私院銀彈狂挖公院人手

胃腸醫生加薪1倍 病房助理密密接Call

香港公立醫院人手不足已非新鮮事，未來3年內將有4間公私營大型醫院先後落成或啓用，勢必加劇人手競爭。有公立醫院醫生近日透露，已獲多間私營醫療機構招手，願支付高於現有薪酬一倍的價錢招攬他「過檔」。醫護人員競爭戰亦蔓延至基層前線員工，有病房助理表示，上月底不斷接獲私營醫療機構介紹所來電邀請做長工，次數之頻繁是從前所罕見的。

■香港文匯報記者 趙虹

■港怡醫院招手的對象可會是去年10月不滿凍薪而在醫院內靜坐抗議的公立醫院醫生（下圖）？ 馮健文 攝／資料圖片

新建醫院簡介

醫院	地點	公私營	預計投入服務日期
天水圍醫院	天水圍	公營	2016年第四季
港怡醫院	黃竹坑	私營	2017年第一季
香港兒童醫院	啓德	公營	2018年
中文大學籌建的醫院	毗鄰中大	私營	2019年

製表：香港文匯報記者 文森

未來3年內，天水圍醫院及兒童醫院兩間公營大型醫院將先後啟用，位於黃竹坑的私營港怡醫院則計劃明年初落成，由中文大學籌劃興建的私家醫院亦擬於2019年落成（**見表**）。港怡醫院去年底已刊登招聘廣告，有意聘請800名護士。本報記者日前翻查該院官方網站時，發現仍羅列多個部門職位空缺，不乏各類前線醫護員工。

■陳沛然醫生獲多間私營醫療機構招手，倘跳槽可加薪一倍。 資料圖片

護士跳槽隨時加薪20%

腸胃及肝臟科專科醫生、公共醫療醫生協會會長陳沛然近日向本報記者表示，多間私營醫療機構於數月前向他招手，稱願意支付高於現有薪酬一倍的價錢聘請他，惟他因協會會長任期未完及有意於公營醫院發展等因素，拒絕邀請。

他指出，由於私營醫院採取「多勞多得」計薪制，醫生可「密密做、密密賺」，估計屆時就算較公院工作量減少逾一半，薪金仍可高於公院；公院護士若轉往私院工作，薪金亦望有10%至20%增長。他現時決心留在公院服務病人，但難預計未來前景且影響因素眾多，不排除可能轉戰私院。

醫護人員人手競爭近日更蔓延至基層前線員工。伊利沙伯醫院任職病房助理15年的醫管局支援職系員工協會主席楊梅芬表示，上月底已有私營醫療機構介紹所不斷致電給她，邀請她做長工，「以前都未見過他如斯頻密地聯絡我。」日後多間私營大型醫院投入服務後，勢必加劇公院人手流失。

公院兩天流失1人「血不止」

楊梅芬指出，近兩年由公立醫院轉往私院的基層前線醫護人員日漸增加，「從前一個月五六人，現時一個月十多人。」她指出，公立醫院工作繁忙，「1分鐘都唔俾停」，薪酬亦追不上私院水平，未來難與私院競爭。

香港醫療人員總工會副主席馮權國表示，不少於病房工作的會員均反映日常工作量大，疲於奔命，感到身心俱疲，「住院病人的日常照顧普遍落在病房助理身上，屬厭惡性工作，已久久未見年輕新人加入。」他估計，在同一職級下，私院薪酬會較公院價增加10%至20%。雖然醫管局約半年前將重聘退休醫療員工的薪酬由9,000元調高至約1.3萬元，惟仍然供不應求。

馮權國對公院未來人手供應感擔憂，促請醫管局於挽留人才時，亦要改善醫療體系及工作環境，吸引人才投入公院服務。

當局4招應對「兵荒」

香港文匯報訊（記者 馮健文）為應付未來數年多家公私營醫院相繼落成後的人手需求，特區政府透露，已採取多項措施應對，包括增加138個醫科、牙科及其他醫療專科的資助學士學額；醫委會推出改善措施便利非本地受訓醫生來港執業；醫管局將新入職僱員的退休年齡由60歲提高至65歲，以及特別推出計劃，重新聘用退休員工，協助知識傳承及紓緩人手配對的需要。

