中国医生生存现状调研

2017年

医联 iResearch 艾瑞咨询

联合发布

摘要

- 本篇报告就医生群体进行了生存调研，数据发现医生的压力主要来自工作、晋升、收入、医患关系等方面。希望通过本篇报告能为医生减轻晋升压力、回归医疗本质、改善生存环境提供一定参考价值。
- 医生工作强度高，晋升缓慢且压力大：77%的医生表示曾一周工作超过50个小时；43.5%的以上表示每月最长留宿8次以上； 69.4%正高级医生每月参加会议在4次以上。
- 工作学习无止境，医生生活质量堪忧：42.7%的医生在休息时间经常学习充电；83.4%的医生用餐时间不固定；43.4%的医生因工作太忙无法建立运动习惯。
- 工作生活多劳累，医生健康无保障：28.2%的医生潜在肥胖概率大；多数医生常患有的过劳病，如肠胃炎、肩颈炎、腰肌劳损、腰间盘突出、偏头痛；61.5%的医生受医患关系困扰。
- 付出≠回报，身心俱疲选离职：71.6%医生每月工资不足8000元；54.4%的医生认为自己的成就与付出不匹配；29.9%的医生所处医院常发生医闹事件。

来源：艾瑞咨询研究院自主研究及绘制。

©2017.9 iResearch Inc

中国医生离职潮频现

付出远超回报，年轻医生多“离”心

2016年《The Lancet》公布了一项研究，分析了中国2005年至2015年中国卫生和计划生育委员会公布的卫生年鉴，其中25-34岁医生比例从31.3%降至22.6%，60岁以上医生比例从2.5%增加至11.6%。数据表明我国医生年龄结构正在发生变化，也意味着一些年轻医生正在因为各种原因离开医院。艾瑞分析了各项公开资料，发现医生离职的原因包括工作强度大、晋升缓慢压力大、身体状况越来越差、收入低、得不到尊重等。

关于离职，医生是这么说的



“工作强度大，无尊严感，收入性价比低。”

----- 金杰，曾为三甲医院眼科医生



“身体累从来不用说什么，心累才是最痛苦的。生活质量完全不用说，一个字 – 差”

----魏医生，曾为骨外科住院医师



“业余时间只能补觉、带孩子、料理家务、看文献、做科研、写文章、写标书。感觉像是被拴在磨上的驴，既没有休息也没有自我。”

----知乎 TNT TNT

来源：艾瑞咨询研究院自主研究及绘制。

©2017.9 iResearch Inc

工作强度高，晋升缓慢且压力大

- 案例：每天的工作时间是早上八点到中午十二点，下午六点到第二天早上，每周休息一天。

----魏医生，曾为骨外科住院医师

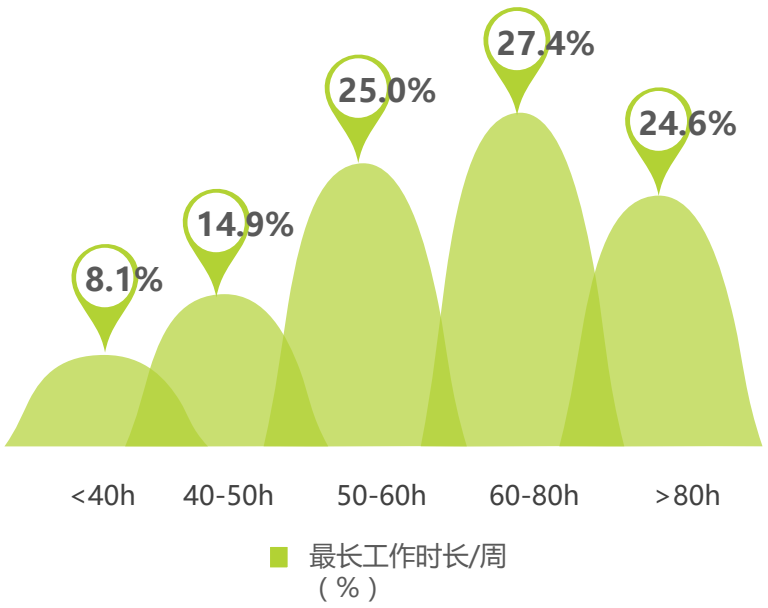


工作强度大

没有节假日的概念，超4成医生每月在医院留宿8次以上

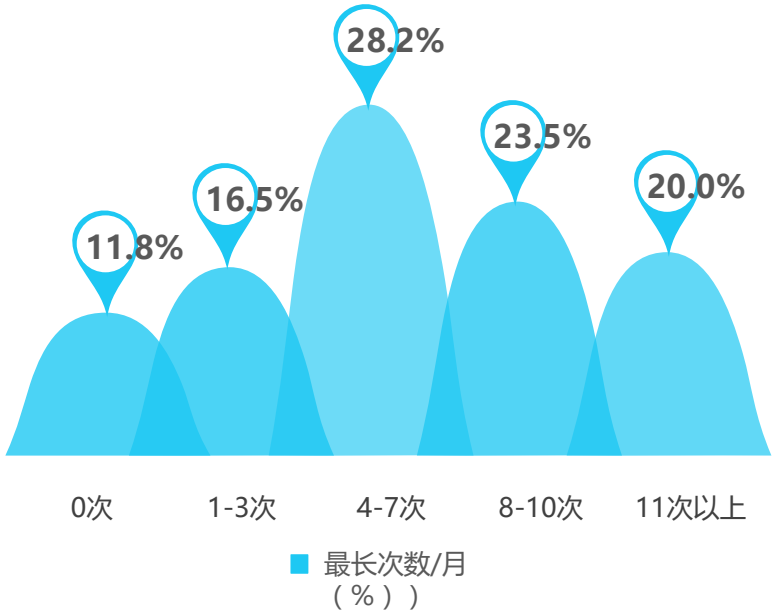
医生每天都要忙于门诊、手术、写病历等事情，实际的工作强度很高，那么医生一周到底要工作多长时间呢？调研数据发现，77%的医生表示曾一周工作超过50个小时，24.6%的医生工作时长曾超过80小时；43.5%的医生表示曾留宿8次，留宿次数在11次以上的医生升为20.0%。

2017年中国一半以上医生表示曾一周工作60小时以上



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

2017年中国43.5%的医生表示每月最长留宿8次以上



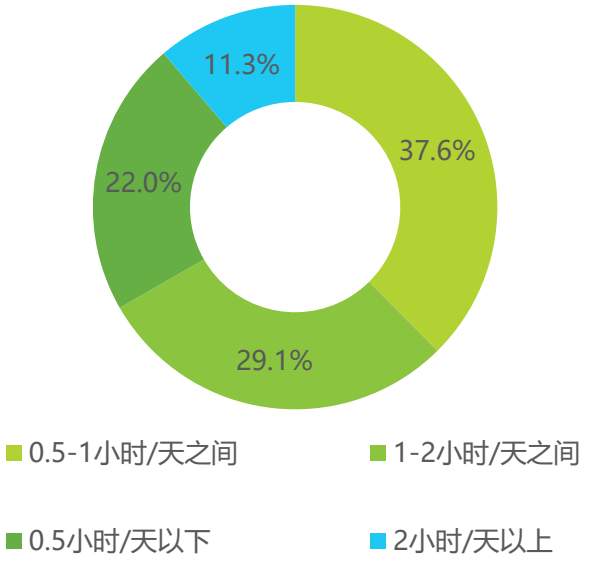
来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

