

衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組
108 年第 2 次會議紀錄

時 間：108 年 10 月 3 日下午 2 時

地 點：疾病管制署林森辦公室 7 樓協調指揮中心(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(請假)、許委員瓊心、張委員美惠、張委員鑾英、區委員慶建(請假)、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、趙委員安琪(請假)、劉委員清泉、顏委員慕庸、謝委員育嘉(請假)(依委員姓氏筆劃順序排列)

列席者：

臺灣兒科醫學會 林應然 羅源彰

疾病管制署

急性組 楊靖慧、陳淑芳、蘇韋如、張秀芳、張雅姿
林瓊芳、王恩慈、林宜平、張耘誠、王志銘

檢疫組 何麗莉、林詠青、黃志傑、張育菁

感管組 曾淑慧、張淑玲

疫情中心 劉定萍、鄭皓元、施函君

檢驗中心 朱禕

預醫辦 陳婉青、黃頌恩、鄒宗珮

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。摘要如下：

- 一、108 年第 1 次臨時會議提案繼續列管，有關針對各項公費疫苗內容物、外觀異常事件採行一致之因應原則案，請疾病管制署於下次會議報告後續辦理情形。
- 二、108 年第 1 次會議報告案繼續列管，有關是否將男性列入人類乳突病毒疫苗(Human Papillomavirus Vaccine)之建議接種對象案，請成人及旅遊醫學疫苗工作小組於完成相關文獻資料蒐集及探討後，提出正式接種建議，並於下次會議報告。
- 三、108 年第 1 次會議提案二繼續列管，對於教育部決議麻疹及德國麻疹 IgG 抗體檢測暫不列入大專院校新生入學健康檢查之應檢驗項目，請疾病管制署主動提供相關防治資訊，並請該部協助宣導預防觀念，同時提醒學生可自費檢驗麻疹及德國麻疹 IgG 抗體，如其中任何一項檢驗結果陰性，建議接種 1 劑 MMR 疫苗。
- 四、其餘追蹤案，同意解除列管。

貳、報告案

- 一、新上市或即將取得國內許可證之疫苗最新資訊報告(略)。(報告單位：高端疫苗生物製劑股份有限公司、國光生物科技股份有限公司、賽諾菲股份有限公司)

- 二、國人麻疹血清抗體盛行率資料及各出生世代之麻疹個案發生情形。(報告單位：疾病管制署)

決議：使用不同檢驗方法或試劑之檢測結果可能具有差異，其中以中和試驗(neutralization test, NT)較能測知是否具有保護性抗體。建議疾病管制署後續進行麻疹抗體盛行率調查計畫時能採用 NT 檢測，另可考慮針對 1 歲以下嬰兒進行檢測，以了解其是

否仍具有母親抗體保護。

參、提案討論

提案一、有關一般健康成人破傷風、白喉、百日咳相關疫苗接種建議，提請討論。(成人及旅遊醫學疫苗工作小組、疾病管制署)

決議：同意疾管署所提建議，修正「成人預防接種建議時程表」針對減量破傷風、白喉、百日咳相關疫苗(Tdap/Td)之接種建議如下：

成人預防接種建議時程表

通則：一、本表係針對一般健康成人依據年齡給予建議。

二、公費疫苗依國家預防接種政策及經費調整，請參閱本署全球資訊網首頁 (<http://www.cdc.gov.tw>) > 預防接種 > 各類對象預防接種建議 > 成人 (19-64 歲)。

疫苗種類	年齡	19-26	27-49	50-64	≥65
破傷風、白喉、百日咳相關疫苗 (Tdap/Td)		每 10 年接種一劑 Td，其中一劑以 Tdap 取代 Td			

提案二、國際旅遊醫學整合性服務業務作業指引概要之國際預防接種證明書疫苗效期計算方式以及指引概要內容之疫苗名稱修正案，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)

決議：同意疾病管制署所提建議，修正流行性腦脊髓膜炎疫苗效期註記基準為「接種日」，於國際預防接種證明書填列「接種日 10 日後生效，效期自接種日起算 5 年」；修正小兒麻痺疫苗效期註記方式為「接種日 4 週後生效，效期自接種日起算 1 年」，並加註文字提醒臨床醫師須向民眾說明證明書效期不等於疫苗保護力。同時，為避免誤解及廣告疑慮，修正「流行性腦脊髓膜炎疫苗」為「4 價流行性腦脊髓膜炎結合型疫苗」，並將疫苗商品名稱修正為疫苗國際通用英文縮寫。

提案三、有關菲律賓疫苗衍生株小兒麻痺病毒疫情之因應措施
規劃，提請討論。(提案單位：疾病管制署)

