

丟棄的數量更為數可觀，許多民眾不清楚藥品回收機制及重要性，任意丟棄可能造成環境污染，以及醫療資源的浪費。台灣就醫環境方便，健保制度亦為世界取經的對象，間接使得民眾過度依賴、浪費醫療資源，導致健保的負擔愈來愈大。雖然藥品回收的觀念推行已久，但每年依然造成浪費的現象，顯示民眾對於用藥知識的缺乏，政府有責任加強宣導，對此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據台北市衛生局統計，前年四月至去年十二月為止，廿個月以來被丟棄的藥物逾 26 噸，以台北市人口回推全國廢棄藥物，保守估計至少有 136 噸的藥物被丟棄。其中以感冒藥為最多，約占了 18 噸，其次是中藥粉約 15 噸，腸胃藥約 10 噸，保健食品及慢性病藥物等也是常見的廢棄藥品，數量之多，令人咋舌。
- 二、台北市衛生局於 2012 年 4 月起，陸續於 219 間社區與醫院藥局設置「居家廢棄藥物檢收站」，各區域醫院或大型醫院也設有藥物回收的窗口，供民眾回收過期或閒置不用的藥品。根據藥師公會全國聯合會調查，只有 16.2% 的民眾會拿去藥局、診所或醫院回收。又有學者調查發現，民眾將藥品沖入馬桶，導致大漢溪、新店溪水測出超過歐盟標準的 7,500 倍的抗生素最高濃度，形成另一種河川污染源。長期下來，河川中的魚類也會被污染，甚至產生抗藥性，人類若長期食用恐影響健康。
- 三、台灣健保制度，立義在於保障關懷全民健康，卻因為就醫方便，造成民眾濫用藥品，攝取過多藥物不僅傷害民眾健康，不當丟棄藥物還會造成醫療資源浪費、增加健保制度負擔，還可能會污染環境；台北市衛生局雖廣泛設置「居家廢棄藥物檢收站」，可惜效果不彰，枉費一番美意。二代健保即將上路之際，民眾在意自己的荷包，卻忽略了小小的用藥習慣，可能為社會帶來巨大的成本。本席建議，用藥觀念的建置，應擴大結合至各地衛生所、區域醫院、診所、鄉鄰里……等網絡，由上而下進行有系統的宣導，醫師、藥師在開立處方籤時應提醒民眾勿擅自停藥，以及勿開立過多份數的藥物，避免浪費；或可在藥袋上面加註標語，提醒民眾注意藥品的期限，若有過期或閒置的藥品，可送至回收站回收，切勿將藥品沖入馬桶或下水道，以免污染河川造成連鎖污染，增加環境成本，傷害全民健康。

(二十八) 本院紀委員國棟，針對「台中市中科承諾補助裝設自來水管爭議」一事，台中市中科汙水流管工程行經大肚區，影響原本使用地下水之民眾，中科補助申請設置自來水，但有居民因為無接水證明導致無法申裝水表，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、台中市升格直轄市，仍有居民無水可用，原本居民賴以為生的地下水，卻因中科汙水放流管工程行經，導致大肚區民眾不敢使用地下水，中科允諾補助裝設自來水管，管線陸續也完成，但是民眾無法拿出接水證明，因而無法裝設水表。
- 二、縣府時期在 96 年同意以專案方式核准申請名冊，不須個別提出申請，合併後也同意協助此案，但市府卻發出公文，要求無房屋使用執照者必須自行申請，且要求民眾檢附一堆證明，造成民眾之不便。
- 三、台中都發局使用管理科表示，評估裝設自來水與房屋安全結構並無直接相關性，希望以行政裁量權微調方式，由民眾出具切結方便裝設，並研擬修法，建請相關單位盡速協助辦理，以維護當地居民用水之權益。

(二十九) 本院紀委員國棟，針對「西濱大安段橋墩下嚴重淤積」一事，台中市大安區大甲溪西濱快速公路橋墩下，部分地區嚴重淤積，恐衝擊橋墩結構，造成行車及居民生命財產安全，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、位於台中市大安區大甲溪西濱快速公路，橋墩下部分地區嚴重淤積，多年來沒有疏浚，由上游沖積下來的砂石越積越高，土石堆積與橋底約兩公尺，如逢連日大雨造成豪水，恐衝擊橋墩建築結構，危及來往行車與當地居民安全。
- 二、第三河川局表示，河川局整年都有專業人士測量河床，目前為止數據都在安全範圍中，會隨時注意河川變化狀況，有緊急情況會採取應變措施。雖然河川局有專業人員負責監測，但整條河床是持續不斷在變動，建請水利署及相關單位針對整條河域做全盤檢查，如需疏浚請盡早執行，避免突發狀況所造成不必要的傷害。

(三十) 本院紀委員國棟，針對「國道四號橋下平面道路動線混亂」一事，國道四號橋下平面道路設計不當，直行車、左轉車與迴轉車全擠在一起，造成嚴重塞車也衍生出許多車禍，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、台中市生活圈四號高架道路通車後，雖然帶來便利，卻也衍生不少車禍，主要因為橋下平面道路設計不當，造成直行車、左轉車與迴轉車全擠在一起，還造成嚴重塞車。
- 二、四號平面道路只有兩線道，並無左轉專用道，如果駕駛要左轉或迴轉將會碰上直行車，導