

行政院及所屬各機關出國報告

(出國類別：出席國際會議)

參加公共衛生學會世界聯盟組織第10次公共衛生  
國際研討會暨英國公共衛生學會第12次年會

行政院研考會/省(市)研考會 編號欄

服務機關：行政院衛生署科技發展組

職 稱：技監

姓 名：許須美

出國地區：英國

出國期間：93年4月16日至4月25日

報告日期：93年5月

J4 / c09301814

行政院及所屬各機關出國報告提要

系統識別號：C09301814

頁數：19 含附件：否

出國報告名稱：

參加公共衛生學會世界聯盟組織第 10 次公共衛生國際研討會暨  
英國公共衛生學會第 12 次年會

出國計畫主辦機關：

行政院衛生署

聯絡人/電話：

王玲紅/23210151-507

出國人員姓名：

許須美 技監 行政院衛生署 科技發展組 02-23210151-629

出國類別：其他

出國期間：民國 93 年 4 月 16 日至 4 月 25 日

出國地區：英國

報告日期：民國 93 年 5 月

分類號/目：

關鍵詞：公共衛生學會世界聯盟組織；Health Protection Agency；SARS

內容摘要：

本次大會由公共衛生學會世界聯盟組織(WFPHA)及英國公共衛生學會聯合在英國布來頓市(Brighton)舉辦；本次大會主題為「Sustaining Public Health in a Changing World: Vision to Action」，並順道拜訪國科會駐法科技組彭清次組長及國科會駐英代表處科技組張組長和中及陳副組長嘉猶。WFPHA 成立於 1967 年，是世界唯一的公共衛生學會的世界聯盟。下次將於 2006 年在巴西舉行第 11 屆世界會議。

Health Protection Agency(HPA)成立的主要原因在於整合各個健康防護相關單位，其功能包括提出國家政策與計畫建議，就感染源危機、毒物危機、化學危害與輻射危害等議題提供整合服務，在急難發生時可以快速對應，增進包括研究、發展、教育與訓練方面的知識。英國現成立 HPA 後，將會投入更多的資源並且會有統籌的單位來作整合。

Dr. Mark Salter 表達相當歡迎台灣參與 SARS 合作研究，除 risk communication 外，建議加上數學模式研究及增加 SARS 對經濟影響的研究，故我方尤其是疾病管制局應可擴大參與合作，建議應儘速由衛生署署長與 HPA 交換意見建立合作協定，將可更快速進行實質的合作計畫，建議本署國合組能啟動此一工作。

## 摘 要

本次大會由公共衛生學會世界聯盟組織(WFPHA)及英國公共衛生學會聯合在英國布來頓市(Brighton)舉辦；本次大會主題為「Sustaining Public Health in a Changing World: Vision to Action」，並順道拜訪國科會駐法科技組彭清次組長及國科會駐英代表處科技組張組長和中及陳副組長嘉猶。WFPHA 成立於 1967 年，是世界唯一的公共衛生學會的世界聯盟。下次將於 2006 年在巴西舉行第 11 屆世界會議。

Health Protection Agency(HPA)成立的主要原因在於整合各個健康防護相關單位，其功能包括提出國家政策與計畫建議，就感染源危機、毒物危機、化學危害與輻射危害等議題提供整合服務，在急難發生時可以快速對應，增進包括研究、發展、教育與訓練方面的知識。英國現成立 HPA 後，將會投入更多的資源並且會有統籌的單位來作整合。

Dr. Mark Salter 表達相當歡迎台灣參與 SARS 合作研究，除 risk communication 外，建議加上數學模式研究及增加 SARS 對經濟影響的研究，故我方尤其是疾病管制局應可擴大參與合作，建議應儘速由衛生署署長與 HPA 交換意見建立合作協定，將可更快速進行實質的合作計畫，建議本署國合組能啟動此一工作。

## 目錄

壹、 緣起.....	4
貳、 行程.....	4
參、 研討會重點內容及心得.....	5
肆、 拜會活動.....	12
伍、 建議.....	15
附件.....	i

## 參加公共衛生學會世界聯盟組織第 10 次公共衛生國際研討

### 會暨英國公共衛生學會第 12 次年會 出國報告

#### 壹、緣起

本次大會由公共衛生學會世界聯盟組織及英國公共衛生學會聯合在英國布來頓市(Brighton)舉辦；大會名稱為「World Federation of Public Health Association (WFPHA) 10<sup>th</sup> International Congress on Public Health」及「The UK Public Health Association (UKPHA) 12<sup>th</sup> Annual Public Health Forum」；本次大會主題為「Sustaining Public Health in a Changing World: Vision to Action」，並順道拜訪國科會駐法科技組彭清次組長及國科會駐英代表處科技組張組長和中及陳副組長嘉猶。

