

不信任鉴定,打官司又耗不起

三种正规途径都不顺畅致医闹频发,一些患者认为“不闹不解决”

本报记者 郭静



近日,卫生部、公安部联合发出《关于维护医疗机构秩序的通告》。今后在医院摆设灵堂、花圈等扰乱医疗秩序的医闹行为将受治安处罚,甚至被究刑责。

该通告一出,医闹再度成为关注焦点。这是否可以缓解长期以来严重扰乱医院秩序的行为?如果不“闹”,患者又该如何维权?

医生噩梦

难忍“软暴力”被迫辞职

最近,医生张先生从省城三甲医院血液科辞职,原因是他遇到了一起医疗纠纷。

张先生博士毕业后到这家医院工作还不满三年。提起这场纠纷,他说“这简直成了我的噩梦”。

“对方不认可检验结果,每天我一上班他就等着我,我回家还跟着,半夜也常打电话恐吓。”张先生说,这种“不打不骂”的软暴力让他严重神经衰弱,不得不离开医院。

济南市公安局经济文化保卫支队六队队长刘生军负责医院治安20多年,他说,医闹一般分为“三部曲”,先是患者家属到医院领导那里哭闹,然后再摆花圈设灵堂干扰医院秩序,再不行就恐吓当事医生,“个别患者家属对医生的家庭情况很了解,会拿绑架孩子等来威胁。”

省立医院医务处负责人孙广恭说,早在2010年5月13日,济南市就下发了《关于维护医疗机构正常医疗秩序的通知》,对医闹做了处罚规定,“效果还是有的,但是执行起来尺度不好把握。”

另一家省级医院医务处负责人也称,一旦发生规模较大的医疗纠纷,医院还是极度被动。不久前该院发生一起医患纠纷,近百号人把门诊大厅围住,摆花圈拉横幅,一伙人冲进副院长办公室,把这名副院长扣了一天。

执法人员到了现场,但觉得对方是弱势群体,怕引起众怒。“患者天然地被认为是弱者,但患者和受害者是有差别的。”这位负责人说。



据《华商报》5月2日报道,因未能救回一名食物中毒老人的生命,陕西横山百信医院的40多名医生集体在患者葬礼上下跪“请罪”。左图为患者葬礼现场,上图为百信医院院长在灵堂前致辞哀悼。

尽管医院提出了经济赔偿方案,但多次协商未果,医院已关门停业一个多月。据报道,该患者家在当地“势力很大”。

解决途径1

医患双方协商

“我们是农村来的,不懂医学,鉴定专家都是医院的人,所以我们不愿鉴定。”诸城市一位曾经因为产妇手术的事情“闹”过当地医院的人士说,在他看来,只有“闹大了”才会有人管。

这位患者家属的话,代表了多数面临纠纷的患者及家属的想法。“医院暴力事件频频发生,这影响了医疗人员的积极性,反过来也不利于患者。”一位专家说。

尽管有正规途径可供选择,医闹还是成为患方的一种常态选择。这位专家认为,患方不走正常途径解决问题,是出于“不闹不解决问题”的心理。那么,现在解决医患纠纷有几条正规途径,为什么患者不寻求正常途径?

“目前有三条正规途径可走。”省立医院医务处负责人孙广恭说,第一是医患双方协商解决。赔偿金额在一万元以内的可由医患双方协商,1万到15万之内的由医疗纠纷调解委员会帮助解决。据介绍,目前国内各地纷纷成立医患纠纷调解委员会。以济南为例,主要受理济南二级及以上医院发生的医患纠纷。委员会由离退的医学专家及律师等组成,主要职能是将医

患纠纷的处理,从医院内部引导到外部,主动介入调解,提供咨询服务和解决建议等。

一家大医院的信访办人员介绍,协商解决经常谈崩,因为对于赔偿数额的标准没有一个细致的划分。“比如同样一起医疗纠纷,院方认为赔偿10万,但患方认为必须30万,到底谁对,很难说得清。”

