

函檔號 Our ref.: FH/H/33/99
來函檔號 Your ref.:

電話號碼 Tel. No.: (852) 2973 8147
傳真號碼 Fax No.: (852) 2521 0132

中環
昃臣道 8 號
立法會衛生事務委員會
衛生事務委員會秘書
蘇美利女士

蘇女士：

醫院管理局藥物名冊的最新情況

立法會衛生事務委員會於二零零九年六月八日的會議上就醫院管理局(醫管局)藥物名冊的最新情況進行討論。在會議上，醫管局向委員介紹就藥物名冊正式設立的病人團體諮詢機制。在這諮詢機制下，醫管局每年會邀請病人團體就藥物名冊提出意見。委員知悉醫管局於五月在這機制下開展首次諮詢會，並要求醫管局在完成這次諮詢後向委員會提供病人團體在諮詢期內對藥物名冊提出的意見摘要。有關的意見摘要現載於附件，供委員參閱。

食物及衛生局局長

(盧潔瑋 代行)

二零零九年九月十一日

副本送：醫院管理局 (經辦人：張偉麟醫生)

病人組織對醫院管理局藥物名冊的意見摘要

(註：醫院管理局於二零零九年五月至七月共收到四個病人團體的意見)

1. 長期病患者關注醫療改革聯席

就藥物名冊的整體意見

- 在考慮引入新藥物或調整藥物於藥物名冊內的位置時，醫院管理局(醫管局)應以病人得到最佳療效為最高原則。在評估藥物的療效時，醫管局除了考慮藥物治癒疾病的功效外，亦應考慮藥物維持生命、延長生命期、穩定或改善病情，以及維持身體功能及日常生活的功效。
- 在計算藥物的成本效益時，醫管局不應簡單地計算每顆或每劑藥物的成本及療效，更應計算病人在接受較好藥物治療後，可減少的醫療服務成本，及藥物對病人生活質素的改善、對病人工作能力的提升及對病人自理能力的提升等社會成本效益。
- 醫管局應確保所有普通科門診、專科門診及急症病人在有需要時可獲取所需藥物。
- 「具顯著療效但極度昂貴之藥物」不應列為自費藥物。如果藥物療效顯著，又沒有其他藥物可以替代時，醫管局應將該等藥物列入藥物名冊之內，由醫管局以標準收費提供。
- 專用藥物治療方案和用藥指引應公開讓市民及病人閱覽參考和監察。
- 醫管局應以更公開透明的機制進行引入新藥和轉換藥物名冊內藥物位置的決策，並讓病人代表參與這些機制，使病人的意見在過程中得以反映。

就個別藥物的意見

腎科藥物

- 腎科病人需自費購買有關腹膜透析的護理用品，醫療費用負擔沉重。
- 醫管局應考慮為腎科病人提供副作用較少的抗排斥藥物、血壓、降磷質和貧血藥物，提升腎病患者的生活質素。

風濕科藥物

- 醫管局應將 COX-II Inhibitors 納入常規藥物，減少風濕科病人因服用一般止痛藥引起胃痛甚至胃潰瘍的情況，以減少胃部檢查及診症的需求。

精神科藥物

- 藥物名冊的實行未能統一不同醫院用藥不一的問題。不同醫院有不同守則處方精神科藥物，在大學醫院覆診的病人可獲處方較新的精神科藥物，但在其他醫院卻沒有新藥的處方。

就撒瑪利亞基金的意見

- 個人或夫婦應用以計算財務資源的單位。
- 醫療開支、供養父母及子女的實際支出應列為可扣減項目。
- 由病人承擔的藥費上限應設於可動用財務資源的 10%。
- 若病人的資產、收入及用藥劑量沒變，則不應要病人每年進行續期手續，以減少行政成本及病人壓力。
- 如病人未能受惠於撒瑪利亞基金的資助，有關的藥物開支應予以扣稅。

2. 健康之友

就藥物名冊的整體意見

- 醫管局應放寬為病人處方專用藥物指引。

就個別藥物的意見

精神科藥物

- 醫管局應盡快把新一代精神科專用藥物加入通用藥物名冊內。該會有病友患上精神分裂症，在十年內嘗試不同舊藥後才有機會轉用新藥。若新藥能提前處方給病人，其病情可早些受控制，藥物的副作用亦較低，令病人能自力更生，不用每年入住醫院及依靠綜合社會保障援助過活。

3. 關心您的心

就個別藥物的意見

抗血小板藥

- 醫管局應以標準藥費提供 12 個月 Plavix 予已進行通波仔，並植入了支架的冠心病病人，減低病人因血管再度梗塞入院的機會。
- 醫管局應在心肌梗塞或不穩定性心絞痛病人入院後 24 小時內提供 Plavix 服用，並持續向病人提供該藥物至少 12 個月。

降膽固醇藥

- 由於膽固醇的指數會因生活及飲食習慣而改變，醫管局應安排有風險病人做膽固醇測試，盡早對症下藥。

戒煙藥

- 藥物名冊內應加入戒煙藥，並列入通用藥物類別，支持政府推行戒煙運動。

緊急情況藥物

- 在危急情況下使用 Tenecteplase 為心肌梗塞病人急救時，藥物應免費提供。
- 醫管局需確保每間急症室醫院存放足夠數量的 Tenecteplase，避免延誤診治。
- 為了確保病人的安全，醫管局應儲備足夠數量的 Abciximab，並免費提供予在心臟手術(通波仔)後情況不穩而需要該藥物的病人。醫管局向每間醫院的前線醫護人員提供有關指引。
- 所有在生命危急情況下必需的藥物應納入通用或專用藥物名冊，而不需要病人自費。
- 部份服食溶血藥病人在手術過程中或手術後會出現流血不止的併發症，建議醫管局提供清晰指引予前線醫護人員，在此緊急情況下用 Factor VIIa 進行緊急止血。

4. 少青風協會

就藥物名冊的整體意見

- 醫管局應於不同類型的新藥上多加標籤或指引，令病人用藥時了解其副作用。
- 醫管局應多關顧紅斑狼瘡症病人專用藥物的需要。

就個別藥物的意見

風濕病藥物

- 依那西普及因福利美對治療類風濕性關節炎/強直性脊椎炎/幼年特發性關節炎的風濕病非常有效，醫管局應考慮將這兩種藥物納入常規藥物內，令更多病人受惠。

就撒瑪利亞基金的意見

- 對慢性病人來說，醫藥開支是無止境的，其家人不能長期承擔醫藥費的重擔。病人申請撒瑪利亞基金時，醫管局應以病人並非家庭為評估計算單位。