

## ● 热点观察

医生集团发展：政策是基础  
人才是核心  
资本是动力

▲ 医师报评论员 张艳萍

在医师多点执业政策持续放宽，医药分离政策全面落实，互联网医院执照发放等利好政策的刺激下，医生集团这一新生事物从概念炒作迅速落地到市场运作，成为搅动医疗市场并购变局的新兴力量，医生集团一跃成为资本市场、医疗行业和政府部门格外重视的大趋势、大事件、大产业。

近几年，在社会资本与医疗行业的共同推动下，医生集团与医疗并购的各种举措在业界频频发生、发声，但从散在的、萌芽的探索，到系统的、科班的学习，通过理论与实践的结合，才是最值得期待的。2016年，医师举办了一系列的“医师自由执业之路沙龙”，与诸多专家、学者、法律界、产业界进行广泛



《医师报》曾多次就医生集团发展策略组织跨界研讨

探讨。上海交大党委副书记范先群教授强调，医生集团要发展，医生自由执业要热起来，必须让现在公立医院里真正的学术大咖们动起来、跳出来。

目前，《医师报》在微信端开展的调研结果显示，4成医生看好互联网医疗，4成医生已经以各

种形式参与到互联网医疗与多点执业，这是一股不容小觑的力量。我们已经看到了一些好的趋势，但未来的路还很长。

笔者认为，医生集团的发展，政策是基础，人才是核心，推动力在于资本。目前，医疗行业的创新方兴未艾，从医疗+互联网到医生集团创业热

潮；从科技革新到大数据、人工智能应用；从医疗服务创新到健康战略实施、慢病防治及精准化……这个时代给我们无数的惊喜，简直是目不暇接。而谷歌新一代AlphaGo以2:0战胜柯洁的新闻，已经让众多有识之士意识到人工智能对未来医生执业的机遇和挑战。在刚刚举行的

世界高血压日活动上，全国政协副主席韩启德院士表示，应该把“人工智能利用到极致”。

最后，笔者用以色列作家尤瓦尔·赫拉利在《未来简史》中讲到的一段话与大家共勉：“未来，人类将面临着三大问题：生物本身其实就是算法，生命是不断处理数据的过程；意识与智能的分离；拥有大数据积累的外部环境将比我们自己更了解自己。如何看待这三个问题，以及如何采取应对措施，将直接影响着人类未来的发展。”我想，中国医生集团今天的探索，也必将深远地影响整个医疗行业的发展格局。

（作者在清华大学医生集团发展与医疗并购研修班开班典礼上的讲话）

## ● 有话要说

## 医生的压力：社交隔阂 晋升太慢

▲ 重庆市万州区第一人民医院 王森

最近浏览了一则一名在美国留学的医学生因不堪学习生活压力等问题而坠楼身亡的新闻，感触良多。原本学医过程比较枯燥和辛苦，永远有念不完的书，学习时间比人长，课业比人多，休息时间比人短，加上一个人在国外留学，缺乏家庭或朋友支持，一时想不开，就会做出傻事。

此外，医生的压力在不同的阶段有不同的根源。受训时压力来自学习的过程与考试，行医时压力来自于诊疗的未知与责任。但总体而言，医生的压力主要来自两方面：社交隔阂和晋升太慢。

医生的压力源自医生与外界的社交隔阂。形成社交隔阂的原因是医生工作太忙，看不完的病，考不完的试，写不完的论文，根本没时间理会医学以外的事。医生的朋友圈不是医生就是护士，朋友之间的话题多数离不开医学范围，像是活在象牙塔里。以笔者为例，尽管就业多年，但朋友多是不同医院的、不同专科领域的医生。

大家聚会时的话题，不外是考到了某某文凭没，专攻什么科系，发表什么论文等。要不就是告诉对方各自医院发生的趣事，或者抱怨某个领导，乐此不疲。印象中很少聊过房产、投资、社会、政治、经济等话题。

再者，当医生在社会阶层上升速度比其他行业慢许多，这也是医生的压力来源。其他专业的同学，30岁左右就升上主任，40岁左右已爬到事业高峰。而多数专科医生却在35岁左右才能完成系统培训，当上主治医师，事业才刚起步，相比之下，要当专科医生需付出时间成本的实在很大。所以，医生应学会享受当医生的乐趣，享受学医的过程，享受做医学研究、学术交流，享受治愈病人时的成就感，这样在学习的过程中才不会太痛苦。

