



杨林花



李颢雁



沈进进



赵钦民



范利



聚焦

“声音·责任”

议案提案

建立和完善
“医后导”制度

▲ 全国政协委员 熊思东

“医后导”制度是相对于医院管理中的导医制或“医前导”而言的，针对患者就诊后对疾病的诊断、治疗、用药及进一步治疗的疑问及应注意的事项等，进行就诊后的解释、答疑及进一步的指导。

鉴于医患矛盾很大程度上是患者对疾病诊治中的信息了解不完全，诊治医生又难以有足够的时间全面回答患者的疑惑和问题，因此，建立和完善“医后导”制度，就可在一定程度上防范及化解医患矛盾。

“医后导”所涉及的内容和范围不同于导医的内容，医院应配备具有一定专业水平、有较好医患沟通能力的医生作为医后导人员。同时，应在门诊等医疗场所设有醒目标识，告知就诊患者如有进一步问题可向“医后导”咨询。

推行分级医疗制度

▲ 全国政协委员 孙丰源

目前，我国还没有真正建立起健全的分级医疗体系，我建议：在基层建立三级医疗卫生保健体系；在城市建立三级医疗卫生服务体系。

高层医疗机构对基层医疗机构有指导责任，基层医疗机构赋有对高层医疗机构的选择权利和制衡机制。通过双向选择组成集团化或非集团化的模式；加强分级医疗体系内各层医疗机构的软硬件建设和流程管理，更加适应分级医疗、双向转诊；完善我国全科医师和住院医师培养和培训体系，为各级基层医疗机构培养临床实用性人才；加强执业监管，建立以疾病的分类、分级以及诊治流程为项目的监管机制。

全国人大代表、上海市第六人民医院院长贾伟平认为，医疗行业要团结一切可以团结的力量，医务人员应寻求与司法、律师、公安、媒体等行业的联合，建立跨行业统一战线，让更多的人了解当前医疗体制的弊端，认可医务人员的辛苦，对伤医事件保持舆论上和司法上的高压态势。

团结力量 获得行业外认同

▲ 本报记者 宋攀

医疗行业 应让更多行业了解

在3月8日的座谈会上，已连续七次参加全国人民代表大会、贵州省遵义医学院附属医院儿科主任的束晓梅说，“七年里，我的建议都是有关医疗界的，但都没有得到很好的效果。医疗界的发言通常不会引起太多重视。”

全国人大代表、上海市第六人民医院院长贾伟平认为，社会上的冷漠源于对医疗界的不甚了解。“他们没有走进医务人员，没有感觉到医疗界的矛盾比其它社会矛盾更为尖锐和激烈。”

政府职能部门 既要鞭策也要引路

“广东潮州辱医事件极其令人愤怒，一百多名家属押着医生反反复复在医院内游行。更为令人震惊的是，这一过程中，职能部门哪里去了？警察哪里去了？”中国医师协会法律事务部主任邓利强在座谈会上难掩愤怒。

针对于此，全国政协委员、中国中医科学院望京医院骨科主任温建民说：“警察做为国家机器，理应坚决维护社会安全，一旦发生医院暴力，公安要立即出动，不能推诿。”在南京护士被打事件中，温建民在3月6日接受两会媒体采访时质问公安部门，“打人者，为什么还没有被拘留？”随后中央电视台通报打人者处理结果。

就医疗卫生领域而言，政府职能的发挥，需要有可操作性的方案，这种方案的提出必须建



立在与医务人员充分沟通的基础上。全国人大代表、浙江省肿瘤医院副院长葛明华认为，针对目前严峻的暴力行医现象，医卫界要与公安加强沟通。“我在调研的过程中，公安民警常常表示，他们也知道要处理，但问题是现在还没有很好的操作细则，很难把握操作标准。”

束晓梅也建议，在习近平总书记的批示下，医卫界的人大代表和的政协委员要抓住机会，写出高质量提案议案，以引起国家层面的重视。

开展多行业合作 充分发挥第三方力量

全国政协委员、北京大学口腔医院俞光岩教授认为，医疗卫生事业的发展不仅仅是医疗卫生界自己人的事情，还需要其他行业的了解与支持，第三方行业发出的声音更能获得理解和认同。

据俞光岩透露，2012年原卫生部发布“关于维护医疗机构秩序的通告”前夕，公安部门曾认为，维护医疗机构秩序是卫

生部门自己的事情，公安部门只是帮忙。而这一论调招来第三方——人民大学历史学教授的批评，教授们表示，医疗秩序牵涉到医院安全，而医院安全首先是公安部门的职责。“这远远比我们医疗卫生系统自己说更有力，我们要多与其它行业合作。”俞光岩说。

贾伟平对此表示赞同。她以著名作家、编剧家六六为例。她说，六六在拍电视剧《心术》之前不了解医疗行业，也认为医生乱开药，拿回扣。但是，当亲身体验了医护人员和患者的酸甜苦辣之后，针对医务界问题发表的观点非常让人振奋，影响力很大。

因此，贾伟平认为医疗行业要团结一切可以团结的力量，医务人员应寻求与司法、律师、公安、媒体等行业的联合，建立跨行业统一战线，让更多的人了解当前医疗体制的弊端，认可医务人员的辛苦，对伤医事件保持舆论上和司法上的高压态势。以维护医务人员权益，保障医务人员安全。

热点话题

期盼打雷后下暴雨 暴雨之后见彩虹

▲ 本报记者 耿璐

“看病难看病贵，仁者见仁智者见智”。在全国人大代表、湖南郴州第一医院副院长雷冬竹看来，正高职称的自己每天看诊到晚上6点，基层三甲医院的专家门诊看病看起来并不像一些媒体宣传的那么难。“五毛钱挂号费，看病贵吗？是医院和医生造成的吗？”雷冬竹表示，设备的采购价格不是医生定的，招投标以后，所有的招投报价不准二次议价。“真的希望媒体可以多宣传医生，我们是真心为了患者好。我也非常感谢中国医师协会召集两会医卫代表一起‘打雷’发声，我期盼着、期盼着尽快下‘暴雨’，因为暴雨之后才能见彩虹！”

而全国政协委员、北京大学口腔医院俞光岩也同样表示，看病难看病贵并没有依据。与国外相比，中国看病并不难，尤其是基层医院。而看病的花费报销比例不小，故此看病贵也是相对的。