



超八成的住院医师辞职 人数已经超过万人 韩国医生罢工 为何愈演愈烈

韩国医生的大规模罢工已持续了一周，但事态仍在加剧。医生们的愤怒，指向的是政府2月6日提出的医学院扩招计划：从2025年起，全国范围内的医学院每年将扩招2000人，从现行3058人增至5058名学生，增幅达65%，持续五年，也就是说，韩国医院里将共计多出1万名医生。为了逼政府撤回计划，韩国第一批住院医师2月19日递交了辞职信，现在，大范围的“辞职潮”已蔓延到专科医生。韩国中央灾害安全对策本部统计了韩国100家主要医院后发现，截至2月23日晚，已有超八成的住院医师辞职，超过万人。2月23日，韩国政府将医疗危机警报级别从“警戒”上调至最高级“严重”，这在韩国历史上尚属首次。为啥韩国医生罢工会愈演愈烈？



韩国医生的这次罢工可能会持续很久

1 “辞职潮”辐射范围逐渐扩大

凌晨两点，遭遇严重车祸的前《守望先锋》职业游戏选手、韩国网络主播Jehong被送进一家医院的急诊室，但他绝望地发现，现场没有值班医生。随后，Jehong紧急呼叫了约二三十家医院，得到的都是同一个回复“没有医生”，直到8小时后，他才最终进入手术室，此时已经是21日上午10点，如果再晚点，很可能就危及生命。这是韩国医生罢工的第二天。

就在Jehong进入手术室12个小时后，韩国保健福祉部的数据显示，在100家医院中，共有9275名住院医师辞职，占该群体的74.4%，其中8024人已经离岗。首批罢工者主要来自首尔“五大”综合医院，包括首尔大学医院、Severance医院、三星首尔医院、首尔峨山医院和首尔圣母医院，此后一些地方大型医院如釜山大学医院、全南大学医院等也陆续加入，“辞职潮”辐射范围逐渐扩大，此外还有一万多名医学生休学。

根据韩国健康保险审查评价院统计，“五大”医院的住院医师在医生总数中的占比均为40%上下。大韩医师协会作过一个调查，发现住院医师每周工作时间高达80小时，比多数医生多近30小时，但另一方面，他们的月平均工资又远远低于普通专科医生。因此，这也是为何每次韩国医生罢工，都从住院医师开始，关键一线医疗人员的率先离场，给政府施加很大压力，但也同时带来一个恶果：医疗秩序的快速崩塌。

2 韩国到底缺不缺医生

医学界和政府关于扩招背后的矛盾焦点是：韩国到底缺不缺医生？尹锡悦政府认为，人口老龄化会带来医疗需求大幅上升。韩国保健福祉部第二副部长朴敏洙22日表示，根据预测，到2035年，韩国65岁以上的老年人口数量将比现在增加70%，相应地，住院天数、门诊天数将分别增加45%、13%。根据韩国健康与社会事务研究所的估算，如果政府不采取行动，预计到2035年，韩国将面临1.5万名医生缺口。

大韩医师协会紧急对策委员会媒体公关委员会委员长、医协前会长朱秀虎对记者说，政府引用了OECD数据，称韩国每千人拥有的医生少（2.6名医生），但韩国和其他OECD国家的医疗制度本就不同，很多OECD成员国的医生相当于“公务员”，领取国家给予的薪水，工作强度也较低，而韩国以私立医院为主，医生是多劳多得，为了赚钱需要工作很长时间。“因此，我们认为单纯这样比较是无意义的。”



韩国医生结伴离开岗位

他还指出，虽然韩国相比于其他OECD国家的医生数量少，但许多依据证明韩国是比任何一个国家“都更方便就医的地方”。第一，韩国人均每年去医院就诊次数是OECD国家平均值的2.6倍，是世界上最多的国家之一。第二，韩国每名患者每年平均住院时长仅次于日本。“如果医生数量真的短缺，会这样吗？因此我们认为政府主张的这一点是不对的。”朱秀虎说。

3 扩招医学生引发这场风暴

有韩国媒体指出，医生们反对政府的扩招计划，认为这会导致医疗资源过剩，影响他们的收入和职业发展。这就好比，你是一个花了巨资买了车牌的出租车司机，突然政府取消了车牌限制，任何人都可以开出租车，你的收入立刻下降了一半，你的投资变得毫无价值。医生情况也类似。韩国医生平均年薪高达18万美元，税后也是个不小数目。但要成为医生，投入巨大。高中生进医学学习，要花13到19年才能开始赚钱，投资成本巨大。相比之下，韩国其他行业的平均年薪只有4万美元，而且只需要4到6年的学习。

