

附件

附件一． 消除病毒性肝炎的十二項本地指標、全球目標及相應指標的測量活動

本地指標及定義	世衛目標	數據收集	臨時數據
1. 慢性乙型肝炎的感染率 患有慢性乙型肝炎的人數 ¹ 除以總人口	-	衛生署人口健康調查結果及參考文獻	7.2% (2016 年) [20] 6.4% (2016 年) [21]
2. 慢性丙型肝炎的感染率 患有慢性丙型肝炎的人數 ² 除以總人口	-		0.5% (2016 年丙型肝炎病毒抗體陽性率) [20] 0.3% (2016 年丙型肝炎核糖核酸陽性率) [20] 0.2% (2015 年丙型肝炎核糖核酸陽性率) [22]
3. 及時接種乙型肝炎疫苗出生劑 (24 小時內) 及接受其他預防乙型肝炎母嬰傳播的干預措施的覆蓋率 接受以下治療的新生兒人數 <ul style="list-style-type: none"> • 24 小時內及時接種乙型肝炎疫苗出生劑或 • 其他預防乙型肝炎母嬰傳播的干預措施 (如接受乙型肝炎免疫球蛋白注射) 除以活產嬰兒人數	2020 年前 : 50% ; 2030 年前 : 90%	衛生署定期收集及時接種乙型肝炎疫苗出生劑的統計數據	>95% ³
4. 嬰兒接種第三劑乙型肝炎疫苗的覆蓋率 接種第三劑乙型肝炎疫苗的嬰兒 ⁴ 人數除以一年內存活至 1 歲的嬰兒人數	2020 年前 : 90% ; 2030 年前 : 90%	以衛生署的學前兒童免疫接種覆蓋率調查結果代表	覆蓋率 學前兒童 2018 年 : 99.7% [89] 2015 年 : 99.2% [90] 完成接種年紀 [89] 本地兒童 : 6.2 (四分位距 6.1-6.4) 個月 非本地兒童 : 6.4 (四分位距 6.2-6.9) 個月

1 乙型肝炎表面抗原呈陽性

2 丙型肝炎病毒核糖核酸或抗體呈陽性

3 世界衛生組織 / 聯合國兒童基金會聯合報告表格 (2019 年數據)

4 不足 12 個月大的幼童

本地指標及定義	世衛目標	數據收集	臨時數據
5. 乙型肝炎 / 丙型肝炎的診斷率 確診慢性乙型或丙型肝炎的人數 除以慢性乙型或丙型肝炎的感染 人數	2020 年前： 30%； 2030 年前： 90%	根據衛生署人口健 康調查結果及醫管 局臨床和實驗室記 錄作出估算	-
6. 乙型肝炎病人的治療覆蓋率 正接受治療的慢性乙型肝炎患 者人數 ¹ 除以慢性乙型肝炎的感 染人數	2030 年前， 80% 適合治療的 慢性乙型肝炎患 者獲治療	醫管局的臨床、 實驗室和處方記錄	-
7. 丙型肝炎病人的治療啟動率 在某特定時間內（如 12 個月內） 開始治療的確診慢性丙型肝炎 患者人數 ² ，除以該特定時間內 （12 個月）的已確診慢性丙型 肝炎人數 ²	2030 年前， 80% 適合治療的 慢性丙型肝炎患 者獲治療		-
8. 慢性乙型肝炎病人接受治療後 的病毒抑制成功率 獲治療的慢性乙型肝炎病人中 病毒載量被抑制的人數 ⁵ ，除以 過去 12 個月內獲治療及評估 病毒載量的慢性乙型肝炎病人 人數	-		-
9. 慢性丙型肝炎病人接受治療後 的痊癒率 完成丙型肝炎治療且具持續病 毒學反應的病人人數 ⁶ ，除以 （在過去 12 個月）完成丙型肝炎 治療並且於治療結束後 12 - 24 星期評估持續病毒學反應的 病人人數	-		-

5 過去 12 個月內的乙型肝炎病毒載量測試中，病毒載量達檢測不到的水平

6 基於療程結束後 12 - 24 星期的病毒載量測試（在過去 12 個月內）

本地指標及定義	世衛目標	數據收集	臨時數據
10. 5 歲兒童的乙型肝炎累計新增感染率 患有慢性感染或其生物指標顯示曾經或現正感染乙型肝炎病毒的 5 歲被調查兒童人數，除以 5 歲被調查兒童人數	2020 年前： 降低 30% ⁷ ； 2030 年前： 降低 90% ⁸ (與 2015 年的基數相比)	生物指標調查或數學建模研究	0.78% (2009 年 年齡介乎 12 至 15 歲的 兒童)[18]
11. 丙型肝炎的新增感染率 丙型肝炎的新增感染人數 ⁹ ，除以總人口減去丙型肝炎感染人數	2020 年前： 降低 30%； 2030 年前： 降低 90% (與 2015 年的基數相比)	利用重複進行調查所得到的數據建模，包括衛生署人口健康調查以及關於注射毒品人士及男男性接觸者的研究報告	急性病例呈報數字： 34 (2018 年) 18 (2017 年) 39 (2016 年) 14 (2015 年)
12. 乙型肝炎和丙型肝炎引致的死亡個案的數字 因感染乙型及丙型肝炎病毒而導致的死亡人數 <ul style="list-style-type: none"> 肝細胞癌 (ICD-10 編碼 C22.0)， 肝硬化 (ICD-10 編碼 K74.3, K74.4, K74.5, K74.6) 及 慢性肝病 (ICD-10 編碼 K72–K75) 	2020 年前： 降低 10%； 2030 年前： 降低 65% (與 2015 年的基數相比)	審視衛生署的死亡統計數據，識別相關的死亡個案；通過審視醫管局的臨床和實驗室記錄，估算由乙型肝炎和丙型肝炎引致的死亡個案數目的數字	-

