

影片：<http://ivod.ly.gov.tw/Play/VOD/105914/1M/Y>

逐字稿來源：立法院公報

黃委員國昌：主席、各位列席官員、各位同仁。針對今天所安排的藥事法修正案，基本上我的立場與態度跟剛才發言的林淑芬委員是一致的，你們剛才表示在 2016 年曾舉辦公聽會，那場公聽會辦完之後你們公布的是舊版本，後來你們提出新版本之後何時讓大家表示意見？到今年 3 月時才匆匆忙忙發 e-mail 請大家在 3 天內回覆意見，如此草率的過程等一下審法條時我們再討論，包括針對學名藥給予新的定義，在新的定義上你們為何把療效拿掉？你為什麼不加 quality？你為什麼會不加 performance？然後你們在立法理由裡面大喇喇地講是參考國際規範，結果你們寫出來的根本跟國際規範有相當大的距離，而那個距離是我們大家非常關心的事情。不過因為時間的關係，你們這次提出的藥事法修正案如此粗糙地針對有關新藥跟學名藥的定義，等一下進入法條討論時我們再一項一項來溝通。

本席今天第一個問題延續自上會期的詢問，我向來的習慣是一旦開始追一項事情後，沒有達到我的目的以前我絕對不會停止。上次我跟部長講過肺癌是我們的新國病，但是這個新國病檢查出來時通常都已很末期，參考日本的經驗，採取 low dose 的 CT 能夠早期發現、早期治療，這是要非常嚴肅看待的事情。部長答應我你們明年會開始試辦計畫，當時我百分之百相信部長跟我講的話，但不是在這邊講完就算了，所以質詢結束之後我又跟你們要資料，你們甚至對媒體發布消息指明年要辦肺癌篩檢先驅計畫。這個計畫如何執行？規模有多大？能夠照顧到多少人？我當然非常關心，結果我跟你們要來計畫看過之後差點休克。你所講的這個計畫是你們好幾年前早就委託的計畫，我從 GRB 的系統中就找到了，你拿以前舊的學者持續性在做研究的計畫來充數，告訴我這是你答應我的要做肺癌篩檢的先驅計畫，部長，這樣不好吧？部長，你聽得懂我在講什麼嗎？

主席：請衛福部陳部長說明。

陳部長時中：主席、各位委員。我懂你的意思，您上次質詢過之後，我在會中也跟您講我會進行這樣的計畫，回去後我們找國健署討論，他們說有這樣的計畫裡面已經包含了我們所要的方向，所以我們就持續地把這個計畫做好。

黃委員國昌：是啊！之前那個計畫主要是讓他們在學術研究上使用，這個計畫從 2014 年早就開始了，學術研究上面使用 2014 年開始的計畫，這些我都沒有問題，但是我現在關心的事情是當肺癌成為新的國病時，如何讓 low dose 的 CT 能夠更具有普遍性及可接近性？這兩個詞我相信部長應該都還可以聽得到。

陳部長時中：我知道。

黃委員國昌：但是你們延續舊有的計畫，也沒有擴大規模讓更多人有接近的可能性跟使用性，然後你在這裡答應我，你們在新聞上也寫得很漂亮，好像衛福部很有作為要積極地對抗這個新國病，可是你們實際上並沒有多做什麼啊！就是把以前那個研究計畫繼續延續，然後把它充作現在衛福部的政績，這樣不好吧？

陳部長時中：我們倒不是把它充作政績，我們有請研究單位針對未來如何擴大以及對何種對象群怎麼樣來做……

黃委員國昌：什麼時候擴大？

陳部長時中：我請他們把這個納入現在這個研究當中。

黃委員國昌：請問你們擴大了多少？增加了多少人？

陳部長時中：我們希望他們能夠在期末報告給我們相關的結果，讓我們能夠針對方向……

黃委員國昌：請問期末報告何時出爐？

陳部長時中：這部分要請國健署說明。

黃委員國昌：部長，我今天不是在為難你。

陳部長時中：我知道。

黃委員國昌：或許因為部長部務非常繁重，你們實際上在推動的事情有時您也不是那麼清楚，但是我今天的重點我還是要強調一件事。第一個，舊有的計畫讓它延續，我一點都不反對，學者研究使用作為公共政策討論的基礎，這是非常好的事情，但問題是什麼？這也是我上次跟您講的，包括現在連在台大都在排隊，遑論已經出現非常嚴重的城鄉差距，我上次也 show 了全國肺癌罹患人口比例的定圖給部長看，的確存在很嚴重的城鄉差距。在此情況下，衛福部一方面跟全體國人說肺癌已經是我們的新國病，難道不應該坐下來好好冷靜的全盤重新 review 一次，包括肺癌罹患地區該地區人民對於這個檢測的可接近性，因為不是所有人都住在台北市，部長可以同意我這個說法嗎？

