

國家興亡、匹夫有責-述說馬來西亞在 COVID-19 時代故事

余君濤

國家實驗研究院科技政策研究與資訊中心

壹、前言

回首過去幾千年以來，無論是古代的羅馬人、中世紀的歐洲人，還是現今的『00 世代』年輕人，一直以來都會面對三大課題：瘟疫、飢餓、戰爭。它們在人類歷史中屢次上演，從不停歇，不管人們向神明祈求，即使科學技術、社會系統再進步，都無法阻止它們，仍然有許多國家的人民備受折磨。

『疾病面前人人平等』，在 2020 年裡瘟疫捲土重來，人類體驗最深的就是活在新冠疫情 COVID-19 當中。世界衛生組織(WHO) 在 3 月 11 日這一天，宣布把 COVID-19 定調為『全球大流行』⁽¹⁾，意味著全球各國正被 COVID-19 肆虐，確診及死亡人數不斷激增，讓各國的經濟與醫療體系受到極大的衝擊。COVID-19 可透過人與人之間的密切接觸傳播，在沒有戴口罩等防護下將極容易被感染。

在全球大流行的 COVID-19 疫情中，馬來西亞也無法倖免，確診個案日漸增長。2020 年馬來西亞不只受到 COVID-19 的侵入，也是國內政局最震盪的一年，首相敦馬哈迪（Mahathir bin Mohamad）辭職、執政黨內部黨員倒戈、新任首相慕尤丁（Muhyiddin bin Yassin）匆忙上任、希望聯盟領袖安華（Anwar Ibrahim）923 行動，政治亂象時而上演。馬來西亞領導者一邊要維持國家政局穩定，一邊要控制 COVID-19 疫情，也埋下了疫情迅速增長的未爆彈。疲於奔命下在 2020 年 9 月沙巴州選舉後，馬來西亞國內疫情一發不可收拾，之前防疫良好紀錄直接破功。

本文將探討馬來西亞 COVID-19 疫情中的防疫之路，作為一個時空上的對比，藉以反思國家社會在疫情時代中該如何佈局，也提供台灣在防疫上可學習之處。

貳、馬來西亞基本概況

馬來西亞由東馬與西馬所組成，中間隔著南中國海，氣候為熱帶雨林氣候，首都位於西馬的吉隆坡。馬來西亞土地面積約 330,350 平方公里(大約是台灣的 9 倍)，2019 年總人口數總計 31,949,780 人。根據 APEC 資料顯示，馬來西亞在 2019 年國內生產毛額（GDP）為 3,647 億美元，是東協第 5 大經濟體；而 2019 年人均國內

生產毛額為 11,414.84 美元，是東協第 3 富有國家。另一方面，2020 年 IMD 之全球競爭力評比，馬來西亞排第 27 名，在東協中排名第 2，僅次於新加坡。

位於東南亞赤道的馬來西亞民情文化相當多元，人民由馬來人、華人、印度人三大種族所組成；主要宗教則有伊斯蘭教、佛教、基督教、天主教，以及印度教等；常用語言更有馬來語、華語、英語、印度語等，馬來西亞人民彷彿生活在一個文化大熔爐當中，社會結構相當複雜。也正是馬來西亞多元的社會環境，使 COVID-19 防疫之路更為崎嶇。

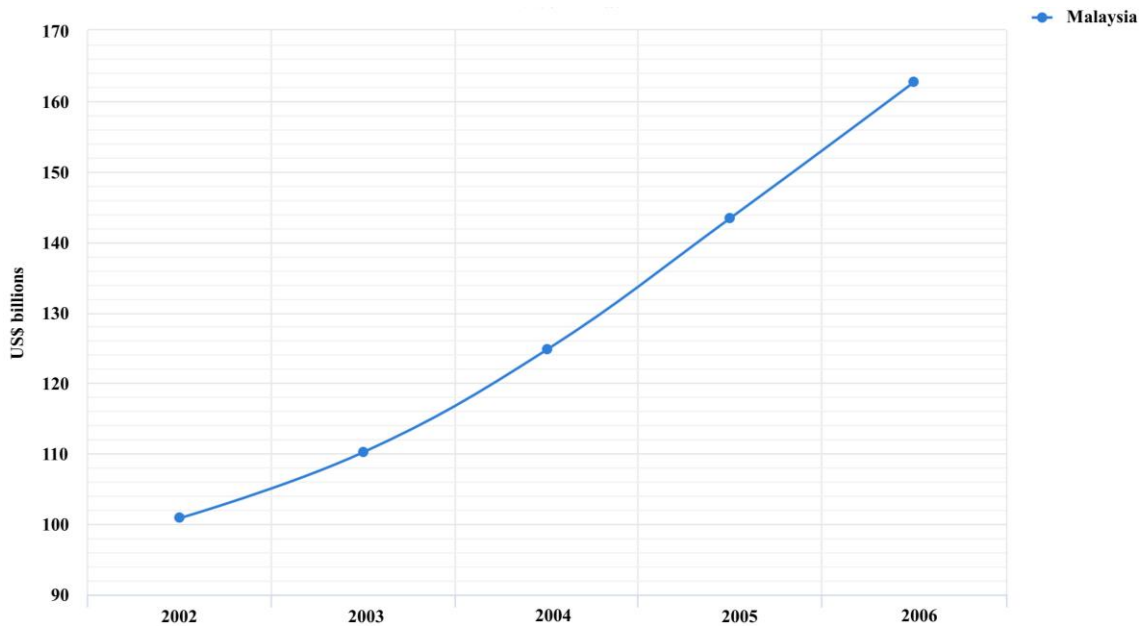
參、馬來西亞過去發生的疫情

一、SARS 疫情

人類歷史進程中與疾病疫情的較量從未停歇，曾面對幾次流感大流行，從中世紀歐洲爆發的黑死病，到二十世紀中包括 1918 年的 H1N1、1957 年 H2N2 及 1968 年的 H3N2⁽²⁾。進入 21 世紀後，面對的是 2002 年轟動一時的嚴重急性呼吸道症候群（SARS）疫情，以及 2009 年 H1N1 疫情爆發，多造成國家經濟損失、破壞社會秩序，人民生命健康安全也受到影響。

