



农工党上海市委拟递交“两会”提案：

公立互联网医院 初诊政策要开放

□法治报记者 胡蝶飞 实习生 周茹馨

上海“十四五”规划明确：构建智慧化健康服务体系，提升互联网医院、远程医疗服务能力。如何更好助推公立互联网医院发展，让老百姓就医更加方便？即将开幕的2021年“上海两会”上，农工党上海市委拟提交一份《关于惠民便民，助推公立互联网医院发展的对策建议》的提案，指出目前上海公立互联网医院在探索发展中仍存在功能定位分级不清晰、政策配套措施不健全等瓶颈问题，建议明确界定各级互联网医院分级诊疗定位，同时开放初诊政策，加快构建统一互联网医院数据大平台等。

◆ 调研

全市首家社区互联网医院：复诊配药更便捷

近日，记者来到上海首家实体社区互联网医院——静安区彭浦新村街道社区卫生服务中心，在“互联网诊室”里见证了医生与签约居民董阿姨网上诊疗的全过程。

70岁的董阿姨是彭浦新村的居民，有着高血压、冠心病等基础疾病，需要长期服药、定期复诊。“互联网医院”的上线，解决了董阿姨的急难愁。

打开手机页面，与医生实时视频，医生了解近日症状、解答日常问题、开出处方，再进行线上支付……这一切，董阿姨足不出户，在手机上就能轻松完成，然后在家中等待送药上门即可。

彭浦新村社区卫生服务中心地处静安区北部，辐射周边15万人，年门诊量86万人次，单日最高超过5000人次，是静安区区属医疗机构门诊量最大的医院。

老龄化程度高是该社区的典型特点。“尤其其中有一部分还是‘悬空’老人，或者行动不便人群，要切实解决他们复诊拿药的问题。”本市首家社区互联网医院副院长傅颂华告诉记者，“我们的互联网问

诊时间是每天下午16时至17时，共有50名家庭医生每天2人轮流坐诊。”傅颂华说。

据介绍，社区互联网医院上线自2020年4月运行至今大半年，月均问诊量保持在200人次左右。

作为全市首家社区互联网医院，在大半年的探索中也难免遇到瓶颈问题。比如作为“最后一公里”的药物的第三方配送问题。“目前是由第三方免费配送。未来，

如果配送企业不再有免费配送服务补贴，配送是否收费，怎么收费？缺乏统一的规定及依据。”

在傅颂华看来，多元支付、云端分级诊疗系统也是亟待打通和解决的问题。

未来，彭浦新村社区卫生服务中心将进一步探索人工智能、物联网技术的应用，推进分级诊疗制度建设。同时探索通过多点执业政策，吸引二三级医院的专家资源加入。



彭浦新村街道社区卫生服务中心互联网医院

◆ 现状

共有互联网医院53家 功能定位分级不清晰

农工党上海市委拟提交的上述提案引用上海互联网医院监管平台的数据显示，目前上海一共有53家互联网医院，其中，三级医院30家（56.6%）、二级医院12家（22.6%）、社区卫生服务中心6家（11.3%）、民营医疗机构5家（9.4%）。

提案认为，目前上海公立互联

网医院的发展，仍存在互联网医院线上功能定位分级不清晰等关键问题。“发展互联网+医疗健康，能够促进医疗资源下沉，推动分级诊疗，更好解决医疗资源分配不均的问题。但是，目前上海各公立互联网医院提供的是均质的功能服务，面向常见病和慢性病的复诊和处方。”农工党在提案中指出，上

海尚未形成与线下同质统一的云端分级诊疗功能定位。

农工党上海市委认为，让三级医院医师去简单复诊和开处方，存在优质医生资源的低效配置，更多面临的是业界对三级医院“虹吸效应”的疑虑，造成新的资源分配不均，未形成与线下实体医院同质的有利于有序分级诊疗的功能定位。

初诊政策“卡壳” 未形成统一数据共享平台

互联网医院政策配套措施不健全，是农工党上海市委在提案中指出的另一问题。“目前互联网诊疗统一收费，二级医院18元、三级医院25元，但网上就诊耗时是线下数倍。因相关的支付政策不到位，很难激发医生积极性。”提案指出，同时也缺乏激发互联网诊疗多元化支付模式的政策机制。

