

我國當前重要傳染病防治

衛生福利部

報告人：疾病管制署 郭署長旭崧

105年6月23日

第69屆世界衛生大會(WHA)

- 2016年第69屆世界衛生大會上指出：除面臨氣候變遷、抗藥性微生物問題，近來全球頻繁發生各種傳染病危機
- 我們已不能再只是依賴過去的經驗，來做防疫規劃。防疫應該是屬國安層級整體規劃的工作，同時它需要跨國、跨區域間的合作努力
- 積極呼籲，各個先進國家必須慷慨承諾，幫助支援發展中國家建立國際衛生條例International Health Regulations (IHR)規範的核心能力，共同抵抗傳染病



抗SARS關鍵經驗

- 當時我國不是WHO會員國，無法獲得即時資訊與奧援，防疫備感艱辛。計347人感染，37人死亡，社會經濟嚴重受創
- 「防疫視同作戰」，我國全面檢討整頓防疫體系、修正補強傳染病防治法、引進防疫醫師、強化國際合作。

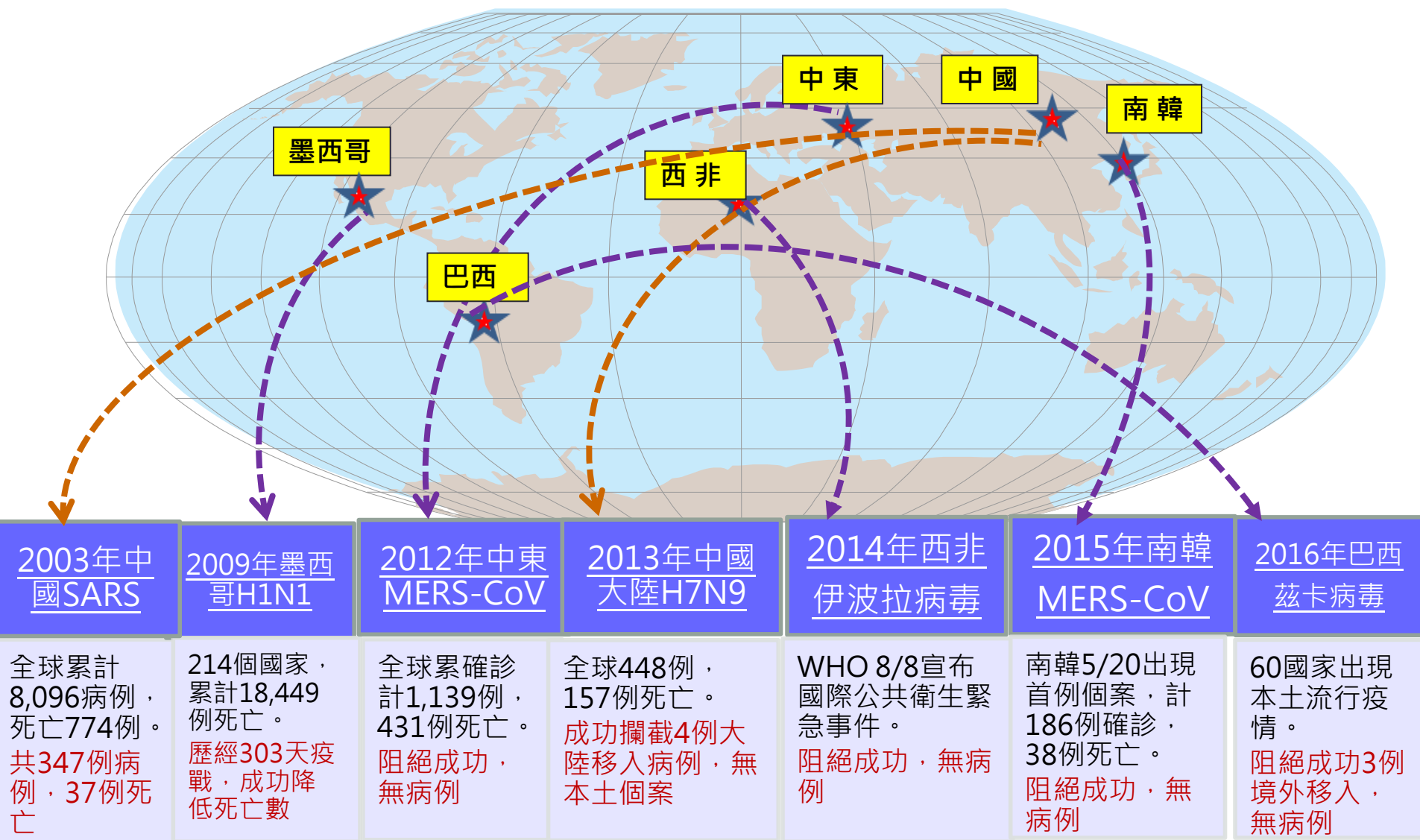


2003年5月，當時的SARS防治及紓困委員會副召集人李明亮（右三），及衛生署長陳建仁（右二）共同巡視三重SARS專責醫院，攜手合作對抗疫情。（資料照，記者劉信德攝）



