

(三) 本院盧委員秀燕，有鑑於國人將大型醫療院所奉為主臬，常因輕微症狀就跑到大型醫院掛看診，使得大型醫院門診、急診總是擠得水洩不通。但日本大學的醫學教授不僅每週會下鄉至基層院所看診，擔負起提升基層醫院水準的責任，且基層院所的醫生也時時在精進醫術，病人和家屬皆對於基層院所的診治相當有信心。爰此，為增進全民公共利益，本席要求行政院儘速研擬相關措施，鼓勵醫學教授至基層院所，提升整理醫療品質，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、據調查指出，東京女子醫科大學及東京齒科大學教授固定每週至基層醫院看診，擔負起提升基層醫院水準的責任，且基層院所的醫生也時時在精進醫術，病人和家屬皆對於基層院所的診治相當有信心。
- 二、而國人總將大型醫療院所奉為主臬，常因輕微症狀就跑到大型醫院掛看診，使得大型醫院門診、急診總是擠得水洩不通。日本的例子值得我國仿效。
- 三、爰此，為增進全民公共利益，本席要求行政院盡速研擬相關措施，鼓勵醫學教授至基層院所，提升整理醫療品質。

(四) 本院蔡委員易餘，針對日本食品輸入管制措施擬改變原則事宜，應明確進行措施變更前之風險評估，並對社會大眾進行風險溝通，尤對農委會、衛福部設定之多層把關措施之說明，及後續日本食品輸台風險管理原則，使民眾能明確辨識日本產地，兼顧自主選擇與訊息透明，以把關食品安全，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、我國標準不可低於日本國內，至少需與食安先進國標準一致。因此，根據「核災對策特別措置法」規定，核能災害對策本部限制福島縣、青森縣、岩手縣、宮城縣、山形縣、茨城縣、栃木縣、群馬縣、埼玉縣、千葉縣、新潟縣、山梨縣、長野縣、靜岡縣等 14 縣市特定農產品，仍須維持禁止輸入臺灣。
- 二、高風險產品所需檢附之「日本官方或其授權單位開立之輻射檢測報告」及「產地證明」，衛福部食藥署除加強查驗此類貨品之外，食安相關部門，應對此雙證內容進行查核，包括進口後續勾稽作業，其生產與運輸流程，是否一切符合國內、日本法令，務求兼顧國際貿易慣例。產品標示之生產及運輸履歷資訊，針對此高風險產品，亦務求透明、清晰、明確原則。