



109年菸品健康福利捐 運用成效



權責機關:衛生福利部國民健康署

一、檳榔危害防制:

宣導 + 服務



- 透過各式媒體，如電視、廣播、戶外影音電視牆、公車車體廣告、報刊雜誌、網路等傳播檳榔子致癌及口腔癌篩檢訊息，109年曝光逾百萬次。
- 補助民間團體協助高嚼檳職場無檳榔支持環境營造，如營建工地及職場，辦理場衛教宣導講座及推動縣市政府跨局處合作公共工程之營建工地提供口腔黏膜檢查。
- 透過戒檳衛教（團體及個別）方式提供嚼檳者戒檳服務，每年經同意提供定期戒檳衛教服務逾6千人。
- 提供約45.4萬口腔癌篩檢服務，發現逾3,243癌前病變、1,104癌症患者。



跨部會合作



環保署：隨地吐檳榔汁、檳榔渣

- 依廢棄物清理法條，裁處罰鍰及戒檳班講習。自102年5月起至109年8月止裁處逾2.5萬件，逾3.6萬人出席講習。



國防部：無菸檳計畫

- 戒菸檳服務，108年嚼檳率3.05%。
(106年4.29%，107年3.94%、108年3.90%)



農委會：檳榔廢園轉作

- 103至109年6月執行檳榔廢園轉作計畫約1129.2233公頃。



教育部：無檳校園

- 推動健康促進學校，無菸檳校園。



勞動部：營造業職場檳榔健康危害防制

- 提升營造建築業主推動職場口腔癌防治意願。109年154場工地篩檢，逾3000人接受篩檢及衛教服務。

二、HPV疫苗政策

全國國一女生接種開打



- 國一女生公費HPV疫苗接種自107年12月25日開打
- 為順利推動HPV疫苗接種服務，利用多元管道推廣，進行衛教，設置0800-88-3513諮詢專線，建置HPV疫苗接種資料、監測HPV疫苗接種及不良反應通報情形等。
- 自107年12月底至109年12月底已接種約15.4萬人，108學年第1劑接種率87.0%（含自購），持續接種中。

三、癌症篩檢

- 實際效益：推動癌症篩檢、預防及安寧照護，拯救國人生命及使癌症患者免於痛苦。
- 全球第一個完整涵蓋世界衛生組織建議之四項癌症篩檢的國家，其中口腔癌篩檢為我國特有。擴大四癌篩檢自99年上路，109年因受新冠肺炎(COVID-19)疫情影響，提供四癌篩檢約454.3萬人次篩檢服務；發現53,163例癌前病變及9,043例癌症。

表 98-109年各年癌症篩檢量

年度	98年	99年	100年	101年	102年	103年	104年	105年	106年	107年	108年	109年	109年實際癌症發現人數
子宮頸癌	195	215	215	215.7	217.6	217.8	217.0	217.1	216.7	218.0	218.9	206.1	癌症1,251 癌前病變14,886 (含原位癌)
乳癌	24	53	56	67.2	69.4	79.8	77.4	78.9	84.2	86.2	88.0	79.9	癌症4,340
大腸癌	29	102	79	112.3	102.8	124.4	118.1	126.2	128.3	131.4	134.3	122.9	癌症2,381 癌前病變35,345
口腔癌	53	80	87	98.2	97.9	100.6	93.9	92.9	78.4	74.4	60.3	45.4	癌症1,104 癌前病變3,243
合計	301	450	437	493.4	487.7	522.6	506.4	515.1	507.6	510.0	501.5	454.3	癌症9,076 癌前病變53,474



98-109年各年癌症篩檢率

癌症別	篩檢對象	篩檢間隔與工具	98年篩檢率	101年篩檢率	102年篩檢率	103年篩檢率	104年篩檢率	105年篩檢率	106年篩檢率	107年篩檢率	108年篩檢率	109年篩檢率
子宮頸癌	30-69歲婦女	3年抹片	58.6%	59.1%	57.9%	56.7%	56.0%	55.2%	54.9%	54.5%	54.3%	53.2%
乳癌	45-69歲婦女	2年乳攝	11.6%	32.8%	36.0%	37.7%	38.7%	39.0%	39.7%	39.9%	40.0%	38.0%
大腸癌	50-69歲民眾	2年iFOBT(含自費)	10.4%	34.2%	38.2%	40.5%	42.0%	40.7%	41.0%	40.8%	40.9%	37.7%
口腔癌	≥30歲吸菸或嚼檳榔民眾	2年口腔黏膜檢查	28%	52.5%	54.1%	54.3%	56.1%	55.1%	50.1%	(註2)	(註2)	(註2)

