

为解决医疗纠纷,各地纷纷试水调解机制

第三方调解能否杜绝“医闹”

对话人 编辑:王明峰 记者:曲昌荣 赵 鹏 朱 虹 专家:应松年(中国法学会行政法学研究会会长)

一问:
医调委的公信力怎么保证?

编辑: 医疗纠纷人民调解组织由什么人组成?归属什么单位管?怎样保证其中立性?
曲昌荣: 郑州医疗纠纷人民调解委员会是专业性人民调解组织,是由有较强专业知识和较高调解技巧、热心调解事业的离退休医学专家、法官、检察官、警官,以及律师、公证员、法律工作者和人民调解员组成,不属于任何行政机构,是群众自治组织,其业务受司法行政部门指导。根据相关规定,医调委调解医疗纠纷不收取任何费用,其工作经费和调解员的补贴费用由市财政部门予以保障。

郑州市政府法制局有关负责人透露,卫生部门将来对医调委的介入少,医调委主要由司法部门的调解员参与,有利于保证公平公正。
朱虹: 今年 2 月 1 日,天津市医疗纠纷人民调解委员会挂牌成立,该委员会隶属于天津市司法局,由具有临床医学、药学、法学等方面资质的人员组成,和卫生局没有隶属关系。医疗纠纷人民调解委员会向司法局备案,其工作经费和人民调解员的补贴费用由财政保障。医疗纠纷人民调解委员会不收取费用。
相对中立的地位和规范的程序有助于保证其公信力。
赵鹏: 2007 年,漳州市在福建省第一个建立起医患纠纷人民调解制度。同时还为此专门建立了“医患纠纷调解委员会”,其成员既包括司法专家,还包括全市各科的医学专家。凡是涉及医学问题,由医学专家们做出独立的参考意见。

应松年: 第三方调解是带有司法性质的工作。如果处理问题公正,会很快树

新闻事件:
12 月 3 日,河南郑州将成立医疗纠纷调解委员会的消息刚一公布,便引来众多关注。
据不完全统计,2006—2008 年,郑州市一定规模和影响的医患纠纷达 210 起,赔偿 400 多万元。光今年上半年赔偿金额就高达 146 万元,与 2008 年同期相比,增幅 130%。
为更加客观、公正地处理频发的医疗纠纷问题,郑州市决定引入第三方医疗纠纷调解机构,免费调解各类医疗纠纷。
近年来,为了解决医患纠纷,防止“医闹”等现象发生,各地政府频频出招。第三方医疗纠纷调解机构的成立,已经不是一件新鲜事了。据统计,目前有 16 个省区市的 56 个地市启动了医疗纠纷人民调解制度建设。天津、漳州等地已在探索第三方解决医疗纠纷方面取得了可喜的成绩。

立公信力。
我认为,公信力的树立有 3 个条件:一是调解机构和人员比较中立,是独立的。这样,处理问题可以不偏不倚,不带偏见,不受外界影响,结果才会客观公正。我看各地调解组织都在司法体系下面,跟医疗机构没关系。如果是隶属医疗组织,也许公正,但总会有不公正之嫌。在司法组织下,老百姓觉得可以信任;二是调解人员调解时根据事实,依据法律,兼顾科学,这样得出的结果不会不公正;三是要有好的程序。程序是实体基本公正的保证。处理纠纷时,机构是中立的,参与调解的人是可选择的,过程是公开的,让有关人员可以参与。

二问:
第三方调解与以往有何不同?

编辑: 医调委如何介入处理医疗纠纷?跟以前医院直接处理有何不同?跟直

接走法律程序及申请医疗事故鉴定比有何优势?
曲昌荣: 医调委的具体工作办法由市卫生行政部门会同市司法行政部门和财政部门另行制定,目前具体细则还没有出台。
郑州市政府法制局法规处处长张金生表示,医疗纠纷的专业性太强,加上医学上的很多不确定性,打医疗纠纷官司非常复杂;同时,由于进行医疗事故鉴定的专家和医院同属一个系统,让患者对其公正性感到担心。
引入第三方调解机制,不仅可以使医院摆脱较大的精神压力,维持正常工作秩序,也能有效维护患者的正当权益。
赵鹏: “第三方调解相比医患之间面对面协商处理的最大优势,就是能够让矛盾双方暂时分开,双方都能有个空间时间相互冷静下来,而不是激化起来。”漳州市芗城区人民调解工作室主任赖水顺认为,事实上这也是他能从医院取证的“杀手锏”之一。“他们(指医院)怕纠纷,我来处理,那他就得配合我、提供一

