

醫委不滿政治化排外阻改革

兩任主席籲速通過草案 指不應抱保護主義拒「外援」

香港文匯報訊(記者 文森)今屆立法會會期於今日屆滿,惟《醫生註冊(修訂)條例草案》審議仍因部分議員拉布而停滯不前。醫委會前任及現任主席等多名重量級醫學界人士昨日聯同多名苦主,以及病人權益組織舉行聯合記者會,逐一反駁反對草案議員的觀點,呼籲他們盡早通過草案。醫委會前任主席麥列菲菲反對業界抗拒外來醫生的保護主義,直言全港醫生均不會尋求專業自殺,自行貶低專業質素水平,業外委員亦不會同意有關做法。



多名醫學界人士,包括醫委會前任主席麥列菲菲與現任主席劉允怡,與社區組織協會及多名醫療事故投訴家屬召開記者會,呼籲反對議員盡快通過草案。 莫雪芝攝

久未公開露面的醫委會前任主席麥列菲菲、醫委會現任主席劉允怡、港大深圳醫院院長鄧惠瓊、醫學會前會長史泰祖等多名醫學界人士昨日聯同社區組織協會,以及多名醫療事故投訴家屬舉行「醫患同心,守護社群」記者會。

麥列菲菲嘆改革十多年無進展

麥列菲菲指出,醫委會早在1999年提交改革報告,但一直未有進展,「過去每當有人問我為何醫委會聆訊如此緩慢,我都是回答『不夠非醫生成員開會』」。她對現時草案新增4名業外委員表示支持。

有反對派議員聲言政府藉改革醫委會,日後降低海外醫生的引入門檻,影響本港醫療質素水平。麥列菲菲強調,全港醫生均不會尋求專業自殺,自行貶低其專業質素水平,因為這關乎其下一代的健康,「相信無論委任還是選舉委員均不會同意有關做法。」

她又反對業界抗拒外來醫生的保護主義,「我都是外來醫生」,認為現時不少外來醫生均對本港貢獻良多,業界不應排斥外來醫生。

劉允怡批梁家驩不諳會務

劉允怡指出,過去已多次強調醫委會改革刻不容緩,由於醫委會權力需通過立法確定,斷不能超越法例所賦予的權力,而上次立法修改已是十多年前,「時代變遷,法例亦應與時俱進。」

梁家驩早前曾建議可在醫委會內部作小修小改,從而取代修改條例。劉允怡反駁指,未在醫委會內擔任職務的梁家驩不清楚會內內部情況,事實上他過去擔任初級偵訊委員會(PIC)主席6年期間,已在內部作出多次小修小改,盼加快聆訊速度,但成效不彰,直言不改善投訴機制無法處理現時積壓的投訴個案。

劉允怡又說,「被改革團體」的醫委會及作為草案最大持份者的病人組織均歡迎草案,彼此亦共同希望草案可盡快通過。

他亦不認同政府寸步不讓的說法,指過去已多次與政府高官溝通及協調,「政府已多次讓步,反而是醫生團體寸步不讓」,促請反對議案的議員盡快通過草案,否則對醫學界來說非好事。

委任者「被歸邊」有辱專業

鄧惠瓊表示,本身是由港大醫學院提名,再由行政長官委任的醫委會委員,但過去十多年均守護醫委會「行公義,守專業,護社群」的宗旨,而在其認知中亦未試過有機構提名者遭政府撤換,認為行政長官委任便要歸邊的說法是絕對荒謬且不符事實,亦侮辱了任何一名委任的專業人士。

醫學會前會長史泰祖指出,現時草案新增業外委員的方案有助提高公眾參與度,專業自主亦需有公眾監測。他認為現時草案均獲跨政黨、跨團體支持,卻「臨門一腳」被部分反對派議員用不是理由的理由拖住並將之政治化,直言對情況感痛心。

他認同民主社會存在拉布,但呼籲反對派議員「拉布唔該要有理據,要有市民支持」。



麥列菲菲反對業界抗拒外來醫生的保護主義。 莫雪芝攝



工聯會王國興昨於立法會財委會會議上展示剪刀道具,呼籲議員留守制止拉布。 圖:曾慶威攝

陳健波:睹拉布心裡流淚

立法會審議多時的《醫生註冊(修訂)條例草案》昨日仍未通過,留待今日最後一次會期再議。反對草案的醫學界議員梁家驩早前提出動議,要求將草案交付專責委員會處理,最終被否決。

