

二零一六年四月十九日

討論文件

立法會衛生事務委員會

醫療保障計劃小組委員會

醫療人力規劃和專業發展策略檢討的最新進展

本文件旨在向委員匯報醫療人力規劃和專業發展策略檢討的最新進展和未來路向。

背景

2. 面對人口老化，以及市民對醫療服務的需求和期望日益提高，政府在二零一二年成立督導委員會，由食物及衛生局局長擔任主席，就本港的醫療人力規劃和專業發展進行策略檢討。檢討涵蓋 13 個受法定規管的醫療專業，包括醫生、牙醫、牙齒衛生員、中醫、護士、助產士、藥劑師、脊醫、醫務化驗師、職業治療師、視光師、物理治療師及放射技師。檢討的目的是提出建議，以能更有效地應付預計的醫療人力需求，並促進專業發展，從而確保我們的醫療系統得以健康持續發展，為市民持續地提供高質素的醫療服務。

3. 為了協助督導委員會掌握充分資料，以便作出建議，我們委託了香港大學(港大)及香港中文大學(中大)為檢討提供專業意見和技術支援。我們在督導委員會下成立了六個諮詢小組，聽取和綜合各醫療專業的意見。當局現正全力進行策略檢討。

最新情況

醫療人力規劃

4. 在人力推算方面，港大建立了一套既切合本地情況，又可調整改動以適應環境變遷的通用預測模型。這個模型能夠配合個別專業獨有的使用率參數，為 13 個醫療專業預測人手供求的情況。港大現正就策略檢討下的人力推算作最後的整理。

5. 推算的初步結果顯示，由現時至二零四一年，醫療人手普遍仍然短缺。政府明白需要更多醫療專業人員，因此已在由二零一二／一三學年起的三年期內增加大學教育資助委員會(教資會)資助的學位課程學額，醫科學額由 320 個增至 420 個，護士學額由 590 個增至 630 個，專職醫療人員學額由 196 個增至 342 個¹。為應付未來的醫療人手需求，政府已根據檢討的初步結果，在二零一六／一七至二零一八／一九學年的三年期進一步增加教資會資助學額，包括 50 個醫科學額、20 個牙科學額，以及 68 個其他醫療專科學額¹。

6. 政府留意到，由自資界別提供的護士培訓學額大幅增加(包括香港公開大學、東華學院和明愛專上學院)，自資界別亦開始提供某些專職醫療專科課程(例如職業治療學、醫務化驗科學和放射學)。

7. 除了增加相關醫療專科的教資會資助學位課程學額外，我們亦推行下述措施，以增加醫生、牙醫、護士和其他醫療專業人員的供應。

醫生

8. 為了便利更多非本地培訓的醫生到港執業，香港醫務委員會(醫委會)已由二零一四年起增加執業資格試的考試次數由每年一次增至每年兩次，並由二零一六年起就相關實習引入更靈活的安排，通過執業資格試的人士如具備相關的專科資格，可申請豁免其中一項專科的實習評核，實習期因而可由一年縮短至六個月。

9. 醫院管理局(醫管局)會繼續透過有限度註冊方式聘請非本地培訓的醫生來港執業，以紓緩人手短缺的問題。此外，醫管局亦計劃擴展

¹ 詳情請參閱下文第 14 段。

特別退休後重聘計劃，以期重聘更多已退休的醫療人員，並加強統籌兼職人員的聘用。

牙醫

10. 香港牙醫管理委員會由二零一六年起把執業許可試的次數由每年一次增至每年兩次²，以吸引更多合資格牙醫到港執業，並使本地牙科人才更多元化。該委員會由二零一五年起亦已採取多項措施，以改善許可試的安排。舉例來說，考生如在許可試的某些部分不合格，可局部保留其中合格部分的成績，僅重考不合格的部分。

護士

11. 護士人手方面，現時本港每年共提供超過 2 800 個護士培訓學額。港大、中大和香港理工大學(理大)每年合共提供 630 個教資會資助的學位課程學額。此外，醫管局、私家醫院和其他高等教育院校也開辦各類自資的護士課程，每年合共提供超過 2 200 個學額。

12. 政府由二零一五／一六學年起資助學生修讀指定的自資護士學士學位課程，二零一六／一七學年的資助學額為 480 個，較二零一五／一六學年的 420 個增加了 60 個。此外，香港護士管理局亦已由二零一六年起增加執業資格試的次數，由每年一次增至每年兩次，以吸引更多非本地培訓的護士到港執業。

