

## 索引

### 財務委員會審核二〇二三至二四年度開支預算管制人員的答覆

管制人員：衛生署署長

總目37－衛生署

答覆編號	問題編號	議員姓名	總目	綱領
<a href="#">HHB236</a>	2870	陳振英	37	(3) 促進健康
<a href="#">HHB237</a>	2874	陳振英	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB238</a>	0467	陳克勤	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB239</a>	0468	陳克勤	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB240</a>	0203	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB241</a>	0348	陳恒鑛	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB242</a>	1819	陳凱欣	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB243</a>	1824	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB244</a>	1825	陳凱欣	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB245</a>	1841	陳凱欣	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB246</a>	2684	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB247</a>	2685	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB248</a>	2844	陳凱欣	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB249</a>	2845	陳凱欣	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB250</a>	1410	陳學鋒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB251</a>	1411	陳學鋒	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB252</a>	2609	陳家珮	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB253</a>	2388	陳曼琪	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB254</a>	0365	陳沛良	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB255</a>	0366	陳沛良	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB256</a>	0367	陳沛良	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB257</a>	0369	陳沛良	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB258</a>	0402	陳沛良	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB259</a>	1888	陳沛良	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB260</a>	2935	陳永光	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB261</a>	2938	陳永光	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB262</a>	2944	陳永光	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB263</a>	2320	陳穎欣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB264</a>	2322	陳穎欣	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB265</a>	2323	陳穎欣	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB266</a>	2738	陳穎欣	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB267</a>	2741	陳穎欣	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB268</a>	0297	陳勇	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB269</a>	2220	周小松	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB270</a>	0834	張宇人	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB271</a>	2076	江玉歡	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB272</a>	2077	江玉歡	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB273</a>	1466	管浩鳴	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB274</a>	1479	管浩鳴	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB275</a>	1487	管浩鳴	37	(1) 法定職責

答覆編號	問題編號	議員姓名	總目	綱領
<a href="#">HHB276</a>	0973	郭偉強	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB277</a>	1527	黎棟國	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB278</a>	1549	黎棟國	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB279</a>	1168	林健鋒	37	(2) 預防疾病 (4) 醫療護理
<a href="#">HHB280</a>	0673	李慧琼	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB281</a>	0674	李慧琼	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB282</a>	0676	李慧琼	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB283</a>	0677	李慧琼	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB284</a>	1956	梁熙	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB285</a>	1961	梁熙	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB286</a>	1962	梁熙	37	(3) 促進健康
<a href="#">HHB287</a>	1964	梁熙	37	(3) 促進健康
<a href="#">HHB288</a>	3196	梁熙	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB289</a>	0576	梁文廣	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB290</a>	0578	梁文廣	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB291</a>	0769	顏汶羽	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB292</a>	0514	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB293</a>	0531	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB294</a>	0654	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB295</a>	0655	邵家輝	37	(1) 法定職責
<a href="#">HHB296</a>	0669	邵家輝	37	(3) 促進健康
<a href="#">HHB297</a>	1223	田北辰	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB298</a>	1229	田北辰	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB299</a>	2767	狄志遠	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB300</a>	2768	狄志遠	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB301</a>	2832	狄志遠	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB302</a>	2833	狄志遠	37	(5) 康復服務
<a href="#">HHB303</a>	3145	狄志遠	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB304</a>	3172	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB305</a>	3173	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB306</a>	3174	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB307</a>	3175	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB308</a>	3176	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB309</a>	3177	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB310</a>	3246	狄志遠	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB311</a>	3247	狄志遠	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB312</a>	3248	狄志遠	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB313</a>	3249	狄志遠	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB314</a>	0089	楊永杰	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB315</a>	0091	楊永杰	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB316</a>	0425	容海恩	37	(2) 預防疾病
<a href="#">HHB317</a>	2345	張欣宇	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	議員姓名	總目	綱領
<a href="#">HHB338</a>	3551	林振昇	37	(3) 促進健康
<a href="#">HHB339</a>	3542	梁熙	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB340</a>	3373	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (4) 醫療護理
<a href="#">HHB341</a>	3374	狄志遠	37	(4) 醫療護理
<a href="#">HHB342</a>	3445	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB343</a>	3449	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB344</a>	3451	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
<a href="#">HHB345</a>	3468	狄志遠	37	(1) 法定職責 (3) 促進健康
<a href="#">CSB083</a>	1454	管浩鳴	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">CSB084</a>	2843	郭玲麗	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">CSB085</a>	0977	郭偉強	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">CSB086</a>	0978	郭偉強	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">CSB087</a>	1548	黎棟國	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">CSB088</a>	1946	梁熙	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">CSB089</a>	0567	梁文廣	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">CSB090</a>	0090	楊永杰	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<a href="#">SV-CSB06</a>	SV003	郭偉強	37	(7) 公務員醫療及牙科服務

管制人員的答覆

(問題編號：2870)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

為了保障市民健康，政府建議即時將每支香煙的煙草稅調高六角，並按同等比例提高其他煙草產品的稅率以增加市民減少吸煙和戒煙的誘因。隨著預計戒煙人數會有所增加，政府有否投放額外資源以宣傳及應付相關工作？如有，詳情為何？當中的人手編制及營運開支預算是多少？

提問人：陳振英議員(立法會內部參考編號：17)

答覆：

多年來，衛生署一直透過宣傳戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衛生署與香港吸煙與健康委員會、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務。

衛生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導，以及協調本港提供的戒煙服務。衛生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。由醫管局營運的 15 間(全日運作)及 55 間(部分時間運作)戒煙中心自 2002 年起提供戒煙服務；由衛生署營運的 5 間戒煙診所則供公務員戒煙之用。此外，衛生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為不同族裔、新移民及工作間的吸煙人士提供特定服務。衛生署又與本地大學合作設立熱線，特別為年輕的吸煙人士提供電話輔導服務。

2022-23 年度和 2023-24 年度，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的開支和撥款載於 附件 1。2022-23 年度，控煙酒辦在這方面的核准編制載於 附件 2。

## 衛生署控煙酒辦公室在健康推廣工作和戒煙服務方面的撥款

	2022-23年度 (修訂預算) (百萬元)	2023-24年度 預算 (百萬元)
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>		
控煙酒辦公室	73.6	88.9
資助香港吸煙與健康委員會	26.5	26.4
<b>小計</b>	<b><u>100.1</u></b>	<b><u>115.3</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>		
資助東華三院	32.1	14.0
資助博愛醫院	7.6	17.9
資助樂善堂	3.3	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	5.8	8.9
資助生活教育活動計劃	2.8	2.8
資助基督教家庭服務中心	-	7.0
資助香港大學	0.3	-
<b>小計</b>	<b><u>51.9</u></b>	<b><u>54.2</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>152.0</u></b>	<b><u>169.5</u></b>

## 衛生署控煙酒辦公室在健康推廣工作和戒煙服務方面的核准編制

職級	2022-23年度 員工人數
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>健康教育和戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援<sup>(註)</sup></b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>36</u></b>

註：有關人員也須為執法行動提供行政及一般支援服務。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2874)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

2023 至 2024 年度的撥款較上年度的修訂預算增加 2.678 億元，惟所提供的簡介及特別事項基本上與去年相同。就此，署方可否告知是否去年的預算計劃仍未執行而需要推遲到本年度或是有其他特殊的原因影響開支計劃？

提問人：陳振英議員(立法會內部參考編號：21)

答覆：

2023-24 年度，綱領(1)法定職責的撥款較 2022-23 年度的修訂預算增加 2.678 億元或 18.4%。有所增加的運作開支需求主要用於：

- (a) 執行《2021 年吸煙(公眾衛生)(修訂)條例》以禁止進口、製造、售賣、分發及宣傳另類吸煙產品，以及加強人手支援控煙酒的工作；
- (b) 加強對臨牀試驗的審核工作、藥劑製品的註冊申請、醫療儀器的市場監測，以及加強人手推動大灣區醫療發展的工作；以及
- (c) 在政府中藥檢測中心(檢測中心)轄下成立「香港中藥資源普查組」(“Hong Kong Chinese Materia Medica Resources Survey Section”)；加強對中藥材的市場監測與執法行動；加強對檢測中心的研究支援工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0467)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

1. 就長者醫療券計劃而言：

- (一) 過去五年的申領人數，及涉及的金額(按各醫療服務提供者類別列出分項數字)；
- (二) 過去五年衛生署分別接獲、調查及檢控了多少宗有關濫用長者醫療券的投訴(按各醫療服務提供者類別列出分項數字)；
- (三) 衛生署針對相關濫用行為作出調查的開支和人手情況為何；
- (四) 衛生署如何繼續優化長者醫療券計劃，以確保長者醫療券能被善用；

2. 就「長者牙科外展服務計劃」而言，衛生署將在本年度向各間非政府機構提供多少資助(按所有接受資助的非政府機構列出分項數字)；

提問人：陳克勤議員(立法會內部參考編號：9)

答覆：

1.

(一)

過去5年，曾使用醫療券的長者人數，以及按已登記參加長者醫療券計劃(醫療券計劃)的醫療服務提供者類別劃分的醫療券申領交易宗數、申領金額及每宗申領交易的平均金額開列如下：



### 曾使用醫療券的長者人數

	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年
在年底或之前曾使用醫療券的長者累計人數	1 191 000	1 294 000	1 350 000	1 424 000	1 492 000

### 醫療券申領交易宗數

	2018年 <sup>註1</sup>	2019年 <sup>註2</sup>	2020年	2021年	2022年
西醫	2 917 895	2 952 153	1 957 092	1 917 943	1 954 032
中醫	1 502 140	1 633 532	1 376 436	1 542 578	1 647 630
牙醫	294 950	310 306	246 844	308 343	288 532
職業治療師	3 515	3 233	4 640	7 224	4 177
物理治療師	40 874	43 946	39 669	48 107	37 603
醫務化驗師	18 662	20 770	15 324	20 033	14 593
放射技師	16 785	16 779	14 386	19 373	20 761
護士	6 523	9 936	6 903	11 295	9 376
脊醫	10 743	10 820	8 826	9 357	8 841
視光師	359 343	242 424	158 127	196 046	161 156
<b>小計(香港)：</b>	<b>5 171 430</b>	<b>5 243 899</b>	<b>3 828 247</b>	<b>4 080 299</b>	<b>4 146 701</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註3</sup>	11 418	13 562	18 962	35 953	32 356
<b>總計：</b>	<b>5 182 848</b>	<b>5 257 461</b>	<b>3 847 209</b>	<b>4 116 252</b>	<b>4 179 057</b>

### 醫療券申領金額(千元)

	2018年 <sup>註1</sup>	2019年 <sup>註2</sup>	2020年	2021年	2022年
西醫	1,154,745	1,246,024	947,488	1,027,990	1,059,052
中醫	533,136	599,170	634,851	788,617	854,324
牙醫	287,044	313,111	276,556	355,444	343,327
職業治療師	5,681	4,432	5,383	7,503	4,518
物理治療師	16,452	17,210	15,191	19,238	17,743
醫務化驗師	17,808	18,654	13,706	20,552	13,393
放射技師	13,400	15,749	14,700	22,603	24,635
護士	7,447	10,214	8,753	11,049	9,878

脊醫	5,225	5,675	5,127	5,760	5,080
視光師	759,750	431,680	225,903	284,753	233,912
<b>小計(香港)：</b>	<b>2,800,688</b>	<b>2,661,919</b>	<b>2,147,658</b>	<b>2,543,509</b>	<b>2,565,862</b>
香港大學深圳醫院 <sup>註 3</sup>	3,492	3,997	5,507	12,103	10,949
<b>總計：</b>	<b>2,804,180</b>	<b>2,665,916</b>	<b>2,153,165</b>	<b>2,555,612</b>	<b>2,576,811</b>

註 1：每名合資格長者於 2018 年 6 月 8 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，醫療券累積上限亦提高至 5,000 元。

註 2：每名合資格長者於 2019 年 6 月 26 日獲額外發放屬一次性質的 1,000 元醫療券金額，醫療券累積上限亦進一步提高至 8,000 元。此外，每名合資格長者可用於視光服務的醫療券金額上限亦於同日起設定為每兩年 2,000 元。

註 3：港大深圳醫院長者醫療券試點計劃在 2015 年 10 月 6 日推出，自 2019 年 6 月 26 日起恆常化。該院以醫院為單位參與計劃。

#### 每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	396	422	484	536	542
中醫	355	367	461	511	519
牙醫	973	1,009	1,120	1,153	1,190
職業治療師	1,616	1,371	1,160	1,039	1,082
物理治療師	403	392	383	400	472
醫務化驗師	954	898	894	1,026	918
放射技師	798	939	1,022	1,167	1,187
護士	1,142	1,028	1,268	978	1,054
脊醫	486	524	581	616	575
視光師	2,114	1,781	1,429	1,452	1,451
香港大學深圳醫院	306	295	290	337	338

#### (二)

2018 至 2022 年，衛生署接獲共 442 宗對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴(包括傳媒報道和相關情報)。這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。衛生署會就每宗接獲的投訴個案進行調查。衛生署如在調查期間發現有違反醫療券計劃協議的條款和條件的情況出現，會採取適當的行動／措施，包括向有關的醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、

停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與醫療券計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。有關 2018 年至 2022 年接獲相關投訴的統計數字開列如下：

	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年	總計
衛生署接獲對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目(包括媒體報道和相關情報)	120	103	69	105	45	<b>442</b>
衛生署轉介警方的投訴個案數目 <sup>註 4</sup>	10	4	3	48	1	<b>66</b>

註 4：截至 2022 年 12 月底的臨時數字。部分個案仍在調查中。

就 2018 年至 2022 年我們接獲並轉介警方跟進的 66 宗投訴個案中，截至 2022 年 12 月底，有 22 宗警方已完成調查，無須檢控，有 44 宗仍在調查中。

### (三)

醫療券計劃由衛生署醫療券事務科負責管理。該科負責執行醫療券計劃相關行政和監察工作的核准編制職位共 55 個。

過去 5 年，醫療券計劃的行政和監察工作所涉的實際／預算開支開列如下：

	2018-19年度	2019-20年度	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度
開支 (百萬元)	26.3	37.0	43.6	41.4	44.1 (預算)

調查醫療券計劃下出現的懷疑濫用情況所涉及的人手和開支未能分項列出。

### (四)

按照政府在 2022 年 12 月推出的《基層醫療健康藍圖》，我們將致力把資源投放於基層醫療服務，重點加強慢性疾病管理和鞏固不同層面的疾病預防工作。醫療券在 2009 年以試驗計劃形式推出，在現行模式中，沒有任何

規定或措施引導長者將醫療券使用於特定基層醫療用途，亦沒有具體監察相關的醫療保健服務，因而不利於醫療券計劃針對加強長者的基層醫療服務。有見及此，政府將優化醫療券計劃，為長者提供誘因把醫療券用於由醫療服務提供者提供的持續預防護理及慢性疾病管理服務，例如健康評估、慢性疾病篩查和管理，或者其他政府基層醫療服務措施。

正如 2022 年《施政報告》所公布，政府會推出優化醫療券計劃的措施：

- (i) 容許配偶共用醫療券；
- (ii) 擴大適用範圍至「認可醫療專業註冊計劃」的聽力學家、營養師、臨床心理學家和言語治療師提供的基層醫療服務，以及經他們專業評定後提供的醫療設備，例如助聽器等；以及
- (iii) 推行為期 3 年的先導計劃，把現時每年 2,000 元的醫療券增至 2,500 元。長者使用至少 1,000 元醫療券於預防疾病和管理健康等特定基層醫療用途後，增添的 500 元會發放至其戶口作該等用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

政府認為，優化醫療券計劃應朝使用醫療券於特定基層醫療用途或有指導方向着手，讓長者可適當地使用基層醫療服務，特別是以循證醫學和臨床常規為依據的疾病預防或健康管理服務。

香港人口老化的速度位居世界前列。在未來 10 年期間，我們將面對香港歷來最快的人口老化。至 2039 年，65 歲及以上人口將由 2021 年的 150 萬上升至 252 萬。使用醫療券的長者人數和財政承擔均會持續大幅增加。在考慮是否進一步增加醫療券資助額時，我們需要充分考慮醫療券計劃能否有效達至公共衛生政策的目標、本港公私營醫療服務的狀況，以及對公共財政的長遠影響。要改善長者健康，讓醫療系統能持續發展，我們必須確保投放於醫療券計劃的資源用得其所，使長者能善用醫療券使用基層醫療服務，達到預防疾病和管理健康的目的。如果單純不斷增加醫療券資助額或擴大適用範圍，繼續讓長者將醫療券使用於非特定基層醫療用途，或在沒有指導方向及具體監察的情況下使用醫療券支付醫療保健服務，以及容許醫療券用於第二層／第三層醫療服務，從政策和財政的角度而言都不可持續，因此上述做法不在我們的政策議程上。

2.

現時，長者牙科外展服務計劃合共成立了 23 支來自 10 家非政府機構的牙科外展隊，為居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者提供免費的實地口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。有關 2023-24 年度，這些非政府機構獲得的預算撥款表列如下：

非政府機構名稱	2023-24 年度的預算 (千元)
明愛牙科診所	1,362
志蓮淨苑	5,448
基督教家庭服務中心	2,724
基督教靈實協會	1,362
香港防癆心臟及胸病協會	2,724
博愛醫院	5,448
香港醫藥援助會	1,362
東華三院	8,172
仁濟醫院	2,724
仁愛堂	27,244
總計：	<b>58,570</b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0468)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

1. 為何本綱領於 2023-24 的預算比 2022-23(修訂)的預算減少 19.2%(如對比 2022-23(原來預算)更減少了 36.1%)；
2. 過去三年衛生署推行 2019 冠狀病毒病的預防及控制工作所涉的人手及開支預算(按工作範疇列出分項數字)；
3. 隨着 2019 冠狀病毒病疫情大幅放緩及大部分疫情防控措施均已獲解除，衛生署預期未來一年相關人手及開支預算為何；

提問人：陳克勤議員(立法會內部參考編號：10)

答覆：

1.  
隨着 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)疫情緩和，預計綱領(2)有關預防疾病的整體開支會回復常態，因此，2023-24 年度有關開支預算看起來比前減少。減去衛生署於 2023-24 年度為冠狀病毒病的疫苗接種工作預留的抗疫開支後，2023-24 年度綱領(2)的財政撥款較 2019-20 年度(即各項防疫措施推行之前)的實際開支增加 6.3%。

2 及 3.

預防及控制傳染病(包括冠狀病毒病)的措施屬於衛生署整體服務的一部分，所涉人手及資源已納入衛生署的整體開支一併計算，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0203)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

有關「長者牙科外展服務」計劃方面，當局於 2023-2024 年度將投入多少款項處理，有關工作詳情為何？計劃將如何作出推展，預計長者受惠人數多少？如何接觸或吸納受惠長者？

提問人： 陳恒鑠議員(立法會內部參考編號：4)

答覆：

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自 2014 年 10 月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港 18 區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者提供免費的實地口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。如有關長者適合接受進一步治療，牙科外展隊則會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會因應長者的口腔護理需要和自理能力，為他們設計適切的口腔護理計劃。現時，外展計劃合共成立了 23 支來自 10 家非政府機構的牙科外展隊。自 2014 年 10 月推行外展計劃至 2023 年 1 月底為止，外展計劃的服務人次約為 329 700。2023-24 年度，政府就推行外展計劃所提供的財政撥款預計為 6,430 萬元。為鼓勵長者參與外展計劃，非政府機構會與其負責的安老院舍／日間護理中心聯繫，商討推廣工作。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0348)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

署方將優化長者醫療券計劃，可否告知於過去3年長者醫療券的使用情況，請按用途(如看西醫、牙醫、心理學、營養學等)、每次使用金額(以每一百元計)及有多少合資格使用者於發放期內三個月耗盡所有資助？

2023-2024 年度將推行的相關措施的詳情、開支預算和成效評估為何？

提問人：陳恒鑽議員(立法會內部參考編號：17)

答覆：

過去3年，按已登記參加長者醫療券計劃(醫療券計劃)的醫療服務提供者類別劃分的醫療券申領交易宗數和申領金額，以及按每100元申領金額劃分的申領交易宗數開列如下：

**醫療券申領交易宗數**

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	1 957 092	1 917 943	1 954 032
中醫	1 376 436	1 542 578	1 647 630
牙醫	246 844	308 343	288 532
職業治療師	4 640	7 224	4 177
物理治療師	39 669	48 107	37 603
醫務化驗師	15 324	20 033	14 593
放射技師	14 386	19 373	20 761
護士	6 903	11 295	9 376

脊醫	8 826	9 357	8 841
視光師	158 127	196 046	161 156
小計(香港)：	<b>3 828 247</b>	<b>4 080 299</b>	<b>4 146 701</b>
香港大學深圳醫院	18 962	35 953	32 356
總計：	<b>3 847 209</b>	<b>4 116 252</b>	<b>4 179 057</b>

### 醫療券申領金額(千元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	947,488	1,027,990	1,059,052
中醫	634,851	788,617	854,324
牙醫	276,556	355,444	343,327
職業治療師	5,383	7,503	4,518
物理治療師	15,191	19,238	17,743
醫務化驗師	13,706	20,552	13,393
放射技師	14,700	22,603	24,635
護士	8,753	11,049	9,878
脊醫	5,127	5,760	5,080
視光師	225,903	284,753	233,912
小計(香港)：	<b>2,147,658</b>	<b>2,543,509</b>	<b>2,565,862</b>
香港大學深圳醫院	5,507	12,103	10,949
總計：	<b>2,153,165</b>	<b>2,555,612</b>	<b>2,576,811</b>

### 醫療券申領交易宗數(按每 100 元申領金額劃分)

每宗申領交易的金額(元)	2020 年	2021 年	2022 年
1 - 100	160 961	170 872	134 325
101 - 200	468 566	465 641	436 511
201 - 300	975 361	952 524	941 880
301 - 400	778 523	791 862	852 641
401 - 500	403 709	436 995	492 124
501 - 600	211 547	235 509	259 236
601 - 700	133 111	155 621	167 834
701 - 800	98 703	120 591	129 573
801 - 900	71 965	86 894	88 710
901 - 1,000	73 982	88 641	89 221
1,001 - 1,100	40 778	49 182	48 407
1,101 - 1,200	40 673	50 096	49 008
1,201 - 1,300	31 495	39 369	37 283
1,301 - 1,400	28 873	35 316	34 913

1,401 - 1,500	30 606	38 309	36 741
1,501 - 1,600	23 938	30 360	28 463
1,601 - 1,700	23 214	26 814	23 672
1,701 - 1,800	21 523	27 024	25 030
1,801 - 1,900	17 941	23 732	20 433
1,901 - 2,000	95 093	129 058	122 962
2,001 - 2,100	9 083	13 091	13 599
2,101 - 2,200	8 599	11 314	10 930
2,201 - 2,300	7 447	9 529	9 345
2,301 - 2,400	6 833	9 169	9 872
2,401 - 2,500	7 852	10 414	9 672
2,501 - 2,600	5 167	7 079	7 158
2,601 - 2,700	4 760	6 152	6 350
2,701 - 2,800	4 745	6 573	6 344
2,801 - 2,900	4 056	5 322	5 048
2,901 - 3,000	9 585	10 467	9 436
3,001 - 3,100	3 074	4 337	4 192
3,101 - 3,200	3 260	4 403	4 388
3,201 - 3,300	2 670	3 777	4 116
3,301 - 3,400	2 370	3 346	3 340
3,401 - 3,500	3 012	4 523	4 135
3,501 - 3,600	2 338	3 390	3 703
3,601 - 3,700	1 922	2 998	2 927
3,701 - 3,800	2 503	3 240	3 211
3,801 - 3,900	1 745	2 948	2 742
3,901 - 4,000	3 467	6 192	6 933
4,001 - 4,100	1 416	1 927	1 877
4,101 - 4,200	1 527	2 162	2 057
4,201 - 4,300	1 260	1 734	1 769
4,301 - 4,400	1 200	1 578	1 548
4,401 - 4,500	1 495	1 849	1 919
4,501 - 4,600	1 048	1 425	1 230
4,601 - 4,700	969	1 351	1 240
4,701 - 4,800	913	1 336	1 443
4,801 - 4,900	792	1 182	1 070
4,901 - 5,000	2 207	2 746	2 340
5,001 - 5,100	643	891	865
5,101 - 5,200	606	882	813
5,201 - 5,300	511	801	853
5,301 - 5,400	528	817	855
5,401 - 5,500	544	887	885

5,501 - 5,600	449	747	699
5,601 - 5,700	434	632	572
5,701 - 5,800	424	712	650
5,801 - 5,900	363	576	563
5,901 - 6,000	948	1 352	1 656
6,001 - 6,100	249	435	433
6,101 - 6,200	262	523	444
6,201 - 6,300	230	451	424
6,301 - 6,400	207	427	363
6,401 - 6,500	296	543	520
6,501 - 6,600	183	373	354
6,601 - 6,700	150	355	338
6,701 - 6,800	193	367	303
6,801 - 6,900	144	299	289
6,901 - 7,000	307	800	717
7,001 - 7,100	121	225	257
7,101 - 7,200	150	245	268
7,201 - 7,300	118	235	244
7,301 - 7,400	134	208	215
7,401 - 7,500	141	270	268
7,501 - 7,600	122	199	212
7,601 - 7,700	107	201	177
7,701 - 7,800	85	241	200
7,801 - 7,900	89	194	180
7,901 - 8,000	594	1 400	1 539
<b>總計</b>	<b>3 847 209</b>	<b>4 116 252</b>	<b>4 179 057</b>

至於有多少長者在上述各年第一季內已用畢所有醫療券，我們沒有備存相關資料。

按照政府在 2022 年 12 月推出的《基層醫療健康藍圖》，我們將致力把資源投放於基層醫療服務，重點加強慢性疾病管理和鞏固不同層面的疾病預防工作。醫療券在 2009 年以試驗計劃形式推出，在現行模式中，沒有任何規定或措施引導長者將醫療券使用於特定基層醫療用途，亦沒有具體監察相關的醫療保健服務，因而不利於醫療券計劃針對加強長者的基層醫療服務。有見及此，政府將優化醫療券計劃，為長者提供誘因把醫療券用於由醫療服務提供者提供的持續預防護理及慢性疾病管理服務，例如健康評估、慢性疾病篩查和管理，或者其他政府基層醫療服務措施。

正如《2022年施政報告》所公布，政府將會就醫療券計劃推行以下優化措施：

- (i) 容許配偶共用醫療券；
- (ii) 擴大適用範圍至「認可醫療專業註冊計劃」的聽力學家、營養師、臨床心理學家和言語治療師提供的基層醫療服務，以及經他們專業評定後提供的醫療設備，例如助聽器等；以及
- (iii) 推行為期3年的先導計劃，把現時每年2,000元的醫療券增至2,500元。長者使用至少1,000元醫療券於預防疾病和管理健康等特定基層醫療用途後，增添的500元會發放至其戶口作該等用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

政府認為，優化醫療券計劃應朝使用醫療券於特定基層醫療用途或有指導方向着手，讓長者可適當地使用基層醫療服務，特別是以循證醫學和臨床常規為依據的疾病預防或健康管理服務。

香港人口老化的速度位居世界前列。在未來10年期間，我們將面對香港歷來最快的人口老化。至2039年，65歲及以上人口將由2021年的150萬上升至252萬。使用醫療券的長者人數和財政承擔均會持續大幅增加。在考慮是否進一步增加醫療券資助額時，我們需要充分考慮醫療券計劃能否有效達至公共衛生政策的目標、本港公私營醫療服務的狀況，以及對公共財政的長遠影響。要改善長者健康，讓醫療系統能持續發展，我們必須確保投放於醫療券計劃的資源用得其所，使長者能善用醫療券使用基層醫療服務，達到預防疾病和管理健康的目的。如果單純不斷增加醫療券資助額或擴大適用範圍，繼續讓長者將醫療券使用於非特定基層醫療用途，或在沒有指導方向及具體監察的情況下使用醫療券支付醫療保健服務，以及容許醫療券用於第二層／第三層醫療服務，從政策和財政的角度而言都不可持續，因此上述做法不在我們的政策議程上。

2023-24年度，醫療券計劃的財政撥款為37.699億元。政府會適時公布相關方案的詳情。

我們會繼續檢討醫療券計劃的運作，並利用醫療券計劃參加率、醫療券使用率和使用醫療券的模式等指標監察及評估措施推出後的成效。如有需要，我們會作出相應調整，採取合適措施。

管制人員的答覆

(問題編號：1819)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

演辭中提到，「政府目標是吸煙率能由目前百分之九點五降至百分之七點八」。

- I. 未來一年當局計劃如何加強控煙工作？相關的工作內容及開支分別為何？是否需要額外增加人手？
- II. 請列出過去三個年度，用於宣傳推廣、執法等相關控煙工作的人手及開支。
- III. 除了增加煙草稅外，當局是否有計劃檢討現時的控煙措施，如擴大禁煙區或禁止在步行期間吸煙等；如會，詳情及時間表為何；如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：9)

答覆：

(1)、(2)及(3)

政府鼓勵市民不要吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及盡量減低二手煙對公眾的影響，藉以達到保障公眾健康的控煙政策。就此，政府多管齊下，以循序漸進的方式進行控煙工作，措施包括立法、執法、宣傳、教育、戒煙服務及徵稅。

政府參考了世界衛生組織的目標，並承諾在 2025 年年底或之前實現《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》所公布的 7.8% 吸煙率，最終目標是使香港成為無煙、健康和充滿活力的城市。我們將於 2023 年上半年就下階段控煙工作進行公眾諮詢，屆時將會提出不同方案，務求能夠減少市民接觸煙草產品的機會、減低煙草產品的吸引力、減少二手煙對市民造成的影響，以及幫助吸煙人士戒煙。政府會邀請不同持份者參與研究下階段控煙措施，再制訂相關的控煙政策。

2020-21 至 2023-24 年度，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)進行控煙工作所涉及的開支和撥款按工作類別載列於附件 1。2020-21 至 2022-23 年度，控煙酒辦的核准編制載於附件 2。2023-24 年度，控煙酒辦的人手編制維持不變。

## 衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2020-21年度 (百萬元)	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 修訂預算 (百萬元)	2023-24年度 預算 (百萬元)
<b>執法工作</b>				
綱領1：法定職責	102.2	101.3	98.5	176.8
<b>健康教育及戒煙工作</b>				
綱領3：促進健康	141.2	138.9	152.0	169.5
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>				
控煙酒辦公室	64.5	62.8	73.6	88.9
資助香港吸煙與健康委員會	26.0	26.2	26.5	26.4
小計	<b><u>90.5</u></b>	<b><u>89.0</u></b>	<b><u>100.1</u></b>	<b><u>115.3</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>				
資助東華三院	30.6	30.8	32.1	14.0
資助博愛醫院	7.4	7.5	7.6	17.9
資助保良局	1.7	0.7	-	-
資助樂善堂	3.0	3.2	3.3	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	4.4	4.9	5.8	8.9
資助生活教育活動計劃	2.7	2.8	2.8	2.8
資助基督教家庭服務中心	-	-	-	7.0
資助香港大學	0.9	-	0.3	-
小計	<b><u>50.7</u></b>	<b><u>49.9</u></b>	<b><u>51.9</u></b>	<b><u>54.2</u></b>
總計	<b><u>243.4</u></b>	<b><u>240.2</u></b>	<b><u>250.5</u></b>	<b><u>346.3</u></b>



## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2020-21至2022-23年度 員工人數
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	125
高級行政主任／行政主任	13
<b>小計</b>	<b><u>147</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>183</u></b>

管制人員的答覆

(問題編號：1824)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

有關「疫苗接種計劃」下各項計劃，

- i. 請列出過去 3 個財政年度，各個免費及資助計劃下的預計受惠人數、實際接種疫苗人數及相關項目開支。
- ii. 當局會否考慮將帶狀疱疹疫苗納入相關資助範圍，支援年滿 50 歲的高風險人士接種帶狀疱疹疫苗？如會，相關的工作計劃及開支預算為何？
- iii. 鑒於現時相關計劃只資助高風險長者接種十三價疫苗肺炎球菌疫苗，當局會否考慮在未來為所有年滿 65 歲的長者免費接種十三價肺炎鏈球菌疫苗？如會，時間表及所涉開支為何？

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：35)

答覆：

- i. 由衛生署推行的各項疫苗接種計劃詳情如下：

(a) 提供季節性流感疫苗／肺炎球菌疫苗的疫苗接種計劃

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗／肺炎球菌疫苗：

- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗，並為 65 歲或以上的合資格長者免費接種肺炎球菌疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者、50 至 64 歲的人士和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗，並為 65 歲或以上的長者接種受資助的肺炎球菌疫苗；以及
- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)－經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

過去 3 個季度，各項疫苗計劃合資格組別的目標人口、接種疫苗人數和資助開支詳載於附件。由於目標組別中或有部分人士並非在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗／肺炎球菌疫苗，因此他們的數據不包括在有關統計數字之內。

## (b) 香港兒童免疫接種計劃

### (1) 初生至 5 歲的嬰幼兒童

按照香港兒童免疫接種計劃(兒童接種計劃)，衛生署的母嬰健康院為初生至 5 歲的嬰幼兒童接種不同種類的疫苗和加強劑，當中包括「卡介苗」、「乙型肝炎疫苗」、「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗」、肺炎球菌疫苗、「麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗」、「水痘疫苗」，以及「麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗」。

過去 3 年(2020 至 2022 年)，衛生署的母嬰健康院按照兒童接種計劃為嬰幼兒童注射的疫苗劑數表列如下：

曆年	目標人口#	注射疫苗的劑數*
2020	41 955	441 000
2021	38 684	385 000
2022	32 950	323 000

# 登記活產嬰兒的總數

\* 數字進位至最接近的千位數

疫苗計劃下的疫苗開支包含多個成本項目，其中一些未能分項列出。

## (2) 小學學童和合資格中學生

按照兒童接種計劃，衛生署的學童免疫注射小組(注射小組)為所有小一學生免費接種「麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗」和「白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗」，以及為所有小六學生接種「白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗」。此外，注射小組也為小部分尚未完成接種各劑「麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗」和「乙型肝炎疫苗」的小六學生補種疫苗。衛生署學生健康服務亦在學生健康服務中心為合資格中學生免費補種疫苗。

自 2019/20 學年起，衛生署在兒童接種計劃下為小五和小六女學童推出人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種計劃。小五女學童會獲安排在其就讀學校接種第一劑疫苗，並按照建議的接種時間表在下學年升讀小六時接種第二劑疫苗。

過去 3 年(2020 至 2022 年)，衛生署的注射小組按照兒童接種計劃為學童注射的疫苗劑數表列如下：

曆年	目標人口#	注射疫苗的劑數*
2020	146 360	125 000
2021	141 288	255 000
2022	未能提供	206 000

# 註冊學生的數目來自教育局網頁：

[https://www.edb.gov.hk/attachment/en/about-edb/publications-stat/figures/Enrol\\_2021.pdf](https://www.edb.gov.hk/attachment/en/about-edb/publications-stat/figures/Enrol_2021.pdf)

\* 數字進位至最接近的千位數

疫苗計劃下的疫苗開支包含多個成本項目，其中一些未能分項列出。

過去 3 個財政年度(2020 至 2022 年)，衛生署學生健康服務按照兒童接種計劃為學生補種疫苗的劑數表列如下：

財政年度	補種疫苗的劑數
2020-21	147
2021-22	294
2022-23 (截至 2023 年 3 月 7 日)	519

- ii. 衛生署衛生防護中心(中心)一直密切注視世界衛生組織對防疫注射及疫苗接種的最新立場、新疫苗的科學實證、全球和本地疫苗可預防疾病的最新流行病學情況，以及世界各地衛生當局的建議和實踐經驗。中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)定期舉行會議，因應流行病學的變化和醫學的發展，檢討及擬訂有關疫苗可預防及控制疾病與其風險因素的策略，為政府提供有關羣體接種疫苗的科學意見。科學委員會計劃於 2023 年就使用帶狀疱疹疫苗事宜進行討論。
- iii. 自 2009 年起，政府一直透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃為從未接種肺炎球菌疫苗的 65 歲或以上合資格長者免費接種或資助他們接種 1 劑二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)。

2016 年，科學委員會建議高風險人士接種 1 劑十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)，並於 1 年後再接再種 1 劑二十三價疫苗。中心根據科學委員會的建議，自 2017 年 10 月起透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為有高風險情況的合資格長者額外免費接種或資助他們接種十三價疫苗，以增強他們對肺炎球菌感染的免疫力。

至於沒有高風險情況的長者，科學委員會建議他們接種 1 劑十三價或二十三價疫苗。政府透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為合資格長者免費接種或資助他們接種二十三價疫苗，做法符合科學委員會的建議。

至於肺炎球菌疫苗，科學委員會會定期檢視本地流行病學的情況和最新的科學實證，並按需要更新接種有關疫苗的建議。至於以本港長者為對象的肺炎球菌疫苗接種計劃，政府會因應科學委員會的建議及其他公共衛生考慮因素，檢討應納入計劃的接種對象。

目標組別	提供季節性流感疫苗的疫苗接種計劃	2020/21 年度			2021/22 年度			2022/23 年度 (截至 2023 年 2 月 26 日)		
		目標人口	接種季節性流感疫苗人數	資助款額 (百萬元)	目標人口	接種季節性流感疫苗人數	資助款額 (百萬元)	目標人口	接種季節性流感疫苗人數	資助款額 (百萬元)
65 歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	1 376 600	424 200	不適用	1 433 700	377 000	不適用	1 520 100	432 900	不適用
	疫苗資助計劃		190 800	45.3		201 700	48.4		275 800	71.7
50-64 歲的人士	政府防疫注射計劃	1 800 700	7 400	不適用	1 774 600	5 400	不適用	1 796 700	46 400	不適用
	疫苗資助計劃		214 600	50.3		193 300	46.4		263 800	68.6
6 個月至未滿 18 歲的兒童*	政府防疫注射計劃	667 100	400	不適用	641 700	100	不適用	917 900	700	不適用
	疫苗資助計劃		100 400	26.1		73 700	19.9		101 600	29.0
	外展(免費)計劃		234 600	37.1		268 100	28.6		258 300	28.8
其他 <sup>^</sup>	政府防疫注射計劃／疫苗資助計劃	#	122 300	1.7	#	97 300	1.4	#	108 000	1.4
<b>總計</b>			<b>1 294 700</b>	<b>160.5</b>		<b>1 216 600</b>	<b>144.7</b>		<b>1 487 500</b>	<b>199.5</b>

\* 由 2022 年 11 月 10 日起，衛生署 2022-23 年度各個季節性流感疫苗接種計劃的香港居民合資格羣組擴展至包括 12 至未滿 18 歲人士(或中學生)。

