必然要把企业组织的兴衰作为一个重点问题加以考察。企业产生的条件、企业的形成、差异、企业生存寿命等问题也是直接和产业兴衰相关的。而且,更为重要的是,任何产业的发展变化都必须通过企业去实现。

在实际经济活动中,任何产业政策的制定,实际上也是针对某一产业内的各个企业而制定的。要限制某一产业的发展,就必然要从各个方面限制该产业内各个企业的扩张和发展,使它们受到限制措施的影响。反之,要推动和发展某一产业,就必须从资源、制度、市场、技术等诸方面为产业内的各个企业提供援助,促进它们的发展。

既然企业是产业的元素,那么企业之间的相互关系也就构成产业的内部结构。因而,产业的内部结构是否合理,每个产业能否健康发展,就取决于同一产业内部的企业联系,即大、中、小企业之间,上、中、下游企业之间的各种关系,如果这些关系协调,那么产业就能正常发展,否则就会阻碍其发展。

在产业系统中,各元素的联系可以通过各种计划和行政手段去形成和实现,也可以在市场机制的自发作用下形成和实现,这就是我们通常所说的有形之手和无形之手的作用。

(3) 产业层次

事物都是有层次的,其发展过程总是由低层次向高层次发展。

划分产业的层次有助于更深入地了解和研究产业的现状和发展变化趋势。

产业层次是多角度划分的:

根据技术水平划分产业层次的话,可将产业划分为高技术产业、中间技术产业和落后技术产业三个层次。

根据产业的时代性,可将产业整体划分为现代产业和传统产业两个层次。

根据产业的整体效益水平和收益比较,可将产业划分为优势产业和劣势产业两个层次。

根据产业生命周期和成长过程可将产业划分为萌芽产业、成长产业、强盛产业和衰退产业四个层次。通常所说的朝阳产业和夕阳产业也是指产业的生命周期而言。

总之,为了使各个产业和整个国民经济能够稳步协调地发展,不同的产业层次之间以及同一层次内的各个小行业和企业之间,从规模到布局,都应该有机地联系和合理地分工协作。此外,为了推进产业的进步,我们应积极创造条件,促进产业个体和全部产业能有序地由低层次向高层次演变,实行产业变革。历史上的“社会大分工”和产业革命都是产业在层次上的跃升和质变,而这种层次跃升都会大大推动经济的发展和社会的进步。

(4) 产业结构

“结构”一词,有两层含义:一是指事物的各个部分组成整体的方式;二是指由许多组成部分构成事物整体。作为前一个含义,是指组成结构的各部分间的搭配和排列,有量的比例和质的联系。而后者是指由互相联系的各部分组成的整体。

所谓产业结构,就是指产业元素及其联系的总和。也有两个方面的含义:

一是指产业内部的企业间的联系;

二是指国民经济中各个产业间的联系。

在这里指的是前者,后者则可称为“产业间的比例关系及其构成”。在研究产业间的比例关系时,大体使用两类指标,一是各产业的劳动就业人数及所占比例,各产业资本额及所占比例;二是各产业所创国民收入及其在全部国民收中所占比重。前者指标表明的是各种“资源”在各产业部门间配置和使用状况,它反映一个国家劳动力、资金、土地等在各产业之间的配置情况及比例关系,而后者则反映各产业对国民收入变化所做的贡献。二者合在一起反映整个国民经济的投入产出关系。

在产业结构成长和演进过程中,系统内外都有许多因素在起作用,不论是对结构运动有主宰性影响的内部主要因素,还是结构内部的无规则涨落,或其外部影响的因素,都有着自己特定的作用方式和作用过程,机制的研究正是提示这些影响因素在其作用过程中的作用原理。

在产业结构的运行演进过程中,需求变化、科技进步和竞争能力是起作用的基本因素。国家的制度、技术经济政策、自然资源条件等是重要的外部影响因素。

决定一个国家产业结构的最主要的因素有需求结构、投资结构、劳动力状况、生产技术体系、自然资源状况、贸易结构及政治、文化等因素,这些因素综合地决定着产业结构的变化和发展。

总之,产业结构对国民经济,对企业的演进和发展起着重要影响。因此,我们研究产业结构,就是要探求产业结构演变的原因和条件,寻找产业结构演变的规律,并在此基础上提出产业结构政策,即通过产业结构的选择和调整,促进其协调发展,并借助产业结构的合理演变,给社会经济带来巨大的结构性效益。

