

· XXXX ·

新冠肺炎疫情防控中卫生政策的伦理审视*

姚冰洋, 陈清江**

(新乡医学院, 河南 新乡 453003, 8767956@qq.com)

[摘要]卫生政策的第一要义是保证人民群众的生命安全和身体健康, 始终将人民群众的根本利益摆置第一位, 是具有特定的伦理目标的价值遵循。其中, 物质诉求和精神诉求构成了新冠肺炎疫情防控中卫生政策的伦理之需。而此次疫情防控中卫生政策的权威性和多变性、卫生政策对象要求的统一性和差异性、卫生政策信息的公开性和保密性, 使得疫情防控中呈现出伦理层面的实践困境。化解伦理困境要坚持以人为本的宗旨, 卫生政策要针对居家隔离人群、确诊患者、逝世患者、出院患者、农村地区外来流动人员以及牺牲的疫情防控烈士等对象群体作出伦理层面有效举措。

[关键词]新冠肺炎; 防控; 卫生政策; 伦理困境

[文章编号]1001-8565(XXXX)XX-0001-05

DOI: 10.12026/j.issn.1001-8565.XXXX.XX.01

Ethical Review of Health Policy in the Prevention and Control of New Crown Pneumonia

Yao Bingyang, Chen Qingjiang

(Xinxiang Medical College, Xinxiang 453003, China, E-mail: 4530038767956@qq.com)

Abstract: the first meaning of health policy is to ensure the people's life safety and health, always put the fundamental interests of the people in the first place, is to have a specific ethical goal to follow the value. Among them, material appeal and spiritual appeal constitute the ethical need of health policy in prevention and control of new corona pneumonia epidemic. And the authority and variability of health policy, the unity and difference of health policy object's request, the openness and secrecy of health policy information make the prevention and control of epidemic situation present the ethical practical dilemma. To resolve the ethical dilemma, we should adhere to the people-oriented purpose, health policy to isolate people at home, diagnosed patients, dead patients, discharged patients, migrant workers from rural areas and sacrificed epidemic prevention and control martyrs and other target groups to make effective ethical measures.

Keywords: COVID-19; Prevention and Control; Health Policy; Ethics Dilemma

“没有全民健康, 就没有全面小康。”^[1]2020年, 是决胜全面建成小康社会之年。突如其来的新型冠状病毒肺炎疫情是对我们国家尤其是公共卫生领域治理体系和治理能力的一次大考。这其中, 卫生政策的防控效能在这场疫情阻击战中为疫情防控工作指明了方向。然而, “新型冠状病毒肺炎突发公共卫生事件相关研究带来了新的伦理挑战, 新的伦理监管需求也应运而生。”^[2]在笔者看来, 卫生政策需要遵循一定的伦理价值目标, 卫生政策的伦理价值要凸显出“平等尊重(equal respect)、帮助减

轻痛苦(Helping reduce suffering)和公正(Fairness)三大核心价值”^[3]。合理的卫生政策是针对人们正常的健康呼吁而设立的制度。卫生政策是维持和增进社会全体成员健康的具体方针和举措。我们要通过这场疫情防控工作对卫生政策在防控治理的伦理维度中所暴露的短板与不足进行价值反思, 通过经验的总结了解人民群众对于卫生政策的伦理之需, 认识当前卫生政策的伦理之困, 探索出以人为本的卫生政策的伦理之道, 从伦理维度提高国家医疗卫生领域的治理能力和水平。

* 基金项目: 教育部人文社会科学研究一般项目(17YJCZH122)

** 通信作者, E-mail: 141008@xxmu.edu.cn

1 新冠肺炎疫情防控中卫生政策的伦理之需

新冠肺炎疫情防控中卫生政策的伦理之需主要包括了卫生资源分配使用的物质诉求以及医疗管理中人文关怀的精神诉求,物质诉求与精神诉求的统一是卫生政策在伦理维度的逻辑旨归和价值旨归。

