

五、「喘息服務」是這些年在歐美開始推行的社會福利制度，透過每年提供一定天數的替代照護服務，請專業的護理人員照護身心障礙者，讓長期照護者能夠有休息的機會，以減輕他們長期以來所累積的壓力，並能夠重新審視自己的生活，以免陷入長期照護所造成的負面情緒之中。因為這樣的服務，使得長期照護者能夠更正面地面對自己的人生，並繼續承擔照護身心障礙者的責任。台灣已進入老年化社會，需要長期照護的老人、失智、失能的人口越來越多，政府現有「喘息服務」及相關照護制度仍不足滿足事實的需求，猶待努力突破改善，期盼社會弱勢及需要被照顧的民眾，能在必要的時候，獲得身體上、心理上和經濟上的協助，以降低家庭悲劇發生的機率，也讓國家社會有限的資源得到充分、有效的運用。

（三十三）本院黃委員昭順，針對日本核災五縣產品違法輸入台灣，再次引起國人恐慌，民眾質疑；不是已修法加重罰則？政府各級也都信誓旦旦的要嚴格執行？但結果卻仍是每隔一陣就出況，剛熄了這頭火，那邊又燃燒。本席認為國內食安問題頻傳，究其原因；檢驗標準不一，與國際現況脫節，出了事主管單位、業者與專家們又各說各話，才會造成民眾不知所從。食品與藥物與國人生活習習相關，由於國內藥品管理已啟動國際藥品 GMP（優良作業規範）法規標準，使國人得享有與國際先進國家相同的用藥標準；也就是說相對更具安全的保障！使國人得以與先進國家採用相同的用藥品質，業界亦能依制度持續秉持共同理念，促進產業發展。反觀國內食品業的管理若與藥品管理制度相較，那真猶如天壤之別，難怪鬆散而無所依循。沒有制度的組織是危險的，合理的制度，必然是授權與監督同時存在。食安問題已成民眾生活的夢魘，主因國內的食品標準仍未能國際連線，政府有必要迅速建立一套符合國際化之安全及品保制度，共同提升國內食品供應鏈運銷品質，確保民眾食品安全，讓民眾擁有健康生活權，免於食安恐懼，且能恢復台灣美食王國美譽，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、我國自民 102 年 1 月 1 日起成為 PIC/S 組織之會員，已有效促進我國製藥工業與國際接軌，加速我國醫藥生技產業進入國際市場的步伐。而更從本（104）年 1 月 1 日起，台灣製藥品

質已順利與國際接軌，邁入國際（PIC/S）GMP 的新紀元，所有西藥製劑製造工廠已全面升級，完成實施更加嚴謹的國際 PIC/S GMP 製藥標準，衛福部保證；未來將再接再厲推動藥廠所使用原料藥品質的提升（優良製造規範：GMP），落實源頭管制，並積極推動藥品運銷鏈之管理（優良運銷規範：GDP），達成藥品生命週期的全面管理，讓民眾用藥更安心、更放心。

- 二、通過 PIC/SGMP 的藥廠，除每二至三年定期接受食藥署例行性查廠外，對於品質不良、申訴與檢舉案件的藥廠，實施無預警查核，確認廠內是否持續監測藥品品質，並進行產品抽驗，確保在有效期限內藥品仍維持應有品質，防止發生違法違規行為，避免違規產品流通，保障用藥安全。國人得以與先進國家採用相同的用藥品質，業界能依制度持續秉持共同理念，促進製藥產業不斷發展，除可供應台灣七成五健保用藥量外，也能外銷創外匯。
- 三、食品與藥物與國人生活習習相關，國內藥品管理啟動國際藥品 GMP（優良作業規範）法規標準，這個制度可讓國人享有與國際先進國家相同的用藥標準；但相對的，國內的食品標準仍未能國際連線，以致導使食安管理總顯得是頭痛醫頭腳痛治腳，一出問題因檢驗標準不一，又與國際現況脫節，主管單位、業者與專家們更是各說各話，讓民眾人人聞食喪膽不知所從。
- 四、同樣是衛生福利部所轄，明明稱為食品藥物管理署，偏偏就是一署兩制，藥品安全管理的四平八穩，食品安全卻是狀況百出，問題是：食品安全攸關全體國人，用藥安全與之相比總屬全體國人的部分，食藥署在兩大業務安全維護上的人力、物力投注及關注，顯有不小差別落差！鑑此；政府有必要迅速建立起全面而有效的食安制度，以確保民眾食品安全，還給民眾免於食安恐懼的生活。

（三十四）本院黃委員昭順，針對行政院主計總處日前發布台灣失業率降至 3.69%，顯示就業市場已有明顯改善，國人及社會理應為之雀躍，因產業興隆可期，惟事實各界對此卻似毫無欣喜之情，籲請有關應剴切究因為何？本席以為；台灣近年失業情勢改善是事實，但值得注意的是，失業的量雖略有改善，但就業的質卻每況愈下。尤其表象上顯示的是「短期」失業的改善，「長期」失業者占總失業人口比率仍達 16.4%，遠遠高出 10 多年前的一成！失業問題不僅是經濟問題，也是社會問題，尤其是當一家之主失業，被波及的不止是一個人，而是一家人，多少人倫悲劇皆由此而生。即使失業率創下 15 年新低，迄今受失業波及的家庭人口仍高達 80 萬左右，政府豈能予以漠視？另勞參率是衡量一國肩負經濟責任的比率，近 8 年台灣降至 58%，而南韓升逾 61%，新加坡 66%，香港也達