台灣的SARS疫情勢頭未減

新興傳染病防治



2016年法定傳染病分類及防治措施

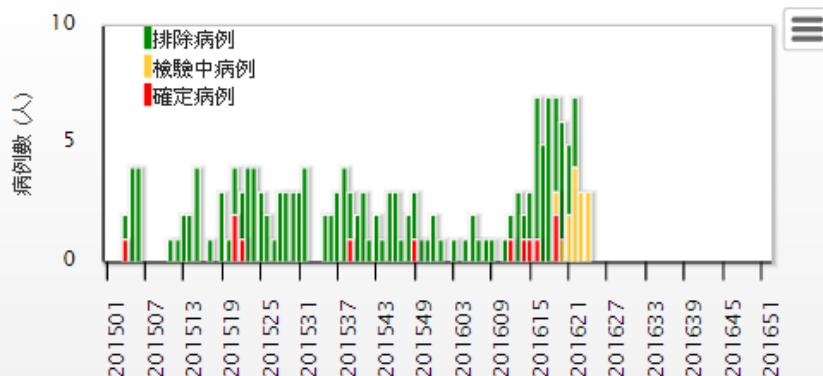
類別	傳染病名稱	報告時限	病人處置措施
第一類	天花、鼠疫、嚴重急性呼吸道症候群、狂犬病	24小時	指定隔離治療機構施行隔離治療
第五類	裂谷熱、馬堡病毒出血熱、黃熱病、伊波拉病毒感染、拉薩熱中東呼吸症候群冠狀病毒感染症、新型A型流感、 茲卡病毒感染症		
第二類	炭疽病、白喉、傷寒、 登革熱 、流行性腦脊髓膜炎、小兒麻痺症等	24小時	必要時，得於指定隔離治療機構施行隔離治療
第三類	百日咳、破傷風、日本腦炎、 結核病 、先天性德國麻疹症候群、 愛滋病 、 腸病毒重症 等	一週內	
第四類	疱疹B病毒感染症、鉤端螺旋體病、類鼻疽、肉毒桿菌中毒	24小時	
	侵襲性肺炎鏈球菌感染症、Q熱、地方性斑疹傷寒、萊姆病、兔熱病、恙蟲病、水痘併發症、弓形蟲感染症、 流感併發重症 、布氏桿菌病	一週內	
	庫賈氏病	一個月	

