

5



策略框架



- 5.1 要有效和以具成本效益的方式遏止非傳染病流行的情況，就必須制訂策略框架，藉以促進市民福祉和倡導健康行為。就此，衛生署在2005年9月3日舉行名為「制訂預防及控制非傳染病策略框架」的專家小組會議。逾40名來自學術界、商界、教育界、醫護界和社會福利界，以及其他政府和非政府機構人士參與該會議，為擬定本港預防和控制非傳染病策略框架提供建議(說明39)。

說明39：分享意見和知識



“制訂預防及控制非傳染病策略框架”專家小組會議
2005年9月3日
香港特別行政區政府衛生署



衛生署署長林秉恩醫生表示：「……我們並沒有忽視非傳染病或慢性病對整體社會造成的沉重醫療及經濟負擔，……我們現在須更有系統地去處理非傳染病的問題。」

原則

5.2 根據世衛的《預防和控制非傳染病全球戰略》，按以下原則制訂策略 —

- 政府、專業團體、非政府組織、商界和市民共同承擔，各盡其責；
- 採用多元化模式，以全港市民、特定人口組別和高危人士為對象；
- 着重健康促進、疾病預防和及早介入；以及
- 以實證為本、成效為重，並針對健康決定因素。

範圍

5.3 香港社會及醫療體系的疾病負擔，有相當部份是由少數非傳染病所造成，而這些疾病多由數項風險因素相互集結所致。從過往健康促進和疾病預防方面所累積的知識及經驗可見，我們應把預防措施策略地集中於那些可予改善的行為風險因素和環境決定因素集結而成的「羣組」，從而令生物醫學風險因素有相應的改變，減低罹患非傳染病的風險。為了獲得最佳健康裨益，本策略框架將會致力處理對香港市民健康有重大影響，並可預防或改善的主要風險因素(說明40和41)。

說明40：預防和控制非傳染病框架的範圍



說明41：風險因素及非傳染病的相關事實

空氣污染與呼吸系統疾病

環境空氣污染物包括多種粒子和氣體。本港汽車／發電廠和鄰近地區的工業／發電廠的排放物，是造成香港空氣污染的主因。眾所周知，空氣污染影響呼吸系統。研究發現，因慢性呼吸系統疾病而入院的情況與可吸入的懸浮粒子、二氧化氮、二氧化硫和臭氧的濃度水平有顯著關係。¹ 另一項流行病學研究指出，管制環境空氣二氧化硫濃度的規例實施後，兒童出現慢性支氣管炎徵狀和支氣管過敏反應的情況均有所減少。²

飲酒與損傷

酗酒不單影響身體健康，還會導致故意損傷(例如自殺)、非故意損傷(例如交通意外、跌倒)和社會問題。每年有四分之一的故意損傷致死個案與酗酒有關；於所有非故意損傷致死的個案中有40%至60%是因飲酒所致。³ 一項本地的流行病學研究發現，於1999年因車禍死亡的個案當中，有一成(10.3%)涉及飲酒。⁴

飲食習慣與心血管疾病

世衛建議每日最少進食400克蔬果，以預防心臟病和中風等非傳染病。蔬果攝取量不足不僅是全球十大致命風險因素之一，亦是已發展地區常見的不良飲食模式。全球而言，估計約31%的冠心病及11%的中風是由於蔬果攝取量偏低所致。⁵

體能活動與糖尿病

世衛建議要維持身體健康，需每日或每星期大部份的日子進行不少於30分鐘的中等劇烈程度運動。⁶ 從流行病學所得的實證亦指出，體能活動可以預防患上二型糖尿病。⁷

吸煙與癌症

燃點香煙時會釋放焦油、尼古丁和一氧化碳等多種化學物質，對整個呼吸系統造成傷害。男性吸煙者患肺癌的機會大約是非吸煙者的23倍，女性吸煙者患肺癌的機會則大約是非吸煙者的13倍。約九成的男性肺癌死亡個案是吸煙所致，女性則接近八成。此外，吸煙亦與口腔癌、喉癌、咽癌、食道癌和膀胱癌有關。患上與吸煙相關癌症的風險與吸煙數目和吸煙年數成正比，而完全戒煙通常可降低這風險。⁸

