本版责编：陈朝阳
美编：林丽
电话：010-58302828-6869
E-mail:970310955@qq.com
医师报 2016年7月7日

声音

良心不能丢 医生不可欺

“6月29日、30日，《南方周末》调查记者柴会群诉中国医师协会、中国医师协会法律事务部主任邓利强、央视新闻调查记者王志安名誉侵权案在北京市东城区人民法院第三次开庭，原被告双方的质证、辩论环节成为看点。”

面对此起彼伏的杀医惨案，群情激奋的医生群体，满腹怨言的普通患者，记者手中的笔，实在没有率性的资本，宣泄一己情绪的理由。

因为，它既可以兴利除弊，也可能纵恨蓄仇，杀伐于无形。

面对积弊和腐败，他理所当然该拍案而起，但落笔之际，又该审慎求证，不能用情绪代替证据。

因为，记者手中的笔，不属于他自己，它的名字，叫社会之公器。

媒体以探寻事实为己任，记者以追求真相为目的，他在执业行为中不该有自己的敌人，不该对某个职业抱有偏见，他应该把所有对自己的批评，都当做是接近真相的阶梯。

相反，如果一名记者，听不得批评，甚至将专业批评视为打压而诉诸悲情，他只能离真相越来越远。

——央视记者 王志安

凡是在社会上有影响的、引起人们关注的涉医事件，柴会群总是会发表相应的新闻报道。权利与义务是对应的。媒体和媒体人以监督社会为己任，这是媒体和媒体人的权利。

与此相对应的是，媒体和媒体人也应当受到整个社会的监督、也应当就自身所发表的新闻报道、文章受到社会中每一位公民、任何一个行业的评判和质疑、批评和评判。

作为享有“无冕之王”称誉的媒体及其从业者，应当知晓客观和真实是新闻的生命、是媒体公信力的基础，同时也是新闻工作者应当遵守的基本准则。

作为整个社会舆论与社会价值取向“领跑者”的媒体及其从业者，应当将客观真实地报道、合法公正地监督、科学理性地分析，进而得出具有建设性的意见和建议、引领整个社会正确的舆论导向作为其存在目的和其终极追求的目标。

——邓利强代理律师 刘凯

热点观察

让学医热情成为从医热情

▲ 本报记者 陈朝阳

选择从医有很多理由，弃医也有很多理由。作为太阳底下最光辉的职业，我们为莘莘学子选择这个职业心中暗自点赞，更为很多人的转身离去而暗自神伤。

一个“准医生”的远去意味着生命少了一份守护与保障，我们不能不追问是什么消磨了他们曾经的热情，是什么让他们放弃了昔日的初心，是什么让他们将梦寐以求的白衣穿上又脱下。

不谙“医”事的考生及家长选择学医的动机可能过于功利与现实，我们终究是逃不过“马斯洛理论”，逃不过柴米油盐的生命原始需求。当美好的期许遇到现实的残酷注定会发生从医路“早夭”的悲剧。

防止悲剧，我们需要给医学生们打好“预防针”，在院校教育阶段应该给予足够剂量的“强心剂”，告诉他们医者的荣光，告诉他们前路的艰辛，告诉他们坚守的价值。

防止悲剧，更应该做的是为医生提供一个良好的环境。让他们看到职业的曙光，人生的精彩；让他们可以通过自己的劳动获得光明正大的收入，而不是通过开药与检查；让他们可以安心看病，不再为患者的戾气而担惊受怕；让他们在呵护患者健康的同时不再透支自己的健康；让他们能有时间陪家人而不是成为连狗都讨厌的爸爸。

防止悲剧，更少了不了医学人文教育，这些精神营养让医生从市侩的功利中走出，正确面对医路的艰难、困苦……

中国医师协会会长张雁灵曾说过医生有的时候是需要点贵族精神的，“博雅”，是一个医生要具备的基本素质，即博大的胸怀、雅致的兴致，所以倡导医生要有一点贵族精神和绅士风度。贵族精神不等于有钱，绅士风度不等于虚伪，而是一种品位，是一种修养。

