

医药先锋系列之

# 医周药事

*Medical weekly pharmacy*

2020. 02. 10 — 02. 16

## ——本期视点——

(阅读提醒：按住 Ctrl 并点击标题可阅读内容)

### · 行业热点 ·

▶ [习近平总书记关切事 | 铸成防疫“铁军”——基层防疫“硬核”故事](#) (来源：新华网)

【提要】面对突如其来、态势凶猛的新冠肺炎疫情，习近平总书记指出，基层党组织和广大党员要发挥战斗堡垒作用和先锋模范作用，广泛动员群众、组织群众、凝聚群众，全面落实联防联控措施，构筑群防群治的严密防线。

▶ [WHO 请出抗击埃博拉主帅临危授命驰援中国](#) (来源：GlobalMD 全球医生组织)

【提要】自从世界卫生组织宣布新型冠状病毒疫情为“国际公共卫生紧急状况”之后，几乎马不停蹄紧急布局，预防疫情成为全球范围大流行。日前，WHO 决定请出曾领导抗击西非埃博拉疫情的主帅，国际流行病学权威专家布鲁斯·艾尔沃德博士带来 WHO 国际专家小组驰援中国的抗击新型冠状病毒疫情。

▶ [国家卫健委要求大力发展的互联网诊疗服务，如何支撑疫情防控需求？](#) (来源：动脉网)

【提要】4 天内两次发文！国家卫健委鼓励开展互联网诊疗进行疫情防控，要求针对发热患者组织呼吸科、感染科、急诊医学科、重症医学科、精神卫生科及全科医生开展互联网诊疗咨询，从而精准指导患

者有序就诊，缓解医院救治压力。

▶ [防控升级！多省药店不准卖退烧、咳嗽类药品](#)（来源：医药资讯地方台）

【提要】随着各项疫情防控升级，各药监局近期陆续下发了对各项疫情防控药品、医疗器械的监管条例，除了对药企进行管控之外，日前多省药监局也下发了对各地药品零售连锁企业、药店的疫情防控防护管理工作通知，多地药店责令停卖退烧类药物了！

▶ [多地出台保障措施关爱一线医务人员，请查收！](#)（来源：人民日报）

【提要】抗击病毒，是医护人员与病毒作战，也是一场科学配置、高效管理的考量。让更多的 N95 口罩“奔赴”一线，医护人员们可能就会多一份安全、多一份与病毒战斗的保障。为医护人员提供足够的防护用品保障，就是保护抗击疫情的战斗力的，同样是为夺取抗击疫情的最后胜利做出贡献。

▶ [“新冠肺炎疫情”对医院经济“6大”影响和“8项”改进建议探讨](#)（来源：秦永方 秦永方医疗卫生财务会计经济研究）

【提要】2020 年新春佳节，突如其来的“新型冠状病毒感染肺炎”疫情迅速向全国蔓延，疫情就是命令，防控就是责任，国家采取了居家隔离、限制交通、延长春节假期等“群防群治”防控措施，对医院经济带来“6大”冲击和影响，探索“8项”应对措施，保证医院经济运营可持续。

▶ [疫情漩涡中心的医药行业，谁是扰动？谁在变革？](#)（来源：国泰君

安证券研究)

【提要】疫情当前，中国的医药行业受到了前所未有的关注。从检测新型冠状病毒的核酸试剂盒，到新闻中可以“抑制病毒”的双黄连口服液，再到真假难辨的各种抗病毒药方，短短几十天里，我们学到了很多闻所未闻的医学名词……

▶ [战“疫”追踪：新冠疫情下，我国生物医药产业是否能迎来突破性发展？](#)（来源：清科研究）

【提要】截至2020年2月14日早上10点，全国新型冠状病毒肺炎累计确诊人数63,923人，疑似病例人数13,435人，治愈人数7,019人，死亡人数1,489人。此次疫情下，公共医疗服务、生物医药创新进一步受到国家层面的重视，同时民众日常卫生防护意识也将提升、防护知识更加全面。

### • 最新政策 •

▶ [关于进一步加强社会办医管理做好新冠肺炎疫情防控工作的通知](#)  
(来源：国家卫生健康委)

【提要】新冠肺炎疫情发生以来，全国各级各类医疗机构坚决服从党中央统一指挥调度，主动融入防控工作大局，全力以赴抗击疫情。社会办医疗机构作为我国医疗卫生服务体系中的重要组成部分，在防控工作中承担着相当重要的任务。

• 健康课堂 •

▶ [如何节约使用口罩？给您支几招](#)（来源：人民网-人民健康网）

【提要】佩戴口罩是抵御新型冠状病毒的基本手段。是不是每个人都需要时时刻刻佩戴口罩，出门是不是必选 N95 呢？其实不然，在不同的场合，我们可以选择戴口罩或不戴口罩；在不同的公共场合，我们可以选择佩戴不同的口罩。

▶ [疫情防控期，糖友居家膳食 8 条建议](#)（来源：光明网）

【提要】疫情防控期间，科学合理的居家饮食能有效改善营养状况、保护和增强免疫力，是我们抵抗病毒的最有力的方式。对于糖尿病患者，如果血糖控制不佳会引起抵抗力变弱，容易并发感染性疾病，属于新冠肺炎的易感人群。为了帮助广大糖尿病患者做好科学饮食，保持血糖稳定，中国营养学会糖尿病营养分会提出了一些指导建议。

## -----本期内容-----

### · 行业热点 ·

#### 习近平总书记关切事 | 铸成防疫“铁军”——基层防疫“硬核”故事

来源：新华网

(在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下——新时代新作为新篇章·习近平总书记关切事)

#### 铸成防疫“铁军”——基层防疫“硬核”故事

这是一个没有硝烟的战场，也是一个检验初心使命的考场。

面对突如其来、态势凶勐的新冠肺炎疫情，习近平总书记指出，基层党组织和广大党员要发挥战斗堡垒作用和先锋模范作用，广泛动员群众、组织群众、凝聚群众，全面落实联防联控措施，构筑群防群治的严密防线。

春运返程高峰来临，疫情防控处于关键时期，各地深入贯彻落实党中央、国务院工作部署和要求，党员干部带头发动群众、组织群众攻克一个个难关，最大限度减少疫情传播。从长江两岸到白山黑水，从中原大地到东海之滨，一个个钢铁战士，筑起一道道铜墙铁壁……



第二批浙江抗击新冠肺炎疫情紧急医疗队队员在出发赴武汉前合影  
(1月28日摄)。新华社记者 黄宗治 摄

“我是党员，我先上！”

“我是党员，我先上！”

嘉兴市区，大批机关党员主动前往所居住的社区报到，认领疫情防控志愿服务岗位。

在屠甸镇荣星村，党员王炳江率先报名。现在他已在荣星村现代大道交通排查点轮值，坚守在疫情防控一线。

收到嘉兴招募防控疫情志愿者通知，1300余名市级机关党员报名参战，来到11个高速公路收费站防控卡点，配合交警、医务工作者，开展人员排查、体温检测、医疗防护用品发放等工作。

疫情当前，责任如山，共产党员挺身而出。

吉林长春，宽城区团山街道长山花园社区。

“我们人手不足，需要志愿者加入。”阳光透过窗花，映照在社区党委书记吴亚琴疲惫而坚毅的面孔。横在面上的口罩，掩盖不住她略显沙哑的嗓子。

“算我一个”“我能上”“我来”……话音刚落，几个社区老党员唿地举起了手。看到此情此景，吴亚琴湿了眼眶。



在浙江省杭州市西湖区古荡街道嘉绿苑社区，社区工作者等上门为一户实行居家隔离的居民送去食物。社区工作者每日会与居家隔离的居民密切联系，及时了解需求(1月29日摄)。新华社记者 黄宗治 摄

长山花园社区是一个没有封闭条件的老旧小区，这里出口多、人员杂。面对疫情，封闭小区、集中出入、定点测温等工作迫在眉睫，人员捉襟见肘，带着三位党员和一位入党积极分子吃住在社区办公室多日的吴亚琴盘算着，召集居民代表开议事会，商量下一步举措。

“封闭东门，集中进出”“出门戴口罩”“外人进小区要测温登记”……一个多小时下来，一条条规定顺利出台。“党委领着大伙防

疫，我们全力赞成，全力支持！”居民程文孝说，周围随声附和。就这样，一支“战疫”先锋队快速组建。

这场与疫情争夺时间的“接力赛”，在全国各地不断上演。

1月31日，正忙着消杀防疫的辽宁省营口市志愿服务联合会会长吴云峰，收到一摞长短不一的白纸，逐一翻开，“请战书”三字赫然在目。

“我是吴尚儒，有11年志愿服务经历……抗击疫情期间，随时听候党委政府安排和调动……”

“我是甄晓洁，有10年志愿服务经历，志愿服从安排，奋战到底……”

“我是左彬……”

两天内，仅盖州所辖的村镇中，立誓“请战”的人数就已超过300人。在双台镇复兴村等十几个村镇，以党员为主的志愿者自愿签下疫情防控“请战书”，按下鲜红指印。



浙江省湖州市南浔区集中医学观察点，党员志愿者(左二)将热心农场主免费供应的新鲜蔬菜搬运至厨房(1月31日摄)。新华社记者摄

### 当好守护群众生命安全的“门神”

白大褂、体温计、口罩、摩托车……这是湖南澧县如东镇永镇村62岁的村医凡训贵每天的标配。

疫情发生后，凡训贵每天骑行几十公里，走遍全村50余户，为大伙测量体温，排查疑似病人。

澧县与湖北相邻，是防疫重点区域。春节期间，永镇村有人同确诊病人接触过，村民们有些担心。老凡却依然上门给他们测体温，拉家常纾解压力。“从医这么多年，这个时候怎么能往后退？往前冲，没有条件可讲。”有着40年党龄的凡训贵曾在村里当过赤脚医生，虽然过了退休年龄，依然在为村里乡亲的安全值班站岗。

在群众最需要的时候，无数像凡训贵一样的基层党员干部站上生命守护岗。

在宁波市北仑区郭巨街道峰南社区，党委书记林海云发动社区党员和义工印制各类防疫宣传单，挨家挨户上门宣传。“为了能引起大家重视，社工们都扯起嗓子拼命喊。”林海云说。

峰南社区辖区内的门浦安置房集中居住着平均年龄近70岁的1560名老年人。为更好地让他们了解防疫知识，林海云录制了一段通俗易懂的方言宣传音频，音箱装在车顶，用“大篷车”的方式，绕着老年群体聚居区一圈又一圈地开。

不少人看到后悄悄议论：关键时刻，还得靠林海云“挺‘声’而出”。“林书记就是社区的‘门神’！”村民梅和平说。

在河南省辉县大占城村，村党支部书记李德平的喊话火了。听到这段“硬核”喊话，不少人表示“话糙理不糙”“简直想把这个村支书偷走”……



浙江省杭州市上城区小营街道小营巷社区的网格员金建明在接听居民的电话。一周以来，金建明一直在岗位上忙碌，平均每天要处理几十件事情(2月6日摄)。新华社记者 黄宗治 摄

看到防疫工作布置下去后，还有的村民外出串门，小孩子在马路边玩闹，李德平一下子急了：“很多人还没意识到疫情的严重，我就在全村又开了一次广播会。我是村里的党支部书记，大家信任我，把我选到这个位置上，我得对大家的健康负责啊！”

为了盯守，李德平在自己的车里卧了一宿。

群众心中都有一杆秤。李德平一次次苦口婆心喊话后，等再到村中巡查时，发现没有人再随意走动了。

就这样，基层党员干部用一副副钢躯铁嗓，为千家万户的平安拉起了一道又一道结实、靠谱的防控“铁网”。

### 在“战疫”一线锤炼忠诚

不让疫情防控有任何死角，需要一支最忠诚的力量。

福建省福清市城头镇吉钓村，是位于东海上的一个小岛。

每天日出到日落，村卫生所医生王锦萍都要在码头守候，为从岛外归来的村民测量体温，丝毫不敢懈怠。有一位村民从太原乘飞机回来经停武汉，王锦萍听说后，立刻让他居家隔离，每天通过视频远程监测，监督对方量体温，提供相关防护隔离建议。

科普宣传、基本诊疗、健康监测……福清市卫健局副局长何飞说，全市 524 家村卫生室的 729 名乡村医生的身影和脚步遍及海岛码头。



浙江省杭州市上城区小营街道小营巷社区的志愿者在小区内巡查(2

月6日摄)。新华社记者 黄宗治 摄

正月的东北，寒风依旧凛冽，大地被冻得像铁一样硬。

黑龙江省宁安市渤海镇莲花一村，为了把防控工作落实到这个地处偏远的小村庄，60岁的共产党员、村医王春茹每天凌晨五点半起床，穿好带有钢板的“护腰”，拄起双拐，准备好消毒水、口罩，在零下20摄氏度的气温中，开启一天的消毒防疫工作。

王春茹多年前曾患肿瘤，前年又意外腰椎骨折，卧床半年，至今外出行医仍拄着双拐。村里人称她为“硬核奶奶”。“谁外出，谁不戴口罩，她就和谁瞪眼”，“她不怕麻烦，一遍不行就两遍，一人不行劝全家”。村民们说。

在“硬”的同时，王春茹也有暖的一面。她始终惦记着隔离在家的人，每天坚持用电话同他们聊天，3天送一次生活用品：“隔离不隔心，他们的生活需求和心理需求，我也得考虑到。”

重庆两江新区天宫殿街道也有这样一批社区党员干部。“食品水果够不够？有需要随时说，我们帮你采购。”每天，社区工作人员徐弋婷都会定时与在辖区内酒店自行隔离的客人视频通话，在加强询问沟通的同时，也全力提供生活上的帮助。

天宫殿街道辖区有重庆火车北站等重点交通枢纽，93个居住小区、218家酒店、390家民宿和小旅馆，让这里的疫情防控责任很重。

“我们每天有七八百人下沉在一线，既排查防控，也帮助解决民生困难。”街道党工委书记杨虹说。

在灾害中经受考验，在危难中众志成城。防疫“铁军”们牢记着自己的责任与使命，不取得完胜，他们绝不收兵！（参与记者：陈梦阳、董宝森、张逸之、袁汝婷、顾小立、段续、翟濯、李松）

[返回目录](#)

### WHO 请出抗击埃博拉主帅临危授命驰援中国

来源：GlobalMD 全球医生组织



流行病学专家布鲁斯·艾尔沃德博士 Dr. Bruce Aylward

自从世界卫生组织宣布新型冠状病毒疫情为”国际公共卫生紧急状况“之后，几乎马不停蹄紧急布局，预防疫情成为全球范围大流行。

日前，WHO 决定请出曾领导抗击西非埃博拉疫情的主帅，国际流行病学权威专家布鲁斯·艾尔沃德博士(Dr. Bruce Aylward)带来 WHO 国际专家小组驰援中国的抗击新型冠状病毒疫情。

总干事谭德塞博士在个人推特上说“关键时刻还是请老将出马，稳定军心!”尽管在中国之外的新增案例和疫情仍属轻微或低水平，但不可掉以轻心。

在国际公共卫生和流行病学领域，几乎无人不知艾尔沃德博士，他是 WHO 应对国际突发公共卫生事件的老师，特别是在抗击西非埃博拉疫情中，他的卓越领导力和执行力，指导 2000 多名国际救援人员和医疗公卫人员帮助西非国家迅速控制了凶险的埃博拉疫情。

正是因为艾尔沃德博士领导抗击埃博拉疫情，使他拥有丰富的战略视野和高超领导才能，此次他将临危授命驰援中国抗击冠状病毒疫情。

究竟艾尔沃德博士具有如何能耐?是否能真正助力中国抗击此次疫情?观看一下他在 TEDx 上的演讲，主题”人性与病毒“——我们是如何赢得一场可怕的战争?

