

十幾萬癌症病人跑哪裡去了？

陳寬政¹

當前文獻有關癌症盛行率之計算，大都使用發生率為基礎，考量癌症致死率後，計算一定期間（例如五年、十五年、或卅五年）所累積的罹癌存活人數（Forman et al. 2003, Maddams and Møller 2008, Lag et al. 2008），或者就這些定期盛行率估算完整盛行率（complete prevalence, Merrill et al. 2000），卻較少有考量罹癌後痊癒的機率（Phillips et al. 2002, Tabata et al. 2008）。例如吳肖琪（2006）使用癌症登錄檔為基礎，串聯死亡資料扣除死亡的罹癌者後，累積得2003年時台灣有382,187人罹患癌症，除以當年年中人口22,562,663人，得粗盛行率千分之16.94。

但全民健保重大傷病檔卻顯示當年只有245,816人因癌症或相關疾病就醫，與前數估計之差額高達136,371人。在公衛與健康經濟學文獻普遍認為全民健保造成醫療濫用的條件下，除非這些人失蹤、移出國外就診、不需就醫、或諱疾忌醫，已經免除他們的部份負擔而有這麼低的「醫療資源使用率」或是「醫療服務率」是難以解釋的。我們認為，全民健保重大傷病檔所記錄的癌症盛行率可以視為實際的盛行率，無需再另行抽樣調查即可從事盛行率生命表的計算，而發生率與盛行率的差別除發生後死亡外，也需考量發生後治癒的可能；以健保重大傷病檔的245,816人除以前述的382,187人，再從1減掉，得治癒率約為35.7%，兩者並非互相矛盾而難以接受的數據。進一步以2003年健保重大傷病檔的245,816人除以當年年中人口22,562,663人，得粗盛行率千分之10.9，也相近於日本2000年時癌症粗盛行率估計為千分之11.8（Foundation for Promotion of Cancer Research, 2007）。

在癌症治癒率日漸提昇，已經不再為絕症的情況下，未能考量治癒率的模型，不再能準確估算癌症盛行率。台灣目前實施單一保險人的全民健保制度，其納保率（coverage rate）不同於實施商業保險以致於保費高漲而納保率偏低的美國健保制度，不必削足適履而採用發生率為基礎的癌症盛行率計算程序。我們認為這是本土研究之所以重要的關鍵，本土學者「應當」瞭解本土的社會特性，其研究「應能」緊緊扣住這些特性，才能追求知識的發現與累積。

¹ 長庚大學醫務管理學系教授

參考文獻

- 吳肖琪, 2007。「從資料庫探討各類癌症病患醫療資源使用情形及其相關因素」，國健局2006年度委託科技研究發展計劃報告。
- [Forman D](#), et al., 2003. Cancer prevalence in the UK: results from the EUROPREVAL study. *Annals of Oncology* 14:648-54.
- Foundation for Promotion of Cancer Research, 2008. Cancer Statistics in Japan, 2007. Tokyo, Japan: Foundation for Promotion of Cancer Research.
- Lag, R. et al., 2008. SEER Cancer Statistics Review, 1975-2005. Bethesda, MD: National Cancer Institute.
- Maddams, J. and H. Møller, 2008. Cancer Prevalence in the UK, 2008. http://www.thames-cancer-reg.org.uk/news/uk_prevalence_14072008.pdf.
- Merrill, R. et al., 2000. Cancer prevalence estimates based on tumor registry data in the SEER Program. *International Journal of Epidemiology* 29:197-207.
- Phillips N. et al., 2002. Estimating cancer prevalence using mixture models for cancer survival. *Statistics in Medicine* 21:1257-1270.
- Tabata, N. et al., 2008. Partial Cancer Prevalence in Japan up to 2020: Estimates Based on Incidence and Survival Data from Population-based Cancer Registries. *Japanese Journal of Clinical Oncology* 38:146-157.