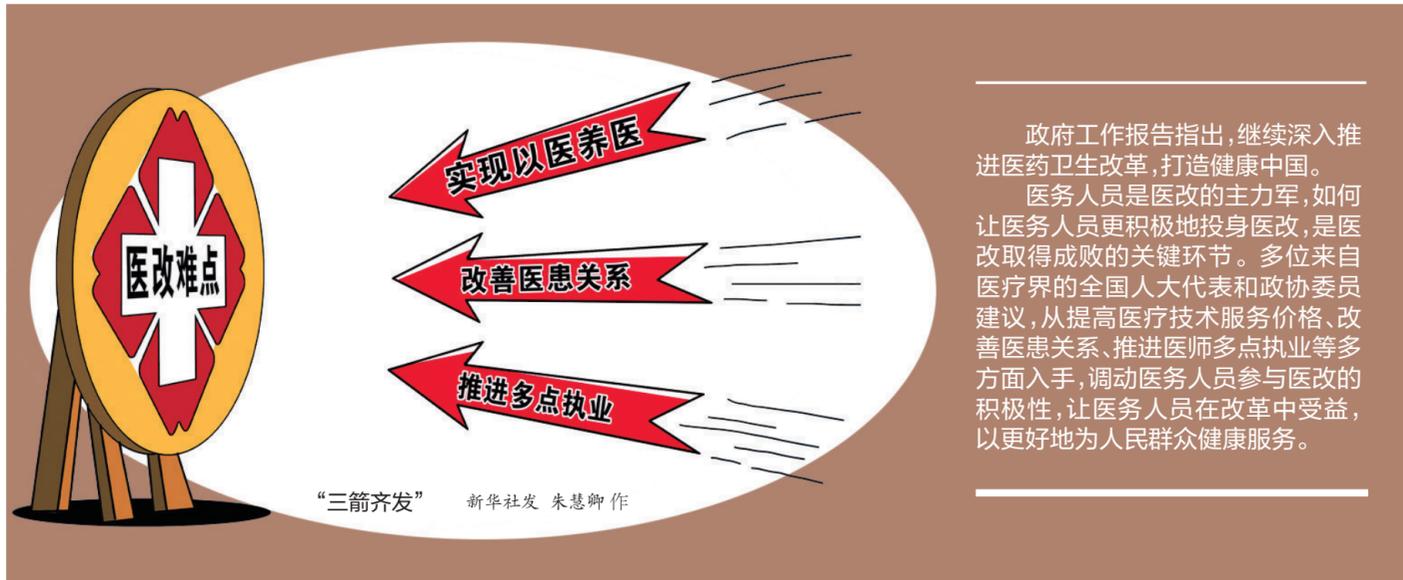




2015年3月12日 星期四 编辑:耿彪 校对:向东 组版:徐凌凌

两会关注



“三箭齐发” 新华社发 朱慧卿作

政府工作报告指出,继续深入推进医药卫生改革,打造健康中国。医务人员是医改的主力军,如何让医务人员更积极地投身医改,是医改取得成效的关键环节。多位来自医疗界的全国人大代表和政协委员建议,从提高医疗服务价格、改善医患关系、推进医师多点执业等多方面入手,调动医务人员参与医改的积极性,让医务人员在改革中受益,以更好地为人民群众健康服务。

“三箭齐发”破解医院改革难点

1 用“以医养医”取代“以药养医”,提高医疗服务价格让医生收入拿得合理

一些全国政协委员反映,目前医疗服务收费价格偏低问题仍然存在,比如大医院做一个胃和十二指肠手术,一般由一名专家带领六七名医生、麻醉师、护士上台,得做5个小时手术,手术收费是2000多元,如果按照每名医务人员小时工资计算,远远低于星级酒店做两小时按摩的收费,治病如此,护理也同样,大医院一天的护理费从几元到几十元不等,无法体现医护人员的真实劳动,以至医院康复中心按次收费的服务价格远比人们做一次足浴的价格低。如果从培养医生的投入来看,国家、社会和家庭培养一名医学大学生有多么不容易,花费的成本有多高?其从

