

成各該地區交通不順暢的原因之一。

四、而統計資料顯示，台北市民通勤交通工具，仍以自行開車為主，占三十九·四%，公車為次，二〇·二%；騎車為三，二十三·一%，究竟為什麼以台北市如此混亂的交通狀況，仍有接近一半的市民寧願自行開車？答案當然是「公車不方便」。

五、公車的不便，主因是路線規劃不當。目前本市公車網路，多為二、三十年前的老路線，當時的城街規劃與今日的城街及人口消長，有很大差異，公車常「多繞一點」的迂迴方式來解決人口消長，結果是愈繞愈遠、愈繞愈不便，焉能不流失上班時分秒必爭的公車族？

六、開車間隔調配不當亦是公車族流失的主要原因之一。部份公車，尖峰時間每半小時一班，高峰時間則一小時一班，過長的間距已使公車族相當不便，偏偏此類班車常有脫班現象，公車族有時一等就一小時，多遇兩次脫班，他就寧可多花一段錢轉車了。以六一二公車為例，路線很好，但開車間距太長，導致很多人為免等太久，只好自行開車或轉搭其他兩段，甚或三段的車，但六一二與二七七多數站重複，如若公車處將此二車合併，豈不嘉惠大眾，又能挽回部分公車族？只要能有多又準時發車的公車，許多人還是寧可搭公車也不要自己開車受停車位難覓之苦。

七、路線規劃及開車間距是影響公車族的最直接因素，台北市的整體交通政策若無有效、整體的規劃，再

答覆單位：臺北市政府（交通局）
答：一、有關建議規劃良好之大眾運輸乙節，查本府交通局為確實改善本市交通問題，正推動「研擬設置公車專用道」計畫，針對本市八條重要道路，佈設公車專用道，藉由提供公車專用路權，提昇公車行駛速率，縮短乘車、等車時間，並同時進行「規劃棋盤便捷公車路網」計畫，運用公車專用道路網，妥善調整公車路線結構，減少公車路線彎繞程度，增加行駛公車專用道之公車路線，透過提高公車速率與加密公車班次，改善現行公車服務品質，提供一個良好之大眾運輸服務，吸引乘客搭乘，以改善本市交通。

二、六一二路與二七七路多數站重複，是否予合併部分，經查六一二路之前身為二七七路副線，係因應貴會卓議員榮泰先生建議為便利松山、民生社區居民往天母方向之需求而闢駛。復因北投區永和里里長建議二七七路副線延駛停敘高中，在考量服務行義路至本市東區之交通需求情形下，而予以同意延駛。又本路線因調幅較大，為免乘客混淆，乃賦予六一二路新編號。因此，若予以合併恐將影響部分市民乘車需求，現階段仍以維持現況為宜。

(三九)

質詢日期：84年11月1日

質詢議員：謝英美
質詢對象：衛生局

好再妙的公車政策也只能挽回部分公車族的心，交通局應有長遠眼光及深切了解本市交通現況之台北市大眾運輸政策才可能改善本市令人失望的交通！

題
目：別讓院內感染控制委員會睡著了！榮總瘡疾事件恰如冰山一角，嚴重暴露醫院院內感染控制的危機，台北市，尤其是市立醫院的院內感染，應有強烈危機意識，全面檢討並加強市立醫院之院內感染。

明：一、榮總爆發瘡疾事件，迄今六人發病，四人死亡，主要造成如此重大院內感染的因素，是「血液回流」，加上院方未依規定每次使用都依序更換管路及顯影劑容器，才導致病人一再受感染，甚至致命。

二、「瘡疾事件」絕對無法避免嗎？當然不是要避免也並不困難，只要院方能嚴格要求各種醫療行為的操作標準程序，醫師及護理人員也確實遵行，「血液回流」的傳染危險根本就不存在！

三、「節省成本」、「免得麻煩」、「不會感染」、「沒有時間」、「不做又不會罰」，以上都是院方及部分醫療人員的藉口，但，多少成本抵一條人命？多少時間換一個生命。

四、衛生局在八十四年八月三十日回答本席質詢時，以

故前述之說詞，衛生局有混淆視聽之嫌，若依此「多使用可重複使用之器械或材料」並「減少使用用後即丟之器材」而處處單以成本為考量，則「瘡疾事件」發生在市立醫院亦指日可期！
五據美國密西根州的一項研究發現，醫生用的聽診器由於很少消毒，據說一周一次算不錯了，對於燙傷或傷口病人十分容易感染病菌；又據英國的研究報告指出，現今之牙醫器械以及胃鏡、大腸鏡等醫用內視鏡的消毒方式可能無法完全殺死愛滋病毒；內視鏡浸泡在強力殺菌劑戊二酸消毒二小時，仍無法殺死愛滋病毒；而塗抹在上述這些器具內部零件上的潤滑油，可以讓愛滋病毒存活七天。因此建議牙醫必須將洗牙和磨牙工具高溫消毒。

