

立法會

Legislative Council

立法會 CB(2)1408/19-20 號文件
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB2/PS/1/17

衛生事務委員會

支援癌症病患者事宜小組委員會 第七次會議紀要

日 期：2020 年 1 月 21 日(星期二)
時 間：上午 10 時 45 分
地 點：立法會綜合大樓會議室 2

出席委員：蔣麗芸議員, SBS, JP (主席)
葛珮帆議員, BBS, JP (副主席)
李國麟議員, SBS, JP
郭家麒議員
張超雄議員
潘兆平議員, BBS, MH
鄭俊宇議員
陳凱欣議員

缺席委員：張宇人議員, GBS, JP
陳恒鑾議員, BBS, JP
黃碧雲議員
陳沛然議員

出席公職人員：食物及衛生局副局長
徐德義醫生, JP

食物及衛生局首席助理秘書長(衛生)2
林美儀女士

醫院管理局聯網服務總監
楊諦岡醫生

醫院管理局總行政經理(綜合護理計劃)

陳允健醫生

醫院管理局總行政經理(醫療成效及科技管理)
庾慧玲醫生

列席秘書 : 總議會秘書(2)5
林偉怡女士

列席職員 : 議會秘書(2)5
劉浩銘先生

議會事務助理(2)5
邵佩妍小姐

經辦人/部門

I. 公立醫院癌症服務發展

[立法會 CB(2)522/19-20(01)號文件]

小組委員會進行商議工作(會議過程索引載於**附件**)。

建議進行訪問以了解冷凍治療技術

2. 主席建議，小組委員會可考慮到訪伊利沙伯醫院，加深了解用以治療癌症的冷凍技術。委員並無提出其他意見。主席指示秘書與政府當局跟進此事。

(會後補註：鑒於 2019 冠狀病毒病爆發，加上自 2020 年 1 月底開始，公立醫院已啟動緊急應變級別，主席指示將不會進行擬議訪問活動。)

政府當局須採取的跟進行動

政府當局

3. 委員要求政府當局：

- (a) 提供中西醫協作先導計劃成效的最新評估研究結果；
- (b) 告知委員現時由醫院管理局("醫管局")治理的癌症病人數目，以及 2019 年的

新症數目；

- (c) 告知委員，由於中醫藥可作為西醫治療癌症的輔助治療，就中醫藥範疇而言，其在公營醫療開支及政府向醫管局提供的經常撥款分別所佔百分比；及
- (d) 考慮與粵港澳大灣區的三級甲等醫院建立合作夥伴關係的建議，讓由醫管局治理的癌症病人可選擇在上述醫院接受治療，而支付醫管局收取的標準費用，務求減輕本港公營醫療界別的負擔。

II. 其他事項

4. 主席表示，小組委員會下次會議將於2020年2月舉行，討論為癌症病人及其照顧者提供的支援及非政府機構的角色。秘書處會於稍後告知委員有關詳情。

5. 應主席要求，政府當局同意於2020年3月向小組委員會簡介當局委託香港大學進行有關本地乳癌風險因素研究的最新情況。

(會後補註：鑒於2019冠狀病毒病爆發，主席指示2020年2月將不會舉行會議。委員隨後分別於2020年3月12日及3月16日從立法會CB(2)578/19-20及CB(2)712/19-20號文件得悉，小組委員會下次會議將於2020年3月17日舉行，討論"為癌症病人及其照顧者提供的支援及非政府機構的角色"及"有關本地乳癌風險因素委託研究的進展"。)

6. 議事完畢，會議於下午12時47分結束。

立法會秘書處
議會事務部 2
2020年8月6日

**支援癌症病患者事宜小組委員會
第七次會議過程**

日期：2020年1月21日(星期二)

時間：上午10時45分

地點：立法會綜合大樓會議室2

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
<i>議程項目 I：公立醫院癌症服務發展</i>			
000906 - 001040	主席 政府當局	致開會辭 下次會議討論項目	
001041 - 001443	主席 政府當局	政府當局作出簡介 立法會 CB(2)522/19-20(01)號文件	
001444 - 002620	主席 葛珮帆議員 政府當局	葛珮帆議員促請政府當局推展她一直要求的全民乳癌篩查計劃。她關注到，例行類別個案在公立醫院進行乳房 X 光造影檢查的輪候時間可長達 162 周，並詢問政府當局會否(a)考慮資助病人在私營界別進行乳房 X 光造影檢查；以及(b)加強診斷及治療乳癌的人手和設備，特別是引入 3D 乳房 X 光造影檢查技術。 政府當局表示，醫管局會繼續根據其癌症服務策略，制訂及推行各種措施，以加強人手及將醫療設備現代化，並研究各種公私營協作措施。至於乳癌篩查方面，癌症預防及普查專家工作小組及政府當局會根據包括委託香港大學進行有關本地婦女乳癌的相關風險因素研究("該研究")的結果，考慮適用於不同風險概況婦女的乳癌篩查類別。 應主席要求，政府當局同意於 2020 年 3 月向小組委員會簡介該研究的最新情況。葛珮帆議員察悉，政府當局或需時制訂乳癌篩查的未來路向，她認為政府當局至少應公開該研究的結果。	
002621 -	主席	潘兆平議員要求醫管局提供以下資	

