

行业观察

“莫须有”毁的是医者形象

▲ 江苏省宜兴市第二人民医院 陈卫春

近日，一名自称为山西大同三甲医院呼吸科医生的男士发视频自曝，行医十几年间，参与收受回扣保守估计在50万元以上。视频中男子声称，痛改前非，恳请彻查！医院宣传工作人员在接受采访时表示，该医生性格有点偏激，地方公安也曾对其进行拘留，纪委等部门已经介入。

无独有偶。3月13日，河北某人民医院急诊科的一名护士在政务平台上投诉，称他们科室的医生为了提成，不择手段多开药，在一袋生理盐水里加七八支提成药，之前向医院相关领导反映，但都没有得到回应。



山西大同医生发视频自曝受贿



来源 / 新浪网

随后，当地卫生健康局对这件事公开进行了回应，表示经调查核实后证明纯属子虚乌有，医生清清白白。事件到此而止，对于诬告者是否进行了处理也没有看到后续。殊不知，没有后续就是对医生和医院以及医疗行业的最大伤害。零成本和“莫

须有”将随时毁了医疗行业的仁者形象。

对于此次山西大同自曝的同仁，我想问，既然知道收受回扣触犯法律法规，可能被取消行医资格，为什么还是做了？为什么不能早早收手，而非要恳请彻查，才痛改前非？为什么非要“在将来

的日子里，如果有机会继续行医，希望能够清清白白做人，干干净净行医，远离回扣，拒绝红包”，之前的阻力在哪里？

医疗回扣一向是行业敏感事件，特别是近些年来一直是卫生健康行业严打的重点。新冠疫情暴发以来，医务人员义无反顾、逆行出征，用实际行动践行了“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神，习近平总书记称他们是“光明的使者、希望的使者，是最美的天使、是真正的英雄！”在这样尊医重卫的朗朗乾坤下，对医务人员提出更高要求是时代的呼唤。举报是一种民主监督，但不能

离开事实为依据。

“山西三甲医院医生自曝收回扣50万”自己举报自己，既然有纪委等部门已经介入，我们不妨拭目以待。但我想特别强调的是，面对一次又一次子虚乌有的所谓举报（诬告），一经查实，对当事人决不能网开一面，必须严惩。如若听之任之，不啻为助长恶行。回扣万恶，但无中生有更恶毒，诬告者应该为此付出代价。



关联阅读原文

媒体广场

央媒评医生揭肿瘤治疗黑幕

北医三院医生发帖揭露肿瘤治疗黑幕，称很多肿瘤患者人财两空，“是由负责治疗肿瘤的医生造成的”，原因在于“监

慎言“普遍现象”也别“忽视问题”

对此，我们应理性看待：首先，诊疗要有规则，但医疗也需要个性化，医生要有一定的自主权，且见仁见智，治疗方案本就难以统一，因此不能教条地理解规则。

其次，涉事医生所揭露的部分内幕的确存在。只不过，这未必是普遍现象，也不宜以偏概全地断言这是“一般情形”。

换句话说，他的话有不尽确切之处，但部分观点确实触及了医疗规范与行为监管方面的一些短板。比如，诊疗

督力度缺乏，导致某些医生肆意妄为”。爆料的真实性还有待调查和权威回应，但它引发了人们对肿瘤治疗乱象的讨论。

要有规则，要制定临床路径，要遵循相应规范，否则，诊疗就如脱缰之马，难以控制。

说到底，对于医生揭“肿瘤治疗黑幕”事件，偏颇当纠，病灶当消。针对他提出的问题，也不妨“有则改之，无则加勉”，将其变成推动医疗持续进步与不断完善的动力。而针对此事的讨论，也该从专业角度出发，莫要轻易将此事上升到整个医务群体，变为激化医患矛盾的引子。

来源 / 新京报 罗志华（医疗工作者）

建立不良医疗行为监督体系

医院是人民健康的最后一道防线，医者仁心是患者之福，如果医生谋利而动，伤害的不仅是患者，更是医患关系和人们对“生命至上”的信心。如果爆料属实，对那些肆意妄为的医生不能不管。

建立不良医疗行为

的监督体系，为好医生松绑、赋能，既是保护患者，也是保护医生。只有“医者仁心”“悬壶济世”成为行业共识，医生才能安心看病，患者才能放心把生命、健康交给医生。

来源 / 新华每日电讯



老游杂谈(44)

纠缠时代更应谦卑和包容

▲ 中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

人类大脑的局限性限制了对复杂事物的理解力，令人难以理解的案例不胜枚举：计算机系统的故障导致所有飞机被迫停飞；证券交易所的系统遇到问题后所有交易被迫中止；一台存在软件缺陷的放射治疗仪，导致一位宫颈癌患者短时间内连续接受了5次放疗，提前终结了她的生命。

事实上，对于这些复杂的技术，我们确实根本无法尽知其出错方式，此时需要运用生物学的思维方式去解决问题。

相比物理学等自然科学，生物学更深刻地

揭示了世界的底层规律。生物学思维更愿意接受多样性，倾向于陈列大量事实，不在意这些事实能否用一个统一的理论来解释。它注重细节、强调多样性，不断会出现异常和错误，它们有时会导致系统崩溃，也不排除系统出于侥幸或能安然无恙。

显而易见，复杂系统里常常存在无法理解并看上去毫无作用的部分，但我们或许应该意识到系统各部分的交互作用可能会很复杂，无法在简单抽象化的过程中被忽视。因此，应该不放过任何一次偶然发现，进行深入研究，从异常和错误中

学习。面对复杂的技术系统，谦卑和包容是非常值得尊重的选择，应勇于承认自己认知的局限性，坦承科学必胜论是错误的，我们永远无法实现完全或完美的理解。

尽管现实可能令人悲观，但我们坚信，人类必将在这个纠缠的时代继续生存并不断发展壮大。

扫一扫
关联阅读全文

一家之言

提升健康素养 做生命健康的主人

▲ 中国健康管理协会健康文化委员会主任委员 王立祥

近日，国家卫生健康委官方网站发布了2020年全国健康素养监测结果，我国居民健康素养水平达到23.15%，完成了《“健康中国2030”规划纲要》《“十三五”卫生与健康规划》中提出的中国居民健康素养

水平20%的目标要求，这对于拥有14亿人口基数的大国仍有巨大的提升空间。

如何抓住人们对美好生命健康追求与自身健康素质不平衡之间的主要矛盾，有赖于认清人类进入自主生命健康新时期、认

识人类自主生命健康新理念、认知人类自主生命健康新格局的“三新”思路。

基于世界卫生组织的大数据分析，个人健康和寿命60%取决于自身健康生活方式与素质，决定个体生命健康与否的主要责

任人就是自己。当下新冠病毒仍在蔓延，新冠疫苗的持续研发与应用给人们带来福音的同时，个人免疫力在和疫魔博弈中仍发挥主导作用，人类已进入“我的生命健康我做主”的自主生命健康新时期。



《医师报》时评版欢迎广大读者

赐稿。欢迎大家对医药卫生体制改革、医师执业环境、医患关系、医师职业道德建设等行业热点问题展开评论。投稿邮箱：ysbjingbing@163.com。