

附錄

附錄一

根據世衛指引就防控非傳染病的「最合算」及其他建議介入措施之列表

如何解讀這些表格：

WHO-CHOICE 的分析，評估並分類出 88 種介入措施（這些措施是發表於專業評審期刊中具顯示性和可量化效應的措施），根據它們的可行性和中低收入及低收入國家 (LMICs) 所避免的每一殘疾調整生命年 (DALY) 的平均成本效益比值（以國際元計算），分為不超過 100 國際元；高於 100 國際元；以及無法以 WHO-CHOICE 進行分析的類型而劃分。沒有進行 WHO-CHOICE 分析並不一定表示該介入措施不具成本效益、無法負擔或不可行。相反，這只因研究方法或能力方面的限制，目前尚無法完成 WHO-CHOICE 分析。以下的表格顯示了三類干預措施：

「最合算介入措施」

是指那些被視為最有效和可行的介入措施，其成本效益比值於 LMICs 所避免的每一殘疾調整生命年不超過 100 國際元

「有效介入措施」

是指那些介入措施其成本效益比值於 LMICs 所避免的每一殘疾調整生命年高於 100 國際元

「其他建議介入措施」

是指那些已被證實有效但現時無法進行成本效益分析的措施

風險因素：不健康的飲食

根據世衛 WHO-CHOICE 分析的建議介入措施

最合算介入措施

透過改良食品配方以減少公眾的鹽攝入量

通過在醫院、學校、工作場所和護養設施等公共機構中建立支持減鹽的飲食環境，以減少公眾的鹽攝入量

通過信息傳遞和大眾媒體宣傳活動鼓勵公眾改變行為並減少鹽攝入量

通過在包裝上實施正面標籤來幫助公眾減少鹽攝入量

有效介入措施

立法禁止在食物供應鏈中使用工業製反式脂肪以將其消除

通過對含糖飲料徵收稅項來減少糖攝入量

其他建議介入措施

促進並支持出生後首 6 個月的純母乳餵哺，包括推廣母乳餵哺

實施補貼以增加蔬果的攝入量

通過改良配方、實施食物標籤、財務政策或農業政策，以不飽和脂肪替代反式脂肪及飽和脂肪

限制食物分量和包裝尺寸

在不同環境下（如幼稚園、學校、工作場所和醫院）實施營養教育和輔導，以增加蔬果的攝入量

實施營養標籤，以減少能量總攝入量，以及糖、鈉和脂肪的攝入量

推行健康飲食的大眾媒體宣傳活動，以減少總脂肪、飽和脂肪、糖和鹽的攝入量，並促進蔬果的攝入量

風險因素：體能活動不足

根據世衛 WHO-CHOICE 分析的建議介入措施

最合算介入措施

推行全民公共教育活動和提高大眾對體能活動的意識

有效介入措施

把運動輔導和轉介納入為常規基層醫療服務的一部分

其他建議介入措施

確保宏觀層面的城市設計能支持有利於活躍生活模式的交通政策

實施全校計劃，包括提供優質的體育教育，以及適當的設施和計劃

提供方便和安全的優質公共開放空間，以及足夠的基礎設施以支持步行和踏單車

在工作間實施多元化的體能活動計劃

通過有組織的體育團體、俱樂部、節目和活動來推廣體能活動

風險因素：酒精傷害

根據世衛 WHO-CHOICE 分析的建議介入措施

最合算介入措施	增加酒精飲料的消費稅
	制定並實施禁令或全面限制酒精廣告的曝光率
	制定並實施酒精零售供應的限制
有效介入措施	執行酒後駕駛法例（呼氣測試）
	為飲酒情況具危害性的人士提供簡短的建議
其他建議介入措施	根據通貨膨脹和收入水平，對價格進行定期評估
	在適用情況下訂立酒精的最低價格
	制定和實施適當的購買或飲用酒精最低年齡限制，並降低零售商店的密度
	限制或禁止針對年輕人的贊助和推銷酒精活動
	在健康和社會服務層面，為有酒精使用障礙和併發症的人士提供預防、治療和護理服務
	向消費者提供有關酒精相關危害的信息，並在酒精飲料上標明酒精的相關危害

