

全国公立医院将开展经济运行状况调查

疫情导致公立、民营机构诊疗人次均下跌近三成

近日,有相关消息显示,一份《关于报送新冠肺炎疫情期间公立医院经济运行情况调查表的通知》(以下简称《通知》)已下发。根据《通知》,要求填报的医院需要报送1-3月份经济运行情况。有关部门将据此分析公立医院目前的经济运行状况,找出医院运营困难点,研究实施解决办法。据了解,除了公立医院,民营医院的经营状况也明显受影响,与去年同期相比,公立和民营医院诊疗人次均下跌近三成。

■新快报记者 梁瑜



■廖木兴/图

公立医院门诊量、住院量、手术量均明显下滑

今年让人措手不及的新冠肺炎疫情,让不少行业发展受到波及,医疗服务行业也不例外。根据国家卫健委统计信息中心最新公布的全国医疗服务情况,2020年1-3月,全国医疗卫生机构总诊疗人次达14.8亿人次,同比下降27.2%。医院总诊疗6.2亿人次,同比下降28.9%,其中,公立医院5.2亿人次,同比下降29.0%,民营医院总诊疗人次为1亿,同比下降28.1%。

一项涉及全国26个省份的316家医院的调查显示,几乎全部在2020年2月的业务量和营收都同比出现了大幅下滑。其中,近八成医院门诊量同比下滑40%以上,近六成医院住院量和手术量下滑超过50%。甚至有50%的医院现有资金流支撑不够两个月,其中24.4%的医院现有资金只能支撑一个月;面对营收压力,14%的公立医院没有短期资金来源渠道。

此前,IQVIA针对1377名医生进行

线上调查,发现住院、门诊量分别降到了疫情前的32%、19%。其中,三级医院受影响最严重,门诊量只有疫情前的18%。而五官科、老年科、儿科是受影响最严重的科室:五官科门诊量降低到原来的6%,老年科降到了原来的7%,而儿科门诊量降到了原来的9%。

有广州大型三甲医院相关人士对记者透露,疫情三个月,平均每个月少收1亿元,医院叫苦连天。

成本增加、营收减少成公立医院运转困境

医院相关人士分析,新冠疫情对医院的影响主要分为以下四个阶段:一是疫情初期,全国公立医院积极支援湖北抗击疫情,并且全力参与本地防治,同时,出于防止院内交叉感染的需要采取了一定的防控措施,医院无法开展正常医疗活动,以及患者由于对前往医院就医的恐惧心理,就医人数很少,造成医疗收入锐减。二是国内疫情控制初见成效阶段,公立医院逐步恢复正常医疗活动,由于疾病救治的刚性需求,就医患者急剧增加,但受入院前必须接受核酸、CT检查等要求的限制,病人仍有犹豫,防护措施又大大增加了医院的成本,住院收入也难以恢复到往年正常医疗救治活动的水平,门诊医疗收入不高,与往年相比有一定的差距。三是国外新冠肺炎患者

倒灌阶段,医院一边防控疫情一边开展医疗活动,成本大大增加,且由于安全需求,接诊患者人数有限,公立医院资金非常困难,难以维持正常运转。四是目前所处的国内疫情防控成为新常态阶段,公立医院防控和正常医疗活动同时开展,但由于对防控相关设置进行改造、人员进行培训,医院成本高,而病人因为入院前检测的要求而放弃住院治疗,且医院病房要满足疫情防控要求,如设置隔离单间、不能加床等,部分病区需要腾出用做留观区,床位减少,医院收入不容乐观,还将在一段时间保持低增长甚至负增长。

中商情报网数据显示,截至2020年3月底,全国医院达到3.4万个,其中公立医院1.2万个,与2019年3月底比较,公立医院减少40个。

尽管部分医疗机构相关负责人对疫情结束之后的医疗服务量、经营状况反弹抱有期待,但在国内疫情持续蔓延、个别医院聚集性新冠肺炎病例出现、常态化疫情防控要求等现实下,医疗机构运营还是困难重重。

有相关人士表示,就算到了现在疫情平稳期,医疗机构也无法回到疫情前的状态。至少有两样东西是大不相同并很可能常态化,一是医院被要求住院部设置隔离单间、不能加床等,与以往住院部人满为患需要加床等状态自然不能同日而语,床位数减少,医院收入减少;二是入院前的各种疫情相关检测要求相信很长一段时间都无法撤销。“防疫常态化,医院也要有长期经济状况不如从前的心理准备。”

