

儿科看病难究竟如何解

医疗资源短缺孩子看病难 儿科医生活儿难干人难留

每到冬季流感高发季,儿科看病难问题就会再次凸显。一方面是儿科医疗资源短缺,孩子看病难;另一方面则是儿科医生群体面临“活儿难干”“人难留”等多重困境。儿科问题究竟如何破解?记者进行了调查。



儿科医疗资源分配不均

不久前,北京一位父亲带着孩子辗转3家二甲、三甲医院,想为孩子头上半厘米的小伤口清创包扎,却没有一家可以收诊。“有的医院没有儿科,有的医院有儿内但无儿外科,无法处理伤口。”这位父亲无奈地说。

儿科科室和资源短缺、配置不均衡,医生数量不足等问题是我国儿科面临的主要问题。

记者在某社区卫生服务中心了解到,该社区卫生服务中心没有设置儿科,也没有配置常用的儿科药品。工作人员告诉记者,社区内居民需前往附近两家综合性医院才能为患儿就诊。而据记者了解,这两家综合性医院均只设有儿内

科,并无儿外科,若儿童发生外伤,仍然无法接诊。

而在北京两家主要的儿科专科医院——首都医科大学附属北京儿童医院和首都儿科研究所,则是常年人满为患。广内街道居民李女士说:“孩子有个磕碰或头疼脑热的还是愿意去儿科专科医院,但专科医院人太多了,每次看病要花多半天的时间。”

中华医学会儿科学分会和中国医师协会儿科医师分会2017年联合发布的《中国儿科资源现状白皮书(基础数据)》显示,我国现有儿童专科医院仅73家,其中东部41家,中、西部加起来共32家。儿科资源稀缺,且分配不均衡。

儿科医生群体困境重重

“儿科医生数量的多少,决定了我国儿童健康能不能得到保障。”中国医师协会儿科医师分会会长孙鲲鹏说。

记者从广东省了解到,2016年广东省儿科医生缺口约为2000人,但广东各大医学院校每年培养出来的儿科研究生不足50人。

因收入偏低、劳动强度大、工作风险高等原因,目前儿科医生群体面临超负荷工作普遍、吸引人才难、骨干医生流失率高、三甲基层冷热不均等多重困境。

《中国儿科资源现状白皮书(基础数据)》显示,2011年至2014年,中国儿科医师流失人数为14310人,占比为10.7%。其中,35岁以下医师流失率为14.6%,35岁至45岁医师流失率为11%,45岁至60岁医

师流失率为6.8%。

首都医科大学附属北京儿童医院院长倪鑫说:“儿科医生的诊疗专业难度大,医患纠纷比例高;此外,工作压力大、收入与付出不成比例、缺乏安全感是儿科医生流失的原因。”

一位新生儿外科专家说:“我们科最多时有100多名住院病人,各类医生才30余名,一天做手术从上午8点一直到晚上10点,在儿科并不罕见,有时甚至要连轴转。”

孙鲲鹏说,我国儿科无论是门诊还是急诊,综合性医院的工作量最大,而妇幼保健院、妇幼保健所等基层医疗机构的医生门诊工作量占比较低。“这是一大笔资源,应该利用起来。”

儿科医疗资源还需重基层

国家卫生健康委10月发布数据显示,2017年全国新建儿童医院19家,儿科床位增加2万张;截至2017年底,全国儿科执业(助理)医师数达15.4万名,每千名儿童执业(助理)医师数为0.63名。

孙鲲鹏表示,从源头抓起,培养一大批能够广泛扎根于基层的儿科专业人才,使儿童保健、儿童常见病、多发病可以在儿科全科医生手中得到解决,才能使三甲医院的儿科专科医生更加专注于儿童疑难重症以及罕见疾病的临床诊治工作。

在加强基层儿科建设方面,北京市卫生健康委在社区全科医生中,每年将选拔培训100名社区基层医生,使他们能更好地提供儿科服务。此外,北京市卫生健康委不断推进儿科医联体建设,目前已经

建成5个儿科医联体。

为解决儿科医生短缺问题,实现区域儿童医疗卫生资源均衡发展,广东省加快构建省、市、县、乡镇(社区)四级儿科医疗卫生服务体系。2016年广州17家三甲医院联合发起成立广东儿科联盟,将各级医院的儿科优势力量集中起来协同发展。

中国人民解放军总医院儿科主任邹丽萍表示,短期内可培养基层全科医生使其对儿科疾病有基本的判别能力,从而成为儿科就诊的“第一关”。“在‘第一关’筛选出一批不用前往儿科专科医院的患者,减少了儿科专科医院的门诊量,也提高了其诊疗效率。”

