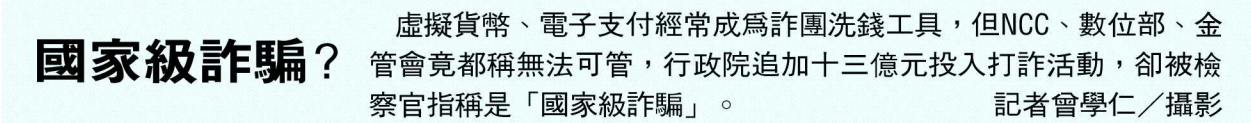


數位部缺乏作為 對第三方支付撇責



的「斷點」，不只可用來從事電信詐騙、毒品交易，更可能用來國安滲透；但執法機關多次提出警示，主管機關卻遲無回應，這已經不只是政府治理失能，也可能是危及國安的漏洞。

去年七月間，蔡政府因詐騙集團猖獗，民怨沸騰，行政院前院長蘇貞昌宣布成立打詐國家隊；今年五月，現任院長陳建仁再宣布將投入十三億預算打詐。顯見詐騙集團未見收斂，基層檢察官指出，許多行政機關的不作為，是加劇詐騙問題在國內持續蔓延的一大關鍵。

其中，金融業務主管機關金管會，成為檢察官點名的頭號對象，無論是人頭帳戶、虛擬帳戶、網路銀行、電子支付、第三方支付或虛擬

貨幣交易商，無一不與金管會有關，卻欠缺前端行政監管。

門號浮濫 讓詐騙團輕易通過驗證

法務部檢察司主任檢察官林彥鈞表示，人頭帳戶提供者高達四分之一為再犯，卻始終不見金融機構建立警示帳戶的過篩機制。

主管數位通訊的 NCC，因未管制電信業者浮濫出售門號，造成人頭預付卡門號、第二類電信所申辦的大量人頭企業門號橫行，讓詐騙集團能輕易通過手機門號驗證，經由電支等新興數位金融服務從事犯罪。

雲林地檢署檢察官黃薇潔更揭露，今年一到

保健納多
有效 每年9病童受惠

藥藥物「諾健生」八月納給付，一劑四
健保史上最高價給付藥品。圖為SMA患
參與「罕見疾病醫療照護的挑戰與前瞻
本報資料照片

金管會：已要求銀行改善問題

台北地檢署檢察官林達表示，人頭帳戶和門號是所有詐騙案件基礎，人頭帳戶加上門號認證，才會衍生出後面的電子支付、第三方支付和個人幣商，惟有金管會對人頭帳戶建立黑名單及限制開戶、電子支付強化驗證、納管個人幣商，NCC強化人頭門號查驗，數位部對第三方支付採特許制，透過源頭行政監管，切斷詐騙犯罪工具，打詐國家隊才不會淪為笑話。

金管會表示，對於電子支付與第三方支付，已分別針對假門號冒名、虛擬帳號等問題要求銀行公會協調全體銀行進行改善。

相關新聞見A3

1劑4900萬

全球最貴藥物之

公坐，四肢功能退化，咀嚼吞嚥肌肉功能也會喪失；SMA依發病年齡與嚴重程度分四型，出生六個月內就可能發病，且在幼年期間發病致死率極高，通常活不過二歲，若成年後發病，則會逐步全身癱瘓，需仰賴長照、社福體系照顧。

全球研發三款治療或緩解SMA疾病發展的藥物，分別為從背部注射的「脊瑞拉」、口服藥物「服脊立」、基因治療藥物「諾健生」，健保署先前已將脊瑞拉、服脊立納入給付範疇。八月起，再將諾健生納入，等於是SMA所有的藥物都已收載進給付清單中。

健保署副署長蔡淑鈴表示，諾健生是第一劑即終生有效的罕病藥物，諾健生通過施打一劑即終生有效的罕病藥物，諾健生通

中國醫藥大學副校長蔡輔仁表示，諾健生雖然價不菲，但罕見遺傳疾病與其他疾病不同，基因突變是人類演化中的必然現象，「人類進化是踩著背負基因演化原罪的罕病友及血親向前，社會有責任照顧罕病病友。」