学习无止境

每月至少1次学术会议，近7成大医生每月会议不断

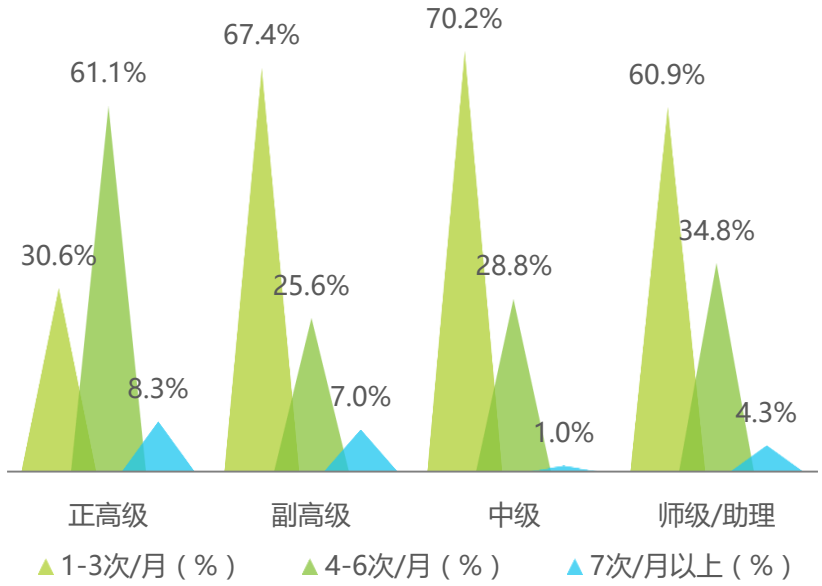
调研数据显示，因医学知识需要不断更新、晋升还需学术论文支持，医生休息时间主要用于学习充电，其中37.6%的医生表示每天学习时间在0.5-1小时之间。医生在学习工作中，不同职称的医生偏好的学习途径差别较大，正高级医生最爱线下学术会议。调研数据显示，69.4%的正高级医生每月参加会议在4次以上，远高于其他职称医生。

2017年中国医生群体学习时间调查



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

2017年中国69.4%的正高级医生表示每月参加会议在4次以上



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，会议次数样本量为321。

工作学习无止境，医生生活质量堪忧

- 案例：业余时间只能补觉、带孩子、料理家务、看文献、做科研、写文章、写标书。感觉像是被拴在磨上的驴，既没有休息也没有自我。

----知乎TNT TNT

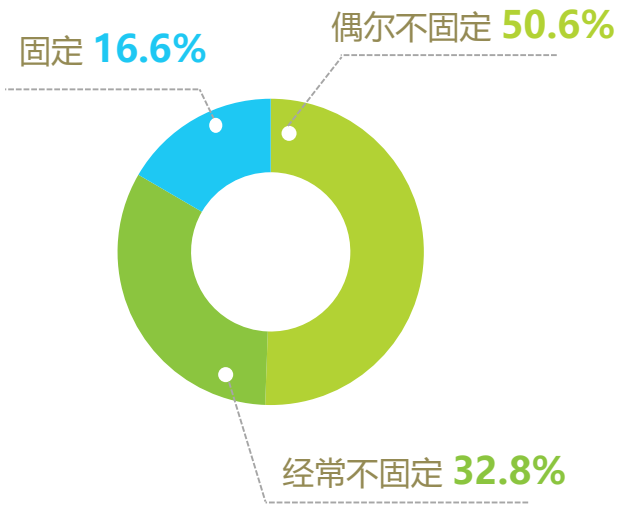


饮食不规律

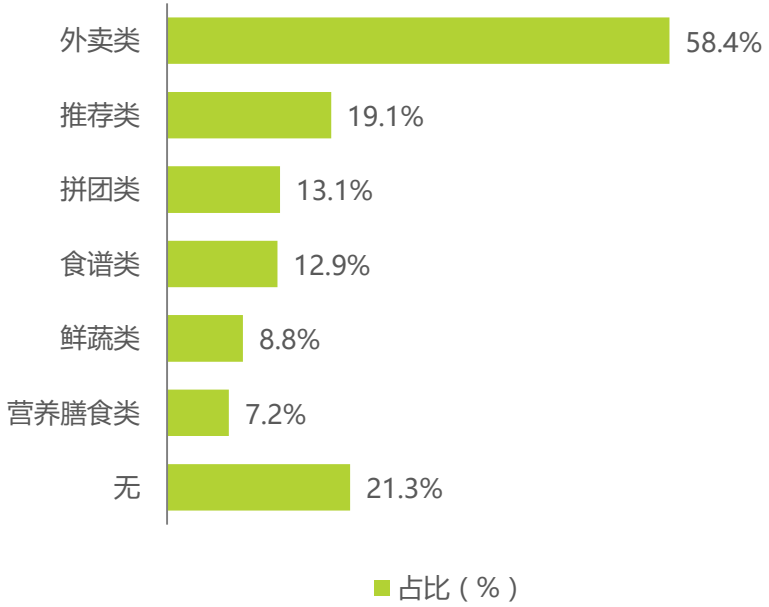
工作加班留宿多，吃饭难有规律时间

医生除了门诊和手术之外，还要花很多时间写病历和论文。而接诊和手术的时间都十分不固定，因此吃饭的时间也随之无法固定。调研数据显示，仅有16.6%的医生认为自己可以规律饮食，选择经常无法规律用餐的医生有32.8%。另一方面，不规律的用餐习惯使得医生青睐外卖类APP。这些也进一步导致了医生多患有肠胃类疾病。

