

美國伙反對派反修例 非為法治公義只為私利

美國國會「美中經濟與安全審查委員會」(US-CC)昨日發表報告宣稱,香港一旦通過修訂《逃犯條例》,將擴大中央對香港的政治影響力,對美國國家安全以及在香港的經濟利益構成嚴重威脅,可能違反《美國香港政策法》;本港反對派立即附和,促請特區政府立刻撤回修例。USCC的報告不合邏輯、不符事實,把美國海軍當逃犯、間諜,更是貽笑天下。反對派唯美國馬首是瞻,挾洋自重,站到香港主流民意和港人利益的對立面。美國和反對派挖空心思反修例,絕非如他們宣稱的那樣是為維護法治公義,完全只是為自己的政治利益盤算。

USCC是美國國會專門審查中國動向的委員會,幾乎每年都發表關於中國的報告,被視為美國國會反華議員的大本營,「反華急先鋒」共和黨參議員盧比奧就是代表。本港修訂《逃犯條例》在反對派炒作下爭議不斷之際,李柱銘之流輪番「告洋狀」,USCC「適時」發表針對修訂《逃犯條例》的報告,內容充斥對中央和特區政府的詆譭抹黑。報告聲稱,《逃犯條例》可能構成美國國家安全的嚴重風險,損害美商在港的經濟利益,影響美國企業繼續在香港經營的意欲,「削弱與損害香港作為美國與國際企業安全營商地點的聲譽」。這些似是而非、語帶恐嚇的言論,根本邏輯不通、自相矛盾。

如果按照USCC的說法,美國企業擔憂本港修訂《逃犯條例》令其安全利益不保,那麼美國企業豈不要視中國內地為極度危險的地方,根本不該與內地做生意,不應該踏足內地半步。現實卻是美國企業渴望進入中國市場、做大生意,中美貿易談判中,美國千方百計逼中國擴大開放市場,就是最好證明。其中無

法解釋的自相矛盾,足以說明USCC報告的指控,是完全沒有事實基礎的抹黑和恐嚇。正如外交部發言人耿爽所言,「所謂報告和說法不值一駁」。

至於報告說,為免修例令美國海軍在香港港口泊岸時有被引渡的潛在風險,美國可能需考慮政治其他港口作補給,更令人啼笑皆非。無緣無故,中國政府為何要引渡在港的美國海軍,難道美國海軍曾在內地犯案、潛逃來港?除非無意中暴露了真相,美國海軍停泊香港,身負不可告人的任務,要到內地刺探情報,危害中國國家安全?如果不符合這些情節,實在看不到本港修訂《逃犯條例》,如何影響美國國家安全和企業利益、危害美軍人員安全。

USCC報告更建議美國政府檢討香港政策法,言下之意是敦促美國政府,若特區政府不撤例,就制裁香港。對這極其荒謬、損害香港的建議,反對派竟然莫名興奮,奔走相告。黃之鋒第一時間在網上貼文稱,「取消獨立關稅區絕非空穴來風」;郭榮鏗則威嚇聲稱,香港政策法已經響起警號;莫乃光就認為,通過修例會對香港經濟造成很大影響,政府不可坐視不理,云云。這種反應,明明是損害香港利益,與維護公義更加毫不相干。

在反對修訂《逃犯條例》的問題上,USCC發表扭曲失實的報告,是配合特朗普政府打「香港牌」,插手香港事務,干擾中國發展,甚至作為美國對華貿易戰討價還價的工具;反對派狐假虎威,借外力抬高身價,竭盡所能反中亂港,目的也是藉自己挑起的政治爭拗,謀取更大政治利益。美國和反對派裡應外合、遙相呼應,打着維護公義人權的旗號反修例,在港再掀政爭、撕裂社會,背後只有一個利字。明乎此,廣大香港市民一定更堅決抵制外力干擾,不容別有用心政客違背民意反修例,破壞香港繁榮穩定。

