

# 高端医疗机构涌现 民营企业如何“分一杯羹”?

伴随着医疗行业的发展,为满足群众多元化的健康需求,一些集门诊、住院、体检、治疗、康复为一体的高端医疗服务机构如雨后春笋般涌现。当下,一些公立医疗机构处于高负荷运转状态,难以满足更多个性化健康需求的人群。因此在市场和资本的推动下,一些国际医疗机构、外资医疗机构应运而生。在高端医疗机构体系建设中,“非公立”民营医疗机构的介入,不仅满足了更多个性化健康需求,民营医疗新生力量的暗流涌动、厚积薄发,可以说为医疗改革“添砖加瓦”。

## 高端医疗服务 发展势头强劲

所谓高端医疗服务,实质上是指为富人提供的医疗服务,相当于VIP产品。就是脱离医疗,把医疗作为一个产品,一项服务来进行发展,涉及到妇产、整形等行业。从根本上来说,高端医疗是把医疗融入高端服务中,这也是未来医疗的趋势之一。

就大数据显示,除了北京、上海、广州、深圳等一线城市,在长沙等中部城市,也相继出现了高端医疗服务机构。2015年7月,由中南大学湘雅医院和美国匹兹堡大学医学中心合力打造的湖南省首家国际医疗部隆重开业,集门诊、住院、体检、检查、治疗、康复为一体的湘雅医院国际医疗部,可满足多层次的医疗服务需求,其主要面向有高端医疗需求的国内患者,提供医疗技术与服务。

据湘雅医院副院长雷光华介绍,国际医疗部的生活设施是参照国际标准配备,病房里配有苹果电脑、iPad、电视机,病房套间里包括厨房、会客厅等。国际医疗部属湘雅医院的二级业务机构,采取自主定价的方式,遵循用者自付的原则,不能使用国家推行的几大医保,但能与商业保险对接。国际医疗部所得净收益将全部用于反哺医院的公共医疗服务,保证湘雅医院作为公立医院的公益属性。

“未来还将涌现更多的高端医疗服务机构,其中不少是民营高端医疗机构。”湖南高端儿科医疗服务机构唯嘉儿科的创始人谭晓冬认为,目前,公立医院的儿科、产科高负荷运转,一床难求、一号难求已经成为常态,这给一些民营高端医疗机构提供了抢占市场的机会。谭晓冬说,“一对一”预约服务、汇集知名专家、良好的服务态度、保证充分的医患沟通时间将成为高端医疗机构吸引患者的主要因素。



## 集团和园区涌现 开创健康服务新模式

高端医疗服务行业形式多样,从高端医疗服务机构到高端医疗集团再到大健康产业园区的搭建,高端医疗服务都“渗透其中”。

从高端医疗服务机构现状来看,伴随着中国老龄化的加剧,气候环境的恶化,各类老年病种越来越多。而各类老年病症又多是慢性病,必须加以康复治疗才可以,因而以康复医院和体检中心为主营业务的医疗服务机构大量出现。而随着合作科室的被取缔以及技术薄弱的医院退出,专科医院的兴起也变得势不可挡。

除了一些服务机构,一些高端医疗集团和园区也逐渐涌现。

日前,记者从黑龙江省卫计委获悉,黑龙江省成立了第一医疗集团首期加盟的49家省内一级、二级、三级医院将强化“业务互联”,通过合理共享医疗资源,加快分级诊疗,提升基层医疗服务水平。

据介绍,黑龙江省第一医疗集团由哈尔滨市第一医院牵头,覆盖省内多地区正规大型医院,按照平等、互利、自愿原则组建。其中包括哈尔滨医科大学附属第一医院、黑龙江省中医药科学院等中西医医疗机构。

哈尔滨市第一医院院长孟庆刚说,医疗集团成员单位将在医院管理、诊疗、科研、教学等方面实行相对统一规划、管理及考核,整合并努力实现技术、专家、设备、信息、大数据等卫生资源的优化共享,促进优质医疗资源下沉。

