

說明：

- 一、台灣目前離岸風車估計約有兩百八十八架（台電興建約一百六十一架），但風力發電卻占全國總發電量的 0.4%，並且我國用電量之高峰期在夏天，但台灣的風卻集中於冬天，造成發電風車運轉率亦不足，整體可見發電效能非常低落。
- 二、大型離岸風車之設置大多與連颱風盛行地，因此台灣為颱風生盛行之處，故颱風、高溫、季風等不穩定之氣候條件，使台灣發展風電存在非常大的挑戰，因此台電也必須花費相當大的資源及人力來進行風車運轉之維護。
- 三、目前歐洲已有團體開始質疑風力發電效益，近年來積極反對興建大型發電風車，其訴求認為風力發電至今，在經濟上未能證明有效，但卻對景觀、動植物生態造成傷害，並衝擊風車附近居民的健康。
- 四、綜上，我國推動風力發電近十幾年已經耗費一百八十幾億，但實際來看其在宣傳減碳的作用大於實際發電效用。爰此，為撙節政府開銷，行政院應立即暫停並重新評估相關「風車發電」之建置計畫。

（二十五）本院孫委員大千，針對肺炎鏈球菌疫苗之接種雖於今年起逐步擴及中低收入戶、高風險家庭及山地偏遠離島地區五歲以下幼兒，但考量到國內社會人口結構逐漸老化，且近年生育率已降至 8.5% 左右，故為鼓勵生育，減輕育兒負擔，並協助家長降低育嬰之風險，爰要求行政部門應全面規劃及編列預算添購疫苗，讓國內 5 歲以下的幼兒，皆可免費接種肺炎鏈球菌疫苗，以降低感染風險，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、據疾病管制局提供資訊，WHO 於 2005 年估計全球每年約有 160 萬人因感染肺炎鏈球菌而死亡，其中小於 5 歲之嬰幼兒佔 70~100 萬人，比率高達疫者近六成，故可見 5 歲以下之嬰幼兒乃肺炎鏈球菌之感染高風險群。
- 二、而為防範嬰幼兒感染肺炎鏈球菌，目前國內施打原則大約是 2 歲以下約接種 3 劑，2 歲至 5 歲則接種 1 劑。除高危險群家庭、低收入戶家庭及山地離島偏遠地區之嬰幼兒由衛生署補助施打外，其餘皆須仰賴地方政府自籌財源補助或由家長自行花費每劑 3,200 元自行接種。
- 三、目前每年新生兒出生平均約 19 萬 1 千人，依據現有內政部社會司社會救助法之計算，每年僅約 4 萬 3 千名弱勢幼兒可保證獲得補助接種，其餘約 15 萬之嬰幼兒則需視地方政府籌措財源之狀況及家長施打意願才能獲得施打。
- 四、以目前低出生率之情況，每個嬰幼兒皆是父母珍惜的寶貝、國家珍貴的人力資源，故為免除國內 5 歲以下嬰幼兒受肺炎鏈球菌感染之機會，本席主張衛生署應立即規劃跟編列預算

添購疫苗，讓國內 5 歲以下的幼兒皆可免費接種肺炎鏈球菌疫苗，一方面降低嬰幼兒感染之機會，同時也減輕家長撫育負擔。

(二十六) 本院孫委員大千，鑒於政府針對面板、DRAM、太陽能及 LED 產業中之虧損企業長期以來進行補貼及紓困政策，但此持續之紓困及補助方案卻不見相關產業競爭力提升及經營績效改善，徒然耗費全民公帑，爰要求行政院重新思考是否應繼續維持現行政策，或謀求其他積極方式介入協助，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、面板、DRAM、太陽能及 LED 等四大產業於 2011 年虧損共計兩千億元，而此四大產業在政府背書下，至今累計向銀行借款近六千五百億元，雖然借貸之六千五百億元僅占銀行總體放款率之 3%，但這樣的紓困貸款卻無法有效解決這四大產業的經營資金缺口，並且相關產業仍持續要求政府進行紓困或補助政策。
- 二、過度的扶植跟紓困容易造成產業所累積的核心技術競爭力無法與自由市場所培育出來的產業技術相競爭，故在政府使用公帑進行扶植跟補貼政策時，應思考其成本與效益是否能相符，以避免政府越扶植，產業虧損越大。

(二十七) 本院孫委員大千，有鑑於近幾年來平均生育人數每年約 19 萬 1 千多人，這些新生幼兒之撫養照顧對家長來說是嚴肅的議題，且這些新生幼兒如果是出生在雙薪且又無家庭後援的家庭，其更是直接影響到家長職場工作的規劃。而檢視目前國內自民國 88 年至 100 年所累積領有合格保母人員證之人數僅接近八萬人，其合格保母人力要照應國內二歲以下之幼兒顯有不足之處。爰此要求應立即檢討現有幼兒托育照顧方案，並提出增加合格保母員額之施行計畫，以增加年輕父母生育信心並減少托育負擔，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、未滿三歲以下之幼兒，因無法送至托育所，故最急需保母協助家長進行照護，近五年平均出生數每年為 19 萬 1 千 5 百人，故全國三歲以下之幼童累積大約每年共計為 58 萬人，如此龐大幼兒的照顧需求，除透過原生家庭之照顧滿足外，其使用保母照顧也是社會上大多數人選擇的照護方式。