7 相等於兒童中 1% 乙型肝炎表面抗原陽性率

8 相等於兒童中 0.1% 乙型肝炎表面抗原陽性率

9 每年丙型肝炎病毒抗體呈陽性

附件二． 預防及控制病毒性肝炎督導委員會 – 職權範圍及成員

職權範圍

1. 關注在預防及控制病毒性肝炎上本地及海外的發展；
2. 就預防及控制病毒性肝炎的整體政策、具體策略和資源運用向政府提供意見，並訂立行動計劃；及
3. 就行動計劃進行及協調病毒性肝炎控制措施的監測和評估，並對所需的應對提供建議。

聯席主席

陳漢儀醫生，JP
梁栢賢醫生，JP（至 2019 年 7 月）
高拔陞醫生（自 2019 年 8 月）

成員

陳力元教授
陳志偉醫生（自 2019 年 4 月）
陳銘偉醫生
何家慧醫生（至 2019 年 2 月）
羅懿之醫生（至 2019 年 3 月）
盧艷莊醫生（自 2019 年 2 月）
黎錫滔醫生
勞偉祥醫生
劉宇隆教授
李瑞山教授
梁慧儀醫生（至 2020 年 7 月）
梁永昌醫生
曾德賢醫生
袁孟峰教授

當然成員

黃加慶醫生，JP
鍾健禮醫生
陳偉基先生，JP

秘書

陳志偉醫生（至 2018 年 11 月）
林潔宜醫生（自 2018 年 11 月）

附件三． 臨床工作小組 — 職權範圍及成員

職權範圍

1. 就香港預防及控制病毒性肝炎行動計劃提供意見，並執行行動計劃；
2. 檢討及評估診斷、治療和監察方面的服務量和差距；加強病毒性肝炎的相關服務提供和人員培訓；
3. 監督病毒性肝炎患者的有效轉介以接受治療和護理；及
4. 制定、評估、更新和實施具成本效益的病毒性肝炎治理程序和指引。

召集人

劉家獻醫生（自 2019 年 6 月）
蘇詠儀醫生（至 2019 年 6 月）

成員

陳志偉醫生（至 2018 年 11 月）
陳曼姿博士（自 2020 年 5 月）
陳銘偉醫生
陳鵬飛醫生
馮恩裕醫生
許懿德醫生
簡以靈醫生
關日華醫生
鄭耀深先生（至 2020 年 5 月）
林潔宜醫生（自 2018 年 11 月）
勞偉祥醫生
羅振邦醫生（至 2019 年 12 月）
黃嫻醫生
黃煒燊教授

增選成員

張家愉女士（至 2019 年 11 月）
張德麟先生（自 2019 年 11 月）
馮惠君醫生
梁永昌醫生
徐麗卿女士
胡寶璇博士（至 2019 年 8 月）

秘書

陳倩儀女士

附件四． 公共衛生工作小組 — 職權範圍及成員

職權範圍

1. 就香港預防及控制病毒性肝炎行動計劃提供意見，並執行行動計劃；
2. 評估、修訂和加強香港病毒性肝炎的監測；
3. 就病毒性肝炎的篩查，提升公眾和醫護服務提供者的認知提供建議；
4. 協助制定教育計劃，為病毒性肝炎相關醫護服務提供者提供最新資訊；及
5. 根據策略考慮，推動社區和專業持份者的參與和合作。

召集人

陳志偉醫生（至 2018 年 11 月）

林潔宜醫生（自 2018 年 11 月）

成員

陳志偉醫生（自 2019 年 4 月）

陳虹醫生（自 2019 年 12 月）

劉家獻醫生（自 2019 年 6 月）

梁愛珊醫生

羅懿之醫生（至 2019 年 3 月）

蘇詠儀醫生（至 2019 年 6 月）

曾超賢醫生

黃妙玲醫生

黃天祐醫生（至 2019 年 12 月）

增選成員

張家愉女士（至 2019 年 11 月）

張德麟先生（自 2019 年 11 月）

胡寶璇博士（至 2019 年 8 月）

秘書

郭麗璣醫生（自 2019 年 1 月）

黃駿君醫生（至 2019 年 1 月）