倪鑫认为,除了加大人才培养外,提高儿科医生群体的待遇也是迫切需要解决的现实问题。

据新华社

1元钱车费引发悲剧 三轮车夫心脏病身亡

为了1元钱车费,乘客与三轮车司机在讨价还价过程中发生争执抓扯。让所有人意外的是,三轮车司机最后倒在地上,后经送医抢救无效死亡。经司法鉴定,三轮车司机生前患有严重的心脏病,在与人发生纠纷的诱因下,突发左心衰竭继而引起全心衰竭死亡。这是2017年9月份发生在南充嘉陵城区的一起悲剧。12月5日,记者从南充市嘉陵区人民法院获悉,本案日前进行了一审判决,法院判决当事乘客就三轮车司机死亡一事承担35%的责任,赔偿死者家属共计23万余元。

悲剧 1元钱车费三轮车夫死亡

这场悲剧发生的起因,在旁人看来,实在不值一提。

法院判决书显示,2017年9月13日,周三,中午11时许,朱女士与其表弟在嘉陵区儿童公园附近拦下一辆电动三轮车,准备前往附近某幼儿园接孩子。开三轮车的司机,是时年42岁的老赵。

到达幼儿园后,朱女士让老赵等一会儿,因为她打算接上孩子后,继续乘坐老赵的三轮车回去。之后,朱女士接上孩子准备乘坐老赵的三轮车返回,对于返程车费,朱女士提议“还是来时的5块钱哈”。但老赵显然有些不乐意:“多了一个人,要6块钱了。”

随后,因为1元钱车费的事情,朱女士与老赵开始讨价还价,继而

发生争执、抓扯。站在一旁的朱女士的表弟见状,赶紧将两人分开。没人想到,这场纠纷竟会带来如此严重的后果,之后,老赵倒在地上,不再说话。

朱女士和表弟一起带着孩子离开现场后,因为老赵一直没有起来,有围观群众拨打了110和120。10多分钟后,救护车将老赵送往医院救治,但遗憾的是,老赵经抢救无效死亡。

据川北医学院司法鉴定中心对老赵进行的病理诊断意见显示:老赵因系生前患有严重的心脏病,在二尖瓣关闭不全致心脏增大等自身疾病的基础上,在与人发生纠纷的诱因下,突发左心衰竭继而引起全心衰竭死亡。

焦点 司机因纠纷诱发疾病死亡

老赵也是南充嘉陵区人,几年前,他和妻子在嘉陵城区通过按揭购买了一套住房,平时在城里除了打零工外,他还靠跑三轮车赚钱。悲剧发生后,此事在南充曾一度引发众多市民、网友的关注。

在事发当天,警方便对朱女士采取了刑事拘留措施。警方对朱女士处以行政拘留7日,罚款200元的处罚。期间,朱女士曾为老赵家属一方垫付了4.5万元。

老赵去世后,其家人多次找到朱女士协商解决,但未果。今年,老赵家人将朱女士告上法院,要求对方就

此事承担50%的责任,需赔偿死亡赔偿金、精神损失抚慰金等共计35万余元。

不过,在朱女士看来,自己当天乘坐老赵的三轮车,双方为车费发生争执,是老赵先骂人才导致事件最终升级,老赵的死亡属于意外事件,整个事件中,自己并不存在故意或者过失行为。

朱女士认为,老赵的死亡属于自身疾病,当天发生争执只是诱因,自己愿意就此事承担10%的责任,同时,朱女士就对方提出过高的赔偿金额也提出质疑。

判决 双方当时未心平气和均有过错

12月5日,记者从南充嘉陵法院采访获悉,日前,该案经过法院开庭审理后进行了一审判决,乘客朱女士承担35%的责任,赔偿死者家属23万余元。记者联系了双方律师,均表示未再上诉。

南充市嘉陵区人民法院审理认为,公民的生命权、健康权、身体权任何人不得侵害,依法受法律保护,侵害民事权益,侵权人应当依法承担侵权责任。朱女士与老赵在为搭乘三轮车费发生争执时,双方均未心平气和对待,反而采取相互辱骂、相互抓打的过激行为,在他人劝阻下才使纠纷停止,致老赵当场倒在地上,不再说话。而朱女士见状立即离开现场,后经围观群众拨打120,受害人老赵才被送医,但经抢救无效死亡,说明朱女士对纠纷的发生、

对受害人老赵的救助及损害结果等存在一定的过错,应当承担与过错相一致的侵权责任。

法院亦认为,老赵对纠纷的发生、其损害结果等存在一定的过错,也应当承担与过错相一致的民事责任。法院认为,老赵虽然自身患有严重的心脏病,但没有诱因的作用并不必然导致其死亡,鉴于本案的实际情况,综合多方面原因考虑,确认由朱女士承担35%的赔偿责任。此外,老赵的常住地、消费地、主要收入来源等均在城镇,其家属事后要求死亡赔偿金参照城镇居民标准计算的理由成立。

最终,法院认定老赵死亡一事的损失共计67万余元,判决朱女士赔偿死者家属各项损失共计23万余元。

据红星新闻