重要傳染病

- 腸病毒防治
- 登革熱防治
- 流感防治
- 愛滋病防治
- 結核病防治
- 茲卡病毒防治

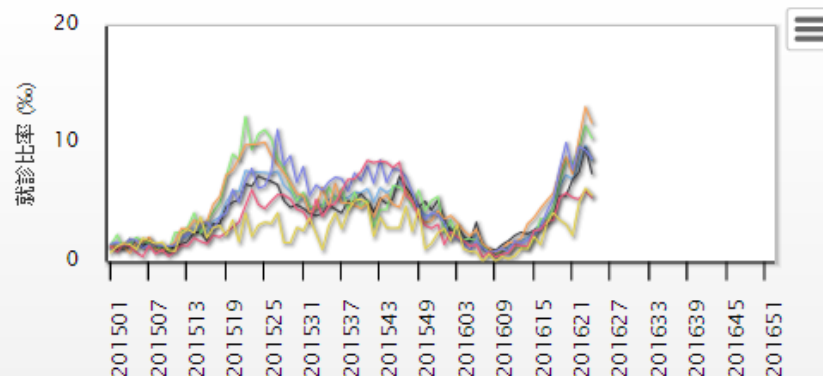
2016年腸病毒疫情現況

全國腸病毒感染併發重症本土及境外移入病例趨勢圖



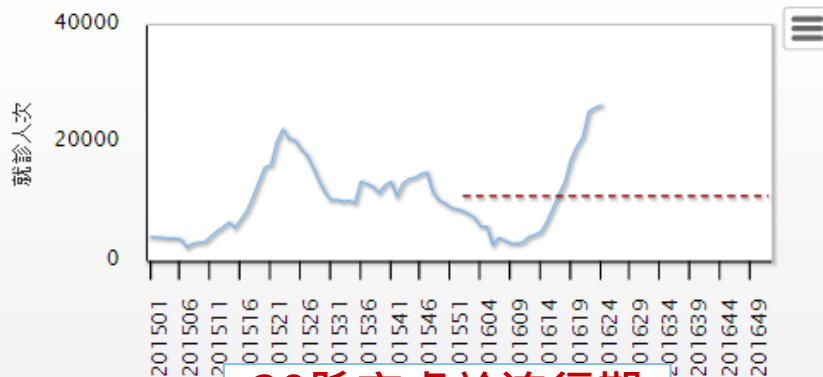
重症通報個案數為近3年最高

全國及各區近兩年每週急診腸病毒就診率趨勢圖



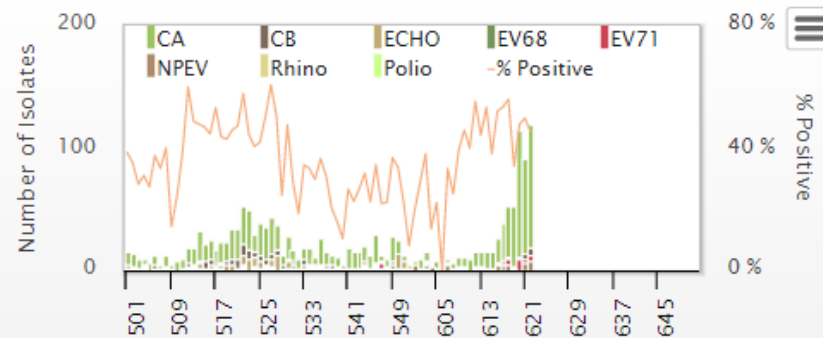
已進入流行高峰期

全國近兩年腸病毒健保門急診就診人次趨勢圖



20縣市處於流行期

全國每週腸病毒病毒分離情形



克沙奇A型為主要流行株

腸病毒流行疫情應變作為

疫情監控

社區病毒、門急診、住院、重症、停課

預防層面

加強洗手等個人防疫工作

學齡前教托育機構 7 2 7 停課措施

醫療層面

完備重症醫療網絡，提升重症醫療品質

掌握醫療資源，加強門急診就醫分流與轉診

2016年本土登革熱疫情現況

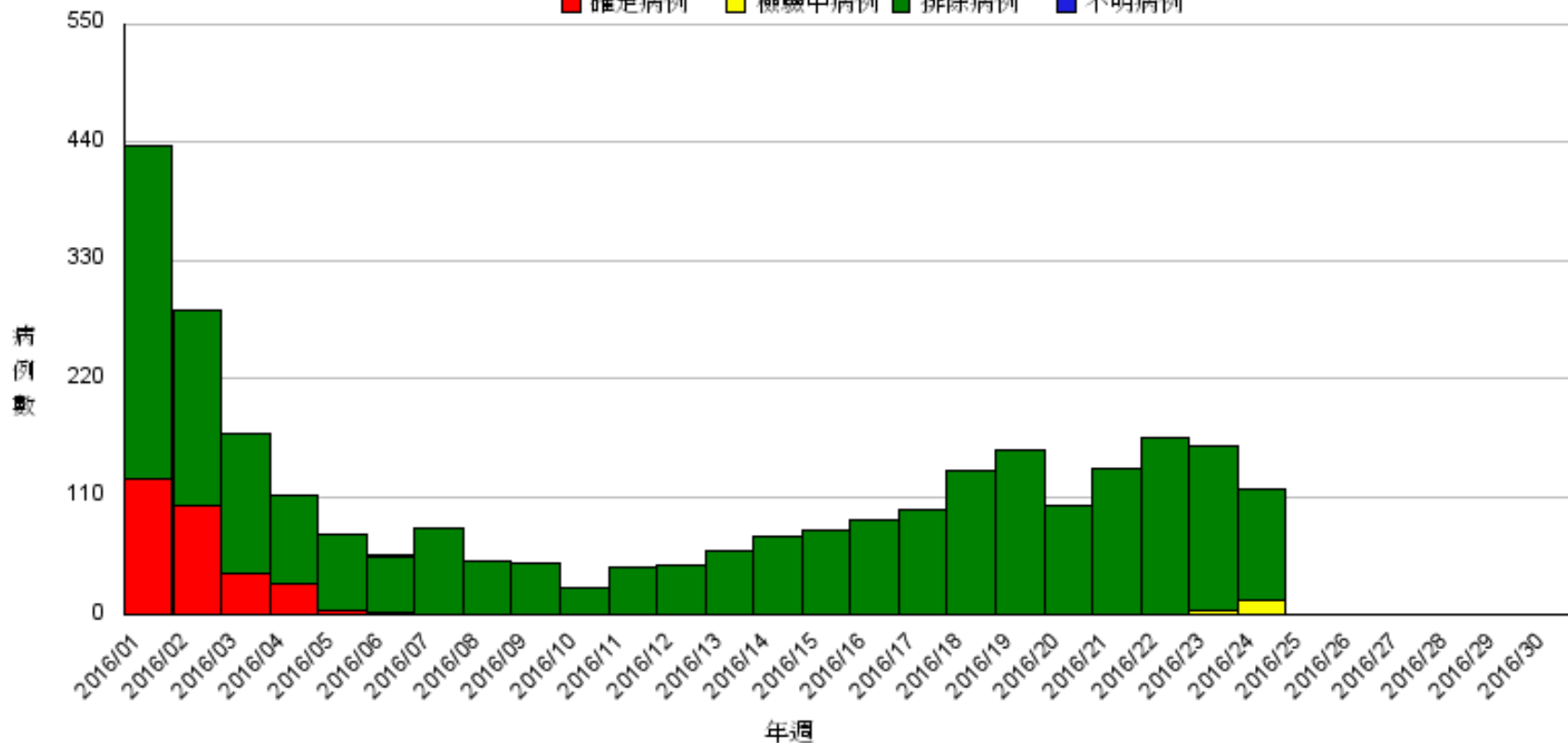