#### 貳、行程

93/4/16	搭長榮 BR-87 23:55pm 由台北出發。
93/4/17	早上 7:25am 抵巴黎戴高樂機場。與國科會駐法科技組彭清次組長會談。
93/4/18	由巴黎搭英航 BA 2827 12:10pm，經 1 小時 5 分鐘抵英國倫敦 Gatwick 機場，轉搭火車約 50 分抵位於南部之布來頓市(Brighton)。
93/4/19-93/4/22	參加公共衛生國際研討會。
93/4/22	大會在下午四時結束。搭下午 17:18pm 火車抵倫敦。
93/4/23	由國科會駐英代表處科技組陳副組長嘉猶陪同與英國「Health Protection Agency」之 Dr. Mark Salter 及 Dr. John M. Watson 會談相關事宜。與張組長和中晚宴
93/4/24	搭長榮 BR-68 21:35pm 返國。
93/4/25	晚上 20:50pm 抵桃園中正機場。

## 參、研討會重點內容及心得

- 一、 WFPHA 成立於 1967 年，是世界唯一的公共衛生學會的世界聯盟。初期著重發行刊物、支援會員與學會等。1975 年在德國召開第一屆世界會議，以後分別在加拿大 (1978)、印度 (1981)、以色列 (1984)、墨西哥 (1987)、美國 (1991)、印尼 (1994)、塔尚尼亞 (1997) 及中國 (2000)。自 1975 年之後，今 (2004) 年首度再回到歐洲英國布來頓市 (Brighton) 舉行。下次將於 2006 年在巴西舉行第 11 屆世界會議 ([www.abrasco.org.br](http://www.abrasco.org.br))。WFPHA 目前有 67 個公共衛生學會參與，包括世界各地；亞洲地區即包括大陸、日本、韓國、紐西蘭、菲律賓、斯里蘭卡及泰國等。WFPHA 自 1978 年世界衛生組織提出「Health for All」，亦提出「NGO & Primary Health Care」建議報告，強調醫療照護應人人平等，人人能參與。1998 年 WFPHA 提出「Global Tobacco Control」，要求各國立法，WFPHA 2003 年又提出宣言「Public Health ; Peace & Human Rights」，以後更積極扮演介於 WHO 與世界各公共衛生組織學會的橋樑。台灣似乎未參與此一聯盟，甚為可惜。此聯盟 2004-2006 年將由墨西哥公共衛生學會的 Dr. Cuauhtemoc Ruiz Matus 接任主席。我查詢要如何加入 WFPHA 及 FCTC，經被引見現任美國公共衛生學會執行長 Dr. George C. Benjamin MD. FACP ([george.benjamin@apha.org](mailto:george.benjamin@apha.org)；電話 (202)777-2430；Fax: (202)777-2532；[www.apha.org](http://www.apha.org))，只要與其聯絡並上其網站了解，台灣參加應不會有問題。
- 二、 在此變動的世界及全球化的趨勢下，到底哪些是公共衛生應特別重視的？世界衛生組織 Health System Policies 部門主任 Dr. Rafael Bengoa 提出：香菸問題、新興疾病、HIV/AIDS、環境危害、暴力、衝突所造成的社會動盪影響到公共衛生的維護等，更需要永續經營的公共衛生體系、好的領導體系 (leadership)、high level advocacy 及均等醫療保健照護。
- 三、 全球已有 4 千 2 百萬人感染愛滋病，2/3 分布在開發中國家。目

前最嚴重及快速上升的地區有非洲、東歐、蘇俄及亞洲地區，除預防教育外，要如何提供這些開發中貧窮國家愛滋病治療藥物是迫切需要的，像南非、辛巴威、蘇俄及印度，目前最大的問題是死亡，棺木成為最暢銷的商品。全球亦有 3 億人感染瘧疾，結核病也是 WHO 積極推動的防治工作，目前雖推出此三大疾病之全球基金(Global Fund) 供 121 個國家 225 個計畫，WHO 雖訂定 2005 年能有 300 萬 HIV/AIDS 病人能獲治療，但並不在現有架構下能達成目標。故此次大會中，亦有人特別要求 WHO 應提供經費外，在技術層面應再更積極介入、指導。全球基金今年已募到 USD 1.6 billion，希望 2008 年能募到 USD 8 billion。此全球基金外，另外還有「New Global Health Initiatives (GHIs)」，包括 World Bank Multisectorial AIDS Program (MAP)、Clinton Foundation、President Bush Initiative (PEPFAR) 等加入此一支援。

