

立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)2286/13-14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：2013年12月2日(星期一)
時 間：上午10時45分至下午12時15分
地 點：立法會綜合大樓會議室3

出席委員：梁家騶議員(主席)
何俊仁議員
黃定光議員, SBS, JP
陳健波議員, BBS, JP
葉劉淑儀議員, GBS, JP
莫乃光議員
麥美娟議員, JP
郭家麒議員
張超雄議員
黃碧雲議員
葛珮帆議員, JP
潘兆平議員, BBS, MH
蔣麗芸議員, JP

列席議員：胡志偉議員, MH

缺席委員：李國麟議員, SBS, JP, PhD, RN (副主席)
方剛議員, SBS, JP
梁美芬議員, SBS, JP
張國柱議員
陳偉業議員
陳恒鑾議員

出席公職人員： 議程第I項

食物及衛生局局長
高永文醫生, BBS, JP

衛生署衛生防護中心總監
梁挺雄醫生, JP

衛生署衛生防護中心
社會醫學顧問醫生(傳染病)
張竹君醫生, JP

衛生署助理署長(藥物)
吳婉宜女士

衛生署衛生防護中心
項目管理及專業發展處主任
吳志翔醫生

列席秘書： 總議會秘書(2)5
林偉怡女士

列席職員： 高級議會秘書(2)5
陳嘉寶女士

議會秘書(2)5
劉麗雯女士

議會事務助理(2)5
利國香女士

經辦人／部門

I. 侵入性肺炎球菌感染的防控措施

[立法會CB(2)397/13-14(01)及(02)號文件]

主席表示，為回應郭家麒議員的要求及因應近期兩宗兒童因血清3型肺炎球菌引致侵入性肺炎球菌感染的死亡個案的最新發展，他決定召開這次特別會議，讓委員可盡早聽取政府當局就侵入性

肺炎球菌感染的防控措施作出的簡介。他感謝委員在短時間的通知下同意舉行特別會議。

2. 應主席邀請，食物及衛生局局長向委員簡介政府當局採取的侵入性肺炎球菌感染的防控措施，詳情載於政府當局的文件（立法會CB(2)397/13-14(01)號文件）。衛生署衛生防護中心總監繼而向委員簡介兒童十三價肺炎球菌結合疫苗補種計劃（下稱“補種計劃”）的詳細安排。由舉行會議當日起，補種計劃以分階段的形式在醫院管理局（下稱“醫管局”）轄下的兒科診所、衛生署的母嬰健康院及透過“兒童疫苗資助計劃（補種十三價疫苗）”（下稱“資助計劃”）在私家醫生診所推行。

3. 委員察悉由立法會秘書處擬備的題為“侵入性肺炎球菌感染的防控措施”的背景資料簡介（立法會CB(2)397/13-14(02)號文件）。

本地的侵入性肺炎球菌感染的最新情況

4. 蔣麗芸議員詢問引致侵入性肺炎球菌感染的細菌的傳播模式。食物及衛生局局長表示，該肺炎球菌主要經患者咳嗽或打噴嚏所產生的飛沫傳播。與患者親密接觸或觸摸被細菌污染的物件的人，其黏膜（例如眼睛、鼻及口）可能會接觸到這些傳播範圍約1至2米的飛沫，因而受到感染。如患者配戴口罩，而市民又注意個人衛生，便可減低細菌透過飛沫傳播的風險。

5. 衛生署衛生防護中心總監回應蔣麗芸議員的提問時表示，現時有7名因肺炎球菌引致侵入性肺炎球菌感染的兒童入住公營醫院接受治療。潘兆平議員詢問，所有患上侵入性肺炎球菌感染的病人是否應在同一所公營醫院接受治療。食物及衛生局局長表示無需這樣做，因為在社區出現的侵入性肺炎球菌感染情況只屬散發性的病例。

為兒童接種肺炎球菌疫苗

6. 郭家麒議員表示，雖然在2013年11月25日舉行的疫苗可預防疾病科學委員會（下稱“科學委員

會")及轄下肺炎球菌疫苗接種工作小組聯合會議上，與會人士認為5歲以下曾接種七價肺炎球菌結合疫苗(下稱"PCV7")或十價肺炎球菌結合疫苗(下稱"PCV10")的所有兒童暫時無需接種十三價肺炎球菌結合疫苗(下稱"PCV13")加強劑，但政府卻在同日決定資助2至5歲以下從未接種PCV13的兒童補種一劑，他對此深表關注。此外，有本地專家認為接種PCV13對血清3型引致的侵入性肺炎球菌感染只可提供有限的保護，而其效力亦只可維持6至12個月。

