

H1N1 新型流感疫情防治檢討

報告人：葉金川

中央流行疫情指揮中心

2009年5月26日

流感大流行構成三要素

- 是否屬新型病毒株.....✓
- 是否造成人傳人.....✓
- 是否高殺傷力.....?

流感大流行之流行波段與嚴重度

	第一波	第二波	致死率
1918	輕	重	2.5%
1957	輕	輕	0.1-0.4%
1969	輕	—	0.1-0.4%
2009	輕	?	0.1~ ? %

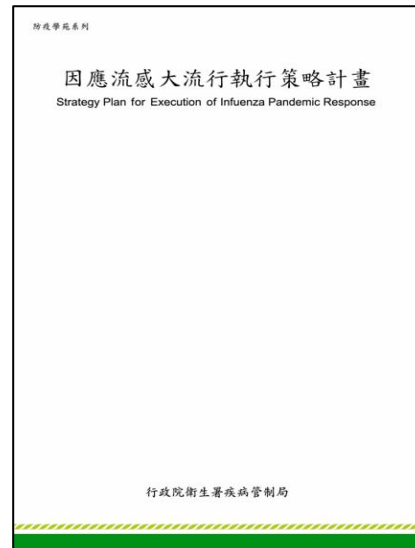
流感大流行因應計畫

計畫名稱

準備計畫



策略計畫



作戰計畫



計畫說明

1. 行政院核定之最高指導綱領
2. 爭取經費支應各項準備

1. 依準備計畫所定策略
2. 防治措施之原理原則
3. 各機關制定因應實務之依據

1. 依「策略計畫」所定作業流程
2. 實務執行防疫工作細節

防治主軸

四大策略

及早偵測
傳染阻絕手段
流感抗病毒藥物
流感疫苗

五道防線

境外阻絕
邊境管制
社區防疫
醫療體系保全
個人與家庭防護

第一次指揮中心會議決議

4月28日召開

- 外交部及衛生署同步提升旅遊警示，加強邊境管制
- 充實防疫物資，包括口罩、抗病毒藥物、研製戰備疫苗
- 請各縣市政府24小時內成立地方級之疫情指揮中心
- 請NCC規劃徵用電視頻道



第二次指揮中心會議決議

4月30日召開

- 請法務部、內政部、財政部、公平會、消保會等部會辦理協調防疫物資供需
- 請外交部協助先進國家取得疫苗母株，儘速辦理新流感疫苗自製
- 提升抗病毒藥劑存量



第三次指揮中心會議決議

5月3日召開

- 訂定我國疫情分級
- 透過各地方政府循里鄰系統發放衛生教育訊息
- NCC及行政院新聞局自5/4起利用公益頻道，每日定期發布新聞
- 請外交部統籌教育部、僑委會等駐外單位提供國外僑民、台商必要之協助
- 自5/5釋出200萬片口罩至四大超商



第四次指揮中心會議決議

5月5日召開

- 中央與地方要同步，地方應依照中央決策辦理，勿有過當的作為
- 加強民眾衛教宣導，徵用14家電視台，每晚7時及9時，各一分鐘
- 釋出防疫庫存口罩200萬片
- 通過停課標準，請人事行政局及勞委會研訂配套措施

第五次指揮中心會議決議

5月8日召開

- 指揮中心與中央研究院簽訂「H1N1新型流感防治合作協議案」
- 通過「緊急醫療服務人員載運H1N1新型流感病人之防護指引」
- 請各縣市指揮中心於儘速完成首例個案因應演練

第六次指揮中心會議決議

5月12日召開

- 建置國際旅遊警示調整機制
- 請消費者保護委員會、法務部、公平交易委員會、經濟部及內政部持續加強稽查物資囤積、物價哄抬等不法情事，及協調物資供需相關事項
- 依現行規定辦理因應停課及子女生病父母照顧問題之配套措施

第七次指揮中心會議決議

5月19日召開

- 依WHO的決定，將日本疫情等級維持於第3級，並持續瞭解其未來疫情演變及調查結果
- 請警、消人員支援防疫業務之防疫物資需求，依「因應防疫需求之個人防護裝備撥用原則」辦理
- 請教育部加強因應暑假期間留學生返國之宣導事項

第八次指揮中心會議決議

5月20日召開

- 針對密切接觸者，中央與地方全力持續追蹤，及時採取防疫處置
- 請相關單位持續落實邊境檢疫
- 請各部會依權責掌握國際交流活動，提醒其於回國前做好健康管理工作的
- 國內疫情仍屬境外移入，未進入社區，無需過度擔憂
- 指揮中心之口罩存量於五月底將達到920萬片，必要時再進行下一波釋出及儲備

第九次指揮中心會議決議

5月22日召開

- 有關工資補償部分，未來必要時將考量支應經費，目前相關法規及制度面尚有疑義，請行政院法規委員會召集相關單位，共同研擬解決方案
- 目前是否應公告強制遠洋漁船船員量測體溫，請疾病管制局瞭解其他國家作法及世界衛生組織建議後，再行思考其必要性
- 將於下週二召開檢討會，以瞭解各部會之防治措施辦理情形