保險界立法會議員陳健波形容看着拉布情況「心裡在流淚」,促請食物及衛生局局長高永文日後要表現時條例更徹底改革醫委會。梁家驩昨日全日提出14次點算法定人數。

梁家驩硬拉 死撐份公益

立法會會議昨日緊隨行政長官問答會後開始,首先審議將草案交付專責委員會處理的動議。會議甫開始,梁家驩已提出點人數。直至下午4時半許,其動議最終以15票贊成、40票反對、4票棄權被否決。

梁家驩指明人不做暗事,承認想拖延時間拉倒草案,又指過去一星期曾考慮如草案遭拉倒的補救措施。他仍「死撐」草案內容有很多不妥之處,否則自己不會企圖拉倒草案。他又說,在權衡醫委會處理



梁家驩 彭子文攝



陳健波 彭子文攝

投訴的效率及影響香港醫療質素之後,決定拉倒草案,認為仍符合公眾利益。

陳健波批評,除鄉議局劉景發之外,梁家驩出席會議的比率最低,是最差的功能組別議員,對於條例可能通過無望感到失望。

立法會議員謝偉俊亦批評梁家驩不斷拉布及點人數的行為令人反感,他亦不點名批評有議員以「專業自主」企圖拉倒草案,而部分醫學團體的反對行動更是「丟架」,指責他們為自己利益「可以去到好盡」,令人失望。

立法會續審草案期間,多個醫生

團體包括醫學會、西醫工會、兩間本地大學的醫科生及市民共約50人到立法會示威區靜坐,部分人手臂纏上黑絲帶,並透過大會特意設置的投影器觀看立法會大會的現場直播。

今日的會議由早上9時開始,直至深夜十二時本屆立法會期結束為止,再無任何加開會議可能,即只有15小時作「最後衝刺」。

排在《醫生註冊(修訂)條例草案》後,仍有兩條政府法案,包括《私營骨灰安置所條例草案》及《2015年消防(修訂)條例草案》。 記者 文森

苦主論拖延「問題醫」如計時炸彈危公眾

反對派議員就《醫生註冊(修訂)條例草案》審議拉布多日,引起病人權益組織及苦主不滿。本身是苦主的藝人張崇德批評拉布議員浪費審議時間,擔心投訴個案若久未處理而涉事醫生繼續行醫,便如同「計時炸彈」般危害公眾健康,坦言:「從沒有想過(草案通過的)最大阻力是醫生。」病人組織更直斥想不到有些議員如今「站在高牆,對付雞蛋」,懇求反對派議員讓草案盡快通過,不想草案最終被拉倒。

申訴9年,早前終申訴得直的醫療事故投訴人張崇德認為,病人將生命交付醫生並信任他們,兩者一直非處於對立面,相信醫委會會監察醫生並作出公正裁判。過去多日均密切關注立法會審議草案的他批評,發起拉布的議員浪費審議時間,又指過去十多年的苦主投訴及社會訴求已反映醫委會的不足。

張崇德強調,並非那逾900宗未處理的醫療事故病人家庭等不了,而是背後的真相等不了,擔心涉事醫生繼續行醫,便如同「計時炸彈」般危害公眾健康。他表示,過去一直與政府協商斡旋,盼推動醫委會改革,但「從沒有想過最大的阻力是醫生」。

張崇德續說,現時草案改革只是一小步,已面對如此大的阻力,擔心如若再次大幅修改,估計屆時將面對更大阻力,促請議員盡快通過草案,否則日後不但醫委會將承受更大的投訴個案壓力,苦主亦會備受煎熬。

斥有議員如站高牆對付雞蛋

社區組織協會任何華指出,社協於過去廿多年來處理逾1,000宗醫療事故投訴個案,一眾苦主的辛酸及痛苦實不足為外人道。

他強調,醫委會改革非報復醫生,而是想藉此找出事故原因,改善本港整體醫療質素,避免更多無辜市民受害。他直斥部分議員如今「站在高牆,對付雞蛋」,懇求反對派議員「勿忘初衷」,讓草案盡快通過,不想最後草案被拉倒,連一小步都走不了。 記者 文森