2017年中国83.4%的医生用餐时间不固定



2017年中国医生群体餐饮类APP偏好



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

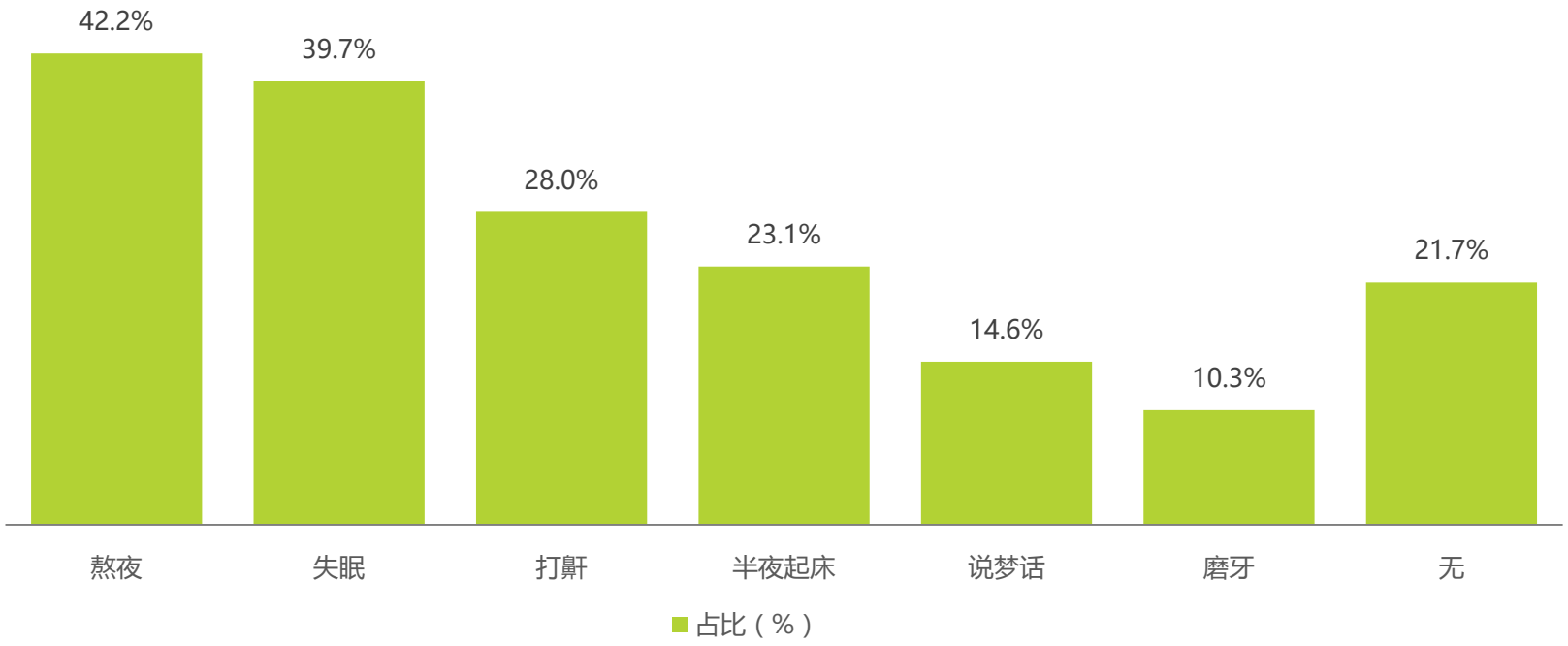
©2017.9 iResearch Inc www.iresearch.com.cn

睡眠质量低

夜班熬夜变成常态，近8成医生有睡眠问题

医生睡眠质量差，多被熬夜、失眠等问题困扰。调研数据显示，42.2%的医生有熬夜习惯，39.7%的医生有失眠困扰。同时，在1042名医生中，有10.7%的医生睡眠时间不足5小时，其原因多来自频繁的夜班工作。大部分医生认为改善健康的首要方式是提升睡眠质量。

