

行政院及所屬各機關出國報告
(出國類別：研習)

赴世界動物衛生組織（OIE）亞太區域
代表處研習

服務機關：行政院農業委員會動植物防疫檢疫局

出國人職稱及姓名：科長 林月屏

出國地區：日本 東京

出國期間：107年7月4日至7月24日

報告日期：107年10月22日

摘要

行政院農業委員會動植物防疫檢疫局為更深入瞭解世界動物衛生組織（以下簡稱 OIE）運作、拓展國際人脈、加強國際合作交流，派員赴位於日本東京之 OIE 亞太區域代表處（以下簡稱東京局）進行觀摩學習。研習期間協助東京局蒐集並研析亞太區會員國推動對抗抗藥性工作之進展相關資料，且依據研析結果提出結論與建議。本次研習與東京局同仁互動良好，並實際參與其預定辦理之會議的籌備工作，瞭解 OIE 當前重要工作方向，為我國與 OIE 合作模式奠定厚實基礎。

赴世界動物衛生組織（OIE）亞太區域代表處研習

壹、緣起及目的

世界動物衛生組織（OIE）於 1924 年在法國成立，其宗旨為維護國際間動物及動物產品之貿易安全，增進與保護全球之公共衛生，並建立世界動物衛生合作中心及疾病診斷實驗室網絡，以促進國際間之合作。OIE 由草創時期的 28 個會員國，至今已發展成為擁有 182 個會員國的全球性組織，並為世界貿易組織（World Trade Organization, WTO）所指定之動物健康與人畜共通傳染病相關標準、準則與建議制定機構。OIE 總部設於巴黎，並於非洲、美洲、歐洲、亞太及中東地區設置有區域代表處（Regional Representation），統籌各區域動物防疫優先重點工作、區域會員國能力建構及整合區域內防疫資源等等，亦擔任區域委員會（Regional Commission）之秘書處。

我國自 1954 年加入 OIE 成為正式會員起，即積極參與 OIE 各項活動。近年來成功申請 OIE 認證臺灣本島、澎湖、馬祖為施打疫苗之口蹄疫非疫區、金門為施打疫苗之口蹄疫非疫區、行政院農業委員會家畜衛生試驗所為豬瘟參考實驗室、國立成功大學羅竹芳教授實驗室為蝦急性肝胰腺壞死症（AHPND）參考實驗室等案，與 OIE 的互動日趨頻繁與密切。為更深入瞭解 OIE 運作、拓展國際人脈，加強國際合作交流，乃派員赴位於日本東京之亞太區域代表處（以下簡稱東京局）進行觀摩學習。

貳、研習重點

東京局辦公室設於東京大學農學院食品科學大樓，目前由 OIE 亞太區域代表 Dr. Hirofumi Kugita 主持，下設 1 位 Regional Project Coordinator、1 位 Regional Project Officer、3 位 Regional Veterinary Officer、3 位行政人員，此外，尚有借調人員、打工實習學生等。這些人員分別來自日本、澳大利亞、不丹、中國大陸、香港、葡萄牙，宛如一個迷你聯合國。東京局營運經費主要由日本政府以計畫方式支持，本年度計畫主題為健康一體（One Health），而因本項計畫主題範圍十分廣泛，且本年度經費編列充裕，東京局乃積極推動多項工作，包括針對亞太區會員國接受 OIE 獸醫服務體系評估（Performance of Veterinary Service Evaluation, PVS Evaluation），審查專家所列缺失項目之後續改善輔導，以及辦理多項研討會，以強化會員國能力建構等。另外，東京局亦接受英國政府佛萊明基金（Fleming Fund）支助，用於協助會員國處理抗藥性問題。佛萊明基金係英國政府為幫助開發中國家對抗抗藥性問題所成立，並依據發現盤尼西林的亞力山大·佛萊明命名。目前亞太區被選為佛萊明基金支助對象的國家包括柬埔寨、菲律賓、寮國、孟加拉、越南及緬甸。

