

2025/26季節性流感疫苗學校外展計劃

2025/26 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach Programme (SIVSOP)

學校簡介會

Briefing to Schools



衛生署
Department of Health

2024/25 季節性流感疫苗學校外展 - 學校參與率

Schools Participation Rate in 2024/25 SIVSOP

	2023/24 學校參與率 Participation rate in 2023/24	2024/25 學校參與率 (學校約數) Participation rate in 2024/25 (Approx. no. of schools)
幼稚園 / 幼兒中心 Kindergarten / child care centre	80%	97% (1 020)
小學 Primary School	95%	98% (640)
中學 Secondary School	70%	98% (490)

兒童季節性流感疫苗覆蓋率 SIV Coverage in Children

目標群組 Target group	接種疫苗人數 (佔該目標群組的百份比) Number of vaccine recipients (% of the persons in the target group)		
	2022/23	2023/24	2024/25 (截至2025年8月31日 As at 31 Aug 2025)
6 個月大至未滿 6 歲的兒童 Children of age 6 months to under 6 years (幼稚園/幼兒中心 KG/CCC)	37.8%	48.8%	55.2%
6 歲至未滿 12 歲的兒童 Children of age 6 to under 12 years (小學 Primary school)	60.2%	68.0%	73.8%
12 歲至未滿 18 歲的兒童 Children of age 12 to under 18 years (中學 Secondary School)	19.3%	40.9%	56.3%

疫苗學校外展嘉許計劃

SIV School Outreach Programme Commendation Scheme

- 學生接種率高達70%或以上的學校將獲頒嘉許狀

Participating schools with vaccination rate over 70% or above will be awarded a certificate of commendation

- 得獎名單會上載於衛生防護中心網頁，以茲鼓勵

List of awardees will be uploaded onto the Center for Health Protection (CHP) website as an encouragement

	獲獎學校數目 (學校約數) No. of Awardees (Approx. no. of schools)
幼稚園 / 幼兒中心 KG/CCC	370
小學 Primary Schools	390
中學 Secondary Schools	50
總數 Overall	800

簡介會內容

Briefing Content

第一部分 Part 1	概述流感流行情況與流感疫苗 Overview on Situation of Influenza Activity and Seasonal Influenza Vaccine (SIV)
第二部分 Part 2	2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃重點 Highlight of 2025/26 SIVSOP
第三部分 Part 3	接種前的準備 Preparation Before Vaccination
第四部分 Part 4	接種日及完成接種後的安排 Arrangement on the Vaccination Day & Upon Completion of Vaccination
第五部分 Part 5	問答時間 Question & Answer Session

第一部分

Part 1

概述流感流行情況與流感疫苗

Overview on Situation of Influenza Activity and Seasonal Influenza Vaccine (SIV)

本地流感流行情況 (截至5月8日)

Local Situation of Influenza Activity (as of May 8, 2025)

- 香港自今年一月初踏入冬季流感季節。
- Hong Kong has entered winter influenza season since early January this year.
- 本地季節性流感活躍程度於一月下旬至二月上旬維持在最高水平，其後逐步回落，並於三月尾完結。
- The seasonal influenza activity in Hong Kong has continued to increase and remained at the highest level from late January to early February and then gradually declined. The winter influenza season ended at the end of March.
- 共錄得10宗兒童流感相關之嚴重併發症個案，沒有兒童死亡個案。
- 10 paediatric cases of influenza-associated complications were reported this season, in which none of them were fatal.
- 大部份嚴重併發症個案(70%)沒有接種2024/25季節性流感疫苗。
- Majority of paediatric cases with complications/ deaths (70%) did not receive the 2024/25 SIV
- 今次流感季節的重症和死亡個案偏低，相信是社會各持份者和大眾市民全方位努力不懈致力提高季節性流感疫苗接種率的成果。
- The relatively low number of severe and death cases this season is believed to be the result of the concerted and comprehensive efforts of various stakeholders in the community and the public to increase the seasonal influenza vaccination (SIV) rate.

季節性流感疫苗知多點

Know More about Seasonal Influenza Vaccine (SIV)

為何要接種季節性流感疫苗

Why receive seasonal influenza vaccination

- 接種季節性流感疫苗(流感疫苗) 有效**預防季節性流感及其併發症**，亦可減低因流感而入院留醫和死亡個案，亦能減少學生因病缺課的情況。

Seasonal influenza vaccination (Influenza vaccination) is an **effective means to prevent seasonal influenza**, its complications, and influenza related hospitalization and death, as well as to reduce school absenteeism.

