

健康论坛

关注“医院取消夜班费”，该关注什么

□ 郑雪倩

近段时间，一些医院取消夜班费的问题再次受到舆论关注。

2022年年底，东北某三甲医院取消每晚100元的夜班费；同年，西南某地医院要求退回过往5年、每晚30元的夜班费，原因均是夜班费被当地有关部门认定为违规津贴。内部人士透露，由于缺乏相关文件的支持，目前的巡查、审计把夜班费、值班费当作违规津贴处理，轻则没收，重则罚款。笔者认为，把夜班费简单当作违规津贴处理，并不妥当。

对于夜班费，目前并无明确的法律规定，有关部门将其认定为违规津贴，依据的是2012年中纪委印发的《违规发放津贴补贴行为适用〈中国共产党纪律处分

条例》若干问题的解释》。其中提到，违反规定发放加班费、值班费和未休年假补贴的，对有关责任人员，依照《中国共产党纪律处分条例》第一百二十六条的规定追究责任。

一般来说，夜班属于正常工作排班的范畴，夜班的报酬可由用人单位根据夜班的时间、任务及所负的责任等自主确定。夜班费是否合理，主要看所得工资额和支付方式是否符合相应的程序和规则。

公立医院的收入主要来源于政府财政补贴和医院的医疗服务收入，其中政府补贴占比较小。夜班费如果属于政府财政拨款支付项目，若没有明确的文件规定，是有可能存在违反国家财经纪律风险的，涉及以发放津贴补贴的形式变相将国有资产私分给个人的问题。夜班费如果属于医院绩效工资的范围，就应另当别论。因此，在处理医院夜班费问题时，不应简单机械地照搬

公务员领导干部值班费的规定。

对于给医务人员发放夜班费是否合规，目前没有定论，各地处理方式也不一致，相关部门应当进一步明确医务人员夜班费的性质以及如何发放。

医务人员上夜班是常态，这是由其职业的特殊性决定的；医院支付医务人员夜班费，体现出对医务人员的关爱。笔者认为，现阶段，应当慎重处理夜班费问题，充分考虑医务人员职业特点，在支付形式上可以多样化。比如，按照工作量计算，在系数上体现等。

举例来说，浙江大学医学院附属邵逸夫医院有一支稳定的护士队伍长期专职上夜班，这五六百人分布在各个科室，年资高低不等。自2011年开始，邵逸夫医院对连续上夜班半年以上的护士，每月发放“包夜班”补贴；在科室奖金二次分配时，建议“包夜班”护士的奖金系数在护理部不低于1.4的基础上，各科室根据具体情况上

浮。各项奖励下，该院“包夜班”护士的年收入比普通护士多5万元左右。

这些做法提示，医院可以将夜班补贴纳入绩效工资的范围管理，按照科学合理的绩效考核标准重新计算夜班薪酬，以匹配夜班医护人员高风险、高负荷、高强度的劳动价值。笔者建议结合医务人员职业特点，设定法定津贴补贴；建议参照高温津贴，设定法定夜班劳动津贴。

从长远看，要根据《基本医疗卫生与健康促进法》，建立健全符合医疗卫生行业特点的人事、薪酬、奖励制度，体现医疗卫生人员职业特点和技术劳动价值。2021年7月，国家卫生健康委、人社部等5部门联合印发的《关于深化公立医院薪酬制度改革指导意见》明确提到，要逐步提高人员薪酬中固定部分的比例，稳定医务人员收入预期。目前，很多地方都在对医务人员薪酬制度进行改革试点，比如福

建省三明市推出实行全员年薪制，宁夏回族自治区、广东省深圳市按岗位设置工资水平等。

有关部门和医疗机构应充分考虑、制定符合医务人员职业特点的人事、薪酬制度，以落实法律规定，切实保障医务人员合理收入，保持医务人员队伍的稳定。只有医务人员的劳动得到尊重、价值得到体现时，他们才能更好地为百姓健康服务，为健康中国建设护航。

(作者系中国卫生法学会副会长、北京市华卫律师事务所主任)

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzpjjkb@163.com

华西妇幼托育中心 成立

本报讯 (特约记者喻文芬)2月14日，在四川0至3岁婴幼儿托育标准化建设与培训指导中心的指导下，华西妇幼托育中心依托四川大学华西第二医院成立。

据介绍，华西妇幼托育中心将整合教育、医疗等多方资源，构建以婴幼儿和家庭需求为导向的托育标准化服务体系；发挥自身医疗保健优势，积极探索可复制可推广的“医育融合”新模式，开展“家、园、社、医”多元共育和多样化的托育服务，培养一批高素质、专业化的托育服务人才。

医院里的“金牌调解员”

(上接第1版)

