

不是準時的問題，而是這麼多人在等一台垃圾車會有安全疑慮，收運方式應再思考。現在一些集合式住宅都是用子母車，比較彈性，我相信在座很多也都需要倒垃圾，有時上班時間較趕，若沒有倒垃圾家裡也髒亂，所以希望此部分可以朝更好的方向思考並規劃。

環境保護局林局長淵淙：

好的。

主席：（蔡議員筱薇）

請 Ingay Tali 穎艾達利議員，第三輪時間 10 分鐘。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

衛生局長，要再請教，延續剛剛醫療網的問題。早上第一、二次的詢答過程中發現確實醫療資源分布上以臺南整區來看，過分集中在台一線軸線上，因此產生城鄉醫療差距，剛剛局長也解釋，我們當然知道地區醫院跟區域醫院的有層級上的差別，設立有法律跟財政上的負擔。大型醫療院所在中短期內無法設立的話，是否可採取駐點方式，不是行動醫院，概念上較像是偏鄉的衛生所，例如前陣子麻豆新樓有啟動在將軍區輪流駐點計畫，斟酌臺南市人口分布，醫療資源跟交通動線，是否可考慮臺南市西北區的北門區、東北的白河區、東面的玉井區，跟南關線的關廟區，可協調本市大型地區或區域型醫院，增加責任區駐點，或增加長照中心醫療機能，使之集醫療及長照為一體的醫療據點，特別針對年長者慢性病、骨科、急重病，讓長輩勿因交通問題延誤就醫，保障其健康權，此部分局長有何想法？

衛生局陳局長怡：

我們現在就是朝此方向在做，衛生局也有巡迴醫療，偏鄉在健保署也有巡迴醫療，資源部分醫院、診所、衛生所都會去，我們也是就近將醫療提供在地化，現在剩下 13 區 31 個里，單個里沒有醫師，所以我們盡力執行此事。若每個里中，有人無法走出家門、就醫有問題的，健保署有居家醫療，衛生所在去年也鼓勵積極建置，未來也提供居家醫療，是針對完全無法走出家門的人。居家護理在台灣是層層疊疊像網狀一樣。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

就是醫療網。您剛剛說的醫療網是否已廣佈周知，讓更多人知道此資訊，否則很多人都不知道有此醫療的狀況，宣傳力度要大一點。您剛提到這牽涉到人力問題，我想到病床問題。剛剛貴局同仁提供給我一個醫院設立或擴充許可辦法條文，我看到一個東西覺得邏輯上非常不可思議。很多人會要求、拜託民意代表喬一個病床，而此狀況會讓中央、地方民意代表都有汙名化狀況，病床數是真的不足，但病床數也不能隨意開放。

衛生局陳局長怡：

99 床在衛生局，只要超過。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

這牽涉到照護的醫生、護理師。

衛生局陳局長怡：

人床比。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

若病床數沒有擴大，也會造成醫療人員過勞，請你們跟中央匯報，你們層級轉報，我

們向立法委員陳情，希望他們在法規方面能幫忙。

衛生局陳局長怡：

超過100床的醫院要擴床須跟中央建議。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

這不只是擴充病床問題，還牽涉到醫療人員，特別是現在醫療糾紛很多，其實受到很不公平的待遇。這需要整體配套考量，辦法當中有個規定讓我覺得很奇怪，比如第六條一款三項的第一目，精神急症一般病床每萬人不得逾4.3床，這邏輯不通，何謂4.3床？可以有一張床叫做0.3床？所以不要用數字推估反過來做為標準，而應該是回歸合理性，我無法想像何謂0.3床？這一看就知道是有問題，這是用數字反除出來的結果。

衛生局陳局長怡：

精神疾病一般為慢性病床為多，精神急性病床數字相對少很多，比如成大醫院精神急性病床才30床，最近擴大到34床。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