本科、硕士、博士毕业到成为一名成熟的医生,没有十年八载根本是不可能的,更何况一名教授。而在医疗过程中,从医生所承担的风险、所拥有的技术、所付出的劳动等多方面来看,现行的医疗服务收费价格的确不能与之成正比,无法体现医务人员的综合技术价值,这也包括医院多学科专家会诊、对疑难重症的诊断救治等,价格体系还没有理顺。那么患者高额医疗付费都去了哪里?受访的多位代表、委员告诉记者,除了药品和检查,现在许多进口高值医用耗材价格畸高,一个心脏支架、一颗种植牙动辄上万元,而一个美国进口的人工关节,用在中国患者身

上的售价远远高于美国,这种扭曲的价格在进口医用设备、耗材领域比比皆是。全国政协委员、沈阳何氏眼科医院院长何伟说,说到底,老百姓觉得看病贵,但是大家的钱没有花在治病上,而是花在药费、检查检测费上了,“以药养医”不应再继续下去,而应该代之以“以医(术)养医”,合理调整和提高体现医务人员技术劳动价值的诊疗、护理、手术等项目价格,降低药品、检查、高值医用耗材的价格,使医疗机构通过提供优质服务获得合理补偿,使医生的付出得到合理回报,通过合理控费让老百姓看病尽可能少花钱,这是医改的核心。

3 稳妥推行医师多点执业

去年全国两会期间,国家卫生和计划生育委员会主任李斌在谈到卫生计生事业改革时指出,将加快推进医师多点执业,一年来多点执业有何进展?全国人大代表、中国医科大学盛京医院院长郭启勇说,目前针对多点执业出台了完善管理办法的大医院在全国还不多见,多点执业需要医改相关配套措施跟上,分级诊疗如果真正落实,使得大医院不再像现在这样人满为患,多点执业的时机才会真正成熟,而目前医院自己的诊疗工作都忙不过来,专家更是分身乏术,再让医生去民营医院兼职拿高薪不太现实,这件事急不得。记者采访了解到,目前能够实行多点执业的,绝大部分还是退休医生,而更多在职医生坦言自己宁愿私下“走穴”,也不愿意申请多点执业。郭启勇代表说,“目前来说作为公立大医院,我们支持有序的、有管理的医生多点执业,受制于人事关系、社会保险、医疗责任等因素,眼下无序的、自由的多点执业很难实行。”

2 改善医患关系,落实分级诊疗是关键

近年来,医患关系变得日益紧张,伤医、杀医、辱医等恶性事件频发,广大医务工作者在日复一日紧张、繁重的医疗工作的同时,精神和身体承受着双重挤压。何伟委员认为,医疗服务的特性是信息不对称、高度专业化,有了信任,大夫给杯白水,病人也会好三分;没了信任,即使好药,效果也未必好。从根本上看,是目前我们医疗制度中最基本的补偿机制没有建立起来,瓦解了医患信任,导致医患失和。长期以来,在患者看病难的同时,医生负担也很重。在全国许多公立大医院,天天上演着专家门诊一号难求、

候诊大厅长队如蛇的火爆场面,医生出诊时,顾不上吃饭,不敢多喝水,就怕上厕所;有些外科医生,常常从早上7点到晚上12点在手术台上不下来。全国政协委员尚红说:“医生负担太重,希望更好地推进分级诊疗,使真正疑难重症患者分流到城市大医院,把小病、轻病留在基层医院。”大连医科大学附属第一医院院长徐英辉说,患者排了半天队,看病只有三分钟,大医院负担过重,医患间沟通是医疗纠纷频发的原因之一。“试想一个医生每天要给五六十个病人看病,没有足够时间和病人沟通,在这样的情况下,医患关系怎么可能好?”

