

方政府協助溝通紓解及做好廚餘運輸及進廠污染防治工作，以化解民眾對於厭氧消化技術之疑慮。同時，為維持現行八里污水處理廠營運操作方式，試辦計畫階段不在廠內增設設施。

三、依目前八里污水處理廠蛋型消化槽設計條件推估，試辦階段每月概估增加沼氣生成量約 11 萬 5,000 立方公尺，相當於增加約 17 萬度電力，以平均電價 2 元/度計算，節省電力收益約 34 萬元，減碳效益約達 7,352 公噸，具有實質經濟與環境效益。

(一八七) 行政院函送羅委員淑蕾就提升公共運輸使用率問題所提質詢之
書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 101 年 5 月 29 日院臺專字第 1010032762 號)
(立法院函 編號：8-1-12-922)

羅委員就提升公共運輸使用率問題所提質詢，經交據交通部查復如下：

- 一、本部為協助地方政府及相關執行單位積極改善整體公共運輸環境，自 99 年至 101 年推動「公路公共運輸發展計畫」，每年約投入 40 億，公共運輸使用率已由 98 年 13.4%，99 年 13.9%，100 年 14.3%，逐年提升，其中 19 個縣市較 99 年成長，更有 12 縣市連續 2 年上升。倘將公共運輸使用率增加 0.4%，換算為旅次量，相當每日增加 36 萬旅次，在統計學上已有明顯變化。
- 二、本部自 99 年執行公路公共運輸發展計畫以來，除提高公共運輸使用量成長幅度外，亦達到下列實質效益：
 - (一)偏遠路線一條不減：除確實無經營價值及需求之路線透過整併結束服務外，已無路線因經費問題而停駛，甚至具有能力得以配合需要開發新路線。
 - (二)加速汰換老舊車輛：2 年間已補助公路客運及市區公車汰換 1,660 輛老舊公車，100 年補助車輛於今年(101 年)上半年陸續投入營運，平均車齡可由 98 年的 10.82 年降至 8 年以內。
 - (三)推廣低地板公車：2 年間已補助公路客運及市區公車業者購置 852 輛低地板公車，優先配置於行經醫院、重要車站與民眾主要活動及洽公場所等，車輛陸續投入後，全國市區客運低地板公車比例將由 98 年之 7.2%，提高至 23%。
 - (四)電子票證多卡通：目前已補助 42 家客運業者，8,463 輛車輛完成多卡通驗票機建置，同步並指導軌道運輸業者(台北捷運、高雄捷運、台鐵與高鐵公司等)安裝類似設備，已逾 1,460 萬餘人次之民眾使用，獲致民眾普遍之認同。
- 三、整體而言，公路公共運輸發展計畫之推動，係本部進行「公共運輸的重建運動」之始，且經過二年的努力，已漸有改變，未來將繼續朝改變民眾使用運具習慣與穩固此習慣而努力，期能擴大公路公共運輸投資，進而開拓新市場與新客源，適時縮減以往因為公共運輸投資不足所構成之發展差距。
- 四、對於委員提出「應提升整體公共運輸率才能真正提升公共運輸的發展，並且有效抑制私人載具，達到節能減碳的目標」乙節，本部深表認同，對於公共運輸相關計畫之推動，將持續以「

拔尖」、「築底」為推動理念，對公共運輸發展環境已具雛形之「拔尖」區域或縣市，掌握其發展重點，設定成長目標；對於公共運輸發展環境尚未見健全之「築底」區域或縣市，先改善其體質。此外，亦積極提升傳統公路公共運輸系統競爭力、整合跨運具公共運輸系統服務、加強市場需求關注與反應、強化政府監督能力與輔導機制，及透過各項措施之落實執行，落實以「重建信心、愛用公共運輸」、「無縫運輸、服務有感」、「有效管理、共創多贏」及「創新公共運輸、使臺灣更好行」為主之計畫目標，並掌握資源投入後帶出之供給、需求及使用者行為改變，與時俱進滾動式修正策略及手段，持續提升整體公共運輸使用率，並達到國家節能減碳之目標。

(一八八) 行政院函送陳委員根德就各醫院鬧護士荒，問題的癥結不只是薪水，而是勞動條件沒有配套問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 101 年 5 月 29 日院臺專字第 1010032752 號)

(立法院函 編號：8-1-12-912)

陳委員就有關於醫院鬧護士荒，問題的癥結不只是薪水，而是勞動條件沒有配套乙事，有鑑於近年來醫院護理人力招募不足，以致護理人員工作負荷過重，影響工作勞動條件問題所提質詢，經交據衛生署查復如下：

一、調升護理人力配置鼓勵人力回流措施：

- (一)本署自 100 年起已將護理人力配置，納入醫院評鑑及格的「必要項目」，達不到標準，評鑑就不通過；積極修訂醫療機構設置標準，50 床以上醫院一般急性病床由原每 4 床設置 1 人提高至每 3 床 1 人；加護病房及門診人力設置亦有提升。
- (二)規劃辦理「建置護理人員就業輔導媒合平台計畫」，建置醫院與護理人員溝通及重返職場就業之媒合資訊平台、醫院徵聘護理人員資料庫，通報徵才訊息、護理人員進入或重返職場之意願需求，瞭解在何種工作條件下，會願意投入護理職場、護理人員重返職場之輔導機制，做為進入職場的最好準備。
- (三)為澈底解決護理人力短缺的長期性問題，本署並召集護理、醫院管理及各領域專家參與討論，並完成「護理改革近中程計畫」，由制度面及政策面著手改善。

二、關於護理勞動條件配套措施：

- (一)目前護理人員勞動條件，已於相關勞動法規中規範，本署為保障護理人員工作條件，於 100 年 11 月 1 日訂定「醫療機構與護理人員勞動契約建議應記載及不得記載事項」及「醫院聘僱員工期間勞動條件常見不符勞動基準法等相關法規之事項」，另於 101 年 4 月邀請勞委會及醫事、護理團體研議訂定醫療機構護理人員工時規範，以確保護理人員工作權益及工作條件。
- (二)本署亦將參酌相關意見並與勞委會研議後，依據勞基法訂定工時規範，包括正常工時、輪班、休假等規定；本署也發函並要求派班時應注意基層護理同仁生理時鐘的適應。衛