

黑暗中 指引我们前行的灯塔

编者按：从1999年5月的《执业医师法》到2011年的《中国医师宣言》，再到2012年6月《医疗机构从业人员行为规范》，伴随着医改的步伐，国家和社会对医师的权利义务逐渐明晰，同时医师职业被寄予了更大的期待。

在此背景下，6月25日，涉及多个社会热点和敏感问题，凝聚了众多医学专家心血，几易其稿的《中国医师道德准则》（以下简称道德准则）诞生。尽管没有法律约束力，但仍然期待在至高境界“道德”的呼唤下，医师能有一股在黑暗中彰显职业光辉的勇气，汲取前行的动力。



精彩发言

面对面

医师报：在医务人员特别渴望权益得到保障时，中国医师协会起草准则基于什么考虑？

张雁灵：国外、中国台湾和香港都有行业准则。现在，中国内地医患关系紧张，中国医师更需要有自己的准则加强自律。我们不能要求患者对医师增加信任，而医师应遵从行业准则要求，赢得患者信任。这是和谐医患关系中，医师应主动做的一件大事。

医师报：道德准则没有法律约束力，与中国医师宣言存在哪些区别？

张雁灵：这也是很多人的疑问。首先是概念上和认识上的区别。宣言是一种政治性表态，不是具体要求。国家卫计委发布的医务人员行为规范是法规性要求。从字眼上看，“准”是准许，“则”是指行为准则，它介于宣言与规范之间，是一份



具有可操作的原则，对医师是一种基本的道德要求。

医师报：如何让准则内化为医务人员的自我约束？

张雁灵：对于准则，不能仅限于发布，而是使其指导几百万医师的执业行为。

首先，中国医师协会会对准则大力宣传并结合准则开展工作。以后的考核、宣教都要与准则相结合，使其成为有形抓手。其次，采用一些机制和办法将准则贯彻落实，如借助“医和”道德基金，将准则融入到宣传典型的工作之中。

解决医疗问题 靠道德约束更靠医疗改革

▲ 中央电视台新闻评论员、中国医师协会道德建设委员会委员 白岩松

作为中国医师协会道德建设委员会的一员，我全程参与并见证了道德准则的起草和发布，这个过程并不容易。

在中国文化中，医师与教师，天然地在后面都带“德”，故有“医德”与“师德”之说。一个负责肉体健康，一个负责灵魂健康。正是因为他们如此重要，社会的期待也自然较高，不满意也容易产生。因此，医师注定会面临很多不切实际的期待与委屈。这就是“德”字另外的含义。

我想全社会非常希

望医师严格按照这样一个没有强制约束力的准则行事，但我仍要提出几个反向的问题：仅靠道德就能解决医疗所有问题吗？如果相关的医疗改革不能尽快进行，医师的道德能够持续多久？当前，各大医院患者人满为患，如果医师严格按照准则执行，听A患者说了半个小时，那么B患者可能就要跟医生急，甚至医患矛盾可能衍生出患患矛盾。

作为媒体人，我清晰地看到，缓解医患矛盾需要通过加快改革来实现。这不是仅靠医师

自律和道德准则就能够解决的。

还有一点不得不提，如果全社会不把医学当做科学，而当成神学，仅靠医师的自律又能够持续多久？医学是科学，是科学就没有百分之百的成功。过去，相当多的医生愿意承担风险。但在今天如此尖锐的医疗环境下，有几位医师敢去冒险？所以，我们要大声告诉全社会：医学是科学，而不是神学，是科学就有风险，就会有挑战，就会有失败。此外，医师也应当承担起为社会解



释医学知识的责任。

同时，当医患矛盾已不再是简单的矛盾，而是暴力行为和犯罪时，医生应主动拿起法律的武器捍卫权利。执法部门的公正执法，媒体的公正报道，社会环境的改善，都有助于医生道德水准的提升。

我衷心地希望准则再次修改时，除了强调医师应成为公众健康的倡导者、健康知识的传播者和公众健康危险的警示者，还应倡导医师成为健康生活方式的身体力行者。

医师需要简单、纯粹、敬业、高尚

▲ 北京大学人民医院 安友仲

我对医师道德准则的体会，可以概括为四点：简单、纯粹、敬业、高尚。

简单。医生是需要我们全身心投入的职业。作为医生，能从工作中获取成功的经验，也有一些无奈的悲伤。在工作中，有许多患者及家属与我以医结缘。患者的信任和包容，给了我从业的自豪和机遇。医师需要一颗简单的心。

纯粹。在医言医，不以职业谋无道之利。这既是医师执业活动中的行为标准，又是医师对社会肩负的道德责任和义务；医疗活动的首要原则在于不伤害患者，这就要求我们在感情上同情、爱护患者，在交流中尊重、坦诚，在诊治中尽心尽力。

敬业。民谚语千一行爱一行，热爱和敬业是职业成功的基础，更是前行的动力。目前医疗环境不理想，医患关系逐渐紧张，此时医生更



需要冷静反思。如果我们放弃了对医学的钻研，将来可能更没有好医生，医疗大环境的改善就会更加困难。

高尚。高尚是一种精神，也能从日常的平凡事中体现。其实，医师的日常工作都是高尚的，只是没有突发公共卫生事件的衬托，所谓的高尚被淹没在了平常的工作中。医师应该是社会上最受尊重的职业之一。

每一个医师的个体都可能作为医师职业的代表。因此，医师只有具有良好的职业追求及自律意识，才能与职业更好地结合在一起，帮助更多的人。

做好自己 找到快乐

▲ 北京大学 王岳

在与患者的关系中，医生不应当以医院的最大利益作为价值判断依据，而应以患者最大利益为最大价值。

此外，医务人员要意识到，随着社会的进步，今天已无法维系过去家长式的医患关系，取而代之的应该是平等合作式的医患关系。因此，医师要通过各种方式提高患者的理解。

更近一步，当新型的生物—心理—社会医学模式来临，医务人员要把帮助患者作为医疗服务的中心。在工作中，当我们把治病救人作为工作中心时，我们要么成功要么失败，但如果一位医生能把帮助患者

作为中心，可能我们永远成功没有失败。

在与同行关系中，医师不仅要增强与同行的合作，不恶意诋毁同行，还要不包庇同行错误行为，在医疗失误鉴定和司法程序中敢于担当责任。

在与社会的关系中，医师作为公共知识分子，要敢于为了公众健康，站出来发表自己的言论。

准则没有回避敏感的话题。在与医药企业的关系中，针对医师与医药企业的利益冲突，准则为医师界定了道德边境，有助于医师清晰地知道什么可为，什么不可为。

寄语

国家卫生计生委
宣传司司长 毛群安

准则伴随我国医疗卫生事业发展形成，既包含了医务人员光荣的历史传统，也赋予了新的时代内涵。准则体现了医疗卫生行业的核心价值观，将在构建和谐医患关系中发挥非常重要作用。

期待广大医务人员共同尊崇《中国医师道德准则》，期待准则在全行业发挥更重要的引领作用。



作为道德准则起草人之一，我想今天最让医务人员头疼的不是繁重的工作而是医疗暴力。我们对医疗暴力必须零容忍。同时，每位医师应当明白，在与患者的关系中，我们掌握了更多主动权。只有做好自己才能赢得患者的尊重，才能找到职业的快乐。这也是起草准则的目的。

当下，医患关系紧张，成因复杂。构建和谐医患关系，从医师的行为角度，要处理好四方面的关系。