

立法會

Legislative Council

立法會 CB(2)1065/18-19 號文件
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB2/PL/HS

衛生事務委員會 政策簡報會及會議紀要

日 期：2018 年 10 月 15 日(星期一)
時 間：下午 4 時 30 分
地 點：立法會綜合大樓會議室 1

出席委員：李國麟議員, SBS, JP (副主席)
張宇人議員, GBS, JP
黃定光議員, GBS, JP
陳健波議員, GBS, JP
葉劉淑儀議員, GBS, JP
謝偉俊議員, JP
姚思榮議員, BBS
莫乃光議員, JP
陳志全議員
麥美娟議員, BBS, JP
郭家麒議員
張超雄議員
黃碧雲議員
潘兆平議員, BBS, MH
蔣麗芸議員, SBS, JP
朱凱迪議員
邵家輝議員
邵家臻議員
鄭俊宇議員

列席議員：葛珮帆議員, BBS, JP

缺席委員：陳沛然議員(主席)
陳恒鑾議員, BBS, JP
何君堯議員, JP

出席公職人員： 議程第 III 項

食物及衛生局局長
陳肇始教授, JP

食物及衛生局常任秘書長(衛生)
謝曼怡女士, JP

食物及衛生局副局長
徐德義醫生, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)1
陳偉基先生, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)2
阮慧賢女士

食物及衛生局
中醫醫院發展計劃辦事處總監
張偉麟醫生, JP

食物及衛生局
署理副秘書長(衛生)3/首席助理秘書長(衛生)4
李利敏女士

衛生署署長
陳漢儀醫生, JP

醫院管理局行政總裁
梁栢賢醫生, JP

醫院管理局總監(聯網服務)
高拔陞醫生

列席秘書 : 總議會秘書(2)5
林偉怡女士

列席職員 : 高級議會秘書(2)5
朱秀雯小姐

議會秘書(2)5
劉麗雯女士

經辦人/部門

I. 自上次會議後發出的資料文件

[立法會 CB(2)53/18-19(01)號文件]

事務委員會主席因另有要務未能出席會議，故由副主席李國麟議員負責主持會議。

2. 委員察悉，自上次會議後曾發出陳恒鑽議員於 2018 年 10 月 12 日就要求事務委員會討論公營醫療系統所提供的皮膚科服務及銀屑病的治療的來函。

II. 下次會議的討論事項

[立法會 CB(2)40/18-19(01)及(02)號文件]

3. 委員同意，事務委員會將於 2018 年 11 月 19 日下午 4 時 30 分舉行的下次例會上討論政府當局建議的下列議題：

- (a) 應付冬季流感高峰期的準備工作；
- (b) 撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目經濟審查機制的檢討結果；及
- (c) 香港兒童醫院。

III. 食物及衛生局局長就行政長官 2018 年施政報告作出簡報

[立法會 CB(2)13/18-19(01)、行政長官 2018 年施政報告及行政長官 2018 年施政綱領]

4. 應副主席之請，食物及衛生局局長就行政長官 2018 年施政報告有關衛生服務的政策範疇向委員進行簡報，詳情載於政府當局的文件(立法會 CB(2)13/18-19(01)號文件)。食物及衛生局局長的發言稿(立法會 CB(2)75/18-19(01)號文件)在會議席上提交委員省覽。

公共醫療開支

5. 郭家麒議員關注部分公立醫院病床佔用率持續偏高、病人無法負擔治療慢性疾病的若干藥物、以及精神健康服務供應不足等情況，並認為不應花費有限的公帑推行"明日大嶼願景"，而是應將公帑用於改善公共醫療開支佔本地生產總值的百分比，由現時約 2.7% 提升至 3%，而精神健康服務開支佔本地生產總值的百分比應由現時約 0.25% 提升至 0.5%。食物及衛生局局長表示，醫療撥款在過去數十年有所增加，加上已預留 2,000 億元及 2,700 億元推行首個及第二個 10 年醫院發展計劃，顯示政府當局對公營醫療系統所作的承擔。

醫療人手規劃及發展

6. 邵家臻議員表示，香港家庭醫學學院院長表示，每年需要額外 100 名家庭醫生應付不斷增加的服務需求。他察悉，過去 5 年平均每年只有 32 名醫生報讀該學院的院士課程，並關注到當局建議在 2019-2020 年度至 2021-2022 年度的三年期內每年增加 60 個大學教育資助委員會資助的第一年學士學位醫療學額，可如何應付基層醫療需求。食物及衛生局局長表示，醫院管理局("醫管局")及香港醫學專科學院會留意不同專科醫生的供求情況，隨着本地醫科畢業生完成實習培訓的人數自 2018-2019 年度起增加 100 人至 420 人，公營醫療系統醫護人手短缺情況預期會逐步改善。