#### 四、菸害防治

1. 菸草控制框架公約(Framework Convention on Tobacco Control, FCTC)為 2003 年 5 月由世界衛生組織大會通過，是用來對抗香菸所引起的疾病問題(一年全球 490 萬人死亡)，目前已有 102 國參與簽訂 Global Health Treaty against the Global Nicotine Control，希望到今年(2004) 6 月 29 日截止前有更多國家加入。Global Health Professionals Petition for FCTC Ratification 目前參加情形為護士 125 國、醫生 102 國、藥界 86 國以及 WFPHA 的 63 國，此大會亦呼籲更多的公衛專業人士參與。
2. 英國 West Midland 110 萬人口有 27%抽菸，男性以 20-24 歲及女性以 16-19 歲為最高抽菸率。63,800 抽菸者需住院，醫療費用 189 百萬英鎊，12,000 人死亡，且多數為 premature death，60,000 years of lost life，每年損失 138 百萬英鎊收入；吸二手菸亦造成 260 萬英鎊經濟損失。就商業而言，此造成損失 300 萬工作天、196 百萬英鎊工作時間、損失 668 百萬英鎊商業利益。在公眾交通、電影院、劇院、學校、大學均禁菸，如能降低抽

菸，可以節省病床他用，減少工作損耗。減少 1% 的抽菸者可以創造每年 1740 萬英鎊的地區經濟，相當於每個抽菸者 1500 英鎊，故應作 Tobacco Control。

3. 英國 National Health Service (NHS) 推行 Smoking Cessation Service，英國此項戒菸服務，1999-2000 年在某些地區先作，2000-2001 全面推廣。每年 23 萬抽菸者參加戒菸活動，50% 的參加者作問卷調查。
4. 美國 1950 年抽菸率少於 1%，1990 年上升為 5%。在 1950-1990 年，並沒有戒菸藥物，1984 年有 Nicorette gum，1990-2000 年有尼古丁貼片、inhaler、nasal spray 等。2000 年美國進行全國衛生訪問調查(National Health Interview Survey)，發現 6% 用這些藥物戒菸，5.6% 用含較低量尼古丁之香菸戒菸，88% 一次戒菸成功。

五、耶魯大學醫學院 Dr. Ilona Kickbusch 應邀作特別演講，強調開發中國家的公共衛生責任應是所有國家的責任，而不能任由這些貧窮國家缺乏領導(leadership)下，繼續惡化，所以應該在公民(citizenship)及人權基礎下，建構新的全球公共衛生架構，所有全球公衛專業人士應該大量發聲，影響政策。她說：我們是在 health war 中，我們不能接受索馬利亞與日本在壽命上有 40 年的差異，如我們再忽視此不均等(inequalities)，可視為是違反人類(humanity)的罪犯。她最後提出「The Brighton Declaration of the Five Global Health Action Areas」：(1) Health as a global public good，(2) Health as a global citizenship，(3) Health as a key component of global security，(4) Health as a key factor of global governance of interdependence。

六、乳癌及有害合成化學物質

1. 乳癌在英國之統計資料及目前已知之研究結果
  - ◆ 婦女癌症中第一位，婦女 lifetime risk 由 1995 年 1/12 上升到 2001 年 1/9。1979 年為 21,446 新病例，到 1998 年為 34,824



例，到目前 41,000 例。

- ◆5-10%之病例與基因有關，已知的危險因子有年齡、早月經、晚更年期晚生小孩、遺傳、放射線暴露，這些只能解釋 25-50%之病例，仍有 50-75%之病例未知原因。
- ◆非工業化國家乳癌發生率比工業化國家低。
- ◆移民的乳癌發生率與移民所在的新國家相平行。
- ◆乳癌死亡率下降，但英國每年仍有 13,000 人死亡，以目前早期診斷治療，5 年存活率 73%。

## 2. 環境與乳癌

- ◆合成化學物在實驗室證實有似荷爾蒙作用，例如含有機氯之殺蟲劑、furans、dioxins；在殺蟲劑、油漆、清潔劑、紙、紡織品所含之 surfactants；裝食物之 synthetic resins 及 plasticisers。
- ◆有些合成化學物可干擾雌激素(Oestrogen)的運送、製造及分解，故當雌激素含量高時，得乳癌的危險亦上升。
- ◆在 30,000 合成化學物中，有很多持續存在身體脂肪包括乳房。已有 300 種在人體組織、分泌物及乳汁可檢驗到。有些已知為致癌物，有些不是，但可能與其他因素結合而造成疾病。
- ◆罹乳癌之婦女血液中含有 DDT，高出 5 倍。DDT 是在 1972 年被禁用。
- ◆有些職業如醫生、護士、美髮師、油漆工、溶劑工、藥師有較多之乳癌危險。

