

管制人員的答覆

(問題編號：0057)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就有關需要昂貴治療成本、先進技術及跨專科合作診治的疾病，請告知：

- a) 醫院管理局現時有多少名罕見病患者？請按病患類別列出分項數字。
- b) 有多少名罕見病患者能透過現時的撒瑪利亞基金及關愛基金獲得援助，請列出患者數目及涉及的開支。
- c) 有多少名罕見病患者未能獲得任何資助？其原因為何？

提問人：李國麟議員（立法會內部參考編號：14）

答覆：

a)至c)

政府和醫院管理局(醫管局)十分重視為所有病人(包括不常見疾病患者)提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款及撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的資助，為不常見疾病患者以至所有病人提供可持續、可負擔和適切的治療。

現時醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為患有特定溶酶體貯積症的病人提供酵素替代療法。

由於不常見疾病患者對接受極度昂貴藥物治療的需求日增，政府和醫管局在2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(關愛基金極度昂貴藥物項目)。醫管局的專家小組會按照每宗個案患者的臨床情況及既定的醫療指引，逐案評估有關安排下的藥物的臨床療效。

下表載列截至2019年12月31日，在上述安排下於醫管局接受藥物治療的病人數目：

不常見疾病	截至2019年12月31日 在醫管局接受藥物治療的病人數目
1. 溶酶體貯積症	
a) 龐貝氏症	10
b) 高球氏症	3
c) 法柏氏症	11
d) 一型黏多醣症	2
e) 四型黏多醣症	2
f) 六型黏多醣症	1
2. 陣發性夜間血紅素尿症	10
3. 非典型性尿毒溶血症候群	3
4. 脊髓肌肉萎縮症	13 <sup>註1</sup>
5. 家族性澱粉樣多發性神經病變	1 <sup>註2</sup>

註：

- 醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已在2018年12月結束。由2019年起，這些病人已在關愛基金極度昂貴藥物項目下繼續接受藥物治療。
- 由2019年7月13日起，治療家族性澱粉樣多發性神經病變的藥物氯苯唑酸獲納入關愛基金極度昂貴藥物項目的資助範圍。

下表載列關愛基金極度昂貴藥物項目自2017年8月推出以來(截至2019年12月31日)，獲批申請的數目和批出的資助額：

所使用的極度昂貴藥物	獲批申請的數目	獲批的資助額 (百萬元)
a) 治療陣發性夜間血紅素尿症的依庫珠單抗 <sup>註1</sup>	28	113.41
b) 治療非典型性尿毒溶血症候群的依庫珠單抗 <sup>註2</sup>	3	11.04
c) 治療脊髓肌肉萎縮症的諾西那生 <sup>註3</sup>	13	33.20
d) 治療家族性澱粉樣多發性神經病變的氯苯唑酸 <sup>註4</sup>	1	0.88
<b>總計</b>	<b>45</b>	<b>158.53</b>

註：

- 由2017年8月1日至2019年12月31日
- 由2017年11月25日至2019年12月31日
- 由2018年9月25日至2019年12月31日
- 由2019年7月13日至2019年12月31日

就正在接受治療的罕見病／不常見疾病患者的總人數，以及未獲撒瑪利亞基金及關愛基金醫療援助項目資助的罕見病／不常見疾病患者的人數，醫管局沒有備存相關資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5802)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： (514) 醫院管理局

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知本會：

1. 按不同項目劃分，列出醫院管理局負責管理的撒瑪利亞基金在過去5個年度批准的申請個案數目和開支的分項數字；
2. 就撒瑪利亞基金放寬經濟審查的安排，政府預計將會有多少病人受惠及預計開支增長為何？

提問人：張超雄議員（立法會內部參考編號：417）

答覆：

1.

在2015-16年度、2016-17年度、2017-18年度、2018-19年度及2019-20年度(截至2019年12月31日)，撒瑪利亞基金下獲批的申請個案數目及相應的資助金額表列如下：

項目	2015-16年度	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 237	317.5
非藥物：		
心臟起搏器	480	27.2
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	1 975	108.7
眼內鏡	1 296	1.9
家用設備和儀器	27	0.7
在私家醫院進行伽馬刀手術	0*	0*
在外國抽取骨髓	30	6.3
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	54	0.7
<b>總計</b>	<b>6 099</b>	<b>463.0</b>

\* 沒有接獲這個項目的申請。

項目	2016-17年度	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 555	332.4
非藥物：		
心臟起搏器	582	34.0
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	2 299	132.0
眼內鏡	1 357	2.0
家用設備和儀器	41	1.2
在私家醫院進行伽馬刀手術	4	0.4
在外國抽取骨髓	24	5.8
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	75	0.9
<b>總計</b>	<b>6 937</b>	<b>508.7</b>

項目	2017-18年度	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 384	331.7
非藥物：		
心臟起搏器	562	33.8
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	2 395	140.3
眼內鏡	1 257	1.9
家用設備和儀器	21	0.6
在私家醫院進行伽馬刀手術	1	0.1
在外國抽取骨髓	32	5.9
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	93	1.4
<b>總計</b>	<b>6 745</b>	<b>515.7</b>