些必要的、别人可能拿不到的医疗记录。”
第二个好处,患者家属也会因第三方的介入,把赔偿数额设定更科学一些。“我不光给家属分析是否是医疗事故,而且还帮他们分析怎样计算赔偿方式,很多家属根本不懂怎么算,往往是大口一开。甚至有时还帮他们就如何分配赔偿款提供意见。”
应松年: 我认为优势最起码有两个:一是如果问题处理客观公正,会让老百姓满意。二是这样的机制方便、效率高,有相当专业性,而且成本较低。

三问:
如何保障第三方调解的效力?

编辑: 第三方调解具有强制性吗?如果医患双方不同意调解,接下去该怎么做? 第三方调解能有效防止“医闹”吗?
曲昌荣: 根据郑州市的规定,调解员

因调解工作需要收集查阅相关材料、询问相关人员、征询专家意见等的,相关单位和人员应当予以配合。医调委调解达成协议的,保险公司或医疗机构应按调解协议及保险合同及时向患方支付赔偿金。调解不成的医疗纠纷,医患双方可以选择其他途径解决问题。
郑州市卫生行政主管部门负责人在接受记者采访时认为,第三方的介入,将使医疗纠纷的处理更加公平、公正。保险机构的及时理赔,也可使“医闹”行为得到有效遏制。
赵鹏: 为了让更多的医患纠纷走第三方调解之路而不是打官司,在这项制度设计之初,漳州市法院、司法局就专门为调解工作室制作了专门的调解书——不只是医患纠纷,也包括其他调解对象——双方只要在上面签字,这份调解书也同样具备法律效力,法院以此便可强制执行了。
应松年: 从广义说,按《人民调解委员会组织条例》,建立医调委有法律依据。但要有一定的规范,要保险、医疗机构尊重调解结果。
从法律角度讲,调解是双方自愿的。签字了,就有效力。如果有一方不签,或者后悔了,推翻了调解结果,那就只好提起诉讼。
假如调解得公正,即使纠纷处理不好,诉至法院,法院办案也会尊重调解结果。这样也可增强第三方调解的意义。
从个人来讲,我很赞成这种做法。基层调解,效率高,代价小。希望卫生部门制订全国性的规范,让调解在实践中发挥更大作用。



广东 纺织类人才 需求量增加

12 月 12 日,广东纺织职业技术学院 2010 届毕业生供需见面会上,一个企业招聘摊位前,几位毕业生正在等待和应聘人员面谈、投简历。见面会上,385 家企业提供了 4200 多个岗位,而该校 2010 届毕业生只有 1800 多人,几乎是两个岗位“抢”一名学生。
随着经济回暖,广东纺织服装类人才需求有所增加。

崔景印摄(人民图片)



目前往往套用西医疗效评价的标准来衡量中医

评价中医疗效不宜“张冠李戴”

王君平

近来,金银花、板蓝根、连翘、夏枯草、大青叶等和防治流感相关的药材价格都一路上涨。板蓝根的价格比非典时期还要高,金银花卖出金银价,去年才 20—30 元一公斤,现在已经 200 多元,而且一天一个价。
中药材看涨,说明公众对中医疗效是肯定的,对中医是认可的。医学追求的目的是疗效,群众认可中医中药,对中医药事业发展是利好。

然而,中医的疗效该如何判断?回答起来却没那么简单。疗效不仅要靠更多人的切身体验,还要有一个说得清、道得明的客观评价体系。而目前最突出的问题是,中医还没有这样一个完整、有效的评价体系,往往是套用西医的判定标准来衡量中医,中西医疗效虽有共通之处,但毕竟治疗思维差别甚大,这种“张冠李戴”式的评判,有时未必合适。

以中医药治疗艾滋病为例:接受中医药治疗后,患者能吃能喝,还能下地干活,生活质量明显改善;但目前国际公认的艾滋病治疗疗效的指标如免疫功能 and 病毒载量并没有明显改变。这算有疗效,还是没有疗效?
如何形成一个行之有效的疗效判定标准,是事关中医发展的重大课题。
中医艾滋病疗效评价指标体系初步建立,可以说是中医疗效标准建立

