



就在《北京市医院安全秩序管理规定》执行的第一天，记者在走访医院过程中，听到医生和患者这么说……

■ 医护人员说



安检设施的利弊得失

北京市医院一名不愿意透露姓名的医生接受《医师报》记者采访时表示，其所在医院早就设有报警装置，他本人非常支持设置更加现代化的医院安保系统，尤其是，规定中提出“医院应当在急诊室、诊疗科室、医生办公室、护士站、安检口等重点部位配备一键报警装置，与安全监控中心和警务室联网，并接入属地公安派出所”，他认为这是一个很好的举措。一旦伤医事件发生，这样的一键报警，能节省很多时间，在最短的时间内得以上报和处理。

“在医院入口等处设置安检门等醒目的安检设备，确实能够严防禁限物品进入医院，但是否会引起患者来医院就诊的心理不适感？患者会不会想——我是来求医看病，怎么被当成了被检查对象了？”

同时，这名医生表达了他的担忧：“从国际视角来说，其他国家并没有这样的先

例。在医院门口设立安检门，会不会被其他国家当成笑柄？另外，设置安检门等醒目的安检设备需要一笔不小的资金投入，这笔资金是医院承担，还是政府承担？今年疫情冲击下，医院的收入受到了很大影响。因此，设置醒目的安检设备应谨慎考虑利弊得失。”



北京医院门诊服务中心处设防爆器材柜

根本问题不解决 安检只是“打补丁”

“我们都知道，在医院设立安检是不得已而为之。安检只是一种方式，不是目的，其目的是为了保护医务人员人身安全，使其更好地为患者服务。”

昆明医科大学第二附属医院（以下简称“昆医附二院”）副院长邓丹琪教授告诉《医师报》记者，近年来，为保护医务人员合法权益，国家出台了一系列文件措施，但伤医事件依旧时有发生，在这种情况下，医院制定安检制度、增设安检设施将在一定程度上保障医务人员安全。

“一键报警”有力遏制矛盾升级

“医院是一个公共场所，机场、汽车站都有安检，医院为什么不能有？我想，政府也是从这角度来施行安检制度，保护医护人员安全。”

邓丹琪介绍，近年来，昆明市在保护医务人员安全层面逐步完善，医闹较之前有所减少。“在日常工作中，最普遍的纠纷是患者插队，当工作人员请其按秩序排队时，部分患者会不顾劝说，轻者嘟嘟囔囔，重则大声争执叫骂，甚至产生肢体冲突。”她告诉记者，昆医附二院设有一键报警设置，若医患双方发生冲突，报警后，医院保安

第一时间介入，如果情况严重则立即报告派出所。昆明市五华区为强化治安管理，在辖区内发生的打架等情况，一旦报警先不问对错，统一带至派出所登记后再进行判断，也进一步遏制了医患双方的矛盾升级。

安检只是一种保护方式

“近20年来，医患矛盾始终存在，恶性伤医事件的发生不仅对在职医务人员造成了巨大身心伤害，也对医学生造成了很大影响。”邓丹琪提到，日常生活中，很多医学生问她，现在执业环境如此恶劣，自己还要不要从事医学行业？这个问题令人无奈且痛心。“伤医事件伤害的不是医生个人，而是整个医疗界，从而影响到整个社会。”

邓丹琪同时表示，目前《规定》刚刚施行，其实际效果如何还犹未可知，但在没有更好的防护措施的情况下，有安检总比没有好，希望能获得一定的效果，避免恶性伤医事件的发生。她同时强调，安检只是一种保护方式，医患矛盾依旧存在，如医疗费用的问题、医疗资源与患者需求不平衡的问题等。“根本问题不解决，安检工作只能算是‘打补丁’。”

委员会主任陈永：在这个立法

当中首次明确了，当医务人员的人身安全受到暴力威胁的时候，医务人员可以采取避险和防卫的措施，可以暂停诊疗，能够让医生本身有更好的安全感，进而更好地为患者服务。

根据《规定》，当医院发现有多次到医院无理缠闹、扬言实施暴力、醉酒等高风险就诊人员时，应当安排保卫人员陪诊。

■ 患者说



北京缪阿姨，57岁：

对那些丧心病狂的人 想拦也拦不住

没必要，对那些丧心病狂的人，真要想做什么，想拦也拦不住。

“生老病死”那是自然的规律，谁也怨不着。医护人员不容易，这次疫情多亏了他们，那是无烟的“战场”啊！没有他们，就没有现在的我们。



山东姚先生，46岁：

保护医生也保护患者

医院设置安检设施，不仅保护医护人员，也保护我们患者。全国各地医院都应该有。

谁看病都想抓紧时间，平时也没人愿意到医院。现在看病是多了一个环节，但是在火车站、地铁站这些公共场所，不都有安检设备吗？不会耽误事。



北京李先生，63岁：

治标不治本

医院设置安检设施，是治标不治本的办法。医患的矛盾，源于患者的认知不同、医生的态度和处理问题的方式、现有医疗制度造成的。

我父母是医生，我从小在医院环境中长大。我想医生要明白，你面对的是不同知识背景的人。当两边因为价值观、文化水平不同发生冲突时，有知识的人或许只是吵架，没知识的人就要以命换命了。尤其对文化水平不高的人，你跟他讲知识，他要的是命，这个时候就会出人命！

因为发生了伤医事件，所以想出来要安装安检设施，这只是“应急”的办法，看似给医护人员保障了，但真有事发生，保安也扛不住。

不合理的制度，必然导致极端反应，而且行政管理越激烈，反抗越激烈。医疗是个特殊行业，不能按政治制度、行政命令来治病，不如从不合理的管理制度下手解决根本问题。

比如设置合理的门诊制度，不要让只打点滴或者只取药的患者排长队；设置导医制度，返聘退休老职工，专门给需要咨询解释的患者答疑解惑；制定通畅的意见反馈机制——患者的不满情绪得不到疏解，就会采取激烈行为让你知道。这些都比安装安检设施更省钱、更有效果。

患者也要明白，培养一名大夫需要上千万，你砍杀一个大夫，相当于损坏了国家上千万的财产，不该判刑吗？

必要时，可以安排相关医务人员回避诊疗，并报告公安机关。

对严重危害医院安全秩序的行为人，相关单位和部门应当按照国家有关规定，将其受到行政拘留和被司法机关追究刑事责任的情况，共享到全国信用信息共享平台，采取联合惩戒措施。

中国医师协会法律事务部主任邓利强：我觉得有了《刑法修正案（九）》《基本医疗

卫生与健康促进

法》以及相关法律法规和《规定》，今后最大的问题在于落实，而不是炒一个热点。只有坚持下去，才能让医院安全成为一个基本理念，成为保障医师执业安全的护身符。（部分观点整合自央视新闻客户端、封面新闻官方账号）

关键是落实

北京朝阳医院副院长李德令：

如果不配合我们进行安检，或者带了管制刀具等违禁品，要强行进入医院，我们将根据新的管理规定禁止入院。如果要强行进入我们医院，我们将移交公安机关进行处理。

北京市人大监察和司法委员

各方观点

SCANNER

