

連江縣議會第八屆第二次定期大會第6會次會議記錄

時間：112年11月9日（四）09：00～12：00

壹、局處工作報告

衛生福利局、縣立醫院、大同之家工作報告暨說明

貳、議員質詢

第一位：曹丞君議員

質詢內容：

- 1、針對過去的署立醫院，還是現在的部立醫院和我們的縣立醫院，最近都是談的沸沸揚揚，請教衛福局長，你們是業管的機關，你們的看法是如何？可以分析一下，未來是縣立醫院還是部立醫院，分析一下它的利弊優劣嗎？
- 2、請教縣立醫院院長，針對上面說的部份、你是醫生也是院長，你有什麼看法？最近很多鄉親反映你們的支援醫師態度不是很好，我們鄉親胃不舒服，去掛支援醫師，他進去跟醫生講說我好像是闌尾炎，醫生就說我沒辦法你去掛急診，他就連問診都沒有就說我沒有辦法你去掛急診，這樣的態度真的很不好，是不是？

（質詢內容以公布於本會網站 <https://www.youtube.com/@user-uo3sy4ql8j/streams> 為主）

第二位：曹以標議員

質詢內容：

- 1、有關部立醫院這個部分說明，不代表我們每一個鄉親都能夠理解。所以連江縣政府的網站上面或馬報，在這個部分是不是能夠充分的再一次跟鄉親說明，甚至有一些人他不曉得網路，報紙他可以看得到，你報紙看的時候他至少口耳相傳，部立醫院成立，對我們連江縣會造成什麼樣的影響？我們縣立醫院四鄉五島醫療資源分散，當時劉縣長為什麼會考量到說沿用現在這個模式來解決及照顧我們鄉親醫療這個部分，你應該還是要很清楚的去網路上面，甚至政策上面做一些說明。
- 2、問一下我們縣立醫院院長，在資料上面看到心血管疾病目前還是偏高，所謂的心梗、心臟的其他問題在這個部分發生率還是偏高，而且已經慢慢的年輕化。在8到9月的時候，縣長也特別提醒我們連江縣政府，心血管疾病發生偏高，將ai超音波這個部分的檢查要擴到各鄉。你現在目前做的怎麼樣？是不是把這方面的一些裝置擴充套件到各鄉，或者說去發一些檔案、文宣，讓在縣立醫院做這方面專案檢查，甚至擴散到各鄉做一次全體性的，我就是想說是不是去規劃全民做一次健檢？全民健檢做心電圖，我們站在政府的立場，希望你會納入考量，然後看怎麼做，好不好？
- 3、大同之家增加安養中心安那200床的計劃，我去了解過之後，我們同仁在

這方面的壓力非常大，因為他不是專業人員，現在到底處理得怎麼樣？
經費的增加這個部分你有沒有去爭取？什麼時候執行？大概多久？

- 4、醫護人員跟護理人員的薪資結構是不是不平等，甚至是不是過於低薪。
可是最近看到李問先生，因為我們這兩期在追求所謂的公平正義的時候，這裡面部立醫院 8000 護理人員加薪，明年每月最高 2500 這新聞你看過嗎？薛瑞遠部長在公開的場合允諾，他將找連江縣衛福局局長、縣立醫院一起來商談，看有什麼可行的方式來解決這個薪資的結構的問題，有沒有？中央是不是要給我們偏鄉離島給予協助？你割稻尾，新聞隨便發，那造成我們離島政府的困擾，造成我們衛福局困擾，造成我們縣立醫院的困擾。說要找我們，所以說我才問你到底有沒有這回事。我在這邊再一次的我直接呼籲李問先生，有什麼事情要了解個案也好，你要去了解地方的生態，要不要用通案來處理。這個對我們縣立醫院、衛福局是非常不公平的。到底問題出在哪裡？你能夠站在協助的立場，我希望說李問先生你來找我一下。李問先生，你來找衛福局局長一下，到底我們縣立醫院、衛福局問題出在哪裡？是整個全國結構性的問題，還是我們偏鄉離島結構性的問題，感謝李問先生在這方面不停的問，可是我們要有答案，你不要一直打衛福局，不要一直打縣政府，這沒有意義的，是不是？

