

多点执业降门槛 主治医师也可去多家医院看病

江苏出台的新规还规定:退休医师只需去原单位报备即可多点执业

昨天,江苏省卫生和计划生育委员会发布《江苏省医师多点执业管理办法》(以下简称“管理办法”),从今年8月1日起,医生可以“多地点”上班、看病、开刀。参加多点执业的医生资格也放宽了,主治医师即可;如果去的是社区医院,门槛还可以再降低,住院医师即可。不过,业内人士表示,多点执业虽然是一个医改亮点,但是如果想让医疗人才真正合理流动,还需要其他配套政策出台。

现代快报记者 刘峻

多点执业

指符合条件的临床、口腔、中医类别执业医师(不含执业助理医师),经卫生计生行政部门注册后,在本省行政区域内两个或两个以上医疗机构从事执业活动的行为。简单说就是,医生可以多个地点“上班”看病,不局限于一家医院。

门槛降低

管理办法规定,多点执业的医生,需要取得医师执业证书,且具有中级及以上卫生专业技术资格。如果新增执业地点在社区卫生服务中心、站和乡镇卫生院、村卫生室以及护理院的,可放宽到初级卫生专业技术资格,需取得住院医师规范化培训合格证书。

专家告诉记者,这就意味着医院的主治医师也可以多点执业,如果去社区,那么住院医师即可。而此前的政策规定,最起码要副主任医师才可多点执业。

单位支持

据江苏省卫计委有关人士介绍,只要符合条件,多点执业范围不限,只要在江苏省都可以。据悉,如果想多点执业,医师应向卫生部门申请。而退休医师,只需去原单位完成报备手续后,即可多点执业。

医生去外单位“上班”了,原单位态度很关键。在管理办法中,也对此做了明确:符合条件的医师提出多点执业申请的,第一执业医疗机构应予支持,并通过签订协议的方式,明确时间安排、工作任务、薪酬、保险等内容。

医师应当与多点执业医疗机构签订执业劳务协议,并报第一执业医疗机构留存,包括执业期限、时间安排、工作任务、医疗责任、医疗事故(医疗损害事件)法律责任分担、薪酬、保险等内容。

责任认定

去别的医院上班,出了医疗事故,责任谁承担呢?

管理办法规定:医师在诊疗活动中应当依法执业,不得超出执业范围、执业地点、诊疗科目等开展执业活动。不得为谋取不正当利益不合理转介患者,扰乱医疗秩序,损害患者权益。医师发生医疗事故或医疗损害事件时,由发生事故的医疗机构按照相关法律法规规定处理。

多点执业医师发生违法违规行为的,由卫生计生行政部门依法处理。多点执业医师依法依规被处以暂停执业活动的,应当同时暂停其所有多点执业医疗机构的执业活动,并按规定接受培训和继续医学教育。

政策遇冷

江苏曾试点,不到千人申请

其实,允许医生多点执业已经算不上“新闻”。2009、2012、2014年,国家卫生部等相继出台过类似医生多点执业的政策。此后,全国多地也都开展试点工作。但如今,医生多点执业在各地受冷遇。据广东省卫计委去年底的统计数据,试点4年多,全省16万

多名注册医师仅有3800多人申请,这在全国还算申请人数较多的省份。

江苏省也一直鼓励医生多点执业,2010年推出“医生多点执业”政策,但并未受到医生“热捧”。试点期间,只有不到千人提出申请,其中绝大多数是退休医生。

原因1/ 要看病、教学、科研,没精力

南京脑科医院医务处主任谭俊华说,多点执业政策出台,确实是件好事情,可以让医生资源合理流动、充分利用。但是在职医生,特别是骨干医生,多点执业有点难。比如,一名医生一周正常需要上两天门诊,剩余的时间,不是要开刀就是在病房照顾患者。双休日,不少医生还有

科研和教学任务需要完成,有的还要出差到各地交流学习,根本没有时间和精力,去多点执业。

专家告诉记者,像省人医、鼓楼医院这样的大医院,稍有名气的专家非常忙,临床与教学、科研任务排得满满的。而一般小医院不出名的医生多点执业没有意义,下级医院也不会请小医生执业。