通过他的演讲内容，您应当理解了他将如何帮助中国应对此次冠状病毒疫情，特别是现在实施的哪些策略可能奏效?在疫情之后可能会出现哪些社会问题和更难预料的问题?

可以讲，应对新型冠状病毒疫情方案几乎是埃博拉疫情战略方案的“翻版”。包括许多人希望预测疫情变化(拐点);在埃博拉疫情

中也同样有类似困惑，还有国际航空暂停运行等等。抗击全球卫生紧急事件——传染病疫情犹如与看不见的敌人病毒展开超级战争，必须有明确的，全局战略和积极有效的战术。中国与西非国家对比，有着绝对的优质医疗服务资源和强大的医护人员团队，再加上社会体制和国民素质完全不同。相似的是病毒致命的凶险，埃博拉致死率是70%，也是西非国家从未经历过的烈性传染病；新型冠状病毒传染性和致死率显然已经超过了2003年的非典疫情。形势不容乐观！

[返回目录](#)

## 国家卫健委要求大力发展的互联网诊疗服务，如何支撑疫情防控需求？

来源：动脉网

4天内两次发文！国家卫健委鼓励开展互联网诊疗进行疫情防控，要求针对发热患者组织呼吸科、感染科、急诊医学科、重症医学科、精神卫生科及全科医生开展互联网诊疗咨询，从而精准指导患者有序就诊，缓解医院救治压力。

在此之前，互联网医疗行业就已迅速行动，各大平台推出了包括新冠肺炎咨询问诊、居家隔离观察指导、科普辟谣、慢病复诊等服务。其中，针对不同疾病或不同范围的义诊，成了最普遍的做法。

疫情隔离了人与人的空间距离，互联网医疗正好可以打破这个距离，其效率高、风险低的优势比以往更加明显。我们调研了近期开展

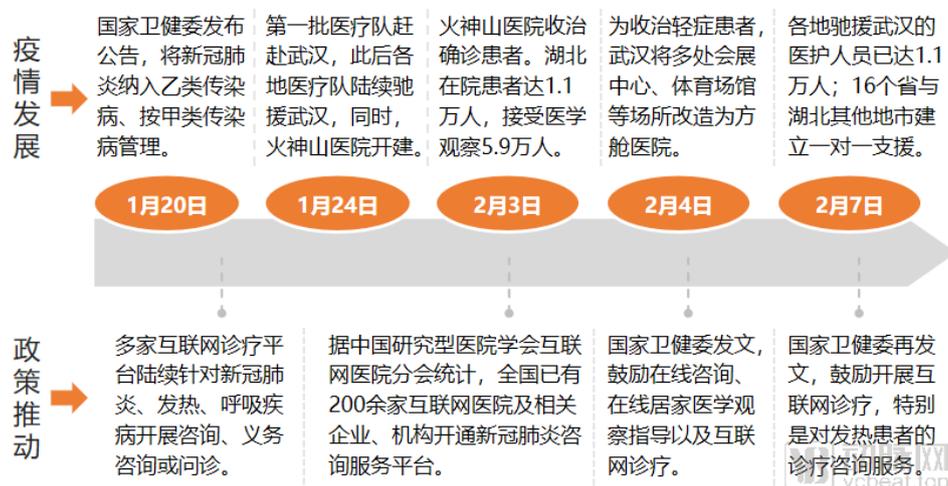
义诊的 13 家互联网医疗企业，并结合其他公开渠道信息，观察互联网医疗在疫情考验中正在发生的改变。

本文将从以下几个部分展开分析：

1. 疫情中线下医疗资源的三大痛点
2. 互联网医疗在疫情中凸显的五大价值
3. 互联网医疗获得四个主体的认可
4. 疫情防控中遇到的困难和解决方案
5. 疫情结束后的行业整体趋势展望

### 线下医疗资源三大痛点

据中国研究型医院学会互联网医院分会统计，目前全国已有 200 余家互联网医院及相关企业、机构开通新冠肺炎咨询服务平台。我们梳理出了整体的时间线：



### 疫情进展与互联网诊疗政策推动进度

资料来源：国家卫健委官网，动脉网制图

时间线上方，意味着医疗资源在整体不足与不平衡的大背景下，当疫情来临和蔓延时，显得更加紧张。主要体现在这几方面：

一是湖北疫情严重，不仅需要大量医护人员对患者进行救治，还征用了多家综合医院作为新冠肺炎的定点医院，其他疾病的医疗资源也受到挤压；

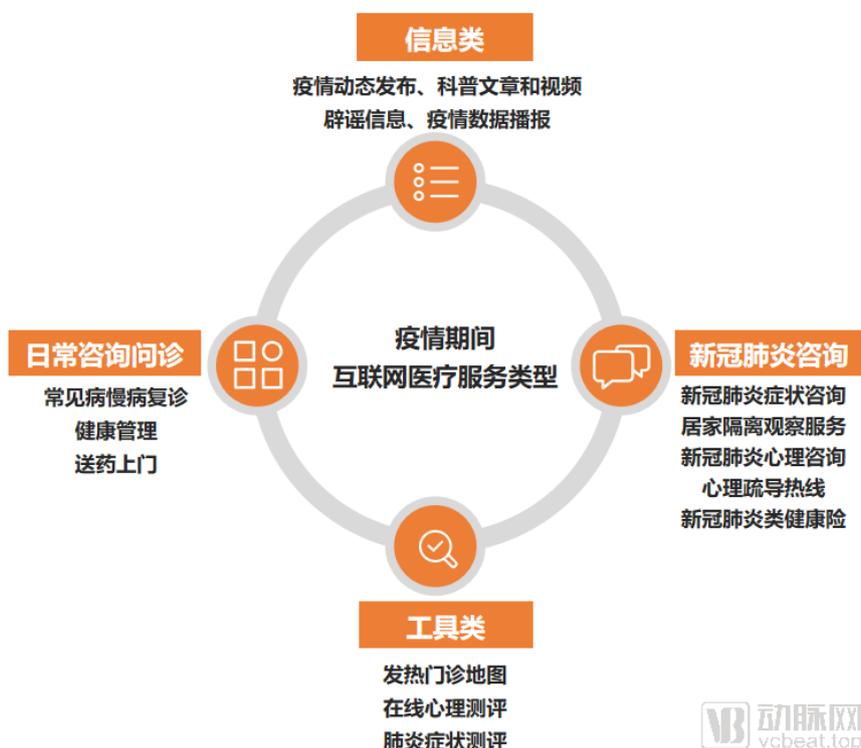
二是全国各地的医护人员纷纷驰援湖北，造成其他区域的医疗资源也有所下降；

三是无论湖北还是其他地区，为了防止疫情进一步蔓延，均实施了严格的社会管理措施，从春节不出门，到节后在家办公，再到各地小区、社区封闭式管理、限制出门次数，若无严重疾病，人们几乎不会去医院看病，或担心交叉感染不愿去医院。

要解决上述问题，打破医患空间局限、提升医疗效率成了当务之急，互联网医疗无疑是具备这两个功能的最重要方式。

### **疫情中互联网医疗价值凸显**

疫情期间，各个互联网医疗平台陆续发起医生征集，开设发热、呼吸或新冠肺炎的在线咨询问诊、义诊服务，由于医护人员、患者和大众心理压力渐增，心理干预类咨询问诊也陆续开通。目前互联网医疗的主要业务类型如下：



### 互联网医疗在疫情期间的主要业务类型

#### 动脉网制图

多种类型的服务快速上线，充分体现了互联网医疗的高效、多能。

具体而言，互联网医疗在疫情防控中凸显出五个方面的价值。

#### 价值一：居家观察管理，患者筛查

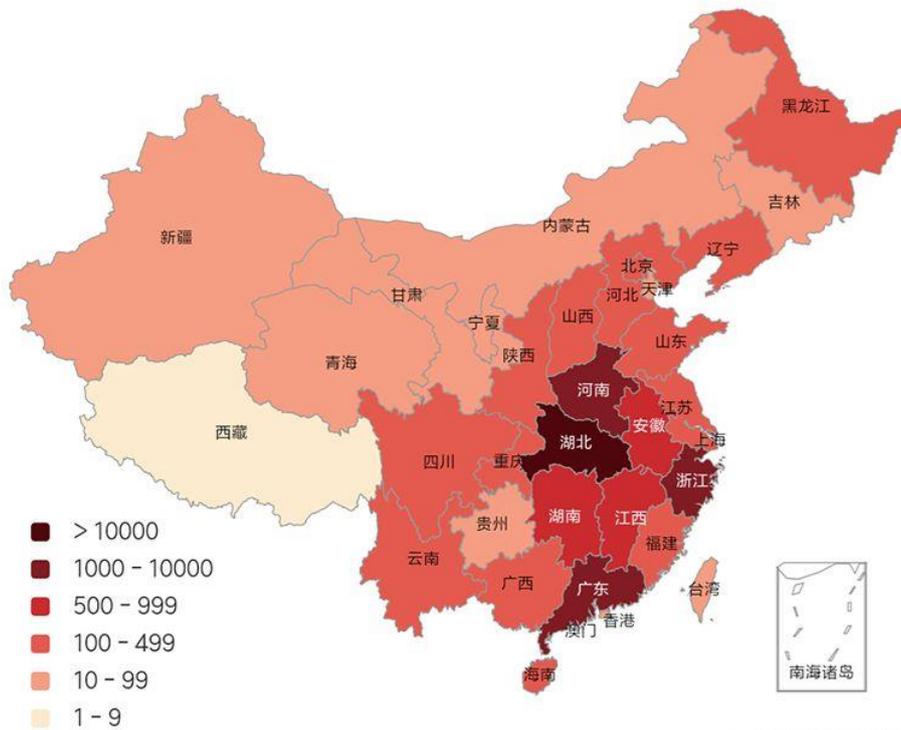
截至2月8日，全国除了3万多名确诊患者、2万多名疑似患者外，还累计追踪到密切接触者37.19万人，尚在医学观察的18.81万人。湖北仍在院治疗2.1万人，累计追踪密切接触者12.38万人，尚在医学观察的7.04万人。

在前期，对病毒传播的认识有限、接诊能力不足，武汉对部分轻症病人进行居家隔离。为了有效控制传染源，2月2日起，武汉开始对“四类人员”集中收治和隔离，即对确诊患者(含轻症患者)、疑似

患者、无法明确排除感染的发热患者、密切接触者分别采取相应的措施，除了进定点医院、方舱医院治疗之外，或在发热门诊留观、或安置进宾馆隔离。

以上数据中大量的接受医学观察者、隔离人员需要接受专业干预。而武汉医护人员紧缺，各地医疗队纷纷前往支援，线下整体医疗资源更加紧张，越来越多的患者在线上寻求帮助。

截至 2020-02-09 18:30 全国数据统计



2月9日疫情地图

来源：丁香园

综合我们的调研情况来看，用户的集中程度与疫情的严重程度大体一致。湖北疫情最严重，用户在线咨询需求最大，浙江、湖南等地用户量也较多。春雨医生在开通新冠肺炎义诊后，武汉及其周边地区患者提问量较疫情之前呈 10 倍以上的增长，问题主要集中在呼吸内科、感染科和心理科。

互联网诊疗范围局限于常见病、慢病复诊，不能直接诊断新冠肺炎，但对各类隔离人员可以进行健康状况监测与指导，并在动态跟踪的过程中，发现疑似患者，引导线下检查就诊。

针对隔离，好大夫在线开通了居家隔离人员的免费网上照护服务，组建专门的医疗团队，由三甲医院感染科、呼吸科、儿科、内科的临床医生和护士组成。医疗团队会要求患者每日填写《居家隔离人员调查表》或《新型冠状病毒自测表》，根据用户的实际情况，动态提供指导，直至隔离结束。

医联也推出了居家隔离服务包，武汉地区用户可免费领取，获得医生的远程监控和科学指导。

若在咨询、指导的过程中发现疑似患者，部分平台还建立了疫情上报流程。微医在义诊平台医生端上线了可疑病例上报系统，医生可直报至当地疾控部门；好大夫在线则是由医生第一时间反馈给平台，平台立即上报给当地疾控部门；微脉联合各地医疗团队，发现疑似患者时，向当地疾控中心发出预警。

虽然互联网医疗无法直接参与患者救治，但通过上述服务，能够高效对隔离人员进行动态管理，并进行疑似患者筛查，也就意味着在传染病“四早”中的早发现和早报告两个环节起到关键作用；也可为线下发热门诊分流，避免线下就诊时的交叉感染。

## 价值二：及时疏导，缓解恐慌

在密切接触者、接受观察人员、居家隔离人员之外，还有其他用户关注新冠肺炎。我们通过调研企业的素材，整理出了咨询新冠肺炎最多的问题。



### 慢病复诊续方

高血压、精神疾病等慢病的日常复诊和用药。



### 肠胃不适等消化问题

因适逢节假日，又不出门，不当饮食造成的肠胃问题较多。



### 儿科、育儿相关问题

家长担心交叉感染，不敢带孩子去医院，关于育儿、儿童小疾病的咨询量增加。



### 怀孕待产问题

孕产妇在怀孕、康复期间，对健康、营养等方面的咨询需求多。



### 妇科问题

时值假期，部分上班族有时间关注这方面的问题；因焦虑影响的妇科问题咨询略有增多。



### 长痘痘、冬春季护肤等皮肤问题

不上班、不出门，用户更有时间关注这类问题。



### 脱发问题

脱发问题呈现年轻化趋势，用户假期更有时间关注。



## 关于新冠肺炎咨询最多的问题

资料来源：调研企业，动脉网制图

接受调研的企业普遍表示，许多用户只是由于过度紧张而针对普通症状咨询医生，若医生发现用户确实有做线下检查的必要，才会让用户去医院。

关于日常防护，尽管官方多次发布指南、各互联网医疗平台推出大量科普，仍然成为了高频问题，这也体现出用户过于紧张，急于多渠道获取信息的心理。

山东省胸科医院呼吸内科医生魏敏在好大夫在线提供问诊时发现，大众恐慌情绪严重，甚至很多用户会对体温 36.5 度是否正常有疑惑，这在平时肯定不是一个问题。还有不少用户担心咽喉肿痛、腹泻是新冠肺炎，但一般都是因为春节吃过多干果和油炸食品所致。医生只需提供针对性的生活建议。

妙手医生也上线了“7\*24 小时发热免费问诊”，向用户提供有关发热方面的问诊和咨询，并做到及时回复。98%的咨询回复速度在 3-5 分钟之内，医生接诊均要求符合国家卫健委最新的方案和指南。目前，妙手医生用户数已达 3000 多万，单日问诊量最高达 1 万。

还有一个不可忽视的现象，情绪、心理问题也是用户咨询最多的问题之一，加之一线医护人员心理压力巨大，所以利用互联网进行心理干预，也是迫在眉睫。目前，已有妙手医生、京东健康、微医等平台已开通心理咨询服务。精神心理健康平台好心情互联网医院也推出了针对疫情的心理健康义诊。

