



中華人民共和國香港特別行政區政府總部食物及衛生局
Food and Health Bureau, Government Secretariat
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region
The People's Republic of China

本函檔號：FHB/H/41/125
來函檔號

電話號碼：3150 8918
傳真號碼：3150 8993

香港中區
立法會道1號
立法會綜合大樓
立法會議會事務部1
總議會秘書(1)5
羅英偉先生

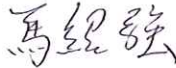
羅先生：

立法會財務委員會
2016年5月28日會議
補充資料

FCR(2016-17)29：醫療衛生研究基金

現按上述會議之要求提供補充資料，請參閱附件。

食物及衛生局局長

(馬紹強  代行)

二零一六年六月二十二日

2016年5月28日財務委員會會議的跟進事項

有關醫療衛生研究基金(文件編號：FCR(2016-17)29)的補充資料

財務委員會曾在2016年5月28日會議上就標題所述項目進行討論。本文件應委員要求提供有關的補充資料。

(i) *健康護理及促進基金自1995年成立以來在治療罕見疾病患者方面提供的資助*

2. 健康護理及促進基金於1995年成立，旨在資助促進健康與預防疾病的活動和相關研究，同時撥款協助有需要的病人尋求本港未能提供的治療，特別是罕見疾病的治療。在1997至2007年間，基金共批出770萬元，以資助1名患有罕見疾病(一型高球氏症¹)的兒科病人定期在仁濟醫院接受酵素替代療法²。

3. 鑑於健康護理及促進基金的可用款項有限，而申請基金資助的個案數目日益增加，因此，有關治療罕見疾病的資助自2007年起由醫院管理局(醫管局)轄下的撒瑪利亞基金接手提供。健康護理及促進基金則主要集中資助有關促進健康和預防疾病的項目。

(ii) *提供證據支持政府以下說法：獲衛生及醫護服務研究基金和控制傳染病研究基金資助的研究項目所產生的影響力，可與其他具有類似公共衛生目標的資助機構，如英國國家衛生局和澳洲全國衛生與醫療研究委員會媲美*

4. 在國際上，公共衛生研究機構慣用不同的準則來制訂參數，以評估研究結果和成果。儘管如此，也有一些準則是這類評估常用的，例如開拓知識、政策相關性、人力資本和經濟發展。

¹ 高球氏症是一種罕見的遺傳病，患者缺乏一種名為葡糖腦苷脂酶(glucocerebrosidase)的酵素。一型高球氏症患者在接受酵素替代療法後，預期可享有正常人的壽命。

² 基金批出資助，用以引入本港醫院當時未能提供的酵素替代療法。

5. 我們應委員要求，在下文載述獲英國和澳洲國家資助機構（分別為英國醫療研究委員會和澳洲全國衛生與醫療研究委員會）資助的醫療衛生研究項目的評估結果。兩間機構所資助的研究項目涉及整個醫療衛生研究範疇，包括基本科學、臨床醫學、公共衛生和醫療服務研究^{3,4}。

6. 跟英國醫療研究委員會和澳洲全國衛生與醫療研究委員會的做法一樣，食物及衛生局（食衛局）也向參與資助研究項目的研究員發出經驗證的問卷，以收集有關資料。至今，食衛局已收集和分析 361 份已完成項目的報告。

(a) 開拓知識

7. 在 2002 至 2013 年間，獲食衛局資助的研究項目發表了 629 份科學論文，這些論文被其他研究員引用超過 17 600 次（平均每份論文被引用 28 次）。就這些研究論文而言，有 92.7% 是在發表後被引用的（全球其他地方為 79%）⁵。至於獲英國醫療研究委員會資助的研究項目，大部分（97%）都曾在其他論文中被引用。就獲食衛局資助的研究項目而言，被引用次數是其他論文為兩倍的研究論文所佔的比率是 11.6%。對於獲英國醫療研究委員會資助的研究項目，在 2006 至 2013 年間，被引用次數與上述次數相若的論文所佔的比率（採用不同準則計算）則是 12.7%⁵。至於獲澳洲全國衛生與醫療研究委員會資助的研究項目，據報所發表的論文有超過 2.5% 屬全球引用次數最多的論文，並在最多被引用的 1% 之列⁶。

(b) 政策相關性

8. 另外，31% 獲食衛局資助的研究項目對政策有影響，例子見財務

³ 資料來自英國醫療研究委員會 2014-15 年報 (Medical Research Council, UK. Annual Report 2014-15)

⁴ 資料來自澳洲全國衛生與醫療研究委員會網頁 (National Health and Medical Research Council, Australia. <https://www.nhmrc.gov.au/>) [於 2016 年 6 月存取]

⁵ 資料來自英國醫療研究委員會 2014-15 年度經濟影響報告 (Medical Research Council, UK. Economic Impact Report 2014-15)