1.1 物质诉求:新冠肺炎疫情防控中卫生资源分配与使用的公平公正

公平分配卫生资源是卫生政策价值取向的落实和体现,是社会正义和健康权利要求下的伦理选择。在疫情联防联控工作中,公共卫生资源的分配包含了多维的伦理需求,无论是合理分配实现概念上的公平公正,还是做到满足急需者的第一时间的医疗资源需要,都需要作出应然的伦理考量。在现代社会,所有社会成员公平享受健康权是衡量社会文明程度的重要尺度^[4]。但是,面临突如其来的新冠肺炎疫情,有限的卫生资源怎样才能满足庞大人口数量对健康的需求呢?这是政府制定保健政策时的现实难题,它涉及卫生资源的储备和供需等系列问题,也是国家卫生健康部门在此次防疫阻击战中需要总结和思考的关键。

伦理学要建立卫生政策的价值目标与人民对健康权利的诉求之间的桥梁,为卫生政策的制定提供伦理依据,使各种复杂利益关系在卫生政策的制定和具体实施中达到合理的平衡。卫生政策不仅调节、规范和引导了新冠肺炎的预防及救助内容,而且体现了具体的社会伦理与制度价值。由于受限于巨大的人数和卫生资源数量,新冠肺炎疫情防控中卫生资源占有与需求之间的矛盾时常出现,这种矛盾与冲突所凸显出的伦理问题在特殊时期具有协调解决的困难,国家卫生健康部门必须及时制定有效制度和政策予以规范和制约。在制订卫生政策的过程中,必须坚持公正、公平、公开的伦理原则,确保卫生资源在权威的制度下合理分配,提高人民生命健康的质量。在此次新冠肺炎疫情防控中,口罩、酒精、消毒液、防护服、护目镜等医疗资源十分紧缺,如何合理分配有限和匮乏的卫生资源,既优先保证医务人员自身和治疗管理中的基本需求,实现疫情治疗的最大效果,又能确保广大人民群众的日常自我保护需要,实现疫情防控的基本需求,这是卫生政策制定过程中必须作出的伦理考量。

1.2 精神诉求:新冠肺炎疫情防控中的心理援助与人文关怀

应对公共卫生危机事件,不仅需要通过全面的联防联控工作来处理事件本身,更需要做到统筹兼顾,落实后方的维稳工作,才能增强抗疫前线阻击疫情的动力和信心。此次新冠肺炎疫情对人民群众带来的不仅是身体机能的健康危害,同时亦会造成严重的心理冲击。必须肯定的是,民众对疫情的认识与态度直接关系到疫情防控之大局。因此,在疫情防控的各项工作中,国家卫生健康部门不仅仅要关切病患的诊治工作和疫情的科研攻关工作,人民群众的心理援助和人文关怀等精神诉求更是卫生政策制定过程中不可忽略的重要内容。

疫情防控中的心理援助工作要做到面面俱到,要满足不同群体对象的各种精神诉求,这就要求心理援助的内容除了要具有针对性、实效性和可操作性等特点外,还要从人文关怀的层面凸显出亲和力与感召力,即心理援助工作要基于社会伦理的维度进行开展,针对疫情中出现的社会应激反应,作出相应的有效举措,帮助民众走出疫情的心理阴霾。首先,普通大众的心理情绪波动主要取决于确诊病例的上浮发展和疫情传播的区域化扩散蔓延所造成的群体性焦虑与恐慌,他们的心理变化往往来源于不实的负面信息或是疫情的发展爬升所产生的悲观消极情绪。因此,普通公众的精神诉求更多的是需要对疫情防控的正确认识、对党和国家联防联控各项工作的认可肯定以及社会正能量的激励。其次,对于疑似隔离患者和确诊治疗患者而言,他们的心理负担是直接与其身体安危所关联的,在隔离中情绪沮丧,会有被歧视、被抛弃的担忧以及对死亡的恐惧。因此疑似患者和确诊患者的精神诉求是需要在人身自由受限制的环境中得到医护工作者的鼓励和安抚和来自治愈患者人数增加所增添的信心。再次,对于医护工作者而言,在疫情的中心,“逆行者们”承受着巨大的心理压力,在物资和人员都极为匮乏的条件下进行着极高强度的工作^[5]。他们的心理负担主要来源于高强度的工作压力、疫情攻关的科研压力、确诊患者和死亡患者数量上升的现实压力以及奋斗于一线,与家人不能团聚的情感压力等。因此,医护工作者的精神诉求是需要党和国家及相关的上级组织和社会民众等

