

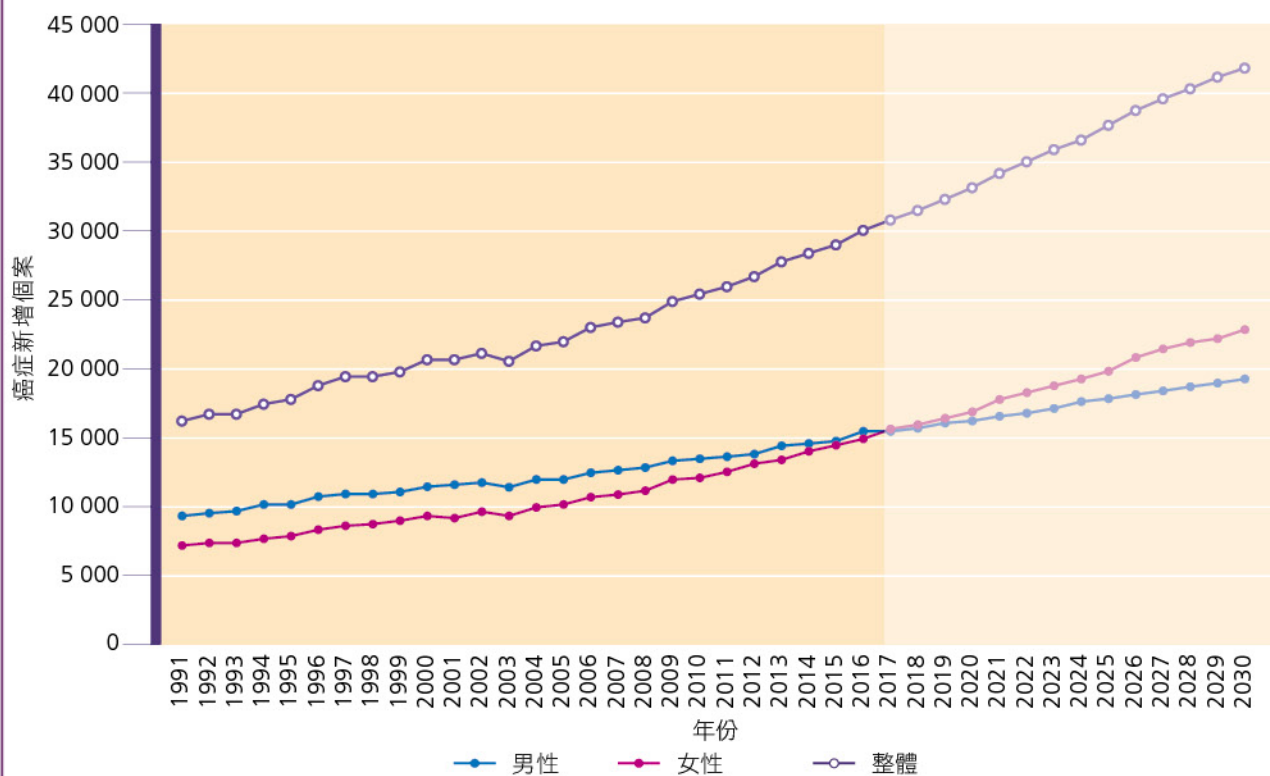
## 第一章

# 本港 癌症現況

## 癌症的流行情況

- 1.1 癌症是本港主要的非傳染病之一，發病率日趨上升。過往十年，癌症發病率以每年約 2.9% 的比率增長。於 2016 年，本港癌症的新增個案達 31 468 宗，數字為歷來最高。
- 1.2 在 2018 年，預計分別有 17 030 名男性及 16 250 名女性罹患癌症，男女比例為 1.05 比 1。<sup>1</sup> 隨着癌症個案數字不斷攀升，加上預期女性人口會有所上升，現時兩性在新確診患癌個案的數字，在未來數年大有逆轉的趨勢。這種現象在中年組別尤為明顯，該組別女性癌症的新增個案宗數將會遠較男性的為多。
- 1.3 就現時癌症發病率的趨勢及本港的人口結構推算，預計在 2030 年前每年癌症新增個案宗數，將增至逾 42 000 宗，相對現時水平，增幅約 35%（圖 1）。

