

一个月跑一次大医院,按照流程挂号、候诊、开药,在门诊和药房多个不同楼层间穿梭,经历数小时排队与等待,最终拿到自己长期服用的药品;如果不想跑大医院,想就近在家门口的社区卫生服务站开药,无奈却没有自己常用的药品。这是一些老年慢性病患者开药的真实写照。

近段时间,室外温度低,常伴有劲风,加之流行性感冒多发,腿脚不好的老年人更发愁老往医院跑。如何让老年人少跑腿、实现家门口开药?记者近日进行了调查。

老人如何少跑腿 实现家门口开药? 记者拿着药单去“问诊”



资料图(新华社)

无奈1

常用药社区没有,每次都跑大医院

从3层老年内科门诊乘扶梯到1层取药,年轻人仅需2分钟,87岁的冯奶奶却用了10分钟才蹒跚来到药房大厅。

完成取药登记后,戴着助听器的冯奶奶找到一处靠近电子显示屏的座位,坐了下来。临近中午,北京大学第三医院的药房大厅依旧人头攒动。

尽管医院会广播呼叫患者取药,冯奶奶还是紧盯着显示屏上取药的名字,生怕自己漏听。等了大概15分钟左右,冯奶奶终于看到了自己的名字。她缓慢来到窗口,取药后将药品装入自己提前准备好的袋子,又找到一处空着的椅子,整理好药品和随身物品。

冯奶奶告诉记者,她通常每个月都会来北医三院开一些治疗高血压和通便的药物。尽管在北医三院和家附近的社区医院开药,都可以使用医保报销,她还是习惯跑大医院,因为平时吃惯的药,社区医院没有。

冯奶奶抱怨道:“开药最大的问

题就是等,你看,今天8点多我就到医院了,现在快11点半了,每次都要折腾一上午,候诊、取药排队的人太多了。”外面寒风阵阵,冯奶奶穿上厚厚的棉袄外套,系上围巾蒙住头,才慢悠悠走出医院大门。

在医院外的人行横道上,记者又遇到了拄着拐杖、独自来就诊的王奶奶。王奶奶今年已经85岁了,患有反流性食管炎等慢性病,还有胸闷气短症状,最近又添了咳嗽,“都是老毛病,这个月跑了三四趟医院了,都是去6层中医科门诊。”她这次要求医生开半个月的药,之前有时只开一周的用量,大冷天儿她实在不想来回折腾了。

虽然社区医院离家更近,但王奶奶说,一是没有她常吃的中药,二是有时身体不舒服,到大医院诊断一下她更放心。从家到医院6公里路程,如果孩子工作太忙无法送她,她就搭公交车。她说自己不会使用网约车,有时候在路边也打不到出租车,非常窘迫。

调查

社区医院真的药品不全吗?

“去大医院开药,并不适合有长期开药需求的老年慢性病患者。许多老年人患有多种慢性病,往往要开五六种以上药品,有时候跨科开药,得挂好几个号,跑多个科室。所以还是更推荐在家门口的社区卫生服务中心、卫生站开慢性病常用药。”市人大代表、丰台区颐养康复养老照护中心院长施颖秀说。

社区医院真的药品不全吗?带着此前采访时王奶奶提供的药品信息,记者走访了她家附近的社区医院。北下关社区卫生服务中心取药处的工作人员表示,王奶奶所列的反流性食管炎治疗药物没有,但治疗胸闷气短的金水宝片是有的,舒肝片也有功效一样的替代药物舒肝丸,挂号就可以购买。

想要出国看儿子的徐阿姨,列

出了9种慢性病药品的单子。记者带着这份单子,询问徐阿姨家门口的社区卫生服务站。医务人员仔细查看后表示,其中5种药可以直接开,“甲钴胺片”暂时断货,“依折麦布片”“厄贝沙坦片”的进口药虽然没有,但有国产的,药效也不错,就看老人是否非开一模一样的。此外,“依帕司他片”虽然没有,但如果老人在此签约建档,可以尝试为老人订购。签约建档后,慢性病用药最多一般可以开到84天用量。