关于疫情中的心理干预和互联网心理健康行业，我们会单独撰文解读，在此不做赘述。

此外，疫情期间谣言此起彼伏，随之带来恐慌情绪的蔓延，科普和辟谣成为大众的刚需信息。丁香园利用其多个新媒体渠道、严格的

专家审核机制，产出科普和辟谣内容；并在旗下各平台“实时疫情动态”页面的辟谣栏目中，以简洁的图文形式揭开真相，可一键生成海报，提升传播率。丁香园的谣言排行榜显示，已针对 87 条谣言辟谣。

或许是深知丁香园科普和辟谣内容在 C 端的影响力，竟有人用 PS 造假制作丁香园海报，传播“丁香医生团队：童子尿可以预防新型冠状病毒”的谣言，丁香园不得不立即对此发声音辟谣。

由于内容可信度高、传播面广，截至 2 月 9 日 19 时，丁香园的“实时疫情动态”页面浏览量已达 17 亿次。

由此可见，互联网医疗还可通过多种方式及时解决公众疑惑、疏导公众情绪，避免大众因心理或情绪产生个人健康和社会问题。

### 价值三：日常复诊有保障

当然，近期在线咨询的问题并非都与新冠肺炎直接相关。我们同样整理了普通咨询中最多的问题：



#### 慢病复诊续方

高血压、精神疾病等慢病的日常复诊和用药。



#### 肠胃不适等消化问题

因适逢节假日，又不出门，不当饮食造成的肠胃问题较多。



#### 儿科、育儿相关问题

家长担心交叉感染，不敢带孩子去医院，关于育儿、儿童小疾病的咨询量增加。



#### 怀孕待产问题

孕产妇在怀孕、康复期间，对健康、营养等方面的咨询需求多。



#### 长痘痘、冬春季护肤等皮肤问题

不上班、不出门，用户更有时间关注这类问题。



#### 妇科问题

时值假期，部分上班族有时间关注这方面的问题；因焦虑影响的妇科问题咨询略有增多。



#### 脱发问题

脱发问题呈现年轻化趋势，用户假期更有时间关注。



### 新冠肺炎以外的常见咨询问题

资料来源：调研企业，动脉网制图

上图中，慢病复诊续方属于常规问诊，只是特殊时期患者出门不便，对在线续方购药的需求更大。

据了解，1 药网因用户群体中大部分是慢病患者，1 药网互联网医院不仅面向湖北用户提供义诊，还向全国慢病患者提供免费续方，依托线下 20 多万家合作药店服务更多的患者。1 药网仓库还开辟了湖北地区订单绿色通道，优先发送湖北区域订单。

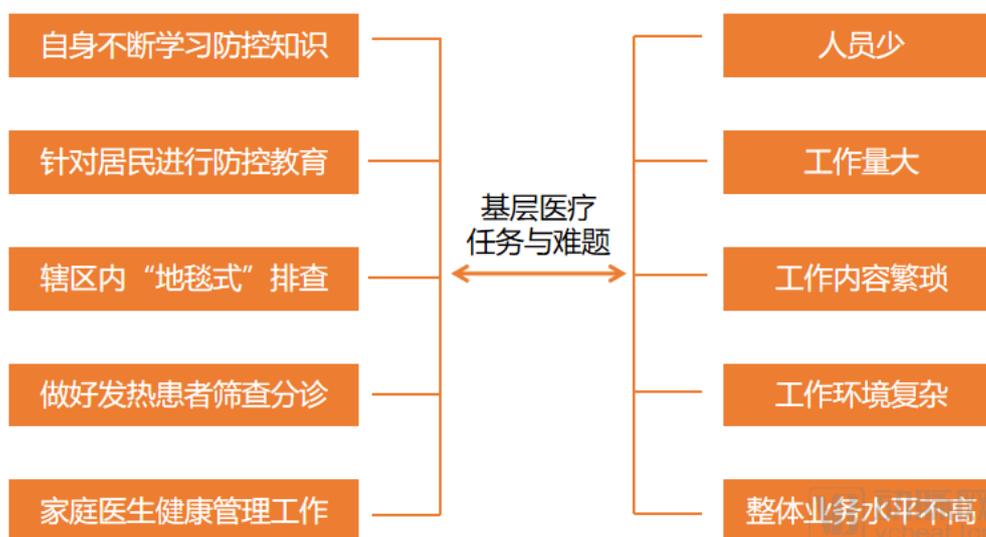
专注慢病管理的医联也推出了相应服务，肝病、糖尿病、艾滋病、肾脏病、肿瘤、心血管病、呼吸哮喘类疾病及儿童 ADHD、帕金森、骨质疏松等患者免费续方后，医联云药房上万种慢病药品科满足患者需求，并通过顺丰快递配送。

除了慢病复诊，其他问题平时就普遍存在，只是由于近期各地特殊的社会管理方式，去医院不便、或者不敢去医院，加上空闲时间更多，所以用户对这些疾病更关注。

慢病复诊以外的常见问题，大多都可以通过在线问诊购药解决。据妙手医生统计，近期除了口罩之外，感冒药、VC 等需求量也暴增，用户在线咨询问诊后，旗下圆心大药房覆盖 70 多个城市的专业药房及线上平台，在运营药品 26000 多种，能满足疫情期间的药品需求。

#### **价值四：服务基层**

基层工作是疫情防控的第一道筛查关口，结合国家卫健委和各地对基层医疗机构在疫情防控中的定位，以及基层医疗的现状，我们总结出了其五大重点任务与五大难题：



基层医疗的重点任务与难题

### 动脉网制图

基层人员本就人员少，不仅要完成疫情防控本身的工作，还要与上级各部门对接，完成各类信息收集和填报。国务院应对新型冠状病毒感染的肺炎疫情联防联控机制专门发文，要求切实为基层减负。

此外，基层医疗整体水平不高，又要面对日渐严格的筛查与患者管理工作，难度和压力不言而喻。

据了解，微医开展在线义诊后，数据团队在分析后台订单时发现：不少基层疾控和卫生人员以患者名义向平台专家发起订单，迫切寻求专家指导基层疫情防控。鉴于此，微医迅速开发了跨学科的专家会诊平台，并于2月7日上线微医抗冠公益会诊平台，面向全国定点救治医院免费提供新冠肺炎的远程会诊。

会诊平台聚集了来自北京协和医院、北京朝阳医院、上海中山医院等医院的专家，提升基层医生对疫情的处置能力。

企鹅杏仁此前已在基层广泛布局，疫情中整体以线上线下结合的方式提供服务。线上推出企鹅家庭医生居家隔离智能监测平台，企鹅医生 7\*24 小时医疗团队提供咨询服务；线下，向武汉、成都、深圳等城市的多个社区卫生服务中心捐赠 1 万份居家隔离智能监测包，内含血氧智能检测仪、C-反应蛋白检测、红外体温计，集中隔离观察点的患者、社区居民都能免费领取。监测包实时收集健康数据、线上医生提供指导。

线上线下结合，可协同基层医护人员持续跟踪并高效管理居民健康情况，推动优质服务资源下沉到基层。在深圳，企业杏仁门诊的 12 名医护人员还报名成为志愿者，直接参与社区防控工作。

### 价值五：技术提效

互联网诊疗服务的快速上线，需要信息化服务助力，尤其是实体医院。目前，互联网医院的用户端入口主要包括微信小程序、微信服务号、移动客户端、PC 端，当疫情迅速蔓延时，临时开发移动客户端显然不现实，成本高、耗时长。简洁的微信小程序、服务号功能，成了政府部门、医院的优先选择。

信息化企业看准这些需求，相继推出针对性的服务。目前，已有卓健科技、芸泰网络、圆心朗拓健康、网医联盟等多家企业可提供互联网诊疗技术服务，免费为政府部门或医院快速搭建平台。

卓健科技从春节前即启动应急预案、全员上岗，免费推出三种面向卫健委、医院的解决方案。同时，云学院通过远程直播方式，帮助

医院对医护人员开展有关疫情防控的培训、宣教甚至考试服务。卓健科技的医生团队第一时间整理了疫情相关的文档库，并及时更新疫情指南，提供给医院进行患者宣教。

疫情期间，卓健科技已支持上线和正在上线的医院、机构 200 多家，如浙江大学医学院附属第一医院、河南省人民医院、黑龙江省医院、连云港市第一人民医院、东营市卫生健康平台、黑龙江省互联网综合门诊平台等。

以黑龙江省互联网综合门诊平台为例，一周不到时间接入并开通 132 家医院的线上服务，全省 3000 多名医护人员全天线上待命。在卓健科技和腾讯技术团队支持下，黑龙江省互联网综合门诊平台还上线了新冠肺炎黑龙江省服务平台，为居民提供疫情相关的防护服务。

心医国际上线了“抗疫极速云平台”，供各地卫健委及医疗机构在疫情期间无偿使用。平台采用云服务云部署模式，以高速建设的模式在全国快速应用，提供极速抗疫“云会议”“云会诊”“云培训”“云影像”“云问诊”服务，以 24 小时响应的状态鼎力支持各地用户疫情防控工作，保障抵抗疫情最前线。

基于云技术的快速部署能力，“抗疫极速云平台”10 天内已覆盖一万家各级医疗机构，为陕西、山东、山西、江西、青海、新疆自治区、厦门、大连等省市卫健委与抗疫定点医院、隔离病区之间，建起疫情防控与诊断云平台，助力政府远程监控各隔离病区实时情况、为危重患者和未确诊患者提供专家会诊诊断、咨询等提供保障。

这些信息化服务及时到位，成为了医疗资源从线下向线上迅速转移的基本前提，也使得医疗机构间、机构与政府间的协作更高效。

#### 四大主体对互联网医疗的认可

互联网医疗在输出价值的同时，也在收获认可，我们将从政府、医院、医生、用户几大主体来观察。

##### 第一，政府推动

2月4日、2月7日，国家卫健委接连发文，不仅鼓励新冠肺炎的在线义务咨询、居家医学观察指导，还要求各地卫健委组织动员当地医院，针对发热患者开展互联网诊疗咨询。

我们认为，这透露出两个信号：一是当前的疫情防控形势迫切需要线上为线下分担大量压力，二是各大互联网医疗平台前期提供的服务成效显著，获得了肯定。

目前，至少有10个省区已经做了类似工作。

政府主导的“互联网+医疗”	
国家卫健委	2月4日《关于加强信息化支撑新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的通知》 1、各地卫健委网站发布已注册审批的互联网医院、互联网诊疗平台及医院网站链接。 2、医疗机构开展针对新型冠状病毒感染的肺炎的网上义务咨询、居家医学观察指导等服务。 3、鼓励在线开展部分常见病、慢性病复诊及药品配送服务，降低线下就诊交叉感染风险。
国家卫健委	2月7日《关于在疫情防控中做好互联网诊疗咨询服务工作的通知》 1、各地建立全省的互联网医疗服务平台和新型冠状病毒肺炎防控服务管理平台。 2、各省级卫生健康行政部门组织动员省内具备条件的医疗机构，针对发热患者，组织呼吸科、感染科、急诊医学科、重症医学科、精神卫生科及全科医生开展互联网诊疗咨询服务。
湖北	湖北卫健委发布已开通线上发热门诊的2家互联网医院名单，提供线上咨询问诊；武汉市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部开通“在线问诊”官方平台
广东	紧急要求全省互联网医院充分发挥优势，开设网上发热门诊、网上新型冠状病毒感染的肺炎咨询，首批 <b>57家互联网医院</b> 已开设。
浙江	浙江政务服务平台“浙里办”上线新型肺炎公共服务与管理平台，并开通“互联网医院新型肺炎通道”，来自全省医院的呼吸内科医生在线回复。
江苏	要求有条件的互联网医院增设发热门诊咨询服务，整合线上线下资源合力防控疫情。已有 <b>41家医院</b> 上线发热门诊咨询服务。
上海	启动“上海市发热咨询平台”，开通热线电话并同步成立网上门诊“新冠工作室”，提供24小时在线咨询。
天津	快速审批互联网医院诊疗项目，缓解线下门诊压力。
黑龙江	黑龙江省卫健委发布《关于开展黑龙江省互联网综合门诊平台建设工作的通知》；哈尔滨卫健委印发《关于全市各医疗机构开展互联网门诊线上咨询服务通知》，鼓励在线问诊。
宁夏	发布在宁夏开启远程义诊通道的 <b>8家互联网医院</b> 名单。
山东	发布开通线上发热门诊的医疗机构名单，首批含 <b>48家互联网医院</b> ，提倡线上问诊、减少不必要的院内聚集。
安徽	发布紧急开通发热门诊的 <b>5家互联网医院</b> 名单，安排资深专家在线为发热患者提供问诊咨询服务。

政策对互联网医疗的推动，资料来源：国家卫健委和各地卫健委官网，

动脉网制图

## 广东、山东、江苏等地集中发布互联网医院名单

广东卫健委1月23日就紧急要求全省互联网医院开设网上发热门诊、新冠肺炎咨询，1月28日，印发《关于大力开展互联网诊疗服务有效支持疫情防控工作的通知》，要求发挥互联网医疗远距离、非接触优势，开设网上发热门诊、新型肺炎网上咨询、AI医生辅助群众自我判断等服务，减轻医院门诊压力。截至1月30日，广东首批57家互联网医院开设发热门诊和新冠肺炎免费咨询等服务，卫健委官网发布了名单。

山东也已有48家互联网医院开通线上发热门诊，山东卫健委已于1月26日公布名单。

目前，江苏有41家医院上线发热门诊咨询服务，分布在13个设区市，涵盖综合性医院、中医院、妇幼保健院等。江苏卫健委发布名单的同时还提出，下一步还将有更多具备条件的互联网医院增设发热门诊咨询。

## 湖北、上海、浙江等地开通官方互联网诊疗平台

作为疫情最严重的地区，湖北也在推动互联网诊疗，湖北卫健委在官微推出“问诊一点通”功能，整合全省医疗资源，提供发热门诊、一般慢病的线上资源。

武汉市新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控指挥部开通“在线问诊”官方平台，急邀全国各地医生志愿者加入。截至2月5日22时，

在邀请发出 11 个小时后，来自全国 29 个省、自治区、直辖市的 106 个城市 309 名医生加入，涉及 247 家医疗机构的 120 余个科室。

上海市卫健委、申康医院发展中心启动“上海市发热咨询平台”，开通热线电话并同步成立网上门诊“新冠工作室”，由上海商赢互联网医院与复旦大学附属中山医院徐汇云医院联合开发，共有来自多家市级医院的呼吸科、感染科、重症医学科等学科的医师轮流排班服务。截至 2 月 9 日 19 时，“新冠工作室”小程序访问量达 5.6 万人次。上海政务服务平台“随申办”也接入了问诊入口。

浙江则在政务服务平台中推出新型肺炎公共服务与管理平台，并开通“互联网医院新型肺炎通道”，有轻微发热和呼吸道症状，且近期没有湖北往返史，没有与可疑人员有接触史的人员，可以在线问诊，来自全省医院的呼吸内科医生在线回复。

### 天津 11 分钟火速审批互联网诊疗项目

2 月 5 日，天津医科大学总医院互联网医院向天津卫健委申请增加呼吸内科，拟通过互联网医院拓展网上服务空间，对复诊患者进行诊疗，减少患者在医院的聚集，更好地进行防疫和日常诊疗工作。

天津卫健委工作人员指导医院快速准备申请材料，对呼吸内科互联网诊疗规范和管理制度等材料实行承诺制。当天下午 16:14 正式受理后，工作人员迅速进行审核、审批，于 16:25 将此事项办结，并于下班前为其打印了新的互联网医院执业许可证书。