2017年中国42.2%的医生有睡眠问题的困扰



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

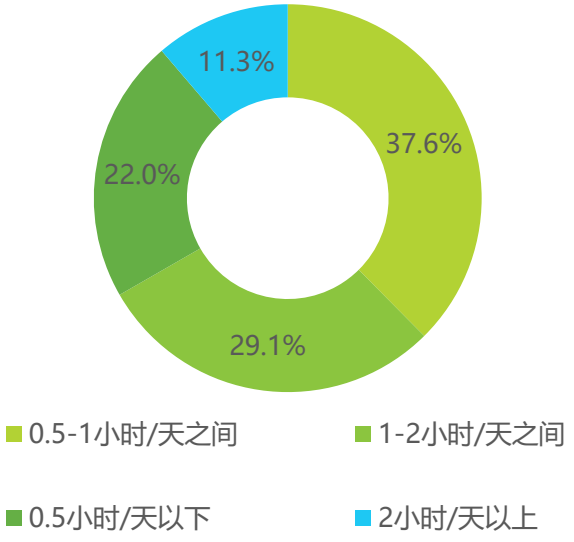
©2017.9 iResearch Inc

生活质量差

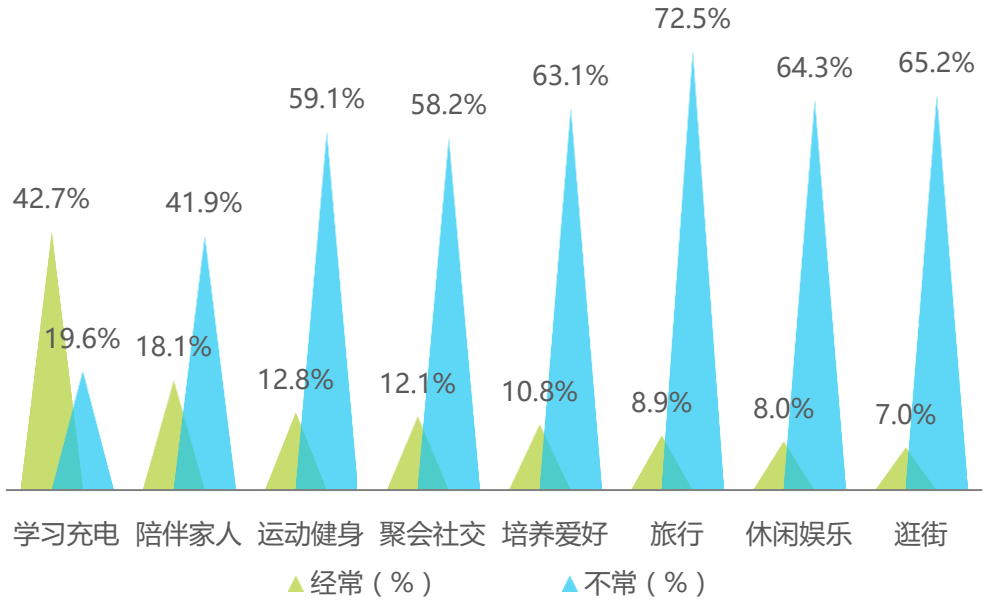
休息时间多学习，休闲娱乐的时间最少

调研数据显示，医生休息时间主要用于学习充电，休闲娱乐活动很少，超六成医生很少逛街，超七成医生很少旅行。

2017年中国医生群体学习时间调查



2017年中国42.7%的医生表示在休息时间经常学习充电



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

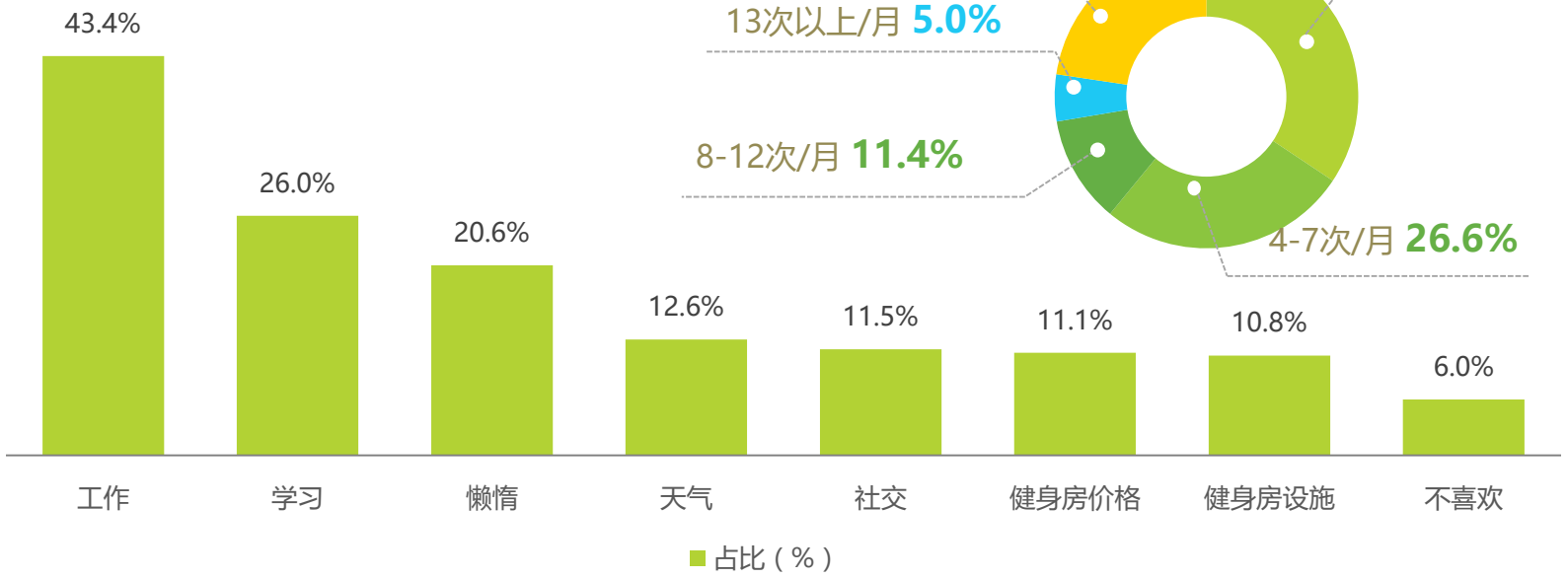
©2017.9 iResearch Inc www.iresearch.com.cn

运动时间少

工作学习多挤占，难以养成规律运动的习惯

调研数据显示，没有时间是阻碍医生运动的主要原因，其中43.4%的医生和26.0%的医生认为工作和学习占据了大部分时间。同时，由于高强度的工作内容，医生下班后疲惫感较大，不愿意再选择健身等较为激烈的运动类活动。其它客观因素包括天气、健身房价格、设施等。

2017年中国43.4%的医生表示不运动的原因是因为工作太忙



2017年中国医生每月运动次数调查

来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

©2017.9 iResearch Inc

工作生活多劳累，医生健康无保障

- 数据：据公开资料不完全统计，截止2017年7月中旬，共有13位医生因劳累过度离世。

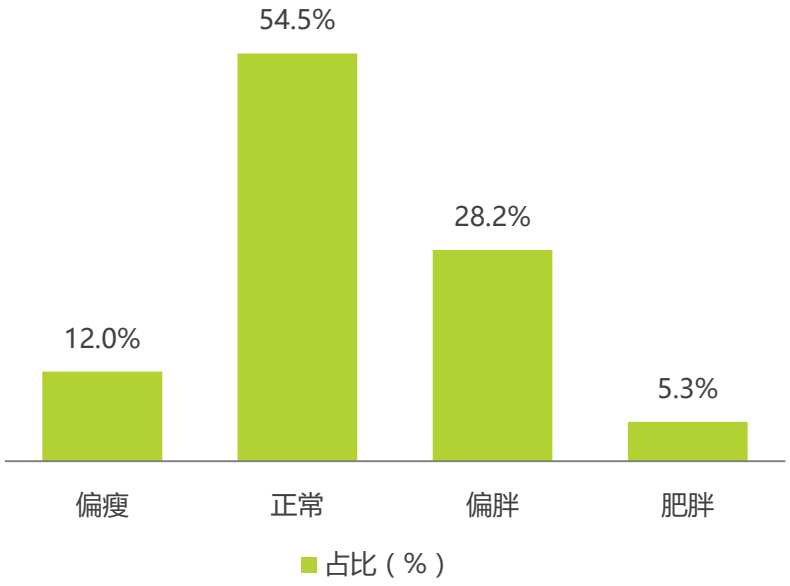


健康隐患高

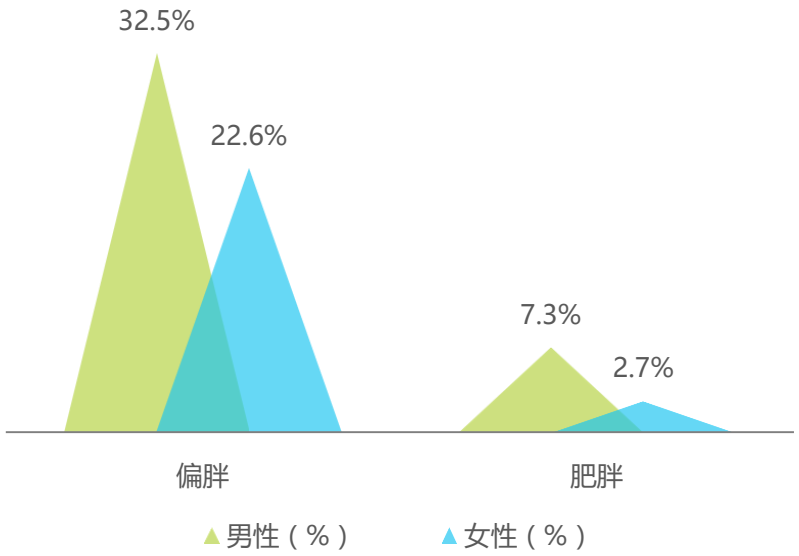
潜在肥胖占3成，男性健康隐患更高

肥胖是一个全球性话题，《The Lancet》在2016年公布中国肥胖人数超越美国，位居世界首位。同时据世界卫生组织2014年的调查，我国成年人肥胖人群中女性占比8.2%，男性占比7.4%。中国式的肥胖多因紧张、快节奏的工作而产生，医生群体正是其中的典型代表。调研数据显示，医生群体中潜在肥胖人群达到28.2%，且男性医生偏胖及肥胖概率均远超过女性，分别为32.5%和7.3%。