- 研究發現在六個月至17歲的兒童中，未接種該季疫苗而其後感染流感並出現嚴重併發症或死亡的比率，是已接種疫苗兒童的**約3倍**(2至5歲: **約6倍**)。

In children aged between 6 months and 17 years, researches reveal that the rate of influenza-associated complication/death in those without vaccination are approximately **3 times higher** than their counterpart (2-5 years old: **6 times higher approximately**)

- 疫苗可預防疾病科學委員會建議年齡介乎**六個月至未滿18歲**的兒童及青少年為**優先接種**季節性流感疫苗的群組之一。

The Scientific Committee on Vaccine Preventable Diseases (SCVPD) suggested **children and adolescents aged six months to under 18 years** as one of the **priority groups** for receiving the seasonal influenza vaccine.

為何要接種季節性流感疫苗

Why receive seasonal influenza vaccination

- 流行的季節性流感病毒株可能會**時有不同**。季節性流感疫苗的成分每年會根據流行的病毒株而**更新**，以加強保護。

The circulating seasonal influenza strains may **change from time to time**, therefore the seasonal influenza vaccine composition is **updated every year** to enhance protection

- **兒童需要每年接種至少一劑**季節性流感疫苗。9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，則應接種兩劑季節性流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間至少相隔 4 個星期。

Children should **receive at least one dose of SIV per year**. For those under 9 years of age who have never received any seasonal influenza vaccination before are recommended to receive 2 doses of SIV with a minimum interval of 4 weeks.

流感疫苗的種類

Types of influenza vaccine

滅活季節性流感疫苗 Inactivated Influenza Vaccine (IIV)

- 注射模式接種
Given by **injection**
- 含有已滅活 (已死亡) 的病毒
IIV contains inactivated (**killed**) viruses
- 適用人士：**6個月或以上人士** (除非有已知禁忌症)，包括健康人士、懷孕婦女及有長期健康問題的人士
Indications: **6 months or above** (except those with known contraindications), including healthy people, pregnant women and people with chronic medical problems.
- **不宜接種**：對任何疫苗成分或接種任何流感疫苗後曾出現**嚴重過敏反應**的人士
Not suitable to receive the vaccine: people who have a history of **severe allergic reaction** to any vaccine component or a previous dose of any influenza vaccine

減活季節性流感疫苗 Live Attenuated Influenza Vaccine (LAIV)

- 噴鼻模式接種
Given by **intranasal spray**
- 含有已弱化的病毒
LAIV contains **weakened** viruses
- 適用人士：**2-49歲**的人士
LAIV can be used for people **2-49 years** of age.
- **不宜接種**
 - 對任何疫苗成分或接種任何流感疫苗後曾出現嚴重過敏反應；
 - 正服用亞士匹林或含水楊酸鹽藥物的兒童和青少年；
 - 患有哮喘或在過去12個月內曾患上喘鳴的兩歲至四歲兒童；
 - 因任何原因導致免疫功能減弱的兒童及成人；
 - 免疫系統嚴重受抑制而需在受保護的環境下接受護理的人士之緊密接觸者和照顧者；
 - 懷孕；及
 - 在過去 48 小時曾服用流感抗病毒藥物
- **Not suitable:**
 - History of severe allergic reaction to any vaccine component or after previous dose of any influenza vaccine;
 - Concomitant aspirin or salicylate-containing therapy in children and adolescents;
 - Children 2 years through 4 years who have asthma or who have had a history of wheezing in the past 12 months;
 - Children and adults who are immunocompromised due to any cause;
 - Close contacts and caregivers of severely immunosuppressed persons who require a protected environment;
 - Pregnancy; and
 - Receipt of influenza antiviral medication within previous 48 hours

流感疫苗可能有的副作用

Possible side effects of influenza vaccines

滅活季節性流感疫苗

Inactivated Influenza Vaccine (IIV)

- 在接種處出現**痛楚、紅腫**外，一般並無其他副作用
Usually well tolerated apart from **soreness, redness or swelling** at injection site
- 部分人士可能在接種後六至十二小時內出現**發燒、肌肉疼痛、疲倦**等症狀，但通常會在兩天內減退
Some recipients may experience **fever, muscle pain, and tiredness** beginning 6–12 hours after vaccination and lasting up to 2 days
- 如出現風疹塊、口舌腫脹或呼吸困難等較為罕見的**嚴重過敏反應**，患者必須立即求醫
Immediate severe allergic reactions like hives, swelling of the lips or tongue, and difficulties in breathing are rare and require emergency consultation