我們護理人員，已經渴望加薪的部分，我們離島偏鄉能不能有機會提升他的薪資、提升他的結構，改變他的薪資結構，能夠增加他們的收入願意待下來跟留在馬祖替我們鄉親做服務，好不好？

(質詢內容以公布於本會網站 <https://www.youtube.com/@user-uo3sy4ql8j/streams> 為主)

第三位：陳玉發議員

質詢內容：

- 1、北竿門診是衛生院派還是衛福局在調配？骨科一星期有幾診？下午 2 點半開始看，看到 5 點半就下班了很多人在那邊排隊，沒辦法看到。你既然早上上去了，就整天看。要求你晚上又說你沒有講，底下根本不知道這個事情。所以一直跟我說夜間沒有，夜間只有值班嗎？
- 2、我們這邊的疫苗，還是高端或是什麼，是自費還是公費，那一些不符合公費資格的？
- 3、北竿日照中心那麼久了還沒實施？鄉親若自費去可不可以，去調查一下，看看願不願意？你活動辦了很多，但是問題是有一些老人家也需要你們，就像由政府去接，那些老人家比較重要，看復康巴士可不可以去接，如果可以做日照，因為日照 3 樓、2 樓很漂亮，很好啊真的很好，有的請外勞照顧陪走路、散步那些，外勞也可以帶去，也可以互相來幫忙一下不是更好，最起碼我得先把那個做好。讓我們的公彩基金能運用到這個地方去。已經拖很久了，人家一直問，讓那個老人家在那邊，在一起打打小牌或者怎樣都很好，我們做子女的他們父母親有這種樣子，他們也也放心上班，對不對？我說這個大概什麼時候可以做到？就得要積極，這個真的是因為年紀大了，你那個做都是八九十歲的老人家居多。這個事情你們這裡要去

做好不好？

(質詢內容以公布於本會網站 <https://www.youtube.com/@user-uo3sy4ql8j/streams> 為主)

第四位：陳書建議員

質詢內容：

1、請教衛福局局長，到底部立醫院跟縣立醫院的差別在哪裡？選舉到了，某一些候選人一定會用這個來主導，來爭取鄉親的認同跟選票，你縣立醫院的立場和衛生局局長的立場，我們要怎麼樣的告訴我們鄉親利弊得失，我們要分析清楚。以後資源會多，還是的某些員工的福利會好呢？像外面也有人傳說，比較不好聽的，說我們縣立醫院是某些特定人士的整個權力抓在手上，而不想把縣立醫院放出去，變成部立醫院。就現在都是這樣子在傳這個比較亂，鄉親覺得是不是這樣子？

我想這方面是不是請局長能夠說明一下，甚至說以後告訴某些的立委候選人，甚至於說跟我比較友好的候選人說不是這樣子，你要把利弊、得失分析清楚，之後要告訴我們的鄉親，他說這個選舉政治就是譁眾取寵，無所不用其極。現在我們政府的立場要怎麼樣子來告訴我們的鄉親。我想請教一下，現在到底全國各縣市哪一個縣市，還是縣立醫院？

2、臺灣一直抗議新冠肺炎的時候欠那些護理師的加班費等等。我們縣立醫院有這現象嗎？

3、我們長照服務這一塊，未來我們要做所謂的住宿式的長照機構新建工程，這個案子已經定了嗎？我想請教未來的新建模式，你剛剛說有 100 床，100 床是一個什麼樣的概念？我想說我們在某些資料上也看到了，是長照服務機構變成一個老人的一個集中所，晚上睡覺的那個打呼這個打呼，他說在裡面我真的比在自己家裡痛苦萬分。這方面我們有沒有注意到，未來比方說政府有經費做高檔一點，比如說套房，反正就出錢的。某些老人回到家裡時候就不去了，他認為這方面對他來講的私密性跟生活的方便性都沒有，所以我們政府除了要這樣的照顧老人家之外，更應該說怎麼樣子把它推廣到社會，讓自己的孩子去孝順父母，因為這是你本身的責任對吧。應該會未來更要人性化。一個人、一個套房或者是哪一種方式這樣子，應該朝這方面來努力。有沒有顧到老人家的這方面的心裡感受跟他整個在裡面的一個心境。

