

马寺钟声

“小处方医生”受追捧 背后几多民意期待

【新闻背景】58岁的洛阳市妇女儿童保健中心儿科主任医师毋剑梅拥有大量“宝妈粉丝”。她是洛阳很多家庭的“编外成员”，孩子从出生起，就由父母带着找她看病，直到长大。原因很简单：毋剑梅经常用几毛钱、几块钱的处方治好孩子的病。“一毛钱能治好的病，绝不用一块钱。”这是毋剑梅的从医理念。（见本报昨日A14版、11月7日A11版报道）

“小处方”彰显医者仁心

●张绪才(公务员)

在“小病大医”“天价处方”常见的背景下，这种坚持着实可贵，受追捧在情理之中。

“小处方医生”总是受追捧的，比如平均单张处方不超过80元的湖北社区医生王争艳、常常为市民开出不超过10元钱处方的重庆北碚区云泉卫生服务站医生魏巨贵等。

魏巨贵曾说：“医生如厨师，药品如作料，每个医生使用的作料不一样，炒出来的菜也不一样。”

只不过，下馆子点菜丰俭由客来说算了；到医院看病，“大处方”与“小处方”，全在医生手上。

“小病大医”的医生不少都有苦衷：各种考核指标和任务与利益直接挂钩。“小处方医生”身上彰显的是医者仁心，他们更需要机制、体制的保障，需要医改进一步给力。

毋剑梅为啥受追捧

●何勇海(媒体人)

“生人熟人一个样”“有钱没钱一个样”“领导百姓一个样”，怎不叫患者成为其铁杆粉丝？

“小处方医生”受追捧，也寄托着公众对进一步解决看病难、看病贵问题的热切期盼。

对医疗机构而言，应用制度保护“小处方医生”，引导和鼓励医生通过技术吃饭，通过服务赢粉丝。

期盼平价商店“走”得更远

□本报新闻观察员 洛谭

【新闻背景】昨日，我市举行首批平价商店试运营启动仪式。分布于4个城区的15个平价商店开门纳客，为市民提供质优价廉的4大类40种农副产品。（见本报昨日A10、A11版报道）

“菜篮子”一头连着农民增收，一头连着百姓餐桌。

菜价的剧烈涨跌，常让老百姓摸不着头脑。

当然，“豆你玩”“蒜你狠”等的出现，其背后有气候影响、流通不畅等原因，但政府主管部门应当主动作为，提前干预，

看央视街头采访，大家对“小康”的理解表述虽不同，但愿望很相似。中国老百姓其实很宽容，没有不切实际的要求。这是在提醒执政者，要切实让百姓过上他们期待的日子。“收入倍增”提出了新的改革命题，低收入者增速要更快，离退休者的收入增速也要跟上，否则会加大“代际差距”。

——杨禹(评论员)

我觉得生活在中国非常完美。我有

比如，毋剑梅在医院里就没有“拖赢后腿”的压力，无论是领导还是同事，都对地竖起大拇指，整个洛阳市卫生系统也发出向她学习的号召。

这家医院无疑是明智的：将病人至上的服务理念落到了实处，患者口碑相传，社会效益好了，同样能带来经济效益。

当“小处方医生”需要勇气

●徐云鹏(军人)

在某种程度上，医生开“小处方”的实质是“损己利人”。他们不为个人利益所惑，不盲目听从患者的不合理要求，坚持对症下药。

无疑，“大处方”是以药养医的医疗体制衍生的怪胎。医生也是普通人，也有其生活需求，彻底斩断名缰利锁，需要以牺牲个人利益为代价。

就像十多年来一直坚持为患者开“小处方”的李建木医生，一家四口至今还蜗居在妻子单位分的70多平方米的老房子里。

医生能够坚持开“小处方”绝非易事，只有医改攻坚克难，“小处方”才能有大市场，毋剑梅式的医生才能成为主流。

她开的是“良心方”

●刘效仁(职员)

毋剑梅之所以开的是多是“小处方”，首先在于她看病慢，不停地和患儿家长交流，对患儿病情了解得透彻。

其次，在检查、开药之后，她还告诉对方如何喂药方便，如何喂药不会呛着等，这些均有利于患儿的康复。

那么，“一毛钱能治好的病，绝不用一块钱”自然容易做到。

杜绝“大处方”难矣。

个人以为，重建医疗道德很重要，医生开处方时要用良心：有了良心，就有了爱心，有了公义，有了怜悯，有了体恤，也就有了智慧，有了诚信，有了双赢的医患关系。

认真务实地回应民生的新期盼。

这几年，我市通过蔬菜基地建设、农超对接等多种举措，在平抑菜价的工作上做了很多实事。开设平价商店，就是新的得力措施之一。

通过政府的适当介入和财政补贴，让老百姓买到价廉物美的农副产品，既能给躁动的市场降温，又能稳定“菜篮子”价格水平，其更大的意义是对社会整体市场价格的导向作用。

这件民生实事，不仅事关老百姓的切身利益，尤其是满足了部分困难群体的消费需求，更考验着政府调控市场、稳定物价的能力和水平。

自己的房，有四个女儿，有自己的公司，有很多特别好的北京哥们儿，很自由，我觉得这是北京给我带来的生活，我很感谢北京。这听起来像是宣传，但真不是。

——11月13日《中国经济周刊》报道，“你幸福吗？”近日，一个名叫江森海的英伦人士很认真地给出了自己的答案

养老预期已经影响年轻人的职业选择。一般企业员工是社会养老，公务员和事业单位职工则是单位养老。进入不

患者最需要“对处方”

