

場等問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 105 年 6 月 24 日院臺專字第 1050085924 號)
(立法院函 編號：9-1-17-463)

許委員就臺北國際電腦展 (Computex) 仍有進步空間，政府應結合臺灣本地特色，以利臺灣 IT 業者拓展外銷市場等問題所提質詢，經交據經濟部查復如下：

- 一、105 年 Computex 於 5 月 31 日起至 6 月 4 日假世貿 1 館、世貿 3 館、南港展覽館及臺北國際會議中心舉行，該展係以全新定位「建構全球科技生態系」規劃-「物聯網科技應用」、「商業解決方案」、「創新與新創」及「電競」等 4 大主題，總計 1,602 家國內、外廠商參展。5 天展期計吸引來自全球 178 國 40,969 位國外買主來臺觀展，較去 (104) 年成長 4.7%；國內參觀人次更較去年成長 40%。另該展覽亦辦理 822 場採購洽談會，188 家國外買主與 327 家臺灣廠商洽談，現場成交及預估後續商機約 38,152 萬美元。
- 二、為加速產業轉型及協助臺灣資通訊產業拓展外銷市場，Computex 於世貿 1 館規劃 SmarTEX 與世貿 3 館 InnoVEX (新創與創新) 2 大新展區。SmarTEX 係聚焦物聯網相關應用，展示內容包括車用電子、智慧居家與娛樂、安全監控、3D 列印應用、智慧穿戴、智慧科技解決方案等，共計 181 家廠商參展；InnoVEX 則吸引全球 22 國 217 個新創團隊參展，其中 25 家為獲得國際新創競賽獎項之新創企業。另該展亦透過經濟部及外貿協會駐外單位加強洽邀系統整合商 (System Integrator)、創投公司 (Venture Capital) 與集資平臺 (Crowdfunding)，總計邀請近 300 家系統整合商 (如德國 Siemens、土耳其 Arcelik、美國 Viasat 等) 及逾 100 家創投公司及集資平臺 (包含美國前 10 大創投公司 GGV Capital 及 Fenox) 來臺參觀。
- 三、本屆 Computex 參觀證，除可讓國際買主及國外媒體在展期 5 天內不限次數免費搭乘臺北捷運，體驗臺北便利之大眾捷運系統，另該參觀證亦與 MEET TAIWAN 卡 (會展卡) 結合，提供購物、飲食、住宿、交通及物流、休閒娛樂與其他 (如醫療美容) 等 6 大消費項目之優惠，可於在臺期間體驗在地特色景點及享受在地美食。

(十二) 行政院函送許委員淑華就新政府居住正義政策問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 105 年 6 月 24 日院臺專字第 1050085903 號)
(立法院函 編號：9-1-17-442)

許委員就新政府居住正義政策問題所提質詢，經交據內政部查復如下：

- 一、本部依據住宅法及行政院 104 年 9 月核定之整體住宅政策從「健全住宅租售市場」、「提供多元居住協助」及「提升居住環境品質」等 3 大面向，擘劃未來住宅政策發展方向，以達國人「住者適其屋」之住宅政策目標。讓財務基礎未固之國民，依其不同之需求與財務條件，選擇以購屋或租屋方式取得適宜之住宅。首先，對於中低收入之無自有住宅家庭，原則上政府以提供購屋貸款利息補貼來協助購屋。其次，對於收入較低之無自有住宅家庭，原則上政府以提供租金補貼及只租不售的社會住宅來協助租屋。

- 二、依國際經驗社會住宅占全國住宅存量 5%是低標，我國之社會住宅剛起步，以 2.5%為 8 年目標。以目前全國住宅存量約 840 萬計算，2.5%約為 21 萬戶，簡化為 20 萬。
- 三、本部刻正研擬 8 年 20 萬戶社會住宅推動計畫，規劃以新建方式興辦 12 萬戶社會住宅，以包租代管方式運用民間空餘屋興辦 8 萬戶社會住宅。目前擬推動之新增機制與法令修訂，主要內容包含降低國有土地使用成本、提供興建資金長期低利融資平台、稅賦優惠、住宅法修訂等。
- 四、未來，本部並將視地區居住特性及需求、土地供給能量等與各地方政府滾動式檢討，期許達成 8 年 20 萬戶社會住宅供給量。

(十三) 行政院函送許委員淑華就最新癌症統計資料顯示，平均每五分十八秒就有一人罹癌，且乳癌食道癌顯著增加，要求政府相關單位應提出防癌治癌良策，並檢討現行政策成效問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 105 年 6 月 24 日院臺專字第 1050085896 號)
(立法院函 編號：9-1-17-435)

許委員就最新癌症統計資料顯示，平均每五分十八秒就有一人罹癌，且乳癌食道癌顯著增加，要求政府相關單位應提出防癌治癌良策，並檢討現行政策成效問題所提質詢，經交據衛生福利部查復如下：

- 一、有關癌症之發生率部分，依最新統計，2013 年十大癌症新發人數雖比 2012 年增加，但年齡標準化發生率則降低，表示去除人口老化因素後，總體癌症之發生已獲得控制，較明顯的是男女性肝癌、肺癌、大腸癌發生率皆已下降（但人數因高齡化仍有略增），惟，女性乳癌仍持續增加，與飲食西化、缺乏運動、肥胖及癌症篩檢的推廣有關，環境荷爾蒙亦可能扮演某些角色。另外，我國食道癌患者有吸菸、嚼檳榔與飲酒行為的比率各約為 8 成、5 成及 6 成，國內外研究指出嚼檳榔、吸菸與過量飲酒皆可能會增加產生食道癌，多重暴露會額外提高罹癌風險。
- 二、有關我國之癌症防治政策，本部依據世界衛生組織提出的癌症防治策略，發展我國從「預防癌症發生」、「擴大癌症篩檢」、「優質診斷與治療」，以及「安寧療護」等策略，並據以訂定符合國人需求之指標，如吸菸率減半、運動率倍增、嚼檳榔率減半、符合健康體位率，成人增 5%，兒童增 10%等指標。2015 年經濟學人智庫檢視南韓、中國、印度等 9 個亞洲國家之總體癌症防治策略報告，台灣獲最高分，顯示台灣在各種癌症防治策略作為並已見成效，除了有成熟的癌症登記制度、積極建立民眾健康生活型態（防制菸害及檳榔健康危害、推廣健康飲食和規律運動等）、有國際上第一個全面性的四癌篩檢計畫，亦推動導航計畫協助病人及時就醫，致力降低癌症對民眾的威脅。
- 三、有關食品安全及管理部分，依食品安全衛生管理法第 15 條第 1 項規定，有毒或含有人體健康之物質、攙偽或假冒、逾有效日期等之食品或食品添加物，不得製造、加工、調配、包裝