

加拿大拒承認外國醫生 前線失逾萬寶貴人手

挑三揀四拒境外醫護 加劇醫療爆煲危機

世界各地普遍出現醫護人手短缺情況，尤其是在新冠病毒進襲後更見嚴重，但一些國家和地區仍然對境外培訓出來的醫護人員挑三揀四、吹毛求疵，浪費擁有豐富臨床經驗的人才，令到病人未能及時獲得適當治療。以加拿大為例，全國公共衛生系統經過對抗新冠兩年後顯得捉襟見肘，但居住在加拿大的數千名受過外國培訓的醫生，仍然由於醫學資格未獲確認而不能在前線救治病人。

◆香港文匯報特約記者 成小智 多倫多報道

◆目前有超過13,000名接受過國際培訓的醫生不能在加國執業。網上圖片



加拿大現在存着的最大障礙是醫療當局不承認外國醫生累積的經驗，並且要求外國醫生好像剛畢業的醫學生那樣開始從醫。曾在印度和阿曼行醫4年的阿扎姆礙於其資格未獲加拿大認可，不能迅速加入醫療系統，必須等待她的資歷通過加拿大考核程序。

1.3萬醫生未能執業 近半轉行

根據國際培訓醫生聯盟的數據，目前有超過13,000名接受過國際培訓的醫生不能在加拿大執業，部分人被迫轉到其他醫療工種，而47%更已經索性轉行。與此同時，經濟合作與發展組織的數據顯示，加拿大的醫生與病人比例在全球排名第26位，即是每1,000人擁有2.8名醫生，這大約僅是其他發達國家的一半。加拿大醫學會估計約有500萬人找不到家庭醫生接受日常治理。很多醫生不願做家庭醫生，主要因為實際收入偏低。以卑詩省為例，家庭醫生治療1名病人只能收取30加元（約185港元）診金，但當中涉及瑣碎文書工作，令到很多醫生選擇任職於醫院或成為專科醫生。安大略省華人居民很難找到「同聲同氣」的華人家庭醫生，有華人說，本身的家庭醫生退休了4年都未找到新的家庭醫生，以致多倫多有一名年逾60歲的醫生最近東山復出，吸引不少華人前去排隊登記。

10年戰地醫生資歷未夠做助理

外國醫生若要在加拿大執業，其學位頒發的醫學院必須列在世界醫學院名錄，才能在加拿大獲得承認並取得醫學委員會的執照，然後進行1年的研究生培訓或參加醫療實踐工作。根據加拿大駐院醫生配對系統的數據，最近申請出任駐院醫生的國際醫學畢業生中，只有不夠三分之一被錄取，但本地畢業生卻有95%成功獲批。

外國醫生指出加拿大不注重他們過往累積的經驗，各省府一直對外國醫生存在歧視態度，令到他們要在加拿大執業困難重重，甚至最後被迫放棄。來自敘利亞的穆斯塔法是庫爾德斯坦其中一個最大難民營的主診醫生，亦曾在伊拉克和敘利亞為聯合國和無國界醫生組織做了超過10年的外科醫生，但現在他只能在加拿大一間醫療設備製造商工作，等待有機會成為外科醫生的助理，以便他能夠進入醫療系統。

醫學界認為加拿大有必要改變對境外醫生的政策，其中兩大原因是加拿大人口老化和醫生持續短缺。加拿大畢業的醫生數量不足以滿足全國的需求，尤其是全國缺乏家庭醫生。加拿大若能重視外國醫生資源，這是一個簡單的解決方案。

加拿大醫學會主席斯瑪特同意全國醫療保健機構明顯缺乏人手，並且已經持續了數十年。斯瑪特指出目前在加拿大工作的所有醫生，有近25%是在海外接受培訓，但如何能令外國醫生取得執業資格仍然存在挑戰，因為每個省和地區都有不同醫療監管機構負責制訂標準。



