

席建請行政機關編列預算購置，以獨居老人列為優先提供對象，以照顧更多長者，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、「按紅鍵救命、按綠鍵叫車，再簡單不過了！」醫家通主機約手掌大小，只有紅、綠兩個鍵，方便老人使用。
- 二、醫家通利用電話線連接服務系統，紅鍵可發出緊急求救訊號，24 小時都有專人守候接收，再聯絡離發訊者最近的消防、醫院或警察局，到府查看，並發簡訊給緊急連絡人；綠鍵則提供計程車呼叫服務。

（六十一）本院羅委員淑蕾，鑒於台灣每年有超過 2,000 戶家庭，因父親罹患口腔癌，家庭經濟支柱崩落，這往往是政府忽略的高風險弱勢家庭。口腔癌病友在經過治療後，除了承受顏面受損的打擊，還要面臨失去工作的恐懼。平均每三個口腔癌病友家庭就有一戶背負債務，口友一旦失去工作就讓家庭經濟雪上加霜，即使幸運找到工作，待遇也往往不到基本工資標準。患病後的醫療支出，更是口友們心中的痛，經濟弱勢的口友往往選擇放棄積極治療，造成家庭天倫夢碎。本席建請行政機關編列足夠預算，協助體力、行動不便而無法得到妥善照顧的病友，由治療師與護理師提供到宅護理、復健服務，協助口友增進日常生活功能與獨立自主能力，並且提供經濟弱勢口友營養品補助、提供營養衛教協助經濟困頓而造成營養補充不足的病友，維持基本營養與體能，使病友能迎接一連串治療流程，政府並積極介入工作機會的媒合，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據衛福部統計，口腔癌在男性癌症中的發生率及死亡率排名第 4，平均每年新增 5,000 人罹患口腔癌，造成約 2,000 多人死亡，且平均死亡年齡為 54 歲，較其他癌症提早 10~20 年，導致不少家庭頓失經濟支柱。
- 二、超過 50%的口友家庭，家中仍有 18 歲以下就學的子女，父親罹病後，母親身兼照顧口友及家中收入來源，根本無暇照顧孩子。
- 三、口友罹病後生活品質一落千丈、近 7 成的口友無法重返職場，再就業後薪資待遇也較生病

前跌落近 3 倍，平均每月收入僅剩 7481 元。

（六十二）本院羅委員淑蕾，鑒於身障朋友若想搭乘公車，幾乎是不可能的任務，公車有階梯，車內走道狹窄，對於坐著輪椅乘客，根本無法上車。雖低底盤公車方便輪椅上下，但是數量稀少。即使在都會區，低底盤公車也不可能涵蓋所有路線、班次。低底盤公車不願靠站等候身心障礙者情形屢見不鮮。有司機坦言，為了趕時間才會拒載，使政府補助低底盤公車美意盡失，無法保障民眾行的基本權益。本席建請行政機關編列足夠預算推動交通無障礙政策，除了增加低底盤公車數量，並且加強司機專業訓練，並增加各縣市復康巴士車輛數，使各縣市之身心障礙人口配置復康巴士比例均可達到一定水準，同時鼓勵計程車改裝無障礙運輸輔助設施，以增加身心障礙者可使用之運輸資源，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、上下班尖峰時刻，輪椅使用者要擠上公車就是難題，低底盤公車常不停車搭載，「甚至在身障者面前就關門」。
- 二、復康巴士數量不足，身障者訂不到車，其實低底盤公車可多載兩輛輪椅，如果低底盤公車能行駛於所有路線，身障者出門就不用仰賴高車費的復康巴士，也可讓政府每補助更有「價值」。
- 三、截至 102 年 12 月 31 日止，高雄市復康巴士缺額數是全國最多，達 51 輛，全國合計至少缺 337 輛復康巴士。

（六十三）本院羅委員淑蕾，鑑於台灣鐵路局統計數據顯示：民國 102 年誤點次逾 2 萬次並影響 680 萬餘旅客人數，民國 103 年 228 連假也造成 6 萬餘名旅客的誤點事故。查察現行台鐵準點率計算僅以全程起點與終點兩地計算，並未將中途經過車站誤點情況予以納計。爰此，基於民眾行的基本權益，交通部應儘速責成台灣鐵路局重新訂定鐵路局準點率計算公式，特向行政院提出質詢。

說明：