



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
立法會衛生事務委員會秘書
林偉怡女士

林女士：

立法會衛生事務委員會
2016年4月18日會議
補充資料

向醫療衛生研究基金注資的建議

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)

二零一六年五月二十六日

立法會衛生事務委員會

向醫療衛生研究基金注資的建議

補充資料

本文件提供補充資料，以回應議員在二零一六年四月十八日立法會衛生事務委員會會議上，就注資入醫療衛生研究基金的建議(立法會 CB(2)1269/15-16(05)號文件)所提出的查詢。

(甲) 請在獲研究基金資助的研究員擬定項目當中，按留駐在香港機構工作的本地研究員和內地研究員，列出項目的分項數字。

2. 委員要求在獲研究基金資助的 634 個研究員擬定項目當中，按留駐在香港機構工作的本地研究員和內地研究員，列出項目的分項數字。因應醫療衛生研究基金的公開邀請而提出申請的主申請人，須於研究項目進行的整段期間留駐香港的機構工作，並在遞交撥款申請時受聘於管理撥款機構。受聘於香港境外(不論是內地或海外)機構的申請人，不符合資格作為主要申請人。研究基金秘書處沒有從申請書中收集主申請人國籍的資料，因為這項資料並非撥款的評審準則。

(乙) 請在獲研究基金資助的項目中，按撥款額及受惠於研究結果的本地居民人數列出分項數字。

3. 由 2013 至 2015 年，共有 634 個研究員擬定項目獲撥款資助，承擔總額為 5 億 4,300 萬元。研究項目的完整列表可在 (<http://rfs.fhb.gov.hk>)查閱。至今，由食物及衛生局資助的研究項目共產生了八項專利申請，使有需要的病人受惠以及為今後的研究提供了堅實的基礎。其中包括：一個對 SARS 冠狀病毒的嶄新檢測分析、一項新技術檢測乙肝病毒基因突變以幫助治療和監測、一種新的方法來開發流感疫苗、一項合成和使用新型抗的抗癌化合物、兩項合成和使用新型抗愛滋病的化合物和兩項嶄新控制細菌感染。這些研究項目提升了癌症(肺癌、乳癌、結腸癌、鼻咽癌、肝癌等)，心血管疾病、中風、糖尿病、哮喘、慢性阻塞性氣管疾病、傳染病(如流感、禽流感 H7N9 和 H9N2)、愛滋病、乙型肝炎、精神疾病(如抑鬱症、老退化症和精神分裂症)、髖部骨折、白內障和青光眼等醫療知識及改善臨床實務。有關的主要項目實例及研究項目的受惠人數載於附件。

(丙) 根據 *Buxton-Hanney* 的研究回本問卷，就獲研究基金資助項目進行評估的結果摘要。

4. 為判定醫療衛生研究基金的達標程度，食物及衛生局會使用其根據國際認可的 *Buxton-Hanney*¹ 研究回本問卷而研發出來的工具，為那些研究工作已完成最少兩年的醫療衛生研究基金

¹ “回本基準”由 Martin Buxton 教授和 Stephen Hanney 博士在英國倫敦布魯內爾大學醫療經濟學研究組制訂，用以量化公帑資助醫療衛生研究的成效和成果，是這方面最廣為使用的工具(Buxton M, Hanney S. How can payback from health services research be assessed? J Health Serv Res Policy 1996;1:35-43)。

項目進行評估。問卷量度有關研究在多個範疇的影響，包括知識開發、把研究結果用於醫療系統、建立科研能力、制訂政策、研究成果的最終使用者在行為上的改變及發布研究結果。最近一輪 **Buxton-Hanney** 研究回本問卷評估在二零一五年年中進行，所得的數據用來量度研究的影響，結果摘錄如下：

- (a) 大部分項目(73.1%)都曾發表有關研究結果的論文。每個項目平均發表 1.6 篇經同行專家評審的論文。研究取得具實証的知識，有助制訂和引領醫療服務政策。
- (b) 據報超過 3 成(31.0%)的研究項目對以下方面產生影響：(i) 通過促進健康及／或提高對某健康狀況的認識制訂政策；(ii)支持現行政策／制訂未來政策及／或決策；(iii)制訂治療指引；以及(iv)加強醫療服務。
- (c) 獲食物及衛生局撥款資助的研究員擬定項目對建立香港的科研能力和基礎設施一直發揮關鍵的作用。從事與獲資助項目有關的工作讓研究員得以提升其科學和醫護研究技術，並獲所屬院校擢升。據報有 44.8% 的項目，其研究小組成員獲得晉升。另據報有 46.1% 的項目，其研究員取得更高資歷。此外，有些研究項目小組(39.2%)吸引了額外撥款，為其後的研究提供資助。這些高技術人才是香港重要的策略資產。

(丁) 請提供委任健康護理及促進基金委員會成員的理據。

5. 委員會的成員包括醫護界的人士，他們在不同的醫療服務和衛生科學領域具有豐富經驗，負責督導基金各方面的運作，包括但不限於撥款機制、同行專家評審，以及項目監察和成效評估。委員會成員須具備積極參與社會事務的往績(包括與促進健康有關的活動)，及掌握社區在促進健康方面的當前趨勢和需要。

食物及衛生局

二零一六年五月

獲醫療衛生研究基金資助的項目實例

研究員擬定項目

大腸癌篩查策略(獲批資助約 67 萬元)

