

國的稱呼，至 1949 年國民政府遷台後方被棄用。台灣早期則多稱中國大陸為「唐山」，至於當代台灣對內地一詞的使用，乃傳自港澳地區於回歸中國後之說法，詞意等同於中國；但事實上，台灣民眾鮮少以「內地」指稱中國，而是直接稱「大陸」或「中國大陸」。由於內地一詞於語義上暗示著台灣附屬於中國，並非一適宜之稱呼。

- 二、據訓練講義所載內容與受訓學員指出，講義內容多處將中國稱呼為內地，授課教師與協會理事長於上課時，亦屢屢以內地稱呼中國。每年受訓人數眾多，及其後將擔任導遊於第一線接觸各國觀光客，如此上行下效之下，以內地稱呼中國所產生之蝴蝶效應，將使台灣國家尊嚴受重大損害。
- 三、依行政委託法理，該協會標得觀光局 2012 年導遊人員職前訓練勞務性招標，其行為於委託範圍內視同行政機關所為。該協會執行上述職前訓練應受觀光局指揮監督，其為執行訓練所聘請之老師與所編纂之講義內容，亦應同受觀光局監督。觀光局應重視此一情形，督促該協會注意並改正之。

(十七) 本院江委員惠貞，根據健保局統計發現，全國愛逛醫院、愛吃藥的六十五歲以上老人，約有兩萬多名，每年至少到六家醫院看病，全年就醫次數超過百次，每天吃六種、十顆藥以上，每人一年平均醫療費用高達五十六萬元，其中一半用於藥費。另台灣已經步入高齡化社會，六十五歲以上老人目前占十·九%，二〇一六年老年人口將破三百萬人大關，二〇二五年每五人就有一人是老人，將成為「超高齡社會」，到時老人用藥安全問題將會越來越嚴重。為確保民眾用藥安全，本席建請衛生署應加強推動整合性門診、掛號及領藥系統，以減緩慢性病患者重複用藥的情況，並強化「高診次」個案用藥以及宣導正確用藥方式，確保民眾不會因為過度用藥造成身體傷害，以減少醫療資源浪費，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據健保局統計發現，全國愛逛醫院、愛吃藥的六十五歲以上老人，約有兩萬多名，每年至少到六家醫院看病，全年就醫次數超過百次，每天吃六種、十顆藥以上，加上國人還習慣購買保健食品及服用中藥，中南部還流行聽廣播買藥，因此每人一年平均醫療費用高達五十六萬元，其中一半用於藥費。
- 二、老人慢性病多，得因應不同疾病服用多種藥，但是生理機能退化，加上認知能力下降，無法正確辨識藥物，用藥風險因而倍增。此外，有的老人還會中藥與西藥併用，或購買保健食品，並不知道自己服用的藥物，不但內容重複，而且服用劑量已超過常人劑量的好幾倍。

- 三、有鑑於台灣已經步入高齡化社會，六十五歲以上老人目前占十·九%，二〇一六年老年人口將破三百萬人大關，二〇五年每五人就有一人是老人，將成為「超高齡社會」，到時老人用藥安全問題將會越來越嚴重。
- 四、目前衛生署要求醫生開藥都要登錄在健保卡上，但是有的醫生基於業務機密，只做簡單註記，而且一般讀卡機上只能讀到過去六次就診用藥紀錄，除非醫生積極翻閱病人病史，逐一比對病患拿藥情況，遇有重複用藥就另開新藥，否則很難避免重複開藥情況。
- 五、本席建請衛生署應加強推動整合性門診、掛號及領藥系統，以減緩慢性病患者重複用藥的情況，並強化「高診次」個案用藥以及宣導正確用藥方式，確保民眾不會因為過度用藥造成身體傷害，以減少醫療資源浪費。