

院衛生署國民健康保險局應針對「台灣護理人員駐院補助費用計算方式」重新做一通盤檢討並提出可行方案。是否有當，敬請公決。

第六案：

本院委員江惠貞等 17 人，鑒於近來台灣護士缺工越發嚴重，護理師護士公會全國聯合會調查顯示，近 9 成醫院在招募護士上感到「非常困難」與「困難」，主要原因就是因為工作環境惡劣加上薪資偏低。政府目前對醫院住院給付的護理費是以入住病人數來做計算，但醫院依據成本考量因而不增加護理人員數量，以至於護理人員每人照顧病床數甚高；反觀日本，醫院護理人員的駐院補助以護理人員每人負擔的病床數來做計算，負擔越少的醫院所得補助越多，因而在多年前即解決了日本護士荒的問題，因此，本席建請行政院衛生署國民健康保險局應針對「台灣護理人員駐院補助費用計算方式」做一通盤檢討並提出可行方案。是否有當，請公決案。

說明：

一、地區醫院以上的護理師平均年離職率將近 2 成（18.44%），最貼近民眾生活的地區醫院，到職 3 個月內的新進人員離職率更將近 3 成（28.81%）；有超過一半（50.4%）的護士離職原因都是因為「工作量大」。

二、如果和國外相比，在美國及澳洲，一名日班護士平均照顧約 4~5 名病患，日本則是 7 名，但台灣則是 6~13 位病患不等。而依據美國醫學會期刊《JAMA》的研究報告顯示，若以美國護病比 1：4 為基準，護士每增加照顧 1 人，病患在 30 天內的死亡率增加 7%；若照顧的病人增加到 8 位，病人 30 天內的死亡率將增加到 30%。

三、依據護理師護士公會全國聯合會呂月榮秘書長表示，台灣目前健保對醫護人員駐院的補助方式以病人入住數量來做計算，但實際上醫院因為成本考量均對護理人員數量「能省則省」，反觀日本，對護士駐院費用補助方式以護理人員負擔病床數為基準，例如：一位護士負擔五張病床所得到的補助會比負擔六張病床的護士多、且這補助會乘上醫院內的護士總數，因此不會造成小醫院所得補助總額比大醫院多的問題，此措施實行後明顯的降低了日本護理人員的工作壓力，更提高了日本護理人員的職業壽命從 9 年增加為 14 年，但台灣目前只有 6 年而已。

四、本席建請衛生署參考日本護理人員駐院補助費用計算方式，重新檢討我國護理人員駐院補助費，以期減少我國護理人員照顧病患數，提高照護品質。

提案人：江惠貞

連署人：林郁方 羅淑蕾 李貴敏 林德福 陳碧涵

王育敏 鄭天財 廖正井 吳育昇 楊玉欣

詹凱臣 徐少萍 陳鎮湘 羅明才 劉建國

陳根德

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，請提案人陳委員碧涵說明提案旨趣。

陳委員碧涵：（17 時 8 分）主席、各位同仁。本席與邱文彥、陳鎮湘、陳歐珀、陳雪生、呂玉玲、李貴敏、徐欣瑩等 26 人，有鑑於客家委員會近年來致力推動「客家生活文化環境營造計畫」

，進行客庄文化資產的全面復甦與保存，由於客家庄大多散存於非都會區及偏鄉客庄之中。要克服距離性、零散性，且要有效率、全面的保存、活化、乃至於廣被大眾理解與接納，應善用數位公民人口與力量，建置「客家生活文化」行動 APP，供各國各地人士隨時搜尋點閱。爰建請客家委員會針對 69 個客庄之客家文物及資產進行調查，將客家文學等訊息置入行動 APP 內，讓客庄特色將更能被看見、流通與加值化。是否有當，敬請公決。

第七案：

本院委員陳碧涵、邱文彥、陳鎮湘、陳歐珀、陳雪生、呂玉玲、李貴敏、徐欣瑩等 26 人，有鑑於客家委員會近年來致力推動「客家生活文化環境營造計畫」，進行客庄文化資產的全面復甦與保存，但大多以點狀方式散存於各縣市鄉鎮及偏鄉客庄之中。要克服距離性、零散性，且要有效率、全面的保存、活化、被人認識及理解客庄的文化資產，善用智慧型手機及因科技化而興起的數位公民人口與力量，「客家生活文化」行動 APP 的建置是一個不錯的選項。透過數位化科技，將更有效率彙整客庄文化資產全貌，讓 69 個客庄原鄉特色不受時空限制，讓各國各地人士都能看到台灣客庄特色。爰建請客家委員會針對 69 個客庄之客家文物及資產進行調查，全力打造各客庄的特色意象，進而全面設計建置「69 客庄」的行動 APP，將客庄內之宗教信仰、民間習俗、傳統手工藝、歌謠、服飾、飲食、建築及傳統聚落等訊息置入其內，如此客庄特色將更能被看見、流通與加值化。是否有當，請公決案。