7. 潘兆平議員關注到，護理支援人員的離職率偏高，並促請政府當局及醫管局採取措施，例如改善薪酬福利，挽留及吸引年輕人加入服務。麥美娟議員促請政府當局正視醫管局護理支援人員人手短缺及工作壓力大的問題。食物及衛生局局長表示，醫管局現正研究有關問題，預期醫管局可於 2019 年就此釐定未來路向。

8. 邵家臻議員察悉，臨床心理學家專業的各個專業團體未就認可醫療專業註冊先導計劃("該計劃")有關註冊所需的教育及培訓要求達成共識，

並詢問政府當局如何推展該計劃，為已獲認可的相關專業設立法定註冊制度做好準備。

9. 食物及衛生局局長強調，長遠而言，當局的最終目標是獲認可的相關專業須受法定註冊制度監管，而與此同時，香港中文大學("中大")賽馬會公共衛生及基層醫療學院會繼續以認證機構身份推展該計劃。政府當局會與認證機構跟進由一個臨床心理學專業機構所提出的關注事項。

疾病防控和治療

癌症策略

10. 張超雄議員關注到，部分由醫管局治理的癌症病人，由確診至首次接受治療的輪候時間甚長，加上當局把新藥納入醫管局藥物名冊及安全網資助範圍的程序需時甚久，因而未能及時獲得治療。他希望癌症事務統籌委員會制訂癌症策略時，可諮詢公眾人士(特別是癌症病人及其照顧者)，並加快有關工作。葛珮帆議員促請當局縮短把新藥納入醫管局藥物名冊的時間。鄭俊宇議員促請政府當局及醫管局採取措施，令癌症病人可及時獲得診斷和取得所需藥物。

11. 食物及衛生局局長解釋，癌症事務統籌委員會的主要職能是就制訂癌症防控策略提出意見，並督導有關癌症預防及篩查、治療、監察和研究等工作方向。該委員會正參照世界衛生組織("世衛")的建議、國際間做法及本地實際情況訂定適用於 2020 年至 2025 年的癌症策略。當局歡迎病人就此提出任何書面意見。至於把新藥納入醫管局藥物名冊，醫管局會按現行機制處理有關申請。醫院管理局行政總裁補充，藥物治療只是醫管局所提供的癌症護理服務其中一部分，有關服務亦包括診斷、造影以至治療服務(例如外科手術、放射治療和化療)。根據醫管局藥物名冊，癌症藥物分類為通用藥物、專用藥物，以及獲安全網(撒瑪利亞基金或關愛基金)資助和不獲安全網資助的自費藥物。自 2018 年起，醫管局把自費項目納入資助範圍的

工作由每年一次增至每年兩次，以加快把合適的新藥納入安全網資助範圍。

12. 郭家麒議員提述，從 2019-2020 學年開始，小學五年級及六年級女生可獲免費接種人類乳頭瘤病毒疫苗。他詢問，當局會否考慮同時向中學女生提供接種有關疫苗的服務，以減低他們感染高風險類型的人類乳頭瘤病毒。葛珮帆議員認為，政府當局應至少為初中女生推行一次性的疫苗接種服務。另外，她察悉並讚賞政府當局委託顧問進行乳癌研究，以期檢討不同風險概況婦女應採用何種篩查服務。

13. 食物及衛生局局長及衛生署署長表示，政府當局釐定人類乳頭瘤病毒疫苗接種目標群組時，已參照疫苗可預防疾病科學委員會和愛滋病及性病科學委員會達成共識後提出的建議，以及香港大學公共衛生學院進行一項本地經濟分析的結果。當局第一步的工作是把疫苗接種對象涵蓋小學五年級及六年級女生。食物及衛生局局長補充，關愛基金正推行為期 3 年的試驗計劃，為年齡介乎 9 歲至 18 歲來自低收入家庭的合資格女童提供子宮頸癌疫苗接種服務。

