

## 標靶治療的保險給付—可能有合理的解套嗎？

中國醫藥大學附設醫院 血液腫瘤科 邱昌芳主任

近幾年來，拜分子生物技術和基因體研究之賜，癌症細胞的生物特性及其分子層面的變化機轉，正迅速被揭露出來，針對特定分子變異而研發的藥物，也在大量的開發、試驗，乃至上市。這類名為標靶治療（Targeted Therapy）的藥物，提供癌症治療新的利器，也為醫界與患者帶來無窮希望。

然而凡事必有一體兩面，除了令人振奮之外，不能諱言的是，這股潮流對全球的醫藥、社會福利、經濟財政等，已帶來意想不到的衝擊。從西方國家許多公司團體被迫修改標準，祭出新的健康保險收付標準，到德國、英國等較社會主義化的國家，醫療保險制度正面臨高價標靶藥物衝擊的窘境，在在顯示問題已浮上檯面。台灣的健保制度實施逾十年，由於收費低廉、給付項目鉅細靡遺，曾贏得世界第二的民眾滿意度；但也已早就出現財務困窘的危機。如今在癌症病患日增，醫療資源消耗呈跳躍成長的情況下，昂貴標靶藥物的給付，更是嚴峻的考驗。

在醫院總額的框架中，快速開放各種標靶治療藥物的給付，雖然可以彰顯政府美意，卻為醫界帶來不堪負荷的危機，特殊病例的人球事件，早已不是新聞。藥商、病友團體，甚至健保局本身的發言，均有意無意的鼓勵病患，向醫院與醫師提出要求即可。事實上，多數民眾對標的治療一知半解，不分青紅皂白的要求，徒然增加醫病關係的緊張，或為了避免糾紛而增加了無意義的浪費。若不亡羊補牢速謀解決，將會很快的面臨病人、醫界、政府三輸的局面。

醫界面臨標靶治療藥費高昂的現狀，不約而同發出檢討的心聲，呼籲醫界、藥界、保險業界、政府，共同出來解決這個很可能導致健保潰堤、政府倒閣、社會崩解的問題。但是，此題可真有解？答案是有機會，但需要誠實、勇氣、智慧和信賴。就讓我們來談談吧。