

立法衛生事務委員會

參考文件

衛生署疾病預防計劃

引言

本文件旨在介紹衛生署現行的預防疾病計劃，並報告為加強疾病預防服務以提供終身全人護理而實施的新措施。

背景

2. 健康不單是指身體健全，也是指一種身心健全、社會適應能力良好的狀態。對個人來說，能否隨心所欲，實踐抱負，改變或適應環境，取決於本身的健康狀況。個人要有所作為，同時對社會和經濟作出貢獻，亦必先要擁有健康。

現有服務

3. 衛生署定下了一系列促進健康及預防疾病的計劃。預防疾病的目的是減少罹患疾病的機會，避免因病引致殘疾及早逝。疾病預防工作包括預防發病；及早察覺病患並作出診斷，從而阻止病情惡化；斷定所患疾病後，盡量減少身體罹患殘疾及出現併發症的機會。我們透過一系列以不同年齡組別人士（包括初生嬰兒以至長者）為對象的健康服務，並針對各種傳染性及非傳染性的疾病，進行預防疾病的工作。我們又透過完善的系統，預防及控制傳染病。兒童由出生至就學，均可獲免費防疫注射，透過疫苗預防染上白喉、乙型肝炎、麻疹、流行性腮腺炎、百日咳、小兒麻痺症、德國麻疹、破傷風及結核病。在 2000 年，共有 99% 的學童參加防疫注射計劃。此外，我們又在公共衛生化驗所及其他服務機構的支援下，透過監察系統，監察須呈報的疾病和流行性感冒等傳染病的趨勢。當爆發傳染病時，

公共衛生科的醫生會採取調查及控制措施，防止疾病蔓延。

4. 預防疾病涉及的主要服務和工作計有母嬰健康院服務(包括家庭計劃)、學生健康服務、婦女健康服務、長者健康服務、學童牙科服務、傳染病控制、公共衛生化驗支援服務、性病預防、特別預防計劃(愛滋病及肝炎控制)及醫學遺傳科服務。

5. 促進健康是讓人們更能掌握本身的健康狀況，並作出改善的一個過程。促進健康的工作並不局限於醫護界別的工作，目標在提升個人的技巧和能力；此外，亦包括改變社會、環境及經濟狀況，從而紓緩對公共及個人健康的影響的各項工作。衛生署透過向各個相關組織提供意見、訓練和支援，履行促進健康的職能，又舉辦展覽、工作坊等一系列健康教育活動。該署轄下的中央健康教育組、口腔健康教育組、紅絲帶中心、分區衛生辦事處、控煙辦公室及其他不同的服務單位。透過與顧客的日常接觸，執行促進健康的工作。

#### 加強疾病預防服務的新措施

6. 《醫護改革諮詢文件》建議衛生署擔當健康倡導者的角色並加強疾病預防服務，這項建議獲得市民廣泛支持。在行政長官《二零零一年施政報告》中，健康醫護服務的其中一個主要工作範疇是提倡有益健康的生活環境，並確保有終身的疾病預防計劃，以促進公眾健康，鼓勵市民承擔個人責任。以下各段綜述衛生署的新計劃。

##### **(a) 產前愛滋病病毒抗體普及測試**

7. 在《二零零一年施政報告》有關健康醫護服務的施政方針小冊子中承諾的其中一項新措施，是推行產前愛滋病病毒抗體普及測試。感染愛滋病病毒的母親有 15% 至 40% 的機會把愛滋病病毒傳播給嬰兒，而嬰兒從母體感染愛滋病病毒是兒童感染愛滋病病毒的主因。衛生署與醫院管理局已於 2001 年 9 月 1 日展開產前愛滋病病毒抗體普及測試計劃。衛生署針對嬰兒

