

- 二、但這些法律規定卻仍無法遏止病患、家屬對醫護人員施暴的惡行劣跡，遠者如本土藝人黑支不滿彰化基督教醫院急診室醫師動作慢，揮拳傷人，事後更在臉書等發文顛倒是非，遭彰化地檢署依傷害罪起訴，並建議從重量刑；同年十一月，林口長庚醫院護理師基於病患隱私考量，拒絕在電話中透露王姓鄉代父親之病情，王鄉代一怒之下直衝護理站狠甩該名護士二巴掌，被桃園地院判刑五個月，得易科罰金三十萬元，民事賠償三十萬元；製作人陳鎮川也在臉書上發文恐嚇醫護人員等。
- 三、近者如今年七月份，一名十九歲王姓女子到新北聯醫板橋院區看診，因不滿醫師沒有開藥，竟衝進櫃檯毆護理師，隨後出手打人；八月二十一日，雲林虎尾台大病房一名家屬，疑似不滿「什麼都自己來」而怒罵護理師，即便護理人員不斷解釋道歉，都不被接受。九月二日清晨，一名心急阿公，認為孫子高燒，醫護人員處理過慢，一怒之下拿起鐵椅子砸進護理站，並不斷叫罵。最近的則是九月三日下午，一位男性因為酒醉撞傷頭部，送到新北市聯合醫院板橋院區就診，護理師上前核對身分時，該男子竟一個巴掌打在護理師臉上，更令人氣憤的是，病患家屬竟以「酒醉才會打人」為由，完全沒有對院方或是被打的護理師表達任何歉意。尤其誇張的是，這名護理師竟然是三個月內遭病患攻擊第二次。
- 四、醫護人員是直接救護病患的執行者，關係到病患的生命安危與切身之痛，絕大多數的醫護人員都是抱著「視病如親」的心態施診救護，例如今年六月二十七日晚間發生八仙塵爆事件，五百多人受到輕重傷，當時醫護人員不眠不休全力搶救的畫面，不知感動了多少人，事後外國對台灣此次事件的醫療行為也給予高度肯定。但這些醫護人員長期以來的犧牲奉獻，卻仍無法換得病患、家屬的同理心與應有尊重，即使在八仙塵爆搶救期間，仍出現少數家屬指責護理人員未清理馬桶等荒謬言行。而在關說文化盛行、財團為了賺取龐大的利益，台灣大多醫療財團將醫療行為當成商品「兜售」，「服務變服侍」、以及部分媒體不負責任的報導下，養成病患及家屬顧客永遠是對的，花錢就是老大的心態，在護病比原本就失衡的狀況下，醫療場所各種暴力、脫序行為層出不窮，醫病關係確實堪憂。
- 五、醫病關係涉及生命與健康，每一位病人或家屬都希望醫護人員用心診治，但關心、關說過頭反而增加醫護人員的負擔，暴力行為更是不可取的惡行，誠如一位曾受攻擊受傷的萬芳醫院李姓醫師所言，「施暴者這一拳，粉碎的是其他患者求生的希望」，醫療暴力不只醫護人員身心受創，醫護人員熱忱受到打擊，更嚴重的是其他病患權益受到損害，這絕非「酒醉意識不清」、「關心過度」所能推諉卸責。

