

楊署長志良：關於這方面的問題，我們留在學術上再去討論。

涂委員醒哲：對，這看數字就知道，嚴重不良的當然是國光多，但是……

楊署長志良：因為施打的多。

涂委員醒哲：我是指在不良反應上的比例，例如國光占了 24%，諾華占 16%，至於死亡部分的比例就更高，所以這些比例……

楊署長志良：關於死亡的案例，到現在為止，沒有一個案例是因為施打疫苗而引起的，不管是哪一種疫苗。

涂委員醒哲：在死亡案例之中，47 例中有 44 例是施打國光疫苗；但是因為施打國光疫苗的人比較多，所以這樣一弄下來，讓大家覺得有問題，這部分造成大家對疫苗信心的喪失。其實疫苗是哪個好，讓他們自己去 PK 就好，但是對疫苗喪失信心的問題，坦白說，本席一直想要請教署長，你應該怎麼樣來恢復民眾的疫苗信心？如果對疫苗的信心喪失，會使得我們打其他疫苗都發生問題。關於這部分的問題，疫苗推動協會可能出來幫忙出一點力，但是衛生署恐怕要花很多精神來提振人民對疫苗的信心，不然恐怕會害死很多人。

國光疫苗造成一些問題，也有人認為就是為了圖利國光才去護航國光，本席最後想要請教署長，剩下的疫苗要怎麼辦？剩下的恐怕有將近一千多劑吧？

楊署長志良：我們有很好的、嚴謹的處理方式，謝謝。

涂委員醒哲：有一些外國廠商向本席表示，在這種情形之下，如果寄過去，他們會忍痛加以燒毀，但我們台灣是否要這樣做呢？因為這後面還有國光的問題。

楊署長志良：沒有，沒有，別的國家怎麼做我們就怎麼做。謝謝。

主席：請簡委員肇棟質詢。（不在場）簡委員不在場。

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。請教楊署長，因為本席是捐血運動協會的常務理事……

主席：請衛生署楊署長答復。

楊署長志良：主席、各位委員。我很佩服丁委員。

丁委員守中：我最近也沒辦法捐血，因為有時候……

楊署長志良：我知道。

丁委員守中：可是我們還是很關心整個國家輸血的安全和捐血者的權益。

楊署長志良：這比起我們以前來說，真的是進步太多了。

丁委員守中：對。過去本席也曾就此提出過質詢，當時衛生署也承諾要進行相關的實驗與推廣，主要就是現在國外很多先進國家，包括我們周邊的國家，對於捐血者捐贈的血液，早已經採取核酸檢驗法，也就是 NAT，用以篩檢愛滋病突，而且這個檢驗方法還可以檢驗 B 型肝炎病毒、DNA 和 C 型肝炎病毒的 RNA，會大大降低空窗期所帶來的危險。我們曉得，如果用傳統的酵素免疫分析法來檢驗愛滋病毒的抗體，平均的空窗期是 22 天，但如果用核酸檢驗法，可以把空窗期縮小為 12 天，對於輸血的安全性就可以大大提升，至少可減少 2 倍感染率，對於 C 型肝炎也可以

減少 5 倍感染率。本席除了曾就此議題提出質詢外，在 96 年 3 月侯勝茂擔任署長時，也說過要積極加以推廣，並要求台灣血液基金會先行試辦；前一陣子我們在召開捐血運動協會理監事會議時，大家也提出來相關的意見，但到目前為止還沒有試辦。目前我們周邊的國家、先進的國家都已經採用這種方式了。

楊署長志良：是。

丁委員守中：本席想請教署長，關於捐（輸）血者的安全及捐血者的權益這部分，我們到底什麼時候可以比照先進國家、周邊國家採用核酸檢驗法？尤其我們國家的 B 型肝炎病毒很多，雖然你們在給本席的回函中，提到可打疫苗防治，但 B 型肝炎疫苗的推廣是從民國 78 年 8 月才開始，到現在 26 歲以下的人才可能有比較強的免疫力。

