

前線醫生聯盟

香港特別行政區行政長官
曾蔭權先生：

我們的要求合理嗎？

你在六月二十七日電台專訪中表示，如果前線醫生調整薪酬的要求合理，政府便不會坐視不理，保證一定會「加番人工」。我們對此感到十分鼓舞，這是政府至今為止，最清楚的表態。我們亦對行政長官公平、理性和果斷的態度，表示感謝。我們特別將幾個重要的論據，整理如下，請你及有關官員詳加考慮。

1. 與私營市場比較

政府多次薪酬調查，申明政策目的「是提供足夠的薪酬去吸引、挽留和激勵有合適才幹的人」，並以「公務員薪酬與私營機構薪酬保持相若」為原則。我們認為這個原則同樣適用於醫院管理局這個公營機構。醫管局二零零零年後入職的醫生，待遇與私營市場嚴重失衡，現時一個剛畢業即私人執業的醫生，薪酬往往比在醫管局工作了六年以上，甚至考取了專科資格的醫生更高；而私人執業的專科醫生，薪酬更是在醫管局工作的專科醫生的數倍。這樣的差距，再考慮醫管局工作環境惡劣、工時過長、晉升無望等因素，實在難以吸引人才服務公營醫療，亦是近年人手流失加劇的主因。

2. 與其他專業比較

公務員即將回復入職薪級點至二零零零年前的水平，對公務員專業職系來說，剛入職起薪點即為 32 點，不幸醫管局並沒有獲得同樣調整。根據現行薪酬架構，醫管局二零零零年後入職的醫生，最快需要工作六年才能由入職的 27 點升至 32 點，這對醫療專業簡直是致命性打擊。眾所周知，學醫的年期比其他專業所需時間更長，若要再工作六年才追及其他專業的起薪點，將來還有幾多菁英學子會選擇醫科？現今社會對醫療健康日漸重視，對醫療人才亦求之若渴，醫療專業的地位絕不應低於其他專業。

3. 與公務員醫生比較

二零零零年後，醫管局比政府額外削去了八個頂薪點和六個跳薪點，加入醫管局的醫生即使考獲專科資格，最快需要九年，才能達到頂薪點 38 點；相反，同時於二零零零年後加入政府的公務員醫生，頂薪點將維持在 46 點，聯同跳薪制度，只需用十四年時間，便能達至 46 點。更不公平的是，今年二零零七年新入職的公務員醫生回復起薪點至 32 點後，不論有沒有專科資格，只需工作九年便可達至頂薪 46 點。同樣服務於公立醫療，在醫管局工作的醫生，需要處理的病人數目、疑難雜症、工作時間等各方面，重要性並不下於在衛生署工作的醫生。如此巨大的薪酬差距，並不合理。

4. 與同等年資的醫生比較

在醫管局中，二零零零年前和後入職，擁有同等資歷時，他們工作的性質、負上的

前 線 醫 生 聯 盟

責任、處理的病症，完全一樣。但是，他們的薪酬卻相差超過四成，這嚴重影響了前線員工的士氣。即使我們接受每年入職環境不同，以致待遇不同的看法，這種不公平卻不能說成合理。對一個機構來說，爲了長遠發展，更應想法消彌這種分化，可惜七年過去，差距只有越來越大，醫管局管理層尸位素餐，並無任何改善措施。

5. 符合市民利益

我們多次指出，雖然我們的訴求牽涉到薪酬，可是我們對香港公立醫療發展的憂慮並非空穴來風。現時大部份二零零零年後入職的醫生仍然留在醫管局，是因爲醫管局壟斷了專科訓練，而最快完成專科培訓的，也需要六至七年時間。隨著這批醫生陸續考取專科資格，近兩年醫管局的離職潮開始湧現，根據我們的調查，超過八成該批受影響的醫生會在完成專科訓練後離開醫管局。

香港的公立醫療水準，一直在國際頂級水平，無論貧富，皆能享有。這個一流的水準，有賴於一代又一代的醫生，接力維持。今天隨著中層醫療人手大量流失，斷層漸告形成，要知道一個醫生的成熟，完成專科訓練只是開始而不是終結，專科後訓練在今日醫學日益微分精專的年代，愈形重要，若公立醫院不能吸引人才繼續進修，將來香港的公立醫療水準必定漸走下坡。今天病人輪候時間加長，醫療事故頻生，只是開始。

6. 不但合理，抑且合情

二零零零年後入職醫管局的醫生，與市民共艱苦，無論是減去五個起薪點，零四及零五年兩次減薪，還是額外連續四年凍薪，削減頂薪點和跳薪點，都默默承受。與此同時，同一批前線醫生，更在過去七年，由最低層的實習開始，一邊進修，一邊承擔著醫院中最繁重的工作，從無怨言。也是同一批醫生，在沙士疫症蔓延時，身處最危險的地方工作，不少甚至染病倒下，都沒有一個人退出，專業操守贏得市民交口稱讚，情形尚歷歷在目。今天，曾先生說過，是香港二十年來形勢最好的時候，他們多年的付出與犧牲就被遺忘了嗎？

