

2015年,医疗行业变革一触即发,预计互联网医疗未来10年将有10倍的增长空间。面对行业红利的到来,如何盈利成为当前互联网医疗企业共同关注的焦点。

互联网医疗该谁买单

■本报记者 李惠钰

2014年是互联网医疗元年,创业企业与资本合力引爆了这一新兴产业。2015年,经历几轮融资后的互联网医疗企业,已经从疯狂抢占入口的热潮中冷静下来,开始将视线转向了更为务实的盈利模式上。

从抢占入口到盈利

据中国科学技术战略研究院预测,至2020年,我国生物医药产业规模将达8万亿元,巨大市场也为互联网医疗创造了难得的发展机遇。

在日前召开的首届“reMED 2015——重构医疗生态”高峰论坛上,春雨医生、北科生物、金蝶集团等十三位互联网医疗领军者共同发起成立“互联网医疗中国会”,并发布《reMED2015中国互联网医疗发展报告》(以下简称《报告》)。
《报告》预言:“2015年,医疗行业变革一触即发,互联网医疗未来10年将有10倍的增长空间。”

面对行业红利的到来,如何盈利成为当前互联网医疗企业共同关注的焦点。

《报告》指出,医疗服务的供方(药企、医生、医院)和需方(患者、社会保险、商业保险)对互联网医疗都有不同的诉求,也是互联网医疗潜在的收费对象。

“以药企和险企为收费对象的盈利模式最值得关注。”互联网医疗中国会副秘书长王晶表示,由于药企的营销和研发成本巨大,亟须依赖互联网的强流量和数据进行营销、辅助研发,因此,基于流量的广告营销并向药企收费是当前互联网医疗的主要盈利模式。而基于数据的精准化营销和支持研发决策的大数据营销,也将在未来获得更大的市场空间。

“当前正是用户数据积累的过程,当数据积累到一定程度时,企业就会提供增值服务,从而获得增值收入的可能性。”金蝶集团执行董事陈登坤补充说。

另外,向险企收费的盈利模式曙光乍现,未来想象空间巨大。王晶分析称,互联网医疗由于能够实现数据跟踪和及时干预,客观上有潜力降低保险公司保费支出,帮助商业健康保险公司精准定价,满足其营销需求。

而从动态需求看,社会医疗保险费用支出高涨,亟须依赖互联网进行信息、流程监管,建立控费体系;另一方面,商业保险进入



图片来源:百度图片

健康保险领域,将填补社保巨大缺口,给互联网医疗带来更广阔空间。

除此之外,互联网医疗中国会成员的共识是,医药电商、在线问诊、挂号服务、可穿戴设备也将成为最受资本追捧的四种互联网医疗商业模式。

不过,作为院方代表,北大人民医院院长王彬称:“互联网医疗都是靠投资商对将来的预期在投资,实际上并没有弄清楚它的运营模式,哪个商业模式也没有被完善和承认。”

《报告》中也指出,向患者收费虽然形式不少,但颇具规模的盈利模式仍未出现;向医生收费则苦于无法切中医生刚需;向医院收费,短期虽存在较高利润,但盈利点不明。

面临挑战

近日,德勤咨询发布的《2020年健康医疗预测报告》指出,到2020年,在线病人将呈指数级增长,大量零售诊所或将涌现。

春雨医生创始人张锐援引上述报告认为,借助于基因技术、量化自我、精确医疗的

发展,患者将成为自己的保护神;由于在线诊疗纳入医保、流动手术中心的普及,在线病人呈指数级增长,家庭将成为医护的主要场所。

然而,目前国内互联网医疗虽然处于上升趋势,但是整体医疗服务环境仍然不完善。

王晶表示,我国医师多点执业政策因为多方面原因遇冷,没有医生资源的大量流入,互联网医疗的发展也将遭遇瓶颈。

《报告》中也指出,目前互联网医疗对于政策支持期许主要存在于两个方面。首先是希望多点执业政策进一步放开,其次是希望网售处方药政策尽早落地。

“我国现有的医药市场中,处方药的需求占比高达80%,且种类多,有刚性需求,若网售处方药的政策彻底开放,势必将对医药电商的整体销售带来巨大的增量。”王晶说。

另外,根据我国工信部统计的数据,目前国内现有移动医疗App数量已达2000多款,但是这些软硬件所提供的患者信息是否真的能反映其健康状况仍然是一个问题。相关监测指标是否具备医疗上的科学性与准

