

## International Migration Outlook: SOPEMI - 2007 Edition

Summary in Chinese

### 国际移民展望-2007 年版

中文概要

#### 医疗人才外流：想象与现实

John P. Martin 撰写

#### 发展中国家人才向经合组织国家外流的情况再次引起担忧，特别是医疗保健专业人员的外流

过去十至十五年流向经合组织的高技能人才日益增加，这些人才往往来自于发展中国家，再次激起了对发展中国家技术人才外流到经合组织国家的担忧。近年来呼声最大的关注是经合组织国家招募外国医生护士的问题。随着经合组织各国人口老化，对卫生保健人员需求增加，人们确实担忧许多发展中国家卫生部门会深受医护人才外流之害。

#### 本期展望对此问题提出了新的资料

尽管提高了对此问题的政策关注，但卫生专业人员国际流动的可靠证据其实很有限，有时甚至是言过其实。在这个复杂问题上产生了不少臆测，也妨碍了有效回应政策的制定。为弥补这一空缺，本期展望两个特别章节的一章专门介绍了经合组织各国医疗卫生部门移民的最新全面资料。它对在国家、国际层面辩论此问题时提出的许多核心问题给出了答案。

经合组织各国卫生人员国际流动的规模究竟有多大？最有关的来源国和接受国是哪些？移民对发展中国家的影响程度有多大？输出国和接受国应该如何适应当前卫生工作者国际迁徙的模式？

## 一般而言医疗卫生人员在高技能移民中所占比例并不过高...

得不到数据支持的一种说法，就是医疗卫生人员在高技术移民中比例过高。研究表明 2000 年前后，经合组织地区内聘用的外国出生的护士、医生比例平均分别为 11%和 18%。这些数字与专业人员的总体情况相仿。但各国之间差别很大，是各国医疗保健队伍特点和移民历史模式的部分反映。例如，外国出生医生的比例从日本、芬兰不到 5%，至爱尔兰、联合王国、加拿大、澳大利亚和新西兰占 30%以上。同样外国出生护士的比例在澳大利亚、瑞士和新西兰也高达 20%以上。从绝对数字看，美国是唯一一个相对于所有国家的医生、护士净接受国。在许多经合组织国家，移民对提供保健服务有重要贡献，不仅在数量方面而且在确保夜间、周末不间断服务方面，以及在服务欠缺地区都做出了帮助。

## ... 印度、中国、菲律宾等来源大国的在外医护专业人员数目和国内供应量相比相对较低

某些来源国在向经合组织国家提供医疗保健人员方面发挥着显著作用，如印度提供的医生、菲律宾提供的护士。但经合组织内部流动量也很大，尤其来自于联合王国、德国。此外医疗保健专业人员的南南流动也相当大，尤其是从非洲亚洲流向中东、南非。加勒比地区和一些非洲国家医生移民率特别高。有些情况下造成留在国内的医务人员很少，难以向本国居民提供基本医疗保健服务。但印度、中国这样的大来源国，在国外工作的医护人员数量虽多，占国内供应量的比例还比较低，人均医生数目并未因此受很大影响。

## 阻止低收入国家医护人员外流，并不能解决这些国家面临的专业人员短缺问题

本章也显示经合组织各国移入医护人员的数目只占低收入国家医疗保健人力资源需求量的很小部分，例如按世界卫生组织的估计，大约只占非洲需求量的 12%。总之，即使真能阻挡人员迁徙，此问题可有所缓解，但这并不能根本解决短缺问题。

## 尽管并无定向招募计划，医护人员移民数量确有增加

迄今为止很少经合组织国家有具体针对医疗专业人员的移民计划，双边协议所起作用也不大。尽管如此，根据过去五年的观察，相对于高技能人员总体移民数量而言，医护人员移民数量确实呈上升趋势。除主要来源国（印度、中国和菲律宾）继续在发挥作用外，来源于较小非洲、中欧、东欧国家的流量也在增加。

## 为改善对外国医生护士技能、专长的使用，经合组织各国正在强调资格承认的重要性

经合组织各国在确保高水平优质医疗护理服务的同时，正在努力动用新移入外国医护人员的技能、专长。关键之一是对外国专业人员医务资格的承认问题。经合组织各国已制定一系列措施以解决技能承认问题，包括理论、实践考试，语言测验，以及广泛采用的监督操业期。但有些国家的措施比其他国家更严。某些国家还制定了吸引在外国接受医疗专业培养并已定居但学非所用人员回国重返医务岗位的计划。

## 最近移民流动加速的情况要求来源国、接受国加强合作，以进一步从医护人员国际流动中共同受益

迄今为止在发展中国家面临的卫生人力资源危机中，国际移民产生的影响还是有限的，但国际社会不能因此而掉以轻心，或削弱对改善全民保健的承诺。鉴于卫生是一项国际公共物品，与卫生有关的各项千年发展目标是国际团结的关键内容，更因为获得医疗保健可被视为一项基本权利，来源国和接受国必需共同努力，在保障个人迁徙权的同时，向医疗保健专业人员提供在最需要他们的地方有效发挥技能的机会。

如何应对医疗保健人员国际流动带来的挑战，并无一刀切的办法，但现在已经有了数据，以便对这个问题的影响作出更准确的诊断。另外对如何更好地共同受益于卫生人员的国际流动，已经提出一些健全的政策方案。提高医疗保健方面的官方发展援助，世卫组织在建立医疗卫生人员国际招聘全球准则方面的努力，这些都是方向正确的步骤。为配合这些措施，来源国和接受国还需通过政策提高国内培养能力，改善条件留住人才，加强技能配置、护理协调，以及提高工作效率。

© OECD 2007

本概要并非经合组织的正式译文。

在提及经合组织版权以及原著标题的前提下允许复印本概要。

多语种概要出版物系经合组织英法双语出版物的译文摘要。

由经合组织在线书店免费提供 [www.oecd.org/bookshop/](http://www.oecd.org/bookshop/)

如需更多信息，请与经合组织出版事务及通信总司版权及翻译处联系  
[rights@oecd.org](mailto:rights@oecd.org) 或传真：+33 (0)1 45 24 13 91

OECD Rights and Translation unit (PAC)  
2 rue André-Pascal, 75116  
Paris, France

请访问我们的网址 [www.oecd.org/rights/](http://www.oecd.org/rights/)

