

口上，必須聚焦於提升生產力，例如重建及改善美國的基礎設施，並加強職業訓練，使更多勞工能發揮雇主所需要的技術。

(一四三) 本院許委員淑華，針對健康保險署新舊署長交接儀式，新任署長李伯璋表示，在短期計畫方面，未來將「溝通、落實分級醫療，減少城鄉醫療差距，改善醫療人員超時的工作負擔」，目前一味壓低藥價，可能危害醫療品質，非長遠之道，建請行政院責成所屬機關應尊重市場合理利潤機制，在訪價、議價多下點功夫，做好藥價訂價、價格調整把關工作，對民眾、促進國內生技製藥發展都很有幫助。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、在五二〇中央健康保險署新舊署長交接儀式，新任署長李伯璋表示，在短期計畫方面，未來將「溝通、落實分級醫療，減少城鄉醫療差距，改善醫療人員超時的工作負擔」。另外，也將檢討醫療服務審查制度，解決核刪具名等爭議。中期計畫，希望「減少不必要醫療浪費」、「提升用藥品質與醫材品質」，並「務實紮根，推動器官捐贈」。
- 二、健保二十年所有的醫療亂象根源，其實都是源自於健保政策實施上，其中尤以對醫學中心和小醫院的給付不公，讓大醫院的持續兼併吞噬，造成整個台灣中小醫院倒閉，或被大醫院接管八成以上，在臺灣醫療有兩個世界，財團大醫院和醫學中心為了追求經濟規模，必然設立在人口稠密的都會區，臺北市一個捷運系統近十家醫學中心，其他各地方大醫院系統則不斷兼併小醫院，以削價流血競爭商業手法取得優勢，形成劫貧濟富的不公義現象，台灣的醫療現在已多數把持在少數財團醫院手中，當醫療完全商業化，我們還希望台灣健康及醫療未來不被少數財團聯合壟斷嗎？這將對國家醫療體系總體風險最大化。
- 三、因為醫療商業財團化及大型化，這過程引發一系列醫療副作用，含門診擁塞、急診醫療暴力增加、醫療過勞及致醫糾頻繁、醫師及護理人員荒、醫事人員的薪資不對等、健保署為防弊抽審核刪放大、及偏鄉醫療崩毀等最為嚴重，並造成社會動盪。李署長剛上任時就一針見血提倡「分級醫療」這是國家最重要的醫療議題之一，為了解決大醫院人滿為患，及血汗醫護等問題，健保署提出將落實分級醫療制度，規畫將提升大醫院急重症的給付標準，要落實讓大醫院專門以收治急重症患者為主，嚴重的癌症、腦部手術，才由大醫院處理，改善過去各大醫院為了搶食健保總額大餅，不斷衝門診量看小病及三高等慢性病忽略急重症，造成血汗醫護情況更嚴重。
- 四、中小型醫療院所對於一般感冒等輕症及三高等慢性病，例如盲腸炎，由中小型醫院負責，醫療分級及分流對全民及國家發展會較健全；台灣醫療未來究竟是少數醫療財團全面獲勝

兼併所有國家的醫療，還是各個基層小醫院能保有一線生機，讓醫療體系完整而普及，就看李署長對上任時的理想落實度了，當然人民選擇新政府，就是需要有改變制度能力，及解決問題能力的人，除拭目以待新政外，我們也要一起監督健保署，不要經不起財團誘惑，又再度犧牲全民利益，讓政策消失或讓髮夾彎彎掉了。

（一四四）本院許委員淑華，針對我國近年接連發生三聚氰胺、瘦肉精、塑化劑、毒澱粉、問題油品等食安事件造成社會大眾恐慌，不僅危害健康及降低食品產值，且嚴重傷害我國國際聲譽。因此，建請行政院責成所屬相關機關針對食品安全資訊交換妥善做好各部會分工合作之橫向聯繫，避免有害物質進入食品供應鏈，以提升食安保障。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、食品產業供應鏈多元複雜，自農作入種植、農產加工、食品製造、流通、銷售等均影響食品安全。100 年度迄今我國發生多起食品安全事件，例如塑化劑、毒澱粉、混充油暨銅葉綠素、餵水油暨飼料油（豬油）及 105 年 5 月業者涉嫌改標販售逾期食品事件，導致我國食品產值下降。依經濟部工業局推估，毒澱粉、混充油暨銅葉綠素均使我國食品產值減少 37 億餘元，餵水油暨飼料油事件更減少產值約 69 億餘元。食安問題不僅衝擊我國在海外極力拓展之餐飲服務業市場，更影響國人健康。
- 二、監察院曾糾正衛福部，對於食安問題欠缺長期、整合性檢討，未能通盤檢討修正食品安全衛生管理法，屢次僅針對已發生問題局部改進，致預防性機制未一次到，實欠周延，難收全面嚇阻功效。雖衛福部食安事件後均研擬修法，看似積極任事，然動輒修法，反而凸顯前次修法過於倉促，在欠缺長期、通盤考量下，致前瞻性不足。
- 三、參據行政院主計總處 103 年度家庭收支報告，食品、飲料及菸草已居家庭消費支出之次（15.9%），顯示食品對國人消費之重要。100 年 5 月塑化劑事件後，行政院推動食品雲計畫，其中第 3 階段自 104 年起由衛福部負責，整合 6 個部會 13 套系統互通開道。在此情況下，衛福部更應避免處理食安問題時分進、未合擊之情事發生，惟食品雲接介項目避重就輕，且已登錄介接缺乏人力稽查真偽，恐難發揮跨部會勾稽綜效。
- 四、新政府 105 年 6 月提出食安五環改革方案，依序為「源頭控管，設立毒物管理機構」、「重建生產管理」、「十倍市場查驗十倍安全」、「加重惡意黑心廠商責任」及「全民監督食安」。然食安五環均為衛福部泛食品雲內容或相關機關既有業務，其中第三環十倍市場查驗未善用檢驗防杜食品摻偽，僅提高農畜水產品檢驗，卻忽視食品檢驗，恐未對症下藥，食安五環之成效令人存疑。
- 五、有關衛福部泛食品雲上述存在之問題，在新政府之食安五環方案中，並未見改善。尤其食