

中藥之食用安全，非常重要；衛生福利部於 102 年 12 月 26 日公告「天王補心丹、消痔丸、養肝丸、六味地黃丸等 22 項（傳統製劑品項約計 200 種）中藥傳統製劑含異常物質限量標準及其適用範圍」，首次針對中藥傳統製劑訂定限量規範，惟與其他國家中藥重金屬限量標準相較，過於寬鬆，且又該等標準是否足以確保用藥安全及品質，均有疑慮。又我國中藥材以輸入為主，且近 3 年自中國大陸輸入量更高達八成以上，惟我國訂定之中藥材重金屬限量標準，卻較中國大陸及日本寬鬆，尤以「枸杞子」、「人參」、「紅參」及「甘草」等國人常食用之保健養身品，常被用於烹飪食材，但安全未獲把關。本席建請行政院立即要求衛福部重新檢討中藥傳統製劑之食用安全與現行中藥材重金屬限量標準及適用範圍標準。是否有當，請公決案。

說明：

一、衛福部雖已於 95 年 10 月 26 日開始規範中藥製劑之重金屬限量，並逐步下修限量標準及擴大適用範圍，惟現行標準仍明顯較中國大陸寬鬆，急需衛福部檢討改進。

二、衛福部於 102 年 12 月 26 日起規範天王補心丹等 22 項國內中藥傳統製劑之重金屬限量，惟該限量標準竟係援用市售產品之背景值調查結果為依據，而非以人體食用安全容許量等科學調查研究為本，甚以多數市售產品皆可符合之數值為訂定標準，顯棄國人健康安全於不顧；復僅規範 22 種傳統製劑須符合該標準，約僅十分之一之品項納入管理，難謂善盡主管機關之職責，急需檢討改進。

三、我國中藥材以輸入為主，且近 3 年自中國大陸輸入量更高達八成以上，惟我國訂定之中藥材重金屬限量標準，卻較中國大陸及日本寬鬆，尤以「枸杞子」、「人參」、「紅參」及「甘草」等國人常食用之保健養身品，常被用於烹飪食材，但安全未獲把關；故衛福部應重新檢討現行中藥材重金屬限量標準及適用範圍，以保障國人食用安全。

提案人：吳育昇 江惠貞 楊玉欣 江啟臣 李貴敏
徐欣瑩 邱文彥
連署人：陳淑慧 鄭天財 張嘉郡 陳怡潔 陳碧涵
王育敏 詹凱臣 簡東明 徐耀昌 陳鎮湘
蔣乃辛

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。

進行第十一案，請提案人蔣委員乃辛說明提案旨趣。

蔣委員乃辛：（14 時 2 分）主席、各位同仁。本院委員蔣乃辛、孔文吉、江惠貞等 18 人，有鑑於衛福部最新統計顯示，101 年核定中低及低收入人數六十三萬九千餘人，而在貧窮線未調整的狀況下，102 年暴增近六萬人，而且 103 年還會繼續增加，形同底層民眾收入減少。然而，去年台灣上市（櫃）企業獲利為新台幣 14,764 億元，主計總處也預估今年經濟是正成長，但民眾薪資卻是負成長，甚至倒退回 15 年前。為落實馬總統全民加薪的多次呼籲，本席要求行政院提高最低工資；責成各部會全面拚加薪，促成企業加薪。是否有當，敬請公決。

第十一案：

本院委員蔣乃辛、孔文吉、江惠貞等 18 人，有鑑於衛福部最新統計顯示，101 年核定中低及低收入人數六十三萬九千餘人，而在貧窮線未調整的狀況下，102 年暴增近六萬人，103 年中低收入