陳部長時中：我可以跟委員報告，我真的不是在搪塞你的質詢，我們的確很在意接下來要如何做。

黃委員國昌：對啊！但是部長我是不是從質詢完到現在一直跟你們要資料耶！我這個人從不無的放矢，我問完部長答應我，那你們怎麼做我當然就會要資料，結果你們部裡面的同仁是拿以前的研究計畫丟給我，部長，你想一想這不叫搪塞什麼叫搪塞？您答應我的事情，我希望你們能夠做一個非常完整的 review，可是你沒有做啊！

陳部長時中：我現在也跟委員報告，回去後我請他們針對未來的展望再做一份報告給您。

黃委員國昌：未來的展望包括你們接下來打算怎麼做。現在我的問題已經 identify，但是我 care 的是 solution 在哪裡，你的 solution 不能只是出一張嘴說有一個研究計畫在持續進行當中，那你根本是拿全體國人的健康開玩笑嘛！另外一個我要跟部長稍微……

陳部長時中：我也要跟委員報告，這絕對不是我們的態度，我們是希望藉由現有的計畫來找出未來如何去篩選必要的病人達到一定大的效果，這是我們現在要做的事情。

黃委員國昌：部長，您這樣講我完全贊成，但是部長今天我特別以此事作為第一個問題質詢你就是要讓你體會，你在這邊的宣示跟衛福部實際的作為有一個很大的落差，我們一起努力把這個落差拉平好不好？

陳部長時中：對。

黃委員國昌：好。第二個，我要跟部長講一個我開始關心的問題，前美國第一夫人 Michelle Obama 在當第一夫人時讓我印象最深刻的就是他發起一個非常重要的運動叫做「LET'S MOVE」，因為他發現美國兒童肥胖的問題太嚴重了，如果兒童肥胖接下來對於他的成長、健康，對於整個醫療體系乃至於下一代未來的發展都會產生非常嚴重的影響，所以他那時候在美國發起了「LET'S MOVE」這一個非常重要的運動。現在我擔心的是台灣已經變成亞洲胖胖國，當然我自己也要檢討，可能我也有點發福，但這不是重點，我自己的部分我自己負責，但是我擔心的是我們的兒童、我們的下一代，台灣學童的肥胖率已經好幾年全部都是亞洲冠軍。我從政府研究計畫成果報告書系統中找到衛福部之前在 2013 年曾發表一份肥胖防治白皮書，這份肥胖防治白皮書裡面寫了很多東西，但是我看到衛福部今年 3 月最新公布的「兒童肥胖防治實證指引」草案，我比較關心的事情是衛福部對於我們下一代的健康，對於我們已經成為亞洲胖胖國，擁有全亞洲最高肥胖率這件事是否有何種具體的政策規劃？跟其他部會譬如教育部的合作關係是什麼？這件事情教育部絕對責無旁貸，是否可請部長向大家說明？

陳部長時中：在推動相關的健康活動、健康飲食、營養指引等各方面，我們確實有在做，但是在行動方面，在我認為是不夠，行動不夠，真正行為的改變就無法形成，針對前端相關的資料、專家的研究，我們確實有認真做，相關的規劃也有在做，但是沒有辦法讓大家真正的採取行動。

黃委員國昌：部長的看法我非常贊成，其實你們有很多重要的建議都寫在這裡面。我知道有一群兒科醫師很關心台灣兒童肥胖的問題，他們也耗費自己的時間做出防治實證指引，拜讀過這份草案之後我真的很感謝這群醫師的努力跟付出。但是重點又來了，研究做完了，我們的 action，我們的行動到底在哪裡？部長能不能承諾，在衛福部內針對我們未來下一代的身心健康跟發展這麼重要的一個問題如何採取具體的行動？甚至提升整個社會父母對於這件事情的 awareness？第一個必須

要先有 awareness，才能知道下一步包括家庭、學校、衛福部以及整個醫院系統，我們大家要如何共同努力一起來對抗這個今天已經發現未來可能會造成更嚴重的問題，部長能不能承諾我這件事情？

陳部長時中：我有很高的意願想把這件事情做好，但這件事確實有其困難。

黃委員國昌：這我了解，但如同你剛才講的，現在我要看到的就是衛福部的 action 在哪裡，部長可以嗎？

陳部長時中：請委員給我一個月的時間，我跟你做一點報告跟討論。

黃委員國昌：好。謝謝部長。

陳部長時中：謝謝。