

乡村医生周刊

面向乡村医生 打造服务平台

电子信箱:wsbxcyszk@163.com

责编 张琦 美编 一伊

5

请省城专家出诊 基层医院如何明白收费

本报记者 张琦

导语:近日,某县级医院外聘省级三甲医院专家为患者开展高难度手术,手术结束后,收取专家出诊费这一项引起了患者误解,被认为是医生“收红包”,这让医生“有苦没处说”。那么,专家出诊费到底该不该收?怎么收才算合理合规?

省级医院专家下基层为患者开展高难度的手术,本来是件好事,这既能免除患者奔波之苦,又能降低患者就诊费用和手术风险,可是专家出诊费怎么就被误解成了医院收“红包”呢?针对该问题,记者采访了法律专家、省卫生计生委相关部门工作人员及省级三甲医院专家,对此进行解答。

疑问:什么情况下患者需要支付专家出诊费?

“基层医疗机构在开展高难度外科手术时,其医疗水平有限,患者家属担心手术风险,一般会邀请三甲医院专家会诊。会诊情况一般分为患者主动邀请专家和

医疗机构主动邀请专家。如果患者主动提出申请邀请专家,患者与专家需要签订会诊协议。如果是医疗机构邀请专家,经患者同意,专家下来做手术。”河南省胸科医院心外科八病区副主任医师肖波表示,三甲医院专家下到基层医院开展高难度的外科手术十分常见,出现这两种情况时,患者需要缴纳专家出诊费。

大河律师事务所王永建告诉记者,某些患者质疑专家出诊费,可能是由于基层医疗机构医务人员关于专家出诊费的解释不够完善,或者是在缴费流程上出现了疏忽。根据《关于推进和规范医师多点执业的若干意见》的相关规

定,医师多点执业劳务协议指出,医师与执业的医疗机构在协议中应当约定执业期限、时间安排、工作任务、医疗责任、薪酬、相关保险等。多点执业医师的薪酬,根据实际工作时间、工作量和业绩等因素,由执业地点医疗机构与医师协商确定。

疑问:怎样收取专家出诊费才算合规?

据记者了解,物价局并没有为专家出诊这一服务定价,因此,不少以基层医疗机构不开具发票或收据,专家出诊费也不属于新农合报销范围。

“基层医院外聘专家的初衷,是为了免除患者异地求医的麻烦,解决他们看病难的问题。在基层医院邀请专家前外出诊时,我建议院方应当与患者家属做进一步的沟通,解释清楚。”河南省人民医院胃肠外科主任医师张超表示。

“目前,国家仅出台了《关于

推进和规范医师多点执业的若干意见》,其具体实施办法和细则还没有出台,专家出诊费怎么收,按照什么样的途径、标准、流程收取,还不够明晰。”王永建表示,按照《医师外出会诊管理暂行规定》第15条、第16条相关规定,“会诊中涉及的会诊费用按照邀请医疗机构所在地的规定执行。差旅费按照实际发生额结算,不得重复收费。属于医疗机构根据诊疗需要邀请的,差旅费由医疗机构承担;属于患者主动要求邀请的,差旅费由患者承担,收费方向患者提供正式收费票据。会诊中涉及的治疗、手术等收费标准可在当地规定的基础上酌情加收,加收幅度由省级价格主管部门会同同级卫生行政部门确定”。

此外,邀请医疗机构支付会诊费用应当统一支付给会诊医疗机构,不得支付给会诊医师本人。会诊医疗机构由于会诊产生的收入,应纳入单位财务部门统一核

算;会诊医疗机构应当按照有关规定给付会诊医师合理报酬。医师在国家法定节假日完成会诊任务的,会诊医疗机构应当按照国家有关规定提高会诊医师的报酬标准。

“对患者来讲,三甲医院专家下到基层医院开展高难度的手术,可以减轻患者的负担,解决燃眉之急,同时也会降低手术风险。希望相关部门可以针对该情况进行探讨,将基层医院外聘专家出诊的收费问题规范化,减少患者与医院之间的误解。”对于专家出诊这件事,肖长波说出了自己的想法,“毕竟基层医院外聘专家方便群众就医是好事,明明白白收费,让百姓放心看病才是最重要的。”

河南省卫生计生委一名工作人员表示,目前国家还在试点医生多点执业,相关细则还有待完善,卫生计生部门也将加强管理,配合物价部门落实相关细则,力促百姓便捷就医。

扩建了17家卫生院业务用房、职工食堂、职工宿舍及院内硬化、绿化等项目,完成12家卫生院周转宿舍和15家乡镇卫生院冬季取暖工程锅炉购置改造项目,完成444所村卫生室建设任务,县、乡两级医疗机构购置医疗器械设备400多合(件);强力实施诊疗行为规范工程,在4家县级医院实行了66个病种的按病种付费工作,在卫生院推行了

