



代表委员揭专家门诊、VIP 病房猫腻,强烈呼吁取消医院“特区” 8个牙科医生 6个号称专家

近年来,各地医院纷纷开设专家门诊、VIP 病房,这些医院里的“特区”受到了很多患者的质疑,但一些医院却认为专家门诊、VIP 病房在促进医疗服务质量、保障群众健康方面发挥着积极的作用。对医院这些“特区”有过调查的全国人大代表和全国政协委员揭开了部分医院“特区”的“猫腻”,并强烈呼吁取消医院的“特区”。

专家门诊四大“猫腻”

全国政协委员冯世良向记者介绍,据他调查,目前一些医院的专家门诊有四大“猫腻”:

一是所谓专家名不副实。冯世良委员说,专家本该是稀缺的,但在一些医院,专家一点都不少。以东北某大城市的普通市属医院为例,牙科共有8名医生,而公开贴出的专家

医生,就达到了6名。为什么专家这么多呢?原来,拥有副主任医师以上职称的医生,都可以出专家门诊。再有,现在评职称方式,根本看不出他们在临床中是否具备解决疑难病症的能力。很多所谓的专家,都是熬年头熬出来的,临床水平往往跟普通门诊相差无几。

冯世良委员说,一些乡镇卫生院竟然也设立了“专家门诊”。我在调研中发现一个乡镇卫生院,仅有8人的诊所,就设2名专家。老农民流着眼泪说,他们是土生土长,由我们培养出来的,现在向我们收专家挂号费,这不是“专家门诊”是坑农门诊。”

二是专家在“为钱服务”。冯世良委员说,面对随处可见的普通市属医院为例,牙科共有8名医生,而公开贴出的专家

于专家门诊挂号费比普通门诊高,挂一次号30元、50元、80元,甚至300元。使那些确实有疑难病症,但受经济条件限制的患者只能望而生畏。

三是有的专家门诊质量还不如普通门诊。冯世良介绍说,卫生部规定每位病人就诊时间不低于8分钟,实际上有的专家门诊半天就要看四五十位病人,这不仅无法达到8分钟的规定,而且其医疗质量更是难尽如人意。

四是出诊专家竟然接私诊。

全国人大代表孙淑君说,在不久前由有关媒体进行的专家门诊满意度调查中,仅有2%的网友对专家门诊表示满意,而65%的网友赞成取消专家门诊。取消的理由是专家门诊有悖社会公平、造成医疗资源浪费、存在管理弊端等。

VIP 病房易恶化医患关系

全国人大代表曲宝学告诉记者,一些医院不惜贷款装修VIP 病房,豪华程度令人惊讶,一些VIP 病房还为“高级患者”提供了“优质”服务,一系列的检查都由专人陪同不必排队,有的还实行随叫随到。

冯世良委员说,医院为满足高收入者的需要,提供VIP 病房,让有钱的人享受VIP 待遇,不仅是在挤占本已紧缺的公共医疗资源,更背离了公共医疗机构的服务宗旨,将会造成公共卫生矛盾更突出,让群众看病难上加难,看病变得更贵。在一个病区里搞VIP 病房,说得不好听,就是在恶化医患关系。”

建议取消医院“特区”

一些代表委员呼吁应尽快

取消医院“特区”。冯世良委员建议:一是尽快取消专家门诊,医院对所有病人应当实行无差别治疗原则;二是在取消专家门诊的同时,针对一般门诊医生解决不了的疑难疾病,应该恢复门诊会诊制度,这样就可以更好地发挥专家的作用;三是结合医疗卫生改革,加强城镇、农村社区卫生机构建设制定合理的病人分流制度。安排专家定期到城镇社区和农村卫生院出诊,让普通百姓的疑难病症也能得到专家的治疗,这样既解决了群众“看病贵”的问题,也起到了对基层医生传、帮、带的作用。

曲宝学代表提出,新医改方案中确定,公立医院要以公益性为原则,由此可见,公立医院开设的VIP 病房有悖于新医改方案的精神,全面取消正合时宜。

据新华社北京3月4日电

■热门话题

最快可能4月份调整个税起征点

这两年,个税起征点的调整备受瞩目,今年两会已有两位政协委员不约而同地建议:继续提高个税起征点,3000元至5000元之间都是合理范围。

日前曾有消息传出,以家庭为单位征收个税很可能被列入方案。对此,全国政协委员、民建中央常委、华东师范大学教授黄泽民认为,目前国内还不具备实行家庭征税的基础必要条件,要实行以家庭为单位的征税体制还很困难。黄泽民说,在目前经济形势,提高个税起征点是最有必要,也最可行的,而合适的起征点应控制在3000元至5000元之间。

和黄泽民委员相比,全国政协委员刘红宇则建议把个税起征点一次性提高至5000元。他认为,鉴于我国国内消费还有极大的潜力可以挖掘,因此可以充分考虑如何提高民众的消费,实现推动经济增长的目的。

针对个税问题,中央财经大学税务学院副院长、个税改革的重要参与者刘恒教授表示,个税起征点提高目前看来是大势所趋。“政府部门希望小步向前走,目前主流的声音是将起征点调整到2500元。”刘恒说,最快可能在今年4月份左右实行。

快报特派记者 都怡文 陈英 郑春平

【澄清】 医药卫生界政协委员接受快报采访称“委屈”

“说看病不难不贵是对我们的误解”

百姓“看病难看病贵”仍然是今年两会的热点话题之一,而数位医药卫生界委员就此发出了不同的声音,认为中国看病不算难,也不算贵。昨天,快报记者采访正处在舆论漩涡中的两位政协委员李玉峰和徐勇时,他们都表示,的确正面临压力,但

是说他们讲“看病不难也不贵”是对他们原意的误解,本意并非如此。

“这两天已经有无数记者来找我,就为这个事!”昨天下午,记者在医卫组政协委员的小组讨论上找到了天津医科大学第二医院副院长徐勇时,一位外国记者也正在约

他采访,徐勇说,记者来找他都是冲着那篇报道来的,很多人不理解,为什么他会说“看病不难也不贵”。“其实我并不是那个意思,只是说,看病难看病贵不能一概而论,而是应确立一个标准,给出具体的定义。”让徐勇感到委屈的是,其实那篇报道中也写了他们

真实的意思,但很多人只看标题不看具体内容,没有完全理解他们的意思,造成了误解。徐勇希望通过快报,对此事进行一个澄清。

对于这件事,全国政协委员、淮安市第一人民医院副院长李玉峰也感到很困扰,网上的舆论压力确实很大,昨天他

苦笑着对记者说:“那是在饭桌上聊天时说的,正好记者也在,而且我们的意思也不是标题上说的。”他向记者详细解释了自己的想法,他的本意是说不能不分条件地提“看病难看病贵”,应该区别看待。

快报特派记者 陈英 都怡文 郑春平

更低价格

DINERA 代诺拉 深盘 ¥15.9 和碗。直径:22cm

¥10.9 / 个



这款盘子的采购量增大了,采购价因此降低。省下的每一分钱,我们都会通过

更低价格

回馈给您。

100多种宜家产品又有更低价格! 快到宜家商场看看,