

- 三、臺北市政府針對鉛水管用戶水費自 10 月起給予 1 個月 5 度水費減免，直到鉛管全數汰換為止。另臺北市政府衛生局針對臺北自來水事業處鉛管用戶（臺北市及新北市中永和、新店、三重地區）提供免費驗血鉛服務，有意願者自本年 11 月 2 日起提供電話及網路預約，並於 11 月 7 日起由臺北市立聯合醫院安排免費驗血鉛，接受檢驗者至聯合醫院中興、仁愛、忠孝、陽明、林森與和平等 6 院區指定之櫃檯報到，即可接受檢查，後續檢驗結果聯合醫院將以寄送方式通知。至有關衛福部支援上開醫院提供鉛管用戶免費血鉛檢驗一節，該部將持續與臺北市衛生局保持聯繫，視血鉛檢驗人數，協調必要之協助。
- 四、此外，為因應社會需求及國際潮流之發展，經濟部已於 98 年 3 月 30 日廢止 CNS 2675「鉛管（給水用）」，並制（修）訂其他各類型之金屬配管來取代。各種金屬管國家標準可提供飲用水之地上或地下配管輸送使用，係參酌日本工業標準（JIS）所訂定，相關試驗項目如耐壓試驗、耐漏性試驗、溶出試驗等，鋼管之試驗項目為異味、臭氣、色度、濁度、六價鉻及鐵。又，有關 CNS 8088「水龍頭」國家標準，經濟部參考日本工業標準，於 102 年 10 月 15 日公布 CNS 8088「水龍頭」國家標準，規定水龍頭之鉛溶出量為 7 ppb 以下，103 年 11 月間因水五金業者建議水龍頭溶出試驗應參考美國國家衛生基金會 NSF 61 之 section 9，經濟部於本年 1 月 29 日召開國家標準技術委員會進行研議，並由金屬工業研究發展中心協助研擬草案，就有關溶出試驗法及增列水龍頭使用材料之鉛含量限制等方面達成共識。此外，新修訂之水龍頭國家標準，除產品之鉛溶出值限制為 5 ppb 以下外，並將數十種有機揮發性物質納入標準中，且參照美國相關規範要求使用於飲用水之水龍頭，其材料之鉛含量限制為 0.25% 以下，預定於本年 11 月完成公布。

（八十八）行政院函送黃委員昭順就旅客來臺觀光等相關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 16 日院臺專字第 1040060515 號）

（立法院函 編號：8-8-7-362）

黃委員就旅客來臺觀光等相關問題所提質詢，經交據有關機關查復如下：

- 一、查本（104）年 1 月至 9 月來臺旅客達 755 萬人次，成長 4.11%，以韓國成長最高，其次為港澳及大陸，並非僅偏重陸客市場。為管控整體旅遊品質，本年未提高大陸團客每日限額，以戒除購物抵團費之惡質競爭生態；同時為擴大自由行陸客來臺觀光之受益行業別，增加陸客自由行人次，避免一條龍經營方式之壟斷，提升旅遊品質與再次來訪意願，已將陸客來臺政策轉為質升、量增雙軌並進，並非只拚觀光人次。另本年交通部觀光局除持續推廣優質行程政策外，亦已積極推動專案配額政策，透過部會合作，將具臺灣特色及潛力之產品包裝行銷。未來該局將透過駐陸辦事處持續邀業者來臺考察及包裝主題旅遊產品，以擴大高端旅遊市場。此外，為積極推動各來臺旅遊市場同步成長，該局除擴大自由行陸客配額，平衡陸客市場結構、實施東南亞優質團簽證便捷措施及協調相關機關修正法令簡化入境手續與建立友善環境外，亦持續開發多項優質旅遊產品、擬定宣傳推廣計畫，吸引更多國際旅客來臺觀光。

二、另為配合政府推動觀光政策，外交部在兼顧國境安全及雙邊關係下，持續檢討並放寬給予優質外國旅客來華簽證便利、簡化東南亞人民來臺觀光簽證申請作業及建置線上核發外籍人士電子簽證系統等相關簽證作業規定。鑒於推動觀光有助帶動我國相關產業發展，該部將持續整合相關資源有效推動，並請駐外館處將本案列為重點工作，加強吸引高端外企或商旅人士來臺觀光。

(八十九) 行政院函送蕭委員美琴就第八屆第八會期施政質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 104 年 11 月 16 日院臺施字第 1040060816 號)

(立法院函 中華民國 104 年 11 月 4 日台立院議字第 1040706251 號 施政報告質詢 3 號)

蕭委員就花東基金運用等問題所提相關質詢，經交據有關機關查復如下：

一、關於花東地區永續發展基金（簡稱花東基金）運用問題：

(一)查花東基金之運用係採取「公務為主、基金為輔」之原則辦理，有關綜合發展實施方案內所有行動計畫，國發會均要求優先由中央公務預算支應，不足部分再由花東基金配合補助，以避免排擠地方所能獲得之中央公務預算額度，俾利基金有效運用。行政院本（104）年 11 月核定之花東第二期（105-108）綜合發展實施方案，預計投入中央、地方公務預算及花東基金等經費，合計約 850 億元。

(二)為有效改善花東基金之執行率，行政院已定期召開花東地區發展推動小組會議，除促請地方政府積極推動外，並由主管部會隨時掌握所管計畫之執行情形，檢討落後原因及研提因應對策，以儘早協助地方政府解決。至跨機關之困難問題，亦得提請推動小組協調處理。國發會並配合年度計畫之執行，邀請推動小組相關委員進行實地訪視或專案檢討，以掌握計畫實況及解決問題。

(三)另花蓮縣如因農田未納入水利會灌溉區域，致經費不足支應農田水利建設相關基礎設施需求，地方政府可依「花東地區發展條例」規定納入「花東地區永續發展策略計畫」，由花東基金辦理設施興建或修繕。至壽豐養殖區缺乏補充水源部分，經查該區養殖協會刻研提於現有養殖區取水處上游舊進水門堤外引水規劃案，將處理相關補充水源事宜。

(四)又，花蓮縣瑞穗鄉屬玉里次醫療區，為提升該次區域之急診照護能力及緊急醫療資源，以落實醫療在地化，衛福部每年補助臺北榮民總醫院玉里分院急診值班費 1,500 萬元，至本年計補助約 6,000 萬元，該部並於 105 年起另協調臺北榮民總醫院、慈濟醫院、雙和醫院等 3 家醫院協助該玉里分院強化腦中風、高危險妊娠及新生兒緊急醫療 24 小時之處理能力。對於鄰近之鳳林次醫療區，衛福部除補助臺北榮民總醫院鳳林分院急診值班費外，亦補助設立合歡山雪季醫療站、秀姑巒溪泛舟季醫療站，自 100 年至本年計補助 1 億 1,500 餘萬元。

(五)有關自來水普及率部分，因花蓮地區地下水豐沛，當地居民習於引用地下水、山泉水或