從母體感染愛滋病病毒的預防計劃包括：

- (i) 為所有使用母嬰健康院服務的懷孕婦女提供產前愛滋病病毒測試；
- (ii) 為醫護專業提供技術支援 — 包括製作教育素材(單張、海報、錄影帶)、擬訂規程，以及為醫護專業人員舉辦訓練活動；
- (iii) 化驗服務 — 就任何方面提供的初步呈陽性測試結果的樣本加以確定；以及
- (iv) 聯同愛滋病科學委員會制訂指引。

**(b) 戒煙服務**

8. 控煙是另一個重要工作範疇。吸煙是最主要的一項可預防的死因及病因。政府在控煙方面的既定政策，是透過逐步推展方式，勸諭市民不要吸煙、控制吸煙人數的增加，並盡可能令市民免受二手煙影響。

9. 衛生署轄下的控煙辦公室於 2001 年 2 月成立，藉以加強和統籌政府的反吸煙工作。為加強戒煙服務，4 間普通科門診診所自 2001 年 9 月起提供尼古丁替代治療。

**(c) 親職教育**

10. 家庭是組成社會的基本單位，對兒童的心理、生理、社交及經濟發展有深遠影響，在出生前至 5 歲的成長期尤甚。透過成年人傳授知識／技巧，以及示範有益健康的習慣，兒童學會作出健康生活的選擇。隨着他們成長，這些選擇亦會成為習慣。透過親職教育和社區支援，協助家庭負起這項重要功能，是社會各界關注的重點。

11. 家庭健康服務部透過 50 間母嬰健康院，為 6 歲以下的兒童及生育年齡

婦女提供全面的促進健康及疾病預防服務。各母嬰健康院現時逐步在服務中併入親職教育的元素，從而提升照顧兒童者在養育兒童方面的能力和信心。全港親職教育計劃將於 2002 至 03 年度推行，該計劃旨在令家長具備所需的知識及技巧，讓兒童快樂成長和均衡發展。親職教育會集中於建立正面的親子關係，鼓勵良好的行爲，並在處理不良行爲方面採用有效的管教方法。有關方案是爲所有使用母嬰健康院服務的初生嬰兒父母提供基本和必要的親職資訊，並對在爲人父母方面遇到困難的家長給予更多的訓練和支持。

#### (d) 青少年健康計劃

12. 青春期是青少年在生理、心理、社交、智力和心靈方面的轉變時期。在這階段，青少年會開始出現各種有損健康的行爲。這些危害健康的行爲如吸煙、飲酒、濫用藥物及婚前性行爲等流行程度有上升趨勢。青少年犯罪和自殺問題也愈來愈受到關注。種種現象反映本港青少年的心理社交健康狀況受到威脅。

13. 爲處理上述問題，學生健康服務成立新設的青少年健康計劃，以促進並改善青少年的心理社交健康。該計劃成立了一支由醫生、護士、臨牀心理學家、社會工作者和營養科主任等不同專科人員組成的隊伍，專責爲青少年及其家長和中學教師舉辦各項活動計劃。青少年健康計劃的目的和目標如下：

- (i) 幫助青少年、家長及教師了解青少年在生理、心理、情緒和智力方面的轉變及需要，以便青少年能建立正確的自我形象和自尊心。
- (ii) 幫助青少年有效地與他人包括朋輩、家長、兄弟姐妹及教師相處，並擴闊社交圈子，認識本身角色，從而裝備自己以便投入社會。
- (iii) 幫助青少年確立實際的人生目標，讓他們能發揮所長，貢獻家庭

及社會。

(iv) 幫助青少年認識、找出並有效處理各種問題，以便他們能夠面對人生的種種挑戰。

(v) 幫助青少年實踐並達致個人成長。

14. 青少年健康先導隊伍在 2001 年 6 月成立。我們旨在於 2001 至 2002 學年於 18 間中學開展計劃。首年會舉辦兩類計劃，分別是以中一學生為對象的生活基本技巧訓練計劃，以及為中一至中七學生、教師及家長而設的各項專題計劃。我們計劃在 2003 至 04 年度完結前成立另外 17 支隊伍，逐步將服務範圍擴展至全港所有中學。

