

韩国医生罢工：政府强硬、实习医生愤怒、资源不均或为关键 | Whatsnew

罢工者多为住院及实习医生，指压榨是罢工主因；但他们忍受过劳与高压，也是期待高额回报。



2024年3月3日，韩国首尔，医生在集会上高喊口号，抗议政府增加医学院招生的计划。摄：Kim Hong-Ji/Reuters/达志影像

端传媒记者 余美霞 发自新加坡

刊登于 2024-03-11

[# 健保 # 尹锡悦 # 医生 # 医疗 # 韩国 # 罢工 # 南韩](#)



2月初，韩国政府宣布为解决医生短缺，将每年增加2000个大学医学院招生名额，触发大量医生无限期大罢工；近万名实习及住院医生请辞，医疗系统严重瘫痪，屡现病人失救，超过四成手术也被迫延期或取消。

工潮至今已超过两周。韩国遂将医疗灾难预警级别调至最高级，设立“及时应对小组”，协调地方医疗、消防及警员应付急症，并容许护士有条件接手部分医生工作；政府也开始对未复工实习医生展开吊销执照程序，警方亦以涉嫌违反《医疗法》及《刑法》为由调查五名韩国医学会现任和前高层。

罢工者多为住院及实习医生，工作被压榨成罢工主因

在韩国社会，舆论普遍倾向在这次罢工中支持政府。根据民调机构“韩国盖洛普”（Gallup Korea）2月16日公布的民调结果，约有76%受访者对政府计划表示支持，仅有16%人反对。而韩联社2月6日出炉的民调显示，48%受访民众赞成政府扩招2000人，36%认为规模应小一点，11%人则认为应维持现状。而对于不响应政府复工命令的实习住院医生，有43%人认为应依法严处。

这或与韩国医生社经地位有关。韩国医生平均年薪约20万美元（156.6万港元），高过日本、挪威等国。于是，当罢工医生们提出要求调整工资的主张，便激起舆论批评维护自己既得利益、罔顾病人福祉。（延伸阅读：《失落的“考公”梦：韩国人为何不再一窝蜂地去当“神”了？》）

但医生团体认为这一工资并没有反映医生群体内部的收入差距。一名25岁、刚工作一年的医生 Ryu Ok Hada 在接受 BBC 访问时，指出大学医院正利用廉价劳动力剥削见习和初级医生。他表示自己每周工作100多个小时，经常连续40小时没有休息，但连同加班费在内，月薪只有200万至400万韩元（约1.2万至2.3万港元）。

目前韩国共有15万医生，但住院、门诊医生不足3万，其中四成更为收入和地位最低的实习医生。根据大韩医师协会统计，住院医生平均月收入接近400万韩元，但专科医生收入则远远超过这一数字——私立专科医生收入为其7倍，公立医生亦为其4.4倍。（延伸阅读：《中国“医病关系”的总病根是什么？》）

在韩国成为医生也并不简单。一般医科在入学后先要完成两年预科课程，再学习四年本科课程，之后再通过国家考试方正式成为医生。但在进入医院工作后，还需经历一年实习及四年住院医生经历，再参加专科医生考试。换言之，由医学生到成为专科医生，至少要十年以上时间。

在这过程中，实习及住院医生的工作相当艰辛，面对极大压力。据法律规定，住院医生每周工时合法上限为80小时，但往往因为加班等情况，医生实际工作达100小时以上。值得注意的是，今次罢工潮中，主要群体正是来自医学生及实习医生。《韩民族日报》曾访问罢工医生，该医生表示他们之所以愿意忍受过劳与高压，是期待未来能得到经济回报。“但当我的未来受到威胁时，我的愤怒就会爆发。”

自政府公布扩招政策后，全国住院、见习医生发起示威，当中集体辞职潮更不断扩大，蔓延至首尔圈外全国多地。2月20日，各界医生连同在学医学生发起罢工罢课行动。据韩国保健福祉部统计，截至3月7日上午11时为止，全国100家主要教学医院共有11985名住院医生放弃与医院合约或参与罢工，占总数的92.9%。



2024年3月3日，韩国首尔，医生在集会上高喊口号，抗议政府增加医学院招生的计划。摄：Ahn Young-joon/AP/达志影像

过去三次医护罢工均胜利，惟尹锡悦今立场坚定

过去20年间，韩国医生曾四次发动罢工。

2000年，政府欲推动“医药分家”改革，以解决医生滥开昂贵药物、国民医药费过重等问题，致医生爆发大罢工。虽然计划最终得以推行，但政府作出减少医学院招生人数10%，禁止药剂师任意配药等承诺。

2014年，朴槿惠政府试图推动远程医疗相关立法，但医疗界以远程医疗令医疗体系走向市场化，扼杀基层医师生存等原因反对并罢工，计划搁置。最近一次罢工发生在2020年疫情期间，时任总统文在寅同样尝试推出扩招计划，将每年医学生名额增加400人，当时医生团体发动罢工，政府后来亦随著疫情恶化决定撤销计划。

不过，面对是次罢工，尹锡悦政府相当强硬，强调扩招政策是“不容妥协的底线”，亦无透露出协商意图。

今年4月，韩国即将迎来国会大选。有分析认为，目前受到群众支持的医改政策是尹锡悦想为执政国民力量党重夺国会主导权的手段。他上台后提出“劳动”、“退休金”、“教育”三大改革目标，但都一一受到阻滞。而相较之下，目前的医疗改革是唯一一项可见能够推进的改革。如成功推进，也将是自2000年以来韩国政府第一次成功推行医改。

值得注意的是，在2000年“医药分家”改革所引发的罢工中，检察机关也有对九名医协成员提诉，当时尹锡悦正担任首尔地方检察厅检察官，有分析认为这段经历或能解释尹锡悦是次为何对医生团体展现出强硬态度。

