

● 专家视点

医生比人工智能更“温暖”

▲ 北京大学医学人文学院副院长 王岳

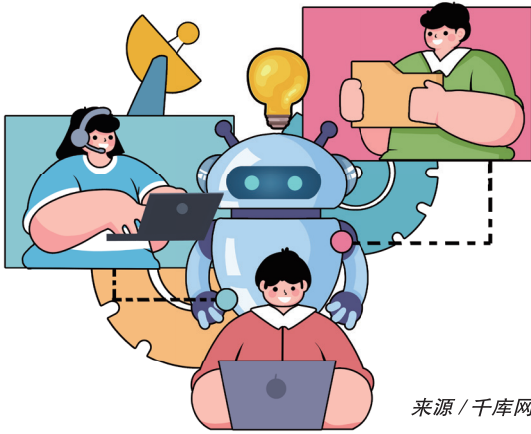
2022 年 底，ChatGPT 横空出世刷爆全网，也使人工智能能否取代人类再次成为热点话题。人工智能能否取代医生呢？我认为要一分为二，不能笼统地说这个职业或医生的工作岗位会不会消失，而要看哪些医生会被人工智能取代。也就是说，在医生群体中可能会出现很明显的分化。

在以往，一家医院可能需要很多医生，ChatGPT 这类人工智能技术出现后，它将成为医生的重要助手。因此医疗机构就不需要那么多医生，

所以医生数量需求会减少，但医生这个职业不会消失。

人工智能不好替代的职业具有两个特点：第一，具有人身依附性特点。简单说，就是凡是“挑人”的职业都不容易被人工智能替代。像我们熟悉的快递员、驾驶员甚至编程人员等都是不“挑人”的，这种岗位没有人身依附性，它会最快被人工智能替代；但是像教师、律师、医生等职业，因为有高度的人身依附性，所以永远不会消失。

第二，可以提供有温



来源 / 千库网

度的服务。这种温度体现在哪里？体现在人际交往中。所以未来达芬奇手术机器人可能会完全在人工智能引导下进行手术，不

需要人来操作，但是作为患者，愿不愿意走进一个没有活人的手术室，由主刀和助手全是冰冷的机器人完成手术，我想大家肯

定都不愿意。

这时还是需要有一位提供温度的人，他不一定亲自做手术，但他可以一直握着患者的手，鼓励他不要恐惧、不要担心，会告诉他目前手术进行到了哪一步。所以我们的 Health Care 在人工智能背景下，更多不是去解决 Care，而是要解决 Health，这也要求医务人员未来一定要跟教育行业一样，转变工作重心和关注点。

（整理 / 《医师报》融媒体中心记者荆冰）

回音壁

《廖美琳：中国肿瘤诊疗事业的一棵大树 | 第八届医学家年会②3》

@荔枝红茶 老一辈科学家的事迹总是让人感动。不光是因为他们在年迈之际，依然竭尽所能地为事业发光发热，更因为他们把最美的青春投身于一条充满艰险、前途未卜的奋斗之路。

● 傅莱看中德医疗②1

应对成本上升 德国政府启动护理改革

▲ 摘译（德）理查德·傅莱（小）

日前，德国联邦卫生部长卡尔·劳特巴赫提出一项护理改革的法案草案，计划通过提高护理保险费并给护理需求者减轻负担，以应对不断上涨的成本费用，不过该项法案却遭到医疗协会和医疗保险公司的批评。

据法案规定，从 7 月 1 日起，将提高护理保险的一般费用 0.35 至 0.6 个百分点，目前为 3.05%，没有孩子的保险者为 3.4%。家庭有两个或更多子女的人也将因此减轻负担。自 2024 年元月起，居家和养老院的护理需求者将获得财务改善。

护理费是当护理需求者在家中接受护理时获得的支持金。上一次的护理费增加是在 2017 年。现在，根据该草案，护理费和实物支出的金额将从 2024 年 1 月 1 日起再增加 5%。根据其护理等级的不同，每月介于 316~901 欧元之间，可以自由支配使用。养老院里的老人也将从

2024 年起有所提高。另外，在养老院里护理的自付费用部分，从明年开始，将加大逐年递减的比例；并家中每增加一个子女，自动减少护理保险费。

协会和医疗保险机构对该提案提出了激烈批评。

德国患者保护基金会表示，劳特巴赫没有能让在家中接受护理的人和他们的家属的经济压力得到缓解，违反了德国执政联盟协议的承诺。此外，护理津贴和门诊物质补贴的增加与过去五年老年护理的成本飙升 40% 毫不相称。

医疗保险协会批评说，这项法案明显不足，而且护理保险还承担了昂贵的非保险支出。德国天主教慈善协会和基督教教会则指责联邦卫生部长违背了联合政府协议的承诺，在家庭护理费用开支方面没有明显的缓解。且“杯水车薪”，护理津贴 5% 的增长完全不足以来弥补成本的上涨。

● 时事热点

用“新利剑”戳穿医疗腐败“新马甲”

