

無存。人民當然看不到施政願景；感受不到掌舵者激勵人心士氣的有力作為；對政府施政只有無奈與不滿。

四、當前公務員問題是整個政府體系問題，除須從制度面著手改變公務員官僚及形式主義作風外，也須實踐責任政治精神，讓政務官承擔起應有的政治責任；總統和閣揆更要充分發揮領導政府、帶動公務員士氣的職責。坐而言不如起而行，政策大方向、大願景是說給充滿期待的人民聽的，是讓每一位民眾藉此勾勒出自己的夢想和希望；然今；謙卑的人民只冀望安全穩定的生活，饑渴的民眾僅乞求一片溫飽的麵包，當夢碎夢醒時，口號喚不回向心，只有具體而立竿見影的行動，才能重得人民對政府的「信心與信任」。

(三十七) 本院黃委員昭順，針對公共工程委員會統計，101 年度 1 億元以上公共建設計畫，整體達成率僅 46.15%，進度嚴重的落後。本席希望各部會首長就相關計畫，進行提升預算執行率的作為，更需要因應實際情況來做必要之調整；而該與地方政府協調的部分，也需積極與地方政府溝通協調，以求工程計畫能依期完成，才能落實政府照顧民眾生活的美意。期盼各部會首長，除了持續提升公共工程的達成率外，更重要的是要向民眾加強宣導中央政府的努力，要讓老百姓了解，政府把人民納稅的錢花在哪些建設上，讓民眾感受行政團隊努力、享受執政成果，民眾才會有感於政府施政的成效，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據公共工程委員會統計，101 年度工程會列管的 238 項 1 億元以上公共建設計畫，分屬 16 部會，可支用預算 3,928 億元。截至 8 月底，已執行 1,813 億元，尚待執行數為 2,115 億元，整體達成率僅 46.15%。
- 二、據了解，整體達成率偏低的原因與法令變更、地方協調有關，以交通部台鐵都會區捷運化工程為例，地方政府對都市計畫變更有許多不同的看法，因此造成計畫推行進度的落後。
- 三、行政院陳冲院長在週三行政院政務會談中，討論新臺幣 1 億元以上公共工程案執行進度時，指示各部會首長應前進到第一線親自督導，週週盤點各項工程案進度，達成率必須要超過前一年度的 92.15%。而且各部會在工程圍籬上，要明顯標示「中央政府」是負責單位，需要與地方政府協調的地方，部會首長也要親自出面，讓地方政府體認到中央的重視。

(三十八) 本院黃委員昭順，針對近期，台灣的醫療體系再次傳來令人憂心的警訊，根據知名週刊調查，長久以來執醫界牛耳的台

大醫科，有近三成的在學學生，對於自己未來的從業之路感到茫然與失望，紛紛出現棄醫轉系的念頭。根據統計，「醫療糾紛過多」與「工時過長」是造成醫學院學生對未來工作環境抱持悲觀態度的前兩名。醫界過度氾濫的起訴枷鎖，造成許多原本抱有滿腔熱忱的年輕醫生，紛紛卻步而轉往醫美、家醫等相對安穩之科系，也形成近年「救醜不救命」的醫療生態。因此本席期盼，行政院及相關部會應儘速研擬將醫療刑責合理化，並用醫療調處機制取代刑罰，創造良好的醫師勞動條件。另一方面，本席要求勞委會也應審慎思考將醫師納入勞基法的相關修法當中。綜觀各國研究，降低工作時數，可以提升醫師的睡眠品質、與家人的相處時間，進而提高工作滿意度與專注度，對於病人的就醫品質也有所幫助。希望，在衛生署等有關單位通盤檢討改善之後，讓台灣辛苦的醫事從業人員有更合理的制度及待遇，導正醫療體系的缺失，也讓台灣整體醫療品質向上提升，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、台灣的醫療體系再次傳來令人憂心的警訊，根據知名週刊調查，長久以來執醫界牛耳的台大醫科，有近三成的在學學生，對於自己未來的從業之路感到茫然與失望，紛紛出現棄醫轉系的念頭。
- 二、衛生署也曾表示，我國醫師每年遭起訴比率，是美國的 400 倍、日本的 13 倍，而且 85% 的醫療訴訟集中在內、外、婦、兒與急診五大科。醫界過度氾濫的起訴枷鎖，造成許多原本抱有滿腔熱忱的年輕醫生，紛紛卻步而轉往醫美、家醫等相對安穩之科系，也形成近年「救醜不救命」的醫療生態。
- 三、綜觀各國研究，降低工作時數，可以提升醫師的睡眠品質、與家人的相處時間，進而提高工作滿意度與專注度，對於病人的就醫品質也有所幫助。目前，日本、歐盟等國皆已明文規範住院醫師每週的工作時數，以不得超過 48 小時為限。反觀，我國的醫師人力政策，卻相對落後許多，四大科住院醫師每週平均工時竟高達 89 小時。
- 四、自今年起，馬總統便以「尊嚴勞動」為目標，要求衛生署規劃出改善醫療人員勞動條件的改革進程。本席希望，在衛生署等有關單位通盤檢討改善之後，讓台灣辛苦的醫事從業人員有更合理的制度及待遇，導正醫療體系的缺失，也讓台灣整體醫療品質向上提升。