



流感新訊

中央疫情指揮中心：第八及第九順位提前於12月1日開打

資料來源：行政院衛生署、H1N1新型流感中央流行疫情指揮中心

目前疫苗接種數已超過100萬人，校園疫苗接種作業全速進行，疫情指揮中心總指揮官指示應儘早完成校園疫苗接種作業，另外，對於疫苗接種異常事件，請指揮中心加強宣導，提供民眾正確訊息，亦請媒體勿過度渲染，避免造成無謂的恐慌。

指揮中心會議通過第八順位的「25歲以下青年」及第九順位的「住院中高風險疾病族群」疫苗接種時程提前至12月1日(週二)開打。針對25歲以下青年仍於大專院校就讀者，教育部除協助加強宣導疫苗接種外，也將主動聯繫醫學院附設醫院或學校附近合約院所，安排學生於院所集中接種。第十順位的「壯年的高風險疾病族群」提前至12月7日(週一)開打。另外，指揮中心也公布第三階段合約院所名單，約計三千家院所，民眾可上網查詢。

目前已開打的族群是第一至第六順位：受災地區住民、醫護及防疫人員、嬰兒、孕婦、學齡前幼兒、重大傷病、國小及國中生，自下週一起高中職/專科學生族群開打，指揮中心特別呼籲，已開打的接種對象，儘可能於本週前往接種，以避免陸續開打的接種人潮。

對於外界關切國中生開打的情形，全國計有96所國中開打，依據疾病管制局各分局實地督察52所國中所回傳資料顯示，約3萬8千餘名施種學生中，平均量針率約1%，後送醫院觀察者約100人，觀察後可出院。

整體而言，目前接種作業尚稱圓滿順利，但部分接種對象之完成率似乎偏低，例如孕婦族群。故衛生署疾病管制局日前由郭旭崧局長主持召開「H1N1新流感疫苗接種計畫執行討論第六次會議」，討論如何提升H1N1新流感疫苗之接種率，最後達成以下共識，將為各縣市有所遵循：

1. 修訂H1N1新流感疫苗接種工作計畫內容有關高危險疾病族群之認定方式，即依健保卡註記或醫師診斷為準。
2. 指揮中心將公布H1N1新流感疫苗接種比例（接種人口數/人口數）先達10%之3個縣市，以收標竿學習之效。
3. 指揮中心將於12月擇期舉辦全國接種日活動，擴大宣導，以提升接種率。
4. 鼓勵設立社區接種站。
5. H1N1新流感疫苗之儲存、運送、接種現場冷貯作業等，應符合疫苗冷運冷藏相關規範；另使用多劑型包裝疫苗，應依感控指引中標準防護措施之安全注射行為規範操作之。內容可參閱「H1N1新流感」網頁資訊。
6. 現階段H1N1新流感疫苗接種工作最高指導原則有三：
 1. 【民眾最有利原則】即以民眾權益為考量基礎，例如國小學童兼具重大傷病身份時，家長要帶至合約院所接種亦可，無須堅持非在學校不可。
 2. 【依執行率配送原則】即疫苗下貨量依各縣市前批之執行情形來分配，而縣市內之配送至各接種合約院所，亦可遵循此原則辦理，以有效運用資源。
 3. 【使用優於節省原則】已開瓶之剩餘疫苗處理，各縣市可自行調控，但請優先接種於本中心公布之已開放對象，因為疫苗祇要接種到國人身上，就會有防疫效果。

相關原文連結：[疾 病管制局全球資訊網 - 致醫界通函第四十七號](#)，[行 政院衛生署新聞公告](#)

發行單位 衛生政策暨健康照護研究中心籌備處
講座教授 石曜堂
主任 邱弘毅 副主任 朱子斌
執行長 林金龍