<sup>1</sup> 鑑於癌症資料蒐集、編製、分析及質素控制工作需時，資料發布的時間一般滯後 22 個月，這種情況在外國亦常見。因此，2018 年的癌症新症宗數是以 2016 年實際發病數字作估算，各類癌症的個案宗數，則按照 2016 年該癌症按年齡劃分的發病率，再參考 2018 年相同年齡組別的人數的乘積，兩者相加而估算出來。所有估算數字均以四捨五入的方式計至最接近五的倍數。

圖 1 預計至 2030 年癌症發病數字<sup>2</sup>

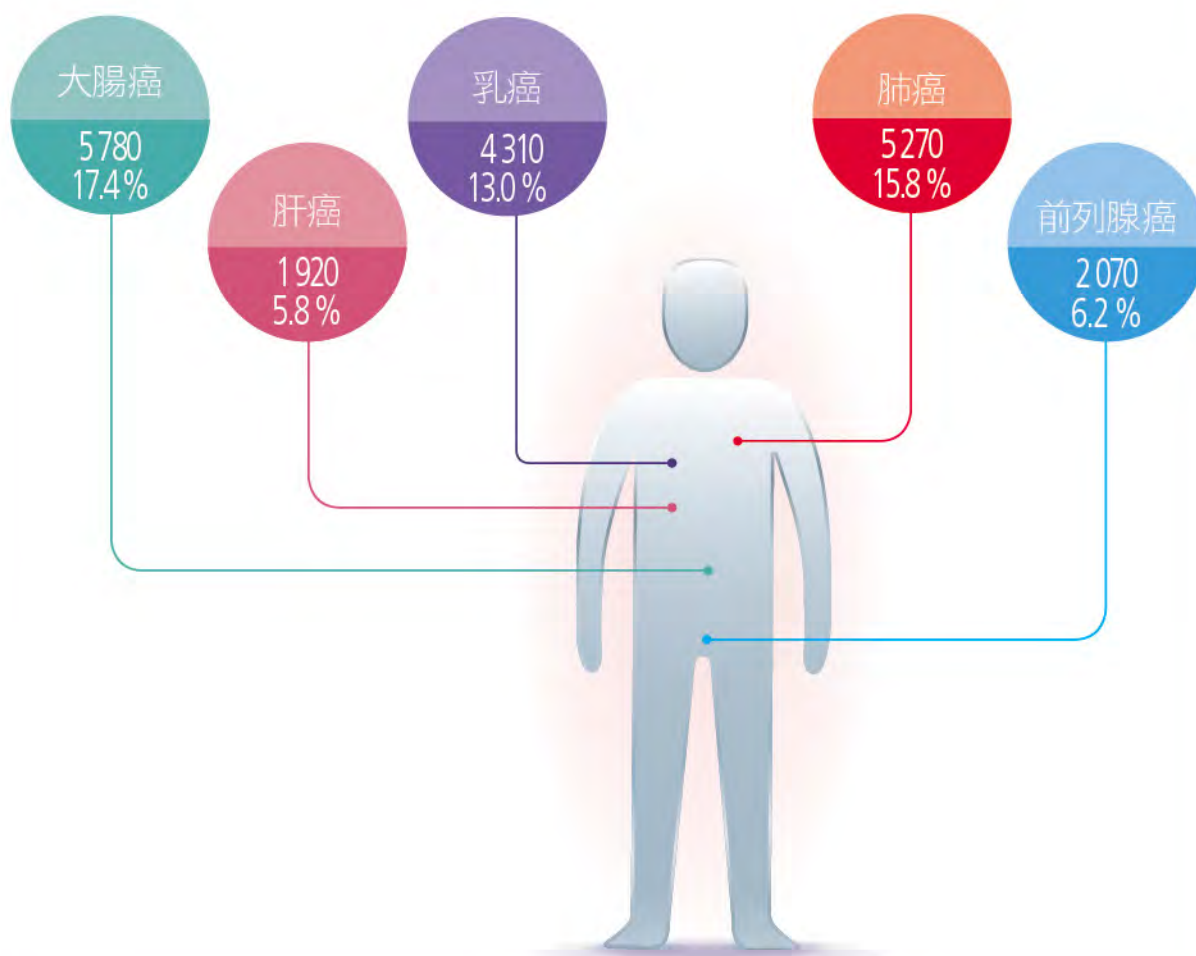
資料來源：香港癌症資料統計中心

<sup>2</sup> 鑑於兒童及青少年 (20 歲以下) 癌症的分類有別於成年人的分類，加上非黑色素瘤皮膚癌一般如及早診斷，則大多可以治癒，而一直以來非黑色素瘤皮膚癌的患者，其登記人數或不及其他部位的癌症患者登記人數齊備及準確，因此在預計癌症發病率時，並沒有包括這兩個類別。

- 1.4 於2018年，預計兩性最常確診患上的五種癌症是大腸癌、肺癌、乳癌、前列腺癌及肝癌。五種常見癌症個案數目佔癌症新增個案總數逾半數（58.1%）（圖2）。有關這五種癌症的資料詳見**附件一**。

