

港醫口碑佳 北上潛力大

先行者：若灣區內地城市2%人求診 已約等於整個香港市場

香港回歸祖國後，供專業界別大展拳腳的舞台更大更廣，尤其2003年推出《內地與香港關於建立更緊密經貿關係的安排》（CEPA）便利香港業界到內地發展，2019年《粵港澳大灣區發展規劃綱要》提出加強醫療衛生人才培訓和交流，提倡大灣區深入推動粵港澳合作辦學和辦醫。香港心臟科專科醫生紀寬樂早於14年前已獨具慧眼，北上在廣州及深圳開設診所，他指出大灣區內地市場潛力無限，「在香港，去私家醫療機構睇病的市民，約為200萬人，大灣區內地城市，哪怕只有2%人口的人幫襯私家醫生，數目已近200萬人，約等於一個香港市場，可見潛力隨時比香港大好多倍。」

◆香港文匯報記者 文禮願



◆紀寬樂(中)於14年前已北上開設診所。
受訪者供圖

紀寬樂在內地的業務非一朝一夕建成，早於2005年他透過香港醫務委員會報名參加內地執業試時，本來胸有成竹，沒料最終卻以「逃兵」收場，「當年沒有考試章程，報名後只獲通知到深圳應考的日期，怎知去到才知不是先考筆試，而是考核臨床知識，即場為大會安排的病人診症。那一刻我呆了，考官問我有沒有準備醫生袍，我尷尬地擰頭說『沒有！』雖然考官最後借了一件袍給我，但心想自己連一句普通話也不懂，如何問症？」

沉思了幾分鐘，紀寬樂決定舉手放棄，打道回港。正當身邊朋友以為他從此打消北上行醫的念頭時，2008年CEPA補充協議五推出，香港醫生可透過該計劃在廣東省投資約100萬美元開設診所及執業。紀寬樂喜獲佳音後，便夥拍3名香港醫生北上闖天下。

開舖唔熟書 申牌遇阻滯

初到內地開拓事業，大量機遇迎面而來，但不少北上執業的香港醫生對國情知識匱乏，單是申請診所相關牌照，已搞足兩年，「原來開診所不是揀間舖頭就開得，要先向有關部門申請工商牌照，以便開設銀行戶口，亦要就選址提交報告等。」

紀寬樂看中廣州天河中信廣場一個2,000呎的單位，遂拍板承租，以為簡單進行裝修就能開業，未料原來單位的設計圖則需提交內地政府部門審批，「你打算在哪個位置開出醫生房或消毒房，都要在圖則中詳列，當你以為圖則已畫得好清楚，原來都未夠，因為內地部門的審批過程是十分十分嚴謹。」

該診所最終於2010年開業，但考驗又出現，「內地病人習慣去三甲醫院排長龍睇專科醫生，看到香港醫生竟然在商廈內開設診所，他們會感到古怪、不信任。」

宣私醫觀念 生意漸上軌

為一點一滴改變內地病人對私家醫生的觀念，紀寬樂絞盡腦汁，透過不同的社交平台宣傳，「前後足足耕耘3年，生意才漸漸上軌道。」業務增長，他也忙碌起來，每周北上—



◆紀寬樂認為，香港回歸祖國後，供專業界別的機遇更大更廣。
香港文匯報記者 攝

次，「每次回去要一早起身坐8點鐘的直通車到廣州，大約10點幾到步後，開始睇症，睇到下午3點幾，就搭直通車回港。」

口碑傳開後，客源滾滾來，2018年紀寬樂再接再厲，在深圳開設一個4,000呎的綜合門診中心。縱然後來在新冠疫情下，廣州診所被迫停業，紀寬樂仍對內地醫療市場充滿信心，「『香港醫生』依然是響噹噹的品牌，內地病人對港式醫療的需求殷切，尤其是心臟科、兒科及腫瘤科，他們好信任香港醫生。」

囑後來者北上「做足功課」

作為北上行醫的先行者，紀寬樂撞過不少板，也交過不少學費，對於有意北上行醫的香港醫生，他提供的錦囊是：「事前做足功課。」他說，例如深圳市發給你的門診部的牌照規則，去到廣州時未必完全適用，當中有些細節，例如醫療機構內是否配備呼吸機、洗胃機等，雖然內地醫療管理部門有明確的指引，但實際各地的管理程度及領導的思維理念會有差別，廣州及深圳部門的發牌要求是有一定的差別的。

他建議北上醫生可聘用熟悉內地醫院行政管理的醫生作「盲公竹」，可免走「冤枉路」。

高永文冀推港善用內地城市醫療資源

香港文匯報訊（記者 文禮願）食物及衛生局前局長高永文是首批藉CEPA安排北上行醫的香港醫生之一，近年還出任內地一家醫療集團的名譽董事長。作為兩地醫療資源互補不足的推手，高永文的目光不單放在分享香港醫療經驗、提升內地醫學水平，也希望推動香港進一步善用大灣區內地城市的醫療資源，優化香港醫療服務質素，達至兩地雙贏的局面。

香港文匯報記者日前到高永文的診所進行訪問，甫入內已見書櫃上有一列醒目的冊子，高永文鄭重抽出其中一本——原來是CEPA安排下內地簽發的「免試短期執業准許證」，他一臉自豪說：「2005年，我已成為首批藉CEPA安排北上行醫的香港醫生之一。」

說畢，他又拿出另一本「無限期內地醫生執照」，他說：「內地於2010年推出CEPA補充協議七，准許部分已擁有5年專科資格的醫生申請這個執照。」據知，能擁有「無限期內地醫生執照」的香港醫生為數不多，絕對是香港醫療界的「黑卡」。