## 3. 癌症不是與生俱來

- ◆由雙胞胎研究，說明大部分乳癌不能由遺傳因子來解釋。
- ◆少於一半以下之同卵雙胞胎得同樣之癌症。
- ◆領養的孩子得癌症之危險與養父母平行。

## 4. 聯合國環境計畫(The United Nations Environment Programme)已接受 the UN Commission on Human Rights 的決議，強調人權與健康環境的關聯性，人有權利生活在健康的環境。

5. 最近採取的防範措施

◆Scotchgard: 此化學物質叫 perfluorooctane sulfonate (PFOS)，用在防水及油，用在 Scotchgard 產品中已 40 年，2002 年宣稱已完全不用。此物質曾發現在北極熊及人體內，自人體內排除要 4-8 年。此物質雖與乳癌無關聯，但與 thyroid 及 reproductive adverse effects 有關聯。

◆Lindane: 2002 年 7 月已禁用在農業上及殺蟲劑，但仍使用在可可作物並作成巧克力輸入英國，Lindane 與乳癌有關，英國 Lincolnshire 大量使用在甜菜作物上，而此地是英國乳癌發生率最高地區。

◆Phthalates: 用在軟化塑膠、化妝品及香水，在乳汁及尿可檢測到。同屬一類的 DEHP 及 DBP，歐盟已禁用。1999 年已禁用在塑膠玩具，但有 27 種不同品牌之化妝品仍含有此物，而卻未在標籤上標示。此物與生殖器官之損害及可能乳房發育不全 (premature breast development) 有關。

6. 全球每年生產 4 億噸合成化學物，而且有 1000 以上是新產品，有 5,000-10,000 是有害物質，且其中 150-200 種已知有致癌性。值得注意的是，這些化學物質很穩定，不易分解，因此變成長期存在環境中以及累積在我們體內，終生存在。

7. 在此次研討會，特別介紹 The European Commission's "REACH" Initiative。此代表 Registration、Evaluation、Authorization (& restrictions) of Chemicals。因目前有關合成化學物質之管制與規範不完整，即使發現，亦無有效措施。1998 年歐盟召開部長會議檢討現行法規，2001 年訂定白皮書，希望從製造、出口、上市、使用等加強製造者與使用者之責任，危險化學物質之管制，鼓勵使用替代物等等以提供人類得以生活的健康環境。

8. World Wildlife Fund (WWF, [www.wwf.org.uk](http://www.wwf.org.uk)) 組織亦在大會中有宣傳品，其以熊貓為標誌，說明自然界動物已受污染，我們傢俱、罐頭、奶瓶等均有有害化學物質。此組織以推動避免人類製造化學物質，危害人類及地球生命為訴求，並結合 Women's

Institute 及 The Co-operative Bank 來共同推動，希望能成為 global environment network，停止對地球自然環境的破壞，建構自然環境之多樣性，確保環境的永續經營，減少污染及廢棄物。

## 七、其他

1. The National Federation of Women's Institutes (NFWI, [www.womens-institute.org.uk](http://www.womens-institute.org.uk))此為英國最大的婦女組織，由 7,500 個 women's institutes 組成，包括 220,000 會員。它是非黨派，為教育性、社會性質之聯盟。以婦女健康福利、家庭及社區為對象。過去推動婦女健康、降低產婦死亡率、提出鄉村健康不平等、護士待遇、乳癌、AIDS、學校校護等議題。今年則提出前述之化學物質與健康問題，孩童飲食、運動與健康議題。
2. Patient and Public Involvement (PPI) Forums 在英國各地已成立了 570 個 PPI，其是由政府設立，目的在鼓勵當地民眾參與論壇，提供對當地在健康及醫療照護的意見，透過定期開會及定期參訪醫療健康服務，監視其服務品質，這些訪查報告將提供 NHS Trusts，並使之落實改進。主管機關為 the Commission for Patient and Public Involvement in Health ([www.cppi.org](http://www.cppi.org))。
3. Pharmacy Health Link ([www.pharmacyhealthlink.org.uk](http://www.pharmacyhealthlink.org.uk))提供藥師專業及新知，有各種出版品，並參與 the Commission for Patient and Public Involvement in Health 之活動，推動社區民眾參與社區健康服務意見之提供。
4. The Health Foundation ([www.health.org.uk](http://www.health.org.uk))每年提供 1,500 萬英鎊進行各項計畫，包括醫療專業領導人才之培育，提升醫學教育訓練機構之發展，改善醫療服務，支持相關研究，其除英國外，亦支持開發中國家相關之發展。
5. EuroHealth Net ([www.eurohealthnet.org](http://www.eurohealthnet.org))是新成立之組織，源自 the EU Network of Health Promotion Agencies，為推動更健康之歐洲，並促進歐盟各國健康照護之平等而成立，為非營利團體。辦公室設在布魯塞爾，目前有國家級或地方層級之衛生主管機關、健康促進組織、機關等參與，一國至少有一團體參加，發