職於 2018 年 7 月 4 日自松山機場啟程前往東京，7 月 5 日赴東京局辦公室報到，隨即參與該辦公室之內部會議。會議主題係有關 OIE 將於 2018 年 10 月 29 日至 31 日在摩洛哥舉行全球抗藥性暨審慎使用抗微生物製劑研討會（Global Conference on Antimicrobial Resistance and Prudent Use of Antimicrobial Agents in Animals），東京局規劃於該會議期間召集亞太區會員國之與會人士討論本區域內針對抗藥性（以下簡稱 AMR）之優先工作項目。Dr. Kugita 及東京局同仁歡迎職之到來，並希望職於研習期間協助進行亞太區會員國 AMR 現況分析，以辨識本區域現階段之當務之急，做為後續工作推

動方向之依據。

職爰於研習期間，在東京局同仁協助下蒐集世界衛生組織（以下簡稱 WHO）之 AMR 全球行動方案（Global Action Plan on Antimicrobial Resistance）、聯合外部評估（Joint external evaluation, JEE）報告、WHO 東南亞區域辦公室（South-East Asia Regional Office, SEARO）針對部分會員國之相關評估報告、OIE 抗藥性暨謹慎使用抗微生物製劑策略（OIE Strategy on Antimicrobial Resistance and the Prudent Use of Antimicrobials，以下簡稱 OIE AMR Strategy），以及 WHO 偕同聯合國糧農組織（以下簡稱 FAO）與 OIE 進行之全球 AMR 監控，2016 年及 2017 年會員國自我評估結果（以下簡稱 WHO 自我評估工具）等資料，加以比較分析。職並建議亦可參考 OIE 第 85 屆年會附帶問卷之技術性議題一 Global action to alleviate the threat of antimicrobial resistance: progress and opportunities for future activities under the ‘One Health’ initiative 評估結果，東京局同仁爰向 OIE 總部索取亞太區會員國之問卷填答資料，但因總部相關負責人員休假，迄職研習結束均未能取得該項資料，致未能一併納入研析範圍，因此就這部分而言，職僅能藉由空白問卷內容及 OIE 第 85 屆年會相關報告進行概略分析。

經初步討論，擬定研析方向以 OIE AMR Strategy 所揭櫫之 4 項目標為主軸，搭配各項目標下的工作計畫，再將不同評估工具所得之結果分門別類納入，並加以比較分析。OIE AMR Strategy 之 4 項目標如下：

- 一、強化認知與瞭解（Improve awareness and understanding）：對象包括相關部門、獸醫師、農民及一般社會大眾等，尤其著重養成獸醫師謹慎使用抗微生物製劑之專業文化。各評估工具中有關強化認知、教育、訓練的資料均彙整入本目標項下。
- 二、透過監測及研究掌握資訊（Strengthen knowledge through surveillance and research）：

包括建立抗微生物製劑使用情形資料庫、支持取代抗生素之方式的相關研究等。

各評估工具中有關監控抗生素使用、AMR 監測、研究的資料均彙整入本目標項下。

三、支持良好管理及能力建構 (Support good governance and capacity building)：包括協助會員國建立與執行其國家級行動方案、支持會員國更新有關動物用藥品製造、販賣及使用之法規等。各評估工具中有關國家級行動方案、政策、抗微生物製劑管理的資料均彙整入本目標項下。

四、鼓勵執行國際標準 (Encourage implementation of international standards)：協助個別國家執行 OIE 標準，並將其社會、經濟、文化等因素納入考量；與 WHO 及 FAO 合作建立在人類健康、動物衛生、農業與食品鏈各方面一致性的標準等。因本項目標範圍較通泛，故將各評估工具中不宜納入其他目標項下者均彙整入本目標項下，例如感染預防與控制等。

評估過程中經過數次討論與修正，最後製作出附件 1 表格，職並依據該份表格提出觀察所得與建議事項（如附件 2）。說明如下：

一、依評估工具別所得之觀察結果

1. WHO 自我評估工具

(1)優點

- a. 與 OIE AMR Strategy 的 4 項目標相關性高。
- b. 在亞太區 32 個會員國中，大多數會員國都有填答（2016 年有 30 個國家填復，2017 年有 29 個國家填復），故資料最為完整。
- c. 因為有 2016 年和 2017 年 2 次的評估結果，故可相互比較，觀察因時間演進所產生之變化。
- d. 2017 年之評估結果恰於 2018 年 7 月中旬公布，故為最新資料。

