

索引

財務委員會審核二〇二四至二五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
HHB206	2996	陳振英	37	(3) 促進健康
HHB207	1010	陳恒鑽	37	(1) 法定職責
HHB208	0639	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
HHB209	2908	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
HHB210	2916	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
HHB211	3297	陳凱欣	37	(1) 法定職責 (3) 促進健康
HHB212	0899	陳家珮	37	(1) 法定職責
HHB213	0944	陳健波	37	(2) 預防疾病
HHB214	0946	陳健波	37	(3) 促進健康
HHB215	0947	陳健波	37	(4) 醫療護理
HHB216	2276	陳曼琪	37	(2) 預防疾病
HHB217	0266	陳沛良	37	(1) 法定職責
HHB218	0267	陳沛良	37	(1) 法定職責
HHB219	0268	陳沛良	37	(2) 預防疾病
HHB220	0270	陳沛良	37	(2) 預防疾病
HHB221	3177	陳沛良	37	(2) 預防疾病
HHB222	2761	陳永光	37	(2) 預防疾病 (4) 醫療護理
HHB223	2762	陳永光	37	(2) 預防疾病
HHB224	2773	陳永光	37	(1) 法定職責 (3) 促進健康
HHB225	2774	陳永光	37	(2) 預防疾病
HHB226	2775	陳永光	37	(3) 促進健康
HHB227	2779	陳永光	37	(2) 預防疾病
HHB228	3219	陳永光	37	(2) 預防疾病
HHB229	2318	陳穎欣	37	(2) 預防疾病
HHB230	2320	陳穎欣	37	(1) 法定職責
HHB231	2321	陳穎欣	37	(1) 法定職責
HHB232	2334	陳穎欣	37	(2) 預防疾病
HHB233	1549	朱國強	37	(2) 預防疾病
HHB234	2008	何敬康	37	(1) 法定職責
HHB235	2594	江玉歡	37	
HHB236	2229	管浩鳴	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	議員姓名	總目	綱領
HHB237	0071	郭玲麗	37	(3) 促進健康
HHB238	0074	郭玲麗	37	(5) 康復服務
HHB239	1325	郭偉強	37	(2) 預防疾病
HHB240	1326	郭偉強	37	(3) 促進健康
HHB241	1327	郭偉強	37	(1) 法定職責
HHB242	1328	郭偉強	37	(2) 預防疾病
HHB243	0130	黎棟國	37	(1) 法定職責
HHB244	0146	黎棟國	37	(4) 醫療護理
HHB245	0044	林順潮	37	(3) 促進健康
HHB246	0531	林素蔚	37	(2) 預防疾病
HHB247	1777	林哲玄	37	
HHB248	1778	林哲玄	37	(1) 法定職責
HHB249	1802	林哲玄	37	(1) 法定職責
HHB250	1115	李慧琼	37	(2) 預防疾病
HHB251	2449	梁熙	37	(1) 法定職責
HHB252	3185	梁熙	37	(4) 醫療護理
HHB253	2158	梁文廣	37	(2) 預防疾病
HHB254	2159	梁文廣	37	(2) 預防疾病
HHB255	2162	梁文廣	37	(3) 促進健康
HHB256	2185	梁文廣	37	(2) 預防疾病
HHB257	3081	梁子穎	37	(2) 預防疾病
HHB258	2637	李世榮	37	(2) 預防疾病 (4) 醫療護理
HHB259	2673	吳秋北	37	(3) 促進健康
HHB260	0764	吳傑莊	37	(1) 法定職責
HHB261	0110	吳永嘉	37	(1) 法定職責 (3) 促進健康
HHB262	3134	吳永嘉	37	(3) 促進健康
HHB263	0686	顏汶羽	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB264	0690	顏汶羽	37	(2) 預防疾病
HHB265	0692	顏汶羽	37	(3) 促進健康
HHB266	0708	顏汶羽	37	(5) 康復服務
HHB267	1369	葛珮帆	37	(2) 預防疾病
HHB268	0209	邵家輝	37	(3) 促進健康
HHB269	1397	邵家輝	37	(3) 促進健康
HHB270	2043	鄧家彪	37	(2) 預防疾病
HHB271	2075	鄧家彪	37	(3) 促進健康
HHB272	1513	黃國	37	(5) 康復服務
HHB273	1515	黃國	37	(2) 預防疾病
HHB274	1516	黃國	37	(2) 預防疾病
HHB275	1518	黃國	37	(2) 預防疾病

答覆編號	問題編號	議員姓名	總目	綱領
HHB276	2200	楊永杰	37	(2) 預防疾病
HHB277	2202	楊永杰	37	(2) 預防疾病
HHB293	3521	陳凱欣	37	(2) 預防疾病
HHB294	3301	陳沛良	37	(1) 法定職責
HHB295	3770	陳永光	37	(1) 法定職責
HHB296	3784	陳永光	37	(1) 法定職責
HHB297	3868	林順潮	37	(3) 促進健康
HHB298	3869	李鎮強	37	(3) 促進健康
HHB299	3571	梁熙	37	(2) 預防疾病
HHB300	3602	梁熙	37	(2) 預防疾病
HHB301	3603	梁熙	37	(2) 預防疾病
HHB302	3605	梁熙	37	(5) 康復服務
HHB303	3853	梁文廣	37	(4) 醫療護理
HHB304	3330	狄志遠	37	(4) 醫療護理
HHB305	3334	狄志遠	37	(1) 法定職責
HHB306	3335	狄志遠	37	(1) 法定職責
HHB307	3463	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB308	3464	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB309	3465	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB310	3466	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB311	3467	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB312	3468	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB313	3469	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB314	3470	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB315	3471	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB316	3472	狄志遠	37	(2) 預防疾病 (3) 促進健康
HHB317	3884	謝偉銓	37	(2) 預防疾病
CSB071	1846	周小松	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
CSB072	0114	黎棟國	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
CSB073	0115	黎棟國	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
CSB074	2174	梁文廣	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
CSB075	2356	尚海龍	37	(7) 公務員醫療及牙科服務

答覆編號	問題編號	議員姓名	總目	綱領
<u>CSB076</u>	2077	鄧家彪	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<u>CSB077</u>	1530	黃國	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<u>CSB078</u>	1531	黃國	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<u>CSB079</u>	2207	楊永杰	37	(7) 公務員醫療及牙科服務
<u>SB146</u>	0748	謝偉銓	37	(6) 治療吸毒者

管制人員的答覆

(問題編號 : 2996)

總目 : (37) 衛生署

分目 : (000) 運作開支

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 :

2024/25 年度，衛生署將繼續推行精神健康推廣和公眾教育計劃，當局於去年 12 月底推出「情緒通」18111 热線，每日二十四小時一站式支援受情緒困擾的人士，為他們提供即時的精神健康支援及轉介服務。請提供：

1. 至今，所接聽來電的數量，當中有否因有即時危險而需要立即轉介警方或消防處理的個案，以及需轉介接受中長期輔導服務的個案；若有，數量為何；
2. 热線所涉及的人手及開支明細。

提問人 : 陳振英議員(立法會內部參考編號 : 20)

答覆 :

1. 醫務衛生局推出「情緒通」18111 精神健康支援熱線(「情緒通」)，每日二十四小時一站式支援受情緒困擾的人士，為來自任何背景、任何年齡的市民提供情緒及精神健康支援，並因應個別來電者的需要提供服務資訊或轉介到適切的服務機構。「情緒通」由 2023 年 12 月 27 日啟動至 2024 年 2 月 29 日，共接聽約 21 000 宗來電及提供即時支援，並轉介約 200 宗個案予社會福利署精神健康綜合社區中心、社會福利署照顧者支援專線、醫院管理局精神健康專線及非政府機構等，當中 2 宗屬較緊急個案而需即時轉介警方跟進。
2. 政府已透過公開招標，委聘一家營辦商營運「情緒通」。「情緒通」並不涉及額外人手編制。醫衛局及衛生署會運用現有人手監察熱線運作情況。

管制人員的答覆

(問題編號：1010)

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：

推行資助計劃培訓牙齒衛生員和牙科治療師，以增加牙科輔助人員的人手，拓展基層牙科服務方面：

1. 請具體交代推行資助計劃培訓牙齒衛生員和牙科治療師的進展，包括現時是否已開展相關培訓工作，有多少教學構機負責提供培訓，是否已招收學員，報讀的學員人數？
2. 預計首批上述計劃培訓的牙齒衛生員和牙科治療師，何時投入服務，以及如何協助拓展基層牙科服務？

提問人：陳恒鑌議員(立法會內部參考編號：27)

答覆：

目前，香港有兩類牙科輔助人員會為病人提供牙科護理服務，即牙齒衛生員和牙科治療師 -

- (a) 牙齒衛生員現時須按《牙科輔助人員（牙齒衛生員）規例》（第 156B 章）進行登記。他們可在公營或私營界別工作，並按照時刻在處所內的牙醫指示，進行預防牙科護理（如檢查口腔、教育、清潔及擦亮牙齒、施用氟化物、洗牙）；
- (b) 牙科治療師現時沒有法定登記或註冊制度。他們只受聘於衛生署，提供學童牙科保健服務，並按照時刻在處所內的牙醫指示，進行預防牙科護理及基本牙科治療（如補牙、拔牙）。

菲臘牙科醫院現與香港大學專業進修學院合辦兩年制牙科衛生護理高級文憑課程，該課程的畢業生或持有非本地資格的人士可向香港牙科管理委員

會申請登記為牙齒衛生員。此外，牙科醫院亦與衛生署和香港大學專業進修學院合辦一年制牙科治療高等文憑課程，修畢該課程（或持同等學歷）的人士符合投考牙科治療師的專業資格。

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科護理服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組（工作小組）。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組於2023年12月發表中期報告，政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標，並以預防牙患為前提，為市民發展基層牙科護理服務，讓牙科輔助人員擔當更大角色。

為加強本地培訓以配合口腔健康及牙科護理的發展需要，政府除了增加上述牙科衛生護理高級文憑課程和牙科治療高等文憑課程的學額外，亦正與職業訓練局商討開辦牙齒衛生員的新課程。牙齒衛生員和牙科治療師的培訓學額將由2023/24學年的95名，增加近一倍至2024/25學年的185名。此外，為吸引更多人士投身行業，衛生署會向修讀牙齒衛生員和牙科治療師課程的學生提供全額學費資助。在2023/24學年，資助名額合共為95個。獲資助的牙齒衛生員和牙科治療師在畢業後，須在衛生署轄下或指定的非政府機構牙科診所工作一年。

展望將來，政府會於今年上半年向立法會提交《牙醫註冊條例》的修訂草案，包括適當調整牙科輔助人員的工作範圍，將牙齒衛生員和牙科治療師均納入法定註冊制度，提升對牙科輔助人員的規範化專業培訓及管理，由香港牙醫管理委員會負責規管，以確立他們的專業地位，並確保病人安全及服務質素。政府會在加強培訓及專業發展途徑後，適時放寬牙科治療師在公營或私營界別工作，配合他們在牙科護理服務擔當的角色。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0639)

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：

政府於2023年7月起推行配偶共用醫療券，就此，請告知：

1. 計劃推行至今，共有多少名長者申請共用醫療券、使用者的年齡分布、申領的服務類別及相關金額分別為何；
2. 當局就配偶共用醫療券申領及使用情況，接獲投訴個案、涉及的主要投訴內容，服務類別及相關金額分別為何；
3. 計劃推行至今，共有多少名曾申請配偶共用醫療券的長者退出相關計劃？退出原因為何？

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：13)答覆：

1.

由 2023 年 7 月 28 日起，合資格的香港長者可與其配偶共用長者醫療券(醫療券)。截至 2023 年 12 月底，超過 131 000 名合資格長者已同意共用醫療券，即共超過 65 000 對長者配偶已連結戶口，當中接近 51 000 名長者曾使用配偶的醫療券。曾使用配偶醫療券長者的年齡分布及按醫療服務類別，涉及使用配偶醫療券的申領金額開列如下：

曾使用配偶醫療券長者的年齡分布

年齡	人數
65-69	16 000
70-74	16 000
75-79	11 000
80-84	5 000
85+	3 000

總計：	51 000
-----	---------------

涉及使用配偶醫療券的申領金額(千元)

醫療服務類別	申領金額
西醫	43,775
中醫	32,145
牙醫	21,991
職業治療師	12
物理治療師	1,205
醫務化驗師	420
放射技師	2,187
護士	781
脊醫	317
視光師	3,672
聽力學家	742
營養師	11
小計(香港)：	107,258
香港大學深圳醫院	218
總計：	107,476

2.

截至2023年12月底，衛生署接獲1宗與配偶共用醫療券有關的投訴個案，有關個案的調查工作仍在進行中。

3.

截至2023年12月底，因應長者的要求，衛生署共取消18名長者的醫健通(資助)戶口之間的連結，主要原因為配偶不欲再共用醫療券。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 2908)

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，可否告知本會：

1. 請按醫療服務提供者類別列出，過去3年長者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；及2024/25年度長者醫療券計劃的預算開支；
2. 請按醫療服務提供者類別列出已登記參加長者醫療券計劃的醫療服務提供者數目；
3. 過去3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)；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、服務使用者因違規而被計劃剔除？
4. 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；
5. 政府計劃今年第三季推行長者醫療券大灣區試點計劃，當局預計每年會有多少名長者於5+2間試點機構使用醫療券，預計涉及醫療券金額為何。

提問人 : 陳凱欣議員(立法會內部參考編號 : 40)

答覆 :

1. 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，按參與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

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1 917 943	1 954 032	2 325 617
中醫	1 542 578	1 647 630	1 965 635
牙醫	308 343	288 532	331 342
職業治療師	7 224	4 177	4 232
物理治療師	48 107	37 603	45 673
醫務化驗師	20 033	14 593	15 441
放射技師	19 373	20 761	22 659
護士	11 295	9 376	11 196
脊醫	9 357	8 841	10 331
視光師	196 046	161 156	230 239
聽力學家 ^{註2}	-	-	784
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	2
營養師 ^{註2}	-	-	609
言語治療師 ^{註2}	-	-	5
小計(香港)：	4 080 299	4 146 701	4 963 765
香港大學深圳醫院 ^{註3}	35 953	32 356	38 462
總計：	4 116 252	4 179 057	5 002 227

醫療券申領金額(千元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1,027,990	1,059,052	1,270,495
中醫	788,617	854,324	1,140,988
牙醫	355,444	343,327	413,222
職業治療師	7,503	4,518	4,455
物理治療師	19,238	17,743	22,726
醫務化驗師	20,552	13,393	14,712
放射技師	22,603	24,635	29,503
護士	11,049	9,878	11,168
脊醫	5,760	5,080	5,955
視光師	284,753	233,912	352,743
聽力學家 ^{註2}	-	-	2,693
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	4
營養師 ^{註2}	-	-	829
言語治療師 ^{註2}	-	-	5
小計(香港)：	2,543,509	2,565,862	3,269,498
香港大學深圳醫院 ^{註3}	12,103	10,949	11,883
總計：	2,555,612	2,576,811	3,281,381

每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	536	542	546
中醫	511	519	580
牙醫	1,153	1,190	1,247
職業治療師	1,039	1,082	1,053
物理治療師	400	472	498
醫務化驗師	1,026	918	953
放射技師	1,167	1,187	1,302
護士	978	1,054	997
脊醫	616	575	576
視光師	1,452	1,451	1,532
聽力學家 ^{註2}	不適用	不適用	3,435
臨床心理學家 ^{註2}	不適用	不適用	2,000
營養師 ^{註2}	不適用	不適用	1,361
言語治療師 ^{註2}	不適用	不適用	1,000
香港大學深圳醫院 ^{註3}	337	338	309

註1：自2023年7月28日起，醫療券計劃容許兩名合資格及有配偶關係的長者，在雙方同意下並完成連結其醫療券戶口程序後可共用對方的醫療券。此外，計劃在2023年11月13日推出為期3年的「長者醫療券獎賞先導計劃」。合資格長者在同一年度累積使用1,000元或以上醫療券於特定基層醫療服務，即會獲發放500元獎賞至其醫療券戶口作同樣用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

註2：自2023年4月28日起，醫療券計劃的適用範圍擴展至涵蓋4類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員(即聽力學家、臨床心理學家、營養師和言語治療師)所提供的基層醫療服務。

註3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出，並在2019年6月26日成為恆常計劃。該院以醫院為單位參與計劃。由2023年4月17日起，合資格的長者亦可以使用醫療券支付香港大學深圳醫院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心門診醫療護理服務的費用。

2024-25年度，醫療券計劃的財政撥款為39.6億元。

2.

截至2023年年底，已登記參加醫療券計劃的醫療服務提供者數目按類別開列如下：

	醫療服務提供者數目
西醫	3 703
中醫	4 366
牙醫	1 477
職業治療師	187
物理治療師	826
醫務化驗師	57

放射技師	63
護士	290
脊醫	164
視光師	888
聽力學家 ^{註1}	33
臨床心理學家 ^{註1}	13
營養師 ^{註1}	36
言語治療師 ^{註1}	39
小計(香港)：	12 142
香港大學深圳醫院 ^{註2}	1
總計：	12 143

註1：自2023年4月28日起，醫療券計劃的適用範圍擴展至涵蓋4類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員(即聽力學家、臨床心理學家、營養師和言語治療師)所提供的基層醫療服務。

註2：香港大學深圳醫院是以醫院為單位參與醫療券計劃。

3.

在過去3年(即2021年至2023年)，衛生署接獲針對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案(包括媒體報道和相關情報)數目開列如下：

	2021年	2022年	2023年	總計
衛生署接獲針對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	105	45	54	204

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，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年衛生署接獲針對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案，截至2023年12月底，有38宗個案已完成調查，當中有14宗個案查明屬實或部分屬實。此外，就過去3年接獲針對醫療服務提供者的投訴個案中，衛生署取消了3名有關的醫療服務提供者參與醫療券計劃的資格及已轉介51宗個案予警方跟進(當中有15宗警方已完成調查，並無檢控，有36宗仍在調查中)。

4.

過去3年，按主要求診原因劃分，獲衛生署發還款項的醫療券申領交易宗數，以及其佔發還款項的總申領交易宗數的百分比，表列如下：

服務種類 ^{註 1}	獲發還款項的醫療券申領交易宗數 (百分比)		
	2021 年	2022 年	2023年
預防性護理	779 119 (19%)	767 280 (18%)	997 171 (20%)
治理／處理偶發性疾病	1 661 556 (41%)	1 724 943 (42%)	2 034 290 (41%)
跟進／監察長期病況	1 375 319 (34%)	1 404 505 (34%)	1 638 832 (33%)
康復性護理	264 261 (6%)	249 940 (6%)	290 463 (6%)

註1：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

5.

政府推行「長者醫療券大灣區試點計劃」的目標，是為居住在大灣區內地城市的合資格香港長者提供更大的便利和靈活性，讓他們可在更多服務點善用醫療券，滿足基層醫療需要，並讓合資格香港長者可選擇跨境到深圳，甚至是大灣區內其他內地城市的醫療機構使用醫療券。近170萬名合資格的香港長者將會因而受惠。根據政府統計處的數據資料，截至2023年年中，有約495 800名香港居民通常逗留在廣東省，其中有88 900為65歲或以上人士(約18%)。

2024-25年度，醫療券計劃的財政撥款為39.6億元，當中已包括「長者醫療券大灣區試點計劃」可能涉及的申領金額開支。「長者醫療券大灣區試點計劃」的開支由醫療券計劃的整體撥款承擔，因此未有獨立的分項預算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2916)

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：

就流感疫苗接種工作方面，請告知：

- i. 過去3個財政年度，針對流感疫苗接種的各個資助計劃下，各個目標組別的預計受惠人數、實際接種疫苗人數、接種率及相關項目開支；
- ii. 過去3年，上述各個資助計劃下採購的噴鼻式疫苗數目、實際接種的噴鼻式疫苗數目分別為何；政府會否考慮為所有有意接種流感疫苗的幼童提供噴鼻式疫苗，以進一步提升接種率；如會，相關的工作計劃和開支預算是何；如否，原因為何；
- iii. 當局會否考慮將流感疫苗接種的資助年齡逐步擴展至所有年齡群組，以減少流感重症病人，紓緩公立醫療的服務壓力；如會，時間表及相關預算開支為何。

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：44)

答覆：

(i)

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

- 疫苗資助計劃 - 經由參與計劃的私家醫生為合資格人士(包括 50 歲或以上人士、孕婦、六個月至未滿 18 歲兒童等) 提供資助接種季節性流感疫苗；
- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)／疫苗資

- 助學校外展（可額外收費）計劃 – 經由公私營合作外展隊或衛生署疫苗接種隊，為合資格學童免費或提供資助接種季節性流感疫苗；以及
- 政府防疫注射計劃 – 在衛生署和醫院管理局轄下診所，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。

過去 3 個季度，各項疫苗接種計劃下合資格接種季節性流感疫苗的目標人口、接種疫苗人數、接種率和資助開支詳載於附件。由於目標組別中或有部分人士自費在私家診所而非在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此他們的數據不包括在有關統計數字之內。

(ii)

過去 3 年，政府為外展（免費）計劃採購的噴鼻式減活流感疫苗數量及接種數字如下：

疫苗	2021/22年度		2022/23年度		2023/24年度	
	採購劑數 (實際)	接種 劑數	採購劑數 (實際)	接種 劑數	採購劑數 (臨時數字)	接種劑數 (臨時數字)
減活流感疫苗 (噴鼻式)	27 900	19 700	22 500	17 400	25 700	21 400

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意見。於 2023 年進行的調查顯示，打算參與 2023/24 季度外展活動的受訪醫生和學校多半選用注射式減活流感疫苗，而非噴鼻式減活流感疫苗。具體而言，只有 1% 至 7% 到校接種疫苗的醫生、7% 的中學、9% 的小學及 26% 的幼稚園和幼兒中心選用噴鼻式減活流感疫苗。

根據現行安排，幼稚園和幼兒中心可選用注射式減活或噴鼻式減活流感疫苗；小學及中學則可透過外展（免費）計劃接受注射式減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，並與醫生商討為合資格學生選用注射式減活或噴鼻式減活流感疫苗。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注射式減活或噴鼻式減活流感疫苗。

衛生署將會根據 2024 年的調查結果及海外衛生當局的最新建議和經驗擬訂 2024/25 季度推行方案的細節，包括最佳的運作模式及擬提供的疫苗種類（注射式減活或噴鼻式減活流感疫苗）。

(iii)

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）每年經檢視科學證據、本地數據、世界衛生組織的最新建議和海外經驗後，

就本港流感季節的流感疫苗接種的疫苗組合、疫苗種類、優先接種季節性流感疫苗的群組等提出建議。

現時疫苗資助計劃已向所有六個月至未滿十八歲人士及50歲以上人士提供資助。至於介乎18至50歲以下人士，科學委員會建議當中有長期健康問題的人士優先接種流感疫苗，而現時疫苗資助計劃涵蓋智障人士、領取傷殘津貼人士、領取綜援標準金額類別為「殘疾程度達100%」或「需要經常護理」的人士。

政府會參考科學委員會的建議並考慮成本效益、市民的經濟負擔能力和其他公共衛生因素，從而檢討是否擴展流感疫苗接種的受資助對象範圍。

目標組別	提供季節性流感疫苗的疫苗接種計劃	2021/22 年度				2022/23 年度				2023/24 年度 (截至2024年3月3日)			
		目標人口	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率	資助款額(百萬元)	目標人口	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率	資助款額(百萬元)	目標人口	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率	資助款額(百萬元)
65歲或以上的長者	政府防疫注射計劃	1 433 700	377 000	40.4%	不適用	1 520 100	452 900	48.3%	不適用	1 637 600	499 300	50.3%	不適用
	疫苗資助計劃		201 700		48.4		281 300		73.1		324 100		84.3
50至64歲的人士	政府防疫注射計劃	1 774 600	5 400	11.2%	不適用	1 796 700	49 200	17.8%	不適用	1 824 900	5 800	18.7%	不適用
	疫苗資助計劃		193 300		46.4		271 000		70.5		335 300		87.2
6個月至未滿18歲的兒童及青少年*	政府防疫注射計劃	641 700	100	53.3%	不適用	917 900	1 400	39.8%	不適用	929 600	700	52.4%	不適用
	疫苗資助計劃		73 700		19.9		104 700		30.3		164 400		48.3
	季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃		268 100		28.6		259 200		28.8		322 000		36.1
其他^	政府防疫注射計劃／疫苗資助計劃	#	97 300	#	1.4	#	112 300	#	1.5	#	135 700	#	1.6
總計			1 216 600		144.7		1 532 000		204.2		1 787 300		257.5

* 在2022/23 及2023/24 季度，季節性流感疫苗接種計劃下的合資格組別擴展至中學生或18歲以下香港居民。

^ 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及孕婦等。

未能提供該組別的準確人口統計數字。

管制人員的答覆

(問題編號：3297)

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：

就衛生署執行控煙法例，可否告知本會，

1. 控煙酒辦在過去3個財政年度接獲吸煙投訴、巡查次數，發出警告信、定額罰款通知書及傳票的數目分別為何；相關個案中，與另類吸煙產品相關的投訴個案、就另類吸煙產品的巡查次數，及執法個案數目分別為何；
2. 分別有多少宗執法行動是涉及食肆、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(請按法定禁止吸煙區類別分項列出)；
3. 當局有否評估去年增加煙草稅後，在控煙方面的成效為何，例如過去一年戒煙率、戒煙熱線接獲的電話查詢次數是否有增加；當局未來一年在控煙的宣傳推廣及執法的具體工作內容為何，及相關控煙工作的人手及開支分別為何？

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：38)

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、觸犯與吸煙產品廣告和推廣、製造、售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品有關的罪行、妨礙督察執行職務等)，以及就《進出口條例》(第 60 章)針對進口另類吸煙產品的罪行發出傳票。2021 年至 2023 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。

根據《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章) 及《進出口條例》(第 60 章)，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。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。

由 2022 年 4 月 30 日起截至 2023 年 12 月 31 日，控煙酒辦就進口個案向違例者發出 572 張傳票，其中 262 宗個案經法院定罪，被判罰款介乎 1,000 元至 6,000 元。同期，海關曾跟進 26 宗同時涉及海關執法的罪行及非法進口另類吸煙產品的案件，其中 7 宗已定罪，最高被判罰款及判刑分別為 4,000 元及監禁 2 個月。另外，控煙酒辦就懷疑售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品的個案，向違例者發出 18 張傳票，其中 11 宗個案(共 17 張傳票)經法院定罪，最高刑罰為監禁兩個月。

(2)

2021 年至 2023 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 2。

(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(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。

增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施。吸煙成本的增加能加大吸煙者戒煙的誘因，同時令沒有吸煙的人士，尤其是年輕人，會因高昂的煙草價格而窒礙其嘗試吸煙的意欲。世衛鼓勵成員定期提高煙草稅，並建議提高煙草稅使稅收佔煙草產品的零售價格最少 75%。

有見及此，繼上年度增加煙草稅六角後，政府在本年度《財政預算案》宣布將每枝香煙的煙草稅調高八角至每枝香煙 3.306 元，是過去 20 多年來首度連續兩年增加煙草稅。這樣能確保煙價維持在一定水平，避免吸煙率反彈，亦向社會明確傳達政府保障市民整體健康的承諾和決心。

過去數次加稅經驗亦顯示，加稅幅度越大，致電戒煙熱線人數越多，吸煙率下降幅度亦越大。根據衛生署的最新數字，去年增加煙草稅後，衛生署戒煙熱線接獲的電話數量從 2022 年的約 7 400 個來電增加到 2023 年的約 9 700 個，增幅超過三成。在今年預算案宣布增加煙草稅後的首星期，衛生

署的戒煙熱線也接獲542個來電，數目是前三個月每周平均來電數目的接近五倍。這顯示吸煙人士因應調高煙草稅而考慮戒煙的意欲明顯提升。

政府統計處有關吸煙情況的主題性住戶統計調查初步數據反映，2023年增加煙稅後，吸煙率的確有下降跡象，初步數據顯示吸煙率由2019年的10.2%及2021年的9.5%，進一步下降至9.1%，印證增加煙草稅及各項控煙工作取得一定成效。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

政府的目標是逐步邁向世衛的建議，以加強戒煙誘因，保障公眾健康。政府會繼續審視調高煙草稅的效果以及未來調整的步伐。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

2023-24年度和2024-25年度，控煙酒辦進行控煙工作所涉及的修訂預算和預算及2024-25年度核准編制載於附件3。

控煙酒辦就《吸煙(公眾衛生)條例》(第371章)、《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)及《進出口條例》(第60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

	2021年	2022年	2023年
接獲投訴／轉介個案	13 424	14 805	20 116
進行巡查	41 225	35 281	28 817 (註 4)
發出警告信 ^(註 1及 2)	16	21	10
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)	7 703	6 296	10 261 (註 4)
發出傳票	吸煙罪行	40	35
	其他罪行 ^(註 3)	115	130
			657

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、展示吸煙產品廣告、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。
- 4 為有效減少二手煙對公眾的影響和提高針對違例吸煙行為的阻嚇力，控煙酒辦靈活調派資源，並於 2023 年採用了新的執法策略，包括延長於禁煙區停留和巡查時間、採取主動式便裝執法、加強針對提供水煙予顧客使用的場所(例如酒吧及食肆)的執法行動，以及檢控協助及教唆違例吸煙的人士等。新的執法策略大幅提升了違例吸煙檢控數字，反映新的執法策略更具成效。另外，控煙酒辦亦調配人手，以加強另類吸煙產品的執法工作。

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

	2021年	2022年	2023年
進行巡查 ^(註1)	41 176	35 150	27 371
- 食肆	3 008	1 945	1 897
- 店舖和商場	8 482	7 757	5 823
- 公共運輸設施	5 596	4 560	3 448
- 巴士轉乘處	694	664	309
- 其他法定禁煙區	23 396	20 224	15 894
發出定額罰款通知書 ^(註1)	7 703	6 296	10 261
- 食肆	322	262	421
- 店舖和商場	1 984	1 841	2 417
- 公共運輸設施	1 645	920	2 493
- 巴士轉乘處	145	64	109
- 其他法定禁煙區	3 607	3 209	4 821
發出傳票 ^(註1)	40	35	48
- 食肆	5	2	1
- 店舖和商場	7	4	6
- 公共運輸設施	10	10	8
- 巴士轉乘處	0	1	0
- 其他法定禁煙區	18	18	33

註1：控煙酒辦沒有備存在室內工作間執法的分項數字。

衛生署控煙酒辦公室的修訂預算/預算

	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)	2024-25年度 預算 (百萬元)
執法工作		
綱領1：法定職責	160.2	172.7
健康教育及戒煙工作		
綱領3：促進健康	168.0	170.7
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作		
控煙酒辦公室	87.3	89.6
資助香港吸煙與健康委員會	26.4	26.6
小計	<u>113.7</u>	<u>116.2</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的修訂預算／預算		
資助東華三院	14.0	14.0
資助博愛醫院	17.9	18.0
資助樂善堂	3.6	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	8.9	8.9
資助生活教育活動計劃	2.9	3.0
資助基督教家庭服務中心	7.0	7.0
小計	<u>54.3</u>	<u>54.5</u>
總計	<u>328.2</u>	<u>343.4</u>

衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2024-25年度 員工人數
控煙酒辦公室主管	
顧問醫生	1
執法工作	
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
小計	<u>147</u>
健康教育及戒煙工作	
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
小計	<u>11</u>
行政及一般支援	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
小計	<u>24</u>
總計	<u>183</u>

管制人員的答覆

(問題編號 : 0899)

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 : 26)

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，衛生署藥物辦公室一直按既定機制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，確保它們遵守法例規定、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 2023 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 零售商數目
香港島	130	833	1 301
九龍	217	1 406	1 845
新界	276	1 904	2 292
總計	623	4 143	5 438

* 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
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
2023	623	4 143	1 242	8 348

持牌中藥材零售商：

年份	持牌零售商數目	巡察次數#
2019	4 912	5 568
2020	5 066	5 378
2021	5 281	5 779
2022	5 334	5 688
2023	5 438	6 181

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 137 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 7 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
2019	45	3

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
2020	18	1
2021	26	0
2022	18	1
2023	30	2
總計	137	7

(五)

為保障市民健康，衛生署一直就非法管有及／或銷售未經註冊藥物的個案發出新聞公報，提醒市民。衛生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。衛生署亦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把該等未經註冊藥物交給衛生署銷毀，但仍建議市民採取此做法。過去 5 年，衛生署共發出 67 份同類性質的新聞公報。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0944)

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：

醫務衛生局將根據基層醫療健康藍圖推展和推行促進基層醫療健康護理發展的政策措施，包括推行為期3年的慢性疾病共同治理先導計劃，優化長者醫療券計劃，以及籌備設立基層醫療署。就此，可否告知本委員會：

- 長者醫療券計劃在2023-24年度涉及的開支；
- 過去3年，醫療券申領交易宗數、申領金額和每宗交易的平均金額；及
- 是否有估算為期三年的醫療券獎賞先導計劃，預計產生多少額外開支？

提問人：陳健波議員(立法會內部參考編號：27)答覆：

a)

2023-24年度，長者醫療券計劃(醫療券計劃)的修訂預算為33.436億元。

b)

過去3年，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，按參與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

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1 917 943	1 954 032	2 325 617
中醫	1 542 578	1 647 630	1 965 635
牙醫	308 343	288 532	331 342
職業治療師	7 224	4 177	4 232
物理治療師	48 107	37 603	45 673
醫務化驗師	20 033	14 593	15 441

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
放射技師	19 373	20 761	22 659
護士	11 295	9 376	11 196
脊醫	9 357	8 841	10 331
視光師	196 046	161 156	230 239
聽力學家 ^{註2}	-	-	784
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	2
營養師 ^{註2}	-	-	609
言語治療師 ^{註2}	-	-	5
小計(香港)：	4 080 299	4 146 701	4 963 765
香港大學深圳醫院 ^{註3}	35 953	32 356	38 462
總計：	4 116 252	4 179 057	5 002 227

醫療券申領金額(千元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1,027,990	1,059,052	1,270,495
中醫	788,617	854,324	1,140,988
牙醫	355,444	343,327	413,222
職業治療師	7,503	4,518	4,455
物理治療師	19,238	17,743	22,726
醫務化驗師	20,552	13,393	14,712
放射技師	22,603	24,635	29,503
護士	11,049	9,878	11,168
脊醫	5,760	5,080	5,955
視光師	284,753	233,912	352,743
聽力學家 ^{註2}	-	-	2,693
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	4
營養師 ^{註2}	-	-	829
言語治療師 ^{註2}	-	-	5
小計(香港)：	2,543,509	2,565,862	3,269,498
香港大學深圳醫院 ^{註3}	12,103	10,949	11,883
總計：	2,555,612	2,576,811	3,281,381

每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	536	542	546
中醫	511	519	580
牙醫	1,153	1,190	1,247
職業治療師	1,039	1,082	1,053
物理治療師	400	472	498
醫務化驗師	1,026	918	953

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
放射技師	1,167	1,187	1,302
護士	978	1,054	997
脊醫	616	575	576
視光師	1,452	1,451	1,532
聽力學家 ^{註2}	不適用	不適用	3,435
臨床心理學家 ^{註2}	不適用	不適用	2,000
營養師 ^{註2}	不適用	不適用	1,361
言語治療師 ^{註2}	不適用	不適用	1,000
香港大學深圳醫院 ^{註3}	337	338	309

註1：自2023年7月28日起，醫療券計劃容許兩名合資格及有配偶關係的長者，在雙方同意下並完成連結其醫療券戶口程序後可共用對方的醫療券。此外，計劃在2023年11月13日推出為期3年的「長者醫療券獎賞先導計劃」。合資格長者在同一年度累積使用1,000元或以上醫療券於特定基層醫療服務，即會獲發放500元獎賞至其醫療券戶口作同樣用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

註2：自2023年4月28日起，醫療券計劃的適用範圍擴展至涵蓋4類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員(即聽力學家、臨床心理學家、營養師和言語治療師)所提供的基層醫療服務。

註3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出，並在2019年6月26日成為恆常計劃。該院以醫院為單位參與計劃。由2023年4月17日起，合資格的長者亦可以使用醫療券支付香港大學深圳醫院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心門診醫療護理服務的費用。

c)

2024-25年度，醫療券計劃的財政撥款為39.6億元，當中已包括為長者醫療券獎賞先導計劃(獎賞先導計劃)預留的財政撥款。獎賞先導計劃有關的額外開支由醫療券計劃的整體撥款承擔，因此未有獨立的分項預算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 0946)

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 :

預算案演辭第 193 段指出，政府建議即時將每支煙的稅款調高八角，並按同等比例提高其他煙草產品的稅率。我們預期煙草稅佔香煙零售價的比例將提升至約七成，逐步邁向世界衛生組織建議的七成五水平，加強戒煙誘因，保障公眾健康。我們會繼續大力打擊私煙，加強戒煙服務以及宣傳教育。就此，可否告知本委員會：

- a) 有否預見調高煙草稅後，吸煙率的變化情況；
- b) 過去 3 年，使用政府戒煙服務的人數和成功戒煙的個案數字；及
- c) 有否評估現時戒煙服務的成效？如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人 : 陳健波議員(立法會內部參考編號 : 29)

答覆 :

a)

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。

增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施。吸煙成本的增加能加大吸煙者戒煙的誘因，同時令沒有吸煙的人士，尤其是年輕人，會因高昂

的煙草價格而窒礙其嘗試吸煙的意欲。世衛鼓勵成員定期提高煙草稅，並建議提高煙草稅使稅收佔煙草產品的零售價格最少75%。

有見及此，繼上年度增加煙草稅六角後，政府在本年度《財政預算案》宣布將每枝香煙的煙草稅調高八角至每枝香煙3.306元，是過去20多年來首度連續兩年增加煙草稅。這樣能確保煙價維持在一定水平，避免吸煙率反彈，亦向社會明確傳達政府保障市民整體健康的承諾和決心。

過去數次加稅經驗亦顯示，加稅幅度越大，致電戒煙熱線人數越多，吸煙率下降幅度亦越大。根據衛生署的最新數字，去年增加煙草稅後，衛生署戒煙熱線接獲的電話數量從2022年的約7 400個來電增加到2023年的約9 700個，增幅超過三成。在今年預算案宣布增加煙草稅後的首星期，衛生署的戒煙熱線也接獲542個來電，數目是前三個月每周平均來電數目的接近五倍。這顯示吸煙人士因應調高煙草稅而考慮戒煙的意欲明顯提升。

政府統計處有關吸煙情況的主題性住戶統計調查初步數據反映，2023年增加煙稅後，吸煙率的確有下降跡象，初步數據顯示吸煙率由2019年的10.2%及2021年的9.5%，進一步下降至9.1%，印證增加煙草稅及各項控煙工作取得一定成效。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

政府的目標是逐步邁向世衛的建議，以加強戒煙誘因，保障公眾健康。政府會繼續審視調高煙草稅的效果以及未來調整的步伐。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

b)及 c)

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(包括免費郵遞戒煙藥物服務)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。衛生署亦推出大眾媒體宣傳活動，傳達吸煙造成嚴重疾病風險的訊息；並自 2023 年開始，透過每年六月戒煙月活動，在社區藥房、戒煙診所、地區康健中心和地區康健站向有吸煙習慣的人士免費提供為期一星期的戒煙藥物(即尼古丁替代療法)試用裝，以鼓勵吸煙者嘗試戒煙。此外，衛生署鼓勵和協助所有醫護人員向吸煙人士提供戒煙支援及治療，包括提供網上及實體培訓課程、戒煙治療實用手冊和相關資源等。

現時，全香港十八區的地區康健中心和地區康健站亦有為吸煙人士提供戒煙服務和輔導，並與區內戒煙服務機構合作，為有需要的戒煙人士提供資訊或作出轉介。

2021 年至 2023 年間，由衛生署和本地大學營辦的戒煙熱線分別處理了 12 405 個、9 216 個和 11 051 個查詢。在這 3 年內，有 25 965 名、20 406 名和 27 715 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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0947)

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)指出，衛生署展開改善緊急牙科服務先導計劃的籌備工作，並於二零二五年推行該計劃。就此，可否告知本委員會：

- a) 目前公營牙科診所的牙科街症名額、過去三年的就診人次及整體使用率；及
- b) 改善緊急牙科服務先導計劃的具體時間表，預計能提供的服務名額、服務點和服務範圍為何？

提問人：陳健波議員(立法會內部參考編號：30)

答覆：

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小

組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

- a) 在綱領(4)下，衛生署透過轄下其中11間政府牙科診所，每星期劃出特定時段為市民提供免費緊急牙科服務(俗稱「牙科街症」)，服務範圍只包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫及脫牙，牙科醫生亦會就病人的個別需要提供專業意見。政府須根據公務員合約的聘用條款，給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利。衛生署轄下的牙科診所主要是為履行有關條款而設。為公眾提供牙科街症，只屬利用牙科診所的小部分服務容量提供輔助性質的緊急服務。

11間政府牙科診所牙科街症的服務時段和每節服務時段的實際最高派籌數量表列如下：

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的實際最高派籌數量
九龍城牙科診所	星期一(上午)	42
	星期四(上午)	21
觀塘牙科診所	星期三(上午)	42
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	42
	星期五(上午)	42
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	25
方逸華牙科診所	星期四(下午)	21
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	21
荃灣牙科診所	星期二(上午)	42
	星期五(上午)	42
仁愛牙科診所	星期三(上午)	21
元朗政府合署牙科診所	星期二(上午)	21
	星期五(上午)	21
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	16
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	16

在2021-22、2022-23和2023-24(截至2024年1月31日)年度，每間牙科診所的就診人次表列如下：

提供牙科街症服務的 診所	就診人次		
	2021-22年度	2022-23年度	2023-24年度 (截至2024年 1月31日)
九龍城牙科診所	4 133	3 157	2 341
觀塘牙科診所	2 655	2 136	1 777
堅尼地城社區綜合大樓 牙科診所	5 420	3 909	3 081
粉嶺健康中心牙科診所	1 727	1 192	1 024
方逸華牙科診所	1 420	1 065	794
大埔王少清牙科診所	1 420	1 071	849
荃灣牙科診所	5 746	4 104	3 366
仁愛牙科診所	1 373	1 062	850
元朗政府合署牙科診所	2 872	2 041	1 647
大澳牙科診所	137	130	107
長洲牙科診所	164	168	129
總計	27 067	20 035	15 965

在2021-22、2022-23和2023-24(截至2024年1月31日)年度，每間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(%)		
	2021-22年度	2022-23年度	2023-24年度 (截至2024年 1月31日)
九龍城牙科診所	96.8	99.5	98.5
觀塘牙科診所	96.7	100.0	98.8
堅尼地城社區綜合大樓 牙科診所	96.8	99.7	97.6
粉嶺健康中心牙科診所	98.5	99.5	96.2
方逸華牙科診所	97.9	98.0	91.6
大埔王少清牙科診所	98.0	100.0	96.7
荃灣牙科診所	99.2	99.9	99.1
仁愛牙科診所	97.9	99.8	94.6
元朗政府合署牙科診所	97.8	99.2	96.1

提供牙科街症服務的 診所	整體使用率(%)		
	2021-22年度	2022-23年度	2023-24年度 (截至2024年 1月31日)
大澳牙科診所	52.9	67.7	66.9
長洲牙科診所	85.4	88.0	91.0

- b) 工作小組亦認為現時牙科街症的服務模式，未能有效針對性地提供牙科服務予有需要的弱勢社群。考慮到衛生署牙科醫生人手短缺，短期內不能增加牙科街症派籌數量，脫牙服務亦不符合工作小組訂定以保存牙齒來提升市民口腔健康整體水平的目標。考慮到弱勢社群現時的牙科服務需要，由非政府機構以新服務模式擴大服務容量更為合適。

行政長官在《2023年施政報告》宣布，政府會於2025年內與非政府機構合作，增加為有經濟困難的弱勢社群提供的緊急牙科服務，提升服務量、服務點和服務範圍以及早發現和治療牙患，目標是額外提供現時政府牙科診所牙科街症的最少兩倍名額。醫務衛生局正研究計劃的細節並會適時公布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2276)

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：

綱領2中提到醫務衛生局會在新一年度繼續監督「長者牙科外展服務計劃」的推行情況。就此，可否告知本會：

1. 「長者牙科外展服務計劃」涉及的開支和人手編制；及
2. 自計劃開始至今的參加機構數目及參與服務長者數目；及
3. 未來有否考慮加強計劃服務範圍和範疇，以應付長者日益增長的牙科需要？如有，情況如何？若否，原因為何？

提問人：陳曼琪議員(立法會內部參考編號：14)

答覆：

1.至3.

