

文怡力, 李瑞锋, 秦睿玺, 等. 政策工具视角下我国中医药服务贸易政策量化研究[J]. 中华医学图书情报杂志, 2022, 31(9): 34-41.

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3982.2022.09.005

· 情报研究与方法 ·

政策工具视角下我国中医药服务贸易政策量化研究

文怡力¹, 李瑞锋¹, 秦睿玺¹, 杜松星², 王鸿蕴¹, 黄友良¹

[摘要]目的: 梳理我国中医药服务贸易相关政策的优势与不足, 为今后政策的制定提供借鉴与参考。方法: 采用内容分析法, 从中医药服务贸易政策工具和中医药服务贸易政策内容两个维度构建中医药服务贸易政策二维分析框架, 对我国中医药服务贸易相关政策文本进行量化分析。结果: 在政策工具维度, 供给型政策工具总体应用较少, 环境型政策工具使用过溢, 需求型政策工具使用状况差异较大; 在政策内容维度, 政策主要集中于中医药综合服务和中医药医疗服务领域。结论: 在现有政策基础上, 需进一步完善供给型政策工具内容体系, 促进中医药服务贸易的创新发展; 推动环境型政策工具实施落地, 扩大中医药服务出口; 优化需求型政策工具分布比例, 进一步开拓中医药在国内外的发展空间。

[关键词]政策工具; 中医药服务贸易; 政策文本; 量化分析

[中图分类号]F724.73; R2-01 **[文献标志码]**A **[文章编号]**1671-3982(2022)09-0034-08

Quantitative analysis of traditional Chinese medicine service trade policy from the perspective of policy tools

WEN Yi-li¹, LI Rui-feng¹, QIN Rui-xi¹, DU Song-xing², WANG Hong-yun¹, HUANG You-liang¹

(1. Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 102400, China; 2. Dongfang Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100078, China)

Corresponding author: HUANG You-liang

[Abstract] **Objective** The advantages and disadvantages of relevant policies on trade in traditional Chinese medicine (TCM) services were sorted out to provide reference for future policy formulation. **Methods** Content analysis method was adopted to construct a two-dimensional analysis framework of TCM service trade policy from two dimensions of policy tools and policy contents, and quantitative analysis of policy texts related to trade in TCM services. **Results** On the dimension of policy tools, supply policy tools are rarely used in general, while environmental policy tools are used excessively. And the use of demand-type policy tools is quite different. In terms of policy content, policies mainly focus on TCM comprehensive services and TCM medical services. **Conclusion** On the basis of existing policies, it is necessary to further improve the content system of supply-oriented policy tools to promote the innovative development of TCM service trade and promote the

implementation of environment-oriented policy tools and expand the export of TCM services. The distribution ratio of demand-oriented policy tools should be optimized to further promote the TCM development at home and abroad.

[Key words] Policy tools; TCM service trade; Policy texts; Quantitative analysis

[基金项目]北京市社会科学基金项目“中西医结合应对重大疫情的防治模式及应急管理机制研究”(20GLB019)