行 email news “EU Health Highlights”、”Health Action Memo”及 Help Desk Services。他們並提供資訊給政策決策者及專業人士，並與歐盟計畫密切合作，包括(1) Strategies to address health inequalities and social exclusion，(2) Evidence and effectiveness，(3) Health impact assessments，(4) Health promotion for older people，(5) Mental health promotion，(6) EU Tobacco free campaigning。

6. Medact ([www.medact.org](http://www.medact.org))為醫衛專業組織，過去 50 年，在公衛議題特別是造成健康障礙之貧窮、暴力、環境惡化等，提高社會關注，並進而影響政策。目前著重在(1) Health in the developing world，(2) Improving refugee health，(3) Abolishing nuclear weapons，(4) Environmental degradation，(5) Student education。
7. Health Voice Network ([www.healthvoice-uk.net](http://www.healthvoice-uk.net))提供最新方法、campaign、initiatives，共享經驗、構想，提供資訊、訓練及經費資源，及對政府政策建言。
8. The Men’s Health Forum ([www.menshealthforum.org.uk](http://www.menshealthforum.org.uk))在改善男性健康及男性健康服務為宗旨，其策略是透過研究、專業訓練、發行刊物等。
9. Staffordshire 大學之 Public Health Training by Online Distance Learning ([www.staffs.ac.uk](http://www.staffs.ac.uk))提供進修公衛碩士(MPH 之遠距教學計劃)。
10. 英國衛生部 Department of Health ([www.dh.gov.uk/cmo](http://www.dh.gov.uk/cmo))可看到(1) Online reports and features，(2) Progress reports on government policy，(3) Speeches、quotes and presentations (4) Letters and updates to doctors，(5) Reports and images from important events，(6) Official publications，(7) Information about the Chief Medical Officer。
11. The Royal Society for the Promotion of Health ([www.rsph.org](http://www.rsph.org))。
12. Oxford University Press ([www.oupjournals.org/health](http://www.oupjournals.org/health))出版下列 (1) Journal of Public health，(2) Journal of Urban Health，(3) Am.

- Journal Epi. , (4) Biostatistics , (5) Health Promotion International 等等。
13. The Meningitis Trust ([www.inmedoline.com](http://www.inmedoline.com))提供 Meningitis 及相關疾病之專業新知識之網站。
  14. Critical Public Health 期刊 ([www.tandf.co.uk/journals/titles/09581596.asp](http://www.tandf.co.uk/journals/titles/09581596.asp))包含人類學、流行病學、文化研究、健康促進、政治學、社會學等研究。
  15. Project Active ([www.activeliving.info](http://www.activeliving.info))由美國 Cooper Institute 所提供，此機構是非營利之研究及教育機構。由於民眾常無法持之以恆維持運動習慣，故其創立此一活動，透過 social cognitive theory、relapse prevention model、decisional balance theory、ecological theories of behavior change 及 stages of readiness to change model 等來使參與者排除障礙、增進正面認知、加強自信及達成目標動力來促進健康，預防心血管疾病。
  16. 英國公共衛生學會([www.ukpha.org.uk](http://www.ukpha.org.uk))第 13 屆年會將在 2005 年 4 月 5 日-7 日在 Newcastle Gateshead，英國東北部舉行。
  17. Skill for Health ([www.skillsforhealth.org.uk](http://www.skillsforhealth.org.uk)):The New National Occupational Standards in Public Health Practice。
  18. Reproductive Health Matters ([www.rhm-elsevier.com](http://www.rhm-elsevier.com))為一年二次之期刊。
  19. Scandinavian Journal of Public Health ([www.tandf.no/sjpublic](http://www.tandf.no/sjpublic))一年六次期刊。
  20. European Public Health Association ([www.EUPHA.org](http://www.EUPHA.org))。