在香港，大腸癌是本港華人最常患的致命癌症。篩查能及早發現和治療大腸癌及癌前息肉，有助預防病人因大腸癌而死亡。在 2010-12 年度進行的一項研究比較了不同大腸癌篩查策略與沒有篩查的情況，並評估了各項策略的成本效益。結果發現，與沒有篩查的情況比較，每兩年接受一次大便隱血免疫化學測試是最具成本效益的篩查方法。研究結果提供了科學理據，支持行政長官在《二零一四年施政報告》中建議為大腸癌篩查推出的先導計劃。政府計劃在 2016 年 9 月推出為期 3 年的大腸癌篩查先導計劃，對象為年齡介乎 61 至 70 歲的合資格香港居民。先導計劃將分階段推行，預計約有 30 萬人次接受大便免疫化學測試(一種較新的大便隱血測試)，當中約 1 萬人次會因測試結果呈陽性而須接受大腸鏡檢查。

哮喘病控制(獲批資助約 8 萬元)

2. 香港有約 33 萬名哮喘患者，其中大多數是兒童和青少年。獲醫療衛生研究基金撥款資助的研究員研製了一種含奧馬珠單抗(omalizumab)的可吸式噴霧乾燥粉劑。由於這種藥物通常以皮下注射方式施藥，因此乾燥粉劑或可更有效控制哮喘，尤其是兒童的哮喘病情。

肝癌(獲批資助約 16 萬元)

3. 肝癌在本港致命癌症中位列第三。在 2014 年，共有 1 585 人死於肝癌。獲醫療衛生研究基金撥款資助的研究員正研究新的生物標記來加強偵測肝癌、監察治療效果及研發新的治療方式。名為上皮素粒素前體(granulin-epithelin precursor)的高血清水平蛋白生物標記，與肝癌患者的較差治癒機會相關。因此，以上皮素粒素前體為標靶的治療可能成為治療肝癌的新方法。在其他同樣獲醫療衛生研究基金撥款資助的研究中，研究員發現連結肝癌細胞的上皮素粒素前體需要硫酸肝素，而在這相互

作用中也涉及另一種名為磷脂酰肌醇蛋白多糖 3 (glypican-3)的蛋白。結合使用抗上皮素粒素前體和抗磷脂酰肌醇蛋白多糖 3 的單株抗體，可能是有效治療肝癌的方法。

鼻咽癌(獲批資助約 100 萬元)

4. 鼻咽癌是鼻咽組織產生惡性病變的疾病。跟西方國家比較，這種癌症在華南地區較常見。在 2013 年，本港鼻咽癌的新症共有 841 宗。獲醫療衛生研究基金資助的研究員在本地病人身上發現一種容易引致鼻咽癌的基因，使用額外的鼻咽癌生物標記或有助識別高風險人士。

中風和血流量(獲批資助約 27 萬元)

5. 本港每年有近 3 000 人死於中風。獲醫療衛生研究基金資助的研究員研發出可採用非入侵性的方法，透視高風險中風病人腦部動脈的血流量情況。了解中風病人腦部的血流量，可有助識別高風險病人，為他們提供預防治療，從而減少因中風而引致殘疾的情況，並減輕這種疾病對財政和社會造成的負擔。

委託的研究項目²

肺炎球菌疫苗(獲批資助約 93 萬元)

6. 政府在 2006-07 年度進行了一項深入研究，結果顯示所有嬰兒接種肺炎球菌疫苗合乎成本效益。衛生防護中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會根據這項研究結果，建議把七價肺炎球菌疫苗納入為兒童免疫接種計劃建議接種的疫苗之一。為減低感染侵入性肺炎球菌的風險，政府已自 2009 年 9 月 1 日起把肺炎球菌結合疫苗納入兒童免疫接種計劃。所有在 2009 年 7 月 1 日或之後出生的嬰兒，都可於衛生署轄下母嬰健康院免費接種肺炎球菌疫苗。政府又於 2009 年 9 月 1 日至 2011 年 3 月 31 日期間推行為期 18 個月的一次性補種計劃，在 2007 年 9 月 1 日至 2009 年 6 月 30 日期間(首尾兩日包括在內)出生的兒童，可在母嬰健康院免費接種肺炎球菌疫苗。自兒童免疫接種計劃

² 各委託的研究項目可有多於一個計劃。第 6 至第 8 段落是具體計劃的例子。

在 2009 年 9 月 1 日新增肺炎球菌結合疫苗以來，截至 2016 年 3 月 27 日，衛生署已為 365 971 名兒童接種合共 1 389 948 劑這種疫苗。

糖尿病的管理(獲批資助約 188 萬元)

7. 糖尿病是本港主要的慢性疾病，也是導致死亡的主因之一。在 2014 年，糖尿病引致的病人出院及住院病人死亡個案合共約 15 300 宗，因糖尿病而死亡的登記死亡人數有 390 人。獲醫療衛生研究基金資助的研究員正就一項協助病人管理糖尿病風險因素的計劃，進行為期 3 年的成效評估，對象是在醫管局普通科門診診所接受診治的 133 954 名糖尿病患者。有關評估結果顯示，病人的風險因素得到更有效管理後，出現心血管病及其他糖尿病併發症的情況有所減少。

禽流感疫苗(獲批資助約 111 萬元)

8. 為雞隻注射家禽疫苗，是預防 H5N1 禽流感的重要策略。研究員比較政府建議採用的 H5 疫苗與市面上另外兩種 H5 疫苗後發現，其中一種疫苗的防護作用較大，與政府建議的疫苗相比，能更有效預防流行的 H5N1 禽流感病毒。基於這項研究結果，政府改變了在香港採用的 H5 禽流感疫苗。