圖 2

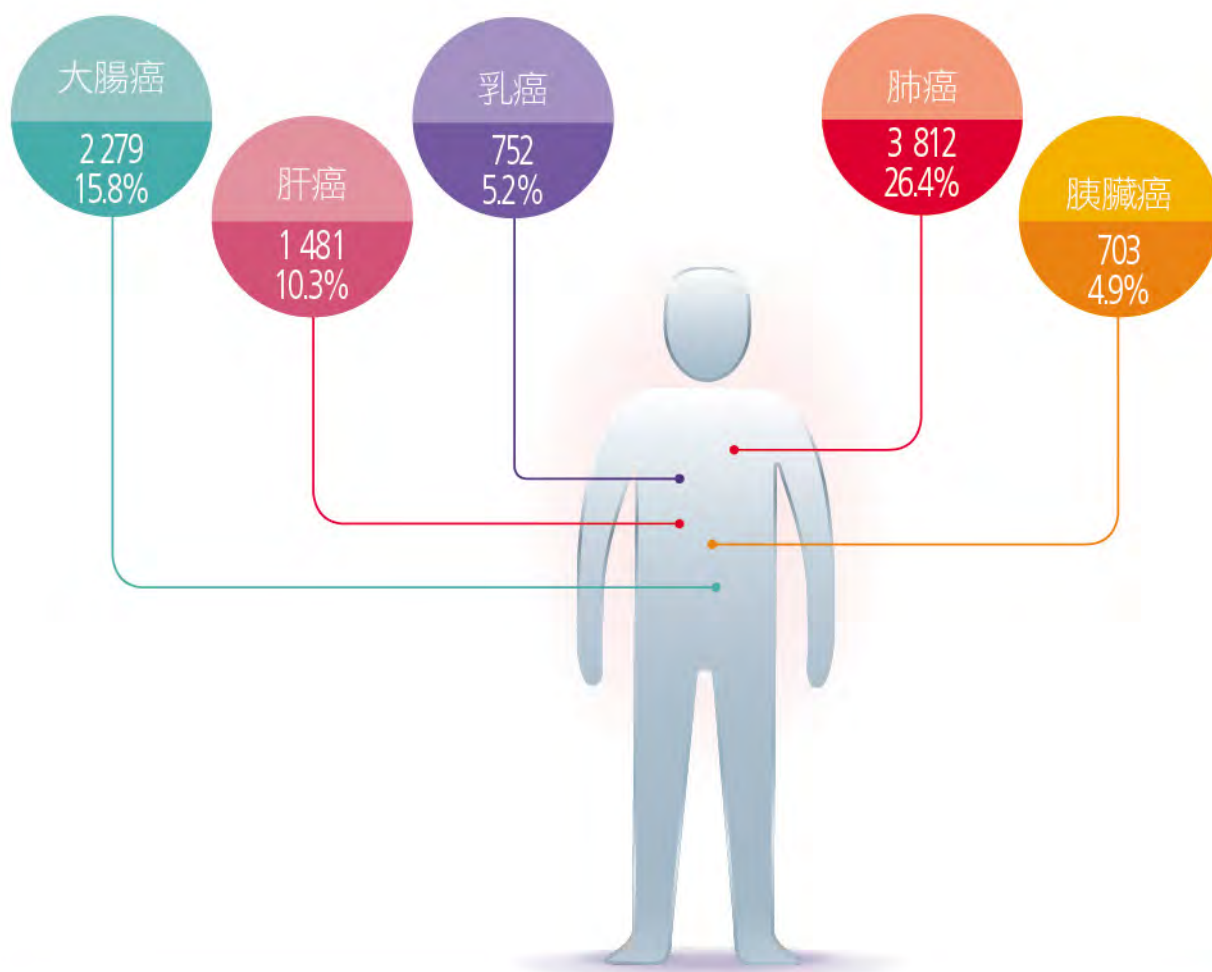
2018年五種常見癌症新增個案數字\*



\* 臨時數字

- 1.5 癌症是本港頭號殺手。在 2018 年，癌症共奪去 14 446 人的生命，佔全港整體死亡人數約三分之一。其中，肺癌、大腸癌及肝癌名列榜首，合共佔癌症死亡總數的 52.4%（圖 3）。\*