我也是剛才知道要進到醫療分級制度還牽涉到科別，白河或新營某個地區醫院沒有急症科別。

衛生局陳局長怡：

急診需24小時，但他們醫師可能才3位。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

顯然還是人力問題，是職場不讓人進去，護理師相關科系、醫師都很多，為何無法讓護理師、醫師留在此行業做醫療照護服務，顯然醫病關係需再調整拿捏，政策更友善讓醫護人員都能無後顧之憂投入獻身行業。

第二部份我想針對臺南市假牙政策跟局長請教，首先，假牙照顧是健康權問題，我擔心是否只考慮到身理性健康權而沒有考慮到心理性健康權。以臺南市目前規定是餘牙殘齒剩三顆以下，那剩四顆的人要叫他敲掉一顆以符合條件嗎？這三顆是如何訂出來的，我相信當初是牙醫師學會專家學者做評定的結果，但是如果剩下超過三顆，而且是在正面，不方便開口，就不只是進食問題，還有心因性問題，人際問題，心理上健康權困擾。

衛生局陳局長怡：

滿意度其實有包括美觀。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

所以如何適度放寬此限制或是個案化處理。以原住民為例，去年申請此案的是六位，所以個案人力上不會花很多省察時間，要個人化考慮問題，三顆是原則，但是否死守三這個數字，要做適度調整與放寬，請貴局研議，請專業牙醫師與心理師建議。

第二，目前規定是做活動式全口假牙，不論上頷或下頷，有人只是缺幾顆牙，以額度來講，只有兩萬元，可否讓他不是做假牙，而是做植牙，差額由他補足，有可能往此方向更友善化嗎？

衛生局陳局長怡：

有限的資源。那時訂三顆，如果缺一顆就做植牙，放寬之後條件就相當大，這可能還要再研議。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

我知道因此原因臺南市政府甚至被監察院彈劾還是糾正？

衛生局陳局長怡：

糾正。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

認為這是非法定社福事項，我覺得臺南市政府衛生局有必要向市民交代說明此事。我們需要政府是因為有些事我們無法互相照顧，所以才靠政府組織照顧到特殊需求，甚麼叫非法定社福？

衛生局陳局長怡：

所以假牙是限制在低收與中低收。

Ingay Tali 穎艾達利議員：

就是排富。

主席：（蔡議員筱薇）

請陳昆和議員發言，第一輪時間 10 分鐘。

陳議員昆和：

環保局長，整個溪北邊緣化很嚴重，新營那邊也很像次等市民，北門區連三等居民都算不上。汙染問題你們是否該好好考慮，早期有臺南縣政府時，蘇煥智縣長在將軍溪出很多力，將軍溪的汙染降到甚麼程度，應該如何維護將軍溪的環保，你目前就任至今，了解的程度是如何？

環境保護局林局長淵淙：

環保局會積極降低河道汙染，河道有很多是畜牧業及工廠等的排放，我們會積極找出汙染源，降低這些污染排放至河道。

陳議員昆和：

我是想了解你們對將軍溪整個循環，早期都有環保志工巡防，縣市合併後，你們有沒有比較以前臺南縣政府時代與至今兩屆八年直轄市，關於曾文溪做法，你們是否有比較直轄市是進步還是退步嗎？你們有自我評估嗎？

環境保護局林局長淵淙：

這部分可否請科長回覆？

水域毒物科余科長憲睿：

議員比較關心的應該是將軍溪排水與劉厝大排汙染之事。

陳議員昆和：

這是你們剛剛問我的，現在我是比較想問你們將軍溪，因為將軍溪周遭居民最近都怨聲載道，跟前臺南縣政府時代比較落差很大，大家都後悔為何要縣市合併，所以我才會問你們是否有比較現今臺南市執政跟前期臺南縣時代是如何？

水域毒物科余科長憲睿：

我向議員做整合性報告，比起前臺南縣時代我們的六大河域至少減少 100 公里嚴重汙染程度，環保局有個自我目標是 2020 年、民國 109 年之前要讓全臺南市所有河川脫離嚴重汙染階段。

