

外務委員會在五月中發起了一個對實習醫生工作的探討，藉以增加同學們對這個必經階段的認識。透過訪問，去醫院（包括伊利沙伯醫院和瑪嘉烈醫院）探訪在職實習醫生，和用問卷去收集他們的意見，然後以討論的形式去綜合收集所得的資料和同學之間的不同意見和心得。希望在這個過程中能夠令同學更了解實習醫生的生活，他們希望做什麼而實際上他們做些什麼，得到的又是甚麼，以至到實習醫生的管理和工作負擔等問題。最後，我們希望能夠就現存的問題找出一些有建設性的解決方法。

截至現在，寄出的一百四十三份問卷，收回不足二十份。當然問卷本身可能未臻完善，但實習醫生們的冷淡反應，肯定是有他們自己的原因。儘管如此，問卷的確帶回來了好些有用的資料，不同的意見和一些建議。無論這次探討成功與否，問卷的反應結果如何，至少能引起同學多些關注這個切身問題。以下綜合了一些實習醫生們的意見：

理論上實習階段是五年醫學教育的延續，作為一個醫學生與醫生之間的過渡的時期，他們應該在正式醫生小心監管之下工作，直至實習完畢，才可以單獨工作。可能的話，大學更可以提供一些學術性課程與及參加研究工作的機會，以便他們將來能繼續深造。名義上，實習醫生是歸大學管理的，大學理應照顧他們的福利和工作情況等。

實際上這麼多的「應該」，與實際情形有很大的出入，好些實習醫生都對現狀表示不滿。就以工作負擔來說，在不同單位就分別出現了過輕和過重的現象。工作量小的單位，可以學的東西極可能相應地小，要在這樣的一個單位呆半年，實在浪費時間。相反地，工作繁忙的單位，就算想學亦可能沒有時間，因為很多時間都花在一些Routine上面，自然就沒有機會去思考，閱讀，討論病例和與個別病人多接觸了。而且晚上要On Call，有些人平均每天工作十多個小時，更加形成了睡眠不足的問題，有些單位因欠缺人手，竟要隔晚On Call。在很多情形之下，公立醫

院病人都是由實習醫生直接照顧的，試想，如果在工作負擔大，休息少的環境之下，一個實習醫生的工作情緒會如何？處理和對待病人的態度又會如何？作為接觸病人的第一人，這樣是很容易引起病人對這些工作過多的實習醫生的態度不滿，難怪很多病人都寧願付昂貴的診金而不到公立醫院求助了。

學習機會普遍說來，工作之餘他們是有機會參加一些學術性的課程，相信有一定程度的得益。可是一年實習生涯只有兩個專科，肯定不能全面地吸收實際工作知識，而各單位的工作和工作量又有很大差別，對一部份實習醫生可能就有點不公平了。此外政府醫生的缺乏，令到M.O.們的工作太忙，更不能要求他們抽空教導實習醫生，和他們討論病例了。通常，只有大學的單位才有研究工作，但實習醫生多數只負責抽血，送樣本等工作，對研究工作一無所知，不用說從協助研究工作的過程中學習了。

在一個健全的醫療制度之下，實習醫生並非醫療服務的重要一員，他們在醫院中主要的目的是學習，以便將來成為正式醫生。但在目前政府醫生缺乏的情況之下，他們反而承擔了一大部份醫療服務的責任，夜間M.O.當值的人數太少了，他們更要孤軍作戰，獨力負起照顧病人的責任，這種情形，無論對實習醫生和病人都是有害無益的。談到他們的工作，有很多其實不必由醫生做的，例如驗血、抽血、填表等工作。在忙碌的工作和缺乏經驗的情形之下，便有可能犯錯，危害病人的生命。工作繁瑣加上心理負擔，實在不好受！

要了解實習醫生的生活和工作，我們不能將這個角色孤立來看。故此，問卷中亦有調查他們和其他醫護人員以及病人的關係。總括來說，或因階級分別，工作繁忙，他們和其他醫療人員的關係和合作，都並不緊密。至於病人方面，可能因病人太多，或工作多心情煩躁，以至對病人的態度不太好，有些醫院更因為病人太多，地方小，弄得實習醫生想走近一些病人都感覺困難。

