

(三十四) 本院黃委員昭順，針對最近釣魚台問題又浮上台面，日本宣稱要把釣魚台列嶼「國有化」之際，大陸亦於 7 月 10 日起在東海軍演，引發各界關注，特表芻議。對於釣魚台的問題，日前總統亦宣稱：「基於民族大義和國家主權要堅持的，一寸都不會讓步，這是一個中華民國總統應該做的事情」。本席當然完全支持總統對國家領土暨主權應有的堅定立場。但在宣誓、抗議外，政府是不是還應有更積極的作為，甚至對最不利發展的結果應有的因應！釣魚台問題其實正好是我國、日本、美國、及大陸四方角力的場域。大陸雖希望台海兩岸在釣魚台或南海主權問題合作，但總統已再三表示，「不會與中國大陸合作解決釣魚台問題，並會以漁民權益為優先考慮，理性和平地解決相關問題」。而日本自 1960 年代後期，藉美之力逐步落實其對釣魚台實質控制的企圖，美日安保條約的範圍亦涵蓋釣魚台列嶼。鑑此：政府是否應認真思考；諸如釣魚台問題當要真槍實彈面對時，會對我國所衍生的政治效應與政策影響是什麼？政府要如何找出及準備對外因應與對內溝通之法？甚或如何妥為承擔可能的政、經損失？特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、對於釣魚台問題，總統指出，中日簽訂馬關條約，割讓台灣和澎湖給日本前的 1 月 21 日，日本內閣通過兼併釣魚台列嶼，但是未通過天皇飭令發表，實際上說日本竊占一點都沒有脫離事實，針對釣魚台問題將持續關心，不會有任何改變。雖然現在是中華民國和日本關係最好的時刻，但兩國關係良好是一回事，基於民族大義和國家主權要堅持的，一寸都不會讓步，這是一個中華民國總統應該做的事情。
- 二、釣魚台問題是台灣、日本、美國、大陸四方角力的場域。台灣與大陸均站在「中國」主權的立場，認為擁有釣魚台主權；大陸雖希望台海兩岸在釣魚台或南海主權問題合作，但總統已再三表示，「不會與中國大陸合作解決釣魚台問題，並會以漁民權益為優先考慮，理性和平地解決相關問題」。
- 三、日本自 1960 年代後期，在美國授意與支持下，逐步落實其對釣魚台實質控制的企圖，1971 年日美簽訂「沖繩歸還條約」，美國將釣魚台群島的行政權交給日本；從此，釣魚台主權歸屬問題，成為臺日間的一顆不定時炸彈。長期以來，不但嚴重影響台灣漁民的權益，並且有引爆為雙方衝突的隱憂。2010 年美國國務卿柯林頓·希拉蕊甚至親口表示，美日安保

條約的範圍涵蓋釣魚台列嶼。顯見；美國雖與釣魚台無直接關係，但囿於國際政治（尤其是其與中國大陸關係）的現實，仍決定支持日本在此地區的主張。

- 四、由於中華民國退出聯合國，台灣的國際地位相對變得曖昧不明，處境日益艱困，連帶造成日本不願就釣魚台的主權問題，與我國有所討論與協商，以致糾紛不斷。政府自從推動「活路外交」迄今，對我政府有限資源的調整與重置、國際形象的重建、與主要及周邊國家關係的改善、兩岸關係的穩定等均有一定貢獻。但「活路外交」不是解決台灣外交困境的萬靈丹，它是幫助台灣在困難的國際環境中，找到一條狹窄但尚屬可行的道路。但其所主張的「親美、友日、和陸」，及所追求的拓展台灣國際空間、形塑友善國際環境等目標，很容易受到類似釣魚台等領土主權問題的挑戰。
- 五、政府應思考在維護國家領土主權與外交獨立自主的前提下，這條狹窄但尚屬可行的道路上還會出現多少路障、「攔路虎」或揩油者，哪些是可以避開或暫不理會的，哪些是不可避免而必須硬著頭皮衝過去的？當必須真槍實彈面對諸如釣魚台、南海主權問題時，應思考這對我國所衍生的政治效應與政策影響又是什麼？我政府要如何找出及準備對外因應與對內溝通之法，或者如何妥為承擔可能的政、經損失？基於國家最高利益考量，應即早確定對釣魚台等主權問題的正確立場與做法，切勿因未準備好而引發全般的負面效應。

（三十五）本院黃委員昭順，針對近來輿論或媒體頻頻示警的醫療體系與健保制度，籲請政府莫等閒視之。當前醫界的問題似乎已到了百孔千瘡之際，國內醫療環境惡劣已達臨界點，醫療體系再不思重建，五到十年內會崩盤！這樣的警語出自醫界重量級人士，豈不令人心驚？歸納國內醫療體系崩壞的原因，不外醫療投資不足、健保給付不公平；醫療院所過度營利化、商品化；醫學倫理退位，商業掛帥；以及不少民眾濫用醫療資源，但問題卻一直未見改善。目前台灣的醫療費用投資僅占 GDP 的 6%，和 OECD 中的廿個國家比較，台灣的醫療費用投資占比是第二低，但就已經無法應付國內民眾日益龐大的醫療需求。再則；健保包山包海、大病小病一起保的方式，連醫界自己都批判多年，卻也未見改革。國內醫療生態的病入膏肓是誰的責任？政府、醫界、民眾要如何面對，又各應承擔什麼責任？「七年之病，求三年之艾」當然藥到病不除，台灣健保已開辦十五年，累積的病灶不少，政府應盡速對症下藥，建立一符實政府擔負又能真正照顧人民的醫療體系及制度，才是全民之福，特向行政院提出質詢。