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
003809	潘兆平議員 政府當局 醫院管理局("醫管局")	料：(a) 腫瘤科醫生離職率高(2018-2019 年度的離職率為 9.3%)的原因及已採取的挽留措施；(b) 中醫師能否及如何紓緩治療癌症人手短缺的情況；(c) 提供癌症服務的跨專業人力估算；以及(d) 招聘及挽留人手的情況。 醫管局表示： (a) 員工退休是導致腫瘤科醫生離職率高的原因之一，醫管局會在員工退休前諮詢其是否願意按特別退休後重聘計劃重新聘用。有一點應該注意，儘管部分退休員工透過當局開設的編外職位重新獲聘，以避免阻礙現職員工晉升，但計算離職率時所有退休員工人數都會包括在內； (b) 公私營協作放射診斷造影計劃("協作計劃")現時涵蓋 11 種癌症類別，符合預設臨床條件的特定癌症病人可選擇在私營界別接受電腦掃描和磁力共振掃描檢查；及 (c) 癌症紓緩治療是 2014 年推行的中西醫協作先導計劃其中一個特定疾病範疇。 就主席問及接受乳房 X 光造影檢查的輪候時間，醫管局表示被分流為緊急(第一優先類別)的病人會在 2 星期內接受專科評估，並在 4 星期內接受乳房 X 光造影檢查及其他檢查，以便在第二次診症時可確定診斷結果。	
003810 - 004653	主席 陳凱欣議員 政府當局 醫管局	陳凱欣議員問及(a) 中西醫協作先導計劃有否在所有提供癌症服務的公立醫院推行；(b) 醫管局有否利用中醫藥專業的過剩人手，讓更多中醫師提供癌症服務；以及(c) 2019-2020 年度財政預算案預留用於提升和購置醫療設備的 50 億元應用情況。 醫管局表示，中西醫協作先導計劃現時在 7 間指定公立醫院推行，為 4 個	

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
		選定病種的病人提供服務，並由醫管局安排有關中醫教研中心提供相關中醫藥服務。至於如何應用該筆 50 億元撥款，醫管局會在 2019-2020 年度使用約 2 億元採購更多設備，其中包括電腦掃描造影機和磁力共振掃描造影機，以及具備先進功能的直線加速器，並引進次世代定序基因測序技術。 應主席要求，醫管局答允在會後提供中西醫協作先導計劃成效的最新評估研究結果。	政府當局/ 醫管局
004654 - 010123	主席 郭家麒議員 政府當局 醫管局	郭家麒議員認為，在現行安全網的經濟審查機制下，病人必須首先耗盡積蓄才能支付藥物開支，他促請當局提供其他形式的資助，以減輕病人在藥物開支方面的負擔。他亦問到醫管局可否延長其手術室的服務時間，以應付日增的癌症病人需要，並就病人輪候診斷檢查的時間作出承諾，例如在接獲新轉介個案一個月內病人便可接受檢查。 政府當局闡述於 2019 年初推出，旨在改善安全網經濟審查機制的優化措施，並表示當局會在推行有關措施一年後向衛生事務委員會匯報進展。此外，扶貧委員會在 2019 年 10 月通過由 2020-2021 年度起簡化關愛基金醫療援助項目引入新藥物和醫療裝置的批核程序，為病人提供更適時的援助。 醫管局表示，局方已開設額外手術室節數，並向在正常工作時間以外自願工作的員工發放特別酬金。此外，在協作計劃下，11 種選定癌症類別(其癌症類別較為常見，檢查報告格式亦較為標準)中逾 35 000 名病人已獲全額資助於私營界別接受電腦掃描和磁力共振掃描檢查。長遠而言，首個 10 年醫院發展計劃將增設合共 90 個手術室。	

