

從各國法規經驗對外籍醫師在台 短期行醫法規範之思考

張濱璿* 張耀懋**

目次

壹、背景	二、新加坡
貳、外籍或外國學歷醫師執業之需求	三、東南亞國家協會
參、目前外國人或華僑於我國行醫的相關法令規範	四、愛爾蘭
肆、國外對於他國醫師前來短期行醫相關規定	五、中國
一、馬來西亞	六、小結
	伍、從國外制度看臺灣短期行醫開放之可行性

壹、背景

近年醫療糾紛增加、健保給付下降、人口結構改變等因素，我國內、外、婦、兒、急五大基礎醫療照護科別的醫師人力缺乏，醫師人力也多集中在都會區，分布不均，偏遠地區醫師不足致就醫不便。因此，衛生福利部（下稱「衛福部」）自西元（下同）2012年起，擬定「延攬旅外專科醫師返鄉服務試辦計畫」（俗稱「鮭魚返鄉計畫」），就旅外之內、外、婦、兒、急等五大專科醫師願返台服務者，承認其國外之專科醫師資格，並於2014年擴大至各專科領域辦理，但開辦五年只有十二位醫師依此計畫「回游」¹。2018年1月1日起為了維持偏遠地區醫師人力穩定，衛福部決定再延長本計畫十年²。此一計畫所擬改善的，是以回台較長期執業為主要目標；但除此之外，外國醫師在台從事各種醫療職務或行為，尤其是取得外國醫師執照之醫師，我國目前法規範

* 臺北醫學大學醫療暨生物科技法律研究所兼任助理教授、寰瀛法律事務所助理合夥律師、馬偕兒童醫院兼任主治醫師。

** 通訊作者。臺北醫學大學衛生政策暨健康照護中心副研究員，臺北醫學大學醫務管理學系暨研究所副教授。

¹ 「醫師鮭魚返鄉5年僅12人回游」，人間福報（電子報），2017年11月24日，網址：<http://www.merit-times.com.tw/NewsPage2.aspx?unid=493317>，最後上網日期：2018年11月30日。

² 2017年11月7日衛部醫字第1061667965號公告，衛生福利部「延攬旅外專科醫師返鄉服務試辦計畫」，網址：<https://www.mohw.gov.tw/dl-41876-e3e06f8e-f918-4179-9125-273b6392980f.html>，最後上網日：2018年11月30日。

仍甚嚴，只要未通過臺灣國家考試，即無法從事任何包括不論長期以及短期或臨時性的醫療業務。這種限制的妥適性值得探究。

貳、外籍或外國學歷醫師執業之需求

我國目前面臨醫師分布不均的地域性短缺問題，因而需以鮭魚返鄉計畫，嘗試吸引本國人已領有我國醫師證書，又具有美國、日本、加拿大、澳洲、紐西蘭、英國、法國或德國專科醫師資格者回台執業。然而，此計畫成效不彰，姑不論是否為收入誘因不足、抑或因僅能適用偏鄉行醫等因素，計畫成效不彰的結果似得需用其他方式補強。除了較為長期的執業方式以外，透過外籍醫師來台短期行醫或許是可能考量的運作方式，使具持外國醫師證照者來台短期行醫，除應不致影響該醫師於其本國的執業，也不至衝擊我國醫師之整體市場，更可能彌補我國部分短期醫師人力空缺，甚至可協助偏鄉醫師或「鮭魚返鄉醫師」，獲得短暫喘息時間。如同臺灣醫師相對前往其他國家義診，外籍或外國醫師來台短期行醫，應可以相當程度幫助提升醫療品質。

此外，台灣國際醫療交流頻繁，國內各醫院及醫學會均常邀請外國權威醫師來台講習傳授經驗。然而，僅就形式上的講授，當然遠不如實際操作，無論是外科系醫師的親自執刀手術，或是內科系的外國醫師得來台於床邊親自診療並教學，甚至未來可能配合我國遠距醫療制度運作態樣之逐步開放，使外國醫師可以在臺灣以外地區以包括達文西手臂操作方式在內之通訊科技操作，協助位於臺灣的病患進行手術等等，自病人立場思考，都能對於病人所接受的醫療照顧有所幫助與提升。因此若能對於現狀關於短期行醫的規範更進一步放寬，對於國內醫療水準以及病人就醫品質都能更為精進。

