

## 中心活动

### 第七届中美医师职业精神研讨会综述暨利益冲突研究述评

2012 年 10 月 8-9 日，第七届中美医师职业精神研讨会在北京大学医学部隆重召开。会议由北京大学医学部中美医师职业精神研究中心主办。来自美国哥伦比亚大学、以及我国卫生部、中国医师协会、北京市卫生局等机构的领导专家，全国各地医学院校的青年医学人文教师骨干和各大医院的同行等共百余人参加了此次研讨会。卫生部陈啸宏副部长，卫生部直属机关党委姚晓曦书记，中国医师协会副会长王德炳教授，中华医学会医学伦理学分会主任委员李义庭教授，医学部副主任王宪教授到会祝贺致辞，并向中心聘任的研究员发放了聘书。



会议分为六个单元：医师职业精神的回顾与展望，卫生体制改革和卫生服务，中心第二轮资助课题结题答辩及进展报告，利益冲突(COI)政策在医院层面的实施、医学生在医师职业精神建设中的行动，以及非政府组织(NGOs)在医疗卫生中的角色。

#### 1、医师职业精神的回顾与展望

北京大学医学部主任助理、教育处处长王维民教授做了“百年起点之北大医学教育：以全人教育思想塑造医师职业精神”的特邀演讲。中国医师协会副会长王德炳教授，中华医学会医学伦理学分会主任委员李义庭教授，向大家阐述了全人教育(Holistic education)的核心理念，并分析了北京大学医学部百年庆典来临之际，王教授也借此提出一个问题，即站在百年的新起点上，北大医学部如何引领未来，他的观点是应该落实到以全人教育理念为指导的医学职业精神教育上来。美国哥伦比亚大学的 David Rothman 教授在“美国医师职业精神所面临的挑战：国内与国际视角”的报告中主要列举了三个挑战，分别是卫生保健服务的变革，卫生保健成本的控制与公民参与的问题。在卫生保健服务的变革上，他认为美国的个体独立行医已经趋于消失，医生在职业生活中需要更多地顾及和考虑到同侪和行业的问题与利益，对于患者而言，医生已经俨然成为了“床边的陌生人(Strangers at the bedside)”。因此，医学职业精神所面临的一个基本事实就是，医患关系已经变成了陌生人的临时交集。在卫生保健成本控制问题上，由于涉及政府、医疗技术和公众态度三个维度的复杂影响，因而在进行研究成本控制时，存在几个难题，即医生是否能够或愿意与他们的患者讨论费用；医师行会是否能为其成员提供成本相关的有效建议；在联邦和各州层面，某些医疗专业组织在制定相关政策时，如何保证在控制成本的同时不伤害患者的福利。在公民参与问题上，医生往往不参与政治，政治家与政策也往往不理睬医生，二者之间并不存在有效的良性互动，形成政治冷漠现象。作为结论，Rothman 教授指出这些新的挑战将带领我们进入未知的新领域，而面对这些前所未有的挑战，我们能否胜任？他的观点是，时间将证明一切。接着，来自北京大学人民医院的何权瀛教授做了“我国现行医疗卫生体制对培养和提升医师职业精神的影响”的演讲，分析了现阶段我国医师职业精神所面临的挑战，即片面鼓励医院科室创收的政策，医患丧失互信、关系紧张的现状，医药市场竞争机制的不良影响，以及片面过度强调医师医学论文发表的政策。面对这些挑战，何教授呼吁从更深层次开展医疗卫生体



制改革，而判断改革成效的标准归根结底就是要看人民群众是否得到实惠，健康状况是否得到改善。两位专家的发言从中美两国各自视角出发，既有独特性又有共通性，激起了与会者的热烈讨论，形成了本次会议的一个高潮。