“其实应该劝劝老人,没必要‘认死理儿’。老人不仅要求药品厂家一样,就连剂型、价钱都得一样。其实只要化学名、药品通用名一致,听医生的就行。很多药,进口、国产药效都挺好,只不过一些进口药在社区开不了。”一位社区医院工作人员告诉记者。

探索

老人开药盼更多个性化服务

“社区卫生站药房面积都较小,受硬件条件所限,药品丰富性很难满足所有老人需求,希望老人能够理解。根据卫健委要求,各基层医疗单位要建立个性化订药机制,对市民有需求的用药进行登记、上报。至于登记、审批周期,每个地方不一样。像快一些的社区卫生站,今天订了,明天就能到货。”作为7家养老驿站、2家社区卫生服务站的负责人,施颖秀非常认同,应该为老年慢性病患者提供更多个性化服务。

从疫情前到现在,东大街社区卫生服务站还创新利用互联网VPN技术,在军休所建立了移动的全科诊室,由中西医医生、护士、检验、收费行政人员共同组成团队,携带笔记本电脑、打印机,通过互联网连接卫生服务站的医生工作站HIS系统,当场开药,当场医保卡实时刷卡结算,当场建立健康档案,受到了七八十岁老年慢性病患者的欢迎。

“现在正值流感高发季节,避免老人频繁跑医院,造成交叉感染,也应该对老年慢性病患者开具‘长处方’条件进行适当放宽。”一位基层

医疗单位负责人说。

据了解,一些大医院已经推出了线上复诊开药服务。首都医科大学宣武医院工作人员介绍,通过“掌上宣武医院”APP,180天以内在该院线下门诊有过就诊记录的患者,均可进行线上预约复诊,如果有需要,患者还可以选择药品邮寄服务。协和医院也推出了线上复诊开药服务,医院工作人员介绍,患者需要半年内有协和医院线下就诊记录,医生线上复诊开方后,医保患者可直接到医院取药。

“线上复诊开药,听着不错,提供了一个新选择。但对我们老年人来说,手机玩不转,有一定技术门槛,还是送医上门更实在。”一位老年患者对记者说。

解决社区配药难,其他城市的经验也可借鉴。比如,上海市市长宁区程家桥社区卫生服务中心试点跨院“云配药”,与上级医院——上海市同仁医院通过互联网医院的形式,开展合作,从而向社区老百姓开放了733种药品。

(北京日报)

无奈2

开药“卡点儿”,提前两三天也不行

各大医院中,老年慢性病患者因开药头疼的不在少数。

家住四季青附近的张阿姨,也要每个月跑到家附近医院,开降压和调节心率的药。“一个月一次,没事儿时候还行。要是赶上开药日子,家里有事儿,或者想出远门,提前两三天去,都开不出来!”张阿姨有点儿不理解,放宽两三天,怎么就不行了,能有什么影响?问医生为何不能多开点儿,医生回复称“上面有规定”。

在协和医院西单院区,市民徐女士询问医保窗口工作人员,能否像疫情期间那样,把降压药、降糖药开到3个月药量?“自己70多岁了,想去国外儿子家住一段时间,这药开不够量,心里特别不踏实。”听着徐女士的讲述,医院工作人员表示特别理解,但药能开多少,也不是他们能决定的,而是因为“医保限制”。

一位业内人士向记者透露,这个“医保限制”指的是,医保对各级各类医院都有“次均费用”的控制,

也就是每个人平均一次到医院看病花费,不能超过规定标准,这背后有诸多考量。所以,医生不敢一次开太多药。一位内科医生告诉记者,如果医生开药没控制好次均费用,医院还会进行处罚。他所在的医院,对于每个月开药“超标”前3名医生,会处罚数百元至千元不等。

当然,对“长处方”加强管理,也有对于患者病情负责的考虑。

“一下开两三个月药,万一患者病情有变化怎么办?用药量是否需要调整?血压、血糖控制不好,也有病情恶化的风险。”一位医务人员对记者说。

事实上,近年来,国家相关部门一直在探索慢性病长期处方的管理。2021年8月,国家卫健委等部门联合印发了《长期处方管理规范(试行)》,明确了长期处方的适用对象、开具机构及开具流程,其中规定:“根据患者诊疗需要,长期处方的处方量一般在4周内;根据慢性病特点,病情稳定的患者适当延长,最长不超过12周。”