

# 我國癌症防治工作經費配置、實施成效與相關問題探討

## 一、歷年我國癌症防治計畫政策內容

為提升癌症防治工作之完整性及有效性並加強整合相關資源，我國於 94 年開始推動「國家癌症防治五年計畫」，迄今已邁入第五期。茲就我國癌症防治工作歷來推動重要工作內容摘述如下：

### (一)第一至四期國家癌症防治計畫重要工作包括整合癌症防治架構與癌症篩檢登記資料、新興致癌因子預防及提升癌症篩檢涵蓋率

「國家癌症防治五年計畫」重要工作係整合相關癌症防治架構、整合利用癌症資料及推動癌症篩檢工作，第二及三期計畫以擴大提供癌篩服務、強調新興致癌因子防制為主，第四期計畫則發展個人化癌症精準預防健康服務，第一至四期重要政策推動內容整理摘要詳表 2-1-1。

表 2-1-1 第一至四期國家癌症防治計畫重要工作與推動情形一覽表

單位：新臺幣百萬元

項目 (期間)	決算數 (百萬元)	重要工作	推動情形(摘要)
國家癌症防治 五年計畫 (94 至 98 年)	1,420	整合癌症防治架構	整合中央各相關部會癌症防治工作，將口腔黏膜納入勞工健康檢查項目；建立中央地方整合機制，與縣市衛生局共同議定國家防癌政策。
		建立健康生活型態	透過電視廣播、報章雜誌及網路等媒體通路，使民眾獲得健康資訊；深入社區與校園，並強化與民間團體合作倡導不嚼檳榔。
		研議人類乳突病毒(HPV)疫苗政策	使社會大眾認識 HPV 與子宮頸癌關係；優先提供低收入戶與原住民、離島青少年免費接種。
		推動癌症篩檢工作	98 年起乳癌篩檢服務擴大為 45 至 69 歲(原須滿 50 歲)；委託辦理「口腔黏膜健康檢查教育訓練」課程，期提升口腔癌篩檢品質。
		整合利用癌	97 年起辦理癌症登記線上教育課程，並推動辦理癌

項目 (期間)	決算數 (百萬元)	重要工作	推動情形(摘要)
		症資料	症登記技術人員認證，與建立癌症登記病歷同儕抽審與外部再閱監測機制；99 年啟用「癌症登記指標線上互動查詢系統 ( <a href="https://cris.bhp.doh.gov.tw/">https://cris.bhp.doh.gov.tw/</a> )」，可即時查詢癌症發生與死亡等統計資料。
第二期國家 癌症防治計畫 (99 至 102 年)	8,006	提升癌症篩檢率及品質	透過健保特約醫療院所，建立足夠之癌症篩檢服務體系；將陽性個案追蹤完成率列為大腸癌及口腔癌篩檢服務品質目標；建立篩檢醫事人員與醫療院所認證等癌症篩檢品質監測機制。
		推動防癌宣導教育	推出由門診戒菸，擴大至住院、急診及社區藥局都可提供之二代戒菸服務，並加強私劣菸品查緝；推動飲食防癌並建置「0800-367-100」健康體重電話免費諮詢服務專線及網路電話諮詢服務，提供民眾營養及健康相關知識諮詢。
		改善病人生活品質與存活率	99 年起陸續發展癌症照護品質指標及指引、護理照護品質指標及臨床照護指引；補助醫院辦理診療照護、安寧療護、癌症診療資料庫建置等面向以促使醫院落實癌症診療品質保證措施準則。
		整合癌症篩檢與登記資料庫	101 年建置「癌症篩檢與追蹤管理資訊整合系統」，統合大乳口系統(大腸、口腔、乳癌篩檢)、子抹(子宮頸抹片)系統、癌症登記、HPV 疫苗個案管理等資料庫，透過資料探勘(data mining)分析，發揮大數據綜效。
第三期國家 癌症防治計畫 (103 至 107 年)	13,797	新興致癌因子之預防	強化致胖環境監測與改善、推行「現代國民營養計畫」，並達成規律運動人口倍增，以防治肥胖、飲食與運動不足等新興致癌因子。
		擴大及落實癌症篩檢	提升乳癌、口腔癌、大腸癌及子宮頸癌(以下簡稱四癌)之篩檢涵蓋率；提升前述四癌陽性個案追蹤完成率；強化未篩檢及高危險群民眾之篩檢；縮短乳癌及大腸癌篩檢率最高與最低之市縣差距。
		提供民眾適切治療	降低癌症新診斷個案 3 個月未治療比率；落實癌症病人病情告知之流程與品質管理機制；提升癌症病人安寧療護服務服務涵蓋率。
第四期國家 癌症防治計畫 (108 至 112 年)	16,929	提升對於癌症預防及健康識能	推動 18 歲以上成人減少吸菸率與嚼檳榔率及每人每年純酒精不超過一定消費量、過重及肥胖率維持穩定，以及每日蔬菜攝取量 3 份和水果 2 份之盛行率達一定水準。