后备力量的精神支撑。除此之外,在疫情中有精神诉求的主体对象还包括儿童、病患家属、医护工作者家属以及其他奋斗在疫情防控工作岗位的工作人员等群体。维护好疫情中社会多元群体的心理状态是稳定社会秩序的前提,而“稳定的社会秩序是我们战胜疫情的基本保证”^[6]。因此,在疫情面前,我们更需要及时地调整心态,凝心聚力、共克时艰,对我们国家的医疗水平有信心,对我们国家的治理体系和治理能力有信心。

2 新冠肺炎疫情防控中卫生政策的伦理之困

卫生防控政策的权威性和多变性、卫生防控政策对象要求的统一性和差异性、卫生防控政策中信息的公开性与保密性,加剧了新冠肺炎疫情防控中卫生政策的伦理困境。

2.1 卫生防控政策的权威性和多变性

新冠肺炎疫情发生后,以习近平为核心的党中央高度重视疫情形势,把疫情防控工作作为头等大事来抓。“党中央审时度势、综合研判,及时提出坚定信心、同舟共济、科学防治、精准施策的总要求”^[7]。精准施策在此次疫情防控的过程中发挥着各项工作的统筹与引领的作用。这其中,国家卫健委在党中央的领导下制定了有效的疫情防控卫生政策,确保疫情防控工作有力有序推进,有效地遏制住疫情的扩散蔓延,对于疫情的联防联控工作开展具有权威性和导向性作用。政策的权威性反映的是政策背后所体现的信服力和威望等效应,是官方在通过制定、评估和实施后形成的纲领性文件。但是,在疫情防控的特殊时期,卫生政策会因疫情形势的变化而频繁作出修订、调整和完善,这就给那些试图挑衅政策的权威性而造谣生事的人有机可乘,认为政策制定不严谨,朝令夕改。然而,卫生政策的多变是为了形成更好的政策,好的政策一方面要凸显出权威性,但更重要的一方面是实施的科学性和有效性。国家卫健委自2020年1月20日至2月22日,在一个月时间内发布的关于疫情防控的卫生政策多达94条,仅《新型冠状病毒肺炎防控方案》截至目前就推出了五版,《新型冠状病毒肺炎诊疗方案》截至目前就推出了六版。每一版相较于前版都不是完全的推翻与否定,而是为了进一步完善卫生政策的内容,推进卫生政策的实施效果。所以我们需要清醒地认识到,政策的多变性绝不是对政策权威

性的覆盖,而是为了更进一步彰显政策的权威性。

2.2 卫生防控政策对象要求的统一性和差异性

疫情防控工作中,关于“自由”“人权”等相关的伦理话题每日频发。有个别观点对于在特殊事情采取的一些防控措施认识比较偏激。其实,对于这些狭隘的认识,首先必须予以否定。自疫情发生以来,党中央将一切工作的重心都转移到疫情防控工作中来,从根本上就是为了保障人民群众的生命安全和身体健康,充分体现了人民利益高于一切的根本宗旨。从最开始的封闭武汉,再到封闭湖北,直至全国各大城市的自我封闭,这是党中央领导疫情防控工作中准确的决策、及时的决策、科学的决策。限制出行是为了更好地从源头上遏制病毒的扩散和传播,要求外来人员进行14天的隔离更是基于病毒潜伏有效期的科学判断后的结果,这不仅是对个体的负责,更是对他人的保护。卫生防控政策中,既包含了统一性的规范内容,还包括了差异性的特殊要求。例如,国家卫健委出台的卫生政策中包含了对于城乡地区的疫情防控政策、针对严重精神障碍患者的治疗管理工作政策、关于孕产妇疾病救治及安全助产的通知等一系列政策文件。这些差异性更进一步反映了我们国家医疗体系政策坚持人民性的特点,彰显了我们国家的制度优势。但是不能否认的是,在疫情防控管理中,有些地区执法人员打着卫生防控政策的旗号进行任性而为的“执法”,在执法过程中既不合情也不合理更不合法,引起了人民群众的反感和反对。疫情防控是夯实依法治理能力的演兵场,各个层面都务须坚持运用法治思维和法治方式推进工作。严控不能失控,硬核不能硬来,这事关疫情防控的秩序稳定,更事关依法治国的长久大计。我们在疫情防控工作中要正确运用权力,严格按照政策制度执法,要让人民群众对我们国家的治理体系和治理能力有信心。

