

二零一一年十一月十四日  
資料文件

立法會衛生事務委員會  
公私營協作放射診斷造影先導計劃

## 目的

本文件旨在告知委員，醫院管理局(醫管局)將推行一項試驗措施，透過公私營協作，加強為指定癌症組別的病人提供放射診斷造影服務(下稱「先導計劃」)。

## 背景

2. 放射診斷造影是評估癌症分期的重要工具。隨著癌症個案數目多年來不斷增加，醫管局放射診斷造影服務的需求一直急速上升。以兩種普遍用於癌症病人的放射性檢查(即電腦斷層掃描及磁力共振掃描)為例，於二零零六至零七年度，在醫管局轄下醫院所進行的電腦斷層掃描及磁力共振掃描分別為 369 665 宗及 90 828 宗；有關數字在二零一零至一一年度分別增加了三分一和五分一至 490 731 宗(電腦斷層掃描)及 109 768 宗(磁力共振掃描)。**附件 A** 顯示過去十年錄得的癌症個案宗數，而**附件 B** 則顯示過去五年醫管局進行的電腦斷層掃描和磁力共振掃描的增加情況。

3. 醫管局一直透過增加的政府撥款，提升其提供放射診斷造影服務的能力。過去五年，醫管局裝設了八部新的電腦斷層掃描機和兩部磁力共振掃描機，未來兩年還會有一部新的電腦斷層掃描機和三部新的磁力共振掃描機投入服務。醫管局會繼續因應需求的增加，致力加強放射診斷造影服務。

4. 除了提升醫管局的服務量外，我們認為值得透過公私營協作，利用私營界別現有的放射診斷造影服務為目標對象提供重點紓緩。此舉符合二零零八年醫療改革第一階段公眾諮詢報告所載的服務改革方向。這些服務改革建議，包括推動公私營協作，獲得社會普遍支持。政府亦一直透過增加對醫療服務的撥款，按照第一階段公眾諮詢所得的結果推行各項改革。

## **先導計劃**

### **目的**

5. 先導計劃旨在透過與私營界別服務提供者的協作，加強為在醫管局接受治理的四個指定癌症組別的病人(見下文第(6)段)所提供的放射診斷造影服務；參與計劃的病人一般會在主診醫生確定有需要進行放射診斷造影後五個工作天內獲提供服務。先導計劃由二零一二年第一季開始推行，為期兩年，以便測試透過公私營協作為目標病人羣組提供放射診斷造影服務的成效。

### **目標羣組**

6. 新確診患上下列癌症並在醫管局接受治理的病人，即符合參加先導計劃的資格，以評估他們所屬的癌症分期及／或再分期一
- (a) 結直腸癌；
  - (b) 乳癌；
  - (c) 鼻咽癌；以及
  - (d) 淋巴瘤。

上述四種癌症過去十年的個案宗數載於**附件 C**。

7. 這些癌症組別是根據醫管局臨牀醫生及腫瘤科醫生的專業意見而選定。新近診斷患上上述癌症的病人可受惠於這次加強提供的放射診斷造影服務，以評估他們的癌症分期及／或再分期，使病人得到適時的治療，並讓醫生可為病人安排相應的治理計劃。

8. 符合資格的病人可自願選擇參與先導計劃，所需費用由醫管局全額資助。病人如選擇留在醫管局治理，而非選用在先導計劃下由私營服務提供者提供的服務，醫管局會繼續為其提供放射診斷造影服務。

### **推行時間表**

9. 醫管局如能在二零一一年年底進行的公開招標中物色到合適的服務提供者，便會在二零一二年首季推行先導計劃，初期以轄下四個聯網作為試點。現於港島東、九龍東、九龍西及新界西聯網接受治理的結直腸癌、乳癌及／或鼻咽癌病人，如符合根據臨牀常規所訂定的預設資格準則，會先行獲邀參加先導計劃，參加與否純屬自願。

10. 如先導計劃經中期評估達到滿意成果，以及因應計劃推行初期所得的經驗作出所需的微調後，醫管局會致力於二零一二年第四季把先導計劃擴展至轄下全部七個聯網。屆時，醫管局的淋巴瘤病人如符合

根據臨牀常規所訂定的預設資格準則，也可參加計劃。先導計劃預計會於二零一三年年終前完結。

## **提供服務的方式**

11. 先導計劃將委託私營醫療服務提供者提供放射診斷造影服務，參與計劃的病人經醫管局進行登記和統籌後，會由其中一個私營醫療服務提供者為其進行癌病分期／再分期的診斷掃描。醫管局醫生會事先指定病人需接受的造影服務組合，私營醫療服務提供者須經電子平台向醫管局交回放射圖像和放射診斷醫生的報告，以便臨牀醫生為病人制訂其後的護理及治療計劃。

