

# “互联网+医疗健康”深度融合 互联网医院迎来“及时雨”

本报记者 刘 晓



在宁夏银川市第一人民医院，医生和患者一起通过视频与北京的专家进行问诊。  
新华社记者 李 然摄

## 融合创新诊疗模式

日前，国家卫健委医政医管局副局长焦雅辉表示，《意见》提出了两种互联网医院模式。一种模式是以医疗机构为主体，利用互联网信息技术拓展服务时间和空间，把互联网医院作为医疗机构的第二名称；第二种是一些互联网公司和企业已经申办了互联网医院，利用互联网公司提供的平台，为患者提供服务。

焦雅辉强调，互联网医院必须落地在实体的医疗机构，线上线下一致监管，必须有实体医疗机构作为依托，通过互联网平台为患者提供一些远程门诊等远程医疗服务。

国家卫健委副主任曾益新举例说：“比如北京医院本身是一个实体医院，可以依托北京医院再建一个北京医院互联网医院。对医院来说，这等于拓展了业务范围和服务半径，对医疗机构是一个政策利好。卫健委支持符合条件的第三方机构搭建互联网信息平台，开展远程医疗。”

江苏省无锡市第二人民医院院长易

利华认为，《意见》最重要的创新点在于，明确互联网医院可以依托实体医院进行第二名称的注册，将医院现行的诊疗模式进行融合再创新，未来有望形成新的医疗形式。

## 释放医疗发展动能

事实上，中国互联网医院的探索已经进行了不短的时间。无论是医疗机构还是互联网企业搭建的互联网医院，可以称得上初具规模。

2015年底，第二届世界互联网大会前夕，乌镇互联网医院正式成立。这个首家以“互联网”命名的医院，推出了在线处方、在线复诊、远程会诊等诸多创新举措，创造了“线上+线下”的医疗新模式，标志着互联网医疗迈入“在线问诊”“远程诊疗”的时代。

受其激励，一众互联网企业闻风而动。无论是阿里、腾讯等巨头还是丁香园、好大夫等行业领军者，都陆续进入互联网医院领域，“网上医院”“云医院”“未来医院”“智慧医院”“空中医院”等互联网医院如雨后春笋般涌现。

除了互联网企业，公立医院也积极

拥抱互联网。2016年2月，浙江大学医学院附属第一医院启动“浙一互联网医院”，成为全国第一个公立三甲医院网上院区。随后，乌镇互联网医院陆续在上海、广州、四川、宁夏等19个省区市落地互联网医院。

而此次《意见》的出台，更是为互联网医院的发展注入了强心剂。有业内人士指出，通过互联网医院的发展，公立医院可以扩大病人来源，做大体量。同时，互联网医院也有助于做大医联体规模，为三甲医院和下级医院赋能。

春雨医生CEO张琨认为，互联网医疗行业发展有了明确的政策指导，互联网企业在医、药、险等领域的业务拓展将有据可依。

## 明确相关责任规范

除了鼓励和支持外，《意见》对于互联网医院的责任及管理也作出了相关规定。

在诊疗方面，焦雅辉表示，为确保初诊的科学准确，在互联网上进行初诊是绝对禁止的。《意见》明确，目前互联网诊疗的范围主要包括国际上比较成熟

距离中国首个互联网医院——乌镇互联网医院——诞生两年多之后，互联网医院终于等到了“风起”时刻。日前，国务院常务会议审议并原则通过《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（下称《意见》），明确规定允许依托医疗机构发展互联网医院。

在健康中国和“互联网+”的助力下，“试水”多时的互联网医院终于喜逢甘霖。在政策的支持下，这一健康行业新业态有望迎来规范发展的新时代。

的、业界公认的远程医疗服务，如一部分常见病、慢性病在线复诊等，医生在掌握了病人基本病历资料的情况下，可以在线为复诊患者开具处方。

焦雅辉说，下一步将本着“放管服”原则，加快出台互联网诊疗管理办法，对互联网医院具体申办流程和审批条件等作出明确规定。

而对于开设互联网诊疗服务后各方的责任认定，国家卫健委规划与信息司司长于学军表示，互联网医院是以实体医疗机构为依托设立的，责任的主体还是医疗机构本身。在监管方面，将按照属地化管理原则，实行线上线下一致监管。强化第三方平台的责任，并建立医疗责任的分担机制，防范化解医疗风险。

