

卫生事业 本体之道

王克春 著

TAO

一阴一阳谓之道
阴阳互生合于太极



ISM

公众与个人

共同关爱生命而成互补

医疗与卫生

两面保护健康而有转换

医生与患者

同心战胜病魔而为战友

何以行之？本体之道

浙江
浙江大学出版社
ZHEJIANG UNIVERSITY PRESS

卫生事业 本体之道

王克春 著



W S I S M

O



图书在版编目(CIP)数据

卫生事业本体之道 / 王克春著. —杭州: 浙江大学出版社, 2015. 1

ISBN 978-7-308-13293-0

I. ①卫… II. ①王… III. ①医疗保健事业—研究—中国 IV. ①R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 109496 号

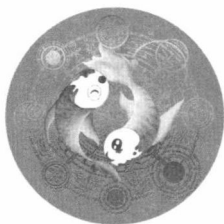
卫生事业本体之道

王克春 著

责任编辑 张 鸽
封面设计 续设计
出版发行 浙江大学出版社
(杭州市天目山路 148 号 邮政编码 310007)
(网址: <http://www.zjupress.com>)
排 版 浙江时代出版服务有限公司
印 刷 浙江云广印业有限公司
开 本 787mm×1092mm 1/16
印 张 12
彩 插 8
字 数 200 千
版 印 次 2015 年 1 月第 1 版 2015 年 1 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-308-13293-0
定 价 49.00 元

版权所有 翻印必究 印装差错 负责调换

浙江大学出版社发行部联系方式: (0571)88925591; <http://zjdxcbcs@tmall.com>



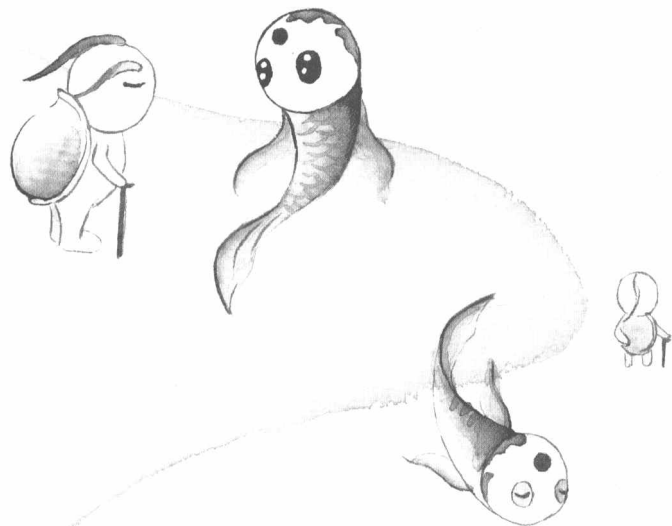
浙江省哲学社会科学规划课题的重点立项资助
(编号: 10CGSH01Z)

族长：阳鱼，最近有海怪出现，

伤了我们一些鱼类。

你有高魔法力，

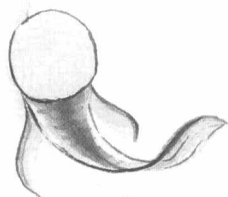
请带领我们打退海怪吧。



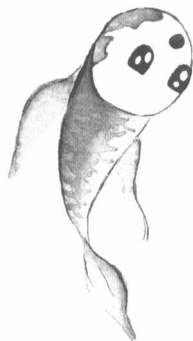
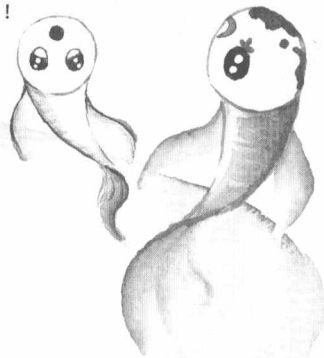
阳鱼：帮你们，我能得到啥呀？
说不定我还要受伤呢。