防疫作為統計

統計時間：4月27日至5月24日

- 機場檢疫980000人次
- 登機檢疫780班次
- 機場後送45名
- 追蹤航班10班、幼稚園1所
- 追蹤密切接觸者計382名
- 停課學校1所(師生1500人)
- 實驗室檢驗共計780例
- 1922服務總量15814通

國內疫情現況及成效

- 至今共計8名境外移入確定病例，1名本土病例，疫情等級維持黃燈(第三級)
- 為全球第42國出現病例
- 各部會合作協調無間，中央及地方溝通順暢，運作和諧

WHO幹事長閉幕結論

- 呼籲應根據科學實證制定並調整防治策略
- 重申H1N1新流感病毒的危險性及不可預測性，其傳染性非常強，將持續影響已感染國家，同時會擴散至更多的國家
- 現階段WHO還無法提出一套普世適用之指導意見，請各國根據情勢、風險高低和相關資源與能量，靈活調整對疫情的防範和應對措施

- 將認真考慮部分國家提出的調整流感大流行警告標準的建議，以反映疫情的嚴重程度和致死率
- 密切注意H1N1對人類的危害程度是否會有顯著提升，並將力爭使其警告達到既防止恐慌又不讓大家放鬆警惕的效果
- 全球疫苗廠在6月底或7月初做好生產H1N1流感疫苗的準備，但WHO目前尚未決定是否會建議開始量產

我代表團實地觀察與看法

- 各國意見分歧，專家學者論點不同
- WHO已默許疫苗廠生產
- 短期內應不會再升級為第六級
- 均認為H1N1確為重大威脅，應嚴陣以待
- 一致認為確應將疾病嚴重度納入考量，進行防疫措施之檢討與修正
- WHO不可能提出具體防治意見，我國仍需加緊準備，明確決定

日本對疫情防治策略的調整

- 5月20日首相麻生太郎主持的疫情對策會議結論
 - － 國民生活及經濟影響控制在最低限度，活動照常
 - － 階段性縮減接觸者之檢疫措施
 - 密切接觸者的留置措施改以家中觀察
 - 僅針對極頻繁密切接觸者，在本人同意下施以抗病毒藥物
 - － 病患治療
 - 疫區病例需於指定醫院治療 → 疫區輕症將可接受普通醫療機構診療，並在家療養
 - － 停課措施
 - 學校關閉一星期 → 各地方政府視疫情而訂

美國對疫情防治策略的調整

- 比照季節性流感處置
- 輕症病例不採檢
- 基於成本效益考量，學校停課措施所付出社會成本過大，取消停課措施
- 全力投入第二波疫情之準備

我國第一波防治策略之檢討

- 指揮中心運作方式
- 阻絕境外移入→防止社區流行
- 登機檢疫→異常通報登機檢疫
- 新聞發布頻率與方式
- 檢討停課標準
- 檢討新流感之法定分類

我國第二波防治之準備

- 策略轉變
 - 圍堵(Containment) → 減災(Mitigation)
- 防疫物資安全儲備
 - 防護裝備、抗病毒藥劑、疫苗
- 衛教宣導與風險溝通

疫苗及抗病毒藥劑準備現況

- 疫苗準備

- 增購季節性流感疫苗由320萬劑至500萬劑
- 近期內自國外取得疫苗母株，公告採購新流感疫苗至少1000萬劑(預計國外廠250萬劑、國內廠750萬劑)
- 已獲美國承諾協助疫苗查驗登記

- 抗流感藥物準備

- 儲備量由10%全人口劑量提升至13%
- 採購瑞樂沙90萬劑
- 克流感原料八角酸6公噸
- 必要時啟動國內自製

手部衛生與咳嗽禮節

- 衛教宣導主軸

- 口罩使用的目的是避免將傳染病散播給他人
- 口罩應優先讓目前有咳嗽或生病的人或有需要的醫護人員使用
- 洗手比口罩重要
- 用衛生紙和手帕一樣有效
- 「生病戴口罩，不要趴趴走」
- 「生病打1922搞定，再戴口罩去看病」

- 手部衛生

- 醫護人員：使用乾洗手液
- 一般民眾：使用肥皂或洗手乳即可

防疫專家之共同五點聲明

- 防疫措施應根據科學實證靈活調整，過與不及均不適當，視流行狀況及病毒致病力調降防疫規格已是各國趨勢，以保護人民生命健康並盡力維持正常生活。
- 幾可確定，以目前高規格圍堵策略，因應第二波疫情恐不可行。
- 未來第二波疫情發展充滿不確定性，除須密切注意南半球流行疫情外，應與WHO密切合作，並加強偵測本土流感病毒之可能變異。
- 基於此一新型流感病毒為一明顯迫切的危機，因應準備工作不可間斷。政府應立即投入足夠資源，以因應暴增(surge)之需求。
- 建議應號召專家學者，成立工作小組，協助政府因應。

總結

- 目前策略包括機場檢疫、接觸者追蹤、加強檢驗、隔離治療等，堪稱奏效，但基於第二波疫情難以完全圍堵，應作靈活調整
- 第二波疫情發展難料，各先進國均已開始準備，提升因應量能，以作長期抗戰之準備
- 此次疫情驗證我國防疫基礎建設成果，惟仍有檢討改善之處，並需立即投資充實

報告完畢
恭請裁示