曾有一名家属因投诉问题无法立刻得到答复，一时情绪激动，抓伤了闫申的胳膊。闫申一边安抚家属情绪，一边向其解释流程：“您先别急，咱们坐下聊这事儿，就是为了解决问题，但是需要一些调查核实的时间。”在与患者沟通时，闫申将心比心，最常说的话就是“十分理解您的感受”“尽快为您解决问题”。

“每当遇到情绪波动较大的患者，我们都会耐心倾听并给予适当的安抚，这样能够从很大程度上平复他们的情绪，也更加有利于问题的解决。”闫申说。

除了耐心和同理心，闫申认为医患办工作人员还要有一颗强大的内心。2017年2月，一名小伙子带着姥爷来看病，由于当时科室医生正在交接班，导致患者候诊时间较长。怕姥爷着急，小伙子拨打投诉电话，联系到了闫申。这是闫申接到医患办后处理的第一起纠纷，面对小伙子的质问，经验不足的他有些手足无措。

“其实我赶到就诊疗室了解情况时，小伙子的姥爷已经看完病了。”闫申告诉记者，有时问题虽然已经解决，但患者或家属流露出的负面情绪仍然会对他产生影响，他一度“晚上焦虑得睡不着”。

“为了自己，也为了避免影响家人，一定要学会自我排解。”在日复一日的工作中，闫申逐渐找到了调节不良情绪的方式。每天下班回到家中，他都会用半个小时左右的时间平复心情，有时看看书，有时刷刷短视频，等情绪调整好后再和家人沟通。

在反思中为医院“看病”

在闫申看来，医患办是一个接受患者质疑、寻找医院不足的部门。在解决患者合理诉求的同时，医院也在不断地改进管理方式，提高服务水平。闫申介绍，曾有患者及家属反映停车场出口缴费排队长，医患办向上级反映后，医院停车场加设ETC电子收费设备；有女性患者提到妇科门诊开设时间与工作日重合，为此医院在周六、周日增设妇科门诊。

面对患者的诉求，医患办每月召开例会，分析当月的重点问题、共性问题，并制订整改方案。闫申和同事们从处理一个问题变为处理一类问题，从被动地“有一办一”转向主动地“举一反三”。

去年6月，一名发热患者反映发热门诊诊室温度低，感觉冷。由于正值暑期，这条留言最初没有引起闫申的关注。在当月例会上，经过与同事们的交流讨论，闫申才得知该情况是由发热患者的畏寒症状导致的。随后，医院马上制订方案，向诊区患者提供病服、暖贴等，解决了患者的问题。

闫申认为，帮助患者解决问题也是在帮医院“看病”。看到患者顺利就医，医院发展日益完善，每一名医患办工作人员心底都会产生强烈的成就感。穿梭在医院各科室，往来于投诉患者间，闫申和同事们将压力转化为动力。

“下一步的努力方向就是‘未诉先办’。”闫申说。

我国学者开发出胃癌诊断新工具

结合舌象和血液肿瘤指标可进一步提升诊断价值

本报讯 (通讯员王屹峰 记者郑纯胜)浙江省肿瘤医院程向东教授研究团队和西湖大学人工智能与生物医学影像实验室负责人杨林教授团队合作，开发出基于舌象的胃癌诊疗新技术。2月6日，该研究成果以论文形式发表在《柳叶刀》子刊《电子临床医学》上。

四诊合参和辨证论治是中医理论的核心，舌诊是四诊中较为直观和常

用的方法。现代研究表明，舌象和舌苔的变化与口腔、舌苔微生物群密切相关，而口腔微生物与胃炎、肝癌、结直肠癌等疾病相关。

此次研究中，研究团队从10个临床中心招募了937名胃癌患者和1911名非胃癌参与者(健康人、浅表性胃炎患者、萎缩性胃炎患者)，应用AI深度学习的方法，建立3种完全不同的诊断模型，以评估舌象在胃癌诊

断中的作用。此外，研究团队从另外7个中心招募294名胃癌患者和521名非胃癌参与者，进行独立外部验证。

研究团队比较了基于舌象的诊断技术与现有8种血液肿瘤指标对胃癌的诊断价值差异。研究表明，基于舌象的诊断技术可以作为胃癌稳定的诊断工具，且诊断价值明显优于现有8种血液肿瘤指标的联合，而舌象和血

液肿瘤指标的融合可以进一步提升诊断价值。

研究团队对AI诊断模型进行溯源，发现3种AI诊断模型都是关注舌面，均排除了背景对模型的影响。此外，模型应用概率来判断胃癌，把概率大于等于50%的舌象诊断为胃癌，反之为非胃癌。结果可见，舌象对胃癌与非胃癌的区分较好。

