

專案質詢

8-2-15-1024

立法院議案關係文書 中華民國 101 年 12 月 26 日印發

案由：本院吳委員育昇，鑒於國人就醫、用藥習慣頻繁，其中藥品丟棄的數量更為數可觀，許多民眾不清楚藥品回收機制及重要性，任意丟棄可能造成環境污染，以及醫療資源的浪費。台灣就醫環境方便，健保制度亦為世界取經的對象，間接使得民眾過度依賴、浪費醫療資源，導致健保的負擔愈來愈大。雖然藥品回收的觀念推行已久，但每年依然造成浪費的現象，顯示民眾對於用藥知識的缺乏，政府有責任加強宣導，對此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據台北市衛生局統計，前年四月至去年十二月為止，廿個月以來被丟棄的藥物逾 26 噸，以台北市人口回推全國廢棄藥物，保守估計至少有 136 噸的藥物被丟棄。其中以感冒藥為最多，約占了 18 噸，其次是中藥粉約 15 噸，腸胃藥約 10 噸，保健食品及慢性病藥物等也是常見的廢棄藥品，數量之多，令人咋舌。
- 二、台北市衛生局於 2012 年 4 月起，陸續於 219 間社區與醫院藥局設置「居家廢棄藥物檢收站」，各區域醫院或大型醫院也設有藥物回收的窗口，供民眾回收過期或閒置不用的藥品。根據藥師公會全國聯合會調查，只有 16.2% 的民眾會拿去藥局、診所或醫院回收。又有學者調查發現，民眾將藥品沖入馬桶，導致大漢溪、新店溪水測出超過歐盟標準的 7,500 倍的抗生素最高濃度，形成另一種河川污染源。長期下來，河川中的魚類也會被污染，甚至產生抗藥性，人類若長期食用恐影響健康。
- 三、台灣健保制度，立義在於保障關懷全民健康，卻因為就醫方便，造成民眾濫用藥品，攝取過多藥物不僅傷害民眾健康，不當丟棄藥物還會造成醫療資源浪費、增加健保制度負擔，還可能會污染環境；台北市衛生局雖廣泛設置「居家廢棄藥物檢收站」，可惜效果不彰，枉費一番美意。二代健保即將上路之際，民眾在意自己的荷包，卻忽略了小小的用藥習慣，可能為社會帶來巨大的成本。本席建議，用藥觀念的建置，應擴大結合至各地衛生所、

立法院第 8 屆第 2 會期第 15 次會議議案關係文書

區域醫院、診所、鄉鄰里……等網絡，由上而下進行有系統的宣導，醫師、藥師在開立處方籤時應提醒民眾勿擅自停藥，以及勿開立過多份數的藥物，避免浪費；或可在藥袋上面加註標語，提醒民眾注意藥品的期限，若有過期或閒置的藥品，可送至回收站回收，切勿將藥品沖入馬桶或下水道，以免污染河川造成連鎖污染，增加環境成本，傷害全民健康。