

想找好专家看病仍然得上大医院

多点执业并未真正解放医生

一段时间以来,呼吁医师多点执业合理化的声音不绝于耳,新医改方案也将其作为必选项。2009年9月卫生部发布《关于医师多点执业有关问题的通知》,对医师进行多点执业作了规范,明确规定医生可以在两个以上医疗机构进行诊疗活动。时值一年,记者从采访中得到的信息是,想找好专家看病仍然得上大医院。相关人士则认为,要实现真正意义上的多点执业,一定要明确医生的责、权、利,理顺其间纷繁复杂的关系,因此相应的配套和监管制度亟待建立和加强。

现实状况

推动多点执业缺乏配套制度

“客观地看,医生多点执业是件有长远意义的好事情”,南京鼓楼医院医务处处长兰青在接受记者采访时直言,现在的医疗资源分配不均,包括名医在内的优质医疗资源基本集中在大医院。按理说医生取得了执业医师资格,他就是自己的老板,有权选择在什么地点行医。但是,实现大型公立医院在职医生的合理流动,真正让医生多点执业,相应的配套制度亟待建立、监管亟待加强。

据了解,以前医生院外行医的模式主要有三种,一是医生被医院指派外出诊治危急疑难重症病人;二是医生本人应其他医疗机构或病人书面邀请,向所在医院申请出诊;

三是医生与院外医生或病人私下联系,外出诊治。而第三种行为就是我们常说的“走穴”。兰青处长说,新医改方案施行以后,大医院的医生“多点执业”方式主要是医疗机构之间签订协议,然后A医院的医生到B医院行医。“由于现阶段,医生主要从属于医院,所以医生不用对患者负责,只需对医院负责,当出现问题时,医院会对医生进行惩罚,但医生不用承担医疗责任”。此外,医生的养老保险、工资,都是单位缴纳或者发放。一旦允许医生个人流动,对原来的管理医院肯定不公平。兰青处长认为,要实现真正意义上的多点执业,一定要明确责、权、利,理顺其间纷繁复杂的关系。

基层医院

虽然渴望但暂无专家来坐诊

大医院人满为患,中小医院门庭冷落。长期以来,这种鲜明的对比让中小医院十分无奈,症结在哪里?因为没有过硬的专家,因为患者不信任。记者在采访中获悉,卫生部发布的关于医师多点执业文件,其中包含了引导医生多向基层医疗机构流动,惠及更多患者的精神。

南京白下区中医院院长杨有华告诉记者,现在还没有大医院专家来二级医院或社区医院坐诊。“大医院有自己的家规,谁都不希望医生多点执业把病人资源带走。而基层医院又非常渴望能有

专家坐诊”,杨有华院长认为,以二级医院而言,治疗常见病和多发病没有问题,专家如能来此坐诊,可以让市民在家门口就医,一定程度上缓解老百姓看病难问题。尽管南京不是所有二级医院都有CT机,但常见病多发病的检查设备不会成为专家看病瓶颈。确实要进行特殊检查的,譬如核磁共振等检查可以到大医院去做。

业内人士认为,引导医生去基层行医,必须有薪酬和人事方面的激励制度,与此同时,政府也应加大对基层医疗人员、设备等投入。

民营医疗

期待多点执业解放在职医生

据悉,在几个医师多点执业试点省市的调查结果表明,多点执业医师中第一执业地点为公立医院的占83.21%,第二执业地点为民营及其他医疗机构的占71.47%,这为民营医院发展提供了大力支持。

南京莆田商会副会长、南京建国男科医院掌门人苏金家先生说,从国内医疗市场情况来看,上档次大规模的民营医疗机构大多数都注重有效地吸纳人才,以提升自身的医疗质量和品牌影响力。民营医院的专家队伍主要来自退休专家,譬如一些医生退休离开原工作岗位,但他们当中许多人身体硬朗又经验丰富,有实力的民

营医疗机构恰恰为他们提供了发挥余热的舞台。

不过这些年招募专家的经历也让苏先生感叹不已,他对记者说,医师多点执业给民营医院的人才引进工作带来契机,奈何大医院的条条框框让医生顾虑不少,专家来民营医院坐诊都属于私人行为。“民营医院的优势在于机制灵活,高薪吸引、善于进行宣传。虽然我们的医院每周都有公立医院的专家来坐诊,但对这些好医生不能进行宣传,因为他们的原单位不允许。医生在原单位上门诊时也不敢告诉病人自己周末在其他医院出诊。”苏先生说。

多方声音

医生兼职还是悠着点好?

