

面。

中央政府應秉持公平正義原則分配財源，對於之前的補助分配，行政院應扮演積極的角色，重新予與高雄市公平之補助。此議題事關重大，行政院應積極處理給予回覆。

主席：現在請高委員志鵬質詢，詢答時間為 15 分鐘。

高委員志鵬：（11 時 57 分）主席、行政院林院長、各部會首長、各位同仁。院長，xin chao！院長聽不懂吧，這是越南話的「你好」。現在已經快要 12 點，我再跟院長講一句 baik siang，這是印尼語的「午安」。本席發現在我的選區三重有五分之一的小一新生是新住民之子，非官方講法是外籍新娘所生的小孩。這個比率超出我的想像，其他縣市可能更高。這些小孩其實很辛苦，因為父親通常是經濟比較弱勢，需要工作，甚至離家，更辛苦的是那些外籍新娘。吳念真導演和簡志忠社長有一個快樂學習協會，在台灣成立了六十幾個秘密基地，專門為一些低收入戶的小孩提供課後輔導。本席拜託他們在三重成立一個秘密基地，而且是專門針對新住民小孩，在今年 1 月已經開班。剛才那兩句外語是我問他們，再拿來賣弄的。

本席所以提到這件事，其實和新南向政策有關。除了外籍移工以外，外籍配偶尤其是來自東南亞國家的相當多，越南有 9 萬多人，印尼有 2 萬 9 千多人，泰國有 8 千多人，加上菲律賓、柬埔寨等其他國家，總共有 16 萬多外籍新娘。他們本身很辛苦，而且在教養上會遭遇困難，這些新台灣之子相較於其他同學，常常會面臨被歧視、被霸凌的情形。所以我們設置這樣一個秘密基地，未來還希望推廣更多的基地，是希望讓這些小孩尋回自信，更重要的是讓他們充分地學習母語。為什麼這很重要？這段時間大概很多委員都有質詢到新南向政策，原本我想考一下院長圖片上這些國旗代表的是哪些國家，但因為時間有限，所以我只能問一下院長，請問你知道印尼的第二大城是哪個城市嗎？第一大城是雅加達，請問第二大城是哪裡？

主席：請行政院林院長答復。

林院長全：（12 時 6 分）我知道雅加達是第一大城，第二大城……

高委員志鵬：第二大城是泗水。請問菲律賓的第二大城是哪裡？

林院長全：馬尼拉是第一大城，第二大城是……

高委員志鵬：第二大城是宿霧，其實我也是剛剛去偷翻資料惡補的，這就表示我們對他們都很不清楚，甚至沒有那麼重視。相較於日本、韓國等國家，光是就建設而言，日本在印尼雅加達蓋捷運，中國蓋了高鐵、跨海大橋及港口設施，南韓從高速公路到單軌都一手包辦，可見他們的腳步比我們快；就經濟面而言，上次的舊南向政策是因為中國經濟起飛，這次的新南向政策則是因為東協崛起；就設備而言，當然也有出口外銷和內需延伸的不同。剛才本席已經提過，其實我們已經落後了，但我們也有其他利基，我們的利基就在於我們有許多新台灣之子，如果他們能夠好好學習他們的母語，常常和媽媽回外婆家，未來他們很可能會成為新南向政策的尖兵，也可能是企業進行投資時的嚮導及管理人才，這是其他國家所沒有的。

但是本席卻發現我們不管是在國內各種設施或法律制度上，對他們都有一定程度的忽視，甚至是歧視。新南向政策所強調的是雙向交流，但我們其實都不瞭解他們的語言，充其量只會一些「晚安」、「謝謝」等等的簡單問候語，我們的社會文化不夠友善，我們的語言學習不夠便

利，我們的政策也不夠重視相關問題。我們可以看到，近幾年外交特考只有在民國 99 年考過泰文和馬來文，其他語組統統都沒有考過；我們再看看高教相關系所，目前共有 126 個學校設有英文系，只有高雄大學設有東亞語系越語組及暨南大學設有東南亞語系，其他統統都沒有。

