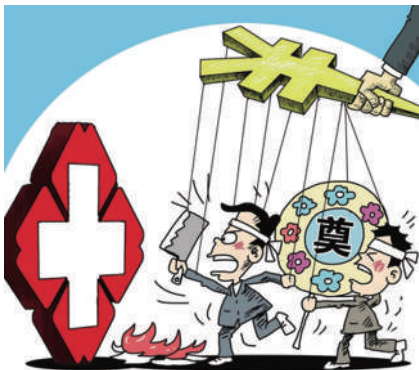


他们很嚣张——堵医院、打医生,严重干扰正常诊疗;他们很隐蔽——混在患者家属中,自称是患者的亲戚;他们很“给力”——总能争取到高额的“赔偿”;他们很狡诈——原本支付给患方的钱,却被他们瓜分走大半。他们就是职业医闹。

职业医闹“生意经”:随时出手 敲诈分成



记者近日在广东、安徽、湖北等省采访了解到,职业医闹已经成为干扰医院正常诊疗、造成医患关系进一步紧张的重要因素。医闹一本万利的“生意”也越做越大。

从“潜伏”到“策划” 全程操控医患纠纷

“医务科还不知道哪个病人死了,医闹就已经找上门了。”安徽一家大医院的医患调解中心负责人告诉记者,职业医闹消息十分灵通,医院内外都有眼线“潜伏”,截获患方消息后立刻介入,甚至“人还没死,就已经开始策划闹事了”。

护工、开电梯的、清洁工等勤杂人员都可能是职业医闹收买的“眼线”,ICU、大外科、产科等等是职业医闹眼中“生意多”的科室,他们不惜派出专人在这里蹲守。“基本上,病人一死,医闹当天就知道了。”湖北武汉一家医院ICU医生苦笑着说。

有次在一家医院附近,记者亲眼目睹一个小饭馆的老板收了职业医闹的“信息费”。“就是叫我打听一下来这吃饭的家属,病人病情怎样,需不需要

他们‘帮忙’,给家属们留个他的手机号。”该老板说。

获知信息的职业医闹一旦与患者家属接上头,医患纠纷的走向就完全由他们操控了。安徽医科大学第一附属医院医患调解中心负责人告诉记者:“有很多次,我们已经与患方进行了很好的沟通,患方也表示完全理解,病人都准备出院了,没想到刚过了一晚上,家属就表示完全不能接受先前协商结果,带人上门大吵大闹。”

扮“亲戚”装“围观” 该出手时就出手

“医闹”都是一上来就大打出手?这你可想错了。多家医院的相关负责人告诉记者,职业医闹真正的“头”都藏得很深,很少有直接参与现场闹事。

一般来说,停尸、拉横幅、堵在医院门口哭闹的都是老太太,另有七八个壮汉混在围观者中,一旦院方保安驱赶闹事者时,这些壮汉就会“挺身而出”阻拦保安,一边还高喊“医院打人了!欺负老人家!”博取围观群众同情。

即使是警察也对职业医闹十分头疼。只有到医患双方谈判时,职业医闹才会偶尔露出马脚。安徽省一家医院医务处处长有着多年与“医闹”打交道的经验,他总结,谈判时“哪个态度最恶劣、开口漫天要价、院方试图缓和气氛时就会用污言秽语辱骂医生的”往往是职业医闹。

“他们只是蛮不讲理地开出天价,就想让医患双方‘剑拔弩张’,再用‘老子就是要闹事’的态度逼迫医院就范。”该医务处处长说:“有好几次,职业医闹自称是患者的亲叔叔之类的近

亲,其实听口音,说的都跟患者不是一个地方的方言。”

据记者采访了解,这些出面闹事的老太太和壮汉都是雇来的,参与谈判的可能仅仅是职业医闹的小头目,真正在事件背后策划的“高人”依然是个谜。

“在多次医闹事件中,从患方提供的诉求书、拟定的赔偿协议我们可以推断出,幕后策划者应该非常了解医院内情,而且懂得法律知识、医疗知识。不揪出他们,‘医闹’不会消停。”广东省医师协会维权工作委员会委员刘孟斌说。

讹“巨款”要“分成” 生意越做越“红火”

“大闹大赔、小闹小赔、不闹不赔”——职业医闹摸清了医院在医患纠纷中的无奈,将“闹”与“赔”的正比模式利用到极致,瓜分医院给患方的补偿款。

2012年,广东省东莞市发生一起医疗纠纷,由于职业医闹的介入,最后医院不得不支付了30万元的赔偿款。而事后医调委了解到,患者家属仅仅拿到了3万元,其他都被职业医闹瓜分了。

“儿子看病借了一屁股债,他死后,医院赔了不少钱,但‘医闹’掐去了一大半。剩下的钱还不够还债的。”有患者告诉记者,他们找职业医闹的后果却是人财两失。

“职业医闹的目的很明确,他们就是为了从中牟利。”刘孟斌说,部分“医闹”组织甚至带有黑社会性质。如果患方拿到赔款后不同意支付他们要求的数目,就会使用威胁、骚扰等方式逼迫患方。(据《包头晚报》)

