

公院推醫生雙軌制 可兼大學教研 盧寵茂稱鞏醫療樞紐 醫衛局信利吸人才

【明報專訊】醫管局與香港大學和中文大學兩所醫學院合作，為醫教研人才推出專屬雙軌發展途徑，容許公立醫院醫生同時到大學任職，身兼臨牀及教研工作，目前已有 5 名專科醫生通過甄選參與。醫務衛生局長盧寵茂稱雙軌發展締造更有利培育臨牀教研人才環境，鞏固本港作為國際醫療創新樞紐地位。醫衛局表示各地正「搶住要」醫生，需令本港人才競爭具優勢，相信推出計劃後本港醫療人才庫「只增不減」。

首階段瑪麗威爾斯兒童醫院推 5 人已參與

雙軌發展途徑首階段於兩間大學教學醫院（瑪麗醫院、威爾斯親王醫院）及香港兒童醫院推行，由相關專科部門主管推薦，大學會各以三級制頭銜聘用醫生，合約及聘用條件續由醫管局提供，薪酬由醫管局及大學按臨牀及研究比例支付。

醫管局今年 3 月起物色同事參與新發展途徑，其中 4 人為兒童醫院醫生，會到港大醫學院任客座臨牀副教授及客座臨牀助理教授，研究範疇包括兒童惡性腫瘤、造血幹細胞移植、新生兒深切治療等。另一名新界東醫院聯網醫生於中大醫學院任臨牀專業顧問，專注痛症管理及深切治療診治和研究等。

港大醫學院及中大醫學院分別表示，目前分別有 2 名及 4 名醫生正申請計劃參與教研工作。中大醫學院副院長吳國偉稱，預計多名來自新界東醫院聯網內科、耳鼻喉科及急症科的醫生今年內參與雙軌發展途徑。醫管局聯網服務總監鄧耀鏗稱，首批醫生 4 月已到大學履新，亦有逾 10 名醫生有興趣申請。

最少三成時間教研 盧：相輔相成

鄧耀鏗稱，參與計劃者由部門主管推薦，甄選時主要考慮醫生臨牀及研究質素，不設限額。他說會提供一定工作範圍予醫生，醫生約三成或以上時間參與教學及研究，會保留彈性予大學及部門，相信計劃有利醫生晉升。至於參與新途徑醫生是否可看私家症，鄧稱希望相關醫生主要投放時間於教研。

盧寵茂稱，臨牀工作與教學和研究密不可分，相輔相成，期望雙軌發展途徑能讓更多有志參與教研工作的醫生實現抱負，其中建立雙軌發展途徑為培育臨牀教研人才締造更有利環境，配合籌備成立香港藥物及器械監管中心及籌建第三間醫學院等，鞏固香港作為國際醫療創新樞紐地位。

醫衛局副秘書長麥子濤表示，不時聽到非本地培訓醫生希望來港發展臨牀之外，亦能發展研究。她說不同國家及地區「搶住要」醫生，當局決心締造有利環境，令人才競爭具優勢，推出計劃後人才庫「只會增不會減」。她形容今次計劃屬制度突破，相信可逐步建立人才良好生態，參與醫生會較聚焦醫教研融合，大學醫學院會提供教研支援。

醫局稱人手改善 林哲玄籲確保不損服務

至於醫生花更多時間於教研，會否影響臨牀發展甚至直接轉投大學，政府及兩間醫學院代表均表示會保留彈性予醫生選擇去向。鄧耀鏗相信醫生需體會後才能決定未來發展，目前醫管局有 300 名非本地培訓醫生，流失率已減少，在人手改善下有條件讓醫生參與計劃。

醫衛界立法會議員林哲玄表示公院有不少病例，能為臨牀研究提供豐富資源，但一直以來醫生工作十分繁忙，公院也無研究方面的支援，故同時兼顧醫研不易。他認為整合資源後可擴大臨牀科研規模，吸引有志於科研的醫生加入，但醫生分攤部分工時於科研，局方必須作出相應安排，確保臨牀服務量不受影響。

醫教研人才專屬雙軌發展途徑詳情安排

- 有志參與醫教研工作的醫生可同時於醫管局和指定大學任職，其間按需要彈性分配時間於臨牀服務、教學及研究工作
- 教學及研究佔約三成以上時間，並保留一定彈性予大學及醫院部門
- 由部門主管推薦合適醫生參與，並需參加遴選
- 續以醫管局合約聘任
- 薪酬由醫管局及大學按臨牀及研究比例支付推行進展
- 首階段於兩間大學教學醫院（瑪麗醫院、威爾斯親王醫院），以及香港兒童醫院推行，其後逐步擴大計劃
- 目前 5 名醫生經甄選後參與，包括 4 名香港兒童醫院醫生獲港大醫學院委任，以及 1 名來自新界東醫院聯網深切治療科的醫生獲中大醫學院委任
- 多名來自新界東醫院聯網內科、耳鼻喉科及急症科的醫生預計今年內參與，並加入中大醫學院

