

### 施政報告為香港描繪新願景帶來新方向

行政長官林鄭月娥今天公佈就任後首份施政報告。據了解，林鄭月娥會以新的思路和形式來推出報告，即不是將整份報告逐字讀出，而是摘錄概要，除了列出部分具體施政措施外，還會以宏觀的論述，描述對香港未來的願景和新方向，讓大家一起思考怎樣實現香港和諧發展、港人安居樂業，以凝聚市民共識，努力形成社會共同的新發展目標。

回歸以前的香港，缺乏長遠的規劃和鼓舞人心的願景。這是因為英國殖民統治者，將香港形容為「借來的時間，借來的空間」，對香港沒有長遠打算，自然談不上長遠規劃以及給市民帶來什麼美好願景了。香港回歸後，實行「一國兩制」、「港人治港」和高度自治，香港人能夠在這片熱土上自主規劃自己的發展。歷任行政長官都提出了許多社會發展目標並做了大量卓有成效的工作，使香港克服了各種內外困難，社會繼續保持繁榮穩定；同時，也努力推動了香港逐步融入國家發展。但是，由於種種原因，近年香港陷入嚴重的「泛政治化」漩渦，反對派人為製造對立、對抗，阻礙經濟社會發展，民生也受到拖累，市民都成為受害者。特別是面對國家飛躍發展的機遇，香港不少方面落後於「大時代」，令關注香港前景的廣大市民非常焦慮。

香港應該有一個怎樣的未來，廣大港人希望今後生活在一個怎樣的社會？只有謀劃未來，構建大願景，才能樹立起奮鬥目標、凝聚人心，給廣大香港市民帶來美好的願景和實實在在的成就感。習近平主席在慶祝香港回歸20周年之際親臨香江，主持特區「成人禮」，表達祝福、體現支持、謀劃未來，為香港更好發展指路引航、加油鼓勁。同時，也帶來了種種實質性惠港措施。新屆政府上任後，各界人士普遍希望能夠擺正香港的位

置，找準香港的定位，集中精力務實解決經濟民生問題。「修補撕裂、重建和諧、共謀發展」已成為香港社會各界的共同期望和訴求，更成為構築香港遠大願景的社會基礎。

行政長官林鄭月娥在年初的競選期間，在政綱上提出了她對香港未來的願景：讓所有生活在香港的人都抱有希望、感到幸福，有信心香港這個家是一個富公義、有法治、享文明、安全、富足、仁愛和有良好管治，具發展潛力的國際都會。她還指出：這個今日看似難以實現的夢想，其實離我們不是很遠。香港的固有優勢並沒有消失，只要我們能凝聚共識，善用自身長處，香港的前途是光明的。正式上任之後，林鄭月娥又帶領政府團隊，經過深入的研究和探索，進一步完善政綱提出的施政策略，從而形成了今天公佈的施政報告中的美好願景和實施方法，包括推動香港在國家繁榮發展的大格局下，充分發揮自身優勢，找準自身發展定位；同時，也提出把管治新風格、政府新角色、理財新哲學落到實處的具體方法，以推動經濟發展和努力改善民生、協助市民安居、支持弱勢群體、增進市民福祉等等，全方位、多角度地向廣大市民展示一幅看得見、摸得着的絢麗畫卷和規劃藍圖。

相信這份施政報告會努力告訴廣大市民：美好的願景就在眼前，前進道路的方向已經明確。接下來就需要以「鐵肩擔道義、實幹創新局」的承擔，發揚港人萬眾一心、克服艱難、永不言敗的獅子山精神，把施政報告所提出的發展目標逐一落實，讓美好的願景化為香港長期保持繁榮穩定、廣大市民福祉大提升的現實，讓廣大港人的香港夢融入中華民族偉大復興的中國夢之中，使東方之珠更加燦爛奪目。