我們的新南向政策到底還有沒有需要改進的地方？許多外籍新娘在台灣遭受虐待，但他們卻不敢離婚，因為離婚之後拿不到居留證，也看不到小孩，所以變成長期都在坐移民監。我們希望大家都能到台灣來觀光，其實泰國來台旅客去年成長了 40%，但我們卻沒有看到任何針對外文資訊介紹的改進，包括故宮的導覽手冊都沒有針對東南亞國家旅客導覽的部分，連英文標示都不夠多。這些都顯示我們的新南向政策做得還不夠，本席認為新南向政策應該是「心」南向政策，我們必須用心去瞭解對方、誠心與對方來往、用同理心來推動合作，我們現在遇到的問題是，有很多阿公、阿嬤不准媳婦教孩子母語，這些人需要政府去宣導，需要更多政府官員去推動，台灣生育率這麼低，其實我們要感謝這些外籍新娘願意嫁到台灣來，不然我們老年化、少子化問題會更嚴重，據我們分析，他們原本可以成為我們新南向政策的利基，所以新政府在做新南向政策時，也要注意種種規劃和措施？總統的南向辦公室是幕僚，落實還是在行政院，剛才我講的這些，院長是不是覺得有些需要改進？

林院長全：謝謝高委員指教。您提的很對，未來新南向政策會兼顧您剛才所提的幾個重要的重點，我們會特別注意。至於未來的執行，我們會落實在各個部會，至於總統府的新南向政策辦公室，它只是以一個政策的幕僚的方式，去做一些諮詢和建議，當然也是希望能夠把一些不同的意見納入協調，做一個意見整合的平台。

高委員志鵬：還有很多要做的，很多泰國人要來台灣，可是台灣連會泰文的導遊都沒有，這些問題需要跨部會去設法改進。

再來要請教院長的是，昨天政務委員兼蒙藏委員會委員長林美珠備詢時表示，蒙藏委員會的存廢應該朝合併的方向前進。院長您的意見是不是也跟林政務委員一樣，也認為蒙藏委員會應該朝整併的方向去做？

林院長全：有關蒙藏委員會的組織要如何整併，各方面都有不同的意見，事實上我們也請人事總處將這部分納入參考，但是現階段新政府才剛開始運作，而且有些部會組織改造的工作尚未完成……

高委員志鵬：根據行政院功能業務組織調整暫行條例規範，2018 年以後就要全部完成，也剩沒多久了。如果委員長說要朝這個方向來做，難道院長有不同的意見嗎？你是不是跟她一樣，是朝整併的方向？方向上是不是這樣子？院長的答案跟委員長的是不是一致？你是不是也贊成往整併的方向？

林院長全：因為現在行政院還沒有一個具體的規劃，當然未來是有朝這個方向在考慮，但是目前……

高委員志鵬：所以有可能不整併，繼續留著？

林院長全：不是，是整併的方向現在在考慮，是有納入考慮。

高委員志鵬：要整併到哪裡？是整併到內政部、外交部或陸委會？

林院長全：這部分要怎麼去做，要人事行政總處……

高委員志鵬：是不是在從規劃成立文化觀光部的時候，就規劃要將蒙藏委員會的業務併到裡面去，

有些業務併到外交部？委員長說要整併，你們都沒有共識，哪些人說沒有要整併？

林院長全：不是，現階段因為還有……

高委員志鵬：方向是這樣，只是說要調整到哪裡可能還要再討論，是這個意思嗎？

林院長全：對，就是目前沒有定案。

高委員志鵬：連要整併都沒有定案？

林院長全：往哪個部會整併這件事情還沒有定案。

高委員志鵬：這樣就好，不要說連整併都還沒有定案，那就傷腦筋了。

禮拜四英國就要舉辦脫歐公投，你知道吧？

林院長全：是。

高委員志鵬：你們判斷英國是會脫歐還是留歐？

林院長全：這部分我不是專家，不能在這裡做太多預言，不過我有注意到這個問題，以及可能發展的方向。

高委員志鵬：這問題很嚴重，所以各國都在注意。

林院長全：對。

高委員志鵬：陳主委昨天講到，對實質經濟影響不大，因為彼此的貿易額沒那麼高，但對臺灣股匯市會有影響，尤其臺灣相對是比較淺碟式經濟，所以會有影響。依規定，這次公投無法做出口民調，但有很多國際投資銀行自行花錢做出口民調，希望能及早掌握結果以便套利與出手應變，可見態勢已嚴重至此！雖然院長不敢判斷，但至少對英國脫歐或留歐都有所因應吧？