[作者单位]1.北京中医药大学, 北京 102400; 2.北京中医药大学东方医院, 北京 100078

[作者简介]文怡力(2001-), 女, 在读本科生, 研究方向主要为卫生政策量化。

[通讯作者]黄友良(1982-), 男, 博士, 副教授, 研究方向主要为卫生政策量化分析、网络计量学。E-mail: huangyl@bucm.edu.cn

中医药服务贸易是指不同国家或地区进行以中医药服务为内容的国际贸易,是我国服务贸易的重要领域之一^[1]。随着《中医药“一带一路”发展规划(2016-2020年)》的颁布,我国中医药服务贸易发展迎来了新的契机。国内外学者也从不同角度,运用各种方法对中医药服务贸易展开了研究,其中定性研究方法应用较多。如有学者基于中国中医药行业发展状况对中医药产业发展进行了实证研究,提出了落实专项发展保护制度、制定中药治疗的系统规范等建议^[2];有学者对我国外交历史及“一带一路”的政策背景进行分析,建议中医药服务贸易发展应与中医外交结合,并推进多边法律制度建设^[3];有学者基于产业融合理论,根据中医药服务贸易在“一带一路”沿线发展现状,分析中医药服务贸易发展面临的问题,并提出了优化策略^[4];有学者通过分析中医药服务贸易在东盟的发展障碍,建议建立法规协调与互认机制,以推进中医药服务贸易渐进式自由化进程^[5];有学者在分析我国中医药国际标准化工作的基础上,提出了国际标准是促进中医药服务进入国际市场“准入证”的观点^[6];有学者比较中医药服务贸易与货物贸易发展的联系与共性,探究两者协同发展的必要性、可行性和协同发展思路^[7];有学者从《服务贸易总协定》(General Agreement on Trade in Services, GATS)的4种模式等角度论述、分析中医药服务贸易的未来发展趋势^[8]。分析某国家或地区中医药服务贸易现状的相关文献多用定性与定量相结合的研究方法。如有学者通过统计世界卫生组织成员国颁布的政策和条例、中医药产品出口量、产品注册数量等数据,分析了中医药服务在欧洲面临的机遇和挑战,并针对中医药服务在欧洲的发展战略提出了建

议^[9];有学者对东北亚4个国家的人口、中医药产品出口额及中医药政策法规现状进行了对比分析,探索了中医药服务贸易更高层次的发展模式^[10]。

政策工具是政府为达到政策治理目的而采取的具体措施或方法,通过政策工具对政策进行分析与评估能促使政策执行者从目标与手段的角度思考现存问题,从而提高政策执行效果^[11]。目前学界对中医药服务贸易的研究大多数囿于定性研究,定量及定量与定性相结合的研究较少,而基于政策工具视角的研究更为缺乏^[12]。因此,本文基于政策工具理论,归纳整理国家层面的中医药服务贸易相关政策,将政策条目纳入政策工具二维框架内,进一步梳理和总结国内中医药服务贸易领域现有政策体系的优势与不足,以期后续政策的制定和研究提供借鉴与参考。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

以“中医药服务贸易”“服务贸易”“中医药服务”为关键词在中央人民政府、商务部和国家中医药管理局等政府官方网站的政策条目下进行搜索,然后根据以下纳入和排除标准对检索出的政策文件进行整理。本文从国家层面的研究角度考虑,选择中央政府各部委公开发布的国家层面的、能够直接体现中医药服务贸易主题的文件,排除与中医药服务贸易关系不明显,针对性不强的政策文件。纳入标准:2022年1月前发布且发布机构为国务院及其直属部门,政策类型为意见、通知等具有代表性的公文,政策内容与中医药服务贸易紧密相关;排除标准:与中医药服务贸易无过多关联的建设名录、申报指南、部门工作总结等内容。最终整理出24份政策文件(表1)。

表1 我国中医药服务贸易相关政策文件

编号	政策名称	发布机构	发布年份
1	关于印发《“十四五”服务贸易发展规划》的通知	商务部等24个部门	2021
2	关于支持国家中医药服务出口基地高质量发展若干措施的通知	商务部等7个部门	2021
3	关于加快中医药特色发展若干政策措施的通知	国务院	2021
4	关于印发《促进健康产业高质量发展行动纲要(2019-2022年)》的通知	国家发展和改革委员会等21个部门	2019
5	关于开展中医药服务出口基地建设工作的通知	商务部、国家中医药管理局	2019
6	关于印发《2018年中医药工作要点》的通知	国家中医药管理局	2018
7	关于支持社会力量提供中医医疗和健康服务的意见	国家中医药管理局	2017
8	关于促进中医药健康养老服务发展的实施意见	国家中医药管理局	2017

续表 1

编号	政策名称	发布机构	发布年份
9	关于印发《服务贸易发展“十三五”规划》的通知	商务部等 13 个部门	2017
10	关于推进中医药健康服务与互联网融合发展的指导意见	国家中医药管理局	2017
11	关于印发《中医药国际科技合作规划纲要》的通知	科学技术部、国家中医药管理局	2017
12	关于印发《中医药“一带一路”发展规划（2016-2020 年）》的通知	国家中医药管理局、国家发展和改革委员会	2016
13	关于印发中医药发展战略规划纲要（2016-2030 年）的通知	国务院	2016
14	关于印发中医药健康服务发展规划（2015-2020 年）的通知	国务院	2015
15	关于促进健康服务业发展的若干意见	国务院	2013
16	关于印发《2013 年中医药工作要点》的通知	国家中医药管理局	2013
17	关于促进中医药服务贸易发展的若干意见	商务部、外交部、教育部	2012
18	服务贸易发展“十二五”规划纲要	商务部等 34 个部门	2011
19	关于印发《2010 年中医药工作要点》的通知	国家中医药管理局	2010
20	关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见	国务院	2009
21	关于印发《2009 年中医药工作要点》的通知	国家中医药管理局	2009
22	关于印发《2008 年中医药工作要点》的通知	国家中医药管理局	2008
23	关于印发《2007 年中医药工作要点》的通知	国家中医药管理局	2007
24	关于进一步落实《中医药对外交流与合作十年规划》的指导意见的通知	国家中医药管理局	2004

