



畢業＝失業？

1997 卷 29 期 1

楊芬妮、楊思瑩、黃志遠、王翔

一九九一年，醫管局宣佈不保證聘用每年所有畢業生。同年亦傳出二十多位實習生首當其衝，不過最後都無一失業。

一九九六年，惡夢成真。六位醫科生（四名港大、兩名中大）實習期滿仍無職可就，一時求學諸子人人自危，害怕惡運臨頭。

其實，九二年醫管局行政總監黃譚智媛曾對本刊記者表示：「醫管局是沒有理由保障所有畢業生，九一年醫管局亦只是在傳媒壓力下，逼使許多醫院聘用應屆畢業生，事實上是沒有需要的。」那麼，幾年來雖然相安無事，但禍根一直存在，九六年只不過是一個爆發點，把事實袒呈。

如此一來，不由我們不關心未來的醫生人手需求。這個專題就是希望分析九六年度的悲劇會否重演。我們訪問了公共醫療醫生協會會長兼廣華醫院外科主管葉維晉醫生和周肇平院長，請他們就此問題發表意見。可惜的是，醫管局不肯接受訪問，對我們要求提供的幾項數據，包括醫生人數、流失率、未來幾年醫生人手需求預測等，皆稱欠奉。這樣，我們便不能作準確計算，只能推測。

畢業生質素問題

首先要確定的是，究竟問題是否出在畢業生身上。根據葉醫生和周院長與那幾位畢業生的接觸，都不認為是他們的質素有問題而導致失業。周院長曾看過他們的考核報告，並無不妥之處；葉醫生亦指出，最後醫管局陸續於一年內聘請他們，說明失業與表現無關。

目前香港的醫生人手供求

一九九五年本港向醫委會註冊的醫生共有8,122名，但只有7,357人在本地執業。而其中約五百人受聘於衛生署、2,950人受聘於醫管局。

現時香港的醫生來源是（1）港大及中大兩間醫學院、（2）在英聯邦

國家畢業的醫學生、(3) 透過本港執業試成為醫生和(4) 回流幾類。

(1) 每年畢業於港大及中大醫學院的同學，大約各有一百四十人，合共二百八十人，是香港醫生主要來源。

(2) 以往在英聯邦國家畢業的醫學生可獲豁免參加執照考試，自動在港註冊行醫。不過自九六年九月一日後，這種豁免已取消。

(3) 以往所有在非英聯邦地區的醫學生，包括在中國大陸學習的，要在本港執業的話，須參加執照考試並接受為期十八個月的臨床見習。近五年成功考取執照的有二十五人。

(4) 每年都會有移民醫生回流本港，再次行醫，葉醫生說人數大約是五十位。

至於求的一方面，也就是醫生的出路，分私人執業和公共醫療系統。

私人執業可分專科和普通全科，就是醫生自行開診所，獨立為市民提供服務。香港大約有七千五百名醫生行醫，其中約一半屬於私人執業。

公共醫療系統包括衛生署、醫院管理局和大學。其中大學佔少數，每年聘請人數少於十人；衛生署每年約聘五十至一百位醫生，他們都是公務員，基本薪金與醫管局員工一樣，但享有退休金，醫管局醫生則有各式津貼；醫管局是最大的僱主，現有三千名醫生以上。

影響供求的幾個因素

(1) 大學收生人數

現時兩間大學平均收生一百七十人。周院長表示，這個人數是根據市場需要規定。根據醫管局估計，直至二〇〇〇年。本港都有醫生人手不足問題，每年公立醫療大約需要增加三百八十三名醫生。而大學教育資助委員會亦發出指引，直至二〇〇一年，每間大學平均應收生一百七十人。

(2) 英聯邦國家畢業醫生的考核

由於九七香港主權回歸，爲了維護專業自主，立法局於九六年透過《一九九五年醫生註冊《修訂》條例》。規定從九六年九月一日起，所有外地畢業醫生，包括以往獲得豁免的英聯邦國家畢業醫生。都須參加統一執照試，合格後再接受爲期一年的臨床實習，才能在港註冊行醫。大約六百名海外醫學學生受到影響。因爲難度增加，所以往後該來源的醫生供應會減少。

(3) 九七後中國畢業醫生的專業資格

與全世界所有地方一樣，根據新的《醫生註冊條例》，凡不屬本港兩間大學畢業的醫生，要在香港執業便須參加上述的統一執照考試，並不因香港主權回歸而受影響。

(4) 新醫院的落成

葉醫生向我們指出，未來幾年，會有數間新醫院建成，所以對醫務人員的需求會增加。這幾間新醫院包括：九七年落成的大埔拿打素醫院、九八年落成的北區醫院和〇〇年落成的將軍澳醫院。這三間醫院都會提供約六百五十張病床，即每間需要醫生約一百五十至二百人。

(5) 香港未來十年人口改變

葉醫生亦提醒我們，政府統計處早前曾公開對本港未來十年人口增長預測，已有原來的七百萬改至八百萬。這一個預測修訂除了令本港房屋短缺將達至五萬個單位外，同時一定會使原來計劃的醫療設施嚴重不足，政府必須重新檢討。

