

- 一、美國德州大學免疫治療研究平台執行主任詹姆斯·艾利森團隊因免疫療法抗癌二〇一四年獲頒唐獎，預言免疫療法是新醫療趨勢之一。免疫療法在國外已廣泛運用並積極推動相關療程及修法，以日本為例，安倍首相上任後著手修改藥品法，修法後針對腫瘤問題，將免疫療法納入癌症正規治療中的二線治療。換句話說在日本的醫院，病患是可以自費進行這項治療，但日本也在法令上做出規定，免疫療法目前限制在二線治療，也就是手術、化療、放射療都有進行過的病患，才可以進行免疫療法，其免疫細胞完成第一期臨床實驗即可上市。
- 二、台灣癌症病患年年增加，其他國家有免疫細胞療法作為癌症治療的選擇，但台灣法令老舊，無法讓這項治療一引進就使用，前述「癌症免疫細胞療法」提案者指出，國內新藥引進時程遠遠落後美國，美國新藥要正式在台上市，至少要二年以上，這代表台灣癌末病患最快可以享用到的時間是三年後，對於癌末病患來說，根本看得到吃不到。許多癌友赴日治療，治療費用不便宜，還要包括住宿費、翻譯費，常無功而返。
- 三、然衛福部食藥署在「公共政策網路參與平台」對此項提案的回應卻表示，目前暫不考慮修法，但將簡化癌症新藥的查驗登記程序，另在藥事法加上專章，加速癌症新藥發展。病友、醫界及生技業者對此案如此關心，而主管單位對鄉民及癌友醫療需求卻答非所問。是政府內部分工及管理與民需有落差，想法做法有待溝通；還是單純的只是法規宣導不足、審查流程有再加強空間，以及如何更透明、公開等技術端加強即可；食藥署應探究原委，而非閃避問題制式回應。
- 四、台灣的醫療環境是好的，醫生跟護理人員素質優，政府應想辦法給他們有更多武器選擇，讓他們協助癌症病患去對抗癌症。台灣在免疫療法上具有相關醫療技術，免疫療法過程，從人體細胞的抽出到儲存，重新培養注入體內，到後續觀察，均已成熟：這不只是提供國人多一種醫療選擇權而已，這也是台灣醫療在國際發展上發光的亮點，也是由研發階段推上臨床運用重要里程碑，這是生技產業的商機，也是重大病患的救命生機。政府應提供給病患有不同的治療方式的優質環境，也是人民就醫基本醫療權利，不容剝奪。
- 五、救人如救火，主管單位宜傾聽及回應鄉民需求，加速改變現行狀況，讓台灣的癌症病患可以有更多的治療方式，更能將台灣再生及細胞免疫醫療技術推向國際，發展出再生及細胞免疫醫療生技新產業。

(三十) 本院許委員淑華，針對含鉛自來水管風波延燒超過一星期，政府部門未能切入問題核心採取釗及履及措施，讓民眾疑慮升高，另一場食安風暴正在醞釀；但數十年來，中央、地方政府、水公司不但未全力更換鉛水管，更對相關資訊模糊以對，未見公布，不透明當然引發民眾的怒火。然低水費、欠缺汰換老舊管線經費不該是推詞，過去只知道管線老舊造成漏水率偏高，