(2)缺點

- a. 本項評估工具的問卷是由會員國自行填寫，故所得之評估結果為會員國之主觀認定。
- b. 與 OIE AMR Strategy 仍有些許落差（未涵蓋到 OIE AMR Strategy 有關強化一般社會大眾認知、研究替代性方法，以及公私部門合作與風險管理）。
- c. 2017 年問卷中部份問題與 2016 年問卷不同，故就這兩年的評估結果進行比較時應謹慎。
- d. 我國及新喀里多尼亞並非 WHO 會員國，故未被納入本項評估。

2. 第 85 屆年會技術性議題一問卷

(1) 優點

- a. 按照 OIE AMR Strategy 設計，故易於比較。
- b. 問題較深入詳細，可提供較多資訊。
- c. 與其他評估工具相比，提供較多有關動物健康部門方面的資訊。
- d. 問卷的設計可提供過去、現在，以及未來短程與中程目標相關資訊。
- e. 我國及新喀里多尼亞有被納入評估。

(2) 缺點

- a. 本項評估工具的問卷是由會員國自行填寫，故所得之評估結果為會員國之主觀認定。
- b. 於職研習期間尚未能取得亞太區會員國之填答資料，且在 32 個會員國中，只有 18 個會員國填復，填答率 59%，為 OIE 各大區域中填答率最低者。
- c. 每一道題目之評分級距均不相同，且與其他評估工具也不同，故須先經過調整才能和其他評估工具做比較。

3. SEARO 評估工具

(1) 優點

- a. 為外部評估結果，故較客觀。
- b. 有關研究及強化一般社會大眾認知方面的資訊，可補 WHO 自我評估工具之不足。

(2) 缺點

- a. 只有 10 個會員國的資料。
- b. 與動物健康部門相關的問題僅為一般性問題，並無詳細資料。

4. JEE

(1) 優點：為外部評估結果，故較客觀，可做為其他主觀性評估工具之參照。

(2) 缺點

- a. 為針對會員國人類健康與動物衛生部門之總括性評估，故所得之評估結果並不能直接反映獸醫服務體系在 AMR 方面之工作表現。
- b. 只有 13 個會員國的資料。

二、依項目別所得之觀察結果

1. 在附件一中，職將 WHO 自我評估工具、SEARO 評估工具及 JEE 中類似的題目歸納在一起，但他們並非完全等同，此外，還須注意時序上的差異。
2. WHO 自我評估工具雖為會員國之主觀評估結果，但大致上跟其他較客觀的評估工具（例如：SEARO AMR 2016 年評估報告）相符。然而，還是可以發現一些差異性的存在。
3. 在 WHO 自我評估工具中，跟 2016 年比較起來，會員國在回答 2017 年問卷時相對保守。在 2017 年，各有 10 個會員國未回答「抗微生物製劑使用最佳化」及「農畜產品生產層面之預防與控制感染」這 2 個問題。職因此懷疑，是不

是部分會員國對其國內這兩個方面的進展最不滿意，因而對此 2 個問題避而不答？

4. 不論在 2016 年或 2017 年，會員國對自己最滿意且認為進步最多的部分為國家級行動方案的建置。
5. 在 2017 年會員國對自己表現最不滿意項目為「對農業與食品生產、食品安全與環境部門之教育訓練」及「抗微生物製劑使用最佳化」；2016 則為「抗微生物製劑使用最佳化」及「AMR 國家級監測」。

三、依會員國別所得之觀察結果

1. 蒙古完全未填答 WHO 2017 年問卷，萬那杜則僅填答 1 題。
2. 總體而言，亞太區會員國認為它們在對抗 AMR 方面有所進展，但仍有少數自我降等者，其中不丹 2017 年在「抗微生物製劑使用之國家級監控」這一題之自我評核比 2016 年降等 3 級。
3. 紐西蘭之自我評核降等最多。相較於 2016 年，該國 2017 年在「對獸醫部門的教育訓練」（降 2 級）、「抗微生物製劑使用之國家級監控」（降 2 級）、「抗微生物製劑使用最佳化」（降 2 級）及「農畜產品生產層面之預防與控制感染」（降 1 級）之自我評比均降等。
4. 韓國及馬來西亞在 2017 年之自我評估成績最高，但馬來西亞並未提供有關該國「對農業與食品生產、食品安全與環境部門之教育訓練」資訊。
5. 日本在 2016 年之自我評估成績最高，但在 2017 年因有 3 個問題未回答以致分數被拉低。

