

婦女事務委員會

《香港癌症策略》

政府高度重視癌症的防控工作。由食物及衛生局局長主持的「癌症事務統籌委員會」於2001年成立，成員包括公私營界別的癌症專家及醫生、學術界人士及公共衛生專家，為籌劃及訂立癌症防控策略工作上提供建議。政府於2019年7月公布了香港首份的《香港癌症策略》，旨在減輕癌症對本港造成的負擔，改善癌症病人的生活質素，以及提高他們的存活率。

2. 我們已於2019年11月8日向立法會衛生事務委員會委員簡介癌症在香港的情況及《香港癌症策略》。有關資料文件載於附件。請委員備悉該文件。

食物及衛生局
2019 年 11 月

2019 年 11 月 8 日
資料文件

立法會 CB(2)115/19-20(07)號文件

立法會衛生事務委員會
《香港癌症策略》

目的

本文件向委員概述癌症在香港的情況，以及在2019年7月推出的《香港癌症策略》(下稱《癌症策略》)¹。

背景

癌症的情況

2. 癌症是本港主要的非傳染病之一，發病率日趨上升。過往十年，癌症發病率以每年約 3.1% 的比率增長。於 2017 年，本港癌症的新增個案達 33 075 宗，數字為歷來最高。在 2018 年，預計分別有 17 030 名男性及 16 250 名女性罹患癌症，男女比例為 1.05 比 1²。隨着癌症個案數字不斷攀升，加上預期女性人口會有所上升，現時兩性在新確診患癌個案的數字，在未來數年大有逆轉的趨勢。就現時癌症發病率的趨勢及本港的人口結構推算，預計在 2030 年前每年癌症新增個案宗數，將增至逾 42 000 宗，相對現時水平，增幅約 30%。

3. 癌症是本港頭號殺手。在2018年，癌症共奪去 14 446 人的生命，佔全港整體死亡人數約三分之一。其中，肺癌、大腸癌

¹ 《癌症策略》的摘要已於2019年7月透過立法會秘書處分發給委員。《癌症策略》的全文及摘要亦可於食物及衛生局的網站瀏覽和下載：
www.fhb.gov.hk/cn/press_and_publications/otherinfo/190700_hkcs/index.html。

² 鑑於癌症資料蒐集、編製、分析及質素控制工作需時，資料發布的時間一般滯後 22 個月，這種情況在外國亦常見。因此，2018 年的癌症新症宗數是以 2016 年實際發病數字作估算，各類癌症的個案宗數，則按照 2016 年該癌症按年齡劃分的發病率，再參考 2018 年相同年齡組別的人數的乘積，兩者相加而估算出來。所有估算數字均以四捨五入的方式計至最接近五的倍數。

及肝癌名列榜首，合共佔癌症死亡總數的52.4%。

癌症事務統籌委員會

4. 政府高度重視癌症的防控工作。長久以來，本港的醫療基礎設施一直行之有效，提供癌症預防、診斷、治療、支援和護理服務，並就癌症進行監測和研究活動。

5. 由食物及衛生局局長主持的「癌症事務統籌委員會」(下稱「委員會」)於2001年成立，成員包括公私營界別的癌症專家及醫生、學術界人士及公共衛生專家，為籌劃及訂立癌症防控策略工作上提供建議。委員會早前一致認為政府有需要整合和完善的癌症防控策略，使政府以更具策略性、協調和主動的方式推行相關的癌症工作，以應對癌症對市民健康和社會帶來的挑戰。

《香港癌症策略》

6. 《癌症策略》是首個就香港癌症防控工作而制訂的全面計劃。委員會在制訂《癌症策略》時，參考了世界衛生組織的建議、國際間做法，亦考慮到本地的實際情況。我們的願景是減輕癌症對本港造成的負擔，改善癌症病人的生活質素，以及提高他們的存活率。我們的目標是：

- (a) 降低香港癌症的發病率和死亡率；
- (b) 採取整全的方式照顧癌症病人；
- (c) 加強提供以實證為本的預防、篩查、及早識別和診斷、有效的治療護理和紓緩治療，從而提升癌症病人的生活質素；
- (d) 改變對照顧癌症康復者的概念，將癌症視為慢性疾病；及

- (e) 善用創新科技、監察系統、科研，以及社區的合作伙伴和資源，以協助制訂政策和提供服務。

7. 《癌症策略》提出的方向包括減少癌症風險因素和提供實證為本篩查；及早發現和診斷；提供適時及有效的治療；加強對癌症康復者的存活支援；提供紓緩治療及臨終護理；投放資源在科技上；加強相關決策局、政府部門、醫院管理局(下稱「醫管局」)與社區團體和民間社會之間的合作；以及加強監測和研究能力，以期達致防控各類癌症的目標。政府預期在2025年或之前就七大範疇，包括癌症監測、預防和篩查、及早發現和診斷、適時及有效的治療、科技與支援、存活及紓緩治療，以及癌症研究達到一系列階段性的成果。詳情載列在附件。

