



立法會衛生事務委員會主席蔣麗芸議員, SBS, JP 鈞鑒:

「預防骨質疏鬆症」意見書

我們是骨質疏鬆基層醫療大聯盟，得悉貴委員會原定於2月份委員會會議上討論預防骨質疏鬆症，惟因疫情嚴峻而取消會議。我們希望委員會能在疫情穩定後，盡快就此再次展開討論。我們亦希望透過此意見書向閣下及各委員提出意見，以便日後會議討論。

骨質疏鬆性骨折又稱脆性骨折，意思是骨頭變得脆弱，變成很容易折斷。常見骨折的位置包括腕骨、腰椎及髖骨。香港作為一個超齡城市，每年發生約7,000宗髖骨骨折，涉及的公共醫療直接開支達7億港元¹，因而失去活動能力而入住老人院舍的間接成本每年亦有7億元²。若不正視現時的問題，預計在2040年，髖骨骨折個案將倍增至14,500宗³，對本港醫療系統構成壓力，為照顧者及安老服務院舍增加負擔。

隨著人口老化成為全球的重要問題，不少先進國家已主動著手處理骨質疏鬆症。以澳洲為例，在去年10月，澳洲政府正式公佈「骨質疏鬆症策略行動計劃」(National Strategic Action Plan for Osteoporosis)，撥款400萬澳元改善骨折的情況，當中包括提升預防意識、改善診斷管理及照顧、及搜集數據進行分析研究。並早在2018年，澳洲政府已聯同專業團體推出「認識您的骨骼—社區風險報告」(Know Your Bones Community Risk Report)，利用網上自我檢查平台推廣預防骨質疏鬆症的信息，並使用相關數據協助政府制訂政策。

¹ Cheng CL, Ang SB, Chadha M, et al. Osteoporosis Sarcopenia. 2018;4(1):16-21.

² 由香港骨質疏鬆學會提供

³ LP Man, AWH Ho, SH Wong: Hong Kong Med J 2016;22:6-10

然而就骨質疏鬆症的問題，現時香港政府仍未有針對性的措施處理。有見及此，多個跨專業醫療團隊組成「骨質疏鬆基層大聯盟」，於葵青區已開展「骨質疏鬆基層醫療先導計劃」，希望通過教育、預防和治療骨質疏鬆症減低骨折的個案，透過健康講座及快速問卷測試找出高風險的市民，資助他們接受雙能量 X 光吸收測量儀(DXA)檢查，發現骨質密度偏低的市民會建議接受進一步診斷或治療。計劃會在實施一年後把相關的數據進行整理和分析，最後向政府提交相關建議。

骨質疏鬆症即將隨著人口老化而變得更加嚴峻，政府必須正視問題，盡快調撥資源展開工作，舒緩香港未來整體的醫療開支、社區照顧的負擔及院舍需求的壓力，避免誘發更嚴重的問題。就此，大聯盟向閣下及各委員作出以下建議：

(一) 將骨質疏鬆篩查及預防教育納入地區康健中心或社區康健站的常規服務範圍

除了民間推展的先導計劃，現時政府所推展的十八區地區康健中心，是非常適合的平台推展預防骨質疏鬆症的工作。葵青地區康健中心以在去年開始提供服務，惟服務內容主要集中在「三高」和復康服務，未有真正全面發揮其推動基層醫療的角色。大聯盟建議將骨質疏鬆篩查及預防教育納入地區康健中心或社區康健站的常規服務範圍，特別是即將投入服務的深水埗及黃大仙地區康健中心，並配合公私營合作，減輕本港骨折的情況。

(二) 盡快就預防骨質疏鬆症在立法會恢復討論及召開公聽會

本港不少學者或醫生曾就本港骨質疏鬆症的情況作出研究，並指出本港的骨折情況漸趨嚴重，特別是高風險人士需要特定政策介入來改善情況。大聯盟建議盡快就預防骨質疏鬆症在立法會恢復討論及召開公聽會，讓學者、醫生、病患、以及相關照顧者和護



理者在會上表達意見，使各委員以至政府代表更能掌握本港情況。

(三) 參考大聯盟向財政司提出的可行方案

大聯盟曾就預防骨質疏鬆症向財政司提出 6 個可行建議，透過各政府部門現有平台提供相關服務或資助，例如：向高風險長者發出一次性醫療券以資助提早接受檢查、以及在衛生署轄下的長者健康中心加入相關服務等（建議詳情可參閱附件）。**大聯盟期望委員會能參考相關建議，以加強本港預防骨質疏鬆症的服務或資源。**

骨質疏鬆基層醫療大聯盟

2020 年 3 月 16 日

附件：2020-21 年度財政預算案建議—為高風險人士提供骨質疏鬆症篩查

**附件：2020-21年度財政預算案建議
為高風險人士提供骨質疏鬆症篩查**

國際骨質疏鬆基金會建議以雙能量X光吸收測量儀(DXA)檢測及診斷骨質疏鬆症，根據資料，私人市場的DXA檢測收費每次約500元港幣。

現有平台	建議	原因
1. 醫療券 (食物及衛生局)	<p>一次性以醫療券津貼500元，包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> 在合資格場所進行DXA 診症及藥物 醫護人員跟進(包括物理治療師、藥劑師、護士及營養師) 	為及早發現及治療提供誘因，是基層醫療的關鍵
2. 智友醫社同行計劃 (食物及衛生局)	為41間長者地區中心增加對骨質疏鬆症篩查及治療的資源。	年長認知障礙症患者因認知問題，跌倒和骨折屬高風險，及早介入及診斷能減輕情況。
3. 骨質疏鬆基層醫療先導計劃 (由本聯盟舉辦)	<p>為葵青區的先導計劃提供額外資源，包括：</p> <ul style="list-style-type: none"> 將DXA的名額由400個增至2,000個 為醫生及藥劑師舉辦更多骨質疏鬆症管理訓練。 	骨質疏鬆基層醫療先導計劃已在2019年11月開始實行，以醫社合作方式運作，增撥資源能收集更多數據進行下一步工作。
4. 改善家居及社區照顧服務 (勞工及福利局)	為計劃服務使用者提供一筆過特別津貼，接受骨質疏鬆症篩查和護理服務。	參與計劃的長者均被評定為身體機能達中度或嚴重程度缺損，跌倒和骨折同屬高風險，篩查是有效預防跌倒和骨折的關鍵
5. 長者社區照顧服務券試驗計劃 (勞工及福利局)	為最多7,000名合資格長者提供一次性DXA骨質密度檢查	現時計劃中的長者在家居跌倒方面屬高危組別，進行DXA檢查能有預防跌倒。
6. 區議會 (民政事務局)	向區議會撥款推展與骨質疏鬆症有關的社區參與計劃，包括宣傳防跌、籌辦健康講座和物理治療師、藥劑師、護士和營	骨質疏鬆症及防跌應由基層醫療著手，區議會是其中一個最有效的平台進行有關宣傳。



	<p>養師的跟進服務，並為骨質疏鬆症和骨折患者的照顧者提供支援。</p>	
--	--------------------------------------	--

骨質疏鬆基層醫療大聯盟主要成員

黃仕雄醫生（香港骨質疏鬆學會會長）

張正龍博士（香港大學李嘉誠醫學院藥理及藥劑學系助理教授）

崔俊明藥劑師（香港醫院藥劑師學會會長）

范寧醫生（醫護行者創辦人）

麥嘉欣先生（銀騎士創辦人）

黃敏兒女士（骨質疏鬆關注組主席）