由於世界各國都或多或少面臨醫師人力短缺的問題，全球愈來愈關注在各國醫師人力是否充足之巨大差異，以及醫師短缺造成健康需求可近性的公平、身體健康的差異性，甚至對於各種傳染病和非傳染性疾病的各種負面影響。這些影響不是只有在醫師人力輸入國造成競爭增加之影響，對於醫師人力輸出國也同樣會誘發醫師人力缺乏之負面影響³。在先進國家，過去半個世紀有許多醫學系畢業生從中、低收入國家移民到包括加拿大在內的先進國家，例如 2005 年加拿大即有 23.1% 的來自國際的他國醫學系畢業生 (International Medical Graduate, IMG) 因各種原因留在加拿大執業，英國更有 28.3%，澳洲則有 26.5%⁴。此一趨勢主要來自於先進國家的移民人口增加，使醫療需求產生缺口，誘使國外醫師或醫學系畢業生移入增加；這趨勢也迫使該些醫師或醫學系畢業生之原生國家面臨醫療人力短缺的現象，加劇國際間醫師人力分布的差距⁵。

³ Chen L, Evans T, Anand S, et al. Human resources for health: overcoming the crisis. *Lancet* 2004; 364:1984-1990

⁴ Mullan F, The metrics of the physician brain drain. *N Engl J Med*. 2005 Oct 27; 353(17):1810-8.

⁵ Campbell-Page R.M., Tepper J, Klei A. G., et al. Foreign-trained medical professionals: Wanted or not? A case study of Canada. *J Glob Health*. 2013 Dec; 3(2): 020304. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3868812/>. Last visit: Nov. 30, 2018.

經濟合作暨發展組織（Organization for Economic Cooperation and Development, OECD）每年針對會員國之外國醫師（Foreign-trained Doctors, 定義：在原國家取得醫師執業資格但於另一國家執業⁶）執業概況進行統計，包含在國外取得學歷或取得證照，但尚未在接受國註冊取得證照或是已取得接受國證照者均列入分析，並就各國之概況、規定以及相關主管機關之逐列舉⁷。從統計資料中發現，各先進國家之外國醫師前來執業之人數每年不斷增加，英國是外國醫師執業人數最多的歐洲國家⁸，於2007年至2017年10年間，外國醫師人數自4萬4千多人增加至5萬1千多人，其他幾個主要移民或留學目標國家包括美國自16萬多人增加至21萬多人、加拿大自1萬6千多人增加至2萬3千多人、澳洲則自1萬4千多人增加至2萬8千多人等等；而每年前來執業之外國醫師人數，10年來英國維持每年約移入6千人上下、美國維持每年約7千人、加拿大則自每年約2千人增加至近3千人⁹。

但是，各國政府面臨開放外國醫師或外國醫學系畢業生前來執業的最大考量，其實就在於各國醫師養成制度的不同，有許多國家的醫學生並未接受實習、或是畢業後並無所謂住院醫師訓練（Residency training）的階段，因而造成醫療技術是否符合水準的質疑¹⁰；澳洲發現許多前來接受短期住院醫師訓練的醫師，來自英國、中東與北非的住院醫師，通過該國醫師執照「Australian Medical Council (AMC) Exam」之考核且可獲得高分；但來自於東歐、中國以及印度的短期住院醫師卻似乎普遍表現不佳，卻仍允許於澳洲執業¹¹；甚至有澳洲報導直指該國主要外國醫學系畢業生的來源來自於包括英國/愛爾蘭、中國、印度、北非或中東、斯里蘭卡、孟加拉、南非以及菲律賓，因而有水準參差不齊的疑慮¹²。

然而，各國對於外國人前來本國執業之政策疑慮，主要仍是以醫師長期執業為考量之基礎，先進國家多有類似於總量管制的政策，無非是為維持本國醫療品質、避免醫療人力分配不均，甚至也因不同國家醫師前來執業已經造成人力專業水準參差不齊之檢討，因此取得該國執照之認可，為基本之要求。但檢視各國之法規，在一般常規執業以外，仍有暫行性執行醫療業務（Temporary or occasional medical services）之需求，在先進國家主要是基於使他國前來學習交流之醫師，可以有操作或在第一線執行醫療

⁶ 原文：“Doctors who have obtained their first medical qualification (degree) in another country and are entitled to practice in the receiving country.”

⁷ OECD Health Statistics 2018, Definitions, Sources and Methods. Available at <http://stats.oecd.org/wbos/fileview2.aspx?IDFile=0b10c60d-8a48-4b5f-900a-8f0f6c05f115>, last visit: Dec. 2, 2018.

⁸ García-Pérez, Miguel A, Amaya, Carlos, and Otero, Ángel. Physicians' migration in Europe: an overview of the current situation. *BMC Health Serv Res.* 2007; 7: 201. Published online Dec. 10, 2007.

⁹ Health Workforce Migration: Foreign-trained doctors by country of origin, OECD.stat. Available at: <https://stats.oecd.org/Index.aspx?QueryId=68336>. Last visited: Dec. 10, 2018.