減活季節性流感疫苗

Live Attenuated Influenza Vaccine (LAIV)

- 常見的副作用包括**鼻塞或流鼻水**（所有年齡人士）、**發燒**（兒童）和喉嚨痛（成人）
The most common adverse reactions following LAIV administration are **nasal congestion or runny nose** (in all ages), **fever** (in children) and sore throat (in adults).
- 5歲以下兒童患上反覆喘鳴或任何年齡的哮喘患者，在接種減活流感疫苗後可能會**增加喘鳴的風險**
Children aged below 5 years with recurrent wheezing / persons of any age with asthma may be at **an increased risk of wheezing** following administration.
- 如出現風疹塊、口舌腫脹或呼吸困難等較為罕見的**嚴重過敏反應**，患者必須立即求醫。
Immediate severe allergic reactions like hives, swelling of the lips or tongue, and difficulties in breathing are rare but require emergency consultation.

第二部分

Part 2

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃重點 Highlight of 2025/26 SIVSOP

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃重點

Highlight of 2025/26 SIVSOP

- 提供**噴鼻式滅活流感疫苗恆常化**，噴鼻式滅活流感疫苗將提供予所有學校，並允許學校均可於同一或不同的外展活動自由選用注射式滅活和噴鼻式滅活流感疫苗

DH will **regularize the supply of nasal spray type LAIV** to schools, and they are allowed to choose both IIV and LAIV for the same or different outreach vaccination activities (hybrid mode).

- 繼續將未有安排學校外展活動的學校**名單上載**到衛生防護中心網站，以便相關學校的家長另行安排子女接種季節性流感疫苗

DH will continue to **upload “List of Schools/child care centres not arranging SIV School Outreach”** on the CHP’s website, so as to remind parents to bring their children to receive SIV as soon as possible.

- **簡化**參與衛生署各項疫苗計劃之程序

To **simplify the application procedure** of different vaccination programme

- 推行**選擇退出(opt-out)**方式

Implementation of **“Opt-out” approach**

- 學校於**10-12月**進行疫苗接種活動

Outreach activities between **October and December 2025**

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃重點

Highlight of 2025/26 SIVSOP

- 所有在接種當日年滿十八歲或以上的學生**必須登記醫健通**以接種季節性流感疫苗。接種者可於接種同意書登記醫健通。(可參閱範本<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100782.html>)
Please note that eHealth registration is mandatory for eligible students aged 18 years or above on the date of vaccination in order to receive SIV. Vaccine recipient can register eHealth in the consent form.
(For sample, please visit <https://www.chp.gov.hk/en/features/100782.html>)
- 政府提供疫苗模式及醫生提供疫苗模式的運作大致相同，包括所使用之接種同意書、流程安排、所遞交的紀錄表格等。請參閱2025/26 學校指引
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/sivsop_schoolsguide_202526_chi.pdf
The operation of “Government Supply Vaccine Mode” and “Doctor Supply Vaccine Mode” are generally the same, including the usage of consent form, operational procedure, reports to be submitted, etc.
Please refer to the School Guide for 2025/26.
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/sivsop_schoolsguide_202526_eng.pdf

「同意書」範本 Sample of Consent Form

第一部分【疫苗接種者資料】

(一) 疫苗接種者資料

學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)

姓： 陳
名： 小生

學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)

姓 CHAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
名 SIU SUN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

出生日期： 17 日 / 06 月 / 2008 年

性別： ☒ 男 ☐ 女

學生之香港出生證明書號碼： A 765432 (1)

如沒有，請填寫以下 (i) 或 (ii)

(i) 香港身份證號碼： A 765432 (1) 及
簽發日期： 02 日 / 07 月 / 20 年

(ii) 其他身份證明文件，請註明

類別： _____

號碼： _____

並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本

疫苗接種者就讀的學校： 香城中學 班別： 中五 班號： 9

(二) 疫苗接種記錄

你本人／你的子女／受監護者是否曾經接種流感疫苗？ ☒ 是，最近一次接種日期： 10 月 / 2024 年 ☐ 否


「同意書」範本 Sample of Consent Form


第二部分【同意書／不同意書－注射式疫苗 或 噴鼻式疫苗】

☒ 同意

本人已閱讀及明白附頁的內容，包括注射式季節性流感疫苗或噴鼻式季節性流感疫苗（流感疫苗）接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明。本人 ☒ 同意 本人／本人子女／受監護者（上附資料）接種政府安排之 2025／26 年度流感疫苗第一劑及第二劑[^]，並聲明本人／本人子女／受監護者（上附資料）沒有所選疫苗於附頁所述的任何禁忌症，以及同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用（如有需要）。（[^]9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生，在完成第一劑後至少 4 星期，本署將會安排接種第二劑疫苗。）

