

攬客營業，在無任何中醫師監督之下，上門就診之民眾權益依然難以維護，推拿品質可能更將堪慮！

三、衛生署堅持「醫療行為必須由醫師或持有醫師執照的醫事人員執行」，原則無誤，但是必須考量社會現實需求，推拿行為已是中醫院普遍提供的醫療服務，斷然要求推拿師退出中醫院，卻無配套措施，確實有待商榷。

四、本席認為將推拿行為規定由具有醫事執照的中醫師親自執行，出發點為保障民眾就醫品質，但是全面卻也造成民眾就醫不便，因此推動國內推拿師證照制度或是建立專業推拿輔助醫事人員培訓制度，已是刻不容緩之事，爰要求主管機關應儘速針對前述狀況深入了解並提出有效解決方案。

(五) 本院陳委員根德，鑒於國內貧富差距有逐年拉大的趨勢，因此稅制改革已是現在不能避免的一條路，而推動稅改的目的應是縮短貧富差距、落實「公平正義」，主管機關應隨著社會變化審慎提出完善的改革措施，以符社會大眾之期望，特向行政院提出質詢。

說明：

一、據主計處以家庭每戶可支配所得統計顯示，二十年前（民國八十年）貧富差距僅四·九七倍，去年已拉高至六·一九倍；若不考慮政府對低收入戶補助，這二十年間，貧富差距更可觀，從五·三一倍跳升至七·七二倍，全球金融海嘯、國內放無薪假之際，貧富差距最高相差八·二二倍。

二、主計處將家庭可支配所得依照高低分為五組，九十九年最高二十%家庭可支配所得為一七八·七萬元，最低二十%家庭，每戶可支配所得為二八·九萬元，兩者差距六·一九倍。

三、由此可見國內社會貧富差距日益擴大的趨勢，全球化後各國的貧富差距都拉大，政府未必能扭轉此趨勢，但至少國內的稅制與產業政策，能夠加強對較弱勢者的照顧，撫平社會不平，伸張社會公義。

四、本席認為政府制定政策時，如何拿捏分寸是門學問；稅改包含多元面向，例如企業遷移海外、賺錢卻未讓台灣勞工分享紅利果實，是所得分配惡化的原因之一，因此要合理開徵資本利得，找出隱匿未查暴利所得加以課稅，才能落實公平正義。

(六) 本院陳委員根德，針對原訂三月底全面實施的遠通電收 eTag 制度，在基隆市試辦至今半年多，浮現種種問題，包括營運據點不足、手續費用衍生、車主無法了解餘額以及不明原因扣款失敗等等，是否能於期限內實施，令人擔憂，此乃國家重大交通政策，絕

非兒戲，決不可貿然推出，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、基隆市從去年九月中開始試辦 eTag 上路，目前三萬兩千人裝機，試辦至今半年，不少試用者抱怨儲值地點不方便、裝機衍生費用、超商加值還要付五元代收服務費等問題，民眾反應不佳，種種問題一一浮現。
- 二、eTag 申裝首次須加值五百元（可抵通行費），後續到遠通門市加值每筆最低三百元，也可到超商加值，但最低須加值五百元，且每筆超商收五元服務費。基隆只有兩個遠通電收直營門市，遠通電收布點不夠，卻要民眾負擔手續費，遠通電收聲稱手續費用（路人在遠傳電信門市、超商自行列印帳單補繳欠費，每筆手續費五元。線上刷卡，一樣要付手續費，小客車每筆兩元、大客車三元。）是支付便利商店或通路的合理服務費用，但是民眾去超商繳納水、電、瓦斯、手機費也沒收手續費，因此本席實難以認同。
- 三、另外，試辦至今最讓車主困擾的，莫過於不知道什麼時候 eTag 中的費用扣完。針對這點遠通電收表示，eTag 正式上路會推出「餘額低水位通知簡訊」服務，餘額被扣到設定的「低水位」時，會以手機簡訊通知車主該加值。試問：既然有此服務為何不在試辦期間內提供服務？所謂試辦就是要全面測試辦理，推託要等到全面上路才提供服務，要教一般民眾如何放心？
- 四、基隆八萬輛小車試辦裝設 eTag，儘管交通部祭出通行費折扣優惠，吸引基隆民眾裝機試用，但試辦至今半年，不到三分之二車主申辦。日前有一千五百台車輛出現無法每次都成功扣款的現象，遠通電收要求車主回廠檢測，目前還有三百多台車子未回廠，「無法實際知道車主碰到的狀況」，正式上路後，全國六百多萬輛車極有可能碰到相同問題。
- 五、本席認為政府要實施任何一項重大政策或制度，皆應多方慎重考量，而非倉促上路，邊做邊修或是遭到質疑才來更正，只會損害民眾對政府的信心。爰請 貴院儘速針對前述問題深入了解並提出相關對策。

（七）本院陳委員根德，針對大學學費是否調漲問題，不斷引發社會討論，增加校方與學生、家長情緒性的對立，深感擔憂；教育乃百年大計，公私立大學更是培養國內菁英之重要搖籃，豈可為學費問題爭吵不休，浪費社會資源，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、每年三、四月時，大學學雜費要不要調整都吵一次，結果從九十四年起連續七年不漲。根據教育部試算，考量物價指數年增率、勞工薪資所得成長率等因素，國立大學可漲○·九五%、二八五元，私立大學可漲○·八八%、四八四元。
- 二、國立大學學雜費每學期約三萬元、私立五萬五千元。教育部之前提出三個方案，從漲幾百