

以第一題院長答錯了。

問題 2：請問由何機關主管原住民回復原住民傳統名字？

林院長全：這應該也是內政部。

Kolas Yotaka 委員：正解是內政部主辦，其係依據姓名條例第一條第二項前段。

問題 3：請問由何中央機關主管原住民幼兒學前教育補助？

林院長全：幼兒學前教育應該也是與教育部的業務有關。

Kolas Yotaka 委員：我們的正解是教育部，其係根據原住民族教育法，這題院長答對了。

問題 4：請問由何中央機關主管原住民升學優待？

林院長全：如果跟升學有關，應該是由教育部負責。

Kolas Yotaka 委員：是教育部，不是原民會，我們根據的是原住民族教育法。

問題 5：請問由何中央機關主管原住民基於傳統文化及祭儀獵捕宰殺利用野生動物？

林院長全：如果是跟野生動物有關，應該是農委會。

Kolas Yotaka 委員：好，農委會。依據野生動物保育法，這都是現行的規定。

問題 6：請問由何中央機關主管原住民族依其生活慣俗採取原住民族傳統領域土地之森林產物？

林院長全：這部分應該也是跟農委會有關。

Kolas Yotaka 委員：好，感謝院長，其實您答對了大部分的問題，我也相信未來我們的行政團隊的確可以透過有效率的分工落實小英總統的原住民族政見。

林院長全：謝謝。

主席：請呂委員孫綾質詢，詢答時間為 15 分鐘。

呂委員孫綾：（14 時 47 分）主席、行政院林院長、各部會首長、各位同仁。首先恭喜院長擔任我們新任的行政院長，今天是院長 520 就任剛滿一個月，也是本席第一次向您質詢，在這邊還是期許院長希望您所領導的行政團隊，是一個充分溝通，用新思維、新的眼光為台灣未來打造願景的團隊。

院長，我是來自新北市第一選區，在我選區中，有兩個新市鎮的開發案，一個是淡海新市鎮、另一個則是林口新市鎮，我想藉此機會把我的想法提出來，跟您討論！

第一、淡海新市鎮計畫位於新北市淡水區，如畫面上的圖，全區大約有 1,700 多公頃，我們先來回顧一下這整個計畫的過程：1990 年，26 年前，淡海新市鎮的計畫就已經擬定好，當時的目的是為了提供適宜的住宅，紓解台北都會區人口膨脹壓力。到了 2000 年，內政部特別針對了計劃人口、區內缺乏公用事業用地、都市設施服務用地等事項，進行了第一次通盤檢討。2013 年 5 月，行政院核定「修正淡海新市鎮開發執行計畫」，主要是因應當時國民黨政府 2010 年與對岸簽訂 ECFA，要相對應對岸的海西特區。行政院在 2011 年指示要加快開發淡海新市鎮，並配合尊重生態、強化防災、節能省碳、重視人本等思維進行新市區建設，重新以「生態城市」檢討規劃，以成為我新市鎮建設典範，因此，在 2013 年 9 月內政部對於淡海新市鎮進行了第二次通盤檢討。

從剛剛回顧淡海新市鎮整個計畫的歷史，可以發現一個事實，25 年的期間，營建署只做過兩次的通盤檢討，檢討的內容與方向，只把過去單純只提供適宜的住宅，紓解台北都會區人口膨脹壓力的目的，轉變到現在希望以「生態城市」做為檢討規劃的目標，我們可以看到每次的檢討，都對淡海新市鎮都有不同的想像。這整個 1,700 多公頃的案子，目前只開發 400 多公頃，大約是四分之一的面積，而且開發的都是住宅區跟商業區，區內大型的公共設施，到現在統統都還沒做，重大的聯外交通設施也拖了非常的久，到現在也沒有完工，難怪現在入住的人口數 2 萬 4,000 多人，只有目標人口數 30 萬人的 8%。現在又要延期 25 年，讓居民又要面臨禁限建的問題，我今天特別提出來，就是希望院長未來能重視這個問題。

再來，以林口新市鎮為例，林口新市鎮的面積雖然有 1 萬 8,000 多公頃，但涵蓋的範圍包括新北市的五股、泰山、新莊、八里區的部分、以及林口區全部，桃園市桃園、蘆竹、龜山等 3 區的部分也有納入，一共有 8 個行政區共同列入林口新市鎮的開發。

依據新北市與桃園市 2014 年的統計，目前林口新市鎮的人口數，總計 17 萬 575 人，目前已經有一所成立了 38 年的林口長庚醫院。反觀淡海新市鎮，在 2009 年內政部營建署通盤檢討的會議中，把原本規劃的醫療專用區用地變更成為倉儲專用區。當初變更的理由是因為衛生署採用了當時的人口數字，得出了一個淡水地區的醫療資源已經足夠的結論，不需要醫療專用區，所以就將這塊醫療用地做了變更。也就是說，因為這個結論，就將我們淡海新市鎮的醫療用地給奪走了。同樣都是新市鎮，目標人口數 20 萬人的林口新市鎮，現在已有一家大型醫院，但是預計進駐 30 萬人，同時，發展期程將是最新、最進步的淡海新市鎮，卻連一個預留給大型醫院進來的醫療專區用地都沒有。當初淡海新市鎮還沒有大量民眾入住，就用當時的人口數當作基礎，就說我們的醫療資源足夠，因而將醫療用地變更為倉儲用地，院長覺得這樣子的修正合理嗎？

