

113 年桃園市長者肺炎鏈球菌疫苗接種計畫

壹、緣由：

依據衛生福利部公布的 111 年國人十大死因中，「肺炎」位居第 4 位，每年約有 14,000 多人死於肺炎，而其中造成社區型肺炎感染最主要的病原菌即是「肺炎鏈球菌」，肺炎鏈球菌除了引起中耳炎、鼻竇炎和支氣管炎等臨床常見症狀，亦可能引發敗血症、肺炎、腦膜炎等侵襲性疾病，且近年來抗藥性菌株有逐漸增加的趨勢，致使患者容易出現嚴重併發症，增加臨床治療上的困難。

依據研究指出，接種肺炎鏈球菌疫苗對預防侵襲性肺炎鏈球菌感染症(IPD)具有良好的臨床保護效益。接種疫苗不僅可以增加免疫力、降低發病、減輕症狀及併發症發生，更有助於控制抗藥性的產生，並達到群體免疫保護的功能；在預防醫學的立場，接種疫苗的確是防範疾病發生與傳播最有效的方法。

貳、目的：

- 一、提供本市 55 歲至 64 歲原住民長者免費接種服務，強化長者照護工作，減少其遭受傳染病感染之威脅。
- 二、增強長者對肺炎鏈球菌之抵抗力，降低因感染肺炎鏈球菌導致嚴重併發症或死亡之機率。
- 三、有效協助長者健康照顧，避免因疾病侵犯導致沉重之家庭經濟負

擔和社會成本，營造健康暨高齡友善城市。

參、實施對象：

- 一、設籍桃園市 **55 歲至 64 歲原住民**^(註)，從未接種過肺炎鏈球菌疫苗者，提供 1 劑市購 13 價結合型肺炎鏈球菌疫苗(PCV13)，間隔 1 年後接種 1 劑公費 PPV23。
- 二、設籍本市市之 55 至 64 歲原住民，曾接種 23 價肺炎鏈球菌多醣體疫苗(PPV23)者，與前 1 劑 PPV23 間隔至少 1 年，提供 1 劑市購 PCV13。
- 三、曾接種 PCV13 及 PPV23 者，已完成接種達保護效益，無需再接種肺炎鏈球菌疫苗。

◎註：即以「接種年」-「出生年」計算等於 55 歲至 64 歲之原住民。

肆、實施期間：

設籍桃園市 **55 歲至 64 歲**原住民：自公布日起至疫苗用罄為止。

伍、計畫實施內容及方式

- 一、接種劑量：成人注射 1 劑。
- 二、接種地點：桃園市 13 區衛生所及合約醫療院所。
- 三、接種作業執行：
 - (一)透過發布新聞稿及宣導單張方式宣傳本計畫接種訊息。
 - (二)衛生所人員透過電話聯繫、明信片郵寄等方式主動聯繫長者，攜

帶相關證明文件前來完成接種。

(三)相關接種流程比照常規疫苗注射流程辦理，且不得收取任何費用。

陸、預期效益

一、保障本市長者健康，避免受肺炎鏈球菌之侵犯，降低家庭面對疾病威脅帶來之經濟壓力，並可節省醫療社會成本，達成健康暨高齡友善城市願景。

二、施打肺炎鏈球菌疫苗，可有效降低長者感染肺炎或其併發症之機率，並減輕其感染症狀，降低住院率及死亡率；同時可阻斷傳染途徑，保護家中其他成員免受感染，具有群體免疫效益。

桃園市長者肺炎鏈球菌疫苗接種參照表

更新日期：113.1.15

身分別	年齡	過往接種史		接種建議
		PCV13	PPV23	
原住民	55-64 歲 (接種年-出生年=55 至 64)	-	-	接種 1 劑 PCV13
		-	V	接種 1 劑 PCV13 (與 PPV23 間隔 1 年以上)
		V	-	接種 1 劑 PPV23 (與 PCV13 間隔 1 年以上)
		V	V	無需接種 PCV13 與 PPV23
全國長者 (不分戶籍)	65 歲以上 (接種年-出生年=65 以上)	-	-	接種 1 劑 PCV13
		-	V	接種 1 劑 PCV13 (與 PPV23 間隔 1 年以上)
		V	-	接種 1 劑 PPV23 (與 PCV13 間隔 1 年以上)
		V	V	無需接種 PCV13 與 PPV23

※本接種指引配合衛生福利部傳染病防治諮詢會預防接種組(ACIP)112 年 5 月 2 日國內成人肺炎鏈球菌疫苗接種建議決議及衛生福利部疾病管制署(CDC)擴大推動 65 歲以上民眾肺炎鏈球菌疫苗接種計畫辦理。