衛生福利部主管非營業基金及財團法人國家衛生研究院112年度決算評估報告

七、菸害防制及衛生保健基金近年持續推動癌症、菸害防治及防制工作，惟部分癌症篩檢陽性個案追蹤率尚未達年度目標平均值；又青少年使用加味菸比率有升高趨勢，宜強化相關工作之推動

菸害防制及衛生保健基金112年度「菸害防制及衛生保健計畫」項下癌症防治工作預算數38億915萬3千元，決算數38億7,911萬2千元，執行率101.84%；另菸害防制工作預算數12億1,564萬7千元，決算數7億1,769萬4千元，執行率59.04%。經查：

(一)近年來部分癌症篩檢陽性個案追蹤率尚有未達年度目標平均值或低於108年COVID-19疫情前水準之情形

依菸害防制法第4條暨菸品健康福利捐分配及運作辦法相關規定，菸品健康捐分配於菸害防制及衛生保健，並辦理癌症防治等相關工作。為強化癌症預防及早期發現，菸害防制及衛生保健基金持續推動重要癌症篩檢，期以發展癌症精準預防健康服務，降低癌症病人死亡率；其中癌症篩檢陽性個案尚須進一步完成診斷與治療，方能提升篩檢效益，108至112年度將子宮頸癌、乳癌、大腸癌及口腔癌等4項篩檢陽性個案追蹤率之年度目標平均值設定為84.5%或85%[1]。

經檢視衛生福利部公布之上述4項癌症篩檢陽性個案追蹤率統計資料顯示，108至112年度大腸癌及口腔癌陽性個案追蹤率均未達84.5%，大腸癌甚至均未達80%(詳表1)。此外，子宮頸癌及口腔癌112年度陽性個案追蹤率分別為92.0%、81.6%，亦未回升至108年度COVID-19疫情前93.9%、82.3%之水準，允

[1]108年度目標平均值為84.5%、109至112年度為85%。

宜深入瞭解該等癌症篩檢陽性個案追蹤率偏低原因，研謀改善。

表 1 108 至 112 年度 4 項癌症篩檢陽性個案追蹤率情形表 單位：%

癌篩項目 / 年度	乳癌篩檢陽性個案追蹤率	子宮頸癌篩檢陽性個案追蹤率	大腸癌篩檢陽性個案追蹤率	口腔癌篩檢陽性個案追蹤率
108 年	92.3	93.9	76.1	82.3
109 年	92.9	90.8	76.9	81.0
110 年	91.2	87.4	70.7	77.1
111 年	90.6	88.9	72.9	80.3
112 年	92.6	92.0	79.6	81.6

資料來源:衛生福利部統計處癌症篩檢陽性個案追蹤率統計表，https://www.mohw.gov.tw/dl-55653-662d45e6-0fd2-4bdf-8ac3-80968e3f9c4c.html（最後瀏覽日：114 年 3 月 21 日）

(二)近年來我國 18 歲以上成人吸菸率微幅上升，青少年吸菸率雖下降，惟其吸菸者使用加味菸比率有升高趨勢，允宜賡續精進相關菸害防制策略

依衛生福利部國民健康署(以下簡稱國健署)網站公布之國人吸菸行為調查結果顯示，18 歲以上成年人吸菸率從 103 年之 16.4%概降至 107 年之 13.0%，惟 109 及 111 年度均呈現微幅上升，分別較 107 年度提升 0.1 及 1 個百分點(詳表 2)。如就青少年族群(國中及高中職學生)方面分析，國中學生整體吸菸率自 106 年度起即未超過 3.0%，112 年度下降至 2.0%，相較 103 年度下降 3 個百分點;高中職學生則自 106 年度起即未超過 8.5%，112 年度下降至 6.7%，相較 103 年度下降近 5 個百分點，國中及高中職學生近年整體吸菸率均呈現下降趨勢。

另依國健署就近 3 個年度(108、110 及 112)青少年吸菸行為調查結果(詳表 3)之分析，112 年度國中、高中職學生電子煙及加熱式菸品整體使用率較 110 年度均未增加[2]。然 112 年度國中、高中職學生使用加味菸情形則較 110 年度上升，其中每 100

[2]僅高中職女生加熱式菸品使用率由 110 年度每 100 個吸菸者有 1 個使用，上升至 112 年度之 1.3 個，其餘族群吸菸者其電子煙及加熱式菸品使用率均持平或下降。

個國中學生吸菸者有 39 個使用加味菸，較 110 年度增加 5 個，國中男學生更是由 110 年度 20.6 個大幅增加至 112 年度之 36.7 個；另每 100 個高中職學生吸菸者中約有 44.5 個使用加味菸，較 110 年度增加約 1.7 個。近年菸商鎖定青少年族群，刻意採用添加花香、果香或巧克力、薄荷口味等添加物或設計新穎造型產品以吸引青少年使用，已為我國菸害防制重大議題，允宜賡續檢討強化相關菸害防制策略及作為，俾保護青少年避免菸害。

表 2　18 歲以上成人、國中及高中職學生吸菸率統計表 單位: %

項目	103 年	104 年	105 年	106 年	107 年	108 年	109 年	110 年	111 年	112 年
成人	16.4	17.1	15.3	14.5	13.0	—	13.1	—	14.0	—
國中學生	5.0	3.5	3.7	2.7	2.8	3.0	—	2.2	—	2.0
高中職學生	11.5	10.4	9.3	8.3	8.0	8.4	—	7.2	—	6.7

說　　明：自 108 年起國人、青少年(國中及高中職學生)吸菸行為調查採隔年輪替調查辦理，單數年辦理國人吸菸行為調查、雙數年辦理青少年吸菸行為調查。112 年係辦理青少年吸菸行為調查。

資料來源：國健署提供。

表 3　108、110 及 112 年度國中及高中職學生吸菸行為調查結果表

單位:個;%

項目		加味菸使用率			加熱式菸品使用率			電子煙使用率		
		108 年	110 年	112 年	108 年	110 年	112 年	108 年	110 年	112 年
國中學生	整體	38.9	34.0	**39.0**	0.9	0.8	0.8	2.5	3.9	3.2
	男生	34.9	20.6	**36.7**	1.2	0.9	0.9	3.8	4.5	3.7
	女生	50.7	57.2	43.8	0.5	0.6	0.6	1.1	3.3	2.5
高中職學生	整體	42.3	42.8	**44.5**	1.6	1.9	1.9	5.6	8.8	6.3
	男生	36.9	35.8	**37.2**	2.1	2.5	2.3	8.6	10.8	7.2
	女生	58.6	60.7	**61.2**	0.8	1.0	1.3	2.2	6.6	4.9

說　　明：1. 青少年加味菸使用率定義為目前青少年有吸菸者在過去 30 天內有吸加味菸(例如使用花香、果香、巧克力、薄荷口味等添加物)之情形，青少年加熱式菸品、電子煙使用率係青少年過去 30 天內有吸加熱式菸品、電子煙。

2. 青少年吸菸行為調查自 108 年度起改為 2 年辦理一次，雙數年辦理調查，109 及 111 年非調查年度。

資料來源：國健署青少年吸菸行為調查結果。

綜上，菸害防制及衛生保健基金近年持續推動癌症、菸害防治及防制工作，惟部分癌症篩檢陽性個案追蹤率尚未達年度目標平均值；另 112 年度我國青少年使用加味菸比例明顯較上一次調查時(110 年度)增加，允宜深入瞭解部分癌症篩檢陽性個案追蹤率偏低原因研謀改善，並積極強化相關菸害防制工作，以促進國人健康。