

英國的社會處方計劃

社聯
HKCSS

政策研究及倡議 | 2025年1月

為應對人口老化帶來的醫療需要，世衛建議各地要建立綜合性的基層醫療服務，強調主要策略要以預防性、多學科合作、社區參與方式運作，才能整體提高市民的健康水平¹。我們出版題為全人健康—基層醫療服務研訊，從促進健康，減少治病的角度出發，探索社區不同持份者包括醫護等的角色。

今期我們會介紹英國的社會處方計劃。為了加強基層醫療，有一些國家推行社會處方計劃，透過整全了解患者的健康狀況及提供綜合性「處方」，以提昇他們的身心社健康水平。

社會處方計劃的目標：



了解影響患者健康的社會條件，給予綜合性處方

1



強調患者參與健康管理

2



強調醫護與社區其他持份者合作

3

英國的社會處方計劃

英國是第一個國家將「社會處方」模式納入國民保健的長遠策略²，展現一種醫護與社區合作的方式。社會處方計劃在英國試驗已接近十年。追蹤歷史，有學者認為 1984 年在東倫敦成立的 The Bromley-by-Bow Centre 已實施社會處方。英國政府認為健康狀況受不同社會條件影響，除了提供醫生診症服務外，亦會因應病人的生活處境，轉介給中心內的社會支援服務，除了建立他們的健康生活模式，也會處理他們的就業及社會孤獨等問題³。

1st

將社會處方
納入政策的國家：

英國

1. World Health Assembly, 62. (2009). Primary health care, including health system strengthening. World Health Organization. Retrieved from <https://iris.who.int/handle/10665/2255>

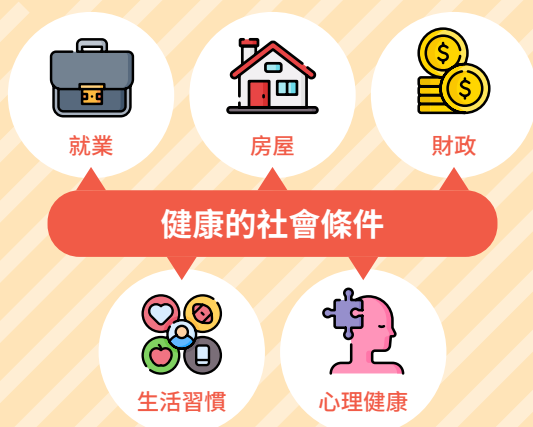
2. National Health Service. (2019, January 7). The NHS Long Term Plan. Retrieved from <https://www.longtermplan.nhs.uk/publication/nhs-long-term-plan/>

3. The Bromley-by-Bow Centre. Social Prescribing. Retrieved from <https://www.bbcb.org.uk/social-prescribing/>

然而，真正令「社會處方」廣泛出現，主因是英國的基層醫療系統的負荷問題，家庭醫生工作量過多，沒有時間跟進持續增加的病人。單靠處方藥物，往往未能根治「疾病」，導致市民持續不斷使用醫療服務。因此國民保健署 (NHS) 發展以 (社區) 資產為本的基層醫療，重視個人健康管理的能力與動機，並將相關的社區資源及組織納入醫療系統，協助病人回應影響他們健康的社會條件，包括就業、房屋、財政、生活習慣、心理健康等等，以增加更多途徑幫助病人。



家庭醫生工作量過多，
沒有時間跟進持續增加的病人



社會處方計劃在英國發展歷程

自 1997 年，與健康相關的社會服務相繼出現。英國基層醫療網絡檢視不同的「以資產為本」的基層醫療服務模式，例如健康生活中心、長者友善平台、健康教練計劃、社會連繫員計劃、針對病人的健康教練熱線、用數據發掘地區長者的需要等等⁴。

「以資產為本的基層醫療」包含以下元素：

1 重視與患者討論健康及生活狀況，以增加他們提昇健康的動機，共同建立健康生活計劃

2 協助患者連結社區資源

3 系統地掌握促進身心健康的社區資源

4 動員地區的資產例如學校、社會房屋、公園、商場等等

5 與社區持份者共創社區資源



社會連繫員



2014 年，NHS 發表了五年展望計畫 (NHS Five Year Forward View)⁵，指出社會需要新的護理模式，並將以「社會連繫員模式」的社會處方計劃納入基層醫療，以便為患者提供社區支援服務。

4. Greater Manchester Public Health Network. (2016). Developing Asset Based Approaches to Primary Care: Best Practice Guide. Retrieved from <https://www.innovationunit.org/wp-content/uploads/2017/05/Greater-Manchester-Guide-090516.pdf>

5. National Health Service. (2014, October 22). NHS Five Year Forward View. Retrieved from <https://www.england.nhs.uk/publication/nhs-five-year-forward-view/>

在 2016 年的家庭醫學展望報告中⁶，NHS 表示透過社會處方計劃，將社會資源與基層醫療整合，以減低基層醫療的負擔及提昇服務質素。所以，社會處方計劃不只是一種手法，而是醫護與社區合作的機制。



醫護



社區

The NHS Long Term Plan

社會處方
正式納入
醫療體系



2019 年，社會處方計劃正式納入國民醫療服務體系。NHS 發表十年的長遠計劃 (The NHS Long Term Plan)⁷，強調個人健康管理及個人化護理計劃，並在全國擴大社會處方的種類。透過培訓社會處方連繫員，將患者與社區服務和資源聯繫起來，加強患者管理健康的能力，以減低使用醫院及家庭醫生服務的壓力。該計劃設定目標在 2023 至 2024 年度讓 90 萬人參與社會處方服務。

