

出國報告（出國類別：開會）

## 赴寮國參加第 9 屆東南亞及西太平洋雙 區聯合應用流行病學研討會

服務機關：衛生福利部疾病管制署

姓名職稱：鄧如秀主任秘書、許瑜真助理研究員

派赴國家：寮國

出國期間：107/11/4-11/8

報告日期：107/12/4

## 摘要

本次出國係為出席「流行病學與公共衛生防治訓練網絡」(Training Programs in Epidemiology and Public Health Interventions Network - TEPHINET) 每 2 年舉辦一次之「第 9 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會」(Southeast Asia and Western Pacific Bi-regional TEPHINET Scientific Conference)，以蒐集瞭解亞太及東南亞國家「流行病學訓練班」(Field Epidemiology Training Program - FETP) 之發展情形與關注議題、觀摩學習大型國際研討會之辦理情形，並就我國接辦「第 10 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會」一事進行宣傳活動，並與主辦單位討論交接及籌備等相關事宜。

## 目錄

目的.....	03
過程.....	03
心得及建議.....	09
會場照片.....	10

## 壹、目的

本次出國目的係藉由參加 2018 年「第 9 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會」，蒐集瞭解亞太及東南亞國家「流行病學訓練班」(FETP)之發展情形與關注議題，觀摩學習大型國際研討會之辦理情形，並就我國接辦「第 10 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會」一事進行宣傳與交接事宜。

## 貳、過程

### 一、行程表

日期	地點	行程內容
107/11/4	台北→永珍	啟程及抵達
107/11/5	永珍	參加第 9 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會 擺設宣傳攤位
107/11/6	永珍	參加第 9 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會 進行宣傳活動、討論交接及籌備事宜
107/11/7	永珍	第 9 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會 進行宣傳活動
107/11/8	永珍→台北	返程及抵達

### 二、會議內容

流行病學與公共衛生防治訓練網絡(Training Programs in Epidemiology and Public Health Interventions Network - TEPHINET) 為一全球應用流行病學人才訓練計畫(Field Epidemiology Training Program - FETP)之交流網絡平台，於 1997 年由美國 CDC、WHO、Foundation Merieux 等支持成立，目標在藉由支持及連結各國的流行病學訓練計畫(FETP)，提供高品質的應用流行病學及公共衛生訓練計畫，以達到強化國際公共衛生能力，促進人類健康。全球目前共有 71 個 FETP 加入 TEPHINET，我國為創始會員國之一。

東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會係由 TEPHINET 會員國每

2 年輪流舉辦一次，做為亞太及東南亞國家 FETP 學員與專家學者交流分享全球應用流行病學調查成果之重要平台，會議內容重點摘錄如下：

- (一) 巴布亞紐幾內亞(Papua New Guinea - PNG)與會者報告 2018 年爆發小兒麻痺疫情之處理情形：PNG 在 6 月發現因感染疫苗衍生性小兒麻痺病毒株第一型 (vaccine-derived poliovirus type 1)的首例個案，迄今確診 14 例，分布於 6 個地區。該國於公布首例確定病例後，即宣布成立國家緊急應變中心(National Emergency Operation Center)，並有來自 WHO、UNICEF 與美國 CDC 等國際專家提供援助，重點任務包括疫苗接種、監測及溝通宣導。PNG FETP 亦參與急性無力肢體麻痺(Acute Flaccid Paralysis - AFP)監測工作，進行現場調查及訓練第一線臨床與公衛工作者，加強 AFP 個案發現及通報，並通報病例採檢和送驗流程，同時透過電視、廣播、海報、社群網路等平台與民眾溝通，傳達衛教資訊及破除不實謠言。
- (二) 泰國與會者報告一起中學百日咳疫情調查：指標個案為同班級的兩名學生，針對該兩名個案有關之校園、家庭、社區及醫院接觸者進行追蹤調查，共發現 3 名確定病例(含兩名指標個案)及 34 名疑似病例，感染來源為其中一位指標個案的父親，因此建議加強學校與居家飛沫防護措施(droplet precaution)，並於該地區進行百日咳疫苗補種計畫，以及提供個案與高風險接觸者相關治療與預防性抗生素。
- (三) 印度與會者報告 2017 年 Telangana 省一起白喉群聚流行病學調查：調查對象為全年度全省的白喉確定病例，以描述性流行病學方式討論白喉個案的危險因子，方法係回顧醫院病歷、監測資料及疫苗接種記錄。結果發現共有 124 名確定病例，其中 19 例死亡，致死率 15%，年齡中位數為 12 歲，白喉、百日咳、破傷風疫苗三劑覆蓋率分別為 53%、44%、35%，顯示疫苗接種覆蓋率不足是該群聚發生之最可能原因。
- (四) 本署吳珮園報告我國新生兒篩檢剩餘檢體監測先天性德國麻疹症候群的監測系統：我國在 2014 年為因應先天性德國麻疹症候群(congenital rubella syndrome - CRS)通報率偏低而建立主動監測，利用原有新生兒聽力篩檢、出生通報、健保就醫等資料，找出疑似罹患 CRS 的新生兒，並利用這些新生兒的先天性代謝異常疾病篩檢血片剩餘檢體，進行德國麻疹 IgM 抗體檢測，可有效擴大先天性德國麻疹症候群的監視廣度，避免家中其他未達「麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗(MMR 疫苗)」接種年齡的幼兒、免疫不全病人、或沒有德國麻疹免疫力的家人感染德國麻疹。此創新的監測方法引起多國與會者興趣，例如寮國代表於會後與吳醫師進一步討論監測系統設計相關事宜，做為該國規劃先天性德國麻疹症候群監測系統之參

