

股的方式吸金詐騙，詐騙金額高達 17 億元，目前至少有 4、5 千人受害，受害投資人投入畢生積蓄，最後卻血本無歸，這樣的經濟犯罪案件在近幾十年來也層出不窮。然而令人憂慮的是，國內各主管機關面對類似案件幾乎束手無策，往往都只能等待案件發生後交由檢調單位偵查，完全沒有任何防範未然的機制。爰特建請公平交易委員會及金融監督管理委員會，針對類似案件提出新的管制流程，杜絕相關情事再次發生。是否有當，請公決案。

說明：

一、受到大環境不景氣以及政策鼓勵的影響，連鎖加盟事業蓬勃發展，也助長業者端出各種利多積極招攬會員加盟。然而在產業蓬勃發展之際，經營環境其實充滿許多陷阱。加上政府對加盟連鎖系統的管理不甚完備，造成部分加盟總公司訂定對加盟主不合理的合約，使詐騙的情事不斷發生。

二、雖然現行的法規已對部分的環節施行管制，卻沒有部會執行統籌規劃的工作，使得有心人士藉此牟利。爰特建請公平交易委員會及金融監督管理委員會，針對類似案例作出通盤的檢討，釐清兩部會間責任之歸屬，並提出新的管制流程與精進作為，杜絕相關情事再度發生。

提案人：徐欣瑩 羅淑蕾 楊玉欣
連署人：林佳龍 費鴻泰 張嘉郡 呂玉玲 蘇震清
廖國棟 張曉風 李桐豪 邱文彥 簡東明
管碧玲 詹凱臣 孔文吉 曾巨威 王育敏
陳碧涵 徐少萍 廖正井 盧秀燕

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第十五案，請提案人許委員添財說明提案旨趣。

許委員添財：（14 時 6 分）主席、各位同仁。本席與本院委員許智傑等 12 人，有鑑於健保局及醫院為節省成本，刻意短少開立胰島素注射針具處方數量，迫使病患重複使用注射針頭，嚴重違反醫療道德與法規，建請行政院嚴格監督健保局，落實針具僅限單次使用，嚴懲重複使用，並不得違法核刪注射針之費用，以維護台灣的醫療品質並捍衛國人健康及權益。是否有當，敬請公決。

第十五案：

本院委員許添財、許智傑等 12 人，有鑑於健保局及醫院為節省成本，刻意短少開立胰島素注射針具處方數量，迫使病患重複使用注射針，嚴重違反醫療道德與法規，建請行政院嚴格監督健保局，落實針具僅限單次使用，嚴懲重複使用，並不得違法核刪注射針之費用，以維護台灣的醫療品質並捍衛國人健康及權益。是否有當，請公決案。

說明：

一、注射針具只能用一次是常識，不過重複使用「災情」之慘重卻是醫療界公開的秘密。因為醫師受到健保局脅迫，不得不刻意短少開立胰島素注射針具處方數量，迫使病患不得不重複使用注射針，醫院方面樂於節省成本也默許這個違反醫療道德與法規的荒謬戲碼不斷上演。重複使用針具會提高感染率，並可能因影響血糖控制而導致糖尿病併發症增加，而醫院當然不會告訴病人這些，病人不知道事情的嚴重性所以也不抱怨，那麼誰來維護病人的權益呢？誰來為保障醫療

品質發聲呢？

二、有醫護人員在臉書上發布注射針費用被核刪理由的書面資料：健保局在檯面上發公文給各醫院重申注射針具不得重複使用，但竟退回不受理符合規定的處方，要求一顆針頭要注射二次才給錢。

三、此舉引起許多第一線醫護人員的響應與憤慨，包括醫勞盟、醫聲論壇、搶救急診室等臉書社群皆發出怒吼，認為健保局罔顧病患權益。但多數醫療院所畏懼健保局刪減費用或其他可能的報復行為，大多不敢伸張權益，明知道此舉可能使病患蒙受感染風險，而且更可能影響血糖的控制成效，但仍忍氣吞聲的自己違反規定來要求病患重複用。殊不知健保局此舉真的是以高明的手段逼迫醫護人員自己成為醫療品質低落的兇手，以私底下扣錢的方式來迫使醫師自己減少處方數量，哪一天出了事或被注意到，又可推託是醫師個人的行為與健保局無關！

四、很明顯的，健保局核刪注射針具費用已違反衛生署核定針具僅限單次使用的規範，也違反自己發文給醫院的要求。依據衛生署 101 年 1 月 10 日署授保字第 10100000150 號函顯示，醫療器材許可證注意事項登載針具類僅限單次使用，另依據中央健康保險局台北業務組 101 年 4 月 17 日健保北醫字第 1011101946 號函提及，「依醫療器材許可證注意事項登載：針具類僅限單次使用，故胰島素筆型注射針具依規定不得重複使用。」對一線的醫護人員來說，開立針具處方時會陷入兩難，健保局明文公告不可重複使用針頭，但是醫院申報費用被核刪、並被要求重複使用針頭是事實，這讓第一線的人員無所適從。

