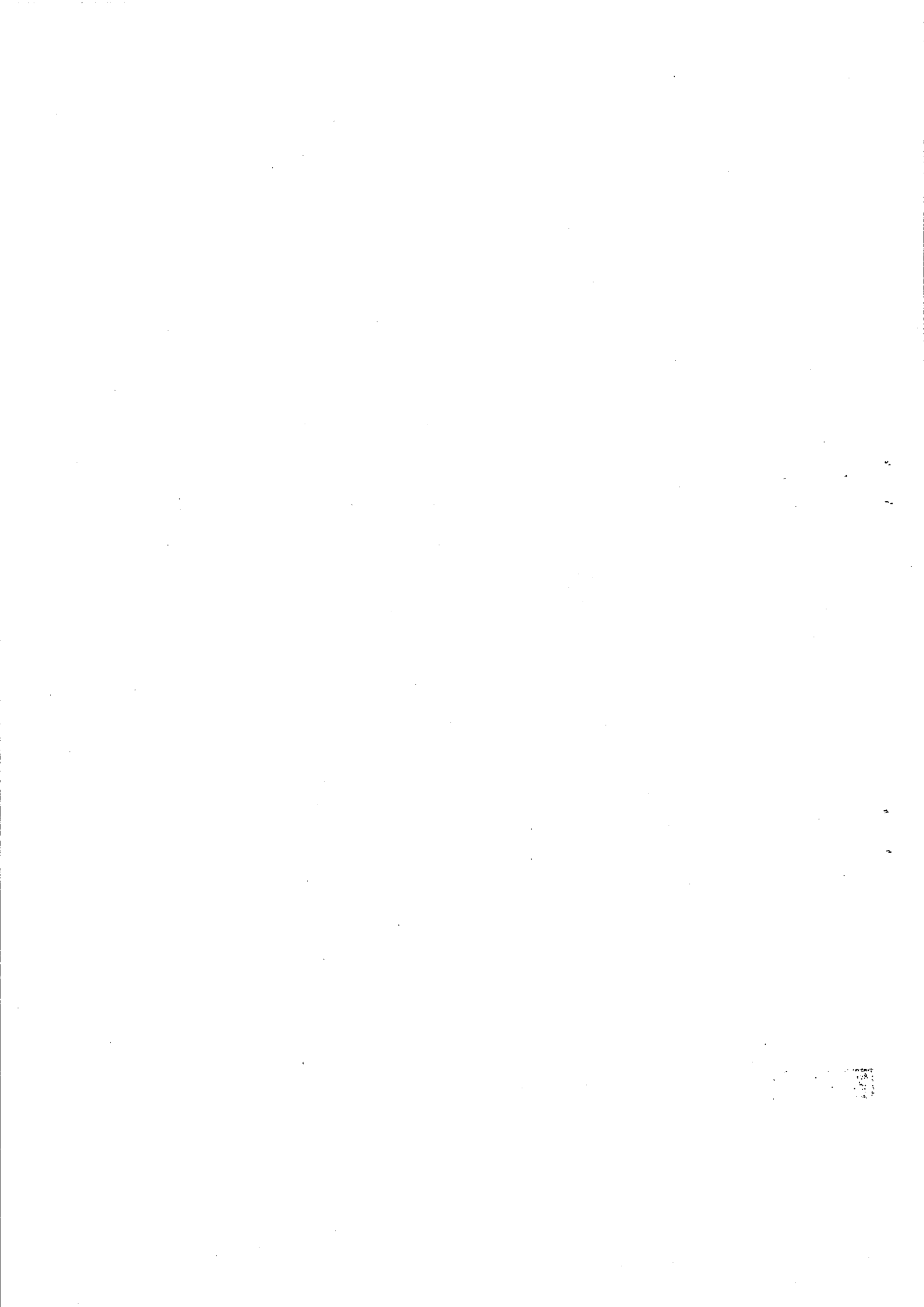


臺北市府各機關公務出國或赴大陸地區報告審核表

出國或赴大陸地區報告名稱：日本東京福祉保健局辦理之「第8屆聯合研究調查會議」		
出國人姓名(2人以上，以1人為代表)	職稱	服務單位
周祐穎	約聘管理員	臺北市政府衛生局疾病管制處
出國期間：2016年12月19日 至2016年12月22 日		報告繳交日期：2017 年 3 月 6 日
出國計畫主辦機關審核項目	<input checked="" type="checkbox"/> 1.依限繳交出國報告 <input checked="" type="checkbox"/> 2.符原定出國計畫： <input checked="" type="checkbox"/> 全部符合 <input type="checkbox"/> 部分符合 <input checked="" type="checkbox"/> 3.達預期目標： <input checked="" type="checkbox"/> 全部達成 <input type="checkbox"/> 部分達成 <input checked="" type="checkbox"/> 4.內容記載屬實 <input checked="" type="checkbox"/> 5.格式完整 具備： <input checked="" type="checkbox"/> 封面 <input checked="" type="checkbox"/> 目次 <input checked="" type="checkbox"/> 摘要 <input checked="" type="checkbox"/> 計畫緣起 <input checked="" type="checkbox"/> 出國目標 <input checked="" type="checkbox"/> 過程 <input checked="" type="checkbox"/> 心得及建議 <input checked="" type="checkbox"/> 6.引用資料皆註明出處，無抄襲相關資料 <input checked="" type="checkbox"/> 7.使用之相片皆附有文字說明 <input checked="" type="checkbox"/> 8.建議事項為本機關採行比例達60%以上 <input checked="" type="checkbox"/> 9.本報告除上傳至出國報告資訊網外，將採行之公開發表： <input checked="" type="checkbox"/> 辦理本機關出國報告座談會（說明會），與同仁進行知識分享。 <input type="checkbox"/> 於本機關業務會報提出報告 <input type="checkbox"/> 其他_____	
	<input checked="" type="checkbox"/> 10.已完成「臺北市政府公務出國報告管理資訊網」系統作業 (上傳電子全文檔、建議事項採行情形追蹤表及主辦機關點收作業)	
計畫主辦機關核章欄		
業務單位	主任秘書	機關首長
周祐穎 副處長兼總務課長 03071640	李碧慧 主任秘書 03071640	黃世傑 局長 030711750
層轉機關審核項目	<input type="checkbox"/> 同意主辦機關審核意見 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 部分。 <input type="checkbox"/> 已完成「臺北市政府公務出國報告管理資訊網」系統層轉機關點收作業。 <input type="checkbox"/> 退回補正，原因：_____。 <input type="checkbox"/> 其他處理意見：_____。	

說明：

1. 計畫主辦機關即層轉機關時，不需填寫「層轉機關審核項目」欄。
2. 多個機關一同出國者，由主辦機關填列及核章。
3. 請出國計畫主辦機關逐一自行檢核每項工作，每項皆須完成。



附件6

臺北市政府衛生局公務出國或赴大陸地區報告建議事項採行情形追蹤表

報 告 名 稱	日本東京福祉保健局辦理之「第8屆聯合研究調查會議」		
出 國 期 間	2016年12月19日至2016年12月22日		
出 國 人 員	顏慕庸/市立聯合醫院傳染病防治部部主任/臺北市政府衛生局 莊 莘/市立聯合醫院傳染病防治中心公衛護理組主任/臺北市政府衛生局 周祐穎/疾病管制處慢性傳染病股約僱管理員/臺北市政府衛生局		
建 議 事 項	採 行 情 形	辦 理 機 關	採 行 等 級
應持續積極參與亞洲主要都市網防疫會議	為掌握亞洲主要都市重要疫病(如登革熱、禽流感、愛滋病、結核病)之疫情狀況與防治策略,應積極參與此類跨國性會議,以維持友善城市聯防,俾利臺北市防疫策略之整備與精進。	衛生局	C
持續加強愛滋病衛教宣導	A.持續透過衛生教育活動、跨局處宣導平臺、結合民間團體進行宣導。 B.建置多元化宣傳管道、透過各種媒體形式提供愛滋病防治資訊通路加強宣導。	衛生局	C
提高易感族群接受篩檢之意願	利用同志健康文化中心,辦理各項健康諮詢匿名篩檢活動。	衛生局	C

