



致：立法會衛生事務委員會

銀騎士就慢性疾病共同治理先導計劃的進展的意見

銀騎士是一個由醫療專業人員及民間人士組成的非政府組織，長期致力於香港不同疾病的預防和治療工作。鑑於貴委員會將於 6 月份的會議上討論慢性疾病共同治理先導計劃的實施情況，我們特此提交本意見書，供貴委員會參考，以提出進一步完善有關計劃的建議。

總體而言，我們建議基層醫療部門應充分發揮其作用，協調公營及私營醫療系統，以充分利用公私營合作的優勢。我們認為應善用私營基層醫療系統，為更多的慢性疾病提供由私營社區診所主導的跟進安排。以下是我們的具體建議：

1. 乙型肝炎及肝癌防治

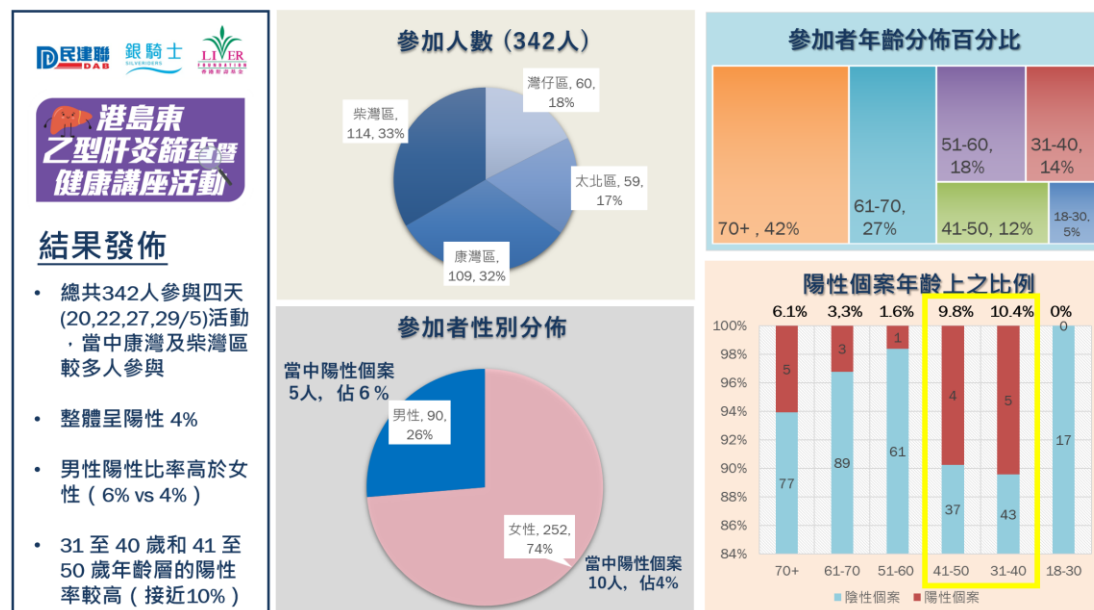
我們支持政府推行的病毒性肝炎防治政策，並提供乙型肝炎篩查服務以找出患者。然而，我們認為完善的跟進流程將更有效地保障乙型肝炎患者接受治療，避免發展成肝癌。

今年五月，我們與香港肝壽基金及民建聯合作，舉辦了四場位於港島東區的乙型肝炎篩查活動，共有 342 名 18 歲以上人士參加。康灣及柴灣區的參與人數較多，整體陽性率為 4%。男性陽性率高於女性（6% vs 4%），其中 31 至 40 歲及 41 至 50 歲年齡層的陽性率較高（接近 10%）。

活動透過篤手指抽取血液樣本，以試紙篩查高危人士，比傳統手臂抽血更方便且受市民歡迎。地點通常選在街坊經常經過的地方，吸引了不少人參與。在未來推行乙肝篩查時，應該讓地區民間組織參與整個活動以提升效果。因此，我們建議政府將乙型肝炎的跟進工作納入慢性疾病共同治理先導計劃，讓穩定的乙肝患者能在社區內接受藥物治療。

鑑於政府即將推行乙型肝炎篩查計劃，除了讓 1986 年或之前出生的香港市民提供免費篩查外，後續每半年的肝癌監測（包括超聲波、AFP 及 PIVKA-II）不應僅依賴公營醫療體系提供支援。為確保慢性疾病患者獲得更全面與高效的管理，政府應考慮推行共付計劃，讓不同類型的慢性疾病跟進工作能夠在私營醫療體系內同步進行，以提升可及

性與病患的健康管理選擇。



2. 糖尿病監測

我們歡迎政府在慢性疾病共同治理先導計劃中納入糖尿病範疇。由於糖尿病患者需頻繁檢測血糖水平，更準確且便利的新型持續血糖監測設備對他們非常重要。目前市場上已有低侵入性的持續血糖檢測器材。

我們建議政府在推行相關先導計劃時，考慮參考其他國家及地區，採用這些技術並投放資源，以提升血糖檢測的效果和效率，利於糖尿病控制。專家共識是應該指導所有糖尿病患者如何監測血糖，並首先支援 1 型糖尿病患者使用 CGM 監測（估計香港約 5000 人）。其他重要考慮因素還包括提供持續的公眾教育專業知識，持續的社區支援（同儕及專職醫療保健人員）並作成本效益分析與長期評估，讓香港糖尿病控做得更好。

3. 癌症防治

除社會普遍認知的慢性疾病以外，癌症也應被更廣泛地視為香港社會重要的慢性疾病。因此長遠而言，更多的癌症預防工作也應納入基層醫療署的工作範疇之中。目前市面上有多種針對不同癌症的篩查技術，當中基層醫療系統是廣泛推行這些篩查的最理想平台。因此，我們建議政府當局將癌症預防，特別是篩查工作如乳癌，肺癌，子宮頸癌及肝癌納入慢性疾病共同治理計劃的框架中，以完善香港的癌症防治工作。

銀騎士

2025 年 6 月 12 日