

討論文件  
二零零三年七月九日

**立法會衛生事務委員會**  
**香港子宮頸檢查計劃**

目的

本文件向委員簡述為香港婦女推行的子宮頸檢查計劃。

背景

2. 子宮頸癌是全球婦女的常見癌症。在香港，子宮頸癌在女性最常罹患的癌症中排行第五，而在女性主要致死癌症中排行第八。在 2000 年，有 444 個新增的子宮頸癌個案，並有 128 人死於此症；當中，65% 的新增個案以及 43% 的死亡個案發生在 65 歲以下的婦女身上。

3. 在擴散性子宮頸癌發生之前的無症狀階段，癌前細胞的生長通常只會局限在子宮頸表面。由於這階段為時頗長(約為 10 年)，加上現有治療方法能有效去除癌前損傷，因此可透過定期的子宮頸檢查來預防子宮頸癌。

4. 國際間已有不少證據顯示，籌劃周詳的檢查計劃能大大減低子宮頸癌的發病率及死亡率。一項本港的研究估計，如設立有組織而覆蓋面廣的子宮頸檢查計劃，我們可以避免每年約有 150 宗子宮頸癌新增個案。

目前情況

5. 本港子宮頸檢查服務主要由私營醫療服務提供者、香港家庭計劃指導會(家計會)、本署轄下各間母嬰健康院及醫院管理局(醫管局)提供。當實施有組織的子宮頸檢查計劃時，便會有更多的抹片檢查，這些服務提供者每年將要提供更多的抹片檢查，而私營界別在這方面將會擔當主要的角色。

6. 雖然本港的婦女很容易獲得子宮頸檢查服務，但仍有改

善的空間。研究顯示，不少婦女對子宮頸檢查依然缺乏認識並存有誤解。許多較高機會患上子宮頸癌的婦女都不會接受檢查，特別是年長的婦女；而有些女士則檢查過密。目前，本港亦欠缺一套公認的質素管理指引，因此不同的服務提供者都以自己的方法來提供子宮頸檢查服務，以致質素和成效參差不均。此外，本港也沒有中央檔案庫，可記錄子宮頸抹片的檢驗結果、提醒婦女接受子宮頸檢查，以及方便檢查服務提供者互換子宮頸抹片檢驗結果以改善病人管理。目前，本港子宮頸檢查(在年齡介乎 25 至 64 歲的婦女當中)的估計覆蓋率約為 45%。在澳洲及芬蘭，已公佈的覆蓋率分別為 65% 及 75%。

7. 為處理上述事宜，並加強預防疾病的健康護理服務，本署將與其他醫療服務提供者合作，在 2004 年首季推出子宮頸檢查計劃。這項計劃的特定目標如下：

- (i) 制定妥善、以實證為基礎的檢查政策，以發揮計劃的最大效益；
- (ii) 設計有效的策略，呼籲婦女參加計劃，並向公眾灌輸有關知識；
- (iii) 建立子宮頸檢查資訊系統；
- (iv) 設立質素保證的標準和指引；及
- (v) 促進私營及公營界別合作，提供子宮頸檢查服務。

### 子宮頸檢查計劃的策劃

8. 根據政府 2001 年的施政報告，本署將在 2003 至 2004 年度與其他醫療服務提供者攜手推行子宮頸檢查計劃。本署在 2001 年 12 月成立了子宮頸檢查服務專責小組(「專責小組」)，由本署署長擔任主席，專責監察計劃的策劃、推行及評估工作。專責小組的成員包括專業學院的代表、大學專家、公營及私營的醫療服務提供者、非政府組織及婦女團體。

9. 專責小組採用以實證為基礎的方法，蒐集策劃子宮頸檢查計劃重要的資料。該小組向私人執業醫生進行問卷調查，蒐集他們提供子宮頸檢查服務的資料，聽取他們對子宮頸檢查計劃的意見，並對提供子宮頸細胞化驗服務的私營化驗所進行調查。此外，專責小組的代表更到訪私人化驗所及私營醫療服務提供者，了解他們的運作及資訊系統。除此之外，小組就不同年齡和背景的婦女進行小組研究，蒐集她們的意見，了解她們對本港進行子

宮頸檢查所持的看法、採取的行動及抱有的態度。

### 制定良好的檢查政策

10. 根據專責小組的專家進行的詳細研究，子宮頸檢查計劃建議介乎 25 至 64 歲、有性經驗的婦女，若連續兩年接受抹片檢查的結果均屬陰性，則以後應每隔 3 年再接受一次同樣的檢驗。65 歲或以上的婦女若先前連續 3 次的檢驗結果均正常，則無須繼續接受檢查。這項檢查政策已考慮到本地子宮頸癌的流行情況，並符合香港婦產科學院的指引，以及外國推行計劃的經驗。

