

首设终身禁业、医生公共场所紧急施救可免责、给予医师“超说明书用药”有限裁量权……

# 新《医师法》正式实施 这些亮点值得关注

□本报记者 张炜华

3月1日起,新《中华人民共和国医师法》(以下简称新《医师法》)正式实施。本次新增实施的内容重点围绕保障医师合法权益,规范医师执业行为、加强医师队伍建设等方面进行规定。那么,这部新法有哪些亮点值得关注呢?对此,近日,记者采访了许昌市卫生健康委卫生监督局卫生监督科监督员倪青。

## 保障医师合法权益 体现医师职业重要性

倪青告诉记者,法律条文的第一条通常揭示立法目的,对于理解和解释法条的深层含义具有重要意义。新《医师法》第一条开宗明义,将“保障医师合法权益”调整至立法目的之首,体现了对医师合法权益的重视和保护。同时,新《医师法》的其他相关条款和新增的“保障措施”章节内容,共同构成了对医师合法权益的保障体系。

从保护医师的人格尊严角度出发,新《医师法》将“中国医师节”(每年8月19日)纳入立法,并通过对有突出贡献的医师给予表彰、奖励的形式,推动在全社会广泛形成尊重医师的良好氛围。

为了减轻长期以来新闻媒体对医师带来的舆论压力,新《医师法》明确了新闻媒体的积极义务责任,强调新闻媒体应正面引导公众理解医学风险,理性对待医学风险。

从保障医师的人身安全角度出发,新《医师法》明确了地方政府、医疗机构和任意第三人的责任,第四十九条明确规定:“县级以上人民政府及其有关部门应当将医疗纠纷预防和处置工作纳入社会治安综合治理体系。”

同时,新《医师法》第五章“保障措施”中,还从薪酬待遇、队伍建设、职业防护、医疗风险分担机制建立完善等方面作出规定。

## 医师参与公共场所紧急施救可免责

医护人员在车站、体育场等公共场所对突发疾病人员或临产孕妇紧急施救的事件时有发生,虽温暖人心,但实践中还存在一些医生在爱心救人后被受害者告上法庭的情况。

新《医师法》第二十七条特别规定了医师参与公共场所自愿施救的免责条款:“国家鼓励医师积极参与与公共交通工具有关的公共场所急救服务;医师因自愿实施急救造成受助人损害的,不承担民事责任。”该条款明确规定,

医师并不会因其职业特点而比普通施救者承担更多的责任。

倪青说,医师在公共场所自愿对突发危急状态的病患或产妇实施救助,是执业行为的延伸,更是救死扶伤的体现。新《医师法》明确了医师紧急救助免责,既尊重了医师,又能令群众实际受益。

## 给予医师“超说明书用药”有限裁量权

倪青介绍,在医疗临床中,针对一些特殊病情,在遵循药品临床应用指导原则下,医师超说明书的范围用药对于特殊疾病可能会产生较好疗效。但在司法实践中,医患纠纷发生时,患者往往将医师“超说明书用药”作为“违反诊疗常规”及医疗过错的把柄。

新《医师法》第二十九条以立法回应了实践中的“超说明书用药”问题,明确“坚持安全有效、经济合理的用药原则”,要求医师遵循药品临床应用指导原则、临床诊疗指南和药品说明书等合理用药,但在“尚无有效或者更好治疗手段等特殊情况下,医师取得患者明确知情同意后,可以采用药品说明书中未明确但具有循证医学证据的药品用法实施治疗。”

虽然新《医师法》在一定情况下认可了超说明书用药行为的积极作用,但在具体适用时,仍需满足以下条件:一是在尚无有效或者更好治疗手段等特殊情况下;二是在诊疗规范上,必须符合“具有循证医学证据”的药品用法方可使用;三是在程序上,取得患者明确知情同意,并由医院内部审核管理。上述条件缺一不可,否则在纠纷发生时仍可能被认定有责。

倪青提醒,虽然此规定赋予医师更多的诊疗自主权,但“超说明书用药”不代表无须遵守一般诊疗规范,如病历书写规范、对病史的必要审查等,医师仍应严格遵守。

## 放管并进,开放“多点执业”

对于近年来逐渐放开的医师“多点执业”问题,新《医师法》进行了一些新的规定。新《医师法》沿用了旧《医师法》关于医师执业的规定,即医师注册后,可以在医疗卫生机构中按照注册的执业地点、执业类别、执业范围等执业,从事相应的医疗卫生服务工作。但同时增加了两种情形,即医师注册的执业范围应与所在执业机构诊疗科目的设置相适应,以及医师经过培训和考核,可以增加执业范围。

