

**衛生福利部傳染病防治諮詢會
流感防治組及預防接種組聯席會議紀錄**

時 間：113 年 1 月 24 日（星期三）下午 2 時

地 點：疾病管制署林森辦公室 7 樓協調指揮中心暨本署北區/
中區/南區管制中心、Google Meet 視訊連線

主 席：張召集人上淳、李召集人秉穎 紀錄：林美凌

出席人員及列席人員：如後附簽到單

壹、主席致詞（略）

貳、報告事項

一、國內外流感疫情及流感病毒監測報告（疾管署疫情中心、檢驗及疫苗研製中心）

決定：流感抗病毒藥物 Baloxavir 每天只需服用一次，依據國外資料顯示，抗藥性似有較高的情形。考量國內 Baloxavir 已在自費市場使用，另亦為公費藥劑儲備品項之一，請疾管署研檢中心評估納入例行抗藥性監測。

二、112 年度流感疫苗接種計畫執行情形(疾管署整備組)。

決定：洽悉。

三、因應農曆春節呼吸道傳染病疫情應變準備計畫(疾管署整備組)

決定：

- (一) 為提升特別門診開設效益及有效分流急診病人，提醒疾管署加強揭露醫院特別門診開設時段及就診引導資訊，如透過記者會、疾管署全球資訊網春節專區及 1922 等多元宣導管道，加強對民眾特別門診利用之衛教宣導，俾落實將就診病人分流至特別門診，避免急診壅塞。
- (二) 建議爾後春節期間開設特別門診，調整為傳染病特別門診。另感染科醫師與兒科醫師均具有處理兒科傳染病病人之專業，建議感染症專科醫師開診獎勵額度比照兒科專科醫師。考量 113 年度獎勵計畫已函頒，若再修正，衛生局及醫院恐作業不及，請疾管署整備組於規劃 114 年獎勵計畫時評估調整。

參、討論事項

- 一、我國未來流感疫苗病毒株組成之方向討論-就「WHO 近期對 B/Yamagata 病毒株抗原成分自流感疫苗移除建議」之因應
(疾管署整備組)

決議：

- (一) 基於 WHO 雖已建議儘速將 B/Yamagata 病毒株自流感疫苗成分中移除，但並未具體建議何時全面使用 TIV(三價流感疫苗)，原則上依 WHO 建議方向採購流感疫苗，惟實務上仍需視產能與許可證申請進度自行評估。由於國內各疫苗廠商尚未向食藥署申請 TIV 許可證審查(含產線變更)，2024-2025 年流感疫苗採購量需於 2024 年 3-4 月即與藥廠確認，確定無法及時供應 TIV，因此 2024-2025 年我國仍維

持採購 QIV。至於 2025 年之後，則依 WHO 建議，併考量廠商供貨量能，逐步改為 TIV。另建議廠商未來同時保有 TIV 和 QIV 許可證，以保持因應不同供貨挑戰之彈性。

(二)國際上有四價活性減毒流感疫苗內含活性減毒 B/Yamagata 病毒株，雖國內目前並未進口該類型疫苗，為降低病毒傳播風險，未來如有活性減毒流感疫苗進口，建議限制為 TIV。

二、113 年度流感疫苗接種計畫實施對象及分階段開打規劃(疾管署整備組)

決議：

- (一)有關「醫事及衛生防疫相關人員」之診所行政人員定義，同意依疾管署意見，改以勞健保投保資料認定。
- (二)考量法醫師執行業務內容屬廣義防疫人員，同意依疾管署意見酌修「醫事及衛生防疫相關人員」定義，將法醫師列為公費流感疫苗接種計畫實施對象。
- (三)考量產後護理之家之嬰兒照顧人員，若屬聘任之醫事人員已具有醫事人員執業登記執照者，或領有居家式托育服務登記證書人員，已為公費接種對象，且實務上第一線接種單位對嬰兒照顧人員之身分認定困難，爰不納入計畫對象，建議產後護理之家發揮社會責任，自購疫苗提供該等人員接種。
- (四)由於矯正機關收容人及工作人員，如為 50 歲以上或具高風險慢性病者等，已為公費對象，爰不納入計畫對象，另

過去法務部曾編列預算，補助矯正機關工作人員施打流感疫苗，建議疾管署再與法務部溝通，由該部增加編列預算提供收容人及工作人員接種。

(五)目前攸關原住民長者權益之相關政策，均為年滿 55 歲即可適用，同意年滿 55 歲之原住民比照 65 歲以上長者，於第一階段公費流感疫苗開打時接種，以符合政策一致性。

(六)有關 2024-2025 年公費流感疫苗接種計畫開打時程，同意依疾管署規劃，間隔 1 個月分二階段開打（第一階段 10 月 1 日開打；第二階段 11 月 1 日開打），實際開打時程視疫苗供貨情形另行公布。

肆、臨時動議(無)

伍、散會(下午 3 時 45 分)。