⁶ 資料來自澳洲全國衛生與醫療研究委員會報告 (National Health and Medical Research Council, Australia. Measuring Up 2013 https://www.nhmrc.gov.au/files/nhmrc/publications/attachments/nh164_measuring_up_2013_140218.pdf) [於 2016 年 6 月存取]

委員會文件(FCR(2016-17)29)。政策上的影響包括修訂與診斷、治療和預防疾病有關的臨床指引。英國醫療研究委員會指出，政策上的影響有 47%是關乎在臨床指引中引用研究論文，32%則是關乎在其他政策文件中引用研究論文⁵。澳洲全國衛生與醫療研究委員會的研究員則指出，研究項目在醫療衛生政策(9%)、公共衛生工作(14%)和臨床實務(24%)等公共衛生方面帶來效益⁷。

(c) 人力資本

9. 跟英國和澳洲資助機構所得出的結果相若，參與食衛局資助研究項目的小組成員有 46.1%獲頒授更高學位(即醫學博士、理學碩士、哲學碩士和哲學博士)，有 44.8%獲得晉升。英國醫療研究委員會指出，透過參與該會資助研究項目來完成哲學博士課程的研究生中，有 42%在完成研究 6 個月後受僱於以研究為主的高等教育機構⁵。在澳洲，大部分(89%)的受訪者同意參與全國衛生與醫療研究委員會的研究項目改善了他們的職業前景⁷。

(d) 經濟效益

10. 跟英國和澳洲資助機構的情況相若，獲食衛局資助的研究項目透過專利申請帶來了經濟效益。截至 2013 年，8 項專利申請已獲批出，這些專利都是醫療衛生研究項目(資助額達 1 億 9,800 萬港元)直接取得的成果。至於獲澳洲全國衛生與醫療研究委員會資助的研究項目，有關就項目所衍生知識產權而作的分析指出，由約值 4 億 1,200 萬澳元的研究項目開發了 26 項的專利⁷。英國醫療研究委員會表示在 2014 年開發了 42 項專利，而同年的醫療衛生研究開支總額則達 7 億 7,180 萬英鎊⁵。

(iii) 詳細解釋把健康護理及促進基金的資助範疇涵蓋在醫療衛生研究基金內的好處

11. 把健康護理及促進基金的資助範疇涵蓋在醫療衛生研究基金內，可提升效率、在促進健康方面提供更穩固的科學基礎，並增強調配撥款的彈性。

⁷ 資料來自 BA Kingwell et al. Evaluation of NHMRC funded research completed in 1992, 1997 and 2003: gains in knowledge, health and wealth. Medical Journal of Australia; 2006;184:6

(a) 提升效率

12. 把健康護理及促進基金的資助範疇涵蓋在醫療衛生研究基金後，我們會檢討這兩個基金的管治架構，以及研究局(即醫療衛生研究基金的管治機構)和健康護理及促進委員會(即健康護理及促進基金的管治機構)的成員組合。我們將與研究局和健康護理及促進委員會討論新的管治架構。

(b) 在促進健康方面提供更穩固的科學基礎

13. 隨着醫療及相關領域的科技進步，世界各地的衛生部門和學者都更加重視促進健康的工作，包括但不限於根據科學實證制訂全面和有系統的方法，以規劃和評估提供的治療和作出的行為干預；加強提供社區基層醫療；以及舉辦計劃去增強社區居民自我照顧和改變生活方式的能力。

14. 有關方面更着重進行以實證為本的研究後，日後與促進健康相關的撥款申請將可涵蓋有更深遠影響的項目，包括需要充分科學實證支持、可長期持續發展和可擴展至不同社區環境的項目。舉例說，促進健康項目可包括以科學方法評估在複雜的社區環境中實施行為干預措施的成功要素。這些項目將有助於在社區推行大規模的促進健康計劃前，先行取得科學實證。

(c) 增強調配撥款的彈性

15. 把健康護理及促進基金的資助範疇涵蓋在醫療衛生研究基金內，可在資助醫療衛生研究和促進健康這兩方面的工作上發揮協同作用，使資助安排更具彈性。促進健康項目的資助上限會由現時的 50 萬元提高至 120 萬元，使獲資助的項目可以較大的規模推展和讓更多市民參與。政府會鼓勵非政府機構與學術界合作推展有關促進健康的項目。這有助學術界與社區組織建立協作和伙伴關係，在規劃、設計及推展項目時強調採用實證為本的做法及以取得實證為基礎，從而在促進健康上實踐科學。

(iv) 健康護理及促進基金資助有關酗酒和濫用藥物的項目清單

16. 健康護理及促進基金自 2011 年起在優先課題中，加入了減少與酒精相關的問題。基金共資助了 7 個相關項目(載於附錄)，旨在向青少年、家長、職業司機和少數族裔推廣訊息，防止發生與酒精相關的

