藍護樑 籲綠懸崖勒馬

朱立倫質疑罷免連署很多作假 柯文哲指很多人被連署

連署截止 藍反罷免

▲「山海公民拆樑行動」罷免基隆市長謝國樑的連署昨晚截止，圖為連署站連署情況。　記者曾原信／攝影

▶國民黨基隆市黨部日前舉辦「第三波民主改革國會改革說明會」，國民黨主席朱立倫（右）出席，與藍營民代一同力挺基隆市長謝國樑（中）。　本報資料照片

記者邱瑞杰、賴香珊、陳秋雲、朱冠諭、黃婉婷／連線報導

罷免基隆市長謝國樑達二階連署門檻即將送件，國民黨主席朱立倫昨天說，罷免連署要更嚴謹、合理，不要只是抄名冊、「很多作假」；民眾黨主席柯文哲昨天也說，很多人是「被連署」，根本是政黨樁腳拿名冊在抄。

朱、柯昨天談話不約而同「護樑」，但藍白對是否要修法調整罷免門檻則立場不一。立院本周先後舉行選罷法公聽會與審查選罷法修正草案，朱立倫昨天說社會對罷免門檻調整可討論；柯文哲則說「門檻不要動，但連署方式要更嚴謹」。

發動罷免謝國樑的「山海公民拆樑行動」發言人李晏蓉表示，各連署點昨天截止收件，目前是三萬九千件，近日將處理造冊，預計七月五日送連署書到基隆市選委會，預估可送出四萬分，有信心成案進入投票。

謝國樑：續做好基隆市政 宣傳成果

謝國樑昨天回應，市府會持續做好市政，也會和黨中央及更多黨內同志合作，共同宣傳基隆市政成果，他今天上午將出席基隆轉運站啟用。黨中央為協助謝挺過罷免危機，組專案小組設立窗口，和謝團隊共同展開「護樑行動」，近日會開第一次會議，謝也會出席。

二〇二二年基隆市長選舉人數卅萬七九一三人，依公職人員選舉罷免法規定，罷免第一階段提議人數為選舉人數百分之一以上，至少三〇八〇人。第二階段徵求連署門檻為選舉人數百分之十以上，也就是至少要三萬七九二人。第三階段投票，同意罷免票數要多於不同意票，且同意票要達原選舉人總數四分之一以上，即七萬六九七九票才通過。

調高罷免門檻？朱：黨立委沒要求

藍營為反制「拆樑」，擬發動罷免進黨籍基隆市議長童子瑋，民進黨秘書長林右昌喊話要藍營應懸崖勒馬。朱昨到中部連跑三場「民主改革－國會改革說明會」時回應，謝國樑努力拿回變成私產的市產，卻得罪「民進黨朋友」，罷免完全沒有道理，他才要呼籲林右昌及民進黨議員懸崖勒馬。林右昌則指出，真正該懸崖勒馬的是朱立倫，「國民黨中央和朱立倫根本是謝國樑的豬隊友」。

朱立倫表示，立法院本周三要舉行公聽會，社會學者及國民黨立委沒有要求提高門檻，只要求更嚴謹、合法。

柯文哲：仇恨動員 連署方式應嚴謹

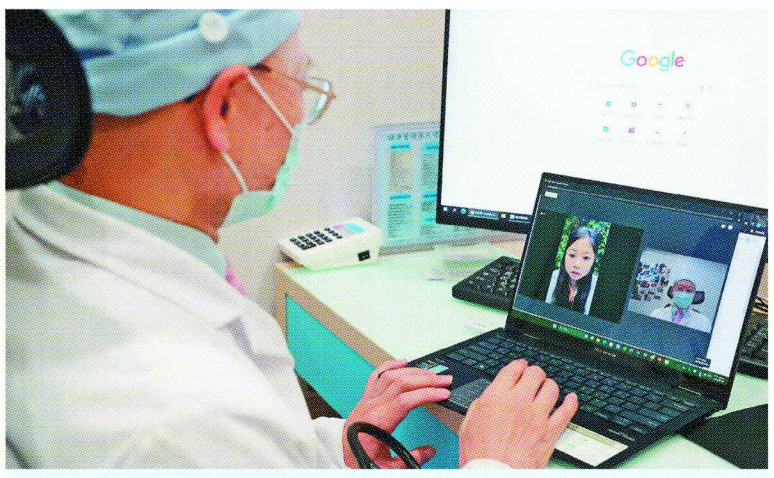
柯文哲說，選舉、罷免、創制、複決是人民參政基本權利，他反對罷免成為政黨仇恨動員工具，尤其連署只要提供姓名、身分證字號和戶籍住址，難怪罷免這麼容易，根本就是政黨樁腳拿名冊出來抄一抄，很多人都是「被連署」。柯也說，上周五立法院黨團會議，結論是「門檻不要動，但連署方式要更嚴謹」，未來罷免連署過程應該要修正。

