

# 精神障碍患者住院须自愿

## ——聚焦《精神卫生法》

1985年开始起草、酝酿27年、十易其稿的《精神卫生法》已于5月1日起正式施行。与以往相比,《精神卫生法》最明显的变化就是精神障碍者住院治疗实行自愿原则,非自愿住院治疗必须同时具备2个前提条件,即被诊断为严重精神障碍,且已经发生伤害自身或危害他人安全的行为,这被视为立法的重大突破。



### “被精神病”事例屡见报端

精神病院的收治分为“自愿住院”和“非自愿住院”。早前,中国健康教育中心在北京举办《精神卫生法》媒体培训座谈会,与会专家认为,社会上所谓的“被精神病”包括2种:一种是正常人被误诊为精神病;另一种则是有些患者的确是精神病,但不应被强制送入精神病院治疗。其背后或有某种外界压力的影子,或有家属干涉患者自由、擅自代行权利的传统思想,但根源在于不合理的精神病收治制度。

西安精神卫生中心主任医师纪木茂,因为退休、科研等问题与院长产生矛盾,给有关领导写信反映,被所在医院院方出具的一份文件指称“有精神病”,他与另一同行的几句私下闲聊也成了“鉴定依据”。这位主持鉴定过2000余件司法精神病案例的专家痛心地说:“如果权力被滥用到精神病的诊断中,说你得病了你都没有办法申诉,谁都可能成为下一个精神病人。”

为减少“被精神病”乱象,《精神卫生法》,明确了非自愿医疗的概念、标准和程序等,以此解决2个问题:第一,当事人是否有精神病;第二,当事人的精神病是否严重到必须强制住院。

### 精神障碍患者实行自愿住院原则

卫生部专家表示,根据《精神卫生法》,精神障碍患者的住院治疗实行自愿原则。自愿住院治疗的精神障碍患者可以随时要求出院,医疗机构应当同意。

#### 非自愿住院 须同时具备2个前提条件

##### ■需是严重精神障碍者

1个月前,刘某因怀疑妻子王女士有外遇,与其发生激烈争吵,并动手打她。王女士于是打电话给某精神病医院急诊科。该院随即派护工将刘某强制绑进医院封闭病房,住院治疗,并强制他服用抗精神病药物。近日,刘某出院,立刻将该精神病院告上法院。

“上述案例中刘某入院时,医院没有确诊他是否患有严重精神障碍,强制其住院治疗缺乏法律依据。”北京市地平线律师事务所深圳分所律师黄雪涛说,以

往精神病院的强制收治没有门槛,轻微精神病人可以被收治。黄雪涛介绍,正式实施的《精神卫生法》规定,非自愿住院治疗的前提之一,是就诊者患有严重精神障碍。

##### ■采取“无害则无非自愿”标准

最近2个月,张斌发现妻子王媛媛神疑鬼,总认为同事背后说她坏话、要害她,夜间睡眠差,于是送她到某医院精神科检查。医生会诊后确诊王媛患有精神分裂症,张斌即在知情同意书上签字,王媛遂被医院收入精神科封闭病房。治疗1个月出院后,王媛将医院告上法院,要求赔偿。

北京大学第六医院副院长唐宏宇介绍,精神卫生法颁布前,一旦患者被诊断为精神分裂症等严重精神障碍,如果患者不愿在门诊治疗,或在门诊治疗存在风

险,且有足够经济来源,此时一般不需要征求患者同意,只需家属或监护人签署知情同意书即可强制患者入封闭式精神病院。住院期间,医生同样不需要征求患者同意,就可以强制患者服用精神类药物。

“过去这种做法已经不符合精神卫生法的规定。”黄雪涛说,我国精神卫生法对强制住院治疗,采取“无害则无非自愿”的标准。严重精神障碍者同时符合2种情形之一,才可采取非自愿住院:一是已经发生伤害自身的行为,或者有伤害自身的危险;二是已经发生危害他人安全的行为,或者有危害他人安全的危险。

综上所述,严重精神障碍患者只有在发生“有伤害自身或危害他人安全”或“有明显危险”的情况下,监护人或家属才可以将其送诊,经医生确诊后住院。

名院风采

# 攸县中医院全力打造中医名院升级版

■李壮志 曾引荣

56年栉风沐雨,56载烈火淬炼。诞生于1957年10月的攸县中医院,成为集医疗、预防、保健、康复、教学于一体的二级甲等综合性中医医院。

2012年6月19日,湖南省中医院评审工作启动会议,在这里召开;

2013年3月2日,株洲市中医医院工作会议,在这里举行。



传承中医文化



住院部走廊实景

#### “改管”并举 标本兼治

为了发展而改革,促进医患关系趋于平衡和谐。以传统中医药技术为主,现代诊疗技术为辅,学科由13个增至18个。与省人民医院建立专家对口支援关系,与湘雅附二签约成为协作联盟医院,与中山中医院合设治未病·健康管理中心,与省中医附二合办中医肛肠科,与省高等专科学校签约成为教学医院。骨伤、糖尿病等10多个专科中医特色鲜明,针灸理疗科被列为省重点中医专科,肛肠科成为国家重点专科临床指导科室。

