

专家视点

对医护人员信用评价 有益探索 有待完善

▲重庆医科大学马克思主义学院副院长 中国卫生法学会常务理事 冯磊

近日，重庆市卫生健康委员会发布了《关于印发重庆市医护人员执业信用管理办法（试行）的通知》（以下简称《通知》），对医护人员执业信用按评价结果划分为五个等级，引发广泛讨论。

早在2017年，中国医师协会建设运营的“中国医师协会医师执业信用管理系统”曾上线运行，但该系统没有相关评价，也并未用于管理。本次重庆市卫健委的政策，将信用信息分为增信、失信等具体内容，并根据信用评价结果对医师进行管理。因此，整体来看，笔者对该政策出台持肯

定态度。

首先，2018年10月，26个部委联合发布《关于对严重危害正常医疗秩序的失信行为责任人实施联合惩戒合作备忘录》（以下简称《备忘录》），第一次对严重危害医疗秩序的行为人进行失信惩戒，民间将其称为“医闹黑名单”制度。从平衡的角度，本次规定弥补了医方信用管理的一些问题，实现了医患双方均有信用管理的制度设计。

其次，对医疗行业管理有一定的促进作用。信用分级评价以更清晰的呈现方式，展示了医师一年内的执业奖惩情况和程度，



根据评价结果，医疗机构可以更好地运用各类激励、评价机制，做到有据可依。

第三，对促进整个医疗行业的医德医风有一定促进作用。医师将会更加积极地遵循执业规范、提高医疗质量，甚至可能会努力增加增信信息，这样会带来全

行业的行风改善。

最后，可以增加社会对医疗行业的好评。通过行政规章的方式，向社会公示医疗卫生领域整顿行风、提升信用美誉度的决心。

但是，《通知》也有一些值得进一步完善的部分：

第一，评价的效果有

待加强。目前在人才评审等内容中，违法违规人员一般就不能参评，将其作为评价结果运用的重点，能否实现管理的预期目的？

第二，一段时间内的信用是动态的，可能既有增信信息，也有失信信息，《通知》第十九条规定“适用较低的结果”是否合适？建议有更好的评价和审核的过程或机制。

第三，这一评价结果目前仅适用于内部管理，并未向社会公开。而根据《备忘录》，针对“医闹”的失信惩戒则是社会公开性的。应当逐步探索医师信用评价的社会公开方式。

媒体广场

科学防疫无需“加色加码”

近日，广东省有人大代表提建议：“对未履行疫情防控个人责任如核酸应检未检人员、疫苗未全程接种人员的健康码赋予蓝码管理”。这个建议被广东省卫生健康委拒绝了，网民纷纷点赞。

接不接种疫苗，除了自愿外，也存在客观上不方便接种的情况，个中原因复杂多样。面对社会治理难题，有些管理者会忍不住化繁就简、毕其功于一役的权力冲动。在有些人眼里，健康码是个好东西，输入某个条件，就能精准地把人群隔离开，再配合上各种限制措施，看谁还敢造次？但是，简单粗暴的治理方式一定会遭遇公众的反感，明明需要抽丝剥茧，偏偏迷信快刀斩乱麻，最后的结果只会适得其反。

技术应该是向善的，我们用它来解决问题，而不是制造问题。就像健康码上的阳性感染记录，在舆论的呼吁下，已经缩短了显示感染记录的时间范围，等于是技术上的釜底抽薪。与之相比，建议给没有全程接种疫苗的人赋蓝码，等于是给一部分人群的脸上盖章，给歧视、限制提供可能。

其实，目前的健康码已经有绿、黄、红三种颜色，它的应用在全国上下精准防疫、科学防疫中发挥了重要作用，实在没有必要再在红绿黄三色的基础上再加色加码了。

（来源/成都商报 马青）



老游杂谈⑧

把好网络健康传播“双刃剑”

▲中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

上海中医药大学罗晓兰等人的研究指出，网络健康信息有助于促进医疗公平和健康信息传播、提升患者健康素养，但也可能影响患者对医生的信任等，不仅会影响医患关系，还可能会对患者的医疗结果和健康状况造成一定的负面影响。

国外研究发现，网络上获取的健康信息导致45%的患者预约就诊，40%的患者对医生的诊治产生疑问。尽管如此，医生和医疗机构提供的信息依然是患者最重视和认可的信息来源。所以鼓励患者使用网络健康信息，可能会提升患

者的依从性。作者对促进医患之间网络健康信息沟通提出了建议：

从患者角度，应该客观评价和积极参与。患者与医生进行沟通时，主要担心的是尴尬、医生不想听、认为没必要提起、忘记提起。因此，就诊时家人在场、医生主动询问、就诊环境中鼓励和与建议与医生交谈的提示会有效地促进医患双方对网络健康信息的交流；从医生的角度，发挥网络健康信息服务的优势，可以通过信息疗法为患者提供健康信息，并规避可能存在的风险。信息疗法

所提供的资料必须是相关、准确、完整、可靠、易于理解和实用的，可以与医生开具的处方一样，作为患者就诊之后的信息参考来源。医生应了解患者的网络健康信息行为，积极为他们提供正确的使用指导，并欢迎患者与自己讨论相关问题，继而帮助患者提升网络健康信息使用能力，降低其对医患关系和医疗结果的负面影响。



时事热点

为医之道 以德为先

▲《医师报》融媒体记者 王建生

近日，青岛潘医生的“三宫六院”言论引起舆论哗然，并受到停职处理。我相信这位医生一定没有“三宫六院”，一定是气话，但这确实反映了这位医生的职业操守和个人情操。

不错，医生也是人，但医生不是普通的人。所谓“德不近佛者，不可以为医”“才不近仙者，不可以为医”。医者的“德”本来要求就比普通人高。入了佛门，就要遵守清规戒律。没有医德，医术再高也不会用到正道上。

唐代著名医学家孙思邈所著《大医精诚》论述了有关医德的两个问题：第一是“精”，亦即要求医者要有精湛的医术，认为医道是“至精至微之事”，

习医之人必须“博极医源，精勤不倦”。第二是“诚”，亦即要求医者要有高尚的品德修养，以“见彼苦恼，若己有之”感同身受的心，策发“大慈恻隐之心”，进而发愿立誓“普救含灵之苦”，且不得“自逞俊快，邀射名誉”“恃己所长，经略财物”。

新冠疫情发生后，广大医务人员冲锋在最前线，白衣执甲，用行动践行了医者仁心、大爱无疆的初心使命。钟南山、张伯礼便是其中杰出的代表。

为医之道，以德为先。第5个中国医师节即将到来，希望我们的医者都成为“精诚”的“大医”，不仅有救死扶伤的“医术”，更有情操高尚的“医德”。



祝贺医师报邮局订阅连续5年上涨
影响 百万医师的融媒体 矩阵传播平台
千万大众的新媒体

关注医学
剖析医事
服务医师

敬请就近邮局订阅
2022年《医师报》



听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人

医师自己的报纸！