

大腸癌篩查先導計劃 簡介會

23.05.2016





大腸癌可預防



香港的情況(一)



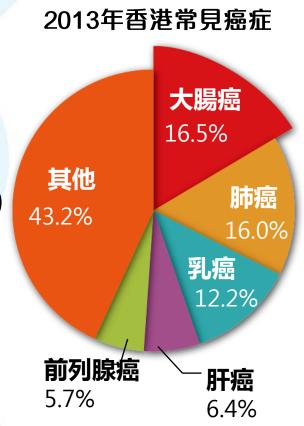
新症

大腸癌是香港常見癌症之首

2013年新症人數4,769佔癌症新症16.5% (每6個新增癌症患者中便有一個患上大腸癌)

住院

2014年因大腸癌而住院的人次達30,150







香港的情況(二)

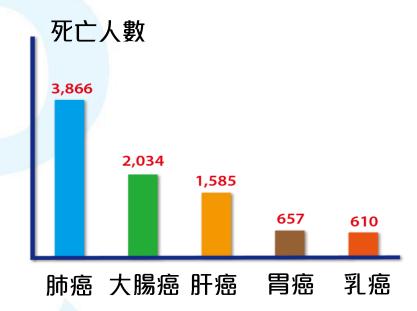


死亡

2014年首5位致命癌症

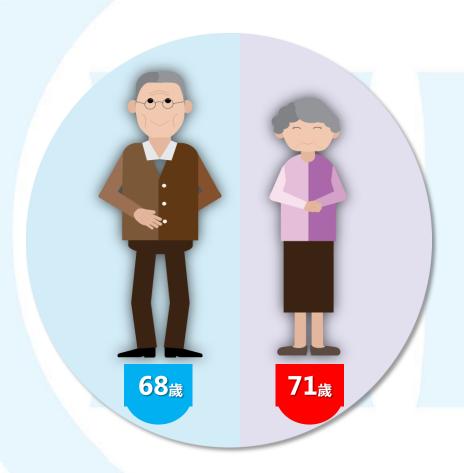
2014年有2,034人因大腸癌而死亡, 佔癌症死亡人數14.7%(每7名癌症 死亡患者中便有一個因大腸癌病 逝),成為

第二最常見的致命癌症, 僅次於肺癌



香港的情況(三)





• 50歲或以上人士患上 大腸癌亦普遍

• 年紀越大,患上大腸 癌的機會越高

1.3



風險因素





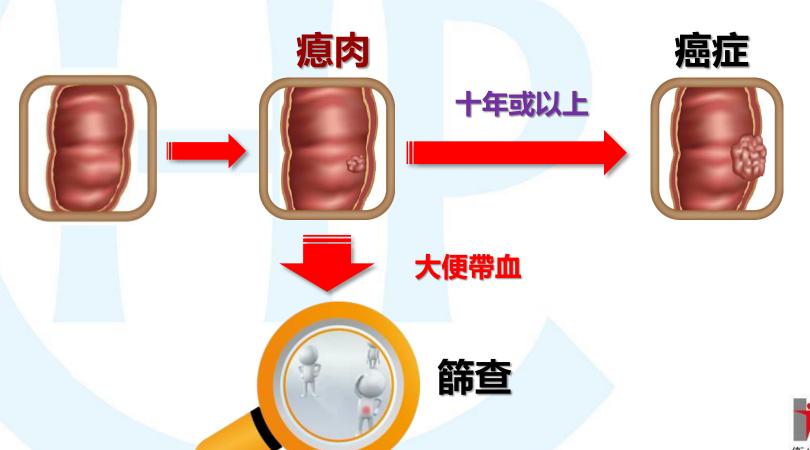
衛生署

家族史





早期發現治療效果較好

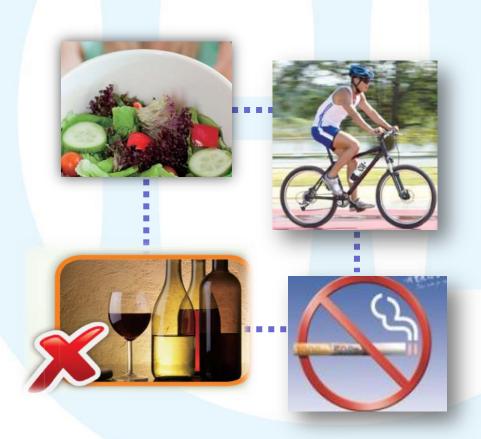


大腸癌可預防



• 實踐健康生活模式







什麼是篩查?



