

以社區為基礎的公私協力托嬰中心，具體回應當地家庭托育需求，提供平價、質優、離家近之托育措施及服務，截至 104 年 9 月底全國已開辦 80 所。另為促進托育照顧服務的優質化，亦積極輔導地方政府結合非營利團體共同設置社區化的托育資源中心，協助增強家庭照顧能量，落實以社區為基礎的照顧。

三、有關加強保母訓練 1 節：

- (一)職前訓練部分：衛生福利部輔導各地方政府辦理托育人員專業訓練，協助有意願從事居家托育服務者參與訓練，取得托育人員資格，103 年共計開設 566 班，訓練 2 萬 3,779 人，104 年截至 6 月底止已開設 234 班，輔導訓練 7,024 人。
- (二)在職訓練部分：居家托育人員依「居家式托育服務提供者登記及管理辦法」規定，每年應至少接受 18 小時之在職訓練，其中每 2 年所接受之在職訓練，應包括 8 小時以上之基本救命術。同時衛生福利部並訂定「社區保母系統托育人員及托嬰中心專業人員在職研習訓練初階及進階課程實施計畫」，除依托育人員服務經驗及需求，將課程分為初階及進階外，內容亦包含嬰幼兒發展保育、健康及照護、托育安全及危機處理……等，強化照顧知能及專業素養，以維托育品質之穩定。

(三十七) 行政院函送羅委員淑蕾就世界衛生組織之國際癌症研究總署報告顯示，加工肉為第一級致癌物，紅肉為第二級致癌物，為避免民眾健康傷害及不必要恐慌，應加強宣導問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 104 年 11 月 20 日院臺專字第 1040063217 號)

(立法院函 編號：8-8-9-410)

羅委員就世界衛生組織之國際癌症研究總署報告顯示，加工肉為第一級致癌物，紅肉為第二級致癌物，為避免民眾健康傷害及不必要恐慌，應加強宣導所提質詢，經交據衛生福利部查復如下：

- 一、世界衛生組織轄下之國際癌症研究總署主要任務為進行癌症病因研究以及癌症流行病學調查，並負責公布導致癌症之因子，包含：化合物、輻射、物理和生物製劑，以及生活狀態因素等。其同時也依據流行病學，動物毒理實驗區分各類因子之致癌等級為 1 級至 4 級。第 1 級：確定為致癌因子；第 2A 級：極有可能為致癌因子；第 2B 級：可能為致癌因子。該署於日前公布加工肉品與紅肉均會提高罹患大腸癌的風險，每天食用 50 克的加工肉品會增加 18%罹患大腸癌的風險。每天食用 100 克的紅肉會增加 17%罹患大腸癌的風險。根據本部「103 年國民營養健康狀況變遷調查」結果顯示，民眾過去 1 天紅肉攝取量超過 100 公克者約有 24.3%。
- 二、在各種致癌因子中，世界衛生組織特別指出吸菸、酗酒、不規律運動、不健康飲食及肥胖為慢性病（包含癌症）的共同危險因子，惟三分之一的癌症可以預防，爰本部運用多元管道加強各類致癌因子宣導，說明如下：
 - (一)與教育部合作將致癌因子列入教材，並跨部會宣導及協調減少各種危險因子之危害。

(二)運用大眾傳播媒體

1. 運用多元媒體通路（如電視、廣播與網路社群等）推廣致癌因子的危險性，向民眾宣導防癌觀念及重要性。103 年本部國民健康署有關癌症宣導共拍攝 3 支宣導片，共託播電視廣告約 2,900 檔次、廣播廣告約 13,000 檔次、戶外電子媒體約 23 萬檔次以及發布 18 篇新聞稿。另於網站放置防癌相關資訊（如國民健康署網站及健康九九網站及國民健康署臉書）。

2. 宣導少吃加工肉品與紅肉：衛教民眾儘量減少吃培根、香腸、火腿、熱狗等加工肉品、少吃燒烤紅肉（豬、羊、牛），並以魚肉、瘦雞肉等白肉來取代紅肉。

(三)與衛生局及醫院合作：補助縣市辦理相關衛教宣導活動，更於高風險縣市特別補助辦理相關計畫，倡導避免致癌因子及建立健康生活型態，並將相關工作成果列入縣市考評指標中。此外，亦協助醫療院所於提供相關服務時，主動衛教民眾致癌因子。

(四)與民間團體合作：藉由民間團體深各種場域與特定族群，以營造建立健康生活型態氛圍。如以檳榔防制為例，於工地、漁港及國道服務站辦理檳榔防制暨口腔癌防治宣導講座與提供口腔黏膜檢查。

(五)與業者合作：輔導業者開發健康盒餐及具健康訴求之節慶食品、鼓勵餐廳提供有標示熱量的菜單、落實健康採購、落實學校營養午餐符合每日飲食指南及營養的標準，並鼓勵職場、醫院提供健康餐飲，並標示熱量，達到健康體重管理。

三、加強宣導定期參加癌症篩檢：除避免致癌因子外，透過癌症篩檢發現癌前病變來降低癌症發生，或早期發現癌症及時治療。經證實，子宮頸癌、乳癌、大腸癌和口腔癌是可經由篩檢早期偵測進而降低死亡率，研究顯示，每 1 至 2 年糞便潛血檢查可以降低 50 至 69 歲大腸癌死亡率 15 至 33%；35 歲以上具菸酒習慣的男性，每 3 年做一次口腔黏膜目視檢查，可降低 43% 口腔癌死亡率；50 至 69 歲婦女，每 2 至 3 年接受 1 次乳房 X 光攝影檢查可降低乳癌死亡率 21 至 34%；透過大規模子宮頸抹片篩檢，可以降低 60 至 90% 的子宮頸癌發生率與死亡率，以上四種篩檢並為世界衛生組織（WHO）所推薦。爰為有效降低癌症對國人健康之威脅，本部自民國 99 年起運用菸品健康福利捐擴大推動四癌篩檢，補助 30 歲以上婦女子宮頸抹片篩檢、30 歲以上吸菸或嚼檳榔民眾口腔癌篩檢、45 至 69 歲婦女乳房 X 光攝影篩檢及 50 至未滿 75 歲民眾糞便潛血篩檢；上述之篩檢計畫業研究證實具成本效益，且臺灣是國際上唯一公費提供四癌篩檢之國家。據本部國民健康署統計，103 年全國四項癌症篩檢共服務 523 萬人，當中發現超過 5.1 萬名癌前病變及 1.1 萬名癌症個案。

四、第三期國家癌症防治計畫（103 年至 107 年）已將防治行動向前推展至以預防為主，期望透過避免致癌因子、改變生活型態及提升民眾四癌篩檢率，積極降低癌症發生及死亡情形。

（三十八）行政院函送羅委員淑蕾就目前世界衛生組織已將鉛列為引起重大公共衛生問題的十大化學品之一，為預防兒童鉛中毒，要求檢討現行環境條件及改善問題所提質詢之書面答復，請查照案