

人工关节国采即将开标 进口、国产同场竞技

本报实习记者 陈杨 记者 曹学平
上海报道

9月14日,人工关节高值耗材的国家集中带量采购将在天津开标。继冠脉支架之后,人工关节成为国家带量集采高值医用耗材的“第二枪”。

此次人工关节集采产品敲定为初次置换人工全髋关节(以下简称“髋关节”)、初次置换人工全膝关节(以下简称“膝关节”)。髋关节分为陶瓷-陶瓷类髋关节产品系统、陶瓷-聚乙烯类髋关节产品系统、合金-聚乙烯类髋关节产品系统三个产品系统类别开展。

分组竞标

能否入选A组将成为各企业本次集采成功与否的关键前提。

本次集采规则显示,根据医疗机构采购需求、企业供应能力、产品材质等条件,参与品种分为A、B两组。A组为医疗机构意向采购量由多到少排序,前85%所涵盖的企业,且保证至少7家企业。其余自动划到B组。

根据《文件》,本次的人工关节集采的中选规则共有三条。

第一,是同一竞价单元内,按企业竞价比价格由低到高排序,确定入围企业。入围企业的产品系统竞价比价格不高于最高有效申报价。

以价换量

国内骨科耗材龙头企业春立医疗在科创板申请上市第一轮审核问询函的回复披露,2020年,公司在试点省份关节类产品的带量采购实施后,销量的上升幅度基本远高于单价的下降幅度,在带量采购地区实现了以价换量。

过去,从出厂到进医院,经销商层层加码造成了耗材高价。能挤出多大水分,能留下多少利润是每次集采的焦点。

目前,国内已有多个省级骨科医疗器械带量采购开展。在涉及到关节类的集采中,江苏省2019年人工膝关节集采平均降价47.20%,最大降幅为76.70%,2020年人工膝关节集采平均降价67.30%;福建省2020年人工膝关节集采平均降价35.32%、人工膝关节集采平均降价32.12%;安徽省2020年关节类集采平均降价81.97%;山东省2020年14家企业的14个人工膝关节产品平均降价86.26%。

日前,国内骨科耗材龙头企业

其中髋关节产品系统首年意向采购总量305542个,膝关节产品系统231976个。上述髋关节三个产品系统最高有效申报价分别为19000元、18000元、16000元,膝关节最高有效申报价为19000元。本次人工关节集中带量采购的周期为2年。

8月23日,国家组织医用耗材联合采购平台公布了《国家组织人工关节集中带量采购文件(GH-HD2021-1)》(以下简称“《文件》”)。文件显示,各产品系统类别的意向采购量按参加本次集中带量采购的每一家医疗机构报送各产品系统采购需求量的90%累加得出。

能否入选A组

能否入选A组将成为各企业本次集采成功与否的关键前提。

本次集采规则显示,根据医疗机构采购需求、企业供应能力、产品材质等条件,参与品种分为A、B两组。A组为医疗机构意向采购量由多到少排序,前85%所涵盖的企业,且保证至少7家企业。其余自动划到B组。

根据《文件》,本次的人工关节集采的中选规则共有三条。第一,是同一竞价单元内,按企业竞价比价格由低到高排序,确定入围企业。入围企业的产品系统竞价比价格不高于最高有效申报价。

第二,如果申报企业未按规则一拟中选,同一个产品系统类别

以价换量

国内骨科耗材龙头企业春立医疗在科创板申请上市第一轮审核问询函的回复披露,2020年,公司在试点省份关节类产品的带量采购实施后,销量的上升幅度基本远高于单价的下降幅度,在带量采购地区实现了以价换量。

过去,从出厂到进医院,经销商层层加码造成了耗材高价。能挤出多大水分,能留下多少利润是每次集采的焦点。

目前,国内已有多个省级骨科医疗器械带量采购开展。在涉及到关节类的集采中,江苏省2019年人工膝关节集采平均降价47.20%,最大降幅为76.70%,2020年人工膝关节集采平均降价67.30%;福建省2020年人工膝关节集采平均降价35.32%、人工膝关节集采平均降价32.12%;安徽省2020年关节类集采平均降价81.97%;山东省2020年14家企业的14个人工膝关节产品平均降价86.26%。

