

医师健康亮起红灯

中国医师协会副会长 齐学进：根据中国医师营养健康状况调研报告对7千多名医生调查结果表明，现有1/4医师患有心血管疾病，1/2医生患有高血压，40岁以上男性医师患病率是普通人群的2倍。并且，高血压、高血糖、血脂异常，脂肪肝的发病率逐年增高。体检中发现的恶性肿瘤数量也在逐步上升，猝死发生率明显增多，两年内全国已有15名麻醉医生猝死。

此外，医务人员本人认为身体状况一般或差占65.62%，身体状况已经影响到工作和生活的达71.76%。

医师休息要有强制制度

全国人大代表、哈尔滨第四医院 高广生：医生一直顶着巨大风险，超负荷工作，多年来没有关于医师劳动强度方面的研究和规定，应及时出台医师劳动强度和长度保护法，对超出的部分予以补偿。

此外，对医生要施行强制体检，应将医生体检完成情况视为医院考核指标。对体检不达标的单位，应问责领导；对没有强制体检的医护不予以上岗资格。

最后，还要建立强制休假制度。强制休假制度包括其超过劳动时间后，根据超过额度给予当事医师体能恢复的时间。日常工作满足以后，管理一定床日后，给医生强制休假。这一点是当务之急。

医院去行政化 让医生专心做医生

全国人大代表、湖南郴州第一医院 雷冬竹：关注医生健康，关键要解决患者多和医生少的问题。

分级诊疗很关键，一定要让医生自由流动起来。政策上要鼓励三甲医院医生到社区，让医生有动力、有积极性开诊所。

其次，取消医院行政级别。医院的工作量如何、劳动力是否存在缺口、需要招聘多少员工，医院管理者最清楚。然而，这些情况均不甚了解的卫生行政部门却掌握着医务人员的编制大权，编制核定的人数与实际需要的人力存在不小差距。

此外，建议取消卫生行政部门对医院干部管理权。当前医院配备多少干部由政府部门决定，机构冗杂，人浮于事。医院要去行政化，让医生专心做医生。

医师健康：关乎你我

▲本报记者 宋攀 整理

医师健康应有干预 更应自我珍视

中国医师协会会长 张雁灵：医生健康问题，这是当前非常值得关注的事。为保证医师健康，有的代表委员们认为应该立法，有人提出应该制定政策，还有人说要切实为医生减负……这些意见非常好。我

希望广大医生能够珍重自己。中国医师协会作为行业组织，将对医师队伍健康问题加强研究，并利用不同的途径把代表委员的声音传递出去、落实下去。

医生的身心健康应受到整

个社会的关注。我们不仅呼吁改善当前不理想的执业环境、呼吁改变医生得到的不对称的薪酬待遇。若想赢得全社会的尊重，医生还要坚持底线，不断加强自身队伍建设，在维权的同时加强自律。

“声音·责任”

2015“两会”医界代表委员座谈会



陈海啸 代表



杨林花 代表



雷冬竹 代表



高广生 代表



齐学进 副会长



张雁灵 会长

休假与福利报酬体系 可参照工厂做法

全国人大代表、台州市人民医院院长 陈海啸：改善医务人员健康状况是一个复杂的系统工程。可以把此问题聚焦到以下三个方面：

首先，要建立一种适合医疗行业特点的，能够保障医生合理

工作时间的制度。其次，要合理工作流程。在工厂，一旦超过工作最长时限将换班，医院也可建立类似的制度。去年，我院曾出台限制医务人员超长时间加班和带病上班的政策：如果有医务人员连续上班超过8个小时或

带病上班，被人发现举报，医院将以发现安全隐患为由，奖励举报者安全医疗积分；生病休息不会扣钱。

最后，建立关心医师福利报酬体系，包括逐步建立适合医疗行业的补休、年休制度等。

“依法保护医务人员人身安全” 应入政府工作报告

全国人大代表、山西医科大学第二医院 杨林花：医生的健康威胁不仅是体力压力，还有精神压力。精神压力的主要来源正是医疗纠纷，《侵权责任法》规定的举证倒置让医生

人人自危。给患者看病，医生不得不下意识思考哪些话可以讲，哪些话不能讲，怎样保护自己，如果发生医疗纠纷，应怎样举证自己没有罪。

很多时候体力上的辛苦、

待遇偏低，尚能承受，但绝不能接受在高风险面前还随时可能成为罪人，遭受牢狱之灾。因此，建议政府工作报告中依法治国部分一定要加上“依法保护医务人员的人身安全”。



全国人大代表
解放军总医院 李小鹰

医疗损害 重构司法鉴定体系

构建和规范医疗损害司法鉴定体系有利于司法公正，有利于重建司法公信力，有利于医学科学的发展。鉴于医疗损害鉴定存在的问题，就重新构建医疗损害鉴定体系提出如下建议。

首先，修订完善相关司法解释，明确鉴定主体必须遵循同行评议原则，回归医疗损害鉴定的科学性。建议修订完善医疗损害鉴定法规中关于鉴定人“具备资格”、“相关的专业技术职称、学历、技能”的司法解释，明确界定为“由具备资格者评价，以医学同行评价为主”。

其次，建议医疗损害鉴定主体实行有限多元化，但鉴定依据的程序法、实体法必须统一。

再次，秉承鉴定公益性，规范鉴定收费，防止借机腐败。当前，国家应当对司法鉴定领域严加管控，规范司法鉴定活动，让司法鉴定活动回归其公益性的本质。这其中最主要的就是规范鉴定收费问题，尤其是医疗损害鉴定收费。

全国政协委员
天津医科大学第二医院 徐勇

医疗服务价格 调整迫在眉睫

医改的不断深入，在“保基本、强基层”等方面取得了阶段性成果，但广大医务工作者的积极性非但没有提高，反而觉得身心受到更多伤害。长期以来畸形的医疗服务价格体系是问题的关键所在。对此，我建议：

首先，降低药品和高值医用耗材价格，降低大型医用设备检查价格，提高诊疗费、护理费、手术费等医疗服务价格；其次，重视医务人员对医改的意见与建议，重视正负两方面因素的影响；再次，在更大的范围运用市场机制调节医疗服务价格；最后，统筹推进各项综合改革，加大财政对公立医疗机构的投入力度。

在积极进行医疗服务价格体系调整的同时，尽快落实政府对公立医院基本建设、大型设备购置、重点学科发展、人才培养等公共服务的投入政策，采取有效措施化解医院长期债务，减轻医院运行压力。