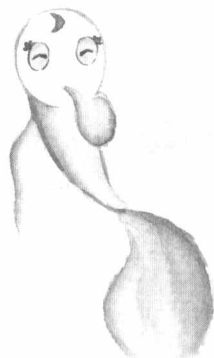
同伴：他很自私，
我们别理他。



阳鱼：哼！
谁不自私呀，
凭什么我自私就不理我。



阳鱼：明白了。
那我就让海怪好好尝尝
我的厉害。



阴鱼：我们族类同伴有难，
你却为一点私利不救他们，
我们族类灭亡哪还有你的私利，
你这是见利忘义啊！

阳鱼：我要负起抗击海怪的责任。

我要求，所有抗击海怪的事都由我来做，大家要统一听我指挥。

阳鱼：好，就让我们打一场威力无比的人民战争吧。

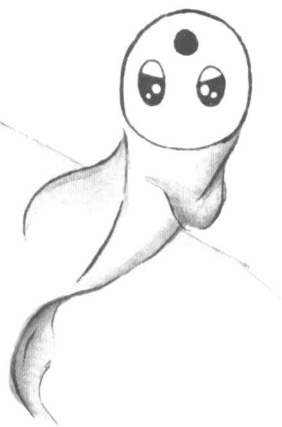


族长：阴鱼啊，抗击海怪可是件

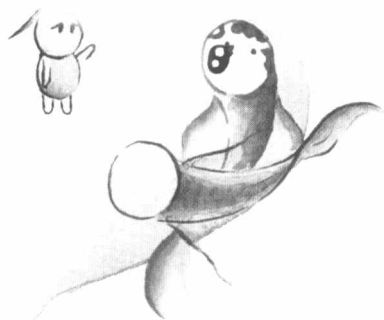
复杂事情，光靠法力高强还是不够的。你有智慧、有修养，我任命你去协助阳鱼。

阴鱼：每个海鱼自发抗击海怪

也很重要。对付出没无常的海怪，我们应该打一场由民间抗敌与正规抗敌相结合的人民战争。

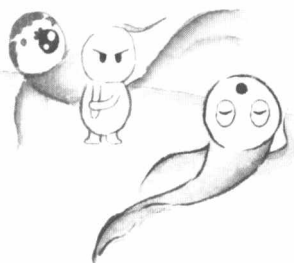


小龟：我和小伙伴被海怪袭击了，快帮我去救他们吧。



小龟：可我现在没有带宝物呀，能不能你先救，过后我们回家拿给你。

阳鱼：救你们可以，但是不能白救，你们要给我一些宝物。

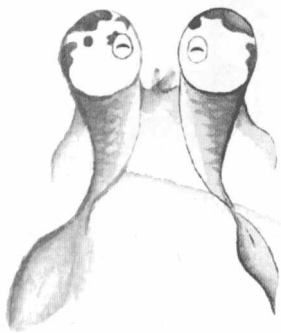


阳鱼：你们要是食言怎么办？

阴鱼：救小伙伴的命可是大恩大德，家长会多么感激你啊。快别纠结在这等小事上了，快去成为救鱼的大英雄吧！



阳鱼：好！我要当大英雄去了。



阳鱼：敌情不明，

我们要以最大抵抗力应对来袭。
全员动员，人人发枪，
全都进入防御阵地。

阴鱼：枪不够，

总不能让赤手空拳的伙伴去送死吧。
敌情不明，我们不能盲目防备呀！
让我们先查明敌情，再根据
实情准确应对。
你快去安排侦察。

阳鱼：不按照我说的做，

我怎么负责带领大家抗敌？
不全力支持我，
我没法负这个责。

族长：这恐怕难做到啊。

人人动员，枪也不够，
还有那么多事要停下来。
为难呀。

阳鱼：告辞！

海怪来袭击了！

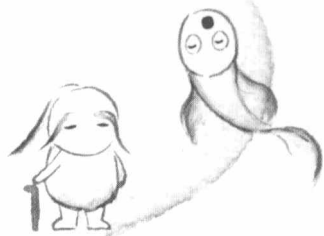


阳鱼：我可以兼顾对族长的

日常警卫工作。

我做一次警戒

算一次警戒的报酬。



族

长：如果你哪次没来警戒，
