

假如大医院搬离北京

▲ 本报记者 张雨 杨萍

讨论嘉宾：中国医院协会副秘书长
北京大学公共卫生学院教授
贵州医学院附属医院儿科主任
北京某三甲医院院长助理
解放军第 306 医院
北京天坛医院

庄一强
周子君
束晓梅
常青
孟楠
郝红雪

问题

大医院搬离北京 医生最关心什么？

配套设施会否解决？

常青：北京大医院的医生基本都在北京定居，一旦医院搬迁，医生的上下班便成了最为现实的问题。来往河北或天津，即

便有班车少说也要 2 个小时，时间太长，对于本就处于超负荷工作状态的医务人员显然是不现实的；在当地建设医务人员家属

区，对于政府而言又是一笔巨大的投入，实施起来显然也是有难度的。因此，解决好该问题，是解决大医院搬迁的前提条件。

青年医师如何发展？

孟楠：对于年轻的我们来说，在哪里工作都是历练。但是对于年纪稍大的高年资医生来说，在他们工作、家庭基本

稳定的情况下，要求其随医院一起搬离北京，难度可想而知。如果高年资医生不随医院搬离，谁来带教年轻医师呢？

没有前辈的引导，年轻医师进步缓慢，成长的周期也会延长。

现有“红利”如何保证？

孟楠：我是天津人，一直都希望能够在北京或天津发展，理由也无外乎离家近且机会多。如果医院搬到河北，而我也要跟着去，就意味着我就要在河北安家落户，那我就要

考虑一下了，应为毕竟牵涉到户口问题。

庄一强：我国的户籍制度一直被国外一些国家所不解，这也是制约很多资源流向的关键所在。普通医生首先会担心自己的

户口问题。从北京搬离出去还能否拥有原本的北京户口，还能否享受北京的相应政策，甚至包括自己孩子的户口以及孩子的升学问题，都将成为他们的烦恼。

大医院搬离北京 医院最关心什么？

优秀医生会否一同搬离？

庄一强：京津冀一体化，实际上形成的是一个首都圈的概念，国家亦是希望以打造首都圈的概念为前提，围绕首都圈来看病。大医院搬离北京，对

于医院的管理层而言，他们最关心的恐怕是医院的医生，尤其是优秀医生是否愿意一同搬离。

倘若涉及医务人员切身利益之举措没有落实到

位，面对完全未知的将来，医务人员很有可能会选择“撂挑子”。即便是留在北京的民营医院，也不愿随院前往没有承诺任何保障的地方。

何种“搬离”最为可行？

常青：所谓搬迁，搬走的应该是拥挤的病患，以及由此而产生的交通、

环境等方面的压力。为此，可以通过医院整体搬迁来实现，可以通过建分院、

建医联体来实现，也可以通过分级诊疗来实现。关键是，哪种方式更可行？

如何释放优秀才能能量？

束晓梅：大医院搬离北京或许会有多种模式供选择，一是连根拔起式的直接搬迁，在京外开设分院同样也是不错的选择。如果采取办分院的形式，

势必需要组建新的领导班子，那么被分配去当地开展分院工作的分院长，多半会很高兴。因为他们有了更大的舞台可以展现才能，自己的思想和布局也

能付诸实践。实际上北京很多大医院都存在优秀人才积压的状况，对这些优秀人才而言，虽然身处异地，但却能为自己的事业开辟一片新天地。

最近，京津冀一体化被舆论热切关注。在官方热议功能疏解、产业转移、对接合作的同时，民间已经自发形成了河北楼市投资热潮。作为社会公共服务中的重要内容，医疗卫生领域的资源配置自然也会在“一体化”的规划之中。

据北京市卫生计生委统计，截至 2012 年底，除驻京部队医院外，全市共有大型三甲医院 59 家。在“全国人民到北京来看病”的现实情况下，北京的大医院不堪重负。

对此，结合京津冀一体化的规划部署，我们大胆做出假设：假如大型三甲医院搬离北京，医生最关心什么？医院最关心什么？

PK

利大于弊 or 弊大于利？

利：有效疏解北京医疗服务压力

束晓梅：北京承担了太多来自各方的压力，大医院的外迁，也必定会将压力外迁，而这种压力对于北京周边意味着发展的机会。尤其是对人才而言，被限制和束缚的人才得到了更多发展空间，人才的优势达到最大化。

周子君：每个人都希望能在当地解决自己的医疗需求，谁也不愿意花时间跑很远去看病，即便只有一两百公里。因此大医院搬离对于当地甚至周边很大范围内的民众而言，都是大好事，有效地疏解北京医疗服务的压力。

弊：北京医疗资源会变得更紧张

常青：医院搬迁面临诸多问题，配套政策实难及时完全地跟上，其中医务人员是否随医院一同搬迁是最大的问题。以北京协和医院为例，即便在河北、天津建起了协和医院的分院，但是如果没有协和医生，医院仅仅是披着协和的外壳而已，如此不但老百姓不会认可，还有可能毁了协和医院

的牌子。
郝红雪：首都人口如此密集，把相对医疗实力更强的三甲医院搬离北京，那么原本就已经捉襟见肘的京城医疗资源会更加紧张。虽然慕名前来北京看病的患者为数不少，但与其相比，更多的还是数以千万的北京常住人口，如果大医院搬离，他们的就医问题如何解决？

分析

生态搬迁 发展方可持续

时代在发展，社会在进步。我国上世纪 50 年代，曾经有过支援三线大西北，将东部沿海地区的部分机构、企业从北京、上海、广州直接搬迁到西部欠发达地区。那时采取的是行政命令的手段，那么这种方式是否仍适用于现在？

在庄一强看来，大医院搬离北京不是医疗行业的事，而是全社会的事，需要与社会改革整体配套。“在京津冀一体化的进程中，随着国家部委和央企等的搬迁，医疗机构随之搬迁也是顺理成章的事。”庄一强指出。

周子君认为，经济基础和资源调配对于大医院搬离北京很重要。北京集中了很好的资源，很多时候需要放开。早年间行政命令在时下并不好用，中央必须给予北京周边极大的政策支持，以此吸引医院以及医生。

束晓梅表示，北京上千万人口会进一步促进社区卫生服务机构的崛起。因为大医院少了，看病会更加拥挤，因此不太严重的疾病，居民也会选择身边的社区卫生服务中心。关键是在此过程中，政府部门要做好引导，用医保报销比例的杠杆、转院命令等将患者留在基层。“我们需要的应该是一种生态模式下的搬迁，这需要一个过程。其核心在于分权和放权。当权力分离和放开时，资源自然会流到需要的地方。”庄一强谈到。