

健康论坛

# 用法治之光点亮尊医重卫社会风尚

□杨芳

2024年最高人民法院工作报告指出,准确把握民法典医疗机构免责事由规定,明确医疗机构善尽诊疗义务或限于当时医疗水平难以诊疗的不担责,让符合规范的诊疗活动有保障、全力救治患者的医生受保护。尊医重卫良好风尚是社会文明程度的重要标志和法治社会建设的重要目标,需要以贯彻实施好民法典为契机,立法、执法、司法、守法各环节协同联动,进一步营造尊医重卫良好社会氛围。

民法典作为新时代人民权利的宣言书,是健康中国建设的重要保障。民法典总则编和各分编

诸多内容与卫生健康息息相关,人格权编和侵权责任编尤其为保护人民健康和发展卫生健康事业提供有力法律支持。

其中,人格权编通过积极确权模式应对医学科技创新对维护个体健康带来的挑战,规定自然人生命权、身体权、健康权、隐私权和个人信息保护的内容、边界和保护方式,为患者及其利益相关者的权利保障提供了法律依据,也为医务人员依法行医、临床带教和开展研究提供了行为规范。

而侵权责任编专章规定了医疗损害责任,是协调医患关系的行为指南,内容涉及医疗损害责任的归责原则、过错认定、责任形态、免责事由等内容,对于合理解决医疗纠纷和维护医疗场所安全具有重要意义。有关部门应当在医疗系统和全社会深入开展民

典普法工作,重点聚焦民法典的核心要义和重大问题,引导医患双方和全社会养成办事依法、遇事找法、解决问题用法、化解矛盾靠法的习惯。

仅就医疗服务领域而言,民法典人格权编和侵权责任编确定了个人健康权保护和医疗损害责任的理念、价值、原则和框架,为构建和谐医患关系确立了基本规则。立法机关应当通过合理配置医患权利义务关系,重建医患之间的制度信任,平衡医患双方的正当利益,完善医疗风险分担机制,建立医疗纠纷多元解决路径。

要坚持问题导向,及时清理与民法典基本原则和相关规定不一致的内容。2023年3月,中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于进一步完善医疗卫生服务体系的意见》要求,加强法治建设,推进相关领域法律法规制定

和修订工作。立法机关应当抓住历史机遇,统一规定医疗机构及其医务人员的责权利、患者的权利与义务、医疗纠纷的预防和处理机制,并对民法典人格权编中涉及的器官捐献、胚胎保护、辅助生殖以及临床研究等问题作出明确具体的立法回应。

未来应持续加强医疗安全司法联动,构建医疗纠纷源头治理格局。民法典对社会治理体系和治理能力现代化发挥着基础性保障作用。如侵权责任编规定了产品责任、医疗损害责任、环境污染和生态破坏责任等,通过受害人权利救济形成有效的利益激励,通过侵权责任追究形成巨大的社会监督力量,不仅可以预防并制裁侵权行为,还可以有效弥补行政执法的不足,从而在防范各类风险事故和维护社会稳定中发挥重要作用。

当前,各级政府和司法机关正以确保民法典有效实施为抓手,加强跨部门联动协同,强化系统治理、依法治理、综合治理、源头治理。

医疗安全不仅是和谐医患关系的重要保障,也是社会安全稳定重要基础,需在总结民法典实施情况的基础上形成执法司法协作的法治合力。要进一步把医疗安全纳入社会综合治理体系,建立跨部门综合监管机制,有效发挥民法典在保护私权利和规范公权力方面的功能,确保高质量医疗服务和高水平医疗安全良性互动。

(作者系安徽医科大学医学人文研究中心副主任、法学院副院长)

## 德清打法：外引内联突破“围城”

(上接第1版)

“现在我们是真正的一家人,医疗资源共享非常方便。”阜溪(康乾)社区医院院长徐丽敏笑着告诉记者,该院于2017年加入武康健康保健集团,目前每周都有来自骨科、中医科、神经内科等科室的专家定期下沉坐诊,同时有10名县级专科医生融入家庭医生签约团队,统筹开展基本医疗、家庭医生签约、慢病管理等工作。

除了专家共享外,武康健康保健集团还建立医学检验、医学影像、心电图诊断、病理、消毒供应五大资源共享中心,县域内检查检验结果互认共享。“我们可以将采集的血样等统一送到集团,由集团帮我们化验,结果会同步传输过来。计算机断层成像(CT)和数字X射线摄影(DR)检查也是如此操作。”徐丽敏介绍,集团会根据实际需要尽量早处理基层送去的样本和影像,患者在基层做CT等检查不用排队,并且当天就能拿到诊断报告。

对磁共振检查等一般在基层做不了的检查,家庭医生则可以借助患者在德清县人民医院预约开单。“我们建立专门的集团微信群,预约检查、上下转诊能在群里很快完成。”徐丽敏说。

受益于医共体的资源整合共享,如今德清县基层医疗卫生机构焕然一新,对居民的吸引力更大了。“分级诊疗要考虑居民的接受度。基层医疗真正便利、安全、有效时,居民才会愿意来基层看病。”徐丽敏感慨。

