

中国医师协会呼吁：别再污染医疗生态了

▲ 本报记者 张雨

黑色五月

魏则西事件 2014年，大二学生魏则西被查出患滑膜肉瘤（恶性软组织肿瘤）。治疗无望时，通过百度搜索查到武警北京市总队第二医院的生物免疫疗法，虽寄望于此，但仍因无效于2016年4月12日去世。随后，在媒体发酵中，百度竞价排名、莆田系、科室承包、生物治疗等一系列问题被点出。

陈仲伟事件 5月5日，广东省人民医院口腔科原行政主任陈仲伟在家中被一男子持刀重伤。砍人者之前找陈仲伟纠缠时自称1991年找陈主任做过口腔手术，现牙齿变色要求赔偿，伤人者随后坠楼身亡。因抢救无效，陈仲伟于5月7日12时39分不幸辞世，享年60岁。

丢肾门事件 一则安徽男子在徐州手术后发现右侧肾脏“失踪”的报道，引爆网络。5月5日，徐州市卫生计生委展开调查，5月10日晚，徐州市卫生计生委发布调查报告：刘某术后右肾存在，目前呈现为外伤性移位、变形、萎缩。5月11日，徐州医学院附属医院发表声明，医院保留通过法律途径，追究事件中个别媒体及记者责任的权利。

重庆医生被砍事件 5月10日凌晨，手指受伤的向某在曹某、刘某的陪同下，到重庆市石柱县中医院治疗。外一科主任汪医生检查后建议进行清创缝合术，向某等三人坚持只包扎，双方发生争执，三人持刀将汪某背部、面部刺伤后逃跑。目前，三名嫌疑人已被警方刑事拘留。

WHY

医疗生态已被破坏

最近一段时间，北京天坛医院副院长张力伟接到不少国外同学打来的电话：“中国最近怎么了？中国医疗最近怎么了？”

“要想重塑诚信，共建和谐医患，我们必须关注今天的生态圈。”张力伟谈到医疗的生态圈是什么？这绝对是简单的医生与患者之间的

圈子，而是涉及所有与医疗卫生相关元素之间的共同体。

“我国医疗生态至此，早已不是医疗卫生单方面的生态问题，中国的社会生态也存在类似的问题。生态不好离不开两个字：污染！”中国医师协会会长张雁灵一语道出其中根源，并作了具体阐述：

★ 过度的市场化和商业化的医疗，侵害了我们的肌体，污染了我们的生态。甚至民营医院对于莆田系都很气愤。

★ 医疗机构的管理机制和趋利性问题。绩效管理变了味道，把量和利润作为绩效的重要部分。

★ 逐渐失效的监管体系问题。监管无效才会使很多内容野蛮生长。莆田的野蛮生长便是监管失效的体现。

★ 极少数媒体问题。无良媒体应该上黑名单，要让他们付出代价。对于这样的媒体，应追责。

★ 医生群体中也有害群之马，拷问良心也会变颜色。

2016年的5月是黑色的，尤其对于中国医疗卫生界而言，压抑得让人甚至有些喘不过气。

本应鸟语花香、暖意袭人的5月，如今看来，并不那么美好，甚至让人无限唏嘘。

魏则西事件、陈仲伟事件、重庆医生被砍事件、丢肾门事件……一系列涉医事件的连环爆发，一时间让人有些难以招架。这一系列事件，虽然在一定程度上揭露了我国医疗卫生领域现存的一些问题，但更为严峻的是，一系列事件使得医患关系被再一次推到舆论的风口浪尖。

正如中国医师协会副会长齐学进所言，当前，医患关系紧张，矛盾升级，集中体现在医患之间诚信的缺失。

“我国医疗生态至此，早已不是医疗卫生单方面的生态问题，中国的社会生态也存在类似的问题。生态不好离不开两个字：污染！”面对近期曝出的一众事件，中国医师协会会长张雁灵在5月13日召开的“重塑诚信 共建和谐医患”座谈会上谈到。

