

# 看病花3分钟,排队用仨小时

## 大医院饱和社区医院吃不饱,专家提出医师多点执业或可缓解压力



10日下午1点多,毓璜顶医院里家长们给孩子排队挂号。 本报记者 宋佳 摄

相关新闻

### 推行多点执业 让医疗资源流动

如何缓解患者盲目扎堆大医院导致的就医难题,记者咨询了毓璜顶医院医务处处长毛琦善,他告诉记者,如果医师多点执业将来获批,或将能在一定程度上缓解看病难的问题。

对于很多市民来说,医生多点执业是个陌生的名词,大体可以理解为,符合条件的执业医师经卫生行政部门注册后,在2个以上医疗机构从事执业活动的行为。

“好医生将不再束缚于医院,也可以到基层医院坐诊,如果能够实现,将会中和基层医院人才缺乏的现状,分流不少大医院的压力。”毛琦善说,这样以来,可能医生的压力会比较大,将会牺牲大量的休息时间。“就目前实行的情况来看,虽然多点执业遇到发展瓶颈,但如果完善好后,或将成为新的希望。”毛琦善说。 本报记者 宋佳 段婷婷

记者调查

### 给孩子看病,至少排6次队

本报记者 宋佳 段婷婷

这几天气温下降,忽冷忽热间,医院儿童输液室里的小患者又增加不少,家长早已对市区各大医院挂号处的排队“长龙”不再感到新鲜,不过也有家长提出疑问,孩子看病用了3分钟,排队至少3小时。

排队时间长,是因为医院看病的人多。看病时间短,道理也很简单,有的不是什么大病。这“一长一短”现象,虽然是老生常谈,但从侧面反映出部分就医者的心态和医疗资源配置不均的问题。

10日下午1点多,在毓璜顶医院儿科门诊挂号处,20多名家长排队等待挂号,其中部分是因为孩子感冒发烧前来就医。这些患儿中小的有几个月大的婴儿,大的有五六岁的孩童。

“看病用不了3分钟,但是排队合起来至少要用3个小

时。”排在队首的芝罘区市民于先生掰着手指说,看一趟病下来,要挂号、就诊、交费、检查、取药、打针,要排6趟队。

像这种扎堆排队就诊的现象,在市区各大医院并不鲜见。在烟台山医院大厅里,远远望去,在走廊两边的挂号、

交费处,两边的队伍因为太长有时“交融”在一起。

“从早晨6点左右就来排队,结果前面已经有二十多人。”一位在毓璜顶医院住院的张先生说,幸好医护人员比较人性化,不到上班时间就开始为求诊患者挂号。

### 老专家格外忙,上厕所都没时间

“看病就找白头发的医生,他们从医时间长,有经验。”在毓璜顶医院,两位患儿家长坐在一起,互相交流看病心得,其中一位患儿家长说。

据介绍,现在家长给孩子看病,要么找老大夫,要么挂

专家号,这也让有的医生很忙,有的医生则很闲。“还是专家看得好,给我孩子看病的专家真好,孩子没几天就好了。”一位奶奶抱着孙子说道。

“有时儿科医护人员一天要看60-100名患儿,但有的医

生一天数量只有一半。”毓璜顶医院儿科专家介绍,一上午光顾着和家长讲述患儿病情,别说喝水,就连上厕所的时间都没有,“提前上班,迟点下班都是家常便饭,经常中午12点还在加班。”

### 社区医院很冷清,有时一天看不到人

在海滨小区、金沟寨小区、上乔西路的社区医院,则很少有市民带着孩子去看病,偶尔会有几位老人去量量血压,咨询保健知识。

“每天工作很清闲,有时一天都看不到一个人。”一家社区医院的医护人员告诉记者,有时候来社区医院的人也

多是去大医院开好药,来这里躺着输液。

不少市民认为,社区医院条件不完善,医护人员水平有限,医疗设备配备也比不上大医院,担心延误病情便到大医院就诊。“人才都集中在大医院,社区医院难分一杯羹。”该医护人员说。

孩子感冒,宁可去大医院排队也不愿去社区医院就诊,对此,有家称,现在独生子女多,在家里都是宝贝,一旦孩子生病,有钱、没钱的家长都会带孩子到大医院,多数社区医院被家长忽略,没有起到分流大医院病患的作用。

