

門號，且 PHS 門號又無法轉成別的電信業門號，讓 PHS 用戶別無選擇。更者，因爆發財務危機，已向國家通訊傳播委員會提出申請暫停中南部服務，已嚴重影響該公司中南部用戶的權益，近日又因收訊不佳引發民怨，許多民眾投訴近幾個月收訊惡化，業者不但不思索改善收訊品質還不斷催繳，用戶抱怨不已，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、大眾電信現有八十萬用戶，出帳用戶約四十萬，平均帳單金額為兩百元，這數據顯示大眾電信仍然持有廣大的用戶群，但消費者始終抱怨收訊不佳，因此，民眾向大眾電信反映進行改善後，電信業者本身就應改善收訊狀況，而不是等同半強迫讓消費者再辦另一支 3G 門號，把應改善的責任轉嫁給消費者。大眾電信 PHS 系統營運範圍為台灣全區，但是收訊不良的問題始終無法解決，如今又因為節省營運成本而將停止台中與高雄地區的電信服務，NCC 應對該電信公司的整體營運提出檢討，並依法予以裁處。
- 二、根據大眾電信的重整計畫書，九十七年上半年開始出現跳票，於九十八年聲請重整，因此要暫停中南部電信服務，此舉對當地用戶是否公平，值得商議。為維護消費者權益，因其他電信業者對於沒有欠繳電信業者費用就可以自由選擇電信公司，而大眾電信卻始終無法克服困難達成此服務而讓許多用戶因大眾電信經營不善而被迫更換門號，造成消費者權益受損，NCC 應依法要求業者限期改善並裁處。

(九十六) 本院趙委員天麟，針對我國口腔保健政策及未來衛生福利部組織改造設置有關掌管口腔衛生獨立專責單位之議題，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、歐美各國先進國家皆相當重視國民口腔健康，鄰近國家如日本從 1989 年開始提倡「8020 牙周病防治運動」，運動宗旨為希望全國人口活到 80 歲時仍能保有 20 顆自然牙齒，該項運動持續了 15 年以後，日本衛生單位統計，40 到 50 歲牙周病患減少 3 成，有使用牙線、牙間刷習慣者增加 5 成以上。
- 二、我國於近年來也相關重視提升國民口腔照護措施，如提供弱勢族群口腔疾病預防、兒童齲齒齒窩封填或兒童牙齒免費塗氟等措施，而對於身心障礙朋友、偏遠醫療資源缺乏區或弱勢兒童及老年人族群，皆紛紛投入經費加強宣導其口腔衛生照護。
- 三、民眾長期以來皆有牙科類別屬於西醫類別之迷思，故在未來組織改造時，有監督西醫之專責單位、監督中醫未來發展之業務單位，卻無屬於規劃未來口腔健康之單獨牙齒口腔保健

專責單位，根據健保每年給付也是區分牙醫科別、西醫基層科別與中醫科別，可見牙醫跟西醫、中醫等皆是不同的領域科別。

四、綜上，故站在維護及提升全國國民口腔健康保健之角度上，對於未來組織改造後，應設立口腔健康之專責單位，而非任務型之編組單位，如此才可提升我國整體口腔醫政及讓全民口腔健康照護獲得高品質的醫療照護。特此提出書面質詢，請行政院予以書面回覆。

(九十七) 本院管委員碧玲，針對自 102 年起全面實施國道計程收費後，民眾搭乘計程車行經都會區國道，將額外增加通行費負擔，形同計程車續程增加 5% 收費。交通部為減輕對原免費使用都會區國道運輸使用者之衝擊，於研擬國道計程收費費率時，即將採用每車每日免費里程設計，應將此設計遍及於每位搭乘計程車者，讓計程車每趟行經國道都可享有免費里程，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、現行國道於行經都會區前後都未設有收費站，民眾搭乘計程車利用都會區國道，皆無收費問題，此種情形於 102 年全面實施國程計程收費後，將產生變化。計程車行經都會區國道所增加之通行費，將轉嫁至消費者增加消費者負擔，或計程車自行吸收造成業者損失，預期未來計程車駕駛與乘客間之消費糾紛將會增加。
- 二、目前國內北、中、南都會區計程車收費方式，除起跳里程費用外，續程皆為每 0.25 公里增加 5 元費用，未來若行經都會區國道，每公里 20 元續程費將再增加約 1 元左右之通行費，相當於增加 5% 收費，於此國內物價萬物齊漲之時無疑成為雪上加霜之因素。
- 三、國道全面計程收費後，交通部為減輕對原免費使用都會區國道運輸使用者之衝擊，於研擬收費費率時，即將採用每車每日免費里程之設計，此一設計理應遍及於使用計程車通行都會區國道者，然由於營業用計程車每趟載送不同乘客，其每日免費里程往往於每日第一位乘客使用後即無法再使用，其結果為有些乘客可適用免費里程，有些乘客則否之不公平現象。
- 四、爰此，交通部於研擬國道計程收費費率時，應將每車每日免費里程設計，遍及於每位搭乘計程車者，讓計程車每趟行經國道都可享有免費里程之設計。

(九十八) 本院鄭委員麗君，針對新北市政府欲於 102 年元旦開始、接受原國立高中、職改隸一事，恐造成原國立高中職經費減少、人員編制減少以及法令尚未周全等狀況，導致措施與教育部所推動「12 年國民基本教育」均優、均質的核心價值相違