

(二十一) 本院林委員為洲，針對我國學童過胖比例接近 26%，恐增加三高、心血管及癌症等疾病年輕化；另我國營養午餐在追求安全、健康等飲食環境下，卻造成孩童大量購買外食，並促使營養午餐成為大量廚餘，使原本政策美意大打折扣，主因為我國欠缺「食育」教育。故本席要求教育部、衛福部相關單位，應跨部會儘速研議我國食育政策，從小培養孩童正確的飲食認知與健康豐富的飲食環境，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、依據衛福部國民健康署調查，2013-2014 年台灣國小孩童過胖比例為 26%，國健署認為，學童可能因經常攝取高熱量食品，含糖飲料以及低頭滑 3C 及運動量不足而造成肥胖。肥胖除了可能讓孩童受霸凌而影響身心健全發展外，三高（高血壓、高血糖、高血脂）亦可伴隨年輕化。
- 二、我國營養午餐剩食已日益嚴重，以台北市為例，根據台北市餐盒食品商業同業公會統計，光是他們負責的 100 所台北市的公私立學校，一日就能產出 10 公噸的廚餘，換算下來「年產值」高達 1.87 億元，孩童寧願挨餓等放學吃雞排，也不願食用健康、安全的營養午餐。
- 三、日本是最長壽的國家，近年來因為飲食環境顯著改變，造成許多嚴重的問題，例如飲食習慣疏忽、營養不均衡、身體肥胖、生活習慣病。食糧供應上目前過度依賴國外進口，必須提高糧食的自給率，還有解決傳統飲食文化被埋沒的危機，嚴格管理食品安全等。
- 四、2005 年開始，日本開始修正相關食安法案，希望能根據「食育基本法」，透過官方及民間的力量，大力推廣「食育」全民運動。對象除了學童外，還包括孕婦和高齡者。針對成長需求不同，幼稚園、國小、國中的學校老師都被賦予不同的教育義務；農林漁業的生產者也被規範明確的指標，食品加工業等企業也有履行的義務，日本政府希望藉由良好正確的飲食習慣和知識，確保國民身體健康。
- 五、有鑑於此，本席要求行政院相關單位，應跨部會針對我國現今校園營養午餐做全面檢討，並參考日本經驗以及我國民間團體提出之建議，研議符合我國的食育政策，除了教學認知外，並應納入實作課程、採用在地食材等配套，讓孩童從小開始建構正確的飲食認知文化。

(二十二) 本院委員林為洲，有鑑於毒品濫用問題以三級毒品為主要，其中 K 他命更為大宗，以現行法對於持有三級毒品罰則僅有罰鍰及毒品危害講習，行政罰似不能有效嚇阻毒品施用者，本席建議相關單位對於 K 他命及其他類似之三級毒品等級與