

# 財務委員會討論文件

2010 年 2 月 5 日

總目 140－政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目 700 一般非經常開支

項目 019 衛生及醫護服務研究基金

請各委員批准把衛生及醫護服務研究基金的核准承擔額提高 1 億 5,000 萬元，用以繼續資助人類健康和醫護服務領域的研究。

## 問題

衛生及醫護服務研究基金(下稱「基金」)未撥用的結餘款項，不足以在 2010-11 年度及以後資助與醫護衛生有關的研究項目。

## 建議

2. 食物及衛生局局長建議把基金的核准承擔額提高 1 億 5,000 萬元，即由 7,600 萬元增至 2 億 2,600 萬元，用以資助基金的研究項目。

## 理由

### 基金資助的衛生及醫護服務研究項目

3. 醫護服務研究工作是重要而有用的方法，有助當局制訂以實據為基礎的政策，以維持一套具效率和成本效益的醫護系統，以及提升公

眾健康。為此，食物及衛生局自 2003 年以來，一直都有通過基金資助醫護服務研究，以支援政策制訂的工作<sup>1</sup>。

4. 自 2003 年 11 月以來，基金接受了 7 輪公開的撥款申請。在首 6 輪公開申請收到的 568 份申請中，共有 117 個項目獲批，涉及款項 4,900 萬元。這 117 個獲基金資助的項目涵蓋廣泛的課題，會在改善公共衛生和醫護服務方面帶來積極貢獻，而且都觸及所有優先政策範疇，包括：(i)照顧長者；(ii)為慢性病患者提供護理；(iii)為癌症病人提供醫療服務；(iv)推廣體能活動的健康政策；(v)精神健康；(vi)公共衛生事宜；以及(vii)中醫藥。自 2003 年以來獲基金資助的研究項目一覽表載於附件 1。

附件 1

5. 在獲基金資助的 117 個項目中，有 53 個已經完成。這些項目提供有用的參考，以引領醫護政策的制訂和醫護服務的提供。一些已完成項目對醫護政策及實務產生影響的顯著例子，載於附件 2。

附件 2

### 評估基金的表現

6. 獲食物及衛生局資助並已完成的研究項目，其所產生的影響力會定期採用「回本基準」的方法作出評估。這個評估方法由英國布魯內爾大學醫療經濟學研究組制訂，是國際公認的醫療研究工作衡量基準。這個評估方法是選出一些主要研究範疇，為所投放的研究撥款進行衡工量值。由於研究項目由完成、發表以至對政策制訂產生影響力，當中必然涉及一個時間過程，因此只有完成時間超過 18 個月的項目才納入評估。2009 年 10 月，我們邀請有關 33 個已完成研究項目的首席研究員參與新一輪的評估，所得結果已併入在 2006 年評審 178 個獲基金和醫療服務研究基金資助的已完成項目的結果內。

7. 與其他國家的 8 個類似的基金比較，已完成項目的成果及成效在所有回本範疇與這些基金的表現不相上下(見附件 3)。基金資助進行的衛生及醫護服務研究，不但有助醫護政策的制訂及醫護服務的提供，並取得大量與醫護衛生有關的知識，從而增強在研究衛生及醫護服務方面的能力和人才儲備，而且物有所值。獲基金和前醫療服務研

附件 3

---

<sup>1</sup> 在 2002 年基金成立以前，與醫護服務事宜有關的研究一直由在 1993-94 年度成立的醫療服務研究基金資助。當局其後停止該基金的運作，而衛生及醫護服務研究基金以新的模式運作，並採用重點更清晰的研究綱領。

究基金資助的研究項目所產生的影響力，撮述如下－

- 獲基金(和前醫療服務研究基金)資助的項目，大部分(88.2%)都曾發表有關研究結果的報告，每個項目平均發表 5.4 篇文章。以實據作為基礎的知識，得以轉化為影響和引領醫護服務政策。
- 三分之一(33.6%)獲得基金(和前醫療服務研究基金)資助的項目，通過製作全新的或經修訂的治療指引、治療程序、參照標準，以及 Cochrane 中心評論文章(Cochrane reviews)<sup>2</sup>，對制訂政策產生影響。
- 基金對建立香港的科研能力和基礎設施一直發揮關鍵作用。從事與資助研究項目有關工作的研究人員，其科學和醫護研究技術有所改進，並得以晉升。據報有 34.1% 的項目，其研究隊的人員獲得晉升。另據報，有 38.9% 的項目的研究人員取得更高資歷；這些高技術人才成為香港重要的策略研究資產。