蔡輔仁表示，第一型SMA患者在不治療情況下，在二歲前可能因呼吸衰竭而死亡，在獲得治療後活到六、七十歲，由於患者大受疾病影響，為人類帶來的貢獻難以衡量，「說不定是下個愛因斯坦。」

罕病基金會創辦人陳莉茵聞訊則說，「既待又感動」，罕病患者不必終生用藥，能減長照等社會成本支出，健保署的決定是一項確且必要的健康投資。

相關新聞見

A2 正少期，腦右的跡類同雖

數合計更高達八七五萬五〇四四，當中差額去向和用途，檢方已查獲有遭詐騙集團使用的案例，卻不見NCC有任何行政檢查，甚至告訴檢方無法可管。

至於擁有明星部長唐鳳的數位部，則是基層檢察官眼中的狀況外部會，對於第三方支付、虛擬貨幣個人幣商的監管，只會踢皮球而毫無作為，有檢察官批，簡直是與金管會聯手縱容犯罪。

橋頭地檢署檢察官鄭子薇表示，第三方支付業者沒有任何資本額或開業限制，檢方早已查獲多家詐騙集團自行開設第三方平台，現行法律規定交易規模廿億元以下由數位部管理，但數位部部長唐鳳卻稱「只負責發展，不負責監

SMA 基因治療藥

【記者林琮恩／台北報導】全球最貴藥物之「諾健生」(Zolgensma)，用於治療罕見基因突變的SMA患者，給付價格為一千九百萬美元，預計每年約八到九名病患受惠。由於獲給付條件，需發病且已驗出有基因突變，有專家建議應將SMA的基因篩檢納入補助，以幫助患者能真正使用到藥物，該題仍待衛福部後續討論。

SMA是一種基因變異引起的罕見疾病，患病的運動神經元生存蛋白(SMN)病變，導致運動神經元死亡，肌肉萎縮，最終導致癱瘓和呼吸衰竭。目前，SMA患者通常只能在嬰兒期或兒童早期接受治療。然而，隨著基因療法的發展，一些新的治療方法已經出現，如Zolgensma。這種療法通過注射病毒載體，將健康的SMN基因送入患者的細胞中，使其能夠產生正常的SMN蛋白，從而改善病情。Zolgensma是目前全球最貴的藥物之一，其給付價格高達一千九百萬美元。在英國，這種藥物的給付需要滿足一定的條件，即患者必須在六個月內發病且帶有可檢測到的SMN基因突變。此外，還需要證明該藥物對患者是有效的。目前，只有少數國家的醫療保險系統願意支付如此高昂的費用。在美國，Zolgensma的給付也面臨著巨大的挑戰。雖然一些州已經將其列入保險目錄，但聯邦政府尚未批准。這使得許多家庭無法負擔得起這種藥物。為了讓更多患者獲得治療，一些專家建議將基因篩檢納入補助範圍。這樣可以確保那些最需要治療的患者能夠及時獲得藥物。然而，這一建議也引發了關於基因篩檢倫理問題的爭議。一些人認為，進行基因篩檢可能會導致歧視和社會不平等。因此，在做出決定之前，需要進行深入的討論和評估。

英國衛報曾報導諾健生，是革命性的基因治療藥物，也是全球最貴的藥物之一。經濟學界則提到，「超昂貴藥物」諾健生將使美國醫學會

SMA
千九百
者二〇
」論壇

有刑 夫公 識伯 人木

貨幣交易商，無一不與金管會有關，卻欠缺前端行政監管。

門號浮濫 讓詐騙團輕易通過驗證

法務部檢察司主任檢察官林彥鈞表示，人頭帳戶提供者高達四分之一為再犯，卻始終不見金融機構建立警示帳戶的過篩機制。

主管數位通訊的 NCC，因未管制電信業者浮濫出售門號，造成人頭預付卡門號、第二類電信所申辦的大量人頭企業門號橫行，讓詐騙集團能輕易通過手機門號驗證，經由電支等新興數位金融服務從事犯罪。

雲林地檢署檢察官黃薇潔更揭露，今年一到三月大陸來台觀光人數僅二萬九千多人，國內

將納健保

生有效 每年9病童受惠



相關新聞見A3

相關新聞見A2