

## 立法會衛生事務委員會 2019 年施政報告 食物及衛生局的政策措施

香港享有安全穩妥的公共衛生情況和普及而高質素的醫療服務，男女的預期壽命是全球之冠，而醫療效率更是名列前茅。然而，由於人口老化、慢性和複雜疾病日趨普遍，香港的公營醫療服務正承受巨大的壓力和挑戰。為保障公共衛生和加強服務水平，本屆政府會繼續聚焦工作和投放資源－

- 一. 促進基層醫療健康服務；
- 二. 加強疾病防控；
- 三. 發展中醫藥；
- 四. 強化醫療服務；
- 五. 確保醫療系統能夠可持續發展；以及
- 六. 完善公共衛生規管。

### 一. 基層醫療健康

2. 為扭轉現時「重治療，輕預防」的醫療體制和觀念，食物及衛生局正按 2017 及 2018 年《施政報告》的建議，在全港 18 區設立地區康健中心（「康健中心」），透過醫社合作及公私營合作模式提供地區為本的基層醫療健康服務，提升市民自我管理健康的能力及支援長期病患者。

3. 首個位於葵青的康健中心已於 2019 年 9 月開始正式營運。我們已於其餘 17 區預留合適用地以設立康健中心，其中七區的選址已獲得區議會支持。於本屆政府任期內，我們會加快在 18 區成立康健中心，並就全港各區的康健中心選址諮詢區議會，預期可在另外六個地區成立康健中心。

4. 至於本屆政府未及設立康健中心的 11 個地區，我們建議在未來三年撥款約 6 億元，透過資助非政府組織在各區設立規模較小、屬過渡性質的「地區康健站」，提供健康推廣、健康評估、慢性疾病管理等重點基層醫療健康服務，預早為長遠建立一個以預防為中心的基層醫療體系打好基礎。這些「地區康健站」的服務，會於日後適當地過渡至當區的康健中心。

## 二.疾病防控

### *非傳染病防控*

5. 為應對日益嚴峻的非傳染病威脅，並配合由世界衛生組織（「世衛」）發表的全球行動計劃，政府根據防控非傳染病督導委員會所提出的意見，採納了九項自願性目標，預期於 2025 年或之前減少非傳染病帶來的疾病負擔。為實現上述目標，政府已於 2018 年 5 月推出了《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》，訂下具體的策略、方案及行動，以期減輕非傳染病對香港造成的負擔。

### *禁止進口、製造、售賣、分發及宣傳電子煙及其他新型吸煙產品*

6. 為保障市民健康，政府一直大力控煙，並推出不同措施，包括設立並持續擴大禁煙區、不時上調煙稅等。經過政府和各界多年努力，15 歲及以上人士的吸煙率已由 80 年代超過百分之 20，大幅降低至現時百分之 10。政府亦已訂下目標，期望到 2025 年把吸煙率進一步減至百分之 7.8。

7. 電子煙及其他另類吸煙產品正為我們帶來新的健康風險及挑戰。為保障市民尤其是下一代的健康，並對這些新型吸煙產品所帶來的害處防範於未然，政府在 2018 年《施政報告》提出，並於 2019 年 2 月 15 日在憲報刊登《2019 年吸煙（公眾衛生）（修訂）條例草案》（「《條例草案》」），禁止進口、製造、售賣、分發及宣傳另類吸煙產品，包括電子煙、加熱非燃燒煙草產品及草本煙。《條例草案》於 2 月 20 日提交立法會進行首讀和二讀後，現正在立法會成立的《2019 年吸煙（公眾衛生）（修訂）條例草案》委員

會進行審議階段，至今已先後舉行六次會議，包括在 4 月舉行的三場公聽會，聆聽了約 270 個團體代表的意見。政府會繼續向公眾及立法會議員解釋《條例草案》的理據，爭取盡快通過《條例草案》。

### *疫苗接種計劃*

8. 接種流感疫苗是有效預防季節性流感及其併發症的方法之一，亦可減低因流感而入院留醫的機會和死亡的風險。因此，政府一直鼓勵市民盡早接種疫苗，並分別透過「政府防疫注射計劃」及「疫苗資助計劃」為有較大機會受感染的合資格群組提供免費及資助季節性流感疫苗接種。

