

基层观察

怎样看待“上门医疗”属于合法执业?



资料图片

近日,《北京晚报》刊登了《国家卫计委:“上门医疗”属合法执业服务》这样一篇文章,文章指出,“明年,北京市将启动具有社会保险性质的政策性长期护理保险试点。9月20日上午,北京市人大常委会居家养老服务条例执法检查组与市卫生计生委、市人力资源和社会保障局进行座谈。针对医生提供上门医疗服务是否合法一事,市卫生计生委相关负责人表示,在这方面的政策已取得新突破,目前已解决上门开展医疗服务现行法律法规矛盾问题。根据国家卫计委批复,明确医疗机构以家庭病床、巡诊等方式开展的医疗服务,属于合法执业行为。”

人员等基层医务人员无法摆脱的上门医疗风险来看,仅仅一个批复好像还不够。因此,笔者在这里不得不反问一句:说上门医疗属于合法执业,该怎么看?

笔者认为,首先至少需要弄清3个问题。

当前法律法规对上门医疗服务是怎么规定的

对于医务人员能否提供上门医疗服务,法律上并没有一个明确具体“允许性”规定,更多规定都是“禁止性”的。《执业医师法》和《医疗机构管理条例》都明确规定,医师应当在注册的医疗机构内依据自己的执业范围执业。言下之意就是,在注册的医疗机构之外擅自诊疗都属于法律不允许的。但在实际生活中,出于保护患者的生命健康权益,也允许医生的医疗服务延伸至经医疗、预防、保健机构批准的家庭

病床、卫生支农、出诊、承担政府交办的任务和卫生行政部门批准的义诊、对患者实施现场急救、随急救车出诊或随救护车出车采血等。

依据《执业医师法》制定的自2004年1月1日起施行的《乡村医生从业管理条例》,尽管也对乡村医生的义务、权利作出了规定,但对能否提供上门服务并没有明确表态。

2014年6月,国家卫计委、国家发展改革委、教育部、财政部和国家中医药管理局联合印发《村卫生室管理办法(试行)》,《村卫生室管理办法(试行)》第三十四条对村卫生室“可提供静脉给药服务”的条件予以了明确,即“必须同时具备以下条件,并经县级卫生计生行政部门核准”。具体条件是:具备独立的静脉给药观察室及观察床;配备常用的抢救药品、设备及供氧设施;具备静脉药品配置的条件;开展静脉给药服务的村卫生室人员应当具备预防和处理输液反应的救护措施和急救能力;开展抗菌药物静脉给药业务的,应当符合抗菌药物临床应用相关规定。

的初步现场急救和转诊服务;传染病和疑似传染病患者的转诊;县级以上卫生计生行政部门规定的其他基本医疗服务。

《村卫生室管理办法(试行)》还规定,除了为挽救患者生命而实施的急救性外科止血、小伤口处置外,村卫生室原则上不得提供以下服务:手术、住院和分娩服务;与其功能不相适应的医疗服务;县级以上地方卫生计生行政部门明确规定不得从事的其他医疗服务。

《村卫生室管理办法(试行)》第三十四条对村卫生室“可提供静脉给药服务”的条件予以了明确,即“必须同时具备以下条件,并经县级卫生计生行政部门核准”。具体条件是:具备独立的静脉给药观察室及观察床;配备常用的抢救药品、设备及供氧设施;具备静脉药品配置的条件;开展静脉给药服务的村卫生室人员应当具备预防和处理输液反应的救护措施和急救能力;开展抗菌药物静脉给药业务的,应当符合抗菌药物临床应用相关规定。

上门医疗服务存在的现实困难有哪些

之前的种种法律法规都指向一个问题:上门医疗服务不包括输液治疗。在基层,很多真正需要上门医疗的,恰恰是去医院有诸多不便的老年病患者,体弱甚至长期卧床、行动不便或者罹患严重疾病,如癌症、慢性病晚期,需要实施临终关怀的患者。这些患者,从医学角度已经没有更好的治疗措施,一般也没有住院治疗的必要或者从各方面来讲不宜住院。这就需要社区医生提供上门医疗

服务,而对于这些患者,对症支持治疗就是最基本的,输液也常常是必要而且不得已的。但问题是输液就会有难以预料、无法避免的输液反应,这个最常见。除此之外,还有一些更加凶险的突然意外,如猝死、心肌梗死、脑出血等,上门医疗的风险之大可想而知。而这些并不是危言耸听,乡村医生遇到的类似遭遇是很多的。