3) 产业的发展阶段

(1) 产业的经济寿命的阶段划分如下:萌芽期或形成期、成长期、强盛期、衰退期。产业在经济寿命期内是否进入或终结某一阶段是有标志的。每个发展阶段的特征也不一样。

第一阶段:萌芽期或形成期

产业从旧产业“母体”中分离出来后,直到它形成完整的产业体系之前,这一段都属于产业寿命中的形成时期,如同人在幼、少年时期一样。产业在形成过程中,是相对弱小的,因此,国家对新兴产业或幼小的处于发育和形成时期的产业应采取有力的扶持和保护政策,使其在相对稳定的经济环境中健康成长。

产业形成期的三个基本标志:

一是该种产品或服务符合社会需要,能为当时经济和生活条件下的消费者所接受,从而获得生存和发展,并具有广阔的发展前景和庞大的市场潜力。

二是作为该产业存在的产品已开始投入批量生产,有独立从事此种产品生产的企业出现,最重要的技术已基本掌握。

三是该项产品的生产已进入商业领域。

产业形成,它首先是一种状态,反映一种客观存在,即某一种产品或服务已明确地存在,在已形成的成千上万的产品中,又增加了一种或一族新的产品群落。其次,它又是一种过程,这一过程往往与另一种相关产业的衰落和淘汰相伴,是一种新兴产业与其他产业不断争夺资源和在竞争中取得“胜利”的过程。

产业的形成过程应该稳定有序地进行。制约产业形成的因素很多,主要有以下几个方面:

第一个方面是社会经济需要。是决定产业能否完全形成的内在因素和前提条件。只有那些符合社会经济需要的产业才有强大的生命力。经济需要对产业形成的影响是通过市场需求实现的。市场需求起着引导和促进作用,如果没有市场需求,生产者和投资者就无利可图,也就不会开拓新产业,无论新旧产品、新旧企业,市场需求都是其赢利和生存的基础。

第二个方面是资本的不断注入。连续大规模地追加某一类产品生产的投资是产业形成的基本保证。资本是产业运动的基本能量来源,没有资本的注入,产业就难以启动、形成和发展。而实现追加投资主要又取决于预期收益率的高低和市场状况。

第三个方面是资源的稳定供给。是产业形成的客观物质基础,只有源源不断地从外界获得多种生产资料和各种信息,并有效地吸收和转化,才能使一个新的产业得以长期生存。

第四个方面是技术不断进步和成熟。如果没有技术进步,发展形成商业化应用,市场需求量有限,产业不可能顺利形成。

第五个方面是政府的产业政策,对产业的形成具有重要影响。

第二阶段:成长期

这一阶段相当于一个人的童年期和青少年期。这一阶段是产业的扩张阶段。

在这一阶段,产业的发育生长过程具有如下特点:

第一个特点是新的产业从不完善、不成熟逐渐走向成熟。一个新产业刚刚形成时,生产规模和产量不是很大,在国民经济中的比重较小,产品品种和门类不够齐全,生产独立性差,对原有产业的依赖性较强。但新产业会以其强大的生命力不断地在生存中求发展,进而不断完善成熟。

第二个特点是产业成长也是一个产业的选择过程。优胜劣汰的竞争规律在这一过程中的作用明显,其中也会有一部分由于种种原因在竞争中遭淘汰。

第三个特点是在产业成长期,有大批企业可能转入该产业,大批投资可能涌入该产业,从而使该产业的规模迅速膨胀,在量上呈加速增长趋势。

一个产业是否进入成长期,主要标志是有无相互协作、相互补充、配套生产的企业群体出现。而成长期结束的主要标志则是该产业的骨干企业建成与否,看生产的各细节及分工协作能否形成并组成独立的生产体系。最关键的技术问题是否已经过关。

第三阶段:强盛期

产业经过了成长期后,已屹立于产业之林。产业自身的发展规模已相当庞大,市场占有率高,在国民经济中所占比例和所起的作用都较大,因而呈现一片兴旺景象,从产业规模到产品产量等各方面都发展到了顶点,如同人到中年全面成熟,达到生命的顶峰。

产业是否进入强盛期的判定标识是该产业的大型骨干企业已建成,形成独立的生产体系。产业强盛期结束的标志是产量不再增长。

产业强盛期可以从以下几方面判断。

首先,看产业扩张的规模是不是渐渐稳定下来。

其次,主要的产品增长幅度是否变得平缓稳定。

再次,主要产品在市场上已相当普及,部分产品开始更新换代,市场需求总量很大,已接近饱和,销售困难。

第四阶段:衰退期

产业发展一旦充分成熟以后,就步入了“老态龙钟”的衰退期。“夕阳产业”就是其形象的写照。

产业在衰退期有如下特点:

第一,产品产量开始负增长;

第二,许多的厂家开始退出这一产业,而转向其他领域;

第三,生产能力大量闲置,效率下降;

第四,产品供过于求,积压严重。

在这一阶段内,企业普遍由于内困外忧、活力不足、死气沉沉,最后不得不依依惜别老行当,调整生产方向,或转产、或停产。

(2) 影响产业经济寿命的因素

制约产业演变和生存时间的主要因素,可以从内部和外部两个方面考察。

内部因素:

第一是产业技术的稳定程度:

产业寿命应取决于这一产业技术的稳定程度和有无可替代产品的出现;

第二是产业自身的生长发育状况是否正常:

由于急于成长,吞食过多资源,导致消化不良或引发“肥胖”,可使产业过早进入衰退期;

第三是技术变动影响:

技术变动包括技术结构的变动及技术进步。技术结构的变动会引起产业结构中技术发展的不平衡、影响产业的兴衰。技术进步会推进产业的发展,又会引发新产业的兴起,加速旧产业的成熟,缩短旧产业的寿命。

外部因素:

第一,市场需求是影响产业经济寿命的首要因素

一般说只要存在着对某些产业所提供的产品的市场需求,那么该产业的经济寿命就会延续。而且,市场需求量越大,产业经济寿命就越长;反之,市场需求越小,则产业经济寿命就越短。

第二,国家产业政策是具有强制性、诱导性的,既可以诱导产业的发展,同时也可以限制某些产业的

发展。此外,产业政策还可能保护和延缓某些产业的衰退。

第三,国际间的产业关联作用。随着世界经济日趋一体化,国际间的产业联系日趋密切。可因某一国家产业的发展和转移而引发其他国家产业的衰退或发展。

产业经济寿命无论长短,都各有利弊。一般说产业经济寿命太长,更有利于经济在一定的成本支出下持续地获得收益,却不利于产业的兴衰更替和新兴产业的发展。

产业的经济寿命周期短,能使国民经济整体充满活力,有利于新产业的生成和旧产业的淘汰,但也容易造成经济的不稳定,波动幅度过大,创新成本过高。

因此,正常的情形应是根据不同的产业和不同的经济状况尽可能使产业经济寿命既不过长,也不过短。

对于已经成熟和处于衰退期的产业,不一定要强制,使之“延年益寿”。在我国产业发展上一个最大失误,就是不计成本地给那些处于衰退中的产业“输血”,人为地延长其寿命,维持所谓的“持续发展”。具体表现就是对那些应该关、停、并、转的企业给予庇护,不能真正使之改变,而不分对象地试图把现存的企业一齐搞活。这违背了产业经济寿命的经济学原理,因此,一再失误。

1.1.2

医疗产业及医疗产业化

1) 医疗产业的概念

“医疗产业”是一个被广泛采用并众说纷纭的概念。“医疗产业”这个词,是当前经济界、卫生界谈论较多的一个热点词汇,但对于这个词的概念,内涵及外延,很多专家、学者、政府官员以及医疗卫生界的实践人士却有不同的理解。

有学者认为:“医疗产业”就是健康产业,是发展健康产业和健康服务产业,包括医疗产业本身、医疗机构办的产业、为医疗服务的医药产业,即广义的大医疗产业。

有的学者认为:医疗产业是相对公共卫生而言,由从事医疗卫生服务的各类机构组成的医疗服务总体。

有的医疗产业实践者认为:医疗产业是以赢利为目的的医疗企业(即:营利性医院)组成的医疗服务群体。理由是国民经济是有机整体,产业如同人的骨骼系统,企业是产业的细胞,产业由从事同类产品生产及服务的企业组成。目前,我国医疗机构分类管理中的营利性医院的性质是医疗企业,医疗产业应由营利性医院组成。

从经济学角度,理论工作者对这种观点做了修正,认为“产业”的概念是所有从事赢利性经济活动并提供同一类产品和劳务的企业群体。那么,按照一般的产业理论来分析医疗产业,医疗产业就应该是所有从事赢利性经济活动的医疗机构组成的群体。在这里对赢利和营利要做明确界定。赢利是赢余的表述,产出大于投入有赢余就是赢利,营利是在赢利基础上得到分红回报。基于这种观点,医疗产业应包括所有追求赢利的医疗机构,包括一部分非营利性医疗机构和营利性医疗机构。原因是它们都要在同一市场中从事赢利性经营活动。非营利性医院的赢余用于医疗机构发展,而营利性医院则可以营利分红。因此,医疗产业是由从事赢利性经济活动的医疗机构组成的医疗服务总体。

