

第 19 屆第 7 次定期會林沛祥副議長總質詢

首先，本席要針對疫情的問題，就教市政府。據 2021 年 10 月所出刊之遠見雜誌，其中 2021 縣市總體競爭力的調查報告中，公布出來的成績客觀來說，其實是非常不理想。在經濟與就業的面向中，本市成績為全國倒數第二名；教育與文化面向中，本市為全國倒數第六名；治安面向本市為全國倒數第四名；公共安全與消防面向中，本市為全國倒數第三名；其中醫療衛生面向中，本市更是敬陪末座為全國最後一名，請問市府就這份總整的資料與成績，是否滿意以及是否有相關回應？

回溯這份資料當時疫情尚未爆發，只是如今面對疫情風暴來襲，正好驗證了本市在醫療衛生等相關環節，的確有非常大的改善與進步空間。目前全國以北台灣疫情最為嚴重，其中基隆更可謂重災區，若以當前基隆市總人口計算，截至 5 月 22 日已逾 42339 例確診個案，如此高的確診比例，相較城市人口數已經超過一成，同時進一步計算死亡率，已經超過千分之一，此數字為全國之冠，再加上前日所發生的兩歲孩童之憾事，請市府說明，當前本市的醫療量能是否足夠，以及能否因應接下來因確診個案逐步攀升，隨之而來的重症患者病房與醫療需求。同時，5 月 1 日開始，市長及各局處首長以備詢為由而暫停每日對外說明疫情的直播記者會，請問市長，當前現階段市長暫時不用到議會備詢，為何不再恢復直播記者會與市民對話？即時回應民眾基隆目前疫情狀況及各項防疫措施。同時本席查閱，基隆市衛生局網站內防疫專區之嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情現況專區只更新至 2022 年 4 月 18 日；嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫苗注射專區最後更新為 2021 年 10 月 6 日；嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)-居家照護專區及至 2022 年 5 月 5 日，也只有三則資訊。在如今民眾確診已經面臨身心俱疲的狀態下，最需要的正是能夠掌握相關醫療救護資訊，尤其當前 CDC 更是三日一小改，五日一大改的隔離政策中，市府官網資訊更新的速度卻未能及時跟上，如此緩慢的頻率，本市市民該如何緊急應對？

市長曾在施政報告中提及，當疫情爆發以來，已經投入了大量人力置於

防疫專線，本席實際撥打後的結果發現，該線路根本幾近癱瘓無法進線，因此在市府官方網站上切實地更新中央每日所頒布的資訊，應屬基本。不論是明確整理防疫資訊之圖表、整合確診隔離辦法、密切接觸隔離辦法、相關補助辦法、醫療求助及快篩 PCR 資源之平台等等，都能大幅度的降低防疫專線的壓力，也能讓民眾第一時間反應而不至於恐慌，減少無症狀及輕症患者求助無門前只窘況，甚至進一步能降低急診使醫療資源的負擔，此點請市府應妥善因應。

當前本市 COVID-19 確診者死亡率居高不下，除了病毒本身之所造成的危險之外，其實也反映了本市人口密集度高與平均年齡老化等問題，同時更是反映出本市醫療量能之不足，很遺憾竟然發生了 2 歲男童等無病房撒手人寰之憾事。本市過去幾年在前瞻計畫投入大量的經費資源，專注於城市行銷或是大張旗鼓辦理城市博覽會，但仔細思考城市應有的機能，諸如通勤之交通、孩童之教育，以及醫療之軟硬體量能等等，才市民眾切身最實質的需求。城市不單只著重在光鮮亮麗的外表，同時也應該內外兼修。本席提醒，市府應藉本次疫情所凸顯的問題，妥慎思考為疫情趨緩後的城市復甦盡早準備。

一、本席建議，如今防疫政策變化頻率之高的當前，更應妥善利用各式資訊資源，如自媒體、影音平台來輔助政策宣導，並改確診通報流程，才不致使防疫專線癱瘓，延誤中重症者求助的黃金時間，導致憾事發生。

二、如今我們的 PCR 篩檢量能已經達極限，市府應確實地掌握疫情數字的變化，使資源重點投入，避免讓確診者民眾於篩檢站大排長龍，徒增民眾之壓力與感染風險。同時請市府說明，為何在確診人數不斷升高之時竟然暫停安樂區篩檢站之服務。

三、城市博覽會是否如期舉辦？城市博覽會為基隆市大型活動，在如今確診人數節節攀升，並且車站且周邊工程還未完工之時，是否適合舉辦此活動？如果維持辦理，應提出更具體防疫規劃。本席查閱市政總質詢資料報告中，關於防疫指引只有簡短 8 點，但對人數管制、分流、

交通動線等各項細節都並無明確指示，同時疫情當前如此嚴峻，在防疫當口仍然依表訂推動城市博覽會，是否妥適？

四、據悉，本市防疫關懷包並無法及時送達確診者及隔離者家中，甚至更有民眾表示，竟然在解除隔離後才收到關懷包。本席建議，倘若區公所沒有足夠人力能夠及時配送，應考量與外送平台合作，把握配送時間，讓隔離者取得即時的照顧。

