

謹司長立中：好，謝謝委員的建議，我認同委員的想法。

王委員育敏：好，謝謝。

主席：現在處理臨時提案。

進行第 1 案。

1、

案由：針對有許多家長反映小孩子被診斷為過動兒的傾向愈來愈多，且根據調查發現由學校轉診去兒童心智科或精神科診斷的注意力不足過動症（ADHD）學童裡，有八成會被開藥，惟醫學越進步，藥物的使用應該更謹慎，用得更精簡，爰此，請衛福部、教育部提供過去 15 年注意力不足過動症（ADHD）藥品使用人數及人次、學生被轉介去看兒童心智科或精神科診斷給藥的比例。

提案人：黃秀芳

連署人：鍾孔炤 陳曼麗

主席：委員只是要你們提供數字而已，應該沒有問題吧！

請衛福部心理及口腔健康司謹司長說明。

謹司長立中：主席、各位委員。跟委員報告，這個數字應該看教育部有沒有？

主席：我想教育部大概是沒有辦法提供，連 6 歲以下的鑑定他們都只有 81 個，整個國小才一千多個，比你們健保局確診、服藥數目都還要少，是否可以修正為「請衛福部提供過去 15 年來注意力不足、過動症（ADHD）藥品使用人數及人次。」

謹司長立中：關於學生被轉介去看兒童心智科或精神科診斷給藥的比例的部分，這個學生部分沒有辦法……

主席：你是說學生被轉介沒有數字？

謹司長立中：是。

主席：你還是堅持？基本上教育部就是不想面對 ADHD 問題，因為會牽扯到他們要用更多的人力做輔導工作，對他們來講，把人數控制得越少就不會被責難，所以到目前為止，教育部 12 歲以下的人數總共加起不到 1,600 個而已。我跟你講，教育部能不能提供不是由你們來訂，你就提供衛福部的資料。

教育部對於委員要的資料你們可不可以提供？

請教育部國民及學前教育署鄭副署長說明。

鄭副署長來長：主席、各位委員。我們沒有學生被轉介去看心智科的數據。

主席：如果沒有，你就提供沒有。那可以證明教育部門從來沒有認知到學生有問題，進而轉介出去，這也是一個教育的問題，你提供沒有我們就可以證明你的失職。

請問各位，對本案照案通過有無異議。（無）無異議，通過。

進行第 2 案。

2、

案由：有鑑於台灣有九成以上罹患子宮頸癌的婦女是因感染人類乳突病毒（HPV），而子宮頸

癌是奪取婦女的頭號殺手！爰要求衛生福利部本於職責，應於一個月內提出國家 HPV 疫苗全面性之預防接種政策，以維國人健康。是否有當，敬請公決？

提案人：陳宜民

連署人：王育敏 蔣萬安

主席：請衛福部蔣部長說明。

蔣部長丙煌：主席、各位委員。其實 HPV 疫苗的施打我們是非常重視，但是全面性的施打涉及經費，委員也知道我的任期就只剩一個月，總不能我答應全面性施打以後，讓後面的政府去買單，這樣有點不妥，可否修正為「一個月內提出國家 HPV 疫苗之預防接種政策」，全面性那幾個字刪掉？

主席：請陳委員宜民發言。

陳委員宜民：主席、各位列席官、各位同仁。其實 HPV 疫苗政策很重要，是國健署怠忽職守，所有已開發國家都已經有 National vaccination program、國家 HPV 疫苗篩檢政策，現在我先把今天質詢的題目洩題給你，你們現在就是完全沒有政策，我覺得政策並不代表要花錢，但是你總要先有一個 recommendation，你的 recommendation 出來後，家長看到知道他該怎麼處理，這其實有點像今天我們討論的 ADHD 一樣，家長必須要有 awareness，如果他連這個都不知道，我們的國家要怎麼保護我們的青少年、青少年？要讓女性將來不要得到子宮頸癌，男性也需要疫苗接種，但是你們現在的政策都只針對國中少女接種，而且是各個縣市政府自力救濟，你們沒有國家政策及任何建議，你們都是針對女生，連「魔法書」都是粉紅色的，沒有男生的部分，你們要考慮到女生得到 HPV 感染都是被男生傳染的，所以男生也應該要施打，你的政策也都是在欺負男生，以前我們都說女男平等，但是對不起，現在小英總統要上台了，我們重視的應該是男女平等，男生也很重要，你們的政策完全沒有顧慮到這個部分，本席要求的其實是一個國家疫苗接種政策，至於政策由誰出錢 That's another story，今天你的政策要先出來，政策沒有出來大家會無所適從，可以嗎？