五、台灣每年花 184 億來治療糖尿病，但卻僅有約三分之一的人血糖控制達標。花在治療血糖控制不良造成併發症的成本更是無法估計。康健雜誌也曾報導國人十大死因排行榜上，糖尿病若加總計算其所引發的腎臟、腦心血管疾病、高血壓等併發症，死亡率超過癌症。其中一個併發症腎病變導致需要洗腎，光看台灣比例世界第一的洗腎人口，其中 40%是糖尿病患就可想像這影響有多嚴重！而洗腎的支出每年更是超過 300 億。所以健保局反而更應鼓勵各種可能提升血糖控制效果的醫療方式，使導致糖尿病併發症的各種可能性降低，減少這些大項的支出，而不是想從少用幾個區區幾塊錢的針具來省小錢，才是對降低健保財務虧損有幫助的行為。

六、健保局今年開始加收保費擴大財源，諷刺的是最基本的醫療品質不進反退，居然為了省小錢要求病患重複使用注射針具。針頭只要用過就會殘留組織液引起病菌滋生、造成嚴重感染，注射部位挫傷、瘀青、甚至針頭斷在皮膚裡面等大有人在。糖尿病人傷口本就難以癒合，重複使用針頭可能額外增加感染的機會，並也可能影響胰島素吸收影響血糖控制，最終反而因血糖控制不佳而增加更多的支出。

七、基於上述理由，建請行政院嚴格監督健保局，落實針具僅限單次使用，嚴懲重複使用，並不得違法核刪注射針的費用，迫使醫師避免被核刪無法開足夠數量的針具給病人，導致病人重複使用針具造成更大的健康危害。為民眾、為維護台灣的醫療品質發聲，捍衛民眾的健康及權益。

提案人：許添財 許智傑

連署人：尤美女 林淑芬 姚文智 劉建國 何欣純

趙天麟 薛凌 李昆澤 陳其邁 高志鵬

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第十六案，請提案人吳委員育昇說明提案旨趣。

吳委員育昇：（14 時 7 分）主席、各位同仁。本席與本院委員蔣乃辛、顏寬恒、江惠貞等 21 人，有鑑於教育部「學校教育儲蓄戶」網站平台，主要藉由民間愛心人士捐款，照顧經濟弱勢、家庭突遭變故學生，使其順利就學。然其捐款方式僅(1)現金或支票送至學校。(2)農會轉帳或銀行匯款，相較於「中華社會福利聯合勸募協會」共有 12 種多樣化的捐款方式，供民眾選擇，教育部「學校教育儲蓄戶」網站平台似乎很不親民。為有助於學校匯聚各界善款，推行各項捐款專案。建請教育部、內政部、行政院金融監督管理委員會共同合作研擬改善「學校教育儲蓄戶」網站平台，建構親民多樣的線上捐款方式，以利各界善款的匯聚，協助經濟弱勢學生就讀。是否有當，敬請公決。

第十六案：

本院委員吳育昇、蔣乃辛、顏寬恒、江惠貞等 21 人，有鑑於教育部「學校教育儲蓄戶」網站平台，主要藉由民間愛心人士捐款，照顧經濟弱勢、家庭突遭變故學生，使其順利就學。然其捐款方式僅(1)現金或支票送至學校。(2)農會轉帳或銀行匯款，相較於「中華社會福利聯合勸募協會」共有 12 種多樣化的捐款方式，供民眾選擇，教育部「學校教育儲蓄戶」網站平台似乎有些不親民。為有助於學校匯聚各界善款，推行各項捐款專案。建請教育部、內政部、行政院金融監督管理委員會共同合作研擬改善「學校教育儲蓄戶」網站平台，建構親民多樣的線上捐款方式，以利各界善款的匯聚，協助經濟弱勢學生就學。是否有當，請公決案。

說明：

一、教育部「學校教育儲蓄戶」自 2008 年 1 月 1 日啟動以來，瀏覽人次高達 756 萬 8,210 人次，且有 26,597 件案例已獲捐助並結案，累計捐款金額亦高達 3 億 7,066 萬 9,324 元，多以募集教育生活費協助孩子順利就學為主，其中項目廣闊，包含購買步鞋、教科書費、畢業紀念冊費、基測報名費、課後輔導費、晚自習餐費及醫療費用等；亦有臨時家庭突遭變故，繳不出註冊費或午餐費等。

二、「中華社會福利聯合勸募協會」共有 12 種多樣化的捐款方式，如：(1)參加信用卡、郵局、銀行定期捐款(2)信用卡單筆捐款(3)網路 ATM 單筆捐款(4)郵政劃撥(5)銀行匯款(6)劃線支票(7)現金袋(8)萊爾富 LifeET 捐款(9)中華電信 MOD 捐款(10)7-ELEVEN 店內 ibon 便利生活站捐款(11)OK 店內 OK go 捐款(12)台灣大哥大用戶 5180 手機簡碼捐款。

三、為有助於學校匯聚各界善款，推行各項捐款專案。建請教育部、內政部、行政院金融監督管理委員會共同合作研擬改善「學校教育儲蓄戶」網站平台，建構親民多樣的線上捐款方式，以利各界善款的匯聚，協助經濟弱勢學生就學。

提案人：吳育昇	蔣乃辛	顏寬恒	江惠貞	
連署人：陳碧涵	陳鎮湘	吳育仁	楊玉欣	李貴敏
	羅明才	陳淑慧	盧秀燕	呂玉玲
	潘維剛	江啟臣	羅淑蕾	高金素梅
				簡東明