

## · 医院管理 ·

## 浅析医院等级评审对医院伦理学建设的促进作用

吴 远<sup>1</sup>, 黄 纯<sup>2</sup>

〔摘要〕 本文对照医院等级评审标准,阐述了评审标准对医院医学伦理学建设的相关要求;总结了某军队医院通过等级评审,推进医学伦理建设的做法及成效。推进伦理学教育,加强医德医风建设;严格伦理学督导,提高医疗科研水平;遵循伦理学原则,构建和谐医患关系。

〔关键词〕 军队医院等级评审;医学伦理学建设

〔中图分类号〕 R197.32 〔文献标志码〕 A doi:10.3969/j.issn.1672-271X.2013.02.039

医院等级评审工作,旨在强化医院内涵建设,提高医院整体保障效能。我院通过等级评审,强化了医学伦理学委员会职能,推动了医院医学伦理建设,达到了“以评促建、以评促改”的目的。

### 1 等级评审标准对医学伦理学建设的要求

医院的伦理学建设主要是以医学伦理委员会为载体开展实施的。伦理委员会是指由医学专业人员、法律专家及非医务人员组成的独立组织<sup>[1]</sup>。等级评审标准在“明确管理职责与决策执行机制”与“医疗质量管理组织”两部分明确指出了伦理委员会应在医院管理过程中的重要地位。其主要职能在于维护患者及医务人员的权益,开展生命伦理学普及教育,贯彻知情同意原则,审查知情同意文件,对研究课题提出伦理决策的指导性建议,对医院已经实施或即将引进的医学创新技术、对已经开展或即将开展的重大医疗技术,进行生命伦理的讨论、论证<sup>[2]</sup>。

**1.1 深化医学伦理学教育** 在医疗实践过程中,医德素质及伦理意识不是自发形成的,只有通过开展医学伦理学教育,才能逐步引导生成并强化。医院医学伦理教育,是有目的、有计划、有系统地对医务人员施加伦理决策影响,充分调动医务人员的内在潜力与条件,逐步提高其医学伦理认识,培养医学道德情感,锻炼增强医学道德意志<sup>[3]</sup>。等级评审标准对医院医学伦理委员会职能要求就是“开展伦理学普及、教育”,且在“医德医风管理”专项中的“定期进行医德医风、诚实守信教育”要求涉及医学伦理学。伦理学教育不仅可以从维护患者的权益,强化

医务人员医德素质,还可从生命伦理学角度深化医德医风建设。

**1.2 规范医疗技术项目管理** 等级评审标准在“医疗技术管理”中明确指出“医疗技术服务项目符合医学伦理原则,临床科主任与相关人员知晓本部门、本岗位伦理和技术管理要求”。这就意味着不仅即将开展的新技术、新项目必须通过伦理委员会的审查,已开展的技术项目也需时时接受伦理学检验,同时相关的医护人员也必须不断提高伦理学修养。只有坚持“不伤害”这一医学伦理学的临床底线,进行风险的客观评估,伤害和收益的评价,对医疗技术、项目的开展进行遴选、指导和约束,从而加以规范,才能真正造福患者<sup>[4]</sup>。

**1.3 指导医学科研项目开展** 医学科学研究以及医学科学新技术的发展,为人类的发展与进步作出了不可磨灭的贡献,但是医学科研过程中会遇到如克隆技术的应用、产前诊断技术的日渐成熟引发的系列伦理难题等,都必须依靠医学伦理的正确引导,确保学科新技术发展方向正确<sup>[5]</sup>。等级评审标准指出“临床科研项目有明确的管理制度与审批程序,符合法律、法规及医学伦理要求”,这就要求医学科研人员和管理决策者,在科研选题和实验过程中,应该尽可能客观、公正、负责任地揭示医学科研的潜在风险,并自觉的应用伦理价值规范及伦理精神制约其研究与开发应用活动<sup>[6]</sup>。

**1.4 保证伤病员合法权益** 医学伦理学涵盖医疗服务全过程,其最基本的原则之一,就是“病人利益第一”。等级评审标准围绕伤病员合法权益有许多表述,包括各类知情同意书的落实、授权委托书的签署、投诉建议的渠道、保护隐私权及尊重民族习惯和宗教信仰等。其核心在于要求医务人员适应现代生物-社会-心理医学模式的要求,坚持医学道德中

