

障，對沒錢補習的弱勢生言，考試反而可能更吃虧更為不利。

- 二、弱勢生因為家裡提供的資源較少，在學校學不好，也無能力去外面補習，在升學上常比不過社經地位高家庭的小孩。面對這種現象，教育部一直要大學多招收弱勢生，但成效似乎不佳。大學多元入學被批評對弱勢生不利，今（104）年低收入戶學生報名人數比去年增加 18 人，錄取人數卻比去年少 16 人，擠進頂尖大學的比率更低，台大等 11 所頂大共錄取 7,500 人，經濟弱勢生僅 136 人，占 1.8%；台大錄取 1,486 人，11 人是弱勢生，僅 0.7%。低收入、中低收入的經濟弱勢生僅 4 成考上大學，比一般生錄取率 52% 低不少，簡直是「鳳毛麟角」。
- 三、教育部大學多元入學政策毀譽參半，雖然入學機會、選才方式更多元，也導致學生每種管道都想試，花更多金錢、時間準備，被批評成「多錢入學」，也犧牲了高三正常教學。早期甄選入學名額只占兩三成，很多高中生乾脆放棄 1 月舉辦的學測，直接拚 7 月指考。但隨著甄選名額激增，再也沒有高中生敢放棄學測與甄選，很多人申請六系，花費一兩萬元，窮人家的孩子既缺錢，也缺多元才能，自然淪為「多圓（錢）入學」犧牲品。
- 四、現行多元入學方式，因弱勢家庭所能提供給孩子的資源較少，自然無法與高社經地位家庭孩子豐富的學習履歷與完美的備審資料來公平比較，故教育主管機關唯有透過政策引導大學招收更多弱勢生，才能讓他們可以藉讀書翻身，避免弱勢的族群更弱勢。多元入學改革仍應保障考試分發名額至少占四到五成，讓性向不明確、又無特殊才能的人，純以筆試取才；然專為弱勢族群而設的繁星計畫，名額應在一成以下，且應降低學測門檻，優先錄取低收入等弱勢生，這樣才能照顧到多數族群。
- 五、本席籲請有關正視；無法公平弱勢學子進入頂大，若僅一味歸諸社經地位資原高低，並無濟於實務問題的解決，換句話說；如果無法落實「多元選才」與「學習輔導」機制，即使頂大增列名額，也可能還是「找不到」弱勢孩子進來就讀。爰此；如何協助弱勢孩子爭取向上流動的機會，強化入學機會保障，完善學習輔導機制，善盡社會責任，才是政府暨各大學，尤其是國立和頂尖大學真正應嚴肅面對且不容迴避的課題！

（四十一）本院黃委員昭順，針對日前又一青少年因吸食 K 他命而導致之殺人事件，再次要求政府正視毒品氾濫的嚴重。近年來；類似吸毒引發的治安問題，每天見諸新聞報導至少 10 多則，而因毒品交易糾紛引爆的殺人案件更是駭人聽聞，至於其他形形色色吸毒犯罪案件更是不勝枚舉，毒品為禍已是台灣社會嚴肅話題，儘管政府將毒品防制列為重點工作，但憑心而論，暴利所趨，毒品危害不但未能有效遏止，反有擴大之勢，本席要求有關，在治標部分，防毒、緝毒行動必須更積極，尤應摒棄搶功各自為政心態，協力建立防制合作機制，才

