

投票來決定用途，鼓勵達觀里民參與社區公共事務。

三、國立中山大學社會學系教授萬毓澤表示，美國第一個參與式預算案例也是由市議員所推動，2009 年芝加哥市議員在選區推動參與預算成為經典案例，市議員將建議款用途，讓民眾來決定，市議員根據投票結果將預算提交給市政府，市府依照一般預算程序通過後，計畫便可執行。

四、參與式預算為國外先進潮流、趨勢，除地方政府自主推動外，中央前是否有任何相關之協助、輔導計畫？

（三十一）本院許委員淑華，鑒於南韓 MERS 疫情進入第 4 周，非但沒有趨緩跡象，甚至出現第四波、社區感染跡象。事實上，防疫不應只是公衛界獨力作戰，以其影響之巨大，當然是國安層級。因此不能只是衛福部繃緊神經，行政院也應扮演營造密不透風防疫網的指揮角色。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、南韓 MERS 疫情進入第 4 周，非但沒有趨緩跡象，甚至出現第四波、社區感染跡象。甫結束韓國考察的世界衛生組織 WHO 專家團指出，南韓防疫人力、科學專業均顯不足，且對南韓 MERS 與中東本尊病毒的理解不充分，南韓疫情「情況複雜、持續擴散」中。
- 二、上月 20 日南韓通報第一起 MERS 病例，由於之前的防疫延誤，疫情早四處擴散；再因民族性的強悍，地方不配合中央張開防疫網。又因違反公衛原則的醫療文化，讓本可先期控制的 MERS 擴散，迄今造成 14 死、138 例確診；不但是世界第二多 MERS 感染地區，且創下擴散速度最快的紀錄。
- 三、MERS 在南韓雖已全國動員防疫，但迄今仍處失控狀態，包括社區感染陰影越發深重，第二發病鏈隱約成形，幾位「超級傳播者」在確診前的逛醫院、四處傳播，引發的第二、三波傳染潮迄今未能掌握；且若出現第四波感染、第二發病鏈，顯示過去 3 周的防疫藥不對症。
- 四、南韓這 3 周的防疫應對悖離公衛原則，更助長疫情。例如，地方抗拒中央指揮，拒絕收治外地疑似病例，讓病毒增加四竄機會；又如擠進大醫院就醫，認為是「有辦法」的社會地位顯示；誇張的探病文化，急診室、病房的窄小空間，人員高密度接觸，成了病毒散播的溫床。
- 五、自信強烈，也不利於防疫。先前有自認沒事、仍然出差赴中國的商人；其後有醫師不理會隔離通知，參加大型醫療會議，極可能將 MERS 傳播給與會者；最近首爾甚至有位確診的看護，脫離隔離網監控，搭公車、地鐵參加親友喜宴，糟糕的是公衛單位接獲通報後沒有立即動作，5 天後才找到本尊，要她居家隔离；新確診的 35 歲警官，又跑了 3 家醫院求診，大肆散播病毒。

- 六、高過癌症等任何單一疫病致死率的傳染性疾病，張開防疫網最關鍵的是及早「隔離」，甚至對只是「疑似患者」都先隔離再說，這是台灣 2003 年戰勝 SARS，付出了相當代價的血淚經驗。南韓 10 餘年前 SARS 疫情僥倖豁免，因而造成這一波疫情的應對失序。
- 七、南韓迄今有接近 2500 所學校停課，WHO 的考察團罕見地表示此舉「毫無科學依據」，希望南韓政府盡快讓學生復學。表面上看來，是因 MERS 多為醫院內傳播，學校不是防疫重點；但進一步推敲 WHO 的弦外之意，是指數百萬學生在市井遊走，假設有 MERS 尚未確認的病例，豈不更造成病毒散播的機會。
- 八、嚴密隔離是防疫的關鍵鐵律，這也是上周南韓大統領朴槿惠至隔離病房探視醫護人員未穿著防護衣，因而遭致強抨擊的原因。可以解讀為韓國對疫情警覺不夠，但證諸衛生、地方官員的應對，則顯示對傳染性疾病顯然認知不足，防疫疏漏無處不有。
- 九、南韓 MERS 應對失序，是台灣彌足珍貴的「負面教材」。南韓沒有承受過 12 年前 SARS 的磨練，遲付的代價這一波連本帶利償還，但這不代表台灣早有免疫、百毒不侵的體質。台灣應對 SARS 的經驗絕對珍貴，但以病毒的變化多端，防疫經驗只能是應對不慌亂的根底。

（三十二）本院許委員淑華，鑑於日前衛福部健保公布去年的健保花費總額約五千九百億元，其中癌症醫療支出七八二億元，佔了百分之十三點三，為健保支出最花錢的疾病，針對健保花費的問題。目前許多過於頻繁尋求醫療診斷的現象，不單使醫生負擔過重，難免影響醫療品質，對於病人來說，總是懷著憂慮情緒經常出入醫院，不唯犧牲生活品質，影響維持健康最為關鍵的自體免疫力，其所求得的醫療是否恰適，也是值得三思的。爰此，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、日前衛福部健保公布去年的健保花費總額約五千九百億元，其中癌症醫療支出七八二億元，佔了百分之十三點三，為健保支出最花錢的疾病，去年十大癌症排名與歷年差異不大，其中以肝癌藥費成長百分之二十點四最高，主因近年不斷有治癌新藥上市，造成健保支出居高不下。
- 二、人類面對身體疾恙，採行醫藥治療是天經地義的事，但是隨著醫療技術發展，卻也發現許多醫藥治療並不必然帶來更好的結果，近代醫學開始更為強調「預防重於治療」觀念，領略到許多疾病不是一味投藥醫治便可以解決。
- 三、以癌症為例，由於是長時間、多因演變以及複雜機制的疾病，這正是癌症治療困難所在，這種疾病成因複雜，因人各異，難以用針對單一效用機制的化學藥物解決，也是多年來多種癌症成為十大死亡原因的道理。