蔣部長丙煌：我們會在一個月內提出政策，但是「全面性」……

陳委員宜民：當然是全面性，你的政策現在是逐步進行，只有針對低收入戶跟原住民的部分，請問原住民少女是高危險群嗎？低收入戶是高危險群嗎？你這樣做其實是污辱她們，而且是污名化她們！我當然是要求全面性政策，全面性政策出來以後，如果你要對低收入戶或原住民給予補助，你再給予補助，但是不要漸進式的，只有針對他們而已，這就是標籤化，今天的 ADHD 也仍然是這樣的問題。

蔣部長丙煌：如果委員的意思不是在政策上一定要我們全面性施打的話，我們是 OK 的，因為這會涉及到經費問題……

陳委員宜民：政策提出來……

主席：應該是政策的研議。

陳委員宜民：不要寫研議好嗎？

主席：如果政策都還沒有研議就叫他們直接做，這樣風險未免太高了。

陳委員宜民：好，那就先提政策之研議。

蔣部長丙煌：研議報告。

主席：是不是「於一個月內提出國家 HPV 疫苗全面性預防接種政策研議報告。」？

蔣部長丙煌：沒問題，謝謝主席。

主席：本案照上述修正意見通過。

本席的疑問之處：到底是好幾家、單一或單二藥廠在施打呢？

陳委員宜民：不止，不是 2 家或 4 家，而是有 9 家。

主席：請衛福部國民健康署癌症組吳組長說明。

吳組長建遠：主席、各位委員。現在 FDA 通過的應該是 2 家藥廠……

陳委員宜民：你們提出政策，人家就會來申請，還有可以集體採購來幫消費者省錢，不要讓他們做待宰的羔羊。

吳組長建遠：我們再提出研議報告。

主席：進行第 3 案。

3、

案由：有鑑於現行注意力不足過動症（ADHD）之以藥物治療方式迭生爭議，爰建請衛生福利部針對 ADHD 治療方式進行評估研究，提出科學客觀之報告，作為後續處遇之方式，以化解爭議，維護兒童健康與促進其身心健全成長發展。

提案人：王育敏

連署人：李彥秀 黃秀芳 陳 瑩

主席：請問各位，對本案有無異議？（無）無異議，通過。

進行第 4 案。

4、

孩子是國家的未來，尤其是偏鄉醫療資源不足的地方，在缺乏專業醫師的確診下，這樣貼標籤、濫用藥物的方式，不僅傷害孩童的身心，浪費健保資源，對一位正常的孩童，整個前途都毀掉，整個家庭是貧者益貧，更嚴重地說是刨掉國家的根。爰此，要求衛生福利部於一個月內向立法院社會福利及衛生環境委員會提出專業醫師合理分配的改善方案。

提案人：劉建國 黃秀芳

連署人：楊 曜 鍾孔炤

主席：請衛福部心理及口腔健康司謹司長說明。

謹司長立中：主席、各位委員。這點的難度相當高，因為專科醫師不是……

主席：我有點不懂是什麼專科醫師？

謹司長立中：如果指的是精神科專科醫師就比較簡單，要是指的是兒童精神科專科醫師，那人數就會比較少。

主席：這個提案指涉的到底是什麼，即指涉什麼樣的專科醫師，比如是兒童精神科專科醫師、普通精神科醫師、心理醫師或全部的專業醫師呢？濫用藥物及貼標籤是在指 ADHD、精神科或身心