

設新南向辦公室之可發揮實質效益。此為強化與全球及區域性之連結性，藉以提升對外經濟之格局及多元性，但能否提供資訊、建立溝通平台、整合資源，促進廠商跨界之合作，仍存有質疑。茲事體大，至關重要，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、鑒於 90 年代政府開始推動南向政策，不僅是經貿政策更是外交政策，涵蓋以東南亞國家等七個國家為核心，藉擴大對東南亞地區的投資與貿易，更衍生許多政治紅利。然而，隨著中國大陸經濟的崛起，南向政策逐漸被西進政策而取代，更在亞洲金融風暴後，讓許多台商撤資。但近年來，伴隨著中國大陸工資與經營成本高漲，台商又再度重回東南亞地區，並逐漸增加對東協國家投資。目前東協已成為我國第二大貿易夥伴，
- 二、新南向政策中，政府應扮演的角色是協助民間企業做不到的事，其中包含減少（非）關稅貿易障礙、貿易與投資的保障、修正國內已不合時宜的法規等情事。
- 三、換句話說，企業無從應因應在國際場域中的變化，僅依靠政府與當事國（政府）溝通，並透過簽署各項協約、備忘錄，以此才能夠創造我國企業有利的環境。不樂見政府只是協助企業投資案，完全本末倒置。
- 四、政府不應再以舊有的思維推動新南向政策，顯見整個亞太區域的自由貿易網絡儼然逐步擴大，台灣勢必要在現階段不讓自身落後，勢必要有規劃期程，並做好相對應的開放與政策準備。

（六十八）本院李委員彥秀，建請行政院檢討我國加入 RCEP 之可行性。鑒於台灣是為海島型之經濟體，且區域性之經貿合作已是全球發展之趨勢，長期台灣仰賴對外之貿易，如遇出口不振，更勢必反映在經濟之成長與發展。茲事體大，至關重要，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、鑒於政府提出新南向政策，更設立新南向辦公室，宣示我國南進政策之決心。其中，RCEP 成員國除東協 10 國之外，也包含日本、中國大陸與印度等，這勢必對亞太經貿整合發展與國際經濟局勢將帶來重大衝擊與影響。
- 二、其次，RCEP 成員國占我國貿易總額約六成，金額達 3,000 億美元以上；而我國對 RCEP 成員國之投資貿易額占八成，貿易額計超過 1,200 億美元。再者，我國近來 GDP 不斷的再下修，經濟成長力道已明顯放緩，且眼見產業外移的速度仍未得到改善，顯見我國加入區域之經貿整合的迫切性，政府不僅應加速推動，更要採取積極的做法，政策不要只是新瓶裝

舊酒，務必突破當前台灣經濟的困境。

- 三、RCEP 中的成員國彼此間都已簽有相當數量的 FTA，對於我國在進行談判時，預估只能以原有的自由化範圍與時間做進一步的放寬或加速，而我國目前與 RCEP 成員國大多數都無簽屬雙邊 FTA，未來台灣勢必在全新的基礎上進行談判，這更可能為我國加入整合的行列有諸多難度與臆測。

（六十九）本院李委員彥秀，建請行政院檢討我國婦產科醫師短缺之困境，甚恐怕會逐漸惡化。鑒於台灣今日婦產科醫師之處境是每況愈下，全台灣 368 個鄉鎮市區中已有超過六成找不到婦產科醫師替人接生。茲事體大，至關重要，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、鑒於「歷年婦產科專科醫師核證人數」，在 1990 年，核證人數為 121 人；然 2006-2011 年間，核證人數每年平均僅 30 位上下。反觀，近 13 年來，台灣執業醫師的總數是逐年增加趨勢，由 28,149 增加到 39,960 人，成長雖不到四成，但相較婦產科醫師的總數卻一直維持在 2,100 餘人左右，幾乎是無成長的情況。
- 二、其次，目前台灣婦產科醫師的平均年齡已近 55 歲，另苗栗縣、屏東縣等較偏鄉地區的婦產科醫師平均年齡更已高達 58 歲。每年退休的人數甚至遠大於每年加入的新血，在短短的 5-10 年之內，執業婦產科醫師的總人數勢必將不斷降低，而執業環境的工作負荷量也會加倍沉重，將導致更多專業人才求去，最後成為不可回復的惡性循環。
- 三、婦產科醫師短缺的困境恐怕會逐漸惡化，未來產婦更需要依靠助產師的協助。但是，因為長久以來助產師的角色完全被忽略，也已經出現很大斷層。近 15 年來，助產士核證人數由每年 2000-3000 銳減至每年僅有數十名左右。
- 四、然而，助產師在全球許多國家都扮演重要的角色，以國際先進國家每十萬人口的助產師密度而言，以澳洲的助產師密度甚高，其每十萬人口就有 89 位助產師，其次，冰島有 79 位助產師、英國有 53 位助產師，日本有 21 位助產師，然而，台灣每十萬人口卻僅有 0.5 位助產師。
- 五、長期以來，國內對於普及與完善的婦產科體系，讓主管機關完全忽視助產士師的培育，如今這樣的情形是愈演愈烈，更無以為繼。是否未來台灣的婦女將面臨一個缺乏婦產科醫師與助產師的窘境，這是政府務必嚴正以對的事情。

（七十）本院李委員彥秀，建請行政院檢討我國加入 TPP 之可行性。面對全球為解決新興貿易之問題，並以促進整體區域經濟發展為