- 本土病例累計372例

- ▣ 臺南市7例、高雄市340例、屏東縣20例、其他5縣市5例

全國 2016/01 ~2016/30 (2016/01/03 ~2016/07/30) 登革熱 趨勢圖

日期種類：發病日 感染來源：本土病例

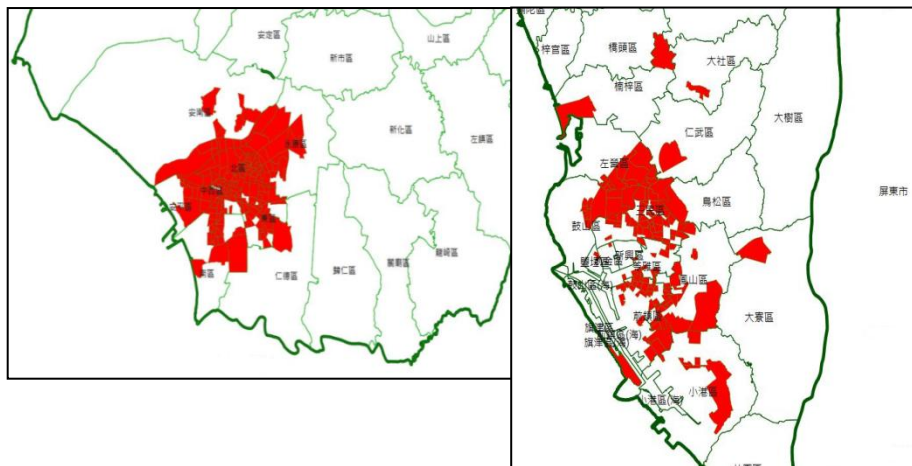
■ 確定病例 ■ 檢驗中病例 ■ 排除病例 ■ 不明病例



登革熱防治新措施

● 300里計畫

- 實施地區：2015年登革熱本土確定病例數前300名的里
- 核心理念：由中央直接提供里長協助，強化政府與里長的合作
- 以2016年流行期本土確定病例數較2015年下降的幅度進行評比，對防治效能良好的里長給予獎勵



● 速診速報計畫

- 推廣基層使用NS1：3/24起放寬公費登革熱NS1快速診斷試劑適用對象，不限B、C級之個案
- 4/21起開放健保網域免帳號通報，改善通報流程，提高醫師網路通報意願，以縮短隱藏期

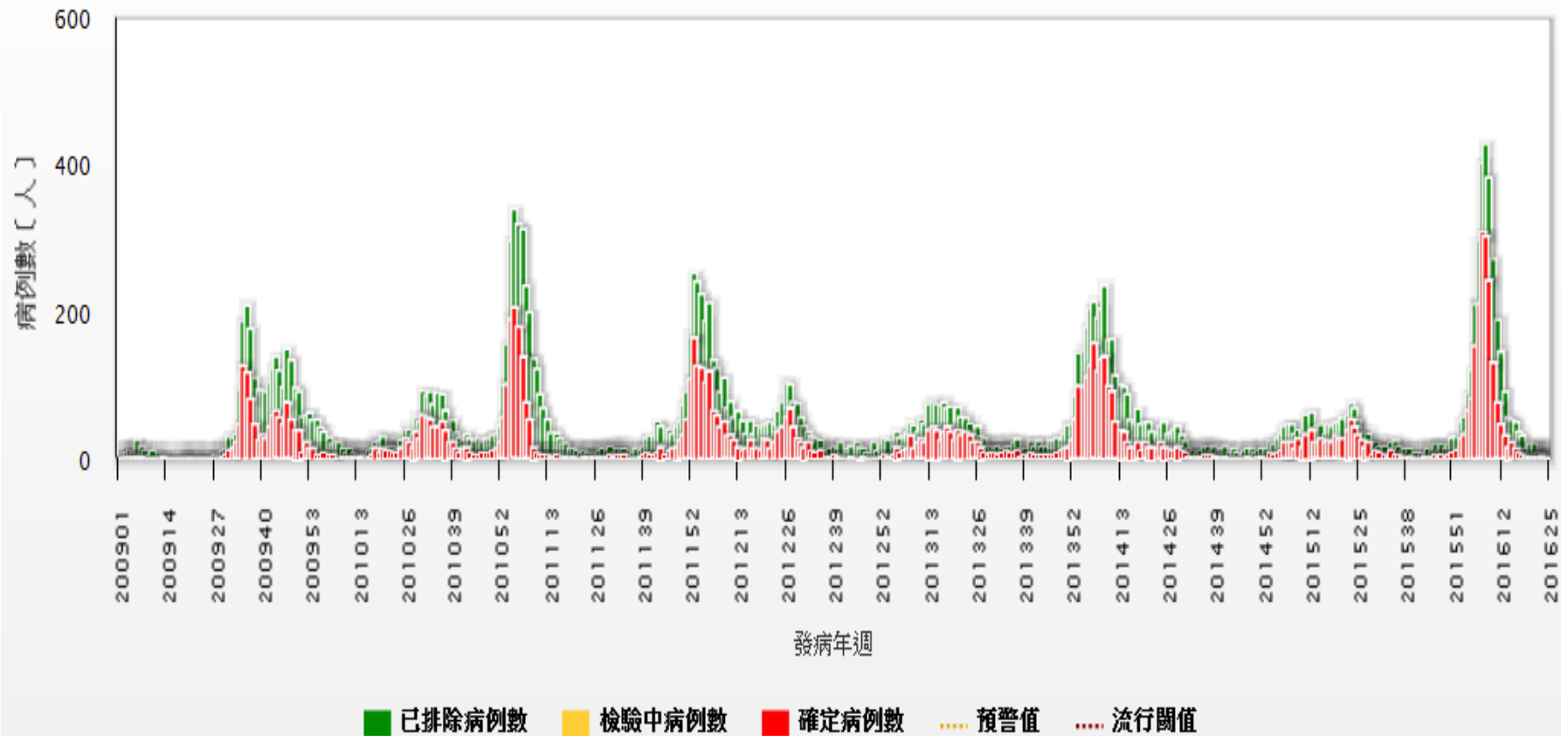


健保網域醫事人員卡



新增/查詢通報單
及送驗單

流感併發重症趨勢圖(2009~2016)