笔者有时也会乐观地想，生活与工作的话题都专注于医学，让人生过得单纯一些，也算是一个减压的方式吧。

## ● 一家之言

## 现在还能不能学医？

▲ 深圳美中宜和妇儿医院 裴洪岗

现在当医生好不好？要不要学医？不同的人可能会有不同的看法。作为一个在公立医院当过十几年医生，现在做医疗创业的过来人，分享一下我的经历和看法，可能对高考试题和家长们有些参考意义。

我参加高考的年代，互联网还未普及，对各个职业的理解也是很肤浅，无从分辨职业的好坏，志愿选择就索性交给父亲和老师去决定。第一志愿报的是工科，但没考上，被第二志愿的医学院录取了，所以就这么稀里糊涂去学了医。

学医和其它大多数专业不同的是本科要读5年，是不是比其它专业更辛苦我不清楚，但课程好像比学其它专业的高中学要多一些。学医之前你还得考虑一点，学完5年本科找份工作并不难，但进好医院很难，除非你再去读个硕士或者博士，所以意味着你可能要读个7~12年。

可能是和生与死打交道的比较多，我觉得医生也有其它职业很难有的成就感。对我们新生几外科医生来说，一些消化道穿孔的孩子，送到医院的时候奄奄一息，但经过我们的手术和后续治疗，可以看着孩子一点点活过来，几个月后家长带着孩子找你复查，你看到那个活泼可爱的孩子跟你笑，然后听着家长说那些发自内心的感激话，心里那份成就是其它职业无法比拟的。

被患者打骂的风险肯定会有。医生和患者的交流能力和态度，会影响自己所遭遇暴力伤害的风险，但医患关系紧张的根源还是现在的医疗体制，医生做得再好依然会有被打骂的风险。而且就当前的形势来看，短期内医患关系还是不太可能有明显改善，这时当医生常常会觉得没有尊严，依然要做好被打骂的心理准备。

当然，所有的压力，也是医生的成长动力，所

经历的磨难，也是医生积累经验 and 见识的过程。医生是一个和人打交道的职业，当医生久了会阅人无数，而且大部人愿意交个医生朋友，对于愿意去做社交的医生来说，很容易建立自己的社会关系网。

总结下来，学医的学习周期很长，工作比较好找，但职业成长速度很慢。医生收入中等偏上，收入很稳定，工作压力大，但比较容易有成就感。目前社会地位还可以，但处于下降通道之中，现在当医生依然有一定人身风险，但学了医发展机会还是比较多。

总体而言，医生这个职业属于性价比不太高的职业，目前还只适合有理想、有情怀的人去选择。如果我的自己孩子今年高考，我不建议她去学医，但如果她愿意，我会尊重她的选择，学了医我也不建议她做临床医生，但如果她愿意，我依然会尊重她的选择。

## 微言大义

《如果监控没拍下，你都不知道医务人员有多拼！》

@ 钱兴龙 看的眼泪流下来，太熟悉的场景，我们不怕累，最怕的是不理解！

《我是一名医生，我真的不想再干这行了……》

@ 上善若水 句句戳中泪点……我们干的这一行，不管如何，都是热爱工作和救死扶伤的人，请社会给予支持，请每个公民给予理解，这样就是工资再少，我们也心甘情愿。

《南京某医院要求医生上缴11年回扣，专家称：上缴非法收入属于投案自首》

@ 刘长璟 药品及医用耗材价格虚高都发生在商品流通环节，从源头上堵住医品流通环节的漏洞，才是遏制腐败的正途！

《93岁老人脑梗离世，慈溪人民医院抢救医生被殴打》

@ 白云 建议设立伤医黑名单，医院不收治伤医者或必须请警察陪同医院才诊治，并且费用医保不承担，全部自费。

《假如传染病有了朋友圈》

@ 高志东 - 北京 结核防治机构独立于疾控中心之外的地区，传染病宣传往往忘了结核病。不然，结核菌该不服了，我传染界的扛把子都没说话，你们得瑟啥？



扫一扫，关注 DAYI2006

欢迎关注《医师报》官方微信（DAYI2006）进行留言互动。在这里，我们希望听见您的声音；在这里，您可以表达您的主张；在这里，我们期待您对行业的建议。