

，外交部對此應多加注意，以免發生斷交問題。

（四十一）本院黃委員昭順，針對「醫療資源整合」服務已是全球趨勢所驅，籲請政府儘速因應！整體醫療應發展以病人為中心，強調安全與品質為全人照護的核心理念，無法解決醫療照護系統的價值問題，就無法持續發展；而醫療體系應以提供安全、有效、適時、效率、公正的醫療為目標，未來醫療體系整合，是以人為中心的醫療照護，並結合醫療專業評鑑、甄試、認證系統，來確保提升醫療品質與安全。而台灣醫療的當務之急，就是要創造出高價值的醫療照護系統，及確保服務體系的平衡。爰此，政府需有明確的目標，提供經費、管理、法規等支持，重視醫療與照護體系間的文化差異，建構醫療提供者與醫療使用者之間的適切平衡，以符合國情的服務，成就永續性醫療及照護，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、台灣快速進入老年社會，對提升老年人口的生活品質與生活功能，必須能提供全方位的照護服務，滿足老人及其家屬的需求；老年人要追求的是健康的生活，醫療只是過程中的手段，高齡社會的整合醫療服務是國際趨勢，當前目標是要建構出適於台灣民眾需求的照護服務。
- 二、「在地老化」是未來的長照政策重要一環，這就是一種整合式醫療服務；「在地老化」概念，讓老年人在自己熟悉的環境中得到良好照顧，整個照護的架構包括醫院、親友和志工間的協力，是以社區為基準的長照計畫，讓在生活在同一社區的家人，能有餘力或較充裕的時間到長照中心幫忙，以生活化照顧，整合社區的醫師、藥師、護理師，成為以社區為基礎的健康照護中心。
- 三、多重慢性病患乃是我國醫療照護系統中最重要的資源使用者，且隨著我國人口結構的逐年老化，多重慢性病的盛行率將逐年升高，其醫療照護課題也將愈趨重要。就提高慢性醫療照護品質及控制醫療成本的觀點而言，如何由支付方式調整，誘導改變現行醫療照護模式，才能讓醫療院所繼續推動整合醫療照護服務的誘因，讓優質的照護服務可有效增加醫療收入面，使成為適合多重慢性病患之整合性醫療照護模式，實乃當務之急！
- 四、整合式醫療包含急性醫療、社區醫療、長期照護等多元性醫療，是全面性架構；是拋開傳統以專科服務為核心的新照護模式，改為依病人健康狀態而整合各專業間的服務，以照護周期為中心的醫療照護，整合式醫療照護可以降低重複用藥、重複檢查，減少就醫成本及保障病人用藥安全。強調協助整合各科聯合診療，減輕民眾舟車勞頓，以資訊及電腦新科

技多元溝通預防醫療糾紛，減少醫療資源浪費，達到提升醫療品質之目的。

(四十二) 本院黃委員昭順，針對日前「土壤液化潛勢區」的資料一公布，果然立即引發民眾的強烈關心，網路查詢塞到爆，特請有關注意國人對居住議題重房價、輕安全的特質。以台灣房屋市場的積習和退化的建築管理政策，本席認為更應重視的問題是在資訊的不對等；建商當然知道自己建造的房屋是蓋在什麼樣的地基上，但購屋者卻完全不清楚地底下的虛實，如果房屋經過層層轉售，政府未做好把關，建商又唯利是圖，那消費者的權益自然就會一再地被削減。從這個角度看，透明的資訊固然揭露了一些不愉快的真相，卻是必要之惡，至少，民眾取得了掌握資訊的主動位置，不必再被建商蒙在鼓裡。及早得悉自己住屋和環境的安危，以便採取因應對策，或加強鞏固、或提早改建，皆可確保居住安全。土壤液化並沒有那麼可怕，無良建商的偷工減料才可怕！這次公布土壤液化潛勢區後，政府予人民放心的配套作為才更為要緊，在既有建築物方面，應委託專業技師公會提供篩選判定服務，至於新建築則應加強土壤液化潛能評估、強化基礎結構設計，審查監督機制也要從嚴，絕不容許再有馬虎或放水，讓國人能真正心安，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、經濟部中央地質調查所本(3)月 14 日公開「土壤液化潛勢查詢系統」，讓民眾更了解自家居住安全狀況，進一步決定是否需補強建物結構。雖然立意良善，不過，目前政府公布的土壤液化潛勢區範圍並不精確，應該善用民間資源，讓土壤液化潛勢區分布更精準，也可免去不必要的恐慌。此外同時也應搭配老屋健檢方案，一般低樓層的老公寓、透天，很少採筏式基礎或是版基礎，安全強度較低，假如位在土壤液化中高潛勢區，雖無立即危險，強震來臨時，便會導致土壤液化、地基支撐力降低，此時建築物若未做抗液化設計，就容易下陷、傾斜或倒塌；因此優先讓土壤液化高潛勢區的老屋健檢，盡快做出補強方案有其必要性！
- 二、「土壤液化潛勢區」的資料一公布，立即引發民眾的強烈反應。最多人擔心的，是座落於土壤液化區的房屋會因此價格下跌；其次，是擔心位在紅區的房子住下去會有危險；再其次，才是擔心高潛勢區的公共建築如機場、車站、捷運會不會潛藏危機。這些反應，恰恰