流感疫情高峰期應變作戰計畫

- 擴大公費流感抗病毒藥劑適用對象
- 動支第二預備金，2016年由300萬劑擴增至600萬劑

擴大公費流感
抗病毒藥劑適
用對象

提升流感疫
情監測效能

- 加強監測流感流行趨勢/病毒活動
- 強化入境旅客健康監測

開設
類流感特別
門診

- 縣市衛生局督導轄區開設類流感特別門診
- 落實急診類流感病患分流與院內感控

加強風險溝
通與衛教

- 強化入境陸客團之衛教溝通及健康異常通報
- 多元管道，加強醫界民眾之衛教溝通，適時發布新聞稿、警訊，以及旅遊建議

落實
急診壅塞紓
緩措施

- 提升急診病人處置效率
- 協調流感併發重症個案之重症醫療支援

全球90-90-90愛滋治療目標2020

我國HIV/AIDS通報人數(1984-2015)

31,036

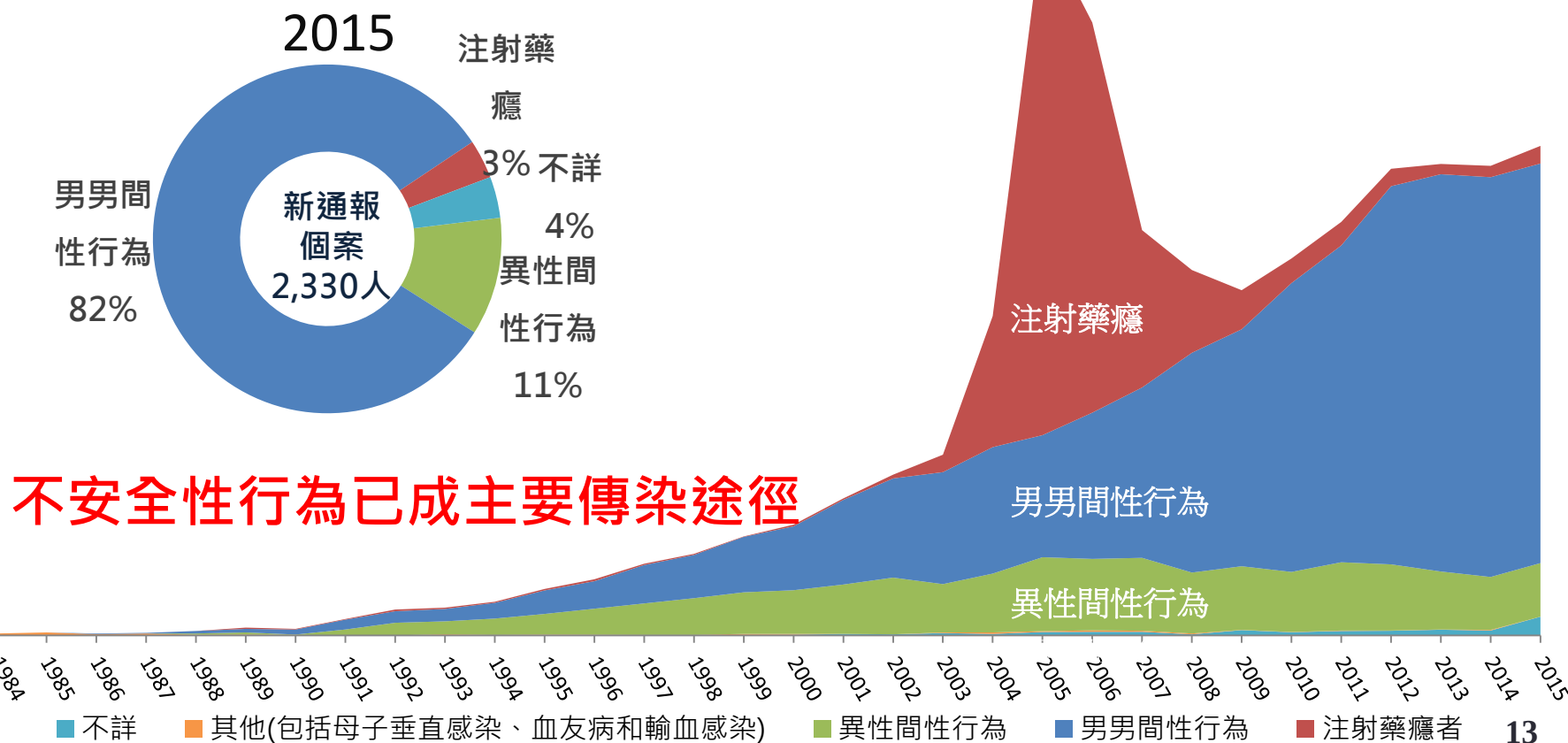
累計HIV感染人數

14,004

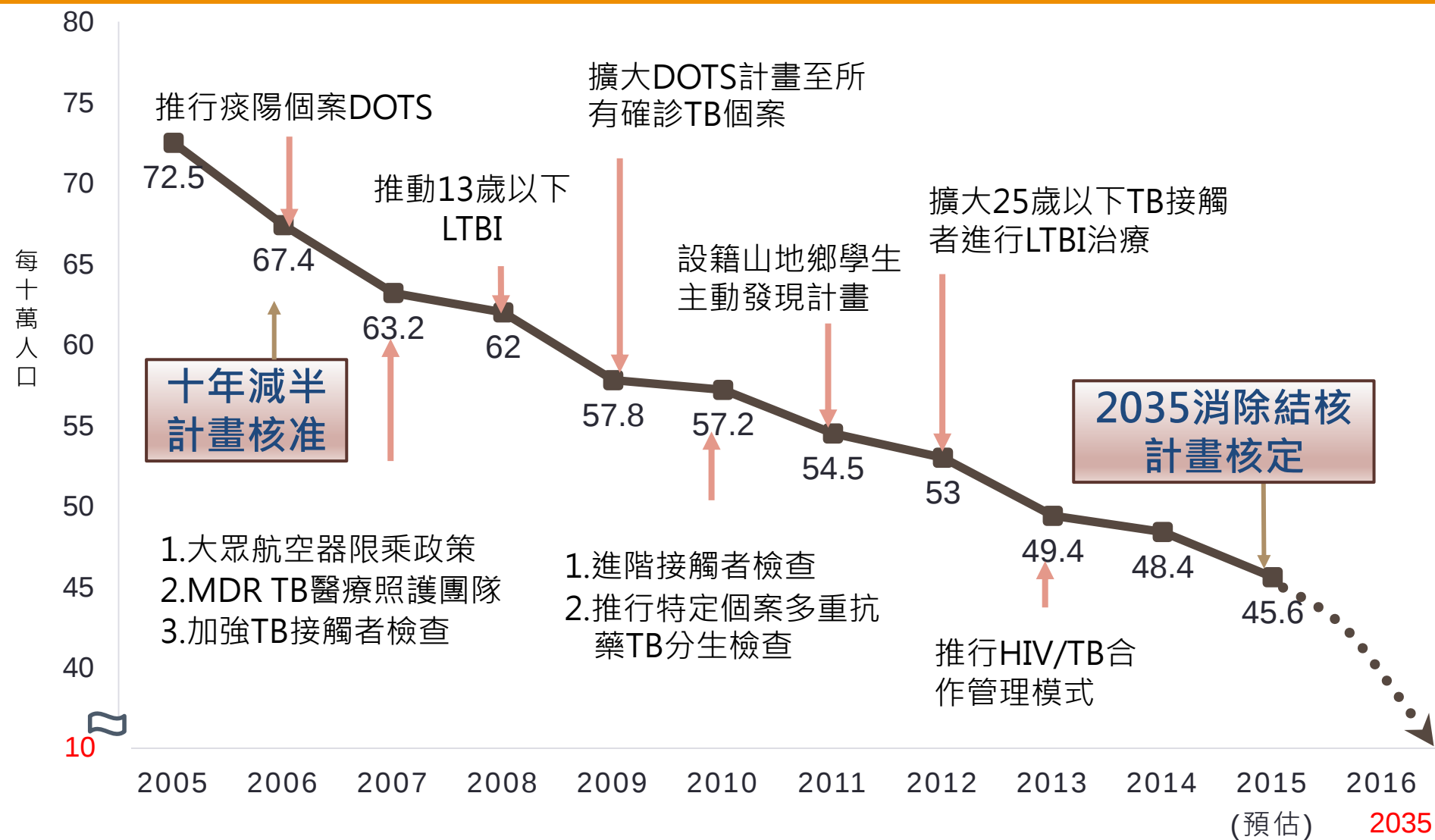
累計AIDS發病人數

5,043

累計死亡人數



結核病政策及發生率趨勢圖

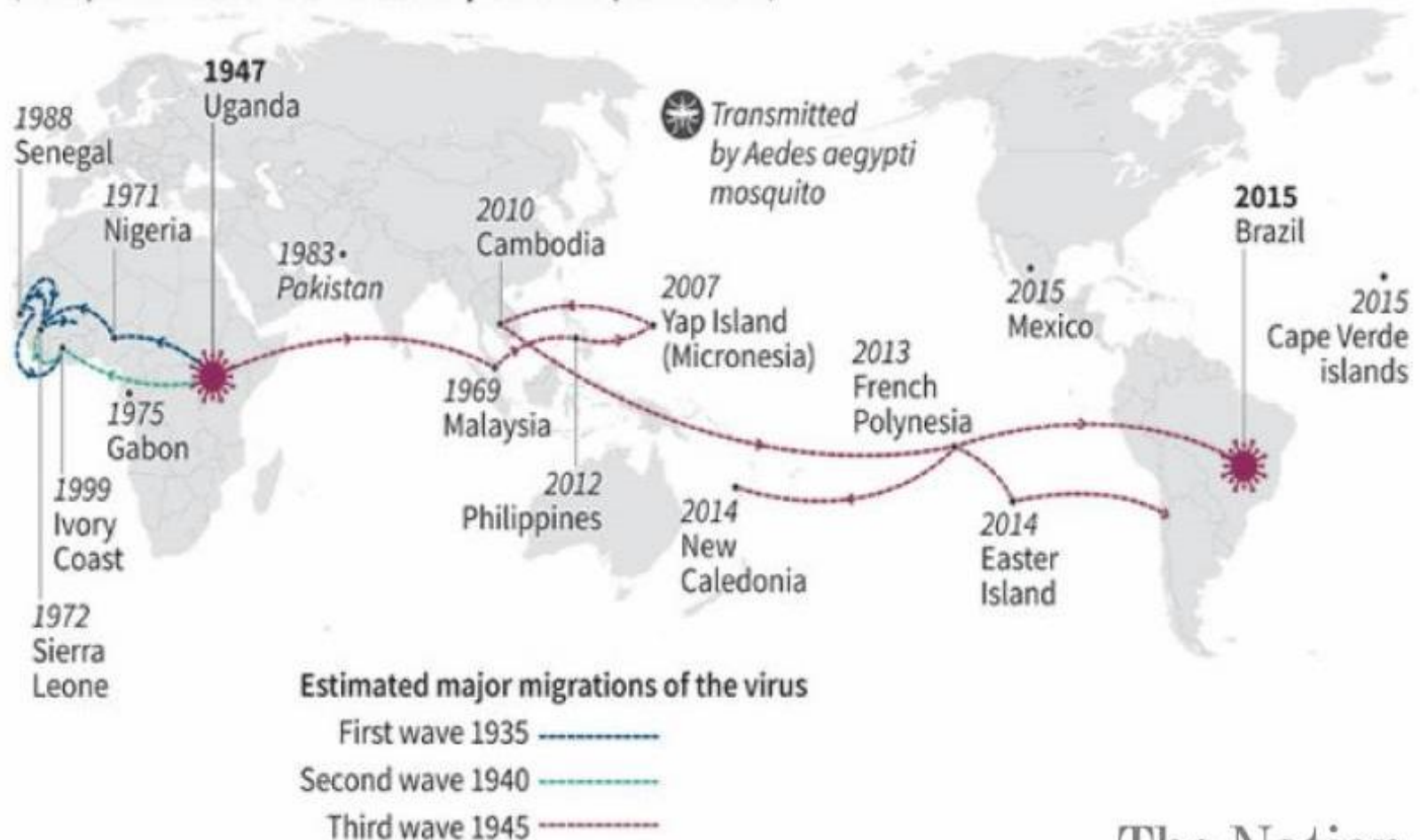


