

行政院所屬各機關因公出國人員出國報告書
(出國類別:出國考察)

「赴日本考察人畜共通傳染病檢驗調查與防治工作」

服務機關：行政院衛生屬疾病管制局
出國人職稱：組長、研究員
姓名：林鼎翔、陳豪勇
出國地點：日本
出國日期：民國 91 年 5 月 12 日至 5 月 18 日
報告日期：中華民國 7 月 31 日

J4/
CO9101772

行政院所屬各機關因公出國人員出國報告書
(出國類別:出國考察)

「赴日本考察人畜共通傳染病檢驗調查與防治工作」

服務機關：行政院衛生屬疾病管制局
出國人職稱：組長、研究員
姓名：林鼎翔、陳豪勇
出國地點：日本
出國日期：民國91年5月12日至5月18日
報告日期：中華民國7月31日

公務出國報告提要

頁數: 13 含附件: 否

報告名稱:

赴日本考察「人畜共通傳染病之調查與防治現況」

主辦機關:

行政院衛生署疾病管制局

聯絡人/電話:

許瑜真/23959825x3025

出國人員:

林鼎翔 行政院衛生署疾病管制局 研究檢驗組 組長
陳豪勇 行政院衛生署疾病管制局 研究檢驗組 研究員

出國類別: 考察

出國地區: 日本

出國期間: 民國 91 年 05 月 12 日 - 民國 91 年 05 月 18 日

報告日期: 民國 91 年 07 月 24 日

分類號/目: J4/公共衛生、檢疫 J4/公共衛生、檢疫

關鍵詞: 日本,人畜共通傳染病,檢驗,調查,防治

內容摘要: 人畜共通傳染病如狂犬病、炭疽熱、漢他病毒症候群、立百病毒、禽流感等傳染病，部份已在台灣地區絕跡多年或從未發生過，因此對這些傳染病的檢驗、調查、防治等，由於具有經驗人員陸續退休，離職等，許多傳染病缺乏實地經驗，最近我國加入WTO後對於動物進出口之限制也將更加開放表示國人未來接觸人畜共通傳染病的危機也同時增加。日本臨近我國，面臨人畜共通傳染病的問題與我國相似，因此有必要前往瞭解日本政府目前採取之監測方式及如何應用新科技進行檢驗工作，同時藉由訪問，建立溝通管道，一但接獲疫情訊息時就能立即相互交換，提早因應，以確保國人健康。

本文電子檔已上傳至出國報告資訊網

摘要

人畜共通傳染病如狂犬病、炭疽熱、漢他病毒症候群、立百病毒、禽流感等傳染病，部份已在台灣地區絕跡多年或從未發生過，因此對這些傳染病的檢驗、調查、防治等，由於具有經驗人員陸續退休，離職等，許多傳染病缺乏實地經驗，最近我國加入 WTO 後對於動物進出口之限制也將更加開放表示國人未來接觸人畜共通傳染病的危機也同時增加。日本臨近我國，面臨人畜共通傳染病的問題與我國相似，因此有必要前往瞭解日本政府目前採取之監測方式及如何應用新科技進行檢驗工作，同時藉由訪問，建立溝通管道，一但接獲疫情訊息時就能立即相互交換，提早因應，以確保國人健康。

目次

目的	-----	5
過程	-----	6
心得	-----	7
建議	-----	13

目的

全球已逐漸建立地球村的觀念，以往之防疫工作只須針對國內曾經流行的傳染病研定防治策略即可，現在由於人類活動空間加大、加速的結果，傳染病傳播種類，範圍與嚴重性已今非昔比，對於國外發生而我國沒有的各種傳染病之檢驗、調查、防治更形重要。日本政府早已將防疫工作推展到日本人常去的國家，如東南亞及中南美洲各國，直接在當地進行各項研究工作。同時也派員前往第三世界國家研究日本當地沒有的熱帶傳染病，以取得更新的資訊，而且成果斐然，值得我國學習。本次考察主要真對大腸桿菌 O157 檢驗方法及處理情形、日本人畜共通感染症之檢驗、處理及訓練、日本對國際人畜共通感染症之處理與因應對策、病原性真菌研究情形、相關疫苗研發與製造等項目深入瞭解，建立聯繫管道並蒐集資料，以積極擴展國際衛生交流及取得資訊提供疾病管制局爾後推動業務之參考。