#### 食物及衛生局委託進行的衛生及醫護服務研究項目

8. 自 2007 年起，食物及衛生局為應付一些特殊的公共衛生課題和事件，委託進行衛生及醫護服務的研究，以獲得資料考慮有關的衛生政策和措施。這些委託研究項目是利用基金以外的撥款進行的，而且都是與這些特殊事件和問題有關而急需進行的研究項目。舉例來說，2008 年發生三聚氰胺事件後，當局曾應三聚氰胺事件專家小組的建議，進行委託研究，評估三聚氰胺對人類健康可能造成的中長期影響。這些委託項目在評審和監察方面，大體上亦依循基金的既定程序進行。

9. 為此，於 2007 至 2009 年期間，政府合共預留了 2,800 萬元委託進行 19 個研究項目，包括評估擴大控煙法例的成效，以及三聚氰胺對健康的影響。由食物及衛生局資助的衛生及醫護服務委託研究項目一覽表，載於附件 4。

附件 4

---

<sup>2</sup> Cochrane 中心評論文章(Cochrane reviews)是有關醫治效用方面備受國際重視的驗證資料來源。

## 需要基金繼續運作和加強角色

10. 基金和前醫療服務研究基金資助的項目提供有用的資料，有助引領政策的制訂、醫療系統的規劃和臨牀服務的提供，整體上對醫護人員有莫大裨益。隨着香港研究界加深對公共衛生課題的認識，撥款申請和獲批項目的數目多年來均逐步上升，而資助額亦相應增加。

11. 鑑於持續進行的醫療改革和各項具體措施(例如加強基層醫療及精神健康護理)的推出，未來數年需要向本地研究界獲取更多相關資料。因此，基金繼續推動研究尤為重要，以便提供重要資料，協助在醫療改革的重要範疇制訂醫護政策，讓我們集中精力處理需要特別留意的範疇，以及根據可靠實據訂定快捷有效的解決方法。此外，同樣重要的是，基金亦應資助以客觀及科學準則評估政策計劃及措施的影響，包括有關計劃及措施如何協助我們達到改善市民健康的目標的研究項目。

12. 為針對醫護政策或事宜的特定範疇進行更具重點和協調的應變研究，研究局<sup>3</sup>亦建議，基金應資助委託研究，以處理特殊的醫療事宜，填補科研上的不足，以及應對可威脅公眾健康的問題或回應公眾需要。

13. 如有公共衛生事件發生，進行這類針對性的研究更為重要。舉例來說，第 8 和 9 段提及的委託研究，能夠提升本港的科研能力和應變能力，提供有關落實應對措施和管理事件的知識，並協助食物及衛生局制訂政策。迄今，食物及衛生局為應對特殊事件，曾以專案性質資助進行這類委託研究。把資助這類委託研究納入基金，可讓我們利用基金的既定程序來評審和監察這些委託研究，確保一旦發生公共衛生事件和問題，我們有所需的撥款應對這些事件和問題。

## 基金的撥款情況

14. 在基金的 7,600 萬元核准承擔額中，有 4,900 萬元已用以資助如上文所述的研究項目。計及預算用於 2009-10 年度公開撥款申請的大

---

<sup>3</sup> 研究局由食物及衛生局局長擔任主席，成員包括衛生署、醫院管理局、學術機構和私營醫療界別的代表。

約 2,000 萬元，尚未動用的結餘為 700 萬元。因此，基金需獲額外撥款，以便在 2010-11 年度及以後繼續資助提交撥款申請的研究項目。此外，為應付特殊的公共衛生事宜和事故，基金亦需獲額外撥款以支付就特定主題委託進行研究的費用。

15. 近年，獲基金和食物及衛生局資助值得研究和核准的衛生及醫護服務研究項目，所涉的撥款總額維持在每年 2,000 萬元至 2,500 萬元左右。2009 年 4 月，研究局建議把每個項目的撥款上限由 80 萬元提高至 100 萬元，以便與研究資助局轄下優配研究金所資助項目的平均撥款額一致，當中亦考慮到自 1994 年以來研究成本已有所增加。隨着這個限額上調，隨後接受的撥款申請獲批的撥款，預計會進一步增加。

16. 我們估計，在 2010-11 年度至 2014-15 年度的 5 年內，基金每年平均約需 3,000 萬元的撥款支出，以便繼續資助衛生及醫護服務研究，提供資料引領政策的制訂、醫療系統的規劃和臨牀服務的提供。這個撥款需求(即 5 年所需的 1 億 5,000 萬元)已兼顧到需要在公開申請撥款和委託進行的研究中，增加醫療改革措施方面的研究支援。根據 5 年時間表而就撥款需要作出計劃，可讓學術界和醫護專業人員有穩定的研究綱領來設定和擬備相關的研究建議，並讓食物及衛生局有時間審視和評估成效和政策的影響。

## 對財政的影響

17. 我們建議把基金的核准承擔額提高 1 億 5,000 萬元，即由 7,600 萬元增至 2 億 2,600 萬元，讓基金可在 2010-11 年度及以後繼續接受多輪的撥款申請。由於須視乎每年獲核准項目的數目及個別項目的開支模式，因此要準確預測未來數年的現金流量需求較為困難。