<sup>^</sup> 其他人士包括醫護人員、家禽業從業員、豬農或屠宰豬隻從業員、智障人士、領取傷殘津貼的人士、孕婦等。

# 我們沒有該組別的準確人口統計數字。

提供肺炎球菌 疫苗的疫苗接種計劃 <sup>®</sup>		2020/21 年度		2021/22 年度		2022/23 年度 (截至 2023 年 2 月 26 日)	
		接種肺炎球菌 疫苗人數	資助款額 (百萬元)	接種肺炎球菌 疫苗人數	資助款額 (百萬元)	接種肺炎球菌 疫苗人數	資助款額 (百萬元)
政府防疫 注射計劃	二十三價疫苗	20 100	不適用	12 400	不適用	10 700	不適用
	十三價疫苗	25 500		13 700		21 300	
疫苗資助 計劃	二十三價疫苗	14 400	4.3	18 200	5.5	20 700	8.3
	十三價疫苗	10 100	7.7	9 200	7.0	8 800	7.0
<b>總計</b>		<b>70 100</b>	<b>12.0</b>	<b>53 500</b>	<b>12.5</b>	<b>61 500</b>	<b>15.3</b>

<sup>®</sup> 合資格組別：65 歲或以上的人士

(i) 有高風險情況的長者：

- 如果從未接種肺炎球菌疫苗，會獲接種 1 劑十三價疫苗，並在 1 年後再接再種 1 劑二十三價疫苗；
- 如果已經接種二十三價疫苗，則會在上一次接種二十三價疫苗 1 年後接種 1 劑十三價疫苗；如果已經接種十三價疫苗，則會在上一次接種十三價疫苗 1 年後接種 1 劑二十三價疫苗；以及

(ii) 凡屬沒有高風險情況的長者，均符合資格透過政府防疫注射計劃或疫苗資助計劃接種 1 劑免費／受資助的二十三價疫苗。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1825)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就牙科街症服務方面，

- I. 請按年齡組別列出過去 5 年，每年的就診人次及年齡分佈(百份比)；
- II. 請列出過去 5 年，每年全港各所政府牙科診所牙科街症服務的總派籌數量、服務時段總數及總服務人次；

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：36)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供



的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定群組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

#### I.

在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。病人接受牙科街症服務時亦可按個別需要獲得專業意見。

在 2018-19、2019-20、2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次及所佔百分比表列如下：

年齡組別	就診人次 (按年齡組別劃分的就診人次分布(%))				
	2018-19 年度	2019-20 年度	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23年度 (截至2023年 1月31日)
0至18	674 (1.82%)	1 345 (3.92%)	306 (1.31%)	312 (1.15%)	178 (1.09%)
19至42	5 636 (15.22%)	7 008 (20.42%)	3 893 (16.70%)	4 775 (17.64%)	2 740 (16.79%)
43至60	8 905 (24.05%)	6 870 (20.02%)	6 449 (27.66%)	7 559 (27.93%)	4 918 (30.13%)
61歲或以上	21 812 (58.91%)	19 090 (55.64%)	12 669 (54.33%)	14 421 (53.28%)	8 486 (51.99%)
總計	<b>37 027</b> <b>(100%)</b>	<b>34 313</b> <b>(100%)</b>	<b>23 317</b> <b>(100%)</b>	<b>27 067</b> <b>(100%)</b>	<b>16 322</b> <b>(100%)</b>

II. 在 2018-19、2019-20、2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段在一般情況下每節服務時段的最高派籌數量和總就診人次表列如下。因應 2019 冠狀病毒病疫情，加上人手不足，派籌數量自 2020 年 1 月起減少 25% 或 50%。

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量	就診人次(派籌數量)				
			2018-19年度	2019-20年度	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度(截至2023年1月31日)
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84	5 419 (6 132)	4 953 (5 628)	3 601 (3 652)	4 133 (4 292)	2 393 (2 436)
	星期四(上午)	42					
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84	4 023 (4 116)	3 694 (3 780)	2 513 (2 520)	2 655 (2 751)	1 759 (1 764)
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84	7 191 (8 400)	6 692 (7 392)	4 482 (4 620)	5 420 (5 733)	3 213 (3 276)
	星期五(上午)	84					
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50	2 227 (2 300)	2 062 (2 325)	1 508 (1 509)	1 727 (1 757)	993 (1 000)
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42	1 899 (2 100)	1 737 (1 974)	1 196 (1 216)	1 420 (1 457)	877 (903)
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42	1 970 (2 100)	1 870 (1 974)	1 191 (1 216)	1 420 (1 457)	882 (882)
荃灣牙科診所	星期二(上午)	84	7 994 (8 232)	7 432 (7 644)	4 838 (4 888)	5 746 (5 850)	3 391 (3 402)
	星期五(上午)	84					
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42	2 016 (2 058)	1 854 (1 890)	1 265 (1 269)	1 373 (1 404)	874 (882)
元朗政府合署牙科診所	星期二(上午)	42	3 910 (4 116)	3 672 (3 822)	2 397 (2 433)	2 872 (2 947)	1 684 (1 701)
	星期五(上午)	42					
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32	95 (384)	105 (352)	121 (232)	137 (261)	114 (160)
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32	283 (384)	242 (352)	205 (232)	164 (192)	142 (160)

<b>總計</b>	<b>37 027</b> <b>(40 322)</b>	<b>34 313</b> <b>(37 133)</b>	<b>23 317</b> <b>(23 787)</b>	<b>27 067</b> <b>(28 101)</b>	<b>16 322</b> <b>(16 566)</b>
-----------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

在 2018-19、2019-20、2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段數目表列如下：

提供牙科街症服務的診所	服務時段數目				
	2018-19年度	2019-20年度	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度 (截至2023年1月31日)
九龍城牙科診所	98	98	98	100	80
觀塘牙科診所	49	49	45	47	43
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	100	97	92	99	78
粉嶺健康中心牙科診所	46	51	50	51	40
方逸華牙科診所	50	51	49	50	43
大埔王少清牙科診所	50	51	49	50	43
荃灣牙科診所	98	100	97	100	81
仁愛牙科診所	49	50	51	48	42
元朗政府合署牙科診所	98	100	97	100	81
大澳牙科診所	12	12	12	12	10
長洲牙科診所	12	12	12	12	10

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1841)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

有關衛生署兒童體能智力測驗中心服務方面，

- I. 請按發展症狀列出過去 3 年，每年獲診斷出患有發展障礙的個案數字；
- II. 請列出衛生署轄下各所兒童體能智力測驗中心在過去 3 年，每年的就診人次、完成評估人次，及於 6 個月內完成評估的新症比率。

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：43)

答覆：

- I. 過去 3 年，衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)新診斷的發展症狀個案數目載列如下：

發展症狀	新診斷個案數目		
	2020 年	2021 年	2022 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	3 318	2 970	2 422
自閉症譜系障礙	1 769	1 960	1 861
輕微發展遲緩	2 512	2 652	2 105
動作協調問題／障礙	2 016	2 503	2 256
讀寫障礙／數學障礙	477	331	229
聽障(中度至嚴重弱聽)	51	63	50
語言及言語發展遲緩／障礙	4 570	5 401	4 147
肢體殘障(即腦麻痺)	36	38	34
顯著發展遲緩／智障	1 482	1 722	1 527
視障(弱視及失明)	11	11	6

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

II. 過去 3 年，7 間兒童體能智力測驗中心(測驗中心)的就診人次載列如下：

兒童體能智力測驗中心(測驗中心)	2020 年	2021 年	2022 年 (臨時數字)
中九龍測驗中心	3 583	4 258	3 672
下葵涌測驗中心	4 290	5 954	4 870
尤德夫人測驗中心(觀塘)	4 879	6 199	4 753
尤德夫人測驗中心(沙田)	5 110	6 298	5 131
粉嶺測驗中心	3 729	5 036	4 284
屯門測驗中心	4 121	5 780	4 665
牛頭角測驗中心	1 569	1 853	1 427
<b>總計：</b>	<b>27 281</b>	<b>35 378</b>	<b>28 802</b>

過去 3 年，接受測驗服務評估的兒童人數，以及在 6 個月內完成評估的新症比率載列如下。我們沒有備存個別測驗中心的相關統計數字。

	2020 年	2021 年	2022 年 (臨時數字)
接受測驗服務評估的兒童人數	14 507	16 626	14 251
在 6 個月內完成評估的新症比率(%)	65	73	61

過去 3 年，測驗服務的所有新症均在登記後 3 星期內獲護士接見。2022 年，測驗服務完成評估的新症比率有所下降，這是由於有些家長不願意在 2019 冠狀病毒病第五波疫情期間帶子女到測驗服務接受評估，而測驗服務亦有部分人員調派參與抗疫工作。此外，由於增聘醫生和其他公務員方面遇到困難，測驗服務未能充分發揮工作能力應對新症的服務需求。

儘管如此，測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童在護士為其進行登記及初步評估後，優先獲得評估。衛生署會繼續密切監察測驗服務應對服務需求的能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2684)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃方面，請按服務提供者分類分別列出：

- I. 過去 3 年，各服務分類下的申領宗數、總申領金額及每宗交易的平均申領金額；
- II. 過去 3 年，每年曾作一筆過交易超過 2,000 元的申領數字；
- III. 過去 3 年，按主要求診原因分類(包括預防性護理、治理／處理偶發性疾病、跟進／監察長期病況及康復性護理)的申領交易宗數及百分比。

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：39)

答覆：

I.

過去 3 年，醫療券申領交易宗數、申領金額及每宗申領交易的平均金額按已登記參加長者醫療券計劃(醫療券計劃)的醫療服務提供者類別表列如下：

**醫療券申領交易宗數**

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	1 957 092	1 917 943	1 954 032
中醫	1 376 436	1 542 578	1 647 630
牙醫	246 844	308 343	288 532
職業治療師	4 640	7 224	4 177

物理治療師	39 669	48 107	37 603
醫務化驗師	15 324	20 033	14 593
放射技師	14 386	19 373	20 761
護士	6 903	11 295	9 376
脊醫	8 826	9 357	8 841
視光師	158 127	196 046	161 156
小計(香港)：	<b>3 828 247</b>	<b>4 080 299</b>	<b>4 146 701</b>
香港大學深圳醫院	18 962	35 953	32 356
總計：	<b>3 847 209</b>	<b>4 116 252</b>	<b>4 179 057</b>

### 醫療券申領金額(千元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	947,488	1,027,990	1,059,052
中醫	634,851	788,617	854,324
牙醫	276,556	355,444	343,327
職業治療師	5,383	7,503	4,518
物理治療師	15,191	19,238	17,743
醫務化驗師	13,706	20,552	13,393
放射技師	14,700	22,603	24,635
護士	8,753	11,049	9,878
脊醫	5,127	5,760	5,080
視光師	225,903	284,753	233,912
小計(香港)：	<b>2,147,658</b>	<b>2,543,509</b>	<b>2,565,862</b>
香港大學深圳醫院	5,507	12,103	10,949
總計：	<b>2,153,165</b>	<b>2,555,612</b>	<b>2,576,811</b>

### 每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	484	536	542
中醫	461	511	519
牙醫	1,120	1,153	1,190
職業治療師	1,160	1,039	1,082

物理治療師	383	400	472
醫務化驗師	894	1,026	918
放射技師	1,022	1,167	1,187
護士	1,268	978	1,054
脊醫	581	616	575
視光師	1,429	1,452	1,451
香港大學深圳醫院	290	337	338

## II.

過去 3 年，已登記參加醫療券計劃的香港醫療服務提供者所作出的醫療券申領交易當中，每宗交易醫療券金額「超過 2,000 元」的宗數表列如下：

每宗申領交易的醫療券金額	醫療券申領交易宗數		
	2020 年	2021 年	2022 年
超過 2,000 元	116 470	161 228	159 683

## III.

過去 3 年，參與醫療券計劃的香港醫療服務提供者每年就主要求診原因獲發還醫療券申領款項的宗數，以及其佔總獲發還申領款項宗數的百分比，表列如下。值得注意的是下表的服務種類由醫療服務提供者直接在相關系統內輸入而無須提交病人的健康／醫療記錄以供核實之用：

服務種類	獲發還醫療券申領款項宗數 (百分比)		
	2020 年	2021 年	2022 年
預防性護理	621 416 (16%)	779 119 (19%)	767 280 (18%)
治理／處理偶發性疾病	1 743 127 (46%)	1 661 556 (41%)	1 724 943 (42%)
跟進／監察長期病況	1 227 807 (32%)	1 375 319 (34%)	1 404 505 (34%)
康復性護理	235 883 (6%)	264 261 (6%)	249 940 (6%)

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2685)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就長者醫療券計劃方面：

- I. 請列出過去3年，各個服務類別的服務提供者數字。
- II. 現時負責處理醫療券相關投訴個案的人手及相關開支預算分別為何？
- III. 請按服務類別列出衛生署在過去3年，每年接獲醫療券計劃相關的投訴數字；當中多少宗個案已完成調查、多少宗個案查明屬實、多少宗牽涉詐騙或不當申報醫療券，以及多少個服務提供者因違規而被計劃剔除？

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：40)

答覆：

I.  
截至2020、2021及2022年年底，已登記參加長者醫療券計劃(醫療券計劃)的醫療服務提供者數目按類別開列如下：

	2020年	2021年	2022年
西醫	3 060	3 326	3 528
中醫	3 496	3 887	4 080
牙醫	1 219	1 296	1 331
職業治療師	118	150	156
物理治療師	556	651	728

醫務化驗師	61	63	58
放射技師	50	54	53
護士	239	274	260
脊醫	116	133	136
視光師	797	838	838
<b>小計(香港)：</b>	<b>9 712</b>	<b>10 672</b>	<b>11 168</b>
香港大學深圳醫院	1	1	1
<b>總計：</b>	<b>9 713</b>	<b>10 673</b>	<b>11 169</b>

## II.

醫療券計劃由衛生署醫療券事務科負責管理。該科負責執行醫療券計劃相關管理和監察工作的核准編制職位共 55 個。

過去 5 年，醫療券計劃的管理和監察工作所涉的實際／預算開支開列如下：

	2018-19年度	2019-20年度	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度
開支 (百萬元)	26.3	37.0	43.6	41.4	44.1 (預算)

處理醫療券計劃的投訴所涉及的人手和開支未能分項列出。

## III.

過去 3 年，衛生署接獲對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目開列如下：

	2020 年	2021 年	2022 年	總計
對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	69	105	45	<b>219</b>

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。在 76 宗已完成調查的個案中，有 25 宗個案查明屬實或部分屬實，當中 1 名醫療服務提供者被取消參與醫療券計劃的資格。

衛生署如在調查期間發現有違反醫療券計劃協議的條款和條件的情況出現，會採取適當的行動／措施，包括向有關的醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與醫療券計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2844)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就執行控煙法例方面：

- I. 有關部門的執法數字當中，過去三年分別有多少宗個案是在食肆、店舖、室內工作間、公共運輸設施、室外公眾地方及巴士轉乘處作出執法(請按法定禁止吸煙區類別分項列出)；
- II. 過去三年，分別有多少名 18 歲以下的未成年人士接獲相關執法人員的警告、發出定額罰款通知書，及／或發出傳票？

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：44)

答覆：

(I)

衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)是《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)的主要執法機構。控煙酒辦在接獲吸煙及相關投訴後，便會進行巡查及調查。一般而言，控煙酒辦向違例吸煙人士發出定額罰款通知書前，不會作出警告。2020 年至 2022 年間，控煙酒辦就有關吸煙的罪行，在食肆、店舖和商場、公共運輸設施、巴士轉乘處和其他法定禁煙區進行巡查的次數，以及發出定額罰款通知書／傳票的數目載於附件 1。

(II)

2020 年至 2022 年間，控煙酒辦就第 371 章及第 600 章所訂有關吸煙的罪行向 18 歲以下人士發出定額罰款通知書／傳票的數目載於附件 2。

2020 年至 2022 年間控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂有關吸煙的罪行在食肆、店舖和商場、公共運輸設施、巴士轉乘處和其他法定禁煙區進行巡查的次數及發出定額罰款通知書／傳票的數目

	2020 年	2021 年	2022 年
進行巡查 <sup>(註 1)</sup>	36 100	41 176	35 150
- 食肆	3 987	3 008	1 945
- 店舖和商場	9 284	8 482	7 757
- 公共運輸設施	3 267	5 596	4 560
- 巴士轉乘處	1 069	694	664
- 其他法定禁煙區	18 493	23 396	20 224
發出定額罰款通知書 <sup>(註 1)</sup>	6 587	7 703	6 296
- 食肆	236	322	262
- 店舖和商場	1 790	1 984	1 841
- 公共運輸設施	961	1 645	920
- 巴士轉乘處	534	145	64
- 其他法定禁煙區	3 066	3 607	3 209
發出傳票 <sup>(註 1)</sup>	58	40	35
- 食肆	5	5	2
- 店舖和商場	9	7	4
- 公共運輸設施	11	10	10
- 巴士轉乘處	1	0	1
- 其他法定禁煙區	32	18	18

註 1：控煙酒辦沒有備存在室內工作間執法的分項數字。

2020 年至 2022 年間控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂有關吸煙的罪行向 18 歲以下人士發出定額罰款通知書／傳票的數目

	2020 年	2021 年	2022 年
發出定額罰款通知書	98	98	79
發出警告信 <sup>(註 1)</sup>	16	16	12
發出傳票	2	3	1

註 1：一般而言，控煙酒辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如有關的違例吸煙人士為 15 歲以下，控煙酒辦才會考慮發出警告信。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2845)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

有關皮膚科門診服務方面，

- I. 請列出過去3年，獲得診治的新症個案(包括嚴重及非嚴重個案)總數、平均輪候時間(星期)及最長輪候時間(星期)；
- II. 請列出過去3年，皮膚科專科門診服務的人手編制；
- III. 請列出過去3年，皮膚科專科門診服務預約首次診症的新症數目。

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：45)

答覆：

(I)和(III)

年份	獲接見的皮膚科新症	平均輪候時間(以星期計)*	最長輪候時間(以星期計)	預約首次診症的數目#
2020	18 714	112	169	20 222
2021	21 369	120	195	25 508
2022	19 304	109	182	14 859

\* 逾90%嚴重皮膚病新症在8個星期內獲得診治。

# 「預約首次診症的數目」是指年內在衛生署轄下診所預約的新症數目。

衛生署社會衛生服務沒有按診斷個案的嚴重程度備存相關個案的數字。

(II)

社會衛生服務透過轄下 9 間提供皮膚科服務的診所為市民提供皮膚科的臨牀專科服務。2020-21 至 2022-23 年度，皮膚科診所的核准人手編制維持不變，現載列如下：

	<b>2020-21 至 2022-23 年度</b>
高級醫生	5
醫生	19
護士長	14
註冊護士	74
登記護士	4
高級配藥員及配藥員	3
文書及輔助人員	38
<b>總計</b>	<b>157</b>

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1410)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

綱領(4)有關醫療護理的指標，就著「牙科治療個案」2023年預算數字為52 900宗個案，較2022年及2021年實際數字減少8千多宗個案，請局長告知連續2年數字下降的原因；以及數字下降與人手編制的關係？

提問人：陳學鋒議員(立法會內部參考編號：25)

答覆：

醫院牙科服務為經不同途徑(例如醫院管理局其他臨牀部門及病房、私家醫生及牙醫)轉介的住院及門診病人提供服務。

2022年，2019冠狀病毒病第五波疫情爆發，令相關服務大受影響。許多病人及職員受感染或成為受感染人士的密切接觸者，加上人手不足，不少預約／診症時段須要取消或改期令2022年的就診人次下降。本地疫情現已受控，但我們預計人手不足的情況在未來1年仍然會持續。因此，我們估計2023年醫院病人接受牙科治療的人次與2022年的數字相若。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1411)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

綱領(4)二零二三至二四年度需要特別留意事項，衛生署會繼續為有需要的病人提供牙科服務，請政府告知，

1. 目前離島區只有大澳牙科診所及長洲牙科診所提供街症服務，現有可分配的名額為何；以及過往3年的名額數字變化為何；
2. 牙科街症服務診所只在特定時段為市民提供免費牙科治療。當局會否檢討現時牙科街症服務診所的運作和位置分配，若會，涉及多少額外人手；
3. 會否考慮增加流動牙科醫療車的數量，令18區都有流動醫療車，方便長者及離島偏遠地區居民；如會，涉及多少人手及開支；
4. 過去三年，請分表列出各間牙科診所在特定時段為市民提供「牙科街症」的所在區議會分區總人口，診症名額、名額使用率及就診人次(按年齡組別分項列出0至18歲，19至42歲，43至60歲，61歲或以上)

提問人：陳學鋒議員(立法會內部參考編號：26)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良

好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定羣組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

1 和 4.

在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。病人接受牙科街症服務時亦可按個別需要獲得專業意見。按區議會分區劃分的各區人口總數如下：

提供牙科街症服務的診所	區議會分區	*區議會分區人口總數		
		2019 年	2020 年	2021 年
九龍城牙科診所	九龍城	419 900	419 200	404 200
觀塘牙科診所	觀塘	688 500	686 700	667 400
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	中西區	240 500	236 000	233 400
粉嶺健康中心牙科診所	北區	314 100	314 500	305 100

提供牙科街症服務的診所	區議會分區	*區議會分區人口總數		
		2019年	2020年	2021年
方逸華牙科診所	西貢	472 500	472 800	486 200
大埔王少清牙科診所	大埔	306 800	307 900	313 000
荃灣牙科診所	荃灣	311 800	310 000	316 400
仁愛牙科診所	屯門	495 100	495 000	498 400
元朗政府合署牙科診所	元朗	645 000	640 600	662 000
大澳牙科診所	離島	186 500	184 700	183 000
長洲牙科診所		186 500	184 700	183 000

\* 資料來自政府統計處網站。2022年的數目現時未能提供。

過去3年，11間政府牙科診所牙科街症服務在一般情況下的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量表列如下。因應2019冠狀病毒病疫情，加上人手不足，派籌數量自2020年1月起減少25%或50%。

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84
	星期四(上午)	42
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84
	星期五(上午)	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42
荃灣牙科診所	星期二(上午)	84
	星期五(上午)	84
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42
元朗政府合署牙科診所	星期二(上午)	42
	星期五(上午)	42
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32

在 2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的整體使用率如下：

提供牙科街症服務的診所	整體使用率(%)		
	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度 (截至2023年 1月31日)
九龍城牙科診所	99.3	96.8	99.3
觀塘牙科診所	99.7	96.7	100
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	98.0	96.8	99.6
粉嶺健康中心牙科診所	99.9	98.5	99.4
方逸華牙科診所	98.7	97.9	97.6
大埔王少清牙科診所	99.3	98.0	100
荃灣牙科診所	99.4	99.2	99.9
仁愛牙科診所	99.8	97.9	99.8
元朗政府合署牙科診所	99.4	97.8	99.0
大澳牙科診所	52.2	52.9	71.3
長洲牙科診所	89.7	85.4	89.4

在 2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，牙科診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字表列如下：

提供牙科街症服務的診所	年齡組別	2020-21 年度 就診人次	2021-22 年度 就診人次	2022-23 年度 就診人次 (截至 2023 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	0 至 18 歲	47	59	35
	19 至 42 歲	601	652	395
	43 至 60 歲	996	1 250	711
	61 歲或以上	1 957	2 172	1 252
	小計	3 601	4 133	2 393
觀塘牙科診所	0 至 18 歲	33	31	17
	19 至 42 歲	420	430	201
	43 至 60 歲	695	723	525
	61 歲或以上	1 365	1 471	1 016
	小計	2 513	2 655	1 759

提供牙科街症服務的診所	年齡組別	2020-21 年度 就診人次	2021-22 年度 就診人次	2022-23 年度 就診人次 (截至 2023 年 1 月 31 日)
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	0 至 18 歲	59	55	28
	19 至 42 歲	748	1 257	809
	43 至 60 歲	1 240	1 475	1 169
	61 歲或以上	2 435	2 633	1 207
	小計	4 482	5 420	3 213
粉嶺健康中心牙科診所	0 至 18 歲	20	16	10
	19 至 42 歲	252	280	141
	43 至 60 歲	417	469	278
	61 歲或以上	819	962	564
	小計	1 508	1 727	993
方逸華牙科診所	0 至 18 歲	15	15	4
	19 至 42 歲	200	243	126
	43 至 60 歲	331	387	252
	61 歲或以上	650	775	495
	小計	1 196	1 420	877
大埔王少清牙科診所	0 至 18 歲	16	18	9
	19 至 42 歲	199	231	137
	43 至 60 歲	329	370	201
	61 歲或以上	647	801	535
	小計	1 191	1 420	882
荃灣牙科診所	0 至 18 歲	63	59	43
	19 至 42 歲	808	908	519
	43 至 60 歲	1 338	1 589	980
	61 歲或以上	2 629	3 190	1 849
	小計	4 838	5 746	3 391
仁愛牙科診所	0 至 18 歲	17	16	6
	19 至 42 歲	211	230	89
	43 至 60 歲	350	358	224
	61 歲或以上	687	769	555
	小計	1 265	1 373	874

提供牙科街症服務的診所	年齡組別	2020-21 年度 就診人次	2021-22 年度 就診人次	2022-23 年度 就診人次 (截至 2023 年 1 月 31 日)
元朗政府合署牙科診所	0 至 18 歲	31	37	20
	19 至 42 歲	400	491	293
	43 至 60 歲	663	851	511
	61 歲或以上	1 303	1 493	860
	小計	2 397	2 872	1 684
大澳牙科診所	0 至 18 歲	2	2	0
	19 至 42 歲	20	25	15
	43 至 60 歲	33	41	29
	61 歲或以上	66	69	70
	小計	121	137	114
長洲牙科診所	0 至 18 歲	3	4	6
	19 至 42 歲	34	28	15
	43 至 60 歲	57	46	38
	61 歲或以上	111	86	83
	小計	205	164	142
以上 11 間牙科診所	0 至 18 歲	306	312	178
	19 至 42 歲	3 893	4 775	2 740
	43 至 60 歲	6 449	7 559	4 918
	61 歲或以上	12 669	14 421	8 486
	總計	23 317	27 067	16 322

2 和 3.

政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期 2 年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- (a) 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- (b) 界定不同的弱勢社羣、有特殊需要及較高風險羣組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；
- (c) 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- (d) 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2609)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

衛生署的法定職責包括確保藥物的安全、素質及效能。就此，請告知本會在過去五年：(一) 每年持牌零售藥物處所的數目，以及其在全港十八區的分布數目；(二) 每年被巡察過至少一次的持牌零售藥物處所的數目，以及其在全港十八區的分布數目；(三) 每年的巡察行動中，成功檢獲非法銷售或管有未經註冊藥品數目為何，佔巡察行動比例為何；(四) 成功檢獲的非法銷售或管有未經註冊藥品中，有多少為中成藥，佔比為何；及(五) 共多少次呼籲市民自發將未經註冊藥品送交衛生署銷毀，又有多少市民響應呼籲將未經註冊藥品送交衛生署。

提問人：陳家珮議員(立法會內部參考編號：29)

答覆：

(一)和(二)

為查核藥劑製品銷售商有否遵守相關的法例規定、牌照條件及相關的執業守則，衛生署藥物辦公室定期及突擊巡察獲授權毒藥銷售商(一般稱作藥房)及列載毒藥銷售商(一般稱作藥行)。衛生署中醫藥規管辦公室也會定期及突擊巡察持牌中藥材零售商，確保他們遵守法例規定、牌照條件及相關的執業指引。

衛生署一直採用風險為本的模式巡察香港各區持牌零售商。截至 2022 年 12 月 31 日，位於香港島、九龍及新界的獲授權毒藥銷售商、列載毒藥銷售商和中藥材零售商的數目如下：

區域*	獲授權毒藥 銷售商數目	列載毒藥 銷售商數目	中藥材 零售商家數目
香港島	125	824	1 259
九龍	207	1 409	1 795
新界	268	1 918	2 280
<b>總計</b>	<b>600</b>	<b>4 151</b>	<b>5 334</b>

\* 衛生署並沒有區議會分區的分項數字。

過去 5 年的巡察次數如下：

持牌獲授權毒藥銷售商和列載毒藥銷售商：

年份	持牌零售商家數目		巡察次數#	
	獲授權毒藥 銷售商	列載毒藥 銷售商	獲授權毒藥 銷售商	列載毒藥 銷售商
2018	641	3 937	1 212	7 814
2019	649	4 295	1 305	8 323
2020	610	4 187	1 060	3 268
2021	593	4 170	1 213	6 975
2022	600	4 151	1 250	8 385

持牌中藥材零售商家：

年份	持牌零售商家數目	巡察次數#
2018	4 752	5 728
2019	4 912	5 568
2020	5 066	5 378
2021	5 281	5 779
2022	5 334	5 688

# 衛生署並沒有區議會分區的分項數字。

(三)和(四)

過去 5 年，衛生署處理了 152 宗涉及非法銷售及／或管有未經註冊藥劑製品的定罪個案，以及 8 宗涉及非法銷售及／或管有未經註冊中成藥的定罪個案。相關定罪個案過去 5 年的分項數字按年表列如下：

定罪個案每年分項數字：

年份	涉及非法銷售及／或管有未經註冊藥劑製品的定罪個案數目	涉及非法銷售及／或管有未經註冊中成藥的定罪個案數目
2018	45	3
2019	45	3
2020	18	1
2021	26	0
2022	18	1
<b>總計</b>	<b>152</b>	<b>8</b>

(五)

為保障市民健康，衛生署就非法管有及／或銷售未經註冊藥物的個案發出新聞公報，提醒市民注意。該署一直強烈呼籲市民切勿購買成分不明或可疑的產品，亦切勿服用來歷不明的產品，因其安全、素質及效能均未獲保證。該署促請已購買未經註冊藥物的市民立即停服該等藥物；市民如服用後感到不適，應徵詢醫護專業人員的意見。此外，衛生署雖然沒有強制規定市民必須把該等藥物交給該署銷毀，但建議市民採取此做法。過去 5 年，衛生署共發出 69 份同類性質的新聞公報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2388)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

預算案第 168 段提出計劃向中醫藥發展基金注資五億元，在今年度起支持基金就策略性主題委託大型培訓、研究及推廣，推展更多提升行業能力的項目，包括為香港首間預計於二零二五年開始投入服務的中醫醫院做好準備，進一步推動中醫藥在基層醫療體系內擔當更重要的角色。就此，可否告知：

1. 衛生署於未來三年，會否分別增撥資源及人手，加快審批或協助業界註冊中成藥；如有，詳情為何；
2. 衛生署有否規劃資源及人手，研究及落實支援社區中醫師為離院及康復人士提供遙距及復康診療；如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：陳曼琪議員(立法會內部參考編號：29)

答覆：

1. 香港中醫藥管理委員會(管委會)轄下中藥組及衛生署多年來一直推出多項措施，協助業界擬備中成藥註冊的相關文件，當中包括發布一系列中成藥註冊的指引、為中藥商舉辦簡介會及交流會、增加獲中藥組認可的內地檢測機構數目等。

截至 2023 年 2 月底，中藥組共收到 18 525 宗中成藥註冊申請，當中 10 271 宗申請因不同原因而遭撤回或拒絕，包括申請人撤回申請；申請人沒有提交 3 份合格的基本測試報告或所需的文件／報告；有關產品不符合《中醫藥條例》(第 549 章)對中成藥的定義；或註冊證明書持有人沒有申請註冊續期。

在餘下的 8 254 宗申請中，獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」和「中成藥註冊證明書」的中成藥分別有 3 637 和 4 445 種，而現正處理的「中成藥註冊證明書」新申請個案則有 172 宗。有關將已獲發「確認中成藥註冊(非過渡性)申請通知書」的中成藥轉為獲發「中成藥註冊證明書」的工作已於 2019 年年底全部完成。在 3 637 宗「確認中成藥過渡性註冊通知書」申請中，有 563 宗已獲批准正式註冊，申請人繳付有關費用後會獲發「中成藥註冊證明書」。至於其餘 3 074 宗「確認中成藥過渡性註冊通知書」申請中，2 422 宗(約 79%)的安全、品質及成效文件已經獲批，待審核產品的標籤及說明書的工作完成後，便可獲發「中成藥註冊證明書」。

自 2015 年起，衛生署獲撥款供中醫藥規管辦公室(規管辦公室)聘用 18 名非公務員合約的助理中藥主任，以加快將已獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」的中成藥轉為獲發「中成藥註冊證明書」的工作。為繼續聘用上述人員處理積壓的中成藥註冊工作，衛生署將於 2023-24 至 2024-25 年度每年獲得有時限的額外撥款約 1,030 萬元。為進一步加快處理中成藥的註冊申請，規管辦公室在 2020 年 1 月成立專責小組；小組由 7 名非公務員合約的中醫藥助理組成，負責處理將已獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」的中成藥轉為獲發「中成藥註冊證明書」的審核工作。所涉額外開支由規管辦公室的財政撥款承擔。

## 2.

2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)疫情期間，不論是冠狀病毒病的預防、治療或復康工作，政府均一直積極推動中醫藥的應用，並在醫院管理局(醫管局)的配合下，多用中醫藥並加強中醫師的角色，抗擊疫情。

承上所述，醫管局於 2020 年 4 月推出「中醫門診特別診療服務」；凡曾於本港感染冠狀病毒病但仍有冠狀病毒病後遺病徵的合資格香港居民，在出

院或完成隔離後均可於 18 區的中醫診所暨教研中心免費使用由中醫師按臨牀評估提供的中醫內科門診服務。截至 2022 年 12 月 31 日，中醫診所暨教研中心按上述計劃提供 410 292 次診症。

鑑於第五波疫情對安老院舍的影響尤其嚴重，醫管局亦於 2022 年 2 月推出「安老院舍中醫診療服務」計劃，協調中醫藥業界、大學、中醫診所暨教研中心和非政府機構為安老院舍內感染冠狀病毒病的院友及職員提供免費遙距或外展診療服務。有關服務於 2022 年 3 月進一步擴展至中醫藥復康診療，讓曾感染冠狀病毒病且仍有冠狀病毒病後遺病徵的安老院舍院友在院舍接受治療，無須舟車勞頓。截至 2022 年 12 月 31 日，共有 276 間安老院舍參與計劃，進行的診症達 14 617 次。

政府一直積極與中醫藥業界協調，動員業界運用資源推展各項抗疫工作，有關計劃包括：2022 年 3 月推出的「齊心抗疫—中醫藥遙距診療計劃」（遙距診療計劃），為正接受隔離的受感染人士提供免費中醫遙距診症服務及中藥配送服務，讓中醫藥業界可以全面投入抗疫工作，並能更有效地動員本港中醫藥業界集中於私人市場的資源；以及 2022 年 8 月推出的「攜手齊心—中醫藥新冠復康診療計劃」（復康診療計劃），為合資格的冠狀病毒病康復者提供復康診療服務。上述計劃均由中醫藥發展基金資助、香港中醫中藥界聯合總會統籌。截至 2023 年 3 月 15 日，參與遙距診療計劃的中醫提供超過 34 000 次診症，另有約 5 000 名冠狀病毒病康復者曾參加復康診療計劃。政府與中醫藥業界合作無間，致力進一步提升復康診療計劃的服務量，並視乎情況對計劃作出調整。

— 完 —

管制人員的答覆

(問題編號：0365)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在綱領中，衛生署提及 2023-24 年度需要特別留意的事項提及，執行《吸煙(公眾衛生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》。對此，有關本港的控煙法例執行情況與效果，請當局告知本委員會：

1. 政府是否知悉，過去 5 年，香港不同年齡組別中男、女各吸煙率及其每日平均吸煙支數分別為何，請按照年齡組別 i) 15-19；ii) 20-29；iii) 30-39；iv) 40-49；v) 50-59 及 60 歲或以上，以表詳細列出男、女各分項數據；
2. 政府是否知悉，過去 5 年，每年控煙酒辦公室就違例吸煙、展示或刊登煙草廣告等違例事項 i) 接獲的投訴宗數、ii) 執行的巡查次數、iii) 發出的定額罰款通知書及傳票數字分別為何；
3. 現時控煙酒辦公室的人手編制及相關開支分別為何，當局是否知悉《2021 年吸煙(公眾衛生)(修訂)條例》自去年 4 月底生效至今的執法情況如何；及
4. 財政預算案演辭 170 段提及控煙目標是吸煙率由目前 9.5% 降至 7.8%，政府有否預估每支香煙的煙草稅調高六角後，吸煙率的變化情況；此外，政府會採取哪些更為積極進取的措施，令非吸煙者不會染上煙癮，並鼓勵吸煙者戒煙？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：5)

答覆：

(1)

政府統計處不時進行主題性住戶統計調查，研究吸煙人口比率。2021 年最新的調查數據顯示，習慣每日吸食香煙的 15 歲及以上人士比率為 9.5%，2019 年的比率則為 10.2%。過去 5 年，政府統計處曾就吸煙情況進行 2 次主題性住戶統計調查，相關分項數字按年齡組別載於附件 1。

(2)

衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)是《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)的主要執法機構。控煙酒辦在接獲吸煙及相關投訴後，便會進行巡查及調查。一般而言，控煙酒辦向違例吸煙人士發出定額罰款通知書前，不會作出警告。除了吸煙罪行，控煙酒辦亦會就第 371 章所訂的罪行(包括協助和教唆他人觸犯吸煙罪行、觸犯與煙草廣告和另類吸煙產品有關的罪行、妨礙督察執行職務等)發出傳票。2018 年至 2022 年間，控煙酒辦就吸煙及其他相關罪行接獲投訴／轉介個案數目、進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目載於附件 2。

(3)

2022-23 年度，控煙酒辦的開支修訂預算約為 2.505 億元，核准編制則載於附件 3。

根據第 371 章的規定，由 2022 年 4 月 30 日起，任何人不得進口、推廣、製造、售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品，包括電子煙、加熱煙產品及草本煙。控煙酒辦於接獲投訴或轉介個案後會展開調查。香港海關於邊境管制站截獲非法進口的另類吸煙產品，有關個案會轉交控煙酒辦跟進。如證據充分，控煙酒辦會向違例人士作出檢控。另類吸煙產品進口禁令實施首 3 個月為執法寬限期，其間控煙酒辦會向攜帶少量另類吸煙產品進入本港的旅客發出警告信。寬限期過後，凡違反上述進口禁令者，控煙酒辦會對證據充分的案件提出檢控。

2022 年，控煙酒辦向違反另類吸煙產品進口禁令的人士發出共 74 張傳票和 9 封警告信。

(4)



政府鼓勵市民不要吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及盡量減低二手煙對公眾的影響，藉以達到保障公眾健康的控煙政策。就此，政府多管齊下，以循序漸進的方式進行控煙工作，措施包括立法、執法、宣傳、教育、戒煙服務及徵稅。

政府參考了世界衛生組織(世衛)的目標，並承諾在 2025 年年底或之前實現《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》所公布的 7.8% 吸煙率，最終目標是使香港成為無煙、健康和充滿活力的城市。

