

下，從事醫療行為，教學醫院也不能夠把實習醫師當正式人力來用。

三、國內醫學養成是 7 年醫學系課程，包括基礎醫學與大體解剖、臨床醫學等理論與實務教育，完成學業後要擔任 4 到 5 年實習醫師、總醫師，總計約 12 年的養成教育再考醫師執照，但波蘭醫學系只有 4 年醫學課程，缺乏臨床實務訓練。考不上執照的波波，只能在醫院當實習醫師，若等 2、3 年還考不上，大不了換醫院再實習，變成「永遠的實習醫師」。

四、對本土醫學院出身的醫生說波蘭醫生的專業能力有問題，用低價搶市，造成劣幣驅逐良幣，勢必影響醫療品質。醫院交由醫療弱視的實習醫生來診治吳姓婦人，事後在死亡診斷書上面，更企圖以病人為「海洛因成癮」來汙名化病人，這種不做為與漠視病人安全的做法，是一種嚴重的「醫療暴力」，再度顯示病人安全已經在制度上、實質上淪為口號。

（十五）本院羅委員淑蕾，針對與身心障礙者參與社會密切相關的各種輔助設施，在政府部門的分工職責不清，長久以來推動甚差，不利於身心障礙者平等生活的基本權利。身障人士忍受生活不便，有苦往肚子裡吞，連一般人可享有的文化人權及生活品質都處於弱勢。外文電影沒有搭配為盲人設計的中文配音，需要親友協助翻譯、說明，表演場館為肢障者安排的座位總是邊邊角角，根本無法看起清楚舞台上的表演，要求場館改善，但得到的回應卻是會妨礙通行、影響安全。希望政府正視身障者的文化參與權與資訊權長期被忽視的問題。建議電視及電影等影音類節目，尤其是重大新聞，立法要求必須有手語、字幕和中文配音，口述影像；銀行網路部分，排除語音的溝通障礙；要求古蹟及藝文單位等要有無障礙設施提供給輪椅使用者；電影院設置至少 10% 的無障礙觀眾席；法律條文、官方及媒體去除「瘡啞」用語，正名為聾人、聽障者及語障者等；積極推動手語認證；設立聾人報案專線；強化政府機關及學術機關無障礙網頁，務必建立起完備及友善無障礙生活圈，希望政府能正視，落實身障者的資訊和文化權，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、身障者往往無法參加各類補習教育，因為補習街的教室多設在無電梯的 2 樓，老師教課時沒有手語翻譯和即時字幕，教材測驗卷沒有電子檔或點字書，造成文化歧視。
- 二、NCC 綜合規劃處專門委員紀孝正表示，現今電視在技術已可做到「隱藏式字幕、手語」及「口述影像」等視聽內容，為聽、視障者服務，但需和經濟部標準檢驗局討論，把上述服

務納入電視機國家標準範疇內，才可進行後續規定與要求。

三、世界上視障者只能接觸5%出版品，今年六月世界知識財產權組織在摩洛哥通過《馬拉喀什公約》，促進閱讀障礙者權益，政府更應積極推動落實。

(十六) 本院羅委員淑蕾，針對日月光排放毒廢水案爆發後，日月光董事長張虔生提出未來三十年、每年捐一億元改善環保處理方式無法讓社會大眾接受。高雄市光是整治後勁溪，含興建楠梓污水廠就花費 65 億元，業者違法排放強酸廢水，讓後勁溪整治前功盡棄。後勁溪流域流經了大社工業區、仁武工業區、楠梓加工出口區、中油高雄煉油廠、台塑仁武廠等五大污染源，再加上沿岸有私人工廠及小規模農墾、雞鴨屠宰場、轉運站、肉狗養殖場等零星分布，使得事業廢水成為後勁溪最嚴重的污染源。除了日月光外，也需徹查其他工廠污染防制措施，是否也同樣導致後勁溪污染。政府須一視同仁，後勁溪污染整治是上、中、下游工廠共同的責任。只有讓日月光 K7 廠全面停工是消極作為，並無法改善後勁溪已經遭受嚴重污染的事實，目前最重要是立即進行環境傷害的補救，將近年來政府補助日月光研發抵減的產業優惠追回外，並且追討 2006 至今所有不法獲利。強烈呼籲政府應要求日月光及與同樣造成後勁溪污染的工廠必須負擔所有整治後勁溪的費用，並全數賠償農、漁民因為廢水所造成的損失，而且政府要主動介入並維護所有日月光員工的工作權，不能因為企業破壞環保，而讓全體員工受到裁員及放無薪假的懲罰。政府應立即修法加重污染刑責，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、後勁溪全長 21 公里，流域面積約 73.45 平方公里，發源於大社觀音山，到八卦寮，開始被工廠夾擠：左為台塑仁武廠、中油高雄廠、楠梓加工出口區，右有仁武工業區、大社工業區、竹仔門工業區、西青埔垃圾場，然後才是仕隆圳與援中港圳取水口，供應橋頭與燕巢共 1390 公頃農田用水，再經過梓官養殖漁區，從援中港入海。
- 二、高雄市環保局根據日月光 K7 廠歷年申報廢水量、污泥量等資料，推估二〇〇七年迄今，不當利得含孳息後，高達一億一千一百六十二萬元。
- 三、依據現行《水污法》最高僅能罰 60 萬，對日月光這種年收 2000 億的大廠根本不痛不癢。