考；此外，因監測系統之建立需架構在數個現行完善的衛生系統之上，故與會者亦多肯定臺灣對於兒童健康問題的篩檢與監測成果。

- (五) 菲律賓講者藉由與養雞業者合作，進行抗藥性大腸桿菌監測為例，說明獸醫與環境部門合作達成防疫一體(One Health)目標之重要性；泰國講者則介紹泰國設立的 FETP-V，在農業部門內設立流行病學訓練計畫以培養獸醫、公衛相關人才，並與人類健康相關的 FETP 緊密合作；澳洲講者闡述 FETP 內 supervisor 和 mentor 應扮演的角色，以及如何有效引導學員達成學習目標及完成任務，表示一個好的訓練計畫，學員和指導員的關係密不可分，故如何訓練好的指導員也是一門重要的學問。
- (六) Kyasanur Forest Disease 是一種印度當地獨有的蟲媒傳染病，藉由蜱蟲叮咬或接觸患病的猴子而感染，病患可能因出血熱導致死亡。針對印度數個省的監測系統評估發現，大多數公共衛生工作者了解此疾病的病例定義與通報方式，但現行通報資料並無針對此疾病有特定通報欄位，且私人衛生單位與森林農業單位對於此疾病較不了解，需進一步教育訓練，以提升不同部門間之橫向溝通機制。
- (七) 中國大陸疾病預防控制中心與會者報告「The Spatial-temporal Dynamics of Human Cases of Avian Influenza A (H7N9) in Mainland China from 2013 to 2017」：利用中國大陸法定傳染病監測系統擷取 2013 - 2017 年人類感染 A (H7N9) 禽流感確診病例資料，進行疫情趨勢及時空群聚分析，結果發現中國大陸在 2013 - 2017 年共出現 5 波流行，主要發生在 12 月至隔年 5 月間，高風險區域以東部、中部和南部省份為主，但高風險區域在 2016 - 2017 年有逐漸擴大至西南及西北部省份，時空群聚分布有逐漸北移的現象。
- (八) 本署蔡宜蓁報告「Estimates of influenza-associated pneumonia and influenza (P&I) hospitalizations in Taiwan, 2009 - 2016」：研究目的係為評估及量化每年流感流行對於我國肺炎與流感(P&I)住院人次之影響，利用 2009 - 2016 年我國健保住院資料，擷取各週主診斷碼欄位具有肺炎與流感 (P&I)國際疾病分類代碼 (ICD-CM)之住院人次資料，並以本署病毒合約實驗室各週呼吸道檢體流感陽性百分比作為流感活動指標，建置負二項式迴歸模型來配適各週 P&I 住院人次，進一步以模型模擬在沒有流感活動的假設情況下之 P&I 住院基數(baseline)，以估算可歸因於流感活動之 P&I 超量住院數(excess P&I hospitalizations)及超量住院百分比等指標。模型除考量流感活動外，也同時控制時間及季節趨勢、溫度、假期效應、呼吸道融合病毒活動等變項。報告內容獲主持人及與會者好評，並引起熱烈討論。

- (九) 蒙古與會者報告該國結核病學校群聚疫情調查：利用監測資料比對、接觸者篩檢及流病調查分析等方法，發現該校 2015-2017 年間共有 60 例結核病個案(侵襲率為 3.2%)，其中 16 例為痰塗片陽性。分析該校各年級中，以 4 年級和 10 年級學生的侵襲率較高，分別為 21%及 19.4%。痰塗片陽性結核病個案所在的樓層教室，發生結核病或潛伏結核感染之風險較高。
- (十) 泰國與會者報告該國一起中學結核病疫情調查：利用病歷調閱、接觸者篩檢、菌株基因型比對、流病調查分析及環境評估等方法，確認群聚疫情規模及可能原因。共有 7 名學生為實驗室檢驗確診之結核病病例，且病例集中於該校 11 年級，其中 35%確定病例曾在同一教室上課，而該教室因使用空調而無適當通風。由於學校結核病群聚具有較高的侵襲率，建議應加強落實接觸者監測，以及教室空氣品質或通風設備改善。