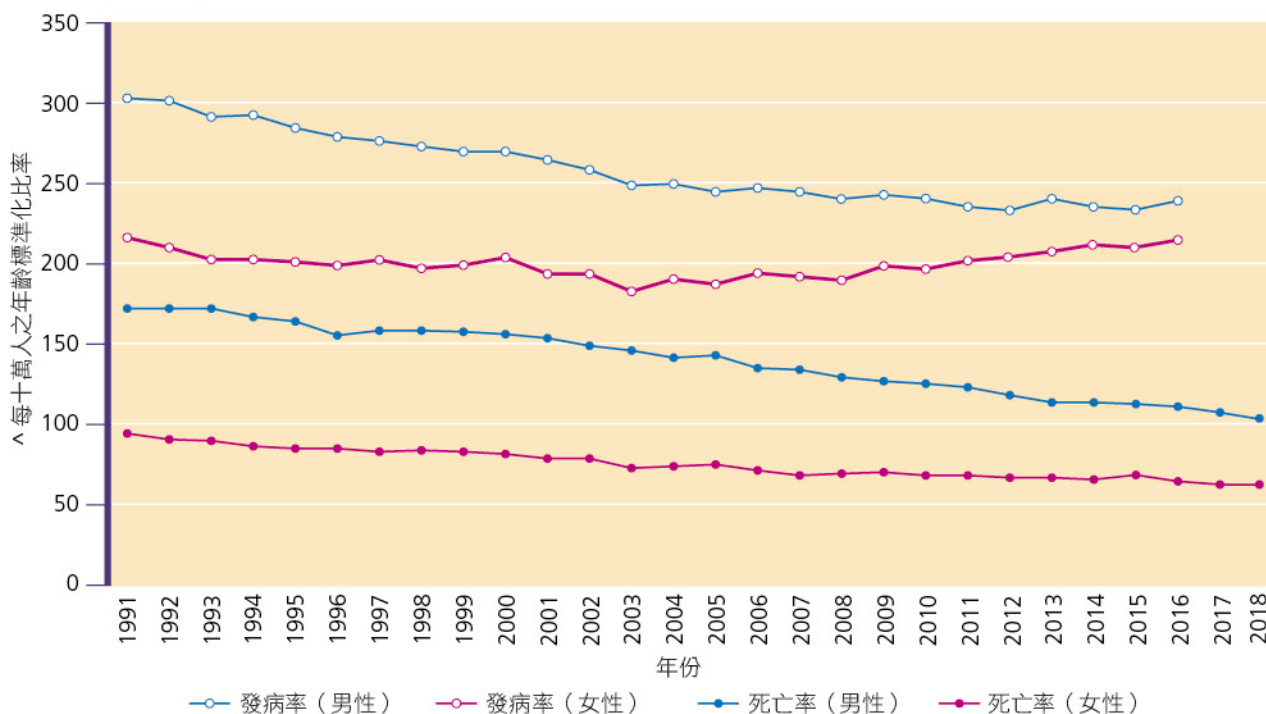
圖 3 2018年五種常見癌症死亡數字\*



\* 臨時數字

- 1.6 癌症的主要病人屬較年長的人士。預計於2018年，在新確診的癌症病人及死於癌症的人士當中，60歲及以上的人士分別約佔三分之二及80%。<sup>\*</sup>在2016年，確診罹患癌症的男性及女性，其年齡中位數分別為67歲及61歲。至於2018年死於癌症的人士，不論性別，年齡中位數均為72歲。<sup>\*</sup>
- 1.7 雖然人口增長和老齡化導致癌症新增個案的數字持續攀升，但在過往的25年來，男性整體癌症的年齡標準化發病率穩步下降，而女性整體癌症的年齡標準化發病率在近十年卻不跌反升（圖4）。
- 1.8 與此同時，男性和女性整體的癌症年齡標準化死亡率在過往的25年均呈下降的趨勢，但女性整體癌症的年齡標準化死亡率在過往十年則漸趨平穩（圖4）。

圖4 整體癌症並按性別劃分的年齡標準化發病率及死亡率



^ 年齡標準化發病及死亡率是根據 Segi(1960) 世界標準人口計算  
資料來源：香港癌症資料統計中心、衛生署及政府統計處

\* 臨時數字



- 1.9 根據衛生署蒐集所得的住院病人出院次數及死亡人數，可粗略估算公私營醫療機構提供的癌症護理服務比例。在 2017 年，因癌症而住院病人出院及死亡的數字，佔所有已記錄的住院病人出院次數及死亡人數約 10%。醫院管理局（下稱「醫管局」）轄下的醫院，因癌症而住院病人出院及死亡的數字約有 200 500 人次，而私家醫院則有逾 22 600 人次。因此，相對的比例約為 9 比 1。