不过，也有评论指出，医生群体本是尹锡悦政府中右翼传统“铁票仓”，故这一轮冲突其实没有赢家，最终只会两败俱伤。

2月27日，保健福祉部以违反《医疗法》以及《刑法》上的妨害工作秩序、教唆和协同犯罪为由，向警方控告医协5名主要人士，包括朱秀虎、医协前会长卢焕圭、医协紧急对策委员会委员长金泽宇、紧急对策委组织强化委员长朴明夏、大韩儿童青少年科医师会会长林贤泽。

此外，韩国当局正调查一名心脏病发的80多岁老妇因为七间医院拒收而失救死亡事件。

3月6日，警方对朱秀虎正式展开调查。朱接受记者访问时表示自己从未煽动医生集体辞职，又指现在医疗保险制度规定的医疗服务报酬极低，罢工注定会发生。他称期待政府改变立场，以对话解决问题。



2024年2月21日，韩国釜山，釜山国立大学医院的一位医务人员。摄：Kim Hong-Ji/Reuters/达志影像

政府称医生年龄失衡；医学界指城乡分配不均、人手错配

根据经合组织（OECD）2023年发布的[报告](#)，韩国每名医生年均接诊患者超过6000人次，居37个成员国之首，为均值的3.4倍。

政府认为问题的根本在于医生数量不足——韩国首尔每千人中仅有2.6名医生，其他非大城市地区更少至1.6名，远远未达到 OECD 均值的3.7人。

在此背景下，加上急速高龄化的趋势，政府总统办公室发出[简报](#)，指出过去10年间，未满30岁的年轻医生数量比例从10.55%降至4.79%，但60岁以上的医生比例却几乎翻了一倍，从10.12%上升至19.03%。简报中形容，这是自1998年以来医学院学生数量未能增加的结果，又指到2035年，每100名医生中只有不到4人未满30岁。

保健福祉部估计，在高龄危机与医生结构失衡的情况下，2035年开始全国就会出现至少15000名医生缺口。（延伸阅读：[《制造孤儿：在韩国送养产业链上，我的标价是一万五千美元》](#)）

此次医改也是基于此理由。2月6日，保健福祉部公布“医学院扩充计划”，目标在2035年前增加一万名医生，以填补人力缺口。保健福祉部长官赵圭弘在发布会上形容，“政府是以最后黄金时期的紧迫感，推动前所未有的大胆医疗改革。”而事实上，改革确实相当具突破性。因为自2006年以来，韩国医学院每届的招生名额一直都维持在3058人，如今保健福祉部的政策则打破维持19年的传统。

但大韩医师协会对此作出反驳。前会长[朱秀虎指](#)上述数据其实与日本和美国相当，他确认医疗不断崩溃是事实，但指出原因非医生人手不足，而是错误的医疗制度造成。

医学界还认为，扩招政策会降低医学教育水准及医疗服务质素，导致竞争加剧；问题的根本在于医疗制度及医生分配。

韩国医疗体系属高度私有化，私立医院占全国九成。但由于病患支出大多与国民医保挂钩，所以看诊价格相对低廉。不过，韩国医疗资源明显分配不均，随著少子化、高龄化，城乡医生数量差距悬殊。据韩国国家医疗中心2022年发布的公共卫生报告显示，首尔近九成居民能够在30分钟内获得紧急医疗服务，仁川也有达八成人。但在江原道、庆尚北道和全罗南道，只有不到45%居民能在同等时间获得紧急医疗。

保健福祉部长曹圭鸿曾表示，增加学额是为解决农村地区医生长期短缺问题。然而[有分析指出](#)，韩国医学院与大型教学医院集中在首尔，即便学额增加，新医师仍会争相涌入首都医疗圈，城乡差距反而加剧，无助缓解危机。（延伸阅读：[《刘绍华：三分分，医疗权利与资源分配的距离》](#)）

此外，又因为韩国医疗私有化，大量医生均申请收入最高的心理健康、眼科、整形外科专业，但儿科、家庭医科等收入相对较低的领域则存在巨大缺口。保健医疗团体曾发联合声明[指出](#)，许多医生在医院里非救死扶伤，而是从事皮肤科、美容整容行业，或者自开私家诊所，“现在基本医疗崩溃，因为医疗供求、人力培训与分配全由市场导向。”（延伸阅读：[《中国呼吸道求医爆满：疫后“免疫落差”叠加“儿科荒”》](#)）

翻看韩国网站 MediGate 在2021年发表的数据，韩国医生工种最高的头三位分别为胸腔外科、眼科及整形外科，年收入分别达285万、268万及236万港元，但家庭医科、儿科则排别22及23位，年收入仅88万及64万。撇除薪资分别以外，也有[分析](#)指出工时固定、医疗事故诉讼风险相对低，也是年轻医生减

少从事基本医疗服务，转向美容等行业的因素之一。

[#健保#尹锡悦#医生#医疗#韩国#罢工#南韩](#)

本刊载内容版权为端传媒或相关单位所有，未经[端传媒编辑部](#)授权，请勿转载或复制，否则即为侵权。

延伸阅读

[制造孤儿：在韩国送养产业链上，我的标价是一万五千美元](#)

[贫穷，江南style：含著土汤匙出生的韩国青年们，还有撕不走的“穷人”标签](#)

[静坐抗议后，港医管局拟为公立医院医生加薪](#)

[“你最近好吗？”——公立医院精神科医生的五分钟门诊，以及背后的有些事](#)

[探问疫下香港医疗崩溃（上）：病床一位难求，公私营双轨制如何走向失效？](#)

[探问疫下香港医疗崩溃（下）：急症室人满为患，基层医疗为何滞后30年？](#)