陳議員昆和：

抱歉，我問將軍溪就好。

水域毒物科余科長憲睿：

除了劉厝大排那一段之外，將軍溪其他部分是沒有嚴重汙染。

陳議員昆和：

劉厝大排路線你知道嗎？

水域毒物科余科長憲睿：

劉厝大排我們有跟水利局及環保署合作，我們有做水質淨化。

陳議員昆和：

你講將軍溪就好。你好好去看學甲、將軍排水情況並做比較，可以書面給我嗎？

水域毒物科余科長憲睿：

可以，將軍溪主要是畜牧跟事業廢水汙染較多。

陳議員昆和：

給我現在跟縣市合併前的比較數字，那時都有巡守人員在看守排廢棄物，雖有改進，但才幾年時間，整個都疏於看管，環境方面我們地方無法認同。

水域毒物科余科長憲睿：

我們會做一個比較表給議員。

陳議員昆和：

你是進步還是退步了？

水域毒物科余科長憲睿：

應該是進步的，我可以跟議員保證。

陳議員昆和：

那你就做給我。

環境保護局林局長淵淙：

縣市合併前將軍溪嚴重汙染比例是 67.9%，107 年降到 58.4%。

陳議員昆和：

你數字給我我就會給民眾，我們民眾很多是博士。

環境保護局林局長淵淙：

沒問題。

陳議員昆和：

劉厝大排具體行動為何？我感覺比中石化安順廠嚴重，我參加好幾次劉厝自救會會議，因為那是直接影響七股溪，汙染程度是直接影響養殖業。

環境保護局林局長淵淙：

向議員報告，整個劉厝大排有設置四個水質監測站，每個月監測一次，目前環保局與農業局推動畜牧業申請農地肥份再利用，可大幅降低農業廢棄物廢水問題。

陳議員昆和：

上次余科長有跟我講劉厝大排汙染 40%來自民生用水的廢水，是真的嗎？

水域毒物科余科長憲睿：

可能我沒有講得很清楚，事業廢水大約只有1%，民生汙水是30%，其他近70%是屬於畜牧廢水。

陳議員昆和：

你到我服務處是說40%，你不要懷疑我的記憶力。

水域毒物科余科長憲睿：

民生汙水30%，畜牧廢水70%，事業廢水占的比率非常少。民生汙水部分，106年12月24日，環保署補助1億7千5百30萬給水利局，水利局在那有做劉厝排水水質淨化場興建工程，此工程會在今年8月5日完工，完工後即可減少30%民生汙水。議員可能會比較關心上游畜牧廢水如何處理？環保署今年推動一個新政策，是要還肥於田。

陳議員昆和：

你這個書面給我，我在想劉厝大排影響七股溪，七股溪影響潟湖，潟湖影響整體養殖業。我跟農業局說過七股溪潟湖靠西方海邊的蚶死亡率很高，我很擔心跟汙染有無關係，要特別跟環保局討論解決的是，因為我很關心七股這塊濕地乾淨，但亦須符合民生需求、生計，目前很多法律去限制漁民以及農民，我們已經是三等居民，但限制很多，汙染卻又無法解決。都市在發展，結果我們卻是在消沉，人口流失，所以環境我們還在爭取，不會放棄。太陽能種電也是如此，不要汙染七股溪、潟湖，你種電說不會汙染，結果你不敢簽切結書、不敢保證沒有汙染，但又說沒汙染。七股工業區的廢水我們一直擔心會走三股溪、七股溪，後來走曾文溪。這條溪汙水排放要好好注意，若將來招商也是。我要跟局長說，海浪的走線大部分往北向，所以台灣最西點在七股的原因是，這些水流入台灣海峽後，原則上大部分都往北，所以有淤沙囤積會在西北，但是最後汙水出去往北時到潟湖裡面，現在蚶苗、蛤蠣沒有颱風但也死不少，所以汙染請你們好好處理。

主席：（蔡議員筱薇）

請李宗翰議員發言，時間5分鐘。

李議員宗翰：

感謝主席。想請問環保局及衛生局登革熱問題，目前如何透過人力配置及投放來執行誘卵器業務？

衛生局陳局長怡：

現在在社區中有58位同仁每週一至三會到各里佈置誘卵桶，順便將其收回，之後根據卵粒數及陽性率去判定此里是優先或是要注意的里，當誘卵桶附近卵粒數多時，會在附近做隱性孳生源清除。這是兩年來防疫的制度。