同時在 2019 年 10 月，在政府資助下，國立社會處方學院 (National Academy for Social prescribing) 成立，這間非政府機構能與不同政府及非政府機構合作，旨在推廣社會處方計劃的服務模式，透過培訓、研究、宣傳、連結資源和設立基金，建立社會處方的標準和生態系統，以提升社會處方的認受性⁸。在 2024 年，學院更聯同不同機構要求政府設立社會處方基金，支持長遠的社區發展。

國立社會處方學院
National Academy for Social prescribing



培訓 + 研究 + 宣傳
+ 連結資源 + 設立基金

提升社會處方的認受性



英國培育了超過

3,500 名

社會處方連繫員

服務超過

250 萬人

社會處方計劃成效：

建立社區資源網路，減少健康不平等問題

社會處方計劃逐步成為英國醫療保健系統「一人一醫生」的組成部分，並在英國的所有地區廣泛實施。截止 2023 年 12 月，英國培育了超過 3,500 名社會處方連繫員，超過 250 萬人接受他們的服務¹⁰。

6. National Health Service. (2016). General Practice Forward View. Retrieve from <https://www.england.nhs.uk/publication/general-practice-forward-view-gpfv/>

7. National Health Service. (2019, January 7). The NHS Long Term Plan. Retrieved from <https://www.longtermplan.nhs.uk/publication/nhs-long-term-plan/>

8. National Academy for Social prescribing. Championing Social Prescribing. Retrieved from <https://socialprescribingacademy.org.uk/about-us/>

9. National Academy for Social Prescribing. (2024, December) New Report Calls for 'Social Prescribing Fund'. <https://socialprescribingacademy.org.uk/resources/new-report-calls-for-social-prescribing-fund/>

10. National Academy for Social Prescribing. (2023, December 14). The Future of Social Prescribing in England. Retrieved from <https://socialprescribingacademy.org.uk/resources/the-future-of-social-prescribing-in-england/>

除了針對影響病患的生活條件，社會處方計劃亦回應英國的健康不平等問題。2020 年英國最窮和最富裕地區之間的男女性平均預期壽命差距為 9.3 歲，比 2019 年增加了 0.8 歲¹¹。研究亦發現最低收入人士患多種疾病的可能性，比最高收入人士高 4.4 倍¹²，反映住戶收入等社經因素，造成不同社群的健康差異。因此有醫生表示，社會處方連繫員與其團隊一同建立社區資源網路（包括住屋支援、食物銀行及宗教團體等）可幫助有不同文化背景及低收入的市民，以縮窄整個社會的健康差距¹³。

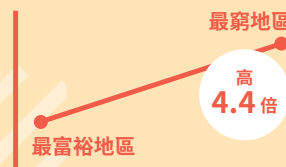
收入差距造成健康差異



預期壽命



患多種疾病機率



計劃減輕了醫生的工作負擔



此外，有 20% 的國民因為心理健康（例如孤獨）向家庭醫生尋求協助¹⁴。社會處方計劃亦協助家庭醫生處理這些個案，辨別需要，協助患者聯繫適合的社區資源，參與不同活動，減低他們的孤獨感和生活壓力。計劃同時減輕了醫生的工作負擔，令他們可專注處理需要臨床治療的患者¹⁵。

觀察重點

1

身心健康受不同社經及環境條件影響，要提昇市民的健康水平不能只靠醫護處理病徵問題；

2

英國基層醫療是面向全民的，隨著人口老化及社會變化，醫療負擔越來越重，不能只倚靠家庭醫生及醫療機構以處理疾病的角度提供全民健康服務。現在，英國更強調連繫社區持份者及資源參與身心社健康的營造；

3

英國採納了以資產為本的理念推動基層醫療，當中建立社會處方計劃及其生態系統，以加強醫護與社區資源的連結；以及提供誘因令社區資源支援醫護，一起推廣身心健康。這方式不單有利於處理身心健康問題，更有助基層市民及有不同文化背景人士取得社區支援。

11. Baker, A., & Fellows, C. (2021, March 31). Life expectancy in England in 2020. Blog UK Health Security Agency Blog. Retrieved from <https://ukhsa.blog.gov.uk/2021/03/31/life-expectancy-in-england-in-2020/>

12. Ingram, E., Ledden, S., Beardon, S., Gomes, M., Hogarth, S., McDonald, H., Osborn, D. P., & Sheringham, J. (2021). Household and area-level social determinants of multimorbidity: a systematic review. *Journal of epidemiology and community health*, 75(3), 232–241. <https://doi.org/10.1136/jech-2020-214691>

13. Kumar, P. (2023, March 9). Addressing health inequalities in Slough through social prescribing. NHS England. Retrieved from <https://www.england.nhs.uk/blog/addressing-health-inequalities-in-slough-through-social-prescribing/>

14. Oster, C., Skelton, C., Leibbrandt, R. et al. Models of social prescribing to address non-medical needs in adults: a scoping review. *BMC Health Serv Res* 23, 642 (2023). <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09650-x>

15. John, J. (2022, March 8). Social prescribing as a way of tackling health inequalities in all health settings. NHS England. Retrieved from <https://www.england.nhs.uk/blog/social-prescribing-as-a-way-of-tackling-health-inequalities-in-all-health-settings/>

