

国务院办公厅印发《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》，未来患者就医将变得十分便捷

医生网上开处方 快递送药到家

自4月以来，关于“互联网+医疗健康”的话题就从未间断，政策频繁出台，国家领导考察也接踵而至。

不久前，国务院办公厅印发《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》（以下简称《意见》），让人畅想在家里足不出户就能得到优质医疗服务的便利生活。这是继中央部署发展“互联网+医疗”后，该领域迎来的又一重磅顶层设计。

按照《意见》，未来“互联网+”将与医疗服务、公共卫生服务、家庭医生签约、药品供应保障、医保结算、人工智能应用服务等多领域深入融合。这意味着传统的医疗服务模式和患者就医行为得到了深刻变革，未来患者就医将变得十分便捷。

患者实实在在享受便利

互联网医院从无到有，从设想到落地成为现实，每一步尝试对国家和互联网企业而言都是巨大的挑战。

此次《意见》发布，“互联网+医疗服务”、“互联网+药品”、“互联网+医保结算”等在“医、药、险”三个关键产业上适当放开，这不仅意味着国家支持互联网医疗发展的决心，更意味着互联网医疗春天已经到来。“互联网+医疗健康”正在走进千家万户，改变着人们的生活。

利用“互联网诊疗”手段，北上广等大城市以外的患者，尤其是中西部省份，包括农村的患者，可以不出家门就能享受北上广等大城市的优质医疗资源。不仅如此，“互联网+”提升了家庭医生签约服务。利用“互联网+”的方式开展家庭医生的签约服务，对签约的患者进行日常健康管理与服务。通过签约服务，家庭医生会给患者提供相应的健康指导，同时

对一些长期稳定的慢性病签约患者，家庭医生可以在线给他开具处方，并且通过第三方配送方式把药品配送到家里，使患者能够享受到实实在在的便利。

利用“互联网+”的技术让就医更加便利。开发手机APP及医院的信息平台，为患者提供挂号预约等便捷服务。比如，一些省份开发了全省统一的预约挂号平台，患者可以用手机在移动终端解决挂号问题。此外，推进分时段预约诊疗，让预约时间精准到一个小时甚至半个小时之内，在方便患者就医的同时，医院可以对就诊高峰进行重新调整。还推出移动支付、诊间结算、在线检查检验结果查询、导医服务、健康信息推送等服务，为患者带来实实在在的便利。

医疗质量监管更有保障

《意见》表明要强化医疗质量监管，保障数据信息安全。

在医药行业中，存有失信等不法



行为，比如制售假药、欠税等问题。对此，业内专家认为，在《意见》、“两票制”、“营改增”等政策干预下，大量靠倒票生存的商业公司在这些组合政策下，原有价值丧失，面临淘汰出局，药企不法行为将得到进一步的遏制。

业内人士对此认为，互联网与药品流通衍生出来的医药资料电子化，不但实现了药品流通可追溯，便于监管，而且也为降低运营成本，提高了工作效率，为有效推动医药行业的整体升级提供了动力。

在2018年政府工作报告中，也有强调要加快重点民生领域的网上信用体系。即要创新食药监管方式，注重用互联网、大数据等提升监管效能，加快实现全程留痕、信息可追溯，让问题产品无处藏身，不法制售者难逃法网。而在近几年社会信用体系建设方面，国家也取得重要进展，如统一社会信用代码基本实现全覆盖，守信联合激励和失信联合惩戒机制初步显威等。

整体来看，《意见》的发布是对大健康领域健康发展的有力推动。《意见》在鼓励创新，包容审慎，加速融合的同时，也在加强惩治力度，划出监管和安全的底线。因此，无论是药企还是

提供互联网服务的企业，都要遵循基本道德规范，为消费提供安全放心的产品。值得一提的是，提供互联网服务的企业也要满足医药行业的监管需求，保证数据全程留痕，从而可查询、可追溯，同时保证访问、处理数据的行为可管、可控。