註：

- 1.篩檢率為30-69歲女性3年篩檢率(僅收錄公費及部分自費資料)。
- 2.口腔癌篩檢係以具菸檳行為的民眾為篩檢對象，然菸檳行為會改變導致篩檢率的變動，故本署自106年起，不再以篩檢率呈現。



四、認證醫院癌症診療品質

- 針對每年新診斷癌症個案數 ≥ 500 例之醫院進行認證，目前計有61家醫院通過認證(涵蓋率84.89%)。

五、輔導醫院精進癌症診療品質

- 輔導94家醫院辦理「全方位癌症防治策進計畫」。
- 協助醫院進行癌症照護品質核心指標測量。
- 建立癌症運動復健指引，促進罹癌後的運動與復健照護。
- 推動主要癌症(口腔癌、乳癌、肺癌、直腸癌及攝護腺癌)治療之醫病共享決策(SDM)，規劃診斷或治療的SDM輔助工具，並成立執行流程及推動與執行團隊。
- 協助醫院進行癌症新診斷個案就醫導航
 - 以個案管理師領航新診斷為癌症的病友，強化病情說明、治療資源導航與個案管理，以協助病人及早獲得適切治療，達到“珍惜每個生命”的目標



六、病友服務:

- 為提供新診斷癌症病人從確診到治療階段導航服務，協助參與全方位癌症防治策進計畫之醫院成立「癌症資源中心」，由94年試辦6家到109年80家提供癌友與家屬服務，1年約提供12萬人次服務。

七、安寧療護服務:

- 編製台灣安寧緩和照護品質監測表單及操作指引，109年度共5家試辦醫院，共辦理1場專家共識會議、3場PCOC表單填報課程、4場臨床培訓指導課程、7場國內外線上會議，共計有525人參與。
- 辦理癌末病人社區關懷推廣活動95場，計3,223人參與、撰寫51篇關懷故事、辦理13場人員培訓活動及1場以「建置推動模式-2020關懷友善社區研討會」分別有375人與398人參與；配合世界安寧日舉辦1場記者會及倡議活動，計176人參與。



八、癌症研究(衛生福利部科技發展組)：

- 獲配額度及運用：109年度分配數285,295千元，實際支用數275,036千元(執行率96%)。
- 補助18件整合型計畫，投入肺癌、肝癌、乳癌等研究，共發表138篇期刊論文、培育博碩士等人才103人，提供9,836件分子檢測服務，形成癌症教材共3件，產出專利9件，建立14個資料庫。
- 癌症研究亮點：
 - 白血病癌症診斷與治療研究：
 - 與美國NCCN合作制定完成台灣急性骨髓性白血病診斷與治療診引，於民國109年10月公告實施。
 - 結合臺大醫院、林口長庚等台灣21家醫學中心與教學醫院成立台灣急性骨髓性白血病與血癌前期工作小組，將涵蓋全國90%的病患。提供白血病治療或診斷所需分子檢測服務9,836件。
 - 肺癌篩檢研究：
 - 以低劑量電腦斷層掃描(LDCT)篩檢台灣不吸菸肺癌高危險群，共計納入12,011例，第一年的檢驗共診斷313例肺癌，肺癌盛行率為2.6%，遠高出國外的研究(NLST研究的1.1%，NELSON研究的0.9%)，其中96.5%為第零期或第一期肺癌。顯示所定義的不吸菸高危險群方向正確，後續將繼續完成收案者的追蹤期及精進高風險的界定。
 - 改善癌症病人生活品質/照護研究
 - 和信醫院109年8月開始先導試驗所開發的病人疼痛管理App，透過App可以協助病人記錄及管理自己的疼痛，改善疼痛問題。