



利益冲突政策研究课题组 中期汇报

丛亚丽 张大庆 樊民胜 何权瀛

2012.10.08

要点

- 概念澄清
- 访谈概要
- 5个领域的建议
- 下一步计划

利益冲突概念澄清

- 在医疗领域，1993年，Dennis F.Thompson 提出：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。

Dennis F.Thompson, Understanding Financial Conflicts of Interest, NEJM Volume 329:573-576 August 19, 1993 Number 8

利益冲突不是什么

- 利益冲突不是腐败。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。
- 利益冲突不是现实发生的矛盾，而是潜在的可能与情境。
- 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，不是组织与组织，组织与个人，个人之间的利益的冲突。

--庄德水著，《防止利益冲突与廉政建设研究》，西苑出版社，2010。P.59

我们的理解和解读

- 利益冲突是单向的。它不是人与之间的，而是这个人自己的事情。是医生自己对自己的职责的可能违背，是医生的个人利益对患者利益至上的照护职责的正和客观性的干扰。
- 个人利益，既有正当的，也有不正当的。也可能又与两个方面都相关，如提高技术水平，
- 利益冲突既是一种情境，也是一种行为；既有潜在性，也有现实可能性；中间有个时间差，其可长可短。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如此做，将会为整个行业赢得行业在社会上的地位和信任。

课题组的访谈概要

- 上海和大连分别以访谈小组方式进行。每组的约10人
- 以大连访谈为例：分别来自临床、麻醉和管理部门。专业职务多为主任医师和副主任医师；行政级别多为科室副主任级别。访谈时间：2012年4月
- 普遍反感此调研表。一致的反应为：利益冲突不在我们这儿，在我们的头那儿。在药事委员会/器械委员会那儿。得是正职。他们才是受益者。我们都是副的，没有用。到我们这儿的都是些小礼物。你以为我们是受益者？不是，我们是受害者。

典型的表述列举

- 医药分家可以，前提是政府给我们的尊严搞定了。国家也应该拿出政策，不能只这些工资。否则我们通过其他方式挣了钱，又被人在后面说。
- 现在全是药厂资助。如果没有药厂资助，临床医生彻底死定了。无法与国际接轨。
- 与厂家一般也不用直接联系，而是采取网上公示的方式，相关厂家会主动联系赞助事宜。对于对我们帮助的药厂，我们会照顾一下。但不会以损害病人为目的和前提。
- 当社会对我们不公，领导的境界应该比我们高？难道是我们需要自律吗？为什么那些更需要自律的不自律？！

个人访谈

- 北京一三乙医院，科主任4名，普通医生8名
- 时间：2012年4-5月
- 总的来看，访谈的医生普遍认为有必要出台相应的政策，限制药企与医生的“现金往来”。同时，针对医生的自身需求，如：薪酬需求、继续教育需求、学术研究需求等，应规范其获得途径，制定合理的政策，理清“医院与药企的利益关系”。
- 即，困扰医生的一方面是医生应有的社会地位和职业尊严，另一方面是劳动所得的公平性要求。
- 对于美国的政策，多数认为可以借鉴，但中国的情况不同，需具体分析；少数认为没用，不适合

- 关于与药业的关系中，是否和何种因素影响医生的处方行为：在影响医生开处方的因素：十二个人中，排序均为：1.患者病情 2.享受医保 3.患者的经济状况 4.药品回扣。
- 第一类，“接受药厂礼物”几乎不被认为会影响医生的处方行为；
- 第二类：“直接或间接接受药厂现金”中的全部选项基本都能够影响医生的处方行为。
- 第三类：“接受与学术会议和交流/继续教育/研究相关的资助”，其中的部分选项，和医生利益关系较大的，如：资助参加学术会议、资助临床研究等选项，可能影响医生的处方行为。

进行利益冲突政策研究的考虑要点

- 一般性共识：对利益冲突的处理，一般有政府、学会、机构等多个层面。
- 以美国哥伦比亚大学医学职业研究所（IMAP）为例，已收集上百家医学中心/医院的利益冲突政策。其主要关注如下的几个领域：企业礼物、餐饮、与医药代表关系、采购药品和医疗器械、样品、继续医学教育、基金奖学金、差旅费、咨询、酬金、代笔、演讲等。
- 对于有些领域，如关于礼物，有研究和共识表明，礼物对人的心理和行为均有影响，但在中国文化中则会遇到较大的难度，非常难以对其界定和管理，但也是需要管理的范畴。

本中心的**5**个主要研究领域

- 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

A misty forest scene with tall trees and sunlight filtering through the canopy. The text "药品/医疗器械采购" is overlaid in the center.