■公立醫院的護士既面對人手緊張的壓力，也面對私家醫院高薪的誘惑。 資料圖片

食物及衛生局發言人回覆本報記者查詢時指出，為令本港醫療系統持續發展，政府已進行醫護人力規劃及專業發展策略檢討，預計於今年中完成檢討。特區政府將分階段落實有關建議，一方面滿足未來醫護人力需求，同時亦確保醫護專業規管架構與時並進。

今起三年增138個醫學士名額

發言人續說，當局已根據策略檢討的初步結果，在2016/17至2018/19年度，增加50個醫科、20個牙科和68個其他醫療專科以公帑資助的學士學額。醫委會亦已推出改善措施，便利非本地受訓醫生來港執業，如已由2014年開始增加執業資格試的次數，亦已放寬實習評核期的要求；已通過執業資格考試的人士如擁有相關專科資格，亦可向醫委會申請豁免相關專科實習評核。

發言人又說，醫管局已於去年6月1日起將新入職員工的退休年齡由60歲提高至65歲，並已在2015/16年度重新聘用一些合適的退休員工，協助知識傳承，以及紓緩人手配對的需要。醫管局也會繼續透過有限度註冊方式，聘請非本地培訓醫生來港執業，幫助紓緩人手短缺的部門。

港怡深信優秀醫護會加盟

■港怡醫院行政總裁郭文鳳。網上圖片

香港文匯報訊（記者 馮健文）由香港大學負責臨床醫療服務、位於黃竹坑的私營醫院港怡醫院，大樓的建築工程正進行得如火如荼。港怡醫院行政總裁郭文鳳向本報記者指出，大樓的建築已差不多完成，預計數周內平頂，擁有500張病床的港怡醫院可如期於明年初投入服務。她相信，以醫院的良好背景，可吸引醫護專業人員加盟。

被問及多間公私營醫院將相繼落成並投入服務，郭文鳳表示，港怡醫院將利用最新的醫療技術，為病人提供最佳的服務及最好的治療，醫院在購買醫療設備及招募醫護專業人才方面，均有良好進展。她解釋，醫院所屬的百匯班台隸屬於目前在9個國家及地區擁有49間醫院、合共近1萬張病床的綜合保健控股(IHH Healthcare) 醫療集團，因此醫院在購買醫療設備時，具競爭力優勢。她相信，憑藉集團品牌及良好的醫療記錄與高質服務，可吸引醫護專業人員加盟。

被問及收費水平時，郭文鳳指出，該院尚有一年多才啟用，故現時仍未落實收費，但已承諾為港人提供高質素及可負擔的服務，包括有70%病床預留給港人，且他們也是首間香港醫院擁有一半以上的住院套餐收費，「醫院未來將提供具透明度的收費結構，以滿足不同病人的需要，及減低他們的財政不確定性。」

本報曾以電郵向中文大學查詢中大醫院的工程進展，及會否擔心在招聘人手時有阻礙，惟至昨日截稿前仍未獲回覆。

■香港兒童醫院預計工程明年竣工，2018年起分階段投入服務。圖為該院概念圖。

天水圍醫院年底運作

香港文匯報訊（記者 馮健文）香港繼前年的北大嶼山醫院後，未來兩年將有兩家大型公立醫院先後投入服務。食物及衛生局指出，天水圍醫院及啟德香港兒童醫院的工程正在按計劃進行，預計分別於今年第四季及2018年起分階段投入服務。目前兩醫院工程計劃財政狀況穩健，當局會密切跟進工程的進度及預算費用開支，確保工程按獲批撥款進行，並如期落成。

天水圍醫院及兒童醫院分別耗資39億及130億元興建。食衛局指出，醫管局已着手準備，在人手調配、招聘及培訓各方面採取多項措施，配合兩間新醫院落成後的人手需求。

醫管局回覆本報記者查詢時表示，天水圍醫院將於今年第四季起分階段投入服務，醫院運作初期將提供急症室及專科門診等服務，新界西醫院聯網已密切監察醫院的醫護人手需求和硬件配套。該院正按計劃招聘人手及添置醫療儀器，聯網轄下各醫院亦會作出支援及配合，彈性調配內部資源。