盘点近年“杀医案”

2013年10月25日,浙江温岭市一名患者因手术后感觉不适,持刀刺杀医生,造成1死2伤

2012年4月13日上午,北京大学人民医院耳鼻喉科医师邢志敏在门诊室遇刺

2012年3月23日下午,哈医大一院实习医生遇刺身亡,另有三名医生受伤

2011年11月3日中午,广东潮州男科医院负责人宋某被砍身亡

2011年9月15日下午,北京同仁堂医院耳鼻喉科主任、海归博士徐文被砍伤

2011年7月24日上午,陕西安康市中心医院,一名姓谢的医生被砍27刀

2011年1月31日上午,上海新华医院10名医护人员被刺伤

他山之石

外国如何整治打医生?

其实,医患矛盾在很多国家都存在。在解决矛盾方面,各国也纷纷出台措施应对。

美国:袭击医护按重罪处置

美国约翰·霍普金斯大学在今年公布的一项调查显示,从2000年至2011年,全美医院内共发生91起枪击事件,主要集中在急诊室。

目前,美国已经有38个州专门立法保护医护人员。同时还加大了对袭击医护人员的惩处力度。去年11月,美国纽约州通过了暴力袭击医护人员法例,将袭击值班医护人员的行为按重罪处置。

日本:给医生买事故保险

日本非常重视对医院和医生的监督工作,并提倡法治之下“以和为贵”。

首先,加大对医院和医生的监督。在政府指导下,医疗评估机构每年对评估合格者发合格证书,对不合格者提出各种不同级别警告,并向媒体公示。其次,在政府的监督下,要求医院给医生购买“事故保险”。第三,从事故吸取教训,着重查明事故原因,并举一反三。

以色列:提高医院服务水平

去年,以色列卫生部门对705名医生和护士进行调查。调查发现,在4047宗暴力袭击医护人员个案中,39%与医护人员的行为有关,29%与病人有关,16%与医院管理有关。

以色列正研究在国家层面规范医疗机构管理和运作标准,提高医护人员的服务水平,减少医患矛盾。

(据《北京晚报》)

医闹是如何产生的?

“医闹”是如何产生的?为何患方宁愿信“医闹”而不信医生?医患矛盾真的是一个“死结”吗?记者了解到,屡屡发生的医患冲突事件、日益紧张的医患关系,其背后有着一张清晰的医患矛盾步步升级的脉络图。

源头:医疗服务质量让患者不满意

一个专家号数十元,看诊的时间不到几分钟;一个小手术,花费上千元,术后伤口竟然还感染;住院一整晚,也不见医生护士来问问病情……患者对于医院的“吐槽”不计其数,总结起来无外乎六个字:“看病难、看病贵”。

医生们也觉得很委屈。他们天天都在满负荷运转,一上午要看近百个病人,连上厕所的时间都没有;一周的手术都排满了,困了只能在手术室闭会儿眼;职业的门槛越来越高,还要不断地学习、进修、发论文……

一位已经在医院工作了30年的医生告诉记者,“医生”的光环之下是逼仄的生存窘态。

患者自身亲历了诊疗问题、态度欠佳、收费高昂,媒体也在不断曝光医疗腐败、医疗事故、过度医疗等新闻,许多患者及家属自然而然地将治疗效果不理想归咎于医生不负责任,医患之间的裂痕越来越大。

升级:医患缺乏沟通,“医闹”兴风作浪

“每年白大褂都要被撕破好几件。”安徽省一家医院医患调解中心负责人说:“没办法,我怎么说,病人、家属都不会相信院方不‘护短’。”

职业医闹的介入,让医患纠纷愈演愈烈。为了维护医院的声誉和正常的诊疗秩序,医院也不得不“在医闹”面前妥协。医患纠纷的处理由此进入了“闹”与“赔”的“死循环”:赔的案例

越多,闹的纠纷越多;赔的金额越来越高,“医闹”的开价也越来越高。

僵局:“暴力”频发,安保升级

多名医生告诉记者,职业医闹的介入,有着非常恶劣的“示范”效果,他们往往挑动患方的“仇恨”情绪。“每天上班提心吊胆,没有任何安全感。”一名神经外科医生这样告诉记者。

针对“医闹”和暴力伤医事件频发,医院的安保也在不断升级:国家卫生计生委和公安部印发《关于加强医院安全防范系统建设指导意见》,要求采取措施预防和减少发生在医院的事件,维护正常诊疗秩序;警务室进驻医院,威慑“医闹”……

一名医院管理者认为,“以暴制暴”难以打破医患关系紧张僵局,反而让患方对医院的不满和愤怒积累,加剧了患方与医院的对立。(据和讯网)