研究团队进一步分析模型对舌象

的区分发现，随着概率的逐步增加，舌苔逐步增厚，红舌和青紫舌比例逐步增多，白腻苔多表现为厚黄腻苔或者白腻苔，这与中医胃癌病机不谋而合。

该研究首创基于舌象的胃癌诊断与筛查技术，并自主研发便携式舌象采集分析仪。目前，研究团队已申请相关专利8项，并正在推动其转化应用。

美国高中生心理健康问题多

□ 欧飒

美国疾病控制与预防中心2月13日发布的一项调查结果显示，美国高中生受心理健康问题困扰的严重程度“令人吃惊”，女生状况尤其严重，近六成女生持续感到难过或绝望。

女生状况更糟

据报道，美国疾控中心2021年秋季对逾1.7万名高中生展开问卷调查。结果显示，在过去12个月里，逾四成调查对象曾连续两周几乎每天感到难过或绝望，以致无法从事日常活动。女生和男生出现这种情况的比例分别为57%和29%，而2011年同一比例分别为36%和21%。

同期，22%调查对象曾考虑过自杀。女生这一比例为30%，是男生两倍，且比10年前增加约60%。

本次调查中，近两成女生在过去12个月里遭受过暴力，约七分之一曾被强迫发生性行为。

美国疾控中心首席医疗官德拉·

霍里说，这些数据“令人忧虑”，“美国少女越来越多地遭受悲伤、暴力和创伤”。

疫情加重问题

该国媒体报道说，调查结果吻合新冠疫情之前多项调查所显示的青少年心理健康变化趋势，但疫情期间隔离、线上学习以及对社交媒体的依赖程度加深令美国青少年的心理健康问题更为严重。

美国疾控中心负责青少年健康工作的凯瑟琳·埃西尔说，调查结果“令人吃惊”，“毫无疑问，年轻人告诉我们，他们陷入了危机。这些数据实实在在地提醒我们需要采取行动”。

美国心理学工作者协会首席科学官米奇·普林斯坦认为，美国社会应采取措施改善青少年心理健康状况，应该“像教孩子们如何通过运动防止身体疾病那样教他们如何应对压力和冲突”。

霍里认为，学校在保护学生心理健康方面起到重要作用，应加强对教职员工的培训，及时发现学生心理健康问题并帮助他们应对。

(新华社专特稿)

孩子们开学啦

编者按

2月13日，北京市160余万名中小学生、60余万名幼儿园幼儿回归校园，开始了新学期。伴随着教育教学秩序全面恢复，新学期各校也开设了形式多样的开学第一课。



▲2月13日，在北京市朝阳区芳草园国际学校远洋小学，朝阳区八里庄消防救援站的消防员在给小学生讲解消防安全知识。现场，同学们还登上消防员的“红色战车”，详细了解消防车的用途、组成及车上各种消防器材的作用和操作方法。



▶2月13日，北京市人民检察院的检察官在为该市石景山区古城第二小学分校学生进行开学第一课“学好《未成年人保护法》迎接美好明天”的授课。

本报记者张丹摄

“睡了一觉，我担心的疼痛没发生”

□ 特约记者 严丽 通讯员 戴幼艺

近日，中南大学湘雅医院肿瘤科联合麻醉科开展的首例无痛三维插植近距离放疗，填补了当地无痛近距离放疗的空白。

近距离放疗是宫颈癌精准治疗的利器，后装联合外照射是宫颈癌治疗的主要手段。治疗前需要把施源器精准地放入患者体内，过程中的疼痛、不适感等同于一台妇科小手术。62岁的患者姜女士符合进行近距离后装放疗的标准，但是她痛觉异常敏感，甚至不能耐受一次妇科检查。

为了让姜女士顺利完成近距离放疗，湘雅医院肿瘤科朱红教授等为姜

女士进行周全的治疗安排，在肿瘤放疗中心近距离治疗室，为姜女士进行了第一次无痛三维插植近距离放疗。

“睡了一觉，我担心的疼痛没发生！”姜女士惊奇地发现，从麻醉到后装插植非常顺利，整个治疗过程中，没有任何不适。有了成功经验，后续3次近距离放疗一气呵成。近日，姜女士完成整个疗程的无痛三维插植近距离放疗。

“如果说放疗是一顶美丽的皇冠，那么近距离放疗就是皇冠上最漂亮的明珠。”中华医学会放射肿瘤学会主委王俊杰教授认为，近距离放疗以其能量与距离成反比的衰减方式呈现出精准放疗优势，在头颈部肿瘤、胸部肿瘤、腹部肿瘤治疗中都有应用前景。



《成人血脂血症营养指南》发布，这8条营养原则和建议值得收藏！(附食谱)