

(三四八) 本院蔣委員乃辛，針對健保局統計，全台每年在急診室滯留一天以上者超過十六萬人次，而三大急診滯留最嚴重醫院，依序是台中榮總 12%、台大 9.2%與林口長庚醫院 8%，其中台中榮總每天約有二十二名患者在急診滯留逾一天，造成急診室人滿為患，嚴重影響醫療品質，更甚者病患交叉感染，入院時沒得肺炎，六、七天後卻在急診室感染嚴重肺炎，多住了將近一個月。追究病患滯留的原因：一是急診室病床嚴重不足，二是病患轉院意願低，三是接受轉院的醫院意願不高，因此即便衛生署編列三億兩千萬鼓勵轉診，成效將非常有限。為了維護病患的就醫權益，及提升醫院急診室醫療品質，本席等要求行政院全面檢討病患滯留急診室問題，適度放寬各大教學醫院與區域醫院增設病房的規定；大力改善急診室醫療品質，避免急診室交叉感染；推動教學醫院、區域醫院與地區中型醫院建立轉診衛星醫院的方案，加強彼此醫師與醫術交流，有效提升轉診醫院的醫學品質，特向行政院提質詢。

說明：如案由。

(三四九) 本院蔣委員乃辛，針對國內一項大規模的追蹤研究發現，各級學校學生網路成癮盛行率平均達二成，嚴重度在世界屬一屬二，與南韓相當。「網路沉迷」是指過度電腦網路使用，造成個人職業、學業、社交等身心功能受影響，且達到生理與心理依賴、功能損害，無法戒除，離開網路，便焦慮緊張、不安，有人甚至因此蹺班、蹺課，更甚者造成猝死。為維護學生的健康成長，及導正網路成癮症，本席要求行政院責成教育部、衛生署與國科會成立學生網路成癮防治小組，研議緩解網路成癮的對策；加強宣教學生如何正確上網；並應呼籲各級學校、家長都應正視，如何教導與幫助學子正確而適當的應用網路，而非沉迷其中，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、網路成癮症（Internet addiction disorder，縮寫作 IAD），亦稱作上網成癮症、網癮、網路依存症、過度上網症或病態電腦使用等各種名稱，泛指各種對電腦的過度使用，以致日常生活亦受到影響。
- 二、彰師大輔導與諮商學系研究團隊依台大心理系陳淑惠教授設計的「中文網路成癮量表」評估，分析小學三年級至大學共十四個年級的學生網路成癮率，這是國內首度由學術界完成的大規模研究。研究顯示，隨著年齡增長，使用網路時間增加，網路成癮比例也一路上揚；一千四百多名小三至小六學生中，十八·八%網路成癮，國高中近一千四百名學生中，成癮比例提升到廿·二%，一千六百多大學中，廿二%有網路成癮問題。過去研究發現台灣網路成癮比例約十至十二%，國外的網路成癮比例都在10%以下，南韓幾年前高達廿%，是全世界網路成癮最嚴重的國家，但這次的研究令人心驚，台灣已「追上」韓國。
- 三、根據本席等瞭解，網路成癮有害身心健康，首先影響的是睡眠，從小學生到大學生幾乎都已經延後睡眠時間，三、四十年前孩童的就寢時間大約是晚上九點鐘，上午六點起床，現在的中小學生多半十二點鐘才就寢，七點半起床；大學生則更晚了，有些是日夜顛倒，徹夜不睡，白天上課才打瞌睡。而「網路沉迷」將造成個人學業、社交等身心功能受影響，且達到生理與心理依賴、功能損害，無法戒除，離開網路，便焦慮緊張、不安，有人甚至因此蹺班、蹺課，更甚者造成猝死。學校與家長應正視目前學生網路成癮的嚴重性。
- 四、另一項亞洲大學心理系與成功大學行為醫學所調查發現，全國國中生網路成癮的盛行率高達一二·一%，且當同儕支持或父母長輩愈反對時，網路成癮程度愈高，網路成癮已嚴重影響青少年的身心健康發展，值得重視。亞大心理系教授兼副校長柯慧貞指出，從二千二百多份問卷中發現，國中生網路成癮症高達一二·一%，男生一五·九%、女生八·九%；網路使用時間，上課日每人平均二·三小時，假日高達六·三小時；學生成癮後性格較衝動，常影響一生，也常造成嚴重的社會問題。
- 五、網路成癮症在短短兩年內增長一倍，速度驚人，本席等必須指出，學校是教育的第一關，一定要輔導學子對網路世界的正確資訊，及正確使用網路的態度。學生在校園內上網的時間不會太長，因為要上課，多半都是在家才會長時間上網，家長必須要把守第二關，和孩子多溝通，不要花太多時間上網。
- 六、為維護學生的健康成長，導正網路成癮症本席等要求行政院責成教育部、衛生署與國科會成立學生網路成癮防治小組，研議緩解網路成癮的對策；加強宣教學生如何正確上網；並應呼籲各級學校、家長都應正視，如何教導與幫助學子正確而適當的應用網路，而非沉迷其中。

（三五〇）本院蔣委員乃辛，有鑑於學校營運經費有限，國中小人事支出就高達 90%到 92%，高中也需花費 85%到 90%，導致各校每年可動用資源嚴重不足，無法維持教育品質，甚至出現家長自掏腰包，幫學校付水電費的情形。面對此次經濟部宣布