

會受到非常大的威脅。因此，希望衛福部針對安眠藥濫用的問題能確實審慎管制、管控。

再者，現今有四成老人每天需要依賴安眠藥才能入睡，這或許因為有些失眠者會至精神科或家醫科就診，其中有的精神科醫師直接開出安眠藥，長此以往，老人使用安眠藥確實會過量，何況長期使用安眠藥還會增加骨折的風險，所以希望衛福部能好好管制、管控安眠藥。

林部長奏延：好。

黃委員秀芳：其他未質詢部分待下次有機會再請教部長。

林部長奏延：好，謝謝委員。

黃委員秀芳：謝謝。

主席：謝謝。現在處理臨時提案，共計 8 案。

進行第 1 案。

臨時提案：

1、

有鑑於衛生福利部針對加拿大狂牛症牛肉暫停輸入及恢復輸入之程序未臻嚴謹，僅以跨部會會議決議恢復受理申請，未與國人進行充分溝通，實有改進之必要。爰此，為確保我國輸入食品之衛生安全，衛生福利部應於一個月內修正相關輻射、狂牛症食品條文及預告、公告程序，使因重大食安事件而停止其查驗申請之解禁程序更嚴謹。

提案人：王育敏

連署人：蔣萬安 陳宜民

主席：請問各位，有無異議？

請衛福部食藥署姜署長說明。

姜署長郁美：主席、各位委員。我們建議倒數第四行的「一個月內修正」修正為「一個月內研議修正」。

主席：好，請你們於一個月內盡快開會討論。這就如同本席剛剛說的，現在衛福部針對加拿大狂牛症牛肉恢復輸入的程序未臻完備，希望你們能比照更嚴謹的作法。特別今天還有委員提到，透過本委員會進行公開的專案報告和詢答過程，可使相關資料更加透明公開。你們要將這一點納入你們的程序。

本案倒數第四行的「一個月內」之後加上「研議」二字，修正通過。

進行第 2 案。

2、

有鑑於衛生福利部預計將派員到日本東北瞭解食品檢測狀況，預定年底有望解禁日核災區食品，然此事關國人健康與生命安全至鉅，惟目前日本輸台食品仍存有輻射疑慮，不應貿然解禁。爰此，基於捍衛國人健康，衛生福利部應於赴日實地勘查後，向社會福利及衛生環境委員會提出專案報告，始得作出放寬日本五縣市輻射食品輸入台灣之決策。

提案人：王育敏

連署人：蔣萬安 陳宜民

主席：請問各位，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第 3 案

3、

鑑於尼伯特颱風肆虐臺東縣，造成荖葉、荖花園毀損九成以上，雖政府對荖葉、荖花採不禁止也不鼓勵之政策，惟荖葉、荖花屬臺東市、卑南鄉、太麻里鄉之百億經濟農作物，占臺東經濟之三分之一以上。今年年初，當地農民已因荖葉產線受寒害之影響而苦不堪言，寒害、風災相繼接踵而來，對農民而言，無疑是雪上加霜。依「農業天然災害救助辦法」第五條之規定：「同產季同項農產品，救助以一次為限」。然在農委會輔導種植荖葉、荖花農民轉作之前，種植荖葉、荖花不該是農民的原罪，為維持農民基本經濟生活，在政府輔導種植荖葉、荖花農民轉型前，爰建請農委會立即研議以專案補助之方式，對有從事荖葉、荖花耕作事實之農民進行救助，使其能迅速進行重建之工作，投入經濟生產活動。

提案人：陳曼麗

連署人：陳 瑩 吳玉琴

主席：請問各位，有無異議？

請農委會陳副主任委員說明。

陳副主任委員吉仲：主席、各位委員。我們建議兩點修正，第一點，倒數第二行的「現金救助」刪除「現金」，因為我們的救助除了現金，還包括產業輔導的措施，產業輔導的措施又包括種苗的補助和有機肥的補助，所以這個救助能不能不要只限於現金救助。第二點，因為荖葉、荖花可能會影響民眾的健康，所以農委會鼓勵農民轉作，因此本案最後可不可以加上「請農委會盡快研擬比照菸農轉作補助方式協助農民轉作高經濟價值作物」。以上兩點建議。

陳委員曼麗：（在席位上）同意。

主席：本案照以上修正意見通過。

進行第 4 案。

4、

衛生福利部於 104 年起擴大辦理「護病比與健保支付連動機制」，然至今之成效仍未臻明確，且相較於先前「提升住院護理照護品質方案」之監督基準明確，現行連動機制下難以確保醫院是否實際將資源挹注於護理人員之薪資或福利。爰此，提案要求衛生福利部應於一個月內針對 105 年度「護病比與健保支付連動機制」訂定監督評核機制，並提出各層級醫院之加成比率檢討說明。

提案人：吳玉琴 陳曼麗

連署人：洪慈庸 吳焜裕 林淑芬

主席：請問各位，有無異議？

請衛福部健保署陳專門委員說明。

陳專門委員真慧：主席、各位委員。我剛剛已和委員說明，希望再給我們兩個月的時間，亦即將「一個月」修正為「二個月」，其他的部分都 OK。