

六成醫生曾遇襲 診療秩序受干擾

醫暴頻生 委員籲立法護醫

從齊齊哈爾殺醫、河北醫生被割喉、南京護士被打癱瘓，再到5日發生的潮州百人押醫遊街……近期頻頻爆發的醫暴事件讓全國兩會再起波瀾。在全國政協醫藥界別的媒體開放日上，望京醫院骨科主任溫建民、北京宣武醫院神經內科主任凌鋒等30餘位委員聯名提案，強烈要求以立法手段加大對醫暴犯罪的打擊力度，並要求公安人員進駐醫院維持正當秩序，防止傷醫事件重演。

【大公報記者周琳北京六日電】

近年來，惡性暴力傷醫事件頻發，嚴重干擾醫院正常診療秩序。中國醫院協會2013年調查報告稱，內地每所醫院平均每年發生的暴力傷醫事件高達27次，超過六成醫生遭受過患者的攻擊並受傷。

醫暴恐襲同樣不可接受

「嚴厲制止『醫暴』行為刻不容緩。我們要提案反映醫療人員的真實情況，維護自身的權益。」溫建民表示。

「將醫患矛盾與醫暴相關聯，這與昆明恐怖襲擊和民族矛盾相聯一樣不可接受！」凌鋒對本報表示，去年10月，浙江溫嶺發生持刀傷醫事件發生後，凌鋒就聯合30名全國政協委員，向全國政協提交緊急提案，提出應出對醫院暴力零容忍的相關法規或制度的建議。

全國政協委員、北京大學第一醫院院長劉玉村說，每每提及醫暴都以醫患矛盾為由，好像這是一個因果關係。「這根本是兩回事，難道有矛盾就要用暴力解決嗎？」他表示，醫療衛生行業門檻高、風險大、工作苦，這些特點決定了醫生應該是高收入群體，希望政府盡快出台可操作的措施，讓醫生盡快看到效果，讓從事這個行業的人熱愛這個職業。

警醫聯動不如建長效機制

全國政協委員、第四軍醫大學校長趙鈺民說，醫務人員正面臨着困難的執業環境，他希望社會各界能努力營造和諧的執業環境和醫患關係，以便給700多萬醫務人員以執業信心，更好地鼓勵大家為人民群眾提供高質量的醫療服務。

「我們所有醫生的呼籲不是為了自己，而是為了醫院的秩序，為了所有病人的健康，如果醫生不能有尊嚴地活着，怎麼會有全民健康？」凌鋒說。

2013年年底，國家衛計委等11部門聯合印發《關於維護醫療秩序打擊涉醫違法犯罪專項行動方案》，決定自2013年12月起，在全國範圍內開展為期1年的專項行動。公安部要求，各地公安機關要始終堅持「零容忍」，依法嚴厲打擊各種侵害醫務人員的違法犯罪行為。

對此，不少委員表示，這種「通告式」的文件只能起到部分震懾作用。政府所謂的高壓態勢並沒有表現出來，而衛計委醫管司對下一步打算反覆強調的還是內部治安的措施。「只是強調警醫聯動，這是遠遠不夠的。必須要有長效機制，否則一年開會嘆一回，一點用都沒有。」溫建民說。

謾罵醫護人員也應處罰

法治需要如何體現？記者看到，這份關於制定《醫療機構治安管理条例》的聯名提案共分為5部分，其中包括了總則、職責分工、事件報告、違反醫療機構治安管理的行為和處罰及附則。委員們認為應制定專門的醫院安保條例，是結束當警方遇到「醫鬧」的時候無章可循必行的一步。

