

二零一一年十一月十四日

資料文件

立法會衛生事務委員會

為有需要的病人提供資助以應付需自費購買的藥物開支

目的

本文件旨在向委員闡述政府當局為協助有需要的病人應付需自費購買的藥物開支所提供的資助。

背景

2. 政府一向的公眾衛生政策，是讓市民享有周全的醫護服務，並確保不會有人因經濟困難而得不到足夠的醫療服務。就此，政府致力為有需要的病人提供不同形式的資助及支援，以協助他們應付需自費購買的藥物開支。

3. 近年來，醫院管理局(醫管局)一直透過相關的檢討機制，擴大藥物名冊的範圍。自藥物名冊於二零零五年七月推行以來，截至二零一一年四月，醫管局已把合共 87 種新藥物引入藥物名冊，當中包括收取標準費用而有效的通用藥物 12 種及專用藥物¹ 42 種，以減少病人需自費購藥的情況。政府亦向醫管局增撥資源，以應付藥物開支的增長。醫管局的藥物開支總額由二零零七至零八年度的 22.8 億元增至二零一零至一一年度的 29.9 億元。

4. 就需自費購藥的病人，政府當局透過撒瑪利亞基金及關愛基金為有需要的病人提供資助，以應付其購買藥物的開支。另外，非政府組織營運的社區藥房或慈善基金，為有需要的病人提供藥費資助計劃，用以購買醫院管理局(醫管局)的藥物名冊內的自費藥物。

¹ 專用藥物是在特定的臨床情況下經專科醫生特別授權使用的藥物。如這類藥物是在特定臨床情況下處方，公立醫院和診所會收取標準費用。

撒瑪利亞基金

5. 撒瑪利亞基金（基金）於 1950 年經立法局決議以信託形式設立。設立的目的是為符合特定臨床準則和通過經濟審查的有需要病人提供經濟援助，以應付一些治療過程中需要，但不屬公立醫院和診所標準收費提供的自費藥物或自資購買醫療項目。基金的運作主要依賴私人捐款和政府資助。基金現由醫管局負責管理。

6. 在資助病人購買自費藥物方面，獲基金資助的病人，可按其負擔能力得到全部或部份藥費資助。根據目標補助的原則，醫管局會以病人家庭每年可動用的財務資源，以及來年的預計藥物開支，評估病人的負擔能力及計算病人需要分擔的藥物費用，其數額不會超過病人每年可動用財務資源的 30%。有關計算準則是讓病人即使需要購買較昂貴的自費藥物，亦大致可維持其生活質素水平。

7. 獲基金資助的自費藥物是屬於經證實有顯著療效，但超出醫管局一般資助服務範圍所能提供的極度昂貴藥物。這些藥物不屬公立醫院和診所標準收費提供的項目。需要使用這些藥物而有能力負擔費用的病人須自費購買。然而，基金會提供安全網，資助需要這些藥物而經濟上有困難的病人支付藥費。截止二零一一年七月，獲安全網資助的自費藥物有 17 種（見附件一）。

8. 醫管局近年積極推行多項措施讓基金惠及更多病人。例如於二零零八年放寬評審基金申請人的經濟評估準則（包括重新釐定可動用收入及可扣減項目的計算方法），令更多病人符合資格申請資助。同時，醫管局近年一直擴大由基金提供安全網的資助範圍，使更多病人受惠。自二零零五年開始，4 種原獲基金資助的自費藥物轉為藥物名冊中的專用藥物（見附件二）。自二零零七年起，醫管局把合共 15 種藥物分期引入基金的資助範圍，以治療腫瘤科、風濕病科、腦神經科、腸胃病科及血液科等疾病。自二零零八年起，6 種已獲安全網涵蓋的自費藥物的臨床應用亦獲分期擴大。

9. 基金於過去七年不斷擴大資助範圍，所提供的藥費資助由二零零四至零五年度的 1,730 萬元，大幅增至二零一零至一一年度的 1 億 5000 萬元。在二零一零至一一年度獲批的藥物資助申請中，超過五成的申請者獲得全費資助，獲批申請的平均資助率超過藥費的八成。為應付不斷上升的資助需求，政府近年多次對基金撥款，金額合共超過 15 億，當中包括在二零零八至零九年度向基金注資 10 億元（見附件三）。醫管局將會繼續透過既定機

制檢討基金的資助範圍和經濟審查準則。

關愛基金

10. 為向經濟上有困難的病人提供更多援助，關愛基金督導委員會已通過於二零一一至一二年度推出兩個階段的醫療援助項目，透過關愛基金協助更多病人應付自費藥物的開支。援助項目首階段計劃已於二零一一年八月一日開始接受申請，資助有經濟困難的醫管局病人使用 6 種尚未納入撒瑪利亞基金安全網的特定自費癌症藥物，以醫治 7 種癌症類別。第二階段計劃預計在二零一二年第一季推行。計劃擬制定較撒瑪利亞基金寬鬆的經濟審查準則，以惠及因經濟能力稍高於撒瑪利亞基金的規限而未能符合資格獲得資助使用撒瑪利亞基金所涵蓋的藥物的病人。