¹⁰ *Supra note 5.*

¹¹ George, Jacqueline, National database urged to track IMGs. *Australian Doctor*; Chatswood (Mar 30, 2007): 3. Available at: <https://search.proquest.com/docview/195146029?accountid=14349>. Last visited: Dec. 10, 2018.

¹² Hawthorne L, Why international medical students deserve a place in Australian hospitals. *The Conversation*, Nov. 8, 2012. Available at: <http://theconversation.com/why-international-medical-students-deserve-a-place-in-australian-hospitals-10261>. Last visited: Nov. 30, 2018.

行為之需求與機會；而在其他國家則可能有邀請其他醫療水準較為先進國家之醫師前來支援之需要，因此就此類型對短期執行醫療業務之型態，另有特別之程序。例如英國即由申請之醫師提出其前往短期行醫之目的、內容、期間等說明以後，採取逐案審查之方式並取得註冊以及核發許可後，即可執行直接之臨床醫療行為或教學活動¹³。

相對於我國，雖然依據醫師法得允許具有國外醫學系學歷之人得應我國醫師執照考試之規定。但目前政策上考量外籍或具有外國醫師執照醫師來台行醫的目的，主要是希望藉由先進國家的外籍醫師不經我國醫師考試即得以來台進行一定期間的醫療業務、或是取得國外醫師資格之我國籍醫師得以長期返台執業兩個方向為主要之考量。另外由於兩岸交流以及政府新南向政策之推展，未來可能仍有開放中國或東南亞學歷醫學系畢業生，以及近年熱門的東歐學歷醫學系畢業生在台執業的需求或呼聲。此部分亦需要參考各國相關開放國際醫學系畢業生（IMG）執業法令的經驗，作為我國法令檢討之參考。

參、目前外國人或華僑於我國行醫的相關法令規範

我國醫師法第 1 條即明定：「中華民國人民經醫師考試及格並依本法領有醫師證書者，得充醫師。」規定僅有我國人民且持有我國醫師證書之人，始得於我國擔任醫師。而得應醫師考試之人，係依據同法第 2 條之規定，包括國內公私立醫學院、或教育部採認之國外醫學系畢業生即可應考。但所謂國外學歷，依據同法第 4 條之 1 之規定，除美國、日本、歐洲、加拿大、南非、澳洲、紐西蘭、新加坡及香港以外，其他國家學歷另需先經教育部甄試通過。

上開規定均係僅限於中華民國國民所適用之學歷規定。至於外國人或華僑，醫師法原定有第 8 條之 2：「外國人及華僑醫師執業管理辦法，由中央衛生主管機關定之。」但於 2002 年修法時則刪除第 8 條之 2，並增定第 41 條之 3，規定外國人及華僑均須應我國醫師考試取得醫師證書，並經主管機關許可後始得於臺灣執業。意即，無論如何，依修法後之現行規定，所有外國籍或華僑具有外國醫師執照之醫師、或我國人具有外國醫學系學歷者，均必須取得我國醫師證書後始得執業。

因此，我國原先定有「外國人及華僑醫師執業管理辦法」，其中第 3 條規定外國人或華僑現任外國醫學院教授、副教授或醫學院附設教學醫院之主治醫師者，得受邀在我國醫學院附設醫院或教學醫院從事短期臨床教學；但涉及醫療業務者，仍應由邀請機構另指派醫師負責¹⁴。嗣後因醫師法修法，改名稱為「領有醫師證書之外國人及華

¹³ General Medical Council, UK. Temporary and occasional registration: Your declaration of intended medical service provision. Available at: https://www.gmc-uk.org/-/media/documents/ia---guidance-for-doctors-practising-on-a-temporary-and-occasional-basis---dc8017_pdf-64147110.pdf. Last visited: Dec. 15, 2018.

¹⁴ 2010 年 6 月 24 日之前之原「外國人及華僑醫師執業管理辦法」第 3 條：「外國人或華僑現任外國醫學院教授、副教授或醫學院附設教學醫院之主治醫師者，得受邀在中華民國從事短期臨床教學。前項邀請機構以醫學院附設醫院或教學醫院為限，其教學涉及醫療業務者，應由邀請機構另指派醫師負責。」

僑執業管理辦法」，明確規定外國人及華僑須領有中華民國醫師證書者，經就業服務主管機關許可，並向中央主管機關申請許可後，始得在本國境內執行醫療業務。因此，只要未領有我國醫師證書，不但不得依目前之鮭魚返鄉計畫於我國執業，即便在國外已為從事教學之主治醫師甚至為教授級之權威醫師，亦無法於我國以示範醫療方式（包含手術、診斷）從事短期臨床教學，當然更無法於偏鄉地區進行短期行醫。

