

■创新启示录

□ 本报记者 李颖

“互联网+金融”下新医疗服务模式

形容当前的“互联网+”局势只能用异常火热这个词。各行各业都希望通过互联网+的新生态,促进新的发展,记录新的生态,创造新的发展机会。在“互联网+”的热潮中,“互联网+医疗”无疑是一个重要的话题。

工行为用户做增量

与大医院联手,实现院内挂号、结算一卡通;与百度联手,展开互联网医疗合作;与网贷、民营医院协会联手,为民营医院职工代发工资……近几年工商银行在医疗行业动作不断,而且收获颇丰。

10月29日,中国工商银行股份有限公司辽宁省分行、健医信息科技(上海)股份有限公司、工银安盛人寿保险有限公司,三方实现跨界整合,携手推出首张集金融、健康、保障于一体的联名信用卡——牡丹健e卡。牡丹健e卡将结合工行“云支付”战略,率先实现信用卡健康医疗云支付,为用户提供O2O健康医疗体验。

“这张卡不仅仅具有信用卡功能,还具有支付功能,同时签约了20000多家网点的健康医疗网络,涵盖了医院、药房、体检、中医、基因检测等各类健康医疗服务,无论线上还是线下,都可以享受服务。”中国工商银行辽宁省分行专家邓琳表示。

作为国内领先的银行、健康、保险三方合作模式,牡丹健e卡能够满足客户多层次“医、药、养”的需求,同时,健医科技还主动进入企业,为员工提供心脑血管预防咨询、中医把脉问诊等服务,真正将健康管理落实到企业及个人。此外,健医科技特有的健康险直付服务,也真正节约了社会资源,实现了多方共赢。

产业链将向纵深发展

医疗健康是一件与国计民生相关的大事。但是我国的医疗健康行业,一直存在着医疗卫生资源总量相对不足、质量不够高、资源结构分布不合理、卫生服务体系碎片化等方面的问题,导致出现“看病难,看病贵”的问题发生。而通过互联网、移动互联网、云计算、大数据、智能终端等现代技术的发展动力,为医疗健康行业变革和突破提供了很好的工具和手段。“互联网+医疗”是以互联网为载体,和新兴技术为手段,加速医疗健康信息化发展,逐步形成医疗服务协同医疗健康和康复为一体的集成式医疗服务模式。

就目前而言,出现了各种寻医问药、挂号服务、就医导诊、费用支付,以及在线咨询、远程会诊、家庭护理康复等多种形式的网络化医疗服务模式。

据健医科技CEO曹白燕女士介绍,目前,健医科技的医疗网络覆盖115个核心城市,拥有包含近20000家网点的健康医疗网络,涵盖了医院、药房、体检、中医、基因检测等各类健康医疗服务。牡丹健e卡可通过微信、APP、短信、电话、网页等多种途径为用户提供医疗机构信息查询、账户余额、优惠

查询及消费提醒等功能。

医生是互联网+医疗的核心

医疗涉及的行业是非常多样的,医疗也是需要广大行业中的企业、医院、医生、患者,一起参与其中,共同建设医疗生态,而这个生态当中,医生才是真正的核心,只有医生这个职业得到良性发展,才能促成医疗产业的良性循环,患者才能获得更好的医疗服务。

从世界范围看,医生的生存状态直接反映一个国家或地区医疗行业的健康程度。只有医生这个职业得到良性发展,才能促进医疗产业的良性循环,患者才能获得更好的医疗服务。中国医生生活状态的改善,需要以更开放、多样、互联的方式让中国医疗与全球接轨,打通行业信息链条,打破疆界的限制,重构健康医疗生态。

在医疗行业中,如何让医生掌握药品特性与患者疾病关系就显得尤为重要。医疗当中大量存在的信息都在医院当中,如何让医院中的信息发挥出价值,帮助更多患者找到好的医生,求得好药,快速看病。这个问题不仅在中国有,在全世界都存在,因此,在中国特色医疗环境下,必须实现将信息放在一个水平面上,而它就是互联网!当商品与购买者直接产生连接,商品的动销率与售价呈现良性关系,而最终药企掌握这些患者与疾病信息,将对后续药品研发起到积极作用。当医生能动态了解这些基础信息,将帮助自己在学术地位上显著提高,从而推进中国学术地位在世界范围内的提高。