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。

政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自2014年10月起推行，透過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。如有關長者適合接受進一步治療，則牙科外展隊會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會為長者設計配合他們的口腔護理需要和自理能力的口腔護理計劃。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。衛生署設有6個公務員職位，負責推行外展計劃。

自2014年10月推行外展計劃至2024年1月底為止，外展計劃的服務人次約為378 300。於2021-22、2022-23和2023-24年度(截至2024年1月)，參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心以及外展計劃的服務人次如下：

年度	2021-22	2022-23	2023-24 (截至2024年1月)
參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心(間)	630	690	760
服務人次	25 011	37 245	42 628

在2024-25年度，將會有11家非政府機構在外展計劃下合共成立25支牙科外展隊，政府所提供的財政撥款為6,420萬元。

現時約六成多至七成多安老院舍／日間護理中心均有參與計劃。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。政府亦會聯絡尚未參加外展計劃的安老院舍／日間護理中心，推廣並鼓勵這些安老院舍／日間護理中心加入外展計劃。

除了上述的外展計劃，政府現時透過長者醫療券資助長者使用私營醫療服務包括牙科服務，同時針對經濟上有困難的長者提供資助的牙科服務，包括由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」項目，以及綜合社會保障援助計劃下的牙科治療費用津貼。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0266)

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：

衛生署提及2024-25年度需要特別留意的事項，繼續執行《吸煙(公眾衛生)條例》和《定額罰款(吸煙罪行)條例》。對此，有關本港的控煙政策執行情況及效果，請當局告知本會：

1. 政府是否告知，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. 政府是否告知，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. 當局自去年2月增加煙草稅後，今年財政預算案再次將每支煙的稅款調高8角。當局可否告知及預估兩次增加煙草稅後，本港吸煙率的變化情況；
4. 政府連續兩年加煙稅，更預告會加至世衛建議75%的水平，請問政府計劃分多少年加稅；若2025年吸煙率未降至7.8%的目標，會否繼續加稅；
5. 未來有何具體控煙策略，長遠達致吸烟率降至7.8%的目標；如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：6)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。2021年的調查數據顯示，習慣每日吸煙的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並完成2次主題性

住戶統計調查，按年齡組別和性別劃分的吸煙比率載於附件 1。政府統計處於 2023 年進行新一輪有關吸煙情況主題性住戶統計調查的初步數據顯示，吸煙率進一步下降至 9.1%。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

(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、觸犯與吸煙產品廣告和推廣、製造、售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品有關的罪行、妨礙督察執行職務等)，以及就《進出口條例》(第 60 章)針對進口另類吸煙產品的罪行發出傳票。2019 年至 2023 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)、(4)及(5)

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。

增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施。吸煙成本的增加能加大吸煙者戒煙的誘因，同時令沒有吸煙的人士，尤其是年輕人，會因高昂的煙草價格而窒礙其嘗試吸煙的意欲。世衛鼓勵成員定期提高煙草稅，並建議提高煙草稅使稅收佔煙草產品的零售價格最少 75%。

有見及此，繼上年度增加煙草稅六角後，政府在本年度《財政預算案》宣布將每枝香煙的煙草稅調高八角至每枝香煙 3.306 元，是過去 20 多年來首度連續兩年增加煙草稅。這樣能確保煙價維持在一定水平，避免吸煙率反彈，亦向社會明確傳達政府保障市民整體健康的承諾和決心。

過去數次加稅經驗亦顯示，加稅幅度越大，致電戒煙熱線人數越多，吸煙率下降幅度亦越大。根據衛生署的最新數字，去年增加煙草稅後，衛生署戒煙熱線接獲的電話數量從 2022 年的約 7 400 個來電增加到 2023 年的約 9 700 個，增幅超過三成。在今年預算案宣布增加煙草稅後的首星期，衛生署的戒煙熱線也接獲 542 個來電，數目是前三個月每周平均來電數目的接近五倍。這顯示吸煙人士因應調高煙草稅而考慮戒煙的意欲明顯提升。

政府統計處有關吸煙情況的主題性住戶統計調查初步數據反映，2023年增加煙稅後，吸煙率的確有下降跡象，初步數據顯示吸煙率由2019年的10.2%及2021年的9.5%，進一步下降至9.1%，印證增加煙草稅及各項控煙工作取得一定成效。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

政府的目標是逐步邁向世衛的建議，以加強戒煙誘因，保障公眾健康。政府會繼續審視調高煙草稅的效果以及未來調整的步伐。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

2019年及2021年習慣每日吸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
每日平均吸煙數量（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)、《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)及《進出口條例》(第60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

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
接獲投訴／轉介個案	15 634	11 568	13 424	14 805	20 116
進行巡查	34 696	36 129	41 225	35 281	28 817 (註 4)
發出警告信 ^(註 1及2)	10	16	16	21	10
發出定額罰款通知書 (吸煙罪行)	8 068	6 587	7 703	6 296	10 261 (註 4)
發出傳票	吸煙罪行	67	58	40	35
	其他罪行 (註 3)	42	57	115	130
					657

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、展示吸煙產品廣告、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。
- 4 為有效減少二手煙對公眾的影響和提高針對違例吸煙行為的阻嚇力，控煙酒辦靈活調派資源，並於 2023 年採用了新的執法策略，包括延長於禁煙區停留和巡查時間、採取主動式便裝執法、加強針對提供水煙予顧客使用的場所(例如酒吧及食肆)的執法行動，以及檢控協助及教唆違例吸煙的人士等。新的執法策略大幅提升了違例吸煙檢控數字，反映新的執法策略更具成效。另外，控煙酒辦亦調配人手，以加強另類吸煙產品的執法工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 0267)

總目 : (37) 衛生署

分目 : (000) 運作開支

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 :

衛生署表示，2024-25 年度撥款較 2023-24 年度修訂預算增加 1.790 億元 (10.7%)，主要由於運作開支撥款增加，以及淨增加 19 個職位以致個人薪酬撥款增加。對此，請當局告知本會：

1. 淨增加的 19 個職位詳情為何，包括職位名稱、職級、職責、涉及的薪酬開支、與員工有關聯的開支分別為何，政府基於何種原因認為有必要增加此 19 個職位；
2. 當局在 2024-25 年度需要特別留意的事項中提及會成立「香港藥物及醫療器械監督管理中心」籌備辦公室，相關籌備工作的詳情進展為何，所涉及的開支及人手編制分別為何，此監督管理中心主要負責的工作內容為何，以及淨增加的 19 個職位是否參與此項工作？

提問人 : 陳沛良議員(立法會內部參考編號 : 7)

答覆 :

1.

2024-25 年度，衛生署在綱領(1)將會淨增加 19 個職位，其中包括開設 28 個職位以加強衛生署在履行法定職責方面的工作，並刪減 9 個有時限職位。開設的職位主要包括藥劑師、電子工程師、行政管理、文書及衛生督察職系的人員。

2.

《行政長官 2023 年施政報告》公布，香港特區政府會優化現行的藥物審批和註冊制度，並建立權威的國際藥物及醫療器械（藥械）評審機構。香港特區政府將於 2024 年上半年於衛生署成立籌備辦公室，檢視目前衛生署轄下包括中西藥械的規管功能，就重整及加強藥械及技術監管和審批制度作

研究，為成立「香港藥物及醫療器械監督管理中心」提出建議和步驟，邁向以「第一層審批」方式審批新藥械的註冊申請，加快新藥械臨床應用，帶動建設藥械研發和測試的新興產業發展。香港特區政府亦會探討長遠將中心升格為獨立機構，加快新藥械臨床應用，帶動建設藥械研發和測試的新興產業發展。

「香港藥物及醫療器械監督管理中心」籌備辦公室將開設6個有時限職位（已包括在上段所述的28個新開設的職位中），有關人手編制及薪酬開支載於附件。本署會持續檢視人手需求，並在有需要時透過既定機制尋求相關資源及開設額外職位。

「香港藥物及醫療器械監督管理中心」籌備辦公室的編制

職級	有時限職位數目	公務員職位的每年淨經常開支（港元）#
高級藥劑師	1	1,597,080
藥劑師	2	2,077,800
科學主任（醫務）	1	1,038,900
高級化驗師	1	1,597,080
高級電子工程師	1	1,597,080
總計	6	7,907,940

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：0268)

總目： (37) 衛生署分目： (000) 運作開支綱領： (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：

2024-25 年度需要特別留意的事項中提及會優化長者醫療券計劃，鑑於政府公布把七間位於粵港澳大灣區的醫療機構納入「長者醫療券大灣區試點計劃」，讓合资格香港長者可使用醫療券支付門診醫療護理費用。對此，請當局告知本會：

1. 請按下表詳情列出，過去5個財政年度，長者醫療券的申領使用情況及所涉金額；

醫 療 服 務 提 供 類 別	2019		2020		2021		2022		2023	
	申 領 宗 數	申 領 金 額								
西 醫										
中 醫										
牙 醫										
職 業 治 療 師										
物 理 治 療 師										
醫 務 化 驗 師										

放射技師									
護士									
脊醫									
視光師									
香港大學深圳醫院									
總計									

2. 過去5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；
3. 鑑於2024-25年度撥款較2023-24年度修訂預算增加9.019億元(12.2%)，當局可否告知2024/25年度長者醫療券計劃的預算開支為何，其中涉及到「長者醫療券大灣區試點計劃」的開支為何；
4. 長者醫療券計劃現時由衛生署醫療券事務科管理，請詳細告知事務科的人手編制情況及所涉及開支，會否因應「長者醫療券大灣區試點計劃」而有所調整；及
5. 當局表示2024-25年度會減少47個職位，相關職位減少的原因為何，會否影響「長者醫療券大灣區試點計劃」的推行？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：8)

答覆：

1. 過去5年，長者醫療券計劃(醫療券計劃)的醫療券申領交易宗數及申領金額，按參與醫療券計劃的醫療服務提供者類別表列如下：

醫療服務提供類別	2019 ^{註1}		2020		2021		2022		2023 ^{註2}	
	申領宗數	申領金額(千元)	申領宗數	申領金額(千元)	申領宗數	申領金額(千元)	申領宗數	申領金額(千元)	申領宗數	申領金額(千元)
西醫	2 952 153	1,246,024	1 957 092	947,488	1 917 943	1,027,990	1 954 032	1,059,052	2 325 617	1,270,495
中醫	1 633 532	599,170	1 376 436	634,851	1 542 578	788,617	1 647 630	854,324	1 965 635	1,140,988
牙醫	310 306	313,111	246 844	276,556	308 343	355,444	288 532	343,327	331 342	413,222
職業治療師	3 233	4,432	4 640	5,383	7 224	7,503	4 177	4,518	4 232	4,455
物理治療師	43 946	17,210	39 669	15,191	48 107	19,238	37 603	17,743	45 673	22,726
醫務化驗師	20 770	18,654	15 324	13,706	20 033	20,552	14 593	13,393	15 441	14,712
放射技師	16 779	15,749	14 386	14,700	19 373	22,603	20 761	24,635	22 659	29,503
護士	9 936	10,214	6 903	8,753	11 295	11,049	9 376	9,878	11 196	11,168

脊醫	10 820	5,675	8 826	5,127	9 357	5,760	8 841	5,080	10 331	5,955
視光師	242 424	431,680	158 127	225,903	196 046	284,753	161 156	233,912	230 239	352,743
聽力學家 ^{註 3}	-	-	-	-	-	-	-	-	784	2,693
臨床心理學家 ^{註 3}	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4
營養師 ^{註 3}	-	-	-	-	-	-	-	-	609	829
言語治療師 ^{註 3}	-	-	-	-	-	-	-	-	5	5
香港大學 深圳醫院 ^{註 4}	13 562	3,997	18 962	5,507	35 953	12,103	32 356	10,949	38 462	11,883
總計	5 257 461	2,665,916	3 847 209	2,153,165	4 116 252	2,555,612	4 179 057	2,576,811	5 002 227	3,281,381

註 1： 在2019年6月26日，每名合資格長者獲發一次性的額外1,000元醫療券金額，而醫療券的累積金額上限亦提高至8,000元。此外，由2019年6月26日起，可使用醫療券支付視光服務的配額為每兩年2,000元。

註 2： 自2023年7月28日起，醫療券計劃容許兩名合資格及有配偶關係的長者，在雙方同意下並完成連結其醫療券戶口程序後可共用對方的醫療券。此外，計劃在2023年11月13日推出為期3年的「長者醫療券獎賞先導計劃」。合資格長者在同一年度累積使用1,000元或以上醫療券於特定基層醫療服務，即會獲發放500元獎賞至其醫療券戶口作同樣用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

註 3： 自2023年4月28日起，醫療券計劃的適用範圍擴展至涵蓋4類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員(即聽力學家、臨床心理學家、營養師和言語治療師)所提供的基層醫療服務。

註 4： 香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出，並在2019年6月26日成為恆常計劃。該院以醫院為單位參與計劃。由2023年4月17日起，合資格的長者亦可以使用醫療券支付香港大學深圳醫院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心門診醫療護理服務的費用。

2.

過去5年，衛生署接獲針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：

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年	總計
對參與長者醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	103	69	105	45	54	376

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。署方並無備存有關這些投訴所涉及的醫療券金額的數字。

3.

2024-25年度，醫療券計劃的財政撥款為39.6億元，當中已包括「長者醫療券大灣區試點計劃」可能涉及的申領金額開支。「長者醫療券大灣區試點計劃」的開支由醫療券計劃的整體撥款承擔，因此未有獨立的分項預算。

4.

衛生署負責執行醫療券計劃相關行政和監察工作的醫療券事務科現時的核准編制為55個職位。2024-25年度，管理和監察醫療券計劃的財政撥款為7,130萬元，該撥款包括增聘合約人手應付醫療券計劃近年推出的多項優化措施(包括「長者醫療券獎賞先導計劃」、配偶共用醫療券、擴大適用範圍至「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員)，以及推行「長者醫療券大灣區試點計劃」所帶來的額外工作量。

5.

2024-25年度，衛生署綱領(2)下將淨減少47個職位，主要涉及因應服務整合及有時限職位屆滿而刪減的職位，當中不涉及醫療券事務科的編制。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 0270)

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 :

據悉，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。就此，請當局告知本會：

1. 請詳細列出，參加學童牙科保健計劃的指定牙科診所，過去5年，每年服務的學生人數、相關牙醫和牙科治療師人數、所涉及開支分別為何；
2. 2024-25年度需要特別留意的事項提及展開「青少年護齒共同治理先導計劃」的籌備工作。現時該籌備工作的進展詳情、服務承諾、人手編制及預算開支分別為何；及
3. 當局在2024-25年度就改善小學生口腔健康的投放資源詳情為何，當局未來有否計劃將口腔健康篩查服務擴大至中學生？

提問人 : 陳沛良議員(立法會內部參考編號 : 10)

答覆 :

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

1.、2.及3.

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。政府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。現時8間學童牙科診所為：鄧肇堅學童牙科診所、亞皆老街賽馬會學童牙科診所(一樓及三樓)、藍田學童牙科診所、下葵涌學童牙科診所、尤德夫人學童牙科診所、屯門學童牙科診所及粉嶺學童牙科診所。

在過去5個服務年度，參加學童牙科保健服務的小學生人數分別為：

服務年度 ^註	參加學童牙科保健服務的小學生人數	佔全港小學生總人數的百分比
2019-20	359 500	97%
2020-21	336 700	94%
2021-22	326 200	94%
2022-23	313 500	94%
2023-24	313 700	98%

註：服務年度為該年11月1日至翌年10月31日。

學童牙科保健服務在2019-20年度、2020-21年度、2021-22年度和2022-23 年度的每年開支及在2023-24年度的修訂預算如下：

財政年度	每年開支 (百萬元)
2019-20(實際)	270.1
2020-21(實際)	283.8
2021-22(實際)	270.8
2022-23(實際)	276.2
2023-24(修訂預算)	279.1

在過去5個服務年度，編制內提供學童牙科保健服務的人手(牙科醫生及牙科治療師)按職系開列的分項數字如下：

	2019-20	2020-21	2021-22	2022-23	2023-24
牙科醫生	32	32	32	32	32
牙科治療師	269	269	269	269	269

衛生署學童牙科保健服務，為小學生的口腔健康奠定了良好的基礎。在宣傳教育方面，衛生署一直推行「陽光笑容流動教室」，透過口腔健康教育巴士活動，以外展和遊戲方式，向小學生推廣口腔健康。為協助中學生勤加注重口腔健康，衛生署亦持續實施「健腔先鋒行動」的口腔健康促進計劃。該項計劃以學校為本，透過朋輩教育的模式，向中學生推廣口腔健康。

為銜接小學學童牙科保健服務，政府將於2025年內推出「青少年護齒共同治理先導計劃」，資助13至17歲青少年使用私營牙科檢查服務的部分費用，以協助青少年與非政府機構或私營界別的牙科醫生建立夥伴關係，引導他們終身維持定期檢查牙齒的習慣，預防牙患。合資格青少年將透過共付模式，自行負擔一定的共付額，並在政府資助下於私營醫療市場接受牙科檢查服務，至於共付額則會由非政府機構和私營界別的牙醫各自決定。政府正積極進行籌備工作，制定計劃細節，詳情會適時公布。

在2024-25年度，衛生署預留約7,700萬元撥款以提升公營牙科服務，包括加強「護齒同行」計劃和緊急牙科服務，以及推行「青少年護齒共同治理先導計劃」，政府亦會增撥人手開展相關籌備工作。

- 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 歲長者申請做會員，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，當局能否解釋輪候時間長的原因，及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：40)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				
	2019 年	2020 年^	2021 年^	2022 年^	2023 年*
西營盤	626	241	538	450	615
筲箕灣	1 741	187	566	539	708
灣仔	1 913	402	740	729	585
香港仔	669	208	487	326	479

長者健康中心	新會員人數				
	2019年	2020年 [^]	2021年 [^]	2022年 [^]	2023年*
南山	737	265	613	458	551
藍田	738	211	570	479	577
油麻地	704	225	509	401	192
新蒲崗	721	195	578	28	560
九龍城	1 168	259	609	121	475
瀝源	1 812	329	1 528	573	369
石湖墟	825	433	536	454	648
將軍澳	1 723	231	527	620	681
大埔	647	222	281	468	615
東涌	665	158	413	398	515
荃灣	1 126	223	612	414	606
屯門湖康	699	187	415	687	642
葵盛	604	183	493	463	506
元朗	619	170	481	399	534
總計	17 737	4 329	10 496	8 007	9 858

[^] 有關數字受到 2019 冠狀病毒病疫情影響（特別是 2020 及 2022 年）。在 2020 年，因疫情開始爆發，長者健康中心只能提供有限度的服務，因此新會員人數有所下降。有關數字在 2022 年再因第五波爆發而下降。

* 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的人次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		2019年	2020年 [^]	2021年 [^]	2022年 [^]	2023年*
西營盤	接受健康評估及就診	8 479	4 248	6 995	6 009	8 078
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	9 450	3 527	7 316	10 115	13 405
筲箕灣	接受健康評估及就診	12 551	3 865	6 114	5 295	7 509
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	15 080	3 067	3 589	4 270	5 306
灣仔	接受健康評估及就診	18 489	8 172	12 818	10 957	10 595
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	13 671	7 612	14 711	13 484	13 777

長者健康 中心		2019年	2020年^	2021年^	2022年^	2023年*
香港仔	接受健康評估及就診	9 205	4 561	7 048	6 022	8 069
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	10 190	5 361	7 649	6 287	7 125
南山	接受健康評估及就診	9 266	4 719	6 480	5 608	7 600
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	10 417	4 705	6 422	5 331	7 166
藍田	接受健康評估及就診	8 403	3 806	6 261	5 163	7 011
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	12 437	4 003	7 843	6 420	8 109
油麻地	接受健康評估及就診	8 097	3 816	5 902	5 100	6 796
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	10 915	5 658	7 643	7 476	10 665
新蒲崗	接受健康評估及就診	8 705	4 409	6 327	2 664	6 614
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	10 571	6 400	10 674	761	9 813
九龍城	接受健康評估及就診	9 745	4 930	6 298	3 964	6 717
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	13 791	7 625	6 903	6 700	7 253
瀝源	接受健康評估及就診	18 190	8 434	15 971	11 628	11 125
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	14 719	8 075	9 944	6 406	7 470
石湖墟	接受健康評估及就診	10 801	5 757	6 666	5 892	8 067
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	14 976	4 784	4 373	5 101	5 425
將軍澳	接受健康評估及就診	15 053	4 464	6 137	6 832	7 857
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	9 209	4 309	5 301	4 997	4 800
大埔	接受健康評估及就診	10 278	5 886	7 141	6 756	8 576
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	13 155	5 283	5 478	5 083	5 998
東涌	接受健康評估及就診	8 069	3 571	5 746	4 983	7 347
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	13 640	5 813	10 593	7 348	12 601
荃灣	接受健康評估及就診	11 263	4 640	8 072	6 199	8 388
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	9 011	3 704	6 421	4 230	3 924

長者健康中心		2019年	2020年^	2021年^	2022年^	2023年*
屯門湖康	接受健康評估及就診	9 379	5 402	6 767	8 603	8 756
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	4 689	3 111	4 284	7 115	7 394
葵盛	接受健康評估及就診	8 002	4 035	6 275	6 006	7 079
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	9 701	2 892	5 376	5 568	6 333
元朗	接受健康評估及就診	7 311	3 918	6 196	5 313	7 231
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	7 118	4 893	4 859	4 629	4 968
總計	接受健康評估及就診	191 286	88 633	133 214	112 994	143 415
	參加長者健康中心舉辦的健康教育活動	202 740	90 822	129 379	111 321	141 532

^ 有關數字受到 2019 冠狀病毒病疫情影響（特別是 2020 及 2022 年）。在 2020 年，因疫情開始爆發，長者健康中心只能提供有限度的服務。有關數字在 2022 年再因第五波爆發而下降。

* 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：

	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 (實際) ^	2023-24 年度 百萬元 (修訂預 算)
18 間長者健康中心的總開支	182.9	168.9	172.3	174.6	173.9

^ 受到 2019 冠狀病毒病疫情影響，長者健康中心的服務在疫情期間只能提供有限度的服務。

2.

2019 冠狀病毒病疫情期間，長者健康中心只能提供有限度的服務。因此，在長者健康中心接受健康評估及就診人次均減少，累積了一定數目的長者輪候登記成為會員，而輪候時間亦相應增加。從 2023 年 2 月開始，長者健康中心的服務已回復正常，但鑑於醫生人手持續短缺，服務量未能大幅增加。衛生署已增聘了合約醫生以應付醫生人手不足問題，並會繼續密切監察情況。

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：2761)

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：

財政預算案提及，醫務衛生局在二零二四至二五年度內，其中一項需要特別留意的事項是，繼續監督「長者牙科外展服務計劃」和「護齒同行」計劃的推行情況。就此，請當局告知本會：

(一) 二零二四至二五年度，推展上述兩項計劃的開支預算為何；

(二) 過去三年，推展上述兩項計劃提供的服務數量、所涉財政開支及受惠人數分別為何；

(三) 過去三年，參與上述兩項計劃的牙醫人數分別為何；以及

(四) 當局有何措施鼓勵更多牙醫參與上述兩項計劃？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：11)

答覆：

(一) 至(四)

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

有關「長者牙科外展服務計劃」和「護齒同行」計劃的推行情況如下：

(甲)「長者牙科外展服務計劃」

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自2014年10月起推行，透過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。如有關長者適合接受進一步治療，則牙科外展隊會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會為長者設計配合他們的口腔護理需要和自理能力的口腔護理計劃。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2024年1月底為止，外展計劃的服務人次約為378 300。於2021-22、2022-23和2023-24年度，參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心和外展計劃的服務人次以及實際開支／修訂預算如下：

年度	2021-22	2022-23	2023-24
參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心(間)	630	690	760 (截至2024年1月)
服務人次	25 011	37 245	42 628 (截至2024年1月)
每年開支 (萬元)	4,160 (實際)	4,860 (實際)	5,890 (修訂預算)

就推行外展計劃，衛生署已邀請所有設有牙科服務診所的非政府機構提交服務計劃書，在2024-25年度，將會有11家非政府機構在外展計劃下合共成立25支牙科外展隊，政府所提供的財政撥款為6,420萬元。

現時約六成多至七成多安老院舍／日間護理中心均有參與計劃。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；政府亦會聯絡尚未參加外展計劃的安老院舍／日間護理中心，推廣並鼓勵這些安老院舍／日間護理中心加入外展計劃。

(乙)「護齒同行」計劃

政府在2018年7月推出為期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。計劃在2021年獲延長3年至2024年7月。就推行計劃，衛生署已邀請所有設有牙科服務診所的非政府機構提交服務計劃書；現時，共有5間非政府機構牙科診所參與計劃，每間機構至少有1名符合有關資格的牙醫和1名牙科手術助理。截至2024年1月底，約5 230名智障成年人士登記參與計劃，其中約5 040人已首次就診。政府在2021-22、2022-23和2023-24服務年度^註(截至2024年1月)推行「護齒同行」計劃的服務人次如下：

服務年度 ^註	2021-22	2022-23	2023-24 (截至2024年1月)
服務人次	4 129	6 121	4 119

註：服務年度為每年7月16日至翌年7月15日。

「護齒同行」計劃的實際開支及修訂預算分項數字如下：

年度	2021-22	2022-23	2023-24
每年開支 (萬元)	1,110 (實際)	2,280 (實際)	3,200 (修訂預算)

行政長官在《2023年施政報告》中宣布，政府會在2024年第三季，加強現時由衛生署向有殘疾或特殊需要人士提供的特殊護理牙科服務，延長推行「護齒同行」計劃至2027年3月，「護齒同行」計劃並會覆蓋自閉症譜系障礙患者，增加每年900個新增病人服務名額。在2024-25年度，衛生署預留約7,700萬元撥款以提升公營牙科服務，包括加強「護齒同行」計劃和緊急牙科服務，以及推行「青少年護齒共同治理先導計劃」，政府亦會增撥人手開展相關籌備工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2762)

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：

根據財政預算案，醫務衛生局在二零二四至二五年度內，其中一項需要特別留意的事項是，優化長者醫療券計劃。就此，請當局告知本會：

- (一) 長者醫療券計劃在二零二四至二五年度的財政撥款預算為何；當中管理及監察計劃的行政開支預算為何；
- (二) 過去三年，長者醫療券申領金額和長者尚餘未用的總金額分別為何；
- (三) 請按參與計劃的醫療服務提供者類別，表列過去三年，長者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；
- (四) 過去三年，港大深圳醫院所作出的醫療券申領總金額分別為何；
- (五) 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？以及
- (六) 請按服務類別列出過去三年，每年接獲長者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，以及有多少服務提供者因違規而被計劃剔除？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：12)

答覆：

(一)及(五)

2024-25 年度，長者醫療券計劃(醫療券計劃)的財政撥款為 39.6 億元。另外，衛生署負責執行醫療券計劃相關行政和監察工作(包括處理投訴)的醫療券事務科現時的核准編制為 55 個職位。2024-25 年度，管理和監察醫療券計劃的財政撥款為 7,130 萬元。至於專門負責處理與醫療券相關投訴個案的人手及開支未有獨立的分項預算。

(二)、(三)及(四)

過去3年，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，按參與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

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1 917 943	1 954 032	2 325 617
中醫	1 542 578	1 647 630	1 965 635
牙醫	308 343	288 532	331 342
職業治療師	7 224	4 177	4 232
物理治療師	48 107	37 603	45 673
醫務化驗師	20 033	14 593	15 441
放射技師	19 373	20 761	22 659
護士	11 295	9 376	11 196
脊醫	9 357	8 841	10 331
視光師	196 046	161 156	230 239
聽力學家 ^{註2}	-	-	784
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	2
營養師 ^{註2}	-	-	609
言語治療師 ^{註2}	-	-	5
小計(香港)：	4 080 299	4 146 701	4 963 765
香港大學深圳醫院 ^{註3}	35 953	32 356	38 462
總計：	4 116 252	4 179 057	5 002 227

醫療券申領金額(千元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1,027,990	1,059,052	1,270,495
中醫	788,617	854,324	1,140,988
牙醫	355,444	343,327	413,222
職業治療師	7,503	4,518	4,455
物理治療師	19,238	17,743	22,726
醫務化驗師	20,552	13,393	14,712
放射技師	22,603	24,635	29,503
護士	11,049	9,878	11,168
脊醫	5,760	5,080	5,955
視光師	284,753	233,912	352,743
聽力學家 ^{註2}	-	-	2,693
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	4
營養師 ^{註2}	-	-	829
言語治療師 ^{註2}	-	-	5
小計(香港)：	2,543,509	2,565,862	3,269,498
香港大學深圳醫院 ^{註3}	12,103	10,949	11,883
總計：	2,555,612	2,576,811	3,281,381

每宗醫療券申領交易的平均金額(元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	536	542	546
中醫	511	519	580
牙醫	1,153	1,190	1,247
職業治療師	1,039	1,082	1,053
物理治療師	400	472	498
醫務化驗師	1,026	918	953
放射技師	1,167	1,187	1,302
護士	978	1,054	997
脊醫	616	575	576
視光師	1,452	1,451	1,532
聽力學家 ^{註2}	不適用	不適用	3,435
臨床心理學家 ^{註2}	不適用	不適用	2,000
營養師 ^{註2}	不適用	不適用	1,361
言語治療師 ^{註2}	不適用	不適用	1,000
香港大學深圳醫院 ^{註3}	337	338	309

此外，曾使用醫療券的長者在過去3年，尚餘未用的醫療券金額表列如下：

醫療券使用者尚餘未用的總金額(千元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
曾使用醫療券的長者 尚餘未用的總金額 (截至年底)	3,963,000	4,097,000	3,883,000

註1：自2023年7月28日起，醫療券計劃容許兩名合資格及有配偶關係的長者，在雙方同意下並完成連結其醫療券戶口程序後可共用對方的醫療券。此外，計劃在2023年11月13日推出為期3年的「長者醫療券獎賞先導計劃」。合資格長者在同一年度累積使用1,000元或以上醫療券於特定基層醫療服務，即會獲發放500元獎賞至其醫療券戶口作同樣用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

註2：自2023年4月28日起，醫療券計劃的適用範圍擴展至涵蓋4類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員(即聽力學家、臨床心理學家、營養師和言語治療師)所提供的基層醫療服務。

註3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出，並在2019年6月26日成為恆常計劃。該院以醫院為單位參與計劃。由2023年4月17日起，合資格的長者亦可以使用醫療券支付香港大學深圳醫院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心門診醫療護理服務的費用。

(六)

在過去3年(即2021年至2023年)，衛生署接獲針對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案(包括媒體報道和相關情報)數目開列如下：

	2021 年	2022 年	2023 年	總計
衛生署接獲針對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案數目	105	45	54	204

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，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 年衛生署接獲針對參與醫療券計劃的醫療服務提供者的投訴個案，截至 2023 年 12 月底，有 38 宗個案已完成調查，當中有 14 宗個案查明屬實或部分屬實。此外，就過去 3 年接獲針對醫療服務提供者的投訴個案中，衛生署取消了 3 名有關的醫療服務提供者參與醫療券計劃的資格。

– 完 –

管制人員的答覆

(問題編號：2773)

總目： (37) 衛生署分目： (000) 運作開支綱領： (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：

財政預算案建議即時將每支煙的稅款調高八角，並按同等比例提高其他煙草產品的稅率。而衛生署在二零二四至二五年度其中一項需要特別留意的事項是，加強宣傳和教育計劃，並採取以社區為本的方式推行預防吸煙及戒煙的工作。就此，請當局告知本會：

- (一) 過去三年，當局推行預防吸煙及戒煙工作的措施、所涉人手和撥款開支為何；
- (二) 二零二四至二五年度，當局推行預防吸煙及戒煙工作所涉人手和撥款預算為何；是否有新措施推行預防吸煙及戒煙工作；若有，詳情為何；
- (三) 過去三年，控煙酒辦公室的人手編制、實際開支，以及二零二四至二五年度，控煙酒辦公室的人手編制、開支預算分別為何；
- (四) 政府是否知悉，過去三年，香港不同年齡組別中男性、女性吸煙率及其每日平均吸煙數量分別為何；以及
- (五) 過去三年，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接獲的投訴宗數、執行的巡查次數、發出的定額罰款通知書及傳票數字分別為何？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：45)答覆：

(一)、(二)及(三)

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(包括免費郵遞戒煙藥物服務)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。衛生署亦推出大眾媒體宣傳活動，傳達吸煙造成嚴重疾病風險的訊息；並自 2023 年開始，透過每年六月戒煙月活動，在社區藥房、戒煙診所、地區康健中心和地區康健站向有吸煙習慣的人士免費提供為期一星期的戒煙藥物(即尼古丁替代療法)試用裝，以鼓勵吸煙者嘗試戒煙。此外，衛生署鼓勵和協助所有醫護人員向吸煙人士提供戒煙支援及治療，包括提供網上及實體培訓課程、戒煙治療實用手冊和相關資源等。

現時，全香港十八區的地區康健中心和地區康健站亦有為吸煙人士提供戒煙服務和輔導，並與區內戒煙服務機構合作，為有需要的戒煙人士提供資訊或作出轉介。

2021 至 2023 年間，由衛生署和本地大學營辦的戒煙熱線分別處理了 12 405 個、9 216 個和 11 051 個查詢。在這 3 年內，有 25 965 名、20 406 名和 27 715 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。

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。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

2021-22 至 2024-25 年度，衛生署控煙酒辦進行控煙工作所涉及的開支和撥款/修訂預算及核准編制載於附件 1。

(四)

政府統計處不時進行主題性住戶統計調查，研究吸煙人口。2021 年的調查數據顯示，習慣每日吸煙的 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並完成 2 次主題性住戶統計調查，按年齡組別及性別劃分的吸煙比率載於附件 2。政府統計處於 2023 年進行新一輪有關吸煙情況主題性住戶統計調查的初步數據顯示，吸煙率進一步下降至 9.1%。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

(五)

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、觸犯與吸煙產品廣告和推廣、製造、售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品有關的罪行、妨礙督察執行職務等)，以及就《進出口條例》(第 60 章)針對進口另類吸煙產品的罪行發出傳票。2021 年至 2023 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。

衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 (百萬元)	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)	2024-25年度 預算 (百萬元)
<u>執法工作</u>				
綱領1：法定職責	101.3	100.4	160.2	172.7
<u>健康教育及戒煙工作</u>				
綱領3：促進健康	138.9	149.0	168.0	170.7
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作				
控煙酒辦公室	62.8	73.0	87.3	89.6
資助香港吸煙與 健康委員會	26.2	26.8	26.4	26.6
小計	<u>89.0</u>	<u>99.8</u>	<u>113.7</u>	<u>116.2</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的開支／撥款*				
資助東華三院	30.8	29.4	14.0	14.0
資助博愛醫院	7.5	7.6	17.9	18.0
資助保良局	0.7	-	-	-
資助樂善堂	3.2	3.3	3.6	3.6
資助基督教聯合 那打素社康服務	4.9	5.8	8.9	8.9
資助生活教育活 動計劃	2.8	2.8	2.9	3.0
資助基督教家庭 服務中心	-	-	7.0	7.0
資助香港大學	-	0.3	-	-
小計	<u>49.9</u>	<u>49.2</u>	<u>54.3</u>	<u>54.5</u>
總計	<u>240.2</u>	<u>249.4</u>	<u>328.2</u>	<u>343.4</u>

*由 2023-24 財政年度起，衛生署資助非政府機構提供以社區為本的西藥戒煙服務的數目由 2 間增加至 4 間，而服務人數的目標為每年 5 000 名，比 2022-23 財政年度增加了 39%，而每名戒煙人士的成本亦相應下降。

衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2021-22至2024-25年度 員工人數
控煙酒辦公室主管	
顧問醫生	1
執法工作	
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
小計	<u>147</u>
健康教育及戒煙工作	
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
小計	<u>11</u>
行政及一般支援	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
小計	<u>24</u>
總計	<u>183</u>

2019年及2021年習慣每日吸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
每日平均吸煙數量(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)、《定額罰款(吸煙罪行)條例》(第600章)及《進出口條例》(第60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

	2021年	2022年	2023年
接獲投訴／轉介個案	13 424	14 805	20 116
進行巡查	41 225	35 281	28 817 (註 4)
發出警告信 ^(註 1及 2)	16	21	10
發出定額罰款通知書(吸煙罪行)	7 703	6 296	10 261 (註 4)
發出傳票	吸煙罪行 其他罪行 ^(註 3)	40 115	35 130
			48 657

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、展示吸煙產品廣告、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。
- 4 為有效減少二手煙對公眾的影響和提高針對違例吸煙行為的阻嚇力，控煙酒辦靈活調派資源，並於 2023 年採用了新的執法策略，包括延長於禁煙區停留和巡查時間、採取主動式便裝執法、加強針對提供水煙予顧客使用的場所(例如酒吧及食肆)的執法行動，以及檢控協助及教唆違例吸煙的人士等。新的執法策略大幅提升了違例吸煙檢控數字，反映新的執法策略更具成效。另外，控煙酒辦亦調配人手，以加強另類吸煙產品的執法工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2774)

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：

就衛生署推行的各項疫苗接種計劃，請問當局，過去三年，各項免費及資助疫苗接種計劃下的目標人口數量、實際接種疫苗人數及相關項目開支分別為何？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：48)

答覆：

由衛生署推行並已恆常化的疫苗接種計劃（即季節性流感疫苗／肺炎球菌疫苗接種計劃及香港兒童免疫接種計劃）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接種計劃，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：

- 疫苗資助計劃 - 經由參與計劃的私家醫生為合資格人士（包括50歲或以上人士、孕婦、六個月至未滿18歲兒童等）提供資助接種季節性流感疫苗，並為65歲或以上的長者提供資助接種肺炎球菌疫苗；
- 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃（外展（免費）計劃）/疫苗資助學校外展（可額外收費）計劃 - 經由公私營合作外展隊或衛生署疫苗接種隊，為合資格學童免費或提供資助接種季節性流感疫苗；以及
- 政府防疫注射計劃 - 在衛生署和醫院管理局轄下診所，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。

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自費在私家診所而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

衛生署在「香港兒童免疫接種計劃」為合資格兒童提供免費疫苗接種服務，以預防11種傳染病，包括結核病、乙型肝炎、小兒麻痺症、破傷風、百日咳、麻疹、白喉、流行性腮腺炎、德國麻疹、水痘和肺炎球菌病。按照現行安排，初生嬰兒首先會在醫院接種卡介苗和第一劑乙型肝炎疫苗，其後學前兒童（零至五歲）可按各種疫苗及加強劑建議的接種年齡到衛生署轄下的母嬰健康院接種疫苗，而小學學童則由衛生署轄下的學童免疫注射小組（注射小組）到學校提供接種服務，從而預防兒童感染傳染病。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。除衛生署提供的免費疫苗接種外，家長亦可安排子女到私營醫療機構或診所自費接種疫苗。

過去3年「香港兒童免疫接種計劃」下的目標人口及實際接種劑數提供如下：

合資格初生至5歲的嬰幼兒童

合資格嬰幼兒可在母嬰健康院接受免費疫苗接種。每年均有超過九成本地出生的新生嬰兒到母嬰健康院接受包括疫苗接種等服務。

過去3年（2021至2023年），母嬰健康院按照「香港兒童免疫接種計劃」為嬰幼兒注射的疫苗劑數表列如下：

曆年	目標人口#	注射疫苗的劑數*
2021	38 684	385 000
2022	32 950	323 000
2023	33 288	315 000

#登記活產嬰兒的總數

*數字只包括選擇在母嬰健康院接種「香港兒童免疫接種計劃」疫苗的兒童（進位至最接近的千位數）

衛生署會定期進行全港免疫接種覆蓋調查，抽樣查核學前兒童的疫苗接種紀錄，以監察本港學前兒童的疫苗接種率（即按「香港兒童免疫接種計劃」的建議完成接種的比率）。最新於2021年（以2015至2017年出生的學前兒童為對象）進行有關「香港兒童免疫接種計劃」下涵蓋的疫苗整體免疫接種覆蓋率的調查結果表列如下。

疫苗種類 [^]	出生年份		
	2015	2016	2017
卡介苗	99.9%	99.5%	99.3%
完成乙型肝炎疫苗	99.5%	99.2%	98.9%
完成小兒麻痺疫苗	98.0%	97.9%	97.4%
完成白喉、百日咳及破傷風混合疫苗	98.7%	98.0%	97.5%
完成麻疹疫苗	99.9%	99.0%	99.1%
完成流行性腮腺炎疫苗	99.9%	99.0%	99.1%
完成德國麻疹疫苗	99.9%	99.0%	99.1%
完成水痘疫苗	99.1%	98.7%	98.7%
完成肺炎球菌疫苗	93.5%	94.7%	94.9%

[^] 包括在私營醫療機構及外地接種的相關疫苗。

合資格小學學童

衛生署的注射小組根據「香港兒童免疫接種計劃」為全港合資格的小一學童、小五女童以及小六學童提供免費接種服務。除以外展模式到校為學童接種疫苗外，注射小組也設有分區辦事處，為未完成「香港兒童免疫接種計劃」建議的小學學童提供補種服務。

過去 3 年（2021 至 2023 年），注射小組按照「香港兒童免疫接種計劃」為學童接種的疫苗劑數表列如下：

曆年	目標人口#	注射疫苗的劑數*
2021	141 288	255 000
2022	139 560	201 000
2023	未能提供	210 000

#包括小一、小六總學生意人數和小五女學生意人數。註冊學生的數目來自教育局網頁，為截至 2022/23 學年的學生意人數統計：

https://www.edb.gov.hk/attachment/en/about-edb/publications-stat/figures/Enrol_2022.pdf

*數字進位至最接近的千位數

注射小組亦會查核到訪學校的學生疫苗紀錄。根據學童疫苗接種紀錄，小學學童的整體免疫接種覆蓋率表列如下。

疫苗種類	學年		
	2020/21	2021/22	2022/23
小一 完成白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗	96.1%	96.9%	97.2%

	完成麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗	95.0%	95.8%	95.4%
小五	人類乳頭瘤病毒疫苗(女學童)*	88.5%	88.9%	93.5%
小六	完成白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗	96.4%	96.1%	96.0%
	完成麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗	97.6%	97.9%	98.5%
	完成乙型肝炎疫苗	98.0%	98.8%	99.3%
	人類乳頭瘤病毒疫苗(女學童)*	86.1%	89.3%	91.9%

*由 2019/20 學年起，「香港兒童免疫接種計劃」為小五女學童接種首劑人類乳頭瘤病毒疫苗，而第二劑疫苗會於下一學年（小六）接種。根據政府公布的《香港癌病策略 2019》訂明，首批合資格女學童完成接種兩劑人類乳頭瘤病毒疫苗覆蓋率的中期目標為 70%。

合資格中學生

除此以外，衛生署學生健康服務亦在學生健康服務中心為尚未完成建議的合資格中學生免費補種疫苗。

過去 3 年（2021 至 2023 年），學生健康服務按照「香港兒童免疫接種計劃」為學童補種的疫苗劑數表列如下：

曆年	補種疫苗的劑數^
2021	307
2022	447
2023	2 673

^受到疫情影響，學生健康服務在過去 3 年只能提供有限度服務，因此 2023 年度服務的學童人數較 2021 及 2022 年多。

由於「香港兒童免疫接種計劃」的開支分散在多個成本項目，故此未能分項列出。

目標組別	提供季節性流感疫苗的疫苗接種計劃	2021/22年度			2022/23年度			2023/24年度 (截至2024年3月3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	1 433 700	377 000	不適用	1 520 100	452 900	不適用	1 637 600	499 300	不適用
	疫苗資助計劃		201 700	48.4		281 300	73.1		324 100	84.3
50 至 64 歲的人士	政府防疫注射計劃	1 774 600	5 400	不適用	1 796 700	49 200	不適用	1 824 900	5 800	不適用
	疫苗資助計劃		193 300	46.4		271 000	70.5		335 300	87.2
6個月至未滿 18 歲的兒童及青少年*	政府防疫注射計劃	641 700	100	不適用	917 900	1 400	不適用	929 600	700	不適用
	疫苗資助計劃		73 700	19.9		104 700	30.3		164 400	48.3
	季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃		268 100	28.6		259 200	28.8		322 000	36.1
其他^	政府防疫注射計劃/疫苗資助計劃	#	97 300	1.4	#	112 300	1.5	#	135 700	1.6
總計			1 216 600	144.7		1 532 000	204.2		1 787 300	257.5

* 在2022/23及2023/24季度，季節性流感疫苗接種計劃下的合資格組別擴展至中學生或18歲以下香港居民。

^ 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及孕婦等。

未能提供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 [®]	2021/22年度		2022/23年度		2023/24年度 (截至2024年3月3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	26 100	不適用	44 100	不適用	46 900	不適用
疫苗資助計劃	27 400	12.5	37 800	20.2	45 700	24.3
總計	53 500	12.5	81 900	20.2	92 600	24.3

[®] 合資格組別：65歲或以上的人士

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2775)

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：

根據財政預算案，二零二四至二五年度，衛生署將會繼續在香港推廣「健康促進學校」模式。就此，請問當局：

- (一) 上述工作的詳情為何；
- (二) 上述工作涉及的開支預算為何；以及
- (三) 預期在香港推廣「健康促進學校」模式會取得甚麼成效？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：49)

答覆：

(一) 及 (三)

衛生署於2019/20至2022/23學年以先導形式在30所本地中小學推行「健康促進學校計劃」，探討在本港推展健康促進學校模式的可行性。衛生署委託了顧問進行研究，評估在本地學校進一步推廣及實施健康促進學校計劃的可行性。研究報告認為世界衛生組織及聯合國教育、科學及文化組織所倡議的《健康促進學校框架》適用於香港，並建議以逐步發展的方式，進一步推展及實施。

衛生署諮詢不同界別持份者的意見及參考評估結果，於2023/24學年將「健康促進學校計劃」恆常化，同時將計劃命名為「全校園健康計劃」。衛生署為參與學校提供專業指導，協助他們按「健康促進學校」模式，更全面有效地開展校本健康促進工作。衛生署於2023年成立跨界別及專業的健康促進學校諮詢委員會，就「全校園健康計劃」的發展及實行向政府提供意見。

「全校園健康計劃」環繞四大健康主題，包括體能活動、健康飲食、精神健康及社交健康。衛生署為參與計劃的學校製作工作指引、檢視表及整體學生健康評估報告，協助個別學校有系統地檢視及評估其現有的健康促進措施，並根據學校實際情況和學生的健康需要，訂立校本健康推廣的發展優次及策略。

本地及海外均有研究指出，推行「健康促進學校」可幫助學生建立健康的生活模式，包括增加體能活動，改善飲食中蔬菜和水果的攝取量和減少吸煙的情況，及有助提升學生及老師的抗逆力。

衛生署會定期向諮詢委員會報告工作進度，並為計劃訂立工作指標，以便評估進度及成效。

(二)

2024-25年度，推行「全校園健康計劃」（前稱「健康促進學校計劃」）的相關財政撥款約為1,700萬元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2779)

