

## 給院長的一封信－協助推動「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」

親愛的院長好：

感謝貴院長期以來致力於國人健康促進、病人照護所做付出及貢獻。癌症長達 42 年為國人死因首位，依據 110 年國家癌症登記資料顯示，新發生癌症人數為 12 萬 1,762 人，平均每 4 分 19 秒就有 1 人罹癌。為降低國人罹癌的風險及減少晚期癌症發生，國民健康署、口腔健康司與中央健康保險署共同合作，推動「全民健康保險癌症治療品質改善計畫」(簡稱追陽計畫)。邀請提供癌症篩檢服務之醫療院所與協助確診之醫療院所攜手合作，以人為中心，建立從癌症篩檢、追蹤到確診之完整機制，主動向篩檢疑似異常的民眾進行健康指導及說明後續檢查相關注意事項，並依其就醫意願妥適安排確診醫療院所，以協助其儘早完成確診及治療。

根據實證研究指出，每 2 年 1 次糞便潛血檢查，可降低 35% 大腸癌死亡率；嚼食檳榔或吸菸習慣者，定期每 2 年 1 次接受口腔黏膜檢查，可降低 26% 口腔癌死亡風險；每 3 年 1 次子宮頸抹片檢查，可降低約 70% 子宮頸癌死亡率；每 2 年 1 次乳房 X 光攝影檢查，可降低 41% 乳癌死亡率；低劑量電腦斷層檢查(LDCT)，可降低重度吸菸者 20% 肺癌死亡率。衛生福利部自 99 年擴大推動大腸癌、口腔癌、子宮頸癌、乳癌，並自 111 年 7 月 1 日起納入肺癌之 5 項癌症篩檢；自 112 年 6 月 1 日起，對結果疑似異常個案完成追蹤、轉診(介)及確診程序者，支付專款費用，包括提供癌症篩檢服務發現疑似異常並進行追蹤及轉診(介)之院所，以及接受轉診(介)疑似異常個案並完成確診與資料上傳之院所，可分別向中央健康保險署申報健保總額專款費用「追蹤管理費」(400 點或 800 點)及「診斷品質管理費」(1200 點或 1700 點)，同院篩檢及同院確診也可申報點數。

敬請您持續支持癌症防治，邀請您一起提升篩檢率與陽追率！讓我們攜手提升國人健康。

敬祝

身體健康

萬事如意

衛生福利部國民健康署

吳昭軍署長