

附錄

加強癌症篩檢及肝癌防治說明（國民健康署）

一、癌症篩檢與死亡率之影響

主要 5 種癌症篩檢與國人死亡率的實證資料顯示：

- (一) 每 3 年 1 次子宮頸抹片檢查，可降低約 70% 子宮頸癌死亡率。
- (二) 每 2 年 1 次乳房 X 光攝影檢查，可降低 41% 乳癌死亡率。
- (三) 每 2 年 1 次糞便潛血檢查，可降低 35% 大腸癌死亡率。
- (四) 有嚼檳榔或吸菸習慣者，定期每 2 年 1 次接受口腔黏膜檢查，可降低 26% 口腔癌死亡風險。
- (五) 國際研究指出低劑量電腦斷層檢查(LDCT)，可降低重度吸菸者 20% 肺癌死亡率。

二、肝炎及肝癌防治

由於肝癌病人約有 8 成有病毒性 B 型或 C 型肝炎，約 2 成非 B、C 型肝炎者可能是脂肪肝引起。預防肝癌 3 重點：(1) 養成健康飲食、規律運動、控制體重等之良好生活習慣。(2) 瞭解是否患有 B、C 型肝炎(BC 肝)，政府補助 45-79 歲民眾免費終身 1 次 BC 肝篩檢服務，原住民提早到 40 歲。(3) 慢性 BC 肝患者，健保給付藥物治療，C 肝更有口服新藥，只要服藥 2-6 個月，治療成功率達 9 成 7 以上，患者要接受治療降低罹癌風險，定期追蹤能早期發現與早期治療，提高存活率。

三、加強癌症篩檢宣導

- (一) 民眾端及媒體傳播：為提升民眾防癌識能，運用多元媒體通路加強傳播，積極推廣與提醒民眾定期接受癌症篩檢，並提醒疑似異常者接受追蹤及確診。
- (二) 醫療院所端：補助醫院辦理「全方位癌症防治策進計畫」、「癌症防治品質精進計畫」，門診建置「主動提示系統」，提醒醫護人員叮嚀符合篩檢資格民眾受檢及電話邀約符合資格民眾受檢，透過醫療院所共同合作，針對癌症篩檢結果為疑似異常之個案，開啟「主動追陽」模式，強化陽性個案之轉介與追蹤，主動向民眾進行健康指導及說明後續檢查相關注意事項，並依民眾就醫意願協助妥適安排，完成進一步就醫診斷。
- (三) 衛生局所端：補助地方政府衛生局業務及人力費用，邀約符合資格民眾受檢，並進行個案追蹤管理。

BC 肝篩檢說明（國民健康署）

壹、現況

- 一、109 年起擴大 B、C 型肝炎篩檢，補助 45-79 歲成人(原住民提前至 40 歲)終身一次免費 B、C 型肝炎篩檢，不須搭配成人健檢可單獨執行。
- 二、統計 111 年 3 月放寬執行成健 BC 型肝炎篩檢醫師資格，至 112 年 12 月止，由 2 萬位提升至 3.6 萬位醫師可提供篩檢服務。
- 三、為達國家 2025 年消除 C 肝目標，110 年結合公衛及醫療資料庫，截至 112 年底，已有 591 萬人，C 肝篩檢涵蓋率為 58.8%。

貳、113 年精進作為

- 一、為增加篩檢可近性，提升醫療院所提供成人 BC 肝篩檢意願，自 113 年 1 月 1 日起篩檢補助費用由原每案 200 元調升至 370 元。
- 二、為鼓勵醫療院所主動轉介成健 BC 肝篩檢之 C 肝抗體陽性者接受病毒量檢驗，轉介 C 肝抗體陽性者及檢驗 HCV RNA 病毒者之醫療院所，將再各獎勵 100 元。
- 三、為完善國家 C 肝篩檢資料庫，過往健保醫療端已申報但未上傳之 C 肝抗體及 HCV RNA 病毒量檢驗結果，本署鼓勵醫療院所於 7 月前完成特定時間區間之檢驗結果補上傳，將各獎勵每案 30 元及 50 元。
- 四、針對靜脈藥癮者、HIV 匿篩者及山地偏鄉離島地區等採血不易者，本署主動採購並提供 C 肝抗體快篩試劑供使用，並補助每案 100 元之行政協助費，請醫療院所協助執行高風險族群篩檢及醫療轉介。
- 五、另囿於矯正機關收容人亦為高風險族群，將比照成人 BC 肝篩檢補助費用，每案補助 370 元，進行 18 歲以上受刑人 B、C 型肝炎篩檢。

傳染病重要防治措施說明（疾病管制署）

疾病管制署運用多元策略，積極推動 COVID-19 防治工作，有效降低 COVID-19 死亡人數。與 111 年相較，112 年死亡數減少 5,705 人，降幅近 4 成；且各年齡層死亡數皆有下降，尤以 65 歲以上下降最多（減少約 4,640 人）。重要防治措施包括：

- 一、密切監測國內外疫情與新型變異株的流行風險，及早預警及適時啟動應變機制，並透過記者會與新聞稿提醒民眾做好預防措施。
- 二、規劃疫苗接種計畫，透過多元管道宣導，鼓勵符合資格民眾接種 COVID-19 疫苗，持續提升疫苗接種率，增加免疫保護力。
- 三、持續辦理多元衛教宣導，提醒民眾勤洗手，具有重症風險因子之民眾如有疑似症狀或前往高風險場所，建議佩戴口罩，降低感染風險。
- 四、積極採購儲備充足之 COVID-19 抗病毒藥物，並提升藥物可近性，以降低嚴重併發症或死亡風險。
- 五、依疫情及新型變異株發展情形，邀集專家修訂臨床處置指引，供專業醫療人員診治病患參考依循。另監測掌握急重症醫療量能，適時調度，以提供個案妥適醫療照護。