

# 台灣民眾難以共享經濟成長果實的原因探討

文 | 潘錫堂 台灣輔仁大學兩岸關係學暨國際關係學教授、海峽兩岸學術文化交流協會副理事長

近期英國《經濟學人》封面故事又聚焦台灣，主題是“台灣病”(Taiwan disease)。《經濟學人》探討台灣繁榮景象下的潛藏風險，稱經濟數字雖然亮麗，但一般人感受不到富裕。文章將這種情況與荷蘭上世紀出口鼎盛後的失衡相提並論，取名“台灣病”，並稱主因是匯率長期低估。《經濟學人》認為台灣為了維持出口競爭力，長期實施低匯率、低利率；這些干預導致勞工權益與生產力發生斷鏈，台灣勞動生產力不斷倍增，實質薪資卻沒同步成長，勞工長期低薪犧牲了分配正義，這就是《經濟學人》指的“台灣病”。對此觀察，台經濟部門負責人龔明鑫在一次演講中卻回擊說：“我們表現得很好，我們沒有病，有病的是講我們有病的那些人。”

值得注意的是，《經濟學人》報導“台灣繁榮的潛藏風險”，點明台灣長期面臨經濟結構問題：出口強勁但內需疲弱，企業獲利高卻不願加薪，資金大量流向海外。因此，經濟數字雖亮眼，民眾卻感受不到富裕。亦即，“台灣病”反映的是“數字繁榮、體感停滯”的狀態。因文中直指新台幣匯率長期低估是“台灣病”根源，引發各界不少的批評。台灣“雙率雙低”是長年結構，匯率是否低估可以討論，但牽動的風險卻難以忽視：薪資停滯、房價高漲、金融體系潛藏風險。難怪文章一出，引發民間和學界不少共鳴。但新台幣若因美方壓力而劇烈波動，出口產業與壽險業恐怕尚未做好準備。

《經濟學人》很喜歡討論台灣的問題，2021年有一篇封面故事指出“台灣是世界上最危險地區”。但一晃眼四年過去，台灣股市、房市照漲，一片歌舞昇平，

台灣人好像一點都不覺得“台灣危險”。台灣到底“有沒有病”？可能真沒病，但也可能是真有病，自己卻覺得沒病，就是沒有“病識感”。醫學上“病識感”是指病人對自身疾病的認知及對治療必要性的理解，會影響病人對檢查和治療的態度。台灣的經濟到底有沒有生病？沒病當然最好，有病卻不承認就糟了。一般民眾能不能透過日常活動、社會互動及世代傳承，累積發展對於經濟的知識和能力呢？光是說自己沒病，不代表真沒病，更重要的是創造一個動態提升“經濟健康識能”的過程。

“荷蘭病”(20世紀60年代，荷蘭政府大力發展石油、天然氣業，其他出口行業的國際競爭力被削弱，農業和其他工業部門嚴重受挫)通常發生在某國的單一產業過度強勢(例如石油、礦產或科技業)，大量外資湧入導致當地貨幣升值，使得當地的其他傳統製造業、出口業失去競爭力，就業與資源過度集中在單一產業。由於經濟結構單一，一旦這個單一支柱行業遇到問題，導致經濟波動加劇，整個社會都將出現嚴重的經濟危機。台灣的情況與此十分接近，但又不盡相同。半導體產業在台灣的GDP、出口、投資上的占比都偏高。根據台經濟部門的資料，2024年ICT類(資通與視聽產品、電子零組件)出口合計占總出口的65.2%，且比重還在持續增加，2025年上半年占比為70.8%，7月單月更高達75.2%。台積電一家公司直接或間接帶動大量資本支出，外資大量買進就會對新台幣造成升值壓力，與“荷蘭病”中的“單一產業壟斷經濟”相似。

尤有甚者，近年來台灣勞動生產力翻倍，薪資成