

髮動全身，政府不應恣意妄為，應謹慎思維判決後對台灣與亞太地區動盪的評估。

（七十八）本院李委員彥秀，建請行政院檢討我國新制身心障礙鑑定之政策，其中必須每五年重新再評估鑑定。從 101 年始，身心障礙之朋友要因應新制身心障礙鑑定上路，必須每五年重新再評估鑑定，而未來不再有永久效期之身心障礙證明，且到 108 年之前必須全數換證完畢（包含 103 年才制定之不可回復身障者類別）。茲事體大，至關重要，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、鑒於新制上路前（101 年 7 月 11 日）永久有效期身心障礙手冊換證作業之統計人數為 75 萬 6,334 人，但截至 105 年 6 月，原持永久效期身心障礙手冊者已直接換發新版證明計 11 萬 7,988 人，經重新鑑定後換發新版證明計 8,298 人（共 126,286 人）。現有截至 105 年 6 月原持永久效期身心障礙手冊尚未換發新版證明者共計 57 萬 227 人。再者，預定完全換證完畢僅剩下兩年（108 年完成所有換證）的時間，但是仍有 57 萬 227 人尚未還成，是否是中央執行不力，亦或是國人對政策的不信任。
- 二、其次，新制的目的，每五年要求評估身障者的需求，再決定能夠給予什麼協助與服務，但是中央並未實際整合過地方政府的人力與量能，過於草率與打高空，如一切任由地方政府去做，無非失職，然中央應該主動去推動，而非放任不管。
- 三、因此，每五年的換證政策對有些雙老家庭有時間上的擔憂、如行政作業疏失將可能導致換證程序無法順利，最後受害的都將是身障者權益，行政機關執行不利不應該影響到身障者的權益，更不是大家所樂見，政府應該檢討和研議在不影響身障者的權益下又能進行協助，才是政府重要的責任。如果僅要求地方政府配合中央的政策，然只是空白政策。

（七十九）本院李委員彥秀，建請行政院檢討我國溫室氣體排放量之計畫。2015 年立法院通過溫室氣體減量及管理法，其目標遠高於「國家自主預期貢獻」，當中承諾到 2050 年，其溫室氣體排放量要比 2005 年減少約 50%。換句話說，2050 年台灣在排放量不能超過 1 億 3,400 萬噸。但台灣目前年排放量為 2 億 8,900 萬噸，且依據對能源需求不斷增加下，預估台灣 2030 年之排放量將達 4 億 2,800 萬噸。茲事體大，至關重要，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、鑒於台灣非聯合國成員國，無法參與其相關附屬組織，所以也未能簽署相關聯合國條約，包含聯合國氣候變化綱要公約（UNFCCC），也因此，台灣並不受任何國際有關降低溫室氣體排放的協定所約束。但是，台灣不斷強調與公開表示將比照過去巴黎協定中碳排放減量的標準，更承諾將降低溫室氣體排放的標準進一步以法律規範。
- 二、其次，2020 年京都議定書將失去效力，並由 195 個國家所簽署的巴黎協定取代；然而，將全球平均溫度上升的幅度控制在攝氏 2 度以內是巴黎協定的目標。是故，為達到此目標，巴黎協定中的各簽署國也針對溫室氣體的排放提出詳細的國家清冊報告，並提出所謂「國家自主預期貢獻（INDC）」的減排計畫。
- 三、台灣目前一年排放溫室氣體量為 2 億 8,900 萬噸，以展現它做為地球公民的善意。再者，由於台灣對能源的需求相對持續再升高，依照目前情勢發展，台灣在 2030 年的排放量預估將達 4 億 2,800 萬噸。但是，2030 年台灣的年碳排放預估比目前的年排放量減少 25%，勢必努力的空間仍有相當大的落差與距離。
- 四、全球氣候的變遷對台灣等島嶼型國家有極大的衝擊。雖然，台灣在 2014 年的溫室氣體排放量達 2 億 7,720 萬噸，佔全球總排放量 357 億噸的占比僅有 0.55%，但台灣每人平均年排放量約達 12 噸，相對全球多數國家較高。

（八十）本院李委員彥秀，建請行政院檢討我國邁向高齡化之社會，建構有利高齡者健康、安全及終身學習之友善環境。鑒於我國人口老化速度高於歐美國家，且加上台灣社會發展之背景下，社區式的照護能避免失能率提高，延緩失能，勢必要強化在地安養。茲事體大，至關重要，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、鑒於我國人口老化速度遠高於歐美等先進國家，預估在 107 年老年人口比率將超過 14%，使我國成為高齡化之社會，在 114 年更將超過 20%，成為超高齡化之社會。
- 二、其次，顯見居家式的照護必須仰賴外籍看護，但又牽涉於給付之方式；然考量機構之照護，則又牽涉法人化。因此，未來長照財源之籌措是採稅收制或保險制等，都面臨如果政府出資，可能造成勞參率降低，所以才會強調公共化。
- 三、是故，對於社區式的照護更能夠避免失能率提高，延緩失能，然勢必要強化在地安養，但依據目前的長照服務其實日間照顧極為不足（占總類僅有 1%）。再者，有見長照服務的不足，以及資源無法妥善運用，如何提高（日間）照護的比例，仍可透過服務微型化或交由里村辦公室／社區發展協會來辦理，甚至以服務來劃分區域並由里村／學區作為單位的基礎。
- 四、針對中、輕度，或較不嚴重者，僅需要透過社區式的服務即可，這對於被照顧者的家人，