

出國報告（出國類別：其他）

第 72 屆西太平洋區署（WPRO）年度會議
（視訊報告）

服務機關：衛生福利部疾病管制署

姓名職稱：蘇韋如醫師、李品慧醫師、鄔豪欣醫師

派赴國家：臺灣，中華民國

會議期間：110 年 10 月 25 日至 29 日

報告日期：110 年 11 月 5 日

摘要

世界衛生組織西太平洋區署 (The Western Pacific Regional Office, WPRO) 為世界衛生組織 6 個區域辦公室其中之一，負責西太平洋地區公共衛生相關事務，區主任為日本籍 Dr.Takeshi Kasai 博士。

第 72 屆 WPRO 年會於 2021 年 10 月 25 日至 29 日假日本以半實體半線上召開，席間除了各會員國代表之外，還有包括相關國際組織、觀察員及非政府組織等代表參加。

本次會議與本署業務相關包括 COVID-19、結核病及衛生安全-抗生素抗藥性等項目。

目錄

壹、 目的.....	2
貳、 過程.....	2
一、 議程.....	2
二、 會議過程.....	2
參、 心得與建議.....	5
肆、 附錄：會議議程	

壹、目的

110 年第 72 屆西太平洋區署 (WPRO) 年度會議於 10 月 25 日至 29 日假日本以半實體半視訊方式舉行，本次線上與會目的為了解 WPRO 對於傳染病防治議題之討論及決議。

貳、過程

一、議程：詳附錄。

二、會議過程

本次會議與本署業務相關議題包括 COVID-19、結核病及衛生安全-抗生素抗藥性，會議過程說明如下：

(一) COVID-19

Regional Director (Dr. Takeshi Kasai) 做了一段重要的演講，提到了在 2021 年，WPRO 各國都奮力的應變 COVID-19 pandemic，WPRO 也提供相關應變指引、定序病毒、提供 PPE 與氧氣、做政策溝通、協助疫苗研發等，截至目前有 7 支疫苗取得 WHO EUL，且約已經有 60 million 劑量的接種，SARS-CoV-2 病毒不可能消失，我們的重點是控制疫情同時 Live with it。WPRO 的應變指引主要鎖定兩個核心目標，分別是保護易感族群(protect the vulnerable)與避免醫療量能崩盤(avoid the red light where the health services are overwhelmed)。為了達到這兩個目標，必須從以下 5 個關鍵地方著手進行，包含：

1. Effect use of COVID-19 vaccines
2. Continuing application public health social measures and adapting, adjusting and sustain for each specific conditions
3. Expand health system capacities, including broaden health system care pathways
4. Early detection and target response to flare-ups
5. Risk-based approach to international border controls

在各國主力與心力都放在 COVID-19 pandemic 時，仍有不少國家費心於瘧疾的消除、處理小兒麻痺疫情、孩童飲食中含反式脂肪(trans-fats)等孩童營養的議題等努力，並有相關成果。

縱使處理 COVID-19 pandemic 充滿挑戰，我們也喪失很多至親的家人、朋友或同事們，但展望未來，我們彼此需更強的連結(strong connection)，努力達成 universal health coverage，因為我相信 no country safe until every country safe。面對未來，提出以下 5 個建議，以期待讓 WPRO 成為一個更健康與更安全的地區，包含：

- a. Continue investment in health as an engine for social and economic developments
- b. Build a strong health system to minimize the death and limit the impact of the pandemic. Also, value the health care workers
- c. Protect the vulnerable
- d. Partnership
- e. All of us work together