### 服务拓展

在采访中,多位当地人士表示,德清的紧密型县域医共体名为“健康保健集团”,从名字就可以看出其定位、目标和路径:既重视医疗,又不忽视健康促进工作,实现从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。

通过执行总额预算、结余留用、合理超支分担的激励约束机制,从“治病”转向“健康管理”,这是医共体建设的内在逻辑。各界普遍期待,医保支付方式改革推动医共体从责任共同体向利益共同体转变,促使县乡医疗机构目标一致,主动控费,提能力、强技术、控成本、促规范,做实医防融合,当好居民健康和医保基金的“守门人”。德清县一直在朝着此方向探索。

德清县医保局党组书记、局长宋生介绍,德清县在区域总额下按人头核定医共体医保基金预算总额,医共体获得的医保基金不与服务量挂钩,而是在年初测算时确定。德清还创造性地按年对参保人群进行分层,60岁以上人群的预算标准大约是60周岁以下人群的3倍。在总额预算之下,住院按疾病诊断相关分组(DRG)付费,门诊按项目支付,每月结算。年度医保基金结余的70%直接留用,剩下的30%根据考核结果留用;超支时,以超支部分的85%为基准,根据考核结果计算医共体实际分担额。

据介绍,为了让居民不仅能“看好病”,还能“少生病”,德清县以“两慢病”管理为突破口,探索建立医共体内分工协作、上下联动的医防融合分层分级管理新模式。针对老龄化加剧、慢病高发的新形势,医共体加强重点人群健康管理,设立公共卫生管理中心、健康管理中心,在基层设立慢病一体化门诊,推动慢病早诊早治和规范诊疗;建立以居民“健康指数”为核心的慢病全周期健康管理平台,启动站点到家、巡诊到家、转诊到家等服务,打造精准健康治理模式;推出癌症早筛、免费体检、药物与健康双处方、慢病免费用药等“医疗延伸服务包”。近年来,全县高血压、糖尿病控制率显著提升。

如今,得益于紧密型县域医共体建设,德清县在院院良性发展、居民获益的路上不断向前迈进。“从2018年开始,全县医保基金扭亏为盈,2018年到2022年累计结余3.66亿元,主要用于医共体学科发展、信息化建设及人员薪酬发放,其中25%拨付给基层医疗卫生机构。”何爱芬表示,近些年的第三方测评显示,德清县居民对医疗卫生服务的满意度维持在高位。

### 短评

过去,在改革的进程中,个别医疗机构假借医共体的名义跑马圈地之举,力图尽量将患者留在本院治疗,不仅居民没有最大程度获益,基层医疗卫生机构对此也产生怨言。警惕这种现象出现,医共体在建设之初就要明确:医保基金总额付费机制为资源整合、服务链条闭环提供了保障,改革不是为了防止患者流动,而是要通过优质资源的流动下沉尽量让患者少跑路。

在此过程中,资源整合既指向医共体内部,也涉及医共体外部。只有将内外的优质资源整合成合力,居民大病不出县的目标才能达成。德清县提出医共体、医共体两者共融,发挥牵头县医院的枢纽作用,既做强了县域内医疗卫生服务,也让居民感受到了实实在在的好处。

## 你言我语 食药安全

# 强化社会共治 守护“舌尖安全”

□秦明睿(媒体人)

近日,最高人民检察院通报了10件消费者权益保护公益诉讼典型案例,聚焦解决“人药兽用”、动物血制品非法添加工业用甲醛、违规使用生鲜灯等问题。在公益诉讼警钟敲响的同时,加入滑泥的淀粉粉、用未经严

格处理的槽头肉制成的梅菜扣肉、使用过期食材制作的奶茶、烂水果做成的高价果切、添加甲醛的假鸭血等问题食品在今年“3·15”期间被媒体集中曝光。种种情形,传递出强化社会共治、守护“舌尖安全”的民生期盼。

“民以食为天”,食品安全牵动着大家的心。最高检数据显示,2023年,全国各级检察机关共立案办理食品药品安全领域公益诉讼案件23000

余件,同比增加16.8%。食品安全问题点多、线长、面广,产生的原因有很多,突出体现为部分无良食品生产经营者为追求利润最大化,不择手段降低原材料成本。维护“舌尖上的安全”,需要强化社会共治,让食品生产经营者有所畏惧、不敢以身试法。

从立法和政府监管层面来看,要始终以“四个最严”为根本遵循,推动

食品安全形势持续稳中向好。坚持最严谨的标准,制定和完善食品安全相关法律法规和行业标准,确保能够应对新的食品安全风险和新的挑战。坚持最严格的监管,加大执法力度,对生产、加工、流通等环节进行全程监管,并建立健全食品安全追溯体系,加强跨部门联合执法和信息互通,着力消除监管盲区。坚持最严厉的处罚,对违反食品安全法律法规的行为,实行巨额