## 公眾諮詢

18. 2009 年 12 月 14 日，我們就提高基金承擔額 1 億 5,000 萬元的建議，提請立法會衛生事務委員會支持。委員備悉與醫護衛生有關的研究的重要性，並一致支持建議。

## 背景

19. 1994 年，以 5,000 萬元資本承擔額成立的醫療服務研究基金開始資助有關醫護服務的研究工作。2001 年，當局檢討醫療服務研究基金，並按與本地的相關程度及重要性選定新的優先研究課題。

20. 2002 年，當局以 1,000 萬元的新承擔額成立基金，以替代醫療服務研究基金。基金以研究綱領運作，更着重一些為引領研究方向及決定基金的撥款而訂定的優先研究課題。這些優先研究課題包括公共衛生、醫護服務及中醫藥。經立法會財務委員會的批准，基金的承擔額多年來已增至目前的 7,600 萬元(2005 年 2 月增加 1,600 萬元，以及 2007 年 6 月再增加 5,000 萬元)，用以繼續資助研究項目。基金的撥款機制及研究結果的發布載於附件 5。

-----

食物及衛生局

2010 年 1 月

## 獲基金資助的項目

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
<b>公共衛生主題</b>				
發展和評核以提示形式推動的行樓梯運動作為增加本港健康生活活動的介入措施	港大	2004	已完成	460,333
評估太極及步行運動所消耗的能量及對心血管健康的影響	中大	2004	已完成	811,790
香港夫婦的婚姻狀況滿意程度研究	港大	2004	已完成	193,968
提供重性精神病及早介入服務的成效：病例對照研究	港大	2005	已完成	646,240
採用特別設計的數學模型(state-transition Markov modelling)為香港華裔人士進行乳房 X 光造影檢查的成本效益分析	港大	2005	已完成	389,270
香港的冠心病趨勢剖析：開發用以制訂政策及規劃的模式	港大	2005	已完成	251,932

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
就有關超重及肥胖和其相關行為因素所進行的香港人口分組健康調查進行 3 年跟進研究	港大	2007	已完成	754,268
無煙政策對市民健康情況的影響	港大	2007	已完成	527,104
香港人口的慢性痛症、疲勞和失眠的發病率	港大	2007	已完成	585,148
與體重超標相關的糖尿病在香港所造成目前及日後的經濟負擔	港大	2007	已完成	177,896
香港人的頸痛問題：有關頸痛後果及有關醫療服務使用情況的電話調查	理大	2007	已完成	246,750
香港糖尿病患者的體能活動及抑鬱的普遍程度及其與依從自理的相互關係	中大	2007	已完成	330,000
香港動起來：鼓勵兒童多做運動的介入服務	港大	2007	已完成	473,220
飲食業從業員吸入二手煙的風險	港大	2007	已完成	711,082
香港兒童肥胖的風險因素和結果的回顧性定羣研究	港大	2007	已完成	40,737



項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
世界衛生組織於 2006 年制訂的嬰兒生長標準是否適用於香港的華裔嬰兒？全球適用的標準或流行病學之轉化性特定階段的標準	港大	2008	已完成	74,544
有關中國傳統運動(太極)令認知能力輕微受損的病人維持認知能力和身體機能的成效的隨機對照試驗	中大	2007	仍在進行	620,400
改善精神健康：職業康復為本港患精神分裂症的華裔病人提供的認知能力訓練	理大	2007	仍在進行	209,000
兒童在出生前接觸低劑量甲基汞對神經認知造成的長遠後果	中大	2007	仍在進行	607,700
在特殊學校環境中為兒童而設的體能活動	港大	2007	仍在進行	425,035
為 0 至 18 個月大幼兒的家長舉辦家庭戒煙主動介入計劃：隨機對照試驗	港大	2007	仍在進行	523,478
兒童患癌的存活者的健康情況調查	中大	2008	仍在進行	514,021
釐定香港學前兒童的呼吸氣量參考標準	中大	2008	仍在進行	785,400

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
調查肥胖及脂肪激素與心血管系統疾病及癌症發病率的因果關係的人口趨勢研究	港大	2008	仍在進行	771,600
適量飲用酒精飲品是否可預防患上心臟及呼吸系統疾病？	港大	2008	仍在進行	356,780 <sup>#</sup>
市民對空氣污染風險及香港相關的環保行動觀感的決定因素	港大	2008	仍在進行	389,640
快速眼動期(REM)睡眠行為障礙與精神病學：隱性但有潛在危險的情況(病例對照研究)	中大	2009	仍在進行	616,951
香港的非酒精性脂肪肝病及晚期肝纖維化症發病率：採用磁力共振分光術及肝臟纖維掃描儀進行橫剖性人口研究	中大	2009	仍在進行	716,728
初生首 18 個月的喘鳴現象：室內二氧化氮水平、甲醛及哮喘病家族史因果關係的羣組趨勢研究	中大	2009	仍在進行	711,000
幼兒或兒童肥胖會否引致青少年抑鬱問題？	港大	2009	仍在進行	261,379
幼兒及兒童成長與青少年的血壓	港大	2009	仍在進行	244,132

