

不保小病，民怨不全面爆炸才怪。真正合理的解決，應該朝「提高部分負擔」的方向思考，讓就醫者要感受到自己的醫療不是免費得來，大家才會珍惜自己的口袋，進而珍惜公共的醫療資源。

(六十五) 本院陳委員歐珀，針對市售奶粉價格屢屢調漲，疑有聯合漲價行為，嚴重影響人民生計，行政院穩定物價小組效能不彰，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、行政院將少子化問題列為「國安問題」，鼓勵生育為近年來政府重點施政方針，但國內嬰幼兒奶粉價格，仍然居高不下，財政部針對進口奶粉進行關稅減半前，未與進口商先行協調降價幅度，導致降稅後奶粉價格仍節節高升，行政院穩定物價小組及相關部會未有平抑物價之具體作為，造成國庫稅收減少及養育幼兒家庭沉重負擔。
- 二、據媒體報導，光十月進口奶粉漲幅最高的高達百分之十三，多家廠商更以「改變配方」、「換新包裝」等手法變相漲價，據調查，本次奶粉漲價原因，疑是國外奶粉大廠雀巢、輝瑞、惠氏即將合併，為增加營收，拉抬企業併購價格，所進行的聯合漲價行為。
- 三、外資企業併購原為商業行為，但進行聯合漲價，嚴重侵害到消費者之權益。經調查，雀巢、輝瑞奶粉部門近期即將合併，其中更侵害到勞工權益，許多任職近 20 年的員工其退休權益未受保障，未能享受與外商同等的退休待遇，恐將成為企業合併後的受害者。
- 四、本席要求，行政院穩定物價小組及相關部會應立即介入調查，奶粉漲價原因是否為企業併購為拉抬營收，侵害消費者權益，勞委會也應介入調查併購行為中，員工權益是否因國籍不同，而有不同或歧視性離退待遇。
- 五、國內財政首長曾經針對外資干擾我國股匯市秩序，邀集外資喝咖啡溝通，而國內奶粉漲價事件發生至今，皆未見行政院穩定物價小組召集人江副院長、或是相關部會首長，主動邀集廠商溝通維護市場秩序，本席要求，江副院長及相關部會首長，應主動出擊邀集廠商溝通，表達政府對不當聯合漲價的嚴正立場，以維物價平穩，及消費者權益。
- 六、我國健保用藥及營養品長期仰賴採購外商藥廠產品，但於國家經濟不景氣時，又面臨嚴重少子化危機時，皆未見外商與我國共體時艱，本席要求，政府應加速發展生技產業、扶植本國藥品、食品廠壯大，減少對外商藥廠的採購依賴，以維國民權益。

(六十六) 本院王委員育敏，有鑑於目前自殺防治體系存在「收案標準太嚴苛」、「後續追蹤不積極」等問題，造成僅少數案件符合自殺高風險標準個案轉介門檻，多數不符標準之個案均由社政單位處理，使人力一向吃緊的社政單位負荷過重；且衛

政單位針對自殺未遂者，多僅以電訪或信函等消極方式進行追蹤關懷，成效極為有限。本席主張衛生署應全面檢討並改善自殺風險個案轉介處理流程，並積極強化衛政、社政、教育、警政等跨領域合作網絡，俾提升我國自殺防治工作之成效，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、依照衛生署訂定「自殺防治網絡轉介自殺風險個案處理流程」，社政、警政等單位轉介有自殺念頭的民眾予地方衛政單位時，須同時符合「簡式健康量表 15 分以上」、「自認有自殺想法 2 分以上」、「有自殺高風險個案條件任何 1 項」等三項條件，始收案提供關懷與輔導。因現行開案標準極為嚴格，僅少數案件符合自殺高風險標準個案之轉介門檻，多數不符標準的個案均由社政單位處理，造成社政單位負荷過重。
- 二、根據衛生署 100 年度的統計，自殺防治中心收案後，最主要的關懷方式是「電話訪問」，比率高達 81.3%，僅 17.6% 的案件會進行家訪。由於許多有自殺傾向的當事人，往往抗拒外界的援助，但衛政單位大多僅以電訪或信函等方式聯繫自殺未遂者，此一追蹤關懷模式有欠積極，成效有限。
- 三、另據衛生署統計，100 年我國標準化自殺死亡率為 12.3 人/每 10 萬人，依世界衛生組織所訂之標準，仍屬自殺死亡中盛行率之區域，足見自殺防治仍是台灣當前公共衛生與心理衛生工作之重要課題。爰此，衛生署應全面檢討並改善自殺風險個案轉介處理流程，並積極強化衛政、社政、教育、警政等跨領域合作網絡，俾提升我國自殺防治工作之成效。

(六十七) 本院徐委員欣瑩，有鑑於二代健保乃是為解決健保財務問題，同時處理一代健保對一般受薪家庭保費占家庭收入比例高於高所得族群之情形，然採取補充保費做法卻引發額外負面效果，如近期因銀行利息課徵補充保費之規定所引發的定期存款拆單潮，民眾採取各種方式規避補充保費的結果，將使二代健保改革美意無法落實。爰特建請衛生署與健康保險局考量量能收費與收費可行性，研議其他擴大健保費基之辦法，如家戶總所得制，以最大程度解決一代健保之問題，達成永續健保之願景，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、一代健保在醫療支出持續成長，健保收入卻未相對提升的情況下，已趨於惡化，日久將影響民眾就醫權利。同時一般受薪家庭健保費占所得比率明顯高於高所得家庭健保費占家庭