### 醫委會改革不容再拖 勿「搬龍門」違民意

行政長官林鄭月娥透露，已就改革醫務委員會與相關持份者達成大致共識，新方案將減少2名政府委任委員，並轉予香港醫學專科學院自行選舉。政府為制訂新方案，已盡最大努力作出妥協，並積極回應了業界訴求，得到各界普遍支持，可望在立法會通過。但有反對派議員又「搬龍門」，臨時提高要價，稱希望2名新增醫專委員名額改由全港醫生一人一票產生。這種要求，不過是想重演去年拉布拉死醫委會改革方案的戲碼。醫療事故屢禁不絕、弊端日益明顯，病人、市民強烈渴望改革醫委會，希望反對派尊重民意，不要再阻礙改革，損害大眾利益。

政府昨天公佈《醫生註冊(修訂)條例草案》中的醫委會組成方案，醫委會成員由28人增加至32人，當中增加4名業外委員，但減少2名政府委任委員，並轉予醫專，由其自行選舉產生，令醫專席位倍增至4席。同時，保證經選舉產生的醫生委員人數與由政府委任的人數比例維持1比1。醫學會會長蔡聖、醫學界立法會議員陳沛然、醫委會改革三方平台醫生代表歐耀佳均表示，雖然新方案並不完美，但醫委會改革已拖延多時，若醫生再堅持，不但對事件無幫助，亦會影響公眾形象，所以願意讓步接受建議。唯獨公黨立法會議員郭家麒提出異議，稱應該將兩個新議席交由全港醫生一人一票選出，但被修訂條例草案委員會主席張

宇人斥責又想搬龍門。醫委會作為監察醫生的組織，一直實行自我監管原則，現時28名成員中只有4名來自非業界，其餘都是醫學界代表。長期以來，醫委會一向予外界「醫醫相衛」的印象，每有爭議事件，醫委會的判決往往偏袒醫生，處理病人投訴進度之緩慢更令人難以接受。積壓的投訴個案逾700宗，投訴研訊平均要等6年。

因此，社會要求改革醫委會的呼聲不斷，政府早於2001已開始推動醫委會改革，提出修訂建議，幾經波折後，改革方案去年提交立法會審議。可惜，在當時的醫學界議員梁家驩拉布之下，方案被拉死。事實上，政府目前有足夠票數通過原本方案，但仍積極回應業界訴求，作出修訂，充分顯示了政府的善意。醫委會的首要職責是保障市民，包括病人在內的主流民意是保障市民，因為這關乎社會公義、公眾利益。去年方案胎死腹中，全港市民淪為輸家，社會失望至極。是次方案得到相關持份者、不同立場政黨和公眾的支持，如果再有臨時提出不合理的理由反對改革，與主流民意為敵，除了損害市民利益遭公眾厭惡，實在沒有任何意義，奉勸反對者還是收手為好。現在醫委會的改革又到臨門一腳的關鍵時刻，希望不同派別的議員應以市民的利益為重，作出對公眾負責的抉擇，支持通過醫委會改革方案。

# 政府釋善意 醫委會改革見曙光

## 成員增至32人 醫局衛署各一席交醫專 「官醫比」仍1比1

香港文匯報訊(記者 文森)歷時17年仍未能落實的醫委會改革，終有突破性發展。行政長官林鄭月娥昨日會見傳媒時宣佈，特區政府已就醫生註冊條例中的醫務委員會(醫委會)組成，與相關持份者大致達成共識。在該最終方案中，醫委會成員由28人增加至32人，當中增加4位業外委員，但減少兩位政府委任委員，並轉予香港醫學專科學院(醫專)，由香港醫專自行選舉產生，由此保證經選舉產生的醫生委員人數與由政府委任的委員人數比例維持1比1。



林鄭月娥表示，政府已與相關持份者就醫委會改革大致達成共識，其中涉及聘用海外醫生方面。圖為屯門醫院。資料圖片



最終方案中，醫委會醫生委員人數與政府委任委員人數比例維持1比1。圖為醫委會。資料圖片

### 現制度與新方案組成對比

林鄭月娥在行政會議前主動向傳媒表示，醫委會改革有三大目的，包括改善處理投訴機制，令病人或病人的家屬提出投訴時，能夠快速得到處理；二是將現時可聘用海外醫生的有限度註冊時限由1年增加到3年；三是擴大醫委會組成，加入更多業外委員。她說，各界對該三大範疇的首兩項並無異議，在擴大醫委會組成方面，各方亦同意增加4位業外委員，由現時的4位業外委員增加至8位。爭拗點在於經選舉產生的委員人數與政府委任委員人數的比例，有醫生組織希望維持1比1。特區政府以往的修訂條例曾建議將原本兩個委任的香港醫學專科學院席位，改由醫專透過選舉產生，令修例後，仍有16名委員經選舉產生，其餘16名委員由政府委任，維持兩者比例為1:1，惟仍未獲各界認同。經商討，特區政府重新調整方案，決定在原有制度的基礎上，各減少1個醫院管理局與

