

# 紓「醫荒」新途徑 周五刊憲 下月交立會審議

# 引入非本地培訓醫生 倡放寬

公立醫院醫生人手長期不足，行政長官會同行政會議已同意向立法會提交《2021年醫生註冊（修訂）條例草案》，建議放寬在指定醫學院畢業的非本地培訓港人醫生免試執業，希望可紓緩人手不足的問題。食物及衛生局局長陳肇始昨日在記者會上強調，放寬條例並不會取代現有的執業資格試和有限度註冊制度，而是增加一條新途徑，讓非本地培訓醫生在符合一些條件後便可在香港取得正式註冊。她並指出，獲認可的醫學院名單會由成員主要來自醫學界的「特別註冊委員會」制訂，不存在所謂繞過醫委會的問題。 ●香港文匯報記者 黃恆諾



●食衛局局長陳肇始等就《2021年醫生註冊（修訂）條例草案》舉行記者會。特區政府下月初向立法會提出修例，容許非本地註冊醫生的香港永久居民若符合條件，可毋須考試，在香港成為正式註冊醫生。 香港文匯報記者 攝

香港每千名人口只有兩名醫生，醫生對人口比例較不少發達國家與地區低，加上人口老化問題日益嚴重，社會未來對醫療服務需求只會增無減。陳肇始指出，引述本地最新的《醫療人力推算2020》報告顯示，2030年會短缺1,610名醫生，到2040年更會短缺1,949名醫生，醫生短缺正是導致醫管局和衛生署專科服務輪候時間長的主要原因，不同專科的輪候時間分別最長可達133星期。

## 設特別註冊委會保質素

她說，政府為應付人手短缺已一直增加本地培訓學額，但訓練醫生需時，擴張醫學院培訓容量亦有實際局限，有需要利用非本地資源以增加本港醫生供應。

特區政府提出，在指定醫學院畢業、並於當地取得醫生註冊資格的港人可以特別註冊形式在醫管局、衛生署或兩間大學的醫學院全職工作，他們在取得專科資格後5年若獲僱用機構確認其醫生服務令人滿意及稱職，便可獲香港的正式醫生註冊。

指定醫學院的名單會由成員主要來自醫學界的「特別註冊委員會」制訂，並每3年檢討一次，以確保獲挑選的醫學院質素與本港兩間大學醫學院相若。委員會制訂名單時會考慮有關醫學課程的教學語言、課程內容、醫學院的國際排名及其他合適因素，再交由衛生署署長兼任的醫生註冊主任以法律公告形式刊憲公布，初步估計在名單內的醫學院不超過100間。

對於有人質疑政府提出的建議是為引入內地醫生鋪路，食衛局發言人回應名單會否包括內地醫學院時強調，名單會由「特別註冊委員會」制定，重申香港的醫療記錄都是用英文，醫生要有一定英文水平，但同時指內地亦有大學醫學院用英文教學。

「特別註冊委員會」的組成與醫委會類似，但沒有醫生互選代表。陳肇始表示，如委員有意見可透過屬員委員會成員的醫委會主席反映，強調建議的做法並非要繞過醫委會，「如果他們有犯專業失德的事，會由醫務委員會審核。」

## 准免試執業 要求高於港產醫生

社會最關注放寬非本地培訓醫生免試執業如何確保醫生質素。陳肇始在記者會上被問到律師及會計師都需要應考執業試，為何醫生可獲豁免時表示，不同專業有不同要求，並指新加坡及澳洲等地都容許非本地培訓醫生免試執業。

食衛局發言人補充，畢業於指定醫學院只是非本地培訓醫生免試回港執業的關卡之一，他們是否可取得特別註冊亦視乎能否獲4個公營醫療機構聘用，之後亦要成功取得專科資格及獲評工作令人滿意及稱職，形容相關要求比本地培訓醫生更高。

政府將在本周五刊憲，並於下月2日將法案提交立法會審議。食衛局發言人表示，如條例可在現屆立法會獲通過，期望委員會最快可於明年制定指定醫學院名單，估計屆時會有以千計的非本地培訓醫生合資格申請回港執業，但政府不會訂下希望吸納多少非本地培訓醫生的硬指標。

## 特別註冊委員會組成

成員	獲委任原因及作用
香港醫務委員會主席	醫委會本身負責執業醫生註冊及紀律規管事宜、反映醫委會成員意見
香港醫學專科學院主席	就海外專科資格與香港水平是否掛鈎提出意見
香港大學醫學院院長	審核海外醫學院水平、非本地培訓醫生未來僱主
香港中文大學醫學院院長	審核海外醫學院水平、非本地培訓醫生未來僱主
醫院管理局行政總裁	非本地培訓醫生未來僱主
衛生署署長	非本地培訓醫生未來僱主
最多4名由特首委任的成員(其中3人需為醫委會成員)	平衡醫學界以外其他社會各界意見、照顧公眾利益

資料來源：食物及衛生局 整理：香港文匯報記者 黃恆諾



●本港長期受「醫荒」困擾，醫院人滿為患。 資料圖片



●本港醫生嚴重不足，導致病人檢查治療、預約手術等的輪候時間過長。 資料圖片

# 醫局：續優先聘本地醫科生

香港文匯報訊（記者 文森）對於政府提交草案放寬引入非本地培訓醫生，醫管局對此表示歡迎，指隨着本港人口老化及醫療需求上升，政府建議方案可為香港增加和穩定醫療人才的供應。發言人說，醫管局會繼續優先招聘所有合適的本地大學醫科畢業生，公立醫院會繼續與香港醫學專科學院合作，讓非本地培訓醫生在港工作期間繼續接受專科培訓，並提供督導及就其工作表現給予在職評核。