世衛指出，提高煙草稅是最有效的控煙措施。為了保障市民健康，2023-24 年度的《財政預算案》建議將每支香煙的煙草稅調高 6 角，並按同等比例提高其他煙草產品的稅率。香煙售價上升會為減少吸煙和戒煙提供誘因。上述建議在 2 月 22 日公布當日隨即生效，而在建議公布後的首星期，衛生署的戒煙熱線共接獲 498 個來電，數目比前 3 個月每周平均來電數目(126 個)上升了約 3 倍。

調高香煙及其他煙草產品的稅率對吸煙率的影響難以估計，因為後者取決於一系列因素，包括煙草稅的水平和稅率的增加幅度、煙草公司的定價策略、香煙的價格彈性、代替品(例如復常後可購得的免稅香煙)是否易於獲取，以及整體經濟狀況。

除了調高香煙及其他煙草產品的稅率，政府正計劃於 2023 年上半年就下階段控煙工作進行公眾諮詢，屆時將會提出不同方案，務求能夠減少市民接觸煙草產品的機會、減低煙草產品的吸引力、減少二手煙對市民造成的影響，以及幫助吸煙人士戒煙。政府會邀請不同持份者參與研究下階段控煙措施，再制訂相關的控煙政策。

**2019年及2021年習慣每日吸食香煙的人士按年齡組別和性別劃分的比率\***

年齡組別	男性		女性		合計	
	2019年	2021年	2019年	2021年	2019年	2021年
15至19歲	#	#	#	#	#	#
20至29歲	9.0%	9.6%	2.4%	2.1%	5.7%	5.9%
30至39歲	19.3%	15.3%	5.0%	4.5%	11.6%	9.5%
40至49歲	23.2%	24.6%	5.6%	5.8%	13.4%	14.2%
50至59歲	25.1%	22.0%	3.3%	3.2%	13.5%	11.7%
60歲或以上	17.5%	15.7%	1.5%	1.2%	9.1%	8.2%
合計	18.1%	16.7%	3.2%	3.0%	10.2%	9.5%

\* 佔相關年齡組別所有人士的百分比。舉例來說，根據於 2019 年期間進行的統計調查，在所有 20 至 29 歲的男性中，9.0% 為習慣每日吸食香煙的人士。

# 由於抽樣誤差大，有關統計數字不予公布。

資料來源：政府統計處主題性住戶統計調查第 70 及第 75 號報告書

**2019年及2021年分別按年齡組別和性別劃分的  
每日平均吸食香煙數量(香煙支數)**

	2019年	2021年
年齡組別		
15至19歲	#	#
20至29歲	11.7	11.2
30至39歲	12.0	11.5
40至49歲	12.9	12.7
50至59歲	13.7	13.7
60歲或以上	12.4	13.0
性別		
男性	13.2	13.2
女性	10.4	10.5
合計	12.7	12.7

# 由於抽樣誤差大，有關統計數字不予公布。

資料來源：政府統計處主題性住戶統計調查第 70 及第 75 號報告書

控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及其他相關罪行接獲投訴／轉介個案數目、進行巡查次數、發出警告信數目及發出定額罰款通知書／傳票數目

		2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年
接獲投訴／轉介個案		18 174	15 634	11 568	13 424	14 805
進行巡查		32 290	34 696	36 129	41 225	35 281
發出警告信 <sup>(註 1 及 2)</sup>		3	10	16	16	21
發出定額罰款通知書 (吸煙罪行)		8 684	8 068	6 587	7 703	6 296
發出傳票	吸煙罪行	140	67	58	40	35
	其他罪行 <sup>(註 3)</sup>	68	42	57	115	130

註

- 1 一般而言，控煙酒辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如有關的違例吸煙人士為 15 歲以下，控煙酒辦才會考慮發出警告信。
- 2 在 2022 年 4 月 30 日至 7 月 31 日為期 3 個月的執法寬限期內，控煙酒辦會向攜帶少量另類吸煙產品的旅客發出警告信。寬限期過後，凡進口另類吸煙產品者，不論數量多寡，控煙酒辦均會對證據充分的案件提出檢控。
- 3 其他罪行包括故意妨礙執法、未能出示身分證明文件、展示煙草廣告、與另類吸煙產品相關的罪行，以及協助和教唆他人觸犯吸煙罪行等。

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2022-23年度 員工人數
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	125
高級行政主任／行政主任	13
<b>小計</b>	<b><u>147</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>183</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0366)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在綱領中，衛生署表示，2023-24 年度撥款較 2022-23 年度修訂預算減少 30.129 億元(19.2%)，主要由於 2023-24 年度防控新冠疫情的運作開支撥款減少，以及淨減少 50 個職位。對此，請當局告知本會：

1. 淨減少的 50 個職位詳情為何，包括職位名稱、職級、職責、涉及的薪酬開支，政府是基於何種原因認為有必要減少此 50 個職位；及
2. 當局在 2023-24 年度需要特別留意的事項中提及會繼續加強應付公共衛生緊急事故的準備工作，相關準備工作的詳情為何，所涉及的開支為何，會否因職位的淨減少而影響相關工作進行？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：6)

答覆：

1.  
2023-24 年度，衛生署將會淨減少 50 個職位，其中該署會開設 25 個新職位藉以加強預防疾病的現有服務，並因應 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)疫情刪減 75 個為應對疫情而設的有時限職位(詳見附件)。

2.  
為提升處理公共衛生危機的整體準備及應變能力，衛生署制定了應變計劃及舉行練習和演習，並與本地持份者、內地和其他地方的衛生當局、世界衛生組織、其他國際公共衛生機構緊密聯繫。同時，經歷 3 年疫情之後，政府會把優化了的有效應變方案常規化，並就各方面的抗疫工作總結經驗。

相關人手及資源已納入衛生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。

## 2023-24年度衛生署開設和刪減的職位

## 綱領2 – 預防疾病

職級	將開設的 職位數目	將刪減的有時 限職位數目	公務員職位的每年 淨經常開支(元)#
高級醫生		-2	-3,105,000
醫生	3	-11	-9,618,240
高級護士長		-1	-1,009,920
護士長	3	-5	-1,581,000
註冊護士	10	-16	-2,990,160
科學主任(醫務)		-2	-2,019,840
言語治療主任	1		658,080
醫務化驗師		-3	-2,266,200
副醫務化驗師		-6	-2,848,320
高級院務主任		-1	-1,152,660
一級院務主任		-2	-1,655,400
二級院務主任		-3	-1,569,960
高級管工		-2	-708,000
管工		-10	-2,795,400
一級行政主任		-2	-1,655,400
二級行政主任		-2	-1,096,080
文書助理	4		924,720
一級／二級衛生督察		-2	-1,163,460
二級物料供應員		-1	-296,040
實驗室服務員		-2	-492,960
二級工人	4	-2	367,680
<b>總計：</b>	<b>25</b>	<b>-75</b>	<b>-36,073,560</b>

# 以有關職級按薪級中點估計的年薪值計算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0367)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

衛生署在全港 18 區設立長者健康中心，讓年滿 65 歲者申請做會員，並提供健康評估、治療服務等，以助長者預防、及早發現和妥善控制疾病。有關長者健康中心的推行情況，請當局告知本會：

1. 請以表格形式詳細列出過去 5 年，18 區長者健康中心每年新增登記會員人數及營運開支分別為何，其中，各中心為會員提供健康評估(身體檢查)、健康輔導、健康教育和診療服務的人次分別為何；
2. 現時長者健康中心申請成為會員的輪候時間最短為 12 個月(葵盛)，最長則為 51 個月(屯門康湖)，輪候時間普遍「以年計」的情況嚴重影響長者基層醫療服務。對此，當局有何措施縮減會員申請的輪候時間，會否提高各中心會員的流轉量？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：7)

答覆：

1. 過去 5 年，在 18 間長者健康中心登記成為新會員的人數表列如下：

長者健康中心	新會員人數				
	2018 年	2019 年	2020 年 <sup>^</sup>	2021 年 <sup>^</sup>	2022 年* <sup>^</sup>
西營盤	1 623	626	241	538	450
筲箕灣	737	1 741	187	566	539
灣仔	2 148	1 913	402	740	729
香港仔	632	669	208	487	326

長者健康中心	新會員人數				
	2018年	2019年	2020年 <sup>^</sup>	2021年 <sup>^</sup>	2022年* <sup>^</sup>
南山	723	737	265	613	459
藍田	739	738	211	570	479
油麻地	687	704	225	509	401
新蒲崗	699	721	195	578	28
九龍城	742	1 168	259	609	121
瀝源	1 716	1 812	329	1 528	573
石湖墟	703	825	433	536	455
將軍澳	731	1 723	231	527	620
大埔	649	647	222	281	468
東涌	693	665	158	413	398
荃灣	1 209	1 126	223	612	414
屯門湖康	712	699	187	415	687
葵盛	643	604	183	493	463
元朗	665	619	170	481	399
<b>總計</b>	<b>16 451</b>	<b>17 737</b>	<b>4 329</b>	<b>10 496</b>	<b>8 009</b>

<sup>^</sup> 受 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)疫情影響，長者健康中心的服務從 2020 年 1 月開始縮減。同時，長者健康中心不同職系的員工亦被調派往支援防控疫情。因此，2021 及 2022 年登記成為新會員的人數較 2019 年的少。

\* 臨時數字

過去 5 年，到 18 間長者健康中心接受健康評估及就診和參加由有關中心舉辦的健康教育活動的人次表列如下：

長者健康中心		2018年	2019年	2020年 <sup>^</sup>	2021年 <sup>^</sup>	2022年* <sup>^</sup>
西營盤	接受健康評估及就診	11 324	8 479	4 248	6 995	6 009
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	10 882	9 450	3 527	7 316	10 115
筲箕灣	接受健康評估及就診	8 956	12 551	3 865	6 114	5 295
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	12 457	15 080	3 067	3 589	4 270
灣仔	接受健康評估及就診	18 985	18 489	8 172	12 818	10 957
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	12 724	13 671	7 612	14 711	13 484



長者健康中心		2018年	2019年	2020年 <sup>^</sup>	2021年 <sup>^</sup>	2022年* <sup>^</sup>
香港仔	接受健康評估及就診	9 496	9 205	4 561	7 048	6 022
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	10 754	10 190	5 361	7 649	6 287
南山	接受健康評估及就診	9 135	9 266	4 719	6 480	5 609
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	10 620	10 417	4 705	6 422	5 331
藍田	接受健康評估及就診	8 421	8 403	3 806	6 261	5 163
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	12 854	12 437	4 003	7 843	6 420
油麻地	接受健康評估及就診	8 526	8 097	3 816	5 902	5 100
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	9 509	10 915	5 658	7 643	7 476
新蒲崗	接受健康評估及就診	8 278	8 705	4 409	6 327	2 664
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	8 112	10 571	6 400	10 674	761
九龍城	接受健康評估及就診	8 596	9 745	4 930	6 298	3 964
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	11 581	13 791	7 625	6 903	6 700
瀝源	接受健康評估及就診	18 517	18 190	8 434	15 971	11 628
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	14 292	14 719	8 075	9 944	6 406
石湖墟	接受健康評估及就診	10 839	10 801	5 757	6 666	5 893
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	15 379	14 976	4 784	4 373	5 101
將軍澳	接受健康評估及就診	9 914	15 053	4 464	6 137	6 832
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	8 650	9 209	4 309	5 301	4 997
大埔	接受健康評估及就診	10 067	10 278	5 886	7 141	6 756
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	13 113	13 155	5 283	5 478	5 083
東涌	接受健康評估及就診	7 900	8 069	3 571	5 746	4 983
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	13 172	13 640	5 813	10 593	7 348
荃灣	接受健康評估及就診	10 802	11 263	4 640	8 072	6 199
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	8 841	9 011	3 704	6 421	4 230
屯門湖康	接受健康評估及就診	9 315	9 379	5 402	6 767	8 603

長者健康中心		2018年	2019年	2020年 <sup>^</sup>	2021年 <sup>^</sup>	2022年* <sup>^</sup>
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	4 391	4 689	3 111	4 284	7 115
葵盛	接受健康評估及就診	7 927	8 002	4 035	6 275	6 006
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	10 059	9 701	2 892	5 376	5 568
元朗	接受健康評估及就診	7 258	7 311	3 918	6 196	5 313
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	5 886	7 118	4 893	4 859	4 629

<sup>^</sup> 受冠狀病毒病疫情影響，長者健康中心的服務從 2020 年 1 月開始縮減。同時，長者健康中心不同職系的員工亦被調派往支援防控疫情。因此，2021 及 2022 年提供健康評估、健康輔導、健康教育和診療服務的次數較 2019 年的少。

\* 臨時數字

衛生署沒有每間長者健康中心的營運成本數字。長者健康中心過去 5 年的總開支表列如下：

	2018-19 年度 百萬元 (實際)	2019-20 年度 百萬元 (實際)	2020-21 年度 百萬元 (實際)	2021-22 年度 百萬元 (實際)	2022-23 年度 百萬元 (修訂預算)
18 間長者健康中心的總開支	170.2	182.9	168.9 <sup>^</sup>	172.3	186.1

<sup>^</sup> 受冠狀病毒病疫情影響，長者健康中心的服務從 2020 年 1 月開始縮減。

2.

冠狀病毒病疫情期間，長者健康中心從 2020 年 1 月開始只能提供有限度服務。長者健康中心不同職系的員工均奉派執行防控疫情的支援工作。因此，過去 3 年在長者健康中心接受健康評估及就診的人次均有所減少，而輪候登記成為會員的長者人數則相應增加，令輪候時間延長。從 2023 年 2 月開始，長者健康中心的服務已回復正常。衛生署會繼續密切監察情況，務求將登記成為新會員的輪候時間縮短。

醫務衛生局已於 2022 年在全港 18 區設立地區康健中心或地區康健站，向長者及其他市民提供健康風險評估等服務。鑑於市民對長者健康中心的服

務需求殷切，長者健康中心正積極與地區康健中心協作落實雙方的合作規程，轉介在輪候長者健康中心服務的人士至地區康健中心接受健康評估。

正如《基層醫療健康藍圖》所述，隨着以地區為本、以家庭為中心的社區醫療系統不斷發展，政府建議衛生署轄下的一些基層醫療健康服務應逐步並有序地整合至基層醫療系統，以便發展社區醫療系統，提供整體及全面的基層醫療服務，減少服務重疊及提升資源運用效率。醫務衛生局已開始與衛生署商討，優先把長者健康中心和婦女健康中心的服務重整，以期逐步將服務整合至地區康健中心，或視乎情況透過策略採購整合至其他私營醫療服務提供者。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0369)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

預防疾病其中一項重點工作為推廣和推行長者醫療券計劃，且當局在 2023-24 年度需要特別留意的事項中提及會優化長者醫療券計劃。就此，請當局告知本會：

1. 過去 3 年，長者醫療券於各服務類別下的每年申領宗數及申領金額分別為何；
2. 過去 3 年，當局就長者醫療券申領及使用情況，每年接獲投訴個案、涉及的投訴內容，服務類別及相關金額分別為何；及
3. 鑒於當局表示將於今年第三季公布改善長者醫療券措施，當局會從哪幾個方向優化該計劃，如何規範醫療券須用於基層醫療用途以加強「預防勝於治療」，會否研究將長者醫療券擴大至除香港大學深圳醫院外的其他大灣區三甲醫院以方便長者北上養老？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：9)

答覆：

過去 3 年，長者醫療券計劃(醫療券計劃)的醫療券申領交易宗數、申領金額及每宗申領交易的平均金額，按已登記參加醫療券計劃的醫療服務提供者類別開列如下：

### 醫療券申領交易宗數

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	1 957 092	1 917 943	1 954 032
中醫	1 376 436	1 542 578	1 647 630
牙醫	246 844	308 343	288 532
職業治療師	4 640	7 224	4 177
物理治療師	39 669	48 107	37 603
醫務化驗師	15 324	20 033	14 593
放射技師	14 386	19 373	20 761
護士	6 903	11 295	9 376
脊醫	8 826	9 357	8 841
視光師	158 127	196 046	161 156
小計(香港)：	<b>3 828 247</b>	<b>4 080 299</b>	<b>4 146 701</b>
香港大學深圳醫院	18 962	35 953	32 356
總計：	<b>3 847 209</b>	<b>4 116 252</b>	<b>4 179 057</b>

### 醫療券申領金額(千元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	947,488	1,027,990	1,059,052
中醫	634,851	788,617	854,324
牙醫	276,556	355,444	343,327
職業治療師	5,383	7,503	4,518
物理治療師	15,191	19,238	17,743
醫務化驗師	13,706	20,552	13,393
放射技師	14,700	22,603	24,635
護士	8,753	11,049	9,878
脊醫	5,127	5,760	5,080
視光師	225,903	284,753	233,912
小計(香港)：	<b>2,147,658</b>	<b>2,543,509</b>	<b>2,565,862</b>
香港大學深圳醫院	5,507	12,103	10,949
總計：	<b>2,153,165</b>	<b>2,555,612</b>	<b>2,576,811</b>

### 每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	484	536	542
中醫	461	511	519
牙醫	1,120	1,153	1,190
職業治療師	1,160	1,039	1,082
物理治療師	383	400	472
醫務化驗師	894	1,026	918
放射技師	1,022	1,167	1,187
護士	1,268	978	1,054
脊醫	581	616	575
視光師	1,429	1,452	1,451
香港大學深圳醫院	290	337	338

#### 2.

過去 3 年，衛生署接獲對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目開列如下：

	2020 年	2021 年	2022 年	總計
對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	69	105	45	<b>219</b>

這些投訴個案內容涉及運作程序、懷疑詐騙、不當申報醫療券，以及服務收費問題，投訴對象主要為西醫、中醫、視光師及牙醫。衛生署如在調查期間發現有違反醫療券計劃協議的條款和條件的情況出現，會採取適當的行動／措施，包括向有關的醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與醫療券計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。署方並無備存有關於這些投訴所涉及的醫療券金額的數字。

#### 3.

按照政府在 2022 年 12 月推出的《基層醫療健康藍圖》，我們將致力把資源投放於基層醫療服務，重點加強慢性疾病管理和鞏固不同層面的疾病預防工作。醫療券在 2009 年以試驗計劃形式推出，在現行模式中，沒有任何規定或措施引導長者將醫療券使用於特定基層醫療用途，亦沒有具體監察

相關的醫療保健服務，因而不利於醫療券計劃針對加強長者的基層醫療服務。

有見及此，政府將優化醫療券計劃，為長者提供誘因把醫療券用於由醫療服務提供者提供的持續預防護理及慢性疾病管理服務，例如健康評估、慢性疾病篩查和管理，或者其他政府基層醫療服務措施。正如《2022年施政報告》所公布，政府將推行為期3年的先導計劃，把現時每年2,000元的醫療券增至2,500元。長者使用至少1,000元醫療券於預防疾病和管理健康等特定基層醫療用途後，增添的500元會發放至其戶口作該等用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。政府認為，優化醫療券計劃應朝使用醫療券於特定基層醫療用途或有指導方向着手，讓長者可適當地使用基層醫療服務，特別是以循證醫學和臨床常規為依據的疾病預防或健康管理服務。

香港人口老化的速度位居世界前列。在未來10年期間，我們將面對香港歷來最快的人口老化。至2039年，65歲及以上人口將由2021年的150萬上升至252萬。使用醫療券的長者人數和財政承擔均會持續大幅增加。在考慮是否進一步增加醫療券資助額時，我們需要充分考慮醫療券計劃能否有效達至公共衛生政策的目標、本港公私營醫療服務的狀況，以及對公共財政的長遠影響。要改善長者健康，讓醫療系統能持續發展，我們必須確保投放於醫療券計劃的資源用得其所，使長者能善用醫療券使用基層醫療服務，達到預防疾病和管理健康的目的。如果單純不斷增加醫療券資助額或擴大適用範圍，繼續讓長者將醫療券使用於非特定基層醫療用途，或在沒有指導方向及具體監察的情況下使用醫療券支付醫療保健服務，以及容許醫療券用於第二層／第三層醫療服務，從政策和財政的角度而言都不可持續，因此上述做法不在我們的政策議程上。

政府容許醫療券落戶港大深圳醫院，是考慮到該院採用「香港管理模式」，醫療服務標準及臨床管治架構與香港相若，較易為香港長者適應和接受。關於建議擴大醫療券使用範圍至大灣區，由於不同地區的醫療機構會有不同的服務標準，政府需要謹慎考慮有效監管的問題。政府會總結醫療券計劃在港大深圳醫院的經驗，探討是否值得將醫療券的適用範圍，進一步擴大到內地大灣區其他與港大深圳醫院的醫療服務標準及臨床管治架構相若的醫療機構，尤其是採用「香港管理模式」的機構。

管制人員的答覆

(問題編號：0402)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在 2023 至 2024 年度需要特別留意的事項，提到「在臨時地點營運政府中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法」。當局已在香港科學園設立臨時中心，並已於 2017 年 3 月起分階段運作。對此，請當局告知本會：

1. 政府中藥檢測中心及其轄下的「香港中藥材標準」、「實驗室」、「中藥標本館」、「培訓及技術轉移中心」現有的人手編制及預算開支分別為何；
2. 過去 1 年已完成和未來 1 年計劃開展的研究項目有哪些，涉及的費用為何；
3. 有否與中藥業界、機構或中醫醫院進行合作；及
4. 永久的政府中藥檢測中心大樓的興建計劃詳情，涉及的財政開支分別為何？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：27)

答覆：

1. 臨時政府中藥檢測中心(檢測中心)於 2023-24 年度的財政撥款約為 6,300 萬元，當中約 790 萬元額外撥款將用於根據第四次全國中藥資源普查開展的中藥資源普查。



檢測中心的核准編制為 29 人，分項數字如下：

<u>職級</u>	<u>職位數目</u>
高級化驗師	1
化驗師	3
藥劑師	1
科學主任(醫務)	14
政府化驗所技師	1
政府化驗所一級技術員	2
政府化驗所二級技術員	3
高級行政主任	1
二級行政主任	1
助理文書主任	1
實驗室服務員	<u>1</u>
<b>總計：</b>	<b><u>29</u></b>

至於處理有關工作的專業人員的核准編制，其分項數字如下：

<u>組別／小組</u>	<u>職級</u>	<u>職位數目</u>
香港中藥材標準組	科學主任(醫務)	9
研究及發展組 (包括化學實驗室和脫氧核糖核酸(DNA)實驗室)	高級化驗師	1
	化驗師	3
	政府化驗所技師	1
	政府化驗所一級技術員	2
	政府化驗所二級技術員	3
	實驗室服務員	1
性狀及顯微鑒別實驗室	科學主任(醫務)	1
中藥標本館組	科學主任(醫務)	4
合作及培訓小組	藥劑師	1

2.

檢測中心在臨時地點成立以來，先後開展了多項研究項目和推廣工作，至今完成了 10 個由檢測中心諮詢委員會(諮詢委員會)通過的研究項目，當中包括在 2022-23 年度完成的 3 個項目：(i) 以 DNA 技術作為鑒別川貝母常

見摻雜品(平貝母)的檢測方法；(ii) 酸棗仁及其常見混淆品性狀及顯微鑒別研究；以及(iii) 在第四次全國中藥資源普查下彙整香港中藥資源初步名錄。

檢測中心來年繼續進行的研究項目有：(i) 微細種子及果實類藥材的鑒定；(ii) 白鳳丸中藥材指標成分的分析；(iii) 為檢測中心收集中國道地藥材及東南亞草藥標本；(iv) 構建數碼化中藥平台(第 II 期)；(v) 建立中藥材參考 DNA 序列庫；(vi) 酸棗仁及其常見混淆品 DNA 鑒別研究；(vii) 含補骨脂和人參的中成藥化學指標成分分析；以及(viii) 根據第四次全國中藥資源普查開展的中藥資源普查(第 II 期)。上述項目如期進行，目前進展理想。

研究項目的費用已納入檢測中心的整體撥款一併計算，署方並無備存有關分項數字。

檢測中心除開展諮詢委員會通過的研究項目外，亦根據香港中藥材標準(港標)計劃先後就 330 種常用中藥材制定參考標準，並會繼續相關工作，於每 18 個月為大約 30 種中藥材制定參考標準。港標計劃的研究結果普遍獲本地和海外認可，並使業界直接受惠。

### 3.

檢測中心一直就中藥的檢測和研究工作與中醫藥業界和科研機構合作。諮詢委員會於 2017 年成立，就檢測中心的長遠發展策略、措施和特定計劃向檢測中心提供意見。諮詢委員會的委員來自政府、中藥業界、中醫師、學術界、港標計劃的國際專家委員會，以及中醫醫院發展計劃辦事處。

檢測中心一直就科研工作與本地大學和科研機構緊密合作。自港標計劃開展以來，已有 8 家科研機構(包括 6 所本地大學、中國食品藥品檢定研究院和中國台灣的中國醫藥大學)參與中藥材研究工作。此外，檢測中心自 2020 年起與本地大學合作，在有關 DNA 的項目上共同協作。

此外，政府與國家藥品監督管理局、國家中醫藥管理局和中國中醫科學院中藥研究所簽署了合作協議。根據有關協議，政府會與內地加強多方面的合作，包括中藥的檢測與科研、建立溝通和協作機制便利中藥標準化、加強中藥發展的學術交流和培訓工作。

檢測中心將與中醫醫院積極協作，為不同持份者提供綜合中醫藥培訓及技術轉移活動，並展開中藥研究，以期結合中醫醫院的各專項優勢，進一步推動中醫藥發展。為配合中醫藥循證醫學的發展，毗鄰中醫醫院的檢測中

心將提供中成藥臨床研究的支援服務，為有意進行中成藥臨床研究的科研人士或機構，就臨床研究的設計、申請相關證明書及其他法規事宜(例如進口研究用中成藥)提供建議，冀能藉着合作的機遇提升臨床試驗的水平，進一步加強檢測中心在推動中醫藥發展方面的重要角色。

4.

永久的檢測中心將會設於將軍澳的中醫醫院旁，設施包括：

- a) 多個專項檢測中心實驗室；
- b) 中藥標本實驗室；
- c) 國際合作及培訓中心；
- d) 藥用植物園；以及
- e) 附屬設施。

檢測中心的設計和建造工程於 2021 年 6 月展開，按計劃最早於 2025 年起分階段投入運作。衛生署一直與建築署和承辦商緊密合作，商討檢測中心的詳細設計。建造檢測中心的估計所需費用為 20.05 億元，費用在 2021 年 6 月獲立法會財務委員會批准由基本工程儲備基金項下支付。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1888)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

有關兒童體能智力測驗中心，數據顯示在 6 個月內完成評估的新症比率低於目標 90%。當局曾於 2019-20 年度獲准開設 22 個公務員職位，並於 2021- 2022 年度增設 1 所兒童體能智力測驗中心。就此，請當局告知本會：

1. 過去 2 年，中心接獲的轉介新症個案詳情為何；
2. 過去 2 年，兒童體能智力測驗服務的人手編制為何；
3. 過去 2 年，在完成評估的新症中，焦慮症、專注力不足/過度活躍症、自閉症譜系障礙、腦麻痺、動作協調障礙、語言障礙、讀寫障礙、弱聽、智力障礙、視障及其他不同類別的人數分別為何；及
4. 2022 年在 6 個月內完成評估的新症比率為 61%，低於 2021 年的比率 73%，原因為何；當局未來有何措施使在 6 個月內完成評估新症比率多於 70%？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：34)

答覆：

1. 衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)於 2021 年和 2022 年接獲的新症轉介數目分別為 12 166 宗及 10 154 宗(臨時數字)。
2. 2021-22 至 2022-23 年度，測驗服務的核准編制如下：

職系	核准編制	
	2021-22 年度	2022-23 年度
醫生	25	25
註冊護士	40	40
科學主任(醫務)	5	5

職系	核准編制	
	2021-22 年度	2022-23 年度
臨床心理學家	22	22
言語治療主任	16	16
視光師	2	2
職業治療師	9	9
物理治療師	7	7
院務主任	1	1
電氣技術員	1	1
行政主任	2	2
文書主任	16	16
文書助理	23	23
辦公室助理員	1	1
私人秘書	1	1
二級工人	12	12
<b>總計：</b>	<b>183</b>	<b>183</b>

3. 測驗服務於 2021 年和 2022 年新診斷的發展症狀個案數目如下：

發展症狀	新診斷個案數目	
	2021 年	2022 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	2 970	2 422
自閉症譜系障礙	1 960	1 861
輕微發展遲緩	2 652	2 105
動作協調問題／障礙	2 503	2 256
讀寫障礙／數學障礙	331	229
聽障(中度至嚴重弱聽)	63	50
語言及言語發展遲緩／障礙	5 401	4 147
肢體殘障(即腦麻痺)	38	34
顯著發展遲緩／智障	1 722	1 527
視障(弱視及失明)	11	6

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

4. 2022 年，測驗服務完成評估的新症比率有所下降，這是由於有些家長不願意在 2019 冠狀病毒病第五波疫情期間帶子女到測驗服務接受評估，而測驗服務亦有部分人員調派參與抗疫工作。此外，由於增聘醫生和其他公務員方面遇到困難，測驗服務未能充分發揮工作能力應對新症的服務需求。儘管如此，測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童在護士為其進行登記及初步評估後，優先獲得評估。衛生署會繼續密切監察測驗服務應對服務需求的能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2935)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

- (1) 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃由 2021 年 2 月 26 日開始，請按財政年度劃分，分別列出各財政年度內政府購買科興及復必泰兩款疫苗的劑數，以及分別列出包括疫苗價格、運輸、儲存等的總金額，以及用於提供接種服務的總金額？
- (2) 請分別列出科興及復必泰兩款疫苗，因過期、不當儲存或其他任何原因令疫苗不合適接種的劑數，以及涉及的金額如何？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：15)

答覆：

1.

立法會財務委員會(財委會)在 2020 年 9 月批准開立一筆為數 84.413 億元的非經常承擔額後，覆蓋全港的 2019 冠狀病毒病疫苗(新冠疫苗)接種計劃遂於 2021 年 2 月展開，向市民提供兩款分別由科興研發的克爾來福疫苗及由復星醫藥／BioNTech 研發的復必泰疫苗。按每名接種者接種 3 劑疫苗計算，上述撥款足以讓所有合資格人口接種疫苗。

值得關切的變異病毒株肆虐全球，而出現的病毒株傳染性比前更高(例如 Omicron)。有鑑於此，多家藥廠一直研發更有效、更能防禦這些變異病毒株的新一代疫苗。此外，鑑於統計數字顯示第五波疫情的本地死亡個案多為 60 歲或以上人士，聯合科學委員會和行政長官專家顧問團已建議向該長者組別提供第四劑疫苗，務求使長者獲得更佳保護，抵禦病毒。為此，財委會在 2022-23 年度批准額外撥款 60.313 億元採購及注射第四和第五劑疫苗。

有關非經常開支按財政年度開列如下：

	財政年度		
	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度 (截至 2023 年 1 月 31 日)
	<b>開支(百萬元)</b>		
採購疫苗 <sup>註 1</sup> 及推行疫苗 接種計劃(包括運送、貯 存、注射及行政費用)	1,840.6	4,109.2	2,240.5
物料及消耗品	1.3	18.1	9.4
宣傳工作	-	68.7	18.6
資訊科技平台	0.4	49.8	29.7
<b>總計</b>	<b>1,842.3</b>	<b>4,245.8</b>	<b>2,298.2</b>
	<b>疫苗採購劑量(百萬)</b>		
- 克爾來福疫苗 (科興)	7.50	0.95	1.01
- 復必泰疫苗 <sup>註 2</sup> (復星/BioNTech)	7.50	4.80	2.02
- AZD1222 疫苗 <sup>註 3</sup> (阿斯利康)	7.50	-	-
<b>總計</b>	<b>22.5</b>	<b>5.75</b>	<b>3.03</b>
	<b>疫苗接種劑次(百萬)</b>		
- 克爾來福疫苗 (科興)	0.35	5.81	2.65
- 復必泰疫苗 (復星/BioNTech)	0.15	8.82	2.84
<b>總計</b>	<b>0.5</b>	<b>14.63</b>	<b>5.49</b>

註 1：政府與相關疫苗供應商達成雙邊採購協議，購得足夠的克爾來福疫苗和復必泰疫苗，因此沒有通過世界衛生組織牽頭的新冠疫苗全球獲取機制(COVAX)採購疫苗。

註 2：包括復必泰單價疫苗、復必泰二價疫苗、復必泰單價疫苗兒童配方及復必泰單價疫苗嬰幼兒配方在內的所有復必泰疫苗配方。

註 3：由於本港已採購足夠的克爾來福疫苗和復必泰疫苗，因此政府把購入的 750 萬劑 AZD1222 疫苗捐贈予 COVAX。

2.

政府採購的克爾來福疫苗和復必泰疫苗抵港後分別貯存在持牌批發商的冷藏倉庫和超低溫冷藏櫃。自新冠疫苗接種計劃推行以來，政府一直根據「先到期先出」的原則把疫苗從貯存庫分發到各疫苗接種地點。截至 2023 年 3 月初，政府銷毀約 37 200 劑克爾來福疫苗和 11 500 劑復必泰疫苗，其中包括外展疫苗接種活動結束後尚未使用但已解凍的疫苗及沒有按照嚴格規定妥為貯存的疫苗。由於政府與疫苗供應商簽訂了保密協議，因此我們無法披露已銷毀疫苗的單價。為免浪費，政府會參考本地、海外經驗，繼續採取各項措施確保購得的疫苗用得其所。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2938)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

有關認識及治療「新冠肺炎長期綜合後遺症」(下稱：「長新冠」)，

(1) 來年度，政府有沒有專門的計劃宣傳及讓公眾認識和關注「長新冠」，有關計劃的具體安排如何？開支如何？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：18)

答覆：

衛生署透過不同途徑提高市民對「新冠肺炎長期綜合後遺症」(「長新冠」)的認識，並鼓勵市民接種新冠疫苗以預防「長新冠」。衛生署透過網站、社交媒體、政府宣傳片、短片、醫學專家的訪問及講座等途徑發布有關資訊。不僅如此，該署會密切留意最新科學實證，務求為市民提供最新資訊。

相關人手及資源已納入衛生署的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2944)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

推廣和推行長者醫療券計劃是衛生署的工作之一，就此，請問當局：

- (一) 請按醫療服務提供者類別，表列過去三年，各個醫療專業的醫療券申領金額、申領交易宗數；
- (二) 過去三年，衛生署接獲有關醫療券的投訴個案數目，以及進行查核的次數和詳情為何；及
- (三) 二零二三至二四年度，當局有何舉措防止長者醫療計劃被濫用；所涉的開支及人手為何？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：32)

答覆：

(1)

過去3年，醫療券申領金額、申領交易宗數及每宗申領交易的平均金額按已登記參加長者醫療券計劃(醫療券計劃)的醫療服務提供者類別表列如下：

**醫療券申領金額(千元)**

	2020年	2021年	2022年
西醫	947,488	1,027,990	1,059,052
中醫	634,851	788,617	854,324
牙醫	276,556	355,444	343,327
職業治療師	5,383	7,503	4,518

物理治療師	15,191	19,238	17,743
醫務化驗師	13,706	20,552	13,393
放射技師	14,700	22,603	24,635
護士	8,753	11,049	9,878
脊醫	5,127	5,760	5,080
視光師	225,903	284,753	233,912
小計(香港)：	<b>2,147,658</b>	<b>2,543,509</b>	<b>2,565,862</b>
香港大學深圳醫院	5,507	12,103	10,949
總計：	<b>2,153,165</b>	<b>2,555,612</b>	<b>2,576,811</b>

### 醫療券申領交易宗數

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	1 957 092	1 917 943	1 954 032
中醫	1 376 436	1 542 578	1 647 630
牙醫	246 844	308 343	288 532
職業治療師	4 640	7 224	4 177
物理治療師	39 669	48 107	37 603
醫務化驗師	15 324	20 033	14 593
放射技師	14 386	19 373	20 761
護士	6 903	11 295	9 376
脊醫	8 826	9 357	8 841
視光師	158 127	196 046	161 156
小計(香港)：	<b>3 828 247</b>	<b>4 080 299</b>	<b>4 146 701</b>
香港大學深圳醫院	18 962	35 953	32 356
總計：	<b>3 847 209</b>	<b>4 116 252</b>	<b>4 179 057</b>

### 每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	484	536	542
中醫	461	511	519
牙醫	1,120	1,153	1,190
職業治療師	1,160	1,039	1,082
物理治療師	383	400	472
醫務化驗師	894	1,026	918

放射技師	1,022	1,167	1,187
護士	1,268	978	1,054
脊醫	581	616	575
視光師	1,429	1,452	1,451
香港大學深圳醫院	290	337	338

(2)和(3)

衛生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還款項予參與醫療券計劃的醫療服務提供者的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衛生署以風險為本的模式進行查核，針對曾經違反醫療券計劃協議的條款和條件的醫療服務提供者，以及申報模式有異常的醫療服務提供者。

截至 2020、2021 及 2022 年年底，就醫療券計劃進行查核的詳情載列如下：

累計數字 截至		例行查核	調查異常的 申報交易模式	調查投訴 <sup>註1</sup>	總計
2020年 12月31日	進行查核次數	19 939	5 007	374	<b>25 320</b>
	查核申報宗數	354 477	89 492	26 930	<b>470 899</b>
2021年 12月31日	進行查核次數	22 010	5 736	430	<b>28 176</b>
	查核申報宗數	390 750	102 255	27 919	<b>520 924</b>
2022年 12月31日	進行查核次數	23 557	6 530	442	<b>30 529</b>
	查核申報宗數	417 622	113 897	28 169	<b>559 688</b>

註 1：包括投訴／媒體報道和其他關於醫療券計劃的情報。

過去 3 年，衛生署接獲對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目開列如下：

	2020 年	2021 年	2022 年	總計
對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	69	105	45	<b>219</b>

衛生署如在調查期間發現有違反醫療券計劃協議的條款和條件的情況出現，會採取適當的行動／措施，包括向有關的醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與醫療券計劃的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。

除了密切監察懷疑濫用／不當使用醫療券的情況之外，衛生署也定期向參與醫療券計劃的醫療服務提供者發放指引，提醒他們有關醫療券計劃的規定。此外，衛生署亦已加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額及交易記錄的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力。署方也會繼續在衛生署和醫療券計劃的網站提供有關醫療券計劃的最新主要數據及醫療券的使用情況，讓長者及市民更了解醫療券計劃。

醫療券計劃由衛生署醫療券事務科負責管理。該科負責執行醫療券計劃相關管理和監察工作的核准編制職位共 55 個。

2023-24 年度，管理和監察醫療券計劃的財政撥款為 4,810 萬元。至於監察計劃及防止計劃被濫用的工作所涉的人手和開支未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2320)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就改善小學生的口腔健康及「長者牙科外展服務計劃」下提供的牙科外展服務，政府可否告知本會在本年度：