8. 《癌症策略》的部分內容與政府為預防及控制非傳染病而發布的策略及行動計劃文件《*邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃*》，相輔相承。此外，《癌症策略》在政策層面對焦癌症防控工作，並與政府致力發展基層健康醫療的方向一脈相承。

未來路向

9. 在推行《癌症策略》時，政府將透過以人為本的措施、資源上的配合，以及與社區伙伴合作，加強預防癌症和為受癌症影響的市民紓緩其痛苦和焦慮。當中，我們會建立網上資源中心，讓市民(尤其是病人和照顧者)得知確診癌症時可以怎樣面對、可得到什麼資料，以及有什麼支援小組可給予援助。

10. 為加強與社區組織合作，我們亦將建構「癌症伙伴網絡」，一個包含社區伙伴的參與平台。透過完善的統籌，我們可匯聚所有重要資源，善用民間智慧，釐清社會各方的角色，以期加強對癌症病人、癌症康復者及照顧者的全方位支援。

11. 與此同時，我們將更具承擔，提供資源支援與癌症共處的人士，並審視如何透過數據收集、科技和研究，更有效地制訂和實施癌症相關政策。
12. 食物及衛生局、衛生署及醫管局會聯同醫療界的伙伴、癌症康復者和社會各界人士，積極落實各項措施，達致預期成果。
13. 請委員備悉本文件內容。

食物及衛生局
衛生署
醫院管理局
2019年11月

《香港癌症策略》摘要

政府在《香港癌症策略》中，於下列七個範疇訂下方向和策略，以及於2025年或之前達到的預期成果：

(一) 癌症監測系統

(a) 方向

為支援本地整體癌症服務的規劃及評估和監察癌症防控計劃的成效，全面的癌症數據是不可或缺的。香港癌症資料統計中心作為一所政府認可提供廣泛監測資料的機構，將會優化有關癌症數據的使用、成效、範疇及通報系統，以追蹤本地癌症負擔的趨勢，進一步深化統計中心在癌症監測的角色和職能。

(b) 策略

- ✧ 提升癌症資料的質量
- ✧ 提供更深入的癌症監測資訊

(c) 在 2025 年或之前的預期成果

- 將癌症年度統計數據發布的滯後時間由現時 22 或 23 個月縮短至20 個月
- 收集及整合十個常見癌症的高質量分期資料
- 整合及匯報十個常見癌症的分期存活率
- 透過專用網頁擴闊可提供的癌症資訊

(二) 預防和篩查

(a) 方向

預防勝於治療。癌症屬非傳染病之一，其預防和篩查工作的整體原則與《邁向2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》有數項共通點：

- (i) 上游的預防措施 — 約 40% 的癌症可透過奉行健康的生活方式，包括不吸煙、避免飲酒、均衡飲食及恆常進行體能活動來避免；

- (ii) 實證為本的策略 — 癌症預防和篩查的策略和實踐需要根據最新的科學證據及／或最佳做法作依據。癌症預防及普查專家工作小組是審查海外和本港科學證據的平台，並就適合本地情況的癌症預防和篩查措施建議；
- (iii) 基層健康醫療為本 — 重新規劃醫療服務，將重點放在基層醫療、健康資訊的溝通、疾病預防、篩查等服務；以及
- (iv) 增強公眾和社區的能力 — 向市民傳達何等行動有助預防和控制癌症的訊息，並增強他們駕馭影響健康的決策和行動的能力。透過更有效健康資訊的溝通，達致鼓勵促進健康的行為及提高健康管理的技能。

(b) 策略

- ✧ 減少風險因素以預防癌症
- ✧ 進行以實證為本的全民癌症篩查
- ✧ 強化基層健康醫療服務

(c) 在 2025 年或之前的預期成果

- 市民因罹患非傳染病(包括癌症)而早逝的風險相對減少 25%
- 成年人暴飲與有害的飲酒行為及青少年飲酒的普遍率相對降低至少 10%
- 青少年和成年人體能活動不足的普遍率相對降低 10%
- 15 歲或以上人士現時吸煙的比率相對減少 30%
- 制止肥胖問題上升
- 接種乙型肝炎疫苗的覆蓋率至少維持在 95% 或以上
- 首批合資格女學童完成接種兩劑人類乳頭瘤病毒疫苗覆蓋率的中期目標為 70%
- 子宮頸癌篩查的覆蓋率相對增加 10%
- 大腸癌篩查的覆蓋率相對增加 30%

