

# 國人赴境外器官移植之醫療安全及國際立法趨勢研討會

The Medical Safety of Organ Transplantation Abroad and the Trends in International Legislation

## 報名簡章

### 緣起:

長期以來，亞洲各國由於信仰、民情的關係，器官捐贈比率遠遠落後歐美國家，病患無法在可預期的等候時間等到器官移植手術，因此亞洲病患大量前往中國、巴基斯坦、菲律賓等國家接受器官移植手術。在器官移植供需的極端不平衡下，深層的社會道德問題逐漸浮現，包括器官黑市買賣、器官旅遊、器官仲介，乃至摘取非自願人士（如死囚）的器官等議題，逐漸受到國際關注。

2006年，世界醫學協會 (WMA)發表宣言，譴責中國大陸器官買賣及強摘死刑犯器官。2008年，超過70國的醫學代表共同發佈伊斯坦堡宣言，明文禁止器官買賣及器官移植旅遊，並要求所屬成員在其本國推動立法。從2009年開始，權威醫學及移植期刊（包括Lancet、The Journal of heart and lung transplantation、American journal of transplantation等），陸續刊登文章關注。2012年，美國國會及歐洲議會亦就中國發生強摘死刑犯及良心犯（包括法輪功學員、維吾爾族、藏族和家庭教會基督徒等）活體器官牟利之重大人權議題先後召開公聽會，各國醫學界及法律界就「限制境外器官移植旅遊」在國際間逐步形成共識。在這幾年間，以色列、馬來西亞及韓國等亞洲各國紛紛發展新的政策，一方面大幅度減少了器官移植旅遊，另一方面試圖提高國內的捐贈數量，這幾年下來成效逐漸顯著，器官捐贈比率甚至超過了台灣，在器官移植的良性發展上有長足的進步。

兩岸交流日益頻繁，自2000年到2011年間，台灣病人前往中國大陸進行器官移植之人次比例達百分之八十八，在器官來源不明下，承受的醫療風險與道德法律責任，讓病人、醫師與中國大陸未經同意即被強摘器官之死刑犯或良心犯，皆蒙受其害。本研討會邀請著名的加拿大國際人權律師，以及國內在此議題有深入研究的醫師與法律專家，透過醫學界及法律界的深入討論與跨界對話，就維護病人安全、保障生命、捍衛醫學倫理的角度，為迎向世界的台灣醫界與法律界人士揭櫫國際相關趨勢，共同激盪出更多對於在「限制赴境外器官移植」的醫療實務與立法政策上，針對性的回顧反思與具體建議。

主辦單位：台灣國際器官移植關懷協會

協辦單位：高雄市醫師公會、高雄市中醫師公會、高雄市醫事檢驗師公會、高雄縣醫師公會、高雄市健保診所協會、高雄市護理師護士公會、高雄市高醫校友醫師協會、中華民國基層醫師協會。

舉辦日期：2013年11月21日（四）14:00~18:00

舉辦地點：國立中山大學圖資大樓11F國際會議廳（804高雄市鼓山區蓮海路70號）

參與對象：所有關心「器官移植病人安全」議題的公衛決策者、醫療、法律及各界人士。

報名時間：即日起

報名方式（擇一）：

(1)網站直接報名: <http://www.organcare.org.tw/2013/10/Seminar.html>

(2)填妥報名表後，以傳真或電子郵件報名。

傳真：(07) 5252367 / E-mail： [organcare@organcare.org.tw](mailto:organcare@organcare.org.tw)

電子郵件請於標題註明『國人赴境外器官移植之醫療安全及國際立法趨勢研討會』

有任何問題請洽 蘇先生，電話：0978-227-708。

(\*\*\*醫師倫理積分、護理師倫理積分、中醫師倫理積分申請中!)

