

二零一零年三月二十四日
財務委員會特別會議
食物及衛生局局長發言備要

醫療衛生

主席女士、各位委員：

2010-11 年度政府的醫療衛生經常開支為 369 億元，佔經常政府開支 16.1%，較 2009-10 年度增加超過 15 億元。由 2007-08 年度起計，政府的醫療衛生經常開支已經累積增加一共 64 億元，增幅超過兩成。政府會繼續改善醫療衛生服務及增加撥款，到二零一二年，醫療衛生經常開支佔政府經常開支會增加至百分之十七。

2. 以下我會講講今年新增資源的主要用途、醫療改革及控煙三個議題。

公共醫療服務

3. 先講新增資源的主要用途。

4. 2010-11 年度，醫管局的財政撥款預計達 341 億元。較去年多大約 14 億元，增幅為 4.3%。新增撥款會用於一系列的改善措施，主要項目包括：

- (一) 增加藥物名冊內的藥物數目，預計每年 38 200 名病人會受惠；
- (二) 加強護士培訓，2010 年護士畢業人數預料達 1 400 名，較 2009 年增加 40%；
- (三) 增加白內障手術數目，預計 8 500 名病人會受惠；
- (四) 設立更換關節專科中心，全年可多照顧 750 名病人，增幅 40%；
- (五) 加強腎病病人的血液透析服務；
- (六) 為 1 100 名病人引入癌症治療個案管理計劃；以及
- (七) 加強精神健康服務，2010-11 年度可為 5 000 名嚴重精神病患者推行個案管理，亦可為 7 000 名一般精神病患者提供個人化護理。

5. 另外，在公共衛生範疇，政府會撥出 4,200 萬元，以加強巡查藥物製造商、增加抽樣化驗市面上的藥物以及加快處理藥物的註冊申請。亦會動用 3,600 萬元，為大約 200 種中藥材訂定安全標準。

醫療改革

6. 現在談談醫療改革。改革分爲服務改革及融資改革。

基層醫療服務

7. 服務改革已陸續展開，重點是放在基層醫療服務改革。自去年開始，政府聯同醫管局推行了一系列加強基層醫療服務的試驗計劃。未來三年，我們會再投放約 6 億元擴大計劃。我們亦會設立專責辦事處統籌基層醫療的整體發展及落實各項改善措施。

8. 與此同時，我們打算於今年內完成報告，公布基層醫療長遠發展的策略。發展策略的方向包括制訂着重預防的基層醫療服務模式、建立基層醫療服務指南，以及試行社區健康中心或網絡。

醫療融資改革

9. 醫療融資是大家都相當關心的事。我們正制訂一個醫療輔助融資方案，讓有負擔能力的市民可選擇參與醫療保險及儲蓄計劃。計劃的詳情正在制訂當中，但構思中的大原則有以下幾條 —

- (一) 正如《施政報告》中指明，計劃將會是自願參與，並非強制；
 - (二) 保險及儲蓄計劃的基本條款由政府制訂並加以規範，務求市民的利益得到充份保障。我們鼓勵保險業參與，但必要時政府或會考慮制訂公營醫療保險；
 - (三) 我們亦會考慮如何使用政府預留用作推動醫療融資改革的 500 億元財政儲備，鼓勵市民參與；
 - (四) 計劃不會減少政府對醫療的承擔，但可減輕公私營醫療失衡，有助醫療體系長遠健康發展；
 - (五) 計劃可令社會各階層市民同樣受惠。負擔能力較高的市民可直接參與計劃；公營醫療系統亦可因此騰出空間照顧更多基層的市民。
10. 公眾諮詢預計可於下半年進行。

控煙政策

11. 最後我想講講控煙。今年預算案建議取消入境旅客攜帶免稅煙草產品的優惠。這項安排須經立法程序落實，預計最快可於今年第三季實施。我亦會在未來一年密切留意各項控煙措施的成效，並會因應措施的成效考慮來年向財政司司長建議提高煙草稅。與此同時，我們會加強

控煙執法及宣傳，今年衛生署控煙辦公室會獲增加四成撥款至每年 8,700 萬元。

12. 主席女士，我和各位同事樂意回答委員的提問。