

乙、本院委員質詢部分

- (一) 本院李委員慶華，鑑於新北市金山、萬里、瑞芳、平溪、雙溪、貢寮等行政區，其醫療資源嚴重不足與不均，而依據衛生福利部 101 年統計，新北市 29 個行政區中有平溪、雙溪、貢寮、萬里等區沒有醫院，瑞芳則屬醫療資源缺乏地區，本席爰要求衛福部補助及積極改善此六偏遠行政區所在地之醫療院所，包括加強門診、急診、重症等，最終希望提供當地居民 24 小時緊急醫療服務不中斷，並強化地區醫院以及衛生所功能，提供急重症照護服務，鼓勵醫師到偏鄉服務，減少居民就醫奔波之苦，俾達到縮小醫療城鄉差距的目標，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、金山、萬里、瑞芳、雙溪、貢寮、平溪等六個行政區地人口約為 13 萬餘人，且均為老化指數極高之區域，顯見高齡者長照需求日益增加，惟因屬基隆二級醫療區域，醫院多集中於基隆市，而居民多必須遠赴台北市、基隆市跨區就醫，交通多有不便。該區內僅金山醫院、瑞芳礦工醫院、貢寮澳底醫療保健站可提供 24 小時緊急醫療服務，惟對服務 13 萬餘居民而言明顯不足，其醫療品質堪慮。
- 二、新北市金山、萬里、瑞芳、雙溪、貢寮、平溪等偏遠地區，多靠巡迴醫療提供居民就醫服務，惟目前只有部分醫療機構與診所加入巡迴醫療行列，顯見醫療資源分配極為不足與不均，未能充分滿足居民就醫需求，實有盡速改善之必要。
- 三、據此，本席要求衛福部補助及積極改善此六個偏遠行政區所在地之醫療院所，包括加強門診、急診、重症等，最終希望提供當地居民 24 小時緊急醫療服務不中斷，並強化地區醫院以及衛生所功能，提供急重症照護服務，鼓勵醫師到偏鄉服務，減少居民就醫奔波之苦。

- (二) 本院許委員忠信，鑒於政府儲蓄連續 3 年為負數，顯示實質經常收支已成短絀，宜檢討政府資源之應用及配置，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、依財政統計名詞對政府儲蓄之定義，為政府經常收入減經常支出之餘額，即為政府儲蓄，一般即作為資本支出之財源。當政府儲蓄為正數時，再扣除政府投資後，其值若再為正的，即變成「政府超額儲蓄」，表示政府可以貸出資源給民間使用，反之，若呈現政府超額