

出國報告（出國類別：開會）

赴印尼洽談新南向登革熱防治交流 合作計畫及深耕社區實地評估

服務機關：衛生福利部疾病管制署

姓名職稱：楊靖慧組長、陳主慈科長

派赴國家：印尼

出國期間：民國 107 年 8 月 7 日至 8 月 10 日

報告日期：民國 107 年 10 月 26 日

摘要

臺灣與東南亞及西太平洋地區國家有高度互動交流，顯示與亞太地區國家跨境防疫合作相當重要，其中又以印尼與臺灣的社會互動程度較高。衛生福利部疾病管制署於今(2018)年起推動新南向登革熱防治交流合作計畫，第一年委託國立中興大學進行與印尼之交流合作，目標在於整體提升登革熱區域防治成效，強化區域防疫量能，降低跨境疫情對國人健康之威脅，爰前往印尼雅加達與萬隆洽談新南向登革熱防治交流合作計畫及進行深耕社區實地評估。

本次行程包括拜會駐印尼臺北經濟貿易代表處 (Taipei Economic and Trade Office, TETO)，說明新南向登革熱防治交流合作計畫內容；與印尼衛生部登革熱防治業務相關人員會面，就登革熱等蟲媒傳染病之監測與防治實務進行交流；另因今年與印尼之登革熱防治交流合作，規劃於萬隆市擇適合社區試行登革熱病媒蚊監測與防治，因此亦前往萬隆理工學院及萬隆市衛生局，瞭解當地登革熱疫情現況與交流合作需求，同時拜訪衛生所防疫人員及里長，以及前往社區進行評估。

近年登革熱發生率快速增加，防治工具卻有限，登革熱防治工作面臨挑戰。亞太地區的登革熱高風險國家需要強化交流、分享經驗、增進瞭解，激盪出新的思維與想法，以因應區域性的登革熱防治挑戰。透過與印尼之登革熱防治策略與實務經驗交流，提供雙方互相擷取長處、優化彼此防治模式之機會，未來宜持續循序漸進推動，將萬隆社區評估與試行之資料進行分析並檢討調整，作為持續推動或於印尼其他社區推廣運用之基礎。

目 次

摘 要

一、目的.....	1
二、行程.....	2
三、過程.....	2
四、心得與建議.....	7
附 錄：活動剪影	

赴印尼洽談新南向登革熱防治交流合作計畫及 深耕社區實地評估出國報告

一、目的

依據世界衛生組織（WHO）資料，全球約有半數以上（39 億）人口面臨登革熱威脅，其中 7 成集中於東南亞及西太平洋地區。每年約有 3.9 億人感染登革熱，其中 50 萬為需要住院治療的重症病患。

臺灣因經濟貿易、觀光因素，與東南亞及西太平洋地區國家有高度互動交流，另有為數不少的東南亞國家之外籍勞工及外籍配偶在臺居住，凸顯亞太地區跨境防疫合作的重要性，而在東南亞地區國家之中，又以印尼與臺灣的社會互動程度較高。衛生福利部疾病管制署於今(2018)年起推動新南向登革熱防治交流合作計畫，第一年委託國立中興大學進行與印尼之交流合作，期望透過辦理登革熱防治研習課程、第一線登革熱防治實務交流，與印尼分享臺灣登革熱防疫經驗，同時增進對於印尼登革熱防治策略與現況之瞭解，最終目標在於整體提升登革熱區域防治成效，強化區域防疫量能，降低跨境疫情對國人健康之威脅。

為推動上述新南向登革熱防治交流合作計畫，有需要瞭解印尼方面對於交流合作之內容需求，以及評估在當地社區試辦病媒蚊監測等防治策略的地點與實施方法，爰前往印尼雅加達與印尼衛生防疫人員會面，除介紹臺灣登革熱防治策略外，並進一步瞭解印尼登革熱防治策略現況與未來交流合作需求，另前往印尼萬隆登革熱流行疫情熱區，拜訪當地公衛防疫人員及里長，就試辦社區病媒蚊監測及民眾衛教等防治措施之地點與方式進行評估。

二、行程

日期	地點	行程內容
2018.08.07	臺北 → 雅加達	啟程與抵達
2018.08.08	雅加達	開會
2018.08.09	萬隆市	開會
2018.08.10	雅加達 → 臺北	返程