●罗志华(公务员)

其实处方本无大小之分。

作为医生，应把病情需要作为开处方的唯一原则，大病大医，小病小医，无病不医。

只有在偏离了“病情所需”这一原则后，处方才有大小之分。

病人所需要的，是让处方回归“病情所需”。

赞誉毋剑梅，不是要片面地以价格作为衡量处方好坏的标准。我们也不能一概以处方大小来评价医生的好坏。

如果把“看病的平均花费和单张处方均额”作为对医生的绩效考核指标，无疑会对治疗重病患者的医生构成压力。

这种压力势必导致医生想方设法压低价格，同样使处方偏离“病情所需”的轨道，受伤的还是患者。

确保处方以病情需要为唯一原则才是关键。处方既不附带趋利因素，又不追求价格最低——这样的“对处方”才是患者最需要的。

如何让“小处方”多起来

●尔冬(编辑)

“小处方”与制度环境有关。假如医院对各科室下达了创收指标，即使医生不计较收入减少，其“小处方”也会为科室所不容，为同事所不满。

有人把喜欢去大医院、找名医生、吃高价药的板子打在患者屁股上，其实是错的。试想，如果社区医院的医生就能治好病，患者还会去大医院吗？

如果花一二十元钱就能治好病，患者还会要求吃贵的药？要求输液、开刀吗？

表彰“小处方医生”当然好，但关键要从制度上解决问题：改善以药养医的体制，用制度遏制“大处方”。

平价商店多多益善，要让其更具生命力，关键是在“货”上下功夫。

一要货源充足，围绕老百姓所需，提前作好产销对接的准备，物好货色，备足货源。

二要货真价实，诚信经营，在保证质量、提升品质上下功夫。

三要货比三家，通过比货色、比质量、比价格，既提高农副产品的品质和市场竞争能力，又有利于买卖双方控制成本、互惠互利。

做到了这几项，平价商店定能赚足人气、赢得喝彩，而最终受益的还是咱老百姓。

同类型的单位，不仅现在待遇不同，退休后差距更大。这使得年轻人在职业规划上产生逐利动机，并一味求稳。

——中国社科院研究员张翼

这个庞然大物仅剩“观赏”这一项功能。——斥资亿元、平均直径157米、50层楼高、1.2万只LED灯、用钢3000吨，这个建筑名叫“生命之环”，被誉为全球独一无二，坐落于辽宁抚顺市沈抚新城。这样的建筑有何用？当地城建局长称

本版由孙钦良工作室主办

本期统筹：陈曦

联系电话：13526946841

投稿邮箱：lywbpl@163.com
登录洛阳网(www.lyd.com.cn)点击“网站投稿”
信寄新区报业大厦·洛阳晚报·河洛评谭版

河洛观潮

禁绝有偿家教 一刀切难奏效

□本报特约评论员 邓海建

【新闻背景】山东省正式出台《对违规从事普通中小学办学行为责任追究办法》，并于明年1月1日起正式实施。根据要求，中小学教师从事有偿补习活动或动员、组织学生接受有偿补习等行为，教育主管部门将对教师视情节给予通报批评、调离工作岗位。（11月14日《山东商报》）

禁绝有偿家教的消息，看起来总是大快人心。

教育部早在2009年就表态反对这种“以教谋私”的现象，《中小学教师职业道德规范》也明确提出，抵制有偿家教。但如果有钱、有时间、有名师，你会不会成为有偿家教的拥趸呢？

一边是骂声不绝，一边是趋之若鹜。而放眼各地家教市场，哪处不是如火如荼——爱，并痛恨着。

“爱”是一种偷跑的小心思，指望以金钱购买的方式让孩子跑快点儿；“痛恨”是基本道德底线的敏感，深谙这种交易属于行业潜规则，又不能讨价还价，买得有些无情不愿。

虚妄的道德评判最无力，而有偿家教衍生的社会问题已不是与减负对垒那么简单。

一方面，它客观上造成教师群体物质收入的两极分化。

基层尤其是农村学校集体补课成风，大多教师没时间、没精力搞有偿家教，而城市学校基本严守遵循作息规律，加之市场培训发达，课后捞金已成为另一条“发家之道”——结果就是越贫瘠的基层教育工作者，越是在补课环节与城市教师有差距。

另一方面，有偿家教的泛滥已影响到阶层固化、底层凝滞等大问题。

家教无度的结果使正经“性价比”高的课堂教学反而敷衍，有钱的可以购买更丰富的教育资源，没钱的只能接受粗糙有限的课堂教育，这比之于所谓重点班、奥数班，对教育公平的伤害更为猛烈。

眼下的困境在于：在教育占财政支出4%的目标经年未决的背景下，教师薪资普遍难以与公务员比肩，结果是民意或政策也默认并纵容了“堤内损失堤外补”的逻辑，加之错误的市场观念引导，“有劳有得”成了情理之中的事情。

更重要的是，尽管减负或新课改掌声雷动，但基本都是雷声大雨点小，时日长久，大家自然心照不宣，还是竞相奔走在补课的路上。

当利益最大化的有偿家教盆满钵满的时候，体制内的教育就会显得虚弱无力。

可是，一纸禁令真能禁绝有偿家教吗？关起门来的私下补课，授课教师会“大义灭自己”吗？掏钱的学生或家长会举报吗？禁令再吓唬人，也架不住他们“同仇敌愾”。

如果仅靠罚单就能一劳永逸，这让久治不愈的“医疗红包”情何以堪？

同为机制问题，须知路径选择重于发力大小。

微论摘英