

# 「台中縣因應新型流感大流行之防治應變計畫」

台中縣衛生局

疾病管制課課長 蔡文哲

# 報告內容

- 壹、計畫目標
- 貳、依據
- 參、疫情現況
- 肆、新型流行性感冒病例定義
- 伍、疫情分級定義
- 陸、應變程序之啟動
- 柒、大流行前（0級至B級）之防治準備
- 捌、大流行時（C級）之防治動員

# 壹、計畫目標

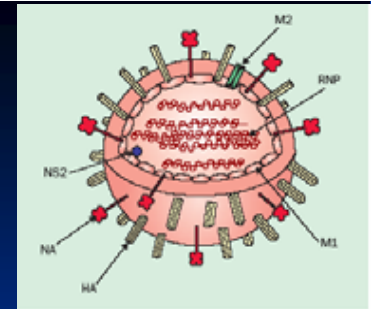


Figure 1: Schematic representation of influenza A virion. Eight ribonucleoprotein segments (RNP) are surrounded by layer of matrix (M1) protein and lipid bilayer taken from host cell at budding. NS2 (NEP) protein is associated with M1. These viral proteins are incorporated into the lipid bilayer. HA, NA, and M2 protein. HA trimers and NA tetramers form spikes on the surface of the virion. RNP segments contain viral RNA surrounded by nucleoprotein and associated with the polymerase complex.

- 一、建制新型流行性感冒大流行前之防治準備工作，預防新型流行性感冒在本縣流行。
- 二、建制新型流行性感冒流行後之編組與分工，以便妥適因應，將新型流感病毒侵襲所造成之衝擊減至最低。