過程

第一天：5月12日搭BR2196班機前往東京

第二天：5月13日拜訪日本厚生勞働省健康局拜會厚生勞働省健康局結核感染症課代理課長中嶋建介先生

第三天：5月14日拜訪日本國立感染症研究所拜會獸醫科學部部長山田章雄

5月14日拜訪日本國立國際醫療中心拜會國際醫療協力局研修課股長珍田英輝及研究部部長狩野繁之

第四天：5月15日拜訪北里研究所生物製劑研究所拜會所長鈴木雄次郎

第五天：5月16日拜訪千葉大學真菌醫學研究中心拜會主任西村和子

第六天：5月17日拜訪大阪府立公眾衛生研究所拜會副所長織田肇

第七天：5月18日搭BR2131班機歸國

心得

一、厚生勞働省

日本中央政府於 2002 年 1 月 1 日從新調整組織架構，厚生勞働省業務單位共有大臣官房、醫政局、健康局、醫藥局、勞働基準局、職業安定局、職業能力開發局、雇用均等兒童家庭局、社會、援護局、老健局、保險局、年金局、政策統括官。附屬單位則有檢疫所、國立病院、國立療養院、國立高度專門醫療中心、國立醫藥食品衛生研究所、國立保健醫療科學院、國立社會保障、人口問題研究所、國立感染症研究所、勞働研修所、國立兒童自立支援施設、國立光明寮、國立保養所、國立知的障害兒施設、國立身體障害者復健中心、審議會等。

日本中央政府主管人畜共通傳染病的單位為厚生勞働省健康局結核感染症課，該課只有代理課長及職員二人。由於日本的人畜共通傳染病以往的調查並無較有系統的規劃，所以實際情形並不清楚，目前先就國際間發生較嚴重且有可能侵入日本的傳染病進行規範，目前已完成的項目為狂犬病。中嶋課長認為他們中央政府的職責就是要蒐集各種疫情情報，經過研判分析，假如認為該傳染病有可能發生，則必須讓所有醫療人員及民眾先瞭解該傳染病的症狀、傳播途徑、治療通報等。如此一旦真正發生時，民眾就不會恐慌，醫療單位也有標準處理及通報流程，可以很快控制該傳染病。目前日本人前往泰國旅遊、經商人數眾多，而泰國是狂犬病流行地區，死亡率又高，所以被排定為的一優先須建立的傳染病。目前除已編印完整手冊外，也架設可供公眾查詢的網站，未來除繼續建立其他傳染病資訊外，對於已建立的資料也須經常更新。

中嶋課長本人是獸醫師，為結合人醫與獸醫的相關性，中嶋課長也被要求進修人醫相關課程以利研判。以往人的傳染病與動物傳染病分由衛生單位與農業單位主政，彼此沒有互相通報的管道。目前經整合後的資料均會彙整到厚生勞働省健康局結核感染症課，對於人畜共通傳染病的監測更為確實。

二、日本國立感染症研究所

日本國立感染症研究所為厚生勞働省轄下的研究所之一，主要業務內容包括

- 感染症之基礎與應用研究
- 感染症診斷與流行病學研究之國家實驗室
- 感染症之監控與感染症情報之提供
- 生物製劑及抗生素等之品質管理相關研究與國家檢定業務
- 國際合作相關業務
- 國內外訓練研修事務

日本比較重要的人畜共通傳染病之近況，炭疽桿菌之人的病例發生在 10 年以前，2000 年九州山崎縣則有 2 頭牛感染，美國 911 事件後疑似信件之監測均由地方檢驗室先篩檢，若發現陽性個案再送感染症研究所確認，實驗室等級，病原菌未濃縮時 P2，經過濃縮則移入 P3，目前對於 8 個收集國際郵件場所，仍採空氣樣本及抽檢郵包做監測。檢驗方法包括 RT-PCR 及 ELISA 等方法。另外，漢他腎症候群的發生情形，1960 年梅田發生 119 人感染，20 人死亡，1984 年動物室管理人員 1 人感染，1991 年發現鼠類感染事件，1999 年將漢他腎症候群列為第四類傳染病不再做例行調查，日本地區病毒宿主為赤背條鼠與溝鼠，日本政府為保有及發展漢他病毒檢驗能力，

目前有研究計畫與中國合作，在中國進行病毒培養然後抽 DNA 回日本進行。

三，國立國際醫療中心

- 成立於 1993 年 10 月

- 目的

- 1、設立醫療中心對於開發中國家常見

傳染病提供診斷與醫療方法

- 2、進行流行病學調查

- 3、派遣專家協助防治

- 4、訓練國外人員

其組織架構有總長、倫理委員會、顧問會議、評價委員會、國際醫療協力局、國立看護大學、研究所、病院、營運局等，下設：醫療生態學研究部、疫學統計研究部、地域保健醫療研究部、適正技術開發轉移研究部、消化器疾患研究部、呼吸器疾患研究部、代謝疾患研究部、感染熱帶病研究部、血液疾患研究部、難治性疾患研究部、臨床藥理研究部、臨床病理研究部、遺傳診斷治療開發研究部、細胞組織再生醫學研究部、共通實驗室、實驗動物管理室等。

