

健康護理及促進基金

二零一五至一六年度報告

目錄

健康護理及促進基金	1
管理	2
二零一五至一六年度工作摘要	3

附件 A	健康護理及促進基金委員會 及健康護理及促進基金小組委員會成員名單
附件 B	健康護理及促進基金二零一五年的優先課題
附件 C	獨立核數師報告 (截至 2016 年 3 月 31 日止年度)

健康護理及促進基金

健康護理及促進基金(下稱“基金”)在一九九五年成立，旨在資助促進健康與預防疾病的活動和相關的研究，同時撥款協助有需要的病人尋求本港未能提供的治療，特別是治療罕見的疾病。二零零六年，健康護理及促進基金委員會決定修改基金的範疇，主要集中在資助健康促進活動和預防疾病。自基金成立以來，獲資助的項目共有 289 個，資助金額合計達 8,270 萬元，所有已批核項目的撮要和資助金額都可在基金網頁(<http://rfs.fhb.gov.hk>)查閱。

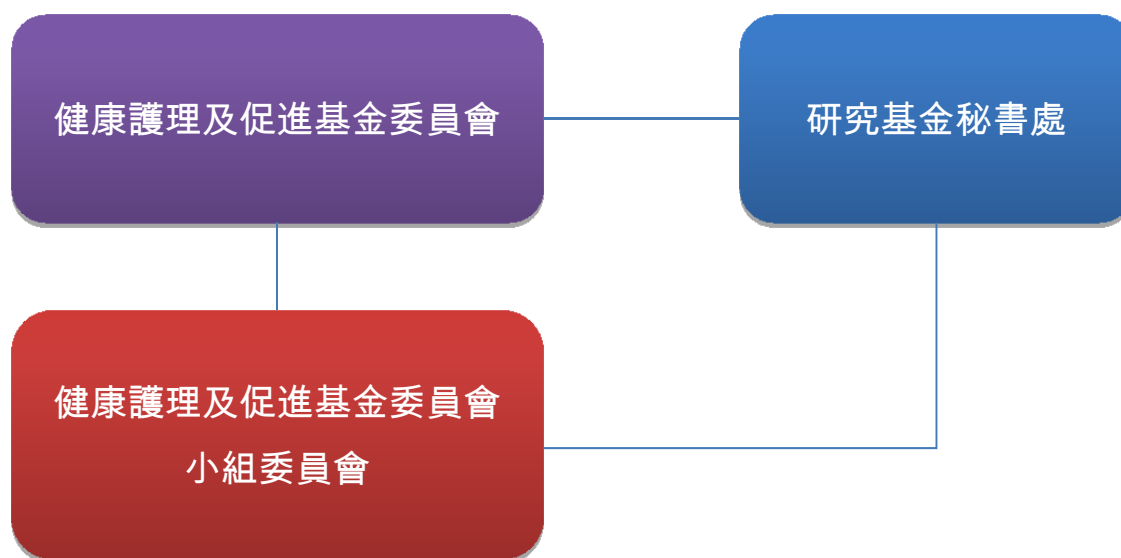
基金每年按研究課題優次，公開邀請本港的公營和非政府機構提交撥款申請，並因應衛生署轄下非傳染病部和基層醫療統籌處及醫院管理局的意見，不時更新研究課題優次。現時基金提供的資助分為以下類別：

- (a) 非研究性質的促進健康計劃(資助上限：每個項目 30 萬元) — 旨在透過提高公眾健康意識，改變不良健康行為及締造健康生活環境，鼓勵市民選擇和維持健康的生活方式；以及
- (b) 種子撥款計劃(在二零零七年設立；資助上限：每個項目 50 萬元) — 旨在協助動用地區資源，以促進社區健康，並鼓勵公營、私營和非政府機構建立伙伴關係。

就獲資助的非研究性質的促進健康計劃而言，如有需要，基金會考慮延續有關計劃，但資助金額合計不得超過 50 萬元。

此外，基金不時舉辦促進健康研討會，為業內專家和社區伙伴提供平台，讓他們分享促進公眾健康的知識和經驗，加強與各界領袖的聯繫，同時藉此機會表揚成績卓越的獲資助項目。最近一屆促進健康研討會在二零一五年舉行。

