

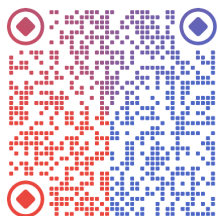


医师报讯（融媒体记者 张玉辉 尹晗 杨瑞静）近日，中南大学湘雅二医院“刘翔峰案”在经过长达2年的调查和审理后，迎来了一审判决：刘翔峰因故意伤害、受贿、职务侵占等罪名被判处有期徒刑17年有期徒刑，并处42万元罚款。

长沙市中级人民法院经审理查明：被告人刘翔峰在湘雅二医院工作期间，为牟取额外手术费用，单独或伙同被告人罗原灯夸大患者病情、虚构患者病征，给6名不具备相关手术指征的患者实施手术，致5人重伤、九级伤残，1人轻伤；利用职务便利，在引进医药产品上为他人提供帮助，收受贿赂66万余元。刘翔峰利用主持或参与手术的工作便利，收受医药产品销售人员回扣358万余元，非法侵占价值193万余元的手术耗材。上述手术耗材已被依法收缴。法院审理认为，被告人刘翔峰犯罪事实清楚，证据确实、充分，应当依法从重处罚；同时，刘翔峰有自首、坦白、退缴违法所得等法定、酌定从轻情节，遂依法作出上述判决。

“刘翔峰的涉案案情，任何一个有良知的人看后都会感到震惊。”中国卫生法学会常务理事、北京华卫律师事务所副主任邓利强表示，医生可能会因病情和医学科学所限，无法百分之百治愈患者，但“不伤害”是医患关系的底线。枉顾医德与基本道德做出危害患者的事，则完全不可容忍。

医疗不端行为不仅损害了患者利益，也严重破坏了医疗行业的公信力。“刘翔峰案”使我们不得不审视医疗行业中普遍存在的其他不端行为。为此，《医师报》梳理了具有代表性的医疗不端行为案例，并邀请相关专家深入剖析，以增强医务人员对不端医疗行为的识别和抵制能力，从而建立更加公平、透明的医疗环境。



扫一扫
阅读相关报道

刘翔峰因故意伤害、受贿、职务侵占等罪名被判处有期徒刑二年

零容忍

向医疗行业不端行为说



“刘翔峰案”庭审现场。前排右一刘翔峰，右二为罗原灯

不端行为一：收受红包和回扣

“莫伸手，伸手必被抓”



案情经过

2022年6月，四川省攀枝花市第四人民医院检验科原主任胡如华因犯受贿罪，被法院判处有期徒刑二年五个月，缓刑三年，并处罚金15万元。

2004年，胡如华担任攀枝花市第四人民医院检验科主任一职，主要负责医院检验科的检验、行政管理，审签药品器材的请领、报销等工作。2011年至2021年，他利用科主任的职务便利，为他人谋取利益，多次非法收受他人所送钱财共计人民币77.5万元。



评述

医法汇创始人张勇律师指出，除收受回扣、商业贿赂外，医务人员向患者及家属索要红包的案例也屡有报道，索要红包的行为严重违背了医疗行业的职业道德，破坏了医患之间的信任基础。在治疗过程中，患者寻求医生的帮助，而医生却利用患者身心脆弱的状态索取财物，这种行为无疑伤害了患者及家属的感情，并损害了医疗行业在公众心目中的形象。

此外，利用职务之便谋取私利，收取巨额财产，这种行为不仅破坏了医院的正常采购和管理秩序，且构成职务违法并涉嫌受贿犯罪。

胡如华的受贿行为主要涉及检验科，尤其在药品和医疗器械采购过程中。这种行为不仅浪费医院资源，增加医疗成本，还可能由于受贿行为可能导致不合理药品和医疗器械的使用，影响检验结果的准确性，进而对患者的诊断和治疗产生负面影响，最终承担这些医疗成本的仍然是患者。

“刘翔峰案”和“胡如华案”的判决显示了我国对医疗腐败的打击力度。也提醒医疗机构需要加强内部管理和监督机制，以防止职务犯罪的发生。“莫伸手，伸手必被抓！”

不端行为二：过度医疗和乱收费

坚持检查 and 治疗的“必要”原则



案情经过

2024年8月，因过度使用呼吸机，导致患者继发多重耐药菌感染后死亡，河北邯郸两名医生被吊销医师执业证书，医院赔偿26万元。

司法鉴定认为，患者住院期间症状一度好转，后来在持续气道开放、使用呼吸机后，肺部陆续感染曲霉菌、鲍曼不动杆菌等多重耐药菌，诊断为II型呼吸衰竭、感染中毒性休克等，因病情加剧转至重症医学科，5天后死亡。

邯郸市卫健委的行政处罚决定书显示，经查，邯郸市第一医院呼吸二科主任郭瑞霞、主治医师闫秀萍两名涉事医生未遵守临床技术规范，对患者使用呼吸机的过程存在过错，该过错与患者死亡之间存在因果关系，是导致患者死亡这一后果的主要原因。



评述

过度医疗行为严重违反了治疗规范和医师的职业道德。张勇表示，《中华人民共和国医师法》（以下简称《医师法》）明确将过度医疗行为纳入法条。作为医师，对患者负有谨慎治疗的责任，因私利而故意实施伤害性行为是不可容忍的。

过度医疗现象不是某一方造成的，患者、医院、医生、监管部门……身处医疗环节中的每一个人都负有一定的责任。北京国振律师事务所王冰此前在《医师报》发表文章称，“过度医疗”的形成原因，其中不乏医师参与其中，或者是参与的一方当事人的利益纠纷；或者是为了个人私利超范围检查。

王冰建议，为维护医师的合法权益，一定要坚持检查 and 治疗的“必要”原则。只要是与诊断和治疗相关并且必要的，开具都是合乎情理的、法律也予以认同。一旦被认定为参与其中或谋取私利，轻则受到警告，重则

陷于一起与自己根本没有关系的医疗纠纷中。

在美国，并非所有接受高精尖治疗的人都是真正需要者。过度医疗的症结在于能大量报销的医疗服务往往容易被过度使用，而那些不能报销的项目则全然相反。中华医学会杂志社原社长兼总编辑游苏宁表示。

然而，有一种情况并不属于过度医疗范畴。“很多晚期肿瘤患者和家属只要有一丝希望也不愿放弃治疗，四处求医，他们更愿意尝试新药、新治疗方式，这也意味着绝大部分花费需要患者自费。”哈尔滨血液病肿瘤研究所所长马军教授曾接受《医师报》采访时表示，国外医保体系具有多元性和规范性，有很多新疗法、昂贵药物都能进入医保和商保的承保范畴，相当程度上减轻了患者的经济负担。而在国内，由于很多抗肿瘤新药和新疗法没有纳入医保，加上商业保险没有普及，想既治疗肿瘤又花费少就很困难。

（下转 A3 版）