一些代表、委员建议,通过有效的改革措施,使分级诊疗落到实处,把医生从这种现状下拯救出来,是改善医患关系的第一步。此外,社会舆论和患者应对医生多一些理解,现在许多医院一年到头全天候开诊,有危重病人时,医生随叫随到,但是在有力地保障了人民群众看病就医需要的同时,医务人员付出了极大的努力和牺牲,正当人们享受节日欢聚时医生却在手术台上工作,绝大多数医生表现出对生命高度负责的精神,医者神圣,医生对患者全心全意地付出,值得全社会的尊重,不应该因为极端个别现象而对医务人员全盘否定。

两会新媒体互动集萃

安监总局局长:安全生产关注度不高,走部长通道没人喊

【博文】国家安监总局局长杨栋梁10日在记者会上细数悬在头上的安全“利剑”,称公众对安全生产关注度不高,“我走部长通道都没有人喊我。希望有事故、没事,大家都要关注、都要监督。”

【跟帖】@天空之云彩4:安全无小事,麻痹大意酿惨剧。

【跟帖】@军垦老兵:安全生产大有进步,但煤矿生产效率和工人收入下滑,值得关注!

人大环资委:环境污染偷偷排放不是个案

【博文】全国人大环资委副主任委员袁驷10日说,我们调研中发现,一些城市晚上PM2.5在100多,白天却只有30到50,这怎么解释?地方领导说是偷排偷放导致。大气污染防治有很难的一面,去年环保涉案73%涉及大气污染,但处置的只有12%,很难取证。

【跟帖】@t大毛头:必须加大对环境污染偷排偷放的打击力度!很难取证也要想方设法取证,依靠群众尤其是受害群众,办法总是比困难多。

【跟帖】@牛壮壮_:断子绝孙的钱不能挣!遭天谴的事,还是不要干了。

【跟帖】@风水草地:对偷排偷放真的就没有办法了?环保部门别太懒,想点办法,积极作为。

“出门一孤影,进门一盏灯”

【博文】我国老年人口数量已经达到2.02亿,相当于每7个人中就有1个老人。向平华代表说,老龄化问题在农村尤为突出,春节一过,大量农村青壮年进城务工,留下年迈的老人。“出门一孤影,进门一盏灯”。他建议,应以村为单位修建“老年幸福院”。

【跟帖】@文章WZVZ:这些老人很孤独,儿女要常回家看看,不要将来后悔。

【跟帖】@放牛娃:在农村,有儿女的老人被送到养老院,大家会觉得子女不孝。留守在农村的老人往往只能自己照顾自己。

【跟帖】@广州社工:日暮乡关何处是?在流动性普遍的状态下,尽可能挖掘社区的功能,让邻里互相照应。(据新华社北京3月11日电)

两会好声音

“喝得醉醺醺的‘红脸干部’少了”

“现在喝得醉醺醺的‘红脸干部’少了,到政府办事也方便多了。”——全国人大代表、安徽省滁州市绿园蔬菜专业合作社负责人胡大明

“立法不仅要立得住,还要行得通。如果法立得非常严格,但在实际中无法推行,也不能算是好法律。”——全国人大代表袁锦贵

“金融消费者也需提高警惕,不要贪小,为了赠的两桶油就把几万元交给没有资质的理财机构;也不要贪大,为了高收益,理财变成了保单。”——全国政协委员、华东师范大学国际金融研究所所长黄泽民

“农村贫困边远地区的小学教师队伍急需补充老师,但问题是‘下不去’也‘留不住’。”——全国人大代表、中国教育政策研究院执行副院长庞丽娟

“国家投了大量的钱在乡镇建卫生院、买医疗设备,可是因为没有人会用,设备成了摆设。”——全国政协委员、民建广西区委主委钱学明

“紧不能紧百姓,减不能减民生。”——全国人大代表、老百姓大药房连锁股份有限公司董事长谢子龙 (据新华社北京3月11日电)

图说

富强 民主 文明 和谐 自由 平等 公正 法治 爱国 敬业 诚信 友善

我们的价值观



户县王文吉作



中宣部宣教局 人民日报 漫画增刊 中国网络电视台