

衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組
109 年第 1 次會議紀錄

時 間：109 年 7 月 6 日下午 2 時

地 點：疾病管制署林森辦公室 1 樓會議室(中區管制中心 1 樓
第 2 會議室、南區管制中心第 2 會議室同步視訊)

出席者：李委員文生、林委員奏延、邱委員政洵、許委員瓊心(請
假)、張委員美惠(請假)、張委員鑾英、區委員慶建、
陳委員秀熙(請假)、陳委員宜君(請假)、陳委員伯彥、
黃委員玉成、楊委員崑德(請假)、趙委員安琪、劉委員
清泉、顏委員慕庸、謝委員育嘉(依委員姓氏筆劃順序
排列)

列席者：

VICP	邱召集人南昌
專家	張教授上淳、張教授峰義、黃教授立民(請假) 謝教授思民
疾病管制署 急性組	周署長志浩、莊副署長人祥、羅副署長一鈞 楊靖慧、劉慧蓉、陳淑芳、蘇韋如、張秀芳 王恩慈、林秋香、石雅莉、黃淑卿、梁清萍
檢疫組	林詠青、吳麗琴
感管組	蘇秋霞、張淑玲
整備組	蔡筱芸、鄒宗珮、施雲瑞
預醫辦	陳婉青、詹珮君、黃頌恩、李品慧
檢驗中心	江正榮、黃馨頤

主 席：李召集人秉穎

紀錄：林福田

主席致詞：略。

壹、宣讀上次會議決議事項辦理情形(疾病管制署)

決議事項辦理情形及列管建議詳如附件 1，除提案一解除列管，其餘繼續追蹤列管。

貳、報告案

- 一、COVID-19 疫苗最新資訊報告(報告廠商：高端、國光、聯亞、Sanofi、GSK、MSD)：(略)
- 二、國際 COVID-19 疫苗研發現況(報告單位：疾病管制署)：(略)
- 三、我國現行兒童預防接種時程、青少年及成人預防接種建議時程(報告單位：疾病管制署)：(略)

參、提案討論

提案一、COVID-19 疫苗接種對象優先順序，提請討論。(提案單位：疾病管制署)

決 議：

- 一、請依專家委員建議，將政府重要官員、協助居家檢疫或提供送餐等服務之村里長等人員、社工人員、軍隊及重大傷病納入原擬定的優先接種對象，並調整相關對象之接種優先順序如附件 2。
- 二、請疾病管制署蒐集各國有關感染 COVID-19 後易產生嚴重併發症或導致死亡之共病相關文獻資料，彙整檢視後研訂「19-64 歲具高風險疾病患者」COVID-19 疫苗優先接種對象之疾病項目及代碼。

提案二、109 年度流感疫苗接種計畫細胞培養製程四價流感疫苗使用，提請討論。(提案單位：疾病管制署)

決議：同意疾病管制署所提建議，依仿單之適用對象提供接種，不限制 2 種製程不同疫苗混用或使用對象，需接種 2 劑之兒童，2 劑可接種不同廠牌疫苗。

肆、散會（下午 4 時 35 分）

附件 1

前次會議決議事項辦理情形及列管建議

108年第3次會議(108年12月26日)		
議 題	辦理情形	決議與列管建議
<p>報告案： 108年國家重要疫苗政策異動文章主題規劃。(報告單位：疾病管制署)</p>	<p>刻正撰寫「回顧2019重要疫苗政策」，內容主題包括「擴增HBIG接種對象(HBsAg陽性媽媽之新生兒)與提昇B肝高風險幼兒追蹤與追加接種計畫、公費疫苗瑕疵品處理應變、公費疫苗接種適當間隔、MMR疫苗接種建議之改變及四價流感疫苗之效益」，待完稿後將送召集人確認。</p>	<p>繼續列管</p>
<p>提案一： 為避免增加不良反應，有關人類乳突病毒(HPV)疫苗及流感疫苗接種時間之間隔建議，提請討論。(提案單位：國民健康署)</p>	<p>依會議決議進行後續相關接種作業。</p>	<p>解除列管</p>
<p>提案二： 有關成人預防接種建議之人類乳突病毒(HPV)疫苗項目是否納入男性接種對象，提請確認。(提案單位：成人及旅遊醫學疫苗工作小組)</p>	<p>一、已依會議決議修正「成人預防接種建議時程表」針對HPV疫苗之建議並公布於疾病管制署全球資訊網。 二、有關修正青少年HPV預防接種建議1節，將依會議決議提本(109)年「兒童及青少年預防接種時程工作小組」會議討論研議。</p>	<p>繼續列管</p>

