

香港 癌症策略 2019 摘要報告



衛生署
Department of Health



食物及衛生局
Food and Health Bureau



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY



此中文版刊物為英文版本譯本，如中、英文兩個版本有任何抵觸或不相符之處，應以英文版本為準。

香港特別行政區政府

出版於二零一九年七月

目錄

	頁數
食物及衛生局局長序言	ii
衛生署署長前言	iv
醫院管理局行政總裁前言	v
為何需要《香港癌症策略》？	1
願景與使命	2
癌症資料和數據	3
預期成果？	7
如何達致？	9
… 減少癌症風險因素及提供篩查	10
… 尋求及早診斷	11
… 提供適時及有效的治療	12
… 保持健康	13
… 投放資源在科技上	14
… 攜手合作	15
… 加強監測和研究能力	16
在2025年或之前達到的預期成果一覽表	17
相關連結	19

序言



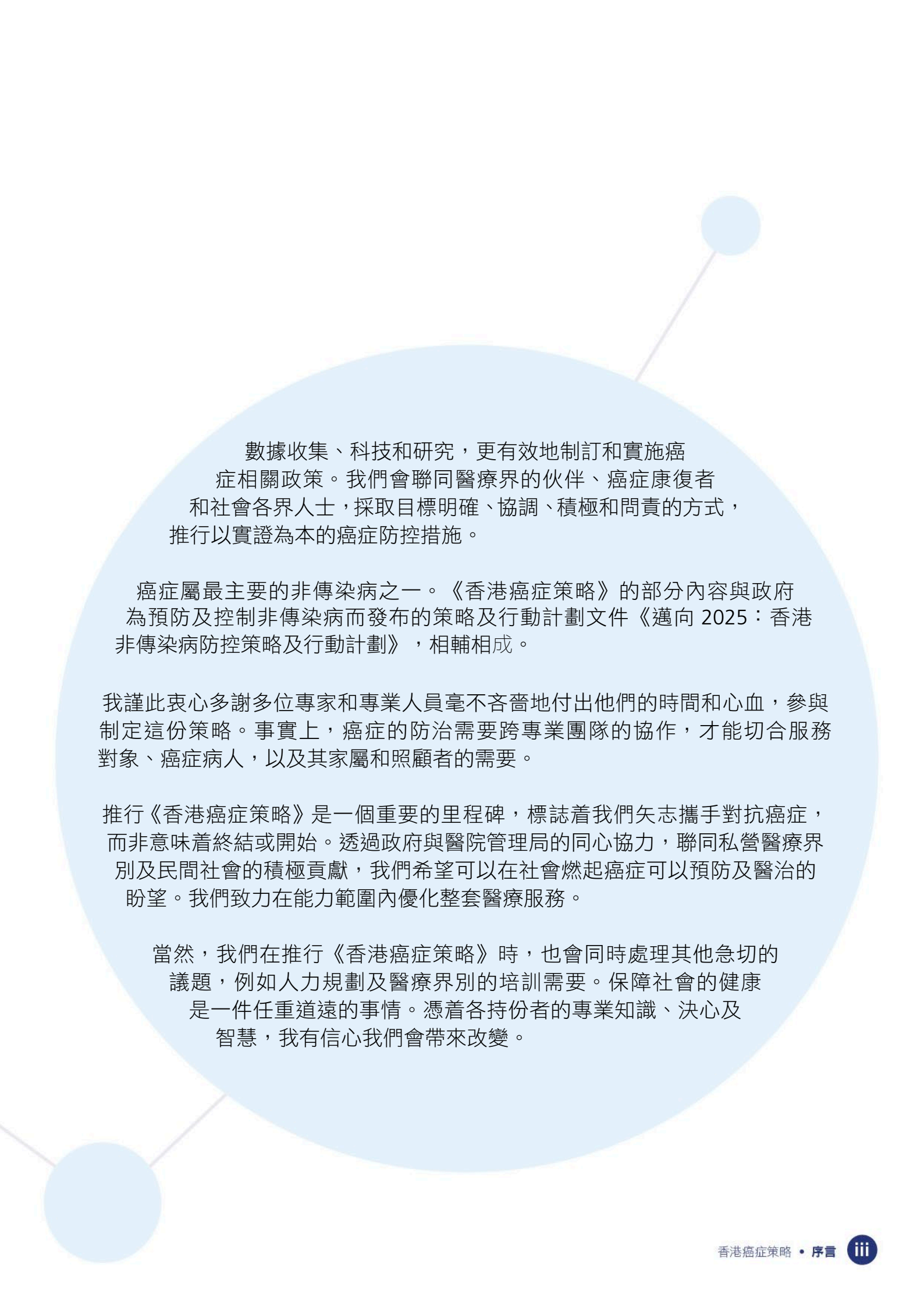
陳肇始教授，JP
食物及衛生局局長

癌症是香港的頭號殺手。在過去五年，每日平均有超過 35 人被癌症奪去寶貴生命。隨着人口增長和老化，我們相信癌症的新增個案數目和相關的醫療負擔將會增加。然而，在 1981 至 2018 年期間，整體癌症的年齡標準化死亡率於初期維持穩定，之後更逐漸下降。事實上，隨着醫療科技的進步，癌症得以及早診斷和採取更有效的治療，而透過改變生活方式亦有助預防部分癌症。

