

数字化转型背景下大学生对数字化就医需求分析

杨谨郡

上海立信会计金融学院, 上海 201209

[摘要]目的: 探讨数字化时代大学生就医需求, 为数字医疗服务走进大学校园提供借鉴。方法: 通过在校内发放问卷进行调查分析当前大学生对数字医疗的需求和就医现状, 从现实逻辑、技术逻辑和实践逻辑三个层面阐释大学生就医需求多样性的原因。结果: 时代发展和社会数字化叠加并进是造成大学生就医需求多样性的现实逻辑, 基础设施与技术服务参差不齐是使得大学生就医需求多样性的技术逻辑, 社会大环境与心理不认可的多重附加是导致大学生就医需求多样性的实践逻辑。结论: 加强内外监管, 严格资质审查, 减少社会资本渗入; 加强信息共享, 破除信息壁垒, 完善信息标准体系建设; 推动联合式大学生数字化就医建设, 线上线下合作互通。

[关键词]数字化转型; 大学生; 数字医疗; 就医需求

DOI: 10.33142/mem.v4i3.9996

中图分类号: F503

文献标识码: A

Analysis of College Students' Demand for Digital Medical Treatment under the Background of Digital Transformation

YANG Jinjun

Shanghai Lixin University of Accounting and Finance, Shanghai, 201209, China

Abstract: Objective: in order to explore the medical needs of college students in the digital era and provide reference for digital medical services entering university campuses. Method: by distributing questionnaires on campus to investigate and analyze the current demand and medical status of digital healthcare among college students, the reasons for the diversity of medical needs among college students are explained from three levels: practical logic, technical logic, and practical logic. Result: the combination of era development and social digitization is the practical logic that leads to the diversity of medical needs among college students. The uneven infrastructure and technical services are the technical logic that leads to the diversity of medical needs among college students. The multiple attachments of social environment and psychological disapproval are the practical logic that leads to the diversity of medical needs among college students. Conclusion: strengthen internal and external supervision, strictly review qualifications, and reduce the infiltration of social capital; Strengthen information sharing, break down information barriers, and improve the establishment of information standard systems; Promote the construction of joint digital medical treatment for college students, and promote online and offline cooperation and connectivity

Keywords: digital transformation; college students; digital healthcare; medical needs

引言

近年来, 在数字经济不断推进的大背景下, 5G、云计算、大数据、远程医疗和人工智能等为代表的数字技术发展迅速, 并与多种应用场景深度融合, 逐渐成为推动经济创新发展的重要技术。医疗作为社会经济和人民生活最密切的场景之一, 数字化与医疗应用场景之间的联系愈发紧密, 数字医疗越来越受重视。就医服务的数字化转型对年轻人是一种便捷、高效的服务体验。2020 年国家出台《关于促进“互联网+医疗健康”发展的意见》目的就是为了促进数字医疗的发展。尽管数字化就医在许多方面带来了积极的影响, 但同时也面临着一系列的挑战和问题。因此, 深入分析大学生对数字化就医的需求, 了解他们的多样性需求和关切, 将有助于更好地满足他们的就医需求, 推动数字化就医的发展。在本文中, 将从大学生就医需求多样性的角度出发, 分析数字化转型背景下大学生对数字化就

医的需求, 由此探讨数字化时代大学生更好数字化就医的对策, 为进一步探讨和推广数字化就医提供参考与借鉴。

1 数字化转型背景下大学生的就医现状

1.1 数字医疗发展现状与趋势

近年来, 以大数据、人工智能等为代表的数字技术发展迅速, 数字经济快速发展。数字技术与多种应用场景的深度融合, 逐渐成为经济创新发展的重要动力。医疗与人们的生活息息相关, 数字化与医疗场景之间的联系也越来越紧密, 数字医疗的发展越来越受到国家和社会的重视。

当前, 数字技术不断向医疗领域渗透, 推动着医疗领域的技术革命和新模式改革。《2020 数字化医疗洞察报告》显示, 从消费者医疗数字化场景来看, 仅关注了解信息的消费者渗透率超过 60%, 远程问诊、线上购药、疾病管理等场景渗透率均处于较低水平, 有待提升。总体而言, 中国的数字医疗仍处于发展的早期阶段。