缺乏赔偿标准,难达成一致

解决途径2

医疗事故鉴定

第二条路是到卫生行政部门进行投诉,通过医疗事故鉴定解决。

济南市也规定,患方索赔金额在15万元(含15万元)以上的,医患双方应先进行医疗事故技术鉴定,明确责任后再进行调解,或

直接向人民法院提起诉讼。

一位临床专家介绍,进行医疗事故鉴定,可以直接委托医学会进行鉴定,也可以向当地卫生行政部门申请,由卫生行政部门把鉴定申请交到医学会。

“医疗事故鉴定小组是由临床

床医学专家和法医专家组成的专家组。”该专家介绍,鉴定由专家鉴定组组长主持,双方当事人规定的时间内分别陈述意见和理由,鉴定组成员根据需要提问,也可以对患者进行现场医学检查。

“专家鉴定组半数以上成员

信息不对称,患者不信任鉴定结果

的一致意见形成鉴定结论,因此结果应该还是比较客观公平的。”该专家称,但是由于患方对医院专家失去信任感,再加上很多患者亲友不懂医学,在信息上存在不对称的现象。“这就导致鉴定结果难获一些患者家属认可。”

解决途径3

走法律程序

第三条途径则是直接去法院起诉,走司法程序。

“打官司一下好几年,耗不起,也没钱请律师。”上文提到的诸城市这位“闹”过当地医院的人士说,“也有打官司的,但是好几年都判不了。”

孙广恭说,面对医疗纠纷,医院

和患者其实同样弱势,而医闹事件往往两败俱伤,他希望法律的介入能让双方不至于孤立无援,也能够规范医疗纠纷的处理方法。

另一家三甲医院的办公室人员认为,在走正规程序上应该提高效率,“比如法院在审判医疗纠纷案件时,能否开辟一条绿色通道,可以让患者放心去用法律武器维权。”

而目前医闹往往是希望通过私了获得更大利益,这跟一些大医院的“摆平政策”也有关系。一旦发生此类事件,医院生怕闹大,就想尽快摆平,有时候法律的程序反倒被放在一边。“这样只会更加

激发公众不满,加深了医患矛盾。”该人士认为。

而一位不愿透露姓名的专家认为,其实看病贵和看病难是导致医患纠纷的重要原因。“在公众对医疗极度不满意时,一些细微的不满,医疗服务不到位,都可能成为医患纠纷的导火索。”

援疆女医生李新春的基层行走

每次下乡回来都成了“土猴”

本报记者 邢振宇 发自新疆喀什



山东援疆纪实

在山东对口援疆的麦盖提县,有一位老百姓熟知的医生,看病不分白天黑夜,没有节假日,只要患者需要,她总是随叫随到。这位好医生就是日照援疆女医生李新春。

4月的麦盖提县沙尘天气非常常见,26日记者赶到时正

好赶上了一场沙尘暴。47岁的李新春一直生活在东部海滨,适应环境就是一个难题。

2010年11月底,李新春来到新疆后,担任麦盖提县妇幼保健院副院长。日照市援疆指挥部综合组组长胡斌说,李新春工作之余经常和同事走村串户,开展妇幼保健公共卫生工作和妇科临床调研,全县九乡一镇都去过。“这边的路是真正的土路,车辆一过,沙尘滚滚,一脚下去满鞋细沙。”

曾跟随李新春下乡的一位同事说,每次下乡回来他们衣服上沾满沙尘,成了灰头发的“土猴”。“这边紫外线特别强,没几天她的脸就晒黑了,脱去一层皮。”

针对当地妇科常见病、多发病,李新春组织医护人员定期举办业务讲座,并对当地常见病诊疗常规、医疗工作程序进行规范。通过一系列努力,麦盖提县妇幼保健院的妇科临床诊疗工作逐步走向正规,

相继开展了阴道镜检查、微波治疗宫颈炎、盆腔炎等项目。

敬业、医术好、随叫随到……这是许多当地居民对李新春的评价。许多人从乡下坐着驴车赶来,到医院时差不多到了下班时间,她总是耐心诊断。

“一次夜已很深了,一位产妇胎盘滞留,产后出血,接到电话她穿上衣服就往外赶,由于抢救及时平安脱险。”麦盖提县妇幼保健院负责人对记者说。



李新春医生(左)在给新疆当地居民看病。(资料片)