- 篩查是為無症狀的人士
- 利用有效、簡單和安全的方法把大腸癌檢測出來

專家話:50-75歲人士應與醫生商量考慮檢測大 腸癌。方法包括:

- 每一至兩年接受一次大便隱血測試;或
- 每五年接受一次乙狀結腸鏡檢查;或
- 每十年接受一次大腸鏡檢查

大腸癌篩查與我何干?





- 開展人生另一精彩階段
- 發展新興趣
- 專注新工作
- 過自由自在的生活
- 弄孫為樂
- 安享晚年
- 為免家人擔憂

注意:政府提供高額資助



大腸癌篩查先導計劃



大腸癌篩查先導計劃

- 2014年《施政報告》項目
- 為特定年齡組別人士提供 財政資助,以鼓勵他們接 受大腸癌篩查
- 預計300,000人次接受篩查







衞生署





•為期三年先導計劃下,邀請於1946

至1955年出生(即年龄介乎61至70

歲)及持有香港身份證的香港居民

接受篩查



第一階段



出生年份(歲數)	第一階段
1955 (61)	
1954 (62)	
1953 (63)	
1952 (64)	
1951 (65)	
1950 (66)	
1949 (67)	
1948 (68)	4
1947 (69)	4
1946 (70)	4

預期2016年9月推出



其他年齡人士安排 容後公佈

大便隱血測試



- 採用大便免疫化學測試
- (一種改良版的大便隱血測試)
- 特點
 - ▶ 準確有效 (可減低大腸癌死亡率達15至33%)
 - ▶簡單易用
 - ▶ 絕對安全



篩查分兩個步驟



步驟一 (全部參加者)



合資格人士 Eligible Persons



基層醫療醫生 Primary Care Doctor (PCD)

大便免疫化學測試 Faecal Immunochemical Test (FIT)





陰性 Negative

- 留意大腸癌症狀
- 每兩年再接受測試

步驟二 (約5%參加者)





大腸鏡醫生 Colonoscopy Specialist (CS)

> 大腸鏡檢查 Colonoscopy





政府定額資助(大便免疫化學測試篩查服務)

項目		大便免疫化學測試 呈陰性	大便免疫化學測試 呈陽性	參加者付費
基層醫療醫生診症	第一次診症 (安排進行大便免 疫化學測試)	\$280	\$280	\$0 - \$X
	第二次診症 (跟進呈陽性的化 驗結果)	_	\$280	\$0 - \$X
大便免疫化學測試化驗服務		政府透過採購服務提供		\$0

X:醫生可能在資助金額以上收取額外費用。政府資助額及有關額外收費會在計劃網站及診所海報上列明。

基層醫療醫生 Primary Care Doctor





額外收費

- 額外費用指基層醫療醫生就提供大便免疫化學測試化 驗服務,在扣除政府資助額後向參加者收取的額外費 用。
- 基層醫療醫生可收取的額外費用:
 - > 適用於第一次和第二次診症
 - 第二次診症的額外費用與第一次診症的額外費用相同
- 額外費用在衛生署網站www.Colonscreen.gov.hk和診所內的小型海報上列明。
- 政府鼓勵基層醫療醫生不收取額外費用。





轉介進行大腸鏡檢查

大便隱血結果呈陽性,參加者可選擇其中一個轉介 方式:

- 轉介至已登記參加先導計劃的大腸鏡醫生
 - 参加者會接受專科醫生所提供的「大腸鏡檢查基本服務」
 - 政府會提供高額資助
 - ▶ 可能須支付不多於港幣1,000元的額外費用
 - > 接受大腸鏡檢查的輪候時間不多於8星期
- 轉介至私營機構
- 轉介至醫院管理局轄下診所





大腸鏡檢查基本服務

政府為「大腸鏡檢查基本服務」提供資助,當中 包括:

- 大腸鏡前診症一次
- 大腸鏡檢查(有瘜肉或無瘜肉切除)
- 大腸鏡後診症(視乎情況可多次)