## 肆、拜會活動

- 一、與國科會駐法國科技組彭組長清次訪談。
  - (一)、歐盟十五國，每年依各國 GDP 比率繳交經費給歐盟，由執行委員會運作，進行各種計畫，由研究總署、衛生總署由上而下訂定 frame work program，再對外徵求計畫，但必需有二個會員國聯合之合作計畫才得以申請，亦可邀非會員國參加，但非會員國則

一般是自行負擔經費，除非是會員國非常需要之專才或技術，才有可能分享到歐盟研究經費。

- (二)、法國國家科學研究中心(CNRS)有 2 萬 5 千員工，內設有生命科學處，補助很多實驗室，有的是 CNRS 自己獨立之實驗室，有的是與大學教授實驗室合作。換言之，CNRS 的員工不是集中在一個中心內，而是分散在 25 個實驗室，此頗與台灣各個研究機關不相同。
- (三)、法國國家衛生與醫學研究院(ISERM)，今(2004)年 2 月與國科會簽約，負責醫學與衛生的研究，研究員均屬公務員，各實驗室或醫學院向其申請計畫如通過即 4 年。目前台灣有 2 個合作計畫，一為中研院生醫所之基因體計畫；一為長庚醫院有關腎臟方面的研究。

二、由國科會駐英代表處科技組陳副組長嘉猶陪同到英國 Health Protective Agency ([www.pha.org.uk](http://www.pha.org.uk)) Central Office (The Adelphi John Adam Street Building)拜訪二位專家 Dr. John M. Watson (Consultant Epidemiologist and Head, Respiratory Diseases Department, Communicable Disease Surveillance Centre; email: [John.Watson@hpa.org.uk](mailto:John.Watson@hpa.org.uk))及 Dr. Mark Salter (Communicable Disease Surveillance Centre; email: [mark-salter@ferndown.nhs.uk](mailto:mark-salter@ferndown.nhs.uk))。

- (一)、Dr. Mark Salter 說明歐盟 SARS 基金已通知所申請的研究計畫獲通過，此計畫包括五個工作小組 (1) Risk Assessment (主持人: Jean Claude Desenclos), (2) Mathematical Modeling (主持人: Nigel Gay), (3) Overall Responsibility (主持人: Philippe Beutels), (4) Risk Communication (主持人: Thomas Abrahams), (5) Central Resource (主持人: Health Protective Agency)。目前我疾病管制局同意參加 Risk Communication, Dr. Mark Salter 認為可再參與 Mathematical Modeling 及增加 SARS 對經濟影響的研究。在英國

此一計畫總負責人為 Nigel Gay，即使疾管局已與其他人 (Roy Anderson) 談及 modeling 合作案，但仍會整合在 Nigel Gay 負責人之計畫下。今年七月預備在英國辦 2 週的數學模式之研習營，它的目的不是僅止於對 SARS 而已，而是利用 SARS 的發生及流行模式，引申於其他不了解之傳染病如流行性感世界大流行模式之建立，台灣可以派人來參加，但經費自理。

(二)、Risk Communication 組之研究工作包括二個方面

1. 評估溝通策略並發展出對將來危機溝通的建議(Evaluate risk communication strategies and develop recommendations for future risk communication)。
2. 危機意識分析(risk perception analysis)將來是不是英國研究組會發展一套統一的作法或問卷，以提供參與國有所從，以利將來資料之比較？

Dr. Mark Salter 表示會邀請各參與國專家共同討論，訂定比較寬的問題，對 risk perception analysis 利用焦點團體(focus group)亦會辦訓練。希望此次 SARS 波及的國家的研究結果能提供英國及歐洲各國因應 SARS 有更好的運作模式。

(三)、Dr. Mark Salter 預定今年 5 月訪香港大學，與 Dr. Thomas

Abrahams 談論有關 risk communication 研究細節，他希望亦能順道訪台(5 月 13 日~16 日)，以收集各國專家意見，希望台灣能寄邀請函。

- (四)、有關歐盟 SARS 基金所提供本合作研究之經費是否可提供台灣的部分？Dr. Mark Salter 表示，一般慣例是不會提供給非會員國。不過將來經費下來，他本人如被授權可運用部分經費的話，可以考慮給台灣 1-2 名、3-6 個月來英參與 modeling project 的研究工作，將來亦可視經費情況，看是否也能包括問卷部分。