新《医师法》第十五条规定,医师在二个以上医疗卫生机构定期执业的,应当以一个医疗卫生机构为主,并按照国家有关规定办理相关手续。新《医师法》第十八条规定,医师变更执业地点、执业类别、执业范围等注册事项的,应当依照本法规定到准予注册的卫生健康主管部门办理变更注册手续。但医师参加规范化培训、进修、对口支援、会诊、突发事件医疗救援、慈善或者其他公益性医疗、义诊,以及承担国家任务或者参加政府组织的重要活动等,在医疗联合体内的医疗卫生机构中执业时,可以不用办理变更注册手续。

新《医师法》延续了近年有关“多点执业”政策,为大医院的专家到基层医院或社会办医疗机构、方便百姓就医、实现医疗资源的有效分配等起到了积极作用。

但同时,对医师不按注册地执业的,也规定了法律责任。新《医师法》第五十七条规定:“违反本法规定,医师未按照注册的执业地点、执业类别、执业范围执业的,由县级以上人民政府卫生健康主管部门或者中医药主管部门责令改正,给予警告,没收违法所得,并处1万元以上3万元以下的罚款;情节严重的,责令暂停6个月以上1年以下执业活动,直至吊销医师执业证书。”

## 出租出借执业证书将被重罚

为推进医疗资源的合理配置,缓解基层群众看病难,“多点执业”成为有效的举措。但是,在实施过程中也出现一些现实问题,如医师“走穴”“挂证”等。倪青介绍说,“租证”行为近些年频繁发生,但没有1998年颁布的《执业医师法》并没有将此类行为明确界定为违法行为,加之近年来民营医疗机构数量大幅增加,市场需求巨大,也导致了“租证”行为一直存在。新《医师法》堵上这一法律漏洞,规定医师伪造、变造、买卖、出租、出借医师执业证书的,除了没收违法所得外,并将处以至少2万元罚款,情节严重的还会吊销医师执业证书。违法成本的上升必将遏制这种不正常“租证”行为,对于规范医疗市场和保障医疗安全起到重要作用。

但是我们应该注意到“租证”市场的泛滥也和医疗机构执业许可周期长、医务人员特别是体制内医生不能够充分实现执业自由、民营医疗机构很难吸引医疗人才等现实情况有关,希望随着医疗体制改革的推进,能解决相关问题,疏堵结合才能标本治本。

此外,在医师执业活动上,新《医师法》也做了诸多禁止性规定,如针对泄露患者隐私或个人信息、出具虚假医学证明文件、违规用药、非牟利、过度医疗、开展禁止类医疗技术临床应用等情形,除了警告外,还增设没收违法所得,并处1万元以上3万元以下的罚款。

## 加大对非医师行医行为处罚力度

对比旧《执业医师法》第三十九条对非医师行医行为为10万元以下的罚款力度,新《医师法》对非医师行医行为的罚款最低2万元起步,而且罚款金额根据违法所得倍增,上不封顶。

这样的处罚力度可以说今后对无证行医的“假大夫”有极大震慑力,靠非法行医不但挣不来生活费,违法行为被抓后还可能被罚的“裤子都不剩”,而且赚越多、罚越多。

同时,新《医师法》删减了在《执业医师法》第三十九条中对医师未经批准开办医疗机构行为的处罚,理顺了行政执法过程中对非医师行医和非违法开办医疗机构两种违法行为的界定,消除了《基本医疗卫生与健康促进法》和《执业医师法》中的模糊和抵触之处。

## 无良从业人员可被终身禁业

“在我国过去的法律规范中,没有关于‘医师终身禁业’的相关规定,即使职业道德沦丧、造成恶劣社会影响的医师,在受到刑事处罚后,仍可通过重新注册再次取得医师资格。”倪青说,新《医师法》首次将“医师终身禁业”写入法律。

新《医师法》将职业道德设为医师职称评定、岗位聘任的重要条件之一,同时明确严重违法违反医师职业道德、医学伦理规范,造成恶劣社会影响的,由县级以上人民政府卫生健康主管部门吊销医师执业证书或者责令停止非法执业活动,5年直至终身禁止从事医疗卫生服务或者医学临床研究。这将对打击不良医师违法行为提供有力法律依据,同时为培养医师崇高职业精神、恪守职业道德起到积极引导作用。

