

港擬引入外援醫生免試執業

議員多挺修例增人手 惟憂須屬港永久居民門檻太高

香港醫生人手一直嚴重短缺，特區政府提出修訂醫生註冊條例，引入更多非本地培訓的港人醫生回港執業，預計今年第二季向立法會提交草案。立法會衛生事務委員會昨日討論有關建議時，大部分議員均表明支持，但認為政府提出的條件過高，如規定引入的醫生必須為永久性居民，將局限來港醫生人數。針對醫學界議員陳沛然會上聲稱豁免醫生通過執業試是「走回頭路」，食衛局局長陳肇始反駁，國際上只有極少數地方透過考試讓醫生註冊，不少地方均讓醫生透過不同途徑註冊，香港在這方面應與時並進，而特區政府亦有不同途徑評核醫生水平，確保質素。

●香港文匯報記者 文森

食衛局指出，香港現時每1,000名人口僅得兩名醫生，遠低於新加坡和日本的2.5名、美國的2.6名、英國的3.0名及澳洲的3.8名。根據本港人口結構變化推算，本港醫生至2030年及2040年將分別短缺1,610名和1,949名，醫生短缺導致醫管局及衛生署專科服務輪候時間拖長，內科、眼科和矯形及創傷外科的例行類別個案，輪候時間均超過100星期，情況不可接受。

食衛局下季交修訂草案

食衛局今年第二季將向立法會提交《醫生註冊（修訂）條例草案》，為醫生註冊加入新途徑，讓更多合資格非本地培訓港人醫生可來港在公營醫療系統執業，而政府會成立一個委員會，討論及制定機制以決定認可醫學院的名單。

大部分議員在昨日委員會會議上均表明支持引入非本地培訓醫生，認為可紓緩醫生人手嚴重不足情況，但認為政府提出的條件過高，如引入的醫生須為香港永久性居民等。民建聯立法會議員梁志祥認為有關限制令可增加的醫生數目不多。委員會主席葛珮帆亦認為只要合資格便應可來港執業：「點解醫生範疇會有咁多關卡？我覺得保護主義幫唔到香港救命！」

自由黨議員張宇人提出，因應全球受新冠疫情影响，考慮到外國醫科生

難進行實習，建議容許取得認可資格的香港永久性居民或永久性居民所生子女畢業生可回港實習，以享有與本港兩間大學醫科畢業生同樣的執業途徑。

他並質疑有醫生團體關注醫生語文水平是否如此重要：「醫管局仲要請識英文同廣東話嘅醫生，正正收窄你可以請到嘅專科醫生。」

民建聯議員蔣麗芸則關注認可醫學院名單規限在100間內是否足夠，更直指此舉是自作規限。

陳肇始駁陳沛然「回頭說」

陳沛然聲稱豁免非本地培訓醫生應考執業試是「走回頭路」。陳肇始反駁，現在國際上只有極少數地方透過考試讓醫生註冊，不少地方均讓醫生透過不同途徑註冊，本港在這方面應與時並進。

她並強調，無論引入的是否專科醫生，來港時須至少工作5年，專科後要再做5年，若找到並非專科的工作，更可能要做12年才能註冊。

陳肇始指出，有更多非本地培訓醫生來港，無論在技術、知識等都對本港醫療發展有好處，並重申特區政府非常關注並要求有質素的醫生來港，但並非只通過考試一種方法。醫生在公營醫療機構工作時，會涉及對他們的評核，加上他們本身在當地已是註冊醫生，應有一定質素。

引入非本地培訓醫生建議

引入非本地培訓醫生重點

- 引入的醫生必須是香港永久性居民
- 申請人須在認可非本地醫學院畢業，並在當地獲取醫生註冊資格或專科醫生資格
- 所有獲批申請人需要先獲公營醫療機構錄取，並在取得專科醫生資格後於有關公營醫療機構工作5年
- 成立委員會，討論及制定機制，決定認可醫學院名單並向食衛局局長提出建議
- 委員會需考慮認可醫學院質素須與本地兩所大學醫學院相若，初步構思醫學院數目在100間內，名單每三年檢討一次

資料來源：食物及衛生局

建議成立的委員會組成人員

- 衛生署署長
- 醫管局行政總裁
- 香港醫務委員會主席
- 香港醫學專科學院主席
- 港大及中大的醫學院院長
- 政府委任的其他成員

整理：香港文匯報記者 文森



●醫學界議員陳沛然聲稱，豁免非本地培訓醫生應考執業試是「走回頭路」。香港文匯報記者攝



●陳肇始表示，現在國際上只有極少數地方透過考試讓醫生註冊。香港文匯報記者攝



●衛生事務委員會主席葛珮帆認為，醫生只要合資格便應可來港執業，不應設置太多關卡。香港文匯報記者攝



●立法會衛生事務委員會大部分議員均表明支持引入更多非本地培訓的港人醫生回港執業。香港文匯報記者攝

病人團體：排斥非港人自綁手腳

香港文匯報訊（記者 文森）多個關注醫療的團體昨日發表立場書，表示贊同本港引入非本地培訓的醫生，並建議政府應放寬資格的境外醫生來港工作。有團體強調不應排斥非香

港居民來港執業，以增加醫生人手。由34個病人及關注病人權益組織組成的「長期病患者關注醫療改革聯席」在立場書中指出，醫生不足嚴重影響公營醫療服務質素，專科首次求

診長達百多個星期、急症室輪候及等候入院時間達十多小時。

同時，根據最新數據顯示，醫管局仍欠缺660名醫生，故聯席認為政府應積極推動放寬資格的境外醫生來港工作，以增加醫生人手，故原則上同意引入非本地培訓港人醫生，而引入的醫生須具備相當質素和專業水平。