楊署長志良：比較多的免疫力。

丁委員守中：可是在這個年齡以上的捐血者很多，你可以看看中國大陸河南愛滋村的情況，都是因為捐血的關係。

楊署長志良：對。

丁委員守中：我們捐血運動協會的理事長，都是以前台大醫院的歷任院長。

楊署長志良：是以前林國信院長之類的人物。

丁委員守中：他們也請本席再來提出質詢。

楊署長志良：這件事情直到您質詢我才瞭解，如果我們覺得有更好的、更能確保安全的方法，那就應該去做。這部分請本署石處長為委員說明。

主席：請衛生署醫事處石處長答復。

石處長崇良：主席、各位委員。我們在前年和去年都有委託血液基金會作 NAT（核酸擴大試驗）和 EIA（酵素免疫分析法）的比較，第一個問題是 NAT 能否取代 EIA？結果看起來是兩邊都有偽陰性和偽陽性，所以它只能附加而無法取代。

丁委員守中：空窗期是絕對可以縮短的，對不對？

石處長崇良：是。

丁委員守中：先進國家、周邊國家現在都是這樣做。

石處長崇良：這是只就 HIV 而言，對於 B 型肝炎和 C 型肝炎而言，他們各有偽陰性和偽陽性，所以沒有辦法完全取代傳統的 EIA 方式。

丁委員守中：現在偽陰性和偽陽性的問題還是存在，還有待論證嘛，對不對？

石處長崇良：是。

丁委員守中：這主要就是著重在空窗期可以縮短、對於血液的品質能夠保證、對於輸血的安全能夠大幅提升。

石處長崇良：是。血液基金會研究得出的第二個結論，是在 HIV 的空窗期檢測研究中，從 10 萬個樣本中沒有檢出半個案例，據推估……

丁委員守中：陽性例是 1,087 個。

石處長崇良：推估的話要以沒有……

丁委員守中：針對愛滋病毒的檢驗結果就是 1,087 個。

石處長崇良：對。它的樣本數要夠大，要達到大約 100 萬個樣本數時，才能夠顯示出 NAT 比 EIA 好的差異。

丁委員守中：經過 NAT 檢驗出來的陽性反應就已經有 1,087 例了。

石處長崇良：是。

丁委員守中：那陽性率就是 1.08%，這個數據就很大了。

石處長崇良：但是因為 EIA 也可以測得出來……

丁委員守中：這表示每 100 個人當中就有 1 個人是陽性反應，可見問題很大。你可以看到，今天捐血運動協會、血液基金會都很關心國人用血的安全、輸血的安全，以及用血者的權益，如果平白感染上 C 型肝炎、B 型肝炎甚至愛滋病，那有多划不來啊！

石處長崇良：對。

丁委員守中：既然從 10 萬個人當中就檢出 1,087 個人，那問題就很大了！

石處長崇良：是。

丁委員守中：萬一這 1,087 個人輸血後造成感染，那就是一千多個病例！我們現在愛滋病患者人數一直在增加，很多就是因為輸血針頭等相關原因造成的。

石處長崇良：對。

丁委員守中：現在既然有個窗口，而且只增加 5.3 億元的經費，你們哪裡拿不出這個錢？以篩檢一千多個愛滋病患者的效益來算，或是從 B 型肝炎、C 型肝炎感染率減少 5 倍、輸血空窗期能夠減少 5 倍來看，這是很重要的事情啊！

石處長崇良：是。

丁委員守中：本席現在請署長……

石處長崇良：我們 1 年有 200 萬袋的輸血量，用這個方法跟傳統方法比較起來，大概能多驗出 2 袋，這是 2 種方法的差異，所以等於說為了這 2 袋我們要多花 5 億元。

丁委員守中：雖然你們提到 1 年 200 萬袋，可是在你們自己的本計畫收案檢體中，經過 NAT 檢出呈陽性反應者，在 10 萬又 692 袋中，發現 1,087 例！

石處長崇良：但是採用 EIA 方式也同樣發現這個問題，換言之，這 2 個方法沒有辦法比較出差異。

丁委員守中：雖然用 EIA 方式也有同樣發現，可是其中還是有 173 例經進一步檢驗後呈現陽性反應。此外，空窗期的縮短是很重要的，你不能只比較 2 種檢驗方法的檢體而已，空窗期的縮短是大家一再強調的！因為如此一來，就可以減少 2 倍愛滋病的感染率，C 型肝炎、B 型的感染率可減少 5 倍，至於空窗期也是，雖然二者檢驗出來的比例是少的，可是它的空窗期可以從 22 天縮短為 12 天，這是關鍵而且重要的。