說明：

一、客家文化具有獨特性與差異性，提起客家浮現於腦海中的特色，即為客家話、客家料理、客家山歌、採茶戲、義民祭、烤龍、客家土樓圍屋等。但，客家人因為不斷遷徙與異動，使得客家文化成為了移民文化及隱性文化，客家文化的呈現大多以「點」狀方式散存在客庄之中，隱沒於客鄉。

二、客家委員會為了讓客家文化更鮮明地被看見，近年來致力於將客家族群特有的人文、地景風貌、文化資產與技藝予以凸顯，推動了「客家生活文化環境營造計畫」，針對「客庄公共生活空間」、「文化資產風貌」、「人為及自然環境景觀」、「閒置空間再利用」等方面進行全面復甦與保存。

三、又，近年來科技進步，智慧手機普及，應用軟體大為流行，如 APP 行動應用、雲端運算、社群網站及行動定位等，這些都帶動了數位公民的興起。客家文化更需要透過數位化科技，有效率的保存客庄具「稀少性」、「重要性」、「代表性」及「瀕危性」之文化資產，讓 69 個客庄藉由數位科技，打造客庄原鄉特色，讓臺灣為客家新都之意向更為鮮明。

四、因此，建請客家委員會應同步將 69 個客家重點發展區的特色先清楚具體定位，並聚集「產」、「官」、「學」及「民間組織」力量，全力整合歸納 69 個客庄內之「客家文物」、「客庄文化資產」等。繼而，藉由客家生活環境營造計畫之重點，打造各具特色之客庄入口意象、環境營造。最後，將客庄內人、事、物、景、情的各式特點，運用行動資訊系統 APP，全面整合推廣於科技雲端。藉由「69 客庄」APP 行動應用之推動，讓民眾手機下載點閱參考，將客庄內的宗教信仰、民間習俗、傳統手工藝、歌謠、服飾、飲食、建築及傳統聚落等訊息置入其內，如

此客庄特色將更能被看見、流通與加值化。

提案人：	陳碧涵	邱文彥	陳鎮湘	陳歐珀	陳雪生
	呂玉玲	李貴敏	徐欣瑩		
連署人：	蔡正元	紀國棟	徐少萍	鄭天財	廖正井
	楊玉欣	蘇清泉	吳育昇	蔣乃辛	吳育仁
	詹凱臣	林德福	王育敏	林郁方	盧嘉辰
	簡東明	羅淑蕾	黃文玲		

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，請提案人陳委員歐珀說明提案旨趣。

陳委員歐珀：（17 時 9 分）主席、各位同仁。本院委員陳歐珀、劉建國、田秋堇等 15 人臨時提案，100 年 5 月底迄今爆發一系列市面上部分食品遭檢出含有『塑化劑』，澱粉混含有『順丁烯二酸酐（工業用）』、醬油含超量『單氯丙二醇』、義美公司使用過期『大豆分離蛋白』原料生產小泡芙等食品安全事件，基於食品安全管理之複雜性，當務之急，爰要求行政院應儘速成立跨部會緊急應變小組，除應檢討食品添加物的登錄、抽驗控管機制外，更應檢討工業用化學原料流向管理，同時要求行政院應儘速成立行政院層級之食品安全委員會，建立政府監管部門之專責指揮中心，以負責各部門間的協調統合，擬定國家食品安全未來願景及執行策略。是否有當，敬請公決。

第八案：

本院委員陳歐珀、劉建國、田秋堇等 15 人，100 年 5 月底迄今爆發一系列市面上部分食品遭檢出含有『塑化劑』，澱粉混含有『順丁烯二酸酐（工業用）』、醬油含超量『單氯丙二醇』、義美公司使用過期『大豆分離蛋白』原料生產小泡芙等食品安全事件，基於食品安全管理之複雜性，當務之急，爰要求行政院應儘速成立跨部會緊急應變小組，除應檢討食品添加物的登錄、抽驗控管機制外，更應檢討工業用化學原料流向管理，又對於不法原料的販售流向，檢調單位亦應立即、積極地介入偵察，有效地掌握不符規定產品之流向、以弭平民眾對所購買食品的疑惑。又為國家長治久安之計，國際間之共識，對於食品安全管理，均非由單一機關獨立完成，而是成立具有實體機關性質之跨部會協調監管單位，執行協調及處理重大事件等任務，爰要求行政院應儘速成立行政院層級之食品安全委員會，建立政府監管部門之專責指揮中心，以負責各部門間的協調統合，擬定國家食品安全未來願景及執行策略，提升重大食品安全事件之因應能力等，期以重建民眾對政府之信賴。是否有當，請公決案。

說明：

一、觀我國食品安全管理係採分段管理的分工模式，涉及部會包括衛生署、農業委員會、環保署、經濟部、教育部及行政院消保處等。而現有的跨部會協調機制雖有『行政院食品安全會報』、『環境保護與食品安全協調會報及三副首長聯繫會議』然均每三至六個月召開會議，顯無法解決當今之迭失之食品安全事件。

二、基於食品安全管理之複雜性，世界各國均非由單一機關獨立完成，而是由不同機關分工