業務單位核章：

管理員周祐穎  
030671660  
股長招穎嫻  
030671660

副處長黃繼慶  
030671660

主任秘書核章：

臺北市政府衛生局主任秘書李碧慧  
030671660

機關首長

臺北市政府衛生局長黃世傑

030711750

建議事項採行情形追蹤表填表說明：

1. 採行等級說明：

A—不可採行/無參考性。 B—建議事項具創新性，將採行。

C—已有類似政策，但可參考。 D—屬中央權責，函請中央機關參考。

2. 多個機關一同出國者，由主辦機關核章。

3. 各主辦機關撰寫公務出國或赴大陸地區報告書時，應同時將報告之建議事項送請相關單位採行，完成本表後，連同報告書等資料送本府備查，並同步將彙整完成之追蹤表上傳至資訊網。

出國報告(出國類別：考察)

參加日本東京福祉保健局辦理之  
「第 8 屆聯合研究調查會議」  
出國報告

服務機關：臺北市政府衛生局疾病管制處、  
臺北市立聯合醫院昆明防治中心

姓名職稱：顏慕庸主任

莊萃公衛護理組主任

周祐穎約聘管理員

派赴國家：日本 東京都

出國期間：105 年 12 月 19 日至 12 月 22 日

報告時間：106 年 3 月 1 日

## 摘要

「亞洲主要都市網」(Asian Network of Major Cities 21; ANMC21)由日本東京知事在 2004 年發起，該組織主要是由亞洲重要國家首都(例如：日本東京、泰國曼谷、越南河內、菲律賓馬尼拉、南韓首爾及台灣台北等)組成，與會各個城市經由共同討論各自傳染病防治經驗與研究調查，彼此交換意見。本局也從 2005 年積極參與這項會議，除了收集與了解與會各會員城市之重要傳染病現況與相關防疫應變方式，更可以與非邦交國有相互交流之機會，進而拓展國民外交。

此次「第 8 屆聯合調查研究會議」(The 8th Conference on Joint Research and Survey)，於 2016 年 12 月 20 日至 21 日，於日本東京都舉行，本局指派市立聯合醫院昆明防治中心顏慕庸主任、護理長莊萃主任及疾病管制處周祐穎約聘管理員代表出席，本屆會議共有 7 個城市約 33 位代表共同參與，分別來自泰國曼谷、越南河內、菲律賓馬尼拉、南韓首爾、臺灣臺北、俄羅斯托木斯克及地主國日本東京。大會會議報告與討論之議題包含：(一)HIV/AIDS 聯合研究(Joint Research and Survey on HIV/AIDS)，(二)梅毒防治現況(Current Situation and Measure against Syphilis)。顏主任與莊主任亦在會議中分享本市愛滋病及梅毒防治相關經驗與成果，皆獲得廣大迴響。

參與本次會議，聽取其他城市防治策略與經驗分享，以及傳染病防治之共識，有以下幾項建議：

- 一、應持續積極參與亞洲主要都市網防疫會議，以維持友善城市聯防，掌握亞洲主要都市網重要疫病(如登革熱、禽流感、愛滋病、結核病)之疫情狀況與防治策略，俾利臺北市防疫策略之整備與精進。
- 二、建議昆明防治中心提供多元化創新之愛滋病與梅毒防治衛教宣導工作，提高一般民眾對於愛滋和梅毒防治之認知，並減少大眾對於愛滋之污名及歧視。
- 三、提高易感族群接受篩檢之意願，以利早期發現，早期接受完整的醫療照顧及輔導，並提高管理效能及執行效率。

# 目次

摘要-----	2
目次-----	3
計畫緣起-----	4
目的-----	4
過程-----	5
心得及建議-----	7
參考文獻-----	10
附錄-----	12

## 壹、計畫緣起

愛滋病自 1981 年發現以來，對人類社會及經濟造成很大的衝擊，也是本世紀最受關注的健康議題之一。聯合國世界衛生組織表示愛滋病已奪走全世界將近 3,600 萬條人命，並讓 3,530 萬人活在其陰影下，愛滋病是人類歷來所面臨最複雜最具挑戰性，可能也是最嚴峻的傳染性疾病。全球絕不能放鬆警戒，這是相當無情的疫病，勢必得長期抗戰。聯合國愛滋病規劃署所發表報告指出，全球愛滋病患者及愛滋病病毒感染者呈現年輕化趨勢，各國政府和相關國際機構都應該給予足夠重視。

臺北市自 2005 年起受邀參與「亞洲地區對抗傳染病之對策」會員會議以來，討論議題涵蓋建構亞洲主要城市感染症(傳染病)資訊網、城市基層防疫工作概況與策略及經驗分享、新型流行性感冒防治與監測、H1N1 新型流感防治、SARS「動線管制」經驗分享、愛滋病臨床訓練計畫及防治、跨國結核病監測及多重抗藥性結核病防治、H5N1 禽流感監測地點及應變機制、登革熱防治等，對於愛滋病及其他傳染病防治業務推動上極具參考價值。

為使臺北市持續與國際接軌，本次會議除分享本市愛滋病防治及性病防治推動經驗與成果外，也藉此了解亞洲七個會員城市(1.日本東京、2.泰國曼谷、3.越南河內、4.菲律賓馬尼拉、5.南韓首爾、6.臺灣臺北、7.俄羅斯托木斯克)及世界衛生組織推動愛滋病防治之策略與實務經驗，作為未來政策研擬之參考，並藉此拓展與國際城市間友好關係。

## 貳、出國目標

臺北市參與亞洲主要都市網防疫會議已多年，本次為亞洲主要都市亞洲防疫聯席會議第 8 屆聯合調查研究會議，因本次會議主題為 HIV 及梅毒之疫情報告，故衛生局指派疾病管制處周佑穎及昆明防治中心顏慕庸、莊莘出席此次會議，並由顏慕庸及莊莘分別擔任本市 HIV 及梅毒疫情之報告人。故此次出國目標如下：

- 一、瞭解亞洲主要都市傳染病現況暨防治重要政策。
- 二、與亞洲各國進行愛滋病及梅毒防疫對策研討，達到聯合國愛滋規劃署(Joint United Nations Programme on HIV and AIDS；UNAIDS)推動 90-90-90 的目標。
- 三、針對愛滋病與梅毒 2 項議題進行口頭發表，展現本市推動愛滋病與梅毒防治成果。

## 參、過程

- 一、行程與工作記要：本局顏慕庸主任、莊莘主任及周祐穎約聘管理員於2016年12月19日自臺北啟程前往目的地日本東京，於2016年12月22日抵達臺北松山機場，詳細行程如表1。

表1. 參加日本東京福祉保健局辦理之「第8屆聯合研究調查會議」

日 期	工作紀要
2016年12月19日	啟程，臺北松山機場-日本東京羽田機場。
2016年12月20日	報到，參加日本東京福祉保健局辦理之「第8屆聯合研究調查會議」。
2016年12月21日	參加日本東京福祉保健局辦理之「第8屆聯合研究調查會議」，下午參觀東京都的公辦同志中心 AKTA。
2016年12月22日	回程，日本東京羽田機場-臺北松山機場。

### 二、內容概要

本屆係由日本東京都主辦亞洲主要都市網防疫會議 (Asian Network of Major Cities 21 ; ANMC21)- 『第8屆聯合調查研究會議』 (The 8th Conference on Joint Research and Survey)，本屆會議共有7個城市約33位代表共同參與，分別來自泰國曼谷、越南河內、菲律賓馬尼拉、南韓首爾、臺灣臺北、俄羅斯托木斯克及地主國日本東京。大會共安排2天(12/20-21)會議行程，報告與討論之議題包含：

(一)HIV/AIDS 聯合研究(Joint Research and Survey on HIV/AIDS)，(二)梅毒防治現況(Current Situation and Measure against Syphilis)。本市代表一行三人於2016年12月19日下午到達，入住新宿華盛頓飯店，自20日一早即開始參與會議，上午至下午的會議主題為7個城市的HIV疫情報告，繼而由東京、曼谷及臺北市報告梅毒疫情及其他城市的簡單說明。當天晚上，東京都辦理了歡迎酒會，與各城市代表進行交流互動。21日上午則針對本屆主題總結，說明下次會議將由曼谷辦理，並安排所有參與人員參訪了東京都的公辦同志中心 AKTA，了解東京都利用同志中心辦理愛滋防治的方式。茲就本次會議概述如下：