目前我国兼职医师的比例可达60%,尤其以知名专家为多。关于医生多点执业的利弊,各家众说纷纭,莫衷一是,在一片叫好声中,也有人提出了异议,认为多点执业的负面作用很大,在相关约束机制不完善之前,还是“悠着点”好。

记者在采访中获悉,能够在外兼职的专家多属于大医院的医疗骨干,一位在大医院工作的心脏科普通医生向记者透露,他们科的某位主任每周有一天上专家门诊,其余几天要忙着做冠脉造影和介入手术,剩下的时间去邻省某医院心脏科进行“技术支持”,还要应付一些药企邀请的学术会议。而入院的患者则反映,病房查房时几乎见不着这位收他们住进来的专家。由此可见,医生的精力也是有限的,外面的事务过多时,势必影响到其在本院的医疗质量。与此同时,医生到其他医院看病,随机性很强,一般是哪家医院出的钱多去哪家,而对于他院的整体医疗环境、医疗水平都不甚了解,“兵不知将,将不

知兵”,在这种条件下,势必会增加医疗事故的几率。

“在发达国家,医生兼职是合法的。不过,其相对完善的医疗与保险制度,能够从法律上堵住医生兼职的各种漏洞。”江苏省知名内分泌专家刘超教授介绍,在美国,医院在聘请兼职医师时,要经过医师协会的批准,比如某医院要聘请心血管科的专家,医师协会必须对该医院的技术力量、医疗设备等方面进行相关调查,达到要求的才会获准聘请兼职医师。医师协会对兼职的医生的资格设定一个标准,包括技术和道德标准。医师协会应建立兼职医师随访机制,每年实行年检。随访的内容包括对每个兼职医师的治疗成功率、死亡率和并发症率统一考评,并制定出统一的标准。假如不合格,医师协会可随时取消其兼职资格,从而保证兼职医师的医疗质量。因此,在我国相关的约束机制还未具备的前提下,“医生兼职”还是谨慎行事的好。

快报记者 金宁

版面互动

移动用户编写
KBJK 发送到
10658655,即可免费获得本期**手机版健康周刊!**

(通信费、信息费均免)

特别支持单位

- 江苏省人民医院
- 江苏省中医院
- 南京鼓楼医院
- 南京军区南京总医院
- 东南大学附属中大医院
- 南医大二附院
- 南京市第一医院
- 南京市中医院
- 江苏省中西医结合医院
- 解放军第八一医院
- 解放军第四五四医院
- 江苏省肿瘤医院
- 江苏省口腔医院
- 南京市第二医院
- 南京脑科医院
- 南京市妇幼保健院
- 南京市儿童医院
- 南京市口腔医院
- 南京胸科医院
- 南京市食品药品监督管理局
- 南京市疾病预防控制中心

(排名不分先后)

现代快报 健康周刊

快报全科专家团, 汇聚三甲医院名医

+++ +



江苏省肿瘤医院
乳腺外科主任医师 张宜勤

要看病,
找快报全科专家团



江苏省肿瘤医院
乳腺外科主任医师 吴强



江苏省肿瘤医院
介入科主任医师 陈世晖

有问题,
发短信到健康100问



江苏省肿瘤医院
乳腺外科主任医师 陈环球



江苏省肿瘤医院
头颈科主任医师 张园



江苏省口腔医院
口腔颌面外科主任医师 万林忠



江苏省口腔医院
口腔修复科主任医师 陈亚明



江苏省口腔医院
口腔正畸科主任医师 赵鑫洋



江苏省口腔医院
牙周科副主任医师 蔡娟

讲座义诊,
围绕读者需求



江苏省口腔医院
牙周科主任医师 陈武



南京市第二医院
肿瘤科主任医师 前海晏



南京市第二医院
外科主任医师 张玉山



南京市第二医院
肿瘤科主任医师 廖少敏

全科专家团系列之八

关心健康, 关注周一现代快报健康周刊