控煙工作

14. 郭家麒議員支持行政長官 2018 年施政報告中有關禁止進口、製造、售賣、分發和宣傳電子煙及其他新煙草產品(包括加熱非燃燒產品)的建議("全面禁止的建議")，該建議切合事務委員會在 2018 年 6 月 19 日會議上通過的議案所提出的訴求。雖然張超雄議員支持全面禁止的建議，但他認為政府當局應蒐集公眾人士及持份者對該建議的意見。麥美娟議員及葛珮帆議員表示為公眾健康着想，支持全面禁止的建議。葉劉淑儀議員申報她是一間設於美國的煙草公司的股東。她支持全面禁止的建議，並補充指美國食物及藥物管理局已於 2018 年 9 月要求全國五大電子煙製造商提出有關扭轉青少年使用電子煙流行趨勢的計劃。

15. 邵家輝議員指出，在 83 個已制定法例規管電子煙的地方中，只有 27 個地方禁止售賣所有種類的電子煙。他認為應在施加若干限制的情況下准許在香港出售電子煙及其他新煙草產品，一方面可保障兒童及青少年健康，另一方面亦可讓成年吸煙者繼續選擇傳統香煙或新煙草產品。他補充，政府當局突然改變電子煙及其他新吸煙產品的規管方式，會對眾多售賣這些產品的中小型零售商的生計造成負面影響。陳志全議員申報他不是吸煙者。他反對全面禁止的建議，因為政府當局在數個月前才提出規管電子煙及其他新吸煙產品的建議，在現階段不見得有何理據，倉卒改變有關建議，禁制危害較傳統香煙低的新吸煙產品。依他之見，政府當局應就此進行公眾諮詢。謝偉俊議員申報他不是吸煙者，亦不代表煙草業界。他認為，當局制訂相關立法建議時，應妥善考慮的是吸煙者的選擇自由，以及禁止進口、製造、出售、分發及宣傳電子煙而不禁制傳統煙草產品的理據。

16. 食物及衛生局局長強調，據世衛所述，傳統煙草產品及新煙草產品均危害健康，亦未有足夠證據證明電子煙能幫助戒煙。當局提出全面禁止的建議，是基於以保障公眾健康為主要目標、本地及海外有關電子煙對兒童及青少年影響的科學證據和研究結果、以及社會各界就建議規管方式提出的關注。政府當局會同時加強宣傳預防吸煙及戒煙服務的工作。

17. 邵家輝議員詢問，政府當局會否按相同理據禁止售賣同樣危害健康的傳統香煙及酒類。食物及衛生局局長表示，香港以外多個地方已採取終局策略，為吸煙盛行的情況畫上句號。在香港，政府當局已制訂政策，在 2025 年之前將吸煙比率進一步降至 7.8%，而全面禁止的建議是邁向這項目標的第一步。當局會在社會人士已有共識的情況下，考慮應否推行額外措施。減少酒精相關危害是《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》所列的目標之一，就此所進行的第一步工作是制定新法例，禁止在業務過程中向任何 18 歲以下人士售賣及供應令人醺醉的酒類。

18. 邵家輝議員詢問，全面禁止的建議會否禁止電子煙及其他新吸煙產品的使用。陳志全議員關注到，根據該建議，使用、擁有或餽贈有關吸煙產品作為禮物會否構成罪行。姚思榮議員詢問，根據該建議，旅客可否把電子煙及其他新吸煙產品帶入香港作自用。食物及衛生局局長表示，食物及衛生局("食衛局")會與香港海關等相關政府部門進行討論，參照海外做法及因應本港的情況制訂立法建議。

罕見疾病

19. 葛珮帆議員促請政府當局為罕見疾病設立定義及建立數據庫，並為醫療專業人員提供培訓，以便及早診斷和適時治療罕見疾病。葉劉淑儀議員關注到，現時並無訂立罕見疾病的定義和政策，而有關定義和政策對分配資源予醫管局治療由其治理的罕見疾病病人的關鍵因素。

20. 食物及衛生局局長向委員保證，醫管局會因應其病人的臨床情況，為包括罹患不常見疾病的病人提供適切治療。當局預期，香港兒童醫院在日後投入服務後，將有利於加強治療不常見疾病。醫院管理局行政總裁補充，醫管局一直致力專注於診斷新病症(無論是否不常見疾病)，制訂治療這些病症的方案，並按現行機制向有需要購買昂貴藥物的病人提供經濟支援。醫管局會繼續採用循證為本的方針和依循藥物的安全性、療效和成本效益原則，並會一併考慮其他相關因素，包括國際間的建議和做法，評審藥物名冊的入藥申請。