管理



基金委員會由食物及衛生局局長擔任主席，負責就健康護理及促進項目的資助事宜制訂策略方針，以及監督基金的運作，包括審批撥款申請。基金委員會的職權範圍如下：

- (a) 制訂有關健康促進計劃、預防護理、研究或其他有關活動的申請程序，以及批核有關申請的條件；
- (b) 批核健康促進計劃、預防護理、研究或其他有關活動的申請，以及為這些計劃或活動分配撥款；
- (c) 監察已批核的健康促進計劃、預防護理、研究或其他有關活動的進展及評核其成效；以及
- (d) 監察基金的管理與投資。

基金委員會轄下設有健康護理及促進基金小組委員會(基金小組委員會)，負責評審撥款申請，並就個別申請作出建議，包括所需的資助金額。基金小組委員會也負責監察已批核項目，以及評核已完成項目是否達到原定目標。

基金委員會和基金小組委員會的成員名單載於 **附件 A**，兩者的運作都是由食物及衛生局研究處轄下研究基金秘書處提供支援。

二零一五至一六年度工作摘要

二零一五年度基金撥款接受申請

二零一五年度的基金撥款在二零一五年四月開始接受申請，七月三十一日截止申請。本年度共收到 122 份申請書。基金委員會根據最新的優先課題 (**附件 B**) 和既定的評審準則¹ 進行甄選後，撥款資助其中 14 項非研究性質的促進健康計劃和 4 項種子撥款計劃，總承擔額為 595 萬元。

年內，基金小組委員會舉行了 5 次會議，審批二零一五年度的撥款申請，以及評核 12 項已完成項目提交的最後報告。

非研究性質的促進健康計劃

基金資助了 252 項非研究性質的促進健康計劃，有 217 項已經完成，其中 6 項是在本年度內完成的。已完成項目所涵蓋的主題包括預防騎單車人士和專業運動員受傷、提升父母餵養幼兒的技巧、促進精神病患者的照顧者的精神健康，以及協助少數族裔婦女預防癌症。

種子撥款計劃

基金資助了 37 項種子撥款計劃，有 24 項已經完成，其中 4 項是在本年度內完成的。已完成項目所涵蓋的主題包括設計長者健康餐單、加強公眾對肌肉減少症的認識、在吸煙熱點宣傳戒煙，以及鼓勵糖尿病和高血壓患者多做運動。

健康促進研討會 2015

健康促進研討會 2015 在二零一五年十一月二十日舉行。本年的研討會以“健康促進推廣及應用科學”為主題，旨者宣傳以實證為本促進健康工作的重要性，以及提升促進健康的能力。約有 340 名參與促進健康工作的人士出席研討會，他們包括政府官員、學術界人士、醫護專業人員、非政府機構負責促進健康工作的人員，以及社區領袖。

¹ 評審準則包括與優先課題的相關程度、證明擬議促進健康的活動具有成效的科學實證、創新元素、評估計劃效益的方案、計劃的影響及可持續性、跨界別合作、建立社區促進健康的潛力、計劃的可行性、申請所需撥款預算的理據，以及管理撥款機構和申請人的往績。

財務狀況

截至二零一六年三月三十一日止，基金的現金結餘²為 3,469 萬元，未定用途結餘款項(以現金結算)為 1,845 萬元³。基金二零一五至一六財政年度經審計的帳目載於 *附件 C*。

² 現金結餘包括現金及現金等值，以及醫院管理局持有的銀行存款(有關款項在基金的經審計帳目內記入“應收醫院管理局賬款”項下)。醫院管理局為基金的託管人和簿記員。

³ 未定用途結餘款項為現金結餘(3,469 萬元)減已定用途但未支付款項(1,318 萬元)和應付賬款(306 萬元)。

健康護理及促進基金委員會以及
健康護理及促進基金小組委員會成員名單
(截至二零一六年三月三十一日)

健康護理及促進基金委員會

主席

食物及衛生局局長(或食物及衛生局常任秘書長(衛生))

成員

陳慧敏 醫生

周敏姬 女士，MH

梁若芊 博士

梁永宜 先生

蕭敏康 博士

謝洪森 先生

蔡惠宏 醫生

溫麗友 女士，BBS, JP

黃卓健 先生

衛生署署長(或其代表)

醫院管理局行政總裁(或其代表)

食物及衛生局副秘書長(衛生)2

秘書

食物及衛生局研究處主管

健康護理及促進基金小組委員會

聯合主席

周敏姬女士

蕭敏康博士

唐少芬醫生

溫麗友女士

成員

陳漢威醫生[#]