# 國人赴境外器官移植之醫療安全及國際立法趨勢研討會

The Medical Safety of Organ Transplantation Abroad and the Trends in International Legislation

時間：2013年11月21日 14:00~18:00

地點：國立中山大學圖資大樓 11F 國際會議廳

November 21, 2013		
Time 時間	Topic 主題	Speaker / Moderator 演講者/主持人
14:00-14:30	Registration 報到	
14:30-14:40	Opening Remarks 貴賓致詞	Guest Speaker 貴賓
14:40-14:50	Introduction 介紹與會講者	胡乃文理事長(台灣國際器官移植關懷協會) Chairman Naiwen Hu
14:50-15:30	Prevention and Cure of Organ Transplant Abuse: New Development 防治器官移植濫用之新發展	David Matas 大衛 麥塔斯律師
15:30-16:10	Cases Sharing and Outcomes of Overseas Transplantation in Patients with Organ Failure in Taiwan  台灣民眾赴境外移植病例分享暨移植結果分析	黃士維醫師 Shi-Wei Huang M.D.
16:10-16:25	Coffee Break (Intermission)	中場休息
16:25-17:05	Legislative Proposal of Organ Transplant Outside of Taiwan. 對台灣境外器官移植之立法建議	朱婉琪律師 Lawyer Theresa Chu
17:05-17:50	Panel Discussion 綜合討論	David Matas,大衛 麥塔斯律師 黃士維醫師,Shi-Wei Huang M.D. 朱婉琪律師,Lawyer Theresa Chu 楊碩英教授, Showing Young
17:50-18:00	Conclusion 結語	胡乃文理事長 Chairman Naiwen Hu

主辦單位：台灣國際器官移植關懷協會

協辦單位：高雄縣醫師公會，高雄市醫師公會、高雄市中醫師公會、高雄市醫事檢驗師公會，  
高雄市護理師護士公會、高雄市健保診所協會、中華民國基層醫師協會、高雄市高醫校友醫師協會  
(依各會加入協辦單位時間排序)

## 如何抵達中山大學會場

### 交通資訊

#### 1・自行開車：

本校位置位於高雄市鼓山區連海路 70 號，由於本校為著名景點西子灣，因此指標相當明顯，在高雄市區只需跟隨西子灣、鼓山渡輪站或是英國領事館的路標即可至本校。若由外縣市而來，可由中山高速公路中正路交流道下，沿中正路接五福路直行到底左轉鼓山路後右轉臨海二路，即可至本校。

