

澳大利亚中医管理局新闻稿：第 21 期，2020 年 6 月：

目录

局长致辞

中医局新闻

2020-21 年度规划

修订《针灸执业感染防控规范》

修订《中草药安全执业规范》

未注册助理不得从患者身上取下针灸针

执业小贴士

不完善的患者病历记录示例

开具收款收据时您应承担的义务

《全国计划》新闻

有关疫情大流行及疫情过后时期的播客

保护未来医疗人员：临床教育原则

医疗保健行业绝不容忍种族主义

越来越多职业加入大流行响应分注册簿

有关新冠疫情的虚假和误导性广告

与中医局保持联系

局长致辞

欢迎阅读中医局新闻稿。上期新闻稿发布以来，新冠病毒大流行给全球带来了前所未有的剧变，也改变了我们每个人的生活。当前，包括澳大利亚在内的全球社会正逐步走出封锁阶段，在此我们呼吁全体中医师要确保自身安全，并保持警惕，遵守[澳大利亚卫生部](#)发布的各项公共卫生指令。作为一个联合保健卫生行业，中医对全社会的健康和福利做出了非常重要的贡献。

可惜，受本次大流行的影响，我们不得不取消一些原计划举行的医师路演活动，不过我们正在计划改用云端活动方式，届时也会及时通知大家。

本期我们将向您介绍两项规范草案的计划审查工作进度、中医局关于使用未注册助理从患者身上取下针灸针的立场声明、上一期遵守患者病历规范文章的追踪报道，以及医师在开具收据时所应承担的义务。

中医局在此祝大家在今年余下时间里万事顺意。

澳大利亚医疗人员管理局
各国家局

GPO Box 9958 Melbourne VIC 3001 [Ahpra.gov.au](#) 1300 419 495

杰出教授薛长利

澳大利亚中医管理局局长



中医局新闻

2020-21 年度规划

中医局于 2020 年 2 月举办年度规划日活动。2020-21 年度，中医局的重点工作在于：

- 重视公众保护的关键问题
- 厘清战略和运营/日常事务活动
- 确保与全国计划保持一致步调，尽可能支持注册职业实现监管一致。

我们已确定了 2020-21 年度监管与业务计划。

4 月 16 日，中医局与各专业协会会晤，并在网站上发布了有关讨论事项的[事项公报](#)。

修订《针灸执业感染防控规范》

我们在 2019 年夏季刊新闻稿里提到，针对全国卫生与医学研究理事会和澳大利亚医疗保健安全与质量委员会联合发布的《2019 年澳大利亚卫生感染防控规范》，我们开展了一项详细的流程映射演练工作。这样做的目的，在于更新针灸执业的现行感染防控规范。

此外,我们还分析了各州各领地政府有关皮肤渗透和感染防控、临床废弃物管理以及工作场所健康和安全方面的法律法规，以确定是否要对注册医师增加新的要求。分析结果现已提交给各州各领地政府，征询他们的反馈意见，最终成果也将体现在规范草案里。

初步意见征询工作将于本财年结束前启动。预计将于 2020 年下半年公布规范修订草案，征询广大公众意见，规范修订版计划于 2020 年底或 2021 年初正式发布。

修订《中草药安全执业规范》

2019 年，中医局委托第三方开展独立调查，检验中草药规范和名称目录的有用性。调查结果表明，绝大多数医师认可执业规范和目录的用途，相当一部分中草药医师也能遵守执业规范。

目前我们已完成[名称目录年度更新及相关使用规范审查工作](#)，您可前往中医局网站查阅这些文件。

规范修订草案目前正在准备实施初步意见征询。预计将于 2020 年下半年公布规范修订草案，征询广大公众意见，修订后的《中草药安全执业规范》计划于 2020 年底或 2021 年初正式发布。

未注册助理不得从患者身上取下针灸针

澳大利亚政府间委员会已指示澳大利亚医疗人员管理局和各国家局在工作中要优先重视保护公众安全。今年初，基于以患者安全为第一要务的考量，中医局决定，禁止注册针灸师委托未注册助理/人员从患者身上取下针灸针。在征询专业协会意见后，我们发布了立场[声明](#)。

