

三、健保給付不足，也是問題。特別是新生兒急救。國際研究已指出，生產時如果有專業的新生兒科醫師待命，新生兒死亡率可下降四成。二〇一一年另一篇研究也指出，極度早產的新生兒，出生時如有新生兒科醫師協助，死亡率可從五七·六%，降至三八·四%。但台灣健保目前並不給付新生兒科醫師在產房待命的費用，等於政策上不支持，與世界趨勢背道而馳。

四、綜上，鑒於少子化已是國安危機，然而我國孕婦與新生兒健康狀況卻於東亞國家中敬陪末座。醫界明確提出現行我國健保資源於相關給付上資源配置不當，政府應積極將錯誤政策導向正軌，提升孕婦及新生兒健康、降低生產風險並提升新生兒存活率。

（三十九）本院陳委員根德，針對文化創意產業已經成為國際發展趨勢，雖然文化部已經將工藝產業列為六大旗艦計畫之一，但仍有資源過於分散，跨部會協調不易，跨業應用有待提升等問題，行政院相關單位應積極整合跨部會分工，並推動扶植文創產業發展獎勵措施，以加速推動我國文創產業邁向國際，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據資料顯示 2013 年文創年報工業相關產業的稅務數據發現，雖然 2009 年受到整體經濟景氣不佳的影響，但工藝產業的廠商家數在 2008-2012 年，近五年呈現逐年穩定成長，營業額表現，工藝產業雖然近五年的表現是先升後降，但 2012 年有 72.35% 的工藝產業廠商，資本額未滿新台幣 100 萬元，營業額卻僅占整體工藝產業的 22%，顯示工藝產業有規模過小的問題。
- 二、雖然政府在 2008 年開始展開文化創意產業發展計畫，但實際實行結果仍出現跨業合作不易、專業分工建立困難及缺乏研發能量等缺失。顯示此一新興產業由上到下都還在探索階段，需要政府花費更多人力及資源研究。
- 三、隨著全球經濟環境的變遷，文化創意產業已成為附加價值最高的產業之一，政府應勇於投入資源及人力，協助國內文創產業發展取得國際競爭入場券。

（四十）本院陳委員根德，針對 103 年 10 月調查顯示，75.6% 民眾不知道我國究竟有多少比例的能源依賴進口，僅 15.9% 知道我國能源超過 75% 是依賴進口；另 103 年 12 月民意調查顯示，全國民眾對於使用目前發電成本較高的再生能源，有 9.3% 願意多付 20% 以上的電價，有 11.3% 完全不願多付電價，此反映出民眾『理想』和『現實』之間存在不小落差。行政院應責成經濟部等單位