

香港病人政策連線
就修訂《醫生註冊(修訂)條例》提交的意見書

(2016年4月)

香港病人政策連線 (Hong Kong Patients' Voices) 成立於 2015 年 8 月，是非牟利病人團體，旨在協助促進、推廣及推行有助提昇市民健康的醫療及保健政策、服務和項目，令病人和市民在恢復及保持健康方面獲得最大程度的益處。

業外人士及病人參與

香港病人政策連線認為，涉及重大公眾利益的架構和團體，讓公眾參與是世界趨勢。醫務委員會負責全港一萬多名註冊醫生的註冊事宜，香港的醫療和衛生由這萬多名醫生協同其他醫療專業，負責向全港市民提供服務。香港病人政策連線完全尊重醫生以及其他醫療專業的專業自主，只要其最終目標是向全港市民的健康問責，而非純粹單方面捍衛專業利益。增加市民在醫務委員會的參與，可以令這個架構吸納更多的公眾聲音，增加公開和透明的程度，令機構有更好的公信力。

按照政府的方案，醫委會的業外人士由現時的四位增加至八位，即由原先的 28 位當中佔四位業外人士，變成未來的 32 位當中佔八位業外人士。如果方案獲得立法會通過，業外人士人數和比例上都有增強。在政府有意增加業外人士參與醫務委員會的同時，香港病人政策連線強烈期望政府有效落實病人實質參與這個重大原則。

按現時醫務委員會的網頁資料顯示，四位現任業外人士分別有兩名律師，一名擁有會計師資格而在一所醫療機構任職董事，和一名前任復康服務機構負責人。過往這四位業外人士是基於什麼因素而獲得委任進入醫務委員會成為業外人士，我們不得知曉。他們在擔任醫務委員會業外人士的期間，有否就醫務委員會討論的議題資訊公眾以及病人組織意見不得而知。至少我們在互聯網上找不到這些資料。

所以，這四名業外人士參與醫務委員會，很難令人信服他們是代表病人的利益，更不知道他們是否代表醫生界別的利益。

政府有意為醫務委員會進行改革，必須接受有實質意義的業外人士參與，而並不是委任若干人士作為點綴和花瓶，更不應成為政府的投票機器。

如果揀選業外人士

香港病人政策連線認為，若法案獲得通過，業外人士數目由四名增加至八名，政府應該考慮吸納四至六名由病人組織提名的代表成為醫務委員會的業外人士，而非由政府單方面直接委任個別人士。

由病人組織向政府提名代表成為醫務委員會業外人士，可以加強這部份委員的問責性，加強病人和病人組織和醫務委員會的溝通，令醫務委員會的信息（除了機密資料之外）直接向病人和病人組織發放，而病人組織的聲音亦可以有效地透過這些非業內人士轉達，形成有效率的雙向溝通渠道。

醫生業界關注醫務委員會改革後，可能加大政府的操控能力。我們認為，只要大部份業外人士由合符資格的病人組織提名當選，將有效制衡和淡化政府在醫務委員會的影響力，同時可以加強病人、醫生和政府的多方協作，有利推動整體醫療發展，不會偏重任何一方的利益。

現時香港的病人組織數以百計，香港病人政策連線認為，合資格向政府提名代表加入醫務委員會的病人組織，應以下列客觀準則界定。

1. 該等病人組織應以關注整體醫療政策和規劃為重點，而非著眼於個別病類的運作和服務，這與現時醫務委員會內的醫學團體不偏重個別專科的尺度一致。
2. 該等病人組織曾於過去數年向政府進行的醫療政策及規劃諮詢（例如電子病歷互通系統、自願醫療保險等），以及每年的行政長官施政報告及財政預算，提交過書面意見；或在立法會就有關醫療議題舉辦公聽會或諮詢時，提交書面或口頭意見。
3. 該等病人組織由病人或病人家屬而非醫護人員或社工等擔任會長或主席；組織的管治架構（例如執行委員會或理事會）內有過半數屬病人或病人家屬。

以上準則與醫務委員會的運作相適應，且均可要求提名代表的病人組織提供具體和詳細資料，以供政府審核並認定是否符合資格。

揀選條件

至於病人組織提名代表出任醫務委員會非業內委員，應該考慮以下因素及條件：

- 1) 有管理病人組織的經驗，如擔任執行委員會主席，副主席，秘書，或相關職位；
- 2) 與醫療服務界的各持份者有良好溝通經驗；
- 3) 有良好的中英文閱讀溝通能力；及
- 4) 有充裕的時間參與醫務委員會的會務和工作。

上述第四點至為重要，按醫務委員會的會議出席率資料，現時的四位業外委員中，一位在12次會議中出席了八次，一位只出席六次，另外兩位只出席了四次。低出席率可能代表他們本身業務繁忙，又或者對醫務委員會事務關心不足，又或者因為其他原因。所以若果接受委任，加入醫務委員會成為業外委員，必須對香港的醫療服務有一定的關心，重視，和熱誠。若果未能夠為這個使命投入時間的話，這四名業外委員的委任便形同虛設。

對中英文語文能力有一定程度的要求，是基於會務上相信有不少的文件以英文為主，符合這個要求對他們執行會務工作相信有很大的幫助，亦減少了對醫務委員會員工的工作量。

醫生業界關注的專業自主問題

至於醫生業界關注的問題尤其是改革之後由政府委任或醫生業界選出的代表未能達致一比一的比例，因此可能形成由政府操控的局面。有見及此，香港病人政策連線認為，由病人組織挑選出來的人士擔任四至六名非業內委員可以制衡政府在醫務委員會的影響力，但同時可以加強病人、醫生和政府的三角合作性，使到整體醫療發展可以攜手朝着正確的方向發展，不會倚重任何一方的利益。

總結

香港病人政策連線希望政府能夠為這一次醫務委員會改革和醫生註冊條例修訂的過程當中，能夠順應醫生團體的關注，和病人組織的訴求，為香港未來面對嚴峻的醫療服務挑戰作好準備。

若果政府漠視業界和病人組織的關注及訴求，必然會令政府和各持份者失去互信的基礎，損失的必然是病人和市民。