本項檢查可提醒德國麻疹抗體檢查陰性（-）之孕婦，懷孕期間應加強預防，同時避免前往德國麻疹流行地區，並可於產後儘速施打疫苗，保障下一胎的健康。此外，國內訂 34 歲以上孕婦作羊膜穿刺之標準，係因隨母親年齡增加，造成胎兒染色體數目異常風險也隨之增加，故綜合考量母親年齡導致胎兒染色體異常機率大於羊膜穿刺合併症發生的機率，且母親 34 歲生下唐氏症風險已達 1：460，故採 34 歲以上執行羊膜穿刺。

四、有關建議全民健康保險給付新生兒科醫師在產房待命費用部分，目前生產案件之費用，係採包裹支付，已包含：產婦住院期間之待產、生產、產後醫療服務及新生兒照護費用，據此新生兒科醫師於產房待命費用，已包含於包裹費用，因採包裹支付，爰本保險支付醫療院所時未分項支付。本項給付業自全民健康保險開辦以來，已歷經 8 次支付點數之調整，陰道生產支付點數其調幅已超過 100%，另以醫學中心為例，其調幅已達 113.74%（自 17,000 點調高至 98 年的 36,335 點）。另，為反映及支持照護醫師投入之成本及困難度，業自 101 年 1 月 1 日調升新生兒照護費，自然生產由 2,000 點調升至 3,000 點，剖腹生產由 3,500 點調升至 4,000 點，全年增加 1.59 億元，提升相關照護品質。此外，新生兒出生前後照護及評估，亦已於健保給付新生兒照護費用；針對新生兒急救之呼吸器材費用之申請與給付一節，其不論急救結果，均可依規定向健保申請相關費用之給付。

（十）行政院函送羅委員淑蕾就因應台灣六十年來最嚴重的旱災，籲請政府應落實節水教育工作問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函　中華民國 104 年 4 月 10 日院臺專字第 1040018491 號）
（立法院函　編號：8-7-6-93）

羅委員淑蕾就因應台灣六十年來最嚴重的旱災，籲請政府應落實節水教育工作問題所提質詢，經交據經濟部查復如下：

一、經濟部近年積極推動節水工作，每人每日用水量已從 85 年 291 公升降至目前 268 公升，馬桶與洗衣機等省水器材的市占率也從 96 年 68.5%及 14.5%，提升到目前 86.8%及 72.5%；工業用水回收率亦從 92 年的 47.7%，提升到目前 69.8%。為進一步提升節水成效，配合耗水費開徵的水利法修正案、強制使用省水器材之自來水法修正案，本院均已審查通過，將積極爭取貴院支持儘速完成修法，並以 105 年起開始實施為目標。

二、為從教育落實節水觀念，經濟部除持續與教育單位合作推動節約用水宣導外，今年因應抗旱緊急所需，已於本（104）年 3 月 23 日發函予教育部及各縣市政府，推動小學生「十大省水好習慣」及「省水節水月家庭作業」，期能藉由推動相關計畫，落實節水觀念教育。另訂定「政府機關、學校及國防部各部隊節水行動獎懲原則」，期能以重賞重罰方式落實節水行動。

（十一）行政院函送羅委員淑蕾就禽流感復養規劃採非開放式或密閉式禽舍飼養問題所提質詢之書面答復，請查照案。