

足以因應 4.69 個月的支出，遠遠高於法定 1 至 3 個月的標準。

三、今健保安全準備金因補充保費之故而遠遠高於法定標準，故為降低國人負擔，爰建議行政院應儘速督促衛福部及金管會等相關部會，調降一般保費費率及補充保費費率。

(十五) 本院林委員國正，鑒於我國現行健保補充保費制度尚無法靈活因應社會現況，並為保障基層民眾以渡景氣嚴峻情勢，本席要求中央健康保險署本於「公平正義、健保穩定」之目標，即刻通盤檢討現行健保政策，將健保費率之調整制度化，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、由二零一三年起，開徵健保補充保費，其費率亦由百分之五點一七調降至現今的百分之四點九一，至今年第 2 季為止，累計盈餘已約兩千億元，可供健保支出約四個半月，超過法定健保支出三個月，逐漸穩定了原本趨於危險的健保財政情況。
- 二、然行政院主計總處八月十四日公佈台灣全年國民生產毛額成長率預估為百分之一點五六，顯示我國現正面臨「對陸出口、全球需求、整體進出口」等嚴重衰退，目前正步入景氣寒冬的困境，對縮衣緊食的基層民眾影響甚深。
- 三、再依金融監督管理委員會調查所示，目前有百分之五十的股民無法填息，倘依現行健保補充保費之制度，股民們尚未確定獲利時，即需先掏老本繳納百分之二的補充保費。而依台股超過一千五百檔上市櫃股票平均約百分之四之股利殖利率計算，倘一萬元股利代表股票實際價值為二十五萬元，皆屬小額投資之基層民眾。
- 四、現在，因為補充保費政策，健保財務已趨於穩定，亦已達法定的安全準備標準，為保障菜籃族等基層民眾，降低景氣衰退對其的嚴峻影響，本席要求中央健康保險署即刻通盤檢討現行健保政策，將健保費率之調整制度化，俾利靈活因應社會整體現況，特向行政院提出質詢。

(十六) 本院許委員淑華，針對中華經濟研究院日前公布我國第 3 季經濟預測，預估今年全年經濟成長率 0.9%，較 7 月公布的 3.04% 下修了 2.14 個百分點，顯示國內經濟確實碰上「逆風」。所幸對照同期公布的國際機構評比資料，再回溯今年以來的各項數據，臺灣經濟發展的實力與競爭力仍在。建請行政院在創新研發、健全體質等方面，研擬相關措施，繼續加強力道，促進台灣經濟。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、中華經濟研究院日前公布我國第 3 季經濟預測，預估今年全年經濟成長率 0.9%，較 7 月公布的 3.04% 下修了 2.14 個百分點，顯示國內經濟確實碰上「逆風」。所幸對照同期公布的國際機構評比資料，再回溯今年以來的各項數據，臺灣經濟發展的實力與競爭力仍在。待明年全球經濟自低迷中脫困後，景氣顯然有機會重回成長正軌，國人應可懷抱信心與希望。
- 二、今年 2 月以來，臺灣出口出現罕見的連續 8 個月衰退險境；經濟成長率也逐季下調，國人對臺灣經濟的競爭力、未來發展前景，莫不憂心忡忡。近幾年，許多民眾自覺身處「悶經濟」，或是不滿國內經濟表現；或是批評貧富差距；或是怨恨高房價及低薪資，各種酸言酸語似乎顯得臺灣已「一無是處」。影響所及，我國競爭力似乎正嚴重衰退，經濟前景悲觀；但如果換個角度，從客觀的國際標準來看，卻顯然不是這麼一回事。
- 三、今年出口衰退導致經濟成長率下修，最主要是受到全球景氣—特別是大陸經濟走緩的影響，從先進國家到新興經濟體，所有國家都在下修經濟成長率，連原來復甦腳步強勁的美國，都被認為第四季經濟成長率難達預期。因此，這波經濟低迷的主因，在全球大環境因素。雖然，在韓國廠商強力競爭、及大陸的紅色供應鏈崛起之後，臺灣產業確實面臨更強大的壓力。
- 四、近來，就先後有兩家國際機構公布評比，一是瑞士世界經濟論壇（WEF）「2015-2016 年全球競爭力報告」，全球有 140 個國家列入評比，我國排名第 15 名，算是各經濟體中的「前段班」。雖然名次較上年度下滑 1 名，但在亞太地區排名第 4，落後於第 2 名的新加坡、第 6 名的日本和第 7 名的香港；不過我主要競爭對手韓國則位居第 26 名，大陸居第 28 名。
- 五、另一項評比，是全球三大信評公司之一的惠譽信評，日前發布我國長期外幣及本幣發行人違約評等，分別為 A+ 及 AA-；短期外幣發行人違約評等為 F1，國家主權評等上限為 AA。這些評等雖與過去相同，但重要的是我國的展望由穩定調升為正向。其隱含意義，一方面顯示政府推動的財政健全方案獲得肯定，信評機構認為對政府財政具正向助益；另一方面也代表對臺灣未來經濟發展仍持正面看法，因為如果經濟情況惡化，政府財政狀況也必然惡化。
- 六、此外，在全球各經濟體的競爭力評比中，除了 WEF 外，瑞士洛桑管理學院（IMD）公布的競爭力評比報告，也一直被認為是更權威、更受各國政府重視。IMD 今年 5 月公布的競爭力報告中，有 61 個重要經濟體接受評比，我國排名第 11，較上年度進步 2 名。在亞太地區我國排名第 3，僅次於香港、新加坡。在 IMD 評比競爭力四大類中，我國「政府效能」排名最佳，為世界第 9 名，較去年進步 3 名；「經濟表現」及「企業效能」也同時進步 3 名，只有「基礎建設」小幅滑落 1 名。早在年初，著名的美國「傳統基金會」發布 2015 年經濟自由度報告，臺灣經濟自由度也連 5 年上升，在全球 186 個受評比國家中，排名第 14。
- 七、除了國際評比外，我國實驗研究院日前也公布一份「臺灣科技競爭力分析」報告，結果顯示，在技術專利方面，我國在美國專利數量排名世界第 5，僅次於美國、日本、南韓及德國

