

年底前市级医院将逐步取消简易门诊 没了方便门诊， 市民配药还方便吗？

□记者 孙美星 文/摄

宁波各大医院的方便门诊(又叫简易门诊)深受市民欢迎。不过随着我市分级诊疗工作的推进,方便门诊今后将逐渐退出历史舞台。根据市卫计委要求,年底前所有市级医院都将逐步取消简易门诊。

6月起,宁波康宁医院在全市率先取消了简易门诊。鄞州人民医院则从今年4月起减少了方便门诊的开诊天数。那么,方便门诊取消后,市民配药、做检查还方便吗?社区卫生服务中心能否方便门诊患者的所有需求?

► 自从与基层医院成立了医联体,鄞州人民医院的方便门诊接诊人数没以前多了。

大医院的方便门诊正在缩减 康宁医院已取消 鄞州人民医院减少开诊时间

方便门诊(简易门诊),是大型医院为方便患者复诊,提供开处方拿药及进行一些简易检查的门诊。因为流转速度快,去专科门诊可能要排半天队才能解决的问题,在方便门诊最快几分钟就能搞定。

各大医院的方便门诊人气如何?昨天下午2点多,记者在宁波市第一医院的方便门诊看到,这里的患者络绎不绝,门外等候的患者几乎没有断过。市一院门诊部主任谢浩芬告诉记者,医院的方便门诊一周开六天,一直比较忙,每天号数在130—150人次。

“方便门诊确实方便,我每次都是下午4点左右来开单子,经常不用怎么排队。”一名刚刚在方便门诊开好化验单的女士告诉记者,她是乳腺癌术后2年的患者,每一两个月都要来复查,每次都在方便门诊开单。

记者了解到,除市中医院和李惠利医院东部院区外,几乎宁波所有的大医院都开设有方便门诊(简易门诊)。鄞州二院的方便门诊每周一到周五上午都有,每天的接诊量都有100多号。

今后,我市各大医院的方

便门诊数量会越来越少。5月31日,运行了两年半的宁波市康宁医院心理咨询治疗中心简易门诊正式关闭,成为我市三甲医院中首个取消的简易门诊。

“我们的简易门诊之前安排是每周五下午,关闭前一个下午有200多人次的接诊量。”宁波市康宁医院心理咨询治疗中心门诊部主任袁红说。

鄞州人民医院的方便门诊设立至少已有十几年。记者在该院的方便门诊看到一则醒目的公告:今年4月起,方便门诊开诊天数从过去的每周七天减少到五天。

方便门诊为何要逐步取消? 引导“小病去社区,大病去医院”

据了解,今年2月召开的全市卫生计生工作会议上提出,今年将逐步取消三甲医院简易门诊。记者昨日从市卫计委了解到,今年年底前,我市市级医院都将逐步取消简易门诊(方便门诊)。

方便门诊,为什么要逐步取消?

“这主要是为了推进分级诊疗工作,体现‘小病进社区大病去医院’,引导单纯配药的患者去基层医院就医。”宁

波市医院门诊管理质量控制中心常务副主任谢浩芬介绍,根据公立医院改革中医疗资源分级管理的要求,处于医疗平台至高点的三甲医院,定位主要是针对那些具有一定治疗难度的病人,而基本诊疗可以选择在社区医院进行。

鄞州人民医院门诊办公室副主任虞一红说,缩减方便门诊时间,一方面是市卫计委有要求,一方面也是有效利用医疗资源。

据了解,取消简易门诊,宁波并不算是先行者。在北京、深圳等城市的大医院,两年前就已经取消了简易门诊或方便门诊。

我市一些暂时没有取消或减少方便门诊的大医院,目前也在着手准备中。记者了解到,宁波市第一医院计划从本月起减少方便门诊的天数,宁大附属医院也计划逐步取消方便门诊。

方便门诊几乎成“开药门诊” 一些弊端逐渐显现

对于取消方便门诊,一些大医院都感到纠结。一方面随着方便门诊的就诊人数越来越多,弊端也开始逐渐显现;另一方面,方便门诊受市民欢迎,一旦取消又担心患者不理解。

记者了解到,配药是目前各医院方便门诊的头号需求,有的医院方便门诊配药需求比例高达90%,比例低的医院也有六成以上。方便门诊几乎成了“开药门诊”。

有医院人士就表示,这种

不问诊配药的方式其实存在一定的隐患。虽说方便门诊也不能随便开药,像一些抗生素不能开,部分专科用药也有限制,医生会根据患者的就诊记录酌情开处方,但仍存在一定的用药安全隐患。因为即使是需要长期服药的、病情稳定的慢性病人,其身体状况和需要服药的剂量也不是一成不变的,也需要定期检查身体状况,评估服药的剂量是否合理。