从患者身上取下针灸针，是注册针灸师提供的一项专业服务。这就要求相关人员必须具备一定的技能水平，以防弄伤患者，此外，这项工作也需要和患者产生直接身体接触。

执业小贴士

不完善的患者病历记录示例

在上一期新闻稿里，我们阐述了您依据《患者病历规范》所应承担的责任。这里介绍一些我们从举报(投诉)案件里选取的实际示例，看看不完善的病历记录是如何引发投诉的。

实际示例 1

医师在首次问诊前，要求患者填写一些表格。填写这些表格，目的在于收集患者的一些重要信息，如住址、紧急联系人以及表现症状等。患者没有填写这些信息。

医师的缺点：医师没有检查这些文件，核对是否填写完整，相反医师仅仅依靠患者的口头陈述。

影响：这个患者病历记录不足以在紧急情况下实施适当的患者管理，且其他医师也无法在必要时有效接手或继续为患者提供医护服务。

实际示例 2

医师没有在患者病历上充分记录中医评估和/或检查、诊断、治疗、治疗计划等信息。

医师的缺点：患者病历不符合《患者病历规范》的规定。

影响：无法评估治疗成果；信息不足以让其他医师继续提供医护服务；出现不良反应时，紧急医护部门无法评估患者状况；在遭到举报投诉时几乎无法提供医护证据。

实际示例 3

患者病历上的健康摘要信息不完整：未包括当前健康状况、相关疾病和家族病史、已知过敏反应、药物不良反应、当前用药情况等。

医师的缺点：医师没有注意危险信号，包括高血压、血糖波动以及可能改变潜在治疗或转介方案的严重症状。

影响：相应转介出现延误(可能给患者带来严重后果)；未能尽可能给患者提供最佳治疗；未能避免本可避免的过敏反应。

开具收款收据时您应承担的义务

对于所收到的所有款项，您应确保开具收据，不要让患者主动要求提供收据。这符合正常的商业惯例，也符合正确的医护行业惯例。

您必须：

- 在付款时开具收据
- 保留副本，必要时提供用于审计
- 使用有顺序编号的收据，并按照编号顺序和服务顺序来开具数据
- 在收据上写明患者姓名、服务日期、服务详情以及分别收取的费用。

若患者拒绝接受收据，则和副本一起保留在收据本里，之后他们可能会改变主意，回来索要收据。

患者系指接受医疗服务的人员。若付款人不是患者本人，则收据应注明付款人姓名，同时也应注明患者姓名。

收据上的信息必须完全准确，不得为提高申报退款金额而虚构或伪造信息。

若使用刻有职业详情的橡皮章或预先印制的收据，则应对使用情况承担个人责任。

不得允许他人使用您特有的名称或会员编号或医疗基金捐赠者编号。

您对因专业服务而开具的收据承担职业责任。若由接待人员开具收据，则视为其遵照您的指令行事。

《全国计划》新闻

有关疫情大流行及疫情过后时期的播客

澳大利亚医疗人员管理局已面向全体医护人员发布了十几条涉及各个兴趣领域的《Taking Care》系列播客。这些播客涵盖了与大流行相关及不相关的课题。

在近期发布的[疫情大流行及疫情过后时期医疗人员福祉](#)视频里，精神病专家 Kym Jenkins 博士、临床心理医师 Margie Stuchbery 以及风湿病专家 Jane Munro 医师从个人和专业角度分享了自己对医师福祉的看法。针对新冠大流行及过后时期如何保障和支持医师及医护团队，他们展开了实用循证策略的讨论。

澳大利亚医疗人员管理局每两周发布一条新视频。您可以[前往澳大利亚医疗人员管理局\(AHPRA\)网站下载](#)，或订阅 Spotify、Apple Podcasts，在播客播放器里搜索‘Taking Care’即可收听。可供下载收听的往期播客包括：

- 农村及偏远地区医疗保健简况
- Valerie Braithwaite 教授讲述信任的重要性
- 对监管目的与程序进行平衡：Kieran Walshe 教授
- 大流行时期的远程卫生
- 介绍新冠大流行分注册簿
- Gerald Hickson 医师讲述患者安全和高危医师
- 消除卫生系统的种族主义，需要全行业共同努力
- 强制性通知新认识
- 澳大利亚医疗人员管理局在卫生系统里的作用
- 从医患角度来对待心理健康
- 医师遭到举报时
- 安全、适任且具备职业道德的医疗人员
- 无理取闹的举报。



保护未来医疗人员：临床教育原则

各国家局、认证部门和澳大利亚医疗人员管理局(AHPRA)联合澳大利亚政府卫生和教育部门，发布了新冠疫情大流行期间全国临床教育原则。

这次独特的跨部门合作，旨在保护澳大利亚未来医疗人员群体，帮助那些正在攻读医疗人员学历资质的学生在新冠疫情大流行期间继续学习，顺利毕业。

为应对此次大流行疫情，医疗服务行业已暂停、取消或更改了一些学生实习安排。这给学生和教育工作者带来了不确定性和变化，导致教育机构、认证部门、临床督导机构和其他方不得不研究其他替代方案，帮助学生顺利毕业。

这些原则充分考虑了新冠疫情给卫生和教育领域带来的重大变化，旨在有效指导如何安全开展实习安排工作。欲知详情，请浏览[新冠疫情期间全国临床教育原则](#)。

医疗保健行业绝不容忍种族主义

4月，澳大利亚原住民医生协会(AIDA)发布了一篇[新闻通讯稿](#)，详细阐述了医师拒绝向原住民和托雷斯海峡岛民提供文化安全医疗保健服务的事例。当时这些民众正准备接受新冠病毒检测。这些事例发生在新南威尔士州和西澳大利亚州，医师借口患者安全以及原住民和托雷斯海峡岛民不顾及个人卫生等种族主义成见，拒绝提供医护服务。

我们绝不容忍注册医护专业人员存在种族主义行为，在当前澳大利亚原住民和托雷斯海峡岛民容易感染病毒的形势下，这种行径更让人无法接受。他们在寻求必要的医疗保健服务时，依旧经受着成见和偏见。医疗保健服务中的歧视现象，是造成健康不平等的因素之一。