9. 在 2018/19 季度，政府擴大了「疫苗資助計劃」的合資格群組以涵蓋 50 至 64 歲人士，並為小學學童提供到校外展接種服務，令整體季節性流感疫苗的接種率較 2017/18 季度上升 46%。「學校外展疫苗接種先導計劃」已由 2019/20 季度起轉為恆常項目，以涵蓋更多小學，並會以先導形式將「學校外展疫苗接種計劃」擴展至幼稚園和幼兒中心，當中部分學校將試行使用噴鼻式減活流感疫苗。

10. 由 2019/20 學年起，政府會為就讀小學五年級的女童接種子宮頸癌疫苗。此外，政府會為懷孕婦女在每次懷孕時接種一劑無細胞型百日咳疫苗。

### *防控病毒性肝炎*

11. 為制訂有效的策略以預防及控制病毒性肝炎，政府於 2018 年 7 月成立了預防及控制病毒性肝炎督導委員會（「督導委員會」），就整體政策、具體策略和資源運用向政府提供意見，並訂立行動計劃。督導委員會將根據世衛的建議、國際間做法和本地實際情況，在 2020 年訂立行動計劃，藉以減輕病毒性肝炎對公共衛生帶來的負擔。

### 三.中醫藥的發展和定位

12. 中醫藥服務自去年納入香港的醫療系統，過去一年有多方面的發展。食物及衛生局透過在 2018 年 5 月成立的中醫藥處及中醫醫院發展計劃辦事處，開展了以下各項促進香港中醫藥發展的策略和措施。

#### 中醫醫院

13. 中醫醫院將由政府負責興建，並採用公私營合作模式發展，由非牟利機構負責推展及營運。中醫醫院將提供政府資助的住院和門診服務，同時會提供市場導向的中醫服務。中醫醫院亦會提供由政府資助的培訓及科研項目。

14. 政府已於 2019 年 9 月 13 日開展投標資格預審程序，接受有興趣營運中醫醫院並合資格的非牟利機構參加預審投標。我們將邀請不多於四位獲批預審資格的機構於明年年中左右參加中醫醫院正式投標程序。我們期望於 2020 年年底選出合適的承辦機構，以期中醫醫院最快可於 2024 年年底分階段投入服務。

#### 有資助中醫藥服務

15. 政府正透過醫院管理局（「醫管局」）積極籌備新的資助服務模式，以期於 2020 年第一季在 18 間地區層面的中醫診所開展有政府資助的門診服務，包括每年超過 60 萬有資助配額的中醫門診、推拿和針灸服務，標準收費為 120 元。同時，政府會增加資助額減低於七間公立醫院提供的中西醫協作住院服務收費。病人需額外繳付的費用將由每天 200 元降低至 120 元。

16. 此外，政府過去不時檢視 18 間地區層面的中醫診所僱員的薪酬待遇，並分別於 2017 年 12 月及 2018 年 12 月透過增撥恆常資源予營運的非政府機構以調升各級中醫師的薪酬。我們會繼續檢視中醫診所僱員的薪酬待遇、晉升機會和培訓機會，期望進一步改善他們的事業發展前景。

## 中醫藥發展基金

17. 政府已於 2019 年 6 月正式啟動五億元專項基金，以進一步推動和促進中醫藥發展。基金目標為提升業界整體水平，包括為中醫藥界和中醫醫院培養人才、促進與中醫藥有關的研究，支援本地中藥商提升生產質素和水平及按法例註冊中成藥，並加強市民對中醫藥的認識。

18. 基金包括不同資助項目，惠及整個中醫及中藥業界不同層面的持份者，希望促進行業的整體發展。經諮詢業界及考慮持份者的意見後，中醫藥發展基金設有兩項計劃。「行業支援計劃」為非牟利機構、專業團體、商會／學會和研究機構等提供資助，支持開辦有利中醫藥發展的培訓項目和課程、進行應用或政策調研及舉辦各類推廣中醫藥的活動等。「企業支援計劃」則為個別中醫師和診所、中醫藥從業員及中藥廠商等提供配對資助，協助提升其專業能力、生產和管理質素等。

19. 食物及衛生局於 2019 年 3 月 1 日成立中醫藥發展基金諮詢委員會，就中醫藥發展基金的整體管理和運作事宜向政府提供意見和建議。委員會成員由食物及衛生局局長委任，包括來自中醫、中藥、檢測、醫療等界別代表，以及專家學者和具商業管理及公共行政經驗的業外人士等。香港生產力促進局為基金的執行機構，並支援秘書處工作。