項目	2018-19年度	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	2 866	421.8
非藥物：		
心臟起搏器	656	41.1
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	2 589	157.1
眼內鏡	1 210	1.9
家用設備和儀器	30	0.6
在私家醫院進行伽馬刀手術	0*	0*
在外國抽取骨髓	28	6.3
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	87	1.7
<b>總計</b>	<b>7 466</b>	<b>630.5</b>

\* 沒有接獲這個項目的申請。

項目	2019-20年度 (截至2019年12月31日)	
	獲批申請數目	資助金額(百萬元)
藥物	3 434	468.6
非藥物：		
心臟起搏器	556	37.0
經皮徹照冠狀血管成形術(俗稱「通波仔」)和其他介入性心臟科消耗品	2 429	153.7
眼內鏡	856	1.3
家用設備和儀器	25	0.5
在私家醫院進行伽馬刀手術	2	0.3
在外國抽取骨髓	31	5.8
肌電義肢／特製義肢／義肢矯形服務、物理治療和職業治療服務儀器	68	1.3
<b>總計</b>	<b>7 401</b>	<b>668.5</b>

上述數據並沒有包括已撤回／取消的申請個案。

## 2.

政府和醫院管理局(醫管局)在2019年年初推出措施，優化安全網(即撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目)的經濟審查機制。優化措施包括修訂藥物資助申請中每年可動用財務資源的計算方法，只計算病人家庭資產淨值的50%，以及修訂經濟審查中「家庭」的定義。

根據2017年6月中至2018年2月期間批出的安全網藥物資助申請數據，估計優化措施每年可惠及約1 005宗現有申請的病人，減少病人所需分擔的費用。除了現有個案外，假設優化措施實施後，非綜合社會保障援助人士申請安全網藥物資助的個案增加30%，粗略估計每年整體藥物資助額會增加約40%。

政府和醫管局一直密切監察優化措施對病人申請的影響，並會適時檢視優化措施的成效。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：5812)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知本會：

- (1) 過往五年，醫管局透過「特別用藥計劃」或「恩恤用藥計劃」資助病人的詳情為何，包括疾病種類、病人數目、開支及引進藥物所花的時間；
- (2) 未來一年，醫管局計劃將會透過「特別用藥計劃」或「恩恤用藥計劃」資助病人的詳情為何，包括疾病種類、病人數目、預算開支及預計引進藥物所花的時間？

提問人：張超雄議員(立法會內部參考編號：427)

答覆：

(1)及(2)

政府和醫院管理局(醫管局)十分重視為所有病人提供適切的治療，當中以醫學實證為本，同時須確保能合理善用公共資源。醫管局運用政府的經常撥款、撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目，為所有病人(包括不常見疾病患者)提供可持續、可負擔和適切的治療。

為促進評估新藥物應否納入醫管局藥物名冊、使個別病人盡快獲得新藥物治療，以及研究為特定疾病患者提供極度昂貴藥物的長遠安排，醫管局會與藥商聯繫，因應個別特定病人的特殊情況提供特別用藥計劃。

現時，醫管局運用政府的專項撥款，推行一項特別用藥計劃，為患有特定溶酶體貯積症的病人提供酵素替代療法。



鑑於不常見疾病患者對極度昂貴藥物的需求日增，政府和醫管局在2017年8月推出一項關愛基金醫療援助項目，名為「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)。在有關安排下，醫管局的相關專家小組按照個別患者的臨床情況及既定的治療指引，逐案評估藥物的臨床療效。

下表載列截至2019年12月31日，根據上述安排在醫管局特別用藥計劃下接受藥物治療的病人數目：

不常見疾病	截至2019年12月31日 在醫管局接受藥物治療 的病人數目
1. 溶酶體貯積症	
a) 龐貝氏症	10
b) 高球氏症	3
c) 法柏氏症	11
d) 一型黏多醣症	2
e) 四型黏多醣症	2
f) 六型黏多醣症	1
2. 陣發性夜間血紅素尿症	10
3. 非典型性尿毒溶血症候群	3
4. 脊髓肌肉萎縮症	13 <sup>註1</sup>
5. 家族性澱粉樣多發性神經病變	1 <sup>註2</sup>

註：

- 醫管局在2018年5月推出特別用藥計劃，為嬰兒期發病型脊髓肌肉萎縮症的病人提供免費治療，該計劃已在2018年12月結束。由2019年起，這類病人會在「關愛基金極度昂貴藥物」項目下繼續接受藥物治療。
- 由2019年7月13日起，治療家族性澱粉樣多發性神經病變的藥物氯苯唑酸已獲納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目的資助範圍。

下表載列過去5年(2015-16至2019-20年度)提供酵素替代療法所涉及的開支：

2015-16 年度 (百萬元)	2016-17 年度 (百萬元)	2017-18 年度 (百萬元)	2018-19 年度 (百萬元)	2019-20年度 (截至 2019年12月31日) (百萬元)
48.3	52.8	54.4	55.9	45.8

