

二、本席認為，當初定調要調漲明年基本工資時，並沒有想到油電雙漲問題，當初經濟景氣還不錯，現在企業成本增加，再提高基本工資將很難被接受。反過來看，勞工也會認為油電雙漲，物價上漲增加生活負擔，基本工資當然要漲，勞委會應該審慎為之。

(二二九) 本院蔡委員煌瑯，針對馬政府與中國簽署 ECFA 後，出口沒有增加，對台灣也沒有任何幫助，ECFA 是「政治協議」，政府卻在騙百姓；他強調，在簽訂經濟整合協議的同時，協商過程要更透明化，受國會監督，而不是一個人決定。為維護國人健康，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、國際經濟環境已發生大變化，全球化下產生的風險，台灣不能沒有警覺，也需好好檢討，現在世界各國都透過簽訂 FTA 達成區域經濟整合，台灣應該推動與主要貿易對象簽訂經濟整合協議，包括美、日、歐盟及東南亞，不能單獨依賴與中國的 ECFA，以免台灣資金與人才加速流向中國，ECFA 也應回到世界貿易組織的架構下進行。
- 二、台灣因經濟過度依賴中國，失去了發展動能，也嚴重影響勞工與農民的所得分配，貧富差距擴大，造成中產階級以下百姓的痛苦；而且中國經濟泡沫化以後，將對台灣經濟造成更重大的傷害。他得知許多年輕人因擔心失業，爭相報考高普考、想當公務員，覺得很可憐，他看到年輕人會想要流眼淚。
- 三、本席認為，在整體經濟發展方面，台灣並不輸韓國，但在政府執行政策的決心與效率，特別是政策規劃、預算分配與執行的一致性，確實輸給韓國，必須澈底檢討。

(二三〇) 本院蔡委員煌瑯，針對護理人員不足，促使部分醫院減病床因應。包括台北新光、高雄義大、阮綜合醫院，在招不到足額護理人員情況下均已減床，且醫界指依明年每名護理人員須從現應照顧 4 床病人，降為照顧 3 床，減床會更慘烈，預估明年全台醫院總病床數會少 1 成。民間團體痛批醫院為牟利，只會關健保床，將迫使病人須住自費病床，倒楣的還是民眾，衛生署應拿出改革措施。為維護國人健康，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、多家醫院因無法補足護理人力，只好減病床，明年衛生署實施新制、放寬護理人力標準，全台總病床數預估將少 1 成。謝並指包括北醫、高雄義大、高醫附設醫院因護理人力不夠

也欲減床。

- 二、護理人力短缺比率平均為 7.2%。護理人員不足是許多醫院現面臨困境，據健保局提供資料，新光醫院在今年 2 至 4 月減床 17 床，全是健保病床。高雄義大醫院則已減內、外科 24 床病床；日前傳出小護士因癌去世的高雄阮綜合醫院，上月起也已陸續縮減 20 床內科病床，且減的也是健保床。
- 三、本席認為，醫院要減床，也是減不賺錢的健保床，且也不想多給錢改善護理人員工作環境，屆時倒楣是民眾，就醫需住自費病床，衛生署應設法改善。

(二三一) 本院蔡委員煌瑯，針對從兩年前馬政府與中國達成 ECFA（兩岸經濟合作架構協議）簽署的過程與結果，到本週開始為了替瘦肉精解禁刻在立法院展開攻防的食品衛生管理法部分條文修正，在在說明台灣不但已經面臨到國際經貿、外交談判人才嚴重不足的驚人危機，而且正在承擔領導無方、談判不力的雙重苦果，對於一個以出口、外貿為導向的國家，這無疑等同前線失守、後方棄守，其後果已令人不堪想像，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、對於天然資源匱乏、僅能仰賴人力資源打拚的台灣來說，為什麼會發生缺乏談判人才的致命徵兆？固然有著國家長期遭到國際孤立、以致談判經驗無從累積的先天宿命，但是近年來更有來自於領導人的政策錯誤，如外交休兵；外行領導，如指示限時完成談判；以及專業斷層，新舊傳承顯有不足；這些「人禍」，導致談判人才的窘境更為雪上加霜，但是已經執政四年的馬政府從上到下誰發現這個問題、正視這個問題，並且有能力解決這個問題？
- 二、馬政府把沒有準備好的文官推上前線，馬總統本人在後方則是犯下談判大忌，成天喊叫「不簽會死」，甚至公開表示何時要完成簽署，在有求於人的姿態下，中國非但什麼利也沒讓，甚至倒過來拿著 ECFA 威脅台灣不聽話就中斷，這簡直就如「啞巴壓死兒子」的局面，完全是這裡的「笨蛋」成就了那裡的「壞蛋」，然主政者仍沾沾自喜，甚至從不交代台灣幾個重要的經濟指標仍在繼續向下沉淪，到底問題出在哪裡？政府要如何奮力提振？
- 三、本席認為，台灣的談判團隊日益惡化的速度，已經無法以道里計，再加上一個不懂又蠻幹的主政者亂發十二道金牌，就算有精忠報國的現代岳飛也已被昏君害死，則台灣這個需要積極向外拓展、攻城掠地的海洋國家，如果凡遇有涉外協商即門戶洞開、每談必死，那台灣的老本還能被敗家政府敗多久？