選用疫苗種類（請只選一項）：

☒ 注射式疫苗 

☐ 噴鼻式疫苗 

☐ 不同意

本人已閱讀及明白附頁的內容，包括流感疫苗接種資料、禁忌症、承諾及聲明和收集個人資料的用途聲明，及 ☐ 不同意 本人／本人子女／受監護者（上附資料）接種政府安排之 2025/ 26 年度流感疫苗。

- 已包括第一劑及第二劑*

Including 1st and 2nd dose*

* 9歲以下從未接種過流感疫苗的學生

(under 9 years old who have never received any seasonal influenza vaccination)

「同意書」範本 Sample of Consent Form

[illegible]

「同意書」範本 Sample of Consent Form

第三部分【登記醫健通同意書】

☐ 疫苗接種者已經登記醫健通。

☒ 疫苗接種者尚未登記或不確定是否已登記醫健通。（請根據疫苗接種者的年齡，填妥第三部分的（甲）或（乙）或（丙）分部）

未登記醫健通人士，或不確定是否已登記醫健通人士，請填寫下列部分

（甲）十八歲或以上疫苗接種者

所有十八歲或以上的疫苗接種者必須登記醫健通

由十八歲或以上疫苗接種者填寫及簽署

☒ 本人已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」，及 同意 本人登記參加醫健通，讓獲授權的醫護機構取覽及互通醫護接受者於醫健通的紀錄作醫護用途。

疫苗接種者簽署：

ANNA

手提電話號碼以收取系統通知

（號碼以 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 開頭）：

9786 5432

簽署日期：

07/09/2025

「同意書」範本 Sample of Consent Form

(乙) 介乎十六歲至未滿十八歲的疫苗接種者

由年齡介乎十六歲至未滿十八歲的疫苗接種者填寫及簽署。

☒ 同意

本人已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」，及 ☐ 同意 本人登記參加醫健通，讓獲授權的醫護機構取覽及互通醫護接受者於醫健通的紀錄作醫護用途。

☐ 不同意

本人已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」，及 ☐ 不同意 本人登記參加醫健通。

疫苗接種者簽署：

SUSAN

手提電話號碼以收取系統通知

(號碼以 4 / 5 / 6 / 7 / 8 / 9 開頭)：

8765 4321

簽署日期：

07/09/2025

「同意書」範本 Sample of Consent Form

(丙) 十六歲以下，或十六歲或以上但無能力自行給予同意的疫苗接種者

由代決人（例如家長或監護人）填寫及簽署（只適用於十六歲以下兒童，或十六歲或以上但無能力自行給予同意的人士。所有十八歲或以上的疫苗接種者必須登記醫健通，否則不符合資格接種疫苗。）



同意

本人已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」，及代表醫護接受者 ☐ 同意 登記參加醫健通，讓獲授權的醫護機構取覽及互通醫護接受者於醫健通的紀錄作醫護用途。



不同意

本人已閱讀及明白醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」，及代表醫護接受者 ☐ 不同意 登記參加醫健通。

代決人英文姓氏：

CHAN

代決人英文名：

TAI MING

代決人手提電話號碼（號碼以 4／5／6／7／8／9 開頭）：

6123 4567

代決人香港身份證號碼：

B765432(1)

