

肺炎日记|2月23日：提高医生薪酬，如何保障资金到位？

财 caixin.com/2020-02-24/101519375.html



【财新网】（记者 丁捷 综合）当前全国疫情防控进入关键时期。重症和危重症患者数量仍然十分庞大。继2月2日武汉市开始推进“四类人员”集中收治隔离，2月3日武汉火神山医院启动急重症患者集中医治，首批面向轻症患者的“方舱医院”开始兴建，数以万计的疑似和确诊病人开始走上“应收尽收”的正确轨道。迄今三周已过，湖北省报告的危重症病例出现大幅增加，轻症病人情况恶化为主要原因。众多危重症患者面临着“三周定生死”考验。在经历第二周从重症发展从危重症的分水岭后，扛不住则危在旦夕，能熬过将迎来生机。

而持久作战的医务工作者贡献巨大，前方更是又传来多名医者牺牲的噩耗。他们的待遇问题和保障问题受到重视。2月22日，中央应对新型冠状病毒感染肺炎疫情工作领导小组印发《关于全面落实进一步保护关心爱护医务人员若干措施的通知》（以下简称《通知》），文件称医务人员工作任务重、感染风险高、工作压力大，各地各有关部门务必高度重视对他们的保护、关心、爱护，加强各方面支持保障，解除他们的后顾之忧，使他们始终保持强大战斗力、昂扬斗志、旺盛精力，持续健康、心无旁骛投入战胜疫情斗争。（参见：[中央：进一步保护医务人员十方面措施](#)）

颇为关键的政策是，文件提出，要提高疫情防治人员薪酬待遇。让各地要在落实现有政策基础上，将湖北省（含援湖北医疗队）一线医务人员临时性工作补助标准提高1倍、薪酬水平提高2倍，扩大卫生防疫津贴发放范围，确保覆盖全体一线医务人员。此外文件还提出做好工伤认定和待遇保障、职称评聘倾斜，以及轮休调整到位等多项要求，都体现了对于医护人员的现实关爱。不过对于一线人员的临时性补贴和薪酬，由谁来支付、如何支付，是由医院支付还是各地方财政兜底，亦或是中央财政拨出专项经费，仍有待进一步明确，做好资金保障也刻不容缓。

多年以来，医务工作者薪酬待遇始终成为舆论关注的重点，能否在此次疫情过后，迎来制度进一步合理调整的契机，让阳光工资成为普遍现实，仍有多重阻力。（参见：[“解放医生”行路难](#)；[“解放医生：医疗卫生体改的关键”](#)）

截至2月22日24时，全国累计确诊病例76936例，比昨日新增648例；累计死亡2442例，比昨日新增97例；重症病例10968例，比昨日减少509例；累计治愈出院22888例。现有确诊病例51606例，现有疑似病例4148例。

总体看，湖北省新增确诊病例反弹至630例，仍为疫情肆虐以来连续四日降至千例以下。湖北省外新增确诊病例持续减少，为18例。全国治愈率连续10日上升，新增治愈出院病例连续5日超过新增确诊病例。全国新增病例零增长省份达到21个，其余9个省份新增确诊均在个位数以内。（参见：[【数据解析】新冠疫情分析简报（2月22日）](#)）

最新一期财新周刊文章中，详细记录了新冠肺炎自武汉发端50天以来，一线医者如何倾尽全力抢救每一条生命。1月20日之后的十几天里，患者人数每日陡增，医护人员陆续倒下，直到2月2日开始推进的分类隔离政策和2月3日开始兴建的方舱医院，曾拥挤着的确诊、疑似、发热病人的医院得到纾解。2月17、18日深夜，财新记者连续走访武汉多家医院发现，目前各医院急诊的人数已经没有。

但新的问题在于，大量在前期无法入院耽误病情的病人开始转入重症，供氧以保证患者体内的氧饱和度达到一定数值，成为重症救治的基本路径。重症病人需要100%吸氧，危重病人的氧气需求量为重症的10倍以上，但武汉很多医院，中心供氧系统难以保证大多数病房输氧，导致了很多入院病人的抢救失败。（参见：[《特别报道|火线救人50天》](#)）缺乏医疗救治设备，成为医护人员抢救病患的难题。

