

2020年9月21日 星期一

本版责编 康克佳 本版美编 龙双雪

眼镜行业“暴利”？网络配镜需谨慎

中国城市报记者 邢 灿

“镜片成本不到10元钱，一副眼镜的售价却达上千元，钱都进了谁的腰包？”

近日，明月镜片股份有限公司（简称：“明月镜片”）向证监会递交了招股说明书，或将登陆创业板上市。据招股书披露，镜片的平均成本仅为6.23元。一时间，再次引发公众对眼镜行业暴利的热议。

实体眼镜店净利润不到10%

目前，电子产品视频终端的使用已经成为一种趋势。特别是疫情期间，很多人在网上办公，青少年参加云课堂。6月，由国家卫生健康委《中国眼健康白皮书》显示，我国儿童青少年近视眼总体发生率为53.6%，大学生总体发生率超90%。

据全球调研机构Euro-monitor International数据，

2018年，我国眼镜产品市场规模为833.28亿元，预计到2023年将达到1004.67亿元，年均复合增长率达3.81%。

“20元的眼镜，200元卖给你是人情，300元卖给你是交情，400元卖给你是行情。”这么一句顺口溜常常被用来形容行业的“暴利”，事实真的是这样的么？

“一副眼镜的毛利大概在80%左右，净利润甚至连10%都不到，剩下的70%基本上是抵消房租、水电、装修、人员、设备损耗等成本支出，这些支出中又以房租和人员最多。”在北京市朝阳区经营眼镜店近5年的张川告诉记者。

以设备为例，张川介绍说，一套全自动综合验光台价格就超过10万元，一台全自动磨边机也要近10万元，再加上焦度计、验光仪、验光镜片箱等辅助计量器具，一家相对成规模的眼镜店仅设备这

一项需要投入至少30万元。

不过，张川也坦言，由于信息不对等，服务不透明，在销售过程中确实会存在部分销售者加价销售、以此充好的现象。

“暴利”行业为何接连关店？

眼镜行业竞争激烈，张川见证了周边眼镜店的命运。“开的不少，关的更多。”李亮说，在自家眼镜店附近，已经有五六家同行关了门店。

以“眼镜第一股”的身份在深交所创业板上市的博士眼镜扩张历程中，也是开开关关。2018年，博士眼镜新开门店74家，其中直营门店66家，加盟门店8家；同期，关店46家，其中直营门店42家，加盟门店4家。截至2018年年末，共有门店405家，其中377家是直营店，28家是加盟店。

关于背后的原因，张川告诉记者，一方面眼镜店往往需

要考虑到客流量，因此一般位于商场的黄金位置，旁边一边挨着黄金店、首饰店，租金成本很高；另一方面，尽管近视的人很多，但由于眼镜消费频次低，眼镜每天也卖不出几副，只有每年的八九月份开学季比较多一些。

另外一个重要原因，是来自电商的冲击。事实也确实如此，记者注意到，当下有很多消费者选择线下实体店挑镜框试戴，然后在网上选择同款进行购买，甚至有消费者发布了眼镜2折价格入手的经验贴：首先去医院验光，然后去线下眼镜店挑选适合自己的款式，最后再拿着眼镜数据和款式去淘宝店买适合自己的眼镜。

张川告诉记者，目前有很多行业从业者选择从线上转到线上，把原来的店面从临街商铺搬进写字楼，这样一来仅房租一项就能减少将近三分

之二，此外，通过网上销售以往每天只能卖出十几副的眼镜现在可能卖出上百副，这样一来进货数量也会增多，进货价格也能相应压低。

线下验光线上配镜可行吗？

是否只要拿着验光的数据就可以网上配镜了？张川告诉记者，事实上验光处方是患者眼睛屈光状态的一个测量结果，配镜时仍要根据顾客的视力情况、用眼习惯、年龄、职业等进行修正后才可以配镜的处方。

部分消费者线上配镜后并没有得到预期效果。“我在网上购买了大框眼镜后，才发现镜片又厚又重，而且眨眼时睫毛经常刷到镜片。”患有先天性弱视，眼睛近视度数达到了1000度的唐奕娜告诉记者。