如非香港身份證持有人，請填寫其他身份證明文件資料

證明文件類別：

證件號碼：

與疫苗接種者關係：



疫苗接種者為十六歲以下兒童

~~家長／家人／同住人士／根據《未成年人監護條例》委任的監護人／獲法院委任的人*~~



疫苗接種者為年滿十六歲但無能力自行給予同意的人士

~~家人／同住人士／根據《精神健康條例》委任的監護人／社會福利署署長或根據《精神健康條例》委任的監護人／獲法院委任的人*~~

代決人簽署：

DADDY

簽署日期：

07/09/2025

	政府提供疫苗模式 (前稱「季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」) Government Supply Vaccine Mode (Formerly called the “SIV School Outreach (Free of Charge) Programme”)	醫生提供疫苗模式 (前稱「疫苗資助學校外展 (可額外收費) 計劃」) Doctor Supply Vaccine Mode (Formerly called the “Vaccination Subsidy Scheme (VSS) School Outreach (Extra Charge Allowed)”)
可參與的學校 Eligible School	所有中學、小學、幼稚園及幼兒中心 (包括特殊學校) All SSs, PSs, KGs/CCCs (including special school)	
流感疫苗種類 Vaccine available	注射式、噴鼻式、混合模式 IIV, LAIV or hybrid mode	
	(政府提供 By Gov)	(私家醫生提供 By Dr.)
費用 Fee	免費 Free	可能會額外收費 May impose extra service charge
醫生選擇 Selection of Doctors	由衛生署配對或可自行選擇醫生 (根據 醫生名單) By DH-matching or Self-selection of Doctors (according to “List of Doctors”)	自行選擇醫生 (根據醫生名單) Self-selection of Doctors (according to “List of Doctors”)

	政府提供疫苗模式 (前稱「季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」) Government Supply Vaccine Mode (Formerly called the “SIV School Outreach (Free of Charge) Programme”)	醫生提供疫苗模式 (前稱「疫苗資助學校外展 (可額外收費) 計劃」) Doctor Supply Vaccine Mode (Formerly called the “Vaccination Subsidy Scheme (VSS) School Outreach (Extra Charge Allowed)”)
醫生選擇 Selection of Doctors	<ul style="list-style-type: none"> • 由衛生署配對或 ; • 可自行選擇醫生 (根據醫生名單) • By DH-matching or; • Self-selection of Doctors (according to “List of Doctors”) 	<ul style="list-style-type: none"> • 自行選擇醫生 (根據醫生名單) • Self-selection of Doctors (according to “List of Doctors”)
安排 (日期、時間等) Arrangement (e.g. date, time)	<ul style="list-style-type: none"> • 由衛生署配對或 ; • 與醫生商討服務安排 • To be arranged by DH or; • Schools discuss with doctors 	<ul style="list-style-type: none"> • 與醫生商討服務安排 • Schools discuss with doctors
接種人士 Vaccine recipients	<ul style="list-style-type: none"> • 學童 (免費) • 學校員工和學生家庭成員 (自費) • School children (free) • School staff and students' family member (self-payment) 	<ul style="list-style-type: none"> • 學童 (資助) • 學校員工和學生家庭成員 (自費) • School children (subsidised) • School staff and students' family member (self-payment)

第三部分

Part 3

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with vaccination team:

1. 確定接種日期和接種方式

Confirm the dates and type of vaccination

- 第一劑和 第二劑（第二劑適用於**九歲以下初次接種**
1st dose and 2nd dose (2nd dose applicable to **children under 9 years old who have never received any seasonal influenza vaccination**)
- 注射式或/ 和噴鼻式疫苗
Injectable vaccine and/ or nasal spray vaccine
- 學校於報名表上填寫接種日期，接種隊於**7月31日或之前**通知項目管理及疫苗計劃科

Schools have to indicate the vaccination date on the enrolment form, while vaccination team will also inform Programme Management and Vaccination Division **on or before 31 July 2025**

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

- * 建議日程安排：第一劑（10月至12月中）、
第二劑（相隔至少六星期，以預留足夠時間作行政準備，
2026年1月底前）

Proposed schedule : 1st dose (Oct to Mid-Dec)

2nd dose (at least 6 weeks apart to allow logistic preparation for the 2nd dose,
before the end of Jan 2026)

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

2. 派發及收集「同意書」

Distribution and collection of *Consent Forms*

- 衛生署將於8月底前將「同意書」送到學校
DH will distribute *Consent Forms* to school by the end of Aug 2025

時間 Time	事項 Item
第一劑接種日前 Before the 1 st dose vaccination day	1. 學校職員請先填寫: School Staff please fill in: i) 第一劑疫苗接種日日期; 及 Date of 1 st dose of SIV vaccination; and ii) 學校收回同意書日期 Date for school to collect the Consent Forms
	2. 派發「同意書」給家長 / 監護人 Distribute <i>Consent Forms</i> to parents / guardians
	3. 為家長 / 監護人提供適當的幫助，指導他們如何正確填寫同意書 Offer suitable assistance to parents and guardians on how to correctly fill out the consent forms

