

全球衛生安全 – 臺灣不會缺席

2003年全球爆發嚴重急性呼吸道症候群(SARS)大流行，導致774名病患死亡，影響當年國際經貿、旅遊活動甚鉅，並造成重大經濟損失。近幾年來，新興傳染病如伊坡拉、中東呼吸症候群冠狀病毒感染症(MERS)持續對人類健康及生命安全造成威脅，且因交通運輸的便利而更加快速散播到全球各地。

中南美洲去年底爆發茲卡(Zika)疫情威脅全球，依據WHO2014年的統計數據指出，威脅全球的傳染病中，有17%是由病媒蚊引起的疾病，每年導致75萬人死亡，尤以登革熱在全球超過100個國家造成流行為甚，全球有四分之一的人口處在登革熱威脅中。臺灣去年的登革熱確定病例為43,419例，是自1987年以來最嚴重的一次，而傳播茲卡的病媒蚊與傳播登革熱的病媒蚊相同，所以臺灣亦面臨茲卡疫情的威脅。

我國深刻體認到傳染病無國界，因此，自2009年正式加入國際衛生條例(IHR 2005)機制，與WHO建立直接的對口單位後，即積極參與各項運作，與全球各國共同攜手面對公共衛生的威脅。同時提升我國疾病監測與應變量能，使我國具備符合IHR (2005)規範之基本核心能力，強化我國衛生安全。此外，為與全球共同對抗西

非伊波拉疫情，臺灣在2014年捐贈10萬套個人防護裝備及100萬美元提供國際救援團隊第一線人員使用；並在過去一年間，舉辦四場國際訓練營，提升亞太及東南亞區域偵測與因應伊波拉、MERS、登革熱及茲卡等國際重大傳染病之防疫量能，計有14個國家的衛生防疫官員或實驗室專業人員參加，形成區域網絡，共同對抗疫病之爆發流行。

為因應蚊媒傳染病之威脅，我國擬定四大應變策略，包括醫療整備、境外防疫、邊境檢疫及病媒控制，以建構國內防疫網。然而除了相關病媒控制策略外，發展有效的疫苗及適切的臨床管理措施亦為防治蚊媒傳染病之最佳利器。此外，我國亦面臨流感大流行與季節性流感之威脅，特別是老年人族群感染流感病毒後，易導致併發症而住院。因此，為防範流感疫情發生，我國每年鼓勵國人施打季節性流感疫苗，提高疫苗接種完成率，以達到群體免疫效果。

臺灣與其他國家一樣，皆無法倖免於全球流感大流行之挑戰與威脅，為因應新型流感病毒肆虐，臺灣除了持續加強流感大流行因應整備計畫外，亦積極參與國際合作網絡，與國際分享流感病毒資訊及防治經驗。另為促進全球衛生安全、快速偵測及防範疫病爆發流行，美國與世界衛生組織(WHO)，世界動物組織(OIE)及世

界農糧組織(FAO)共同發起一項名為「全球衛生安全綱領」的夥伴關係，使全球各國能儘速符合IHR(2005)規範之基本核心能力要求，並藉此深化OIE會員國落實「獸醫服務體系評估」(PVS)規範。臺灣亦依循此架構目標，推展人醫與獸醫疫病防治合作計畫，建構防疫一體的傳染病防治體系，對抗各項新浮現疫病之挑戰與威脅；同時進行整合資源、組織重整，成立國家蚊媒傳染病研究所，協助地方政府對抗疫病。

疾病無國界，星星之火足以燎原，一地的疫情控制不好即可能造成全球大流行，因此，維護全球衛生安全亟需全體人類共同努力，確保最佳量能因應公共衛生威脅與挑戰。臺灣將積極參與國際事務，持續推動雙邊及多邊合作計畫，協助亞太及東南亞鄰國提升該國基本應變能力，確保全球衛生安全不再因缺乏溝通及透明度而產生致命性盲點。