

醫療衛生研究基金
二〇二〇年度研究員擬定項目優次課題

(A) 傳染病

主題一：呼吸道病原體(季節性及動物傳染流行性感冒(流感)、冠狀病毒、新出現呼吸道病毒和結核病)

參考編號

- A-1-01 ○ 促進研究、評估和創新，以研發經改良和嶄新的呼吸道病原體診斷方法、疫苗和治療方法
- A-1-02 ○ 促進防控流感和執行有關計劃的運作方面研究
- A-1-03 ○ 推動研究，以加深了解病原體的特性和影響呼吸道感染傳播的宿主因素
- A-1-04 ○ 研究接種流感疫苗比率(尤其是高危組別)偏低的原因，制定及評估策略；從而提高接種疫苗比率
- A-1-05 ○ 探索抗呼吸道病毒藥物出現抗藥性的機制及風險因素，制定及評估策略，從而有效地減少抗藥性的情況
- A-1-06 ○ 研究呼吸道病原體的傳播方法(包括影响傳染程度的決定因素)，及尋找非藥物措施，以防止病毒在醫院及社區擴散
- A-1-07 ○ 發展嶄新而有效的監察方法，以便在社區及早發現呼吸道病原體
- A-1-08 ○ 識別呼吸道病原體感染免疫保護的新相關因素
- A-1-09 ○ 評估從動物傳染人類或其他新出現呼吸道病原體的威脅，並制定方法以減低相關的風險
- A-1-10 ○ 制定方法及策略，以適時發現及診治結核病復發的長者
- A-1-11 ○ 研發並測試治療結核病的新藥
- A-1-12 ○ 制定策略以加強結核病患者對療程的遵從性
- A-1-13 ○ 針對非典型(非結核性)分枝桿菌感染的流行病學、嶄新診斷方法和治療

主題二：抗菌素耐藥性

參考編號

- A-2-01 ○ 研發嶄新的診斷工具以協助診斷及治療感染及抗菌素耐藥性個案
- A-2-02 ○ 研發嶄新的預防措施以對抗菌素耐藥性
- A-2-03 ○ 研發嶄新的抗菌素或其他類似藥物
- A-2-04 ○ 促進大眾對抗菌素耐藥性、預防並控制感染、以及如何正確使用抗生素的認識及教育
- A-2-05 ○ 研究牲畜飼養、野生動物及環境如何增加人體對抗生素產生耐藥性
- A-2-06 ○ 針對受多種抗藥性微生物感染的病人制定嶄新的除菌方法，包括抗菌素治療及／或糞便微生物移植

主題三：傳病媒介傳播的疾病(包括由蚊、其他昆蟲和老鼠傳播的疾病)

參考編號

- A-3-01 ○ 針對傳病媒介、宿主和人類感染傳病媒介傳播疾病的流行病學、監測和管理
- A-3-02 ○ 研發及測試以分子生物學為本的嶄新診斷檢定方法，從而快速識別本地感染的傳病媒介傳播疾病個案
- A-3-03 ○ 傳病媒介傳播疾病的嶄新治療策略
- A-3-04 ○ 制定及評估策略以減低傳病媒介傳播的疾病在香港蔓延
- A-3-05 ○ 研究感染大鼠戊型肝炎的流行病學，從而加深了解這傳染病的本地普遍率、相關風險因素和傳播途徑

主題四：人類免疫力缺乏病毒(愛滋病病毒)／後天免疫力缺乏症(愛滋病)

參考編號

- A-4-01 ○ 愛滋病病毒／愛滋病發病機理的免疫機制
- A-4-02 ○ 嶄新疫苗以產生保護性免疫反應
- A-4-03 ○ 創新小分子及免疫治療藥物(包括抗體藥物)
- A-4-04 ○ 治療介入以醫治愛滋病病毒感染或消除潛伏病毒

主題五：大流行病和流行病準備及應變

參考編號

- A-5-01 ○ 運用大數據、人工智能和組學方法於臨床和公共衛生應對，包括追蹤緊密接觸者、感染篩查、監測和臨床管理
- A-5-02 ○ 評估感染控制措施對心理，社會和經濟的影響
- A-5-03 ○ 制定框架評估使用數碼醫療科技的道德，法律和私隱問題

(B) 基層醫療及非傳染病

註釋：

1. 癌症和精神疾病亦屬於非傳染病的一種，其相關優次課題詳述於「癌症」和「精神健康」之範疇。
2. 「基層醫療及非傳染病」範疇下有多個優次課題與老年人口/老齡化相關。請另閱「傳染病」範疇之A-1-04和A-1-10，以及「精神健康」範疇之C-07。

