

(十) 本院林委員為洲，針對台灣消防人員人力不足和工時過長之問題，致影響救災之效率，為維護社會公共安全和人民生命財產安全之維護，實現憲法維護人民福祉和社會安定，建請行政院相關部門檢視目前消防體制和研議相關改善政策，完善目前消防系統，提升救災效率，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、依內政部消防署統計資訊，截至 104 年 8 月底，全國消防機關總編制人員為 18,156 人，總預算員額 15,084 人，實際員額為 13,480 人，若以消防人力配置比率，實際人力為 1：1,741，而與其他美亞先進國家大城市消防人員配置比例係遠低於先進國家水準（東京 1：731，紐約 1：519）。
- 二、而目前我國消防人力也面臨工時過長之問題，目前美國大城市消防員是勤一休二，台灣只有台北市、桃園市、嘉義市和高雄市勤一休一，其他縣市的消防員都是勤二休一，連續待命四十八小時而後休息二十四小時，每月工時高達四百八十小時，比一般公務員一百七十六小時高出近兩倍，使救災效率大幅下降。
- 三、為提升我國消防系統救災之效率，及為消防人員緊繃的人力和工時得到舒緩，建請行政院相關部門提出改善計畫，以健全消防體制，使公共安全得以受到完整維護。

(十一) 本院林委員為洲，針對健保署近日推動「跨院照會」制度，引起醫師與民眾反彈，主因係醫學中心醫師須外出至地區醫院訪視病患，在此期間，本身的業務或需治療的病患也因此耽誤；病患在轉診後，其轉置過程是否妥當或途中發生任何問題，將可能引起更多醫療糾紛。故本席要求衛福部對於「跨院照會」制度，應先行暫緩推動，並與醫界、病患就行溝通與調查意象，再決議是否推動，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、為解決大醫院急診擁塞之現象，衛福部推出「跨院照會」制度，打算將消化道出血、肺炎、泌尿道感染輕症病患轉診至中小型醫院；醫學中心醫師可跨院照顧，衛福部將提供一千元作為獎勵。
- 二、針對衛福部提出之政策，醫勞盟理事長張志華認為，將可能造成更多醫療糾紛，且大醫院醫師探視十分鐘無法做長期決策，若不給意見也沒必要到現場；執行醫囑可能變「多頭馬車」，萬一出問題不知要誰負責，行政責任也不知由哪家醫院承擔，更造成基層醫療人員更加忙碌。