医院紧急申请，主管部门 11 分钟审批办结，这样的速度显示出当前就医渠道从线下往线上转移的迫切。

## 第二，医院重视

各地在盘活、整合已有互联网诊疗资源、加速审批新的资源方面，收获颇多。我们结合各地措施以及其他公开资料，整理出了目前已开通新冠肺炎在线问诊的实体医院名单，总共有 170 多家(注：受统计渠道限制，可能有遗漏)。

已开通在线咨询问诊的实体医院		
中山大学附属第一医院	山东省立第三医院	黑龙江省医院
广东省中医院	山东省胸科医院	哈尔滨市第四医院
广东省妇幼保健院	山东大学第二医院	辽宁中医药大学附属医院
广东省第二人民医院	山东中医药大学附属医院	北京朝阳医院
广州中医药大学第三附属医院	济南市中心医院	河南省人民医院
广州中医药大学第一附属医院	济南市人民医院	湖南省人民医院
暨南大学附属第一医院	济南市第四人民医院	江苏省人民医院
南方医科大学南方医院	济南市妇幼保健院	江苏省中医院
南方医科大学珠江医院	济南市儿童医院	南京鼓楼医院
南方医科大学第三附属医院	济南市章丘区人民医院	江苏省第二中医院
中山大学孙逸仙纪念医院	济南市章丘区中医医院	江苏省中西医结合医院
中山大学附属第三医院	平阳县人民医院	东南大学附属中大医院
中山大学附属第五医院	青岛大学附属医院	南京医科大学第二附属医院
中山大学中山眼科中心	青岛市市立医院	南京医科大学第四附属医院
北京大学深圳医院	青岛市第三人民医院	南京市第二医院
深圳市龙岗中心医院	青岛市妇女儿童医院	南京市溧水区人民医院
北京中医药大学深圳医院(龙岗)	淄博市中心医院	无锡市第三人民医院
深圳市妇幼保健院	淄博市妇幼保健院	无锡市妇幼保健院
中山大学附属第七医院	北大医疗鲁中医院	无锡市第二人民医院
宝安中医院(集团)	临淄区人民医院	徐州医科大学附属医院
华中科技大学协和深圳医院	桓台县妇幼保健院	徐州矿务集团总医院
深圳市龙岗区人民医院	枣庄市立医院	徐州市肿瘤医院
广州医科大学附属第二医院	东营市人民医院	常州市第二人民医院

广州市第一人民医院	胜利油田中心医院	苏州市第九人民医院
广州市妇女儿童医疗中心	东营市第二人民医院	苏州市立医院
广州市红十字会医院	东营区人民医院	苏州永鼎医院
东莞市人民医院	滨州医学院烟台附属医院	苏州大学附属儿童医院
东莞市妇幼保健院	潍坊市人民医院	昆山市中医医院
东莞市中医院	潍坊市第二人民医院	昆山市第一人民医院
东莞市松山湖中心医院	潍坊市中医院	张家港市第一人民医院
东莞市滨海湾中心医院	昌乐县人民医院	张家港市中医医院
东莞市厚街医院	寿光市妇幼保健院	南通市妇幼保健院
江门市中心医院	济宁医学院附属医院	南通市第六人民医院
江门市五邑中医院	兖矿新里程总医院	连云港市第一人民医院
佛山市第一人民医院	兖州区人民医院	连云港市第二人民医院
佛山市中医院	梁山县人民医院	淮安市第一人民医院
佛山市第二人民医院	泰安市中心医院	建湖县人民医院
佛山市禅城区中心医院	泰安市中医医院	江苏省苏北人民医院
暨南大学附属顺德医院	新泰市人民医院	高邮市中医医院
南海区第六人民医院	新泰市中医医院	镇江市第一人民医院
佛山市三水区人民医院	威海市立医院	镇江市中医院
南方医科大学顺德医院	日照市人民医院	泰州市人民医院
阳江市人民医院	滨州医学院附属医院	泰州市中医院
惠州市第一人民医院	聊城市人民医院	南京鼓楼医院集团宿迁人民医院
广东中医药大学惠州医院	临清市人民医院	宿迁市第一人民医院
汕头市中心医院	曹县人民医院	沭阳县中医院
梅州市人民医院	宁夏医科大学总医院	沭阳县人民医院
中山大学附属第三医院粤东医院	宁夏回族自治区人民医院	天津医科大学总医院
粤北人民医院	四川大学华西医院	天津市中医药研究院附属医院
韶关市第一人民医院	四川省人民医院	天津市安定医院
中山市人民医院	华西第二医院	安徽省立医院
中山市中医院	重庆医科大学附属儿童医院	安医一附院
中山市博爱医院	浙江大学医学院附属第一医院	安医二附院
中山市小榄人民医院	浙江大学医学院附属第二医院	安徽中医药大学第一附属医院
中山市陈星海医院	武汉同济医院	合肥京东方医院
清远市连州市人民医院	武汉协和医院	河北省胸科医院
茂名市高州市人民医院	武汉儿童医院	张家口市第一医院
山东省立医院	武汉大学人民医院	
山东省千佛山医院	武汉市第三医院	

已开通新冠肺炎在线咨询问诊的实体医院，来源：各地卫健委官网、公开报道

这些医院大多来自开展互联网医疗较早的省份，例如山东、广东，但也有不少医院近几个月内才获得互联网诊疗资质，例如江苏的部分

医院。再比如重庆医科大学附属儿童医院，于1月21日获得互联网医院牌照，2月4日就上线互联网诊疗服务，并免费提供新冠肺炎咨询。

近日，哈尔滨卫健委下发了《关于全市各医疗机构开展互联网门诊线上咨询服务通知》，通知下发后，圆心朗拓健康很快就接到全市数十家医疗机构的业务需求。此前，圆心朗拓健康就开发了可在48小时内对接上线的“医院发热门诊系统”，已支持开发和运营南京鼓楼医院、常州二院等多家医院的互联网医院及线上发热门诊。

这些都说明，在政府推动、业务迫切需要的情况下，实体医院、尤其是公立医院的意识正在转变，更加重视互联网医疗的作用。

### 第三，医生习惯养成

从本次调研的情况来看，部分企业表示平台医生数有小幅度增加，部分企业表示没有变化、甚至减少。整体上看，由于大量医生前往疫区一线支援，线上医生数没变化或减少，是理所当然的现象。

医生的地区分布以广东、山东、四川、北京等地较多，这些地区对互联网医疗的探索实践较早，医生对在线问诊的接受程度高，并且这些省市医疗资源也较为发达。

尽管医生并未大量进入互联网诊疗平台，但既然各地实体医院都在不同程度推动线上服务，这对医生在线执业的习惯养成是会有明显作用的。

为了广泛发动各地医生提供线上服务，微脉于1月21日推出线上义诊平台，截至2月9日，已联合全国100余个城市、200多家医院、共2万余名医生提供疫情相关服务。每天近5000名全国各地呼吸内科、感染科医生在线义诊。微脉立足于城市本地化服务模式，重点与各地卫健委、各级医院合作，通过协同医院线上资源，为医生和患者提供服务。

各地医院和医生不断加入，使在线执业方式在医生中提高了普及率和使用率。

#### 第四，用户习惯养成

为了使服务触达更多用户，多家互联网医疗平台向第三方开放了问诊入口，接受调研的企业总计向800多个第三方平台开放，用户在多个移动客户端都可以使用在线咨询问诊功能。

开放问诊入口的互联网医疗平台	部分接入在线问诊的第三方平台			
	社交类	新闻资讯类	娱乐类	生活类
妙手医生 微脉 微医 好大夫在线 医联 丁香园 企鹅杏仁 春雨医生 京东健康 .....	微信搜一搜 新浪微博 知乎 .....	人民网 学习强国 今日头条 腾讯看点 搜狗搜索 一点资讯 .....	网易云音乐 AcFun 快手 .....	京东 美团 云闪付 安居客 美柚 豆果美食 多家地产公司 .....

互联网诊疗平台的部分开放情况

资料来源：调研企业

我们整理了部分接入在线问诊的第三方平台，其中社交类、新闻资讯类、娱乐类、生活类在疫情期间对大众生活渗透率最高。

由于不出门，线下社交全部转移到线上，微信、微博是常用社交工具；各类新闻、资讯类客户端成为大众了解疫情最新进展的主要来源，使用率也较高；娱乐类、生活类客户端也是大众在今年加长版春节假期中，用来打发时间的重要渠道。

问诊入口大量开放，不仅能为第三方提升价值，还能给互联网医疗带来几大影响：第一，增加用户、问诊量；第二，增加企业曝光度、知名度；第三，培养用户的使用习惯。第三点尤为重要。

当然，BAT 也对互联网医疗的普及起到了推动作用，三家在互联网医疗领域本就有不同程度或环节的投资，用突出的入口接通线上问诊。

例如，百度灵医智惠推出了“智能咨询助手”，包含常见问题解答、标准化预问诊路径、在线医生咨询辅助三大模块，向在线健康咨询平台、政府疫情防控平台、互联网医院等提供在线健康咨询服务的平台免费开放 API 接口，为互联网医疗平台的在线科普、咨询服务提效。

阿里健康在淘宝、支付宝设置入口，搭建“在线问医”页面，依托二者的 C 端用户体量，页面访问量和问诊量快速上升，在线医生人均日接诊量超 100 单，呼吸科部分医生人均日接诊量在 200 单以上。

腾讯健康小程序、腾讯医典、微信搜一搜及部分资讯类客户端接入微医、企鹅杏仁、丁香医生、好大夫在线、医联等平台。

此外，京东客户端首页顶部接入京东健康的新冠肺炎免费咨询，处于绝对的视觉焦点，疫情期间，京东健康日均问诊量已超过 10 万。且京东健康依托京东大药房丰富的 SKU、京东完善的物流体系，春节期间也能满足用户购买药品、防护用品等需求，并及时配送。

2 月 6 日起，京东健康的免费问诊还扩大到了全部科室的所有疾病领域，这对互联网医疗在用户中的普及，无疑有重要推动作用。

我们还看到，国家卫健委发布文件要求各地利用广播电视媒体、社区、医疗机构、自媒体、短视频等多种渠道、多种形式加强对发热患者互联网诊疗咨询的宣传。可以说，互联网医疗将快速渗透用户的各个使用场景。

### 困难与解决方案

虽然互联网医疗在疫情蔓延后火速开展针对性方案，并不断完善服务类型，但过程中其实经历了重重困难。

### 缺医生

这是各家调研企业反映最多的问题，原因我们已经讲过，在医疗资源整体紧张的情况下，还有大批医生奔赴一线，而线上咨询量又陡增，医生更加供不应求，企业必须想各种办法来解决。例如：

微医互联网总医院于 1 月 23 日紧急上线“新冠肺炎实时救助平台”，首批 1500 名公立医院专家响应，加入线上义诊。随着问诊订

单激增，后台数据发现候诊时间被明显拉长，服务器负荷吃紧，首批在线接诊的呼吸、感染和内科医生开始应接不暇。

最初 1500 位来自呼吸、感染和内科的医生都是已在平台注册的医生，要在这之外找到更多的医生加入对疫情救助是个挑战。

对此，微医鼓励已在线的医生介绍身边的医生入驻，医生朋友圈转发招募海报，通过这种一层层的裂变来扩大找寻范围，短时间内，更多医生在各地卫健委、医疗机构和医生同行的带动下，加入到义诊中。

截至 2 月 9 日 12 点，微医互联网总医院抗冠免费义诊专区已集结近 2.5 万医生在线接诊，累计提供医疗咨询服务 112.3 万人次。

京东健康则通过扩充医生队伍、完善激励策略调动医生积极性、以及优化产品分诊策略等办法，来应对医生紧缺问题。京东健康、微脉均与中国研究型医院学会互联网医院分会合作招募医生。

### **资源浪费**

目前，大多互联网医疗平台的新冠肺炎问诊都是免费的，问诊入口分布也广。虽然这起到了用户习惯培养的作用，但同时，用户滥用问诊通道的问题也时有发生。在医生资源本就紧张的情况下，这确实会给平台和医生带来困扰。对此，微脉推出了诊前肺炎自测量表，避免不必要的资源浪费。

春雨医生也通过技术手段，实现三分钟以内的科室分诊和极速响应，对非呼吸内科和感染科问题进行有效屏蔽，保障义诊活动提供给最需要的人群。

2月7日，国家卫健委发布了由浙江大学医学院附属邵逸夫医院设计的《智能辅助新型冠状病毒肺炎问诊量表》，根据量表开发的小程序可直接向用户发问，快速收集患者基础信息，同时根据患者给出的信息，智能化推送后续需要收集的问题，按需个性化了解患者基本情况。

### **缺物流**

因大多数互联网医疗企业均有药品配送业务，疫情蔓延与春节假期重叠，物流企业大多放假，而用户在线购药需求增加，造成部分药品不能及时送到用户手中。

春节假期结束后，虽然物流企业逐渐复工，但由于疫情防控限制出行，物流企业也会面临员工不能及时到岗的问题，全国居民对消费品、食品等网购需求在增加，所以短期内物流不畅问题可能还将持续。

对此，企业可考虑加大与各地线下药店合作，加快药品配送速度。

### **趋势展望**

面对疫情防控，互联网医疗行业充分体现了社会责任与价值，中国社科院公共政策研究中心在推文中称，互联网医疗是疫情防控的“第二战场”。与此同时，这也是行业与企业在全社会提升整体认知

度、接受度和信任度的重要契机。疫情结束后，行业有望迎来新一轮发展期。

疫情期间大量第三方平台接入在线问诊功能、政府部门大力推动，加速了用户对在线问诊使用习惯的养成。

互联网医疗在疫情期间，对疫情相关咨询、其他疾病问诊，起到了良好的分诊作用、能更好提供家庭医生服务，政府部门更有动力加大投入，实体医院、尤其是公立医院越发意识到线上入口的重要性。

疫情中，远程医疗发挥了重要作用，疫区医院通过远程会诊提升救治能力，一些大专家即使不在现场，也能为患者进行诊疗。医院更加意识到远程医疗的重要，5G 技术又提供了优质的传输能力。

互联网医院加速建设，带来更多更高的技术需求，包括平台搭建需求。三甲医院有实力开发功能齐全的互联网医院平台，大量的二级医院、基层医疗机构需要“小而美”的解决方案，这是信息化企业需要具体判断的。

不过，互联网诊疗局限于常见病、慢病复诊，其他业务也是由此展开。经过此次疫情的考验，未来是否可以放开、允许小疾病的首诊？此外，尽管国家已经推动医生多点执业多年，但医生始终未突破体制、“单位人”的束缚，对医生顺利开展线上执业是一种考验。这些问题，还有待政策的探索和突破。

[返回目录](#)

## 防控升级! 多省药店不准卖退烧、咳嗽类药品

来源：医药资讯地方台

随着各项疫情防控升级，各药监局近期陆续下发了对各项疫情防控药品、医疗器械的监管条例，除了对药企进行管控之外，昨日多省药监局也下发了对各地药品零售连锁企业、药店的疫情防控防护管理工作通知，多地药店责令停卖退烧类药物了！