此外,新《医师法》除了对医师资格取得、执业注册、职业道德、伦理科研、过度医疗等进行了明确规定外,还明确了完善医师管理、保护中医传承、鼓励中西医结合、完善报告制度,并将疫情防控经验、专培和规培等入法。这些新规将极大地提升医师职业价值感,为医师执业提供更多安全保障,同时也将进一步优化医疗健康环境。

# 多学科会诊筑牢母婴健康屏障



□本报记者 张炜华 文/图

“哇……”随着一声响亮的啼哭声,一个男宝宝诞生了。3月7日,许昌市人民医院产科主任任彩虹看着这个刚刚出生的男婴,内心无比欣慰——10个月的精心守候,孕期、产前两次多学科会诊,终于迎来了新生命的平安降临。

李女士是一名有多种妊娠合并症的高危孕妇,今年32岁。她孕前有高血压、高血糖病史,肝功能也不好,孕前几个月曾因肝功能异常住院保胎治疗。发现怀孕后,带着不安和困惑,她找到了许昌市人民医院产科门诊主任任彩虹。任主任详细了解了李女士的病史,并联系了相关科室医生进行药物调整。在产科医生的精心守护和多学科团队的保驾护航下,她顺利度过了孕期。

李女士住院后,为保证能顺利分娩,任主任再次组织相关科室进行联合会诊,制订安全分娩方案。最终,李女士顺利产下一个6斤多的男婴。任彩虹告诉记者,随着“三孩”政策的开放,高龄孕妇、瘢痕子宫再孕、妊娠期高血压、妊娠合并内外科等疾病的孕产妇逐年增加,孕期风险管理越来越受到重视,多学科协作、联合治疗显得尤为重要。

作为三甲甲等医院的重点发展学科,许昌市人民医院产科以多学科发展为坚强后盾,积极组建高危孕产妇多学科诊疗团队,为孕产妇提供更安全、更快速、更精准的救治保障,更好地为高危孕产妇保驾护航。

## 医界前沿

### 许昌市人民医院医疗新科技成果巡礼

# 成功挑战高龄“禁区” 护航110岁老人手术



110岁老人家属给许昌市人民医院麻醉科送锦旗表示感谢

□本报记者 张炜华 文/图

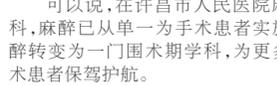
近日,许昌市人民医院麻醉科收到了一面特殊的锦旗。110岁老人因摔倒导致左膝关节功能障碍,需行髓关节置换手术。该科成功挑战高龄“禁区”,为顺利实施手术保驾护航,该患者术后无不良反应,3日后即可在旁人搀扶下行走。该患者家属喜不自胜,专程制作了锦旗表示感谢。

“其实,我们为高龄老人护航手术已成为常态。”该科主任康西斌指着第二日手术排班表告诉记者,随着人口老龄化,因不慎摔倒导致骨折或因其他疾病需手术治疗的高龄患者越来越多。记者看到,在12台手术中,仅70岁以上患者的手术就有4台。

记者了解到,在医疗界有个共识:手术医师治病,麻醉医师保命。为30岁以下的患者进行手术时,外科的重要性占70%左右,麻醉科约占30%;为70岁以上的高龄患者手术,两个科室对高龄患者围术期风险管控的重要性会发生反转,麻醉医师对麻醉手术风险管理承担的责任占到70%。

大到肿瘤癌症、器官移植,小到胃痛、肠镜、拔牙医美,应用人群从胎儿、新生儿到百岁老人,麻醉解决了外科手术“不敢”和“不能”的问题。“没有麻醉医师给外科保驾护航,外科手术很难干净漂亮地完成一台手术。”康西斌说,在外科手术中,患者的心率、呼吸、血压等可能瞬间变化,这需要麻醉医师用血管活性药、调整呼吸参数等进行调节,以确保患者能够在手术的“创伤”中活下来、活得好。

很多人认为,麻醉就是给患者“打一针”。康西斌说,相同的麻醉药物和技术,不同的麻醉医师运用的结果也



# 抓党建促业务 推动科室高质量发展

□本报记者 张炜华

近年来,许昌市中心医院鹿鸣湖院区临床第十党支部(以下简称“临床第十党支部”)以“党建+三学科一保障”为引领,凝聚工作合力,围绕学科建设抓党建,抓党建促发展,党建、业务相融互促,推动科室高质量发展。