## 貳、依據

- 94年4月18、19日全國防疫會議決議事項暨行政院衛生署疾病管制局流感大流行防治作戰動員及準備計劃辦理。

# 叁、疫情現況

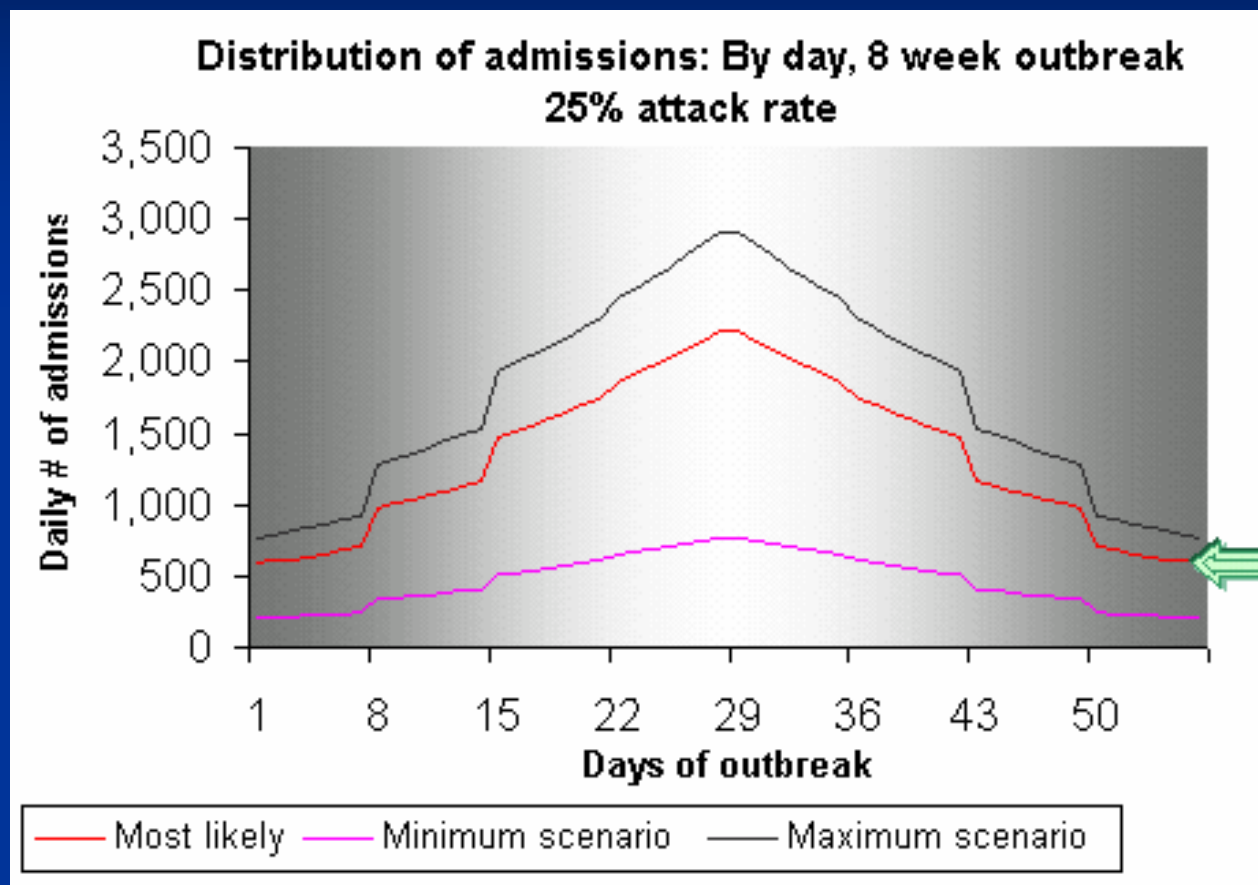
## 一、國外

Date of onset	Indonesia		Viet Nam		Thailand		Cambodia		Total	
	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths	cases	deaths
26.12.03-10.03.04	0	0	23	16	12	8	0	0	35	24
19.07.04-08.10.04	0	0	4	4	5	4	0	0	9	8
16.12.04-to date	7	4	64	21	3	1	4	4	78	30
Total	7	4	91	41	20	13	4	4	<u>122</u>	<u>62</u>

## 二、國內

根據行政院衛生署疾病管制局之影響預測分析，本(台中)縣在流感大流行期間，如以全縣150萬人估計，侵襲率及死亡率預估為25%，則約會有40萬人因感染而發病，其中20萬人須門診治療，4千人需要住院療，造成約1千人死亡

# Estimated Impact on Taiwan



台中縣推估  
40萬人感染  
4千人住院  
1千人死亡

530萬人感染  
7萬5千人住院  
1萬4千人死亡

- 住院人數將於流行的第五週到達高峰，當週約1萬4千餘人住院
- 將佔用全國6-20%的急性病床，10-48%的加護病床

# 肆、新型流行性感冒病例定義

## 一、疑似病例：

經行政院衛生署疾病管制局流行性感冒病毒檢驗，確定為A型流行性感冒病毒，但非屬H1、H3亞型者；或雖為H1、H3亞型，但現行流行性感冒疫苗未能提供足夠之保護力者。

## 二、確定病例：

「新型流行性感冒」疑似病例，經疾病管制局進行病毒分離及綜合研判，推定為新型流行性感冒病毒者。



# 伍、疫情分級定義

分級	啟動時機
0級	國內檢出H5或H7型家禽流行性感冒病毒 或 國外發生高病原性家禽流行性感冒感染人之確定病例。 1. 國內禽鳥發生低病原性家禽流行性感冒。 2. 國內禽鳥發生高病原性家禽流行性感冒。
A1級	國外發生人傳人之新型流行性感冒確定病例。
A2級	國內發生禽畜類傳染至人、境外移入、實驗室感染等新型流行性感冒疑似病例。
B級	國內發生新型流行性感冒人傳人之確定病例。
C級	國內進入新型流行性感冒人傳人確定病例之大規模流行。