三、過程

本次赴印尼洽談新南向登革熱防治交流合作計畫及深耕社區實地評估，第一天抵達雅加達後，先前往拜會駐印尼臺北經濟貿易代表處（**Taipei Economic and Trade Office**，**TETO**），說明新南向登革熱防治交流合作計畫內容，以及 10 月下旬將在國內舉辦登革熱國際研習營，規劃邀請印尼登革熱防疫相關人員來臺研習與交流，亦由代表處的介紹說明，概要瞭解目前印尼在公共衛生與醫療方面的現況。第二天中午與印尼衛生部疾病管制總司之蟲媒及人畜共通傳染病防治司（以下簡稱蟲媒司）人員會面，雙方就登革熱等蟲媒傳染病之監測與防治實務進行交流。由於今年委託國立中興大學進行與印尼之登革熱防治交流合作，該校經評估後，規劃於萬隆市擇適合社區試行登革熱病媒蚊監測與防治，並與印尼萬隆理工學院相關領域專家籌組之團隊合作，故於第二天下午搭乘火車由雅加達前往萬隆市，並於第三天上午拜訪萬隆理工學院及萬隆市衛生局，下午前往萬隆市 **Buah Batu** 社區拜訪衛生所防疫人員及里長，以及前往社區進行評估。第四天上午前往雅加達搭機返臺，結束此次交流行程。詳細之開會與交流過程說明如下。

(一) 與印尼衛生部防疫人員會面交流

印尼衛生部出席防疫人員包括 3 位蟲媒司代表及 1 位國際合作部門人員，蟲媒司出席代表之主管業務或背景分別為公衛防疫、防疫醫師及病媒控制。目前印尼對於登革熱的預防控制策略，不外乎強化疾病監測、降低流行風險、執行個案管理、阻斷傳播鏈與控制群聚疫情、鼓勵民眾共同參與；其中鼓勵民眾參與部分，推動「一家庭一志工」的社區動員策略，希望從每一個家庭做起，落實社區孳生源清除。然而印尼有 2.6 億人口，是世界上排名第 4 的人口大國，且幅員遼闊，有關登革熱病例之通報與採檢送驗，以及防治措施的實施，都需要更有效率的工具和方法。印尼衛生單位現階段期望找出適合臨床單位使用的快速篩檢工具，以便早期發現病例，因此對於臺灣登革熱通報與檢驗時效、是否運用快篩，十分有興趣，並詳細詢問臺灣的登革熱防治措施以及化學防治策略。

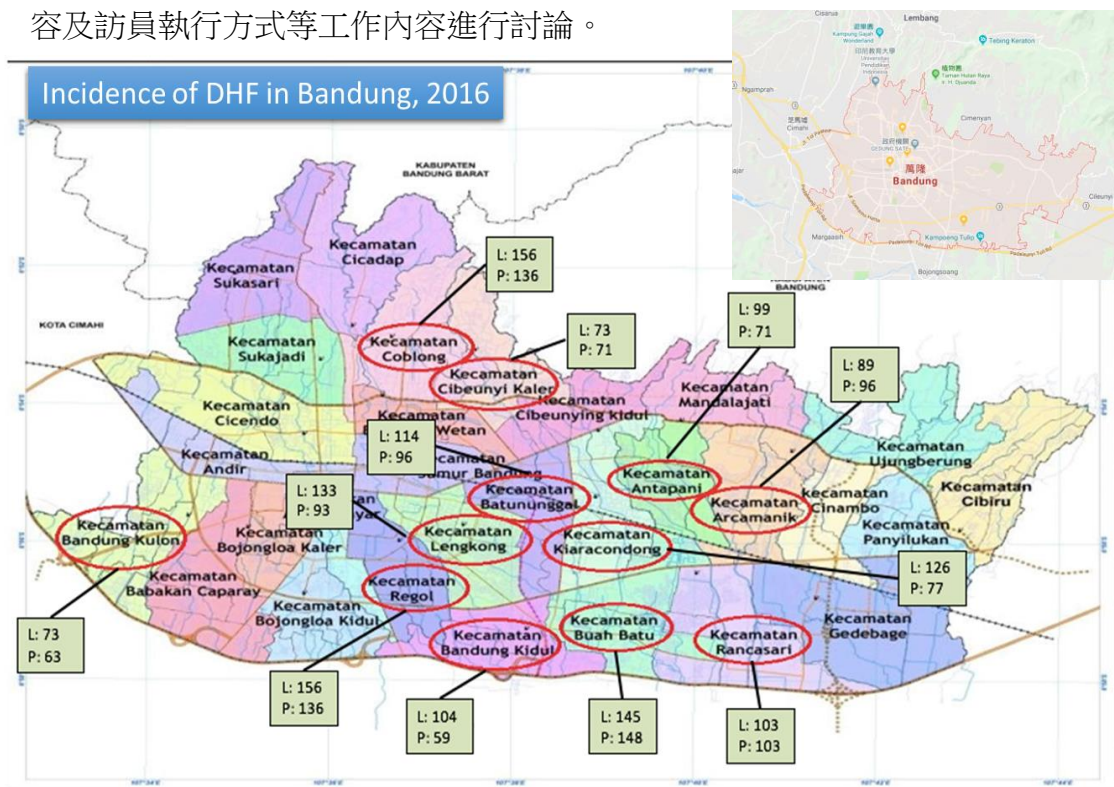
由於登革熱的防治策略涵蓋面向多元，世界衛生組織及各國多採行綜合防治策略，且需要衛生、環保、民政、教育及社區領袖的共同參與，臺灣經歷 2015 年登革熱大規模流行之後，防治體系中各單位之分工與合作已相當成熟，並訂定工作指引、定期召開聯繫會議，實際運作經驗可提供印尼方面參考。本次會面除了向印尼衛生部防疫人員簡要介紹臺灣登革熱防治策略之外，也表達已將臺灣登革熱防治模式與體系規劃為期 2 週的國際研習營課程，將邀請印尼登革熱防疫相關人員參加。