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：

衛生署的工作包括為中小學生提供促進健康和預防疾病的健康護理服務；改善小學生的口腔健康。就此，請當局告知本會：

- (一) 過去三年，為中小學生提供促進健康和預防疾病的健康護理服務的主要措施和所涉撥款開支分別為何；
- (二) 過去三年，當局改善小學生的口腔健康的主要措施和所涉的撥款開支分別為何；
- (三) 二零二四至二五年度，為中小學生提供促進健康和預防疾病的健康護理服務，及改善小學生的口腔健康工作的開支預算為何；
- (四) 過去三年，參加學生健康服務的中、小學生實際人數，及其佔當時全港中、小學生總人數的比例分別為何；
- (五) 過去三年，參加學童牙科保健計劃的小學生人數，及其佔當時全港小學生總人數的比例為何；以及
- (六) 當局有何措施提升中小學生對學生健康服務的參與率？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：46)

答覆：

(一) 至 (三)

衛生署學生健康服務中心為合資格的中小學生提供免費的周年健康檢查服務，目的是及早識別有健康問題的學生，以適時提供建議和介入，並為學生提供一系列健康服務，以配合其在不同成長階段的健康需要。如發現學生有出現健康問題，會轉介他們到學生健康服務轄下的健康評估中心、醫院管理局轄下專科診所或其他合適機構接受進一步評估或治療。

衛生署學生健康服務中心在2021-22至2022-23年度的實際開支、2023-24年度的修訂預算及2024-25年度的預算如下：

財政年度	每年開支 (百萬元)
2021-22 (實際)	244.7
2022-23 (實際)	254.5
2023-24 (修訂預算)	257.2
2024-25 (預算)	269.0

至於口腔衛生健康方面，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。政府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。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。現時8間學童牙科診所為：鄧肇堅學童牙科診所、亞皆老街賽馬會學童牙科診所（一樓及三樓）、藍田學童牙科診所、下葵涌學童牙科診所、尤德夫人學童牙科診所、屯門學童牙科診所及粉嶺學童牙科診所。

學童牙科保健服務在2021-22至2022-23年度的實際開支、2023-24年度的修訂預算及2024-25年度的預算如下：

財政年度	每年開支 (百萬元)
2021-22 (實際)	270.8
2022-23 (實際)	276.2
2023-24 (修訂預算)	279.1
2024-25 (預算)	282.6

為銜接小學學童牙科保健服務，政府將於2025年推出「青少年護齒共同治理先導計劃」，資助13至17歲青少年使用私營牙科檢查服務的部分費用，以協助青少年與非政府機構或私營界別的牙科醫生建立夥伴關係，引導他們終身維持定期檢查牙齒的習慣，預防牙患。合資格青少年將透過共付模式，自行負擔一定的共付額，並在政府資助下於私營醫療市場接受牙科檢查服務，至於共付額則會由非政府機構和私營界別的牙醫各自決定。政府正積極進行籌備工作，制定計劃細節，詳情會適時公布。

在2024-25年度，衛生署預留約7,700萬元撥款以提升公營牙科服務，包括加強「護齒同行」計劃和緊急牙科服務，以及推行「青少年護齒共同治理先導計劃」，政府亦會增撥人手開展相關籌備工作。

(四)

過去三年，參加學生健康服務的中、小學生實際人數及佔當時全港中、小學生總人數的比例（參與率）如下：

學年	參加學生健康服務的學生數目及參與率					
	小學生		中學生		總計	
	數目	參與率	數目	參與率	數目	參與率
2020/21 [^]	333 000	91.3%	52 000	15.9%	385 000	55.5%
2021/22 [^]	322 000	92.2%	265 000	81.5%	587 000	87.0%
2022/23 [#]	312 000	93.4%	149 000	46.4%	460 000	70.3%

由於四捨五入關係，個別數字的總和與總數之間可能會有細微的差異。

[^] 受 2019 冠狀病毒病的疫情影響，學生健康服務中心在 2020/21 至 2021/22 學年期間，大部份時間只能提供有限度的服務。隨着疫情的紓緩，學生健康服務逐步恢復正常服務。

[#] 由於需要處理疫情期間滯後的個案及受到醫護人手持續短缺所影響，學生健康服務於 2022/23 學年只為小一至小六及中一至中三學生提供周年健康檢查服務。於 2023/24 學年，學生健康服務已恢復為中小學各班級的學童提供周年健康檢查服務。

(五)

在過去3個服務年度，參加學童牙科保健服務的小學生人數分別為：

服務年度 [@]	參加學童牙科保健服務的小學生人數	佔全港小學生總人數的百分比
2021-22	326 200	94%
2022-23	313 500	94%
2023-24	313 700	98%

[@] 服務年度為該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日。

(六)

全港所有日間小學及中學的學生均符合資格參加學生健康服務的周年健康檢查服務。為便利參加服務，於每年九月，本署透過學校邀請全港學生參加學生健康服務，並根據就讀學校所在地區，安排到適合的學生健康服務中心接受每年一次的健康檢查。家長亦可直接向學生健康服務為其子女申請參加學生健康服務。本署會提供免費校巴服務方便學生到訪學生健康服務中心，並會向家長發出流動電話短訊和電郵，提醒出席周年健康檢查。

學生健康服務未來除了繼續為個別學童提供定期個人健康檢查外，亦會透過周年健康檢查服務取得的數據，監察全港學童整體的健康情況及趨勢，並會向公眾傳達有關信息，以提升社會（包括家長及教師）對學生健康的關注，以及鼓勵家長為學生報名參加周年健康檢查。本署會繼續檢視和適時採取其他措施，以提升學生健康服務的參與率。

管制人員的答覆

(問題編號：3219)

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：

財政預算案表示，二零二四至二五年度內，衛生署將會按照一般呼吸道傳染病的防控方式繼續進行2019冠狀病毒病的防控工作。就此請當局告知本會：

- (一) 當局進行2019冠狀病毒病的防控工作的主要措施為何；以及
- (二) 該項工作所涉的財政開支為何？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：47)

答覆：

(一) 和 (二)

隨着社會已全面復常，在現行的新常態系統下，2019冠狀病毒病於2023年初起已按照一般上呼吸道疾病方式管理。主要防控工作如下：

- 衛生署衛生防護中心（中心）一直透過污水監測、院舍學校爆發報告、公立醫院重症／死亡數字和人類感染個案的相關化驗數字等方式，監察2019冠狀病毒病在本港的情況。中心亦同時監察變異病毒株的發展，以了解病毒在本港的活躍程度及會否因出現新的變異病毒株而引致不尋常的情況。最新的監測數據經每周出版的「2019冠狀病毒病及流感速遞」發布。
- 中心制定了預防和應對2019冠狀病毒病等的健康指引供各界參考，當中包括向高風險群組如安老及殘疾人士院舍發出預防季節性流行性感冒和2019冠狀病毒病的感染控制指引，以降低院舍工作的職員及院友感染和傳播毒病的風險。中心亦會適時檢討及更新相關指引，並繼續致力為重

點工作人群如醫護人員、安老院及殘疾人士院舍等的職員，提供有系統和深入的感染控制培訓和傳染病資訊，及透過導師培訓計劃，以加強培訓成效，預防及應對院舍爆發。與此同時，中心繼續與持份者合作，為將來的疫情和其他新興及重現的感染性疾病作充足準備。

- 中心繼續透過不同渠道，包括網頁、電視宣傳短片、電台宣傳聲帶、社交平台及健康教育專線等，加強向公眾傳遞預防新冠和其他傳染病、保持個人和環境衛生的健康信息。
- 政府會留意世界衛生組織對2019新冠狀病毒病的最新評估，並參考中心轄下聯合科學委員會有關本港接種新冠疫苗的建議，適時調整採購新冠疫苗及檢視接種疫苗的安排，為市民特別是高危群組提供保護。
- 為提升處理公共衛生危機的整體準備及應變能力，中心將借鑑處理2019新冠狀病毒病的經驗，為將來可能出現的新發傳染病作好準備，以提升本地監測、預警和防控能力。中心並會繼續籌備和進行演習，以測試和提高相關政府部門及機構在主要傳染病爆發及公共衛生緊急事故的應變能力。

由於相關的開支分散在多個成本項目，故此未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2318)

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「青少年護齒共同治理先導計劃」的籌備工作，請政府告知本會：

1. 請說明籌備工作的進展情況；
2. 預計本年度的預算開支。

提問人：陳穎欣議員(立法會內部參考編號：19)

答覆：

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

1. 政府的學童牙科保健服務，為香港小學生的口腔健康奠定了良好的基礎。為銜接小學學童牙科保健服務，行政長官在《2023年施政報告》宣布，政府在2025年內計劃推出「青少年護齒共同治理先導計劃」(先導計劃)，資助13至17歲青少年使用私營牙科檢查服務的部分費用，以協助青少年與非政府機構或私營界別的牙科醫生建立夥伴關係，引導他們終身維持定期檢查牙齒的習慣，預防牙患。合資格青少年將透過共付模式，自行負擔一定的共付額，並在政府資助下於私營醫療市場接受牙科檢查服務，至於共付額則會由非政府機構和私營界別的牙醫各自決定。政府正積極進行籌備工作，制定計劃細節，詳情會適時公布。
2. 在2024-25年度，衛生署預留約7,700萬元撥款以提升公營牙科服務，包括加強「護齒同行」計劃和緊急牙科服務，以及推行上述先導計劃，政府亦會增撥人手開展相關籌備工作。

- 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： (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：

特別事項中提到會繼續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：

- 過去3年，政府中藥檢測中心的化驗師、科學主任、科研專家、技術人員以及行政人員每年有多少名？
- 目前監察不同專項研究工作進度的轄下的專項委員會有多少個？每年工作會議的次數是多少？

提問人：陳穎欣議員(立法會內部參考編號：21)答覆：

1.

過去3年，政府中藥檢測中心(檢測中心)的核准編制分項數字如下：

職級	職位數目		
	2021-22 年度	2022-23 年度	2023-24 年度
高級化驗師	1	1	1
化驗師	3	3	4
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	3
政府化驗所二級技術員	3	3	3
高級行政主任	1	1	1

職級	職位數目		
	2021-22 年度	2022-23 年度	2023-24 年度
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
總計：	29	29	31

2.

衛生署在2017年成立檢測中心諮詢委員會(諮詢委員會)，為持份者就檢測中心的長遠發展策略、措施及特定研究建議提供意見。諮詢委員會的成員來自政府、中醫師、中藥業界、檢測業界、學術界代表等。現時諮詢委員會下設中藥材專責小組、中成藥專責小組，以及技術支援小組，就相關課題提供意見。

諮詢委員會、專責小組及技術支援小組會按實際需要透過會議、傳閱文件、電郵等不同方式了解檢測中心的工作和提供意見。過去3年，諮詢委員會及專責小組合共進行9次會議，並就不同事項多次以傳閱文件及電郵等方式向檢測中心提供意見。

另一方面，衛生署的香港中藥材標準(港標)計劃的國際專家委員會負責對建立港標的原則、方法、參數及分析方法提出意見，並負責制定港標的內容，同時亦選定研究品種。國際專家委員會下設科學委員會，負責監察研究工作進度，並因應各種技術問題提出解決方法及審核科研成果。

國際專家委員會及科學委員會會按實際需要透過會議、傳閱文件、電郵等不同方式為港標提供意見。過去3年，國際專家委員會及科學委員會共進行7次線上及實體會議，以及近千次以傳閱文件及電郵方式提供意見。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 2321)

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 :

有關「香港藥物及醫療器械監督管理中心」籌備辦公室的情況，政府可否告知本會：

1. 預計籌備辦公室所使用的開支；
2. 預計人手編制及平均薪金如何？

提問人 : 陳穎欣議員(立法會內部參考編號 : 22)

答覆 :

1. 及 2.

《行政長官2023年施政報告》公布，香港特區政府會優化現行的藥物審批和註冊制度，並建立權威的國際藥物及醫療器械（藥械）評審機構。香港特區政府將於2024年上半年於衛生署成立籌備辦公室，檢視目前衛生署轄下包括中西藥械的規管功能，就重整及加強藥械及技術監管和審批制度作研究，為成立「香港藥物及醫療器械監督管理中心」提出建議和步驟，邁向以「第一層審批」方式審批新藥械的註冊申請，加快新藥械臨床應用，帶動建設藥械研發和測試的新興產業發展。香港特區政府亦會探討長遠將中心升格為獨立機構，加快新藥械臨床應用，帶動建設藥械研發和測試的新興產業發展。

「香港藥物及醫療器械監督管理中心」籌備辦公室將開設6個有時限職位，有關人手編制及薪酬開支載於附件。本署會持續檢視人手需求，並在有需要時透過既定機制尋求相關資源及開設額外職位。

附件

「香港藥物及醫療器械監督管理中心」籌備辦公室的編制

職級	有時限職位數目	公務員職位的每年淨經常開支（港元）#
高級藥劑師	1	1,597,080
藥劑師	2	2,077,800
科學主任（醫務）	1	1,038,900
高級化驗師	1	1,597,080
高級電子工程師	1	1,597,080
總計	6	7,907,940

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：2334)

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：

為何本綱領預防疾病的撥款於 2023-24 的實際撥款比 2023-24 的原來預算減少 41.9%，請解釋當中開支減少的原因為何？

提問人：陳穎欣議員(立法會內部參考編號：35)

答覆：

2023-24 年度，綱領 (2) — 預防疾病項下的修訂預算較原來預算減少 53.267 億元，減幅為 41.9%。預算減少主要是隨著社會已全面復常，在現行的新常態系統下，2019 冠狀病毒病於 2023 年初起已按照一般上呼吸道疾病方式管理，用於防控 2019 冠狀病毒病的實際開支因而較原來預算顯著減少。

— 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： (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：

就政府將繼續為女學童推行免費子宮頸癌疫苗接種計劃，政府可否告知本會：

1. 在 2019/20 至 23/24 年度，衛生署轄下的學童免疫注射小組派員到學校免費為就讀小學五年級女童接種第一劑九價子宮頸癌疫苗，及於翌學年當女童升讀小學六年級時接種第二劑疫苗，涉及的學校數目及學童人數；
2. 在 20/21 至 23/24 年度，已接種第一劑子宮頸癌疫苗，但於翌學年未接種第二劑疫苗的學童人數；
3. 截至 23/24 年度，累計未接種第一劑的學童人數，以及未接種第二劑子宮頸癌疫苗的學童人數；
4. 政府會否為未接種子宮頸癌疫苗的學童，安排一次性補種；如會，其預算開支為何；如否，原因為何？

提問人：朱國強議員(立法會內部參考編號：10)

答覆：

1.

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。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。自計劃推出以來，學童免疫注射小組在各學年到訪的學校數目及接種疫苗的人次表列如下：

學年	2019/20	2020/21	2021/22	2022/23
學校數目	598	620	625	629
接種人次	22 200#	46 300	48 400	53 600

#2019/20學年只有小五女學童接種子宮頸癌疫苗。

2和3

截至2022/23學年，小五和小六女學童的子宮頸癌疫苗覆蓋率表列如下，它們均達到《香港癌症策略》為女學童訂定的子宮頸癌疫苗接種的70%中期目標覆蓋率。根據學童疫苗接種紀錄計算，2022/23學年未接種第一劑及第二劑人類乳頭瘤病毒疫苗的小六女學童分別約有800及2 200人。

	2020/21	2021/22	2022/23
小五 (第一劑)	88%	89%	94%
小六 (第二劑)	86%	89%	92%

除了走訪各小學為學童接種疫苗外，學童免疫注射小組也設有分區辦事處，為未完成基礎免疫接種或未接種加強劑的小學學童提供補種服務，以確保合資格女童按時接種疫苗。衛生署學生健康服務亦在學生健康服務中心為已升讀中學但仍未接種疫苗的合資格女童免費補種疫苗。衛生署會繼續宣傳有關免疫接種的資訊，加強學生、家長及學校的教職員對相關疫苗的認識，從而提升接種率。

4.

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。因應科學委員會的建議，政府正籌備實施一次性補種疫苗計劃，為18歲或以下，即是在2004年度或以後出生的合資格女中學生或較年長的女童，而未被兒童接種計劃涵蓋的女童接種子宮頸癌疫苗。政府期望在2024/25學年開始補種疫苗計劃，具體落實細節將適時公布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2008)

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：

政府會資助香港吸煙與健康委員會推行支持控煙的推廣工作，並與非政府機構合作，提供以社區為本的戒煙計劃和推廣戒煙。就此，請政府告知本會：

1. 政府就香港吸煙與健康委員會，集中推行支持控煙的推廣工作的資助，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的預算細節為何；
2. 過去3個財政年度，衛生署控煙酒辦公室（「控煙酒辦」）就《吸煙（公眾衛生）條例》（第371章）、《定額罰款（吸煙罪行）條例》（第600章）及《應課稅品（酒類）規例》（第109B章）第5部所訂違例吸煙、為營商目的而向未成年人銷售和供應酒精飲品及相關罪行的執法工作有何人手設置和支出細節為何；
3. 在控煙酒辦、香港吸煙與健康委員會及政府與非政府機構合作的執法和宣傳教育下，過去3年香港的吸煙人口數字和變化比率為何？請以年齡、性別為有關數據分類；及
4. 有關部門就以上數據的收集和統計方法為何，如何確定數據的準確性，以及走私煙吸食者和使用電子煙及加熱煙產品的人數有否觸及並包括在統計數據內？如有，該類人士有多少人，佔全港吸煙人口的比率為何？

提問人：何敬康議員(立法會內部參考編號：34)答覆：

(1)及(2)

衛生署控煙酒辦公室(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。2021-22至2024-25年度，控煙酒辦進行控煙酒工

作所涉及的開支和撥款/修訂預算按工作類別及核准編制載於附件 1。執行控酒和控煙工作的人手和資源未能分開列出。

(3)

政府統計處不時進行主題性住戶統計調查，研究吸煙人口。2021 年的調查數據顯示，習慣每日吸煙的 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並完成 2 次主題性住戶統計調查，按年齡組別和性別劃分的吸煙比率載於附件 2。政府統計處於 2023 年進行新一輪有關吸煙情況主題性住戶統計調查的初步數據顯示，吸煙率進一步下降至 9.1%。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

(4)

政府統計處透過科學方法抽選一定數目的屋宇單位進行「有關吸煙情況的主題性住戶統計調查」，涵蓋全港不同地區及不同房屋類型。每一輪調查會以特定問卷形式成功訪問約一萬個住戶，當中所有 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）均被訪問，並確保回應率達 75% 或以上。統計處亦會採用數據質素檢定機制以確保數據的收集和處理過程符合要求。

在 2021 年習慣每日使用加熱煙的 15 歲及以上人士比率為 0.1%（約有 8 400 人），而習慣每日使用電子煙的 15 歲及以上人士比率則為 0.3%（約有 17 500 人）。由於在上述主題性住戶統計調查中沒有問及受訪者所吸食的煙草或相關產品是否屬走私產品，所以未能提供相關資料。

衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 (百萬元)	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)	2024-25年度 預算 (百萬元)
執法工作				
綱領1：法定職責	101.3	100.4	160.2	172.7
健康教育及戒煙工作				
綱領3：促進健康	138.9	149.0	168.0	170.7
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作				
控煙酒辦公室	62.8	73.0	87.3	89.6
資助香港吸煙與 健康委員會	26.2	26.8	26.4	26.6
小計	<u>89.0</u>	<u>99.8</u>	<u>113.7</u>	<u>116.2</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的開支／撥款*				
資助東華三院	30.8	29.4	14.0	14.0
資助博愛醫院	7.5	7.6	17.9	18.0
資助保良局	0.7	-	-	-
資助樂善堂	3.2	3.3	3.6	3.6
資助基督教聯合 那打素社康服務	4.9	5.8	8.9	8.9
資助生活教育活 動計劃	2.8	2.8	2.9	3.0
資助基督教家庭 服務中心	-	-	7.0	7.0
資助香港大學	-	0.3	-	-
小計	<u>49.9</u>	<u>49.2</u>	<u>54.3</u>	<u>54.5</u>
總計	<u>240.2</u>	<u>249.4</u>	<u>328.2</u>	<u>343.4</u>

*由 2023-24 財政年度起，衛生署資助非政府機構提供以社區為本的西藥戒煙服務的數目由 2 間增加至 4 間，而服務人數的目標為每年 5 000 名，比 2022-23 財政年度增加了 39%，而每名戒煙人士的成本亦相應下降。

衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2021-22至2024-25年度 員工人數
控煙酒辦公室主管	
顧問醫生	1
執法工作	
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
小計	<u>147</u>
健康教育及戒煙工作	
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
小計	<u>11</u>
行政及一般支援	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
小計	<u>24</u>
總計	<u>183</u>

2019年及2021年習慣每日吸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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2594)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

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：

2022-23年的實際開支總額為206億，而2023-24年度的修訂預算為135億，降幅為70億。今年度的開支預算則是152億，相較上年度，增幅達17億。請問署方，3個財政年度涉及的開支增減原因為何，能否同時提供有關的變更分析？

提問人：江玉歡議員(立法會內部參考編號：12)

答覆：

衛生署2023-24年度的修訂預算較2022-23年度的實際開支減少約71.5億元，主要是隨著社會全面復常，在現行的新常態系統下，2019冠狀病毒病於2023年初起已按照一般上呼吸道疾病方式管理，用於防控2019冠狀病毒病的開支因而減少。

事實上，如在2022-23年度的實際開支和2023-24年度的修訂預算均減去衛生署於防控2019冠狀病毒病的開支，2023-24年度的修訂預算較2022-23年度的實際開支增加了約12億元（即10%）。

2024-25年度的財政撥款較2023-24年度修訂預算增加約17.5億元（即13%）。有所增加的運作開支需求主要用於：

- (1) 應付長者醫療券計劃的開支需求及其他運作開支；
- (2) 成立香港藥物及醫療器械監督管理中心籌備辦公室，加強中藥、西藥及醫療器械的現有服務，從而向藥物及醫療器械監督管理中心提供所需支援；

- (3) 提升公營牙科服務，包括加強「護齒同行」計劃和緊急牙科服務，以及推行「青少年護齒共同治理先導計劃」；
- (4) 推行資助計劃培訓牙齒衛生員和牙科治療師，以及就日後修訂《牙醫註冊條例》後為本地牙科畢業生／非本地培訓牙醫引入實習／評核期的擬議安排，進行籌備工作；
- (5) 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；以及
- (6) 其他項目，包括因填補職位空缺而預期增加的運作開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2229)

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：

近年，大腸癌已成為本港第二最常見的癌症。政府「大腸癌篩查計劃」自二〇一六年開始，資助50至75歲、沒有大腸癌徵狀的本港居民每兩年在私營機構接受大腸篩查，以及早辨識腸道瘻肉的問題，預防大腸癌。就此，政府可否告知本會：

1. 自計劃推出至今，每年當局分別收到多少宗大腸癌新增和死亡個案，請按相關人士(i)性別，以及(ii)年齡組別列出分項數字；
2. 自計劃推出至今，每年因患大腸癌離世，佔全港整體死亡人數的百分比是多少；
3. 自計劃推出至今，累計有多少名基層醫療醫生參與計劃，當中有多少名醫生不會就大腸鏡檢查或若需切除瘻肉收取額外費用；
4. 有研究顯示，全球大腸癌患者有年輕化趨勢，局方會否研究將篩查推展至覆蓋更多人口，例如：把40至50歲的本港居民納入計劃；若會，詳情為何；若否，原因為何？

提問人：管浩鳴議員(立法會內部參考編號：4)答覆：

政府大腸癌篩查計劃自2016年推行，資助50至75歲及沒有大腸癌徵狀的香港居民定期接受篩查。截至2023年12月底，已有超過42萬名合資格人士參加篩查計劃。在已接受大腸鏡檢查服務的參加者當中，超過33 000人被診斷患上大腸腺瘤，約2 900人被診斷患上大腸癌。約1 900宗大腸癌個案經過初步分析，結果顯示當中約57%屬治癒率較高的早期個案(第2期或以下)。相關篩查可及早識別未出現病徵的大腸癌患者或高危人士，讓他們能夠及早接受治療，大大提高治癒率，而在大腸鏡檢查過程中切除大腸腺瘤，可避免演變成癌症。

1. 2016-2021年每年本地大腸癌新症數字按性別及年齡表列如下：

年份	性別	<40歲	40-49歲	50-59歲	60-69歲	70+歲	總計
2016	男性	54	151	543	994	1 427	3 169
	女性	48	152	424	583	1 061	2 268
	總計	102	303	967	1 577	2 488	5 437
2017	男性	46	137	536	1 103	1 481	3 303
	女性	60	137	412	651	1 072	2 332
	總計	106	274	948	1 754	2 553	5 635
2018	男性	42	159	475	1 098	1 485	3 259
	女性	56	164	387	648	1 120	2 375
	總計	98	323	862	1 746	2 605	5 634
2019	男性	59	161	502	1 030	1 484	3 236
	女性	62	155	370	616	1 117	2 320
	總計	121	316	872	1 646	2 601	5 556
2020	男性	45	121	461	967	1 311	2 905
	女性	48	149	347	570	1 068	2 182
	總計	93	270	808	1 537	2 379	5 087
2021	男性	50	155	502	1 132	1 588	3 427
	女性	63	170	422	687	1 130	2 472
	總計	113	325	924	1 819	2 718	5 899

備註：2022年和2023年的資料仍在整理中。

資料來源：香港癌症資料統計中心

2016-2022年每年大腸癌的登記死亡人數按性別及年齡表列如下：

年份	性別	<40歲	40-49歲	50-59歲	60-69歲	70+歲	總計
2016	男性	13	24	170	292	709	1 208
	女性	10	42	91	189	549	881
	總計	23	66	261	481	1 258	2 089
2017	男性	12	43	139	322	758	1 274
	女性	12	19	98	172	563	864
	總計	24	62	237	494	1 321	2 138
2018	男性	7	29	134	328	811	1 309
	女性	12	38	126	182	647	1 005
	總計	19	67	260	510	1 458	2 314
2019	男性	10	31	140	299	786	1 266
	女性	13	28	100	175	591	908*
	總計	23	59	240	474	1 377	2 174*
2020	男性	5	34	123	337	816	1 315
	女性	11	21	95	186	659	972
	總計	16	55	218	523	1 475	2 287
2021	男性	7	27	142	358	789	1 323

	女性	9	41	77	176	672	975
	總計	16	68	219	534	1 461	2 298
2022	男性	13	31	132	353	762	1 291
	女性	4	37	103	191	644	979
	總計	17	68	235	544	1 406	2 270

*有一宗死亡個案的年齡不明。

備註：2023年的資料仍在整理中。

資料來源：衛生署

2. 2016-2022年大腸癌的登記死亡人數，以及相關死亡人數佔全港整體登記死亡人數的百分比按年份表列如下：

年份	大腸癌的登記死亡人數	全港整體登記死亡人數	百分比(%)
2016	2 089	46 662	4.5
2017	2 138	45 883	4.7
2018	2 314	47 478	4.9
2019	2 174	48 706	4.5
2020	2 287	50 653	4.5
2021	2 298	51 536	4.5
2022	2 270	61 557	3.7

備註：2023年的資料仍在整理中。

資料來源：衛生署

3. 為配合基層醫療健康服務發展，由2023年10月6日起，大腸癌篩查計劃只容許已加入《基層醫療指南》的醫生參與。截至2023年底，約1 040名基層醫療醫生已登記加入計劃，分佈全港接近1 960診症地點，當中97%不會收取額外費用。另外，約240名可作大腸鏡檢查醫生亦已加入計劃，在約770個服務地點提供大腸鏡檢查服務，當中超過七成不會為大腸鏡檢查及切除瘻肉（如需要）收取額外費用。
4. 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）會定期檢視及討論本港和國際間的科學實證，並向政府提出建議，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。就大腸癌而言，根據專家工作小組於2022年就大腸癌篩查作出的最新建議，年齡介乎50歲至75歲、一般風險的無症狀人士應與醫生商討，定期接受大腸癌篩查。就本地數據而言，2016至2021年本地大腸癌新症當中，40-49歲年齡組別的新症數字約4.9%至5.7%，並沒有上升趨勢。另外，政府亦留意到現時大多海外先進國家（如英國、澳洲、加拿大）的政府大腸癌篩查計劃亦以50歲或以上作篩查的起始年齡。政府會繼續密切留意相關實證和適時檢視服務內容及安排。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0071)

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，衛生署促進健康和加深一般市民及特定目標組別人士對健康知識的了解。就此，可否告知本會：

- a. 過去3年，持續參與青少年健康服務計劃的學校數目為何，以及有否出現不再參與該計劃的學校；
- b. 承上題，如出現不再參與該計劃的學校，該數目為何，以及署方會否跟進及了解相關原因，如會，詳情為何，如否，原因為何；
- c. 根據資料顯示，於2024年預算本港有320間中學參與青少年健康服務計劃，其中預算初次參與計劃的學校數目為何；
- d. 署方推行精神健康推廣和公眾教育計劃，請列出相關的活動類型，以及相關活動預算開支和接觸人數為何。

提問人：郭玲麗議員(立法會內部參考編號：6)答覆：

a.至c.

過去三個學年，參與「青少年健康服務計劃」（計劃）的學校數目如下：

學年	2020/21	2021/22	2022/23
參與計劃學校數目	130	220	280

2019冠狀病毒病疫情前，每年約有310間中學參與計劃。受疫情影響，計劃過去三個學年的到校服務大部份時間都需要暫停或只能作有限度提供，加上疫情停課原因，參與計劃學校數目亦因此減少。衛生署已於2023/24學年全面恢復到校服務，並向全港約500間中學發邀請信。截至2024年2月底，

約有320間中學參與2023/24學年的計劃，略高於疫情前數字，當中預計至少10間是首次參與該計劃。

衛生署每年發信邀請全港中學參與計劃，如發現有學校不再參與該計劃，本署會向其跟進及了解相關原因。截至2024年2月底，約有20間曾參與計劃的中學沒有在2023/24學年參與計劃，主要原因為校方因內部政策調整而決定不在本學年參與計劃。

d.

在精神健康的宣傳和公眾教育方面，政府每年預留5,000萬元的經常撥款，以推行「陪我講 Shall We Talk」精神健康推廣及公眾教育計劃。計劃在精神健康諮詢委員會的支持下於2020年7月展開，目標為加強公眾對精神健康推廣的參與；加強公眾對精神健康的了解並鼓勵市民及早尋求協助及介入；及減低公眾對有精神健康需要人士的歧視。該計劃繼續利用線下渠道和新興線上平台，以接觸社會各階層的人士，包括：

1. 推出「陪我講 Shall We Talk」一站式精神健康專題網站(shallwetalk.hk)，向大眾提供精神健康的一站式資訊和資源，並在社交媒體平台播放短片，由不同持份者（包括知名人士及關鍵意見領袖）分享自身經歷和感受，鼓勵公眾正視精神健康。「陪我講 Shall We Talk」一站式精神健康專題網站在2023-24年度(截至2023年12月31日)的瀏覽量為851 784人次；
2. 推行《精神健康職場約章》，以促進職場精神健康。截至2023年12月31日，已有超過1 200間機構簽署了《精神健康職場約章》，逾60萬名僱員受惠；
3. 在各電視台、電台及媒體播放宣傳短片，包括無綫電視、香港電視娛樂、「陪我講 Shall We Talk」YouTube頻道、港鐵車廂電視和月台數碼視頻網絡、及政府轄下的免費展示頻道等。衛生署沒有就接觸人數作統計；及
4. 於各區及大專院校推出巡迴活動，推廣精神健康信息。在2023-24年度逾2萬5千人次參與。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0074)

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：

在綱領中，衛生署為在成長發展過程上有問題和障礙的兒童作全面的體能智力測驗評估。就此，可否告知本會：

- a. 過去3年，為有關兒童及家長提供過渡性支援的人數和平均輪候時間為何；
- b. 署方會否制定時間表，兒童體能智力測驗中心在6個月內完成評估達至目標90%比率，如會，詳情為何，如否，原因為何。

提問人：郭玲麗議員(立法會內部參考編號：7)答覆：

- a. 兒童體能智力測驗服務（測驗服務）為懷疑在成長發展過程上有問題的12歲以下兒童，提供全面的體能智力測驗評估服務和診斷、制訂康復計劃等。兒童輪候評估和康復服務期間，測驗服務會為家長提供過渡性支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，旨在讓家長增進有關兒童發展的知識，並提供實用技巧，使家長能更了解其子女的情況和知悉相關社區資源，繼而在日常生活中實踐和進行家居訓練，以應對子女各種情況及啟發他們的發展潛能。

過去3年，測驗服務一共舉辦了115次過渡性支援活動。鑑於不少家長較難安排特定時間參與實體的支援活動或網上研討會，因此，自2023年起，測驗服務逐步推出預先錄製的網上自學短片以作替代，方便家長可按自己的需要隨時登入網頁觀看短片。參加過渡性支援服務的人數及瀏覽自學短片的人次如下：

	2021年*	2022年*	2023年 (臨時數 字)†
參加過渡性支援活動的人數	6 403	6 787	4 757
網上自學短片瀏覽人次	不適用	不適用	4 711

* 在2019冠狀病毒病疫情期间，測驗服務仍有維持舉辦相關過渡性支援活動。

† 自2023年推出網上自學短片，部分家長改為瀏覽網上短片，因此實體參加過渡性支援活動的人數雖比往年下跌，但整體參與率（實體參與和網上觀看影片）是有所上升。

測驗服務沒有備存過渡性支援活動平均輪候時間的統計數字。

b. 過去3年，於6個月內完成評估的新症比率如下。

	2021年	2022年	2023年 (臨時數 字)
在6個月內完成評估的新症比率 (%)	73	61	70

由於測驗服務的醫生人手持續短缺並有招聘困難，因此未能達至6個月內完成90%的新症評估。然而，所有轉介至兒童體能智力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。實際輪候評估的時間須視乎個別個案的複雜程度及情況而定。衛生署亦已增聘了合約兼職高級醫生以應付醫生人手不足問題，並會繼續招聘合適的醫生來填補空缺。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1325)

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：

政府每年為指定目標組別人士提供免費或資助接種季節性流感疫苗，就加強保護高風險群組，優化季節性流感疫苗接種安排。政府可否告知本會；

- 過去三年，政府為不同合資格人士資助的金額涉及多少？
- 過去三年，地區康健中心提供的免費接種季節性流感疫苗有多少？每年的受惠人士有多少？
- 過去三年，每年政府採購季節性流感疫苗的開支金額為多少？

提問人：郭偉強議員(立法會內部參考編號：30)答覆：

(1)

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

- 疫苗資助計劃 - 經由參與計劃的私家醫生為合資格人士(包括 50 歲或以上人士、孕婦、六個月至未滿 18 歲兒童等) 提供資助接種季節性流感疫苗；
- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)／疫苗資助學校外展(可額外收費)計劃 - 經由公私營合作外展隊或衛生署疫苗接種隊，為合資格學童免費或提供資助接種季節性流感疫苗；以及
- 政府防疫注射計劃 - 在衛生署和醫院管理局轄下診所，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。

過去 3 個季度，各項疫苗計劃下合資格接種季節性流感疫苗的目標人口、接種疫苗人數和資助開支詳載於附件。2023/24年度季節性流感疫苗接種

劑數較去年度同期增加約百分之20。由於目標組別中或有部分人士自費在私家診所而非在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此他們的數據不包括在有關統計數字之內。

(2)

就季節性流感疫苗接種方面，各地區康健中心（康健中心）／地區康健站的主要角色包括為市民提供在每年和人生不同階段疫苗接種的健康資訊，及按市民需要而提供多項疫苗接種服務建議。為此，康健中心亦會與地區家庭醫生合作安排疫苗接種的教育活動。

同時，康健中心於2023年10月起，在各區積極推廣流感疫苗接種，提供參與疫苗資助計劃的私家醫生名單，並在有需要時協助預約安排接受流感疫苗注射。康健中心亦與區內私家醫生合作為其會員於主中心和附屬中心提供流感疫苗注射。

此外，基層醫療健康辦事處亦積極推廣家庭醫生的角色，並鼓勵市民與家庭醫生進行配對，以家庭醫生作為他們的個人健康經理，在康健中心的支援和協助下制定個人健康計劃。基層醫療健康辦事處亦已於2023年9月出版《香港基層醫療健康人生計劃參考概覽》，向基層醫療專業人員在社區就全面照顧市民的健康需要提供指引，當中包括季節性流感疫苗接種建議，家庭醫生可藉此鼓勵市民接種疫苗，並增強市民預防疾病和建立健康生活模式的意識。

(3)

過去3年，政府為政府防疫注射計劃和學校外展（免費）計劃採購的季節性流感疫苗的數量及費用如下：

疫苗	2021/22年度 (實際)		2022/23年度 (實際)		2023/24年度 (臨時數字)	
	劑數	採購費用 (百萬元)	劑數	採購費用 (百萬元)	劑數	採購費用 (百萬元)
季節性流感疫苗	880 900	79.3	1 268 500	79.5	1 044 500	54.3

附件

目標組別	提供季節性 流感疫苗的 疫苗接種計 劃	2021/22年度			2022/23年度			2023/24年度 (截至2024年3月3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	1 433 700	377 000	不適用	1 520 100	452 900	不適用	1 637 600	499 300	不適用
	疫苗資助 計劃		201 700	48.4		281 300	73.1		324 100	84.3
50 至 64 歲 的人士	政府防疫 注射計劃	1 774 600	5 400	不適用	1 796 700	49 200	不適用	1 824 900	5 800	不適用
	疫苗資助 計劃		193 300	46.4		271 000	70.5		335 300	87.2
6個月至未 滿 18 歲的 兒童及青 少年*	政府防疫 注射計劃	641 700	100	不適用	917 900	1 400	不適用	929 600	700	不適用
	疫苗資助 計劃		73 700	19.9		104 700	30.3		164 400	48.3
	季節性流感 疫苗學校外 展 (免費) 計劃		268 100	28.6		259 200	28.8		322 000	36.1
其他 ^	政府防疫注 射計劃 / 疫 苗資助計劃	#	97 300	1.4	#	112 300	1.5	#	135 700	1.6
總計			1 216 600	144.7		1 532 000	204.2		1 787 300	257.5

* 在2022/23及2023/24季度，季節性流感疫苗接種計劃下的合資格組別擴展至中學生或18歲以下香港居民。

^ 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及孕婦等。

未能提供該組別的準確人口統計數字。

管制人員的答覆

(問題編號：1326)

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：

預算案中政府建議將每支煙草的稅款提高0.8元，為增加市民減少吸煙和戒煙的誘因。政府可否告知本會：

1. 當中的人手編制及營運開支預算是多少？
2. 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？

提問人：郭偉強議員(立法會內部參考編號：31)

答覆：

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(包括免費郵遞戒煙藥物服務)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。衛生署亦推出大眾媒體宣傳活動，傳達吸煙造成嚴重疾病風險的訊息；並自 2023 年開始，透過每年六月戒煙月活動，在社區藥房、戒煙診所、地區康健中心和地區康健站向有吸煙習慣的人士免費提供為期一星期的戒煙藥物(即尼古丁替代療法)試用裝，以鼓勵吸煙者嘗試戒煙。此外，衛生署鼓勵和協助所有醫護人員向吸煙人士提供戒煙支援及治療，包括提供網上及實體培訓課程、戒煙治療實用手冊和相關資源等。

現時，全香港十八區的地區康健中心和地區康健站亦有為吸煙人士提供戒煙服務和輔導，並與區內戒煙服務機構合作，為有需要的戒煙人士提供資訊或作出轉介。

2023-24 年度和 2024-25 年度，衛生署控煙酒辦公室進行控煙工作所涉及的修訂預算和預算及核准編制載於附件。

衛生署控煙酒辦公室的修訂預算/預算

	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)	2024-25年度 預算 (百萬元)
執法工作		
綱領1：法定職責	160.2	172.7
健康教育及戒煙工作		
綱領3：促進健康	168.0	170.7
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作		
控煙酒辦公室	87.3	89.6
資助香港吸煙與健康委員會	26.4	26.6
小計	<u>113.7</u>	<u>116.2</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的修訂預算／預算*		
資助東華三院	14.0	14.0
資助博愛醫院	17.9	18.0
資助樂善堂	3.6	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	8.9	8.9
資助生活教育活動計劃	2.9	3.0
資助基督教家庭服務中心	7.0	7.0
小計	<u>54.3</u>	<u>54.5</u>
總計	<u>328.2</u>	<u>343.4</u>

*由2023-24財政年度起，衛生署資助非政府機構提供以社區為本的西藥戒煙服務的數目由2間增加至4間，而服務人數的目標為每年5 000名，比2022-23財政年度增加了39%，而每名戒煙人士的成本亦相應下降。

衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2023-24年度至 2024-25年度 員工人數
<u>控煙酒辦公室主管</u>	
顧問醫生	1
<u>執法工作</u>	
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
小計	<u>147</u>
<u>健康教育及戒煙工作</u>	
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
小計	<u>11</u>
<u>行政及一般支援</u>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
小計	<u>24</u>
總計	<u>183</u>

管制人員的答覆

(問題編號：1327)

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：

在需要特別留意的事項中提到，會繼續執行《吸煙（公眾衛生）條例》和《定額罰款（吸煙罪行）條例》，政府可否告知本會：

- 過去三年，每年受到吸煙罪行罰款的人數和涉及金額是多少？
- 過去三年，需要加強控煙的場所變化？未來政府是否會繼續增加戶外的控煙場所？若是，詳情為何？若否，原因為何？

提問人：郭偉強議員(立法會內部參考編號：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、觸犯與吸煙產品廣告和推廣、製造、售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品有關的罪行、妨礙督察執行職務等)，以及就《進出口條例》(第 60 章)針對進口另類吸煙產品的罪行發出傳票。

根據《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)，任何人於法定禁煙區作出吸煙行為即屬違法，可被處定額罰款 1,500 元。2021 年至 2023 年間，控煙酒辦向違例吸煙人士發出的定額罰款通知書分別共有 7 703、6 296 及 10 261 張，涉及罰款總金額分別為 11,554,500 元、9,444,000 元及 15,391,500 元，另外發出傳票數目分別共有 40、35 及 48 張，個案涉及罰款金額由 250 元至 2,500 元不等。

(2)

控煙酒辦根據過去 3 年就吸煙罪行的檢控數字，最多相關檢控的法定禁煙區處所類別包括店舖和商場、公共運輸設施、遊戲機中心，以及公眾遊樂場地，佔吸煙罪行的整體檢控數字約六成，情況未有顯著變化。為有效減少二手煙對公眾的影響和提高針對違例吸煙行為的阻嚇力，控煙酒辦於 2023 年採用了新的執法策略，包括延長於禁煙區停留和巡查時間、採取主動式便裝執法、加強針對提供水煙予顧客使用的場所(例如酒吧及食肆)的執法行動，以及檢控協助及教唆違例吸煙的人士等。新的執法策略大幅提升了違例吸煙檢控數字。

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。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1328)

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：

二〇一九／二〇學年起，香港兒童免疫接種計劃將為合資格的適齡小學女學童提供人類乳頭瘤病毒疫苗（又稱子宮頸癌疫苗），政府可否告知本會：

1. 此計劃推出至今，每年接種該疫苗的小學女學童的人數有多少？
2. 每年涉及的疫苗開支分別為多少？

提問人：郭偉強議員(立法會內部參考編號：33)

答覆：

1和2.