### (一)專題演講:

大會此次安排兩個專題演講，第一個專題由日本 Imamura 博士就東京的 HIV/AIDS 案例的趨勢、檢驗設施或設備(例如公共健康中心)、抗病毒藥物治療、愛滋病人高齡化與非愛滋病合併症等方面進行演說。第二個專題則由 Ikushima 先生對於給予愛滋病患者支持，從介紹防治機構(PLACE TOKYO)的活動內容，以及他們在面對感染愛滋病患者提供支持面臨到的事情與問題，像是工作雇用與心理健康等，在會議中 Ikushima 先生並分享自己在處理時的真實的經驗與狀況，並在會議中提及本國對於同志議題的重視及平權的提倡給予高度地肯定。

### (二)HIV/AIDS 聯合研究調查

每個參加城市報告 HIV/AIDS 現況與主題(包含正在進行的研究調查)，如下：

1. 外國人士的措施：東京。
2. 靜脈注射毒品：托木斯克。
3. 男同志間性行為的措施：曼谷、馬尼拉、首爾、臺北及東京。
4. 檢驗系統：首爾及托木斯克。

本市顏主任發表本市在男同性戀間的愛滋防治現況，經過十年三段五級的經營防治策略，在局長領導下以策略地圖釐清戰略方向，加上治療、防治策略及最新預防性投藥等綜合策略，過去三年臺北市愛滋病的發生率開始呈現逐年下降之趨勢。臺北市之愛滋防治措施也特地強調同志高風險族群與娛樂性用藥，與防治策略及毒品危害防制的綜合策略，同樣也引起與會各國之廣泛討論。

### (三)梅毒防治現況

東京、曼谷及本市的代表報告梅毒的現況與面臨的問題，這三個城市代表用具體而清晰的圖片解釋了梅毒的症狀與防治的活動。河內、馬尼拉、首爾與托木斯克的代表也分別介紹各自城市對梅毒發生趨勢。最後東京代表解釋日本對梅毒防治的現況，與會城市代表也對年輕女性感染率快速上升的狀況做了特別的討論。

## 肆、心得及建議

後天免疫缺乏症候群 (Acquired Immunodeficiency Syndrome) 一般人簡稱為 AIDS，它是由人類免疫缺乏病毒 (Human Immunodeficiency Virus, HIV 或稱愛滋病毒) 所引發的傳染病，主要的傳染途徑包括：性行為、血液與母子垂直感染。愛滋病一直是國際關注的傳染病防治焦點之一，因為其主要影響具有生產力的年輕族群，感染後目前尚無法治癒，故其不但危害民眾之生命健康，更耗損社會生產力，甚至影響國家競爭力，世界經濟論壇(World Economic Forum; WEF) 就將愛滋病納入全球競爭力評比項目(1)(2)。聯合國、世界衛生組織及比爾蓋茲基金會等，均為防治愛滋投入大量資源與人力。

另透過新藥研發，包括開發抗微生物製劑、暴露前及暴露後預防性投藥等預防策略。世界衛生組織擘劃出愛滋病防治策略三零 (零感染、零死亡、零歧視) 願景，並在階段目標上，希望在 2020 年達到 90-90-90 目標 (即 90% 知道自己感染、90% 感染者有服藥及 90% 服藥者病毒量受到控制) (3)。

「聯合調查研究會議」這兩年的會議都主要針對 HIV 的防疫做討論，由於除了托木斯克仍是以靜脈藥癮者為主要感染族群外，各城市之 HIV 疫情仍是以男男間性行為傳染為主要危險因子。臺北市一直參與亞洲主要都市網的防疫組討論，也一直和各主要城市進行交流，建立城市聯防機制。

依據衛福部的研究，目前國內的愛滋防治遭遇到了下列七項主要問題：

- 一、大眾對於愛滋病存有歧視。(4)(5)
- 二、不安全性行為感染之比率仍居高不下。(6)
- 三、成癮藥物濫用增加，提高不安全性行為之風險。(7)(8)(9)
- 四、易感族群篩檢意願不高，延遲診斷之比例偏高。(10)(11)
- 五、醫療服務可近性不足，影響感染者連結至醫療體系。(12)(13)
- 六、「以治療作為預防(Treatment as Prevention; TasP)」仍有落差，防疫效能受限。
- 七、感染者對長期照顧之需求增加。

綜觀各城市之防疫手段，可以看出本市疫情現況與東京很類似，本市作為國內首善之區，國內在愛滋防治上遭遇之問題亦為本市在防疫上面臨的主要挑戰，本市也將以下列項目作為未來主要的工作目標：

- 一、強化防疫體系及效能。
- 二、積極推動全民預防策略。
- 三、擴大篩檢及早期發現。
- 四、加強愛滋治療及照護。
- 五、研究發展。
- 六、擴展國際合作。

臺北市 HIV 之防治工作一直跟著世界的趨勢，希望在未來也能藉由持續的防疫手段，漸進控制 HIV 疫情。臺北市團隊在會議中交流及分享許多臺灣成功經驗，在許多議題均引起許多良性討論，也藉此機會發揮臺灣影響力，算是一次成功的城市外交。

本次會議各國於愛滋防治分享中值得本市借鏡及學習的重點如下：

- 一、強化長期照顧體系之功能 為解決感染者長期照顧之問題。

除了擴大示範機構名單，對於第一線工作人員也應加強辦理愛滋教育訓練，如於長期照顧服務員的教育訓練課程及醫事人員之長期照顧課程中納入愛滋病防治相關知能、去歧視及防護措施等內容，以提升第一線工作人員正確認知，並減低其對於感染者之恐懼及歧視。

強化長期照顧機構落實相關規範，與相關單位溝通，評估將各機構針對愛滋感染者之長期照顧執行情形納入公部門對機構之管考項目及建立溝通協調機制，以共同建構完善的長期照顧機制。

- 二、建置多元化新興媒體宣傳管道。

由於年輕族群喜歡透過網路交友或與人互動，因此，積極製作適合年輕族群之創新宣導素材，並透過網路平台宣導，強化年輕朋友重視愛滋病防治。而為了使愛滋防治訊息能更貼近年輕族群需求，亦規劃與手機交友軟體及網路交友平台業者合作，置入愛滋相關宣導廣告，間接使該族群懂得自我保護，進而減少其感染愛滋之風險。

- 三、鑒於感染者逐漸老化，其多重合併症之問題亦值得關注，適時提供相關健康服務訊息（如：戒菸、糖尿病管理、減重服務等），並使感染者可獲得相關協助，增加醫院轉介相關健康服務之連結，以提供感染者全人的醫療照護。

四、宣導保險套使用之重要性仍需持續，就目前的研究顯示，保險套仍然是預防性病及愛滋病傳播的最佳預防工具。

五、結合民間團體資源，拓展防治網絡。基於不同群體須透過不同管道與方式進行宣導，提供適當的教育宣導策略與活動，愛滋防治需要公部門及民間團體共同合作，才能達事半功倍之效，針對公部門較不容易觸及的群體、資訊取得不易的相對弱勢族群，更需要相關民間團體協助，以共同推動愛滋病防治的工作。

六、加強衛教宣導讓愛滋病去污名化。唯有消弭歧視，除去對愛滋病的標籤化與污名化，才能使得有感染風險者願意出來接受篩檢及已受感染者願意規律服藥追蹤。雖然歧視並非一日造成，消弭歧視也不是一蹴可幾，需要長期的教育及溝通，才有可能達到。

七、加強對藥癮人員的篩檢防治。針對警方查獲有施用三、四級毒品者，建議毒品危害防制中心，對於參與毒品危害講習之毒品施用對象，加強推動愛滋防治介入措施及衛教宣導，並提供愛滋篩檢服務。

八、針對有受到家庭暴力、性侵受害者等高風險之女性，建議結合社政體系，提供愛滋病相關衛教服務，並適時提供愛滋篩檢介入措施，針對受性侵之被害女性，亦給予愛滋病預防性投藥之經費補助。