下表載列「關愛基金極度昂貴藥物」項目自2017年8月推出以來(截至2019年12月31日)，獲批申請的數目和批出的資助額：

所使用的極度昂貴藥物	獲批申請的數目	獲批的資助額 (百萬元)
a) 治療陣發性夜間血紅素尿症的依庫珠單抗 <sup>註1</sup>	28	113.41
b) 治療非典型性尿毒溶血症候群的依庫珠單抗 <sup>註2</sup>	3	11.04
c) 治療脊髓肌肉萎縮症的諾西那生 <sup>註3</sup>	13	33.20
d) 治療家族性澱粉樣多發性神經病變的氯苯唑酸 <sup>註4</sup>	1	0.88
<b>總計</b>	<b>45</b>	<b>158.53</b>

註：

1. 由2017年8月1日至2019年12月31日
2. 由2017年11月25日至2019年12月31日
3. 由2018年9月25日至2019年12月31日
4. 由2019年7月13日至2019年12月31日

醫管局會繼續與個別藥商聯繫，就某些特定疾病(包括不常見疾病)推行特別用藥計劃。此外，醫管局亦會把在既定機制下建議的合適藥物，提交關愛基金專責小組主席考慮納入「關愛基金極度昂貴藥物」項目，為病人提供資助。

-完-

管制人員的答覆

(問題編號：5813)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (2) 資助金：醫院管理局

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請告知本會，過往5年，藥物名冊：

- (1) 各類藥物，即通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)及不獲安全網資助的自費藥物，藥物數目、使用的宗數、開支為何；
- (2) 自費藥物轉為專用藥物或通用藥物的數目為何，涉及開支為何；
- (3) 專用藥物轉為通用藥物的數目為何，涉及開支為何；未來一年，預計各類藥物，即通用藥物、專用藥物、獲安全網資助的自費購買藥物(自費藥物)及不獲安全網資助的自費藥物，藥物數目、使用的宗數、開支為何？

提問人：張超雄議員 (立法會內部參考編號：428)

答覆：

(1)

在過去5年(即2015-16至2019-20年度)，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的通用藥物、專用藥物、自費藥物、撒瑪利亞基金安全網涵蓋藥物，以及關愛基金醫療援助項目涵蓋藥物的數目表列如下：

## 藥物數目

藥物類別	2016年 1月	2017年 1月	2018年 1月	2019年 1月	2020年 1月
通用藥物	891	869	824	880	888
專用藥物	343	360	363	372	407
自費藥物	74	71	68	75	65
撒瑪利亞基金涵蓋的藥物	22	26	29	33	42
關愛基金醫療援助項目涵蓋的藥物	10	13	17	20	27
<b>總計*</b>	<b>1 340</b>	<b>1 339</b>	<b>1 301</b>	<b>1 380</b>	<b>1 429</b>

\* 由於一種藥物可能有不同的治療應用或服用份量，因此在藥物名冊內可能會歸入多於一個類別(通用、專用、自費、安全網下自費)。有關數字是藥物名冊所有藥物類別的藥物數目總和。

由於藥物可能有多種臨床適應症，歸類於不同類別(通用、專用、自費或安全網下自費)，醫院管理局(醫管局)未能就處方每一類藥物提供相應的個案數目。

在過去5年(即2015-16至2019-20年度)，藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)表列如下：

	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
藥物名冊通用和專用藥物的用藥開支(百萬元)	4,570	5,020	5,372	5,662	6,206*

\* 根據截至2019年12月31日的開支數字推算

(2)及(3)

下表載列在過去5年(2015-16至2019-20年度)，藥物名冊內轉為專用或通用藥物的自費藥物數目，以及轉為通用藥物的專用藥物數目，：

	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
轉為專用或通用藥物的自費藥物數目	5	4	5	3	16
轉為通用藥物的專用藥物數目	9	0	8	1	0

醫管局沒有備存藥物名冊內自費藥物轉為專用或通用藥物和專用藥物轉為通用藥物所涉及開支的統計數字。

由於評估新藥是持續進行的程序，須參考不斷演進的醫學實證、最新的臨床發展和市場變化，醫管局無法推算2020-21年度藥物名冊各類藥物的數目、處方數量和所涉及的開支預算。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：4608)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就藥物，請問當局可否告知：

- a. 過去三年，在香港已註冊藥物的數字為何，
- b. 過去三年，藥物名冊涵蓋本港已註冊藥物的數字為何；當中資助藥物與自費藥物的數字分別為何；
- c. 過去三年，藥物名冊中新增、剔除的藥物數目為何；當中涉及的金額分別為何；
- d. 過去三年，醫院管理局按藥物名冊向病人提供的通用藥物及標準藥物，所涉及的金額為何；
- e. 過去三年，各種自費藥物，病人需自行負擔的金額為何，當中獲撒瑪利亞基金、關愛基金資助的個案數字及金額為何，請按藥物種類列出；
- f. 自2005年實施藥物名冊，藥物由登記至涵蓋至名冊內的時間最短、平均、最長時間分別為何；
- g. 過去五年，每年醫管局使用不在「藥物名冊」內的藥物數字為何；當中使用 i. 1-3次 ii. 4-6次 iii. 7-9次 iv. 10次或以上的藥物數字分別為何；
- h. 以上藥物使用後是否曾申請加入藥物名冊內，如有，(i)成功加入的數字為何，請詳細列出成功列入名冊前的申請次數；(ii)申請加入失敗的數字為何，請詳細列出各項目的申請次數；

提問人：郭家麒議員（立法會內部參考編號：191）

答覆：

a.

