

立法會衛生事務委員會
2000年11月13日會議

公共健康資訊系統

目的

本文件旨在向委員匯報在衛生署設立電腦公共健康資訊系統的進展，並徵詢委員對設立該系統的意見。

背景

2. 目前，政府部門、學術機構、醫護機構、其他醫護專業人員等都有蒐集各類關於公眾健康的資料。這些資料對幫助制定公共健康政策和健康服務，是不可或缺的。不過，有關資料卻沒有被定期和有系統地加以整理、分析和發布。由於欠缺一個完備的公共健康資料庫，政府在評估市民的健康狀況和需要、預防和控制疾病，以及檢討健康服務方面的工作，多少受到影響。

3. 在 1998 年的《施政報告》中，我們曾承諾改善本港的健康資料庫，並建議在 2003 年年底或之前設立一個公共健康資訊系統，以記錄市民的整體健康狀況和疾病模式。衛生署剛完成了有關計劃的可行性研究。

公共健康資訊系統

擬蒐集的資料

4. 我們擬通過公共健康資訊系統蒐集以下五類資料：

- (a) 人口概況
(例如人口及住戶統計數字)
- (b) 出生和死亡數據
(例如出生率和死亡率)

- (c) 發病模式
(包括政府的疾病監察系統所蒐集的資料、入院和出院病人的統計數字、某些非傳染病的發病率、生活方式和習慣對健康的影響)
- (d) 現有的健康服務及其可及性、使用率和質素
(包括有關健康醫護人手、醫院病牀、病人輪候時間、服務使用率、健康檢查、防疫注射、病人滿意程度等統計數字)
- (e) 環境因素
(例如有關自然環境和社會經濟狀況的統計數字，包括空氣質素、水質、食物監察、就業率、入息、家庭結構等數據)。

5. 衛生署會找出現時欠缺的公眾健康資料，並定期進行全港健康普查，藉以蒐集目前尚欠完備的重要資料，如慢性病的發病率等。

系統的效率和保安

6. 我們會利用互聯網或內聯網科技，把所有有關的資料來源和公共健康資訊系統互相連接，藉以建立一個中央資料庫，儲存本港的公眾健康資料。為了提高效率和確保資料齊全，我們會盡量以電子形式互傳資料，力求減少傳遞文件和重新輸入資料的情況。

7. 我們預期，公共健康資訊系統所提供的資料不但準確齊備，而且方便易用，利於分析。通過這套系統，有關各方可以互通資訊，共用資料。系統用戶可以利用聯機查詢工具，迅速取得所需資料；遇有特定工作或突發事件，即可立即處理和分析有關資料。我們會採取有效措施來保護系統內的資料，並會採用「探測闖入者」的科技，防止未經許可人士使用資料。

公共健康資訊系統的好處

8. 公共健康資訊系統所提供的寶貴資料，將有助我們制定以實證為本的公共健康政策，以及監察疾病的趨勢和模式。該系統備有自動警告功能，一旦發現不尋常現象，例如當一些可藉疫苗預防的疾病的發病率和服務使用模式有所改變時，系統便會立即發出警告，報告有關情況。此外，我們可透過這系統中的資料，掌握各種影響健康的因素，以及發病率與其他因素，例如吸煙習慣和飲食模式，之間的關係後，便能識別屬高危組別的市民，為他們提供適切的服務。

9. 公共健康資訊系統所提供的資料，當有助我們計劃各項預防疾病措施，以保障市民大眾的健康。一旦發現疾病模式將有重大改變，我們便可及早採取措施，加以預防。

對財政的影響

10. 推行公共健康資訊系統所需的非經常費用總額預計約為 8,600 萬元，其中 7,900 萬元會用於購置電腦硬件、軟件、網絡設備，以及支付推行系統的服務費用，其餘 700 萬元則用以支付非經常的人手開支。公共健康資訊系統全面推行後，維持和支援這套系統所需的每年經常開支預計約為 3,600 萬元。

11. 根據一項成本效益分析，擬設的系統在 2003 年全部完成後，其提供的效益，至 2009-2010 年度便能省回設置系統的成本。同時，由於這個系統可有助我們更有效和切實地制定健康政策和分配資源，因此也會帶來其他在金錢以外的重大效益。

推行計劃

12. 我們計劃分三個階段推行公共健康資訊系統。第一階段的工作，是在衛生署總部建立資料庫和通訊網絡。第二階段是與衛生署內一些選定的服務／組別和衛生署以外的主要用戶(包括醫院管理局、政府統計處和入境事務處)聯網。第三階段是與系統的其他用戶聯網，並設立網站，供市民瀏覽。

13. 上述三個階段的工作，預期分別在 2002 年 6 月、2003 年 2 月和 2003 年 8 月完成。

委員的意見

14. 請委員就擬設的公共健康資訊系統發表意見，並就這套系統所應具備的特點提出建議。

衛生福利局
2000 年 11 月