一些民营医院已倒闭

据了解,为了给受到影响的各医疗机构更好的支持,国家相关职能部门也在积极努力中。今年的全国两会政府工作报告就明确,对受疫情影响的医疗机构给予扶持。

相对于国家对公立医院的“兜底”,民营医院更多靠的是自己。国家卫健委数据显示,2020年1-3月,民营医院总诊疗人次为1亿,同比下降28.1%。另有数据显示,近六成受访民营医院现金流支

撑不到2个月。

记者了解到,广州民营口腔专科机构的诊疗服务并未完全恢复,加上是非刚性需求,经营上压力极大。有民营医疗机构负责人表示,门诊量大减、成本不减,从3月开始就在到处打电话筹集员工工资。

还有民营医美诊所负责人表示,行内很多医美诊所已在这波疫情期间关张,能生存下来的都很不容易,抵押车房贷贷款以求继续运营的不在少数。但在她

看来,这也是行业内部的优胜劣汰,最终能生存下来的就是行业精英,而疫情促使产业格局发生变化,能在这样的环境中找到自身生存定位,就是一波创新。“能挺过危机才能迎来转机。”

中商情报网数据显示,截至2020年3月底,公立医院比2019年3月底减少40家的同时,民营医院增加了1206个。可见,仍然有不少民营资本对自身和未来足够自信而投入到医疗行业。

医保局发函,药企带金销售、商业贿赂将受约束

新快报讯 记者梁瑜报道 国家医保局6月5日发布《关于征求<关于建立医药价格和招采信用评价制度的指导意见(征求意见稿)>意见的函》和《关于征求<医药价格和招采信用评价的操作规范>意见的函》(以下简称《指导意见》和《操作规范》)。根据上述文件,未来将建立医药价格和招采失信事项目录清单,开展医药企业信用评级,分级处置失信违约行为,在暂停失信企业配送中标药品或医用耗材资格的同时,还将向社会公开披露失信信息等处置措施。具体内容包括但不限于医药商业贿赂、滥用市场支配地位、操纵市场价格、违反合同约定、扰乱采购秩序等违法违规、有悖诚信和公平竞争的行为。

业内人士表示,两份文件对于商业贿赂和药企违约的力度很强。根据《指导意见》规定,国家医保局将合理利用相关部门打击和治理医药领域商业贿赂,操纵市场执法成果,通过企业承诺和契约管理,采取适当的失信惩戒措施。《指导意见》称,集中采购机构根据医药企业信用评级,分别采取书面提醒告诫、向采购方提示风险信息、暂停该企业相关药品或医用耗材的投标挂网、暂停该企业配送中标药品或医用耗材资格。

医药行业带金销售、行贿受贿行为一直被诟病。早有葛兰素史克(GSK)行贿案,近期有浙江丽水市中心医院原麻醉科主任与恒瑞医药全资子公司的行贿受贿事件。其实,医药行业类似的行贿受贿事件难以统计,媒体报道的都仅是冰山一角。其最大危害是导致药价过高。因为每一层的商业贿赂,都会作为成本会体现在药品价格中。

而在《指导意见》发布前,也有不少医药商业贿赂的处罚新政,包括2017年底的新版《反不正当竞争法》、2018年国家卫健委、国家医保局等九部委联合印发的《2018年纠正医药购销领域和医疗服务中不正之风专项治理工作要点》,以及各省市陆续发布医药购销反腐文件。

何况,《指导意见》还要求药企要对代理自己企业产品的公司的贿赂行为,连带承担价格和招采信用惩戒责任。行业人士表示,这就倒逼药企主动规范行为,规避风险,合作前要严格审查委托服务企业、代理企业的资质,查看其是否有违规史,把好入门关;合作中要签订信用保证协议及承诺书,签订违规处罚协议,规避风险;合作后还要复盘、了解每一项工作是否有瑕疵和疏漏,及时修复纠错。

限制带金销售模式,与现在实行的国家带量采购形式等举措结合,给原本销售至上的市场格局带来了变化,是降低药品价格的重要途径和手段;中标产品价格的下降,也从源头上挤压带金销售的空间。