## **財政資助**

12. 參與計劃的病人會獲得全額資助，以接受指定私營服務商提供的放射診斷造影服務。私營服務提供者獲支付的款額，會按照所進行的掃描宗數計算。當局已為先導計劃預留合共 6,500 萬元，估計可以進行約 15 000 宗至 16 000 宗掃描。至於受惠病人的確實數目，將視乎參與計劃的病人數目、每宗個案所需的掃描次數，以及經公開招標選定參與計劃的私營服務提供者所收取的服務收費而定。

## **質素保證及計劃評估**

13. 本港所有私營診斷造影中心如聘有合資格的放射診斷醫生提供符合指定要求的電腦斷層掃描／磁力共振掃描服務，均有資格參與先導計劃，但仍須透過招標程序進行甄選。當局會根據預先設定的表現指標就中標的服務提供者的臨牀表現進行持續的評估。

14. 推行先導計劃期間，醫管局會評估這項計劃的安排及成效，然後根據評估所得的結果和推行計劃所得的經驗，研究該計劃的未來路向，包括是否需予改善或應予擴展。

## **徵詢意見**

15. 請委員閱悉本文件的內容。

食物及衛生局

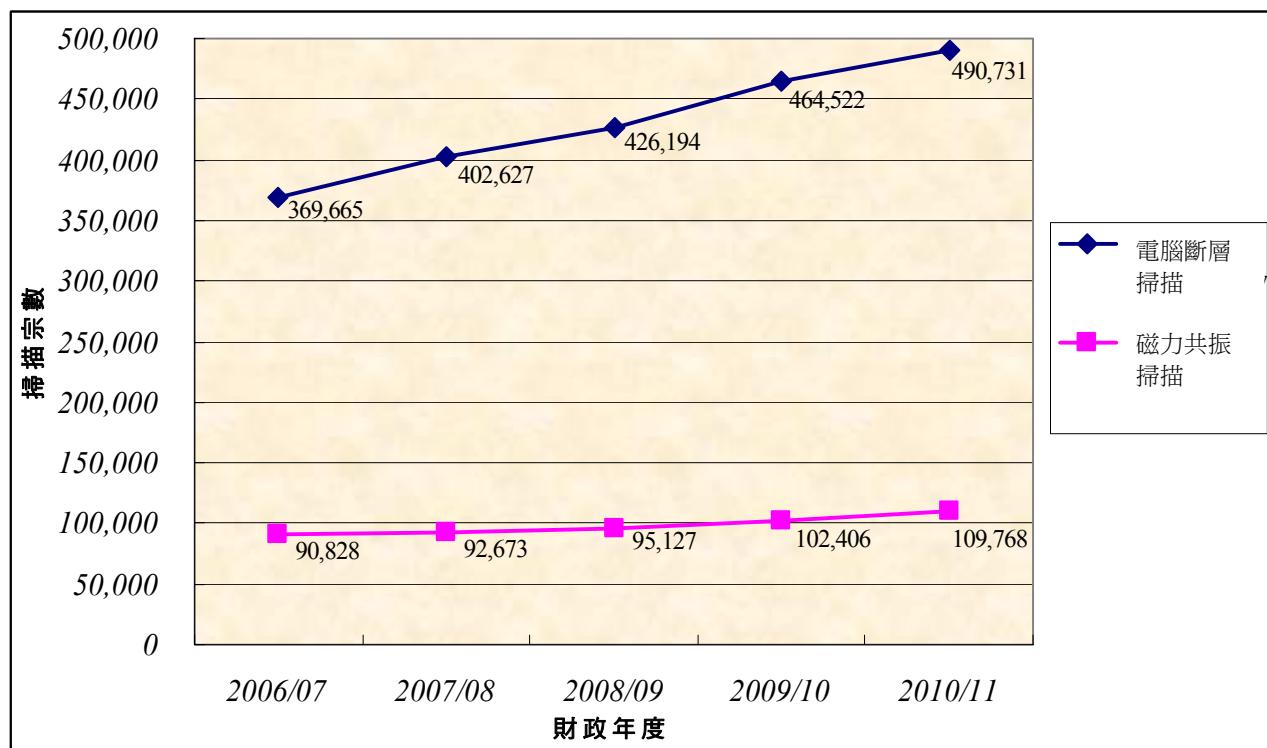
二零一一年十一月

附件 A

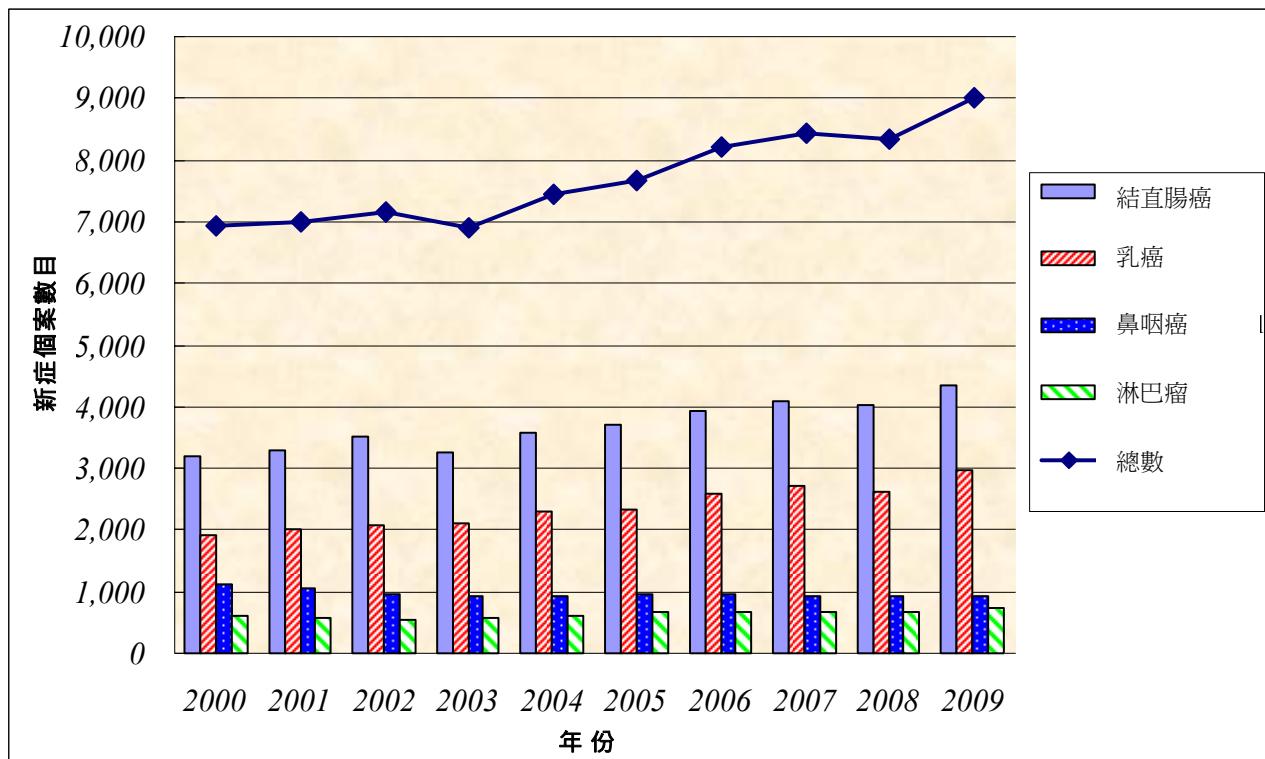
按年齡組別列出的香港癌症新個案宗數

年份	0至19歲	20至44歲	45至64歲	65歲或以上	所有年齡
二零零零年	222	2,808	6,664	11,639	21,349
二零零一年	199	2,752	6,717	11,729	21,404
二零零二年	202	2,611	6,812	12,232	21,861
二零零三年	203	2,507	7,028	11,542	21,289
二零零四年	201	2,524	7,372	12,424	22,523
二零零五年	183	2,505	7,518	12,563	22,775
二零零六年	197	2,594	8,196	12,756	23,750
二零零七年	192	2,520	8,682	12,942	24,342
二零零八年	194	2,533	8,916	12,991	24,635
二零零九年	189	2,533	9,616	13,638	25,977
平均數	198	2,589	7,752	12,446	22,991

由醫管局進行的電腦斷層掃描及磁力共振掃描的數目



### 按選定癌症類別開列的香港癌症個案宗數



#### 註

結直腸癌、乳癌、鼻咽癌及淋巴瘤位佔香港最常見十類癌症之列。結直腸癌現時排在第二位，但預期在未來十年左右會成為香港人口中最常見的癌症。在香港女性人口中，乳癌已經位列癌症的首位。淋巴瘤的個案亦正在上升，而鼻咽癌則在東南亞(包括香港)較為普遍。