

黄洁夫想对这位提问的医生说:你比我们幸运。

卫生部副部长黄洁夫恪守承诺,一一回答“含泪医生十问” “先看病后付费” 现在还不宜全面推行

昨天上午8点多,诸多媒体齐聚政协医卫界别小组,专程来“等”卫生部副部长黄洁夫的一个“答复”。

3月5日,现代快报报道了“年轻医生发帖含泪十问部长,黄洁夫承诺将一一回应”的消息,被门户网站大量转发。昨天,黄洁夫果然没有“失约”,在小组会上——作出了回应。同时,他还讲述了自己多年的行医经历,引发在座政协委员的共鸣。

现代快报特派记者 郑春平 孙兰兰 鹿伟 张瑜



答医生十问

黄洁夫:以老医生的身份回应

此前,一个题为“年轻医生含泪十问卫生部长”的帖子,在网上大量流传。3月4日,全国政协委员、卫生部副部长黄洁夫在接受记者采访时表示,有人用短信转给他,他看后百感交集,并承诺将一一回应。

昨天的小组会,黄洁夫简单几句开场白后,便表示要信守3月4日对媒体记者的承诺。“开会第一天我就见了陈竺部长报告了这件事,我今天不是部长,更愿意以一个老医生身份,谈下看完这个短信后的感悟。”他说。

会上,不少医疗战线的政协委员对黄洁夫的观点表示赞同。期间,黄洁夫也提到了自己走上医疗道路的经历,他坦言学医与父亲因肝病去世有关。1963年,黄洁夫按父亲的临终遗言,高考志愿选择了医学专业,进入广州中山医学院学医。“我今年已是67岁,感恩于时代和社会给了机遇和平台。”黄洁夫说,现在仍然怀着对国家前途的信心,继续在圆梦的路上行进。他所说的自己的梦也就是“移植医生梦”,即建立一个符合社会伦理的可持续发展的中国人体器官捐献体系。

“我很想告诉这位医生,今天的你们所处的时代比我们幸运,你们拥有天时、地利及人和,你们处在实现中国梦的伟大时代。”黄洁夫说。



现代快报3月5日相关报道

关键词:医疗行业 争取利益最大化,就会走上“邪路”

问部长:我们行业是服务行业吗?如果是,那我们为什么不能追求利益最大化?

黄洁夫:医疗卫生行业是一个服务行业。我国现在是市场经济体制,医院服务的外部环境是市场,医院本身也不是政府财政全额拨款,采购耗材、药品、设备和器械,维持医院运转的水电气暖都需要购买,是典型的市场行为。

医疗服务行业需要计算成本、追求经济效益、要取得合理报酬,这样才能维持和提升行业的服务能力,医务人员劳有所得,在社会上才能有应有的地位和尊严,才能追求个人和家庭的幸福,实现人生的价值。

但是,医疗服务行业与其他服务行业也有很大的不同,它不能去争取“利益最大化”,这是由于医疗行业的崇高的职业道德所限。医院的“公益性”是指医院不把谋利当作主要目的,“以病人为中心”是我们这个行业的工作准则,如果争取利益最大化,这个行业就会走上“邪路”。

关键词:医生待遇 不同医院医生,工资奖金差别很大

问部长:你的工资从哪里拿的,你又知道我们临床一线的工资从何而来,如今的医院没有不搞科室核算的,你给我们发工资了吗?

黄洁夫:我是从住院医师做到了主任医师,又从科主任做到医院院长和学校校长,再到北京担任副部长。多年来,我一直做临床医生的工作,现在仍是北京协和医院肝外科的主任,几乎每周都坚持做手术、看病人。

我十分清楚临床一线医生的工资是怎样来的。一个医生的工资包括岗位工资、绩效工资、绩效奖金、各种补贴,还有奖金等,不同级别医院、不同地区医院以及医院自身运行情况,使得各医院奖金额度差别很大。

为办好医院,院长们会主动或被动地以各种方式激励创收,从而导致一些备受民众诟病的过度医疗、大处方、大检查等不良行为,导致国家医疗费用过快增长。当然,政府对医院的财政投入不足也是原因之一。

关键词:医患关系 医生和病人,都是医疗冲突受害者

问部长:医患关系紧张是由于我们沟通不够,你是不是希望全体医护人员都练就如簧巧舌?医患关系紧张,是由医生负主要责任吗?

黄洁夫:医患关系紧张的主要原因是人民群众日益增长的医疗卫生服务要求与我国医疗卫生资源,尤其是优质资源不足及改革滞后的医疗卫生体制和运行机制造成的,医生和病人都是医疗冲突的受害者。

目前我国医患关系紧张,医疗纠纷增多、医闹现象严重,也反映了我国医疗卫生法律法规亟待完善。其实病人是医生的衣食父母,正是有了病人,才有了医生在社会上存在的意义,病人给了很多治病实践。大多数医生如果抱着这样感恩的心,在条件都不是很完善时先从医生做起,医患关系就能实现很好的改善。当然,我们的体制也要改变。

关键词:医生压力 多数医务人员每周工作超70小时

问部长:你如果在常年的超时超负荷低工资工作情况下能保持好心情好态度吗?我所在的医院没有一星期上五天的,夜班要上,休息日有病人要,加班是家常便饭。

黄洁夫:短信中反应出的情绪不能说

完全没有道理。现在很多医务人员处于超负荷工作的状态。为满足患者的就医需求,现在很多大医院开放号源,不限挂号,或周末开放门诊,或节假日无休,或午休值班,这都增加了广大医务人员的工作量,每周工作时间在70小时左右的医务人员占了多数。

然而,与中国医生的辛勤付出不相匹配的是医生的收入和社会地位的相对下滑,这就是一些医生对医改持消极观望情绪的原因。与世界其他国家相比较,我国的医生确实不属于高收入人群。尊重医生,让他们有较高的社会地位、体面的收入,也是一个社会进步的标志。

关键词:卫生部 医改政策举措需多部门合作协调

问部长:卫生部到底做了些什么事情?