分级诊疗需全社会推动

随着国家医疗改革的不断深入,医疗界关于分级诊疗的讨论风声渐起,更有多家移动医疗企业试图借互联网之手推动分级诊疗。有人斥之为画饼充饥,也有人坚持互联网足以撼动复杂的医疗体系。

在“变革·新金融+大健康”高峰论坛上,香港艾力彼医院管理研究中心主任一强博士围绕“分级诊疗,你准备好了吗?”这一主题作了演讲。分别从“分级诊疗对老百姓意味着什么?”、“分级诊疗对医院意味着什么?”以及“分级诊疗对商保公司意味着什么?”三个方面进行了深入细致的分析。

从数据来看,在美国每人拥有2.42名医生,在中国加上140万的乡村医生后每人拥有医生达到3.15名。可是,中国三级医院拥有的医生比例在10%左右,在过去一年却承担了46%的门诊量。换句话说,我国的医疗资源配置并不均衡,很多患者倾向于三甲医院和专家门诊,对基层医生的水平存在怀疑。团队医疗无疑是平衡医疗资源配置的最佳方式,不过也存在很多难题,比如基层医生的专业水平如何提升?老百姓对基层医生的信任度如何提升?医患如何实现精准匹配?可谓任重道远。

老百姓最关心的是“看病难和看病贵”的问题,分级诊疗对解决“看病难”的问题有不小的帮助,在“看病贵”的问题上,在“医疗+保险”尚未实现的情况下显得束手无策。同时也是移动医疗的难以承受之重。也就是说目前移动医疗的重心还在于资源积累,不过未来或许会把竞争重点转移到就医

补贴上。

庄一强认为,分级诊疗是医改的一个重要组成部分。医疗改革=民生改革=社会改革,需要动用社会跨界力量来一起推动前行。

全方位专属健康管理

随着人们生活水平的不断提高及人口老龄化加速到来,医疗服务需求正在稳步增加,医疗服务产业即将进入快速增长期,商业医疗机构具有较好的投资价值。

“牡丹健e卡是通过‘互联网+’给大家带来了新金融、新健康的一次实践行动,让健康更简单、医疗不再难,让健康成为每个企业和家庭的健康管家。”曹白燕表示,牡丹健e卡系列会全面整合健康医疗服务资源,将“家庭医生、预约挂号、健康体检、基因检测、线下陪诊”五大特色服务集合于一体,为牡丹健e卡用户提供全方位专属健康管理。

其内容包括:通过健医足不出户即可全天享受专业的家庭医生服务,提供一对一在线咨询、用药指导等服务;健医平台提供优质的专家资源,患者可通过健医进行专家预约挂号,缩短看病流程,节约时间;在全国70个城市超过300家体检机构及口腔诊所享受细致、优质、专业的服务;携手三大基因科技公司,为持卡客户提供权威、精确、便捷的基因检测服务。通过基因检测,可了解自身某方面的疾病易感基因,可主动的改善环境和生活习惯,做好健康管理;通过健医为持卡客户提供慢病管理服务,其包含慢病陪诊、送药等。

■图片新闻



11月3日,合肥市瑶海区市场监督管理局食品安全快速检测实验室正式建立,成为该市首个拥有快速检测能力的食品安全实验室。该实验室配备有便携式食品安全检测仪、手持式劣质油检测仪、人工合成色素检测仪等快速检测设备,可以实现对常见的农药残留、兽药残留、添加剂、非食用物质、理化指标等30个项目的快速检测,涵盖常见的食品安全监管品类。图为工作人员在对食品进行快速检测。

新华社记者 杜宇摄

■公共卫生

“创新大挑战”引入中国

让更多中国科技成果惠及全球

□ 本报记者 张静

10月19日至21日,首次由科技部与比尔及梅琳达·盖茨基金会联办的2015全球大挑战年会在北京召开。为何将“创新大挑战”引入中国以及中国将在未来全球健康与减贫事业中发挥什么作用,科技部副部长张来武和盖茨基金会首席执行官苏珊·德斯蒙德-赫尔曼博士接受了记者专访。

