



疾病患者很多。“有一些老人习惯跑医院，也可以说喜欢跑医院。他们到诊室来开药，顺便跟医生说说最近的身体情况，这对于老年慢性病患者来说是一种心理上的安慰和疏导。一些老人把到医院开药作为生活中的一个活动来安排。但疫情中，慢性病患者不敢进医院了。”

史医生说，呼吸科的慢性病患者适合互联网就医，只不过目前因为大多数老人不会用互联网就医，存在技术上的障碍。

复旦大学医院管理研究所所长高解春在接受《新民周刊》记者采访时说，疫情助推一部分患者到尝试互联网医疗，而事实上按照目前的政策和技术，还有大量的医疗服务可以转到线上。他介绍，慢性病患者开药和复诊病人开处方这两种医疗服务，在公立医院日常门诊服务量中占了将近一半，而这两种医

疗行为都可以通过互联网实现。也就是说，未来互联网医疗服务还有很大的空间等待开发。

### 能否推动“家门口看大病”？

线上医疗只适用于医疗的部分过程，像手术这样的环节，医生必须到患者面前。过去我们常说的“看病难”，很大一部分存在于病情复杂、手术较难的患者身上。最好的医生都在大城市，“家门口看大病”如何实现？

近年来，国家政策从强基层的角度，为基层医疗卫生服务水平的提高投入了大量资源。中国经济发达地区几乎都有针对落后地区的医疗帮扶任务，对医疗相对落后地区输送技术和人才也成为公立医院体现社会责任的重要形式。

上图：微医平台医生参加微医国际抗疫平台线上义诊。

在政府、公立医院的投入和努力之外，市场化的互联网创新，也正在助推“家门口看大病”的实现。

疫情严重的二月和三月，全国各地医院非紧急的院内治疗和手术基本全部停止。三月以后，各地手术逐渐恢复，但患者和医生们立即面临一个困境：跨地区的就医变得艰难，过去请专家“飞刀”也更困难。

“名医主刀”CEO 苏舒最能体会疫情前后的变化。作为一家在上海市杨浦区创业的企业，“名医主刀”主要的功能是连接各个领域的医学专家与基层医院，帮助患者邀请名医会诊或者手术。医生们用自己的休息时间到外地会诊或者开刀，被民间称为“飞刀”，通俗地讲，这家企业就是把原来属于个人行为

的“飞刀”，通过商业平台变得更加规范和高效。

疫情防控常态化后，跨区域的就医受限制的情况可能还会持续比较长的时间，为此，“名医主刀”开始更多地利用互联网完成手术前的会诊等工作，平台给医生安排几个手术“拼单”，减少专家往返的次数。原本完全依赖线下沟通的手术，在疫情之下将更多手术前后的事务转向线上。苏舒认为，疫情对于基层医疗发展客观上是挑战也是机遇，患者留在基层后，需要基层医院加快医疗服务能力的提升，这也给互联网创新带来了更大的空间。

尽管还存在各种技术障碍和政策障碍，但从趋势而言，互联网医疗将越来越多地被患者尝试和接受。“在家看病”，正在成为人们的就医习惯。[4]