

醫療人手供應

政府經常指本港醫療人手不足，有需要增加醫科生名額，以應付日益繁重的醫療需求，然而，當局卻始終未有為人手安排訂定一套客觀的指標。

行政長官早前在《施政佈告》中宣佈，落實於天水圍興建一所新醫院，以配合該區發展；有關方面卻沒有為新界西醫院聯網，訂定明確的人手分配。數年前，醫管局決定重開該聯網中的博愛醫院，所需人手則從同區的屯門醫院中調配。對於加重相關醫護人員的負擔，當局以該聯網服務對象的人口不變為由，沒有就病人與病床的增加作「人手調節」。直至現時，博愛醫院很多服務仍然是由屯門醫院的同事負責；我們擔心興建天水圍醫院，將再度加重該聯網醫護人員的負擔。

事實上，從發展醫療產業到推行醫保計劃，當局均強調要增加醫科生的學額，但受著經濟環境影響，公營醫院的流失率難以預料，有關方面亦不能確保新增的畢業生均能獲公營醫院聘用。1997 至 98 年間，受金融風暴影響，醫管局被削減資源，經濟不穩又令流失率降低，數十名醫科畢業生因不獲醫管局聘用，而被迫投身當時也正受經濟影響的私人市場。培訓一名醫科學生 6 年約需 300 萬港元，而他們受訓後卻不能為公營機構服務，是頗為浪費公帑的。

另外，有關方面必須要注意的是：(一) 即使當局能全數接收所有醫科畢業生，他們仍然要再接受 7 年的訓練，方能成為專科醫生；加上 6 年的大學學習，13 年後的社會環境並不是我們可以預料的。(二) 在受訓過程中，他們需處理一定數量的病症，並經香港醫學專科學院評核；在增加醫科生的同時，社會上的病症未必會相應增加。

根據數字顯示，現時約有 4 成醫生在公營機構工作，照顧社會上 9 成病人；6 成醫生則在私營機構執業，照顧餘下 1 成病人。就此看來，私人市場暫時仍有足夠人手額外接收 2 至 3 成病人。除了公私營失衡外，醫管局內部不同聯網和不同專科中，醫生的數目、資歷和工作量亦分佈不均。在沒有充足的理據下增加人手供應，反而會出現更多額外、甚至不必要的需要，無助於解決現狀。故此，我們建議政府對於將來醫療人手的規劃，要以數據性的研究訂立準則，從而更有效率地運用於不同部門之中。

《2010 年人體器官移植(修訂)規例》及《人體器官移植(上訴委員會)規例》

《人體器官移植條例》最先於 1995 年訂立，旨在禁止將人體器官用作商業交易用，因而限制在生人士之間的移植，以及規管該等人體器官的進口。科技日新月異，近年來，一些以人體組織製造的產品已經能夠進行商業生產，有效的作移植用途，並且逐漸為外國醫生廣泛使用。

至於本港，不少同業均向我們表示市場上對此類產品有著訴求，只是條例所限而未能引入，例如一些骨骼衍生產品。迄至半年前，我們才發現相關的主體法例早在 2004 年已經修定，「器官」的詮釋被賦予一個新的法律定義，使本港的醫療人員亦能選擇該類產品進行治療。但是，法例中就豁免「器官」而制定的「上訴機制」則至今仍未落實，使主體條例在 6 年來仍然未能執行；而當局現指條例需至 2011 年第 4 季才能生效。

政府指出，過去幾年沒有任何人士就相關人體組織產品提出申請使用，似乎暗示了社會的需求並不強烈，但這只是基於大部份同業不清楚條例已經被修定；香港並不是一個龐大的市場，沒有足夠的誘因使外國藥商積極地將相關產品帶進市場，這並不表示社會上沒有需求。

在此，我們希望相關的「上訴機制」能盡快訂定，使條例盡早生效，以免一些先進而普遍的醫療產品，僅僅因為法例的限制，而未能在本港廣泛應用。



梁家驩醫生
立法會議員
工作簡報

立法會梁家驩議員辦事處
Office of DR. LEUNG Ka Lau
Legislative Council

香港中區政府合署西座309室
Room 309, West Wing Central
Government Offices, Hong
Kong
Tel: 2537 3592
Fax: 3020 0205