



醫院管理局藥物名冊

圖 1 — 藥物名冊的藥物數目⁽¹⁾

	2017	2018	2019
以標準收費提供的資助藥物			
- 通用藥物	869	824	880
- 專用藥物 ⁽²⁾	360	363	372
自費藥物			
- 不獲安全網資助的藥物	71	68	75
- 由撒瑪利亞基金資助的藥物	26	29	33
- 由關愛基金醫療援助項目資助的藥物	13	17	20
總數⁽³⁾	1 339	1 301	1 380

註： (1) 截至每年 1 月的數字。
 (2) 專用藥物須在特定臨床情況下，經專科醫生特別授權使用。若病人在不符合特定臨床情況下選用這些藥物，須自行支付相關藥物的費用。
 (3) 由於一種藥物可能有不同的療效或服用份量，因此可能會歸入多於一個藥物類別。

圖 2 — 使用藥物名冊以外藥物項目的數量

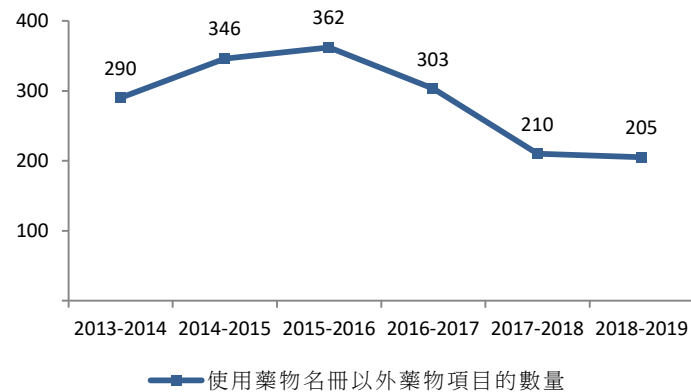
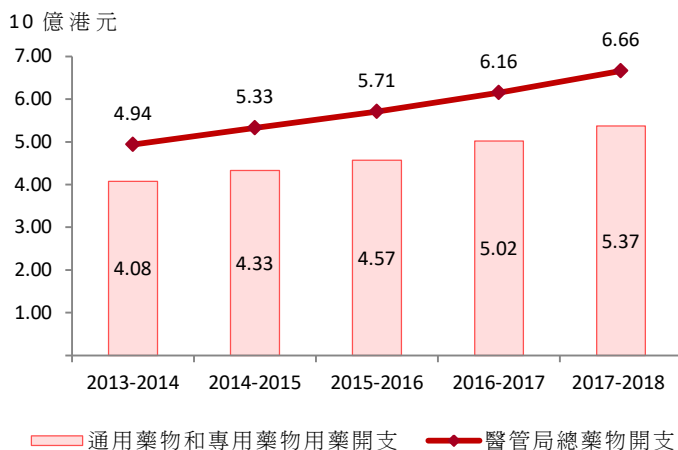


圖 3 — 藥物開支



重點

• 醫院管理局("醫管局")自 2005 年 7 月起實施藥物名冊，讓病人可公平地獲處方具成本效益，並經驗證為安全和有效的藥物。在 2019 年 1 月，藥物名冊上有 1 380 項藥物，多於 2017 年 1 月的 1 339 項(圖 1)，淨增加 41 項藥物。然而，持份者關注到藥物名冊涵蓋的藥物有限、檢討和納入新藥物的過程緩慢(尤其是治療癌症和不常見疾病的藥物)及為病人提供的經濟支援不足。自 2018 年起，醫管局把自費藥物納入資助計劃(即撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目)範圍的編配優次順序工作，已由每年一次增至每年兩次。在推行上述改善措施後，預期可加快將合適的新藥物納入安全網。

• 除了藥物名冊上的藥物外，醫管局為處理個別病人的臨床需要，會在特殊情況下，例如危及生命的情況，使用藥物名冊以外的藥物。因應審計署在 2016 年的建議，醫管局已改善有關機制，以監察和檢討藥物名冊以外藥物的使用，並評估是否需要持續使用有關藥物。自此以後，使用藥物名冊以外藥物項目的數量已逐漸減少，在 2018-2019 年度，數量已減至 205 項(圖 2)。根據政府的資料，部分曾使用的藥物名冊以外藥物，現已獲准納入藥物名冊，令所有病人可公平地獲處方有關藥物。

• 近年，醫管局年度藥物總開支約佔年度整體開支的 10%。以金額計算，用於藥物的總開支由 2013-2014 年度的 49.4 億港元升至 2017-2018 年度的 66.6 億港元(圖 3)。在 2017-2018 年度，藥物名冊內以標準收費提供的通用藥物和專用藥物用藥開支為 53.7 億港元，佔醫管局藥物總開支約 81%。餘下 19% 藥物開支則用於自費藥物、藥物名冊以外的藥物和醫療供應品等項目。