風險因素：吸煙

根據世衛 WHO-CHOICE 分析的建議介入措施

最合算介入措施	增加煙草製品的消費稅和價格
	將所有煙草產品的包裝簡化／標準化及／或貼上大型健康警告圖示
	制定和實施禁令，全面禁止煙草進行廣告、促銷和贊助
	令市民避免在所有室內工作場所、公共場所和公共交通工具中接觸到二手煙
	實施有效的大眾媒體宣傳活動，教育公眾有關吸煙／煙草和二手煙的危害
有效介入措施	向所有想戒煙的人士提供免費、有效和全民性的戒煙服務（包括簡短的建議和免費戒煙熱線服務）
其他建議介入措施	實施措施，盡量減少煙草製品的非法交易
	禁止跨境廣告，包括使用現代通訊手段
	提供手機戒煙服務

風險疾病：心血管病及糖尿病

根據世衛 WHO-CHOICE 分析的建議介入措施

最合算
介入措施

為可能會在未來 10 年患上致命或非致命心血管病的高風險人士 ($\geq 30\%$) 或中高風險人士 ($\geq 20\%$) 提供藥物治療及輔導

有效介入
措施

以藥物治療或主要冠心病介入性治療處理急性心肌梗塞新病例

以靜脈溶栓治療處理急性缺血性中風

第一及第二層次預防風濕熱及風濕性心臟病

其他建議
介入措施

以藥物治療充血性心力衰竭

後心肌梗塞心臟康復

為中至高風險心房顫動抗凝

以藥物治療缺血性中風

急性中風照顧與康復

風險疾病：糖尿病

根據世衛 WHO-CHOICE 分析的建議介入措施

最合算
介入措施

為糖尿病人士提供預防性的足部護理

為所有糖尿病人士檢查糖尿病視網膜病變

為糖尿病人士有效地控制血糖，以及讓接受胰島素治療的人士在家中進行標準的血糖監察

其他建議
介入措施

透過鼓勵改變生活模式的介入措施以預防二型糖尿病

為糖尿病病人提供流感疫苗

為患有糖尿病的已屆生育年齡女士提供孕前照顧

監察及治療糖尿病人士中的蛋白尿問題

風險疾病：癌症

根據世衛 WHO-CHOICE 分析的建議介入措施

最合算 介入措施

為 9 至 13 歲的女孩提供人類乳頭瘤病毒疫苗接種

為 30 至 49 歲的婦女進行預防子宮頸癌的篩查

有效介入 措施

乳房 X 光檢查（年齡介乎 50 至 69 歲之女士每 2 年 1 次），以提供及時的乳癌診斷及治療

治療大腸癌、子宮頸癌及第一期及二期乳癌

癌症紓緩服務：家庭照顧及醫院照顧服務

其他建議 介入措施

通過推行乙型肝炎免疫接種來預防肝癌

為年齡超過 50 歲的人士提供全民大腸癌篩查，以提供及時的治療

為患口腔癌的高危人士提供口腔癌篩查，以提供及時的治療

風險疾病：慢性呼吸道疾病

根據世衛 WHO-CHOICE 分析的建議介入措施

最合算 介入措施

哮喘病人使用吸入式沙丁胺醇以紓緩症狀

慢性阻塞性肺病病人使用吸入式沙丁胺醇以紓緩症狀

以低劑量吸入式貝克每松及功效短暫的貝他催動劑治療哮喘

其他建議 介入措施

使用經改良的爐灶和清潔劑以減低室內空氣污染

以經濟效益措施預防職業肺病

為慢性阻塞性肺病病人提供流感疫苗

資料來源：取自世衛刊物《應對非傳染病：「最合算」及其他防控非傳染病的建議介入措施（二零一七年）》

附錄二

防控非傳染病督導委員會

(由二零一六年十一月二十四日至二零一八年十一月二十三日)

