

二零一五年三月十二日

葵青區議會

第九十四次會議

動議：「大腸癌篩查先導計劃」應為 50-60 以及 71-75 歲、現時獲得政府各項福利政策支援的人士提供資助；而 61 至 70 歲的市民，則不需要作任何經濟審查，就可以受惠於先導計劃。

衛生署回覆如下：

政府於二零零一年成立癌症事務統籌委員會，負責為有效防控癌症制訂全面策略和提出建議。委員會轄下成立的癌症預防及普查專家工作小組(專家工作小組)，則負責就預防癌症的措施及普查提供建議。除基本預防外，專家工作小組建議年齡介乎 50 至 75 歲人士應與醫生商討，並考慮接受大腸癌篩查以預防癌症。衛生署一直積極推廣健康生活模式作為首要預防策略，以減少非傳染病，包括癌症對醫療和社會造成的負擔。

在籌劃和發展一項全民普查計劃時，必須慎重考慮和平衡各項因素，例如疾病的普遍性、目標人口的參與、系統基礎設施、大腸鏡檢查服務名額和可供使用的資源等。以澳洲為例，今天的全國大腸癌普查計劃是由一項仔細策劃的先導計劃再有秩序地發展而成，而在二零零二年實行的先導計劃只包括五萬七千人。另外，於二零零六年第一階段推展的全國大腸癌普查計劃，亦只針對年屆 55 歲和 65 歲的人士。

政府在二零一四年施政報告和二零一四/一五年度財政預算案宣佈撥出共約四億二千萬元，研究和推行先導計劃資助特定年齡組別的市民接受大腸癌篩查。香港目前面對的挑戰，是如何設計和推行一套既講求成效和效率，社會又負擔得來，同時在市民角度容易參與、可以接受和認為公平合理的篩查計劃。我們認為透過一個規模適中的先導計劃，不但有助收集大腸癌篩查的成效數據及本港進行全民普查的經驗，也可讓我們檢視篩查服務的實際運作情況，以及更準確評估所需的醫療和人手資源，從而考慮能否和如何有效而且有序地為更多市民提供大腸癌篩查服務，並尋求適合本地情況的最佳營運模式。因此，先導計劃將以特定年齡組別人士為資助對象。

在醫院管理局的支援下，衛生署於2014年1月成立了一個跨專業專責小組(“專責小組”)，展開先導計劃的研究及籌劃工作，其中涵蓋設

計、實施、宣傳和評估等事宜，包括設定參加準則、篩查方法、資助模式以及運作安排等。專責小組成員包括醫管局、香港醫學專科學院相關專科學院、醫學組織、基層醫療醫生、學術界及非政府機構的代表。

專責小組轄下成立了四個工作小組，專注於先導計劃的各個範疇，包括(1)大便隱血測試；(2)大腸鏡檢查和評估；(3)篩查數據庫；以及(4)推廣和宣傳。專責小組及各工作小組定期開會，並取得良好進展。

參考香港大學公共衛生學院按模型分析比較在不同年齡組群開始進行篩查所得結果及相關意見，當局認為為 60 歲以上人士進行篩查會較具成本效益。專責小組經考慮大腸癌的發病率、香港人口的預期壽命、市民接受程度和成本效益等因素後，同意當局建議，邀請 61 至 70 歲的合資格香港居民接受大便隱血測試。據人口資料推算，大約有七十八萬人次參加先導計劃。

對於 50 至 75 歲不在先導計劃涵蓋範圍的人士，當局建議他們與醫生商量安排進行大腸癌檢查與否。任何年齡人士亦應透過建立健康生活模式，包括多吃全穀類、豆類、水果和蔬菜等高纖維食物；減少進食紅肉和加工肉類；恆常運動，每天最少做三十分鐘中程度運動；保持健康體重及腰圍；避免煙酒，以減低患上大腸癌的風險。

由於任何篩查方法都有其局限性，並非百分之百準確，有意接受檢查的人士應徵詢醫生的意見，以評估個人需要，詳細了解檢查的好處和潛在風險，從而作出知情的決定。醫療服務提供者也應向服務對象詳細說明接受大腸癌檢查的好處和潛在風險，協助他們為個人健康作出最佳的選擇。

衛生署

二零一五年二月