1.2 研究方法

本文采用内容分析法，基于中医药服务贸易政策工具与政策内容两个维度构建二维分析框架。以表 1 中的 24 份中医药服务贸易相关政策文件作为分析对象，采用 Lasswell 编码方法，对 24 份政策文件进行编码，并将编码后的政策条目纳入政策工具二维分析框架内，结合 SPSS 19.0 软件对政策条目的政策工具分布、中医药服务贸易政策内容构成进行统计分析，并量化分析中医药服务贸易领域现存的优势与不足。

1.2.1 中医药服务贸易政策工具维度

政策工具的分类可以突出政策的结构特性，

更好地表现政策作用的特点与规律^[13]。有关政策工具分类的研究众多，不同学者基于不同的视角对其进行了划分^[14-15]。其中，有学者以市场化为导向对政策工具进行了分类，将其分为供给型、环境型与需求型三大类，并进一步这三大类型进行了更加明确具体的次级划分。此分类方法强调了供给与需求在市场发展中的作用，并具有次级划分明确、操作具体的优点^[16]。本文以上述政策工具分类模型作为分类框架，从供给、环境和需求 3 个角度对政策工具进行划分（表 2）。

表 2 中医药服务贸易政策工具分类

政策工具类型	政策工具名称	政策工具含义
供给型	资金投入，设施建设，信息科技，人才培养，公共服务	供给型政策工具表现为政策对中医药服务贸易的推动力，指政府通过对人才、信息、技术的支持，改善中医药服务贸易的供给状况，推动中医药服务的创新发展
环境型	目标规划，法规管制，策略措施，金融服务，技术标准，知识产权，产业发展	环境型政策工具表现为政策对中医药服务贸易的影响力，指政府通过目标规划、金融支持、法规管制等政策为中医药服务贸易发展提供有利的政策环境
需求型	市场塑造，服务外包，国际交流，示范项目，财税优惠	需求型政策工具表现为政策对中医药服务贸易的拉动力，指政府通过市场塑造、示范项目、服务外包等措施减小市场的不确定性，积极开拓并稳定中医药服务贸易的市场，减小外外部干扰对中医药服务贸易的影响

供给型政策工具的推动力、需求型政策工具的拉动力、环境型政策工具的影响力形成对中医药服务贸易发展的合力作用（图 1）。

1.2.2 中医药服务贸易政策内容维度

中医药服务贸易涉及中医药医疗保健、教育培训和商务等多个产业领域^[17]。本文依据《关于印发首批中医药服务贸易重点项目、骨干企业（机

构）和重点区域申报指南的通知》^[18]相关内容，并结合中医药服务业提供的服务类型，将中医药服务贸易政策的具体内容涉及中医药综合服务、中医药医疗服务、中医药教育服务、中医药商务服务、中医药科技服务、中医药文化娱乐服务和其他类服务（包括相关中介服务、信息服务等）等领域。

