



# 我们能从GSK事件中学习到什么？

唐健，丛亚丽

[tjmujt@gmail.com](mailto:tjmujt@gmail.com)

PUHSC中美医师职业精神研究中心

# 葛兰素史克公司(GSK) 在华行贿案：基本背景回顾

- 【事件概述】2013年1月开始，GSK开始收到公司内部关于商业贿赂的举报，6月中国政府介入调查。葛兰素史克中国为达到打开药品销售渠道、提高药品售价等目的，利用旅行社等渠道，向个别政府部门官员、少数医药行业协会和基金会、医院、医生等行贿。
- 【如何行贿】GSK通过“公关”，召开各类研讨会，邀请一些医生参与演讲，借此给予高额的演讲费，邀请相关行贿者参加在海外的学术会议，借机赠送海外旅游，甚至近乎贴身的服务等等手段，游走于行贿和公关的边界。
- 【后果】绝大部分行贿成本转嫁到消费者身上，直接影响药价。过高的药价导致患者负担增加，亦对国家医保体系造成负担，破坏市场有序竞争。
- 【法律】2014年9月，GSKCI被判罚30亿元人民币，公司高管接受刑罚，接受不上诉。

# 媒体层面的解读



- 以CCTV《焦点访谈》、新华社为代表的官方媒体
  - 在华外资企业的商业贿赂行为，时间久、范围大；
  - 药价虚高的原因，主要在于跨国制药公司的贿赂；
  - 个别医师、医疗机构、卫生管理人员的行为失范，但没有明确公开受贿的信息；
  - 侧重道德谴责。
  
- 以BBC、Economist为代表的国外媒体
  - “入乡随俗”：由于中国的腐败和行贿文化导致；
  - “替罪羊”：由于中国不健全的医疗卫生体制导致。
  
- 其他代表性的观察评论
  - 出于政治目的、政治力量博弈的结果（何清涟，VOA）；
  - 政府对海外资本态度的转变，保护国内仿制药产业、本土药企的利益，民族主义、保护主义所导致（英国《独立报》等）

# 评析与问题

- ❑ 不同背景的媒体解读存在相互冲突的观点，有必要超越意识形态的束缚；
- ❑ 由于信息不透明，谣言和臆测较多，权威媒体报道缺乏及时性和全面性，媒体应该发挥更积极和充分的作用；
- ❑ 超越单纯的道德谴责，丑闻对推动建设医学职业精神也存在正面意义；
- ❑ 关键在于如何理顺病人、医师、医疗机构、行业协会、药业、政府部门各利益相关者的关系。

# 政府有关部门的表态与行动



- ❑ “触动利益比触动灵魂还难”，“不想腐、不能腐、不敢腐”；
- ❑ 中纪委开始关注、介入医疗领域的反腐败：重点高校附属医院、医药购销行为；
- ❑ 中央政府表态支持医疗商业保险，革除以药补医，推动产学研结合；
- ❑ 2013年12月，卫计委发布《加强医疗卫生行风建设“九不准”》，禁止性条款；
- ❑ 2014年9月卫计委发布《医学科研诚信和相关行为规范》，但没有涉及与药业的关系。

# 评析与问题

- ❑ 谁是主管部门？
- ❑ 主管部门内部的规章为什么缺乏一致性？是否具有时效性？
- ❑ 政府与行业协会的恰当关系是什么？
- ❑ 政府与药业的恰当关系是什么？



# GSK的反应与行动

- 受到举报后，GSK应对的重点在于聘请私人侦探调查举报人，而不是调查受举报的腐败行为。
- 从纵容，到否认和回避，到承认和正式道歉，表态不上诉。
- 从威胁退出中国市场到继续致力于中国市场开发，支持中国反腐的立场。
- 公司重要政策的调整：
  - 第一，取消销售人员的数额指标，推出新的薪酬方案；
  - 第二，最晚到2016年初，逐步停止向受邀演讲和参加医学会议的医师直接支付费用的做法。
  - 根据GSK的官方声明，新政策的初衷并不是为了应对受中国方面调查的原因，而是为了更新医药界与医师的关系。

# 对GSK新政策的评析

- ❑ 医学职业精神利他性要求与企业盈利利己属性，存在价值上的根本矛盾，构成理论与实践的难点；
- ❑ 除了盈利性外，企业要考虑社会责任和诚信，但企业自律往往是不充分的；
- ❑ GSK新政策价值导向正确，但是否具有实效性，其他药业公司是否会借鉴，值得进一步观察。我们可持审慎的欢迎态度。





# 医药行业协会的角度

- 医疗专业协会学会
  - 2014年6月，国家审计署：中华医学会在2012年至2013年召开的160个学术会议中，收取医药企业赞助8.2亿元；
  - “跟美国学的”；
  - 2014年6月，中国医师协会发布《中国医师道德准则》；
  - 学会还没有善于利用网站等公开自己的观点和态度，而显得被动被怀疑。
- 药业协会：法典是否有约束力？
  - 中国外商投资企业协会药品研制和开发行业委员会.RDPAC药品推广行为准则,2012.
  - 中国化学制药工业协会,中国医药商业协会,中国医药科研开发促进会,中国非处方药物协会,中国医药保健品进出口商会.医药企业伦理准则.2012

# 评析与问题

- 历史上，行业协会与药业往往扮演“合谋者”的角色。

---Dominique A. Tobbell. *Pills, Power, and Policy: The Struggle for Drug Reform in Cold War America and its Consequences*.2011.

