

專案質詢

9-1-9-0227

立法院議案關係文書 中華民國 105 年 4 月 13 日印發

案由：本院徐委員榛蔚，鑒於目前全台感染 C 型肝炎患者約有 50 至 60 萬人，主要以感染 1B（45-55%）及 2A（28-30%）基因型病毒居多，而前者如未妥善治療，其與肝細胞癌發生更是具有顯著相關；惟從治癒率觀之，全台慢性 C 型肝炎治療率僅約一成，偏鄉地區因交通不便，醫療資源不足，民眾疾病治療率更是為低，為提升偏鄉 C 型肝炎治療率，早期篩檢及治療甚為重要，爰建請衛生福利部等相關單位，應加強在地醫療硬體及軟體資源提升，並研議推行可近性醫療方式，由醫療團隊主動至偏鄉進行診治，化被動醫病診治方式為主動，以確實提升偏鄉地區肝病追蹤治療率，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、104 年 9 月，世界衛生組織於蘇格蘭格拉斯哥召開世界肝炎高峰會，會中擬定一項對於肝炎防治的格拉斯哥宣言，直陳對於病毒性肝炎的預防、診斷、照護和治療之全面普及是人權，因此呼籲各國政府在其權力範圍內要發展並執行全面性的肝炎資助計劃。
- 二、查我國目前 C 型肝炎患者約有 50 至 60 萬人，但全台慢性 C 型肝炎治療率僅約一成，偏鄉地區因交通不便，醫療資源不足，民眾疾病治療率更是為低，於格拉斯哥宣言之目標，政府衛生照顧相關單位顯然尚有極大落差。
- 三、C 型肝炎為可治癒之疾病，惟偏鄉地區因未能早期發現治療，且就醫交通不便，造成其存在高肝癌風險之隱憂揮之不去，為提升偏鄉 C 肝治療率，爰建請衛生福利部等相關單位，應加強在地醫療硬體及軟體資源提升，並研議推行可近性醫療方式，由醫療團隊主動至偏鄉進行診治，而非傳統由患者自行前往醫療院所治療或於衛生所篩檢後協助患者轉診治療等方式，化被動醫病診治方式為主動，以確實提升偏鄉地區肝病追蹤治療率。