肆、國外對於他國醫師前來短期行醫相關規定

參考國外之短期行醫規定，雖多無明確說明其設有短期行醫制度之需求目的，但似均以醫師人力較為不足之國家為主；先進國家則係以國外已取得醫師執照並因移民或其他因素前來長期執業之規範為主。就短期行醫而言，茲以馬來西亞、新加坡與東協各國之間短期行醫之規範，以及愛爾蘭、中國之規定作為參考：

一、馬來西亞¹⁵

（一）馬來西亞之外國醫師於當地短期行醫制度，主要規範於下列各法律或規則中：

1. Medical Act 1971（1971年醫療法）¹⁶¹⁷，此法規並於2015年5月修正。
2. Medical Regulation 1974（1974年醫療規則）。
3. Code of Professional Conduct、Duties of a Doctor Comprising Good Medical practice and Confidentiality（包含良好醫療實踐和保密的專門執業與醫師職責的準則）。
4. Registration procedures & guidelines（註冊程序與指引）。

（二）外國醫師於馬來西亞境內得從事之醫療相關活動包括：於醫療機構提供醫療服務（Employment in healthcare services）、進行包括講學在內的醫學教育工作（Employment in medical education, as a lecturer）、於馬來西亞接受畢業後訓練或進修醫師訓練（Postgraduate training / Fellowship）、參與短期訓練或研究活動（Attending short training activities / Research activities）。

（三）又外國醫師若欲於馬來西亞當地執業，必須先向馬來西亞醫師會（Malaysia

¹⁵ Registration of Foreign Medical Practitioners in Malaysia. ASEAN Joint Coordinating Committee on Medical Practitioners 20th Meeting of the AJCCM, Jan. 30– Feb. 3, 2017 in Indonesia. Available at: <http://asean.org/storage/2012/05/Malaysias-Experience-Procedures-on-Mobility-of-ASEAN-Doctors.pdf>. Last Visited: Sep. 8, 2018.

¹⁶ Malaysia Medical Act 1971（2015年5月修正）：Available at: <http://www.agc.gov.my/agcportal/uploads/files/Publications/LOM/EN/Act%2050%20-%20Medical%20Act%201971.pdf>. Last Visited: Sep. 8, 2018.

¹⁷ 為便於理解及閱讀，本文提供法規名稱翻譯之參考，但並非正式官方翻譯，謹予敘明。

Medical Council, MMC) 註冊，且註冊後取得之證照分為三種，分別為一般醫師註冊 (Full Registration)、短期行醫證照 (Temporary Practicing Certificate, TPC) 以及國際專科醫師註冊 (National Specialist Registration, NSR)：

1. 一般醫師註冊¹⁸：其申請資格規範於 Medical Act 第 14 條第 3 項，外國醫師須具備 Medical Act 附表二 (Second Schedule) 中所列認可之學歷¹⁹，並且受僱於馬來西亞之醫院方可申請；另法規對於申請註冊之期間、地點或區域均有相關限制。
2. 短期行醫證照²⁰：有關短期行醫證照之規範，明定於 Medical Act 第 16 條第 1 項。外國醫師取得短期行醫證照後，得於馬來西亞當地接受短期訓練、從事研究以及進修醫師訓練 (training cum employment)。另法規對於短期行醫證照之取得尚有特別規定如下²¹：

(1) 須已在前一個國家註冊為醫師。

(2) 須於馬來西亞本地有醫療機構作為代申請者。

(3) 短期行醫證照之許可期間不超過三個月。

(4) 可進行之工作有短期教學、從事研究、參加畢業後訓練、臨床工作、進修訓練醫師 (fellowship)。

3. 國際專科醫師註冊²²：國際專科醫師註冊之相關制度主要規範於 2012 年

¹⁸ Section 14 (3) of Medical Act: Notwithstanding anything to the contrary contained in this Act, any person may be fully registered under this section subject to such restrictions and conditions as may be stipulated by the Minister, provided that the person seeking registration under this subsection possesses a qualification with respect to which the Minister, after consulting the Council, is satisfied that it is adequate.

¹⁹ Malaysia Medical Act 1971 (2015 年 5 月修正)，第 45 頁以下

²⁰ Section 16 (1) of Medical Act: Notwithstanding anything to the contrary contained in this Act, the Council may, upon application in writing, issue to a person who is registered as a medical practitioner outside Malaysia a temporary certificate to practise as a medical practitioner, subject to such conditions and restrictions as the Council may specify in such certificate, for a period not exceeding three months.

