出國報告（出國類別：國際會議）

2009 華人健康平台會議報告

服務機關：衛生署疾病管制局 第七分局
姓名職稱：楊世仰分局長、莊志杰科長
派赴國家：大陸
出國期間：民國 98 年 8 月 16 日至 8 月 19 日
報告日期：民國 98 年 9 月 4 日

目　　錄

頁 碼

摘要 1

目的 2

過程 3

心得 6

建議 9

附件一：本次會議本局代表簡報資料

附件二：本次會議大陸、港、澳新行流感簡報資料

附件三：本次會議公共衛生小組結論簡報資料

摘　要

「華人健康平台」是兩岸四地，包括中國、台灣、香港、澳門暨新加坡之專家學者與相關官員，有系統地就「健康與衛生」方面迫切的議題，進行討論，共尋研究方向與解決之道的一個溝通平台。

本次會議，與會專家充分溝通，互相學習防治心得，例如在大陸地區，目前有相當多數的人，利用捐血，作爲篩檢愛滋病的工具，而這一方面，臺灣與香港都有很豐富的經驗，並提供「不發愛滋檢驗報告」及「良心專線」的作法，供大陸參考。另外，我們也發現，香港藝人對於公益活動相當支持，而且相關衛教宣導方式值得借鏡，也提出請香港方面同意我國使用其文宣資料，香港方面也欣然接受。在 H1N1 方面，依目前疫情發展趨勢，防治策略應由防堵轉爲減災，與會專家都認爲採取適度的區隔教學或遠距教學也許是一項好方法。

目 的

1．分享我國新型流感與愛滋病防治經驗。

2．瞭解兩岸四地防疫工作現況並交換意見。

3．促進華人世界相關防疫工作之合作與推展。

過 程

1．8 月 16 日

（1） 上午由桃園機場搭乘國泰航空班機至香港，隨後轉港龍航空班機前往大陸昆明，於當地時間 8 月 16 日下午約 2 點 30 分抵達昆明機場。主辦單位派員至機場接機，下榻昆明世紀金源大飯店。

（2） 晚上 6 點 30 分，大會依原訂行程，於世紀金源大飯店二樓安排歡迎晚宴。

【2009.08.16 歡迎晚宴】

【2009.08.17 開幕式】

2．8 月 17 日

（1） 上午開幕式，由中華醫學會吳明江副會長主持，邀請香港、澳門、臺灣代表及雲南省衛生廳（協辦單位）廳長陳覺民與大陸衛生部台港澳辦公室副主任王立基致詞，臺灣則由本局楊分局長世仰代表致詞，並代轉署長希望加強兩岸四地食品衛生方面互動與建立學界溝通平台。

（2） 上午專題演講部分由大陸衛生部應急辦公室主任陳賢義主講「深化醫藥衛生體制改革，促進衛生應急科學發展」及本局楊分局長世仰主講「臺灣 H1N1 流感疫情因應作爲」。

【2009.08.17 楊分局長世仰專題報告】

【公共衛生組分組討論】

（3） 下午分組報告/討論，分爲「公共衛生/傳染病專題-愛滋病/甲型 H1N1 流感」、「老年醫療照護專題」與「藥品管理專題」等三組，本局代表分配在「公共衛生/傳

染病專題-愛滋病/甲型 H1N1 流感」這一組，上半場主要討論愛滋病相關議題，分別由大陸 CDC 性愛中心吳尊友主任主講「大陸愛滋病防控面臨的挑戰」、香港衛生署衛生防護中心何理明高級醫生主講「應用社會市場行銷概念於香港愛滋病預防工作」、臺灣臺北市立聯合醫院疾病管制院區王永衛醫務長主講「Risk analysis of injecting drug users attending methadone maintenance clinic at Kunming Branch Diseases Control and Prevention, Taipei City Hospital」及本局楊分局長世仰主講「臺灣愛滋防治」。下半場討論 H1N1 流感，由台灣臺北市立聯合醫院感染科胡伯賢主任主講「臺北市 H1N1 新型流感之應變」及香港衛生署衛生防護中心歐家榮醫生主講「2009 年 H1N1 流感大流行在香港的最新情況」。由於演講內容豐富，小組決定隔天再行綜合討論。

（4） 晚上主辦單位安排觀看藝文表演，由著名舞蹈家楊麗萍總編導的「雲南映象」，反映各種生活民俗和祭祀。將原創鄉土歌舞精髓和民族舞經典全新整合重構，再創雲南濃郁的民族風情。在歌舞集中，原生、古樸的民族歌舞與新銳的藝術構思的碰撞，將帶給人一種唯美的「雲南映象」。

3．8 月 18 日

（1） 上午延續昨天之分組報告/討論議題，由臺灣兒科醫學會李秉穎秘書長主講「H1N1 新型流感的防治」、大陸衛生部應急辦公室吳敬處長主講「大陸甲型 H1N1 流感防控策略與成效」、香港衛生署衛生防護中心龔健恒醫生主講「應對人類豬型流感」及澳門疾病預防控制中心龔斌主講「澳門甲型 H1N1 流感防控情況」。