停車：可把車停至西子灣停車場（入校門後），小客車 60 元，大客車 100 元

#### 2・大眾運輸工具：

##### 公車：

高雄車站至學校隧道口有 248 路公車可搭乘，車程約 20 分鐘，票價 12 元，班距約 15~20 分鐘。

##### 鐵路：

高雄車站位於中山一路建國路口，轉搭公車或捷運。

##### 台灣高鐵：

高鐵左營站位於高雄市左營區高鐵路 105 號左營站下後，轉搭捷運。

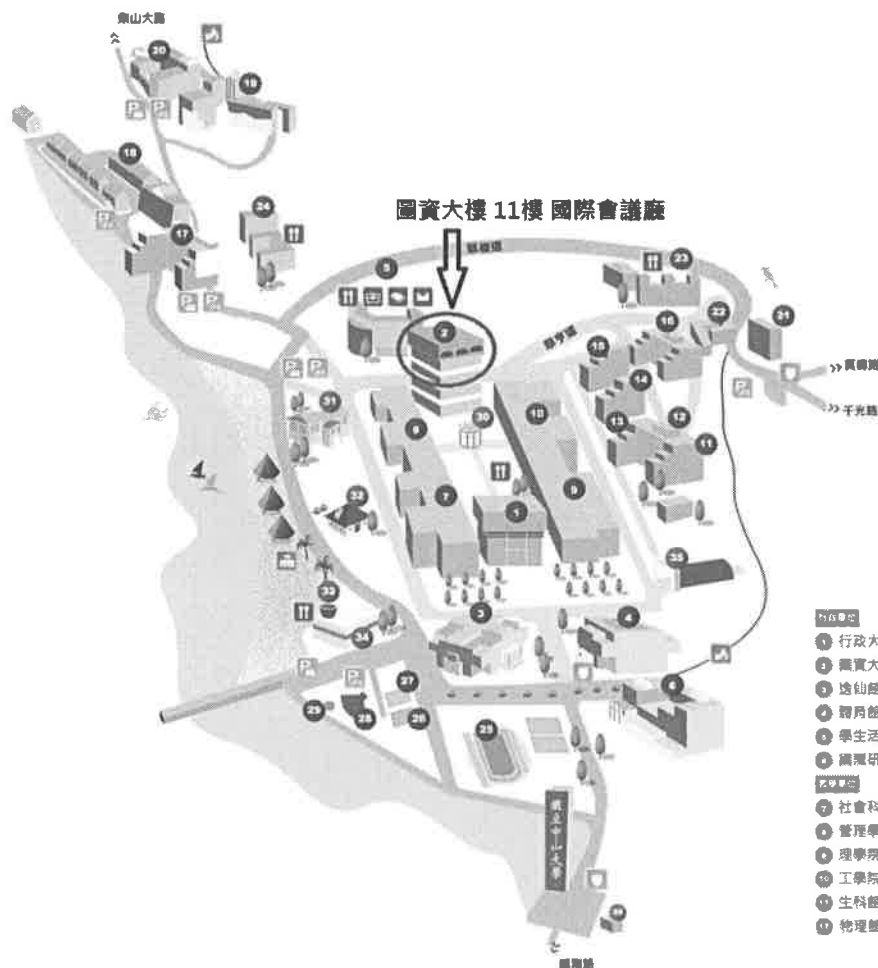
##### 高雄捷運：

於西子灣站下車，請由 1 號出口(臨海二路)出站，下車後：

(1) 轉乘公車橋 1，至本校行政大樓(海水浴場)下車

(2) 步行約 20 分鐘（沿臨海二路直走），即到隧道口，入隧道即到中山大學

# 中山大學校內地圖



## 國立中山大學校區地圖

804 高雄市鼓山區蓮海路70號  
www.nsysu.edu.tw



- |             |              |               |
|-------------|--------------|---------------|
| <b>行政大樓</b> | 11 化學部       | <b>體育場</b>    |
| 1 行政大樓      | 14 材料大樓      | 25 操場(排球·籃球場) |
| 2 農實大樓      | 15 理工大樓      | 26 游泳池        |
| 3 造鈾館       | 16 電資大樓      | 27 網球場        |
| 4 醫務部       | 17 綜合大樓(左)   | 28 棒壘球場       |
| 5 學生活動中心    | 海工館(右)       | 29 溜冰場        |
| 6 農業研究大樓    | 海洋科學學院       | <b>生活社區</b>   |
| <b>生活社區</b> | 18 藝術大樓      | 30 羅父及蔣公銅像    |
| 7 社會科學院     | 20 文學院       | 31 蔣公行館       |
| 8 管理學院      | <b>宿舍</b>    | 32 幼稚園        |
| 9 理學院       | 33 職員宿舍      | 33 海景餐廳(校友會館) |
| 10 工學院      | 34 女生宿舍-H/L棟 | 34 周大觀藝術館     |
| 11 生科館      | 35 男生宿舍-翠亭   | 35 隧道口        |
| 12 物理館      | 36 男生宿舍-武嶽   | 36 西子樓        |

# 國人赴境外器官移植之醫療安全及國際立法趨勢研討會

The Medical Safety of Organ Transplantation Abroad and the Trends in International Legislation

## 報名表

姓 名	
服 務 單 位	
職 稱	
聯 絡 電 話	單位號碼： 手機號碼：
電 子 信 箱	
研 習 證 明	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要
備 註	

請於 11/15 前選擇一報名方式報名：

(1)網站直接報名: <http://www.organcare.org.tw/2013/10/Seminar.html>

(2)填妥報名表後，以傳真或電子郵件報名。

傳真：(07) 5252367 / E-mail： [organcare@organcare.org.tw](mailto:organcare@organcare.org.tw)

電子郵件請於標題註明『國人赴境外器官移植之醫療安全及國際立法趨勢研討會』

有任何問題請洽 蘇先生，電話：0978-227-708。

**國人赴境外器官移植之醫療安全及國際立法趨勢研討會**  
**The Medical Safety of Organ Transplantation Abroad and the Trends in International Legislation**