參與本次會議，聽取其他城市防治策略與經驗分享，以及傳染病防治之共識，有以下幾項建議：

- 一、應持續積極參與亞洲主要都市網防疫會議，以維持友善城市聯防，掌握亞洲主要都市網重要疫病(如登革熱、禽流感、愛滋病、結核病)之疫情狀況與防治策略，俾利臺北市防疫策略之整備與精進。
- 二、建議昆明防治中心提供多元化創新之愛滋病與梅毒防治衛教宣導工作，提高一般民眾對於愛滋和梅毒防治之認知，並減少大眾對於愛滋之污名及歧視。
- 三、提高易感族群接受篩檢之意願，以利早期發現，早期接受完整的醫療照顧及輔導，並提高管理效能及執行效率。

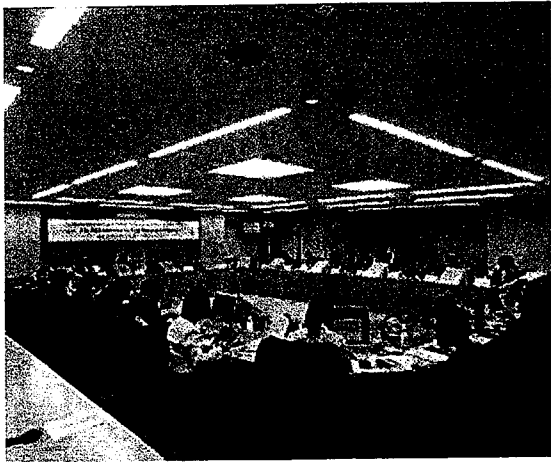
經由推展愛滋防治成為全民教育、推動安全性行為、提高保險套使用率、專業人員及志工之培訓、健全疾病監測及通報系統、擴大篩檢服務、提供藥癮者清潔針具交換及替代療法、提升檢驗服務品質、加強性病防治、加強愛滋病患醫療及社區照護、強化研究發展及國際合作等多方的策略，必可以接軌聯合國愛滋規劃署(UNAIDS) 90-90-90 最新防治 HIV 目標、提升感染者生活品質、防治疾病擴散，使臺北市免於愛滋之侵襲。

## 伍、 參考文獻

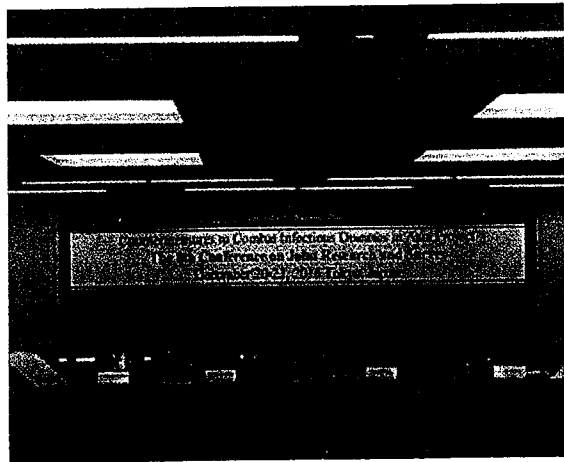
- 一、The Global Competitiveness Report 2015-2016, World Economic Forum (WEF), 2015.
- 二、The Travel & Tourism Competitiveness Report 2015, World Economic Forum (WEF).
- 三、90-90-90: An ambitious treatment target to help end the AIDS epidemic, UNAIDS, 2014.
- 四、[http://www.lourdes.org.tw/list\\_1.asp?id=2747&menu1=4&menu2=23](http://www.lourdes.org.tw/list_1.asp?id=2747&menu1=4&menu2=23)
- 五、[http://www.lourdes.org.tw/list\\_1.asp?id=2522&menu1=4&menu2=23](http://www.lourdes.org.tw/list_1.asp?id=2522&menu1=4&menu2=23)
- 六、Consolidated Guidelines on HIV Prevention, Diagnosis, Treatment and Care for Key Populations. WHO, July, 2014.
- 七、男男群體間用藥與不安全性行為之相關性調查，黃彥芳等，行政院衛生福利部疾病管制署 102 年度科技研究發展計畫。
- 八、Online sex-seeking, substance use, and risky behaviors in Taiwan: results from the 2010 Asia Internet MSM Sex Survey. Ko NY, Koe S, Lee HC, et al. Arch Sex Behav 2012;41(5): 1273-82.
- 九、針對大台北地區男男間性行為者進行預防 HIV 及安全性行為介入模式計畫，陳宜民教授，行政院衛生福利部疾病管制署 102 年委託 科技研究計畫。
- 十、Meta-Analysis of High-Risk Sexual Behavior in Persons Aware and Unaware They are Infected With HIV in the United States. Gary Marks, Nicole Crepaz, PhD, J. Walton Senterfitt, PhD et al., JAIDS 2005 39(4) : 446-53.

- 十一、台灣男同志愛滋病毒感染者延遲診斷之危險因子研究。羅一鈞、巫沛瑩、劉玟君等，疫情報導 2008，24 期：813-25
- 十二、Antiretroviral Treatment as Prevention (TasP) of HIV and TB, Programmatic update, WHO, June, 2012.
- 十三、Programme Guidelines on Pre-exposure Oral Prophylaxis (PrEP) for Serodiscordant Couples, men and transgender women who have sex with men at high risk of HIV, WHO, July 2012.

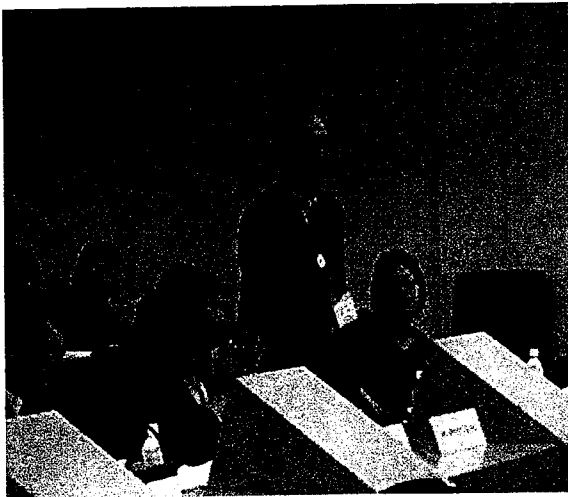
附件一、相關照片：



圖一：本次會議會場全景



圖二：會議主持群



圖三：介紹臺北市代表



圖四：顏慕庸主任報告本市 HIV 防疫現況



圖五：莊萃主任報告本市梅毒疫情現況



圖六：歡迎酒會各國代表合照

Countermeasures to Combat Infectious Diseases in Asia  
The 8th Conference on Joint Research and Survey  
Welcome Reception



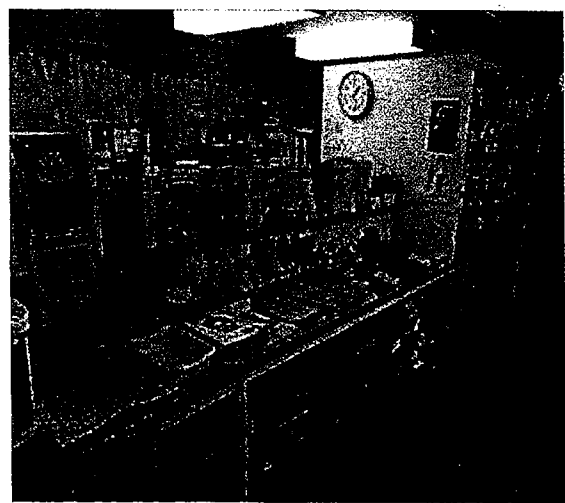
圖七：歡迎酒會顏慕庸主任介紹台北市



圖八：AKTA 同志中心簡報



圖九：參訪 AKTA 同志中心



圖十：AKTA 同志中心之各項文宣品



圖十一：AKTA 內部活動空間



圖十二：新宿同志活動區域探訪



TOKYO  
METROPOLITAN  
GOVERNMENT

8-1, NISHI-SHINJUKU 2-CHOME, SHINJUKU-KU  
TOKYO 163-8001 JAPAN

September 16, 2016

Dear member cities of "Countermeasures to Combat Infectious Diseases in Asia" project,

Thank you for your understanding and cooperation in the "Countermeasures to Combat Infectious Diseases in Asia" project.

I would like to inform you that the Tokyo Metropolitan Government will host the "8th Conference on Joint Research and Survey" of the project in Tokyo from Tuesday, 20<sup>th</sup> to Wednesday, 21<sup>st</sup>, December, 2016 (please find a draft conference schedule, Attachment 1).