他山之石

### 深圳医生走穴 将只需网上备案

今年7月23日,深圳市卫生和人口计划生育委员会正式确认《深圳市医师多点自由执业实施细则》已报送广东省卫生厅批示。据悉,广东省卫生厅已就该《细则》表示“肯定和支持”。深圳市卫计委表示,如果一切顺利,自由执业将在今年年底前在深圳铺开。

深圳此次推出的《细则》做出一项重大改变:已在深圳注册的医生在多点执业前无须经过医疗机构的批准,只要在指定网站简单备案即可。这意味着,若公立医院医生希望参与多点执业,原单位将无法阻挠。

其实早在2009年9月,原国家卫生部就曾下发过《关于医师多点执业有关问题的通知》,允许医生合法多点执业。但是由于通知要求“医师受聘到其他医疗机构执业,应经所在单位和相关卫生行政部门批准”,所以全国医师多点执业的成效并不理想。

自2010年1月至去年12月,整个深圳市获批多点执业的医师只有36人。

### 医师多点执业 无锡遇冷

8月21日,记者从无锡市卫生局获悉,根据国家、省的相关政策,无锡市最新出台了医师多点执业管理实施办法(试行),办法从9月1日起正式执行。

值得关注的是,从2011年8月1日江苏开始实施《江苏省医师多点执业管理办法》以来,到现在为止,两年来无锡市仅有27位医师向卫生部门申请了多点执业。从采访反馈信息看,多点执业在锡遇冷。

采访几位医生发现,他们都有顾虑。一位市属医院的副主任医师表示,现在在单位的业务量都已经饱和,根本难以进行多点执业。另一个顾虑是,申请多点执业,医师必须出具第一执业地点医疗机构同意的书面证明,“这让我们很为难,医院会不会同意还是个问题。”

对于医院来说也不积极,原因在于如今我国医生的人事档案、编制都在医院,“从人才培养的角度讲,谁培养谁受益。医院当然不愿意自己花钱花精力培养的人才被别人用。”一家三甲医院负责人坦言。

各抒己见

毓璜顶医院医务处处长毛琦善>>

### 网上预约挂号,患者评价一般

“目前看病难的问题,主要体现在大医院上,越是好医院,越是一号难求。”毓璜顶医院医务处处长毛琦善说,从当前的医疗体制来看,很难改变,毕竟医疗资源是有限的。但作为烟台最好的综合类三甲医院,他们也采取了很多举措,尽可能减轻和缓解老百姓的看病负担。

毛琦善介绍,对于市民反映的挂号难问题,医院开设了专门的网上预约挂号平台,患者只需提前一天预约挂号,预约后按照提示时间到医院取号便能节约很多排队时间。“但从近年来的实际预约挂号中也发现一些问题,市民对于

预约挂号评价一般。”毛琦善说,目前毓璜顶医院的医生并没有限号,患者到医院随时挂号就可看病,但预约挂号的患者到医院后,到底是该安排在前面还是后面?这方面的考虑也让不少患者有意见。

“在医疗设备和医疗技术上,我们也在努力,尽可能让患者住进医院三天就能接受手术。”毛琦善说,等新院建成后也能从一定程度上缓解就医压力。“但是不得不提及的是,大医院挂号看病难的问题,靠一家医院是不能解决的,还需要政策、资金以及各医院共同努力才能有所改善。”

政协委员李忠臣>>

### 给予扶持,调动社区医院积极性

“小病进社区,大病进医院是新医改的主要内容,这也是缓解看病压力大的关键。”政协委员、市直机关医院副院长、副主任医师李忠臣告诉记者,之所以当前患者扎堆大医院看病,与社区医疗服务水平低,医疗设备差,人才缺失有很大的关系。患者生病了去社区医疗结果不好,或者花同样的钱却得不到同样的医疗服务,久而久之,也就失去对社区医院的信任。

在李忠臣看来,尽管国家鼓励到基层医疗机构就诊,但在政策和资金支持上还有待完善。“举个最简单的例子,现

在社区医疗服务中心许多医务人员与公立医院的待遇差不少,医务人员的积极性提高不起来,很难使医疗技术进步。”李忠臣说,要想解决看病难的问题,社区卫生服务中心需发挥重要作用,当市民患普通的小病,第一时间想到去社区医院看病时,这样大医院的患者人数才会减下来。

“真正要提高基层医疗服务的水平,国家除了予以政策和资金的支持外,对于基层医务工作者的编制待遇问题也应当解决。”李忠臣认为,只有从根本上满足工作人员的需求,才有可能对看病难的问题有所缓解。