文匯社評

WEN WEI EDITORIAL



放寬輸入海外醫生 邁出首步值得肯定

醫委會昨日表決放寬輸入海外醫生實習安排方案,被視為政府方案的港大醫學院教授鄧惠瓊方案成功獲選。表決結果從病人和市民利益出發,順應民意,邁出放寬輸入海外醫生限制、紓緩人手不足的第一步。接下來,一方面要盡力妥善落實通過的方案,增強醫生和市民對引進海外醫生的信心;另一方面醫管局應繼續大力改善待遇、挽留人才,提升本港醫護人員的利益保障,進一步減少未來輸入海外醫生的阻力,讓市民享受高水準的醫護服務。

醫委會昨日通過的方案被視為最寬鬆的安排,根據該方案,曾在醫管局、衛生署或兩間大學醫學院任職3年的海外專科醫生,如通過執業試,便可免除實習,直接取得正式醫生牌照,可以說比較明顯地增加了海外醫生來港的誘因。此次方案獲通過,可以說是主流民意推動的結果,立法會不同黨派一致要求醫生團體以市民利益作為投票首先考慮;表決結束後,立法會醫學界議員陳沛然在網上發表聲明稱,醫委會委員已盡力提出切實可行,以病人安全為本的方案供選擇,而他們尊重醫委會的決定。公眾期待,新安排盡快落實,通過輸入海外醫生,減輕本港前線醫生的工作壓力,讓病人得到更好照顧,感受到輸入海外醫生的實在好處,增強對輸入海外醫生的信心。

但也要看到,此方案僅以一票之微獲通過,部分醫生代表仍表示,對海外醫

生的執業水平存有疑慮,反映不少醫生對輸入海外醫生有保留意見;但另一方面,有社會人士認為,放寬的力度仍不足,就算免除實習期,願意來港執業的海外醫生也不多,無法解決本港醫生人手不足的結構性問題,應該連執業試都豁免。此次能夠通過放寬實習限制的方案,殊不容易,社會須理性接受,羅馬不是一日建成,輸入海外醫生也不可能一步到位,既要保障本港病人利益,對醫護的利益和感受也不能全然不顧,不應過於急進,欲速則不達。

公立醫院醫生流失率高一直是老大難問題,工作壓力過大、環境惡劣,加上薪酬待遇不及私人市場,令具備一定資歷的醫生留在公立醫院服務的吸引力不大。要從根本上解決這個問題,必須提供足夠資源改善待遇和工作環境,讓本港醫生不會感受因輸入海外醫生而損害自己利益,才能減少輸入海外醫生的阻力。

單單放寬海外醫生實習要求,能否在短期內吸引到大量海外醫生來港,效果有待觀察。社會各界應集思廣益,思考如何完善相關安排,探討擴大輸入海外醫生的可行性,例如有立法會議員提出仿效新加坡設立認可院校名單,對合資格的海外醫生設免試制度等,進一步降低輸入海外醫護人才的門檻。醫生業界和市民互諒互讓,醫生堅持醫者父母心的宗旨,不將業界利益凌駕市民利益之上,將更有助解決本港醫護人手短缺問題。

外援醫生免實習方案險勝

料一個月內執行 主席:教車師傅怎會不懂駕駛

香港文匯報訊(記者 文森)過去一個月掀起社會熱論的放寬非本地專科醫生執業安排的議題,昨日醫務委員會經過5小時會議、兩輪投票後,政府屬意的「方案一」及醫學會提出的「方案五」各獲16票,打成平手,最終要由醫委會主席劉允怡多投關鍵一票,結果由港大醫學院教授鄧惠瓊提出的「方案一」險勝。新安排預料一個月內開始執行,日後不論在醫管局、衛生署,或大學醫學院工作的非本地培訓專科醫生只要任職滿3年,並通過執業試,就能免除一年實習,直接在香港執業。



多個團體到場要求醫委會放寬海外專科醫生執業資格,醫委會主席劉允怡(前排左三)接受請願信。
林志釉(左一)提出的「方案六」於首輪投票中率先出局。
部分出席的醫委會委員於投票後神情各異,離開時沒有回應。

