

7、

案由：鑒於教育部「特殊需求兒童早期介入與服務現況專題報告：以注意力缺陷過動症（ADHD）為例」內文提到，教育部廣續推動辦理多項特殊教育服務，歸納 10 項其中第四、「結合校園輔導及轉介前介入」，對於學校適應欠佳之疑似或確診之 ADHD 學童，視個案需求連結社區精神科醫師提供個案輔導、小團體輔導、諮商與心理治療等服務、輔導等。惟事實上就全臺灣國中小學有無徹底落實連結社區精神科醫師提供相關輔導、諮商等服務，實有調查及確認之必要。爰要求衛福部查明各縣市國中小學有無落實社區精神科醫師或醫院提供相關輔導、諮商等服務並檢討實施成效。對於偏鄉地區學校，如何落實或建置精神科醫師，針對 ADHD 學童或其他特殊狀況學童提供輔導、諮商等服務，並於一個月內提出報告，是否有當？敬請公決。

提案人：蔣萬安

連署人：陳宜民 黃秀芳

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。衛福部無法查明各國中小是否有落實社區醫院或精神科……

主席：本案講的是教育部，你只要回答衛福部主責的部分有沒有辦法做到就好，比如社區精神醫師的建置有沒有配套及落實的問題。至於教育部則必須回答，如何對特殊狀況的孩童提供輔導及諮商的服務。本案有兩部分，一是要建置足夠的精神科醫師，另一就是學校對需要治療的孩子要做輔導及諮商。

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。教育部能做的，就是對特殊兒童的需求予以幫助，這方面我們應該要承擔起來。

主席：衛福部的健保確診資料有四萬多個，如果再加上 0 歲到 5 歲的部分就有五萬、六萬多人，用藥比例也達到 6 成。既然是確診了，你們就應該開始做事，因此本案是否照案通過呢？

另外，衛福部在偏鄉地區也要建置精神科醫師，以使病患能夠就醫就診，針對配置輔導及諮商的精神科醫師有沒有困難呢？

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。精神科醫師人數的發展是一個長期趨勢，是否在一個月提出報告來檢討看看那邊有不足之處呢？

主席：倒數第 5 行改為「……衛福部及教育部一起查明各縣市國中小學有無落實社區精神科醫師或醫院提供相關輔導、諮商等服務並檢討實施成效。」，後面則是屬於教育部的部分。

蔣委員萬安：（在席位上）對，教育部……

謹司長立中：這件事情我們可能要先與教育部合作，由於全國有很多國中小的學校，我們需要花一點時間去查明，即看看他們是否與精神科醫師簽約或有沒有轉介合作的計畫。在查明之後，如果沒有的話，衛福部就會看看要如何去協助他們建立這種連結。

主席：請蔣委員萬安發言。

蔣委員萬安：主席、各位列席官員、各位同仁。由於偏鄉地區確實是不足的，所以本席才會提案要

求主責機關的衛福部，你們應該對不足的偏鄉地區看看要怎麼做個配置，並於一個月內提出方案，同時也要先找出哪些地方是不足的。教育部在報告中也有提到，這些學校都應該與在區的精神科醫師有聯繫，因此後端是由教育部去做，而前面則是希望衛福部能夠於一個月內提出方案。

主席：本席建議「並於一個月內提出相關問題的調查報告。」，這樣的修正會比較簡單。

蔣委員萬安：可以。

主席：本案修正兩處，一是倒數第 5 行的「……衛福部及教育部……」；另一是倒數第 2 行的「並於一個月內提出相關問題的調查報告。」請問各位，對本案照上述修正意見通過，有無異議？（無）無異議，修正通過。

現在回頭處理第 4 案。

黃委員秀芳：（在席位上）應針對 ADHD 的部分……

主席：那 ADHD 要放在哪裡？孩子是國家的未來，尤其是偏鄉醫療不足的地方，針對 ADHD 確實是缺乏專業醫師的確診，因此是不是在本案第 2 行的「在」之前加上「ADHD」，而「專業醫師」則改為「專業精神醫師」呢？

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。本案能不能與上面的案子合併在一起呢？因為兩個案子都是針對偏鄉地區的不足問題，如果將兩案併在一起，我們可以一起做個調查。

主席：我們必須尊重委員提案的權力。

本案修正為「ADHD 在缺乏專業精神科醫師的確診下，……建請衛福部於一個月內向衛環委員會提出專業精神科醫師合理分配的改善方案。」，由於兒童精神科的受訓人數只有 200 人，可能會不足，因此就用精神科醫師好了。本案就照上述修正意見通過。

現在繼續進行詢答，請蔣委員萬安質詢。

蔣委員萬安：主席、各位列席官員、各位同仁。針對 ADHD 的孩童是否能夠在早期就給予協助及治療？本席看過衛福部及教育部的報告，還有衛福部網站中也有很多相關資訊，其實都提到很重要的一點，就是現在的就醫率是偏低的。在衛福部報告中所提到 ADHD 的盛行率，大概是 5% 到 7%，你們是怎麼得出這個數據，有沒有一個很精確的算法呢？

主席：請衛福部蔣部長答復。

蔣部長丙煌：主席、各位委員。這是流行病學調查出來的。

蔣委員萬安：請司長說明是怎麼調查出來的呢？

主席：請衛福部心口司謹司長答復。

謹司長立中：主席、各位委員。全世界對 ADHD 的調查已經做過非常多的次數，臺灣也曾經小規模做過，目前心口司正在委託做比較大規模的調查，就是關於兒童的精神疾病，其中也包括 ADHD。全世界的流行率分布都差不多，大約是 5% 到 12%，這與調查標準的嚴或寬有關。

蔣委員萬安：全球是 5% 到 12%，臺灣也差不多。另外，就醫率大概是 3.5%，這也是衛福部的調查嗎？