我没给你报酬，是不是就不算
你警戒失职呢？

族长、阳鱼：

这办法好。

阴鱼：族长是我们的首领，

我们需要重点保护族长的安全。

请你负责做好对族长的

日常警卫工作。

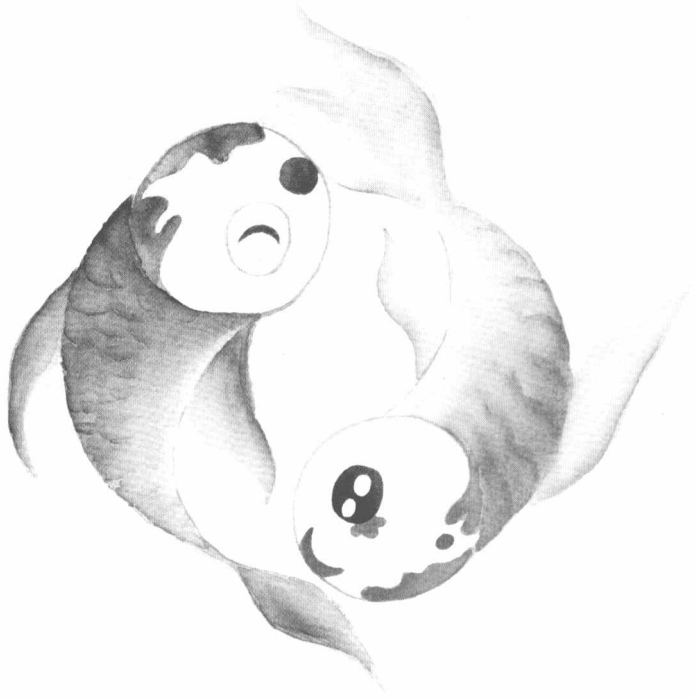
阴鱼：警卫工作是安全责任，

不是钱物交易。

对于责任承担的报酬，

应该采用委托总包的方式。





阴
鱼阳鱼齐心协力
有效地保护了水族的安全

本书体例

本书按四个内容进行写作：一是本体之道的精要，包括第一至第五章的正文部分；二是对本体之道的引申，对其中含义的辨析以及从现实问题中理解本体之道，包括第一至第五章的附录；三是对卫生事业实践中的实际表现进行本体之道的解说，作为案例分析，以便从实际表现中理解本体之道，作为第六章；四是在第一至第五章的开头，用插图，以形象生动的方式引发对该章主题和特定问题的思考，作为进入本体之道思考的引子。

书中关键词说明

关于卫生事业本体之道的研究,涉及医疗卫生一些概念的关系,而其中一些概念需要在本书语境下做一定的廓清和关系设定,这样才有在卫生事业概念下的分工与合作,才能在宏观整体上概略地把握本书的脉络。

本书的关键词有卫生事业、医疗活动、卫生活动、公共卫生活动、医疗保障、医疗保障、医疗保险。

卫生事业是抽象概念,没有卫生事业概念的实体。卫生事业以理念形式将医疗服务体系、卫生服务体系和医疗保障体系等实体连接起来,共同执行卫生事业蕴含的保护全民健康的理念。卫生事业本体之道是以卫生事业内涵为核心,将各个实体凝结在一起执行卫生事业使命的引力与道路。

分述各个实体:

医疗活动是以救治疾病为目的的医疗服务。在卫生事业吸引下,按照卫生事业的要求提供医疗服务,仍然为其他需要医疗的人提供医疗服务,所以,为卫生事业提供医疗服务只是医疗服务体系的一部分功能。

卫生活动是以预防疾病和促进健康为目的的卫生服务。在此,卫生服务与医疗服务对应和平行,是以卫生工作者的主动方式发现健康危险因素,主动消除危险因素,对应于医疗,医疗是患者感受到已发生的疾病痛苦而主动求医。服务方主动开展卫生活动,需要有委托者赋予服务方任务。委托,如果来自个人的委托则为个人卫生保健,如果来自公众的委托则为公共卫生。因此,卫生活动分为两种类型,即个人卫生保健与公共卫生,而公共卫生完全属于卫生事业范围。在卫生事业范围,卫生活动只涉及公共卫生,不涉及个人卫生保健。

