

(一二三) 本院王委員惠美，針對近年來內、外、婦、兒、急診五大重症科別醫師嚴重流失，醫界將原因指向於「訴訟風險過高」，衛生署遂計畫推動限縮醫療過失責任為重大過失，以解決醫界目前困境，然而依照衛生署修法建議，恐將讓民眾由主張「醫事人員有過失」，變成控訴「醫事人員有重大過失」，醫療訴訟難以減少，為減少無謂訟累，政府應推行醫療資訊透明化，讓醫療糾紛能在第一時間明確責任，並推動醫療救濟計畫，為讓患者醫療過程中受不可預期性之傷害時，能獲得適度的補償，以避免不必要之醫療糾紛及訴訟，創造醫病雙贏，共同營造有利醫療環境，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、近年來內、外、婦、兒、急診五大重症科別醫師嚴重流失，被戲稱為「五大皆空」，對此，醫界將原因指向於「訴訟風險過高」，衛生署遂計畫推動限縮醫療過失責任為重大過失以解決醫界目前困境，然而法務部卻指出近五年案件數、起訴率、定罪率無明顯上升，並不存在有醫界所指稱的台灣醫療事故刑事訴訟氾濫之情形，也因此法務部日前召開「醫療行為刑事責任之探討」公聽會，醫、法兩方諸多發言爭鋒相對，未能凝聚共識。
- 二、固然近年來檢察機關「公訴」起訴醫師涉嫌業務過失致死和傷害分別為 10%與 6%，起訴率並不高，然而，即便檢方不起訴，卻已使得醫師名譽傷害，再者，在醫療糾紛上，有高達 42.6%的判決是以「自訴」為之，比率遠遠高於普通案件的 1%左右，但勝訴率卻只有 1/10，似乎有所謂「濫行起訴」的情形，所以五大科醫師出現嚴重「五大皆空」出走潮，固然也與醫界內部事務、資源分配不均有關，但「醫療糾紛」無疑也是影響因素之一。
- 三、據了解，台灣的醫療過失訴訟有 85%集中在內、外、婦、兒、急五大科，其原因不外乎五大科醫療行為之不確定性及風險性遠高於其他科別，加上醫病資訊不對等，醫學專業、醫療資訊均掌握在醫院方，極易造成雙方認知上的差距，也因而患者若在醫療過程中不幸傷亡，即便醫師本身並無疏失，患者或家屬卻可能將所有責任歸咎醫師，造成醫師動輒被告。
- 四、在國內，醫學是大部分民眾陌生的領域，實際上仍偏向由醫師主導的審議模式，告知也難鉅細靡遺，病患難有參與空間，更欠缺對整個醫療過程的了解，目前病歷記載，幾乎是由外文、專有名詞堆砌而成，故醫療結果不如預期時，醫療訴訟遂成為病患及家屬追求真相的唯一途徑，如能推動醫療資訊透明化，如診療過程全程錄音，病歷中文化，且於診療後主動即時提供，相信大多數的醫療糾紛當能在第一時間明確責任，以減少無謂訟累。
- 五、再者，衛生署在 100 年底提出生育救濟三年試辦計畫，擬以政府預算，對於分娩過程不可預期的傷害，給予產婦或嬰兒適度的補償，以撫慰病家，若能擴大醫療救濟於其他科別，

將可減少不必要的醫病緊張及醫療訴訟，創造醫病雙贏，共同營造有利醫療環境。

(一二四) 本院王委員惠美，針對世界衛生組織的國際癌症研究署正式將柴油引擎廢氣列為「確定致癌物質」，為順應國際潮流，有效減低車輛的廢氣對生命身體健康造成傷害，除了從嚴訂定汽柴油含硫量管制標準外，政府並應推動加快淘汰老舊柴油車的速度，採取措施逐步淘汰所有舊款高污染柴油車及巴士，以減少空氣污染物質，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、世界衛生組織（WHO）的國際癌症研究署（IARC）內來自世界各地的癌症專家經過一周的開會，於 6 月 12 日得出一致的結論，正式將柴油引擎廢氣由原本的人類「可能致癌物質」的第二類別，提升到「確定致癌」的第一類別，研究署指出柴油的廢氣是導致肺癌的原因之一，此外亦有證據顯示，吸入柴油引擎廢氣與罹患膀胱癌存在關聯。
- 二、國際癌症研究署劃定的致癌危害等級共分四個類別，第一類是確定對人類致癌，例如石棉、芥子氣、香菸和酒精；第二類是很可能或可能對人類致癌，第三類是缺乏足夠證據來判斷是否對人類致癌，第四類則是很可能不對人類致癌。國際癌症研究署將柴油引擎廢氣由原本的人類「可能致癌物質」的第二類別，提升到「確定致癌」的第一類別，亦即級別與石棉、俗稱砒霜的砷和芥子氣相同。
- 三、汽機車引擎廢氣的致癌物主要是硫化物，事實上，不僅是柴油引擎，即使是汽油引擎都會排出，故如能降低汽柴油中的含硫微粒，對健康威脅較小，為此，環保署已依歐盟標準將汽柴油含硫量標準從嚴調整，自去年 7 月 1 日起，將柴油含硫量標準從嚴調整為 10ppm，今年 1 月 1 日，汽油含硫量標準也跟進調為 10ppm。
- 四、然而，由於柴油的提煉過程遠比汽油來的粗糙，因此其分子比汽油的分子更大更重也更難加以霧化，而舊款的柴油引擎其供油壓力係隨著引擎的轉速而變化，必須藉由提升引擎轉速才有辦法提高噴油嘴的壓力來達到完全霧化，也因此低轉速時，會發生柴油分子霧化不完全的情況，而不完全燃燒的柴油分子便會造成嚴重的空氣污染，故除了訂定汽柴油含硫量管制標準外，政府應推動加快淘汰老舊柴油車的速度，採取措施逐步淘汰所有歐盟前期、一期及二期等高污染商用柴油車及巴士，才能更有效減低車輛的廢氣排放，以減少空氣污染物質。

(一二五) 本院王委員惠美，針對因國內輸血感染愛滋出現安全缺漏，衛生署乃決定採用國際間已普遍採用的血液核酸擴大檢驗法，以有效縮短愛滋篩檢空窗期，提高輸血安全，然而預算卻