我们鼓励原住民和托雷斯海峡岛民在遭遇文化不安全医护事件或在注册医疗人员拒绝提供医护服务时，[向澳大利亚医疗人员管理局举报或投诉](#)。我们绝不容忍种族主义行为，在当前形势下，这给那些试图获得关键医疗保健服务的社区民众带来更严重影响。

[《全国计划 2020-2025 年原住民和托雷斯海峡岛民卫生与文化安全战略》](#)已于 2020 年 2 月正式发布，承诺将保护原住民和托雷斯海峡患者安全视为临床和文化安全事业的工作准则以及密不可分的要素。该战略致力于在卫生系统这项全国重点工作中消灭种族主义。

在此提醒全体注册医疗人员，应当遵守所在职业的行为操守，共同抵制医疗执业过程中的歧视与种族主义现象。

越来越多职业加入大流行响应分注册簿

澳大利亚医疗人员管理局和各国家局设立了短期大流行响应分注册簿，协助加快推进有经验有资质的医疗人员的返岗复工工作。它是响应澳大利亚联邦和各州各领地卫生部门的要求而建立的，目的是帮助更多有资质有经验的医疗人员迅速返岗复工。

大流行响应分注册簿于 2020 年 4 月 6 日正式启用，第一阶段共有 40,000 多名医生、护士、助产士和药剂师加入，在当月后期的第二阶段，又有 5,000 余名放射诊断技师和心理医师加入其中。

该注册簿实行自愿退出原则，鼓励存在无法安全从事执业活动之健康问题或未购买职业赔偿保险的人员自觉退出分注册簿。截至目前，该分注册簿里仍有 35,000 多名医疗人员。

加入该分注册簿的任何人均无义务开展执业活动或留在注册簿里。他们可以随时出于任何原因退出。

选择留在大流行分注册簿并返岗复工的医疗人员，必须遵守所在职业的行为操守和职业赔偿保险要求，并在自身执业范围内开展执业活动。12 个月后，他们将被移出分注册簿。在此之后，若要继续从事执业活动，则应当按照正常程序申请注册。

加入分注册簿是返岗复工的第一步。我们鼓励医疗人员前往所在各州各领地卫生部门网站，表达加入新冠抗疫队伍的意愿。包括卫生部门在内的雇主单位，同样也将发挥重要作用，负责开展聘用和廉洁审查工作，并根据需要开展入职辅导和培训工作。

医疗人员和雇主若需了解详情，包括常见问题，可查阅[新冠疫情信息页面](#)。

有关新冠疫情的虚假和误导性广告

澳大利亚医疗人员管理局和各国家局充分认识到注册医疗人员在应对和抗击新冠紧急疫情时所发挥的关键作用。我们知道，在这个要求高、变化快的环境里，您正努力护民众安全。

在当前疫情形势的影响下，民众的个人卫生和健康管理意识日益增高，对疫情应对和防疫工作也产生了很多问题。公众很可能会向他们信任的医疗人员寻求安慰以及新冠疫情相关问题的答案。虽然多数医疗人员都能恪守职业道德，全力应对新冠紧急疫情，着力提供安全的医护服务，但我们也发现了一些有关新冠疫情的虚假和误导性广告。

非常重要的一点是，医疗人员只能提供具有科学准确性并由州、领地或联邦卫生部或世界卫生组织(WHO)等权威部门发布的新冠疫情信息。根据这些部门发布的信息，目前尚没有可以预防新冠病毒感染的治疗方法或循证治疗手段或方案，疫苗也仍在研发之中。

除了分享权威部门发布的卫生信息外，您不得发布广告，宣称可以预防或保护民众不会感染新冠，或能加快新冠病情康复速度。这样做可能危害公共安全，并构成违法广告行为。例如，我们看到一些广告在没有公认证据支持的情况下，宣称脊椎调整/推拿、针灸及某些产品可以产生或增强免疫力，或能加快新冠病情康复速度。

我们将研究相关措施，处罚那些被查实在广告中发布新冠相关虚假或误导性宣传的人员。对于注册医疗人员而言，违反广告义务也是一项职业操守问题，可能招致纪律处分，特别是那些明显存在虚假、误导或推销性质的广告。此外，依据《1989年治疗用品法》的规定，有关治疗用品的虚假和误导性广告宣传也将面临严厉处罚。

欲知详情，请参阅澳大利亚医疗人员管理局的[广告资源](#)网页。

与中医局保持联系

- 请浏览[中医管理局网站](#)，查阅行业新闻、《全国计划》信息及注册标准、准则、指引、政策和情况说明书。
- 请阅读每月[《国家局公报》](#)，了解中医局在每月例会上做出的决定。
- 递交[在线咨询表](#)。
- 注册咨询事宜，请致电 1300 419 495(澳大利亚境内)或+61 3 9275 9009(海外来电)。
- 邮件请寄送至：**Sangeetha Masilamani**，澳大利亚中医管理局代理办公室主任，地址：**GPO Box 9958, Melbourne VIC 3001.**