药品/医疗器械采购

背景：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。这每个环节都可能存在商业贿赂行为。价格在这些环节暴涨，商业贿赂也主要在这些环节发生。可以说流通环节是医疗领域商业贿赂的主要阵地，也是医疗体制改革的阵地。

(陈晓春，李胜，反商业贿赂与我国医疗体制改革，探索与争鸣，2006年3月，P.26-28)

典型案例：“深圳医疗系统腐败系列案调查：采购成重灾区”

- 医疗设备、耗材、药品采购，是多位医疗精英腐败落马的三大腐败重灾区。
- 一是设备厂商和代理商花重金对医院科室负责人及主管领导行贿，使这些受贿人按照行贿人提供的仪器参数设置采购标准，使得表面上的公开招标变成“明招暗定”。二是医疗耗材采购过程中普遍存在回扣现象，代理商往往用高额回扣来利诱医生提高耗材使用量。三是药品采购过程中的贿赂行为几乎涉及所有遭调查的医院。

--资料来源：2012年09月18日17:06 [新华网](#)--新华调查：医疗精英“落马”的背后——深圳医疗系统腐败系列案调查。

我中心对于起草利益冲突政策的考虑要点一

——基于机构（医院/科室）层面的政策考虑

- 首先，应明确，哪些是国家层面应考虑和能考虑的事情。比如招标采购制度的设计，造成诸多问题
- 其次，我们需要看到：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，这也促成了商业贿赂的潜规则。
- 医院的管理层多来源于临床医生，缺乏管理知识，尤其是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的等等，是问题的根源之一。

与药品采购相关的利益冲突政策建议草案 (1)

- 医疗机构的药事委员会成员，由主要由各专业学科骨干组成。
- 药事委员会成员应公开其与药业的关系。主要是经济利益关系※。
- 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。
- 需要某药品的相关信息，由科室向医院提出申请，医院可统一安排医药代表到科室进行介绍
- 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。

与药品采购相关的利益冲突政策建议草案（2）

- 在决定招标采购后，在现有国家规定的前提下，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。
- 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。
- 药品的使用情况，需定期公开，以决定是否继续采购此药品。
- 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；
- 医生的收入不应于其对某药品的处方数目挂钩。医院需要制定公平的工资分配方案；

A misty forest scene with tall trees and sunlight filtering through the canopy. The text "医学继续教育" is overlaid in the center.

医学继续教育

继续教育对医生和医学发展的必要性

- 调研发现被访对象对此无异议的。药业支持继续教育对医疗水平的提高与国际接轨的必要性
- 中华医学会，曾制定一系列关于接受药业捐助继续教育的规范，取得一点成果。
- 但现实中，药业以支持医生出国开会的方式，实质是出国旅游，甚至带家属，仍然存在
- 医药公司赞助学术会议，是一种商业营销策略，其花费最终将体现在产品的成本上，由病人来支付。因而也是不公平的。

中国的现状：自上而下的接受

- 几乎所有医学专业的学术会议基本都是由医药公司（西方和国内的）赞助餐饮和礼品，包括邀请医院院长和教授到国外学习和考察。在国内可以在超五星的酒店吃住。
- 包括中华医学会医学伦理学会也曾获得过某国际知名医药公司资助的关于开展药物研究伦理审查的研讨会。（以继续教育的形式）当然这种资助如凤毛麟角，不可持续。

A misty forest scene with tall trees and sunlight filtering through the canopy. The text "礼物, 餐饮" is overlaid in the center.

礼物, 餐饮

关于礼物， 餐饮的背景

- “制药、医疗器械公司给医疗人员赠礼和请客吃饭 ” 这一事实在当今世界已经是一个公开的秘密。
- 但这一问题在中国的出现，或者说在中国医院中的出现时间并不太长，是伴随着改革开放的社会环境而出现，并逐步发展的。

由来与发展

- 上世纪七十年代末，中国在进行改革开放之初，中国医院、以及医疗卫生系统仍然处于建国之后建立起来的卫生保障体系之中，医生还根本不知道“制药、医疗器械公司给医疗人员赠礼”这一类事情。
- 八十年代中后期，西方医药产品和营销模式开始悄悄走进中国的医院，并成功地打开了中国的市场。

医生的福利

- 90年代开始，专业的学术会议基本都是由医药公司赞助餐饮和礼品，从潜规则变成显规则，大家都心安理得，习以为常。
- 今天，医药公司的礼品和餐饮已经成为医院、医生的一项“福利”，没有有效的相应对策，对这些企业来说，成为一项沉重的负担，不想出这笔费用，又不敢不出这笔费用。
- 目前在中国的医药产品营销中，礼物和餐饮已经被更直接的现金回扣所取代。
- 但，本质是一样的。