（十二）本院許委員淑華，針對登革熱疫情急劇惡化，全台確診病例已達六千例，僅台南一地即五千多例。由於台灣「一日生活圈」的成形，登革熱的傳播早就突破行政區的界限，必須全民動起來，隨時注意清除生活周遭的病媒蚊孳生源，才可能打贏防疫戰爭。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、登革熱疫情急劇惡化，全台確診病例已達六千例，僅台南一地即五千多例。疾管署預估，到十一月的高峰，可能飆破三萬例，較去年高雄創下的一萬五千例將倍增。中央原本以疫情侷限於台南市，宣布不介入地方的防疫工作；但面對入秋後疫情漸漸進入高峰，中央與地方都沒有遲疑的空間，必須進行全台「防疫總動員」。
- 二、防疫專家指出，疫情正在跳躍式擴散，「北部人別高興得太早」；此話聽來刺耳，卻是不假。對抗登革熱，不能再分南北。六千例確診病例，已達歷年認定登革熱「大爆發」的程度。從八月十日出現第一個死亡病例迄今僅一個月，已確認有十例死亡，這還是低估之數，實際死亡人數可能達十七人。可見，過去一個月的防疫工作恐怕沒有抓到重點。由前疾管局長蘇益仁慨嘆「台灣最缺蚊子專家」，即可概見防疫存在「藥不對症」的問題。
- 三、除了台東縣，其他縣市已紛傳登革熱確診病例，多數患者都因造訪台南帶回病毒。這顯示，登革熱的擴散不是僅靠病媒蚊的雙翅傳播，移動快速的人流也助長了疾病的散播。目前，沒有一個縣市敢誇口病毒進不來，各地的疫情嚴峻程度恐怕相差無幾，只是檯面化程度不同而已。
- 四、事實上，去年爆發大流行的高雄市，今年當地確診病例仍獲有效控制，可見積極的防疫作為是防止疫情擴散的不二法門，及早防疫才能阻絕四鄰的病媒蚊擅闖。台南市今年登革熱大爆發，一則是輕忽防疫作為，且藥不對症所致；市府推給連日大雨、老天爺不幫忙，是太弱的理由。
- 五、連日來，也出現了嬰幼兒與年長者的確診病例，顯示有些病媒蚊棲息於室內。昆蟲專家曾建言，要防止疫情擴大，應先著眼於棲息室內活動的埃及斑蚊，依據其活動習性，設計室內消毒、噴藥的作業對策；消滅具有叮咬能力的成蚊，才可能抑制疫情蔓延。
- 六、至於棲息於淺山、郊外的白線斑蚊，過去的研究顯示，其傳播登革熱的能力遠遠不及埃及斑蚊，昆蟲學界的田野調查，有足夠的數據支持這樣的立論。根據這些科學支撐，可知登革熱的防治優先序，應以撲滅室內埃及斑蚊為重；但如今的局面，布重兵在室外消滅孑孓，卻忽視傳播疫情主嫌埃及斑蚊，難怪疫情持續延燒。
- 七、撲殺積水容器潛藏的病媒蚊幼蟲當然重要，但同樣需要科學支撐。雙翅目的廣義蚊類有三千多種，只有埃及斑蚊與人類的居住環境關係最密切，且成蚊叮咬多在夜間，靠溫血動物呼吸時的二氧化碳排放指引目標，且吸完血到產卵前，多在室內暗處棲息。根據這些特性，目前以室外噴藥為主的防疫動作，雖然也是該做，但顯然不應列在最優先；且噴藥前應瞭解斑蚊習性與一般家蚊不同，幼蟲孑孓的呼吸行為也存在差異。
- 八、值得注意的是，台灣登革熱的病毒傳播，已經從過去的「境外移入」轉變為以「本土型為主」。這意味病毒已能越冬，以「滯育」的生存潛能度過入冬低溫的不利環境，次年開春後結束滯育，開啟新一波的生存輪迴。簡單說，病媒蚊、病毒已在台灣立足，登革熱的防疫工作必須排在政府行事曆上，不能等確診病例出現才啟動。
- 九、去年世界衛生組織（WHO）發表的年度報告便指出，登革熱是成長最快速的傳染病，出現

登革熱疫情的地方不再是低緯度、熱帶的少數國家，出現本土型登革熱的國家早已破百；且經由經貿、觀光等人流突破國家的疆界，壁壘。由於台灣「一日生活圈」的成形，登革熱的傳播早就突破行政區的界限……。WHO 這份報告最關鍵的建言，是必須全民動起來，隨時注意清除生活周遭的病媒蚊孳生源，才可能打贏防疫戰爭。

（十三）本院許委員淑華，針對勞動部日前預告將修訂《勞動基準法施行細則》，擬刪除童工工資不得低於基本工資 70%之條文，意即未來童工工資有望比照基本工資，以符社會發展需要。此種修正應已經過深刻思考，但童工造成眾多兒童因工作而失去接受教育和職業培訓的機會，有些更因此而健康受損、心靈受創。由於強制兒童去學校受教育而不允許工作，對當事人不一定是最好的選擇；禁止童工的法令，也可能會剝奪貧窮兒童求生存的機會，因此，相關議題更需行政部門透過政策、教育、訓練及社會保護來改善。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、依《勞動基準法》規定，15 歲以上未滿 16 歲之受僱從事工作者，為童工。以往童工便宜又好管理，所以很多老闆願意僱用。現行勞動基準法施行細則有關童工工資規定，僅以年齡為減少工資給予之依據，未考量童工亦有與 16 歲以上之勞工提供相同效率及價值勞務之可能，有違同工同酬原則。為宣示政府落實兒童權利公約的決心，提升童工的勞動條件，因此，主管單位擬刪除現行條文第 14 條，使童工能受到目前基本工資月薪新臺幣 2 萬 8000 元、時薪 120 元的水準，獲得較多勞動保障。唯此，是否間接鼓勵兒童提早進入勞動市場，反而有害身心的健全發展，並阻礙其上學和接受職業培訓的機會？會不會對教育學習與成長環境造成扭曲？效應尚難估量，當然也有些憂懼與疑慮。
- 二、勞動基準法第 46 條規定，未滿 16 歲之人受僱從事工作者，雇主應置備其法定代理人同意書及其年齡證明文件；少年事件處理更針對未盡教養責任的法定代理人，強制接受親職教育。唯問題的關鍵在於，若非繳不出學費，為生計所苦，有那個家長，會願意讓兒童進入勞動市場，提早體驗勞資關係的況味？雖云行行出狀元，但教育所能激發的巨大能量與練就的成熟技藝，乃是達到足以撐持基本生活的底蘊；建立一定程度通博的知識基礎，將來才足以勝任各個專業的職涯。
- 三、啟蒙開竅、性向發掘、自我實踐這三個面向，毋寧是現代教育的最大原則。雖然童工不得從事繁重及危險性的工作，勞動法令已有規定，但無論如何保護、提升勞動條件，兒童提早進入一般職場，雖有服務社會的最高宗旨，亦不失為練習社會規範與互動的場域，但對於教育思想、金錢價值，乃至於工作的意義與目的，縱令不致造成崩毀，卻絕對有所影響。