

# 立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)2020/08-09號文件  
(此份會議紀要業經政府當局審閱)

檔 號：CB2/PL/HS

## 衛生事務委員會 特別會議紀要

日 期：2009年6月10日(星期三)  
時 間：上午8時30分  
地 點：立法會會議廳

出席委員：李國麟議員, JP (主席)  
梁家騮議員(副主席)  
何俊仁議員  
李華明議員, JP  
鄭家富議員  
余若薇議員, SC, JP  
方剛議員, SBS, JP  
梁家傑議員, SC  
陳克勤議員  
葉國謙議員, GBS, JP  
潘佩璆議員

列席議員：王國興議員, MH

缺席委員：陳偉業議員  
何秀蘭議員

出席公職人員：議程第I項

食物及衛生局局長  
周一嶽醫生, SBS, JP

食物及衛生局副秘書長(衛生)1  
聶德權先生, JP

衛生署署長  
林秉恩醫生, JP

衛生防護中心總監  
曾浩輝醫生

醫院管理局質素及安全總監  
梁栢賢醫生

**列席秘書** : 總議會秘書(2)5  
蘇美利小姐

**列席職員** : 高級議會秘書(2)7  
林偉怡女士

議會事務助理(2)5  
侯穎珊女士

---

經辦人／部門

## **I. 防疫注射計劃：人類豬型流感、肺炎球菌及季節性流感**

食物及衛生局局長向委員簡介政府當局的建議，開立為數9億6,800萬元的新承擔額，以應付2009-2010年度的一筆過非經常的人類豬型流感疫苗及注射費用，以及每年的季節性流感及肺炎球菌疫苗及注射費用，有關詳情載於席上提交題為"防疫注射計劃：人類豬型流感、肺炎球菌及季節性流感"的立法會參考資料摘要。政府當局打算在2009年6月19日向立法會財務委員會(下稱"財委會")申請批准撥款，推行擬議的防疫注射計劃。

### 及早採購人類豬型流感疫苗的需要

2. 余若薇議員表示，由於目前仍未能確定隨著疫情的發展，人類豬型流感病毒會否及如何變種，以及研製的疫苗尚未取得海外國家[例如美國及歐洲聯盟(下稱"歐盟")]的藥物管理局審批，她對政府當局計劃在2009年6月19日向財委會申請批准撥款，表示質疑。

3. 方剛議員提出類似的關注，原因是根據立法會參考資料摘要第9段，香港可能須繳付不可退還的保證金，而製造商可能會要求全數付款後才送貨。

4. 食物及衛生局局長回應時表示，關於人類豬型流感病毒的病性是否會維持溫和、或變得更加強烈或嚴重，以及人類豬型流感疫苗何時獲審批，這些問題在短期內不會有答案。不過，由於全球只有約30家疫苗製造商，所製造的人類豬型流感疫苗只可應付全球約5%人口的需求，作為一個沒有製造疫苗能力的城市，香港須及早作出決定，才能確保在全球對疫苗有強勁需求時，香港能獲足夠供應。雖然人類豬型流感疫苗尚未獲審批，政府透過招標進行採購時，會在訂單內加入保障條款，要求疫苗最終獲海外國家(如美國及／或歐盟)的藥物管理當局批准。食物及衛生局局長進而表示，政府當局現正向多個疫苗製造商搜集有關人類豬型流感疫苗的質素、供應及價格方面的資料。

5. 李華明議員認為，政府當局在這階段購買500萬劑量的人類豬型流感疫苗等同賭博，因為尚未確定人類豬型流感會否是下一個流感季節的最主要的流感類型，同時亦未知悉疫苗引致不良效果的風險。

6. 食物及衛生局局長回應時表示，為下一個流感季節訂購人類豬型流感疫苗，並不是就公眾健康進行賭博。由本地相關專家組成的衛生防護中心轄下的科學委員會，曾就有否需要為市民注射人類豬型流感疫苗進行討論。根據現有的科學資料，科學委員會建議，當人類豬型流感疫苗面世後，以下4類目標組別人士應接受疫苗注射，分別是：公營和私營界別的醫護人員；6個月或以上至未滿6歲的兒童；65歲及以上的長者；以及因原先已有某幾類的健康問題而在感染人類豬型流感後，死亡或出現併發症的風險較高的人士。雖然未能確定在下一個流感季節，人類豬型流感會否是本港最主要的流感，但應注意的是，人類豬型流感病毒現時已包涵約70%至80%在北美傳播的病毒。基於這情況，政府當局有責任取得足夠人類豬型流感疫苗，為最惡劣的情況作準備。