- 1) 參與小學生口腔健康篩查的牙科機構及牙醫數目和開支；
- 2) 「長者牙科外展服務計劃」下曾接受牙科外展服務的長者數目，在全港長者中所佔比例；
- 3) 「長者牙科外展服務計劃」的牙科人手數目和開支；以及
- 4) 未來5年是否有計劃將口腔健康篩查服務推展至中學生？

提問人：陳穎欣議員(立法會內部參考編號：3)

答覆：

1 及 4

政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康，養成良好的口腔衛生習慣，改善口腔健康，預防牙患。衛生署轄下口腔健康教育事務科以不同年齡組別人士為對象，專責推行各項口腔健康推廣活動，並通過不同途徑發布口腔健康資訊。學齡期是培養良好口腔衛生習慣的最有效時期，因此，政府的口腔健康宣傳和教育工作是以學生而非成年人為主。

衛生署學童牙科保健服務專責促進全港所有小學生的口腔健康，以及提供基本及預防性牙科護理。參與學童牙科保健服務的學童每年在指定的學童牙科診所接受牙科檢查。合資格的牙科治療師會在牙科醫生的督導下提供有關服務，而有關服務包括每年一次的口腔檢查、口腔健康教育、預防性的牙科治療及基本的牙科治療。學童牙科保健服務轄下的牙科診所共有 8 間，而 2022-23 年度，牙醫和牙科治療師的核准編制分別為 32 人和 298 人。2022-23 年度，學童牙科保健服務的修訂預算為 2.859 億元。

為延續在小學層面進行的工作，口腔健康教育事務科由 2005 年開始在中學推行一項名為「健腔先鋒行動」的校本計劃。在該計劃下，高中生接受訓練，然後透過朋輩教育(即訓練學生成為導師)的模式，向低年班同學推廣及教導口腔健康護理及衛生的重要性。

為教育市民，口腔健康教育事務科每年均會舉辦全年性的「全港愛牙運動」，透過各種宣傳途徑傳遞口腔健康資訊，提高公眾對口腔健康的關注。

我們本着以預防為本的宗旨，積極向小學生傳授正確的口腔健康知識和護理方法，令他們自幼養成良好的口腔護理習慣。

政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期 2 年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- (a) 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- (b) 界定不同的弱勢社羣、有特殊需要及較高風險羣組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；

- (c) 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- (d) 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

## 2 及 3

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自 2014 年 10 月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港 18 區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者提供免費的實地口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。如有關長者適合接受進一步治療，牙科外展隊則會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會因應長者的口腔護理需要和自理能力，為他們設計適切的口腔護理計劃。現時，外展計劃合共成立了 23 支來自 10 家非政府機構的牙科外展隊。每支牙科外展隊至少有 1 名牙醫和 1 名牙科手術助理。自 2014 年 10 月推行外展計劃至 2023 年 1 月底為止，外展計劃的服務人次約為 329 700。2022-23 年度，政府推行外展計劃的修訂預算為 6,310 萬元。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2322)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

現時衛生署轄下的牙科診所為有需要市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，雖然只包括止痛及脫牙，但服務仍然供不應求。就此，政府可否告知本會：

- 1) 過去三年，請分表列出各間牙科診所在特定時段為市民提供「牙科街症」的診症名額、名額使用率及就診人次(按年齡組別分項列出)與及開支；
- 2) 未來一個年度會否增加提供牙科街症的診所或者在現有診所增加診症名額；及
- 3) 政府會否考慮由政府營運，或資助非政府機構營運流動牙科醫療車，為行動不便，或居住於距離牙科街症診所較遠的地方的市民，提供牙科服務？

提問人：陳穎欣議員(立法會內部參考編號：4)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定羣組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

1. 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。病人接受牙科街症服務時亦可按個別需要獲得專業意見。

11 間政府牙科診所牙科街症服務在一般情況下的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量表列如下。因應 2019 冠狀病毒病疫情，加上人手不足，派籌數量自 2020 年 1 月起減少 25% 或 50%。

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
九龍城牙科診所	星期一 (上午)	84
	星期四 (上午)	42
觀塘牙科診所	星期三 (上午)	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一 (上午)	84
	星期五 (上午)	84

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
粉嶺健康中心牙科診所	星期二 (上午)	50
方逸華牙科診所	星期四 (下午)	42
大埔王少清牙科診所	星期四 (上午)	42
荃灣牙科診所	星期二 (上午)	84
	星期五 (上午)	84
仁愛牙科診所	星期三 (上午)	42
元朗政府合署牙科診所	星期二 (上午)	42
	星期五 (上午)	42
大澳牙科診所	每月第二個星期四 (上午)	32
長洲牙科診所	每月第一個星期五 (上午)	32

在 2020-21、2021-22 和 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，牙科診所的整體使用率表列如下：

提供牙科街症服務的診所	整體使用率(%)		
	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度 (截至2023年 1月31日)
九龍城牙科診所	99.3	96.8	99.3
觀塘牙科診所	99.7	96.7	100
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	98.0	96.8	99.6
粉嶺健康中心牙科診所	99.9	98.5	99.4
方逸華牙科診所	98.7	97.9	97.6
大埔王少清牙科診所	99.3	98.0	100
荃灣牙科診所	99.4	99.2	99.9
仁愛牙科診所	99.8	97.9	99.8
元朗政府合署牙科診所	99.4	97.8	99.0
大澳牙科診所	52.2	52.9	71.3
長洲牙科診所	89.7	85.4	89.4

在 2020-21、2021-22 和 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次分項數字表列如下：

提供牙科街症服務的診所	年齡組別	2020-21年度 就診人次	2021-22年度 就診人次	2022-23年度 就診人次 (截至2023年 1月31日)
九龍城牙科診所	0至18歲	47	59	35
	19至42歲	601	652	395
	43至60歲	996	1 250	711
	61歲或以上	1 957	2 172	1 252
	小計	3 601	4 133	2 393
觀塘牙科診所	0至18歲	33	31	17
	19至42歲	420	430	201
	43至60歲	695	723	525
	61歲或以上	1 365	1 471	1 016
	小計	2 513	2 655	1 759
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	0至18歲	59	55	28
	19至42歲	748	1 257	809
	43至60歲	1 240	1 475	1 169
	61歲或以上	2 435	2 633	1 207
	小計	4 482	5 420	3 213
粉嶺健康中心牙科診所	0至18歲	20	16	10
	19至42歲	252	280	141
	43至60歲	417	469	278
	61歲或以上	819	962	564
	小計	1 508	1 727	993
方逸華牙科診所	0至18歲	15	15	4
	19至42歲	200	243	126
	43至60歲	331	387	252
	61歲或以上	650	775	495
	小計	1 196	1 420	877
大埔王少清牙科診所	0至18歲	16	18	9
	19至42歲	199	231	137
	43至60歲	329	370	201
	61歲或以上	647	801	535
	小計	1 191	1 420	882
荃灣牙科診所	0至18歲	63	59	43

提供牙科街症服務的診所	年齡組別	2020-21年度 就診人次	2021-22年度 就診人次	2022-23年度 就診人次 (截至2023年 1月31日)
	19至42歲	808	908	519
	43至60歲	1 338	1 589	980
	61歲或以上	2 629	3 190	1 849
	小計	4 838	5 746	3 391
仁愛牙科診所	0至18歲	17	16	6
	19至42歲	211	230	89
	43至60歲	350	358	224
	61歲或以上	687	769	555
	小計	1 265	1 373	874
元朗政府合署 牙科診所	0至18歲	31	37	20
	19至42歲	400	491	293
	43至60歲	663	851	511
	61歲或以上	1 303	1 493	860
	小計	2 397	2 872	1 684
大澳牙科診所	0至18歲	2	2	0
	19至42歲	20	25	15
	43至60歲	33	41	29
	61歲或以上	66	69	70
	小計	121	137	114
長洲牙科診所	0至18歲	3	4	6
	19至42歲	34	28	15
	43至60歲	57	46	38
	61歲或以上	111	86	83
	小計	205	164	142
上述11間牙科 診所	0至18歲	306	312	178
	19至42歲	3 893	4 775	2 740
	43至60歲	6 449	7 559	4 918
	61歲或以上	12 669	14 421	8 486
	總計	23 317	27 067	16 322

政府牙科診所牙科街症服務運作所涉及的開支已納入衛生署綱領(4)下牙科服務的整體撥款一併計算，因此沒有相關分項數字。

## 2 及 3.

政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期 2 年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- (a) 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- (b) 界定不同的弱勢社羣、有特殊需要及較高風險羣組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；
- (c) 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- (d) 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2323)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就牙科街症服務方面，政府可否告知本會：

- 1) 請按年齡組別列出過去 5 年，每年的就診人次及年齡分佈(百份比)；
- 2) 請列出過去 5 年，每年全港各所政府牙科診所牙科街症服務的總派籌數量、服務時段總數及總服務人次；
- 3) 請按年齡組別列出過去 5 年，每年全港各所政府牙科診所牙科街症服務當中，每年的實際使用服務的病人數目 (非人次)、及曾使用服務多於一次的病人數目；及
- 4) 請列出過去 5 年，每年全港各間政府牙科診所牙科街症服務的人手編制、新增及離職人手數字、薪酬中位數及薪酬總開支。

提問人：陳穎欣議員(立法會內部參考編號：5)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定羣組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

1. 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。病人接受牙科街症服務時亦可按個別需要獲得專業意見。

在 2018-19、2019-20、2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次及所佔百份比表列如下：

就診人次 (按年齡組別劃分的就診人次分佈(%))					
年齡組別	2018-19 年度	2019-20 年度	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度 (截至 2023 年 1 月 31 日)
0 至 18 歲	674 (1.82%)	1 345 (3.92%)	306 (1.31%)	312 (1.15%)	178 (1.09%)



19 至 42 歲	5 636 (15.22%)	7 008 (20.42%)	3 893 (16.70%)	4 775 (17.64%)	2 740 (16.79%)
43 至 60 歲	8 905 (24.05%)	6 870 (20.02%)	6 449 (27.66%)	7 559 (27.93%)	4 918 (30.13%)
61 歲或以上	21 812 (58.91%)	19 090 (55.64%)	12 669 (54.33%)	14 421 (53.28%)	8 486 (51.99%)
<b>總計</b>	<b>37 027 (100%)</b>	<b>34 313 (100%)</b>	<b>23 317 (100%)</b>	<b>27 067 (100%)</b>	<b>16 322 (100%)</b>

2. 在 2018-19、2019-20、2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段在一般情況下每節服務時段的最高派籌數量和總就診人次表列如下。因應 2019 冠狀病毒病疫情，加上人手不足，派籌數量自 2020 年 1 月起減少 25% 或 50%。

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量	就診人次(派籌數量)					2022-23年度 (截至2023年 1月31日)
			2018-19 年度	2019-20 年度	2020-21 年度	2021-22 年度		
九龍城牙科診所	星期一 (上午)	84	5 419	4 953	3 601	4 133	2 393	
	星期四 (上午)	42	(6 132)	(5 628)	(3 652)	(4 292)	(2 436)	
觀塘牙科診所	星期三 (上午)	84	4 023 (4 116)	3 694 (3 780)	2 513 (2 520)	2 655 (2 751)	1 759 (1 764)	
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一 (上午)	84	7 191	6 692	4 482	5 420	3 213	
	星期五 (上午)	84	(8 400)	(7 392)	(4 620)	(5 733)	(3 276)	
粉嶺健康中心牙科診所	星期二 (上午)	50	2 227 (2 300)	2 062 (2 325)	1 508 (1 509)	1 727 (1 757)	993 (1 000)	
方逸華牙科診所	星期四 (下午)	42	1 899 (2 100)	1 737 (1 974)	1 196 (1 216)	1 420 (1 457)	877 (903)	
大埔王少清牙科診所	星期四 (上午)	42	1 970 (2 100)	1 870 (1 974)	1 191 (1 216)	1 420 (1 457)	882 (882)	
荃灣牙科診所	星期二 (上午)	84	7 994	7 432	4 838	5 746	3 391	
	星期五	84	(8 232)	(7 644)	(4 888)	(5 850)	(3 402)	

	(上午)						
仁愛牙科診所	星期三 (上午)	42	2 016 (2 058)	1 854 (1 890)	1 265 (1 269)	1 373 (1 404)	874 (882)
元朗政府合署牙科診所	星期二 (上午)	42	3 910 (4 116)	3 672 (3 822)	2 397 (2 433)	2 872 (2 947)	1 684 (1 701)
	星期五 (上午)	42					
大澳牙科診所	每月 第二個 星期四 (上午)	32	95 (384)	105 (352)	121 (232)	137 (261)	114 (160)
長洲牙科診所	每月 第一個 星期五 (上午)	32	283 (384)	242 (352)	205 (232)	164 (192)	142 (160)
<b>總計</b>			<b>37 027</b> <b>(40 322)</b>	<b>34 313</b> <b>(37 133)</b>	<b>23 317</b> <b>(23 787)</b>	<b>27 067</b> <b>(28 101)</b>	<b>16 322</b> <b>(16 566)</b>

在 2018-19、2019-20、2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段數目表列如下：

提供牙科街症服務的診所	服務時段數目				
	2018-19 年度	2019-20 年度	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23年度 (截至2023年1月31日)
九龍城牙科診所	98	98	98	100	80
觀塘牙科診所	49	49	45	47	43
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	100	97	92	99	78
粉嶺健康中心牙科診所	46	51	50	51	40
方逸華牙科診所	50	51	49	50	43
大埔王少清牙科診所	50	51	49	50	43
荃灣牙科診所	98	100	97	100	81
仁愛牙科診所	49	50	51	48	42
元朗政府合署牙科診所	98	100	97	100	81

提供牙科街症服務的診所	服務時段數目				
	2018-19年度	2019-20年度	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度 (截至2023年1月31日)
大澳牙科診所	12	12	12	12	10
長洲牙科診所	12	12	12	12	10

3. 衛生署並無備存過去 5 年牙科街症服務時段就診病人數目及重複使用服務的病人數目的資料。
4. 政府牙科診所牙科街症服務運作所涉及的人手編制、新增及離職人手數字、薪酬開支已納入衛生署綱領(4)下牙科服務的整體撥款一併計算，因此沒有相關分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2738)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在總目 37 衛生署特別留意事項中，政府指為有發展問題的兒童提供全面的體能、心理及社交等能力的評估。就此，政府可否告知本會：

- 1) 過去五年，每年有多少名兒童由醫生或學校或循其他途徑轉介到衛生署轄下兒童體能智力測驗中心(測驗中心)輪候接受評估；
- 2) 過去五年，按症狀劃分測驗中心每年為多少名兒童進行評估；及
- 3) 過去五年，兒童獲得測驗中心護士首次接見及完成評估的平均輪候時間？

提問人：陳穎欣議員(立法會內部參考編號：14)

答覆：

- 1) 過去 5 年，衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)接獲的新症轉介數目載列如下。我們沒有備存個別兒童體能智力測驗中心(測驗中心)的相關統計數字。

	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年 (臨時數字)
轉介至測驗服務的新症數目	10 466	9 799	7 526	12 166	10 154

- 2) 過去 5 年，接受測驗服務評估的兒童人數載列如下。我們沒有備存個別測驗中心的相關統計數字。

	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年 (臨時數字)
接受測驗服務評估的兒童人數	17 020	16 946	14 507	16 626	14 251

過去 5 年，測驗服務新診斷的發展症狀個案數目載列如下：

發展症狀	新診斷個案數目				
	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年 (臨時數字)
專注力失調／過度活躍問題／障礙	3 284	3 579	3 318	2 970	2 422
自閉症譜系障礙	1 861	1 891	1 769	1 960	1 861
輕微發展遲緩	2 637	2 926	2 512	2 652	2 105
動作協調問題／障礙	2 338	2 367	2 016	2 503	2 256
讀寫障礙／數學障礙	534	510	477	331	229
聽障(中度至嚴重弱聽)	85	65	51	63	50
語言及言語發展遲緩／障礙	3 802	4 300	4 570	5 401	4 147
肢體殘障(即腦麻痺)	48	42	36	38	34
顯著發展遲緩／智障	1 566	1 523	1 482	1 722	1 527
視障(弱視及失明)	28	20	11	11	6

註：兒童可被診斷有多於 1 種發展症狀。

- 3) 過去 5 年，所有轉介至測驗服務的新症均在登記後 3 星期內獲護士接見。測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童在護士為其進行登記及初步評估後，優先獲得評估。實際的輪候評估時間須視乎個別個案的複雜程度及情況而定。測驗服務沒有備存新症評估平均輪候時間的統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2741)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就衛生署控煙酒辦公室的控煙工作，政府可否告知本會：

- 1) 過去三年，衛生署控煙酒辦公室涉及的開支及人手為何；
- 2) 過去三年，控煙酒辦接獲投訴、進行巡查、發出傳票及發出定額罰款通知書的數字分別為何；執法行動中，涉及違法售賣香煙予未成年人士的個案數字為何；及
- 3) 過去五年，與電子煙及加熱煙有關的執法個案數目為何？當中，有否發現商戶售賣電子煙或加熱煙予未成年人士的情況？

提問人：陳穎欣議員(立法會內部參考編號：24)

答覆：

(1)

2020-21 至 2022-23 年度，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)的開支和核准編制分別載於附件 1和附件 2。

(2)

控煙酒辦是《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)的主要執法機構。控煙酒辦在接獲吸煙及相關投訴後，便會進行巡查及調查。一般而言，控煙酒辦向違例吸煙人士發出定額罰款通知書前，不會作出警告。除了吸煙罪行，控煙酒辦亦會就第 371 章所訂的罪行(包括協助和教唆他人觸犯吸煙罪行、觸犯與煙草廣告和另類吸煙產品有關的罪行、妨礙督察執行職務等)發出傳票。2020 年至 2022 年間，控煙酒

辦就吸煙及其他相關罪行接獲投訴／轉介個案數目、進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目載於附件 3。

2020 年至 2022 年間，控煙酒辦曾針對售賣煙草產品予未成年人士共發出 1 張傳票。

(3)

根據第 371 章的規定，由 2022 年 4 月 30 日起，任何人不得進口、推廣、製造、售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品，包括電子煙、加熱煙產品及草本煙。控煙酒辦於接獲投訴或轉介個案後會展開調查。香港海關於邊境管制站截獲非法進口的另類吸煙產品，有關個案會轉交控煙酒辦跟進。如證據充分，控煙酒辦會向違例人士作出檢控。另類吸煙產品進口禁令實施首 3 個月為執法寬限期，其間控煙酒辦會向攜帶少量另類吸煙產品進入本港的旅客發出警告信。寬限期過後，凡違反上述進口禁令者，控煙酒辦會對證據充分的案件提出檢控。2022 年，控煙酒辦向違反另類吸煙產品進口禁令的人士發出共 74 張傳票和 9 封警告信。

第 371 章訂明，任何人在禁止吸煙區內作出吸煙行為即屬違法，可處定額罰款 1,500 元。2018 年至 2022 年間，控煙酒辦向在禁止吸煙區內吸食電子煙及加熱煙產品的人士發出共 630 張定額罰款通知書和 3 張傳票。

第 371 章禁止進口及售賣另類吸煙產品，包括所有電子煙產品，有關條文於 2022 年 4 月 30 日生效。上述禁令實施前，含尼古丁的電子煙受《藥劑業及毒藥條例》(第 138 章)管制，必須向香港藥劑業及毒藥管理局註冊，方可在本港銷售或分銷。2018 年至 2022 年間，涉及非法銷售或管有與含尼古丁的電子煙有關的未經註冊藥劑製品或第 1 部毒藥定罪個案共有 22 宗。截至目前為止，本港並沒有含尼古丁的電子煙註冊為藥劑製品。

2018 年至 2022 年間，控煙酒辦並未接獲任何有關售賣電子煙或加熱煙產品予未成年人士的投訴。由 2022 年 4 月 30 日起，第 371 章禁止向任何人售賣另類吸煙產品。

## 衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2020-21年度 (百萬元)	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 (修訂預算) (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領1：法定職責	102.2	101.3	98.5
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領3：促進健康	141.2	138.9	152.0
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙酒辦公室	64.5	62.8	73.6
資助香港吸煙與健康委員會	26.0	26.2	26.5
<b>小計</b>	<b><u>90.5</u></b>	<b><u>89.0</u></b>	<b><u>100.1</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	30.6	30.8	32.1
資助博愛醫院	7.4	7.5	7.6
資助保良局	1.7	0.7	-
資助樂善堂	3.0	3.2	3.3
資助基督教聯合那打素社康服務	4.4	4.9	5.8
資助生活教育活動計劃	2.7	2.8	2.8
資助香港大學	0.9	-	0.3
<b>小計</b>	<b><u>50.7</u></b>	<b><u>49.9</u></b>	<b><u>51.9</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>243.4</u></b>	<b><u>240.2</u></b>	<b><u>250.5</u></b>



## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2020-21至2022-23年度 員工人數
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	125
高級行政主任／行政主任	13
<b>小計</b>	<b><u>147</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>183</u></b>

控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及其他相關罪行接獲投訴／轉介個案數目、進行巡查次數、發出警告信數目及發出定額罰款通知書／傳票數目

		2020 年	2021 年	2022 年
接獲投訴／轉介個案		11 568	13 424	14 805
進行巡查		36 129	41 225	35 281
發出警告信 <sup>(註 1 及 2)</sup>		16	16	21
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		6 587	7 703	6 296
發出傳票	吸煙罪行	58	40	35
	其他罪行 <sup>(註 3)</sup>	57	115	130

註

- 1 一般而言，控煙酒辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如有關的違例吸煙人士為 15 歲以下，控煙酒辦才會考慮發出警告信。
- 2 在 2022 年 4 月 30 日至 7 月 31 日為期 3 個月的執法寬限期內，控煙酒辦會向攜帶少量另類吸煙產品的旅客發出警告信。寬限期過後，凡進口另類吸煙產品者，不論數量多寡，控煙酒辦均會對證據充分的案件提出檢控。
- 3 其他罪行包括故意妨礙執法、未能出示身分證明文件、展示煙草廣告、與另類吸煙產品相關的罪行，以及協助和教唆他人觸犯吸煙罪行等。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0297)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

- 1) 請提供過去3年，局方推廣母乳餵哺的詳情，以及涉及的人手及開支；
- 2) 繼續推廣母乳餵哺的內容細節和計劃為何？
- 3) 會否擴大免費子宮頸癌疫苗範圍？若有，預計涉及多少人手及開支？
- 4) 會否盡快開展全民乳腺癌篩查？若有，具體的內容細節和計劃為何？預計涉及多少人手和開支？

提問人：陳勇議員(立法會內部參考編號：24)

答覆：

1)

2020-21、2021-22及2022-23年度，衛生署家庭健康服務每年獲撥款600萬元，以便繼續致力推廣母乳餵哺的工作。

2020-21、2021-22及2022-23年度的分項開支如下：

項目	開支(百萬元)		
	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度
宣傳運動(例如宣傳活動、展覽)	1.2	1.8	2.0
製作宣傳短片	1.6	0.6	1.0
製作和派發健康教育教材及指南	1.4	1.3	1.0
進行有關母乳餵哺和兒童營養的研究、調查和服務改善工作	0.2	1.1	0.9

項目	開支(百萬元)		
	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度
推行母乳餵哺朋輩支援計劃	1.6	1.2	1.1

推行上述措施所產生的工作量由衛生署家庭健康服務的現有人手承擔，因此未能分項列出。

2)

衛生署會繼續循多方面推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；在母嬰健康院推行「愛嬰母嬰健康院」認證計劃，加強對出院後授乳母親的專業支援；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入規定，要求發展商必須提供育嬰間和哺集乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及繼續監察本港的母乳餵哺情況。2023-2024 年度，衛生署已預留 600 萬元推行上述工作。

3)

自 2019/20 學年起，衛生署在香港兒童免疫接種計劃(兒童接種計劃)下為小五和小六女學童推出人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種計劃。一般而言，把新疫苗納入兒童接種計劃會先以科學實證為基礎，再加上公共衛生方面的多個考慮因素，包括疾病對社會造成的整體醫療負擔、疫苗的效能及安全性、是否有其他有效的預防措施、成本效益、有關疫苗是否為市民所接受等。

衛生署衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)在檢視有關子宮頸癌疫苗的效能和安全性的科學實證、世界衛生組織的建議、海外的實踐經驗，以及本地就疫苗接種接受程度及成本效益的研究後，在 2022 年 11 月 29 日建議將子宮頸癌疫苗的目標組別擴展至 18 歲或以下較年長的女童。基於科學委員會的建議，政府正在考慮相關疫苗計劃的未來發展方向。

4)

政府根據癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組(專家工作小組)的修訂建議，採用以風險為本的方式進行乳癌篩查。按照專家工

作小組的建議，44 至 69 歲的婦女如有某些組合的個人化乳癌風險因素令她們罹患乳癌的風險增加，應考慮每 2 年接受 1 次乳房 X 光造影篩查。

為期 2 年的乳癌篩查先導計劃於 2021 年下半年起在 3 間婦女健康中心和 18 間長者健康中心展開，為合資格婦女提供乳癌篩查服務，目標是協助婦女在未出現任何乳癌症狀前，及早發現患癌並盡早治療。乳癌篩查先導計劃使用由香港大學開發並載於癌症網上資源中心的個人化乳癌風險評估工具(網址：[www.cancer.gov.hk/tc/bctool](http://www.cancer.gov.hk/tc/bctool))，為合資格婦女評估患上乳癌的風險，並適當地為她們提供乳癌篩查服務。如有需要，她們亦可獲安排接受輔助性的超聲波乳房檢查。

截至 2023 年 1 月 31 日，超過 16 000 名年齡介乎 44 至 69 歲的婦女在婦女健康中心和長者健康中心接受乳癌風險評估，當中約 4 000 名(29%)婦女獲轉介接受乳房 X 光造影篩查。

2021-22、2022-23 及 2023-24 年度，在婦女健康中心和長者健康中心推展乳癌篩查先導計劃所獲得的財政撥款分別為 2,280 萬元、1,980 萬元和 2,170 萬元左右。

為加強乳癌篩查服務，政府現正着手籌備第二階段的乳癌篩查先導計劃。至於計劃的未來路向，政府會在評估現階段的先導計劃後再作決定。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2220)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就協助婦女預防婦科疾病方面，政府可否告知本會：

- (一) 過去三年，每年「子宮頸普查計劃」的開支和受惠人次；現時，子宮頸普查資訊系統的登記使用者數目為何；
- (二) 由 2021 年「乳癌篩查先導計劃」推出至今，每年計劃所涉開支、受惠人次、其中為 65 至 69 歲的婦女提供乳癌篩查服務次數為何；政府會否考慮將來為更廣闊年齡段的婦女提供免費乳癌篩查服務；如會，詳情為何；若否，原因為何；
- (三) 過去三年，每年每所母嬰健康院及婦女健康中心提供的婦女健康服務的平均輪候時間、登記服務的婦女人數、開支分別為何；政府會否考慮將來增設更多婦女健康中心；如會，詳情為何；如否，原因為何；及
- (四) 會否考慮擴大免費子宮頸癌預防疫苗注射服務的服務對象，令更多女士能夠受惠；若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：周小松議員(立法會內部參考編號：35)

答覆：

1 和 2.

子宮頸普查計劃

癌症事務統籌委員會(委員會)轄下癌症預防及普查專家工作小組(專家工作小組)建議 25 至 64 歲曾有性經驗的婦女定期接受子宮頸篩查。母嬰健康院為市民提供獲資助的子宮頸篩查。

在 2020、2021 和 2022 年，到母嬰健康院接受子宮頸檢查服務的人次分別為 17 553、53 656 和 65 003。因應 2019 冠狀病毒病疫情，母嬰健康院的子宮頸檢查服務於 2020 年 2 月至 10 月期間暫停 8 個月，以調動人員參與各項抗疫工作。有關服務由 2020 年 10 月起逐步恢復。

子宮頸普查計劃有關服務的財政撥款由家庭健康服務的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

截至 2023 年 1 月 31 日，超過 661 000 名婦女已在子宮頸普查資訊系統上登記。

### 乳癌篩查先導計劃

政府根據委員會轄下專家工作小組的修訂建議，採用以風險為本的方式進行乳癌篩查。按照專家工作小組的建議，44 至 69 歲的婦女如有某些組合的個人化乳癌風險因素令她們罹患乳癌的風險增加，應考慮每 2 年接受 1 次乳房 X 光造影檢查。

為期 2 年的乳癌篩查先導計劃(先導計劃)於 2021 年下半年起在 3 間婦女健康中心和 18 間長者健康中心展開，為合資格婦女提供乳癌篩查服務，目標是協助婦女在未出現任何乳癌症狀前，及早發現患癌並盡早治療。先導計劃使用由香港大學開發並載於癌症網上資源中心的個人化乳癌風險評估工具(網址：[www.cancer.gov.hk/tc/bctool](http://www.cancer.gov.hk/tc/bctool))，為合資格婦女評估患上乳癌的風險，並適當地為她們提供乳癌篩查服務。如有需要，她們亦可獲安排接受輔助性的超聲波乳房檢查。

截至 2023 年 1 月 31 日，超過 16 000 名年齡介乎 44 至 69 歲的婦女在婦女健康中心和長者健康中心接受乳癌風險評估，當中約 4 000 名(29%)婦女獲轉介接受乳房 X 光造影檢查。大約 3 000 名年齡介乎 65 至 69 歲的婦女在長者健康中心接受乳癌風險評估，當中約 400 名婦女獲轉介接受乳房 X 光造影檢查。

2021-22 及 2022-23 年度，在婦女健康中心和長者健康中心推展的先導計劃所獲得的財政撥款分別為 2,280 萬元和 1,980 萬元左右。

為加強乳癌篩查服務，政府正着手籌備第二階段的先導計劃。至於計劃的未來路向，政府會在評估現階段的先導計劃後再作決定

### 3.

凡 64 歲或以下婦女都可登記使用衛生署轄下婦女健康中心或母嬰健康院提供的婦女健康服務。現時 3 間婦女健康中心及指定母嬰健康院分別以全時間和分節方式提供婦女健康服務。

因應 2019 冠狀病毒病疫情，婦女健康服務於 2020 年 2 月 3 日至 2021 年 9 月 5 日暫停，以調動人手參與抗疫工作。3 間婦女健康中心由 2021 年 9 月 6 日起恢復服務，而 3 間母嬰健康院則由 2022 年 10 月 17 日起分階段以分節方式恢復服務。

2020、2021 和 2022 年，婦女健康服務的登記人數表列如下：

中心／健康院	登記人數		
	2020 年	2021 年	2022 年
柴灣婦女健康中心	191	1 236	3 743
藍田婦女健康中心	280	1 304	4 408
屯門婦女健康中心	229	1 031	3 237
各母嬰健康院(以分節方式提供服務)	165	--	116
<b>總計</b>	<b>865</b>	<b>3 571</b>	<b>11 504</b>

登記婦女健康服務的人士將獲得診症約期。診症輪候時間由 1 星期至 12 星期不等，視乎不同中心／健康院而定。

有關母嬰健康院的實際開支由家庭健康服務的整體撥款承擔，因此未能分項列出。2020-21 和 2021-22 年度，3 間婦女健康中心的總開支分別為 3,890 萬元和 2,840 萬元，2022-23 年的修訂預算則為 3,980 萬元。

現時，衛生署沒有計劃增設婦女健康中心。衛生署會繼續監察婦女健康服務的需求。

#### 4.

自 2019/20 學年起，衛生署在香港兒童免疫接種計劃(兒童接種計劃)下為小五和小六女學童推出人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種計劃。一般而言，把新疫苗納入計劃會先以科學實證為基礎，再加上公共衛生方面的多個考慮因素，包括疾病對社會造成的整體醫療負擔、疫苗的效能及安全性、是否有其他有效的預防措施、成本效益、有關疫苗是否為市民所接受等。

衛生署衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)在檢視有關子宮頸癌疫苗的效能和安全性的科學實證、世界衛生組織的建議、海外的實踐經驗，以及本地就疫苗接種接受程度及成本效益的研究後，在 2022 年 11 月 29 日建議將子宮頸癌疫苗的目標組別擴展至 18 歲或以下較年長的女童。基於科學委員會的建議，政府正在考慮相關疫苗補種的未來發展方向。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0834)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就繼續推廣母乳餵哺，請列出過去3年度(2020、2021及2022年)相關工作的內容及所涉及的開支及人手，以及有否評估相關工作的成效，如有，結果為何，如否，原因為何。

提問人：張宇人議員(立法會內部參考編號：29)

答覆：

衛生署循多方面推廣、維護並支持母乳餵哺，措施包括加強母乳餵哺的宣傳及教育工作；在母嬰健康院推行「愛嬰母嬰健康院」認證計劃，加強對出院後授乳母親的專業支援；鼓勵實施「母乳餵哺友善工作間」政策，以便在職母親返回工作崗位後繼續餵哺母乳；推動公共場所成為「母乳餵哺友善場所」，支持授乳母親隨時餵哺孩子或擠母乳；在待售供新商業發展項目用途的政府土地的賣地條件中加入規定，要求發展商必須提供育嬰間和哺集乳室；發出指引指示有關方面須在適用的新落成政府處所設置育嬰間和哺集乳室；實施自願性的《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品銷售守則》；以及繼續監察本港的母乳餵哺情況。

2020-21、2021-22及2022-23年度，衛生署家庭健康服務每年獲撥款600萬元，以繼續推廣母乳餵哺。

推行上述措施所產生的工作量已由衛生署家庭健康服務的現有人手承擔，因此未能分項列出。

衛生署定期進行本地母乳餵哺的趨勢調查。根據所得的最新數據，嬰孩出院時以母乳餵哺的比率由 2000 年的 55% 增加至 2021 年的 87%，而嬰孩以全母乳餵哺至 6 個月大的比率則由 2000 年的 8% 增加至 2020 年的 22%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2076)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

根據預算案衛生署所提供的數據，2023年預計實現的指標，包括巡察持牌零售藥物處所次數、以及對私營診所巡察次數等，總體而言計劃目標總數均有所下降。而考慮到目前香港與內地已經開關，由內地來港的旅客逐步增多，不難想象像之前一樣內地來港購物潮流逐步上漲，甚至包括專門來港接種譬如HPV疫苗、復必泰二價疫苗等的旅客數量不少，相對應藥房、私營診所等等，即將面臨較多的顧客或者患者。

- (一) 當局制定該數據時，基於何種考慮，以及，
- (二) 當局是否有針對開關後，來港遊客在港購買藥品，或在本地診所就醫時制定或加強相關針對性監管措施？
- (三) 根據上一年巡察結果，目前本港私營診所出現頻率較高的問題是什麼？當局有何種措施應對？

提問人：江玉歡議員(立法會內部參考編號：31)

答覆：

(一)

根據《藥劑業及毒藥條例》(第138章)(該《條例》)規定，獲香港藥劑業及毒藥管理局(管理局)授權為獲授權毒藥銷售商(一般稱為藥房)的零售商，可經營包括列載於《藥劑業及毒藥規例》(第138A章)附表10的毒藥表第1部及第2部毒藥的零售業務。凡不屬於獲授權毒藥銷售商的零售商如有意經營涉及毒藥表第2部毒藥的零售業務，必須獲管理局發出的列載毒藥銷

售商(一般稱作藥行)牌照。衛生署定期對持牌獲授權毒藥銷售商及列載毒藥銷售商進行例行及突擊巡察，確保他們遵守相關的執業守則及法例，當中包括該《條例》、《抗生素條例》(第 137 章)及《危險藥物條例》(第 134 章)。截至 2022 年 12 月 31 日，本港共有 600 間獲授權毒藥銷售商及 4 151 間列載毒藥銷售商。這些數字自 2021 年起大致趨於穩定。2023 年，衛生署會繼續留意相關情況，並按需要巡察持牌零售藥物處所。

自 2018 年起，《私營醫療機構條例》(第 633 章)為私營醫療機構(包括私家醫院、日間醫療中心、診所及衛生服務機構)引入新的規管制度。上述條例現正分階段實施，其中醫院和日間醫療中心已分別於 2019 和 2020 年開始接受牌照申請，至於診所的牌照申請詳情容後公布。截至 2022 年 12 月 31 日，本港共有 13 間私家醫院及 261 間日間醫療中心。另外，根據《診療所條例》(第 343 章)註冊的診療所有 69 間。衛生署會根據上述條例的規管制度，就不同目的巡察持牌／註冊處所，包括處理新的牌照／註冊申請、進行例行巡察、處理更改服務的申請及調查事故等。在 2023 年，衛生署會繼續留意相關情況，並按需要巡察持牌／註冊處所。

2023 年的預算巡察次數已考慮多項因素，其中包括持牌零售藥物處所及私營醫療機構的數目，以及根據上述條例提交的申請數目。

## (二)

獲授權毒藥銷售商、列載毒藥銷售商及診療所的經營手法受相關條例及各自的執業或實務守則監管；其中，保障公眾健康是首要任務。衛生署每年平均向持牌零售藥物處所進行 2 次巡察，監察這些處所是否遵守相關的執業守則及法例。另外，衛生署每年亦至少向各診療所進行 1 次巡察，並會繼續密切監察各診療所遵守《根據〈診療所條例〉(第 343 章)註冊的診所實務守則》的規管標準的情況。在 2023 年，衛生署會繼續留意相關情況，並按需要巡察持牌／註冊處所，監察這些處所有否遵守規管要求。

## (三)

在 2022 年有 1 宗違反《根據〈診療所條例〉(第 343 章)註冊的診所實務守則》的個案，有關的診療所將藥物貯存於溫度不恰當的雪櫃內。該診療所其後已採取補救措施確保病人安全。

管制人員的答覆

(問題編號：2077)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

根據預算案衛生署所提供的數據，在預防疾病方面，針對政府機構的財政撥款預算有明顯降低，相較上一年原來預算降幅逾三分之一，可以說是降幅不小。香港目前剛剛走出疫情陰霾，市民無論身體抑或心理都經受了強大的壓力，普遍對自身身體狀況的重視程度增加，對自我健康的預防意識增加。

- (一) 當局目前減少政府機構的疾病預防方面的財政預算，主要是減少哪一方面的撥款內容？
- (二) 接下來一年，對於新冠疫情也許存在反復的情況，尤其在下半年秋冬接替之時，不排除存在市民健康繼續承受壓力的情況，請問當局對此有無對應措施？
- (三) 在指標與目標內容中，未有特別提到對市民心理健康預防的專門措施，當局是否考慮將這一部分內容修訂增加在方案中？

提問人：江玉歡議員(立法會內部參考編號：32)

答覆：

(一)

隨着 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)疫情緩和，預計綱領(2)有關預防疾病的整體開支會回復常態，因此，2023-24 年度有關開支預算看起來比前減少。減去衛生署於 2023-24 年度為冠狀病毒病的疫苗接種工作預留的抗疫開支後，2023-24 年度綱領(2)的財政撥款較 2019-20 年度(即各項防疫措施推行之前)的實際開支增加 6.3%。