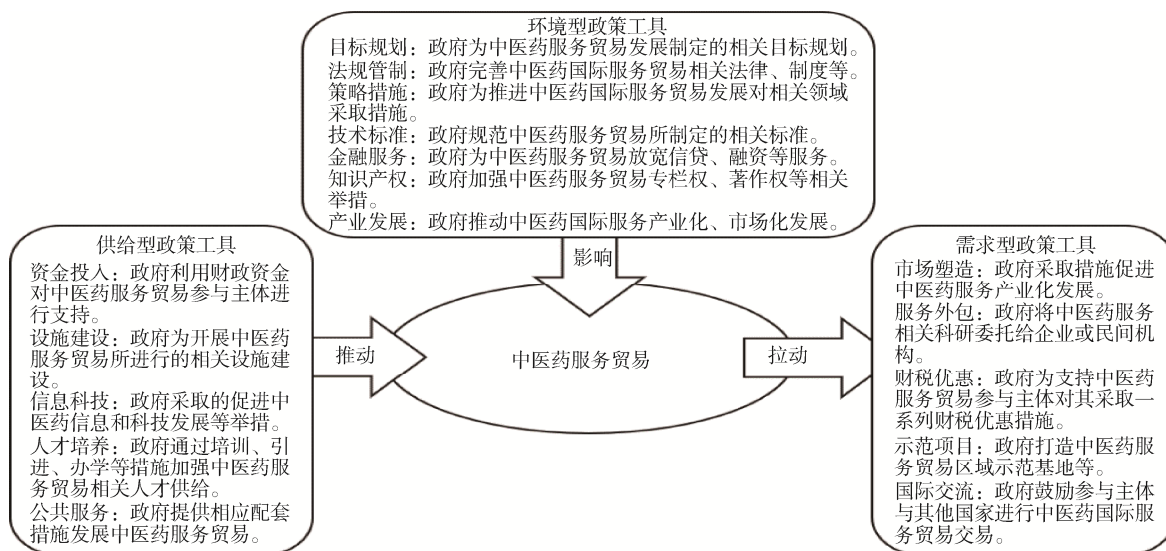


图 1 中医药服务贸易政策工具

1.2.3 二维分析框架结构

本文基于政策工具理论,以中医药服务贸易政策工具的分类为 X 轴,以中医药服务贸易政策内容的分类为 Y 轴,构建中医药服务贸易政策二维分析框架图(图 2)。

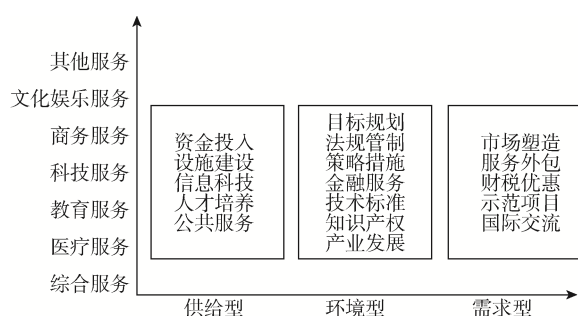


图 2 中医药服务贸易政策的二维分析框架

2 结果和分析

2.1 政策发布主体分析

推动中医药服务贸易政策的发展是一个复杂的系统活动,需要多部门的紧密合作。表 3 显示,我国中医药服务贸易相关政策的发布主体包含 40 个部门,其中国家中医药管理局发布政策的频率显著高于其他发布主体,在中医药服务贸易政策的制定中占据主导地位。就发布方式而言,仅有国家中医药管理局与国务院单独发布政策。24 份政策文件中,单个部门发布的政策有 15 份(占 65%),说明现有中医药服务贸易政策的发布多以单部门为主,应进一步加强各部门间的沟通与协作。

表 3 不同政策主体政策发布数量

编号	政策主体	发布政策数/份	联合发布政策数/份	编号	政策主体	发布政策数/份	联合发布政策数/份
1	国家中医药管理局	18	8	21	国家移民管理局	2	2
2	商务部	7	7	22	国家外汇管理局	2	2
3	财政部	6	6	23	国家统计局	2	2
4	科学技术部	5	5	24	中央网络安全和信息化委员会办公室	1	1
5	教育部	4	4	25	中国人民银行	1	1
6	国家税务总局	4	4	26	中国银行保险监督管理委员会	1	1
7	工业和信息化部	4	4	27	国家医疗保障局	1	1
8	国家发展和改革委员会(含原国家发展计划委员会)	4	4	28	国家药品监督管理局	1	1
9	国务院	4	0	29	国家体育总局	1	1
10	中共中央宣传部	3	3	30	司法部	1	1
11	文化和旅游部	3	3	31	国家市场监督管理总局	1	1
12	人力资源和社会保障部	3	3	32	生态环境部	1	1