23种门诊路径、9种中医理疗门诊路径和10种住院定额补偿病种,相继实施了总额预付、次均医疗费用、日均医疗费用、平均住院日等一系列指标监控,保证了新农合基金安全,减轻了参合患者医药费用负担;强力实施保障工程,17家卫生院在职工参加了养老金、住房公积金等社会保险,确保了卫生院职工“老有所养、病有所医”。



“河南乡医”二维码

扫一扫
乡医信息
全知道

基层快讯

新郑市泰山村

村委会大力支持新农合筹资

本报讯 (记者陈述明)一个昔日的贫困村庄,靠旅游等产业致富后,连续5年由村委会为新农合筹资买单,已垫付资金120多万元,受到村民热烈拥护。这是4月15日记者从新郑市泰山村了解到的振奋人心的消息。

泰山村位于新郑市龙湖镇西南,共有7个村民组、9个自然村,1700余人;由于该村土地贫瘠、水源奇缺,村民以采石为生。2007年,泰山村委会确立了“发展依靠群众、生活关心群众、发展成果由群众分享”的思路,利用区位优势 and 资源优势,打造

泰山村特色旅游。经过8年发展,泰山村成为河南省特色旅游村、河南省唯一一家国家级魅力乡村。泰山村委会班子大力回馈本村群众,自掏腰包支持新农合筹资工作。

“新农合是缓解农民看病难、看病贵的得力措施,一定要积极参与。”泰山村相关负责人说,泰山村出台5项保障制度,从2011年起,泰山村委会出资,每年拿出20多万元,承担全村1700多名村民的新农合筹资款。截至目前,泰山村已为村民垫资120多万元,本村村民参合率达百分之百。

夏庄镇卫生院

送医进村惠百姓

本报讯 (记者王明杰 通讯员张明波)“如今,医院开展的送医进村活动让俺打心眼儿里高兴!”近日,家住河南省息县夏庄镇的村民张某说起夏庄镇卫生院开展惠民服务的事,满脸喜悦。

自2016年3月起,该院开展了下乡义诊活动。该院组织

公共卫生服务团队,对辖区16个行政村的重点人群(65岁以上的老年人、高血压病、糖尿病、精神病患者)进行免费健康体检;为村民们测血压、血糖、肝功能、肾功能、心电图等;为村民建立健康档案,面对

面进行健康指导,深受村民欢迎。

目前,夏庄镇卫生院开展的公共卫生服务下乡活动,已在7个行政村开展,共接待群众1100人次,其中测血压986人次,血脂血糖检查600人次,发放健康处方、健康手册986份。

此次活动不但帮助村民们提前发现了疾病隐患,减轻了其经济负担,也提高了其健康意识。广大村民积极主动参与疾病检查,加强对疾病的认知和预防,提高了村民们的健康水平。

舞阳县

“健康促进年”活动启动

本报讯 (记者王明杰 通讯员段晓明)“向群众普及科学知识,传播疾病预防知识、技能,提高居民的健康素养水平,促进居民养成健康的生活方式。”记者从舞阳县卫生计生委获悉,舞阳县召开“健康促进年”活动动员大会,传达舞阳县创建全国健康促进县工作推进会精神;宣读《“健康促进年活动”实施方案》,对其承担的创建任务进行了分解,并做了详细的部署。

“健康是群众的迫切需求,维护群众健康是卫生计生部门

义不容辞的责任。”据舞阳县卫生计生委主任鹿永良介绍,舞阳县委、县政府高度重视健康促进县创建工作,做好健康宣传员队伍建设,健全健康促进技术队伍,提高其服务水平;迅速与分包单位对接,帮助单位高标准建设健康机关、健康小屋以及健康食堂等;采取多种形式强化宣传工作,让更多的群众了解健康常识,养成健康的行为习惯;建立例会制度和与工作进展定期通报制度,切实把“健康促进年”活动抓出成效,惠及百姓。

商城县人民医院

进村入户开展精准扶贫

本报讯 (记者王明杰 通讯员汪才侠)记者4月15日从商城县获悉,为了认真贯彻落实中央关于扶贫攻坚的指示精神,商城县人民医院成立了扶贫攻坚工作队,派出业务骨干分批深入余集镇连塘村贫困户家中,开展扶贫攻坚工作。