独家开设国医堂,集中医诊疗、中医养生、传承带教等服务于一体,以纯中药门诊为特色。打造治未病·健康管理中心,融合中医体质辨识、中医经络测定、中医咨询调养、传统疗法保健等特色。传统中医文化得以发扬光大。

2011年4月,推行预安销号绩效挂钩管理机制(“1+2”模式)。“1”

——全员绩效考核,上至院长,下到每个员工。对原14个行政后勤科室并为8部2室,对203个岗位职责科学界定;推行以KPI为主的绩效考核,对工作指标、医疗质量、医德医风等量化计分;改变传统开单提成方式,西药不计临床科室收入,全成本核算分配,奖金按KPI考核得分浮动。“2”——在临床科室推行“三评”制度。将临床科室分A、B、C组,工作目标、医疗质量、服务水平等量化积分,奖罚分明,与职位薪级挂钩;在行政后勤科室实行预安销号绩效挂钩制度,纳入KPI考核计分,与奖金挂钩。成立内审监察室,纵横考核、动态管理,健全激励和约束两大机制,考核结果更加公平公开合理。

2011年5月6日,省卫生厅党组成员、省中医药管理局邵湘宁局长一行,对“1+2”管理模式给予充分肯定。截至目前,有10多家省内外中医院前来学习。

#### “远近”结合 统筹兼顾

近年来,践行“经济效益合理化、社会效益最大化”经营价值观,推进8项便民惠民措施,开展星级礼仪和爱心感动等服务;每月举办健康教育免费讲座、患者满意度调查和特殊病人上门回访,与电视台合办中医养生栏目;组织150名医务人员组成志愿服务队,对福利院老人、村(社区)干部、百姓等免费体检;组建7个医疗义诊队,分赴12个乡镇37个村,义诊55场次11000余人次,免费赠送药品30000多元。为结对村捐助10余万元,逐户发放诊疗惠民卡。

以病人为中心,用心服务,用情呵护,主动承担社会责任,患者赠送的1000多面锦旗挂满科室,赢得社会各界广泛赞誉。

2010—2012年,呈现“三升两降”(业务上升、职工福利上升、病人满意度上升、医疗纠纷下降、投诉事例下降)态势:门诊人次分别为32550人次、44798人次、57789人次;住院人次分别为6756人次、1.2万人次、1.65万人次;医院收入分别为3600万元、6180万元、8905万元。业绩直线上升,持续扭亏为盈;医院收入、职工待遇连续3年分别增幅达50%以上、20%以上,病患满意度97%,同比上

升14%;医疗纠纷同比下降23%,无重大医疗责任事故;病患服务态度投诉率同比下降27%。

先后获评消费者信得过单位、放心药房、规范化药房、双文明建设先进单位、中医工作先进单位、护理工作先进单位、结对共建先进单位、政风行风评议先进单位、株洲市文明窗口、株洲市先进基层党组织、株洲市中医护理竞赛团体金牌、湖南省医疗执业先进单位、湖南省文明单位等集体荣誉350多项次,优质服务先进个人、十佳医师等个人殊荣150余人次。

深化改革,强体丰翼,保持“两求”稳中求进、好中求快,推进“两转”(外延扩张向内涵建设转变、粗放式管理向精细化管理转变),完善“三评”,依靠创新和制度推进市场化改革,在“打造湘东南现代中医名院”升级版中,绽放绚丽光彩……



湘东南地区县级医疗机构首台核磁共振



进口四排螺旋CT



医院全景

#### “软硬”同步 内外兼修

2008年3月,攸县中医院整体搬迁至攸县中心大道南侧,占地面积43亩(建筑面积37000㎡),以崭新姿态展现眼前,一派繁荣景象。

购置磁共振、CT、钼靶机、彩超、CR、高压氧舱、血透机等10多台大型现代设备,升级信息化平台,提升基础条件,提高检测检查能力与临床诊疗效率。患者由衷感慨,对该院竖起大拇指。

按月组织安全教育和“三基”考试,邀请专家、教授授课,选送50余名骨干深造,举办临床医师基本技能、护理基本知识等比赛,推行副主任医师与临床科室1对1业务指导和处方“12分制”点评,引进中高级职称和本科以上学历58人,形成“医、护、药、技”人才梯队。学科水平显著提高,获科技成果奖50余项,200多篇论文在C刊发表,学术交流400余篇次。

践行“敬天爱人”核心价值观,秉承“精诚、仁爱、鼎新、图强”精神,担当“做良医、兴中医”使命,树牢正确的人生观和职业价值观;组织医院文化研讨、医患沟通情景剧大赛、联欢晚会、新年酒会等文体活动,系统推进战略文化建设,锻造出一支颇具凝聚力 and 优良职业素养的医护队伍。