陳國賓先生

陳偉智醫生

陳慧敏醫生

鄭荔英教授

程卓端醫生

周鎮邦醫生

周育賢醫生

郭烈東先生

郭麗萍女士

黎志棠先生

林國璋博士

林茱莉博士

梁若芊博士

梁永宜先生

袁楨德教授

雷雄德博士

陸何錦環女士

文偉光教授

莫靜敏女士

吳文建醫生

吳秉琛醫生

蘇碧嫻醫生

譚鉅富醫生

羅鳳儀教授

謝洪森先生

尹慧兒醫生

王春波醫生

黃至生教授

黃志威醫生

胡潔瑩博士

游秀慧女士

楊德華先生

葉秀華女士

容樹恒醫生

秘書

食物及衛生局顧問醫生(研究處)

#增選成員

健康護理及促進基金
二零一五年的優先課題

一、 控煙

眾所周知，吸煙會引致許多致命疾病和癌症，但各方仍須不斷努力，把“我們所知的”付諸實踐為“我們所做的”。為防止和減少煙草的攝入量，我們採取的措施包括：

- 鼓勵吸煙人士(特別是中年男女)戒煙，並幫助他們在日常面對最難忍耐的吸煙衝動及朋輩影響時，能夠遠離煙草；以及
- 加強勸導青少年、婦女或任職於工作壓力較大行業的人士不要開始吸煙，或勸導他們放棄吸煙，並向他們展示吸煙損害健康的實證。

隨着電子煙在全球日趨普遍，電子煙的使用可能提高吸煙的吸引力，電子煙使用者最終可能會轉而吸煙，這些問題都是值得關注的。此外，業界還試圖推動電子煙作輔助戒煙工具。二零一四年八月，世界衛生組織(世衛)就電子煙發出一份報告，表示關於電子煙作為一種有效戒煙方法的證據有限，且不足以得出相關結論。現時也沒有任何政府機構曾就電子煙作為戒煙工具進行評估，並批准把電子煙用於戒煙。因此，世衛建議對這些產品作出適當的規管，以盡量減少煙草流行可能帶來的影響，同時盡量提高對公眾健康的效益。防止使用電子煙的措施包括：

- 勸阻市民(特別是青少年)使用內含異質的電子煙；以及
- 警告他們電子煙可能造成的傷害。

二、 生活方式、營養和體能活動

健康生活方式，例如均衡飲食和恆常運動，是預防患上許多慢性疾病的要素。雖然政府已主動採取措施，提倡積極生活、鼓勵健康飲食、應付肥胖問題和推廣有利健康的工作環境，但也需要社區的參與。要成功推動社區參與，關鍵在於資訊和溝通。掌握充足資訊的市民可參與決策過程，從而藉以下措施受惠：

- 實現最佳的幼兒餵養方式，包括多吃新鮮蔬果，以及少吃加工食品(例如加入人造糖的零食和飲料)；
- 為家庭和學校決策者提供更多可負擔的健康食品及飲料選擇；
- 有效地向年輕一代傳達健康的生活方式，並支持他們加以實踐，例如避免過長時間的屏幕活動(包括沉迷上網)、避免不安全的性行為和濫用酒精及藥物，以及保持均衡飲食；
- 以簡單易明的方式(例如食物金字塔)提高公眾對均衡飲食的意識和認知，鼓勵他們多吃蔬果和減少鹽的攝取量；
- 鼓勵僱主創造安全和健康的工作環境，在促進工作安全和減低職業性危害的風險之餘，更可讓上班一族得到支援，以實踐促進健康的行為。有關措施包括改善實際環境、優化機構政策和教導僱員與工作相關的健康知識；以及
- 鼓勵市民積極參與體能活動，以取代靜態的生活方式。

三、 精神健康

精神健康是身心健康不可或缺的一部分。要促進精神健康，便須正視和處理可能影響精神健康的因素，採取任何能有效提升整體人口及個人精神健康及福祉的措施。幼年、青少年和老年是重要人生階段，需要特別注意；家庭，學校，工作場所和社區都是促進精神健康的重要環境。保持和提升精神健康的措施包括：

- 建立有利於促進精神健康的政策、措施和氣氛，以減輕／紓緩個人面對的壓力；
- 推廣尊重差異和多樣性的社會價值觀；
- 提升市民大眾對保持精神健康方法的認知和了解，並增進他們的精神健康知識，例如對常見的精神病和認知障礙症的認識；
- 減少對精神病患者及康復者的標籤效應；
- 根據特定需要、風險及防禦性因素，針對整體人口及配合各個人生階段和不同環境(例如學校和工作場所)，建立相關知識及發展個人技能；
- 裝備父母、照顧者和教師，讓他們有能力理解、促進及應付有關兒童及青少年的精神健康問題；以及
- 鼓勵長者過積極和健康的生活。

