

關懷短訊



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY

秋意盎然 醫患交流送溫暖

到了秋高氣爽的季節，一年彷彿又到尾聲。醫院管理局（醫管局）於11月7日與病友組織舉行交流會及藥物名冊諮詢，當日共有23個病友組織，約40多位病友出席。各病友積極發言，互相分享，氣氛熱烈。

醫院管理局總行政經理（基層及社區醫療服務）夏敬恒醫生歡迎各病友出席交流會，並指本年度的「政府防疫注射計劃」已於10月23日開始，醫管局轄下醫院、專科或普通科門診分階段為合資格人士提供季節性流感疫苗注射及肺炎球菌疫苗注射，提醒尚未接種疫苗的病友應儘早安排接種，保障自己及他人的健康。

是次交流會的主要議題是諮詢病友組織就醫管局藥物名冊（2021/22年度）新藥項的意見，以及講述醫管局的「病人參與潔手計劃」。



流感疫苗注射計劃

季節性流感疫苗注射計劃現已展開，醫管局會分階段為合資格人士於轄下醫院、專科或普通科門診（不包括夜間、星期日及公眾假期門診）提供流感疫苗注射，詳情請參閱海報或向各診所查詢，或致電醫管局熱線2300 6555。

溫馨提示：

接種疫苗時記得出示疫苗注射記錄咭、有關部門發出的證明文件及身份證明文件。

2019/2020 季節性流感防疫注射計劃
Seasonal Influenza Vaccination Programme

由 2019年10月23日起，轄下醫院（暫不設）會分階段為以下合資格人士於轄下醫院、專科或普通科門診（不包括夜間、星期日及公眾假期門診）提供季節性流感疫苗注射。有關人士須於預約時出示疫苗注射記錄、有關部門發出的證明文件及身份證明文件。
The Hospital Authority (HA) will provide seasonal influenza vaccination to the following eligible groups of people at hospitals, specialist or general out-patient clinics (excluding Evening, Sunday & Public Holiday Clinics) under the HA Fly Doctors starting from 23/10/2019. Eligible persons must present Government Vaccination Record Card, valid company/landlord/tenant identification card, and other relevant documents and identify themselves when receiving the vaccination.

有高风险情況或需要長期服用亞士匹林的兒科門診病人
Paediatric outpatients with high risk conditions or on long term aspirin therapy

65歲或以上，在專科或普通科門診求診的長者
1800名或以上人士：2019年10月23日起；1000名或以上人士：2020年1月1日開始
Non-institutionalised elders aged 65 years or above followed up in public clinics
Personnel born in 1954 or before starting from 23 October 2019. Persons born in 1955 or before starting from 1 January 2020.

在醫管局轄下門診求診的智障人士
Persons with intellectual disability followed up in public clinics

在醫管局轄下門診求診的領取傷殘津貼人士
Persons receiving Disability Allowance followed up in public clinics

下列領取綜援或持有有效醫療費用減免證明書人士：
• 在醫管局轄下診所接受產前檢查之孕婦
• 有高风险情況人士
• 65歲或以上人士
• 2019年10月23日開始；1000名或以上人士：2020年1月1日開始
Comprehensive Social Security Assistance (CSSA) recipients or holders of Valid Certificate for Waiver of Medical Charges under the following categories:
• Pregnant women with antenatal appointments in public clinics
• Persons with high risk conditions
• Persons aged 65 years or above
Personnel born in 1954 or before starting from 23 October 2019. Persons born in 1955 or before starting from 1 January 2020.

65歲或以上人士
1000名或以上人士：2019年11月4日開始；1000名或以上人士：2020年1月1日開始
Community living elders aged 65 years or above
Personnel born in 1954 or before starting from 4 November 2019. Personnel born in 1955 or before starting from 1 January 2020.