(二) 結核病

結核病(tuberculosis, TB)是全球造成死亡的主因之一，108 年西太平洋區域的結核病發生個案數超過 180 萬人，佔全球結核病個案的 18%，本區域的結核病死亡數達 9 萬人。西太平洋區域的 37 國家結核病疫情差異非常大，有一年超過十萬分之五百以上高發生率國家，也有低於十萬分之十已達消除結核目標的國家。而在此區域的人口老化，都市化和非傳染性疾病負擔的增加，使得本區域的結核病防治更具挑戰。就 2000-2019 年西太平洋區的結核病發生和死亡分別下降了 30%和 60%，雖然看起來成效顯著但是年平均計算下來要達到世衛的 2035 年消除結核(End TB strategy)目標 – A world free of TB 的降幅速度來說還是太慢。本次區域會議對於結核病控制議題討論最重要的工作目標是制訂 2021-2030 年的區域具體行動防治框架以加速結核病疫情的控制，以達到 2030 年西太平洋區的結核病發生率相較於 2015 年下降 80%的目標(十萬分之 20)。在西太平洋區域 Regional Framework to End TB (2021–2030)的草稿中，以國家特定和多部門夥伴關係為特色。該框架描繪了以下操作模式：(1) 系統性檢視如何加強照護的提供；(2) 促進資訊收集以進一步採取行動；(3) 策略性的溝通和變革管理；(4) 創新和快速使用。此外該草案特別強調了環境改變會對結核病控制的衝擊，如：糖尿病、吸菸、空汙、酗酒、營養不良等風險因子使得早

期感染到結核菌的個案因免疫力下降，使得潛伏的結核菌再度活化而發病，而且新興抗藥結核病疫情也是此區的挑戰。另外，在多數的太平洋國家同時面臨天然災害的威脅，而這些國家缺乏應對突發事件的準備計畫，也會造成醫療照護系統崩潰而影響 TB 病人的照護。COVID-19 的疫情使得西太平洋區域的結核病通報下降了 20%，此衝擊減少了結核病人的發現和即時照護會使得 2020 和 2021 年多增加 137000 的結核病死亡數。但危機也可能是個契機，讓我們有機會發展創新的策略，使用新的科技解決方式來提供持續性的結核病照護，以及跨部門的參與可以在多個公衛醫療體系中共享資源來協助結核病控制。

在此次會議中，各國均承諾會依 2021-2030 年的 regional framework 草案來進一步控制結核病，此外各國的結核病防治概況和面臨的挑戰也都有簡短的報告。事實上在 2015-2019 年之間，西太平洋多數國家的結核病控制均因目標族群篩檢和運用新的診斷工具提早發現病人，並提供以病人為中心的照護，逐步加強接觸者追蹤和預防性治療(TB preventive treatment, TPT)使得結核病發生率和死亡率逐步下降，但是 2020 年 COVID-19 的疫情對各國的結核病控制造成很大的衝擊。連即便沒有 COVID-19 個案的萬那杜，也提到 TB 工作人員必須去支援 COVID-19 的防治工作和疫苗注射而人力不足。馬來西亞報告因為 COVID-19 疫情，使得 case detection rate 相較於 2019 年下降了 10%，而死亡率則增加了 5%，該國致力於使用網路線上的諮商和都治服務提供必要性的照護。對於 20%的潛伏感染，該國的預防性治療的部分仍落後，2020 年僅有 60%的涵蓋率。Cambodia 的結核病發生率在 2015 - 2019 年下降了 22%，正式從三十個結核病高負擔國家除名(另有俄羅斯和辛巴威也達成發生率下降 20%的 2020 年目標里程碑而除名)。日本則承諾會持續挹注資源到 GHIT Fund 來研發新的結核病診斷工具(TBLAM, Fujifilm 公司發展以尿液檢體來診斷合併 HIV 感染的結核病個案,另外也正用此發展 COVID-19 的檢驗，製造廠則位在越南)。蒙古的 TB 疫情慘烈，估計僅有 30%的 case detection rate, 以及 69%的 TB 病人因病遭逢災難性支出，而 COVID-19 的疫情更加劇了主動發現個案和接觸者追蹤的困難，使得蒙古在今年被列入 30 個結核病和抗藥結核的高負擔國家行列，但希望因為 COVID-19 使得該國特別是省級的實驗室診斷容量增加可