面对黑色的五月，我们不禁要问，中国怎么了？中国的医疗卫生界怎么了？我们又能为之做些什么呢？



巴老有话

面对近期连发的暴力伤医事件以及“黑医”报道，中国工程院院士巴德年义愤填膺。

★ 医生与患者是一个战壕里战友，共同的敌人是疾病。敌人还没倒下，自己人先干起来了，怎么办？

★ 市场经济后，有一个观点最坏：将医患关系视为买方、卖方的关系。这个观点必须要改。3.15把医患关系视作买卖关系，是最早的一次误导。

★ 为什么全世界医学博士最多，因为患者不是把病交给医生，而是把命交给医生。医生给患者开出的第一张处方，不是阿司匹林、抗生素，而应该是关爱。

★ 社会长期存在一种说法：人活着进了医院，怎么就死了呢？医学没有能力让人不死，生老病死是自然规律，媒体不要在对疾病本身的宣传中，误导群众。

★ 现在一些媒体为了博取眼球，不经调查，胡说八道。希望医师协会将来对于黑媒体、坏媒体、给国家、老百姓添乱的媒体，绝对要让他们好看。

★ 中国医生负担如此之重，待遇却并不理想。呼吁，科技人员要进入中高收入水平，医生更应该进入中高收入水平。改善医生待遇，体现医生尊严。

HOW

引导：从思想深处瓦解矛盾

有人说，自然科学可以改变世界，而人文科学则可以改变“改变世界的人”。

在中国医师协会人文医学专业委员会主任委员高金声看来，近来所发生的一系列事件，是人文缺失、文明缺失体现在医疗卫生界的体现。不仅仅是医疗卫生界，整个社会都存在这样的问题。“如果全社会的问题不解决，我们的问题也很难解决。这就要求我们要做好宣教与引导。”

教育引导

中国医师协会口腔医师分会会长、北京大学口腔医学院院长郭传琛对此深表认同：“现在的价值观，基本都是经济为导向，而要想建立正确的价值观，教育工作任重道远。这其中既包括医学教育，更包括整个社会层面的学校教育、家庭教育等，这

是根本问题。”

观念引导

在张力伟看来，引导需做好两个“扭转”：

一是要扭转“患者到医院病一定能治好”的观念。“我们一直在给患者灌输看病贵、看病难，但却很少向患者传达对于生命、医学的正确认识。”

二是扭转国家对于医院、医生的导向。“当前我们似乎在以SCI、科技项目、诊疗量等同样的标准来要求不同层级、不同岗位的医生。在健康的医疗生态圈中，我们应该正视每一个人的价值与作用。”

人文引导

在医院文化建设方面，高金声认为医院应该在强调引导关爱患者的同时，大力引导对医务人员的关爱。这既是医院人文关怀的体现，更是引导患者转变观念的有力举措。

改变：要从根上开始

“面对不甚理想的医疗环境，我们除了大声呼吁，更应该切切实实地去做一些改变。”北京大学医学人文研究院院长助理王岳教授，提出了三个改变：

第一，不要再把治病救人当做目的，而应该把帮助患者作为目的，更多地去关注患者心理和社会方面的需求。

第二，改变医院当前多劳多得的考核方式，尽快改变为优劳优得。当前医院的发展模式，必然会

导致医务人员忽略患者疾病以外的因素；至于问诊时间短，排队3小时，看病3分钟的问题，必须从医院运营机制、分配机制去改变。

第三，去行政化，把官僚味十足的医院，改变为专家型、学者型医院。“我一直说医生在受夹板气，一边苦于患者的压力，一边苦于不能改变医院内部行政管理规则。我们应该先从关心医生开始，最终实现关爱患者。”王岳说。

控制：像防控传染病一样阻断效仿

公安系统专家表示，恶性伤医案件具有示范性，如果过于渲染报道，容易出现效仿，有“传染性”。富士康跳楼事件中，1年之内，共发生14起员工跳楼事件；幼儿园安全事件被曝后，同样连续发生数起。

“既然会传染。我们能不能用防控传染病的方

式去解决呢？”国家卫生计生委宣传司副司长宋树立谈到，无论社会舆情亦或是我们的个人情绪，如果是可以传染的，那我们要想引导舆论，改变目前的形势，可能也需要用防控传染病的方法。即控制传染源、疏导传播途径、保护易感人群。