◆加拿大醫院普遍存着醫護人手短缺問題，圖為多倫多一間醫院。成小智 攝

美醫護「外援」需求殷切 5000人等簽證審批

美國的新冠疫情持續嚴峻，不少醫護因染疫缺勤，也有部分醫護因未有遵照疫苗接種規定而被解僱或自行離職，導致醫院人手嚴重不足。為緩解醫護人員短缺，美國多家醫院均招聘大量外籍護士填補空缺。

蒙大拿州是美國疫情較嚴重的地區，當地比林斯醫院的深切治療部（ICU）擠滿病人。為應對人手短缺問題，該醫院招聘了來自菲律賓、泰國、肯尼亞、加納和尼日利亞的多名外籍護士。

美國國際醫療保健協會去年9月曾發表

報告，指出來自全球各地的5,000多名護士，正等待美國簽證的最終審批，以進入美國工作，應對醫護人員需求激增的問題。

「旅行護士」費用高昂惹爭議

美國佛羅里達醫護人員招聘機構的董事會成員鮑爾斯表示，在疫情之前，醫院通常只需要該機構提供800名護士，但疫情爆發後，目前該機構已收到4,000份醫護人員需求申請。

在美外籍護士約佔全國護理行業勞動力

六分之一，隨著愈來愈多護士轉行，許多經驗豐富的護士面臨退休，美國對護理人員的需求愈趨緊張。儘管疫情爆發後，護理學校的招生人數有所增加，但仍無法滿足人手需求。

目前美國許多醫院試圖依靠「旅行護士」（Travel nurse）解決人手不足的問題，這類護士沒有固定工作的醫院，只前往疫情需要的地方，但因勞務費用高昂備受詬病。最有希望解決問題的一眾外籍護士，卻因美國國務院安排拖延，無法快速進入美國工作。

包括白宮首席醫療顧問福奇在內的美國衛生官員，過去多次提出接種第四劑疫苗的可能性，認為第四劑疫苗對年長民眾來說或許有必要，也可為可能出現的新一波疫情預早作準備。

哈佛疫苗研究員布魯克指出，長者和免疫功能缺陷人士，會從接種額外加強針得到最多好處，「我認為數據具有支持力。」

指出，來自逾100萬名60歲以上民眾的分析數據顯示，在接種第一劑加強針（第三劑疫苗）相隔至少4個月後再打一劑加強針，確診和重症比例都低於只打一劑加強針的人。以色列在今年1月底曾表示，與接種三劑疫苗的民眾相比，第四劑疫苗預防感染的保護力增加一倍，預防重症的保護力更高出二至四倍。

輝瑞在美申緊急授權 為滿65歲長者打第四針

美國輝瑞藥廠與德國生物科技公司BioNTech前日向美國衛生監管部門提出緊急授權申請，為65歲及以上民眾注射第二劑新冠疫苗加強針。

輝瑞和BioNTech向美國食品及藥物管理局（FDA）提出的申請文件，包含在以色列收集的數據。以色列已授權對多數18歲以上人口接種第二劑加強針，申請文件



ICU有病床無護士 加國多屆政府忽視人手短缺問題

加拿大人口最多的安大略省在1月迎戰變種病毒Omicron時，衛生部門察覺省內醫院原可提供更多深切治療部（ICU）病床料理重症病人，但卻由於各間醫院沒有配備足夠的護士，以致部分病床被迫棄用。其實，註冊護士數量不足早已存在，只是多屆政府忽視未雨綢繆的重要性，以致人手短缺問題愈來愈嚴重，甚至牽一髮動全身。

業界建議解除護士加薪限制

根據註冊護士協會的數據，安省在2020年3月已經面對缺少22,000名註冊護士，但衛生廳仍未及時醒覺，沒有立即增添人手。安省註冊護士自2015年初以來持續下跌，直到2021年中，職位空缺接近9,000個。安省政府早在十多年前已經錯訂政策，最大弊端是降低註冊護士的人數比例。醫學界人士指出，護士的工作時間冗長，不少護士為了照顧子女，改為轉做兼職護士或離開醫院。在風平浪靜的時候，醫院尚能照顧病人，直到新冠病毒來勢洶洶，護士短缺直接影響醫院深切治療部不能接收更多重症病人。

