

見年輕朋友因血氣方剛影響駕駛態度，諸如為了耍帥、出鋒頭而開快車，或是為了炫耀自己的駕駛技術與膽識等，導致出現不安全駕駛的行為。對此，要減少青年交通事故，僅靠取締裁罰方式恐不易見效，必須理解青年心理，轉化成為宣導依據，擴大交通安全教育層面與呈現方法，才能深入青年心理，獲致說服成效。

六、交通安全宣導工作，看似平常卻極為重要，尤其是透過推廣「防衛駕駛」觀念，更是保障國人人身安全幸福的不二法門。例如相關的交通安全重要概念，諸如「失效的綠燈」（意指評估此時綠燈是否將轉為黃燈）、「無形的行人穿越道」（意指未劃有行人穿越道的路口）以及「行車緩衝時間與距離」等等，更應確實地反覆不斷宣教，讓所有駕駛人獲得足夠的行車知能。

七、此外，行駛高速公路或是長途開車時，行車前可先瀏覽交通部運輸研究所網站所提供的「交通服務 e 網通」服務，參看及時路況影像與事件狀況，做好路線規劃與準備；行車中，則可收聽相關交通播報廣播電台，持續獲知最新道路狀況，並具有提醒留心駕駛的警示效用。總之，交通安全唯賴大家以守法、「為他人安全」來維護，抑制個人衝動與疏忽，勇於負起維護公共秩序的責任，必能有效預防危險禍事降臨。

（十六）本院許委員淑華，鑒於交通部首度公開證實陸客出團人數自本月起縮減百分之三十。媒體推估我國觀光產業，每月將因此減少二十八億元台幣營收，並預告國內觀光產業必須準備寒冬降臨。建請行政院責成所屬機關務實地改善觀光產業體質，發展更多元更豐富的旅遊資源，提高服務品質，創造台灣觀光產業更好的附加價值，藉以全面強化台灣觀光產業競爭力，奠定永續發展的厚實根基。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、交通部長陳建宇上周面對立委質詢時，首度公開證實陸客出團人數自本月起縮減百分之三十。媒體推估我國觀光產業，每月將因此減少二十八億元台幣營收，並預告國內觀光產業必須準備寒冬降臨。事實上陸客來台人數銳減，這問題打從去年十月下旬已然呈現。大量遊覽車因此閒置未動，專做陸客生意的餐廳也跟著一間間倒閉，各類藝品店業績更是一落千丈，員工們只好無奈地放無薪假苦撐。
- 二、產業為了生存，勢必要做好自立自強的心理準備，不能對中央觀光政策心存浪漫幻想。大陸緊縮來台團客人數，對於花東兩縣的衝擊尤為明顯，因此東台灣更必須密切觀察市場動態與變化，積極展開升級轉型，揮別過去八年來大家習以為常的淺碟型觀光產業模式。
- 三、近年來花東兩縣不少旅宿及藝品店，鎖定大陸團客為最主要的消費族群，甚至是配合所謂的一條龍陸客旅遊因應而起。一條龍低團費或是零團費陸客旅遊，在白熱化競爭狀況下，

已出現賭團作法。只要一條龍旅行社招來的零團費團員，在台採購量不如預期，旅行社非但沒錢賺，甚至要負擔這些團員在台期間的旅費，業者便會面對倒貼的問題。

四、這種專做陸客，配合一條龍運作的旅遊模式，本身即已存在著極大的風險。如今隨著大陸兩岸政策開閤，中國經濟成長力道減緩，乃至於陸客旅遊地區偏好改變等因素，一條龍陸客旅遊風險也隨之大增。由此可知，一旦顧客群過度集中，營運風險大增，如果業者本身缺乏足夠的競爭實力，極易在瞬息萬變的市場裡遭到殘酷淘汰。

五、花東兩縣發展永續性觀光產業，不能不注意到眼前存在的高風險性問題。東台灣應該發展更多元化觀光旅遊模式，改變眼前過度倚賴大陸團客的現象。事實上近年以來，東台灣各主要觀光旅遊景點，被陸客低價團擠爆。陸客團已直接排擠掉歐美日本等國的觀光客，甚至連國民旅遊也受到衝擊。許多在地鄉親紛紛抱怨，過去常去的休閒地方，現在擠滿了遊覽車及聒噪的人群，嚴重壓縮鄉親們的遊憩空間。

六、我們必須拋棄過去政府一味衝高來台觀光人數的迷思，業界與政府主管機關，應該回過頭來務實地改善觀光產業體質。我們必須腳踏實地，發展更多元更豐富的旅遊資源，提高服務品質，創造台灣觀光產業更好的附加價值，藉以全面強化台灣觀光產業競爭力，奠定永續發展的厚實根基。

（十七）本院邱委員志偉，近年來發生多起無差別殺人事件，且發生頻率縮短，顯示社會結構出現極大問題。在 105 年 3 月 28 日發生王景玉女童斷頸案前，已發生過 7 起隨機殺人案，包含曾文欽男童割喉案、鄭捷捷運殺人案、龔重安女童割喉案等。3 月 28 日案發後又發生新北投捷運站警察及樹林消毒員遭隨機砍傷案件。嫌犯幾乎是無業年輕人，自覺無法克服挫折、被社會遺棄、對未來失望，甚至有部分嫌犯濫用藥物或是具有精神病史。藉由無差別殺人報復社會，企圖吸引焦點。近日社會各界紛紛針對社會安全網補救措施進行討論，多著墨於治安改善作為，但社會安全網指的是政府透過公共政策及福利措施，防止人民陷入貧窮缺乏尊嚴的生活。多年來，政府未拿出積極作為，導致類似案件層出不窮，爰此特向行政院提出質詢。

說明：

一、每年精神科就診人數約有 233 萬人。依據衛生福利部 102 年門診住院人數統計重大精神疾病患者約有 57 萬人。103 年重大傷病醫療利用統計約有 20 萬人 5 千人領有慢性精神疾病重大傷病卡，12 萬 3 千人領有精神疾病身障手冊，13 萬 5 千人列為應追蹤之精神疾病患者。但醫院和機構可提供的全日、日間及護理之家床位僅約 4 萬床，醫療資源不足需盡速補救