通全盤計畫」中將本計畫列為「環島高速公路網發展計畫」之一環,81 年底開始進行國道東部公路(自蘇澳經花蓮至台東)踏勘與調查作業,83 年起接續辦理國道東部公路可行性研究,86 年完成可行性研究報告,87 年 3 月奉行政院核定同意所報路網架構,同年 8 月本計畫列入行政院核定之「擴大國內需求方案」項目之一,並於 12 月展開工程規劃作業。該計畫已於 90 年 12 月完成了工程規劃,環境影響評估亦於 91 年 3 月經環保署審議通過。只是最後中央卻以:「未來將俟地方發展需求及政府財政狀況再推動辦理後續作業」延宕迄今。

三、綜上可知,花東快速道路不論就促進經濟、觀光事業發展,節省運輸時間,爭取緊急事故的時效,提高教育水準,縮短南北生活水準的差距等,都有重大正面積極意義,故台東花蓮民眾引頸企盼,而本案計畫早已編定,環評也審議通過,爰此特提案要求行政院儘速編列東部快速道路設計、規畫、監造經費,於一年內完成規劃設計工作,期能儘早動工興建,早日完成花東居民期盼已久之東部快速道路建設。

提案人:廖國棟 王廷升

連署人: 江惠貞 陳鎮湘 蘇清泉 潘維剛 羅明才

王惠美 林鴻池 廖正井 鄭天財 詹凱臣

陳學聖 楊應雄 羅淑蕾 蔡錦隆 徐少萍

吳育仁 林明溱 江啟臣

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。 進行第二十四案,請提案人簡委員東明說明提案旨趣。

簡委員東明: (14 時 18 分)主席、各位同仁。本席與潘委員維剛、蘇委員清泉、陳委員碧涵等 31 人,鑑於現行中央健保局之「山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」(簡稱 IDS 計畫)實施多年以來,仍有嚴重缺失。全國不僅有 22 山地偏遠鄉鎮市仍處於「無醫鄉」狀況,且當地醫師流動率高,衛生署及中央健保局疏於照顧山地偏遠地區居民醫療,至為明顯,建請政府重行規劃偏遠地區醫療服務結構,增加資深及技優醫生留職率。是否有當,敬請公決。

第二十四案:

本院委員簡東明、潘維剛、蘇清泉、陳碧涵等 31 人,鑑於現行中央健保局之「山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」(簡稱 IDS 計畫)實施多年以來,仍有嚴重缺失。全國不僅有 22 山地偏遠鄉鎮市仍處於「無醫鄉」狀況,且當地醫師流動率高,衛生署及中央健保局疏於照顧山地偏遠地區居民醫療,至為明顯,建請政府重行規劃偏遠地區醫療服務結構,增加資深及技優醫生留職率。是否有當,請公決案。

說明:

- 一、經查,目前台灣 368 鄉鎮中,共有 48 個鄉鎮(29 山地鄉、19 離島鄉,分佈在 15 個縣內,總計約 40 多萬人)加入「衛生署一中央健保局」之「山地離島地區醫療給付效益提昇計畫」(以下簡稱 IDS 計畫)。中央健保局在健保「總額給付」之外,每年額外投入約 6 億元經費,以期提昇山地離島地區居民醫療健康水準。
 - 二、但 IDS 計畫實施數年以來,成效不彰,衍生不少缺失,譬如:
 - (1)偏遠地區民眾轉診時間長,延誤就醫時機。

立法院公報 第101卷 第10期 院會紀錄

- (2)資深醫師待遇低、流動率高。
- (3)偏鄉仍舊缺乏區域醫院。
- (4)都市型醫院過度吸納健保資源,甚至排擠地方小醫院生存等問題。
- 三、目前,各縣市僅剩下「衛生所」執業之鄉鎮市區,已反應目前醫療資源分配不均狀況:

縣	j	鄉	鎮	區	當	地	人	П	數	執	業	殿酉	師	數
新北市		石碇區			7,184				1					
新竹縣		峨嵋鄉			5,904				1					
新竹縣		橫山鄉			14,200				1					
苗栗縣		獅壇鄉			4,821				2					
嘉義縣		大埔鄉			4,554				0					
台南市		龍崎區			4,311				1					
高雄市			8,012				1							
高雄市		那瑪夏鄉			3,252				2					
高雄市		茂林區			1,834				2					
高雄市		桃源區			4,700				1					
屏東縣		獅子鄉			4,815				2					
屏東縣		霧台鄉			2,966				2					
台東縣		達仁鄉			3,965				2					
台東縣		綠島鄉			3,400				3					
台東縣		蘭嶼鄉			4,691				4					
花蓮縣		富里鄉			11,387				2					
金門縣		烏坵鄉			564				無資料					
連江縣		北竿鄉			1,864				2					
連江縣		東引鄉				1,079				2				
連江縣			莒光鄉		_		1,163	3		_		3		