7. 張超雄議員認為，本地專家及政府當局就2至5歲以下兒童應否補種疫苗所發放的信息混亂。他要求當局澄清PCV13的效用。黃碧雲議員亦提出類似的問題。她詢問科學委員會及其轄下的肺炎球菌疫苗接種工作小組的成員對接種PCV13是否持不同意見。

8. 食物及衛生局局長承認，雖然有充分的科學證據顯示PCV13對預防13個血清型的肺炎球菌具有一定程度的效用，但專家對2至5歲以下曾接種PCV7或PCV10的兒童應否補種一劑PCV13則未有共識。導致專家意見紛紜的其中一項因素，可能是一方面並無肺炎球菌疫苗配方可以對侵入性肺炎球菌感染提供百分之一百的保護，而近日發生一宗因血清3型(即PCV13所涵蓋的血清型)肺炎球菌引致侵入性肺炎球菌感染的死亡個案，患者正是一名曾接種PCV13的兒童；另一方面，亦有研究顯示PCV13可刺激60%曾接種這種疫苗的兒童的身體產生抗體，為他們提供對相關血清型的肺炎球菌的保護，因此可作為PCV13的效用的一個中間指標。從公眾衛生的角度(包括考慮到因接種疫苗而產生羣體免疫力的因素)而言，科學委員會認為現時為5歲以下曾接種PCV7或PCV10的所有兒童接種PCV13加強劑並不符合成本效益。考慮到科學委員會的意見及社會各界及家長的關注，政府當局決定透過資助計劃，資助2至5歲以下從未接種PCV13的兒童補種一劑疫苗。食物及衛生局局長補充，如家長對子女應否接種該疫苗有疑問，應徵詢醫生的意見。亦應注意的是，雖然現時並未發現注射PCV13會引起

任何嚴重的不良反應，但該疫苗的副作用包括在注射部位出現疼痛或紅腫。

9. 主席要求當局就接種肺炎球菌疫苗可減低幼童感染風險的最新科學證據提供資料，以便家長就是否為其年幼子女接種PCV13加強劑作出明智的決定。

10. 食物及衛生局局長解釋，鑒於侵入性肺炎球菌感染在香港的病發率偏低(每年有14至21宗)，侵入性肺炎球菌感染宗數在引入肺炎球菌疫苗之前及之後所出現的變化在統計學上並無重大意義，充其量亦只可作為參考。亦應注意的是，疫苗刺激人體產生抗體的水平，以及已接種疫苗的人口的病發率較未接種疫苗的人口的病發率所減少的百分比，這兩種方法均可用以評估疫苗的效用。雖然已有研究以前者說明PCV13的效用，但以後者說明PCV13加強劑的效用方面，仍有待進一步的研究。衛生署衛生防護中心總監補充，作為參考，歐洲和美國為5歲以下的兒童進行防疫注射之前和之後，侵入性肺炎球菌感染的發病率分別是每10萬人有多於80人和少於40人。在香港，當局把肺炎球菌結合疫苗納入香港兒童免疫接種計劃(下稱"兒童免疫接種計劃")前，同一年齡組別的兒童每年的發病率約為每10萬人有10人，而納入計劃後則為每10萬人有4人。

11. 黃定光議員認為，鑒於專家意見紛紜，政府當局應加強向公眾發放有關接種疫苗的安排及預防肺炎球菌感染的其他措施的信息。食物及衛生局局長向委員保證，政府當局會盡量增加向公眾發放相關信息的透明度。關於預防肺炎球菌感染的工作，衛生署衛生防護中心總監表示，現時已發現超過90種血清型的肺炎球菌。肺炎球菌疫苗是特別為涵蓋與嚴重的侵入性肺炎球菌感染關係最密切的血清型而設。除接種疫苗外，經常洗手及避免到人多擠迫的地方，注重個人及環境衛生，並透過經常運動和充分休息增強免疫力，均有助減低感染風險。

12. 麥美娟議員察悉，感染流感後再患上侵入性肺炎球菌感染可引致更嚴重病情，她促請政府當局加強有關預防流感的宣傳及公眾教育，例如鼓勵

家長為子女接種季節性流感疫苗及鼓勵市民保持個人衛生。食物及衛生局局長回應時表示，政府當局已一直透過在電台及電視播放政府宣傳短片進行上述工作。在這個冬季流感季節，當局已經透過各種宣傳活動，鼓勵市民接種流感疫苗，並會繼續有關工作。

