



2008
百姓民生二盼

希望看病不但容易而且便宜

百姓之盼

回应百姓之盼

看病近一点,药价低一点

为了找医生看病,天不亮就起床,早早赶到医院排队。但排了几个小时的队,真正轮到自己看病却只花了几分钟——这种经历,可能很多人都有过。

看病难,看病贵,这是一个让人头疼了很久的问题。直到今天,它依然困扰着广大患者。

烦,真烦!什么时候看病才能变得简单、变得实惠呢?



马大爷焦急地候诊

马大爷
70岁,
南京中央门
街道工人新
村居民

累呀:排队几小时 看病 10 分钟

天刚蒙蒙亮,马大爷和老伴就出门了。他膝盖最近有点不对劲,疼了一个星期也不见好,想去鼓楼医院找个骨科专家看看。“挂专家号可不容易,一天就看十几个病号,要是去得晚了,今天就排不上号了。”老两口念叨着,不到6点钟就睡不安稳了。

马大爷住在中央门街道工人新村小区,老两口先是走到新模范马路地铁站,用了10分钟。然后坐上地铁直奔鼓楼医院。“现在的交通还真是方便,我们正好赶上了头班地铁,到鼓楼医院才不过6点半。”马大爷说,按医院的规定,应该是8点上班、7点半开始挂号,可是专家号数量有

限,挂号的人太多,不少人大清早就在医院门口守着,就怕排不上号。

“排队的人多着呢,有的窗口队伍都弯过来排成两行了。我本来在1号窗口排队,没想到老眼昏花,竟然把‘肾科’看成了‘骨科’,到近处才发现自己站错了队。”马大爷说,他当时急得一身汗,赶紧回过身挤到12号窗口接着排。“幸亏来得早!”马大爷在到医院的半个小时之后,终于如愿以偿地挂上了专家号。

进了候诊区,马大爷这才发现,自己来得还不够早。专家门诊窗口的小平台上,已经有一小叠病历本在排队了。

还好,这一次马大爷等的时间并不长,大约20分钟后,他终于见到了坐诊的专家。“就是问了问症状,然后让我去拍张CT。”交钱、拍片、等结果,来来回回又花了1小时的工夫,马大爷拿着检查结果又坐到了专家面前。“他给看了看,说是关节老化,骨质增生什么的,开了一种药给我,让我注意休息,少走路。反正,这病不严重。”马大爷算了算,“只是看病的话,大概前后也就10分钟吧。”

不过,跟医生说过了再见,这病还不能算看完了。马大爷还要楼上楼下地交钱、取药,照旧要一次次排队,耗费的时间可真不少。

烦呀:吃药可比吃饭贵多了

“同志,你说多少钱?”马大爷趴在缴费处的柜台前,突然瞪大了眼睛,下意识地往上推了推眼镜,一脸吃惊的样子。“一共是360元,医保卡可以刷125元,个人自付235元。”工作人员肯定地回答说。“这到底是什么药啊,那么贵!”马大爷说着说着,嗓门不知不觉有点大。一旁

的老伴赶紧用手拽拽他,“你小声点,小声点,别生气。”

马大爷不说话了,可是脸色却很不好看,默不作声地交了钱,然后拉着老伴走到电梯口的一张长椅边坐

下,低下头又仔细看了一遍交费单,“这药也太贵了吧,我一个月退休工资能拿1500块,每个月的医疗费按5.4%的比例算,也有80块钱。可这卡里的钱攒上几个月,还不够看一次病的!”

说起看病贵的问题,马大爷的火气更大了。“去年夏天,一个感冒就花了我1600块,先在一家医院挂了两天水,没好;后来又去鼓楼医院挂了两天才彻底好了。”马大爷叹了口气,“我的经济条件已经算好的了,那些一个月七八百元工资的

人,上有老下有小,一旦生病可怎么办呢?”