续表 3

编号	政策主体	发布政策数/份	联合发布政策数/份	编号	政策主体	发布政策数/份	联合发布政策数/份
13	海关总署	3	3	33	农业农村部	1	1
14	国家卫生健康委员会(含原国家卫生和计划生育委员会)	3	3	34	民政部	1	1
15	自然资源部	2	2	35	国家旅游局	1	1
16	住房和城乡建设部	2	2	36	国务院国有资产监督管理委员会	1	1
17	外交部	2	2	37	国家质量监督检验检疫总局	1	1
18	中国人民银行	2	2	38	国家林业局	1	1
19	交通运输部	2	2	39	国家国际发展合作署	1	1
20	国家知识产权局	2	2	40	国家广播电视总局	1	1

2.2 政策文件编码结果统计分析

本文以 24 份政策文件为分析样本, 基于政策工

具理论构建分析框架, 采用“政策编号-章节/具体条款”编码方法对政策文本内容进行编码(表 4)。

表 4 我国中医药服务贸易相关政策内容分析单元编码(节选)

编号	政策文件	具体条目	编码	政策工具名称	政策工具分类
1	关于印发《“十四五”服务贸易发展规划》的通知	加强传统医学领域的政策法规、人员资质、产品注册、市场准入、质量监管等方面的国际交流合作, 为中医药走向世界搭建平台。	1-5-3-3	法规管制	环境型
.....
12	关于印发《中医药“一带一路”发展规划(2016-2020 年)》的通知	四、(三)强化队伍建设。通过多种途径和渠道, 培养一批中医药基本功扎实、熟练使用外国语言、熟悉国际规则的复合型人才。	12-4-3	人才培养	供给型
.....
24	关于进一步落实《中医药对外交流与合作十年规划》的指导意见的通知	四、(一)加强政府间及与国际组织的交流。拓展与各国(地区)政府有关中医药及传统医药的政策法规、市场准入、市场监管等方面的交流与合作。建立与世界卫生组织、世界贸易组织等国际组织的对话及紧密合作机制, 为中医药进入国际市场营造良好的国际环境。	24-4-1	国际交流	需求型

根据政策条目所表达的具体含义, 采用不可细分原则进行编码, 即根据文本内容将一个个条码进行细分编码直至不能再细分, 以保证

编码的可靠性和严谨性。对政策文件编码分类结果进行统计分析(表 5), 得到政策编码共 196 条。

表 5 我国中医药服务贸易政策的分布统计

政策工具类型	政策工具名称	综合服务		医疗服务		教育服务		商务服务		科技服务		文化娱乐服务		其他类服务	
		频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%
供给型	设施建设	1	0.51	3	1.53	0	0.00	0	0.00	1	0.51	0	0.00	0	0.00
	信息科技	3	1.53	3	1.53	1	0.51	4	2.04	2	1.02	0	0.00	4	2.04
	人才培养	6	3.06	5	2.55	4	2.04	0	0.00	0	0.00	1	0.51	0	0.00
	资金投入	2	1.02	1	0.51	0	0.00	2	1.02	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	公共服务	2	1.02	4	2.04	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
环境型	目标规划	6	3.06	2	1.02	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.51	0	0.00
	法规管制	7	3.57	5	2.55	0	0.00	5	2.55	2	1.02	0	0.00	1	0.51
	策略措施	4	0.02	5	0.03	2	0.01	1	0.01	1	0.01	5	0.03	1	0.01
	金融服务	2	1.02	2	1.02	1	0.51	5	2.55	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	技术标准	6	3.06	4	2.04	1	0.51	2	1.02	2	1.02	1	0.51	1	0.51

续表 5

政策工具类型	政策工具名称	综合服务		医疗服务		教育服务		商务服务		科技服务		文化娱乐服务		其他类服务	
		频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%	频次	比例/%
需求型	知识产权	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	1.02	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	产业发展	4	2.04	4	2.04	0	0.00	3	1.53	2	1.02	1	0.51	1	0.51
	市场塑造	3	1.53	1	0.51	0	0.00	2	1.02	0	0.00	2	1.02	0	0.00
	服务外包	1	0.51	3	1.53	0	0.00	2	1.02	0	0.00	2	1.02	1	0.51
	国际交流	8	4.08	5	2.55	2	1.02	4	2.04	1	0.51	4	2.04	0	0.00
	示范项目	3	1.53	4	2.04	1	0.51	2	1.02	0	0.00	1	0.51	0	0.00
	财税优惠	0	0.00	1	0.51	0	0.00	2	1.02	0	0.00	0	0.00	0	0.00

