

行政院衛生署傳染病防治諮詢委員會預防接種組 100 年第 2 次會議會議紀錄

時 間：100 年 8 月 2 日下午 2 時

地 點：衛生署疾病管制局林森辦公室 7 樓協調指揮中心
衛生署疾病管制局第四分局 1 樓大會議室同步視訊

出席者：

本署傳染病防治諮詢委員會 李總召集人慶雲
本署傳染病防治諮詢委員會預防接種組 李委員秉穎、
林委員慧娟(請假)、高委員全良、孫委員建安(請假)、
張委員上淳、張委員美惠、張委員鑾英、陳委員定信、
陳委員宜君、黃委員立民、黃委員玉成、劉委員武哲、
賴委員瓊慧(請假)、謝委員維銓、(依委員姓氏筆劃順
序排列)

列席者：

疾病管制局	周副局長志浩
第三組	王貴鳳、詹珮君、馬景英
第四組	池宜倩
第五組	顏哲傑
第二組	劉定萍、陳淑芳、蘇韋如 張秀芳、梁清萍、潘怡心

主 席：林召集人奏延

紀錄：林福田

壹、主席致詞：略

貳、宣讀 100 年第 1 次會議之決議事項辦理情形：

99 年第 2 次會議提案

臨時動議三、「有關現行幼童接種常規疫苗應自付之診察費，
建議應比照老人接種流感疫苗，由政府補助支
應」乙案。

決 議：請疾病管制局繼續爭取該筆經費補助，本案列入追蹤。

100 年第 1 次會議提案

提案一：有關疫苗基金 101 年起新增常規預防接種項目之優先順序及 101 年 PCV 導入幼兒常規疫苗接種項目乙案。

決議：請疾病管制局持續積極爭取經費，期能依 ACIP 決議，儘速將 PCV 疫苗導入幼兒常規疫苗接種項目。

提案七、國內幼兒 B 型肝炎疫苗第 1 劑之接種時程修正案乙案。

決議：

- 一、針對 B 型肝炎疫苗第 1 劑接種時程修訂為出生 24 小時內儘速接種案，請研擬修正原因之 Q&A，並於送委員審查確認後，函請相關醫學會轉知所屬會員，以利進行教育訓練及宣導。
- 二、針對 B 型肝炎疫苗及各項幼兒常規疫苗之接種禁忌與注意事項內容之修正案，請加速辦理並於下次會議提案討論。

參、提案討論：

提案一、有關軍人預防接種建議，提請討論。(提案單位：成人疫苗及旅遊醫學疫苗工作小組)

決議：

- 一、同意工作小組所提軍人預防接種建議，另針對麻疹及 A 型肝炎之接種建議修正如附。
- 二、有關已依時程完成 B 型肝炎疫苗接種，經檢驗為 B 型肝炎表面抗體陰性者，其檢驗項目是否增列表面抗原及核心抗原，應與醫護人員之建議一致，待工作小組討論後，於下次會議提案討論。

提案二、有關新生兒卡介苗接種時程，建議修正為統一於出生一個月接種，提請討論。(提案單位：疾病管制局)

決議：卡介苗仍維持於出生24小時以後接種，而針對接受嚴重複合型免疫缺乏症新生兒篩檢 (Severe combined immunodeficiency, SCID) 篩檢的寶寶，應告知家長如於篩檢結果出來前即予以接種及延後至檢查結果確認後接種可能之風險，同時取得家長同意。前項同意書由新生兒篩檢單位研擬並送疾病管制局審查後，統一提供SCID篩檢對象使用。

提案三、有關對醫護人員 MMR 疫苗之接種建議，提請討論。(提案單位：疾病管制局)

決議：除持有完成2劑MMR疫苗之接種紀錄或相關疾病之抗體陽性證明者，建議針對1981年(含)以後出生之30歲以下醫護人員統一接種1劑MMR疫苗。

肆、臨時動議

臨時動議一、有關流感疫苗建議接種對象乙案，提請討論。(提案單位：疾病管制局)

決議：同意工作小組所提建議對象，惟心血管疾病取消不含高血壓之排除條件。

臨時動議二、前後流行季之疫苗株成分相同下，對於曾接種者宣導接種重點，提請確認。(提案單位：疾病管制局)