香港特別行政區政府致力加強癌症防控工作，以及增加對癌症病人和其照顧者的支援。我們的目標是降低癌症的發病率、向有需要人士提供最有效和適時的癌症篩查及治療，及向癌症康復者和其照顧者提供最可靠的支援服務。我們亦會透過監測、投資科技、與病人組織建立關係和研究工作等提升應對癌症的能力，與大家一起對抗這個疾病。

《香港癌症策略》是首個就香港癌症防控工作而制訂的全面計劃。透過這份策略，我們希望在全港性的層面，為廣大市民，無論是健康的或是患癌症的，提供更適切和適時的介入；為受癌症影響的，紓緩其痛苦和焦慮，從而提高大家的生活質素。

透過制訂《香港癌症策略》，我們找出現時服務的不足之處，並就病人可能經歷的複雜過程的不同階段，逐一訂定具策略性的工作優次和方向，當中涵蓋預防和篩查、及早識別和診斷、治療、存活以至紓緩治療。我們將更具承擔，提供資源支援與癌症共處的人士，並審視如何透過



數據收集、科技和研究，更有效地制訂和實施癌症相關政策。我們會聯同醫療界的伙伴、癌症康復者和社會各界人士，採取目標明確、協調、積極和問責的方式，推行以實證為本的癌症防控措施。

癌症屬最主要的非傳染病之一。《香港癌症策略》的部分內容與政府為預防及控制非傳染病而發布的策略及行動計劃文件《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》，相輔相成。

我謹此衷心多謝多位專家和專業人員毫不吝嗇地付出他們的時間和心血，參與制定這份策略。事實上，癌症的防治需要跨專業團隊的協作，才能切合服務對象、癌症病人，以及其家屬和照顧者的需要。

推行《香港癌症策略》是一個重要的里程碑，標誌着我們矢志攜手對抗癌症，而非意味着終結或開始。透過政府與醫院管理局的同心協力，聯同私營醫療界別及民間社會的積極貢獻，我們希望可以在社會燃起癌症可以預防及醫治的盼望。我們致力在能力範圍內優化整套醫療服務。

當然，我們在推行《香港癌症策略》時，也會同時處理其他急切的議題，例如人力規劃及醫療界別的培訓需要。保障社會的健康是一件任重道遠的事情。憑着各持份者的專業知識、決心及智慧，我有信心我們會帶來改變。



陳漢儀醫生，JP

衛生署署長

癌症是全球第二大主要死因，也是香港重大的公共衛生議題。在 2018 年，癌症佔全港死亡人數近三分之一。鑒於人口老化及生活方式轉變，在未來數十年，癌症新增個案數目預料會持續攀升。

預防勝於治療。很多導致癌症的風險因素，例如吸煙、飲酒、不健康飲食、缺乏體能活動、超重和肥胖等都與生活模式有關。同時，這些因素亦可引致其他主要非傳染病。因此，推廣健康的生活方式是預防癌症和其他非傳染病的首要策略。就此，政府在 2018 年 5 月推出《邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃》，強調貫穿人生歷程的跨界別行動以防控非傳染病。衛生署會繼續與其他界別一起攜手合作，推廣健康生活。另外，衛生署繼推行普及乙型肝炎免疫接種後，會於 2019/20 學年起為就讀小學五年級的女學童接種人類乳頭瘤病毒疫苗，預防子宮頸癌。

除了基層預防措施之外，衛生署先後推出子宮頸癌和大腸癌的篩查計劃，並會繼續推行以實證為本的全民篩查計劃。

社會各界齊心協力，防癌工作方能取得成效。每個人都可就防控癌症作出努力。我在此呼籲各位同心同德，改善全港市民的健康！



梁栢賢醫生，JP
醫院管理局行政總裁

隨着人口急速增加及老化，加上病情複雜性與日俱增，本港醫療體系亦因此在過去有顯著改變。面對醫療服務需求急劇上升的嚴峻挑戰，各界持份者必須攜手合作，本港醫療服務方可持續發展。

癌症作為本港頭號殺手，對醫療系統造成日益沉重的負擔。當中，癌症治療成本高昂，對病人以至整體社會均構成重大壓力。為減輕癌症帶來的負擔，我們必須建立一個推動預防、及早識別和適時診斷的有效系統。

為響應政府加強癌症防控和對癌症病人及其照顧者的支援，醫院管理局於《香港癌症策略》中闡述整個癌症治理過程的相關策略，包括及早識別和診斷癌症、為癌症病人提供適時及有效的治療、為癌症康復者和臨終病人提供無縫的過渡性護理等。與此同時，醫院管理局現正草擬《癌症服務策略》，以確保醫院管理局的癌症服務發展與本港未來癌症服務的整體方向一致。