福利方面，工作時間長（十多鐘頭），兼薪金少，（一千四百多元），一直以來都有人不滿，而且曾經有人發起爭取加薪運動，可惜沒

有結果。其他如康樂設備等亦出現不公平現象，有些較新的醫院設施較為完善（瑪嘉烈醫院有自己的足球場），其他醫院卻有很多連一個像樣的休息室都沒有。所以有些實習醫生，在偷得浮生之餘卻沒有事可做。更可笑的是實習醫生竟然沒有免費醫療服務，到公立醫院看病亦當Out Patient看待。又政府規定凡二千元月薪以下非體力勞動僱員亦可享有七天有薪假期，而實習醫生卻沒有。

爲什麼會有以上的情形出現呢？制度上，一年實習做兩個專科實在不夠，前面已經說過要實習的專科不止兩個，而有些專科實在毋須半年時間。改善的辦法有很多。例如將每一專科的時間縮短而一年內可以做四至五個專科，或者將實習期增爲兩年等。另外，工時過長的問題又可否效法護士的編班制？這樣每天八小時，又不用On Call，就可以多些時間間休息和學習了。地位上，實習醫生的職份沒有明文規定。而醫院中有很多種工夫是除醫生以外的人不能做的（例如抽血），這些工作自然不會由M.O.做，當然就是實習醫生們做了。這樣，很多繁瑣的工夫，都由實習醫生一腳踢了。除阻礙學習之外，更可能有被利用做Cheap Labour的感覺。因爲常常要做抽血的工作，更引起一些病人對他們的恐懼，視他們爲「吸血鬼」。雖說是醫學教育的延續，卻又受政府千四元的薪金，究竟他們是政府的僱員抑或是真正在「實習」的醫生？在單位分配的問題上，出現了更大的問題，各單位在各方面都有不同之處，而被派往不同的單位實習對將來前途是有莫大影響的，因爲各單位招聘M.O.都可能優先考慮曾經在該處實習的醫生。除了這些不公平的可能之外，分配人數亦不均衡，有不少政府單位出現實習醫生的空缺，更加重各人的工作。

行政上，實習醫生介乎大學生與政府僱員之間的身份，就令到很多福利上的問題不能解決，他們若有不滿亦不知向誰投訴。沒有醫療福利就是一個例子，因爲政府既不承認他們爲正式僱員，而他們亦不是大學的僱員或學生。

其實，很多實習醫生的問題源於香港醫療制度本身。不少實習醫生覺得雖然自己有盡力爲病人服務的良好願望，可惜事與願違，例如一些產

科病人需要立即分娩，但卻因麻醉師的不合作而將分娩工作拖遲，加深了病人的痛苦。醫療服務從來都是依靠團隊通力合作，急病人所急；單是個人的熱誠，看來是不足夠的。

當然，我們也要了解到現時的醫療技術人員和醫生也有他們的苦處，他們人手少，工作多，有時是不能夠符合所有醫院的需求。所以正如一些實習醫生說，香港的大部份醫院沒有二十四小時的實驗室服務，是直接影響着香港的醫療服務質量和病人的利益的。我們覺得每間醫院多請數名實驗室技術人員在夜間服務是完全必要的，而且也不會為政府帶來財政上太大的困難。

當然，我們不能單看實習醫生的苦處、不平和制度上的限制；如果我們能保持工作的熱誠和態度上的認真，雖然受到種種限制，也會為病人減少一些痛苦的。

組織起來，爭取權益！

儘管這樣，問題既然存在，就不能視若無睹。我們看見問題，他們現在的情形就是我們以後要面對的情形，他們現在的問題和不滿可能亦成為我們以後的問題和不滿。所以，如果我們趁現在多多思考這個問題，努力爭取，可能就能改善以後我們實習時的情況。同學們，是我們自己的權益，就讓我們自己來爭取吧！