



《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。目前，醫院管理局透過「有限度註冊」方式輸入外地醫生，但效果有限。

本人自由黨南區區議員梁進支持《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，讓他們可以在香港註冊執業，紓緩香港醫生人手不足的情況，縮減病人輪候時間，改善公營醫療服務。

香港醫生人手多年來一直嚴重短缺。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(2.5 名)、英國(3.0 名)和澳洲(3.8 名)。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。

雖然本人支持政府今次修訂的大方向，但自由黨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。

本人認為要放寬醫管局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。

本人認為學歷是重要的，但不應是唯一的考慮因素，其資歷同樣重要。情況就如有醫科生於美國史丹福大學醫學院畢業，他可循特別註冊回港執業；若不在史丹福大學醫學院畢業，但在其教書的教授，則不可回港，出現「徒弟合資格回港執業、師傅則無資格」的怪現象。其實不少非本地培訓的專科醫生都於頂尖醫學院教書和實習，擁有多多年豐富醫學經驗，當醫生有能力於頂尖醫學院實習和教書，其專業水平已被認可，故自由黨認為政府亦應參考醫生過去的工作經驗，以評估他是否合資格回港執業。

另外，本人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」。

雖然自由黨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」的議題上行出的「一小步」，無這一小步，將來就無中步、大步。請醫醫相衛的醫生們

停止用四分一世紀前香港人對內地醫生的誤解，去「妖魔化」所有海外優秀醫生，並應以香港整體利益行先，不應再只顧個人利益而危言聳聽。「有競爭才有進步」，醫護界良性競爭，最終得益的會是市民和醫生自己。

梁進

南區區議員

2021年7月8日