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
<b>醫護服務方面</b>				
在亞急性期的中風華裔病人的制約性誘發活動治療	律敦治醫院與 鄧肇堅醫院	2004	已完成	88,588
以心理教育介入處理兒科腫瘤病人出現與化療相關的噁心及嘔吐的成效：先導計劃	中大	2004	已完成	100,000
提高接受外科手術的長者病人在手術全期的醫療成效：評估麻醉所使用的氣體混合物中的氧化亞氮	中大	2004	已完成	586,956
以跨專科護理的個案管理模式改善患有初期老人癡呆症長者的生活質素和減輕照顧者的負擔	中大	2004	已完成	554,800
研究心理社會介入模式對改善患有結腸癌的華裔病人的生活質素及心理健康的成效的隨機對照試驗	港大	2004	已完成	354,010
影響乳癌徵狀延遲呈現的因素	港大	2004	已完成	229,928
為香港華裔癌病兒童所提供與健康相關的改善生活質素措施	港大	2004	已完成	463,464
評估一羣被虐華裔婦女接受增強能力介入服務的成效	港大	2004	已完成	545,094

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
生活品質調整後人年：量度人口的生活質量	港大	2004	已完成	783,600
由香港的前線護士提供和評估防止自殺及管理計劃	中大	2004	已完成	519,345
評估在香港普通科門診診所的基層醫療環境下不同醫療服務提供模式的成效	中大	2004	已完成	699,644
華裔男長者的泌尿生殖問題和情緒失調：香港首個流行病學組羣研究	中大	2004	已完成	695,136
翻譯並評核兩份以中文撰寫的冠心病病人與健康相關的生活質素的文件	中大	2004	已完成	393,846
為長期病患者處方社區模式的運動的可行性及接受程度的先導研究	中大	2004	已完成	77,310
針對為嚴重精神病患者而設的輔助就業及傳統職業康復進行為期 3 年的跟進研究	理大	2005	已完成	795,024
以心象記憶法加強中風人士的工作類比能力	理大	2005	已完成	69,000 <sup>#</sup>

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
對撕裂傷口使用多抹棒(Dermabond) (2-氰基丙烯酸辛基酯 2-Octyl cyanoacrylate)與縫合的成本效益進行隨機對照試驗	中大	2005	已完成	241,246
患上發燒及中性血細胞減少症的癌症病人：香港風險評估工具及傳染性病源學的前瞻性評估	中大	2005	已完成	199,949 <sup>#</sup>
香港口腔衛生與口腔衛生服務提供的不平衡：現存數據的分析	港大	2005	已完成	186,629 <sup>#</sup>
本港華裔男士的產後抑鬱問題	中大	2005	已完成	794,529
隨機對照臨牀試驗：靜觀減壓課程對長期痛症病人的痛症和生活質素的影響	中大	2005	已完成	399,000
制訂以口咽食道炎症量度癌症病人的生活質素：以針對口咽食道炎症的指標量度接受癌症治療病人的生活質素	中大	2005	已完成	277,340
本港華裔嬰兒組羣快速成長的中短期影響	港大	2005	已完成	579,418
壓力包紮法對患有靜脈潰瘍的長者在傷口癒合方面的成效及心理社會上的影響：隨機對照試驗	中大	2007	已完成	618,648

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
人口老化與本港醫院服務的使用：回顧性組羣研究	中大	2007	已完成	494,555
評估心臟衰竭患者的自理行為：兩項就心臟衰竭自理的評估方法的跨文化適用程度	中大	2007	已完成	79,380
利用方便樣本的研究方法制訂和評核建築環境對本港高齡人士步行的影響	港大	2007	已完成	356,849
測試電話介入方式在改善受親密伴侶虐待的婦女的精神健康方面的成效的隨機對照試驗	港大	2007	已完成	655,560
乳癌手術後的心理社會及生理影響：為期 5 至 6 年的跟進及探討就診因素	港大	2007	已完成	149,155
香港小五至小六學生的飲食習慣，以及採用「兩分鐘評估」的快速飲食習慣問卷來衡量這組別的健康飲食行為的有效和可靠程度	中大	2008	已完成	64,250
防止安老院舍長者認知能力衰退的護腦飲食餐的隨機對照試驗	中大	2008	已完成	568,000
患上嚴重精神病的華裔成年人的改變階段、自責和遵從治療的情況	理大	2007	仍在進行	465,090

