

衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組  
112 年第 4 次臨時會議紀錄

時 間：112 年 8 月 30 日（星期三）上午 10 時

地 點：疾病管制署林森辦公室 7 樓協調指揮中心

另同步視訊本署北區管制中心第二航廈會議室、中區管制中心一樓第二會議室及南區管制中心第二會議室

主 席：李召集人秉穎

紀錄：林秋香

出席者：李委員文生（請假）林委員奏廷 邱委員政洵 許委員瓊心

張委員美惠 張委員鑾英（視訊）區委員慶建

陳委員秀熙（請假）陳委員宜君（請假）陳委員伯彥（視訊）

黃委員玉成（視訊）楊委員崑德 趙委員安琪（請假）

劉委員清泉（視訊）謝委員育嘉 顏委員慕庸（請假）

（依委員姓氏筆劃順序排列）

列席者：

專家

張教授上淳、邱醫師南昌

食品藥物管理署

黃玫甄（視訊）、莊佳穎（視訊）

疾病管制署

曾副署長淑慧

急性組

楊靖慧、張雅姿、張耘誠、潘施珊

鍾宜玲、梁清萍

預醫辦

蘇家彬

慢性組

邱珠敏（視訊）、蔡宜臻

整備組

鄒宗珮

中區管制中心

王功錦（視訊）

壹、主席致詞：略。

貳、前次會議決議事項辦理情形：決議事項辦理情形及列管建議詳如附件。

## 參、報告及提案討論

提案一、PCV+PPV23 接種間隔不足處理原則，提請討論。(提案單位：疾病管制署)。

### 決 議：

- 一、有關 PCV 及 PPV23 如發生接種間隔不足，經參考美國 ACIP 建議及文獻研究結果，並考量國內接種實務，同意疾管署建議，針對「PCV13 及 PPV23 接種間隔不足 1 年」或「PPV23 及 PCV13 接種間隔不足 1 年」或「高風險對象 PCV13 及 PPV23 之間隔不足 8 週」等接種異常事件，無需補種。
- 二、請疾管署轉知地方政府衛生局，加強督導所轄合約醫療院所依循接種規範執行，對於此類接種間隔不足之接種異常事件，建議疾管署再以發送致醫界通函等方式，加強相關接種作業規範之教育與說明，以提升 PCV 及 PPV23 接種作業品質及順利推動。

提案二、COVID-19 新疫苗株(XBB.1.5)規劃進度報告，提請討論。(報告單位：疾病管制署)

### 決 議：

- 一、參酌 WHO 及美國等國際間建議、Moderna XBB.1.5 單價疫苗臨床試驗報告，以及用法用量與國內目前 COVID-19 疫苗儲備及使用情形等，同意疾管署規劃，有關 XBB.1.5 單價疫苗接種建議、接種對象及實施時程如下：

(一) COVID-19 疫苗 112 年度實施期間為 112 年 9 月至 113 年 9 月，提供滿 5 歲以上全民接種 1 劑(曾接種者與前 1 劑間隔至少 3 個月)。6 個月至未滿 5 歲未曾接種之幼兒需要接種 2 劑(未完成 2 劑者接種 1 劑)，兩劑間隔 4 週(28 天)以

上；幼兒曾接種單價 BNT 且未完成 3 劑者，以 Moderna XBB.1.5 疫苗接續完成 3 劑接種(第 2 劑與第 1 劑間隔至少 4 週，第 3 劑與第 2 劑間隔至少 8 週)。

(二) 依疾管署規劃預計 9 月最後一週起提供接種，考量國內本土併發症中 65 歲以上長者佔 78%，為降低長者感染 COVID-19 後併發重症和死亡風險，優先開放 65 歲以上長者接種，於實施一週後，再開放其他對象接種(可視長者接種情形調整開放)。

(三) 考量變異株演進與目前國內疫苗庫存量、效期及接種劑次等因素，同意於 Moderna XBB.1.5 單價疫苗提供接種後，同時停止 Moderna 及 BNT 原病毒株單價疫苗之使用；雙價 BA.4/5 疫苗持續提供民眾接種至效期結束；Novavax 則持續提供民眾接種選擇。