能有效阻斷毒品販賣網路。而在治本方面，必須從小扎根、落實法治教育，徹底把毒品趕出校園，校園應找臨床經驗豐富醫師或曾受毒害的更生人，親身向學生講解，但目前政府卻只是辦一些比賽、園遊會、藝人站台等，熱鬧有餘卻完全沒有讓反毒教育功能深根。毒品氾濫，不只是台灣而是全世界共同的問題。新興毒品不斷冒出，唯有各政府部門的緝毒、監控、戒治與預防，各個環節能緊密相扣，再加上全民憂患意識的共同反毒，才能真正打造無毒家園！特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、防止毒品的氾濫與危害，仍是朝野與全民應重視的問題，大家都該有全面推動反毒工作的共識，一起為解決毒品危害問題而努力。近年來反毒意識深植民心，反毒、拒毒已成為全民關注的重要議題。為防制毒品危害，確保社會純淨風氣，除法治機關持續推動緝毒、拒毒、戒毒等作為外，面對新興類型毒品，應加強宣導機制，使更多民眾了解毒品特性，從家庭、學校乃至於社會建立共同防線，使毒品危害降到最低。
- 二、毒品為禍已是當前全世界各國共同面臨的重大困擾，依據聯合國統計資料可知，全球約有超過二億吸毒人口，如果不能盡速強化反毒作為，人類的未來發展是極其堪憂的，毒品將是本世紀人類生存的一項嚴重威脅。單以我國為例，在監獄收容的受刑人中，煙毒犯比例就近 50%。由這個數據可知，毒品吸食或販賣數量仍相當驚人，亟待政府、社會、家庭及個人共同攜手防制。
- 三、毒品為禍已是台灣社會嚴肅話題，儘管政府將毒品防制列為重點工作，但毒品種類繁多，暴利之所趨，販毒管道與手法不斷更新，毒品危害不僅有擴大之勢，吸毒人口年齡更不斷下降，校園也成了毒蟲活躍溫床。根據調查，超過 3 成年輕吸毒者，第一次接觸毒品多在網咖、KTV、撞球場，甚至電影院等娛樂場所。新興藥物像一粒眠等則是青少年休閒聚會時，因好奇而嚐試，即使大學生，在同儕效應下往往也會誤信損友「吸一口不會怎樣」，實則一染毒想戒斷就困難重重。
- 四、毒品氾濫，已不只是台灣而是全世界共同的問題。反毒教育需全民共識、參與，譬如公共場所如發現年輕學子吸毒，場所負責人與員工都有通報責任與義務，一通舉報電話，可能不只救回一個學生前程，甚至挽回一個家庭幸福。實務上警察的緝毒線索多來自密報，這部分更需全民建立反毒意識。以美國為例；美國警察對毒品的掃蕩不遺餘力，除有全民反毒的支持外，更就是透過有計畫性的掃蕩破壞毒品市場，直接降低區域毒品交易量，減少因毒品引發的犯罪，不但改善社區生活品質，也增加居民對警察的信賴與好感。
- 五、青少年並不清楚毒品對於身體的傷害，需要嚴肅的教育讓學生理解，才能避免踏上錯誤的

開始。爰此；要落實法治教育，徹底把毒品趕出校園，必需要教育部、衛福部及法務部共同合作，把反毒理念在校園扎根。但目前政府卻只是辦一些比賽、園遊會、藝人站台等熱鬧卻沒有教育功能的虛浮活動消耗預算。校園應找臨床經驗豐富醫師或曾受毒害的更生人，親身向學生講解，即使只是吸食第三級毒品愷他命，長期也會會導致膀胱嚴重萎縮，得包尿布、背尿袋上學，才能減少毒品滲入校園機會。

(四十二) 本院黃委員昭順，針對「長期照顧服務法」終於通過，雖然社會正反褒貶各有，但對我國因應高齡化社會實具有相當之指標意義，應予鼓勵。然近年來我國人口出生率屢創新低，未來台灣下一代必須承擔的長期照護財務負擔，必將與時俱增。一旦長期照護財務需求遠超越供給能力，不僅對高齡者長期照護的質與量將隨之下滑，年輕人口的經濟能力恐將因此遭受擠壓，台灣未來的經濟條件能否因應自如？其實；是應該要更嚴肅而認真思考的重要議題！世界各國不論是為了解決國民醫療或長期照護需求，均將注意力過度聚焦於資源需求。但本席以為；在建構長照資源的同時，也必須重視發展以人為基礎的需求評估、決策、供應，以及評價，如此既可維護長者良好的生活品質，同時也可以減輕推動長期照護所將擔負的沉重壓力，畢竟屆時人力、財力都將是無法迴避的實際問題。鑑此；特籲請政府在後續推展長照工作中，應正視在國民尚未跨入高齡之前，提早建立身心健康生活型態的必要，俾藉以大幅降低步入高齡後的失能風險，進而減低國民對長期照護需求，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據衛生福利部推估，今年全台灣 5 歲以上失能人口數為 75 萬，其中 65 歲以上 48 萬，整體失能比率為總人口數的 3.36%。到了民國 120 年，5 歲以上失能人口將達 120 萬，其中 65 歲以上 95 萬，失能比率將高達 5.3%。台灣失能人口比率攀升與人口結構快速老化有關。在快速老化的人口結構下，65 歲以下勞動人口的負擔將隨之加重。根據國發會推計，民國 103 年，每 6.3 名 65 歲以下勞動人口負擔 1 名 65 歲以上人口；民國 114 年則為 3.4：1，之後逐漸攀升至民國 149 年的 1.29：1。從此一推計來看，除非生育率回升到一定程度，否則台灣年輕人的負擔只會越來越重。
- 二、長照服務法加惠的對象，人已高齡者占絕大多數，而台灣高齡化速度居全球首位，因此這