

● 社论



▲ 评论员 向平

互联网 + 时代被滥用的“创始人”

来源 / 新华社

如果说医疗是一个传统行业，那么“互联网+医疗”的政策导向，加上资本的涌入，已经在这个行业的外围掀起了惊涛巨浪。

“现在谁有医疗行

业资源，谁就能拿到风投！”“某人辞职才一个月，就拿了5000万投资，赶紧出来创业吧，再不出来就晚了！”“现在医疗行业的创业者只要有点子，根本不愁找不到投

资！”“创业公司不仅待遇高，钱多得不知道怎么花。”……

这种热闹与空前繁荣的景象，尽管离医疗的实质还有一定距离，但却也是一股不可小觑的力量。而由此衍生出的无数公司、产品、创业者，也是铆足了劲希望借助资本的力量冲破行业壁垒，至于到底冲向哪里，似乎大家都还在摸着石头过河。

这也无奈地透出一个现状：在数以千计的互联网+医疗创业公司中，虽不乏引领行业的佼佼者，但不可否认的是，绝大部分并没有找到商业模式，

说白了就是拿了钱也不清楚该走向何方？

一方面，资本的空前繁荣与推动，带来创业者的激情高涨与行业的热闹非凡；另一方面，与之形成鲜明对比的则是，除外围的蠢蠢欲动，行业依然如铜墙铁壁般行驶着自己的行业规则，难以撼动。

公司可以一夜间诞生，但创业激情掩盖下的问题，并不会因为资本涌入的繁荣而莫名消失。一个简单的细节可管窥一二：一个80后创业者手里的名片上，印着3家互联网+公司创始人的头衔。细聊方知，

原来他做的公司和产品，每次都能拿到风投，但最长的不过7个月。我一时语塞，是应该敬佩他的创业激情，还是应该惋惜他的创业“短命”？

汉辞网对“创始人”的解释是“创建者”，我们则更多理解为“事件的发起者，第一个提出事件概念，或事物缘起的人”。对于“创始人”这个词，我曾经怀着十二分的敬意来看待，我们身边也不乏企业长青且已退位的真正创始人。

什么情况下该用、可以用“创始人”的称谓，其实既无法律规定，也无

行业规则。但如果因为办了一个并不长青甚至昙花一现的公司，就写上“创始人”，难免有滥用的嫌疑，我想行业也很难因为这个“创始人”的自封抬头就高看几眼。

在“钱多”甚至如今还在狂热的互联网+医疗创业背景下，必定还会有大批“创始人”涌现。我们希望的是，“创始人”们可以更加慎重地创业、守业，当有一天“创始人”这个词与各个公司发展的实际情况真正对位时，我想才是互联网创业走过狂热、迷茫、彷徨，走向有序、规范、成熟的开端。

● 一家之言

中西医：要结合不要融合

▲ 中国医学科学院阜外医院 吴永健

中医西医分别有着各自的优势，当前我们也在大力倡导中西医结合，此时需要注意的是中医西医需要的是结合，而不是融合。

结合，是两个相对独立的个体走到一起，共同面对疾病；而融合是将原本独立的个体打散，融合成一个新的个体。中医、西医是两个完全不同的理论体系，若想将二者打碎融在一起，是不可能的。

现实中也有一些专家将二者“统一看待”，用西医的方法去研究中医，或是用中医的方法研究西医，这是万万不

能的。它们一定是在各自独立的体系内不断完善自己，进而发挥自己的优势，在疾病的治疗中占有一席之地。我们倡导的是相互借鉴，而不是融合。

这就好比东西方文化以及意识形态方面所存在的差异。在两种原本就不同属的事物面前，东方文化难以接受来自西方价值观的品头论足，而西方文化也同样不敢苟同来自东方价值观的导向。因此在这样的背景下，不要妄言哪个更好。

此外，在以西医为主导的世界医学体系下，



循证是一直被倡导的重要内容。在我个人看来，并不支持中医药循证。当前所讲的循证医学，是西医在慢性疾病防治基础上建立起来的，通过治疗，防止疾病的发展。而中医讲究的是辨证论治，一个危险因素作用于人体，可能20年后才有所显现，因此，中医药开展循证天然就不具备优势。

西医所遵循的指南、循证证据，均建立在客观认识的基础上去看待，将患者游离于生命之外进行治疗；但每个人都是有灵魂有生命的个体。在我看来，中医更尊重生命，西医更尊重科学。

中医有自己的评价体系，一定要坚持自己的道路，在自己的体系下，不断的完善、创新、进步。

● 第三只眼

医疗卫生事业不适用市场经济

▲ 全国人大代表 山东中医药大学附属眼科医院院长 毕宏生

医疗卫生行业并不完全适合市场经济导向。国家、社会既然赋予了其公益性的特殊属性，就应该本着公益的原则来服务社会，因为生命无法用金钱来衡量。

医疗卫生事业改革一要积极，二是稳妥。我们要借鉴国内外的先进经验，勇于探索，各种模式先行试点，同时还要结合中国的社会保障体系支付能力、医疗卫生行业整体水平以及国民利益总体考虑，统筹规划。

医疗行业依然需要在政府的指导下开展工作。他认为，我们应当建立的是在经过科学评估基础上由物价部门指导下的价格浮动机制，不能任其无节制的摆动。因为一旦医疗卫生市场出现混

乱，将危及民众的健康保障和医疗行业的健康发展。

当前，民营医院有资本特殊属性，就缺少人才；公立医院虽人力资本雄厚，但却受到体制的制约。因此，混合所有制也许是中国特色医疗卫生事业改革发展的成功模式之一，两者有机结合，优势互补。

开医院不是开商场，即便是最市场化的西方资本主义国家，也没有将医疗完全抛入市场，也实行科学的区域卫生规划，最大限度发挥医院的作用，最大限度保障患者就医。同时鼓励开办非营利性医院，鼓励到缺医少药的地区开办医院。科学合理的区域卫生规划、医疗质量的监管是政府指导医疗卫生工作的抓手。



我与医师报的故事

寻山突觉秋意浓
觅宝不得遇郎中
读书若能破万卷
者与大夫一般同
故人故情怀故事
事著简编尤可通

成长中有笑有泪，故事中有情有感，
《医师报》十周年，寻找与我们共同成长的您，讲述您与《医师报》的故事！

来稿邮箱：149442284@qq.com
联系电话：(010) 58302828-6869
截稿日期：12月31日



我的十年

十年匆匆，犹如白驹过隙；十年茫茫，又若一日三秋。
人的一生能有多少个十年？
每个十年，我们都没有虚度，每个十年，我们都能汲取无限营养。虽然只是十年，但其却蕴藏着经验、教训和能量。
对于医者，十年是那么短暂，十年又是那么漫长。回首过往十年，你得到了怎样的成长？又获得了怎样的力量？
《医师报》十周年，征集“我的十年·医生的十年”。
讲述医生自己的故事。

来稿邮箱：149442284@qq.com
联系电话：(010) 58302828-6869
截稿日期：12月31日