醫委會上月已經就放寬非本地培訓專科醫生執業安排進行過一次投票,但未有方案獲通過,主席劉允怡昨日動議再作討論,會議並通過以淘汰制及明票方式進行,表決3個分別由港大教授鄧惠瓊、醫學會前會長蔡聖,及病人組織代表林志釉提出的方案,全部方案均要求非本地培訓醫生在醫管局、衛生署,或大學醫學院服務最少3年。

病人組織「方案六」率先出局

會議在昨日下午1時30分開始,全部32名醫委會委員均有出席,據了解,委員在會議上花數小時就各方案「逐個字」討論,至傍晚約6時才開始就3個方

案進行表決,當中林志釉提出的「方案六」在首輪投票中只得一票,率先被淘汰。

餘下的「方案一」及「方案五」均仍15票,未夠過半數委員支持。該兩個方案遂進入第二輪投票,各獲得16票,最終要由主席劉允怡多投一票,令「方案一」以獲得17票而過半數通過。

勝出的方案是三個方案中要求最寬鬆,唯一對非本地培訓專科醫生沒有臨床工作要求的。根據醫委會公佈的資料,「方案一」的支持者多數是代表兩間醫學院、政府部門、病人組織的委員,沒有醫學界代表;反而「方案五」的支持者全是醫學界選出的委員。

劉允怡:難接受教學科研非「臨床」

本身是中大醫學院教授的劉允怡解釋其投票取態時表示,難以接受教學與科研不屬臨床工作一部分的觀點,「醫科生是由我們教導,指我們不會臨床工作並不合理,沒有可能說教車師傅不會駕駛!」

放寬非本地培訓專科醫生註冊的安排並不涉及修改例法,新安排預料一個月內開始執行,但劉允怡引述蔡聖估計,「方案一」能吸引的非本地醫生不會多於10人,坦言方案並非十分吸引,但認為通過方案是重要一步,指醫管局除了要增加醫生外,亦要努力挽留醫生。

醫學會副會長:未必能解人手荒

香港文匯報訊(記者 文森)被形容為「最寬鬆」方案的放寬非本地專科醫生註冊建議獲得通過,政府、醫管局、兩間大學醫學院及一些正在公立醫院工作的非本地專科醫生,均對投票結果表示歡迎,但有份投票的醫學會副會長林哲玄擔心免實習的安排可能存在漏洞,質疑方案是否能最有效協助醫管局解決人手問題。

前年以非本地醫生身份來港,現時在瑪麗醫院當醉麻科駐院醫生的吳志強接受訪問時表示,受惠於新措施,「做滿3年(可免實習),我認為合理的,身為一個非本地醫生,不需要再做實習。」

關注非本地醫生權益的「醫務委員

會執照醫生協會」會長張漢明認為,獲通過的方案有一定吸引力,但相信非本地醫生人數不會大幅增加,因為他們仍要通過考試才能正式執業。醫管局相信,新措施有助吸引更多非本地醫生加入本港公營醫療體系,發言人指,該局現時共有12名非本地培訓的醫生在麻醉科、心胸肺外科、急症科及家庭醫學等人手短缺部門工作,透露該局本周內再向醫委會遞交另外5名非本地培訓醫生的「有限度註冊」申請,及兩個續期申請,未來亦會繼續招聘外援醫生,紓緩公營醫療系統內人手短缺。

陳肇始:對外援應一視同仁

食物及衛生局局長陳肇始則表示,獲通過的方案可以做到對在不同機構工作的非本地培訓醫生一視同仁,認為他們會有較大吸引力,透露該局下月會與醫學界主要持份者開會,商討更多紓緩人手措施。

港大醫學院發言人表示,各界持份者應不斷檢視醫護人手情況,在有需要時研究及推出更多紓緩人手的措施。中大醫學院發言人則表示,期望措施能吸引外援專科醫生回流,紓緩公立醫院人手嚴重短缺問題。