問題。項目的內容摘要和其他資料已上載到研究基金秘書處網站 (<http://rfs.fhb.gov.hk>)，供市民查閱。

17. 有關濫用藥物的研究項目屬禁毒基金的資助範疇。禁毒基金由保安局禁毒處管理，旨在資助以整個社會為對象的禁毒活動，包括預防教育和宣傳活動、戒毒治療和康復計劃，以及研究項目。健康護理及促進基金並無資助任何有關濫用藥物的項目。

健康護理及促進基金資助關於減少與酒精有關的問題的項目

參考編號	項目名稱	管理撥款機構	資助金額 (港幣)	摘要
23090114	「活著有您·愛我別“酒”」	香港聖公會麥理浩夫人中心	\$100,000	此項目的對象為荃灣、葵涌、青衣及深水埗區的中小學生及其父母。透過互動的健康講座、話劇、攤位遊戲、展覽、小冊子和網站資訊把飲酒帶來的危害、以正面積極的方法對抗壓力，和避免飲酒的信息傳遞給超過 1 萬 4 000 人。92% 參加過此活動的青少年表示會避免飲酒。
04110095	健康揸 FIT 人	東華三院「遠酒高飛」 酗酒治療計劃	\$407,458	此項目向超過 1 000 名巴士公司、司機協會、物流及運輸服務業的職業司機，以健康講座的形式提供不要酒後駕駛和健康生活模式的知識，以及為 30 名有酗酒問題的職業司機提供諮詢服務。此外，這些促進健康活動亦擴展至酒吧和鄰近地區，超過 4 800 人曾參與其中。
25110284	飲酒前要三思！ “THINK BEFORE YOU DRINK!”	基督教聯合那打素 社康服務	\$294,978	此項目吸引超過 600 名少數族裔男士參與為他們度身制訂關於飲酒帶來的危害和預防酗酒的干預措施，包括教育講座、朋輩教育、分發通訊和發送流動短信。64% 的參加者能夠憶述飲酒所引起的三大危害健康之處。41.5% 經常飲酒的參加者表示，參與項目後他們每週的飲酒量減少超過 15%。另外，36.36% 的參加者指已經由每天飲酒減少至每週至少一天沒有飲酒。

參考編號	項目名稱	管理撥款機構	資助金額 (港幣)	摘要
25110534	以簡易和創新的方法去接觸年青人和其家長的本港年青人控酒計劃 “A Hong Kong adolescent alcohol control programme using simple and innovative methods to reach adolescents and parents”	香港大學	\$298,795	此項目目標為提升家庭對飲酒引起的風險的知識和認知 (88.9%)、減少飲酒的意欲和次數 (80.1%) 和推動家長與子女的溝通 (56.5%)。項目亦把相關的小冊子分發到 53 所中學，及在 28 間學校為 10 315 名學生舉行健康講座。在收回的 6 686 份意見表中，5 667 對 (84.8%) 學生和家長已簽署控酒契約。
26120354	酒「裝」備好未？ 「SMART」 “Strategies and Methods on Alcohol Harm Reduction for Teen”	基督教聯合那打素社康服務	\$290,074	此項目目標為加強中學生和接受社會福利署服務的高危青少年對飲酒帶來危害的認識、酗酒和飲酒的基本概念和教導他們拒絕受朋輩引誘而飲酒的技巧。同時，透過健康講座、工作坊、書籍和富教育意義的連環漫畫使 2 811 名本地中學生和 51 名高危青少年得益。超過 70% 參加者能夠指出飲酒的危害，以及一些可以避開飲酒的實用貼士。而高危青少年參加者表示參與工作坊後增強了他們在有關方面的知識 (63.4%) 和態度 (56.1%)。
07140265	「健康飛躍·無酒攻略」	東華三院預防及治療酗酒服務	\$495,137	此項目仍在進行中。項目主要通過在大學的迎新週舉行健康講座及展覽、通訊、拍攝活動及校園跑步日推廣校園無酒精概念，並加強宣傳飲酒帶來的危害和拒絕受朋輩引誘而飲酒的技巧。同時，通過

參考編號	項目名稱	管理撥款機構	資助金額 (港幣)	摘要
				與大學管理層、職員和教學人員的合作，將於大學校園設立平台去促進無酒精校園。
28140504	踢「酒」智多 FUN!	基督教聯合那打素社康服務	\$271,333	此項目仍在進行中。參與單位包括至少 53 所觀塘、大埔和已登記參與健康學校促進項目的小學。透過互動的健康講座、深入討論的工作坊和簡單的棋盤遊戲加強小五及小六學生對酒精的直接和長期影響的知識，和加強他們的父母與子女講解有關酒精相關問題時(尤其是酒精類飲品)的溝通技巧。