

專案質詢

8-8-4-0181

立法院議案關係文書 中華民國 104 年 9 月 30 日印發

案由：本院許委員淑華，針對登革熱疫情失控，上周平均每天新增 510 名病例，較前周提高 1.6 倍，目前病例數更增加到 500 名以上，造成民眾心理恐慌。此刻已到控制疫災最後關頭，中央指揮務必掌握應有的角色與功能、地方政府也要認真執行必要的工作。疫情凶猛，已沒有再虛耗的空間。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、登革熱疫情失控，上周平均每天新增 510 名病例，較前周提高 1.6 倍，病例數更增加到 500 名以上，造成民眾心理恐慌，台南觀光客卻步，行政院終於才成立「中央流行疫情指揮中心」，閣揆毛治國親自主持了第一次會議。不客氣說，中央對疫情掌握太遲鈍、成立疫情指揮中心步調太慢，疫情蔓延初期，台南市長賴清德太驕縱輕忽，才會坐視疫情擴散。此刻已到控制疫災最後關頭，中央指揮務必掌握應有的角色與功能、地方政府也要認真執行必要的工作。疫情凶猛，已沒有再虛耗的空間。
- 二、5 月間台南市陸續出現確診病例，當時賴市長卻忙著與議長及監察院鬥爭，遲遲未採取任何防疫動作，8 月蘇迪勒颱風帶來暴雨，積水造成病媒蚊大量孳生，惡劣環境下疫情逐漸失控，陸續傳出死亡病例，但台南市府依然無知無覺，直到前縣長蘇煥智撂下重話，賴市長才重回議會面對登革熱疫情，但先機已失。更大的問題出在專業傲慢。賴市長公衛專長，副市長、衛生局長都是醫生出身，理應構成「防疫鐵三角」，迅速撲滅疫情。事實顯非如此，專業人士掌握政治權力後，反而阻斷了專業的建言與決策。「防疫鐵三角」指揮下的防疫大作戰，未能對症下藥，反而造成確診病例攀升，民眾恐慌日益加劇。
- 三、眼見疫情向全台蔓延，中央在公衛界千呼萬喚下，終於成立了疫情指揮中心，但從中央首長不斷撇清「不是接管地方防疫」的談話看來，疫情指揮中心的定位顯然偏差。首先，防疫應該是中央全盤擊劃、市府通盤指揮、村里長督導執行，每一層級各有其防疫角色，並不存在「接管」問題，中央卻一再澄清不是接管，套用柯文哲的語法，真的「很奇怪」。

立法院第 8 屆第 8 會期第 4 次會議議案關係文書

- 四、中央介入不是後備隊、不是救火隊，更不能只負責調度資源。中央疫情指揮應有防疫的高度及廣度，除調度資源外，還要提出防疫政策、擬定滅疫戰略、提升防疫人員的信心與士氣。去年一個伊波拉個案從倫敦移入日本，入侵間隙不過十餘小時飛航時間，當時官員聲稱，鄰近國家發生疫情再啟動防疫機制不遲；登革熱疫情擴散，也堅持要等「高雄破千例」，才啟動中央指揮機制，台灣是一日生活圈，中央豈可等擴散才啟動防疫？
- 五、其實，高雄去年登革熱病例已逾 15,000，中央即應有登革熱變異本土型傳染病的認知，去年世衛組織年度報告已提出紅色警告，今年第一例確診病例出現，中央就應立即展開防疫。但 5 月出現確診病例，衛福部還辯稱是境外移入，這樣的遲疑與推拖，防疫「戰情」當然失敗。
- 六、再者，防疫也有「空襲警報」、「緊急警報」的時空差異。當懷疑登革熱已是本土傳染病時，開春後就應發出「空襲警報」，號召民眾整理環境，清除病媒蚊孳生源；當疫情不幸爆發，確診病例、死亡病例攀升，即應增強力道進入「緊急警報」；病媒蚊中以埃及斑蚊危害最大，且室內為主要棲息地，應針對埃及斑蚊的特性妥謀撲殺對策；而習慣棲息郊山、草叢的白線斑蚊，只是疫情的小嘍囉，防疫主從，指揮官應拿捏清楚。
- 七、全台陷入登革熱恐慌中，是防疫步調錯誤所致。民眾害怕的是確診病例與死亡病例的攀升，不會在意撲殺了十萬或百萬隻孑孓；先不談從孑孓到羽化成蚊的時間差，此刻當然應以撲殺室內埃及斑蚊為最優先政策，這是很簡單的防疫思考。其實登革熱防疫應對很單純，初期著重清除環境中所有孑孓孳生源，這應該成為政府常態、年度例行的工作，尤其在變異成為本土性傳染病後，更為關鍵；疫情若不幸爆發，就應鎖定家居環境中的成蚊，全民展開撲滅行動。
- 八、上世紀初南部就曾爆發登革熱大流行，1922 年澎湖也大流行，其致病機轉早已熟知，怎麼防範也有相當經驗，學界研究登革熱病媒蚊成果更是豐碩。這波大爆發，顯然是中央到地方輕忽防疫鐵律「寧過勿不及」所致。世界衛生組織表示，登革熱經過適當治療，死亡率不到 1%，台灣醫療系統研究與治療能力一向居領先地位，登革熱既已變異為本土型，衛福部應投入更多人力與資源強化防制與治療能力，讓疾病發生率、死亡率及病患的痛苦都能減低。