過去3年本港的註冊藥劑製品數目如下：

	2017年	2018年	2019年
香港的註冊藥劑製品數目	18 120	17 323	16 186

b.

下表載列截至2018、2019和2020年1月，醫院管理局藥物名冊(藥物名冊)內的資助和自費藥物數目。

藥物類別	藥物數目		
	2018年1月	2019年1月	2020年1月
a) 按公立醫院和診所標準收費提供的資助藥物			
i) 通用藥物	824	880	888
ii) 專用藥物 <sup>(1)</sup>	363	372	407
b) 自費藥物			
i) 自費藥物	68	75	65
ii) 撒瑪利亞基金涵蓋的藥物	29	33	42
iii) 關愛基金醫療援助項目涵蓋的藥物	17	20	27
<b>藥物名冊內藥物總數<sup>(2)</sup></b>	<b>1 301</b>	<b>1 380</b>	<b>1 429</b>

註：

1. 專用藥物須在特定的臨床情況下經專科醫生特別授權使用。病人如在不符特定臨床情況下選用專用藥物，須支付相關的藥物費用。
2. 個別藥物可能因其不同的療效或服用份量，而歸入藥物名冊內多於1個類別(通用藥物、專用藥物、自費藥物或安全網涵蓋的自費藥物)。藥物總數是藥物名冊內所有類別的藥物數目的總和。

c.和d.

下表列出2017-18、2018-19和2019-20年度藥物名冊內新增和剔除的藥物數目。

	2017-18年度	2018-19年度	2019-20年度
藥物名冊新增的藥物數目	50	38	57
從藥物名冊剔除的藥物數目	86	54	19

在2017-18、2018-19和2019-20年度(根據截至2019年12月31日開支推算的數字)，藥物名冊通用和專用藥物的用藥總開支(即按標準收費處方予病人的通用藥物和專用藥物的開支)，分別為53.72億元、56.62億元和62.06億元。

e.

下表列出在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，病人購買撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目資助的自費藥物及透過醫院管理局(醫管局)購買的其他自費藥物所付金額：

	2017-18 年度 (百萬元)	2018-19 年度 (百萬元)	2019-20年度 (截至2019年12月31日) (百萬元)
病人購買撒瑪利亞基金資助的自費藥物所付金額	28.1	33.3	27.3
病人購買關愛基金醫療援助項目資助的自費藥物所付金額	15.0	19.7	19.9
病人購買其他自費藥物所付金額	592.5	752.1	596.9

下表列出在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目涵蓋的自費藥物名稱、資助申請獲批宗數和資助金額：

### 撒瑪利亞基金

2017-18年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿巴西普	35	3.12
阿達木單抗	148	15.18
阿扎胞苷	51	12.89
硼替佐米	99	17.69
卡那奴單抗	2	0.69
培化舍珠單抗	29	2.17
西妥昔單抗	36	3.62
克唑替尼	47	9.84
達沙替尼	120	22.52
艾曲泊帕	48	3.76
厄洛替尼	7	0.71
依那西普	200	17.84
依維莫司	6	0.94



2017-18年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
芬戈莫德	31	7.38
吉非替尼	7	0.48
戈利木單抗	144	12.81
伊馬替尼	215	34.00
因福利美	38	4.30
干擾素	2	0.40
來那度胺	49	7.45
那他珠單抗	0*	0*
尼洛替尼	114	27.06
普樂沙福	18	1.48
利妥昔單抗	271	21.94
替莫唑胺	48	3.13
托珠單抗	124	8.17
曲妥珠單抗	489	91.65
烏司奴單抗	6	0.48
<b>總數：</b>	<b>2 384</b>	<b>331.70</b>

\* 2017-18年度未有接獲有關這項藥物的申請。

2018-19年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿巴西普	41	3.69
阿達木單抗	165	17.13
阿法替尼	16	2.34
阿侖珠單抗	2	0.61
阿扎胞苷	72	21.79
硼替佐米	127	25.84
卡那奴單抗	3	0.95
培化舍珠單抗	36	2.64
西妥昔單抗	152	43.32
克唑替尼	62	13.62
達沙替尼	119	24.96
艾曲泊帕	61	5.60
厄洛替尼	51	5.41
依那西普	203	18.33
依維莫司	14	1.75

2018-19年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
芬戈莫德	25	5.62
吉非替尼	87	8.25
戈利木單抗	162	13.99
伊馬替尼	217	35.60
因福利美	34	3.68
干擾素	1	0.22
來那度胺	68	9.75
那他珠單抗	0*	0*
尼洛替尼	119	28.48
帕木單抗	2	0.65
普樂沙福	22	1.18
利妥昔單抗	254	20.88
蘇金單抗	34	3.15
替莫唑胺	40	1.46
托珠單抗	134	8.78
托法替布	43	2.32
曲妥珠單抗	485	87.60
烏司奴單抗	15	2.18
維多珠單抗	0*	0*
<b>總數：</b>	<b>2 866</b>	<b>421.77</b>