类似这样的问题,不仅医疗行业有,已经是一个普遍的社会问题,老人摔倒了不敢扶,医务人员施救了还得追究救人者是否涉嫌超范围执业。而这些纠结与困惑,显然不是国家卫计委生委一个“批复”就可以解决的。

期待更高层次的法律明晰以及更具体的操作规范

面对人口老龄化的汹涌大潮,居家养老、上门医疗无疑已经成为社会的刚性需求。然而面对当前做好人干好事还要冒巨额索赔风险,显然仅仅靠行政部门出一个“批复”恐怕有些苍白无力。同时,更不能只是要求医务人员赤裸裸地冲锋陷阵,却要他们自担风险。

要怎么办?为了让社区(乡村)医生无忧无虑地上门医疗,除了解决好合理报酬之外,笔者在此呼吁尽快做好两点:一是在国家层面,合理解除“医生不能院外救人”的法律枷锁;二是国家卫计委尽快出台相关上门医疗服务管理规范,规范居家医疗和护理服务项目、服务内容、服务规范等,重点针对高龄、失能、空巢和行动不便的老人提供家庭病床服务。否则,无论谁说上门医疗属于合法的执业服务,我们只能谨慎地相信。(据《中国社区医师》)

五 动心声

我有了第二个家

2007年的冬天,院长问我:“黄庄村没有乡村医生,过年之后就要实行新农合了,上级要求我们每个行政村都有村卫生室,你愿意去吗?”

那年,我义无反顾地踏上了建设我第二个家的征程。因为时间紧迫,我临时租了村民3间平房,设施简陋,几个体温计、一张桌子、两把椅子、一台血压计、一个听诊器、两组药柜,就这样开始了我在第二个家的工作和生活。

第一天上午,围观的人不少,但是没有一个是来看病的,我心里不免有些失落。天快黑时,一位30多岁的妇女来诊所请我出诊,说她公公不知怎么了,一天都不怎么吃饭。我马上背上急救箱,跟着她出诊。病人70多岁了,躺在床上,面色异常红润。我细心问诊、量体温、听诊,确定病人高热、上呼吸道感染,然后返回村卫生室开药。第二天,病人家属又来了,说病人好多了,没少吃饭呢!看到病人家属欣喜的笑脸,我的心里比吃了蜜还要甜。

因为村卫生室离家有一段距离,加上村民晚上有急诊的话不方便,所以我吃住都在村卫生室,床就设在药房,并在村卫生室的后面搭了简易房做饭。一年365天,我就坚守在村卫生室里。

记得有一年除夕,我刚煮好饺子,电话铃声就响起来了,一位大哥焦急地说:“快来给俺爸看看吧,他气管炎又犯了,现在喘不过气来。”等那位病人病情缓解后,中央电视台的春节联欢晚会都开始了,我的饺子也早已经凉了。但我的心里却是满足的。面对病人痊愈,哪一位医生不开心呢?再苦再累都值得。

2010年,在国家政策、卫生院领导、村干部的帮助下,我的村卫生室变成了“六室分开”的标准化村卫生室,添置了新的桌椅、病床,国家还发了电脑和打印机。今年,为了病人能多一些体检内容,上级又发了健康一体机,可以测量血压、血氧饱和度、心电图、尿常规等。我相信在未来的日子里,政策会越来越越好。随着时间的推移,我认识了很多叔叔婶婶、兄弟姐妹、侄子侄女,为90%以上的村民建立了健康档案。写到这里,我的眼睛湿润了,因为我的第二个家,因为友善的村民,也因为那份挥之不去的真情实意……

暑假里,我看到村里孩子们肆意玩耍,看电视、玩手机,我有点儿着急。因此,我多么希望我的第二个家里能有一间免费的图书阅览室啊!

