

知名专家诊察费提高后,各医院专家号差别明显

大医院照样热,专科医院降温

6月1日,山东大学齐鲁医院、山东省精神卫生中心等医院在此次医改中推出“知名专家号”,两家医院的知名专家诊察费最高均为300元。价格贵了数倍,综合性医院的知名专家号却依然被热抢;而在专科医院,部分专家号的热度“跳水”明显。

“本是为了促进分级诊疗的政策,落地后却依然折射出分级诊疗的困难。”相关业内人士表示,大众对大医院、大医生的依赖是个长期的问题,也反映出医疗资源的不平衡,达成分级诊疗还需要更多努力。



患者在齐鲁医院的知名专家门诊区等候。 本报记者 孔雨童 摄

本报记者 孔雨童 王小蒙

大型综合医院:知名专家号热度不减

2日是齐鲁医院知名专家号启动的第二天,记者在医院自助挂号机上看到,该院当日共有心内、呼吸等6个科室的9位知名专家坐诊。上午10点多钟,已经有4位大夫的号全部约满,另5位专家剩余号多数显示2或3。

2楼的心内科门诊知名专家等待区同样坐满了等候的患者,不断有人进入诊室就诊,知名专家高海青一直坐诊到中午12点多,才把当天上午的患者看完。

高海青原本每周二有全天的门诊,因为限号,一天看15—20个病人,而看知名专家门诊的这半天,就接诊了10多个病人。“患者一点都没少,我们也是该怎么看就怎么看,尽量说得更详细一些。”高海青说。

从20元到200元一个号,价格贵了9倍,但患者依旧热抢知名专家号,因为何?等候区的曲女士告诉记者,看到价格涨了,她还是预约了。“还是更信任大医院的知名专家,我觉得物有所值就可以了,与其去不放心的地方频频误诊还不如一次正确。”

这天,来自齐河县的孔先生带着老父亲来到齐鲁医院看病,他们挂的知名专家门诊号也是200元,虽然觉得“贵得有点多”,但孔先生还是坚持认为“既然来到省里的医院,就要看最好的专家”。

除了这两类,还有不少人因为“看这个大夫习惯了”,而坚持挂了知名专家号。

知名专科医院:有专家少了九成患者

6月1日,山东省精神卫生中心也推出首批知名专家。据该院相关负责人介绍,该院共遴选出5位知名专家,每人坐诊时间为半天,精神科有3位知名专家,诊察费为200元/人次;心理科有两位知名专家,诊察费300元/人次,心理治疗费用500元/人次。

该院擅长儿童青少年心理行为障碍诊疗的专家刘金同,一向比较“抢手”。刘金同在普通专家号坐诊时,患者通常彻夜排队等待挂号。以往,刘金同一上午就要看50个患者,常常到中午一点半还吃不上饭。6月2日上午,刘金同第一天坐诊知名专家号,他一上午却只看了5个患者。“有两个是老患者,另外三个是新患者,都是家长带着孩子过来看抽动症和智力障碍的。”

与大型综合性医院相比,由于专科医院就诊人数较少,知名专家号刚开诊时,就诊人数并不多。此前,山东省胸科医院推出12位知名专家。5月3日,该院一位知名专家一上午只看了两位病号。不过,目前该院知名专家看诊人数较之前有所增加。

“现在分给每个患者的时间长了,医生也能看得更仔细了。”一位外地来的患者说,虽然专家号涨价了,但总体算下来还是比以前方便了,“我再也不用提前一天就来济南排队挂号了”。

冷热不均背后:还是医疗资源不均衡

在自己的首个知名专家门诊坐诊日,医生王峰(化名)发现,有很多患者根本无需花这么多钱来挂知名专家门诊。

“很多患者在首诊的时候往往需要先检查,完全可以先

挂普通号,检查结果出来后再来挂知名专家;还有一些老患者,只是为了调整药量也要花200元挂知名专家,其实普通大夫都能看。”王峰说,他在坐诊时,甚至劝说患者“不一定非得来找自己”,但患者们依旧坚持。

“知名专家应把更多精力放在危重病人上,而不是调药这样的小事。虽然我们不能拒绝患者,但从医疗资源合理利用的角度上,患者应当从挂号时就开始分流,也应当推行分级诊疗。在门诊上,危重患者排不上号比比皆是。”王峰说。