医疗保障,以制度形式为全民享有的医疗服务提供保障。其具体形式有多种,主要形式除医疗保险外,还有医疗救助、工伤保险等。一方面,医疗保障主要与医疗活动做对接,在医疗上保护全民健康;另一方面,公共卫生在卫生上保护全民健康。这两个方面结合起来,就是全民健康保障。全民健康保障是抽象概念,是一种理念,采用这个理念将公共卫生与医疗保障协

调和联系起来,形成全民健康保护的统一网络。由于公共卫生与医疗保障是两个相对独立的实体,而两者采用健康保障的概念连接,因此,将此种健康保障命名为复合型健康保障。

以卫生事业为总概念,将以上各个实体联系在一起的结构图如下图所示。

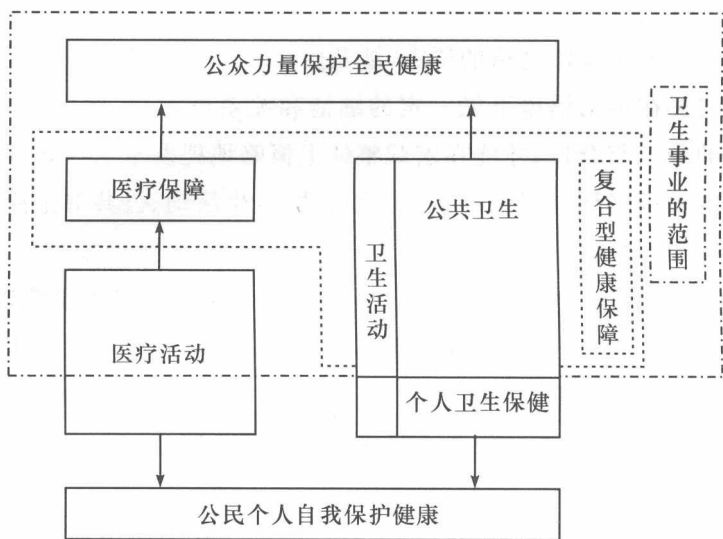


图 卫生事业各实体之间的关系

从上图可以知道,全民健康保护分为两类:一类是公众力量保护全民健康;另一类是公民个人自我保护健康。公众力量保护全民健康的活动为卫生事业。医疗活动在保护健康中承担上下两类的任务,既承担卫生事业的健康保护,也承担个人自我的健康保护。公共卫生服务只承担卫生事业的健康保护,个人卫生保健则只承担公民个人自我保护健康。在卫生事业本体之道演绎中,医疗保障和公共卫生完全在卫生事业内演绎,医疗活动则是将承担卫生事业任务作为工作之一的方式演绎,各主体的本体之道各有不同。

前 言

如果将一种以人性自私为前提的理论用于认识医疗卫生活动,合适吗?如果将一种阐释“医者仁心”道德要求的理论指导医疗卫生活动实践,可行吗?答案是,自私与仁心是医者的两极之心,缺一不可,但唯一也不可。用偏执于一极的理论指导医疗卫生活动实践,必将导致实践的迷失和认识的迷茫。现实正是如此,现有的经济学理论和医学伦理学理论各偏执一极。单极理论不能解释医疗卫生活动的全部,在用于指导我国医改实践中,医改举步维艰、进退失据。社会亟需符合医疗卫生活动的理论。

创新医疗卫生的理论首先要有超越单极的思维。医疗卫生的医学行为必然是仁心与私心融合为一体,而现有主流理论则是居于一极的思维方式。能融对立两极为一体的思维是中国的太极生阴阳的思维。太极生阴阳,阴至极生阳,阳至极生阴,阴阳互生转换。本书关于卫生事业本体之道的构建,正是太极生阴阳思维的应用。但是,新思维不会轻易进入头脑取代旧思维。一个人在读新思维的理论时,是在用旧思维去理解新思维的理论,就会用旧思维辨析新思维理论的可理解与不可理解、可接受与不可接受。在这种辨析式阅读下,新思维理论被肢解,旧思维依然如故。要让新思维进入读者脑中,必须让读者首先认识到旧思维对于医疗卫生活动的失和——旧理论不能解释医疗卫生活动。读者有内在动机放弃旧思维、建立新思维,则对于新思维所述理论有一种吸收的渴望。本前言旨在营造这种渴望。