冀兩地醫療融合解「睇病難」

他指出，回歸後香港的醫療水平是全世界數一數二，內地不少醫療機構都為之羨慕，紛紛派員來港取經。不過，隨著香港人口老化，醫療資源供不應求的問題日漸嚴重，尤其疫情第五波期間，從部分病人瞓帳篷等候入院或接受醫療服務的情況更可見一斑，「無論在容量上、人手上，都不易快速應對疫情的反撲，是時候反思香港一直以擁有醫療優勢，真的經得起考驗嗎？」

在這種情況下，兩地醫療融合便成為香港「睇病難」問題的解決方案，高永文提議大灣區內地城市可提供更多便利港人跨境就醫的措施，例如完善香港跨境支付醫療費用制度、建立電子健康檔案共享機制等，便利港人

北上就醫，緩解香港醫療服務的壓力。

提升兩地醫療水平的答案就在眼前，但高永文坦言目前香港醫生北上行醫仍是鳳毛麟角，CEPA安排推出至今，有內地執業资格的香港醫生不足50名，當中在大灣區內地城市開診所的只佔30間，「整體規模仍然好細」，歸根究底是兩地屏障未消除，包括申請牌照需時、兩地病人就醫習慣不同，以及部分香港專利藥物在內地仍未獲得註冊所致。

他解釋：「要在內地行醫的話，需先申請執照，醫療機構負責人須走訪內地不同部門申請，但由於不了解內地部門的辦事程序，有時申請需時一年才成功。試問當你租好地方，裝修好後，還要花多一年才可以開張，豈不是一直白納空租？」

相比之下，若港醫選擇在港開診所，只需申請一個商業登記，斥數十萬元裝修門面便可開業，門檻相對較低。

盼設服務點整體審批執業證

除此之外，擁有公立醫保的內地市民較習慣到公營醫院輪診，較少光顧民營的私家診所，即使港醫排除萬難成功在內地開店，要一下子改變內地病人的就醫習慣也不易，「當你知道內地醫保唔包睇私家醫生時，你還會繼續睇嗎？」

為拆除以上種種關卡，高永文曾撰寫多篇文章發聲，冀消除兩地屏障，他建議完善香港醫療人才及醫療機構在大灣區內地城市的執業准入機制，包括統一區內各地方對香港醫療人才和機構的准入規定，設立「大灣區一站式服務點」，一次過審批以粵港澳大灣區為整體的區域性執業許可證。



◆高永文展示由內地簽發的「免試短期執業准許證」(左)及「無限期內地醫生執照」(右)。
香港文匯報記者 攝

港青膺內地律師「神州升學成就今天」

香港文匯報訊（記者 文禮願）1997年，香港特區成立，蔡瑋律同年出生，其人生軌跡與特區共成長。出身於律師世家的他，因為父親早



◆蔡瑋律(左)受外國客歡迎，其中包括在中國經商的外國企業家。
受訪者供圖

在2000年北上執業，耳濡目染下自小已北望神州，在香港名牌中學就讀中五課程期間，沒有跟隨身邊的同學籌劃負笈英美，而是力爭升讀上海復旦大學法律系，2015年隻身北上升學，快人一步把握先機，去年已正式取得內地律師執業資格，躋身月入10萬元人民幣的專業一族。他說：「如果當年沒有去復旦讀法律，就沒有今日的我。」

蔡瑋律是芸芸63,500名「九七寶寶」之一，論「起跑線」他絕對是「贏晒」，小學、中學都就讀名校，英文流利得沒半點口音，身邊像他這種出身的同學及朋友都對英美學府趨之若鶩，紛紛計劃海外升學；但蔡瑋律獨具慧眼，一直對內地名牌大學情有獨鍾，「理由好簡單，當時睇到校內一位中文老師因為擁有北京大學中文系學歷，令她脫穎而出，在我所讀的男拔竟得教席。」

鍾情內地校 赴復旦升學

就讀中五那年，正當大部分同學埋首備戰DSE，他卻反其道而行，透過校長推薦計劃到上海復旦大學攻讀法律。2015年隻身北上，沒有朋友帶路、普通話水平也一般，初到步處處碰壁，「上堂根本聽不明教授在說什麼，幸好同學非常好，常借我筆記。入學第二年，因為交了一位內地女朋友，『煲冬瓜』（普通話諧音）突飛猛進，3個月後，聽和講都應付自如。」

熱國情英語佳 受外國客歡迎

2019年他更以優異成績畢業，及後順利通過內地法律資格考試，2020年獲上海一家大型律師事務所取錄為實習律師。一年後，轉投深圳一所律師樓，正式成為律師，人工亦隨之三級跳，由見習律師的月入3萬

多元人民幣，躍升至10多萬元人民幣。

香港出生、內地執業的背景，使他比只有本地背景的香港律師更吃香，「現時來找我的客人，以外國客為主，分別來自歐美、非洲、南美等國家。為什麼他們不索性找香港律師幫忙？就是看中我有內地執業資格，加上對國情較了解，彼此又能用英文傾談更得心應手。」

隨着國家愈來愈強大，蔡瑋律讚嘆這代人的發展機遇比上幾代人多得多，「好記得媽媽常說，當年她留學英國，看盡華人遭受歧視；如今中國國力強大，外國人都爭相學習普通話。這些巨大改變，帶給年輕一代更多機會。」

他寄語香港年輕人要北望神州：「始終香港只有750萬人口，內地則有14億人口，發展機遇一定比香港多，但大前提除了要學好普通話、識睇簡體字外，還要了解國情，建立人脈。」