▲ 原解放军 181 医院 罗志华

随着医改的深入和反腐力度持续加大，过去常见的医疗腐败行径变得难以为继。但接下来医改还会持续加力，医疗腐败“新马甲”也会不断出现。

尤其是互联网和信息技术既增加了医疗利益输送的隐蔽性，又给执法监督增添了新手段，过去“捡到 U 盘曝光吃回扣清单”

等监督方式已失去用场，在每天产生的海量医疗数据面前，靠人工审核处方和病历也变得力不从心，为医疗利益输送“新马甲”找到“新利剑”已刻不容缓。无论是建立医保基金智能监管平台，还是将电子病历和电子处方等所形成的

大数据运用到医疗反腐方面，都是值得创新开发的新

方式。

目前，医疗领域旧的利益输送渠道得到较好封堵，新的利益输送方式还不算普遍，正是医疗反腐的关键时期。医疗利益输送的苗头性做法，理应冒头就打，如此才能将之扼杀在萌芽状态，持续扩大医疗反腐成果，进一步营造风清气正的医疗环境。

● 媒体广场

让“适老化”离老年人更近一点

字小如蚁、用词生僻、化学公式和专业术语让人云里雾里……提起药品说明书，很多老年人都感到头疼。药品说明书不能忽视规范性与安全性，但同时也要考虑实用性。

数据显示，截至 2022

年底，全国 60 岁及以上人口约 2.8 亿，占全国人口的 19.8%。随着老龄化进程日益加快，眼下全国各地都在围绕适老化服务不断改进办事流程、优化居家生活场景。同样，在推进药品说明书适老化改

造方面，也需要各级政府部门、企业和全社会的共同配合、积极推动。让老人们再也不用担心“看不清”“看不懂”说明书，最大程度地帮助老年人便捷识读药品信息、保障用药安全。（来源 / 人民网）

老游杂谈⑩5

大脑监控时代 5 个领域要重视

▲ 中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

如今，大脑监控的时代已经开启，美国杜克大学教授妮塔·法拉哈尼在她的《为你的大脑而战：在神经技术时代捍卫自由思考的权利》中，向人们较为全面地介绍了这方面的最新进展。

大脑传感器的个人应用范围正在迅速扩大，通过使用简单的穿戴设备人们就可以借助图像“看到”自己的情绪、兴奋度和警觉度，为疾病到来提前做好准备；在商业和管理上，众多企业开始将神经接口集成到随身传感器中，用来评估员工的

认知负荷，做出如何优化员工队伍、提高生产力的决策。

随着神经技术、人工智能和机器人的不断进步，在不久的将来，大脑活动的神经接口设备可用来自令工作场所更具有适应性。机器人可根据员工的精神状态校准其工作节奏，从而为员工提供恰到好处的工作空间，而不会使他们感到紧张，以最大限度地提高生产力。不仅如此，认知工效学作为代表神经技术最有前途的应用之一，将会令工作场所更安全、反

应更迅速，更有益于员工的幸福感。

不过法拉哈尼教授指出，尽管技术上的进步令人兴奋，但要负责任地使用脑部可穿戴设备，获得最大的利益并将风险降到最低，必须在保护员工权利、隐私法律和法规、使用条件、信息披露、数据安全等 5 个关键领域采取行动。



关联阅读全文
扫一扫

● 基层声音

让“家庭医生巡诊健康小屋”遍地开花

▲ 江苏省东台市疾病预防控制中心 严国进

如何将正规的医疗保健服务延伸到社区，打通服务最后“一公里”，让老年人在家门口定期得到疾病诊疗、健康管理与健康教育等是目前亟待解决的社会问题。

福州市鼓楼区华大街道创新举措，充分发挥辖区内外医疗资源优势，下辖 9 个社区联合各级医疗机构，每月开展不少于 2 次的健康服务活动。目前各社区已分别与 7 家医疗机构签订了医疗合作协议，探索“家庭医生巡诊健康小屋”模式，定期为辖区老年人开展义诊咨询、健康讲座、志愿服务等活动，有效筑起老年人身心健康“保护墙”。

为此，笔者建议各地都应像福州市鼓楼区华大街道那样，在社区老年人医养服务方面做细做实文章，让“家庭医生巡诊健康小屋”在社区遍地开花。民政、卫生健康等部门要积极推行“家床融合”模式，通过“一键养老”数字平台，探索推进卫生健康部门提供的失能老人家庭医生签约服务和民政部门提供的家庭养老照护床位相融合的医养新模式——“家床融合”，为高龄或失能老年人、康复期患者和终末期患者等行动不便人群，提供慢病管理、康复护理、家政等服务，对社区老年人尤其是空巢老人多一点关爱、体贴，多一点真诚付出。

《医师报》时评版欢迎广大读者赐稿。欢迎大家对医药卫生体制改革、医师执业环境、医患关系、医师职业道德建设等行业热点问题展开评论。投稿邮箱：ysbjingbing@163.com。