政府定額資助 (大腸鏡檢查服務)

大腸鏡服務 沒有切除瘜肉或組織	大腸鏡服務 有切除瘜肉或組織	參加者付費
\$7,800	\$8,500	\$0 – \$1000
病理組織學化驗服務	政府透過採購服務提供	\$0

醫生可能在資助金額以上收取不超出1000元的額外費用。政府資助額及有關額外收費會在計劃網站及診所海報上列明。

尋找及識別參加計劃的醫生

• 診所門外展示計劃標誌



• 診所名單及地址上載於 www.ColonScreen.gov.hk



大腸癌資訊系統(一)



- 以電子健康紀錄互通系統為基礎
 - ▶記載參加者的篩查結果和記錄
 - ▶支援參加者完成整個篩查程序
 - ▶就不正常的篩查結果, 發出提示,以便跟進
 - ▶方便監察及評估先導計劃







大腸癌資訊系統(二)



参與計劃的醫生及參加者 必須登記使用電子健康紀 錄互通系統



電子健康紀錄互通系統

網站 Website

www.ehealth.gov.hk



長者登記參加 電子健康記錄互通系統的辦法

親身前往

- 親身前往以下電子健康紀錄登記站:
 - 対20間醫院管理局轄下的醫院
 - 対20間衞生署轄下的診所
 - ▼ 私營醫院及其他醫護提供者







誠邀

非政府組織 / 社服機構

成為我們的防癌天使







- 1. 提高適齡人士對大腸癌及先導計劃的認識
- 2. 提昇他們參加先導計劃的意欲
- 3. 協助他們獲取篩查服務





防癌天使的工作

- 1. 向合資格及適齡人士推廣先導計劃
- 2. 協助有意接受篩查人士登記電子健康紀錄互通系統
- 3. 協助已登記電子健康紀錄互通系統 人士獲取篩查服務





具體建議(一):推廣計劃

利用現有渠道-

- 擺放或張貼相關宣傳物料
- 組織講座或小組討論
- 播放投影片(2-25頁)
- 回應會員/街坊有關計劃的簡單問題
- 提供熱線電話號碼及網址作深入了解





具體建議(二):

協助登記電子健康紀錄互通系統

- 簡介加入電子健康紀錄互通系統對篩查的重要性 (見23頁)
- 於機構 / 中心存放電子健康紀錄互通系統登記表格
- 協助長者完成填寫表格
- 如有需要,協助提交表格(見25頁)



HP 衛生防護中 Centre for Health Protes

具體建議(三):協助獲取服務

- 留意有關篩查計劃開展的公佈
- 張貼相關宣傳刊物
- 播放相關宣傳片及短片
- 解答會員/街坊有關計劃的簡單問題
- 提供熱線電話號碼及網址作詳細了解
- 提供最新區內參與計劃診所及收費資料
- 如有需要,在會員要求下預約或陪同見醫生
- 提醒參加者到診時出示智能身份證正本





我們給防癌天使的支援

- 1. 於<u>www.colonscreen.gov.hk</u>開闢專區,上載
 - 投影片2-25頁輯錄而成的資料冊,方便閣下於中心播放及使用
 - 提供實用手冊及相關資料,協助閣下推行工作
- 2. 提供最新宣傳物料及資訊(包括計劃單張、海報、投影片及短片), 務請閣下使用
- 3. 提供電話熱線號碼(3565 5665)作深入查詢
- 4. 透過電郵(colonscreen@dh.gov.hk)作雙向交流,了解彼此需要
- 5. 歡迎邀請長者健康服務外展隊講解本課題



總結



- ■大腸癌是重要但可預防的疾病
- 透過實踐健康生活和有系統的篩查可預防大腸癌
- 大腸癌篩查先導計劃預計於2016年9月推出,首階 段先安排1946至1948年期間出生人士接受篩查
- 三年内,1946至1955年期間出生的香港居民將分階段接受高額資助獲取大腸癌篩查服務
- 參加者需先登記參加電子健康紀錄互通系統
- ■誠邀閣下成為防癌天使協助長者取得篩查服務



大腸癌篩查先導計劃

Colorectal Cancer Screening Pilot Programme