确性也尚无统一的标准和权威的规范。

不仅如此,“信息孤岛”也是互联网医疗面临的挑战之一。这个问题反映在两个方面:一是各医院自成体系,互相之间尚未实现共享;二是院内与院外彼此独立,为医疗数据的有效利用增加难度。

陈登坤表示,互联网医疗的核心就是“连接”,连接患者、医护人员工作者构建移动工作平台,连接供应商构建供应链电子商务平台。然而,由于现行医疗体制的不足,我国的病种编码、收费代码,以及药品和耗材数据库等都是各地方政府或各地医院独立管理,医疗信息难以共享和流通。另外,目前的个人健康数据尚未实现规范的整合,这些数据与医院的个人诊疗数据库也尚未实现有效对接,原本大有可为的用户健康数据变得无用武之地。

值得关注的潜在趋势

随着BAT(中国互联网公司三巨头)进一步加速布局互联网医疗以及互联网医疗平台自身的强势发展,该产业将在今年迎来大面积并购和洗牌,互联网医疗巨头将逐渐明晰,行业集中度也将迅速提升。

王晶表示,2015年互联网医疗商业模式的趋势将从独立环节向重度闭环服务转型。重度是指用户在一个平台上可以获取一系列完整闭环的医疗服务。王晶说:“从患者角度,重度服务模式可带给患者一体化的需求,解决独立环节服务割裂性、效率低等特点,使用户体验大幅改善。从医疗平台角度,重度服务能够获得高黏度、高频次的用户。”

基于医疗的需求以及行业集中度两方面的共同催化,王晶分析称,随着互联网医疗热度的持续发酵,今年互联网医疗行业将朝着更专业、规范的方向发展,投资资本将继续活跃,其中早期投资的热度将逐渐褪去,而中后期投资会越来越受到资本青睐。

《报告》还指出,政策发展方面将继续打开政策壁垒,主要分为多点执业、处方药、民营医院和商业保险四个维度,为互联网发展营造良好环境。

不过,王晶表示,互联网医疗是否能够真正重构医疗生态至今仍是未知数,但是可以肯定的是,互联网医疗将会极大地充实现有的医疗手段,并在此基础上将移动互联网的功能发挥到极致。

前沿拾趣



图片来源:百度图片

吸烟可致脑“残”

吸烟的危害人尽皆知,比如增加癌症和肺部疾病的风险以及牙龈疾病等,吸烟者甚至还可能要承受老年痴呆和心脏病的折磨。如果这些都不是足够的理由让吸烟者掐灭最后一根烟,那么一项最新研究发现或许能改变他们的看法。

来自英国爱丁堡大学和加拿大蒙特利尔大学的科学家发现,长期吸烟会对大脑产生破坏性的影响,使得大脑皮层变薄。更有趣的是,如果停止吸烟,还能恢复部分大脑皮层的厚度。

大脑皮层是大脑的外层,重要的认知功能,如记忆、语言和感知都在这里进行。

研究人员通过对平均年龄为73岁的以前或者是现在的吸烟者(224名男性和260名女性)进行核磁共振扫描,并收集被试者的健康数据。通过利用详细的图像分析和统计模型,分析一个人的吸烟习惯是如何与大脑皮层的厚度联系在一起的。

项目负责人、爱丁堡大学教授Ian Deary说:“知道什么与老年脑健康有关

是非常重要的。从这些数据我们已经发现,吸烟和一些区域较薄的大脑灰质层之间具有一定的联系。”

研究中发现,戒烟可能会让大脑的皮层恢复一些厚度,“虽然我们需要进一步的重复措施研究来测试这个想法。”Deary说。

加拿大麦克吉尔大学精神病学助理教授Sherif Karama补充道:“我们发现73岁的吸烟者和已戒烟者的大脑皮层许多区域比那些从未吸过烟的人更薄。停止吸烟的受试者似乎每年都恢复了部分皮层厚度。不过,明显的复苏过程是缓慢和不完整的。”

成人认知能力下降与较薄的大脑皮层有关。虽然在正常老化下皮层也会变薄,但研究发现,吸烟似乎加速了其变薄的过程。

最后Karama说:“我们应该告知吸烟者烟草可以加速其大脑皮层变薄的速度,从而引发认知能力退化,而且在个人停止吸烟很多年后其大脑皮层变薄依然会不断持续。”(盛夏编译)

