

育津貼，除政府藉以宣誓其對少子化問題之重視，也能實質促進民眾養育兒女之意願。

三、有鑑於公私立托育中心數量失衡已久，內政部雖已開始推動各縣市設立公共托育中心，但仍有許多縣市政府尚未普及化，因此，政府應在五年內完成全台灣公共托育中心之建置。

提案人：陳歐珀

連署人：鄭麗君 陳節如 林岱樺 李應元 姚文智
蔡其昌 林淑芬 李俊侶 許智傑 林佳龍
邱志偉 魏明谷

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。

進行第十三案，請提案人許委員添財說明提案旨趣。

許委員添財：（17 時 16 分）主席、各位同仁。本席與趙委員天麟、何委員欣純、蔡委員其昌、吳委員秉叡等 15 人，有鑑於國人自殺率逐年提高，且自殺已連續八年列入國人十大死因之列，民眾欲尋求專人協助時，不但政府與民間相關協談諮詢專線各自為營，求助管道莫衷一是，且部分專線礙於經費與人力資源不足，無法及時提供心理輔導幫助民眾走出困境，寶貴生命可能就此殞落。據此，建請政府整合政府與民間專線電話，並提供二十四小時專人諮詢服務。是否有當，敬請公決。

第十三案：

本院委員許添財、趙天麟、何欣純、蔡其昌、吳秉叡等 15 人，有鑑於國人自殺率逐年提高，且自殺已連續八年列入國人十大死因之列，民眾欲尋求專人協助時，不但政府與民間相關協談諮詢專線各自為營，求助管道莫衷一是，且部分專線礙於經費與人力資源不足，無法及時提供心理輔導幫助民眾走出困境，寶貴生命可能就此殞落。據此，建請政府整合政府與民間專線電話，並提供二十四小時專人諮詢服務。是否有當，請公決案。

說明：

一、據調查，目前我國協助諮詢防治自殺的專線電話包括，內政部 1957 福利關懷專線通報、台北市政府自殺防治中心所設的 1999 轉 8858（幫幫我吧）諮詢專線、衛生署自殺防治中心安心專線 0800-788-995、張老師 1980 專線、1995 生命線。其中，內政部 1957 專線主要服務內容：提供急難救助、社會救助、老人福利、身心障礙福利、兒少福利、特殊境遇家庭、國民年金保險等各項社會福利諮詢與通報轉介服務，卻也兼任自殺防治的第一線諮詢服務，專業度令人質疑。

二、根據衛生署自殺防治中心通報資料顯示，我國近三年企圖自殺通報人數累計高達 78,866 人，顯見曾有自殺企圖高危險群及實質自殺企圖的民眾人數相當多，而近三年，實際自殺死亡人數亦高達 11,369 人，從 98 年至 100 年的自殺粗死亡率平均高達 16.3（單位：每十萬人口）。在自殺防治上，若能有效整合通報諮詢，提供更及時與專業服務，將可有效降低自殺通報後仍自殺死亡的人數。

三、目前現有自殺諮詢專線礙於經費與人力配置關係，在假日及夜間時段常處於無人狀態而無法撥通，或直接轉入語音系統，惟救人如救火，一絲一毫的耽擱都可能導致企圖自殺的無助民眾選擇最極端的手段結束生命。因此，專人全天時的諮詢服務絕對是不可或缺的。

四、相對於 113 全國婦幼保護專線，政府對待企圖自殺的民眾也應審慎對待，應全國統一人命關天的預防自殺專線，由專線系統直接將電話轉接到自殺防治所在位置當地的縣市政府自殺防治中心或民間機構，由專業的工作人員提供各種狀況的線上諮詢服務。

提案人：許添財 趙天麟 何欣純 蔡其昌 吳秉叡

連署人：柯建銘 段宜康 陳節如 姚文智 劉權豪

尤美女 葉宜津 李昆澤 吳宜臻 蔡煌瑯

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。

進行第十四案，請提案人陳委員淑慧說明提案旨趣。

陳委員淑慧：（17 時 17 分）主席、各位同仁。本席與本院委員蔣乃辛、陳碧涵、江惠貞、蘇清泉等 17 人，鑑於近 3 年來 5 歲以下幼兒肺炎鏈球菌感染人數快速增加，疫苗接種率偏低更成為幼童肺炎激增的主因，根據 WHO 統計，每年約有 100 萬個 5 歲以下兒童死於肺炎，平均每 2 秒就有一名兒童死亡，肺炎鏈球菌就是主要的致病菌。目前疫苗接種率偏低的主因是接種費用過高，造成弱勢家庭自費負擔沈重而沒有能力施打疫苗，爰此，本席呼籲行政院應儘速籌措財源，展開全面公費疫苗接種措施，落實幼兒健康照護政策，是否有當，敬請公決。

第十四案：

本院委員陳淑慧、蘇清泉、江惠貞、陳碧涵、蔣乃辛等 17 人，鑑於近年來幼兒感染肺炎鏈球菌人數逐年增加，感染率 3 年來已飆升 4 成，而肺炎鏈球菌疫苗，目前接種率又不到四成，無法形成群體保護，導致幼童肺炎激增。根據 WHO 統計，每年約有 100 萬個 5 歲以下兒童死於肺炎，平均每 2 秒就有一名兒童死亡，而肺炎鏈球菌就是主要的致病菌。台灣地區幼兒肺炎鏈球菌疫苗接種率平均不到四成，主因是接種費率過高，而各地方政府受限財源在補助有限情況下，造成有些家長負擔沉重而忽略孩童疫苗的施打，然馬政府已將少子化列為國家安全問題，對嚴重威脅幼兒健康的肺炎鏈球菌，應依專家建議展開大規模疫苗接種，刻不容緩。爰此，本席呼籲行政院勿漠視兒童健康，儘速編列預算，讓全面接種明年如期上路，落實政府幼兒健康照護及衛生福利政策。是否有當，請公決案。

說明：

一、近年來幼兒感染肺炎鏈球菌人數逐年增加，感染率 3 年來已飆升 4 成，兒童感染科醫師分析，原因是疫苗接種率偏低，根據衛生署疾病管制局最新統計，國內 5 歲以下感染侵襲性肺炎鏈球菌的幼童病例，從 2009 年的 143 例增加到 2011 年的 205 例，一口氣攀升了 4 成，其中又以高侵襲性的抗藥性血清型 19A 感染率佔總體比率 48.3%，暴增 4 倍，最為兇猛。

二、根據 WHO 統計，每年約有 100 萬個 5 歲以下兒童死於肺炎，平均每 2 秒就有一名兒童死亡，而肺炎鏈球菌就是主要的致病菌。兒童感染科醫師建議，新生兒應從滿 2 個月後就開始接種疫苗，透過完整接種 4 劑疫苗，才能提供寶寶最完整的防護。

三、又嬰幼兒感染侵襲性肺炎鏈球菌通報病例數，較前兩年飆升 4 成多，這是因為台灣肺炎鏈球菌疫苗接種率不到 4 成，無法有效形成群體保護，導致感染人數連年上升！專家不斷呼籲家長要慎防幼兒感染肺炎鏈球菌，就應按時接種疫苗，但此疫苗須連打四劑，合計 1 萬 2,800 元，