



# 112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:



拒檳宣導  
各式媒體露出

媒體通路曝光逾3000萬次  
記者會露出11則



跨部會合作  
無檳校園  
檳榔廢園轉作



無檳榔環境  
與工地篩檢

180處工地  
4,900位工人



口腔癌篩檢

45.3萬名菸檳  
行為者受檢



戒檳服務

戒檳衛教  
逾4千人  
逾1.6萬人次



## 二、HPV疫苗政策

108年入學國中女生完整接種率85.9%  
109年入學國中女生完整接種率86.0%  
110年入學國中女生完整接種率91.3%



- 監測接種情形
- 不良事件追蹤與關懷
- 緊急應變



- 提供疫苗及接種諮詢
- 不良反應通報

- 教育部:校園衛教及接種
- CDC\_收錄接種資料、受害救濟
- TFDA\_疫苗安全(封緘檢驗、AE通報)
- 教育局、地方衛生局所、學校



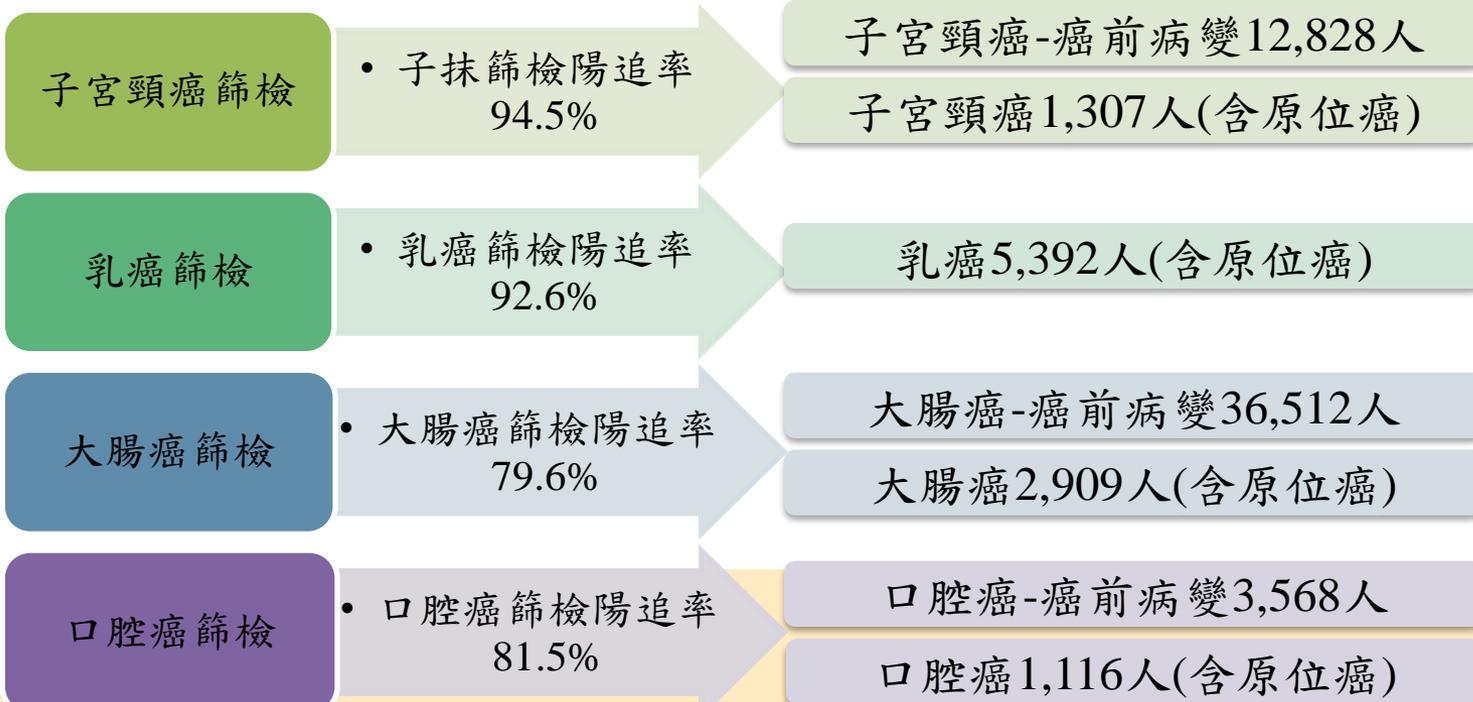
- 關懷包
  - 供青少年和家長衛教手冊、說明書及接種同意書，以瞭解疫苗
- 多元媒體通路
  - 網頁(QA、FB、闢謠)
  - 衛教手冊、單張
  - 懶人包、動畫影片





## 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，112年癌症篩檢服務量能約487萬人次；發現52,908例癌前病變及10,724例癌症。
- 自111年7月1日起開辦肺癌早期偵測計畫，共提供78,000名肺癌高風險族群（重度吸菸者、具肺癌家族史者）低劑量電腦斷層肺癌篩檢，發現956名肺癌個案，其中85.1%屬早期（0+1期）。





## 四、認證醫院癌症診療品質

- 針對每年新診斷癌症個案數 $\geq 500$ 例之醫院進行認證，目前計有67家醫院通過認證(涵蓋率近90%)

## 五、輔導醫院精進癌症診療品質

- 輔導97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
- 強化醫院個案管理功能
- 以個案管理師服務癌症病友，強化病情說明、治療資源與個案管理，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112年104家提供癌友與家屬服務，1年約提供9.6萬人次服務



## 七、癌症研究(衛生福利部科技發展組)：

- 預算額度及運用：112年度分配數276,736千元，實際支用數266,922千元，執行率96.5%。
- 政策推動實證依據研究亮點
  - 肺癌:本研究證實有肺癌家族史的民眾，使用低劑量電腦斷層掃描(LDCT)篩檢肺癌的效益。促使我國在2022年7月1日開始實施的LDCT肺癌篩檢計畫，篩檢對象除重度吸菸者外，同時納入有肺癌家族史的民眾。
  - 胃癌:民眾接受幽門桿菌除菌治療後，腸道菌叢的多樣性及抗藥性基因組在一年後，可恢復到治療前的狀態，可提供政府推動除菌來預防胃癌的安全性證據。
- 提供民眾新穎癌症治療、篩檢、預防方法，降低過早死亡率研究亮點：
  - 肝癌:活體肝移植手術後高復發風險病人，使用樂衛瑪(lenvatinib)輔助療法或前瞻性以鈮90(Yttrium 90)或質子治療局部晚期肝癌患者後再接受肝臟移植，皆顯著優於現行的治療方式。
  - 乳癌:透過去醣基化PD-L1的組織前處理，可確實輔助判讀病人是否適合選用免疫檢查點抑制劑治療，可找出免疫檢查點抑制劑治療偽陰性之患者。
  - 大腸癌:合併腸道菌相、臨床風險分數及免疫法糞便潛血進行大腸癌篩檢，其敏感度則為93%，特異度為100%。
  - 口腔癌:預測口腔癌前病變病人半年內惡化為口腔癌，預測精準度得到之曲線下面積(AUC)，112年度已提升至0.867。
  - 胃、腸癌:胃腸癌糞便二合一篩檢試劑，與單一糞便幽門螺旋桿菌抗原檢驗試劑一致性高，與國人大腸直腸癌篩檢之標準試劑比較下其kappa值已可達0.83
  - 制定新版兒童急性淋巴性白血病全國性治療方案TPOG-ALL-2021，以此方案治療之病童2年總存活率96%。