在方便门诊,还常有患者

提出点菜式的检查需求,很多也不一定合适。在宁波市第一医院方便门诊,记者就遇到这样一位患者,她告诉医生自己有腹腔积液,要求开一个CT检查单。方便门诊的王医生在询问病史后,建议她去挂一个普外科号,请医生详细问诊和检查以后再建议做什么检查。“腹腔积液的原因有很多,简单做一个腹腔CT也未必能找到原因,到时候患者钱花了,问题却没有解决,还可能耽误病情。”王医生说。

配药去社区,社区医院的药全吗? 大部分用药能满足,部分专科药还是缺

大医院将取消方便门诊,患者怎么看?记者在几家医院的方便门诊询问了多名患者,他们都表示并不是一定要挤到大医院开药,而是有的药社区医院开不到。

“我有严重的慢性胃炎,大医院给我开了埃索美拉唑这种药,说至少要吃2个月,但我吃完了去社区开药,说没有,去几家药店也买不到。”市民王女士说,如果基层医院没药,取消大医院的方便门诊后肯定不方便。

鄞州人民医院方便门诊医生姜莉玲说,她常遇到乡镇的患者拿着下乡的专家开的处方来配药,最常见的是糖尿病和心血管病的专科药。

“确实有一些专科药在我们医院没有,像糖尿病人注射用的胰岛素种类很多,有的种类只能在大医院配。不过大部分慢性病人用药的需求还是能满足的。”海曙南门社区卫生服务中心全科医生方静芬说,目前医院和宁波市第二医院成立了医联体,很多大医院有的药,社区医院也有。即使没有,医生也

可开处方帮病人外配,到药店购买。

“同样种类的药,也存在档次的差别,比如一些中外合资企业的药比较贵,国产的会便宜一些。宁波市民生活水平比较高,用药的要求也比较高。有的患者之前在大医院开了价格较高的药,不愿轻易更换。而基层医院,基础药物之外其他药物的比例不能超过30%,常常不能满足所有患者的配药需求。”镇海蛟川街道社区卫生服务中心院长葛明浩说,如果基层医院的药品品种更全一些,相信有很多患者也不会舍近求远。

“其实同样配慢性病药,在社区医院患者自付的比例还更低。”方静芬说。

记者从市人社部门了解到,我市医保政策一直在引导市民到基层医院去看病配药。根据现行的医保政策,如果是职工医保,在社区医院配药个人承担的费用是8—14%,在三甲医院个人要承担25%。而居民医保,在社区医院报销比例有60%,在三甲医院是30%。

方便门诊取消不一刀切,会慢慢来 基层医院缺药问题也将着手改善

实际上,随着医疗资源的下沉,我市取消大医院简易门诊(方便门诊)的时机已经初备。

查阅最近一年多来医院方便门诊的记录,鄞州人民医院门诊办公室副主任虞一红发现,医院和鄞州8家基层卫生中心成立医联体后,方便门诊的人数在逐步减少。“去年3月方便门诊平均每天有130多号。去年5月开始,医院每周定期派专家去8个基层卫生中心坐诊,药品的配备也逐渐跟上,方便门诊的人数就降下来了。去年下半年,平均一天是70多号,现在一天少的时候只有三四十号。”

在采访中,不少大医院都表示,方便门诊的取消不会是

一刀切,而是逐步推进。市一院门诊部主任谢浩芬告诉记者,从6月开始,医院增加了全科医生门诊的天数,全科医生的知识更全面,能满足一些需要定期追踪的慢性病人的需求。

市康宁医院的经验是,取消前的准备工作要做得细致。该院心理咨询治疗中心门诊部主任袁红说:“我们在取消方便门诊之前,详细调查了患者的来源和需求,做好提前通知和解释工作,还在江东、海曙等地的社区卫生服务中心设立专科门诊点,方便患者就近配药。”

记者从市卫计委了解到,对于市民反映的基层医院药品品种不全的问题,相关部门将逐步着手改善。