（2） 本小組經熱烈討論，充分溝通，形成共識，並推派本局楊分局長世仰擔任小組彙報之報告人。

【楊分局長世仰擔任小組彙報之報告人】

【大會總結】

（3） 下午各小組彙報、大會總結及會議閉幕

（4） 本局楊分局長世仰代表臺灣分別致贈中華醫學會、雲南省衛生廳、衛生部台港澳辦公室、港、澳代表團本局紀念品與愛滋宣導影帶。

4．8 月 19 日

（1） 上午參觀民族村：雲南民族村位於昆明市南 6 公里，占地 2000 畝。它南臨浩瀚的滇池、北望歷史文化名城昆明，西靠著名的西山風景區，湖光山色秀美無比。民族村內將雲南的 26 個民族各建一個村，並配以民族團結廣場、民族歌舞演出廳、民族博物館、民族臘像館等，它是雲南民族的一個縮影。

（2） 原訂下午 03:20 分搭乘港龍航空班機經香港轉機回臺灣，因該班機搭乘一名發燒旅客，而進行消毒，延遲 1 小時起飛，也因此延誤香港轉機班機，經航空公司協助轉機，約於下午 10 點返抵台灣。

【公共衛生組港、台代表合影】

【參觀民族村】

心 得

此次第六屆「2009 華人健康平台」會議輪到大陸主辦，大陸方面則由「中華醫學會」主辦，「雲南省衛生廳」協辦，會議地點選在大陸昆明召開，會議性質爲學術研討會。出席人員主要爲大陸衛生部、澳門衛生局、香港衛生署等政府官員及我國產官學界人士，議題延續第五屆會議結論之建議，分爲公共衛生、藥品安全、緊急應變及老人醫療照護與社區醫療。因爲適逢 H1N1 流感全球疫情，因此特地在公共衛生議題上增加此一討論項目，並安排我國當局於大會專題報告「臺灣 H1N1 流感疫情因應作爲」。

「華人健康平台」於 2004 年由臺灣之台北市醫師公會、財團法人毒藥物防治發展基金會、社團法人臺灣國際醫學聯盟與北京中華醫學會、香港衛生署、澳門衛生局等團體合作創設。「華人健康平台」的運作，是在兩岸特殊政治環境的時空下，爲了讓兩岸有關之醫藥、衛生的民生議題能夠獲得妥適的溝通與處理而發展出來的模式。每年由四地分別輪流主辦，以往，有兩岸四地（台灣、中國大陸、香港、澳門）暨新加坡、美、日醫藥衛生領域的專家學者與相關官員，有系統地就公共衛生領域方面迫切的議題進行討論。透過平台之交流與運作，將共同關切的「衛生議題」提出研討、對話，尋求共識，以期進一步發展出合作研究、解決之道，逐步建立華人社會之特有衛生文化，以增進華人社會暨全人類的健康、福祉爲目的。

此次奉派參與會議，主要是參加「公共衛生」小組會議，討論的愛滋病與 H1N1 流感相關防治議題，行前已就本局相關政策與執行成果製作簡報資料（如附件一）做充分準備。並於會議中與兩岸四地專家學者，充分討論相關防治作爲與未來不同地域華人之防治策略，相關本小組之結論由楊世仰分局長簡報（如附件二）。以下心得將依「愛滋病防治」、「H1N1 流感防治」及「綜合討論」三部份詳述。

一、愛滋病防治

有關愛滋病之三大傳染途徑：性行爲傳染、血液傳染及母子垂直傳染部分都已經相當清楚。高危險族群爲靜脈藥癮者，每年都有一些新增年輕個案，不論是社會因素、教育因素或家庭因素而誤入歧途，從吸食、口服、不定時的濫用到最後變成每日非得靠海洛因不可，這種類血液傳染之愛滋病，是兩案四地未來愛滋病、B、C 型肝炎共同防治的重點。另外，MSM 部分，同性的性傾向，不論是男同性戀或女同性戀，其成因雖不是傳染病研究之範疇，不過男男同性戀感染愛滋病事實上是已經確定的，國外的報告也顯示，經由危險的肛交感染或吻肛行爲感染，吻肛行爲甚至還會傳染到腸胃道寄生蟲疾病，如阿米巴。未來防治對象之新的族群將是家庭婦女（固定性伴侶之女性），因爲他們非高危險族群，怎麼也沒想到他的另一半會感染到愛滋病，會忽略相關之保護措施，如帶保險套。

在母嬰垂直感染部分，只要把孕篩做得好，借鏡臺灣經驗，依照 WHO 的指引，大陸、香港方面防治上應該沒有問題。另外，臺灣對於孕婦拒絕孕篩、棄嬰或新生兒醫師沒有母親之 HIV 的檢驗報告時，是可以強制篩檢嬰兒 HIV。若篩檢結果嬰兒 HIV 陽性，可以馬上接受國家之免費雞尾酒療法，對於嬰兒之治療權是相當有保障的。若母嬰垂直感染部分能落實防治，未來愛滋病的防治在一部分，這一族群應該可以較放心，而將重點擺在 IDU 及