2002 至 2003 年所爆發的 SARS 疫情中，根據世界衛生組織（WHO）統計，全球總計有 8,096 案例，死亡人數共 774 人，而馬來西亞的確診案例只有個位數 5 例，死亡人數則有 2 例，比較台灣確診數 346 件與死亡人數 37 人來說，相對非常的少⁽³⁾。

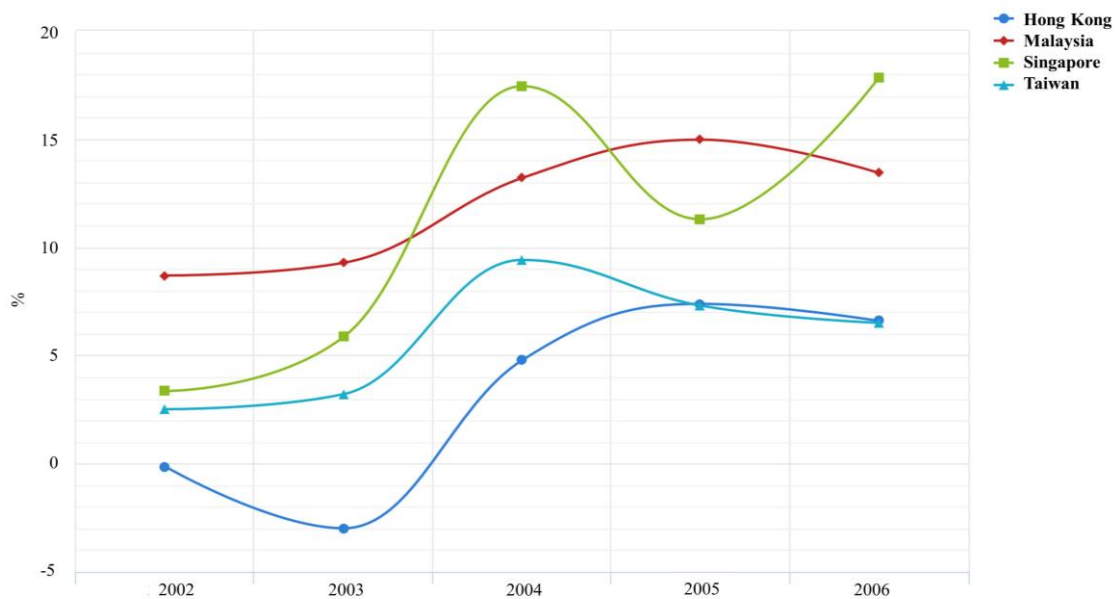
在 2002 至 2006 年，馬來西亞的國內生產毛額（GDP）穩定成長（圖一），在 2003 年中約為 1,102 億美元，相較 2002 年的 1,008.5 億美元成長了 93.5 億美元，2004 年為 1,247.5 億美元、2005 年為 1,434.2 億美元以及 2006 年則是 1,626.9 億美元，顯見當年首相敦馬哈迪啟動了一系列重大基礎建設，積極推動國家轉型計畫之下，馬來西亞經濟前景一片光明。



資料來源：IMD, World Competitiveness Yearbook
圖形繪製：國研院科技政策研究與資訊中心 PRIDE指標資料庫

圖一 馬來西亞 2002-2006 年國內生產毛額 (GDP)

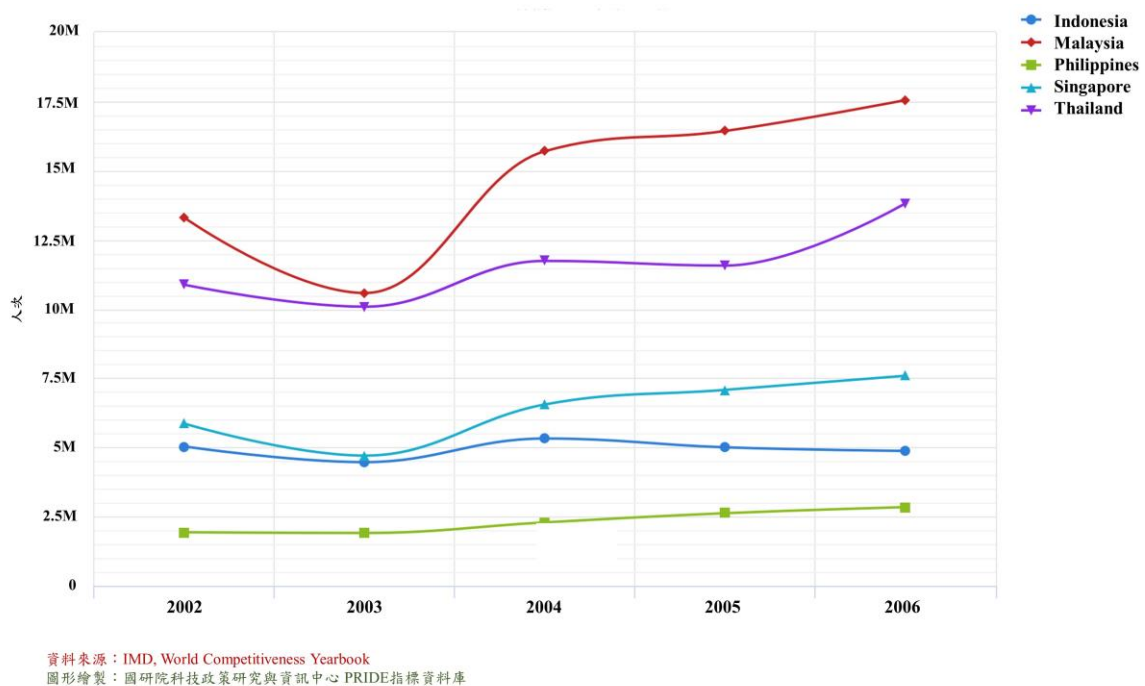
至於國內生產毛額年增率的部分，比較 SARS 疫情較嚴重之東亞國家，如台灣、香港及新加坡，在 2003 年馬來西亞的國內生產毛額年增率達 9.28% (圖二)，相較新加坡 (5.86%)、台灣 (3.21%) 以及香港 (-2.99%) 來得優越。這顯示 SARS 疫情對於馬來西亞影響不大，市場景氣依舊良好。