一、当代认识医疗卫生活动的理论缺失分析

单极思维不能融通两极的根本逻辑缺陷在于,单极思维在逻辑上没有对本极的否定,不能从本极转圜到另一极上。表现在理论构建上,单极思维的理论只做本极因素的前提设定,排除另一极因素作为理论讨论的对象。

(一) 现有理论对医疗卫生活动中医者追求患者利益与追求自我利益的割裂

在医疗卫生领域中开展保护人类健康活动,医者以仁心救治患者疾病与追求自我利益获得生存发展是同一活动的两面,两者密不可分。但是,在

现有理论中,没有理论在逻辑上将医者追求患者利益与追求自我利益贯通起来。用于分析医疗卫生活动的两个主要理论:经济学以经济人理性为逻辑前提,医学伦理学以医者的善行仁心仁术作为探究对象。由于现有理论没有将两个方面关联起来,在应用理论认识医疗卫生活动时,在认识上会将仁术与个人利益割裂成为无关的两个部分分别对待,管理实践无法从理论推导中获得用经济手段激发产生仁术的方法。

经济学理论是用于认识经济活动的理论。经济学以经济福利为目标,以人性自私为行为动机,利用价格杠杆做到供需共赢。将此逻辑用于认识医疗卫生活动,在行为动机上与医学职业道德要求的“医乃仁术”相背反,在目的上与医疗卫生的保护健康目的相偏离。目的偏离是指,经济学的理论认识将目的停留在经济福利上,而没有将享有医疗卫生服务经济福利目的再推进一步,到以实现健康保护为目的上。保护健康效果与医疗卫生服务质量之间既不具有同向关系,也不具有反向关系,不能以公民得到的医疗卫生福利来代表其得到了健康保护效果。如果以自私动机行医,在保护健康活动中,医者可能会以损害公民健康利益的方式获得医者私利。以健康保护为目的,反求保护健康的行为,医者医疗行为必须发自仁心才能达到保护公民健康的目的。医者合于目的的行为必须是仁心仁术。但是,基于自私动机逻辑认识医者行为,对于偏离仁术的医疗行为不得不采用强迫手段进行管理,产生“即便医者是私心,管理上也要强迫医者做仁术之事”的效果。这种用管理制度强迫医者遵循仁心仁术的行为规定,是强迫为仁。如果卫生行政部门认为即使在强迫下医者也做不出仁心仁术之事,卫生行政部门将不得不取代医者做仁术的医疗事务,是代行仁术。依据这种不相信医者有仁心的理论进行管理,将扭曲医者的医疗行为,剥夺医者的行医权力。由于产生经济福利的逻辑并不是产生保护健康的逻辑,因此,经济学不能表达医疗卫生活动的规律。

医学伦理学是揭示仁心仁术行为表现方式与提出行为要求的学问。医学伦理学侧重在患者治病利益的获得方面,该方面符合医疗卫生活动的根本目的,但是,对于属于从属目的的医者经济利益的获得方面,则不在其讨论范围内。因此,作为患者利益和医者利益同时存在的医疗卫生活动,医学伦理学是偏执一端,不能全面解释医疗卫生活动。缺乏由医者仁心转换为医者私利的逻辑,医学伦理学不是医者安身立命的逻辑。

(二)为什么不能采用综合方法分析医疗卫生活动?