時間：2013 年 11 月 21 日 14:00~18:00

地點：國立中山大學圖資大樓 11F 國際會議廳

November 21, 2013		
Time 時間	Topic 主題	Speaker / Moderator 演講者/主持人
14:00-14:30	Registration 報到	
14:30-14:40	Opening Remarks 貴賓致詞	Guest Speaker 貴賓
14:40-14:50	Introduction 介紹與會講者	Moderator 主持人。
14:50-15:30	Prevention and Cure of Organ Transplant Abuse: New Development 防治器官移植濫用之新發展	David Matas 大衛 麥塔斯 律師 (加拿大)
15:30-16:10	Cases Sharing and Outcomes of Overseas Transplantation in Patients with Organ Failure in Taiwan  台灣民眾赴境外移植病例分享 暨 移植結果分析	黃士維 醫師 Shi-Wei Huang M.D. (台灣)
16:10-16:25	Coffee Break (Intermission)	中場休息
16:25-17:05	Legislative Proposal of Organ Transplant Outside of Taiwan. 對台灣境外器官移植之立法建議	朱婉琪 律師 Lawyer Theresa Chu (台灣)
17:05-17:50	Panel Discussion 綜合討論	Moderator 主持人
17:50-18:00	Conclusion 結語	VIP guest or Moderator

主辦單位:台灣國際器官移植關懷協會

協辦單位: 高雄市醫師公會、高雄市中醫師公會、高雄市醫事檢驗師公會，高雄縣醫師公會，高雄市健保診所協會、高雄市護理師護士公會

三位講者簡歷及演講摘要



大衛 麥塔斯 律師  
(加拿大)  
Lawyer David Matas, LL.D.

國際人權律師。2006 年被加拿大「多信仰兄弟會」社團評為「年度偉大人物」。2008 年獲得加拿大總督頒發「加拿大勳章」(Order of Canada)，表彰大衛 麥塔斯在過去 30 年來不斷致力於捍衛社會最弱勢群體權利的努力。被公認在人權、移民和難民法律事務做出卓越貢獻及巨大影響力的人權專家。2010 年大衛 麥塔斯與加拿大前亞太事務司司長大衛 喬高(David Kilgour)，因調查中共活摘法輪功修煉者器官並在全世界範圍揭發和制止中共血腥器官摘取所做出的不懈努力，被提名諾貝爾和平獎候選人。2010 年 11 月被加拿大政府任命為國際人權及民主發展中心董事會董事。



黃士維 醫師 (台灣)  
Dr. Shi-Wei Huang, M.D.

現任嘉義天主教聖馬爾定醫院泌尿外科主治醫師、台大醫院泌尿部兼任主治醫師、國際器官移植關懷協會副理事長兼發言人、社團法人中華民國自由通訊協會理事、財團法人雲林縣傳統教育基金會董事。



朱婉琪 律師 (台灣)  
Lawyer Theresa Chu, LL.M.

美國紐約州律師、現任美國醫生反對強制摘取器官組織亞洲區法律顧問、中華民國自由通訊傳播協會理事、台灣關懷中國人權聯盟監事、新唐人亞太電視台發言人。



### 三位演講者摘要

#### Prevention and cure of Organ Transplant Abuse: New Development

(防治器官移植濫用之新發展) by David Matas

In July of 2005 Huang Jiefu, Chinese Deputy Minister of Health, indicated as high as 95% of organs derive from execution. Speaking at a conference of surgeons in the southern city of Guangzhou in mid-November 2006, he said: "Apart from a small portion of traffic victims, most of the organs from cadavers are from executed prisoners". In October 2008, he said "In China, more than 90% of transplanted organs are obtained from executed prisoners". In March 2010, he stated that: "...over 90% of grafts from deceased donors are from executed prisoners".

Vice President Zhang Jun of the Supreme People's Court in January 2011 stated that China's Supreme People's Court would overturn death sentences in cases where evidence was collected by illegal means. The judge said that the move was intended to limit the application of capital punishment and pressure local courts to check evidence more thoroughly.

The China National People's Congress Standing Committee amended the Criminal Law in February 2011 to decrease the number of death penalty offences from 68 to 55. In a second change, the death penalty could no longer be imposed on those 75 years or older at the time of trial, except for a person who has committed a murder with "exceptional cruelty". The new law came into effect May 1, 2011.