資料來源：IMD, World Competitiveness Yearbook
圖形繪製：國研院科技政策研究與資訊中心 PRIDE指標資料庫

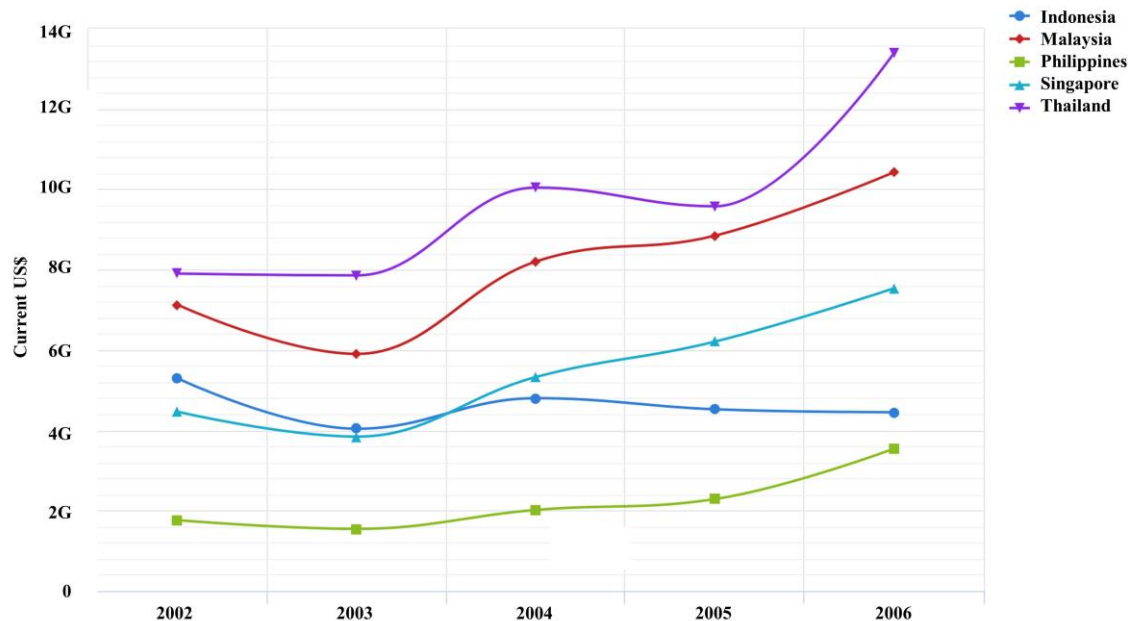
圖二 2002-2006 年馬來西亞、新加坡、台灣、香港國內生產毛額 (GDP) 年增率

東南亞國家因風土文化多樣，旅遊觀光項目相當豐富，旅遊業成為馬來西亞重點發展的產業，常年貢獻不少經濟收入。2002 至 2006 年國際觀光-入境旅客人數中，馬來西亞的數據始終保持在 1,000 萬人次以上（圖三）。馬來西亞在 2003 年入境旅客人數達 1,058 萬人次，相較 2002 年的 1,329 萬人次負成長約 20.43%，在 SARS 疫情人心惶惶下入境旅客人數大幅減少。但在 2004 年迅速反彈約 48.46%，入境旅客人數來到 1,570 萬人次，也高於泰國的 1,174 萬人次。馬來西亞在 2005 年及 2006 年國際觀光-入境旅客人數也持續成長，分別是 1,643 萬人次以及 1,755 萬人次。



圖三 2002-2006 年東南亞各國入境旅客人數

另一方面，在 2003 年國際觀光-旅遊項目收入中東南亞國家除了泰國約 78.56 億美元（圖四）之外，仰賴觀光收入的馬來西亞在 2003 年觀光收入達 59.01 億美元，相較 2002 年的 71.18 億美元負成長約 17.1%，顯見因 SARS 疫情之下，旅客人數銳減，造成觀光收入下降。但在 2004 年則反彈成長約 39.01%，觀光收入達 82.03 億美元，各國旅客對於馬來西亞在 SARS 疫情控制中仍然持著樂觀的態度，也呼應了 2002 至 2006 年國際觀光-入境旅客人數的成長。



資料來源：IMD, World Competitiveness Yearbook
圖形繪製：國研院科技政策研究與資訊中心 PRIDE指標資料庫

圖四 2002-2006 年東南亞各國旅遊項目收入

二、H1N1 疫情

在 2009 年爆發的 H1N1 疫情，始於墨西哥而隨後傳遍全世界，是豬流感病毒基因片段的新病毒，具有人傳人的特性，感染者會出現呼吸道症狀，而馬來西亞有超過 2,000 確診案例，相對 SARS 疫情來說較嚴重，在 2010 年 8 月後 H1N1 疫情已經被控制下來⁽⁴⁾，全球疫情才得以平息。

從 2009 年馬來西亞的國內生產毛額（GDP）（表一）中約為 2,022.6 億美元，相較 2008 年的 2,308.1 億美元下跌了 285.5 億美元，成長率約負 12.37%，主要因素是受到 H1N1 疫情及 2008 年金融危機所影響。2010 年 H1N1 疫情受到控制後 GDP 迅速反彈約 27.62%，來到 2,581.2 億美元，以及 2011 年持續成長約 15.43%，來到 2,979.5 億美元。

有趣的是，2009 年馬來西亞的國際觀光-入境旅客人數（表一），來到 2,365 萬人次，相較 2008 年的 2,205 萬人增長了 160 萬人次，成長率約 7.23%，似乎沒有受到 H1N1 疫情所拖累。2010 年則增長至 2,458 萬人次，成長率約 3.94%，以及 2011 年持續成長約 0.56%，入境旅客人數來到 2,471 萬人次。