相關新聞見A3

醫療雙新制今上路

通訊診療 247萬人受惠

在宅急症照護適用肺炎、尿路感染、軟組織感染 可降醫療費



通訊診察治療辦法新制於今天上路，共有二四七萬名患者受惠，在家透過視訊，就可就醫。　本報資料照片

記者沈能元、李樹人／台北報導

衛福部「通訊診察治療辦法」新制、健保署「在宅急症照護試辦計畫」均於今天上路，前者納入十大類對象，預估受惠人數多達二四七萬人，不過，在健保給付上則採取分階段實施，並非人人均獲給付，第一階段僅給付「家醫收治照護」慢性患者約六十五萬人，視訊提供衛教諮詢費用，及後續追蹤，另一萬名腹膜透析患者視訊傷口檢視、五千名在宅急症照護病人。

衛福部「通訊診察治療辦法」原針對急性後期照顧、長期照顧服務、國際醫療照護、居家醫療照護、家庭醫師收治照護等五大對象，提供通訊診察治療。新冠疫情期間，民眾就醫有所限制，衛福部放寬通訊診察治療，擴大特殊情形病人的適用範圍，放寬開立處方箋、增加通訊診察項目等。

「通訊診察治療辦法」新制除原有五大對象，新增五種特殊情形，包含，慢性病照護計畫收案病人、疾病末期照護、矯正機關收容照護、行動不便照護及災害、傳染病或其他重大變故照護。衛福部醫事司估計，約有二四七萬人受惠。

至於健保署「在宅急症照護試辦計畫」，衛福部健保署醫務管理組長劉林義表示，該新制適用對象有三，包括失能等行動不便的居家醫療個案、照顧機構的住民、急診行動不便的病人，在罹患肺炎、尿路感染、軟組織感染時，不需舟車勞頓到醫院就醫，可以獲得在宅醫療服務，病患在家就可得到抗生素治療，預估一年約可造福五千名病人。

劉林義表示，許多醫院護理人力短缺，病房不足，在宅急症照護試辦計畫上路後，藉由醫師、護理師及其他醫事人員訪視、訪談，配合視訊診療、藥品處方調劑等醫療服務，以及遠距生理監測，就可即時、持續性監測病人病況，並可藉由智慧離床感測器，掌握病人的呼吸和離床情況，讓醫院不需設立過多病床，此試辦計畫共編列經費三點五億元。

健保署預估，參與在宅急症照護試辦計畫，可以大幅降低醫療費用，以肺炎患者為例，一般療程九天，如以居家醫療照護整合計畫身分參與，二〇二二年平均每人住院費用七萬七二〇四元，部分負擔約七七二〇元。在參與在宅急症照護試辦計畫後，平均每人醫療費用為六萬四一九七元，病人部分負擔二四七〇元，可省下五二五〇元，而尿路感染患者部分負擔可省三〇二四元、軟組織感染患者可省二六五〇元。

相關新聞見A5

2新制 不出門也能看病

通訊診察治療　透過遠距通訊設備，即可獲得醫師的診療及開藥，無須親赴醫院

10類病患適用

通過衛生局審查	健保包裹式給付
❶長照機構病人	❽居家醫療病人
❷急性後期照護	❾家醫收治照護
❸國際醫療病人	❿慢性疾病照護
❹疾病末期照護	
❺矯正機關收容照護	
❻行動不便病人	
❼災害、傳染病或重大變故照護	

247萬人受惠

通訊看診流程

就診前先詢問醫師是否符合資格 → 合格 → 使用實體或虛擬健保卡線上看診 → 電子處方箋 → QRcode藥局領藥；紙本處方箋 → 郵寄到家藥局領藥

註：行動不便者由醫師或藥師到宅醫療及送藥

在宅急症照護　提供住院替代服務，減少急診住院及長照病患往返醫院情形

收案對象	適應病症	
❶居家醫療急症患者個案	❶肺炎	省5250元
❷照護機構住民（如長照機構）	❷尿路感染	省3024元
❸急診的行動不便民眾	❸軟組織感染	省2650元

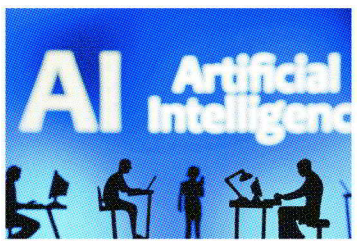
資料來源／衛福部　製表／元氣中心
編輯／葉名軒　視覺／陳莞晴
聯合報 2024.06.30製表

聯合報
UNITED DAILY NEWS
每份訂價10元　第26545號
創辦人 王惕吾
4 710765 921682
客服專線：0800-666-085 總機：(02)8692-5588 新聞聯絡：(02)8692-5896 地址：(22161) 新北市汐止區大同路一段三六九號 本報文圖非經同意不得轉載

重點新聞

賴稱先進產業南移
北北桃籲公平
A4

宮廟預屯彈藥？
民眾人心惶惶
A2



全球AI軍備賽
邁向能源大戰
A8A9

生活秘書

星座 今日運勢

射手 ▶ 悠閒自在
摩羯 ▶ 發掘商機
水瓶 ▶ 有破財運
雙魚 ▶ 易發脾氣

歷史上的今天

7月1

2014年：法國前總統沙柯吉涉關說等罪名，成為首位因刑案被羈押訊問的法國卸任總統。

2016年：海軍金江艦在左營操演誤射飛彈，致高雄籍翔利昇漁船船長黃文忠死亡、3船員受傷。

2021年：房地合一稅2.0版上路，課稅對象增境內法人及持有2年內均課45%房地合一稅。

更多深度議題請看
聯合報 數位版
聯合報客服請掃描