優質且可持續的癌症服務，實在有賴公私營醫療界別和非政府機構同心協力。我期待繼續與不同持份者緊密合作，實踐《香港癌症策略》，共同建立更健康的社區。

為何需要 《香港癌症策略》？

制訂一套有系統
而整全的計劃，
應對癌症帶來
日益沉重的負擔

辨識篩查需要

改善治療服務

透過有效傳達
健康資訊，
從而促進癌症預防
的工作

提升癌症病人和
康復者的生活質素

加強監測和研究

在科技上投放資源及
歡迎協作模式

願景與使命

我們的願景

減輕癌症對本港造成的負擔，改善癌症病人的生活質素，以及提高他們的存活率。

我們的使命

- 降低香港癌症的發病率和死亡率；
- 採取整全的方式照顧癌症病人；
- 加強提供以實證為本的預防、篩查、及早識別和診斷、有效的治療護理和紓緩治療，從而提升癌症病人的生活質素；
- 改變對照顧癌症康復者的概念，將癌症視為慢性疾病；以及
- 善用創新科技、監測系統、科研，以及社區的合作伙伴和資源，以協助制訂政策和提供服務。

癌症 資料和數據

死亡數字：

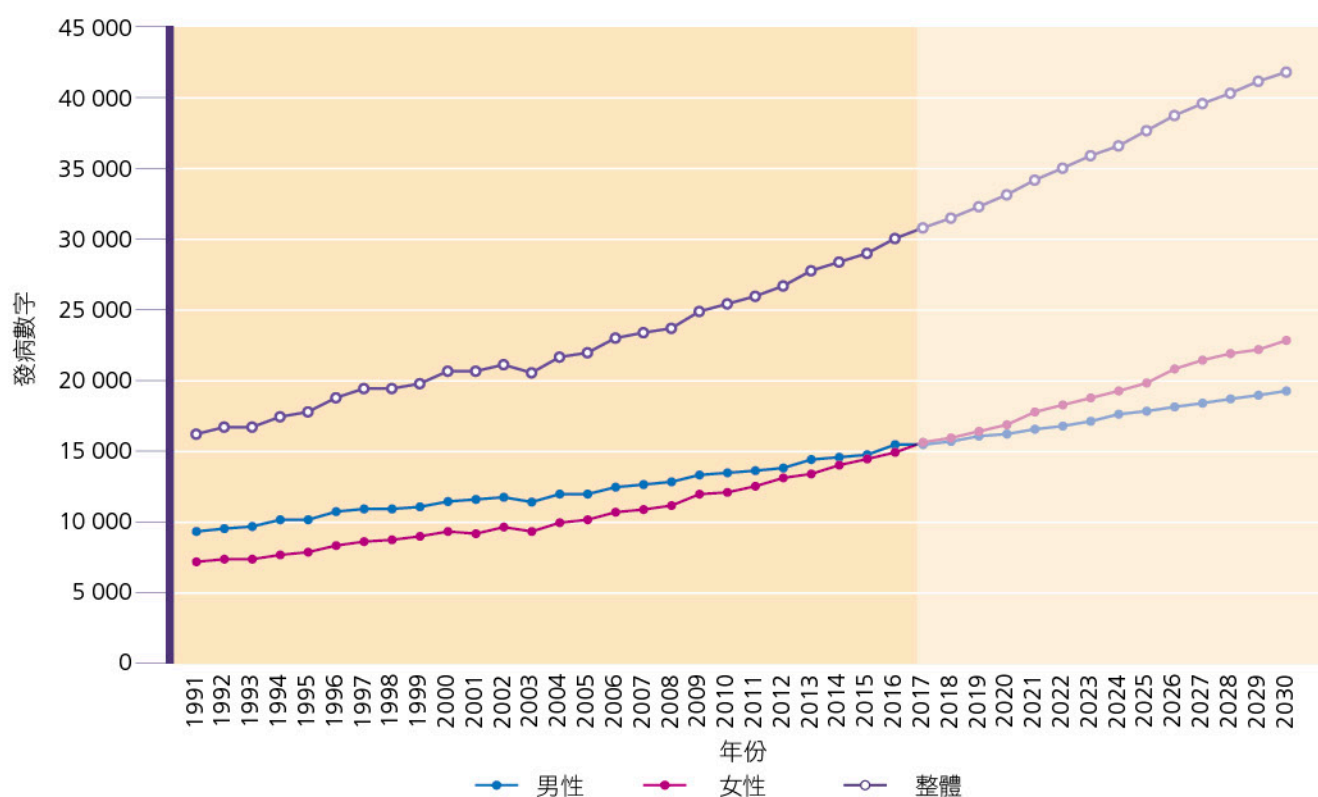
癌症是香港的頭號殺手。
它在 2018 年奪去了
14 446 人的生命，
佔全港整體死亡人數約
三分之一。¹