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

2. 派發及收集「同意書」(續)

Distribution and collection of *Consent Forms* (cont'd)

時間 Time	事項 Item
第一劑接種日前 Before the 1st dose vaccination day (建議接種日四星期前)	<p>4. 收集及核對家長簽署的「同意書」是否填妥 Collect and check the signed <i>Consent Forms</i> to ensure the completeness of information provided in the consent forms</p> <p>5. 轉交「同意書」及已填妥的「各班同意接種的學生人數」給接種隊並簽署「同意書交收記錄」 Hand over consent forms and the filled “<i>The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class</i>” to the vaccination team and sign the “<i>Consent Forms Receipt Note</i>”</p> <p>6. 將「各班同意接種的學生人數」及「同意書交收紀錄」傳真至衛生署 Fax a copy of “<i>The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class</i>” and “<i>Consent Form Receipt Note</i>” to Department of Health</p>

「同意書」範本

Sample of Consent Form

注射式疫苗

Injectable Vaccine

黃色

Yellow

季節性流感疫苗學校外展計劃 – 同意書			
注射式疫苗			
<p>填寫注意事項：</p> <ul style="list-style-type: none">請仔細閱讀附頁的資料。請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫適當的部分，並在合適的 <input type="checkbox"/> 內加上「✓」號及在「*」號刪去不適用者。如疫苗接種者未滿 18 歲或為年滿 18 歲但無能力自行給予同意的人士，第一部分（疫苗接種者資料）及第二部分（同意書／不同意書 - 注射式疫苗）須由父母或監護人填寫及簽署。在簽署本同意書前，請先在網頁 https://www.chp.gov.hk/tc/features/17980.html 及閱讀附頁有關「季節性流感疫苗」的資料。如疫苗接種者未滿 16 歲或為年滿 16 歲但無能力自行給予同意的人士，第三部分（登記醫健通同意書）須由代決人填寫及簽署。請仔細閱讀醫健通資料，包括參與者須知及收集個人資料聲明。如中、英文兩個版本有任何抵觸或不相符之處，應以英文版本為準。註釋 「政府」指中華人民共和國香港特別行政區政府。 「私家醫生」指就季節性流感疫苗學校外展計劃，其申請參加該計劃並獲政府接受的註冊醫生。 「註冊醫生」的意思與《醫生註冊條例》（香港法例第 161 章）中賦予它的意義相同。 「代決人」的意思與《電子健康紀錄互通系統條例》（香港法例第 625 章）中賦予它的意義相同。 「疫苗接種」指就以下第二部分的疫苗，在疫苗接種期間向疫苗接種者接種該疫苗。			
第一部分【疫苗接種者資料】			
<p>(一) 疫苗接種者資料</p> <p>學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫) 學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)</p> <p>姓： _____ 姓： _____</p> <p>名： _____ 名： _____</p> <p>出生日期： [] 日 / [] 月 / [] 年 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</p> <p>學生之香港出生證明書號碼： [] [] [] [] [] [] [] [] [] []</p> <p>如沒有，請填寫以下 (i) 或 (ii)</p> <table border="1"><tr><td>(i) 香港身份證號碼 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 及 簽發日期： [] 日 / [] 月 / [] 年</td><td>(ii) 其他身份證明文件，請註明 類別： _____ 號碼： _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本</td></tr></table> <p>疫苗接種者就讀的學校： _____ 班別： _____ 班號： _____</p> <p>(二) 疫苗接種記錄</p> <p>你本人／你的子女／受監護者是否曾經接種流感疫苗？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，最近一次接種日期： [] 月 / [] 年</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>		(i) 香港身份證號碼 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 及 簽發日期： [] 日 / [] 月 / [] 年	(ii) 其他身份證明文件，請註明 類別： _____ 號碼： _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本
(i) 香港身份證號碼 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 及 簽發日期： [] 日 / [] 月 / [] 年	(ii) 其他身份證明文件，請註明 類別： _____ 號碼： _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本		

