



聚焦

“声音·责任”



打造稳定的儿医队伍

▲ 全国人大代表 高广生

儿科医生是儿童成长的“健康卫士”。因此，打造一支稳定的儿科医师队伍至关重要。据调研和有关资料显示，目前儿科医师队伍建设方面还存在一些问题需亟待解决。

目前，我国儿童医疗卫生事业建设现状并不乐观。儿科医生严重短缺、现行培养体系与儿科特征脱节、政府投入不足、医疗资源分配严重失衡、儿科医生“风险高、工作累、收入低”等工作性质，都是当前存在的严重问题。

对于加强我国儿科医师队伍建设，建议调整教育政策，从源头上培养儿科专业人才后备军；政府加大投入，重点扶持综合医院儿科建设；政策适当倾斜，建立激励机制。

慢病防治需战略措施

▲ 全国政协委员 范利

我国慢性病已呈高发态势，并逐渐年轻化。中国脑卒中发病率是世界最高的国家之一，心脑血管疾病已升至全国死亡原因首位。慢病不仅危害个人健康和家庭幸福，还消耗了大量医疗资源和社会财富，严重影响社会经济发展。

因此，防控慢病是强国健民、实现健康中国梦的百年大计，是迫在眉睫的战略措施！建议首先深化医改，建立全民健康生活方式。慢病与不良生活方式息息相关，健康教育是关口前移治未病的关键。

其次，深化医改，要用健康医学模式替代传统疾病医学模式，形成与健康中国相适应的健康促进和疾病防治新体系。

第三，深化医改要充分发挥政府主导作用，以资金和政策等手段扶持健康医学模式的发展。



张雁灵 会长



杨民 常务副会长兼秘书长



毕宏生 代表



刘君 代表

两会期间，《医师报》在微信公共平台上开展的“假如我是代表/委员”调查显示，医生网友“最关注的提案/议案”是“薪酬制度改革”，这也是“加强医师权益最迫切需要解决的问题”。薪酬制度改革超越医患关系成为医务人员最为关心的话题。关于该话题，参加2016年“声音·责任”医界两会代表委员座谈会的专家们有着怎样的见解呢？

薪酬改革：医改激活剂

▲ 本报见习记者 陈朝阳

高层表态：
薪酬制度改革成定局

期待已久的医疗行业薪酬制度改革终于到来，“拿手术刀的不如拿剃头刀的”可能成为过去时。

3月5日，李克强总理在政府工作报告中指出，要建立健全符合医疗行业特点的人事薪酬制度，保护和调动医务人员积极性。

同日下午，国家卫生计生委主任李斌在公开场合明确表示，要打破传统追逐逐利益机制，恢复医院公益性，薪酬制度改革文件计划在今年出台。“降药价腾空间，然后腾笼换鸟，提高医疗服务价格，使体系合理化，政府要加大投入，建立一个科学的补偿机制，不能将个人收入与科室收入、医院收入挂钩。要考核工作量，考核技术含量，考核服务的质量与态度，考核群众满意度，推行目标年薪制，使医生对收入有一个稳定预期，有个稳定的薪酬目标。”

不改不行：
畸形价格成祸根

“薪酬制度，已经到了不改不行的地步。”座谈会上，这句话成为代表委员们的同心声。

调整医疗服务价格被认为是薪酬制度改革的重要“抓手”。长期以来，医疗服务价格过低成为行业痛点，直接导致“以药养医”等不正常现象。



中国医师协会法律事务部主任邓利强（左）与全国人大代表、山西医科大学第二医院的杨林化教授（中）交流

在全国政协委员、天津医科大学第二医院副院长徐勇看来，提高医疗服务价格可以解决当前医疗存在的诸多问题。例如，医患矛盾。

“我们希望社会尊重医生，如果医生的价值不能从他真正提供有技术含量的服务中体现，医生地位就不会得到提高，不会得到社会、患者的尊重。”徐勇谈到。

理性看待：
改革不等于涨工资

全国政协委员、中国中医科学院望京医院骨科主任温建民在接受媒体采访时多次疾呼：给医务人员提薪这事不能再等了。

在舆论场上，不少医务人员认为薪酬制度改革将会使工资水平有所提升。对于这种期待，与会的代表委员们也有自己的看法。

“薪酬制度改革是对目前不合理的收入结构进行改革，让医生真正靠本事吃饭，不能与涨工资划上等号。”

全国人大代表、山东泰安中心医院院长刘君认为。

而在全政协委员、首都医科大学宣武医院凌锋教授看来，薪酬制度改革一定要跳出医疗行业，以整个社会薪酬水平作为参照，政策的推行要结合实际，因地制宜。

一剂猛药：医改新动能

“可以说，薪酬制度改革将会是激活医改的一枚重要棋子，在医改进入深水区的当下，这样的举措将会产生难以估量的效应。”全国人大代表、山东中医药大学眼科医院院长毕宏生表示。

薪酬制度改革无疑与利益调整与分配有关，医改已触碰到最难最坚硬的地方。

“业内期待已久的薪酬制度改革终于到来，医改要放大招向纵深推进，做好顶层设计至关重要，要注重平衡利益关系。”全国人大代表、徐州市第一人民医院眼科医院的李魁雁提醒。

“北京号改”：春天里的一把火

▲ 本报见习记者 陈朝阳

东北姑娘的一声吼，让国家卫生计生委主任李斌都表示“感谢”。在事件的发生地、中国医疗资源高度富集是北京，一场围绕“挂号”的改革正高调推进。取消医生手工加号、取消门诊放号、禁止医生与商业平台进行挂号业务合作……这个春天，力度之大的“北京号改”越烧越旺，让代表委员们不得不给予关注。

非急诊全面预约、取消现场

窗口放号……意味着窗口人工挂号的方式将不复存在，取而代之的是微信、网站、App等互联网挂号。

互联网挂号的优点不言而喻，而全国人大代表、山东中医药大学眼科医院院长毕宏生却注意到“硬币的另一面”。“对那些不熟悉互联网的患者来说，这样的做法短期会影响他们就医。同时，对不了解此政策的外地患

者也会带来一定困扰。”

“北京号改”来势汹汹，大有势将号贩子彻底消灭的势头，横行多年的号贩子能否被一举歼灭，全社会都在翘首以待。

“想要根治号贩子，必须先找到号贩子得以生存的土壤，这样才能对症下药，给号贩子以致命的打击。”全国政协委员、解放军总医院范利教授一针见血地指出。