負擔日益沉重：

罹患癌症的**新增個案**日趨上升。
過往 10 年的發病率
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，
為歷來最高。

過去五年，每日平均
有 **35 人** 死於癌症。

預計至 2030 年的癌症發病數字

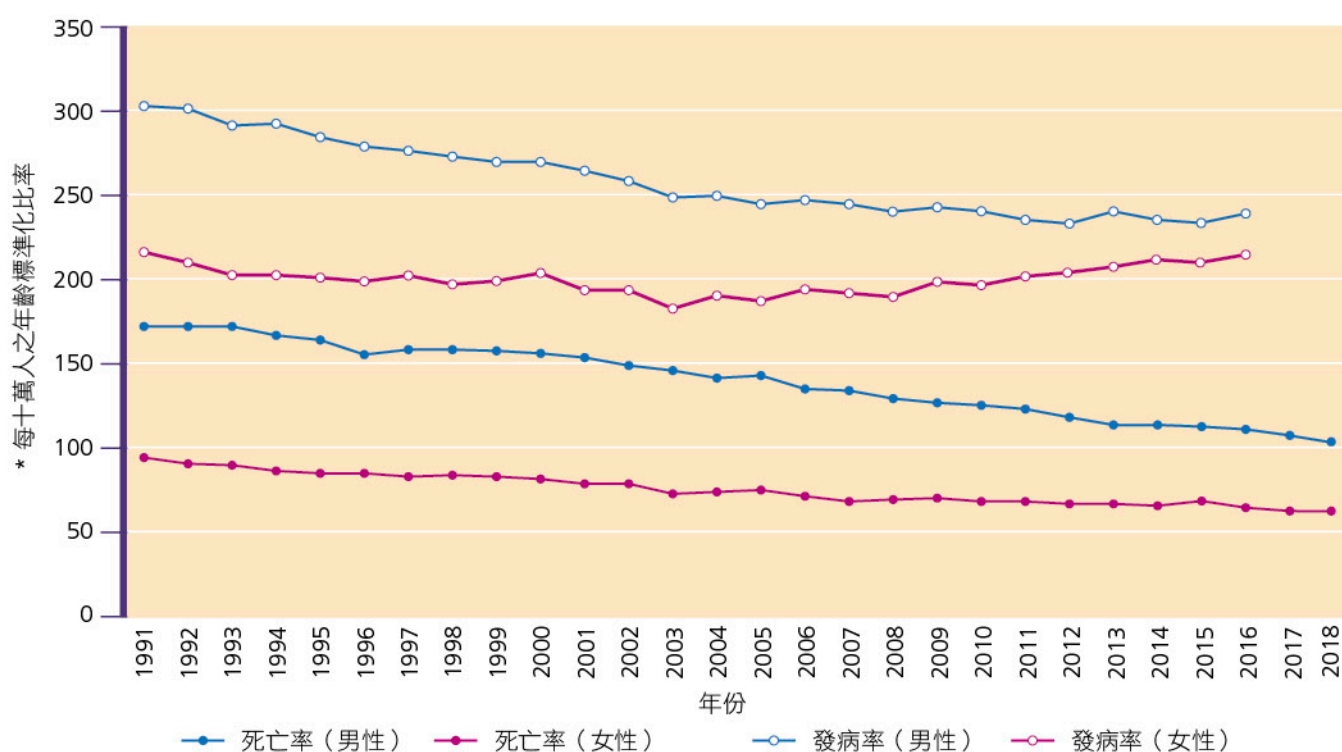


¹ 臨時數字

過往 25 年來，男性整體的癌症
年齡標準化發病率穩步下降，
而同期女性整體的癌症
