

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

負儲蓄時，則代表政府須自民間借入資源。

- 二、我國各級政府之政府儲蓄除 90 年度至 93 年度連續 4 年呈現負數外，98 年度至 100 年度亦連續 3 年呈現負數，分別為負 2,759.14 億元、負 1,595.63 億元、負 765.75 億元。但由統計年鑑所呈現政府收支之經常賸餘均為正數，其主因在於沒有提列固定資本消耗，及行政院主計總處對於經資門之分類並未完全依據聯合國所訂定國民經濟會計制度之規範辦理，致發生政府儲蓄為負數，但政府收支之經常賸餘為正數之不一致現象，顯示我國政府支出對經資門之分類，並未與國際接軌。
- 三、依預算法第 23 條規定：「政府經常收支，應保持平衡，非因預算年度有異常情形，資本收入、公債與賒借收入及以前年度歲計賸餘不得充經常支出之用。但經常收支如有賸餘，得移充資本支出之財源。」近年來各級政府之政府儲蓄連續 3 年皆呈現負數，顯示依聯合國之規範，3 年來我國各級政府之「經常收入」有不敷「經常支出」支應之現象，明顯違反預算法有關經常收支應保持平衡之規定，造成國家資源之錯置。
- 四、綜上，政府儲蓄淨額連續 3 年負數，顯示各級政府經常支出大於經常收入，違反預算法有關經常收支應維持平衡之規定，宜檢討政府資源之應用及配置，故特此提出質詢。

(三) 本院楊委員麗環，日前觀看齊柏林導演的看見台灣紀錄片後，赫然驚覺，我國太魯閣國家公園門口竟然開放水泥採礦業，高污染、高耗能又破壞環境的產業竟然仍在東部存在，本席對此深感不解與遺憾。政府連連喊觀光倍增，保護環境更是觀光永續的重要關鍵。因此，本席要求經濟部應針對和平水泥專業區的開發計劃進行檢討，並於半年內擬定水泥採礦業退場機制，以保護台灣美麗的山脈與海岸，落實觀光立國的政府宣言。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、和平水泥專業區的開發計劃，肇始於民國七十三年。當時因為民間出現「開發東部」的呼聲，再加上西部大部份水泥廠的開採年限將陸續於民國八十六年到期，政府於是著手評估「和平水泥專業區」的可行性。在民國八十年，和平水泥專業區的計畫正式列入六年國建，成為高污染產業東移的先鋒。在民國八十六年，政府正式確立水泥產業東移政策之前，十四家東西部水泥礦權代表公司為維護本身利益，各大動其政黨資源，進行激烈的角力。當時經濟部長王志剛，最後公開宣佈「台灣西部水泥礦權決不延展」的話語，其實也正意指著代表東移勢力的台灣水泥大獲全勝。
- 二、東部蘊藏豐富的石礦資源，根據礦業司的資料，東部大理石礦藏高達三千億公噸以上。直到 2009 年年底為止，花蓮地區還有 106 座礦場，分布在中央山脈間，生產大理石、石灰石