The Supreme People's Court (SPC) wrote, in its annual report released in May 2011, that the death penalty should only be applied to "a very small number" of criminals who have committed "extremely serious crimes." Chinese courts were told to pronounce a two year suspension of execution for condemned criminals if an immediate execution is not deemed necessary; capital punishment reprieves should be granted as long as they are allowed by law.

This downward slide in the death penalty continues a previous trend. The most significant prior development was the requirement, which took effect on January 1, 2007 that all death sentences had to be approved by the Supreme People's Court. That change alone led to a reduction of an estimated 30% to 40% in the imposition of the death penalty.

So the Government of China acknowledges that the overwhelming proportion of organs for transplants in China comes from prisoners but asserts that the prisoners who are the sources of organs are all sentenced to death. Yet, the number of prisoners sentenced to death and then executed that would be necessary to supply the volume of transplants in China is far greater than even the most exaggerated death penalty statistics and estimates. Moreover, in recent years, death penalty volumes have gone down, but transplant volumes, except for a short blip in 2007, remained constant. Research in reports published in June 2006, January 2007, and in the book *Bloody Harvest*, November 2009 all of which I co-authored with David Kilgour and in the book *State Organs* August 2012 I co-edited with Torsten Trey concluded that the bulk of prisoners who are sources of organs are mostly practitioners of Falun Gong, sentenced to nothing.

In the abstract, from a human rights perspective, the reduction in the death penalty is good news. The news ceases though to be good if the decrease in the death penalty leads to an increase in the killing of prisoners of conscience for their organs. While the decrease in the death penalty has occurred at the same time as an increase of living donor transplants, the increase in living donor transplants has come nowhere near the estimated decrease in the death penalty.

This combination of a decrease of the death penalty with an increase of sourcing of prisoners of conscience for their organs raises questions about advocacy of the abolition of the death penalty

in a Chinese context. Would abolition of the death penalty end the sourcing of organs from prisoners? Should we avoid advocating the end of the death penalty in China in order to avoid an increase of sourcing of organs from prisoners of conscience? These are questions this paper would address. The conclusion would be that advocacy of abolition of the death penalty in China without also advocating the end to the sourcing of organs from prisoners is irresponsible.

## 台灣民眾赴境外移植病例分享 暨移植結果分析

### 黃士維 醫師 (台灣)

台灣民眾從 1990 年代開始就到中國大陸接受腎臟移植手術，而肝臟移植手術是在 2000 年左右才開始，但是直到 2000 年之後移植手術案例便快速增加。根據台大醫院蔡甫昌醫師和國衛院做的健保資料庫研究，從 1998 年到 2009 年之間，發現共有 2537 位境外腎移植病患及 596 位境外肝移植病患手術成功，而達到最高峰是在 2005 年，當年有近 500 位病患接受境外移植手術。當 2006 年爆發許多移植器官來自法輪功學員後，面對國際的壓力，中共作了一些新措施，使得台灣民眾前往大陸移植的數量相較往年減少了一半，但是費用卻也上漲了一倍以上。

這些年對中國大陸的器官移植。主要有兩大爭議，一是器官來源除了中共宣稱的死刑犯之外，良心犯（主要是法輪功學員）和政治犯是否也被摘取器官？二是器官摘取過程是否合乎人道及國際規範？有一位新疆外科醫生在歐洲議會中指控中共是活摘人體器官。

這幾年我們也發現國際社會開始改變對境外移植的態度，2008 年移植醫學會和國際腎臟醫學會發起的伊斯坦堡宣言。禁止器官移植商業化、禁止器官移植旅遊，以及禁止器官非法交易。要求器官移植專家同儕以個人和組織的力量去終止這些不道德的活動，增進安全負責任的移植過程，在滿足受贈者需求的同時也保護捐贈者。另外要求器官移植旅遊的出發國應發展國家性的器官捐贈自給自足力量。

世界醫師會長期以來一直反對死刑犯捐贈器官，除非受贈者是直系親屬。但是我們可以看到在 2012 年後，世界醫師會對囚犯捐贈器官更加嚴格，完全禁止死刑犯捐贈器官，特別說明儘管有少數死刑犯可能是自願的，但是在無法確保每一位死刑犯都是自願的情況下，仍然全面禁止。同時囚犯捐贈器官也必須是在自然死亡後，而且有證據表明捐贈器官是病患的長期意願，受贈者是病患的 1 等親或 2 等親。