林院長全：首當其衝的，應該是英國自己，其次是歐盟……

高委員志鵬：對臺灣的衝擊呢？

林院長全：某些衝擊會於第一時間反映在資本市場，這是確實可能的，並經此影響至全球經濟；至於實質面的影響則要看是否脫歐……

高委員志鵬：院長現在不敢判斷是否脫歐？

林院長全：這不適合由我來判斷。

高委員志鵬：最後，報載柬埔寨將遣送 17 名台籍嫌犯至中國……

林院長全：是的，我們有注意到。

高委員志鵬：請問陸委會有就此與國台辦做任何聯繫嗎？

林院長全：我們有注意到這問題，也希望能恢復到以前……

高委員志鵬：我知道駐胡志明市代表有在努力，張主委，國台辦有任何聯繫嗎？

張主任委員小月：我們已經向陸方表示，既然是我們的人，我們希望一定送回臺灣處理，但對方尚未回應。

高委員志鵬：還沒回應？

張主任委員小月：還沒有。

高委員志鵬：沒有回應大概就是不會回應，拒絕了，因為今天上午已經遣送了。

張主任委員小月：所以這凸顯兩岸更需要一起就共打協議來合作，畢竟受害人都在中國大陸，所以錢怎麼還給他們？因此他們必須和我們討論，而我們也會繼續提出。

高委員志鵬：這件事未來還是會有一些程度不詳的情況發生，請院長與主委儘早因應，不要讓這類事情繼續發生。謝謝院長。

主席：謝謝高委員，謝謝林院長。蔡委員培慧之質詢以書面提出，請行政院書面答復，並列入紀錄，刊登公報。

報告院會，上午質詢到此為止，下午 1 時 50 分處理臨時提案；下午 2 時 30 分繼續開會，進行內政組之質詢。

現在休息。

休息（12 時 13 分）

繼續開會（13 時 52 分）

主席：現在繼續開會，處理臨時提案，每位委員發言時間 1 分鐘。

現在進行第一案，請提案人簡委員東明說明提案旨趣。

簡委員東明：（13 時 52 分）主席、各位同仁。本席等 18 人，鑒於行政院衛生署雖自 2012 年起在全國離島山地偏鄉衛生所宣布啟用「電子病歷雲端化」使民眾在山上的衛生所即可電腦查詢醫院門診紀錄、病歷摘要、影像及檢驗報告等，使偏鄉居民不需為了病歷及檢查報告而四處奔波，但因經費不足，衛生福利部竟遲至今年（2016）才補助苗栗縣泰安鄉梅園、士林、象鼻村 3 村原鄉衛生所經費以購置「電子病歷」電腦設備，因此本席爰提案要求衛生福利部檢討作業方式，優先補助全國 55 原鄉電子病歷相關經費缺口。是否有當？敬請公決。

第一案：

本院委員簡東明等 18 人，鑒於行政院衛生署雖自 2012 年起在全國離島山地偏鄉衛生所宣布啟用「電子病歷雲端化」使民眾在山上的衛生所即可電腦查詢醫院門診紀錄、病歷摘要、影像及檢驗報告等，使偏鄉居民不需為了病歷及檢查報告而四處奔波，但因經費不足，衛生福利部竟遲至今年（2016）才補助苗栗縣泰安鄉梅園、士林、象鼻村 3 村原鄉衛生所經費以購置「電子病歷」電腦設備，因此本席爰提案要求衛生福利部檢討作業方式，優先補助全國 55 原鄉電子病歷相關經費缺口。是否有當？請公決案。

說明：

一、苗栗縣泰安鄉的梅園、士林、象鼻村的鄉親要到衛生所看病，必須開車 1 個多小時，十分不便。而苗栗縣的 3 個原鄉衛生所透過衛福部補助「偏鄉電子病歷雲端化」後，讓 3 家偏鄉衛生所將可互通病患的電子病歷，減少不必要的醫療資源浪費，對於長期服用慢性病藥物的原鄉病患來說是一大便民措施。但衛生福利部遲至 104 年才對苗栗縣泰安鄉梅園、士林、象鼻村 3 家原住民偏遠地區衛生所補助 16 萬元購置先進的電腦設備、40 萬元的先進醫療設備、121 萬元汰換衛生所的巡迴醫療車，政府施政美意顯然不足。

二、以痛風為例，在「電子病歷」開通後「領藥記錄」可一目瞭然，「偏鄉電子病歷雲端化