

胃幽門螺旋桿菌篩檢及除菌治療作為胃癌防治之醫療經濟效益評估

成果歸屬計畫名稱：111 年度 新興醫療科技與衛生福利政策效益評估研究

計畫補助單位：衛生福利部

執行單位：財團法人醫藥品查驗中心醫藥科技評估組

摘要及關鍵字

目的：評估放寬幽門螺旋桿菌除菌治療之健保給付條件之效益，以利作為國民健康署胃癌防治政策推動，及後續研議除菌治療納入健保給付之相關依據。

方法：此研究共分為三部分，包括系統性回顧文獻、成本效益分析及財務影響。首先，透過電子資料庫搜集與本次研究主題相關的經濟評估文獻，以了解幽門螺旋桿菌篩檢及除菌治療於各國家及不同族群的成本效益。接著，針對幽門螺旋桿菌檢測陽性個案，比較直接給予除菌治療與現行健保僅給付於消化性潰瘍者，對於國人胃癌防治的成本效益，及對台灣健保可能造成的財務影響。

結果：本報告經系統性文獻回顧共納入 17 篇文獻，整體而言，在幽門螺旋桿菌感染及胃癌盛行率較高的族群（如亞洲國家），接受篩檢及除菌治療對於預防胃癌是具有成本效益的。成本效益分析結果上，基礎分析結果顯示無論分析族群為高胃癌風險（原鄉）地區或一般全國地區民眾，當依據各族群之人口年齡分布進行分析時，擴大給付相較於現行給付方式皆為具有優勢之策略；而在單因子敏感度分析結果中，依據各參數之變動範圍，擴大給付皆仍為具優勢之策略。財務影響分析結果上，本次研究著重在介入策略於短期內對於健保體系所造成的額外成本負擔，若以每年平均篩檢人數 1 萬人進行估算，依據除菌治療後 HP 再次檢測費用的負擔者為健保署或國健署，擴大給付相較於現行給付方式，對於健保產生之財務影響分別約為每年 961 萬元及 362 萬元。

政策應用建議：在高胃癌風險（原鄉）地區及一般全國地區之成本效益分析結果皆為擴大給付相較於現行給付方式為具有優勢之策略下，主要之考量將可能是健保需額外負擔的除菌治療相關費用，而此費用會因地區、篩檢人數及 HP 再次檢測費用負擔者的不同而有差異；因此，若考量健保預算有限的情況下，建議可依據健保預算調整欲篩檢之人數、地區及 HP 再次檢測費用的負擔者，並視實行情況逐步擴大範圍。

關鍵字：幽門螺旋桿菌、胃癌、除菌治療、成本效益、財務影響