13. 為紓緩社會福利界(社福界)護士人手短缺，社會福利署(社署)自二零零六年起與醫管局合辦兩年制登記護士(普通科)／登記護士(精神科)訓練課程，至今已舉辦了 14 班，合共提供約 1 800 個訓練名額，訓練課程全數由政府資助。學員須簽署承諾書，同意畢業後在社福界連續工作兩年。在首九班畢業學員中，逾九成於畢業後投身社福界。

其他醫療專業人員

14. 政府留意到，專職醫療人員的整體人手供應未能應付整體服務需求，因此由二零一二／一三學年起增加教資會資助的專職醫療專科學位課程學額。詳情如下一

² 有關每年舉辦許可試的次數，香港牙醫管理委員會在二零一五年舉辦了一次許可試，在二零一六年將舉辦三次許可試，而由二零一七年起，每年將舉辦兩次許可試。

	二零零九／一 零至二零一一 ／一二學年	二零一二／一 三至二零一五 ／一六學年	二零一六／一 七至二零一八 ／一九學年
藥劑學	50	80	90
醫務化驗科學	32	44	54
職業治療學	46	90	100
眼科視光學	35	34	40
物理治療學	70	110	130
放射學	48	98	110

15. 為進一步紓緩社福界專職醫療人員的人手短缺，香港理工大學自二零一二年一月起，以自負盈虧的形式開辦兩年制職業治療學碩士課程及兩年制物理治療學碩士課程。為鼓勵這兩個課程的畢業生投身社福界，社署推行了一項培訓資助計劃，向非政府福利機構提供撥款，為被機構取錄的學生提供學費資助。受資助的畢業生必須於有關的非政府機構工作最少兩年。第一屆課程的59名學生已於二零一四年一月畢業，而第二屆課程的56名學生亦於二零一六年一月畢業。香港理工大學將於二零一六／一七年度再與社署合作，推行第三期物理治療學碩士課程及職業治療學碩士課程，初步名額共72個。

專業發展

16. 中大已就規管醫療專業人員這個課題完成國際文獻和國際做法研究。研究發現，不少地區正在進行規管方面的改革，目的是要為病人權益提供更佳保障，確保病人安全和改善護理質素。醫療專業人員的規管方向正由醫療專業的自我規管轉為與公眾共同監管，以提高對公眾健康的保障。在規管方面，國際趨勢是更公開和更大問責度，包括讓業外人士在規管機構和相關審查及調查委員會有更大程度的參與。強制規定醫療專業人員持續進修以維持專業水平亦以成為規範。規管機構的調查和紀律處分職能亦不斷改善，以減少在偵查和處理不良表現個案時不論在觀感上或實質上的利益衝突。根據中大的研究，其他地區亦有檢討其吸引非本地培訓醫療專科畢業生的措施，以協助解決當地短期人手不足的問題。

17. 督導委員會現正檢視本港醫療專業人員的規管架構，並會根據中大的研究結果(包括現時國際社會在提高透明度和問責性，以及加強公眾參與方面的趨勢)、本地的情況(包括公眾的期望和關注)，以及法

定規管組織的歷史和發展，就未來的路向提出建議。檢討的主要範疇包括—

- (a) 法定規管組織的職能；
- (b) 法定規管組織的組成，特別是業外委員的數目及比例；
- (c) 非本地培訓的醫療專業人員到港執業的安排；
- (d) 投訴處理和紀律研訊機制；以及
- (e) 培訓和發展，特別是強制性持續專業教育及發展。

18. 督導委員會亦認同現行規管醫療專業的條例須與時並進，有必要作全面檢討。

《2016 年醫生註冊(修訂)條例草案》

19. 與醫生相關的事宜備受社會關注，我們會優先處理。因應公眾就醫委會處理投訴調查和紀律研訊的效率，以及非本地培訓醫生到港執業的安排欠缺靈活性的關注，在完成策略檢討和全面落實建議前，政府已於二零一六年三月向立法會提交了《2016 年醫生註冊(修訂)條例草案》，條例草案旨在—

- (a) 增加醫委會業外人士的人數，以提高醫委會的問責性及公眾參與程度；
- (b) 改善醫委會的投訴調查和紀律研訊機制；以及
- (c) 便利非本地培訓醫生透過有限度註冊在港執業。

未來路向

20. 我們預計策略檢討會在二零一六年年中完成。政府會在檢討完成後，公布檢討報告並就如何適當地落實有關建議諮詢相關持份者。

食物及衛生局
二零一六年四月