

下的行為都沒有移送法辦，現在為什麼會變成這個樣子？本席希望署長能以行政命令把這一條拿回來，比照過去的作法，刑度在三個月以上的嚴重行為才移送法辦，情節輕微的部分儘量採取罰款的方式，希望署長儘快將這件事情解決。

現在休息 10 分鐘。

休息

繼續開會

主席：現在繼續開會。請丁委員守中質詢。

丁委員守中：主席、各位列席官員、各位同仁。昨天本席曾在施政總質詢時問過署長，但是署長卻是十問十錯、一問三不知，本席問署長一個白天班的護士需要照顧多少人，但是署長卻答不出來，小夜班和大夜班要照顧多少人，署長也搞不清楚。本席還問署長，護士的離職率有多高，署長也搞不清楚；聘僱人員占多少比例，你也搞不清楚。上個會期，本席曾經在同樣一個場合質詢過署長，你答應我會在 3 個月之內解決護理人員人力負荷過重、待遇福利不足等不合理的問題，因為這會嚴重降低國內的醫療品質，造成病人枉死、錯用藥比例驚人。現在 3 個月過去了，請問署長有哪些具體成果？本席只看到你們在暑假時開過一、兩次會，可是護理人員工會認為那些會議只是在大拜拜，會開完後什麼都沒有，署長，你們有解決問題嗎？

主席：請衛生署侯署長答復。

侯署長勝茂：主席、各位委員。非常感謝丁委員昨天在總質詢的指教，您提到那些細微的數目字，我的確一時想不起來，而且定義上並不一樣。

丁委員守中：我問的都是很清楚的問題。

侯署長勝茂：但是定義不一樣。

丁委員守中：我們先不管這些問題，我現在問你，什麼時候可以解決護理人員人力負荷過重、醫療品質降低、違反勞基法第九條的規定大量進用聘僱人員以降低成本，以及健保局給付護理人員、病床費用嚴重偏低等一系列的問題？你們打算如何解決？

侯署長勝茂：第一，這部分並沒有違反勞基法的規定，因為我們對醫院的經營管理是著重在醫療品質上面。

丁委員守中：你沒有資格在這邊說有沒有違反勞基法的規定，因為連勞委會的主委都說他們會馬上去更正，勞基法第九條規定得很清楚，只有臨時性、短期性、季節性的工作，才可以簽訂定期契約，所以公私立醫療院所用一年一聘的方式與護理人員簽訂定期契約是違法的。署長，既然你不懂勞基法的規定，你就不要在這邊強辯！我現在只問你衛生署如何解決問題。

侯署長勝茂：約聘僱的部分是屬於醫院的權責。

丁委員守中：那是勞委會主管的勞基法問題，我現在是問，目前醫療品質低落的原因是護理人員負荷過重，衛生署有何具體解決方法？什麼時候可以提出解決的方法？請你給我一個時間表。

侯署長勝茂：昨天我是表示會在 3 個月內提出來。上一次我們在這裡做理性的溝通時，我們曾經將一份報告呈給委員，這表示我們有誠意去解決這個問題。不過要解決醫療人力的問題，並不是那麼簡單，它與整個健保給付有關，現在是採總額預算制度，如果護理費用提高，其他費用就

會降低。

丁委員守中：這就是不合理的現象，總額預算限制已經出現很多問題了，你們不去堵住藥價黑洞，以致健保費用增加，其他給付費用不足，造成整個醫療品質的低落，所以這是一個資源分配的問題嘛！這也是署長應該去管的問題。

侯署長勝茂：對，我會管。

丁委員守中：台灣洗腎人口比例是全世界最高的，因為藥吃太多了嘛！你們怎麼不去節制、宣導呢？

侯署長勝茂：有。

丁委員守中：你們反而去苛扣病床護理費，導致那些地方的資源不夠。

侯署長勝茂：沒有苛扣病床護理費。

丁委員守中：藥價黑洞浪費了幾百億，醫生開給病人處方的平均藥數，美國是 2.1 種，台灣則是四點多種，等於是美國的兩倍，表示國人吃藥的數目比美國人多出很多，這些都會造成醫療資源的扭曲、浪費，你們在這方面有多做宣導嗎？