李議員宗翰：

謝謝局長，剛剛提到噴藥，每個社區與里長都非常在意此份工作，尤其現在暖冬蚊子很多，當初臨時會有個案子希望環保局特別關注，現在不知道環保局提前預防業務執行狀況如何？

環境保護局林局長淵淙：

各區公所噴藥費用目前由環保局補助，區公所再用這筆錢去雇工人，噴藥出現問題未來會要求同仁除了補助區公所這筆經費讓他們雇工之外，我們也會做到監督責任，衛生局長請坐，我相信環保局長也注意到一些事情才會提這個點。

李議員宗翰：

邱莉莉議員也特別提到清汙，水溝若沒有清理，無論如何噴藥，病菌都在裡面，甚至卵一定殺不死，牠們會躲在裡面。現在環保局如何徹底執行此動作，如何評估廠商是否徹底完成？

環境保護局林局長淵淙：

報告議員，目前局裡非常積極處理清溝，議員說的對，若清溝沒有做好，很容易造成孳生源，當初邱莉莉議員也非常關心，她也要求將一些重災區的溝清理乾淨。之前統計，區公所上報的長度是 93 公里，有一些是溝渠已損毀、或非環保局權責部分約 19 公里，其他部分均已清理完成。

李議員宗翰：

謝謝局長，您剛剛提到的公里數，嘉義市做法是用重量計算，若只看長度，清理廠商就只會配合所要求之公里數，是否就發生噴藥狀況，還怪罪指示方向不明確，到時清淤也就無法落實，所以是否評估同時考量長度與重量。

環境保護局林局長淵淙：

目前除了長度我們也會統計其清淤量，也會評估量是否合理。

李議員宗翰：

謝謝局長，未來除了清淤，民間想法非常重要，鄰里可能認為蚊蟲叮咬在所難免。我們要如何讓長輩、身邊朋友、甚至小朋友，提醒家人積水容器應做到清運，環保局對此有何規劃與預防？

環境保護局林局長淵淙：

積水容器環保局會定期稽查，也會透過區公所環境教育鼓勵區公所同仁、里民清除積水容器。

李議員宗翰：

目前臺南市登革熱來源為何？

環境保護局林局長淵淙：

目前是境外移入。

李議員宗翰：

境外移入，就我了解若被蚊子叮到是否也會變成帶原者？

衛生局陳局長怡：

蚊子七天內會複製，若在七天後叮到下一個人就有傳染登革熱的可能。

李議員宗翰：

謝謝局長，非常專業，現在有幾位？

衛生局陳局長怡：

境外移入 14 位。本土病例 0。

李議員宗翰：

本土病例 0，謝謝局長特別強調這點，境外移入的 14 位衛生局如何輔導？

衛生局陳局長怡：

14 位中的 9 位是在海關入境時已知有，有 3 位進入社區，其中有 2 位在 3 天，有 1

個到7天。我們有宣導，14天內有到東南亞並回到國內者若有發燒一律要做篩檢，280幾家的診所醫院都可篩檢，若篩檢過後我們請他們自主管理，比如說勿亂跑，或直接住院，七天後再出院。

主席：(蔡議員筱薇)