四、 預防受傷

受傷在社區造成的死亡率和發病率甚高。社會十分注重如何預防受傷，包括家居受傷、運動創傷、跌倒，以及遇溺／將近遇溺。預防方法包括：

- 鼓勵社區內的持份者發揮領導作用，協調各種防止或減少受傷的工作；
- 識別較容易受傷人士在環境和行為上遇到的風險因素；以及
- 協助有效傳遞受傷數據，以及制訂和推行需要公私營界別、學者、專業團體和非政府機構更廣泛合作的預防計劃。

五、 減少與酒精有關的問題

飲酒已證實可引致許多健康和社會問題，但這個風險因素是完全可以改變的。我們應特別關注未成年人士飲酒情況日趨普遍的現象及酒精造成的危害，有效的解決措施包括：

- 識別具有廣泛代表性的持份者，包括醫護專業人員、學術界、教育機構、體育界和家長，與他們合作，對飲酒或鼓吹飲酒的行為加以斥責；
- 教育市民飲酒的直接和長遠害處，特別是酒精會致癌的事實、酗酒引致的疾病(例如肝硬化，中風，冠狀動脈心臟疾病和高血壓)，以及與酒精相關的危害(例如交通意外、家庭暴力和性侵犯)；
- 讓青年人對飲酒有正確認識，從而幫助他們就購買酒精或飲酒作出明智的決定；
- 防止市民，特別是青年人暴飲；
- 鼓勵青年人拒絕受朋輩壓力影響而飲酒，並對相關行業誤導性的營銷策略保持警惕；以及
- 提升父母的能力，協助他們與子女討論有關飲酒的問題。

六、 推廣家庭醫生的醫療服務模式

着重持續護理、全人護理和預防性護理的家庭醫生概念，對於提供基層醫療服務以達致更健康生活至為重要。我們須在社區進一步推廣這種醫療服務模式，以加深市民的認識和了解，使病人更樂意接受家庭醫生的照顧及減少經常轉換醫生的行為，這方面的活動包括：

- 推廣以家庭醫生作為醫療體系中首個接觸點，以提供持續、全面、協調和以人為本的醫護服務；以及
- 協助市民大眾與家庭醫生建立長久的伙伴關係，並採取預防性的方式，改善個人和家庭成員的健康。

七、 提升社區在控制慢性疾病方面的能力

政府已就高血壓、糖尿病和特定人口組別(包括長者和兒童)的基層醫療護理編製參考概覽。這些概覽讓醫護專業人員掌握通用的參考資料，以便在社區提供優質的基層醫療護理，另一方面着重加強病人、照顧者和公眾的

能力，讓他們在促進健康、預防和控制疾病方面擔當積極的角色，須進行的活動包括：

- 幫助糖尿病和高血壓患者掌握必要的知識和技能，以妥善控制這兩種慢性疾病和預防併發症，並促使他們主動與其家庭醫生和專職醫療人員合作，控制病情；
- 向市民大眾宣傳為患有糖尿病和高血壓的家人、鄰居和朋友提供支援對控制病患者健康狀況的好處和重要性；以及
- 加深市民了解促進健康和預防疾病對兒童和長者的重要性。

八、 預防癌症

癌症是香港市民主要的健康問題之一。在人口老化和人口增長等因素影響下，新的癌症病例及因癌症而死亡的人數都有上升的趨勢。預計大腸癌、前列腺癌和女性乳癌新發病例數目會進一步增加。基層預防對減低癌症病發的風險極為重要。對於某些沒有徵狀的癌症病例，透過檢測識別出癌症的病徵，可及早治療和達致最佳的醫療成效，須進行的活動包括：

- 提高公眾對癌症的基層預防及相關風險因素(例如不良飲食習慣、缺乏體能活動、肥胖、吸煙和飲酒)的認識，改變他們的行為習慣；
- 促進市民大眾對癌症的認知，使他們能夠辨識癌症的早期徵狀，以便及早察覺病情和求醫；
- 加深市民了解癌症檢測的潛在利弊，以及癌症(特別是乳癌、大腸癌和前列腺癌)過度檢測的風險和潛在危害，以作出明智的選擇；以及
- 協助貧困婦女(例如新移民、低收入家庭和少數族裔婦女)定期接受子宮頸檢查，以預防子宮頸癌。