## (二)

政府會繼續密切留意疫情發展，並監察公共醫療系統的整體運作情況，以保障市民健康。衛生署衛生防護中心會繼續監察醫生呈報的嚴重及死亡個案，在各區採集的污水樣本檢測數據，住院病人的冠狀病毒病基因檢測結果，以及每周因感染冠狀病毒病而向定點監察網絡的普通科門診及私家醫生求診的病人數字。

衛生署制定應變計劃及舉行練習和演習，以提升處理公共衛生危機的整體準備及應變能力。有關的公共衛生應變措施大致包括加強監測、進行流行病學調查、實施疾病控制措施、執行港口衛生措施，以及加強風險信息傳達和持份者聯繫工作。衛生署亦就公共衛生緊急事故提供化驗支援服務和感染控制指引，並與本地持份者、內地和其他地方的衛生當局，以及世界衛生組織(世衛)和其他國際公共衛生機構緊密聯繫。如情況合適，衛生署亦會檢討有關用藥和接種疫苗的策略。衛生署會自行舉行公共衛生緊急事故練習、演習，亦會參與由其他政策局／部門和世衛舉行的公共衛生緊急應變練習。

此外，衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會及新發現及動物傳染病科學委員會會就冠狀病毒病疫苗的使用定期檢視本地流行病學的情況和最新的科學實證，並按需要更新接種有關疫苗的建議。

除了自 2021 年 2 月起推行的冠狀病毒病疫苗接種計劃外，衛生防護中心會繼續在各項疫苗計劃下透過公營和私家診所、院舍及到校外展疫苗接種服務，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗，以加強公眾對呼吸系統疾病的免疫力。

## (三)

精神健康推廣是衛生署促進健康的重要一環。這方面的目標及指標歸屬管制人員報告內促進健康工作的整體目標及指標內。為推廣精神健康，衛生署每年預留 5,000 萬元經常撥款，以推行持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。「陪我講 Shall We Talk」計劃於 2020 年 7 月展開，宣揚精神健康的正面訊息，藉此提高公眾意識，讓市民明白到他們不僅要保持精神健康，也要留意身邊人的精神健康狀況，以便能及時、迅速地尋求專業人士的協助。為使社會各界人士認識「陪我講 Shall We Talk」計劃，衛生署會繼續雙管齊下，利用傳統的途徑和嶄新的社交媒體平台推廣宣傳。

「陪我講 Shall We Talk」專題網站是一站式專題網頁，向公眾提供各類資訊，包括常見精神健康問題、求助途徑、社區支援、資源和教材。「陪我講 Shall We Talk」專題網站(<https://shallwetalk.hk/>)已設立專題單元，提供與冠狀病毒病疫情有關的精神健康資訊和支援，當中包括專為家長、兒童、青少年和長者提供的資訊(<https://shallwetalk.hk/zh/news/covid-19-and-mental-health/>)。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1466)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

當局於2023-24年度於預防疾病的財政撥款預算約為127.026億元，較2022-23年度的修訂預算157.155億元，大幅減少約30億元，減幅高達近20%，有關減少開支的具體細則為何？

提問人：管浩鳴議員(立法會內部參考編號：31)

答覆：

隨着2019冠狀病毒病(冠狀病毒病)疫情緩和，預計綱領(2)有關預防疾病的整體開支會回復常態，因此，2023-24年度有關開支預算看起來比前減少。減去衛生署於2023-24年度為冠狀病毒病的疫苗接種工作預留的抗疫開支後，2023-24年度綱領(2)的財政撥款較2019-20年度(即各項防疫措施推行之前)的實際開支增加6.3%。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：1479)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就為口腔護理方面有特殊需要或急症病人提供牙科服務方面，

1. 請按年齡組別列出過去 3 年，每年政府牙科診所牙科街症的就診人次及年齡分佈；
2. 請列出過去 3 年，每年全港各所政府牙科診所牙科街症服務的總派籌數量、服務時段總數及總服務人次；
3. 請列出過去 3 年及來年，每年全港各間政府牙科診所牙科街症服務的人手編制、新增及離職人手數字；
4. 施政報告提出，探討開闢新途徑引入非本地培訓牙醫，現時的相關進展及詳情為何？

提問人：管浩鳴議員(立法會內部參考編號：5)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定群組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

1. 在綱領(4)下，衛生署通過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。服務範疇包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙。病人接受牙科街症服務時亦可按個別需要獲得專業意見。

在 2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，牙科街症服務按年齡組別劃分的就診人次及所佔百分比表列如下：

年齡組別	就診人次 (按年齡組別劃分的就診人次分布(%))		
	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23年度 (截至2023年1月31日)
0至18	306 (1.31%)	312 (1.15%)	178 (1.09%)
19至42	3 893 (16.70%)	4 775 (17.64%)	2 740 (16.79%)
43至60	6 449 (27.66%)	7 559 (27.93%)	4 918 (30.13%)
61歲或以上	12 669 (54.33%)	14 421 (53.28%)	8 486 (51.99%)
<b>總計</b>	<b>23 317 (100%)</b>	<b>27 067 (100%)</b>	<b>16 322 (100%)</b>

2. 在 2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段在一般情況下每節服務時段的最高派籌數量和總就診人次表列如下。因應 2019 冠狀病毒病疫情，加上人手不足，派籌數量自 2020 年 1 月起減少 25% 或 50%。

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量	就診人次(派籌數量)		
			2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度 (截至 2023 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	星期一 (上午)	84	3 601 (3 652)	4 133 (4 292)	2 393 (2 436)
	星期四 (上午)	42			
觀塘牙科診所	星期三 (上午)	84	2 513 (2 520)	2 655 (2 751)	1 759 (1 764)
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一 (上午)	84	4 482 (4 620)	5 420 (5 733)	3 213 (3 276)
	星期五 (上午)	84			
粉嶺健康中心牙科診所	星期二 (上午)	50	1 508 (1 509)	1 727 (1 757)	993 (1 000)
方逸華牙科診所	星期四 (下午)	42	1 196 (1 216)	1 420 (1 457)	877 (903)
大埔王少清牙科診所	星期四 (上午)	42	1 191 (1 216)	1 420 (1 457)	882 (882)
荃灣牙科診所	星期二 (上午)	84	4 838 (4 888)	5 746 (5 850)	3 391 (3 402)
	星期五 (上午)	84			
仁愛牙科診所	星期三 (上午)	42	1 265 (1 269)	1 373 (1 404)	874 (882)
元朗政府合署牙科診所	星期二 (上午)	42	2 397 (2 433)	2 872 (2 947)	1 684 (1 701)
	星期五 (上午)	42			

牙科街症服務診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量	就診人次(派籌數量)		
			2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度 (截至2023年1月31日)
大澳牙科診所	每月第二個星期四 (上午)	32	121 (232)	137 (261)	114 (160)
長洲牙科診所	每月第一個星期五 (上午)	32	205 (232)	164 (192)	142 (160)
		<b>總計</b>	<b>23 317</b> <b>(23 787)</b>	<b>27 067</b> <b>(28 101)</b>	<b>16 322</b> <b>(16 566)</b>

在2020-21、2021-22及2022-23(截至2023年1月31日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務時段數目表列如下：

牙科街症服務診所	服務時段數目		
	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度 (截至2023年1月31日)
九龍城牙科診所	98	100	80
觀塘牙科診所	45	47	43
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	92	99	78
粉嶺健康中心牙科診所	50	51	40
方逸華牙科診所	49	50	43
大埔王少清牙科診所	49	50	43
荃灣牙科診所	97	100	81
仁愛牙科診所	51	48	42
元朗政府合署牙科診所	97	100	81
大澳牙科診所	12	12	10
長洲牙科診所	12	12	10

3. 政府牙科診所牙科街症服務運作所涉及的人手編制和新增及離職人手數字已納入衛生署綱領(4)下牙科服務的整體撥款一併計算，衛生署沒有相關分項數字。

4. 為確保公營醫療系統有足夠醫護人手，政府會探討不同方案，包括引入合資格非本地培訓牙醫並規定合資格牙醫須提供公營牙科服務。我們現正就《牙醫註冊條例》(第 156 章)所需進行的修訂諮詢牙醫業界和相關持份者，工作目標是在 2023 年內向立法會提出有關立法建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1487)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就執行控煙法例方面，當局可否告知：

1. 過去 3 年接獲的吸煙投訴、巡查次數、發出警告信、傳票及定額罰款通知書的數字分別為何；
2. 過去 3 年，在食肆、店舖、室內工作間、公共運輸設施、公共交通工具、巴士轉乘處分別曾發出多少告票；
3. 請列出自《2021 年吸煙(公眾衛生)(修訂)條例》生效後，有關另類吸煙產品的執法個案數目為何；主動就另類吸煙產品的巡查次數、投訴個案數字為何；
4. 會否考慮增撥資源以研究其他可行性措施，以期達致無煙香港，保障市民健康，包括透過地區康健中心提供戒煙服務、進一步擴展禁煙區域、加強執法等？

提問人：管浩鳴議員(立法會內部參考編號：32)

答覆：

(1)

衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)是《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)的主要執法機構。控煙酒辦在接獲吸煙及相關投訴後，便會進行巡查及調查。一般而言，控煙酒辦向違例吸煙人士發出定額罰款通知書前，不會作出警告。除了吸煙罪行，控煙酒辦亦會

就第 371 章所訂的罪行(包括協助和教唆他人觸犯吸煙罪行、觸犯與煙草廣告和另類吸煙產品有關的罪行、妨礙督察執行職務等)發出傳票。2020 年至 2022 年間，控煙酒辦就吸煙及其他相關罪行接獲投訴／轉介個案數目、進行巡查次數、發出警告信數目，以及發出定額罰款通知書／傳票數目載於附件 1。

(2)

2020 年至 2022 年間，控煙酒辦就第 371 章及第 600 章所訂有關吸煙的罪行，在食肆、店舖和商場、公共運輸設施、公共交通工具、巴士轉乘處和其他法定禁煙區發出定額罰款通知書的數目載於附件 2。

(3)

根據第 371 章的規定，由 2022 年 4 月 30 日起，任何人不得進口、推廣、製造、售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品，包括電子煙、加熱煙產品及草本煙。控煙酒辦於接獲投訴或轉介個案後會展開調查。香港海關於邊境管制站截獲非法進口的另類吸煙產品，有關個案會轉交控煙酒辦跟進。如證據充分，控煙酒辦會向違例人士作出檢控。另類吸煙產品進口禁令實施首 3 個月為執法寬限期，其間控煙酒辦會向攜帶少量另類吸煙產品進入本港的旅客發出警告信。寬限期過後，凡違反上述進口禁令者，控煙酒辦會對證據充分的案件提出檢控。2022 年，控煙酒辦向違反另類吸煙產品進口禁令的人士發出共 74 張傳票和 9 封警告信。

(4)

政府鼓勵市民不要吸煙、抑制煙草的廣泛使用，以及盡量減低二手煙對公眾的影響，藉以達到保障公眾健康的控煙政策。就此，政府多管齊下，以循序漸進的方式進行控煙工作，措施包括立法、執法、宣傳、教育、戒煙服務及徵稅。

政府參考了世界衛生組織的目標，並承諾在 2025 年年底或之前實現《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》所公布的 7.8% 吸煙率，最終目標是使香港成為無煙、健康和充滿活力的城市。我們將於 2023 年上半年就下階段控煙工作進行公眾諮詢，屆時將會提出不同方案，務求能夠減少市民接觸煙草產品的機會、減低煙草產品的吸引力、減少二手煙對市民造成的影響，以及幫助吸煙人士戒煙。政府會聽取不同持份者對下階段控煙措施的意見，再制訂相關的控煙政策。

控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂吸煙及其他相關罪行接獲投訴／轉介個案數目、進行巡查次數、發出警告信數目及發出定額罰款通知書／傳票數目

		2020 年	2021 年	2022 年
接獲投訴／轉介個案		11 568	13 424	14 805
進行巡查		36 129	41 225	35 281
發出警告信 <sup>(註 1 及 2)</sup>		16	16	21
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)		6 587	7 703	6 296
發出傳票	吸煙罪行	58	40	35
	其他罪行 <sup>(註 3)</sup>	57	115	130

註

- 1 一般而言，控煙酒辦檢控違例吸煙人士前，不會先作警告。如有關的違例吸煙人士為 15 歲以下，控煙酒辦才會考慮發出警告信。
- 2 在 2022 年 4 月 30 日至 7 月 31 日為期 3 個月的執法寬限期內，控煙酒辦會向攜帶少量另類吸煙產品的旅客發出警告信。寬限期過後，凡進口另類吸煙產品者，不論數量多寡，控煙酒辦均會對證據充分的案件提出檢控。
- 3 其他罪行包括故意妨礙執法、未能出示身分證明文件、展示煙草廣告、與另類吸煙產品相關的罪行，以及協助和教唆他人觸犯吸煙罪行等。



2020 年至 2022 年間控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)所訂有關吸煙的罪行，在食肆、店舖和商場、公共運輸設施、公共交通工具、巴士轉乘處和其他法定禁煙區發出定額罰款通知書的數目

	2020 年	2021 年	2022 年
就吸煙罪行發出定額罰款通知書的數目 <sup>(註 1)</sup>			
- 食肆	236	322	262
- 店舖和商場	1 790	1 984	1 841
- 公共運輸設施	961	1 645	920
- 公共交通工具	87	132	93
- 巴士轉乘處	534	145	64
- 其他法定禁煙區	2 979	3 475	3 116
總計	6 587	7 703	6 296

註 1：控煙酒辦沒有備存在室內工作間執法的分項數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0973)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

政府在控煙和戒煙方面取得一定成效。當局可否告知本會：

1. 過去三年在控煙方面(包括控煙辦)和執法的開支為何？成功檢控數字為何？
2. 過去三年戒煙方面(包括戒煙中心)的開支為何？成功戒煙個案數字又為何？

提問人：郭偉強議員(立法會內部參考編號：11)

答覆：

(1)

衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)是《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)及《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)的主要執法機構。控煙酒辦在接獲吸煙及相關投訴後，便會進行巡查及調查。一般而言，控煙酒辦向違例吸煙人士發出定額罰款通知書前，不會作出警告。除了吸煙罪行，控煙酒辦亦會就第 371 章所訂的罪行(包括協助和教唆他人觸犯吸煙罪行、觸犯與煙草廣告和另類吸煙產品有關的罪行、妨礙督察執行職務等)發出傳票。2020 年至 2022 年間，控煙酒辦發出 20 586 張定額罰款通知書及 296 張當事人被定罪的傳票。

控煙酒辦於 2020-21 至 2022-23 年度的開支載於附件。

(2)

2020 年、2021 年和 2022 年，由衛生署和本地大學營辦的戒煙熱線分別處理了 7 502 個、12 405 個和 9 216 個查詢。在這 3 年內，有 17 516 名、25 965 名和 20 400 名吸煙人士分別透過戒煙熱線、醫院管理局(醫管局)轄下的戒煙診所及非政府機構以社區為本營辦的計劃接受戒煙服務。

戒煙服務提供者會為接受戒煙治療的吸煙人士提供 52 周的跟進服務，以評估他們的戒煙情況。就戒煙熱線、醫管局轄下的戒煙診所和非政府機構以社區為本營辦的計劃所提供的戒煙服務而言，服務使用者於開始戒煙後 52 周成功戒煙的比率(即服務使用者匯報自己錄得過去 7 天沒有吸煙的百分比)由 20% 至 60% 不等，與海外國家的數字相若。不同戒煙計劃的服務對象和治療方法有異，因此所錄得的戒煙率亦有所不同。

2020-21 至 2022-23 年度，控煙酒辦及其資助機構在健康推廣工作和戒煙服務方面的開支載於附件。由於戒煙服務是醫管局整體服務的一部分，因此這方面的開支未能分開計算。

## 衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2020-21年度 (百萬元)	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 (修訂預算) (百萬元)
<b>執法工作</b>			
綱領1：法定職責	102.2	101.3	98.5
<b>健康教育及戒煙工作</b>			
綱領3：促進健康	141.2	138.9	152.0
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>			
控煙酒辦公室	64.5	62.8	73.6
資助香港吸煙與健康委員會	26.0	26.2	26.5
<b>小計</b>	<b><u>90.5</u></b>	<b><u>89.0</u></b>	<b><u>100.1</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>			
資助東華三院	30.6	30.8	32.1
資助博愛醫院	7.4	7.5	7.6
資助保良局	1.7	0.7	-
資助樂善堂	3.0	3.2	3.3
資助基督教聯合那打素社康服務	4.4	4.9	5.8
資助生活教育活動計劃	2.7	2.8	2.8
資助香港大學	0.9	-	0.3
<b>小計</b>	<b><u>50.7</u></b>	<b><u>49.9</u></b>	<b><u>51.9</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>243.4</u></b>	<b><u>240.2</u></b>	<b><u>250.5</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1527)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

2020年9月，立法會財務委員會通過建議，撥出一筆為數84.413億元的非經常撥款(第一筆撥款)，以採購及注射新冠疫苗，並在其後繼續撥款作相同用途。就此，當局可否告知本會：

- 一. 自第一筆撥款以來，過去數個年度，每個年度推行新冠疫苗接種計劃的額外撥款，以及撥款細項和開支(包括但不限於採購疫苗、貯存和運送、宣傳工作和物料及消耗品等)；
- 二. 2023-24年度，預算新冠疫苗接種計劃所需的額外撥款，以及撥款細項和開支；及
- 三. 自新冠疫情至今，以年度劃分，當局分別經世界衛生組織牽頭的新冠疫苗全球獲取機制和個別疫苗製造商採購了多少劑不同疫苗？

提問人：黎棟國議員(立法會內部參考編號：36)

答覆：

一.和三.

立法會財務委員會(財委會)在2020年9月批准開立一筆為數84.413億元的非經常承擔額後，覆蓋全港的2019冠狀病毒病疫苗(新冠疫苗)接種計劃遂於2021年2月展開，向市民提供兩款分別由科興研發的克爾來福疫苗及由復星醫藥/BioNTech研發的復必泰疫苗。按每名接種者接種3劑疫苗計算，上述撥款足以讓所有合資格人口接種疫苗。

值得關切的變異病毒株肆虐全球，而出現的病毒株傳染性比前更高(例如Omicron)。有鑑於此，多家藥廠一直研發更有效、更能防禦這些變異病毒株的新一代疫苗。此外，鑑於統計數字顯示第五波疫情的本地死亡個案多為

60 歲或以上人士，聯合科學委員會和行政長官專家顧問團已建議向該長者組別提供第四劑疫苗，務求使長者獲得更佳保護，抵禦病毒。為此，財委會在 2022-23 年度批准額外撥款 60.313 億元採購及注射第四和第五劑疫苗。

有關非經常開支按財政年度開列如下：

	財政年度		
	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度 (截至 2023 年 1 月 31 日)
	<b>開支(百萬元)</b>		
採購疫苗 <sup>註 1</sup> 及推行疫苗接種計劃(包括運送、貯存、注射及行政費用)	1,840.6	4,109.2	2,240.5
物料及消耗品	1.3	18.1	9.4
宣傳工作	-	68.7	18.6
資訊科技平台	0.4	49.8	29.7
<b>總計</b>	<b>1,842.3</b>	<b>4,245.8</b>	<b>2,298.2</b>
	<b>疫苗採購劑量(百萬)</b>		
- 克爾來福疫苗 (科興)	7.50	0.95	1.01
- 復必泰疫苗 <sup>註 2</sup> (復星/BioNTech)	7.50	4.80	2.02
- AZD1222 疫苗 <sup>註 3</sup> (阿斯利康)	7.50	-	-
<b>總計</b>	<b>22.5</b>	<b>5.75</b>	<b>3.03</b>
	<b>疫苗接種劑次(百萬)</b>		
- 克爾來福疫苗 (科興)	0.35	5.81	2.65
- 復必泰疫苗 (復星/BioNTech)	0.15	8.82	2.84
<b>總計</b>	<b>0.5</b>	<b>14.63</b>	<b>5.49</b>

註 1：政府與相關疫苗供應商達成雙邊採購協議，購得足夠的克爾來福疫苗和復必泰疫苗，因此沒有通過世界衛生組織(世衛)牽頭的新冠疫苗全球獲取機制(COVAX)採購疫苗。

註 2：包括復必泰單價疫苗、復必泰二價疫苗、復必泰單價疫苗兒童配方及復必泰單價疫苗嬰幼兒配方在內的所有復必泰疫苗配方。

註 3：由於本港已採購足夠的克爾來福疫苗和復必泰疫苗，因此政府把購入的 750 萬劑 AZD1222 疫苗捐贈予 COVAX。

二.

2023 年 3 月 31 日，政府根據聯合科學委員會和行政長官專家顧問團的最新建議公布 2023 年新階段的疫苗接種安排：

- (1) 屬於以下優先組別的市民，不論過往已接種多少劑疫苗，於接種上一劑疫苗或感染 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)(以較後者為準)超過 6 個月後，可在 2023 年內根據政府的新冠疫苗接種計劃免費接種額外的加強劑：
  - 年屆 50 歲或以上的人士(包括安老院舍長者)；
  - 18 至 49 歲長期病患者；
  - 6 個月大或以上免疫力弱的人士；
  - 孕婦；以及
  - 醫護人員。
  
- (2) 年滿 6 個月的非優先組別人士如曾接種合共 3 劑新冠疫苗，便可獲足夠保護。從未感染冠狀病毒病者可繼續根據政府的新冠疫苗接種計劃免費接種首 3 劑新冠疫苗。

由 2023 年 4 月 20 日起，市民如欲接種額外劑次(即超過上述政府新冠疫苗接種計劃指明的免費劑次)的加強劑，須參照季節性流感疫苗的安排，自費到私營市場接種相關疫苗。政府會繼續密切監察冠狀病毒病變異病毒株的情況及評估風險，重點保護高危羣組，並留意世衛對疫情的最新評估。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1549)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就公營牙科治療，當局可否告知本會，過去三年：

- 一. 以表格列出，牙科診所下各單位的職系、編制、實際人數和空缺率；及
- 二. 牙科診所每年的實際開支分別為何，以及來年牙科診所的預算為何？

提問人：黎棟國議員(立法會內部參考編號：14)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，



而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定羣組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

1. 衛生署透過 11 間政府牙科診所的牙科街症服務，為市民提供免費緊急牙科服務。衛生署亦在 7 間公立醫院設有口腔頷面外科及牙科診所，為有特殊需要的患者提供牙科專科診治。口腔頷面外科及牙科診所所提供的服務，須由其他醫院單位及註冊牙醫或醫生轉介。上述 11 間設有牙科街症服務的政府牙科診所及 7 間口腔頷面外科及牙科診所內不同職系的編制、實際人數及空缺率見**附件**。
2. 牙科街症服務及口腔頷面外科及牙科診所的運作開支由衛生署用於綱領(4)和綱領(7)下牙科服務的整體撥款承擔，因此未能提供相關分項數字。

職系	2020-21 年度			2021-22 年度			2022-23 年度 (截至 2023 年 2 月 1 日)		
	編制	實際人數	空缺率(%)	編制	實際人數	空缺率(%)	編制	實際人數	空缺率(%)
牙科醫生	83	80	3.6%	83	76	8.4%	87	71	18.4%
牙科手術助理員	88	83	5.7%	88	79	10.2%	91	82	9.9%
牙齒衛生員	3	1	66.7%	3	2	33.3%	3	2	33.3%
牙科技術員	7	7	0.0%	7	8 <sup>#</sup>	0.0%	7	7	0.0%
文書主任	16	15	6.3%	16	15	6.3%	16	15	6.3%
文書助理	27	25	7.4%	28	25	10.7%	29	23	20.7%
辦公室助理員	1	0	100.0%	0	0	不適用	0	0	不適用
實驗室服務員	8	4	50.0%	8	4	50.0%	8	3	62.5%
二級工人	24	24	0.0%	24	24	0.0%	25	25	0.0%
<b>總計：</b>	<b>257</b>	<b>239</b>	<b>7.0%</b>	<b>257</b>	<b>233</b>	<b>9.3%</b>	<b>266</b>	<b>228</b>	<b>14.3%</b>

# 包括 1 位放取退休前休假的員工。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1168)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病、(4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

請當局告知本會過去三年「長者牙科外展服務計劃」和「護齒同行」計劃的推行情況、兩個計劃接受服務的市民人數各有多少？及兩個計劃在過去三年每年分別涉及多少開支？

提問人：林健鋒議員(立法會內部參考編號：23)

答覆：

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自2014年10月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港18區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者提供免費的實地口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。如有關長者適合接受進一步治療，牙科外展隊則會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會因應長者的口腔護理需要和自理能力，為他們設計適切的口腔護理計劃。現時，外展計劃合共成立了23支來自10家非政府機構的牙科外展隊。自2014年10月推行外展計劃至2023年1月底為止，外展計劃的服務人次約為329 700。2020-21年度和2021-22年度，政府推行外展計劃的實際開支分別為3,780萬元和4,160萬元，2022-23年度的修訂預算為6,310萬元。

2018年7月，政府推出為期3年、名為「護齒同行」的牙科服務計劃，為18歲或以上的智障成年人士提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。計劃獲延長3年至2024年。截至2023年1月底，約4 360名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約4 270人已首次就診。2020-21年度和2021-22年度，政府推行「護齒同行」計劃的實際開支分別為680萬元和1,110萬元，2022-23年度的修訂預算為2,500萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0673)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

1. 請分別列出目前 11 間在指定時段向公眾提供牙科街症服務的公營牙科診所的牙科街症名額、服務時段、過去一年的就診人次及整體使用率、牙醫編制及在職數字、牙科治療師編制及在職數字；
2. 現時衛生署的牙科治療師主要職責是為 18 歲以下人士提供基本牙科治療如洗牙和補牙等，並教導市民口腔健康知識。是否會考慮增聘牙科治療師並擴大其職能，讓他們可以為成人進行牙科護理及簡單的治療工作，以增加街症服務能力；若會，詳情如何；若不會，原因為何？

提問人：李慧琼議員(立法會內部參考編號：1)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障

人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定群組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

1. 11 間政府牙科診所牙科街症服務在一般情況下的服務時段和每節服務時段的最高派籌數量表列如下。因應 2019 冠狀病毒病疫情，加上人手不足，派籌數量減少 50%。

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
九龍城牙科診所	星期一(上午)	84
	星期四(上午)	42
觀塘牙科診所	星期三(上午)	84
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	84
	星期五(上午)	84
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	50
方逸華牙科診所	星期四(下午)	42
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	42
荃灣牙科診所	星期二(上午)	84
	星期五(上午)	84
仁愛牙科診所	星期三(上午)	42
元朗政府合署牙科診所	星期二(上午)	42

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的最高派籌數量
	星期五(上午)	42
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	32
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	32

2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，11 間政府牙科診所的整體使用率及牙科街症服務的就診人次分述如下：

提供牙科街症服務的診所	整體使用率(%)	就診人次
九龍城牙科診所	99.3	2 393
觀塘牙科診所	100	1 759
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	99.6	3 213
粉嶺健康中心牙科診所	99.4	993
方逸華牙科診所	97.6	877
大埔王少清牙科診所	100	882
荃灣牙科診所	99.9	3 391
仁愛牙科診所	99.8	874
元朗政府合署牙科診所	99.0	1 684
大澳牙科診所	71.3	114
長洲牙科診所	89.4	142

截至 2023 年 2 月 1 日，提供牙科街症服務的 11 間政府牙科診所各有下列牙科醫生的編制及實際人數：

提供牙科街症服務的診所	編制	實際人數
九龍城牙科診所	13	10
觀塘牙科診所	6	6
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	9	5
粉嶺健康中心牙科診所	7	6

提供牙科街症服務的診所	編制	實際人數
方逸華牙科診所	2	2
大埔王少清牙科診所	4	4
荃灣牙科診所	3	4 <sup>#</sup>
仁愛牙科診所	3	3
元朗政府合署牙科診所	7	6
大澳牙科診所	1	0
長洲牙科診所		

# 其中 1 名牙醫被調派到該診所接受培訓。

上述 11 間政府牙科診所均沒有牙科治療師的編制。

- 政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期 2 年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- 界定不同的弱勢社群、有特殊需要及較高風險群組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；
- 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

管制人員的答覆

(問題編號：0674)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

長者牙科外展服務計劃(“外展計劃”)自 2014 年 10 月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港 18 區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者實地提供免費的口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。過去三年，每年計劃撥款額為何；按受惠者所屬的立法會分區劃分，列出在上述期間各外展計劃每年的服務人次及服務性質。此外，為了顧及地區市民對牙齒健康的殷切需要，當局是否會考慮委託地區非牟利團體，以流動牙車方式，為長者提供牙科保健及教育服務？

提問人：李慧琼議員(立法會內部參考編號：2)

答覆：

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自 2014 年 10 月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港 18 區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者提供免費的實地口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。如有關長者適合接受進一步治療，牙科外展隊則會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會因應長者的口腔護理需要和自理能力，為他們設計適切的口腔護理計劃。現時，外展計劃合共成立了 23 支來自 10 家非政府機構的牙科外展隊。2020-21、2021-22 和 2022-23 年度，政府就推行外展計劃所提供的財政撥款分別為 5,800 萬元、6,070 萬元和 6,310 萬元。自 2014 年 10 月推行外展計劃至 2023 年 1 月底為止，外展計劃的服務人次約為 329 700。至於按照立法會換屆選舉的地方選區劃分的服務人次，我們沒有備存相關資料。



政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期 2 年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- (a) 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- (b) 界定不同的弱勢社羣、有特殊需要及較高風險羣組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；
- (c) 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- (d) 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0676)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

政府自二〇〇九年起推行長者醫療券計劃(計劃)，向 65 歲或以上的合資格長者提供每年 2,000 元醫療券金額，以便他們選擇最切合自己健康需要的私營基層醫療服務。請列出過去三年長者醫療券計劃的申領金額、交易宗數、每宗申領平均金額，並以醫療服務提供者(西醫、中醫、牙醫、護士、物理治療師、職業治療師、放射技師、醫務化驗師、脊醫、視光師、香港大學深圳醫院)分類。

提問人：李慧琼議員(立法會內部參考編號：4)

答覆：

過去 3 年，醫療券申領金額、申領交易宗數及每宗申領交易的平均金額按已登記參加長者醫療券計劃的醫療服務提供者類別表列如下：

**醫療券申領金額(千元)**

	<b>2020 年</b>	<b>2021 年</b>	<b>2022 年</b>
西醫	947,488	1,027,990	1,059,052
中醫	634,851	788,617	854,324
牙醫	276,556	355,444	343,327
職業治療師	5,383	7,503	4,518
物理治療師	15,191	19,238	17,743
醫務化驗師	13,706	20,552	13,393
放射技師	14,700	22,603	24,635
護士	8,753	11,049	9,878
脊醫	5,127	5,760	5,080

視光師	225,903	284,753	233,912
小計(香港)：	<b>2,147,658</b>	<b>2,543,509</b>	<b>2,565,862</b>
香港大學深圳醫院	5,507	12,103	10,949
總計：	<b>2,153,165</b>	<b>2,555,612</b>	<b>2,576,811</b>

### 醫療券申領交易宗數

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	1 957 092	1 917 943	1 954 032
中醫	1 376 436	1 542 578	1 647 630
牙醫	246 844	308 343	288 532
職業治療師	4 640	7 224	4 177
物理治療師	39 669	48 107	37 603
醫務化驗師	15 324	20 033	14 593
放射技師	14 386	19 373	20 761
護士	6 903	11 295	9 376
脊醫	8 826	9 357	8 841
視光師	158 127	196 046	161 156
小計(香港)：	<b>3 828 247</b>	<b>4 080 299</b>	<b>4 146 701</b>
香港大學深圳醫院	18 962	35 953	32 356
總計：	<b>3 847 209</b>	<b>4 116 252</b>	<b>4 179 057</b>

### 每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2020 年	2021 年	2022 年
西醫	484	536	542
中醫	461	511	519
牙醫	1,120	1,153	1,190
職業治療師	1,160	1,039	1,082
物理治療師	383	400	472
醫務化驗師	894	1,026	918
放射技師	1,022	1,167	1,187
護士	1,268	978	1,054
脊醫	581	616	575
視光師	1,429	1,452	1,451
香港大學深圳醫院	290	337	338

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0677)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

根據政府於 2011 年「口腔健康調查」調查結果顯示，香港的成年人和長者有忽視口腔疾病的趨向，即使有嚴重的口腔問題引致痛楚影響睡眠，他們仍諱疾忌醫。過去三年，每年用於長者護齒教育的撥款若干，內容為何，是否會考慮定期分區舉辦護牙教育日，並加強與私營牙醫及地區團體協作，向市民講解護牙知識，並派送包括牙線、牙膏等牙齒護理教學體驗包，讓市民理解簡易護牙的好處及重要性？

提問人：李慧琼議員(立法會內部參考編號：5)

答覆：

政府的牙科服務政策旨在通過宣傳和教育，讓市民更注重口腔健康，養成良好的口腔衛生習慣，改善口腔健康，預防牙患。衛生署轄下口腔健康教育事務科(該科)以不同年齡組別人士為對象，專責推行各項口腔健康推廣活動，並通過不同途徑發布口腔健康資訊。學齡期是培養良好口腔衛生習慣的最有效時期，因此，政府的口腔健康宣傳和教育工作是以學生而非成年人為主。

為教育市民，該科每年均會舉辦全年性的「全港愛牙運動」(愛牙運動)。至於愛牙運動的主題，則按照世界牙醫聯盟所辦「世界口腔健康日」的主題而定。愛牙運動希望透過各種宣傳途徑和派發口腔健康教育物資(例如牙線和牙膏)，令本港成年人(包括長者)更加關注及做好個人口腔護理，並定期

向牙醫尋求適合個人口腔需要的專業口腔護理，包括請教牙醫刷牙和清潔牙齒鄰面的正確方法，以預防各種口腔疾病。

該科又夥拍房屋署，不時為社區的長者合辦活動，冀能推廣長者的口腔健康。此外，自 2017 年以來，長者牙科外展服務計劃合共成立了 23 支來自 10 家非政府機構的牙科外展隊，為安老院舍、日間護理中心及同類設施中的照顧者提供口腔護理培訓。

2020-21 年度、2021-22 年度和 2022-23 年度，口腔健康推廣工作的財政撥款分別為 3,390 萬元、3,370 萬元和 3,440 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1956)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在綱領中表示，繼續推行抗菌素耐藥性的相關工作，以應對抗菌素耐藥性對公共衛生的威脅；就此，政府可否告知本會：

1. 過去3年，政府在推行抗菌素耐藥性相關工作的開支是多少；
2. 現時抗菌素耐藥性對香港公共衛生的威脅在哪方面是最嚴重的。

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：6)

答覆：

1.

為降低抗菌素耐藥性的風險，不僅是衛生防護中心，還有衛生署轄下其他組別、其他政府部門及醫院管理局(醫管局)均一直推行多項有關感染控制和監測的計劃、措施。上述由不同政府部門及醫管局推行的工作屬各單位控制抗菌素耐藥性必不可少的要項，因此這方面的開支未能分開列出。

2.

政府一直高度重視應對抗菌素耐藥性的工作，並於2022年11月推出《香港抗菌素耐藥性策略及行動計劃(2023-2027)》(《行動計劃》)，用以制定應對抗菌素耐藥性威脅的策略。抗菌素耐藥性的主要威脅包括：在入住公立醫院的病人檢測出的多重耐藥性微生物比率較之前上升；在安老院舍的院友中驗出的多重耐藥性微生物日益增加；公眾對抗菌素耐藥性缺乏認識等。

為應對有關問題，《行動計劃》以 6 大範疇減緩抗菌素耐藥性的出現，防止其蔓延。所指的 6 大範疇計有：

- 透過監測和研究增強知識；
- 完善抗菌素在人類和動物身上的使用；
- 透過有效的環衛設施、衛生和感染預防措施減低感染率；
- 透過有效的宣傳教育和培訓提高大眾對抗菌素耐藥性的認知和理解；
- 促進抗菌素耐藥性的相關研究；以及
- 加強伙伴關係和鼓勵相關持份者參與。

《行動計劃》不單為公共衛生和獸醫界別提供指引，亦協調社會各界的行動，採取跨界別和動員全社會的整全策略應對抗菌素耐藥性。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1961)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在綱領中表示，在臨時地點營運政府中藥檢測中心，研究中藥的參考標準和檢測方法；就此，政府可否告知本會：

1. 過去3年，政府在研究中藥的參考標準和檢測方法的開支預算和人手編制是多少。
2. 過去3年，政府中藥檢測中心的科研研究成果有多少項。
3. 當局有否評估當中的成效，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：5)

答覆：

1. 臨時政府中藥檢測中心(檢測中心)於2020-21年度的財政撥款約為4,790萬元，2021-22年度的財政撥款為3,600萬元，2022-23年度的財政撥款為5,250萬元。過去3年，檢測中心的核准編制分項數字如下：

職級	職位數目		
	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度
高級化驗師	1	1	1
化驗師	3	3	3
藥劑師	1	1	1
科學主任(醫務)	14	14	14
政府化驗所技師	1	1	1
政府化驗所一級技術員	2	2	2



政府化驗所二級技術員	3	3	3
高級行政主任	1	1	1
二級行政主任	1	1	1
助理文書主任	1	1	1
實驗室服務員	1	1	1
<b>總計：</b>	<b>29</b>	<b>29</b>	<b>29</b>

## 2.

檢測中心在臨時地點成立以來，先後開展了多項研究項目和推廣工作，並於 2020 至 2023 年間完成了 10 個由檢測中心諮詢委員會(諮詢委員會)通過的研究項目：(i)以脫氧核糖核酸(DNA)技術作為鑒別鹿茸的互補檢測方法；(ii)建立中藥材參考 DNA 序列庫(第 I 期)；(iii)外用藥油中藥材指標成分的分析；(iv)為檢測中心收集常用中藥標本；(v)香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑒別研究；(vi)內服中成藥中藥材指標成分的分析(枇杷膏)；(vii)構建數碼化中藥平台(第 I 期)；(viii)以 DNA 技術作為鑒別川貝母常見摻雜品(平貝母)的檢測方法；(ix)酸棗仁及其常見混淆品性狀及顯微鑒別研究；以及(x)在第四次全國中藥資源普查下彙整香港中藥資源初步名錄。

檢測中心除開展諮詢委員會通過的研究項目外，亦根據香港中藥材標準(港標)計劃先後就 330 種常用中藥材制定參考標準，並會繼續相關工作，於每 18 個月為大約 30 種中藥材制定參考標準。

## 3.

檢測中心的使命是要利用最先進的科技並通過科研，研發一系列國際認可的中藥及相關產品的參考標準，盼能透過技術轉移予中藥業界，加強業界對中藥產品的品質控制，藉此建立香港中藥品牌形象，及把香港發展成為中藥檢測和品質控制的國際中心。為達成以上使命，檢測中心一直就中藥的檢測和研究工作與中醫藥業界和科研機構合作。諮詢委員會於 2017 年成立，就檢測中心的長遠發展策略、措施和特定計劃向檢測中心提供意見。諮詢委員會的委員來自政府、中藥業界、中醫師、學術界、港標計劃的國際專家委員會，以及中醫醫院發展計劃辦事處。檢測中心研究項目的進展及成果由諮詢委員會及轄下 2 個專責小組定期審視。

檢測中心研究項目的成果及港標計劃的研究成果普遍獲本地和海外認可，並使業界受惠。檢測中心已將研究成果公開發布及上載至衛生署中醫藥規管辦公室的網頁，供中藥商及檢測業界參考。截至 2023 年 2 月底，檢測中心共舉辦 63 次簡介會及工作坊予中醫師、中藥及檢測業界代表，以及相關學科學生等，介紹檢測中心所開發的檢測方法及分享研究成果，參與人數共 3 967 人次。為更有效向大眾推廣研究成果，檢測中心已在 2022 年 9 月至 12 月期間推出 5 套有關中藥鑒別的教育短片。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1962)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在綱領中表示，繼續推行精神健康推廣和公眾教育計劃；就此，政府可否告知本會：

1. 過去3年，政府在推行精神健康推廣和公眾教育計劃的開支是多少；
2. 過去3年，請列出政府推行的計劃。

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：7)

答覆：

1.  
衛生署每年預留 5,000 萬元經常撥款，以推行持續的精神健康推廣和公眾教育計劃。

2.  
「陪我講 Shall We Talk」計劃於 2020 年 7 月展開，宣揚精神健康的正面訊息，藉此提高公眾意識，讓市民明白到他們不僅要保持精神健康，也要留意身邊人的精神健康狀況，以便能及時、迅速地尋求專業人士的協助。為使社會各界人士認識「陪我講 Shall We Talk」計劃，衛生署會繼續雙管齊下，利用傳統的途徑和嶄新的社交媒體平台推廣宣傳。除此之外，衛生署聯同勞工處及職業安全健康局推行《精神健康職場約章》，冀能在職場推廣心理健康。

管制人員的答覆

(問題編號：1964)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在綱領中表示，探討在香港推展「健康促進學校」模式的可行性；就此，政府可否告知本會：

1. 「健康促進學校」在 2019 年 6 月推行，預計在 30 間中小學推行為期兩年的「健康促進學校計劃」。「健康促進學校計劃」在疫情期間推行，這對計劃有何影響。
2. 「健康促進學校計劃」推行以來牽涉的開支是多少。

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：8)

答覆：

1.

