

● 本周热议

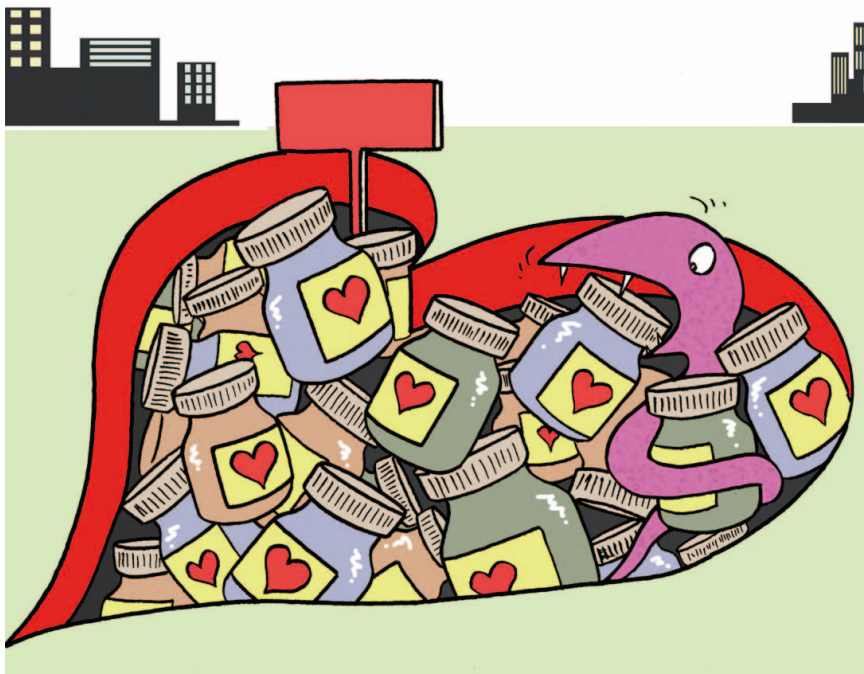
送医下乡 还带经济指标？

莫让公益事带上铜臭味

阳春时节，一些医疗机构开展送医下乡活动，缓解了农村尤其是偏僻农村缺医少药的状况。但有些医疗机构打着医疗下乡的幌子，假借为农民服务，到农村捞取好处。不仅损害了农民的利益，降低了医疗卫生下乡的服务质量，也影响了医疗卫生下乡的信誉。

在送医下乡活动中，一些医疗机构不合理的做法主要表现在以下几个方面：一是以推销药品为主。据了解，现在许多医疗机构在下乡时，都是带着经济指标去的。如有位妇女在看妇科病时，医疗小分队竟一次给她开了半年的药，共计 360 多元，说这样可以省得经常上城里买药。没想到这些药吃了不到半个月，不仅没有见效，反而引起不良反应，只好停药，可剩下的药又

找不到地方退，既造成了浪费，又增加了农民的经济负担。二是以卖高价药为主。农民本来收入就不高，然而，一些医疗小分队下乡所带的药品，低价药少，高价药多，有的甚至比城里买的药还贵。三是下乡一阵风。医疗下乡主要是向农民普及医疗卫生知识，为农民诊治一些常见病、地方病。因此，看完病后，过上一段时间，就应该回访复查一下，看看吃的药见不见效，或者要不要改变治疗方法。但是，通过调查发现，大部分医疗小分队不当“回头客”。因此，许多农民朋友对于医疗下乡的热情也就逐渐冷淡下来，甚至出现了医疗小分队进村后，用高音喇叭吆喝，却没有农民来看病的尴尬场面。（据 2015 年 4 月 21 日《人民日报》报道）



让商业的影子暗含在公益活动之中，不得不不说是一种精明的营销手段。然而，这种精明却日渐消耗着公益的影响力，会让公众见着公益便望而生怯，使我国尚未肥沃的公益土壤变得更加贫瘠。在公共资源的平台上，商业化进一步，公益性就会退一步。人们并不需要夹杂着商业味的公益服务。让公益和商业各回其道，莫让公益带上商业的铜臭味。

——本报编辑部

● 一周热点

山东

超五千元红包与执照吊销的博弈

4 月 15 日，山东省卫计委公布了《山东省卫生计生行政处罚裁量基准（试行）》（以下简称“基准”），如果医生非法收受患者财物 5000 元以上，将吊销医师执业证。

“基准”规定，医

师利用职务之便，索取、非法收受患者财物或者牟取其他不正当利益价值（货值）不足 2000 元的属于轻微，给予警告；2000~3000 元的，责令暂停执业 6 个月；3000~4000 元的，责令暂