衛生署在醫委會的席位，將兩個議席轉交予醫專處理，令醫專席位由原本的兩個增加至4個，當中兩個席位仍由特區政府委任，兩個席位經醫專以自己的選舉方法選出。林鄭月娥指出，最終結果是整個醫委會委員增加4位業外委員，人數由原本28人增加至32人，醫專委員的數目由兩個增加至4個，原由特區政府委任的委員人數減少兩個，維持特區政府委任委員與經選舉選出委員人數比例為1:1。

陳肇始盼醫專添發揮 同時，醫管局1位委任代表及衛生署1位委任代表議席將轉交予醫專處理，令保留醫專原有的兩個委任議席之餘，另外新增兩個新議席。針對新議席，醫專會以自己方法由提名及選舉產生，選舉一定要公平、公開及公正。陳肇始表示，希望由此加強醫專代表在醫委會內發揮專科醫生的功能和角色，以及加強專業水平。草案目前處於審議階段，要視乎進度，如果審議完畢，便會排上立法會議程。

政府最新修訂方案共32人 (政府委任委員16人及業內選舉產生委員16人)	現有制度28人 (政府委任委員14人及業內選舉產生委員14人)
<ul style="list-style-type: none"> <li>政府委任委員：共16人</li> <li>衛生署：1人</li> <li>港大：2人</li> <li>中大：2人</li> <li>醫管局：1人</li> <li>醫學專科學院提名註冊醫生：2人</li> <li>業外人士：8人</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>政府委任委員：共14人</li> <li>衛生署：2人</li> <li>港大：2人</li> <li>中大：2人</li> <li>醫管局：2人</li> <li>醫學專科學院提名註冊醫生：2人</li> <li>業外人士：4人</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>業內選舉產生委員：共16人</li> <li>業界：7人</li> <li>醫學會：7人</li> <li>醫學專科學院：2人</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>業內選舉產生委員：共14人</li> <li>業界選舉產生：7人</li> <li>醫學會選舉產生：7人</li> </ul>

資料來源：政府新聞網 製表：香港文匯報記者 陳文華

# 醫生團體病人組織願「收貨」

香港文匯報訊(記者 文森)各界認為特區政府新提出的醫委會改革方案，已糅合了多方意見及要求。執業醫生團體要求減少特區政府「干預」及由選舉產生的委員比例仍佔50%，病人組織則要求由執業醫生直選產生委員人數不應達50%等，惟他們原則上願意接受方案，以免爭拗持續。

醫學界立法會議員陳沛然昨日指，特區政府的2017年方案原本建議醫專兩席，由原來特首委任改為醫專按照該學院的規例及程序選出，以維持醫委會委員組成包含16席選任及16席委任委員。

醫學界早前共識是醫專兩席維持不變，以保留醫專在醫委會的角色，然後醫管局的兩席和衛生署兩席各減一席，由全港醫生選出該兩席，即「歐耀佳醫生方案」。

### 優化「歐耀佳方案」

他續說，特區政府提出的新建議貌似接納了「歐

耀佳醫生方案」，即將醫管局及衛生署的兩席改由醫專透過由6,000多名專科醫生選舉產生，與醫學界的共識接近，但內涵有所出入，即該兩席由全港超過13,000名醫生選出不同。不過，為免醫委會改革爭議持續，會接受特區政府新建議。

香港社區組織協會幹事彭鴻昌回應指，為推動醫委會改革，社協願意接受新方案，並期望立法會按正常程序及進度審議條例草案，令醫委會改革盡快踏出第一步。他又呼籲醫生組織代表停止拖延審議有關條例草案。