，且獲准數逐年增加，約占美國商標局的 3 到 4%，顯示我國技術專利及學術研究等，在國際競爭力的表現名列前茅，凸顯我國知識經濟在國際競爭上具備優勢。

八、我們不厭其煩地列舉多個國際評比，說明我國均位居「前段班」，就是要讓大家了解，即使有些觀點對臺灣經濟批評不斷；但以經濟體質與實力而言，在外人眼中，臺灣經濟仍是優秀且競爭力強勁。對那些負面批評，我們或可以用「求好心切」、「恨鐵不成鋼」給予正面解讀，但民眾也不必受這些求好心切的批評影響，以為國內經濟已完全沒有希望。

九、畢竟一甲子以來，臺灣人民、企業、政府聯手努力創造經濟奇蹟、打下經濟基礎，雖然曾碰到多次起伏、調適、轉型，但仍持續進步、成長中，因此國人大可不必妄自菲薄，甚至懷憂喪志。冷靜面對局勢，在創新研發、健全體質等方面，加大耕耘力度、齊心打拚，才是迎接景氣春天的正確努力方向。在政府已推動經濟提振政策、提前發動「工業 4.0」計畫，加上臺灣企業的韌性、民眾的努力，未來經濟應可很快重回成長正軌。我們相信，只要保持樂觀與信心、努力不懈，必然有迎向曙光的明天。

(十七) 本院許委員淑華，鑒於醫學中心成立的目的應是以照顧急重難症或住院為主，如今醫院創造收入，領取較高的健保給付，卻將重點置於門診及輕症；台灣醫學中心已經超量，建請衛福部應研擬相關退場評估，考慮將拚門診的醫學中心回歸為社區醫院。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、台灣醫學中心密度世界第一，高達二十五家以上，遠超過世界標準每二百萬人配置一家醫學中心的標準，台灣只需要最多十一、二家醫學中心。現在健保支出，醫院總額每三元就有一元進醫學中心口袋，健保因分級給付，依醫學中心、區域醫院、地區醫院、基層診所不同層級，依次遞減給付，造成區域醫院努力擴充設備，以求升格為醫學中心，地區醫院則力圖升格為區域醫院，再加上新的綜合院所興起，醫院為求升級，引起全國醫療設備大競賽。
- 二、大型醫院特別是醫學中心將基層醫療工作列為重點，有如詐領高額健保費用，作法最為令人不齒。醫學中心看感冒比小醫院每件多領五百元，「同病不同酬」明顯違反健保法，且超標的輕症門診量，每年耗掉健保九億元，相當於三十四萬次門診量。這九億元的初級病症如轉到小醫院就診，健保可以省下四億元。更重要的是，輕症轉到基層有助減少大醫院重症一床難求的現象，讓醫學中心的醫師能有更多時間，仔細照顧重症或住院病患。節省的健保支出，除減緩健保走向財務懸崖外，也能撥到鼓勵優質的基層團隊或家醫群，或用來調整急重症的支付標準。
- 三、目前醫療崩壞與醫病緊張的重要原因，就是重症門診一號難求、住院一床難求，急診室像難民營，而且門診爆量導致醫病沒有充分時間溝通。衛福部掛保證通過的醫學中心，身為