随着相关规范和责任的明确，互联网医院的价值有望得到更多地释放，在健康扶贫、家庭医生签约、处方共享、区域人口信息协作等方面扮演重要角色。

中国工程院院士廖万清认为，互联网医院是真正改善医疗服务的新业态，在优化医疗资源配置、提升医疗服务效率、改善疾病诊治效果，尤其是解决边远地区看名医难题等问题方面，有着突破性创新。



4月21日，2018西安城墙国际马拉松赛在西安明城墙永宁门鸣枪开跑。  
张博文摄（新华社发）

举办马拉松不是为了盲目追求赛事数量的增长，最重要的还是满足百姓对强健身体的向往

## 马拉松赛事 要多更要“精”

汪灵犀

从4月开始，中国各地的马拉松赛事迎来一个“小高潮”。其中在4月15日，有近50场马拉松比赛同日开赛，超过26万人在这一天共同奔跑。有网友调侃，冬天一过，马拉松就“热”起来，催着跑友“返工上班”，比赛多得选手都不够用了。

马拉松赛事这几年迎来井喷。借着全民健身的东风，中国马拉松比赛从几年前的每年举办不到30场，迅速发展到目前的每年1100余场、参赛人次近500万的规模，从相对小众的体育项目迅速变成大众喜爱的时尚运动。

“上海马拉松”“北京马拉松”“西安城墙马拉松”……马拉松赛事不仅丰富了民众的文体生活，也有效拉动了区域消费，其所折射出来的发展空间非常可观。马拉松赛事的种种好处，引起许多城市的关注和重视，各地政府纷纷投入资金和政策支持，通过举办马拉松赛事，提升城市的知名度和影响力。在此过程中，一些马拉松比赛已经成为颇具影响力的品牌赛事，赚取了旅游等诸多附加红利。

然而，比赛多并不意味着“精”，更不意味着“强”。赛事数量的井喷，也给马拉松运动的发展带来一些困境与尴尬。时下，有的热门马拉松赛事一票难求，一些新办赛事却少有人问津；各地的比赛趋于同质化，难以把比赛和城市特点有机结合，吸引不了跑友的兴趣。同时，与国际知名的马拉松赛事相比，国内的马拉松比赛在赛事服务等方面也有很大的提升空间，组织混乱、补给不力等情况时有发生。

国内外成功的马拉松赛事，都是经过多年的发展、打磨、改进，才逐步获得跑友的认可。对中国而言，打造兼具健身趣味与服务品质的马拉松赛事，尤其要在“深”与“细”上下功夫。要严格把好赛事审批、管理资质的入口关，多做品质的加法，避免市场“大而不强”。毕竟，举办马拉松不是为了盲目追求赛事数量的增长，最重要的还是满足百姓对强健身体的向往。这一初心，无论何时都不能丢。



## 25名阿富汗患儿 在新疆接受救治

据新华社电（记者潘莹、郭燕）4月20日起，25名阿富汗先天性心脏病患儿在新疆医科大学第一附属医院开始陆续接受免费救治，这是中国红十字会“一带一路”大病患儿人道救助计划阿富汗行动开展以来今年接受救治的首批患儿。

这25名阿富汗患儿由家人陪同，于18日晚抵达新疆，他们中年龄最大的19岁，最小的2岁。19日，以北京、上海、新疆等地5名医疗专家为核心的联合诊疗专家组，对这批患儿病情进行了会诊。

担任专家组组长的上海儿童医学中心心胸外科主任张海波已连续2年参与救治行动。他表示，去年的医疗专家以外科为主，今年新增了内科、体外循环等方面专家。从会诊情况看，部分患儿存在贫血、营养不良，有的还伴有肺炎、疟疾等症状导致手术治疗风险较高，专家组精心制定了治疗方案，全力以赴确保救治成功。

“一带一路”大病患儿人道救助计划阿富汗行动2017年8月启动，当时中国红十字援外医疗队赴阿富汗对当地患有严重先天性心脏病的儿童进行首次筛查，并将21名患儿成功转运至中国新疆进行免费救治。今年4月，中国红十字援外医疗队再赴阿富汗，开展了更大规模的患儿筛查，并按照“优先救治最紧迫者”的原则，选定79人分批次来华接受免费手术治疗。