7. 潘佩璆議員詢問，原先已有某幾類健康問題的人在感染人類豬型流感後，在何種程度上死亡或出現併發症的風險會較高。衛生防護中心總監表示，海外文獻顯示，人類豬型流感的死亡率是為每1 000中人有一人死亡，已有某幾類健康問題的人的死亡率更高。

8. 梁家驪議員關注到500萬劑量的人類豬型流感疫苗中有眾多劑量不會使用，原因是人類豬型流感持續溫和，同時在香港每年接受季節性流感防疫注射的人數，遠低於立法會參考資料摘要附錄所列的接種人數。

9. 衛生署署長回應時表示，研究顯示，季節性流感(病毒類型及種類隨着季節有所不同)在香港每年大約引致1 000人死亡。不過，即使人類豬型流感的嚴重程度與季節性流感相若，目前仍未確定在下次流感高峰期時，由這種流感所引起的住院需要及死亡個案會否取代季節性流感，還是會令情況加劇。食物及衛生局局長亦指出，購買人類豬型流感疫苗是一次性的，因為2010-2011年度的季節性流感疫苗可能會含有人類豬型流感病毒種類。

10. 王國興議員表示，政府當局應提前在2009年6月12日向財委會申請撥款，因為據報世界衛生組織將於日內把人類豬型流感大流行的警界級別提升至最高第6級。王議員又詢問，香港會否向內地製造商採購人類豬型流感疫苗。

11. 食物及衛生局局長回應時表示，若在2009年6月12日向財委會申請撥款，財委會成員便沒有足夠時間研究建議。食物及衛生局局長又表示，香港在2009年5月1日出現由外地傳入的人類豬型流感確診個案後，政府已啟動香港流感大流行緊急應變措施下的緊急應變級別。關於在內地採購人類豬型流感疫苗，食物及衛生局局長表示，若疫苗符合療效及安全的準則，以及可及時供貨，以應付香港下一個流感季節，則政府當局可作考慮。

12. 鄭家富議員建議從多個來源採購人類豬型流感疫苗，以確保供貨穩妥及價格最佳，食物及衛生局局長回應時表示，是否向多於一家疫苗製造商採購

疫苗，會視乎製造商供應的疫苗是否能符合療效、安全及送貨時間(即在2009年年底／2010年年初下一個流感季節開始前)的準則。衛生防護中心總監補充，雖然疫苗製造商會就原型的疫苗進行臨床測試，但在注射疫苗後所引起的一些罕有但嚴重的不良反應，在臨床測試中未必明顯，直至進行大規模防疫注射才告浮現。一些可能出現的副作用(包括吉－巴氏綜合症)可引致癱瘓，有時甚至會造成永久傷殘。

13. 鄭家富議員要求政府當局在2009年6月19日向財委會提供撥款建議以供批核前，向事務委員會提供下述資料——

- (a) 有何措施確保採購的疫苗具成效、安全及價格合理；及
- (b) 為所有65歲及以上長者注射疫苗的安排。

政府當局

食物及衛生局局長同意就(a)項提供資料。至於(b)項，食物及衛生局局長表示，由於政府當局尚未與私營機構討論有關安排，因此只會提供為所有65歲及以上長者注射疫苗的構思而非實際安排。

政府當局

14. 梁家驩議員亦要求政府當局在2009年6月19日向財委會提供的撥款建議中，對建議採購的疫苗的使用情況作出評估。食物及衛生局局長回應時表示，政府當局會盡力提供有關資料。

#### 人類豬型流感防疫注射的實施細節

15. 鄭家富議員歡迎政府當局計劃免費為65歲及以上長者注射人類豬型流感疫苗，以及擴大政府流行性感冒防疫注射計劃，包括免費為沒有領取綜合社會保障援助(下稱"綜援")的65歲及以上長者注射肺炎球菌及季節性流感的疫苗。他從立法會參考資料摘要的附錄得悉，65歲及以上長者的人數為886 000人，政府當局需在適當時候向本事務委員會匯報如何確保能順利為這目標組別進行的人類豬型流感、肺炎球菌及季節性流感防疫注射計劃。

16. 食物及衛生局局長回應時表示，若撥款建議在2009年6月19日獲財委會通過，政府當局打算在

2009年10月向事務委員會匯報人類豬型流感、肺炎球菌及季節性流感防疫注射計劃的實施細則。

17. 李華明議員關注到，由於65歲及以上長者的人數多達886 000人，政府當局如何確保在下一個流感季節來臨前，這些長者會接受人類豬型流感、肺炎球菌及季節性流感防疫注射。