11. 婦女開始接受檢查的年齡建議定為 25 歲，因為 25 歲以下婦女的子宮頸癌發病率很低。2000 年，在 444 宗個案中只有 2 宗個案的患者年齡不足 25 歲。另一個重要原因是，年輕的婦女較多出現子宮細胞外觀異常但會自動回復正常的情況，若 25 歲以下的婦女定期接受檢查，很多的測試結果會被誤測為陽性，因而很可能導致有害的治療。然而，個別 25 歲以下的婦女若屬發病機會較高的一類人士，則可按專業判斷而接受檢查。

### 制定有效的教育宣傳策略

12. 為了促成更多婦女參與子宮頸檢查計劃，本署會向適合子宮頸檢查的婦女發出私人邀請信。根據海外經驗，私人邀請信可大大增加參予子宮頸檢查的人數。該計劃將優先處理 50 至 64 歲婦女，因為這個年齡組別的婦女患上子宮頸癌的機會較高，而且她們較少接受有關服務。此外，我們會向到期接受子宮頸檢查的婦女發信提醒她們接受檢查。

13. 婦女對子宮頸檢查的認識不足，缺乏接受檢查的意識，為了解決這個問題，專責小組在展開子宮頸檢查計劃期間，會聯同合辦機構在大眾傳播媒體上舉辦一連串形形色色的宣傳運動。我們現正製作專為子宮頸檢查計劃而設的網站，並會向廣大市民以及醫療服務提供者免費派發有關教育資料及宣傳物品。

### 建立一套子宮頸檢查資訊系統(或檔案庫)

14. 我們觀察眾多國家，發現缺乏統籌的檢查活動與有組織的檢查計劃兩者最大的分別之一，在於是否設有子宮頸檢查的中央檔案庫，而香港現時也缺乏有關系統。專責小組的專家一致同

意，中央檔案庫是子宮頸檢查計劃的關鍵一環。有關檔案庫可提供多樣有重大效益的功能，包括：登記目標人口、備存檢查記錄及檢查結果、追查使用情況並加以跟進、發信提醒婦女接受檢查、把各服務提供者的記錄連繫起來、制定涵蓋率及質素保證的指標，以及協助推行計劃的研究與評估工作。本署已着手建立有關的檔案庫，並命名為子宮頸檢查資訊系統。

## 質素管理

15. 經過專責小組內的專業學院、學術專家及服務提供者共同努力，制定了質素管理指引，內容涵蓋子宮頸檢查服務的各個階段，包括提供醫護人士正確抽取子宮頸抹片、化驗室作出準確的細胞學診斷、抹片報告，以及適當跟進及治理塗片異常的情況。這些質素管理指引十分重要，可以確保婦女獲得優質服務。子宮頸檢查資訊系統會監察有關質素指標。子宮頸檢查計劃也會與各間專業培訓機構作出協調，為醫務人員舉辦提供子宮頸檢查服務的訓練。此外，衛生署也製作了子宮頸檢查手冊，並為任職母嬰健康院的醫務人員提供訓練。

## 私營與公營醫療服務提供者的合作

16. 由於本港的子宮頸檢查服務主要由私營醫療服務提供者提供，子宮頸檢查計劃能否成功，實有賴私營與公營醫療機構彼此合作。專責小組內的私營醫療代表提供了寶貴建議及觀點。子宮頸檢查計劃會締造有利私營與公營醫療機構合作的環境。

17. 子宮頸檢查計劃現正製備專業培訓資料套，免費分發予私營醫療服務提供者。培訓資料套內有關於抽取子宮頸抹片的手冊、教育性錄影光碟、小冊子、海報及資料單張。私家醫生可透過子宮頸檢查資訊系統搜尋子宮頸抹片及活組織檢查的結果、提出網上查詢，以及獲得有關質素指標的資料。子宮頸檢查計劃會為醫生發出備忘信，提醒病人到期進行子宮頸檢查。該計劃會與專業培訓機構合作，為私家醫生舉辦課程，並會展開大型的宣傳及教育運動，協助私營醫療服務提供者推廣子宮頸檢查服務。

## 成效

18. 通過上述各項措施，子宮頸檢查計劃會達到以下成效：

- (a) 提高本港婦女接受子宮頸檢查的整體覆蓋率。子宮頸檢查計劃的中期目標，是在 3 年內把 25 至 64 歲的婦女接受檢查的覆蓋率提升至 60%。這個目標與海外經驗相約。長遠來說，子宮頸檢查的覆蓋率會與國際典範地區等同，達到 80%或以上。
- (b) 令婦女更平均地接受檢查，尤其是覆蓋率較低的年長婦女。
- (c) 通過質素管理標準及指引，改善子宮頸檢查服務的質素。
- (d) 與私營醫療服務提供者更緊密合作，提供子宮頸檢查服務，以及令私營醫療服務提供者更積極參與提供該項服務。
- (e) 減少患上及死於子宮頸癌的婦女數目，從而提升本港婦女的生活質素。

19. 現請委員備悉本文件的內容，並就內容提出意見。

衛生署  
2003 年 7 月