不過，他重申，原則上不接受醫委會業界委員由執業醫生以直接選舉方式產生，因容易出現「醫醫相衛」，損害病人及公眾利益。

彭鴻昌認為，新方案中新增兩名委員並非直接由執業醫生直選產生，而是由醫專以選舉方式產生，新增委員雖為選任，但應不會像執業醫生直選的委員般，純粹代表執業醫生的意見及利益。

若醫專訂定合適的參選資格，所選出的委員仍能以醫學專業角度參與醫委會決策。

公黨立法會議員郭家麒則聲言，新方案「兩頭唔到岸」，認為成為醫專委員門檻相當高，並非所有執業醫生都能成為委員，應將經醫專選舉產生的兩個議席，交由全港執業醫生選出，又稱新建議未經廣泛諮詢，相信草案還未達成廣泛共識。

### 張宇人籲勿不斷提價

《2017年醫生註冊(修訂)條例草案》委員會主席張宇人反駁，有關修訂得到多個建制派及反對派跨黨派支持，僅有少數私家醫生反對。他認為特區政府過去已多次就議題作出妥協讓步，林鄭月娥已釋出善意，奉勸少數醫生勿「冥頑不靈」，一再搬龍門，不要將現時的共識視為「已經袋落袋」，繼而再提要求，否則特區政府可能會乾脆將方案收回。

## 改革為掃「醫醫相衛」疑慮

1999年，瑪麗醫院一名醫生在手術中使用手機免提裝置通話，術後病人不適需再入院，醫委會次年裁定該名醫生並無專業失德，引起「醫醫相衛」的質疑。醫委會改革於2001年底提出，計劃首先改善投訴機制，希望加快處理醫療投訴個案，及將聘用海外醫生的有限度註冊時限由現時1年增加到3年，以紓緩醫護人員人手壓力，還包括擴大醫委會組成，加入更多業外委員，防止出現「醫醫相衛」問題。梁家驩駱拉倒舊方案 特區政府去年將《醫生註冊(修訂)條例》草案遞交立法會，獲病人組織、建制派議員及部分反對派議員支持，期望透過修例改善醫委會「自己人查自己人」的問題，並加快醫生聆訊速度。惟時任醫學界議員梁家驩不斷拉布，令草案最終未能表決。

在去年的草案中，最具爭議之處在於醫委會委員組成方案，特區政府建議增加4位業外委員，並將舊制的兩個醫專代表由政府委任轉為由醫專自行選舉產生，確保由特區政府委任委員人數與透過選舉選出委員人數比例保持1比1。梁家驩駱拉倒舊方案 有關委員由醫專選出而非由醫學界直選選出，屬「小圈子選舉」，又稱特區政府方案無同時增加直選醫生委員數目，有機會「操控醫委會」，影響專業自主。經過1年商討後，特區政府今年初再次提交《2017年醫生註冊(修訂)條例草案》，並於昨日提出新方案，讓出醫管局及衛生署各1位委任代表議席，轉交予香港醫學專科學院(醫專)，由醫專以自己的方法經選舉產生。新方案縮減兩個由特區政府委任議席，減少業界對醫專操控醫委會的疑慮，獲各界認同。 ■香港文匯報記者 文森

### 業界倡增聘藥劑師分擔工作

香港文匯報訊(記者 文森)近年醫護人手短缺引發各種醫療問題，香港醫院藥劑師學會會長崔俊明昨日表示，現時藥劑師人手供應穩定，學會曾向特區政府提出3項建議，一是增

設基層診所，內設藥劑師職位，協助基層市民處理藥物問題。二是為安老院舍提供藥劑師到訪服務，讓藥劑師定期至安老院舍檢視長者服藥情況並進行藥物指導。三是香港公立醫院於今年起引入約40名藥劑師至醫院內部，協助醫生向患者提供藥物指導，明年將再聘請多50名藥劑師幫手，藥劑師學會建議特區政府將增聘的藥劑師主要安排在公

立醫院內科病房提供協助，分擔前線醫生工作壓力。崔俊明表示，該會早前與特區政府有關部門會面時，首一項建議獲特區政府正面回應，並估計特首林鄭月娥今日會在施政報告中提及，惟第三項建議則未獲政府正面回應。