

，更創下世界民主國家中之罕例，形成另類之「台灣奇蹟」、「台灣之光」。

五、準此，本席鄭重建請教育部及國防部立即執行軍訓教官全面推出校園之政策，並修正軍訓人員編制相關預算，使國家教育回歸專業之正常體制，排除威權對於思想、言論之箝制，落實轉型正義，以符人民所期。

(二) 本院徐委員榛蔚，鑒於各界關注大台北地區水價調漲之際，呼籲政府也應重視花東地區長期以來，因地廣人稀且供水管線長度較長，以致用水成本遠高於西部。蓋自來水使用為人民生活基本需求，多年來花東地區只能仰賴中央「無自來水地區供水改善計畫」，惟迄今自來水的普及率仍遠較全國為低，特向行政院提出質詢。

說明：

一、自來水供水普及率係指實際供水人數占行政區域人數比率，普及率愈高，表示實際供水人口愈多，因此，自來水供水普及率向來是用來衡量現代化程度的指標。而花東地區相較於台灣西部而言，因無水庫可供蓄水，且地廣人稀，住戶分散供水管線長度較長，以致近年來都仰賴中央「無自來水地區供水改善計畫」專案來予以改善，惟其自來水供給普及率仍在台灣自來水公司的十二區處中敬陪末座。

二、據台水公司 103 年底統計資料，以花蓮縣卓溪鄉為例，其自來水供水普及率僅 14.24%，代表該鄉每 100 人當中僅 14 人使用自來水，另外花蓮縣整體近十年的自來水供水普及率也才由 82.22% 上升至 84.28%，微幅增加了 2.07%，由此可見改善程度實在非常有限。因此時值各界關注大台北地區水價調漲之際，本席籲請中央在針對既有自來水用戶調整水價之餘，也應注意到花東地區尚有超過一成五的居民無自來水可用，立即要求相關單位加速無自來水地區供水改善計畫（包含自來水延管系統及簡易自來水系統）的進行，以維護我國人民基本生活的需求正義。

(三) 本院蔡委員易餘，鑑於 0206 美濃地震造成台南維冠大樓等建築倒塌受損，受災戶居住權利受損，爰以放寬受災戶租金補貼門檻，由中央政府出資施行補貼方案，補助承租者及屋主租金補貼，並延長補助期至一年，協助災民度過災損之日，特向行政院提出質詢。

說明：

一、內政部 0206 震災補受災戶補租金補貼方案，雖同意台南市政府以居住者認定，但非所有人

部分（原受災損住宅之承租者）期租金補貼暫由台南市優先支應，承租者租金補貼來源不確切，建議非所有權人租金補貼由中央住宅基金支應，並延長補助期限至一年。

- 二、申請租金補貼需係因 0206 震災建物毀損無法居住，有關毀損無法居住之認定，會議決議依「風災震災重大火災爆炸災害救助種類及標準」第四條所訂標準。建議此項災損認定直接授權地方政府認定。以協助災民。

（四）本院許委員毓仁，針對衛生福利部中央健康保險署於 103 年推出「健康存摺」線上查詢系統，民眾可透過網路查詢個人就醫紀錄與完整用藥資訊，但此便民政策，目前累積申辦民眾僅約十七萬人，申請率不到 1%，實際使用量也只有約三十三萬人次，有關如何推廣「健康存摺」系統，讓民眾周知，及如何簡化使用系統，提高民眾使用意願，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、民眾以往若要申請中央健康保險署的就醫資料，需要書面申請，並繳交規費至少 300 元，且需 3 個工作天才可取得資料，非常不便民。因此，為方便民眾查詢個人就醫紀錄，健保署推行「健康存摺」系統，從前年（103）9 月 25 日開始，民眾可以透過網路至中央健康保險署官網，用健保卡經註冊密碼後，申請「健康存摺」，即可免費查詢或下載個人最近一年的門、住診資料、最近兩年的牙科就診紀錄，另外也可查詢個人的過敏資料、器捐或安寧緩和醫療意願及預防接種等醫療資料。
- 二、根據健保署統計，自 103 年 9 月推出「健康存摺」系統以來，目前累積申辦民眾約 17 萬人，若以全國人口來換算，申請率竟然不到 1%，實際使用量也僅約 33 萬人次；其中，以 30 歲至 50 歲人口為主，尤其女性占 20 萬人次（約占六成）。由此可見國人多數不知有「健康存摺」系統，建議行政院應加強宣傳，讓民眾能廣為周知，並提醒民眾做好自我健康管理，也可以在就醫時，提供醫師參考，提升醫療安全與效益。
- 三、有民眾反映，健康存摺網站上的介面資訊太多，從門診、住院到牙科、過敏等，使用者很難立即從中找到符合需求的資訊，建請健保署應簡化資訊系統，以便民眾可快速查詢所需資訊，應可提高民眾使用意願。

（五）本院賴委員瑞隆，鑒於為發展南高雄至屏東之台灣藍色公路，帶動旅遊經濟效益，目前只到小港（小港醫院）的高雄捷運紅線，其延伸線第一階段規劃延伸至鳳鼻頭、林園，為串連高屏海上觀光新動線，造福沿線居民福祉，第一階段延伸線應儘速規劃評估，並提出具體興建時程，特向行政院提出質詢。