2017年中国28.2%的医生
潜在肥胖概率大



2017年中国医生群体中
男性肥胖概率7.3%，远超女性2.7%



注明：偏瘦BMI<18.5，正常18.5≤BMI<23.9，偏胖23.9≤BMI<28,肥胖BMI≥28，世界卫生组织中肥胖指标为 BMI≥30。 。
来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为328。

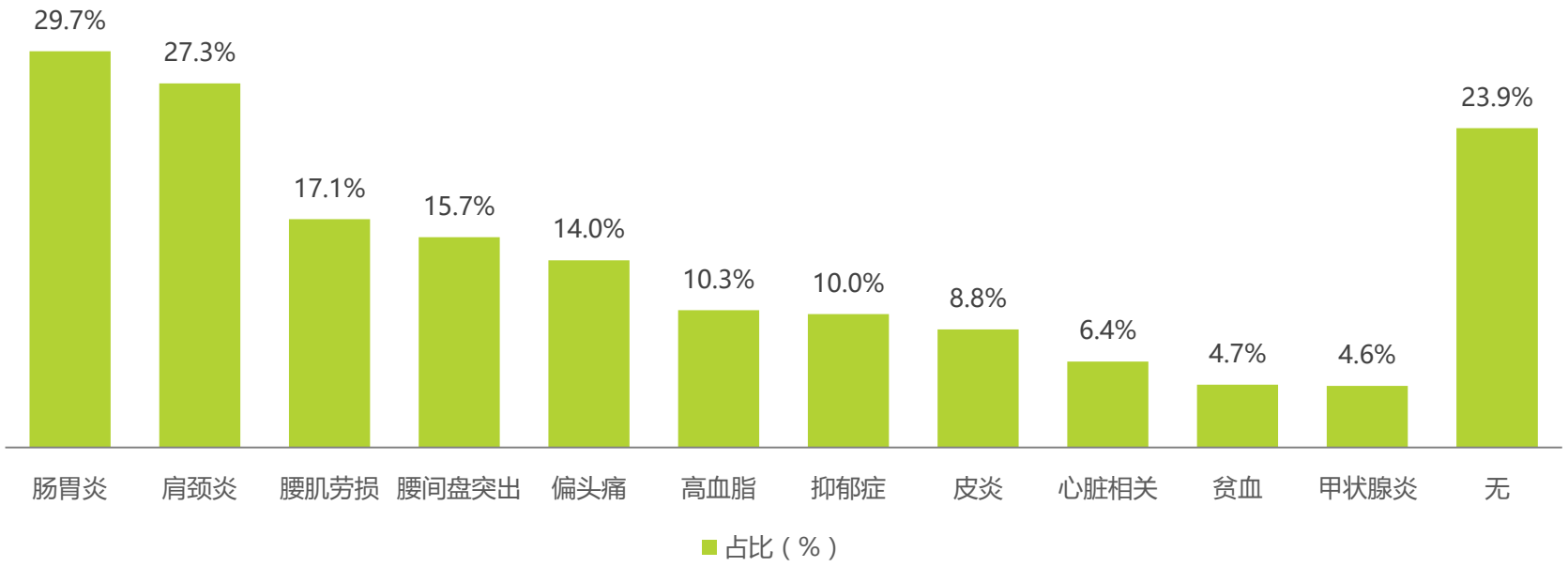
过劳疾病多

医生多患有因过劳导致的疾病

近几年，“健康守护者”医生群体屡屡因过劳突发疾病去世，医生的健康现状令人担忧。调研数据显示，医生常患有因过劳导致的疾病，如由长期饮食不规律导致的肠胃炎；长时间伏案或手术工作导致肩颈炎、腰肌劳损、腰间盘突出，或因精神压力导致的偏头痛、抑郁症等疾病。

