



城市公立医院改革首日,医患都有点不习惯

# 患者:凌晨4点赶到医院挂号抢“位置” 医院:有的大医院门诊量少了近1/4

昨天早上一觉醒来,本以为窗外会是预报的那样“降温”、“下雨”,不料仍是阳光明媚,一如这几天的微热。而新医改,也在不知不觉中开始了。

取消药品加成,降低检查费,提高诊疗费和手术费,门诊限时限号,鼓励小病在基层就诊……新医改首日,患者能接受吗?大医院人少了吗?社区医院并喷了吗?市场星报、安徽财经网派出多路记者进行了探访。

■ 本组稿件采写:张薇 郑慧 夏鹏程 王炜 刘亚萍 张琳 沈佳 陈亚俊 记者 俞宝强 李尚辉 张威 马冰璐 祁琳 邵华 李皖婷 图片拍摄:记者 程兆

## 患者

### 挂号:凌晨4点到医院只为抢个好“位置”

安医大一附院:昨天上午7:40,60多岁的祝文斌坐在安医大一附院门诊2楼的内分泌科候诊区等待叫号。与其他人的焦急等待相比,她多了一丝淡定。“我凌晨4点就到了,我挂了1号。”

“昨天看新闻知道医院开始限号了,所以今天凌晨3点多就起床了。我家住在南七,离得比较近。我抢到了第1号。”

72岁的陆碧君显然很羡慕她。她凌晨4点出门,可因为家离得比较远,等她赶到医院时,“好位置”都被抢完了,所以她只挂到了5号。

在该院一楼门诊大厅,来自寿县的孙女士急得像热锅上的蚂蚁,因为司机不熟悉路,凌晨3点就从老家出发的孙女士足足用了4个多小时才赶到医院,却被告知想挂的专家号已经挂完了。好在导诊台

护士考虑到外地病人就诊很不容易,申请为她加了一个号。

省立医院:时钟刚走到8:25,挂号窗口旁边的显示屏上就显示:门诊妇产科、门诊骨科、门诊呼吸内科等上午的专家号都已挂完;门诊消化内科、针灸科等下午的专家号也已挂完。

大厅现场预约处的柜台前站满了前来咨询和预约的人。工作人员表示,本周和下一周、周二的很多专家号基本都被预约完,只有预约下周三以后的号。

“我是从宿州过来的,3月31日晚上到合肥的,本想4月1日一早给我父亲挂一个消化内科的专家号,不知道有限号这回事,结果到了才被告知专家号已没有了,要预约,得等到下周。”没有挂上号,徐先生有些失望。

### 就诊:与医生轻松交谈了10多分钟

安徽省儿童医院:“虽然挂号很紧张,但是就诊过程还是非常愉快的。”张女士说,女儿娟娟从两岁开始就在安徽省儿童医院呼吸内科主任医师华山处看病,每次虽然看病的效果不错,但是时间总是太短。

“平时看病也就三五分钟吧,每次都是赶了老远的路也排了很长时间的队才看上病,但就诊时间就那么几分钟,心里总有点不平衡。”这次看病,张女士特意算了下就诊时间,总共是13分钟。

“心里很舒服,还问了一些以前想问但是没时间问的问题,华主任都给出了很

专业的意见。”

新医改规定,城市三级公立医院专家门诊,患者平均看病时间原则上不少于10分钟,普通门诊患者平均看病时间不少于6分钟。

安徽省二院:在安徽省二院中医科诊室,合肥的张大哥首先告诉医生自己的身体哪方面不适,医生随后对他进行了号脉、观舌苔,并就诊断结果给了张大哥治疗意见。整个过程远远超过了10分钟。

“医生讲解的很详细,学到不少知识,看来跟医生多聊会天真不错。”张大哥笑着说。

### 拿药:慢病药品花费与之前相差不多

早上,记者跟随糖尿病患者崔铸华去安医大一附院药房拿药。发票上显示,崔铸华开了两种药,一种是阿卡波糖片三盒,133.5元,精蛋白5支,279.5元,一共花费413元。医保统筹支付321.45元,崔大爷自费91.55元。