The first purpose of the conference is to exchange views for the ongoing situation of Joint Research and Survey on HIV/AIDS from participant cities, as it was agreed in the "10th Conference on Countermeasures to Combat Infectious Diseases in Asia" held in Bangkok in February 2015.

I would also like to make the conference an opportunity to present each city's current situation and measures against syphilis that is the cases are increasing rapidly, and exchanging views and experience among the cities.

There will be two sessions: (1) Session on Joint Research and Survey on HIV/AIDS (2) Session on Current Situation and Measures against Syphilis. We plan to have each city provide one or two presentation in the conference.

附件三：會議議程

(Draft) "8th Conference on Joint Research and Survey"  
(December 20-21, 2016, Tokyo, Japan)

Venue: 42nd Floor, the 1st TMG Building

(As of Nov. 29)

Date	Time	Content	
Dec. 19 (Mon.)		◇Participants from each city arrive at Narita/Haneda Airport and are transported to their hotels via limousine bus.	
Dec. 20 (Tue.)	9:00	Registration	
	<b>I Opening</b>		
	9:20	9:25	Opening Speech Dr. Keiko Sasai Deputy Director General for Technical Affairs, Bureau of Social Welfare and Public Health, TMG
	9:25	9:30	Introduce Guests
	<b>II Keynote Speech</b>		
	9:30	10:00	"HIV/AIDS related topics (tentative)" Konagome Metropolitan Hospital Dr. Akifumi Imamura
	10:00	10:30	"Our support for HIV/AIDS infected patients (tentative)" PLACE TOKYO Executive Director Yuzuru Itohshima
	<b>III Joint Research and Survey on HIV/AIDS</b>		
	10:30	10:50	Integrated Behavioral Surveillance Survey among MSM in Bangkok (Bangkok)
	10:50	11:10	HIV Situation in Ha noi Period 2011-2015(Hanoi)
	11:10	11:20	Break
	11:20	11:40	HIV / AIDS in Metropolitan Manila, Philippines (Manila)
	11:40	12:00	Factors associated with intention of HIV-testing behaviour among men who have sex with men(mSM) in South Korea (Seoul)
	12:00	12:30	Emerging risk factors of HIV and associated infections among gay community in Taipei (Taipei)
	12:20	13:45	Lunch (including move time)
	13:45	14:25	HIV testing of key groups in Tomsk Region (Tomsk) (consecutive interpretation)
	14:25	14:45	Presentation from Tokyo
	14:45	15:30	Questions and comments, opinion exchanges
	15:30	15:45	Break
	<b>IV Current Situation and measures against syphilis</b>		
	15:45	16:05	Presentation from Tokyo
	16:05	16:25	Current Situation and Measures against Syphilis in Bangkok (Bangkok)
	16:25	16:45	Analysis of syphilis epidemiology in Taipei city(Taipei)
16:45	17:30	Questions and comments, opinion exchanges (The other participant cities will present briefly about current situation of Syphilis in a few minutes)	
<b>Reception</b>			
18:30	20:00	Welcome Reception (Keio Plaza Hotel 47th floor, room "ASAHI") (Representative of each city will speak concisely about the conference impression, etc.)	

(Draft) "31st Conference on Joint Research and Survey"  
 (December 20-21, 2016, Tokyo, Japan)

Venue: 42nd Floor, the 1st TMG Building

(As of Nov. 29)

Date	Time	Content	
Dec 21 (Wed)	<b>V Conference Summary</b>		
	9:30	10:00	The 31st Joint Research and Survey program Conference summary (Tokuo)
	10:00	10:15	About the Joint Research and Survey Program
	10:15	10:30	Contribution to Combat Infectious Diseases in Asia Project Conference 2017
	<b>VI Closing</b>		
	10:30	10:40	Closing Speech Dr. Kenji Sasaki
	10:40	11:00	Closing ceremony (having photos, etc)
	<b>Inspection Tour</b>		
	11:00	11:45	Metropolitan Government Building observatory tour (The North Observation Deck)
	11:45	13:15	Lunch (including move time)
	13:15	15:45	Inspection tour to Community Center akita (Location: Shogaku 16 street)
15:45	-	Free time (including move time) and Dinner (All guests are have dinner freely at local restaurant with T&E cost support.)	
Nov 22 (Thu)		Participants from each city go to Narita/Haneda Airport via train/bus fare and return home.	

Note:

\*\*The first day of the conference (20th December) is open to the public.  
 About fifty members from Health Centers and Hospitals in Tokyo will attend as the audience.  
 Some Japanese media companies might come to the conference.

附件四：臺北市 HIV 防治現況簡報資料



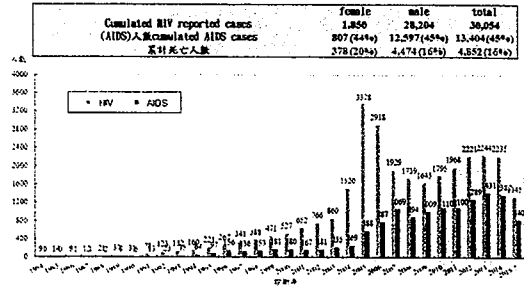
Emerging risk factors of HIV and associated infections among gay community in Taipei

Yen, Muh-Yong

Director  
Kunming prevention & control center, TCG



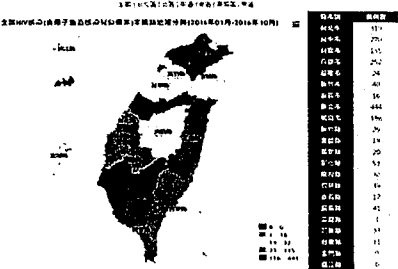
AIDS epidemic Taiwan  
(1984-2015/ July)



2016 HIV/AIDS Incidences

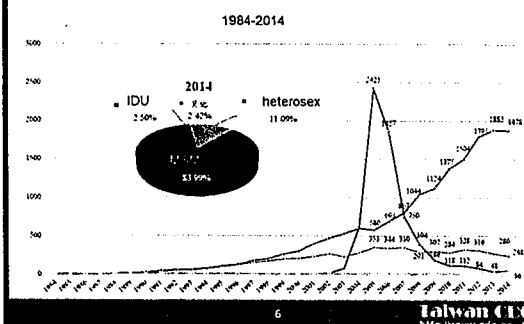


the cumulative number of HIV/AIDS in 2016 totaled 1093 cases, concentrated in six metropolitan cities. 319 people in Taipei City accounted for 16.0%.



衛生福利部疾病管制署

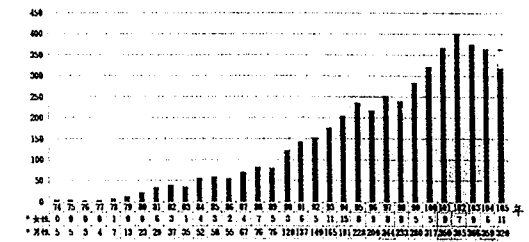
Risk factors for HIV, Taiwan.



