

暴力伤医折射体制积弊

今日看点

最近,我国发生多起暴力伤医事件。上海交通大学医学院附属仁济医院一名医生被患者殴打昏迷;湖南省中医药研究院附属医院3名护士被患者砍伤;广东省深圳市宝安区人民医院一名护士被产妇丈夫殴打。类似的医患暴力冲突频频发生,引起社会各界的忧虑。

近年来,我国医患暴力冲突呈“井喷式”爆发。据中国医院协会的一项最新调查,我国每家医院平均每年发生的暴力伤医事件高达27次。医务人员躯体受到攻击、造成明显伤害的事件逐年增

加,绝大多数医务人员遭到过谩骂、威胁。

医患暴力冲突加剧,反映了医患之间的“代理困境”。从理论上讲,医生是患者的利益代理人,患者之所以愿意把生命健康托付给医生,是因为相信医生会把患者利益放在首位。但是,在现行的医疗体制下,医患信任十分脆弱。英国学者一项关于中国医疗绩效评估的研究显示,57%的受访者认为,“即使有医疗保险可报销且有效的药物,医生也会开出不能报销的药物”;61%的受访者认为,“即使诊断明确,医生也会要求患者做更多复杂的检查”。这说明,多数患者认为医生受利益驱动,存在过度医疗行为。一旦发生医

生差错或者意外,甚至很小的一点儿语言冲突,医患之间的信任就会解体,进而演变成暴力事件。

医患信任解体,有着复杂而深刻的社会原因。但是,畸形的以药养医体制,是导致医患关系恶化的制度根源。因为全世界的医生都是靠技术吃饭,唯有中国医生靠卖药生存,其公信力自然遭到质疑。这与其说是医生的道德缺陷,倒不如说是制度的设计缺陷。最近,《柳叶刀》杂志一篇文章认为,中国频繁发生患者杀害医生事件,医患关系陷入危机,医生与药企之间的不健康关系是一个重要推动因素。这导致医生不是基于患者需求和临床证据开具处方,而是基于一定的商业利益,从

而损害了医患之间的信任关系,甚至严重影响了中国卫生系统的整体发展。

解决医患信任危机,必须从破除以药养医体制入手。目前,医疗服务价格严重偏低,而药品、耗材价格却普遍虚高。医生付出的劳动,无法从技术收入中得到补偿,只能从药品和耗材中获得。可以说,不合理的医疗价格体系,将医生逼到了“不仁不义”之地。

其实,医生的处境与导游颇为相似。过去,旅行社不“养”导游,导游收入的主要来源是带游客购物并从中“抽成”,导致冲突不断。新实施的《旅游法》禁止强迫购物,要求旅游合同中必须明确导游服务费。导游有了合法的

收入,就不会再明目张胆地强迫游客购物了。这说明,只有打通正道,才能堵住邪道。旅游行业如此,医疗行业也不例外。目前,我国政府投入仅占公立医院总支出的10%左右,很多公立医院为了维持生存而过度逐利,医生为了增加收入而过度医疗。在这样的体制下,医患信任必然解体。

消除医患暴力冲突,关键在于改革医疗体制积弊。政府在加大公立医院投入力度的同时,大幅提升医疗服务定价,让医生告别“药品依赖”,成为有尊严的高收入者,从而为重建医患信任奠定基础。

(据《人民日报》10月25日报道)

河南援外40年纪事

省卫生厅国际合作处协办



2003年,濮阳市安阳地区医院业务副院长李彦伟作为中国援赞比亚第十二批医疗队队长,为了神圣的使命到达赞比亚首都卢萨卡,一干就是4个任期。他在遥远的非洲工作了8年,用跨越万里的大爱,为中非友谊添彩。

李彦伟告诉记者,当时,赞比亚大学教学医院院长兰巴特和他一样,都是神经外科大夫。由于有共同语言,两人谈得很投机。最后,兰巴特向李彦伟提出请求,希望李彦伟能参与临床工作,助自己一臂之力。

按照规定,中国援外医疗队只承担队员的管理协调工作,不参与临床治疗。兰巴特院长提出这样的请求实属无奈。当时,整个赞比亚只有兰巴特一名神经外科大夫,而他本人还要兼顾医院的行政管理事务,工作繁忙。考虑到对方的实际困难和当地群众的医疗需求,在征得国内同意后,李彦伟义无反顾地承担起了临床医疗工作。

中国援外医疗队每2年轮换一次,2年期满后,大多数医疗队员都回到了祖国。由于当地工作需要,兰巴特舍不得李彦伟离开,并向前来考察工作的中方领导提出要求,希望李彦伟能留在赞比亚多干2年。在赞方的邀请下,李彦伟一次又一次选择了坚守,成为中国援助赞比亚医疗队中的“四朝元老”。

