

車道，以增進行車安全，故開放大型車得行駛較內側之車道。

- 二、國道 1 號三重交流道約為 27k 處，本開放措施路段南端延伸至 28k 處，已離開車道變換頻繁路段，亦提供與三重交流道間之緩衝距離，供大型車變換車道至外側車道。有關建議延伸開放措施至泰山收費站部分，因本措施為例外開放，主要在疏解短距離內交流道進出頻繁且車道變換較多之車流。泰山收費站約為 35k，距 28k 有 7 公里，較原開放路段為長，另泰山收費站區原已車流量大且車流交織頻繁，如大型車在該處始變換至外側車道繳費過站，將使交織衝突更為嚴重，似有所不宜，尚請諒察。

(二十五) 行政院函送李委員慶華就為降低女性罹患子宮頸癌發生機率、保障婦女健康，應儘速責成相關部會研議全面補助我國女性施打子宮頸疫苗之政策一事所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 102 年 3 月 7 日院臺專字第 1020013531 號)
(立法院函 編號：8-3-1-1)

李委員就子宮頸癌高居國人婦女癌症發生第一位，每年約有 5,700 名個案發生並造成 900 人死亡，另外 101 年衛生署公布國人十大死因，數據顯示台灣每 5.2 小時就有一位女性死於子宮頸癌，為降低女性罹患子宮頸癌發生機率、保障婦女健康，請行政院能責成相關單位研究全面補助我國女性施打子宮頸疫苗問題所提質詢，經交據衛生署查復如下：

- 一、為防治子宮頸癌，本署自 84 年全民健康保險開辦即提供 30 歲以上婦女每年 1 次子宮頸抹片篩檢，至今已使子宮頸癌死亡率從 84 年之每 10 萬人中有 11 人死亡降至 100 年之 4.1 人（降幅達 63%）。
- 二、人類乳突病毒（Human Papilloma Virus）持續感染是導致子宮頸癌之主因，因此，為預防子宮頸癌，本署除提供子宮頸抹片篩檢外，亦自 100 年起依世界衛生組織之建議，採取逐步導入之方式，優先針對未來較不會接受子宮頸抹片篩檢之族群（中低收入戶、低收入戶、山地原住民族地區及離島國中青少年）提供 HPV 疫苗接種。101 年計補助中低收入戶及低收入戶共 2,020 人完成接種（同意者接種完成率為 94.1%，接種涵蓋率 20.3%）；山地原住民族地區及離島共 1,348 人完成接種（同意者接種完成率為 98.5%，接種涵蓋率 64%）。
- 三、目前本署每年 HPV 疫苗經費編列為 3,500 萬元，因 HPV 疫苗價格昂貴，故無法全面補助施打疫苗。未來，將視經費可行性，結合各縣市政府逐步擴大 HPV 疫苗接種政策，以維護我國婦女的健康。

(二十六) 行政院函送黃委員昭順就有關自由經濟示範區問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 102 年 3 月 8 日院臺專字第 1020014607 號)
(立法院函 編號：8-3-2-17)

黃委員有關自由經濟示範區之質詢，經交據本院經建會查復如下：