年齡標準化發病率則
由早年呈現的下降趨勢，
轉為在過去十年呈上升趨勢。

按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%。

涵蓋所有癌症並按性別劃分的年齡標準化發病率及死亡率統計



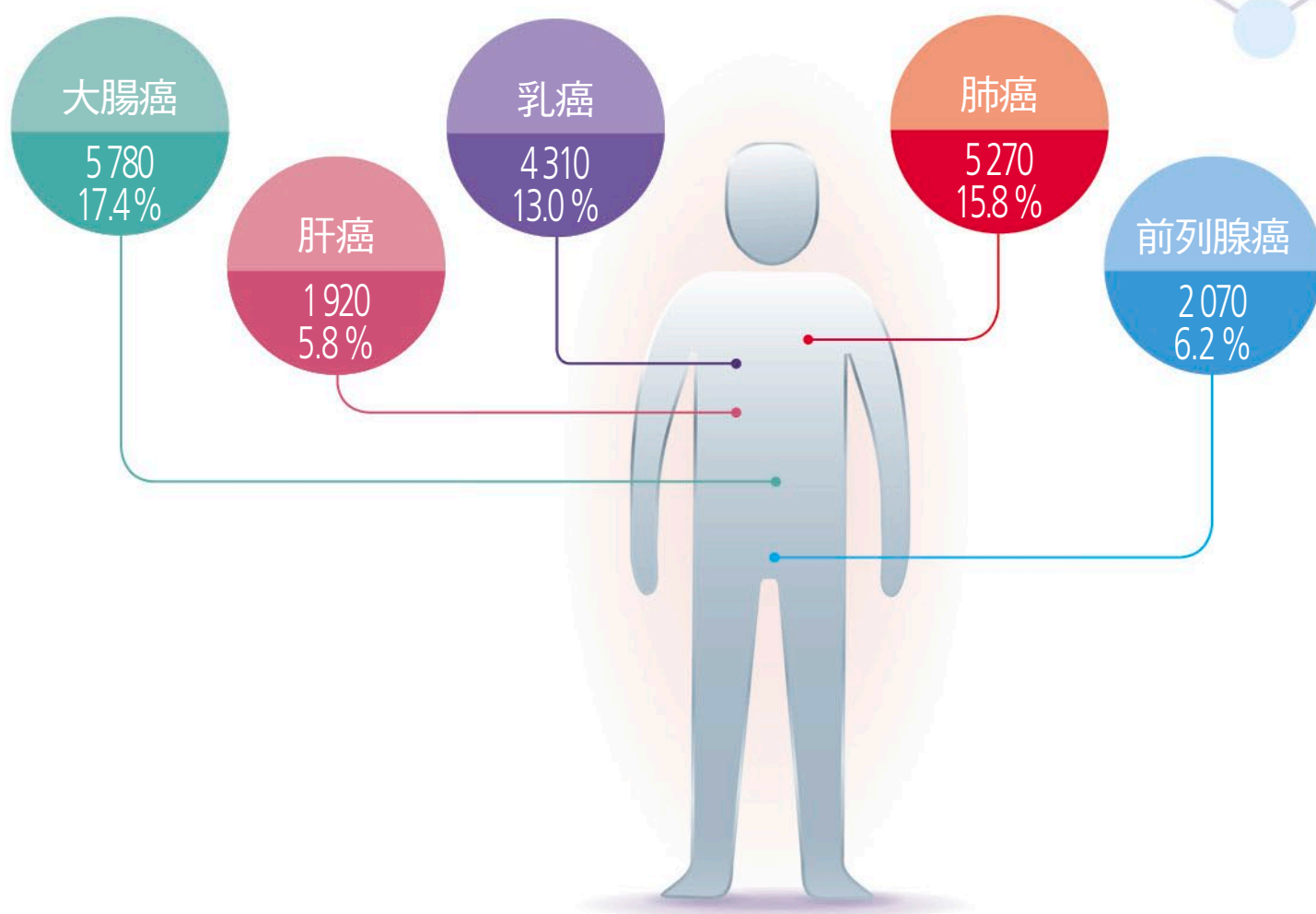
* 年齡標準化發病 / 死亡率是根據 Segi (1960) 世界標準人口計算
資料來源：香港癌症資料統計中心、衛生署及政府統計處

