

(三十五) 本院黃委員昭順，針對目前太陽光電發電設備相關法令規定不合理，導致 2010 年全年太陽光電屋頂型裝置僅 94 戶裝設，合計發電量僅 600KW，推廣效益極差。建請經濟部及內政部重新考量「設置再生能源設施免請領雜項執照標準」第四及第五條之規定與認定標準，以利再生能源之推廣發展，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、我國陽光普照，平均日照是日本、德國的三倍，發展太陽光發電的條件優越。行政院日前提出 2020 年完成「陽光屋頂百萬座」計畫，但是 2010 年全年太陽光電屋頂型裝置僅 94 戶裝設，合計發電量僅 600KW，顯見立法規劃與實際執行落差極大。
- 二、根據「設置再生能源設施免請領雜項執照標準」第五條：「設置太陽光電發電設備，其高度為二公尺以下，且符合下列規定之一者，得免依建築法規定申請雜項執照。」，其高度認定為屋頂起算兩公尺，故相關設備不得設置於屋頂突出物上方，亦無法架高相關設備，裝設後實際淨高僅 1.2M，影響屋頂層使用與逃生避難用途。相較第四條：「設置於建築物屋頂之太陽能熱水系統產品，其高度為二公尺以下者，得免依建築法規定申請雜項執照。」，其高度認定為設備本身之高度，因此民眾接受度高。
- 三、低矮之太陽光發電設備除影響屋頂層使用與逃生避難，屋頂突出物陰影遮蔽也影響太陽能光電板正常發電，或發電效能低落。太陽光發電設備架高設置，因太陽能光電板之散熱需求，四周牆面無法封閉，不影響屋頂使用、逃生避難。太陽能光電板上方也不能加蓋違建遮蔽，因此亦將改善違建與市容觀瞻問題。本席爰建請經濟部及內政部重新考量「設置再生能源設施免請領雜項執照標準」，放寬屋頂太陽光電發電設備相關認定以利再生能源之推廣發展。

(三十六) 本院黃委員昭順，因應「準分子雷射層狀角膜成型術」安全性恐有疑慮一事，要求相關單位應本於專業，積極評估安全性，以維國內眾多近視患者權益。國內眼科醫學權威蔡瑞芳教授發現，約有六、七名個案，在進行「準分子雷射層狀角膜成型術」(LASIK)手術十多年後產生視力衰退等後遺症，且發生之患者並無其他眼疾，相關個案也正值壯年，男、女性皆有，沒有特異性。蔡教授乃認為醫生無法向病患保證術後未來沒有後遺症，故表示停做近視雷射屈光矯正手術。目前國內約有一百多家醫療院所從事合法近視雷射屈光矯正

手術，從 1993 年迄今，曾經接受雷射屈光矯正的人超過數十萬人。是項手術安全性已引起民眾關注，若手術卻有風險，則嚴重影響患者身體健康，行政院相關部會應有積極作為以判斷其安全性，以維國人健康，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、國內眼科醫學權威蔡瑞芳教授發現，約有六、七名個案，在進行「準分子雷射層狀角膜成型術」(LASIK)手術十多年後產生視力衰退等後遺症，且發生之患者並無其他眼疾，相關個案也正值壯年，男、女性皆有，沒有特異性。認為醫生無法向病患保證術後未來沒有後遺症，故表示停做近視雷射屈光矯正手術。
- 二、同時亦有台灣眼科醫學會、衛生署醫事處處長石崇良及台大醫院副院長暨眼科部主任胡芳蓉持相反意見，指出目前醫學文獻和臨床研究來看，近視雷射屈光矯正手術應已技術成熟，且未曾發現蔡教授所言之情形，但對相關手術之安全性與否，以引其國人重大關注。
- 三、目前國內約有一百多家醫療院所從事合法近視雷射屈光矯正手術，從 1993 年迄今，曾經接受雷射屈光矯正的人超過數十萬人。而國內近視人口比例以 2006 年調查數據，高達百分之八十五，為世界第一。近年近視患者以雷射屈光手術追求美觀或解決免去配戴眼鏡之諸多不便風氣日增。故相關手術安全性之保證，影響國人身體健康及權益甚鉅。
- 四、相關部會應積極針對「準分子雷射層狀角膜成型術」或相關類型手術進行全面性之安全性評估，並同時檢討目前相關手術之術前、術後評估機制，確保患者安全。

(三十七) 本院黃委員昭順，針對大陸地區中央軍委會副主席習近平近日依循現任領導人胡錦濤接班前之模式，頻繁進行包括美國在內之國際訪問，各國亦皆以最高規格接待情事，籲請政府有關部會應予重視。兩岸關係學者及國際媒體多認為，以習近平為首之大陸地區下梯次領導團隊已進入實質接班準備，俾因應大陸地區領導當局擬於今年底之交接。本席認為，針對此一情勢，我國相關單位應預先針對未來大陸政情及對現今兩岸關係之衝擊，預先研判並為先期因應，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、大陸地區國家副主席習近平近日訪問美國、愛爾蘭、土耳其等三國，最近數年亦頻繁出訪亞洲、歐洲等重要國家，並皆獲得大陸地區官方媒體新華社之大篇幅專題報導。此次訪問美國，亦赴白宮舉行「歐習會」，並獲得歐巴馬總統於橢圓形辦公室及隆重軍禮迎接之高