

本院委員蔣乃辛、王惠美等 16 人，有鑑於國衛院推估，到 2022 年時，內科、外科、婦產科、小兒科、急診科這 5 大科別醫師的人力將短少約 7 千名；其中內科人力荒最嚴重，全台恐缺 3,788 人，婦產科則有醫師年齡老化問題，屆時一半的醫師年紀逾 60 歲。而根據衛福部規定，住院醫師每週工時最高 88 小時，連續工時上限為 32 小時，但勞工二週工時只有 80 小時，台灣醫師一週工時比勞工高二倍；同時大多數醫院的住院醫師人力不足，其一個月工時約三百至四百小時，已成標準的「血汗醫師」；另外醫事處資料顯示，我國醫師每年遭起訴比率，是美國的 400 倍、德國的 9 倍、日本的 13 倍，85%醫療訴訟集中在內、外、婦、兒、急診五大科；而 98 年至 103 年急診室暴力事件達 824 件，所以高工時、醫療糾紛及急診室暴力成為年輕醫師不想走入五大科的重要因素，因此縱使是台大及長庚等教學醫院都已很難招到年輕醫師，已出現嚴重「五大皆空」窘境。為維護民眾就醫品質、保障醫師權益及健保永續經營，本席等要求行政院儘速研擬解決方案。是否有當？請公決案。

提案人：蔣乃辛 王惠美

連署人：李彥秀 王育敏 陳雪生 楊鎮浚 鄭天財

簡東明 陳宜民 曾銘宗 徐志榮 柯志恩

江啟臣 孔文吉 黃昭順 蔣萬安

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。

進行第八案，請提案人王委員育敏說明提案旨趣。

王委員育敏：（17 時 5 分）主席、各位同仁。本席與李彥秀委員等 12 人，鑑於教育部與衛生福利部藥物濫用案件暨檢驗統計資料顯示，兒少濫用管制藥物的問題已向下蔓延至國小階段，且輕忽菸酒等成癮入門物質，兒少因不了解管制藥品成癮性與對身體的傷害性，以致問題日益嚴重，戕害兒少身心健康。爰建請教育部會同衛生福利部，建立多元的反毒教育及強化戒癮治療之機制；警政署及經濟部應針對娛樂場所提昇查緝能量，並擬定約束業者自律之具體計畫，從源頭杜絕毒品，保障兒少身心健康。是否有當？敬請公決。

第八案：

本院委員王育敏、李彥秀等 12 人，鑑於教育部與衛生福利部藥物濫用案件暨檢驗統計資料顯示，兒少濫用管制藥物的問題已向下蔓延至國小階段，且輕忽菸酒等成癮入門物質，兒少因不了解管制藥品成癮性與對身體的傷害性，以致問題日益嚴重，戕害兒少身心健康。爰建請教育部會同衛生福利部，建立多元的反毒教育及強化戒癮治療之機制；警政署及經濟部應針對娛樂場所提昇查緝量能，並擬定約束業者自律之具體計畫，從源頭杜絕毒品，保障兒少身心健康。是否有當？請公決案。

說明：

一、根據警政署警政通報統計，有 23% 兒少表示可能會嘗試使用三、四級管制藥品；另據兒童福利聯盟調查顯示，影響兒少對第三、四級管制藥品親近程度的三大因素主要為：周遭未成年朋友接觸後的影響；出入娛樂場所的頻率；以及對管制藥品欠缺正確的認知。

二、第三、四級毒品的成癮性雖然較一、二級毒品低，但因為價格低廉取得容易，兒少在欠