項目 (期間)	決算數 (百萬元)	重要工作	推動情形(摘要)
		提升癌症篩檢涵蓋率	提升乳癌及大腸癌之曾經篩檢率；達一定家數之癌症診療醫院對 10 種癌症 <sup>1</sup> 選定 5 個重點癌別，建立精準預防保健服務模組流程；對高危險群民眾篩檢，提升發現四癌癌前病變人數和早期癌症(0 至 1 期)比率。
		提供高品質治療及完善癌症防治體制	提升全癌症五年相對存活率；達一定家數之癌症診療醫院建立癌症篩檢、診斷、治療到安寧之完整轉診制度。
		應用數據與新科技提升防治成效	發展至少 2 種癌別之人工智慧(AI)協助癌症判讀技術；達一定家數之癌症診療醫院建立危險因子分析與監測系統，提出現況分析與發展建議。

資料來源：國民健康署提供，本中心整理。

## (二)「第五期國家癌症防治計畫」持續擴大癌症篩檢服務，並強化應用數據與新科技，提升癌症防制成效

「第五期國家癌症防治計畫」(113 至 119 年)奠基於前四期計畫建置之癌症防治體系，聚焦於提升癌症防治體系之夥伴關係、強化預防及防制癌症風險因子、擴大癌症篩檢服務、提供高品質診治服務並提升癌友與家屬生活品質，與運用監測數據及實證分析精進防治策略，相關重要計畫內容與長期目標設定整理詳表 2-1-2。

表 2-1-2 「第五期國家癌症防治計畫」重要工作與目標值一覽表

單位：新臺幣百萬元

項目 (期間)	計畫總數 (百萬元)	重要工作	長期目標值設定(119 年)
「第五期國家癌症防治計畫」 (113 至 119 年)	55,925	癌症風險因子防制	18 歲以上國人身體活動不足比率降低至 43.3%、成人過重及肥胖率降低至 45%、18 歲以上平均每人每年酒精消費量降低至 3.8 公升以下、18 歲以上吸菸率低於 12.4%、嚼檳榔率低於 4.3%。
		提升癌症篩檢	乳癌、子宮頸癌、大腸癌、口腔癌及肺癌之篩檢服務量分別達 148 萬、281 萬、158 萬、70 萬及 93 萬

<sup>1</sup> 包括肝癌、肺癌、乳癌、大腸癌、口腔癌、食道癌、胃癌、胰臟癌、子宮頸癌、攝護腺癌及子宮體癌(含子宮內膜癌及子宮惡性肉瘤)。

項目 (期間)	計畫總數 (百萬元)	重要工作	長期目標值設定(119年)
			人次；前述 5 項癌症陽性個案追蹤完成率前 2 項達 92%、後 3 項為 90%。
		提供高品質 癌症治療	癌症診療認證醫院達 70 家以上；提出優化之中藥輔助西醫治療乳癌方法。
		應用數據與 新科技提升 癌症防制成效	至少 90 家癌症診療醫院建立危險因子分析與監測系統，提出發展建議；健康存摺使用人次較 118 年度增加 100 萬人次；建立中西醫結合療效分析與預後預測模型。
		呼 應 WHO 2030 加速消 除子宮頸癌	90%之 15 歲女孩接種 HPV 疫苗；70%之女性在 35 歲前接受高效能子宮頸癌篩檢，45 歲前再次篩檢；90%被確診為子宮頸癌(癌前病變或癌症)女性能得到治療及照護。

說明：1. 第五期國家癌症防治計畫書將部分計畫目標分短期(114年)、中期(116年)及長期(119年)，本表列示之目標值係 119 年長期目標值。

2. 「第五期國家癌症防治計畫」113 年度預、決算數各為 41.71 億元、40.42 億元，114 年度預算案數為 85.73 億元。

資料來源：第五期國家癌症防治計畫書，本中心整理。