美国一些机构的对策

- 2002年美国广播公司在经过半年的潜心调查之后，披露了一个惊人的内幕：美国各大医药公司的每年要花费60亿美元的巨资来进行他们所谓的“医生培训计划”，而这些培训内容都是送给医生们价值不菲的礼品，或者免费送他们去豪华假日旅行。（“美国披露惊人内幕：医生每年受贿6亿”）
- 许多医疗卫生组织和学术机构已经采取不接受礼物、不接受请客吃饭的政策。
- 机构内部应该完全禁止企业赞助餐饮零食。
- 在一些ACM, 继续违反规定会导致很严重的后果，包括罚款，丧失特权，甚至停职解雇。

中心的政策建议草案 (1)

- 中国医师协会发布了第四次执业医师调查。调查显示，很多医生认为自己的收入和付出不相符合，感到社会的不理解和患者的责难无法承受。
- 在计划经济时期，我们在制定工资政策时，采取了平均主义的大锅饭，没有照顾到包括医生在内的高技术、高智力、高强度、高责任的工作，需要通过卫生改革，纠正不合理的工资收入分配政策。

中心的政策建议草案 (2)

- 如果仍然允许数量庞大的超过实际需求的医药企业的存在，必然会有恶性的竞争，那就不可能从根本上改变用商业贿赂开道的现状。
- 发挥政府、医药行业组织、医院、媒体（网络）等多方面的作用，认真评估和筛选，淘汰落后的医药企业，大幅度减少其数量，不失为解决此顽疾的一条途径。

中心的政策建议草案 (3)


- 从源头开始，(中华医学会、中国医师协会、卫生人才交流中心)切断获得医药厂商赞助学术会议的机制。
 - ① 制定相关的法规，明确接受赞助的商业贿赂性质（包括提供医院或学会会议的）。
 - ② 建立监督和管理完善制度和执行程序。
 - ③ 向**政府申请，请其**提供支持学术会议学术会议的经费和资助专家参加国际（杜绝相关机构向医药厂商索要赞助）



- 中国外商投资企业协会药品研制和开发行业委员会（RDPAC）自2003年开始，在其会员公司内部逐步实施“医药代表资格认证”。而《准则》是其认证培训和考试内容中最为重要的一部分。
- RDPAC 2010年修订版《药品推广行为准则》。37家会员企业签字。【注：国内企业（共5000家左右）尚没有发出此行为。也没有相关协会。】

建议（4）--参照国内目前的规范

- 卫生部等政府部门看到以各种名义接受捐助，会产生一些问题。提出诸多规范：
 - 最高人民法院和最高人民检察院：《关于办理商业贿赂刑事案件适用法律若干问题的意见》2008年11月20日
 - 卫生部：《关于卫生系统领导干部防止利益冲突的若干规定》2011年12月26日
 - 卫生部：《关于加强公立医疗机构廉洁风险防控的指导意见》卫办发【2012】61号
- 此准则规定：餐饮，每人每餐不得超过300元
- 在满足“最小价值”及“与医疗专业服务相关”两项条件的前提下，会员可以向医疗卫生专业人士以及与之相关的行政人员提供推广辅助用品或品牌提示用小物品。比如钢笔，圆珠笔、记事簿，签、手术手套等。（100元之内）
- 会员企业不得向医疗卫生专业人士提供用于个人目的的礼品。但节日期间可赠送不超过200元风俗礼品

A misty forest scene with tall trees and sunlight filtering through the canopy. The text "与医药代表的关系" is overlaid in the center.

