

■关注

“叫好不叫座”？

别让互联网医院成了概念

2018年4月，国务院办公厅印发《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》，在各项配套政策支持下，我国互联网医疗服务“跑出加速度”。我国互联网医院由2018年的100多家猛增到目前的1600多家。仅今年上半年，就增加500多家。互联网医疗已经成为我国医疗服务体系的重要组成部分。然而，在快速增长的过程中，一些“隐忧”也随之显现。

由国家远程医疗与互联网医学中心联合健康界发布的《2021中国互联网医院发展报告》就显示，互联网医院真正能有效持续运营不足10%，大部分处于建而不用或浅尝辄止的“僵尸状态”。

明明是打破了时间和空间上的限制，帮助患者可以灵活地接受全国各地医生的在线诊治，具有如此明显的优势，却为何“叫好不叫座”？

首先，一些医疗机构建立互联网医院只是权宜之计，并没有把工作重心真正放在互联网医疗服务上。新冠肺炎疫情发生后，不少医疗机构的患者数量迅速减少，运营因此遇到困难，它们于是选择开通互

联网医院，提供在线医疗服务，以便留住患者。随着疫情得到有效控制，线下诊疗服务也恢复了正常，互联网医疗服务也就被束之高阁。

其次，互联网医疗服务仍缺乏一套良性运营的机制。一方面，诊疗服务定价不尽合理，存在“一刀切”的现象，没有充分体现医务人员的劳动价值。具体而言，医务人员进行线上诊疗耗费的时间并不比线下门诊少，有时为了确定患者的病情，要花更多时间与患者在线交流。此外，一些地区开展的远程诊疗服务缺乏收费标准，往往收费较低或者完全免费。这些都直接或间接导致了更多互联网医院的医务人员缺乏积极性，医院也难以持续盈利。另一方面，互联网诊疗的医保覆盖率也远低于线下，为了节省费用，不少患者宁愿选择去实体机构线下就诊。

配套服务不到位也是一个影响因素。由于电子处方流转尚未在全国推行，一些互联网医院尚未完善药品配送服务，都导致患者在线就诊后，去哪儿买药成为一个难题。此外，由于不同医疗机构的化验、检查结果未实现共享，使得患者在

线看病后依旧要去线下机构做配套的检查。凡此种种，都极大地影响了患者在线就医的体验。

针对现阶段的这些“病症”，互联网医院也需“对症下药”。比如，在线问诊靠不靠谱，关键看医生是否靠谱，需要严格医生的准入，严格核查行医资格，这也是互联网医疗的底线。不断提高医生在线诊断的能力和沟通能力，需要互联网医院加大对医务人员的培训。改善目前的激励机制，鼓励更多的专家医师“触网”，不要让在线诊疗成为年轻医生的专属，都是有待解决的问题。

此外，更应提高医保覆盖率，完善在线诊疗服务的定价体系，完善相关的配套服务，打通电子处方流转、药品配送等多个堵点……让“看病不出门”能真正成为老百姓问诊寻医的日常。

作为新兴产业和新生事物，互联网医疗遇到了“成长的烦恼”，也需要在成长中去不断解决，不断规范，形成良性发展模式。由此，互联网医疗才能为健康中国的建设进一步添砖加瓦。

(摘自人民网 10.12, 文/申少铁)

■给您提个醒

打胰岛素能减肥？ 医生：可能越用越胖

想大吃大喝，又担心体重和血糖，市民王先生通过增加胰岛素注射量来控制血糖和体重，谁知血糖、体重双双“失控”。医生提醒市民，胰岛素并非减肥药，千万别随意用。

王先生患糖尿病十多年，平时通过注射胰岛素来控制血糖。由于经常在外吃饭，又不爱运动，担心大吃大喝会增加体重、影响血糖，在朋友的推荐下，王先生开始自己“调控”胰岛素注射量。每次只要在外就餐，他就多打1个单位的胰岛素，让药物帮助调节血糖、控制体重。

前段时间，王先生几乎每天都参加聚餐，他照例加大胰岛素用量，但总觉得浑身乏力，还呕吐过两次，到医院检查后发现，血糖明显增高。王先生很纳闷，多打的胰岛素，不仅没能帮他控制血糖，也没管住体重，不到一年时间，他的体重从75千克长到90千克。