(二) 萬隆理工學院登革熱防治交流計畫討論

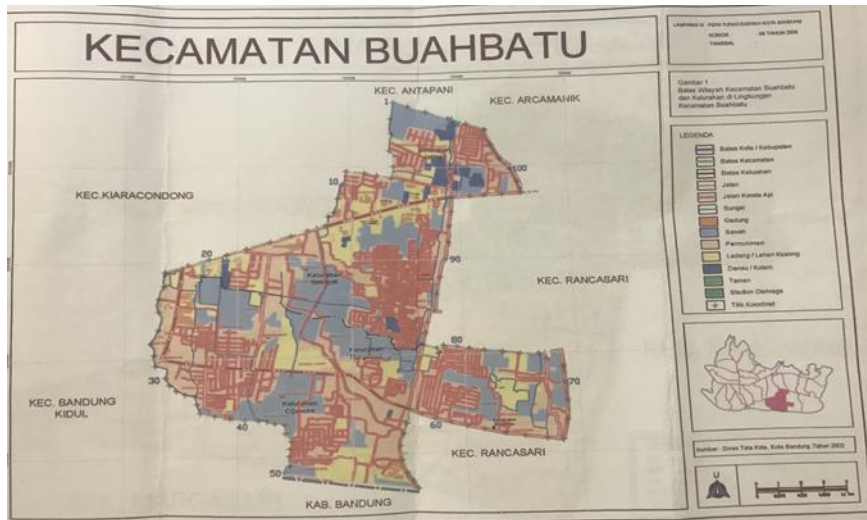
今年委託國立中興大學進行與印尼之登革熱防治交流合作，該校經評估登革熱流行疫情程度、社區人口、里長協助意願、社區型態，預定在萬隆市

Buah Batu 社區，試行登革熱病媒蚊監測與防治策略，並與印尼萬隆理工學院登革熱相關專家之團隊合作，另接洽萬隆市衛生局共同參與。

第三天上午首先拜訪萬隆理工學院，針對在萬隆 Buah Batu 社區規劃試行臺灣登革熱防治模式進行討論。萬隆為印尼西爪哇省首府，是印尼的第四大城市，面積約 168 平方公里，人口 2,339,463 人，人口密度每平方公里 14,000 人。與雅加達近 1 千萬人口以及高度都市化程度相較，萬隆的社區相對適合試行新的登革熱監測與防治方法。萬隆共有 30 個行政區，Kecamatan Buah Batu 為登革熱疫情較嚴峻的地區之一，其中 Sekejati urban village 的里長有意願協助推動試行計畫與進行社區評估，故萬隆理工學院團隊預定自 8 月起開始運用誘蚊產卵桶調查該里的病媒蚊密度，並針對家戶進行民眾登革熱認知態度與行為問卷調查，同時運用衛教單張進行民眾衛教。本次討論會議針對佈放誘蚊產卵桶的區塊及地點、誘蚊產卵桶擺放數量及監測頻率、問卷內容及訪員執行方式等工作內容進行討論。