以加速 TB 病人的診斷。菲律賓雖然在 2017-2019 進行大規模的胸部 X 光和症狀篩檢使得 TB 通報上升了 25%，但是 COVID-19 的疫情使得 2020 年的通報又下降了 40%，主要的原因可能因為工作人員缺乏個人防護裝備無法持續進行篩檢和主動個案發現，以及檢體運送無法送到實驗室，且封城和交通管制也使得病人就醫不易也無法進行接觸者的篩檢。中國則是承諾已將 TPT 納入 healthy China strategy 以進一步下降 TB 發生率。香港的結核病發生率已降到每十萬人口 49.3 個個案，目前剛通過的禁菸法令(包含電子菸)可望藉由此一措施促進肺部健康。吉里巴斯則是要與雪梨大學等單位對於其主要大島進行 population-based 的潛伏感染篩檢治療計畫。薩摩亞是個島嶼國家，TB 的發生率雖低但其非傳染病(NCD)的疾病負擔高，以至於無法根除 TB。在 COVID-19 疫情期間則遇到藥物供給不足，缺乏人力和 P3 實驗室的設施來進行結核菌培養和藥物敏感性試驗。越南則覺得要引入新的科技方式來加強 TB 個案診斷(AI 胸部 X 光判讀等)和遠端視訊照護來克服在 COVID-19 疫情下的遭遇結核病控制的挑戰。

(三)衛生安全-抗生素抗藥性

WPRO 關於抗藥性部分是屬於本次主題 14 Progress reports on technical programmes 中，14.1 Health security，由 WHO 邀請各國代表陸續針對相關議題發言，惟因主題 14 之議題多元，含跨 NCD、氣候變遷、人口老化、資源不均等領域，各國代表對於抗藥性之內容，通常僅為說明抗藥性防治策略會配合 WHO 之指引，融入防疫一體之概念，結合動物、藥物製造領域等等不同的專業共同防治等原則性之發言，一語帶過並未多作著墨。

參. 心得與建議

1. 因抗生素抗藥性涉及農政、藥政及醫政等不同領域，為利政策之一體性及延續性，當前各國皆倡導以防疫一體(One Health)為導向之抗生素抗藥性管理策略，故建議持續透過跨機關於抗藥性防治領域進行合作。
2. WPRO 係國際組織，為強化我國國際衛生事務之參與，並建立國際人脈，促進跨國防疫交流，倘未來 WPRO 年會恢復以實體舉行，建議本署仍能派員出席。

**WORLD HEALTH
ORGANIZATION**



**ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTE**

**REGIONAL OFFICE FOR THE WESTERN PACIFIC
BUREAU REGIONAL DU PACIFIQUE OCCIDENTAL**

REGIONAL COMMITTEE

WPR/RC72/1 Rev. 2

**Seventy-second session
Himeji, Japan
25–29 October 2021**

28 September 2021

ORIGINAL: ENGLISH

PROVISIONAL AGENDA

Opening of the session and adoption of the agenda

1. Opening of the session
2. Address by the outgoing Chairperson
3. Election of new officers: Chairperson, Vice-Chairperson and Rapporteurs
4. Address by the incoming Chairperson
5. Adoption of the agenda

Keynote address

6. Address by the Director-General

Review of the work of WHO

7. Address by and Report of the Regional Director

WPR/RC72/2

8. Programme budget

- a. Programme budget 2020–2021: budget performance (interim report)

WPR/RC72/3

- b. Programme budget 2022–2023 update

Panel discussion

9. Panel discussion on primary health care

WPR/RC72/4

Policies, programmes and priorities for the future

10. COVID-19
11. School health
WPR/RC72/5
12. Traditional and complementary medicine
WPR/RC72/6
13. Tuberculosis
WPR/RC72/7
14. Progress reports on technical programmes
 - 14.1 Thematic priority: Health security, including antimicrobial resistance
 - 14.2 Thematic priority: Noncommunicable diseases and ageing
 - 14.3 Thematic priority: Climate change, the environment and health
 - 14.4 Thematic priority: Reaching the unreached
 - 14.5 Driving the vision of *For the Future*
WPR/RC72/8
15. Coordination of the work of the World Health Assembly, the Executive Board and the Regional Committee
 - 15.1 Agenda for the seventy-third session of the Regional Committee in 2022
 - 15.2 WHO reform (including WHO's work in countries)
 - 15.3 Items recommended by the World Health Assembly and the Executive Board
 - 15.4 Other items (if any)
WPR/RC72/9

Membership of Global Committee

16. Special Programme of Research, Development and Research Training in Human Reproduction: Membership of the Policy and Coordination Committee
WPR/RC72/10

Other matters

17. Time and place of the seventy-third and seventy-fourth sessions of the Regional Committee
18. Closure of the session