



中華人民共和國香港特別行政區政府總部食物及衛生局
Food and Health Bureau, Government Secretariat
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region
The People's Republic of China

本函檔號 Our ref.: FHB/H/1/19
來函檔號 Your ref.: CB2/PS/1/17

電話號碼 Tel. No.: (852) 3509 8959
傳真號碼 Fax No.: (852) 2102 2471

香港中區
立法會道 1 號
立法會綜合大樓
立法會衛生事務委員會
支援癌症病患者事宜小組委員會
小組委員會秘書
林偉怡女士

林女士：

立法會衛生事務委員會
支援癌症病患者事宜小組委員會
有關預防及治療癌症的整體策略的查詢

謝謝你於 2019 年 4 月 29 日轉交邵家臻議員的來信。就邵議員提問的各個部分，經諮詢衛生署及醫院管理局(醫管局)後，我們現回應如下。

(1)(a) 針對高風險人士的建議

從醫學角度而言，篩查是指為沒有病徵的人士進行檢測，從而找出已患病或較高風險患病的人士，除了預防亦可及早察覺及治療，提高治癒成效。一般而言，考慮接受篩查的人士可分為「一般風險」及「較高風險」患病的人士。根據政府「癌症事務統籌委員會」轄下成立的癌症預防及普查專家工作小組

(下稱「專家工作小組」)就大腸癌篩查的建議，「較高風險」是指有明顯家族史的人士，例如有一名直系親屬於 60 歲或以前確診大腸癌；或一名以上不論確診時歲數的直系親屬患上大腸癌；或有直系親屬確診遺傳性腸病。「一般風險」則指沒有明顯家族史但年齡為 50 至 75 歲人士。

現時推行的「大腸癌篩查計劃」針對「一般風險」人士，採用國際間普遍沿用的大便隱血測試作為篩查工具，探測大腸內壁的微量出血，每兩年進行覆檢。專家工作小組建議「較高風險」的人士不應進行大便隱血測試，而應就個別情況及年齡採用定期及入侵性檢查，如乙狀結腸鏡檢查或大腸內窺鏡檢查等，從而直接和較準確地檢視大腸內壁情況。部份「較高風險」人士可能需要接受基因測試，以識別有否遺傳基因病變。這做法旨在識別那些由於腸內病變沒有出血以致大便隱血測試未能識別出來的「較高風險」人士，因而避免導致耽誤病情的情況。

任何有懷疑病徵的人士，應盡快到相關醫療機構(包括醫管局)尋求治療。沒有病徵的「較高風險」的人士可向私家醫生或非牟利醫療機構尋求協助，接受風險評估，包括有需要時進行基因測試，繼而制訂合適的篩查方案。

(1)(b) 將「大腸癌篩查計劃」擴展至較年輕的人士

「大腸癌篩查計劃」的篩查年齡是根據專家工作小組就大腸癌篩查的建議而釐定。專家工作小組會定期檢視及討論本港及國際間的最新科學證據，以便制訂適合本地有關癌症預防及普查的建議。現時，專家工作小組建議一般風險人士，即沒有明顯家族史但年齡為 50 至 75 歲人士，考慮接受大腸癌篩查。

專家工作小組會繼續檢視本地及海外的相關科學證據，包括最新的數據及科學實證，並在有需時就大腸癌篩查的建議作出適當調整。現時，篩查計劃正分階段推行，以資助 50 至 75 歲沒有大腸癌徵狀的香港居民接受篩查，這建議與海外大腸癌篩查計劃所涵蓋年齡大致相同。政府現階段並沒有計劃調整合格人士的年齡。

(1)(c) 縮短治療的輪候時間

醫管局高度重視為癌症病人提供適切治療，並定期檢討大腸癌、乳癌及鼻咽癌病人由確診到首次獲得治療的輪候時間。於 2017 年 7 月至 2018 年 6 月期間，大腸癌病人由確診到首次獲得治療的第 90 個百分值輪候時間¹為 74 日，較 2016 至 17 年度的為短。

醫管局計劃加強癌症服務，例如增加化療及放射治療的服務量，並繼續檢視各項醫療服務的需求，因應人口增長和變化、醫療科技的發展及醫護人手等因素以規劃其服務。

(2) 癌症病人的藥物資助機制

醫管局作為由公帑支持的公營醫療服務主要提供者，致力為所有病人提供適切治療的同時，亦需確保公共資源運用恰當。在藥物管理方面，醫管局會基於循證醫學的原則，按照已公布的科研及臨床數據，以及參考國際間的做法，為獲納入藥物名冊或安全網的藥物制訂相關的臨床治療準則。藥物的臨床治療準則會因應國際間就不同的用藥療程和為不同病人群組進行臨床科研的實證不斷演化。

醫管局會依據醫學實證的原則，聽取病人團體的意見和建議，透過行之有效的機制及因應最新的科研發展，適時優化臨床準則，以及檢討藥物名冊和安全網的資助範圍，包括所涵蓋的藥物及藥物的臨床適應症。

食物及衛生局局長

(趙俊庭  代行)

2019 年 5 月 23 日

副本送：醫院管理局行政總裁（經辦人：林碧琬女士）
衛生署（經辦人：何家慧醫生）

¹ 第 90 個百分值輪候時間是指個案經病理化驗後確診為癌症的日期，與病人首次接受治療日期之間的日數，九成個案的輪候時間短於所示數值。