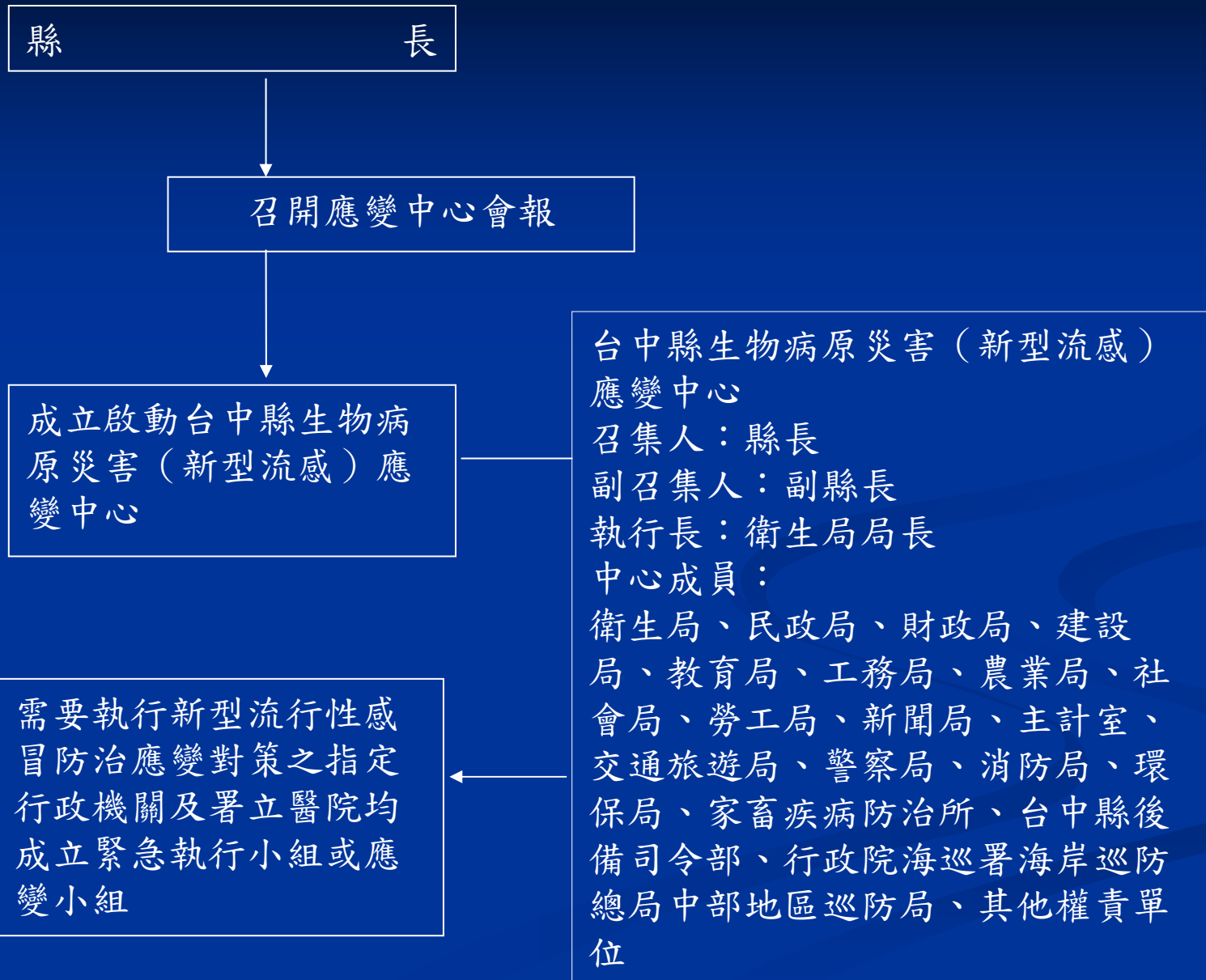
# 陸、應變程序之啟動

動員層級	新型流感疫情等級					
	準備期	0級	A級		B級	C級
			A1級	A2級		
台中縣政府	衛生局防疫工作小組平時運作	衛生局防疫工作小組或衛生局應變小組	衛生局應變小組或生物病原災害應變中心三級動員開設	1. 生物病原災害應變中心二級動員開設 2. 或依中央宣布作為一級動員開設	生物病原災害應變中心一級動員開設	
鄉鎮市公所	衛生所平時運作	比照縣府動員等級辦理	比照縣府動員等級辦理	比照縣府動員等級辦理	比照縣府動員等級辦理	
備註		疾管課報告局長後指示成立	視疫情狀況由衛生局長向縣長報告後提昇啟動層級	視疫情狀況由衛生局長向縣長報告後提昇啟動層級	視疫情狀況由衛生局長向縣長報告後提昇啟動層級	

