

(二十九) 本院黃委員昭順，針對高雄市 103 年爆發登革熱疫情，高雄市病媒蚊成蚊指數已高達 0.19，逼近大流行的條件 0.2，監察院日前更通過監察委員江綺雯和尹祚芊的調查報告，糾正高雄市政府。爰此，本席要求政府應在本年度夏季來臨前，派駐防治工作人員到地方進行輔導，並於登革熱盛行李節加強對地方防治工作的關切，以避免地方政府對於登革熱疫情的消極應對，特向行政院提出質詢。

說明

- 一、依據疾管署資料，103 年全國登革熱感染病例總計有 15,732 位，光在高雄市就有 15,043 位（占全國總病例數 9 成 5 以上）；反觀鄰近的台南市及屏東縣，卻分別只有 175 例及 228 例；且高雄市今（104）年截至目前為止，仍然有 97 病例（全國 155 例），顯示登革熱疫情仍在延續，在在突顯高雄市政府對登革熱病媒蚊密度調查預警失靈、社區病媒蚊孳生源清除動員不力，又因防治人員專業不足，未確實執行緊急化學防治，種種疏失導致登革熱疫情嚴重，為此，監察院內政及少數民族委員會通過江綺雯委員及尹祚芊委員調查報告，糾正高雄市政府。
- 二、高雄市位處炎熱的南台灣，本就應對登革熱疫情預先掌握，做好防範工作，惟經過調查，早在 103 年 5 月時，前鎮區病媒蚊成蚊指數已高達 0.19（大流行條件為 0.2），市府竟對逼近的大流行仍不自知，錯失孳生源清除之防治先機，肇生 103 年本土登革熱首例疫情提早於 5 月發生，且爆發至今未除。
- 三、高雄市政府雖訂有登革熱防治計畫，責由各行政區每週需有一天社區動員進行環境孳生源清除之目標，然部分社區動員頻率除未達目標外，鳳山、小港、左營區於平時階段，即出現超過半數里別的動員清除次數遠低於計畫目標，甚至有整月未動員之情形；在疫情關鍵期間，該市鳳山、苓雅及小港等區，轄下仍有五成里次動員頻率低於目標及動員人次過低之情事，致大量陽性孳生源未能適時清除，使該市登革熱疫情於 10 月達到高峰。
- 四、高雄市政府對於登革熱疫情嚴重，實施了排水溝渠引入海水防治之新措施，疾管署應密切注意病媒蚊對高鹽度孳生源的適應性，尤應考量在溝渠中其他狹鹽性容受度的生物及微生物，是否會受到海水的影響或危害生態，以避免生態及環境反受傷害。
- 五、近年因氣候異常，登革熱國際疫情嚴重，連緯度高的日本都發生流行。我國地處熱帶及亞熱帶交界，在未來氣候劇烈變遷下，登革熱防疫工作複雜度將與日俱增，以現有地方政府防疫規模及中央目前防疫工具及策略，恐怕難以因應，國家防疫體系需加大力度與地方密切合作。

(三十) 本院黃委員昭順，針對台灣面臨 67 年以來最嚴重的乾旱，原定