

From: Jaco Chow [REDACTED]
To: "panel_hs@legco.gov.hk" <panel_hs@legco.gov.hk>
Date: Friday, March 02, 2018 10:15AM
Subject: Re: 2018-03-02 癌症策略

坐視百姓無藥醫 政府談何癌症策略

醫療體制千瘡百孔，窮人甚至中產都無資格病。今次討論癌症策略，我主要針對治療服務方面，藥物名冊及安全網支援不足的三大問題。

1)審批藥物納入藥物名冊嘆慢板。當局聲稱會定期檢討藥物名冊的涵蓋範圍，但真相是，香港引入新藥的速度比英國及法國慢 3 至 4 倍。

公立醫院於 2015/16 年度，曾使用 73 種於本港已註冊但又非藥物名冊之內的藥物，當中有 28 種在 2009 年 1 月至 2016 年 1 月期間，醫院曾提出納入藥物名冊申請，但不獲審批；其中有 12 種更申請 2 次或以上，都不獲審批。當局就以成本凌駕效益，結果病人等到死都未能用到相關藥物。[1]

2)藥物安全網穿窿。現時撒瑪利亞基金及關愛基金只資助 10 多種治療癌症的藥物，而部分藥物由加入藥物名冊至到納入安全網，往往以十年計。以治療慢性骨髓白血病(血癌)為例，前後花了 15 年才納入安全網，在此之前病人每月要付 2 萬元藥費。而且，安全網資產審查是以家庭為單位，連年老同住父母的退休金也不放過。一個人生病，三代人受苦。

3)忽視病人及病人團體聲音。《藥物名冊管理手冊》中竟然寫明，「由於把病人團體代表納入醫管局的藥物委員會可能存在利益衝突和窒礙專家委員的客觀討論」，故拒絕讓病人團體代表加入藥物委員會的討論，每年只與團體召開兩次諮詢會議。

但病人組織也曾指出，第一次會議，當局只是交代名冊最新發展，而第二次會面，當局才會聽取意見，這類每次約兩小時共 120 分鐘的「諮詢會」，每次有過百人參加，涉及的病種包羅萬有，如此假諮詢實在欺人太甚。

社民連要求

- 一) 如果特首、司長、局長患癌，只准使用藥物名冊上的藥物；
- 二) 全面檢討藥物名冊入藥申請機制，將病人組織納入藥物委員會代表；
- 三) 放寬安全網資產審查；
- 四) 接納工黨張超雄建議成立 200 億罕見病及癌病救命藥物基金；
- 五) 長遠而言，必須設立全民醫保，把病人推出私人市場，逃避公共醫療責任。

社會民主連線
周諾恆

[1] 審計署《醫院管理局的藥物管理》
https://www.aud.gov.hk/pdf_ca/c67ch05.pdf