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
手術後出現幻覺和認知能力衰退的情況：採用麻醉管理以改善病人手術後的精神狀況的隨機對照試驗	中大	2007	仍在進行	696,520
加壓沖洗能否有效取代以棉花球清潔傷口？	威爾斯親王醫院	2007	仍在進行	503,994
接受治療癌症化療的癌病兒童出現口腔黏膜炎的原因和醫療成效	中大	2007	仍在進行	271,980
動機式晤談對欠缺動力的心臟病康復者，在臨牀成效、心理和健康生活質素方面的影響	中大	2007	仍在進行	439,750
香港低能見度對入院影響的研究	港大	2007	仍在進行	306,360
改變嬰兒餵哺模式：公立醫院停止提供免費嬰兒奶粉對母乳餵哺期長短和純以母乳餵哺情況的影響	港大	2007	仍在進行	321,484
慢性乙型肝炎患者在有關健康的生活質素和健康方面的選擇	港大	2007	仍在進行	400,209
鈣和維生素 D 能否改善患青春期脊柱側凸而骨密度偏低的女童的骨質和脊彎情況？隨機對照試驗研究	中大	2007	仍在進行	799,744

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
在急性非高血壓自發性腦內出血的個案以電腦斷層血管造影術代替導管血管造影術	中大	2008	仍在進行	76,066
評核在華裔中風病人使用美國國立神經疾患與卒中研究院(NINDS)有關血管性認知功能損害(VCI)的神經心理學治療指引	中大	2008	仍在進行	312,200
本港中風發病率及死亡率的趨勢：對公眾健康教育工作及醫療資源運用的影響	中大	2008	仍在進行	74,700
醫療融資方案的神經經濟學：付款和省錢的意願研究	中大	2008	仍在進行	79,944
本港大學生病態使用互聯網及相關因素	中大	2008	仍在進行	75,820
本港非故意家居受傷：關於本港不致命的非故意家居受傷的風險因素及對公共衛生的影響的橫剖性流行病學研究	中大	2008	仍在進行	642,655
為跌倒而到急症室求診的長者所設的社區職業治療以減少跌倒的計劃	瑪麗醫院	2008	仍在進行	260,280



項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
就患有中度至嚴重慢性腎病的華裔病人出現維生素 D 不足情況進行流行病學研究	港大	2008	仍在進行	200,000
香港學生肥胖監察計劃(HKSOS)的兩年跟進研究青少年肥胖及相關行為的趨勢及預測	港大	2008	仍在進行	504,141 <sup>#</sup>
在香港甄別糖尿病性視網膜病變的成本效益	港大	2008	仍在進行	800,000
在社區生活的精神病患者的生理健康需要及優質生活模式的選擇	中大	2009	仍在進行	369,205
研究把低劑量血管緊張素轉化成酶抑制劑，以預防因神經吞嚥困難而須以鼻胃管進食的長者患上肺炎的以安慰劑隨機對照的試驗	中大	2009	仍在進行	662,600
評估中度及嚴重創傷的病人的機能表現	中大	2009	仍在進行	607,656
對因無明顯特徵的胸部痛楚而到急症室就診的華裔病人施以「TIMI」及「front door TIMI」治療的預後徵狀限值進行前瞻性的研究	中大	2009	仍在進行	488,480

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
有關漢人 HLA-B*1502 等位基因與抗癲癇藥物所引致的嚴重皮膚反應之間的聯繫：以香港人口為基礎的研究	中大	2009	仍在進行	644,434
以高劑量辛伐他汀治療動脈瘤性蛛網膜下腔出血的成效是否更佳？	中大	2009	仍在進行	577,160
類澱粉蛋白對中風後癡呆症的影響	中大	2009	仍在進行	477,912
我們能否以內皮功能測試預測手術後出現的心臟併發症？	中大	2009	仍在進行	563,801
隨機對照臨牀試驗：靜觀認知療法對廣泛性焦慮症的成效及基層醫療護理服務的使用	中大	2009	仍在進行	668,752
評估華裔長者作出日常生活決定的智能	中大	2009	仍在進行	269,432
使用口服強的松龍 (prednisolone) 與口服吲哚美辛 (indomethacin) 對治療急性類痛風關節炎的比較：多中心、雙盲及隨機試驗	中大	2009	仍在進行	486,080
就本港病人使用的局部青光眼滴劑作出以實證為本的調整	中大	2009	仍在進行	286,755

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
量度患有盤骨底肌肉疾病的華裔女性的生活質素和病徵的工具：盤骨底肌肉失調清單和盤骨底肌肉影響問卷的評核研究	中大	2009	仍在進行	213,955
協助作出乳癌手術治療決定的措施的效用：隨機對照試驗	港大	2009	仍在進行	411,224
為本港停經後的華南婦女提供具成本效益的骨質疏鬆症介入服務的基準	港大	2009	仍在進行	134,296
為香港兒童進行齲蛀風險評估計劃的成效	港大	2009	仍在進行	331,896
為香港華裔人士進行與胃癌有關的幽門螺旋菌檢查的成本效益分析：決定分析法	港大	2009	仍在進行	437,600
透過專業母乳餵哺支援介入服務來增加純母乳餵哺比率及延長母乳餵哺期的隨機對照試驗	港大	2009	仍在進行	559,125
心血管疾病風險因素與椎間盤退化的關係	港大	2009	仍在進行	559,636
有關治療香港華裔人士的梗阻性睡眠窒息症在神經認知及社會心理方面的成效	港大	2009	仍在進行	80,358