參與計劃醫生可獲授職銜

- 港大醫學院：客座臨牀教授、客座臨牀副教授、客座臨牀助理教授
- 中大醫學院：臨牀專業顧問、專業應用副教授、專業應用教授

資料來源：醫衛局、醫管局、港大醫學院、中大醫學院

公院推醫生雙軌制 可兼大學教研

盧寵茂稱鞏醫療樞紐 醫衛局信利吸人才

【明報專訊】醫管局與香港大學和中文大學兩所醫學院合作，為醫教研人才推出專屬雙軌發展途徑，容許公立醫院醫生同時到大學任職，身兼臨床及教研工作，目前已有5名專科醫生通過甄選參與。醫務衛生局長盧寵茂稱雙軌發展締造更有利培育臨床教研人才環境，鞏固本港作為國際醫療創新樞紐地位。醫衛局表示各地正「搶住要」醫生，需令本港人才競爭優勢，相信推出計劃後本港醫療人才庫「只增不減」。

首階段瑪麗威爾斯兒童醫院推 5人已參與

雙軌發展途徑首階段於兩間大學教學醫院（瑪麗醫院、威爾斯親王醫院）及香港兒童醫院推行，由相關專科部門主管推薦，大學會各以三級制頭銜聘用醫生，合約及聘用條件續由醫管局提供，薪酬由醫管局及大學按臨床及研究比例支付。

醫管局今年3月起物色同事參與新發展途徑，其中4人為兒童醫院醫生，會到港大醫學院任客座臨床副教授及客座臨床助理教授，研究範疇包括兒童惡性腫瘤、造血幹細胞移植、新生兒深切治療等。另一名新界東醫院聯網醫生於中大醫學院任臨床專業顧問，專注痛症管理及深切治療診治和研究等。

港大醫學院及中大醫學院分別表示，目前分別有2名及4名醫生正申請計劃參與教研工作。中大醫學院副院長吳國偉稱，預計多名來自新界東醫院聯網內科、耳鼻喉科及急症科的醫生今年內參與雙軌發展途徑。醫管局聯網服務總監鄧耀鏗稱，首批醫生4月已到大學履新，亦有逾10名醫生有興趣申請。

最少三成時間教研 盧：相輔相成

鄧耀鏗稱，參與計劃者由部門主管推薦，甄選時主要考慮醫生臨床及研究質素，不設限額。他說會提供一定工作範圍予醫生，醫生約三成或以上時間參與教學及研究，會保留彈性予大學及部門，相信計劃有利醫生晉升。至於參與新途徑醫生是否可看私家症，鄧稱希望相關醫生主要投放時間於教研。

盧寵茂稱，臨床工作與教學和研究密不可分，相輔相成，期望雙軌發展途徑能讓更多有志參與教研工作的醫生實現抱負，其中建立雙軌發展途徑為培育臨床教研人才締造更有利環境，配合籌備成立香港藥物及器械監管中心及籌建第三間醫學院等，鞏

醫教研人才專屬雙軌發展途徑詳情

安排

- 有志參與醫教研工作的醫生可同時於醫管局和指定大學任職，其間按需要彈性分配時間於臨床服務、教學及研究工作
- 教學及研究佔約三成以上時間，並保留一定彈性予大學及醫院部門
- 由部門主管推薦合適醫生參與，並需參加遴選
- 續以醫管局合約聘任
- 薪酬由醫管局及大學按臨床及研究比例支付

推行進展

- 首階段於兩間大學教學醫院（瑪麗醫院、威爾斯親王醫院），以及香港兒童醫院推行，其後逐步擴大計劃
- 目前5名醫生經甄選後參與，包括4名香港兒童醫院醫生獲港大醫學院委任，以及1名來自新界東醫院聯網深切治療科的醫生獲中大醫學院委任
- 多名來自新界東醫院聯網內科、耳鼻喉科及急症科的醫生預計今年內參與，並加入中大醫學院

參與計劃醫生可獲授職銜

- 港大醫學院：客座臨床教授、客座臨床副教授、客座臨床助理教授
- 中大醫學院：臨床專業顧問、專業應用副教授、專業應用教授

資料來源：醫衛局、醫管局、港大醫學院、中大醫學院



醫衛局、醫管局及兩間大學醫學院代表昨介紹「醫教研人才專屬雙軌發展途徑」。參與計劃的兒童醫院兒童及青少年科顧問醫生卓家良（後排右）具27年公院臨床經驗，現為港大兒童及青少年科學系客座臨床副教授；威院耳鼻喉科駐院醫生楊駿文（後排左）專注於鼻竇炎及鼻咽癌等研究，將加入中大醫學院。（鍾林枝攝）

固香港作為國際醫療創新樞紐地位。

醫衛局副秘書長麥子濤表示，不時聽到非本地培訓醫生希望來港發展臨床之外，亦能發展研究。她說不同國家及地區「搶住要」醫生，當局決心締造有利環境，令人才競爭具優勢，推出計劃後人才庫「只會增不會減」。她形容今次計劃屬制度突破，相信可逐步建立人才良好生態，參與醫生會較聚焦醫教研融合，大學醫學院會提供教研支援。