溫建民在這份提案中建議，只要對醫務人員進行謾罵、威脅、毆打等暴力或暴力傾向行為，無論是否造成傷害，均應進行行政、經濟、刑事處罰。

國家衛計委主任李斌今日表示，傷醫行為非常惡劣，不少代表委員提了不少好的意見，在今後的工作中會吸取。



▲國家衛生和計劃生育委員會主任李斌6日表示，衛計委目前正着手就醫暴事件進行專項整治 中新社



近期暴力傷醫事件

2013.10.25	浙江溫嶺患者術後有異議捅傷3名醫生，1人死亡。
2014.2.17	犯罪嫌疑人齊某對齊齊哈爾北剛醫院耳鼻喉科主任孫東清治療結果不滿意，在孫出診過程中，用鈍器猛擊頭部至其死亡。
2014.2.18	保定市易縣人民醫院普外科李愛新醫生在辦公室寫病歷時，被人從身後抱住頭部，用菜刀割破喉部一度垂危。據報道，兇徒行兇原因是不滿一次疝氣手術。
2014.2.25	江蘇省南京市口腔醫院護士陳星羽被一對官員夫婦毆打至癱瘓，嫌疑人袁亞平為原江蘇科技館副館長，已在5日被警方刑事拘留。
2014.3.5	4日，潮州中心醫院消化內科收治一酒後急性酒精中毒患者，下半夜搶救無效死亡。5日中午家屬糾集了100多人，押着值班醫生在醫院內遊行約半小時，「被遊行」的年輕醫生邊走邊哭。

押醫遊街惡劣 衛計委決嚴懲

【大公報記者周琳北京六日電】針對日前潮州中心醫院發生的患者家屬糾集百餘人押住一位醫生在醫院內遊街的事件，國家衛生和計生委主任李斌6日在記者會上表示，這種行為非常惡劣，當地正在依法處置。任何人非法傷害他人生命，都將依法嚴肅處理。她透露，目前衛計委正與其他部門進行專項整治。

「兩會期間，很多代表、委員都對傷醫事件表示極大的憤慨，並為解決好這個問題提了不少好的意見和建議，我們都將認真聽取，並在今後的工作中吸取。」李斌表示，對醫患關係問題，應客觀地、全面地來認識。

對媒體關注的醫患關係問題，李斌則用了一組數據作了說明：2013年全國醫療衛生機構的門診量是73億人次，比上年增長6%，出院人數1.91億人，比上年增長7.3%。相比之下，2013年統計到的醫療糾紛是7萬件左右。

「在這樣巨大的診療量裡面，絕大多數的醫患雙方還是相互配合，解決了或者解除了廣大患者的病痛，出現糾紛的還是少數。」李斌說，「醫患之間要互相理解，理解萬歲。」

李斌表示，為維護好醫療秩序，確保醫患雙方的合法權益，應從法治、德治、機制等多方面綜合治理。



▲衛計委強調，絕大多數醫患雙方相互配合，糾紛僅屬少數。圖為福州一家醫院透過醫患直接交流促進理解 資料圖片

醫暴該如何治

鄭曼玲

一波未平，一波又起，日前發生的「南京官員毆打護士致癱」事件剛剛有了進展，廣東潮州又爆出患者家屬押解醫生遊行的惡性事件，幾乎每天更新劇情的「傷醫案」，讓醫暴話題在全國「兩會」期間一再發酵，引發多方討論。

事實上，近幾年內地各省「醫鬧」、「醫暴」事件屢見不鮮，有的情節之惡劣、手段之兇殘，令人髮指。有人大代表建議，當前法律對毆打醫生的施暴者處罰太輕，犯罪成本低導致醫生頻頻成為受害者，建議加重處罰、殺雞儆猴。這種提法獲得不少人支持，但筆者卻有保留意見。毋庸置疑，任何利用暴力手段非法傷害他人身體的行為都不可饒恕，肇事者理應受到道德和法律的雙重懲罰。但這是否意味着，只要加重對施暴者的懲處，就會減少甚至杜絕類似事件發生呢？恐怕並不盡然。

原本救死扶傷的白衣天使，卻頻頻成為被患者攻擊和傷害的對象，這種有違道德常識，有違思辨邏輯的事，恐怕不能簡單以患者家屬冷酷無情、恩將仇報來解釋。如果沒能從根源上找到原因，很容易就會陷入頭痛醫頭、腳痛醫腳的困境，無法從根本上解開「患者視醫生如蛇蝎，醫生視患者如寇仇」的死結。