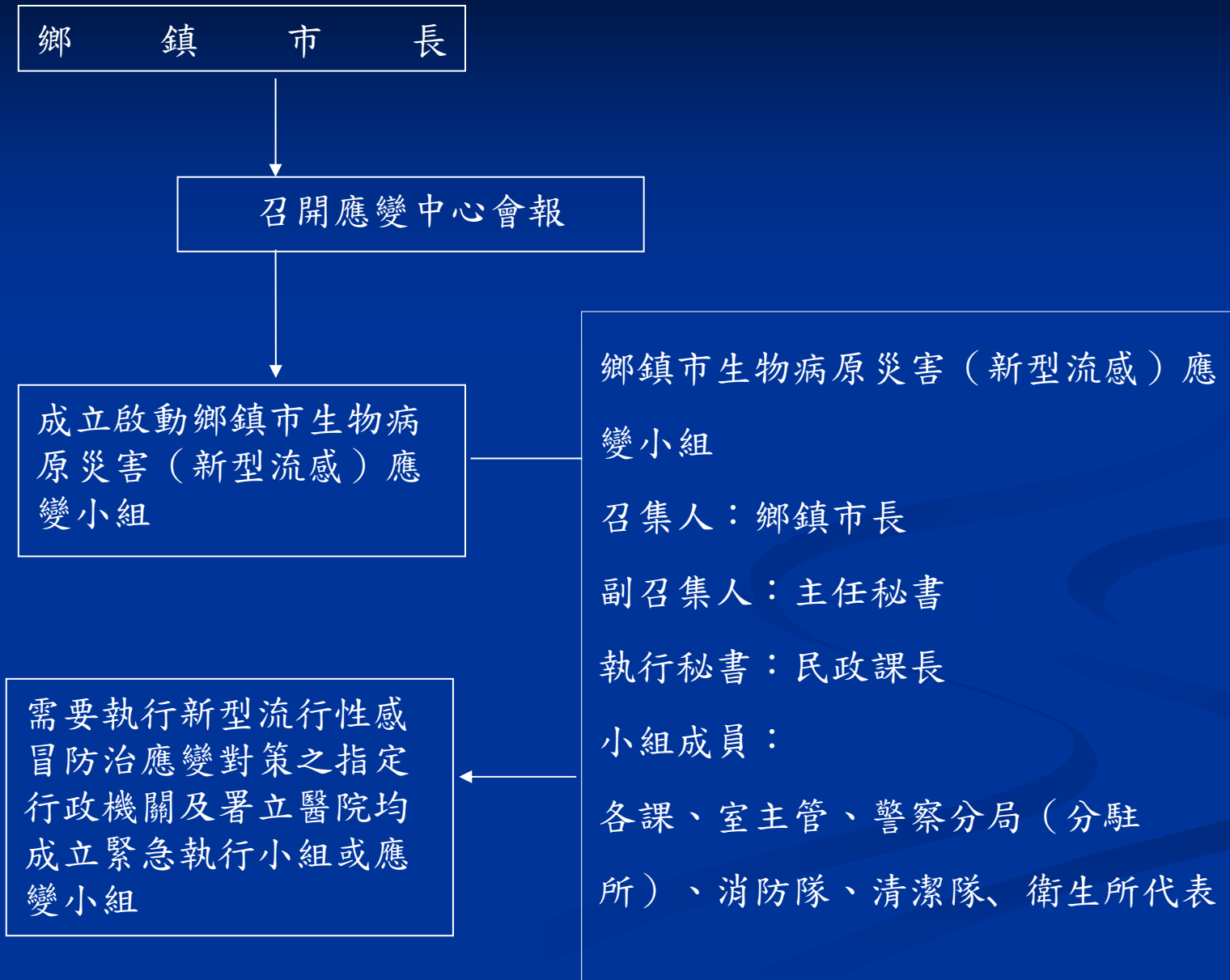
# 柒、大流行前（0級至B級）之防治準備

- 一、指揮系統之建構
  - 「台中縣生物病原災害（新型流感）應變中心」
  - 「台中縣衛生局生物病原災害（新型流感）應變小組」
  - 鄉鎮市公所生物病原災害（新型流感）應變小組