Taipei City HIV/AIDS Incidence by Gender



the cumulative number of people infected with AIDS in Taipei City totaled 4935 people (1984-2016), 150 foreigners accounted for 3.04%. The ratio of male to female in total is about 32:1



Outline



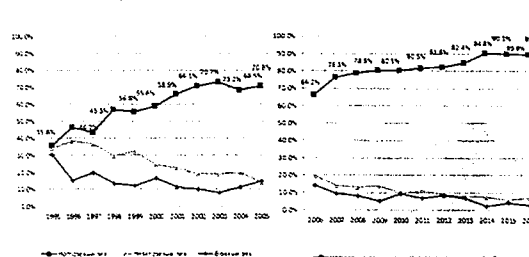
- Introduction
- Major problem
- Strategy
- Outcome



Taipei City HIV/AIDS Incidence by Risk Factor

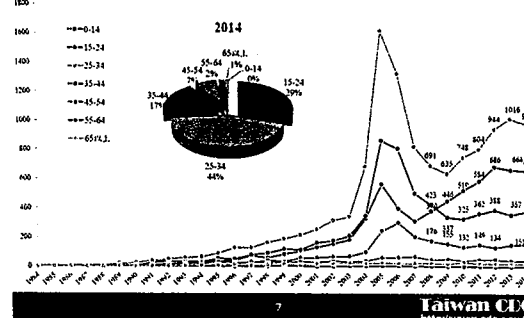


1995-2016, IDU 123 (2.6%) · sex 4542 (96.3%) · MSM 3541 (78.0%)



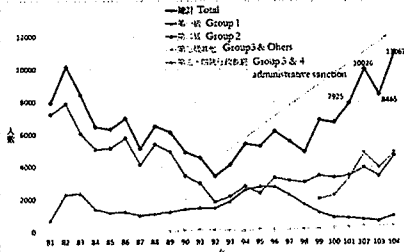
衛生福利部疾病管制署

HIV/AIDS Incidence by Age, Taiwan  
(1984-2014)

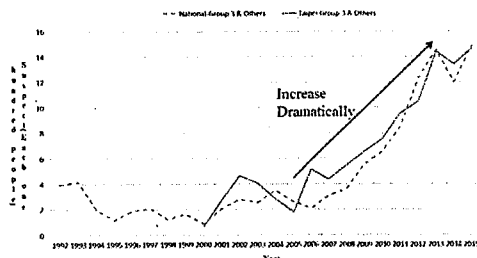


# H Epidemic Curve of drug addict in Taipei

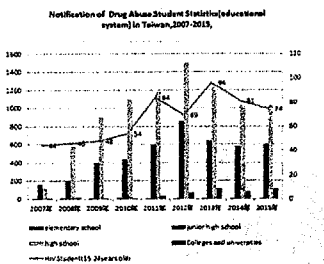
Cases have been increase significantly since 2003



# H Group 3 substance abuse (Ketamin)



# Healthy City Taipei Taipei City HIV/AIDS Risk Factors

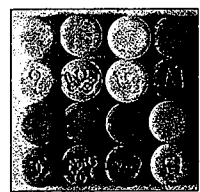


Association of the drug abuse/ HIV prevalence epidemic in youth may be due to increased incidence of unsafe sex after drug abuse.



# Healthy City Taipei The Drugs

- Easy to buy
- With Sex
- Mixing use
- No condom





## MSM behavior



### Risky Business



## Interviewing the SLAM users



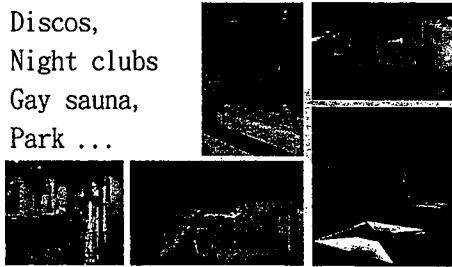
- 39歲台灣男同志：「以前呼煙，就像吃安眠藥，不知道什麼時候會上來。現在玩SLAM，只要兩秒，藥就上了，我的世界就像被開了燈一樣。我停不下來」
- A 39 year old Taiwanese gay man says,
- I used to snort meth, and it was just like taking sleeping pills, you don't know when will it go up, but you just know when you get there
- When it is about SLAMMING, it only took me two seconds, and my world will be entirely brightened up!
- I just can't stop SLAMMING!



## places to find partners



Discos,  
Night clubs  
Gay sauna,  
Park ...



## IV injection of methyl-amphetamin(SLAM)



## How to find other gays ?



## Gay Dating apps and CHEMSEX

- Drugs dealers sell drugs easily in the gay dating apps and the gay community is at risk

有地 - 正上找bbfun

I am horny and on meth, I am looking for bareback sex with meth, I can host

I sell ice cream (meth)  
1g is 2000NT  
5g is 7500NT for discount  
Please be nice, and don't play bad on me (Paranoia?)

## Methamphetamine CHEMSEX & SLAM



- A new trend of substance abuse in the MSM population
- CHEMSEX: Methamphetamine use for sex
- SLAM: Methamphetamine injection, mostly for sex
- Rapid effect and highly addictive
- Extremely high risk of blood Borne infectious diseases
- Globalization of Substance use disorders

## HIV/AIDS associated EID in Taipei, Taiwan, 2016

- Sexual Transmitted Diseases
  - Other than syphilis, HBV, meningococcus .....
- Blood borne infections
  - HCV/HIV
- Gastro-intestinal infections
  - Invasive amebiasis
  - HCV
  - HAV
  - Shigellosis

## ORIGINAL INVESTIGATION

### Invasive Amebiasis as an Emerging Parasitic Disease in Patients With Human Immunodeficiency Virus Type 1 Infection in Taiwan

Chun-Chang Hung, MD, Hung-Tin Deng, PhD, Wei-Hung Hsiao, MS, Szu-Min Hsieh, MD, Chin-Fu Hsiao, PhD, Mao-Yuan Chen, MD, Shun-Chuan Chang, MD, PhD, Kuo-Fair Su, PhD

**Background:** Whether risk of invasive amebiasis due to *Entamoeba histolytica* is higher among human immunodeficiency virus (HIV)-infected persons than uninfected persons remains unclear, although intestinal colonization by *Entamoeba histolytica* is common among men who have sex with men. Our objective was to determine the prevalence of invasive amebiasis and intestinal colonization by *E. histolytica* and to compare HIV-infected persons and uninfected controls.

**Methods:** We assessed the prevalence of invasive amebiasis by case review of 931 HIV-infected persons and by serologic studies of 654 of the 931 HIV-infected persons, 429 uninfected controls with gastroenterological symptoms, and 178 uninfected healthy controls using indirect hemagglutination antibody assays. We assessed the rate of intestinal colonization by *E. histolytica* and *E. dispar* by fecal antigen and polymerase chain reaction tests.

**Results:** Forty-nine (5.3%) of 931 HIV-infected persons had 51 episodes of invasive amebiasis. A high indirect hemagglutination antibody titer was detected in 39 (79.6%) of 49 HIV-infected persons compared with 10 (2.3%) of 429 uninfected controls with gastroenterological symptoms and 0 of 178 uninfected healthy controls (P<0.001). Stool specimens from 93 (12.1%) of 772 HIV-infected persons and 2 (1.4%) of 144 uninfected healthy controls were positive for *E. histolytica* or *E. dispar* antigen (P<0.001). Ten (23.0%) of the 43 antigen-positive stool specimens from HIV-infected persons contained *E. histolytica*.

**Conclusion:** Persons infected with HIV are at an increased risk for invasive amebiasis and exhibit a 16-fold high frequency of elevated antibody titer and a 10-fold increased rate of intestinal colonization with *E. histolytica*.

**Table 1** (5.8%) - PLoS Negl Trop Dis 2008;2(2):e175-  
Clinical characteristics of 64 patients with 67 episodes of invasive amebiasis.

Variable (No. of data available)	N (%) or Median (range)
<b>Route of HIV transmission (67)</b>	
Homosexual/bisexual	57 (85.1)
Heterosexual	10 (14.9)
Age at diagnosis (65)	34.0 (21-72)
CD4 at diagnosis (56)	198.0 (1-294)
PVL at diagnosis (log <sub>10</sub> copies/ml)* (40)	5.0 (1.7-6.1)
HAART use at diagnosis* (65)	11 (16.9)
<b>Clinical presentation</b>	
Fever (63)	45 (71.4)
Diarrhea (65)	46 (70.8)
Watery stool (62)	31 (50)
Dysentery (63)	13 (20.6)

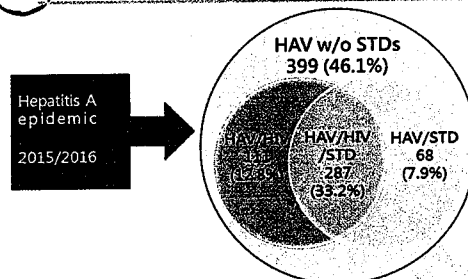
PLOS Negl Trop Dis

## Hepatitis A epidemic in Taiwan, 2016

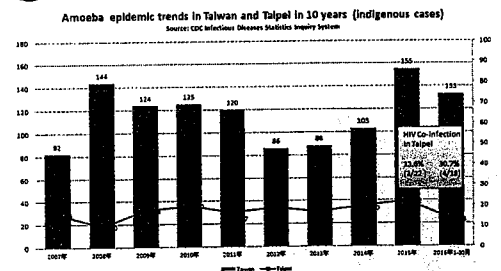
Incidence of HA mainly in metropolitan City - Taipei: 59%