\* 2018-19年度未有接獲有關這項藥物的申請。

2019-20年度(截至2019年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿巴西普	32	3.16
阿達木單抗	139	14.65
阿法替尼	77	9.84
阿侖珠單抗	3	0.97
阿扎胞苷	98	16.00
硼替佐米	141	31.93
卡那奴單抗	3	1.07
塞瑞替尼	8	2.53
培化舍珠單抗	37	2.75
西妥昔單抗	177	49.64
克唑替尼	59	11.61
達沙替尼	95	19.78

2019-20年度(截至2019年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
艾曲泊帕	69	6.46
厄洛替尼	391	37.59
依那西普	153	14.32
依維莫司	0*	0*
芬戈莫德	1	0 <sup>#</sup>
吉非替尼	454	41.38
戈利木單抗	132	11.74
伊布替尼	7	2.39
伊馬替尼	202	35.27
因福利美	29	3.23
干擾素	0*	0*
來那度胺	58	7.42
那他珠單抗	0*	0*
尼洛替尼	84	21.35
尼達尼布(Ofev)	22	4.35
阿托珠單抗	23	2.60
帕木單抗	16	3.22
普樂沙福	21	1.50
利妥昔單抗	226	20.71
蘇金單抗	74	7.00
替莫唑胺	15	0.52
托珠單抗	122	8.30
托法替布	106	6.05
曲妥珠單抗	352	68.54
烏司奴單抗	4	0.40
維多珠單抗	4	0.29
<b>總數：</b>	<b>3 434</b>	<b>468.56</b>

\* 2019-20年度(截至2019年12月)未有接獲有關這項藥物的申請。

<sup>#</sup>由於這項藥物自2019年4月13日起從撒瑪利亞基金納入為藥物名冊內的專用藥物，因此這個案未獲資助。

關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)

2017-18年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿比特龍	30	4.15
阿法替尼	48	6.27
苯達莫司汀	8	2.00
貝伐珠單抗	43	6.24
恩扎盧胺	30	4.19
厄洛替尼	383	36.28
吉非替尼	486	42.24
拉帕替尼	110	7.02
帕唑帕尼	50	5.16
鹽酸多柔比星脂質體	53	3.47
培美曲塞	350	7.01
培妥珠單抗	48	21.36
索拉非尼	300	14.07
舒尼替尼	61	7.00
曲妥珠單抗	9	1.60
維莫非尼	3	0.72
<b>總數：</b>	<b>2 012</b>	<b>168.78</b>

2018-19年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿比特龍	34	4.11
阿法替尼	61	6.75
阿來替尼	5	1.98
阿昔替尼	7	0.38
苯達莫司汀	6	1.30
貝伐珠單抗	211	27.39
塞瑞替尼	1	0.09
恩扎盧胺	28	3.45
厄洛替尼	349	30.16
依維莫司	3	0.44
吉非替尼	486	37.63
拉帕替尼	113	7.28
尼伏人單抗	13	4.39

2018-19年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿托珠單抗	6	1.49
奧希替尼	20	5.68
哌柏西利	23	5.52
帕唑帕尼	61	9.47
鹽酸多柔比星脂質體	58	3.66
培美曲塞	291	4.48
培妥珠單抗	128	49.95
索拉非尼	281	14.44
舒尼替尼	50	5.11
曲妥珠單抗	11	1.96
Trastuzumab emtansine (T-DM1)	10	3.07
維莫非尼	7	1.63
<b>總數：</b>	<b>2 263</b>	<b>231.81</b>

2019-20年度(截至2019年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
阿比特龍	21	2.75
阿來替尼	34	9.29
阿昔替尼	18	1.01
苯達莫司汀	5	1.17
貝伐珠單抗	249	35.85
塞瑞替尼	13	1.60
恩扎盧胺	99	13.96
依維莫司	21	2.75
拉帕替尼	39	2.51
尼伏人單抗	16	5.29
阿托珠單抗	8	0.68
奧希替尼	123	32.63
哌柏西利	105	22.20
帕唑帕尼	64	8.55
鹽酸多柔比星脂質體	55	3.94
培美曲塞	11	0.00
培妥珠單抗	131	51.19

2019-20年度(截至2019年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
瑞波西利	18	3.71
索拉非尼	243	11.45
舒尼替尼	43	4.87
曲妥珠單抗	10	2.06
Trastuzumab emtansine (T-DM1)	46	12.40
維莫非尼	4	0.83
<b>總數：</b>	<b>1 376</b>	<b>230.69</b>

關愛基金醫療援助項目「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」

2017-18年度 <sup>註1</sup>		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
依庫珠單抗	9	35.58

2018-19年度		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
依庫珠單抗	10	40.99
諾西那生 <sup>註2</sup>	4	5.44
<b>總數：</b>	<b>14</b>	<b>46.43</b>

2019-20年度(截至2019年12月31日)		
藥物	獲批的申請宗數	資助金額(百萬元)
依庫珠單抗	12	47.88
諾西那生 <sup>註2</sup>	9	27.76
氯苯唑酸 <sup>註3</sup>	1	0.88
<b>總數：</b>	<b>22</b>	<b>76.52</b>

- 註1： 關愛基金醫療援助項目「資助合資格病人購買價錢極度昂貴的藥物(包括用以治療不常見疾病的藥物)」(「關愛基金極度昂貴藥物」項目)於2017年8月1日推出。
- 註2： 自2018年9月25日起，藥物諾西那生獲納入關愛基金項目的涵蓋範圍。
- 註3： 自2019年7月13日起，藥物氯苯唑酸獲納入關愛基金項目的涵蓋範圍。

上述數據不包括撤回／取消的申請。

f.