21. 張超雄議員申報他其中一名女兒被診斷患有罕見疾病。對於政府當局回應指其不會按歐洲聯盟、日本、台灣和美國等許多地方的做法，另行為罕見疾病訂立政策或制定法例，確保罹患這些疾病的病人獲得適切治療，他感到失望。他告知與會者，他正草擬有關罕見疾病的條例草案，並會在日後會議上就該條例草案諮詢事務委員會。他認為，當局應在香港兒童醫院轄下設立罕見疾病中心及數據庫，以便能匯集資源，惠及病人。

22. 張超雄議員指出，大部分罕見疾病都是源於遺傳或基因突變，並詢問香港基因組計劃會否為病人及其家人進行基因組測序，以協助在適當情況下進行臨床管理。食物及衛生局局長表示，基因組醫學督導委員會負責制訂香港基因組醫學的發展策略。有一點應該注意，衛生署轄下醫學遺傳科現正提供遺傳輔導及遺傳篩選服務。此外，設有產房的公立醫院會分階段提供診斷初生嬰兒代謝病的篩查測試服務。

精神健康服務

23. 郭家麒議員促請政府當局迅速採取行動，縮短衛生署兒童體能智力測驗服務和公營兒童及青少年精神科服務的輪候時間，現時兩種服務的輪候時間分別超過 9 個月和 3 年。張超雄議員關注到公營兒童及青少年精神科服務供應長期不足的問題。謝偉俊議員認為，政府當局應加強支援在社區居住的精神病患者。

24. 食物及衛生局局長表示，政府當局一直致力並會繼續根據 2017 年公布的《精神健康檢討報告》提出的 40 項建議推行各項措施，加強現時提供的精神健康服務。此外，醫管局會繼續增加其精神科服務人手，並適時採取所需措施，應對兒童及青少年精神科服務輪候時間的問題。

提供資助以應付藥物開支

25. 葛珮帆議員認為，財政司司長在 2018-2019 年度財政預算案中預留用作推行關愛基金醫療援助項目優化措施的 5 億元，應直接用於支援罹患癌症或罕見疾病的病人。張超雄議員詢問，政府當局向事務委員會簡介撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目現行經濟審查的檢討結果的時間表。他促請政府當局接納他一再提出的要求，設立 2 億元的基金資助癌症或罕見疾病病人購買治療所需的極度昂貴藥物。食物及衛生局局長表示，政府當局會根據接近完成的檢討結果，建議修訂病人每年可動用財務資源的計算方法，將需納入計算的資產值降低，並重新釐定適用於經濟審查的"家庭"定義，以紓緩病人及其家人的經濟負擔。

基層醫療服務

長者醫療券計劃

26. 姚思榮議員促請政府當局處理濫用長者醫療券("醫療券")情況增加的問題，有關醫療服務提供者鼓勵合資格長者使用醫療券購買超出實際需要的貴價服務及產品(例如眼鏡)。食物及衛生局局長表示，衛生署已採取的措施，包括在衛生署及醫療券計劃的網站登載主要數據，加強透明度；定期提醒參與計劃的服務提供者有關申報使用醫療券的正確做法；以及加強教育公眾正確使用醫療券的方法。衛生署現正參照中大賽馬會公共衛生及基層醫療學院的研究結果，檢討醫療券計劃。該檢討旨在因應情況進一步完善醫療券計劃，包括監察有關計劃的推行情況。

27. 麥美娟議員促請當局增加每年的醫療券金額，更適切地照顧合資格長者的醫療需要。鄭俊宇議員促請政府當局考慮放寬醫療券的累積期限和金額，以回應部分長者對醫療需要隨年齡增長而日益增加的關注。食物及衛生局局長表示，每年的醫療券金額已由 2009 年推出計劃時的 250 元，逐漸增加至 2,000 元，而自 2017 年 7 月起，醫療券的合資格年齡已由 70 歲下降至 65 歲。此外，每名合資格長者於 2018 年已獲發一次性額外 1,000 元醫療券金額。上文第 26 段提述的檢討涵蓋範圍包括醫療券計劃相對其原訂目標的成效。亦有一點應該注意，醫管局已推行各項措施，運用公私營協作留本基金的投資回報，更充分利用私營界別現有的服務量和能力，例如透過普通科門診公私營協作計劃，照顧更多慢性疾病患者。

地區康健中心試點計劃

28. 黃碧雲議員關注到，當局每年只撥款約 1 億元資助即將在葵青區設立的地區康健中心的營運，金額遠低於政府在 2018-2019 年度提供予醫管局的經常撥款 615 億元，以及分別預留用作推行首個及第二個 10 年醫院發展計劃的 2,000 億元和 3,000 億元。她促請政府當局聽取民主黨的建議，設立 100 億元的專項基金，支援基層醫療的發展，

