



聚焦

“声音·责任”

俞光岩
全国政协委员 北京大学口腔医院

林绍彬
全国政协委员 福州市第二医院副院长

熊思东
全国政协委员 苏州大学副校长

凌锋
全国政协委员 首都医科大学宣武医院
神经外科主任

霍勇
全国政协委员 北京大学第一医院心内
科主任



俞光岩



林绍彬



熊思东



凌锋



霍勇

重点

“我们在要求维护医师权益的同时，要自律，也要内省。”凌锋指出，医生的存在是因为有患者。患者是医生直接服务的对象，医生的存在就是为了他们的健康。“之所以我们要冒着生命危险，在医院充满着暴力风险，甚至有人身安全风险的状态下工作，是因为所有医生有一颗悲天悯人之心，愿意为患者服务。”

自律内省 并行不悖

▲ 本报记者 陈惠

全国政协委员、北京宣武医院神经外科凌锋教授在座谈会上提到，最近网上流传：北京某大医院一位患者加号不成，患者家属把护士长打伤，医院将打人者抓起来的同时，勒令患者出院。网上医生认为，这就是“保护”。虽然该院事后澄清，并没有将患者驱逐出院，而是患者自己要求出院，凌锋仍提醒：医生尊重的是生命，医生不能以任何原因拒绝收治患者或者歧视患者。这也是即将出台的《中国医师协会医师道德行为准则》中一条重要原则。

“我们在要求维护医师权益的同时，要自律，也要内省。”凌锋指出，医生的存在是因为有患者。患者是医生直接服务的对象，医生的存在就是为了他们的健康。否则，还有什么可保护的？“之所以我们要冒着生命危险，在医院充

满着暴力风险，甚至有人身安全风险的状态下工作，是因为所有医生有一颗悲天悯人之心，愿意为患者服务。”

这种积极向上的道德风气是凌锋所推崇的。凌锋透露，今年4月初将发布《中国医师道德准则》，借此表明“我们的自律，我们的内省，我们的道德向上，是始终在做的。”

而自律不仅包括道德准则的遵循，还包括医疗技术的提高，这是保障患者健康的基础。正是因为各地各医院医疗水平有差距，才导致医疗差错和医疗纠纷的产生。为此全国政协委员、中国工程院院士李兰娟建议，要提高住院医师/专科医师培训制度的准入门坎，提高医疗质量、医德医风，这样才能更好地为患者服务。

曾有专家指出，在中国看病，一名患者跑5家医院会拿到6种治疗方案，而在

美国，患者跑5家医院只会拿到1种治疗方案。专家认为，当我国培养出全国统一的医生，当患者在哪家医院看病都是同一套方案时，或许在一定程度上可以减少医疗差错，避免医疗纠纷。

行动已经开始。2013年12月31日，国务院七部委联合发布《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》（以下简称《指导意见》），明确了培训制度的主要内容，包括对住院医师培训基地、培训对象、培训招收、培训模式、培训内容、考核认证等方面的政策性安排。2月13日，国家卫生计生委在上海召开启动会，标志着住院医师规范化培训正式启动。

与会专家一致认为，只有医疗质量有保证，才是对医务人员真正的保证，也是最好的自律。

热点

过度体检 警惕危害

▲ 全国政协委员 葛均波

我国在一些地方存在着体检扩大化和过度化的趋势，这很容易对患者或体检者造成伤害。一个有责任性的专业医生，要根据相关症状开具检查。有的患者，甚至实习医生都不清楚拍一次早期CT的量，相当于了3000多张胸片，现在最好的CT拍一次也相当于700张胸片。

美国曾在做过早期CT检查的患者中发现，淋巴瘤和白血病的发病率高达1/80，远远高于普通人群。现在我国社会上很多体检机构，逐利意识太强，在他们眼中，患者是赤裸裸的“客户”。他们对没有后续服务可能的病情苗头，往往一笔带过，而对有后续服务可能的病情苗头，则利用自己掌握的知识的不对称性，夸大严重性并吓唬患者，让患者买单。

呼吁我国卫生行政部门及早出台相关指南或规定，站在保护患者利益的角度，规范体检操作，避免过度体检发生。

职称晋级 临床应加大权重

▲ 全国政协委员 孙建方

目前很多大医院用“SCI论文”作为职称评定的“硬指标”。至于临床综合能力，因当前没有精准的量化标准，常笼统带过。这种“重科研、轻临床”的评定方式，造成部分技术出色的医生，可能因科研不足而无法晋升，也会有少数高级职称医生临床技术不够精湛。

建议医生晋升职称应更偏向临床能力的考核，增加临床业务“水平”考核的权重，弱化对SCI论文的要求，使得临床医生的技术综合能力能在晋升职称中更好地体现，以此激励医生更重视临床，回归医生本位。同时，还可对医生从业时间、从业量、从业质量及医德医风等，采用同行评议的方法进行评审。

议案

公立医院人事制度亟待改变

▲ 本报记者 陈惠

全国政协委员温建民表示，开展自由职业、提高医师待遇的症结所在是人事制度。他指出，当前，我国公立医院的人事管理制度仍然是沿袭计划经济制度下的管理，没有随着我国基本制度向市场经济制度的转变而改变，用计划经济时代的编制、职称、薪酬制度等扼杀、否定了医生护士在市场经济条件下的劳动价值，束缚了他们的积极性；落后的人事管理制度还造成了看病难、看病贵，加剧医患矛盾，使医生护士被打被杀；导致了卫生人才短缺，影响了人民健康和我国健康服务业的发展。医师应是自由职业，靠技术吃饭，一定要把职业本质还原。要把医生群体从“单位人”变成“社会人”，因此，改革人事制度十分必要。

对此，温建民建议：人社部要尽快进行公立医疗机构人事管理制度改革。建立事业单位法人治理结构，建立理事会。实行全员合同制管理，养老、医疗等保障实行社会化管理，为医生多地执业奠定基础。按事设岗，竞聘上岗，取消编制限制。建立能上能下、能留能走的符合时代发展的人事管理制度。

会场花絮

与会代表委员在认真研究会议材料



媒体直播席对会议进行实时报道
摄影 张雨

