

开放医生多点执业对民营医院发展的作用

麦陈耀

【摘要】 根据新医改中鼓励民办医院、给民营医院发展机会的精神,从民营医院的角度,分析医生多点执业的全面开放对民营医院发展的作用。重点阐述了医生多点执业的全面开放对民营医院医疗技术、医疗资源、人才培养、学术研究、医院管理制度完善等方面的作用。

【关键词】 医生多点执业; 民营医院; 医疗资源; 发展作用

【中图分类号】 R-1

Effect of multi sited license of doctors on the development of private hospitals *Mai Chenyao.*
Teaching and Research Section of Management, College of Humanities and Social Sciences, North Sichuan Medical College, Nanchong 637000, China

【Abstract】 New medical reform encourages to establish private hospitals and to private development opportunities for private hospitals. This article analyzed the effects of multi sited license of doctors on the development of private hospitals from the perspectives of private hospitals. This paper dwelled on the effects of fully open of doctor multi sited license on medical technology, medical resources, talents cultivation, academic research, hospital management system of private hospitals.

【Key words】 Multi sited license of doctors; Private hospital; Medical resource; Development

2013年8月30日人民日报报道中指出,推行医生多点执业已成大势所趋。在我国,医生流动受到严格限制。根据《执业医师法》规定,医生必须同时拥有“医师资格证书”和“医师执业证书”,才能合法行医。也就是说,每位医生都隶属于某家医疗机构,不能“脚踏两只船”。严格来说,只要离开注册地点,即便在医院大门口抢救病人,也属于非法行医。目前北京、上海、浙江、广东、黑龙江等省市都出台了《医生多点执业的管理办法》,但成功办理多点执业备案手续的医生寥寥无几。公立医院管理者对医生多点执业把关较严。

根据卫生部全国医疗服务情况显示:2010至2012年民营医院数量递增,2011年数据显示公立医院减少了308家,但民营医院增加了1128家。这表

明国家关于引导社会资本举办医疗机构的相关鼓励优惠政策正在发挥作用,未来民营医院数量有望进一步增加。而民营医院在医疗资源、医疗技术方面与公立医院相比都有一定差距,但如果开放医生多点执业,就会缩短这种差距和缓解民营医院存在的危机。在此,从医疗技术、医疗资源、人才培养、学术研究、医院管理制度等方面,探讨医生多点执业的放开对民营医院的作用。

1 提高民营医院医疗技术

民营医院的兴起,是我国卫生事业上的一个重大改变,能缓解老百姓反映的“看病难、看病贵”问题。同时,由于体制问题,民营医院的医疗技术发展有所限制。推进医生“多点执业”,有利于医疗资源的优化配置,有利于发展民营医院,进而缓解老百姓看病难、看病贵^[1]。目前,民营医院更多救治的是一些常规病、常见病,对于一些疑难杂症接触的机会少,且其现有技术也不具备救治的条件。医院

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2014.04.026

作者单位:637000 南充,川北医学院人文社科学院
管理学专业教研室

Email: maichenyao@163.com

医疗技术的提高是多方面的,但更多依靠的是医生,而民营医院缺少的就是专家和技术成熟的医生。“医生多点执业”的实行,使优质的医疗技术资源在民营医院得到合理的处置和共享,就可以解决这类问题,加快医生资源的流通,促进医疗技术的切磋。更多高水平的医生就能到民营医院坐诊、手术,为民营医院带来一流的医疗技术,促进民营医院年轻医生的技术培养,改进现有的医疗技术,提高民营医院整体的医疗水平,促进非公立医院的发展^[2]。

