

审批外援医生 按大学不按国家

近日医疗卫生界火苗处处，众人就输入海外医生一事争论不休。

提出方案的医管局扬言若不获医委会通过，将考虑收回医委会审批医生执业的权力；医委会质疑海外医生未必合乎专业水平，亦担心此举会影响本地医生的议价能力；食卫局则强调人手短缺问题迫在眉睫，业界不应把专业利益凌驾于病人之上。

应征不踊跃 增诱因吸人才

本港现时每千人口仅有1.65 名医生，跟欧洲国家的3.3 相比，本港医生人口比率只达欧洲的一半。从海外聘请外援，或从本地物色私家医生到公院兼职，虽属无可厚非，但业界及当局亦不能一厢情愿地相信这就是灵丹妙药。

事实是，在160 个海外申请中，首批提交医委会审批的仅得10 人；而最近向医管局应征的兼职私家医生亦只有28 人，即使全数聘请，也只能填补本年度不足两成的空缺。由此可见，海外医生对于免试聘用，以及私家医生对于在公院兼职亦并非如估计般踊跃。对症下药，各方必须以病人的利益为前提，把讨论医生人手的焦点从「为何」引入外援医生，转移到「如何」吸引外援医生。

承认高质素大学 质素更有保证

现时医管局聘请海外医生的途径，主要是在英国及澳洲这两个同样以英联邦制度培训医科生的地方刊登广告。然而，若要吸引更多海外医生，当局应与医科专科学院等专业机构，审视海外医学院的课程及毕业生质素，以医学院为单位作出审批，而非整个国家任何医学院的毕业生均合乎资格，令申请人的质素较有保证。新加坡政府多年前特意修例，承认165间海外医科大学的资历，让其毕业生免试在当地执业，现时当地有八成新医生是从海外输入。

有意见指出，如果豁免海外医生考试，质素难有保证，但既然是在课程质素较高的指定海外医学院毕业，资历未必较本港毕业生低，而且过往大部分本港医生，都是在海外接受专科培训，专业质素亦获得肯定。

只要当局做好把关工作，引入外援不单可纾缓人手紧张问题，更可吸纳在其他医疗体系具执业经验的人才，跟本地医生交流互补；而且获聘的海外医生并非应届毕业生，而是至少具备3至5年专科经验的专科医生，对病人可谓有百利而无一害。以培训一名本地医科生约需200万元计算，此举亦大大减低了培训人才的成本。再者，计划可作弹性安排，假如日后本地医生人手充裕，当局便可停止招聘。

在吸引海外人才的同时，当局亦适宜提升兼职医生的待遇，现时医管局聘请兼职医生时薪约495至800元，但私家医生期望时薪为1,200至1,500元，两者存在一定的落差。如何改善兼职条件，吸引私家医生到公院兼职，是当局的首要工作。

人命不能等，医疗服务永远要争分夺秒，在市民有需要时提供适切的服务。随着人口老化，病人对医疗的需求不断增加，急症室及内科病房经常人满为患，倘若因为前线医护人手短缺、医生工作压力过大，以至救急扶危的医院变成意外频频的「灾区」，试问谁又担当得起？

撰文：陆伟棋香港集思会首席研究主任