

的自然風景、野生物及史蹟，並提供國民之育樂休憩及研究之用。其選定標準有三：第一、具有特殊景觀，或重要生態系統、生物多樣性棲地、足以代表國家自然遺產者。第二、具有重要之文化遺產及史蹟，其自然及人文環境富有文化教育意義，足以培育國民情操，須由國家長期保存者。第三、具有天然育樂資源，風貌特異，足以陶冶國民性情，供遊憩觀賞者。

二、與大崗山有著相似地質的小崗山，大部分為外型隆起的珊瑚礁石灰岩，因地層變動及侵蝕作用，造就出奇特岩石洞穴景觀，例如天人洞、摸乳巷、紗帽石……等，都是大自然的傑作。因為鄰近岡山、永安市區，市府已在當地規劃有登山步道、好漢坡、好漢亭、樂山亭等休憩點，成為居民假日休閒登山健身的好去處，也是岡山區的地標。

三、位於彌陀區漂底村的漂底山又稱「凹底山」，屬於南化泥岩層的延續惡地形，由大小泥岩山群組成，四周有幾座小山圍繞著中間由駐軍構建的碉堡，因長期為軍事管制區而未對外開放，直到漂底山下的蔦松文化層被發現，使得這座台灣區最靠近海濱獨特的惡地形漸漸受到矚目，更有其文化遺產價值。

四、節能減碳、保護地球是今日世界重要議題，小崗山、漂底山系這些特殊的自然景觀尚能成為國家自然公園，由國家專業團隊整體規劃，保留特殊原貌地景觀，以維護自然生態不被開發破壞，留給後代子孫完整原始的天然資源。

提案人：邱志偉

連署人：鄭麗君 柯建銘 簡東明 李俊偉 黃偉哲  
陳碧涵 高金素梅 吳宜臻 劉權豪 林淑芬  
陳學聖 尤美女 林岱樺 田秋堇

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。

進行第三十四案，請提案人林委員佳龍說明提案旨趣。

林委員佳龍：（17 時 37 分）主席、各位同仁。本院委員林佳龍等 12 人，鑒於台中縣市合併升格後應以軌道運輸串連山海屯與市區，以鞏固大台中市中心並促進周邊衛星城市的整體發展，應將全國唯一的單線軌道追分到大甲日南站擴大為雙線軌道，除落實豐原到大慶段山線高架捷運化工程，推動大慶到大甲段海線雙軌捷運高架化工程，並規劃連結大甲站和后里站、清水站和潭子站之間的捷運化通勤鐵路工程，以連結台鐵山線和海線形成環狀捷運化鐵路網，猶如日本東京都環狀鐵道系統，打造升格後的「大台中山手線」交通運輸網。是否有當，敬請公決。

第三十四案：

本院委員林佳龍等 12 人，鑒於台中縣市合併升格後應以軌道運輸串連山海屯與市區，以鞏固大台中市中心並促進周邊衛星城市的整體發展，應將全國唯一的單線軌道追分到大甲日南站擴大為雙線軌道，除落實豐原到大慶段山線高架捷運化工程，推動大慶到大甲段海線雙軌捷運高架化工程，並規劃連結大甲站和后里站、清水站和潭子站之間的捷運化通勤鐵路工程，以連結台鐵山線和海線形成環狀捷運化鐵路網，猶如日本東京都環狀鐵道系統，打造升格後的「大台中山手線」交通運輸網。是否有當，請公決案。

提案人：林佳龍

連署人：黃偉哲 許添財 田秋堇 陳亭妃 劉建國  
潘孟安 鄭麗君 高志鵬 林岱樺 黃文玲  
葉宜津

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。

進行第三十五案，請提案人何委員欣純說明提案旨趣。

何委員欣純：（17 時 38 分）主席、各位同仁。本院委員何欣純、邱志偉、蔡其昌、趙天麟等 16 人，為維護嬰幼兒健康及完善生育政策，推動嬰幼兒全面免費接種肺炎鏈球菌疫苗（PCV）。肺炎鏈球菌透過飛沫傳染，快速散佈出去，5 歲以下的嬰幼兒較沒有免疫力，很容易受到感染，引發肺炎、腦膜炎、敗血症等嚴重併發症，甚至死亡。再者，自費疫苗昂貴，許多家庭負擔不起，然而，孩子的健康不能等。鑑此，建請衛生署重新檢討現行政策，實施嬰幼兒全面免費接種肺炎鏈球菌疫苗。是否有當，敬請公決。

第三十五案：

本院委員何欣純、邱志偉、蔡其昌、趙天麟等 16 人，為維護嬰幼兒健康及完善生育政策，推動嬰幼兒全面免費接種肺炎鏈球菌疫苗（PCV）。肺炎鏈球菌透過飛沫傳染，快速散佈出去，5 歲以下的嬰幼兒較沒有免疫力，很容易受到感染，引發肺炎、腦膜炎、敗血症等嚴重併發症，甚至死亡。再者，自費疫苗昂貴，許多家庭負擔不起，然而，孩子的健康不能等。鑑此，建請衛生署重新檢討現行政策，實施嬰幼兒全面免費接種肺炎鏈球菌疫苗。是否有當，請公決案。

說明：

一、肺炎鏈球菌被發現可存在正常人的呼吸道內，當免疫力不佳時，可能會受其感染，引起嚴重的侵襲性肺炎鏈球菌感染症。自 96 年 10 月起將侵襲性肺炎鏈球菌感染症（Invasive Pneumococcal Disease, IPD）列為法定傳染病。根據衛生署統計幼兒帶菌率平均達 20%，是主要的病菌擴散者。此外，愈來愈多的肺炎鏈球菌對抗生素已產生嚴重的抗藥性，故 WHO 開始推展各國導入疫苗接種計畫，接種疫苗確實可以預防幼童因感染導致嚴重合併症，同時降低住院率及死亡率，並間接減少肺炎鏈球菌的傳播。

二、衛生署自 98 年起已針對 5 歲以下高危險群、5 歲以下低收入戶及設籍山地離島偏遠鄉鎮區之 99 年以後出生幼兒，提供公費 PCV 接種，今年元旦亦將 5 歲以下的中低收入戶幼兒納入接種對象。去年起縣市政府陸續實施免費施打 PCV 計畫，但是實施對象各縣市不一；因應不同的接種年齡，施打的劑次也不一樣，2 歲以下至多施打 4 劑，2 至 5 歲施打 1 劑。

三、實際上，根據統計近三年來台灣 5 歲以下嬰幼兒感染侵襲性肺炎鏈球菌通報病例數飆升 4 成，然，現行政策許多嬰幼兒被排除在公費施打對象外，以新北市、台中市、台南市來說，實施對象 2 至 5 歲，表示未滿兩歲的嬰幼兒除了符合衛生署規定的條件外，其餘要施打 PCV 必須自費；高雄市政府則是只補助 2-5 歲身心障礙幼兒。再者，以台中市政府為例，今年度購買兩萬劑疫苗，疫苗數量只夠施打 2-5 歲設籍台中市嬰幼兒 30%，另外，自費施打 PCV 有 30%，加上符合衛生署規定的 5%，這表示設籍台中市 2-5 歲的嬰幼兒仍有 35% 未施打疫苗。全台灣接種率平均也僅近 4 成，顯見縣市政府購買的藥劑不足，而自費接種 PCV，一劑動輒三千元以上，若打 4