

2011年4月2日

香港社會醫學學院支持政府增加煙稅

我是陳慧敏醫生，衛生署退休公務員，我今天代表香港社會醫學學院向政府增加煙稅的建議提出我們支持的理據。

香港社會醫學學院的專科醫生，從事公共衛生、醫療行政和職業健康的工作，我們關注市民健康和影響健康的公共政策，也經常留意其他國家在維護市民健康的經驗。剛才大家已經聽了許多煙草禍害，和加煙稅的效能等等的科學證據，我不打算重複。

我想特別提出一些普通市民對於吸煙的誤解。有一個講法是：吸煙是低下階層市民的嗜好，不應該被剝奪。這是一個很奇怪的論據，吸煙並不是享受，而是一個癮，令許多市民浪費金錢，無法享受生活。正正因為低下階層市民被煙癮所困，一個負責任的政府，應該用各種方法來鼓勵他們戒煙，以維護市民健康，這是絕對正確的態度，我們是完全應該支持的。

另外一個講法是：許多吸煙者已經一把年紀，應該讓他們繼續享受吸煙之樂，這個論點不但忽略了吸煙的禍害，更是歧視長者，認定他們命不久矣，亦無能力可以決心戒煙。事實卻是，在各個年齡組別中，長者是最多已戒煙的。

我們不應該相信長者戒煙已太遲這個誤導性講法。根據衛生署與香港大學的研究，即使是超過六十五歲的長者，戒煙仍然有益。在這個年齡組別，吸煙者比非吸煙者死於肺癌的機會是六倍，戒煙把這個風險減到三倍，吸煙者比非吸煙者死於中風的機會是二點五倍，戒煙把這個風險減到一點五倍。當然，我們還沒有計算那些僥倖沒死，卻半身不遂，或者那些患上肺氣腫和慢性支氣管炎，走幾步路已經氣喘如牛，生活質素甚差的病人。

在醫院管理局留醫的病人中，肺氣腫和慢性支氣管炎高據頭五名之內，他們每年進出醫院多次，平均共留醫三星期。大部份是長者，很多仍然吸煙。戒煙可以協助他們很快改善肺功能，為醫院管理局減省開支，也改善這些病人的生活質素。協助煙民戒煙是不應該有年齡歧視的。

再者，誰能知道自己有多長命？一個八十歲的人是否就不應該努力改善自己的健康？我曾聽過一個真實個案，一位八十三歲的老人家患了白內障。家人說，已經這麼老了，別做手術了，老人家沒有經濟能力不能反對。後來，你們猜猜她活到幾多歲？一百零三歲！其中二十年是在黑暗中渡過的。

大家都知道香港男士的平均壽命比日本高。你們知道為什麼嗎？是因為香港男士的吸煙率比較低！這個成就得來不易，我們一定要珍惜。加煙稅能預防和減少兒童和青少年吸煙，為了下一代的幸福，政府一定要繼續反吸煙措施，包括加煙稅。