

期以來被社會誤解為性氾濫及吸毒者，原生家庭常無力照護，產生收容需求，但其收容處所常遭社區鄰里所排斥，甚至還有被辱罵、潑糞等情事，從事愛滋關懷與照護之民間團體，常處於四處覓地之窘境。

- 二、以長期關注愛滋病患權益之「台灣關愛之家協會」為例，其台北市文山中心，即被迫安置於社區防空避難所，囿於公共空間之使用目的，不能依收容者實際需求運用空間。
- 三、根據衛生署疾病管制局之統計，自 1984 年至 2011 年，累積愛滋病患者已達 22,020 人，其中監所等矯治機關收容人數為 2,225 人，比例約為一成，其餘九成患者當中，被原生家庭放棄或是被長期照護機構拒收，亦所在多有，惟其具體數量，甚難管控。
- 四、經查全台包含「台灣關愛之家協會」在內，至少有 27 個民間團體持續進行愛滋病患關懷、服務與收容工作，政府不應忽略來自民間的這股力量，而應積極與其配合，至少讓民間團體所收容之人，有安身立命之所。
- 五、台北藝術大學姚瑞中教授曾遍查全台閒置公共館舍達 119 處，內政部亦曾規劃將 30 座閒置之公共設施，改為公辦民營托嬰中心和幼兒園，或可為解決收容處所不足問題之方向。
- 六、爰此，特針對政府對於愛滋病患者現行之收容照護措施為何，以及規劃閒置公共設施做為收容處所之可行性，向行政院提出質詢。

（一四一）本院陳委員淑慧，鑑於地方教育經費拮据，許多國民中小學於非課堂時間，採行全面關燈之省電措施，使學生在光線不足的條件下進行早自習、午膳、寫作業等活動。經查民國 99 年我國小學六年級學童近視盛行率已達 65.8%，其中高度近視比率為 3.43%，而民國 100 年的全年日照時數，則創下十年來新低紀錄，若日照持續不足，而學校又未能提供足夠光源，將嚴重戕害我國學生視力健康。爰針對目前國中小全面更換省電燈管作業之執行情形，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、地方教育經費拮据，為節省電費支出，並配合節能減碳之環境政策目標，許多中小學於非課堂時間，採行全面關燈之省電措施，使學生在光線不足的條件下進行早自習、午膳、寫作業等活動，被批評為讓學生「摸黑」吃飯寫字，對學生視力造成負擔。
- 二、經查我國小學六年級學童近視盛行率不斷攀升，至民國 99 年為止已達 65.8%，其中高度近視比率為 3.43%，甚至國小一年級學童近視盛行率亦達 21.5%，顯見我國學童視力健康有惡化之情形。

近視盛行率

	1986	1990	1995	2000	2006	2010
小一	3	6.5	12.8	20.4	19.6	21.5
小六	27.5	35.2	55.8	60.6	61.8	65.8

高度近視率

	1986	1990	1995	2000	2006	2010
小一	0.1	0.2	0	0.2	0	0
小六	0.7	0.5	2.0	2.4	2.51	3.43

單位：百分比

資料來源：衛生署國民健康局

三、又民國 100 年之日照時數總計為 20,244 小時，與前年相較下滑 10.7%，更是近十年新低紀錄，依我國學校生態，學生一天在學校的時間長達 8-9 小時，若自然條件無法提供足夠日照，而學校在非課堂時間又關閉光源，對已經逐漸惡化的學童近視狀況，無疑雪上加霜。

四、若日照持續不足，而學校又未能提供足夠光源，將嚴重戕害我國學生視力健康，亟需更換為 T3 省電燈管，一方面補足教室光源，亦可響應政府節能減碳政策，爰針對目前國中小全面更換省電燈管作業之執行情形，向行政院提出質詢。

（一四二）本院陳委員淑慧，鑑於部分居家身心障礙者對維生設備高度依賴，甚至需要 24 小時無間斷運轉，居家身心障礙者家庭之用電量，往往達 700 度以上而適用最高級距電價；而電價合理化方案將自六月中旬起陸續實施，最高級距之夏季電價為 5.63 元，居家身心障礙者家庭每月至少新增支出 372 元，使元月份調增之身心障礙者生活補助費，將被上漲之電費所稀釋，失卻政府協助身心障礙者之美意。經查內政部已研議將現行身心障礙者六大類維生設備用電補助計畫，自每度 3 元，提高至每度 4 元，為避免排擠社會福利預算，針對台灣電力公司自每年營收提撥一定比例列為專款，吸收六大類維生設備用電補助金額調增後之經費差額之可行性，特向行政院提出質詢。

說明：

一、部分居家身心障礙者對維生設備高度依賴，例如呼吸器、氧氣製造機、血氧監測儀、咳嗽