

证券代码：002219

证券简称：新里程

新里程健康科技集团股份有限公司

投资者关系活动记录表

编号：2024-03

投资者关系活动类别	<input type="checkbox"/> 特定对象调研 <input type="checkbox"/> 分析师会议 <input type="checkbox"/> 媒体采访 <input type="checkbox"/> 业绩说明会 <input type="checkbox"/> 新闻发布会 <input type="checkbox"/> 路演活动 <input checked="" type="checkbox"/> 现场参观 <input type="checkbox"/> 其他
参与单位名称 (排名不分先后)	汇添富基金、国泰基金、中加基金、中欧基金、四川振兴基金、中金公司、嘉实基金、朱雀基金、北京鼎欣资管、北京国科九合、海通证券、广发证券、东吴证券、国泰君安、华安证券、华创证券、华泰证券、华兴证券、民生证券、平安证券、申万宏源证券、天风证券、湘财证券、兴业证券、中信建投、中信证券、中邮证券、财通证券、国联证券、西南证券、平安证券、DOIT INTERNATIONAL 等
时间	2024年6月13日—2024年6月14日
地点	兰考第一医院、盱眙县中医院
上市公司接待人员姓名	独立董事杜晨光、独立董事池轶婷、副总裁聂晨、副总裁兼董事会秘书徐旭、兰考第一医院管理层、盱眙县中医院管理层
投资者关系活动主要内容介绍	(一) 公司层面 问：公司一季度经营情况？ 答：2024年一季度，公司实现营业收入 8.63 亿元，同比增长

9.85%。其中，医疗板块实现收入 7.40 亿元，同比增长 5.62%；医药板块实现收入 1.21 亿元，同比增长 45.24%。

实现净利润 2,514.41 万元，同比增长 12.79%；其中归属于上市公司股东的净利润 2,440.50 万元，同比增长 12.19%。

报告期内净利润包含股权激励费用摊销影响，剔除此部分影响，公司经营产生的归属于上市公司股东的净利润 4,757.95 万元，比去年同期的 4,589.76 万元，增长 3.66%。

截至 2024 年 3 月 31 日，公司总资产 61.88 亿元，总负债 39.02 亿元，资产负债率 63.06%，与期初相比下降 0.19 个百分点。净资产 22.86 亿元，其中归属于母公司净资产 22.47 亿元，较年初增加 5,166.91 万元。

问：公司定增的进展，以及资产注入的规划？

答：公司向控股股东的定向增发项目已向深交所递交申请材料，在深交所受理后，预计 6-7 个月完成发行实施。

公司控股股东的非上市板块，在全国控股管理近 30 家二级及以上医院，总床位数达 2 万张，是上市公司资产规模的 2 倍左右。其计划在 2022 年 6 月公司重整完成后的 5 年内，通过公司自筹资金、并购基金、并购贷款、发行股票等方式，在完成医院营利性改制并符合监管部门要求的前提下，优先将盈利能力好的优质医疗资产尽快注入上市公司。目前待注入的医院资产，公司考虑以现金方式注入，不受控股股东定增项目的影响，待装入的医院，资产确定、数量确定、估值方式确定，将持续稳步装入上市公司。

同时，公司 2024 年年度股东大会审议通过了以简易程序发行股票的议案，未来也将通过简易程序再融资，并加快推进资产注入工作。

问：公司控股股东非上市板块医院改营利性进展情况？

答：2023 年以来，公司控股股东完成了洛阳新里程医院的改营利性工作，医院已经取得了营利性医疗机构执业许可证；兖矿新里程总医院东院区已经设立为独立法人的济宁新里程肿瘤医院，取得了营利性肿瘤专科医院医疗执业许可证；兖矿新里程总医院唐村分院已经改为营利性的邹城新里程口腔医院；包钢三院国际部取得了营利性医疗机构执业许可证。控股股东尚有多家医院于 2023 年取得了当地卫健委关于改营利性的批复，目前正在办理改营利性医院进程中。