季節性流感疫苗學校外展計劃 – 同意書			
噴鼻式疫苗			
<p>填寫注意事項：</p> <ul style="list-style-type: none">請仔細閱讀附頁的資料。請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫適當的部分，並在合適的 <input type="checkbox"/> 內加上「✓」號及在「*」號刪去不適用者。如疫苗接種者未滿 18 歲或為年滿 18 歲但無能力自行給予同意的人士，第一部分（疫苗接種者資料）及第二部分（同意書／不同意書 - 噴鼻式疫苗）須由父母或監護人填寫及簽署。在簽署本同意書前，請先在網頁 https://www.chp.gov.hk/tc/features/17980.html 及閱讀附頁有關「季節性流感疫苗」的資料。如疫苗接種者未滿 16 歲或為年滿 16 歲但無能力自行給予同意的人士，第三部分（登記醫健通同意書）須由代決人填寫及簽署。請仔細閱讀醫健通資料，包括參與者須知及收集個人資料聲明。如中、英文兩個版本有任何抵觸或不相符之處，應以英文版本為準。註釋 「政府」指中華人民共和國香港特別行政區政府。 「私家醫生」指就季節性流感疫苗學校外展計劃，其申請參加該計劃並獲政府接受的註冊醫生。 「註冊醫生」的意思與《醫生註冊條例》（香港法例第 161 章）中賦予它的意義相同。 「代決人」的意思與《電子健康紀錄互通系統條例》（香港法例第 625 章）中賦予它的意義相同。 「疫苗接種」指就以下第二部分的疫苗，在疫苗接種期間向疫苗接種者接種該疫苗。			
第一部分【疫苗接種者資料】			
<p>(一) 疫苗接種者資料</p> <p>學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫) 學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)</p> <p>姓： _____ 姓： _____</p> <p>名： _____ 名： _____</p> <p>出生日期： [] 日 / [] 月 / [] 年 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</p> <p>學生之香港出生證明書號碼： [] [] [] [] [] [] [] [] [] []</p> <p>如沒有，請填寫以下 (i) 或 (ii)</p> <table border="1"><tr><td>(i) 香港身份證號碼 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 及 簽發日期： [] 日 / [] 月 / [] 年</td><td>(ii) 其他身份證明文件，請註明 類別： _____ 號碼： _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本</td></tr></table> <p>疫苗接種者就讀的學校： _____ 班別： _____ 班號： _____</p> <p>(二) 疫苗接種記錄</p> <p>你本人／你的子女／受監護者是否曾經接種流感疫苗？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，最近一次接種日期： [] 月 / [] 年</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>		(i) 香港身份證號碼 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 及 簽發日期： [] 日 / [] 月 / [] 年	(ii) 其他身份證明文件，請註明 類別： _____ 號碼： _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本
(i) 香港身份證號碼 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 及 簽發日期： [] 日 / [] 月 / [] 年	(ii) 其他身份證明文件，請註明 類別： _____ 號碼： _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本		

噴鼻式疫苗

Nasal Spray Vaccine

綠色

Green

「各班同意接種的學生人數」範本

Sample of the Number of Students Consented to Vaccination of Each Class

幼稚園/幼兒中心外展

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃
各班同意接種的學生人數

1. 在收集家長的同意書後，計算並填寫每個班別的同同意接種學生人數。
2. 在疫苗接種日前最少 6 星期與疫苗接種隊溝通，疫苗接種隊將安排工作人員到校收集此表格以及同意書。請將此表格以及同意書一同遞交給他們。
3. 在遞交同意書後的一個工作天內，以傳真方式將此表格副本交回衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2320 8505）。

幼兒班

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

低班

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

高班

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

其他級別

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

其他級別

班別										合共
同意接種學生人數										
全班人數										

全校同意接種學生總人數：_____

全校學生總人數：_____

學校蓋章：_____

學校名稱：_____

日期：_____

KG/CCCs Outreach

2025/26 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme
The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class

1. Count and fill in no. of consented students in each class after collecting the consent forms from parents.
2. Communicate with the vaccination team **AT LEAST 6 WEEKS** before the vaccination date. The vaccination team will arrange staff to collect this form with the consent forms from schools. Please pass this form together with the consent forms to them.
3. Fax a copy of this form to the Programme Management & Vaccination Division (PMVD) of the Centre for Health Protection by fax at 2320 8505 within **ONE WORKING DAY** after passing the consent forms.

