

擊過於巨大，是否也應針對 OBU、OSU 的減少、台商營運總部的撤離、F 股的衝擊效應等，進行更周延的評估及配套才可實施？其次，過去外商批評台灣租稅和國際雖然表面接軌，但租稅法令、內規不一而足，使外商動輒得咎。因此，課稅母法推出時，應考慮將子法一併列出，而非空白授權，擴大打擊面。

七、整體而言，課稅的影響不只在於稅收，更大的衝擊在於企業的實際營運規劃及全球布局。否則在民氣可用的情況下，亂舞大刀，重傷台灣經濟及企業海外布局可就得不償失。當下新政府完全執政，大國發會的規劃更是凝聚部會綜合戰力的設計。因此，欲摒除部會的本位主義，加強跨部會協調，就應把反避稅修法條款的推出當成試金石。如果部會之間依然充斥本位主義，缺乏協調，或協調而不整合，繼續各行其是，那「完全執政」、「謙卑協調」只能算是紙上談兵，說說而已。

(七十三) 本院許委員淑華，針對最近 IMD 公布的 2016 世界競爭力排名，台灣後退三名，落到 14 名，主因「國內經濟」與「國際投資」兩項指標大幅倒退，要求行政院責成所屬機關應提出相關鬆綁法令、輕稅減政、放寬投資限制等政策，以利臺灣經濟成長。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、經濟活力消瘦、經營環境不利、薪資停滯不前所形成的灰暗氣氛，令民眾對舊政權失望至極，正是政權再度輪替的主要推力。最近 IMD 公布的 2016 世界競爭力排名，台灣後退三名，落到 14 名，主因「國內經濟」與「國際投資」兩項指標大幅倒退，也印證了此一事實；如果不極力振作，這樣的灰暗氣氛難以減退，而且由於其肇因並未消失，下墜之勢不止，新政權恐怕也將落入同樣的陷阱之中。
- 二、台灣腹地狹小，轉靠內需支撐，實不足以帶動成長；遑論化身「世界市場」。如今，大陸的「世界工廠」逐步淡出；環目四顧，新的世界工廠仍杳無蹤跡；內求無力、外失助力，不知何趨何從。這是台灣陷入灰暗氣氛的近因。
- 三、然而台灣自輝煌的高峰持續滑落，則始於 20 餘年前。自從氣勢宏大的「亞太營運中心」在諸國的陰影之下黯然收場，之後的政策方向是抗拒外來人才、憚於競爭的保護主義至上，使海角一隅的台灣更加閉塞、保守；而阻擋資金、企業外流的絆馬索，則使國外企業與資金望而卻步。與海外隔閡愈深，遂令半世紀前提著一只 007 勇闖天涯的豪情壯志全消。幸賴對岸「世界工廠」崛起，阻擋不住腳步的台商建構起對中間財的強大需求，成為台灣中上游產業的主要出路，台灣方能苟延殘喘 20 年。
- 四、空有令人無比艷羨的優越地理位置，萬千歷經數十年闖蕩磨練造就出的各類人才，同類型國家無法望其項背的完整產業鏈；失去鬥志與豪情的台灣英雄們只能仰人鼻息；外靠世界工廠的衍生需求及對大陸商品的嚴格管制創造些許出超維持經濟成長；內藉公權力不斷逼

迫企業提高工資、福利、退休給付，並竭力屏擋外勞、外來技術人才，以及壓低水、電、油價，保住十分羞澀的荷包。這才是台灣陷入灰暗氣氛的根本原因。

- 五、鎖國政策，法令陳舊卡關，民粹當道，導致優秀的人才、資金、企業都不願進來台灣，另一方面，台灣的人才、資金卻因稅負沉重、股市低迷、企業投資意願不振等，而不斷流出，形成今天台灣經濟的困境。
- 六、過去 20 年，有幸，或者不幸，大陸的世界工廠年年入超台灣的中間財，為台灣經濟保住一口元氣。但也正因為一時餓不死，我們就怠惰地因循苟且、關起門來不事振作，而淪落到今天一旦失去世界工廠支撐立即茫然失措的地步。因為失去世界工廠的依恃，卻是一個求之不得的契機。走投無路的台灣英雄，好似時光倒轉，回到半世紀前彈盡援絕、四顧茫茫的困頓局面。時勢造英雄，我們的先輩，領先全球落後國家，開創出一個創造奇蹟的新經濟發展模式。
- 七、新經濟模式就是政府做好鬆綁法令、輕稅減政、放寬投資限制等工作，其餘交給民間。只要勇於挑戰，被拋出安樂窩，再度面對殘酷現實的新一代台灣人，也必能找到安身立命乃至創造奇蹟的新模式。

(七十四) 本院許委員淑華，針對衛生福利部提出「醫師納入勞基法」的政策宣示，然建請行政院責成所屬機關除了關心「醫師過勞」相關議題外，針對醫療改革更為關鍵與根本問題的改革，例如重建「社區健康照護網絡」及建立「家庭醫師制度」等等，也應立即著手因應。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、新政府上任不到一個月，衛生福利部立即拋出「醫師納入勞基法」的政策宣示。在一系列相關議題的公聽會中，衛福部長表示，規劃四年內將包括住院醫師、主治醫師在內的受僱醫師，納入勞基法，適用職災以及育嬰等勞動保障，而有關工時等醫師勞動條件，則需進一步協商。這是近年來有關「醫師過勞」相關議題的重要里程碑，看起來似乎是整個醫改運動的重要勝利。然而，若進一步看仔細，將會發現「醫師納入勞基法」，應該只是「開始」，而攸關台灣醫療改革，仍有太多未完成的議程。
- 二、首先，醫師納入勞基法，有關實質的勞動條件仍充滿了爭議。以「工時」為例，醫師的每週勞動時數，究竟是否應適用勞基法規定的每週四十小時，或者應該另行規定，這仍然是朝野各方未來將持續角力的議題。目前衛福部預定將留給各科「個別協商」，在目前平均八十小時以上的工時，以及長期目標每週四十小時之間，很顯然地，這仍然是一個長期爭議的課題。
- 三、除了與醫師勞動條件直接相關的「工時」議題仍然沒有解答，攸關台灣醫療改革的重要議程，也不應該在新政府這項強力的宣示之中被淹沒了。事實上，「醫師過勞」只是整體台