但是我們看看台灣對境內移植的態度。到今天我們仍然禁止非親屬及有情感連結者之活體捐贈，只限於 5 等親內的活體捐贈。屍體捐贈方面，我們是採取知情同意，也未開放無心跳捐贈。當然我們的理由是要保護台灣人民知情同意以及完全避免出現器官買賣。這樣的規定和歐美甚至於亞洲國家比起來是相當嚴格的。我們如果真的希望提升台灣的器官捐贈風氣，不管是法規的開放或者醫護人員的努力，我們都還有很大的努力空間。

反觀國內對境外移植的態度上，政府是不禁止也不反對國人赴境外移植。媒體曾經正面報導名人赴中國大陸器官移植成功後的喜悅。健保也提供境外移植病患完整的術後照顧，而且不需要任何審查。商業保險仍然提供境外移植的補償費用。當然我們的理由是台灣人民有追求健康的權利。事實上以到中國大陸接受器官移植手術當作解決台灣器官捐贈不足的辦法，恰恰阻礙了國內的器官捐贈風氣。有能力的人都到大陸接受手術，那麼誰還會努力在國內做器官勸募？而且到大陸接受手術的昂貴花費也只有有錢人才能享受得到。那麼國內的窮人怎麼辦？

對於境外移植的問題，重點不在於台灣器官捐贈數量是否足夠。因為沒有一個國家會是足夠的。重點是我們認不認同國際社會的普世價值：包括國際正義不以鄰為壑；每個國家必須自行解決器官捐贈來源不足的問題；生而平等——每個人都有公平獲得屍體器官捐贈的機會；人性尊嚴——一人有不出賣自己器官的尊嚴。

## 對台灣境外器官移植之立法建議

### 朱婉琪 律師（台灣）

在”對台灣境外器官移植之立法建議”中首先敘明境外器官移植旅遊為國際重要人權議題之一，將國際公認為此議題圭臬的 2008 年伊斯坦堡宣言及世衛組織的指導原則，以及歷年來世界醫學會的相關決議和聲明、移植學會醫學倫理政策及標準一一扼要闡明，用以研析境外器官移植旅遊當前的國際立法趨勢，並逐一介紹合乎此一國際立法趨勢的以色列、日本、韓國、新加坡、德國、美國及加拿大的相關立法及修法建議。

此外，指陳與境外器官移植旅遊息息相關也是聯合國及歐美各國近來嚴重關注的中國大陸發生強摘死刑犯及法輪功學員等良心犯的反人類罪行問題，並對照國際立法檢討我國現行法規對於境外移植旅遊之規範不足、執行不力、罰則過輕以及利用死刑犯器官的規定尚存等種種缺失，提出 8 項具體立法及修法建議，其中包括

1. 建立跨國界的司法管轄；
2. 修改《人體器官移植條例》第 12 條 器官買賣的簡陋規定，加入禁止仲介及轉介條款；
3. 修改《人體器官移植條例》第 16 條第一項關於器官買賣之行政罰，增修罰金及徒刑規定；
4. 增修《人體器官移植條例》，政府不補貼、補償任何涉及器官買賣及器官非法取得的境外器官移植，亦不給予任何健保給付。並應明令私人保險公司對於國人前往器官來源不明，或器官買賣、器官非法取得著稱之國家所做的境外器官移植不予給付；
5. 完善並修改《人體器官移植條例》第 18 條禁止招攬器官買賣的規定；
6. 建議與移植學會(TTS)採取相同立場，取消我國接受死刑犯捐贈器官之規定；
7. 在相關修法完成前，為防止我國人成為強摘器官幫兇並阻絕器官移植旅遊及器官買賣，應要求我國人在境外為器官移植後返國申請健保給付時應先為術後登錄。(術前登錄為必須條件)以及
8. 主管機關應在相關立法或修法完成前及完成後，對我們國民眾加強宣導，避免前往中國大陸、菲律賓、印度等器官買賣及非法器官取得盛行之國家做器官移植，俾使相關法令合乎國際人權及醫學倫理標準，確保我國民眾免做國際反人類罪幫兇。