²¹ Malaysian Medical Council Guideline & Application Form For Temporary Practicing Certificate, [http://www.aimst.edu.my/pdf/forms/TEMPORARY%20PRACTICING%20CERTIFICATE%20\(TPC\)%20GUIDELINE.pdf](http://www.aimst.edu.my/pdf/forms/TEMPORARY%20PRACTICING%20CERTIFICATE%20(TPC)%20GUIDELINE.pdf). Last Visited: Sep. 8, 2018.

²² Section 14 (b) of Medical (Amended) Act 2012: A person is entitled to be registered as a specialist under this Act if:

- (a) He has been fully registered under section 14;
- (b) He has attended specialized training in that specialty in a recognized training institution;
- (c) He holds a recognized specialist qualification; and
- (d) He has proven to the satisfaction of the Council that he is fit and is of good character.

Available at : http://www.mmc.gov.my/images/contents/legislation/Medical_Amendment_Act_2012.pdf. Last Visited: Sep. 8, 2018.

修正醫療法 (Medical (Amended) Act 2012) 第 14 條第 b 項。而欲申請國際專科醫師註冊者，須具備以下四個條件：

- (1) 已依據 Medical (Amended) Act 2012, Section 14 辦理一般醫師註冊。
- (2) 已於訓練機構接受專科醫師訓練。
- (3) 取得專科醫師資格。
- (4) 符合馬來西亞醫師會所訂之資格，即申請人須具備良好醫師之表現 (good character)。

二、新加坡

(一) 新加坡之外國醫師短期行醫相關規範，規定於「醫療註冊法」(Medical Registration Act, MRA)²³，相關事項並交由新加坡醫師會 (Medical Council of Singapore, SMC) 實行之。

(二) 外國醫師於新加坡之一般註冊資格如下²⁴：

1. 具備 MRA 附表二 (Second Schedule) 所列之學歷。
2. 經由新加坡醫師會認證申請人之學歷、經驗、知識並給予證明。
3. 須依據 MRA 第 26 條持有受新加坡醫師會承認之國外機構所提出之經驗證明書。

²³ Medical Registration Act. Available at: <https://sso.agc.gov.sg/Act/MRA1997>, Last Visited: Sep. 8, 2018.

²⁴ List of Registrable Basic Medical Qualifications, Available at: http://www.healthprofessionals.gov.sg/content/dam/hprof/smc/docs/becoming_registered_doctor/Second%20Schedule%20-%20Registrable%20Basic%20Medical%20Qualifications.pdf. Last Visited: Sep. 20, 2018.

(三) 暫時性執業 (Temporary registration, MRA Section 23) 之內涵²⁵：

1. 具有非新加坡學歷之任何人，依據 MRA 第 26 條提出國外機構經驗證明書，並符合下列條件之一者，可申請暫時性醫療執業註冊 (Register of Temporarily Registered Medical Practitioners)：
 - (1) 基於醫學相關之教學、研究、或畢業後訓練目的，並經衛生部核准者，得逐次向新加坡醫師會提出申請。
 - (2) 擁有新加坡醫師會認為具有國際水準之醫學特殊知識、經驗與技能，並對新加坡人有特殊價值者。
 - (3) 並非醫師，但經新加坡醫師會認定符合註冊之資格者。
2. 在教學、研究或畢業後訓練計畫期間、以及新加坡醫師會所核准之特定期間，均可執業，但不得超過 2 年；期滿可經新加坡醫師會核准後更新或展延，每次延長不超過 12 個月。
3. 註冊均須符合新加坡醫師會所規定之限制條件。

(四) 持非新加坡學歷之執業經驗 (Experience required for holders of degrees other than Singapore degrees) 申請者，須依據 MRA 第 26 條第 a 項之規定，由新加坡醫師會承認之國外機構提出經驗證明書²⁶。

²⁵ MRA, Section 23 Temporary registration :

- (1) Subject to the provisions of this Act, any person —
 - (a) who is in Singapore for the purpose of teaching, research or postgraduate study in medicine under such training scheme as may be approved by the Minister in any institution recognised, from time to time, by the Medical Council for that purpose;
 - (b) who possesses medical knowledge, experience and skill which the Medical Council considers to be of international standing or are such as to have special value to the people of Singapore; or
 - (c) who is not otherwise entitled to be registered as a medical practitioner under this Act but who, in the opinion of the Medical Council, possesses other qualifications which are adequate for the purposes of registration under this Act,

and who, if he has a degree other than a Singapore degree, complies with section 26, may be registered temporarily as a medical practitioner in the Register of Temporarily Registered Medical Practitioners for so long as he continues to engage himself exclusively in teaching, research or postgraduate study in medicine under such approved training scheme or in such medical capacity as the Medical Council may specify.

