徐欣瑩

連署人：馬文君　蔡正元　呂玉玲　紀國棟　潘維剛
吳育昇　廖正井　張嘉郡　陳碧涵　詹凱臣
李貴敏　陳鎮湘　林德福　林鴻池　徐少萍
陳淑慧　羅淑蕾　吳育仁　黃志雄　簡東明
王進士　鄭天財　呂學樟　丁守中　林郁方
羅明才

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。

進行第十三案，請提案人李委員昆澤說明提案旨趣。

李委員昆澤：（14 時 2 分）主席、各位同仁。本席與陳委員其邁等 13 人，針對中油公司整治位於高雄市八五大樓旁的苓雅寮污染場址，無視港區風勢強勁特性，竟以低成本現地復育工法整治苓雅儲運所汙染土壤，翻攪毒物造成毒素影響附近居民及成功國小學童健康。有鑑於被污染的土地含苯量超標數十倍，在塵土飛揚時讓民眾難以忍受，不僅呼吸道受損，還可能因過量含苯物質，增加民眾健康風險。爰此，要求中油公司應立即停工，並重新檢討改以離場整治原則及調整汙染控制計畫，避免土壤改良造成的二次公害發生。是否有當，敬請公決。

第十三案：

本院委員李昆澤、陳其邁等 13 人，針對中油公司整治位於高雄市八五大樓旁的苓雅寮污染場址，無視港區風勢強勁特性，竟以低成本現地復育工法整治苓雅儲運所汙染土壤，翻攪毒物造成毒素影響附近居民及成功國小學童健康。有鑑於被污染的土地含苯量超標數十倍，在塵土飛揚時讓民眾難以忍受，不僅呼吸道受損，還可能因過量含苯物質，增加民眾健康風險。爰此，要求中油公司應立即停工，並重新檢討改以離場整治原則及調整汙染控制計畫，避免土壤改良造成的二次公害發生。是否有當，請公決案。

說明：

一、中油苓雅寮儲運所於高雄市成功路、新光路交叉口，於 1989 年發生柴油運輸管洩漏事故，污染了當地土壤及地下水。高雄市政府環保局分別於 2004 年 10 月與 2005 年 5 月的土地污染調查中檢測出超量的總石油碳氫化合物，並於 2005 年 9 月全部列為土地污染控制場址。

二、據查中油公司整治八五大樓旁的苓雅寮污染場址案，是採用成本最低廉的整治方法，也就是土壤改良方式是在翻土後注入還氧劑，然後再堆置在鄰近民房周邊曝曬，預計要兩年時間才會完成土壤改良。

三、因為該址緊鄰高雄港，平均風速約七級，進行中的整治工程不僅沒有做好防範，遇大風速也未停工，由於被污染的土地含苯量超標數十倍，在塵土飛揚時讓民眾難以忍受，不僅呼吸道受損，還可能因過量含苯物質，增加民眾健康風險。

四、為了避免汙染整治造成二次公害之發生，因此，要求中油公司應立即停工，並重新檢討改以離場整治原則及調整汙染控制計畫，做好防治措施。

提案人：李昆澤　陳其邁

連署人：李應元　蘇震清　吳秉叡　尤美女　許忠信
李俊俋　黃偉哲　姚文智　吳宜臻　劉建國
段宜康

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。

進行第十四案，請提案人吳委員育昇說明提案旨趣。

吳委員育昇：（14 時 4 分）主席、各位同仁。本席與本院委員徐欣瑩、盧秀燕、羅明才、江啟臣、江惠貞、楊玉欣、羅淑蕾等 24 人，有鑒於全民健保開辦以來，藥費支出占整體醫療費用約在 25%，去年就大約支出 1,400 億元藥費，造成很多藥物的浪費。監察院調查報告顯示，我國健保藥品浪費高達 300 億元。而台北市衛生局統計更指出至少有 136 噸藥物被丟棄，數量相當於 5 棟台北 101 大樓。因此，本席認為應加速全面實施電子化病歷，透過藥物使用紀錄，追查有無醫師浮濫開藥或病患異常就醫浮濫領藥，以有效管控健保資源浪費。然而，截至民國 101 年 3 月，全國醫院、診所共 20,683 家，僅 2,417 家實施電子病歷，占全國比例不到 12%，推動步伐仍十分緩慢。本席要求行政院衛生署應於民國 105 年前落實全國醫院與診所實施電子病歷，達到電子病歷雲端化，有效查察藥品浪費，撙節健保資源。是否有當，敬請公決。

第十四案：

本院委員吳育昇、徐欣瑩、盧秀燕、羅明才、江啟臣、江惠貞、楊玉欣、羅淑蕾等 24 人，有鑒於全民健保開辦以來，藥費支出占整體醫療費用約在 25%，去年就大約支出 1,400 億元藥費。監察院調查報告顯示，我國健保藥品浪費高達 300 億元。而台北市衛生局統計更指出至少有 136 噸藥物被丟棄，數量相當於 5 棟台北 101 大樓。因此，本席認為應加速全面實施電子病歷，透過藥物使用紀錄，追查有無醫師浮濫開藥或病患異常就醫浮濫領藥，以有效管控健保資源浪費。然而，截至民國 101 年 3 月，全國醫院、診所共 20,683 家，僅 2,417 家實施電子病歷，占全國比例不到 12%，推動步伐仍十分緩慢。本席要求行政院衛生署應於民國 105 年前落實全國醫院與診所實施電子病歷，達到電子病歷雲端化，有效查察藥品浪費，撙節健保資源。是否有當，請公決案。

說明：

一、民間認為全民健保有「看病多、拿藥多、檢查多」三種怪象，監察院民國 100 年 1 月 18 日所公布之「我國全民健康保險制度總體檢乙案」之調查報告，實地訪查各醫療院所第一線之發言，常提到約 4 分之 1 拿的藥沒服用，此種浪費恐達 300 億元，占藥費比重之多令人咋舌。

二、根據民國 100 年台北市衛生局統計全國社區藥局的居家廢棄檢收箱藥物量結果，發現從 2010 年 4 月至 2011 年 12 月，20 個月被丟棄的藥物逾 260 噸，若台北市人口回推全國的廢棄藥物，估計去年至少有 136 噸藥物被丟掉。全國藥物丟棄數量，相當於 5 棟台北 101 大樓。

三、截至民國 101 年 3 月，全國共 20,183 家診所，僅 2,143 家實施電子病歷，實施比例僅 10.6%。此外，全國共 500 家醫院，已有 274 家實施電子病歷，實施比例僅 54.8%。兩者合計，