

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

卡在健保局遲遲未能通過，導致國人生命健康和財產持續遭受嚴重威脅，為維護國人用血安全，政府應儘速完成健保專款預算審查，或另行編列公務預算，以設法促成 NAT 篩檢早日實施，才能儘早結束血液安全檢驗的空窗期，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、國內因輸血感染愛滋出現安全缺漏，監察院遂於 99 年 5 月對衛生署提出糾正，要求衛生署應督促台灣血液基金會，早日推動對捐血人施行血液核酸擴大檢驗（NAT）的新科技方法，以提高輸血安全，防止輸血者遭受滋與肝炎病毒感染，也因此衛生署決定供輸血用之血液常規檢驗除了「酵素免疫分析法」外，增加採用國際間已經普遍採用的 NAT，以有效將愛滋篩檢空窗期從 22 天縮短至 11 天。
- 二、因 NAT 篩檢敏感度極高，每袋血液的檢驗成本預計將多 150 元，每年估計多 3 億的篩檢費用，對健保總額將造成排擠，以致三次健保醫療給付協議會議，均因血液工本費的點值給付問題無法達成共識而宣告破局，亦導致糾正案發出至今已兩年，NAT 上路之日卻仍遙遙無期。
- 三、捐血全面加做 NAT 篩檢已是國際趨勢，我國卻落後多年，99 年底衛生署掌握的通報感染愛滋者已達 20801 人，而捐血者染愛滋的比例升高，連帶易危及血液安全，2009 年疾管局針對捐血被驗出愛滋個案調查時便發現，上半年有 46 名愛滋個案，當中有 3 成（15 人）捐血前就自知為高危險群，另有 3 人坦言靠捐血來篩檢是否染愛滋，而根據台灣血液基金會最新統計，台灣 100 年共有 83 名捐血者被篩檢出感染愛滋病毒，捐血者中陽性率達 10 萬分之 4.4，再創歷史新高，比 2008 年的 10 萬分之 3.59，高出 22%，顯示國內因輸血受愛滋感染的危險度不斷升高。
- 四、事實上，國人因輸血衍生命健康和財產遭受嚴重威脅，如能推動全面篩檢，每年所攔截下的愛滋、肝炎污染血液，推估可省下受害者 12 億元的終身醫療費，反而能有效節省健保資源，故衛生署應積極協調，讓 1.98 億元的 NAT 健保專款預算得以順利通過，或直接編列公務預算，以設法促成 NAT 篩檢早日實施，才能儘早結束血液安全檢驗的空窗期。

（一二六）本院王委員惠美，針對內政部於今年 4 月至 6 月間就全國 118 家醫療院所進行公共安全抽查，其中消防安全不合格者高達 54 家，顯示醫療院所在消防安全管理上已亮起紅燈，為避免過去火災事件悲劇再度發生，政府應切實負起把關工作，要求醫院應強化建築物的硬體設施防火功能以符合法令規定，並應建立避難應變救援能力與機制，以結合消防技術與醫療