

港大 中大率先合作 首批 5 醫生參與 涵蓋兒科與深切治療 醫管局夥大學推雙軌制助醫生兼顧臨牀與教研

本港醫療體系迎來重大人事制度改革，醫務衛生局聯同醫院管理局，與香港大學及中文大學兩所醫學院合作，推出「雙軌發展途徑」，打破傳統醫生僅能於醫管局或大學任職的安排，容許醫生同時擔任臨牀及教研職務，並彈性調配工作時間，兼顧診症、教學與研究。首批已有 5 名醫生通過甄選加入計劃，當局期望藉此吸引更多本地及海外人才，強化香港作為國際醫療創新樞紐的地位。本報記者報道

新推出的「雙軌發展途徑」，容許醫生在醫管局與指定大學之間「一職兩任」，既能留守公立醫院提供臨牀服務，又可參與大學的教學與科研。計劃設有彈性安排，醫生可按職責需要調整時間分配，原則上不少於三成工時用於教研，實際比例則由醫院與大學協調決定。

打破制度界線 一職兩任助多元發展

有關醫生仍受聘於醫管局，但會獲大學授予正式教授或臨牀職銜，並可使用大學資源進行科研或參與教學。薪酬由醫管局與大學按工作比例分擔。

醫務衛生局表示，這項改革是回應醫療人力需求轉變的重要措施，旨在為具備教學與研究潛力的臨牀醫生提供清晰發展階梯，吸引人才留港、落戶，亦有助促進醫學研究與臨牀實踐之間的協同效應。

計劃已於早前啟動，醫管局與兩所大學醫學院正分階段開展甄選工作。首批成功入選的五位醫生，包括四位來自香港兒童醫院，分別獲香港大學醫學院委任為客座臨牀副教授或助理教授，研究與臨牀工作範疇涵蓋兒童腫瘤、血幹細胞移植、新生兒深切治療、性發育差異、心源性猝死等專科。

其中，在醫管局服務近 27 年的香港兒童醫院兒童及青少年科顧問醫生卓家良，制度令他能首次正式使用大學的研究資源，並於辦公時間內投身科研，提升效率。他形容臨牀、教學與研究三者「互為支撐」，制度的彈性安排讓他得以全面發展，最終受惠的仍是病人。

另一位成功加入計劃的，是來自新界東醫院聯網深切治療科的楊駿文醫生，他已獲香港中文大學醫學院委任為名譽臨牀助理教授，專注於痛症管理與重症醫學的臨牀與研究工作。楊醫生指出，公院醫生平日臨牀工作繁忙，過往科研只能在私人時間進行，新制度安排了固定的「教研時間」，令他能更集中發展個人專長。

政府：全球搶醫生 香港需有制度優勢

中大醫學院表示，年內預計會有更多來自新界東醫院聯網的內科、耳鼻喉科及急症科醫生加入，進一步壯大教研與臨牀融合團隊。

醫務衛生局長盧寵茂教授指出，全球多地正爭相吸納醫療人才，香港若要保持競爭力，必須提供靈活而具吸引力的制度。他強調，傳統制度下，醫生若希望參與教研往往需放棄臨牀崗位，或難以獲得相應資源及晉升空間，限制了人才的多元發展。

盧教授表示，透過今次制度改革，政府希望向本地及海外人才發出明確訊號：香港是一個能讓醫生同時發展臨牀與學術工作的地方，不需在兩者之間作選擇，亦有清晰晉升階梯與制度支援。

無設人數上限 擬擴展至更多醫院

據了解，雙軌發展途徑首階段集中於三間教學醫院，分別是香港兒童醫院、瑪麗醫院及威爾斯親王醫院推行，未來將逐步擴展至其他醫院及專科部門，涵蓋尚未完成專科培訓的醫生。計劃並無設立人數上限，當局會按實際運作及人力資源情況作出調整。

醫管局聯網服務總監鄧耀鏗醫生表示，局方擁有豐富的臨牀數據與病例，可成為科研發展的重要基礎。他指出，計劃推出後已有多名醫生表達參與意願，醫管局將與兩間大學醫學院密切合作，確保教研與臨牀之間取得平衡。