“以前开同样的药,我自费100多点,算上挂号(即诊查费)20元,相差不了几块钱。”崔铸华说。

如果说慢性病去大医院花钱差不多只是更费时,医改后去大医院看小病则显得不太划算。昨天上午,25岁的小刘来医院拔智齿,挂了专家门诊,医生为其做了高位阻生牙拔除术,并开了消炎药。

记者算了一下,小刘一共花费了242元,包括专家门诊诊察费20元、手术费

162元和药费60元;而在医改前,这个费用为194元(挂号费5元,手术费120元,药费69元)。但如果换成在社区医院就诊,总费用下降10%~20%,总费用最低为193.6元。

相比之下,看疑难杂症的花费就相对少了。60岁的王大爷腿疼反复发作,在社区卫生服务中心又找不到原因,昨天上午,他在儿子的陪同下来到安医大一附院就诊。由于病情较为复杂,医生建议他做核磁共振增强扫描才能确诊,并开了口服镇痛药。

算下来,王大爷一共花费了497元,知名专家诊察费50元+核磁共振396元+口服药51元=497元;而医改前却要花上540元,挂号费40元+核磁共振440元+口服药60元=540元。



安医大附院门诊大厅,全科医生方便门诊

## 医生

### 安医大一附院内分泌科副主任医师 陈明卫: “不能粗暴地把患者往外推”

早上8点,陈明卫准时出现在安医大一附院门诊二楼内分泌科的一间诊室中。陈明卫的病人中,很大一部分都是“老糖友”,他们定期来陈明卫这里调整用药方案,有时做一些常规检查。对于这些老病号来说,整个看病时间一般不超过10分钟,却会耗费他们数个小时来排队挂号和候诊。

8点10分,66岁的崔铸华进入诊室,他挂的是3号。

“医生,帮我量个血压,我平时血压有点高。”崔铸华说。在助手量血压的同时,陈明卫开始例行问诊。

陈明卫说,像崔铸华这样的慢病患者,完全可以去社区医院调整用药方案,量血压、测血糖等也可以在那里完成。“但是他们不愿意去,我们总不能粗暴地把患者往外推吧,这个还要一点点改变。”没等陈明卫说完,一旁的崔铸华接口道:“我就信任陈主任。”

### 安医大二附院肝病科主治医师 魏艳艳: “终于可以按时吃上午饭了”

让魏艳艳感触最深的,是新医改后她确实有更多时间来回答患者的提问了。

“以前一周上两次门诊,每次只开一个诊室,最多的时候,半天要接待60个患者,门诊看到中午12点是常有的事。”

新医改启动后,安医大二附院肝病科又增开了一个诊室,加上限时限号,魏

艳艳的压力也小了很多。昨天上午,她看了20几个病人,每个病人的问诊时间都在6分钟左右,有些初诊病人的时间还会略长一些。

“明显感到和病人交流的时间比以前多了,最关键的是,我应该可以在11点半准时下班去吃午饭了。”魏艳艳笑着说。

### 安徽省儿童医院呼吸内科主任医师 华山: “没看够10分钟并不一定是医生不負責任”

在没有限号之前,华山每半天的门诊量在50多人,是现在的两倍。

“虽然要执行新医改限号政策,但是遇到一些急症、重症或者外地赶来的患儿,我们还是会给他们加号看病,医生为难可以,不能让患儿家长为难。”华山说。

新医改规定,专家门诊平均看病时间原则上不少于10分钟,普通门诊患者平均看病时间不少于6分钟。这意味着跟患儿家长交流的时间增多,让医生就可以更详

细地了解患儿病情,家长也可以回忆更多的细节。不过华山表示,新医改政策执行起来好处很多,但也并不是那么容易。

“有的患儿就是非常普通的感冒,症状轻微,也不发烧,明明几分钟就能看完的病,但是个别家长知道医改规定后,认为我们没有看够10分钟就是对他的孩子不負責任,这其中还有一些工作需要我们的医务工作者去解释和疏导,以期获得更多的理解。”

## 数据

### 医改首日,大医院门诊量减少了吗?

安医大一附院:昨天门诊量8437人次,比上周三减少1945人次,其中绩溪路减少701人次,长江路门诊减少1165人次,科教楼减少52人次。与前天相比下

降1505人次。

安医大二附院:截止到昨天下午五点,门诊量为3210人次;今年3月份,该院日均门诊量是3442人次。