癌症 資料和數據

五種常見癌症

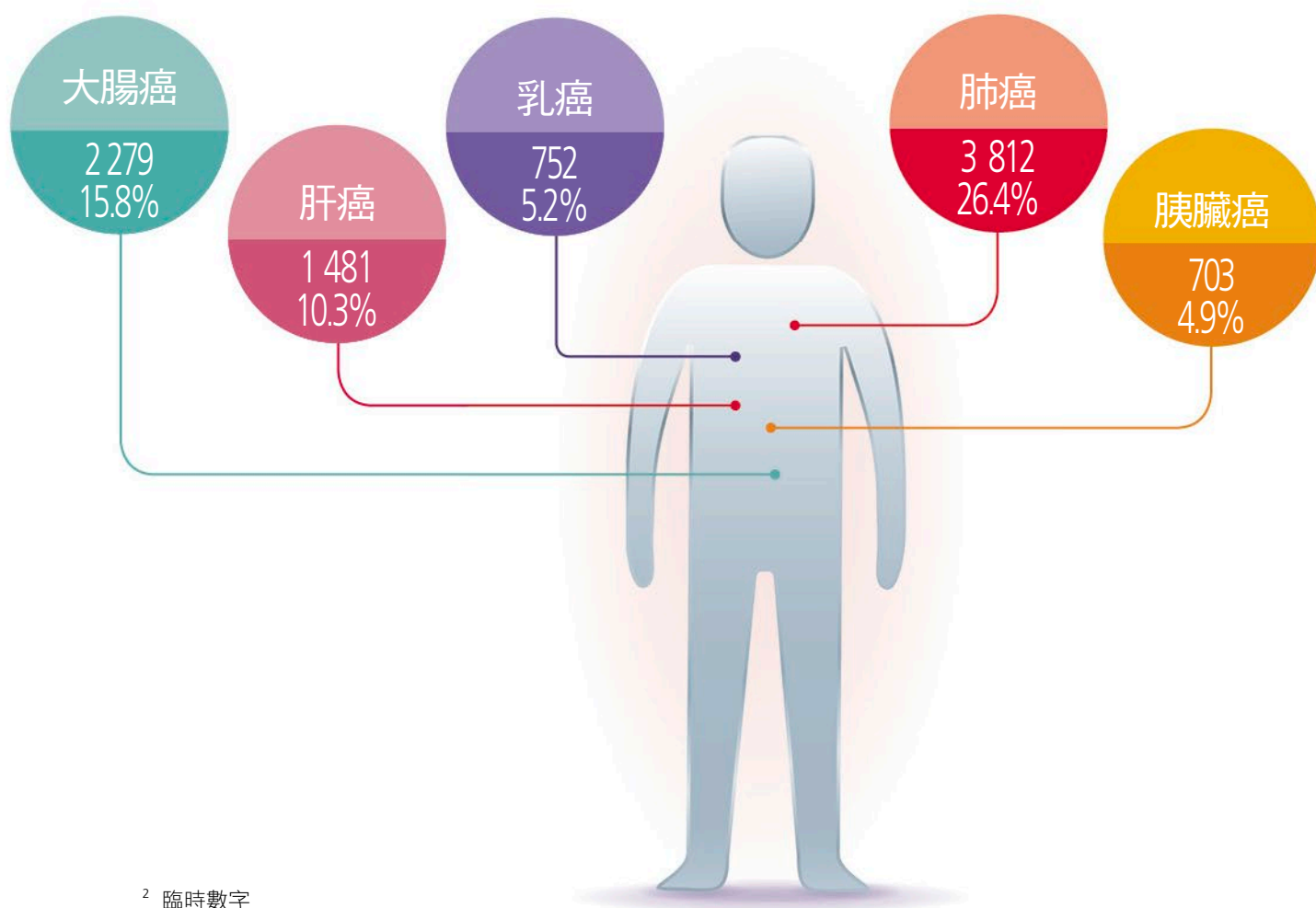
於 2018 年，預計兩性最常
確診患上的五種癌症是大腸癌、
肺癌、乳癌、前列腺癌及肝癌。

五個常見癌症個案數目
佔癌症新增個案
逾半數 (58.1%)。



肺癌、大腸癌及肝癌
佔 2018 癌症死亡總數的
52.4%。²

2018 年五種常見癌症死亡數字²




² 臨時數字

預期成果？

市民及 社區伙伴

- 將建立網上資源中心，提供準確而可靠的癌症資訊
- 香港癌症資料統計中心將整合和更適時地提供更全面的癌症數據
- 加強醫社合作和社區伙伴的參與
- 政府與民間社會在將成立的平台，有更多機會就癌症事宜進行溝通





病人與照顧者

- 就指定癌症類型試行為癌症而設的簡化診斷服務，統籌各項評估及檢查
- 推展癌症個案經理計劃以涵蓋更多癌症類型
- 加強投資於治療癌症的先進醫療科技及設備
- 持續適時更新藥物名冊以提供更多經驗證安全及有效的癌症藥物
- 持續優化自費藥物安全網的涵蓋範圍，為有經濟需要的癌症病人提供更適切的支援

醫護界別

- 公私營界別就癌症個案的轉介更有效地溝通
- 更多關於癌症的研究和促進健康項目

如何達致？



```
graph TD; A((如何達致？)) --- B((尋求及早診斷)); A --- C((提供適時及有效的治療)); A --- D((保持健康)); A --- E((投放資源在科技上)); A --- F((攜手合作)); A --- G((加強監測和研究能力)); A --- H((減少癌症風險因素及提供篩查)); B --- C; C --- D; D --- E; E --- F; F --- G; G --- H; H --- B;
```