18. 食物及衛生局局長回應時表示，儘管防疫注射工作主要在公立醫院和診所進行，政府當局仍會與私營醫療機構討論，由私營機構為65歲及以上長者注射人類豬型流感疫苗，以及為沒有領取綜援的65歲及以上長者注射肺炎球菌及季節性流感疫苗。若這做法不可行，醫院管理局(下稱"醫管局")和衛生署會負責有關工作。如有需要，當局會要求其他機構(例如醫療輔助隊)的協助。

19. 李華明議員詢問，在過去數年，曾在政府流行性感冒防疫注射計劃下在公立醫院及診所接受免費流感注射的長者人數，以及沒有接受注射的長者人數。衛生防護中心總監答允在會議後提供有關資料。

政府當局

20. 主席詢問為長者注射人類豬型流感、肺炎球菌及季節性流感疫苗的安排，食物及衛生局局長表示，肺炎球菌及季節性流感的疫苗可同時注射，而人類豬型流感疫苗則會分開注射。由於建議每人接受兩劑人類豬型流感疫苗，每劑疫苗的注射時間會相隔數周至2、3個月。

21. 鄭家富議員詢問，當局會否考慮把未使用的人類豬型流感疫苗供那些不屬於4個目標組別的人士使用。食物及衛生局局長回應時表示，可把未使用的疫苗調配給那些希望自費注射疫苗的目標組別以外人士。

22. 方剛議員察悉，100萬劑量疫苗會在收回成本基礎上，發放給私營醫療界別，以應付希望自費注射疫苗的目標組別以外人士的需求。方議員詢問政府當局，會否考慮訂定私營界別注射一劑疫苗的收費。

23. 食物及衛生局局長回應時表示，政府當局於2009年6月9日與私營界別會晤，向他們簡介當局計劃

在收回成本基礎上，向私營醫療界別發放100萬劑疫苗，以應付希望自費注射疫苗的目標組別以外人士的需求。當局建議私營界別的注射疫苗收費應具透明度及合理。若私營界別的注射疫苗收費過高，醫管局和衛生署不排除在收回成本基礎上，向目標組別以外的人士注射人類豬型流感疫苗。

#### 人類豬型流感疫苗涉及的風險

24. 潘佩璆議員表示，在香港，吉－巴氏綜合症的發病率每年平均每10萬人有一兩宗。潘議員注意到接受人類豬型流感疫苗注射的人可能有副作用(包括吉－巴氏綜合症)，可引致癱瘓，有時甚至會造成永久傷殘，他要求政府當局就這方面提供更多資料。梁家傑議員提供相近問題。

25. 衛生防護中心總監表示，季節性流感疫苗注射可能與吉－巴氏綜合症的增加發病率(每100萬注射人口當中，約出現一宗個案)有關聯。在1976年美國特頓(Fort Dix)爆發人類豬型流感期間，曾接受人類豬型流感防疫注射的人有較高患吉－巴氏綜合症的發病比率(最高達10倍)，但兩者之間是否有因果關係仍具有爭議。衛生防護中心轄下的科學委員會的專家指出，新一代的人類豬型流感疫苗所含的抗原份量比1976年的疫苗大大減少，故應較為安全。衛生防護中心總監又表示，正因為人類豬型流感疫苗可能涉及的風險，科學委員會因而不建議每名香港人應接受人類豬型流感防疫注射。在進行防疫注射時，衛生防護中心會密切監察人類豬型流感疫苗的反應。

26. 主席要求政府當局向財委會提交的撥款建議中，就接受人類豬型流感疫苗注射涉及的風險，以及不接受人類豬型流感疫苗注射對4個目標組別人士造成的風險，提供更多詳情。食物及衛生局局長答允盡可能提供有關細則。

27. 梁家驪議員亦要求政府當局向他提供下述資料——

- (a) 衛生防護中心轄下科學委員會向政府當局提出有關下一流感季節的防疫注射計劃前，曾作出的詳細分析；及

- (b) 過去公營和私營界別醫護人員接受季節性流感疫苗注射的平均百分比。

政府當局 食物及衛生局局長同意在會議後盡可能提供(a)項的資料。至於(b)項，衛生防護總監同意在會議後提供資料。他表示，醫管局和衛生署的醫護人員中，每年接受季節性流感防疫注射人數約佔50%至60%。

28. 梁家傑議員詢問哪些海外司法管轄區計劃進行像香港般的大規模人類豬型流感防疫注射，食物及衛生局局長回應時表示表示，該等國家包括瑞士、美國、法國、德國、新加坡和內地。

#### 總結

29. 主席總結時表示，委員不反對政府當局的計劃，在2009年6月19日向財委會申請批准款項。然而，委員認為政府當局需提供上文第13及26段提述的資料。

30. 議事完畢，會議於上午9時50分結束。

立法會秘書處  
議會事務部2  
2009年6月24日