

，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擘劃、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」。

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子孓；先不談從子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子孓孳生源，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。

（三）本院許委員淑華，鑒於行政院召開「生物經濟產業策略會議」暨「生技產業策略諮議委員會會議」，依所擬策略十月底訂定五年的

「台灣生物經濟產業發展方案」；但是政府防弊重於興利觀念、新藥審核時間緩慢且不專業、金融機構態度保守、臨床實驗受限等因素，均會阻礙未來生技發展，主管單位須有更大格局，才有國際競爭力。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、工業局對於廠商通過「生技新藥產業發展條例」的「生技新藥」資格審定不友善，對核發科技事業推薦函態度保守，又有不成文規定廠商須進入臨床三期後才可送件，截至今年五月止，共計有八十四家公司、二〇二項研發中的新藥，可是今年目前只有三家過關，相較於去年十九家、前年十一家的數量，明顯開倒車。
- 二、金融主管機關對於生技股申請 IPO 態度保守，不利生技廠商籌資，目前上市櫃生技公司總市值僅五千四百億，相較去年六月高點，跌幅高達百分之二十八。再從製藥及醫材發展研發基本面看，台灣動物中心只能養老鼠，受限動保法，無法利用靈長類（如猴子、猩猩）作臨床實驗，為支持生技發展應合理開放；政府除投入基礎貴儀建設，更應開放企業使用以發揮投資效益。
- 三、衛福部食藥署對新藥、新醫材的臨床藥證，新藥研發審核時間太緩慢，未能與國際接軌，審查專業欠缺專業人才，審查效能不彰、不透明又不負責任，任由審查人員不當擴大解釋，要求不合理資料，又無任何制度可合理節制，用的是比美國食品藥品管理局還嚴厲的法規，也沒有像美國還有突破性療法、快速通道，優先審查等綠色通道，新藥開發動輒需十至十五年時間，研發經費達幾十億元，台灣生技廠商如何吃得消，政府有必要加強整合臨床實驗審查能量及品質，讓生技新藥加速第一階段臨床審核。然而即使取得藥證後，也無相關配套，甚至連要進入國內醫療院所的門檻都很難。
- 四、適用新藥發展條例且拿到藥證的公司，國內目前有五家，長年仍屬於賠錢狀態，且虧損金額是從億元起跳。雖然國內生技產業每年透過生技展、BTC 二個大規模展覽，以及海內外專家群聚獻策、引進新思維，期待產業能快速和國際接軌，但是產、學、研界雖大聲呼籲，政府卻無具體回應，關鍵問題一直無法有效解決，逼得廠商只能離開台灣先到歐美申請通過，再回台灣補證。
- 五、「台灣生物經濟產業發展方案」實施，資訊與通信科技醫材產業將注入大數據、物聯網、雲端及機器人等關鍵元素，連手機也成為遠距醫療的新醫材，由服務端多元應用向前延伸至健康促進、疾病預防（監視系統），往後推展至療後照護（復健及照護），但此趨勢並不在傳統一至三級醫材規範內，新式醫材已跳脫傳統，無法以藥事法審查。新的醫材應用在醫療方面蓬勃快速發展，衛福部食藥署對新興醫材應有特殊考量，從研發到許可，必須納入對健康促進、療後照護二大塊健康醫材產業，建立新規範並盡快通過，提升國際競爭力。
- 六、政府扶植產業應該用更大的格局，目標訂定要明確，台灣生技上下游應更緊密整合，找出

市場所在。經濟部已提出大船帶小船策略，於二〇二〇年催生二至三家旗艦公司。期許二〇二〇年產值可邁向三兆元、二〇二五年挑戰四兆元，政府眼界要更大、目標不能設限，才能引領產業發展。

（四）本院許委員淑華，鑒於自七、八月以來，國際金融市場震盪不已，造成市場人心惶惶，而國內所公布的各種經濟數據也都令人失望，幾乎各方都已認定下半年國內經濟不會好。在可見的未來，受制於國際經濟環境，以及國內產業轉型需要時間，出口和國內經濟景氣恐怕將維持一段低迷時期。但內部的不均和不平，卻是行政院可以隨時著手改善的事，只要一點一滴的開始做，相信民眾都會逐漸感受，如果停滯不動，結果必然積怨愈深。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、自七、八月以來，國際金融市場震盪不已，造成市場人心惶惶，而國內所公布的各種經濟數據也都令人失望，幾乎各方都已認定下半年國內經濟不會好。國際上除了美國，大都陷於對抗通貨緊縮的困局，台灣因為有總統大選的因素，幾乎無法期待執政當局推動任何政策來改善，更加令人充滿無力感。
- 二、主計總處於 8 月中旬公布今年第 2 季（GDP）的初步數字僅有 0.52%，而全年的成長率預測則從上次的 3.28%大幅下調為 1.56%，創下民國 99 年以來最低，第 3 和第 4 季的預測為 0.10%，1.9%，與原來預測的 3%以上相差甚遠。接著國發會於 8 月下旬公布的最新景氣預測，7 月景氣綜合判斷分數降至 14 分，是近 3 年 3 個月最低，景氣出現連續第 2 個藍燈，領先指標更連跌 16 個月，顯示我國景氣逐漸疲軟，未來經濟將處於低迷狀態。
- 三、不僅如此，9 月 7 日財政部海關公布 8 月的進出口統計，出口額僅有 239.3 億美元，較去年衰退 14.8%，出口連續 7 個月負成長，是民國 98 年 9 月以來最大減幅，不僅是連續 3 個月出現兩位數的衰退，更是 2008 年金融海嘯以來的最差表現。依財政部分析，8 月出口續顯疲態，主要有四大因素：一、全球景氣成長步調平緩；二、強勢美元拉低主要出口國購買力；三、我塑化大廠石化生產設備歲修；四、去年 8 月出口金額為歷年單月次高，比較基期太高。前 2 項國際因素非操之在我，而且尚未看到轉好跡象，後 2 項則是季節性因素，與基本面無關。以此觀之，未來數月就算出口數字好轉，也要注意是否為季節性調整，與基本面無關。
- 四、主計總處則由長期趨勢著眼，認為全球景氣復甦力道滯緩，電子產品庫存仍待去化，加上受到中國大陸供應鏈自主化排擠，使得台灣出口大幅下滑。環球透視去年 8 月預測今年全球經濟成長率可達 3.4%，但今年 7 月已下修至 2.6%；受全球景氣趨緩影響，因此主計總處