

香港病人政策連線(Hong Kong Patients' Voices)對香港醫務委員會（醫委會）的組成有以下意見：

醫務委員會現有成員如下：

24名醫生（85%）

4名業外人士（15%）

政府方案：

24名醫生（75%）

8名業外人士（25%）

[4名業外人士（現有成員）

+ 4名業外人士（3名由病人組織互選產生+1名由消費者委員會委派）\*無須由特首委任]

連線方案：

24名醫生（75%）

8名業外人士（25%）

[4名業外人士（3名由病人組織互選產生+1名由消費者委員會委派\*無須由特首委任）

+ 4名業外人士（現有成員，惟其任期完畢後即由以下人士取代：兩名由病人組織互選產生代表，一名現職醫務社工，和一名由護士組織互選產生代表）\*無須由特首委任]]

連線建議加入「醫務社工」和「護士」為業外成員的用意是由於醫務社工熟悉病人需要和醫院運作（即病人和醫院間的橋樑），而護士則熟悉病人需要和醫務操作（即病人和醫生間的橋樑），兩者皆可以加強醫療服務上下的溝通。

連線認為醫委會現時和改革後絕大多數的成員都仍然為醫生。對於有聲音表示，若加入四名業外成員而不同時新增四名醫生（特別是由醫生業界透過選舉產生的醫生），會令基本法下保障的專業自主受到影響。

我們認為專業自主的大前提是公眾利益，專業界別的利益絕對不能凌駕於公眾利益之上。但是醫委會絕大多數成員為醫生，基本上醫委會仍然由醫生主導，即使加入四名業外成員，亦不能動搖醫委會由醫生主導的事實。

我們認為公民參與和病人參與乃世界趨勢，目的是透過監察和制衡去增加具有社會影響力組織的公信力和透明度。若果以部份醫生業界代表的說法，即政府透過加入四名業外成員影響所謂一比一的制衡而最終失去專業自主的話，我們對這說法抱有懷疑。

首先，醫委會成立的目的是「行公義，守專業，護社群」。醫生不單是一種行業，最重要的是「使命」，是拯救性命的崇高天職。市民對醫生都相當尊敬。

我們相信醫生專業不可能在醫生主導的醫委會失去其自主，況且，加入三名由病人組織選出的代表可以制衡任何不利市民大眾利益的舉措。舉例說，包括部分社會人士及組織聲稱政府將透過醫委會改革用以放寬無限量國內醫生湧港執業，這種事情都不可能在有病人組織代表的參與下在醫委會通過，更何況社會必定有巨大反響。

7.3.2017

香港病人政策連線  
(Hong Kong Patients' Voices)