

總處昨揭曉結果，2 月失業率不降反升至 4.09%，較 1 月的 4.02% 上升了 0.07 個百分點，因轉職空窗期產生的失業人口就達 6,000 人，讓失業總數再度飆破 47 萬人，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、行政院主計總處日前公佈，2 月失業率 4.09%，失業人數為 47 萬人，較 1 月增加 8,000 人。其中因對原有工作不滿意而失業者增加 6,000 人，季節性或臨時性工作結束而失業者增加 4,000 人。
- 二、國勢普查處副處長羅怡玲表示，台灣 2 月份的失業率雖趨緩和，但仍比香港 3.1%、南韓 3.9% 來得高，年輕族群的失業率雖低於多數先進國家，但仍較亞洲鄰國來得高。
- 三、依經濟合作暨發展組織（OECD）統計，元月歐元區 15~24 歲青年人失業率 23.4%、美國 14.2%，都高於台灣 12.89%，但韓國 10.1%、日本 6.5% 都比台灣來得低。
- 四、本席認為解決失業問題，應從短期在地經濟需求創造勞動力，總體勞動市場，亦可仿北歐模式，建立完備周延社會安全網，外加讓企業僱用勞工條件更彈性化，才能增加企業用人。

（二十一）本院陳委員根德，鑑於根據內政部在去年的統計，台灣人的平均餘命十年間已經由 77.35 歲，一路攀升到了 79.86 歲，逐漸接近 80 大關，顯示台灣已經從「高齡化社會」，正式邁向了「高齡社會」，而到 2060 年台灣老年失智人口將增加至 80 萬人，失智老人的照護將成嚴重問題，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、再過三年後，台灣將從現在老人比例百分之十一·五的高齡化社會，進入老人比例百分之十四，達國際慣例所稱的「高齡社會」，十一年後，更將成為「超高齡社會」。六十五歲以上老年人口數大幅增加，行政院經濟建設委員會人力規劃處保守推測，到了二〇六〇年，平均每兩到三個台灣人中，就有一個是老人。
- 二、相較經建會於民國 98 年公佈之 98~145 年人口推估，本年度推估的年齡層老化速度更加劇；同年度（民國 145 年）失智人口數也較上次推估增加了 16.4%，成長比例驚人（如圖一、二）。民國 98 年推估到 145 年失智人口將達 62 萬人，此次推估結果提早 10 年即達 62 萬人。與 WHO 資料比較，台灣不到 20 年失智人口即倍增，比全球之進展更快。
- 三、民國 100 年如再加上社區盛行率及身心障礙人口比，台灣的失智人口到 2060 年時將逼近 80

萬人。照顧失智老人的社會成本，將成為下一個青壯年世代非常沉重的負擔。

四、在荷蘭的「侯格威村」，有個獨步全球的失智集合社區，152 名住戶都是嚴重的失智患者，有大約 250 名照護人員與社工 24 小時陪伴，裡面分成 7 個主題區，根據荷蘭社會 7 大生活方式設計，有手工藝區、文化藝文區、虔誠教徒區，還有都會區等等，還有 25 個社團，他們相信減少藥物，但是有足夠的活動，吃得好，心情愉快，就能幫助失智老人有尊嚴的度過人生的最後時光。

五、本席認為重度失智患者 24 小時都需要有人照料，很多家屬只好將長輩送到安養院或護理中心，不過這些照護機構品質參差不齊，很多失智病患長年待在狹小的空間裡，一整天除了看電視、睡覺，只有短暫的活動時間。如今歐洲已有新型態的「失智村」，跟安養院最大的不同是，在具有專門社工人員服務的情境下，就像個功能完整的村落，居民可以自由從事各種日常活動，幾乎過著跟失智之前一樣的生活，協助老年失智患者度過安好的餘生，值得台灣借鏡，因此本席要求相關單位整合現有資源研議推動台灣失智村之可行性。

(二十二) 本院陳委員根德，鑑於台鐵上月二十八日發生史上最嚴重的電車線斷線事故，事故路段停擺二十四小時，六萬多名旅客受影響，原僅對號列車乘客延誤四十五分鐘以上才能退費，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、上周五台鐵發生史上最嚴重電車線斷線事故，共有六萬一千名乘客行程延誤。原本依規定只有一萬一千多名搭對號車的乘客可以退費；但台鐵昨決定放寬規定，持電子票證搭乘區間車受延誤的四萬一千名乘客，後天開始也可在一個月內退費。
- 二、根據台鐵賠償規定，對號列車延誤超過 45 分鐘，一年內可全額退費，這次有 49 班列車適用退費規定，已有 1 萬 1,164 人辦理退費。但很多民眾持悠遊卡等搭車同樣碰到大誤點卻不能退費，批評台鐵退費標準不合理。
- 三、本席認為台鐵局應彙整各種民眾要求退費情形，全面檢討台鐵退票機制，延誤四十五分鐘的標準是否再放寬，而另外除了區間車乘客如何退費，這次受影響的乘客中，有近二·五萬名是使用悠遊卡的乘客，悠遊卡沒有識別方式，如果放寬退票，該如何避免民眾「一卡多退」？也是台鐵考慮的問題。

(二十三) 本院陳委員根德，鑑於針對台鐵花東幹線出現高達 76 萬多張的黃牛票現象，要求台鐵修訂《鐵路法》，提高罰則，以利加強嚇阻成效，特向行政院提出質詢。

說明：