民生項目遭玩殘 特首區會感遺憾

今屆立法會會期已經接近尾聲,尚有三條政府提交的修訂條例草案有待審議通過,如果最終不通過,三條草案的整個立法過程便要在下屆立法會從頭開始。特首梁振英希望,議員以香港的長遠發展和利益為依歸,好好把握餘下的時間,盡快審議和通過這些草案。他又對本年度財委會未能完成議程上各項民生的項目表示遺憾。

在今屆立法會完結之前,本年度財委會已率先結束,梁振英昨日在立法會答問大會的開場發言中指,因為部分議員的反對,財委會未能完成議程上各項民生的項目,他對此表示遺憾,包括三個經區議會多年籌備,也在地區取得共識的社區重點項目計劃,而全港十八區區議會全體主席已向立法會主席發公開信表示極度遺憾。

立法會會議時間只剩下23個小時,尚有三條政府提交的修訂條例草案有待審議通過,包括《醫生註冊(修訂)條例草案》、《私營骨灰安置所條例草案》以及《2015年消防(修訂)條例草案》,如果最終不通過,三條草案的整個立法過程便要在下屆立法會從頭開始。

議員嘆息

梁振英表示,目前法案議程的編排是早前政務司司長與立法會各黨派商討出來的成果,加上這三條草案已經完成立法會法案委員會審議,並且都是社會多年來十分關心、十分支持的民生項目,特區政府無可能在此刻因部分議員反對《醫生註冊(修訂)條例草案》而再「調動議程」或者所謂「作罷」。他希望議員以香港的長遠發展和利益為依歸,好好把握餘下的時間,盡快審議和通過這些草案。

梁振英續指,兩個月後,新一屆立法會將會選出,他會繼續促成新一屆的立法會議員與中央和內地積極溝通,加強交流,促進互信,又會建議安排議員到內地各處參觀和訪問,提高香港和內地之間的相互理解和良性互動,希望得到新一屆立法會的積極回應。

他相信,廣大市民都期望立法會能夠以理性、務實的態度,為香港爭取機遇,排除困難,穩住經濟,改善民生。 記者 鄭治祖

消委會挺醫委改革添效率

消委會在新一期《選擇》月刊表明支持改革醫委會,指醫委會的職能不單是制訂行業專業守則,亦須處理及仲裁醫療投訴,增加醫委會委員有助盡快處理已積壓的逾900宗投訴個案。該會又引述外國經驗指,醫委會委員未必需要由醫療業界佔大多數,關鍵在於政府委任委員時要嚴格把關,包括引入法官或資深律師為醫委會提供法律意見。

消委會昨日出版的新一期《選擇》月刊,編者的話以「醫委會改革增病人及消費者代表 提高認受性」為題,指香港的醫療水平雖享譽國際,但醫療投訴機制多年來卻為人詬病,主要成因是處理醫療投訴的時間過長,且負責研訊的醫委會委員來自醫學界的比例偏高。例如2001年醫委會裁定一名醫生在手術期間使用手提電話並無專業失德,引起社會譁然,並關注醫委會內醫學界和業外人士的組成比例,應避免「自己人查自己人」。

增業外人士提升公信力透明度

就今次香港特區政府向立法會提出改革醫委會的爭

議,消委會指明白部分業界擔心增加醫委會業外人士的數目會造成「操控」和「外行人管內行人」,但從客觀數字看,業外人士只佔醫委會委員的25%,在業內選舉與行政長官委任比例不變的情況下,不會動搖業界的主導地位;相反在投訴機制引入代表病人和消費者的業外人士,有助提升其公信力和透明度。

消委會指出,醫委會現已積壓逾900宗投訴個案,增加醫委會委員人數有助盡快處理,又舉例指早年有藝人兒子夭折向醫委會投訴,個案歷經9年才審結,而審理時間愈長,對受害者及其家屬造成的創傷愈大。

消委會認為,關鍵在於政府委任委員時須嚴格把關,確保其專業性和代表性,例如可以引入更多非業內人士,包括法官或資深律師為醫委會提供法律意見,確保公信力。

消委會又引述外國經驗指,醫委會委員未必需要由醫療業界佔大多數,例如加拿大、澳洲和新西蘭,業外人士佔醫生規管組織人數的33%,英國更達到一半。當有需要時,可邀請非醫委會研訊成員的專家給予意見,做法兼具彈性,亦無損調查的專業性。 記者 陳敏婷