非政府組織提供的購藥資助計劃

11. 現時社區上有由非政府組織營運的社區藥房或慈善基金，為通過經濟狀況評估的病人提供購藥資助計劃，用以購買醫管局藥物名冊內的自費藥物。醫管局在有需要時會向這些非政府組織及慈善團體提供適切意見。

12. 我們歡迎更多非政府組織探討及推出更多不同形式的計劃，為有需要的病人提供資助以購買所需藥物。醫管局會繼續與有關團體保持緊密聯繫，以期提供更全面及有效的支援予有需要的病人。

未來路向

13. 政府當局及醫管局將會繼續基於公平和有效的方法運用公共資源，以及以有限的公共資源為更多病人提供醫療服務的原則，繼續加強為有需要的病人提供資助以應付需自費購買的藥物開支的措施。

徵詢意見

14. 請委員閱悉本文件的內容。

食物及衛生局

醫院管理局

二零一一年十一月

獲撒瑪利亞基金安全網涵蓋的自費藥物
(截止二零一一年七月)

1. 治療類風濕性關節炎／強直性脊椎炎／牛皮癬關節炎(二零一零年六月引入)／克隆氏症(節段性迴腸炎)(二零一一年七月引入)的阿達莫單抗(Adalimumab)
2. 治療多發性骨髓瘤的硼替左米(Bortezomib)(二零一零年六月引入)
3. 治療後期頭頸鱗狀細胞癌的西妥昔單抗(Cetuximab)(二零零九年十二月引入)
4. 治療對伊馬替尼(Imatinib)耐藥性的慢性骨髓性白血病的達沙替尼(Dasatinib)(二零一零年六月引入)
5. 治療類風濕性關節炎／強直性脊椎炎／幼年特發性關節炎(二零零七年四月引入)／牛皮癬關節炎(二零零九年十二月引入)的依那西普(Etanercept)
6. 治療類風濕性關節炎／強直性脊椎炎(二零零七年四月引入)／牛皮癬關節炎(二零零九年十二月引入)／克隆氏症(節段性迴腸炎)(二零零八年十月引入)的因福利美(Infliximab)
7. 治療白血病／胃道基質腫瘤(二零零五年一月引入)／急性淋巴細胞白血病(二零零八年十月引入)的伊馬替尼(Imatinib)
8. 治療對伊馬替尼(Imatinib)耐藥性的慢性骨髓性白血病的尼洛替尼(Nilotinib)(二零一零年六月引入)
9. 治療第三期結腸癌術後輔助化療的草酸鉑(Oxaliplatin)(二零零九年十二月引入)
10. 治療惡性胸膜間皮瘤的培美曲塞(Pemetrexed)(二零一零年六月引入)
11. 治療腫瘤細胞上有過度人類表皮生長因子受體-2 表現之轉移性乳癌(二零零七年四月引入)／人類表皮生長因子受體-2 蛋

白質陽性早期乳癌(二零零九年十二月引入)的曲妥珠單抗(Trastuzumab)

12. 治療惡性淋巴瘤(二零零八年十月引入)／復發濾泡淋巴瘤的維持性治療(二零一零年六月引入)／抗藥性類風濕性關節炎(二零零九年十二月引入)的利妥昔單抗(Rituximab)
13. 治療表皮生長因子受體突變呈陽性的非小細胞肺癌(二線)(二零一一年七月引入)的埃羅替尼(Erlotinib)
14. 治療表皮生長因子受體突變呈陽性的非小細胞肺癌(二線)(二零一一年七月引入)的吉非替尼(Gefitinib)
15. 治療多形性膠質母細胞瘤(與放射治療同步使用)(二零一一年七月引入)的蒂清(Temozolomide)
16. 生長激素(Growth Hormone)
17. 干擾素(Interferon)

原獲撒瑪利亞基金資助而後被轉為藥物名冊中的專用藥物的藥物

1. 用於治療真菌感染的兩性霉素 B 脂質體 (Liposomal amphotericin B) 已於二零零五年十月起轉為藥物名冊的專用藥物；
2. 用於治療乳癌的紫杉醇 (Paclitaxel) 已於二零零七年四月起轉為藥物名冊的專用藥物；
3. 用於治療結直腸癌的伊立替康 (Irinotecan) 已於二零一零年四月起轉為藥物名冊的專用藥物；
4. 干擾素 (Interferon) 其中用於治療丙型肝炎的適應症已於二零一零年四月起轉為藥物名冊的專用藥物；
5. 用於治療白血病的干擾素 (Interferon) 已於二零一一年四月起轉為藥物名冊的專用藥物。

政府近年注資撒瑪利亞基金金額

| 年度 | 撥款金額 |
|---------|--------|
| 2005-06 | 1.6 億元 |
| 2006-07 | 3.5 億元 |
| 2008-09 | 10 億元 |