衛生署根據健康促進學校工作小組(工作小組)的建議，邀請了 30 所學校(包括 18 所小學、11 所中學及 1 所中學暨小學)在 2019/20 及 2020/21 學年參與健康促進學校先導計劃。

2019 冠狀病毒病疫情令學校停課，為期兩年的健康促進學校計劃(計劃)亦於 2020 年 1 月開始受到影響。我們取得參與學校及工作小組同意後，將計劃延至 2022/23 學年。

為減少疫情對計劃的影響，衛生署透過科技將計劃的內容和模式調整，包括網上直播教師工作坊、將教學材料轉換成網上教學影片、提供關於疫情期間促進健康的策略的網上資源等等。鑑於學校恢復面授課堂，衛生署已復辦計劃下的到校健康推廣活動。

2.

計劃的開支未能分項列出。從 2019-20 年度開始，每年在學校推行健康促進計劃的相關財政撥款為 1,700 萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3196)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

政府推行長者醫療券，旨在通過提供財政誘因，讓長者選擇最切合他們健康需要的私營醫療服務，藉以輔助現有的公營醫療服務。就此，政府可否告知本會：

1. 過去三年，在使用長者醫療券的使用者中，每年有多少用戶因累積醫療券金額上限累積至 8000 元，而不能再接受新一年的醫療券金額？
2. 過去三年，每年有關長者醫療券的投訴如何？
3. 過去三年，政府每年分別進行過多少宗有關長者醫療券商戶的巡查？
4. 過去三年，每年又有多少商戶因違規而被警告，或被停止參與長者醫療券計劃？
5. 政府有否計劃醫療券擴展至罕見病及殘疾人士，讓他們可選擇私營醫療服務，藉以紓緩現有的公營醫療服務的緊張？

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：55)

答覆：

(1)

現時，長者醫療券計劃(醫療券計劃)於每年 1 月 1 日向每名合資格長者提供 2,000 元醫療券金額，未使用醫療券的保留年期不限，但醫療券戶口內不得累積超過 8,000 元的醫療券金額，而醫療券戶口內超過累積上限 8,000 元的金額會被取消。

2021年1月1日、2022年1月1日和2023年1月1日，醫療券戶口的總數分別為1 350 000、1 424 000和1 492 000，其中分別有174 000、223 000和245 000個戶口有未使用的醫療券金額被取消。這些戶口當中，平均有約27%在上述指定日期前12個月內沒有作出過任何醫療券申報。至於該等戶口的持有人是在本港還是在其他地方居住，我們沒有備存相關資料。目前，累計的未使用醫療券金額約為40億元。

(2)、(3)和(4)

衛生署就醫療券申報制定了查核和審核措施和程序，以確保用來付還款項予參與醫療券計劃的醫療服務提供者的公帑得以妥善使用。這些措施和程序包括例行查核、監察和調查異常的交易模式，並就投訴進行調查。衛生署以風險為本的模式進行查核，針對曾經違反醫療券計劃協議的條款和條件的醫療服務提供者，以及申報模式有異常的醫療服務提供者。

截至2020、2021及2022年年底，就醫療券計劃進行查核的詳情載列如下：

累計數字 截至		例行查核	調查異常的 申報交易模式	調查投訴 <sup>註1</sup>	總計
2020年 12月31日	進行查核次數	19 939	5 007	374	<b>25 320</b>
	查核申報宗數	354 477	89 492	26 930	<b>470 899</b>
2021年 12月31日	進行查核次數	22 010	5 736	430	<b>28 176</b>
	查核申報宗數	390 750	102 255	27 919	<b>520 924</b>
2022年 12月31日	進行查核次數	23 557	6 530	442	<b>30 529</b>
	查核申報宗數	417 622	113 897	28 169	<b>559 688</b>

註1：包括投訴／媒體報道和其他關於醫療券計劃的情報。

過去3年，衛生署接獲對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目開列如下：

	2020年	2021年	2022年	總計
對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	69	105	45	<b>219</b>

衛生署如在調查期間發現有違反醫療券計劃協議的條款和條件的情況出現，會採取適當的行動／措施，包括向有關的醫療服務提供者發出勸諭信／警告信、停止發放申報款項或追討已發放款項、取消他們參與醫療券計劃

的資格；以及按情況把個案轉介警方和相關的專業管理局／委員會跟進。就過去 3 年衛生署接獲對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案，截至 2022 年 12 月底<sup>註 2</sup>，衛生署向有關的醫療服務提供者發出共 37 封勸諭信／警告信，並取消 1 名醫療服務提供者參與醫療券計劃的資格。

註 2：截至 2022 年 12 月底的臨時數字。部分個案仍在調查中。

除了密切監察懷疑濫用／不當使用醫療券的情況之外，衛生署也定期向參與醫療券計劃的醫療服務提供者發放指引，提醒他們有關醫療券計劃的規定。此外，衛生署亦已加強接觸長者和優化查詢醫療券餘額及交易記錄的機制，以增強長者作出知情選擇和善用醫療券的能力。署方也會繼續在衛生署和醫療券計劃的網站提供有關醫療券計劃的最新主要數據及醫療券的使用情況，讓長者及市民更了解醫療券計劃。

#### (5)

政府於 2009 年推出醫療券計劃，旨在為長者提供財政誘因，讓他們選擇最切合自己健康需要的私營醫療服務，為長者在現行的公營醫療服務以外提供額外醫療選擇。現時，醫療券計劃每年向 65 歲及以上的合資格香港長者提供 2,000 元(累計限額 8,000 元)的醫療券，不設入息及資產審查。長者如患有罕見疾病或殘疾，可使用醫療券獲取基層醫療服務，亦可從公營醫療系統中獲得醫療服務(包括第二層和第三層醫療服務)。

按照政府在 2022 年 12 月推出的《基層醫療健康藍圖》，我們將致力把資源投放於基層醫療服務，重點加強慢性疾病管理和鞏固不同層面的疾病預防工作。醫療券在 2009 年以試驗計劃形式推出，在現行模式中，沒有任何規定或措施引導長者將醫療券使用於特定基層醫療用途，亦沒有具體監察相關的醫療保健服務，因而不利於醫療券計劃針對加強長者的基層醫療服務。

有見及此，政府將優化醫療券計劃，為長者提供誘因把醫療券用於由醫療服務提供者提供的持續預防護理及慢性疾病管理服務，例如健康評估、慢性疾病篩查和管理，或者其他政府基層醫療服務措施。正如《2022 年施政報告》所公布，政府將推行為期三年的先導計劃，把現時每年 2,000 元的醫療券增至 2,500 元，長者使用至少 1,000 元醫療券於預防疾病和管理健康等特定基層醫療用途後，增添的 500 元會發放至其戶口作該等用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。政府認為，優化醫療券計劃應朝使用醫



療券於特定基層醫療用途或有指導方向着手，讓長者可適當地使用基層醫療服務，特別是以循證醫學和臨床常規為依據的疾病預防或健康管理服務。

香港人口老化的速度位居世界前列。在未來 10 年期間，我們將面對香港歷來最快的人口老化。至 2039 年，65 歲及以上人口將由 2021 年的 150 萬上升至 252 萬。使用醫療券的長者人數和財政承擔均會持續大幅增加。在考慮是否進一步增加醫療券資助額時，我們需要充分考慮醫療券計劃能否有效達至公共衛生政策的目標、本港公私營醫療服務的狀況，以及對公共財政的長遠影響。要改善長者健康，讓醫療系統能持續發展，我們必須確保投放於醫療券計劃的資源用得其所，使長者能善用醫療券使用基層醫療服務，達到預防疾病和管理健康的目的。如果單純不斷增加醫療券資助額或擴大適用範圍，繼續讓長者將醫療券使用於非特定基層醫療用途，或在沒有指導方向及具體監察的情況下使用醫療券支付醫療保健服務，以及容許醫療券用於第二層／第三層醫療服務，從政策和財政的角度而言都不可持續，因此上述做法不在我們的政策議程上。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0576)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

1. 2023 至 2024 年度的預防疾病預算較 2022 至 2023 年度原來預算減少 36.1%，減少的原因為何。

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：11)

答覆：

隨着 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)疫情緩和，預計綱領(2)有關預防疾病的整體開支會回復常態，因此，2023-24 年度有關開支預算看起來比前減少。減去衛生署於 2023-24 年度為冠狀病毒病的疫苗接種工作預留的抗疫開支後，2023-24 年度綱領(2)的財政撥款較 2019-20 年度(即各項防疫措施推行之前)的實際開支增加 6.3%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0578)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

為有特殊需要的兒童，給予合適的支援讓他們可以融入主流教育，對兒童健康成長至為重要。就衛生署為在成長發展過程上有問題和障礙的兒童提供的服務，政府可否告知本會：

1. 過去三年，衛生署提供予特殊需要學前兒童的服務詳情，人數及開支；
2. 衛生署有否繼續跟進學童進入中小學的學習需要，並按不同年齡提供協助；若有，詳情為何。

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：13)

答覆：

1. 衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)為懷疑在成長發展過程中有問題的12歲以下兒童提供全面的專科評估服務。測驗服務設有7所兒童體能智力測驗中心，為有發展問題的兒童提供全面的體能、心理及社交能力的評估；在完成評估後制定康復計劃；在有需要時協助安排適當的學前及在學訓練、輔導及特殊教育；以及透過輔導、講座和互助小組為家長及兒童提供過渡性支援。

在2020、2021和2022年，測驗服務分別為14 507、16 626及14 251(臨時數字)名兒童進行評估。衛生署並無學前兒童相關服務的分項數字。

測驗服務在 2020-21 和 2021-22 年度的實際開支分別為 1.569 億元和 1.522 億元，而 2022-23 年度的修訂預算則為 1.48 億元。為學前兒童提供相關服務所涉的開支已納入測驗服務的整體撥款中，因此未能分項量化。

2. 有特殊教育需要的兒童如屬測驗服務所已知的個案，測驗服務在家長／監護人同意下會向兒童所屬的小學、中學或特殊學校提交測驗服務的專業評估摘要及報告，其內載有兒童的診斷及評估結果，以及有關兒童的特殊教育支援建議。就問題複雜的兒童，測驗服務的職員或會與兒童所屬的主流學校團隊舉行個案會議，以便制定個別的教育計劃。測驗服務的臨牀心理學家及治療師亦可能直接聯絡學校的教育心理學家及老師，討論有關兒童的狀況及特殊教育需要。測驗服務亦會與教育局定期開會，以便為這些兒童安排特殊教育支援／學校。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0769)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

現時衛生署轄下共有七所兒童體能智力測驗中心(簡稱評估中心)，為12歲以下懷疑或已確診有發展障礙或行為問題的兒童服務，繼而據個別兒童需要制訂跟進計劃。就此，政府可否告知本會：

- a. 過去五年，每間中心每年的(i) 新症數目、(ii) 求診人次，以及(iii) 新症的平均、最長及最短的輪候時間為何；
- b. 每間中心(i) 提供的服務項目，以及(ii) 去年平均每日就每項服務處理的個案數目為何；
- c. 據綱領所述，兒童體能智力測驗中心在6個月內完成評估新症的目標比率為多於90%，但2022年只有61%，更低於2021年的73%。局方能否解釋未能達標的原因，以及有何措施改善相關情況。

提問人：顏汶羽議員(立法會內部參考編號：23)

答覆：

- a.
  - (i) 過去5年，衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)接獲的新症轉介數目載列如下。我們沒有備存個別兒童體能智力測驗中心(測驗中心)的相關統計數字。

	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年 (臨時數字)
轉介至測驗服務的新症數目	10 466	9 799	7 526	12 166	10 154

(ii) 過去 5 年，測驗服務轄下 7 間測驗中心的就診人次載列如下：

兒童體能智力測驗中心 (測驗中心)	2018年	2019年	2020年	2021年	2022年 (臨時數字)
中九龍測驗中心	5 632	5 492	3 583	4 258	3 672
下葵涌測驗中心	6 413	5 827	4 290	5 954	4 870
尤德夫人測驗中心(觀塘)	7 315	6 577	4 879	6 199	4 753
尤德夫人測驗中心(沙田)	8 493	7 535	5 110	6 298	5 131
粉嶺測驗中心	4 182	4 875	3 729	5 036	4 284
屯門測驗中心	5 610	5 186	4 121	5 780	4 665
牛頭角測驗中心*	1 682*	2 513	1 569	1 853	1 427
<b>總計:</b>	<b>39 327</b>	<b>38 005</b>	<b>27 281</b>	<b>35 378</b>	<b>28 802</b>

\* 牛頭角測驗中心於 2018 年 1 月啓用。

(iii) 所有新症均在登記後 3 星期內先獲護士接見。測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童在護士為其進行登記及初步評估後，優先獲得評估。實際的輪候評估時間須視乎個別個案的複雜程度及情況而定。測驗服務沒有備存新症評估輪候時間的統計數字。

- b. 各測驗中心均提供類似的服務，包括由護士進行的首次評估，及按兒童的個別需要由兒科醫生、臨床心理學家、言語治療師、物理治療師、職業治療師、聽力學家及視光師提供的專業評估及跟進服務。此外，測驗服務亦為就診兒童及其家庭提供過渡性支援服務。2022 年，測驗中心的總就診人次為 28 802。我們沒有備存個別測驗中心按服務項目劃分的平均每日就診人次的相關統計數字。
- c. 2022 年，測驗服務完成評估的新症比率有所下降，這是由於有些家長不願意在 2019 冠狀病毒病第五波疫情期間帶子女到測驗服務接受評估，而測驗服務亦有部分人員調派參與抗疫工作。此外，由於增聘醫生和其他公務員方面遇到困難，測驗服務未能充分發揮工作能力應對新症的服務需求。

儘管如此，測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童在護士為其進行登記及初步評估後，優先獲得評估。衛生署會繼續密切監察測驗服務應對服務需求的能力。

管制人員的答覆

(問題編號：0514)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

有關婦女健康問題的預防：

1. 鑒於目前不少婦女仍然缺乏與婦女健康相關的意識，包括未有進行定期身體檢查或使用其他婦女健康服務，政府當局會否增撥資源，加強與婦女健康有關，不同範疇的公眾教育工作，以提升婦女在這些方面的意識；如會，有關工作計劃和開支預算為何；如否，原因為何；及
2. 當局會否增撥資源予各間婦女健康中心以及提供婦女服務的非政府機構，加強與婦女情緒健康有關的支援服務；如會，有關工作計劃和開支預算為何；如否，原因為何；

提問人：葛珮帆議員(立法會內部參考編號：23)

答覆：

1. 衛生署為 64 歲或以下的婦女提供婦女健康服務。婦女健康服務旨在按婦女在不同人生階段的健康需要，促進婦女的健康。該服務為已登記的婦女提供健康評估、健康教育及輔導。健康評估包括病歷查詢、身體檢查，以及在有臨床需要時進行檢驗。現時 3 間婦女健康中心及 3 間母嬰健康院分別以全時間和分節方式，提供婦女健康服務。

正如《基層醫療健康藍圖》所述，隨着以地區為本、以家庭為中心的社區醫療系統不斷發展，政府建議衛生署轄下的一些基層醫療健康服務應逐步並有序地整合至基層醫療系統，以便發展社區醫療系統，提供整體及全面的基層醫療服務，減少服務重疊及提升資源運用效率。醫務衛生局已開始與衛生署商討，優先把婦女健康中心和長者健康中心的服務重整，以期逐步將服務整合至地區康健中心，或視乎情況透過策略採購整合至其他私營醫療服務提供者。

此外，衛生署一直推廣健康的生活習慣，並以此作為預防癌症和其他非傳染病的首要策略。舉例說，署方在過去 3 年一直加強有關婦女癌症(包括乳癌和子宮頸癌)的公眾教育工作，增加公眾對預防這些癌症和有關篩查的認識。傳達這些資訊的方式和途徑包括宣傳短片及聲帶、海報宣傳項目、在網站刊登或以印刷品形式製作健康教育教材、社交媒體平台、電話教育熱線和傳媒訪問等。衛生署會繼續採取以人生歷程和環境為本的方式，深入社會各界，向婦女及其他社會人士推廣這方面的工作。

婦女健康教育活動所涉的資源和人手由衛生署的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

## 2.

醫院管理局(醫管局)以綜合和跨專業方式提供精神健康服務，由精神科醫生、精神科護士、臨床心理學家、醫務社工及職業治療師組成的團隊，根據精神病患者(包括婦女)的病情和臨床需要，為他們提供全面而持續的精神健康服務，包括住院、門診、日間復康訓練和社區支援服務。

2023-24 年度，醫管局已預留約 1,890 萬元的額外撥款以加強精神健康服務(包括以婦女為對象的服務)，詳情如下一

- (i) 增聘個案經理，以加強社區精神科服務；
- (ii) 加強對精神科住院和日間醫院服務的護理人手和專職醫療支援；以及
- (iii) 加強精神科諮詢會診服務。

醫管局會繼續監察所提供的服務，確保服務可以配合病人的需要。



管制人員的答覆

(問題編號：0531)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

隨着醫療技術的不斷發展，針對多種癌症的篩查技術已然發展成熟，就在香港引入針對不同癌症的篩查工作，政府當局可否告知本會：

1. 過去五年，每年肺癌、乳癌、肝癌及大腸癌的發病數字及死亡數字分別為何；
2. 現時當局正進行乳癌篩查先導計劃，在 2022-23 年度，曾接受篩查的婦女以及需要進一步跟進的婦女的數目是甚麼；當局會否在 2023-24 年度撥出資源，增加乳癌篩查先導計劃的服務名額並擴大先導計劃的涵蓋範圍；如會，有關工作計劃的詳情和開支預算為何；如否，原因為何；
3. 目前已有針對肺癌的全民篩查技術，而且亦有數據指出肺癌篩查可有效減低死亡率，政府會否撥出資源以先導計劃的形式開展肺癌篩查工作，並因應先導計劃的成效，逐步擴展至全民肺癌篩查計劃；如會，有關工作計劃的詳情和開支預算為何；如否，原因為何；
4. 政府有何計劃善用高科技加強篩查效率？

提問人：葛珮帆議員(立法會內部參考編號：27)

答覆：

1. 2016 年至 2020 年間，肺癌、乳癌(女性)、肝癌和大腸癌的新症數目表列如下：

	新症數目#				
	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年
肺癌	4 936	5 178	5 252	5 575	5 422
乳癌(女性)	4 108	4 373	4 618	4 761	4 956
肝癌	1 810	1 834	1 742	1 876	1 735
大腸癌	5 437	5 635	5 634	5 556	5 087

資料來源：醫院管理局香港癌症資料統計中心

# 2021 年及 2022 年的數字現時未能提供。

2017 年至 2021 年間，因肺癌、乳癌(女性)、肝癌和大腸癌而死亡的登記數字表列如下：

	登記死亡人數^				
	2017年	2018年	2019年	2020年	2021年
肺癌	3 890	3 853	4 033	3 910	4 037
乳癌(女性)	721	753	852	751	791
肝癌	1 552	1 487	1 530	1 530	1 447
大腸癌	2 138	2 314	2 174	2 287	2 298

資料來源：衛生署

^ 2022 年的數字現時未能提供。

2. 政府根據癌症事務統籌委員會轄下的癌症預防及普查專家工作小組(專家工作小組)的修訂建議，採用以風險為本的方式進行乳癌篩查。按照專家工作小組的建議，44 至 69 歲的婦女如有某些組合的個人化乳癌風險因素令她們罹患乳癌的風險增加，應考慮每 2 年接受 1 次乳房 X 光造影檢查。

為期 2 年的乳癌篩查先導計劃於 2021 年下半年起在 3 間婦女健康中心和 18 間長者健康中心展開，為合資格婦女提供乳癌篩查服務，目標是協助婦女在未出現任何乳癌症狀前，及早發現患癌並盡早治療。乳癌篩查先導計劃使用由香港大學開發並載於癌症網上資源中心的個人化乳癌風險評估工具(網址：[www.cancer.gov.hk/tc/bctool](http://www.cancer.gov.hk/tc/bctool))，為合資格婦女評估患上乳癌的風險，並適當地為她們提供乳癌篩查服務。如有需要，她們亦可獲安排接受輔助性的超聲波乳房檢查。

截至 2023 年 1 月 31 日，超過 16 000 名年齡介乎 44 至 69 歲的婦女在婦女健康中心和長者健康中心接受乳癌風險評估，當中約 4 000 名 (29%) 婦女獲轉介接受乳房 X 光造影檢查。

2021-22、2022-23 及 2023-24 年度，在婦女健康中心和長者健康中心推展乳癌篩查先導計劃所獲得的財政撥款分別為 2,280 萬元、1,980 萬元和 2,170 萬元左右。

為加強乳癌篩查服務，政府現正着手籌備第二階段的乳癌篩查先導計劃。至於計劃的未來路向，政府會在評估現階段的先導計劃後再作決定。

3. 專家工作小組定期檢視本港和國際間的科學實證，以期向政府提出建議，就適用於本地人口的癌症預防及普查計劃，制訂以實證為本的措施。

至於肺癌方面，專家工作小組認為現時未有足夠證據建議政府為一般風險的無症狀人士進行全民肺癌篩查。吸煙是導致肺癌的最大風險因素。衛生署預防肺癌的首要策略是鼓勵市民養成健康的生活習慣(包括不要吸煙)，並為吸煙人士提供免費戒煙服務協助他們戒煙。專家工作小組會一直檢視最新的科學實證，並會視乎情況更新其建議。

4. 從公共衛生角度而言，政府在研究應否就某種癌症推出篩查計劃時，均會審慎評估多項因素，包括該種癌症在本港的普遍性、篩查測試的準確與安全程度、篩查對降低發病率和死亡率方面的成效、推行篩查計劃的可行性等，當中最重要考慮因素是推行篩查對社會是否利多於弊。政府會繼續留意相關實證(包括在某些癌症的篩查測試中使用先進科技的實證)，致力推動及加強本港的癌症篩查計劃。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0654)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

二零二三至二四年度內，衛生署將會繼續執行禁止為營商目的而向未成年人銷售和供應酒精飲品的法例。當局可否告知：

1. 自相關法例生效以來，有多少人士或企業分別被發現違規及受懲處(如有，請按懲處分類列出)；及
2. 二零二三至二四年度內的執行相關工作的人手編制和開支預算為何，以及與上一年度比較如何？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：21)

答覆：

(1)

《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部禁止任何人在業務過程中向未成年人售賣和供應令人醺醉的酒類。該規例自 2018 年 11 月 30 日起生效。控煙酒督察接獲情報或投訴後，會進行巡查和採取執法行動，隨機或對特定目標進行巡查，藉以監察商戶有否遵從相關規定。2018 年 12 月至 2022 年間，控煙酒辦公室(控煙酒辦)就違反規定向未成年人售賣令人醺醉的酒類發出 1 張傳票，另就以銷售機售賣令人醺醉的酒類發出 8 張傳票。

(2)

衛生署控煙酒辦負責根據《應課稅品(酒類)規例》(第 109B 章)第 5 部、《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章)和《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第 600 章)執法。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。2022-23 年度，控煙酒辦的修訂預算約為 2.505 億元，核准編制載於附件。2023-24 年度，有關撥款約為 3.463 億元，人手編制維持不變。

## 衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2022-23 員工數目
<b>控煙酒辦公室主管</b>	
顧問醫生	1
<b>執法工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	1
土地測量師	1
警務人員	5
巡察員／高級管工／管工	125
高級行政主任／行政主任	13
<b>小計</b>	<b><u>147</u></b>
<b>健康教育及戒煙工作</b>	
高級醫生	1
醫生	1
科學主任(醫務)	2
護士長／註冊護士	3
二級院務主任	4
<b>小計</b>	<b><u>11</u></b>
<b>行政及一般支援</b>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
<b>小計</b>	<b><u>24</u></b>
<b>總計：</b>	<b><u>183</u></b>

管制人員的答覆

(問題編號：0655)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

二零二三至二四年度內，衛生署將會繼續支援醫務衛生局推動私家醫院的發展。當局可否告知相關工作計劃、參與的人手編制和預算開支？

提問人： 邵家輝議員(立法會內部參考編號：22)

答覆：

衛生署私營醫療機構規管辦公室(辦公室)負責多項職能，包括支援私家醫院的發展，執行《私營醫療機構條例》(第 633 章)，就相關執法工作提供專業支援。在 2023-24 年度，辦公室會繼續支援醫務衛生局，就私家醫院在政府土地上發展、擴建或重建事宜，協助該局監察私家醫院在符合法定規管要求，遵守批地條件和服務契約規定方面的情況。支援私家醫院發展的具體人手及開支未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0669)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

衛生署將會舉辦各類型促進健康的活動，包括資助控煙的推廣工作以及與非政府機構合作，提供以社區為本的戒煙計劃和推廣戒煙。就此，當局可否告知：

1. 過往五個財政年度，政府每年用於支援戒煙服務和控煙方面的開支；及
2. 除了戒煙熱線接獲的電話查詢數字，當局有否其他能有效追蹤因使用政府或政府資助機構提供的戒煙服務而成功戒煙的個案數字；如有，數字為何；如沒有，原因為何？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：27)

答覆：

(1)

多年來，政府一直透過宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衛生署與香港吸煙與健康委員會(委員會)、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

衛生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導，以及協調本港提供的戒煙服務。衛生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。由醫管局營運的 15 間(全

日運作)及 55 間(部分時間運作)戒煙中心自 2002 年起為公眾提供戒煙服務；由衛生署營運的 5 間戒煙診所則供公務員戒煙之用。此外，衛生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為不同族裔、新移民及工作間的吸煙人士提供特定服務。衛生署又與本地大學合作設立熱線，特別為年輕的吸煙人士提供電話輔導服務。

衛生署資助委員會推行宣傳和學校的教育計劃，例如舉辦健康講座、訓練計劃及劇場節目，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。為防止青少年染上吸煙習慣，衛生署與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，向學生揭示煙草業推銷煙草產品的伎倆，以及教導他們抵抗朋輩壓力以拒絕染上吸煙習慣的技巧。

衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)於 2018-19 至 2022-23 年度的開支載於附件。由於戒煙服務是醫管局整體服務的一部分，因此這方面的開支未能分開計算。

## (2)

戒煙服務提供者會為接受戒煙治療的吸煙人士提供 52 周的跟進服務，以評估他們的戒煙情況。就戒煙熱線、醫管局轄下的戒煙診所和非政府機構以社區為本營辦的計劃所提供的戒煙服務而言，服務使用者於開始戒煙後 52 周成功戒煙的比率(即服務使用者匯報自己錄得過去 7 天沒有吸煙的百分比)由 20% 至 60% 不等，與海外國家的數字相若。不同戒煙計劃的服務對象和治療方法(例如：輔導、藥物治療、中醫針灸等)有異，因此所錄得的戒煙率亦有所不同。吸煙人士應選擇最切合個人需要的戒煙服務，以期成功戒煙。



## 衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2018-19 年度 (百萬元)	2019-20 年度 (百萬元)	2020-21 年度 (百萬元)	2021-22 年度 (百萬元)	2022-23 年度 (修訂預算) (百萬元)
<b>執法工作</b>					
綱領 1：法定職責	78.6	93.4	102.2	101.3	98.5
<b>健康教育及戒煙工作</b>					
綱領 3：促進健康	125.4	132.1	141.2	138.9	152.0
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>					
控煙酒辦公室	50.4	55.9	64.5	62.8	73.6
資助香港吸煙與健康委員會	24.0	28.3	26.0	26.2	26.5
<b>小計</b>	<b><u>74.4</u></b>	<b><u>84.2</u></b>	<b><u>90.5</u></b>	<b><u>89.0</u></b>	<b><u>100.1</u></b>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>					
資助東華三院	34.0	30.6	30.6	30.8	32.1
資助博愛醫院	7.3	7.3	7.4	7.5	7.6
資助保良局	1.7	1.6	1.7	0.7	-
資助樂善堂	2.7	2.9	3.0	3.2	3.3
資助基督教聯合那打素社康服務	2.9	2.9	4.4	4.9	5.8
資助生活教育活動計劃	2.4	2.6	2.7	2.8	2.8
資助香港大學	-	-	0.9	-	0.3
<b>小計</b>	<b><u>51.0</u></b>	<b><u>47.9</u></b>	<b><u>50.7</u></b>	<b><u>49.9</u></b>	<b><u>51.9</u></b>
<b>總計</b>	<b><u>204.0</u></b>	<b><u>225.5</u></b>	<b><u>243.4</u></b>	<b><u>240.2</u></b>	<b><u>250.5</u></b>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1223)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

衛生署其中一項宗旨是會透過專科門診服務，為市民治療各種疾病，惟現時本港亦缺乏公營牙科及全面口腔護理服務。就此，當局可否告知本會，過去3個財政年度：

- (a) 請以表列出各牙科街症服務診所為市民提供牙科服務的次數；
- (b) 請以表列出各牙科街症服務診所為市民提供牙科服務的開支和涉及人手為何；
- (c) 當局有否評估設立公營牙科服務的可行性；如有，結果及設立時間表為何；如否，原因為何？
- (d) 請列出如在現有公營醫療系統增設公營牙科服務，所涉及的額外開支及人手為何？

提問人：田北辰議員(立法會內部參考編號：4)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定羣組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

(a) 在 2020-21、2021-22 和 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)年度，每間牙科診所的牙科街症服務的就診人次如下：

提供牙科街症服務的診所	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度 (截至 2023 年 1 月 31 日)
九龍城牙科診所	3 601	4 133	2 393
觀塘牙科診所	2 513	2 655	1 759
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	4 482	5 420	3 213
粉嶺健康中心牙科診所	1 508	1 727	993
方逸華牙科診所	1 196	1 420	877
大埔王少清牙科診所	1 191	1 420	882
荃灣牙科診所	4 838	5 746	3 391
仁愛牙科診所	1 265	1 373	874
元朗政府合署牙科診所	2 397	2 872	1 684
大澳牙科診所	121	137	114

提供牙科街症服務的診所	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度 (截至 2023 年 1 月 31 日)
長洲牙科診所	205	164	142
<b>總計</b>	<b>23 317</b>	<b>27 067</b>	<b>16 322</b>

(b) 牙科街症服務運作所需的開支和人手，由衛生署用於綱領(4)下牙科服務的整體撥款承擔，因此未能提供相關分項數字。

(c)和(d)

政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期 2 年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- (a) 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- (b) 界定不同的弱勢社羣、有特殊需要及較高風險羣組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；
- (c) 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- (d) 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1229)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

衛生署其中一項宗旨是預防和控制疾病。根據 2020 年的統計數字，肝癌的發病個案數目在各類癌症中排行第五，但死亡個案數目則在各類癌症中排行第三，加上因為肝癌確診時大多較為晚期，發病個案和死亡個案的比例明顯高於其他主要癌症，因此肝癌的預防工作顯得相當重要；政府當局已逐步落實《2020 至 2024 年病毒性肝炎行動計劃》內建議的措施，惟當中仍未包括乙型肝炎篩查及相關的跟進工作；就此，當局可否告知本會：

- (a) 過去五年，每年肝癌發病個案、死亡個案以及兩者當中屬乙型肝炎患者的數目分別為何；
- (b) 政府當局會否考慮在 2023-24 年度撥出資源，以先導計劃的形式，開始逐步落實全民乙型肝炎篩查計劃；如會，有關工作計劃及開支預算為何；如否，原因為何？

提問人：田北辰議員(立法會內部參考編號：10)

答覆：

- (a) 下表列出 2018 至 2020 年肝癌新症數目。2021 和 2022 年的統計數字尚未備妥。

年份	新症數目
2018 年	1 742
2019 年	1 876
2020 年	1 735

資料來源：醫院管理局(醫管局)香港癌症資料統計中心

2018 至 2021 年因肝癌而死亡的登記數字見下表。2022 年的統計數字尚未備妥。

年份	登記死亡人數
2018 年	1 487
2019 年	1 530
2020 年	1 530
2021 年	1 447

資料來源：衛生署

至於每年涉及乙型肝炎的肝癌新症數目及死亡人數，衛生署沒有相關分項數字。

- (b) 政府在 2018 年成立預防及控制病毒性肝炎督導委員會(督導委員會)，就預防及控制病毒性肝炎的整體政策、具體策略和資源運用提供意見。經審視本港情況及國際經驗後，督導委員會建議集中進行風險為本的檢測，以便在本港開始擴大乙型肝炎篩查規模，並為推行全民篩查鋪路。以下 6 個有較高風險感染乙型肝炎的組別應優先接受檢測：注射毒品人士、愛滋病病毒感染者、男男性接觸者、性工作者、身處監獄和其他密閉空間的人士，以及乙型肝炎患者的家人和性伴侶。如有需要，亦應向有關人士提供丙型肝炎檢測。

衛生署和醫管局轄下的指定愛滋病診所多年來一直定期為愛滋病病毒感染者提供基線及具針對性的乙型、丙型肝炎檢測及治理服務。自 2022 年 1 月起，衛生署母嬰健康院安排母親是乙型肝炎患者的嬰兒於接種疫苗後進行血清測試。自 2022 年 4 月起，衛生署社會衛生科診所為所有男男性接觸者和性工作者進行全面性病篩查時，會包含乙型、丙型肝炎的篩查項目。

督導委員會將繼續密切關注本地及海外的發展，並就有效預防及控制慢性肝炎的可持續策略，向政府提供可行的建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2767)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

請提供過去 5 年學前學童評估以及跟進服務的總開支以及服務使用人次。請同時根據 SEN 的各類別(如聽力障礙、自閉症)，提供各項評估及跟進服務的開支，包括但不限於治療、訓練及輔導。

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：20)

答覆：

衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童提供全面的專科評估服務。

測驗服務在 2018-19、2019-20、2020-21 和 2021-22 年度的實際開支分別為 1.363 億元、1.509 億元、1.569 億元和 1.522 億元，而 2022-23 年度的修訂預算則為 1.48 億元。

2018、2019、2020、2021 和 2022 年(即過去 5 年)，到兒童體能智力測驗中心就診的人次分別為 39 327、38 005、27 281、35 378 和 28 802(臨時數字)。

測驗服務並沒有關於學前學童的分項數字，也沒有按發展症狀分列的實際開支數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2768)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

關於學前學童的支援服務／訓練，請根據 SEN 的各類別(如聽力障礙、自閉症)提供過去 5 年的訓練所需時數、服務使用人次以及相關開支。

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：21)

答覆：

衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷。測驗服務雖然不會為兒童提供訓練，但會在完成評估後根據兒童的個別需要制訂康復和跟進計劃，並轉介他們至其他適當的服務，以跟進治療，並接受訓練及教育支援。

在 2018、2019、2020、2021 和 2022 年，測驗服務的服務人次分別為 39 327、38 005、27 281、35 378 和 28 802 (臨時數字)。在 2018-19、2019-20、2020-21 和 2021-22 年度，測驗服務的實際開支分別為 1.363 億元、1.509 億元、1.569 億元以及 1.522 億元，而 2022-23 年度的修訂預算為 1.48 億元。至於有關學前學童及按發展症狀劃分的分項統計數字，測驗服務沒有備存相關資料。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：2832)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (5) 康復服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

在過去 5 年，學前學童評估的所需輪候時間為多少？有關評估可達到預期目標的比率？

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：19)

答覆：

衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷。

過去 5 年，所有轉介至測驗服務的新症均在登記後 3 星期內獲護士接見。

在 6 個月內完成評估的新症比率載列如下：

	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年 (臨時數字)
在 6 個月內完成評估新症的比率(%)	49	53	65	73	61

\*上述數字為所有新症完成評估的比率，衛生署並沒有備存不同年齡組別的兒童的分項數字。

2022 年，測驗服務完成評估的新症比率有所下降，這是由於有些家長不願意在 2019 冠狀病毒病第五波疫情期間帶子女到測驗服務接受評估，而測驗

服務亦有部分人員調派參與抗疫工作。此外，由於增聘醫生和其他公務員方面遇到困難，測驗服務未能充分發揮工作能力應對新症的服務需求。

儘管如此，測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童在護士為其進行登記及初步評估後，優先獲得評估。實際的輪候評估時間須視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署會繼續密切監察測驗服務應對服務需求的能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2833)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (5) 康復服務

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

過去 5 年，有關中、小學生的評估需要輪候時間多少？可達標比率？

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：23)

答覆：

衛生署兒童體能智力測驗服務(測驗服務)為懷疑在成長發展過程中有問題的 12 歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷。

