

行議題研究，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、行政院主計總處甫完成調查指出，今年前三季平均廣義賦閒人口已增加至 101 萬人，已經創下歷年新高的紀錄！主要原因係近年公部門與民間企業五十五歲～六十四歲提前退休人數快速增加所致。
- 二、據國勢普查表示：台灣社會裡五十多歲雖還未到退休年齡，但部分公司在業務緊縮時，中高齡者往往是被優退對象，造成提早退休而賦閒在家的就業扭曲現象。

(二十四) 本院羅委員淑蕾，鑑於台灣許多機車停車不易，加上「重汽車、輕機車」的心態一直未變，以致車位嚴重不足，機車停車亂象層出不窮。爰此，為解決此機車停車位不足所造成的亂象，實有必要針對臺北市機車停車格進行檢討，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、由於台灣法律上現在並沒有強制規定「一車格停一機車」，造成管理困難無法開罰，加上「重汽車、輕機車」的心態，以致機車停車亂象。
- 二、以臺北都會為例，鬧區內機車格大多寬度不足，還會出現「兩格擠三車」、「三格擠五車」的硬擠亂象。
- 三、據交通部路政司表示：全國領牌機車高達近 1,400 百萬輛，各都會區也都有類似臺北市機車停車位不足的情況，但臺北市尤其嚴重。

(二十五) 本院江委員惠貞，鑒於《緊急醫療救護法》第 14 條之 1 公共場所應設置 AED 條文於 102 年修正通過，經過一年多的建置與宣導，全國公共場所 AED 數量由原本的 3,514 台，增加至 4,067 台，成長了 553 台。根據衛福部「公共場所 AED 急救資訊網」中 AED 地圖可發現，裝設 AED 以高密度、高發生率、高效益及難到達的公共場所為原則，但像學校、辦公大樓或政府機關等場所，因受上下班時間限制，民眾接觸率降低，不利 AED 推廣。建請衛生福利部以超商、派出所、社區大樓等 24 小時工作場所周邊優先配置，以提高民眾接觸率，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據統計分析，成人突發性喪失意識或呼吸、心跳停止，最常見原因就是心室顫動，心肺復甦術（CPR）雖可維持心臟及腦部血液灌流，但要將心室顫動轉變成正常的心律，則需要在 3 至 5 分鐘內使用 AED 電擊去顫。一般來說，病患若能在發病 1 分鐘內立即給予心臟電擊，則病患回復正常心跳成功率可高達 90%；若在發病後 5 分鐘內進行心臟電擊，成功率至少也有 50%。
- 二、由上述資料可知，AED 使用時機可說是分秒必爭，因此設置點必須達到一定密度，才能提高急救的成功率。雖然我國在《緊急醫療救護法》修正通過後，公共場所 AED 設置數量已達 4 千多台，數量逐漸增加，但其中 85% 配置在消防單位及國防等急救單位，其他如交通航站、學校、健身中心等公共場所，只占了 15%，而這些公共場所中，學校、辦公大樓或政府機關等的 AED，因受上下班時間限制，民眾接觸率降低，不利 AED 推廣。
- 三、目前 AED 裝設是以高密度、高發生率、高效益及難到達的公共場所為原則，若能進一步再篩選出民眾接觸率高的地點，鼓勵民間公司、企業進行捐贈或設置，定能提高接觸率，在關鍵時刻發揮搶救人命的功能。建請衛生福利部以超商、派出所、社區大樓等 24 小時工作場所周邊優先配置，以提高民眾接觸率。

（二十六）本院楊委員瓊瓔，有鑑於現行金融詐騙事件頻傳，為求有效落實民眾提款安全與隱私；建請研議增設 ATM 後安裝後視鏡及劃設等候紅線，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、有鑑於現行大多數民眾在提款機前操作提款時，卻突然發現背後有人在等的情形，但到底對方是真的在等，還是故意在偷看自己操作，常讓提款者心情七上八下，有些人雖會怕引起誤會，刻意站得遠一點，但有些人還是會擠在人家背後不遠處等候；甚者金融犯罪集團皆有之。基此，為求保障提款安全與隱私，建請下開方案藉以保障民眾安全：1. 建議置放提款機的地方，最好能仿照機場海關處畫紅線設等候位置，讓等候者知道自己站在那最適當。2. 在所有 ATM 提款機廣泛安裝後視鏡，同時注意安裝位置和角度，便於客戶觀察身後情況，如果後面有人拍肩、偷看密碼等，便可以提前預警。

（二十七）本院楊委員瓊瓔，有鑑於現行食用油問題安全事件頻傳，顯見政府相關權責單位確有把關不力，明顯怠忽職責。有關上開事件是否適用國家賠償，主政機關應主動積極替國民爭取權益，藉此建立相關求償典範，特向行政院提出質詢。

說明：