医疗集团各单位在开设绿色通道、分级诊疗、双向转诊、预约服务等方面也

将协同。此外,牵头方还可免费帮助成员单位外请京、津、沪等地专家进行疑难重症诊疗。黑龙江省卫计委有关负责人说,以集团形式加强省内各大型医疗机构“互联”,优化区域医疗资源布局,从而逐步建立起完整的服务体系,推动形成“小病进社区,大病进医院,康复回社区”的就医格局。

在11月28日,恒大健康产业集团在广州召开新闻发布会,首次对外公开其产业发展战略,即以优化医疗服务、完善健康保障、发展大健康产业为方向,打造科学、全生命周期、全方位的健康服务体系。

据了解,恒大健康根据产业战略方向,已着力布局包括高端医院和分级医疗、社区医疗与养老、医学美容及抗衰老在内的三大核心服务。

## 资本市场“不差钱” 急需商业险进入

在“健康中国”上升为国家战略的当下,高端医疗成为最受“煤老板”、“房地产商”、外资等资本持有者追捧的投资项目。然而,受限于商业保险的参与不足,以病人自费为主的单一付费方式导致高端医疗行业难以发展壮大。

中国医学科学院北京协和医学院医院管理处长王海涛在首届中国国际医疗保险高峰论坛上表示,目前大约有3000万—5000万人群有高端医疗服务需求,而且这种需求每年都在增加。

虽然高端医疗市场的蛋糕看起来很诱人,但现实中遇到了患者购买力的约束,富裕阶层和有高端商业险的人群是高端医疗服务有实际购买力的群体。动辄上千元的诊疗费,上数十万元的住

院费,并非中产阶层能够承受的。

由于这些高端医疗机构不在普通商业健康险的赔付范围之内,只有购买了高端商业险的客户才能报销。高端医疗保险往往起步价就是一两万,个人购买者并不多,企业为高管购买作为福利者占比最大。业内人士估计,有高端医疗保险的群体在全北京只有几十万人,最多也不会超过100万人。

清华大学医院管理研究院教授杨燕绥在近日举行的“首届中国国际医疗保险高峰论坛”上表示,构建定价平台和建立医疗保险补偿机制是以国际医疗为代表的高端医疗所面临的新问题,亟须引入专业的第三方来合理控制费用,建立健康保险公司和医疗机构之间的信任关系。

海虹控股保险业务部负责人韩锦说,保险公司的赔付条款限制需二级及二级以上的医院发生的医疗行为才可以报销,这对于民营医院的发展来说是最大的制约。非公医院特别想得到保险公司的支持,但保险公司却很谨慎,他们担忧非公医院缺乏有效的监管手段,无法判定医疗行为的合理性。

“高端医疗主要以门诊为主,门诊的实时性是智能审核的难点,患者看完病就付费走了,在这么短时间内对医疗行为的合理合规性进行审核,这对智能审核系统提出来很高的要求。”韩锦说。

杨燕绥表示,信任是三医联动的内核,通过大数据和智能审核,可以做到信息对称,从而合理控制医疗费用,实现医疗服务合理负担,这才能让医疗保险、医疗机构、参保患者这三个主体跳出两方博弈的死循环。

(本报记者周梦综合整理)

# 国家养老网打造行业信息共享平台功能

本报记者 谢娜

12月2日,由人民日报社、国家卫生计生委、国家食品药品监督管理总局、农工民主党中央指导,由人民网、健康时报社联合主办的第九届健康中国论坛在北京举行。为贯彻落实党中央“推动老龄事业全面协调可持续发展”精神,论坛期间重点举行“文化养老·公益与传播”主题论坛,主题论坛由中社社会工作发展基金会社会养老产业发展基金、龙骏集团、中视媒资、神州养老杂志社承办。