自2019/20學年起，衛生署在香港兒童免疫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。除了走訪各小學為學童接種疫苗外，學童免疫注射小組也設有分區辦事處，為未完成基礎免疫接種或未接種加強劑的小學學童提供補種服務，以確保合資格女童按時接種疫苗。衛生署學生健康服務亦在學生健康服務中心為已升讀中學但仍未接種疫苗的合資格女童免費補種疫苗。

自計劃推出以來，各學年小五和小六女學童接種子宮頸癌疫苗的人次和購買疫苗的開支表列如下：

學年	2019/20	2020/21	2021/22	2022/23
接種人次	22 200#	46 300	48 400	53 600
採購疫苗開支 (百萬元) ^	19.0	37.4	45.8	55.6

#2019/20學年只有小五女學童接種子宮頸癌疫苗。

^疫苗通常在學年的下學期開始接種，採購疫苗開支以每年的12月至下年的11月計算。

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。因應科學委員會的建議，政府正籌備實施一次性補種疫苗計劃，為18歲或以下，即是在2004年度或以後出生的合資格女中學生或較年長的女童，而未被兒童接種計劃涵蓋的女童接種子宮頸癌疫苗。政府期望在2024/25學年開始補種疫苗計劃，具體落實細節將適時公布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0130)

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：

政府的中藥檢測中心大樓完成興建前，衛生署於2017年設立了政府中藥檢測中心（中心），專責中藥檢測科研，為中藥安全、品質及檢測方法建立國際認可的參考標準。就此，政府可否告知本會：

- (一) 過去五個年度，每個年度中心所獲的財政撥款；
- (二) 過去五個年度，每個年度中心的人手編制、薪酬開支，以及總開支；
- (三) 過去五年，中心開展的研究項目、研究項目開展和完成日期，以及研究項目涉及的開支；及
- (四) 過去五年，中心已完成制定參考標準的中藥材的數目及名稱？

提問人：黎棟國議員(立法會內部參考編號：17)答覆：

- (一) 及 (二)

政府中藥檢測中心(檢測中心)於過去五年的財政撥款、人手編制及薪酬開支表列如下：

財政年度	財政撥款	核准編制 職位數目	公務員職位的淨經常開支
2019-20	約4,790萬元	29	約2,350萬元
2020-21	約4,790萬元	29	約2,460萬元
2021-22	約3,600萬元	29	約2,460萬元
2022-23	約5,250萬元	29	約2,460萬元
2023-24	約6,300萬元	31	約2,690萬元

檢測中心由中醫藥規管辦公室負責管理，其營運及研究項目的開支已納入中醫藥規管辦公室的整體開支當中，因此檢測中心的實際總開支未能分開列出。

（三）

檢測中心的其中一項主要研究工作為恆常進行香港中藥材標準(港標)計劃，至今共發布330種中藥材的參考標準，另外新增14種中藥材的參考標準已完成制定並有待公布。過去五年涉及港標的實際開支表列如下：

財政年度	2019-20 年度	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度	2023-24 年度 (修訂預算)
開支 (百萬元)	4.9	2.9	5.6	6.3	7.3

此外，衛生署在2017年成立政府中藥檢測中心諮詢委員會(委員會)，為持份者提供平台就檢測中心的長遠發展策略、措施及特定研究建議提供意見。在委員會的支持下，檢測中心在過去五年，開展了14個研究及專題項目，有關詳情載於附件。由於大部分研究項目的經費均透過內部資源調配維持，當中涉及的人手及外判服務等開支已納入中醫藥規管辦公室的整體開支當中，因此未能完整列出用於研究項目的總開支。至於過去五年，用於採購與研究項目有關的化學品、試劑和標準物質等的開支表列如下：

財政年度	2019-20 年度	2020-21 年度	2021-22 年度	2022-23 年度	2023-24 年度 (修訂預算)
開支 (百萬元)	3.0	3.6	3.3	5.5	4.3

（四）

過去五年，檢測中心於港標計劃之下完成制定並公布31種中藥材參考標準。當中包括：矮地茶、劉寄奴、長春花、鴨跖草、巴豆(生)、蘄蛇、石斛、黃藥子、廣東土牛膝、飛揚草、京大戟、廣東王不留行、野老鶴草、紅旱蓮、鳳仙透骨草、溪黃草、茺蔚子、黑種草子、紫萁貫眾、葉下珠、苦木、黃精、貓爪草、滿山紅、荔枝草、接骨木、大血藤、虎耳草、垂盆草、西河柳及纈草。另外，已完成制定並有待公布的中藥材參考標準共有14種，包括：丁香、明黨參、紅豆蔻、沙棘、枸杞子、薄荷、沒藥、紫蘇葉、廣藿香、茯苓、龍脣葉、銀柴胡、蘇合香及酸棗仁。

**2019-20年度至2023-24年度期間
衛生署政府中藥檢測中心開展的研究和專題項目**

研究/專題項目	開展日期	完成日期
以脫氧核糖核酸(DNA)技術作為鑑別川貝母常見摻雜品(平貝母)的檢測方法	2019年10月	2022年5月
為檢測中心中藥標本館收集中國道地藥材及東南亞草藥標本	2020年6月	進行中
內服中成藥中藥材指標成分的分析(枇杷膏)	2020年6月	2021年12月
建立中藥材參考脫氧核糖核酸(DNA)序列庫(第II期)	2020年6月	進行中
酸棗仁及其常見混淆品性狀及顯微鑑別研究	2021年6月	2022年11月
白鳳丸中藥材指標成分分析計劃	2021年12月	2023年6月
構建數碼化中藥平台(第II期)	2022年3月	2023年12月
微細種子及果實類藥材的鑑定	2022年4月	進行中
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	2022年6月	2022年12月
為數碼中藥標本館建立藥材的三維圖像	2023年3月	進行中
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)	2023年5月	進行中
酸棗仁及其常見混淆品DNA鑑別研究	2023年6月	進行中
含補骨脂和人參的中成藥化學指標成分分析	2023年7月	進行中
為檢測中心中藥標本館收集西草藥及嶺南草藥標本	2023年9月	進行中

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 0146)

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，政府可否告知本會

- (一) 過去三個年度，每個年度衛生署政府牙科診所內不同職系的編制、實際員額、空缺率、離職數目，及退休數目；
- (二) 過去三個年度，每個年度衛生署政府牙科診所內不同職系的薪酬開支和總開支；及
- (三) 當局計劃未來如何增加牙科醫護人員數目，以縮短市民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 : 33)

答覆 :

(一)至(三)

政府一向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。在此政策下，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。

現時由衛生署直接提供的公共牙科服務主要包括 -

- (a) 衛生署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，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；

- (b) 透過8間學童牙科診所，為本港的學童提供牙科保健及治療服務；
- (c) 透過轄下其中11間政府牙科診所的小部分服務容量，每星期劃出特定時段為市民提供免費緊急牙科服務(俗稱「牙科街症」)；
- (d) 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；及
- (e) 與醫院管理局協作，為6歲以下患有智障的學前兒童提供特殊口腔護理服務。

除了以上由衛生署直接提供的牙科服務，政府亦透過資助非政府機構和私營界別提供牙科服務，照顧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。有關服務主要包括-

- (a) 為智障成年人士提供特殊護理牙科服務的「護齒同行」；
- (b) 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實地提供免費口腔檢查服務及牙科治療的「長者牙科外展服務計劃」；
- (c) 由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」項目；及
- (d) 社會福利署綜合社會保障援助計劃下的牙科治療費用津貼。

合資格長者也可以使用長者醫療券接受私營界別提供的牙科服務。

衛生署於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、空缺率、離職數目及退休數目見附件。這些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。

政府亦利用非政府機構和私營界別執業的牙科專業力量，提供資助服務。截至2023年年底，全港共有超過2 100名於非政府機構和私營界別執業的牙醫，當中接近1 500名牙醫已參加長者醫療券計劃，及約有800名關愛牙醫參與「長者牙科服務資助」項目。由衛生署推行的「長者牙科外展服務計劃」，在2024-25年度將有11家非政府機構在計劃下合共成立25支牙科外展隊。至於「護齒同行」計劃，現時共有5間非政府機構牙科診所參與計劃，每間機構至少有1名符合有關資格的牙醫和1名牙科手術助理。

在牙醫培訓方面，政府曾四度增加大學教育資助委員會資助的牙醫學士課程首年學士學位學額，由2009/10學年的每年50個增加至2024/25學年的90個，增幅達百分之八十。鑑於本地培訓需時，而擴充教學人手及設施亦面對實際限制，政府不能單靠增加本地培訓學額來解決迫切的人手短缺問題，特別是公營界別的牙醫人手更是嚴重不足。為確保有足夠人手支援本地公營或資助牙科護理服務，政府會透過修訂《牙醫註冊條例》，在維持專業水準和病人福祉的前提下，提供新途徑引入合資格非本地培訓牙醫於指明機構執業。有關條例草案現已提交立法會，政府會積極配合審議工作。

另一方面，政府會增加牙齒衛生員和牙科治療師的培訓學額，由2023/24學年的95名，增加近一倍至2024/25學年的185名。此外，為吸引更多人士投身行業，衛生署會向修讀牙齒衛生員和牙科治療師課程的學生提供全額學費資助。

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小組界定的弱勢社群(做窄做深)。

就此，行政長官在《2023年施政報告》中提出，推行一系列措施加強不同年齡層和目標群組的牙科護理服務：

- (a) 在2025年內與非政府機構合作，增加為有經濟困難的弱勢社群提供的緊急牙科服務，提升服務量、服務點和服務範圍以及早發現和治療牙患，目標是額外提供現時政府牙科診所牙科街症的最少兩倍名額；
- (b) 在2025年內，推出「青少年護齒共同治理先導計劃」，銜接小學學童牙科保健服務，資助13至17歲青少年使用私營牙科檢查服務的部分費用，以協助青少年與非政府機構或私營界別的牙科醫生建立夥伴關係，引導他們終身維持定期檢查牙齒的習慣，預防牙患；
- (c) 在2024年第3季，加強現時由衛生署向有殘疾或特殊需要人士提供的特殊護理牙科服務，延長推行「護齒同行」計劃至2027年3月，「護齒同行」計劃並會覆蓋自閉症譜系障礙患者，增加每年900個新增病人服務名額；及
- (d) 在2024年第3季，政府會優化由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」項目，修改必須鑲配活動假牙的條件，讓合資格長者即使不申請鑲配假牙，亦可以接受牙齒檢查、洗牙、脫牙和補牙等牙科服務。

職系	2021-22 年度					2022-23 年度					2023-24 年度 (截至 2024 年 2 月 1 日)				
	編制	實際人數	空缺率 (%)	離職數目	退休數目	編制	實際人數	空缺率 (%)	離職數目	退休數目	編制	實際人數	空缺率 (%)	離職數目	退休數目
牙科醫生	83	76	8.4%	11	2	87	70	19.5%	8	4	87	74	14.9%	7	0
牙科手術助理員	88	79	10.2%	8	7	91	83	8.8%	7	4	91	78	14.3%	7	5
牙齒衛生員	3	2	33.3%	0	0	3	2	33.3%	1	0	3	2	33.3%	0	0
牙科技術員	7	8#	0.0%	2	2	7	7	0.0%	1	1	7	7	0%	0	0
文書主任	16	15	6.3%	1	0	16	15	6.3%	1	0	16	16	0%	0	0
文書助理	28	25	10.7%	2	2	29	21	27.6%	3	2	29	20	31.0%	1	1
實驗室服務員	8	4	50.0%	1	0	8	3	62.5%	0	0	8	2	75.0%	0	0
二級工人	24	24	0.0%	1	1	25	25	0.0%	2	1	25	25	0.0%	1	1
總計：	257	233	9.3%	26	14	266	226	15.0%	23	12	266	224	15.8%	16	7

包括1位放取退休前休假的員工。

備註：於2024年1月，一位實驗室服務員由一間醫院口腔頷面外科及牙科診所調往香港中央牙科技術室。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0044)

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：

就預算案演詞中提及，政府會繼續大力打擊私煙，加強戒煙服務以及宣傳教育。就此，政府可否告知本會：過去三年，戒煙服務以及宣傳教育共推出多少項計劃，並請列出各項計劃的開支金額和具體成效。

提問人：林順潮議員(立法會內部參考編號：3)答覆：

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(包括免費郵遞戒煙藥物服務)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。衛生署亦推出大眾媒體宣傳活動，傳達吸煙造成嚴重疾病風險的訊息；並自 2023 年開始，透過每年六月戒煙月活動，在社區藥房、戒煙診所、地區康健中心和地區康健站向有吸煙習慣的人士免費提供為期一星期的戒煙藥物(即尼古丁替代療法)試用裝，以鼓勵吸煙者嘗試戒煙。此外，衛生署鼓勵和協助所有醫護人員向吸煙人士提供戒煙支援及治療，包括提供網上及實體培訓課程、戒煙治療實用手冊和相關資訊等。

現時，全香港十八區的地區康健中心和地區康健站亦有為吸煙人士提供戒煙服務和輔導，並與區內戒煙服務機構合作，為有需要的戒煙人士提供資訊或作出轉介。

2021 至 2023 年間，由衛生署和本地大學營辦的戒煙熱線分別處理了 12 405 個、9 216 個和 11 051 個查詢。在這 3 年內，有 25 965 名、20 406 名和 27 715 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。

2021-22 至 2023-24 年度，衛生署控煙酒辦公室進行控煙工作所涉及的開支和撥款按工作類別載於附件。個別宣傳推廣工作的開支無法被獨立計算。

衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 (百萬元)	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)
執法工作			
綱領1：法定職責	101.3	100.4	160.2
健康教育及戒煙工作			
綱領3：促進健康	138.9	149.0	168.0
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作			
控煙酒辦公室	62.8	73.0	87.3
資助香港吸煙與健康委員會	26.2	26.8	26.4
小計	<u>89.0</u>	<u>99.8</u>	<u>113.7</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的開支／撥款*			
資助東華三院	30.8	29.4	14.0
資助博愛醫院	7.5	7.6	17.9
資助保良局	0.7	-	-
資助樂善堂	3.2	3.3	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	4.9	5.8	8.9
資助生活教育活動計劃	2.8	2.8	2.9
資助基督教家庭服務中心	-	-	7.0
資助香港大學	-	0.3	-
小計	<u>49.9</u>	<u>49.2</u>	<u>54.3</u>
總計	<u>240.2</u>	<u>249.4</u>	<u>328.2</u>

*由 2023-24 財政年度起，衛生署資助非政府機構提供以社區為本的西藥戒煙服務的數目由 2 間增加至 4 間，而服務人數的目標為每年 5 000 名，比 2022-23 財政年度增加了 39%，而每名戒煙人士的成本亦相應下降。

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 :

政府早前公佈【長者醫療券大灣區試點計劃】，目前仍然有擴展服務範圍的趨勢。當局可否告知本會，若香港長者在大灣區使用醫療券出現醫療糾紛，甚至是醫療事故，當局是否有相應法律應對跨境醫療糾紛，保障市民權益？是否會有監管機制的制定方案？

提問人 : 林素蔚議員(立法會內部參考編號 : 25)

答覆 :

政府非常重視「長者醫療券大灣區試點計劃」(「試點計劃」)下的試點醫療機構的服務水平，選定納入「試點計劃」醫療機構的工作有嚴謹過程。醫務衛生局和衛生署於2023年11月至2024年2月初期間曾進行市場調查、尋求廣東省衛生健康委員會的意見和推薦，以及透過實地考察，視察醫療機構的設施、設備、運作等，並與醫療機構的高層管理人員會面，深入了解其管理架構和模式以及運作情況。政府其後在考慮服務質量、管理及營運經驗、收費標準及水平等各項因素後，選定7間高質量的試點醫療機構。

現時，衛生署採用一套嚴謹的監管機制，以查核和審核在香港及在深圳(即香港大學深圳醫院)推行的長者醫療券計劃的醫療券申報，以確保發還款項予醫療服務提供者時得以妥善使用公帑。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查核醫療券的申報，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。以上的措施將會同樣適用於參與「試點計劃」的醫療機構。

此外，為確保各試點醫療機構能持續維持高服務水平，政府現正與各試點醫療機構開展後續安排，及進一步制定「試點計劃」監察機制的細節，以優化相關安排，過程中亦會與內地衛生當局作出商討。

— 完 —

管制人員的答覆

(問題編號：1777)

總目： (37) 衛生署

分目： (-) 沒有指定

綱領： (-) 沒有指定

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：

就衛生署牙科醫生的人手變動詳情，政府可否告知本會：

過去三年新入職人數（佔衛生署牙醫人數百分比）和離職人數（需列明退休和辭職人數的佔比）。

提問人：林哲玄議員(立法會內部參考編號：7)

答覆：

衛生署牙科醫生的主要職責為負責在轄下的牙科診所或其他機構提供牙科服務，以及執行行政職務。截至2024年2月1日，衛生署牙科醫生的實際員額為269人。

有關衛生署牙科醫生職系的編制、實際員額、空缺、流失率、新入職人數及離職人數如下：

財政年度	編制	實際員額	空缺	流失率 ^{註一} (%)	新入職人數 (佔衛生署牙醫人數百分比)	離職人數	
						辭職人數 (佔總離職人數百分比)	退休人數 (佔總離職人數百分比)
2021-22 (截至 2022 年 3 月 31 日)	371	321	50	12.1%	11 (3.4%)	35 (89.7%)	4 (10.3%)
2022-23 (截至 2023 年 3 月 31 日)	370	294	76	12.9%	11 (3.7%)	32 (84.2%)	6 (15.8%)
2023-24 (截至 2024 年 2 月 1 日)	370	269	101	12.3%	8 (3.0%)	20 (60.6%)	13 (39.4%)

^{註一} 流失率的計算方式是將流失人數除以該財政年度年結日或截至 2024 年 2 月 1 日的實際員額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1778)

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：

就非本地培訓醫生來港，政府可否告知本會：

- 1) 請按專科列出透過特別註冊來港執業的非本地培訓醫生人數和畢業地區；
- 2) 政府有無計劃於2024-25年度繼續擴大醫生註冊條例附表1A「獲承認醫學資格」名單，詳情為何？

提問人：林哲玄議員(立法會內部參考編號：8)答覆：

- 1) 根據香港醫務委員會(醫委會)提供的資料，自《2021年醫生註冊(修訂)條例草案》通過至2024年2月29日，共批准66名醫生的特別註冊申請(包括57名持認可醫學資格的申請人及9名前有限度註冊醫生申請人)在港執業。該66名醫生中有13人在申請特別註冊時名列醫委會專科醫生名冊，所屬專科表列如下：

專科	醫生人數
麻醉科	2
急症科	1
腸胃肝臟科	3
外科	1
老人科	1
內科腫瘤科	1
眼科	1
耳鼻喉科	1
放射科	2
總計：	13

相關66名醫生取得醫學資格的國家／地區資料表列如下：

國家／地區	醫生人數
中國	2
英國	48
美國	3
澳洲	8
加拿大	2
南非	3
總計：	66

註：上列數字只包括獲醫委會批准特別註冊醫生。非本地培訓醫生亦可循醫委會執業資格試、有限度註冊或其他《醫生註冊條例》訂明的途徑註冊在港執業。

- 2) 政府於2021年11月根據經修訂的《醫生註冊條例》(第161章)成立設於醫委會轄下的特別註冊委員會(註委會)，負責檢視與香港兩所大學醫學院課程有相若質素的非本地醫學院課程，從而訂定認可醫學資格名單，交由醫生註冊主任以法律公告形式公布。目前已公布合共100項非本地醫學資格為獲承認醫學資格。註委會會繼續積極推進就其他符合既定條件的非本地醫學院課程的評審工作，擴大載列於《醫生註冊條例》附表1A的「獲承認醫學資格名單」。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1802)

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：

《2021年吸煙(公眾衛生)(修訂)條例》2022年4月30日生效以來，各新增加罪行的檢控數目、定罪數目和判罰數據為何？條例生效以來，本港吸食加熱煙和電子煙人數按年為何，年齡分佈為何？

提問人：林哲玄議員(立法會內部參考編號：32)答覆：

根據《吸煙(公眾衛生)條例》(第 371 章) 及《進出口條例》(第 60 章)，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。衛生署控煙酒辦公室(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。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。

由 2022 年 4 月 30 日起截至 2023 年 12 月 31 日，控煙酒辦就進口個案向違例者發出 572 張傳票，其中 262 宗個案經法院定罪，被判罰款介乎 1,000 元至 6,000 元。同期，海關曾跟進 26 宗同時涉及海關執法的罪行及非法進口另類吸煙產品的案件，其中 7 宗已定罪，最高被判罰款及判刑分別為 4,000 元及監禁 2 個月。另外，控煙酒辦就懷疑售賣或為商業目的而管有另類吸煙產品的個案，向違例者發出 18 張傳票，其中 11 宗個案(共 17 張傳票)經法院定罪，最高刑罰為監禁兩個月。

根據政府統計處主題性住戶統計調查第 75 號報告書，在 2021 年習慣每日使用加熱煙的 15 歲及以上人士比率為 0.1% (約有 8 400 人)，而習慣每日使用電子煙的 15 歲及以上人士比率則為 0.3% (約有 17 500 人)。政府統計處

於 2023 年進行新一輪有關吸煙情況的主題性住戶統計調查，內容涵蓋加熱煙和電子煙，有關調查的統計分析仍在進行中。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1115)

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。

- (1) 過去三年，每年用於長者護齒教育的撥款若干，性質為何；
- (2) 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，過去三年，該計劃每年獲得的撥款額為何；按分區劃列出在上述期間各外展計劃每年的服務人次及服務性質。

提問人：李慧琼議員(立法會內部參考編號：1)

答覆：

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，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。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。政府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。

為幼童提供的服務

衛生署透過母嬰健康院及網頁發放0至6歲兒童的口腔護理資訊，並製作了一系列有關幼兒口腔護理的小冊子，如《幼兒口腔護理全接觸》、《幼兒飲食與牙齒健康面面觀》、《刷牙 孩子做得到》等，讓有關醫護人員於母嬰健康院為新生嬰兒進行身體檢查及發展監察時派發給父母，以盡早教導父母如何照顧嬰兒的口腔健康。

過去 3 年，派發至母嬰健康院的小冊子數目如下：

年份	2021	2022	2023
數目	36 840	23 890	28 500

衛生署亦推行「陽光笑容新一代」家校護齒活動，對象是全港 6 歲以下就讀幼稚園和幼兒園的小朋友，藉多元化的學習教材，包括卡通動畫和故事書，讓老師、家長和兒童在學校及家中進行清潔牙齒和護齒飲食活動時，得到清晰的指引，協助他們培養良好的清潔牙齒和護齒飲食習慣，以預防牙患。另外，衛生署亦開放專為 4 歲幼童而設的「陽光笑容小樂園」，讓本港的幼稚園及幼兒園免費申請參觀，而幼童可透過唱兒歌、在牙模上模擬刷牙、輪流使用不同的牙科用具、進行角色扮演遊戲等互動遊戲和活動，愉快地學習到豐富的護齒知識，從而養成良好的口腔護理習慣。衛生署會繼續鼓勵更多幼稚園及幼兒園積極參與衛生署舉辦的口腔健康教育活動及計劃。

過去 3 個學年，參與「陽光笑容新一代」家校護齒活動的人數如下：

學年 ^{註 1} ：	2020-2021	2021-2022	2022-2023
參與學校數目	696	646	677
參與人數	134 758	122 452	113 302

過去 3 個學年，參與「陽光笑容小樂園」活動的人數如下：

學年 ^{註 1} ：	2020-2021	2021-2022	2022-2023
參與人數	0 ^{註 2}	15 385	32 090

註 1：學年指由所屬年度的 9 月 1 日至翌年 8 月 31 日期間。

註 2：受新冠疫情影響，幼稚園學生未能參加活動。

衛生署口腔健康教育事務科於 2023 年 6 月起為託管或就讀於幼兒中心的 0 至 3 歲幼兒推行「陽光笑容寶寶 2023-24」口腔健康先導計劃。計劃以先導形式於部分幼兒中心試行，目的是增加家長的口腔健康知識及提升家長替孩子清潔口腔的技巧，從而幫助孩子盡早建立良好的口腔護理、飲食及口腔檢查習慣。計劃為期兩個學年 (2023 年至 2024 年)，將進行教育推廣和評估兩類活動。這計劃將會為孩子提供免費口腔檢查評估蛀牙情況、視乎孩子年齡及需要塗上牙面氟化物劑以預防蛀牙，為家長及照顧者舉辦工作坊、派發陽光笑容寶寶單張系列及為高蛀牙風險幼兒的家長提供電話跟進等。

過去 1 年，參與「陽光笑容寶寶 2023-24」口腔健康先導計劃的人數如下：

年份	2023 年 6 月 1 日至 2024 年 3 月 31 日
參與機構數目	9
接受口腔檢查的兒童人數	491

而由香港賽馬會慈善信託基金贊助，香港大學牙醫學院於 2019 年開始推行「賽馬會幼童健齒計劃」，政府檢視了香港大學牙醫學院所收集的數據，了解此計劃有效減緩學前兒童的蛀牙惡化。香港賽馬會慈善信託基金將會贊助計劃至 2025/26 學年，政府會持續評估此計劃的成效，以審視學前兒童牙科服務的未來路向。

為中小學生提供的服務

現時，衛生署為本港的學童提供了不同的牙科保健及治療服務。衛生署為本港的小學生，以及在特殊學校就讀、未滿 18 歲的智障及／或肢體傷殘（如腦麻痺）學生提供學童牙科保健服務，參加的學童每年獲安排到指定的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。此外，衛生署亦推行「陽光笑容流動教室」，透過口腔健康教育巴士活動，以外展和遊戲方式，向小學生推廣口腔健康。

在過去 3 個服務年度，參加學童牙科保健服務的小學生人數如下：

服務年度 ^{註 3} ：	2021-2022	2022-2023	2023-2024
參加學童牙科保健服務的小學生人數	326 200	313 500	313 700

註 3：服務年度為該年 11 月 1 日至翌年 10 月 31 日。

過去 3 個學年，參與「陽光笑容流動教室」活動的人次如下：

學年 ^{註 4} ：	2020-2021	2021-2022	2022-2023
參與人次	4 213	14 613	12 023

註 4：學年指由所屬年度的 9 月 1 日至翌年 8 月 31 日期間。

為延續在小學層面進行的工作，衛生署為中學生舉辦各項口腔健康推廣及促進活動，包括「健腔先鋒行動」及每年舉行的「全港愛牙運動」。衛生署自 2005 年起在本港中學推行了「健腔先鋒行動」（於 2015 年起更名為「TEENS 健腔獎勵計劃」）的校本計劃。在該計劃下，高中學生接受訓練，然後透過朋輩教育（即訓練學生成為導師）的模式，推廣及教導低年級同

學口腔健康護理及衛生的重要性。而自 2003 年起，則每年都推行特定主題的「全港愛牙運動」，透過大眾媒體向全港市民推廣口腔健康。今年的主題是「口齒健康·身心健壯」。

過去 4 個學年，參與「TEENS 健腔獎勵計劃」的人數如下：

學年 ^{註 5} ：	2019-2021 ^{註 6}	2021-2022	2022-2023
參與學校數目	9	17	26
參與人數	81	229	355

註 5：學年指由所屬年度的 9 月 1 日至翌年 8 月 31 日期間。

註 6：於 2019 年至 2021 年，該活動為兩年計劃。

過去 3 年，參與「全港愛牙運動」活動的人數如下：

年份	2021	2022	2023
人數	22 100	19 000	28 000

行政長官在《2023 年施政報告》宣布，政府在 2025 年內推出「青少年護齒共同治理先導計劃」，銜接小學學童牙科保健服務，資助 13 至 17 歲青少年使用私營牙科檢查服務的部分費用，以協助青少年與非政府機構或私營界別的牙科醫生建立夥伴關係，引導他們終生維持定期檢查牙齒的習慣，預防牙患。合資格青少年將透過共付模式，自行負擔一定的共付額，並在政府資助下於私營醫療市場接受牙科檢查服務，至於共付額則會由非政府機構和私營界別的牙醫各自決定。政府正積極進行籌備工作，制定計劃細節，詳情會適時公布。

- (1) 衛生署口腔健康教育事務科每年都會以世界牙醫聯盟「世界口腔健康日」的主題，舉辦全年性的「全港愛牙運動」，透過各類宣傳途徑，令市民(包括長者)更加關注口腔健康及做好個人口腔護理，並定期檢查牙齒，以預防牙患。

2021-22、2022-23 和 2023-24 年度，口腔健康推廣工作的財政撥款如下：

年度	2021-22	2022-23	2023-24
財政撥款 (萬元)	3,370	3,440	3,450

此外，現時為長者提供的公營或資助牙科服務中(例如：長者牙科外展服務計劃、由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」項目和長者醫療券計

劃)，相關的牙科專業人員在提供服務時，亦會向長者提供口腔健康的教育。

- (2) 長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自2014年10月起推行，透過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。如有關長者適合接受進一步治療，則牙科外展隊會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會為長者設計配合他們的口腔護理需要和自理能力的口腔護理計劃。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2024年1月底為止，外展計劃的服務人次約為378 300。而約六成多至七成多安老院舍或日間護理中心參與外展計劃。至於按照分區劃分的服務人次，我們沒有備存相關資料。

在過去3年，政府就推行外展計劃所提供的財政撥款、服務人次及參與外展計劃的安老院舍或日間護理中心的數目表列如下：

年度	2021-22	2022-23	2023-24
財政撥款 (萬元)	6,070	6,310	6,430
服務人次	25 011	37 245	42 628 (截至2024年1月)
參與外展計劃 的安老院舍／ 日間護理中心 (間)	630	690	760 (截至2024年1月)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2449)

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：

衛生署指來年將會特別留意推行資助計劃培訓牙齒衛生員和牙科治療師，以增加牙科輔助人員的人手，拓展基層牙科服務。政府可否告知本會：

1. 過去三年分別已登記培訓牙科治療師及牙齒衛生員的總人數為何？當中分別有多少是修讀本港課程或由修讀海外課程後引入？
2. 現時本港的牙齒衛生員及牙科治療師的學額為何？未來三年有否增加學額的計劃？
3. 現時有否已就相關機構培訓牙齒衛生員和牙科治療師提供資助？若有，詳情為何；若無，未來的資助方向如何？

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：114)

答覆：

目前，香港有兩類牙科輔助人員會為病人提供牙科護理服務，即牙齒衛生員和牙科治療師 -

- (a) 牙齒衛生員現時須按《牙科輔助人員（牙齒衛生員）規例》（第156B章）進行登記。他們可在公營或私營界別工作，並按照時刻在處所內的牙醫指示，進行預防牙科護理（如檢查口腔、教育、清潔及擦亮牙齒、施用氟化物、洗牙）；
- (b) 牙科治療師現時沒有法定登記或註冊制度。他們只受聘於衛生署，提供學童牙科保健服務，並按照時刻在處所內的牙醫指示，進行預防牙科護理及基本牙科治療（如補牙、拔牙）。

菲臘牙科醫院現與香港大學專業進修學院合辦兩年制牙科衛生護理高級文憑課程，該課程的畢業生或持有非本地資格的人士可向香港牙科管理委員會申請登記為牙齒衛生員。此外，牙科醫院亦與衛生署和香港大學專業進修學院合辦一年制牙科治療高等文憑課程，修畢該課程（或持同等學歷）的人士符合投考牙科治療師的專業資格。

過去三年，已登記的牙齒衛生員人數及在衛生署提供服務的牙科治療師人數如下：

	已登記的牙齒衛生員人數 (截至該年12月31日)			衛生署 牙科治療師人數
	本地學歷	非本地學歷	總數	
2021	408	123	531	253
2022	435	123	558	243
2023	489	123	612	237

為加強本地培訓以配合口腔健康及牙科護理的發展需要，政府除了增加上述牙科衛生護理高級文憑課程和牙科治療高等文憑課程的學額外，亦正與職業訓練局商討開辦牙齒衛生員的新課程。牙齒衛生員和牙科治療師的培訓學額將由2023/24學年的95名，增加近一倍至2024/25學年的185名。此外，為吸引更多人士投身行業，衛生署會向修讀牙齒衛生員和牙科治療師課程的學生提供全額學費資助。在2023/24學年，資助名額合共為95個。獲資助的牙齒衛生員和牙科治療師在畢業後，須在衛生署轄下或指定的非政府機構牙科診所工作一年。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3185)

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：

衛生署將於2018年推出「護齒同行」的牙科服務計劃，並於2021公佈延續服務3年，為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。當局，可否告知本會：

1. 由計劃推行至今，五間非政府機構牙科診所機構有多少名市民登記參加計劃？
2. 由計劃推行至今，五間非政府機構牙科診所機構每年進行多少次相關牙科服務？
3. 由計劃推行至今，播道醫院及港怡醫院每年分別接獲多少宗診所轉介，提供手術室服務？
4. 由計劃推行至今，政府每年資助「護齒同行」的牙科服務計劃開支為何？
5. 根據現時計劃，「護齒同行」牙科服務計劃服務期限為何時？當局會否因應成效而再次延長服務？

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：110)

答覆：

1.至5.

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

政府在2018年7月推出為期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。計劃在2021年獲延長3年至2024年7月。截至2024年1月底，約5 230名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約5 040人已首次就診。5間非政府機構牙科診所在過去5個服務年度所進行的相關牙科服務，以及播道醫院及港怡醫院接獲轉介的數目表列如下：

服務年度 ^註	5間非政府機構進行相關牙科服務數目	播道醫院接獲轉介數目	港怡醫院接獲轉介數目
2018-19	5 016	171	9
2019-20	2 252	96	27
2020-21	1 761	16	9
2021-22	3 926	59	26
2022-23	5 725	23	60
2023年7月至2024年1月	3 925	10	10

註：服務年度為每年7月16日至翌年7月15日。

2018-19年度、2019-20年度、2020-21年度、2021-22年度和2022-23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、1,110萬元和2,280萬元，2023-24年度的修訂預算為3,200萬元。

行政長官在《2023年施政報告》中宣布，政府會在2024年第三季，加強現時由衛生署向有殘疾或特殊需要人士提供的特殊護理牙科服務，延長推行「護齒同行」計劃至2027年3月，「護齒同行」計劃並會覆蓋自閉症譜系障礙患者，增加每年900個新增病人服務名額。政府會密切留意有關成效，並會適時進行檢討。在2024-25年度，衛生署預留約7,700萬元撥款以提升公營牙科服務，包括加強「護齒同行」計劃和緊急牙科服務，以及推行「青少年護齒共同治理先導計劃」，政府亦會增撥人手開展相關籌備工作。

管制人員的答覆

(問題編號：2158)

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：

疫情期间大部分學校以網課取代實體課堂，令學童習慣使用電子屏幕產品，對學童視力影響深遠，而近視或會增加患上黃斑病變、青光眼及白內障等眼疾的機會，長遠可能為醫療開支做成負擔，根據衛生署周年健康檢查的數據顯示，由2020年開始需要配戴矯視工具的小一學生的比率有上升趨勢，雖然2022/23學年稍為下降，但仍高於上升前水平。政府請告知本會：

- 過去五年，每年因不同原因需要配戴矯視工具小一學生人數分別為何；
- 請列出過去三年近視度數50度以下，50至300度，300-600度及600度以上各級小學生的人數
- 現時政府針對學童視力的健康教育、支援措施，及投放的開支金額；
- 由於嚴重新視會增加患上眼疾機會，有否計劃就防止學童視力下降例如配戴眼鏡等提供資助；

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：6)答覆：

- 過去五年，在衛生署學生健康服務中心接受視力測試時已配戴眼鏡的小一學生人數如下：

學年	配戴眼鏡的小一學生人數 (進位至最接近的百位數)	曾接受周年健康檢查服務的小一學生人數 (進位至最接近的百位數)	配戴眼鏡的小一學生佔所有曾接受周年健康檢查服務的小一學生的百分比
2018/19	6 300	56 100	11.3%
2019/20 [^]	1 300	12 000	10.9%
2020/21 [^]	3 500	22 800	15.3%

2021/22 [^]	4 800	32 000	14.9%
2022/23	6 000	40 800	14.8%

[^] 服務受2019冠狀病毒病疫情影響，因此收集的數據不能與其他學年直接比較。

2. 衛生署學生健康服務的周年健康檢查為中小學生進行視力測試，包括評估學生是否有屈光問題（但不包括量度近視「度數」），目的是及早發現學生的視力問題，並評估該問題是否已得到適當的矯正（例如配戴合適的眼鏡）。如果學生未能通過視力測試，會獲轉介到衛生署學生健康服務轄下的健康評估中心，由視光師作進一步視力評估。學生健康服務的健康評估中心視光師會為學生量度近視「度數」。下表按近視「度數」劃分過往三年在健康評估中心發現有近視的小學生人數。

學年	小學生人數					曾接受健康評估中心的視光師評估的小學生人數*
	<50 度	50 度至 299 度	300 度至 599 度	≥600 度	總計	
2020/21 [^]	204	4 072	920	72	5 268	11 626
2021/22 [^]	350	8 196	1 214	100	9 860	16 170
2022/23	456	12 716	2 361	202	15 735	26 239

[^] 服務受2019冠狀病毒病疫情影響，因此收集的數據不能與其他學年直接比較；而疫情前在健康評估中心接受評估並發現患有近視的小學生人數約為14 000至17 000。

* 在健康評估中心接受視光師評估的小學生當中，近視是最普遍的學生眼睛健康問題，而其他屈光問題包括散光及遠視也常見。除此之外，部分學生亦有其他眼睛或視力相關問題，例如色弱、斜視或弱視等。

3. 及 4.

現時衛生署學生健康服務為全港合資格的中小學生提供免費的周年健康檢查服務，當中包括視力篩查測試，除了以上所提及屈光問題的評估外，檢查亦包括篩查視覺問題（例如弱視），目的是及早識別有健康問題的學生，以適時提供建議和介入。在2022/23學年，學生健康服務為小一至小六及中一至中三學生共330 000名學生進行周年健康評估，當中13%需轉介至學生健康服務的視光師作進一步視力評估（包括未能通過視力測試）。

另外，於周年身體檢查期間，醫護人員會為個別學生提供促進眼部健康的建議及資訊，例如健康的閱讀習慣，包括正確地使用電子屏幕產品，並會為個別有深近視及散光的學生提供相關資訊，包括定期作視力檢查的重要性。

學生健康服務未來除了繼續為個別學童提供定期個人健康檢查外，亦會透過周年健康檢查服務取得的數據，監察全港學童整體的健康情況及趨勢（包括學童的眼睛／視力健康），並會向公眾傳達有關信息，以提升社會（包括家長及教師）對學生健康的關注。

此外，衛生署一直透過不同的渠道，推廣保護眼睛及視力的信息。衛生署的學生健康服務網頁載有相關的健康資料，包括一系列使用互聯網及電子屏幕產品的建議及健康貼士。

同時，政府已在2022年年底於全港各區設立地區康健中心（康健中心），以及規模較小、屬過渡性質的地區康健站，達到「18區全覆蓋」的階段性目標，為市民，包括兒童，按年齡、性別和生活模式等因素制定個人化的健康計劃。康健中心提供健康評估服務和舉辦健康推廣活動（包括眼睛護理的健康教育），並擔當地區基層醫療資源樞紐的角色，連繫社區內的不同醫療專業（包括視光師），為有需要的市民作出協調和轉介。

衛生署學生健康服務中心提供多種不同服務，就學童視力健康相關工作的開支與人手未能分開列出。由於所有符合資格的學生均可免費參加學生健康服務，就上述檢查及推廣視力健康的支出已包括在學生健康服務的整體開支內，因此未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2159)

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，政府請告知本會：

- 1 過去三年，以「長者醫療券計劃」使用香港大學深圳醫院指定科室提供的門診醫療護理服務的就診人次，按不同年齡（65-69歲、70-74歲、75-79歲、80-84歲及85歲或以上）列出；
- 2 過去三年，以「長者醫療券計劃」接受基層醫療服務的人次，按不同年齡（65-69歲、70-74歲、75-79歲、80-84歲及85歲或以上）列出；
- 3 過去三年，以「長者醫療券計劃」接受基層醫療服務的金額及佔比；
- 4 未來三年，預計合資格使用「長者醫療券計劃」人數及開支增幅多少。

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：7)答覆：

1.

過去3年，用於香港大學深圳醫院指定門診服務的長者醫療券(醫療券)申領交易宗數，按曾使用相關服務的長者年齡組別劃分如下：

長者年齡組別	用於香港大學深圳醫院指定門診服務 的醫療券申領交易宗數		
	2021年	2022年	2023年
65-69	4 702	6 170	10 376
70-74	13 232	11 815	13 237
75-79	8 871	7 106	7 786
80-84	4 737	3 809	4 139
85+	4 411	3 456	2 924
總計：	35 953	32 356	38 462

註：香港大學深圳醫院接受長者使用醫療券的指定診療中心／醫技科室包括：家庭醫學全科門診、體檢中心、急診科、骨科、眼科、牙科、中醫科、內科、婦科、外科、康復科門診、物理治療科、醫學影像科、臨床微生物及感染控制科，以及病理科。由2023年4月17日起，合資格的長者亦可以使用醫療券支付香港大學深圳醫院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心門診醫療護理服務的費用。

2. 及 3.

政府自2009年起推行長者醫療券計劃(醫療券計劃)，目的是為長者提供財政誘因，鼓勵他們在私營機構接受預防、篩查和管理慢性疾病等基層醫療服務(不包括專科服務)，改變求醫行為，在保護健康做到早發現、早治療的目的，讓他們選擇最切合他們健康需要的私營基層醫療服務，並在現有的公營醫療服務以外為他們提供額外醫療選擇。過去3年(截至該年年底)，曾使用醫療券的長者人數按長者年齡組別表列如下：

	2021年	2022年	2023年
	長者人數	長者人數	長者人數
截至該年年底曾使用醫療券的長者累計人數	1 424 000	1 492 000	1 610 000
按長者年齡組別計			
-65-69	440 000	455 000	505 000
-70-74	402 000	426 000	450 000
-75-79	217 000	247 000	282 000
-80-84	161 000	157 000	157 000
-85+	204 000	207 000	216 000

現時，醫療券計劃每年向65歲或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，資助他們使用由14[®]類醫護專業人員所提供的私營基層醫療服務。過去3年，醫療券計劃的醫療券申領金額及相關所佔百分比，按參與醫療券計劃的醫療服務提供者類別表列如下：

④ 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，及根據第359章《輔助醫療業條例》在註冊名冊第I部分註冊的視光師；以及在「認可醫療專業註冊計劃」的聽力學家、營養師、臨床心理學家及言語治療師。

醫療券申領金額(千元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1,027,990 (40.4%)	1,059,052 (41.3%)	1,270,495 (38.9%)
中醫	788,617 (31.0%)	854,324 (33.3%)	1,140,988 (34.9%)
牙醫	355,444 (14.0%)	343,327 (13.4%)	413,222 (12.6%)
職業治療師	7,503	4,518	4,455

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
	(0.3%)	(0.2%)	(0.1%)
物理治療師	19,238 (0.8%)	17,743 (0.7%)	22,726 (0.7%)
醫務化驗師	20,552 (0.8%)	13,393 (0.5%)	14,712 (0.4%)
放射技師	22,603 (0.9%)	24,635 (0.9%)	29,503 (0.9%)
護士	11,049 (0.4%)	9,878 (0.4%)	11,168 (0.3%)
脊醫	5,760 (0.2%)	5,080 (0.2%)	5,955 (0.2%)
視光師	284,753 (11.2%)	233,912 (9.1%)	352,743 (10.8%)
聽力學家 ^{註2}	-	-	2,693 (0.1%)
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	4 (0.0001%)
營養師 ^{註2}	-	-	829 (0.03%)
言語治療師 ^{註2}	-	-	5 (0.0002%)
小計(香港)：	2,543,509 (100%)	2,565,862 (100%)	3,269,498 (100%)
香港大學深圳醫院 ^{註3}	12,103	10,949	11,883
總計：	2,555,612	2,576,811	3,281,381

註1：自2023年7月28日起，醫療券計劃容許兩名合資格及有配偶關係的長者，在雙方同意下並完成連結其醫療券戶口程序後可共用對方的醫療券。此外，計劃在2023年11月13日推出為期3年的「長者醫療券獎賞先導計劃」。合資格長者在同一年度累積使用1,000元或以上醫療券於特定基層醫療服務，即會獲發放500元獎賞至其醫療券戶口作同樣用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

註2：自2023年4月28日起，醫療券計劃的適用範圍擴展至涵蓋4類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員(即聽力學家、臨床心理學家、營養師和言語治療師)所提供的基層醫療服務。

註3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出，並在2019年6月26日成為恆常計劃。該院以醫院為單位參與計劃。由2023年4月17日起，合資格的長者亦可以使用醫療券支付香港大學深圳醫院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心門診醫療護理服務的費用。

4.

根據政府統計處的《香港人口推算2022-2046》，預計在2024年、2025年及2026年，合資格使用醫療券的長者(即65歲或以上長者)人數較2023年會分別增加6.4萬人、14.6萬人及21.8萬人。2024-25年度醫療券計劃的財政撥款為39.6億元，較2023-24年度的撥款增加約1.9億元。衛生署未有2025-26年度及2026-27年度的財政撥款相關數字。

管制人員的答覆

(問題編號：2162)

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：

2023至24年及2024至25年預算案均提出增加煙草稅，政府可否告知本會：

- (一) 去年增加煙草稅後就戒煙求助人數；
- (二) 去年增加煙草稅後香港整體吸煙率變化

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：10)

答覆：

(1)及(2)

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。

增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施。吸煙成本的增加能加大吸煙者戒煙的誘因，同時令沒有吸煙的人士，尤其是年輕人，會因高昂的煙草價格而窒礙其嘗試吸煙的意欲。世衛鼓勵成員定期提高煙草稅，並建議提高煙草稅使稅收佔煙草產品的零售價格最少 75%。

有見及此，繼上年度增加煙草稅六角後，政府在本年度《財政預算案》宣布將每枝香煙的煙草稅調高八角至每枝香煙 3.306 元，是過去 20 多年來首度

連續兩年增加煙草稅。這樣能確保煙價維持在一定水平，避免吸煙率反彈，亦向社會明確傳達政府保障市民整體健康的承諾和決心。

過去數次加稅經驗亦顯示，加稅幅度越大，致電戒煙熱線人數越多，吸煙率下降幅度亦越大。根據衛生署的最新數字，去年增加煙草稅後，衛生署戒煙熱線接獲的電話數量從2022年的約7 400個來電增加到2023年的約9 700個，增幅超過三成。在今年預算案宣布增加煙草稅後的首星期，衛生署的戒煙熱線也接獲542個來電，數目是前三個月每周平均來電數目的接近五倍。這顯示吸煙人士因應調高煙草稅而考慮戒煙的意欲明顯提升。

政府統計處有關吸煙情況的主題性住戶統計調查初步數據反映，2023年增加煙稅後，吸煙率的確有下降跡象，初步數據顯示吸煙率由2019年的10.2%及2021年的9.5%，進一步下降至9.1%，印證增加煙草稅及各項控煙工作取得一定成效。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

政府的目標是逐步邁向世衛的建議，以加強戒煙誘因，保障公眾健康。政府會繼續審視調高煙草稅的效果以及未來調整的步伐。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2185)

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：

就為女學童提供的免費子宮頸癌疫苗接種計劃，政府請告知本會：

- 1 過去五年，每年子宮頸癌的發病數字及死亡數字分別為何；
- 2 每年參與子宮頸癌疫苗接種計劃學校數目為何；
- 3 每年透過香港兒童免疫接種計劃接種子宮頸癌疫苗的本地及非本地就學的女學童人數分別為何；

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：34)答覆：

1.

2017年至2021年子宮頸癌的新症數目表列如下：

年份	新症數目#
2017	516
2018	582
2019	520
2020	556
2021	596

資料來源：醫院管理局香港癌症資料統計中心

2022年及2023年的數字現時未能提供。

2018年至2022年子宮頸癌的登記死亡數目表列如下：

年份	登記死亡數目^
2018	163
2019	162
2020	159
2021	178
2022	167

資料來源：衛生署

^ 2023年的數字現時未能提供。

2和3.