促盡快諮詢「全面註冊條件」

聯席因此要求政府盡快公布有關建議的細節，以確知指定境外醫學院的質素、審批及考核門檻等詳情，以及如何確保引入的醫生達至應有水平才取得全面註冊，以保障病人福祉。聯席並要求政府盡快進行諮詢工作。

香港社區組織協會亦與香港病人權益協會、老人權益聯盟及婦女健康關注組發表立場書，表示原則上同意引入境外港人醫生回港，但認為修訂內容建議只容許香港永久性居民申請，

或減少可引入醫生的數量，政府應只須考慮申請人醫療專業水平，不應排斥非香港居民。

他們並要求政府詳細解釋如何制定認可境外醫學院名單，作為審批申請的基礎，同時應詳細解釋如何在執業試考核以外，透過臨床工作表現作為取得全面註冊的條件。

社協等團體認為，制定名單時不應因部分港人抗拒內地政治及民粹因素，不將內地極高醫療水平的醫學院納入認可名單中，強調審核申請的關鍵，在於醫學院醫療專業水平、教學質素、臨床培訓等是否符合本地醫療專業資格。

立場書續指，現有修訂內容對境外港人醫生吸引力成疑，包括綁架於公營醫療機構工作的時期太長、專科培訓名額不足及以本地醫科畢業生優先，或未能吸納境外醫科畢業生，認為應在這些細節上作出調整以增強吸引力。



●醫生不足，急症室輪候時間拖長。資料圖片

葛珮帆批醫生反對是維護既得利益

香港文匯報訊（記者 文森）特區政府決定修例引入非本地培訓醫生，但公共醫療醫生協會會長馬仲儀接受電台訪問時聲稱本港醫生人手「緊絀問題不大」。立法會衛生事務委員會主席葛珮帆昨日接受香港文匯報訪問時，批評馬仲儀「睇大眼講大話」，直言若本港有足夠醫生人手，公立醫院病人就不會動輒等候兩三年始獲安排應診，私家醫生收入也不會如此豐厚。有關人等反對政府的建議，只是為了維護

既得利益。

馬仲儀稱缺醫「並非很嚴重」

馬仲儀聲稱，醫生人手緊絀「並非很嚴重」，並稱資源才是最大問題，包括護士、抽血員、負責運送病人的員工、醫院病床及門診房間等均有所欠缺，情況未有改善。

她續稱，隨着多年來有關條例不斷改進，現時已有較多外地醫生來港執業，質疑香港「是否已經去到咁絕望嘅情況」，需要放寬醫生來港的門

檻。

葛珮帆反駁指，本港醫生與人口比例相較其他地方一向極低，醫生不足從兩方面足以反映。在公營醫療體系方面，醫生人手若然足夠，病人就無須輪候兩三年始獲安排應診，除非病人情況嚴重到「就嚟盲」；兒童精神科同樣排期甚久，就算病情輕微也會變大病。

在私營醫療體系方面，葛珮帆表示，由於本港人才不足，令市場收費一直高企，有私家醫生更被形容為

「星球人」（意即一星期有百萬元收入），極為豐厚。有關的業界中人反對政府的修例建議，只是為了維護既得利益。

針對馬仲儀稱非本地培訓醫生在香港工作時會面對很多問題，包括在香港如此繁忙的工作環境要有適應能力，而語言是其中一種。葛珮帆指出，有關醫生需要獲得公營醫療機構錄取，並需要在機構工作5年，其間要治療無數的病人，會熟習環境，加上其本身也是香港永久性居民，應該對適應沒有問題。就算其表現不理想，作為僱主的醫療機構也可將之解僱。

星外地醫生七年佔四成二



引入境外醫生並非香港獨有情況，隨着人口老化，全球大部分先進地方均面對醫療人手不足問題，部分地方會引入海外受訓醫生以作應對。新加坡及澳洲均有利用免試方式，引入指定海外醫學院的畢業生到當地執業。

新加坡也是因本地培訓醫生供不應求，而需要引入海外醫生的地方。新加坡政府1970年代便准許選定英聯邦或富裕國家部分醫學院的海外受訓醫生到當地工作。自2003年起，引入海外醫生的人數顯著增加，每年新註冊的海外受訓醫生人數十七年間飆升了211%。到2011年至2017年間，在新加坡工作的海外受訓醫生有5,510人，佔醫生總數的42%。

海外受訓醫生可循四個主要途徑到新加坡執業，包括具臨床經驗的認可醫學院畢業生，新加坡醫藥理事會指定若干認可海外醫學院，並不時覆檢這些醫學院的認可地位。自2009年來，認可醫學院數目一直維持在160間。2019年4月，因預期當地醫科畢業生數目將大幅增加，醫藥理事會才宣布削減認可醫學院數目至103間。這些認可醫學院的畢業生，可豁免新加坡的執業資格試。

核准醫學院 異於澳洲指定國家

澳洲方面，醫生短缺問題於2000年代初浮現，澳洲政府2010年在全國推行適用於醫療人員的「國家註冊和認證計劃」，海外受訓醫生可循三個醫生註冊途徑在當地執業，其中包括免試引入五個選定地方的畢業生。

澳洲醫學委員會承認的五個選定地方，包括英國、美國、加拿大、新西蘭及愛爾蘭。該五地畢業生只要獲各自的醫學委員會認可的醫學學位和執業資格試，通過有關醫學評核便無須再參加澳洲醫務委員會的考試，即可申請「臨時註冊」在澳洲執業。完成一年監督執業後，他們即可申請「一般註冊」資格。

●香港文匯報記者 文森