另一方面，在馬來西亞的國際觀光-旅遊項目收入中（表一），隨著 2008 年國際觀光-入境旅客人數增長帶動下，2009 年來到 158 億美元，相較 2008 年的 152.9

億美元增長了 5.1 億美元，成長率約 3.3%，仍保持正成長的趨勢。2010 年則增長至 181.5 億美元，成長率約 14.9%，以及 2011 年持續成長約 8.25%，來到 196.5 億美元，表現亮眼。

表一 馬來西亞在 H1N1 疫情下的景氣與觀光情形

| 指標/年份 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|--------------------|--------------------|
| GDP（較上一年的成長率）（億美元） | 1935.5 (18.97%) | 2308.1 (19.25%) | 2022.6 (-12.37%) | 2581.2 (27.62%) | 2979.5 (15.43%) |
| 國際觀光-入境旅客人數（較上一年的成長率）（萬） | 2,097 (19.52%) | 2,205 (5.14%) | 2,365 (7.23%) | 2,458 (3.94%) | 2,471 (0.56%) |
| 國際觀光-旅遊項目收入（較上一年的成長率）（億美元） | 140.5 (34.75%) | 152.9 (8.85%) | 158 (3.3%) | 181.5 (14.9%) | 196.5 (8.25%) |

資料來源：IMD、World Bank（本研究整理）

2009 年是第 6 任首相納吉（Mohamad Najib bin Abdul Razak）上任的一年，他任職後即推動『一個馬來西亞（Satu Malaysia，馬來文）』政治理念，主要表達無論什麼種族和地位，人民的權益是平等的，來促進種族和諧與國家團結⁽⁵⁾。因馬來西亞為君主立憲國家，官方宗教為伊斯蘭教，長期以來都是受『馬來人族群』所統治，難免在不同族群和宗教團體中有著分歧與角力，而為降低族群間的矛盾，『一個馬來西亞』理念的推動可幫助兼容不同的聲音，來穩定國家的局勢。

總結來說，馬來西亞在面對 2002 年的 SARS 及 2009 年的 H1N1 疫情上沒有受到太大的衝擊，在經濟層面中也影響不大，GDP 甚至逐年增長，朝著首相敦馬哈迪所提出之『2020 年宏遠（Wawasan 2020，馬來文）』理念前進，積極轉型為先進國，創建一個成熟民主、科技進步、種族團結的共同價值觀。

肆、COVID-19 洗禮下的馬來西亞

進入到 2020 年的馬來西亞，面臨的是有別於以往 SARS 及 H1N1 的防疫經驗，新冠病毒 COVID-19 來勢洶洶，傳播速度極快，全球各地確診數急速上升。除此之外，一般來說人類在被病毒感染後，身體的細胞會釋放出『干擾素』的化學物質，來向免疫系統發出警訊而出現感染症狀。但 COVID-19 的特性非常獨特，人們被感染以後，部分人並不會出現明顯的症狀，這會造成在一般的檢測上往往出現感染案例的漏洞⁽⁶⁾，無疑為抗疫之路增添許多挑戰。

一、宗教活動群聚引發之第二波疫情及其防疫措施

馬來西亞在 2020 年 1 月 25 日發現首宗確診案例，也是東南亞第一宗案例⁽⁷⁾。隨後的 2 月 27 至 3 月 1 日在吉隆坡大城堡清真寺舉辦的朝聖活動(Tabligh Akbar)，聚集了高達 16,000 人，且有來自世界各國包括印尼、汶萊、越南、泰國、新加坡、澳洲、印度等參與者，COVID-19 迅速的在信徒中傳播開來，群聚感染造成第二波疫情正式爆發，馬來西亞政府也迅速採取相關的行動，追查相關的朝聖者，但仍有許多人已行踪不明⁽⁸⁾，造成防疫上的破口。

在 3 月 15 日，確診病例甚至出現新高破百案例(圖五)，馬來西亞新任首相丹斯里慕尤丁隨即在 3 月 16 日宣布『行動管制令(MCO, Movement Control Order)』，從 3 月 18 日至 12 月 31 日實行一系列更嚴厲的措施來管制民眾的行動⁽⁹⁾，減少群聚活動，來達到減緩感染 COVID-19 的風險。



資料來源：WHO（本研究整理）

圖五 2020 年馬來西亞 COVID-19 單日確診案例數

表二 2020 年馬來西亞行動管制令種類及時程 (括弧內為時程內累計之確診人數)

| | |
|--|--|
| 行動管制令(MCO, Movement Control Order) | 第一階段：3 月 18 日至 3 月 31 日(2,093 人) 第二階段：4 月 1 日至 4 月 14 日(2,221 人) 第三階段：4 月 15 日至 4 月 28 日(864 人) 第四階段：4 月 29 日至 5 月 3 日(447 人) |
| 有條件行動管制令(CMCO, Conditional Movement Control Order) | 第一階段：5 月 4 日至 5 月 12 日(444 人) 第二階段：5 月 13 日至 6 月 9 日(1,594 人) |
| 復原期行動管制令(RMCO, Recovery Movement Control Order) | 第一階段：6 月 10 日至 8 月 31 日(1,002 人) 第二階段：9 月 1 日至 12 月 31 日(103,656 人) |

資料來源：星洲日報、Kementerian Kesihatan Malaysia（本研究整理）

行動管制令就是所謂的『鎖國』/『封城』措施，在全國禁止一切的群聚活動，包括運動、社交、娛樂、文化及宗教活動，除了超市等日用商品店，其他商店一律必須關閉。在政府單位的部份，除了能源、郵務、金融等重要服務單位，都暫時關閉，包括學校也被強制關閉。另外，馬來西亞公民禁止出境，外籍人士則禁止入境，且返國的公民進行檢測之後，必須自我隔離 14 天。民眾跨州行動也是被禁止的，違反者皆會受到刑事處罰⁽¹⁰⁾。