二、此外，由於秋冬 COVID-19 疫苗、流感疫苗及肺炎鏈球菌疫苗同時提供接種，該三項疫苗可同時接種(分開不同部位同一手臂接種兩種疫苗建議距離至少 2.5 公分)或間隔任何時間接種。若分兩次接種，於第 1 次接種時，建議先預約安排下次疫苗接種時間。

肆、臨時動議：無

伍、散會(上午 11 時 30 分)

前次會議決議事項辦理情形及列管建議

112年第3次臨時會議(112年6月28日)		
議 題	辦理情形	決議與列管建議
<p><b>提案2-2：</b> 有關規劃擴大65歲以上長者肺炎鏈球菌疫苗接種建議，提請討論。（提案單位：疾病管制署急性傳染病組）。</p>	<p>遵照辦理。</p> <p>1.行政院於112年6月30日通過PCV+PPV擴大施打政策。</p> <p>2.有關擴及65歲以上族群接種肺炎鏈球菌疫苗，112至114年核估需262萬劑疫苗，本署於112年7月18日完成237萬劑PCV13採購，剩餘25萬劑將於近期採購。另本年所需之PPV23由原採購案支應，113年至114年核估約需75萬劑，後續將辦理採購。</p> <p>3.另於112年8月2日召開「長者肺炎鏈球菌疫苗接種政策推動說明會」與地方政府衛生局銜接共同研商相關接種作業、後續疫苗分攤款及23價肺炎鏈球菌多醣體疫苗(PPV23)接種配套等事宜。</p>	<p>解除列管</p>
<p><b>提案3-1：</b> 腸病毒A71型疫苗增修納入腸病毒防治工作指引、腸病毒併發重症工作手冊之</p>	<p>遵照辦理。本案業已依工作小組委員審閱修訂之腸病毒防治工作指引、腸病毒併發重症工作手冊以及於自費疫苗項下新增腸病毒A71型疫苗等資訊置本署全球資訊網之相關連結供民眾參考。</p>	<p>解除列管</p>

112年第3次臨時會議(112年6月28日)		
議 題	辦理情形	決議與列管建議
預防措施建議及自費疫苗項目，提請討論。(提案單位：疾病管制署)。		
<b>提案3-2：</b> COVID-19雙價次世代疫苗作為基礎劑接種建議，提請討論。(提案單位：疾病管制署)	遵照辦理。 本案已函知地方政府衛生局自112年7月19日起，依ACIP接種建議將莫德納BA.4/5雙價疫苗納入基礎劑之接種選擇，以提供滿6個月以上民眾基礎接種。截至8月27日止共提供2,175人次接種，其中58%接種對象為滿6個月至4歲。	解除列管
<b>提案3-3：</b> 因應國內猴痘疫情防治，修訂猴痘疫苗JYNNEOS®接種對象建議，提請討論。(提案單位：疾病管制署)	遵照辦理。 1. 業依會議決議，調整修訂猴痘疫苗 PrEP 接種對象，並完成猴痘疫苗預防接種計畫、「猴痘疫苗 JYNNEOS®使用及管理方案」等相關文件修訂，於112年7月3日函文週知各縣市政府衛生局轉知所屬單位及人員，並自112年7月5日起實施，持續辦理各類接種對象之接種作業中。 2. 截至112年8月21日，猴痘疫苗共計接種84,471人次，其中PEP489人次、PrEP83,982人次(包含：「近1年有風險性行為者；過去曾罹患性病；或性接觸對象有前述任一情形者」78,277人次、正痘病毒屬之實驗室操作人員148人次、醫療相關人員4,816人次、與確診猴	解除列管

112年第3次臨時會議(112年6月28日)

議 題	辦理情形	決議與列管建議
	痘個案曾有性接觸者 741 人次)；整體已完成 2 劑疫苗 接種者為 28,610 人。	