2017年中国医生常患有的过劳病

排名前五有肠胃炎、肩颈炎、腰肌劳损、腰间盘突出、偏头痛



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

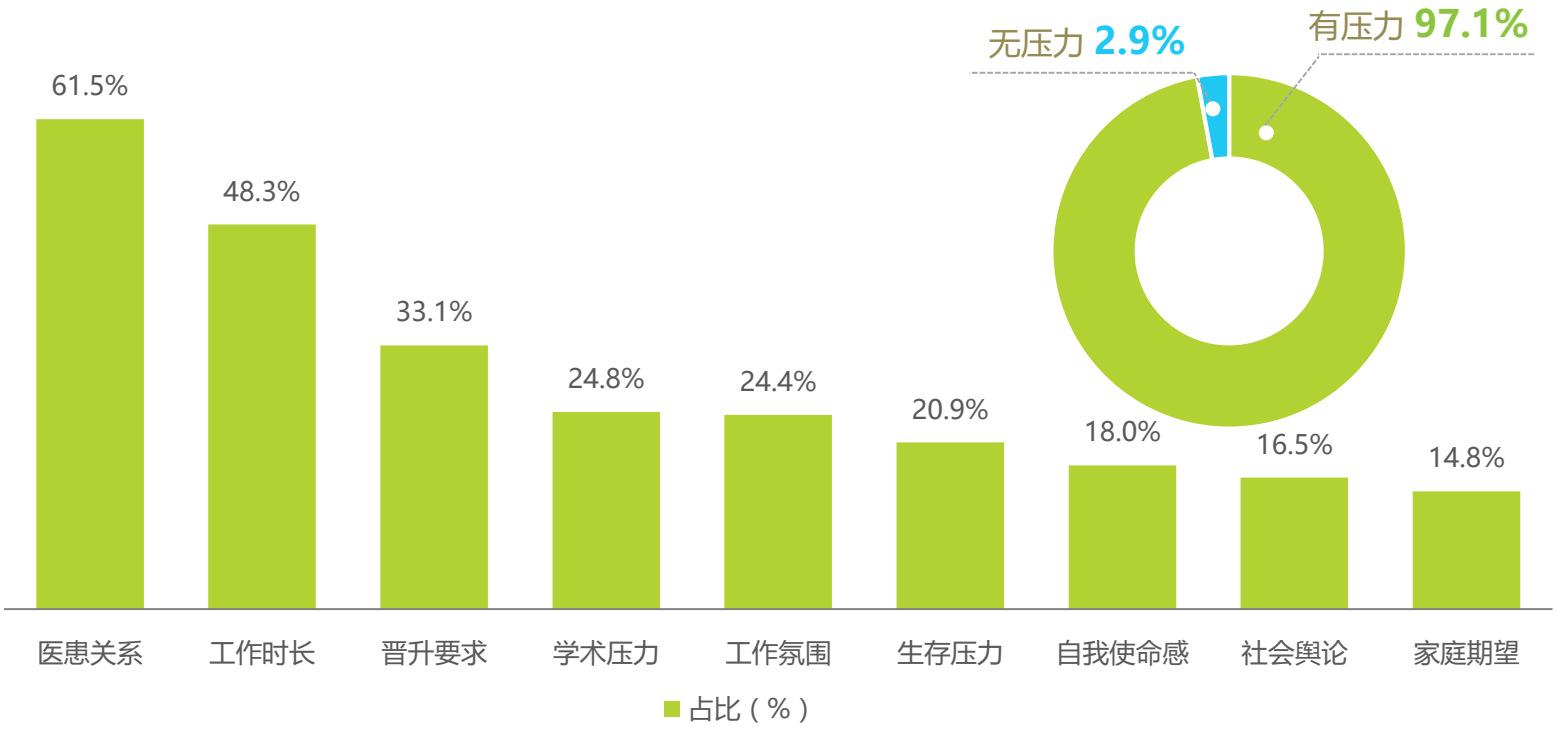
©2017.9 iResearch Inc

心理压力大

97%的医生心理压力大，最主要的压力来自医患关系和工作时长

医生的健康问题不仅体现在身体上，还体现在心理上。调研数据显示，97.1%的医生表示压力大，仅有2.9%的医生认为自己没有压力。同时，医生群体压力占比前6项的包括医患关系、工作时长、晋升要求、学术压力、工作氛围和生存压力。

2017年中国医生最主要的压力来自于医患关系和工作时长



2017年中国医生群体压力认知

来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

©2017.9 iResearch Inc

付出≠回报，身心俱疲选离职

- 数据： 2005到2015年，我国25-34岁医生比例从31.3%降至22.6%，60岁以上医生比例从2.5%增加至11.6%。

---《The Lancet》

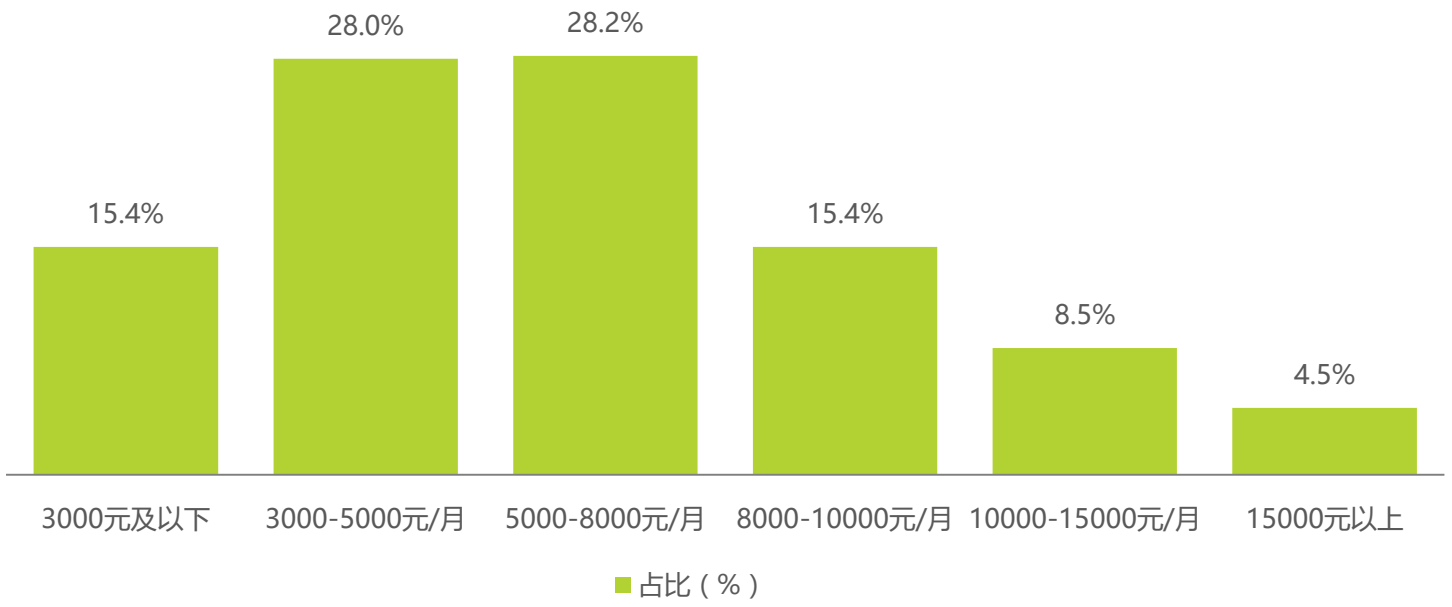


薪资水平低

7成医生每月工资不足8000元，一线城市难购房

近两年，越来越多的医生跳槽到了其他行业，其原因众多；归根结底便是年轻医生在自己的岗位上看不到未来，兢兢业业的工作多年，收入跟不上物价涨幅。整体来看71.6%的医生工资水平低于8000元/月，工资在10000元/月以上的医生占比仅为13.1%。以北京为例，2017年北京市内五环的房子大多在7万/平米以上，养家糊口的压力可见巨大。

2017年中国医生薪酬分布，71.6%每月工资不足8000元



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

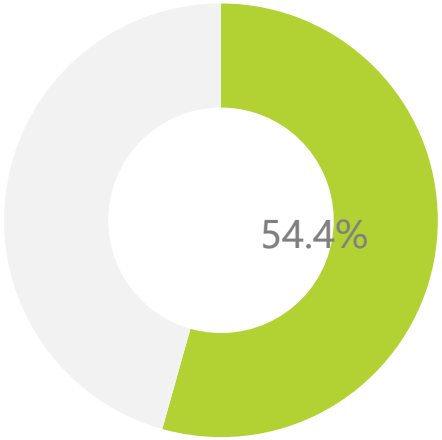
©2017.9 iResearch Inc

职业期待低

5成医生对未来没有信心

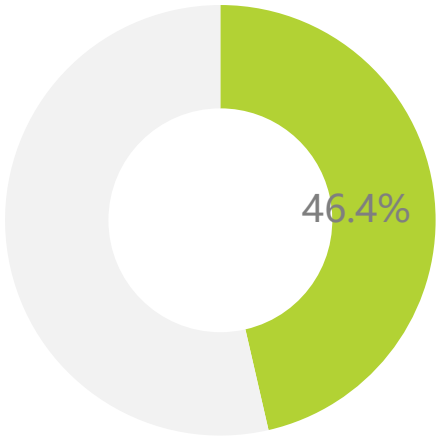
现阶段我国医生的激励机制并不完善，年轻医生体验不到辛苦工作后的成就感；同时晋升难和缓慢的晋升节奏使得医生对未来感到迷茫，因此越来越多的年轻医生选择离开医院。调研数据显示54.4%的医生认为自己成就与付出不匹配，46.4%的医生对未来没有信心。