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
治療遊戲對進行非緊急手術的香港華裔兒童在手術前後出現的焦慮情況和情緒反應的效用：隨機對照試驗	港大	2009	仍在進行	416,906
社區職業治療計劃對癡呆症患者身體機能和照顧者技能提升的臨牀效用：隨機對照試驗	理大	2009	仍在進行	696,700
肉毒毒素能否減輕在院舍接受長期護理的上肢痙攣病人的照顧者的負擔？隨機對照研究	沙田 慈氏護養院	2009	仍在進行	550,444
<b>中醫藥主題</b>				
傳統中醫藥對兒童特應性皮膚炎的療效和安全程度進行隨機抽樣、雙盲和安慰劑對照研究	中大	2004	已完成	454,152
電針對長期頸痛的長遠療效進行隨機對照試驗	浸大	2007	已完成	470,175
使用中藥治療機能性便秘進行隨機對照試驗	浸大	2007	已完成	464,580
採用耳針法和西方藥物的綜合療法以治療不受控制的高血壓	中大	2007	已完成	70,000
本港西醫對使用傳統中醫藥的態度和行為	中大	2007	已完成	65,000

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
評估耳針法對紓緩便秘徵狀和改善安老院舍院友生活質素的效用的先導計劃	公開大學	2008	已完成	67,705 <sup>#</sup>
就與馬兜鈴酸有關的中毒及疾病的臨牀診斷，對DNA附加物作快速和確切的斷定	浸大	2007	仍在進行	561,000
太極氣功對改善慢性阻塞性肺病患者的呼吸功能和體能耐力的評估	中大	2008	仍在進行	87,200
對腹腔結腸手術後出現的腸梗阻施以電針治療的隨機假對照研究	中大	2008	仍在進行	377,368
評估源自中藥的保健食品對紓緩過敏性哮喘症狀的藥理作用	中大	2008	仍在進行	799,480
有關懷孕期間常用中草藥的安全性的研究	中大	2008	仍在進行	800,000
研究透過血清素的功能，以電針治療加速選擇性血清回收抑制劑所產生的抗抑鬱作用的單盲隨機假對照研究	港大	2008	仍在進行	762,496

項目名稱	研究機構	開始年份	狀況	批核金額 (港元)
研究可否透過抑制解毒酶 (P450 3A4) 把苦參 (Sophora flavescens) 用作抗逆轉錄病毒療法的加強劑	中大	2009	仍在進行	559,524
			總計	50,311,803 <sup>#</sup>

<sup>#</sup> 有 6 項總值 139 萬元的研究項目已獲醫療服務研究基金未用的結餘資助。由於醫療服務研究基金和衛生及醫護服務研究基金是個別成立的基金，因此醫療服務研究基金不可把結束時的餘款轉撥至衛生及醫護服務研究基金。為了盡量擴大研究和公共衛生方面的效益，醫療服務研究基金已在研究局的同意下，運用其剩餘的資源資助衛生及醫護服務研究基金一些早期進行的研究項目。

-----

## 已完成的基金項目對醫護政策及實務產生影響的例子

### *加強基層醫療*

1. 基層醫療是醫療系統中一個重要組成部分，持續為病人提供全面的照顧，包括預防及治療護理，同時協調病人所接受的護理服務，務求以較低成本提供更好的醫療成效。多年來，基金曾支持多個基層醫療研究項目，探討跨專科團隊和病人自強的成效，這些都是建立基層醫療概念模式的重要理念。

2. 根據一項評估在基層醫療環境下，就提供各個不同醫護模式的效益而進行的研究顯示，資深護師診所是監護社區內病情穩定的高血壓及糖尿病病人的合適醫護模式。這個服務模式已延展至醫院管理局轄下幾個地點。研究結果對基層醫療服務模式專責小組，以及對發展有關常見慢性病管理的綜合基層醫療服務模式，都有正面的影響。這些研究結果有助政府制訂基層醫療改革措施。

3. 基金亦資助另一項研究，評估為增強婦女自強能力而設的介入服務。有關的介入服務旨在加強婦女的安全行為、提高她們解決問題及決策的能力。就本港環境作出的評估尤其有用，因為介入服務應顧及文化差異，才可因應文化背景照顧不同需要。增強受助者能力的介入，可使受助婦女在經歷創傷後恢復控制及決策的能力。有關的研究結果有助世界衛生組織轄下生殖健康和研究部草擬有關醫療機構回應婦女受暴力虐待的技術指引。

