



● 热点观察

互联网医疗 四大问题待解

▲ 广东省卫生计生委巡视员 廖新波

新闻背景：7月4日，国务院印发《关于积极推进“互联网+”行动的指导意见》，明确未来三年和十年的发展目标，提出11项重点行动。至此，中国的互联网社会与互联网经济已经进入全面加速行动时期。

在美国，互联网战略早已上升到国家战略，“互联网+医疗”更是走在世界前列。而中国的“互联网+医疗”战略仍然处于犹豫、尴尬的阶段，甚至需看“院长”脸色“行事”。不仅“互联网+医疗”，“互联网+其他”也正面临着如何突破利益集团堡垒的问题。

中国的互联网医疗要

解决四个问题：观念、法规、技术和服务。观念，是决策层、执行层对互联网的认识程度问题，或是正能量或是阻力；法规，是保证互联网应用从无序到有序发展的基石，既是安全问题，也是质量问题；技术，基本想到的都可以做到，不是主要问题；服务，即运营商与医院的竞争与合作问题。

“互联网+医疗”，内容极其广泛，意义非常深远。它将打破的不仅仅是表面的“看病难”瓶颈，更是对传统观念的一次猛烈颠覆，是对传统就医模式的冲击，是对原有医疗（势力）格局的改变。今天，我们要打破的是影响“互联网+医疗”的利益格局，创建一个更加开放的医疗平台与健康管理服务平台。



互联网的思维是活跃的，在医学与医疗的问题上相辅相成。互联网不能解决医学的问题，但可以解决很多医疗的问题。

互联网需要思维，更需要懂得医疗服务“产品”的属性。只要分清楚什么是公共产品，什么是私人产品，我们就能够将“互

联网+”发挥得淋漓尽致，造福民众。互联网对解决民众“看病难”和提升民众健康素质有着非常积极的作用。

● 有话要说

“最美睡姿”的医患视角

▲ 解放军181医院 罗志华

新闻背景：湖南省妇幼保健院妇二科副主任医师蒋丹在手术后疲惫地倚靠在衣柜里打盹儿的照片，被偶然抓拍到后，被网友们热捧转发，该照片也被称为“最美睡姿”。

哪怕对于同一件事，医患之间的看法与解读，会存在某种侧重或不同。以患者的眼光看，从蒋丹的“最美睡姿”中，看到的主要是医生的苦与累，但假如去问一位医生，十之八九在认同她的苦与累的同时，更将之视为一种常态淡然处之，倒是他们当中的许多人，都会习惯性地认为，人累不要紧，心不累就行。

这说明，医生的累，不仅要用眼去看，更要用

心去体验。

医生的累，当然存在于衣柜里的小憩，存在于连台手术后的瘫软与疲惫，但更多存在于平时的工作中，如看不完的病、查不完的房、写不完的病历等；医生的累，也存在于对诊疗的探寻中，一次不恰当的去留，为此自责的医生不在少数；医生的累，更多来自于患者的压力，假如患者锱铢必较甚至故意挑事，医生难免心情紧张，



来源//新浪微博

就会感到心很累。

通过类似“最美睡姿”等场面，外人所能见到的，不过是医生身体上的累而已，医生心理的累，必须用心去感受。同理，患者的苦与痛，也需要医生去用心感受。因此，与其说医患之间缺乏良好的沟通，不如说二者缺乏有效的沟

通方式。

要想增进医患之间的相敬互谅，首先需要相互欣赏和彼此理解。对于患者而言，必须透过“最美睡姿”，去感受医生的内心；对于医生而言，则要有“病在患者痛在身”的敏锐。若如此，则医患互信已建。

● 短评

新闻背景：近日，有记者在北京西站暗访发现，医托们在这里“组团忽悠”来京就医的患者。他们自制车站工作证、身穿蓝色制服，组团形成连环骗局，骗外地来京就医者到指定诊所就诊。行内人士揭秘，此况已存在近20年。

治理医托重在斩断利益链

▲ 河南 王琦

“专注医托二十年”，这不能不说是一种尴尬。近年来，包括北京在内，各地先后多次采取措施，打击医托这一顽疾，但收效甚微。一方面，骗子利用了患者病急乱投医的心理，伪装成火车站、地铁工作人员赢得患者信任，同时，有关部门对于医托的打击，很容易陷入“猫鼠游戏”。

应该看到，医托只是表面问题，真正病根还在

于小医院。在北京大医院看病的多是得了疑难杂症或大病的外地人，一些小医院如果不使手段，几乎很难有患者。为此，很多小医院、诊所采取分成的方式，从而拉拢医托为其介绍患者。

扬汤止沸，不如釜底抽薪。与其对医托围追堵截，不如下大力气整治规范中小医疗机构，斩断医托背后的利益链条。

治医托需纠正民众就医观

为何“医托”屡禁不绝？笔者认为，这与民众错误的就医观有很大关系。被骗的民众大多是外地人，病症主要集中在糖尿病、癫痫、白癜风等较难痊愈的慢性病上。在当

地，患者对小地方的医疗水平信不过；而到了北京，治疗，发觉积水潭、协和等知名医院的医生也没什么好招；有的患者甚至从一开始就没打算用常规医疗手段来治疗自己的病。

“仅从患者和公众利益出发”兢兢业业工作。

大医院、疑难杂症靠偏方”的就医观。而这，显然是被“医托”成功忽悠的主要原因。

那么又该如何纠正这种观念？首先应该普及一些医学常识。“医托”骗人，无非是打着伪科学的幌子宣扬“包治百病”，这从逻辑上就站不住脚，世上没有一个人或者一家机构敢如此打包票。有病找医生、吃药遵医嘱、慢病重在养……这些都应该成为人们就医的共识。

（来源：长沙晚报）

如何看待《新英格兰医学杂志》评说中国医疗？

▲ 郑州大学第一附属医院 毕永华

不久前，《新英格兰医学杂志》发文《Lessons from the East—China’s Rapidly Evolving Health Care System》，对中国的医疗改革品头论足，罗列出数条“教训”，尤其指责中国医生缺乏职业精神，引起大家广泛关注。

笔者看来，文中虽陈述了部分事实，如医生、护士工资低，医疗检查费

用高等。但却将我国医疗改革完全认定为失败，认为中国带给世界的不是尝试后的经验而仅仅是“教训”。放眼全球，作为世界难题的医改，试问有哪国家是完全成功的呢？

另一方面，文中部分用词过于偏激，充满火药味和敌意。如“公愤和不满”“危害社会稳定和共产党执政”，指责中国三

甲医院“唯利是图”，讽刺中国医生缺乏医学职业素养，认为“这是一个最为有趣的教训”。

在笔者看来，首先，任何讨论甚至批评应充分注意其社会背景。尽管“社会转型突飞猛进”，中国仍然是一个发展中国家。我国政府正尽全力改善人民医疗服务水平。

其次，“公众的埋怨

和不信任感”不应完全归罪于医生和“唯利是图的三甲医院”。媒体和患方也起到了推波助澜的作用，中国医疗服务常常被媒体过度关注和歪曲，患方时常高估现代医疗的能力。

再次，尽管文章指责我们缺乏医学职业精神，但绝大多数医疗工作者是“仅从患者和公众利益出发”兢兢业业工作。