

衛生局 2011 年 10 月 19 日消息

衛生局稱《實習醫生的招聘及培訓》衡工量值式審計報告有助制訂 整體醫生人力資源規劃

對於審計署公佈《實習醫生的招聘及培訓》衡工量值式審計報告，衛生局承認在培訓醫生方面回歸初期確有減慢並存在不足，同時又認為確有需要制訂一份高度綜合的整體醫生人力資源規劃文件，對此，局方一直不斷地進行析和研究，但制訂醫生人才培訓與設施規劃必須根據服務需求而訂，服務需求又必須與社會發展、人口變化等諸多因素相聯繫。因此，制訂一個與澳門整體人口政策、經濟發展規模及總體城市發展規劃相配合的高度綜合的醫療人力資源規劃是必要的，但在上述規劃性文件尚未公佈的情況下，衛生局已因應本澳社會和經濟的急劇發展進行相應評估、分析和採取應對措施，同時預見某些地區人口的遷移所引起的改變，作好了增加醫療服務的規劃，當中包括因應需求積極擴大護士招生名額；2010 年制訂《完善醫療系統建設方案》，規劃未來十年的醫療設施的興建進度，並隨即開展評估未來醫生人力資源的需求及研究實習醫生的培訓方案；與此同時，經過多次內部諮詢、反覆討論後，制訂了一份較為接近未來發展需要和具操作性的醫生人力資源規劃初步方案，並經已向外公佈。

經初步評估，在 2012 至 2020 年期間，因應初級衛生保健網絡發展項目，包括重建現有衛生中心、增建新衛生中心及填海區增設衛生中心等，以及專科衛生護理發展項目，包括仁伯爵綜合醫院急診大樓、專科大樓、路環崗頂傳染病康復中心、離島急症醫院、離島康復醫院、離島綜合醫院等的規劃，在未來十年衛生局共需要普通科及專科共 416 名醫生。為配合未來落成的醫療設施及補充退休醫生的需要，制定了初步培訓計劃，2011 至 2020 年衛生局計劃培訓 265 名專科醫生。

1. 回歸初期，培訓減慢，存在不足

值得指出的是，實習醫生是衛生局醫生的主要來源，局方對實習醫生的培訓非常重視。衛生局人員本地化始於 1985 年，至今，衛生局大部分醫生是本地培訓並已成為衛生局的主要力量。而開考實習醫生需要從服務需求、人力資源的配對

和結構，以及未來發展等因素考慮。事實上，經過回歸前較為密集式的開考後，回歸後衛生局專科醫療服務系統內的醫生人員需求已有所緩和。

2010年，仁伯爵綜合醫院有549張病床，參照香港醫院管理局提供的病床與醫生比例為100:28之標準，即只需要153名專科醫生，而仁伯爵綜合醫院有204名專科醫生，顯示醫院專科醫生已充分滿足現時的需求。但衛生中心的普通科醫生人手略有不足，故此仍有需要進行全科實習醫生的開考。

然而，隨着賭權開放，面對社會急速發展，衛生局未能及時準確預測醫療服務需求增長速度，而加快醫生培訓力度，此方面衛生局當時確實存在不足。

2. 總結經驗，修訂制度，重新規劃

但在總結經驗後，衛生局已從修訂制度、重新規劃這兩個方面來制訂醫生的人力資源政策。

首先，在修訂制度方面，實習醫生培訓制度自1999年修訂後已沿用超過10年，增加了外地專業人員參加專科培訓的考核，提升公平性和透明度。經過多年的實踐，為使本地區的醫學專業化和專科化，衛生局著手修訂有關制度。而實習醫生培訓制度的修訂主要是考試制度和實習形式的轉變，預計法規最快年底可獲通過。

其次，在重新制訂人力資源規劃方面，2010年，特區政府通過了醫療系統建設方案，並落實了離島醫療綜合體的選址，衛生局隨即重新展開人力資源的諮詢、評估和討論，著手制訂了未來十年的醫生培訓和人員配備計劃。此外，近期衛生部門亦已完成草擬醫務委員會行政法規，即未來本澳的專業資格評審和醫生培訓已有較為明確的規範和制度，有利人員規劃的擬訂。

根據最近有關報告，在人力資源的領域中，醫療人力資源規劃最為複雜，也最需要高層次的協調；同時，醫療專業人員需求的預測工作並不簡單，有需要以龐大的、包括過往及現在的人力資源數據庫作基礎，亦需要了解醫療服務的需求，再加上相關人士的參與及專業意見的提供，方能作全面的分析。此外，報告內亦披露無論是香港或其他西方先進國家，在進行醫療人員的人力規劃時，同樣遇到不少困難和不足之處，包括以過往情況作分析理據，缺乏前瞻性的考慮；忽略其他範疇的醫護人員；缺少大量數據的支持；教育機構與醫療機構之間缺乏足夠的

交流與合作等。

值得一提的是，由於現時衛生局主要根據病床數粗略推算未來所需的醫生數目，所以當建設方案進一步落實後，將因應服務需求、科室發展及高端醫療器械運等因素再作切合實際的考量，同時結合仁伯爵綜合醫院與離島醫院的功能定位進行人力資源需求的內部評估，反覆討論、檢討和調整上述規劃中的醫生培訓數目。

衛生局指出，無論是醫療衛生人才培訓，還是設施規劃，均需多方參與，詳加考慮和分析，再加上醫療衛生規劃往往涉及專業人才，因此並非容易之事，亦難以在短期內完成。即使現時衛生部門已制訂了上述的醫生人才培訓和設施規劃，但仍需視乎社會的發展、人口的變化等因素因時制宜地作出修訂。

而全科實習和專科培訓一直以來都是衛生局培訓人員的最主要途徑，相關的人員培訓制度已沿用多年，且逐步由本地培訓的醫生主導。衛生局醫生的人員規劃一直都是根據醫療系統和相關制度的發展與變化而訂定。

2003年SARS疫情過後，衛生局因應醫療設施不足而進行擴建和重建規劃，研究擴建急診大樓和興建專科大樓，並於2006年進行了全科實習開考；與此同時，局方已啟動醫務人員制度的修訂工作，其中包括實習醫生培訓、私人執業牌照等制度。

2008年，按照衛生局實習醫生培訓委員會的意見，衛生局已重新開展全科實習的開考。2010年初，特區政府落實離島醫療綜合體的選址後，局方隨即開展人員規劃的研究，不斷討論和修訂培訓的力度，並已制訂了培訓方案。

2011年，隨著醫務委員會和實習醫生培訓制度的起草和修訂進入最後的立法階段，衛生局因應有關制度的變化，重新研究、佈置和制訂了未來的人員需求規劃，是一個較為接近未來發展需要和具操作性的方案。

最後，衛生局強調，將對實習醫生的培訓工作進行認真和深入檢討，不斷完善相關的培訓機制和工作，為市民提供更優質的醫療服務，保障市民的身心健康。