自2019/20學年起，衛生署在香港兒童免疫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。未能於學校接種疫苗的學童及非於本港就讀的合資格女童可以預約在學童免疫注射小組的分區辦事處接種疫苗。衛生署學生健康服務亦在學生健康服務中心為已升讀中學但仍未接種疫苗的合資格女童免費補種疫苗。

自計劃推出以來，學童免疫注射小組在各學年到訪的學校數目及接種疫苗的總人次表列如下：

學年	2019/20	2020/21	2021/22	2022/23
學校數目	598	620	625	629
接種人次	22 200*	46 300	48 400	53 600

*2019/20學年只有小五女學童接種子宮頸癌疫苗。

衛生署沒有就本地及非本地就學的女學童接種子宮頸癌疫苗人數作分項統計。

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。因應科學委員會的建議，政府正籌備實施一次性補種疫苗計劃，為18歲或以下，即是在2004年度或以後出生的合資格女中學生或較年長的女童，而未被兒童接種計劃涵蓋的女童接種子宮頸癌疫苗。政府期望在2024/25學年開始補種疫苗計劃，具體落實細節將適時公布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3081)

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：

財政撥款分析中，2024-25 年度的預算開支較 2023-24 年度的原來預算減少 34.8%，請解釋減少的原因為何？

提問人：梁子穎議員(立法會內部參考編號：35)

答覆：

有關 2024-25 年度綱領(2)用於預防疾病的財政撥款較 2023-24 年度的原來預算減少約 44.2 億元 (34.8%)，主要原因是隨著社會已全面復常，在現行的新常態系統下，2019 冠狀病毒病於 2023 年初起已按照一般上呼吸道疾病方式管理，用於防控 2019 冠狀病毒病的開支因而相應減少。

如在 2023-24 和 2024-25 年度均減去衛生署用於防控 2019 冠狀病毒病的開支部分，2024-25 年度綱領(2)的財政撥款較 2023-24 年度的原來預算實際增加了 4.2%。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2637)

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：

1. 當局表示會繼續監督「長者牙科外展服務計劃」和「護齒同行」計劃的推行情況；請問，就上述兩項計劃：
 - (a) 過去三年，每年受惠人數分別有多少？
 - (b) 申請人輪候平均服務時間為何？
 - (c) 每年參與提供服務的牙醫分別有多少？
 - (d) 未來一年的預算為何？當局擴展上述服務，每年涉及開支及人手編配分別為何？
 - (e) 過去三年，分別向非政府機構提供了多少資助？涉及行政費用為何？
 - (f) 會否定期檢視上述計劃的推行情況及成效？如有，詳情為何；如否，原因為何？
2. 有多少間安老院舍及長者日間護理中心參與「長者牙科外展服務計劃」？有多少間未有參與計劃？有否了解沒有參與計劃的原因為何？
3. 「護齒同行」計劃推出至今，署方有無統計陪診費及交通費津貼的申請及批核情況？

提問人：李世榮議員(立法會內部參考編號：18)

答覆：

1.至3.

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

有關「長者牙科外展服務計劃」和「護齒同行」計劃的推行情況如下：

(甲)「長者牙科外展服務計劃」

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自2014年10月起推行，透過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；這些服務由非政府機構與安老院舍／日間護理中心安排進行的時間，基本上參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心的長者一年獲有關服務一次。如有關長者適合接受進一步治療，則牙科外展隊會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會為長者設計配合他們的口腔護理需要和自理能力的口腔護理計劃。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。衛生署設有6個公務員職位，負責推行外展計劃。

自2014年10月推行外展計劃至2024年1月底為止，外展計劃的服務人次約為378 300。於2021-22、2022-23和2023-24年度(截至2024年1月)，參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心以及外展計劃的服務人次如下：

年度	2021-22	2022-23	2023-24 (截至2024年1月)
參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心(間)	630	690	760
服務人次	25 011	37 245	42 628

政府就推行外展計劃的實際開支及修訂預算分項數字如下：

分項數字	實際開支 (百萬元)		修訂預算 (百萬元)
	2021-22年度	2022-23年度	
為非政府機構營辦牙科外展隊提供的資助金	31.6	39.3	53.7
行政費用	10.0	9.3	5.2
總計：	41.6	48.6	58.9

在2024-25年度，將會有11家非政府機構在外展計劃下合共成立25支牙科外展隊，政府所提供的財政撥款為6,420萬元。

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。現時約六成多至七成多安老院舍／日間護理中心均有參與計劃。衛生署定期以問卷調查方式檢視外展計劃的推行情況及成效，受訪問的安老院舍／日間護理中心均表示滿意。政府亦主動了解尚未參加外展計劃的安老院舍／日間護理中心所面對的不同情況，例如院舍面積和人手問題、院友的身體情況，以及院友和／或其家屬的要求等。政府會繼續推廣並鼓勵這些安老院舍／日間護理中心加入外展計劃。

(乙)「護齒同行」計劃

政府在2018年7月推出為期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。計劃在2021年獲延長3年至2024年7月。現時，共有5間非政府機構牙科診所參與計劃，每間機構至少有1名符合有關資格的牙醫和1名牙科手術助理。計劃申請人可於其中一間非政府機構牙科診所登記並預約首次診期，診所接受新症的時間最快為二至三星期。截至2024年1月底，約5 230名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約5 040人已首次就診。合資格人士亦可申請補貼性質的陪診費津貼及交通費津貼，於2023-24年度(截至2024年1月)，有關申請共有約120宗。

於2021-22、2022-23和2023-24服務年度^註(截至2024年1月)，「護齒同行」計劃的服務人次如下：

服務年度 ^註	2021-22	2022-23	2023-24 (截至2024年1月)
服務人次	4 129	6 121	4 119

註：服務年度為每年7月16日至翌年7月15日。

「護齒同行」計劃的實際開支及修訂預算分項數字如下：

分項數字	實際開支 (百萬元)		修訂預算 (百萬元)
	2021-22年度	2022-23年度	2023-24年度
為非政府機構提供的資助金	7.9	19.2	26.7
行政費用	3.2	3.6	5.3
總計：	11.1	22.8	32.0

衛生署定期以問卷調查方式檢視計劃的推行情況及成效，受訪問的智障成年人士家屬均滿意計劃，並希望計劃能夠繼續獲延長。

行政長官在《2023年施政報告》中宣布，政府在2024年第三季，加強現時由衛生署向有殘疾或特殊需要人士提供的特殊護理牙科服務，延長推行「護齒同行」計劃至2027年3月，「護齒同行」計劃並會覆蓋自閉症譜系障礙患者，增加每年900個新增病人服務名額。在2024-25年度，衛生署預留約7,700萬元撥款以提升公營牙科服務，包括加強「護齒同行」計劃和緊急牙科服務，以及推行「青少年護齒共同治理先導計劃」，政府亦會增撥人手開展相關籌備工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2673)

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：

第15段提及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. 該計劃涉及多少撥款？分別用於哪些部分？(以表列出)
2. 關於精神健康推廣和公眾教育的模式為何？(以表列出)
3. 該計劃涉及多少心理醫生及社工，聘用人手的開支為多少？

提問人：吳秋北議員(立法會內部參考編號：17)

答覆：

(1)及(2)

在精神健康的宣傳和公眾教育方面，政府每年預留5,000萬元的經常撥款，以推行「陪我講 Shall We Talk」精神健康推廣及公眾教育計劃。計劃在精神健康諮詢委員會的支持下於2020年7月展開，目標為加強公眾對精神健康推廣的參與；加強公眾對精神健康的了解並鼓勵市民及早尋求協助及介入；及減低公眾對有精神健康需要人士的歧視。該計劃繼續利用線下渠道和新興線上平台，以接觸社會各階層的人士，重點宣傳渠道如下：

線下渠道，例如：	
《精神健康職場約章》	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》，以促進職場精神健康。截至2023年12月31日，已有超過1 200間機構簽署了《精神健康職場約章》，逾60萬名僱員受惠。
巡迴活動	於各區及大專院校推出巡迴活動，推廣精神健康信息。例如社區流動遊戲站 —「情緒檔案室」和校園巡迴活動 —「順流講」。
宣傳短片	在各電視台、電台及媒體播放宣傳短片。
線上層面，例如：	
「陪我講 Shall We Talk 」專題網站	一站式精神健康專題網站 (shallwetalk.hk)，向大眾提供精神健康的一站式資訊和資源，並在社交媒体平台播放短片，由不同持份者（包括知名人士及關鍵意見領袖）分享自身經歷和感受，鼓勵公眾正視精神健康。 「陪我講 Shall We Talk 」專題網站在2023-24年度(截至2023年12月31日)的瀏覽量為851 784人次。
社交媒体	在社交媒体平台播放短片，由不同持份者（包括知名人士及關鍵意見領袖）分享自身經歷和感受，鼓勵公眾正視精神健康。

(3)

衛生署衛生防護中心健康促進處負責精神健康推廣和公眾教育計劃，其中臨床心理學家職系的核准編制為4人，並不設社工職系。負責精神健康推廣所涉人手開支已納入衛生署促進健康整體開支一併計算，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0764)

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：

財政司司長在預算案演辭第193段中提出：「增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施。政府建議即時將每支煙的稅款調高八角，並按同等比例提高其他煙草產品的稅率，升幅與去年相若」；自去年2月加煙草稅每支6毫後，一直有不少傳媒報導線上線下均湧現懷疑未完稅香煙的推廣，例如俗稱「點心紙」的傳單及網站宣傳等等。根據《吸煙（公眾衛生）條例》（第371 章），任何人不得展示或安排展示，或為展示用途而刊登或分發任何形式的煙草廣告（包括傳單或互聯網）。有關法例主要由衛生署控煙酒辦公室執行；請告知本會，衛生署控煙酒辦公室在過去的2023至24年度中執行控煙法例的開支和人手是多少？執行了多少檢控行動及處理了多少投訴？成效如何？請分項列出數字說明，包括：

- (一) 過去一年收到多少有關懷疑未完稅香煙廣告的投訴？
- (二) 過去一年針對懷疑未完稅香煙廣告的執法成效為何？
- (三) 過去一年有否主動了解懷疑未完稅香煙廣告的氾濫情況？如有，情況為何？如沒有，原因為何？

提問人：吳傑莊議員(立法會內部參考編號：33)答覆：

(一)、(二)及(三)

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)的主要執法機構。該條例第 4 部就宣傳吸煙產品作出規管，包括不得展示或分發吸煙產品廣告包括傳單，及不得將吸煙產品廣告置於互聯網上，違例者可被罰款五萬元。控煙酒辦在接獲吸煙產品廣告投訴或轉介後，均會作出跟進及調查。如發現違法情況，控煙酒辦會對證據充分的案件提出檢控。2023 年，控煙酒辦共接獲約 1 110 宗涉及吸煙產品廣告的投訴／轉介，並就涉嫌違法行為發出了 80 張傳票和 2 封警告信。

上述法例條文，以及控煙酒辦的相關執法工作是針對任何吸煙產品的廣告，不論有關產品是否完稅。如有關廣告涉及未完稅吸煙產品，控煙酒辦亦會將個案轉介海關跟進調查。

為加強打擊在公共屋邨派發吸煙產品廣告，控煙酒辦自今年一月起已與警方、房屋署，以及海關在全港各區公共屋邨進行聯合行動。另外，控煙酒辦已與警方和房屋署建立合作機制，當發現有人派發吸煙產品廣告時，公共屋邨職員會即時聯絡警方協助，然後將案件轉交控煙酒辦作進一步調查。衛生署會密切監察及持續執法，嚴厲打擊違反《吸煙(公眾衛生)條例》的活動。由 2021 年至今，控煙酒辦共檢控 12 名派發吸煙產品傳單的違例者。除了與相關部門進行聯合行動外，控煙酒辦亦會定期進行網上巡查，如發現有置於互聯網上的吸煙產品廣告，控煙酒辦會要求相關互聯網服務供應商和社交媒體平台盡快移除相關內容。控煙酒辦於 2023 年共移除了超過 1300 個涉及吸煙產品廣告的網頁及社交媒體帳戶／帖文。

2021-22 至 2023-24 年度，控煙酒辦進行控煙工作所涉及的開支和撥款/修訂預算及核准編制載於附件。

衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 (百萬元)	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)
<u>執法工作</u>			
綱領1：法定職責	101.3	100.4	160.2
<u>健康教育及戒煙工作</u>			
綱領3：促進健康	138.9	149.0	168.0
<u>(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作</u>			
控煙酒辦公室	62.8	73.0	87.3
資助香港吸煙與健康委員會	26.2	26.8	26.4
小計	<u>89.0</u>	<u>99.8</u>	<u>113.7</u>
<u>(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的開支／撥款*</u>			
資助東華三院	30.8	29.4	14.0
資助博愛醫院	7.5	7.6	17.9
資助保良局	0.7	-	-
資助樂善堂	3.2	3.3	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	4.9	5.8	8.9
資助生活教育活動計劃	2.8	2.8	2.9
資助基督教家庭服務中心	-	-	7.0
資助香港大學	-	0.3	-
小計	<u>49.9</u>	<u>49.2</u>	<u>54.3</u>
總計	<u>240.2</u>	<u>249.4</u>	<u>328.2</u>

*由 2023-24 財政年度起，衛生署資助非政府機構提供以社區為本的西藥戒煙服務的數目由 2 間增加至 4 間，而服務人數的目標為每年 5 000 名，比 2022-23 財政年度增加了 39%，而每名戒煙人士的成本亦相應下降。

衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2021-22至 2023-24年度 員工人數
<u>控煙酒辦公室主管</u>	
顧問醫生	1
<u>執法工作</u>	
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
小計	<u>147</u>
<u>健康教育及戒煙工作</u>	
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
小計	<u>11</u>
<u>行政及一般支援</u>	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
小計	<u>24</u>
總計	<u>183</u>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 0110)

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 :

當局一直致力推行支持控煙的推廣工作，演辭中提到當局將繼續大力打擊私煙，加強戒煙服務及宣傳教育工作。請列舉過去三年本港吸煙的人數（從年齡、性別及煙齡劃分）。及過去三個年度，當局在執法、宣傳健康教育受及戒煙等相關工作的人手及開支為何？

提問人 : 吳永嘉議員(立法會內部參考編號 : 52)

答覆 :

政府統計處不時進行主題性住戶統計調查，研究吸煙人口。2021 年的調查數據顯示，習慣每日吸煙的 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並完成 2 次主題性住戶統計調查，按年齡組別及性別劃分的吸煙比率載於附件 1。政府統計處於 2023 年進行新一輪有關吸煙情況主題性住戶統計調查的初步數據顯示，吸煙率進一步下降至 9.1%。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

2021-22 至 2023-24 年度，衛生署控煙酒辦公室進行控煙工作所涉及的開支和撥款及核准編制載於附件 2。

2019年及2021年習慣每日吸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

衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 (百萬元)	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)
執法工作			
綱領1：法定職責	101.3	100.4	160.2
健康教育及戒煙工作			
綱領3：促進健康	138.9	149.0	168.0
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作			
控煙酒辦公室	62.8	73.0	87.3
資助香港吸煙與健康委員會	26.2	26.8	26.4
小計	<u>89.0</u>	<u>99.8</u>	<u>113.7</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的開支／撥款*			
資助東華三院	30.8	29.4	14.0
資助博愛醫院	7.5	7.6	17.9
資助保良局	0.7	-	-
資助樂善堂	3.2	3.3	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	4.9	5.8	8.9
資助生活教育活動計劃	2.8	2.8	2.9
資助基督教家庭服務中心	-	-	7.0
資助香港大學	-	0.3	-
小計	<u>49.9</u>	<u>49.2</u>	<u>54.3</u>
總計	<u>240.2</u>	<u>249.4</u>	<u>328.2</u>

*由 2023-24 財政年度起，衛生署資助非政府機構提供以社區為本的西藥戒煙服務的數目由 2 間增加至 4 間，而服務人數的目標為每年 5 000 名，比 2022-23 財政年度增加了 39%，而每名戒煙人士的成本亦相應下降。

衛生署控煙酒辦公室的核准編制

職級	2021-22至2023-24年度 員工人數
控煙酒辦公室主管	
顧問醫生	1
執法工作	
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
小計	<u>147</u>
健康教育及戒煙工作	
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
小計	<u>11</u>
行政及一般支援	
高級行政主任／行政主任	4
文書及支援人員	19
汽車司機	1
小計	<u>24</u>
總計	<u>183</u>

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3134)

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：

為有效減低煙草使用，政府建議即時將每支香煙的煙草稅調高八角。就增加煙草稅及降低吸煙率之間的關係，政府當局可否告知本會：

- (一) 政府在去年增加煙草稅率約31.5%後，有沒有就增加煙草稅的效果或政策成效作出任何研究，證明增加煙草稅能有效地令吸煙率顯著下降？如有，請提供詳情和結果？如沒有，原因為何？
- (二) 就政府於控煙政策範疇訂立的指定項目績效指標（KPIs）為於2025年內將吸煙率減低至7.8%，除了戒煙熱線接收到的求助電話數目外，政府有否其他指標量度包括增加煙草稅的控煙政策的成效？如有，請提供指標詳情；如否，原因為何？
- (三) 根據目前資料，政府公布的吸煙率9.5%為2021年的統計資料；財政司司長曾表示，去年增加煙草稅後吸煙率有輕微下降。就此，當局能否提供過去3年的吸煙率及吸煙人口的情況？

提問人：吳永嘉議員(立法會內部參考編號：32)

答覆：

(一)及(二)

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。

增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施。吸煙成本的增加能加大吸煙者戒煙的誘因，同時令沒有吸煙的人士，尤其是年輕人，會因高昂的煙草價格而窒礙其嘗試吸煙的意欲。世衛鼓勵成員定期提高煙草稅，並建議提高煙草稅使稅收佔煙草產品的零售價格最少75%。

有見及此，繼上年度增加煙草稅六角後，政府在本年度《財政預算案》宣布將每枝香煙的煙草稅調高八角至每枝香煙3.306元，是過去20多年來首度連續兩年增加煙草稅。這樣能確保煙價維持在一定水平，避免吸煙率反彈，亦向社會明確傳達政府保障市民整體健康的承諾和決心。

過去數次加稅經驗亦顯示，加稅幅度越大，致電戒煙熱線人數越多，吸煙率下降幅度亦越大。根據衛生署的最新數字，去年增加煙草稅後，衛生署戒煙熱線接獲的電話數量從2022年的約7 400個來電增加到2023年的約9 700個，增幅超過三成。在今年預算案宣布增加煙草稅後的首星期，衛生署的戒煙熱線也接獲542個來電，數目是前三個月每周平均來電數目的接近五倍。這顯示吸煙人士因應調高煙草稅而考慮戒煙的意欲明顯提升。

政府統計處有關吸煙情況的主題性住戶統計調查初步數據反映，2023年增加煙稅後，吸煙率的確有下降跡象，初步數據顯示吸煙率由2019年的10.2%及2021年的9.5%，進一步下降至9.1%，印證增加煙草稅及各項控煙工作取得一定成效。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

政府的目標是逐步邁向世衛的建議，以加強戒煙誘因，保障公眾健康。政府會繼續審視調高煙草稅的效果以及未來調整的步伐。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

(三)

政府統計處不時進行主題性住戶統計調查，研究吸煙人口。2021年的調查數據顯示，習慣每日吸煙的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並完成2次主題性住戶統計調查，按年齡組別及性別劃分的吸煙比率載於附件。如上文所述，政府統計處於2023年進行新一輪有關吸煙情況主題性住戶統計調查的初步數據顯示，吸煙率進一步下降至9.1%。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

2019 年及 2021 年習慣每日吸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

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 0686)

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 :

衛生署衛生防護中心轄下的「疫苗可預防疾病科學委員會」從公共衛生的角度就「香港兒童免疫接種計劃」提出建議，而母嬰健康院是按照「香港兒童免疫接種計劃」為初生至五歲的嬰幼兒童提供免疫接種服務。小學學童則由衛生署轄下的學童免疫注射小組到學校提供接種服務。請局方告知本會：

1. 請列出過去3年「香港兒童免疫接種計劃」下的預計受惠人數、實際接種疫苗人數與比率及相關項目開支，以及計劃的具體推出行情況；
2. 請提供適齡兒童在不同疫苗的接種比率(包括疫接種計劃與非疫接種計劃的疫苗)；
3. 局方有否研究全額資助「香港兒童免疫接種計劃」下的嬰幼兒童到私營醫療機構接種疫苗；及
4. 請問局方有何措施確保適齡兒童接種齊全各類應接種的疫苗。

提問人 : 顏汶羽議員(立法會內部參考編號 : 3)

答覆 :

1-4

衛生署在「香港兒童免疫接種計劃」為合資格兒童提供免費疫苗接種服務，以預防11種傳染病包括結核病、乙型肝炎、小兒麻痺症、破傷風、百日咳、麻疹、白喉、流行性腮腺炎、德國麻疹、水痘和肺炎球菌病。按照現行安排，初生嬰兒首先會在醫院接種卡介苗和第一劑乙型肝炎疫苗，其後學前兒童（零至五歲）可按各種疫苗及加強劑建議的接種年齡到衛生署轄下的母嬰健康院接種疫苗，而小學學童則由衛生署轄下的學童免疫注射小組(注射小組)到學校提供接種服務，從而預防兒童感染傳染病。衛生署學生健康服務亦在學生健康服務中心為尚未完成建議的中學生免費補種疫苗。

過去3年「香港兒童免疫接種計劃」下的預計受惠人數、注射疫苗的劑數、疫苗接種覆蓋率，以及計劃的具體推行情況如下：

合資格初生至5歲的嬰幼兒童

合資格嬰幼兒可在母嬰健康院接受免費疫苗接種。每年均有超過九成本地出生的新生嬰兒到母嬰健康院接受包括疫苗接種等服務。

過去3年（2021至2023年），母嬰健康院按照「香港兒童免疫接種計劃」為嬰幼兒注射的疫苗劑數表列如下：

曆年	目標人口#	注射疫苗的劑數*
2021	38 684	385 000
2022	32 950	323 000
2023	33 288	315 000

登記活產嬰兒的總數

* 數字只包括選擇在母嬰健康院接種「香港兒童免疫接種計劃」疫苗的兒童（進位至最接近的千位數）

衛生署會定期進行全港免疫接種覆蓋調查，抽樣查核學前兒童的疫苗接種紀錄，以監察本港學前兒童的疫苗接種率（即按「香港兒童免疫接種計劃」的建議完成接種的比率）。最新於2021年（以2015至2017年出生的學前兒童為對象）進行有關「香港兒童免疫接種計劃」下涵蓋的疫苗整體免疫接種覆蓋率的調查結果表列如下。

疫苗種類^	出生年份		
	2015	2016	2017
卡介苗	99.9%	99.5%	99.3%
完成乙型肝炎疫苗	99.5%	99.2%	98.9%
完成小兒麻痺疫苗	98.0%	97.9%	97.4%
完成白喉、百日咳及破傷風混合疫苗	98.7%	98.0%	97.5%
完成麻疹疫苗	99.9%	99.0%	99.1%
完成流行性腮腺炎疫苗	99.9%	99.0%	99.1%
完成德國麻疹疫苗	99.9%	99.0%	99.1%
完成水痘疫苗	99.1%	98.7%	98.7%
完成肺炎球菌疫苗	93.5%	94.7%	94.9%

^ 包括在私營醫療機構及外地接種的相關疫苗。

衛生署沒有備存「香港兒童免疫接種計劃」以外的疫苗覆蓋率資料。現時未有規定私營醫護服務提供者必須將相關疫苗接種紀錄存放至電子健康紀錄互通系統（醫健通）。

衛生署會跟進沒有適時帶子女到母嬰健康院接種疫苗的個案，包括透過致電及其他聯絡方法，提醒家長或照顧者須按時安排嬰幼兒接種「香港兒童免疫接種計劃」下的疫苗。

合資格小學學童

衛生署的注射小組根據「香港兒童免疫接種計劃」為全港合資格的小一學童、小五女童以及小六學童提供免費接種服務。除了以外展模式到校為學童接種疫苗外，注射小組也設有分區辦事處，為未完成「香港兒童免疫接種計劃」建議的小學學童提供補種服務。

過去3年（2021至2023年），注射小組按照「香港兒童免疫接種計劃」為學童接種的疫苗劑數表列如下：

曆年	目標人口#	注射疫苗的劑數*
2021	141 288	255 000
2022	139 560	201 000
2023	未能提供	210 000

包括小一、小六總學生人數和小五女學生人數。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_2022.pdf

* 數字進位至最接近的千位數

注射小組亦會查核到訪學校的學生疫苗紀錄。根據學童疫苗接種紀錄，小學學童的整體免疫接種覆蓋率表列如下。

疫苗種類	學年			
	2020/21	2021/22	2022/23	
小一	完成白喉、破傷風、無細胞型百日咳及滅活小兒麻痺混合疫苗	96.1%	96.9%	97.2%
	完成麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗	95.0%	95.8%	95.4%
小五	人類乳頭瘤病毒疫苗(女學童)*	88.5%	88.9%	93.5%
小六	完成白喉、破傷風、無細胞型百日咳(減量)及滅活小兒麻痺混合疫苗	96.4%	96.1%	96.0%
	完成麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗	97.6%	97.9%	98.5%

	完成乙型肝炎疫苗	98.0%	98.8%	99.3%
	人類乳頭瘤病毒疫苗(女學童)*	86.1%	89.3%	91.9%

*由2019/20學年起，「香港兒童免疫接種計劃」為小五女學童接種首劑人類乳頭瘤病毒疫苗，而第二劑疫苗會於下一學年（小六）接種。根據政府公布的《香港癌病策略2019》訂明，首批合資格女學童完成接種兩劑人類乳頭瘤病毒疫苗覆蓋率的中期目標為70%。

衛生署沒有備存「香港兒童免疫接種計劃」以外的疫苗覆蓋率資料。現時未有規定私營醫護服務提供者必須將相關疫苗接種紀錄存放至電子健康紀錄互通系統（醫健通）。

在學校因2019冠狀病毒病疫情暫停面授課堂期間，注射小組把到校疫苗接種服務改為安排小學學童到衛生署轄下六個分區辦事處接種疫苗。為滿足服務需求，各分區辦事處延長了服務時間，並增加了每日接種配額，確保學童能適時完成兒童接種計劃下的疫苗。注射小組亦透過教育局發信予學校，並以短訊和電話聯絡未完成兒童接種計劃的學童的家長，安排其子女在分區辦事處接受疫苗補種。注射小組會繼續向學生、學校的教職員及家長等灌輸有關免疫接種的健康知識，加強他們對疫苗可預防疾病的警覺。

合資格中學生

衛生署學生健康服務亦在學生健康服務中心為尚未完成建議的中學生免費補種疫苗。過去3年（2021至2023年），學生健康服務按照「香港兒童免疫接種計劃」為學童補種的疫苗劑數表列如下：

曆年	補種疫苗的劑數^
2021	307
2022	447
2023	2 673

[^]受到疫情影響，學生健康服務在2021和2022年只能提供有限度的服務，因此2023年度服務的學童人數較2021及2022年多。

數據顯示，學前兒童和學童大部分疫苗的整體免疫接種覆蓋率維持在非常高的水平，為兒童提供有效的保護屏障。政府會參考衛生署衛生防護中心轄下的「疫苗可預防疾病科學委員會」的建議並考慮成本效益和其他公共衛生因素，持續檢討本港的疫苗接種計劃安排。

由於「香港兒童免疫接種計劃」的開支分散在多個成本項目，故此未能分項列出。

管制人員的答覆

(問題編號：0690)

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：

學生健康服務旨在促進及保持學生的身心健康，根據學童成長階段需要而提供保健及預防疾病的綜合服務。服務主要範圍包括提供身體檢驗及健康評估、輔導及舉辦健康教育活動、轉介有需要的學生至健康評估中心或專科診所作詳細的評估及跟進等。請局方告知本會：

1. 請提供二〇二二／二三學年周年健康檢查服務的主要檢查結果與成效評估，以及相關開支與人手編配。未來一個學年相關服務的開支與人手編配為何；
2. 請問二〇二二／二三學年有多少學童在周年健康檢查中被發現出現健康問題，以及相關具體情況，包括學童健康風險的變動或發展趨勢。未來局方會如何跟進學童健康風險相關情況；及
3. 局方有否研究擴闊「學生健康服務」檢查範圍，包括按學生健康風險的變化作調整，例如加入精神健康和智力發展等評估，以便及早為有特殊需要的兒童提供介入治療及支援，保障他們的身心健康及發展。

提問人：顏汶羽議員 (立法會內部參考編號：7)答覆：

衛生署學生健康服務為合資格的中小學生提供免費的周年健康檢查服務，目的是及早識別有健康問題的學生，以適時提供建議和介入，並為學生提供一系列健康服務，以配合其在不同成長階段的健康需要。如發現學生出現健康問題，會轉介他們到學生健康服務轄下的健康評估中心、醫院管理局轄下專科診所或其他合適機構接受進一步評估或治療。

周年健康檢查服務除了涵蓋生理健康，亦包括有關精神健康和智力發展的評估。醫護人員透過臨床檢查及問卷篩查，就學生的心理社交行為等方面

作出評估。有需要的學生會被轉介到健康評估中心、專科診所或其他合適機構作跟進。

於2022/23學年，共有233 000名小學生及97 000名中學生到學生健康服務中心接受周年健康檢查。2018/19至2022/23學年的主要檢查結果數據如下：

超重（包括肥胖）的學生人數（進位至最接近的百位數）及比率

學年	小學		中學		總計	
	學生人數	比率	學生人數	比率	學生人數	比率
2018/19	52 300	17.4%	29 300	19.9%	81 600	18.3%
2019/20 [^]	13 500	19.0%	9 200	21.3%	22 700	19.9%
2020/21 [^]	5 900	18.6%	4 400	22.8%	10 200	20.2%
2021/22 [^]	19 400	20.6%	13 800	22.1%	33 200	21.2%
2022/23 [#]	45 400	19.5%	20 000	20.5%	65 400	19.8%

配戴眼鏡的小一學生人數及比率

學年	學生人數 (進位至最接近的百位數)	比率
2018/19	6 300	11.3%
2019/20 [^]	1 300	10.9%
2020/21 [^]	3 500	15.3%
2021/22 [^]	4 800	14.9%
2022/23	6 000	14.8%

需轉介至學生健康服務的視光師作進一步視力評估（包括未能通過視力測試）的學生人數及比率

學年	學生人數 (進位至最接近的百位數)	比率
2018/19	41 600	9.4%
2019/20 [^]	10 200	9.1%
2020/21 [^]	8 400	16.7%
2021/22 [^]	22 400	14.4%
2022/23 [#]	42 700	13.0%

因心理及行為問題而需轉介到健康評估中心、專科診所或其他合適機構作跟進的學生人數及比率

學年	學生人數 (進位至最接近的百位數)	比率
2018/19	4 900	1.1%
2019/20 [^]	1 200	1.1%
2020/21 [^]	600	1.1%
2021/22 [^]	2 400	1.5%
2022/23 [#]	6 000	1.8%

註釋：

由於四捨五入關係，個別數字加起來可能與總數不符。

[^] 2019冠狀病毒病疫情期間，服務嚴重受阻，因此接受服務的學生人數不能與其他學年的數據作直接比較。

[#] 由於需要處理疫情期間滯後的個案及受到醫護人手持續短缺所影響，學生健康服務於2022/23學年只為小一至小六及中一至中三學生提供周年健康檢查服務。於2023/24學年，學生健康服務已恢復為中小學各班級的學童提供周年健康檢查服務。

新冠疫情期间，學校停課、網上授課、戶外體能活動減少，以及使用屏幕時間增多，均增加了學生超重／肥胖和視力下降的風險。學生健康服務未來除了繼續為個別學童提供定期個人健康檢查外，亦會透過周年健康檢查服務取得的數據，監察全港學童整體的健康情況及趨勢，並會向公眾傳達有關信息，以提升社會（包括家長及教師）對學生健康的關注。

同時，學生健康服務會透過外展服務，為學校提供到校健康促進活動，包括推動以學校為本的「全校園健康計劃」（計劃），計劃是按照世界衛生組織及聯合國教育、科學及文化組織所倡議的《健康促進學校框架》為藍本，並會參考同年健康檢查數據反映的學生健康風險，在香港本地中學及小學所推行的健康校園計劃，期望透過學校各成員通力合作，令校園成為一個有益於生活、學習及工作的健康環境。計劃環繞四大健康主題，包括體能活動、健康飲食、精神健康及社交健康。衛生署為參與計劃的學校製作工作指引、檢視表及整體學生健康評估報告，協助個別學校有系統地檢視及評估其現有的健康促進措施，並根據學校實際情況和學生的健康需要，訂立校本健康推廣的發展優次及策略。衛生署會為計劃訂立工作指標，以便評估進度及成效。以推廣體能活動為例，計劃建議學校應在校內提供多元化的體育設施和用具及配套設備，在不同時段開放操場、活力區及體育設施和用具，鼓勵學生多做體能活動，並推行涵蓋「體能活動」的課程及活動。

衛生署學生健康服務在2022-23、2023-24及2024-25年度的實際開支及預算如下：

<u>財政年度</u>	<u>每年開支</u> (百萬元)
2022-23 (實際)	254.5
2023-24 (修訂預算)	257.2
2024-25 (預算)	269.0

周年健康檢查服務的財政撥款由衛生署學生健康服務的整體撥款承擔，因此未能分項列出。

2022-23、2023-24及2024-25年度，學生健康服務的核准編制分別如下：

	2022-23年度	2023-24年度	2024-25年度
醫生	40	40	40
護士	248	248	248
專職醫療人員	22	22	22
行政及文書人員	87	87	87
支援人員	40	40	39
總計	437	437	436

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 0692)

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 :

衛生署學生健康服務於2019至2023學年以先導形式在三十所本地中小學推行「健康促進學校計劃」，探討在本港推展健康促進學校模式的可行性。衛生署諮詢不同界別持份者的意見及參考評估結果，於2023/24學年繼續推行「健康促進學校計劃」，同時將計劃命名為「全校園健康計劃」，為參與學校提供專業指導，協助他們按「健康促進學校」模式，更全面有效地開展校本健康促進工作。就此，請局方告知本會：

1. 請簡介計劃的推行情況與成效評估，以及相關開支與人手編配；
2. 近年學童自殺個案持續高企，請問計劃有何措施作應對，以及相關推行情況與成效；及
3. 局方有否計劃優化「全校園健康計劃」，包括加入更多學童精神健康相關內容。

提問人 : 顏汶羽議員 (立法會內部參考編號 : 9)

答覆 :

1.

衛生署於2019/20至2022/23學年以先導形式在30所本地中小學推行「健康促進學校計劃」，探討在本港推展健康促進學校模式的可行性。衛生署委託了顧問進行研究，評估在本地學校進一步推廣及實施健康促進學校計劃的可行性。研究報告認為世界衛生組織及聯合國教育、科學及文化組織所倡議的《健康促進學校框架》適用於香港，並建議以逐步發展的方式，進一步推展及實施。

衛生署諮詢不同界別持份者的意見及參考評估結果，於2023/24學年將「健康促進學校計劃」恆常化，同時將計劃命名為「全校園健康計劃」。衛生

署為參與學校提供專業指導，協助他們按「健康促進學校」模式，更全面有效地開展校本健康促進工作。衛生署已於2023年成立跨界別及專業的健康促進學校諮詢委員會，就「全校園健康計劃」的發展及實行向政府提供意見，衛生署會定期向諮詢委員會報告工作進度，並為計劃定立工作指標，以便評估進度及成效。

從2019-20年度開始，每年推行「全校園健康計劃」（前稱「健康促進學校計劃」）的相關財政撥款約為1,700萬元。推行上述計劃所需的人手由現有的資源承擔。

2. 及 3.

「全校園健康計劃」環繞四大健康主題，包括體能活動、健康飲食、精神健康及社交健康。衛生署為參與計劃的學校製作工作指引、檢視表及整體學生健康評估報告，協助個別學校有系統地檢視及評估其現有的健康促進措施，並根據學校實際情況和學生的健康需要，訂立校本健康推廣的發展優次及策略。

精神健康為計劃四大健康主題之一，衛生署會向參與計劃的學校發放精神健康資訊和建議，並舉辦相關活動，包括家長講座、教師精神健康工作坊及聯校教師交流會分享「在學校推廣精神健康素養」等。此外，衛生署會以不同形式為參與計劃的學校提供支援，包括：

- 定期向學校發放短片、信息圖像等，以富趣味的方式，為兒童、青少年及家長提供實用的精神健康資訊和建議，並鼓勵學校支持及參與照顧學生的情緒、精神及心理社交健康；
- 推出網上心理健康問卷，協助青少年了解和照顧自己的心理健康狀況，例如抑鬱及焦慮徵狀，並根據問卷結果提供適當建議，包括尋求專業協助的途徑；
- 透過外展形式在中學推行促進身心社交及精神健康的活動，內容包括情緒管理、處理焦慮和逆境等，以及為教師及家長提供預防學生自殺的專題探討，提高他們對學生自殺危機的警覺性，並了解如何處理相關情況；及
- 鼓勵學校積極參加學生健康服務，讓學生接受每年一次的健康檢查，包括身體檢查、精神健康、社會心理健康和行為相關的健康篩查、個別輔導、健康教育等。學生如發現有身體及／或心理社會健康問題，會獲轉介到健康評估中心、專科診所、學校社工、社會福利署或其他適當的組織作跟進。

衛生署會繼續向學校及大眾推廣及介紹計劃內容，鼓勵學校踴躍參與計劃，並定期檢視計劃內容及服務，包括推廣精神健康，為學生提供適切的健康教育和資訊。

管制人員的答覆

(問題編號：0708)

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：

- 兒童體能智力測驗服務的轉介途徑通常先由註冊西醫作初步評估，然後按需要轉介至本服務的評估中心作進一步評估。服務也接受母嬰健康院、註冊西醫、臨床或教育心理學家的轉介。請提供過去五年兒童體能智力測驗服務的轉介來源；

轉介途徑	個案數目				
	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
母嬰健康院和其他專科(衛生署)					
兒科醫生、普通科門診診所和其他專科(醫院管理局)					
私家醫生					
心理學家(包括醫管局、教育局、社會福利署)					
心理學家(非政府機構)					
心理學家(私人執業)					
其他					
總計					

2. 請列出衛生署轄下各所兒童體能智力測驗中心在過去5年，接受測驗服務評估的兒童人數、於6個月內完成評估的新症比率、新症輪候評估所需時間，以及七間兒童體能智力測驗中心的就診人次；

接受測驗服務評估的兒童人數與於6個月內完成評估的新症比率

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
接受測驗服務評估的兒童人數					
在6個月內完成評估的新症比率(%)					

衛生署兒童體能及智力測驗中心的輪候時間 (%)

	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
少於3個月					
3個月至少於6個月					
6個月至少於9個月					
9個月至少於12個月					
12個月至少於15個月					
15個月至少於18個月					
18個月或以上					

七間兒童體能智力測驗中心的就診人次

兒童體能智力測驗中心(測驗中心)	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年
中九龍測驗中心					
下葵涌測驗中心					
尤德夫人測驗中心(觀塘)					
尤德夫人測驗中心(沙田)					
粉嶺測驗中心					
屯門測驗中心					
牛頭角測驗中心					
總計：					

3. 衛生署兒童體能智力測驗的服務對象是12歲以下有發展障礙或行為問題的兒童。請提供過去5年，接獲的新症轉介的數目、年齡分布，以及平均年齡；
4. 請按發展症狀列出過去3年，中心每年獲診斷出患有發展障礙的個案數字，以及相關年齡分布；及

5. 請提供過去一個財政年度與未來一年兒童體能智力測驗中心涉及的開支與人手編配。概括估算，中心每評估一個個案平均涉及的開支是多少？與私人市場的評估費用比較又是如何？

提問人：顏汶羽議員(立法會內部參考編號：25)

答覆：

- 1 及 3. 衛生署兒童體能智力測驗服務（測驗服務）接收由醫生及臨床心理學家轉介的個案，為懷疑有發展問題的 12 歲以下兒童進行臨床評估。新症經由不同途徑轉介，包括母嬰健康院、醫院管理局（醫管局）、私家醫生及心理學家等。過去5年，兒童體能智力測驗服務的個案轉介來源如下：

轉介途徑	個案數目				
	2019年	2020年	2021年	2022年	2023年 (臨時數字)
衛生署轄下母嬰健康院及其他服務單位	6 872	5 357	8 817	7 589	6 639
醫管局轄下兒科醫生、門診診所及其他專科	1 232	944	1 243	925	941
私家醫生	1 064	753	1 173	860	843
心理學家 (包括醫管局、教育局、社會福利署、非政府機構及私人執業心理學家)	622	472	929	778	902
其他	9	0	4	2	1
總計	9 799	7 526	12 166	10 154	9 326

我們沒有備存按年齡組別分列的新症數字。

2. 過去5年，接受測驗服務評估的兒童人數、於6個月內完成評估的新症比率，及7間兒童體能智力測驗中心（測驗中心）的就診人次如下。

	2019年	*2020年	*2021年	*2022年	2023年 (臨時數字)
接受測驗服務評估的兒童人數#	16 946	14 507	16 626	14 251	18 637
在6個月內完成評估的新症比率(%)	53	65	73	61	70

人數包括新登記的轉介個案以及覆診個案。

測驗中心就診人次	2019年	*2020年	*2021年	*2022年	2023年 (臨時數字)
中九龍測驗中心	5 492	3 583	4 258	3 672	4 567
下葵涌測驗中心	5 827	4 290	5 954	4 870	5 529
尤德夫人測驗中心 (觀塘)	6 577	4 879	6 199	4 753	5 028
尤德夫人測驗中心 (沙田)	7 535	5 110	6 298	5 131	6 039
粉嶺測驗中心	4 875	3 729	5 036	4 284	4 821
屯門測驗中心	5 186	4 121	5 780	4 665	5 270
牛頭角測驗中心	2 513	1 569	1 853	1 427	1 576
總計:	38 005	27 281	35 378	28 802	32 830

*有關數字受到2019冠狀病毒病疫情影響（特別是2020及2022年）。在2020年，疫情開始爆發，雖然測驗服務一直維持服務，但許多家長不願意在疫症期間帶子女外出，因而延後新症登記或要求延後評估，因此累積了一定數目的兒童在2021年疫情稍為緩和期間接受測驗服務；有關數字在2022年再因第五波爆發而下降。

在過去五年，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。

4. 過去3年，測驗服務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	2023年 (臨時數字)
專注力失調 / 過度活躍問題 / 障礙	2 970	2 422	3 156
自閉症譜系障礙	1 960	1 861	2 415
輕微發展遲緩	2 652	2 105	2 479
動作協調問題 / 障礙	2 503	2 256	2 765
讀寫障礙 / 數學障礙	331	229	359
聽障(中度至嚴重弱聽)	63	50	58
語言及言語發展遲緩 / 障礙	5 401	4 147	5 441
肢體殘障(即腦麻痺)	38	34	38

發展症狀	新診斷個案數目		
	2021年	2022年	2023年 (臨時數字)
顯著發展遲緩 / 智障	1 722	1 527	1 914
視障(弱視及失明)	11	6	46

註：兒童可被診斷有多於1種發展症狀

我們沒有備存不同年齡組別兒童的發展症狀分項數字。

5. 測驗服務在2023-24年度的修訂預算為1.595億元，而2024-25年度的預算則為1.782億元。測驗服務在2023-24及2024-25年度的核准編制維持在183個職位，表列如下：

職系	核准編制	
	2023-24 年度	2024-25 年度
醫生	25	25
註冊護士	40	40
科學主任(醫務)	5	5
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
總計：	183	183

我們沒有估算每項評估平均所涉及的開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1369)

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：

本港45至69歲婦女人口達163萬，就完善香港的婦女健康服務，政府可否告知本會：

1. 當局在2021至2023年度進行的乳癌篩查先導計劃，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2024-25年度繼續撥出資源進行先導計劃；如會，有關工作計劃的詳情和開支預算為何；如否，原因為何；
2. 現時葵青區地區康健中心有為婦女提供骨質疏鬆篩查服務，預防市民出現脆性骨折，政府當局在2024-25年度會否把有關篩查推展到其他地區康健中心，成為該等中心的常設服務；若會，有關的工作計劃和開支預算是甚麼；若否，原因是甚麼；
3. 子宮頸細胞抹片檢查是婦女需要定期接受的婦科檢查，政府當局在2024-25年度會否撥出資源，增加公共醫療系統、婦女健康中心及地區康健中心提供的子宮頸細胞抹片檢查名額，以提升該等檢查在婦女群體中的普及率；若會，有關的工作計劃和開支預算是甚麼；若否，原因是甚麼；
4. 在2024-25年度，政府當局在促進婦女精神健康方面的工作計劃及開支預算是甚麼；會否考慮推出針對婦女精神健康的專項計劃；若會，有關的工作計劃及開支預算是甚麼；若否，原因是甚麼；及
5. 在2024-25年度，政府當局會否考慮撥出更多資源，加強與婦女健康相關的公眾教育和推廣，鼓勵更多婦女全方位地關注自己的身心健康；若會，有關的工作計劃和開支預算是甚麼；若否，原因是甚麼？

提問人：葛珮帆議員(立法會內部參考編號：37)

答覆：

1.