的一个有益的尝试:为了客观反映中医药治疗 HIV/AIDS 的效果,我国采用循证医学方法,引入了生存质量评价量表和基于 HIV/AIDS 病人报告的临床结局评价,从患者对自己健康状况的测量等方面进行评价。这一指标体系参考我国和国际上较为通用的评价方法和指标,体现中医药特色与优势,得到了初步的认可,已列入国家“十一五”重大传染病专项,观察样

本已经扩大到全国。
业内人士指出,需要用中医的脚来走路,而不是拄着西医的拐杖,才能真正创建出适用于中医辨证论治的评价模式,而这正是发展中医之必需。

民生观

全国企业 年组织培训千万人次

本报北京 12 月 13 日电 (陈伊颖、白天亮) 人力资源和社会保障部副部长张小建日前透露,我国企业培训制度正不断得到优化完善,目前全国企业培训机构已经超过 2 万家,年组织培训突破 1000 万人次。
近年来,与企业培训密切相关的技工院校成为我国新型产业大军的重要培养基地。据介绍,目前,全国技工院校总数超过 3000 所,拥有高级技工院校 483 所,技师学院 50 多所,教职工近 25 万人。技术院校在办学理念上,形成了就业导向、能力准备、高端带动、校企合作等鲜明的办学特色;在办学模式上,形成了技工教育与职业培训相结合、培训、评价、就业服务功能兼具的综合型培训基地。

今年中国福彩 已筹公益金逾 200 亿元

本报北京 12 月 13 日电 (记者潘跃) 记者从中国福利彩票发行管理中心获悉,截至 10 月 31 日,今年中国福利彩票已为国家筹集公益金 202 亿余元,同比增幅超过 26%。全国共销售福利彩票 613.34 亿元,比上年同期增长 119 亿多元,增幅逾 24%。
福利彩票所筹集的公益金 50%上缴中央财政,主要用于补充社会保障基金、残疾人事业、补助城乡医疗救助基金等社会福利和社会公益事业;其余 50%留在地方,主要用于“扶老、助残、救孤、济困、赈灾”等社会福利和社会救助性的公益慈善事业。

全国首个“太阳能村” 示范工程启动

本报北京 12 月 13 日电 (记者王炜) 河北省邢台市日前正式启动全国首个太阳能综合利用村庄——“阳光小村”示范工程。首个试点村选在邢台开发区百泉村,一期计划完成 100 盏风光互补型路灯、100 盏风光互补型公共景观灯以及一栋居民楼舍的太阳能光伏一体化建设,总投资约为 600 万元。
邢台市计划用 3 到 5 年的时间,引进国内外光伏知名企业和知名品牌 20 家,战略投资者 50 家,同时建设国家级检测中心等 6 大研发项目,最终建成集生产、研发为一体的国家级光伏产业基地。

粤澳合作 技能培训和鉴定

本报广州 12 月 13 日电 (记者邓圩) 记者今天从广东省人力资源和社会保障厅获悉,该厅与澳门劳工事务局在澳门签署《粤澳职业技能开发合作协议》,在职业技能培训和职业技能鉴定方面展开合作。
根据合作协议,粤澳双方将重点在 3 方面合作:一是共同推动澳门扩大实施国家职业资格证书制度,根据澳门需要积极扩大在澳门开考的职业范围;二是联手建立粤澳现代服务业人力资源开发评价互认机制,合作开发现代服务业新职业标准;三是联手引进国际权威的职业资格认证,加快研发与国际接轨的职业标准及认证体系,推行“一试两证”,共同培养粤澳及国际互认的高素质人才。

河北乡村医生 月补不少于 200 元

本报石家庄 12 月 13 日电 (记者王明浩) 河北近日推出医改的又一重要措施——对承担基本公共卫生服务的村医,每人每月给予不低于 200 元的财政补助。
按照规定,凡取得乡村医生执业证书并经县级卫生行政部门注册,在指定村卫生室执业、承担基本公共卫生服务并符合补助条件的,按每人每月不低于 200 元的标准给予补助;取得执业助理医师及以上资格的,在绩效考核的基础上按每人每月不低于 300 元的标准给予补助。

福建将实现 社保卡替代就诊卡

据新华社福州 12 月 13 日电 (记者孟昭丽) 福建省近日发出通知,要求在全省医疗机构推行社会保障卡作为医疗就诊卡,利用社保卡的金融支付功能,实现刷卡支付取代现金支付,进而逐步取消门诊预缴金模式。
据介绍,福建将在 2010 年底前完成各设区市社保卡系统建设和全省定点医疗机构信息系统改造。届时,将实现全省就诊一卡通。