2.2.1 政策工具维度编码结果统计分析

从政策工具维度来看,各政策工具的使用频数分布不平衡。我国中医药服务贸易使用的环境型政策工具有 92 个,占比最多,为 46.94%;其次为需求型政策工具,有 55 个,占比为 28.06%;供给型政策工具总体使用较少,仅有 49 个。结合二级政策工具使用频数统计结果可以看出,供给型政策工具中的信息科技和人才培养政策工具使用较多,但基础设施建设与公共服务政策工具的使用稍显不足;环境型政策工具使用过溢,其中法制管规、策略措施和技术标准政策工具使用偏多,而知识产权等政策工具使用较少;需求型政策工具分布不均,但国际交流和示范项目政策工具应用较多。

2.2.2 政策内容维度编码结果统计分析

从政策内容维度来看,196 条政策工具编码结果说明各项政策内容分布差异明显,综合类服务最多,有 58 条,占比最多,为 29.59%;其次为医疗服务,有 52 条,占 26.53%。中医药服务贸易各领域对政策工具的使用比例如表 6 所示。综合服务领域对环境型政策工具的使用最多,占比为 31.52%;其他类服务和教育服务领域对环境型政策工具的使用较少,均占 4.35%。医疗服务领域对供给型政策工具的使用最多,占比为 32.65%;而文化娱乐服务领域对供给类政策工具的使用最少,占比为 2.04%。医疗服务领域对需求型政策工具的使用最多,占比为 25.45%;科技服务类和其他类服务领域对需求型政策工具的使用最少,占比均只有 1.82%。

表 6 中医药服务贸易领域对政策工具的使用比例

中医药服务贸易政策内容	环境型所占比例/%	供给型所占比例/%	需求型所占比例/%
综合服务	31.52	28.57	27.27
医疗服务	23.91	32.65	25.45
教育服务	4.35	10.20	5.45
商务服务	19.57	12.24	21.82
科技服务	7.61	6.12	1.82
文化娱乐服务	8.70	2.04	16.36
其他类服务	4.35	8.16	1.82
合计	100.00	100.00	100.00

3 讨论

3.1 中医药服务贸易政策工具维度分析

3.1.1 供给型政策工具的缺失性

与环境型和需求型政策工具相比,供给型政策工具使用较少,应增加对供给型政策工具的使用。人才培养与信息科技政策工具优势明显,这是因为目前我国中医药服务贸易的相关人才十分匮乏,缺少懂中医药又懂国际贸易及信息科技的复合型人才^[19],政府期望通过这两方面的政策工具推动中医药服务贸易产业的发展,符合我国中医药市场目前的发展情况。同时,要想实现中医药服务贸易的发展创新离不开科技的助力,在“互联网+”时代环境下,可借助大数据、云计算等新技术推动中医药服务贸易模式创新。值得注意的是,基础设施建设与公共服务政策工具使用率较低,容易影响政策后期的实施与落地;资金投入政策工具使用率为零,不利于吸引社会资本投资中医药产业。

3.1.2 环境型政策工具的冗余性

环境型政策工具使用较多,说明我国更倾向于

通过优化市场环境的形式促进中医药服务贸易的发展。其中,法制管规、策略措施和技术标准等都是我国政府保障中医药服务贸易健康有序发展的重要手段。由此可见,我国政府在规范中医药服务贸易市场环境的过程中常用强制性策略。分析其原因,主要有以下几点:一是我国中医药服务贸易处于初步发展时期,中医药服务贸易体系尚未形成,市场秩序较为混乱,需要更多法规制度以规范中医药服务贸易市场^[8];二是由于贸易摩擦、中外文化差异等影响因素,国际市场对中医药接受程度不高,中医药进入国际市场需要政府采取更多策略性措施促进中医药海外本土化战略的实施^[20];三是中医药凝聚着中华民族几千年来的健康理念与实践经验,在防病治病中具有独特的优势,然而中医药发展存在着标准规范缺乏等问题,需要推动如中药质量标准规范等中医药标准的建立。