侯署長勝茂：有。關於藥價差的問題，去年已經調成 90 億，今年則是調成 60 億，創下歷史新高，過去沒有一個署長敢大規模去調整藥價差。

丁委員守中：但是醫院就改用國外新藥來逃避你們的監督，因為這樣做可以逃避學名藥的相關規定，所以藥價黑洞依然存在。其實衛生署該做的事情很多，我和台大醫院前院長楊思標先生都很關心肺結核的防治問題。

侯署長勝茂：他是我的老師，我們見過好幾次面。

丁委員守中：現在臺灣每年有一萬多起肺結核案例，猶如落後國家，雖然你們提出具體政策要加強經費以宣導防治肺結核，但我們卻無法從今年的預算書中看出跡象，你們有加強防治嗎？

侯署長勝茂：我們今年有編列這方面的預算，詳細情形請郭局長答復。

丁委員守中：署長怎麼可以什麼事情都搞不清楚！這是政策面的事情，我希望由署長答復。肺結核是最嚴重的傳染病，死亡人數也最多，請問署長，你們所編列的預算符合政策需要嗎？

侯署長勝茂：我們在防治肺結核方面提出十年減半的政策，現已逐漸下降。

丁委員守中：你們提出加強肺結核的防治與宣導，可是今年你們在肺結核的防治與宣導部分只編列 1 億 2,000 萬元的預算，還較上年度減列了 1,798 萬元，顯然政策目標與政策工具完全不能配合。

侯署長勝茂：因為罹患肺結核人數已降低，原來肺結核患者有一萬五千多人，現已逐年下降，且成效顯著。

丁委員守中：你們有達成這項政策目標嗎？

侯署長勝茂：有。因為肺結核死亡率已大幅下降，所以我們減列預算，不敢隨意亂花錢。

丁委員守中：你們訂立 95 年、96 年、97 年、98 年的年齡標準化完治率，分別是 91%、91.5%、92%、92.5%，完治率逐年提高，發生的情形也多了，相對個案追蹤治療十八個月失落率也要降低才對，但在經費變少的情況下，你們怎麼還能將事情做好呢？

侯署長勝茂：因為死亡率下降，所以藥物需要量也減少了。

丁委員守中：現在甚至連肺結核也有藥價黑洞。

侯署長勝茂：這是很嚴重的問題，我不會減列經費，我會保護並善用國家經費，每分錢都用在刀口上，所以這次所編列的預算才較上次減列了一千多萬元。

丁委員守中：你們編列 1 億 2,000 萬元的預算，較上年度減列了 1,798 萬元，幾乎減列了百分之十五、二十。我認為現在肺結核的問題非常嚴重，衛生署責無旁貸，你口口聲聲說肺結核是全國最嚴重的問題，但你卻減列經費，現在 CDC 疾病管制局對於流行病的防治已將大部分經費用在愛滋病、SARS、禽流感等方面，雖然我們不能作增加預算支出之決議，但我要提醒你，你們這種作法不對。

侯署長勝茂：我計畫在明年度編列 8,000 萬元的科專計畫研究肺結核。

丁委員守中：你在防治結核病計畫中提到政府各部門的權責分工，新聞局要協助辦理結核病的宣導防治工作，但新聞局有為結核病做任何宣導防治工作嗎？我們每天看到的只是公投入聯的宣導。你們已經撥了經費，但我們卻看不到任何宣導防治廣告，你們扭曲、占用資源在替民進黨做政策宣傳。

侯署長勝茂：新聞局協助我們在公車等地方的看版、看箱做宣導，因為新聞局有通路而我們沒有，所以我們必須仰賴新聞局給我們通路。

丁委員守中：可是他們並沒有做。

侯署長勝茂：他們有做。

丁委員守中：請將詳細資料列表給我，包括圖表、照片等、播出時間、利用哪種大眾媒體，包括有線電視、收音機等。我要知道你們的經費用在哪裡。

侯署長勝茂：請疾病管制局郭局長提供有關宣導傳染病的資料給丁委員。

丁委員守中：肺結核十年減半的計畫是很大、很有野心的計畫，但現在肺結核人數還沒減半，宣導經費卻減列了百分之二十，這是非常荒謬的事情，請問，你們有達到年齡標準化完治率 91.5% 的目標嗎？