- (五)、今年 3 月李前署長明亮曾來訪 HPA，雙方均表示有建立合作的意願。Dr. Mark Salter 亦表示他下週可與 HPA 執行長 Dr. Pat Troop 會談，希望在到香港及台灣之前能獲指示，進一步的合作建立，

台灣方面亦可思考有那些可合作的方向。

- (六)、參與此歐盟 SARS 基金合作研究計畫是否要簽訂那些正式文件?  
Dr. Mark Salter 表示目前與台灣疾病管制局已有一些文件來往，已可以只要 informal oral agreement 即可。
- (七)、英國 HPA 近期將修訂其 pandemic influenza plan，預期不久可在其網站([www.hpa.org.uk](http://www.hpa.org.uk))刊登，其英國所需之流行性感疫苗是由 4-5 家廠商供應，由衛生部負責一般平時之需要劑量，如大量時則由 National Health Service 負責。
- (八)、Health Protection Agency(HPA)只成立 1 年，組織架構如附件，HPA 成立的主要原因在於整合各個健康防護相關單位，其功能包括提出國家政策與計畫建議，就感染源危機、毒物危機、化學危害與輻射危害等議題提供整合服務，供給公平具權威性的正確健康資訊，在急難發生時可以快速對應，增進包括研究、發展、教育與訓練方面的知識。授權給最前線的工作人員，確立由地區到中央均有對等的健康防護服務。英國過去在國際合作方面，比較分散，沒有統籌單位，現成立 HPA 後，將會投入更多的資源並且會有統籌的單位來作整合。

## 伍、建議

- 一、公共衛生學會世界聯盟(WFPHA)歷史悠久，已有 67 個公共衛生學會參與。它居於舉足輕重地位，領導公共衛生界，並扮演影響世界衛生組織公共衛生政策之角色。台灣在世界活動的舞台越來越小，也越來越急待突破，台灣公共衛生學會應積極申請加入此公共衛生世界聯盟。
- 二、歐洲公共衛生學會有 35 個會員國。歐洲將於 2005 年成立歐盟疾病防治中心(CDC)，我們應密切注意並積極與歐洲國家建立科技合作、人員參訪、疾病防治經驗交流。
- 三、美國公共衛生學會是全球最老的公共衛生學會，已有 5 萬個會員。今年(2004) 11 月將在華府召開年會，台灣公衛界應組織大