(質詢內容以公布於本會網站 <https://www.youtube.com/@user-uo3sy4ql8j/streams> 為主)

第五位：曹爾章議員

質詢內容：

1、對於我們支援醫生的態度問題，目前為止還是一直沒有辦法解決這個問題。我不知道為什麼？院長有沒有比較好的方式，我想說我們乾脆以後我們支援醫生來的時候，你先調查一下他這個性怎麼樣，個性是比較暴躁，還是比較溫和，待人是友善還是比較親切？在這個支援醫生診間門口貼一下這位醫生他個性暴躁、不親切，民眾自己去判斷要不要掛他的號，我想

這樣子避免鄉親踩雷，不然我病友還要看他心情好不好，態度好不好，太辛苦了，我已經生病了，我還要去顧慮到這個嗎？院長，你覺得我剛才所提的可不可以當做你未來支援醫生來給他做一個規範，不然讓民眾也有一個依循的方向好吧，請院長做個答覆。再有醫生這樣子的態度，不是民眾更沒有信心的嗎？所以為什麼民眾會提出來乾脆改部立醫院，其實很多原因是這樣來的，很多對我們縣醫院沒有信心，沒有信心之後總希望做一些改變，可能屬於部立醫院之後，也許整個醫療品質會提升，整個當然期待。

你們可能有你們的一些說法跟你們的研究，或者說這利弊得失，但是民眾的出發點就是希望他醫療品質可以更好，對我們民眾照顧可以做得更好，這才是我們的目標。只是說重點是醫療品質的提升才是我們重要的地方。這個部分我希望說未來你還是想想辦法如何讓這些支援醫生能夠減少對於我們鄉親一些態度上面問題能夠多多加強。

- 2、對於緊急醫療的部分，在工作報告裡面我就寫到今年有空勤支援 6 趟，這個 6 趟是怎麼來的？有沒有延誤到沒事，你們也不會承認，又就算有延誤你們也不會承認問題，尤其你這邊島際還有 8 趟到地的靠直升機，如果還在從臺灣飛進來，再推到離島，其實這個東西時間上面會拖很長，我想應該儘量避免有這樣的事情發生。如果他們空勤要支援，或者說我們應該要有沒有替代的直升機來支援。在主要的直升機維修或者回臺檢修的狀況之下，應該要進駐在我們馬祖才對，縮短整個緊急醫療的時間了。我每次都在談緊急醫療時間如何縮短，如果我們還有這樣的方式，不是造成整個醫療時效的問題就會產生了。我過去對於我們每年委外的直升機公司，這邊應該要思考一下，如何空勤隊能夠在我們委外的廠商這邊在臺灣維修的時候能夠進駐在這，我竟然花了這麼多錢，結果就是因為一點點的問題造成的遺憾，造成我們鄉親的生命財產損失我想大家都沒辦法接受。
- 3、老人家帶狀皰疹疫苗的問題，在你的工作報告裡面並沒有寫到。我記得好像在哪裡就看到說 12 月 1 號開打，這是一個很好的政策，為什麼工作報告都不寫，應該要加上。為什麼跟你提，因為有民眾的需求，他認為說這個對他們老人家來說是一個很重要的一個福利，也是很重要的保護措施。這是很好的政策，我想說這個也不用怕說去宣傳。這樣這個政策出來應該要讓民眾都知道什麼時候打，至少這個政策出來讓民眾知道，所以未來政府是需要這樣，會往這個方向做。
- 4、我們流感疫苗部份，最近學校腸病毒還是流感都發生率非常大，大概都慢慢已經出來了。但流感疫苗的施打，好像不到 50%，雖然是全國好像最高的，但是我是覺得我們人口這麼少，應該要把施打率提高才對。在這個像宣傳上面，在施打率上面如何提升，我們也沒有做比較好的宣導，讓民眾可以去直接施打。

