



中華人民共和國香港特別行政區政府總部食物及衛生局
Food and Health Bureau, Government Secretariat
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region
The People's Republic of China

本函檔號：FH CR 52/581/89

來函檔號：

電話號碼：3509 7913

傳真號碼：2840 0467

香港中區
立法會道1號
立法會綜合大樓
林偉怡女士

林女士：

立法會衛生事務委員會
加強控煙措施的立法建議

在立法會衛生事務委員會於2015年5月18日的會議席上，政府向委員簡介加強控煙措施的立法建議。有委員要求政府提供下列補充資料—

(a) 政府當局有否評估工時過長、空氣污染及飲酒對公眾健康分別有何影響，以及若有，有關研究的結果為何；

(b) 就政府當局提出健康忠告圖像的面積須最少覆蓋煙草產品封包及零售盛器最大的兩個表面的85%的建議，有哪些國家實施相若的規管措施；

(c) 就本地市面上有售的電子煙的成分及其對健康的影響進行的化驗分析。

我們就上述問題的回應載列於附件A。就(b)項而言，世界衛生組織總幹事於2015年6月22日親自致函食物及衛生局局長，表達她對我們更新並擴大煙包上的健康忠告的立法建議的支持。該函件載於附件B(只有英文版)。

食物及衛生局局長

(區蘊詩)



代行)

2015年6月29日

副本送： 衛生署署長（經辦人：黃宏醫生）

立法會衛生事務委員會

加強控煙措施的立法建議

2015年5月18日會議席上
要求政府提供的補充資料

(a) 飲酒對公眾健康的影響

在標題所述的會議上，有委員建議政府檢討工時過長、空氣污染及飲酒對公眾健康的影響，並提供有關研究結果。吸煙與飲酒均是有可能對健康造成即時或長遠的影響的行為，而工時過長及空氣污染則是與吸煙在成因及本質上有所不同的問題。我們認為這樣的比較並不合適。

2. 世界衛生組織（世衛）指出，飲用酒精與癌症、心血管疾病及糖尿病等主要非傳染病有關，並確認應加強措施，減低酒精相關危害，用以預防及控制非傳染病。
3. 正如其他正經歷急速的都市化及經濟增長的城市一樣，我們留意到飲酒在本港漸趨普遍。一個地區或國家的人均飲酒量與人民的酒精相關問題的普遍性有密切關係，近年來的調查數據顯示，人均飲酒量有上升的趨勢¹。
4. 減少酒精相關危害是公眾健康的一個重要優先行動範疇。在這方面，由食物及衛生局局長出任主席的防控非傳染病督導委員會（督導委員會）在2009年6月成立了飲酒與健康工作小組（工作小組），由來自公私營界別的人士組成。該工作小組經審視科學證據及評估本地情況後，於2011年10月出版《香港減少酒精相關危害行動計劃書》，涵蓋5個優先範疇、10項建議和17項具體行動措施，並概述各界就防控酒精相關危害合作推行的工作。相關的工作現正逐步進行，截至2015年5月，已達成11項行動措施的目標，另外5項仍在進行中。督導委員會會在得到更多實證後，考慮餘下的行動措施（在飲酒場所以外訂立售賣酒精飲品的年齡限制）。