生物医药产业盘点③

化学药强劲 生物药抢眼

——2015年新药研发预测

■刘昌孝

根据医药健康领域行业及市场调研公司Evaluate Pharma发布的数据显示,今年将有具有影响力的10个小分子化学药物和10个生物技术药物上市。小分子化学药物包括3个癌症治疗药物,3个心肺治疗药物,2个精神疾病治疗,1个抗生素和1个老年用药;生物技术药物包括5个单抗药物,2个酶类药物,2个胰岛素类和1个疫苗。

可以预见的是,今年小分子化学药物依然强劲,生物技术药物继续备受瞩目。另外,由于生物药将逐渐失去专利保护,今年,生物类似药(生物仿制药)的发展形势将被看好。

仿制药发展机遇显现

除了罕见病症,杜兴氏肌肉萎缩症、特发性肺纤维化、囊性纤维化治疗药物将成为2015年关注的焦点。美国食品和药物管理局(FDA)批准pirlfenidone和nintedanib,将终结特发性肺纤维化无药可用的历史,Obeticholic acid也有望成为首个治疗非酒精脂肪肝的新药。可以说,罕见病药物研发今年继续保持强劲势头。

与此同时,此前的许多研发,如癌症疫苗为代表的免疫治疗的临床失败,迫使研究者从多技术融合寻找出路。因此,基因治疗、免疫治疗和细胞治疗三大技术的融合,在癌症治疗领域成为今年研究的热点。

罗氏在该领域一直保持活跃,Biotopertin是一种口服、甘氨酸再摄取抑制剂,通过增加甘氨酸的可用性,用于N-甲基-D-天冬氨酸受体的激活,可能改善该受体的功能。而免疫疗法除了PD-1抑制剂可能增加肿瘤这个适应症外,也不大可能有新产品上市。

由于新药的成本与疗效需要市场认可,根据这一认可原则,估计2015年治疗丙型肝炎(HCV)基本不会再有新药批准。从预测2015年的新药中,也可能见不到治疗HCV的创新药物的踪影。

而对于仿制药而言,由于世界疾病谱的变化,多种疾病耐药性的增加,新药的安全性问题和医疗成本问题,因此仿制药物全球急需且重要地位不可动摇。

根据美国制药和生物技术资讯机构Fierce Pharma数据,因专利失效的药品将迎来发展机遇。2015年,因专利失效的药品销售额将攀升到660亿美元。

降低医疗成本,提高医药企业效益也需要仿制药。例如,治疗丙型肝炎的Olysio每个疗程需要6.6万美元,Sovaldi需要8.9万美元,不是任何人都用得起的药物。

2013年,美国处方药的仿制药比例,由2012年的80%(40亿张处方药中32亿张处方为仿制药)上升到82%,2014年达到86%,非处方药几乎全是仿制药。不难看出,美国也是90%以上是仿制药的市场(与中国的95%也相似),每年为降低药费开支超过2000亿美元。

由于专利药物到期,一些国际大公司为了生存和发展,也想进军仿制药,发展仿制药的历史机遇已经出现。医药企业要主动抓住发展机遇,变机遇为商机,占据市场的主动权,为参与全球仿制药市场竞争作好准备。但是,随着仿制药竞争加剧,医药企业也需要借鉴国际先进的商业运作模式,重新定位仿制药和创新药业务商业模式,才能适应新的变化。在我国,如何加快仿制药研发的政策变革,其研发、专利、审批、上市、价格、医保等方面需要多个政府管理部门多从民生需求、降低政府和患者负担予以重视。

研发模式变革创新

大型制药公司吞并小型公司的同时,新公司也找到了利于他们生存和发展的空间。随着更多小型研发公司的出现,大型制药公司在研发领域的影响力正逐渐减弱。在2014年排名前10位的跨国企业中,原研项目占所有在研项目的比例仅为10.5%,2013年和前年同期该比例分别为11.5%和13.4%。

通过对2014年制药公司总部所在地分布情况进行分析后发现,美国的霸主地位进一步小幅下滑:2012年美国公司数量占比大约为50%,此后每年损失约1%的份额,2014年该比例已下滑至48%。欧洲公司占比较为稳定,约在29%左右,与去年同期数据类似。新兴市场的增长也不明显,亚太地区国家所占份额已从18%下滑至17%。

礼来研发团队曾发文阐述“Chorus 新药研发模式”的理念,组织结构、运作模式以及到目前为止和传统研发模式相比较的投入产出结果。通过2002年试点以来的实践证明,该模式以最小资源、最快速度、最大限度地评价更多的新药开发项目,与传统的传统新药开发模式相比,新药的临床开发时间明显缩短,成本大