曾先生，過去不論是經濟低迷大幅減薪，還是瘟疫肆虐生死一線時，都沒有醫生抗議、靜坐、遊行、請願，但這次我們舉辦各種活動都是一呼百應，那是因爲前線醫生被剝削多年，怨氣沉重，也因爲整個醫療界都認同我們的訴求，擔心香港的醫療發展出現人手流失，青黃不接的局面。我們不是政治團體，我們的訴求只有一個：全面回復二零零零年前的薪酬架構。無論從市場價值、醫療發展、公眾利益、還是公道人心的角度看，這個要求都是合情合理的。請你立即採取果斷措施，挽救香港公立醫療。

敬祝
身體健康！

前線醫生聯盟
零七年六月三十日

關於爭取調整薪酬的進展
及
我們的立場

歷史.....p2
日程表.....p3
五加一方案.....p4
立場.....p5
Pay Scales.....p6

Appendix 1 – Pay scale for HA and Government doctors before 4/2000

Appendix 2 – Pay scale for HA residents after 4/2000

Appendix 3 – Pay scale for HA RS, AC and consultant after 4/2000

Appendix 4 – Pay scale reference

前 線 醫 生 聯 盟

歷史

- 1989 政府 Salary Structure Review 基於教育程度將公務員分成十二組，醫生屬於第八組：Professional and related grades，與律師、工程師和建築師等一樣。
該組別中有專業資格的公務員的起薪點同樣是 32 點。
為了吸引人材，該組別（包括醫生）引入跳薪制度，工作滿若干年期，便會有總共六個跳薪點。
(32->33->35->38->41->42->44->45->46)
(Appendix 1)
(<http://www.jsscs.gov.hk/reports/en/25/>)
- 1990 醫院管理局成立，並承諾醫管局員工薪酬與公務員看齊。所有公務員享有之福利，包括長俸、子女教育津貼、房屋津貼等，皆轉化成醫管局的現金津貼、公積金、約滿酬金等。原則上醫管局與政府同一職級有同等待遇。
- 2000 政府財赤減薪，公務員入職薪級減去五點 (32->27)，醫管局跟隨。直至今刻，醫生與公務員專業職系仍有同樣待遇。
但醫管局比政府更進一步的是，把醫生的頂薪點減去八點 (46->38)，及把六個跳薪點全部取消。
(Appendix 2)
- 2002 連續四年凍薪
- 2004 減薪 3%
- 2005 減薪 3%
- 2007 五月中政府提出回復公務員入職起薪點至 2000 前水平，但醫管局被排除在外
六月行政會議通過全體公務員加薪約百分之四，醫管局可能跟隨，但並未落實

前線醫生聯盟

日程表

- 2007年5月16日 政府提出新入職公務員薪酬調整「五加一」方案，醫管局被排除在外
- 2007年5月30日 前線醫生聯盟（FDU）與醫管局總裁蘇利民會面，獲知政府不願予醫管局足夠撥款跟隨公務員的「五加一」方案加薪
- 2007年6月03日 FDU舉行記者會，提出公平待遇、注重年資及公開交待的訴求
- 2007年6月09日 FDU認為「五加一」方案忽視醫生年資、專業資格與多年付出，不可接受，決定發起要求平等待遇簽名請願行動
- 2007年6月13日 FDU再次約見醫管局高層，得知醫管局仍在與政府商討，連跟從政府「五加一」方案仍未落實，遑論達到平等待遇，尊重年資
- 2007年6月14日 FDU參與公共醫療醫生協會（PDA）擴大會議，達成協議，共同爭取回復2000年前薪酬水平，挽留人材，避免醫療斷層
- 2007年6月15日 FDU與PDA計劃共同會見醫管局管理層，提出要求，但醫管局臨時取消會面。事後兩工會分別發出新聞稿，表明對香港公共醫療前景之憂慮，宣佈於6月23日下午三至五時在伊利沙伯醫院 M 座地下舉行靜坐抗議，並商討進一步行動，呼籲全港醫生參加

註：行政會議於六月五日通過全體公務員加薪約4%，醫管局會否跟隨仍然未知，但這與本次爭取平等待遇是不同的議題，前線醫生聯盟將密切注視事件發展，並將以公平的原則，要求同等調整。

前線醫生聯盟

「五加一」方案

按政府建議，所有薪級未達 32 點者，昇至 32 點
所有薪級達 32 點者，依次提昇一點
即

入職	薪級
2000	35
2001	34
2002	33
2003	32
2004	32
2005	32
2006	32
2007	32

我們認為，這個方案

1. 沒有交代年資越長，加薪越少的理據
2. 不能反應不同年資及擁有不同專業資格醫生在工作
中承擔之責任
3. 忽視 2000 年後入職醫生在過去七年來所作出之犧牲
與付出
4. 加重 2000 年後入職醫生怨氣，加劇完成專科訓練後
的醫生流失，對公共醫療造成深遠影響

