

從醫健通的經驗 展望香港健康資訊平台的發展

早在 2005 年，世界衛生組織制定了一項電子衛生保健戰略草案，並要求會員國制定有效的電子衛生保健戰略，建立一個完善的電子衛生保健系統，在個人、群體和整個社會層面改善基層健康和促進健康平等。香港政府近年大力開發和推廣的電子平台「醫健通」，為全港市民建立免費和終身的電子健康記錄。本文將以「醫健通」的實踐經驗，探討本港健康資訊平台該如何發展，才能更有效促進市民基層健康。

醫健通對推動基層醫療的作用

「醫健通」自 2016 開始啟用，當局期望它能在本港基層醫療的發展上擔當著以下角色：

- **促進基層醫療健康服務的互通**

「醫健通」最基本的目的是讓公私營醫護機構能記錄和獲取市民的電子病歷，讓病人能得到更有效、適切和個人化的健康醫療服務。

- **自我健康管理工具**

透過程式的「病人平台」(下稱「平台」)，協助市民查閱部分健康記錄，同時提供健康管理等功能，鼓勵市民積極自主地管理自己的健康。

- **掌握人口健康特徵以優化政策和服務規劃**

「醫健通」累積在不同的機構和中心(如地區康健中心、院舍等)收集到的病人記錄成為大數據，可更清楚地掌握地區的人口健康特徵，為政策和服務規劃提供資料，以促進全民健康。

「醫健通」作為市民健康資訊平台的問題

現時，醫健通主要是處理公私營醫護之間的數據互通，若以世衛的標準而言，有幾項重大問題仍然有待進一步討論和解決。

而在加強醫護單位間及醫社間數據互通的大方向下，未來醫社數據互通是透過加強醫健通或以其他平台推行，當中仍有不少議題有待社會的關注和討論：

通什麼？全人健康數據

醫健通記錄了市民的病歷及曾經使用的藥物及醫療服務，數據大多是與治療及其過程相關的。然而，日常行為模式及各種影響健康的社會因素，對健康起到了決定性作用。如表一所示，影響健康的社會及行為因素繁多，不少國家和地區在其電子健康記錄平台上已加入社會和行為模式資料。例如台灣的「健康存摺」，除包括醫療資料如門診住院、牙科和中醫健康存摺，亦記錄器官捐贈或安寧緩和醫療意願、成人預防保健結果¹、以及健保卡計費和繳費等資料。同樣地，英國的數據系統會收集病人焦慮抑鬱程度、吸煙飲酒和運動情況等數據。有些數據向全民收集，有些則按不同群體的特徵去收集，務求更準確和全面地反映市民及各社群的健康狀況。

社經因子	教育、住屋、工作等
心理因子	壓力、睡眠、生活質量滿意程度等
行為因子	飲食習慣、運動習慣等
個人社交因子	家暴記錄、社交情況等
社區影響因子	社區特徵等

表一：影響健康的行為和社會因子(Committee on the recommended social and behavioral domains and measures for electronic health records, 2014)

誰可通？跨專業資訊互通

全人健康發展需要跨專業合作，而數據的互通是促進跨專業合作的重要因素。目前醫健通的資料僅限於醫療專職人員閱覽，不利推動全人健康發展；要推動醫社全面協作，在建立健康資訊平台時必須進一步達至醫社間的數據互通。醫社數據互通，同時又能推動收納更多其他相關專業範疇、更多類型與健康相關的數據。若在「醫健通」加入更多「社」的數據，將有助醫療專職人員更理解病者的背景，從而作出更有效的診斷或按其需要作出相關的社會服務轉介。而社區的其他持份者(如社工)如能了解服務使用者的醫療需要時，他們便能夠支援市民管理健康，設計更適切的社會服務以改善其健康。

不過，開放數據權限涉及病人或服務使用者的私隱，即使得到服務使用者的同意，開放數據仍會增加市民私隱被不當使用的風險，其他專業範疇所涉及的數據或許大部份與他們的工作完全無關，他們可能會擔心開放這些數據的權限令他們承擔

¹ 成人預防保健是為 40 歲以上未滿 65 歲民眾提供的每 3 年 1 次、55 歲以上原住民、罹患小兒麻痺且年在 35 歲以上者、65 歲以上民眾每年 1 次成人健康檢查。檢查內容包括基本資料（問卷如家族史、健康行為等）；身體檢查和實驗室檢查