### 吉林省

2月13日吉林省药监局发布了吉林省药品监督管理局关于加强零售药店疫情防控防护管理工作的通知。



通知内容中强调：（一）严格落实进入药店顾客的体温测量要求。所有零售药店应当在药店门口显眼位置设警示标语，提示进店购买药品的顾客佩戴口罩，安排专人对进店顾客进行体温测量。对不佩戴口罩、拒绝测量体温的顾客，拒绝其进入药店。

（二）严格退烧类药物顾客信息登记。零售药店由各市(州)、长白山、各县(市、区)市场监督管理部门实施管控，各药店慎售退烧类药物，对购药人员实名登记，告知其前往发热门诊治疗，同时，负责通

知发热门诊和购药人员所在社区、村屯。购买人员买非退烧类药物，正常购药。

(三)加强药店及从业人员防护管理。对按规定需要观察隔离的人员，禁止上岗。每天营业前，必须测量员工体温，发现异常立即前往发热门诊治疗，营业时间员工必须按要求穿工作服、佩戴口罩。按照防控防疫等部门要求，做好药店内部消杀工作，避免交叉感染。

(四)支持零售药店采取有效措施，加强疫情的防控防护。零售药店可采取在店内设置隔离带、隔离台、隔离区等方式销售药品，在销售环节最大限度减少或避免人员接触，提倡采用微信、支付宝等线上支付方式进行交易。

(五)加强药店进货及销售管理。各零售药店务必确保所购药品、医疗器械、消毒用品等从合法渠道购进。积极组织货源，稳定医药价格，不作虚假宣传，不囤积居奇，切实担负起所承担的社会责任，积极保障公众防疫所需药械的市场供应。

(六)严格新冠肺炎防疫期间药店监督管理。对上述工作不具备落实条件的药店，可采取立即整改或暂停营业等措施。

### **安徽省宿州市**

除了吉林省，近日，安徽省药监局也公示了宿州市市场监管局对近期药店售卖“退烧咳嗽药物”的4项措施，严控疑似患者。



2月8日起，零售药房暂停出售退烧、咳嗽类药品。宿州市市场监管局坚持“四个到位”把工作落到实处。2月8号晚上，辖区内正常营业的800家药店全部接到通知，经县区局和园区分局排查，793家药房已及时张贴“暂停销售退热、咳嗽类药品”提示，9日上午全部实现张贴。2月9日，该局分管负责人带队赴埇桥区与开发区对此项工作落实情况以及药房暂停销售情况进行明察暗访，检查组共检查了37家药房，未发现有药房继续销售退烧、咳嗽类药品，药房也都能够按规定张贴暂停销售退烧、咳嗽类药品的提示。

## 黑龙江省

2月13日黑龙江省药监局发布了黑龙江省百家药品连锁企业加强疫情防控工作倡议书。



倡议各大连锁药品经营企业 做到严格执行“退烧药”销售实名登记报告制度，对药品适应症或功能主治中含“发热、咳嗽”等内容的药品均要实名登记销售，填报信息真实可靠并及时报送。不允许囤积居奇、串通涨价、强行搭售，设置隔离区、隔离带、隔离台等多种方式销售药品，药店内的日常消毒，员工每日配戴防护口罩并严格执行体温检测等等疫情防控必要措施，保护自己也为他人着想。

对于存在钻漏洞的行为齐齐哈尔市市场监管局出重拳，再强调再部署：一是药品经营企业必须凭顾客有效身份证销售退烧药，并做好登记及上报工作，严格落实可追溯制度。二是对药品经营企业未按照上述要求销售退烧药的一律吊销药品经营许可证。

### 湖北省咸宁市

湖北作为疫情重灾区，2月11日咸宁市市场监督管理局发出紧急通知，要求全市所有零售药店暂停向市民销售治疗发热、咳嗽的药品，有上述症状的市民应尽快到医院就诊。通知同时要求药品零售药店对购药者进门时测量体温。

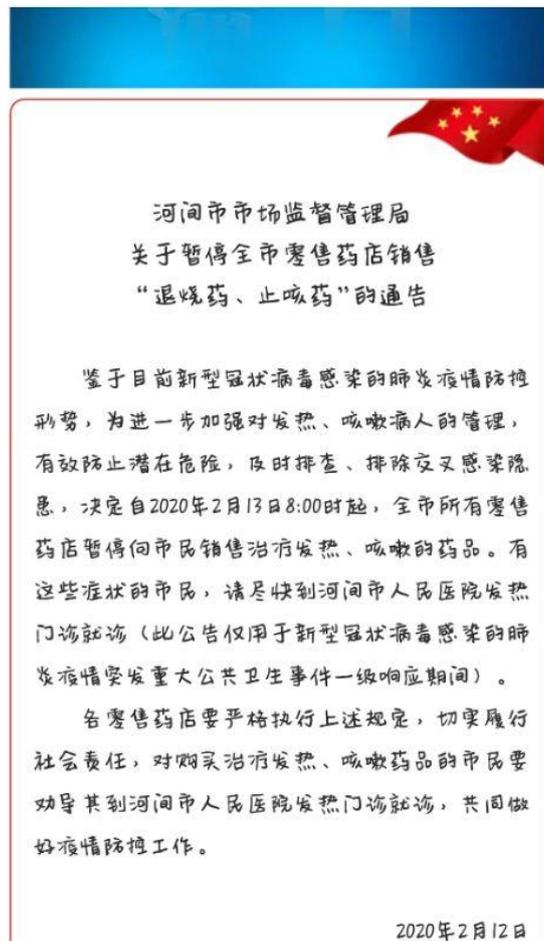
### 山西省阳城县

阳城县疫情防控工作领导小组办公室发布公告称自2020年2月12日8点起全县所有零售药店暂停销售“退烧药”（具体范围以药品说明书功能主治为准），有发烧、咳嗽等症状的患者，应尽快到医院就诊，接受正规医疗诊治，以免贻误病情。对违反要求、擅自销售“退烧药”的，将予以严厉打击。

## 河北省河间市

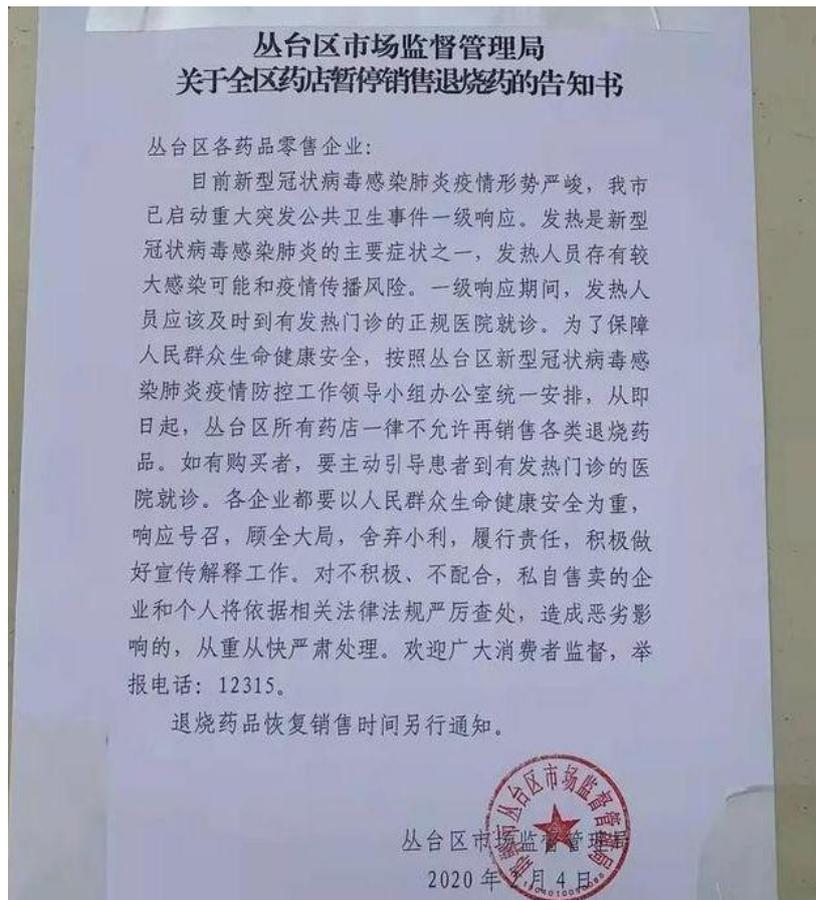
2月12日河北省河间市市场监督管理局官方公众号也发布了通告称2月13日8:00起所有零售药店暂停卖退烧药和止咳药，有症状的市民去人民医院发热门诊就诊。

× 河北河间市场监管



## 河北省邯郸市

河北省邯郸市早在2月4日就相应号召，丛台区市场监督管理局发布告知书，丛台区所有药店一律不允许再销售各类退烧药物，并引导人员发热一律到有发热门诊的医院就诊。



## 黑龙江绥化市

自2020年2月11日12时起，绥化市所有零售药店暂停销售“退烧药”（具体范围以药品说明书功能主治为准），有发烧、头疼、鼻塞、打喷嚏、咳嗽、乏力等症状的患者，应尽快到当地定点医疗机构就诊，接受正规医疗诊治，以免贻误病情。

## 杭州市

2月7日晚，杭州市市场监督管理局、杭州市医疗保障局紧急发布了《关于暂停全市所有零售药店销售发烧咳嗽药品的紧急通知》。全市所有零售药店暂停向市民销售治疗发热、咳嗽的药品，有这些症

状的市民应尽快到医院就诊。(此通知仅用于新型冠状病毒感染的肺炎疫情重大突发公共卫生事件一级响应期间)。

疫情形势复杂严峻，防控期间多有不便，广大人民群众有疑似症状的不要抱侥幸心理想着去药店买药吃吃就好，病毒还有诸多未知性，随着无症状感染患者的频繁出现，如果发烧了还是尽早去医院治疗，为了自己也为了他人。

**PS:**除了市监局随机监督检查，群众还可以通过 12315 有奖举报，对不按规定销售退烧药的药品经营企业一经查实一律吊销药品经营许可证，对不能及时发现问题的县(市)、区局相关人员一律移交纪检监察部门。

[返回目录](#)

多地出台保障措施关爱一线医务人员，请查收！

来源：人民日报

人民日报 新媒体

关爱一线医务人员  
多地政策汇总

**天津：**

给予相关医务人员临时性工作补助，临时性工作补助不纳入所在单位绩效工资总额。

对表现突出的医务人员可优先推荐参加相应系列职称评审，优先推荐参加国家和天津市重点人才项目遴选。

对感染、疑似或密切接触的医护人员在隔离治疗期间，医疗卫生机构支付其在此期间的工作报酬。

优化承担疫情防控任务的医疗卫生机构专业技术高、中级岗位结构比例，拓展医务人员成长空间。

**重庆：**

及时发放一线医务人员临时性工作补助，做到应补尽补。

对参加疫情防控工作并作出突出贡献的一线医务人员，经审核认定可提前一年申报高一级职称或高一级技能等级。

根据有关规定，对一线医务人员子女入园入学给予适当照顾。

各区县党委、政府统筹安排，疫情防控期间对辖区内一线医务人员家庭全覆盖走访慰问，落实专人每周至少1次上门看望。

**湖北：**

一线应急处置医疗卫生人员每人补助6000元。

防治工作结束后要安排免费体检，并结合实际给予带薪休假。

对参与疫情防控工作的医疗卫生人员，分类给予每人每天200元到300元的补助。

对在防控救治工作中表现突出的医疗卫生人员，在职称评审时优先推荐；岗位聘任时，优先聘用，并可破格晋升上一级专业技术职务等。

### **安徽：**

疫情防控一线的医疗卫生专业技术人员，在申报晋升同系列高级职称时，可免予卫生系列高级专业技术资格考试一次且优先评定。

加大党费拨付力度，主要用于慰问战斗在疫情防控一线的基层党员干部和医务工作者。

对参加防治工作的医务人员和防疫工作者给予临时性工作补助。

对因履行工作职责感染新型冠状病毒肺炎的一线工作人员，建立工伤认定及待遇支付绿色通道。

### **山西：**

对山西省参与援鄂的医护人员，在发放临时性工作补助的基础上，再给予每人6000元的一次性慰问金。

对在抗击疫情中表现突出的村（社区）干部和青年人才，优先纳入村（社区）组织换届推荐人选。

对在抗击疫情一线人员的嘉奖、记功奖励不受规定比例和名额限制，按规定给予奖励。

对在抗击疫情一线表现突出的专业技术人员，职称优先评定。

### **四川：**

对直接参与疫情防控的卫生专业技术人才，在申报高一级职称评审时实行加分制，同等条件下优先予以评审通过、优先聘用到相应专业技术岗位。

同等条件下，优先提拔重用在疫情防控斗争中挺身而出、不怕牺牲、英勇斗争、扎实工作的干部，特别优秀的可按规定破格、“火线”提拔。

参与救治新冠肺炎患者的一线医务工作者、支援湖北医疗队全体人员的子女，由当地教育部门统筹，依照就近就便原则，需要就读幼儿园和义务教育学校的，优先安排；需就读普通高中的，在同批次学校中直接录取。

### **浙江：**

对经受考验的村（社区）干部和青年人才，优先纳入村（社区）组织换届推荐人选。

对参加一线防控工作的基层党员干部和医务工作者，可再单列核定年度考核优秀等次指标，优秀比例最高可占参加总人数的30%。

对较长时间超负荷工作的人员强制休息；对未能休假的人员，及时安排补休。

对在疫情防控中承担重要职能、作出突出贡献的医疗和公共卫生事业单位等，各地可一次性核增当年绩效工资总量。

### **江苏：**

对投身疫情防控斗争一线的专家和医护人员，因表现突出而获得省（部）级以上表彰的，已具备副高级职称的直接认定正高级职称，未取得高级职称的直接认定副高级职称。

获得市级、县级党委、政府以及省级部门表彰的，不受学历、资历、论文等限制直接申报评审高一级职称。

获得县级以上党委、政府以及省级以上部门表彰奖励的专家和医护人员，本单位没有相应岗位空缺的，可超岗位聘用，待岗位空缺时优先纳入岗位管理。

### **湖南：**

对表现突出、符合条件的乡镇(街道)工作人员、村(社区)干部，在选拔(比选)乡镇(街道)领导班子成员、招录乡镇(街道)公务员和招聘乡镇(街道)事业编制人员时，优先选拔、录(聘)用。

对在防控一线表现突出的医务工作者(含医、护、技、药)和科研人员等专技人才，经核准可破格申报职称，在职称评审时可在评审职数、通过率、继续教育学时等方面予以放宽，在职称聘任、职务任用上予以优先。

将作出突出贡献的优秀人才纳入专家集中休假疗养对象范围。

### **江西：**

开辟工伤认定“绿色通道”，在疫情防治和救治工作中，医护及相关工作人员因履行工作职责患新型冠状病毒感染的肺炎，认定为工伤，依法享受工伤保险待遇。

对于在疫情防控中作出贡献的事业单位工作人员和集体，特别是奋战在疫情防控一线、贡献突出的事业单位工作人员和集体，可根据有关规定开展及时奖励。

### **陕西：**

疫情防控相关医疗卫生机构等事业单位需要紧急补充医护人员等疫情防控工作人员的，可简化招聘程序，设立招聘绿色通道。

对获得嘉奖、记功、记大功的事业单位工作人员给予一次性奖金，获奖人员所在地区或单位经批准可以追加其他物质奖励，所需经费按规定渠道解决。

### **河南：**

防治工作取得的成效、工作总结专题报告可作为晋升职称时的重要业绩成果。

对在疫情防控一线工作的专家人才特别是医疗卫生工作者，2020年在子女入学时可享受一次照顾。

### **河北：**

组织开展“五个一”活动，即与参加一线防控工作的干部进行一次谈心谈话，到一线防控干部家中进行一次走访，到防控一线开展一次慰问，与隔离干部进行一次沟通，帮助一线防控干部解决一个难题。