從事飼養及屠宰家禽或豬隻行業人士
1000名或以上人士：2019年11月11日開始
Poultry workers, pig farmers and people involved in poultry culling operation or pig slaughtering industry
Personnel at HA designated clinics will be arranged by respective organisations

有關服務安排之詳情，可向各診所查詢，或致電醫管局熱線 **2300 6555**
For more information, please contact the individual clinics, or call the HA Enquiry Hotline at **2300 6555**

醫管局就 2021/22 年度的藥物名冊新藥項進行諮詢。在病友組織交流會上，醫院管理局聯網服務總監楊諦岡醫生指出，醫管局每年會恆常舉行病友組織交流會，當中第二季的會議旨在讓病友得悉藥物名冊的最新進展，而第四季則主要為聽取及收集病友對新藥項的建議。醫管局將藉此渠道繼續與病友組織保持聯繫，了解各病友對藥物名冊的關注、意見和期望，讓局方作周全的年度計劃考慮。

問答

肝科藥物及治療

問：近年治療丙型肝炎藥物越趨普遍，但治療此症的藥費可高達 80 萬港元，最便宜也須 20 多萬。有些病人需要自費，其中有些則因太昂貴而捨棄不用，為何有此安排？

答：隨著科技不斷的發展，現時有效治療丙型肝炎的藥物已不再如此昂貴。醫管局藥物名冊過往幾年已擴闊了乙型及丙型肝炎專用藥物的臨床應用，如個別病人在特定的臨床應用以外選擇使用專用藥物，便須自行支付藥物的費用。

問：抗排斥藥 FK 和 MMA 均為肝臟移植病人定期服食的藥物，這兩種藥物有沒有專利權期限，病人是否仍可服用原廠藥物？

答：這兩種藥物之專利權期限已過，醫管局亦已引入非專利藥物。假如病人接受肝臟移植手術後一直服用專利藥物，病人會繼續服用該種專利藥物。人體器官移植委員會將按國際標準和科研實證來建議用藥。

問：病友發現有些醫院並未設有肝科或內科，有患者因而被安排到老人科覆診，為何會這樣？

答：在所有醫院聯網中，急症醫院一般都設有肝科診所，其他的醫院則可能將肝科納入內科診所，而內科診所也會安排肝科醫生診症。



臨床藥物試驗

問：有些癌症病人已參與一項臨床藥物試驗，發覺效果不理想，但試驗卻限制了該名病人不能再參與同類藥物的其他臨床試驗。醫管局可否從不同渠道向病人推廣臨床藥物的試驗？

答：新藥物的臨床試驗一般都由相關藥廠主導，並由他們制訂臨床方案哪些病人適合納入試驗，當中亦存在限制。病人於參與臨床藥物試驗前，負責試驗的醫護人員會向有關病人清楚解釋風險及涉及的安排。但不同藥廠有自身的考量，就算局方向藥廠提出意見，最終均由藥廠作決定。

生物製劑

問：現時並沒有治療潰瘍性結腸炎的生物製劑納入名冊，病人仍需自費。新藥物的反應不錯，可否考慮納入名冊？

答：在危急情況下，為免除施手術切除腸臟而處方生物製劑(包括新引進的)已是名冊內的專用藥物。至於維持治療能否納入專用藥物，則要視乎臨床實證和專家意見、藥物優次及其他因素一併考慮。局方一直也留意生物相似製劑的發展，只要藥物已在香港註冊，並在肯定沒有違反專利權的情況下盡快引入。至於藥廠何時將藥物引入本地，就要視乎各藥廠的商業決定。

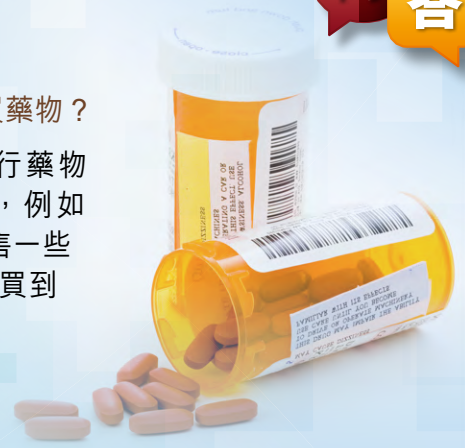
公立醫院出售藥物

問：病人需要自行出外購買新型薄血藥，為何病人未能在醫院藥房購買藥物？

答：根據條例，醫管局轄下藥房並不可以隨意出售藥物；當初推行藥物名冊時容許在醫管局藥房出售藥物，乃基於運作需要的考慮，例如一些病人在住院期間無人幫助，不能出外購買藥物；或只容許出售一些市面上難以購買的藥物如癌症或危險藥物。一般在市面藥房可購買到的藥物，醫管局都不會出售。

