

方網站，提供旅客隨時查詢，以多元管道傳遞訊息，強化訊息揭露。另目前交通部臺鐵局、高鐵公司已分別建置臺鐵 e 訂通、T-Express 之專屬手機 APP 軟體，廣泛運用軟體之推播功能，傳遞列車營運訊息及疏運措施，俾利旅客即時因應及調整行程。

二、針對通傳會即將啟用「災防告警細胞廣播訊息服務」，交通部已轉知高鐵局、臺鐵局、公路總局、高公局、民航局及航港局等機關，研議與其合作可行性。

(二十四) 行政院函送林委員為洲就民眾因睡眠障礙的因素，而長期大量使用安眠藥之現況，應從重視醫療睡眠中心等相關專業部門看診建置及宣傳，讓民眾可以真正了解問題，才能達到對症下藥的效果問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 105 年 3 月 14 日院臺專字第 1050011568 號)
(立法院函 編號：9-1-3-54)

林委員就民眾因睡眠障礙的因素，而長期大量使用安眠藥之現況，應從重視醫療睡眠中心等相關專業部門看診建置及宣傳，讓民眾可以真正了解問題，才能達到對症下藥的效果問題所提質詢，經交據衛生福利部查復如下：

- 一、「失眠」是一種症狀而非疾病；又導致睡眠障礙的原因廣泛，包含生理、心理疾病、生活習慣、輪班工作、服用食品（咖啡、茶、刺激性食物）及藥物副作用等因素，爰此，針對睡眠障礙問題應是針對失眠主因進行治療。惟礙於現今一般民眾缺乏睡眠衛生概念及因應民眾立即性需求，造成安眠藥被廣泛使用，基於預防重於治療之概念，本部已製作健康的睡眠衛教單張及臨床指引置於本部網站（網址：http://www.mohw.gov.tw/CHT/DOMHAOH/DM1_P.aspx?f_list_no=182&fod_list_no=5085&doc_no=52776）供民眾及專業人員參考，以提升民眾對於健康睡眠及失眠處理之識能，並增進一線醫療人員對於失眠問題的處理能力。
- 二、承上，因導致睡眠障礙之成因複雜，尚非僅單一專科之治療領域，經查詢台灣睡眠醫學學會，目前全國睡眠中心配置之醫療人員包括胸腔內科、耳鼻喉科、腦神經內科、家庭醫學科、精神科醫師、心理師及檢驗師等提供整合性服務。至於睡眠檢測及睡眠中心之設置目前並無一致性之法規規定，仍依病患需求及醫院診治能力而異。
- 三、本部食品藥物管理署（以下稱食藥署）為保障國人使用管制藥品之安全性及合理性，避免醫源性成癮或濫用，除訂有安眠鎮靜類藥品相關之使用指引外，並積極宣導醫師務必依其專業，合理處方使用管制藥品，且自 100 年起，每年辦理安眠藥稽核專案計畫，加強查核醫師處方安眠藥之合理性。另，為加強民眾用藥教育，避免安眠鎮靜類藥品濫用，編印相關單張、海報文宣，並透過廣播、雜誌，加強防制宣導。
- 四、經食藥署研擬各項管理措施並積極執行後，安眠鎮靜類藥品中使用量最大之 Zolpidem，使用量已由 100 年的 1.6 億粒降至 103 年的 1.37 億粒，自費比率亦由 100 年 7.3% 降為 103 年 2.2%，顯見執行之各項防制濫用措施已有成效。為避免醫師因減少開立 Zolpidem 處方，轉而開立其他安眠藥，食藥署已將 Brotizolam 及 Zopiclone 等使用量呈現上升趨勢之藥品列為稽查重點，以防範濫用藥物於先端，維護民眾用藥安全。