馬來西亞衛生部總監丹斯里諾希山（Noor Hisham bin Abdullah）在 3 月 18 日實施行動管制令之後，每天透過電視直播向人民報告抗疫狀況，在各種政策的推動下，疫情也逐漸受到控制。直到了 5 月 4 日，因應馬來西亞重要宗教節日-開齋節的到來，宣布執行『有條件行動管制令（CMCO）』，但民眾仍然被禁止跨州返鄉慶祝，只能在同州屬的親友間互相探訪。

在各管制令的實施下，確診人數也逐漸下降（如表二），證明政府所採取的措施確實有效。而從 6 月 10 日開始，為復甦經濟活動，馬來西亞實施『復原期行動管制令』，取消跨州行動的禁令，民眾可在國內旅遊，購物商場、電影院等室內場所也獲准開放，唯仍需遵守衛生部所定制之防疫標準作業 SOP，保持社交距離，違反者將會處以馬幣 1,000 令吉（約新台幣 7,000 元）的罰鍰⁽¹¹⁾，以嚇阻不遵守相關規定的民眾。

表三 馬來西亞針對特定疫區的管制令類別

| | |
|--|---------------------------------|
| 加強版行動管制令（EMCO，Enhanced Movement Control Order） | 最為嚴格的管制令，完全封鎖，不得隨意出入，民眾也不能離開住家。 |
| 半加強版行動管制令（SEMCO，Semi Enhanced Movement Control Order） | 為加強版行動管制令的降級版，民眾可以在封鎖的範圍內行動。 |
| 針對性加強行動管制令（TEMCO，Targeted Enhanced Movement Control Order） | 針對特定確診案例嚴重之地區制定防疫條例。 |

資料來源：星洲日報（本研究整理）

馬來西亞政府為了在個別場所出現新確診案例時，可以及時追蹤到曾前往該地的民眾，而開發了 MySejahtera（馬來文，譯『我的平安』）手機應用程式，民眾在進入餐廳、醫院、商場、健身房等密閉場所時，檢測體溫以後，必須使用 MySejahtera 手機應用程式來掃描 QR Code，落實實名制，在必要時可即時通知民眾接受相關檢測，防堵病毒進一步擴散⁽¹²⁾。

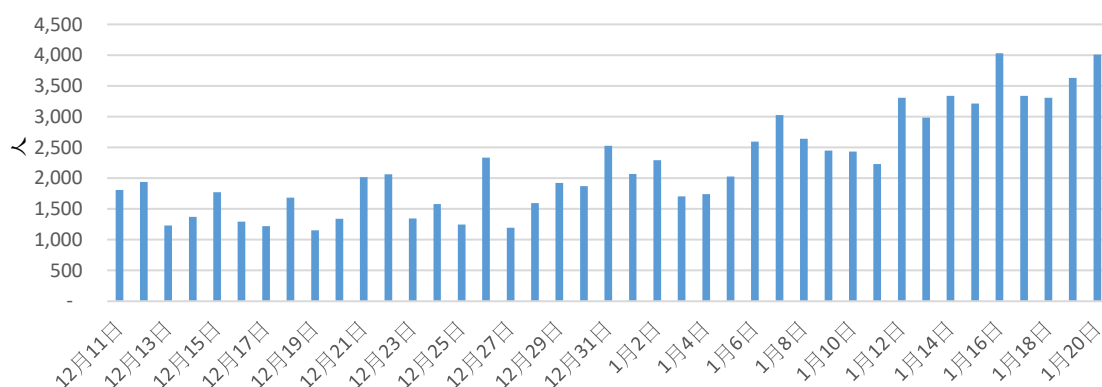
二、鞏固政局引發之第三波疫情

馬來西亞政壇在 2020 年可謂是風起雲湧，高齡 95 歲的第 7 任首相敦馬哈迪宣布辭去首相一職，執政只有短短兩年的執政黨希望聯盟（Pakatan Harapan）政府垮台，土著團結黨（Parti Pribumi Bersatu）脫離希望聯盟，而與舊盟友伊斯蘭黨（Parti Islam Se）、國民陣線（Barisan Nasional）及砂勞越部分國會議員結盟，讓土著團結黨主席慕尤丁迅速獲得第 8 任首相的職位⁽¹³⁾，但政治局勢仍然岌岌可危。

在嚴峻的疫情中進行選舉難免會面臨到群聚感染的風險，但馬來西亞政府為鞏固政局，9 月下旬在東馬的沙巴州策動選舉，以掌握該州的政權，也促使了第三波的疫情爆發（如圖五）。原因之一是各政治人物為造勢和拜票，頻繁的在東馬與西馬間往返，而生活在西馬的沙巴州選民也特別回到故鄉投票⁽¹⁴⁾。在 10 月開始，馬來西亞的確診案例以單日百例起跳來計算（圖五），從此一發不可收拾，甚至在 12 月 27 日來到單日歷史新高共 2,335 確診案例。

進入到 2021 年，全球疫情似乎沒有停緩，自從在英國發現 COVID-19 變種病毒後，各國的抗疫行動更為嚴苛。馬來西亞在 2020 年 12 月的確診案例屢創單日新高，有超過 20 天單日都達四位數（圖六）在 1,000 至 2,600 例之間，甚至在 2021 年 1 月的單日確診案例甚至來到 3 千至 4 千多例。根據馬來西亞衛生部統計，截至 1 月 20 日馬來西亞確診已累計 169,379 人，以及累計有 630 件死亡案例。

馬來西亞醫療系統面臨著崩潰邊緣，首相慕尤丁經過國家元首阿布都拉（Tengku Abdullah）的同意，隨即從 2021 年 1 月 12 日起進入緊急狀態直到 8 月 1 日，凍結國會和全國選舉，來防止沙巴州選舉造成第三波疫情爆發的慘痛經驗，政治休戰而專心抗疫，以及重新啟動行動管制令（MCO 2.0），人民不能進行跨州行動，來抑制 COVID-19 的散播⁽¹⁵⁾。