茲卡病毒感染症國際疫情

Zika across the world

Dates first detected

(Data published in Brazilian research journal Pesquisa FAPESP)



Source: Revistapesquisa.fapesp.br

我國茲卡病毒感染症疫情重點指標

Updated: 2016/06/13

全球國家數

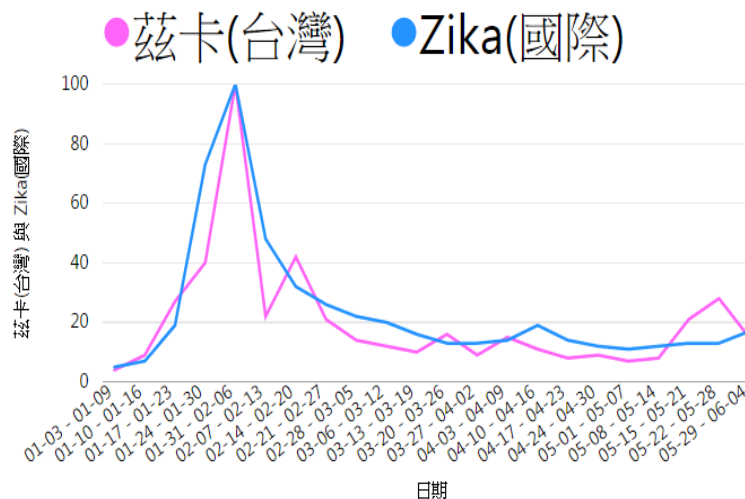


境外移入



3

關鍵字搜尋(Google Trend)



