

患者，約 950 人死於子宮頸癌；目前由於大力推廣子宮頸癌抹片篩檢，子宮頸癌的死亡率有逐年下降的趨勢。子宮頸癌是婦女癌症中最容易早期發現的，子宮頸抹片檢查相當簡便有效。只要早期發現，早期治療，子宮頸癌的治癒率是很高的。

- 二、台灣婦產科醫學會已表態，不支持將每年一次的免費抹片篩檢改為三年才免費一次，並已多次行文國健署，希望維持每年免費一次，因子宮頸癌的病變非常快，且不易察覺，往往發現時已經惡化，使治癒率大幅降低，每年檢驗一次是希望能及早發現、提早治療。
- 三、國健署防治組表示，拉長抹片篩檢間隔時間，是依照國際癌症研究協會的研究結果，認為每年篩檢一次和每兩到三年篩檢一次的效果，降低癌症的累積發生率差異不大。但國外檢驗作法，依據美國婦癌專家建議，是連續三年抹片正常後，抹片檢查的間隔時間才可以延長。而非直接規定三年才篩檢一次，若貿然改為三年免費補助一次，可能影響民眾檢驗意願，則好不容易下降的罹患子宮頸癌人數，將會再度回升！
- 四、國健署預計要召集專家針對是否將抹片篩檢改為三年一次進行討論，並已經開始在網站、文宣等方面進行宣導，本席認為萬萬不可，因每年可免費一次的子宮頸抹片篩檢已行之有年，為政府既定政策、頗具成效，並確實降低國內子宮頸癌機率，為了全體婦女同胞之健康及權益著想，本席認為應維持現行每年都可免費篩檢一次之政策。

（五十）本院丁委員守中，針對 228 連假期間台鐵電車線斷線事故顯見危機處理疏失。本席要求交通部及台灣鐵路局以民眾的福祉為前提痛定思痛，迅速檢討台鐵局高層管理幹部的有關責任，交通部及鐵公路單位更當引以為戒，研擬規劃更新有關鐵路、公路等運輸危機處理流程，以便危機發生時，各職司單位及人員能依照危機處理流程，更加快速與彈性地調派人力、物力資源，務必使危機對於民眾利益的損害降到最低，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、台鐵於 2 月 28 日當天上午 8 時 37 分發生事故，從早上 10 點維修人員抵達事故現場起算至下午 18 時民眾下班通勤尖峰時段為止，期間約計有 7 個多小時，按民眾申訴，感受不到台鐵存在危機應變的有效作為。
- 二、民眾申訴，基隆至新竹間各車站普遍沒有設置明顯的即時事故處理訊息公告，許多民眾進站後才聽到月台或列車上廣播無法及時修復，只能聽由列車在軌道上停停走走，趕時間的民眾遂被迫在最近的車站下車轉乘其他交通工具。
- 三、台鐵局雖然願意退票為民眾負責，但 2 月 28 日晚間台北車站未能彈性增加處理民眾補退票人力，民眾申訴在車站 B1 和 B2 等服務窗口都僅有 1 至 2 名排班人員，導致民眾在列車誤

點的前提下，又得花時間大排長龍辦理補票和退票認證，徒然增加民怨。

- 四、本席要求交通部及台鐵局、公路總局等運輸職司單位，應就此次事故的危機處理共同深入檢討，建議交通部規劃危機處理流程時，處處以民眾福祉為先，於危機發生時強化單一窗口服務、設置明確公告資訊，並增加規劃不同運輸手段的運用，例如在偏鄉火車站之間機動調派接駁巴士，以不負民眾對 貴部的信賴和託付。

（五十一）本院邱委員志偉，鑑於六大工商團體認為，「派遣勞工保護法」草案中部分條文考慮欠周，共同聯函籲請勞動部及行政院審慎考量，並要求勞動部把派遣勞工保護法中，對企業運用派遣勞工的比例，由原訂的 3%，提高到 20%。如果勞動部未堅持原則，將有害勞工權益，且有害台灣產業升級，爰此特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、「派遣勞工保護法」第二十四條要派單位運用派遣勞工總人數不得逾其僱用總人數百分之三。要派單位應將使用派遣勞工之人數、期間及工作內容，於工作場所公告之。派遣勞工雖然號稱是給予企業彈性運用、應付季節性與突發性訂單，所恩賜的人力彈性運用空間，但最後也往往成為企業規避擔負勞工成本、降低成本的終南捷徑。
- 二、一個正常運作的企業，季節性、突發性的業務要動輒飆到 20%，少見、難矣。因此，企業其實就是要以此 20%的派遣員工空間，節省人力成本—不僅省下退休金提撥、保險費等，連不需要時都不必事前公告、給資遣費，是可以呼之即來、揮之即去的「好勞工」。
- 三、長期使用派遣員工對生產力有不良影響，因為員工的工作付出、向心力都不如正職員工，流動率亦高。但企業寧可省下表面上省下的人事費，而不去顧及工作品質、產出效能。台灣的企業不思向上看齊，反而向下沈淪，只想著多用派遣工、藉此降低成本。

（五十二）本院邱委員志偉，鑑於「低薪國恥說」發酵，實資薪資倒退 15 年，造成高房價、高物價、高負債、低薪資，「三高一低」成為國人生活痛楚所在，調升基本工資與企業加薪因而成為經濟發展的焦點。然而，行政院對於明年基本工資是否調升，僅表示不排除可能，而非保證，甚至連今年是否召開基本工資審議會議都未確定。為求調漲薪資，提高消費力，帶動台灣經濟，有必要檢討現行基本工資審議機制，爰此特向行政院提出質詢。