### *高齡人口的醫護服務*

4. 本港人口迅速老化。到 2033 年，預計 27% 的香港市民年屆 65 歲或以上。因此，長者健康成為本港其中一項主要的研究課題。研究長者護理問題的 3 個項目已經完成，當中包括研究採用跨專科護理的個案管理模式，以提升患早期痴呆症長者的生活質素，並減輕其照顧者的負擔。有關的研究發現，個案管理及家訪可減少在社區居住的輕度痴呆症長者出現抑鬱徵狀，並能鼓勵其家庭照顧者尋求外界協助(例如聘用受薪護理員和採用收費的日間護理服務)，以及改善家庭照顧者的心理健康。隨着照顧痴呆症患者的日間護理服務制度的發展，這種個案管理模式可發揮更大效用，長遠而言亦有助免卻長者入住安老院舍，或把入住時間推遲。

### *精神健康服務的提供*

5. 精神病對本港的醫療系統造成極大負擔，因此有關精神健康服務提供模式的研究，有助精神健康服務工作小組制訂綜合的精神健康政策。評估精神病介入計劃的研究項目的結果顯示，以個案管理和專責的跨專科小組模式作出及早介入，可大幅降低住院率及住院期、提升日常生活功能，以及減少有風險的行為。有關研究項目所得的實據，已提交精神健康服務工作小組研究，並提供予醫院管理局作規劃服務用途。

### *吸煙與健康*

6. 令吸煙人士擺脫對尼古丁化學作用和心理的倚賴，是減少吸煙的重要一步。基金資助在香港進行首個隨機對照試驗，針對不願戒煙但擬減少吸煙量的華籍吸煙者，研究為這些人提供減少吸煙的輔導並加上免費尼古丁替代療法所產生的成效。減少吸煙的介入，能有效地協助無意戒煙者戒煙或把每日吸煙量減少 50% 或以上。協助吸煙人士減少吸煙，能吸引不願或不準備戒煙的人。研究結果對香港規劃戒煙服務有重要意義。

### *促進健康與運動*

7. 基金曾批撥多筆撥款，資助進行有關生活方式風險因素(包括運動)的研究。由於經常運動證實有助控制體重、減少心血管系統疾病和糖尿病的風險，以及改善精神健康狀態，體能活動一直是其中一個優先的研究範疇。在已完成的項目中，研究結果顯示由兩個或以上的人結成小組實行友伴制，在體能活動方面互相給予正面激勵，以及使用計步器讓活動參與者知悉其每日的活動量，都是大幅增加長者的平均活動量和體能水平的有用方法。對於年齡較大的長者羣組，這類有激勵效用的措施和器材，隨時可用來幫助他們增加體能活動量至可應付的水平。例如太極之類的非劇烈運動，亦證實能顯著改善健康。這些可改善健康的措施，有助提供資料，制訂促進健康的政策。

-----



基金(與前醫療服務研究基金)研究項目在成果及成效方面與  
其他國家的基金比較

	海外基金 <sup>1</sup>	國民衛生 服務－ 實踐方法 計劃 <sup>2</sup> (2003)	國民衛生 服務－ 母嬰健康 <sup>3</sup> (2001)	基金(與前醫 療服務研究 基金)
<b>知識開發</b>				
有發表刊物的項目(%)	78.9% – 98.2%	不適用	85.5%	88.2%
每個項目出版刊物(平均數字)	3.7 – 5.7	3.33	4.4	5.4
每個項目所出版並經同業評審 的刊物(平均數字)[幅度]	0.9 – 4.8 [0 – 48]	1.64	2.45	2.1 [0 – 14]
每個項目所出版並經非同業評 審的刊物(平均數字)	1.7 – 2.4	1.69	1.95	3.3
<b>為研究選定目標及建立科研能力</b>				
提供學術資格的項目(%)	22.5% – 60.5%	25%	31%	38.9%
每個項目所提供的學術資格(平 均數字)	1.0 – 2.2	1.0	1.25	1.4
其後衍生研究項目的項目(%)	34.6% – 76.0%	41.7%	35%	44.1%
每個其後衍生的研究項目所獲 的額外撥款(平均值 – 港元)	130 萬元 – 320 萬元	170 萬元	101 萬元	150 萬元

協助制訂政策及產品研發／行為改變				
導致政策改變的項目(%)	16.0% – 78.0%	30%	27%	33.6%
導致實務改變的項目(%)	26.7% – 68.4%	27%	31%	47.4%
衛生／醫護服務／經濟效益				
帶來效益的項目(%)	23.1% – 63.5%	不適用	23%	43.6%