石處長崇良：是。

丁委員守中：關於這方面的問題，請署長答復一下。

楊署長志良：根據石處長的報告，這 2 種方法能夠檢測出來的結果差不多，重點在於委員提到的空

窗期部分，我們在研究 22 天和 12 天……

丁委員守中：經常捐血時就直接輸出去了。

楊署長志良：關於這一點，我們就委員的指教好好來研究一下，如果這樣可以減少幾個……

丁委員守中：而且先進國家、週邊國家都這樣子，這是捐血運動協會和血液基金會大家所共同關注的，這些人都是醫界的前輩，對不對？

楊署長志良：是。

丁委員守中：他們都是前任院長。

楊署長志良：我再去向我以前的林國信老院長請教一下，他現在還是吧？

丁委員守中：應該就是他們兩個嘛，一個是血液基金會董事長，一個是捐血運動協會理事長。

楊署長志良：現在的重點不在費用，而是這樣的結果可以幫助多少、減少多少。

丁委員守中：一個是 B 型肝炎、C 型肝炎的感染率會減少 5 倍，另一個是愛滋病感染率可以減少 2 倍。

楊署長志良：我們會就這方面的問題向他們請教。其實將來這個問題很簡單，羊毛出在羊身上嘛，雖然是無償用血，但是手續費、處理費還是要加上去。

丁委員守中：他們現在是大家捐血……

楊署長志良：200 萬袋相對於 5 億元，這樣 1 袋可以加多少錢？

石處長崇良：也是很有限。

丁委員守中：我們捐血大家都是無償的，對不對？

楊署長志良：是。

丁委員守中：跟國外或大陸那種賣血的情況不一樣。

楊署長志良：不一樣。

丁委員守中：因為捐血是無償的，如果你們能多補助一點處理費用，那捐（輸）血的安全就能夠得到保障。

楊署長志良：我會向這幾位老院長請教。

丁委員守中：這是他們一再請本席向你反映的。另外，我們在護理節時也碰到面，對不對？

楊署長志良：是。

丁委員守中：當時下面都是全國的護理人員嘛。

楊署長志良：是。

丁委員守中：我們也提到護理人員現在有 1/3 的畢業學生不願意投入到職場。

楊署長志良：對。

丁委員守中：我們可以看到，美國護理人員基本照顧床位是 7 床，超過就會大大增加用錯藥、打錯針的機率。

楊署長志良：我們的護理人員非常辛苦，我非常了解。

丁委員守中：現在我們的大夜班護理人員，每人要照顧二十幾床，很多醫療院所，尤其公立、署立醫院都用臨時聘僱人員……

楊署長志良：那不是臨時，而是約聘僱人員。

丁委員守中：都一樣，這也造成另一種同工不同酬的情形。這是護理界一再反映的事，那天本席和署長都在現場，提到此事，護理界也鼓掌要你在這方面加油，現在本席要請問署長在這方面有無具體做法？

楊署長志良：有一陣子醫院協會希望再降低護理人員配置標準，那時我們堅決反對，就擋住了。

丁委員守中：二十幾床還得了，大夜班的人不就累死了，而且也增加病人的危險性。

楊署長志良：對。

丁委員守中：醫院賺錢的時候就要要求兼顧護理人員合理的照顧床位，以及合理的給付。

楊署長志良：每間醫院內部管理有所不同。

丁委員守中：衛生署檢查時要將護理人員人床比加進去。

楊署長志良：前陣子討論的不只是護理人員的部分，還包括其他醫事人員，像藥師，現在每位藥師配的處方箋數量都偏高，這也會影響品質。

丁委員守中：現在國人用藥價差越來越大，動輒幾百億。本席剛才提到的捐血安全問題，只是五點幾億，卻可減少多少愛滋病、B 型肝炎、C 型肝炎的傳播，像這種錢就應該花。同樣的，一個大夜班護理人員要照顧二十幾個床位，這個問題也很嚴重，用錯藥、打錯針的機率自然增加很多。

