



致：立法會衛生事務委員會

### 就整合婦女健康服務之意見書

癌症策略關注組（下稱「關注組」）是由一群關注香港癌症防治及重大疾病政策之醫療專業人士及民間人士組成的民間組織，一直致力推動香港完善相關防治政策。鑑於貴委員會將於 2025 年 6 月討論「整合婦女健康服務」議題，特此提交本意見書，就與癌症防治相關之議題提供建議。

#### 1. 乳癌防治

關注組歡迎政府於上月公布「第二階段乳癌篩查先導計劃」，此舉標誌自 2021 年推行「第一階段乳癌篩查先導計劃」後的重要發展。新階段計劃將原本僅涵蓋衛生署三間婦女健康中心及四間指定母嬰健康院的篩查網絡，擴展至包括樂妍站、地區康健中心等近 30 個服務據點，並透過風險評估，為更廣泛年齡層的婦女提供乳癌篩查及相關的諮詢與教育服務。

關注組認為，推行乳癌篩查先導計劃是邁向全面乳癌防治的重要里程碑。為實現「早發現、早治療」的目標，篩查服務不應僅侷限於中高風險婦女，長遠而言，香港應參考國際趨勢，逐步推展至全民乳癌篩查。事實上，乳癌早期可能缺乏明顯徵狀，而微鈣化點階段的偵測對於早期治療至關重要，能有效減少患者接受複雜治療的需要。

即使第二階段計劃以風險群組為優先，亦不應忽視缺乏家族史或基因變異的婦女對乳房健康檢查的需要。此外，關注組關注政府擬於今年第三季檢視並研究於樂妍站引入的「增值服務」內容，並建議當局考慮於基層醫療網絡引入準確度更高的 3D 乳房 X 光造影檢查，並透過公私營協作及共付機制，為有需要的婦女提供更多篩查選項，進一步提升參與率。

在推廣方面，關注組建議政府更積極運用計劃專題網站，並以更貼近社區的方式，

聯動不同地區組織，包括區議會、關愛隊及婦女團體等，並加強在主流社交及媒體平台上的宣傳與健康教育工作，以提高公眾對「第二階段乳癌篩查先導計劃」的認識與參與度，從而提升整體防治成效。

## 2. 子宮頸癌篩查

儘管香港已推行子宮頸癌篩查多年，惟現時婦女的篩查普及率仍有進一步提升的空間。關注組建議，樂妍站可扮演更積極角色，推動子宮頸癌篩查服務，並考慮引入較新型的篩查技術，以提高篩查的準確性及覆蓋率，進一步保障婦女健康。

## 3. 子宮內膜異位症

香港子宮內膜異位症患者面臨長達 7 至 15 年的診斷延誤（全球平均 4-11 年），主要因為現時公營醫療系統仍依賴入侵性腹腔鏡檢查，而新設的婦女健康中心及地區康健中心亦未納入針對性篩查方案。根據醫管局統計，香港約有 5.2% 育齡女性患有子宮內膜異位症，患者長期受慢性盆腔痛、經痛、不孕及生活質素下降困擾，並造成生產力損失和龐大醫療開支，對個人、家庭及社會均構成重大健康及經濟負擔。政府當局可考慮把握婦女健康服務改革契機，將子宮內膜異位症納入重點防治範疇。關注組就此提出兩項建議：

### 一、 擴展資助範圍

將子宮內膜異位症診斷納入婦女健康中心共付機制，並為確診患者提供輔助生育補貼。此舉可降低因延誤治療導致的生產力損失。

### 二、 引入非入侵性篩查

於婦女健康中心及地區康健中心推行非入侵性血液測試，將確診時間從 7-15 年縮短至數月，優先應用於青少年痛經及不育症群組。此舉可配合醫管局「按成效付費」政策方向。

關注組建議當局參考澳洲國家行動計劃及紐西蘭倡議方案，於 2025-26 年度撥款開展先導計劃。此方案既能紓緩公營醫療壓力，亦可鞏固香港作為區域婦科醫療樞紐的地位。

#### 4. 婦女健康服務的運作安排

鑒於本港不少婦女需要兼顧工作與家庭，關注組建議地區康健中心及樂妍站應考慮延長服務時間，例如於平日晚上或週末提供服務，以更切合在職婦女的實際需求。此外，目前全港僅設三間樂妍站，部分地區如九龍西及新界東仍未覆蓋，關注組建議當局加快擴展樂妍站的服務網絡，縮短婦女前往服務點的距離，提升服務可及性與公平性，以讓更多居於不同地區的婦女使用有關服務。

關注組衷心希望政府在推動婦女健康服務重整的過程中，能持續聽取各方意見，積極推動香港婦女健康政策向前發展，為廣大市民帶來更全面、普及而優質的健康服務。

謹此敬陳，祈請垂注。

癌症策略關注組

2025 年 6 月