## 2、卫生体制改革和服务

在卫生体制改革和卫生服务单元中，卫生部政策法规司的石光博士做了“价值、政策与展望：一个政策制定者的观察和思考”的演讲，北京市卫生局副局长雷海潮博士做了“从历史和社会分工看医生、医院和卫生的功能”演讲。他们的共同特点就是具有良好学术背景的政策制定者，他们的发言主要围绕在医师职业精神建设和卫生体制改革进程中，政府都做了什么，应该做什么，还能做什么等一系列问题。

哥伦比亚大学的 Susan Chimonas 博士就“在美国学术医学中心内推进政策的转变”和“医师职业精神的研究方法”进行了主题演讲和培训。此外，第二轮课题负责人进行了结题报告，来自华中科技大学的陶红兵副教授报告了“医疗机构不良事件上报的激励与约束机制研究”，北京大学医学部的甄橙教授报告了“中华医学会促进医师职业精神建设历史作用研究”，四川大学华西临床医学院的黄进博士报告了“薪酬支付模式和医师收入对医师职业精神的影响研究”。这一环节使得研讨会很好地发挥了培训的功能。

## 3、医学生在行动

与以往几届研讨会相比，本次会议专设了医学生的主题单元。来自北京大学医学部阳光爱心诊所的同学们做了“西小口村来京务工人员健康知识需求调查”的报告，来自北京大学医学人文研究院的同学们做了“山东德州新农合情况调查”的演讲。作为医学生，他们的研究还有很多值得改进的地方，但是他们深入社会、关怀弱势、关注民生的出发点引起了专家学者的普遍赞誉，使大家看到了医师职业精神的未来希望。在此基础上，与会者也就如何在医学院校中推进医师职业精神相互交流了经验，特别沟通了如何有效开展隐性课程建设等教育策略。

## 4、利益冲突

利益冲突（COI）政策的主题单元，是本次研讨会的一个亮点。来自北京大学医学人文研究院的丛亚丽教授、张大庆教授，上海中医药大学的樊民胜教授等组成的研究团队报告了利益冲突研究的进展情况。报告包括概念澄清、访谈概要、5个领域的建议以及下一步计划四个方面的内容。首先，利益冲突是指一系列情形，当病人的福利/研究的客观真实性，被其他次要利益（如经济利益）所干扰时，将产生利益冲突。即，当一个医生个人的次要利益，与作为一个职业角色专业义务之间产生了冲突（1993年，Dennis F. Thompson 提出了此概念）。课题组通过指出利益冲突“不是什么”，来使大家更清晰地理解这一概念。首先，利益冲突不是腐败。尽管有研究表明，利益冲突是引起制度腐败的重要因素。即，利益传统若不管理，可能会导致腐败。其次，利益冲突不是现实发生的矛盾，而只是具有发展为现实冲突的可能性。再次，利益冲突不是当事人双方利益的冲突，不是指双向的，多向的。即，利益冲突是单向的，它是一个人自己的事情。是医生自己对自己职责可能的违背，是医生的个人利益对患者利益至上的照护职责的公正和客观性的干扰。在这里，个人利益既有正当的，也有不正当的，这为我们在预防方面的作为提供了可操作空间。利益冲突是对医生个人行为的约束，对自己个人的指向，是预防性的。卫生行业中的每个人都如此做，将会为整个行业赢得行业在社会上的地位和信任。

该团队以访谈小组的方式走访了北京、上海、大连多家医院，就药品/医疗器械采购、医生的继续教育、礼物和餐饮、与医药代表的关系、代笔/代讲等五个方面的问题进行了深入调研。以药品采购为例，从药品流通上看，药品从出厂到患者手中，经过药品生产企业—药品招标单位—批发企业—代理商—医药代表—医院和药店等各环节。其中在医院内又经过药事管理委员会、药剂科主任、科主任、临床医生、财务科、库管等环节。每个环节都存在利益冲突，若不予以管理，则可能会转变为商业贿赂行为。课题组采取分层负责的策略，认为首先应明确，哪些是国家层面应考虑和能考虑的事情。其次，也看到，医院层面有其可以操作的空间，医院的“双重垄断”地位使医院无论作为药品买方还是卖方，都具有