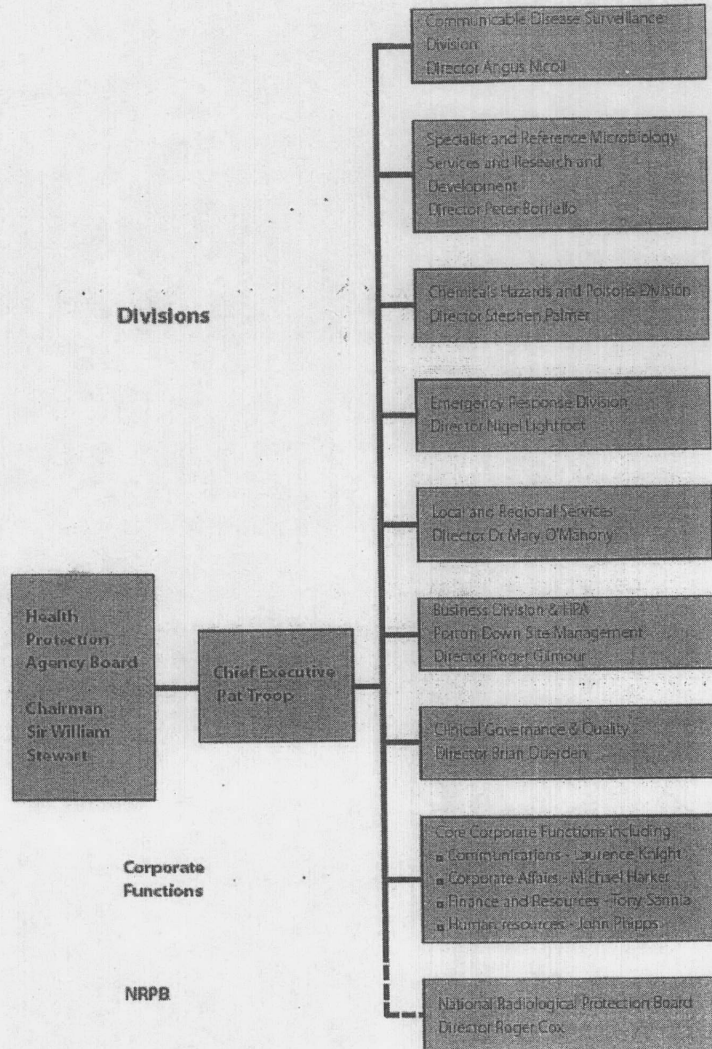


團，多多去發表研究成果與公共衛生成效。

- 四、此次會議，本人為唯一來自台灣，另有一位是在曼徹斯特大學的台灣學者報告台灣女醫生壓力的來源在於女性角色在專業上被質疑及小孩照顧問題所帶來的壓力。其他亞洲國家來參加者亦不多，但這亦是我們的機會，希望台灣公共衛生學者多多參加報告研究成果。下屆 WFPHA 將在 2006 年巴西舉行第 11 屆研討會。
- 五、FCTC (Framework Convention on Tobacco Control) 過去多是癌症學會、肺臟學會較關心香菸造成疾病的問題，公衛學會較少關注，此次大會亦再強調公衛學者不要再忽視此一重要問題，應積極參與。
- 六、Global Tobacco Surveillance 包括二個調查一為 Global Youth Tobacco Survey (GYTS) 有 164 國參加，130 萬學生參與，調查內容包括抽菸率、媒體暴露、二手菸、如何取得香菸、戒菸及學校課程有無等，結果有 1/7 抽菸，1/4 在 10 歲開始抽菸，2/3 想戒菸，有一半是因為家裡有抽菸。另一個調查為 Global Health Professionals Survey (GHPS) pilot in 1 country 6 regions，我們應進一步了解並參加此跨國監測系統。
- 七、台灣已先後有疾病管制局涂前局長醒哲及李前署長明亮分別拜訪過英國的 Health Protective Agency ([www.hpa.org.uk](http://www.hpa.org.uk))，雙方亦均表示合作意願，我國科會駐英科技組張組長和中表示，應儘速由衛生署署長與 HPA 交換意見建立合作協定，將可更快速進行實質的合作計畫，建議本署國合組能啟動此一工作。
- 八、Dr. Mark Salter 表達相當歡迎台灣參與 SARS 合作研究，除 risk communication 外，建議加上數學模式研究，且將在今年 7 月辦理訓練營，將來亦歡迎台灣派 1-2 名去英國參與 3-6 個月之研究工作，故我方尤其是疾病管制局應可擴大參與合作，不要只侷限在 risk communication 方面。

- 九、 Dr. Mark Salter 今年 5 月預定訪香港，並可於 5 月 13-16 日前來台灣，建議疾管局給予邀請函，以便來台了解並與我方參與之研究者座談，以建構合作細節。
- 十、 我國 SARS 專案研究計畫辦公室已推動各項研究工作，Dr. Mark Salter 認為雙方可再進一步合作，尤其推薦其 HPA 病毒學家 Dr. Maria Zambon，希望與台灣作 SARS 之病毒學家有進一步相互了解及建立合作研究。
- 十一、 Health Protection Agency (HPA) 成立的主要原因在於整合各個健康防護相關單位，其功能包括提出國家政策與計畫建議，就感染源危機、毒物危機、化學危害與輻射危害等議題提供整合服務，供給公平具權威性的正確健康資訊，在急難發生時可以快速對應，增進包括研究、發展、教育與訓練方面的知識。授權給最前線的工作人員，確立由地區到中央均有對等的健康防護服務。英國過去在國際合作方面，比較分散，沒有統籌單位，現成立 HPA 後，將會投入更多的資源並且會有統籌的單位來作整合。建議進一步了解將來可能的合作方向。
- 十二、 耶魯大學醫學院 Dr. Ilona Kickbusch 應邀作特別演講，強調開發中國家的公共衛生責任應是所有國家的責任，而不能任由這些貧窮國家缺乏領導(leadership)下，繼續惡化，所以應該在公民(citizenship)及人權基礎下，建構新的全球公共衛生架構，所有全球公衛專業人士應該大量發聲，影響政策。她說：我們是在 health war 中，我們不能接受索馬利亞與日本在壽命上有 40 年的差異，如我們再忽視此不均等(inequalities)，可視為是違反人類(humanity)的罪犯。她最後提出「The Brighton Declaration of the Five Global Health Action Areas」：(1) Health as a global public good，(2) Health as a global citizenship，(3) Health as a key component of global security，(4) Health as a key factor of global governance of interdependence。此一宏寬的見解，值得我們公衛界省思與納入參考。

附件 Health Protection Agency 組織架構圖



Health Protection Agency 分布圖

HPA Nationally