“胰岛素并非减肥药，吃得多吃得多，这是误区。长期注射胰岛素，反而可能导致体重增加。”武汉市第三医院血液内分泌科医生李广利解释。王先生不节制饮食、运动也很少，身体热量长期处于超标状态，过度使用胰岛素，反而促进了脂肪的合成；同时，过度增加胰岛素，又引发低血糖，加剧身体饥饿感，令人吃下更多食物。不少市民误认为，有降糖效果的药物也有减肥作用，时常有人到门诊咨询，希望能使用降糖药或胰岛素来减肥。对此，李广利强调，正常人不推荐使用降糖药物来减肥，这样不仅达不到效果，还可能扰乱身体内分泌，或是产生各种副反应，不利于健康。

(《武汉晚报》10.8, 文/王春岚 江泓颖 陈舒)

■健康新知

吃魔芋,有助防老痴

近期,日本北海道大学研究生院尖端生命科学研究小组在《药理与治疗》杂志发表的一项研究报告称,摄取来自于魔芋的葡糖神经酰胺可减少大脑中β淀粉样蛋白积累,预防阿尔茨海默病。

研究小组首先进行了动物实验,在此基础上,招募了20名60~80岁的老人(平均70.1岁),分为受试食品摄取组(10人)和安慰剂食品摄取组(10人)两组,采用可监测大脑β淀粉样蛋白积累水平的血浆β淀粉样蛋白生物标记方法进行测量,进行24周随机对照双盲试验。

结果表明,在受试食品组中,与第0周(摄取前)相比,第12周β淀粉样蛋白值显著降低。进一步分析发现,在摄取前血浆β淀粉样蛋白生物标记值相对较低的人群,摄取12周和24周后,与安慰剂食品组相比,受试食品组的生物标记值明显降低。

研究人员认为,阿尔茨海默病是老年期主要痴呆症性疾病,尽管原因众多,但脑内β淀粉样蛋白积累增加被认为是主要原因,抑制其积累成为预防阿尔茨海默病的有效战略。上述研究证明,通过经常摄取魔芋中富含的葡糖神经酰胺有助于减少大脑β淀粉样蛋白的积累,并且在β淀粉样蛋白积累早期效果更好。

宁蔚夏译



营养改善计划造福黔北山区学子

10月12日,在贵州省遵义市绥阳县风华镇中心学校食堂,学生在吃营养餐。2017年春季开始,遵义市采取择优选择投资人的方式,食品卫生监督部门介入,全面推行义务教育阶段营养改善计划,确保学生吃得饱、吃得好、吃得健康,造福黔北山区学子。新华社记者 杨楹 摄

示范创建推动湖南职业病防治工作

本报讯(通讯员 游顺国)近日,湖南省卫健委职业健康处组织的“有职业危害用人单位管理人员培训会议”在娄底冷水江市召开,在冷水江市卫健局精心组织下,会议取得圆满成功,来自全省的190人参会。

全国爱卫办、国家卫生健康委、工业和信息化部、生态环境部、全国总工会、共青团中央、全国妇联于2019年发布《关于推进健康企业建设的通知》,湖南省卫健委根据通知精神,着力推进职业健康企业示范建设,推动职

业病防治工作。截至目前,全省职业健康示范建设动员大会及管理人员培训会参加的企业主要负责人和管理人员已达3万多人,省卫健委投入的创建费用已达180万元,现各类企业创建踊跃,全省企业创建投入达1000万,为全省职业病防治工作稳定好转起到带头和引领作用。

为切实做好职业健康示范企业创建工作,进一步规范工作流程,明确工作方向与目标,湖南省卫健委职业健康处组织制定了《湖南省职业健康示范企业创建考核细则》,

明确创建考核扣分项5大类、124条。各市州充分利用专业技术人员进行帮扶指导,对每家创建企业指定了2~3名对点专业技术人员,并按照创建要求开展指导工作。通过深入用人单位现场“问诊”调查,“把脉”企业的职业卫生现状,根据企业的实际情况制定相应的职业健康示范企业创建“良方”。湖南强化宣教培训,营造创建良好氛围。近两年,全省宣讲进企业万家,教育员工40万余人,发放职业卫生知识手册资料40万余份。