日前,国内骨科耗材龙头企业

其中髋关节产品系统首年意向采购总量305542个,膝关节产品系统231976个。上述髋关节三个产品系统最高有效申报价分别为19000元、18000元、16000元,膝关节最高有效申报价为19000元。本次人工关节集中带量采购的周期为2年。

8月26日,国家组织高值医用耗材联合采购办公室为参与采购的企业展开培训会,针对采购文件现场解读与答疑,联采办喊话企业“不要报太低”。

能否入选A组

能否入选A组将成为各企业本次集采成功与否的关键前提。

本次集采规则显示,根据医疗机构采购需求、企业供应能力、产品材质等条件,参与品种分为A、B两组。A组为医疗机构意向采购量由多到少排序,前85%所涵盖的企业,且保证至少7家企业。其余自动划到B组。

根据《文件》,本次的人工关节集采的中选规则共有三条。第一,是同一竞价单元内,按企业竞价比价格由低到高排序,确定入围企业。入围企业的产品系统竞价比价格不高于最高有效申报价。

第二,如果申报企业未按规则一拟中选,同一个产品系统类别

以价换量

国内骨科耗材龙头企业春立医疗在科创板申请上市第一轮审核问询函的回复披露,2020年,公司在试点省份关节类产品的带量采购实施后,销量的上升幅度基本远高于单价的下降幅度,在带量采购地区实现了以价换量。

过去,从出厂到进医院,经销商层层加码造成了耗材高价。能挤出多大水分,能留下多少利润是每次集采的焦点。

目前,国内已有多个省级骨科医疗器械带量采购开展。在涉及到关节类的集采中,江苏省2019年人工膝关节集采平均降价47.20%,最大降幅为76.70%,2020年人工膝关节集采平均降价67.30%;福建省2020年人工膝关节集采平均降价35.32%、人工膝关节集采平均降价32.12%;安徽省2020年关节类集采平均降价81.97%;山东省2020年14家企业的14个人工膝关节产品平均降价86.26%。

日前,国内骨科耗材龙头企业



高值医用耗材国家集采扩围,再增六大品类。

本报资料室/图

扭转“重耗材、轻技术”现状

国内市场的关节类产品开发还尚未成熟,市场份额相对较小,增速最快。

同样关注本次集采的还有骨科医生群体。一直以来,骨科都带着“重耗材、轻技术”“重手术、轻康复”的诊疗色彩。南京一位三甲医院的骨科医生向记者坦言,其原因在于国内医生的技术成本、劳动成本非常廉价。“一台手术的手术费一两千块钱,还是一个医疗组几个人分,而耗材的价却这么贵。”

他向记者介绍,医生待遇由工资和奖金构成。集采过后,耗材价格下降,整体营业额势必减少。他认为,如果未来医院在奖金方面不重新调配,对骨科医生的工作积极性会产生一定影响。

这一影响最直接体现在非必要性手术和高风险手术上。过去,遇到骨折等病例医生不一定用手术治疗,随着医疗器械精度越来越高,解剖越做越好,手术治疗逐渐增多,通过术后锻炼也获得了比保守治疗更好的效果。今后,如果差别不是很大,医生可能更建议通过后期的功能锻炼来减少功能障碍。高风险手术也是同样,“以前我们可能想去闯一闯。我觉得后面如果确实风险比较高,有可能就会放弃手术。当然这要跟病人家属详细沟通,最终还是由他们来决定。”

与其他学科不同,骨科几乎

没有其他的替代耗材。上述医生介绍,“除了做手术,那就只剩下保守治疗。(我们)可能会和康复科多一些合作。”因此,他认为骨科耗材集采之后,或许会促进康复科的发展。

而对于骨科学本身,上述医生则表示了自己的担忧。一方面,利润压得太低,势必会影响到厂家追踪国际前沿,研发新品。“为什么骨科一二十年来发展这么快,就是因为很多好的产品不断地被研发出来。企业只有产生利润,才会去进一步研发。”

同时,国内市场的关节类产品开发还尚未成熟,市场份额相对较小,增速较快。根据标点信息的相关研究报告,随着我国居民医疗支付意愿、消费能力的提高和对高端骨科植入产品接受度的提升,以2019年关节类植入医疗器械市场的销售收入86亿元为基数,预计到2024年我国关节类植入器械市场规模在187亿元左右,未来5年的复合增长率在16.87%左右。

