

知道這個學校、這個班級有多少人罹患流感，並讓家長和校長、老師一起決定是否停課。至少要建立一個制度，而不是專家學者建議不要停課比較好，你們就不建立標準，讓各縣市自由發揮、各行其事。你認為這應不應該全國制定一個低標或高標，方能讓各縣市或學校有所依循？

蔣部長丙煌：這個議題已經過滿多的討論，剛剛我也和委員報告過，我們曾邀請傳染病的專家研議，目前他們的建議是不要制定。不過，各方可能有不同的看法，所以雖然今年流感疫情的高峰已過，但是我們可以針對今年的情況進行檢討再來看看。

張委員宏陸：本席知道今年流感疫情的高峰已過，不過，雖然今年已過，未來二十年、三十年還是有可能遇到。

蔣部長丙煌：是，所以我們會重新檢討。

張委員宏陸：因此本席才說你們要趁這個機會趕快制定一個標準。

蔣部長丙煌：我們會來檢討。

張委員宏陸：你們應該要制定出全國的低標或高標，之後達到警戒時，學校才有機制儘快運作，決定是否停課或其他，不能像現在這般漫無標準。請問部長的看法。

蔣部長丙煌：我們可以再檢討。

張委員宏陸：謝謝。最後，請教院長，本席今天看過你們的財產申報資料，有一點滿有趣，院長好像滿喜歡運用美金購買基金。

張院長善政：那是個人理財的作法，我也講不出大道理，就是認為這樣做應該是 OK 的。

張委員宏陸：新台幣也可以購買基金啊！

張院長善政：也可以。

張委員宏陸：你擁有二十幾筆的股票資料，很多都是科技類股或電子股。

張院長善政：那是我太太的，我從來不購買股票，股票都是公司給的，以前宏碁給一些，之後 Google 也給一些，我自己從來沒有購買過一張股票。

張委員宏陸：本席比較有興趣在於，你太太購買股票的時間點。

張院長善政：現在都已信託。

張委員宏陸：她是在您進入政府單位之前購買的，或是在之後購買的，或現在還有購買？

張院長善政：進入政府單位後，應該就不太能購買，那些應該都是以前購買的，且都已信託才對。

張委員宏陸：這不能講「應該」。

張院長善政：我沒有很約束我太太的理財行為。

張委員宏陸：對於這點，你要查清楚，不然人家來查時，你要有一套說法吧！

張院長善政：謝謝委員。

主席：報告院會，現正在議場二樓貴賓席者是本院蘇院長接待的比利時聯邦眾議院副議長貝可女士，我們在此歡迎貝可副議長和所有訪問團的團員；同時在旁聽席者為北一女和政大的同學，我們一併歡迎。

請洪委員宗熠質詢，詢答時間為 15 分鐘。

洪委員宗熠：（14 時 47 分）主席、行政院張院長、各部會首長、各位同仁。請問院長，看到「六

輕飄毒傳千里，誰來負責？」，你會想到哪一個縣市？

主席：請行政院張院長答復。

張院長善政：（14 時 47 分）主席、各位委員。雲林縣。

洪委員宗燿：院長對於這個地理位置滿清楚，請問你瞭解六輕台塑每年排放的空氣污染量大概是多少？你有數字嗎？

張院長善政：我沒有數字。

洪委員宗燿：請問環保署署長知道嗎？說說六輕就好。

魏署長國彥：現在我手上沒有數字，不過，我們有清冊，可以馬上查得到。

洪委員宗燿：沒關係，據本席手中的資料，台塑六輕一年排放的空氣污染量大概是 8.16 萬公噸；至於數字是否正確，這沒有關係。院長或署長認為這些空氣會不會危害到鄰近居民的身體健康？以你們個人的觀點或專業的觀點而言。

魏署長國彥：這有很多的公共醫學研究，他們認為空氣污染對於鄰近地區的居民健康會有影響。

洪委員宗燿：本席以學者研究為例，民國 99 年台大詹長權教授曾進行研究，其研究為雲林縣 98 年沿海地區空氣污染物及環境健康世代研究計畫，這個研究報告提到六輕石化工業生產的原物料及相關副產物共約 225 種，其中 132 種具潛在急性、慢性或致癌性健康危害。你認為這樣的 research 有沒有依據？