13. 葛珮帆議員察悉，人體在接種疫苗約兩星期後才會產生流感病毒抗體。她詢問兒童現時才接種流感疫苗會否太遲，以及如果不會，他們可否同時接種季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗。食物及衛生局局長表示，冬季流感季節一般在二月或三月才完結。如果流感病毒仍在傳播，接種流感疫苗並不會太遲。衛生署衛生防護中心總監表示，接種肺炎球菌疫苗的兒童可同時接種季節性流感疫苗，但兩種疫苗最好分別在不同部位注射。

14. 張超雄議員要求當局澄清，接種包含PCV13所包括的12種血清型及另外11種血清型的23價肺炎球菌多醣疫苗(下稱"23vPPV")，會否為5歲以下的兒童提供最佳的保護。蔣麗芸議員詢問市民在哪些情況下應接種23vPPV。

15. 食物及衛生局局長表示，有研究顯示採用數種載體蛋白的肺炎球菌結合疫苗較非結合型肺炎球菌多醣疫苗能為幼童提供較強的抗疫效力。因此，當局建議5歲以下的兒童應接種PCV7、PCV10及PCV13，而成人(尤其是65歲或以上的長者)則應接種23vPPV。衛生署衛生防護中心總監補充，有高危狀況的人士(例如免疫力欠佳的人士)應接種23vPPV。

16. 張超雄議員籲請政府當局透過政府網站，以及在母嬰健康院及幼稚園派發傳單，加強有關接種不同的肺炎球菌結合疫苗的宣傳。衛生署衛生防護中心總監表示，衛生防護中心已設置專門網頁，提供有關侵入性肺炎球菌感染及肺炎球菌疫苗的詳細資訊，並設立熱線(電話：2125 2125)，回答市民有關接種疫苗安排的查詢。當局亦會舉辦研討會，向醫學界講述本地侵入性肺炎球菌感染的最新情況。

資助計劃(PCV13加強劑)

17. 蔣麗芸議員詢問，當局可否考慮透過關愛基金，資助來自沒有領取綜合社會保障援助(下稱"綜援")的低收入家庭的兒童在私家醫生診所接種PCV13。

18. 食物及衛生局局長回應時表示無需這樣做，因為家長可帶同子女前往已登記參與資助計劃(預期在2013年12月底推出)的私家醫生的診所補種一劑PCV13資助疫苗，只要其子女的年齡為2至5歲以下及從未接種PCV13。參與資助計劃的私家醫生名單及他們注射疫苗的收費(即經扣除政府提供的疫苗及資助的50元注射費後的收費)將上載於衛生防護中心網站。衛生署衛生防護中心總監補充，母嬰健康院在兒童免疫接種計劃下為兩歲以下的兒童提供免費注射PCV13的服務及相關的接種時間表(即在兩個月、4個月、6個月及12個月時接種共3劑基礎接種及一劑加強劑)則維持不變。

19. 郭家麒議員察悉，由舉行會議當日起，在醫管局轄下兒科專科診所求診的有高危狀況的兒童病人，以及來自綜援家庭或持有醫療費用減免證明書的兒童(下稱"兩個類別兒童")可分別在醫管局轄下兒科專科診所及母嬰健康院接種一劑PCV13加強劑。與此同時，政府當局需要更多時間籌備推出為不屬兩個類別兒童而設的資助計劃。郭議員詢問，如這些兒童的家長希望母嬰健康院為其子女接種疫苗，當局會否考慮增加人手(例如調派醫療輔助隊隊員)，以便在短時間內讓母嬰健康院在正常辦公時間以外為這些兒童接種疫苗。麥美娟議員促請政府當局加快推行資助計劃，讓那些其子女不屬於兩個類別兒童的家長釋除疑慮。葛珮帆議員雖然對政府當局反應迅速，馬上推出補種計劃表示讚賞，但她表示，家長希望盡快為子女接種疫苗，以減低感染風險，是可以理解的。

20. 食物及衛生局局長解釋，政府當局需要數星期時間與私家醫生聯絡，以便瞭解他們會否登記參與資助計劃，以及已登記參與的醫生所收取的額外費用。當局亦需聯絡PCV13供應商，確保疫苗的