“耗材价格下来之后,老百姓更容易接受,关节类的手术也会增加。也希望国家政策和医院奖金方面有相应的调整,让‘重耗材、轻技术’的这种关系调转过来,这是我们医生最希望看到的。”上述医生表示。

中经健康智库访谈录

中国医院协会民营医院分会常务副会长赵淳：

民营医院发展不能急功近利

本报实习记者 张悦 记者 曹学平
北京报道

我国卫生健康事业发展统计公报显示,截至2020年末全国共有医疗卫生机构102.3万个,其中医院3.5万个,在医院中有公立医院1.2万个,民营医院2.4万个。

民营医院作为我国医疗体系的重要组成部分,自2015年后,数量首次超过公立医院,获得大幅度增长。伴随着社会办医如沐春风的发展,有关民营医院的争议亦是此起彼伏,医疗事故、“骗保”、过度诊疗等种种现象,一定程度上成为民营医院发展的制约

医院质量有待提高

赵淳表示,目前我国有近2.4万家民营医院,但总体质量还不高,其中更多的是一些技术含量和风险比较低的专科医院。但近年来也有很多医院向高端医疗迈进,包括心脑血管、肿瘤等专科,也是目前民营医院的发展趋势。

国家卫健委相关数据显示,目前民营医院的患者服务量大约在20%左右,也就是说,我国80%的患者服务量被公立医院占有,因而规模不大也是民营医院发展的一大特点。赵淳表示,此外民营医院还存在人才缺乏、专科建设不强、医院特色不突出等问题,种种因素的存在导致目前社会对民营医院仍存在一定的偏见。

但实际上,国外如韩国、法国的民营医院、私立医院,做得比较

因素。

8月31日,国家医保局、国家卫生健康委、市场监管总局、国家药监局等8部门联合印发了《深化医疗服务价格改革试点方案》,对规范非公立医疗机构价格、改进医疗行业综合监管等做出了明确要求。

而如今的民营医院应当如何站稳脚跟并获得长足发展,《中国经营报》记者邀请到中国医院协会民营医院分会常务副会长、中国医学基金会医学临床专科发展委员会主任委员赵淳,探讨未来民营医院的发展路径。

赵淳表示,改革开放后的我国

好的医院都是由于专科建设得好,赵淳说,在民营医院发展中存在这样一个规律,一是办院时间要长,二是要有专科特色,尤其要重视临床专科的发展。二战后法国民营、私立医院的发展,也跟中国经历了一样良莠不齐、专科建设不好的情况,但经过提高医疗质量以及加强专科建设,虽然当前民营医院数量减少、公立医院发展壮大,但法国私立医院的患者服务量可以达73%,比例比我国高出很多。

而对于医疗事故、骗保问题、过度医疗等在民营医院发展中存在的问题,赵淳表示,对于医疗过程中出现的种种问题,必须要加强监管,加大执法力度。以过度医疗为例,医生看病是个辩证的过程,过度借助医疗设备、过度依

民营医院,已走过三十余年,如今数量占全国医疗机构总数的65%。被国家定位为“我国医疗卫生服务体系的重要组成部分和满足不同人群医疗卫生服务需求并为全社会提供更多医疗服务供给的重要力量。”但是,民营医院提供的服务量却只有20%左右。

赵淳认为,民营医院的发展是一个大浪淘沙的过程,若想获得长足发展,必须要加强临床专科建设,打造“小综合、大专科”和集团化的发展格局。此外,民营医院要下沉到三、四线城市,其差异化发展与竞争实力可得到更好体现。

赖药品是当前医院诊疗过程中出现的倾向,同时也是一个普遍问题,不仅在民营医院,公立医院也会如此,对于这些问题,要进行同质化的管理,公平对待,加强对整个行业的监管,更会促进民营医院的发展。

对于当前国家关于公立医院发展出台的各项政策,是否会给民营医院生存空间造成一定的挤压,赵淳表示,这是一个大浪淘沙的过程。从去年开始,对于公立医院和民营医院,卫健委开始实行同质化管理,民营医院的技术上不去,没有病人,要在省会、大城市跟公立医院竞争,必然会因为缺少竞争力而出现问题。正因如此,民营医院要摆脱低水平低层次的重复建设,差异化发展,才能稳固生存空间,避免消亡。