決議：同意工作小組所擬宣導內容：

Q：甫於本(100)年8月底接種完流感疫苗，是否需於本年10月接種新的流感疫苗？間隔時間多久？

A：仍需接種，與前一劑間隔1個月以上。接種流感疫苗之保護效果於6個月後會逐漸下降，為能於新來臨之流感流行

期間可獲得足夠保護力，建議仍需接種當季流感疫苗。

臨時動議三、針對符合 B 型肝炎高危險群幼兒追蹤檢查與追加接種作業，請設法加強宣導，應於幼兒滿 12 個月大時攜往具內、兒科之消化或感染專科醫師之健保特約醫院診所進行 B 型肝炎 HBsAg、anti-HBs 等項目檢測，提請討論。(提案單位：張委員美惠)

決議：同意疾病管制局所擬：(1)對於符合條件之幼兒，於其預防接種紀錄卡釘上通知單，以提醒醫師及家長按時完成檢測、接種。(2)研擬比照大便卡篩檢，於幼兒滿12個月接種水痘、MMR 疫苗時，在NIIS畫面跳出提醒檢測內容，以利接種單位再次提醒家長。

伍、散會（下午 4 時 10 分）

軍人預防接種建議

前言

軍隊生活有別於社區民眾，除了生活群聚且較為擁擠，另因被賦予作戰等國家任務，承受較大壓力，而有利於疾病快速傳播。而不同的軍隊，由於任務角色不同，環境與職業暴露風險也有所不同。因此，就傳染病防治、國家整體防疫政策，甚至國軍戰力及國家安全考量，應針對軍人就疫苗可預防疾病提出預防接種建議。

預防接種建議

主要參考行政院衛生署傳染病防治諮詢委員會預防接種組（以下簡稱 ACIP）針對成人所提預防接種建議（附件 1）及美國國防部對軍事單位之預防接種建議（附件 2），由 ACIP 就公共衛生及傳染病防治需求，向國防部軍醫局提出針對軍人預防接種之一般建議（附表）。納入接種建議所預防之疾病，考量因素包括（1）於密閉空間容易快速傳播，或經密切接觸有感染風險，（2）國內流行狀況，及（3）因環境暴露或前往地區有可能傳染風險。軍醫局可就所屬軍隊不同軍種、所擔任之特殊任務角色，評估其可能暴露之風險，提出細部規劃與建議。另因軍人亦適用成人預防接種建議對象，對於未納入接種建議之疫苗或對象，亦可比照一般民眾，自行評估接種需求自費接種。

於軍中接種之疫苗，均應將接種資料登錄於預防接種紀錄卡，並永久保存，以利於疫情爆發時進行相關個案之接種紀錄檢查，同時可提供未來出國留學及各項健康記錄檢查之需。

軍人預防接種建議

預防疾病	建議接種對象	備註
破傷風 (tetanus)	所有軍人建議於入伍訓練時接種 1 劑 TT	1. 由於入伍軍人距離前一次接種含破傷風疫苗均已超過 10 年，因此，所有軍人均建議接種 1 劑。 2. 每 10 年追加 1 劑 TT (或 Td 或 Tdap)
麻疹 (measles)	1. 派駐於金門、馬祖之部隊人員應於前往外島前接種 1 劑 MMR 疫苗，多次前往外島者，以接種 1 劑為原則。 2. 其他營區，於爆發疫情時需檢查接種紀錄評估接種。	軍醫院之醫護人員比照 ACIP 對醫護人員之接種建議
流感 (influenza)	所有現役軍人於每年 10 月流感疫苗開打後，建議儘速完成接種	
流行性腦脊髓膜炎 (meningococcal)	1. 前往海外流行地區者，應於出發至少 10 天前接種。 2. 爆發疫情時就血清型別等評估是否接種或給予特定對象	

	接種	
黃熱病 (yellow fever)	前往海外流行地區者，應於出發至少 10 天前接種。	
B 型肝炎 (hepatitis B)	已依時程完成 B 型肝炎疫苗接種，經檢驗為 B 型肝炎表面抗體陰性者，若為 B 型肝炎感染高危險群，可自費追加 1 劑 B 型肝炎疫苗，1 個月後再抽血檢驗，若表面抗體仍為陰性 (< 10 mIU/ml)，可以採「0-1-6 個月」之時程接續完成。若非 B 型肝炎感染高危險群，尚無須全面再追加 1 劑 B 型肝炎疫苗。惟個案可自費追加 1 劑。	比照 ACIP 對醫護人員之接種建議
A 型肝炎 (hepatitis A)	1. 擔任伙房等食物處理人員建議接種 2. 前往 A 型肝炎流行地區者建議接種。	