全国老龄工作委员会办公室副主任吴玉韶、中国社会福利协会副会长兼秘书长冯晓丽、“最美夕阳红·全国养老产业文化惠民公益工程”组委会主任张运防围绕“文化养老·公益与传播”主题发表演讲。

论坛上,国家养老网正式上线。国家养老网是与行业权威机构共建的养老行业信息平台,得到中国人民大学中国经济改革与发展研究院等智库机构的学术指导,旨在为养老机构组织、地方政府、老年人群体提供信息服务。国家养老网下设资讯、地方、数据、智库、视频、图片、惠民、产业、国



际、专题10个频道,通过信息传播、项目运营、线下活动等多种方式渠道,实现养老信息共享平台、行业大数据平台、老年智库平台、老年人精神文化园四大功能。

国家养老网有关负责人表示,以互联网整合全国养老资源,打造养老行业权威信息平台,引领养老产业健康科学方向,是国家养老网义不容辞的使命。国家养老网将积淀行业大数据,涵盖企业信息、项目动态、细分领域的发展方向及相关数据,探索养老+科技、养老+金融、养老+地产、养老+文化,在快速、充分抓取数据的基础上,用云计算等技术对数据进行加工

利用,为养老行业、机构组织、地方政府带来实实在在的价值。

论坛上还发布了《文化养老宣言》,“最美夕阳红·全国养老产业文化惠民公益工程”组委会主任张运防宣读宣言。宣言呼吁,在最广泛的层面推动文化养老事业产业发展,帮助老年人群体树立健康、积极的老年价值观,构建老年人精神家园。宣言建议,积极投资文化养老产业,开拓文化养老新模式,以更多样的产品、更人性化的服务,满足老年人的各项文化需求。宣言承诺,把社会效益放在首位,发扬公益精神,用真诚的爱心、良好的职业素养与崇高的使命感,为每位老人作

出积极的奉献。宣言还指出,尊重并鼓励老年人参与适合自身情况的文化生活,积极践行文化养老,搭建老年文化交流展示平台,推动各地老年文化艺术活动蓬勃开展,凝聚全国老年文艺人才力量,特别注重发挥广大文艺工作者的示范作用。

论坛上,“最美夕阳红·全国养老产业文化惠民公益工程”组委会主任张运防荣获“文化养老公益先锋”荣誉称号,著名电影艺术家田华荣获“文化养老公益人物”荣誉称号。

大型人文纪录片《最美夕阳红》在论坛上正式签约。纪录片共8集,围绕“老有所养、老有所乐、老有所医、老有所为、老有所学”,结合文化养老、社区养老、机构养老、候鸟养老等模式,选择具有代表性的各阶层老年人、养老服务机构、养老产业创业者,聚焦社会关注的养老问题,通过养老领域典型的案例,折射我国养老政策、养老前景及未来老年人的智慧生活。

国家养老网还与南北巢网络科技(北京)有限公司、北京朝阳区寸草春晖养老院、北京龙振养老服务公司、北京长阳普乐园爱心养老院等多家养老机构签署了合作协议。

## 医周精华

### 新规划

#### “十三五”护理事业发展规划发布

日前,国家卫生计生委印发《全国护理事业发展规划(2016年—2020年)》。《规划》对“十三五”期间医疗机构床护比提出明确要求。还要求在此期间基本建立新人入职护士和护理管理人员培训制度,初步建立护士分层级管理制度,逐步健全老年护理服务体系。

《规划》提出,到2020年,我国三级综合医院和肿瘤、儿童、妇产、心血管病三级专科医院的全院护士与实际开放床位比、全院病区护士与实际开放床位比,应从目前的0.6:1、0.4:1提升为0.8:1、0.6:1。《规划》还提出,“十三五”期间,我国将开展护士服务能力提升工程以及老年护理服务发展工程,要不断拓展护理服务领域。