過去 5 年，所有轉介至測驗服務的新症均在登記後 3 星期內獲護士接見。

在 6 個月內完成評估的新症比率載列如下：

	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年	2022 年 (臨時數字)
在 6 個月內完成評估新症 的比率(%)	49	53	65	73	61

\*上述數字為所有新症完成評估的比率，衛生署並沒有備存不同年齡組別的兒童的分項數字。

2022 年，測驗服務完成評估的新症比率有所下降，這是由於有些家長不願意在 2019 冠狀病毒病第五波疫情期間帶子女到測驗服務接受評估，而測驗服務亦有部分人員調派參與抗疫工作。此外，由於增聘醫生和其他公務員方面遇到困難，測驗服務未能充分發揮工作能力應對新症的服務需求。

儘管如此，測驗服務已實行分流制度，確保情況緊急和較嚴重的兒童在護士為其進行登記及初步評估後，優先獲得評估。實際的輪候評估時間須視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署會繼續密切監察測驗服務應對服務需求的能力。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3145)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長  
問題：  
請提供以下數字：

	2018-2019		2019-2020		2020-2021		2021-2022		2022-2023	
死因	累計 確診 人數	身故 人數	累計 確診 人數	身故 人數	累計 確診 人數	身故 人數	累計 確診 人數	身故 人數	累計 確診 人數	身故 人數
惡性腫瘤										
肺炎										
心臟病										
腦血管病										
疾病和死亡 的外因										
腎炎，腎變病 綜合症和腎變 病										
認知障礙症										
敗血病										
慢性下呼吸道 疾病										
糖尿病										

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：52)

答覆：

2018 年至 2021 年，按死因<sup>#</sup>劃分的登記死亡人數如下：

死因	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
惡性腫瘤	14 594	14 871	14 805	15 108
肺炎	8 437	9 271	9 365	9 832
心臟病	6 088	6 096	6 561	6 595
腦血管病	3 016	2 970	3 165	3 126
疾病和死亡的外因	1 871	1 848	2 024	1 983
腎炎，腎變病綜合症和腎變病	1 622	1 667	1 721	1 781
認知障礙症	1 456	1 490	1 481	1 498
敗血病	985	1 065	1 104	1 249
慢性下呼吸道疾病	1 379	1 373	1 159	1 059
糖尿病	477	493	586	548
所有其他原因	7 553	7 562	8 682	8 757
總計	47 478	48 706	50 653	51 536

<sup>#</sup>疾病及死因分類乃根據《疾病和有關健康問題的國際統計分類》第十次修訂本。死因的分類是專有及沒有重疊的。

資料來源：衛生署

2018 年至 2021 年，按疾病類別<sup>#</sup>劃分的住院病人出院人次及死亡人數\*如下：

疾病類別	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
惡性腫瘤	232 581	250 946	250 375	269 367
肺炎	57 153	66 895	48 824	43 564
心臟病	84 552	86 915	71 337	86 489
腦血管病	26 152	26 524	24 547	26 185
疾病和死亡的外因	120 812	121 693	101 967	117 180
腎炎，腎變病綜合症和腎變病	164 599	174 513	182 220	199 914
認知障礙症	5 267	5 391	5 210	6 328
敗血病	12 276	12 625	12 972	13 598
慢性下呼吸道疾病	38 374	37 893	20 956	21 395
糖尿病	15 363	14 898	12 498	13 713
所有其他疾病	1 459 834	1 470 000	1 156 272	1 371 525
總計	2 216 963	2 268 293	1 887 178	2 169 258

\*指包括日間住院病人在內的出院人次及死亡人數。

<sup>#</sup>疾病及死因分類乃根據《疾病和有關健康問題的國際統計分類》第十次修訂本。疾病類別的分類是專有及沒有重疊的。

資料來源：衛生署及醫院管理局

2022 年和 2023 年的數字暫時未能提供。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3172)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

過去 5 年，當局在預防感染愛滋病的開支細項為何？請以以下細項回答：異性戀社群、男男性接觸者、女女性接觸者、少數族裔人士、性工作者、針刺式毒品使用者。

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：57)

答覆：

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(2017-2021)及(2022-2027)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予 6 個以高風險社群(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、女性性工作者／女性性工作者的男性顧客、注射毒品人士、少數族裔人士、男跨女跨性別人士)為對象的計劃申請。根據國際資料，女女性接觸者並不視為愛滋病的高風險社群。

2018-19 至 2022-23 年度，基金共撥款 1.514 億元予 70 個項目，分項數字臚列如下：

高風險社群	獲批撥款額 (百萬元)
男男性接觸者	72.8
愛滋病病毒感染者	28.5
女性性工作者／女性性工作者的男性顧客	30.8
注射毒品人士	8.3
少數族裔人士	8.6
男跨女跨性別人士	2.4
<b>總計</b>	<b>151.4</b>

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3173)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

過去 5 年，當局投放宣傳「U=U」的開支細項？

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：58)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

(a) 於 1990 年成立香港愛滋病顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；以及就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見。「測不到 = 傳不到」(U=U)的好處很多，最新出版的《香港愛滋病建議策略(2022-2027)》已將這訊息列為宣傳重點；

(b) 於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金額外注資 3.5 億元，以繼續支持其下由應對愛滋病的非政府機構及其他機構提交的資助申請。政府資助的非政府機構已就 U=U 進行宣傳；以及

(c) 向衛生署的多項服務(包括特別預防計劃、社會衛生服務和學生健康服務)提供資源，以進行預防愛滋病病毒感染及提供護理的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。U=U 的概念已包含在特別預防計劃的宣傳活動(包括網上宣傳活動、透過大眾媒體舉辦的宣傳活動和健康講座)之內。此外，衛生署一直與非政府機構攜手協作舉辦活動，宣傳 U=U 並鼓勵市民接納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

宣傳 U=U 涉及的資源已納入衛生署用於預防疾病工作的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3174)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

當局會否考慮增加資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作等)以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：59)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

(a) 於 1990 年成立香港愛滋病顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；以及就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見。最新出版的《香港愛滋病建議策略(2022-2027)》在其核心策略領域內論述了下列事項：使各愛滋病病毒預防工具(包括暴露前及暴露後預防藥物)更為便捷地獲取、推廣性教育、改善並致力消除對愛滋病病毒的污名化和歧視；

(b) 於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財

委會在 2013-14 年度批准向基金額外注資 3.5 億元，以繼續支持其下由應對愛滋病的非政府機構及其他機構提交的資助申請。2018-19 至 2022-23 年度，基金共撥款 1.514 億元予 70 個項目；

(c) 向衛生署的多項服務(包括特別預防計劃、社會衛生服務、美沙酮治療計劃和學生健康服務)提供資源，以進行預防愛滋病病毒感染及提供護理的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並定期檢視、更新性教育的內容和方針，務求配合青少年的需要；

(d) 暴露後預防藥物是以有愛滋病病毒暴露風險人士為對象的預防策略之一，是否符合用藥資格、藥物的處方事宜純屬臨牀決定，須以個人風險評估及風險分層結果為依歸。衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會定期檢視暴露後預防藥物的使用方法(包括職業性暴露和非職業性暴露)，並發布指引／提出建議供前線醫療服務提供者及相關持份者參考；以及

(e) 衛生署正着手於油麻地綜合治療中心推出全新計劃，為有風險行為的男男性接觸者提供以下服務：預防愛滋病及病毒性肝炎的全面綜合臨牀護理、性病測試及治療、輔導服務等。不僅如此，計劃亦包括向使用暴露前預防藥物的人士提供監察及輔導服務，確保他們用藥安全，並致力使各項預防感染愛滋病病毒的措施充分發揮成效。

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3175)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

過去 5 年，就愛滋病病毒預防感染的研究開支細項。

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：60)

答覆：

2018-19 至 2022-23 年度，愛滋病信託基金(基金)共撥款 1,430 萬元予 23 項愛滋病病毒預防感染的研究項目，分項數字臚列如下：

高風險社羣	獲批撥款額(百萬元)
男男性接觸者	9.7
愛滋病病毒感染者	3.3
多於 1 個高風險社羣*	1.3
<b>總計</b>	<b>14.3</b>

\* 基金撥款 130 萬元資助 2 個同樣以多於 1 個高風險社羣為對象的研究項目。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3176)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

過去 5 年，每名愛滋病病毒感染高風險社群預防感染的開支細項。

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：61)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

(a) 於 1990 年成立香港愛滋病顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；以及就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見；

(b) 於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金額外注資 3.5 億元，以繼續支持其下由應對愛滋病的非政府機構及其他機構提交的資助申請。2018-19 至 2022-23 年度，基金共撥款 1.514 億元予 70 個項目，現按照高風險社群將分項數字臚列如下；以及

高風險社群	獲批撥款額 (百萬元)
男男性接觸者	72.8
愛滋病病毒感染者	28.5
女性性工作者／女性性工作者的男性顧客	30.8
注射毒品人士	8.3
少數族裔人士	8.6
男跨女跨性別人士	2.4
<b>總計</b>	<b>151.4</b>

(c) 向衛生署的多項服務(包括特別預防計劃、社會衛生服務、美沙酮治療計劃和學生健康服務)提供資源，以進行預防愛滋病病毒感染及提供護理的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。

預防愛滋病病毒感染／愛滋病涉及的整體資源已納入衛生署用於預防疾病工作的整體撥款一併計算，因此未能將高風險人士的開支分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3177)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

1. 過去 5 年，愛滋病感染高危社群，要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支，請列明細項。
2. 過去 5 年，投放於愛滋病病毒接觸前預防性投藥(PrEP)的研究開支，請列明細項。
3. 當局若建議將接觸前預防性投藥(PrEP)納入藥物名冊以資助愛滋病感染高危社羣作疾病預防，所預算的開支。
4. 2023-24 年度，當局若放寬獲取接觸後預防性投藥(PEP)的苛刻要求，預算的開支。

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：62)

答覆：

1.

包括但不限於因性接觸而獲衛生署綜合治療中心處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數如下：

財政年度	獲處方愛滋病病毒暴露後 預防藥物的人數
2018-19	151
2019-20	140
2020-21	155
2021-22	140
2022-23	169*



\* 截至 2023 年 2 月 28 日的數字

有關開支已納入衛生署愛滋病治療服務一併計算，因此未能分開列出。

2.

2018-19 至 2022-23 年度，愛滋病信託基金委員會共批出 150 萬元，以支持下列研究項目：

(a) 有關男男性接觸者對使用暴露前預防藥物的觀感及有關藥物的用藥監察機制的質性研究；以及

(b) 在本港的現實環境中提供暴露前預防藥物服務的簡化模式。

3.

衛生署正着手於油麻地綜合治療中心推出全新計劃，為有風險行為的男男性接觸者提供以下服務：預防愛滋病及病毒性肝炎的全面綜合臨牀護理、性病測試及治療、輔導服務等。不僅如此，計劃亦包括向使用暴露前預防藥物的人士提供監察及輔導服務，確保他們用藥安全，並致力使各項預防感染愛滋病病毒的措施充分發揮成效。

衛生署向這些服務對象提供上述全新計劃，可更準確估算暴露前預防藥物的需求及服務需要，從而就有關藥物制訂更適切的服務模式。

4.

暴露後預防藥物是以有愛滋病病毒暴露風險人士為對象的預防策略之一，是否符合用藥資格、藥物的處方事宜純屬臨牀決定，須以個人風險評估及風險分層結果為依歸。衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會定期檢視暴露後預防藥物的使用方法(包括職業性暴露和非職業性暴露)，並發布指引／提出建議供前線醫療服務提供者及相關持份者參考。由衛生署綜合治療中心評估並處方暴露後預防藥物的人數載於上文第 1 部。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3246)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就針對幼稚園的季節性流感疫苗接種學校外展的工作，請當局提供以下資料：

衛生防護中心在季節性流感疫苗學校外展購買流感疫苗的總開支？

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：111)

答覆：

政府在 2022/23 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃下為幼稚園、幼稚園暨幼兒中心，以及幼兒中心購買的季節性流感疫苗的數量、採購費用如下：

年度	劑數 (預算)	預算採購費用 (百萬元)
2022/23	102 000	12

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3247)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

購買針劑疫苗與噴鼻疫苗的分別開支？

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：112)

答覆：

2022/23 年度，政府為政府防疫注射計劃和季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃購買的季節性流感疫苗的數量、採購費用如下：

疫苗種類	劑數 (預算)	預算採購費用 (百萬元)
滅活流感疫苗	1 381 000	83.2
滅活流感疫苗	24 000	4.8

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3248)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

新冠疫情漸趨穩定，然而流感疫苗接種率於過往兩年減低，參考歐美及澳洲在 2022/23 季度有流感爆發情況，本港未來復常後亦有大爆發風險，當局會投放多少資源以加強流感預防？

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：113)

答覆：

衛生署多管齊下，採取不同措施應對季節性流感，詳情如下：

接種季節性流感疫苗

為增強市民的免疫力，抵禦呼吸系統疾病，衛生署一直推行多個疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗。接種的途徑計有公營診所、私家診所、護理院舍，以及通過外展疫苗接種服務到學校接種。

為提供更佳保障以免市民同時感染 2019 冠狀病毒病和流感，我們已增闢多個途徑，方便市民同時接種季節性流感疫苗與 2019 冠狀病毒病疫苗，藉此提升 2 類疫苗的接種率。截至 2023 年 2 月 26 日，季節性流感疫苗的總接種劑數已達 1 514 000 劑，與 2021/22 及 2020/21 年度流感季節相比分別增加 23.2% 及 14.9%。衛生署會在 2023/24 年度流感季節繼續透過轄下多個疫苗計劃為合資格羣組接種季節性流感疫苗／肺炎球菌疫苗。

長者方面，衛生署長者健康服務已派出轄下長者健康外展分隊舉辦有關預防季節性流感的健康推廣活動以供居於社區的長者、居住在院舍的長者及院舍的照顧者參加，也為安老設施的員工舉辦感染控制培訓活動。為方便更多長者接種季節性流感疫苗，14間長者健康中心不僅為會員接種疫苗，也為65歲或以上、屬於香港居民的非會員免費接種。

### 監測流感疫情及感染控制

衛生防護中心通過一系列監測系統密切監察流感在社區的活躍程度及嚴重程度，涵蓋的單位包括幼稚園、幼兒中心、安老院舍、醫院管理局、私家醫院、私家醫生和中醫。與此同時，衛生防護中心亦與世界衛生組織、國家衛生健康委員會，以及其他衛生當局保持緊密聯繫，監察全球流感活躍程度。在預防流感爆發方面，衛生防護中心在教育局和社會福利署協助下，向市民提供有關感染控制和預防傳染病的指引。

### 風險傳達、健康教育和推廣

為確保市民能夠掌握有關流感的最新資訊，衛生防護中心以具透明度的方式適時發布資訊，在電子周報《2019冠狀病毒病及流感速遞》刊登流感監測數據摘要，並於每星期把有關數據上載至該中心網頁。不僅如此，衛生防護中心更去信醫生、醫院、幼稚園、幼兒中心、中小學、安老院舍和殘疾人士院舍，將季節性流感的最新情況告知他們，並提醒他們採取預防措施。

衛生防護中心一直透過多個途徑(包括專題網頁、電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、社交媒體以及報章)宣傳健康訊息，提供有關個人及環境衛生以及預防季節性流感等呼吸系統疾病的資訊，又製作單張、海報、信息圖表、指引等多種健康教育教材增強宣傳效果。重要健康資訊備有少數族裔語言版本。

各項防護措施所涉開支已納入衛生防護中心處理監測和防控疾病職能的整體開支一併計算，因此未能分開列出。

管制人員的答覆

(問題編號：3249)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

不少歐美地區採用噴鼻式流感疫苗，以提升兒童包括幼稚園及小學學生接種率，現時噴鼻式疫苗只用於部分幼稚園，假如將擴大至小學，估計涉及多少資源？

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：114)

答覆：

衛生署一直推行多項疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗。為提高學童的流感疫苗接種率，衛生署自 2020/21 季度起將季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)全面恆常化，以涵蓋所有小學、幼稚園和幼兒中心。

此外，衛生署每年均會進行調查，向參與學校外展計劃的醫生和學校收集有關該計劃的看法、意見。2022 年最新調查顯示，打算參與 2022/23 季度外展活動的受訪醫生和學校多半選用注射式滅活流感疫苗，而非噴鼻式滅活流感疫苗。具體而言，只有 3% 至 6% 到校接種疫苗的醫生、11% 的小學及 22% 的幼稚園和幼兒中心選用滅活流感疫苗。

根據現行安排，幼稚園和幼兒中心可選用滅活或滅活流感疫苗；小學則可透過外展(免費)計劃接受滅活流感疫苗接種服務。學校亦可根據疫苗資助學校外展(可額外收費)計劃安排外展疫苗接種活動，並與醫生商討應該為

合資格學生選用滅活或減活流感疫苗。參與疫苗資助計劃的私家醫生也可視乎存貨量自行決定在診所使用滅活或減活流感疫苗。2021/22 季度，衛生署為幼稚園和幼兒中心採購了 27 900 劑滅活流感疫苗，其中 19 700 劑已供 16 100 名學生接種，其餘約 8 200 劑未用疫苗須予銷毀，棄置率約為 29.4%，遠高於幼稚園、幼兒中心的滅活流感疫苗棄置率(10.3%)。

衛生署會根據 2023 年的調查結果、海外衛生當局的最新建議和經驗擬訂 2023/24 季度推行方案的細節，包括最佳的運作模式、擬提供的疫苗種類(滅活或減活流感疫苗)及為合資格兒童提供疫苗接種服務所涉及的預算開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0089)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

「疫苗資助計劃」是一項透過私家醫生參與為合資格香港居民提供資助接種季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗的計劃，政府可否告知本會：

1. 過去 3 年，衛生署每年購買季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗及二十三價肺炎球菌多糖疫苗的數量和合約金額分別為何；
2. 過去 3 年，每年參加「長者疫苗資助計劃」私家醫生的人數、所注射季節性流感疫苗及二十三價肺炎球菌多糖疫苗數目分別為何；
3. 過去 3 年，每年季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗、二十三價肺炎球菌多糖疫苗每劑的資助費用分別為何；
4. 過去 3 年至今，每年首兩個月因感染季節性流感及肺炎的入院人數及年齡類別分別為何；
5. 會否考慮擴大現有肺炎鏈球菌疫苗資助，讓所有 65 歲人士均可免費注射十三價疫苗；若會，詳情為何；若否，原因為何；及
6. 會否考慮擴大「疫苗資助計劃」，涵蓋更多種類疫苗如帶狀疱疹，讓更多市民受惠；若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：楊永杰議員(立法會內部參考編號：9)

答覆：

衛生署一直推行下列疫苗計劃，免費或以資助形式為合資格人士接種季節性流感疫苗／肺炎球菌疫苗：



- 政府防疫注射計劃－在衛生署和醫院管理局(醫管局)轄下診所，為合資格兒童、長者和其他目標組別免費接種季節性流感疫苗，並為 65 歲或以上的合資格長者免費接種肺炎球菌疫苗；
- 疫苗資助計劃－經由私家醫生為合資格兒童、長者、50 至 64 歲的人士和其他目標組別接種受資助的季節性流感疫苗，並為 65 歲或以上的長者接種受資助的肺炎球菌疫苗；以及
- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)－經由衛生署或公私營合作外展隊，為合資格學童免費接種季節性流感疫苗。

(1) 過去 3 年，政府為政府防疫注射計劃、外展(免費)計劃及香港兒童免疫接種計劃購買的季節性流感疫苗、十三價肺炎球菌結合疫苗(十三價疫苗)和二十三價肺炎球菌多醣疫苗(二十三價疫苗)的數量和合約金額如下：

疫苗	2020/21年度 (實際)		2021/22年度 (實際)		2022/23年度 (預算)	
	劑數	疫苗 總成本 (百萬元)	劑數	疫苗 總成本 (百萬元)	劑數	疫苗 總成本 (百萬元)
季節性流感疫苗	869 000	85	880 900	79.3	1 405 000	88
十三價疫苗	212 722	85.2	190 833	77.8	190 833	77.8
二十三價疫苗	25 000	5.3	25 000	5.3	25 000	5.3

(2) 在過去 3 個疫苗接種季節，參加疫苗資助計劃的私家醫生人數及在疫苗資助計劃下接種受資助的季節性流感疫苗和二十三價疫苗的長者人數開列如下：

	2020/21季度	2021/22季度	2022/23季度 (截至2023年2月26日)
參加疫苗資助計劃的私家醫生人數	2 000	1 800	1 800
接種季節性流感疫苗的長者人數	190 800	201 700	275 800

接種二十三價疫苗 的長者人數	14 400	18 200	20 700
-------------------	--------	--------	--------

- (3) 根據疫苗資助計劃，過去 3 個季節接種季節性流感疫苗、二十三價疫苗和十三價疫苗的資助額開列如下：

疫苗	2020/21季度 (每劑資助額)	2021/22季度 (每劑資助額)	2022/23季度 (每劑資助額)
季節性流感疫苗	240元	240元	260元
二十三價疫苗	300元	300元	400元
十三價疫苗	760元	760元	800元

- (4) 根據醫管局提供的數據，2019年、2020年、2021年、2022年和2023年(截至2023年2月18日)的首2個月，因流感和肺炎入院的總人次表列如下。為闡述2019冠狀病毒病爆發前的入院情況，現將2019年和2020年的數字一併提供。

年份	因流感入院的人次*	因肺炎入院的人次&
2019年	5 963	15 051
2020年	2 991	15 545
2021年	3	12 171
2022年	1	11 541
2023年#	122	8 427

# 截至2023年2月18日的數字

\* 國際疾病分類第九次修訂本(ICD9)內診斷編碼以487起始的疾病  
& ICD9內診斷編碼為480至486及487.0的疾病

按年齡組別劃分的上述數字由醫管局提供，現開列如下：

因流感入住公立醫院的人次\*

年份	年齡組別			
	0至4歲	5至64歲	65歲或以上	總計
2019年	1 463	2 403	2 097	5 963
2020年	517	1 330	1 144	2 991
2021年	1	1	1	3
2022年	0	1	0	1
2023年#	40	56	26	122

# 截至2023年2月18日的數字

\* 臨時數字

因肺炎(包括由流感引起的肺炎)入住公立醫院的人次\*

年份	年齡組別			
	0 至 4 歲	5 至 64 歲	65 歲或以上	總計
2019 年	585	2 763	11 703	15 051
2020 年	429	2 898	12 218	15 545
2021 年	62	1 441	10 668	12 171
2022 年	97	1 457	9 987	11 541
2023 年 <sup>#</sup>	169	958	7 300	8 427

<sup>#</sup> 截至 2023 年 2 月 18 日的數字

\* 臨時數字

2019 年的冬季流感季節由 2019 年 1 月持續至 4 月初，而 2020 年的冬季流感季節則由 2020 年 1 月初持續至 2 月初。其後，本港並沒有錄得流感季節。2021 年和 2022 年，因流感入院的人次極低，原因可能是本港實施了嚴格的抗疫措施，令 2019 冠狀病毒病及其他呼吸道感染(包括季節性流感)人傳人的風險降低。

- (5) 疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)因應流行病學的變化和醫學的發展，審視及制訂有關各種疫苗可預防及控制疾病的公共衛生策略。

自 2009 年起，政府一直透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃為從未接種肺炎球菌疫苗的 65 歲或以上合資格長者免費接種或資助他們接種 1 劑二十三價疫苗。

2016 年，科學委員會建議高風險人士接種 1 劑十三價疫苗，並於 1 年後再接再種 1 劑二十三價疫苗。衛生署衛生防護中心(中心)根據科學委員會的建議，自 2017 年 10 月起透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為有高風險情況的合資格長者額外免費接種或資助他們接種十三價疫苗，以增強他們對肺炎球菌感染的免疫力。

至於沒有高風險情況的長者，科學委員會建議他們接種 1 劑十三價或二十三價疫苗。政府透過政府防疫注射計劃及疫苗資助計劃，為合資格長者免費接種或資助他們接種二十三價疫苗，做法符合科學委員會的建議。

至於肺炎球菌疫苗，科學委員會會定期檢視本地流行病學的情況和最新的科學實證，並按需要更新接種有關疫苗的建議。至於以本港長者

為對象的肺炎球菌疫苗接種計劃，政府會因應科學委員會的建議及其他公共衛生考慮因素，檢討應納入計劃的接種對象。

- (6) 中心一直密切注視世界衛生組織對防疫注射及疫苗接種的最新立場、新疫苗的科學實證、全球和本地疫苗可預防疾病的最新流行病學情況，以及世界各地衛生當局的建議和實踐經驗。中心轄下的科學委員會定期舉行會議，因應流行病學的變化和醫學的發展，檢討及擬訂有關疫苗可預防及控制疾病與其風險因素的策略，為政府提供有關羣體接種疫苗的科學意見。科學委員會計劃於 2023 年就使用帶狀疱疹疫苗事宜進行討論。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0091)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

就「長者牙科外展服務計劃」的推行情況，政府可否告知本會：

1. 按社會福利署行政區劃分，參與計劃的非政府機構及牙科外展服務隊數目為何；
2. 過去3年，每年為非政府機構營辦牙科外展隊提供的資助金及行政費用，以及服務人次為何；及
3. 會否考慮在18區推出流動牙醫車政策，方便長者及偏遠地區居民使用牙科服務；若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：楊永杰議員(立法會內部參考編號：11)

答覆：

1. 現時，長者牙科外展服務計劃(外展計劃)合共成立了23支來自10家非政府機構的牙科外展隊。牙科外展隊及相關非政府機構按社會福利署(社署)行政分區劃分的分布情況載於**附件**。
2. 政府就推行外展計劃所提供撥款的分項數字及服務人數如下：

分項數字	財政撥款(百萬元)		
	2020-21年度	2021-22年度	2022-23年度
(a) 為非政府機構營辦牙科外展隊提供的資助金	52.5	55.1	57.5
(b) 行政費用	5.5	5.6	5.6
總計：	58.0	60.7	63.1

	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度 (截至 2023 年 1 月底)
服務人次	25 000	37 200	33 200

3. 政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期 2 年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- (a) 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- (b) 界定不同的弱勢社羣、有特殊需要及較高風險羣組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；
- (c) 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- (d) 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

牙科外展隊及相關非政府機構  
按社署行政分區劃分的分布情況

社署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
中西南及離島區	明愛牙科診所	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
東區及灣仔區	志蓮淨苑	1
	香港防癆心臟及胸病協會	1
	東華三院	1
	仁濟醫院	1
觀塘區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	仁愛堂	1
黃大仙及西貢區	基督教家庭服務中心	1
	志蓮淨苑	1
	基督教靈實協會	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
九龍城及油尖旺區	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2
深水埗區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	香港醫藥援助會	1
	博愛醫院	1
	東華三院	1

社署行政分區	非政府機構名稱	牙科外展隊數目*
深水埗區(續)	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
荃灣及葵青區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
屯門區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	博愛醫院	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
元朗區	明愛牙科診所	1
	博愛醫院	1
	仁愛堂	1
沙田區	明愛牙科診所	1
	仁濟醫院	1
	仁愛堂	1
大埔及北區	明愛牙科診所	1
	志蓮淨苑	1
	東華三院	1
	仁愛堂	2

\*註：在外展計劃下，部分牙科外展隊奉派至 1 個或多個行政分區提供服務。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：0425)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

就疫情期間派發的抗疫物資包，政府可否告知：

1. 2019 年至今，每年家居隔離及檢疫人士人數、按人數而需要派發的抗疫物資包數目、實際派發的抗疫物資包數目；
2. 每個抗疫物資包的成本，以及當中所包含的中藥和西藥種類、數量和相關開支；
3. 用於處理抗疫物資包的人手數量和相關開支；
4. 政府採購抗疫物資包的準則和程序，以及確保採購價格合理的標準；
5. 現時政府抗疫庫存尚有多少抗疫物資？而隨疫情放緩，政府將如何處理這些剩餘物資？

提問人：容海恩議員(立法會內部參考編號：15)

答覆：

1. 政府於 2022 年 2 月開始向接受家居隔離的受感染人士及接受家居檢疫的密切接觸者派發抗疫物資包，直至政府於 2022 年 12 月及 2023 年 1 月分別停止發出檢疫令及隔離令為止。其內，政府派發共約 370 萬個抗疫物資包。

年份	確診個案數目	接受家居隔離的受感染人士數目	接受家居檢疫的密切接觸者數目
2020 年	8 847	不適用	不適用
2021 年	3 803	不適用	不適用
2022 年	2 612 983	1 733 267	1 909 359
2023年(截至1月29日)	250 473	161 389	不適用
總計	2 876 106	1 894 656	1 909 359

註：本港第一宗 2019 冠狀病毒病(冠狀病毒病)確診輸入個案於 2020 年 1 月出現。本港於 2019 年並無冠狀病毒病個案。

2. 政府不時檢討抗疫物資包內的物品。在冠狀病毒病第五波疫情期間，受感染人士獲發的抗疫物資包內有電子手環、資料手冊、留言卡、KN95 呼吸器、快速抗原測試包、中成藥、血氧儀、撲熱息痛、外科口罩及溫度計。密切接觸者的抗疫物資包則有資料手冊、留言卡、KN95 呼吸器及快速抗原測試包。

受感染人士及密切接觸者的抗疫物資包的平均成本分別約為每個 260 元及 150 元。

3. 政府把抗疫物資包的包裝及派遞工作外判給承辦商，相關開支約為 4.006 億元，當中包括為實施電子手環的措施而僱用服務承辦商負責啟動受感染人士的電子手環。政府人員處理抗疫物資包所涉的人手開支已納入相關政策局／部門的整體撥款一併計算，因此未能分開列出。
4. 抗疫物資包內的醫療物品在中央政府的支援下供給香港特別行政區政府(特區政府)，也有由衛生署根據特區政府的《物料供應及採購規例》採購而得。
5. 衛生署現正整理及檢視抗疫物資包各樣物品的存貨量。有關物品會存作應急之用，並在有需要時調配到其他政策局／部門或機構。舉例來說，衛生署早前與相關政策局協調後，把快速抗原測試包轉送小學及幼稚園。

管制人員的答覆

(問題編號：2345)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (2) 預防疾病  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

請提供以下數字：

	2018-2019		2019-2020		2020-2021		2021-2022		2022-2023	
死因	累計 確診 人數	身故 人數	累計 確診 人數	身故 人數	累計 確診 人數	身故 人數	累計 確診 人數	身故 人數	累計 確診 人數	身故 人數
惡性腫瘤										
肺炎										
心臟病										
腦血管病										
疾病和死亡 的外因										
腎炎，腎變 病綜合症和 腎變病										
認知障礙症										
敗血病										
慢性下呼吸 道疾病										
糖尿病										

提問人：張欣宇議員(立法會內部參考編號：31)

答覆：

2018 年至 2021 年，按死因<sup>#</sup>劃分的登記死亡人數如下：

死因	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
惡性腫瘤	14 594	14 871	14 805	15 108
肺炎	8 437	9 271	9 365	9 832
心臟病	6 088	6 096	6 561	6 595
腦血管病	3 016	2 970	3 165	3 126
疾病和死亡的外因	1 871	1 848	2 024	1 983
腎炎，腎變病綜合症和腎變病	1 622	1 667	1 721	1 781
認知障礙症	1 456	1 490	1 481	1 498
敗血病	985	1 065	1 104	1 249
慢性下呼吸道疾病	1 379	1 373	1 159	1 059
糖尿病	477	493	586	548
所有其他原因	7 553	7 562	8 682	8 757
總計	47 478	48 706	50 653	51 536

<sup>#</sup>疾病及死因分類乃根據《疾病和有關健康問題的國際統計分類》第十次修訂本。死因的分類是專有及沒有重疊的。

資料來源：衛生署

2018 年至 2021 年，按疾病類別<sup>#</sup>劃分的住院病人出院人次及死亡人數\*如下：

疾病類別	2018 年	2019 年	2020 年	2021 年
惡性腫瘤	232 581	250 946	250 375	269 367
肺炎	57 153	66 895	48 824	43 564
心臟病	84 552	86 915	71 337	86 489
腦血管病	26 152	26 524	24 547	26 185
疾病和死亡的外因	120 812	121 693	101 967	117 180
腎炎，腎變病綜合症和腎變病	164 599	174 513	182 220	199 914
認知障礙症	5 267	5 391	5 210	6 328
敗血病	12 276	12 625	12 972	13 598
慢性下呼吸道疾病	38 374	37 893	20 956	21 395
糖尿病	15 363	14 898	12 498	13 713
所有其他疾病	1 459 834	1 470 000	1 156 272	1 371 525
總計	2 216 963	2 268 293	1 887 178	2 169 258

\*指包括日間住院病人在內的出院人次及死亡人數。

<sup>#</sup>疾病及死因分類乃根據《疾病和有關健康問題的國際統計分類》第十次修訂本。疾病類別的分類是專有及沒有重疊的。

資料來源：衛生署及醫院管理局

2022 年和 2023 年的數字暫時未能提供。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3551)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

關於衛生署的吉祥物「**匿獅 Lion**」，政府可否告知本會：

- (一) 上述吉祥物的設計、宣傳推廣及營運開支；
- (二) 過去五年，使用吉祥物形象製作的宣傳品數目及宣傳推廣活動的次數；  
及
- (三) 有否評估香港市民對上述吉祥物的認知度；如有，評估的準則、方法、  
評估周期及結果為何；如否，原因為何。

提問人：林振昇議員(立法會內部參考編號：38)

答覆：

衛生署從不同途徑、方式提高市民對實踐健康生活模式的關注。2018年，衛生署推出吉祥物「**匿獅 Lion**」，希望藉此作為提高市民在這方面關注的渠道之一。「**匿獅 Lion**」除了用於各種推廣健康生活模式的促進健康項目和活動之外，亦出現於有關2019冠狀病毒病防疫措施和捐贈器官的宣傳工作。

截至2023年3月10日，「**匿獅 Lion**」前後出現於7條宣傳短片及聲帶、5條影片、7個海報宣傳項目、「**匿獅 Lion**」Facebook專頁約400條帖文和「**匿獅 Lion**」Instagram專頁約400條帖文，以及20多個由衛生署或其他政府部門舉行的宣傳活動。

「匿獅 Lion」的設計及營運開支已納入衛生署促進健康整體撥款一併計算，因此未能分開列出。

衛生署沒有特別評估市民對「匿獅 Lion」的認知度，但一直定期評估各種促進健康項目的整體成效。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3542)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

當局於 2021 年 11 月表示將進行為期一年的全港性「2021 年口腔健康調查」，現時的進度如何，預算何時會公佈最新的結果。

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：26)

答覆：

衛生署每 10 年進行一次全港性的口腔健康調查。衛生署於 2021 年 11 月展開「2021 年口腔健康調查」，透過問卷調查和口腔檢查的方式收集本港市民口腔健康的最新資料。2019 冠狀病毒病疫情襲港，令實地調查工作多番受阻，進度落後。如今本港疫情轉趨穩定，調查工作亦已逐步恢復。衛生署力求於 2024 年發表調查報告，然而實際時間須視乎實地調查工作和從調查人口組別獲取的數據的分析工作的進度而定。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3373)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(4) 醫療護理

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

現時政府有多少途徑提供牙科服務及可提供什麼服務？(過去 5 年)牙科服務開支有多少及服務人數多少(分類項目)，尤其是長者方面。

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：226)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」(外展計劃)和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙

科服務，而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定羣組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

衛生署提供的公營牙科服務的開支及就診人次如下：

#### (A) 為安老院舍、日間護理中心的長者提供牙科護理支援

外展計劃自 2014 年 10 月起推行，由非政府機構成立牙科外展隊，為全港 18 區居於安老院舍或使用日間護理中心及同類設施服務的長者提供免費的實地口腔檢查服務，以及為有關照顧者提供口腔護理培訓。如有關長者適合接受進一步治療，牙科外展隊則會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會因應長者的口腔護理需要和自理能力，為他們設計適切的口腔護理計劃。現時，外展計劃合共成立了 23 支來自 10 家非政府機構的牙科外展隊。自 2014 年 10 月推行外展計劃至 2023 年 1 月底為止，外展計劃的服務人次約為 329 700。2018-19 年度、2019-20 年度、2020-21 年度和 2021-22 年度，政府推行外展計劃的實際開支分別為 3,180 萬元、4,430 萬元、3,780 萬元和 4,160 萬元，2022-23 年度的修訂預算為 6,310 萬元。

#### (B) 醫院牙科服務

衛生署在 7 間公立醫院設有口腔頷面外科及牙科診所，為住院病人、有特殊口腔護理需要的患者及牙科急症患者提供口腔頷面外科及牙科專科

診治。有關專科服務按醫院管理局(醫管局)或私家醫生轉介的形式提供。過去 5 個曆年(2018 年至 2022 年)，醫院病人和有特殊需要的患者的總就診人次分別為 78 500、77 500、60 500、70 900 和 60 300。

### (C) 緊急牙科服務

衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所的牙科街症為市民提供免費緊急牙科治療。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。在 2018-19、2019-20、2020-21、2021-22 及 2022-23(截至 2023 年 1 月 31 日)財政年度，牙科街症服務的就診人次分別為 37 027、34 313、23 317、27 067 和 16 322。

### (D) 特殊口腔護理服務

為改善智障兒童的口腔健康，衛生署與醫管局協作，於 2019 年 9 月在香港兒童醫院(兒童醫院)為 6 歲以下的智障學前兒童設立特殊口腔護理服務，以期及早預防及治療常見的口腔疾病。特殊口腔護理服務亦由 2019 年 9 月開始推行牙科外展服務，為社會福利署轄下的特殊幼兒中心的合資格兒童提供免費的實地牙科檢查和口腔健康教育服務。如有需要，這些兒童會獲轉介到兒童醫院，以在鎮靜劑注射或全身麻醉下接受所需的牙科治療。2019 年 9 月至 2023 年 1 月底，約 3 480 名學前兒童獲特殊口腔護理服務提供牙科檢查，其中約 690 名獲轉介到兒童醫院。

醫院牙科服務、緊急牙科服務和特殊口腔護理服務的開支由衛生署用於綱領(4)和綱領(7)下牙科服務的整體撥款承擔，因此未能提供相關分項數字。

### (E) 為智障人士提供牙科護理支援

2018 年 7 月，政府推出為期 3 年的「護齒同行」計劃，為 18 歲或以上的智障成年人提供免費口腔檢查、牙科治療及口腔健康教育服務。計劃獲延長 3 年至 2024 年。截至 2023 年 1 月底，約 4 360 名智障成年人登記參與「護齒同行」計劃，其中約 4 270 人已首次就診。2018-19 年度、2019-20 年度、2020-21 年度和 2021-22 年度，政府推行「護齒同行」計劃的實際