在王峰看来,知名专家号这样的“价格杠杆”本是为了促进分级诊疗的实现,但在施行的前两日,“价格杠杆”依然抵不住患者对大医院、大专家的“偏爱”。“从更深层次上看,还是反映出医疗资源的长期不均衡,这让患者对基层医院不信任,也导致分级诊疗困难重重,这或许不是一两个知名专家门诊就能够有效调节的。”

省内一名知名肝胆专家告诉记者,他在日本留学时曾发现,同样的胃癌手术,患者们会很自然地选择一个小城市的医院,也不一定要去东京医科大学。因为在普遍统一规范的手术流程和完善的软硬件之下,患者们即使是对小医院也抱有足够信任,这也反映出医疗资源的均衡配置对患者就医的导向作用。

与大型综合性医院相比,一些专科医院在提价之后,患者对专家号的热度“跳水”。这与专科医院的患者基数小有关,但似乎也反映了公众对大医院的心态。“很多人看眼睛、看心理问题,宁可看齐鲁医院的眼科、心理科,也不一定去专科医院。”王峰说。

医院晒账单

药品收入一天少8万 诊察费涨了500多

省城58家医院药品零差价销售,对拿药多的患者来说确实享到了实惠。但对医院来说,手术量越少意味着药占比越高,影响也就越大。有医院拿出1日的门诊账单,与去年同期进行了比较,其中药品收入少了8万多元,而诊疗费收入才涨了500多元。

“根据去年的药占比测算,药品零差价要少收入几个亿。”1日,省城多家大型综合性三甲医院表示,取消药品加成给医院带来收入下降的八成部分,勉强能通过提高医疗服务价格来弥补。“还有百分之十靠政府补贴,剩下的就要通过医院加强管理自行消化。”

记者在调查中发现,虽然诊疗费有所提高,但因为门诊诊疗费在医院收入中通常占比较低,对弥补药品零差价带来的损失也十分有限。

山东省精神卫生中心一名相关负责人拿出6月1日的账单,与去年同期做了对比,药占比下降了7.51%,门诊人均费用下降了17元。其中门诊药品一天收入减少8万元,诊察费才增加500多元。“手术量越少的医院,影响会越大。”该负责人说,由于没有手术,医院只能靠床位费和护理费的提高来弥补损失。“根据去年的病床数和人均花费来测算,勉强能够弥补损失的八成。”

而对一些手术量较少的县级医院来说,药占比相对偏高,有的医院药品收入甚至占总收入的一半。加上政府补贴不到位,不少医院只能苦挨日子。“去年一年亏损上千万元。”省内一县级公立医院相关负责人称。

记者注意到,省城58家医院统一取消15%的药品加成,其中中药饮片并不包含在内。中医药界业内人士表示,这是为促进中医的发展。此前,国家中医药管理局局长王国强在接受媒体采访时表示,如果中药饮片没有加成,意味着谁用的越多亏得越多,会影响大家使用中药饮片的积极性。

本报记者 孔雨童 王小蒙

相关新闻

知名专家只坐诊半天 患者复诊遇难题

专家诊察费上涨后,各医院便民门诊的人多了起来。据了解,药品零加价第一天,山东精神卫生中心总就诊人数为634人,其中便民门诊数为103人,比往常多了近两成。

不少慢性病患者挂1元的便民门诊号来拿药。“现在拿一次药省下100多块。”市民张先生说。

根据这次医改的要求,从6月1日起,济南市属、区属25家公立医院,需要对单纯购药及患慢性病需要定期检查的病人,不需要提供新治疗方案的病人,不再设挂号费,而是设立便民门诊。记者观察多家医院发现,便民门诊上拿药的人都不少。

此外,在采访中,一家医院的知名专家告诉记者,“知名专家号”开放后,他只有半天的坐诊时间。

“因为担心价格高挂不满,所以知名专家号都安排了半天。”这名医生表示,对于很多科室来说,患者就诊后往往需要先做检查。大医院现在的检查人数时常爆满,很多患者根本无法在半天时间内完成复诊。而对于患者来说,再挂同一个专家号就要再花钱。此外,由于知名专家号往往提前就被约满,患者想要在第二周预约同一知名专家的号则充满变数。“这样一来,复诊周期过长。外地的患者还要住下或来回奔波,很不容易。”

“在流程上,知名专家号或许还有可以完善的地方,比如半天号是否可以延长到一天。”这名医生说。

本报记者 孔雨童 王小蒙