

# 醫委改革各不相讓 專業自主 VS 增透明度

- 今日香港 + 公共衛生 -

醫務委員會的改革未能在上屆立法會會期內完成審議，預計在今屆立法會正式開始運作時，政府便會再次遞交草案。然而，社會似乎對於醫委會改革方案內容仍未達成共識，部分醫生團體對於醫委會改革仍然抱持一定程度的質疑。 ■ Henry Law 資深通識科教師

## 議題探索

今日香港 (按教育局指引)

探討問題：香港維持或改善居民的生活素質的發展方向如何？

- 香港居民對不同層面的生活素質的優次有什麼不同看法？
- 哪些方面的生活素質被視為最重要？哪些被視為最急切的需要？
- 什麼人可作出相關的決定？為什麼？
- 不同人士或機構能為維持或改善生活素質作出什麼貢獻？有什麼障礙？在沒有清除障礙的情況下，哪些群體最受影響？

公共衛生 (按教育局指引)

探討問題：科學與科技在何等程度上可以促進公共衛生的發展？

- 社會各界、政府及國際組織在維持及推動公共衛生方面會面對什麼挑戰？

## 新聞背景

醫務委員會負責香港醫生的註冊與規管，當中涉及就註冊醫生的投訴進行聆訊和紀律處分程序，體現醫學界專業自主的獨立性質。可是，醫委會的組成和運作存在不少為人詬病的地方。

其一，目前醫委會組成以執業醫生為主，28名委員中有24名，被質疑為「醫醫相衛」，在處理醫療事故失責時有欠公正；其二，醫委會接獲的投訴個案日益增加，根據政府文件可知，投訴個案每年平均約500宗，因為人手不足情況下令到個案積累未能處理，現今積壓了900宗個案，其中著名藝人張崇德和劉美娟夫婦案引起社會廣泛關注，因為他們前後共用9年時間才能夠完成關於其兒子夭折的醫療事故投訴。

### 高永文：增認受性 醫生：降低自主

故此，政府早前建議的方案新增4名由政府委任的業外代表，以及兩名由醫學專科學院委任產生的代表。4名業外代表有3名會是病人組織選出，剩下1名是消委會代表。

食物及衛生局局長高永文指，改革後的醫委會可以增加認受性和透明度，同時亦可以提高醫委會處理投訴的效率。

然而，反對的立法會議員和醫生組織，卻質疑此舉降低醫委會專業自主的性質，因為改革後業界推選產生和政府委任的比例由6:1降至3:1。另外，亦有質疑聲音將爭議「泛政治化」，指擔心政府藉改革「控制」醫委會。

### 政府：矛頭指向內地醫生無根據

雖然是次改革並沒有涉及執業試的改動，但有醫生聲稱「懷疑」改革令到政府更容易引入外地醫生，既影響本地醫療質素，亦衝擊本地醫生就業機會。

有關更容易引入外地醫生的說法雖然並沒有根據，但卻將醫委會改革牽扯得更廣，部分反對聲音將矛頭指向內地註冊醫生。由於現今香港社會分化嚴重，同時，部分人的排外意識日益高漲，當反對者將議題聯繫上內地醫生有機會來港執業，引起輿論關注。

政府屢次重申，質疑者無憑無據，因為醫委會新增的其中3名代表是由病人組織選出，政府根本無從干預。再者，當務之急應該是解決醫委會面對的困境，包括公信力和投訴積壓問題。

## 增業外代表 建議爭議大



高永文指改革後的醫委會可以增加認受性和透明度。 資料圖片

## 模擬試題

請先閱讀以下資料，然後回答問題：

### 資料A

社會之所以強烈要求改革醫委會，原因在於醫委會一向予外界「醫醫相衛」的印象，處理病人投訴進度之緩慢令人難以接受。歌手張崇德及藝人劉美娟的兒子夭折的投訴，醫委會前後歷時9年才解決。如今涉及醫生的投訴個案越來越複雜，處理需要時間越來越長，已經積累大約900個案例，等候聆訊的案例通常要等兩三年，由投訴到聆訊至少要四五年。

因此，改革醫委會、加快處理投訴的訴求日趨殷切。若改革醫委會的條例草案不能通過，公眾對醫委會、對醫生的不滿將進一步上升。

### 想一想

- (a) 資料A反映香港正面對什麼公共衛生風險？解釋你的答案。 (4分)
- (b) 參考資料並就你所知，政府在推動醫委會改革時，面對哪些困難？ (6分)