註冊護士協會早前對安省2,100名註

冊護士進行一項調查，超過95%的受訪者表示新冠病毒影響了她們的工作，導致她們面對極高壓力，更嚴重的是，至少有13%的26至35歲的註冊護士表示她們很可能在疫情後離開這個行業，更有4.5%的中年護士計劃現在或在疫情結束後立即退休。

醫學界人士建議安省政府推行更積極政策解決護士短缺問題，其中一個方案就是解除對護士加薪的限制。聯邦數據顯示，安省註冊護士現在的時薪中位數為39加元（約240港元），根據第124號法案，註冊護士的工資只能每年輕微上調，難以挽留護士。省府必須廢除第124號法案，這有助提高護士薪酬，再配合改善工作條件，可望降低護士離職率，還能吸引新人入行。

衛生廳表示準備大量增加人手，力求在短期內增聘數千名各部門的醫療人員，包括護士。據報，衛生廳正在與其他夥伴合作，實施一項專注於招聘和挽留醫療人員的綜合戰略。政府計劃在未來5年內投資3.42億加元（約21億港元），為安省的醫療保健系統增加13,000多名員工，其中包括5,000名新的註冊護士和實習護士。

瑞典歧視移民趨嚴重 病人僅憑姓名揀醫生

瑞典醫療系統非常依賴移民醫護，前年便有2,401名外籍醫護在瑞典獲得執業資格，但隨着移民數量增加，瑞典社會歧視移民問題愈演愈烈，更有病人僅憑醫生姓名便斷定其身份背景，拒絕接受「外國醫生」治療。許多醫療專家均指出，部分瑞典民眾根據種族選擇醫生的做法令人擔憂，呼籲當局採取行動消除歧視。

30歲的甘尼在瑞典長大並獲得醫學學位，卻因姓名而在工作中遭到歧視，「一名病人曾取消了預約，因為他不願接受『外國醫生』治療。他知道我的瑞典語沒有口音，卻堅稱『你是外國人，你什麼都不懂。』」28歲醫生法特拉希也要更改自己在預約系統上名字，避免有病人擔心與「外國醫生」溝通不暢順，「患者預約時只

會看到名字，你在被拒絕前沒有機會與他們面對面接觸。」

近半診所允挑選醫生

在新冠疫情期間，瑞典醫療資源緊張，但歧視問題依然存在。去年7月有媒體進行調查，由記者在多地以病人名義致電120間診所，並要求由瑞典本地醫生進行治療，結果有51間診所都表示同意，更有診所稱「我們有3名皮膚白皙的女醫生（可供選擇）」，只有少數診所表明不接受這要求。

甘尼認為，受歧視的醫生需要當局支持，包括提供完善的應對及投訴程序，「如果沒有外界支持，我只能自己判斷這個病人是否真的需要我的幫助？若我無法克服這一關，便只能請另一名同事代替我安排治療。」

全球醫護搶手 澳招募計劃屢碰壁

澳洲醫療系統在新冠疫情下非常緊張，原有醫護人手無法應付大量病人，澳洲衛生部長亨特去年宣布招聘2,000名海外醫護人員的計劃，截至今年1月只有約600名護士到職。維多利亞州招募海外醫護的計劃更碰壁，原本目標為招聘1,000人，結果只能吸引約100人。

維多利亞州州長安德魯斯去年10月宣布一項250萬澳元（約1,417萬港元）的計劃，額外招聘1,000名醫生、護士及其他醫療專業人士，包括

向他們在移居澳洲方面提供援助，然而只能吸引約100人加入醫療系統。在人手短缺問題無法紓緩下，許多非緊急手術被迫繼續推遲。

維州衛生部長福利的發言人表示，當局努力希望吸引更多海外醫護，但全球各地對醫護人員均有極大需求，競爭非常激烈，以致當局無法達成目標。

墨爾本一間醫院最近也派出代表，前往英國參與職業博覽會，希望能招募到更多醫護。