

● 热点观察

深圳经济特区医疗条例的先行意义

▲ 中国医师协会法律事务部 邓利强

非公医疗机构享政策优惠

《条例》规定，在深圳市的医疗机构不分投资主体、经营性质，在准入、医保、职称评定、评审、科研立项、继续教育、重点专科等评审方面享受平等待遇；《条例》明确规定，非公立医疗机构用电、用水、用气与公立医疗机构同价；并且在土地使用上，非公立医疗机构用地实行医疗用地地价优惠政策。这些措施都使在深圳地区的非公立医疗机构享受到了政策的优惠，减轻了非公立医疗机构的负担。

多点执业合法化

医师的多点行医在我们国家已成为行政肯定和支持的措施，但是非常遗憾的是，我们的法律

几天前，《深圳经济特区医疗条例》（以下简称《条例》）表决通过，《条例》全面系统地规定了深圳行政区内医疗执业行为、医患关系处理以及医疗监督管理等的情形。《条例》立法理念先进，权利义务均衡，规定全面具体，值得称赞。

法规还没有跟进。

《条例》把医师的多点执业用地方法规的形式予以肯定。《条例》明确规定，在深圳执业的医师经过深圳医师协会注册登记后可以再多点行医，这从根本上解决了医师多点执业的合法性问题。

不仅如此，《条例》还对深圳以外有一定资格的、达到一定条件的医师实行多点执业备案制度，这样极大方便了其他省市、自治区医师前往深圳多点执业，这在立法上是非常先进和值得肯

定的。《条例》还规定了医师让患者签知情同意书须提前的具体期限。这种规定对保证患者权益、让患者在接受医疗行为前进行充分的思考都给予了充分的保障；《条例》还对患者复印病历的具体措施流程进行了明确的规定，克服了既往医疗工作中这方面立法的不足。

保险与纠纷处理法制化

《条例》明确规定医疗机构开展执业活动应该购买医疗责任保险，对于医疗责任保险的费率、

费率的经营原则、以及在特定情形下保险额度范围的赔付、患方的直接请求权等都给予了明确的规定。这对顺畅地处理医疗纠纷，减少医患之间的对抗，都有非常积极意义。这种立法一直是广大医生所期盼的，深圳的立法确实先走了一步。

行业 and 行政共管医师

《条例》规定，在深圳执业的医师应当向深圳市医师协会申请办理执业注册，这一点改变了过去由行政机关进行注册的规

定，发挥了行业自律性组织的作用。

《条例》专门写明行业自律组织管理的特点，鼓励医疗机构和卫生技术人员加入医疗行业自律组织。该条例非常明确地规定了行业自律组织的职责，规范医师的行医、行为，开展交流、开展科普，以及对会员进行惩戒等等——这种先进的理念，对于加强医师的管理，由单纯的行政管理走向行政和行业共同管理迈出了积极的一步。

《条例》契合了近期在北京召开的全国卫生与健康大会的中央指示精神，对社会进步和医患关系改善以及医疗卫生事业的发展，最终为健康中国队伍建设将会起到积极作用。

● 有话要说

健康中国：医师的呼唤与呼声

“全国卫生与健康大会”成为全社会热议的焦点。

8月23日，参加中国医师协会以岭关爱医师健康专项基金第2期医师身心健康活动的医师代表们就习近平主席在大会上发表的重要讲话内容，结合自身实际，展开了三轮圆桌讨论。讨论由中国医师协会培训与技术推广部主任柳琪林、（图3（左二））、《医师报》社执行总编辑张艳萍主持（右一）。



仅依靠卫生系统不能达到全面小康

▲ 瑞金医院 黄伯高

习近平总书记在大会上强调，没有全民健康，就没有全面小康。要把人民健康放在优先发展的战略地位。

虽然医改涉及很多方面，但全民健康还关系到环境、食品卫生等，因此全面小康并不是仅依靠卫生系统就能解决的事。我们卫生系统人员能做的就是治已病。

医疗卫生系统确实存在很多问题，医疗安全得不到保障、

医务人员不满薪酬待遇、医生社会地位逐年降低等，这与医疗体制不无关系。

以最普遍的患者看病难、看病贵为例，这与医疗资源分布不均等都有极大关系。大医院医生忙碌而疲惫，我下午出门诊，经常要看到晚上七八点。如何解决这一问题？这就需要医疗资源重新分配，或者开展医联体，基层和大医院结合，鼓励大医院医生去基层医院坐

诊、参加诊治，提高基层医院的医疗资源的应用度，进而减轻大医院的负担。

提高待遇、保障安全、鼓励年轻人从医，这些都是需要迫切解决的问题。据悉，近些年，医学院校录取分数逐年降低，许多人不愿意从医，希望国家从体制制度上有所关注。

希望通过全国卫生与健康大会的召开，引起全社会、全民重视医生、关心医生。

基层儿科资源依旧匮乏

▲ 宁夏银川市第一人民医院 陈彦香

西部地区疆域辽阔，大部分地区是我国经济欠发达、需要加强开发的地区，但是患者却不少。我所在银川市第一人民医院，一天门诊量，不亚于北上广等三甲大医院。我在心脏儿科工作，上午门诊往往能看40~60个号。

尤其是随着二胎政策放开，儿科医生面临更大的压力。虽然国家出台了很多相关政策，但基层儿科医生仍旧非常缺乏。助产士一晚上接生28个新生儿，由于床位紧张分娩两小时后产妇就要离开医院……类似事件，并不少见。

国家应加大力度培养儿科医生。我毕业于1988年，当时还是儿科系，毕业后直接从事儿科工作。因此，我建议全面

恢复儿科系招生。

至于当前开展的规范化医师培训，我认为有利有弊：好处是轮转后的医生可以当全科医生，不利之处就是了解了所有科室后，年轻人更不愿意留在辛苦的儿科。我认为，儿科医生的规培可以只在儿科领域做，轮转儿科相关科室即可，以此避免人才流失。

大医院则要主动服务基层。我跑遍了宁夏所有基层医院，每年选择1~2个点，以这个点为中心，带动当地技术水平发展。希望有更多的对口帮扶政策出台，建立长期的合作关系，帮助西部地区医疗机构发展。

孩子的事无小事，望国家加快儿科医师培养，提高儿科医师待遇。

医院管理者要主动关心员工

▲ 陕西岐山县医院 张锋

岐山县医院是县级公立医院综合改革第一批试点单位，开放床位900余张，员工900余人。我在该院任院长已经三年，一直非常重视医务人员身心健康，每年安排在职及离退休员工参加一次健康体检。因此，很多人及早发现了重大疾病，

如肿瘤、心脑血管疾病等，并进行及早干预治疗。关心老同志、关心业务骨干、为员工建立健康档案……种种举措使得我院医务队伍稳定。此次的疗养活动对我也是一种启发，我院将认真研究，争取对本院医务人员进行就近的短期疗养。