所谓综合,就是依靠个人直觉融合各种理论的推理,在大节上已经失去理论。因此,综合形成的认识行之不远、行之不正、从之不多。

1. 综合多学科理论的认识行之不远

当一事一题不能在一个理论框架下形成全面认识时,只能借助主观能力在多个学科理论中选择相应原理分析事物某个侧面,然后将不同侧面的认识组合成对事物的全面认识。综合分析的最高层是主观认识。主观认识具有局限性。由主观认识一个持续发展的事物是对该事物某个阶段的感性认识,具有经验性和直觉性。当事物发展到另一个阶段时已经变成另一件事,超出了经验和直觉范围,曾经的主观认识将偏离事物的发展规律。具有主观局限性的综合认识方式不适用于对连续性事物的认识。医疗卫生活动是连续且不断变化的事物,综合认识方式不适用于医疗卫生活动。在医疗卫生活动中,综合认识行之不远。

2. 针对一事的综合认识行之不正

任何一个具体的医疗卫生事物都是整体健康保护中的一个侧面。没有建立起对卫生事业的整体认识,没有从卫生事业整体上去认识某事物,而是孤立地观察该事物,在认识上丧失了卫生事业对该事物的规定性和约束性。以主观方式认识某个医疗卫生活动事件,不具有站在卫生事业高度推理到该事物的整体性,具有就事论事的片面性。在丧失卫生事业对该事物的规定性和约束性情况下,对该事物的认识将偏离卫生事业整体方向。因此,综合认识可能行之不正。

3. 综合认识从之不多

研究者以自身感受和分析能力进行综合,形成主观认识具有各异性,从各种角度形成的综合性认识各不相同。由于综合的主观性,有多少学者做研究就有多少种认识,因此,对医疗卫生活动的认识形成“诸侯割据”局面。各种综合认识各影响一定区域和一定群体,分散了社会实践的群众。各个综合认识各有其片面性,无法用一个综合认识统一全部认识,因此,从之者不多,行之不成整体。

二、构建医疗卫生活动分析理论的前提

构建理论有两个前提,一个是理论研究的对象,另一个是理论的思想认识方法,即思维方式。

(一)在医疗卫生活中划出卫生事业范围作为理论研究对象

医疗卫生活动是保护人类健康的活动。该活动在当代有两种形式,一种是个人的自我保护健康,另一种是公众帮助个人保护健康。两种形式的健康保护者与被保护者的关系不同:个人自我保护健康是自己做自己的健康,公众帮助个人保护健康是公众对他人的健康给予帮助。由于保护者对健康的责任关系不同,两种形式在健康保护上的实现逻辑不同。从理论构造逻辑角度来讲,需要区分两种形式分别构造保护健康的逻辑。

以社会公众力量保护每个公民的健康,在概念上属于卫生事业,需要将这类健康保护活动从医疗卫生活中抽取出来,按照公众帮助个人的性质构造实现健康保护的逻辑路线,由此演绎卫生事业分析理论。个人自我保护健康的理论依据的是另一种逻辑。

(二)对卫生事业的认知方法采用本体论的必然

对卫生事业进行理论构建,有两种基本的认识来源,一种是从医疗卫生的客观实践中产生,另一种是从卫生事业本质推演中获得。

卫生事业在我国尚处于发芽成长状态,体制机制不成熟,正值进行不合理体制机制的改革,没有合适正确的客观存在可供观察。世界上其他国家的卫生事业跟各自的文化与社会体制密切相关,与我国国情差异巨大,而且,其他各国的卫生事业也都存在体制问题,都在进行各种形式的体制改革,观察各国卫生事业活动无从获得卫生事业的正确的客观形态。对于目前存在的各种形式的卫生事业,无法从其中提取代表正确的规律,所以不能采用观察客观提取规律的方式构建认识我国卫生事业的理论。这样,只能从卫生事业本质来推演卫生事业根本目的的实现逻辑,结合我国基本社会形态认识我国卫生事业。从本质出发认识事物,是本体论。

本体论的认识思维方式与语言有密切关系。西方语言系统是以音表意的语言系统,采用系词和动词 being 和 to be 表达本质保持下达到目的演进逻辑。汉语语言系统是以形象表意的语言系统,采用形象的太极—阴阳表达本质保持下达到目的演进逻辑。用汉语进行卫生事业本体论的构造,只能采用太极—阴阳范式。

三、让医者行为表现出“医乃仁术”的两种路径比较

仁心仁术对治病救人和帮助他人保护健康是正向作用,是正面,那么,私心私利对医疗卫生目的来讲就是反面,但却是医者存在的源泉。两者对于医疗卫生活动来讲是相辅相成的关系。在利用两面达到医疗卫生活动目