2.3 卫生防控政策中信息的公开性与保密性

此次疫情防控管理工作中,信息数据扮演着至关重要的角色,一方面有利于实时反映疫情防控的具体情况,另一方面要让人民群众及时了解疫情进展。但是在疫情期间,存在个别公职人员在失职渎职中违反了信息伦理,使卫生防控政策的实施出现了困境。在疫情防控期间,卫生防控政策要确保信息的公开性与保密性相结合。必须公开的信息,包

括每日的疫情数据更新,确诊患者的具体出行轨迹及航班车次,疫情科研攻关的实际进展等信息,必须做到准确公布、如实公布、及时公布。必须保密的信息,包括确诊患者、疑似患者及病愈患者详细身份的隐私信息,援鄂医疗工作人员的身份信息,匿名爱心人士的身份信息等相关信息,要做到严格保密当事人隐私。

3 新冠肺炎疫情防控中卫生政策的伦理之道

卫生政策的制定要坚持党性和人民性的统一,既要坚持党的领导,将国家的治理体系和治理能力在疫情防控期间转化为卫生健康治理效能;同时又要贯彻以人为本的宗旨,保证人民群众的身体安全和生命安全。卫生政策的伦理之道是以人民为中心的伦理选择,在彰显制度价值的同时,又反映出社会伦理道德的应有之义。

3.1 居家隔离人群的安置工作

居家隔离人群主要是针对间接接触和非密切接触过新冠肺炎患者的人群,或者外来人口和流动人口等潜在发病者。习近平总书记强调:“我们提出早发现、早报告、早隔离、早治疗的防控要求和集中患者、集中患者、集中专家、集中资源、集中救治的救治要求,把提高收治率和治愈率、降低感染率和病亡率作为突出任务来抓。”^[8]其中,隔离是疫情防控的主要抓手。居家隔离是通过物理隔离法,在为期14天的病毒潜伏期内,阻止潜在患者在社会中的滞留,避免形成二代或三代病例。对于居家隔离人群,社区疫情防控的工作人员和医护人员要求是妥善处理好隔离人群14天的隔离安置工作,做好隔离人群的各项包括心理疏导,要让隔离人群认识到隔离并不等于囚禁,理解防控隔离的必要性,从而保证隔离人群的积极配合和主动参与,避免因隔离政策的强制性引发干群冲突,确保居家隔离者基本生活有保障、公共服务能满足、抗疫心态不恐慌。此外,关于隔离人员的就诊工作,要求地方卫健部门对接好相应的就诊医院并安排专车负责送诊,如此一来,可减少潜在交叉感染的同时确保及时就诊。

3.2 确诊患者的临床治疗和逝世患者的遗体解剖工作

在疫情联防联控的工作中,科研攻关工作起到了扭转疫情大局的根本性作用,而科研攻关若取得

突破性进展则需要进行医学临床试验和遗体解剖,而这其中就牵涉科研攻关环节中存在的医学伦理问题。医学伦理强调尊重与自主,坚持以人为本的科研攻关工作。新冠肺炎诊疗临床方案的科学性与有效性都是要基于患者个人的意愿为前提,仍需要强调“受试者”的安全性、公平性、潜在的利益冲突等相关伦理问题^[8],并严格按照《药物临床试验质量管理规范》进行个性化治疗研究。此外,逝世患者的遗体可提供具有诊治价值的肺炎病理,通过病理分析可寻找到新冠肺炎的致病性和致死性,对危重症患者的临床治疗可提供重要依据。对于遗体的捐赠,也必须征得逝世患者家属的一致同意,并在保护其隐私的前提下在社会中进行积极宣传。此外,医学科研人员在遗体解剖过程中也要对遗体进行尊重,严格按照规范进行操作。

