



聚焦安徽新医改

“看病是不是更难了？费用是否更高了？”

患者六问新医改,且看医院如何答

随着安徽省城市公立医院改革昨日正式启动,市民对就医过程中可能出现的问题心存疑虑:新医改后,患者看病是不是更难了?费用会不会更高了?在基层医院看病,医生医术行吗?针对市民关心的下列6大问题,相关部门和医院进行了解答。

► 疑问一 看病更难了吗?

为方便患者,适时开设午间门诊和晚间门诊

门诊限号,一个知名专家以前每半天可能看病60多人;而医改后,每半天只能看病人20个,还有40个病人就排不上当日的号,这样看病是不是更难了?

“今天是医改首日,为了保证平稳过渡,我们医院进行了相对限号,但没有绝对限号。”安医大一附院门诊部主任李维荣说。

如何保证大量外地病人能挂上号?李维荣说,根据门诊情况进行及时调整,加号,也会预留一些号源现场挂号,尽量保障患者都能看上病;同时医院也做了很多准备,比如诊室全部开放,新增医生坐诊。

该院绩溪路门诊与长江路门诊

之间还新增了摆渡车,每天上下午各两班。“如果在绩溪路门诊没挂上号,可以去长江路门诊看。”

张健是一名全科医生,从昨天开始,他每天都会坐在安医大一附院门诊大厅的总服务台旁,帮助那些没有挂上号的患者简单诊疗,并开具相关检查单。“让他们先做检查,这样如果下午可以挂到号了,再拿给医生看,挺省心。”张健说,不到两个小时,他就已经接待了几十位患者。

省立医院院长许戈良也表示,如果门诊量持续不减,将开设午间门诊和晚间门诊,时间分别在中午12:00~下午2:30,下午6:00~晚上8:30。

► 疑问二 限号后黄牛会增加吗?

防范黄牛:“实名制”预约,院内加强巡逻

“限号之后,黄牛的确可能出现,但从安徽情况来看,远不及北京、上海等医院严重。”省卫生计生委主任于德志说,这需要医院加强对挂号的管理。

省儿童医院院长金玉莲表示,该院门诊和预约挂号系统均实行“实名制”,不仅需要提供身份证信息,还要填写手机号码等。如果是票贩子,很容易被识破。“我们在医院的醒目位置也会张贴提醒,请大家通过门诊窗口或相关医疗服务平台挂号,不要从陌生人手里买号,防止在后续治疗,医保、新农合报销中带来不必要的麻烦。”

此外,安医大一附院党委书记梁朝朝也表示,想要避免“黄牛”倒号的现象,除了挂号管理加强外,医院还会加强院内挂号区、就诊区的巡逻,同时与辖区派出所联系,对于可疑人员进行盘查。

在安医大二附院,患者可以通过支付宝钱包挂号,看起来似乎给“黄牛”更方便的机会。事实上并不会。支付宝钱包是实名制身份验证,而掌上就医过程中的所有登录、就诊、支付、查阅信息等也都需通过实名制身份验证,并绑定就诊卡信息。

► 疑问三 看病费用增加了吗?

“总体负担不会增加,小病到大医院诊费增加”

省卫生计生委主任于德志介绍,经过测算,取消药品加成同步实行新的医疗服务价格后,总体上看,患者就医的费用结构中,花在药品、耗材和检查上的钱会有所减少,花在诊察、治疗、手术和护理等方面的钱会有所增加,但是总体就医负担不会增加。

从结构上看,在省级医院看小病、常见病花费的钱会增加,看大病、重病花的钱会减少。从长远看,特别是药品耗材带量采购、规范合理用药等政策措施实施后,患者就医负担还会进一步减轻,“看病贵”会得到有效缓解,要“贵得合理”、“贵得有道理”。

► 疑问四 医生收入减少了吗?

取消药品加成,让医生凭医术吃饭

“我们的政策取向,就是通过总额控制下的结构调整,让医药价格体现规律,回归合理,引导医务人员通过因病施治,最大努力地服务好患者,取得规范、合理、合法的收入,而不是其他方式。”于德志表示,取消药品加成,提高诊查费、手术费等就是在转机制,让医生都要靠本事靠医术吃饭,鼓励医务人员钻研业务。

取消药品加成,加上门诊实行限

时限号,会不会影响医生接诊的积极性?安医大二附院副院长杨琨琦也表示,不会出现这种情况。

“门诊收入都算入科室绩效,不存在谁看得多谁看得少的问题,医生只要把病人服务好就可以了。当然,如果科室通过提高医疗水平吸引到更多患者前来就诊,解决病人看病难的问题,医院也会有一定奖励,这样可以提高医生的积极性。”杨琨琦说。

► 疑问五 如何让小病患者留在基层?

加强对口支援,让名医下基层

“基层医疗机构服务能力差是改革的最大瓶颈。”于德志经常问身边的朋友,“生病后你们是去大医院看还是社区医院?”

得到的答案很一致,“当然去大医院,那里有信任的能解决问题的医生。”

于德志表示,我省将扩大基层及落后地区的医疗资源,增强基层医疗机构的服务能力;基层医疗机构也要根据市场需要

扩大规模,引进医疗服务人才,让医疗资源满足需要。

城市医院也会安排一定数量的医生到社区挂牌坐诊。大型综合性医院也可以为基层医疗机构提供技术支撑。要运用高科技手段,建立“网络医院”,不用专家下去、基层医生上来,通过视频就可以实现远程会诊、专家问诊。

► 疑问六 医生有时间坐诊基层医院吗?

“社区需要什么医生就派出什么医生”

此前也有不少医院与周边社区卫生服务中心实行对口支援,每周会派专家去社区医院坐诊。但记者发现,大多都在做表面文章,不是医生不在,就是名医仅让自己的学生坐诊。如何解决这一问题?

“过去可能是志愿性质的,很多医生‘做做样子’,解决不了问题。”于德志坦言。

据透露,我省将把帮扶“精准化”。大医院对于帮扶社区的人群进行分析,了解到主要需求,需要什么样的大夫,再派相应的医生去坐诊。

同时,大医院也会留一定的号源,投放到基层卫生机构。或是让社区居民先预约,根据预约情况有针对性地进行帮扶。

合肥市荷叶地街道社区卫生服务中心就正与省立医院南区进行合作,包括就医疗技术支持、病人转诊、对口支援等合作内容。后者将根据荷叶地街道社区卫生服务中心的实际情况,与其共同制定具体合作方案,加快医联体建设进度,为社区常见病、多发病患者提供有效、便利的诊疗服务,引导患者选择社区卫生机构进行首诊,最终实现分级诊疗、惠民便民。

PICC
中国人民保险

保险让生活更美好!

商业险 多省15% 极速理赔 全国通赔 电子理赔 免费救援

人保电话车险投保专线:

400-1234567

7x24h 查勘服务 让安心昼夜通行

半夜出险,信赖人保车险。专业查勘员24小时值班,为安心保驾护航。

中国人民保险,风雨同行,至爱至诚。

24小时客服热线
95518



人保电话直销