決議：有關針對菲律賓小兒麻痺疫情之檢疫規劃及旅遊相關
預防接種建議，請疾病管制署俟世界衛生組織於國際
衛生條例(IHR)緊急委員會近期公布建議內容後，再參
考評估提出我國之建議。

提案四、有關現行各項公費疫苗接種間隔不足案件之處置措施，
提請討論。(提案單位：疾病管制署)

決議：

一、有關疫苗接種間隔計算使用之時間單位定義統一為「1 週
=7 天、1 個月=30 天、1 年=365 天」，請疾病管制署週知
各縣市衛生局所及預防接種合約院所。

二、有關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，特別是活性減毒日本腦炎
疫苗第 1 劑與第 2 劑須間隔 1 年，以及 A 型肝炎疫苗第
1、2 劑至少須間隔 6 個月，請提至兒童及青少年預防接
種時程工作小組研議。

三、有關接種單位發生接種間隔不足之異常事件是否允許有
一定之容錯率及免於賠償一節，請疾病管制署向行政院
主計總處積極溝通爭取。

肆、臨時動議

提案：請疾病管制署蒐集高劑量、含佐劑等流感新型疫苗資
訊，以為未來規劃流感疫苗接種政策之參考。(提案人：
林委員奏延)

決議：請疾病管制署依委員建議蒐集流感新型疫苗資訊。

伍、散會(下午 4 時 55 分)

附件

前次會議決議事項辦理情形及列管建議

106年第2次會議(106年12月27日)		
議 題	辦理情形	決議與列管建議
<p>提案一： 有關將高危險群對象納入肺炎鏈球菌疫苗免費接種對象建議案，提請討論。</p>	<p>一、有關本署委託財團法人醫藥品查驗中心(CDE)執行之「IPD 高風險族群接種肺炎鏈球菌疫苗之效益評估」研究計畫，於本(108)年第1次肺炎鏈球菌疫苗工作小組進行執行進度報告，有關計畫中IPD高風險(high-risk)與潛在風險(at-risk)疾病名稱與ICD碼，已於會後移請主席及委員確認，並於8月14日連同會議記錄函請財團法人醫藥品查驗中心(CDE) 依此作後續效益評估。</p> <p>二、CDE於本(108)年8月20日召開該研究計畫審查會，將依據專家決議調整研究內容，預計於109年底完成國內IPD高風險族群發生風險評估，並於工作小組會議報告研究成果，以為後續肺炎鏈球菌疫苗接種政策階段性推行之參考依據。</p>	解除列管
<p>臨時動議一： 建議定期以ACIP名義將國家重要疫苗政策異動資訊刊載於相關雜誌期刊乙案，提請討論。</p>	<p>已完成「2018疫苗政策重要變革」文章，並分別刊載於「兒科最前線」2019年8月第9卷第28期、「疫情報導」2019年9月第35卷第18期，餘期刊雜誌則受限於僅接受未曾發表之著作未能刊載，惟台灣醫界已協助將該文章刊登於醫師公會全國聯合會網站之公告事項，護理雜誌則協助刊登於台灣護理學會網站之轉知訊息配合加強宣導。</p>	解除列管

108年第1次臨時會議(108年1月17日)		
議 題	辦理情形	決議與列管建議
<p>臨時提案：</p> <p>為順利推行國內預防接種政策及穩定持續接種作業，針對各項公費疫苗內容物、外觀異常事件，建議採行一致的因應原則，提請討論。</p>	<p>將提案衛生福利部高階會議討論。</p>	<p>繼續列管。</p> <p>請疾病管制署於下次會議報告後續辦理情形。</p>
108年第1次會議(108年4月29日)		
議 題	辦理情形	決議與列管建議
<p>報告案：</p> <p>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。</p>	<p>有關男性列入人類乳突病毒疫苗(Human Papillomavirus Vaccine, HPV)建議接種對象一案，經提請 ACIP成人及旅遊醫學疫苗工作小組於本(108)年9月20日召開之會議討論，初步共識可納入，惟為求周延，請疾管署針對風險族群、不同效價疫苗可預防疾病，再蒐集疫苗適應症及研究文獻資料，於下次成人工作小組會議討論。</p>	<p>繼續列管。</p> <p>有關是否將男性列入HPV之建議接種對象案，請成人及旅遊醫學疫苗工作小組於完成相關文獻資料蒐集及探討後，提出正式接種建議，並於下次會議報告。</p>