自乳癌篩查先導計劃於 2021 年下半年起推行以來，截至 2023 年 12 月 31 日，已有 27 807 名年齡介乎 44 至 69 歲的婦女在 3 間婦女健康中心、4 間母嬰健康院及 18 間長者健康中心接受乳癌風險評估，當中有 7 820 名（約 28%）獲轉介接受乳房 X 光造影篩查。獲安排乳房 X 光造影檢查的婦女中，有 646 名（約 8%）獲轉介至專科醫生接受進一步檢驗及治理。按季度表列的相關數據如下：

時期	接受乳癌風險評估人數	獲轉介接受乳房 X 光造影篩查人數
2021年9-12月	3 487	1 250
2022年第一季	2 448	796
2022年第二季	2 943	779
2022年第三季	3 572	944
2022年第四季	3 441	844
2023年第一季	3 396	862
2023年第二季	3 073	825
2023年第三季	2 741	726
2023年第四季	2 706	794
總計	27 807	7 820

現時，衛生署婦女健康服務仍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的建議，採用以風險為本的方式為合資格婦女提供乳癌篩查服務。

由醫務衛生局局長擔任主席，成員包括癌症專家、學術界人士、公營部門和私人執業的醫生以及公共衛生的專業人士的癌症事務統籌委員會（委員會），已就第一階段乳癌篩查先導計劃作出初步檢討。政府現正研究委員會建議以訂定下一階段先導計劃的推行細節，有關詳情將適時公布。

2.

現時沒有足夠科學實證和公共衛生理據支持在全民層面進行骨質疏鬆症篩查。有骨質疏鬆症風險的人士，例如體重過輕、曾經骨折、過早停經、有吸煙或酗酒習慣，或有骨質疏鬆症或骨折家族史，應積極控制風險因素，並與醫生商討合適的管理方案，例如是否需要進行骨質密度評估或接受治療。衛生署會根據科學實證和公共衛生的考慮因素，定期檢視骨質疏鬆症篩查的需要。基於以上所述，地區康健中心(康健中心)目前並沒有計劃為市民提供骨質疏鬆症篩查服務。

康健中心會在健康管理及推廣層面舉辦推廣預防骨質疏鬆症的教育活動。康健中心及地區康健站亦會按需要向高風險長者提供增強肌肉力量訓練和平衡訓練，並就行動輔助器和裝置、家居安全及改裝家居提供建議。同時，

康健中心及地區康健站亦會與不同界別的地區組織和醫療服務提供者合作，為有需要的人士作出轉介。

此外，為預防骨質疏鬆，衛生署通過轄下的衛生防護中心、長者健康服務及家庭健康服務等多個服務單位提供健康教育，內容涵蓋如何維持骨骼健康、預防骨質疏鬆及預防跌倒以避免骨折，並提倡奉行健康飲食及生活方式，例如定期進行適量的負重運動、保持理想的體重、飲食均衡以攝取足夠鈣質和維生素D、接觸適量天然陽光讓皮膚合成維生素D，以及避免吸煙和酗酒。有關骨質疏鬆的預防及治療等健康資訊已上載至衛生署網頁供公眾參閱。衛生署亦會透過健康講座、個別輔導及小冊子等其他方式發放健康教育訊息。

3.

衛生署家庭健康服務轄下的母嬰健康院和婦女健康中心為婦女提供政府資助的子宮頸檢查服務。現時可供婦女在母嬰健康院和婦女健康中心使用相關服務的名額充足。衛生署會繼續透過各種途徑加強宣傳教育，包括網站、印刷品、文章、宣傳短片、社交媒體、網上宣傳、電話教育熱線、傳媒訪問等，鼓勵婦女接受定期子宮頸檢查服務。根據 2020 至 2022 年度人口健康調查的結果，約 52% 的 25 至 64 歲女士表示曾接受子宮頸篩查，當中約 38% 的女士表示上次接受子宮頸篩查是在調查前五年內。

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

4. 及 5.

衛生署透過婦女健康中心及母嬰健康院為 64 歲或以下婦女提供婦女健康服務。婦女健康服務根據婦女在不同人生階段的健康需要提供促進婦女健康的服務，包括健康評估以及適當的檢查和測試。此外，婦女健康服務亦會就婦女的月經問題、性健康及心理健康等方面提供健康教育及個別輔導，並會向婦女推廣健康生活模式，以及教育婦女關注乳房健康和其他癌症的預防。母嬰健康院亦會採用專業評估工具識別有機會患上產後抑鬱的母親，並作出適當轉介。

此外，衛生署一直推廣健康的生活模式，包括避免煙酒、健康飲食、恆常體能活動及保持健康體重及腰圍，以此作為預防癌症（包括乳癌和子宮頸癌）的首要策略。署方一向注重婦女癌症（包括乳癌和子宮頸癌）的公眾教育工作，以推動公眾認識及預防這些癌症。傳達資訊的途徑包括：網站、印刷品、文章、社交媒體、網上宣傳、電話教育熱線、傳媒訪問等。署方已推出四套推廣子宮頸篩查、關注乳房健康及預防乳癌的短片在不同媒體平台播放，亦以 7 種語言（包括印度文、尼泊爾文、巴基斯坦文、泰文、印尼文、菲律賓文和越南文），為少數族裔人士製作有關子宮頸癌和乳癌的預防及篩查的健康資訊。

政府會繼續善用現有資源，透過母嬰健康院和婦女健康中心的個別輔導、健康教育資源及講座等多種方式，推廣與婦女健康相關的訊息，並在有需要時加強宣傳推廣。

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。

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（醫衛局）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。

精神健康方面，政府在2024-25年度計劃推出多項有關精神健康的政策措施（受惠對象包括婦女），重點措施及相關開支如下：

- (a) 醫院管理局（醫管局）在2024-25年度預留約1.27億元額外撥款，以加強精神健康服務，有關措施包括：(i)進一步增聘個案經理以加強社區精神科服務；(ii)加強精神科住院和門診服務的護理人手及專職醫療和朋輩支援員的支援；以及(iii)加強精神科長效針劑治療；
- (b) 醫衛局在2023年12月推出「情緒通」18111熱線，每日二十四小時一站式支援受情緒困擾的人士，提供即時的精神健康支援及轉介服務。2023-24、2024-25及2025-26年度有時限的經常開支約990萬元；
- (c) 醫衛局在2023年12月設立少數族裔人士情緒支援及輔導的服務中心，由熟悉少數族裔語言的社工、輔導員和支援人員組成跨專業團隊，為少數族裔人士提供精神健康支援及輔導服務，並轉介有需要的個案接受額外支援及／或治療。2023-24、2024-25及2025-26年度有時限的經常開支約810萬元；
- (d) 醫衛局會在2024年於三個地區康健中心推出先導計劃，與社區機構合作為市民提供精神健康評估，及早跟進和轉介高風險的個案。政府現正籌劃推行上述擬議新措施的安排；
- (e) 醫衛局會在2024年為「關愛隊」隊員提供精神健康支援培訓（當中包括精神健康急救培訓），協助轉介社區中有需要的市民及早尋求支援。政府現正籌劃推行上述擬議新措施的安排；
- (f) 在2023-24年度，社署增加24間精神健康綜合社區中心的臨床心理學家人手，以加強專業支援和培訓，並提供額外撥款協助綜合社區中心

提升資訊科技在服務提供方面的應用，從而加強對精神復元人士及其照顧者的支援，涉及的額外每年經常開支約2,300萬元；

- (g) 社署會在2024年內優化精神健康綜合社區中心的服務，包括加強及早識別有精神健康需要人士和及早介入，並強化社區精神健康服務單位社工的培訓，提升他們處理複雜個案的能力。這些優化措施涉及的額外每年經常開支超過6,000萬元；以及
- (h) 社署會在2024年加強朋輩支援服務，並在2025年增設四間專為精神復元人士照顧者而設的家長／親屬資源中心，支援精神復元人士和照顧者，涉及的每年經常開支約2,600萬元。

在精神健康的宣傳和公眾教育方面，政府每年預留5,000萬元的經常撥款，以推行「陪我講 Shall We Talk」精神健康推廣及公眾教育計劃。計劃在精神健康諮詢委員會的支持下於2020年7月展開，目標為加強公眾對精神健康推廣的參與；加強公眾對精神健康的了解並鼓勵市民及早尋求協助及介入；及減低公眾對有精神健康需要人士的歧視。該計劃繼續利用傳統渠道和新興社交媒體平台，以接觸社會各階層的人士，包括(a)推出一站式精神健康專題網站(shallwetalk.hk)，向大眾提供精神健康的一站式資訊和資源，並在社交媒體平台播放短片，由不同持份者(包括知名人士及關鍵意見領袖)分享自身經歷和感受，鼓勵公眾正視精神健康；(b)推行《精神健康職場約章》，以促進職場精神健康；(c)在各電視台、電台及媒體播放宣傳短片；及(d)於各區及大專院校推出巡迴活動，推廣精神健康信息。

同時，在2024-25年度，勞工及福利局會繼續與非政府機構合辦公眾教育活動，例如每年為響應「世界精神衛生日」而開展的「精神健康月」活動，以提高市民對精神健康和傷健共融的認識。社署亦會繼續透過津助非政府機構在全港各區設置流動宣傳車，在社區推廣精神健康。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0209)

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：

預算案演辭提到政府建議即時將每支煙的稅款調高八角，並按同等比例提高其他煙草產品的稅率，預期煙草稅佔零售價的比例將提升至約七成。就此，當局可否告知：

- 過去五年，每年接受戒煙服務的人數、戒煙成功率及政府開支；及
- 過去五年，政府每年用於戒煙宣傳和教育的開支為何？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：22)答覆：

(1)及(2)

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(包括免費郵遞戒煙藥物服務)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。衛生署亦推出大眾媒體宣傳活動，傳達吸煙造成嚴重疾病風險的訊息；並自 2023 年開始，透過每年六月戒煙月活動，在社區藥房、戒煙診所、地區康健中心和地區康健站向有吸煙習慣的人士免費提供為期一星期的戒煙藥物(即尼古丁替代療法)試用裝，以鼓勵吸煙者嘗試戒煙。此外，衛生署鼓勵和協助所有醫護人員向吸煙人士提供戒煙支援及治療，包括提供網上及實體培訓課程、戒煙治療實用手冊和相關資源等。

現時，全香港十八區的地區康健中心和地區康健站亦有為吸煙人士提供戒煙服務和輔導，並與區內戒煙服務機構合作，為有需要的戒煙人士提供資訊或作出轉介。

2019 年至 2023 年間，由衛生署和本地大學營辦的戒煙熱線分別處理了 8 184 個、7 502 個、12 405 個、9 216 個和 11 051 個查詢。在這 5 年內，有 25 375 名、17 516 名、25 965 名、20 406 名和 27 715 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。

2019-20 至 2023-24 年度，衛生署控煙酒辦公室進行控煙工作所涉及的開支和撥款按工作類別載於附件。個別宣傳推廣工作的開支無法被獨立計算。

衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	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 (百萬元)	2023-24 年度 修訂預算 (百萬元)
執法工作					
綱領1：法定職責	93.4	102.2	101.3	100.4	160.2
健康教育及戒煙工作					
綱領3：促進健康	132.1	141.2	138.9	149.0	168.0
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作					
控煙酒辦公室	55.9	64.5	62.8	73.0	87.3
資助香港吸煙與健康委員會	28.3	26.0	26.2	26.8	26.4
小計	<u>84.2</u>	<u>90.5</u>	<u>89.0</u>	<u>99.8</u>	<u>113.7</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的開支／撥款*					
資助東華三院	30.6	30.6	30.8	29.4	14.0
資助博愛醫院	7.3	7.4	7.5	7.6	17.9
資助保良局	1.6	1.7	0.7	-	-
資助樂善堂	2.9	3.0	3.2	3.3	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	2.9	4.4	4.9	5.8	8.9
資助生活教育活動計劃	2.6	2.7	2.8	2.8	2.9
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	<u>47.9</u>	<u>50.7</u>	<u>49.9</u>	<u>49.2</u>	<u>54.3</u>
總計	<u>225.5</u>	<u>243.4</u>	<u>240.2</u>	<u>249.4</u>	<u>328.2</u>

*由 2023-24 財政年度起，衛生署資助非政府機構提供以社區為本的西藥戒煙服務的數目由 2 間增加至 4 間，而服務人數的目標為每年 5 000 名，比 2022-23 財政年度增加了 39%，而每名戒煙人士的成本亦相應下降。

管制人員的答覆

(問題編號：1397)

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：

預算案演辭指出增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施，並建議將煙草稅佔香煙零售價的比例逐步邁向世界衛生組織建議的七成五水平，加強戒煙誘因，保障公眾健康。就此，當局可否告知：曾否調撥資源就煙草稅佔零售價比例與吸煙率的關係進行研究，包括分析其他國家或地區的相關數據，以確定兩者存在必然關係；如有，研究結果和涉及開支為何；如否，原因為何？

提問人：邵家輝議員(立法會內部參考編號：36)

答覆：

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。

增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施。吸煙成本的增加能加大吸煙者戒煙的誘因，同時令沒有吸煙的人士，尤其是年輕人，會因高昂的煙草價格而窒礙其嘗試吸煙的意欲。世衛鼓勵成員定期提高煙草稅，並建議提高煙草稅使稅收佔煙草產品的零售價格最少 75%。

有見及此，繼上年度增加煙草稅六角後，政府在本年度《財政預算案》宣布將每枝香煙的煙草稅調高八角至每枝香煙3.306元，是過去20多年來首度連續兩年增加煙草稅。這樣能確保煙價維持在一定水平，避免吸煙率反彈，亦向社會明確傳達政府保障市民整體健康的承諾和決心。

過去數次加稅經驗亦顯示，加稅幅度越大，致電戒煙熱線人數越多，吸煙率下降幅度亦越大。根據衛生署的最新數字，去年增加煙草稅後，衛生署戒煙熱線接獲的電話數量從2022年的約7 400個來電增加到2023年的約9 700個，增幅超過三成。在今年預算案宣布增加煙草稅後的首星期，衛生署的戒煙熱線也接獲542個來電，數目是前三個月每周平均來電數目的接近五倍。這顯示吸煙人士因應調高煙草稅而考慮戒煙的意欲明顯提升。

政府統計處有關吸煙情況的主題性住戶統計調查初步數據反映，2023年增加煙稅後，吸煙率的確有下降跡象，初步數據顯示吸煙率由2019年的10.2%及2021年的9.5%，進一步下降至9.1%，印證增加煙草稅及各項控煙工作取得一定成效。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

世界衛生組織《煙草控制框架公約》(《公約》)是一項以科學證據為基礎的國際公約。《公約》第6條指明各締約方承認價格和稅收措施是減少各階層人群特別是青少年使用煙草的有效和重要手段。締約方應對煙草產品實施稅收政策，以促進旨在減少使用煙草的衛生目標。中國於二零零五年簽署《公約》成為締約方，香港特別行政區亦為《公約》的適用範圍。

來自世界所有地區以及不同收入水平國家的大量研究和流行病學數據已證實，提高煙草稅有效減少煙草使用。根據《公約》第6條實施准則，有效的煙草稅可顯著降低使用煙草和吸煙率，從而減少死亡率和發病率並改善人口健康。本港的經驗亦印證增加煙草稅對減低吸煙率的顯著成效。

政府的目標是逐步邁向世衛的建議，以加強戒煙誘因，保障公眾健康。政府會繼續審視調高煙草稅的效果以及未來調整的步伐。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2043)

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：

有關長者健康中心，政府可否告知本會：

- 過去3年中，在全港18間長者健康中心中，每間65歲或以上的長者所登記申請的人數及申請的醫療服務有多少？
- 政府為65-69歲的婦女所提供的乳癌篩查服務的檢查人數。
- 由於申請服務者眾多，新申請人需要輪候一段時間。政府會否考慮讓全港長者登記成為會員？

提問人：鄧家彪議員(立法會內部參考編號：1)答覆：

1.

18間長者健康中心針對長者的多種健康需要，為長者提供綜合基層健康服務。凡年滿六十五歲或以上的人士，都可到長者健康中心申請成為會員。長者健康中心為會員提供健康風險評估、健康輔導、健康促進和疾病治療服務。

過去3年，在18間長者健康中心輪候登記的長者人數及登記成為新會員的人數如下：

長者健康中心	輪候的長者人數 (截至該年年底)		
	2021^	2022^	2023*
西營盤	1 252	1 830	1 933
筲箕灣	1 172	1 439	1 530
灣仔	2 958	3 635	4 017
香港仔	971	1 401	1 440
南山	702	958	982

藍田	1 300	1 780	1 730
油麻地	1 209	1 305	1 682
新蒲崗	1 147	1 476	1 416
九龍城	1 040	1 875	1 784
瀝源	3 440	4 515	5 228
石湖墟	1 181	1 608	1 613
將軍澳	1 397	2 029	2 195
大埔	2 075	2 254	2 399
東涌	804	996	1 016
荃灣	1 430	1 393	1 403
屯門湖康	2 643	3 076	3 009
葵盛	671	705	633
元朗	1 773	1 984	1 972
總計	27 165	34 259	35 982

長者健康中心	新會員人數		
	2021年^	2022年^	2023年*
西營盤	538	450	615
筲箕灣	566	539	708
灣仔	740	729	585
香港仔	487	326	479
南山	613	458	551
藍田	570	479	577
油麻地	509	401	192
新蒲崗	578	28	560
九龍城	609	121	475
瀝源	1 528	573	369
石湖墟	536	454	648
將軍澳	527	620	681
大埔	281	468	615
東涌	413	398	515
荃灣	612	414	606
屯門湖康	415	687	642
葵盛	493	463	506
元朗	481	399	534
總計	10 496	8 007	9 858

^ 有關數字受到 2019 冠狀病毒病疫情影響（特別是 2022 年）。

* 臨時數字

2.

作為乳癌篩查先導計劃下的服務提供者之一，18間長者健康中心於2021年12月13日起為65至69歲的合資格婦女會員提供乳癌篩查服務。截至2023年12月31日，在接受健康風險評估的9 957名合資格婦女會員中，6 269人（63.0%）接受了乳癌風險評估，當中有865人（13.8%）獲轉介接受乳房X光造影篩查。在接受乳房X光造影篩查的婦女中，有106名（12.6%）婦女獲轉介至專科醫生接受進一步檢驗及治理。

3.

2019冠狀病毒病疫情期間，長者健康中心只能提供有限度的服務。因此，在長者健康中心接受健康評估及就診人次均減少，累積了一定數目的長者輪候登記成為會員，而輪候時間亦相應增加。從2023年2月開始，長者健康中心的服務已回復正常，但鑑於醫生人手持續短缺，服務量未能大幅增加。衛生署已增聘了合約醫生以應付醫生人手不足問題，並會繼續密切監察情況。

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：2075)

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：

第15段提及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. 該計劃涉及多少撥款？分別用於哪些部分？(以表列出)
2. 關於精神健康推廣和公眾教育的模式為何？(以表列出)
3. 該計劃涉及多少心理醫生及社工，聘用人手的開支為多少？

提問人：鄧家彪議員(立法會內部參考編號：33)

答覆：

(1)及(2)

在精神健康的宣傳和公眾教育方面，政府每年預留5,000萬元的經常撥款，以推行「陪我講 Shall We Talk」精神健康推廣及公眾教育計劃。計劃在精神健康諮詢委員會的支持下於2020年7月展開，目標為加強公眾對精神健康推廣的參與；加強公眾對精神健康的了解並鼓勵市民及早尋求協助及介入；及減低公眾對有精神健康需要人士的歧視。該計劃繼續利用線下渠道和新興線上平台，以接觸社會各階層的人士，重點宣傳渠道如下：

線下渠道，例如：	
《精神健康職場約章》	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》，以促進職場精神健康。截至2023年12月31日，已有超過1 200間機構簽署了《精神健康職場約章》，逾60萬名僱員受惠。
巡迴活動	於各區及大專院校推出巡迴活動，推廣精神健康信息。例如社區流動遊戲站 —「情緒檔案室」和校園巡迴活動 —「順流講」。
宣傳短片	在各電視台、電台及媒體播放宣傳短片。
線上層面，例如：	
「陪我講 Shall We Talk 」專題網站	<p>一站式精神健康專題網站 (shallwetalk.hk)，向大眾提供精神健康的一站式資訊和資源，並在社交媒体平台播放短片，由不同持份者（包括知名人士及關鍵意見領袖）分享自身經歷和感受，鼓勵公眾正視精神健康。</p> <p>「陪我講 Shall We Talk 」專題網站在2023-24年度(截至2023年12月31日)的瀏覽量為851 784人次。</p>
社交媒体	在社交媒体平台播放短片，由不同持份者（包括知名人士及關鍵意見領袖）分享自身經歷和感受，鼓勵公眾正視精神健康。

(3)

衛生署衛生防護中心健康促進處負責精神健康推廣和公眾教育計劃，其中臨床心理學家職系的核准編制為4人，並不設社工職系。負責精神健康推廣所涉人手開支已納入衛生署促進健康整體開支一併計算，因此未能分開列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1513)

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2024-25年度需要特別留意的事項提到，衛生署將會繼續為在成長發展過程上有問題和障礙的兒童提供全面的體能智力測驗評估服務。就此，政府可否告知本會：

- 過去3年，受惠的家庭數量和所接納的過渡性支援的詳細內容；
- 過去3年，一共舉辦多少次教育活動？

提問人：黃國議員(立法會內部參考編號：4)

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、制訂康復計劃等。兒童輪候評估和康復服務期間，測驗服務會為家長提供過渡性支援服務，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，旨在讓家長增進有關兒童發展的知識，並提供實用技巧，使家長能更了解其子女的情況和知悉相關社區資源，繼而在日常生活中實踐和進行家居訓練，以應對子女各種情況及啟發他們的發展潛能。

過去3年，測驗服務一共舉辦了115次過渡性支援活動。鑑於不少家長較難安排特定時間參與實體的支援活動或網上研討會，因此，自2023年起，測驗服務逐步推出預先錄製的網上自學短片以作替代，方便家長可按自己的需要隨時登入網頁觀看短片。參加過渡性支援活動的人數及瀏覽自學短片的人次如下：

	2021年*	2022年*	2023年# (臨時數字)
參加過渡性支援活動的人數	6 403	6 787	4 757
網上自學短片瀏覽人次	不適用	不適用	4 711

* 在2019冠狀病毒病疫期間，測驗服務仍有維持舉辦相關過渡性支援活動。

自2023年推出網上自學短片，部分家長改為瀏覽網上短片，因此實體參加過渡性支援活動的人數雖比往年下跌，但整體參與率（實體參與和網上觀看影片）是有所上升。

衛生署沒有備存按家庭單位的相關統計數字。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1515)

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：

在綱領中提及醫務衛生局將會在2024-25年度優化長者醫療券計劃。就此，政府可否告知本會：

1. 按醫療服務提供者分別列出，過去三年長者醫療券的申領交易宗數及申領總額；
2. 2024/25年度長者醫療券計劃的預算開支；以及
3. 是否有計劃增加長者醫療券金額，如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：黃國議員(立法會內部參考編號：6)答覆：

1.

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及申領金額，按參與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

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1 917 943	1 954 032	2 325 617
中醫	1 542 578	1 647 630	1 965 635
牙醫	308 343	288 532	331 342
職業治療師	7 224	4 177	4 232
物理治療師	48 107	37 603	45 673
醫務化驗師	20 033	14 593	15 441
放射技師	19 373	20 761	22 659
護士	11 295	9 376	11 196
脊醫	9 357	8 841	10 331

視光師	196 046	161 156	230 239
聽力學家 ^{註2}	-	-	784
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	2
營養師 ^{註2}	-	-	609
言語治療師 ^{註2}	-	-	5
小計(香港)：	4 080 299	4 146 701	4 963 765
香港大學深圳醫院 ^{註3}	35 953	32 356	38 462
總計：	4 116 252	4 179 057	5 002 227

醫療券申領金額(千元)

	2021年	2022年	2023年 ^{註1}
西醫	1,027,990	1,059,052	1,270,495
中醫	788,617	854,324	1,140,988
牙醫	355,444	343,327	413,222
職業治療師	7,503	4,518	4,455
物理治療師	19,238	17,743	22,726
醫務化驗師	20,552	13,393	14,712
放射技師	22,603	24,635	29,503
護士	11,049	9,878	11,168
脊醫	5,760	5,080	5,955
視光師	284,753	233,912	352,743
聽力學家 ^{註2}	-	-	2,693
臨床心理學家 ^{註2}	-	-	4
營養師 ^{註2}	-	-	829
言語治療師 ^{註2}	-	-	5
小計(香港)：	2,543,509	2,565,862	3,269,498
香港大學深圳醫院 ^{註3}	12,103	10,949	11,883
總計：	2,555,612	2,576,811	3,281,381

註1：自2023年7月28日起，醫療券計劃容許兩名合資格及有配偶關係的長者，在雙方同意下並完成連結其醫療券戶口程序後可共用對方的醫療券。此外，計劃在2023年11月13日推出為期3年的「長者醫療券獎賞先導計劃」。合資格長者在同一年度累積使用1,000元或以上醫療券於特定基層醫療服務，即會獲發放500元獎賞至其醫療券戶口作同樣用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

註2：自2023年4月28日起，醫療券計劃的適用範圍擴展至涵蓋4類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員(即聽力學家、臨床心理學家、營養師和言語治療師)所提供的基層醫療服務。

註3：香港大學深圳醫院長者醫療券試點計劃在2015年10月6日推出，並在2019年6月26日成為恆常計劃。該院以醫院為單位參與計劃。由2023年4月17日起，合資格的長者亦可以使用醫療券支付香港大學深圳醫院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心門診醫療護理服務的費用。

2. 2024-25年度，醫療券計劃的財政撥款為39.6億元。

3.

香港人口老化的速度位居世界前列。在未來10年期間，政府將面對香港歷來最快的人口老化。至2046年，65歲及以上人口將由2021年的145萬上升至274萬。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，政府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，政府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。單純不斷增加醫療券資助額，從政策和財政的角度而言都不可持續。政府現階段並無計劃進一步提高醫療券金額。

按照政府在2022年12月推出的《基層醫療健康藍圖》(《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。為配合《藍圖》的發展方向，政府已於2023年11月推出為期三年的「長者醫療券獎賞先導計劃」(獎賞先導計劃)，進一步為長者提供誘因，透過獎賞，引導長者更好利用醫療券用於持續預防護理和慢性疾病管理等服務，以善用資源推動基層醫療，支援長者的醫療需要，達致當初醫療券計劃的政策目標。

在獎賞先導計劃下，長者每年只要在同一年度內(1月至12月)累計使用1,000元或以上的醫療券作預防疾病和管理健康等特定基層醫療用途，便可透過醫健通(資助)系統自動獲發500元獎賞至其醫療券戶口，同樣作特定基層醫療用途，毋須另行登記。換言之，對符合上述條件而獲發獎賞的長者而言，他們在該年度所得的醫療券總額會由2,000元增至2,500元。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1516)

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，政府可否告知本會：

1. 預計於 2024-2025 年度的開支會涉及多少，有關準備工作的詳情為何？
2. 計劃將如何進行宣傳，預計長者受惠人數多少？

提問人：黃國議員(立法會內部參考編號：7)

答覆：

1. 及 2.

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小

組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

長者牙科外展服務計劃(外展計劃)自2014年10月起推行，透過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。如有關長者適合接受進一步治療，則牙科外展隊會實地或在牙科診所為他們提供免費的牙科治療。牙科外展隊亦會為長者設計配合他們的口腔護理需要和自理能力的口腔護理計劃。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2024年1月底為止，外展計劃的服務人次約為378 300。於2021-22、2022-23和2023-24年度(截至2024年1月)，參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心以及外展計劃的服務人次如下：

年度	2021-22	2022-23	2023-24 (截至2024年1月)
參與外展計劃的安老院舍／日間護理中心(間)	630	690	760
服務人次	25 011	37 245	42 628

在2024-25年度，將會有11家非政府機構在外展計劃下合共成立25支牙科外展隊，政府所提供的財政撥款為6,420萬元。

現時約六成多至七成多安老院舍／日間護理中心均有參與計劃。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。政府亦會聯絡尚未參加外展計劃的安老院舍／日間護理中心，推廣並鼓勵這些安老院舍／日間護理中心加入外展計劃。

除了上述的外展計劃，政府現時透過長者醫療券資助長者使用私營醫療服務包括牙科服務，同時針對經濟上有困難的長者提供資助的牙科服務，包括由關愛基金撥款的「長者牙科服務資助」項目，以及綜合社會保障援助計劃下的牙科治療費用津貼。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1518)

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：

衛生署綱領(2)：預防疾病的2024-25年度預算撥款為超過82億元，較2023-24年度修正預算增加12.2%，其中一項目標是繼續優化疫苗接種安排，請告知：

1. 現有數十萬名香港居民長期居於粵港澳大灣區內地城市，該等居民若希望享受疫苗資助計劃的預防疫苗注射服務或資助，需要長途跋涉返港，有的長者甚至因健康狀況欠佳而無法回港注射疫苗，當局如何完善針對此等居民的疾病預防工作；
2. 會否開展相關的可行性研究工作，研究擴大疫苗資助計劃至粵港澳大灣區內地城市，為當地香港居民按現行疫苗接種計劃提供疫苗接種服務；如會，詳情為何；如否，原因為何；
3. 會否根據居於大灣區內地城市的香港居民的年齡和性別進行統計，以研他們對各類預防疫苗的接種服務需求；如會，詳情為何；如否，原因為何；
4. 現時在疫苗資助計劃下涵蓋的疫苗品項，部分尚未在內地註冊，也有部分即使已在內地註冊，卻尚未納入當地疫苗資助計劃，政府當局會否與內地相關部門展開溝通工作，透過《港澳藥械通》等政策措施，允許該些疫苗品項輸往大灣區九市指定醫療機構，供居粵港人在疫苗資助計劃下接種；如會，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：黃國議員(立法會內部參考編號：9)

答覆：

1.至3.

衛生署作為本港公共衛生當局，一直根據衛生防護中心轄下疫苗可預防疾病科學委員會的建議制定疫苗接種計劃。疫苗接種計劃是根據本地的流行

病情況和最新的科研證據制定，適用於本港疫情防控情況，目的在於維護本港公共衛生及市民健康。在衛生署推行的各項疫苗接種計劃下，合資格香港居民可於衛生署、醫院管理局轄下診所接受免費疫苗接種，或到參與疫苗資助計劃的私家醫生診所接受資助疫苗接種。居於外地的合資格香港居民在回港時亦可接種疫苗。內地不同地區一般亦有適用於當地情況的疫苗接種建議和服務，居於內地的香港市民應聽從當地衛生當局建議作出適當的疾病防禦措施。

目前香港政府為市民提供的公營或資助醫護服務，以照顧香港本地市民為基礎。近年政府積極推動大灣區醫療合作，為不時往返大灣區工作或生活的香港市民提供額外選擇。措施目的在於為港人提供額外便利和選擇的同時，亦可一定程度上減輕香港公營醫療系統的負擔。這些措施並非為要全面照顧選擇在內地定居的香港市民的醫療需要，而資助定居內地港人醫療需要的任何政策或措施的財務承擔也將非常龐大。政府現時沒有計劃資助在內地包括大灣區定居的港人在內地接受醫療服務包括接種疫苗。

4.

國家藥品監督管理局於2020年11月公布《粵港澳大灣區藥品醫療器械監管創新發展工作方案》，當中包括允許在大灣區內地城市的指定醫療機構經廣東省審批後使用臨牀急需、已在港澳註冊的藥劑製品，以及使用臨牀急需、港澳公立醫院已採購使用的醫療儀器，即「港澳藥械通」政策。

特區政府會繼續就「港澳藥械通」政策與內地有關當局保持緊密聯繫，積極配合內地當局的相關工作，使更多符合資格的本港藥品和醫療儀器，能在大灣區指定內地醫療機構使用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2200)

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「大腸癌篩查計劃」及「乳癌篩查先導計劃」推行情況，政府可否告知本會：

1. 上述兩項計劃推出至今，每年參加者人數、篩查結果、篩查出癌症患者(按癌期數列出)人數及所涉開支分別為何；
2. 「大腸癌篩查計劃」是否達到預期的目標，以及會否加強宣傳和推廣，以鼓勵合資格人士參與計劃；若是，詳情為何；若否，原因為何；及
3. 有否評估「乳癌篩查先導計劃」成效，以及第二期乳癌篩查先導計劃最新進展為何；若有，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：5)

答覆：

1.

大腸癌篩查計劃

政府大腸癌篩查計劃自2016年推行，資助50至75歲及沒有大腸癌徵狀的香港居民定期接受篩查。截至2023年12月底，已有超過42萬名合資格人士參加篩查計劃。在已接受大腸鏡檢查服務的參加者當中，超過33 000人被診斷患上大腸腺瘤，約2 900人被診斷患上大腸癌。約1 900宗大腸癌個案經過初步分析，結果顯示當中約57%屬治癒率較高的早期個案(第2期或以下)。相關篩查可及早識別未出現病徵的大腸癌患者或高危人士，讓他們能夠及早接受治療，大大提高治癒率，而在大腸鏡檢查過程中切除大腸腺瘤，可避免演變成癌症。

計劃在2021-22至2022-23年度的開支及2023-24年度的修訂預算如下：

財政年度	每年開支（百萬元）
2021-22（實際）	175.5
2022-23（實際）	151.6
2023-24（修訂預算）	264.7

乳癌篩查先導計劃

自第一階段先導計劃於2021年下半年起推行以來，截至2023年12月31日，已有27 807名年齡介乎44至69歲的婦女在三間婦女健康中心、四間母嬰健康院及18間長者健康中心接受乳癌風險評估，當中有7 820名（約28%）獲轉介接受乳房X光造影篩查。按季度表列的相關數據如下：

時期	接受乳癌風險評估人數	獲轉介接受乳房X光造影篩查人數
2021年9至12月	3 487	1 250
2022年第一季	2 448	796
2022年第二季	2 943	779
2022年第三季	3 572	944
2022年第四季	3 441	844
2023年第一季	3 396	862
2023年第二季	3 073	825
2023年第三季	2 741	726
2023年第四季	2 706	794
總計	27 807	7 820

衛生署徵得參加乳癌篩查先導計劃的婦女同意，透過獲轉介的專科醫生和香港癌症資料統計中心收集確診乳癌人數和相關資料。相關數據仍在蒐集中，暫時未能提供。

乳癌篩查先導計劃所涉及的開支已納入婦女健康中心和長者健康中心的整體撥款，因此未能分項列出。

2.

根據香港癌症資料統計中心已分析的個案數據，透過篩查確診的大腸癌中約57%屬早期（第2期或以下），故治癒率較高。相關篩查可及早識別未出現病徵的大腸癌患者或高危人士，讓他們能夠及早接受治療，大大提高治癒率。

為了讓更多市民認識大腸癌篩查計劃，衛生署一直透過不同渠道進行公眾推廣工作，例如透過網頁（www.colonscreen.gov.hk）、電視台、電台、報

章、雜誌、社交媒體等媒介發布健康教育資訊和宣傳。衛生署亦已製作電視宣傳短片及海報等在公共交通工具如鐵路、巴士、渡輪、電車等進行發放及宣傳，向公眾推廣透過實踐健康生活預防大腸癌，並呼籲合資格人士參加計劃。專題網頁的健康教育資料亦設有不同語言版本（包括印尼語、印度語、尼泊爾語、他加祿語、泰語及烏爾語），讓少數族裔人士了解大腸癌篩查及預防。衛生署會繼續加強於不同媒體宣傳和推廣大腸癌篩查計劃，鼓勵更多符合篩檢資格的市民參與計劃，致力發揮計劃的最大效益。

3.

由醫務衛生局局長擔任主席，成員包括癌症專家、學術界人士、公營部門和私人執業的醫生以及公共衛生的專業人士的癌症事務統籌委員會（委員會），已就第一階段乳癌篩查先導計劃作出初步檢討。政府現正研究委員會建議以訂定下一階段先導計劃的推行細節，有關詳情將適時公布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2202)

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：

就學童接種季節性流感疫苗事宜，政府可否告知本會：

1. 請以年齡組別列出，過去3年，每年未滿18歲的季節性流感重症和死亡個案數目分別為何；
2. 請以年齡組別列出，過去3年，每年18歲以下兒童和青少年季節性流感疫苗接種率為何；
3. 2024至25年度預算購買注射式流感疫苗及噴鼻式流感疫苗劑量和合約金額分別為何，以及會否引進更多噴鼻式流感疫苗供學童接種，避免家長因憂慮學童出現驚慌或注射位置疼痛而抗拒學童接種流感疫苗；若會，有關工作計劃和開支預算分別為何；若否，原因為何；
4. 會否考慮設立一站式平台為家長、學童和學校提供有關季節性流感資訊，並透過該平台加強相關公眾教育；若會，有關工作計劃和開支預算分別為何；若否，原因為何；及
5. 鑑於現時學校安排學童接種流感疫苗會為教師帶來額外工作量，當局會否考慮將相關行政程序電子化，包括向學校派發電子版表格，讓家長透過網上平台為學童申請在校接種流感疫苗；若會，有關工作計劃和開支預算分別為何；若否，原因為何？

提問人：楊永杰議員(立法會內部參考編號：7)

答覆：

衛生署一直推行多項疫苗接種計劃，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，並在 2022/23 季度把計劃的合資格組別擴展至中學生或 18 歲以下香港居民。

(1)

過去 3 年，每年未滿 18 歲的季節性流感重症和死亡個案數目，按年齡組別表列如下：

年齡組別	累計個案數目（當中死亡個案）			
	2021年	2022年	2023年	2024年*
0-5	0	1 (0)	10 (3)	5 (0)
6-11	0	0	7 (0)	4 (0)
12-17	0	1 (0)	11 (2)	1 (0)
總計	0	2 (0)	28 (5)	10 (0)

* 截至 2024 年 3 月 9 日

(2)

過去 3 年，每年 18 歲以下兒童和青少年季節性流感疫苗接種率表列如下：

年齡組別	2021/22 年度		2022/23 年度		2023/24 年度 (截至 2024 年 3 月 3 日)	
	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率
6 個月至未滿 6 歲	107 400	37.6%	93 000	37.8%	111 300	47.3%
6 歲至未滿 12 歲	234 500	65.8%	209 700	60.2%	234 100	67.7%
12 歲至未滿 18 歲*	不適用	不適用	62 600	19.3%	141 700	40.6%

* 在 2022/23 及 2023/24 季度，季節性流感疫苗接種計劃下的合資格組別擴展至中學生或 18 歲以下香港居民。

由於部分人士自費在私營診所而不是在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此相關數據不包括在上述統計數字內。

(3)

一般而言，在訂購年度流感疫苗前，政府會根據該年度世界衛生組織的建議、合資格群組人數，並參考過往的接種率，以作出估算。政府正準備採購 2024/25 年度的流感疫苗供有關計劃使用，暫未能提供擬購買的流感疫苗數量及預算採購費用。

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意見。於 2023 年進行的調查顯示，打算參與 2023/24 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 1% 至 7% 到校接種疫苗的醫生、7% 的中學、9% 的小學及 26% 的幼稚園和幼兒中心選用噴鼻式減活流感疫苗。

根據現行安排，幼稚園和幼兒中心可選用注射式減活或噴鼻式減活流感疫苗；小學及中學則可透過外展（免費）計劃接受注射式減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，並與醫生商討為合資格學生選用注射式減活或噴鼻式減活流感疫苗。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注射式減活或噴鼻式減活流感疫苗。衛生署在 2023/24 季度為幼稚園和幼兒中心採購了 25 700 劑減活流感疫苗，截至 2024 年 3 月 3 日，當中 21 400 劑流感疫苗已供 16 500 名學生接種。

政府為 2022/23 季度季節性流感疫苗計劃共採購了 22 500 劑減活流感疫苗（即噴鼻式），其中 17 400 劑已供學生接種，其餘約 5 100 劑未用疫苗須予銷毀，棄置率約為 22.7%，高於減活流感疫苗棄置率（13.1%）。

(4)及(5)

為確保市民能夠掌握有關流感的最新資訊，衛生署衛生防護中心（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。衛生防護中心亦去信醫生、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。

中心已設立季節性流感專題網頁（<https://www.chp.gov.hk/tc/features/14843.html>）及疫苗接種計劃專題網頁（<https://www.chp.gov.hk/tc/features/17980.html>），向市民、家長及學校提供最新資訊。中心亦一直透過多個途徑（包括電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、社交媒體以及報章等）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。相關資訊會透過學校、家長教師會等不同渠道向家長及學童發佈。此外，重要健康資訊亦備有少數族裔語言版本供相關人士參閱。

此外，衛生署一直支持推行電子化服務，積極配合醫務衛生局推行電子健康紀錄互通系統（醫健通）。於 2023/24 學年經學校派發的流感疫苗接種計劃同意書隨附醫健通登記同意書，讓學童可一併登記參加醫健通，自小開始建立電子健康紀錄。市民可通過醫健通 eHealth 流動應用程式儲存及取覽各政府疫苗接種計劃下的疫苗接種紀錄，省卻處理紙本紀錄的不便。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3521)

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：

就乳癌篩查先導計劃，可否告知本會：

1. 政府於2021年9月起推出乳癌篩查先導計劃，可否提供相關計劃開支摘要；
2. 請按季度列出在先導計劃下接受乳癌風險評估的婦女人數；當中獲轉介接受乳房X光造影篩查的人數；透過該等篩查而發現確診乳癌的人數比率，當中確診乳癌人士的年齡分布，及臨床期數分別為何(0至4期)；
3. 衛生署早前曾指計劃於2023年年底前推出下一階段為期三年的乳癌篩查先導計劃，惟至今未有公布，請問相關詳情為何；及會否考慮擴大並恆常化相關先導計劃，或推行全民乳癌篩查；如會，相關詳情為何；如否，原因為何？

提問人：陳凱欣議員(立法會內部參考編號：43)答覆：

(1)及(2)

截至2023年12月31日，已有27 807名年齡介乎44至69歲的婦女在婦女健康中心、4間母嬰健康院及18間長者健康中心接受乳癌風險評估，當中有7 820名（約28%）獲轉介接受乳房X光造影篩查。按季度表列的相關數據如下：

時期	接受乳癌風險評估人數	獲轉介接受乳房X光造影篩查人數
2021年9至12月	3 487	1 250
2022年第一季	2 448	796
2022年第二季	2 943	779
2022年第三季	3 572	944

2022年第四季	3 441	844
2023年第一季	3 396	862
2023年第二季	3 073	825
2023年第三季	2 741	726
2023年第四季	2 706	794
總計	27 807	7 820

衛生署徵得參加乳癌篩查先導計劃的婦女同意，透過獲轉介的專科醫生和香港癌症資料統計中心收集確診乳癌人數和相關資料。相關數據仍在蒐集中，暫時未能提供。

乳癌篩查先導計劃所涉及的開支已納入婦女健康中心和長者健康中心的整體撥款，因此未能分項列出。

(3)

由醫務衛生局局長擔任主席，成員包括癌症專家、學術界人士、公營部門和私人執業的醫生以及公共衛生的專業人士的癌症事務統籌委員會（委員會），已就第一階段乳癌篩查先導計劃作出初步檢討。政府現正研究委員會建議以訂定下一階段先導計劃的推行細節，有關詳情將適時公布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3301)

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：

就為營商目的而向未成年人銷售和供應酒精飲品及相關罪行進行巡查的情況，當局連續三年都進行了多達 34000 次巡查。對此，請當局告知本會：

1. 請按照下表詳細列出過去三年向未成年人銷售、供應酒精飲品的違規數量以及相關罪行的檢控、定罪數量；

違規行爲	2021	2022	2023
向未成年人銷售酒精飲品違規數量			
向未成年人供應酒精飲品違規數量			
向未成年人銷售酒精飲品受到檢控的數量			
向未成年人供應酒精飲品受到檢控的數量			
向未成年人銷售酒精飲品定罪的數量			
向未成年人供應酒精飲品定罪的數量			

2. 當局有否評估相關打擊巡查措施的成效，如有，詳情為何；如否，原因為何？

提問人：陳沛良議員(立法會內部參考編號：47)

答覆：

(1)及(2)

《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。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。2021 至 2023 年間，衛生署控煙酒辦公室(控煙酒辦)共接獲 58 宗涉及在業務過程中向未成年人售賣或供應令人醺醉的酒類，或以銷售機售賣令人醺醉的酒類的投訴。調查後未有發現違例個案。

除上述規定外，該規例亦要求在業務過程中，透過當面分發，售賣或供應令人醺醉的酒類的商戶，須在處所當眼處展示合乎規例要求的訂明通知。控煙酒督察會巡查上述處所，以確保商戶遵從相關規定。2021 至 2023 年間，控煙酒辦向相關違例者發出共 5 張傳票。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3770)

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：

財政預算案提及，二零二四至二五年度內，衛生署將會繼續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，請當局告知本會：

- (一) 二零二四至二五年度，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」的人手編制及預算開支分別為何；
- (二) 過去三年，在臨時地點營運的政府中藥檢測中心的研究項目、研究成果和所涉開支為何；
- (三) 二零二四至二五年度，在臨時地點營運的政府中藥檢測中心的工作重點為何；以及
- (四) 財政預算案演辭提及，政府正全速推展政府中藥檢測中心的建設。請問該項目的最新進展為何？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：56)答覆：

(一)

政府中藥檢測中心（檢測中心）於 2024-25 年度的財政撥款為約 6,060 萬元，核准編制為 31 人，按組別分列如下：

組別／小組	職級	職位數目
香港中藥材標準組	科學主任(醫務)	9
研究及發展組	高級化驗師	1
	化驗師	4
	政府化驗所技師	1

(包括化學實驗室和脫 氧核糖核酸(DNA)實驗 室)	政府化驗所一級技術員 政府化驗所二級技術員 實驗室服務員	3 3 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
行政組	高級行政主任 二級行政主任 助理文書主任	1 1 1
總計：		31

(二)及(三)

檢測中心的其中一項主要研究工作為恆常進行香港中藥材標準(港標)計劃，至今共發布330種中藥材的參考標準，另外新增14種中藥材的參考標準已完成制定並有待公布。過去3年涉及港標的實際開支表列如下：