(質詢內容以公布於本會網站 <https://www.youtube.com/@user-uo3sy4ql8j/streams> 為主)

第六位：周瑞國議員

質詢內容：

1、北竿衛生所這個門診，請教北竿的骨科有幾個門診？3個禮拜裡面都呈現出來骨科就是一個下午的一個門診，小兒科也是一個禮拜只有一個半天的門診。所以我這邊是希望局長剛剛答覆玉發議員的時候，你有說鄉親沒有跟你反應，其實你錯了，鄉親到衛生所都有跟我們衛生所在做反應。為什麼反應？為什麼說骨科門診的人數多？因為復健必須要看骨科才能開出復健單，在2點半有的依伯依母排到下班還排不到，請問一星期排兩個半天可不可以，針對本席的建議，看看局長這邊剛剛應該有思考，到底這邊不可行。第二個講到小兒科，小兒科裡面以我們看到的部分，大概也是一個禮拜，大概以6號到11號，是禮拜四的下午。也是在縣長施政報告那天就向您打電話給我，本來我們有個年輕人住在這裡，他本來想舉家搬回來。在馬祖居住，因為他也住在坂里村，有兩個小朋友，一個1歲，一個3歲。後面就是因為小兒科的這個部分，可能氣候、環境可不適應，就為了這個部分，每個禮拜看一天。接下來一段南北竿奔波，甚至帶到臺灣去，最後面舉家又遷回臺灣去。這個裡面我就說基本的醫療，我剛才講的現在也非常重視的，從社會福利、醫療的部分，我們的長者，我們未來主人翁小朋友，小兒科一個禮拜又是半天，當然這個裡面跟專科也有關係，你看小兒科每天都有。依照我們現在目前的一個人力的部分，當然除了縣立醫院之外，還有東莒、西莒、東引。應該來講現在我們的人口數也3000多，對不對？南竿7000多，大概東引莒光1500。還有牙科的門診，局長這邊是不是也一併納入做檢討會，院長也提到了，最重要的是醫療的量能好。在我們目前還沒有辦法朝著部立，如何跟部立達成一個默契，我們醫療品質提升的當下是不是利用現有的資源？你最基本把各鄉的衛生所的一個量能能夠提升，我希望說北竿增加一個醫師。因為我們支援的醫師從縣立醫院，還有相關的我們雙和醫院，還有臺北聯合醫院相關的部分來支援我們各項，但各科的部分是不一樣，第三點提到了1個泌尿科，我們現在問題也有專科。南竿有泌尿科需求，北竿也有對不對？人吃五穀雜糧生病是很正常的，泌尿科部分，尤其是長者都會有需求。前陣子看到很多我們的長者專門坐船到南竿縣立醫院來看，所以這我認為應該也要做個安排。之前我所建議的一個疼痛科的部分，你也在6月27號安排的疼痛科醫師到北竿去支援，也得到我們鄉親長輩的很多的掌聲，也認為說局長這邊也非常體恤我們老人家，所以我是希望說這次因為做個通盤檢討，骨科的部分以及小兒科的部分，我希望北竿衛生所一個禮拜至少要兩個門診，泌尿科的部分你們再去講檢討，看看如何是不是一個禮拜增加一個診次。剛剛你們局長所提到說到底診間夠不夠，其實是夠的。上午感染科物理治療跟中醫，中醫它本身就是一個專屬的一個診間的，感染科一個整天物理治療它本身就是固定的，所以去看待這個部分，牙醫也是也是固定的，所以增加一個科門診的部分，我想診間應該是夠的。我是希望說會後局長針對本席所提的這三個科增加的部分，你什麼時候可以給本席答覆？尊重主任的一個權責，我認同，但是我拜託你要尊重一下我們相鄉的需求，主任說他不