醫管局設有機制，在21個專家小組的支援下，定期評估新藥物和檢討藥物名冊內的現有藥物。有關過程以實證為本，依據藥物安全性、療效和成本效益的原則，並考慮不同因素，包括國際間的建議和做法、科技的新發展、疾病狀況、病人用藥的依從性、生活質素、用藥的實際經驗，以及專業人士和病人團體的意見。

根據現行機制，臨床醫生會按服務需要向醫管局藥物建議委員會提交新藥物申請，以供考慮是否納入藥物名冊。該委員會每3個月審理申請一次。新藥物的評估是持續進行的程序，須按照不斷演進的醫學證據、最新臨床發展和市場變化而進行。醫管局沒有記錄新藥物由向藥劑業及毒藥管理局註冊至納入藥物名冊所需的平均、最短和最長時間。

g.

藥物名冊所列藥物是供醫管局全體服務單位採用，以照顧本地整體市民的需要；藥物名冊以外的藥物則是在特殊情況使用，以切合個別病人的臨床需要。使用藥物名冊以外的藥物是醫療服務重要的一環，以兼顧市民大眾及個別人士的需要，確保病人獲得適切的臨床護理。臨床醫生會基於臨床及專業判斷，在考慮個別病人的臨床情況後，處方合適的藥物治療。醫管局沒有備存藥物名冊以外藥物的使用次數的統計資料。

醫管局在2015-16至2019-20年度(截至2019年12月31日)]處方藥物名冊以外藥物項目的數量載於下表：

	2015-16 年度	2016-17 年度	2017-18 年度	2018-19 年度	2019-20 年度
使用藥物名冊以外藥物項目的數量	362	303	210	205	198*

\* 截至2019年12月31日的數字。

h.

醫管局是由公帑資助的醫療服務提供者，藥物名冊的涵蓋範圍須根據臨床服務需要而釐定。藥物名冊所列藥物是供醫管局全體服務單位採用，以照顧本地整體市民的需要；藥物名冊以外的藥物則是在特殊情況使用，以切合個別病人的臨床需要。臨床醫生會視乎服務需要提出申請，把新藥物納入藥物名冊。

藥物建議委員會不受理把未經註冊藥物納入藥物名冊的申請。下表載列在2015-16至2019-20年度期間，獲納入及不獲納入藥物名冊的註冊藥物數目，以及有關藥物被提交藥物建議委員會申請納入藥物名冊的次數。

	總數	申請次數					
		1次	2次	3次	4次	5次	6次
獲藥物建議委員會批准納入藥物名冊的藥物數目	123	86	21	12	2	2	0
不獲藥物建議委員會批准納入藥物名冊的藥物數目	36	22	10	3	1	0	0

- 完 -



管制人員的答覆

(問題編號：4620)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： 沒有指定

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

就癌症藥物，請問當局可否告知：

- a. 過去三年於醫院管理局接受各類癌症治療病人數字為何，當中獲得資助藥物的人數為何，資助的金額為何；需購買自費藥物的人數為何，每種自費藥物病人需承擔的最高金額、平均金額為何，請按癌症種類及藥物列出；
- b. 請按下表，列出過去三年醫院管理局、撒瑪利亞基金、關愛基金就治療癌症藥物的資助詳情：

癌症種類	患者人數	由撒瑪利亞基金資助購買藥物				由關愛基金資助購買藥物				由其他基金資助購買藥物 (詳列基金名稱)			
		申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱	申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱	申請人數	獲批人數	金額	藥物名稱

提問人：郭家麒議員 (立法會內部參考編號：203)

答覆：

a.

醫院管理局(醫管局)目前未能按癌症種類提供病人的數目、以標準收費提供治療的藥物開支和病人購買自費藥物的開支等分項資料。

下表載列在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日的推算數字)，按標準收費在醫管局接受治療的各類癌症病人總數，以及所涉及的用藥總開支。

年度	在醫管局接受治療的癌症病人數目 <sup>①</sup>	所涉用藥開支(百萬元)
2017-18	135 700	575.5
2018-19	140 300	628.2
2019-20	144 000	867.0

<sup>①</sup> 數字調整至最接近的百位數

b.

