

專案質詢

8-8-1-0031

立法院議案關係文書 中華民國 104 年 9 月 10 日印發

案由：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

立法院第8屆第8會期第1次會議議案關係文書

立即動作，5 天後才找到本尊，要她居家隔離；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。