

● 重点关注

压力越来越大 风险越来越高 长期密闭空间工作

身处高危环境：麻醉医师两年猝死8人

本报讯（记者 耿璐）据网络消息，3月27日，辽宁省中医药大学附属第四医院麻醉科主任因过度劳累猝死，能见诸媒体的，这已是两年内麻醉医师猝死的第8人。3月19日，江苏省江阴市人民医院38岁的麻醉科医生李峰经过一夜手术后，凌晨猝死；3月3日，解放军总医院304

临床部34岁麻醉科医生岳琦在家猝死……

“猝死是偶然现象，但从另一个层面上讲，麻醉医师确实处在一个高危的环境。”中国医师协会麻醉医师分会会长姚尚龙表示，按照国家卫生计生委要求，一个手术间应平均配备1.5~2.5个麻醉医师，但我国现有的麻醉医

师远不能在数量上满足需求，因此，大多麻醉医师都是加班加点地为患者服务。加之近年来，麻醉医师工作范围逐渐扩大，临床麻醉、疼痛管理、无痛内镜等都被覆盖，需要承担的风险也越来越高，工作压力也随之增大。此外，由于长期在密闭空间内，空气不流通，每天还

需与麻醉药物频繁接触，不利于麻醉医师的健康。

“麻醉医师是一份做得越出色就越不容易被患者感受到的职业。麻醉师往往与患者寸步不离，数着患者的呼吸脉搏，盯着患者的血压心跳，提心吊胆地陪着患者从麻到醉，从醉到醒，一直把患者安全送到病房才敢离开。”

姚尚龙认为，麻醉医师的身心健康不仅涉及自身，也与患者的安危直接相关。因此，他建议医院增加麻醉医师编制，吸引更多医学生就业，保证人员配备；及时改善麻醉科的工作环境；合理安排工作时间，缓解麻醉医师疲劳工作的状态。

北京回龙观医院副院

院长王绍礼认为，不仅是麻醉科医师，当前整个医疗行业都存在医师猝死年轻化的趋势，这是亟需重视的问题。他建议，医院应在医务人员工作之余，为其提供排解和发泄方式，比如成立兴趣小组、锻炼场所等；医务人员也应适当学习心理知识，学会自我放松。

● 信息之窗

“社区医检直通车”
基层添强力“武器”

本报讯（记者 张艳萍）3月28日，在广州海珠区素社社区卫生服务中心，海珠区社区卫生发展指导中心和金城检验正式签订合作协议：辖区内所有社区卫生服务中心与金城检验共建“社区医检直通车”，全面开展医学检验外包合作。这意味着，基层医院无需投入便添加了检验这个强力“武器”。

广东省卫生计生委副主任廖新波表示，与金城检验合作后，社区医院无需添置仪器，既避免了政府的重复投入建设，也避免了仪器闲置。对于基层，有了检验做支撑，基层医生的才智可得到更好地发挥。而第三方检验的标准化、规模化检测，不仅能降低检测费用，且标准化的操作也保障了检验质量。

重庆市医师协会成立

本报讯 3月25日，重庆市医师协会成立大会暨第一次会员代表大会在重庆市召开，这是副省级以上城市成立的第43个地方医师协会。

中国医师协会会长张雁灵出席成立大会，并代表中国医师协会向重庆市

医师协会赠送贺匾。张雁灵希望，重庆市医师协会一要做到高起点、高质量、高素质，走在全国行业前列，抓住机遇，迎接挑战，成为重庆医师之家；二要积极配合政府开展好医生的行业管理工作；三要依据协会职能有所为有所不

为，做几件有影响的事；四要加强自身建设，取得政府、社会和人民的信任。

会议选举重庆市卫计委副主任傅仲学担任会长；周红任副会长兼秘书长；雷寒、王云贵等14人担任副会长。

（郭海鹏）

第二届国医大师初审 116人入围

本报综合消息 由人力资源和社会保障部、国家卫生计生委、国家中医药管理局联合启动的第二届国医大师评选表彰工作，目前已完成推荐人初选。3月31日，国家中医药管理局向媒体公布了初审入选名单，共有116人进入该名单。

自2013年10月第二

届国医大师评选表彰工作正式启动后，31个省（区、市）、新疆生产建设兵团和7家单位（社团）组织了领导小组或工作机构，按照评选范围和评选条件，采取自下而上、逐级推荐的方式，认真组织了推荐工作。截至2013年12月31日，共推荐候选人133人。第二届国医大