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
		主席問及公私營界別的癌症病人比例，以及近年新增的癌症個案數目。政府當局表示並無前者的資料，而有一點應該注意，部分病人會同時在公私營界別接受治療。香港癌症資料統計中心資料顯示，2017 年共有 33 075 宗新增癌症個案，較 2016 年多 1 607 宗，或增幅為 5.1%。主席要求政府當局以書面方式告知委員，現時由醫管局治理的癌症病人數目，以及 2019 年的新症數目。	政府當局/ 醫管局
010124 - 011338	主席 陳凱欣議員 政府當局 葛珮帆議員	陳凱欣議員認為，政府當局一直拖延在公立醫院推行中西醫協作的工作，並促請政府當局制訂這方面的政策，以便分配資源及加強中醫藥輔助西醫治療癌症病人的角色。 主席表示，根據《基本法》第一百三十八條，政府當局有責任制定發展中西醫藥的政策。葛珮帆議員促請政府當局擴大中西醫協作先導計劃的涵蓋範圍，並解決醫管局腫瘤科醫生人手短缺的問題。 政府當局闡述推動香港中醫藥發展的措施，例如在 18 區設立中醫教研中心；推行中西醫協作先導計劃；日後設立的中醫醫院，包括提供純中醫服務，以及以中醫為主、西醫為輔的服務；在食物及衛生局轄下設立中醫藥處及中醫醫院發展計劃辦事處；以及設立 5 億元的中醫藥發展基金。 主席要求政府當局以書面方式告知委員，就中醫藥範疇而言，其在公營醫療開支及政府向醫管局提供的經常撥款分別所佔百分比。	政府當局
011339 - 011754	主席 葛珮帆議員 政府當局	葛珮帆議員促請政府當局考慮與粵港澳大灣區的三級甲等醫院建立合作夥伴關係，讓由醫管局治理的癌症病人可選擇在上述醫院接受治療，而支付醫管局收取的標準費用。政府當局同意就該建議提供書面答覆。	政府當局

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
011755 - 013515	主席 張超雄議員 醫管局	張超雄議員關注到，癌症病人接受診斷檢查及確診後首次接受治療的輪候時間甚長(例如在 2018 年，大腸癌病人的第 90 個百分值輪候時間為 74 日)，他促請政府當局借助私營界別，在短期內解決上述問題。 醫管局重申，參與協作計劃的病人一般會在 5 個工作天內接受檢查。局方承認，儘管局方已多番努力，應付因應人口增長及老化衍生的迫切服務需求(例如延長放射性治療的服務時間)，現時確診後首次接受治療的輪候時間並不理想。為增加醫管局未來幾年的服務量，葛量洪醫院及啟德發展區興建中的新急症醫院將設有兩間腫瘤科中心，10 年醫院發展計劃亦會提供額外手術室。此外，局方計劃加強癌症個案經理計劃，以助病人走過治療癌症過程。 張超雄議員表示與此同時，醫管局應加強公私營協作，以期縮短病人首次接受治療的輪候時間。	
013516 - 015131	主席 醫管局	主席促請醫管局簡化前線臨床醫生申請把新藥物納入醫管局藥物名冊及採購醫療設備的程序，並建議設立癌症專項基金，為癌症病人提供經濟援助。 醫管局表示，局方依循實證為本方針，並考慮安全、療效及成本效益的原則及其他相關因素，評定是否把新藥物納入醫管局藥物名冊。為加快把合適的新藥物納入安全網涵蓋範圍，醫管局自 2018 年起把自費藥物納入安全網的編配優次順序工作，由每年一次增至每年兩次。在現行機制下，醫管局藥劑師會根據現有科學及臨床實證，每季評估新藥物，並在藥事管理委員會舉行每兩年一次的會議前向其委員提供資料，以助該會作出決定。此外，關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)	

時間 標記	發言者	主題/討論	需要採取 的行動
		現時涵蓋 24 種尚未納入撒瑪利亞基金安全網但迅速累積醫學實證和相對效益較高的自資癌症藥物。 醫管局回應主席提問時表示，局方已在伊利沙伯醫院試行引入治療癌症的冷凍治療技術。	
015132 - 015143	主席 醫管局	建議前往伊利沙伯醫院參觀，以了解冷凍治療技術	
015144 - 020620	主席 張超雄議員 醫管局	張超雄議員關注到，各醫院聯網第一優先類別病人進行檢查的輪候時間各有不同。醫管局表示，出現瓶頸是因為放射科專科醫生流失。 張超雄議員強調個案經理在病人的治療過程中甚為重要，並詢問個案經理的服務範圍和資歷，以及個案經理和病人的比例為何。醫管局回應時表示，癌症個案經理計劃現時服務乳癌或大腸癌病人，並會擴展至其他癌症類別。個案經理是熟悉病人治療過程的資深註冊護士。張超雄議員表示，曾接受個案管理訓練的註冊社工亦能勝任個案經理一職。主席建議，小組委員會可在下次會議上聽取相關團體就這方面的意見。 醫管局回應張超雄議員提問時表示，協作計劃並無參與人數的限制。	
議程項目 II：其他事項			
020621 – 020632	主席	結語	

立法會秘書處
議會事務部 2
2020 年 8 月 6 日