赞比亚的艾滋病病毒感染率很高,官方公布的感染率是16%。虽然是在赞比亚最大的医院工作,但这里的设备与国内相比,仍处于上世纪七八十年代的水平。在国内得心应手的手术,在赞比亚会因为手术器械落后而变得很复杂。更可怕的是,医务人员感染艾滋病病毒的概率大大增加。李彦伟说,他曾经因为手术器械出问题而被刺伤过2次,其中一次很严重,他的手被患者的骨碴划破了一条1厘米长的口子。

“当时非常紧张!不知道对方是否携带有艾滋病病毒。”李彦伟说,作为一名医生,我们不能因此而弃之不顾。随后,院方分别给李彦伟和患者进行了化验。化验结果显示患者呈阴性,李彦伟这才松了一口气。

除了在医院里为患者看病做手术,李彦伟还带领中国援外医疗队成立了一支“移动诊疗小组”,经常到当地偏远的乡村为群众看病送药,提供免费诊疗服务。

“作为一名援外医疗队员,虽然无法尽到照顾家庭的义务,但是为了中国人民和赞比亚乃至非洲人民之间的友谊,舍小家为大家,我永远都不后悔。”李彦伟说。

李彦伟：援非八年写大爱

本报记者 张治平 通讯员 刘浩

61岁的“拐杖考生”



近日,洛阳市执业医师定期考核人机对话考试时,一位61岁的“拐杖考生”引起了大家的注意。这位考生自幼时因患小儿麻痹落下后遗症,但他身残志坚,通过自学考试取得了湖南中医药大学中医专业毕业证。后来,他又坚持自学6年,并拿到了执业医师资格证。这位老先生说,如果不学医,自己就是一个废人。尽管走路不太方便,但是能为乡亲们看病,为社会做点儿贡献,他心里非常高兴。

刘永胜 李劲松/摄

新闻速览

舞阳县脚踏实地服务群众

本报讯(记者王明杰 通讯员李建民)“总结工作,通报情况,查找问题,再鼓干劲,再明方向。”记者10月25日从舞阳县卫生局获悉,该局坚持脚踏实地服务群众。

舞阳县卫生局要求全县各

医疗卫生机构理清思路抓落实,敢于创新求突破,真抓实干促推进;以实际行动践行群众路线,把焦裕禄精神作为“照镜子、正衣冠”的生动教材,脚踏实地,真抓实干,务求实效。

南阳市举办医疗损害鉴定研讨会

本报讯(记者乔当归 通讯员胡金聚 贾西伟)近日,南阳市医学会邀请国家、省、市相关专家就社会关注的医疗损害鉴定问题举办专题讲座和研讨会,与会人员受益匪浅。

此次研讨会上,中华医学会医疗事故鉴定办公室主任李国红、南阳市中级人民法院司法技术处处长赵森分别就医疗损害鉴定的委托渠道、鉴定技术、医疗纠纷防范等作专题讲座。

三门峡市加强医护人员资格培训

本报讯(记者刘岩)记者10月25日从三门峡市卫生局获悉,该局对全市已取得相应执业资格后拟取得助产技术资格的医护人员进行培训。

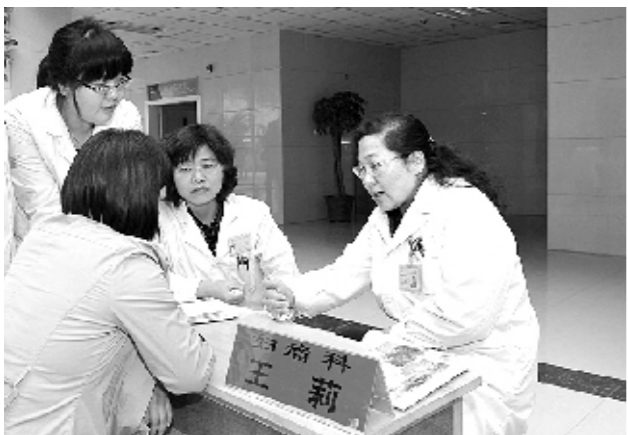
此次培训邀请了河南省妇

幼保健院(郑大三附院)的妇产科、护理专家,重点讲述《妇产科常见病的处理及诊治》《妇产科护理管理及评价》《孕期及分娩期的注意事项》《产程观察及处理》等课程。

肿瘤名医深入基层 把健康送到老百姓家门口

河南省肿瘤医院与该院鹤壁分院专家赴淇县义诊

通讯员 王文龙 白冰 文/图



妇科科主任、主任医师王莉为患者认真诊治



放疗科副主任、主任医师葛红红认真查看患者带来的化验单



肿瘤内科副主任陈小兵认真问诊

10月23日,河南省卫生厅、河南人民广播电台共同主办的系列公益健康活动“中原梦·名医行”走进鹤壁市淇县,在淇县人民医院举办大型义诊和健康知识讲座。

淇县位于太行山地区,是食管癌、胃癌、贲门癌等消化道肿瘤发病率和死亡率较高的地区,备受河南省肿瘤防治专家关注。为了帮助当地群众防治恶性肿瘤,河南省肿瘤医院和该院鹤壁分院将义诊地点选在此处,组织医疗小分队为当地群众送去最新的肿瘤防治知识。