让学医热情成为从医热情，我们需要在他们心中种下初心，更应该为初心成长保驾护航。

（详细报道见第3版）

第三只眼

同床异梦的医联体玩家

▲ 医学博士 野夫

医联体已经不是新概念，各地都构建了各种形式的医联体。在医联体内部，一般以大型三甲医院为主导，对多家不同地区不同级别的低等级医院进行兼并，从而形成一种类似集团公司的架构。

医联体的形成有诸多优点，但像其他类似的实体一样，由于内部不可能真正实施人财物的统一管理，结果使各种矛盾无法消除，最终背离建立医联体的初衷。

大型三甲医院虽然挂着公立医院的招牌，实际上却是生意人，赚钱才是其第一要务。以往由于体制赋予了三甲医院太多的优质资源，使得他们在医疗市场中形成绝对垄断，垄断又造成医疗资源分布严重失衡，医患矛盾也因此日益突出。

为了化解此矛盾，行政管理者不得不出手对体制进行改革。目前对三甲医院影响最大的改革措施就是分级诊疗，这一措施要求多数患者留在基层医院完成治疗，而不能再一窝蜂地涌向三甲医院。

三甲医院长期占有了太多的医疗资源，如今资源被强行分流到基层医院，这对三甲医院无疑是个天大的坏消息。为了不至于在医改的浪潮中被改死，三甲医院的院长们不得不挖空心思想办法，医联体正是在这样的背景下产生的。

对于基层医院来说，大医院无偿提供技术帮扶，使更多患者能在基层完成治疗，他们不但学了技术还得到了经济上的收益，此外还因为门口挂了大医院体系医院的牌子而使地位有很大提升，这一切都使基层医院没有理由拒绝合作。

表面上看，医联体的成立是一个皆大欢喜的事情，医联体内部的成员都应该为此感到高兴。但是，这种表面的一团和气却从一开始就隐藏了巨大的矛盾。

医联体一般采用医院托管的形式联合在一起，大医院主要对基层医院实施整体托管，但主要局限于技术上的帮扶，人事和财务依然完全独立，因此属于一种较为松散的架构。这种架构本身存在严重缺陷，从而为各种矛盾埋下伏笔。

基层医院在名义上属于大医院的分院或者体系医院，大医院甚至还对小医院派驻了医院的主要行政领导，但员工的实际福利和经济收益却与大医院完全不沾边。这使得基层医院的员工根本不可能因为医院门口多挂了个大牌子而改变二等公民的身份。身份无法改变，各种复杂的情绪就会产生，抵触情绪在所难免。

大医院帮扶基层医院，唯一的目的就是为了获得患者。这个目的大家都清楚。由于双方经济完全独立，而患者又是唯一的经济来源，因此基层医院从骨子里是不愿意将患者转出医院的。于是矛盾一步步激化。开始的时候大家不会闹得很不愉快，这主要是因为基层医院没有能力完成复杂患者的治疗。但是，当基层医院的主任们在技术上真正被帮扶成熟之后，他们怎可能让到嘴的肥肉再被别人抢走呢？

中国有句俗话，教会徒弟饿死师傅。到了这时，好戏正式上演，矛盾终于激化。此时的医联体中，大家还会继续愉快合作吗？

微信留言

言为心声，每一篇稿件的反馈，都代表着一名医生的所感所思所想。向观点致敬！我们将每周选取微信公众号（DAYI2006）精彩留言与您分享。

医二代：妈妈的诺言成了谎言

7月2日

黄昭然：“爸爸去哪儿了”成了很多医务人员子女常问的问题，要让医务人员有时间多陪陪家人，有时间关心自己的健康，毕竟医生好患者才能好。

日月星：谎言出于无奈，这就是医护工作者的真实写照，为何医生必须做出牺牲、做出奉献？。

没有医生是什么后果

6月30日

姜杰：如果再不尊重保护医生，医荒注定将出现。现在医学院校毕业的学生没有几个去从医。

平平淡淡：优胜劣汰，自然选择，剩下一些都是精英中的精英。

故事：动物没有医生怎么活下来的？人类经历一下也未尝不可，这样才能知道医生的重要性，才有可能真正尊重医生。

2.indd 1 2016/7/5 21:48:54