选择权。医院的管理层多来源于临床医生，缺乏管理知识，尤其是我国借用企业经营管理模式的科室承包制和其他不良的激励机制等，是问题的根源之一。

研究团队就药品采购环节，提出机构（医院/科室）层面的政策建议草案：①医疗机构的药事委员会成员，应主要由各专业学科骨干组成；②药事委员会成员应公开其与药业的关系，尤其是经济利益关系；③药品采购的相关程序，应在医院内公开，是否需要某药品，由相关科室医生集体决定；④药事委员会集体决定是否采购某药品。与药业有关的委员在投票中回避；⑤在决定招标采购后，在现有国家规定的情况下，若有“明扣”利益，应进入医院大的财务系统，不允许与某个人或几个人决定资金的走向；⑥医院应建立审计制度，公开年度经济收入和支出，做到公开、透明，民主监督；⑦药品的使用情况，需定期公开，以决定是否继续采购此药品；⑧医生的处方是否合理，系专业行为，由医院/科室学术委员会判断；⑨医生的收入不应与其对某药品的处方数目挂钩；⑩医院需要制定公平的工资分配方案，等。这些草案，目前仍然不成熟，还需要广泛调研，征求医院管理者的意见，最后形成中心的比较成熟的建议。

有关代笔/代讲的问题，课题组在有限的访谈中发现，被调研者对枪手、代讲均明确地持反对态度。有的被访者最痛恨和不能容忍的选项就是此项。目前国内对科研不端的关注越来越多。枪手作为学术造假中更为严重的现象，因为其更加隐秘和经济交易等原因，难以查处，反而没有得到应有的关注。

继续医学教育、餐饮和礼物，与医药代笔的关系，均是课题组的研究议题。针对下一步继续研究的计划，课题组倡议率先在医科大学附属医院层面（其中也包括医院内的科室层面），对利益冲突问题进行关注；通过在部分医院试行，对中心起草的政策建议给出意见和建议；中心课题组成员继续研究进行访谈和深入分析调研，听取医生/管理者/政策制定者们意见，完善政策建议。（唐健 徐汉辉）

## 第二届中美健康峰会会议综述

2012年10月31日，第二届中美健康峰会在北京国际会议中心召开。本次峰会在中国卫生部和美国卫生与人类服务部的倡导和大力支持下，由哈佛大学公共卫生学院、北京协和医学院和清华大学公共管理学院联合主办。2011年9月，首届中美健康峰会在位于美国波士顿的哈佛大学举办，700多名来自世界各地的卫生领域的政策制定者、专家学者以及医疗卫生管理人员在为期两天的会议上就慢性病、全球医改、人力资源发展以及医疗科技等多个专题展开了讨论。中国卫生部部长陈竺、美国卫生部副部长 Sherry Glied 出席了第一届中美健康峰会，在会上陈竺部长提议第二届峰会在中国召开。

此次峰会的主题为“医疗卫生体制改革：如何有效发挥政府监管、市场竞争、职业精神的作用”。当今时代，医疗卫生体制改革已然成为一个世界性问题，如何建立一个公平有效的医疗卫生体系，以提高医疗卫生服务的可及性、有效控制疾病、不断改善人民的健康水平是全世界共同关注的议题。中美两国虽然在文化和制度上存在明显差异，但对医疗卫生体制改革的需求同样迫切，这是促成中美健康峰会的真正契机。

