

● 本周热议

医生辞职 医院索赔 30 万培训费 稳定队伍 非用“霸王条款”？

青年医生想跳槽，却遭遇医院索赔 30 万培训费。不赔偿医院就不给办理执业医师注册变更手续，医生就不能在新单位上班。近日，汕头市第二人民医院的做法受到舆论关注。

对于索赔才进行注册变更的做法，院方辩称，这是医院保持正常运转的无奈之举。

该院人事科相关负责人解释，近年来医院面临较大的离职压力，各岗位都有一些成熟医生离职，已经影响到医院的正常运转。于是，

印发了相关辞职、离职管理规定。

根据规定，“取得执业资格证的初级专业技术人员，原则上必须在我院再服务 10 年以上。未满 10 年者，按未完成服务年期以每年 3 万元的培训费标准累计交还院方。”

记者查阅国家相关法律法规发现，用人单位为专业技术人员提供培训，可约定服务期，可以对辞职人员适当收取培训费，但数额不能超过实际培训费用。而医生们否认受到医院高额培训。（据 11 月 21 日《南方日报》报道）



有收费依据吗，张口就是 30（万），发票呢？

——微博网友 @ 张抱一

医院索赔培训费是否合理，首先要明确医院对医生提供的是专业培训还是职业培训。职业培训是以开发其职业技能为目的，而进行的技术业务知识和实际操作能力的教育和训练。职业培训，是用人单位的法定义务，劳动者不需赔偿。而专项培训是指为了提高生产效率、满足特殊岗位的需要，对员工进行的专业操作技能及专业知识培训。

——重庆晚报

把一位医学毕业生培养成一名相对成熟的医生，医院付出的时间、风险、培训成本等不可谓不高。到手的才离职，这“为他人做嫁衣裳”的事儿实乃憋屈。不过，面对一波又一波的医生离职，医院管理者与其殚精竭虑出台高额赔偿、给辞职设坎儿，不如多研究青年医生的心理，听听他们的诉求，帮助他们成长，以此增强员工的归属感和对单位的认同感。

——本报编辑部

● 一周热点

北京 生死间医生与南航推诿 职业素养扫地

11 月 22 日，“一个有点理想的记者”发布微博长文《南航 CZ6101——生死间，一个记者有话想对你们说》，讲述了自己两周前乘坐南航的生死经历。

文中谈到，患者在飞机上突发剧烈腹痛。飞机降落后，患者腹痛得跪在地上，要下飞机时，急救车医生和空姐却为是该急救医生抬担架上车，还是应该空勤叫升降机吵成一团，无一人关心患者。当患者决定自己走下飞机时，也没人相扶。

上急救车时，急救医生借由“担架卡着抬下来特别费劲”，让患者自己爬上担架。（据 11 月 24 日央广网报道）



对于急救医生和空勤人员来说，突发疾病的乘客是他们服务的共同对象。他们本应携起手来合力为患者提供贴心的服务。然而，在此事件中，他们视职业教条为主，为撇清责任争执不休，罔顾患者安危，所作所为实乃缺乏职业素养。



广东 医联体“连体”难“连心”

广东省东莞市首个“医联体”试点 4 个月后，目前叫好不叫座。医务人员坦言，“连体”难“连心”。

今年 7 月，东莞市人民医院与谢岗医院组建东莞首个“医联体”。人民医院派出 36 名医疗护理技术骨干到谢岗医院执业以及 10 名医院管理人员入驻。试点 4 个月来，成效暂未显现。

一名呼吸内科的专家介绍，基层医疗设备陈旧，很多检查做不了，高新技术的手术也没法开展，专科精

细化难以实现。“尽管有专家坐诊，患者也难留下来。”此外，由于谢岗医院原本有 120 余人，大量专家入驻的同时，门诊量没有提升，“不少医生开玩笑，‘感觉可以去休年假了’。”

“购买 5 万元以上设备，要由医联体三方同意，如今实行起来，感觉多头管理，很难高效率完成。”负责人介绍。

近期，人民医院已“搬迁”了一批医疗设备到谢岗医院，并减少了入驻专家数

量。并继续对医院成本核算和职工绩效分配方案进行改革，以期增加全体员工的工作积极性。（据 11 月 24 日《南方都市报》报道）



医联体已被写进国家卫生计生委 2015 年卫生计生工作要点。作为一项新生事物，其在探索中必然会遇到来自旧制度、旧思想的阻碍，这更需要相关人员进一步深化改革。

武汉 首例医生告患者名誉侵权案开庭 医师维权意识觉醒

日前，武汉大学中南医院医生梅斌状告患者家属名誉侵权案在当地法院开庭，是我国“医告患者名誉侵权”案的首例。

2011 年 2 月，被告金某的母亲在中南医院抢救无效死亡。患者家属对死因有异议，但拒绝尸检。梅斌是当时的值班医生。

2013 年，金某在网上查到当地另一家医院有一

位同名医生。依此，其写信到当地卫生部门称梅斌学历造假，没有执业资格，在中南医院上班是非法，还将题为《中南医院梅斌医德败坏》的传单散发到各医院、医院附近的公共场合和各大论坛网站。后来，梅斌本人出现抑郁表现。2014 年，开始依靠药物维持睡眠。

最终，梅斌决定拿起

法律武器维权。（据 11 月 23 日《健康报》报道）



当患者或患者家属变为闹医者，鲜有医生依法维权，或因精力有限、或叹自身力量弱小、或嫌维权成本高……也正因如此，梅斌的做法是对依法维权的良好示范，是医师权利意识觉醒。

● 域外传真

美国 呼吁取缔药品广告遭媒体抗议

11 月 17 日，美国医疗协会向联邦政府呼吁，尽快取缔报刊、广播、电视等媒介上的药品直销广告。而这一呼吁遭到媒体的抗议。

协会认为，药品直销广告会诱导患者选择不必要的知名药物，刺激了药物价格的飙升。医生们抱怨称泛滥的药品广告会让患者在选择药物时只认宣传。

2013 年《内科杂志》上刊登的一篇报告指出，60% 的广告“遗漏了重要信息，夸大了一些信息，提供建议，并和生活方式进行无意义地关联。”

有观点认为，美国医疗协会的诉求难以实现。因为最高法院的很多判例已经确认医药广告是一种言论自由。媒体 Vox 就已经抗议，并声称其面向消费者的广告只是庞大营销预算的一部分，绝大多数的营销实际上针对的是医生。（据 11 月 23 日界面新闻报道）

法国 医疗惠民遭医生罢工

法国的医疗惠民计划所推行的“第三者承付制”引起医生群体的不满。医生、牙医甚至护士纷纷关闭诊所，罢工反对医疗法项目和“第三者承付制”。

随着“第三者承付制”的普及，患者看病时不必先付钱，诊费由疾病保险金库或补充疾病保险机构直接付给医生。

“这一结果是法国历届政府有意为之。医生服务太贵了，减少自由医生，增加雇佣医生，才能调整国家在医疗方面的支出。”一位匿名的专科医生说。

据有关数据显示，在法国，自由的专科医生的收入几乎是国家平均收入的 4 倍，而受雇的专科医生和自由的全科医生仅为 2 倍多。（据近日中国网报道）