临床第十党支部涵盖麻醉手术部、消毒供应中心、介入手术室、门诊手术室等4个科室。

随着医疗技术的提升,内科治疗操作化、外科治疗微创化的趋势越来越明显,麻醉医学考验和衡量着一个医院的诊疗能力及平台运行能力,也成为保障医疗安全的关键学科。

随着群众对舒适化医疗的追求越来越高,麻醉真正成为推动医院舒适化医疗的主导学科。

随着加速康复外科和日间手术的发展,手术流程的优化和无限限制手术间的开放,以及介入手术的快速开展,麻醉手术部已成为缩短患者住院天数、加速患者康复和提高医院整体医疗效率的枢纽学科。

消毒供应中心是医疗用无菌物品的消毒供应和精密仪器的快速消毒保障科室,是实现高效医疗的坚强保障。

临床第十党支部书记刘卫校告诉记者,该党支部坚持党建、业务深度融合,一体部署,同步推进。每周,该党支部组织全体人员进行理论学习,并进行疑难病例讨论;每周二,传达院周会精神;每周三,举办护理业务技能培训;每周四,开展麻醉住院医师教学活动;每周五,开展党的思想政治理论学习教育。其中,每月的第三个星期三召开第一党小组会议,第三个星期四召开第二党小组会议,第三个星期五开展党支部主题党日活动。

该党支部以创建工作为契机,抓住



临床第十党支部加强作风建设 资料图片

党建引领发展这个核心关键,实现党建工作与科室发展同频共振、同步推动,紧跟科室发展形势育人,积极培养党员业务骨干。2021年,该党支部外出进修学习7人,其中5名党员、1名入党积极分子。

该党支部坚持以“凝心聚力谋发展,砥砺前行创佳绩”为载体,深入开展“比忠诚、比学习、比服务、比干劲、比奉献,争当出彩先锋”的“五比一争”活动,持续开展“亮出形象正党风,医德医风争先锋”活动,坚持开展“一名党员一面旗帜,一个岗位一份奉献”活动,充分发挥党员的先锋模范作用,使党员平时看得出来、关键时刻站得出来、危急时刻豁得出去。

在许昌市中心医院鹿鸣湖院区全面投入使用,手术部很多大型医疗设备需要搬迁,该党支部不等不靠,高效安全地完成大部分医疗设备的搬运工作,保证了鹿鸣湖院区、华佗路院区的诊疗工作和手术的顺利开展。

2021年国庆假期,该党支部在介入手术室、麻醉手术部、心胸外科、彩超科等多部门的通力协作下,成功完成我市第一例经导管主动脉瓣置换术(TAVI)。该手术对医师的精神和体力都是极大的考验,是高精度、高风险手术。

2021年,该党支部完成麻醉手术例数18412例次,比2020年同期相比增长了33.13%;2021年完成无痛检查治疗19143例次,比2020年同期增长了28.89%;培养进修人员15人、住培学员18人次,麻醉紧缺人才2人;开展自体血回收、可视化技术在麻醉中应用新技术等,圆满完成医、教、研、防等各项任务。

刘卫校告诉记者,党支部是整个党组织的“神经末梢”,是落实党的路线、方针、政策和各项工作任务“毛细血管”。临床第十党支部坚持以政治功能为导向,狠抓“落实三项要求”,增强党支部建设的“硬度”;组织覆盖党内外,以破解难题为抓手,拓展党组织覆盖的“效度”;从严治党,抓早、抓小、抓苗,延伸从严治党“深度”;加强团结,选好人、管好、用好党员干部队伍,淬炼党员队伍“纯度”;密切联系群众,组织、宣传、凝聚、服务群众,提升党群关系“温度”。

2021年,临床第十党支部继续为许昌市第一批临床事业单位“五好党支部”之后,又成功申报成为“创建河南省第一批公立医院党建示范党支部”。2022年,该党支部将始终高举党建旗,继续将党建工作融入科室发展建设全过程,为医院发展贡献科室力量,为群众健康保驾护航。

消毒供应中心是一个人员流动大、工作强度大、精密仪器多的科室。无论人员流动多大,消毒供应中心的党员队伍始终是最稳定的一支。该中心党员在党支部委员、优秀共产党员田艳艳的带领下,利用先进的仪器设备高质量保障了全院医疗物品供应。

麻醉手术部疑难危重病人多,加班加点是常态,在最苦、最累岗位上,随处可见共产党员的身影。心脏手术时间长、难度大、风险高,多在节假日加班手术。心脏手术团队11人,其中8名党员、1名入党积极分子。2021年,该院心脏手术团队一半的周末时间都在手术中度过,完成心脏手术77例,比2020年增长285%。