縣市別	確定數	比例	縣市別	確定數	比例
基隆市	9	1.2%	雲林縣	7	1.0%
宜蘭縣	12	1.6%	嘉義市	2	0.3%
台北市	194	26.6%	嘉義縣	2	0.3%
新北市	237	32.5%	台南市	13	1.8%
桃園市	67	9.2%	高雄縣	24	3.3%
新竹市	13	1.8%	屏東縣	5	0.7%
新竹縣	16	2.2%	花蓮縣	2	0.3%
苗栗縣	1	0.1%	澎湖縣	3	0.4%
台中市	101	13.8%	澎湖縣	1	0.1%
彰化縣	17	2.3%	金門縣	1	0.1%
南投縣	3	0.4%	連江縣	0	0.0%

## Hepatitis A Co-Infection 2015/2016



## Amoebiasis, Taipei



Amoeba epidemic trends in Taiwan and Taipei in 10 years (Indigenous cases)  
Source: CDC Infectious Diseases Statistics Inquiry System

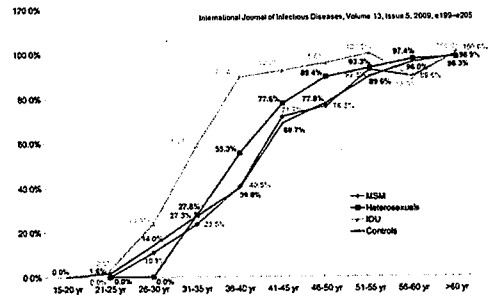
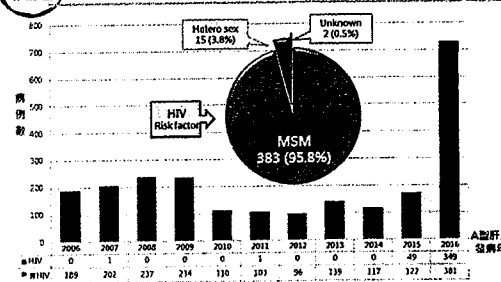
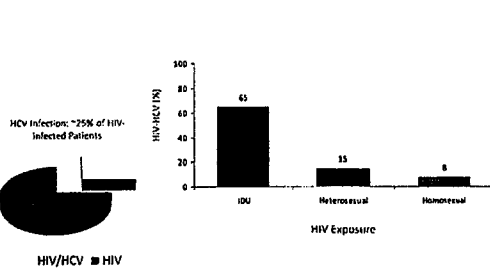


Figure 1. Prevalence of antibodies against hepatitis A virus according to age-specific groups in controls and HIV-positive persons with different risk factors for HIV infection (MSM, men having sex with men; IDU, injecting drug users).

## HIV & Hepatitis A Co-Infection, 2016



## Prevalence of HCV Infection in HIV-infected Patients

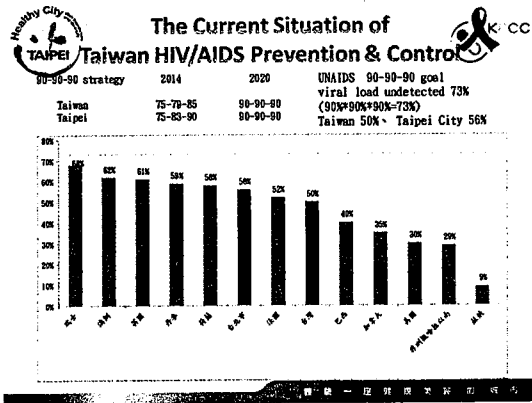


Sherman K, et al. Clin Infect Dis 2002;34:831-7  
Sulkowski MS, et al. Ann Intern Med 2003;138:197-207



同志友善醫師  
【位於明倫-台大醫學中心】  
【4天免費諮詢免費檢驗服務】  
時間: 604 (A) 14:00-16:00  
地點: 明倫, 臺大-三樓護理部-222室

免費諮詢服務  
同志友善醫師



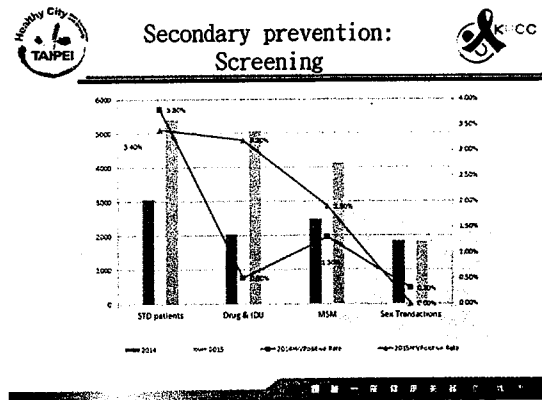
### Bidirectional Dissemination of Information Line - Volunteer community network

有朋友的朋友才中  
您還有人會man的某人請狂的嗎?

### Strategy of Reduce Group 2 Cases (Meth-amphetamine)

- **Harm reduction** to help drug abuser.
  - Apply the successful experience of harm reduction strategy like heroin addicts (MMT, NEP)
- Reduce psychological stigmatization and social prejudice.
- Combine addiction science, public health, human rights protection and others to form multi-direction intervention

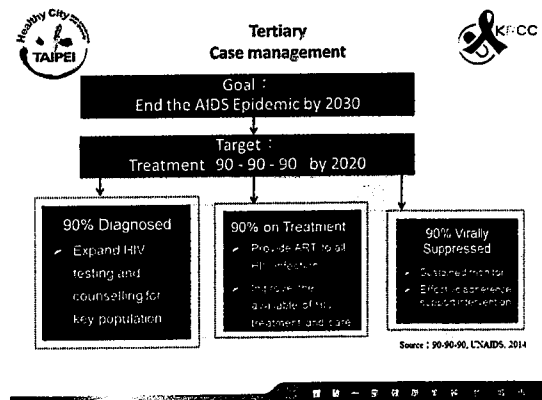
KFCC 昆明防治中心  
Kunming Prevention and Control Center



### Strategy of Reduce Group 2 Cases (Meth-amphetamine)

- **Change the attitude when publicized**
  - Real Drug Education, avoid scare tactics
  - Change the attitude of zero tolerance
- **Integrated drug abuse intervention service**
  - Offer more method of intervention and psychological and mental health service
  - Making customized plan for diversity group (Meeting the needs)
    - Teenager group, recreational drug group
    - Abstinence-based treatment
    - Non-abstinence based treatment
      - (EX : Treat melancholia and psychosis cause by amphetamine)

KFCC 昆明防治中心  
Kunming Prevention and Control Center



### Taiwan CDC Expanded Government-funded Hepatitis A Vaccination Pilot Program Oct 2016

Target: confirmed HIV-STD born after January 1, 1977.

CDC offered one government-funded dose of hepatitis A vaccine. (25,000 individuals are eligible for the vaccine)

Eligible individuals are urged to receive the vaccine at contracted healthcare facilities to lower the risk of infection.

Six months to a year later, the same individuals are advised to receive the second dose at their own expense.

third dose for insufficient immunity.



## free at-home testing for HIV

- Taiwan CDC is now offering free OraQuick HIV kits at four lesbian, gay, bisexual and transgender resource centers. The latest initiative in its campaign for greater participation in HIV counseling and testing.
- People who think they may have contracted HIV can now perform a quick, free home test to determine their status.
- The test has a 99 percent sensitivity/specificity and is easily carried out, simply to collect oral fluid by swabbing upper and lower gums with the device provided in the kit and insert it into a test tube for 20 to 30 minutes to obtain the results.
- a positive result from oral fluid testing is preliminary and the person's status would have to be confirmed by additional testing.



## free at-home testing for HIV

Time: 2016/9-2016/12  
Price: NT 200  
No.: 700 packs  
Sites: KPCC, 6 Pharmacies.