医疗前沿

共享护士

只需APP上下单

用手机APP下个订单，就可以预约专业护士到家里提供打针、换药、拆线等护理服务——随着共享经济的风靡，“共享护士”开始在北京、上海、广东、福建等地悄然兴起。

近日，山东省护理学会和相关机构合作，推出了一款移动护理平台，旨在让普通人也能共享护士服务。用户只需在这款APP上下单，系统就会自动匹配到距离最近的护士，让护士上门提供服务，服务内容包括打针、输液、剖腹产产妇护理、压疮护理等等。

在医疗资源紧张的当下，大大小小的医院都人满为患。一些小病去医院治疗或在医院输液导尿、护理等，效率实在太低，也太过浪费时间。但即使是简单的医疗行为，也不是普通人能够掌握的，还是得寻求专业人士的帮助。

“共享护士”的出现顺应了相关人群尤其是老年人的健康护理需求，减轻了老年人子女的护理压力，很大程度体现了共享经济整合线下的劳动力、教育医疗资源的本质。

全国老龄办最新统计，截至2017年年底，全国60岁以上老年人口达2.4亿，占总人口比重达17.3%，平均近4个劳动力抚养1位老人。而不少老年人患有慢性疾病，需要定期进行健康护理；在住院病人当中，至少有20%~30%的病人出院后仍需护理。

事实上，共享护士APP并非首次出现，近两年共享经济热潮的涌起，也让医疗领域成为下一个风口。巨大的护理需求和专业护理力量通过“互联网+”的形式整合，“共享护士”正走进普通百姓家庭。

(本报综合报道)

“互联网+医疗健康”是必选项

国家卫健委卫生发展研究中心医疗保障制度研究室副主任、副研究员 顾雪非

在健康中国战略下，如何为全体国民提供全方位全周期的健康服务，“互联网+医疗健康”是必选项，其在改善就医体验、优化资源配置、提高服务效率和质量等方面发挥了重要作用。

国内外已有多种实践和探索，可以大致划分为三类：

第一类是利用信息化技术对医疗服务流程进行优化。利用移动APP整合健康管理、自诊与用药、挂号导诊、候诊、检查诊断、治疗、缴费取药、慢病及康复管理，优化服务流程，为患者提供一体化、连续化的服务体验，改善医疗健康的服务质量。

第二类是利用远程医疗服务在互联网时代的发展。传统的医疗机构之间(B2B)的远程会诊，能够大大提升边远、农村等资源相对匱

乏地区的服务可及性。在互联网时代远程医疗可以拓展到医患双方(B2C)，如果医患双方已经在线下面对面确立了诊疗关系，部分(慢病)复诊可以通过互联网的方式完成，例如家庭医生签约服务。部分学科例如皮肤科、精神心理、病理、影像诊断等，远程服务则一定程度可能替代面对面诊疗。医学的各垂直领域可能形成全新的服务模式。同时，全科医生和专科医生之间、医疗机构和公共卫生机构之间的服务协同在技术层面更为高效。

第三类，人工智能等技术与医疗服务的深度融合，这些融合将推动医学模式的变革。

医保与上述三类“互联网+医疗健康”的实践和探索都紧密相关。

第一类实践，医保已深度参与，医保的即时结算是优化医疗服务流

程的重要内容，尤其是异地就医直接结算服务直击患者及家属的痛点。

第二类实践和探索，作为支付方的角色，医保管理者需要考虑购买哪些服务，采取何种支付方式，支付标准如何确定。部分省设立了远程会诊服务的收费和医保支付标准，对推动开展相关服务起到了关键作用。当前需要对服务范围、标准和支付标准进行研究。对于医联体等新的组织模式，支付方式改革可以鼓励其开展创新服务，如果线上服务有质量保障且成本较低，则医疗机构应有动力主动提供相关服务。

第三类探索，一方面，可以利用相关技术实现医保对医疗服务的智能化监管；另一方面，可以基于大数据建立风险调整机制，使医保制度更加公平、可持续。