积极发展"互联网+医疗",网上看病不是梦

美国领先远程医疗领域

□本报综合报道

近日,国务院办公厅发布《关于促进"互联网+医疗健康"发展的意见》指出,鼓励医疗机构应用互联网等信息技术拓展医疗服务空间 和内容,构建覆盖诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式;加快实现医疗资源上下贯通、信息互通共享、业务高效协同。

国务院总理李克强在上海考察时指出,远程医疗事关人民群众的生命健康,要优先提速远程医疗,用"互联网+医疗"让优质医疗资源

近年来,全世界许多国家都在积极发展"互联网+医疗"模式,其中,美国涌现出了一大批互联网医疗领域的创新企业。它们的探索和 实践能提供怎样的借鉴?相比于浅层次的"触网",如今的"互联网+医疗"正在进行怎样的创新和重塑?

治疗隔离病人不再犯难

感染病毒被隔离的病人如何 及时获得治疗?远程医疗服务让 这个曾经的难题迎刃而解。

当埃博拉病人理查德•萨克拉 被送到美国内布拉斯加大学医学 中心的生物防护隔离病区后,医 疗团队引进了视频协作平台 Vidyo, 让医护人员和患者家人远程与 患者交流和互动。这意味着理查 德虽然住在隔离病区里,但是并 没有完全与世隔绝,家人可以通 过视频陪伴、关注他,医生和护 士也可以在不进行直接接触的情 况下频繁地与他交流。

事实上,在美国像 Vidyo 这样 的平台还有很多,它们只是方兴 未艾的互联网远程医疗领域的一 部分。美国各州的法律法规各不 相同,各州医疗保险服务的承保

范围和条件亦各不相同, 但有一点是 相同的,即数百万美国人现在都能通 过视频接受某种形式的远程医疗服 务。在一些技术领先的州,这项服务 已经从30年前的一种新概念变成如 今备受各方关注的医疗服务。

美国远程医疗协会的首席执行官 表示: "虽然以前公众几乎都不知道 远程医疗是什么,但其实这种技术已 经存在了30多年了。美国远程医疗 协会已有 20 多年的历史,很多专家 利用远程医疗技术为远方或乡村地区 的患者诊断病情和监控治疗。尽管过 去远程医疗发展速度很慢,但是近几 年的发展速度明显加快。"

尽管医学界对互联网远程医疗的 态度仍然不完全同意。但是从技术的 角度来说,部分医护服务的确可以远



利用互联网作自我诊断

根据美国调查机构皮尤研究 中心近年发布的报告,美国人越 来越喜欢在互联网上收集健康信 息。有近四分之三的美国成年人 表示,他们已经在这么做了,还 有三分之一的美国人称,他们会 利用在网上发现的信息进行自我

根据美国退伍军人事务部的 报告,目前已通过远程医疗计划 提供了 44 项临床专业服务,每年 有几十万老兵使用过至少一项远 程医疗服务。例如,迈阿密退伍 军人事务部计划每周提供 90 次与 皮肤病、眼科检查、足部医疗、 心理健康和其他临床专业有关的 远程临床诊疗服务。

远程医疗协会工作人员表示, 除了心理健康服务和慢性病的远

程监控以外,远程医疗服务正逐渐被 应用到很多新的领域,包括主流初级 护理和外科护理、零售医疗和移动健 康应用等等。他们认为, 在未来的几 年里,远程医疗服务可以更好地治疗 糖尿病和心理健康问题。

目前有些患者居住的地区的医疗 条件有限,有些疾病的医疗费用昂 贵,还有些患者每次接受常规治疗都 要驾车到很远的地方, 很耗时间。随 着远程医疗服务的宣传推广,将会有 越来越多的患者认识并接受这种服 务,这将继续推动远程医疗服务的普

病人接触和使用在线远程医疗服 务的次数越多,时间越长,他们在描 述病情、使用听诊器等医疗器械以及 咨询自己是否应该去诊所看病等问题 时就越会感觉到心安。

看病需预约急诊费昂贵

在美国看病需要预约。大多数 情况下,人们生病时会首选家庭医 生,或者前往附近专科诊所就医, 只有在急诊或需要住院时, 才会前 往大医院就医。一般情况下,通过 预约,都能在几天之内顺利就诊。 不过,也有遇到麻烦的时候,如果 赶上就诊高峰时期,就可能需要等 上两三周甚至更长的时间。此外, 美国急诊费用之昂贵向来令许多人 感到无奈。根据美国卫生保健成本 研究所 2016 年对 4000 万美国人医 疗支出和使用情况的分析,当年在 美国急诊室就诊的平均费用高达 1917 美元。