萬隆各行政區 2016 年登革出血熱發生率分布情形



萬隆 Kecamatan Buah Batu 區



萬隆 Kecamatan Buah Batu 區之 Sekejati urban village

(三) 萬隆市衛生局交流

與萬隆理工學院討論會議結束後，隨即轉往萬隆市衛生局拜訪，該局由 2 位負責疾病及傳染病預防控制之科長（同時是醫師）共同參與討論。首先由萬隆市衛生局說明當地登革熱疫情現況，萬隆市的登革熱病例數較去年同期為多，不過並非以 RT-PCR 檢測確認，而是以血清學方法檢驗，故無法得知流行的血清型別。萬隆市衛生局除了詳細詢問臺灣登革熱防治策略外，特別希望瞭解及研習臺灣的登革熱實驗室診斷方法，未來能夠在萬隆市建置實驗室，不僅能快速正確得知感染病例數及病毒型別，也能快速採取正確的因

應策略。

(四) 萬隆 Kecamatan Buah Batu 社區評估

第三天下午前往萬隆 Kecamatan Buah Batu 區拜訪衛生所公衛防疫人員，同時進行社區實地評估。印尼萬隆的社區建築型態主要可區分為 Independent house 和 Cluster house，前者是指每一家戶之間尚有空間，家戶間密度較為疏鬆，後者則是家戶之間緊密排列，幾乎沒有空間。登革熱病媒蚊密度監測將在 Sekejati urban village 中，針對兩種社區型態分別劃定數個區塊進行監測，並就該些區塊的登革熱疫情及病媒蚊密度等數據資料進行分析比較。當日下午先隨衛生所公衛防疫人員前往里長家拜訪，里長依據平時與里民互動經驗及社區型態，建議數個區塊供萬隆市衛生局及萬隆理工學院推動登革熱試行計畫參考，隨後由衛生所人員及里長陪同，前往該些地點實地評估，後續將由萬隆理工學院對於選定試行計畫區塊佈放誘蚊產卵桶進行病媒蚊密度監測及家戶問卷調查。



萬隆社區建築型態：Independent house 和 Cluster house



與衛生所防疫人員討論病媒蚊監測地點



拜訪里長，共同討論社區病媒蚊監測及家戶衛教事宜



萬隆市Buah Batu社區環境及建築型態



萬隆市Buah Batu社區家戶內儲水情形

萬隆 Kecamatan Buah Batu 社區評估情形

四、心得與建議

登革熱是全球傳播最快速的病媒傳染病，也是東南亞高風險國家共同關切的公共衛生問題，然而世界衛生組織指出，近年登革熱的發生率快速增加，防治工具卻很有限，登革熱防治工作面臨新的挑戰。亞太地區的登革熱高風險國家長久以來各自累積許多防治經驗，但傳染病無國界，面對新的時代挑戰，需要強化交流、分享經驗、增進瞭解，激盪出新的思維與想法，因應區域性的登革熱防治挑戰。而印尼與我國社會互動交流頻繁，臺灣與印尼的登革熱防治交流合作若能持續進展，亦有助於降低國內的流行風險。建議事項如下：

1. 我與印尼之新南向登革熱防治交流，透過防治策略與實務經驗的分享，提供雙方互相擷取長處、優化彼此防治模式之機會，宜持續循序漸進推動，並納

入印尼防治策略制定單位、第一線防治實務單位、以及相關專業技術人員的共同參與。

2. 新南向登革熱防治交流合作計畫今年在印尼萬隆市 **Buah Batu** 社區進行評估與試行，尚需推動一段時間，後續收集社區病媒蚊監測、民眾問卷資料、登革熱病例數資料分析後，需進行分析並檢討調整，以作為持續推動或於印尼其他社區推廣運用之基礎。

附錄：活動剪影



與印尼衛生部登革熱防疫人員交流登革熱防治經驗



拜訪印尼萬隆衛生局，與登革熱防疫人員交流萬隆登革熱防治實務經驗



拜訪印尼萬隆理工學院，討論新南向登革熱防治交流計畫執行內容