職權範圍

1. 根據世界衛生組織的《二零一三至二零二零年防控非傳染病全球行動計劃》，督導預防及控制非傳染病工作的方向；
2. 建議及監察有時限承諾的推行情況及進度指標的成果；
3. 根據本地的非傳染病情況，設立一套自願的目標及指標，並監察成果；以及
4. 繼續監察三份行動計劃書內未完成行動的推行情況。

主席

陳肇始教授，JP

曾浩輝醫生 (從二零一八年一月起)

王鳳儀博士

黃傑龍先生，JP

副主席

陳漢儀醫生，JP

當然成員

陳偉基先生，JP

張偉麟醫生，JP (至二零一八年一月)

范偉明先生 (至二零一八年一月)

方啟良先生 (至二零一八年二月)

何家慧醫生

何玉賢醫生，JP (至二零一七年六月)

康陳翠華女士 (至二零一七年六月)

高拔陞醫生 (從二零一八年一月起)

郭志良先生 (從二零一八年三月起)

李碧茜女士 (從二零一八年三月起)

李國榮先生，JP (至二零一七年八月)

楊子橋醫生 (從二零一七年九月起)

胡振聲先生 (從二零一七年七月起)

黃麗冰女士 (從二零一七年八月起)

黃加慶醫生，JP

非官方成員

陳重娥教授

陳洪昭醫生

陳念慈女士，JP

詹漢銘校長

蔡堅醫生

周鎮邦醫生，BBS，JP

馮康教授，JP (至二零一八年一月)

簡陳擷霞女士

劉文文女士，BBS，MH，JP

李惠兒女士

李伊瑩校長

梁卓偉教授，GBS，JP

雷雄德博士

雷兆輝醫生，MH，JP

龐愛蘭女士，BBS，JP

秘書

程卓端醫生，JP

附錄三

支援防控非傳染病督導委員會的專責小組

職權範圍

1. 根據世界衛生組織的指引，建議及支持防控非傳染病督導委員會設立一套本地非傳染病的目標及指標；以及
2. 向防控非傳染病督導委員會就有需要的系統、活動及行動計劃，提供建議，以有效地預防及控制非傳染病。

召集人

雷兆輝醫生，MH，JP

成員

陳重娥教授

陳洪昭醫生

陳念慈女士，JP

詹漢銘校長

蔡堅醫生

周鎮邦醫生，BBS，JP

馮康教授，JP

簡陳擷霞女士

林日豐校長

劉文文女士，BBS，MH，JP

李惠兒女士

李伊瑩校長

梁卓偉教授，GBS，JP

雷雄德博士

龐愛蘭女士，BBS，JP

王鳳儀博士

黃傑龍先生，JP

增選成員

教育局代表

衛生署代表

食物環境衛生署代表

醫院管理局代表

康樂及文化事務署代表

社會福利署代表

房屋署代表

秘書

程卓端醫生，JP

附錄四

專責小組的會議及討論題目

會議日期	經審議及討論之文件
第一次會議 (二零一六年十二月十二日)	<ul style="list-style-type: none">工作時間表、專責小組成員及職權範圍 [TFPC(NCD) Paper No. 01/2016]本地非傳染病監測的現有數據及狀況概述 [TFPC(NCD) Paper No. 02/2016]建議的非傳染病優先行動工作範疇及甄選本地目標及指標的方法 [TFPC(NCD) Paper No. 03/2016]
第二次會議 (二零一七年二月二十四日)	<ul style="list-style-type: none">世界衛生組織就防控非傳染病所建議的計劃及其與香港之相關性 [TFPC(NCD) Paper No. 01/2017]
第三次會議 (二零一七年八月四日)	<ul style="list-style-type: none">香港防控非傳染病的建議措施 [TFPC(NCD) Paper No. 02/2017]
第四次會議 (二零一七年十一月二十九日)	<ul style="list-style-type: none">香港防控非傳染病的建議目標及指標 [TFPC(NCD) Paper No. 03/2017]

專責小組及督導委員會的會議時間表

