



沙田區議會
食物環境衛生委員會

羅婉珮小姐提問

有關沙田區內人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗補種計劃事宜

“自二零一九/二零學年起，衛生署在香港兒童免疫接種計劃下為合資格的小學女童推出人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗接種計劃，而在二零二四年十二月二日開始，本港中五或以上的全日制女學生可經由學校安排參與人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗補種計劃(補種計劃)。是次補種計劃的對象為二零二二年時 18 歲或以下、未被香港兒童免疫接種計劃涵蓋的女性香港居民，亦即二零零四年至二零零八年間出生的女性。

計劃公布後，本人收到不少家長反映希望能自行為子女預約接種 HPV 疫苗，因此本人有以下提問：

- (1) 目前沙田區有多少間中學參與補種計劃？佔沙田區中學總數百分比為何？
- (2) 沙田區內符合補種計劃資格及已補種 HPV 疫苗的女學生人數分別為何？

學生類別	人數
符合補種計劃資格的女學生	
已補種 HPV 疫苗的女學生	

- (3) 補種計劃目前只能透過學校安排進行接種。如學校未有參與計劃，如何確保沙田區學生能獲得接種 HPV 疫苗的機會？

- (4) 衛生署向沙田區學校宣傳補種計劃的具體策略為何？
- (5) 衛生署在沙田區進行補種計劃的時間表為何？
- (6) 預防 HPV 病毒對男女同樣重要。衛生署有否考慮為沙田區男學生提供免費接種及補種服務？如有，時間表為何？如否，原因為何？”

衛生署的回覆

因應世界衛生組織(世衛)的建議，自二零一九/二零學年起，衛生署衛生防護中心(中心)在香港兒童免疫接種計劃下為小五和小六女學童推出人類乳頭瘤病毒(HPV)疫苗(又稱子宮頸癌疫苗)疫苗接種計劃。衛生署學童免疫注射小組到校為合資格的小五女學童接種首劑 HPV 疫苗，並於下一學年(小六)接種第二劑疫苗。過去五年，小五和小六女學童的接種率維持高水平，於二零二二/二三及二零二三/二四學年，小六女學童完成接種兩劑 HPV 疫苗的比率均高達 91%，遠高於《香港癌病策略 2019》就完成接種兩劑 HPV 疫苗的覆蓋率的中期目標(70%)。

世衛於二零二二年進一步建議對 9 至 18 歲女童進行疫苗補種，中心轄下的疫苗可預防疾病科學委員會(科學委員會)早前同意將 HPV 疫苗的目標組群擴展至 18 歲或以下較年長的女童。因此，政府已於二零二四年十二月二日起實施一次性補種計劃，分階段為二零零四年或以後出生而未被香港兒童免疫接種計劃涵蓋的女性香港居民(即於二零二二年年滿 18 歲或以下及未被現有計劃涵蓋的女生)免費接種疫苗。

提問(1)及(2)

截至二零二四年十二月二十日，沙田區有 34 間中學已報名參與衛生署的 HPV 疫苗補種計劃，佔區內中學(不包括全男校)約 67%。已報名的學校約有 3 100 名符合資格的女學生，當中三間學校約 150 名女學生已補種疫苗。

提問(3)

為了學童的健康及公共衛生，衛生署呼籲學校應參與接種計劃並安排醫生到校為適齡女學生接種 HPV 疫苗。衛生署會聯絡不參與計劃的學校，了解其不參與的原因，並盡力提供協助。如學校最後未能安排合資格學生在校內接種，有關學生可於稍後在計劃第二階段

(即升學後於本港專上院校或大學接種)，或第三階段於社區接種。衛生署將適時公布第二和三階段的安排。

提問(4)

衛生署於二零二四年十月發信邀請全港中學、國際學校及特殊學校參與補種計劃，並提供海報讓學校在校內宣傳。衛生署在十一月舉辦了視像簡布會，向學校介紹計劃詳情並解答學校有關計劃的問題，並於十二月十三日再發電郵，提醒未報名的學校盡快參與。除此之外，衛生署亦透過傳媒簡介會、新聞稿和社交媒體宣傳有關計劃。

提問(5)

補種計劃已在二零二四年十二月二日開展，計劃將會分三階段進行，為期約兩年。第一階段內，中學可因應學校情況在補種計劃期內安排外展隊到校內為合資格女學生補種疫苗。第二階段預計於二零二五年第一季開展，對象為於二零零四年至二零零八年出生並於本港專上院校或大學就讀的女性香港居民。第三階段預計於二零二五年上半年開展，對象為二零零四年至二零零八年出生而已經完成本地學業的女性香港居民。

提問(6)

中心一直留意世衛對免疫接種的最新立場、新疫苗的科學實證、全球和本地疫苗可預防疾病的最新流行病學情況，以及世界各地衛生當局的建議和實踐經驗。中心轄下的科學委員會會定期舉行會議，從公共衛生的角度提出建議。一般而言，把新疫苗納入接種計劃會以科學實證為基礎，並考慮公共衛生方面多項因素，包括疾病對社會造成的整體醫療負擔、疫苗的效能及安全性、是否有其他有效的預防措施、成本效益、有關疫苗是否為市民所接受等。

科學委員會於二零二二年十一月曾討論本地接種 HPV 疫苗的事宜，並發表建議。專家分析了海外的研究數據及香港的情況，了解到在

香港兒童免疫接種計劃下本地女童接種子宮頸癌疫苗的覆蓋率高逾 80%，預計把男童接種 HPV 疫苗納入恆常的接種計劃後所帶來的額外益處有限，加上本地仍未有相關的成本效益和接受程度方面的數據，故現階段不建議把 HPV 疫苗納入男童的免疫接種計劃內。然而，家長仍可選擇為男童加強個人保護，並就接種 HPV 疫苗的好處和局限徵詢家庭醫生意見。

科學委員會繼續留意本地及海外有關 HPV 疫苗的科學發展及成本效益研究，並從公共衛生的角度就接種計劃提出建議，以便中心在檢討及更新計劃時作為參考。

沙田區議會秘書處

STDC 13/70/70

二零二五年一月