



The Hong Kong Association of the Pharmaceutical Industry
Unit A, 20/F., Times Media Centre, 133 Wanchai Road, Wanchai, Hong Kong
Tel: (852) 2528 3061/2 Fax: (852) 2865 6283

香港研製藥聯會對放寬撒瑪利亞基金的評估準則之立場

香港研製藥聯會（本會）創立於一九六八年，本會會員供應全港治療性藥品超過百分之七十。本會成立的宗旨是確保本港市民能儘快享用創新及有效的藥物，從而提高市民的健康和生活水平。

香港醫管局的財政支出中，藥物的支出約佔 9.6%。我們一方面感謝政府及醫管局這幾年間增加了藥物及醫療項目的財政預算，使一些具有更佳療效的藥物能納入醫管局藥物名冊，但對於一個中產地區而言，香港藥物支出約佔國內生產總值 0.5%，對比經濟合作與發展組織 (OECD) 國家藥物支出平均佔國內生產總值 1.5%，香港平均藥物支出仍是偏低。

在整體藥物及醫療項目預算偏低的情況下，撒瑪利亞基金實在起了非常重要的作用——資助病人獲得更佳療效的新藥或新的醫療項目。本會會員支持撒瑪利亞基金，並為列入安全網的藥物提供平均三成優惠。

對於早前提出港府提供的一百億基金，可放在「外匯基金」，作為投資滾存，並以賺取的回報作為每年度撒瑪利亞基金的可動用資源，本會非常贊成。這提高了該基金的持續性，減低病人為資助能否延續而憂心。

本會亦支持簡化申請基金的程序及降低申請人經濟審查限制，既可擴大資助病人的數目，亦使病人可保留有較多的家庭資產，減低他們因病而嚴重降低整體家人的生活水平的擔心。

但是，除了放寬經濟評估準則，本會也希望醫管局能放寬臨牀指引，使病人能在患病的較早期開始使用嶄新而有效的藥物及醫療項目；並以科研考慮為本，引入更多有更佳療效的藥物。

(1) 臨牀指引

新藥一般來說，未必被列入為一線甚至二、三線藥物。許多時在臨牀指引中，病人可能在疾病的較後期，或病情較顯嚴重時，才能用新藥或新的醫療項目。要知道在疾病早期開始用療效更佳的藥物，會更容易控制疾病，增加治癒的機會。以整體社會來說，是減低醫療開支其中一個有效方法。我們希望政府除了考慮降低撒瑪利亞基金的資產審查門檻，亦降低用藥的臨牀指引，使病人在疾病較早期可使用在藥物名冊中的療效較佳的新藥或新的醫療項目。

(2) 自費藥物名單

撒瑪利亞基金現時資助十七種病人自費藥物。由於醫管局在擬定新藥是否列入藥物名冊時，除了考慮科研數據，很大程度亦會考慮對醫管局整體的財政負擔。我們明白若要把藥物列入通用藥物及專用藥物，醫管局要大量財政補貼，所以除了考慮科研實証，還會考慮醫管局的財政負擔。但自費藥物由病人自費或由基金補貼，醫管局無財政負擔之憂，就應以科研實証為入藥的考慮點。現時自費藥物約八十種，我們希望更多証實有效的新藥能列入自費藥物範疇，使更多不同疾病的病患者，能獲得更佳療效的藥物或治療項目的機會。而且，現時醫管局每年只接受一次把藥物列入安全網的申請，我們期望醫管局能增加接受申請的次數，使整個制度更有彈性。

整體來說，本會支持撒瑪利亞基金，贊成把所提供的一百億作為種子基金，用外匯基金賺取所得回報的方式以加強基金的延續性；更贊成降低資產審查的門檻，增加安全網的覆蓋面，亦減低對病人家庭的財政負擔。然而，本會認為降低使用自費藥物臨床指引，使病人能在得病的早期開始用藥，並改善現時病人自費藥物入藥的準則，使更多新藥可列入藥物名冊並走入安全網，俾能使安全網發揮真正的作用。