在今年“七一”前夕，表彰100名在疫情防控中表现突出的乡镇街道党（工）委书记、500名村（社区）党组织书记。

对河北支援湖北医疗队成员以及战斗在定点医院、发热门诊、隔离病房等防控一线的医护人员建档立卡，由省委组织部统一协调，各派出单位和上级党组织具体安排，逐人逐户走访慰问，解决实际困难。

### **青海：**

对在疫情防控工作中获得省(部)级以上表彰奖励者，可以放宽任职年限要求一次，可提前1年申报高级职称。

获得市(州)级以上党委、政府及省级以上部门表彰奖励的，本单位没有相应岗位空缺的，可以设置特设岗位予以聘用，按照特设岗位相关规定管理。

### **吉林：**

表现特别突出的可不受计划限制、及时吸收为预备党员。

对作出突出贡献的疫情防控一线人员给予及时性表彰奖励。

帮助解决子女入托入学就业等实际困难和后顾之忧。

**海南：**

把疫情防控情况作为2020年度各级党组织书记抓基层党建述职评议考核和绩效考核、年度考核重要内容。

协调督促有关部门及时落实疫情防控一线医护人员和党员干部工作和生活待遇。

**广东：**

疫情防治一线医务人员本人或家属不幸感染新型冠状病毒肺炎，省困难职工帮扶基金会将给予5000-30000元救助金。

**山东济南：**

援鄂医疗人员结束援派任务回济后，安排不少于15天的休假。

对援鄂医疗人员，适当增加临时性工作补助、出差补贴、通讯补贴等。

对在防控一线表现突出的医务工作者，加大职称评聘倾斜力度。

**福建福州：**

对参加疫情防控一线工作的机关企事业单位工作人员和各类公益性岗位编外人员，参照省直机关工作人员办法发放疫情防控工作食堂补助。

作出突出贡献的医护人员列入“闽都英才卡”发放对象，享受福州市高层次人才相应服务待遇。

**江苏南京：**

每周为每户家庭送上暖心菜直至疫情防控任务结束。  
为所有一线医务人员办理一份人身意外保险。  
疫情结束后及时组织一次健康体检和健康疗养休养。  
享受一次子女就学照顾。

### **陕西西安：**

今年，全市3A级以上景区对一线医务人员免费开放。对直接接触确诊病例、疑似病例的一线医务人员，每人每天发放300元补助；对直接参加疫情防控的其他一线医务人员，每人每天发放200元补助。

在2020年秋季入学中，优先妥善解决防控一线医务人员适龄子女入学、入园。

### **广西桂林：**

建立领导班子和领导干部重点工作实绩档案和疫情防控优秀干部清单。

对直接参与疫情防治工作中作出突出贡献的专家和医护人员，纳入桂林市高层次专家人才集中休假疗养对象范围。

帮助参与疫情防控和医疗救治的专家、医护人员和干部解决好家庭生活用品代购、快递代取和父母小孩照料等现实困难。

### **贵州黔南州：**

全州按照对援鄂医务人员2000元、对支援省级医疗机构医务人员1000元、疫情防控一线医务人员不低于500元、值守重要关口一线医务人员不低于300元标准开展一次性慰问。

对在疫情防控一线应急值班人员，每人每天发放不超过120元补助，每月最多不超过720元。

为疫情防控和值守重要关口一线医务人员和工作人员，每人购买不低于50万特别定制疫情防控商业保险。

[返回目录](#)

## “新冠肺炎疫情”对医院经济“6大”影响和“8项”改进建议探讨

来源：秦永方 秦永方医疗卫生财务会计经济研究

摘要：突如其来的“新型冠状病毒感染肺炎”疫情，对医院经济产生带来“5大”冲击和影响；疫情加速医改进程，提出“8项”改建建议，加大政府财政投入，加强医院预算管理，强化医院成本核算管控，加强医疗服务能力提升、加快互联网医疗建设、加快推进医共体和分级诊疗建设、加快医保支付制度改革、推进薪酬制度改革等，提高医院运营效率和效益，保证医院经济运营可持续。

关键词：新型冠状病毒感染肺炎 医院 经济管理 效率 效益

2020年新春佳节，突如其来的“新型冠状病毒感染肺炎”疫情迅速向全国蔓延，，疫情就是命令，防控就是责任，国家采取了居家隔离、限制交通、延长春节假期等“群防群治”防控措施，对医院经济带来“6大”冲击和影响，探索“8项”应对措施，保证医院经济运营可持续。

### 1. 对医院经济产生带来“6大”影响和冲击

疫情对医院的带来重大的冲击和影响，医院就诊患者数量、收入、效益、绩效“4下降”，防控成本和运营成本“双升”下降。

#### 1.1 医院就诊患者人次下降

各地防控以来，为了减少和控制医院交叉感染，各地出台一系列措施，医院门诊就诊人次和住院人次，都出现不同程度的明显下降。

## 1.2 医院医疗收入下降

医院就诊人次的下降，带来的是医院收入的下降，特别是伴随着新医改，药品和耗材零加成实施，医院传统的收入渠道在收窄，由于地方财政补助投入不足，医院对医疗收入的依赖度提高，医疗收入的下降对医院经济带来较大的影响。

## 1.3 医院防控成本上升

为了防范医院交叉感染，医院加大防控建设投入，特别是急需的防控耗材，不仅采购困难，而且价格上涨明显，导致医院因防控成本支出大幅上升。

## 1.4 医院运营成本上升

疫情就是命令，广大医务人员加班加点没有休息，无论是上下班接送、宾馆住宿、工作餐，还是加大疫情补助等方面，都导致医院运营成本增加和上升。

## 1.5 医院医疗收益下降

毋庸置疑，患者就诊量和收入的下降，医院防控和运营成本的上升，结果就是医院医疗收支结余的下降，甚至出现大面积亏损现象，无疑加速推动医院的经济紧张。

## 1.6 医院绩效工资下降

伴随着医院“四下降”与“两上升”，接下来就是绩效工资会出现下降态势，医务人员的绩效如何调动，成为摆在医院面前的焦点和难点。

## 2. “8项”改进建议

疫情对医院带来巨大的挑战和冲击，必然推动加速医改进程。医院作为一个经济独立体，既要坚持社会效益的“公益性”，还要充分考虑“经济效益”，实现社会效益和经济效益的双丰收，医院发展才可持续。

### 2.1 加大政府对医院财政投入

政府承担着对公立医院投入责任，各级政府应提高对公立医院财政补助力度，加大公立医院防控物资支出及一线医护人员补助的财政兜底范围。

### 2.2 加强医院预算管理

疫情对医院预算带来影响和冲击，医院需要认真研究分析，启动预算调整程序，重新对预算进行调整，精打细算，压实预算，确保预算的可执行。

### 2.3 强化医院成本核算管控

疫情大灾面前，导致医院成本支出增加，医院需要更加强精细成本核算，加强精准成本管控，向降本增效要效益。

### 2.4 提升医疗服务能力

医疗质量是医院的生命线，医疗服务提升是医院竞争力的核心关键，医疗服务能力提升是医院经济收入提高的源泉。

### 2.5 加快互联网医疗建设

疫情对医院带来冲击的同时，也为医院互联网医疗带来商机，医院应加快互联网医疗建设，加快开展网络咨询、网上预约挂号等，改善患者就医体验，提高患者满意度，拓展医院服务范围，提升医院经济效益。

## 2.6 加力推进医(健)共体和分级诊疗建设

面对疫情对医院接诊患者数量下降的影响和冲击，借力加快医(健)共体建设，加力推进分级诊疗建设，建立分级转诊制度，合理分流患者。

## 2.7 推进医保支付制度改革

医保支付制度改革“牵一发而动全身”，对于深化医改具有重要的引领作用。虽然说“新型冠状病毒感染肺炎”患者消耗了大量的医保基金，但是面对医院就诊人次和收入下降，也为加快推进医保 DRG 预付费制度改革腾出了时间和空间，支持医院按照功能定位实现分级诊疗。

## 2.8 加速推进薪酬制度改革

加强医院的经济管理，是“全员、全过程、全方位”的业财融合管理，涉及面广，需要广大医务人员的共同参与，薪酬制度改革是绕不去的“坎”。加速推进薪酬制度改革，探索符合医疗行业特点的新出制度，建立规范、合理、有效的绩效考核制度显得更加关键，建立效能积分考核评价体系，涵盖“岗位工作量、医疗服务项目技术难度、病种风险程度、成本控制贡献、医疗质量安全、患者满意度、医德医

风等”方面，充分体现“多劳多得、优绩优酬”，才能有效调动医务人员积极性，提升医院经济运营效率和效益。

总之，“疫情”大灾疫情，对医院经济带来“6大”影响和冲击，必然推动加速医改进程。借2020年全国卫生健康财务工作会议确立开展医疗机构“经济管理年”活动东风，加强医院经济精细化运营管理，提高医院运营效率和效益，确保医院经济运行和发展可持续，推进公立医院高质量发展。

[返回目录](#)

### 疫情漩涡中心的医药行业，谁是扰动？谁在变革？

来源：国泰君安证券研究

疫情当前，中国的医药行业受到了前所未有的关注。

从检测新型冠状病毒的核酸试剂盒，到新闻中可以“抑制病毒”的双黄连口服液，再到真假难辨的各种抗病毒药方，短短几十天里，我们学到了很多闻所未闻的医学名词，丁香园一跃成为最热的公众号，而药店则是线下零售萧瑟寒冬中的一抹亮色。

就像国泰君安医药团队在年度策略《2020年医保砍价中的药企生存指南》说的那样，医药行业是拥有细分子领域最多的行业之一，而最近几年的产业变化也是最剧烈的。

那么，此次疫情究竟对哪些医药子领域只是短期的扰动，而又对哪些子领域会造成长期的深远影响？

## 01 2003 VS 2020

在此之前，民众有限的大型传染病疫情记忆主要来源于 2003 年的 SARS 疫情。

也正因如此，许多投资者在本次疫情早期就开始关注 SARS 疫情期间国民经济所受到的冲击，通过复盘以期获得短期投资上的启发。

然而基于我们的分析，至少在医药行业，这样的复盘意义有限。

### ▼ 2002-2004 年医药工业月度累计收入增速(%)



数据来源：Wind，国泰君安证券研究

根据我们对 SARS 期间医药工业累计收入增速的复盘会很清楚地发现，疫情对医药工业仅带来了 3-6 个月的阶段性增长波动。

具体来看，药品、卫生材料等多个子行业出现短期、阶段性收入增速上升，尤其是卫生材料出现短期需求激增。而疫情造成短期需求冲击较小的化学原料药则无明显波动。

而在疫情结束后，相关领域增速环比回落。医药行业在当年事实上跑输了上证综指，并在次年同期由于基数原因造成业绩增速的放缓。

可见，二级市场短期炒作难以改变医药板块本身的轨迹。

其次，中国医药行业在过去的 17 年里发生了翻天覆地的变化。无论是简单的市值、上市公司数量对比，还是板块结构、产业成熟情况，都早已不可同日而语。

▼ 2003 年 VS 2020 年

	2003年	2020年
医药上市公司数量	100家	320家
总市值	0.2万亿	4.8万亿
中药板块市值占比	27%	16%
最大市值公司	哈药集团 (117亿/2003.12.31)	恒瑞医药 (3892亿/2020.1.31)

数据来源：药渡、国泰君安证券研究

因此，我们认为还是应该结合当下产业的实际中长期趋势，做出有效的投研判断。

## 02 疫情之下，各个领域冷暖自知

对于本次 2019-nCoV 疫情，我们认为对部分细分领域有阶段性需求的拉动影响，包括基于民众预防储备自我消费的医用耗材，以及相关 OTC 药品、零售药店，以及 IVD 产品和服务。

疫情集中爆发期间，公众健康防护需求陡然增加，医疗机构用于抢救、生命维持的器械需求也有所增加。由于 2019-nCov 的起始症状较轻，临床诊断上与普通感冒区分较为困难，这也让核酸检测这一专业流程进入了公众视野。

受此影响，我们认为民众基于预防、储备的自我消费需求导致的感冒/抗病毒类药物(尤其是中药 OTC)销售额将大幅增长。而对于治疗肿瘤等重疾的专科处方药，患者择期空间很小，预计受到的影响有限。而糖尿病心脑血管等均为长期、规律用药，影响可能会更小。

需注意的是，和 2003 年一样，短期需求增加可能会导致后期增速回落。比如疫情结束后个体再发生普通感冒，患者会直接消耗“家庭库存”药品，而非新增购买。

至于医疗器械，疫情防护中涉及的医用手套、口罩等销售预计会有明显增加，这也可能带动作为此类药物终端的零售药店销售额大幅增长，而疫情结束后，增速也会随之回落。

此外，疫情相关的流感检测、CRP、PCT、呼吸道检测等产品短期需求激增，预计未来也将带动 CDC、医院和基层病原微生物分子诊断检测能力进一步提升，相关诊断产品的需求会继续增长，这可能会是为数不多有深远影响的子领域。

#### ▼ 首批 7 个新冠病毒核酸检测试剂盒比较

注册人	产品名称	注册编号	型号规格	批准日期	有效期至
1 捷诺生物	新型冠状病毒 2019-nCoV 核酸检测试剂盒(荧光PCR法)	国械注准 20203400058	50 人份/盒	2020/1/26	2021/1/25
2 之江生物	新型冠状病毒 2019-nCoV 核酸检测试剂盒(荧光PCR法)	国械注准 20203400057	25 人份 / 盒 50 人份 / 盒	2020/1/26	2021/1/25
3 华大生物	新型冠状病毒 2019-nCoV 核酸检测试剂盒(荧光PCR法)	国械注准 20203400060	50 人份/盒	2020/1/26	2021/1/25
4 华大生物	新型冠状病毒 2019-nCoV 核酸检测试剂盒(联合探针锚定聚合测序法)	国械注准 20203400059	32 人份/盒	2020/1/26	2021/1/25
5 圣湘生物	新型冠状病毒 2019-nCoV 核酸检测试剂盒(荧光PCR法)	国械注准 20203400064	24 人份/盒	2020/1/28	2021/1/27
6 达安基因	新型冠状病毒 2019-nCoV 核酸检测试剂盒(荧光PCR法)	国械注准 20203400063	大包装, 24 人份/盒 大包装, 48 人份/盒 大包装, 96 人份/盒	2020/1/28	2021/1/27
7 伯杰医疗	新型冠状病毒 2019-nCoV 核酸检测试剂盒(荧光PCR法)	国械注准 20203400065	50 人份/盒	2020/1/31	2021/1/30

数据来源：NMPA，国泰君安证券研究

### 03 检验产品需求激增 POCT 和 ICL 价值凸显

本次疫情暴露出来的检测能力掣肘，让分子 POCT 诊断产品价值凸显。

目前，新型冠状病毒检测主要基于传统 PCR 技术，对实验室和人员资质、操作技术要求较高。尽管国家药监局启动了应急审批程序，共批准 7 个核酸检测试剂盒上市(包括之江、捷诺、华大、达安、圣湘、伯杰的荧光 PCR 产品和华大的测序产品)，此外近百家企业亦研发成功(仍需正式报批)。但已获批核酸检测产品受操作繁琐、耗时长、需要集中送检等限制，不能满足当前快速增长的大量疑似患者、无症状感染者等排查诊断的检测需求。