一個都市發展的計畫，應該要具備前瞻性與未來性，一定要從長遠的眼光來看，來考慮到未來的需求。尤其是淡海新市鎮，連接的是從八里、林口延海的五個里到三芝、石門、金山、萬里等整個北海岸地區，這些地方都是醫療資源非常缺乏的區域，我認為若能透過通盤檢討的機會，將醫療專區用地納入檢討項目，不僅能讓淡海新市鎮的居民受惠，更能造福八里、林口延海五個里及三芝、石門、金山、萬里等北海岸區域，讓這些居民都能夠公平地享有醫療資源。院長是不是能在這裡承諾本席，在下一次淡海新市鎮計畫進行通盤檢討時，中央是否能就都市規劃應該要有完善都市相關的生活機能，將醫療專區用地一併納入檢討，讓淡海新市鎮、以及北海岸、林口延海的五個里及八里地區的居民能有一個醫療專業用地？

主席：請行政院林院長答復。

林院長全：（14 時 54 分）主席、各位委員。有關這個問題，我先請葉部長來答復。

葉部長俊榮：這確實是發展相當久的案子，我也掌握到現在所面臨的困境。有關醫療專區部分，本來是安排馬偕紀念醫院進駐，後來馬偕醫院因為種種考量而將分院移到竹圍了，也因為這樣的緣故，加上這個計畫的推動不如預期，所以就將原本醫療專用區改成倉儲專用區，這是過去的情況。未來如果考量當地的醫療需求，要重啟或重新思考醫療專用區的部分，一方面要徵詢醫

療部門、社福部門及衛福部的意見，如果他們也認為有這樣處理的空間與必要，之後再來進行土地的處理。委員剛才所提到的處理機制，其次序大概是要如此進行。過去因為這樣的發展過程，並沒有達到原本設想的 30 萬戶目標，也造成相當多推動上的困難，我們接手後看到這樣的案子，也在詳細瞭解中。

林院長全：詳細情況葉部長已經答復了，未來的後期發展，如果有需要，我們會把它納入評估，不過如果涉及到都市計畫變更，還需要地方政府一起來合作。

呂委員孫綾：淡海新市鎮與林口新市鎮這二個計畫經歷了非常多的波折，淡海新市鎮已經發展了 25 年，現在又要延長 25 年。地方民眾對於新市鎮開發是有所期待的，但開發期程的延宕，當地居民在這麼長的開發時間內受到禁限建的不合理對待，現在因為延長，民眾又要面臨無限期禁限建的痛苦，這讓當地居民感到非常的不滿與憤怒，他們對於下一步的何去何從是感到非常茫然、無所適從，甚至認為這個開發可能遙遙無期了！

我認為過去的政府，面對這麼大型的計畫，並沒有充分仔細的思考，以致於在各項生活設施與機能的準備，是完全的不足，執行效率也非常低。以淡海新市鎮為例，規劃入住的人口數是 30 萬人，但經過 26 年後，卻只有 2 萬 4,000 多人入住，達成率只有 8%，完全是不及格的狀況。不僅造成淡水其他地區發展過度飽和，也使大台北整體發展無法因應配合，因而衍伸出許多問題，這就是中央政府必須深切檢討的地方。

2016 年新政府上任，肩負著新民意的期待，如果我們能夠及時更新我們的思維，我認為淡海新市鎮的未來發展一定可以更為周詳完整。而且未來台灣，無論在人口成長、環境需求、產業經濟等條件都會有很大變化，尤其近幾年在這個計畫修訂檢討的過程中，地方上也出現許多不同的聲音，無論在徵收、環保等議題上面，都還是有許多疑慮與不同的意見。

我希望院長及部長能夠記取過去的教訓與考量時空環境的變化，審慎思考，才不會又再重蹈覆轍。同時，不論支持、反對或是存有疑慮的民眾，政府都必須盡全力做好溝通的工作，讓地方的聲音能夠進得去政府部門，儘量讓資訊透明。我期盼院長能在這邊能夠要求內政部，務必要以最大的誠意來做好溝通工作，同時進行計畫檢討時，一定要以民意為基礎，並且尊重地方的聲音。

林院長全：好的，謝謝。我會請葉部長就您剛剛所提意見加以考慮。

呂委員孫綾：好，我希望這方面部長一定要多加檢討，並將問題改善。

葉部長俊榮：就院長所指示及委員所提供的方向，我們好好地面對這件事從過去到現在所呈現的問題。

呂委員孫綾：謝謝院長及部長。

主席：施委員義芳之質詢以書面提出，請行政院以書面答復，並列入紀錄、刊登公報。

請江委員永昌質詢，詢答時間為 15 分鐘。

江委員永昌：（15 時 1 分）主席、行政院林院長、各部會首長、各位同仁。先就教院長一個時事問題，台北市將於明年 8 月舉辦世大運，台北市能否把世大運辦好，攸關在各國矚目之下，台灣能否在國際上露臉的一個非常重要的表現。聽說目前世大運有七十幾個場館待修，但是有五