

說明：

- 一、鑒於台灣近年登革熱病例數與疫情規模擴增，從 2007—2013 年，本土病例數都破千，甚至至少超過 500 例以上。以 2014 年為例，發生歷年來最嚴重登革熱疫情，病例數逼近一萬六千例，其中有 97% 居住於高雄市。其次，以 2015 年為例，至 5/1 日入夏以來累計 9862 例，以台南市最多，佔 87.9%。境外移入有 198 例。
- 二、再者，國內境外移入病例，主要來自鄰近東南亞國家，甚以越南和印尼最多。雖目前未有本土型案例，多為境外移入，但相關主管機關勢必要嚴正以待。對於疫情處理已經慢一步之下，尤其登革熱疫情依據過往經驗都是集中於南部地區，無論在醫療資源或是人力設備監控掌握上，都是頭重腳輕。我認為合理平均的分配有效利用醫療資源更是有必須所在。
- 三、然依據世界衛生組織指出，全球暖化、都市化、人口增加都促使登革熱蔓延，對於夏季期間，熱帶性疾病的傳染更日益嚴重，對於過往傳染病號發於漫步來說，醫療資源與醫學研究應做到平衡。

（四十九）本院李委員彥秀，建請行政院檢討我國茲卡病毒防疫機制。台灣今年初國內首例境外移入茲卡病毒，依 WHO 所公布資訊，截至今年 5 月全球累計 60 個國家/屬地持續出現茲卡本土病例，主要仍集中於中南美洲及加勒比海地區（都是熱帶地區），疫情可能擴及全國，為維護國人健康，政府應積極正視。茲事體大，至關重要，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、鑒於今年已公告茲卡病毒感染症為第二類法定傳染病，又在提升為第五類傳染病，當醫師當發現疑似個案下應於 24 小時內通報，且上網公告相關資訊並發布至醫界，仍透過多元管道，加強衛生教育，首重針對孕婦等高危險群，但關乎於此，並不見政府與中央主管機關落實政策之作為，仍只是淪為口號式政策，僅止於口頭宣導，政策皆僅只是見樹不見林，將責任完全歸屬於第一線人員，實有卸責之處。
- 二、其次，雖目前茲卡病毒感染症疫情主要集中於中南美洲，歐洲、美加地區及亞洲甚有部分國家有零星境外移入病例，然雖主管機關已提升部分國家地區之旅遊疫情為警示及注意，但加強邊境管制與境外監控實有待加強與提升之處，仍有再需提出更實質與實際之作為必要。

（五十）本院李委員彥秀，建請行政院檢討我國食安資訊管理機制過於紊亂繁雜。長期以來台灣食品安全問題存在諸多風險，潛在危險因子造成國人在食用產品無法放心，造成國人之恐慌，為維