請第四輪蔡育輝議員發言。

蔡議員育輝：

環保局局長，清潔隊垃圾車準確率大約幾成？

環境保護局林局長淵淙：

同仁的換算大約70%，會再加強。

蔡議員育輝：

有那麼高嗎？副局長你覺得有那麼高嗎？

環保局陳副局長幸芬：

報告議員我個人覺得有將至八成半。

蔡議員育輝：

你們的敏感度要再好一點，會問你們表示我一定不滿意。主秘，你們是否有追蹤考核環保局清潔隊垃圾車準確率？

環保局周主任秘書妙旻：

我們都有要求垃圾車準點。

蔡議員育輝：

有沒有追蹤考核、改進方案？

環保局周主任秘書妙旻：

有，有在檢討。

蔡議員育輝：

你就照我問的說就好，有沒有？

環保局周主任秘書妙旻：

有。

蔡議員育輝：

多久開會一次？

環保局周主任秘書妙旻：

區隊長是一個月一次。

蔡議員育輝：

開會時是否有報告清潔隊垃圾車準確率？還是說一下就過？

環保局周主任秘書妙旻：

這部分沒有做專案，但議員在關心，我們就會來考慮。

蔡議員育輝：

不是議員在關心，而是百姓請我去建言，說有時等半個多小時車還沒來，要如何改善你說。

環境保護局林局長淵淙：

多謝議員關心，我們會改善，目前有考慮建 APP 系統。

蔡議員育輝：

甚麼時候做？清潔大隊長請說。

清淨家園管理科翁科長崑沅：

目前此 APP 已發包，現在在測試，可以的話我們就可以給民眾了。

蔡議員育輝：

這很先進，很多人早已這樣做，現在還在測試甚麼？

清淨家園管理科翁科長崑沅：

內部還在測試

蔡議員育輝：

你也應該去其他縣市考察看看，他們做的好我們就做不好嗎，也不是說你們不好，比如汙下水水道可能時間上的問題，所以需要久一些，是否有人跟你反應過清潔隊的車不準時？

清淨家園管理科翁科長崑沅：

不準時應該是在特定日子的時候，一般而言一週收四天，其中有一兩天是前一天沒收的，那麼垃圾量就會較多，或是假日、節日，大家都會回家過節。

蔡議員育輝：

那你們就應該教育百姓，不是每天都固定那個時間，有可能像你說的假日過後時間會推遲，你們要去宣導，而不是只說支持賴清德，或說黃偉哲市長問候你，四年選舉時間到就會出來講，平時卻不宣導。

清淨家園管理科翁科長崑沅：

若有嚴重誤點、臨時狀況，我們會請里長放送。

蔡議員育輝：

里長絕對不會去宣傳，我跟你保證，里長怎麼跑？選舉到可能會，沒選舉時我看可能，鄰長又沒領半毛錢，別縣市有津貼，我們臺南市沒有，他們是不可能做的。所以我們要自求多福，剛剛局長說的 70%有可能嗎？

清淨家園管理科翁科長崑沅：

平常日準點的機率很高，整體而言是七成，就是說有些大日子垃圾量較多。

蔡議員育輝：

所以有三成時間還是要等，這樣大家怎麼可能不會反應，你看如何改善？

清淨家園管理科翁科長崑沅：

不準時的路線我們會調整。

蔡議員育輝：

現在哪一個路線不準時你知不知道？你講清楚，不然我明天去你那裡查，你的資料你自己知不知道？

清淨家園管理科翁科長崑沅：

此部分我們可以用 GPS 系統搜尋。

蔡議員育輝：

你們有沒有在做，有沒有系統在管理？

清淨家園管理科翁科長崑沅：

有，有在檢討。

蔡議員育輝：

我問甚麼你回答甚麼，你們是否有在改善誤點的路線？

清淨家園管理科翁科長崑沅：

目前我腦中覺得沒有，但是可以查得到的。

蔡議員育輝：

查得到卻沒有人管理，現在到底有沒有在做？

清淨家園管理科翁科長崑沅：

有，尤其有民眾陳情等太久的話我們也會請此路線去檢討。

蔡議員育輝：

新政策推出前你們要去管理，減少民怨，有很多人都等很久。

清淨家園管理科翁科長崑沅：

是，這我們會再檢討。

蔡議員育輝：

局長你們新政策推出前，要組一個小組專案，聽你們說這個系統知道哪條線延誤，沒有人在管理追蹤，這樣講沒錯吧？

環境保護局林局長淵淙：

這部分我們會去檢討。

蔡議員育輝：

很多百姓反映，新營汙下水道很多地方在推動，影響到你們的行程，所以你們要去調整行程、宣導垃圾車不是每天時間都一樣，假日後會延遲一些，你們要檢討，才不致有民怨，你們多久開會一次？