四、初步結論

1. 整體而言，在 2017 年亞太區會員國認為他們對於 AMR 議題較 2016 年有所進展。
2. 依研析結果，亞太區會員國在「抗微生物製劑使用最佳化」及「農畜產品生產

層面之預防與控制感染」兩方面較為薄弱，建議 OIE 可優先將相關資源投注在這兩方面，以協助會員國改善。

3. 因僅剩少數國家尚未建立國家級行動方案，爰建議東京局與該等國家（汶萊、萬那杜、密克羅尼西亞及蒙古）之獸醫主管機關合作，以協助其建立之。
4. 因為大多數亞太區會員國已建立國家級行動方案，現階段最重要的工作是確實執行該等方案，並監控其成效。
5. 佛萊明基金支助對象國家在 2017 年 AMR 狀態評估結果差異相當大，範圍從排名第 8 的菲律賓到排名第 27 的寮國。OIE 在提供這些國家協助時應分別採取相對應的策略，而 OIE 也可藉由處理不同狀態國家的經驗，尋找出最有效分配相關資源的方式。

東京局對於職研析所得之資料表示感謝與稱許，並表示將積極向 OIE 總部索取亞太區會員國之第 85 屆年會技術性議題一問卷資料，以納入一併評估，俾做為後續東京局推動 AMR 相關工作的依據。

研習期間，職參與由 WHO 召開之 AMR 網路專題討論會（web seminar，簡稱 webinar），來自世界各地不同時區的工作夥伴共同參與，關心本項重要議題。職並透過電子郵件提問有關如何鼓勵生技業者持續研發更新型的抗生素及其他替代性治療方式，以減低 AMR 對於人類與動物健康之威脅。WHO 回應表示這個議題牽涉甚廣，十分複雜且困難，仍須多方討論，目前尚無定論。

此外，職亦利用時間安排會同駐日本代表處經濟組楊清閔秘書拜會日本農林水產省，討論臺日兩國間水生動物及畜禽肉類輸出入檢疫，增進彼此瞭解，並就

相關議題取得實質進展。7 月 17 日至 7 月 19 日會同本局施泰華副局長、周曉梅副組長及陳慶忠技正參加美國動植物檢疫署與東京局合辦之 2018 家禽健康研討會，詳見由陳技正撰寫之「赴東京參加『2018 年家禽健康研討會』出國報告」。

參、心得與建議

- 一、 OIE 為一大型政府間國際組織，擁有 182 個會員國，超過 WTO 及 WHO 之會員國數。OIE 長期協同相關國際組織致力於 One Health 健康一體工作推動。本次研習有助於深化瞭解國際趨勢及 OIE 重點業務方向，未來倘經費許可，建議持續派員赴 OIE 相關機構研習，俾我國防檢疫工作與國際接軌。
- 二、 AMR 影響全球人類與動物健康、農業生產、生態環境等，是亟待解決的問題，也是 OIE 當前推動之重大工作項目。我國當然不能自外於此項責任，且已著手研擬國家級行動方案，惟我國並非 WHO 會員國，所能獲得之資源往往受限，因此更應該強化與 OIE 之合作，透過 OIE 場域實質參與其他國際組織。
- 三、 雖然我國因非 WHO 會員國致未能被納入其 AMR 自我評估問卷調查，但仍可於 WHO 網站下載相關問卷進行自我檢視，檢討我國對於 AMR 議題之強項與弱項，並參考 WHO、OIE 等有關標準及建議，規劃調整我國 AMR 政策執行方針。

肆、致謝

感謝 OIE 東京局提供本次研習機會，以及在研習期間給予之協助與指導。此外，更感謝推動本次研習的施副局長。令人惋惜的是，施副局長因積勞成疾，於 2018 年 9 月 27 日逝世，但其生前積極推動我國參與 OIE 相關業務，獲得 OIE 高度肯定，其所遺志業，本局全體同仁也將持續努力以期逐步完成。



與施副局長攝於 OIE 東京局辦公室一隅