一名市民在北京东花市社区卫生服务中心挂号交费。  
新华社记者 罗晓光摄

## 大医院“战时”状态缓解

数据显示，改革一年来，北京市三级医院门急诊诊疗人次较上一年减少11.9%，二级医院基本持平，一级医院及基层医疗卫生机构门急诊诊疗人次累计达到近8000万人次，比上一年净增1200余万，增长了16.1%，部分社区卫生服务机构诊疗量增加25%—30%。

北京市卫生计生委主任雷海潮说：“通过对医事服务费的分类定价和差异化医保报销政策以及医联体建设，一些普通病、常见病逐步分流到基层机构，扭转了十多年来基层诊疗量下降或徘徊的局面，大医院人满为患的战时状态得到缓解。”

在分级诊疗逐步分流的同时，

住院医疗服务更多向三级医院集中。一年来，北京三级医院出院量达320万人次，增长2.7%，三级医院的住院服务优势更加明显。平均住院日8.6天，与上一年相比减少0.7天，相当于过去4至5年才能取得的改进幅度。

雷海潮表示，改革成效体现出一、二、三级医院功能明显分化的特点，今后会进一步规范和完善，使一、二、三级医疗机构“各归其位”，使不同层级的医疗机构发挥各自功能，保证医疗服务体系的公平有效，满足老百姓各方面的医疗需求。

## 节省医药费60多亿元

药品加成的取消和医事服务费

## 北京医改一年 分级诊疗成效明显

本报记者 刘 晓

2017年4月8日，作为首批医改国家级示范城市，北京医改拉开大幕，所有公立医疗机构推开医药分开综合改革，取消药品加成和挂号费诊疗费，设立医事服务费，规范调整435项医疗服务价格，组织实施药品阳光采购……诸多举措引发关注。

医改一年，效果如何？近日，北京市亮出了改革成绩单。记者从北京市卫生计生委获悉，北京实施医药分开综合改革一年来，分级诊疗成效明显，医药费用增幅下降，公众和患者给予积极评价。

的重要举措。据雷海潮介绍，北京医改新设立的医事服务费，在改革启动后的第四周就已可以置换原来的挂号费、诊疗费和药品加成收入，公立医疗机构对药品收入依赖了60多年的旧补偿机制不复存在。

数据显示，改革以来北京市医药费用仅增长5%左右，为2000年以来费用增幅最低年份，已累计节省医药费用60多亿元；通过实施药品阳光采购，节省药品费用55.1亿元，仅药品阳光采购一项措施就使得药价整体下降8.8%。

与此同时，医改使得医保患者负担平稳，困难群众得到有效救助。北京市人力资源和社会保障局副巡视员徐仁忠说，北京将符合规定的435项医疗服务项目全部纳入医保报销范围，其中新增的55项专

项护理和新生儿诊疗项目全部纳入报销范围，调整后的96项中医类项目也全部纳入报销范围。

国家统计局北京调查总队在北京二三级医院中对患者开展的独立调查显示，91.7%的患者支持医药分开综合改革，83.8%的患者对医疗收费持肯定态度，90%以上的患者满意就医状况。

## 重点提升基层医疗服务

谈及下一阶段北京医改的走向，北京市发展和改革委员会副主任、新闻发言人李素芳说，将重点从基层和机制两个方面加大改革力度。“着力提升基层医疗服务的能力和水平，让百姓在社区能够看得了

病、拿得了药。”李素芳表示，北京市将加强基层医疗卫生机构和人才队伍建设，特别是全科医生的培养。同时也要进一步做实医联体，把大医院20%的技术力量优先给社区，作为转诊的需要，鼓励大医院医生到社区出诊。而在机制方面，北京市将加快完善以公益性为核心的公立医院运行机制。

同时，北京也将强化信息化建设，以促进分级诊疗的实施。“北京正在考虑建立检验、病理、影像诊断、心电图等方面的会诊中心，‘互联网+医疗’的技术能方便上述目标的实现。”雷海潮说，未来患者可以在基层医院完成相应检查，并把有关信息资料传输到二、三级医院完成诊断，老百姓在社区基层的就诊质量将得到更好地保障和提升。