平静下来之后,马大爷又研究起了自己的高价药。“爱尔兰进口的,一盒72元,5盒就是360元。医生说三天吃一盒。这样算来,一天光吃药就要24块钱,比吃饭贵多了。”马大爷说,他平均每个月的医药费大约200元,一年至少2000元;可是医保卡里面一年也就几百元,根本不够用,都是靠自己贴钱。“除了看病,还要吃饭啊。医药费这么贵,让人怕去医院啊!”

盼呀:社区医院水平再高点就好了

“我也想去社区医院看病啊。我们家附近就有一个社区卫生服务站,就在楼下几步远的地方。可那儿没有骨科专家啊,如果鼓楼医院的专家能够到社区去坐诊,我们何必跑那么远的路,还要掏10块钱去挂一个专家门诊呢?”马大爷说,“现在高水平的社区医院太少了。而且,社区里的那些医生,我也有点信不过。给小孩儿打防疫针,有个头疼脑热的,去开点普通的药片,还是可以的。”

据了解,现在不少社区卫生服务机构都开始推行基本药品零差价销售,这也是社区医疗的一大惠民特色。

可是,马大爷却觉得,省钱固然重要,关键还是要把病看好。“哪个病人不想找个好的医院,一次性把病治好呢?万一在社区看不到,耽误了病情就更麻烦了。”

在马大爷看来,要让老百姓看得起病,医保卡报销的比例要再多一点。“大病统筹的钱,放在账户里不能动,干吗不拿出来一部分,让平时得了小病的人都能够及时去医治呢?像现在医保卡里那点钱,买两次咳嗽药就没有了。”

对于药品,马大爷也有一个期盼。“过去得了咳嗽医生开的那种甘草合剂效果就蛮好,价格又便宜,只要4

块钱一瓶。可这样的药,现在药厂不愿生产,医院也不愿使用。国家提出拟定基本药品目录的法子很好,规定医生必须用目录内的疗效好价格低的基本药品。希望国家能够尽早出台这个目录,并且强制医院执行。另外,有些大医院的药,社区医院根本买不到,这个目录应该跟社区的基本药品目录统一起来。

“社区医院又省钱又方便,如果医疗水平也能让人放心就好了。那我以后看病就在家门口,不用排队,不用跑远路,就更舒心了。”马大爷乐呵呵地说。

见习记者 张淑娟



委员评说

让社区医院有更多的“用武之地”

建议:没有“转诊单”的非急诊病人,上级医院不得收治

大医院超负荷运行,很多社区卫生服务机构则“吃不饱”,这类现象也受到了江苏省政协委员的关注,致公党江苏省委日前就提交了一件集体提案,呼吁政府要加大投入,让社区卫生机构进一步发挥作用。

社区医院运转乏力

委员们围绕群众“看病难、看病贵”的问题进行了专题调研,他们指出:“江苏省在医疗体制改革方面做出了不少探索,积累了不少经验,但医疗卫生服务体系发展与人们日益增长的健康需求不适应的矛盾仍然存在。其主要根源是医疗卫生资源配置不合理,一方面有大量资源闲置,而另一方面资源供不应求。”

调查发现,现在半数以上的社区卫生服务机构处于完全自收自支状态,社区医院的公共卫生服务启动、运转乏力。委员告诉记者,“居民对社区医院认可度不高,到社区看病的大多数都是自费病人,医保职工基本上都不会选择社区医院。社区医院本身没有摆脱旧有医疗模式的影响,医疗、预防、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务的六位一体功能没有得到充分发挥。”

建立严格转诊制度

怎样才能让社区医院得到老百姓的青睐?委员们建议强化社区卫生保健,建立结构合理、分工明确的医疗服务体系。首先,制定三级医院划分职能的指导性意见:三级医院以科研、教学、创新、疑难杂症为重点;二级医院以常见病、多发病为主,形成专科特色和过硬的医疗质量;加强社区医院建设,实现小病不出社区。

“今后,可以将社区医院全部纳入城镇职工基本医疗保险定点单位。拉开医保患者到不同级别医院就诊的个人自付比例,鼓励居民首选社区医院。”委员们提出,要构建防病在社区、小病在社区中心、大病去医院双向转诊制的优质医疗卫生服务体系和转诊体系。在这一体系中明确社区医院和大医院的分工,建立严格的转诊制度,对不同等级医院设计转诊程序:没有下级医院转诊单的非急诊病人,上级医院不得收治;没有转诊证明的医药费单据,社会保险部门不予报销。

