



《2021年醫生註冊(修訂)條例草案》意見書

香港公立醫院醫生人手嚴重不足，問題層出不窮，早為人所詬病。參考新加坡和澳洲的經驗可知，輸入外地醫生是其中一個可行方法。

現時，香港醫生短缺的情況，充分反映於香港人均醫生比例遠遠落後於其他先進經濟體。香港目前每 1 000 名人口有 2.0 名醫生，遠低於新加坡、英國和澳洲。而 2017 年香港的醫生整體人數中，少於一半 (46%)在公營醫療體系，但卻為本港提供約 90%的住院服務，可見香港公立醫院人手嚴重不足。

雖然自由之友支持政府今次修訂的大方向，但我們認為政府應吸引更多有能力、有經驗、有水準的海外醫生來港執業，解人手不足問題。此外，醫管局亦要放寬招聘條件中的語言要求，不用「中英並重」。1997 前英聯邦醫生其實無規定必須要懂中文，一直行之有效。而 97 後，甚少留意到有醫生會用中文撰寫報告和藥方，絕大部份都以英文為主。參考未有執業試和無「中英並重」的時期，即 1991 至 2000 年，共 2,224 名非本地培訓醫生在港註冊；但 2011 至 2020 年施加上述條件後，則只有共 396 名；由一年二百多位，變成十年才有三百多位，數字急劇下滑。

香港一直是兩文三語的地方，早前亦提出過「配對計劃」，若醫生和病人間真的有溝通障礙，可安排醫科生作翻譯，醫科生可學習診症，也可協助言語上的翻譯。其實有很多解決方法處理語言問題，「中英並重」的要求是過於嚴謹，政府應放寬至懂英文的醫生也可來港執業，再提供翻譯服務。當日後香港醫生人數回升，屆時才有條件容許挑選聘請「中英並重」的醫生，當務之急應先解決人手不足問題。

此外，政府加入「特別註冊途徑」引入更多非本地培訓醫生，在醫委會架構下成立一個法定的特別註冊委員會，訂定非本地醫學院頒授的認可醫學資格名單，有意回港的非本地培訓醫生，必須於名單內醫學院畢業才符合申請資格。

另外，我們認為應放寬致不限於香港永久居民才可申請特別註冊，在現時醫生人手嚴重不足下，理應讓更多有資格、有經驗的醫生來港執業，當日後醫生人手足夠後才「落閘」。

雖然自由之友認為今次修訂有很多空間可放寬，但不失為政府於「放寬海外醫生來港」的議題上行出一小步，讓所有海外優秀醫生，並應以香港整體利益行先，醫護界的良性競爭，最終得益的會是市民和醫生自己。

因此，自由之友支持《2021 年醫生註冊(修訂)條例草案》，為符合特定條件的非本地培訓醫生開闢新途徑，改善公營醫療服務。