

乙、本院委員質詢部分

- (一) 本院林委員鴻池，針對目前台鐵、高鐵、捷運、機場等無障礙電梯的點字設置，有高達 6 成不合格，不是貼錯位置，就是點字脫落，不然就是點字系統規格不一，注意、英文點字系統都有，容易造成視障朋友的混淆，徒增視障朋友行得不便，有鑑於對視障朋友來說，除了語音引導外，就剩下點字設置系統的引導，為讓視障朋友行得更方便，爰建議行政院相關單位應全面檢視國內交通運輸視障點字建置，並統一用法，讓全台有共同遵循的規範，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據統計，目前全台領有政府視障手冊約有近六萬人，但實際視障人口估計超過十萬人，平均每年增加一千五百人，且近年越來越多老年人因糖尿病引起的青光眼、白肉障，而成為後天失明族群。交通場所的電梯點字正確與否，對他們行的安全也愈來愈重要。
- 二、日前，逢甲大學師生發現高鐵八站中，六站使用注音點字系統，新竹、台南則使用英文點字系統，且點字貼片高達六成未貼在正確位置，視障者無法在正確位置找到點字引導，機場無障礙電梯點字系統、貼片位置也出現錯誤，國內點字以注音拼音系統為主，台中清泉崗機場竟出現日文點字。
- 三、按現行法規，交通場所應設置點字引導設施，相關設施如電梯取得使用執照前，必須通過檢查，但多數檢查人員不懂點字，就算貼錯、點字系統不一也沒人發現。
- 四、為讓視障朋友擁有更友善的行動環境，本席建議行政院相關單位應全面檢視國內交通運輸視障點字建置，並統一用法，讓全台有共同遵循的規範。

- (二) 本院林委員鴻池，針對今年初衛生署為整頓醫美亂象，推出「美容醫學機構認證」，希望建立好的醫美典範，幫助民眾選擇專業的醫美診所，避免醫療的副作用與糾紛，認證制度實施已近半年，但因無強制性，目前「幾乎停擺」；衛生署委託醫學會替醫師開課，至今只有不到 10 名醫師報名，站在消費者以及減少醫美消費糾紛、副作用傷害的角度，醫美認證絕對是立意良善的政策，爰建議衛生署全面檢討認證制度，並研議具體改善措施，提升醫美認證制度的成效，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、近年，台灣醫界因醫美商機日漸龐大，據估計市場高達新臺幣六百億元以上，如此大的商機導致台灣醫美到處林立，根據 101 年台北市衛生局的統計，光是北市就有高達 326 間的醫美診所。
- 二、但坊間醫美診所水準參差不齊，醫療糾紛不斷，皮膚科醫學會就發現不少離譜案例，有中年婦女赴醫美診所施打雷射，結果造成皮膚潰瘍，後前往其他皮膚科診所檢查，才發現竟是皮膚癌；還有人打出「梅花鹿」般的斑點，更有民眾至醫美診所購買消脂針療程，沒瘦還造成大腿腫脹，事後才發現衛生署根本沒核准消脂針。
- 三、衛生署推動美容醫學認證是件好事，經由認證制度，將會幫助民眾選擇專業的醫美診所，避免醫療的副作用與糾紛，但目前醫美認證沒有強制性，實施成效不彰，本席建議衛生署全面檢討認證制度，加強宣導和後續輔導醫美診所申請認證程序，並研議具體改善措施，提升醫美認證制度的成效。

（三）本院陳委員雪生，有鑑於金、馬、澎地區之經濟發展長期受中央政府漠視，近期提出之「自由貿易示範區」政策又僅著眼於台灣本島，無視金、馬、澎地區之地緣關係與經濟能量，爰向行政院提出質詢。

說明：

- 一、金、馬、澎地區受軍事管制長達半世紀，地方經濟發展遲緩，戰地政務及軍事管制解除後，中央政府對其任由自理，而無明顯之經濟發展政策輔助，導致該地區人民生活水平與台灣本島落差甚大。
- 二、中央政府為促進經濟發展與落實貿易自由化，遂提出「自由貿易示範區」，其規劃方案之核心為「前店後廠」和「境內關外」的概念，把效益擴充到其他鄰近區域，為鼓勵外資和中資來台參與，將大幅鬆綁物流、人流、金流及資訊流限制，打造便利的經商環境，達到台灣自由化和國際化，創造加入 TPP（跨太平洋經濟夥伴協議）及 RECP（區域全面經濟夥伴關係）的條件。
- 三、相較規劃方案中之「五海一空」等各區，金、馬、澎等離島於「前店後廠」和「境內關外」的概念中顯較占優勢，惟行政機關常以土地面積及勞動人口作為政策規劃之依據。
- 四、金、馬、澎等離島地區依據其地緣關係，應有其自由貿易特區之設計以扶植地方經濟發展，招攬人流、金流、物流等進駐，惟相關行政單位長年予以忽視，爰此，本席針對「自由貿易示範區」之政策規劃忽視金、馬、澎等離島地區，向行政院提出質詢。

（四）本院陳委員雪生，有鑑於 H7N9 禽流感在台疫情升高，國內已有確實感染之病例，離島金門、馬祖地區為最接近 H7N9 禽流感發