以下各表載列在2017-18、2018-19和2019-20年度(截至2019年12月31日)，由撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目(首階段計劃)資助的癌症藥物名稱、接獲申請宗數、核准申請宗數和資助金額。

#### 撒瑪利亞基金

2017-18 年度				
癌症類別	藥物	接獲申請宗數 <sup>#</sup>	核准申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額(百萬元)
急性淋巴細胞白血病	達沙替尼	11	11	1.92
腦癌	替莫唑胺	48	48	3.13
乳癌	曲妥珠單抗	489	489	91.65
慢性淋巴細胞白血病	利妥昔單抗	18	18	1.59
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	109	109	20.60
	尼洛替尼	114	114	27.06
大腸直腸癌	西妥昔單抗	36	36	3.62
胃腸道間質瘤	伊馬替尼	215	215	34.00
肺癌	克唑替尼	47	47	9.84
	厄洛替尼	7	7	0.71
	吉非替尼	7	7	0.48
淋巴瘤	利妥昔單抗	223	223	17.80
骨髓增生異常綜合症／慢性粒單細胞白血病／急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	51	51	12.89
骨髓瘤	硼替佐米	99	99	17.69
	來那度胺	49	49	7.45
<b>總計</b>		<b>1 523</b>	<b>1 523</b>	<b>250.43</b>

2018-19 年度				
癌症類別	藥物	接獲 申請宗數 <sup>#</sup>	核准 申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	達沙替尼	12	12	2.75
腦癌	替莫唑胺	40	40	1.46
乳癌	曲妥珠單抗	485	485	87.60
慢性淋巴細胞白血病	利妥昔單抗	11	11	1.08
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	107	107	22.21
	尼洛替尼	119	119	28.48
大腸直腸癌	西妥昔單抗	152	152	43.32
	帕木單抗	2	2	0.65
胃腸道間質瘤	伊馬替尼	217	217	35.60
肺癌	阿法替尼	16	16	2.34
	克唑替尼	62	62	13.62
	厄洛替尼	51	51	5.41
	吉非替尼	87	87	8.25
淋巴瘤	利妥昔單抗	218	218	17.59
骨髓增生異常綜合症／ 慢性粒單細胞白血病／ 急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	72	72	21.79
骨髓瘤	硼替佐米	127	127	25.84
	來那度胺	68	68	9.75
<b>總計</b>		<b>1 846</b>	<b>1 846</b>	<b>327.74</b>

**2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)**

癌症類別	藥物	接獲 申請宗數 <sup>#</sup>	核准 申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
急性淋巴細胞白血病	達沙替尼	8	8	2.13
腦癌	替莫唑胺	15	15	0.52
乳癌	曲妥珠單抗	352	352	68.54
慢性淋巴細胞白血病	利妥昔單抗	8	8	0.62
慢性骨髓性白血病	達沙替尼	87	87	17.65
	尼洛替尼	84	84	21.35
大腸直腸癌	西妥昔單抗	177	177	49.64
	帕木單抗	16	16	3.22
胃腸道間質瘤	伊馬替尼	202	202	35.27
肺癌	阿法替尼	77	77	9.84
	塞瑞替尼	8	8	2.53
	克唑替尼	59	59	11.61
	厄洛替尼	391	391	37.59
	吉非替尼	454	454	41.38
淋巴瘤	伊布替尼	7	7	2.39
	阿托珠單抗	23	23	2.60
	利妥昔單抗	191	191	17.70
骨髓增生異常綜合症／ 慢性粒單細胞白血病／ 急性骨髓性白血病	阿扎胞苷	98	98	16.00
骨髓瘤	硼替佐米	141	141	31.93
	來那度胺	58	58	7.42
<b>總計</b>		<b>2 456</b>	<b>2 456</b>	<b>379.93</b>

關愛基金醫療援助項目—首階段計劃

2017-18 年度				
癌症類別	藥物	接獲 申請宗數 <sup>#</sup>	核准 申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
乳癌	拉帕替尼	110	110	7.02
	培妥珠單抗	48	48	21.36
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	27	27	1.82
肝癌	索拉非尼	300	300	14.07
胃腺癌	曲妥珠單抗	9	9	1.60
腸胃癌	舒尼替尼	29	29	3.00
白血病	苯達莫司汀	8	8	2.00
肺癌	阿法替尼	48	48	6.27
	厄洛替尼	383	383	36.28
	吉非替尼	486	486	42.24
	培美曲塞	350	350	7.01
卵巢癌	鹽酸多柔比 星脂質體	53	53	3.47
	舒尼替尼	32	32	4.00
腎癌	帕唑帕尼	50	50	5.16
	維莫非尼	3	3	0.72
前列腺癌	阿比特龍	30	30	4.15
	恩扎盧胺	30	30	4.19
卵巢上皮／輸卵管／ 原發性腹膜癌	貝伐珠單抗	16	16	4.42
<b>總計</b>		<b>2 012</b>	<b>2 012</b>	<b>168.78</b>