更多的責任。同時，太多不同的專職人員輸入和取覽數據，結果可能會造成數據混亂。

怎樣通？全面的數據互通和規劃

要進一步促進健康數據的互通，便有需要對有關數據系統進行更全面的規劃。醫社數據互通包括了醫療紀錄、個人的健康管理、以及影響健康的社會特徵或社會服務介入等範疇，不同專職人員、以至市民大眾對於數據及介面的需求，亦有很大差異。因此必須思考不同子系統功能及其如何融合和互通。例如，台灣推行的健康雲計劃，把四個雲端子計劃²串聯起整個雲端健康服務，通過對大數據的完整規劃，不但能促進健康照護醫療服務質素，亦有助基層健康及醫療政策的發展。

現時香港不同系統間數據互通的情況並不理想。即使在醫管局中，亦有醫健通與 HA GO 兩套平台，兩者既有其特定功能定位，但亦有功能重覆的部份。如果未來需要讓更多不同系統的數據互通，例如把部份社會服務的數據與醫護數據互相融合，則必須對於不同系統的功能定位及如何互通，進行更精密的規劃。

此外，即使數據系統的設計如何完善，要發揮真正功效，系統的普及使用十分重要。現時「醫健通」在私營服務中仍未普及使用，如要加強「公私營數據互通」，應考慮是否要強制專職醫療人員使用有關數據系統；或以「拒絕機制」的方式鼓勵專職醫療人員和市民使用系統。

結語

醫療大數據發展日新月異，健康服務的定義和範圍越來越廣，完善數據互通系統可以促進有效的跨專業合作，鼓勵市民積極主動管理健康及推動地區為本的基層醫療政策發展。然而，在邁出下一步前，必須要就上述三項問題思考，好好規劃整個數據平台，為全人健康的目標提供堅實的基礎。

² 健康雲計劃，其包括醫療雲子計劃、照護雲子計劃、保健雲子計劃和防疫雲子計劃

參考資料

Chen, M., Tan, X., & Padman, R. (2020). Social determinants of health in electronic health records and their impact on analysis and risk prediction: A systematic review. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 27(11), 1764-1773.

Committee on the recommended social and behavioral domains and measures for electronic health records. (2014). *Capturing Social and Behavioral Domains in Electronic Health Records*. National Academies Press.

Freij, M., Dullabh, P., Lewis, S., Smith, S. R., Hovey, L., & Dhopeswarkar, R. (2019). Incorporating social determinants of health in electronic health records: qualitative study of current practices among top vendors. *JMIR medical informatics*, 7(2), e13849.

Friedman, N. L., & Banegas, M. P. (2018). Toward addressing social determinants of health: a health care system strategy. *The Permanente Journal*, 22.

Gottlieb, L., Cottrell, E. K., Park, B., Clark, K. D., Gold, R., & Fichtenberg, C. (2018). Advancing social prescribing with implementation science. *The Journal of the American Board of Family Medicine*, 31(3), 315-321.

The Australian Digital Health Agency (2021). My Health Record. From: <https://www.myhealthrecord.gov.au/>

World Health Organization. (2005). WHA 58.28 eHealth. *Fifty-eighth World Health Assembly*. From: <https://www.who.int/healthacademy/media/WHA58-28-en.pdf>

國家衛生研究院 (2018 年)。健康醫療資訊科技發展政策建言。檢自：
<https://forum.nhri.edu.tw/book-106-5/>

醫院管理局 (2021 年)。電子健康記錄互通系統。香港：醫院管理局。檢自：
<https://www.ehealth.gov.hk/tc/index.html>

衛生福利部資訊處 (2016 年)。台灣健康雲-為國人營造無所不在的健康資訊環境。檢自：

<https://ws.ndc.gov.tw/Download.ashx?u=LzAwMS9hZG1pbmlzdHJhdG9yLzEwL3JlbGZpbGUvMC8xMDA3OC8wNDVmZml5MC1kNDJkLTQxNzAtYUZmMC0zN2Q5YWYwMzBiN2lucGRm&n=6le654Gj5YGI5bq36Zuy77yN54K65ZyL5Lq654ef6YCg54Sh5omA5LiN5Zyo55qE5YGI5bq36LOH6KiK55Kw5aKDLnBkZg%3D%3D&icon=..pdf>

智經研究中心 (2020 年)。疫情下的契機：借鑑七地經驗全力推動香港基層醫療長遠發展。檢自：<http://www.bauhinia.org/index.php/zh-HK/research/111>