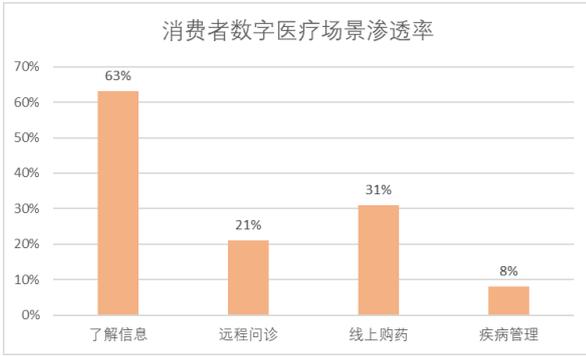


图 1 消费者数字医疗场景渗透率

数字医疗服务依靠远程医疗、数字平台等逐渐出现在大众的视野中，在医疗资源供给方面具有了可触达性、有效性及可负担性等特殊优势。未来，以健康为核心导向的数字医疗服务模式将扩展到更多地区并覆盖到更多人群中去。从横向来看，数字医疗使医疗服务从以疾病为中心向以预防性和参与性为中心转变；从纵向看，因创新技术的成熟正逐步朝着数字化发展，为所有人群提供预防性治疗。

1.2 数字医疗对大学生就医现状的影响

通过我们对大学生群体的问卷调查，我们发现，大学生群体对数字医疗有着较大差异的了解程度。在调查群体中，只有 29.27% 的大学生体验过数字医疗服务，绝大多数大学生并没有体验过，当然也有可能他们对数字医疗的界定有些模糊。进一步了解后，我们得知只有 2.44% 的大学生很熟悉并经常使用数字医疗服务，75.61% 的大学生对数字医疗有一定的了解但并不经常使用，也有着 21.95% 的大学生完全不了解数字医疗。由此可见，对于数字医疗的宣传与发展仍有许多工作要做，数字医疗的普及依旧任重而道远。

表 1 大学生对数字医疗的了解程度

问题	人数/位			百分比/%		
	很熟悉	了解	完全不了解	很熟悉	了解	完全不了解
大学生对数字医疗了解吗	3	93	27	2.44	75.61	21.95

从问卷调查中我们可知，大学生普遍认为数字医疗具有减少就医时间、降低就医成本、简化就医流程等优势，同时也可以促进医疗行业改革。正是这样，数字医疗为大学生提供了更加便捷的就医方式，使他们能够通过在线预约、问诊和咨询等途径与医生进行沟通，无需排队和等待。这使得大学生可以更加高效地安排就医时间，减少了等待和出行的成本。通过数字医疗平台，大学生可以更轻松地获取医疗信息，更合理地通过自身的症状确定病情，得到合理的医治。也方便了大学生进行自我健康管理，为学习和生活添加一份保障。

但相比于传统医疗方式，大学生在数字医疗服务上也

有着他们的顾虑。绝大多数大学生认为，线上就诊缺乏严谨性，存在误诊的可能性，无法做到对症下药；同时担心个人信息出现泄露的问题。另一方面，因为适应了传统的医疗模式，短时间无法适应新型的数字医疗，同时他们也希望可以简化相关数字医疗软件和程序的操作方式。

表 2 大学生对数字医疗服务的顾虑

服务	人数/位	百分比/%
个人信息泄露	90	73.17
软件操作复杂	75	60.98
线上缺乏严谨性	111	90.24
无法适应	69	56.1

对于校园数字医疗的发展，通过调查，大学生对此也有着他们的期待。数字医疗可以帮助大学生更加主动参与自己的健康管理和医疗决策。他们可以通过健康管理应用程序追踪自己的健康数据（例如体重、血压、睡眠质量等），并与医生分享，以获得个性化的指导和建议。这使大学生能够更加积极地管理自己的健康状况，预防疾病的发生和发展。数字医疗也可以改善大学生的心理健康。通过在线咨询、心理健康应用程序和社交媒体平台，大学生可以寻求专业的心理咨询和支持，处理压力、焦虑和其他心理健康问题。数字医疗提供了随时随地获得心理支持的便利性，有助于提高大学生的心理健康水平。

表 3: 大学生对校园数字医疗服务的期待

服务	人数/位	百分比/%
预约挂号	78	63.41
通用电子病历	75	60.98
在线医生咨询	108	87.8
疾病互动交流	72	58.84
线上购买药品	87	70.73
监测身体状况	72	58.84

随着时代的发展和科技的进步，通过大数字和 AI 大模型，推动医疗服务愈加个性化和智能化。在逐步解决了个人隐私保护和线上就诊的严谨性问题后，进一步搭建和完善数字医疗服务平台，提高群众的满意度，使得数字医疗各方面趋于完善。在此基础上，相信绝大多数大学生以及其他社会群体将逐渐更多地使用数字医疗，数字医疗将进一步迎来发展的春天。