当然不包括公共卫生事业部门和公益性医疗服务,如传染病医院等政府医院。

医疗机构所办的第三产业,医院后勤社会化包不包含在医疗产业范畴内,主要是看它是否提供医疗服务产品。

由此笔者理解医疗产业概念的关键词是:

医疗产品:医疗产业的产品和服务,是提供医疗服务产品;

赢利活动:医疗产业的细胞是从事赢利性经济活动的非营利医疗机构和营利性医疗机构(也有人称为经营性医疗机构)。

机构集合：医疗产业是从事赢利性经济活动的医疗服务机构组成的集合。

医疗产品 + 赢利活动 + 机构集合 = 医疗产业

产业概念质的界限是什么呢？我们认为，就是所有的产业部门必须从事赢利性经济活动，即必须以“赢利”作为活动的主要目的，否则，没有赢利的部门就不属于“产业”之列了。有了这条界限就不难理解为什么要把属于国有资产的非营利性医院也划入到医疗产业的范畴中来讨论中国的医疗产业化的问题。而把政府办的公益性质的非营利医院列到“产业”之外，因为传染病医院等公益性质的政府医院不从事赢利的经济活动，它对政府负责，提供的是公益性产品（公共产品），不谋求赢利，纳入政府财政预算管理，收支两条线，实现政府的社会公平目标。

2) 医疗产业的特征

在计划经济时代把医疗服务一直看做是公益福利性质的卫生事业。随着市场经济的逐步发展，医疗服务产品的生产、流通、分配和消费的产业特征也逐渐表现出来。从经济学角度分析，医疗产业具有以下特征。

第一特征：医疗产业的“以人为本”的基础性特征

医疗服务的对象是人，它的服务功能是保障人的健康。人是社会生产力的第一要素，医疗服务是社会劳动力再生产的手段。人的健康水平直接影响经济社会的现实水平。因此医疗产业是经济社会存在和发展的基础性产业。

第二个特征：医疗产业的生产性特征

社会再生产包括物质再生产和劳动力再生产。医疗产业是劳动力再生产的生产活动，从这个意义上讲医疗产业也是生产部门，劳动力的生产包括两个方面，即劳动力的体力和智力形成和发展，都与人的健康分不开。医疗服务是为社会提供生产性劳务，为社会生产提供第一重要的生产要素：劳动力和人力资本，医疗产业具有生产性特征。

第三个特征：医疗产业的有价值性特征

以往医疗服务被界定为福利性公益事业，它的经济价值一直被忽略。按马克思价值规律来分析，医疗服务是这样一个生产过程：即人们通过接受医疗服务，重新恢复健康，获得了劳动能力，创造社会财富。医疗服务过程明显具有经济功能。医疗服务是有价的。通过医疗服务的劳动力再生产过程把自然人转变为社会人，这体现了医疗服务的生产性，并包含着医疗服务的有价值性，而且医疗服务的价值含量还要高于其他生产部门。

第四个特征：医疗产业的收益性特征

医疗服务的投入成本和收益回报的计算，虽然不可能完全折算成货币数量得以体现，但，谁也不能否认其客观存在。医疗服务确实能为个人和社会带来较高的经济效益。医疗产业具有产业收益回报的特征。以适当的医疗产业投入来换取一定的经济回报，也符合产业的投资原则。

第五个特征：医疗产业的风险性特征

医疗产业同一般产业一样，投资行为也存在一定的风险。在市场引导下，医疗产业投资和个人健康投资不可避免地存在着短期行为，其实际收益和预期收益可能不相符，会出现投资风险。为降低投资风险，在投资前要精心考虑，慎用投资权力。

分析医疗产业的上述特征会得出这样的结论，医疗产业就其提供服务的性质而言，它不具有完全的公共性，当然也不具有完全的私人性，而是介于两者之间。医疗产业的这种特殊性，决定医疗产业的投资主体，不仅是政府，也应该包括社会和个人。要根据每个国家的实际情况，选择出政府、社会、个人投资的平衡点。这也是中国医疗体制改革的选择，这种“国退民进”的变革，为医疗产业化留下了发展空间。

3) 医疗产业化

(1) 医疗产业化

现代汉语词典对“化”的解释是：加在名词或形容词后构成动词表示转变成某种性质或状态。那么医疗产业化指的就是允许民营资本或外部资本直接进入医疗机构中来，以及把计划经济条件下作为事业部