## 楊潤雄讚方案兩全其美

教育局局長楊潤雄昨日亦在facebook發文表示，良好的醫療系統和及時的治

療可以保障市民健康及生命。面對市民對醫療服務的需求，醫生不足的問題日益嚴重，他認同必須以多管齊下的辦法，為公公婆婆、病患兒童及其他市民解決「睇病難」的問題。

他指，雖然醫科學士學額在未來將繼續增加，但醫科生的修課年期一般長達6年，真正是「遠水不能救近火」。有關草案是開闢新途徑，讓合資格且為香港永久性居民的非本地培訓醫生在香港執業，「我覺得這是兩全其美的方案，一方面可以為本港的醫療系統注入新血，盡早滿足廣大市民對醫療服務的需求；另一方面可以吸引在海外升學之本港醫療人才回流，共同建設更美好的香港。」

## 限永居醫生申請 病人組織憂成效

香港文匯報訊（記者 高俊威）特區政府建議修例引入合資格非本地培訓醫生在香港執業，醫委會病人組織代表、病人政策連線主席林志袖接受香港文匯報訪問時表示歡迎，但認為方案規定申請醫生必須是香港永久居民，或影響計劃的反應和成效。香港社區組織協會（社協）亦同意政府的修訂，但呼籲政府應同時多管齊下，解決公立醫療服務輪候時間過長的問題。

林志袖解釋，擁有香港永久性居民身份的非本地培訓醫生，多是從小已在外地接受基礎教育及醫生培訓，再在當地執業，故要他們放棄當地的工作或就業前景而選擇返回香港，需要有很強的誘

## 葛珮帆：緩解醫療系統壓力

立法會衛生事務委員會主席、民建聯葛珮帆歡迎政府修例，並指隨着人口老化日趨嚴重，公營醫療系統承受更大壓力，期望立法會能盡快通過修例。她說，醫生人手長期短缺，今次修例或未能完全解決問題，要避免10年、20年後出現更嚴峻的醫生短缺，政府必須考慮再增加本地培訓醫生學額，並放寬引入境外專科醫生門檻。

## 各界回應

## 社協倡同時增撥款擴基建

社協亦表示，相關建議應可引入更多合資格的非本地培訓醫生，但現時公立醫療服務包括急症室、專科首次求診、檢查及治療程序、影像診斷、各項預約手術等的輪候時間均甚長，政府應同時

## 智庫：應設立上訴覆核機制

團結香港基金醫療及社會發展研究主管田詩蓓歡迎政府吸納更多非本地培訓的香港永久居民醫生返港執業。對於政府建議成立「特別註冊委員會」訂定認可醫學院名單，以特別註冊方式引入非本地培訓的港人醫生，她認為應該設上訴機制，以檢討資深、但並非畢業於指定醫學院的非本地培訓醫生的申請資格，若其經驗豐富、能迎合本港醫學專科人才的需要，應給予這些醫療人才有上訴機會，以覆核是否應加以招攬及挽留。

## 從數據看本港醫生短缺情況

※每1,000人口醫生比例	
香港	2.0
新加坡	2.5
日本	2.5
美國	2.6
加拿大	2.8
英國	3.0

## ※未來醫生短缺情況推算

	2020年	2030年	2040年
醫管局	660人	800人	960人
衛生署	49人	51人	51人
全港欠缺	1,070人	1,610人	1,949人

## ※公立醫院服務輪候時間

內科	133星期
眼科	123星期
矯形及創傷外科	119星期
專科門診平均輪候	31星期至133星期

## ※衛生署服務輪候情況

兒童體能及智力測驗服務：醫生空缺席率達40%，只得65%新症可於6個月內完成評估，低於目標的90%

資料來源：食物及衛生局 整理：香港文匯報記者 黃恆諾

採取其他方法解決問題，包括增加資助撥款、基建設施等，提升公立醫院服務容量；推出更多公私營協作計劃，縮短病人輪候時間等。

對於政府建議成立法定特別註冊委員會，以訂定非本地醫學院頒授的認可醫學資格名單，社協表示，必須確保有關委員會只考慮該醫學院的水平，不受醫生業界的反對意見等左右。

另外，委員會內4名其他人士，應指定包括醫委會非業界委員中的病人組織代表，以及與高等、專業教育有關人士如大學教育資助委員會代表、其他醫療專業培訓學院代表等。

她又建議，政府可考慮容許在獲海外認可醫學院畢業，但無法在海外獲得實習機會的醫科畢業生返港實習。政府可參考新加坡醫藥理事會的臨時註冊制度，容許合資格非本地醫科生選擇到指定新加坡醫院實習12個月。

## 醫學會：對本地醫生欠公平

醫學會會長蔡堅則認為，委員會雖根據醫學院水平制定認可名單，但難保全部畢業生有質素保證，未來業內有部分醫生毋須通過執業試，不論對病人和已在本港執業的醫生都不公平。