# 台中縣生物病原災害（新型流感）應變中心組織圖



# 鄉鎮市生物病原災害（新型流感）應變小組組織圖



# 柒、大流行前（0級至B級）之防治準備

## 二、疫苗使用之適當與充足

- 例行性之施打流感疫苗，係針對當季流行之人類流感病毒型別，並無法預防新型流感之感染
- 降低老人及幼兒因流感導致的嚴重併發症及死亡
- 避免醫護人員成為傳染源
- 將禽畜業者納入免費接種對象，避免病毒基因重組

# 統計日期：開打~94.11.4

類 別	疫苗量	已施打人數	完成率	備註
第一類(老人)	78622	73830	94%	老人流感疫苗之採購量約為65歲以上人口數之62%
(長照機構)	3954	3595	91%	
第二類(幼兒)	24792	13998	56%	
第三類(醫事人員)	14826	12603	85%	
第四類(禽畜業)	1388	1250	90%	

# 柒、大流行前（0級至B級）之防治準備

## 三、抗病毒藥劑使用之適當與充足

- 17家加入「新型流行性感冒採檢醫療機構」，辦理新型流感採檢相關事宜、通報及克流感藥物之使用
  - 行政院衛生署豐原醫院、杏豐醫院、英醫院、東勢農民醫院、東勢協和醫院
  - 光田綜合醫院
  - 光田綜合醫院大甲分院、李綜合醫院大甲分院
  - 梧棲童綜合醫院、明德醫院
  - 大里仁愛醫院、菩提醫院、國軍台中總醫院、清泉醫院、霧峰澄清醫院、烏日澄清醫院
  - 梨山衛生所





- 有關剋流感藥物之儲備，目前仍依照中央政策辦理，現有中央發給之藥品約8000顆，分別存放於17家合約採檢醫院
- 疑似新型流感病例密切接触者之預防性用藥統一由疾管局管控



# 抗病毒藥劑

## ■ 使用對象

### ■ 治療性用藥

- 符合公告之「新型流行性感冒」採檢條件二類任一者

### ■ 預防性用藥

- 新型流行性感冒「疑似病例」之密切接觸者
- 經農政單位確認需清場之動物流感發生場現場工作人員

# 柒、大流行前（0級至B級）之防治準備

## 四、安全防護設備之適當與充足

	基準數量	現存量	備註
N95口罩數量	20000片	25555片	
全身式防護衣數量	6000件	10000件	
外科手術口罩數量	70000片	77798片	

# 柒、大流行前（0級至B級）之防治準備

## 五、大量病患緊急醫療之動員準備

- 本縣之縣級感染症防治醫院為行政院衛生署豐原醫院
- 初期病患之收治將以配合中區感染症防治醫療網為運作基礎。
- 預先規劃並進行開設臨時醫院之整備
- 利用學校之校舍所或體育場、館等，作為「大量病患診治或收治」之場所。

## 柒、大流行前（0級至B級）之防治準備

六、疫情監測與防治。

七、規劃大量死亡遺體火化及殯葬等事宜。

八、因應疫情發展需要，健康隔離者集中隔離收容場所之設置規劃。

九、醫事與相關應變人員之教育訓練。

十、媒體公關與民眾心理建設。

# 捌、大流行時（C級）之防治動員

- 一、指揮系統之運作
- 二、臨床醫療服務妥適化
  - 本縣共有行政院衛生署豐原醫院、光田綜合醫院、光田綜合醫院大甲分院、李綜合醫院大甲分院、童綜合醫院、仁愛綜合醫院、國軍台中總醫院等七家醫院設置有標準負壓隔離病房計16間24床及簡易呼吸道隔離病床計65間86床，一般隔離病床視需要機動由單人房變更使用。

