

周海清：医院设保安站岗无助缓解医患矛盾

2016年11月21日 | 财新网

解决中国医患矛盾，可以通过推进家庭医生制度、改革医学教育等方式进行。2016年“十如论坛”上，北卡罗莱纳大学医学院助理教授周海清（Joseph Tucker）对财新记者表示，然而目前一些地区为了应对紧张的医患关系而执行的医院安排保安站岗、医闹入刑等措施，或许会加剧患者的不信任和不安全感。

周海清是北卡罗莱纳大学中国项目办主任，他带领美国国立卫生研究院的研究项目在中国进行医学研究，包括利用众包的方式推广艾滋病检测、艾滋病治愈的伦理以及其社会科学意义、广州非裔移民的健康问题、医患信任等。

周海清认为，中国医患之间的不信任成因复杂。首先是相关法律渠道不健全，中国很多医疗纠纷通过非正式的方法处理，比如医院向患者及其家属赔钱了事，而不是通过正式的法律系统解决医疗纠纷。虽然这样能够暂时结束事端，但医患之间的不信任并未消除。

其次，中国新兴中产阶级对于医疗结果不断提高的期望，也是造成医患之间不信任的原因之一。“患者及其家属通常不知道打一针就治愈是非常罕见的，常见的是患者有一个长期的病，医生只是提供给病人一些工具和应对策略，来帮助病人治好自己。”周海清认为，虽然一部分的高期望是不现实的，但是较高的预期也能让医生提高医疗服务的质量。“我不认为医患之间的不信任是医疗系统的失败，我觉得不信任是医生更好对待和理解他们所服务的病人的机会。”

周海清表示，中国正在进行的医疗改革积极推进的家庭医生制度，对于重塑医患之间的信任至关重要。11月初，国务院公布《关于进一步推广深化医药卫生体制改革经验的若干意见》，称将推进家庭医生签约服务，组建以家庭医生为核心、专科医师提供技术支持的签约服务团队，向居民提供长期连续的基本医疗、公共卫生和健康管理服务。

在周海清看来，家庭医生通过重复为同一患者看病，能够与患者之间建立长期关系。“而你花越多时间和一个人在一起，你越可能信任他。”周海清表示，只引入家庭医生制度是不够的，家庭医生必须为患者提供高质量的医疗服务，这样才能重建医患信任。

但周海清对制度建设的另一方面，即医院安排保安、医闹入刑等措施表示担忧。在2016年10月，最高检侦查监督厅厅长黄河在新闻发布会上表示，“凡是暴力伤医案件，一律列为重大敏感案件，检察机关必须及时启动重大敏感案件快速反应机制。”周海清认为，偏惩罚性的反制措施可能会产生一些意料不到的影响。“我们的研究表明，人们在医院看到安保人员时，会产生不安全感，而这些不安全感会使得他们对医生和医院更加不信任。”

周海清称，解决医患信任问题，最容易改革的地方是医学教育。中国医学教育非常技术化，着重于教授物理、化学、生物医学等方面的科学知识。而医学人文领域，比如伦理，沟通，以及医患关系等等，并不是中国医学教育的核心。“令人振奋的是，现在很多大学开始有一整个独立的医学人文中心，这些中心的一部分任务是让学生们在临床上看到医生是如何做医疗沟通的。”

周海清表示，对医学生的选择也非常重要，能否选到一些更加同情病人，对社会科学有理解，能够明白医学的社会和人文方面特性的学生。周海清称，美国的一些医学院在招收学生时，不完全要求学生参加标准化考试，如果学生在其

中国
桂林

十
如
论
坛

**integral
conversation**

guilin, china

17-19^{11/2016}



十如
integral

他方面有特长的话，也会录取他们，中国的医学院可以借鉴这样的方式。但是创新药不能价格特别便宜，诺华希望与政府不断地沟通商榷，制定一个合理的价格，以达到共赢的结果。

原文：

<http://china.caixin.com/2016-11-21/101009636.html>