“创新大挑战”引入中国合作进入新阶段

一直以来,中国秉承着“国际减贫、共同发展”的理念,盖茨基金会也致力于全球贫困人口健康和发展。为了全球健康和减贫事业,促进人类发展和共同进步,2011年,科技部与盖茨基金会签署《战略合作谅解备忘录》。四年多来,双方围绕现代农业发展和全球健康领域积极地推进各项工作。

“战略目标的一致是合作的基础。”张来武告诉记者,“将‘创新大挑战’引入中国,合作便进入了新阶段。”

据了解,双方通过开发质优价廉的作物和动物品种、生物药物及疫苗等产品,在中国及其他资源稀缺的发展中国家和地区推广应用,在创新高效合作机制,实现项目库战略构想,科技成果惠及非洲,双方共享平台提升了品牌价值,吸引多方力量构建合作网络等方面取得了显著成绩。

“合作一直都是很有成效的,希望与基金会一起共同推动开展‘创新大挑战’中国项目的长期合作。”张来武强调,“‘创新大挑战’的运行模式和目标符合中国创新驱动发展战略的阶段要求,将搭建一个汇

聚众多社会资源的多元化科研创新平台,通过重点培育创新,让更多的中国科技成果惠及全球。”

与其他发展中国家分享中国的减贫经验

2015年,是全球健康和发展领域的关键一年,国际社会即将迎来联合国千年发展目标的最后期限。中国在加快自身发展的同时,也致力于世界的共同发展,比如提前完成了“5岁以下儿童死亡率降低三分之二”的目标,第一个完成了“使贫困人口比例减半”等联合国千年发展目标。

“有些经验是可以实现与其他发展中国家分享的。”张来武透露,其中一条就是发挥政府、科学家、企业和民众的协同作用,这里面牵扯到经济学的所谓按需分配理念,因此它有更多的资源分配在扶贫的千年目标之中,要利用一定的市场机制去产生扶贫资源的效益,所以中国在这二者结合方面有独到之处。

张来武举了农技科技特派员创业的例子,“现在我们国家有73万名科技特派员。它的机制就是当市场失灵的时候由政府来支持,政府投入政策资源支持他们和农民结成利益共同体,但是政府并不包办,它最终还是要用市场的机制,造就农民自身的发展能力和致富能力。在大家分享我们经验的时候,通过平等、互利、共享、合作,相信我们在‘千年计划’道路上,通过‘一带一路’中国还能发挥更好的作用,在给世界扶贫事业做贡献的同时,也能提升我们的价值。”

当前,中国通过倡议“一带一路”、设立“新丝绸之路创新品牌”和“国际科技特派员”等国际

科技合作,支援第三世界,特别是非洲国家和地区的减贫事业。

创新驱动是解决中国问题的“创新大挑战”

谈到中国科技管理体制改革创新与创新驱动发展战略的实施,“可以说从改革开放开始,中国的科技体制一直伴随着中国经济政治体制的改革而改革。”张来武表示。

他认为,创新驱动既是解决中国问题的创新大挑战,比如解决质量问题、食品安全问题、城乡一体化发展经济结构问题、老龄化健康问题和创新教育问题等;反过来这些重大挑战中,往往展示出中国自己的能力,同时开放战略中跟盖茨基金会的合作,与全球的互动和资源,加强了中国的全球领导力。

“创新大挑战”将与中国的特色结合

2013年,科技部同盖茨基金会的合作促进了中生集团乙型肝炎疫苗获得预认证,这是中国首次获得世界卫生组织(WHO)预认证的疫苗。

2014年基金会首次作为指导单位参与了科技部组织的第二届中国农业科技创新创业大赛。

2015年是盖茨基金会成立15周年,也是创新大挑战项目进入第二个十年,当谈到未来中国与基金会的合作,苏珊告诉科技日报记者,希望能够通过“创新大挑战”年会,通过思想、科技去解决困难的问题,与中国科研人员和创新者的合作更进一步,更好

地致力于解决全球贫困人口的相关问题。

“我们也希望同全球最优秀的人才合作。”苏珊告诉记者,盖茨基金会致力于努力解决全球重要的问题,中国有巨大的创新能力和潜力。“在与中国诸多伙伴开展合作的进程中,看到中国开发出了越来越多可负担得起的卫生与发展相关技术和产品,比如结核病快速诊断试剂、冷链解决方案以及HPV快速筛查技术等,这些科技创新成果将对低收入国家的人民产生积极和深远的影响。”