哈佛大学公共卫生学院中国项目部主任刘远立主持会议，来自中、美国两国约800余位参会代表出席本次会议。会期一天，由四个主旨发言和两个专题组成。会议首先由国家发改委副主任、国务院医改办主任孙志刚、美国中华医学基金会会长陈致和分别作了题为“中国医改的主要进展和挑战”与“追求卓越的卫生人力资源”的主旨演讲。在“政府与市场作用的平衡”专题中，北京市卫生局副局长雷海潮、新加坡国立大学 Phua Kai Hong、哈佛大学公共卫生学院全球健康与人口系 Peter Berman 教授等分别介绍了中国、新加坡、印度和美国的经验和教训；在“专业素养与职业精神”专题中，中华医学会党委书记饶克勤、北京协和医院院长曾益新院士、哈佛大学公共卫生学院教授 Daniel Wikler 和刘远立从医师职业精神的视角分析医疗卫生改革中医学职业的定位。大会以两个主旨演讲收尾，分别为由中国卫生部政策法规司副司长陈宁姗代表卫生部部长陈竺所做的“提升中国卫生绩效的主要策略”的发言，以及由于飓风“桑迪”之故未能出席峰会的哈佛大学公共卫生学院院长 Julio Frenk 所提供的、介绍墨西哥医疗卫生改革的视频演讲“公私共存的卫生系统及其绩效”。

中美健康峰会的举办是两国之间搭建健康领域的高端交流合作平台，第二届中美健康峰会的召开则



为中国医疗卫生领域的决策者、管理者以及专家学者打开了一个更为广泛的了解世界的窗口，有助于中国在医疗卫生体制改革的道路上有更为广阔的视域。  
(尹秀云)

## 北京大学医学部中美医师职业精神研究中心

### 2013 年度研究资助信息发布

#### 一、新一轮课题资助领域

承蒙国内医学伦理学和临床医生等领域学者的大力支持，自 2009 年以来，北京大学医学部中美医师职业精神研究中心通过项目发布、中美联合评审，在国内已成功资助了八项医师职业精神研究课题。资助领域涵盖：患者视角的医师职业精神现状调查、全国医师职业精神现状调查、医学职业潜规则研究、中华医学会促进医师职业精神建设的历史研究、薪酬支付模式和医生收入对医师职业精神的影响研究、医疗差错与促进医院管理者和医生之间互信的途径研究，以及中心自己承担的利益冲突研究等。这些研究成果已经并将继续在为我国和其他国家在医师职业精神建设中发挥着重要作用。

在先期全国范围内征集的关于医师职业精神研究议题的基础上，经中心中美双方学术委员会研究决定，将于 2013 年在如下八个领域资助新一轮的课题研究。具体如下：

1. 我国医患关系/医患信任的研究，包括但不限于历史研究
2. 过度医疗的表现形式及其与医师职业精神的关系
3. 医院绩效评估体系及其评价指标/医院对医生的评价导向对医师职业精神的影响
4. 医患纠纷的应对与处理对医师职业精神的影响
5. 医师职业精神在校教育与继续教育的机制及培养模式研究
6. 现有医疗体制下医院内薪酬分配模式与医师职业精神关系研究
7. 卫生体制改革与医师职业精神
8. 医学生的医师职业精神行动支持项目

#### 二、申请金额和项目年限

每个项目资助金额原则上为 6.5 万元/年(大型调研项目不超过 10 万元/年)。项目年限一般为 1-2 年。

#### 三、申请日期和项目评审

2012 年 10 月 8-9 日在第七届中美医师职业精神研讨会上正式发布。递交截止日期为 2013 年 1 月 10 日。所有申报项目均由中美双方学术委员会评审，第一轮结果将于 2013 年 3 月 31 日公布。入围第一轮的学者将在第八届中美医师职业精神研讨会上进行答辩(2013 年 10 月)，通过后正式立项资助。

#### 四、申请表格和注意事项

请登陆中美医师职业精神研究中心网站下载申请表格，网站地址：<http://medprof.bjmu.edu.cn>。

根据以往评审的情况，课题申请人需要关注过往的研究基础、文献的掌握、研究团队和项目负责人在研究相关方法学方面的培训经历和资质等。具体请参考中心网页首页“动态新闻”中的“课题申请书填写相关说明”。

#### 五、联系方式

如有问题，请联系和咨询中美医师职业精神研究中心的尹小雁老师。

电子邮件：[yin\\_2262@163.com](mailto:yin_2262@163.com)，[china\\_usmedprof@yahoo.com](mailto:china_usmedprof@yahoo.com)

电话/传真：010-82805543，13521259819