六、以上種種，在在呈現出醫院院內感染途徑之多，本市市立醫院幸而未曾發生重大院內感染事件，但亦當居安思危，別讓院內感染控制委員會睡著了，請衛生局提出加強防制院內感染之有效策略。

答覆單位：臺北市政府（衛生局）

答：一本府衛生局業已於八十四年十月二十八日以北市衛三字第六八〇一七號函請所屬各醫療院所加強院內感染控制及環境衛生管理。且為照顧本市市民健康，各市立醫療院所對確實體認，「垃圾減量」與本席所提類如年溫槍膠套、壓舌板、注射針頭等，甚至如此次引起軒然大波之緩衝延長管，根本兩回事，互不衝突，垃圾減量是謂當減所當減者，而此類攸關病患醫療衛生之器材，則為不可，不當省者，當然不可混為一談，

二、有關本府衛生局對所屬各市立醫療院有關院內感染之控制監督陳述如后：

(1) 行政院衛生署業已將「感染控制」列入醫院評鑑及教學醫院評鑑之評鑑項目。

(2) 另本府衛生局於八十年訂有「台北市政府衛生局所屬醫療院所院內感染控制作業規範」並自八十年八月份起實施。

(3) 本府衛生局所屬市立醫療院所依上述作業規範，擬訂各院之院內感染控制委員設置要點並成立院內感染控制委員會及訂定適用之醫院感染管制工作手冊，訂期召開會議（每兩個月一次）並按監視資料之需要隨時召開臨時會，以監視院內感染之發生。

(4) 本府衛生局所屬各醫療院所將每月院內感染統計資料製成月報表，陳報衛生局。

(5) 遇有法定及報告傳染病均依行政院衛生署規定之通報系統通報。

三、針對榮總院內感染案例之發生，本府衛生局立刻調查所屬各市立醫院電腦斷層掃描儀與顯影劑注射器使用情形，並嚴禁拋棄式器材之重複使用。

(三〇)

質詢日期：84年11月2日

質詢議員：謝英美

質詢對象：都發局、交通局、工務局

題目：請儘速完成「東湖地區聯外道路系統計畫」，以最好的企劃、最快的速度改善東湖地區形同癱瘓的交通。說明：一、內湖的東湖地區，每逢上、下班尖峰時刻，交通狀況不是「凍」住，就是成「糊」狀，膠著不能動彈

，使得東湖人出門也愁，回家亦苦，本席多年前即提出改善東湖地區交通之呼籲，盼有司運用智慧，解決東湖交通難題。

二、83年度之「台北市東湖地區聯外道路系統規劃」既已完成，請都發局依都計程序儘快辦理用地變更及閱覽等程序，並與相關之交通、工務等單位確切配合，在最短期限內，完成應有之法定程序。

三、請交通局在未完全改善東湖交通之前，將「改善東湖交通」視為一常態性工作，即使作了調整號誌時機動調整，以求補足「聯外道路」完成前難以完全改善東湖交通事實之不足於萬一。而對聯外道路之中長期計畫，交通局應主動關切，提出意見，共謀市民之便。

四、將來工務局興建聯外道路，請以此道路之興建為優先興建對象，務期以最好的品質，合理的速度來完成這條東湖，乃至港湖區居民望穿秋水之快速道路。

五、總之「快」、「好」是本席對「東湖地區聯外道路系統」的要求與期盼，請相關單位以市民之苦為己之苦，體察其日日所受之苦，早一日完成該聯外道路，則早一日使東湖人脫離交通噩夢之苦。

答覆單位：台北市政府（都市發展局）

答：一、本府為配合改善東湖地區交通，擬優先改建東湖路及康寧街交通瓶頸參酌當地民意反應，將透過都市計畫專案變更拓寬現有道路路幅以改善交通，研擬變更東湖路南側部份