

新冠病毒感染“乙类乙管”政策实施满月之际，记者走访呼和浩特各大医院发现，老百姓看病就医的需求正在升温；与此同时，进出堵车、看病排队等情况也随之出现，百姓就医体验尚需提升。



车辆拥堵进入困难

破解患者就医难题，医疗机构怎么办？

文·摄影/草原全媒·北方新报首席记者 王树天

就医之“堵”

2月7日8时，记者陆续走访了北京大学肿瘤医院内蒙古医院（原内蒙古自治区肿瘤医院）、内蒙古自治区人民医院和内蒙古医科大学附属医院，这些三级甲等医院大门附近无一例外地排起了车队。医院门口车进不去，堵在路上，将早高峰的上班车辆也堵在路上。

2月8日9时，虽然高峰时段已过，在内蒙古自治区人民医院西门南侧的十字路口，两名交警仍需手动操控红绿灯维持现场交通秩序。稍不留神，排队进入医院的车辆就把路口堵了。

记者随着车流进入内蒙古自治区人民医院，这时，院内车辆堵成一片，人车混行，不见首尾……一位姓梁的辅警正在执勤，他告诉记者，该院院内只有1000个车位，每天进出8000多辆车，就算是即停即走，也难免造成交通拥堵，同时导致患者停车难。

在内蒙古自治区人民医院门诊大楼，各门诊、缴费窗口、检查预约窗口，到处都是排队等候的就医者。

4楼缴费窗口开放了3个窗口，每个窗口前都有10多人在排队。在3楼内镜中心，预约胃肠镜的患者同样排着队。身患恶性肿瘤的李先生正向一位志愿者询问预约情况，志愿者告诉他：“你身体这种情况可以优先，明天预约不上，最快得后天。”而普通患者要做无

痛胃肠镜，得预约到下周一或下周二。

内蒙古自治区人民医院相关负责人告诉记者，截止到2月7日，该医院的日接诊量为5900人次，相比历史峰值的9000多人次还有差距，但相比春节前门诊量，已经有所提高。住院床位虽然尚有空余，但存在医疗资源结构性短缺问题，比如心脏、肝胆、泌尿外科等科室。目前，泌尿外科约有100位患者等候入院手术，这些都是新冠肺炎疫情期间想要做手术的患者，一直排队等候至今。

另据内蒙古医科大学附属医院相关工作人员介绍，该院共有3000多个床位，住院床位供需矛盾比较突出，远远满足不了患者需求。

“堵”点疏通

内蒙古自治区人民医院、内蒙古医科大学附属医院等综合性三级甲等医院就医量井喷，相继出现“堵车”“排队”“床位不足”等情况，但赛罕区医院、新城区医院等县区一级医院要“轻松”很多，工作日并不拥堵，看病挂号均不需要排队，患者随到随看，但是前去就医的患者并不多。

“大医院”供不应求，区县医院患者寥寥，形成鲜明对比。采访中，一些患者道出其中原因：三级甲等医院无论是医疗条件还是医疗技术都相对优越，一些疑难症状在旗

县医院得不到有效治疗，不少旗县医院的医生也建议患者到条件好的三甲医院就医。

可以看出，医疗资源的不均衡是百姓看病之“堵”形成的原因之一。采访中记者了解到，这个问题在多方努力下，正在得到破解——

当前，通过北京大学肿瘤医院内蒙古医院区域医疗中心项目、首都医科大学附属北京友谊医院医疗协同中心项目等国家项目的建设，大量北京医疗专家被调入呼和浩特市长期工作。这些项目的实施，让内蒙古的患者实现本地就医，增强了获得感。按照“医改”的政策方向，内蒙古本级综合性三甲医院，也需要继续向基层医院分流患者，从而减轻本院压力。

内蒙古自治区人民医院党委副书记、院长袁军对记者说，疫情期间，内蒙古自治区人民医院以“医联体”的模式，与赛罕区医院、新城区医院、和林县医院等医院合作，把基层医院的重症病人转上来，把康复病人转下去，疏导住院床位，避免拥堵。在这个基础上，内蒙古自治区人民医院还牵头成立了一个医疗协会，让几家医院的合作更加密切，这些举措将会缓解就医之堵的问题。

“双下沉”之路

内蒙古自治区卫生健康委主任许宏智在接受媒体记者采访时

表示，“十四五”期间，围绕高质量发展，全区卫生健康工作需要重点推进七大工程项目，其中“规划建设区域医疗中心（在我区规划建设东、中、西区域医疗中心）”和“提升县域医疗机构服务能力”被列为其中的两项重点工程。

按照这个规划，推动优质医疗资源和居民就医“双下沉”，努力提高区域内重点疾病诊治能力，提升居民就医的便捷性和就医获得感，这无疑是很好的解决方案。

一名旗县医院的负责人说，按照填平补齐的原则，实行房屋、设备、人才、技术和管理配套建设，推动旗县医院达到二级医院服务能力，将确保县域内优质资源覆盖所有人群，那么，就会大大缓解三甲医院的就医“拥堵”问题，旗县级医院的服务能力也会得到有效提升，对患者来讲，是非常实惠的改革红利。

对此，一位业内人士坦言，内蒙古“修通”优质医疗资源和居民就医“双下沉”的道路尚需时日，还存在许多矛盾：比如基层医院既没有好的医疗设备条件，又无法请到经验丰富的医疗专家，从而导致基层医院和三甲医院门诊量出现冰火两重天的现象；比如专家去基层医院坐诊，需要得到相应的收入，这些收入在首都、首府的大医院看来，是相对合理的，但在基层医院看来，却不好实现。解决这些问题，还需要进一步的政策支撑。