为此，2 月 8 日科技部发布了《新冠病毒现场快速检测产品研发应急项目申报指南》，遴选项目择优支持，推动相关产品上市。

快速检测产品是指全自动分子 POCT 产品，这一技术突破现有检测技术对人员/场所的限制，缩短检测用时，提升便捷程度，推动诊

断前移下移，实现疑似患者快速诊断和密切接触人群现场筛查。预计药监局将启动第二批相关检测试剂应急审批，目前万孚等多家企业已完成抗原/抗体 POCT(免疫层析法)、分子 POCT 产品研发，其注册进程有望加快。

短期来看，与新冠病毒鉴别或辅助诊断的流感等呼吸道病原检测、血球、CRP、PCT 检测产品的短期需求激增(有相关产品的包括万孚生物、安图生物、迈瑞医疗等)。不过受疫情防控影响，医院其他科室门诊和检验量短期下降，后续有望逐步恢复。

疫情对公司短期影响是结构性的，产品线可能不同程度受终端需求、复工、排产、发货等影响，综合影响仍然有待观察。长期看，CDC、医院和基层病原微生物分子诊断检测能力有望进一步提升，带动相关诊断产品需求增长。

此外，目前全国各省市陆续发文，允许和支持符合条件的第三方检测机构开展核酸检测，助力提升病毒感染确诊效率，为疫情防控提供保障。

短期看金城、迪安等公司核酸检测业务量将明显上升，其他检测业务受医院门诊量下降影响(疫情结束后将逐步恢复)。长期看，ICL 在疫情防控工作中发挥重要作用，有效弥补现有医疗体系检验能力不足，客户认可度和行业地位、影响力有望进一步提升。

#### 04 疫情对其他医疗领域的影响

同时我们也必须注意到，由于医疗机构目前集中资源抗击疫情，消费医疗和择期灵活度较大的医疗活动被大量推迟。因此，择期手术中使用的高值耗材如骨科关节、脊柱、消化耗材等受患者避医情绪影响，预计需求有所波动。

同样被延后的还有疫苗的接种。不过长期来看，疫情有助于推动公众提高防范意识，流感等二类疫苗接种率有望进一步提升。此外 mRNA 疫苗研发正式立项，相关进展值得关注。

出于防疫需求的考虑，多数城市都在春节假期后采取了延迟复工的措施。这对于 CRO 行业也造成一定的扰动：

临床前 CRO、CDMO 等业务，预计企业正常复工、生产力正常，基本不受影响；

临床 CRO 业务短期受医疗资源和就医需求影响，患者入组速度可能阶段性减缓节奏、部分订单周期可能延长但基本不影响订单完成。

长期看，CXO 行业的整体景气度仍较高，将持续进入整合爆发期，MAH 和创新利好仍能不断催化各公司并购整合及业务能力的延伸，同时国内业务的比重会继续上升。

#### 05 保持冷静，坚定前行

我们再次重申，和 SARS 疫情的影响类似，以上的分析均为阶段性影响节奏，疫情结束后将逐步恢复，不会改变终端市场和产业自身应有的发展轨迹。

长期来看，医疗消费量对应的是真实的临床需求量，医疗行业的增长内核仍然是基于患者需求升级的技术进步。

在此时此刻的情境下，无论出于专业考量还是同胞之情，我们都不会选择用“受益”来形容此次疫情与中国医药行业正在面临的局面。

湖北人民的战疫，也是中国医疗体系、医药行业的战役。

我们衷心地希望，自此一役，华夏无疫。

[返回目录](#)

## 战“疫”追踪：新冠疫情下，我国生物医药产业是否能迎来突破性发展？

来源：清科研究

截至2020年2月14日早上10点，全国新型冠状病毒肺炎累计确诊人数63,923人，疑似病例人数13,435人，治愈人数7,019人，死亡人数1,489人。此次疫情下，公共医疗服务、生物医药创新进一步受到国家层面的重视，同时民众日常卫生防护意识也将提升、防护知识更加全面。

生产病毒诊断试剂盒、医用口罩防护服、抗病毒药物、血液制品、以及消毒水等物资的企业纷纷加入抗疫大军，短期内产品销量大幅增长，品牌影响力提升，对业绩也有一定提振作用。此次疫情促使医疗产业中的部分板块如第三方诊断机构、互联网医疗平台等短期内有了

突破性发展。同时突发疫情也反映出医药研发领域的一些问题，即对流行性病毒的研究和药物研发欠缺。

## 诊断类



“找到病根”，及时确诊是疫情防控和治疗的第一步。根据湖北省卫健委通报，1月24日24时，湖北省累计报告新型冠状病毒感染的肺炎病例仅729例，但届时湖北省已有大量发热咳嗽出现疑似症状的患者，却无法得到及时的确诊和医治。

根据国家卫健委陆续发布的数版《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》，送检样本实时荧光RT-PCR检测新型冠状病毒核酸呈阳性一直为确诊的主要病原学证据。核酸检测所用试剂盒的紧缺成为第一道关卡。国家药品监督管理局很快开启了医疗器械应急审批程序。截至2月10日，药监局累计应急审批了7家企业7个新型冠状病毒核酸检测试剂盒产品，所属企业分别是之江科技、达安基因、圣湘生物、华大基因、捷诺生物、伯杰医疗和辉睿生物，均为第三方生物检测机构。此外，还有约100家医药检测企业均完成新冠病毒检验试剂盒的研发，并提交

审批。根据统计，目前新冠肺炎试剂盒的产能已达到 77 万人份/天，供给量可基本满足疫情所需。

初期检测困难的原因除了试剂盒短缺以外，检测场地达不到标准、操作人员专业度欠缺等也是重要原因。PCR 病毒检测不仅要求达到生物安全防护等级的 PCR 实验室，同时要求操作人员持有 PCR 上岗资质和丰富的 PCR 检测工作经验。这对于医疗水平参差不齐的各层级医院来说是一项巨大的挑战。“专业的事要交给专业的人做”，数家第三方检测机构加入到抗疫行列，分担了各地疾控中心和医院大量的新冠病毒检测工作，金域医学、华大基因、华银医学、达安基因等头部机构被纳入部分地区卫健委推荐的第三方检测机构名单。第三方检测机构的加入，有效提高了检测结果的准确度和时效性。

但另一方面，关于确诊方法是否以核酸检测为阳性作为主要标准也一直存在争议。2 月 13 日，湖北省新增确诊人数 14,840 人，较前一日翻了近 10 倍，其中 13,332 例均为临床诊断病例。根据中央督导组专家童超晖解释，临床诊断病例表现为核酸检测为阴性，但临床医生根据病人病史、症状体征、临床化验、CT 等综合判断并确诊。关于确诊方法调整的原因，部分报道也提及湖北省不少疑似病人核酸检测为阴性，取消隔离后病情加重，同时传染更多人群。可见目前增加临床综合确诊方法是一种更谨慎的做法，但同时也反应出目前用试剂盒的检验精度较低。对此，中国工程院院士程京接受采访表示，“试剂盒产品研发过程中，原材料制备、生产工艺选择、研发人员能力、

技术手段使用、每一个环节都可能产生偏差，偏差累计起来可能会导致试剂盒产品灵敏度出现差别”、“如果没有良好的专业实操技能，样本的采集部位和手法可能不符合规范，就可能直接影响检测结果”。

## 小结

1、第三方检测公司在医疗体系中地位提升，疫情后有望承担更多病情诊断工作。第三方生物检测公司在本次疫情的病毒检测中发挥了非常重要的作用，与医疗机构和地方政府展开合作，对检测工作的时效性和检测结果的权威性都有较高保障。

2、短期内对检测公司的品牌形象建立有一定积极作用，但公司实际获利情况有待明确。部分企业表示病毒检测利润空间较小，且因本次疫情紧急目前试剂盒多为免费提供，之后由政府付款，因此销售确认情况暂不明，实际获利情况有待明确。

3、各家检测公司的技术分化情况凸显，检测的精准度、时效性仍有待提升。13日起湖北省临床诊断病例纳入确诊病例统计，虽然可视为更谨慎加强疫情防控，但同时意味着目前试剂盒的检测准确度较低。

## 医用防护、医疗设备类

新型冠状病毒的一大特征就是传染性极强，全国确诊人数持续呈现几何式增长。尤其在疫情初期，湖北省尤其武汉市医用防护、医用设备等物资极其紧缺。根据国家药监局的公告，截至2020年2月5日16点，药监局应急批准医疗器械注册申请共72个，涉及产品包括

医用防护口罩、医用外科口罩、一次性使用医用口罩、医用一次性防护服、一次性使用手术衣、可重复使用手术衣、一次性使用医用帽、一次性使用手术帽、医用隔离病床、隔离舱、一次性使用手术巾包、一次性使用无菌手术单、一次性医用检查手套、一次性医用外科手套、无创呼吸机、鼻塞导管、加热呼吸管路、红外体温计、高流量呼吸湿化治疗仪、数字化移动式 X 射线机、一次性使用介入手术包、一次性使用气管插管包、一次性使用吸痰包。可见，本次疫情缺口较大的医疗器械种类多样，尤其因为病毒极强的传染性，医用口罩、医用防护服、医用帽等防护类用品缺口更大。



口罩除了医护人员必需，也是人们日常出行防范病毒的必备用品。尤其随着各地企业陆续复工，口罩的需求量剧增。根据工信部副部长 2 月 4 日接受采访介绍，中国口罩产能约为每天 2,000 万只，包括医用、工业用所有种类。其中医用外科口罩 220 万，医用 N95 口罩的产能只有 60 万。口罩产能的恢复也需要一定时间，国家发展改革委发布消息称，截至 2 月 10 日，全国口罩产能利用率已达到 76%，医用口罩产能利用率达到 87%。

若我们以 2 月 17 日作为基准日期进行测算。根据国家统计局数据，截至 2019 年末，全国就业人数为 77,471 万人。我们假设 17 日复工率只有 50%，每人每天只需一只口罩，每天口罩的需求量将达到约 3.9 亿只。若不考虑新增产能，假设口罩生产企业从 1 月 25 日陆续复工，至 2 月 17 日可以生产 24 天，再扣除掉口罩压片、消毒等生产工序到出厂供给市场最短 7 天，同时假设平均每天产能利用率能达到 70%，累计可供给市场的口罩约 2.4 亿只，仍然有 1.5 亿的缺口。即使部分商家存在囤货，但由于口罩存在一定保质期，囤货量也不会太高，且大多已于疫情初期供给武汉市等疫情重灾区。

表 1 口罩需求与供给测算表

全国就业人数	7.8亿人
复工率（假设）	50%
复工人数	3.9亿人
口罩需求/人/天	1只
口罩需求数量/天	3.9亿只
口罩产能/天	2,000万只
生产天数（从1月25日开始计算）	24天（7天+17天）
口罩出厂天数	7-15天
平均产能利用率/天	70%
至2月17日口罩可供给市场数量	2.4亿只

注：复工人数=全国就业人数\*复工率

口罩每天需求量=复工人数\*口罩需求/人/天

至 2 月 17 日口罩可供给市场数量=口罩产能/天\*(生产天数-口罩出厂天数)\*平均产能利用率/天

由此不少非医疗器械生产企业如富士康、比亚迪、中顺洁柔、上汽通用五菱、广汽集团等均开发生产线生产口罩。这些制造业巨头一方面需提供足量口罩供自家员工复工，另一方面也将补给全市场口罩需求。



## 小结

1、短期的需求激增刺激生产和采购，包括医护工作和民众出行所需防护物资，以及医院扩建所需医疗设备等。复工后口罩等防护物品短期内仍供不应求，短缺时长视疫情控制情况。资本蜂拥而上，疫情结束后需警惕产能过剩的风险。这点担忧在资本市场上已有体现，口罩防护题材股票在春节后开盘快速拉高后，近两日纷纷出现回调。

2、同检测类企业类似，此次产销大幅增长的医用防护、医用设备类企业也需等待政府结账，实际获利情况有待明确，短期内企业保持充足现金流仍是挺过疫情的关键所在。

## 新药研发类

新冠病毒在发展初期，对病毒的了解尚浅、无针对性特效药等因素成为恐慌主要源头。随着疫情的发展，科研团队对病毒的研究加深、临创用药的不断试验，目前已有 20 多种药物用于新冠病毒的临床实验。



目前最受关注的是吉利德公司研发的瑞德西韦，原本为防治埃博拉病毒而研制，目前正由中日友好医院医疗团队牵头在武汉市金银潭医院开展三期临床实验。其他当前发现较为有效的药物还包括达芦那韦(抗 HIV 药物)、磷酸氯喹(一种抗疟药物)，均已开展三期临床实验。达芦那韦目前仅有美国强生公司旗下西安杨森制药公司一家生产，相关的中资企业主要涉及博腾股份和雅本化学，这两家企业生产达芦那韦中间产物或原料药。磷酸氯喹的生产企业包括多家中国大型制药企业，如金陵药业、上海医药、精华制药、白云山等。

本次疫情采取了中西医结合疗法，中医治疗领域的数种清热解毒的药物如藿香正气胶囊、连花清瘟胶囊、金花清感胶囊也被纳入诊疗方案推荐药物。根据中医药管理局发布，据4省试点临床观察显示，清肺排毒汤治疗新型冠状病毒感染的肺炎患者总有效率可达90%以上。此外，静注人免疫球蛋白等血液制品可增强机体的抗感染能力和免疫调节能力，在本次新冠病毒肺炎诊疗过程中发挥了重要作用。

### 小结

1、中国抗病毒领域创新药研发能力和投入较国外仍有较大差距。我国创新药临床申请集中在抗肿瘤领域，对新型病毒的药物研发投入不足，这与医药研发企业短期投资回报不佳有直接关系。疫情有望促进政府加大对新药研发的重视和支持。

2、短期内抗病毒药物、血液制品等领域的生产和投资可能非理性增长，后期会小幅回调。而其他药物制造产业链上的各个环节包括药物研发、临床试验、注册专利、原材料采购、生产、流通等，短期内都会因疫情延迟复工等因素受到负面影响。

3、中资里面大型制药企业拔得头筹，医药研发难度大且周期长，医药类初创企业需要资本长期支持。近年来生物医药行业同业整合热度高涨，大型药企通过收购可快速获得专利、扩大生产规模、提升业绩；中小型医药研发企业也可通过整合提高抗风险能力。

4、中医药治疗在此次疫情中表现亮眼，能否吸引风险投资进入有待观望。我国一级市场对医药领域的投资集中在西医，中医几乎无

机构涉足。涉及到投资理念、投资回报等问题，中医药此次疫情后能否吸引风投进入仍有待观望。

### 医疗服务类

为加强疫情防控，在国家减少人群聚集、居家隔离的号召下，人们出行频率大大降低。医疗服务类的中小型医院、诊所等面临一至两个月内难以开业、客户流量极小的问题。虽然新冠肺炎的定点医院发热门诊和呼吸科就诊量高企，但由于担心交叉感染，其他科室的接诊量和手术量将大幅下降。与此同时，互联网医疗的发展在政策红利下实现突破性进展。