1987 至 2001 年已完成之援外計畫共 13 個，分別是：

- Santa Cruz General Hosp Project(P), Bolivia
- Rheumatic Fever and Disease Control P, Bangladesh
- Polio Control P, China
- Family Planning and Maternal Child Health P, Egypt
- Primary Health Care P, Laos
- Tribuvan Univ Medical Education, Nepal

- Health and Medical Care Delivery System, Santa Cruz, Bolivia
- Primary Health Care Promotion P, Solomon Islands
- Public Health P, North-East Brazil
- Maternal Child Health P, Cambodia
- Cho Ray Hosp, Vietnam
- Maternal Child Health P, Pakistan
- Pediatric Infectious Disease Prevention project in Lao P.D.R.

至 2006 年繼續進行計畫 11 個尚有：

- Development of District Health Service P, South Slawesi, Indonesia
- P for Model Development of Comprehensive Prevention and Care on AIDS, Thailand
- Project of Human Resources Development in Reproductive Health in Bangladesh
- The Bach Mai Hospital Project for Functional Enhancement
- The Project for the Asian Center for International Parasite Control
- Phase 2 of the Maternal and Child Health Project
- Leprosy Control and Basic Health Service Project
- The Reproductive Health Project in the Health Region Seven in the Republic of Honduras
- Expanded Program on Immunization Strengthening project
- Project for the development of human resources in health

- The Project for Strengthening Regional Health Network for Santa Cruz Department

四、北理研究所分三個部份

- 研究：九個研究所(中心)如：

基礎研究所	生物機能研究所
熱帶病研究中心	生物製劑研究所
家畜衛生研究所	東洋醫學總合研究所
肝臟病研究中心	臨床藥理研究所
醫療環境科學中心	

- 治療：二間醫院(250+450 病床)
- 教育：北理大學、北理看護專門學校

五、千葉大學真菌醫學研究中心

目前由西村和子擔任主任，本研究中心設定目標為保存全世界真菌菌株，目前已保存 8500 種共 10 萬件，目前政府每年提供經費 1 億日幣經費接受各國有興趣學者可前往進行短期(一年)進修，並提供相當日本教授級待遇，台灣地區有成大徐醫師提供台灣菌株 55 株。

六、大阪府立公眾衛生研究所

相當於台灣地區縣市衛生研究單位，負責地方各種傳染病之檢驗，調查，防治，因此有完善的檢驗設施，並有長期培養的專業人才，本單位最專精部份就是大腸桿菌 0157 之研究，本次考察或得許多檢驗方法之資料。除研究所本身進行之檢驗外同時也將醫院檢驗室納入檢驗網中，細菌性疾病之檢驗由各醫院依據指定方法檢驗，病毒性及立克次體疾病則由研究所檢驗室檢驗，檢驗結果一律由研究所發言人對外公佈，醫院不會對外發表。

七、考察心得

日本中央政府對於感染症防治工作只負責訂定策略，執行計畫由地方政府依當地之人力、財力訂定執行，中央再依據計畫都導考核。防治工作除訂定策略外，同時訂定標準作業流程以利統合。部份新興項目中央政府須負責經費之爭取，以確保計畫能順利推動。地方政府均有良好的檢驗設備與人才，例行檢驗均由地方檢驗單位及醫院共同完成，中央政府進行新檢驗方法之開發。

建議

由於人及動物大量流通於世界各地區，人畜共通傳染病對人類的威脅愈來愈大，我國必須積極建立各種監測系統與各項防治準備工作。人畜共通傳染病之通報，須結合來自人與動物之各項疫情資訊才不致遺漏，所以與人畜共通傳染病相關的疫情應架設固定暢通的管道，主辦人員需同時具備人與動物疾病之識能。以衛生資源支援第三世界國家是極有效的外交策略，我國也應積極考慮。世界已成為地球村，研究工作不能僅止於本土性要有世界觀。多派員互訪才能真正建立深厚關係，考察人員應有 2 人以上互補不足。研究人才之培養不易，研究人員須給與自由發揮的空間及制度性長期培養。目前我國地方政府之傳染病防治能力有強化之必要，中央由於支援地方花去太多時間，影響研究工作之推展須設法改善，因此明確劃分中央與地方政府之權責，各司其職，避免重複並充份授權地方政府負起該有的責任是非常重要的。此外，充分掌握國外疫情，預作防治規劃才不致措手不及。積極派員參與國際疫情防治工作，吸取最新資訊，多派員參訪建立深厚關係提升研究能力及，加強衛生外交工作建立國際良好形象，這些都是我們要建議的事項。