简讯

全国16家医院开展梅毒免疫检测多中心研究

本报讯 梅毒是一种危害性极大的慢性接触性传染病,可通过直接接触、输血、母婴等方式传播。为在自然条件下比较梅毒检测试剂与已上市的其他方法学梅毒检测试剂的灵敏度与特异性,近日,四川大学华西医院、北京大学第三医院等全国16家医院共同开展了“新一代Eleysys Syphilis梅毒免疫检测试剂性能比多中心研究”。

实验室常用的梅毒检测主要分为病原体检测与血清学检测,梅毒检测方法不同,其灵敏度与特异性也都不同。作为梅毒螺旋体抗原反向检测的新成员与有力补充,Eleysys Syphilis梅毒免疫检测,通过检测梅毒螺旋体总抗体,在常规临床筛查中发现感染梅毒的患者,并可有效检测出不同分期的梅毒感染。

多中心研究共纳入总样本量达20115例,目前已有14家中心完成了所有样本检测,5家中心样本已进行了RIBA试验并完成了结果统计分析。该研究中期结果显示Eleysys Syphilis梅毒检测试剂具有优良的灵敏度和特异性,其完整的最终数据将为临床及检验医务工作者提供更强有力的循证医学证据以及更可信的中国证据和使用经验。(李木子)

第三届先进体外诊断技术峰会即将在京举办

本报讯 近年来,各种新技术、新方法的兴起和融合,促进了体外诊断(IVD)仪器、试剂的开发应用和更新换代,但整个行业仍有很多的问题有待解决。

为探讨如何打造“专精特新”的IVD产业链,由生物谷主办的第三届先进体外诊断技术峰会即将于3月26日~27日在京召开。会议将邀请来自政府机关的领导和专家、国内外龙头企业的高层管理者和国内三甲医院的临床检验医生,讨论政策法规、市场分析、技术、产品、临床应用、投融资、分子诊断、POCT等诸多方面的话题,力求覆盖体外诊断全行业。(李惠钰)

浙江医药“来益”商标被认定为驰名商标

本报讯 近日,国家工商管理总局正式认定了浙江医药股份有限公司所有的“来益”注册商标为中国驰名商标。根据中国驰名商标认定和保护规定,“来益”的商标将在全球范围内受到法律保护。

“来益”是隶属于浙江医药旗下的品牌,目前产品包括医药制剂、维生素制剂、原料药等,其中“来益牌叶黄素”是品牌目前的核心产品。来益叶黄素通过世界级纳米微粒技术,从万寿菊中提取高纯度天然叶黄素,每片含量高达10mg,是目前国内含量最高的安全护眼产品,也是国内外叶黄素含量标准的制定者。

据悉,本次国家工商总局共通报认定了23件驰名商标,除“来益”外,还包括杭州“阿里巴巴”等老百姓耳熟能详的商标。(盛夏)

发展策略思考

据《自然》杂志2013年的报道,2011年,德国拜耳公司的一项内部调查发现,在67项内部临床前研究中,大约2/3无法验证。2012年美国安进公司对53项关于癌症论文的重要性研究发现,89%的研究结果无法重复;2013年,美国安德森肿瘤研究中心调查发现,至少有50%的已发表数据无法进行重复。一系列证据说明,医学研究存在很大的虚假成分,这对医学研究的健康发展和生物医药产业的发展产生巨大干扰。

因此,对生物医学研究的重现性是新药研发基础。《自然》杂志就曾发文认为,生物医学研究的关键结果必须有重现性,否则科学的可重复性原则到生物学就成了困难,可能没有任何应用价值。

据《自然》杂志2014年的报道,学术药物研究的不正确评价不利于新药成药性研发。从目前科学水平来看,创新药物研发寄托于发现新的作用靶点,在现有靶点基础上优化设计发现新药,从单靶点到多靶点设计新药和从临床发现已有药物的新治疗用途等四条途径。学术研究的发现在此过程中有重要作用,但学术研究终究不能代替新药开发的系统工程比较研究。因此,应认识新药的学术研究与开发研究的差异。

除此之外,严格的创新标准也是保护专利的基础。如何从临床失败案例吸取教训,反思研发实际业绩更值得业界重视。(作者系中国工程院院士、天津药物研究院研究员)