2 为民营医院带来更多医疗资源

在 2009 年的新医改中提出,积极促进非公立医疗卫生机构发展,鼓励社会资本依法兴办非营利性医疗机构;稳步推进公立医院改制的试点,适度降低公立医疗机构比重,形成公立医院与非公立医院相互促进、共同发展的格局。民营医院发挥自己看病价格低、服务好的优势从公立医院手中争取了一些患者,但许多患者还是愿意到公立医院就诊,公立医院的优势在总体上没有削弱^[3]。民营医院的资金和医疗资源大多来源于企业或者个人,对于民营医院,资金、技术、设备等资源都是阻碍医院发展的重要因素。医疗资源的共同分享,特别是人力资源的分享是平衡促进公私立医院共同发展的有效办法,医生的多点执业有利于医疗人员在公私医院之间的流动,增强互动性,促进共同发展^[4]。由于我国一直存在医疗资源短缺、配置不合理等问题,技术水平高的医生都集中在大城市、大型公立医院,相对基层医院和民营医院的卫生资源就十分有限。如果开放医生多点执业,就能在一定程度上缓解民营医院和基层医院专家少、技术成熟医生少的窘状,真正达到公私营医院医疗资源共享。医生多点执业,使老百姓看上专家号的机会也就大大增加,从这一角度来看,多点执业对老百姓来说,也受益匪浅。

3 便于民营医院的人才培养

2013 年 4 月,研究者在南充市城区内的民营医院走访调查发现,民营医院基层员工的流失率在 25%左右,充当中坚力量的中年医生偏少。首先,民营医院的人才结构极不合理,呈现“两头大中间小”的哑铃式格局;也就是说在民营医院中,老年医生和年轻医生占了大头,老年医生大多为来源于公立医院退休或接近退休的医生,而年轻医生大多刚毕业,经验普遍不足^[5]。其次,民营医院缺少与医学院校之

间的合作联系,导致到民营医院的新医生在专业性和公立医院招聘的人员有所差距。这些情况是由于民营医院采取的是全员聘用的人事制度和民营医院本身性质造成的。大多数年轻医生认为在民营医院学不到真本事,一般都将民营医院当成跳板,造成民营医院不能及时培养出成熟的医生。医生的多点执业就可以改善这种情况,引进更多公立医院技术成熟的医生到医院“走穴”,为年轻医生提供更多学习机会。同时,可以安排“走穴”医生和民营医院的年轻医生建立导师制度,一对一对新医生进行指导和培训,让其在工作中锻炼就诊技术,学习就诊经验。这样,可以形成良好的民营医院人才培养模式,留住中坚力量,发展民营医院。

4 增加民营医院病人资源,缓解“看病难、看病贵”的难题

虽然新医改政策对民营医院提出了解禁,对符合条件的民营医疗机构纳入医保定点机构范围,但从调查研究中发现效果不明显。2013 年 6 月,研究者对南充市市民进行调查发现:有 70%的群众认为民营医院医疗技术不好,信誉不高,就算民营医院有价格优势,一般也不会选择去民营医院就诊看病。许多患者在就诊时往往会选择“专家”“教授”,而医生多点执业的全面解禁,更多技术成熟的公立医院专家到民营医院看病问诊,就会带动平时在公立医院挂不到号、看不到病的患者前往民营医院接受医疗服务;增加民营医院的患者流量,提高民营医院经济效益,缓解“看病难”的社会现状。医生的多点执业可带动民营医院的医疗质量和医疗水平的提高,同时也给民营医院带来群众的信任,可提高民营医院的信誉,从而肯定民营医院存在的社会价值,增加医疗资源。医生多点执业的开放,可以使民营医院进入市场化竞争,既可以缓解“看病难、看病贵”,还将提高公立医院的服务效率和水平,推动医疗体制改革进程。

5 带动民营医院的学术研究

自鼓励民营医院发展的医改新政出台后,民营医院获得更宽广的发展空间和发展机会。未来,民营医院将有机会发展成整个医疗界的支柱之一,在学术领域也将会有自己的地位和成就,成为不可或缺的生力军。民营医院医务人员晋升职称一直是民营医院发展的瓶颈。2009 年新医改提出民营医院科

研立项、职称评定和继续教育等方面,与公立医院享受同等待遇。但是由于民营医院在人才引进方面相比公立医院处于弱势地位,就算职称待遇一致,民营医院的医务人员由于工作时间长、工作任务繁重等问题,做出来的科研质量上无法和公立医院的医务人员相提并论。医生最希望追求的目标是“事业发展的平台”^[6]。医生多点执业可以促进公立、民营医疗机构之间的纵向和横向交流,为民营医院高端和特需服务提供后备保障。同时,公立医院的医生到民营医院“再就业”,可以促进公立与民营医院医务人员科研思想的交流和碰撞,为民营医院提供科研能力的技术支持和高层次人才培养的教育指导。这种深层次的沟通交流可以提高民营医院医务人员科研水平。公立与民营医院医务人员的密切交流可以促进科研思想和科研水平的扶持,为民营医院的医生创造科研的环境和平台。同时,医生多点执业之后,民营医院的经济收入会有所增加,能为医生的学术研究提供更好的经费保障,提高学术水平,促进医学事业的发展。