資料來源：Kementerian Kesihatan Malaysia（本研究整理）

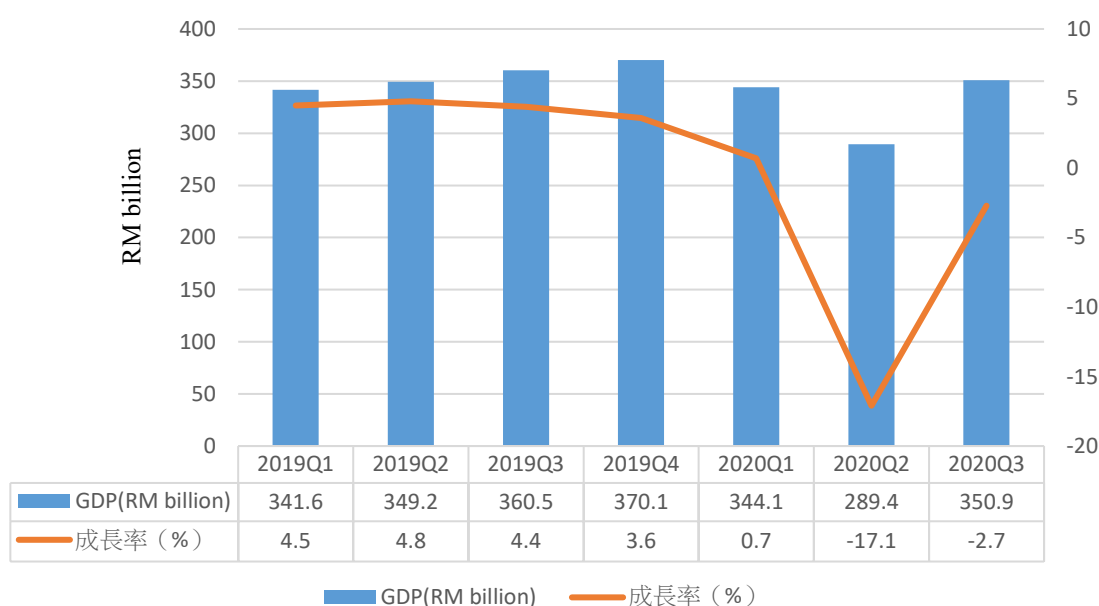
圖六 馬來西亞 2020 年 12 月至 2021 年 1 月單日確診案例

總結來說，因科技的進步、交通運輸發達及人口增加等因素，病毒可透過飛機在 24 小時之內運送到世界各地，讓各國防不勝防，造成疫情的傳播速度極快。馬來西亞在 COVID-19 下無論是在政局、經濟、醫療上都面臨重大衝擊。

伍、馬來西亞的未來之路

我們或許不能預測真正的未來，但人民短中期內的生活似乎無法與疫情脫離，然而國家的未來何去何從，如何在眾多的可能性中找出方向？

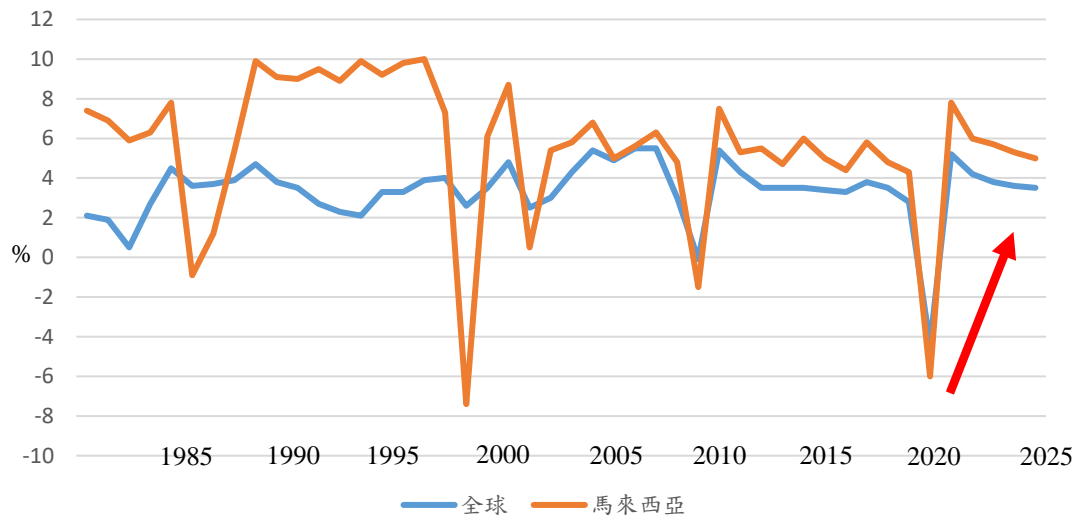
馬來西亞受 COVID-19 重擊後，製造業、農業、零售業、服務業等產業都無可避免的出現衰退，同時出口和內需也顯著的下降，經濟隨著全球各國進入衰退。經濟層面上，馬來西亞政府也公佈了 2020 年前 3 季的 GDP，在第 2 季萎縮了 17.1%，是 1998 年亞洲金融風暴以來最大負成長，顯示在行動管制令措施下，經濟活動停滯，疫情重創經濟。但到了第 3 季，疫情穩定下 GDP 則有所反彈，經濟復甦下甚至比 2019 年第 1、第 2 季還來的好（圖七）。