3.1.3 需求型政策工具的差异性

需求型政策工具使用差异明显,国际交流、示范项目等政策工具使用频率较高,而财税优惠、贸易管制等政策工具使用较少。在“一带一路”的大背景下,中医药服务贸易国际间的交流与合作是推动中医药国际化的催化剂,有助于减少中医药服务贸易所面临的各类困难^[21]。同时,中医药服务贸易重点项目、重点区域等示范项目政策工具的大量运用,有利于发挥示范项目的辐射带动作用,优化我国中医药服务贸易结构。

3.2 中医药服务贸易政策内容维度分析

根据中医药服务贸易各领域对政策工具的使用占比统计结果可知,我国中医药服务贸易政策主要侧重于中医药综合服务贸易及医疗保健领域。中医药综合服务贸易涵盖中医药医疗保健、教育培训、科技等中医药服务全部领域,中医药综合服务贸易政策工具在政策中的高频次出现体现出中央政府政策目标的宏观性。细化到各领域,中医药服务贸易以医疗保健服务出口为主,并以医疗服务贸易带动教育、商业、科研、文化娱乐服务贸易,最终促进中医药服务贸易全领域、多方位均衡发展^[4]。

4 建议

4.1 完善供给型政策工具内容体系

我国中医药服务贸易发展现处于初级阶段,此阶段供给型政策工具的推动力尤为关键。建议加大基础设施建设、资金投入等供给型政策工具的使用,以增加供给型政策工具使用占比,拓展中医药服务出口融资渠道,支持中医药服务业特色发展。人才培养工具虽然使用充分,但要注意完善人才培养体系,建议健全薪酬待遇、职级晋升等相关配套措施,以保证中医药服务人才进入相关行业^[22]。针对信息科技政策工具,建议相关部门加强以下工作。一是顺应服务贸易数字化趋势,大力发展中医药数字化技术,构建国际性的数字化中医药平台;二是充分利用“互联网+中医药”新业态,建设远程中医药医疗服务平台、研究平台等;三是建立中医药国际营销网络,大力宣传中医药;四是要加强中医药科研服务工作,提高科研外包承接能力,建立一批好口碑好品牌的中医药科研服务企业^[23]。

4.2 推动环境型政策工具实施落地

环境型政策工具的大量使用有利于构建良好的贸易市场环境^[24]。目标规划政策工具具有宏观指导意义,为保证目标规划政策工具的实施落地,应建立全透明可视化的监督评价机制。在知识产权政策工具方面,建议国家成立中医药知识产权保护相关机构,同时引导中医药企业设立知识产权事务部。在策略措施政策工具方面,建议优化中医药产品国际寄递、人员出访、外汇收支等路径流程,完善中医药服务产品国际寄递服务保障,以提高中医药服务贸易进出口的便利性。在产业发展政策工具方面,要注重打造中医药医养结合与旅游服务基地,鼓励中医药企业开辟药膳调理、康复保健等新兴市场^[25]。

4.3 优化需求型政策工具分布比例

需求型政策工具能够有力拉动中医药服务发展,建议加大政府采购力度,逐步扩大服务的购买范围,完善服务的购买内容,为我国中医药服务贸易的发展提供更大的发展空间。建议相关部门加强中医药服务进出口贸易管制,积极参与中外自贸区谈判,将中医药纳入中外自贸协定内容,同时支持

中医药国际组织以非政府组织方式参与中医药服务贸易相关活动,提高国际市场对中医药的市场包容度,降低中医药服务的准入壁垒,为中医药服务贸易争取有利的国际环境。优化中医药服务出口基地发展策略,一方面可鼓励基地成立医联体或联盟,支持其借助资源优势与社会资本等建立合作关系,另一方面可加强其与在华外资企业的合作。

5 结语

目前,在我国中医药服务贸易政策文件中,供给型政策工具总体使用较少,环境型政策工具使用过溢,需求型政策工具使用状况差异较大,同时现有政策主要集中于中医药综合服务和中医药医疗服务领域。因此,应在现有政策基础上进一步完善供给型政策工具的内容体系,促进中医药服务贸易的创新发展;推动环境型政策工具的实施落地,扩大中医药服务出口;优化需求型政策工具的分布比例,进一步开拓中医药在国内外的发展空间。