魏署長國彥：我想詹副院長是國內知名學者，他也是經過非常好的科學方法來調查，應該有其可信性。

洪委員宗燿：應該有其可信性，這是他研究報告的第一點。他的研究報告總共有六點，第二點，麥寮鄉急性骨髓樣白血病發生率在六輕運轉 4 至 7 年後，顯著增加。第三點，台西鄉惡性腫瘤及肺癌死亡率在六輕運轉 4 至 6 年後明顯增加。第四點，六輕週遭鄉鎮，包括麥寮、台西、東勢、崙背、四湖等鄉鎮，全癌症發生率比工業區運轉前明顯增高。第五點，六輕排放的揮發性氣體與當地民眾的健康有顯著相關。第六點，風吹向 10 公里範圍內，以大城鄉和雲林縣斗六對照，發現其中 10 種重金屬濃度確實比斗六對照區高出甚多。上述六點都是詹教授的研究報告。

另外，這張圖表是有關 9 種可能致癌重金屬可能引發的癌症項目，包括肺癌、鼻竇癌等，並會造成肺部、皮膚、血管等病變，這些詹教授都有提到。院長，依照這樣的研究結果，以你的認知，你認為六輕對民眾健康的危害嚴不嚴重？

張院長善政：我覺得是有影響。

洪委員宗燿：是有影響，至於嚴不嚴重，我想你在這邊也不敢明確表態。沒關係，院長，現在我請你看一段影片。

（播放影片）

洪委員宗燿：院長，這個是現在網路上點閱率非常高的一段影片，片名叫做「海鳥阿嬤」。剛剛影片中提到台西村，院長知道台西村在哪裡嗎？

張院長善政：在六輕旁邊。

洪委員宗燿：屬於哪個縣？

張院長善政：雲林。

洪委員宗燿：那你答錯了！台西村是在彰化縣大城鄉。

張院長善政：委員是說台西村還是台西鄉？

洪委員宗燿：我剛剛是講台西村，影片中的阿嬤也是講台西村。

張院長善政：喔！我以為是台西鄉，對不起。

洪委員宗燿：院長剛才說台西鄉，其實雲林縣台西鄉跟彰化縣大城鄉台西村有一個共同特點，就是都位在六輕旁邊，他們距離六輕大概都只有 10 公里左右，本席現在要跟院長分享的，是屬於我們彰化縣的狀況。彰化縣鄰近六輕的鄉鎮，包括大城鄉、芳苑鄉、二林鎮、竹塘鄉、埤頭鄉、溪州鄉，這幾個鄉鎮都在距離六輕 20 公里以內，在詹長權教授的研究報告內，他有針對台灣的風向進行研究，該研究提到依據風向，六輕排放的氣體大概有 17.77%吹向雲林縣，有 19.78%吹向彰化縣。剛剛那個「海鳥阿嬤」姓許，她是本席的長輩。院長，大城鄉上面就是二林鎮，本席就住在二林鎮，所以本席一直認為六輕除了危害雲林縣居民健康之外，對我們彰化縣居民也有健康危害，對此，你認不認同？

張院長善政：照這個風向的分析看起來，應該是。

洪委員宗燿：而且這個影響，彰化縣居民比雲林縣居民還要嚴重！本席再提供兩個明顯的證據給院長看，這是詹長權教授 103 年針對彰化縣大城鄉台西村和頂庄村居民做的尿液研究，很明顯可以看出，大城鄉民眾尿液裡的危害物質含量，比雲林縣民眾還要高，在 35 歲到 55 歲間，大城鄉鄉民比雲林縣鄉民多出 5.5 倍；55 歲到 85 歲間是多出 5.6 倍，這是尿液部分。另外，在空氣品質影響人體肺部的部分，彰化縣民的癌症發生率高於全國，大城鄉鄉民的癌症發生率又高於彰化縣，所以大城鄉鄉民呼吸器官罹患癌症的比率是非常非常高的。看到這樣的研究，院長有什麼樣的感想？