- (2) Any registration under subsection (1) shall be for a period not exceeding 2 years which may be renewed, at the discretion of the Medical Council, for a further period or periods each not exceeding 12 months.
- (3) A person may be registered under subsection (1) subject to such conditions and restrictions as the Medical Council may impose.

²⁶ MRA, Section 26: A person applying for registration by virtue of a degree, other than a Singapore degree, shall satisfy the Medical Council that he has —(a)a certificate of experience, or a certificate approved by the Medical Council as being equivalent to a certificate of experience and granted by a hospital or an institution outside Singapore that is recognized by the Medical Council for the purpose of this paragraph.

三、東南亞國家協會（Association of Southeast Asian Nations, ASEAN, 即「東協」）之會員國間之短期行醫需求：

（一）東協醫事人員聯合協調委員會（The ASEAN Joint Coordinating Committee on Medical Practitioners, AJCCM）是東協健康照護服務部門工作組（Healthcare Services Sectoral Working Group, HSSWG）的下屬組織，針對東協國家之間的醫師執業提供討論交流平台，並且亦制定「相互承認規範」（Mutual Recognition Arrangements, MRA），對醫療人員的資格承認有所規範。

（二）另 AJCCM 發布之「東協會員國臨時許可和註冊政策」（ASEAN Member States' Policy for Temporary Licensing and Registration）²⁷ 對於外國醫師短期行醫有較詳細之規定，其整理 10 個東協會員國相互之間的醫師短期執業限制，較重要者有執業限制（Limited Practice）、專家訪問（Expert Visits）、教學訓練（Education and Training）、人道任務（Humanitarian Missions）、研究（Research）等等，內容大致如下：

1. 多數國家之規定，係為使外國醫師得適用各國之內國法律，但期限多半以一年為限；惟亦可以展延。
2. 執業方式包括至特定醫療機構執業，但須由醫師自行向原國家衛生主管機關（Professional Medical Regulatory Authority, PMRA）並提出執業合法證明、或多數國家由醫師將前往執業之醫療機構提出向原國家 PMRA 申請、或先由醫師向原國家 PMRA 申請許可後再向欲前往之醫療機構提出申請。惟不論採取何種方式，原國家的許可函是絕對必要的。
3. 於前往國家之醫師會（Medical council）註冊為必要條件。
4. 若是前往印尼、緬甸、泰國等國從事授課、教學…等，均須為具有特殊領域專長者（specialist）方能申請。但其他國家多半規定只要取得該國國家授權主管機關之許可即可。

（四）AJCCM 亦訂定東協外國醫生的註冊許可規定（ASEAN Registration/ Licensing for Foreign Medical Practitioners）²⁸，規範外國人註冊執業之一般性條件。

²⁷ ASEAN Member States' Policy for Temporary Licensing and Registration. 20th AJCCM. Available at: <http://asean.org/storage/2012/05/1.-Policy-for-Temporary-Licensing-and-Registration-For-Publication.pdf>. Last Visited: Sep. 20, 2018.

²⁸ Registration/Licensing for Foreign Medical Practitioners. 20th AJCCM. Available at: <http://asean.org/storage/2012/05/3.-Registration-Requirement-for-Foreign-MP-For-Publication.pdf>. Last Visited: Nov. 24, 2018.

四、愛爾蘭

(一) 針對非歐盟國家已受過專科訓練，並符合專科醫師註冊 (Specialist Registration) 資格之醫師，可申請於特定期間之暫時性行醫許可 (temporary registration)²⁹。

(二) 而申請專科醫師申請一般註冊之相關規定如下：

1. 申請人為非歐盟、已受過專科訓練之醫師：若為非歐盟、已受過專科訓練之醫師，向愛爾蘭醫師會 (Medical Council of Ireland)³⁰ 提出專科醫師註冊之申請³¹ 並經醫師會核准後，得於愛爾蘭獨立執業。
2. 申請人已於非歐盟國家取得專科醫師資格之醫師：若申請人為已於非歐盟國家取得專科醫師資格之醫師，此等醫師須符合愛爾蘭醫師法 (Medical Practitioners Act 2007, Ireland) 第 47 條³² 所定之要件，方能向醫師會提出專科醫師註冊之申請：

(1) 取得愛爾蘭醫師會所規定之專科醫師資格。

(2) 完成專科訓練並提出證明。

(3) 持有原執業國家核發之執業許可、文憑、或相關證明。

(4) 經愛爾蘭醫師會之專科委員會審查通過。

3. 至於申請許可之基本要件及流程：

(1) 已於愛爾蘭醫師會完成專科醫師註冊。

(2) 經愛爾蘭醫師會完成資格審查。

(3) 辦理愛爾蘭簽證。

²⁹ Specialist registration or eligibility for specialist registration is a Health Services Executive requirement for medical practitioners who wish to apply for consultant, temporary consultant or locum consultant posts of any duration. Available at: <https://www.medicalcouncil.ie/Registration/Guide-to-Registration.pdf>. Last Visited: Nov. 24, 2018.