---Chimonas S, Rothman DJ. *New federal guidelines for physician-pharmaceutical industry relations: the politics of policy formation*. *Health Aff.* 2005 Jul-Aug;24(4):949-60.

- 中美行业协会层面表现差异：
  - 美：一方面，行业协会力量强大，经常扮演医疗体制改革的反对者，通过游说争取行业利益最大化。另一方面，重视自律，如果不能有效自律，政府将介入，对于医学界是不好的后果。
  - 中：一方面，依靠政府背景和行政资源，会获得利益。另一方面，希望政府介入行业管理，自身属性认识不清晰，政府还是企业。
- 单纯依靠行业自律是不充分的。

# 病人和社会公众的反应

- 对GSK的不信任不明显，对比“福喜事件”；
- 对医师和医疗机构不信任加剧（直接接触者），对比“三鹿奶粉事件”；
- 公众关注度并不高，对比“孙志刚事件”，“李丽云事件”；
- 缺乏有影响的病人代言组织，病人和公众的参与很不充分。

# 跨国制药公司的治理：国际共识与行动



## □ 世界医学会WMA

- International Alliance of Patients' Organizations (IAPO), International Council of Nurses (ICN), International Federation of Pharmaceutical Manufacturers and Associations (IFPMA), International Pharmaceutical Federation (FIP), World Medical Association (WMA) ***Consensus Framework for Ethical Collaboration between Patients' Organisations, Healthcare Professionals and the Pharmaceutical Industry***, 2014.
- WMA. ***Statement concerning the Relationship between Physicians and Commercial Enterprises***, 2009
- WMA. ***WMA Statement on Conflict of Interest***, 2009

## □ 世界卫生组织 WHO.

- ***WHO ETHICAL CRITERIA FOR MEDICINAL DRUG PROMOTION***, 1988.



## □ 亚太经合组织（Asia-Pacific Economic Cooperation, APEC）

- The Mexico City ***Principles For Voluntary Codes of Business Ethics in the Biopharmaceutical Sector***, 2011



# 医疗机构的视角

- 中心COI课题组2013年在北京、上海、天津三地选择部分医疗机构管理者、临床科室负责人进行深度访谈。
- 访谈破冰话题：从医疗机构层面，如何评析GSK事件？
- 代表性观点：
  - 医疗机构接受药业资本的存在道德风险；
  - 医疗机构对药业资本投入持欢迎态度，多多益善；
  - 药业的回扣功能上弥补了医师薪酬短板；
  - 制药业对医师继续教育发挥了重要作用，必须肯定；
  - 如果没有顶层设计的改变，机构层面很难有所作为；
  - 改革的重点在于政府财政的投入；
  - 机构有正式的规章、方法管理与药业的关系。



# 医师的态度

- ❑ 承认医师接受药业贿赂是不道德的，但这是普遍现象行为，体制性问题；
- ❑ 反感对个体医师腐败和贿赂的定性；
- ❑ 接受回扣的心理：普遍现象、应得的、付出与回报不对等、不会影响医疗决策；
- ❑ 对贿赂的认知具有模糊性和矛盾性；
- ❑ 不满意见：反腐造成福利、收入下降；
- ❑ 不满意见：反腐造成学术交流机会减少、招待标准下降；
- ❑ 感觉执业环境更加不利，病人对医师不信任加重。



# 小结

- ❑ 法律的定性并不能替代伦理分析，医学界与制药业伦理关系的讨论还很不充分。商业伦理和组织伦理的资源将会对医师职业精神建设有所贡献。
- ❑ 治理医疗领域腐败需要各个利益相关者的参与，需要自律与他律结合，需要借鉴国外的经验。
- ❑ 医师职业精神建设：从个体重心到机构重心的转变，从道德呼唤到系统性的策略，从“坚守”到“遵守”。
- ❑ 治理医疗领域腐败，不能局限于政治动员和道德宣传，要建立规范和机制，同样需要自由市场与公民社会的推进。
- ❑ 对GSK事件的关注不应该因法律判决而终结，丑闻也是改革的机遇与重拾信任的动力。

**谢谢大家！**  
**敬请批评斧正！**