前 線 醫 生 聯 盟

立 場

我們要求立即恢復 2000 年前之薪酬架構，解決同工不同酬，人材流失，醫療斷層的現況

1. 我們支持立即把新入職員工的起薪點增加到 32 點，與公務員看齊
2. 2000 年後入職醫生的貢獻及付出不能抹殺，在情在理，應對他們作出實質回應，與之分享經濟成果
3. 根據年資及專業資格，將所有 2000 年後入職醫生薪酬調整至 2000 前水平
4. 與公務員及衛生署醫生看齊，回復頂薪點
5. 與公務員及衛生署醫生看齊，回復跳薪制度

前 線 醫 生 聯 盟

Appendix 1

Pay scale for HA and Government doctor before 4/2000

51B(D2)				51B(D2)
51A(D2)				
51A(D2)				
51A(D2)				
51 (D2)				
51 (D2)				51(D2)
50B (D1)				
50A (D1)				
50A (D1)				
50A (D1)				
50 (D1)				
50 (D1)				
49			49	
48				
47				
46(44B)		9 th year Max point		
45(44A)		8 th year	45	
44		7 th year		
43		omitted		
42		6 th year		
41		5 th year		
40		omitted		
39		omitted		
38		4 th year		
37		omitted		
36		omitted		
35		3 rd year		
34		omitted		
33		2 nd year		
32		1 st year		
		MO	SMO	Consultant

前 線 醫 生 聯 盟

Appendix 2

Pay scale for HA Residents after 4/2000

		Max at point 38 No omitted points							Max at 44B Keep omitted points							
Year14									46(44B)							
Year13									45(44A)							
Year12									44							
Year11									42							
Year10		41														
Year 9	46(44B)									38	46(44B)					
Year 8	45(44A)	36 */** 34								35	45(44A)					
Year 7	44	36** 35* 33	36** 35* 33							33	44					
Year 6	42	32	34* 32	32## 31#						32	42					
Year 5	41	31	31	31## 30 #	31## 30#					31	41					
Year 4	38	30	30	27	30## 29#	30## 29#				30	38					
Year 3	35	29	29	27	27	28	28			29	35					
Year 2	33	28	28	27	27	27	27	27		28	33					
Year 1	32	27	27	27	27	27	27	27		27	32					
入職	4/2000 前	4/2000 後	2001	2002	2003	2004	2005	2006		4/2000 後	4/2000 前					
Hospital Authority									Government Doctors (Civil Servant)							
* Extra 2 increments if passed exit ** Point 36 if Resident Specialist contract					## Passed intermediate exam # No intermediate exam											
Pay point at 7/2007																
Current pay point																

前 線 醫 生 聯 盟

Appendix 3

Pay scale for HA Resident Specialist, Associate Consultant and Consultant after 4/2000

51B(D2)			51B(D2)		51B (D2)
51A(D2)					
51A(D2)					
51A(D2)					
51 (D2)					
51 (D2)					51 (D2)
50B (D1)					
50A (D1)					
50A (D1)					
50A (D1)					
50 (D1)					
50 (D1)			50 (D1)		
49		49		49	
48					
47					
46(44B)					
45(44A)				45	
44					
43					
42					
41					
40		40			
39					
38	38				
37	2 nd year				
36	1 st year				
	RS	AC	Consultant	SMO	Consultant
	HA after 4/2000			HA Before 4/2000 Government doctors (Civil Servant) before and after 4/2000	

前 線 醫 生 聯 盟

Appendix 4 Pay scale Reference

Point	as at 31.12.2003	w.e.f. 1.1.2004	w.e.f. 1.1.2005	w.e.f. 1.1.2005
	Basic	Basic	Basic	Basic + Cash Allowance*
49	88,115	85,610	83,105	
48	85,055	82,638	80,220	
47	82,105	79,770	77,435	
46(44B)	79,230	76,978	74,725	97539
45(44A)	76,485	74,310	72,135	94158
44	73,815	71,715	69,615	90868
43	71,240	69,215	67,190	87703
42	68,310	66,368	64,425	84094
41	65,490	63,628	61,765	80622
40	62,780	60,995	59,210	77287
39	60,190	58,478	56,765	74095
38	57,525	55,890	54,255	70819
37	55,000	53,435	51,870	67706
36	52,520	51,028	49,535	64658
35	50,190	48,763	47,335	61786
34	47,970	46,605	45,240	59052
33	46,485	45,213	43,940	51915
32	44,395	43,180	41,965	49582
31	42,405	41,245	40,085	47360
30	40,500	39,393	38,285	45234
29	38,695	37,635	36,575	43213
28	36,940	35,930	34,920	41258
27	35,285	34,320	33,355	39409

*Excluding call allowance and housing