參考編號

- B-01 ○ 就主要的非傳染病(包括癌症、糖尿病、心臟病、中風、高血壓、呼吸系統疾病及其相關疾病，如肌骨骼疾病和損傷)及其相關風險因素(包括不良飲食習慣、缺乏運動、吸煙、酗酒及心理社交問題)進行的衛生及醫療服務研究
- B-02 ○ 評估為應對非傳染病及其風險因素而採納的措施的成效
- B-03 ○ 就人口老化問題進行的衛生及醫療服務研究，包括老年性肌肉萎縮、體弱及骨折，以及促進長者保持健康
- B-04 ○ 研究基因與環境的交互作用以探討如何預防及控制非傳染病
- B-05 ○ 運用大數據分析以協助為非傳染病患者提供診斷、治療和康復服務
- B-06 ○ 加強基層醫療服務以避免非傳染病及不必要的入院情況
- B-07 ○ 就非傳染病及多病同發的情況制定基層醫療和慢性疾病的預防和管理的協作、跨學科、跨部門和綜合護理服務模式(包括公私營界別)，並評估其成效及成本效益

(C) 精神健康

註釋：

1. 精神健康屬於非傳染病的一種，其相關優次課題亦詳述於「基層醫療及非傳染病」，「癌症」和「精神健康」的範疇。
2. 鼓勵以跨學科研究下列任何優次課題，以期達至可延伸、可實踐及可轉化的干預措施。

參考編號

- C-01 ◦ 從群體角度就精神病的形成和預防尋找風險及保護因素，以至發病軌跡(包括遺傳，生理，環境及社會因素)
- C-02 ◦ 測試嶄新及以實證為本的早期介入方法以治療精神病
- C-03 ◦ 透過健康經濟研究以改善醫療服務效率
- C-04 ◦ 在社區開展創新服務，尤其是醫社合作以優化服務的模式
- C-05 ◦ 尋求方法以增強大眾的精神健康素養及提昇大眾精神健康，並把精神病「去標籤化」
- C-06 ◦ 研究精神病患者個人復康的影響
- C-07 ◦ 研究有效措施以滿足照顧者的生理及心理需要，並提升其能力，尤其是弱勢的照顧者，如單親媽媽和年老夫婦
- C-08 ◦ 應用創新科技提供精神病無障礙篩查，預防性介入措施及服務
- C-09 ◦ 評估同時患上心理及精神病對精神病患者的影響

(D) 癌症

註釋：

癌症亦屬於非傳染病的一種，其相關優次課題詳述於「基層醫療及非傳染病」、「癌症」和「精神健康」的範疇。

參考編號

- D-01 ◦ 針對有助制定基層預防策略的癌症風險因素的流行病學研究
- D-02 ◦ 採用合適的篩查策略以及早確診及治療癌症個案
- D-03 ◦ 研發嶄新的診斷工具和療法，包括先進手術技巧、系統性治療和放射治療，以減低死亡及發病率
- D-04 ◦ 制定和評估癌症康復和護理服務方案，以助病患者應對癌症帶來的長期及晚期影響
- D-05 ◦ 把遺傳學及基因組學的應用研究運用在個人醫療方面，尤其是針對不同腫瘤的標靶治療
- D-06 ◦ 運用大數據分析來研究臨床資料，從而為癌症患者提供更佳的治理

(E) 執行科學

引言

執行科學旨在促進將研究結果和以實證為本的信息系統化地納入常規實踐。同時評估績效，從而提高醫療衛生服務的質量和效用。在這優次課題下提交的申請應旨在改善現有醫療系統，以增強病人護理或有助醫療政策。

現時有幾種已建立的理論、框架、模型和分類法適用於分析執行結果的障礙和促進因素。相關框架包括**CFIR**（執行研究整合框架），**PRISM**（實用、穩健、實施可持續性模型），**RE-AIM**（覆蓋度、有效度、適合度、執行度和維持度），理論領域框架（**TDF**）和**PARHiS**（促進衛生服務研究執行的行動）。以人為本的設計（**HCD**）是另一個框架，可向終端用戶提供量身定製的創新，從而收窄有效治療與大型影響之間的差距。

鼓勵有意申請撥款的非學術機構與學術機構合作提交執行科學的研究撥款申請。

參考編號

- E-01 ○ 透過病人層面或系統層面介入，從而加強現有服務系統，就健康促進、預防、篩查、早期檢測、診斷介入措施，以及有效治療、臨床程序或指引的執行策略
- E-02 ○ 就臨床、病人層面及系統層面的介入、及以實證為本的執行制定研究有關背景的策略，以推行臨床衛生服務及社區方案
- E-03 ○ 進行進展及過程評估，以改善執行成效
- E-04 ○ 在社區或醫療服務機構推行多重以執行為本的介入方案，以迎合情況複雜的病者及不同護理體系的需要
- E-05 ○ 研究傳播策略旨在推動在公共政策和衛生保健政策中應用研究實證，並針對政策環境，包括評估適用性和適應性，來制定著重於政策成果和執行的方法和措施。指導政策成果策略的形成性研究設計亦是另一個方向。