

治病先治一单通难通之痛

?!!

你争我议

中国百姓看病常遭遇这样“窘境”：在一家医院做了检查，到另一家复诊时还得从头到尾再查一遍，按医生的说法是“保证安全”。但是，多查一次就得多掏一笔钱，甚至还得再经历一次痛苦，实在让人不痛快。医院检查结果互认制度——“一单通”，正是为此而生。

自2004年6月浙江绍兴首先采用以来，山东、广西、山西、

北京、辽宁等地纷纷“跟进”。上月18日，广州市13家市属医疗机构签订协议，打破隔阂，实施医学检验、医学影像检查“互认互通”。这项看是可以给患者和医院都认为不错的政策，在实施过程中并非我们想象的那样顺利，“一单通”却遭遇难通之痛。（详见昨日信息时报A08版）

时报记者调查，“一单通”

难通的背后仍有隐忧，医院宣传不够、医生心存质疑，患者片面理解，诸多因素成为一单通的“拦路虎”。外科医生更是对一单通很谨慎，毕竟涉及手术，没有哪个做手术的医生敢对他人检验结果百分之百的信任，万一出现医疗纠纷，责任如何认定？

其实，“一单通”的理想遇上行业规则，至少折射出两个问题：涉及到经济利益的变革，必

须是有足够应对措施；标准化是一个产业健康标志，没有标准就是无序、盲目的竞争，扼杀的是消费人群的利益。

“一单通”施行困难，但又是大势所趋，得以顺利开展的关键还是要解决利益问题，同时又要建立一个标准化评估、监管机构和体系，制订统一行业标准，扩大互认范围，或许才能真正实现“一单通”一通到底。



李先生：无标准推广很难

我认为如果没有一个权威的、可执行的标准体系，“一单通”是难以成功推广。因为不同厂家的医疗器械一定会有不同，而操作人员的不同也会导致误差的产生。而这些验单是和病人的权益密切相关，人命关天，我认为在规则确立之前，不要硬性推广“一单通”。



叶先生：病人观念先改变

我觉得现在有部分病人的心里会认为验多一次会“安全”一些。因为他们可能会认为之前的结果“不太准”，才会去另外的医院验多一次，求个心安。所以推行“一单通”不能只靠行政上的力量，也要改变一下病人人们的观念，让他们相信“一单通”，节省医疗资源。



吕小姐：重新检查求心安

一般你在哪个医院化验，一般都不会跑到别的医院去治疗啦。而且病情是会经常变化的，我怎么知道之前化验的结果和现在的会不会有什么不同？所以如果我是病人，而且要转医院的话，我也会重新化验多一次的。这样会放心一点。

PK台

1364****997

“一单通”目前通行范围可以给患者带来就医便利，如果因此造成医疗事故，验单有问题，当然应该由开验单的医院负主要责任；如果医院治疗出错，该院应负所有责任。验单只是反映病人当时情况，我觉得应该实行同级项目同级医院减免，费用由医保支付。而且，在我们不知道患什么病症时，只能相信医生，但希望医生在做检查对病人的病情有针对性，需要重新检查的，要告知原因。

020330***55

“一单通”目前通行范围可以给患者带来就医便利，如果因此造成医疗事故，应该由相关专家组调查后再裁定。现在，实施“一单通”虽然对医院收入有所减少，但消费者是欢迎的，再说医院不应该以增加消费者的负担来索取利益。

1357****991

“一单通”难以推行，与各医院经济利益也有很大关系，这是个心照不宣的事实。目前来看，“一单通”实施后，既不能切断重复检验和医院之间利益的联系，也不能在医疗纠纷方面出台更多的认定细则，单靠一纸协议确实很难发挥作用。

1356****475

现在，确实有些病人对一单通不了解，以为一单到底，做过的检查都不必重复做了，一些必不可少的重复检查病人有时也有抵触。其实，病人的体质特征是不不断变化，比如血糖含量、血压等；还有病情也是变化的，必要的重复检查是应该的而且也是允许的。



制图：梁文珊

今日幸运★

众多问题未理顺 一单通自然难通

“一单通”在患者和医疗机构中响应不热烈，归根结底是医疗部门定位错误。众所周知，不但医疗部门要创收，而且各科室医、护人员收入往往和接诊病患的实际花费挂钩的固有模式。医院本来是公共服务机构，但由于历史原因和医疗机构长期缺乏国家、地方政府与有关部门的监管，人为原因造成如今医疗机构成为盈利机构，反而是百姓深受其害。

医院背后的阴暗面实在便是巨大利益存在，正规医院可谓是医疗行业“垄断机构”。医院之所以能有巨大利益的存在是以他们有着固定庞大“消费群体”，“生

老病死”是人之常情，医院收入自然源源不断。如今“一单通”无疑是打破医院本身固有医疗壁垒，是本身固定的庞大的“消费群体”形成流动态势，使本医院的或多或少利益流失。“消费群体”一旦可以自由流动，病人便可以从医院向医院流动，从地区向地区流动，无疑触动地方、部门、集体神经利益。“一单通”涉及法律认定问题，涉及个人、机构利益。一旦出了医疗事故，责任谁来负，让医院、医生不敢随意用其他医院、医生的验单，也是一个比较深层次的问题。在众多问题尚未理顺情况下，“一单通”实施意义并不大。



本期获奖者：欧先生
手机号：1379****626
奖品：紫光2GU盘

提醒：请获奖者剪下本报互动地带获奖公告，带上身份证和获奖手机号码到信息时报财务部领取奖品。

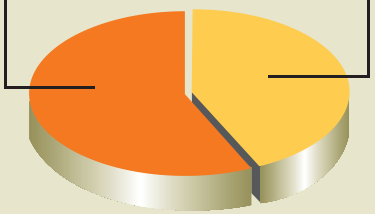
数据说话

超半数受调查者认为一单通不能赌医德上

“一单通”目前通行范围能否给你带来就医便利？若因一单通造成医疗事故，责任应由谁承担？

A. 便利明显。如果出医疗事故，责任核定再说。 42.3%

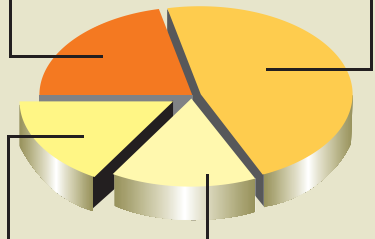
B. 便利不明显。如果出医疗事故，责任谁承担无法确认。 57.7%



“一单通”在患者和医疗机构中未出现热烈响应，你认为是互认验单范围太少还是其他原因？

A. 验单范围太少，且患者怕麻烦。 20.2%

B. 医院利益受损，不认可其他医院检查。 39.8%



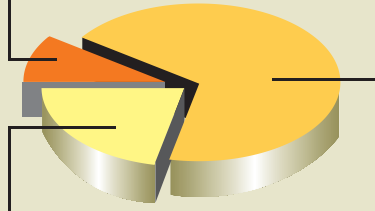
C. 医生怕风险，宁愿让患者重检。 18.5%

D. 无细则，医院不执行也无处罚，只好观望。 21.5%

在卫生行政部门无具体实施细则前提下，由医生说了算不可行？

A. 可行，有良知有医德的医生毕竟多。 14.1%

B. 不可行，许多医院有提成，开单与医生奖金挂钩，难免不实施。 55.7%



C. 医生怕有风险，多一事不如少一事，反正患者掏钱。 30.2%

——摘自网易、手机用户调查

（注：发言的还有手机用户陈生 1348****273、刘生 1341****828、曹生 1375****741 等，在此表示感谢，希望继续支持本栏目）