³⁰ Registration Applications Available at: <https://www.medicalcouncil.ie/Registration-Applications/>. Last Visited: Nov. 24, 2018.

³¹ Specialist Registration- Evaluation of Existing Training and Experience. Medical Council of Ireland. Available at: <https://www.medicalcouncil.ie/Registration-Applications/First-Time-Applicants/Specialist-Registration-Evaluation-of-Existing-Training-and-Experience.html>. Last Visited: Nov. 24, 2018.

³² Medical Practitioners Act 2007 of Ireland. Available at: <http://www.irishstatutebook.ie/eli/2007/act/25/section/47/enacted/en/html#sec47> Last Visited: Nov. 24, 2018.

(4) 向地方警察機關註冊。

五、中國：

(一) 中國於 1993 年施行之「外國醫師來華短期行醫暫行管理辦法」³³，針對已在外國取得合法行醫權的外籍醫師，應邀、應聘或申請至中國從事不超過一年期限的臨床診斷、治療業務活動（第 2 條）。其重點包括³⁴：

1. 短期行醫必須經過註冊，取得《外國醫師短期行醫許可證》（第 3 條）。
2. 必須有在華醫療機構作為邀請或聘用單位（第 4 條），並簽定書面契約（第 5 條），其內容必須包括目的、具體項目、地點、時間、責任的承擔等項目（第 6 條）。
3. 短期行醫註冊的有效期不超過一年（第 12 條）。

(二) 至於臺灣、香港、澳門之醫師，原亦同樣依據上開「外國醫師來華短期行醫暫行管理辦法」之規定辦理。但中國針對臺灣醫師於 2009 年又另外施行「台灣地區醫師在大陸短期行醫管理規定」³⁵，其短期行醫之期間定義為不超過三年，並明定另應遵守中國之「執業醫師法」。

六、小結：

許多國家均有允許外國醫師（取得外國醫師執照者）前來執業之相關規定，並多半在此規定下，區分為長期性一般執業之規範、以及短期或暫時性行醫之規範。但所要求之資格、申請流程等各國均不甚一致，應屬於各國政策選擇之緣故。依據目前初步蒐集之資料歸納分析，大多數國家均以外國醫師於醫師會註冊為基本條件，但對於取得外國專科之醫師，其於擬執業之國家是否也同樣可認定屬於專門科別（Specialist）而進行專科醫學工作，則授權醫師會權限審查。至於短期行醫執業之範圍，多半以限於從事醫學相關之教學、研究、或畢業後訓練目的，或是申請醫師擁有標的國所認定具有國際水準之醫學特殊知識、經驗與技能，為開放短期行醫之主要目的。

伍、從國外制度看臺灣短期行醫開放之可行性

由以上之整理可知，本文雖未全面性逐一檢視各國法規，但依目前所參考之各國，

³³ 「外國醫師來華短期行醫暫行管理辦法」，條文引自中華人民共和國中央人民政府網，網址：http://www.gov.cn/fwxx/bw/wsb/content_416839.htm，最後上網日期 2018 年 11 月 30 日。

³⁴ 何旭爵，兩岸加入 WTO 對東亞華人醫療生態影響之初步探討。台灣醫界雜誌，第 45 卷第 6 期，2002 年 6 月。

³⁵ 「台灣地區醫師在大陸短期行醫管理規定」，條文引自中華人民共和國中央人民政府網，網址：http://big5.gov.cn/gate/big5/www.gov.cn/flfg/2009-01/24/content_1214712.htm，最後上網日期 2018 年 11 月 30 日。

其開放短期行醫之情形相當普遍，且多數是基於已有開放外國人前來執業之規範，同時訂定一般性較長期於當地執業、與短期暫時性質執業行醫之規定。在一般性執業之情形，確實有因外國醫師人數增加而排擠本國醫師執業機會之可能，因此不同母國之醫師專業水準是否符合前往之標的國家一般醫師之水準，將產生疑問，故均會要求再通過當地醫師考試取得證照，此與我國制度有相似之處。

但就短期行醫之規定而言，基於其目的多半以限於從事醫學相關之教學、研究、服務或畢業後訓練、進修之正當需求，或是申請醫師擁有標的國所認定具有國際水準之醫學特殊知識、經驗與技能之權威，均對於前往之國家醫療水準進步有相當助益，因此多半規範較為寬鬆，並無須取得執業當地國家之醫師證照，而可能透過國家認定核可或委託醫師團體就外國學歷在該國是否可獲採認之進行認定，因而提出相關專科醫師證明文件並進行註冊後，便可欲特定期間之內短期執行醫療業務，並設有之執業期間上限。