資料來源:衛生署 / 2011年12月

四、偏遠鄉鎮市缺乏區域醫院,不僅影響當地人醫療品質,也影響政府觀光利益至鉅。以去年(民國 100 年) 4 月發生「阿里山森林鐵路小火車翻覆意外」為例,造成 6 死 80 多人輕重傷,但因當地沒有區域醫院,醫師及救護人員僅能在現場為重大傷患作簡易醫療後轉送,來回時間都達 3 小時以上,嚴重影響傷患的黃金救援時間。

五、綜上,建請政府重行規劃偏遠地區醫療服務結構,並增加資深及技優醫生留職率,以期 提昇山地離島地區居民醫療健康環境。

提案人:簡東明 潘維剛 蘇清泉 陳碧涵

連署人:王進士 林德福 賴士葆 江啟臣 徐少萍

蔣乃辛 鄭天財 王惠美 黄昭順 吳育仁 呂學樟 王廷升 廖國棟 詹凱臣 呂玉玲 陳學聖 翁重鈞 楊玉欣 羅淑蕾 盧秀燕 楊瓊瓔 陳鎮湘 孔文吉 陳淑慧 江惠貞

馬文君 吳育昇

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。

進行第二十五案,請提案人盧委員嘉辰說明提案旨趣。(不在場)盧委員不在場。本案暫不 予處理。

進行第二十六案,請提案人黃委員志雄說明提案旨趣。

黃委員志雄: (14 時 19 分) 主席、各位同仁。本席等 20 人,鑒於台灣針對大陸學歷採證與開放 大陸學生來台已實行半年,政府所宣示的三限六不即是為了保障及維護台灣學生受教與就業權 利,然基於大陸學歷認證與大陸學生來台涉及人民多項權利義務,爰此要求若未來將放寬陸生 來台相關限制,應就執行實務面予以檢討,一方面衡酌兩岸高等教育質量現況適時檢討調整, 但另一方面須以顧及台灣學生應有權利為最高優先。是否有當,敬請公決。

第二十六案:

本院委員黃志雄等 20 人,鑒於台灣針對大陸學歷採證與開放大陸學生來台已實行半年,政府所宣 示的三限六不即是為了保障及維護台灣學生受教與就業權利,然基於大陸學歷認證與大陸學生 來台涉及人民多項權利義務,爰此要求若未來將放寬陸生來台相關限制,應就執行實務面予以 檢討,一方面衡酌兩岸高等教育質量現況適時檢討調整,但一方面須以顧及台灣學生應有權利 為最高優先。是否有當,請公決案。

說明:

- 一、經查 2010 年 9 月通過公布《兩岸人民關係條例》第 22 條、《大學法》第 25 條及《專科 學校法》第 23 條修正條文,正式提供大陸學歷採認及陸生來台法源。目前,政府 100 學年度開 始招收陸生來台,共核定招收 2.141 名陸生來台就讀學生及碩博士班,報名 1.904 名,共錄取 1,265 人,實際註冊 928 人。
- 二、雖三限六不之目的,在於保障及維護台灣學生受教與就業權利,然為招收更多優秀學生 來台,並兼顧台灣學生應有權利,教育部應針對陸生招生宣傳、招生區域,大陸事務、入出境 及教育產業層面,檢討研擬修正幅度。一方面衡酌兩岸高等教育質量現況適時檢討調整,一方 面須以顧及台灣學生應有權利為最高優先。

提案人: 黃志雄

連署人: 盧秀燕 潘維剛 蘇清泉 江啟臣 王進士

羅明才 吳育仁 盧嘉辰 馬文君 廖正井

呂玉玲 楊應雄 鄭天財 楊瓊瓔 孔文吉

陳根德 羅淑蕾 吳育昇 蔣乃辛

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。 進行第二十七案,請提案人黃委員文玲說明提案旨趣。