首尔大学公共卫生教授顺万坦率地说：“更多医生意味着更多竞争，以及未来医生的收入可能减少。”在韩国，医生群体属于社会精英阶层中的上部，2022年的OECD数据显示，韩国医生是世界上收入最高的医生群体之一，韩国大型综合医院专科医生的年收入约为20万美元，比韩国人均收入的6倍还多，在OECD成员国中排

第一。因此，受绩优主义影响，医生高居韩国青少年最想从事的职业榜首多年。但同时，韩国人要想当上医生也确实艰难。顺万坦认为，其实问题出在政府的管制上。韩国的医生准入条件是全球最高之一，除了6年的本科学习，还要经过4年的住院医师培训和3年的专科医师培训，这样的体系不仅增加了医生的学习压力，也造成了医疗资源的浪费。

正如很多人担心的那样，每年扩招这么多医学生，会让本已严重的“医学院黑洞”现象更甚，有专家担心这会造成本国医学教育质量的下降。对此，朱秀虎悲观地说：“现在韩国的医疗界就在崩溃，如果医生数量再增加，会加剧医疗崩溃和医疗支出费用增长，医生们会认为在这种医疗环境下工作太困难，会有很多医生放弃从事这一行业……会发生无法想象的事情。”

4 韩国医改背后的政治博弈

抛开医生绝对数量是否短缺的问题不谈，至少政府和医学界对一点都有共识：韩国医疗体系存在很大问题，有明显结构性短缺。

2月20日晚间，在韩国MBC电视台“100分钟辩论”节目中，政府和医学界围绕各自立场，展开了激烈的辩论。韩国中央灾害安全对策本部战略组组长柳政民提到，有些地区的医生存在很大缺口。嘉泉大学预防医学教授郑在勋则认为，所谓“缺口”，更多源自分配不均，而不是整体医生供应短缺所致。也就是说，这本质上是一个结构问题，医学院扩招治标不治本。

但如果这次扩招计划最终成功实施，将成为韩国医学院1998年以来的首次扩招。实际上，韩国医学院每年招生人数不仅27年来没有增加过，2000年~2006年期间，还由3273人缩减至3058人，此后一直保持不变。多年来，韩国政府一直在寻求医学院扩招，并将其作为医改的关键抓手，但却屡战屡败。2000年，韩国政府同意减招医学生，就源自政府提出医药分离改革后，引发了持续五个月的医生大规模罢工，政府为安抚医学界，最终同意将医学生招生缩减10%。韩国上一次医生大罢工发生在2020年，文在寅政府也提出扩招，计划每年增加医学生400人，同样遭到了医学界激烈的反对，后来迫于新冠抗疫压力未能继续推动。

站在大韩医师协会的角度，朱秀虎分析称，2000年以来，韩国历次医改都是政府一意孤行，不听医生声音，这次制定扩招政策的学者还是之前制定失败政策的那一批人。他还指出，医生是支持尹锡悦当选总统比率最高的群体。但尹锡悦当选后，本以为他会尊重医生的自由和自主权，没想到这次在扩招问题上却变本加厉，因此，医生们感到“背叛”，非常愤怒。

今年4月，韩国将进行国会选举，尹锡悦所属的国民力量党被各大民调视为“必然败选”。在此背景下，尹锡悦政府此次态度格外强硬。民调机构韩国盖洛普2月23日公布的一项民调结果显示，总统尹锡悦的施政好评率为34%，较上一次调查提升了1个百分点，差评率为58%，与上一次调查持平。比例最高的几个好评理由中，医学生扩招政策排名第二。

2月26日，韩国中央灾害安全对策本部发布了“最后的马其诺防线”：医生们必须在29日前回到岗位，3月仍未返岗的人将面临调查、起诉等司法程序，或可能被吊销至少3个月执照。同一天，大韩医师协会紧急对策委员会宣布，下月3日将进行为期三天的全国医生集会，“这不会是结束，而是抗议政府漫长旅程的起点”。



韩国初级医生举行大规模抗议 据红星新闻