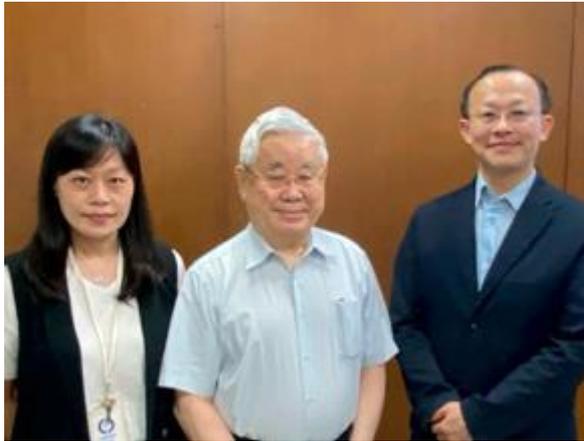


考科藍臺灣研究中心 2030 年將達成臺灣 SDG 3.4.1 的健康目標

本校考科藍臺灣研究中心 2022 年執行國家衛生研究院的論壇計畫，主要目標為在 2030 年達成 SDG3.4.1 的健康目標。本計畫是由本校的郭耿南教授以及陳杰峰教授擔任議題的召集人，吳麥斯副校長以及學士後護理學系陳可欣主任是議題的委員。



SDG3.4.1 最主要是討論非傳染性疾病，而且聚焦在癌症、心血管疾病、糖尿病與慢性呼吸道疾病的死亡率改善及控制。這項指標的操作型定義，是在 2030 年的時候，這 4 項主要的非傳染性疾病早發死亡率（Premature Mortality），和 2015 年相比可以下降三分之一。

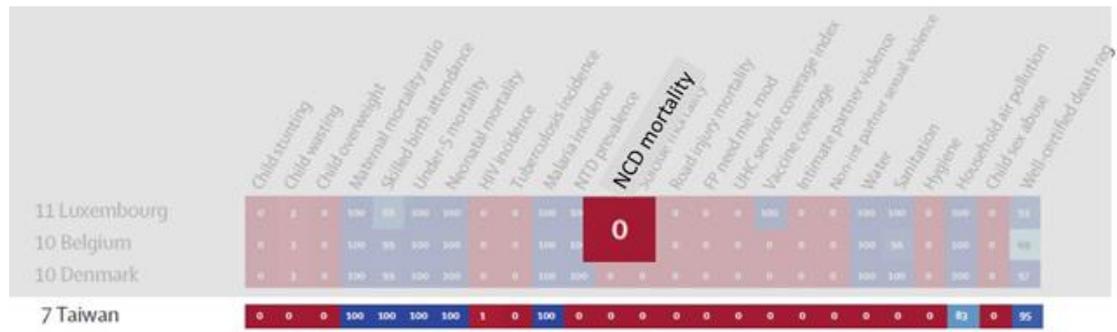
在知名的期刊《刺絡針》（THE LANCET）網站，評比了世界各國 SDG 分數（Index Value）

（<https://www.thelancet.com/lancet/visualisations/gbd-SDGs>），將各項 SDG 的目標依照世界各國的情況由優到劣先做排列，再根據優劣依序評比出一個分數，此分數即為該項 SDG 目標在和世界比較後的分數，從而能看出臺灣在哪些項目上還有需要加強力道、進步的空間。目前在網站上的評比，臺灣的 SDG3.4.1 的分數是 78.2，仍有可以繼續努力加強的空間，需要更多社會先進一起投入，使得臺灣能表現得更好。【左圖：郭耿南教授（中）、陳杰峰教授（右）及陳可欣主任】

如果根據過去 20 年國內的改善速度，這項目標預估 2045 年才能夠達到。因此如何找出有效的政策，提前在 2030 年達成早發死亡率下降三分之一，是一個相當嚴峻的挑戰。事實上在資料面的梳理就是一個很大的問題，這裡面包含垃圾死因，以及國內的資料和國外的資料不容易比較。雖然這個問題在各國都有，但因為我們不是聯合國的成員，這個問題就更嚴重了。

另一個問題，是國內造成死亡的原因和國外有很大的不同。國內 30~70 歲之間的年齡標準化死亡率，和國外比起來比例上面有所不同，癌症的比例比起其他鄰近的國家嚴重，其中口腔癌與大腸癌更是值得關注，如果加上食道癌在臺灣也是比較嚴重，我們可以推論臺灣的消化系統癌，值得健康照顧系統關注與改善，這樣巨大的差異要和其他國家比較的時候，才會突顯出來。這也就是為什麼我們需要和其他鄰近的國家來評比，也是改善國民健康的重要契機。（文/考科藍臺灣研究中心）【下圖：《刺絡針》發表的文章表示，臺灣能達成 SDG 3.4.1 健康目標的機率為 0（GBD 2017 SDG Collaborators, 2018, Lancet），考科藍臺灣研究中心仍毅然接下這個極為艱難的任

務】



Comparing the probability of attainment for defined health-related SDG indicator targets based on past trends, by location, in 2030

※聯合國永續發展目標 (SDGs) : SDG3 健康福祉、SDG17 全球夥伴