20. 部分資助項目例如培訓、推廣及研究項目已開放予業界申請。業界對基金項目的反應非常熱烈，基金就已推出的項目收到大量申請。其他項目將會陸續推出。有關中醫藥發展基金的詳情，可瀏覽基金網頁：[www.cmdevfund.hk](http://www.cmdevfund.hk)。此外，基金亦設立中醫藥資源平台，提供多元化的資源分享以促進行業訊息交流及發展，詳情可瀏覽平台網頁：[www.cmresource.hk](http://www.cmresource.hk)。

## 政府中藥檢測中心

21. 政府已於 2017 年 3 月在香港科學園設立臨時政府中藥檢測中心，並會於將軍澳未來中醫醫院旁邊成立永久的政府中藥檢

測中心，加強中藥產品的品質控制。永久檢測中心設有中藥檢測實驗室及展示中藥標本。中心最快於 2024 年開展服務。

### *電子健康紀錄互通*

22. 政府會在第二階段的電子健康紀錄互通系統的開發工作中，將中醫藥資料納入可互通範圍。我們將於明年上半年以先導形式推出中醫醫療資訊系統連接部件供中醫測試，亦會繼續把中醫臨床及醫藥術語標準化，預計 2021 年上半年可以讓中醫互通中醫藥數據和資料。

## **四.強化醫療服務**

### *香港癌症策略*

23. 政府已於 2019 年 7 月推出《香港癌症策略》，涵蓋由癌症預防、篩查、診斷、治療、科技及支援、研究和監測等工作的方向、策略及預期成果。為配合《香港癌症策略》，政府將建立網上資源中心，提供與癌症相關的健康資訊。醫管局亦計劃在癌症診斷和治療，以及過渡性護理等方面提升服務質素。措施包括試行為癌症而設的簡化診斷服務、擴大癌症個案經理計劃，以及持續引入用於癌症治療的先進醫療技術和擴大醫管局藥物名冊內癌症藥物的涵蓋範圍。為提升癌症康復者的生活質素，醫管局將建立可持續的服務模式，發展有系統的復康及支援護理計劃，以確保癌症康復者得到適時的支援和護理。

### *支援不常見疾病患者*

24. 為了加強對不常見疾病患者的支援，我們計劃逐步推出一系列針對性措施，包括研究就個別不常見疾病建立資料庫，以輔助臨床診斷和治療，並提升公眾對不常見疾病的認知；透過撒瑪利亞基金及關愛基金加強支援不常見疾病及癌症病人的藥物治療；以及檢視人手配套和投放資源協助照顧患者的需要，並促進相關的科研發展和臨床研究。

## 基因組醫學

25. 行政長官於 2017 年《施政報告》提出成立基因組醫學督導委員會，領導研究香港基因組醫學的發展策略。督導委員會計劃於本年年底向政府提交報告。報告將就香港基因組計劃、人才培訓、臨床服務，倫理及規管事宜等主要範疇作出建議。

26. 此外，政府將於 2020 年成立香港基因組中心，以推行香港基因組計劃，並為此預留約十二億元，計劃預計在未來六年內為兩萬宗個案（約四至五萬個全基因組）進行全基因組測序。通過基因組測序及建立基因組數據庫，計劃將率先有助提高不常見疾病的確診率，並推動癌症及其他遺傳性疾病的研究。

## 改善晚期照顧服務

27. 有關晚期照顧服務就預設醫療指示和病人在居處離世的立法建議的公眾諮詢正在進行，並將於 12 月結束。我們會參考公眾提出的意見制訂未來路向。

## 智慧醫院和大數據應用

28. 在應用創新科技方面，醫管局將會繼續推行智慧醫院措施，包括研究採用流動及物聯網技術為實時數據基礎的智慧病房、加強統籌醫院服務及病人分流的病人服務協調中心，以及用機械人提供物流支援，令病人接受服務的流程更為方便順暢。

29. 此外，醫管局繼續提升其數據實驗室，以在今年年底前正式推出大數據分析平台，支援更多與醫護有關的研究項目，並提供自助統計數據研究服務，進一步便利研究人員。

## 精神健康服務

30. 在精神健康方面，我們在過去幾個財政年度，已增撥資源和人手予醫管局和衛生署，以期改善相關服務。精神健康諮詢委員會現正研究強化兒童及青少年精神健康服務的途徑和方法。同時，醫管局會通過試行讓專職醫療人員及兒科醫生協助處理專注

力不足／過度活躍症個案，以加快處理個案。此外，我們亦計劃於六個月內，展開一個持續的精神健康推廣和公眾教育計劃，首階段旨在增加公眾的認識和關注，長遠達致建立一個精神健康友善社會的目標。