應該看到，除了「職業醫鬧」和仗勢欺人的「官員打手」之外，絕大多數患者並非蓄意對醫生施暴。當下，優質醫療資源的緊缺讓託關係、走后門，送紅包、吃回扣等現象屢禁不止，導致病人對醫院和醫生群體早有怨氣、缺乏信任。一旦發生醫療糾紛，由於信息不對稱，患者雖感覺治療有問題，卻很難掌握證據；且患者需要面對的往往不是一個醫生或一個科室，而是一家財大氣粗的醫院，難以平等博弈；而那些所謂醫療仲裁委員會、事故鑒定委員會、醫學會等等，由於與醫院有着千絲萬縷的利益關係，也很難作出公正的裁決。通過正當途徑難以尋求公正救濟的情況下，性格偏執極端的患者難免就會劍走偏鋒「討個說法」。

從目前來看，強化醫院治安維護，或加強對施暴者的懲罰，對解決「醫鬧」問題有一定積極意義，但只能治標，不能治本。要從根本上解決問題，需要捋順關係，加快醫改，提升職業道德，增強醫療機構與社會的互動，增加透明度，讓社會了解醫療機構本身以及醫療過程。另外，可借鑒歐美國家的經驗，設立專門的患者權益保護組織，公正、客觀地調查醫患糾紛，提出合理合法的解決方案，幫助化解醫患矛盾。

本應並肩對抗病魔的患者和醫生，如今陷入相互仇視、猜忌怨恨的困局，這本身就說明，我們的社會肌體生病了。但願代表委員們不止步於譴責和怒斥，而應沉下心來為「醫鬧」、「醫暴」把脈，為醫療體制診斷，拿出醫治良方，力爭妙手回春。

委員駐地書飄香



▲3月6日，全國政協委員梅葆玖（左）和何水法在北京國際飯店選購圖書。新華書店在北京國際飯店設置了圖書攤位，書香瀰漫政協委員的駐地。 新華社

法律未禁領域皆可辦醫

【大公報記者周琳北京六日電】國務院總理李克強在本屆政府工作報告中指出，要建立創新社會資本辦醫機制，但一些民營醫療機構依然存在着「玻璃門」、「彈簧門」的現象。對此，國家衛計委主任李斌今日回應稱，目前鼓勵社會辦醫的政策框架已經形成，要放寬服務領域，凡是法律、法規沒有明令禁入的領域，社會資本都可以進入。

本次政府工作報告強調，將推動醫改向縱深發展，用中國式辦法解決好這個世界性難題。國家衛生計生委副主任孫志剛在今日的政協小組討論會上說，此次報告涉及醫改內容是歷年最多的一次，最為重要的

就是將以往鼓勵社會資本辦醫改為創新社會資本辦醫。他認為，這是再次放寬社會辦醫的重要信號。事實上，在2013年，全國民營醫院共有1.13萬家，比上年增加了1500多家。

李斌認為，下一步要着力解決幾個「門」的問題，關鍵就是要把這些政策落地生根。簡要的說，就是要做到「四個放寬」、「一個簡化」。「四個放寬」即放寬舉辦的主體，進一步擴大境外資本在國內辦醫，包括辦獨資醫院的範圍；放寬對人才有序流動的條件，促進醫生多點執業；放寬服務領域。凡是法律、法規沒有明令禁入的領域，社會資本都可以進入；放

寬大型醫療設備的配置。此外，要簡化審批流程，清理阻礙社會辦醫的一些不合理的規定。

繼續嚴處黑心診所

不過，李斌同時強調，辦醫也不是那麼容易，有意入門者應小心，而辦醫關係到生命健康，責任更是非同小可。所以不管是公立的還是民辦的，都要加強監管，對那些光想掙錢，坑害老百姓的「黑心診所」，要依法依規地嚴肅查處。「就像昨天總理在報告中講到的，要讓失信者寸步難行、讓守信者一路暢通。」

村醫促改善待遇

▲全國人大代表、河南省鄉村醫生馬文芳（上圖）6日建議，參照村醫幹部或小學教師的規定，對老村醫給予相應養老保險保障。下圖為馬文芳在村診所裡為村民看病。