#### (e) 男士健康計劃

15. 跟世界其他地方一樣，香港兩性的健康存在差距，例如平均新生男性的壽命比平均新生女性為短(77 歲對 82 歲)。除了內在生理差異外，這種兩性差異可歸因於多項因素，包括生活方式(例如吸煙、飲食、飲酒、濫用藥物)、冒險行爲(超速駕駛、暴力行爲)、職業危險性、健康知識水平、使用醫護服務比率、保健習慣、壓力和社交支持。鑑於這些差異，按性別策劃並提供預防疾病保健服務會具有效益。

16. 為改善男性人口的健康和福祉，衛生署現正計劃於 2002 年試辦男士健康計劃。男士健康計劃有別於本港一些機構的男性健康服務，該等服務只處理男性特有疾病如性機能障礙，而男士健康計劃則會採取全面的方針。換言之，男士健康計劃會涵蓋影響男士健康的最關鍵疾病和病患(如癌症、心臟病、糖尿病、精神及心理健康)，並會處理導致男士健康欠佳的根本因素(如吸煙、飲食不健康、過胖、缺乏運動、濫用藥物)，其次是男性特有的疾病和病患。

17. 男士健康計劃將針對疾病的預防而非治療。健康訊息將透過各種媒體

發放，其表達方式將針對男士群眾而設，務求達致最大效果。我們的計劃包括：推行宣傳運動，提高男士注重健康的意識；設立男士健康網站及男士健康熱線，以及印製一系列促進男士健康的宣傳刊物。此外，我們將以男士為對象，針對其聚集的地方舉辦社區促進健康活動。我們將與其他專門提供男性健康服務的本地機構合作，並給予支持，從而加強男性預防疾病的健康服務。

18. 男士健康計劃最終的目標是改善香港男士的健康和生活質素。男士擁有健康的體魄，社會便會更趨和諧，經濟的生產力亦可望提升。

### 子宮頸癌檢查計劃

19. 子宮頸癌是香港女性第 4 大最常見的癌症，並且是本港女性第 7 大的致命癌症。1999 年的子宮頸癌新症共有 436 宗，同年有 159 名女士死於此症。當中約三分之二的新症病人和二分之一的死者均為 65 歲以下的女性。

20. 子宮頸癌是眾多癌症中最能有效預防的癌症之一。多個國家透過有系統並以人口為基礎的子宮頸檢查計劃，減低創傷性子宮頸癌的發病率及死亡率，其成效均有文獻記載。我們預期，透過適當的計劃及推行工作，本港婦女接受子宮頸檢查的比率可望大幅度提升。

21. 2001 年 12 月，衛生署署長委派了一個子宮頸檢查專責小組，負責設計、監督、實施和評估將於 2003 至 04 年度推行的子宮頸檢查計劃。專責小組的成員包括來自專業學院及大學備受尊崇的本地專家、家庭計劃指導會等主要服務機構，以及香港癌症基金等非政府機構。小組已於 2002 年 1 月舉行了首次會議，並已訂立工作計劃。主要措施包括：制訂有效的教育及宣傳策略、釐定優質服務管理標準，以及建立資訊系統，以協助計劃的運作。私人機構亦會參與提供有關計劃的服務。

### 未來展望

22. 以上種種措施均有助達到我們健康服務政策的目標。我們旨在締造一個促進健康的環境，提供服務，協助市民預防疾病並保持健康，讓他們盡展所能。在未來數年間，衛生署將逐步重整其服務架構，採納終身護理的模式，加強和擴大服務，使更多市民受惠，並引入新的服務，使促進健康計劃更為全面。

23. 現邀請委員閱覽以上的新措施，並就該等措施提出意見。

\*\*\*\*\*

衛生署

2002年1月