

標準檢驗局局長陳介山 11 月 20 日表示，尚無台灣特有檜木精油國家及國際標準解釋，比對結果「僅確認不適合用中國型柏香油檢測檜木精油」，硬拗「未質疑市售精油純度」，媒體報導後，阿原面臨經銷商、代理商和機場免稅店要求全產品下架；此五家受害商家求償無門，最後只換來一張更正公文，對商譽受損的廠商連道歉都沒有誠意，政府須盡快制定出檜木精油的檢驗標準，以防良心商家商譽再次受損，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、經濟部標準檢驗局局長陳介山解釋，當初的檢驗動機，是為了協助國內建立檜木檢驗標準，所以才會以屬於 ISO 國際標準的中國型柏香油，從事比對工作；標檢局是依監察院要求，將檢驗結果提供給監察院，並把相關資料公布在標檢局網站上。
- 二、被標檢局認定一致性掛零的檜木精油，包括德麗興業社的「優級扁柏精油」、「台灣紅檜精油」；阿原（YUAN）的「檜木精油」；香草集（Just Herb）的「檜木」及 Latifa's choice 的「100%純高山檜木精油（5ml）」等五款，被認定成分分布不一致，但國內並無檜木檢驗標準，標檢局竟拿「不同科、但同屬」的中國型柏香油，對檜木精油產品進行比對，「阿原肥皂」也在官網發文質疑，標檢局根本是「拿橘子測柳丁」。
- 三、阿原肥皂公關王驥潔表示，日前和幾家廠商共同拜訪標檢局，要求更正，標檢局承認檜木精油比對出錯，十五日以前會公開說明。但又改口說阿原的情況「只是個案」，業者需行文到標檢局，標檢局將依個案內容以公文方式回覆處理。

（三十）本院羅委員淑蕾，針對行政院預計 2 年後將完成全台醫院與 3,000 家診所實施電子病歷交換，跨院調閱病歷不再是遙想，由於偏遠地區醫療水平不及都會地區，政府更應優先納入全台 30 個山地部落與 18 個離島地區衛生所，建置偏遠地區的電子病歷，並且即刻改善衛福部推動電子病歷效能過低的問題，衛福部推動電子病歷互通，進度遲緩，醫療影像交換數量未見顯著增長，部分投資經費效益偏低，顯見事前規劃及成本效益評估作業未盡確實，且因配合滾動式調整變動政策目標，而無從評核其整體效益，確有可議。況且衛福部慷健保之慨，從明年健保總額挖走二十二億協助推動電子病歷，這筆經費屬於國家基礎建設，應編在公務預算，救命治病的健保費，不該用來鼓勵醫

院查詢，或是幫醫院付寬頻費，恐將排擠健保資源，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、台灣從 2010 年開始補助醫療院所網路建設經費，建置電子病歷平台，目前已經有 2,000 多家診所、142 家醫院加入電子病歷交換系統，預期在 2 年後，台灣將可成為全世界第一個電子病歷流通的國家。
- 二、電子病歷化採雲端方式管理，節省許多時間和經費；另一方面，小診所也可以看到大醫院的病人病歷，可望改善民眾喜歡去大醫院看病的情況，平均分配大醫院和小診所的醫生工作量，均衡使用醫療資源，在醫療管理上有重要意義。
- 三、衛福部因電子病歷推動成效差，四月甫遭監察院糾正，衛福部卻將腦筋動到健保總額。衛福部過去推動「電子病歷」都以公務預算或醫療發展基金支應，明年卻將電子病歷相關預算編入健保總額。而且，過去三年電子病歷相關軟硬體建置及行政公務預算僅十・五億元，明年為推動電子病歷增加醫療院所頻寬，一下就灌了廿二億元，日前獲健保會通過，恐排擠健保資源。
- 四、衛福部資訊處處長許明暉坦言，健保網路歷史悠久、安全性高，醫院使用衛福部電子病歷交換平台，也是用同一個網路，因此拓頻之後，醫院跨院讀取電子病歷也會更快。至於，經費是否該由健保支出，他認為有討論空間。

（三十一）本院羅委員淑蕾，針對在林園區的中油「新三輕」全面試車，讓已經空汙嚴重的林園區更加惡化，居民已經無法繼續忍受。對於中央只要石化產業，罔顧居民健康及品質。中油煙囪長期非法排放高溫 and 空污，長期造成居民高罹癌率，從中油 7 月許可林園區居民申請健康關懷救助金，目前約有近 500 人申請，此數據更讓居民聞癌色變。政府須主動替林園區居民向中油爭取提高關懷救助人額度，目前「健康關懷救助金」過低，必須提高到合理金額，以維護當地居民生命尊嚴，並且溯及既往。經濟部工業局今年初在林園區舉辦「林園區高值化產業園區」說明會，打算規劃取得約 6 公頃的土地作為高值化產業園區，土地從協助五福里居民遷村取得，但居民希望被列遷村對象可以擴及 8.5 公頃的範圍，目前尚未共識。工業局趕快確定遷村戶及建物查估數額，以利居民遷離，特向行政院提出質詢。