與兒童醫院招兵置械

至於香港兒童醫院，醫管局指工程預計於明年竣工，並計劃於2018年起分階段投入服務，該局正按計劃分階段購買及安置醫療設備，目前正購買與工程進度相關的設備。

醫管局又指出，該局已積極籌備兒童醫院的人手，並按服務重整計劃，由各聯網調配人手至該院，同時亦會按服務需要增加相關人手。由去年起，醫管局已提前聘任有經驗的醫護參與該院的籌備工作，亦採用新的中央招聘模式，聘請新入職兒科醫生。

此外，醫管局將採用更靈活的人事管理模式，包括提供彈性僱用條款和中央統籌人手調配等，令兒科專業同事在公營醫院系統內可靈活調動。同時，該局亦會籌辦不同的海外或本地專科培訓，以提升整體兒科服務水平。

護協倡設醫護病患比例

■香港護士協會主席李國麟。

■香港病人政策連線主席林志釉。

香港文匯報訊（記者 趙虹）未來有多間私家醫院落成或啟用，香港護士協會擔心會加劇公院前線員工「出走」至私院。該會批評，公院至今仍未就醫療人員與服務病人訂立明確比例，護士隨時「1個對10個」，形容情況惡劣至「趕人走」的地步。護協建議取消前線醫護首年凍薪制度，配以清晰人手服務比例，提高公院挽留人才的競爭力。

香港護協主席、衛生服務界立法會議員李國麟在接受本報訪問時坦言，對公立醫院人手流失的嚴重性感氣餒及失望。他指出，現時本港醫療體系為公私營並行的雙軌制，與眾多歐美國家行單一公營或單一私營體制不同，兩個制度並行之下，必令人手向私院傾斜。

他舉例，公立醫院工作量一定比私家醫院繁重，加上私院素來會明確規定醫護人員與病人的比例，但公院至今仍未明確訂立，估計現時一個公院護士隨時需服務10名病人，該比例更會隨人手流失、流感高峰期等因素上升。

籲撤「入職首年凍薪」

上月發表的施政報告宣佈將投入2,000億元，制定未來10年整體醫院發展大計。但李國麟指出，該計劃側重於發展醫療硬件，對人手等軟件配合甚少提及。雖使政府稱醫護人力規劃即將完成，但仍遠水難救近火，難以解決當前公院人手逐漸流向私院的現象。

擔任逾30年註冊護士的李國麟續說，醫護人手不足問題非單靠輸入海外人手可解決，他質疑港府處理醫護人手不足問題維持於「頭痛醫頭，腳痛醫腳」層面，缺乏全面醫療體系理念。他建議醫管局應取消前線醫護首年凍薪制度，再配以一個清晰人手服務比例，讓新晉員工了解其未來就業前景及工作量，提高公院挽留人才的競爭力。

醫學界立法會議員梁家騮則估計，每年約有數百名醫護人員投入市場，10年後便合共有數千人，加上私人執業醫生多達7,500人，相信可滿足未來醫療人力市場需求。他認為，現時公院人手不足涉及管理問題，「見不到醫管局有過嘗試留人。」

病人組織促適當「添兵」

香港病人政策連線主席林志釉指出，縱使政府興建再多醫院，若沒有培訓或挽留足夠醫護人員配合以提供服務，仍屬枉然。他指出，醫護人員供應素來不足，人為錯誤等一連串的醫療事故亦充分顯示醫療體系內部人手不足所衍生的問題。

林志釉認為，對不少前線醫護人員而言，公院或是一個踏腳石，「地獄式受訓後跳至工作環境較佳的私院」，預計未來醫護人員必流向私院。他又說，若情況持續下去，公院醫護員工流失加劇，恐防最終受害者將是一眾不能支付私院收費水平的基層病人，故促請政府盡快推出適切的人手增聘計劃，以減低前線醫護人員工作量。