¹ 在2004年至2014年間，香港人均飲酒量介乎於2.54及2.87公升之間。

(b) 擴大在煙包或其容器上的健康忠告面積的海外例子

5. 根據世衛的資料，把健康忠告尺寸增加至覆蓋煙包上85%或以上面積的國家如下：

國家	覆蓋面積比率	生效日期
泰國	85%	2014年9月
尼泊爾	90%	2015年5月
巴基斯坦	85%	2015年6月

6. 下列國家已實施或正考慮實施平裝設計：

國家	生效日期
澳洲	2012年12月
英國	2016年5月
法國	2016年5月
愛爾蘭	2017年5月
新西蘭	有待討論及表決

(c) 就本地出現的電子煙的成分及其對健康的影響進行的化驗分析

7. 在香港，含尼古丁的電子煙屬藥劑製品，受《藥劑業及毒藥條例》(第138章)規管，必須向藥劑業及毒藥管理局註冊才可在本港出售。另外，尼古丁是《藥劑業及毒藥條例》下的第I部毒藥。管有或出售未經註冊的藥劑製品或第I部毒藥屬刑事罪行，一經定罪，每項罪行最高可被判處罰款10萬元及監禁兩年。根據紀錄，本港目前並沒有含尼古丁的電子煙產品註冊為藥劑製品，衛生署亦從沒有收到含尼古丁電子煙產品進口香港作本銷用途的申請。

8. 衛生署會跟進每宗投訴，並進行相關的調查，包括將從市面購得的電子煙樣本轉交由政府化驗所化驗其尼古丁含量(包括聲稱不含尼古丁的電子煙)。如發現產品含有尼古丁成份，衛生署會進行檢控。

食物及衛生局

衛生署

2015年6月

20, AVENUE APPIA – CH-1211 GENEVA 27 – SWITZERLAND – TEL CENTRAL +41 22 791 2111 – FAX CENTRAL +41 22 791 3111 – WWW.WHO.INT

Tel. direct: +41 22 791 4253
Fax direct: +41 22 791 4832
E-mail :

In reply please
refer to:

Your reference:

Dr Wing-man Ko
Secretary for Food and Health
Government of Hong Kong Special
Administration Region
18/F East Wing, Central Government
Offices
2 Tim Mei Avenue, Tamar
Hong Kong (région administrative spéciale
de Chine)

22 June 2015

Dear Secretary,

I have the honour to congratulate Hong Kong Special Administration Region (SAR) on its ongoing progress in the field of tobacco control and to offer my full support as the Government updates graphic health warnings and increases their size.

I am happy to share my enthusiasm for the proposed changes to the current graphic health warnings, particularly in light of the WHO Framework Convention on Tobacco Control (WHO FCTC). Article 11 of the Convention states that warnings “should be 50% or more of the principal display areas but shall be no less than 30% of the principal display areas.” Since Hong Kong SAR implemented its current warnings covering 50% of the front and back of the pack, Guidelines for implementation of Article 11 have been adopted. As the Guidelines recognize, “[e]vidence demonstrates that the effectiveness of health warnings and messages increases with their prominence.” The Guidelines also recognize the benefits of reviewing packaging and labelling measures periodically to prevent their effect from wearing out.

By increasing the size of health warnings to cover 85% of the pack Hong Kong SAR will join a growing list of jurisdictions taking similar action. For example, the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland, Ireland and France have recently followed Australia’s lead and legislated the introduction of plain packaging of tobacco products. Large warnings are also becoming the norm. At least 44 jurisdictions have implemented laws, or have passed laws awaiting implementation, that require health warnings to cover more than 50% of the front and back of the pack. These include Nepal (90%), Pakistan (85%), Thailand (85%), Australia (82.5%), Uruguay (80%), Canada (75%) and Brunei Darussalam (75%).

The tobacco industry and groups that support it will undoubtedly object to changes in the law, as they have done in other jurisdictions. The opposition of the tobacco industry and its allies is usually based on false and exaggerated claims that should not deter the Government from protecting the health of its people in Hong Kong SAR.

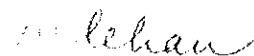
cc: The Director-General, Department of International Cooperation, National Health and Family Planning Commission of China, Beijing
The Permanent Representative of the People’s Republic of China to the United Nations Office at Geneva and other International Organizations in Switzerland

الصحة العالمية • 世界卫生组织

Organisation mondiale de la Santé • Всемирная организация здравоохранения • Organización Mundial de la Salud

You have my personal support and that of WHO in taking this strong public health measure that will go a long way to protecting present and future generations from tobacco use.

Yours faithfully,



Dr Margaret Chan
Director-General