尋求及早診斷

提供適時及
有效的治療

保持健康

投放資源
在科技上

攜手合作

加強監測和
研究能力

減少癌症風險因素
及提供篩查

…減少癌症 風險因素及 提供篩查

方向

- 上游的預防措施
- 實證為本的措施
 - 基層健康醫療為本
 - 增強公眾和社區的能力

策略

基層 預防措施

- 減少包括吸煙、飲酒、缺乏體能活動、不健康飲食、肥胖等風險因素以預防癌症

第二級 預防措施

- 參考癌症預防及普查專家工作小組的建議，提供實證為本的全民癌症篩查

強化基層 健康醫療服務

- 提供全面以人為本的護理服務，包括透過地區康健中心提供健康評估、健康促進及資訊傳達，例如癌症預防諮詢服務



如何達致？

…尋求 及早診斷



方向

透過及早發現和診斷 –

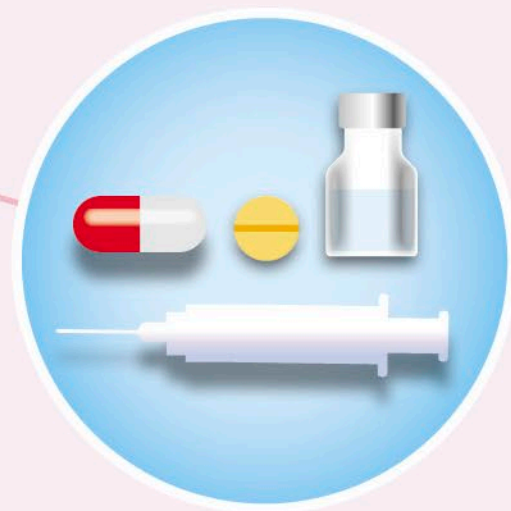
- 簡化治療程序
- 提升存活率

策略

- 及早提供風險評估
- 加強轉介溝通
- 改善分流系統和簡化診斷流程
- 探討公私營醫療協作
- 引入新科技協助癌症診斷

如何達致？

…提供適時 及有效的 治療



方向

透過建立能提供創新及現代化癌症服務的有效綜合服務模式 –

- 改善病人的治療效果
- 減低發病率及死亡率

策略

- 提供以病人為本的優質治療及護理
- 提升服務及協調能力
- 提供更多、更佳的藥物及治療
- 發展現代化治療技術及基礎建設

如何達致？

…保持健康



方向

透過加強對癌症康復者的支援和提供紓緩治療及臨終護理 –

- 提升患者和康復者的生活質素
- 協助癌症康復者在社區健康生活

策略

- 建立由基層醫療重返公立醫院的轉介機制
- 與社區伙伴緊密合作以加強醫社合作，並提升對病人及照顧者的社區支援
- 為癌症康復者建立可持續的服務模式
- 加強對臨終病人的支援

如何達致？

…投放資源 在科技上

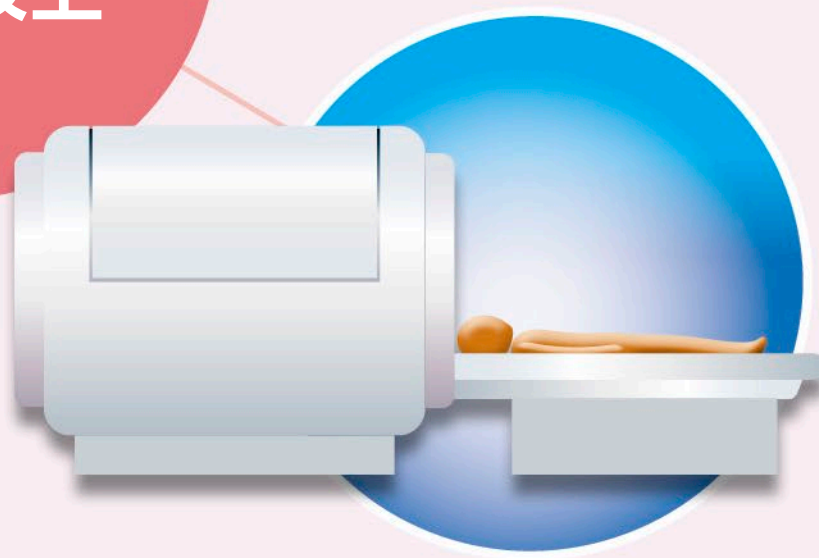
方向

透過投放資源在科技上 –

- 改善癌症預防、診斷及治療
- 為病人與照顧者加強傳達健康訊息及支援

策略

- 引進經臨牀驗證為有效能及成效的先進科技，以防控癌症
- 建立網上資源中心，提供與癌症相關、準確及可靠的健康資訊
- 匯聚社會資源，讓病人與照顧者對抗癌症



…攜手合作



我們會建立一個由民間社會參與的平台，旨在透過集中、協調及善用資源，辨識現時服務最不足之處，填補錯配的地方，減少重覆的服務，及達致規模效應。

**食物及衛生局
癌症事務統籌委員會**
計劃和制訂癌症防控策略

**食物及衛生局
轄下研究處**
資助癌症相關的
研究和促進健康項目

食物及衛生局
負責制訂整體政策及
分配資源

社區團體及民間社會
將陸續有更多合作及
協作機會

**香港癌症資料
統計中心**
收集及提供監測數據

醫院管理局
透過以聯網為本及跨專科/
專業的服務系統提供癌症
服務

衛生署
推行促進健康、預防疾病、
篩查、衛生防護等服務，
藉以保障市民的健康

…加強監測 和研究能力



我們的目標是透過嚴緊的監測和持續的研究以支持規劃及督導癌症政策。

透過深化香港癌症資料統計中心的角色，我們期望適時地收集優質和更全面的數據（例如分期存活率），以檢視需要加強服務的範疇，以及評估現行項目的影響。我們會與私營醫療服務提供者緊密合作以收集相關數據。