“慢工才能出细活”

技术是民营医院长远发展的关键,除此之外,资金、土地登记等也是发展中遇到的重要问题。赵淳表示,办医院是个非常缓慢的过程,建好医院后需要一定的时间站住脚,赢得口碑,获取患者,这是个基本规律。而在此期间要维持医院运转、要投入建设,必须有庞大的资金存量。同时有些病种在某一地区比较多,但在其他地区可能很难扩大连锁,在发展扩张过程中存在一定的局限性。

但与此同时,赵淳认为,近五年出台从中央到地方关于社会办医的文件,比公立医院更加密集,从职称问题到竞争问题都为民营医院的发展解决了很大难题,因而民营医院要实现良性发展,就要“打铁还需自身硬”,要走“中国社会办医发展必由之路”,尤其要加强临床专科建设。越是宽松的政策,越意味着国家和患者对民营医院的高要求。民营医院的发展是一个复杂且缓慢的过程,要想在大浪淘沙的过程中生存下来,必须“慢工出细活”。

赵淳说,就整体而言,专科发展是非常必要的,前景也是很好的。非常鼓励民营医院以专科建设实现自己特色和差异化发展格局。我们协会目前正在开展全国社会办医“助力培优公益计划”,将成立骨科、精神科、肿瘤、心脑血管、糖尿病等学科的联盟,通过推动、引进、扶持民营医疗机构,把服务范围和自身资源集中在某一领域或范围,尽快形成自己的特色及核心竞争力的标志。形成技术精湛,服务优良,设备完善,管理规范,具有较强解决本学科疑难复杂病

症适宜技术能力;形成具有对本学科关键技术和方法的吸收、消化及创新能力;形成加以优化和推广应用及向纵深发展的能力,推动医院差异化与核心竞争力的可持续发展,为更多民营医院构建核心竞争力提供帮助。但无论如何,民营医院在发展时必须要走专科发展之路,只有打造专科才能打造自身的特色,具有自身特色才能实现差异化发展、实现在百姓心中的口碑,获得百姓的认可。

比如位于房山的北亚骨科医院,骨科已经建立了二十几年,在当地老百姓中的口碑非常好,现在的千张床位处于紧缺状态,有的患者生孩子都去找他们。通过骨科的发展,在疫情前扩大了20个科室,尽管已成了“小综合大专科”医院,但在患者中的口碑还是通过做专科做出来的。此外,武汉亚洲心脏病医院在专科建设上已经有非常大的知名度,心血管的某几项技术已经超过很多北京和当地著名公立医院,许多患者就诊时根本不会考虑医院是不是民营医院。

此外,赵淳表示,一个完整的医疗过程主要包括预防、保健、诊断、治疗、康复五大部分,而目前我国公立医院的功能主要以诊断和治疗为主,预防、保健、康复有所缺失,与发达国家相差甚远,使治疗链不能完全闭合。以脑卒中、癌症的筛查为例,很多患者前往医院就诊时已经错过了最佳治疗期,这也是我国癌症死亡率高的一大重要原因。

在康复方面,很多病人常常出现了因得不到科学完整的康复而加重病情的现象。但是,也正



中国医院协会民营医院分会常务副会长赵淳

因为缺失的这三方面,将为民营医院发展带来广阔的前景。

因此,追求服务质量依然是促进民营医院发展的不变主题。尽管目前我国有几万家民营医院,但实质追求的并不应该是数量的增长,而是医疗质量的提高。医院的专科建设品质越高,差异化越突出,服务半径就越广,竞争力就越强。赵淳说,改革开放以来民营医院的蓬勃发展,能够做大做强,无一不是在专科建设这条路上探索、实践、发展。

同样是专科医院,有些国有医院已经发展得非常好,在精准医疗的大背景下,并不意味着公立医院做骨科,民营医院就不能做,但是民营医院可以将骨科细分,一个“胳膊分三段研究”,这个道理就是差异化发展,加强临床专科建设。赵淳表示,在这条路上,医疗品质要持续提升,专科线不断加强,不断引进新技术。除此之外,民营医院的目光更要下沉到三、四线城市及县级市当中去,目前直辖市、省会的医疗资源相对饱和,只有“沉下去”,才能扩大民营医院的服务半径,才能真正走得久远。