针对盖茨基金会对中国创新能力和科研能力的认可,张来武回应,“可以说盖茨基金会跟科技部合作以后走向了系统化、体系化,涉及的范围很广,跟科技的结合,创新的结合更加紧密。”

张来武强调,此时中国正面临着系列转型挑战的时候,因此“创新大挑战”引入,中国下一个十年,一定会进入崭新的阶段;这个阶段一方面体现了中国和世界面临着人类共同挑战的问题,也体现出创新大挑战和中国项目的特色结合;中国有全世界最多的科技队伍,大家有共同解决问题的紧迫感,合作会带来一个新的辉煌时期。

本版与科技部社会发展科技司、中国生物技术发展中心合办

■一周视点

把科普本身当技术活儿

□ 李颖

科普普及医学知识在我国任重而道远。

把好的医学知识传递给公众以及医务工作者,是医学科普分会成立的目的。中国医师协会医学科普分会会长郭树彬将优秀的医学工作者分为三种,第一是通过精心治疗使所接触到的病人能够痊愈;第二种可以带领团队使更多病人得到很好的治疗;第三种则是能够利用知识和传播途径使广大群众受益,不仅把医学知识运用到在院中治疗的病人,还能通过靠谱的医学知识使群众预防疾病、科学治疗并得到康复。“对于不能治愈的疾病,科普分会也希望让公众通过正确认识调整预期,老有所终,从而避免不必要的医疗资源投入,使社会更加安定。”郭树彬说。

可以说做科普,让百姓接受更多正确的医学信息,具备甄别真假医学信息的能力,是每一位医务工作者的责任。然而医学科普不易,既要有专业技能,又要有全面的知识,还要有较强的观察力和语言能力。因此,新成立的中国医师协会科普分会将引导广大医务工作者“讲白话”,以降低医学知识的难度,用通俗易懂的语言把最权威、最科学的健康医学知识传播出去,进一步缩小地域间、代际间的科学信息鸿沟。

笔者认为,即使医生24小时连轴转,也不可能把病人看完,只有通过科普宣传,把防病知识传递给公众,才能让更多人获益;另外,做科普光有医学知识还不够,要学会从听众的角度考虑,用生动活泼的语言来传递科学理念;更应该从医院管理层开始重视科普。

目前,医学科普工作还缺乏强有力的组织和规范,公众对健康科普知识的需求是巨大的。一方面是健康信息的巨大需求,另一方面,却是各类鱼龙混杂的健康信息充斥了各大媒体,造成健康信息的反复污染。曾几何时,层出不穷的“养生专家”备受追捧;火爆异常的养生类讲座充斥各个频道,而且,养生的相关书籍占据着图书销售榜前十名的多个席位……笔者认为,抛开专业水平不谈,这类“养生专家”之所以能吃香,一个重要原因是其在传播过程中特别关注人,并注重把知识以最通俗易懂的语句传播给受众,即看重“文”。而这种人文精神的塑造,恰恰是科普工作所需要的。

事实上,医学知识的科学普及与传播,是科学与艺术在巅峰上的握手,要求医生既要有专业技能,又需要研究传播技巧和规律。而医务工作者与媒体都有责任提供最成熟、最安全、最有效的医学知识。

此外,大国需大医,科普不应是简单“告诉你”。希望有更多如是专业科普通士可以以医道中常见的“健康谎言”,纠正科普宣传平台存在的不规范现象,杜绝“养生骗子”的层出不穷,加强正面引导,去伪存真,提高科普宣传的含金量。

笔者有理由相信,新成立的中国医师协会科普分会将引导广大医务工作者降低医学知识的难度,用通俗易懂的语言把最权威、最科学的健康医学知识传播出去,进一步缩小地域间、代际间的科学信息鸿沟。而科普分会也将塑造医学媒体人的新角色,倡导成立医学科普媒体联盟,增强科普信息在媒体中的影响力,以提高医学科普传播的权威性,为医学知识的传播做出贡献。