3.3 出院患者跟踪随访工作

当前,抗击疫情工作取得了显著成效,每日出院的治愈患者人数日益增加,为了更好地促进出院患者的健康恢复,跟踪随访工作是必不可少的。需要强调的是,对于出院患者跟踪随访的工作流程和随访措施要与在诊患者强制性收治的方式方法区别开来,回访的工作人员要做到悉心询问患者的现状,耐心回答患者的疑问,虚心接受患者的致谢,提升疫情防控中的医疗服务质量和服务水平。此外,此次肺炎疫情的康复者恢复期的血浆可用来治疗重症和危重症患者,医护人员在跟踪随访工作中应积极鼓励和动员招募恢复期的病愈患者捐献血浆,但是动员方式和捐献方式必须严格按照《关于做好新冠肺炎康复者捐献恢复期血浆招募动员服务工作的通知》执行,并且在保护康复患者隐私的前提下对捐献血浆的事迹及其精神进行宣传。同时,医疗机构和血站也要严格按照《新冠肺炎康复者恢复期血浆临床治疗方案(第一版)》采集血浆,做好献浆服务,保障献浆者的安全。

3.4 农村地区的疫情防控管理工作

关于农村地区的疫情防控管理工作,要贯彻落实习近平总书记关于新型冠状病毒感染的肺炎疫情防控工作的重要指示及党中央和国务院有关会议精神,以农村为重点地区,防止疫情在农村地区扩散。首先,要发挥农村疫情防控指挥小组和农村基层卫生医疗机构的合力作用,依法依规地加强返

乡人员和流动人员的健康监测力度,加大疫情宣传教育力度。健康传播可以采取画册、海报、动画以及(短)视频等方式,丰富传播内容的画面表现力,同时降低文字的理解难度^[9]。同时,在指挥调度和收治管理工作中要注重方式方法,农村基层党组织要发挥战斗堡垒作用,增强党组织与人民群众的凝聚力,减少纠纷冲突,做到总揽全局、协调各方。其次,在疫情防控中要切实做到基层工作减负,但又要落实工作的抓实抓细,遏制官僚主义和形式主义作风,规避文牍之风的出现,将基层干部的精力作用到防控实效中。最后,主动为基层干部和医护人员解决实际困难,减少他们的工作压力。

3.5 牺牲医务人员和防疫工作烈士的褒扬表彰工作

在抗击疫情一线,牺牲的医务人员和防疫工作者是这场没有硝烟的疫情战的英雄烈士。我们在开展联防联控的各项举措工作中,要切实做好烈士的褒扬工作,以表达党和国家对付诸生命的英勇疫情战斗烈士的崇高敬意。所以,有关部门要第一时间研究部署烈士的褒扬工作,及时掌握烈士牺牲的具体情况,督促牺牲烈士所属单位及时做好褒扬申报工作。此外,要及时对烈士遗属进行慰问,尽可能地协调解决困难问题,做好心理疏导。最后,要通过互联网+行政的渠道,对牺牲烈士的事迹进行宣传,在全社会营造崇尚英烈的浓厚氛围,增强打赢疫情阻击战的正能量。

〔参考文献〕

[1] 把人民健康放在优先发展战略地位 努力全方位

全周期保障人民健康[N]. 人民日报,2016-08-21.

- [2] 张海洪. 新冠病毒肺炎突发公共卫生事件相关研究的伦理思考[J]. 中国医学伦理学, 2020,33(3).
- [3] Nuffield council on bioethics. Research in global health emergencies. [EB/OL]. (2020-01-28) [2020-02-10]. <https://www.nuffieldbioethics.org/publications/research-in-global-health-emergencies>.
- [4] 李欢. 中国公共卫生体系建设取得成功经验[J]. 中国社区医师(综合版),2017(11):129.
- [5] 余明锋. 医患命运共同体何以可能——从新型冠状病毒肺炎谈起[J]. 中国医学伦理学, 2020,33(3).
- [6] 新型冠状病毒大众心理防护手册[M]. 成都:四川科学技术出版社,2020:2.
- [7] 习近平在统筹推进新冠肺炎疫情防控和经济社会发展工作部署会议上的讲话[N]. 人民日报, 2020-02-24.
- [8] Edwards SJL. Ethics of Clinical Science in a Public Health Emergency: Drug Discovery at the Bedside[J]. The American Journal of Bioethics, 2013, 13(9):3-14.
- [9] 吴一波,刘哲峰,施琳玲. 抗击新型冠状病毒肺炎疫情健康传播伦理共识[J]. 中国医学伦理学,2020,33(3).

收稿日期:2020-02-25

修回日期:2020-03-03 (编辑 吉鹏程)