財政年度	2021-22年度	2022-23年度	2023-24年度 (修訂預算)
開支 (百萬元)	5.6	6.3	7.3

此外，衛生署在2017年成立政府中藥檢測中心諮詢委員會（委員會），為持份者提供平台就檢測中心的長遠發展策略、措施及特定研究建議提供意見。在委員會的支持下，檢測中心在過去3年完成了9個項目，另外有8個項目尚在進行中，有關詳情載於附件。由於大部分研究項目的經費均透過內部資源調配維持，當中涉及的人手及外判服務等開支已納入中醫藥規管辦公室的整體開支當中，因此未能完整列出用於研究項目的總開支。至於過去3年，用於採購與研究項目有關的化學品、試劑和標準物質等的開支表列如下：

財政年度	2021-22年度	2022-23年度	2023-24年度 (修訂預算)
開支 (百萬元)	3.3	5.5	4.3

在2024-25年度，檢測中心將繼續進行港標計劃及其他尚未完成的研究及專題項目。

(四)

檢測中心永久大樓的設計和建造工程於2021年6月展開，預計與緊連的中醫醫院於2025年年底一同逐步投入服務。衛生署現正與建築署及承建商落實大樓的設計細節，並就大樓啟用的各項配套事宜，包括人手、購置家具和設備等，開展籌備工作。

衛生署政府中藥檢測中心完成及正在進行的研究和專題項目

(i) 2021-23年度至2023-24年度期間完成項目

研究/專題項目	完成日期	成果
香港容易混淆中藥的性狀及顯微鑑別研究	2021年6月	發布100組藥材品種的專論(中文及英文版本)電子版本及出版印刷版本
內服中成藥中藥材指標成分的分析(枇杷膏)	2021年12月	為枇杷膏的7種中藥材發布共4個分析方法
為檢測中心中藥標本館收集常用中藥標本	2021年12月	完成1,800份「常用中藥標本」的收集、資料整理及數碼化工作，並設置展覽及製作專冊
構建數碼化中藥平台(第I期)	2022年3月	完成平台系統的分析和設計
以脫氧核糖核酸(DNA)技術作為鑑別川貝母常見摻雜品(平貝母)的檢測方法	2022年5月	發布平貝母的實時定性聚合酶鏈式反應(real time PCR)檢測方法
酸棗仁及其常見混淆品性狀及顯微鑑別研究	2022年11月	發布酸棗仁及其容易混淆藥材品種的5組專論
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	2022年12月	已按國家中醫藥管理局要求完成包括文獻回顧、問卷調查、諮詢會、實地調查及整理「香港中藥資源初步名錄」的工作
白鳳丸中藥材指標成分分析計劃	2023年6月	為白鳳丸的8種中藥材發布共12個分析方法
構建數碼化中藥平台(第II期)	2023年12月	建立平台及公眾網站，收錄二百二十種常用藥材的資訊、三維(3D)圖像、虛擬現實(VR)導賞和中藥知識專題等。

(ii) 現時正在進行的項目

- 微細種子及果實類藥材的鑑定
- 為檢測中心中藥標本館收集中國道地藥材及東南亞草藥標本
- 為檢測中心中藥標本館收集西草藥及嶺南草藥標本
- 為數碼中藥標本館建立藥材的三維圖像

- 建立中藥材參考DNA序列庫 (第II期)
- 酸棗仁及其常見混淆品DNA 鑑別研究
- 含補骨脂和人參的中成藥化學指標成分分析
- 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)

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3784)

總目： (37) 衛生署分目： ()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：

透過藥劑製品註冊及發牌管制措施，確保藥物的安全、素質及效能，是衛生署的工作之一。就此，請當局告知本會：

- (一) 目前負責審批或協助業界註冊中成藥人手編制和所涉的開支為何；
- (二) 過去三年，香港中醫藥管理委員會轄下中藥組共收到多少宗中成藥註冊申請；申請被拒／撤回個案有多少宗；以及獲發「確認中成藥過渡性註冊通知書」和「中成藥註冊證明書」的中成藥分別有多少種；以及
- (三) 二零二四至二五年度，當局會否增撥資源和增加人手，加快審批或協助業界註冊中成藥？

提問人：陳永光議員(立法會內部參考編號：57)答覆：

(一)

香港中醫藥管理委員會（管委會）是根據《中醫藥條例》（第 549 章）而設立的法定組織，負責實施有關中醫及中藥的規管措施。管委會秘書處負責中成藥註冊工作的人手亦同時負責其他中藥相關事宜，故不能分開列出。另一方面，衛生署中醫藥規管辦公室為管委會提供專業及行政支援，包括處理與中成藥註冊、中藥商領牌、進出口管制、臨床證驗及藥物測試證明書，以及中成藥製造商證明書(GMP)等相關的事宜。以上工作由中醫藥規管辦公室轄下中藥事務管理科負責，其中負責與中成藥註冊相關工作的核准編制職級分項數字如下：

<u>職級</u>	<u>職位數目</u>
高級藥劑師	1
藥劑師	4
科學主任(醫務)	10

文書主任	3
助理文書主任	5
總計:	<u>23</u>

至於分項開支方面，由於中成藥註冊相關的工作費用已納入中醫藥規管辦公室的整體撥款當中，署方並無備存有關分項數字。

(二)

截至2024年2月29日，中藥組共收到18 765宗中成藥註冊申請，當中有525宗是在2021至2023年收到。在所有申請當中，有10 324宗申請因不同原因而遭撤回或拒絕。

在餘下的8 441宗申請中，獲發並仍然有效的「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2 929宗和5 217宗，而現正處理的「中成藥註冊證明書」新申請個案則有295宗。

(三)

衛生署於2024-25年度預留約1,310萬元撥款，以增聘人手加快處理已獲發「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」的申請。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3868)

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：

財政預算案演辭第193段提到，會繼續大力打擊私煙，加強戒煙服務以及宣傳教育。就此，政府可否回覆本會：

- (1) 過去3年，戒煙服務的開支，請分項列出；及
- (2) 過去3年，戒煙宣傳教育開支，請分項列出。

提問人：林順潮議員(立法會內部參考編號：32)答覆：

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(包括免費郵遞戒煙藥物服務)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。衛生署亦推出大眾媒體宣傳活動，傳達吸煙造成嚴重疾病風險的訊息；並自 2023 年開始，透過每年六月戒煙月活動，在社區藥房、戒煙診所、地區康健中心和地區康健站向有吸煙習慣的人士免費提供為期一星期的戒煙藥物(即尼古丁替代療法)試用裝，以鼓勵吸煙者嘗試戒煙。此外，衛生署鼓勵和協助所有醫護人員向吸煙人士提供戒煙支援及治療，包括提供網上及實體培訓課程、戒煙治療實用手冊和相關資源等。

現時，全香港十八區的地區康健中心和地區康健站亦有為吸煙人士提供戒煙服務和輔導，並與區內戒煙服務機構合作，為有需要的戒煙人士提供資訊或作出轉介。

2021 年至 2023 年間，由衛生署和本地大學營辦的戒煙熱線分別處理了 12 405 個、9 216 個和 11 051 個查詢。在這 3 年內，有 25 965 名、20 406 名和 27 715 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。

2021-22 至 2023-24 年度，衛生署控煙酒辦公室進行控煙工作所涉及的開支和撥款按工作類別載於附件。個別宣傳推廣工作的開支無法被獨立計算。

衛生署控煙酒辦公室的開支／撥款

	2021-22年度 (百萬元)	2022-23年度 (百萬元)	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)
執法工作			
綱領1：法定職責	101.3	100.4	160.2
健康教育及戒煙工作			
綱領3：促進健康	138.9	149.0	168.0
(a) 一般健康教育及推廣戒煙工作			
控煙酒辦公室	62.8	73.0	87.3
資助香港吸煙與健康委員會	26.2	26.8	26.4
小計	<u>89.0</u>	<u>99.8</u>	<u>113.7</u>
(b) 非政府機構的戒煙及相關服務的開支／撥款*			
資助東華三院	30.8	29.4	14.0
資助博愛醫院	7.5	7.6	17.9
資助保良局	0.7	-	-
資助樂善堂	3.2	3.3	3.6
資助基督教聯合那打素社康服務	4.9	5.8	8.9
資助生活教育活動計劃	2.8	2.8	2.9
資助基督教家庭服務中心	-	-	7.0
資助香港大學	-	0.3	-
小計	<u>49.9</u>	<u>49.2</u>	<u>54.3</u>
總計	<u>240.2</u>	<u>249.4</u>	<u>328.2</u>

*由 2023-24 財政年度起，衛生署資助非政府機構提供以社區為本的西藥戒煙服務的數目由 2 間增加至 4 間，而服務人數的目標為每年 5 000 名，比 2022-23 財政年度增加了 39%，而每名戒煙人士的成本亦相應下降。

管制人員的答覆

(問題編號：3869)

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：

財政預算案公布調高每支香煙煙草稅八毫，有評論指出可能會引致本港私煙販賣活動更為猖獗。就此，當局可否告知本會：預計調高香煙煙草稅後的市民吸煙率變化

提問人：李鎮強議員(立法會內部參考編號：5)

答覆：

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。

增加煙草稅是國際公認最有效減低煙草使用的措施。吸煙成本的增加能加大吸煙者戒煙的誘因，同時令沒有吸煙的人士，尤其是年輕人，會因高昂的煙草價格而窒礙其嘗試吸煙的意欲。世衛鼓勵成員定期提高煙草稅，並建議提高煙草稅使稅收佔煙草產品的零售價格最少 75%。

有見及此，繼上年度增加煙草稅六角後，政府在本年度《財政預算案》宣布將每枝香煙的煙草稅調高八角至每枝香煙 3.306 元，是過去 20 多年來首度連續兩年增加煙草稅。這樣能確保煙價維持在一定水平，避免吸煙率反彈，亦向社會明確傳達政府保障市民整體健康的承諾和決心。

過去數次加稅經驗亦顯示，加稅幅度越大，致電戒煙熱線人數越多，吸煙率下降幅度亦越大。根據衛生署的最新數字，去年增加煙草稅後，衛生署戒煙熱線接獲的電話數量從2022年的約7 400個來電增加到2023年的約9 700個，增幅超過三成。在今年預算案宣布增加煙草稅後的首星期，衛生署的戒煙熱線也接獲542個來電，數目是前三個月每周平均來電數目的接近五倍。這顯示吸煙人士因應調高煙草稅而考慮戒煙的意欲明顯提升。

政府統計處有關吸煙情況的主題性住戶統計調查初步數據反映，2023年增加煙稅後，吸煙率的確有下降跡象，初步數據顯示吸煙率由2019年的10.2%及2021年的9.5%，進一步下降至9.1%，印證增加煙草稅及各項控煙工作取得一定成效。詳情有待年中相關統計調查結果正式公布。

政府的目標是逐步邁向世衛的建議，以加強戒煙誘因，保障公眾健康。政府會繼續審視調高煙草稅的效果以及未來調整的步伐。

為了進一步降低吸煙率，政府去年進行「活力健康 無煙香港」控煙策略公眾諮詢。醫務衛生局正研究分階段推行不同控煙措施，我們計劃稍後交代下一步工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3571)

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：

總目37－衛生署

綱領(2)：預防疾病

就促進公眾健康及疾病預防計劃的推行情況，當局可否告知本會，過去三年至今：

1. 市民每年接種季節性流感疫苗的數字，並按以下年齡組別分項列出有關比率。
6歲以下
6至12歲
13至17歲
18至64歲
65歲或以上
2. 公立醫院錄得的流感重症個案及導致的死亡個案數字，請按性別及年齡列出分項數字，當局有否評估接種疫苗與重症及死亡個案的關係，如有詳情為何，如否原因為何；
3. 當局就推展疫苗資助計劃涉及的開支及人手比例為何；
4. 政府於2023年度「季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」中有採購316 000支滅活流感疫苗和21 000支滅活噴鼻式疫苗，兩者的使用比率為何，那種較受歡迎；
5. 有家長反映孩童對於噴鼻式疫苗的接受程度更高，政府是否會考慮在學校外展計畫中提高噴鼻式疫苗的採購比例，以鼓勵更多孩童或家長注射疫苗，如有詳情為何，如否原因為何。
6. 政府近期表示會檢討公營醫療收費，而提高疫苗資助額可以鼓勵市民更踴躍接種，就此疫苗資助額研究會否納入公營醫療收費檢討範圍之中，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：15)

答覆：

1.

衛生署一直推行下列疫苗接種計劃，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：

- 疫苗資助計劃 - 經由參與計劃的私家醫生為合資格人士(包括50歲或以上人士、孕婦、六個月至未滿18歲兒童等)提供資助接種季節性流感疫苗，並為65歲或以上的長者提供資助接種肺炎球菌疫苗；
- 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃(外展(免費)計劃)／疫苗資助學校外展(可額外收費)計劃 - 經由公私營合作外展隊或衛生署疫苗接種隊，為合資格學童免費或提供資助接種季節性流感疫苗；以及
- 政府防疫注射計劃 - 在衛生署和醫院管理局轄下診所，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。

過去3個年度，參與上述疫苗接種計劃的人數和接種率按年齡組別表列如下。由於目標組別中或有部分人士自費在私家診所而非在政府各項疫苗計劃下接種季節性流感疫苗，因此他們的數據不包括在有關統計數字之內。

目標組別	2021/22年度		2022/23年度		2023/24年度 (截至2024年3月3日)	
	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率	接種季節性流感疫苗人數	佔該年齡組別人口的比率
6個月大至未滿6歲的兒童	107 400	37.6%	93 000	37.8%	111 300	47.3%
6歲至未滿12歲的兒童	234 500	65.8%	209 700	60.2%	234 100	67.7%
12歲至未滿18歲的兒童*	不適用	不適用	62 600	19.3%	141 700	40.6%
50至64歲人士	198 700	11.2%	320 200	17.8%	341 100	18.7%
65歲或以上人士	578 700	40.4%	734 200	48.3%	823 400	50.3%
其他^	97 300	不適用	112 300	不適用	135 700	不適用
總計	1 216 600	不適用	1 532 000	不適用	1 787 300	不適用

* 在2022/23及2023/24季度，季節性流感疫苗接種計劃下的合資格組別擴展至中學生或18歲以下香港居民。

^ 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及孕婦等。

2.

自2018年起，衛生署衛生防護中心(中心)與醫院管理局和私家醫院合作，恆常監測經化驗確診流感的重症或死亡個案。

過去 3 年至今錄得流感重症（包括死亡）的數字如下：

年齡組別	個案數目（男:女）			
	2021年 ^{註1}	2022年 ^{註2}	2023年 ^{註3}	2024年 (1-10周) ^{註4}
6歲以下	0 (0:0)	1 (1:0)	10 (3:7)	5 (2:3)
6至12歲	0 (0:0)	0 (0:0)	7 (3:4)	4 (3:1)
13至17歲	0 (0:0)	1 (0:1)	11 (8:3)	1 (0:1)
18至64歲	0 (0:0)	3 (2:1)	232 (149:83)	99 (59:40)
65歲或以上	0 (0:0)	2 (0:2)	681 (411:270)	219 (123:96)

註1: 2020年12月27日至2021年12月25日

註2: 2021年12月26日至2022年12月31日

註3: 2023年1月1日至2023年12月30日

註4: 2023年12月31日至2024年3月9日

流感疫苗已被使用多年，十分安全。除曾經出現嚴重過敏反應人士外，未有科學證據顯示接種流感疫苗會引致重症或死亡。相反，接種流感疫苗可有效預防季節性流感及其併發症，並減低因流感而入院留醫和死亡的風險。

3.

過去 3 個年度，政府推展疫苗資助計劃（包括季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗）的核准編制為 22，計劃涉及的資助開支則載列如下。

疫苗資助計劃	2021/22年度	2022/23年度	2023/24年度 (截至2024年3月3日)
	資助款額 (百萬元)	資助款額 (百萬元)	資助款額 (百萬元)
季節性流感疫苗*	116.1	175.4	221.4
肺炎球菌疫苗 ^②	12.5	20.2	24.3
總計	128.6	195.6	245.7

* 包括疫苗資助學校外展（可額外收費）計劃

^② 合資格組別：65歲或以上的人士

4.

2023/24季度正進行的「季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」，政府採購的季節性流感疫苗的數量及使用率如下：

疫苗種類	劑數（臨時數字）	已使用劑數（臨時數字）及使用比率
滅活流感疫苗（注射式）	347 400	323 800 (93.2%)
滅活流感疫苗（噴鼻式）	25 700	21 400 (83.3%)

5.

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意見。於2023年進行的調查顯示，打算參與2023/24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1%至7%到校接種疫苗的醫生、7%的中學、9%的小學及26%的幼稚園和幼兒中心選用噴鼻式滅活流感疫苗。

根據現行安排，幼稚園和幼兒中心可選用注射式滅活或噴鼻式滅活流感疫苗；小學及中學則可透過外展（免費）計劃接受注射式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，並與醫生商討為合資格學生選用注射式滅活或噴鼻式滅活流感疫苗。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注射式滅活或噴鼻式滅活流感疫苗。

政府為2022/23季度季節性流感疫苗計劃共採購了22 500劑滅活流感疫苗（即噴鼻式），其中17 400劑已供學生接種，其餘約5 100 劑未用疫苗須予銷毀，棄置率約為22.7%，高於滅活流感疫苗棄置率（13.1%）。

衛生署將會根據2024年的調查結果及海外衛生當局的最新建議和經驗擬訂2024/25季度推行方案的細節，包括最佳的運作模式及擬提供的疫苗種類（注射式滅活或噴鼻式滅活流感疫苗）。

6.

疫苗資助計劃的原則是由政府資助部分成本。在釐定疫苗資助計劃向不同組別提供的資助時，政府會考慮疫苗成本、注射費、組別的負擔能力等，並不時檢討各疫苗的資助金額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3602)

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：

政府於2016年起推出「大腸癌篩查計劃」，資助特定年齡界別的香港居民在私營界別接受篩查，以預防大腸癌。當局可否告知本會：

- 1.自2016年推行至今，有多少名合資格人士參加並接受大便免疫化學測試？
- 2.2016年推行至今，有多少人經篩查計劃而確診大腸癌的個案，當中有多少宗個案屬於治癒率較高的早期個案？
- 3.過去三年，本港有多少宗大腸癌死亡個案？
- 4.過去三年，該計劃分別接獲多少個市民登記參與該計劃？
- 5.參與計劃的市民中，每年分別有多少宗經由醫衛局網頁登記參加？
- 6.參與計劃的市民中，每年分別有多少宗經由18區地區康健中心或康健站登記參加？
- 7.負責相關計劃的人手編制為何？每年計劃的行政開支為何？

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：107)

答覆：

1.和2.

政府大腸癌篩查計劃自2016年推行，資助50至75歲及沒有大腸癌徵狀的香港居民定期接受篩查。截至2023年12月底，已有超過42萬名合資格人士參加篩查計劃。在已接受大腸鏡檢查服務的參加者當中，超過33 000人被診斷患上大腸腺瘤，約2 900人被診斷患上大腸癌。根據香港癌症資料統計中心已分析的個案數據，約1 900宗大腸癌個案經過初步分析，透過篩查確診的大腸癌中約 57% 屬早期（第二期或以下），故治癒率較高。相關篩查可及早識別未出現病徵的大腸癌患者或高危人士，讓他們能夠及早接受治療，

大大提高治癒率，而在大腸鏡檢查過程中切除大腸腺瘤，可避免演變成癌症。

3.

2020 至 2022 年大腸癌的登記死亡人數按年份表列如下：

年份	大腸癌的登記死亡人數
2020	2 287
2021	2 298
2022	2 270

資料來源：衛生署

4.

2021至2023年登記參加計劃人數按年份表列如下*：

年份	登記參加計劃人數（進位至最接近的百位數）
2021	71 900
2022	72 600
2023	71 900

* 登記參加計劃人數指每年新登記參加計劃人數，不包括已登記參加計劃而定期再接受篩查服務的人數。

資料來源：衛生署

5和6.

計劃並非經醫務衛生局網頁、18 區地區康健中心或康健站登記參加。計劃是以公私營協作模式運行，欲參加計劃的合資格人士無需任何轉介便可以直接約見已參與計劃的基層醫療醫生進行評估，以安排大便免疫化學測試。市民可瀏覽衛生署專題網站 www.colonscreen.gov.hk 查閱基層醫療醫生名單，或於辦公時間內致電熱線 3565 6288 查詢更多有關計劃的詳情。

7.

計劃涉及的衛生署公務員編制人手為 25 人。計劃在 2021-22 至 2022-23 年度的開支及 2023-24 年度的修訂預算如下：

財政年度	每年開支（百萬元）
2021-22（實際）	175.5
2022-23（實際）	151.6
2023-24（修訂預算）	264.7

管制人員的答覆

(問題編號：3603)

總目： (37) 衛生署分目： ()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：

政府於2021年推出為期兩年的「乳癌篩查服務先導計劃」，當局可否告知本會：

1. 該先導計劃內，每年接受乳癌風險評估人數為何？
2. 該先導計劃內，獲轉介接受乳房X光造影篩查人數為何？
3. 有多少人經篩查計劃而確診乳癌的個案，當中有多少宗個案屬於治癒率較高的早期個案。
4. 過去三年，本港有多少宗乳癌死亡個案？
5. 2021年衛生署指該先導計劃為期兩年，現時該計劃是否已完結？
6. 根據先導計劃成效，當局會否延續推行該計劃？如否，當市民到訪地區康健中心或康健站希望作出乳癌篩查服務時，會有何服務或計劃為有需要的市民作出轉介

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：108)答覆：

(1)、(2)和(3)

截至2023年12月31日，已有27 807名年齡介乎44至69歲的婦女在婦女健康中心、4間母嬰健康院及18間長者健康中心接受乳癌風險評估，當中有7 820名（約28%）獲轉介接受乳房X光造影篩查。按季度表列的相關數據如下：

時期	接受乳癌風險評估人數	獲轉介接受乳房X光造影篩查人數
2021年9至12月	3 487	1 250
2022年第一季	2 448	796
2022年第二季	2 943	779

2022年第三季	3 572	944
2022年第四季	3 441	844
2023年第一季	3 396	862
2023年第二季	3 073	825
2023年第三季	2 741	726
2023年第四季	2 706	794
總計	27 807	7 820

衛生署徵得參加乳癌篩查先導計劃的婦女同意，透過獲轉介的專科醫生和香港癌症資料統計中心收集確診乳癌人數和相關資料。相關數據仍在蒐集中，暫時未能提供。

(4)

2020年、2021年及2022年女性乳癌的登記死亡人數表列如下：

年份	登記死亡人數
2020	751
2021	791
2022	792

(5)和(6)

現時，衛生署婦女健康服務仍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的建議，採用以風險為本的方式為合資格婦女提供乳癌篩查服務。

由醫務衛生局局長擔任主席，成員包括癌症專家、學術界人士、公營部門和私人執業的醫生以及公共衛生的專業人士的癌症事務統籌委員會（委員會），已就第一階段乳癌篩查先導計劃作出初步檢討。政府現正研究委員會建議以訂定下一階段先導計劃的推行細節，有關詳情將適時公布。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3605)

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：

衛生署轄下的兒童體能智力測驗中心，為12歲以下有發展障礙或行為問題的兒童，提供專業評估及所需的跟進服務。就此政府可否告知本會：

1. 現時本港各區有多少間兒童體能智力測驗中心，過去三年，每年分別到兒童體能智力測驗中心就診人數為何？當中每年分別包括多少宗新症轉介？
2. 兒童體能智力測驗中心的目標，是6個月內完成評估新症比率的新症比率為多於百分之九十，惟過去兩年實際完成的新症評估比率僅為百分之六十及百分之七十一，未能達標的原因為何？
3. 針對上述未能達標的原因，該署有何相應對策，是否需要提供支援以提升達標率？
4. 如有發展障礙或行為問題的兒童，未能在6個月內完成新症評估，會否影響該兒童未來康復的進度及成效？
5. 當局有否增加兒童體能智力測驗中心地點及名額的計劃？若有，詳細如何；如否，原因為何？

提問人：梁熙議員(立法會內部參考編號：115)答覆：

1. 目前，衛生署兒童體能智力測驗服務（測驗服務）在全港設有七間兒童體能智力測驗中心（測驗中心）。過去3年，測驗中心的就診人次載於下表。

兒童體能智力測驗中心	2021年*	2022年*	2023年 (臨時數字)
中九龍測驗中心	4 258	3 672	4 567
下葵涌測驗中心	5 954	4 870	5 529

兒童體能智力測驗中心	2021年*	2022年*	2023年 (臨時數字)
尤德夫人測驗中心（觀塘）	6 199	4 753	5 028
尤德夫人測驗中心（沙田）	6 298	5 131	6 039
粉嶺測驗中心	5 036	4 284	4 821
屯門測驗中心	5 780	4 665	5 270
牛頭角測驗中心	1 853	1 427	1 576
總計	35 378	28 802	32 830

*有關數字受到2019冠狀病毒病疫情影響(特別是2022年)。在2020年，疫情開始爆發，雖然測驗服務一直維持服務，但許多家長不願意在疫症期間帶子女外出，因而延後新症登記或要求延後評估，因此累積了一定數目的兒童在2021年疫情稍為緩和期間接受測驗服務；有關數字在2022年再因第五波爆發而下降。

新症經由不同途徑轉介，包括母嬰健康院、醫院管理局、私家醫生及心理學家等。過去3年，測驗服務接獲的新症轉介數目載列如下。我們沒有備存個別測驗中心的相關統計數字。

	2021年	2022年	2023年 (臨時數字)
轉介至測驗服務的新症數目	12 166	10 154	9 326

2. 過去2年在6個月內完成評估的新症比率如下：

	2022年	2023年 (臨時數字)
在6個月內完成評估的新症比率 (%)	61	70

2022年，疫情第五波爆發，雖然測驗服務一直維持服務，但許多家長不願意在疫情爆發期間帶子女外出，因而要求延後評估。此外，鑑於醫生人手持續短缺並有增聘困難，因此未能達至6個月內完成90%的新症評估。

3 及 4.

在過去3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。

兒童輪候評估和康復服務期間，測驗服務會為家長提供過渡性支援，例如舉辦研討會、工作坊及實用培訓等，旨在讓家長增進有關兒童發展的知識，並提供實用技巧，使家長能更了解其子女的情況和知悉相關社區資源，繼而在日常生活中實踐和進行家居訓練，以應對子女各種情況及啓發他們的發展潛能。

過去3年，測驗服務一共舉辦了115次過渡性支援活動。鑑於不少家長較難安排特定時間參與實體的支援活動或網上研討會，因此，自2023年起，測驗服務逐步推出預先錄製的網上自學短片以作替代，方便家長可按自己的需要隨時登入網頁觀看短片。

另外，隨著社會福利署於2023年將「幼稚園／幼稚園暨幼兒中心第一層支援服務計劃」恆常化，有關計劃為正在輪候兒童體能智力測驗中心評估或經測驗中心評估為有邊緣成長發展問題的兒童提供早期介入服務。

同時，衛生署已增聘了合約兼職醫生，以應付人手不足問題，並會繼續致力招聘合適的醫生來填補空缺。衛生署會繼續密切監察服務需求，亦會不時檢視七所測驗中心的輪候情況，按需要靈活調配人手。

5. 鑑於市民對測驗服務所提供的服務需求日增，衛生署會於一座位於小西灣即將落成的健康中心及社會福利設施大樓增設一所新的測驗中心，以處理日增的個案。大樓預計於2025年落成啟用。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3853)

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：

就公營牙科服務，政府請告知本會：

- 過去三年，11 間為市民提供免費緊急牙科服務政府牙科診所，各間診所的牙科街症服務名額及不同年齡 0-18 歲、19-40 歲、41-60 歲、60-64 歲、65 歲以上的就診人次；
- 政府將加強現時與非政府機構合辦的3年期計劃「護齒同行」，預計增加的人手、開支及受惠人數；

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：23)

答覆：

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小

組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

此外，衛生署透過轄下其中11間政府牙科診所，每星期劃出特定時段為市民提供免費緊急牙科服務(俗稱「牙科街症」)，服務範疇只包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治療口腔膿腫和脫牙，牙科醫生亦會就病人的個別需要提供專業意見。政府須根據公務員合約的聘用條款，給予公務員／退休公務員及其合資格家屬牙科醫療福利。衛生署轄下的牙科診所主要是為履行有關條款而設。為公眾提供牙科街症，只屬利用牙科診所的小部分服務容量提供輔助性質的緊急服務。

1. 在綱領(4)下，上述11間政府牙科診所牙科街症服務的服務時段和每節服務時段的實際最高派籌數量表列如下：

提供牙科街症服務的診所	服務時段	每節服務時段的實際最高派籌數量
九龍城牙科診所	星期一(上午)	42
	星期四(上午)	21
觀塘牙科診所	星期三(上午)	42
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	星期一(上午)	42
	星期五(上午)	42
粉嶺健康中心牙科診所	星期二(上午)	25
方逸華牙科診所	星期四(下午)	21
大埔王少清牙科診所	星期四(上午)	21
荃灣牙科診所	星期二(上午)	42
	星期五(上午)	42
仁愛牙科診所	星期三(上午)	21
元朗政府合署牙科診所	星期二(上午)	21
	星期五(上午)	21
大澳牙科診所	每月第二個星期四(上午)	16
長洲牙科診所	每月第一個星期五(上午)	16

在2021-22、2022-23及2023-24(截至2024年1月31日)年度，各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	2021-22年度就診人次(百分比)	2022-23年度就診人次(百分比)	2023-24年度就診人次(截至2024年1月31日)(百分比)
九龍城牙科診所	0至18歲	59 (1.4%)	39 (1.2%)	28 (1.2%)
	19至42歲	652 (15.8%)	506 (16.0%)	369 (15.8%)
	43至60歲	1 250 (30.2%)	912 (28.9%)	604 (25.8%)
	61歲或以上	2 172 (52.6%)	1 700 (53.8%)	1 340 (57.2%)
	小計	4 133 (100.0%)	3 157 (100.0%)	2 341 (100.0%)
觀塘牙科診所	0至18歲	31 (1.2%)	17 (0.8%)	11 (0.6%)
	19至42歲	430 (16.2%)	247 (11.6%)	221 (12.4%)
	43至60歲	723 (27.2%)	640 (30.0%)	474 (26.7%)
	61歲或以上	1 471 (55.4%)	1 232 (57.7%)	1 071 (60.3%)
	小計	2 655 (100.0%)	2 136 (100.0%)	1 777 (100.0%)
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	0至18歲	55 (1.0%)	29 (0.7%)	21 (0.7%)
	19至42歲	1 257 (23.2%)	954 (24.4%)	712 (23.1%)
	43至60歲	1 475 (27.2%)	1 413 (36.1%)	1 071 (34.8%)
	61歲或以上	2 633 (48.6%)	1 513 (38.7%)	1 277 (41.4%)
	小計	5 420 (100.0%)	3 909 (100.0%)	3 081 (100.0%)
粉嶺健康中心牙科診所	0至18歲	16 (0.9%)	12 (1.0%)	9 (0.9%)
	19至42歲	280 (16.2%)	169 (14.2%)	116 (11.3%)
	43至60歲	469 (27.2%)	323 (27.1%)	250 (24.4%)
	61歲或以上	962 (55.7%)	688 (57.7%)	649 (63.4%)
	小計	1 727 (100.0%)	1 192 (100.0%)	1 024 (100.0%)
方逸華牙科診所	0至18歲	15 (1.1%)	4 0.4(%)	5 (0.6%)

提供牙科街症服務的診所	年齡組別	2021-22年度就診人次(百分比)	2022-23年度就診人次(百分比)	2023-24年度就診人次(截至2024年1月31日)(百分比)
大埔王少清牙科診所	19至42歲	243 (17.1%)	151 (14.2%)	76 (9.6%)
	43至60歲	387 (27.3%)	297 (27.9%)	170 (21.4%)
	61歲或以上	775 (54.6%)	613 (57.6%)	543 (68.4%)
	小計	1 420 (100.0%)	1 065 (100.0%)	794 (100.0%)
	0至18歲	18 (1.3%)	10 0.9(%)	8 (0.9%)
荃灣牙科診所	19至42歲	231 (16.3%)	159 (14.8%)	142 (16.7%)
	43至60歲	370 (26.1%)	237 (22.1%)	175 (20.6%)
	61歲或以上	801 (56.4%)	665 (62.1%)	524 (61.7%)
	小計	1 420 (100.0%)	1 071 (100.0%)	849 (100.0%)
	0至18歲	59 (1.0%)	44 (1.1%)	29 (0.9%)
仁愛牙科診所	19至42歲	908 (15.8%)	609 (14.8%)	452 (13.4%)
	43至60歲	1 589 (27.7%)	1 160 (28.3%)	874 (26.0%)
	61歲或以上	3 190 (55.5%)	2 291 (55.8%)	2 011 (59.7%)
	小計	5 746 (100.0%)	4 104 (100.0%)	3 366 (100.0%)
	0至18歲	16 (1.2%)	9 (0.8%)	2 (0.2%)
元朗政府合署牙科診所	19至42歲	230 (16.8%)	111 (10.5%)	95 (11.2%)
	43至60歲	358 (26.1%)	259 (24.4%)	215 (25.3%)
	61歲或以上	769 (56.0%)	683 (64.3%)	538 (63.3%)
	小計	1 373 (100.0%)	1 062 (100.0%)	850 (100.0%)
	0至18歲	37 (1.3%)	26 (1.3%)	21 (1.3%)
	19至42歲	491 (17.1%)	343 (16.8%)	280 (17.0%)

提供牙科街症服務的診所	年齡組別	2021-22年度就診人次(百分比)	2022-23年度就診人次(百分比)	2023-24年度就診人次(截至2024年1月31日)(百分比)
	43至60歲	851 (29.6%)	621 (30.4%)	443 (26.9%)
	61歲或以上	1 493 (52.0%)	1 051 (51.5%)	903 (54.8%)
	小計	2 872 (100.0%)	2 041 (100.0%)	1 647 (100.0%)
大澳牙科診所	0至18歲	2 (1.5%)	1 (0.8%)	0 (0.0%)
	19至42歲	25 (18.2%)	17 (13.1%)	20 (18.7%)
	43至60歲	41 (29.9%)	33 (25.4%)	29 (27.1%)
	61歲或以上	69 (50.4%)	79 (60.8%)	58 (54.2%)
	小計	137 (100.0%)	130 (100.0%)	107 (100.0%)
長洲牙科診所	0至18歲	4 (2.4%)	6 (3.6%)	0 (0.0%)
	19至42歲	28 (17.1%)	15 (8.9%)	6 (4.7%)
	43至60歲	46 (28.0%)	45 (26.8%)	27 (20.9%)
	61歲或以上	86 (52.4%)	102 (60.7%)	96 (74.4%)
	小計	164 (100.0%)	168 (100.0%)	129 (100.0%)
以上11間牙科診所	0至18歲	312 (1.2%)	197 (1.0%)	134 (0.8%)
	19至42歲	4 775 (17.6%)	3 281 (16.4%)	2 489 (15.6%)
	43至60歲	7 559 (27.9%)	5 940 (29.6%)	4 332 (27.1%)
	61歲或以上	14 421 (53.3%)	10 617 (53.0%)	9 010 (56.4%)
	總計	27 067 (100.0%)	20 035 (100.0%)	15 965 (100.0%)

註：由於四捨五入關係，個別比率之和未必等於100%。

2. 政府在2018年7月推出為期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2024年1月底，約5 230名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約5 040人已首次就診。

行政長官在《2023年施政報告》中宣布，政府在2024年第三季加強「護齒同行」計劃，增加每年900個新增病人服務名額，服務對象由以往18歲或以上的智障成年人士擴展至包括自閉症譜系障礙成年人士，並延長計劃至2027年3月。

在2024-25年度，衛生署預留約7,700萬元撥款以提升公營牙科服務，包括加強「護齒同行」計劃和緊急牙科服務，以及推行「青少年護齒共同治理先導計劃」，政府亦會增撥人手開展相關籌備工作。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3330)

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：

請告知過去3年：

為殘疾人士而設的牙科服務地點、名額、服務內容、受惠人數及人均成本；

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：100)

答覆：

為保障市民的口腔健康，行政長官在《2022年施政報告》中，宣布全面檢視政府提供或資助的牙科服務，並在2022年年底成立口腔健康及牙科護理工作小組(工作小組)。檢討內容包括口腔健康及牙科護理的政策方針、推展策略、服務範疇和提供模式。工作小組在2023年年底發表了中期報告，總結工作進度。

政府認同工作小組的意見，未來牙科服務發展應該參考《基層醫療健康藍圖》中重視預防、早發現、早治療的方向，以達致保存牙齒及提升市民口腔健康整體水平為目標。政府考慮以公帑資助治療性牙科服務時，必須顧及長遠的財務上可持續性，把重點放於預防性基層牙科服務，會更具成本效益。

未來政府會致力為市民發展基層牙科護理服務，以推廣基層牙科護理服務(做闊做淺)，協助市民自我管理口腔健康，實踐預防、早發現和早治療牙患。政府也會探討如何繼續發展適切的牙科護理服務，針對性地提供予工作小組界定的弱勢社群(做窄做深)。工作小組界定的弱勢社群，包括有經濟困難、有殘疾或特殊需要和高風險群組。

現時，政府向殘疾人士提供的牙科服務載於下文。

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。8間學童牙科診所為：鄧肇堅學童牙科診所、亞皆老街賽馬會學童牙科診所(一樓及三樓)、藍田學童牙科診所、下葵涌學童牙科診所、尤德夫人學童牙科診所、屯門學童牙科診所及粉嶺學童牙科診所。過去3年參與該項服務的特殊學校智障及／或肢體傷殘學童人數如下：

服務年度 ^{註1}	2021-22	2022-23	2023-24
參與人數	6 328	6 429	6 907

註1：服務年度指由所屬年度的11月1日至翌年10月31日期間。

由於為智障人士提供學童牙科保健服務的開支已由所屬綱領下牙科服務的整體撥款承擔，因此未能提供有關的數字。

「蒲公英護齒行動」

家校合作，對促進智障兒童保持個人口腔衛生不可或缺。因此，衛生署轄下口腔健康教育事務科由2005年起，推出名為「蒲公英護齒行動」(蒲公英計劃)的特別口腔健康促進計劃，以「導師培訓導師」的模式協助參與計劃的特殊學校的駐校護士、老師和學生家長掌握特殊的潔齒技巧。在計劃下，口腔護理技巧已納入參與計劃學校的自理課程，每間學校會派出最少一名駐校護士或老師接受口腔健康教育事務科的訓練，成為具備基本口腔護理知識／技巧的口腔健康大使，然後把知識傳授給校內所有老師，並安排工作坊，訓練家長在家中使用相同的口腔護理技巧照顧子女。蒲公英計劃的長遠目標，是令智障兒童在離開學校時能夠妥當地自己刷牙和使用牙線。據衛生署了解，自願參加蒲公英計劃的家長認為，子女刷牙和使用牙線的技巧都有進步。目前，全港有28間學校參加了蒲公英計劃。

過去3個學年，參與該項計劃的人數(包括駐校護士、老師、家長和學生)如下：

學年 ^{註2} ：	2020-2021	2021-2022	2022-2023
參與人數	5 124	5 288	5 396

註2：學年指由所屬年度的9月1日至翌年8月31日期間。

蒲公英計劃的開支由所屬綱領下牙科服務的整體撥款承擔，因此未能提供有關的數字

口腔頷面外科及牙科診所和特殊口腔護理服務

衛生署在7間公立醫院(瑪麗醫院、東區尤德夫人那打素醫院、伊利沙伯醫院、瑪嘉烈醫院、威爾斯親王醫院、北區醫院和屯門醫院)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。有關專科服務可按醫院管理局(醫管局)或私家醫生轉介的形式提供。

過去3年就診的智障病人及／或嚴重肢體傷殘病人人數如下：

年份	2021	2022	2023
就診人數	534	366	375

為改善智障兒童的口腔健康，衛生署於2019年9月與醫管局協作，在香港兒童醫院開設為6歲以下患有智障的學前兒童提供特殊口腔護理服務，以及早預防和治療常見的口腔疾病。特殊口腔護理服務亦從2019年9月起另設牙科外展服務，在社會福利署轄下的特殊幼兒中心為合資格的兒童免費提供牙科檢查和口腔健康教育。如有需要，這些兒童會獲轉介至香港兒童醫院，接受跟進治療，包括在鎮靜劑注射或全身麻醉下進行的牙科治療。

過去3個服務年度接受服務的智障兒童人數如下：

服務年度 ^{註3}	2021-22	2022-23	2023-24 (截至2024年1月)
接受特殊口腔護理服務隊提供的牙科檢查人數	1 292	1 580	484
獲轉介至香港兒童醫院人數	242	232	72

註3：服務年度指由所屬年度的11月1日至翌年10月31日期間。

衛生署口腔頷面外科及牙科診所和特殊口腔護理服務為智障人士及／或嚴重肢體傷殘人士提供服務的開支由所屬綱領下牙科服務的整體撥款承擔，因此未能提供有關的數字。

智障成年人士的牙科服務

政府在2018年7月推出為期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。計劃在2021年獲延長3年至2024年7月。現時，共有5間非政府機構牙科診所參與計劃，當中2間位於港島、1間位於九龍，另外2間位於新界。每間機構至少有1名符合有關資格的牙醫和1名牙科手術助理。截至2024年1月底，約5 230名智障成年人士登記參與「護齒同行」計劃，其中約5 040人已首次就診。

過往3個服務年度的服務人次表列如下：

服務年度 ^{註4}	2021-22	2022-23	2023-24 (截至2024年1月)
服務人次	4 129	6 121	4 119

註4：服務年度指由所屬年度的7月16日至翌年7月15日期間。

2021-22年度和2022-23年度的實際開支和2023-24年度的修訂預算如下：

年度	2021-22	2022-23	2023-24
每年開支 (萬元)	1,110 (實際)	2,280 (實際)	3,200 (修訂預算)

行政長官在《2023年施政報告》中宣布，政府會在2024年第三季，加強現時由衛生署向有殘疾或特殊需要人士提供的特殊護理牙科服務，延長推行「護齒同行」計劃至2027年3月，「護齒同行」計劃並會覆蓋自閉症譜系障礙患者，增加每年900個新增病人服務名額。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3334)

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：

過去5年，以《輔助醫療業條例》註冊之非本地專職醫療人員各數目分別多少？包括但不限於：物理治療師、職業治療師、視光師、放射技師及醫務化驗師。

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：104)答覆：

過去5年，按《輔助醫療業條例》註冊的專職醫療人員(即物理治療師、職業治療師、視光師、放射技師及醫務化驗師)的人數表列如下：

截至該年 12月31日	類別 ^{註(1)}	醫療專業				
		物理 治療師	職業 治療師	視光師	放射技師	醫務 化驗師
2019年	新註冊 (本地培訓)	158	149	38	96	107
	新註冊 (非本地培訓)	110	36	4	9	29
	被除名 ^{註(2)}	13	9	15	23	49
	申請將姓名重 新列入註冊名 冊 ^{註(3)}	5	3	3	4	8
	總註冊人數	3 510	2 403	2 250	2 479	3 862

截至該年 12月31日	類別 ^{註(1)}	醫療專業				
		物理 治療師	職業 治療師	視光師	放射技師	醫務 化驗師
2020年	新註冊 (本地培訓)	110	135	34	101	121
	新註冊 (非本地培訓)	83	49	5	3	51
	被除名 ^{註(2)}	21	17	29	29	68
	申請將姓名重 新列入註冊名 冊 ^{註(3)}	3	1	6	0	17
	總註冊人數	3 685	2 571	2 266	2 554	3 983
2021年	新註冊 (本地培訓)	180	178	34	121	210
	新註冊 (非本地培訓)	107	51	2	9	54
	被除名 ^{註(2)}	30	20	36	18	43
	申請將姓名重 新列入註冊名 冊 ^{註(3)}	12	3	7	7	20
	總註冊人數	3 954	2 783	2 273	2 673	4 224
2022年	新註冊 (本地培訓)	176	146	39	127	104
	新註冊 (非本地培訓)	70	55	3	9	44
	被除名 ^{註(2)}	34	21	36	21	57
	申請將姓名重 新列入註冊名 冊 ^{註(3)}	4	3	4	2	11
	總註冊人數	4 170	2 966	2 283	2 790	4 326
2023年	新註冊 (本地培訓)	245	187	45	132	292
	新註冊 (非本地培訓)	202	78	14	13	81
	被除名 ^{註(2)}	34	32	46	31	50
	申請將姓名重 新列入註冊名 冊 ^{註(3)}	6	6	10	3	9
	總註冊人數	4 589	3 205	2 306	2 907	4 658

註：

- (1) 被除名、申請將姓名重新列入註冊名冊及總註冊人數包括本地及非本地培訓人數。
- (2) 根據《輔助醫療業條例》第10條及第22條，獲註冊的專職醫療人員的姓名可因不同原因從註冊名冊除去，例如人員自願申請除名、已離世、沒有續領有效執業證明書超逾

六個月、經適當的紀律研訊後被頒令從註冊名冊除名等。

- (3) 如任何人的姓名根據《輔助醫療業條例》第10條或第22條從註冊名冊除去，該人可向委員會申請將其姓名重新列入註冊名冊。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3335)

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：

過去5年，輔助醫療業管理局人手編制及涉及部門開支如何？現時輔助醫療業管理局在處理各專職醫療人員之申請註冊程序需要多少時間？

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：105)

答覆：

管理局及委員會辦公室提供秘書處支援予15個醫療相關的法定管理局及委員會，包括輔助醫療業管理局。截至2024年2月1日，管理局及委員會辦公室共有79個公務員職位，當中8個職位的主要工作包括支援輔助醫療業管理局。輔助醫療業管理局秘書處的財政開支已納入管理局及委員會辦公室的整體開支，因此未能分項列出。

輔助醫療業管理局根據《輔助醫療業條例》(第359章)(《條例》)第12條和13條及其附屬法例處理《條例》附表列明的專業註冊申請，當中包括醫務化驗師、放射技師、物理治療師、職業治療師和視光師。

申請人如持有條例第12(1)(a)條及相關附屬法例條款列明的專業資格，一般而言，申請程序在遞交完整申請表和所需文件後約一個月內完成。

如申請人持有非列明於《條例》12(1)(a)條及相關附屬法例條款的專業資格，由於需時仔細考慮個別申請人的教育、訓練、專業經驗及技能，申請程序一般在遞交完整申請表和所需文件後約三個月完成。如涉及海外學歷或海外臨床訓練資料而需與海外相關機構聯絡及進行核證，或需額外時間處理。

管制人員的答覆

(問題編號：3463)

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，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。

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：235)

答覆：

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（當中包括但不限於因性接觸而獲取藥物）：

財政年度	獲處方愛滋病暴露後預防藥物的人數
2019-20	140
2020-21	155
2021-22	140
2022-23	172
2023-24*	169

* 截至2024年2月29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：3464)

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，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。

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：236)

答覆：

2019-20 至 2023-24 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。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號 : 3465)

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。

提問人 : 狄志遠議員(立法會內部參考編號 : 237)

答覆 :

衛生署已於2024年2月5日開展一項名為「壹同」的一站式性健康服務。是項服務對象為有風險行為的男男性接觸者等性小眾，服務包括愛滋病及病毒性肝炎測試、病毒性肝炎預防疫苗注射、性健康評估、性病測試及治療、輔導服務等。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，確保在正確及安全的情況下用藥，並提供個人化預防感染愛滋病病毒的綜合措施以充分發揮其疾病預防之成效。

衛生署會透過「壹同」這全新計劃，研究暴露前預防藥物的需求及服務需要，以制訂適切的服務及運作模式。

上述名為「壹同」的一站式性健康服務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，因此有關開支未能分項列出。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3466)

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：238)

答覆：

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（當中包括但不限於因性接觸而獲取藥物）：

財政年度	獲處方愛滋病暴露後預防藥物的人數
2019-20	140
2020-21	155
2021-22	140
2022-23	172
2023-24*	169

* 截至2024年2月29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：3467)

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：

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：239)答覆：

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。衛生署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處方愛滋病病毒暴露後預防藥物的人數如下（當中包括但不限於因性接觸而獲取藥物）：

財政年度	獲處方愛滋病暴露後預防藥物的人數
2019-20	140
2020-21	155
2021-22	140
2022-23	172
2023-24*	169

* 截至2024年2月29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：3468)

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：240)

答覆：

政府一直調配資源防控愛滋病病毒感染／愛滋病，重點措施包括：

- (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。2019-20至2023-24年度，基金共撥款1.424億元予67個以高風險社群為服務對象的項目，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	64.8
愛滋病病毒感染者	27.5
女性性工作者及其男性顧客	30.6
注射毒品人士	8.3
少數族裔人士	8.7
跨性別人士	2.5
總計	142.4

- (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：3469)

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：241)答覆：

2019-20至2023-24年度，愛滋病信託基金（基金）共撥款1,250萬元予21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	7.5
愛滋病病毒感染者	3.7
多於 1 個高風險社羣*	1.3
總計	12.5

*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：3470)

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：242)

答覆：

政府一直調配資源防控愛滋病病毒感染／愛滋病，重點措施包括：

- (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。最新發布的《香港愛滋病建議策略(2022-2027)》制定了核心策略領域，當中包括：(i)使各愛滋病病毒感染預防工具（包括暴露前及暴露後預防藥物）更為便捷地獲取；(ii)推廣性教育；以及(iii)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。2019-20

至2023-24年度，基金共撥款1.424億元予67個以高風險社群為服務對象的項目；

- (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感染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) 衛生署已於2024年2月5日開展一項名為「壹同」的一站式性健康服務。是項服務對象為有風險行為的男男性接觸者等性小眾，服務包括愛滋病及病毒性肝炎測試、病毒性肝炎預防疫苗注射、性健康評估、性病測試及治療、輔導服務等。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，確保在正確及安全的情況下用藥，並提供個人化預防感染愛滋病病毒的綜合措施以充分發揮其疾病預防之成效。

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：3471)

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：243)答覆：

政府一直調配資源防控愛滋病病毒感染／愛滋病，重點措施包括：

- (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。宣傳「測不到=傳不到」(U=U)能減少公眾對愛滋病病毒感染者的污名化和歧視，減輕對進行愛滋病病毒測試的恐懼，並提高愛滋病病毒感染者的治療依從性。而最新出版的《香港愛滋病建議策略(2022-2027)》亦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：3472)

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？請明細列出針對異性戀社群、男男性接觸者、少數族裔人士、性工作者、針刺式毒品使用者的開支。

提問人：狄志遠議員(立法會內部參考編號：244)答覆：

愛滋病信託基金（基金）根據香港愛滋病顧問局發出的《香港愛滋病建議策略》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、女性性工作者及其男性顧客、注射毒品人士、少數族裔人士及跨性別人士）為對象的計劃申請。

2019-20至2023-24年度，基金共撥款1.424億元予67個以高風險社群為服務對象的項目，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	64.8
愛滋病病毒感染者	27.5
女性性工作者及其男性顧客	30.6
注射毒品人士	8.3
少數族裔人士	8.7
跨性別人士	2.5
總計	142.4

管制人員的答覆

(問題編號：3884)

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：

預算案演辭第227段提到，已要求相關部門檢視「政府長者及合資格殘疾人士公共交通票價優惠計劃」及「公共交通費用補貼計劃」的運作模式，考慮因素包括其開支較大兼增長迅速。就此，政府可否告知本會：

1. 過去5年，以下計劃的年度開支及其按年增幅：長者醫療券；
2. 對於上述項目及／或其他開支較大、增長迅速，以及被指有較多濫用情況的津貼／補貼計劃，政府會否也要求相關部門進行檢視？如否，原因為何？

提問人：謝偉銓議員(立法會內部參考編號：51)

答覆：

1.

