







张英姬 副巡视员 张艳萍 常务副社长



讨论嘉宾



陆钰萍 副处长







深圳医疗条例实施两月 听大家怎么说

▲ 本报记者 陈惠 张雨 任艺



主持人:

王绿化 中国医学科学院肿瘤医院深圳医院院长 《医师报》常务副社长兼执行总编辑 讨论嘉宾:

张英姬 深圳市卫生和计划生育委员会副巡视员 陆钰萍 深圳市卫生和计划生育委员会法规处副处长 王天星 深圳市医师协会常务副会长兼秘书长

王 德 中国医师协会编辑部主任

王鹏飞 香港大学深圳医院党委书记、副院长 香港大学深圳医院胸外科主管 Alan 许健明 香港大学深圳医院呼吸科主管

惠 刚 北京大学深圳医院 王光锁 深圳市人民医院

深圳市第二人民医院教授 万延辉 深圳市第三人民医院

洪琼川 深圳市龙岗中心医院 刘存义 深圳龙城医院副院长

任 骅 中国医学科学院肿瘤医院深圳医院 牟巨伟 中国医学科学院肿瘤医院深圳医院

1月1日,《深圳经济特区医疗条例》(以 下简称"《条例》")正式实施。两个月以来, 深圳市医疗界发生了不少重大变化。

1月5日,深圳对一些违规诊所作出处罚, 并进行了扣分;

深圳连续出现的两次医闹, 公安部门迅速 反应,处理及时;

到目前为止, 在深圳市医师协会办理执业 注册、登记的医师达到 2800 余名;

而刚刚带领 26 人团队来到深圳的中国医学 科学院肿瘤医院王绿化教授更是感慨: "作为 多点执业的医生,我们也是《深圳经济特区医

疗条例》的受益者。" 2月28日,《深圳经济特区医疗条例》座 谈会如期举行, 座谈会由医师报社主办, 中国 医学科学院肿瘤医院深圳医院协办。

中国医师协会编辑部王德主任表示,《条例》 的创新和突破有引领作用。其对医师的行业管 理规定走在了前面, 对行业发展和医改形成了 巨大的推动力。

作为主办方,《医师报》常务副社长兼执 行总编辑张艳萍表示,深圳是改革的前沿,在 这样的环境和背景下,来探讨全国首部地方性医 疗基本法规实施两个月以来的实际效果与预期, 并希望传递《条例》对于医疗改革的样板工程 和借鉴意义。



与会嘉宾合影



张英姬:深圳特区立法权为《条例》护航

地方性医疗基本法规。深 圳市卫生和计划生育委员 关系、维护正常医疗秩序。 会副巡视员张英姬介绍了

注,很多人大代表提出深

《深圳经济特区医 圳有特区立法权,应专门 疗条例》是目前我国首部 制定法规保障医患双方的 合法权益,构建和谐医患

《条例》立法的背景和过程: 市的立法权有本质不同, 2013年,深圳市连 该立法权来源于 1992年 续发生了多起暴力伤医事 7月1日全国人大常委会 件,引发深圳市人大的关 对深圳的授权,授权深圳 以及民意调查,2014年 议,自2017年1月1日 可以在遵循宪法的规定以 8月,深圳市人大就立法 起正式实施。

及法律行政法规的基本原 则的情况下,结合特区实 际,制定特区法规,在特 特区立法权与其他地 特区法规可以对法律、行 关注和支持。 政法规做一些变通、创新 和完善。

经过调研、立项,

突破、创新点向全国人大 及国家有关部委进行专 题请示论证,得到全国人 区优先适用。也就意味着, 大、国家相关部委的高度

> 2016年8月25日, 在较短的周期内,《条例》 通过深圳市人大常委会审

《深圳经济特区医疗条例》突破、创新点:

- *加强基本医疗服务保障,重点突出的是政府的职责;
- *推进分级诊疗,构建"基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动"模式;
- * 鼓励社会办医, 解决医疗机构营业执照和医疗机构执业许可证上名称不一致的问题; 取消了对社会 办医疗机构的规划要求;
- * 加强行业自律,医师协会承担医师资格考试,医师执业注册和备案,医师定期考核及对违规行为的
 - *明确医疗机构执业场所作为公共场所。

《条例》中引发医界 轰动效应的是"明确医疗 机构执业场所作为公共场 所",据深圳市卫生和计 划生育委员会法规处副处 长陆钰萍介绍,这一规定 的确定也颇为"波折", 曾在《条例》起草过程中 被删除,后由市政府复函 市人大,建议从医闹、伤 医事件频发的客观实际,

以及公安机关执法需要考 虑,最终将医疗机构明确 为公共场所。

尽管有特区立法 权的护航,但作为地方性 法规, 在制定《条例》的 过程中, 仍存在地方立法 权限的制约。

如对"医闹"者与限制人 身自由有关的处罚,属于 构等问题,均超出了地方

国家法律规定的范畴。再 如医疗责任保险,《条例》 曾经在起草稿中专门设有 一章规范相关的医疗保险 的内容,但因为突破了我 国《保险法》的基本原则, 该条款未得到通过。

陆钰萍举例,例 家关心的医院人事制度改 革, 医疗机构法人治理结

立法的权限。

在医师注册问题 上,《条例》并未像很多 医务人员期望的直接过渡 到医师自由职业。陆钰萍 解释,"我们迈出了谨慎 的一步, 仍为区域注册, 此外,还有大这与国家当前的医师执业 注册办法精神相符。或许 将来中国医师会发展到自 由执业。"