環境保護局林局長淵淙：

一個月開一次。

蔡議員育輝：

今天工作報告後回去檢討一下，看如何讓百姓滿意一點，有需要的話黃偉哲找出來講，不要讓大家對市長印象都不好，可以嗎？不要說話不算話。

環境保護局林局長淵淙：

沒問題，這本來就是我們責任所在，我們會想辦法解決此問題。

蔡議員育輝：

以前臺南縣檢舉的比49個還多，以前我可以從早唸到下午，現在沒辦法了。

環境保護局林局長淵淙：

我們環保局做不好的地方請議員包含，我們會改進。

蔡議員育輝：

這是檢討，我們不是專家，是民意要求我們就要去改善，沒貪汙都沒關係。第二件事，重要職位跟百姓有相關時，這些科長兩三年就輪一下才不會有弊端出現，一個人若待太久

位高權重就會去交有利人士，關係好了就會衍生弊端，人家就會跟我們說，但我們也不戳破，所以我覺得三年就輪一下，調去其他位置，才不會權力太大，權力太大很多不好的事會出現。衛生局時間問題，資料趕快遞交。

主席：(蔡議員筱薇)

請李宗翰議員發言，時間 10 分鐘。

李議員宗翰：

謝謝主席，感謝各位局長為臺南繼續打拼。當初歐巴馬在推動像台灣這樣的健保制度時，據你了解遇到甚麼困難？

衛生局陳局長怡：

要感謝醫護人員與醫院經營者的付出，在台灣的藥費及醫療成本收費比較低，台灣健保制度是全民健保，涵蓋率約 99 點多，在美國醫師的薪水中很大一部份要支付到法律問題。國情不同，制度很難比較，他們的美國醫療保險（Medicare）也是在照顧基層民眾付不出費用的人。另外不同的是，美國醫藥分離，藥是自費，台灣藥是包含在健保費中，所以人民自負額相對很低，檢查費用看起來是差了一個匯率，看診費在台灣 100 元台幣，在美國要 3000 元台幣，所以的確是無法比較的制度。

李議員宗翰：

謝謝局長，請您回答美國醫院人床比及台灣狀況？

衛生局陳局長怡：

護理人員現在醫學中心可到 1:9，區域醫院為 1:12~1:16，這是台灣狀況，美國則更低。

李議員宗翰：

我希望到時可以拿到相關數據，麻煩你們同仁提供給我，我的家人很多是護理人員，有些護理人員甚至為了要配合班次還須吊著點滴來上班，為了服務深受疾病所苦的百姓，但是沒有護理人員調度時只好忍著自己的疾病來上班。台灣的醫療制度非常發達友善，讓民眾生病時沒有很大負擔，也因如此孕育強大醫療團隊，依照局長專業你應該知道彰化基督教醫院去到大陸時他們做了哪些措施協助發展，依照局長您的了解？

衛生局陳局長怡：

彰基醫務管理可讓醫院效率提升，另外是醫療品質提升，包括占床率太高問題，若可因醫療品質提升，住院天數縮短，相對占床率會縮減，他們有團隊在中國做此服務，蠻多醫院會受惠，中國的醫院床數遠大於台灣的醫院，一個醫院中甚至有些超大型是 3、4 千床，甚至更多。

李議員宗翰：

謝謝局長，我想特別強調，謝謝辛苦醫療同仁，我們要特別珍惜台灣寶貴醫療資源，可以身處台灣非常幸福，感謝每位辛苦付出的醫療人員，感謝穎艾達利議員剛剛跟大家解釋醫療人員須面對的醫療糾紛、辛苦的狀況，局長請座，到時資料要麻煩一下。環保局長，現在鹽水到晚上大家都反應很臭。

環境保護局林局長淵淙：

有一間化製廠在那裏有一些汙染問題我們會積極稽核，但若用人力還是相對薄弱，所