建立信息共享平台

另外,委员还提出政府应该建立不同医疗机构的信息共享平台。将卫生状况电子档案与现有医保卡集合,引导居民优先到社区医院就诊,居民在任何医院看病、接受服务、报销的费用等信息都可以随时授权查看。这样既方便病人转诊,又方便跟踪居民健康状况。

快报记者 都怡文

步行15分钟看上病



郭兴华
江苏省
卫生厅厅长

举措:今年将在13个省辖市全面实行双向转诊制度,在13个市的28个区(市)推行基本药品零差率

今年,在家门口看病更便宜更方便。江苏省卫生厅厅长郭兴华透露,今年江苏将有多项医疗新举措让病人直接受益,尤其是在城市社区卫生服务方面,今年将在13个省辖市全面实行双向转诊制度,在13个市的28个区(市)推行基本药品零差率等。

郭兴华介绍,目前江苏省城市社区卫生服务已经有了较好的平台,今年要在继续健全服务体系的同时,把工作重点放在完善服务功能、转换经济运行机制上,提高社区卫生服务水平和对群众的吸引力。

居民在家门口就能看上病

“目前大多城市都建成了15分钟健康圈,今年计划打造以街道为单位的15分钟健康圈,把15分钟健康圈覆盖到所有的街道,让居民步行15分钟就能找到一个社区卫生机构,在家门口就能看上病。”郭兴华介绍,今年江苏将抓紧修订完善社区卫生发展建设规划,坚持政府主导加强服务机构建设,确保年内以街道为单位实现全覆盖。

据介绍,今年江苏将按

照社区卫生服务机构建设要求,统一规定设置条件,逐一规范设施配套、科室设置、人员配备、技术项目、服务流程和规章制度,提高整体建设水平。今年,江苏省将扶持经济薄弱地区完成200个社区卫生服务机构基本设备配套和80个中心基础设施建设任务。同时,积极开展创建活动,力争年内建设3-5个省级城市社区卫生服务先进区、50个省级城市示范社区卫生服务中心。

年内全面实行双向转诊制度

“大医院人满为患,小医院门庭冷落”,依然是当前需要尽快解决的难题。很多在大医院就诊的病人表示,所患疾病并非疑难杂症,到大医院来排队看病,主要是对基层医院的诊疗技术不放心。加强社区卫生建设,建立双向转诊和社区首诊制度等举措,都可以改变病人分布极不合理的现状。

郭兴华介绍,今年内,江苏将加快建立社区首诊和双向转诊制度,组织引导大中型医院与社区卫生服务机构建立稳定的业务合作关系,加强

监督管理,确保双向转诊工作有序开展。年内,江苏13个省辖市要全面实行双向转诊制度,有条件的地区要积极开展社区首诊试点,努力实现社区卫生服务机构就诊人次占当地门急诊总量的40%以上。

为居民建立健康档案,尤其是老人,可以更好地防控慢性病,提高居民健康水平。虽然今年在全省还做不到这一点,但江苏准备在13个市的28个试点区(市)内,要让每一位老人有一份自己的健康档案,有一名自己的家庭责任医生。

社区药品零差率范围扩大

社区卫生服务机构的药品,多是老百姓经常使用的,如果所有社区卫生服务机构全部实行药品零差率,在目前药价的基础上,药品降价至少15%,这将让很多社区居民享受到看病的优惠。

去年,南京等地在社区卫生服务机构试点药品零差率销售。而今年,以全额预算收支两条线管理、基本药品零差

率和人事分配制度改革为主要内容的城市社区卫生服务机构综合改革试点扩大到全省的13个市的28个区(市)。

据介绍,今年江苏推出更多的医疗新举措,要做到在社区医院就诊的门诊均次费用比三级医院降低50%以上,让居民在家门口看病更便宜更方便。

快报记者 张星