6 加快完善民营医院的管理体制,提高医疗质量

在医院类别上,民营医院中有较多公立医院不愿意涉及的专科类医院和中医类医院,例如专科医院中有妇科医院、医疗美容医院、眼科医院、泌尿外科医院、心脏病医院、五官科医院、脑科医院、癫痫病医院。民营医院在诊疗过程中,由于现有医生专业技术水平素质有限,可能会引发一定医疗事故。政府为了维护医疗机构救死扶伤、防病治病、为公民健康服务的宗旨,规范医疗行业的运作,促进医疗行业的发展,对行业从业机构的准入、执业和监督管理规则无论对于公立医院还是民营医院都是一致的^[7]。但是由于部分民营医院不自律,不愿透露医院业务运行信息,特别是对财务收支运营信息更加保密,即便是对卫生行政部门也如此,有时即使提供信息也不一定真实,在一定程度上阻碍了行政部门的监管,不利于非公有医院的健康公平发展^[8]。医生的多点执业可以完善民营医院的分科,充盈分科管理制度,改变“谁培养,谁受益”的社会现状。同时,加大政府对民营医院的监管,制定医生从事第二执业民营医疗机构的管理、实施和服务标准,促进民营医疗机构

在规模、基层和服务等方面上档次,其所提供的医疗服务,向“高、精、专”方向发展^[9]。

医生的多点执业能促进民营医院人才、医疗水平等方面的发展;也能促进医药卫生事业的发展,让政府加大对民营医院的监管,完善民营医院的监管体制和机制。要更好地实施医生多点执业,同时也要对医生多点执业的地点、工作时间等方面形成健全的管理制度,避免医生的趋利行为^[10]。医生的多点执业可能增大医疗风险^[11],除了要加强医生的自律和管理制度,同时必须建立严格的监督体系,完善现行法律法规,针对医师多点执业的这种特殊执业形式,完善医疗事故及医疗纠纷处理方式和政策,明确医疗责任主体及其他相关事项,并完善税收制度^[12]。

参考文献

- [1] 姚魁. 医生多点执业改革破冰[J]. 中国卫生人才, 2009(5): 22-23.
- [2] 柯昌玲, 贾红英. 我国医生多点执业现状分析[J]. 医学与社会, 2012, 25(2): 86-87.
- [3] 陈煜, 易守宽. 医生多点执业对新公立医院改革的影响[J]. 云南财经大学学报: 社会科学版, 2010, 25(5): 117-118.
- [4] 林凯程, 耿仁文. 从公立医院角度探讨注册医师多点执业[J]. 中国医院管理, 2011, 31(12): 4-5.
- [5] 王建国. 广东省民营医院可持续发展的现状、问题及对策[J]. 现代医院, 2013, 13(8): 1-5.
- [6] 李玲. 健康强国——李玲话医改[M]. 北京: 北京大学出版社, 2010.
- [7] 梁倩君. 政府对公立医院和私立医院管理的个性和共性[J]. 现代经济信息, 2008(8): 189.
- [8] 白羽弘. 中国民营非营利性医疗机构的发展未来[J]. 经济视野, 2013(1): 86-87.
- [9] 刘洋, 王磊. 对新医改医师多点执业试点政策的思考[J]. 中国医院管理, 2011, 31(5): 1-2.
- [10] 王琼, 蒲川. 医生多点执业的探索[J]. 医学与哲学: 人文社会医学版, 2009, 30(8): 40-42.
- [11] 陈淑玉, 陶菲菲. 医生多点执业喜中有忧[J]. 首都医药, 2011(11): 18-19.
- [12] 张元宇. 社会资源优化配置理论下医师多点执业的法律规制[D]. 长春: 吉林大学, 2013.

(收稿日期: 2013-12-05)

(本文编辑: 胡永国)