港大 中大率先合作 首批5醫生參與 涵蓋兒科與深切治療 醫管局將大學推雙軌制助醫生兼顧臨床與教研

本港醫療體系迎來重大人事制度改革，醫務衛生局聯同醫院管理局，與香港大學及中文大學兩所醫學院合作，推出「雙軌發展途徑」，打破傳統醫生僅能於醫管局或大學任職的安排，容許醫生同時擔任臨床及教研職務，並彈性調配工作時間，兼顧診症、教學與研究。首批已有5名醫生通過甄選加入計劃，當局期望藉此吸引更多本地及海外人才，強化香港作為國際醫療創新樞紐的地位。

新推出的「雙軌發展途徑」，容許醫生在醫管局與指定大學之間「一職兩任」，既能留守公立醫院提供臨床服務，又可參與大學的教學與科研。計劃設有彈性安排，醫生可按職責需要調整時間分配，原則上不少於三成工時用於教研，實際比例則由醫院與大學協調決定。

打破制度界線 一職兩任助多元發展

有關醫生仍受聘於醫管局，但會獲大學授予正式教授或臨床職銜，並可使用大學資源進行科研或參與教學。薪酬由醫管局與大學按工作比例分擔。

醫務衛生局表示，這項改革是回應醫療人力需求轉變的重要措施，旨在為具備教學與研究潛力的臨床醫生提供清晰發展階梯，吸引人才留港、落戶，亦有助促進醫學研究與臨床實踐之間的協同效應。

計劃已於早前啟動，醫管局與兩所大學醫學院正分階段開展甄選工作。首批成功入選的五位醫生，包括四位來自香港兒童醫院，分別獲香港大學醫學院委任為客座臨床副教授或助理教授，研

究與臨床工作範疇涵蓋兒童腫瘤、血幹細胞移植、新生兒深切治療、性發育差異、心源性猝死等專科。

其中，在醫管局服務近27年的香港兒童醫院兒童及青少年科顧問醫生卓家良，制度令他首次正式使用大學的研究資源，並於辦公時間內投身科研，提升效率。他形容臨床、教學與研究三者「互為支撐」，制度的彈性安排讓他得以全面發展，最終受惠的仍是病人。

另一位成功加入計劃的，是來自新界東醫院聯網深切治療科的楊駿文醫生，他已獲香港中文大學醫學院委任為名譽臨床助理教授，專注於痛症管理與重症醫學的臨床與研究工作。楊醫生指出，公院醫生平日臨床工作繁忙，過往科研只能在私人時間進行，新制度安排了固定的「教研時間」，令他能更集中發展個人專長。

政府：全球搶醫生 香港需有制度優勢

中大醫學院表示，年內預計會有更多來自新界東醫院聯網的內科、耳鼻喉科及急症科醫生加入，進一步壯大教研與臨床融合團隊。

本報記者報道

醫務衛生局局長盧寵茂教授指出，全球多地正爭相吸納醫療人才，香港若要保持競爭力，必須提供靈活而具吸引力的制度。他強調，傳統制度下，醫生若希望參與教研往往需放棄臨床崗位，或難以獲得相應資源及晉升空間，限制了人才的多元發展。

盧教授表示，透過今次制度改革，政府希望向本地及海外人才發出明確訊號：香港是一個能讓醫生同時發展臨床與學術工作的地方，不需在兩者之間作選擇，亦有清晰晉升階梯與制度支援。

無設人數上限 擬擴展至更多醫院

據了解，雙軌發展途徑首階段集中於三間教學醫院，分別是香港兒童醫院、瑪麗醫院及威爾

斯親王醫院推行，未來將逐步擴展至其他醫院及專科部門，涵蓋尚未完成專科培訓的醫生。計劃並無設立人數上限，當局會按實際運作及人力資源情況作出調整。

醫管局聯網服務總監鄧耀鏗醫生表示，局方擁有豐富的臨床數據與病例，可成為科研發展的重要基礎。他指出，計劃推出後已有十多名醫生表達參與意願，醫管局將與兩間大學醫學院密切合作，確保教研與臨床之間取得平衡。



圖示麥子澤（前排右二）、鄧耀鏗醫生（前排左二）、黃鎮教授（前排右一）、吳國偉教授（前排左一）、卓家良醫生（後排右）和楊駿文醫生（後排左）就雙軌發展途徑會見傳媒後合照。