张川告诉记者，眼镜的使用场景和目的不同，所选的镜架不一样。“例如，经常伏案工作的使用者，需要带有防滑托叶并且镜圈高度较高的镜架；长期驾驶的使用者，需要更宽阔的旁视野，这些都需要专业的配镜师根据实际需求给出最佳的推荐。”

此外，网上配镜面临着售后无保障的问题。“我联系了卖家，卖家却以定制产品为由，拒绝退货，后来再联系卖家就没有回复了。”唐奕娜告诉记者。隔着一线网络，眼镜出现问题也无法调试。

对于是否转到线上，张川表示想再等等。“网上佩戴的眼镜，戴着不舒服怎么办？不舒服到底是验光问题、加工问题，还是镜架、镜片的问题？如果压了松了歪了，又怎么办？这些都是线上眼镜店面临的问题。”张川告诉记者。

河北秦皇岛：校园开展护牙小课堂

9月20日是第32个“全国爱牙日”，今年爱牙日的宣传主题是“口腔健康 全身健康”。日前，河北省秦皇岛市海港区迎宾路小学联合秦皇岛市第一医院开展“爱牙护牙小课堂”活动。据了解，此次活动由医院医护人员走进校园，为学生普及正确刷牙的方法、牙线的使用方法等爱牙、护牙知识，并为部分学生检查口腔，旨在增强学生保护牙齿健康的意识。

人民图片



长期护理险试点城市新增14个

中国城市报记者 郑新钰

9月16日，国家医疗保障局、财政部公布《关于扩大长期护理保险制度试点的指导意见》（以下简称《指导意见》），北京市石景山区、天津市、山西省晋城市、内蒙古自治区呼和浩特市等14个城市将开展试点工作。

记者从国家医疗保障局了解到，截至2019年底60岁及以上人口达2.54亿，失能人员超4000万，失能人员长期护理保障不足成为亟待解决的社会性问题。此次试点范

围的扩大，意味着将减轻更多拥有失能老人家庭的负担。

《指导意见》提出，力争在“十四五”期间，基本形成适应我国经济发展水平和老龄化发展趋势的长期护理保险制度政策框架，推动建立健全满足群众多元需求的多层次长期护理保障制度。

记者在采访中注意到，此前开展长期护理险试点城市的大多数项目均由保险公司经办，不过在“一城一策”的现状下，作为长期护理保险体系中的重要参与方，商业保险公司对接政府项目时经办成本

高、难度大，也降低了商业保险公司经办积极性。

一位商业保险公司产品经理告诉记者，她所在的公司并未开发长期护理险，主要是因为现阶段权责不明，缺乏对失能的评估标准以及护理服务的标准，对于保险公司来说，出售风险较大。与此同时，由于消费者对于这种险种知晓程度低，造成销售难度大，因此设计这种产品也显得“不划算”。

《指导意见》提出，探索建立互助共济、责任共担的多渠道筹资机制。科学测算基本

护理服务相应的资金需求，合理确定本统筹地区年度筹资总额。筹资以单位和个人缴费为主，单位和个人缴费原则上按同比例分担，其中单位缴费基数为职工工资总额，起步阶段可从其缴纳的职工基本医疗保险费中划出，不增加单位负担；个人缴费基数为本人工资收入，可由其职工基本医疗保险个人账户代扣代缴。

根据《指导意见》，有条件的地方可探索通过财政等其他筹资渠道，对特殊困难退休职工缴费给予适当资助。建立与经济社会发展和保障

水平相适应的筹资动态调整机制。

“长期护理保险制度只能‘保基本’，若要让更多人在失能后享受到优质护理服务，就需要构建多层次的护理保险制度，充分调动社会力量参与其中，推动商业长期护理保险的发展。”对外经济贸易大学保险学院教授孙洁建议，通过推动民政部、卫健委、医保局等相关部门，共同建立统一的长期护理等级标准，区别于各地医保需考虑收支平衡下的长期护理标准，以支持保险机构的长期护理产品开发。