2018-19 年度				
癌症類別	藥物	接獲 申請宗數 <sup>#</sup>	核准 申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
乳癌	依維莫司	3	3	0.44
	拉帕替尼	113	113	7.28
	哌柏西利	23	23	5.52
	培妥珠單抗	128	128	49.95
	Trastuzumab emtansine (T-DM1)	10	10	3.07
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	167	167	19.79
肝癌	索拉非尼	281	281	14.44
胃腺癌	曲妥珠單抗	11	11	1.96
腸胃癌	舒尼替尼	25	25	2.87
白血病	苯達莫司汀	6	6	1.30
	阿托珠單抗	6	6	1.49
肺癌	阿法替尼	61	61	6.75
	阿來替尼	5	5	1.98
	塞瑞替尼	1	1	0.09
	厄洛替尼	349	349	30.16
	吉非替尼	486	486	37.63
	奧希替尼	20	20	5.68
	培美曲塞	291	291	4.48
卵巢癌	鹽酸多柔比 星脂質體	58	58	3.66
腎癌	阿昔替尼	7	7	0.38
	舒尼替尼	25	25	2.24
	帕唑帕尼	61	61	9.47
皮膚癌	尼伏人單抗	13	13	4.39
	維莫非尼	7	7	1.63
前列腺癌	阿比特龍	34	34	4.11
	恩扎盧胺	28	28	3.45
卵巢上皮／輸卵管／ 原發性腹膜癌	貝伐珠單抗	44	44	7.60
<b>總計</b>		<b>2 263</b>	<b>2 263</b>	<b>231.81</b>

**2019-20 年度(截至 2019 年 12 月 31 日)**

癌症類別	藥物	接獲 申請宗數 <sup>#</sup>	核准 申請宗數 <sup>#</sup>	資助金額 (百萬元)
乳癌	依維莫司	21	21	2.75
	拉帕替尼	39	39	2.51
	哌柏西利	105	105	22.20
	培妥珠單抗	131	131	51.19
	瑞波西利	18	18	3.71
	Trastuzumab emtansine (T-DM1)	46	46	12.40
大腸直腸癌	貝伐珠單抗	219	219	31.03
肝癌	索拉非尼	243	243	11.45
胃腺癌	曲妥珠單抗	10	10	2.06
腸胃癌	舒尼替尼	21	21	2.44
白血病	苯達莫司汀	5	5	1.17
	阿托珠單抗	8	8	0.68
肺癌	阿來替尼	34	34	9.29
	塞瑞替尼	13	13	1.60
	奧希替尼	123	123	32.63
	培美曲塞	11	11	0.00
卵巢癌	鹽酸多柔比 星脂質體	55	55	3.94
腎癌	阿昔替尼	18	18	1.01
	舒尼替尼	22	22	2.43
	帕唑帕尼	64	64	8.55
皮膚癌	尼伏人單抗	16	16	5.29
	維莫非尼	4	4	0.83
前列腺癌	阿比特龍	21	21	2.75
	恩扎盧胺	99	99	13.96
卵巢上皮／輸卵管／ 原發性腹膜癌	貝伐珠單抗	30	30	4.82
<b>總計</b>		<b>1 376</b>	<b>1 376</b>	<b>230.69</b>

# 上述統計資料不包括已撤回／取消的申請。

註：

醫管局沒有其他癌症藥物資助計劃的資料。

- 完 -

管制人員的答覆

(問題編號：3728)

總目： (140) 政府總部：食物及衛生局(衛生科)

分目： ( )

綱領： (1) 衛生

管制人員： 食物及衛生局常任秘書長(衛生)(謝曼怡)

局長： 食物及衛生局局長

問題：

請局方提供下列基金2018-19年度的結餘、政府注資金額、投資或其他收入及開支總額。如有其他基金屬於局方範疇而未有包括，亦請按上述項目提供資料。

1. 撒瑪利亞基金
2. 健康護理及促進基金
3. 醫療衛生研究基金
4. 醫院管理局公私營協作基金

提問人：馬逢國議員 (立法會內部參考編號：22)

答覆：

1. 撒瑪利亞基金

撒瑪利亞基金在2018-19年度的結餘、利息和其他收入，以及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息和其他收入 <sup>註</sup> (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2018-19	10,737	442	522

註：

利息和其他收入主要包括利息收入、捐款收入及社會福利署付還款項。



## 2. 健康護理及促進基金

前健康護理及促進基金在2018-19年度的結餘、利息收入及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息收入 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2018-19	10.9	0.3	8

註：

自2017年4月28日，健康護理及促進基金已納入醫療衛生研究基金的範圍內。

## 3. 醫療衛生研究基金(研究基金)

研究基金在2018-19年度的結餘、政府注資及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。研究基金是政府開支下的承擔，不會有投資收入，也不會有來自其他來源的收入。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	開支總額 (百萬元)
2018-19	1,938	205

## 4. 醫院管理局(醫管局)公私營協作基金

醫管局公私營協作基金在2018-19年度的結餘、利息和其他收入及開支總額載列於下表。在上述期間，政府並無向該基金注資。

年度	截至3月31日的 年度結餘(百萬元)	利息和其他收入 (百萬元)	開支總額 (百萬元)
2018-19	10,790	438	261

## 5. 中醫藥發展基金(基金)

政府在2018-19年度的財政預算案中宣布設立5億元專項基金，推動中醫藥發展。設立基金的目的，旨在提高業界整體水平，為中醫醫院培育所需人才，促進中醫藥有關的科研，並加強市民對中醫藥的認識。不同計劃每年的撥款分配和開支須視乎實際申請數目和批出資助額而定，並取決於諮詢委員會因應最新市場情況和持份者／業界的需要所作出的建議。

- 完 -