五、在基隆 9 旬洗腎癩確診「院外淋雨等床位」的個案中，可以看見本市醫療量能負擔已經超載。醫院收治病患，對於醫護人員自身的防護，所耗費的耗材非常龐大，據本席了解，許多醫院基本的防護衣及 N95 口罩已近乎枯竭，請市府說明，是否掌握保護醫護人員的醫療耗材資源數量？如果不足請公布缺口，不論是自行採購或是向外求援，都應該盡快補上，而不致使在這段時間辛苦的醫護人員，以及等待醫治的患者暴露在危險之中。

六、全國快篩之亂四起，讓許多市民朋友都因買不到快篩試劑所苦，**試問中央宣稱已經將防疫振興預算提高至 8400 億預算，同時已採購了 2.4 億快篩劑，本市分配多少預算與快篩劑？另外市長也在 5 月 20 日宣布市府已購置 10 萬劑快篩試劑，請教現今還有多少存量？於此同時，本市每日的消耗量是否也有掌握？足夠因應多少天，請市府回應？**

接著，本席要針對基隆捷運議題請教市府。本捷運計畫在今年 2 月拍板定案，預計銜接汐東捷運與台北捷運，總投入經費約計新台幣 425 億元，並在 2032 年四月通車。第一期工程從南港銜接樟樹灣，在汐止與民生汐止線整合，並從五堵、六堵，銜接終點站八堵，全長 16.05 公里，預計在 2032 年通車。而八堵到基隆端列為第二階段，目前尚未取得共識。綜觀本市通勤人口結構，每一天包含上班族與學生，總通勤人數約略為 11 萬人，其中有 22% 搭乘火車，31% 自行開車，另外就是搭乘客運的民眾約佔有 33% 為最多，基隆捷運的興建，無非是希望提供一條更快速、便利的大眾運輸系統，來解決當前基隆人的通勤需求。依現狀，台鐵站次多，費時長且大多數民眾需再轉乘公車或捷運，方能抵達學校或上班地點，

而客運雖然四通八達，可因應通勤需求自行選擇路線，但基隆東北季風多雨的特性，高速公路常經壅塞，讓許多通勤市民無法準確預估交通變數，而需要提早前往排隊等車，以免延誤上班、上學時間，因此基隆銜接大台北地區的捷運路網，早就是基隆人期盼已久的通勤選項。可遮風避雨、連結性強以及準時班次的種種優勢，是大家對於基隆捷運能早日完工提供服務的殷殷期盼。然而令人失望的是，今年二月由行政院院長在基隆海洋廣場拍板宣布的基隆捷運，卻讓人摸不著頭緒，當我們等待 11 年直到所預計的 2023 年通車的那一天，基隆捷運卻無法服務大多數基隆人的窘境，至今行政院與市府仍未給予民眾一個完整的交代。

試問：

- 一、關於基隆捷運第二階段的定線溝通會議，市府預計如何執行？並何時啟動？
- 二、關於基隆捷運第二階段，市府預定規畫與施工期程為何？
- 三、關於基隆捷運八堵到基隆段，市府是否已經有可討論之初步方案？
- 四、當前規劃台鐵並未廢除，因此在雙軌同時並行的狀態下，未來如何區隔兩條公共運輸間之服務定位，倘若定位不清，恐怕未能實質改變民眾通勤習慣，以提供必要之服務，難保花了大錢卻無法彌補該有的收入，兩敗俱傷，請市府說明。
- 五、以目前汐止到八堵間採高架方式施工，本席建議市府，應可在本主線上思考部分延伸段，以服務更多的通勤需求。例如從南榮路順德安路一路延伸至長庚醫院，此舉可擴大服務沿線安樂區的通勤族，並可消化本區居民前往市中心區原搭乘台鐵的流量，建議市府在評估第二階段時，將此方向納入考量。

同時，在本期市府所提列的各局處業務報告中，其中公共汽車管理處提到，為提升本市智慧公車系統整體服務，公車處於 110 年 7 月份辦理「基隆

市智慧公車聯網建置計畫」，計畫由中華電信股份有限公司承辦，且經費高達 3100 萬元，當前已提報竣工，刻正執行驗收程序中，請市府說明本計畫花費如此龐大的金額，在對於民眾端能提高的服務項目有哪些？以及未來是否有延續性的擴充服務計畫。