如果各方面成熟，您愿意使用数字医疗吗

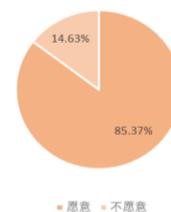


图 2 大学生对数字医疗使用的愿意程度

2 造成大学生就医需求多样性逻辑

2.1 现实逻辑：时代发展和社会数字化叠加并进

随着中国经济水平的提高，人们对美好生活需求的增加，医疗健康服务领域的刚性需求呈爆发式增长。国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》明确提出，到 2020 年，中国健康服务业总规模将超过 8 万亿元，到 2030 年达到 16 万亿元的发展目标。而大学生作为新时代的“易感人群”，容易接受新鲜事物，并对新鲜事物具有一定的洞察力和综合分析能力。大学生已成为健康医疗大数据应用与发展的“倡导者”和“先行者”。

2.2 技术逻辑：基础设施与技术服务参差不齐

大学生的就医需求涵盖了各种不同的疾病和健康问题。有些大学生可能只需要进行常规的体检和预防保健，而有些则可能需要接受更复杂的治疗和手术。因此，基础设施和技术服务的参差不齐会影响到大学生能否获得适当的医疗资源和治疗方案。其次，大学生通常具有较高的数字化需求。他们更习惯使用在线平台和移动应用程序进行医疗咨询、预约挂号和获取健康信息。然而，基础设施和技术服务参差不齐，就意味着有些大学生可能无法方便地获得这些数字化的医疗服务，限制了他们的选择和便利性。此外，大学生群体普遍具有较高的知识水平和信息获取能力，他们对医疗技术的要求也相对较高。如果基础设施和技术服务参差不齐，可能会导致一些大学生无法获得先进的医疗技术和治疗方法，从而影响到他们的治疗效果和康复速度。

2.3 实践逻辑：社会大环境与心理不认可的多重附加

社会大环境的影响是指社会对数字医疗的接受程度和认可度。在一些地区或文化中，对数字医疗的认可度可能较低，人们更倾向于传统面对面的医疗方式。对于大学生来说，如果他们生活在这样的社会环境中，可能会面临数字医疗不认可的影响，导致他们对于使用数字医疗的需求感到不被理解或不被支持。

数字医疗不认可的多重附加是指大学生自身对数字医疗的心理偏见和不认可。一些大学生可能对数字医疗存在疑虑，担心隐私泄露、医疗质量不可靠或技术不可靠等问题，因此不愿意接受数字医疗服务。这种心理不认可会导致大学生推迟就医、错过及时治疗的机会，进而影响到他们的健康状况和康复效果。

面对上述问题，政府、医院和学校应当三方形成合力，共同促进数字医疗的发展。政府需要重视并解决社会大环境和数字医疗不认可的多重附加对大学生的影响。学校需要加强对数字医疗的宣传和教育，向大学生传达数字医疗的优势和安全性，增加他们对数字医疗的认知和信任。医院需要建立可靠的数字医疗平台和机构，提供高质量、安全可靠的数字医疗服务，以增加大学生对数字医疗的信任。此外，还需要加强大学生的数字健康素养教育，帮助他们

掌握数字医疗工具的使用技能和正确的使用方式。

3 建议及对策

(1) 加强内外监管，严格资质审查，减少社会资本渗入

据调查显示，大学生对数字化就医最大的顾虑在于网络就诊缺乏严谨性，存在误诊，其次是担心个人信息泄露。

在数字化就医建设过程中，从内部监管而言，首先是要提高诊断正确率，需要相关部门严格资质审查，提高线上坐诊医生的准入门槛；其次需要加强数据监管，中国近些年愈发重视医疗数据的相关立法，相关部门已经陆续发布了十多条涉及健康医疗数据安全的法律法规和政策标准，为医疗数据保护与利用提供了更多的制度性工具。尤其是《数据安全法》《个人信息保护法》2021 年先后颁布实施，与《网络安全法》共同形成我国数据安全与治理的“三驾马车”，构成了网络安全和隐私保护的完备法律体系，也对医疗行业产生着广泛并且深入的影响。在加强监管的同时，做好病人信息在数据应用的安全保护和诊疗活动的流动，平衡好数据管理的“松严”程度，既不影响平时诊断，又防止数据泄露。^[2]