# 捌、大流行時（C級）之防治動員

## ■ 第一階段

- 當我國發生第一例新型流感個案時，將啟動感染症防治醫院—行政院衛生署豐原醫院，專責收治新型流感病患，此階段將配合全國感染症防治醫療網啟動與運作。

## ■ 第二階段

- 開設3-5處野戰醫院，專門負責新型流感輕症病患之門診及治療工作，以因應大量感染病患之醫療需求，避免蜂擁至各醫療機構，增加院內感染之風險造成醫療體系癱瘓。

## ■ 第三階段

- 在全國感染症防治醫院均已收治額滿之狀況下，依據全國疫情指揮中心指揮官下令，徵收全縣醫院，全面收治病患。

- 衛生局保守估計，本縣約可提供1500床進行收治，以每位病患平均住院10-14天計算，在8週的流行期內，約可提供6000-8400人次住院所需，必要時將報請中央及軍方給予支援。

# 捌、大流行時（C級）之防治動員

## 三、社區防疫之動員

- 人口密集機構實施監測
- 配合中央規定訂定禁止集會、遊行之規範；及訂定教（保）育機構停止上課等相關建議

## 四、媒體公關與民眾心理建設



# 溝通與宣導1

- 為擬定本縣新型流感應變計畫，自9月開始分別密集與本府相關局室進行業務溝通與研商
- 分別參加本府民政局及家畜疾病防治所召開之作業流程協調會議
- 於10/25召開本縣應變中心分工協調會，確認各單位之業務職責

## 溝通與宣導2

- 10/20召開防疫應變說明會，參加對象為鄉鎮市公所、衛生所、各國中小與本府各單位同仁代表，共500人參加
- 10/24結合本縣農政、教育、交旅等單位聯合召開記者會
- 10/24辦理新型流感衛教種子師資，共計培訓50位專業種子師資，深入機關與社區進行衛教宣導