当前湖北全省医用物资供给的缺口依然存在。湖北省经济和信息化厅厅长王祺扬在2月22日的湖北省新闻发布会上介绍，现在防护服等大件依然吃紧，手术隔离衣、医用防护眼罩、面罩和医用防护鞋套等小件也比较紧缺，ECMO、正压头盔、大流量无创呼吸机、心电监护仪、血气分析仪等救治重症危重症设备还比较紧缺。此外，基层、社区的危特岗位所需的医用口罩、防护服、测温枪等的需求量很大。（参见：[全国支援湖北：防护服193万件N95口罩295万只](#)）

民间力量同样发挥着作用。一个月以来，从专业NGO、校友会、救灾小组、社工、心理咨询师到个人志愿者，从抗疫焦点到边缘群体救助，社会力量前所未有地参与到这场抗疫总动员中。他们互助守望，将援手伸向困境中的新冠肺炎患者、孕妇、智障儿童、临终者、农民工、慢病患者、非肺炎急重症病人等多个弱势群体，度过封城后最危难的一段时间。（参见：[接力武汉：民间逆行者群像](#)）

此次疫情防控中，民间力量同样不容忽视。不过，由于种种体制性限制，民间力量迄今尚未充分释放。即使是捐款捐物，人们也还心存顾虑；志愿行动颇为零散自发，而专业化的防控或救助社会组织的声音极为弱小。此次新冠疫情是一次严厉的警告。待疫情平息后，中国料将重整公共卫生体系，重视民间力量应是题中应有之义。（参见：[社论|公共卫生须重视民间力量](#)）

究竟多少人因新冠肺炎离世？自1月9日武汉记录下第一例新冠肺炎死亡病例起，至2月22日，全国27个省份，已有2442人被新冠病毒夺走生命。目前已有7万多人感染新冠病毒，数万家庭卷入其中。（参见：[新冠逝者：数字之后不应被遗忘的人](#)）财新记者分析湖北省外逝者数

据画像可知，死亡病例多为老年人、男性，八成患者出现症状三周内病逝，过半患者确诊一周内病逝。患有基础病的老年人是新冠肺炎危重症及死亡的高发人群。

企业开启复工，防疫、人力、原料、生产、销售、运输重重困难。复工带来的聚集性疫情，是企业最可怕的敌人。在有把握确保防疫的前提下才能复工，是企业当下唯一现实的选择（参见：[封面报道·主文|复工预备起](#)、[辅文|全国复工大棋局](#)）。北京市提出，对疫情要严防死守、严管严控，全力应对返京人流。社区（村）防控方面，要持续加大“地毯式”摸排力度；推动企事业单位有序复工复产，按计划开工重大项目，尽可能降低疫情对经济造成的影响。（参见：[防疫在前、有序复工，北京运行严格进京管理协调新机制](#)）

国际方面，截至2月23日，韩国累计确诊增至602例，死亡病例增至5例。韩国总统文在寅表示，决定把新冠疫情预警上调至最高级别“严重”。这是韩国政府继2009年甲型H1N1流感后，时隔11年再次发布最高级别的传染病预警；（参见：[韩国新冠确诊破600例死亡5例 文在寅警示疫情面临分水岭](#)）伊朗已成为中国以外死亡人数最多的国家，死亡率高达约21%。由于9名韩国游客从以色列返回韩国后确诊，以色列境内疫情加剧的可能性也显著提升。（参见：[伊朗确诊28例致死已达6人 韩国一客机遭以色列遣返](#)）此外，美国已调升对日本的旅行警示。外界认为，下一步焦点在于日本政府何时会认定日本已处在患者剧增的“国内感染期”。（参见：[日本新冠累计确诊升至770人 日坦承曾有23人未筛查就下船](#)） □

此文限时免费阅读。感谢热心读者订阅财新通，支持新闻人一线探求真相！成为财新通会员，畅读财新网！

更多报道详见：[【专题】新冠肺炎防疫全纪录（实时更新中）](#)