(三) 及早發現和診斷

(a) 方向

及早發現和診斷癌症能簡化治療程序及提升病人存活率。

(b) 策略

- ✧ 及早提供風險評估，並加強與私家醫生和基層醫療醫生就轉介懷疑癌症個案的溝通
- ✧ 改善新轉介個案的分流和簡化診斷流程
- ✧ 探討公私營醫療協作
- ✧ 引入新科技協助癌症診斷

(c) 在 2025 年或之前的預期成果

- 制定癌症檢驗清單表，為病人提供更適時的檢查，並及早診斷癌症
- 針對部分癌症類型，試行為癌症而設的簡化診斷服務
- 支援病歷追蹤，藉資訊科技協助醫護人員檢視跨臨牀電腦系統的檢查結果
- 建立大數據及機器學習的基礎設施，開發圖像人工智能系統，並於手術進行期間應用臨牀人工智能服務

(四) 適時及有效的治療

(a) 方向

透過建立能提供創新及現代化的癌症服務的有效綜合服務模式，我們期望能改善病人的治療效果，以及減低發病率和死亡率。

(b) 策略

- ✧ 致力提供以病人為本的優質治療及護理
- ✧ 提升服務及改善服務協調能力
- ✧ 提供更多、更佳的藥物及治療
- ✧ 發展現代化治療設施、技術及基礎建設

(c) 在 2025 年或之前的預期成果

- 持續檢視及擴大醫管局藥物名冊內癌症藥物的涵蓋範圍
- 設立附屬化療中心服務模式，並於指定聯網試行

- 發展及推行新增癌症個案經理計劃
- 於所有聯網推出提供癌症服務的護士診所及臨牀藥劑師服務
- 於所有聯網引入用於癌症治療的先進醫療技術(例如智能治療計劃系統、機械臂手術等)
- 因應預期的服務需求，相應更新及增添直線加速器
- 於新建醫院或腫瘤中心預留額外空間，以便安裝先進的醫療儀器及設施
- 透過十年醫院發展計劃設置現代化設施，例如增建腫瘤中心、擴展放射服務及增加手術室的數量

(五) 科技與支援

(a) 方向

全方位的病人治理服務，有賴卓越的運作和全面而有效地運用資源。我們會先集中利用現代科技去預防及控制癌症，並善用資源，支援病人和照顧者走過癌症治療的過程。

(b) 策略

- ✧ 投放資源於先進科技
- ✧ 建立網上資源中心，提供與癌症相關、準確及可靠的健康資訊
- ✧ 匯聚社會資源為病人及照顧者帶來最大裨益

(c) 在 2025 年或之前的預期成果

- 就不同治療模式更新及添置醫療設備，並引進以實證為本或嶄新的醫療科技
- 建立一個專門的網上資源中心，加強傳達健康信息，同時作為集中癌症相關資訊的資料庫，供市民使用
- 建立一個由民間社會參與的平台(即「癌症伙伴網絡」)，討論如何讓更多的癌症患者和照顧者受益的最佳模式

(六) 存活及紓緩治療

(a) 方向

隨着人口老化及治療方法的進步，近年大部分癌症的存活率均有所改善，更多病人能與癌症共存甚至康復。我們需

要辨識和為癌症康復者的需要訂定優先次序，加強對這些日益增長的人口之支援，以改善康復者和其家庭的生活質素。

(b) 策略

- ✧ 在基層醫療的模式下照顧癌症病人
- ✧ 建立重返醫院管理局(下稱「醫管局」)癌症服務團隊治療的快速轉介機制
- ✧ 加強醫社合作
- ✧ 為癌症康復者建立可持續的服務模式
- ✧ 加強對末期病人的紓緩支援

(c) 在 2025 年或之前的預期成果

- 加強醫社合作，提升病人的自理能力
- 設立快速轉介機制，讓病人可於有需要時再次接受醫管局癌症團隊的治療
- 界定跨專業團隊的職責和服務範圍，包括專職醫療在癌症存活的支援
- 為癌症存活建立腫瘤科專科門診及家庭醫學/ 普通科門診的合作模式
- 加強提供予癌症康復者的復康及支援護理計劃
- 加強為臨終病人提供的紓緩治療支援服務

(七) 研究

(a) 方向

透過本地和世界研究所取得的科學知識，以及將這些知識轉化為臨牀實踐，我們將提供更多和更好的實證，以支持癌症預防、診斷、治療和存活，及制定以實證為本的衛生政策，以降低癌症發病率及死亡率，減輕病情，並改善病人的生活質素。

(b) 策略

- ✧ 訂立癌症相關研究的優次
- ✧ 提供制定及評估癌症相關政策的科學證據
- ✧ 培育本地研究人員以建立癌症相關研究的能力

(c) 在 2025 年或之前的預期成果

- 支持約 300 個與癌症相關的研究員擬定項目及促進健康項目，以便更有效地預防和控制癌症
- 支持約 30 名研究獎學金計劃得獎者，以應對癌症風險因素