政府於2009年推出長者醫療券計劃(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基層醫療服務，為長者在現行的公營醫療服務以外提供額外醫療選擇。計劃由2009年剛開始時每年向70歲或以上的合資格香港長者提供250元醫療券(5張醫療券每張面額50元，用作支付部分醫療費用以鼓勵共付)，增加至現時每年向65歲或以上¹的合資格香港長者提供2,000元(不限每次使用額，毋須共付，可累積至上限8,000元)醫療券，資助他們使用由14²類醫護專業人員所提供的私營基層醫療服務。

¹ 醫療券計劃的合資格年齡自2017年7月1日起由70歲降低至65歲。

² 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，及根據第359章《輔助醫療業條例》在註冊名冊第I部分註冊的視光師；以及在「認可醫療專業註冊計劃」的聽力學家、營養師、臨床心理學家及言語治療師。

2009至2023年，醫療券計劃的合資格長者人數表列如下：

年份	合資格長者人數 (即 65／70歲 ^註 或以上長者)*
2009	671 000
2010	688 000
2011	707 000
2012	714 000
2013	724 000
2014	737 000
2015	760 000
2016	775 000
2017	1 221 000
2018	1 266 000
2019	1 325 000
2020	1 377 000
2021	1 450 000
2022	1 526 000
2023	1 638 000

註：自2017年7月1日起，計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。

*資料來源：政府統計處的《香港人口推算2010-2039》、《香港人口推算2012-2041》、《香港人口推算2015-2064》、《香港人口推算2017-2066》、《香港人口推算2020-2069》及《香港人口推算2022-2046》。

2008-09至2023-24財政年度，醫療券計劃的實際／預算開支及按年增幅表列如下：

年度	醫療券計劃實際開支 (百萬元)	按年增幅
2008-09 (2009年1-3月)	6.6	--
2009-10	49.0	+642%
2010-11	72.0	+47%
2011-12 ^{註1}	104.1	+45%
2012-13 ^{註2}	196.0	+88%
2013-14 ^{註3}	341.0	+74%
2014-15 ^{註4}	682.2	+100%
2015-16	914.5	+34%
2016-17	1,102.3	+21%
2017-18 ^{註5}	1,697.5	+54%
2018-19 ^{註6}	2,930.2	+73%
2019-20 ^{註7}	2,569.7	-12%
2020-21	2,150.7	-16%
2021-22	2,554.7	+19%
2022-23	2,785.9	+9%
2023-24 ^{註8}	3,343.6 (修訂預算)	+20%

- 註1：由2012年1月1日起，醫療券金額由最初的250元增加至500元。
- 註2：由2013年1月1日起，醫療券金額增加至1,000元。
- 註3：由2014年1月1日起，醫療券計劃轉為恆常項目。
- 註4：由2014年6月7日起，醫療券金額增加至2,000元，而醫療券的累積金額上限亦由3,000元提高至4,000元。由2014年7月1日起，每張醫療券的面值亦由50元調低至1元。
- 註5：自2017年7月1日起，醫療券計劃的合資格年齡由70歲降低至65歲。
- 註6：在2018年6月8日，每名合資格長者獲發一次性的額外1,000元醫療券金額，而醫療券的累積金額上限亦提高至5,000元。
- 註7：在2019年6月26日，每名合資格長者獲發一次性的額外1,000元醫療券金額，而醫療券的累積金額上限亦提高至8,000元。此外，由2019年6月26日起，可使用醫療券支付視光服務的配額為每兩年2,000元。
- 註8：由2023年4月17日起，合資格的長者於香港大學深圳醫院15個指定診療中心／醫技科室可以使用醫療券支付門診醫療護理服務的費用，亦可於該院外設的華為荔枝苑社區健康服務中心使用醫療券。自2023年4月28日起，醫療券計劃的適用範圍擴展至涵蓋四類參與「認可醫療專業註冊計劃」的醫療專業人員(即聽力學家、臨床心理學家、營養師和言語治療師)所提供的基層醫療服務。而自2023年7月28日起，醫療券計劃容許兩名合資格及有配偶關係的長者，在雙方同意下並完成連結其醫療券戶口程序後可共用對方的醫療券。此外，計劃在2023年11月13日推出為期3年的「長者醫療券獎賞先導計劃」。合資格長者在同一年度累積使用1,000元或以上醫療券於特定基層醫療服務，即會獲發放500元獎賞至其醫療券戶口作同樣用途，以鼓勵長者更有效使用基層醫療服務。

2.

現時，衛生署採用一套嚴謹的監管機制，以查核和審核在香港及在深圳(即香港大學深圳醫院)推行的長者醫療券計劃下，醫療服務提供者就醫療券使用者提出的申報。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查核醫療券的申報，針對懷疑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，亦會調查懷疑醫療服務提供者與醫療券使用者合謀作出虛假申報的個案，以防止濫用、不當使用或欺詐。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；以及視乎情況把個案轉介警方或相關的專業管理局／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。

政府在2009年推出醫療券計劃，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基層醫療服務，但計劃沒有規定長者必須將醫療券用於特定基層醫療服務，而參加醫療券計劃的醫療服務提供者亦無需提供相關醫療服務的詳細資料，或必須使用醫健通系統。因此，計劃沒有足夠的導向，令長者善用醫療券於基層醫療服務，亦未能提供全面數據以評估計劃的整體成本效益以及對改善長者整體健康的成效。根據資料顯示，在過

去多年的申領交易當中，長者使用醫療券主要(超過40%)是用於治理或處理偶發性疾病類別服務，而只有大約20%是用於預防性護理服務。

按照政府在2022年12月推出的《基層醫療健康藍圖》(《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。有見及此，政府已於2023年11月推出為期3年的「長者醫療券獎賞先導計劃」，進一步為長者提供誘因，透過獎賞，引導長者更好利用醫療券用於持續預防護理和慢性疾病管理等服務，以善用資源推動基層醫療，支援長者的醫療需要，達致當初醫療券計劃的政策目標。政府會持續檢視長者醫療券計劃的成效，有需要時提出優化措施，確保公共資源有效運用。

香港人口老化的速度位居世界前列。在未來10年期間，政府將面對香港歷來最快的人口老化。至2046年，65歲及以上人口將由2021年的145萬上升至274萬，使用醫療券的長者人數和財政承擔均會持續大幅增加。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，因此增加醫療券資助額或擴大適用範圍而不指定基層醫療用途的做法不在我們的政策議程上。我們會持續檢視長者醫療券計劃帶來的健康效益，以謀劃基層醫療的未來發展。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1846)

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：

關於牙科服務(洗牙)先導計劃(下稱「計劃」)，政府可否告知本會：

- (一) 符合條件參與「計劃」的(i)現職公務員、(ii)退休公務員，以及(iii)合資格人士的人數；
- (二) 自「計劃」開展以來，每月累計的(i)發出邀請數量、(ii)接受邀請的人數、(iii)成功預約私營診所服務的人數、(iv)取消預約後沒有在限期前重新預約的人數、(v)未有依約就診的人數、(vi)在私營診所完成洗牙服務的人數，以及(vii)計劃參與率，並以公務員及合資格人士的類別分項列出數字；
- (三) 服務意見調查所統計的(i)滿意率、(ii)投訴個案數字、(iii)投訴成因，以及(iv)署方的跟進工作；
- (四) 各間參與「計劃」的私營牙科診療機構(i)承諾提供的服務量、(ii)完成洗牙服務的次數，以及(iii)所收取的資助金和相關行政費用；
- (五) 鑑於政府曾在本會保障公務員、退休公務員及合資格人士福利事宜小組委員會上表示，如公務員及合資格人士在接受私營診所的牙科服務期間發現其他問題，將轉介回衛生署作跟進。自計劃開展以來，私營診所轉介的個案數量為何，以及，上述個案的平均輪候時間為何；及
- (六) 計劃開展以來，衛生署牙科診所每月提供的新症名額，以及公務員及合資格人士輪候牙科定期檢查和牙科跟進治療的整體輪候時間為何？

提問人：周小松議員(立法會內部參考編號：1)

答覆：

- (一)及(二) 牙科服務(洗牙)先導計劃(下稱計劃)於2023年7月推出後，截至2024年2月29日，衛生署已向約132 000名公務員及合資格人士發出邀請，已接受或已預約洗牙服務的人數合共約45 100人，參與率約為34%。至於取消預約後沒有在限期前重新預約或預約後未有依約接受洗牙服務的人數共有11人。衛生署並無備存按現職公務員、退休公務員及合資格人士分類的上述數字。
- (三) 截至2024年2月29日，約41%已接受洗牙服務的人士填交了服務意見問卷，當中91%的人士對計劃表示滿意。衛生署共收到13宗投訴，投訴原因主要為未獲邀參加計劃、計劃內容未夠全面(只提供洗牙服務)、參與計劃的私營牙科診所的安排欠妥善及有關其員工的服務態度等。收到投訴後，衛生署已跟進所有投訴，包括向投訴人解釋計劃的內容。如涉及私營牙科診所的服務，衛生署會要求私營牙科診療機構跟進及作出改善，衛生署亦會在有需要時進行調查。
- (四) 根據衛生署與私營牙科診療機構所簽訂的服務合約，每間私營牙科診療機構在計劃服務期內每個月須在旗下最少4間牙科診所合共提供最少400個洗牙名額。截至2024年2月29日，已接受或已預約洗牙服務的人數合共約45 100人，涉及支出約2,700萬元。衛生署是透過重新調撥現有用於公務員醫療及牙科服務的撥款來支付計劃所涉及的相關開支。
- (五) 截至2024年2月29日，計劃下的私營牙科診所共轉介了約8 100宗個案給衛生署跟進，大部分個案均可於6個月內跟進。
- (六) 計劃開展以來，衛生署牙科診所每月提供的新症名額如下：

月份	新症名額
2023年8月	200
2023年9月	300
2023年10月	400
2023年11月	500
2023年12月	600

牙科新症的新登記安排已由2024年1月5日起實施。公務員及合資格人士現可透過填交牙科新症輪候電子登記表格，進行一次性登記以輪候牙科新症診症時段。登記平台不設每月限額。合資格的登記人會獲編入輪候名單，衛生署會根據輪候號碼的先後次序安排約期。

截至2023年12月31日，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)的牙科定期檢查及牙科跟進治療的輪候時間分別為24至48個月及8至44個月。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：0114)

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，政府可否告知本會：

- (一) 過去三年，公務員及合資格人士在牙科診所的總就診人次；
- (二) 過去三年，按18區劃分，公務員及合資格人士在每間牙科診所各自的就診人次；
- (三) 過去三年，公務員及合資格人士在牙科診所及設於醫院的輪候時間，包括牙科定期檢查、牙科跟進治療、非急症牙科專科服務；及
- (四) 過去三年，公務員及合資格人士因名額已滿而未能預約接受牙科診治的人次？

提問人：黎棟國議員(立法會內部參考編號：1)答覆：

- (一) 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)的總就診人次如下：

年份	總就診人次 (進位至最接近的百位數)
2021	708 600
2022	585 700
2023	530 300

註：受2019冠狀病毒病疫情以及牙科診所人手流失所影響，2022年及2023年的就診人次比2021年為低。

(二) 過去3年，公務員及合資格人士在每間牙科診所(包括設於醫院的口腔頷面外科及牙科診所)的就診人次，按18區劃分的資料載於附件。

(三) 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)的輪候時間如下：

年份 (截至12月31日)	牙科定期 檢查	牙科跟進 治療	非急症牙科 專科服務
2021	12至16個月	4至16個月	6至42個月
2022	18至32個月	8至37個月	4至47個月
2023	24至48個月	8至44個月	1至48個月

(四) 衛生署並無備存公務員及合資格人士因名額已滿而未能預約牙科診治的人次資料。

地區	牙科診所	就診人次^		
		2021	2022	2023
中西區	海港政府大樓牙科診所	26 200	19 500	18 100
	海港政府大樓牙齒矯正科診所	12 800	11 000	11 100
	堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	18 000	13 400	13 600
	金鐘政府合署牙科診所	27 100	23 600	22 600
	西營盤牙科診所 3 樓 [@]	3 900	0	0
	西營盤牙科診所 8 樓	13 100	11 100	8 200
	域多利道牙科診所	3 500	3 600	5 300
	西區牙科診所	5 000	4 400	4 700
	柴灣政府牙科診所 [@]	17 100	15 000	9 200
東區	鄧肇堅牙科診所	23 100	18 800	19 400
南區	香港仔賽馬會牙科診所 [@]	8 800	7 000	5 000
	香港警察學院牙科診所	400	200	100
灣仔	麥理浩牙科中心 2 樓	9 300	7 800	8 100
	麥理浩牙科中心 6 樓	31 500	26 300	25 800
	灣仔牙科診所	30 500	20 200	17 700
九龍城	九龍城牙科診所	36 300	31 000	25 600
觀塘	觀塘牙科診所	17 000	15 600	15 000
	觀塘容鳳書牙科診所	15 200	13 100	10 700
深水埗	長沙灣政府合署牙科診所	60 900	47 600	42 500
油尖旺	李寶椿牙科診所	15 100	11 800	12 100
	西九龍政府合署牙科診所	12 000	13 200	14 100
	油麻地牙科診所	33 700	25 800	24 400
	油麻地牙齒矯正科診所	27 300	21 700	19 800
離島	長洲牙科診所 [@]	500	少於 100	0
	大澳牙科診所 [@]	100	少於 100	0
	東涌牙科診所 [@]	7 700	7 100	3 800
葵青	下葵涌政府牙科診所	11 300	10 400	8 400
	葵涌醫院牙科診所 [@]	2 500	800	0
	上葵涌政府牙科診所	25 900	20 500	18 900
	上葵涌修復齒科診所	7 300	8 100	8 400
北區	粉嶺健康中心牙科診所	24 600	21 800	19 100
西貢	方逸華牙科診所 [@]	4 600	4 200	1 500
	將軍澳牙科診所	21 400	19 700	17 800
沙田	馬鞍山牙科診所	12 200	9 700	9 700
	尤德夫人政府牙科診所	23 400	19 600	17 900
大埔	大埔王少清牙科診所	12 400	10 600	10 200

地區	牙科診所	就診人次^		
		2021	2022	2023
荃灣	荃灣牙科診所	7 600	7 800	8 300
	荃灣政府合署牙科診所	16 500	14 600	10 500
屯門	青山醫院牙科診所	10 900	9 900	7 300
	仁愛牙科診所	8 700	8 000	6 900
元朗	容鳳書牙科診所	12 500	10 900	9 500
	元朗政府合署牙科診所	12 700	12 900	13 900
	元朗賽馬會牙科診所 [@]	8 200	3 500	0

地區	設於醫院的口腔頷面外科及牙科診所	就診人次^		
		2021	2022	2023
東區	東區尤德夫人那打素醫院口腔頷面外科及牙科診所	3 900	3 300	3 300
南區	瑪麗醫院口腔頷面外科及牙科診所	5 000	3 900	3 800
油尖旺	伊利沙伯醫院口腔頷面外科及牙科診所	6 100	4 200	5 000
葵青	瑪嘉烈醫院口腔頷面外科及牙科診所	3 300	2 900	3 100
北區	北區醫院口腔頷面外科及牙科診所	4 400	3 500	3 100
沙田	威爾斯親王醫院口腔頷面外科及牙科診所	5 300	3 900	4 300
屯門	屯門醫院口腔頷面外科及牙科診所	1 800	2 100	2 500

註：受2019冠狀病毒病疫情以及牙科診所人手流失所影響，2022年及2023年的就診人次比2021年為低。

[^] 就診人次進位至最接近的百位數，除特別標明少於100外。

[@] 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3樓、長洲牙科診所、大澳牙科診所、葵涌醫院牙科診所、元朗賽馬會牙科診所、方逸華牙科診所、東涌牙科診所、香港仔賽馬會牙科診所及柴灣政府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。

管制人員的答覆

(問題編號：0115)

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：

衛生署設有六間公務員診所為公務員及合資格人士提供普通科門診服務。就此，政府可否告知本會：

- (一) 過去三年，按公務員診所劃分，每年公務員及合資格人士的就診人次；
- (二) 過去三個年度以及2024-25年度，每個年度公務員診所涉及的實際開支、修訂預算開支或預算開支；及
- (三) 是否備存每間公務員診所個別的開支；如是，過去三個年度的詳情為何？

提問人：黎棟國議員(立法會內部參考編號：2)答覆：

- (一) 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 ^註	2021	2022	2023
柴灣公務員診所	52 000	44 000	46 000
香港公務員診所	52 000	52 000	56 000
九龍公務員診所	59 000	49 000	52 000
新界公務員診所	48 000	39 000	41 000
粉嶺公務員診所	43 000	31 000	39 000
西貢公務員診所	10 000	9 000	11 000

註：就診人次進位至最接近的千位數。

(二) 公務員診所在2021-22和2022-23年度的實際開支分別為2.102億元和2.094億元，2023-24年度的修訂預算為1.978億元，而2024-25年度的預算開支為2.153億元。

(三) 衛生署並無備存個別公務員診所的開支的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2174)

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：

就公營牙科服務，政府請告知本會：

- 過去三年，各間公務員牙科服務診所的名額及不同年齡：0-18歲、19-40歲、41-60歲、61-64歲、65歲以上的就診人次；
- 就「牙科服務(洗牙)先導計劃」使用率偏低，政府有何應對措施？

提問人：梁文廣議員(立法會內部參考編號：23)答覆：

- 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：

牙科診所	就診人次^		
	2021	2022	2023
香港仔賽馬會牙科診所 [®]	8 800	7 000	5 000
青山醫院牙科診所	10 900	9 900	7 300
柴灣政府牙科診所 [®]	17 100	15 000	9 200
長洲牙科診所 [®]	500	少於100	0
長沙灣政府合署牙科診所	60 900	47 600	42 500
粉嶺健康中心牙科診所	24 600	21 800	19 100
下葵涌政府牙科診所	11 300	10 400	8 400
海港政府大樓牙科診所	26 200	19 500	18 100
海港政府大樓牙齒矯正科診所	12 800	11 000	11 100
香港警察學院牙科診所	400	200	100

牙科診所	就診人次^		
	2021	2022	2023
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	18 000	13 400	13 600
九龍城牙科診所	36 300	31 000	25 600
葵涌醫院牙科診所 [®]	2 500	800	0
觀塘牙科診所	17 000	15 600	15 000
觀塘容鳳書牙科診所	15 200	13 100	10 700
李寶椿牙科診所	15 100	11 800	12 100
馬鞍山牙科診所	12 200	9 700	9 700
麥理浩牙科中心2樓	9 300	7 800	8 100
麥理浩牙科中心6樓	31 500	26 300	25 800
容鳳書牙科診所	12 500	10 900	9 500
方逸華牙科診所 [®]	4 600	4 200	1 500
尤德夫人政府牙科診所	23 400	19 600	17 900
金鐘政府合署牙科診所	27 100	23 600	22 600
西營盤牙科診所3樓 [®]	3 900	0	0
西營盤牙科診所8樓	13 100	11 100	8 200
上葵涌政府牙科診所	25 900	20 500	18 900
上葵涌修復齒科診所	7 300	8 100	8 400
大澳牙科診所 [®]	100	少於100	0
大埔王少清牙科診所	12 400	10 600	10 200
鄧肇堅牙科診所	23 100	18 800	19 400
將軍澳牙科診所	21 400	19 700	17 800
荃灣牙科診所	7 600	7 800	8 300
荃灣政府合署牙科診所	16 500	14 600	10 500
東涌牙科診所 [®]	7 700	7 100	3 800
域多利道牙科診所	3 500	3 600	5 300
灣仔牙科診所	30 500	20 200	17 700
西九龍政府合署牙科診所	12 000	13 200	14 100
西區牙科診所	5 000	4 400	4 700
仁愛牙科診所	8 700	8 000	6 900
油麻地牙科診所	33 700	25 800	24 400
油麻地牙齒矯正科診所	27 300	21 700	19 800
元朗政府合署牙科診所	12 700	12 900	13 900
元朗賽馬會牙科診所 [®]	8 200	3 500	0

設於醫院的口腔頷面外科及牙科診所	就診人次^		
	2021	2022	2023
北區醫院口腔頷面外科及牙科診所	4 400	3 500	3 100
東區尤德夫人那打素醫院口腔頷面外科及牙科診所	3 900	3 300	3 300
威爾斯親王醫院口腔頷面外科及牙科診所	5 300	3 900	4 300
瑪嘉烈醫院口腔頷面外科及牙科診所	3 300	2 900	3 100
伊利沙伯醫院口腔頷面外科及牙科診所	6 100	4 200	5 000
瑪麗醫院口腔頷面外科及牙科診所	5 000	3 900	3 800
屯門醫院口腔頷面外科及牙科診所	1 800	2 100	2 500

註：受2019冠狀病毒病疫情以及牙科診所人手流失所影響，2022年及2023年的就診人次比2021年為低。

^ 就診人次進位至最接近的百位數，除特別標明少於100外。

④ 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3樓、長洲牙科診所、大澳牙科診所、葵涌醫院牙科診所、元朗賽馬會牙科診所、方逸華牙科診所、東涌牙科診所、香港仔賽馬會牙科診所及柴灣政府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。

- 為提高牙科服務(洗牙)先導計劃(下稱計劃)的參與率，政府已進行一系列的工作，包括抽樣調查了解公務員及合資格人士不參加先導計劃的原因，向獲邀參加計劃但在限期前仍未預約洗牙服務的人士發出提醒短訊、透過各社交媒體、職方代表網絡、電郵和《公務員通訊》向現職公務員及退休公務員團體宣傳和加強解說，以及在各局／部門的內聯網內加入計劃網頁的連結以方便公務員閱覽計劃的資料。經過上述宣傳後，計劃的總參與率已由最初期的少於25%，上升至截至2024年2月底的34%。近月發出的邀請的參與率更達46%。政府會繼續密切監察計劃的推行情況，繼續鼓勵公務員及合資格人士參與計劃。

管制人員的答覆

(問題編號：2356)

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：

近年來，公務員牙科服務需求持續攀升。早年受到疫情影響下，牙科服務多次暫停，再加上人手流失等種種問題，導致輪候牙科服務的個案持續累積，而輪候時間也急劇延長。為因應這一狀況，去年7月，公務員事務局推出為期18個月的「牙科服務(洗牙)先導計劃」，計劃安排超過14萬名公務員及合資格人士到私營牙科診所接受洗牙服務。該先導計劃以公私營協作模式進行，截至2023年10月23日，衛生署已向約29,300位公務員及合資格人士發出邀請，而已預約及接受洗牙服務的人數則合共約7,300人。就此，政府可否告知本會：

1. 雖然去年7月推出了公務員及合資格人士為期18個月的「牙科服務(洗牙)先導計劃」，但仍然面臨著輪候時間過長的問題。考慮到這一情況，政府是否有意考慮為公務員提供內地洗牙服務，以提供更多選擇，並可能縮短整體輪候時間？
2. 就2024-25年度，政府是否已制訂新措施，以提升各公務員診所及專科門診的服務質素，並縮短輪候時間？如果有，能否提供更多詳情，包括涉及的額外開支和人手安排？如果沒有，原因是什麼？
3. 政府在去年10月表示正在發展一個全新的臨床資訊系統，以建立電子系統預約，讓公務員或合資格人士除了電話預約外，也可以透過系統預約。關於這個系統的推展狀況，政府目前有何計劃？是否已經有初步推出的時間表？

提問人：尚海龍議員(立法會內部參考編號：3)

答覆：

1. 為了紓緩公務員及合資格人士輪候牙科服務時間過長的情況，政府在2023年7月推出公務員及合資格人士牙科服務(洗牙)先導計劃(下稱計劃)，安排部分公務員及合資格人士到私營牙科診所接受洗牙服務。獲邀參與先導計劃的人士可早於其原有的覆診約期接受洗牙服務，而相應騰出的應診時段可調配予牙科新症或其他人士作定期檢查或跟進治療之用。政府會於計劃推出後約1年進行檢討，以決定計劃的未來路向。至於是否可進一步透過私營醫療市場(包括內地醫療機構)為公務員及合資格人士提供牙科服務，政府除了需要參考計劃的經驗及成效外，還必須審慎衡量及檢視成本效益、監管機制、私營醫療市場可承擔的服務量等因素。
2. 為加強服務，衛生署已於2020年3月在公務員診所推出「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。至今，參加「綜合治療計劃」及「簡易配」先導計劃的病人分別約有3 000名及1 000名。兩項計劃自推出後所騰出診症配額，已分配予其他有需要的公務員及合資格人士。為進一步提升「簡易配」先導計劃的服務，衛生署將在2024-25年度增設3個公務員職位(包括藥劑師、營養科主任及配藥員各一)，涉及的開支預算約204萬元。
3. 衛生署正為其臨床訊息管理系統進行系統升級，待升級工作完成後，臨床訊息管理系統將可支援以電子方式作出登記及預約。預期與公務員診所相關的升級工作將於2025年完成。此外，衛生署已於2024年1月5日推出公務員及合資格人士牙科新症輪候電子登記表格。公務員及合資格人士現可透過填交電子登記表格，進行一次性登記以輪候牙科新症診症時段。

- 完 -

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： (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：

衛生署2023年8月1日開始推行的為期18個月的牙科服務(洗牙)先導計劃中，政府請告知：

1. 該計劃推出後，公務員和合資格人士的就診人數分別為多少？獲安排的公私營牙科診所的比例是多少？
2. 預計此計劃將會涉及多少開支？

提問人：鄧家彪議員(立法會內部參考編號：35)

答覆：

1. 牙科服務(洗牙)先導計劃(下稱計劃)以公私營協作模式進行，計劃共有超過100間遍布香港、九龍及新界各區的私營牙科診所參與。截至2024年2月29日，衛生署已向約132 000名公務員及合資格人士發出邀請，已接受或已預約洗牙服務的人數合共約45 100人。
2. 衛生署會安排超過14萬名公務員及合資格人士參加計劃，向私營牙科診療機構支付的總開支估計約8,400萬元，實際總支出視乎最終參與計劃的人數而定。衛生署會透過重新調撥現有用於公務員醫療及牙科服務的撥款來支付計劃所涉及的相關開支。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1530)

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：

有關公務員醫療及牙科服務事宜，當局可否告知本會：

1. 過去三年各公營牙科診所為合資格人士提供服務的每日的最高服務量、實際預約數字、實際求診人次使用率分別為何？
2. 過去三年牙科手術的實際使用人次及其平均輪候時間的比率。
3. 鑑於公務員診所現時的服務時間是正常辦公時間，當局有否考慮延長服務時間或者增設夜診時間，予公務員及合資格人士使用？

提問人：黃國議員(立法會內部參考編號：22)

答覆：

1及2. 過去3年，為公務員及合資格人士提供牙科服務的政府牙科診所的使用率達100%。現時，各政府牙科診所均以預約形式為公務員及合資格人士提供牙科服務。由於每個預約期的所需時間，會視乎牙科治療的種類和複雜程度而定，所以不能為各診症室訂立特定的服務量或每日最高服務量。此外，除了為已預約人士提供服務外，政府牙科診所亦為公務員及合資格人士提供急症服務，此服務不設限額，有緊急需要的人士可於辦公時間內到診所登記應診，無需預約。

牙科手術包括普通科和牙科專科治療，其種類和複雜程度不一。公務員及合資格人士可透過預約接受普通科牙科跟進治療，亦可經衛生署普通科牙科診所轉介接受牙科專科服務。有關預約安排按照病情的緊急程度和性質而定，病情緊急者會盡早獲得診治。

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)
2021	708 600
2022	585 700
2023	530 300

註：受2019冠狀病毒病疫情以及牙科診所人手流失所影響，2022年及2023年的就診人次比2021年為低。

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)的輪候時間如下：

年份 (截至12月31日)	牙科跟進治療	非急症牙科 專科服務
2021	4至16個月	6至42個月
2022	8至37個月	4至47個月
2023	8至44個月	1至48個月

3. 若要延長公務員診所的服務時間或增設夜診時段，須涉及額外人手。鑑於衛生署現時醫護人手短缺並且有招聘困難，因此沒有足夠條件去考慮延長服務時間。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：1531)

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：

政府財政預算案預計2024-25年度在醫療衛生的總開支為1279億元，醫務衛生局預算為超過998億元，衛生署預算為超過152億元，請告知：

1. 2024-25年度涉及公務員、退休公務員及合資格人士(例如公務員家屬)的醫療福利服務，預算開支金額和在上述各項預算的佔比；
2. 2021-2022、2022-23及2023-2024年度，涉及公務員、退休公務員及合資格人士(例如公務員家屬)的醫療福利開支金額和佔比；
3. 過去三個年度，公務員、退休公務員及合資格人士使用各項醫療福利服務的人次(包括門診及牙科)，以及每項服務每次的平均成本。

提問人：黃國議員(立法會內部參考編號：23)答覆：

1. 及 2. 有關衛生署公務員醫療及牙科服務於2021-22至2022-23年度的開支、2023-24年度的修訂預算及2024-25年度預算，以及其佔衛生署該年度整體開支／預算的百分比如下：

	2021-22年度 實際開支 (百萬元)	2022-23年度 實際開支 (百萬元)	2023-24年度 修訂預算 (百萬元)	2024-25年度 預算 (百萬元)
公務員醫療及 牙科服務	1,939.6	2,140.0	2,360.0	2,914.7
佔衛生署該年 度整體開支／ 預算的百分比	10%	10%	18%	19%

我們必須指出，於綱領(7)下衛生署提供醫療及牙科服務予公務員的工作和其他綱領下的工作屬不同的政策範圍。綱領(7)下的服務屬政府作為僱主在僱傭合約下應提供予員工的福利，其他綱領主要屬公共衛生的工作。兩者的撥款來自不同封套，其開支不應作出比較。

除了上述衛生署的開支，政府每年為醫院管理局(醫管局)提供的一筆過撥款中亦有包括向公務員及合資格人士提供醫療福利所涉及的資源，惟政府並沒有分開計算醫管局為公務員及合資格人士提供醫療服務的資助金額。此外，為加強對公務員及合資格人士提供診斷服務、專科門診服務，以及公務員中醫診所服務，政府亦有每年向醫管局提供專用撥款。

3. 過去3年，公務員及合資格人士在公務員診所及牙科診所(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：

公務員診所

年份	就診人次 (進位至最接近的千位數)
2021	263 000
2022	224 000
2023	245 000

牙科診所(包括設於醫院的口腔頷面外科及牙科診所)

年份	就診人次 (進位至最接近的百位數)
2021	708 600
2022	585 700
2023	530 300

註：受2019冠狀病毒病疫情以及牙科診所人手流失所影響，2022年及2023年的就診人次比2021年為低。

公務員及合資格人士使用的各項醫療福利服務種類繁多，衛生署並無備存各項服務每次的平均成本。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：2207)

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：

- 過去3年，每年衛生署牙醫及牙齒衛生員職系的人手編制、實際員額、離職及退休數目分別為何；
- 過去3年，每年每間牙科診所就診人數為何；
- 過去3年，每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)的整體輪候時間分別為何；及
- 公務員及合資格人士「牙科服務(洗牙)先導計劃」推出至今，獲邀人士數目、參與計劃人數，以及所涉開支分別為何？

提問人：楊永杰議員(立法會內部參考編號：12)答覆：

- 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	2021-22 (截至 2022年3月31日)		2022-23 (截至 2023年3月31日)		2023-24 (截至 2024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	246	291	224	291	202
牙齒衛生員	14	9	14	9	14	8

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：

	2021-22 (截至 2022年3月31日)		2022-23 (截至 2023年3月31日)		2023-24 (截至 2024年2月1日)	
職系	離職^	退休	離職^	退休	離職^	退休
牙科醫生	39	4	38	6	33	13
牙齒衛生員	2	2	1	0	1	1

註：以上人手流失數字為衛生署整體牙科醫生及牙齒衛生員職系的數字。

^ 離職人數包括了退休人數。

2. 過去3年，公務員及合資格人士在每間牙科診所(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：

牙科診所	就診人次^		
	2021	2022	2023
香港仔賽馬會牙科診所®	8 800	7 000	5 000
青山醫院牙科診所	10 900	9 900	7 300
柴灣政府牙科診所®	17 100	15 000	9 200
長洲牙科診所®	500	少於100	0
長沙灣政府合署牙科診所	60 900	47 600	42 500
粉嶺健康中心牙科診所	24 600	21 800	19 100
下葵涌政府牙科診所	11 300	10 400	8 400
海港政府大樓牙科診所	26 200	19 500	18 100
海港政府大樓牙齒矯正科診所	12 800	11 000	11 100
香港警察學院牙科診所	400	200	100
堅尼地城社區綜合大樓牙科診所	18 000	13 400	13 600
九龍城牙科診所	36 300	31 000	25 600
葵涌醫院牙科診所®	2 500	800	0
觀塘牙科診所	17 000	15 600	15 000
觀塘容鳳書牙科診所	15 200	13 100	10 700
李寶椿牙科診所	15 100	11 800	12 100
馬鞍山牙科診所	12 200	9 700	9 700
麥理浩牙科中心2樓	9 300	7 800	8 100
麥理浩牙科中心6樓	31 500	26 300	25 800
容鳳書牙科診所	12 500	10 900	9 500

牙科診所	就診人次^		
	2021	2022	2023
方逸華牙科診所 [®]	4 600	4 200	1 500
尤德夫人政府牙科診所	23 400	19 600	17 900
金鐘政府合署牙科診所	27 100	23 600	22 600
西營盤牙科診所3樓 [®]	3 900	0	0
西營盤牙科診所8樓	13 100	11 100	8 200
上葵涌政府牙科診所	25 900	20 500	18 900
上葵涌修復齒科診所	7 300	8 100	8 400
大澳牙科診所 [®]	100	少於100	0
大埔王少清牙科診所	12 400	10 600	10 200
鄧肇堅牙科診所	23 100	18 800	19 400
將軍澳牙科診所	21 400	19 700	17 800
荃灣牙科診所	7 600	7 800	8 300
荃灣政府合署牙科診所	16 500	14 600	10 500
東涌牙科診所 [®]	7 700	7 100	3 800
域多利道牙科診所	3 500	3 600	5 300
灣仔牙科診所	30 500	20 200	17 700
西九龍政府合署牙科診所	12 000	13 200	14 100
西區牙科診所	5 000	4 400	4 700
仁愛牙科診所	8 700	8 000	6 900
油麻地牙科診所	33 700	25 800	24 400
油麻地牙齒矯正科診所	27 300	21 700	19 800
元朗政府合署牙科診所	12 700	12 900	13 900
元朗賽馬會牙科診所 [®]	8 200	3 500	0

設於醫院的口腔頷面外科 及牙科診所	就診人次^		
	2021	2022	2023
北區醫院口腔頷面外科及牙科診所	4 400	3 500	3 100
東區尤德夫人那打素醫院口腔頷面外科及牙科診所	3 900	3 300	3 300
威爾斯親王醫院口腔頷面外科及牙科診所	5 300	3 900	4 300
瑪嘉烈醫院口腔頷面外科及牙科診所	3 300	2 900	3 100

設於醫院的口腔頷面外科及牙科診所	就診人次^		
	2021	2022	2023
伊利沙伯醫院口腔頷面外科及牙科診所	6 100	4 200	5 000
瑪麗醫院口腔頷面外科及牙科診所	5 000	3 900	3 800
屯門醫院口腔頷面外科及牙科診所	1 800	2 100	2 500

註：受2019冠狀病毒病疫情以及牙科診所人手流失所影響，2022年及2023年的就診人次比2021年為低。

^ 就診人次進位至最接近的百位數，除特別標明少於100外。

④ 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3樓、長洲牙科診所、大澳牙科診所、葵涌醫院牙科診所、元朗賽馬會牙科診所、方逸華牙科診所、東涌牙科診所、香港仔賽馬會牙科診所及柴灣政府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。

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：

年份 (截至12月31日)	牙科定期檢查	牙科跟進治療
2021	12至16個月	4至16個月
2022	18至32個月	8至37個月
2023	24至48個月	8至44個月

4. 截至2024年2月29日，衛生署已向約132 000名公務員及合資格人士發出邀請參與牙科服務(洗牙)先導計劃(下稱計劃)，已接受或已預約洗牙服務的人數合共約45 100人，涉及支出約2,700萬元。衛生署是透過重新調撥現有用於公務員醫療及牙科服務的撥款來支付計劃所涉及的相關開支。

管制人員的答覆

(問題編號：0748)

總目： (37) 衛生署分目： (-) 沒有指定綱領： (6) 治療吸毒者管制人員： 衛生署署長(林文健醫生)局長： 保安局局長問題：

衛生署美沙酮診所服務，是提供一種容易得到、合法、醫學上安全而有效的治療，政府可否告知本會：

1. 過去三年，每年透過美沙酮計劃而能成功戒毒者的人數，接受治療一般介乎多久能成功戒毒？
2. 2024-25年度，政府有否計劃，加大鼓勵更多吸毒者採用美沙酮計劃戒毒？如否，原因為何？
3. 現時全港共有多少美沙酮診所，涉及的人手及開支？會否因應使用率高低而重整資源分配？

提問人：謝偉銓議員(立法會內部參考編號：19)答覆：

1. 根據國際間的醫學認知及標準，鴉片類毒品成癮者需接受持續的治療及支援以減低他們的毒品成癮問題，而令個人、家庭和整個社會需要付上的代價。美沙酮是一種代用藥物用作治療鴉片類毒品成癮的人士，是目前醫學上公認最有效的治療方法之一，得到國際組織如聯合國毒品和犯罪問題辦公室及世界衛生組織等的肯定。衛生署於2012年委託國際顧問檢討美沙酮治療計劃，檢討結果肯定了本港美沙酮治療計劃的成效，並建議繼續推行計劃及以代用治療為主。衛生署內部於2017年和2022年再次進行研究，結果顯示，相比沒有於過去一年參加計劃的毒品成癮者，持續接受美沙酮治療的人士使用非法鴉片類毒品的比率、吸食多於一種毒品的比率、過去一年曾犯案被捕的比率，以及失業比率均較沒有參加計劃人士低，而且他們與其家人的關係亦相對較為和睦。

美沙酮治療計劃採用綜合治療模式，除了提供美沙酮外，亦結合專業輔導和社福支援，提供全人治理。美沙酮能減輕依賴鴉片類毒品人士戒毒時的不適，避免他們因而受引誘再次吸毒甚致犯罪。除幫助毒品成癮者遠離毒品外，對於未能完全戒除毒癮的人士，計劃可透過合法、有效、便宜及容易取得的藥物，替代非法鴉片類毒品；減少濫用毒品引致的罪行和反社會行為；使毒品成癮者能如常人般工作和生活；以及預防疾病傳播，減少以注射方法濫用藥物和共用針筒的情況，從而預防愛滋病、乙型肝炎和破傷風等血液傳染病的傳播。

在美沙酮治療計劃下，大部分求診者參與代用治療。醫生會視乎個別病人的情況，逐漸為有意接受戒毒治療的病人減少其美沙酮劑量，直至完全停藥為止。完成戒毒治療計劃的人士可受為期18個月的續顧服務，以預防重染毒癮。在過去3年(2021至2023年)，完成戒毒治療的個案數字分別為23、15和24。

- 2&3. 過去十年，香港整體被呈報吸毒人數跌幅超過一半，根據政府的藥物濫用資料中央檔案室的統計數據，雖然現時海洛英（俗稱「白粉」）仍是最常被吸食的毒品，佔全港整體被呈報吸毒人數約四成，但過去10年被呈報吸食包括鴉片類毒品的麻醉鎮痛劑(主要為海洛英)的人士已大幅減少，由2013年的5 127人，跌至2022年的2 145人，跌幅達58%。衛生署按實際情況和國際顧問檢討報告的建議，持續監察各美沙酮診所的使用情況，按需要調整其服務及運作。衛生署於2016年10月及2022年7月分別關閉九龍城的李基美沙酮診所和西營盤的東邊街美沙酮診所，以配合需求和更好運用資源。

現時全港共有18間美沙酮診所。2023-24財政年度衛生署營運該些診所的修訂開支預算為5,030萬元。編制方面，衛生署美沙酮診所的核准編制為13個職位，包括3個高級醫生、1個一級行政主任及9個其他支援人員職位。

- 完 -