

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汙染，然後勁溪下游作為高雄農田水利會引水口，若引用已汙染水源於農地，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，立即針對附近有汙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

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。

(十二) 本院謝委員國樑，針對目前國內設定之核災避難半徑為 8 公里，遠低於國際其他國家，一旦發生核能意外，勢必嚴重造成周圍地區民眾生命財產無可回復的損害。是建請行政院研議將核災避難半徑定為 20 公里，以提高核災應變準備，預防危害擴大，加強保衛民眾生命安全，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、按能源對於國家經濟發展或有其需要性，但核安疑慮始終無法消除也是事實。核災事件的重覆發生，從蘇聯車諾比事件，至日本 311 福島核災，不僅造成生命財產的巨大損害，更烙下民眾不可磨滅的心裡陰影。
- 二、查以美國為例，設定之核災避難半徑為 80 公里，台灣雖然土地面積狹小，要如外國同樣規劃，有事實上之困難。但相對地，台灣人口也更加密集，一旦發生事故，局部危害必更加慘重，是仍有擴大目前核災避難半徑之必要。
- 三、以基隆為例，正位於三座核電廠 20 公里半徑之危險重疊區域，若無嚴謹足夠的防災預防措施，災時將逃無可逃，避無可避。爰建請行政院研議，將核災避難半徑定為 20 公里，以提高核災應變準備，預防危害擴大，加強保衛民眾生命。

(十三) 本院李委員俊俛，鑒於監所收容空間嚴重不足，為解決監所人滿為患問題，因此減刑議題再起。惟減刑對監所擁擠問題只能暫時紓緩，宜重新檢討刑事政策，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、按矯正署統計資料顯示，迄今年九月底，全國在監人數六萬五千多人，超收約一萬一千人，超收率百分之廿。最擁擠監獄前五名依序是桃園監獄、基隆看守所、南投看守所、新竹看守所、台北監獄，超收率均逾百分四十，故監所超收問題值得重視。
- 二、又自 2007 年底至 2012 年底，共六萬五千八百八十六人受惠減刑出獄，再犯人數二萬九千七百三十二人，再犯率高達百分之四十五點一，而再犯類型以毒品和竊盜最多，搶奪、暴力傷害、詐欺居次，可見再犯率極高。
- 三、此外，由於國內經濟蕭條，不少判處拘役得以易科罰金的受刑人，寧願服刑也不願意繳付罰金；甚至求職無門的人更故意犯罪換取吃免錢牢飯。由此可見，在此環境與氛圍下，再度辦理減刑只能達到短暫的效果，監所收容人終究還是會不斷增加。