如今已不再只是漏水問題，而是危害人民健康的嚴重問題，必須面對。縱使行政院已承諾給予經費支持，地方政府、水公司即無推託空間，要立刻行動；政府是一體的，危害人民健康的鉛禍源絕不止飲用水一端，環境中的毒性物質管理不可輕忽，環保、衛福部門應善盡把關責任，從源頭予以杜絕。並應彌補用水戶的傷害，展現公權力對民眾負責的態度。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、含鉛自來水管風波延燒超過一星期，政府部門未能切入問題核心採取釐及履及措施，反而提出諸多「打馬虎眼」的空心承諾，讓民眾疑慮升高，另一場食安風暴正在醞釀。平心而論，含鉛與含石棉纖維飲用水的疑慮，原本起因於過去對輸、飲水管材料安全認知不夠，不應歸咎政府。但隨著科技進步，了解鉛與石棉纖維等溶出物對健康的危害性後，政府長期因循苟且，不思及時改正，反而藉模糊資訊手法掩蓋事實，這就非常可議了。
- 二、這一波飲用水含鉛風波，應係稍早前香港鉛水風波的「境外移入」新聞事件。其實，多年前歐盟、美國就曾經陸續發生飲用水含鉛爭議，政府逐漸妥善因應改善，並對民眾適當補償。台灣已有成熟的經驗可資借鏡，卻依然引發爭議，顯見政府對毒性物質、飲用水安全管理反應遲鈍。依據其他國家經驗，處理鉛水風波涉及多個政府部門，但台灣至今只有自來水部門站上火線，其餘環保、衛福等單位都表現出「不干我事」態度，政府缺乏橫向聯繫與部門整合功能問題，恐怕比鉛水問題更嚴重。
- 三、自來水配、輸水管採用鉛質管線在上世紀 70 年代之前是非常普遍的事，直到 80 年代後科學界才開始深入探討鉛溶出物進入人體，累積超過臨界點後對人體的危害；確認其嚴重性後，各國陸續發布禁用鉛為飲水輸管的命令。台灣也在 1979 年發布禁用令，在此之前，自來水供水網路布建至少 70 年歷史，全部使用鉛管。
- 四、稱當年用鉛水管輸水是文明國家的「歷史共業」應不算推諉，因為鉛礦分布廣，容易開採，且熔點低、柔軟度高加工便利。人類廣泛用鉛已有 7 千年光景，遠超出對鉛材料背景知識瞭解的科學進程。正因為過去瞭解不夠而廣泛使用，難免留下相當可觀的長期性遺害，其中可能很多至今仍未能掌握，還在發酵中。
- 五、類此教訓前例很多，其中 DDT 殺蟲劑是人類最該記取，比鉛危害更嚴重的例子。早年因為 DDT 成本低、容易取得、對人類無明顯危害，卻對昆蟲、病菌等農作物具有至尊「剋星」地位，讓 DDT 成為二戰復原期最受倚賴的化學殺蟲劑。但上世紀 60 年代發現 DDT 擴散，造成鳥類、魚類的滅絕危機，DDT 迅速遭到全球禁用。
- 六、可議的是，面對鉛質輸水管釋出毒性物質，政府的反應理當如 DDT 般果斷，並應彌補用水戶的傷害，展現公權力對民眾負責的態度；但數十年來，中央、地方政府、水公司不但未

全力更換鉛水管，更對相關資訊模糊以對，未見公布，不透明當然引發民眾的怒火。

- 七、從公共衛生、飲用水安全的角度看，自來水含鉛問題很容易被「能拖則拖」，一來因為飲用水含鉛量檢驗並未超標，二來人體內含鉛量要累積到超過承受極限才有病徵，屆時因果關係的論斷，很難被採認為直接證據求償索賠。水公司雖瞭解飲水含鉛的長期危害，但並沒有迫切危機必須繃緊神經限期改善，就因循怠惰下來了。
- 八、環境中長期累積鉛中毒因子太多，例如室內粉刷油漆的鉛釋出；鉛筆石墨蕊雖不含鉛，但外觀的漆料上色、咬鉛筆的長年習慣，一樣是鉛進入人體管道；再說，飲用水以氯消毒，可封鎖鉛氧化物釋出，自來水如有危害人體的鉛釋出，也可能是銅合金水龍頭的鉛焊料，原凶很難指認，造成自來水公司蹉跎的心態。
- 九、同樣被點名危害人體健康的石棉材質輸水管，輩分比鉛水管更高，早年廣泛用為中口徑輸水幹管材質，1989 年確認其釋出物含致癌物質後已頒停用令，但因早期建置資料不完全，至今仍有少量石棉輸水幹管存在。不過，煞車來令片、石棉瓦等仍繼續使用石棉材質，環境中要完全杜絕致癌石棉長纖維並非易事。
- 十、問題是，這一波鉛水風波所暴露的政府誠信、施政透明度、政府部門不同步等問題，嚴重性更甚於鉛或石棉纖維水疑慮。尤其很多民選地方首長，大刺刺地推動自來水生飲計畫卻無視不安全輸水管線問題，難道不怕不安全飲用水造成民眾的健康危害？自來水生飲是進步城市的指標，光環當然吸引人，但病灶未除，怎可輕言上路？

(三十一) 本院楊委員瓊瓔，針對民間業者推出中古車實價登錄系統，主政機關亦應建立大數據資料庫，仿效房地產建構實價登錄系統，俾以讓消費者有充分資訊獲得購買資訊，免以資訊不對稱，徒讓消費者蒙受損失，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、中古車市場每年過戶數超過 70 萬台（約為新車 1.8 倍），而中古車市場具有「一車、一況、一價」之特性，再加上超過 8,000 間車行彼此激烈競爭以致產生價格不實、調里程、車況不明等問題，致使中古車交易糾紛時常登上新聞版面，民眾在缺乏可靠、具體的購車依據下，對於購買中古車缺乏信心。針對上開問題，民間業者推出中古車實價登錄系統，主政機關亦應建立大數據資料庫，仿效房地產建構實價登錄系統，俾以讓消費者有充分資訊獲得購買資訊，免以資訊不對稱，徒讓消費者蒙受損失。