从营利性医疗机构数量上看，公司控股股东非上市板块二级以上医院 70%为营利性医疗机构，非营利性医疗机构的营利性改制也在顺利推进中。

问：公司旗下医院未来重点发展的专科方向？

答：各家医院所在区域不同，学科重点发展方向不同。医院的学科设置，尊重科学发展与满足患者需求的原则，对外围绕本地老龄化和疾病谱变化，对内围绕当地医保政策进行专科化布局。从公司“1+N”的战略方向看，对于综合医院的“1”，更多布局肿瘤、骨科、心血管、脑血管、呼吸、消化等老龄化需求强烈的科室，重点学科占到医院收入的 50%以上。对于专科医院的“N”，重点布局肿瘤专科医院和老年病专科医院。公司的泗阳医院东院区，已经有三个肿瘤病区，年内将发展至 5 个病区，并申请三级肿瘤专科医院；兰考第一医院集团正在筹建大型肿瘤中心，计划今年年底前可以启用；盱眙县中医院 600 张床位的肿瘤医院院区正在建设，预计 2026 年投入使用。

学科发展不搞一刀切，宏观市场环境是最重要的考量要素。比如兰考第一医院，周边区县没有一家肿瘤医院，医院有好的肿瘤学科基础，发展肿瘤专科就势在必行。崇州二医院是以骨科为主的医院，床位使用率长期超过 100%运转，医院在促进骨科发展的基础上，侧重发展康复科等骨科相关学科。瓦房店第三医院内科外科化、外科微创

化，介入方面在大连北部排名前列，同时瓦房店老龄化程度高，医院也重点发展内分泌、康复等老年病相关科室。

（二）兰考第一医院

问：新里程健康集团控股上市公司后，给兰考第一医院带来了哪些变化？

答：新里程健康集团作为一家有着专业医院管理经验的集团公司，替代了上市公司重整前自然人控股股东的地位，从如下几个方面对兰考医院进行赋能：

1. 股权结构优化。兰考第一医院原为上市公司通过并购基金持有的医院，上市公司仅间接持有 10% 股权。新里程健康集团控股后，回购了并购基金优先级和中间级份额，并拆除并购基金架构，将兰考第一医院变更为上市公司全资子公司。股权结构调整后，医院决策更加科学高效。

2. 新院区建设。新里程健康集团大力推进 1+N 战略，并指导医院筹建康养院区，250 张床位的新院区计划在明年年初投入使用。

3. 学科建设提升。上市公司依托新里程健康集团学科建设能力，设立了 20 余个学科委员会。整合集团各学科优势力量，提升医院多学科诊疗能力，医院去年获评康复医学科脑卒中和神经外科脊髓型颈椎病两项省重点特色专科。在肿瘤学科专业委员会帮扶支持下，医院肿瘤学科诊疗能力大幅提升，并正在筹建肿瘤中心，计划今年年底投入使用。

4. 运营管理能力提升。新里程健康集团将丰富的运营管理能力复制落地到兰考医院，通过财务控制成本、人力资源改革绩效、供应链中心集中采购、基础设施建设统筹管理等垂直条线管理体系，实现综合医院集团可复制的精细化管理和成本控制，极大增强专业性，有效降低运营成本，大幅提升医疗机构的盈利能力。

5. 资金支持。新里程健康集团控股后，医院负债率持续降低，银

行贷款逐步偿还，账上现金更加充足。

6. 设备更新。新里程健康集团支持医院进行大型设备更新，提升医疗水平。医院新采购了 DSA、直线加速器等总额超过 4000 万元的大型医疗设备。

问：医院学科设置规划？优势学科有哪些？

答：医院科室设置合理，分为行政后勤、临床服务、医疗技术、医疗辅助等 4 大类，设立有 51 个病区，66 个临床科室，34 个医技科室，其中多数学科在县域内处于领先水平。

医院神经外科、神经内科为县域临床重点学科。2023 年，神经外科脊髓型颈椎病、康复医学科脑卒中两项获评河南省县域特色专科。心血管内科、普外科、肿瘤内科、呼吸内科为县域临床重点培育学科。妇儿院区小儿外科 2003 年在全县率先开展小儿疝气、鞘膜积液、隐睾微创手术技术；妇科 2011 年在全县率先独立开展腹腔镜微创手术技术；儿科重症 2019 年全县率先开展儿童气管镜诊疗技术，截至目前仍是兰考县唯一开展儿童气管镜诊疗技术医院。