中山區/力大藥局、啟美藥局  
松山區/正昇藥局  
北投區/祐聯藥局  
士林區/博信藥局

Vending Machine: 臺灣科技大學、西門紅樓

品名	單位	數量	比率
2# HIV-1	250	47300	30.7%
1# HIV-1	200	47300	44%
其他 HIV	118	23600	14.9%
2# HIV-2	9	180	1.1%
1# HIV-2	15	290	1.4%
其他 HIV-2	3	600	1.2%
其他 HIV	3	600	0.3%
ATP	700	140000	100%



## Pilot study for HIV screening and PrEP (pre exposure prophylaxis)



The project is provided by five AIDS hospitals around Taiwan

Nov 2016 to Aug, 2017, to five hospitals anonymous screening service points, screening and risk assessment



For HIV negative but high-risk and willingness to participate, will subsidize 1000 cases 1 year for daily medication of Truvada. (1/3 of total price paid by CDC)



An additional 20,000 people are expected to be screened during the implementation of the program

Anonymous screening positive rate of 2% estimated, it is estimated that 400 new infections will be detected early. And through the provision of 1,000 people receiving preventive dosing services, Can prevent at least 27 people infected



## Summary

- MSM with unsafe sex remain the main risk factor of HIV epidemic in Taipei City.
- HIV Epidemic slowed down, but drug abuse and chemsex with iv amphetamin may threaten AIDS control.
- HAV vaccination, Harm reduction, Treatment as Prevention
- ready to promote PreP, expect to reduce more infections.

AMCCT

附件五：臺北市梅毒防治現況簡報資料

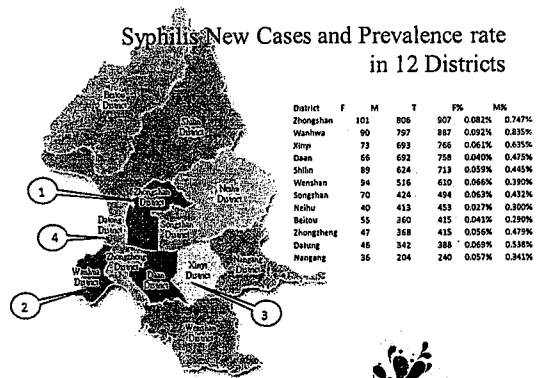


Analysis of Syphilis Epidemiology in Taipei City

Chuang, Peing  
Taipei City Hospital  
Kunming Prevention & Control Center



Syphilis New Cases and Prevalence rate in 12 Districts



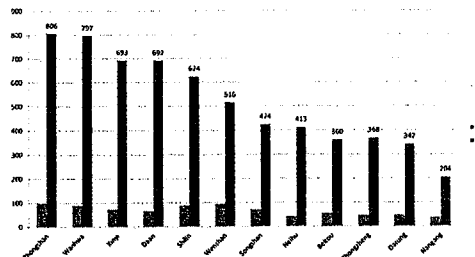
Introduction of Taipei



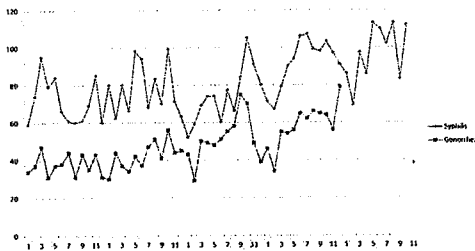
- ◆ Population 2,696,319 ( Oct. 2016)
- ◆ Overview
  - 271.7 km<sup>2</sup> (0.76% of Taiwan)
  - 12 administrative districts



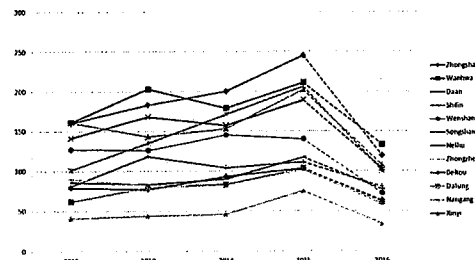
New Cases in 12 Districts by Gender



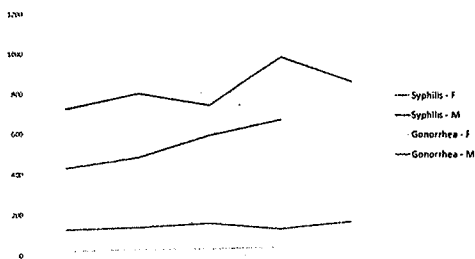
Syphilis & Gonorrhea New Cases in Taipei City



The Changes of Yearly New Cases in 12 Districts



Syphilis & Gonorrhea New Cases in Taipei by Gender



Prevention Strategies for Syphilis in Taipei

- Primary Prevention
  - Education and training
  - Condoms
- Secondary Prevention
  - MSM
  - CSW
- Tertiary prevention
  - STDs friendly PE for out patients services.
  - HIV screening test for newly diagnosed STD case





## Education and Training

- Health education in general public
  - Chun-Huei Project: Cooperation with Bureau of Education
  - Website teaching
  - Universal HIV/Syphilis testing program
  - Hotline for STD counseling
- Hotline for needle stick event management (for policemen and firefighters)
- Professional training program
  - Doctors · Nurses · Pharmacists...
- Development of teaching materials and aids



## Peer Educators Training

- Harm reduction discussion



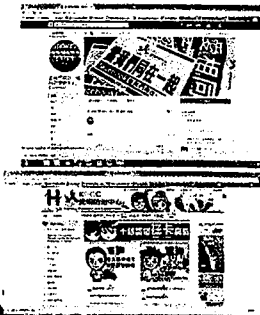
## High Risk Behaviors Prevention in Particular Groups

- MSM
  - Gay health center
  - Seeded teachers and peer educators training
  - Screening and education in gay venues
  - Condom promotion
- Sex workers
  - Peer education and screening
  - Case management
  - Education and blood testing in special business

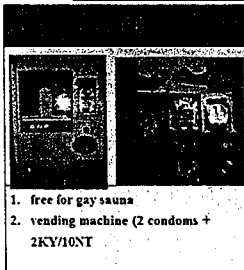


## Efforts for the Internet

- Gay website link
- Online Q&A
- Discussion about safer sex · club drug ...
- Screening information



## Friendly Strategies

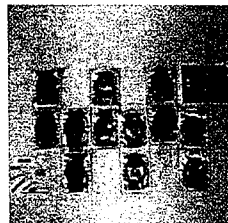


- "Gay Together" health center
  - 2012: Facebook fan group with many activities
  - 2013: real center
- Service :
  - Various activities
  - Rapid testing & counseling
  - Doctor professional advisory

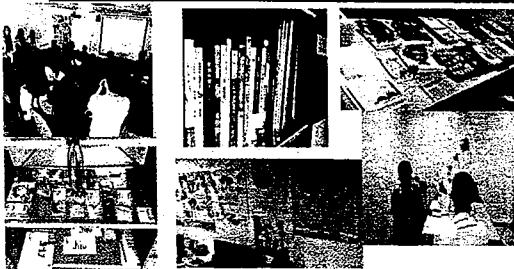
1. free for gay sauna
2. vending machine (2 condoms + 2KY/10NT)



## Screening and Education in Gay Venues

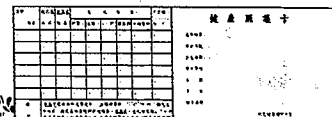


## Gay Together



## Prevention and Disease Control for Sex Workers

- Implementing screening and health education towards STD cases ·
- Issuing health care card and offering free health care





## Prevention Advocacy for Sex Workers

- When seized by the police, unlicensed prostitutes, clients and drug addicts should be offered with STD screening and individual health education.
- Peer volunteers are trained to execute outreaching work.



## HIV Screening Test for Newly STD Cases

- CDC provides Medicaid for those people who are qualified.
- Included this requirement in the annual supervision and evaluation for the hospitals located in Taipei



## Empowering Prostitutes to Become Teachers and Managers



## Conclusion

- For the past 5 years, the new syphilis cases has been increasing every year.
- Male cases are way higher than female cases, the main reason for this situation is due to the growing number of risk behavior taker in MSM subgroup.
- Related to the local culture of the residency.
- Similar to HIV prevention, we provide easier to reach prevention and disease control programs.



## High Risk Behaviors Prevention in Special Group

- Special groups education plan--cooperation with police.



THANKS FOR OUR ATTENTION



## STDs Friendly PE

- Invite PEs from different divisions like Dermatologist, Family physician, Urologist, Obstetrics and gynecology to participate in.
- Launch related speeches or programs through different medical associations.
- Provide screening test and counseling services for people who have suspicious malady.