从外部监管来看，需要减少社会资本在大学生数字化就医建设过程中的参与。不可否认社会资本的参与可以减轻国家财政的负担，相对而言可以为公众提供更高质量的医疗服务，也有利于解决互联网医疗投资不足的问题。但是社会资本参与办医的最终目的是获利，医疗行业本身是微利行业，且本文讨论数字化就医建设的突出对象是大学生，社会资本过多参与，过度追求高经济利润会给大学生带来巨大经济负担，也会背离数字化就医建设造福公众的初衷。

(2) 加强信息共享，破除信息壁垒，完善信息标准体系建立

尽管政府相关部门自 2016 年起就着手大力推进医疗系统数据的互联互通，医疗机构对于电子病历等临床医疗系统的信息化升级也有推进，但截至目前信息数据共享这一目标仍未实现。具体实施过程中由于各医院运营的信息系统不同，相关系统标准不统一，非标准化通讯接口问题严重，系统彼此接轨难以实现，制约数字医疗的发展，制约大学生数字化就医发展。^[3]

为消除“数据孤岛”现象，建议完善信息标准体系，推动各医疗机构之间的共享数据平台建立，加强我国数字化医疗建设。首先，建立全国统一的医疗数据共享平台，将所有医院患者数据进行信息标准化，覆盖医疗行业全链条，在同一平台汇集管理，与此同时，建立完备的数据安全保障体系，做到数据管理和使用可追踪、可溯源，防止数据泄露。2021 年 11 月，《个人信息保护法》推出后率先出台的地方数据法规《上海市数据条例》颁布，体现出了鲜明地激发数据生产要素活力，最大程度挖掘、释放数

据价值的立法精神。它强调促进公共数据流通利用,制定公共数据开放清单,持续扩大公共数据开放范围。^[4]上海市从 2006 年开始启动的“医联工程”,就是推动信息共享,强化院间协作的一个优秀样本。

(3) 推动联合式大学生数字化就医建设,线上线下合作互通

各高校校医院多数是建校初期按规模而建,校医院所占面积、用房、设备及人员配置与高校规模的扩张不匹配。由于国家对于校园医疗建设这一方面财政拨款有限,高校内所有的医疗设备寥寥无几,可开的药品种类极其有限,只能治疗感冒等小病。且校医作为高校的后勤部门,所进人员业务水平有限,同时在校内所接触病例较少,临床经验不足,医疗水平无法得到提高,甚至有的医务人员为避免责任,稍有问题就要求病人去社会医院进行治疗。

目前大多数高校校医院采用自管式,对于重视信息互通的数字化就医趋势而言这种自管式模式比较单一,不太适应如今数字化转型背景的需求,且不利于解决各高校校医院所存在的上述提及的个性化问题,易形成“医疗孤岛”现象。

各高校校医院应该考虑从自管式向联合式转变,相邻高校之间相互合作,利用各高校人才优势,结合数字化技术,联合共建形成规模性、提供多样化服务的数字化大学城医疗机构及平台,实现线上平台诊小病,线下医疗机构

治大病。联合式大学生数字化就医建设能够实现资源共享,以集中各高校在校医院建设方面的有限资金与设备,减少浪费并合理利用资源;该模式还能为大学师生就医提供专业、技术的保证,利于引进专科医生、专业人才,提高诊断、治疗的准确性,也为师生们提供便利化就医。

基金项目:此文系 2023 年度国家级大学生创新创业训练计划立项项目《数字经济时代下对数字医疗的研究——基于大学生角度分析》的研究成果,负责人:杨谨郡,指导教师:魏如青,项目经费来源(该文章受到上海立信会计金融学院大学生创新创业训练计划项目资助+项目编号 202311047008)。

[参考文献]

- [1]曾望峰.大数据助推实现医保治理现代化:价值、现状与路径[J].卫生经济研究,2023,40(9):33-35.
- [2]申少铁.充分激发数字医疗的优势[N].人民日报,2022-03-29(05).
- [3]敖虎山.建立医疗行业共享数据平台[N].人民日报,2021-09-23(18).
- [4]栾云波,田珍都.我国“互联网+医疗”存在问题及对策建议[J].行政管理改革,2017(3):59-63.

作者简介:杨谨郡(2001.12—),女,哈尼族,云南普洱市人,2020 级上海立信会计金融学院国际经济与贸易国际化 1 班本科在读,研究方向:数字医、数字经济。