## 管治工作、合作伙伴關係及持份者的參與

- 1.10 長久以來，本港的醫療基礎設施一直行之有效，提供癌症預防、診斷、治療、支援和護理服務，並就癌症進行監測和研究活動。
- 1.11 食物及衛生局（下稱「食衛局」）負責監督政策制訂及資源分配的整體工作。除此之外，由食衛局局長主持的癌症事務統籌委員會為籌劃及訂立癌症防控策略工作上提供建議。至於在推行政策方面，以下機構／部門提供支援：
- （一）香港癌症資料統計中心 — 政府認可的機構，負責提供癌症監測資料，涵蓋範圍廣泛，包括透過與私營醫療服務提供者的協作，去運作一所全面並以全港人口為基準的癌症資料統計中心；
  - （二）衛生署 — 政府的衛生事務顧問，也是執行醫護政策和法定職責的部門；
  - （三）醫管局 — 接近 90% 的本港癌症新症病人確診患癌後首六個月曾到該機構就診；以及
  - （四）食衛局研究處 — 負責管理及發放款項，以資助包括癌症的醫療衛生研究。

**附件二**載列更多有關上述在公營機構體系內的單位的背景資料。

- 1.12 政府在推動有關工作議程上發揮主導角色，然而，令防控癌症的工作得以成功，有賴社會上每位市民齊心合力。此外，公營、私營、學術界、專業團體及非政府機構等不同專業領域及界別建立合作伙伴關係，可互惠互利，互助互信，取長補短，將能得到事半功倍之效。
- 1.13 同時，為使計劃有效推行，所有相關的持份者（包括病人、病人家屬、照顧者及病人支援組織）應參與其中，並有份於各個層面的決策過程，使各主要成員踴躍參與，積極投入。政府在推行癌症策略時，會加強與醫療界、非政府機構及病人組織等相關持份者的溝通，並提高他們的參與。
- 1.14 這是本港首份癌症策略的文件，有關策略將於 2020 年起推行。政府會定期檢討策略，務求預期成果切實可達。