提案同时指出，初诊政策存在“卡壳”问题。比如，网上接诊群体很大一部分是常见病，但未于线下实施初诊诊断，此时当互联网上的医患跨时空交互时出现如下尴尬场景：医生感觉有能力在一定范围出具诊断并提出治疗方案，但却无法依规实施，患者只能劳顿排队于线下实体医院就诊普通流感、湿疹

或高血压等初诊。

提案同时指出，各医疗机构间数据互联互通和数据共享，以及互认机制尚未全面有效实现，信息孤岛和跨院复诊不便捷时有发生。此外，新技术应用于最基层和社区的宣教与应用不足，很难实现居家普适的医疗健康设施设备的数据实时传输和研判，阻碍了惠民应用。

◆ 建议

明确界定分级诊疗定位

上海“十四五”规划明确：构建智慧化健康服务体系，提升互联网医院、远程医疗服务能力。那么，如何才能破解上述瓶颈问题，助推公立互联网医院发展，让老百姓就医更加方便？农工党上海市委在提案中提出了针对性建议。

提案首先建议要明确各级互联网医院功能定位，形成云端分级诊疗新格局。“各级医疗机构云端功能定位与服务格局应明确界定，其功能定位必须同线下一致，形成云端有序分级诊疗，线上线下一体化高效率的医联体新模式。”提案称，具体而言，三级医院云端服务定

位：罕见病、疑难重症，既服务好本地区医联体的医疗服务，也需面向全国并重点支撑边远医疗资源稀缺地区，并承担长三角一体化的医疗职责，主动辐射服务到周边长三角区域。

二级医院或区域医疗中心云端服务定位：承担本地区云端医联体的主要医疗服务，云端与线下一体化的慢病复诊、疾病咨询，双向转诊、康复指导等核心医疗与健康服务。社区卫生服务中心云端服务驿站的定位则是承载签约家庭医生服务、慢病管理、慢病处方、双向转诊、基本公共卫生和免疫规划等。

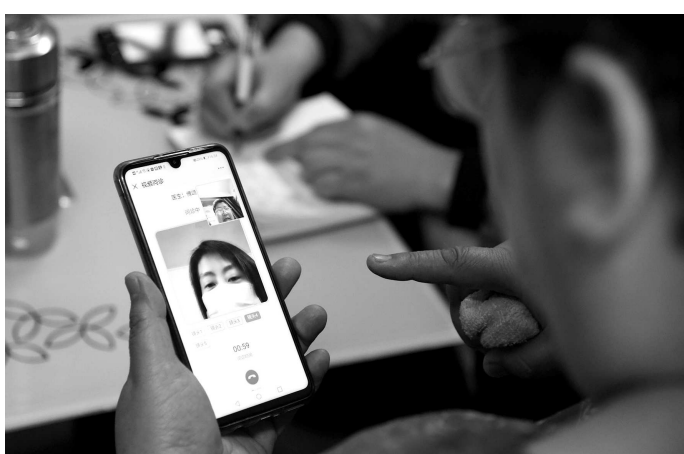
构建统一互联网医院数据大平台

针对初诊政策“卡壳”，政策配套措施不健全等问题，农工党上海市委则建议，释放多元支付和激励补偿机制，促进初诊诊疗的有序开展。“要让互联网医院支付政策多元化。”提案称，比如，支付方不仅限于医保，可加快纳入社保及商保，为健康管理、慢病管理、特需咨询等服务开放不同支付方式。面向不同职称医师，制定不同挂号收费标准，并可在线支付检验检查费用。

提案认为，互联网医院初诊政策要开放。“建议确定几家三级医院的优势学科，允许部分医生开展部分专病的互联网初诊诊疗，在患者知情同意下从自费支付开始试行并逐步放开病种和支持医保、鼓励商业保险介入，探索保险新产品、新业态。”

针对未形成统一数据共享平台问题，提案则建议加快互联网数据平台顶层设计，为惠民便民提供精准帮助。“要构建智慧互联网医院数据大平台。”提案建议，互联网医院平台建设以数据中心和AI算力中心建设为核心，以市级层面大脑、区域中脑、社区小脑为体系，以统一标准规范和安全运维为中心加以推进建设，并出台互联互通和检验检查互认的体制机制等。

此外，提案还建议让智慧应用在社区延伸。建议加强物联网智能终端设备的简易研发与社区投放，方便老年患者的应用。“随着各社区健康小屋的设置，居民可以实现家门口监测身体状况，实时对接智慧互联网医院，为患者及时提供诊断和处理。”提案称。



居民正在进行网上问诊