#### 全民健康保障工程规划出台

近日,国家发展改革委、国家卫生计生委、国家中医药管理局联合印发的《全民健康保障工程项目建设规划》提出,确保每个县(市、区)建好1家—2家县级公立医院(含中医院),力争到2020年,县级医疗机构每千人口床位数达到1.8张左右,为实现县域内就诊率达到90%的任务目标提供设施保障。

《规划》提出,到2020年,力争全面改善医疗卫生薄弱环节基础设施条件,明显提升医疗卫生服务能力,优化医疗卫生资源配置,构建与国民经济和社会发展水平相适应、与居民健康需求相匹配的医疗卫生服务体系。

#### 国家发改委鼓励放开养老市场

近日,国家发改委召开新闻发布会,介绍关于进一步扩大消费的政策措施。该委社会司副司长郝福庆表示,要全面放开市场,让更多的市场主体进入养老服务业,通过公平竞争提升质量,满足人民群众多层次、多样化的需求。

郝福庆说,促进养老服务消费必须首先扩大养老服务的有效供给,把养老服务市场做大、做强、做精、做好。民政部福利司副司长孟志强表示,下一步将加强养老服务设施建设规划,有效减少养老服务供需错位的矛盾。与地方政府协调盘活存量土地和闲置资源,对城镇中废弃的厂房、医院、事业单位改制后腾出的办公用房,乡镇区划调整后的多余办公楼,党政机关和国有企事业单位举办的培训中心、疗养院等进行摸底调查,将其改造成养老机构、社区居家养老服务用房等。

### 新模式

#### 厦门市民医疗档案智能化管理

据悉,通过城市级临床影像大数据中心应用,厦门市民将自行查阅全生命影像周期的检查结果,厦门各医疗机构的医生也可通过终端设备调阅患者的影像资料,为诊断、手术规划和术后评估等提供帮助。

据悉,厦门将在2017年底建成健康医疗大数据中心并成为全省大数据中心。到2018年底,厦门将基本建成覆盖全生命周期、结构合理、功能齐全的大健康医疗产业体系,健康产业规模将达到600亿元,并力争将这一产值在2020年底增加到1200亿元。厦门市卫计委相关负责人表示,厦门将在2017年底实现全体市民的健康档案智能化管理。

#### 宁夏云南异地就医将联网直接结算

据悉,宁夏与云南省已签订基本医疗保险异地就医联网直接结算服务合作协议,明年将实现异地就医联网直接结算。

双方商定,宁滇两省区异地就医在国家异地就医平台上进行备案、结算,采用“参保地政策、就医地管理、就医地目录、省级平台清算、国家平台清分”的模式,实现参保人员跨省异地就医持社会保障卡联网直接结算。2016年底双方同时实现与人社部异地就医平台联网对接,2017年实现基于平台的异地就医联网直接结算。据了解,从推进医保跨省异地就医联网即时结算工作启动以来,宁夏先后与陕西、内蒙古、甘肃、新疆等地签订了跨省异地就医即时结算框架协议,并开通了与海南省、广州市跨省异地就医单向即时结算。

#### 陕西将三级医院门诊向社区前移

据悉,2017年1月1日起,陕西省执行新的医疗服务价格,采取多种模式将三级医院门诊向社区前移。

在城市,陕西省将主要推广医联体+全科医师模式,通过三级医院与社区卫生中心实行紧密型医联体,将三级医院门诊向社区前移,组建专家团队坚持定期坐诊、查房、带教,开展医师团队签约服务。在农村,主要推广医疗集团和县镇一体化模式,建立“三级医院+县级医院+镇卫生院”紧密协作的医疗服务共同体,通过下派管理人员和技术骨干,接收下级人员进修学习,提高基层基本医疗服务能力。据了解,2016年底陕西家庭医生签约服务覆盖率达到15%以上,重点人群签约服务覆盖率达到30%以上。

(王雅静综合整理)