

審批外援醫生 按大學不按國家

近日醫療衛生界火苗處處，眾人就輸入海外醫生一事爭論不休。

提出方案的醫管局揚言若不獲醫委會通過，將考慮收回醫委會審批醫生執業的權力；醫委會質疑海外醫生未必合乎專業水平，亦擔心此舉會影響本地醫生的議價能力；食衛局則強調人手短缺問題迫在眉睫，業界不應把專業利益凌駕於病人之上。

應徵不踴躍 增誘因吸人才

本港現時每千人口僅有 1.65 名醫生，跟歐洲國家的 3.3 相比，本港醫生人口比率只達歐洲的一半。從海外聘請外援，或從本地物色私家醫生到公院兼職，雖屬無可厚非，但業界及當局亦不能一廂情願地相信這就是靈丹妙藥。

事實是，在 160 個海外申請中，首批提交醫委會審批的僅得 10 人；而最近向醫管局應徵的兼職私家醫生亦只有 28 人，即使全數聘請，也只能填補本年度不足兩成的空缺。由此可見，海外醫生對於免試聘用，以及私家醫生對於在公院兼職亦並非如估計般踴躍。要對症下藥，各方必須以病人的利益為前提，把討論醫生人手的焦點從「為何」引入外援醫生，轉移到「如何」吸引外援醫生。

承認高質素大學 質素更有保證

現時醫管局聘請海外醫生的途徑，主要是在英國及澳洲這兩個同樣以英聯邦制度培訓醫科生的地方刊登廣告。然而，若要吸引更多海外醫生，當局應與醫科專科學院等專業機構，審視海外醫學院的課程及畢業生質素，以醫學院為單位作出審批，而非整個國家任何醫學院的畢業生均合乎資格，令申請人的質素較有保證。新加坡政府多年前特意修例，承認 165 間海外醫科大學的資歷，讓其畢業生免試在當地執業，現時當地有八成新醫生是從海外輸入。

有意見指出，如果豁免海外醫生考試，質素難有保證，但既然是在課程質素較高的指定海外醫學院畢業，資歷未必較本港畢業生低，而且過往大部分本港醫生，都是在海外接受專科培訓，專業質素亦獲得肯定。

只要當局做好把關工作，引入外援不單可紓緩人手緊張問題，更可吸納在其他醫療體系具執業經驗的人才，跟本地醫生交流互補；而且獲聘的海外醫生並非應屆畢業生，而是至少具備 3 至 5 年專科經驗的專科醫生，對病人可謂有百利而無一害。以培訓一名本地醫科生約需 200 萬元計算，此舉亦大大減低了培訓人才的成本。再者，計劃可作彈性安排，假如日後本地醫生人手充裕，當局便可停止招聘。

在吸引海外人才的同時，當局亦適宜提升兼職醫生的待遇，現時醫管局聘請兼職醫生時薪約 495 至 800 元，但私家醫生期望時薪為 1,200 至 1,500 元，兩者存在一定的落差。如何改善兼職條件，吸引私家醫生到公院兼職，是當局的首要工作。

人命不能等，醫療服務永遠要爭分奪秒，在市民有需要時提供適切的服務。隨着人口老化，病人對醫療的需求不斷增加，急症室及內科病房經常人滿為患，倘若因為前綫醫護人手短缺、醫生工作壓力過大，以至救急扶危的醫院變成意外頻頻的「災區」，試問誰又擔當得起？

撰文：陸偉棋 香港集思會首席研究主任