“不伤害、有利、尊重、公平”等基本原则,加强医务人员医德修养,牢固树立“患者至上,患者第一”的观念。

## 2 等级评审推动医学伦理学建设的做法及成效

在等级评审准备过程中,我院不断修订完善了伦理委员会章程、理顺组织构架和工作模式,强化伦理委员会的职能,有力推动了医学伦理学教育,加强了对科研建设、技术开展等方面监督指导,促进了医院内涵建设,提高了医院整体保障效能。

**2.1 推进伦理学教育,切实加强医德医风建设** 结合评审标准对医德医风建设的相关要求,加强了伦理认知与伦理规则教育,在继续教育项目中采取专人授课、案例点评、知识竞赛等多种形式推动全院医务人员对伦理学原理、规则的了解,使医学伦理思想与临床医疗实践活动紧密结合起来,做到不仅“知其然”而且“知其所以然”;使医疗技术判断和伦理判断紧密结合起来,做到用伦理判断的合理性来保证医学技术判断的准确性;自觉应用医学伦理学基本理论分析判断医疗实践中的道德问题,自觉实践“高尚的医德、纯洁的医风”。

**2.2 严格伦理学督导,切实提高医疗科研水平** 除对特殊诊疗手段、新技术、疑难手术、药物试验等方面进行前瞻性审查外,在医疗技术管理方面,对医院所有科室开展的全部医疗技术项目进行系统清理排查,特别是第二、三类项目要求科室重新进行申报,并逐项重新进行伦理学认证;制定手术、介入、麻醉等高风险诊疗项目目录,实行分级分类管理;对全部卫生技术人员定期进行技术能力和质量绩效评价,建立监督评价管理档案,对其诊疗操作许可授权实行动态管理;定期开展医学伦理查房,主动介入临床,查找医疗护理活动中不符合医学伦理的现象,对伦理问题进行综合分析和评价。在科研管理方面,对在研项目逐一审核,涉及任何动物实验都要通过伦理评估。要求研究人员随实验进程定期上交科研伦理报告,重点检查临床实验过程中患者知情权和

选择权的落实情况,不定期抽查知情同意书。伦理委员会通过在医疗、科研等方面中的强势介入,确保了医院各个学科建设和发展的正确方向,为提高医疗质量,规范研究过程,奠定坚实基础。

**2.3 遵循伦理学原则,切实构建和谐医患关系** 医院等级评审的重点在于医护质量的持续改进,而落脚点着在于一切“以病人为中心”构建和谐医患关系。因此,自觉遵循医学伦理学原则,加紧加快对相关问题整改,对和谐医患关系有着十分积极的作用。①积极遵循行善原则,即诊疗方案的选择和实施追求以最小的代价获取最大效果的决策,这就要求尽快完善多学科联合门诊制度,建立同一疾病相关专业的快速会诊流程,使肿瘤或其他病情复杂病患能够在多学科联合会诊后,得到最合理的治疗。②积极遵循自主原则,即充分尊重患者的自主权,使其有权利选择、决定其医疗处置方式,这就要求在落实各种知情同意时,尽可能多的对患者进行告知,消除信息不对称的障碍,自觉维护患者知情权。③积极遵循公正原则,即平等合理地分配卫生资源,这就要求合理控制特需诊疗规模,持续优化就诊流程。通过以上措施,真正有力提高患者的满意度,密切医患关系。

## 【参考文献】

- [1] 李志光,梁宁霞,张馥敏,等. 医学伦理委员会的发展历程、特点及思考[J]. 江苏卫生事业管理,2011,22(122):28-30.
- [2] 来桂芹. 医学伦理委员会在医院管理中的作用[J]. 中国医药导报,2009,6(30):133-137.
- [3] 况丽,叶明,燕敏,等. 浅析医院医学伦理继续教育及其切入路径[J]. 中国医学伦理学,2011,24(4):477.
- [4] 干振华,杨国斌,汪春晖,等. 医学伦理学在医疗质量管理中的作用[J]. 东南国防医药,2010,12(4):366-368.
- [5] 郑均,杨国斌,刘玉秀. 浅议医院学科建设中医学伦理学决策[J]. 医学与社会,2009,22(12):48-49.
- [6] 毕媛,黄海,王捷. 医学科研与医学伦理关系的思考[J]. 中国医药导报,2012,10(6):298-299.

(收稿日期:2012-12-24)

(本文编辑:史新中)