惩罚制度、巨额赔偿制度,进行公开曝光,并重奖举报人。坚持最严肃的问责,对出现食品安全问题的,不仅要追究直接责任人的责任,还要追究相关监管部门和地方政府的责任。

确保食品安全,仅靠公权力唱“独角戏”还不够,社会组织及消费者也应被充分调动起来。行业协会、科研机构等应在食品安全标准制定、食品行业自律运转、食品安全知识科普等方面发挥作用,强化行业内在约束力。消费者遇到社区团购、网络营销、直播带货等新业态涉食品安全问题时,也应积极举报,让违法者无处遁形。

# 食品药品生产日期不能“躲猫猫”

□江德斌(职员)

有媒体调查发现,很多食品药品包装上的生产日期犹如“躲猫猫”一般,存在诸如“见瓶身”“见封口处”“见包装”等表述,消费者实际上很难找到;部分预包

装食品的生产日期印得不牢固,为篡改生产日期留下可乘之机,给食品安全带来隐患。

消费者购买食品药品,有权知道食品药品的生产日期,从而判断其新鲜程度和质量有效期。《预包装食品标签通则》明确规定,应清晰标示预包装食品的生产日期和保质期。如日期标

示采用“见包装物某部位”的形式,应标示所在包装物的具体部位;日期标示不得另外加贴、补印或篡改等。《药品说明书和标签管理规定》也明确规定,药品说明书和标签中的文字应当清晰易辨,标识应当清楚醒目,不得有印字脱落或者粘附不牢等现象,不得以粘贴、剪切、涂改等方式进行修改或者补充。

食品药品标注生产日期,不仅是为了告知消费者生产时间、尊重消费者的知情权和选择权,更是对食品药品生产者的一种约束和监督。当生产日期变得模糊、隐蔽时,不良厂商就有了弄虚作假的可乘之机,可能会利用这一漏洞,销售过期食品药品,或者涂改生产日期,以欺骗消费者。

本栏目投稿邮箱  
mzpljkb@163.com

## “协和绿”为“多彩贵州”增色

(上接第1版)

在纵向辐射上,通过北京协和医院10个国家级质控中心的帮扶,重点提升贵州省级质控中心的专科医疗质量与安全、医疗技术水平、诊疗服务能力与质控信息化建设水平,依托省市县三级质控网络体系实现医疗资源精准纵向下沉。

在横向辐射上,利用北京协和医院国家级质控中心涵盖临床、医技、管理三大类4个领域10个方向的优势,对贵州的帮扶指导从新技术、质量与安全逐步拓展到医教研管等多领域,从而实现优质医疗资源的“辐射、再辐射”。

### 从“新城”到“新质” 书写“区域双中心”建设新篇章

据介绍,北京协和医院将持续发挥国家医学中心建设单位的品牌、技术、人才优势,进一步巩固优质医疗资源扩容下沉新模式成果。

未来,北京协和医院将依托贵州医科大学附属医院,与贵州省共建北京协和医院贵州医院,通过争创“实体化”国家区域医疗中心建设项目,与区域医学中心“模式化”资源整合模式相互补充、相互融合,着力打造区域科研成果转化高地、领军人才培养基地和临床医学高峰、区域先进诊疗技术培训基地和优质医疗资源的倍增器,形成“区域双中心”新发展格局。

贵州医科大学附属医院党委书记李海洋表示:“北京协和医院依托贵州医科大学附属医院在贵州建设国家区域医疗中心,将补齐区域医疗服务短板。我们将抓住宝贵机会,坚持高点规划、高标准建设,我们有信心、有底气将医院建成立足贵州、辐射西南的医疗高地。”



### 医学体验营

近日,江西省妇幼保健院、重庆医科大学附属儿童医院江西医院组织“妇幼小医生”医学体验营活动,50名小学生在医院里沉浸式领略医学魅力。据悉,“妇幼小医生”活动至今已开展六届,以寓教于乐、现场实操的形式向孩子们传播健康知识。

特约记者袁非凡 通讯员谭琦 摄影报道

# 新研究揭示肿瘤中T细胞失去能量的原因

据新华社北京3月26日电 T细胞通常被称为“杀手细胞”,能够在全身捕获细菌、病毒以及癌细胞,然而在实体肿瘤环境中T细胞难以获得能量来源。一项新研究揭示了这种现象产生的原因,有望为肿瘤治疗提供新思路。

这项新近发表在美国《细胞—代谢》月刊上的论文显示,美国北卡罗来纳大学等机构的研究人员组成的团队发现,一种名为乙酰辅酶A羧化酶(ACC)的代谢酶导致T细胞进入肿瘤后囤积脂质而不是消耗脂质。

研究人员说,他们抑制了肿瘤模型小鼠体内ACC的表达以后,发现T细胞在肿瘤里能生存得更好。他们判断,ACC是不少代谢通路中的关键分子,作用是阻止细胞分解脂质产生能量,因此ACC的表达可能抑制肿瘤中T细胞产生三磷酸腺苷(ATP),而

ATP是细胞能量的来源。

研究人员用CRISPR/Cas9基因编辑技术敲除小鼠体内ACC以后,发现肿瘤中T细胞的脂质存储量急剧下降,脂质在细胞线粒体中转化成ATP。研究人员认为,这一发现有助于优化肿瘤的T细胞疗法。