

，女童並非北市府家暴中心列管之個案，也未被列為高風險或弱勢扶助家庭，相關教育、戶政及鄰里單位均不知情，顯示通報疏漏，確有過失。

二、本案女童現年 8 歲，屬應就學卻未入學者，目前對此雖訂有「強迫入學條例」、「教育部國民及學前教育署執行強迫入學條例作業要點」等相關法令規範，且各鄉、鎮、市、區均有成立強迫入學委員會，但相關通報及處理流程仍存有漏洞，顯示強迫入學機制並未徹底落實。另，衛生福利部雖訂有「6 歲以下弱勢家庭兒童主動關懷方案」，要求地方政府主動關懷未入學、未按時預防接種疫苗、未納健保等 6 歲以下兒童。但此童除未就學外，年滿 5 歲後應施打的日本腦炎第 4 劑疫苗也並未接種，顯示台北市的教育與衛生單位未能提高警覺，及時知會社政單位進行主動關懷，錯失及早介入輔導的先機。

三、爰此，教育部應儘速確實掌握全國應入學而未入學的兒童總人數，立即檢討各縣市強迫入學追蹤處理機制的落實情形，並儘速進行修正與改進；此外，教育部亦應會同相關部會主動彙整、比對國民中小學新生就學系統、全國性預防接種資訊系統、全國健保在保資料比對系統、失蹤兒少協尋資料庫等，透過跨部會的網絡合作，從中篩檢出風險較高的學齡前弱勢幼兒，及早提供案家所需的資源與服務，以防範兒少受虐於未然。

提案人：王育敏 江惠貞 陳鎮湘 陳碧涵 李貴敏
廖國棟 王惠美
連署人：蘇清泉 曾巨威 李桐豪 張嘉郡 詹凱臣
簡東明 邱文彥 孔文吉 蔡錦隆 江啟臣
吳育仁 紀國棟 馬文君

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第七案，請提案人陳委員淑慧說明提案旨趣。（不在場）陳委員不在場，本案暫不予處理。

進行第八案，請提案人江委員惠貞說明提案旨趣。

江委員惠貞：（17 時 8 分）主席、各位同仁。本席等 26 人，鑒於《聯合國氣候變化綱要公約（UNFCCC）》預定於 2015 年巴黎會議時將完成具有法律約束力的新協定，以取代延期的《京都議定書》；2014 年 12 月 1 日至 12 日將於祕魯舉辦第 20 屆締約方大會及京都議定書第 10 屆締約方會議（UNFCCC COP20/CMP 10），討論相關草案；因此今後 2 年的會議勢必關係全球節能減碳的管制作為和「綠色氣候基金」的籌備運用至為重大，對於我國產業經濟和永續發展也必然有重大影響，爰建議立法院與行政院應繼去年出席波蘭會議之模式，持續派員參加，並請外交部協助經費及相關安排。是否有當，敬請公決。

第八案：

本院委員江惠貞等 26 人，鑒於《聯合國氣候變化綱要公約（UNFCCC）》預定於 2015 年巴黎會議時將完成具有法律約束力的新協定，以取代延期的《京都議定書》；2014 年 12 月 1 日至 12 日將於祕魯舉辦第 20 屆締約方大會及京都議定書第 10 屆締約方會議（UNFCCC COP20/CMP 10），討論相關草案；因此今後 2 年的會議勢必關係全球節能減碳的管制作為和「綠色氣候基金」

的籌備運用至為重大，對於我國產業經濟和永續發展也必然有重大影響，爰建議立法院與行政院應繼去年出席波蘭會議之模式，持續派員參加，並請外交部協助經費及相關安排。是否有當，請公決案。

提案人：江惠貞

連署人：吳育仁 鄭汝芬 蔡錦隆 王育敏 徐少萍
蘇清泉 吳育昇 蔣乃辛 江啟臣 李貴敏
張嘉郡 陳碧涵 紀國棟 徐欣瑩 邱文彥
費鴻泰 王廷升 黃昭順 呂學樟 高金素梅
林德福 林郁方 陳鎮湘 林鴻池 盧秀燕

主席：本案作如下決定：「交本院秘書處辦理並函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第九案，請提案人徐委員少萍說明提案旨趣。

徐委員少萍：（17時9分）主席、各位同仁。本席與楊委員瓊瓔、楊委員玉欣等 16 人，有鑑壓瘡（俗稱褥瘡）雖非我國十大死因，然許多患者卻因壓瘡併發死亡，為降低醫療資源的浪費，請衛生福利部於一個月內提出壓瘡之預防及建立研究報告之規劃。是否有當，敬請公決。

第九案：

本院委員徐少萍、楊瓊瓔、楊玉欣等 16 人，有鑑壓瘡雖非我國十大死因，然許多患者卻因壓瘡併發死亡，為降低醫療資源的浪費，請衛生福利部於一個月內提出壓瘡之預防及建立研究報告之規劃。是否有當，請公決案。

說明：

一、「壓瘡」又名褥瘡，係指皮膚及其下方之組織，長時間受到外界壓力，阻礙了局部血液的供應，造成組織缺血，進而損壞、潰爛或壞死。

二、因為壓瘡死亡的人數沒有具體紀錄，而我國也從未對此進行研究，導致民眾對壓瘡所帶來的嚴重性並不是很了解。壓瘡之所以嚴重是因為它的併發症。如果不好好的處理，壓瘡患者很容易得到細菌感染，而當細菌侵入到病患的血液中，就會開始器官功能衰竭，也就是所謂的敗血症（Septis）。根據美國的研究報告，76%的壓瘡病患死於敗血症，而且在安養中心的壓瘡患者，這些病人在 6 個月的死亡率高達 77.3%，相較於沒有壓瘡患者的 18.3%。（David R.Thomas, M.D, FACP; Prevention and Treatment of Pressure Ulcers）實在高出很多。而且，美國每年大約有 250 萬壓瘡患者，因為壓瘡要消耗掉 91 億到 116 億美金，每個壓瘡患者的醫療費用大約在 2 萬至 15 萬美金，因為壓瘡死亡的人數超過 6 萬人，所花費之金額大約 14 億美金，也有高達 17,000 件壓瘡醫療糾紛的官司。

三、所謂預防勝於治療。許多的醫護專家對於壓瘡的預防只用一句話回答，那就是「每兩個小時翻身一次。」不過，事實上並非如此，美國前總統雷根與飾演超人的演員克里斯多福都是因為壓瘡處理不當而死，他們兩位的醫護照顧難道會遜於一般人。所以要提高對於壓瘡的預防，除了要有正確的觀念外，也需要政府部門建立統計數據及對市面上的氣墊床做出臨床研究與