记得有一年除夕,我刚煮好饺子,电话铃声就响起来了,一位大哥焦急地说:“快来给俺爸看看吧,他气管炎又犯了,现在喘不过气来。”等那位病人病情缓解后,中央电视台的春节联欢晚会都开始了,我的饺子也早已经凉了。但我的心里却是满足的。面对病人痊愈,哪一位医生不开心呢?再苦再累都值得。

2010年,在国家政策、卫生院领导、村干部的帮助下,我的村卫生室变成了“六室分开”的标准化村卫生室,添置了新的桌椅、病床,国家还发了电脑和打印机。今年,为了病人能多一些体检内容,上级又发了健康一体机,可以测量血压、血氧饱和度、心电图、尿常规等。我相信在未来的日子里,政策会越来越越好。

随着时间的推移,我认识了很多叔叔婶婶、兄弟姐妹、侄子侄女,为90%以上的村民建立了健康档案。写到这里,我的眼睛湿润了,因为我的第二个家,因为友善的村民,也因为那份挥之不去的真情实意……

暑假里,我看到村里孩子们肆意玩耍,看电视、玩手机,我有点儿着急。因此,我多么希望我的第二个家里能有一间免费的图书阅览室啊!

暑假里,我看到村里孩子们肆意玩耍,看电视、玩手机,我有点儿着急。因此,我多么希望我的第二个家里能有一间免费的图书阅览室啊!

稿约

本版开设了《探讨与思考》栏目,诚邀广大读者踊跃参与,探讨乡村医疗卫生机构的管理及基层医疗卫生问题。来稿字数要求:1500字左右。

投稿邮箱:wsbcyszk@163.com  
联系电话:(0371)85967338  
联系人:刘静娜  
QQ:570342417

探讨与思考

村医担起责任需要更多支撑

□尹德卢 辛倩倩

国家基本公共卫生服务项目实施6年来,由2009年的9类增加到2016年的12类,人均基本公共卫生服务经费补助标准由2009年的15元提高至2016年的45元。在项目实施过程中,乡村医生承担了大量工作,起到了举足轻重的作用。为了加大对基层医疗卫生机构的支持力度,特别是加大对村卫生室的倾斜力度,国家卫计委出台文件规定,将2014年和2015年农村地区新增人均5元经费全部用于村卫生室。通过合理确定乡镇卫生院和村卫生室任务分工,原则上将40%左右的基本公共卫生服务任务交由村卫生室承担,以政府购买服务的方式,经过绩效考核后拨付相应补助资金。

40%的任务承担了吗

调研人员发现,乡镇卫生院承担的国家基本公共卫生服务项目总工作量中,47.0%的工作量由乡村医生承担,超过了政策规定的40%占比。由乡村医生独立和主要承担的项目包括:居民健康档案的建立和使用,健康教育,儿童健康管理,老年人健康管理,慢性病患者健康管理(高血压病、2型糖尿病、结核病)。但是乡村医生承担的传染病和突发公共卫生事件管理、卫生监督协管和预防接种工作量占比较低。调查结果显示,47.8%的乡村医生认为自己有能力承担更多的基本公共卫生服务项目。

能力短板在哪儿

调查结果显示,有些服务项目乡村医生未承担,究其原因主要有以下几个方面:第一,知识技能欠缺。如乡村医生疾病防治知识技能欠缺,难以满足开展公众健康咨询活动的需要,难以针对慢性病情变化进行用药指导和干预;非中医出身的乡村医生难以提供科学有效的中医药健康管理服务等。第二,缺乏必要的设施设备,不具备提供服务的条件,诸如居民体检中的生化检查等项目。部分素质较高的乡村医生表示,只

要村卫生室配备了必要的设施设备,还是有能力承担相应的服务项目的。

第三,部分服务职能未下放,诸如卫生监督协管、预防接种等。

第四,很多地区乡村医生以男性为主,导致孕产妇健康管理和新生儿访视工作开展困难。

实际困难有哪些

第一,工作难度大,有些项目难以做到位。比如外出打工者的健康管理难以实现;个别65岁以上老年人对健康体检没有积极性;偏远地区乡村医生提供服务的面积广、路途远,服务可及性较差。

第二,考核不规范,迎考压力大。调研中,乡村医生普遍反映专业公共卫生机构和乡镇卫生院的项目管理、考核人员队伍不稳定,对基本公共卫生服务项目规范要求掌握程度各不相同,考核要求和尺度难以统一,导致部分乡村医生对考核结果和补助发放标准不认同。此外,调研人员还发现,部分乡村医生可能被省、市、县、乡轮番考核共计5次,乡村医生迎考压力大。

第三,工作任务重,补偿不足。不同地区,国家基本公共卫生服务项目补助经费中拨付给乡村医生的比例有所不同,比例从16.4%~61.2%不等,平均水平为

35.8%,低于乡村医生平均工作量占比的47.0%,一定程度上影响了乡村医生承担项目任务的积极性和工作质量。

建议

保证乡村医生的项目任务量和项目经费相协调。各地要重新评价、梳理、测算已经制定的项目任务分工和经费补助标准,切实保障乡村医生的权益和积极性。对于部分有意愿承担更多项目任务的乡村医生,应该积极鼓励,随着任务量的增加,项目经费也应该相应提升。