遠景

- 5.4 任何策略都必須具有清晰的遠景，以顯示工作的重心及提醒各人員有關工作的長遠目標。我們展望本策略框架成功推行後，香港將有：**高水平健康意識的人口**，能為自己的健康盡責；**關懷互愛的社會**，公私營界別攜手，以確保公眾可享有更健康的選擇；**具實力的醫護專業**，把健康促進和疾病預防的醫療服務視為主要工作；以及**可持續的醫療體系**，加強為市民提供健康促進、疾病預防及醫療護理等服務，從而**大幅減少由非傳染病引致的殘疾及早逝負擔**。

目標

- 5.5 為了實現上述遠景，本非傳染病策略框架具以下的目標 —

- 締造有助促進健康的環境；
- 推動市民促進個人、家人以至社區的健康；
- 預防個人及各人口組別患上非傳染病及 / 或延緩發病；
- 減低非傳染病患者病情惡化和出現併發症的機會；
- 減少非必要的住院及醫護程序；以及
- 提供優質的非傳染病護理服務，以保障市民的健康及防止患者病情惡化。

策略方針

5.6 為了達到上述目標，我們已確定六個策略方針，以便把注意力、資源和行動集中在若干範圍，使投放在防控非傳染病的資源帶來最佳的健康成效回報。

方針一： 支援全新及加強現有與本策略觀點一致的健康促進和非傳染病預防措施或活動

主要行動包括 —

- 鼓勵推行全港健康促進計劃，例如「健康飲食」、「動感生活」和「正視過重問題」的計劃；
- 調撥資源和支援非政府機構推行健康促進和非傳染病預防工作；以及
- 支援以環境為本的健康促進和疾病預防綜合模式，如健康學校、無煙公眾場所、健康工作間和健康城市。

方針二： 建立有效的資料庫和系統，按各病程階段需採取的行動提供指引

主要行動包括 —

- 加強現有的知識管理系統，為醫護服務機構提供所需的實證和資訊來推廣最佳的工作方法；
- 制訂一套有系統的衛生資訊傳遞策略，以進一步加強個人的健康知識；
- 改善有關非傳染病的監測工作，追蹤人口健康風險及健康決定因素的轉變情況；以及
- 支持適當的健康促進和非傳染病預防政策研究工作。

方針三： 加強伙伴關係及促進相關各方的參與

主要行動包括 —

- 促進公私營界別之間的伙伴關係，鼓勵民間組織參與其中，並與所有相關各方建立聯繫，以尋求合作機會；
- 鼓勵政府各階層、社區和所有市民共同參與，建立有利推廣健康行為的環境；
- 成立特定工作小組，就預防工作的特定範疇所須採取的優先行動提供意見，並提出管理策略；以及
- 根據不同的環境如學校、工作地點、醫院等制定相應的健康推廣策略。

方針四： 建立抗禦非傳染病的能力

主要行動包括 —

- 確保所有醫護人員均接受預防非傳染病的培訓，以具備預防、偵測及治療非傳染病的能力；
- 利用研究和評估推動以實證為本的工作方法；以及
- 運用適當的資訊和工具，提升公眾的健康認知水平。

方針五： 確保醫療衛生界別能回應非傳染病的挑戰，並改善護理系統

主要行動包括 —

- 加強醫療體系中健康促進和疾病預防工作的角色；
- 制訂和推行以實證為本有效治理主要非傳染病的指引，並監察其使用情況；
- 鼓勵醫護專業人員識別及處理非傳染病的風險因素，通過適當的檢查和輔導作早期介入，並支援病人的個人護理；以及
- 制訂目標及衡量服務表現的框架，以推行本策略、監管推行情況、監察進度和評估表現。

方針六： 加強及制訂有助促進健康的法例

主要行動包括 —

- 承諾就有關特定公共衛生事務的範疇立法，如控煙政策和食物標籤及安全等，以保障公眾健康。