### *長者醫療券計劃*

31. 政府會繼續推廣長者醫療券計劃，資助 65 歲或以上的長者使用私營基層醫療服務。我們在今年第一季完成對計劃的檢討，並因應檢討結果，在 6 月落實了數項優化措施，包括容許醫療券在地區康健中心使用、優化醫療券的查詢系統並加強教育長者善用醫療券，以及將香港大學深圳醫院試點計劃恆常化。同時，我們向每位合資格長者提供了一次性額外 1,000 元醫療券金額，並把醫療券的累積上限增加至 8,000 元。

## **五.確保醫療系統能夠可持續發展**

### *第二個十年醫院發展計劃*

32. 為了應付因人口老化而日益增加的醫療服務需求，我們需要及早籌劃所需的醫療硬件設施。在推行第一個十年醫院發展計劃各項工程的同時，我們已邀請醫管局籌備第二個十年醫院發展計劃。醫管局已展開第二個十年醫院發展計劃的籌備工作，涉及約 2,700 億元，完成後可額外提供逾 9 000 張病床及其他新增醫療設施，大致上足以應付直至 2036 年的預計服務需求。

### *醫療人手規劃*

33. 因應公營醫生人手嚴重不足情況，政府現正採取多管齊下的方針，以助紓緩問題。在本地培訓醫生方面，政府在過去十年持續增加大學教育資助委員會（「教資會」）資助的醫科生培訓學額，增幅高達九成。政府已在 2019/20 至 2021/22 教資會三年期內，進一步增加醫科生培訓學額，增幅為每年 60 個。政府亦會繼續提升和增加香港大學、香港中文大學及香港理工大學的教學設施，以增加相關醫療專業培訓容量。同時，菲臘牙科醫院的翻新工程



亦將於 2019-20 年展開，以提升其教學設施，應付牙醫及牙科輔助人員的培訓需要。

34. 至於非本地培訓醫生方面，香港醫務委員會在過去數年已推行多項改善措施和新措施，協助合資格的非本地培訓醫生在本港取得正式註冊，其中在今年八月把非本地培訓專科醫生的評核期由六個月縮短為兩日。為了進一步增加非本地培訓醫生來港在公營醫療系統服務的誘因，政府現正在不影響本地醫生接受專科培訓機會的前提下，探討如何更有效地為他們提供專科培訓。

35. 此外，食物及衛生局、衛生署和醫管局會繼續緊密合作，並在駐海外的經濟貿易辦事處協作下，推廣新的便利措施，鼓勵非本地培訓醫生來港執業。食物及衛生局局長已於今年九月中旬率團前赴澳洲，進行這方面的工作。

36. 為持續監察醫療專業人員的人手情況，政府會配合教資會的三年規劃期，每三年進行一次醫療專業人員人力規劃和推算工作。新一輪人力推算工作經已展開，預期於 2020 年內公布結果。

### *自願醫保計劃*

37. 自願醫保計劃於2019年4月起全面推行。購買認可產品的納稅人可就繳付的保費獲稅務扣除。截至2019年9月底，認可產品的數目已增加至55款（包括28款標準計劃及27款靈活計劃），共提供超過200款方案讓消費者選擇。

## **六.完善公共衛生規管**

### *規管私營醫療機構*

38. 《私營醫療機構條例草案》於2018年11月獲立法會通過，為私家醫院、日間醫療中心、診所及衛生服務機構建立全新的規管制度，以保障公眾安全及提升消費者權益。我們會按機構類型及其風險程度分階段落實規管制度。私家醫院的牌照申請期已於2019年7月2日展開，日間醫療中心的牌照申請期則會於2020年1

月2日開始。至於診所，我們預計最快於2021年開始接受診所牌照申請和豁免書要求。

### *護士專科發展*

39. 食物及衛生局於 2016 年成立一個具護理專業人員廣泛參與的專責小組，研究有關護士工作專業化的重要事宜。經過業界的討論及諮詢後，香港護士管理局計劃在 2020 年初就護士專科發展推出自願註冊計劃，為最終建立護士專科法定註冊制度奠定基礎。

### **總結**

40. 食物及衛生局的政策目標是保障市民的健康和確保香港的衛生和醫療體系能維持高水平的服務和持續發展。我們會努力推行文件內的各項措施，以應付未來人口老化的挑戰。

**食物及衛生局**  
**2019 年 10 月**