### 三、宣傳活動

我國將於 2020 年主辦「第 10 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會」，故經本屆主辦單位同意，在會場周邊擺設攤位，進行宣傳活動，邀請各國 FETP 學員及專家學者來臺出席會議。



各國與會者踴躍參與並簽名支持臺灣主辦 2020 年「第 10 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會」



#### 四、雙邊會談

SafetyNet 成立於 2009 年 8 月，是一個非營利性 NGO 組織，主要協助西太平洋區域國家發展 FETP 計畫，提升區域流病調查能力，降低因傳染病死亡的機率，並強化區域公共衛生緊急事件之監測與應變量能，防範新興疫病對人類健康之威脅；合作夥伴包括美國 CDC、WHO 駐寮國/越南/柬埔寨/印尼/菲律賓辦公室、菲律賓 FETP、寮國/越南/柬埔寨/印尼衛生部等，本屆研討會即由 SafetyNet 協助寮國衛生部辦理。因此，本署與會人員利用午餐休息時間會晤 SafetyNet 執行長 Dr. Maria Consorcia Lim-Quizon (暱稱 Conky)，洽商籌備第 10 屆研討會相關事宜，重點摘述如下：

- (一) 舉辦時間將循往例訂於 2020 年 10-11 月間，為期 5 天；原則上在臺北市舉行。另 Conky 建議本署先列出適合舉辦大型國際研討會及住宿之場所，SafetyNet 將派員來臺一同進行場勘。
- (二) 本署將籌組委員會訂定研討會主題(theme)及規劃議程；辦理研討會所需費用由本署編列經費支應，註冊費將做為 SafetyNet 補助東南亞國家學員來臺所需機票及住宿之用。
- (三) 本屆主辦單位(寮國衛生部)因無足夠經費可支應研討會所需費用，故以收取註冊費 300 美金予以支應，加上多數亞洲國家至寮國並無直飛航班，增加與會者交通費支出，故本屆報名人數僅 300 餘名；Conky 認為，亞洲各國到臺北多有直飛航班，倘本署同意調降註冊費用，勢將提高各國 FETP 出席意願，人數可增至 500 名，建議本署朝此目標規劃。



### 叁、心得及建議

- 一、TEPHINET 做為全球各國 FETP 之交流網絡平台，同時也是 WHO 全球疾病爆發流行警戒與因應網絡 (Global Outbreak Alert and Response Network - GOARN) 的夥伴之一，於開發中國家爆發疫情時，擔任救火隊任務，協助疫情防治。我國雖為 TEPHINET 創始會員國之一，然礙於非 WHO 會員國而未能派員參與 GOARN 的疫情援助任務，甚感遺憾，但本署仍藉由積極參與 TEPHINET 舉辦之相關研討會或訓練課程，發表疫調研究論文或擔任指導講師，將我國防疫經驗與各國 FETP 學員及專家學者分享，展現我國國際能見度並贏得各國 FETP 之肯定與讚賞。
- 二、泰國在衛生部疾病防治部門 (Department of Disease Control) 所屬 FETP 下成立「全球衛生安全綱領區域協調辦公室」(Thailand GHSA Regional Coordinating Office)，並在美國 CDC 之合作協助下，擔任 GHSA 人力資源發展行動方案 (Workforce Development Action Package) 及國家實驗室體系 (National Laboratory System) 的領導執行國家，負責擬定 5 年計畫 (2016-2020) 供 GHSA 會員國參考執行，同時舉辦一系列訓練課程及會議進行經驗分享與交流。我國雖非 GHSA 會員國，但自 2015 年起即積極參與 GHSA 相關活動，建議可派員參加前述舉辦之相關活動或邀請泰國衛生防疫官員訪臺進行經驗分享。
- 三、本屆研討會雖由寮國衛生部主辦，但主要是由 SafetyNet 協助議程規劃、註冊報到、會場規劃佈置及開幕場次主持等庶務性工作，並結合手機 app 下載功能，提供線上議程資訊，推動無紙化會議；另寮國衛生部與 SafetyNet 亦藉由資料袋、識別證的設計風格、晚宴表演節目及餐點安排等，展現寮國風土民情及文化特色，善盡地主之誼，讓各國與會者皆有賓至如歸之感受，建議可做為我國規劃辦理「第 10 屆東南亞及西太平洋雙區聯合應用流行病學研討會」之參考。

## 肆、會場照片

### 一、註冊報到區



### 二、海報張貼區



### 三、開幕、專題演講及口頭報告會場





四、晚宴及茶點會場



## 五、International Night 表演節目



印度



日本



菲律賓



越南



寮國



新加坡及全體與會者