

收文編號：1050001566

議案編號：1050225071001400

立法院議案關係文書 (中華民國41年9月起編號)
中華民國105年3月23日印發

院總第 887 號 政府提案第 15350 號之 681

案由：衛生福利部函，為 105 年度中央政府總預算決議，「防疫業務—慢性傳染病防治業務及傳染病防治醫療業務—辦理我國加入 WHO2035 消除結核第一期計畫」預算凍結三分之一，檢送書面報告，請安排報告，請查照案。

衛生福利部函

受文者：立法院

發文日期：中華民國 105 年 2 月 22 日

發文字號：部授疾字第 1050300017 號

速別：最速件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：

主旨：大院審議 105 年度之中央政府總預算案，針對本部疾病管制署第 3 目「防疫業務—慢性傳染病防治業務及傳染病防治醫療業務—辦理我國加入 WHO2035 消除結核第一期計畫」預算，作成凍結三分之一之決議，檢送本部疾病管制署相關書面報告資料 1 份，請惠予安排報告議程，俾便於報告後動支上開預算，以利該項計畫之實施與推進，請鑒察。

說明：依據 104 年 12 月 18 日大院第 8 屆第 8 會期第 14 次會議通過之「中華民國 105 年度中央政府總預算案審查總報告（修正本）」陸、審議結果第 20 款衛生福利部主管第 2 項決議事項（十）辦理。

正本：立法院

副本：立法院柯委員建銘、立法院蔡委員其昌、立法院陳委員亭妃、立法院社會福利及衛生環境委員會、本部國會聯絡組、本部綜合規劃司、本部會計處

衛生福利部 105 年度「防疫業務—慢性傳染病防治業務及傳染病
防治醫療業務—辦理我國加入 WHO2035 消除結核第一期計畫」
預算凍結案報告

大院審議本部主管 105 年度預算，認為本部疾病管制署應提出具體結核病臨床研究與創新研發經費配置與預算規劃，故凍結「慢性傳染病防治業務」及「傳染病防治醫療業務」預算三分之一，俟提出報告經同意後，始得動支。以下謹就辦理情形說明如下：

一、為突破結核病防治現有瓶頸，亟需藉由產、官、學等共同合作執行科技研究，建立流行病學實證基礎與發展高效能的新防治技術，以運用於防治政策，提高防疫效能，本部多年來已運用科技發展計畫經費，發展多項新防治策略，經評估後於 105 年納為新執行策略的項目如下：

- (一)引進結核菌快速分子檢測技術，用於交通不便或 X 光車無法抵達之山地離島偏遠地區民眾篩檢，以減少延遲診斷，有效提供山地離島偏遠地區民眾的健康保健服務。
- (二)提供快速分子二線藥敏檢測，使檢驗時效從 42 天縮短至 4 天，提早診斷給藥並提高治療成功率，且有助於抗藥性結核病疫情之控制，避免無效處方導致個案惡化為多重或超級抗藥性個案。
- (三)自國外引進最新的多重抗藥性抗結核藥物，提高國內少數原本無法治癒之多重抗藥及慢開個案之治療希望。
- (四)推動潛伏結核全都治計畫，導入新檢測工具 IGRA，並引進 WHO 及美國 CDC 推薦之新短程治療處方，以增加潛伏結核感染診斷靈敏度，並提供感染者治療，預計篩檢服務將嘉惠 4.8 萬人，且提供 6 千人治療，有效阻斷感染者未來發病。
- (五)將打造跨領域、跨機關且跨系統整合之資料加值應用與大數據資料巨量運算平台，以建立疫情自動化預警及以病患為中心之照護服務。

二、另 105 年持續運用科技發展預算，投入以下研究重點：

- (一)提升實驗室檢驗品質及通報、診斷機制，約占研究預算之 24%。
- (二)建立抗藥性結核病傳播模式及特殊族群發現策略，約占研究預算之 42%。
- (三)發展新檢驗技術及藥物，約占研究預算之 34%。

三、綜上，為跟進 WHO 2035 消除結核之全球目標，必須有更充足及穩定的預算資源投入結核病防治工作，提昇結核病人之診斷治療品質，避免潛伏感染者發病，同時跟上國際結核防治發展之腳步，參與國際結核病防治網絡，共同合作對抗結核病，以促進及確保國人健康，因此編列經費辦理本項計畫實有其必要性，敬請惠予支持，准予動支。