供應足以應付計劃所需。預計合資格參與資助計劃的兒童約有15萬名。食物及衛生局局長強調，專家一致認為家長無需急於為子女接種該疫苗。儘管如此，政府當局會竭盡所能，在切實可行的情況下，加快推行資助計劃。考慮到科學委員會並不建議為5歲以下曾接種PCV7或PCV10的兒童進行PCV13加強劑防疫注射，公營醫療界別只會為兩個類別兒童接種該疫苗。郭家麒議員並不同意食物及衛生局局長的解釋，指出當局以往亦曾增聘人手，以推行補種疫苗的計劃。他對有興趣參與資助計劃的私家醫生人數亦表關注。

政府當局

21. 主席詢問當局可否提供科學數據，以解釋5歲以下小童若於2013年12月底而非12月初補種PCV13加強劑，對於他們感染受PCV13，而非PCV7或PCV10涵蓋的血清型肺炎球菌引致的侵入性肺炎球菌疾病方面的風險有何差異。食物及衛生局局長同意，若有有關資料，會在會後提供。衛生署衛生防護中心總監表示，由於侵入性肺炎球菌感染在香港的發病率偏低，故此難以作出準確的評估。

22. 在回應郭家麒議員詢問有關屬兩個類別兒童的合資格人數時，食物及衛生局局長及衛生署衛生防護中心總監表示，來自綜援家庭或持有醫療費用減免證明書家庭的兒童約有1萬人。視乎醫生的臨床診斷，預計約1 000名在醫管局轄下兒科專科診所求診的高危兒科病人應接種疫苗。主席詢問當局如何安排那些已預約在數個月後才覆診的兒科病人接種疫苗。食物及衛生局局長表示，醫管局會安排這些病人提早覆診，讓他們盡早接種疫苗。

23. 主席詢問，已登記參與資助計劃的私家醫生可否自行購買疫苗。食物及衛生局局長表示可以，並補充，如醫生使用由政府供應的PCV13資助疫苗，疫苗供應商會把疫苗直接送往診所。

資助長者接種肺炎球菌疫苗

24. 蔣麗芸議員察悉，長者亦屬感染肺炎球菌的高危組別，並關注當局有否資助有經濟困難的長者接種肺炎球菌疫苗。食物及衛生局局長表示，年

屆65歲或以上及從未接種肺炎球菌疫苗的長者現時可在"政府防疫注射計劃"或"長者疫苗資助計劃"下獲免費或資助接種一次肺炎球菌疫苗。

持續進行的公共衛生措施

25. 潘兆平議員察悉，香港的侵入性肺炎球菌感染有一個季節性的趨勢，在冬季錄得的個案較多。他促請政府當局在明年及早計劃有關注射肺炎球菌疫苗的安排。

26. 食物及衛生局局長澄清，補種計劃是為2至5歲以下的兒童採取的一次性措施。現時並無科學證據顯示疫苗產生的抗體會隨着時間過去而減少，因而需要每年接種一次。衛生署衛生防護中心總監補充，新生嬰兒需要採取接種4劑疫苗的標準模式，以確保疫苗發揮效用，但年齡較大的兒童則無需在接種疫苗後定期補種疫苗，以保持免疫記憶。

27. 潘兆平議員詢問，政府當局會否考慮把侵入性肺炎球菌感染列入法定須呈報疾病的名單。衛生署衛生防護中心總監表示，政府當局經考慮疾病對公共衛生有否重大影響、疾病的流行情況及爆發的風險、世界衛生組織的建議及海外經驗等各種因素後，在現階段並無計劃這樣做。應注意的是，衛生署已設立針對肺炎球菌的實驗室監察系統(範圍涵蓋全港所有公營及私營醫院微生物學實驗室)，以監測侵入性肺炎球菌感染在本港的趨勢、血清型替換及耐藥性情況。

28. 就黃定光議員詢問有關本港爆發侵入性肺炎球菌感染的風險情況，衛生署衛生防護中心總監回應時表示，在過去數年，5歲以下兒童感染侵入性肺炎球菌的人數相對穩定。在2010至2013年期間，本港每年錄得的這類個案為14至21宗，其中3至8宗是由血清3型肺炎球菌引致。截至目前為止，2014年錄得的侵入性肺炎球菌感染個案共16宗。

經辦人／部門

29. 議事完畢，會議在下午12時12分結束。

立法會秘書處
議會事務部2
2014年9月12日