问：实施 DRG 改革对医院的影响？次均费用及诊疗人次有哪些变化？医院如何应对医保改革？

答：DRG 医保支付方式提供了更加公平透明的医保支付标准，相比于过去的按项目付费以及总额控制的医保支付方式，DRG 改革为医院指明了业务发展的方向，提出了更高的精细化管理的要求。兰考于 2021 年 1 月 1 日起实行 DRG 改革，医院在 2020 年 9 月开始准备 DRG 改革相关工作，积极拥抱变革引领发展。2021 年同比次均费用略有下降，就医人次维持增长，医院收入也实现了持续增长；2022 年以来次均费用及就医人次均实现了同比增长。兰考从 2023 年进入开封市医保基金池统筹，开封市基金池相对兰考更为充足，点值较前几年兰考基金池更高，2023 年度医保基金 DRG 结算均高于往年。整体来

看通过精细化管理，DRG 改革对医院是利好政策，对经营有更好的改善。

医院将持续抓好学科建设，如神经外科、泌尿外科、康复医学科、重症医学科等。同时，积极加强与商业保险公司的合作，努力消除商业保险种对民营医院的门槛，拓展患者来源途径，争取更多的商保患者，提高收入。目前医院合作的商保公司有 20 余家，其险种均对医院实行开放政策。

问：兰考第一医院医保支付在收入中的占比是多少？

答：医院医保收入占比大约为 60%，同比有所降低。医院通过增加门诊收入、自费收入、商业保险等医保外收入，更好地提高医院收入规模。

问：兰考县当地的医疗服务市场格局？医院在当地的市占率？

答：全县现有具有一定规模的医疗卫生机构 27 个，其中县城 10 个，乡镇医院、卫生院 17 个。医院在兰考县二级及以上医疗机构中的医疗服务业务市场占有率为 56%。

（三）盱眙县中医院

问：医院的优势学科有哪些？学科设置规划？

答：医院科室设置合理，设立病区 21 个，临床以及科室 40 个。医院有 1 个省中医重点专科，为脑病科；两个省中医重点专科建设单位，为骨伤科、脾胃病科；七个市重点专科，为心病科、肺病科、肿瘤科、内分泌科、泌尿外科、肛肠科、肝病科。

学科设置规划医院一直走在同类医院前列，下一步医院将以肿瘤医院的建设为核心，依托集团学科专业委员会的赋能，进一步加强医院肿瘤相关学科的综合能力建设。

问：新建肿瘤医院是出于什么考虑？

答：新建肿瘤医院是市级规划、县级战略。根据国家疾控中心公布的数据，淮河流域消化道肿瘤发病率高于其他地方。苏北地区目前肿瘤医院较少，病人大多前往南京等地看病。盱眙具有较好的区位优势，肿瘤医院建成后也将辐射到周边区域，更好地满足患者医疗需求。

问：医院目前床位情况及床位使用率？未来床位扩张计划？

答：目前医院床位为 700 张，床位使用率约为 90%，床位周转率有明显提升。后期肿瘤医院投入使用，计划增加床位 600 张。

问：医院收入排名靠前的科室及占比？

答：收入排名前二的科室为脑病科、骨科。脑病科收入占比超过 10%，骨科也接近 10%。

问：医院单床产出及次均费用多少？医保改革前后数据是否有变化？

答：单床收入约为 60 万元，住院次均费用约为 9000 元，门诊次均费用约为 380 元。DIP 实施前后整体保持稳定。

问：医院的收入结构？检查检验的占比？

答：药耗收入约占 40%，其他有效收入占 60%。其中检查占比约为 15%，检验约为 12%。

问：未来提升医院收入利润的措施？是否主要靠大型设备的投入？

答：医院更多是通过人才引进和技术提升来吸引患者进而提高收入和利润。以提升医疗技术水平和疑难病重症的诊疗能力，来提高

	医院的 CMI 值，获得更高的医保支付；以等级创建、模式创新等措施提升医院在当地的市场竞争力和市场份额，提高医院收入；以精细化管理降低药耗成本及运营成本费用，获得更多的经营结余。
附件清单（如有）	无
日期	2024 年 6 月 16 日