



# 医患矛盾加剧“没有赢家”

代表委员“会诊”医患矛盾,建议医患换位思考、恢复互信

“医患矛盾中没有赢家。”一些关注医患关系的代表委员表示,医患矛盾突出,不仅损害双方的信任,而且影响医学的发展,最终受害的是全社会和所有人。

深化医药卫生事业改革发展——代表委员们表示,政府工作报告中有此决心和行动指向,让人们看到了医患矛盾化解的希望。



护士悉心照顾病人。(资料片)

## 现状 | 一半医学生不愿从事临床

本应站在同一战壕的医患双方,近年日益走向对立,有时甚至演化为暴力。

医患不信任导致了撒网般的检查,医患矛盾则让医生不敢承担风险,延误或推诿患者。“按说只要有1%的希望,医生就要尽

100%的努力,但因怕纠纷,一些医生一遇难题就放弃。”全国人大代表、江西省卫生厅厅长李利说。

更令人担忧的是,因为执业环境差,一些医生、医学生开始放弃医学事业。调查显示,近八成医生“不让子女从医”;北京市医学

院校本科生中,愿意从事临床医学的只有一半。

“医患矛盾中没有赢家。”一些代表委员表示,医患矛盾突出,不仅损害双方的信任,而且影响医学的发展,最终受害的是全社会和所有人。

## 剖析 | 七成纠纷“症结”在沟通

“这几年社区医院能力有所加强,但人才队伍还是欠缺,难以留住患者。”全国人大代表、卫生部部长陈竺说。

与此形成鲜明对比的是,大医院不堪重负。北京协和医院、北京儿童医院的日门诊量屡破1万;山东省立医院日门诊量平均为7000多人次,比十年前翻了一番多。

优质医疗资源缺乏且过于集中,任务随之加重,这让许多医生身心疲惫,对患者的提问和疑虑难免敷衍。而医患矛盾最直接的原因是沟通不够。统计表明,70%以上的医疗纠纷由此引起。

“医患双方如果多换位思考,就能多一些理解,少更多矛盾。”全国人大代表、山东省肿瘤防治

研究院院长于金明说,“医疗是高风险行业,有很多局限性和不可预见性,面对疑难杂症,医生不可能永远不犯错,但患者对此很难理解。”

医患关系紧张的根源则是体制问题。“一定要改掉以药补医的弊端。”陈竺代表说,“如果一个医院、医生从最弱势的群体身上赚钱,医患关系能好吗?”

## 对策 | 以病人为中心,让基层医院强起来

全国政协委员、卫生部副部长黄洁夫认为,“医疗卫生行业不能去争取‘利益最大化’,‘以病人’为中心是医疗卫生行业的工作准则,如果争取利益最大化,这个行业就会走上‘邪路’。”

为了把医院和医生从医患矛盾中解脱出来,近年各地都在探索医患纠纷处置机制,取得明显

成效。山东已有13个市及30个县成立医患纠纷第三方调解组织,调解成功率高达八九成;江西省也已设立南昌地区医患纠纷调处中心。

但胡梅英代表指出,调解终究是治标,提高基层医疗服务水平、合理配置医疗资源、恢复医患互信才是化解医患矛盾的

根本。

“最重要的是让基层医院真正强起来,和大医院形成上下联动、沟通,形成‘医疗联合体’。”陈竺代表提出,大医院要建立“全科医学科”,动员大医院的一些医生通过这个平台沉下去,也带动患者就诊下沉。

据新华社北京3月8日电

# 过日子别的不怕,就怕生病

市民期待医疗改革解决看病难

本报济南3月8日讯(记者 赵伟 见习记者 叶嘉利 实习生 刘霄 侯肖笑) 医疗保障、医疗卫生体制改革是两会代表委员们关注的焦点,也是市民普遍关注的热点。在8日的调查中,不少市民都表达了对医疗改革的期望,希望通过改革解决看病难、看病贵问题。

“老百姓小病小灾的就去社区诊所看了,一旦得了大病,就都奔着专家去,现在在大医院挂上一个专家号简直是太难了。”济南的67岁退休工人赵玲说,2008年其因脑梗住院,女儿提前了一天才挂上专家号。