<p>提案一： 有關修訂「我國現行兒童預防接種時程」及「青少年(11-18歲)預防接種建議」，提請討論確認。</p>	<p>有關「我國現行兒童預防接種時程」及「青少年(11-18歲)預防接種建議」之備註說明，業依會議決議於本(108)年5月更新並置於本署全球資訊網，提供各界查閱。</p>	<p>解除列管</p>
<p>提案二： 擬建議教育部將麻疹及德國麻疹IgG抗體檢測納入大學新生入學健康檢查之實施項目，並鼓勵檢驗結果陰性者追加1劑MMR疫苗，以提升青年族群對麻疹及德國麻疹之群體免疫力，提請討論。</p>	<p>本建議已提案教育部學校衛生委員會108年第1次會議，並由教育部於本(108)年9月17日邀集相關專家、本署及學校代表召開會議討論，依該會議決議，基於麻疹及德國麻疹IgG抗體檢測費用合計約為700元，且檢驗結果陰性者尚須自費接種MMR疫苗，勢必造成學生額外負擔及引起家長反彈，另考量全面篩檢之成本效益，暫不列入應檢驗項目，列為各校視需要辦理檢驗項目。</p>	<p>繼續列管。 對於教育部決議麻疹及德國麻疹IgG抗體檢測暫不列入大專院校新生入學健康檢查之應檢驗項目，請疾病管制署主動提供相關防治資訊，並請該部協助宣導預防觀念，同時提醒學生可自費檢驗麻疹及德國麻疹IgG抗體，如其中任何一項檢驗結果陰性，建議接種1劑MMR疫苗。</p>

<p>提案三： 有關教育部「學生健康檢查基準表」中，高中職及大專校院新生健康檢查HBsAg及Anti-HBs檢驗項目是否改列為視需要辦理項目或續予保留案，提請討論。</p>	<p>有關大專校院新生健康檢查之HBsAg及Anti-HBs兩項檢測建議，業依會議決議，於本(108)年7月22日函送教育部參酌。業經教育部學校衛生委員會於9月17日召開會議研商，同意於高中職新生健康檢查項目維持「應檢查之項目」，大專校院新生健康檢查項目改列為「視需要辦理」。</p>	<p>解除列管</p>
<p>提案四： 有關執行疫苗注射前，是否必須先排氣再施打，及執行疫苗接種時，採取反抽確認無回血再行注射之必要性，提請討論確認。</p>	<p>有關醫護人員執行疫苗接種前之排氣與反抽建議案已於本(108)年7月18日及7月25日分別函請地方政府衛生局及台灣兒科學會等轉知轄區衛生所、合約院所及所屬會員參酌辦理。</p>	<p>解除列管</p>
<p>提案五： 針對已接種一劑公費MMR疫苗之未滿5歲幼兒，如欲前往麻疹流行地區之接種建議，提請討論。</p>	<p>一、已修正「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「較高麻疹或德國麻疹感染風險者之接種建議」，針對計畫前往有麻疹或德國麻疹疫情地區者，刪除「滿1歲之學齡前幼兒，若已完成公費第一劑，可於出國前評估提前接種公費第二劑」之建議內容。</p> <p>二、本(108)年5月22日函請各縣市衛生局及相關醫學會轉知轄區衛生所、預防接種合約院所及所屬會員有關未滿5歲幼童因特殊原因欲提前接種第2劑MMR疫苗之說明及處置作業。</p>	<p>解除列管</p>

<p>提案六：</p> <p>「醫療照護人員之麻疹、腮腺炎、德國麻疹混合疫苗預防接種建議」、「醫療照護人員MMR疫苗補接種判定流程」及「照護尚未接種第一劑MMR疫苗嬰幼兒之機構工作人員MMR疫苗預防接種建議」，提請討論確認。</p>	<p>一、已於「國內現行麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗(MMR)預防接種建議」之有較高麻疹感染或傳播風險者之接種建議項下，增列「照護尚未接種第1劑MMR疫苗嬰幼兒之機構工作人員」為建議接種對象。</p> <p>二、有關國人各出生世代之麻疹個案發生情形，將於本次會議報告。</p>	<p>解除列管</p>
<p>提案七：</p> <p>狂犬病疫苗接種適用對象調整案，提請確認。</p>	<p>業已完成「疑似狂犬病或麗沙病毒感染動物抓咬傷臨床處置指引」之修訂，並以本(108)年5月3日疾管防字第1080200392號函知衛福部中央健康保險署、行政院農業委員會動植物防疫檢疫局、各地方政府衛生局、台灣急診醫學會、台灣感染管制學會、台灣外傷醫學會、臺灣外科醫學會、臺灣家庭醫學醫學會等。另同步更新本署全球資訊網狂犬病疫苗接種相關訊息，及以致醫界通函與新聞稿提醒臨床醫師及一般民眾。</p>	<p>解除列管</p>