



02

关注

FOCUS

NEWS
新闻

2~8 版

本版责编：陈惠
美编：林丽
电话：010-58302828-6844
E-mail:sarahch@163.com

医师报

2014 年 11 月 13 日



是时候打响医师健康保卫战了

中国医师协会召开专题座谈会,专家为医师健康献计献策

▲ 本报记者 张雨 杨萍

10月24日,阜外心血管病医院麻醉科吕克勤医生在手术室因脑干出血突然昏迷,至今还未醒过来;10月25日,北京积水潭医院骨肿瘤科丁易医生在泰国参加国际学术会议期间突发心血管疾病去世……

就在我们还未从悲伤的10月中回过神来,微博大V“晓东大夫”爆料,在榆林支边的苏州大学附属第二医院妇产科史明医生,11月9日手术到凌晨1点,早上8时许,史明在卫生间突然倒地,被发现后随即进行抢救,上午9时07分宣布临床死亡。

“今年以来,十余起医师因超负荷工作倒在工作岗位上的报道,触痛着每个人的心。医师的健康问题已经敲响了警钟,有必要引起全社会的关注。”中国医师协会副会长陆军表示,为此,中国医师协会起草了一份倡议书,并召开主题为“全社会都应该关注医师健康”的座谈会,为医师们的健康共同呼吁。

讨论专家

中国医师协会口腔医师分会会长
中国医师协会麻醉科医师分会候任会长
北京医师协会副会长
北京安贞医院教授
中国医师协会理事
中国医师协会呼吸医师分会常委

俞光岩
米卫东
许朔
洪昭光
高金声
高和

关键词：配比失衡

麻醉医师配比不合理

一名又一名医生接连倒下,而这其中以麻醉科最为严重,作为中国医师协会麻醉科医师分会的候任会长,米卫东看在眼里更痛在心里。

“当前,可以说无论同行还是整个社会范围内,大家对于麻醉医师的认知度都太有限了。”米卫东介绍道。人们普遍认为,麻醉医师干的就是打一针的事,患者“睡着了”,工作就结束了。“殊不知,这一针下去只是麻醉工作的开始。”在接受严重创伤手术时,麻醉医生需要维护心肺、肝肾等重要脏器的运转,出现紧急情况时更要做到冷静处理。“这才是麻醉医师工作的内涵所在。”

当前,医务人员缺乏是整个医疗界都面临的问题,麻醉科更是有过之而无不及。米卫东介绍说,现在对于麻

醉医师的计算,还在延续一个手术室配1.5~2名麻醉医师、教学医院2~3名麻醉医师的老办法。即便是这样,很多医院根本达不到标准。

“这种计算方法已无法满足当前的需求。”米卫东说,以前麻醉医师的工作基本都在手术室内,但随着临床工作的扩张,手术量已呈井喷态势。10年间,很多医院手术室的手术量都增加了四五倍。而麻醉医师还有很多手术室外的的工作,如无痛人流、无痛介入治疗等,每天工作时间基本在10~12小时。

“在麻醉医师的配比问题上,如果仅是按照数量是不合适的。比较科学的计算方法应该是,麻醉医生的数量在平均每个人每天工作8个小时的情况下,满足所在医院工作量的需求。”米卫东建议。

作为医院院长,俞光岩亲眼所见医生的辛苦,“医生出门诊如同打仗,患者一个接一个连续不断,喝水、上洗手间的时间都没有!管病房的外科医生,常常早晨8点进手术室,一干就到半夜。无论是外科医生还是麻醉科医生,都在超负荷工作。”

米卫东说,“外科医师治病,麻醉医师保命”。如此重要的岗位、其身心健康值得关注。



医生的吃饭时间常常得不到保证。

关键词：绩效考核

绩效和指标让医院变成了生产大队

过去,很多医院都缺乏科学的绩效管理体系,无考核,无激励,干多干少一个样,导致员工的积极性被挫伤,医疗安全也得不到有效保障。而现在,越来越多的医院领导者采取绩效考核方式,了解各岗位工作指标的完成情况,进而保证医院总体目标的实现。而卫生行政部门,通常也会用一些指标,如平均住院日、病床周转率等,来评价医院的效率和效

益、医疗质量和技术水平,并以此衡量医院医疗服务质量和管理水平。

不可否认,通过有效的绩效考核和指标评价,有合理分配利益、有效激励员工的作用。但需要注意的是,“医生工作已经很累,即便医院对医疗指标要求不高,对医生而言都很大的压力。”俞光岩指出。

此外,目前下达的各种指标,要求医院年年都要有增长率,且对

增长率的要求过高。“这会使医院变成一个生产大队,院长科主任成了生产大队队长,医疗质量完全得不到保障!卫生行政部门和医院管理者需要反思,要制定合理的指标,不能给科室和医生太大压力。”俞光岩说。

许朔对此表示赞同,“必须取消政绩工程给医生带来的摧残。”他解释说,“目前多家大医院为扩大规模、增加

效益及影响力,选择建设分院。然而医院扩张了,医生在哪儿呢?北京的医生一共有七八万人,再建多少个医院,增加多少张床位,能工作的医生就是这些。医院为了正常运营,只能要求医生两头跑。医生辛苦,既损害了自己的身体健康,也不能保障诊疗质量。因此,必须遏制医院盲目扩张,否则医生健康问题会越来越严重。”

关键词：宣传导向

表扬带病工作的宣传思路该刹车了

今年1月18日上午,连值两个高强度夜班的安徽省阜阳市人民医院32岁的麻醉医生吴辉脸色发黄。他回到家中,打电话告诉在外带两个女儿玩耍的妻子晚点回来,自己太累了,需要好好休息一下,然而当妻子下午回到家中时,吴辉已经死亡。本报曾高度关注此事件并作深度报道。

因长期埋头苦干,郑州大学第一附属医院崔正军教授患下中耳炎和鼻窦炎已有半年,可他却从未好好地休息。同事多次劝解无用,他时刻想着自己的患者,在服用一些药物和穿刺治疗的同时,不顾同事劝解,依然坚持每天到岗工作。

这是记者从网上搜索到的资料,相信这种

带病坚持工作的医生绝不在少数。为了工作不顾自己的健康与生命,真的值得宣扬吗?

32岁的吴辉、34岁的岳琦、38岁的李峰、42岁的王存环、47岁的王珂、48岁的路阳、48岁的丁易……一个个本应是风华正茂、大展宏图的年纪,却猝然离世!不得不说,这是我国整个医学界的悲哀与损失。

“宣传爱岗敬业、无私奉献的人,确实能起到鼓舞人心的作用。但从另外一个方面来说,这种宣扬并不科学。”许朔认为,医生只有保证了自己的健康与生命,才能救治更多患者。“无论中国还是外国,培养医生成才,成本都非常高。花了10多年培养出的优秀人才,工作短短几年就离世,是整个社



“带病工作才是先进”的宣传导向该改改了。

会的损失。”

许朔介绍:“我认识的一位大夫,真的让人心疼。自己患有严重糖尿病,却没有时间治疗,我告诉他这是对患者的不负责任。但是他也没办法,因为手术就在那儿摆着,不做不行。而他自己最大的乐趣就是在手术室里面。这种心态本身就有问题。”

许朔建议,医生生病了要实事求是,科学

对待自己的身体,关爱自己的健康。他强调,全社会都应全面理性考虑医生带病坚持工作事件,一味地宣传“带病工作才是先进”,并非明智的做法。

“即便是战争,也要先保存自己,进而才是消灭敌人。”高金声认为,卫生行政管理者有必要号召或调整一些政策,让全社会关爱医护人员健康。