加大支持力度,提升乡村医生服务能力。目前,知识技能、设施设备欠缺是乡村医生未能承担所有项目的主要因素。因此,各级卫生计生行政部门应进一步开展知识技能培训,评估设施设备配备需求,积极争取相关经费,切实提高提升乡村医生服务能力。

减少乡村医生迎考压力,将重心放在服务上。加强专业公共卫生机构开展指导督导的针对性、实效性。创新乡村医生项目工作考核方式,通过加强信息化建设水平,自动、实时、准确地对乡村医生项目工作进行考核。(作者分别供职于首都儿科研究所、中国社区卫生协会)



资料图片

献血者礼赞

□宋喜国

是谁,在寒风中挺立着  
是谁,在迎着风微笑  
是谁,单薄的身躯却是那么有力量  
是谁,坚定的目光中透着骄傲的光  
那是你,无偿献血者  
这是一个值得自豪的名字  
在你们的心里都有一个无私的愿望  
挽救生命,救死扶伤  
你们用自己的血液  
浇灌出绚丽的博爱之花  
你们以诚挚的心  
构筑起保卫生命的长城  
鲜活的血液在欢快地流动  
像耀眼的花,像燃烧的  
火,带着跳动的心,带着体温,奔向另一个生命  
我称你为爱的使者  
对,就是爱的使者  
你的活力会传递给另一个生命  
你的爱心会延续另一个生命  
你的爱心也会传承  
弘扬美德的接力由你启动  
驱赶黑暗的明灯由你点亮  
连接血脉的纽带由你系牵  
讴歌奉献的心曲由你传唱  
真情挥洒,爱心传承  
献血者用血与血的融合  
谱写生命延续的大爱之书  
让爱的种子,在人间代代传承

别忽略了隐性抑郁症的表现

□邱松伟

40岁的邢女士近来常感到身体疲乏,失眠,肠胃不适,月经不调,工作时注意力难以集中,对最喜欢看的电视剧也没了兴趣,整天感觉头昏脑涨,记性越来越差,但是脾气越来越大,常常为一些鸡毛蒜皮的小事与他人争吵。最近这些日子里,她还出现了心慌、气促、胸闷等症状。于是,邢女士走进了医院。

内科、外科医生经过仔细检查后,都认为她没病,可原有的症状却总不见好转。邢女士感到

疑惑不解。随后,她又到另外几家医院进行检查,均未发现有什么器质性的疾病。邢女士及其家人为此烦恼不已。

最后,邢女士听取别人的建议,来到郑州市第八人民医院就诊。该院主任医师孔德荣进行详细询问和检查后认为,邢女士得的其实是隐性抑郁症。

波动性改变,并且可以反复出现。患者往往首先就诊于综合性医院,在多家医院做各种检查,却没有发现器质性病变,休息后仍不能缓解。许多患者都是几经周折才辗转转到精神病专科医院或临床心理咨询科诊治。

孔德荣说,处理该病的原则首先是要排除躯体疾病,而治疗该病的关键在于抗抑郁症治疗合并心理治疗。实际上,改善抑郁情绪后,躯体不适自然缓解,患者会很快康复。

如今,患有隐性抑郁症的患者占抑郁症患者总数的10%~30%,在综合医院初诊患者中占35%,以35~65岁者居



协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院  
心理热线:(0371) 68953120

中心供氧与手术室层流净化及射线防护工程 省内专业施工厂家

网站:www.zzzbo.com  
地址:郑州高新区冬青街10号  
电话:18638551113

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B超机、血糖仪、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。  
欧科科技有限公司 联系电话:13703847428 13273806758  
网址:www.okkj.net 地址:郑州市花园北路新汽车站南300米

检验试剂耗材与医疗设备专业供应商

本公司专业诚信经营肺炎支原体、衣原体、血常规试剂等各类检验试剂耗材和细胞分析仪、尿液分析仪、生化分析仪、超声设备、心电图机、血流变分析仪、血脂分析仪等各类常用医疗设备,支持淘宝网站(店铺名:家医医疗)选购。  
联系电话:13523716227 18737116997  
地址:郑州市中州大道北段