林哲玄表示,醫學會將會向前看,不會因為投票結果而有後續行動,認為醫委會未來應更小心保證醫生質素。

第二輪表決結果

方案一:「政府方案」(17票) • 中大醫學院研究教授劉允怡 ** • 衛生署署長陳漢儀(當然委員) • 醫管局九龍中聯網總監盧志遠(醫管局代表) • 中大兒科講座教授霍泰輝(中大代表) • 醫委會前主席麥列菲菲(港大代表) • 科大理學院資深副院長王殷厚(消委會代表) • 港大婦產科名譽臨床教授鄧惠瓊(港大代表) • 麻醉科醫生周雨發(醫專代表) • 醫管局前港島東聯網總監劉楚釗(醫專代表) • 香港哮喘會主席陳永佳(病人組織代表) • 「關心你的心」主席梅卓能(病人組織代表) • 香港病人政策連線主席林志釉(病人組織代表) • 吸煙與健康委員會主席鄺祖盛(行外代表) • 執業律師許美嫻(行外代表) • 基督教服務處中心主任孔憲正(行外代表) • 食衛局前常秘李淑儀(行外代表)	方案五:「醫學會方案」(16票) • 2017年特首選舉醫學界選委龍振邦(醫學界代表) • 醫學界立法會議員陳沛然(醫學界代表) • 醫學會前會長蔡聖(醫學界代表) • 港大感染及傳染病中心總監何栢良(醫學界代表) • 醫學會副會長鄭志文(醫學界代表) • 急症科醫生、醫專院士張展鵬(醫學界代表) • 內科醫生、醫學會會長張漢明(醫學界代表) • 醫學會副會長林哲玄(醫學界代表) • 養和醫院麻醉科名譽顧問醫生韋玉珍(醫學界代表) • 外科醫生、醫專院士李偉雄(醫學界代表) • 眼科醫生、醫學會會長龐耀輝(醫學界代表) • 老人科醫生、醫學會會長余達明(醫學界代表) • 心臟科醫生、醫學會會長何鴻光(醫學界代表) • 骨科醫生、醫學會會長葉永玉(醫學界代表) • 醫學會義務司庫梁子超(醫學界代表) • 醫學會義務秘書楊協和(醫學界代表)
---	--

註**主席有兩票 整理:香港文匯報記者 文森

嫌方案仍欠「吸力」 民建聯續倡修例

香港文匯報訊(記者 文森)醫委會的表決塵埃落定,不過,民建聯立法會議員兼衛生事務發言人蔣麗芸認為,免實習期方案雖獲通過,但無助吸引非本地醫生來港工作,民建聯將繼續在立法會提出私人條例草案,建議修訂《醫生註冊條例》,當非本地專科醫生以「有限度註冊」形式在公立醫院工作滿5年,且獲醫管局滿意其工作表現,即可毋須考執業試,向醫委會申請「正式註冊」,有關條例通過後,料可即時解決公立醫院醫生不足問題。

蔣麗芸指出,醫委會的免實習方案只可說是「小打小鬧」,未能大幅增加非本地醫生來港工作誘因。在現行「有限度註冊」制度下,在公院服務的外援醫生,每日都在做診症及臨床等工作,已是合資格的執業醫生,要他們考執業試才可「正式註冊」是多此一舉。

蔣麗芸續稱,現行「有限度註冊」機制下,這些外援醫生每3年續約,又沒有晉升機會,缺乏前景及毫無保障下,來港執業的吸引力不大,故只有取消執業試及實習,才能吸引他們來港。

葛珮帆:需考試是障礙

另一名民建聯立法會議員葛珮帆亦認為,醫委會昨日通過的方案是有進步,但仍不足以吸引更多合資格的非本地醫生來港工作,需要考執業試仍然是最大的障礙。「接納過多名在海外畢業及正執業的港人專科醫生,他們在當地已經執業超過10年,並考取專科資格,他們很希望可以回港執業並照顧年邁雙親,但十分抗拒重考執業試。」

葛珮帆指出,香港醫生嚴重短缺,應該盡量拆牆鬆綁吸引合資格的專科醫生來港工作,民建聯會繼續提出議員條例草案跟進問題。