## 題目拆解

- (a)題拆解：題目屬於風險分析題，學生可以視作影響題作答，主要從資料A顯示的時事推論出如何影響香港人的健康水平和醫療系統，繼而延伸至公共衛生風險。
- (b)題拆解：題目屬於政策困難題，學生必須展現換位思維，代入政府角度分析在推動政策時可能遇到的困難，答題切入點包括政策諮詢難度、持份者分歧、政策通過難度和政府管治威信等。

## 參考答案

(a) 題參考答案	
資料	延伸說明
投訴進度緩慢	醫療事故出現後未有即時或盡早處理，令到涉嫌醫療失德和有違專業操守的醫生可以繼續執業，有機會造成接二連三的醫療事故，危害港人健康。
醫護人員公信力受質疑	醫委會的委員多為執業醫生，較少業外代表參與，致使部分人產生「醫醫相衛」的印象，當審訊結果引起輿論爭議時，可能會影響醫患互信關係。
(b) 題參考答案	
分析角度	推論
持份者分歧	政府、病人組織和業界各持己見，難以就方案達成共識。政府認為改革有其必要性，能夠增加醫委會公信力和透明度；業界則質疑改革損害專業自主，同時，擔憂政府可能長遠會干預海外醫生執業試，影響本港醫療水平。
通過方法	議案需要經過立法會審議和表決通過，政府有機會面對議員以冗長發言或點人數的方法拉布，令到議案難以獲得通過，如資料所示，醫學界議員的點人數要求致使立法會流會。
管治威信	資料所示市民大眾對於方案有一定憂慮，反映政府自身的管治威信不足會難以令到市民信任，當議題牽扯到政治範圍便會引起公眾疑慮，增加反對聲音和輿論壓力。



香港醫學會機構建議醫委會秘書處訂立服務承諾。 資料圖片



醫委會改革涉及多個持份者。 資料圖片

## 概念鏈接

泛政治化：將屬於經濟或民生領域的議題加入政治因素，變成政治問題。

## 尖子必殺技

# 釐清持份者 再探醫療系統

醫委改革，亦即「醫務委員會改革」議案。今年6月立法會就《2016年醫生註冊(修訂)條例草案》進行二讀三讀。不過，醫委改革極受爭議，引起了「拉布」，在立法會會議法定人數不足下流會，最終無法通過議案。

### 行內外意見須平衡

同學宜詳細了解相關議題，才能就此作出討論，並不能單靠「吹水」。反對草案有各式各樣的原因，例如有人認為：政府操控醫委會、降低海外或內地註冊醫生的

引入門檻、醫院服務質素下降、私家醫生的利益受損等……以下將就兩個方向，與同學一同思考。

其一，醫委會成員的組成。修訂後全體委員增至32人，詳細改動細則，同學可自行深究，簡單而言，將多了消委會代表1人及病人權益組織代表3人。

有人認為此舉能提高醫委會審議醫生涉嫌失德的效率，增加醫委會的透明度，減少市民對醫委會的誤解。不過言下之意，「傾向支持醫生利益」的人數好像將會略少於一半。行內人專業意見與業外人士意

見能否做到平衡？

### 憂外地醫生搶飯碗

另一方面，有關招聘外地註冊醫生的方案。有人認為在現今醫療服務緊張的需求下，可引入外地註冊醫生（此類醫生於合約期內在指定醫院工作，不可私人執業）。

然而，背後會否仍對本地醫生構成競爭問題？2012年政府大幅增加醫科生名額至420人，2018年學位醫生供應增多。將來會否依然會出現本地醫生供應不足？

若本地醫生供過於求時，是時需要減少學位數目嗎？這些問題將成為醫學界持份者一大考慮。

總括而言，醫委改革及草案牽涉到多個各持份者的意見及利益。改革意味著現有醫療系統存在問題，當中存在什麼問題？應用什麼方法解決？此草案能否有效解決問題？同學就此議題搜集資料時，宜全面地細閱不同持份者的意見，這樣才能完整地理解議案的利弊。

■劉穎珊 文憑試通識科5\*\*狀元、中大中文系畢業生、中大中學中文教育文憑在讀

## 延伸閱讀

1. 《醫醫相衛：醫委會改革不成 病人無奈》，香港《文匯報》，2016年9月1日  
<http://paper.wenweipo.com/2016/09/01/HS1609010010.htm>
2. 《月刊表態：消委會挺醫委改革 添效率》，香港《文匯報》，2016年7月15日  
<http://paper.wenweipo.com/2016/07/15/HK1607150030.htm>
3. 《醫委不滿政治化排外阻改革》，香港《文匯報》，2016年7月15日  
<http://paper.wenweipo.com/2016/07/15/YO1607150008.htm>