結論

看過上述情形和數據，究竟未來幾年醫生人手是否供過於求？葉醫生認爲的確有此問題，但情況尙不算嚴重。因爲隨着新醫院的落成，九七、九八及〇〇年已每年可提供一百五十個空缺，醫管局及衛生處每年流失約二百位醫生，再加上人口增加以致對醫療需求增加，所以本港畢業的學生應仍可安置，他個人對此相當樂觀。

周院長亦表示近年的問題仍不大，本港醫生供求已從供少於求轉為相差無幾，但未來幾年情形會否惡化十分難估計。他又認為九六年的情形只是醫管局的一種姿態，告訴人自己的資源已屆吃緊狀態，他相信醫管局是有能力聘請該六位畢業生的。

建議

雖然短期內本港醫科畢業生的就業問題似乎不大，但葉醫生和周院長分別向我們指出了幾個令人擔心的問題，他們的意見可綜合成下面三點：

(1) 大學方面

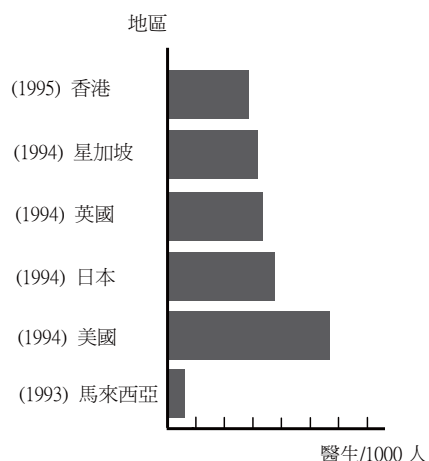
醫管局人力統籌小姐有一份關於市民對醫生需求的預測。指暫時每年公共醫療須增加三百八十三名醫生。但該預測十分草率。有很多因素沒有計算，並經年未曾檢討，可惜的是大學收生人數卻會參考該預測，近年各方面的轉變相當大，修訂該預測已是刻不容緩。

站在大學的角度來說，學生等於資助，資助決定了學院的發展，所以大學不肯動輒減少收生人數無可厚非。但想深一層。醫生的供求問題是整個醫學界的事，大學不能太自私不從大局着眼。

(2) 醫管局方面

本港兩間大學的課程，都是為本地度身訂造，適合在香港行醫；而且培訓的資源，皆來自香港市民，所以保護本地畢業醫生，於情於理都無可厚非。醫管局招聘人手時，應該優先考慮本港畢業的同學。

醫管局是本港最大的醫療機構，自政府獲得最多資源，有責任協助提升本地醫療水準，亦間接負有訓練醫生的職責，所以，法理上雖無要求醫管局須聘請所有醫科畢業生，但道義上醫管局應盡量接納他們，讓他



們接受更好的訓練，方是本港市民之福。

(3) 政府方面

我們一直討論的人手供求，只是圍繞在醫生空缺是否足夠。不過，這空缺絕對反映不出市民對醫療服務的需求，本港九五年市民與醫生比例是1000比1.3。比其他已發展國家明顯偏低（參看下表）一直以來，都有醫療人員投訴工作量過高，再加上未來人口的大幅增長，市民對醫療服務的質素要求也越來越高。所以政府必須重新全面檢討現時醫療資源是否足夠，增加對醫療福利的撥款。

醫療人才，由培養到投入服務，任何一環不互相配合的話，就會出現浪費資源或質素下降的問題。政府有控制調節各部門的責任，因此不斷檢討，以作出更好的計劃是必須的。

我們可以做的

周院長認為，我們應該在學習以外，多接觸人和事，以增強自己的應對能力。他說可能有些同學面試時表達欠佳，影響就業機會。另外，希望我們自強不息。不要讓其他大學的畢業生比下去。

葉醫生則認為實習期間的表現最為重要。他相信能通過考試的同學在知識上不會相差太遠。反而在實習期間表現出來的性格，包括努力、責任心等，才是他最重視的。

假如真的失業，或應首先尋求學院的援手，試試透過大學能否找到工作；同時也可請醫生工會，如公共醫療醫生協會幫助。周院長和葉醫生在九六年都曾跟進過六位畢業醫生實習期滿失業的事。另外，也可考慮私人執業，葉醫生表示開設私人診所所需的三十萬至四十萬元，可向銀行借貸。再不然，先休息一段時間，等候出現醫生空缺時申請。

總結

究竟香港現時醫生人手是過剩還是不足，需計算的因素實在十分複雜，所以我們再呼籲有關部門全面檢討醫生人手需求。否則出現浪費資源的現象，將是本港市民之損失。十多年前，政府錯誤估計牙醫需求，

導致有牙科學生畢業後，被逼轉行，或執起教鞭，或成為計程車司機，令人同情。學醫須苦讀五年，再苦修一年，並不輕鬆，青春寶貴，花大量時間進修到頭來不能學以致用，一展所長，非任何人所想。

我們訪問的兩位對象 — 周肇平院長及葉維晉醫生職位不同，對這件事自從不同角度去看，兩位被訪者都表示不擔心將來幾年的畢業問題。不過，當我們追問，與九六年一樣的悲劇會否重演時，兩位的答案都是：「會，一定會。」