議 題	辦理情形	決議與列管建議
<p>提案三： 擬修正「國內現行麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)預防接種建議」中有關醫療照護工作人員之建議，提請確認。(提案單位：成人及旅遊醫學疫苗工作小組、疾病管制署)</p>	<p>待委託臺灣大學進行「臺灣國民免疫力調查研究」計畫之血清檢體採集與麻疹抗體分析完成後，再提案ACIP會議討論是否修正「國內現行麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)預防接種建議」中有關醫療照護工作人員之接種建議。</p>	<p>繼續列管</p>
<p>提案四： 為108年第2次ACIP會議決議，對於現行各項常規疫苗之最短接種間隔規範，國際相關文獻與指引是否尚有寬限空間，特別是第1劑與第2劑活性減毒日本腦炎疫苗(JE-CV)須間隔1年，以及A型肝炎疫苗第1、2劑至少須間隔6個月，提請確認。(提案單位：兒童及青少年預防接種時程工作小組)</p>	<p>一、有關各項疫苗之接種間隔計算時間單位、A型肝炎疫苗與活性減毒嵌合型日本腦炎疫苗之第1、2劑最短間隔及未符最短間隔規範之補種原則，業依會議決議，更新「各項常規疫苗最小接種年齡與最短接種間隔」，於本年6月24日函請各地方政府衛生局轉知轄內接種單位依循，並請臺灣兒科醫學會等醫學/公會/協會週知所屬會員及納入相關教育訓練課程。亦公布於疾病管制署全球資訊網預防接種專區，提供各界查閱。</p> <p>二、另針對接種間隔不足時間短於30天及接種院所發生非蓄意之疫苗接種異常或毀損事件，爭取免賠償疫苗費用及研訂一定比例之容錯耗損等事宜，疾病管制署刻規劃綜整中，後續辦理情形，提ACIP下次會議報告。</p>	<p>繼續列管</p>

附件 2

COVID-19 疫苗接種對象優先順序

風險別	順序	族群	說明	估計人數 (萬)	累計 (萬)
職業	1	醫事人員	維持醫療量能	33.2 ^a	33.2
	2	中央及地方政府防疫人員(含機場 CIQS 人員)	1.維持防疫體系運作之中央及地方政府重要官員 2.可能接觸個案之第一線防疫人員及協助居家檢疫或提供送餐等服務之村里長等人員 3.可能與入境感染者近距離面對面接觸之 CIQS 人員	14	47.2
	3	維持社會運作之必要人員	維持治安等社會機能之警察及憲兵等	9	56.2
	4	安養、養護、日間照顧、社福等長期照護機構受照顧者、照顧者及工作人員、居服員、社工人員	維持機構及社福照護系統運作之人員	15.8 ^b	72
	5	軍人	維持國家安全及正常運作之人員	20 ^c	92
年齡	6	65 歲以上長者		348.5 ^d	440.5
疾病	7	19-64 歲具有易導致嚴重疾病之高風險疾病者	感染後容易產生嚴重併發症或導致死亡	384 ^e	824.5
	8	罕見疾病及重大傷病	可能增加感染及疾病嚴重風險之特殊疾病	3.5 ^f	828
年齡	9	50-64 歲成人	感染後容易產生嚴重併發症或導致死亡	530 ^g	1,358

備註：

- a.衛生福利部醫事系統入口網 109 年 7 月 1 日查詢之統計人數
- b.以 108 年度流感疫苗接種量及 108 年底衛生福利部社會救助及社工司與直轄市、縣(市)政府社會工作專職人員人數統計核估
- c.依國防部軍醫局 109 年流感疫苗接計畫人數估算
- d.內政部統計處 108 年 12 月底人口數扣除機構受照顧者估計人數
- e.依衛福部統計處 106 年健保資料符合流感高風險慢性病人疾病代碼統計分析結果及 19-64 歲人口數所佔比例估算
- f.以 108 年度流感疫苗接種量估計
- g.內政部統計處 108 年 12 月底人口數