

7. 以其他不正當方式為宣傳。」

- 三、醫界人士反映，為何醫界以優惠折扣收受消費券，就是不當招攬？不論整形、美容、植牙、健檢，都是合法的醫療行為，而且都屬健保不給付的醫療項目，也都是萬千民眾需要的醫療服務；醫療院所憑藉專業服務和技術換取正當的報酬，予消費者折扣的優惠，只是幫助有需求卻受限於經費的消費者減輕負擔，達成心願而已；並非脅迫、拐騙或坑陷他人接受服務。衛生官署應把關的是醫療品質與行為，管制其不得在促銷手法下變質；就如同航空公司促銷機票，民航局應監測的是飛安和服務品質，而非機票促銷的降價行動，其理不言可明。

(二十六) 本院賴委員士葆，為近日 H5N1 禽流感在中國大陸現蹤、抗藥性流感在世界各地出現，這些都是必須正視的警訊。為了因應流感大流行的危機，政府除了加強檢疫之外，在臺灣與大陸開始三通之後，應特別需要注意走私農產品的查緝；另外應重視克流感抗藥性的問題，無論人類或家禽都不應該濫用克流感，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、2003 年以後 H5N1 禽流感席捲東南亞，只有台灣與菲律賓完全免疫，兩地的家禽與野鳥都未曾分離過這種病毒。菲律賓的雞隻自給自足、不須進口，台灣則禁止大陸農產品進口，這或許是台灣與菲律賓能免於 H5N1 禽流感侵擾的主要因素。在台灣與大陸開始三通之後，特別需要注意走私農產品的查緝；否則，H5N1 禽流感終有一天會登陸台灣。
- 二、流感病毒的抗藥性是另一重要議題。1997 年 H5N1 禽流感在香港出現時，金剛胺是有效的治療藥物。沉寂數年後，H5N1 禽流感於 2003 年在東南亞再度浮現，它們突然對金剛胺都有抗藥性。病毒發生突變以適應藥物，常必須犧牲一些原有的構造或功能，所以通常只有在碰到大量藥物的情形下，病毒才會突變而產生抗藥性。2003 年 H5N1 禽流感病毒莫名其妙地出現金剛胺抗藥性，表示一定有人濫用藥物。過去外電即曾經報導，大陸對雞隻大量使用金剛胺。現在，金剛胺也對 H3N2 人流感幾乎無效。
- 三、最近，被視為流感大流行最後一道防線的克流感也出問題了。今年在美國與日本流行的 H1N1 人流感病毒，幾乎都對克流感有抗藥性。此外，亞洲地區分離出來的 H5N1 禽流感，對克流感也有感受性愈來愈差的趨勢。有學者認為這是無法解釋的自然突變，但自然突變之說完全違反物競天擇的原理。日本為了儲備大量克流感以因應未來的世界大流行，每年消耗掉全人口十分之一數量的克流感，這是促使流感病毒產生抗藥性的助力之一。但日本濫用克流感，理應不會影響到 H5N1 禽流感，因為人吃的藥物不會隨便跑到家禽身上。世人最應擔心的，是有沒有人在飼料內偷加克流感？
- 四、相關國家應加強查核飼料是否任意添加藥物。未來如果我們重返世界衛生組織議場，這是可以提出的重要議題。國內衛生單位也應注意，一旦克流感無效之後，將來的防疫可能必須倚重瑞樂沙等其他抗流感藥物。