

● 热点关注

新乡恶性“医闹”事件：出动300余警力平息，10人刑拘
打击“医闹”由打变防

▲ 医师报评论员 张广有

11月11日,《医师报》微信头条报道了新乡恶性“医闹”事件:一名58岁男性患者在新乡市第二人民医院做腋窝包块穿刺检查前,突发呼吸心跳骤停死亡。后患者家属纠集数十人连续4天围堵医院,在门诊大院内设供桌、放哀乐、扯横幅、摆花圈,严重扰乱医疗秩序行为。11月10日,新乡市公安局调动全市300余名警力依法强行带离和处置相关人员,恢复了医院的正常医疗秩序。随后,警方以涉嫌聚众扰乱社会秩序罪,依法对31名违法行为人予以处理。其中,刑事拘留10人,取保候审4人,行政拘留17人。

新乡警方依法严厉打击“医闹”的做法受到了社会各界的肯定和点赞。新乡恶性“医闹”事件的结果再一次证明:在依法治国的时代背景下,以前患方企图依

靠“医闹”来表达诉求、获得赔偿的路子是行不通的。遇到医疗纠纷,医患双方必须冷静下来,通过正常协商或司法途径进行维权和表达合理诉求。

今年,公安部和国家卫生计生委等多部委多次明确指出,“医闹”是违法犯罪行为,要求各地严厉打击涉医违法犯罪行为。因此,本次新乡警方拘捕31名医闹分子,并视情节轻重分别给予刑事拘留、行政拘留、取保候审等处罚,是合法合规、值得肯定的做法。但为警方点赞的同时,我们也要进一步反思,如何从源头遏制“医闹”,将防范“医闹”的关口前移?毕竟,一旦“医闹”规模升级,演变成针对医院或医务人员的大规模打砸烧事件,届时再大规模出动警力平息,所付出的代价实在太大了!更重要的是,即便事件得以平

息,医患之间也将留下难以弥合的信任鸿沟。

从既往发生的多起“医闹”事件来看,目前绝大多数医院无力独自应对和阻止“医闹”事件的发生、发展,因此,执法部门的及时、快速、果断干预就显得尤为重要。因此,比严厉打击“医闹”更重要的是相关部门转变观念,变“被动灭火”为“主动防闹”,将打击“医闹”关口前移,积极建立常态化的预防、预警机制。对



可能导致医患矛盾激化,危及医疗机构、医务人员和患者安全,以及扰乱医疗秩序的“医闹”苗头及早介入,

果断处理,不给“医闹”分子任何可闹的机会,这才是打击“医闹”最省力也最有效的做法之一。

防治“医闹”的“中山模式”值得推广

其实,早在2013年,《南方日报》就报道了广东省中山市防治“医闹”的“中山模式”:一旦医院出现“医闹”情况,警方应在15分钟内派出不少于10名警力到达现场进行先期

处置,对患方进行法制宣传,劝其通过司法调解或者法院起诉等法律途径解决问题。如果患方出现围堵医院、摆放花圈、扯横幅等“医闹”行为,警方将迅速组织3倍于患方人员以上的

警力,由分局领导带队到现场,将患方强制带离医院,引导医患双方进行调解。中山市人民医院党办主任周小雕回忆道:“过去一闹就是一天,现在几分钟恢复秩序,这就是变化。”

医院排行榜
要有平民视角

▲ 西安 罗志华

近日,业界广泛关注的复旦版《2016年度中国医院排行榜》正式发布,很多医院和专科也以能够上榜或排名靠前为荣。但是,专家眼里的医院排行榜,普通百姓也许并不认同。这是因为所站的角度不同,得出的结论迥异。

患者除了对技术指标有要求外,更加看重就医体验,排行榜却无法将挂号便捷、等待时间等软指标罗列在内。全国范围内的好医院和好科室,放在生活在基层的市民眼中,如空中楼阁一样遥不可及。假如把这个排行榜当成看病指南,就会误导当地患者,并加重外出扎堆看病现象。若想让医院排行榜更接地气,就应在排行榜当中体现分级诊疗思维,这样的排行榜才能兼顾专家和平民视角,才具有更高的实用价值。

● 回音壁

劝烟补偿



近日,针对劝烟猝死案,法院酌定让劝阻吸烟的医生补偿1.5万的判决,在全国引起社会对违法维权行为广泛热议,也让更多的专家对维法和弘扬社会道德产生了忧虑。让我们一起来听听社会各界人

士怎么说?