楊署長志良：之所以總的醫療支付偏低，就因為用人用得太多……

丁委員守中：本席相信署長是劍及履及能夠做事的人，希望你在改革醫療界健保體系的同時，也能將這個問題解決，好不好？

楊署長志良：我儘量努力去做。

丁委員守中：有關健保降低成本的部分，很多民眾針對減少空間問題前來陳情，舉例來說，全國每年自費健檢大約幾十萬人？

楊署長志良：是。

丁委員守中：健檢結束後醫生評鑑結果，有的是尿酸過高、有的是膽固醇過高，因此需要領藥。民眾向我們反映，一拿到藥單才發現，除了藥品自付額之外，還有二、三千點的診察費。

楊署長志良：這部分我們會去查，如果是屬於健檢的，就不應該再報。

丁委員守中：這也是一種 A 國家錢的情形，既然是自費健檢，就不應該再有診察費。

楊署長志良：如果檢查結果有病需要開藥，藥品就可以。

丁委員守中：對，但診察費事實上已經包含在自費健檢裡。

楊署長志良：這就是重複收費。

丁委員守中：因此才會有很多民眾向我們反映。

楊署長志良：我們會和健保局好好處理此事。

丁委員守中：全國一年有幾十萬人健檢，加起來就是十幾、二十億。

楊署長志良：沒錯，這部分我們會再詳查。

丁委員守中：不應該再有診察費，甚至還向健保局申報幾千點。

楊署長志良：除非再開藥、或進行檢查，就是額外需要付錢，但體檢本身……

丁委員守中：這也是一個黑洞，因為這是很多民眾反映的情形，現在本席就提醒署長，不要因為健保虧損就拚命漲價，這樣也不對，該檢討的要檢討，浪費的洞也都要補起來。

楊署長志良：好。謝謝委員。

丁委員守中：謝謝。

主席：請蔣委員乃辛質詢。

蔣委員乃辛：主席、各位列席官員、各位同仁。署長昨天晚上有和馬總統見面？

主席：請衛生署楊署長答復。

楊署長志良：主席、各位委員。他要我去報告。

蔣委員乃辛：跟馬總統談些什麼？

楊署長志良：將現在要送行政院的法案基本精神向總統報告。

蔣委員乃辛：他也接受了？

楊署長志良：他認為基本精神是對的，應該努力去處理。

蔣委員乃辛：這麼說來，行政部門的二代健保修法算定案了嗎？

楊署長志良：還沒有，明天送行政院院會。

蔣委員乃辛：院會通過就 OK 了？

楊署長志良：對。但也有請政務委員和各部會協調，我們也報告過了。

蔣委員乃辛：照媒體報導及大家的感覺，二代健保修法似乎只針對健保財務問題？

楊署長志良：不是。

蔣委員乃辛：對醫療品質或健保需要改革之處，是否也列在此次修法內容中？

楊署長志良：有，醫療品質的提升是不斷的過程，有些是行政措施可以做的，有些要靠資訊充分揭露。部分民間團體認為我們的資訊不夠開放，因為開放才能夠選擇，這部分就需要修法。其次，關於品質的提升，就是實施 DRG 制度及推動整合式照護，委員應該知道，很多 65 歲以上老人都有兩種以上慢性病，過去分成很多科，但是這個科的醫師不知道那個科醫師處理方式，這就造成品質下降，所以科和科之間需要整合。

另外，還有一點很重要，也是我每次都要報告的，那就是體制的改革。以前民眾的想法一定是少交錢、多醫療，而醫界一定說錢不夠，所有壓力就壓在行政單位上，政府本應負最後責任，但還是有個機會；要用什麼樣的醫療就和醫界商量，等於是買賣雙方討價還價，要多少醫療就付多少錢，這是將權利儘量交給社會各界的代表。

蔣委員乃辛：所以醫療品質和改革都包含在內？

楊署長志良：對。

蔣委員乃辛：外界現在詬病的很多問題都包含在此次修法中嗎？

楊署長志良：多數。

蔣委員乃辛：也就是修法完成後，目前大家所談論的健保問題，將來可以減少多少百分比？

楊署長志良：應該可以減少六、七成。

蔣委員乃辛：60%、70%的問題都可以靠這次修法解決？