

乙、本院委員質詢部分

- (一) 本院盧委員秀燕，有鑑於衛生署新營醫院北門分院暗夜火災釀成至少 12 條人命悲劇，現場重症患者固然是緊急疏散困難主因，但也暴露公共場所的安全防護、夜間護理人力嚴重不足等問題；建請相關醫護單位應加強安全意識，除積極維持消防安全外，也應檢討人力配置等問題，杜絕類似不幸事件再度發生，特向行政院提出緊急質詢。

說明：

- 一、署立新營醫院北門分院凌晨一場惡火造成慘重傷亡，因起火點有棉被悶燒，加上 2 樓護理之家多為行動不便的插管重症病患，造成至少 12 死、超過 70 傷患送醫，成為台灣近年傷亡最慘重的醫院火災。衛生署醫事處統計，光是去年就接獲 98 件與火災有關的病人安全公安通報案件，包括醫院 83 件、養護機構 6 件、精神病院 6 院。
- 二、火警的起火點是在醫院二樓委外經營的護理之家，初步研判的起火點是一堆放雜物處。該護理之家原要接受三年一次評鑑，消防設備、安檢設施、逃生路線都是評鑑重點，未料竟在準備最充分時造成重大傷亡。由於消防安檢、逃生演練正是今天評鑑的重點，以此次的重大火災看來，北門分院護理之家絕對不會過關。
- 三、衛生署護理及健康照護處長鄧素文指出，根據護理之家評鑑的救災 SOP 流程，應該先把傷病患送到待援地點，後續的檢傷分類、通報及運送病患，每一個環節都不可以出錯。而市府消防局與衛生局，9 月 30 日才聯合對新營醫院北門分院附設護理之家做安全鑑定，當時鑑定安全沒問題，未料還是發生意外。
- 四、另外，北門分院以慢性患者、重症、精神疾病患者為主，檢視這起重大事件，患者都是不幸遭嗆死；行動不便或正在睡夢中，是造成傷亡慘重主因。依照醫院的說法，火災當時 2 樓當時配置有 6 名醫護人員值勤，照料 71 名重症患者，5 樓精神疾病病房 46 名患者，由醫院護士、護士助理及一名保全值班，人力配置「尚在合法範圍內」。
- 五、醫院夜間照護人力配置，雖符合相關規定，可從此次事件的火勢及濃煙，所有病患都需緊急撤離的情況下，不僅是醫院值夜班都闕如，甚至護理人力都嚴重短缺；這樣的人力配置仍然該做檢討。建請相關醫護單位應正視公共場所的安全防護、夜間人力配置等問題，以防類似不幸事件再度發生。爰此，本席特向行政院提出緊急質詢。

- (二) 本院林委員鴻池，針對日前諸多民眾向本席陳情，高速公路北區路段容易堵塞，主要原因為受最高速限所限，導致影響用路行車平均速度，且增加時間成本，不利交通運輸物流等發展。本席要

求交通部應重視相關問題，儘速研議提升高速公路速限可行性，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、依據交通部統計資料，101 年 1 月至 9 月期間，就有 4 億 3 千多萬次的通行量次，在如此龐大的使用情況下，我國高速公路速限，最高速限平均大約每小時是 80-110 公里左右，無法有效疏通大量車潮。
- 二、歐美國家的高速公路最高速限，如德國為部分無速限，其他部分規定為 120-130/hr、美國 130/hr、法國 130/hr、義大利 150/hr，而中國大陸最高為 120/hr。
- 三、OECD 國家如美、英、德、法的高速公路最高速限平均在 130/hr，邇來民眾對於高速公路最高速限陳情甚多，以及汽車科技日益發達，無論是引擎或安全電子設備都提升許多，現有的速限允宜進一步檢討，本席要求交通部應謹慎評估提升高速公路速限可行性，以利民眾能順暢使用道路。

(三) 本院王委員育敏，有鑑於校園販毒事件頻傳，販毒集團吸收在校學生，將毒品流入國中、高中及大專校園，甚至在校園交易毒品，導致青少年藥物濫用問題有低齡化與複雜化之趨勢。另據法務部統計，兒少毒品犯罪人數及占整體刑事案件少年犯罪人數之比例，均創近十年新高，顯示我國兒少藥物濫用問題日益嚴重。為防止毒品危害兒少身心健康，本席主張教育部應加強學校藥物濫用防制教育宣導、清查及輔導工作，全面落實「防制學生藥物濫用三級預防」實施計畫，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、日前報載警方查獲校園販毒集團 26 人，最小年紀為 14 歲。藥頭以在校學生為下線，將毒品流入國中、高中、大專校園，甚至在校園交易毒品，可見青少年藥物濫用問題日趨低齡化與複雜化，反毒宣導教育尤顯必要和迫切。
- 二、根據法務部 100 年少年兒童犯罪概況及其分析指出，100 年毒品犯罪人數已達 179 人，占刑事案件少年犯罪種類人數的 49.31%，其犯罪人數及所占比率均為 10 年來最高，逼近 50%，較 99 年增加 70 人，增幅達 64.22%，顯見兒少毒品犯罪問題日益嚴重。
- 三、依據行政院 97 年核定之「防制毒品進入校園實施策略」載述，似已完整規劃學生藥物濫用防制對策。而教育部雖訂有「防制學生藥物濫用三級預防」實施計畫，但對比現今兒少藥物濫用惡化程度，校園販毒事件頻傳，前開計畫之實施成效明顯不彰。爰此，本席主張教育部應研議具體改善措施，戮力落實「防制學生藥物濫用三級預防」實施計畫，以防止毒