

## C 型肝炎篩檢成效與未來的機會

### The effectiveness and future opportunities of Hepatitis C virus screening strategy

吳昭軍

衛生福利部國民健康署署長

糖尿病是國人十大死因第 5 位，2019 年有 10,311 人因糖尿病死亡。糖尿病管理首重血糖控制，若無良好的血糖管理，糖尿病人發生心臟病、中風、腎臟疾病等合併症的風險較一般人高出許多。糖尿病未良好控制，亦可能造成免疫能力下降，更容易受到細菌或病毒感染，研究指出，糖尿病病人若感染 C 肝病毒，相較於一般的 C 肝病人，後續發生肝硬化的機率高出 2 至 3 倍。此外，糖尿病也是 C 肝病人發生肝癌的危險因子之一。因此，若糖尿病人合併 C 型肝炎，更需要積極處置及治療，以避免後續的合併症危害健康。

世界衛生組織(World Health Organization, WHO)於 2016 年宣布，期望 9 成 C 型肝炎感染者能被找出來，8 成 C 肝感染者都能獲得治療，以於 2030 年消除 C 型肝炎。而我國也發表國家消除 C 肝政策綱領，以達到 2025 年消除 C 肝目標。國民健康署配合以篩檢支持治療策略，自 109 年 9 月 28 日將成人預防保健服務中 B、C 型肝炎檢查年齡放寬為 45 至 79 歲終身一次，針對原住民族群更提早至 40 歲開始提供篩檢。

國民健康署除結合衛生局資源推動篩檢服務外，亦積極爭取擴大篩檢相關經費，並研擬提升醫療院所篩檢效能相關策略，包括提供醫療院所多元篩檢資格查詢平台及批次查詢功能，以及整合健保檢驗用藥、衛生局檢查資料，提供精準篩檢名單，避免重複篩檢。且為讓民眾受檢更便捷，自今(111)年 3 月 1 日起更放寬成人預防保健服務 B、C 型肝炎檢查醫師資格，凡是成人預防保健服務特約醫事機構的所有專科醫師，都可以提供 B、C 型肝炎檢查，期待更多專科醫師投入服務，共同及早找出需要治療民眾，降低肝病對國人的健康危害。