包括為所有居民提供獲資助的定期身體檢查、牙科檢查及眼科檢查服務。

政府當局

29. 食物及衛生局局長表示，政府當局會承擔葵青區地區康健中心主中心及附屬中心的裝修工程費用。至於葵青區地區康健中心將會提供的服務範圍，當局是按大數據分析結果，決定應集中資源處理葵青區人口中最普遍的慢性疾病。副主席要求政府當局就資助葵青區地區康健中心每年1億元營運開支的撥款，以書面方式提供開支分項(當中包括資助診症及治療服務)的數字。

30. 邵家臻議員認為，葵青區地區康健中心主中心設於商業大廈高層，離最近的港鐵站至少有9分鐘的步行距離，對長者及殘疾人士而言並非方便易達的地點。副主席要求當局闡述主中心的功能。麥美娟議員詢問設立附屬中心的時間表。

31. 食物及衛生局局長表示，主中心將會是葵青區地區康健中心的主要服務據點，負責安排健康評估及其他服務。乘搭港鐵及巴士均可到達主中心，相比其他可供選擇的方案，此選址最能便服務使用者，是最理想的方案。當局預期主中心大約在2019年第三季投入服務，地區康健中心的營運者會在翌年分階段設立5個附屬中心，作為鄰近地區首個聯絡點。謝偉俊議員促請政府當局加快在其他地區設立地區康健中心。食物及衛生局局長表示，政府當局已在觀塘和東區物色合適的政府物業，作為設立地區康健中心的選址。如有需要，當局會先行在其他地區承租合適的物業，令康健中心可早日投入服務。

32. 謝偉俊議員認為，除了控煙，減少攝取鹽和糖亦應為同樣重要的防治非傳染病的措施。食物及衛生局局長表示，健康飲食是《邁向2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》所訂的9項目標之一。政府已預留約500萬元給食衛局食物科用作推廣低鹽低糖飲食文化。

[在下午6時13分，副主席決定在指定的會議結束時間下午6時30分之後，將會議時間延長15分鐘。]

中醫藥發展

33. 潘兆平議員詢問政府當局會採取甚麼措施，改善在中醫教研中心工作的中醫師薪酬待遇。食物及衛生局局長表示，當局已增撥資助予負責營運 18 間中醫教研中心的非政府機構，提高中醫教研中心的中醫師職級人員的薪酬。醫管局會繼續檢討受聘於中醫教研中心的各級僱員的薪酬待遇。

34. 姚思榮議員察悉，中醫教研中心將會轉型，並在地區層面提供政府資助的門診服務。他詢問，政府當局會否向負責營運的非政府機構提供額外撥款。食物及衛生局局長及食物及衛生局常任秘書長表示，當局會向 18 間中醫教研中心提供資助，以便每年提供約 60 萬個特定中醫資助門診服務名額。視乎政府當局與負責營運的非政府機構商討推行細節的情況，當局預期會在 2020 年上半年推出有關服務。

晚期照顧服務

35. 張超雄議員關注到晚期照顧服務供應不足的問題，尤其是病人無法選擇在家中離世。謝偉俊議員表達類似的關注，並促請當局盡早就有關議題展開公眾諮詢。食物及衛生局局長表示，醫管局已制訂紓緩治療服務發展策略框架，指導其紓緩治療服務的發展。此外，政府當局已委託中大賽馬會公共衛生及基層醫療學院進行研究，內容包括香港優質晚期照顧服務的建議及所需的法例修訂工作。政府當局計劃在 2019 年就此展開公眾諮詢。

流產胎的處理

36. 鄭俊宇議員要求政府當局闡述，當局就協助沒有宗教信仰的父母，從公立醫院領回成孕不足 24 周的流產胎並安排殮葬服務所採取的措施。食物及衛生局局長表示，醫管局和食物環境衛生署正研究如何整全地改善流產胎處理的建議，後者已批准天主教香港教區及華人永遠墳場管理委員會在其指定墳場內提供安葬流產胎服務的申請。

總結

37. 副主席總結時表示，他會在與主席和食物及衛生局局長於 2018 年 10 月 22 日就制訂事務委員會 2018-2019 年度立法會會期工作計劃會晤時，考慮委員在 2018 年 10 月 11 日及今日會議上提出的意見及建議，尤其是有關全面禁止的建議的意見。

IV. 其他事項

38. 議事完畢，會議於下午 6 時 42 分結束。

立法會秘書處
議會事務部 2
2019 年 3 月 22 日