此案久经发酵,已引爆舆论,其最终处理结果,同样具有引导社会公平正义价值判断的风向标式的意义。专家呼吁判决不可将补偿与法律判决捆绑在一起!

中国疾病预防控制中心控烟办主任姜垣指出:吸烟和二手烟可以导致多种癌症,肺癌、乳腺癌、心脏病哮喘等疾病。只有室内工作场所和公共场所全面禁烟才能避免烟草烟雾危害。电梯是公共场所,在电梯间吸烟不仅影响他人健康,还会导致安全问题。



既悖法又悖德

著名心血管病专家、中国控制吸烟协会会长胡大一说:我认为在关注这一事件判决时,首先应认识烟草对健康造成的危害。本案中的老人正是中国每年由于烟草而离世的一百多万名受害者中的一位。目前,我国大多数吸烟者成瘾且没有戒烟愿望,被动吸烟者面对吸烟者普遍缺乏劝阻勇气和维权意识,特别需要唤起全社会的关注。如果这个判决生效,其不良后果影响深远,可能导致对吸烟者不敢劝阻,从而损害大多数不吸烟人的健康权益。因此我强烈呼吁法院一定要认真考虑不当判决带来的社会后果。

北京市控制吸烟协会会长张建枢表示:北京控烟条例执行两年来,约1万多名控烟志愿者加入了控烟志愿者队伍,弥补了监督力量的不足,他们依法对违法吸烟行为进行劝阻,真正体现了十九大提出的社会共建共治共享精神。如果这个案例以这样的结果盖棺定论,义务监督员势必心存恐惧,刚刚起步的社会共管共治的监督机制将大打折扣。我希望通过社会呼吁能够让法院有错必纠,做出合法的修正,以便让人们今后面对违法吸烟行为时重拾劝阻的勇气!

首都医科大学崔小波教授说:吸烟是造成冠心病和心肌梗发病的独立危险因素,患者死亡的主要归因是不顾自身疾病状况继续吸烟,被劝时的情绪激动也有可能是诱因。但是大多数人即使没有诱因,目前也有大量的猝死案例,这个情况被法院忽视了。此外,法庭审判漠视《郑州市公共场所禁止吸烟条例》关于禁止在电梯内吸烟的法律规定。此判决将助长吸烟者违法吸烟,影响公众抵制二手烟,严重影响劝阻者的勇气,将社会道德推向深渊,是南京“彭宇案”的翻版。此案不纠正,将会影响健康中国目标的早日实现。因此必须予以纠正。

微言大义

《新乡医闹事件的冷思考:医患沟通有理有据,组织医闹依法打击》



@ 枫

我是本院职工,目睹整个事件的进展,新乡警方参与打击医闹规模之大,在整个河南省开创了先河,为新乡警方点赞!



@ 罗大哥

警方介入有点晚,因为从新闻图片中可以看到,患方在医院布置了灵堂,摆了很多花圈,影响很恶劣,希望今后能够真正做到让群众看不到医闹现象才算是成功。

《全面控烟不能停!不要再让烟草危害国民健康!》



@ 胸有朝阳

严禁吸烟,希望依法治国,依法判决,不允许出现“葫芦官乱判葫芦案”的现象。

《李斌主任:将着力解决卫生计生人才短缺问题!》



@ 自由耕民

重视人才培养是好事,但另一方面必须要重视人才流失的问题,希望在留住人才环节下功夫,医疗环境好了,待遇改善了,自然人才就来了。

《精神病患者医院内自杀,为何医院赔偿38万?听听律师的说法》



@ 清晨

医院是负一定的监护责任,但我认为要不要赔这么多钱有待商榷。

欢迎关注《医师报》官方微信(DAYI2006)进行留言互动。在这里,我们希望听见您的声音;在这里,您可以表达您的主张;在这里,我们期待您的对行业的建议。