九、 母乳餵哺

母乳餵哺為嬰兒提供豐富的營養、增強嬰兒的免疫力，並有助情感培養，促進嬰兒的生長和發育，幫助他們日後預防慢性疾病。醫護專業人員和社區各界採取多層次的措施，在全母乳餵哺和餵哺期的長短兩方面支持母親實踐最佳的母乳餵哺方式，有關措施包括：

- 透過有效的溝通策略，向市民大眾(尤其是年輕一代)推廣以母乳餵哺作為嬰幼兒餵養的主流方式；
- 提升家庭成員(尤其是父親和祖父母)和照顧者的能力，以支持母親實踐全母乳餵哺和持續地以全母乳餵哺嬰兒；
- 提升醫護專業人員(尤其是在私營機構工作的人員)的能力，鼓勵他們在建立有關母乳餵哺的知識和個人技巧，以及在醫療設施內建設有利母乳餵哺的環境等方面，支持母乳餵哺的母親；
- 鼓勵和幫助社區內的母親，建立相互支持的關係；
- 幫助和鼓勵僱主和公共場所的管理層建立有利母乳餵哺的環境，藉此支持母親在工作地方和公共場所實行母乳餵哺；以及
- 識別難以開始和持續以母乳餵哺的特定母親群組，例如未成年母親、貧困家庭的母親和少數族裔母親，並為她們提供協助。

十、 健康地使用互聯網及電子屏幕產品

隨着使用新科技學習的情況日趨普遍，加上各類電子屏幕產品的上網計劃收費相宜，人人都可負擔得來，兒童在更年幼時(甚至早在入學前)已開始接觸科技和使用電子屏幕產品；小學生也開始為功課而瀏覽互聯網，大部分學生更為學習、娛樂和社交等目的而每天花上大量時間上網。根據使用互聯網及電子屏幕產品對健康的影響諮詢小組發表的報告，不當和過度使用這些產品，對健康(尤其是兒童及青少年的健康)有不良影響。我們須進行的活動包括：

- 提高公眾對不當和過度使用互聯網及電子屏幕產品的潛在健康風險的認識；
- 通過不同的途徑和媒體，向市民大眾推廣適當使用互聯網及電子屏幕產品的健康信息和實踐方法；以及
- 鼓勵家長、學生和教師採取適當的方法和措施，健康地使用互聯網和電子屏幕產品。

健康護理及促進基金

截至二零一六年三月三十一日止年度
經審查的財務報表

獨立核數師報告

致健康護理及促進基金委員會

健康護理及促進基金

截至 2016 年 3 月 31 日止年度

本核數師已審核列載於第 3 至 7 頁獲香港特別行政區(「香港特區」)政府撥款的健康護理及促進基金(「基金」)的財務報表，此財務報表包括於二零一六年三月三十一日的資產負債表與截至該日止年度的收支結算表和基金變動報表，以及主要會計政策概要及其他附註解釋資料。

健康護理及促進基金委員會就財務報表須承擔的責任

健康護理及促進基金委員會(「委員會」)須負責按照本基金財務報表附註 2 所列載的會計政策編製此財務報表，並落實其認為編製此財務報表所必要的內部控制，以使財務報表不存在由於欺詐或錯誤而導致的重大錯誤陳述。

核數師的責任

我們的責任是根據我們的審計對此財務報表作出意見，並已按照香港會計師公會頒布的香港審計準則進行審計。該等準則要求我們遵守道德規範，並規劃及執行審計，以合理確定此等財務報表是否不存有任何重大錯誤陳述。

審計涉及執执行程序以獲取有關財務報表所載金額及披露資料的審核憑證。所選定的程序取決於我們的判斷，包括評估由於欺詐或錯誤而導致財務報表存有重大錯誤陳述的風險。在評估該等風險時，核數師考慮與該實體編製財務報表相關之內部控制，以設計適當的審計程序，但並非旨在對該實體的內部控制的效能發表意見。審計亦包括評價委員會所採用的會計政策的合適性及所作出的會計估計的合理性，以及評價本財務報表的整體列報方式。