資料來源：Department of Statistics Malaysia（本研究整理）

圖七 馬來西亞 2019Q1-2020Q3 的 GDP 與其成長率

另一方面，IMF 國際貨幣基金組織預估 2021 年全球 GDP 將反彈 5.2%，馬來西亞 GDP 則增長 7.8%（圖八），優於全球平均數據。



資料來源：IMF（本研究整理）

圖八 全球、馬來西亞年度 GDP 成長率預估

為讓國內經濟呈現 V 型復甦，馬來西亞財政部長東姑賽夫魯（Tengku Zafrul Aziz）在 2020 年 11 月 6 日宣布 2021 年財政預算案，提名為『堅韌一致，我們共同戰勝（Resilient As One, Together We Triumph）』，強調團結一心來抗疫，而總預算約 3,225 億令吉（約 2 兆新台幣），較 2020 年增加了約 80 億令吉（約 560 億新台幣），也是馬來西亞史上金額最高的預算案，另外也預計撥出約 200 億令吉（約 1,400 億新台幣）作為 COVID-19 基金⁽¹⁶⁾。這份 2021 年財政預算案之所以備受關注，是因為經歷困苦 2020 年後，讓馬來西亞在未來經濟復甦路途中有明確的方向，推動產業增長及提升國家的韌性。該財政預算案也主要提倡謹慎財務管理、親商政策及有效的轉型工具，來抵抗未來不確定的危機。

其實要解決 COVID-19 最根本的方法，就是疫苗的問世。好消息是疫苗已經陸續開放施打，包括美國的輝瑞、Moderna；德國的 BioNTech；英國的阿斯利康，當人民大規模的接種之後，才能有效的杜絕 COVID-19 的散播。馬來西亞政府也預計投入 30 億令吉（約 210 億新台幣）購買 COVID-19 疫苗⁽¹⁷⁾、增加醫療資源與支出。

總的來說疫苗的施打，全球經濟活動得以重新啟動，此外馬來西亞也簽署了由世界衛生組織 WHO 所主導的 COVAX，確保 COVID-19 疫苗可快速、公平地分配到馬來西亞，保障人民健康安全，相信未來可加速經濟的復甦。馬來西亞的前景仍然備受看好，加上 2021 年財政預算案的推動，預估可有效刺激經濟進一步成長，人民的醫療保障也將有所提升。

陸、結語

2002 至 2003 年讓人聞風喪膽的嚴重急性呼吸道症候群 SARS 病毒，很多人認為這可能是下一波黑死病疫情，但在 2002 年 11 月 1 日至 2003 年 7 月 31 日期間，全球只發現 8,096 確診案例，死亡人數不足千人，只有 774 案例⁽¹⁹⁾，馬來西亞也只有 5 宗確診案例，SARS 疫情很快就被平息下來。至於在 2014 年西非所爆發的伊波拉疫情，世界衛生組織在同年 8 月 8 日宣佈為『國際間關注公共衛生緊急事件 (PHEIC)』，感染人數接近 3 萬人，有大約 1 萬 1 千宗死亡案例，但疫情持續控制在西非國家當中，並沒有造成全球大感染，世界衛生組織也在 2016 年解除 PHEIC 緊急狀態⁽²⁰⁾，大多數人得以脫離伊波拉的威脅。

除此之外，愛滋病毒則是近年來的一場病毒浩劫，根據世界衛生組織統計全球已經有 3,300 萬人死亡，因愛滋病毒透過破壞免疫系統，造成宿主發病而死亡。然而隨著醫學技術與人民意識的提升，現在已經可以有效的預防、治療、診斷愛滋病毒，演變成一種慢性疾病，死亡率大幅下降 51%，拯救了大約 1,530 萬個生命⁽²¹⁾，是各國協作下的重大成果。

根據 IMD 報告指出 2020 年馬來西亞的醫療保健基礎建設 (Health Infrastructure) 排名全球第 23 名，比日本 (24 名)、英國 (35 名)、美國 (41 名) 等先進國之醫療保健基礎建設更能滿足社會需求，但第 3 波的 COVID-19 疫情，卻造成馬來西亞的醫療系統走向崩潰邊緣。

COVID-19 大流行似乎是一場人為疏忽所產生的結果，馬來西亞在 2020 年 1 月第一波 COVID-19 爆發後，確診狀況確實有被控制下來。隨著世界衛生組織在 2020 年 3 月宣佈 COVID-19 為『全球大流行(Pandemic)』，但經過 3 月吉隆坡大城堡宗教活動、9 月沙巴州選舉、政治危機等因素，力不從心下防疫產生破口造成一波接著一波的疫情失控，甚至在 2020 年末確診案例屢創新高。隨著醫療水平上升，人類的能力應該足以抵禦疫情的爆發，但疫情如果持續失控，是否出自於人性所帶來的危機，這是需要被反思的。

距離馬來西亞不遠的台灣，在 2020 年 COVID-19 防疫之路上表現得相當出色，在全球疑似有確診病例後採取了快速且果斷的行動。衛生福利部部長陳時中所領導的『中央流行疫情指揮中心』，每天向民眾報告疫情狀況，讓民眾可即時獲得疫情最新訊息、防疫知識等，讓人民的健康得以保障。再加上台灣對 2003 年所爆發的 SARS 疫情餘悸猶存，普遍上民眾都已經有抗疫的認知，政府在落實防疫行動上可以事半功倍。

然而，在 2020 年 12 月 22 日台灣維持了 253 天無本土案例破功，接著進入到

2021 年 1 月 12 月爆發了桃園醫院群聚感染，截至 2021 年 1 月 20 日，醫院感染事件已造成 9 宗確診案例⁽¹⁸⁾，且有持續擴大的跡象，台灣防疫行動更為嚴峻了。面臨確診案例可能失控的情況下，台灣在 COVID-19 的防疫中尚沒有大規模封城的經驗，撇除人為因素，台灣或可從馬來西亞大規模封城行動中預先學習全面的配套措施，包括醫療資源分配、封城程序與社會秩序維護等，強制禁止群聚活動，才能大大減低人傳人的機率。當然，在完善的封城配套措施下，人民與政府必須相互合作，封城才得以奏效。各界也必須放下政治思考及盤算，回歸防疫為重的主調，阻止 COVID-19 繼續蔓延，才不會類似馬來西亞因大規模群聚造成疫情破口的事件發生。

最後，COVID-19 不只改變了國家的樣貌，也改變了人類的生活形態，2020 年對於馬來西亞甚至全球來說是個艱辛的年份，也正是這樣讓我們知道病毒的無情，提醒我們健康是如此的珍貴。在抗疫之路上，正所謂『一人難挑千斤擔，眾人能移萬座山』，唯有同舟共濟、戴口罩勤洗手、保持社交距離、以防疫為重，才能自救、救國與救人。