據本席所蒐集到的資料，在 2022 年 3 月出刊的遠見雜誌中特別針對智慧城市進行民意調查，其中從消費、交通、醫療、教育、智慧住宅、上網保障、遊憩以及職場等面向詢問民眾，在哪一些生活環節，是民眾認為最想要的需求，答案揭曉，正是「智慧交通」。諸如即時路況、無人駕駛巴士、動態 APP 等服務，當然可以想見，基隆有近 11 萬通勤族，每一天出門所面臨的第一個課題，就是交通問題。再者，每逢天氣晴朗的周末，本市中心也會湧入大量市民休憩或外縣市遊客，經常讓交通大大打結，民眾對於交通問題是苦不堪言。另外本市公車處長期經營虧損，許多路線重複、效率低落，更是本市長年民眾詬病的沉痾，因此當本席看見公共汽車管理處申請計畫建置「基隆市智慧公車聯網建置計畫」要給予正面肯定以及期待，然而聯網計畫絕非終點站，當前正是智慧城市日益發達的時代，市府絕對不能停下腳步滿足於現狀。

據悉，工研院刻正研發「5G 蜂巢式車聯網之緊急車輛優先號誌及安全防撞應用系統」，此車聯網是首套國產化緊急車輛之道路安全系統，目前已經由高雄市政府消防局採用執行，經了解在本系統地執行運作之下，可協助消防車輛爭取節省 28% 的時間，同時透過「5G C-V2X 之緊急車輛優先號誌及安全防撞車聯網應用系統」，自動變換優先號誌，例如綠燈延長或紅燈截斷等功能，提供進一步的路口安全防撞預警資訊。因此，每當消防車或是救護車出動時，車內可自動顯示即時燈號與剩餘秒數，路側也透過電子看板警示其他路口的來車。依資料顯示，若以通過 4 個路口來計算，過去須花費 109.4 秒，當採用此系統後，可大幅降低至 79.3 秒，節省約 28% 的救援時間，提高待救援民眾的緊急黃金時間。

另外交通部已經於 110 年 11 月 24 日修正發布運管規則，增訂第 44 條

之 5 規定「經營第 44 條之 2 所定市區汽車客運之偏遠路線者，得以其行駛班車提供貨運服務；其營業範圍、收費基準、得載貨之空間及應遵守事項依公路主管機關按實際需要規劃公告辦理。」，透過開放偏鄉客貨兼營的方式，來解決偏鄉需求。另外國外更是為了提高公車服務的周轉率，更是開放公共汽車非但可載人，亦可載貨之條件，種種各方發想，無非是希望能夠透過遍行在城市各個角落的市公車，除了服務民眾的通行需求外，進一步透過市公車的空間、衛星定位位置等等，成為另一個層面的運具與載體，提高市公車的服務效能。請市府說明，當前針對市公車或本市道路交通在智慧城市端的應用，還有哪一些？而本席下一次總質詢會特別針對此議題，更進一步的與市府交通處、公車處交流，因此請市府公車處與交通處應多方了解關於智慧城市在交通服務上可應用的條件與技術，並與其他縣市多加交流學習，讓當前所建置的「基隆市智慧公車聯網建置計畫」，進一步發揮其功能，提高本市市民的服務品質。

最後，據本席了解，市府這 7 年多來已投入超過 4.4 億元，進行全市公園綠地改造，然而盤點本是安樂區，除大武崙森林公園外，僅僅只有三處公園投入資源進行更新。本席認為，安樂區身為全市人口最多的行政區，休憩運動卻是極度缺乏，同時依 2019 年教育部體育署做的運動城市調查資料中，本市僅有百分之十六的民眾會利用公園作為其運動場所，大幅度落後於全國平均百分之三十，可想見本市公園設施並不友善，才會讓民眾無意願前往。另查安樂區大武崙森林公園已完成第一期工程，據悉一期工程完工後，並無設置廁所供民眾使用，已造成極大的不便。同時四維公園也有同樣問題，建請應考量公園之改造除了設施更新之外，理當也要著重民眾生理與相關服務需求，同時市府也要加強盤點其他公園、休憩與運動場域之硬體設備，逐年逐步規劃汰換，以符合民眾需求。同時，大武崙森林公園周圍停車空間不足，也已經造成周邊之交通問題，因該路段路幅狹小，成用路駕駛會產生視線死角，使得交會車時險象環生，再加附近有工程正在施工，常有大型車輛進出，如果民眾在該路段違停，實屬危險。本席建議，應在第二期工程中除

規畫大型停車場域外，也能妥善利用周邊空地作為停車場供民眾停車使用，紓解停車問題，也保障用路人的安全。另外，當前正處大武崙森林公園第二期規畫設計階段，請市府提供進度表供參，同時本席也要求市府應於規劃階段邀請本區議員共同參與表示意見，以便如實反映民意，提升規劃品質。

最後，本席要再次向所有第一線參與防疫的醫護人員、防疫人員表達最深的謝意與敬意，同時呼籲各界也能多多關心本市醫護人員的醫療量能。上週本席拋磚引玉，透過具體的作為與議長共同募集 N95 口罩力挺第一線的防疫人員，但這些只是杯水車薪，盼望各界好朋友也能共襄盛舉號召更多力量，同心對抗疫情，期盼我們都能早日揮別陰霾，恢復正常生活。祝福大家身體健康、平安，謝謝。