

。也就是說，目前全台恐怕只有大台北部分地區才有條件推動都更，其他中南部地區是絕無可能。

（十八）本院顏委員寬恒，針對壽險業者表示這次 116 名罹難者中，有 1/3 是未滿 12 歲孩童，即使爸媽曾經幫小朋友買保險，但依照「保險法」現行規定，小孩在未滿 15 歲前死亡，壽險業不能給付身故保險金，只能加計利息退還保險費，完全失去保險意義，相關單位應該著手修法以解決爭議，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、為避免爸媽幫小孩投保後，對小孩採取不利手段，出現詐領保險金的道德風險案件，保險法第 107 條經過兩度修正，並自民國 99 年起規定，針對未滿 15 歲孩童，若投保後身故，壽險公司只能加計利息退還所繳保險費，或返還投資型保險專設帳簿的帳戶價值。不過政策性保險、例如學生保險可排外。
- 二、但是根據壽險公會調查，民國 99 年後，爸媽為詐領保險金對小孩不利的投保行為都沒有發生，即使 99 年之前也只有一案。根據金管會初估，此次全體壽險業理賠 206 南台大震，金額約 1.68 億多元，不僅低於預期，也低於產險業初估理賠金額 3 億多元。為避免類似爭議再度發生，相關單位應著手處理修法解決相關爭議。

（十九）本院顏委員寬恒，針對流感疫情蔓延，衛生福利部特地與地方召開會議協調，由衛生局指定應變醫院名單，共計 10 縣市 26 家，希望能做到分流壅塞醫院患者。不過部分醫院反應已經出現葉克膜不夠用的情況，第一線醫護人員憂心葉克膜短缺，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、這波流感病毒又快又猛，造成許多流感病人重度肺部受損，須使用支撐生命系統，也就是俗稱的葉克膜，現在已經出現有醫院拜託他院支援案例。
- 二、目前全台 51 家醫院共有 105 部葉克膜，幾乎各院都是滿機情況。其中台大醫院 12 部葉克膜，全用在流感重症患者，目前有需要的病患輪流使用，調度吃緊。台北馬偕 3 部葉克膜，其中 2 部用於流感重症患者，如不敷使用，只能以調整呼吸器、藥物穩定病患病情。中國附醫 6 部葉克膜，其中 1 部外借，其餘都在使用中。彰化基督教醫院有 4 部葉克膜也全部滿機。只有三總、台北市立聯合醫院還有空的葉克膜，不過北市聯醫上月一度罕見地 4 部葉克膜全部滿機。

三、許多第一線醫師相當著急，擔心沒有葉克膜可救人。衛生福利部應儘速徹查可供緊急調度的葉克膜數量，以利必要時緊急調度使用。

(二十) 本院鍾委員孔炤，針對勞動部委託中華經濟研究院所做研究報告「低薪資對我國勞動市場的影響與政府因應策略」一文中，有關我國勞工受領薪資過低，多年來已衍生諸多社會問題，各種解決方案及政策執行方向，對於廣大勞工朋友權利保障而言，事關重大，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、勞動部委託中華經濟研究院所做研究報告「低薪資對我國勞動市場的影響與政策因應策略」指出，當前低薪問題出在：(一)過度資本深化，勞工分配到報酬比例下滑；(二)企業傾向以臨時或派遣人力取代非核心勞工；(三)產業結構改變；(四)全球化影響；(五)研發與教育訓練經費排擠企業加薪；(六)大學教育普及與職能不符；(七)外籍勞工僱用；(八)工會的議價能力。以上八點結論，行政部門是否全盤接受？如果接受了，各該點又該如何解決。
- 二、根據台灣勞工陣線所出版的〈公平經濟新藍圖—2016 勞動政策白皮書〉指出，現行法令與政策出現的問題有(一)基本工資法令制度先天不良後天失調；(二)加薪四法淪為無效；(三)攬才留才計畫重蹈覆轍。並且提出(一)應制定「最低工資法」，使最低工資法制化；(二)最低工資與國際接軌，審議時薪推算月薪；(三)提高加班費計畫；(四)不加薪就加稅。
- 三、勞工朋友付出心力，目的除了求得溫飽之外，更深層的意義在於自我實現，藉由勞動獲得滿足，造就自我人性尊嚴。然而，台灣人民胼手胝足，走過艱辛歲月後，雖然享受過豐碩的果實，但在這十餘年來，低薪問題卻成為勞工朋友的緊箍咒。又政治大學勞工研究所劉梅君教授於 2015 年 11 月 21 日「台灣勞動人權指標調查報告」中提醒：低薪過勞不僅挫折個別勞動者的鬥志，對整體社會經濟更產生嚴重後果，國家在政策立法的制高點上，要提高人民的生存福祉與發展機會，而不是成為一小部分人營私圖利的共犯。

(二十一) 本院鍾委員孔炤，針對勞動部全球資訊網退休金試算系統程式設計有誤，造成民眾在規劃將來退休生計時的困惑，進而對公部門行政威信產生疑慮，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、照顧勞工將來退休生計，有賴政府妥善保管勞工退休基金，並用心規畫設計勞工退休金。勞動部作為主管機關，責無旁貸。