

區相關廠家與當地居民取得共識，更遑論尊重廠家與居民心聲，對於規規矩矩扎根於園區廠家斷傷甚大。

三、A 方案擬規畫穿越大園工業區並建構高架路，其中高架路 24.5 米寬，橫貫工業區中心，基柱將造成工業區內諸多廠家之廠房必需拆除，或閒置工業區土地無法利用，造成廠家權益受損。

四、擬請行政院採行其他可行方案，更改設計避免橫越貫穿工業區內土地，改沿台 15 線高架，再轉縣道 110，期將對廠家損害減至最小，請行政院即行納辦，並惠復。

(三) 本院蔡委員錦隆，年前針對網購盜刷問題召開「過年網購多防盜刷停看聽記者會」，針對目前仍有超過半數之銀行所採取的防盜刷機制僅依賴信用卡卡號及末三碼；且台灣十大網路購物網站僅博客來一家有提供多重防盜刷機制，顯示網路交易之安全性明顯不足。本席要求相關主管單位應盡速提出因應辦法，以提高網路交易安全，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、金管會銀行局日前於本席所舉辦之「過年網購多 防盜刷停看聽」記者會，承諾半年內將盡力改善國內網路交易安全；目前具體實施計畫為何？具體成效為何？
- 二、目前信用卡防盜刷機制繁多，有信用卡末三碼、固定密碼、隨機密碼（OTP）等，易造成消費者混淆；且金管會於年前記者會中也已表示隨機密碼為目前安全性最高之防盜刷機制。金管會應整合國內銀行防盜刷機制，降低消費者疑慮，提高網路交易安全性。
- 三、針對國外已有強制防盜刷機制案例，且執行成果良好；金管會應盡速參考國際上之經驗，頒布相關政策，見利確實之網路防盜刷機制，保障消費者網路交易安全。

(四) 本院翁委員重鈞，鑑於執業之醫師為高風險行業，應建立健全之「醫師身心健康與精神評鑑機制」，不適任之醫師應有接受相當醫療與完整輔導之管道，協助再度執業或取消執業資格，以期維護醫療品質、確保病患權益，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、衛生署目前尚未建立執業醫師身心健康與精神評鑑機制，而執業醫師之退休年齡未有限制，然醫師屬高風險行業，為維護醫療品質、確保病患權益，應儘速實施評估。
- 二、我國現階段已有不適任教師之退場機制，然執業醫師始終未有，建議現行執業醫師應參與評鑑，其經費另行編列，專款專用。

三、經評鑑後，不適任之執業醫師應予以輔導並協助再度執業，或取消執業資格。

四、據此，本席認為，為符民意期待，衛生署應儘速研議相關辦法，防止劣幣驅逐良幣，適當公布不適任之執業醫師資料作為民眾就醫資訊與參考，確保台灣醫療資源不致濫用。

(五) 本院孫委員大千，鑒於國內偏遠地區之山地原鄉醫療資源稀少，醫療設備也嚴重不足，原鄉原住民如有就醫需求僅能求助當地簡易之衛生所，故當遇有病患發生需轉診或重病需急救時，醫療資源缺乏的困境常造成病患就醫的黃金時期遭耽擱。故為協助偏鄉原住民爭取偏遠部落之健康照護資源，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、原住民所居住之部落大部分具有幅員遼闊、交通不便的特色，故醫療資源通常也因為幅員過大的因素導致相對缺乏，造成偏鄉原住民之就醫顯得困難，所有偏鄉原住民的醫療需求僅能依靠陽春的「衛生所」來提供醫療服務。
- 二、目前全國 30 個山地原鄉衛生所的醫師總編制僅有 65 人，平均一個衛生所僅有兩位醫師駐點，這樣的醫療人力配置明顯無法滿足山地原鄉的醫療需求，也造成在第一線之基層醫療人員必須承擔重大的工作負擔，並且無法正常排班休假。
- 三、並且偏鄉的範圍過大，基層的醫療人力普遍不足，導致醫療人員必須進行「山區巡迴醫療服務」，或者是「24 小時排班駐守」，才能處理緊急醫療事件或意外事故照護的特殊案件，這樣醫療過程也常造成病患錯失黃金的救治時間。
- 四、爰此，為協助偏鄉原住民爭取足夠之醫療資源跟設備，以及給予在原鄉服務的基層醫療人員合理休息時間，特向行政院提出質詢。

(六) 本院孫委員大千，鑒於老榮民遭大陸籍女子詐騙、假結婚之情事頻傳，近來更屢傳有大陸籍女子以脅迫、恐嚇等方式逼迫老榮民與其結婚，如有不從則以暴力傷害老榮民等新聞。此種威脅到老榮民人身安全之行為，突顯退輔會對老榮民之照護已經產生漏洞，故為加強保障老榮民之人身安全，降低其被詐騙之機會，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、日前發生大陸籍女子為讓女兒來台，設計九旬老榮民與自己年紀相差 60 歲之女兒假結婚，甚至還逼迫兩人拍裸照，以取得移民署官員信任。但在面談官識破假結婚之行為後，大陸籍女子還對老榮民掌摑與羞辱。