問：公立醫院要求病人出外購買消毒藥水以作血液透析程序消毒之用，可否考慮安排在醫院藥房購買消毒藥水？

答：目前衛生署並不要求市面所售的消毒藥水進行註冊，我們理解衛生署現正檢討並期望於明年初推出註冊制度，讓所有市面上的消毒藥水均須註冊。我們將待衛生署推出註冊制度後，與腎科統籌委員會跟進及檢討安排事宜。



精神科藥物

問：有些精神康復者轉換了長效針劑後感到十分不適，打完初期副作用很多，其後卻藥力不足；此外，精神科藥物大多為副廠藥物，藥效不足。究竟如何是好？

答：精神科藥物的效果已經過臨床測試證實，但反應及副作用會因人而異，病人應向醫生如實反映使用後的情況，以便醫生觀察療效及在必要時調整藥物，尤其涉及針劑的持續療效時間。現時市面上超過九成的全新口服精神科藥物已納入藥物名冊，而且屬普通藥物而非專用藥物。病人適合使用哪種藥物，純粹是醫生的臨床決定。我們會將訊息轉達給有關專家小組研究，如何監察藥物療效的情況，以作出跟進和改善。

問：在精神科藥物方面，醫管局是否以價低者得的原則去選擇供應商，而不考慮昂貴的藥物？「副廠藥」的療效如何？

答：現時新一代的精神科口服藥物和長效針劑已差不多全納入藥物名冊裡。至於是原廠還是非原廠藥物，則視乎藥物專利權的情況。如專利權已過，就會以公開招標方式採購，但採購時必定會以質量為先。新引進的非原廠藥物必須經藥物評選委員會評審質量，合格後才考慮價格。因此是藥物品質為先，而非價錢。

撒瑪利亞基金 // 關愛基金醫療援助

問：病人是否患任何專科疾病都可申請關愛基金醫療援助計劃的援助？

答：部份專科藥物是經證實有顯著療效，但超出醫管局一般資助服務範圍所能提供的非常昂貴藥物。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，醫管局會透過安全網（例如：撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助計劃）為符合特定臨床準則而經濟上有困難的病人提供藥費資助。

問：撒瑪利亞基金和關愛基金醫療援助項目的申請門檻可否降低？申請程序可否簡化？

答：醫管局會持續檢視兩個基金的申請資格及程序。為了減輕病人家庭的藥費負擔，政府及醫管局在2019年年初推出措施，優化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%；及
 - 收窄經濟評估時所採用的「家庭」定義，只涵蓋與病人同住並有直接經濟連繫的核心家庭成員。
- 我們會持續聽取病友組織的意見，期望進一步優化措施。



手護健康 守護病友

醫管局於2008年起響應世界衛生組織倡議「拯救生命：清潔雙手」，積極推廣手部衛生的重要性。對於醫護人員和病友來說，保持雙手清潔是避免病菌傳播和預防交叉感染的最重要措施。



「提一提 無問題」

自2019年9月起，醫管局推行「病人參與潔手計劃」，鼓勵病人積極參與潔手以預防感染。醫院會在不同地方張貼潔手海報及派發宣傳單張，宣傳「提一提 無問題」，鼓勵病友和醫護人員互相提醒潔手，營造病人安全文化氛圍。

「病人參與潔手計劃」宣傳短片

<http://video.ha.org.hk/Video.aspx?vid=318>

洗手時要注意 經常被忽略的部位

雖然人人知道洗手的重要性，但我們在洗手時總會忽略一些部位：

- 經常忽略的部位
- 有時忽略的部位
- 較少忽略的部位