2月7日，国家卫健委发布《关于在疫情防控中做好互联网诊疗咨询服务工作的通知》（国卫办医函〔2020〕112号），明确提出要科学组织和有效开展互联网诊疗咨询服务。1月31日，上海市首批8家市级医院开通互联网线上问诊，各地多家医院也陆续推出了发热症状的在线咨询门诊。除此之外，互联网医疗平台也纷纷推出针对新冠病毒肺炎的问诊专区，如微医、阿里健康、平安好医生、京东健康、春雨医生、好大夫、企鹅杏仁等，2020年春节期间问诊人数较平日激增。

表2 部分互联网医疗平台春节期间问诊量情况

微医	联合中国医师协会和中国医促会等于1月23日上线“新冠肺炎实时救助平台”，截至2月10日，微医互联网总医院抗冠免费义诊专区访问量超过9637万，集结25,827名医生在线接诊，累计提供医疗咨询服务115.4万人次
阿里健康	上线针对湖北地区居民的义诊服务，截至2月8日问诊页面累计访问用户近1,000万，累计在线问诊用户超过93万人，医生人均接收咨询量为114人，呼吸科部分医生人均日接诊量在200人以上。
平安好医生	平安好医生平台访问人次达11.1亿，APP新注册用户量增长10倍，APP新增用户日均问诊量是平时的9倍，相关视频累计播放量超9800万
京东健康	1月26日上线“防范阻击新型冠状病毒肺炎”的平台，日访问量接近10万
春雨医生	义诊期间，平台上有关呼吸内科的问题量增长近6倍，全平台问题量相比2019年平均日问诊量接近翻番，APP日活提升近30%
好大夫在线	春节期间每日问诊患者总数均在12万以上
企鹅杏仁	1月20日-2月3日的日均问诊量，较1月20日之前问诊量增长近60%

来源：清科研究中心根据公开信息整理

## 小结

1、互联网医疗平台访问量激增，被“禁足”的人们纷纷上线求助医生、购买药物，短期内互联网医疗有望迎来一波发展热潮。

2、目前不少互联网医疗平台问诊量大增仍主要因为提供了针对新冠病毒的问诊服务，且存在医生满负荷工作，问诊需求量极大以致回复不及时等问题。疫情结束后，能否真正抓住用户刚需、实现流量存留、形成用户习惯、深入日常场景，互联网医疗行业仍有较长的路要走。

3、线下医疗服务机构尤其是中小型医院、诊所等在本次疫情中将受到不小的冲击，但普遍就诊需求仍存在，尤其是牙科、美容整形一类，疫情结束后有望迎来一波强势业绩增长。

生物医药、医疗产业不仅是国民经济的重要组成部分，更与社会民生息息相关。此次疫情也暴露出我国现有医疗体系的不少问题。对于专注生物医药领域的投资机构来说，与被投资企业共同抗疫、协助被投资企业度过疫情难关成为短期重点，对于生物医药、医疗产业的长期投资也有了更多思考。



### 礼来亚洲资本

“没有人能准确预测疫情的发展，我们必须做好一切准备，开发一切可以开发的武器”

“即使疫情很快的得到改善，我们现在的开发工作对以后防治类似的感染病也会有帮助…超级抗体的开发尤为重要”

“生物制药公司开发新发传染病的疫苗或新药多半不会获得投资回报，这就需要政府和公益组织给予一定的支持”

### 松禾资本

“医药防护类企业会收益，但不少是账面上的收益，目前政府一定要等疫情过后才会结账。”

“企业在满足救灾的同时，现金流很重要，在未来相当长一段时间里，未必能像过去一样顺利”

“银行能否及时制定政策，特别扶持一些 TO C 的行业，这对企业的影响非常巨大”

“精准医疗仍为三大投资策略之一，围绕基因技术，跟华大基因等企业合作，希望通过行业龙头寻找更好的投资机会”

### 高特佳投资

“这次的新冠病毒由于对新药研发的速度要求极高，看到了我们整个创新药的 CRO、CDMO 产业链的产业升级、和未来政策支持带来的积极影响”

“火神山、雷神山医院建设带来医疗设备市场扩容和基层下沉”

“未来可能实现医保局直接与第三方检验结算，将极大利好第三方实验室的发展”

“这次快速传播的新冠疫情对中国医疗信息化系统，远程诊断、在线问诊、医药电商都将带来极大的推动作用”

[返回目录](#)

• 最新政策 •

关于进一步加强社会办医管理做好新冠肺炎疫情防控工作的通知

国卫医函〔2020〕63号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委、中医药局：

新冠肺炎疫情发生以来，全国各级各类医疗机构坚决服从党中央统一指挥调度，主动融入防控工作大局，全力以赴抗击疫情。社会办医疗机构(以下简称社会办医)作为我国医疗卫生服务体系中的重要组成部分，在防控工作中承担着相当重要的任务。当前，疫情形势仍然严峻复杂，防控工作进入关键阶段，为进一步加强社会办医管理，做好新冠肺炎疫情防控工作，现就有关事项通知如下：

一、切实做好患者接诊救治工作。社会办医要严格落实门急诊预检分诊制度，开设发热门诊的要规范设置管理并确保有效运行。接诊要注意询问患者流行病学史，发热患者要做好隔离处置工作，疑似和确诊患者要按照“四早”“四集中”原则及时处置或转运救治，并按有关规定上报。纳入定点医院的社會办医，要选派技术骨干力量参与医疗救治工作，对于重症、危重病例，本单位不能满足医疗救治要求的，应尽快转运到其他救治力量更强的定点医院进行救治，不宜转运的，应请上级卫生健康行政部门协调专家力量给予指导支持。要切实做好日常诊疗管理，重点加强门诊预约、网络/电话咨询、手术择期、严格住院患者及家属管理等工作，保证医疗质量和医疗安全。

二、加强医疗机构内感染预防与控制。社会办医要进一步做好新型冠状病毒感染预防与控制工作，根据病原学特点，结合传染源、传播途径、易感人群和诊疗条件等，制定工作预案，建立预警机制和工作流程。在严格落实标准预防的基础上，强化接触传播、飞沫传播和空气传播的感染防控，严格做好诊疗环境、医疗器械、患者用物等的清洁消毒和医疗废物处置。要加强门诊和病房管理，有关建筑布局和工作流程应当符合医院隔离技术规范，并采取有效措施疏导分流患者，避免人员聚集。要加强医务人员调配和医用物资储备，正确使用医用防护用品，确保医务人员个人防护到位。

三、强化开展疫情防控知识技能培训。有关社会办医学协会要充分发挥行业组织作用，通过 APP、第三方平台等形式，围绕新冠病毒相关基础知识、病例发现与报告、诊疗方案、医疗机构内感染和个人防护、病例转运、患者费用保障政策等内容，对社会办医的医务人员进行业务培训。对于医疗服务能力有限的社会办医，可组织专家进行定点指导。社会办医要在对医务人员进行全方位培训的基础上，重点强化医疗机构内新型冠状病毒感染预防与控制技术指南、常见医用防护用品使用范围指引等技术规范和工作要求的培训。

四、全面组织动员社会办医力量。各级卫生健康行政部门(含中医药主管部门)要深刻认识疫情防控的重要性和紧迫性，全面动员、全面部署、全面加强防控工作，统筹调度辖区内各级各类医疗资源。有关社会办医学协会要加强宣传倡导工作，鼓励社会办医同心同德、

群策群力，持续不断为疫情防控贡献力量。社会办医不分举办主体、经营性质、类别规模，要统一服从本地区疫情防控工作部署调度，制定具体工作方案，加强医务人员和医用物资调配储备，做好患者接诊救治、医疗机构内感染防控等工作，坚决做到守土有责、守土担责、守土尽责。

国家卫生健康委

国家中医药局

2020年2月15日

[返回目录](#)

## · 健康课堂 ·

### 如何节约使用口罩?给您支几招

来源：人民网-人民健康网

佩戴口罩是抵御新型冠状病毒的基本手段。是不是每个人都需要时时刻刻佩戴口罩，出门是不是必选N95呢?其实不然，在不同的场合，我们可以选择戴口罩或不戴口罩;在不同的公共场合，我们可以选择佩戴不同的口罩。

如何使用好我们手中数量有限的口罩，怎样既能延长它们的使用寿命，又能安全有效地守护我们的健康，中央广播电视总台主持人王宁给您支几招。

佩戴不佩戴口罩，佩戴什么样的口罩?应根据自身所处的环境来确定，如果是独处，没有与外人密切接触，可以不戴口罩。一家人健康康宅在家里，在自己的私家车上，可以不戴口罩。如果是出入于人员密集的公共场所，比如乘坐公共交通工具、超市购物、乘坐电梯、封闭办公，或者到普通医疗机构就诊的患者，建议您佩戴普通医用口罩，也叫一次性使用医用口罩，回家后将口罩置于洁净、干燥的通风环境下，自然晾干，还可以重复使用。

而对于人员密集场所的工作人员，和与疫情相关的行政管理者、警察、保安、快递员等，还有普通门诊病房的医护人员，居家隔离人员及其家人，建议佩戴医用外科口罩。此时，可以根据实际情况延长口罩的使用时长和更换频率。一般来说，如果口罩没有明显的脏污、变形，可以不必四小时一换。但如果口罩出现了脏污、变形、损坏、有异味时，需及时更换。

对于网上出现的很多给口罩消毒的做法，比如蒸锅蒸，消毒液洗、微波炉消毒等，不建议您这么做。因为这样对材质的损害，是不可预知的，很可能造成口罩变形、老化、变松，从而导致过滤效率下降，过滤层受损，或者没有办法达到气密性要求。

最后想提醒您的是，我们常说的 N95 或 KN95 等医用防护口罩，在健康人的日常情况下，是不必要的，但对于时常与新冠肺炎病人密切接触的一线医护人员，却是必须的防护物资。我国目前医用防护口

罩的生产力有限，让我们理性防护，戴合适的口罩，把 N95 留给真正需要的人。

[返回目录](#)

## 疫情防控期，糖友居家膳食 8 条建议

来源：光明网

疫情防控期间，科学合理的居家饮食能有效改善营养状况、保护和增强免疫力，是我们抵抗病毒的最有力的方式。对于糖尿病患者，如果血糖控制不佳会引起抵抗力变弱，容易并发感染性疾病，属于新冠肺炎的易感人群。为了帮助广大糖尿病患者做好科学饮食，保持血糖稳定，中国营养学会糖尿病营养分会提出了一些指导建议。

### 一、主食定量，粗杂粮占三分之一以上

主食是影响餐后血糖最重要的因素之一，糖尿病患者主食摄入量因人而异，应综合考虑患者的生理状况、营养状况、体力活动强度、血糖控制水平、胰岛功能以及用药情况等因素。

专家建议，主食摄入量可控制在每餐 50-100 克(生重)之间，不宜低于 50 克。血糖指数较低的全谷物、粗杂粮及杂豆类宜占主食摄入量的 1/3 至 1/2，以利于餐后血糖控制。虑及居家活动比平时活动量明显减少，建议每餐可比平时酌情减少主食量 5%-10%(每餐少吃 2-3 口主食)。

## 二、适当增加蛋白质的摄入量

高蛋白饮食具有良好的饱腹感，有利于控制食欲，同时也还有利于增强机体抵抗力。

专家建议，可适当增加优质蛋白质的摄入，减少肥肉和加工肉制品的摄入。优质蛋白质除了牛奶、鸡蛋、鱼虾、瘦肉等动物蛋白之外，还包括大豆及其制品。中餐和晚餐每餐应包括 75 克左右的瘦肉类、鱼虾和/或大豆及其制品。

专家提醒，糖尿病肾病患者不宜采用高蛋白饮食，可在营养医师或营养师的指导下，根据肾功能情况调整蛋白质摄入量。

## 三、多吃新鲜蔬菜，水果适量摄入

蔬菜能量密度低，膳食纤维含量高，增加蔬菜摄入量可以降低混合膳食的血糖指数，有利于增加饱腹感和控制血糖。

根据不同种类、颜色的蔬菜和水果的营养特点不同，专家建议糖尿病患者可采用“3-2-1”蔬菜模式安排每日的蔬菜。

3-2-1 蔬菜模式有两层含义，一是指全天蔬菜可按照绿色叶菜 300 克(如油菜、菠菜、苋菜、卷心菜、茼蒿菜、白菜等)、其他种类蔬菜 200 克(如茄子、青椒、西红柿、白萝卜、豆角等，不包括土豆、山药、南瓜、藕、慈姑、芋艿等)、菌藻类 100 克(如新鲜或水发的蘑菇、香菇、金针菇、海带、紫菜、黑木耳等)安排。一是指中餐或晚餐可按照每餐吃 3 两绿色叶菜、2 两其他种类蔬菜及 1 两菌藻类。老年患者可适当减少蔬菜摄入量。

另外，专家建议，血糖稳定的患者可选择血糖指数较低的水果，如樱桃、李子、柚子、苹果、柑橘、梨、桃子、小番茄等。应合理安排食用水果的时间，可选择两餐中间或者运动前、后吃水果，每次中等大小水果 1 个(100-150 克)，每日 1-2 次。

#### 四、奶类天天有，零食加餐可选坚果

奶类中含有丰富的钙和优质蛋白质，发酵奶更容易被人体消化吸收，有益肠道健康。专家建议每天吃 300 毫升液态奶或相当量奶制品。

瓜子、花生、杏仁、腰果、开心果、核桃、松子等坚果含有多种有益健康的脂肪酸、蛋白质、矿物质等营养素。专家建议可作为零食，在两餐之间食用，每日 10-15 克。但油脂类坚果脂肪含量高，不可过多食用。

#### 五、清淡饮食，足量饮水，不饮酒

烹调油摄入过多会导致膳食总能量过高，从而引起超重及肥胖，对血糖、血脂、血压等代谢指标不利。因此，糖尿病患者应清淡饮食，注意选择少油的烹调方式。专家建议每日烹调用油量控制在 30 克以内，食盐用量不超过 6 克。不建议饮酒，特别是白酒。

足量饮水有利于身体健康，饮用茶和咖啡对 2 型糖尿病患者也具有一定保护作用。专家建议每日饮水 1500~1700 毫升，提倡饮用白开水、茶水和咖啡。

## 六、适量运动，保持健康体重

宅在家里，必要的运动不可少。要尽可能减少久坐时间，每隔 1 小时就要起来动一动。

专家建议每餐后在家中散步 20-30 分钟，也可根据自身条件在家中进行打太极拳、做操或跳舞等运动，以利于餐后血糖控制，保持健康体重，此时不建议减重。

## 七、规律作息，定时定量进餐

固定吃饭时间，一日三餐。专家建议血糖不稳定的患者及睡前打胰岛素的患者应注意加餐，减少餐后血糖波动，预防低血糖的发生。进餐时要细嚼慢咽，注意调整进餐顺序，按照蔬菜-肉类-主食的顺序进餐，有利于短期和长期血糖控制。

同时，专家提示要规律起居，不熬夜，保证充足睡眠。

## 八、注重自我管理，定期监测血糖

糖尿病患者的自我管理行为水平会直接或间接影响血糖的控制。定期监测血糖有利于及时发现高血糖和低血糖。

专家建议，对于血糖不稳定的患者，应增加血糖监测频次，条件允许可通过电话或者网上咨询专业医务人员；病情严重者，应及时到医院就诊。

[返回目录](#)

扫一扫  
关注药城公众号



扫一扫  
关注医药梦网公众号



地 址：北京市海淀区万泉河路小南庄400号  
中国妇幼保健协会大厦一层  
电 话：010-68489858