我們相信，我們所獲得的審核憑證是充足及適當地為我們的審計意見提供基礎。

獨立核數師報告

致健康護理及促進基金委員會

健康護理及促進基金

截至 2016 年 3 月 31 日止年度

意見

我們認為，基金截至二零一六年三月三十一日止年度的財務報表在各主要方面已按照財務報表附註 2 所列載的會計政策妥為編製。

會計之基準

在不變更我們的意見下，我們謹請委員會注意財務報表附註 2 列載了基金所採用的會計基準，故此本財務報表未必適合作其他用途。

本報告之用途

本報告只供委員會用以提交香港特別行政區立法會或香港特區政府其他有關部門(如需要)，並不適用及不應被用作其他任何用途。

柯銘樵

執業會計師

香港，2016年10月18日

執業證書編號：P04786

健康護理及促進基金

截至 2016 年 3 月 31 日
資產負債表

	附註	2016 港元	2015 港元
流動資產			
應收利息		290	1,392
應收醫院管理局賬款	3	30,012,758	35,196,192
現金及現金等值		4,762,672	3,989,020
		<u>34,775,720</u>	<u>39,186,604</u>
流動負債			
應付賬款		3,062,366	2,310,437
應付費用		-	2,300
		<u>3,062,366</u>	<u>2,312,737</u>
資產淨值		<u>31,713,354</u>	<u>36,873,867</u>
相當於：			
滾存基金		<u>31,713,354</u>	<u>36,873,867</u>
權益總額		<u>31,713,354</u>	<u>36,873,867</u>

健康護理及促進基金委員會於 2016 年 10 月 18 日核准並許可發出

健康護理及促進基金委員會秘書
繆潔芝醫生

健康護理及促進基金

截至 2016 年 3 月 31 日止年度
收支結算表

	附註	2016 港元	2015 港元
收入			
利息收入		<u>438,722</u>	<u>613,962</u>
支出			
資助		5,582,224	3,402,618
行政開支	4	<u>17,011</u>	<u>18,348</u>
		<u>5,599,235</u>	<u>3,420,966</u>
年內不敷		(5,160,513)	(2,807,004)
其他全面收益		<u>-</u>	<u>-</u>
年內全面虧損總額		<u>(5,160,513)</u>	<u>(2,807,004)</u>

健康護理及促進基金

截至 2016 年 3 月 31 日止年度
基金變動報表

	2016 港元	2015 港元
年初基金總額	36,873,867	39,680,871
全面虧損總額	<u>(5,160,513)</u>	<u>(2,807,004)</u>
年終基金總額	<u><u>31,713,354</u></u>	<u><u>36,873,867</u></u>

健康護理及促進基金

截至 2016 年 3 月 31 日止年度

財務報表附註

1. 一般事項

健康護理及促進基金（「基金」）是香港政府於一九九五年經立法局財務委員會通過注資八千萬元成立，旨在加強促進健康及預防疾病的工作。基金的目的是提供撥款資助予促進健康的項目，透過提高市民實踐健康生活的意識，改變不良的行為習慣或締造有利於健康生活的環境，從而鼓勵市民選擇健康的生活方式。

基金由健康護理及促進基金委員會（「委員會」）管理，主席為食物及衛生局局長，並由健康護理及促進基金委員會小組委員會提供諮詢工作。基金秘書處設於食物及衛生局（「食衛局」）研究處，負責為基金提供科研、行政及後勤支援。醫院管理局（「醫管局」）為基金代理會計服務，包括為基金製備財務報表，以及根據委員會核准的指引，將基金未即時需要的資金進行投資。

2. 主要會計政策

(a) 編製之基準

編製此財務報表時所採用之主要會計政策已列載如下。有關財務資料是按權責發生制原則及根據歷史成本法編製。

(b) 收入之確認

來自銀行存款的利息收益採用實際利息法按時間比例入賬。

(c) 支出

(i) 資助是在收到撥款申請人申領發還開支時按權責發生制原則確認。

(ii) 行政開支是按權責發生制原則確認。基金的審計費用由食衛局承擔。

(d) 現金及現金等值

現金及現金等值包括銀行現金、活期存款，以及其他流通率極高的短期投資，有關投資可隨時轉換為既定金額的現金，其價值變動風險有限，獲取時距離到期日均不超過三個月。

(e) 應付賬款

應付賬款先以公允價值確認，其後以實際利息法按已攤銷成本值計算，除非貼現影響不大，在該種情況下則按成本列賬。

健康護理及促進基金

截至 2016 年 3 月 31 日止年度
財務報表附註

3. 應收醫院管理局賬款

應收醫院管理局賬款是醫管局為基金持有的銀行存款之本金及應計利息收入。這些賬款並無抵押及無固定還款期。有關銀行存款的應計利息收入在基金的收支結算表確認為收入。

4. 行政開支

	2016 港元	2015 港元
宣傳	12,983	14,831
其他行政開支	4,028	3,517
	<u>17,011</u>	<u>18,348</u>