侯署長勝茂：有關這個問題請疾病管制局郭局長來答復。

主席：請衛生署疾病管制局郭局長答復。

郭局長旭崧：主席、各位委員。目前肺結核治療的成功率是 91% 左右。

丁委員守中：沒有達到 91.5% 的目標。

郭局長旭崧：還需要繼續加強。

丁委員守中：既然還要加強為何還減列宣導經費呢？

郭局長旭崧：我剛才特別仔細調查，沒有減列……

丁委員守中：你不要再強辯了！你們還需要加強，而且也沒有達成目標。

郭局長旭崧：減列 1,700 萬元的部分，其實，包含兩部分。

丁委員守中：請問署長，急性結膜炎俗稱紅眼症疫情逐漸擴散，疾管局郭局長坦言，因人力與技術不足，無法於第一時間掌握，也苦無對策防堵疫情擴散，但你保證只要保持個人衛生習慣，預

計兩周左右，疫情便會趨緩。一切寄託在人民身上，政府有何對策？政府沒有在第一時間掌控疫情，也無法防堵疫情擴散，人力、技術都不足，顯然疾管局失去功效了。

**侯署長勝茂：**雖然紅眼症不是法定傳染病，但我們非常關心，也已經召開好幾次會議。

**丁委員守中：**現在已有一萬多名學童感染紅眼症。

**侯署長勝茂：**因為紅眼症每隔數年就會有一次大流行，當然我們不可能做到完全防堵，因為人類是群居的動物，我比較擔心的是，如果人民沒有養成勤洗手的習慣，今年流行紅眼症，恐怕明年會流行腸病毒，後年則流行其他傳染病，所以我們藉此機會呼籲人民養成勤洗手的習慣。

**丁委員守中：**所以你們應該加強宣導，可是你們反而減列各項宣導經費，這是很荒謬的事情。現在各種流行病層出不窮，今年接受施打流感疫苗的老人已明顯降低了三成，在這方面你也應該加強宣導，否則每年因流感致死的老人已高達 4,500 人，面對今年降低三成的施打率，可能會造成將來流感死亡人數及醫療資源的增加。因此，你們更應該加強這方面的宣導。

**侯署長勝茂：**今天有很多委員都提到這個問題，我們已發布新聞稿，公開呼籲疫苗是安全的，希望大家施打疫苗。

**丁委員守中：**你們應該將撥給新聞局而新聞局沒有做的經費要回來，用在加強宣導防治工作方面，至於你方才提到委託新聞局的部分，我要看到具體的證據，你們不能扭曲國家衛生醫療、公衛資源去做民進黨入聯公投的宣導，會後請將相關具體資料提供給我。謝謝。

**侯署長勝茂：**好的。謝謝。

**主席：**請高委員思博質詢。

**高委員思博：**主席、各位列席官員、各位同仁。請教侯署長，有關台南市登革熱的疫情，據台南市衛生局所發布的統計資料顯示，截至 10 月 7 日止，台南市確定感染登革熱病例有 555 例，但最近衛生署表示登革熱疫情已趨緩，對此說法，台南市衛生局並不認同。這些只是言語上的爭執，沒有意義，衛生署表示疫情趨緩，台南市衛生局則表示尚未趨緩，事實上，感染登革熱病例確實有增加的趨勢。現在的重點是，如果在天氣轉涼以前，仍不能控制登革熱疫情，一旦到了明年春天，狀況可能更麻煩，變成出血性的登革熱。

台南市即將於 10 月 20 日舉行全運會，相信你也知道登革熱的傳播方式與媒介是血液與病媒蚊，當眾多選手進入台南市，等於是提供很多新鮮血液讓病媒蚊繼續污染，若這些被病媒蚊叮咬的人在台南市移動，恐會有疫情擴大之虞。現在台南市全運會比賽場地包括安南區的立德管理學院及田徑場所在的永福里，這些地區的病媒蚊指數都是 4 級，基於以上事實，如果我們現在不控制疫情，明年就會有大麻煩。因為全運會舉行在即，請問署長，數年前高雄縣發生登革熱大量傳染疫情時，衛生署是否有組織中央防疫中心進駐高雄縣？

**主席：**請衛生署侯署長答復。

**侯署長勝茂：**主席、各位委員。我們去年有進駐高雄縣。

**高委員思博：**今年台南市較去年高雄縣感染登革熱病例還多出許多，現在台南市衛生局一再希望能夠派駐更多的人力，連管理食品安全的人員都要輪流監督噴藥工作，因為 1 組噴藥工作，大約需要 3 人來監督；現在衛生局除了疾管人員外，包括檢驗食品安全、保健等都被派出去噴藥，