

- 二、助理服務員時薪只有 120 元，與其它服務人員的薪資相比差距甚大（居家服務員薪資每小時 180 元、臨時托育人員每小時 150 元），其工作內容亦較其它服務工作者更為繁重，無法確保服務品質及兼顧助理人員勞動權利。
- 三、依照國際慣例，主持障礙者的協會之理事會成員有百分之五十一以上為不同障別之障礙者擔任，如現有團體難以達到此標準，政府應舉辦教育訓練，儘速扶助各縣市障礙者成立自立生活會。
- 四、自立生活支持設計應以障礙者的角度出發，因此政府應廣邀障礙者參與，聽取意見納為主要政策內容。

（十一）本院丁委員守中，針對國人因生活上過分使用電子產品導致缺乏運動健康意識，以致可能引發慢性的健康危害，最終衍生成社會醫療問題，要求主管機關研議宣導健康的觀念，提供運動的公共空間，以防治我國國民過度肥胖、心臟病、失智症等相關疾病，期預防勝於治療，維護我國國民身心健康，特向行政院提出書面質詢。

說明：

- 一、根據，友邦人壽公布「亞太十五國健康生活指數調查」指出，我國民眾有超過七成五認為健康情況比五年前差，但僅有百分之五十八有運動的習慣。
- 二、其次，我國國民有高達七成二以看電視、看電影或上網來紓解生活壓力。國人低頭族使用電子產品的低頭時間，比例高於亞洲各國人民，六成四沉迷於網路，高於亞太平均值的百分之五十六。
- 三、波茅斯大學（Bournemouth University）研究人員，發現過度使用電子產品會產生「智能電子產品上癮」，測試者在無法使用手機時，出現焦慮、失眠、情緒低落等症狀。專家指這種上癮不僅令人在學習和工作時分心，更嚴重損害人際關係的建構能力。

據國際失智症協會公布的最新的全球失智症報告指出，估計 2050 年全世界約有 2 億 7 千多萬的失能人口，其中半數為失智症。目前台灣罹患失智症的民眾大約有 19 萬人，且預估每年將會再增加 1 萬人。估計到了 2056 年將會超過 72 萬人，從人口比例來看，等於全台灣每 100 人當中就有 4 人是失智者。失智患者除了記憶力喪失的症狀外，嚴重的話可能會因失去生活自理能力及語言表達問題等產生情緒憂鬱、躁動或是妄想、幻覺等狀況。

（十二）本院丁委員守中，針就教育部擬定鬆綁高教制度方案，預定明年採用常態性學雜費調整機制，並於二零一六年開放大學自訂學雜費。本席認為大學財務建立常態性調整機制恐怕難以避免

，而我國目前經濟發展緩慢，民眾在近年內大幅增長平均薪資並不容易，調漲學費勢必會加重許多家長和學生經濟負擔，教育部必須認知，調漲學費是非到最後不得已而為之的措施，貿然仰賴調漲學費為主要政策手段，將加深民眾對於政府和教育部的不信任。本席建議，在調漲學費以前，教育部應首先全盤考量鬆綁政策，訂定配套法規措施，優先整合我國高等學院之學術專業和教育人力資源，改善大學及系所設立過多所導致各校分配教育資源不足問題，配套措施則須建立學校退場機制。另外在財務方面，建議可與外交部、陸委會等有關部會，共同研擬擴大吸引外國學生來台學習華語策略。若不得不調漲學費，則須擴大學生貸款優惠，保障學生有平等受教的權利，以因應全台大學調漲學雜費之需求，把教育這必要的投資合理化，更使其投資報酬率極大化，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、我國大學學雜費雖凍漲四年，多數大學已多次反映希望教育部研擬調漲學費之需求，以維持必要的學習品質。
- 二、教育部應研擬有效的大學評分制度，鼓勵辦學績優的學校，優先整合我國高等學院之學術專業和教育人力資源，改善大學及系所設立過多所導致各校分配教育資源不足問題，並且允許在公平的範圍內其調幅可以和辦學成效成正比。
- 三、以外，凡事必須治本，教育部應有效提高優良學校的開源方式，經費應放寬校務基金自籌收入、校務基金投資項目，宣導他國學生來台求學，或開放更多大陸學生來台，並依照社會普遍印象和期待，盡速建立辦學成效不佳者的退場機制和輔導各校退場後教育人力資源的整合配套措施。
- 四、我國高等教育應朝向整合人力資源進一步提升教育品質，廣納國內外之學術人才，針對學術研究、應用研發，以及教師的教學成果三方面同時鼓勵和推動，以期在資源有限的情況下，全面提升我國高等教育的素養和品質。

（十三）本院丁委員守中，針對國內食品安全問題不斷，民眾不斷陳情表示憂心和憤怒，要求政府必須明確清楚說明，現在安全的食品有哪些？本席要求行政院責成衛福部火速研擬跟進美國食品安全標準，全面禁用反式脂肪並作成專案研究報告。美國食品暨藥物管理局（FDA）十一月七日表示，為杜絕美國民眾罹患