赵玲的经历不少市民也都有所体会。“专家门诊太少了,即便是提前预约了也要排队。”解放路环卫所所长曹明阳也称,前几天所里一名环卫工的孩子病了,他帮着去挂专家号。“早上7点开始,站了一天才挂到第二天的号,站得腰酸腿疼的,最后医生也就给看个几分钟。”

采访中,很多工资水平偏低的市民都称,过日子别的不怕,最害怕的就是家里老人、孩子生病,就是因为挂号难、药费贵。

“一上午才挂了个专家号,抽个血就花了近千元。”市民张强胜称,前几天他带着怀孕三个多月的妻子去医院做检查,挂了专家号等了一上午,专家也就看了几分钟,就让去抽血做各种化验。“一上午就花了近1000元,真是太贵了。”

市民们都希望通过医药卫生体制改革,使医疗资源得到合理分配,他们一直关心的看病贵、看病难等老问题能够得到解决。“这样在今后的生活里,才不会害怕生病,生了病也不用害怕进医院了。”



## 医药费能不能分期交齐

我爱人去年腊月二十三突然得“脑出血”,在医院住了将近一个月,总共花了三万五千多块钱。我们两口子都在环卫所工作,一个月工资加一块儿不到两千五百元,还养着孩子。这突然一病,把家里这么多年来辛苦攒的钱都掏空了,而且为了凑足医药费,还向亲戚、工友借了很多钱。本来是应该在医院里住下去的,但实在凑不够药钱,就提前出院了。

希望两会代表委员们能够提供建议,医院多通融通融,药费不能一次性交上,可不可以分期交齐?医院等钱齐了再治病,可病人没法子等啊!

——济南环卫工 谷金枝

## 同样药品在哪卖都应一个价

现在看病之所以这么贵,很大的原因就是药品价格贵。一点药就要好几百,先不说医院的药怎么开,光是同样的药品在不同的店里卖的价格都不一样。比方说一盒“999”牌感冒灵,有的小药店卖八九块,去一些大的药店或者医院,开出来就要十五六块了,更厉害的能相差好几倍。这中间的利润被谁拿去了?为什么相同的药品价格差这么多?药品不是普通商品,不应该光考虑经济效益。我认为国家应该加强药品价格统一监管,同样的药品在哪儿都应该是同样的价格。

——济南“90后”女孩 张丽

## 得小病别都往大医院挤

我接触的一个病人,仅仅是得了一个小感冒,就到大医院去治疗,挂号、门诊、药费等一共花了700多元钱。其实感冒不是什么大问题,到社区医院也可以得到很好治疗,花费最多50元。

我建议两会应该加大实现“双项专诊”的力度,争取做到一些小问题还是上社区医院里来,大医院留给那些患有重大病症的人。再者,国家要健全医疗保障制度,切实为老百姓解决医疗困难。而且,也要重视基层社区医院的建设,提高社区医院待遇。

——济南社区诊所医师 窦延臻

大病好几万  
小病小灾也上千



大病好几万,小病小灾的也得上千块钱。我们这代人小时候感冒,吃个几毛钱的药片就好了;现在打好几百块钱的点滴也得一星期才能见好。也不知道是人不行了,还是这药不行了?

不生病最好,一生病就愁得慌。希望代表们多提提这方面的建议,解决老百姓看病难、看病贵的问题,特别是排专家号看病难的问题。

——济南街头修车师傅 赵今良

能否给老年人  
上门诊治



自从检查出糖尿病和高血压,我每周都要去省立医院一次,已经连续四五年了。每次过去,基本都是自己一个人坐公交,然后在医院排队。我已经81岁了,腿脚行动都不方便,孩子都要忙工作,不能每周都陪我去医院,趁自己还能动就一个人去看病。有时候公交上没人让座,就只能站着。医院的人太多了,排队得要好久,去一趟半天时间就没了。要是政府能够对老年人特殊照顾,给安排医生上门诊治就太好了。

——济南市中区81岁老人 李国凤

盼合作医疗  
报销再多些



前几年我母亲生病住院,靠着农村合作医疗和保险,就报销了百分之九十,等于自己只出了百分之十。我的压力减轻了不少,现在农村的合作医疗确实对老百姓有很大帮助,农民看病就医也有了更多的保障。

我认为合作医疗可以更深入和扩大,真正做到让百姓看病不花钱。

——济南挖掘机司机 梁冰