<sup>1</sup> 亞伯達省傳統基金會醫學研究類獎助金(加拿大)、國民衛生服務的全國研究及發展計劃－基層和第二層醫護服務銜接問題(英國)、國民衛生服務的全國研究及發展計劃－母嬰健康(英國)、國民衛生服務的全國研究及發展計劃－實踐方法計劃(英國)、國民衛生服務的反應研究計劃(英國)、國家衛生和醫學研究協會(澳洲)、健康研究委員會－公共衛生研究(新西蘭)、健康研究委員會－醫療生物及臨牀研究(新西蘭)

<sup>2</sup> 國民衛生服務的全國研究及發展計劃－實踐方法計劃(英國)

<sup>3</sup> 國民衛生服務的全國研究及發展計劃－母嬰健康(英國)

-----

## 食物及衛生局資助的衛生及醫護服務委託研究項目

計劃名稱	機構	開始年份	狀況
<b>反吸煙法例的影響</b>			
評估在新反吸煙法例下香港青少年吸煙和戒煙行為	港大	2007	已完成
評估新反吸煙法例對兒童在家吸入二手煙的影響	港大	2007	已完成
<b>基層醫療和預防醫學</b>			
本港採納家庭醫生模式的誘因和障礙：就病人的意見、知識和態度作深入的專題研究	中大	2007	已完成
香港基層醫療保健服務使用模式：擁有家庭醫生會有任何差別嗎？	港大	2007	已完成
影響本港使用長期護理服務的因素的調查研究	中大	2007	已完成
本港以社區為基礎的基層醫療保健服務的發病率和管理模式	港大	2007	已完成
香港華裔婦女通過細胞和 HPV DNA 篩選預防子宮頸癌	港大	2007	已完成
<b>長者照顧</b>			
本港護老院院友對社區模式善終護理服務的預立指示和選擇	港大	2007	已完成

計劃名稱	機構	開始年份	狀況
本港高風險長者接受急診介入：評核確診的策略和減少住院和入住院舍的隨機對照試驗	中大	2007	已完成
自我管理和藥劑師在建立有效的基層醫療制度的角色：制訂一個以共識為基礎的政策框架	中大	2007	已完成
<b>攝取三聚氰胺對健康的中長期影響</b>			
量度三聚氰胺及其對尿液結晶動力學和細胞反應的影響	中大	2009	仍在進行
就四川及本港受三聚氰胺影響而出現腎臟結石的兒童進行病例對照研究－腎臟超音波與尿液 IL-8 及 MCP-1 檢查	港大	2009	仍在進行
研發化驗診斷工具以支援因攝取三聚氰胺及其類似物質而中毒所進行的臨床及動物研究	中大	2009	仍在進行
研究三聚氰胺事件的普及情況和對本港學童進行跟進研究	中大	2009	仍在進行
長期以每日容許攝入量攝取三聚氰胺及有關化合物對懷孕及初生老鼠腎臟及血管功能的影響	中大	2009	仍在進行

計劃名稱	機構	開始年份	狀況
三聚氰胺對胎兒和嬰兒的毒性	中大	2009	仍在進行
三聚氰胺引致膀胱癌的機制	港大	2009	仍在進行
對本港曾攝取三聚氰胺的兒童作出中長期跟進：多中心研究	中大	2009	仍在進行
含三聚氰胺的奶－腎臟和發育的毒性：對胎兒及日後形成疾病的影響	港大	2009	仍在進行
精神健康研究 <sup>^</sup>			

<sup>^</sup> 將委託進行的精神健康研究目前正進行同業評審，因此未納入項目一覽表內。

-----

## 基金的撥款機制

1. 擬議研究項目須具備高度的科學價值，並有可適用於本港和令本港受惠的潛力，才符合撥款資格。根據國際經驗，研究項目的撥款申請以下列原則作為審批準則－

- a. 與基金優先研究課題的相關程度；
- b. 擬議研究項目的科學質素；
- c. 申請人／機構的往績和研究能力；以及
- d. 在科學上是否具備改善人類健康和醫護服務的潛力。

2. 基金每年一次接受申請。根據審批研究項目撥款申請的慣常做法，所有撥款申請須經過兩層的同業評審程序。當局為基金成立的研究局，會根據負責審核所有撥款申請的評審撥款委員會的建議，就基金的撥款分配作出最後決定。研究局由食物及衛生局局長擔任主席，成員包括衛生署、醫院管理局、學術機構和私營醫療界別的代表。

## 發布研究結果

3. 已完成的研究項目的摘要(下稱「研究報告」)會上載到食物及衛生局研究基金秘書處的網頁，供市民閱覽。自 2006 年起，研究報告亦以增刊形式在《香港醫學雜誌》發表，並發送予香港約 500 個各類與醫護衛生有關的機構(包括大學、醫院和診療所、專業協會／學院和政府部門)。這些研究數據不但是公眾參考資料庫，而且是醫護服務研究人員的重要知識資源。

-----