開支分別為 320 萬元、1,280 萬元、680 萬元和 1,110 萬元，2022-23 年度的修訂預算為 2,500 萬元。

#### (F) 學童牙科保健服務

本港的小學生、就讀特殊學校的 18 歲以下智障及／或肢體傷殘學童可參加衛生署的學童牙科保健服務，每年到 8 間指定學童牙科診所接受牙科檢查，包括口腔檢查和基本的牙科治療及預防性護理服務。過去 5 個服務年度(每個服務年度為該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日)，參加學童牙科保健服務的小學生人數分別為 359 300(2018-19 年度)、359 500(2019-20 年度)、336 700(2020-21 年度)、326 200(2021-22 年度)和 313 400(2022-23 年度)(預測數字)。2018-19 年度、2019-20 年度、2020-21 年度和 2021-22 年度，該服務單位的實際開支分別為 2.698 億元、2.701 億元、2.838 億元和 2.708 億元，2022-23 年度的修訂預算為 2.859 億元。

除了上述各項服務、關愛基金長者牙科服務資助計劃和根據綜合社會保障援助計劃發放的牙科治療費用津貼，長者醫療券計劃(醫療券計劃)目前每年向 65 歲或以上的合資格香港長者提供 2,000 元的醫療券，供他們使用包括牙醫在內的 10 類醫護專業人員所提供的私營基層醫療服務。醫療券計劃目的是為長者提供財政誘因，讓他們選擇最切合自己健康需要的私營醫療服務，為長者在現行的公營醫療服務以外提供額外醫療選擇。現行安排既可讓長者自由運用醫療券選擇最切合自己健康需要的醫療服務，也可減少各項醫療服務之間分割的情況。此外，正如《2022 年施政報告》所公布，政府將推行為期 3 年的先導計劃，把現時每年 2,000 元的醫療券增至 2,500 元，長者使用至少 1,000 元醫療券於預防疾病和管理健康等特定基層醫療用途後，增添的 500 元會發放至其戶口作該等用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。特定用途的牙科服務會包括洗牙、脫牙和補牙服務等。2018 年、2019 年、2020 年、2021 年及 2022 年(過去 5 年)，就牙醫服務申報的醫療券金額分別為 2.87 億元、3.131 億元、2.766 億元、3.554 億元和 3.433 億元。

政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和

模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期兩年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- (a) 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- (b) 界定不同的弱勢社羣、有特殊需要及較高風險羣組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；
- (c) 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- (d) 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3374)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (4) 醫療護理  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

因應對牙科服務需求，輪候時間長，故未來是否有計劃作改善服務，如增加牙醫、相關診所、設施等，預算開支(未來5年)(分類項目)多少？以減少市民輪候時間。

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：227)

答覆：

政府現時的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。在現行政策下，政府主要進行宣傳、教育和推廣口腔健康的工作，特別着重培育兒童從小養成良好的口腔衛生習慣，包括為兒童提供學童牙科保健服務。一般而言，只要保持良好的口腔衛生習慣，便可大大減低因蛀牙及牙周病而需要接受牙科治療或手術的機會。

除了學童牙科保健服務外，政府現時提供或資助有限度的牙科服務，主要在於為公眾提供緊急情況的治療，以及推行措施照顧一些在牙科護理方面有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者，或較難獲取一般牙科服務的人士。我們向在牙科護理方面有特別需要人士提供的服務，涵蓋為智障人士提供的特殊口腔護理服務(包括「護齒同行」計劃)，以及在「長者牙科外展服務計劃」和由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」下為長者提供的牙科護理支援。長者也可以使用醫療券接受私營界別提供的牙科服務，

而有經濟困難的人士則可以在綜合社會保障援助計劃下獲得牙科治療費用津貼。這些給予特定羣組的服務並非在政府牙科診所提供。

目前，一般的牙科護理服務主要由私營界別和非政府機構提供。政府為公眾所提供的有限度牙科服務只限於緊急牙科治療。衛生署經轄下其中 11 間政府牙科診所，每周劃出特定時段，為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)，而政府牙科診所並非為公眾提供全面的牙科服務。牙科街症的服務包括治理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫和脫牙。牙醫也會按個別病人的需要，向他們提供專業意見。衛生署利用牙科診所部分服務量提供緊急服務的做法，與政府現時的牙科護理政策一致。為全民提供全面的資助牙科護理服務，既非運用醫療資源的最佳做法，財政上亦非可持續。

政府在 2022 年 12 月成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)，就口腔健康及牙科護理的長遠策略，以及加強政府提供或資助的服務的範疇和模式等事宜，向政府提供意見。工作小組由非官方成員和當然成員組成，任期 2 年，直至 2024 年年底為止。

工作小組在 2023 年 2 月舉行首次會議，討論未來的工作及重點跟進事項。工作小組認為應以提升市民口腔健康整體水平為目標，檢視現有口腔健康措施及牙科護理服務範圍及成效，為口腔健康及牙科護理長遠策略發展提供意見，並歸納出以下綱領作為討論提升口腔健康措施及牙科護理服務的基礎：

- (a) 以預防牙患、提升全民口腔健康為前提，配合《基層醫療健康藍圖》，釐定適合不同年齡組別的基層牙科服務範疇；
- (b) 界定不同的弱勢社羣、有特殊需要及較高風險羣組，檢視現有需要及服務覆蓋，以提供更具針對性的牙科護理服務；
- (c) 檢視各類牙科專業人員人力資源及相關培訓安排，以配合整體口腔健康及牙科護理策略發展需要；以及
- (d) 檢視牙科服務的配套安排，包括提供公營或資助服務的模式及財務安排，以及使用電子健康紀錄，以確保服務成效。

政府會因應上述綱領，安排整體檢視工作計劃及討論日程，務求於工作小組任期內分階段提出具體建議。

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：3445)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

過去 5 年，當局對於要求獲取接觸後預防性投藥(PEP)的人數及成功獲取的人數與開支的預算及財政撥款。

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：298)

答覆：

包括但不限於因性接觸而獲衛生署綜合治療中心處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數如下：

財政年度	獲處方愛滋病病毒暴露後 預防藥物的人數
2018-19	151
2019-20	140
2020-21	155
2021-22	140
2022-23	169*

\* 截至 2023 年 2 月 28 日的數字

有關開支已納入衛生署愛滋病治療服務一併計算，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3449)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

當局為何不考慮增加資源予愛滋病病毒感染預防工作(包括：開放提供接觸前預防性投藥(PrEP)、接觸後預防性投藥(PEP)、性傾向歧視條例立法、合時宜的性教育工作等)以減少感染人口，從而降低治療愛滋病病毒的終生開支與勞動人口減少的經濟損失。

提問人： 狄志遠議員(立法會內部參考編號：302)

答覆：

政府一直調配大量資源來防控愛滋病病毒感染／愛滋病，措施包括：

(a) 於 1990 年成立香港愛滋病顧問局，負責檢視愛滋病病毒感染及愛滋病在本港及海外的趨勢和發展；就本港愛滋病病毒感染及愛滋病的預防、護理和控制政策，向政府提供建議；以及就本港的愛滋病病毒感染預防計劃的協調和監察事宜及向愛滋病病毒感染者／愛滋病患者所提供的服務提出意見。最新出版的《香港愛滋病建議策略(2022-2027)》在其核心策略領域內論述了下列事項：使各愛滋病病毒預防工具(包括暴露前及暴露後預防藥物)更為便捷地獲取、推廣性教育、改善並致力消除對愛滋病病毒的污名化和歧視；

(b) 於 1993 年 4 月成立愛滋病信託基金(基金)，當時的立法局財務委員會(財委會)批准一筆為數 3.5 億元的承擔額，為感染愛滋病病毒的血友病

患者提供援助，並加強醫療和支援服務，以及有關愛滋病的公眾教育工作。財委會在 2013-14 年度批准向基金額外注資 3.5 億元，以繼續支持其下由應對愛滋病的非政府機構及其他機構提交的資助申請。2018-19 至 2022-23 年度，基金共撥款 1.514 億元予 70 個項目；

(c) 向衛生署的多項服務(包括特別預防計劃、社會衛生服務、美沙酮治療計劃和學生健康服務)提供資源，以進行預防愛滋病病毒感染及提供護理的工作。衛生署一直透過各種形式，為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動、透過特別預防計劃提供以生活技能為本的愛滋病和性教育，以及在網上提供有關性教育的資訊。衛生署會繼續推廣性教育，並定期檢視、更新性教育的內容和方針，務求配合青少年的需要；

(d) 暴露後預防藥物是以有愛滋病病毒暴露風險人士為對象的預防策略之一，是否符合用藥資格、藥物的處方事宜純屬臨牀決定，須以個人風險評估及風險分層結果為依歸。衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會定期檢視暴露後預防藥物的使用方法(包括職業性暴露和非職業性暴露)，並發布指引／提出建議供前線醫療服務提供者及相關持份者參考；以及

(e) 衛生署正着手於油麻地綜合治療中心推出全新計劃，為有風險行為的男男性接觸者提供以下服務：預防愛滋病及病毒性肝炎的全面綜合臨牀護理、性病測試及治療、輔導服務等。不僅如此，計劃亦包括向使用暴露前預防藥物的人士提供監察及輔導服務，確保他們用藥安全，並致力使各項預防感染愛滋病病毒的措施充分發揮成效。

政府會繼續留意未來數年的服務需求，以適當地分配資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3451)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (2) 預防疾病、(3) 促進健康

管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)

局長： 醫務衛生局局長

問題：

過去 5 年，當局在預防感染愛滋病的開支細項為何？異性戀社群、男男性接觸者、少數族裔人士、性工作者、針刺式毒品使用者

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：304)

答覆：

根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略(2017-2021)及(2022-2027)》，愛滋病信託基金(基金)會優先考慮撥款予 6 個以高風險社群(即男男性接觸者、愛滋病病毒感染者、女性性工作者／女性性工作者的男性顧客、注射毒品人士、少數族裔人士及男跨女跨性別人士)為對象的計劃申請。

2018-19 至 2022-23 年度，基金共撥款 1.514 億元予 70 個項目，分項數字臚列如下：

高風險社群	獲批撥款額 (百萬元)
男男性接觸者	72.8
愛滋病病毒感染者	28.5
女性性工作者／女性性工作者的男性顧客	30.8
注射毒品人士	8.3
少數族裔人士	8.6
男跨女跨性別人士	2.4
<b>總計</b>	<b>151.4</b>

管制人員的答覆

(問題編號：3468)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (1) 法定職責、(3) 促進健康  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 醫務衛生局局長

問題：

1. 過去五個財政年度，政府在支援戒煙服務和控煙方面的細項開支。
2. 除了戒煙熱線接獲的電話查詢次數，當局有否其他途徑，有效追蹤因使用政府或政府資助機構提供的戒煙服務而成功戒煙的個案數字？如有，請列出過去五年的相關數據；如無，原因為何

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：321)

答覆：

(1)

多年來，政府一直透過宣傳預防吸煙和戒煙服務，積極推廣無煙環境。為動員社區力量，衛生署與香港吸煙與健康委員會(委員會)、非政府機構和醫護專業人員合作宣傳戒煙，並提供戒煙服務和推行預防吸煙宣傳計劃。

衛生署設有綜合戒煙熱線(戒煙熱線：1833 183)，處理有關戒煙的一般查詢，並提供專業輔導，以及協調本港提供的戒煙服務。衛生署亦會安排轉介吸煙者接受本港各類戒煙服務，包括由醫院管理局(醫管局)轄下診所提供的服務，以及非政府機構舉辦的社區為本戒煙計劃。由醫管局營運的 15 間(全日運作)及 55 間(部分時間運作)戒煙中心自 2002 年起為公眾提供戒煙服務；由衛生署營運的 5 間戒煙診所則供公務員戒煙之用。此外，衛生署亦與非政府機構合作，提供一系列以社區為本的戒煙服務，包括輔導和由西醫或中醫診症，以及為不同族裔、新移民及工作間的吸煙人士提供特定服

務。衛生署又與本地大學合作設立熱線，特別為年輕的吸煙人士提供電話輔導服務。

衛生署資助委員會推行宣傳和學校的教育計劃，例如舉辦健康講座、訓練計劃及劇場節目，以提高學生對吸煙禍害的認識，包括使用另類吸煙產品的禍害。為防止青少年染上吸煙習慣，衛生署與非政府機構合作，在學校舉辦健康推廣活動。有關計劃透過互動教材和活動教室，向學生揭示煙草業推銷煙草產品的伎倆，以及教導他們抵抗朋輩壓力以拒絕染上吸煙習慣的技巧。

衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)於 2018-19 至 2022-23 年度的開支和撥款載於附件。由於戒煙服務是醫管局整體服務的一部分，因此這方面的開支未能分開計算。

## (2)

2018 年至 2022 年間，由衛生署和本地大學營辦的戒煙熱線分別處理了 10 156 個、8 184 個、7 502 個、12 405 個和 9 216 個查詢。在這 5 年內，有 25 028 名、25 375 名、17 516 名、25 965 名和 20 400 名吸煙人士分別透過戒煙熱線、醫管局轄下的戒煙診所及非政府機構以社區為本營辦的計劃接受戒煙服務。

戒煙服務提供者會為接受戒煙治療的吸煙人士提供 52 周的跟進服務，以評估他們的戒煙情況。就戒煙熱線、醫管局轄下的戒煙診所和非政府機構以社區為本營辦的計劃所提供的戒煙服務而言，服務使用者於開始戒煙後 52 周成功戒煙的比率(即服務使用者匯報自己錄得過去 7 天沒有吸煙的百分比)由 20% 至 60% 不等，與海外國家的數字相若。不同戒煙計劃的服務對象和治療方法(例如：輔導、藥物治療、中醫針灸等)有異，因此所錄得的戒煙率亦有所不同。吸煙人士應選擇最切合個人需要的戒煙服務，以期成功戒煙。

## 衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2018-19 年度 (百萬元)	2019-20 年度 (百萬元)	2020-21 年度 (百萬元)	2021-22 年度 (百萬元)	2022-23 年度 (修訂預算) (百萬元)
<b>執法工作</b>					
綱領1：法定職責	78.6	93.4	102.2	101.3	98.5
<b>健康教育及戒煙工作</b>					
綱領3：促進健康	125.4	132.1	141.2	138.9	152.0
<b>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</b>					
控煙酒辦公室	50.4	55.9	64.5	62.8	73.6
資助香港吸煙與健康委員會	24.0	28.3	26.0	26.2	26.5
小計	<u>74.4</u>	<u>84.2</u>	<u>90.5</u>	<u>89.0</u>	<u>100.1</u>
<b>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的撥款</b>					
資助東華三院	34.0	30.6	30.6	30.8	32.1
資助博愛醫院	7.3	7.3	7.4	7.5	7.6
資助保良局	1.7	1.6	1.7	0.7	-
資助樂善堂	2.7	2.9	3.0	3.2	3.3
資助基督教聯合那打素社康服務	2.9	2.9	4.4	4.9	5.8
資助生活教育活動計劃	2.4	2.6	2.7	2.8	2.8
資助香港大學	-	-	0.9	-	0.3
小計	<u>51.0</u>	<u>47.9</u>	<u>50.7</u>	<u>49.9</u>	<u>51.9</u>
總計	<u>204.0</u>	<u>225.5</u>	<u>243.4</u>	<u>240.2</u>	<u>250.5</u>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1454)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長 (林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

就公務員醫療及牙科服務，2023-24年度的撥款較2022-23年度的修訂預算增加25.4%。就此，局方可否告知本會：

1. 2023-24年度有關綱領(7)公務員醫療及牙科服務的開支預算分項為何；
2. 在2023-24年度，當局預計需增加撥款，以加強為公務員及合資格人士提供的醫療及牙科服務的原因為何；
3. 過去3年，公務員及合資格人士分別在各公務員診所就診的人數及公務員診所的整體使用率為何？

提問人：管浩鳴議員(立法會內部參考編號：16)

答覆：

1. 2023-24年度有關綱領(7)公務員醫療及牙科服務的開支預算分項如下：

項目	開支預算(百萬元)
醫療服務	208.9
牙科服務	865.6
支付和發還醫療費用和醫院收費	1,665.9
購置設備	17.8
總計：	2,758.2



2. 2023-24年度的撥款較2022-23年度的修訂預算增加5.592億元(25.4%)，主要由於須預留足夠撥款以應付在支付和發還有關公務員及合資格人士的醫療費用和醫院收費方面日益增加的需求。該項目的支出由需求帶動。隨着公務員及合資格人士人數增加，加上預期人均壽命上升，科技進步而研發更多醫療藥物、治療方法和設備等，都會令申請宗數和實際支出持續增加。衛生署有必要在2023-24年度預留額外資源應付未能完全預計的需求，以確保有醫療需要的合資格人士的申請可及時處理並發還醫療費用給有關人士。
3. 過去3年，公務員及合資格人士在各公務員診所的就診人次如下：

就診人次 <sup>註一</sup>	2020	2021	2022
柴灣公務員診所	45 000	52 000	44 000
香港公務員診所	47 000	52 000	52 000
九龍公務員診所	56 000	59 000	49 000
新界公務員診所	41 000	48 000	39 000
粉嶺公務員診所	29 000	43 000	31 000
西貢公務員診所	9 000	10 000	9 000

註一：就診人次進位至最接近的千位數。

過去3年，公務員診所的整體使用率如下：

年份	整體使用率 <sup>註二</sup>
2020	93%
2021	95%
2022	97%

註二：使用率進位至最接近的個位數。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2843)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長 (林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

公務員醫療及牙科服務2023-24年度的財政撥款為2,758.2百萬元，比上一年度增加25.4%。就此可否告知本會：

- a) 預算中的2,758.2百萬元有多少撥款用於牙科服務；及
- b) 承上題，當中2,758.2百萬元有多少撥款用於行政人手開支。

提問人：郭玲麗議員(立法會內部參考編號：41)

答覆：

- a) 2023-24年度用於公務員及合資格人士牙科服務的財政撥款為8.656億元。
- b) 衛生署為公務員及合資格人士在2023-24年度提供公務員醫療及牙科服務所涉及的財政撥款為27.582億元，有關撥款比上一年度增加25.4%，當中不涉人手編制(包括行政人手編制)的增加。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0977)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長 (林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

就公務員牙科服務方面，請政府提供以下資料：

- (1) 過去2年，公務員及合資格人士分別在各間牙科診所的就診人次及預約牙科跟進治療和非急症牙科專科服務的輪候時間；
- (2) 按職位類別、年資、流失率及空缺率劃分，列出衛生署牙科診所的各級醫護人員的數目；及
- (3) 在2023-24年度，當局有何招聘計劃，以期盡快增加牙科醫護人員數目，從而縮短公務員輪候牙科服務的時間？

提問人：郭偉強議員(立法會內部參考編號：7)

答覆：

- (1) 為應對2019冠狀病毒病疫情，牙科診所的服務於過去3年曾作出多次調整，包括於2020年疫症初期只提供緊急及止痛服務，以調配大量職員支援抗疫工作，令就診人次減少；隨着疫情漸趨穩定，牙科診所的服務於2021年大致回復正常；及至2022年初第五波疫情爆發，大量牙科預約需要取消和延期，導致就診人次相應下降。

過去2年，公務員及合資格人士在牙科診所(包括設於醫院的口腔頰面外科及牙科診所)的就診人次，以及預約牙科跟進治療和非急症牙科專科服務的整體輪候時間如下：

## 就診人次

年份	就診人次 (進位至最接近的百位數)
2021	708 600
2022	585 700

## 輪候時間

截至	牙科跟進治療	非急症牙科專科服務
2021年12月31日	4至16個月	6至42個月
2022年12月31日	8至37個月	4至47個月

- (2) 過去2年，衛生署綱領(7)下牙科診所的牙科醫生、牙科手術助理員及牙齒衛生員的編制和空缺率如下：

職系	2021-22 (截至 2022年3月31日)		2022-23 (截至 2023年2月1日)	
	編制	空缺率	編制	空缺率
牙科醫生	291	15.5%	291	22.0%
牙科手術助理員	287	0.0%	288	0.0%
牙齒衛生員	14	35.7%	14	35.7%

就衛生署整個部門而言，牙科醫生職系於2021-22年度的流失率為12.1%，而2022-23年度(截至2023年2月1日)的流失率則為11.9%。牙科手術助理員職系於2021-22年度的流失率為7.9%，而2022-23年度(截至2023年2月1日)的流失率則為6.7%。牙齒衛生員職系於2021-22年度的流失率為22.2%，而2022-23年度(截至2023年2月1日)的流失率則為11.1%。

(註：流失率指整體流失率，包括所有因退休或辭職等原因而離職的情況。)

牙科醫生、牙科手術助理員及牙齒衛生員按服務年資劃分的百分比表列如下：

職系	2022-23 (截至2023年2月1日)			
	10年或以下	多於10年 至20年	多於20年 至30年	多於30年
牙科醫生	41.7%	22.4%	20.0%	15.9%
牙科手術助理員	43.6%	23.8%	13.4%	19.2%
牙齒衛生員	55.6%	0.0%	44.4%	0.0%

- (3) 在2023-24年度，衛生署將繼續致力招聘牙科醫生職系人員，以改善為公務員及合資格人士提供的牙科服務。相關措施包括全年招聘牙科醫生、按應徵者的工作經驗給予遞加增薪點、開設退休後服務合約計劃和非公務員合約職位等，希望吸引更多人士投考牙科醫生職位。同時，為配合本港牙科服務需求增加，政府已進一步增加大學教育資助委員會資助的牙科學士學位課程培訓學額，以及牙科研究院修課課程學額。政府亦會探討開闢新途徑，例如修訂相關法例，以引入合資格非本地培訓牙醫。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0978)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長 (林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

就有關為公務員及其他合資格人士提供醫療服務方面，請政府告知本會：

- (1) 在過去2年，公務員及合資格人士分別在各公務員診所就診的人次及整體使用率；
- (2) 按專科類別劃分，列出過去2年，公務員及合資格人士分別在各專科門診就診的人次、整體使用率及輪候時間為何；及
- (3) 在2023-24年度，當局有否制訂新措施，以提升各公務員診所及專科門診的服務質素及縮短輪候時間；若有，詳情及涉及的額外開支和人手為何；若否，原因為何？

提問人：郭偉強議員(立法會內部參考編號：8)

答覆：

(1)

過去2年，公務員及合資格人士在各公務員診所的就診人次如下：

就診人次 <sup>註一</sup>	2021	2022
柴灣公務員診所	52 000	44 000
香港公務員診所	52 000	52 000
九龍公務員診所	59 000	49 000
新界公務員診所	48 000	39 000
粉嶺公務員診所	43 000	31 000
西貢公務員診所	10 000	9 000

註一：就診人次進位至最接近的千位數。

過去2年，公務員診所的整體使用率<sup>註二</sup>如下：

2021	2022
95%	97%

註二：使用率進位至最接近的個位數。

## (2) 專科門診服務

醫管局轄下的威爾斯親王醫院9H專科診所、伊利沙伯醫院L座和瑪麗醫院星期六專科門診為公務員及合資格人士提供專用的專科門診服務。過去2年，各主要專科的就診人次及新症輪候時間中位數分別載於下表：

### 威爾斯親王醫院9H專科診所

專科	就診人次	
	2021-22年度	2022-23年度 (截至2022年12月31日) [臨時數字]
耳鼻喉科	3 115	2 280
婦科	458	359
內科	13 946	10 687
骨科	2 522	1 690
兒科	51	32
外科	3 730	2 453

專科	輪候時間中位數 (星期)	
	2021-22年度	2022-23年度 (截至2022年12月31日) [臨時數字]
耳鼻喉科	1	1
婦科	7	7
內科	61	41
骨科	1	1
兒科	1	1
外科	8	2

伊利沙伯醫院L座

專科	就診人次	
	2021-22年度	2022-23年度 (截至2022年12月31日) [臨時數字]
婦科	2 155	1 696
內科	10 859	8 366
骨科	4 478	3 417
兒科	975	764
外科	7 984	6 122

專科	輪候時間中位數 (星期)	
	2021-22年度	2022-23年度 (截至2022年12月31日) [臨時數字]
婦科	26	29
內科	129	137
骨科	4	1
兒科	1	<1
外科	34	35

瑪麗醫院星期六專科門診

專科	就診人次	
	2021-22年度	2022-23年度 (截至2022年12月31日) [臨時數字]
內科	564	629
外科	346	305

專科	輪候時間中位數 (星期)	
	2021-22年度	2022-23年度 (截至2022年12月31日) [臨時數字]
內科	67	13
外科	12	5

我們沒有備存各專科門診診所整體使用率的統計數字。



- (3) 為加強服務，衛生署已於2020年3月在公務員診所開展「綜合治療計劃」及「簡易配」先導計劃。「綜合治療計劃」旨在加強糖尿病病人的護理質素和及早識別併發症，以減少因併發症而引起的額外醫生診症時間。「簡易配」先導計劃旨在為服用多種藥物而病情穩定的慢性病病人提升用藥安全，減少他們覆診約見醫生的需要。兩項計劃可望騰出診症配額，分配予其他有需要的公務員及合資格人士。有關計劃會於2023-24年度繼續推行，衛生署會使用現有用於公務員醫療及牙科服務的撥款來支付有關計劃所涉及的人手和開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1548)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長 (林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

就公營牙科治療，當局可否告知本會：

- 一. 過去三年，公務員及合資格人士在各個牙科診所及設於醫院的口腔頰面外科的就診人次分別為何；
- 二. 過去三年，公務員及合資格人士在牙科診所及設於醫院的口腔頰面外科預約牙科跟進治療和非急症牙科專科服務的輪候時間為何；及
- 三. 在新的年度，當局計劃如何增加牙科醫護人員數目，以縮短公務員接受牙科服務的輪候時間？

提問人：黎棟國議員(立法會內部參考編號：13)

答覆：

- 一及二. 為應對2019冠狀病毒病疫情，牙科診所的服務於過去3年曾作出多次調整，包括於2020年疫症初期只提供緊急及止痛服務，以調配大量職員支援抗疫工作，令就診人次減少；隨着疫情漸趨穩定，牙科診所的服務於2021年大致回復正常；及至2022年初第五波疫情爆發，大量牙科預約需要取消和延期，導致就診人次相應下降。

過去3年，公務員及合資格人士在牙科診所(包括設於醫院的口腔頷面外科及牙科診所)的就診人次如下：

年份	就診人次 (進位至最接近的百位數)
2020	321 700
2021	708 600
2022	585 700

過去3年，公務員及合資格人士在牙科診所(包括設於醫院的口腔頷面外科及牙科診所)的整體輪候時間如下：

截至	牙科跟進治療	非急症牙科專科服務
2020年12月31日	6至15個月	5至36個月
2021年12月31日	4至16個月	6至42個月
2022年12月31日	8至37個月	4至47個月

- 三. 在2023-24年度，衛生署將繼續致力招聘牙科醫生職系人員，以改善為公務員及合資格人士提供的牙科服務。相關措施包括全年招聘牙科醫生、按應徵者的工作經驗給予遞加增薪點、開設退休後服務合約計劃和非公務員合約職位等，希望吸引更多人士投考牙科醫生職位。同時，為配合本港牙科服務需求增加，政府已進一步增加大學教育資助委員會資助的牙科學士學位課程培訓學額，以及牙科研究院修課課程學額。政府亦會探討開闢新途徑，例如修訂相關法例，以引入合資格非本地培訓牙醫。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1946)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

就2023至2024年度特別留意事項，提到將推出牙科服務(洗牙)先導計劃，當局可否告知本會：

1. 推行有關計劃的詳情，包括涉及人手及開支預算為何，有關計劃目標名額及目標人士為何；
2. 根據衛生署2011年的口腔健康調查，在65歲至74歲非居於院舍的長者中，約有4成少於20隻天然牙齒，另有超過半成長者更失去所有牙齒，就此當局會否在先導計劃中特別考慮優先分配名額予長者，如有詳情為何，如否原因為何；及
3. 鑒於洗牙是預防並及早發現牙科問題的重要途徑，就此當局有否評估因參與牙科服務(洗牙)先導計劃而衍生的新增牙科治療需要，當局會否已預留資源，以便為有需要的病人轉介至公立牙科診所作進一步跟進，如有詳情為何，如否原因為何。

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：26)

答覆：

- 1及2. 衛生署轄下的政府牙科診所，主要是負責履行政府在僱用公務員合約上，訂明給公務員及合資格人士的牙科醫療福利的聘用條款。這與市場上一些僱主提供給僱員的醫療福利相同，而非公營牙科服務的一部分。牙科服務(洗牙)先導計劃(先導計劃)是這範圍下的新措施，我們希望藉此項措施紓緩因疫情影響以及人手短缺而導致大量積壓個案，因此計劃的對象只限公務員及合資格人士。衛生署已於去年10月底邀請私營牙科診療機構提交意向書，以評估市場的意向。私營牙科診療機構初步反應正面，衛生署現正着手敲定先導計劃的

細節，包括參與計劃的人數，現階段未能確定所涉及的人手和開支詳情。衛生署計劃使用現有用於公務員醫療及牙科服務的撥款來支付先導計劃所涉及的相關開支。

3. 政府希望透過推行先導計劃，避免衛生署轄下普通科牙科服務的輪候時間受人手減少影響而進一步延長。所有參與計劃的公務員及合資格人士完成洗牙後會繼續獲衛生署提供牙科跟進服務，無需預留額外資源。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0567)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長 (林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

2023/24年度內，衛生署將會推出牙科服務(洗牙)先導計劃，就此計劃，可否告知本會：

1. 牙科服務(洗牙)先導計劃預計參與人數為何，人數會否按年增加；
2. 牙科服務(洗牙)先導計劃預計開支總額，當中是否涉及額外人手開支；及
3. 政府會否考慮為公務員及合資格人士外的其他有需要人士例如：長者及殘疾人士等，提供洗牙服務。

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：2)

答覆：

- 1及3. 衛生署轄下的政府牙科診所，主要是負責履行政府在僱用公務員合約上，訂明給公務員及合資格人士的牙科醫療福利的聘用條款。這與市場上一些僱主提供給僱員的醫療福利相同，而非公營牙科服務的一部分。牙科服務(洗牙)先導計劃(先導計劃)是這範圍下的新措施，我們希望藉此項措施紓緩因疫情影響以及人手短缺而導致大量積壓個案，因此計劃的對象只限公務員及合資格人士。衛生署已於去年 10月底邀請私營牙科診療機構提交意向書，以評估市場的意向。私營牙科診療機構初步反應正面，衛生署現正着手敲定先導計劃的細節，包括參與計劃的人數。
2. 衛生署計劃使用現有用於公務員醫療及牙科服務的撥款來支付先導計劃所涉及的相關開支，現階段未能確定所涉及的人手和開支詳情。

管制人員的答覆

(問題編號：0090)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長 (林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

就衛生署轄下的牙科服務事宜，政府可否告知本會：

1. 過去3年，衛生署牙醫、牙科治療師及牙齒衛生員職系的人手編制、實際聘用人員數目、離職人員數目，以及人員的退休數目分別為何；
2. 過去3年，每年每間牙科診所就診人數(按年齡組別列出)、派籌數量及名額數量為何；及
3. 過去3年，每年公務員及合資格人士牙科定期檢查、杜牙根及補牙治療輪候時間為何？

提問人：楊永杰議員(立法會內部參考編號：10)

答覆：

1. 過去3年，衛生署政府牙科診所的牙科醫生和牙齒衛生員職系的編制和實際員額如下：

職系 <sup>#</sup>	2020-21 (截至 2021年3月31日)		2021-22 (截至 2022年3月31日)		2022-23 (截至 2023年2月1日)	
	編制	實際 員額	編制	實際 員額	編制	實際 員額
牙科醫生	291	271	291	246	291	227
牙齒衛生員	14	11	14	9	14	9

<sup>#</sup>綱領(7)下的政府牙科診所編制上並沒有牙科治療師職系的人員。

過去3年，衛生署牙科醫生和牙齒衛生員職系人手流失的情況如下：

職系	2020-21 (截至 2021年3月31日)		2021-22 (截至 2022年3月31日)		2022-23 (截至 2023年2月1日)	
	離職	退休	離職	退休	離職	退休
牙科醫生	15	4	39	4	35	5
牙齒衛生員	4	2	2	2	1	0

2. 為應對2019冠狀病毒病疫情，牙科診所的服務於過去3年曾作出多次調整，包括於2020年疫症初期只提供緊急及止痛服務，以調配大量職員支援抗疫工作，令就診人次減少；隨着疫情漸趨穩定，牙科診所的服務於2021年大致回復正常；及至2022年初第五波疫情爆發，大量牙科預約需要取消和延期，導致就診人次相應下降。

過去3年，公務員及合資格人士在牙科診所（包括設於醫院的口腔頰面外科及牙科診所）的就診人次如下：

牙科診所	就診人次 <sup>^</sup>		
	2020	2021	2022
香港仔賽馬會牙科診所	4 500	8 800	7 000
青山醫院牙科診所	4 800	10 900	9 900
柴灣政府牙科診所	6 200	17 100	15 000
長洲牙科診所 <sup>@</sup>	400	500	少於100
長沙灣政府合署牙科診所	25 000	60 900	47 600
粉嶺健康中心牙科診所	9 900	24 600	21 800
下葵涌政府牙科診所	4 900	11 300	10 400
海港政府大樓牙科診所	9 800	26 200	19 500
海港政府大樓牙齒矯正科診所	10 900	12 800	11 000
香港警察學院牙科診所	300	400	200
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	8 200	18 000	13 400
九龍城牙科診所	14 900	36 300	31 000
葵涌醫院牙科診所 <sup>@</sup>	1 200	2 500	800
觀塘牙科診所	7 700	17 000	15 600
觀塘容鳳書牙科診所	6 400	15 200	13 100
李寶椿牙科診所	6 300	15 100	11 800
馬鞍山牙科診所	5 700	12 200	9 700
麥理浩牙科中心2樓	6 700	9 300	7 800



牙科診所	就診人次 <sup>^</sup>		
	2020	2021	2022
麥理浩牙科中心6樓	12 100	31 500	26 300
容鳳書牙科診所	5 400	12 500	10 900
方逸華牙科診所	2 400	4 600	4 200
尤德夫人政府牙科診所	10 500	23 400	19 600
金鐘政府合署牙科診所	11 300	27 100	23 600
西營盤牙科診所3樓 <sup>@</sup>	2 200	3 900	0
西營盤牙科診所8樓	5 800	13 100	11 100
上葵涌政府牙科診所	10 100	25 900	20 500
上葵涌修復齒科診所	3 900	7 300	8 100
大澳牙科診所 <sup>@</sup>	少於100	100	少於100
大埔王少清牙科診所	5 200	12 400	10 600
鄧肇堅牙科診所	9 600	23 100	18 800
將軍澳牙科診所	8 600	21 400	19 700
荃灣牙科診所	3 200	7 600	7 800
荃灣政府合署牙科診所	7 000	16 500	14 600
東涌牙科診所	3 700	7 700	7 100
域多利道牙科診所	1 700	3 500	3 600
灣仔牙科診所	12 400	30 500	20 200
西九龍政府合署牙科診所	3 200	12 000	13 200
西區牙科診所	2 600	5 000	4 400
仁愛牙科診所	3 500	8 700	8 000
油麻地牙科診所	12 800	33 700	25 800
油麻地牙齒矯正科診所	18 100	27 300	21 700
元朗政府合署牙科診所	6 100	12 700	12 900
元朗賽馬會牙科診所 <sup>@</sup>	3 500	8 200	3 500

設於醫院的口腔頷面外科及牙科診所	就診人次 <sup>^</sup>		
	2020	2021	2022
北區醫院口腔頷面外科及牙科診所	2 900	4 400	3 500
東區尤德夫人那打素醫院口腔頷面外科及牙科診所	2 500	3 900	3 300
威爾斯親王醫院口腔頷面外科及牙科診所	4 600	5 300	3 900
瑪嘉烈醫院口腔頷面外科及牙科診所	2 000	3 300	2 900
伊利沙伯醫院口腔頷面外科及牙科診所	5 300	6 100	4 200
瑪麗醫院口腔頷面外科及牙科診所	3 700	5 000	3 900
屯門醫院口腔頷面外科及牙科診所	1 900	1 800	2 100

<sup>^</sup> 就診人次進位至最接近的百位數，除特別標明少於 100 外。

<sup>®</sup> 鑑於疫情的發展及牙科醫生職系的人手情況，西營盤牙科診所三樓、長洲牙科診所、大澳牙科診所、葵涌醫院牙科診所及元朗賽馬會牙科診所為公務員及合資格人士提供的服務由2021年10月起分階段暫停，受影響病人已轉到就近的牙科診所接受服務。

衛生署並無按年齡組別備存就診人次的資料。衛生署會因應人手情況，以及病人病情的緊急程度，安排公務員及合資格人士接受所需的牙科服務。衛生署並無備存派籌數量及名額數量的資料。

3. 過去3年，公務員及合資格人士預約牙科定期檢查和牙科跟進治療（包括補牙及根管治療）的整體輪候時間如下：

截至	牙科定期檢查	牙科跟進治療
2020年12月31日	-*	6至15個月
2021年12月31日	12至16個月	4至16個月
2022年12月31日	18至32個月	8至37個月

\* 因應2019冠狀病毒病疫情的發展，牙科定期檢查預約於2020年6月至12月期間暫停，以騰出預約時段處理牙科跟進治療和其他緊急個案。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：SV003)

總目： (37) 衛生署  
分目： (-) 沒有指定  
綱領： (7) 公務員醫療及牙科服務  
管制人員： 衛生署署長 (林文健醫生)  
局長： 公務員事務局局長

問題：

就衛生署將推出的牙科服務(洗牙)先導計劃，政府當局預計先導計劃可令公務員輪候牙科服務的時間縮短多少；及當局如何解決聘請牙醫困難的關鍵問題。

提問人： 郭偉強議員

答覆：

牙科服務(洗牙)先導計劃(先導計劃)預計於2023年年中推出。衛生署現正密鑼緊鼓進行各項籌備工作，包括已邀請合資格的私營牙科診療機構就先導計劃提交建議書。由於參與計劃的公務員及合資格人士的數目需視乎私營診療機構可提供的服務名額而定，因此現階段未能確定參與的人數。我們預計當部分公務員及合資格人士逐步獲安排於私營牙科診療機構接受洗牙服務後，便可騰出預約時段，以提供更多牙科新症預約名額，以及應付公務員及合資格人士其他更緊急的牙科服務需求。長遠而言，公務員及合資格人士輪候牙科服務所需的時間可望縮短。

衛生署將繼續致力招聘牙科醫生職系人員，以改善為公務員及合資格人士提供的牙科服務。相關措施包括全年招聘牙科醫生、按應徵者的工作經驗給予遞加增薪點、開設退休後服務合約計劃和非公務員合約職位等，希望吸引更多人士投考牙科醫生職位。同時，為配合本港牙科服務需求增加，政府已進一步增加大學教育資助委員會資助的牙科學士學位課程培訓學額，以及牙科研究院修課課程學額。政府亦會探討開闢新途徑，例如修訂相關法例，以引入合資格非本地培訓牙醫。

- 完 -