停执业 7~9 个月活动；4000~5000 元的，责令暂停执业 10 个月以上 1 年以下；5000 元以上属于特别严重，将直接吊销执业证书。基准自 2015 年 5 月 15 日起施行。（据 4 月 18 日《齐鲁晚报》报道）



狠刹行业弊病，看来山东是动了真格。出台具体标准，数字如此详细。不过，如此严的标准，还真得在具体执行监督措施上下工夫，可千万别让执行扫了规矩的威风。

四川

青年医师演绎“时尚大片”的内在期待

在世人的印象中，医生总是穿着白大褂，每天在医院里忙忙碌碌。四川大学华西医院附属第二医院的青年医生们，却用另外一种方式演绎了他们的人生。据参加拍摄照片的医生介绍，他们在繁忙的工作之余仍然热爱生活，积极向上，内心充满美好，他们希望更多的青少年今后投入祖国的医疗事业，造福于人民。（据 4 月 20 日中国新闻网报道）



医患不信任、医生精神压力大、医生工作苦累、阳光薪水低……这是业内谈起医师职业的第一印象。反看这几位青年医生的“大片”，不仅养眼，还满满的正能量。医疗环境的改善期待更多这样的正能量。

天津

首例反对就医歧视案 艾滋病患者获赔的意义

近日，曾轰动一时的艾滋病患者反对就医歧视，提起的首例诉讼案尘埃落定。通过庭外调解，患者获得医院一次性赔偿 9.5 万元。据悉，这也是艾滋病感染者及患者反歧视诉讼中获得赔偿数额最高的案例。

2012 年 10 月，患者晓峰（化名）因肺癌入住天津市肿瘤医院，手术前夕被院方告知艾滋病病毒抗体检测阳性，不宜手术，遂被迫出院。在一位人士帮助下，晓峰以更改病历的方式，在天津另一家医院成功接受手术。

随后，晓峰以天津市肿瘤医院侵犯其一般人格权为由，向法院提起了民事诉讼。

这起案件曾经引起李克强总理的高度重



视。2012 年 11 月 21 日，李克强在看到相关新闻报道后，要求卫生部门采取切实措施，既要保障艾滋病患者接受医疗救治的权利，又要保障医务人员的自身安全。

最终，天津市第二中级人民法院通过庭外调解，晓峰获得医院一次性赔偿原告 9.5 万元。（据 4 月 17 日《健康报》报道）



总理说得好，患者要治疗，医生也要安全。因此，对医疗行业而言，医生还需加强防护意识和技能，医院也应在软硬件方面出台防范感染措施。

● 域外传真

美国

“危险医生” 陷害同行

医生是治病救人的。近日，美国的一名医生却为了谋害自己的同行，不择手段。

安东尼·莫斯凯托现年 54 岁，是纽约长岛知名心脏病医生。警察调查发现，他雇了两人到同行开设的诊所放火，火很快被灭了，但莫斯凯托却被摄像头拍下了筹划放火的过程。

警方在他的密室里还发现了一架子的武器，包括手榴弹、枪支、刀具等。公诉方说，莫斯凯托因为专业上的纠纷打算干掉他的同行，除了放火，还准备下毒或使计陷害对方。

当地警方称，简直无法想象这个人有多恶毒。而他的辩护律师称，莫斯凯托是一名杰出的医生，很受社区居民欢迎，没有与人有过矛盾，将抗辩到底。（据 4 月 17 日央视报道）

德国

日均 8 起 乌龙手术

德国一个患者权益促进团体估计，每年有 600~700 位德国患者，因为医生把手术中使用的纱布等开刀用品遗忘在他们体内而送命。

据估计，德国每年大概发生 3000 起类似的乌龙案例，多数人都能“幸运”地被发现，多挨一刀。

由医生、医疗从业者、医院以及健康保险业者组成的患者安全行动联盟呼吁强化医疗作业法规。（据 4 月 17 日“台湾中广新闻网”报道）

法国

日均 2.5 起 医疗暴力

法国医生安全调查委员会日前公布的调查报告显示，2014 年针对医生的暴力事件超过 900 起，虽然此数字比上年减少了 4%，但医生仍是暴力袭击的高危群体。

调查报告显示，医生经常在诊室或出诊时遭到暴力攻击，其中全科医生占主要部分。多数为谩骂、威胁等语言攻击，直接人身攻击占所有暴力事件的 11%。调查报告还显示，一半的暴力案件中患者或其家属为直接施暴者。（据 4 月 18 日新华社报道）