# 溝通與宣導3

- 製作位教宣導短片6支及文宣2式，加強一般民眾與禽畜業者之衛教宣導



# 多元化的監測系統

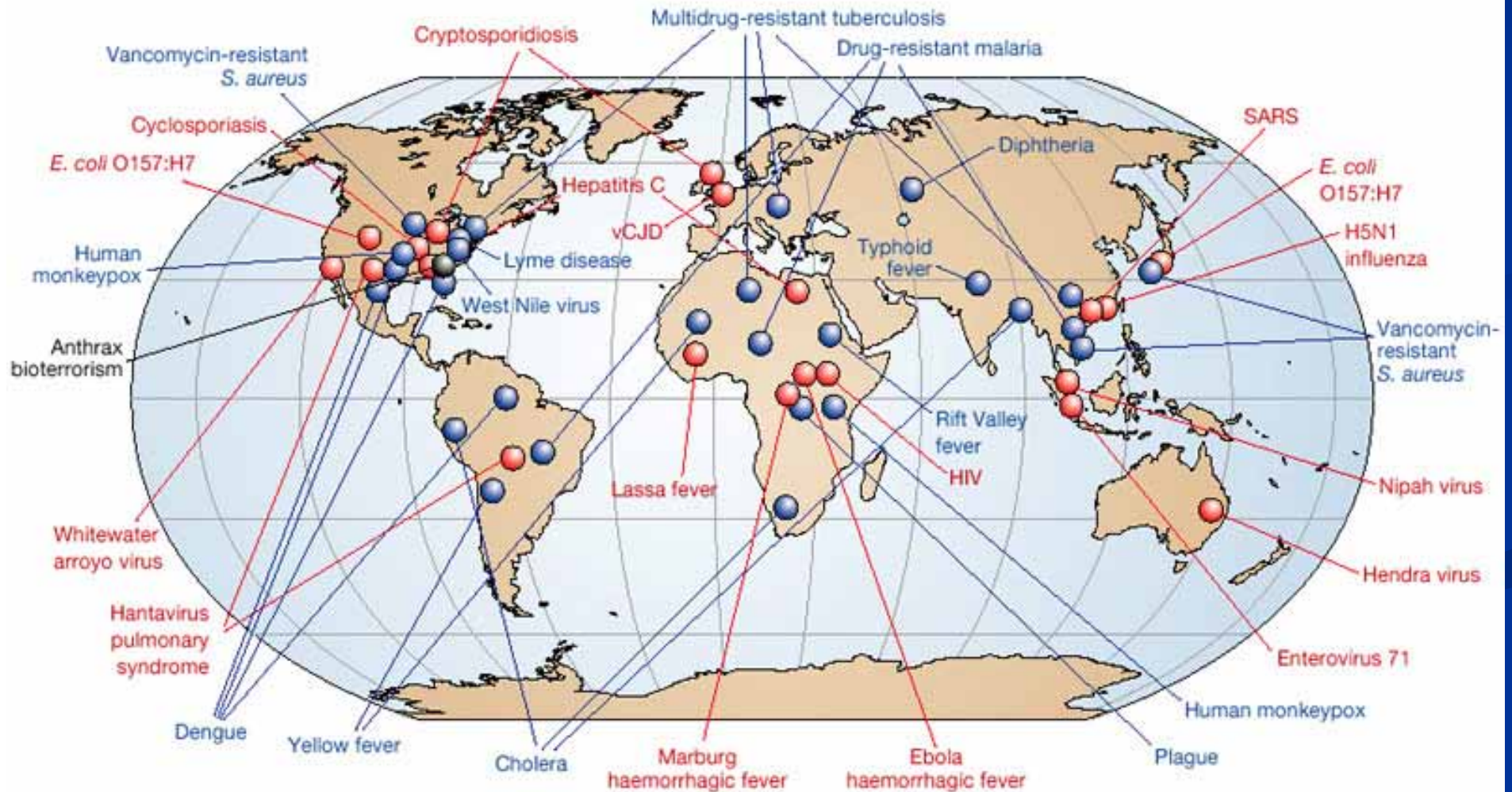
## ■ 監測目的

- 重症病患臨床表現
- 類流感聚集事件
- 流行病毒型別

## ■ 多元化的監測系統

- 法定傳染病監視系統
- 症狀通報系統
- 新感染症症候群監視系統
- 病毒性合約實驗室通報系統
- 人口密集機構傳染病監視
- 定點醫師監視系統
- 學校傳染病監視通報系統

