

提案人：中國國民黨立法院黨團 林德福

主席：依立法院職權行使法第六十八條第二項規定，本案作如下決議：「交黨團進行協商。」

現在進行討論事項第十六案。

十六、本院時代力量黨團，建請決議：經濟部投資審議委員會暫停審議中嘉轉售案，俟新政府組成後，重新檢視本案是否有壟斷言論之虞再行審議。是否有當？請公決案。（本案經提本院第 9 屆第 1 會期第 9 次會議討論決議：協商後再行處理。爰於本次會議繼續討論。）

主席：本案經本院第 9 屆第 1 會期第 9 次會議討論決議：協商後再行處理。因尚待協商，現作以下決議：協商後再行處理。

現在進行討論事項第十七案。

十七、本院時代力量黨團擬廢止「國家資通安全科技中心設置條例」，請審議案。（本案經提本院第 9 屆第 1 會期第 9 次會議討論決議：協商後再行處理。爰於本次會議繼續討論。）

主席：本案經本院第 9 屆第 1 會期第 9 次會議討論決議：協商後再行處理。因尚待協商，現作以下決議：協商後再行處理。

報告院會，本次會議討論事項均已處理完畢，下午 5 時處理臨時提案，現在休息。

休息（9 時 57 分）

繼續開會（17 時）

主席：現在繼續開會，處理臨時提案，每位委員發言時間 1 分鐘。

現在進行第一案，請提案人曾委員銘宗說明提案旨趣。

曾委員銘宗：（17 時）主席、各位同仁。本院委員曾銘宗等 11 人，鑒於我國金融業較不重視研發，致申請金融專利件數嚴重不足，我們回頭來看看，像阿里巴巴集團 5 年內在國內申請 119 件專利，並已取得國內 39 項專利，但是台灣金融業僅取得 24 項（國泰世華 12 項、台北富邦 6 項、中國信託 4 項等）明顯落後，為避免未來對我國相關金融業的競爭加劇，除了請金管會採行必要的具體措施來推動外，也請財政部以租稅誘因鼓勵金融業強化研發。是否有當？敬請公決。

第一案：

本院委員曾銘宗等 11 人，因應金融業數位化的時代來臨，鑒於我國金融業者較不重視研發，致申請金融專利件數不足，為鼓勵金融業者投入更多（經費、人力）研發支出，因而請金管會與財政部積極輔導金融業適用「投資抵減之租稅優惠」。是否有當？請公決案。

說明：

一、近年隨網際網路、行動通訊與社群媒體結合改變金融產業服務模式，金融科技浪潮勢不可擋，相較阿里巴巴集團近 5 年申請 119 件專利，積極布局支付架構類，並已取得 36 項金融專利，台灣金融業僅取得 24 項金融專利（國泰世華 12、台北富邦 6、中國信託 4、玉山 1、永豐 1 項）明顯落後，為避免未來對我國相關業者競爭威脅加劇，除金管會應採行具體措施積極推動

外，也請財政部以租稅誘因鼓勵金融業者強化研究發展。

二、金融數位化的時代來臨，為防範外國業者在我國形成的金融專利壁壘，故要求金管會與財政部積極輔導金融業適用「投資抵減之租稅優惠」，以加速台灣金融業之創新與研發技術發展！

提案人：曾銘宗

連署人：費鴻泰 黃昭順 鄭天財 林為洲 賴士葆
林德福 江啟臣 蔣乃辛 許淑華 李彥秀

主席：本案作如下決定：「函請行政院研處。」請問院會，有無異議？（無）無異議，通過。

進行第二案，請提案人李委員彥秀說明提案旨趣。

李委員彥秀：（17 時 2 分）主席、各位同仁。本院李彥秀委員等 11 人，為提升我國醫學生投入五大科別執業，並加強完訓之意願，優化五大科醫師人力，以維護我國民眾就醫權益，因此辦理「重點科別住院醫師津貼補助計畫」，對於五大科之住院醫師完訓一年給予一定津貼補助。但是計畫期程自 102 年 9 月 1 日至 104 年 8 月 31 日為止，外界對於補助計畫之對象應否涵納泛外科系，包括神經科、整型科及泌尿科等外科，多有疑慮。是故「重點科別住院醫師津貼補助計畫」有再討論之必要。是否有當？敬請公決。

第二案：

本院委員李彥秀等 11 人，為提升我國醫學生投入五大科（內、泛外、婦產、兒、急診醫學科）執業，並加強完訓之意願，優化五大科醫師人力，以維護我國民眾就醫權益，因此辦理「重點科別住院醫師津貼補助計畫」，對五大科之住院醫師完訓一年給予一定津貼補助。然計畫期程自 102 年 9 月 1 日至 104 年 8 月 31 日，外界對於補助計畫之對象應否涵納泛外科系（神經、整型及泌尿等外科），多有疑慮。是故「重點科別住院醫師津貼補助計畫」有再討論之必要。是否有當？請公決案。

說明：

一、鑒於我國近來醫療環境變遷、保險給付制度限制、人口結構之改變等因素影響與衝擊，致使有意投入內、泛外、婦產、兒、急診醫學科執業者漸下滑，各醫療院所不斷反映五大科住院醫師招募之困境，即便進入五大科之住院醫師訓練，未完訓即轉科者之比率漸提高，五大科醫師人力出現逐漸流失之現象，遂已造成國內醫師人力變動之潛在危機。

二、根據 96—100 年各專科住院醫師平均招生率為 91%，其中婦產科與兒科所佔之比率偏低，然內、泛外科則是於第一年訓練後，轉科之人數有偏多之情形。其次，專科醫師平均執業年齡略有逐漸提高，恐有人力斷層之危機。

三、面臨少子化時代，影響醫師投入婦產科、兒科等醫療科別服務意願。另五大科醫師之醫療糾紛風險高，據悉內、大外、婦產、兒四大科別合計佔醫療糾紛案件總數之比率高達 85%，有超過 42% 醫學生認為這是其未來從醫之路最大顧慮。

四、對於五大科住院醫師給予訓練津貼之補助，以此提供相當誘因，吸引醫學生投入五大科之訓練與服務，並加強其完成訓練之意願，提升五大科醫師人力，維繫國人就醫權益，達到提