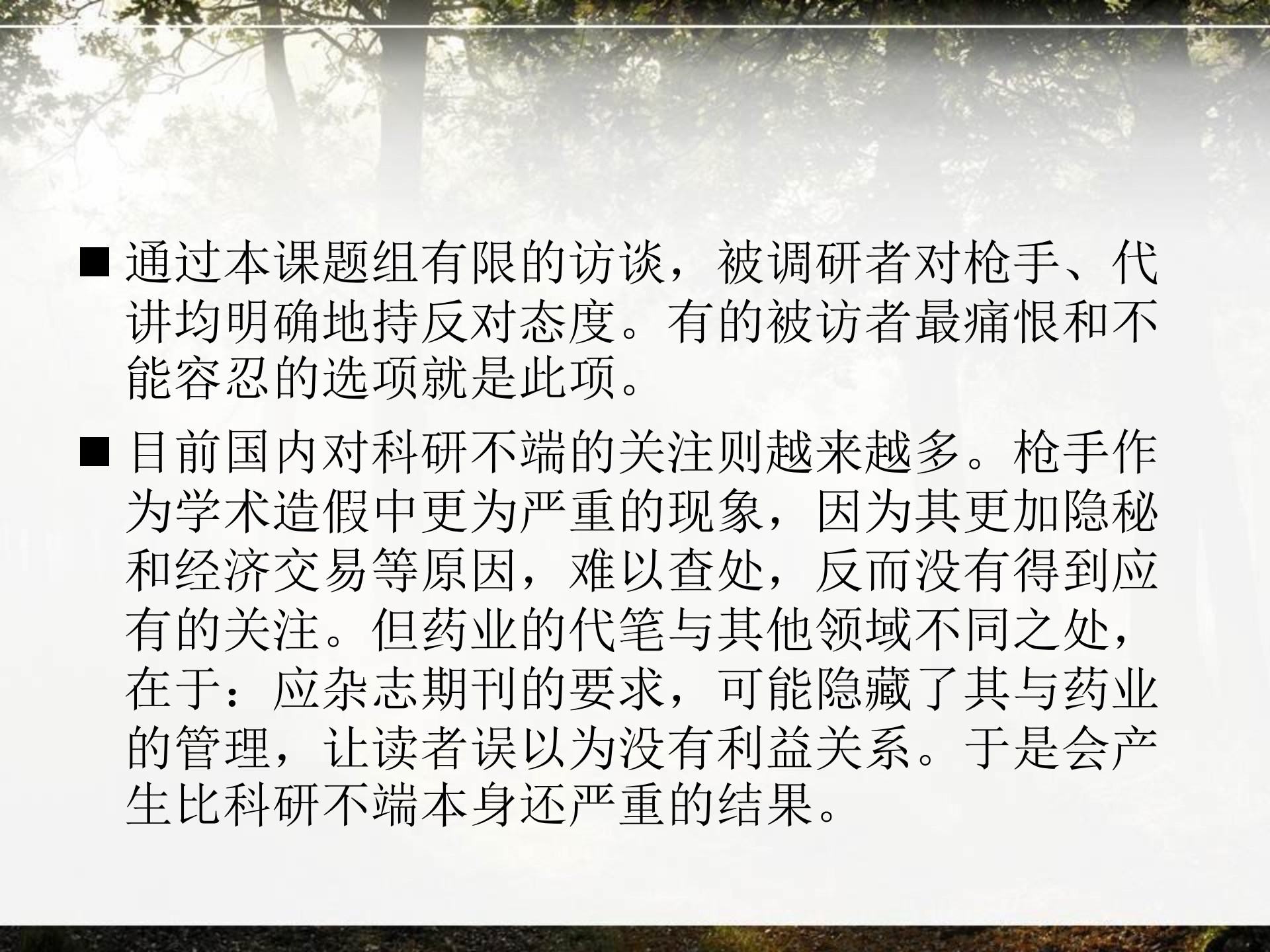
与医药代表的关系

医生与医药代表相处的几条底线

- 请医药代表提供其培训资质证明和其企业对其推广材料的审查证明
- 不可无条件答应医药代表的要求
- 不可接受医药代表对开具其企业药品的现金回扣
- 不可接受医药代表提供的任何现金或购物卡等现金替代物
- 不可利用或威胁医药代表以达到医生自己不正当的目的
-

A misty forest scene with tall trees and sunlight filtering through the canopy. The text "代笔和代讲" is overlaid in the center.

代笔和代讲

- 
- 通过本课题组有限的访谈，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则越来越多。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。但药业的代笔与其他领域不同之处，在于：应杂志期刊的要求，可能隐藏了其与药业的管理，让读者误以为没有利益关系。于是会产生比科研不端本身还严重的结果。

中心对于此问题的政策建议草案

- 机构应成立学术委员会，对此现象的医务人员的晋升等实行一票否决制
- 学术期刊对此建立黑名单制
- 药业会议演讲邀请需同时向演讲者所在机构备案制
- 演讲幻灯首页需公开声明自己对演讲内容负责
- 背后，鼓励和支持whistleblowing. 自清环境氛围

汇集的讨论焦点

- 医院自主范围内的工资分配制度，是优先领域，集中指向的问题。对此问题的关注和改善，可大大减缓不公平的信息情感传导和扩大
- 药品招标制度是国家需要调整的产生腐败的源头之一

下一步继续研究的计划

- 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。

A misty forest scene with sunlight filtering through the trees, creating a soft, ethereal atmosphere. The text is overlaid on this background.

让阳光洒进医疗卫生领域的每个角落

感谢所有参与调研的医生们！
邀请感兴趣的医院对拟提出的政策提意见