因此，我國若擬逐步進行短期行醫之開放，可能需思考之面向，包括：

- 一、開放目的正當：我國目前最有需要透過法規開放外國人來台進行短期行醫的目的，相信應是針對教學、研究以及特殊知識、經驗與技能的傳承與協助。當有國際級權威學者來台，卻無法規依據使其合法、正當地以教學研究之目的於臺灣進行醫療行為，甚為可惜。因此，我國法規於外國人短期行醫部分確實有開放之必要。
- 二、補充人力缺口：在臺灣醫師工作普遍負荷過重、以及因健保給付之低廉造成偏鄉離島地區醫師人力缺乏之情形下，若初期先基於增進偏遠地區、離島之醫療需求之可取得性的目的，相信開放外國人來台短期行醫確實亦有其必要性及正當性；尤其是鮭魚返鄉計畫似未能吸引大量於國外執業之我國籍醫師放棄其國外之成就返台服務，除制度以及報酬誘因可能不足以外，也可能因對國內環境之不瞭解，造成返台執業意願較低。但若能以短期行醫之方式開放，不但可使現有不論支援或長期於偏鄉執業我國醫師能獲得短時間喘息支援，以充足臨時性之醫師人力外，也能使外國醫師、或僅具有外國醫師資格之我國籍醫師得以有瞭解臺灣醫療環境之管道與機會，再進而考慮長久留在臺灣執業。
- 三、民眾就醫權利：對民眾而言，許多先進之醫療可能因客觀環境以及現行法令規定而無法或無專家獲得於臺灣接受治療的機會，造成病患權益受損。但因有些治療之個案稀少，治療方法又不甚普及而僅有國外之醫師可執行，卻礙於法規而無法進行，因此確實是有聘請外國醫師前來進行短期行醫之需求，使病人獲得更先進之治療。

就政策觀點而言，依現行制度縱尚未對於外國人於臺灣行醫進行開放，但就國際

學術交流而言，除了無法直接進行醫療行為外，外國人於臺灣仍有進行交流的空間與方式。然而，以開放短期行醫解決偏遠地區醫療人力不足問題的角度而言，制度上的開放是第一步的開門工作，仍須有一定程度的配套措施，例如先透過健保以外的津貼補助、其他包括護理人員在內醫療輔助人員人力的補足、後送制度運作的順暢，使本國醫師以及透過鮭魚返鄉計畫願前往偏鄉長駐的醫師人力增加，同步吸引外國醫師前來短期行醫給予偏鄉長駐醫師喘息機會，僅開放制度於短時間或可能未能立即有大量醫師來台，但長期而言仍可能產生相輔相成的效果。或有觀點認為何不直接採行開放外國醫師來台長期行醫的可能，但多年前波蘭、捷克等東歐醫學系學歷承認爭議記憶猶新，目前本國醫師所面臨的問題又非患寡而僅為患不均，若外國醫學系學歷應我國醫師考試尚有公平性爭議存在，目前亦有外國醫師應考取我國執照後始能行醫之規定，貿然開放外國醫師直接來台長期行醫不但無法有效解決問題，反而可能衍生更多爭議，並非目前政策上所應立即採取之措施。

綜觀而論，依目前現行法規，可能必須透過增訂或修訂醫師法之規定，始有可能使於外國執業之醫師於臺灣短期執行醫療行為，尚無法僅透過授權命令或主管機關公告之方式為之；但我國若出於偏鄉特定科別醫療資源不均之目的，而預計引入外國人才來臺短期行醫，似可效法各國多數做法，即當外交部核定簽證後，便將醫師學歷、專門科別審查之認定，由衛生福利部、或授權予中華民國醫師公會全國聯合會代表醫界進行決定，並可建議設置短期行醫證照以確保前來行醫者之能力，甚至程序上可先由醫療機關先行認定後再由外交部發給簽證，主要考量除仍應就基本能力進行確認外，尚可符合行政專業之分工，提升行政效率。而工作型態上，除可頒布無須透過考試之「短期行醫證」可使外國醫師得於我國行醫外，亦得另開放不需要取得證照而與國內醫師合作講學、甚至辦理研討會或臨床示範等情形，不僅於知識上帶來助益，尚可促進國際交流，更進一步使民眾享受到醫療進步之利益。至於取得證照後之人員管理，由於涉及較多之行政措施，需有更進一步之配套措施，俾利後續之監督查核。