張院長善政：很難過。

洪委員宗燿：本席跟你一樣，非常難過，因為本席就是在地居民。早期我們一直把六輕對於人體健康的危害，只鎖定在雲林縣民，今天本席要在此非常慎重的跟院長說明，我們彰化縣也是受害者！六輕從 106 年到 112 年之間，發生了 21 起重大污染事件，其中還曾造成鄰近學校 85 名學童咳嗽、想吐，並集體送醫的事故，這些狀況都是非常明確危害著彰化縣民，包括雲林縣民的身心健康，但是經濟部工業局在 104 年環境監測第四季報告中，竟然寫著完全都在標準範圍內，這本席完全不能接受。院長，本席這樣講你可以接受嗎？

張院長善政：我想工業局應該不會對數字造假，至於標準到底要訂在什麼水準，以及跟居民健康的關連性，可能要再重新檢視。

洪委員宗燿：還要重新檢視？那你否定詹長權教授的研究報告？

張院長善政：沒有啊！我剛有說關連性，是不是我們標準訂得比較鬆，但事實上已經對人體健康造成危害，這部分我們有重視檢視的必要。

洪委員宗燿：院長、署長，本席在此要沈重呼籲，我們彰化縣西南角居民的健康長期被漠視，是因為政府一直認為六輕只有對雲林縣民造成危害，而忽略了我們彰化縣西南角。所以本席在此有

四大訴求：第一是希望行政院繼續追蹤關切彰化縣民的健康狀況。六輕對彰化居民造成的健康危害非常明顯，本席舉詹長權教授的研究結論來做這樣的說明，六輕業者必須對彰化縣民負起健康的責任，幫我們進行健康追蹤，建立更健全的醫療網，這是本席的第一個訴求。

第二個訴求是六輕必須預防工安意外的再發生。石化工業是非常敏感的產業，如果發生重大的意外，就會引起很嚴重的空氣污染，所以本席要在這邊請行政院加強監督，要求他們改善相關設備，如果再有更大的重大工安意外，要不惜勒令停工。

第三是要逐步減少使用燃煤、石油焦，提出明確的減排計畫，對其排放狀況進行嚴密的管控，並保證資訊公開透明。

第四是希望六輕正視彰化縣、雲林縣居民的健康，不要讓這些有害物質對我們造成危害，若真的無法改善，就要限期關廠。以上是本席的訴求。

院長，剛剛張委員質詢時有提到你的美金，本席也看了你所申報的財產資料，其中有兩筆土地就在彰化縣的溪湖，是不是？

張院長善政：那是我太太繼承的他家祖傳的土地。

洪委員宗熠：我知道。所以院長就是我們彰化縣溪湖的女婿，對不對？

張院長善政：你要這樣算的話，我也接受。

洪委員宗熠：院長，你看溪湖鎮在什麼地方！它距離六輕才 20 公里而已。

張院長善政：我去過溪湖，在那邊辦過地政手續。

洪委員宗熠：所以我要在此鄭重地跟院長說一下，希望你也站在我們彰化縣鄉親的立場，共同來監督這個危害人體健康的六輕，好不好？

張院長善政：可以的。

洪委員宗熠：好，謝謝。

主席：請洪委員慈庸質詢，詢答時間為 15 分鐘。

洪委員慈庸：（15 時 3 分）主席、行政院張院長、各部會首長、各位同仁。在今天的施政總質詢當中，本席擬就自己關心的幾個議題來跟張院長做個討論，同時檢討過去這幾年馬政府的施政狀況好不好。對於以下的問題，如果張院長也覺得過去馬政府的施政狀況不夠好，認為馬政府和最基層的人民站得不夠近的話，希望你能誠摯地表明行政院的立場。

首先是上個禮拜我有針對醫師的勞動時間和勞動部陳部長做過一些討論，我主要是提出醫師過勞和工作超時的問題，同時和陳部長討論是不是要把醫師納入勞基法。我想請問院長，你知不知道現在住院醫師平均每天的工時有多長？

主席：請行政院張院長答復。

張院長善政：（15 時 4 分）主席、各位委員。好像是每週八十幾小時。

洪委員慈庸：對。

大家都有看醫生的需要，但是大部分的人都不知道住院醫師每天的工時大概是 14 至 17 個小時，和一般人比較起來要高非常多。我上次就教陳部長的時候，他表示衛福部的規劃要到 2030 年才有可能把醫師納入勞基法，而且這個可能還不知道會不會成形。陳部長還表示，他也希望