

醫療糾紛處理之醫事人員 心力交瘁的問題與對策(二)： 醫師過勞問題

The Problem and Countermeasure
of Burnout in Healthcare Worker (Part II) ,
Aspect on Physician's Burnout

李詩應 Shih-Ying Lee*



摘要

本篇承接〈醫療糾紛處理之醫事人員心力交瘁問題與對策(一)：總論〉之後，探討醫師過勞問題，對形成醫師過勞原因的本質有酬勞的不對等、自主性被剝奪及腦力匱乏，影響層面遍及醫師本身及家屬、同事、病人及醫療機構團體，本文探討其所造成的後果如醫師本人的憂鬱自殺傾向增加進而影響醫療安全，並形成惡性循環之問題，反思臺灣醫療環境背景的在此問題特別嚴重性。

This article aims at physician's burnout problem as continuous reports from last one-general concept of

*陳忠純紀念促進醫病關係教育公益信託推廣會執行長 (Chief Executive Officer, Chen Chung-Chwen Memorial Doctor-Patient Relationship Promotion Educational Public Welfare Trust Fund)

關鍵詞：病人安全 (patient safety)、團隊資源管理 (team resource management)、溝通關懷 (communication and caring)、醫師過勞 (physician burnout)、醫療品質 (healthcare quality)

DOI : 10.3966/241553062017040006010

healthcare staff's burnout. The origins of stress that caused burnout of physician were 3: asymmetrical rewards, loss of autonomy, and cognitive scarcity. It can affect physician himself, families, colleges, and institute or group. The results are increase of physician's depression, suicide rate and affect patient's safety. These will cause more burnout and hence vicious circle at last. Then we will discuss that why the medical environment of Taiwan is particular worse as well.

醫事人員心力交瘁問題中以醫師最受矚目，例如，2016年6月的一則新聞：〈中風、猝死…醫師過勞4個月倒下了4位…〉，這類新聞報導案例層出不窮¹。早在2010年，○○醫院某外科醫師因過勞倒下，智力退化不到6歲的情形，當時慰問金僅6萬元左右，引起醫界反彈，形成一股勢力，也是促成臺灣醫療勞動正義與病人促進安全改革聯盟崛起的原因之一²。有很多相關問題值得討論，可參見《月旦醫事法報告》第2期企劃主題³。本文主要在提出關於醫師過勞之相關數據及其本質探討。

醫師過勞問題並非臺灣專有，而是全球皆有的共通問題。臺灣相關研究較缺乏，參考國外資料顯示，醫師過勞除了影

1 黃安琪，中風、猝死…台灣4個月倒下4位醫師，聯合報報導，2016年5月5日，<http://udn.com/news/story/7266/1673724-%E4%B8%AD%E9%A2%A8%E3%80%81%E7%8C%9D%E6%AD%BB%E2%80%A6%E5%8F%B0%E7%81%A3%E5%80%8B%E6%9C%88%E5%80%92%E4%B8%8B%E4%BD%8D%E9%86%AB%E5%B8%AB>（瀏覽日期：2017年3月27日）。

2 潘杏惠、陳芃、曹婷婷、廖珮妤，醫過勞猝倒 妻：錢喚不回記憶，中國時報報導，2015年1月28日，<http://www.chinatimes.com/newspapers/20150128000381-260114>（瀏覽日期：2017年3月27日）。

3 本期企劃，醫師勞動權益之保障，月旦醫事法報告，2期，2016年10月，16-83頁。

響個人健康以外，在生活上也會有其他影響，例如，國外專門針對醫師的研究顯示，過勞的醫師發生車禍意外的機率會增加⁴。而在針對醫療專業上的研究，發生錯誤的機會隨每增加過勞指數1分，增加5%~11%，呈現顯著正相關⁵。過勞影響層面很廣，包括醫師本身及家屬、同事、病人及醫療機構團體。

另外，醫師過勞的嚴重度與資歷及科別等因素有關，美國資料顯示，儘管已經注重這個問題，但發生率仍然持續上升，整體醫師平均過勞比率已經超過一半，從2011年的45.5%到2014年的54.4%⁶，在某些嚴重的科別（急診科）更高達71%⁷。年輕醫師相較下更為嚴重，資料顯示，35歲以下家庭醫師的過勞比率比兩年前的33%明顯增加⁸。其原因主要還是因醫師面對新醫藥給付政策（患者保護與平價醫療法

-
- 4 Mark T. Steele, O. John Ma, William A. Watson & Robert L. Muelleman, *The Occupational Risk of Motor Vehicle Collisions for Emergency Medicine Residents*, 6(10) ACAD EMERG MED 1050-1053 (1999).
 - 5 Tait D. Shanafelt, Charles M. Balch, Gerald Bechamps & Julie A. Freischlag, *Burnout and Medical Errors among American Surgeons*, 251(6) ANNALS OF SURGERY 995-1000 (2010). doi: 10.1097/SLA.0b013e3181bfdab3
 - 6 Dan Ariely & William L. Lanier, *Disturbing Trends in Physician Burnout and Satisfaction With Work-Life Balance: Dealing With Malady Among the Nation's Healers*, 90(12) MAYO CLIN PROC 1593-1596 (2015). Tait D. Shanafelt, Omar Hasan, Lotte N. Dyrbye, Christine Sinsky, Daniel Satele, Jeff Sloan & Colin P. West, *Changes in Burnout and Satisfaction with Work-life Balance in Physician and the General US Working Population between 2011 and 2014*, 90(12) MAYO CLIN PROC 1660-1613 (2015).
 - 7 Bruce Japsen, Half of U.S. Doctors 'Burned Out' As Obama care Begins Third Year, <http://www.forbes.com/sites/brucejapsen/2015/12/23/half-of-u-s-doctors-burned-out-as-obamacare-begins-third-year/#2a39ecdb391c7fc8ba92391c> (last visited Jun. 22, 2016).
 - 8 Teresa Iafolla, Physician Burnout: Can Doctors do Anything to Prevent It? <http://evisit.com/prevent-physician-burnout/> (last visited Jun. 23, 2016).