需要難道就不要安排了嗎？

- 2、因為我們衛生所的建制，應該是今年核定之後，大概明年就執行。當時你是擔心說這個預算的部分嘛，今年概算的部分有沒有支援，到底我們各項衛生所的一個正式編制的員額的經費核定了沒？

未來比如說還有幾個員額，只要預算許可還是可以編列，對不對？

我想我們要如何去穩定我們醫事人員，願意留在我們縣裡面或鄉里面，為鄉親服務，其實很多部分福利還有職缺，我們沒有辦法給他一個非常安穩的一個職缺。像公費生回來很多部分到了要離開，可能還拿不到一個正式的職缺。

- 3、目前身障工時的部分，因為人員的關係，好像從之前的8個小時、6個小時、5個小時又縮減，現在好像就4個小時，我不知道是不是這樣子的。類似這種情形，公彩基金沒有辦法執行的時候，你有沒有跟縣長來報告這個事情？因為身障部分人員就是我們要照顧的。我們縣府針對這個部分有沒有另案的方式，甚至這邊列預算來針對我們身障少數一些鄉親給予最基本生活上的一個幫助，說4個小時越來越低。甚至於說有一些長輩可能因為這種東西像您若是碰到了這個，當然會捨不得，甚至有些可能小朋友到某某機關上班，他陪著他去，也希望說他可以自力更生。

藉由這個工作讓他跟人與人之間的人際關係，還有最基本他的生活自理可以做，但是你4個小時有些部分變成可能安排上了，這裡面可能說早上兩個小時，下午兩個小時。其實這個裡面總共只有23個人，23個人數也不多，我們如何去照顧到、落實？其實我們社會科這邊也是要關切的，也希望能夠做個重新的檢討。

- 4、前段時間我們有個北竿的鄉親，他本來來南竿就診，可能就是身體不適，在南竿浮動碼頭那邊昏倒休克。休克可能搶救的時間延遲，我們南竿緊急送到臺灣，之後可能腦部缺氧，就判定變成了植物人。針對這個案的部分，我想局長這邊應該也瞭解這個情形，我是請教一下局長。現在目前他已經判定了所謂的植物人，家屬可能要安排他一個特殊的機構作為他的安置。我們社會福利或其他救助的部分，有沒有辦法可以履行？局長這邊能不能說明一下？這個個案我也希望說局長這邊能夠幫我做列管，這個部分就麻煩一下局長。

- 5、殘障手冊因為有期限，我們有3個洗腎相親，反映說他的殘障手冊今年要過期，那他要準備申請，必須要經過醫院的醫師先評估，評估以後確定。因為是洗腎的患者，他畢竟叫腎臟科，他到了醫院的時候沒有腎臟科，就沒有辦法做評估。我請教一下院長，像類似這種情形，要申請他必須要醫師評估確定他的病情蓋章，這個部分我們如何處置，是不是加一個也可以做一個認證的一個動作？。我也希望社會科這邊既然瞭解的所謂的殘障手冊，他可能因為個案的部分醫師的關係，其實我們那邊要特別的一個註解，

甚至可以先辦，因為洗腎的部分他就是個體症患者，難道這個還有疑慮嗎？

但是如果說我們今天更接地氣一點，主動的，你們有什麼需要我這邊也可以協助辦理，這個感覺不一樣，借他們社會福利，我是希望化被動為主動。

因為其實我們相關的瑣碎人員並不多如何去做到便民，如何可以讓我們在社會福利的部分能夠更落實。我是希望局長這邊能夠以主動來做服務，好不好？

(質詢內容以公布於本會網站 <https://www.youtube.com/@user-uo3sy4ql8j/streams> 為主)