

出不窮。

三、為達成口蹄疫疫苗的全面落實，本席認為農委會應持續補助疫苗費用，但對象轉換成負責施打疫苗的獸醫師，獸醫師在施打疫苗後必須簽結證明才可以取得補助，若發生領取補助卻未施打疫苗之情事，則由農委會最重給予停業處分。如此可確保農委會撥發出去的防疫經費都能使用在防疫工作上。

四、世界動物衛生組織（OIE）定義的口蹄疫非疫國，必須不施打疫苗且無任何案例發生一年後才能申請，為早日達成口蹄疫非疫國的目標，提升我國豬肉產品的國際競爭力，本席建請行政院改以獸醫師為領取疫苗補助對象。

提案人：蘇清泉 江惠貞
連署人：蔣乃辛 陳雪生 王育敏 詹凱臣 黃文玲
呂學樟 陳根德 呂玉玲 盧嘉辰 江啟臣
林正二 鄭天財 紀國棟

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。

進行第六案，請提案人鄭委員汝芬說明提案旨趣。

鄭委員汝芬：（17 時 5 分）主席、各位同仁。本院委員鄭汝芬、楊瓊瓔等 21 人臨時提案，將世界衛生組織 2010 年之統計資料，把台灣跟各國進行比較，台灣的嬰兒死亡率雖然比 164 個國家低，但仍然高於 20 個國家，而在 5 歲以下兒童的死亡率，台灣雖然比 155 個國家低，但高於 30 個國家，而根據國健局的分析，0 歲到 4 歲以下嬰兒死亡與先天性畸形、先天性疾病及周產期疾病有關，5 歲以上兒童，死亡原因以事故傷害占第 1，所以為讓每一個寶寶平安長大，爰要求行政院應結合醫療與公衛，建立早產兒通報與追蹤等制度，將嬰幼兒死亡率由千分之 4，降至千分之 2 以下。是否有當，敬請公決。

第六案：

本院委員鄭汝芬、楊瓊瓔等 21 人，將世界衛生組織 2010 年之統計資料，把台灣跟各國進行比較，台灣的嬰兒死亡率雖然比 164 個國家低，但仍然高於 20 個國家，而在 5 歲以下兒童的死亡率，台灣雖然比 155 個國家低，但高於 30 個國家，而根據國健局的分析，0 歲到 4 歲以下嬰兒死亡與先天性畸形、先天性疾病及周產期疾病有關，5 歲以上兒童，死亡原因以事故傷害占第 1，所以為讓每一個寶寶平安長大，爰要求行政院應結合醫療與公衛，建立早產兒通報與追蹤等制度，將嬰幼兒死亡率由千分之 4，降至千分之 2 以下。是否有當，請公決案。

提案人：鄭汝芬 楊瓊瓔
連署人：陳碧涵 蔡錦隆 李鴻鈞 陳學聖 黃志雄
蔣乃辛 王育敏 林滄敏 呂學樟 張慶忠
江惠貞 陳淑慧 潘維剛 鄭天財 蘇清泉
徐少萍 高金素梅 徐欣瑩 吳育仁

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。

進行第七案，請提案人王委員育敏說明提案旨趣。

王委員育敏：（17 時 6 分）主席、各位同仁。本院委員王育敏、江惠貞、楊玉欣等 18 人臨時提案，有鑑於火鍋為國人所偏好之飲食型態，然近來台北市衛生局抽檢火鍋料食品，不合格率高達一成三。爰此，為維護國人身體健康，衛生署應督導各縣市政府，加強稽查現行市面流通之火鍋料食品，提高抽檢比例，增加抽驗品項，同時加速後續通知下架與裁處機制，保障民眾食的安全。是否有當，敬請公決。

第七案：

本院委員王育敏、江惠貞、楊玉欣等 18 人，有鑑於火鍋為國人所偏好之飲食型態，然近來台北市衛生局抽檢火鍋料食品，不合格率高達一成三。爰此，為維護國人身體健康，衛生署應督導各縣市政府，加強稽查現行市面流通之火鍋料食品，提高抽檢比例，增加抽驗品項，同時加速後續通知下架與裁處機制，保障民眾食的安全。是否有當，請公決案。

說明：

一、依據台北市衛生局今年（101 年）11 月前往傳統市場、餐廳、火鍋店、賣場、超市等地抽驗火鍋料，發現凍豆腐、米血糕被驗出防腐劑；衛生局抽查的 45 件產品，有 6 件不合格，不合格率達 13.3%。然與去年（100 年）所抽驗品項及不合格率相較，均與今年相同，顯見業者並未配合改善。且抽驗品項均相同之結果，造成目前市面上不論是連鎖店家或知名賣場所販售眾多火鍋料食品，均無法令人放心。

二、現行食品衛生管理法第 12 條規定，中央主管機關定有食品添加物安全容許標準。若為延長食品保存期限，違反此規格標準，加入超過規定劑量的防腐劑，將危害民眾身體健康。且除要求販賣業者立即下架外，應加速查緝裁罰上游製造廠商，以避免損害擴大，充分保障民眾食的安全。

三、爰此，為維護國人身體健康，衛生署應督導各縣市政府，加強稽查現行市面流通之火鍋料食品，提高抽檢比例，增加抽驗品項，同時加速後續通知下架與裁處機制，保障民眾食的安全。

提案人：	王育敏	江惠貞	楊玉欣		
連署人：	蔡錦隆	蘇清泉	鄭汝芬	徐少萍	陳鎮湘
	李貴敏	陳碧涵	呂玉玲	廖正井	盧嘉辰
	林德福	孔文吉	鄭天財	林正二	陳雪生

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。

進行第八案，請提案人簡委員東明說明提案旨趣。

簡委員東明：（17 時 7 分）主席、各位同仁。本院委員簡東明、蘇清泉、江惠貞等 30 人，鑑於行政院衛生署自今年（101）起，委託「高雄醫學大學附設醫院」，於 7 個山地鄉衛生所試辦「遠距視訊醫療系統」，以彌補部分認養醫院或團體，無法天天派遣醫師下鄉駐點之缺憾。因本計畫立意良好，而原鄉醫療資源十分匱乏。因此，本席爰提案建請衛生署逐年擴大試辦規模。明年起，至少以「每年倍增」效率擴大規模於全國山地原住民鄉試辦「遠距視訊醫療系統」。是否有當，敬請公決。