

(十三) 本院陳委員根德，鑑於國內統計每年約有 5,000 位婦女罹患子宮頸癌，平均每天有 2 位婦女死於子宮頸癌，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、高居台灣女性前五大癌症死因的子宮頸癌，每年新增病例近六千人，子宮頸癌是女性的頭號大患，目前僅有預防型疫苗，但沒有感染後的治療方法，根據美國疾病管制暨預防中心（US CDC）公布的研究報告，自從 HPV 疫苗在 2006 年上市以來，14 歲至 19 歲女孩感染人數減少 56%。
- 二、本席認為子宮頸腺癌不但發病進程快，且癌細胞高侵襲性、易轉移，發現時多半已是第 2、第 3 期的侵襲癌，治療效果差，十分棘手！近年來更發現罹患腺癌年輕化的趨勢，有超過 3 成患者年紀在 35 歲以下，呼籲年輕女性也應更加留意，及早預防，政府最近已推出兩款疫苗，由於接種仍不普遍，衛福部應輔助婦女踴躍接種。

(十四) 本院陳委員根德，鑑於兩岸服務貿易協議面對許多阻力，但其實有許多業者希望盡快通過，好創造更大商機，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、台灣的銀行放款利差大約 0.6%，大陸是 2%以上，一樣放款，台灣所能賺的錢只有大陸的 1/4。由此推斷，在大陸開分行是開愈多、賺愈多。另一方面，台資銀行目前在大陸還受到很多放款對象的限制。例如，必須是經過台灣政府機構核准或投資的企業才能放款，來自美國、香港的台資企業便不行。
- 二、另一個期待服貿商機大爆發的，是電影業。這次的服貿協議，台灣爭取到大陸開放電影及兩岸合拍片，可在台灣進行後期製作及沖印，是其他國家無法獲得的待遇，被視為是解救台灣電影後製市場的利多。「台灣很多人才會因此不必流到海外，可留在台灣，」
- 三、本席認為服貿協議對台灣來說，基本上是一個利大於弊的協議。大陸對台灣開放八十個項目，台灣對大陸開放六十四個項目，因此新年度政府必須加快腳步，儘快推動兩岸服務貿易協議生效，讓兩岸的經貿往來、金融交流更為密切，帶給台灣更多正面幫助。

(十五) 本院陳委員根德，鑑於全國違法日租套房至少上萬間，取締件數比例甚低！合法旅宿業者表示，許多日租型套房會教房客規避取締，政府執行效率低，難收遏阻違法營業之效，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、日租型套房快速成長，不僅國內有訂房專門網站，國外網站也來參一腳！由於日租型套房並非合法旅宿業者，建管、消防、衛生，以及住宿者安全、隱私維護都未能保障，成為不定時炸藥。
- 二、日租型套房違反「經營旅館業務」，依法可處新台幣 9 萬元以上、45 萬元以下罰鍰，並禁止營業。
- 三、本席認為日租套房這些業者大多不屬於民宿、不是旅館，有些是以「不動產租賃」申請登記，鑽法律漏洞，逃避建管、消防、衛生檢查，以及逃避強制投保公共意外責任保險等安全管制，交通部觀光局針對這一部分必須加強取締、稽查。

（十六）本院陳委員根德，鑑於隨著人口高齡化，老年人對於醫療照護需求愈來愈高，全民健保的花費日益增加，雖然在補充保費實施後財務狀況獲得了暫時的改善，不過長遠看來台灣醫療支出的成長趨勢，恐怕是不太容易逆轉的，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、全民健保整體來說算是「慷慨」的保險，舉凡新藥、癌症治療藥物、罕見疾病藥物，或者許多高科技的檢查都涵納在保險給付的範圍。然而在「成本控管」的趨勢下，全民健康保險一方面從醫師端嚴加看管，各種繁瑣的審查機制愈來愈苛，專業自主受到威脅；另一方面則試圖在病人端提高部分負擔，試圖從價錢上要民眾控制醫療資源的使用。
- 二、開源節流，當然是維持全民健保永續發展的關鍵，但是這可不僅僅是量入為出的數學問題。台灣健康照護體系的組織性問題，一直以來常被放到最後來考量，或者只淪為邊緣性的議題。事實上，這是台灣邁入高齡社會，我們引以為傲的全民健保能否永續的關鍵，也是我們能否回應台灣老人真正醫療需求的根本議題。
- 三、本席認為台灣的全民健保是立法強制全民納保，而中央健康保險署也是全台唯一、獨家的承保機構。健保署不但是行政機關，同時也是辦理健保業務的「公司」，真所謂球員兼裁判。在思考醫療環境日益惡化的時刻；在內外婦兒和急重症科醫師和護理人力嚴重不足之際，我們必需要從醫療所面臨的問題本質去思考，也就是目前的醫療保險制度確實有修正的必要，如此才能讓台灣醫療能永續發展。

（十七）本院陳委員根德，針對國道計程收費正式上路不到一周，頻頻出包。重複扣款、查詢網站無法登入、還有駭客攻擊系統導致手機 App 癱瘓，特向行政院提出質詢。

說明：