A 留下一支“不走的医疗队”

10月23日9时,此次“中医梦·名医行”活动启动仪式在淇县人民医院新院区门诊楼前广场举行。河南省肿瘤医院党委副书记、该院鹤壁分院院长徐红伟代表专家组发表讲话。他说,健康是人们最大的梦想,肿瘤是威胁健康的最大敌人。根据最新的中国肿瘤登记年报统计推算,河南省每年新增29.9万名肿瘤患者,11万名肿瘤患者需要进行康复治疗。淇县的肿瘤发病率较高,需要康复治疗的患者较多,此次活动就是把肿瘤防治方面的健康知识送到淇县人民

的家门口。同时,省级专家把先进的诊疗理念带到淇县,传授给基层医护人员,当地群众不用辗转求医就能享受到高水平的诊疗。此次活动为淇县留下了一支“不走的省级专家医疗队”。

早在2011年,河南省肿瘤医院就与淇县人民医院缔结了协作关系。在此次活动中,这两家医院再次探讨深度合作事宜,涉及基层医护人员人员进修、危重患者转诊、省级专家下基层、优质资源共享等话题,旨在帮助基层医护人员进一步成长。随后,医疗小分队参观了淇县人民医院。

B 13位专家诊治400余名患者

义诊开始时,患者在13位专家的诊台前排起长队,其中一名食管癌患者引起几位专家的关注。他就是食管癌晚期患者宋老先生,手术之后癌细胞复发转移到肺部。胸外科专家秦子敏认为,手术的时机和切除的范围可能有些问题。河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任陈小兵博士认为,这是肿瘤患者治疗不规范的一个典型案例。对于早期癌症患者,一般都要采用“三明治”规范疗法,就是在术前、术中、术后采用不同的方法治疗。比如,术前化疗能够有效控制癌细胞生长,为随后的手术做好铺垫,效果要远远胜于直接做手术。术后,患者如果能够接受放疗来巩固治疗效果,将会有效遏制癌症复发。宋老先生只经过单一的手术治疗,效果较

差,复发的概率较高,陈小兵博士呼吁,这种“一刀切”的治疗观念亟待改善,要改变这种单打独斗的局面,推行“专病群治”的模式。

在妇科肿瘤专家王莉的诊台前,不仅有很多患者,还有许多当地医师,他们俯身倾听,和省级专家一起为患者诊治。王莉在诊治患者的同时,还不断提醒身边的同行注意,“这类患者要做微创。”“这名患者放疗效果比手术好。”“这名患者手术后可以保留生育功能。”“诊断了几名宫颈癌患者之后,她开始细致地为当地医师们讲解宫颈癌诊疗规范。她说,河南人口多,患者多,别人积累100例经验,我们就能积累1000例经验,这些为宫颈癌的规范诊疗提供了基础,我们应制定出全国乃至国际范围内的宫颈癌诊疗规范。



此次义诊吸引了众多患者

C 两位博士带来两场改变观念的讲座

河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任医师陈小兵、呼吸肿瘤内科王慧娟两位博士为到场的基层医护人员和患者带来两场健康知识讲座。

10年前陈小兵博士曾随医疗队在淇县工作,如今他已成长为一名肿瘤专家。他的讲座题目是《健康在你手中》。他认为,疾病永远是防胜于治。如果人们掌握健康的生活方式,健康饮食,适量运动,科学作息,控制情绪,自然能够远离疾病。医护人员不仅要治病救人,还要传播健康的知识和理念。他的讲座结束后,不少慕名而来的患者咨询病情。

王慧娟博士为大家讲解了肿瘤的预防知识,提醒大家要积极预防肿瘤,做到

“三早”(早发现、早诊断、早治疗)。

讲座结束后,专家们走进病房,会诊疑难病例。听了省级专家的建议,淇县人民医院的医生修订治疗方案、调整用药。患者家属看到专家们来到病床前提供诊疗服务,而且不收一分钱,连声说“谢谢”,感激之情溢于言表。

当天下午,河南省肿瘤医院鹤壁分院一名住院的乳腺癌患者突发异常。河南省肿瘤医院乳腺科专家毛书明、肿瘤内科专家陈小兵、血液科专家王业生立即赶往鹤壁市,共同为该名患者制订治疗方案。

专家们表示,将健康理念传递给广大群众是他们的使命和愿望。

专家谈义诊

“授人以鱼,不如授人以渔。县级医院医生掌握了宫颈癌诊疗规范,患者就不用跑到省城去看病,等于我们这支医疗队留在了淇县。河南省肿瘤医院妇科是河南省宫颈癌诊疗中心的所在单位,有责任和义务对基层医护人员进行规范化培训。”

——妇科科主任 王莉