

- 二、依交通部規劃，未來用路人行駛高速公路，可採三種繳費方式，分別是「申裝 e-Tag」、「預付登記影像收費方式」及「未申裝且未預約服務採事後繳費」。針對第三類者，按規定逾自動補繳期後，將以「平信」歸戶寄出帳單，通知民眾繳納通行費，用路人無額外負擔。尚未申裝 e-Tag 之車輛高達 235 萬輛，若每行駛一次高速公路，政府便需寄一次平信通知車主繳費，不僅難以確保車主確實收到通知，也恐造成行政資源的浪費。
- 三、建請交通部加強宣傳計程收費政策，並清查尚未安裝 e-Tag 之車輛並主動寄發通知提醒車主，唯有未雨綢繆，國道計程收費政策才能走得穩健。

(十) 本院江委員惠貞，鑒於日前日月光高市 K7 廠被查獲違規排放含有重金屬鎳的污水到後勁溪，查該公司自民國 100 年至今因違規排放污廢水已被裁罰高達五次，後勁溪下游 1.5 公里處即是高雄農田水利會引水口，該公司不顧社會責任、無視法律規範，屢次違規排放污廢水，使得近千頃的農地暴露在高風險的重金屬污染中。若鎳經由食物被人體吸收，可能引發肺癌、攝護腺癌等，被世界衛生組織認定為致癌物質。若農田遭重金屬污染，需休養百年，其中的重金屬才可能完全分解。爰此，建請行政院環保署、水利署、農委會責成跨部會機構，立即針對附近有污染風險的農林漁地進行檢驗，並定期追蹤調查，研議加重累犯罰鍰，針對有嚴重違規情形者應立即停工，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、日月光係全球最大半導體封裝測試廠，今年前 3 季營收達 1556.98 億元，然而根據高雄環保局資料顯示，位於楠梓加工區的 K7 廠於 100 年 8 月被因違規稀釋廢水被裁罰 1 萬元；同年十月又因違規稀釋廢水裁罰 14 萬元；101 年又三度因放流水不符合標準，分別被裁罰 20 萬、60 萬及 60 萬元，近日在其廠區進行放流水水樣採集，發現 pH 值 2.63（標準值 6-9）、鎳含量 4.38mg/L（標準值 1.06mg/L），放流水因不符合標準再度被開罰 60 萬元。該公司 3 年內因違規排放污廢水被開罰多次，卻完全未見其積極改善行為，如此惡劣行徑應加重裁罰，令其立即停工。
- 二、齊柏林在《看見台灣》紀錄片中空拍後勁溪，原應是清澈溪流，卻因屢遭工業廢水污染，而呈現極度不自然的黑黃色。早在數十年前，後勁溪陸續因中油五輕廠、台塑仁武廠、仁大工業區等，屢屢違規排放污廢水，導致後勁溪及其附近地下水污染嚴重，當年因而受污染的農地，至今已超過 30 年，仍無法回復其原貌。有研究指出，若農地遭到重金屬污染，需休耕百年，其中的重金屬才有可能完全分解。若此，將對我們的土地及農民都造成極大損失及危害。

三、明年 1 月即是水稻灌溉期，雖目前附近農地尚未受重金屬污染，然後勁溪下游作為高雄農田水利會引水口，若引用已污染水源於農地，恐使農地遭受難以回復的破壞。爰此，建請行政院環保署、水利署、農委會責成跨部會機構，立即針對附近有污染風險的農林漁地進行檢驗，並定期追蹤調查，研議加重累犯罰鍰，針對有嚴重違規情形者因立即停工。

（十一）本院江委員惠貞，鑒於我國醫療體系建構日益完善，臺灣為因應即將到來的高齡社會，目前我國醫療照護以及社會福利聚焦在長期照護服務體系之建立，但有一群長期處在醫療資源極度不足且醫護環境較差的所謂極重度智能及多重障礙 PIMD（Profound Intellectual and Multiple Disabilities）的被服務者以及服務人員極需要政府進行醫療制度的改善。極重度智能及多重障礙者多數在症狀上差異性較高，醫療資源需求高，然而照顧這群被服務者相對投入心力和風險亦較高，醫療糾紛往往讓醫療人員面臨刑法起訴，其所附帶的民事高額賠償也使許多有心投入照護志業的人望之卻步。爰建請衛生福利部研擬建構極重度智能及多重障礙群體照護體系，改善重度、極重度身心障礙者就醫環境與設備，降低照顧人力比，提升護理專業人力有效配置，並強化醫護人員法律教育，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、全球醫療技術因為科技進步而有長足發展，許多國家也開始注意到醫療體系的完善度。在國際的醫療體系中，德國屬於較為完善的國家，國內有差異程度高的多種類特殊教育學校，且學校設備品質都因為國家工業發展程度高，品質較好，且對於極重度智能及多重障礙學生立法予以保障其入學權益。在特殊教育的融合部分也較為開放且有成效，甚至有些輕、中度智能障礙者，可以在一般教室上課，讓有障礙學生能試圖融入小社會，而班上學生不但能夠學習如何和有障礙學生互動以及照顧他們，同時也提升學生公民教育素質。
- 二、日本是另外一個較完善的國家，不只明文立法保障特殊教育學生受教權，更將特殊教育教學空間資源區分為四類，分別是特殊教育學校、一般學校特教班、一般學校資源教室、以及一般學校，另外也為多重障礙兒童設立班級，立法規範師生比。另外日本重症醫療服務人員比是 1：3，而我國約是 1：15，照護壓力相當沉重。
- 三、與先進國家比，我國的醫療過失起訴率與被判有罪率明顯偏高，醫療糾紛往往讓醫療人員面臨刑法起訴與判決，而其所附帶的民事高額賠償也往往讓許多有心投入照護志業的人望之卻步。
- 四、鑒此，爰建請衛生福利部研擬建構極重度智能及多重障礙群體照護體系，改善重度、極重