师评选表彰工作领导小组办公室经对推荐材料的汇总和初审，通过有效推荐人选116人；平均年龄80岁，最小64岁，最大101岁。

据悉，初审入选名单将公示5个工作日，公示结束后将组织专家进行评审，最终确定30人当选国医大师，并于今年上半年完成表彰工作。

● 特别报道

深圳市计划6月试推行医责险

中国医师协会会长张雁灵赴深圳调研“医责险”

本报讯 在全市医院设立医调室、成立警务室且须配备两名警察、为化解医患矛盾开展百天专项行动、在政府文件中强力推进“医责险”……

3月26日，中国医师协会会长张雁灵一行赴深圳市医师协会调研时，深深为该市在医患关系探索方面开展的一系列创新性举措振奋。

据介绍，2004年起深圳市开始探索医患纠纷调解工作，历经十年的发展，

“深圳模式”已初见成效。

据深圳方面介绍，作为合理化解纠纷，实现对医疗责任风险转移的重要手段，深圳市拟推类似于交通强制险的“医疗责任保险”，并计划于今年6月底在市内15家医院试点推开。

作为行业组织，中国医师协会自2007年正式启动医疗风险转移和控制的相关工作，并确定首先在深圳试点。深圳市医师协会成立后，同样将此

视为其重要的工作任务。

张雁灵会长表示，深圳模式的成功源于政府的强力推进与支持，这是做好工作的保障。中国医师协会将认真组织研究作为“医责险”改革试验基地的深圳经验，并形成专题调研报告提交有关部门，为其提供决策依据。调研报告将从政策、制度、支撑条件、具体方案等方面做好设计，促进医责险的立法、数据库建设，服务支持等工作的开展。

座谈会上，中国医师协会和深圳市卫生计生委达成合作共识：以深圳为改革试验基地，从顶层设计起步，借力深圳经济特区的立法权，从现存但滞后的医疗体系缺陷处入手，共同对现行医疗体制改革，争取有所突破，带动全国。

在深圳市卫生计生委蔡立主任和谢若斯副巡视员陪同下，深圳市副市长吴以环会见了张雁灵一行。（王莹 郭海鹏）

● 图片新闻



山东省单县中心医院新生儿重症监护室是一个不留陪人、独立全封闭管理病区。图为护理人员对日前新收治患儿进行护理。 图文/田丰 徐光忠

● 会议快讯

“名医被出诊” 向虚假医疗广告宣战

本报讯（记者 邢远翔）3月29~30日，以“纵横联合发展共赢”为主题的“2014医疗协同发展论坛”在广州举行，“名医被出诊”微签名仪式拉开了主论坛序幕。广东省卫生计生委副主任廖新波、中国医院协会副秘书长庄一强、中国工程院院士钟南山及与会代表参加了该仪式。

“我虽然未被其他医院指名道姓说在其医院出诊，但我去支援的一些基层医院、参加的义诊活动常被利用。明明是同行间普通的合影，到了那些医疗机构就变成了与他们共同探讨病情，很尴尬。”钟南山统计了自己最常见的被侵权行为

为，即图片被用来做某医疗机构或药品的代言。他认为解决名医资源短缺现象，关键要解决好三级分诊制度、公立医院公益性等根本问题，仅靠多点执业效果可能有限。

由于名医“被出诊”等虚假信息多发布在报纸、电视台、电台、网络，签名专家呼吁全社会动员起来，与这类非法和不良现象作斗争，还医疗一方净土。此外也希望名医们注意上网查看自己是否已经“被出诊”，“被出诊”多少次，并坚决举报。

由香港艾力彼医院管理研究中心主办的该论坛，还发布了2013中国地级市医院、县级医院、民营医院竞争力排行榜。

CAOS 发起十佳评选活动

本报综合消息 为推动骨科事业发展，激励中青年医师，中国医师协会骨科医师分会（CAOS）发起全国骨科十佳医师评选活动。活动将在4月28日结束评选，并于5月

9日在第七届中国骨科医师年会开幕式上，对获奖医师进行表彰。获奖医师将获得国内顶级骨科医院免费培训的机会，并在2015年度骨科医师年会进行学术成果展示。