# 現行之各項防疫措施



# 現行之各項防疫措施

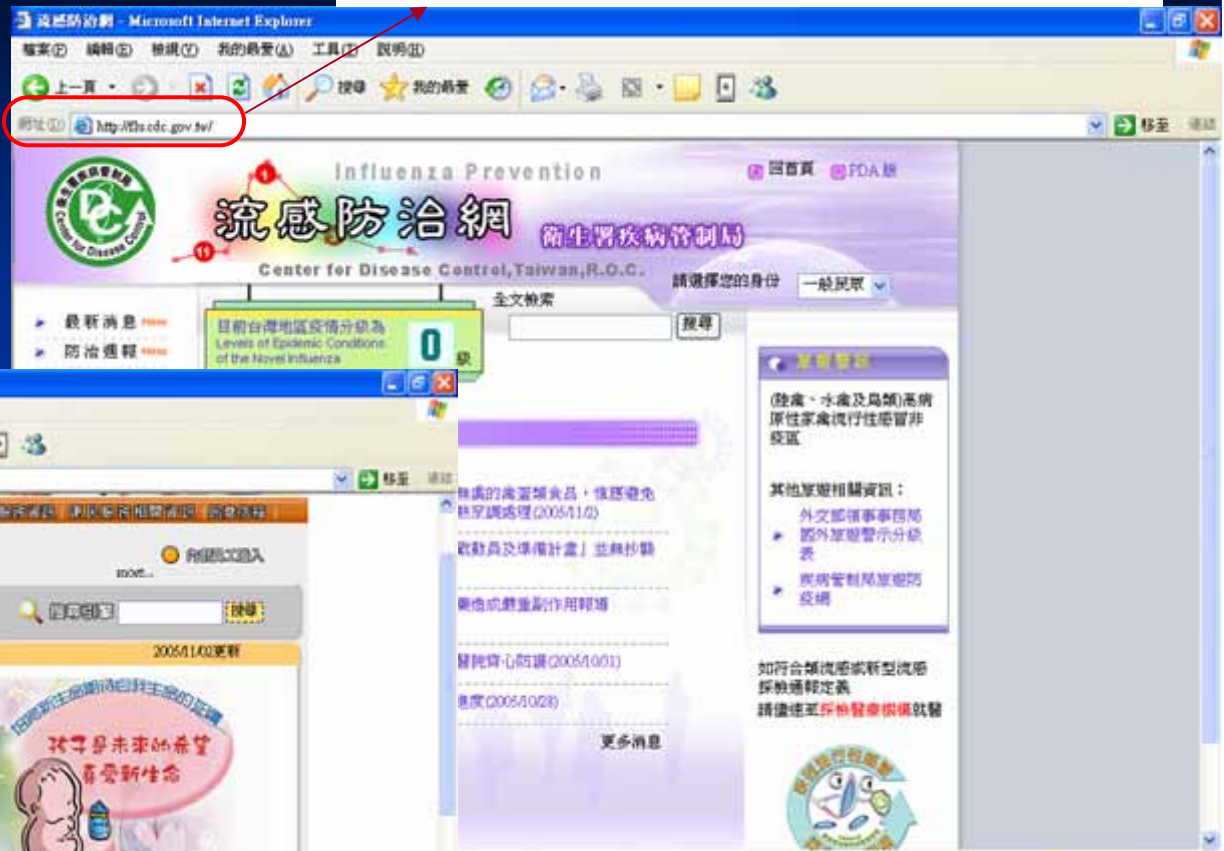
- 10/10起越南、泰國、印尼及柬埔寨等禽流感流行地區入境旅客，分發「入境旅客新型流行性感冒自主健康管理通知單」，請旅客自主健康管理10天，如有出現發燒等類流感症狀，需通報衛生單位並就醫
- 10月26日凌晨零時起，從中國大陸入境旅客，請旅客需自主健康管理10天，如出現發燒等流感疑似症狀，須通報衛生單位協助就醫。
- 10/21起搭大眾運輸禁攜鳥禽類
- 10/24每天上學前，自己在家量體溫，確定沒有發燒再去上學

# 民眾配合事項

1. 均衡飲食勤運動，養成良好衛生習慣，增強身體抵抗力。
2. 勤洗手，特別是大人從外面工作回家後，最好盥洗換衣後再抱小孩。
3. 避免接觸禽鳥
  - 出國：不接觸野生動物、禽類，不去禽畜養殖場所。
  - 國內：不走私、不食用來路不明之禽類及相關製品（包含蛋類）。
4. 禽畜養殖業者、抵抗力較弱之嬰幼兒及65歲以上老人，請儘速施打流感疫苗。
5. 如有發燒、咳嗽等症狀，記得要勤洗手、戴口罩、速就醫，不上班、不上課。
6. 自疫情流行地區返國後，請落實自我健康管理，如有發燒和呼吸道等症狀，請通報衛生單位後儘速就醫，並確實告知醫師旅遊史。

# 流感防治專屬網頁

<http://flu.cdc.gov.tw>



台中縣衛生局 [www.tbtc.gov.tw](http://www.tbtc.gov.tw)



對於鄉親而言，最有效及最重要的策略就是要全民總動員，本府各單位密切聯繫，分工合作，齊心一致，人人提高警覺，做好自主健康管理，才能阻斷疫病的入侵



*Thanks for your attention!*