MSM 等兩個族群。

對於利用捐血來篩檢 HIV 的部分，可能是因爲篩檢管道不多或匿名篩檢的管道缺乏，因此會用此一管道來篩檢 HIV。可以加強宣導匿名篩檢的優點及篩檢地點，強調其檢驗準確性比捐血高。例如臺灣之捐血中心已經不再發 HIV 檢驗報告，若發現捐血者爲 HIV 陽性，則由捐血中心通報之作法，另外還有「良心專線」供捐血者主動通知捐血中心，他所捐的血可能有問題，也可供大陸、香港參考。

美沙冬替代療法方面，根據澳洲、香港、臺灣及很多專家的經驗，都知道這是一條不歸路，只要一開始做就要一直做下去，因此，既然要一直做下去，就要把他做好。提供一個可近性的治療場所是必須的，亦即，在他的家裡附近或工作場所附近，以方便戒除。

對於耐藥性問題過去比較少提到，也許在明年的議題中可針對這一部分討論。另外，在台灣與香港，都遇到同樣的一個問題，就是藥價昂貴，也許在明年的議題中也可針對這一部分討論。

二、H1N1 流感防治

根據 H1N1 新型流感的流行病學顯示，其嚴重度與季節性流感相當，仍屬溫和，傳染力強但致病率低，因此防治策略，由「圍堵」轉爲「減災」，著重於個人與家庭防護，社區防疫及醫療體系之保全。對於疫苗施打對象，各地差異不大，都將醫護人員列爲第一優先施打對象。

對於停課、停班方面專家認爲，應有落實類流感症狀者，需自主管理之相關配套，以防止進一步社區感染，並認爲採取適度的區隔教學或遠距教學也許是一項好方法。而生產線或職場尚未規劃如 SARS 期間分批上班或備位領導者之區隔概念。

對於將來流感病毒若發現有變異情形，亦可透過本平台互通有無，以加強防治。

三、綜合討論

此次參與研討會，體會到每個地區的疫情都是該地區獨特地理環境、政府系統、醫療政策及文化複雜的交互作用下的結果。對於疾病防治也有不同的策略，值得互相學習。例如在大陸地區，目前有相當多數的人，利用捐血，作爲篩檢愛滋病的工具，而這一方面，臺灣與香港都有很豐富的經驗，並提供「不發愛滋檢驗報告」及「良心專線」的作法，供大陸參考。另外，我們也發現，香港藝人對於公益活動相當支持，而且相關衛教宣導方式值得借鏡，也提出請香港方面同意我國使用其文宣資料，香港方面也欣然接受。在 H1N1 方面，依目前疫情發展趨勢，與會專家都認爲採取適度的區隔教學或遠距教學也許是一項好方法。

此次進出大陸，體認到大陸之公權力。在昆明入境時，班機等待檢疫人員上機檢查，本以爲是「登機檢疫」，實則檢查「出/入健康申明卡」是否依其格式填寫，我詢問空服人員，是否每一般機都有檢疫人員登機？他們回答不是，他們是隨機登機的。另外，空服人

員告訴我們，使用的表格（出/入健康申明卡），每個地方不一樣，並不統一，所以填錯表格，還要重填。的確，我們在入境時大排長龍，有部分旅客沒依規定填寫，就被斥退重排。沒看到有紅外線體溫偵測儀，感覺純粹是書面作業。在昆明境內，我們發現很多電動機車，依車輛的外觀，該政策應該是推動多年，真不知他們是如何克服續航與負重之問題，這在台灣，很像是個大問題，一直無法全面推動電動車。在昆明離境時，不知何故，竟對每一乘客搜身，也造成大塞車，安檢人員的理由是爲了國家安全，他們是在保衛國家。好不容易到了候機室，又因爲我們要搭乘的班機先前搭載一位發燒旅客，必須全機消毒，而延滯一小時。

本次會議大會也有重要決議，將過去輪流主辦的方式，改爲大陸多辦一次，因此，明年還是由大陸主辦，地點預計在大陸東北，食品相關議題將納入討論主題。而臺灣的窗口也改由「社團法人國家生技醫療產業策進會」負責聯繫。

值得一提的事，當楊分局長致贈主辦單位紀念品時，大會主席特地將紀念品打開，看到臺灣的模型，他高舉這「臺灣」模型，並向臺灣致意，現場響起如雷掌聲。

建 議

一、本次會議，爲純學術活動，雖然很多防疫資料也許網路都能查得到，但是面對面溝通，即時互動的經驗，是相當可貴，況且隨著交通發達，人民所得提升，兩岸四地人民之互動勢必頻繁，未來之防疫策略，將更無國界，實有必要加強此類學術交流，共建互動平台。

二、除了疫病防治外，食品及環保等相關議題亦建議加入討論。

三、大陸已經不是我們過去印象中的大陸了，其各項建設發展相當迅速，臺灣不能故步自封。此次活動，陸委會亦派員出席，是值得肯定的。