商城县人民医院扶贫工作队队员深入贫困户家中,宣传卫生扶贫政策,与村民交流谈心,了解村民的实际困难,并为贫困户发放了帮扶联系卡,填写扶贫手册,认真落实“一户一本台账、一户一个脱贫计划、一户一套帮扶措施”;共填写精准扶贫入户档案65户,其中预脱贫25户92人,新识别(五保、低保)32户43人,真实贫困户8户25人,合计160人,为实现精准扶贫打下坚实基础。

据商城县人民医院相关负责人介绍,该院将积极发挥自身医疗优势、技术优势,突出健康扶贫,全面完成脱贫任务,解决百姓因病致贫、因病返贫的问题。

开封市

新农合筹资圆满收官

本报讯 (记者李季)记者4月15日从开封市新农合管理中心获悉,截至3月底,开封市2016年度的新农合筹资工作已经全部结束,今年参合农民的人均筹资水平将不低于500元,其中个人筹资额从90元提高到120元。全市参合人数达335.5054万人,参合率达99.51%,圆满完成了今年新农合筹资工作。

据该中心相关负责人介绍,为了做好今年的新农合筹资工作,开封市新合领导小组办公室下发了《开封市2016年度新型农村合作医疗筹资工作方案》,对全市的筹资工作进行统一部署,有效利用报纸、广播、电视、互联网等,采取多种形式,广泛宣传新农合政策,为筹资工作营造良好的舆论氛围,增强广大农民的健康风险意识和互助共济意识,充分调动其参加新农合的积极性。



连日来,三门峡市湖滨区大安区社区卫生服务中心组织医务人员深入辖区幼儿园,为3~6岁儿童进行体格检查,提供生长发育监测及评价服务,开展心理行为发育、意外伤害预防、常见疾病防治等健康指导,并给每个儿童都建立健康档案,统一管理。图为社区医务人员在高庙乡黄底村幼儿园为儿童进行体格检查。侯青峡/摄

全民健身 绿色出行

本报讯 (通讯员马鹏展)近日,由巩义市文明办、巩义市爱国卫生运动委员会办公室等主办,巩义市人民政府承办,巩义市自行车运动协会等协办的巩义市首届“杜甫杯”自行车公路赛顺利举行。来自

全市的199名自行车爱好者参加了比赛。

本次比赛的主题是“全民健身、乐在其中、绿色出行、低碳生活”,比赛全程7公里。本次比赛分为社会精英组、社会女子组、社会青年组、

市医院女子组、市医院男子组。在比赛现场,骑手们精神抖擞,神采奕奕,在赛道上你追我赶,不甘落后,给人们呈现了一场激动人心的比赛。此次比赛得到了社会各界的大力支持,受到了一致好评。

观点

推行分级诊疗制度关键在基层

□谢庆富

我国医疗资源从总量上看并不稀缺,只是医疗资源的分配非常不合理。据统计,我国80%的医疗资源几乎全部集中在大医院。在这种情况下,基层医疗力量十分薄弱,导致患者不信任基层医院,这也是分级诊疗制度推行不畅的根本原因。

患者不信任基层医院,最根本

的原因还是基层医院诊疗水平不高——有的基层医院设备老化,有的基层医院人才缺乏,无法为患者提供满意的服务。

因此,推行分级诊疗制度的重点是强基层。怎么强?笔者认为,首先要加强基层医疗卫生人才队伍建设,大力提高基层医疗卫生服务能力,大幅提高基层医院诊疗水平。简而言之,基层医院既要有医

术医德俱佳的医生,也要有先进的医疗器械,能够满足人民群众多层次、多样化健康服务需求,让群众在家门口就能够享受优质医疗服务,他们自然不会舍近求远往大医院跑。这样一来,基层医院的医生忙起来了,患者少跑路、少花钱又能治好病,实现了医患双赢。

至于大医院,虽然患者少了,但是医生有更多的精力投入到疑

难杂症患者的救治中,有利于推进患者便捷就医。

由于政府调整了财政补助机制,大医院的医生收入和以前持平,可能还会有所增加。这样一来,医生的干劲儿大了,患者的健康更有保证,同样可以实现医患双赢。

笔者认为,建立分级诊疗制度,是合理配置医疗资源、促进基

本医疗卫生服务均等化的重要举措,是深化医改、建立中国特色基本医疗卫生制度的重要内容。其对于促进医药卫生事业长远健康发展、提高人民健康水平、保障和改善民生具有重要意义。在此,笔者殷切希望分级诊疗制度能够在更多地方落地生根,惠及广大群众,真正让百姓享受到物美价廉的医疗服务。

征稿启事

本版《每周说法》栏目现在面向基层(卫生院、卫生室)医务人员征集在工作中遇到的相关问题,本报将邀请专业法律顾问及相关部门专家及时予以解答。

联系方式:373204706@qq.com