

自具有「月費」或「遊戲收費」等營利模式，「揪科」即使開放技轉，就當前市場恐難以吸引民間投資，不易達成營利目標。本席要求經濟部在計畫「揪科」技轉之時，應做足商品特性與產業規模之前端研究，以免揠苗助長，傷害潛力產業發展，特此向行政院提出質詢。

說明：

- 一、目前市面上已有多家類似「揪科」之針對企業用戶之通訊軟體，例如美國所開發之 Avaamo、HeyWire，國內民間主導之 Team+，以及 Google 自有的 Hangout 等等，其中 Avaamo 今年才獲得 630 萬美元種子投資，企業用戶市場已有不少競爭者。
- 二、據統計「揪科」現有個人用戶約 120 萬，經常使用者約有 80 萬，乍聽之下不少，然而相較於目前通訊軟體界領頭者動輒 3-4 億的經常使用者，及各種成熟的營利模式，「揪科」貿然進行技轉開放投資，恐難在市場競爭，不易達成營利目標。
- 三、年前國內企業開發，後來由 LINE 母公司以 5.29 億台幣收購之 WhosCall 軟體即是在世界獨樹一格之國內成功創新案例，經濟部支持國產通訊軟體，促進國家經濟發展重心由硬體轉至軟體十分值得嘉許，但若缺乏前端研究一窩蜂的揠苗助長，反而可能對產業及產品造成負面的影響。

（二十五）本院盧委員秀燕，有鑑於懷孕婦女在生產前後會有情緒波動，需要醫療資源的幫助。然而除了醫藥上的服用外，並無心理治療的層面，造成有憂鬱症的懷孕或產後婦女無法在精神層面上受到治療。爰此，本席建議行政院制訂心理諮商師納入醫療體系之相關措施，特向行政院提出緊急質詢。

說明：

- 一、婦女在懷孕期間及產後罹患憂鬱症比率約 10%至 20%，而我國提供的醫療資源以醫師、臨床心理師、精神科醫師為主，並無心理諮商師。造成治療憂鬱症的方式僅有評估與藥物治療，缺乏心理治療的過程，導致許多憂鬱患者無法獲得有效的治療。
- 二、諮商心理師提供情緒治療，也利用團體諮商的方式，讓憂鬱症患者彼此分享經驗、排除焦慮感。然我國醫療體系並無相關法規讓心理諮商師於院內治療，造成民眾不知可透過心理諮商師接受諮商。且也因無法納入健保制度，額外增加許多負擔。
- 三、爰為婦女懷孕期間及產後憂鬱症容易併發，為能全面性的替憂鬱症病患治療，應儘速整合心理醫療體系，本席要求行政院制訂心理諮商師納入醫療體系之相關措施。