原因2/ 走穴方式灵活,更受欢迎

一边是难见申请多点执业的医生,一边却是“走穴”潮依旧。每到周末,不少医生往往能在南京机场碰见熟人,他们都是被本省甚至外省的医院请去开刀或者会诊病人的。“空中飞人”也成为不少名医生的头衔。

为什么合规的多点执业不愿意申请,宁愿私下走穴呢?专家表示,相比多点执业,“走穴”的方式更为灵活。“走穴”的风险往往由邀请医院或者单位承担,

而一旦变成对方医院“执业”员工,出了医疗事故,医生承担的风险要比“走穴”大得多。

一位专家告诉记者,一般外地医院邀请医生周日去做手术,都无需所在单位同意,医生来去也自由。而如果多点执业,双方签约了,那就必须规定上班时间,甚至规定手术量,对医生来说,限制太死。此外,走穴可以去很多家医院,如果多点执业,精力再旺盛,也只能去两三家。

原因3/ 受体制束缚,怕影响职称福利

江苏省卫生法学会副会长胡晓翔介绍,退休医生无需审批,只需备案,相当于跟原单位打个招呼,就可以多点执业,这无疑是一个改革进步的亮点。但是多点执业,叫好不叫座,也有着许多深层次的原因。

要多点执业,首先要打破行政体制束缚。当前情况下,医生大部分受编制束缚,仍然是“单位

人”,医院的管理者担心医生“多点执业”会对医院的科研、医疗等带来冲击;而医生会担心外出“多点执业”影响自己的职称晋升、福利待遇等,自然不会有热情。

有专家认为,让医师回归自由执业的本性这条路是对的,政府也要转变角色,行使好医疗服务监管权,对医师资格和医疗安全质量进行监管。

溧水近2万干部群众参与抗灾 排险20余处

连日来,溧水连降大到暴雨,秦淮河水位短时间暴涨,超历史最高水位,险情不断,防汛抗灾形势严峻。溧水区立即启动应急预案,严格落实工作责任制,组织千群全力抢险,目前全区共出动抗灾人员近2万人,排除险情20余处。

针对出现的汛情雨情,溧水区防指紧急启动防汛应急响应机制,区、镇、村三级干部及相关群众全部深入一线,查看水情、灾情、险情,确保每段堤、每个点24小时都有人值班,保证防汛技术人员、抢险队伍、防汛物资和防汛机械“四个到位”。

6月27日,石湫镇施家庄散水圩水位超过圩堤高度20厘米,当地政府迅速筑起三层沙

袋,阻止河水漫溢。为了防止隐患处缝隙渗漏,石湫镇安排20多名工人对沿线杂草进行全面清理,到昨天,总长达700多米圩上的杂草已全部割完。同时,石湫镇还从每个行政村抽调20人,10人白天、10人夜间轮流排查隐患。对汛情紧张的村庄要求安排50人进行巡查,做到每座圩堤24小时都有人值班。

目前石湫镇发现的7处险情已基本得到控制。

6月28日,溧水区东屏镇二干河沿线的爱民村南圩堤遭遇了近年以来最强暴雨,下午4点左右,巡堤人员发现南圩堤防背水坡有多处缝隙,几十分钟内缝隙不断加大,随时都有决堤的危险。

接到险情后,溧水区防指立即启动应急预案,区领导靠前指挥,东屏镇政府组织全镇机关干部与抢险人员火速赶到现场,一起抗汛,为了防止险情发展,抢险队员利用草口袋对背水坡进行加固,窄窄的圩堤上挤满了上千人,第二天,在全体抢险人员的努力下,灾情已基本得到控制。

昨天上午,爱民村南圩堤防险情已得到控制,但是堤防上仍有许多村民在进行险情排查,不少村民都是自愿加入巡查队伍,一些村民已在当地守了3天了。一名60多岁的老人也和大家一起守了3天,老人姓章,他说:“我们就是当地人,这里就是我们的家,出一份力是应该的!”

据统计,截止6月30日,溧水共投入防汛抗灾1.8万人、3万多人次,转移受灾群众人数1600多人,动用各类机械1151台班,排除险情24处。

胡弘毅