柒、參考文獻

1. TIME (2020). World Health Organization Declares COVID-19 a 'Pandemic.' Here's What That Means. Retrieved October 30, 2020, from :
<https://time.com/5791661/who-coronavirus-pandemic-declaration/>
2. 疫情報導 (民 93)，第 20 卷 1 第 3 期。上網日期：2020 年 8 月 17 日，取自
<https://www.cdc.gov.tw/File/Get/uNzmlMVBm-xt93Igw6djA>
3. WHO (2020). Summary of probable SARS cases with onset of illness from 1 November 2002 to 31 July 2003. Retrieved September 17, 2020, from :
<https://www.who.int/publications/m/item/summary-of-probable-sars-cases-with-onset-of-illness-from-1-november-2002-to-31-july-2003>
4. The Disease Daily (2012). H1N1 Outbreak Under Control in Malaysia. Retrieved September 18, 2020, from :
<http://www.diseasedaily.org/diseasedaily/article/h1n1-outbreak-under-control-malaysia-62212>

5. NR (2009). The 1Malaysia Concept Part 1. Retrieved October 5, 2020, from :
<https://www.najibrazak.com/en/blog/the-1malaysia-concept-part-1/>
6. BBC (2020)。新冠病毒-人類在它面前為何如此脆弱。上網日期：2020 年 10 月 7 日，取自：
<https://www.bbc.com/ukchina/trad/54683124>
7. THE HINDU (2020). Malaysia confirms first cases of coronavirus infection. Retrieved October 7, 2020, from :
<https://www.thehindu.com/news/international/malaysia-confirms-first-cases-of-coronavirus-infection/article30650247.ece>
8. 天下雜誌 (2020)。「新天地」馬來西亞翻版：大城堡清真寺事件，為何觸發馬來西亞鎖國？。上網日期：2020 年 10 月 8 日，取自：
<https://www.cw.com.tw/article/5099454>
9. 星洲日報 (2020)。行管令類別。上網日期：2020 年 10 月 15 日，取自：
https://www.sinchew.com.my/content/content_2356657.html
10. 東方日報 (2020)。『新冠肺炎』6 大措施抗疫，大馬落實限制活動令。上網日期：2020 年 10 月 16 日，取自：
<https://www.orientaldaily.com.my/news/nation/2020/03/16/331382>
11. 星洲日報 (2020)。首相：復原式行管至 831.10 日準跨州禁出國。上網日期：2020 年 11 月 9 日，取自：
https://www.sinchew.com.my/content/content_2285598.html
12. 中央通訊社 (2020)。自台入境 13 天檢出確診 馬來西亞 SOP 嚴格。上網日期：2020 年 11 月 9 日，取自：
<https://www.cna.com.tw/news/aopl/202008160167.aspx>

13. 聯合報(2020)。馬來西亞抗疫靠諾希山 冷靜專業成國民英雄。上網日期：2020年11月11日，取自：
<https://udn.com/news/story/120944/4499363>
14. 中央通訊社(2020)。馬來西亞新增確診單日新高 近半來自沙巴。上網日期：2020年11月18日，取自：
<https://www.cna.com.tw/news/aopl/202010020255.aspx>
15. 中央通訊社(2021)。馬來西亞進入緊急狀態至 8/1 暫凍結全國選舉。上網日期：2021年1月13日，取自：
<https://www.cna.com.tw/news/firstnews/202101120202.aspx>
16. CAN (2020). Malaysia budget 2021: Five 'refinements' from the initial proposal and possible implications. Retrieved November 23, 2020, from :
<https://www.channelnewsasia.com/news/asia/malaysia-budget-2021-muhyiddin-tengku-zafrul-refinements-13649916>
17. CAN (2020). Malaysia's budget for 2021 is its biggest ever. Will it cushion the impact of COVID-19?. Retrieved November 25, 2020, from :
https://www.channelnewsasia.com/news/asia/malaysia-budget-2021-analysis-covid-19-bipartisan-13479452?cid=h3_referral_inarticlelinks_24082018_cna
18. 衛生福利部疾病管制署(2021)。新聞稿。上網日期：2021年1月20日，取自：
<https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/List/MmgtpaidAR5Ooi4-fgHzQ>
19. 衛生福利部疾病管制署(2020)。嚴重急性呼吸道症候群。上網日期：2020年12月28日，取自：
<https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/j5QtbRPVkmFMg9BwiGezZA>

20. 衛生福利部疾病管制署 (2020)。世界衛生組織宣布西非伊波拉疫情解除國際公共衛生緊急事件，疾管署即日解除幾內亞、獅子山、賴比瑞亞伊波拉病毒感染旅遊疫情建議。上網日期：2020 年 12 月 29 日，取自：
<https://www.cdc.gov.tw/Category/ListContent/RggvuwQuXi2BDpy4DqazMA?uaid=u4PzuwoRw-ZiVehWM2Hw3Q>
21. WHO (2020)。艾滋病毒/艾滋病。上網日期：2020 年 12 月 29 日，取自：
<https://www.who.int/zh/news-room/fact-sheets/detail/hiv-aids>
22. 政策研究指標資料庫 PRIDE。國家實驗研究院科技政策研究與資訊中心。上網日期：2020 年 7 月 30 日。取自：
<https://pride.stpi.narl.org.tw/>
23. WHO (2021). Retrieved January 13, 2021, from :
<https://covid19.who.int/region/wpro/country/my>
24. Department of Statistics Malaysia (2020). Retrieved November 30, 2020, from :
<https://www.dosm.gov.my/v1/>
25. IMF (2020), Real GDP growth. Retrieved December 30, 2020, from :
https://www.imf.org/external/datamapper/NGDP_RPCH@WEO/OEMDC/ADVEC/WEOWORLD
26. Kementerian Kesihatan Malaysia (2021). COVID-19 Malaysia. Retrieved January 13, 2021, from :
<http://covid-19.moh.gov.my/>