

專案質詢

9-1-12-0297

立法院議案關係文書 中華民國 105 年 5 月 4 日印發

案由：本院徐委員志榮，鑑於我國罹患肝病人口眾多且無法根治，尤其肝癌是 10 大癌症死因第 2 名，有一半肝癌是因慢性 C 肝引起，故如何有效治癒 C 型肝炎已成為目前政府的當務之急。日前副總統當選人陳建仁與國內肝病專家組成的研究團隊，透過科學模型，分析台灣目前 C 肝盛行率、慢性感染率、治癒率等流行病學資料，發現若使用國外 C 肝新藥，到了 2030 年可降低 52% 的 C 肝慢性感染率及 76% 末期肝病死亡率，此一研究成果雖證明 C 肝有藥醫並且會痊癒，但因療程所費不貲、藥費甚高，造成有錢有藥醫，沒錢等病死的窘況。為積極防治肝病，建請行政院應立即責成衛福部成立專案小組主導 C 肝防治，才能有效降低肝病的感染率及死亡率，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、國內 B 型肝炎帶原人口約 300 萬、C 型肝炎感染者達 74.5 萬人，肝病儼然已成為國病，尤其肝癌是 10 大癌症死因第 2 名，有一半肝癌是因慢性 C 肝引起，故如何有效治癒 C 型肝炎已成為目前政府的當務之急。
- 二、目前國內 C 肝感染者僅有 11% 接受治療，部分患者無法忍受傳統療法「干擾素搭配雷巴威林」長達 24 至 48 週的長療程，以及伴隨如嘔吐、發燒等副作用，以致治療失敗。日前副總統當選人陳建仁與國內肝病專家組成的研究團隊，透過科學模型，分析台灣目前 C 型肝炎盛行率、慢性感染率、治癒率等流行病學資料，發現若使用國外 C 肝新藥，到了 2030 年可降低 52% 的 C 肝慢性感染率及 76% 末期肝病死亡率。此一研究成果雖證明 C 肝有藥醫並且會痊癒，但因療程所費不貲、藥費甚高，造成有錢有藥醫，沒錢等病死的窘況。
- 三、C 肝新藥可在前期治癒並且成功率高，雖醫藥費甚高，但若放任不治而演變成肝硬化、肝

立法院第 9 屆第 1 會期第 12 次會議議案關係文書

癌，醫療資源將花更多，例如以肝癌所用的標靶藥物為例，每年光是藥費就高達 11 億，後續加上其他藥物以及住院費用，也是一筆可觀的數字。兩相比較下，積極採用 C 肝新藥將可全面降低醫療費用。

- 四、為積極防治肝病，建請行政院應立即責成衛福部成立專案小組主導 C 肝防治，並將 C 肝新藥納為健保用藥，才能有效降低肝病的感染率及死亡率。