

- 二、根據調查，台灣平均每天就有 15 件醫療訴訟案件，台灣醫師被告率世界第一。未免身陷官司訴訟，醫師們「趨吉避凶」，逃避重症科別。中華民國醫師公會統計，台灣 368 個鄉鎮市區，已有高達成 3 沒有婦產科醫師；在嘉義縣，每名兒科醫師要照顧高達 4,148 名兒童；全台灣有成 6 鄉鎮市區的居民，面臨假日生病沒有急診醫師的危機。醫界因此大聲疾呼「醫療過失行為除罪化」，主張修改《醫療法》增訂「重大過失」條文，將醫療疏失刑責合理化。
- 三、然將醫療行為排除在《刑法》業務過失範圍之外，是引起正反兩面爭議的重大議題，恐怕無法在短時間內提出結論，對於解決不合理的「以刑逼民」現象，並緩和緊繃的醫病關係貢獻實在不大。誠如馬總統日前指出的，醫療行為是「三分鐘決生死」的高危險行業，應該形成一套將刑事處罰與民事賠償適度區別的機制，才是解決醫療糾紛的適當方法。
- 四、醫療仲裁制度沒有目前受爭議的除罪化問題，也能將醫療糾紛從刑事、民事訴訟中切割，讓醫事人員不用提心吊膽擔心刑責加身，民眾、醫師也不用花費 3、5 年時間進行民事訴訟，不但節省訴訟資源，也為緊張的醫病關係解套。故本席建請法務部、衛生署及相關單位於一個月內召開會議，依據《仲裁法》規劃醫療仲裁制度，其中須納入公開醫療同意書、仲裁委員選任、相關費用收取方式等項目，以減少醫療糾紛，導正錯置的醫病關係。

(六十七) 本院林委員佳龍，就二代健保補充保費扣費辦法案，特向行政院提出質詢。

說明：

衛生署於二代健保補充保費扣費辦法中應將起算基準由新台幣兩千元提高至新台幣兩萬元，並訂定除外條款，針對靠微薄年利息過生活的族群應該要排除在外，避免造成「劫貧濟富」的效果。

二代健保即將於明年元月上路，依照目前的設計，定存戶凡在郵局和銀行每筆利息超過兩千元者，金融機構就須「就源扣繳」，以單筆利息所得 2% 作為健保補充保費。雖然存款上限以一千萬元來計，正因採單筆來計算，不需累進加總，近來爆發定存戶的拆單潮，紛紛將原存款會拆成每筆十萬元的定存單。就該項業務而言，銀行以往十分鐘即可以處理完畢，現在作業時間卻得花費三十分鐘以上，真是徒耗企業和社會成本的擾民政策。本席認為，此項政策就如同前陣子的證所稅翻版，為了收這少少的利息費，稅基反而流失更多，足見馬政府「短視近利」，施政無方。

以目前一年期定儲利率約 1.37% 計算，只要單筆超過十四·七萬元的定存，每年利息收入就超過兩千元。然自今年五、六月起，銀行開始出現到期定存，為了明年上路的二代健保，金融行庫已爆發中途解約的拆單潮，以一百萬元定存為例，通常會拆成十筆，每筆十萬元，增加行政成本，銀行界大喊吃不消。

本席認為，這是繼證所稅後政府又一項「殺雞取卵」的「秀逗政策」，目前全國郵局及銀

行等金融機構符合拆單門檻的定存存款，筆數將近有一千五百萬筆，光是在執行拆單的成本，初估便需要三十二億元，但代扣健保補充保費收入僅三十億元，完全不符合成本效益，得不償失，徒增企業和社會成本，此項政策已在存戶與銀行金融界間罵翻。

二代健保這項措施除了得不償失與造成擾民外，也嚴重影響到某些只靠微薄年利息過生活的族群，如榮民和勞工等，這些中高齡民眾除了退休金外，利息是唯一收入，如今政府大刀一揮，年利息可能減少十幾個百分比以上。衛生署當初在設計二代健保補充保費制度時思慮不周，傷及人民權益的政策對基層民眾應先有除外條款，做到「抓大放小」，而非演變到最後反而因拆單潮出現「放大抓小」的烏龍亂象。

(六十八) 本院邱委員志偉，針對行政院日前宣布啟動桃園航空城計畫，預計將投入新臺幣三三六六億元的國家預算，固然能增進國內經濟動能，但政府不斷投入高額預算於北台灣航空建設，反觀台南灣的高雄國際機場，非但沒有新的建設計畫，一直以來也沒有針對外國遊客行銷南台灣的觀光景點，疏於行銷南台灣的國際旅遊，導致高雄國際機場運量遲遲無法提升，且在桃園航空城計畫完成後，桃園機場載運量勢必又更進一步的擴大，恐更邊緣化高雄國際機場，建請行政院應同步擬定高雄機場運量活化計畫，並積極行銷南台灣觀光，以增加小港機場運量，避免南北發展持續失衡，特向行政院提出質詢。

說明：如案由。

(六十九) 本院邱委員志偉，鑒於美國聯邦準備理事會(Fed)宣布實施第三波量化寬鬆政策(QE3)挽救美國經濟，將對我國經濟造成何等衝擊，我政府部門的應變措施為何？爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

美國推動第三波量化寬鬆政策，試圖提振美國經濟及降低失業率。雖然短期內對景氣低迷的股價及房價有提升的效果，但大量的美元充斥市場，將讓以出口為導向的台灣經濟面臨另一波台幣升值的強烈衝擊，讓我國疲軟許久的出口更加雪上加霜，而大量的國際熱錢流竄，使得油價推升及糧價上漲，將造成股、匯市的大幅波動，我國政府應提供一系列相對應措施及政策，適時幫助各產業因應匯市及物價的變動，以期平穩物價，提振內需。