

快加入 TPP。否則，隨著區域經濟整合的加速，對臺灣的出口與經濟，勢將形成更大的傷害。尤其對我國來說，在對外洽談簽署自由貿易協定（FTA）的布局中，TPP 很可能成為最佳、甚至唯一的突破點，政府及國人應同心協力衝刺，爭取盡快加入 TPP。

二、與我國關係密切的 TPP，是一個包含 12 個以亞太國家為主，人口占全球 11%、商品貿易占全球 1/3 經貿組織。12 國中，除美、日兩大經濟體，其餘亞洲國家亦多與我國經貿往來密切。它不僅是美國現階段最重要的經貿外交政策，對我國亦有非常重大意義。我國在這股席捲全球、重新劃分經貿版圖的 FTA 與區域組織熱潮中，已確定相對落後。反觀我國主要競爭對手韓國，已經與美、歐、中共、印度、巴西等全球主要大型經濟體簽下 FTA。我國融入區域組織的進度明顯落後，如果再不急起直追，未來被經貿邊緣化絕非危言聳聽。

三、我國突破經貿邊緣化的戰略規劃中，雖然與幾個貿易夥伴國洽商 FTA，但真正具關鍵性影響者，大概就是兩岸貨貿協議、TPP、RCEP。貨貿的重要性，在於大陸市場占我國出口四成，且早已是各國爭逐的重要市場；至於 TPP，則可讓臺灣加入一個以美、日為首的大型區域經貿體系；另 RCEP 是以中國大陸為主導，包含亞洲主要的 16 個國家，占我國出口比重比 TPP 更高。此三者，最理想情況當然是全部都能完成、加入，讓臺灣有 FTA 覆蓋的出口比重更高；但退一步看，只要任何一個有突破、能加入，都可相當程度化解臺灣經貿邊緣化的憂慮。

四、在韓陸 FTA 已完成簽署即將上路之際，國人實不應輕忽其影響，以為「經貿邊緣化」只是杞人憂天或「恐嚇」。事實上，許多負面影響已逐漸出現，故此盡快加入 TPP，顯然是最佳的突破點。朝野及民眾必須理性思考，在加入國際經貿體系的過程中，必然存在取捨。一味堅持遠高於國際規範的檢驗值與標準，而不衡量對整體經濟的負面影響，是否有益於經濟的長遠發展？

（八十）本院黃委員昭順，針對全民健保自補充保費上路以來，健保安全準備金已經超過 2,000 億元，社會因而有調降補充保費費率，從目前的 2%調至 1.5%之說，主管部會亦表示會「審慎考慮」，特表竊議；這項看似有利於民眾的政策「小確幸」，其實正反映了一直以來台灣社會看待健保的視野，也難怪健保問題始終紛紛擾擾，卻未見實質問題的解決與照護品質的提升。本席以為；與其在短期內放出對民眾看似利多的調降政策，還不如做好兩件事情。首先，應重新檢討整體保費的適當性與公平性，推出真正名正言順的二代健保改革；另則是，與其歡慶健保財務的短期穩定，還不如盡快做好更為長期的財務規劃。此外；面對台灣現存的高齡社會，及預判 2025 年即將到來「超高齡社會」，健保的問題更不應該和長期照護切割開來，在朝野都

為長照財源問題爭論不休之際，政府應統籌全民健保以及長期照護兩個體系相互協調、甚至整合的可能性。把過去應該做而無法做、做不來的政策，及受限於經費無法進行長期規劃評估的改革計畫，更為大膽地開展開來。若因此而能給全民一個真正能夠迎向未來、永續發展的健康與社會照護體系，相信人民會捨棄每個月僅差個幾十、幾百塊錢的「小確幸」，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、根據報導，因為補充保費的挹注，健保保費收入逐年增加，而健保費用安全準備基金也持續累積，到 104 年 8 月底為止，已經超過 2,000 億元，這不僅與先前政府所推估的赤字完全相反，而且也已經高於法定的標準，因此，社會及部分輿論已有「應該可以有降低健保費率」空間之聲。
- 二、全民健康保險實施已經 20 年，其最大的優點是貧窮的家庭遭遇重大傷病之際，可以有接受醫療的機會，不像在過去，病患的家屬因為繳不出保證金求醫無門、四處成為人球，生命的尊嚴都沒有，同時也可避免因為一人罹患重病而拖垮全家。然而，也因為醫療開支大幅成長，健保財務虧損嚴重，調漲保費爭議不斷，致始有目前的「二代健保」，最大的特色也就是所謂補充保費。
- 三、全民健保的本質應該是一項社會福利制度，而社會保險只是其財務來源的手段而已。因此，全民健保的問題，重點應該在於整體輸送體系的規劃安排，而不是收支平衡如此而已。然而，很遺憾的是，過去很長一段時間健保的財務不穩定，使得主管全民健保的政府部門花盡各種力氣做好成本控制，而其他真正攸關照護品質提升的政策工具，則相對獲得較少的關注。但是，現在如果真的全民健保的財務狀況獲得實質的改善，那麼是不是應該在這個時候把適當的資源投入整個體系改革上頭？
- 四、「補充保費」正是在目前保費制度不夠公平完善的狀況底下發展出來，當初由於「二代健保」的改革未竟全功，因此有人戲稱為「一點五代健保」。如今補充保費上路三年來，或許是個適當的時機，重新檢討保費，推出真正名正言順的二代健保改革。另與其歡慶健保財務的短期穩定，還不如盡快做好更為長期的財務規劃，尤其是高齡化的挑戰下，未來全民健保的財務，勢必受到嚴峻的考驗。
- 五、健保的問題亦不應該和長期照護切割來處理，在即將推出長期照護制度的當下，各黨派都正為了財源的問題爭論不休之際，負責統籌全民健保以及長期照護的共同主管機關，衛生福利部應該主動思考兩個體系相互協調、甚至整合的可能性。不僅在服務輸送體系上的協調聯繫，而財務上的相互支持以及有效運用，也應該是整體規劃中需要仔細斟酌的面向。