入境採檢人數

1374



亞洲國家數



本土感染

0



新生兒感染



0

入境陽性人數

3

指揮中心成立日數

132

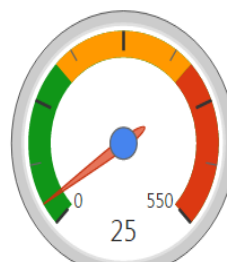


距離疫苗臨床試驗日數

445



上週 1922 進線量



院所採檢人數

1826

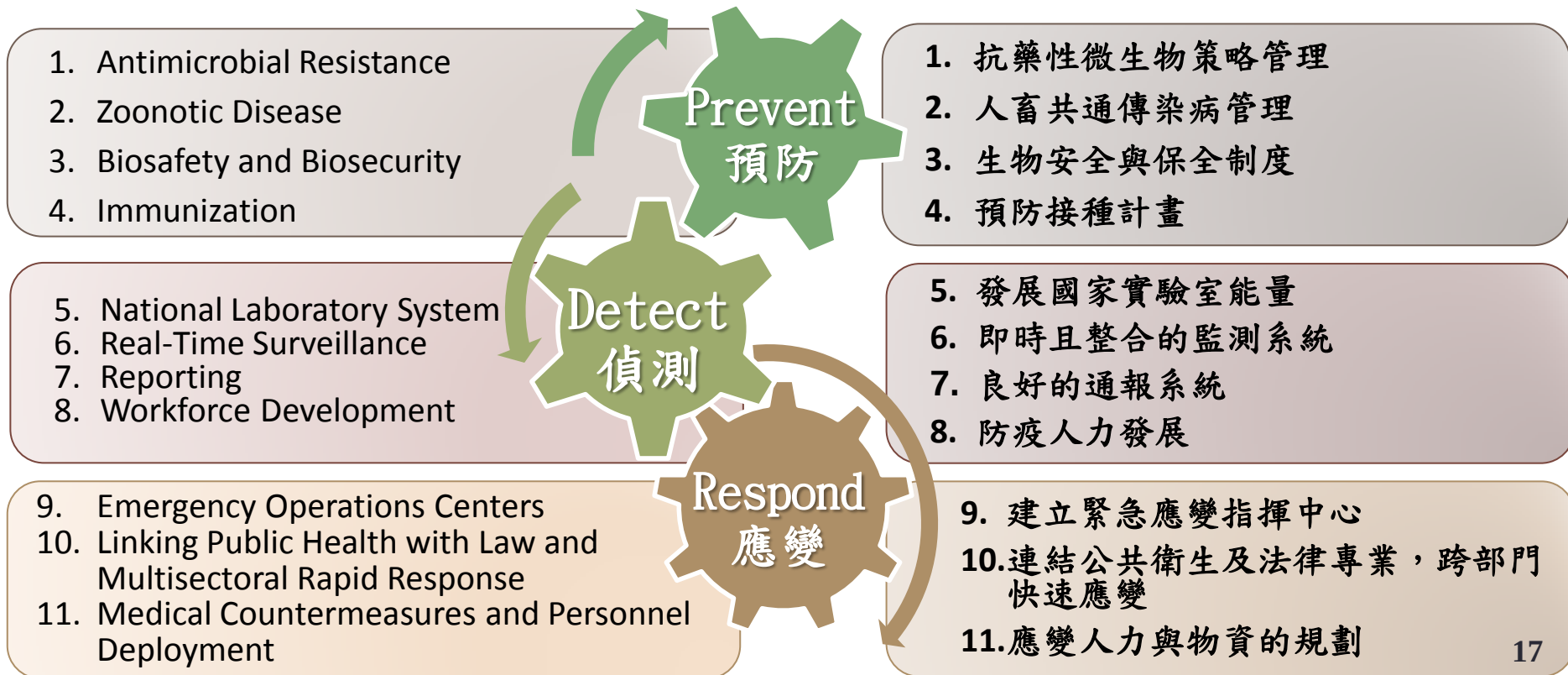


院所陽性人數

0

全球衛生安全綱領-GHSA

- 美國聯合WHO、OIE、FAO、EU等國際組織及諸多先進國，於2014年正式發起GHSA(Globla Health Security Agenda)
- 藉由GHSA，協助發展中國家儘速達到IHR的核心能力要求，並使其落實One Health(防疫一體)的終極目標
- 我國目前正以WHO新公布的聯合外部評核工具JEE (Joint External Evaluation) Tool進行國家防疫總盤點，為繼美國之後，全世界第七個完成盤點的國家



跨國合堵伊波拉 阻絕疫情零病例

- 與美方合作辦理「伊波拉防疫訓練中心課程」，6國16位醫護人員參加
- 捐10萬套防護衣予伊波拉疫情國家
- 檢測5例通報個案，阻絕成功，無本土病例
- 台美簽定「全球合作暨訓練架構」GCTF(Global Cooperation and Training Framework)，再辦理三場研討會(MERS國際檢驗診斷研習營、登革熱國際研討會、茲卡病毒檢驗診斷國際研習營)



東南亞12國來臺參加茲卡研習營



2016年台美合作研發年長者之登革熱疫苗



總結

- 本年迄今，腸病毒、登革熱及茲卡等傳染病尚未造成重大危害，感謝全國基層防疫人員、地方政府以及各部會的通力合作。惟傳染病疫情詭譎多變，本部仍會嚴陣以待
- 疫苗是預防傳染病最有利的工具，對於國內發展腸病毒疫苗及台美合作研發年長者之登革熱疫苗，建請鈞院大力支持
- 疫病無國界，本部與東南亞國家在防疫合作上已有基礎，為助「新南向」政策推動，將持續結合各部會，加強與東協各國之合作
- 防疫經費近年遞減，基礎整備深受影響，已多次動用第二預備金，因應緊急疫情。敬請鈞院支持建立防疫基金，以穩固防疫應變量能

簡報完畢