我們亦會以更簡便易用的方式發布癌症數據，以作教學及研究用途。

我們將加強研究能力，為制定和評估政策提供科學實證。

嶄新的研究領域，如有助個人化醫學的遺傳學和基因組學，特別是針對不同腫瘤的標靶治療，將獲得優先資助。

長遠而言，我們將培育本地研究人員進一步開展相關研究。

我們將優先資助執行科學的研究以助將研究結果納入臨牀實務內。

在2025年或之前達到的預期成果一覽表

癌症監測

- (i) 將癌症年度統計數據發布的滯後時間由現時 22 或 23 個月縮短至 20 個月
- (ii) 收集及整合十個常見癌症的高質量分期資料
- (iii) 整合及匯報十個常見癌症的分期存活率
- (iv) 透過專用網頁擴闊可提供的癌症資訊

預防和篩查

- (i) 市民因罹患非傳染病（包括癌症）而早逝的風險相對減少 25%
- (ii) 成年人暴飲與有害的飲酒行為及青少年飲酒的普遍率相對降低至少 10%
- (iii) 青少年和成年人體能活動不足的普遍率相對降低 10%
- (iv) 15 歲或以上人士現時吸煙的比率相對減少 30%
- (v) 制止肥胖問題上升
- (vi) 接種乙型肝炎疫苗的覆蓋率至少維持在 95% 或以上
- (vii) 首批合資格女學童完成接種兩劑人類乳頭瘤病毒疫苗覆蓋率的中期目標為 70%
- (viii) 子宮頸癌篩查的覆蓋率相對增加 10%
- (ix) 大腸癌篩查的覆蓋率相對增加 30%

及早發現和診斷

- (i) 制定癌症檢驗清單表，為病人提供更適時的檢查，並及早診斷癌症
- (ii) 針對部分癌症類型，試行為癌症而設的簡化診斷服務
- (iii) 支援病歷追蹤，藉資訊科技協助醫護人員檢視跨臨牀電腦系統的檢查結果
- (iv) 建立大數據及機器學習的基礎設施，開發圖像人工智能系統，並於手術進行期間應用臨牀人工智能服務

適時及 有效的治療

- (i) 持續檢視及擴大醫院管理局藥物名冊內癌症藥物的涵蓋範圍
- (ii) 設立附屬化療中心服務模式，並於指定聯網試行
- (iii) 發展及推行新增癌症個案經理計劃
- (iv) 於所有聯網推出提供癌症服務的護士診所及臨牀藥劑師服務
- (v) 於所有聯網引入用於癌症治療的先進醫療技術（例如智能治療計劃系統、機械臂手術等）
- (vi) 因應預期的服務需求，相應更新及增添直線加速器
- (vii) 於新建醫院或腫瘤中心預留額外空間，以便安裝先進的醫療儀器及設施
- (viii) 透過十年醫院發展計劃設置現代化設施，例如增建腫瘤中心、擴展放射服務及增加手術室的數量

科技與支援

- (i) 就不同治療模式更新及添置醫療設備，並引進以實證為本或嶄新的醫療科技
- (ii) 建立一個專門的網上資源中心，加強傳達健康訊息，同時作為集中癌症相關資訊的資料庫，供市民使用
- (iii) 建立一個由民間社會參與的平台，討論如何讓更多的癌症患者和照顧者受益的最佳模式

存活及 紓緩治療

- (i) 加強醫社合作，提升病人的自理能力
- (ii) 設立快速轉介機制，讓病人可於有需要時再次接受醫院管理局癌症團隊的治療
- (iii) 界定跨專業團隊的職責和服務範圍，包括專職醫療在癌症存活的支援
- (iv) 為癌症存活建立腫瘤科專科門診及家庭醫學 / 普通科門診的合作模式
- (v) 加強提供予癌症康復者的復康及支援護理計劃
- (vi) 加強為臨終病人提供的紓緩治療支援服務

研究

- (i) 支持約 300 個與癌症相關的研究員擬定項目及促進健康項目，以便更有效地預防和控制癌症
- (ii) 支持約 30 名研究獎學金計劃得獎者，以應對癌症風險因素

相關連結

癌症監測

香港癌症資料統計中心

<http://www3.ha.org.hk/cancereg/tc>



預防和篩查

邁向 2025：香港非傳染病防控策略及行動計劃

<https://www.change4health.gov.hk/tc/saptowards2025/publications.html>



衛生防護中心網頁內有關癌症的資訊

<https://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/25/31932.html>



子宮頸普查計劃

<https://www.cervicalscreening.gov.hk/cindex.php>



大腸癌篩查計劃

<https://www.colonscreen.gov.hk/tc/public/index.html>



病人護理及支援

智友站

<http://www21.ha.org.hk/smartpatient/SPW/zh-HK/Home/>



研究

醫療衛生研究基金

https://rfs2.fhb.gov.hk/tc_chi/welcome/welcome.html



如欲詳閱
香港癌症策略的
完整文本，
請瀏覽

食物及衛生局網頁

www.fhb.gov.hk



衛生署衛生防護中心網頁

[www.chp.gov.hk/
tc/healthtopics/
content/25/101795.html](http://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/25/101795.html)



醫院管理局網頁

[www.ha.org.hk/
visitor/ha_index.asp](http://www.ha.org.hk/visitor/ha_index.asp)