黄洁夫:卫生部是医药卫生体制改革的执行部门之一,公立医院改革是由国务院医改领导小组统一领导,卫生部组织推动公立医院改革试点,所以大量配套政策与举措是要多个部委之间的合作,而跨部门协调历来都是要费大量时间和精力。

公立医院改革一直是公认的医改难点与重点。2012年北京有许多家医院在尝试支付体制改革,试行医药分开,取消药品加成,试行医事服务费作为财政补偿。这是一项有意义的改革尝试,但是政府的财力是有限的,如果没有一个系统的符合当前医疗市场运行规律的医疗服务支付体制的综合改革,很难形成一个合理的医院补偿机制。

关键词:医疗市场 鼓励资深医生到民营医院体系中

问部长:医疗市场混乱,一些赚了昧心钱的大款到处开医院,广告骗得老百姓晕天晕地,造就了以新兴医院为代表的畸形医院,同卫生部的离退休人员就没干系吗?

黄洁夫:现在民营医院的数量虽然较多,但是小、散、乱的现象非常突出,民营医院发展面临的最大障碍就是“诚信危机”。不过民营医院也有一些办得较好的,如北京、广州、东莞、温州等地区的民营医院靠品牌取胜,赢得了患者口碑,并已步入良性循环的发展轨道。目前我国的民营医院没有与公立医院在同一平台竞争的实力,主要是我国的医生没有自由的执业权,优秀医生不能光明正大地进入民营医院工作。

现在国家已开始制定推动民营医院发展的相关政策和措施,国家的十二五规划已经提出加快发展民营医院。我们应该鼓励一些有志于参与民营医院发展的三甲医院资深医生,参加到民营医院体系中去。

关键词:先看病后付费 没有具备条件之前不宜全面推行

问部长:您说医院先救人后收钱,您知道不知道每年有多少恶意逃费和欠费发生?这笔花费是您给还是民政局付?

黄洁夫:最近民众都关注媒体报道的“先看病后付费制度将全面推行”消息。我认为在没有具备“全民免费医疗”条件之前,是不宜全面推行的。以英国的全民卫生服务(NHS)为例,由于操作不当产生社会福利病,造成财政负担过重,福利过滥,最后受害的还是老百姓。

事实上,现在的医改,要钱要找财政,要人才要找人社部门,要编制要找编办,价格得找物价局……卫生部门其实只是负责卫生事业的一个技术部门,具体进行医改时,更多地只能依靠真正掌握实权的其他各级政府部门,如果无法取得共识,肯定不能在全国范围内推行这种“先看病、后付费”的新政的。



人头马公司确认其产品完全符合中国食品安全标准

法国《夏朗德日报》于今日(3月5日上午11:10)澄清了对中国市场的无根据担忧。

当地时间3月5日,《夏朗德日报》(Charente Libre)在其官方网站发表声明,针对此前报道所引发的媒体不实报道及流言作出回应。其在2013年2月27日的一篇报道被媒体误读,引发了人们对干邑是否完全安全的质疑。该报称“这根本不是事实。干邑产品符合法国和欧盟的所有法规”。

《夏朗德日报》还澄清道,“我们的报道从未表明,干邑像之前被描述的那样,含有‘有害的物质’,此类消息只是由于一些中文文章翻译得不精确导致”。该报还进一步澄清,此次事件仅仅是一个行政流程,源于中国政府推行进口新规,导致通关于较之前比有所延长。

法国报纸的声明也进一步证实了法国国家干邑行业管理局(BNIC)(简称:BNIC,是法国干邑生产商及经销商的代表组织,人头马公司是其成员公司之一)局长 Jean-Marc Morel 的声明。据《中国日报》(China Daily)2013年3月5日报道, Jean-Marc Morel 已确认,中国最近提出了对进口食品检测要求,以致干邑的通关手续有所延长。Morel 先生表示,“为向中国当局提供用于进口干邑包装箱清关及进口准入的材料,我们的相关部门已经实施了多次测试”。他还补充道,“我们的成员公司拥有与中国当局相同的目标,即为中国消费者提供最高质量的产品”。

法国《夏朗德日报》及BNIC局长的声明内容与事实一致:在新的监管要求实施前,并没有人头马的产品因质量问题而被关口拦截,仅仅是由于新增检测要求带来的行政流程,导致通关手续有所延长。

我们需要强调的是,人头马公司的所有产品均符合欧盟标准,并一贯严格遵循符合中国的所有食品安全法规,包括中国管理部门最近提出的监管要求。

上海人头马贸易有限公司

2013年3月6日