【参考文献】

- [1] 吴幼华. 我国中医药服务贸易发展的现状、问题与策略[J]. 对外经贸实务, 2020(3): 85-88.
- [2] 张 坤. 我国中医药服务贸易发展的现状、问题与策略[J]. 价格月刊, 2021(5): 68-74.
- [3] 杨逢柱. 中医药国际服务贸易与中医外交[J]. 复旦国际关系评论, 2018(2): 301-327.
- [4] 孟方琳, 田增瑞, 赵袁军, 等. 中医药服务贸易在“一带一路”的产业融合[J]. 开放导报, 2018(3): 56-59.
- [5] 黄建银, 邱 珺, 税毅强, 等. 中国: 东盟自由贸易区中医药服务贸易谈判要价研究[J]. 世界中医药, 2014, 9(7): 864-867.
- [6] 黄虞枫, 李 静, 桑 珍. 标准化促进中医药国际服务贸易[J]. 世界中医药, 2014, 9(12): 1682-1685.
- [7] 王 晶, 李昕雪, 潘 眩, 等. 中医药服务贸易与货物贸易协同发展探究[J]. 世界中医药, 2017, 12(12): 3158-3161, 3166.
- [8] 聂平香. 我国中医药服务贸易发展路径选择及对策[J]. 国际贸易, 2016(5): 65-68.
- [9] Liu Y F, Yang Z P, Cheng J, *et al.* Barriers and countermeasures in developing traditional Chinese medicine in Europe[J]. *Frontiers of Medicine*, 2016, 10(3): 360-376.
- [10] 苏 芮, 苏右竹, 苏庆民, 等. “一带一路”沿线东北亚国家中医药政策及市场调查[J]. 环球中医药, 2018, 11(12): 2008-2010.
- [11] 苟 欢, 刘利才. 基于政策工具视角的养老服务政策文本: 一种分析框架[J]. 四川理工学院学报(社会科学版), 2014, 29(1): 20-27.
- [12] 侯胜田, 于海宁, 杨思秋. 中医药服务贸易阻碍因素及发展策略研究概况[J]. 中国中医药信息杂志, 2019, 26(4): 5-9.
- [13] 俞修言, 马 颖, 吴茂荣, 等. 基于政策工具的我国医养结合政策内容分析[J]. 中国卫生政策研究, 2017, 10(1): 41-45.
- [14] Schneider A, Ingram H. Behavioral assumptions of policy tools[J]. *The Journal of Politics*, 1990, 52(2): 510-529.
- [15] McDonnell L M, Elmore R F. Getting the job done: Alternative policy instruments[J]. *Educational Evaluation and Policy Analysis*, 1987, 9(2): 133-152.
- [16] Rothwell R, Zegveld W. *Reindustrialization and Technology*[M]. London: Logman Group Limited, 1985: 83-104.
- [17] 宋霖翔. 中医药服务贸易发展现状及策略研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2015.
- [18] 国家中医药管理局办公室、商务部办公厅. 关于印发首批中医药服务贸易重点项目、骨干企业(机构)和重点区域申报指南的通知[EB/OL]. (2013-08-29)[2022-01-12]. <http://www.satcm.gov.cn/guoohesi/zhengcewenjian/2018-03-24/3944.html>.
- [19] 崔圆月, 胡凌娟, 孟浩婷. “一带一路”倡议下的中医药服务贸易[J]. 中国医药导报, 2018, 15(4): 108-112.
- [20] 张明文. “一带一路”背景下中医药对外交流问题与对策研究[D]. 郑州: 河南中医药大学, 2017.
- [21] 胡凌娟, 陈占禄, 李瑞锋, 等. 中医药健康服务业政策研究的必要性探讨[J]. 医学与社会, 2014, 27(11): 60-62.
- [22] 张 莎. 全球医疗服务贸易发展趋势及中国应对策略[J]. 价格理论与实践, 2019(12): 27-30.
- [23] 罗 鲜, 然 娜·阿哈提, 李瑞锋. 基于政策工具视角的北京市健康服务业政策量化分析[J]. 中国卫生政策研究, 2020, 13(7): 66-71.
- [24] 舒 燕. 医疗服务贸易自由化的全球趋势与我国特征[J]. 中国卫生经济, 2021, 40(2): 73-76.
- [25] 周志伟, 王 朝, 李海英. 近 20 年中医药产业国际化研究可视化分析[J]. 中国中医药信息杂志, 2021, 28(8): 16-21.

[收稿日期: 2022-04-19]

[本文编辑: 孙伟娟]