圖 4 — 自費藥物資助

	2013-2014	2017-2018
撒瑪利亞基金的自費藥物資助		
- 獲批個案數目	2 027	2 384
- 資助總額	2 億 8,000 萬港元	3 億 3,200 萬港元
- 每宗個案平均資助金額	138,000 港元	139,000 港元
關愛基金醫療援助項目的自費癌症藥物資助		
- 獲批個案數目	1 366	2 012
- 資助總額	1 億 3,500 萬港元	1 億 6,900 萬港元
- 每宗個案平均資助金額	99,000 港元	84,000 港元

圖 5 — 關愛基金資助購買極度昂貴藥物項目在 2017 年 8 月至 2019 年 7 月間批出的資助

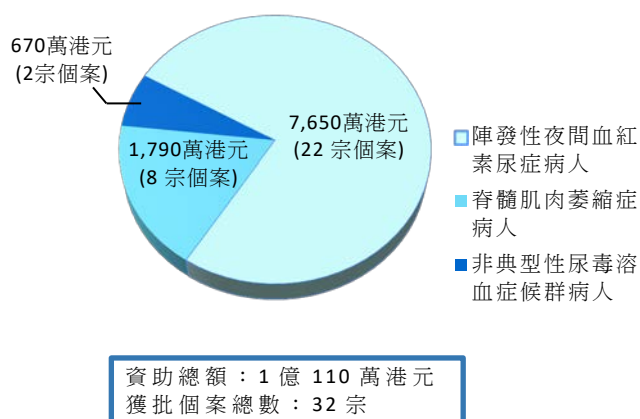
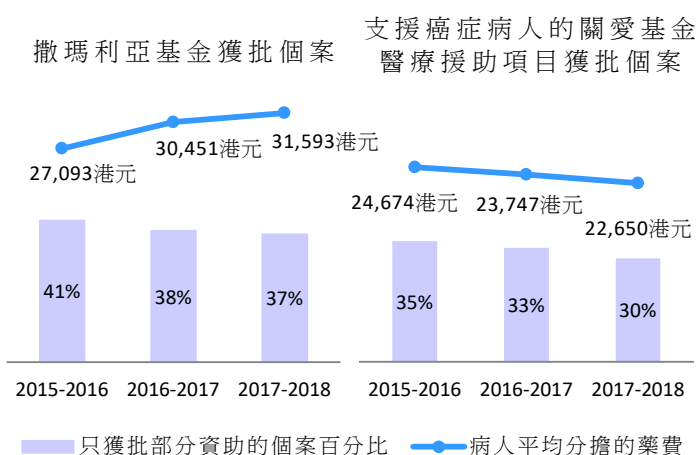


圖 6 — 病人負擔的自費藥物費用



重點

- 隨着近年有更多自費藥物納入撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的資助範圍(圖 1)，這兩項計劃每年批核的個案數目和資助總額亦有所增加(圖 4)。撒瑪利亞基金獲批的個案中，每宗個案在 2017-2018 年度平均獲資助約 139,000 港元，與 2013-2014 年度相若。至於支援癌症病人的關愛基金醫療援助項目，2017-2018 年度每宗獲批個案的平均資助金額約為 84,000 港元，低於 2013-2014 年度的 99,000 港元。

- 在 2017 年 8 月至 2019 年 7 月間，關愛基金資助購買極度昂貴藥物項目共有 32 宗個案獲批(圖 5)，支援患上 3 項指定臨床適應症的病人。該項目批出的資助總額達 1 億 110 萬港元，即每宗獲批個案平均獲資助 320 萬港元。最近，該項目擴大涵蓋範圍，以納入多一項臨床適應症。

- 雖然獲撒瑪利亞基金及支援癌症病人的關愛基金醫療援助項目部分藥費資助的病人佔所有受助病人的比率正逐步下降，但在 2017-2018 年度，分別仍有 37% 和 30% 病人要負擔部分藥費。每宗相關個案每年平均分擔的藥費分別為 31,593 港元及 22,650 港元(圖 6)。

- 為減輕病人的經濟負擔，政府自 2019 年初優化資助計劃的經濟審查機制，例如，修訂每年可動用財務資源的計算方法，只納入計算病人家庭 50% 的資產淨值。上述優化措施推出後，預計每年約有 1 005 名現有申請人可減少自費藥物開支，而假設獲得部分藥費資助的新申請人增加 30%，則每年藥物資助總額則會增加約 2 億 1,000 萬港元。

數據來源：Audit Commission、Food and Health Bureau 及 Hospital Authority 的最新數據。