

資料提供／行政院農委會

三管五卡把關緊 國民健康最優先

此次我國政府放寬美國牛肉及其產品進口，係以確保國人食品安全為最高之前提，並針對進口之美國牛肉定下「三管五卡」管制措施：所謂「三管」，就是要管源頭、管邊境、管市場；所謂「五卡」，是要透過核、標、開、驗、查等五道關卡，來確保其安全。

一、源頭管理更確實

僅開放30月齡以下的牛肉及產品，扁桃腺及迴腸末端等特定風險物質，全部不准進口，腦、脊髓、眼、頭骨等四項非特定風險物質，也不會讓它進口到台灣，嚴格落實把關工作。

且將由這方面之專家、獸醫師及相關部會官員，組成美國牛肉專案查廠小組，前往當地實地查核，不符合規定者，要求限期改善，逾期仍未改善，即停止其進口。進口之產品如經檢驗不合格，即提高其檢查比率，把關標準比歐美及韓國更嚴格。

二、邊境查驗更嚴格

(一) **核**—核對各項證明文件：包括必須出自經我國認可之肉品工廠；必須通過美國農業部之品質系統評估制度認證；必須檢具美國農業部所開立並經駐廠獸醫師簽署之相關衛生證明；必需

屬於30月齡以下之牛肉及其產品。

(二) **標**—明確標示產品資訊：出口商必須於外箱或包裝上，明確標示商品資訊，包括其品名、原產地、製造廠、有效日期等相關之訊息，只要缺一，即予退運。

(三) **開**—開箱進行嚴密檢查：每批均予嚴格檢查，一旦發現含有不准進口物質，立即逐批開箱檢查，所查獲之禁運產品，均強制退運，並追究責任。

(四) **驗**—切實檢驗食品安全：檢驗之項目含38項動物用藥、重金屬及大腸桿菌。

(五) **查**—資訊連線即時查明：運用進口食品與檢疫之資訊連線系統，於第一時間即有效查明其安全之訊息，迅速採取管制作為。衛生署也保有進口商與進口貨物之最新資料庫，可以追蹤產品流向，使之不致流入市面。

三、市場管理更清晰

為了協助民眾辨識，並保障消費者權益，未來將會嚴格要求在賣場販售之肉品，必須全面標示產地。且鼓勵餐廳及賣場，清楚標示肉品來源，同時即將要修改「食品衛生管理法」，明文規定餐廳必須清楚記錄肉品來源，並標示其產地。

為了有效提升台灣國際間之地位，政府積極爭取加入各項國際組織，我們想要加入國際社會，就應遵守國際間之規則，這次政府之所以同意在世界動物衛生組織（OIE）規定的安全標準下，放寬美國牛肉及其產品進口，便是在能確保民眾安全之前提下，履行國際公民及相關會員國所必須遵行的義務，而且全世界之各項科學證據，在在顯示我們所進口的美國牛肉及其產品，並無安全上之顧慮，加上政府又採取嚴格的三管五卡管制政策，應可為全民之健康做好一切把關工作！



林間放牧的台灣黃牛（台東種畜繁殖場）

學者專家對美國牛肉開放進口風險管理之看法

楊平政 財團法人動物科技研究所 副所長
經實驗顯示，豬不會感染狂牛症。

潘銘正 中台科技大學 教授

(一) 目前BSE、CJD以及vCJD都沒有生前的診斷方法，亦即不論有無發病均無法採取某檢體，就能確定、甚至於篩檢有無感染，均須藉由死後取腦組織才得以檢驗確認。依科學研究及OIE規範，牛肉之生產過程只要去除特定風險物質（SRMs），同時確保無交叉污染即可防範人的感染，也就是說，依據屠前檢查禁止所有可能病牛進入屠宰線，加上依照屠宰衛生規範去除SRMs，防止污染所生產的牛肉（包括內臟）就等同於安全，這是最有效的把關方法。

(二) 最近有報導指出，學術期刊提出Prion可能存在於土壤內2年以上，仍然保有感染力而成爲普利昂疾病可能之感染源乙節，其所指的應是鹿的慢性消耗病(CWD)及羊的搔癢症(scrapie)。至於牛則未曾有自土壤感染而發生狂牛症之案例。

賴秀穗 台灣大學獸醫系 榮譽教授

(一) 吃美國牛肉會不會得病已成爲政治問題，不管風險爲何，主政者應注意民眾的觀感。

(二) 爲何限制30月齡以下：依過去之科學研究及實際病例顯示，30月齡以下牛隻在內臟除了迴腸末端及扁桃腺會有狂牛症變性蛋白的存在，其他部位則無。

(三) 日本爲何限制20月齡以下：日本於90年9月發生首例狂牛症後，採逐頭檢驗方式篩檢屠宰牛隻腦組織，曾在21及23月齡牛隻發現狂牛症病例，另外義大利亦曾有相似病例，科學上稱之爲非典型狂牛症。是以，日本要求自美國輸入之牛肉應源自20月齡以下。

(四) 英國自1986年發生狂牛症後，總病牛數達19萬8千餘頭，在1996至1999撲殺500萬頭30月齡以上的老牛，後經實施飼料禁令後，近年病例數已明顯下降，2009只有7頭，全球只有18頭。另人類之病例數亦明顯下降，故本人推估牛的狂牛症將在10年內撲滅，但因人類病例潛伏期10年以上，日本

及美國可能會有一些本土性病例出現。

(五) 至於美國，總計只有2個牛的病例，推估不會再有新的病例。人的病例方面，雖然尚未有病例發生，未來仍可能會有病例出現。

吳焜裕 台灣大學職業醫學與工業衛生研究所 副教授

(一) 在2007年底因國衛院受衛生署委託，個人受指派代表國衛執行美國帶骨牛肉及其相關產品的健康風險評估。評估的過程考量美國狂牛症病例數、人種差異、國人食用牛肉量等因素，模擬結果顯示國人食用美國牛肉及其相關食品致罹染狂牛症之風險很低。

(二) 風險很低的最主要原因，在於當時進行評估時，美國過去7年有3頭病牛，總共約7千多萬頭成牛。但是因這3頭病牛的採樣並不具代表性，因此評估是使用美國農業部的流行病與動物衛生研究所推估的最多31頭、平均7頭病牛的數據進行模擬。因分母大分子小，加上假設每天食用美國進口牛肉，因此平均每天可能吃到由美國進口的病牛組織的機會便很小。

(三) 風險評估過程雖然盡力整合現有最佳的科學與數據，但因狂牛症的數據有限，目前科學研究對致病機制的了解有限，評估結果必然會含有一些不確定性。針對影響評估結果的不確定性，也盡量在報告中呈現，供做決策參考。

(四) 在WTO架構下，風險分析在決策過程扮演很重要的角色。但是以往在國內風險分析並未受到重視，但建議政府應投資風險評估、管理與溝通等相關研究，作爲政府未來在國際相關議題談判之參考。

(五) 政策的制定除風險評估外，還有風險管理與溝通，決策過程公開透明，將有助於建立民眾對決策的信賴度，將有助於對民眾的溝通。尤其像狂牛症潛伏期長與無藥可醫，如果讓民眾覺得無法控制，民眾將心存恐懼，很難接受這種風險，與風險高低無關。目前開放美國帶骨牛肉及其相關食品進口的決策，從媒體相關的報導來看，政府部門對於本次美國牛肉進口所進行的風險溝通不夠充分，決策過程也不夠透明。

■