醫局稱人手改善 林哲玄籲確保不損服務

至於醫生花更多時間於教研，會否影響臨床發展甚至直接轉投大學，政府及兩間醫學院代表均表示會保留彈性予醫生選擇去向。鄧耀鏗相信醫生需體會後才能決定未來發展，目前醫管局有300名非本地培訓醫生，流失率已減少，在人手改善下有條件讓醫生參與計劃。

醫衛界立法會議員林哲玄表示公院有不少病例，能為臨床研究提供豐富資源，但一直以來醫生工作十分繁忙，公院也無研究方面的支援，故同時兼顧醫研不易。他認為整合資源後可擴大臨床科研規模，吸引有志於科研的醫生加入，但醫生分擔部分工時於科研，局方必須作出相應安排，確保臨床服務量不受影響。

新職銜不同「榮譽教授」 中大料助爭科研經費

醫衛局副秘書長麥子濤稱，為醫教研人才推出雙軌發展途徑下，大學授予醫生的教授名銜與以往榮譽教授名銜不同，並有大學支援，是集兩個路徑於一身。有在公立醫院服務27年、專注兒童罕見病及腫瘤科疾病的醫生表示，由於工作性質是治療複雜疾病，為患者治療期間亦同時研究治療新方法，希望參與雙軌發展途徑能進一步貢獻。

參與醫生專職「奇難雜症」 盼科研突破

首批參與雙軌發展途徑的醫生當中，兩人均是由大學教授鼓勵下參與。在醫管局工作 27 年的兒童醫院兒童及青少年科顧問醫生卓家良，參與計劃後同時為港大兒童及青少年科學系客座臨牀副教授。他負責腫瘤科、血幹細胞移植及罕見病治療，形容是兒童奇難雜症，當中需要找尋答案提升治療效果，研究可提供出路，提升病人治療效果，故參與新途徑。

將於下月參與新途徑的威院耳鼻喉科專科駐院醫生楊駿文，第一個學士學位是在美國讀心理學，第二學位才讀醫，目前專門發展鼻咽癌、鼻竇炎及嗅覺等多發疾病的研究。他說兩個學位令他體會到研究是職業生涯核心，但研究亦可能過於專門，因此醫學訓練必不可少，希望研究可令鼻腔及顱底外科技術不斷進步。

麥子濤提到，新職銜專為雙軌發展醫生而設，與現時公院及私家醫生榮譽教授名銜不同。中大醫學院副院長吳國偉稱，具本港大學醫學院頭銜可幫助醫生在國際會議上交流，「如果個頭銜係大學，人哋對你嘅態度都唔同」，從而獲參與多中心及跨國研究基金的機會，亦對爭取科研經費有幫助。

學者：設「保護時間」加快科研發展

吳國偉表示，不少醫管局醫生亦負責教書，「做研究可能 after 5、after 6（下午 5 至 6 時後）才有時間入實驗室，做到三更半夜」，雙軌發展途徑則劃定可觀時間，「有個『保護時間』可做研究」，相信可加快醫生的科研發展。

新職銜不同「榮譽教授」 中大料助爭科研經費

醫衛局副秘書長麥子濤稱，為醫教研人才推出雙軌發展途徑下，大學授予醫生的教授名銜與以往榮譽教授名銜不同，並有大學支援，是集兩個路徑於一身。有在公立醫院服務 27 年、專注兒童罕見病及腫瘤科疾病的醫生表示，由於工作性質是治療複雜疾病，為患者治療期間亦同時研究治療新方法，希望參與雙軌發展途徑能進一步貢獻。

參與醫生專職「奇難雜症」 盼科研突破

首批參與雙軌發展途徑的醫生當中，兩人均是由大學教授鼓勵下參與。在醫管局工作 27 年的兒童醫院兒童及青少年科顧問醫生卓家良，參與計劃後同時為港大兒童及青少年科學系客座臨牀副教授。他負責腫瘤科、血幹細胞移植及罕見病治療，形容是兒童奇難雜症，當中需要找尋答案提升治療效果，研究可提供出路，提升病人治療效果，故參與新途徑。

將於下月參與新途徑的威院耳鼻喉科專科駐院醫生楊駿文，第一個學士學位是在美國

讀心理學，第二學位才讀醫，目前專門發展鼻咽癌、鼻竇炎及嗅覺等多發疾病的研究。他說兩個學位令他體會到研究是職業生涯核心，但研究亦可能過於專門，因此醫學訓練必不可少，希望研究可令鼻腔及顱底外科技術不斷進步。

麥子濤提到，新職銜專為雙軌發展醫生而設，與現時公院及私家醫生榮譽教授名銜不同。中大醫學院副院長吳國偉稱，具本港大學醫學院頭銜可幫助醫生在國際會議上交流，「如果個頭銜係大學，人哋對你嘅態度都唔同」，從而獲參與多中心及跨國研究基金的機會，亦對爭取科研經費有幫助。

學者：設「保護時間」加快科研發展

吳國偉表示，不少醫管局醫生亦負責教書，「做研究可能 after 5、after 6（下午 5 至 6 時後）才有時間入實驗室，做到三更半夜」，雙軌發展途徑則劃定可觀時間，「有個『保護時間』可做研究」，相信可加快醫生的科研發展。