预约就诊制度和昂贵的急诊费 用催生出了一批提供医生"上门服 务"的初创互联网企业。2016年 末,一家总部位于美国加利福尼亚

州的初创企业 Heal 获得了数千万美 元的融资,引发关注。Heal 的理念 是把医疗服务从工厂化、非个性化 的流程改造成高度个性化的流程。 患者可根据地理位置呼叫医生上门 服务, Heal 承诺, 找到医生后 60 分钟内上门服务。目前其所提供的 服务包括常见病和意外伤的照护处 理、上门体检服务、上门疫苗注射 服务等。旗下的医生全年无休,每 天从早上8点到晚上8点均可进行 上门服务。收费方面统一定为99美

仅在推出一年后, Heal 的服务 范围便已经覆盖加州的圣迭戈、硅 谷等多个城市,拥有超过一万名患 者。更关键的是,该企业还与一系 列保险公司达成了合作关系,进入 了它们的支付体系。

催生"礼宾式医疗"制度

事实上,采取类似商业模式 的企业并不少,比如 Heal 最大 的竞争对手 Pager。它是一家面 向非急救病人,为纽约市内患者 提供早 8 点到晚 10 点的"按需 医生服务"的远程医疗公司。患 者可以呼叫医生到家里或办公室 进行诊治。医生首次上门的服务 费用是50美元,定期来访收费 200美元,包括现场检测、治疗、 手术缝合、开处方药等。患者也 可花费 100 美元进行体检。不 过,对于通过电话判断解决问题

的只需支付25美元。

美国媒体将类似 Heal、Pager 这类提供医生上门服务的公司归 为"礼宾式医疗"或者"响应式医 疗",其定义是一种能够针对患者的 要求提供相应的线下或线上医疗 服务。该服务特别强调即时性和针 对性,即患者的要求能在短时间内 得到满足,并得到最大限度的满足。

事实上,这类远程医疗服务 之所以在美国能蓬勃发展,离不 开当地的社会环境和医疗环境。 一般来说,这类公司都出现在城

市化高度发达的地区,如 Heal 扎根 在加州、Pager 深挖纽约。城市化让 越来越多人高密度地居住在一起, 在一定有效地理半径内, 让更加便 捷有效率地提供服务成为可能。

此外, Heal 表示, 旗下的医生 一般是工作3到7年的初级或中级 年资医生。这些医生主要看中的是 Heal 较为灵活的执业时间。另外, 加入 Heal 也免去了医生自己单独执 业需要承担的行政费用。Heal 相当 于在医院和家庭医生间找到了一个 可以进行商业拓展的夹缝。

远程医疗技术接受度高

远程医疗这个看上去很美的 童话,到底被医院的接受度有多 高,而到底什么样的远程医疗技 术才最能被接受?目前从美国市 场的发展来看,远程医疗最基本 的技术——医患视频交流和影像 传输的接受度最高,而被媒体和投 资人广为追捧炒作的远程病患追 踪和移动类 App 应用度却最低。

解析远程医疗美好童话,到底 什么样的远程医疗技术最被接受? 国际非营利组织 Healthcare

Information and Management Systems Society (HIMSS) 进行 了一项远程医疗调研。调研结果 显示, 按使用比例高低来看, 有 将近60%的受访者表示他们使用 医患双向视频(57.8%),其次是 影像传输 (55.5%) 和 Email (44.1%),然后才是视频会议 (35.5%),而受到投资追捧的远 程病人追踪和移动手机应用 App 仍然偏低, 只有 26.1%和 19.9% 的受访者表示使用这两项技术。

必须指出的一点是,参与这项 调研的 400 多位受访者中,超过 70%为医院的管理者,包括各部门 总监和经理,只有10%不到的受访 者是医生或者护士。这是因为美国 医院的管理和行医职能部门分开, 管理者负责商业运营,通常是医学 管理背景,而医生专注于医病。当 然管理者的想法可能和医生有所不 同,但鉴于管理者对医院的模式改 进起到决定性作用,因此其观点还 是非常有价值的。

传输影像不受网速影响

上述调研显示,即使在美国 这一远程医疗发展速度领先的市 场,医院接受这项技术的首要考虑 仍然是填补面对面医疗的不足,而 备受投资追捧的远程病人管控和 App, 并不能马上解决线下的问 题,在使用接受度上排在后面。

远程医疗解决的首要问题是

节省医生和患者的精力和时间, 线下的就诊可以换到线上视频来 进行,这一技术看似是最简单 的,却也是作为线下服务补充最 有效的。而影像传输也是非常实 际的需要, 医生之间、医患之 间、医院与医院之间都需要影像 传输服务。

需要共同面对的问题是, 医院 的系统五花八门,病人的资料来自 于不同医院,每次换医院或者医生 都需要共享过去的病史和检查资料, 因此影像传输和存储成为最迫切的 需求之一。如今在 5G 即将商用的 大趋势下, 网速已经不再是远程医 疗视频传输的阻碍。