2017年中国54.4%的医生认为自己的成就与付出不匹配



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

2017年中国46.4%的医生认为自己的未来没有信心



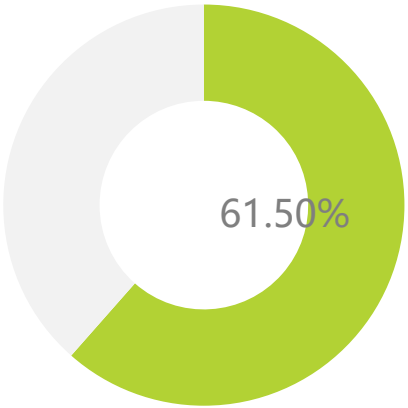
来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

医患关系多问题

精神时刻紧绷，近3成医生所在医院常发生医闹事件

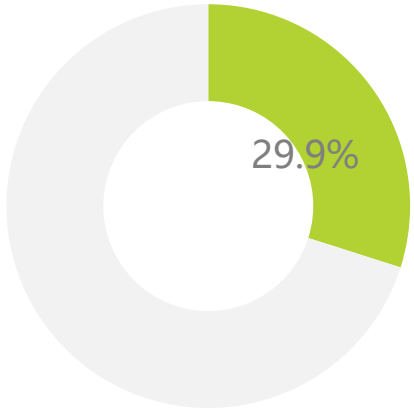
医患关系紧张、医生心累是影响医生健康和离职的最主要原因之一。调研数据显示，医生的压力来源包括医患关系、工作时长、晋升要求、学术压力、工作氛围和生活所迫等。其中，医患关系占比61.5%，高居首位，同时29.9%的医生表示其所处的医院经常发生医闹事件，进一步加深了医生对患者的恐惧心理。

2017年中国61.5%的医生认为医患关系是主要压力来源



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

2017年中国29.9%的医生表示所处医院常发生医闹事件



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

减轻医生压力，帮医院留住优秀医生



将医生留在医院内

减轻晋升压力，提升医生待遇

医生是我们健康的“守门人”，当医生因为身心俱疲离开医院的时候，谁又来守护我们的健康呢？将医生留在医院内变得至关重要，留下医生还需从减轻晋升压力，提升医生待遇着手。1）减轻晋升压力方面，2017年各省市陆续推出了新的政策，将评审方式回归到对临床技术的考核上，调整外语、计算机、论文等内容的评审权重。2）提升医生待遇方面，以北京新医改为例，其主要内容包括取消药品加成，降低大型设备检查项目价格，设立医事服务费，从而促进医生酬薪合理健康增长。

2017年江苏、辽宁职称评审新规

江苏：突出“医德”一票否决

- 6月27日，江苏卫生系列高级职称评审新规规定，突出医德为先、能力实绩，不唯资历、学历、论文，力促医疗水平提升，努力为大医护人员“松绑”。

辽宁：调整职称评审项目

- 8月3日，辽宁省《关于做好2017年全省职称有关工作的通知》中指出，调整了职称外语和计算机应用能力考试政策，该类能力不作为统一要求，不再作为职称申报和评审的前置性必备条件。

来源：艾瑞咨询研究院自主研究及绘制。

2017年北京取消挂号费和诊疗费改为医事服务费

项目名称	三级医院		
	医事服务费	报销金额	自付金额
普通门诊	50	40	10
副主任医师	60		20
主任医师	80		40
知名专家	100		60
急诊	70	60	10
住院	100	按比例报销	

来源：艾瑞咨询研究院自主研究及绘制。

©2017.9 iResearch Inc www.iresearch.com.cn

将医生留在医院内

改善医患关系，增强医生信心

医患关系的改善有助于医患间更有效的沟通，改善医患关系可以让双方多一些信任和理解，从而提升救治效果。改善这种关系是需要医生、患者、媒体、政府等多方努力才能做到的，不能仅依赖于医生的态度改变。作为患者，我们更需要理解医生，理解医生的高强度工作下的有限精力，理解医学局限性，信任医生、充分沟通不隐瞒等。

患者养成就医的好习惯

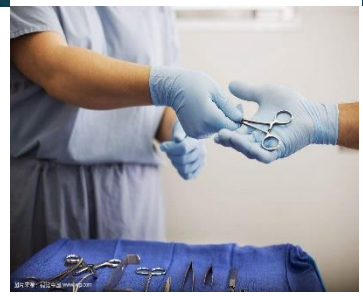


理解医学局限性



充分沟通，不隐瞒

理解医生精力有限



信任医生



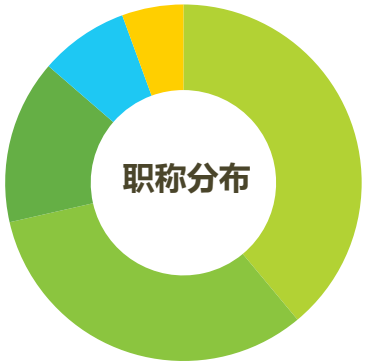
来源：艾瑞咨询研究院自主研究及绘制。

©2017.9 iResearch Inc

附录-问卷基本信息

职称、科室、医疗机构分布

2017年中国医生调研问卷基本信息-1



- 中级：38.9%
- 师级/助理：32.5%
- 副高级：14.9%
- 正高级：5.6%
- 其他：5.6%



- 内科：25.0%
- 外科：20.9%
- 儿科：6.9%
- 妇产科：6.1%
- 口腔科：5.7%
- 其他（7个）：35.3%



- 三级甲等：34.5%
- 二级甲等：25.5%
- 基层：11.0%
- 二级乙等：8.3%
- 三级乙等：7.7%
- 其他（8种）：13.0%

来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

©2017.9 iResearch Inc

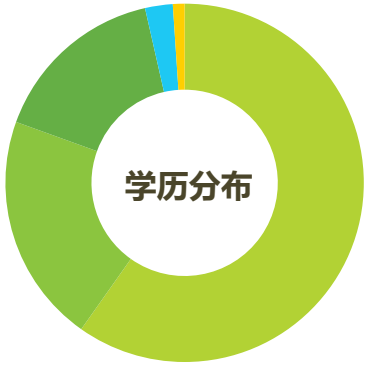
附录-问卷基本信息

收入、学历、地域分布

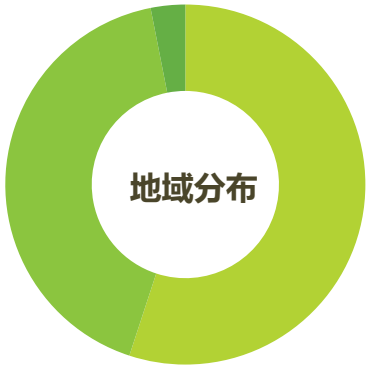
2017年中国医生调研问卷基本信息-2



- 5000-8000元/月：**28.2%**
- 3000-5000元/月：**28.0%**
- 3000元/月及以下：**15.4%**
- 8000-10000元/月：**15.4%**
- 10000-15000元/月：**8.5%**
- 15000元以上：**4.5%**



- 本科：**59.8%**
- 硕士/双学位：**20.7%**
- 大专：**15.9%**
- 博士：**2.5%**
- 其他：**1.1%**



- 7个省份城市占比：**55.08%**
  - 15个省份占比：**41.9%**
  - 8个省份城市占比：**3.1%**

注释：7个省份城市包括广东、山东、江苏、河北、河南、上海、北京。15个省份包括辽宁、四川、安徽、湖北、福建、浙江、广西、湖南、陕西、江西、陕西、黑龙江、吉林、甘肃、贵州。8个省份城市包括内蒙古、天津、海南、云南、新疆、重庆、青海、宁夏等。

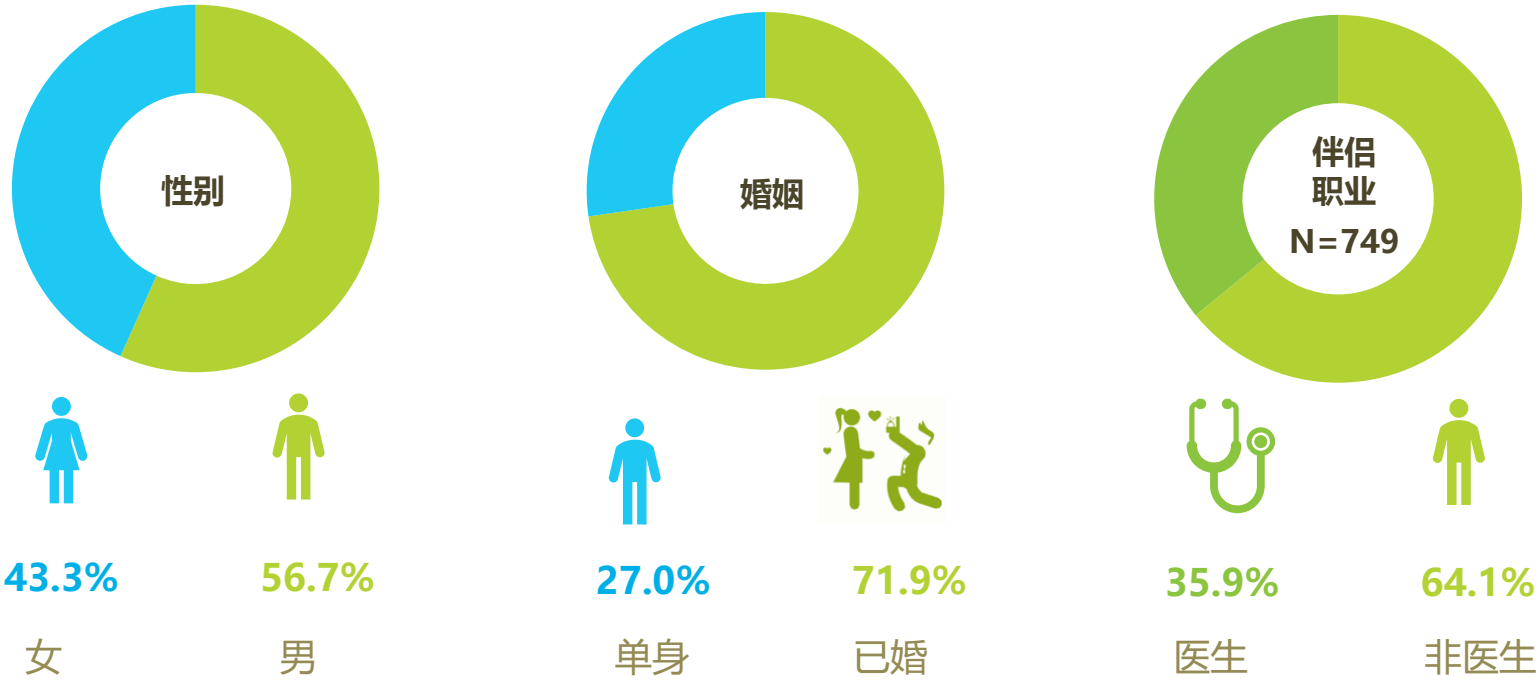
来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

©2017.9 iResearch Inc

附录-问卷基本信息

性别、婚姻、伴侣职业

2017年中国医生调研问卷基本信息-3



来源：于2017年7月通过艾瑞iClick和医联平台联合调研获得，样本量为1042。

©2017.9 iResearch Inc

公司介绍/法律声明

公司介绍

艾瑞咨询成立于2002年，以生活梦想、科技承载为理念，通过提供产业研究，助推中国互联网新经济的发展。在数据和产业洞察的基础上，艾瑞咨询的研究业务拓展至大数据研究、企业咨询、投资研究、新零售研究等方向，并致力于通过研究咨询的手段帮助企业认知市场，智能决策。

艾瑞咨询累计发布数千份新兴行业研究报告，研究领域涵盖互联网、电子商务、网络营销、金融服务、教育医疗、泛娱乐等新兴领域。艾瑞咨询已经为上千家企业提供定制化的研究咨询服务，成为中国互联网企业IPO首选的第三方研究机构。

版权声明

本报告为艾瑞咨询制作，报告中所有的文字、图片、表格均受有关商标和著作权的法律保护，部分文字和数据采集于公开信息，所有权为原著者所有。没有经过本公司书面许可，任何组织和个人不得以任何形式复制或传递。任何未经授权使用本报告的相关商业行为都将违反《中华人民共和国著作权法》和其他法律法规以及有关国际公约的规定。

免责条款

本报告中行业数据及相关市场预测主要为公司研究员采用桌面研究、行业访谈、市场调查及其他研究方法，并且结合艾瑞监测产品数据，通过艾瑞统计预测模型估算获得；企业数据主要为访谈获得，仅供参考。本报告中发布的调研数据采用样本调研方法，其数据结果受到样本的影响。由于调研方法及样本的限制，调查资料收集范围的限制，该数据仅代表调研时间和人群的基本状况，仅服务于当前的调研目的，为市场和客户提供基本参考。受研究方法和数据获取资源的限制，本报告只提供给用户作为市场参考资料，本公司对该报告的数据和观点不承担法律责任。

联系我们

咨询热线 400 026 2099
联系邮箱 ask@iresearch.com.cn
集团网站 http://www.iresearch.com.cn

艾瑞咨询官方微信

生活梦想 科技承载

TECH DRIVES BIGGER DREAMS

iResearch

艾 瑞 咨 询