K 1

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

K 2

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

K 3

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Other classes

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Other classes

Class										Total
No. of consented students										
Total no. of students										

Total no. of consented students: _____

Total no. of students in school: _____

School Chop: _____

Name of School: _____

Date: _____

「同意書交收記錄」範本

Sample of the *Consent Forms Receipt Note*

致：衛生署項目管理及疫苗計劃科 由：_____ (學校名稱)
Fax: 2320 8505 聯絡電話：_____ (學校職員姓名)
日期：_____

請 貴校與醫療機構核對資料並於同意書交收後一個工作天內 傳真此表格至衛生防護中心
項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2320 8505)

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃
公私營合作外展隊

同意書交收記錄

_____ (醫療機構名稱) _____ 醫生
的公私營合作外展隊已在 _____ 年 _____ 月 _____ 日，收取
_____ (學校名稱) _____ 張同意書。

公私營合作外展隊同意書收取人
簽署及醫療機構蓋印

學校職員簽署及學校蓋印

公私營合作外展隊同意書收取人
姓名

學校職員姓名

由接種團隊交回衛生防護中心
項目管理及疫苗計劃科

To: PMVD, CHP
Fax: 2320 8505

From: _____ (Name of Organisation)
Name: _____ (Contact person)
Tel: _____
Date: _____

Please check with school, complete the form below and fax this form to the Programme Management & Vaccination Division of the Centre for Health Protection (Fax number: 2320 8505) within one working day after collection of consent forms.

2025/26 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme (SIVSOP)
Public-Private-Partnership (PPP) Outreach Team

Consent Forms Receipt Note

This is to acknowledge that the PPP Outreach Team under
Dr. _____ (Name of Doctor) of
_____ (Organisation)
has collected _____ (Quantity) Consent Forms from
_____ (Name of School) on
_____ (Date).

Signature of Collector and
Organisation Chop of
the PPP Outreach Team

Signature of School Representative
and School Chop

Name of Collector of
the PPP Outreach Team

Name of School Representative

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

3. 接種活動的開始時間、流程及預計結束時間

Starting time, logistics and the expected completion time of the vaccination activity

- 接種活動的開始時間、流程、人手配合及場地佈置

Starting time, logistics, manpower and venue setup

- 「暫存醫療廢物」

Temporary storage of clinical waste

- 緊急情況管理

Management of Emergency Situation

- 需否到校舉辦健康講座/ 提供查詢熱線

Arrangement of Health talk/ Provision of DH Hotline

- 停課安排（例如惡劣天氣、傳染病爆發等）

School suspension arrangement (e.g. inclement weather, communicable disease outbreak etc..)

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

4. 人手配合

Manpower

老師 Teachers	監察學生秩序 Monitor the order of students
家長義工 Parents volunteers	扶抱學生 Hold the students

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

5. 場地佈置 - 提供足夠空間及設施

Venue setup - provide adequate spacing and facilities

- 1) 輪候及登記 – 枱、椅
Waiting and registration - tables, chairs
 - 2) 疫苗接種 – 長枱、椅
Vaccination - long tables, chairs
 - 3) 接種後觀察 – 椅
Post vaccination observation - chairs
 - 4) 進行緊急治療 (如有需要) – 軟墊
Emergency treatment (if indicated) – mattress
- 其他物資：如擴音器、垃圾箱及膠袋
Other materials, e.g. speakers, rubbish bins and plastic bags



接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

6. 感染控制措施

Infection control measures

- 執行**手部衛生**
Practice hand hygiene
- 保持接種場地**空氣流通**
Keep vaccination venue well ventilated
- 完成每場接種活動後消毒接種場地 (以**1比99稀釋家用漂白水**)
Disinfect the vaccination venue with 1 in 99 diluted household bleach after each vaccination session

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

7. 臨時貯存醫療廢物的準備工作

Preparation for Temporary Storage of Clinical Waste

- 學校必須提供可上鎖的櫃子，用於臨時存放銳器盒（每個尺寸為 26 x 25 x 17 厘米）
School provide lockable cabinet(s) which should only be used for temporary storage of sharp box (26 x 25 x 17cm each)
- 臨時存放區應為只供存放醫療廢物的櫃子，只有獲授權人員才能進入，遠離食物製備和存放區，並妥善上鎖並貼上標籤
accessible by authorized persons only, away from the area of food preparation and storage, and properly locked and labelled
- 貯存櫃必須放於有上蓋的地方，免受天氣的影響
Cabinet must be located in a covered place unaffected by weather



圖例三：醫療廢物貯存櫃上的標籤及警告標示示例

醫護人員名稱	XXX 醫生
醫療機構名稱	XXX 醫療中心
緊急聯絡電話	XXXX XXXX
地點編號	PC02/XX/XXXXXXXXXXXX
醫療廢物標誌	

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

8. 能否到校舉辦健康講座/ 提供查詢熱線

Whether they can arrange health talks/ provide hotlines to the School

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

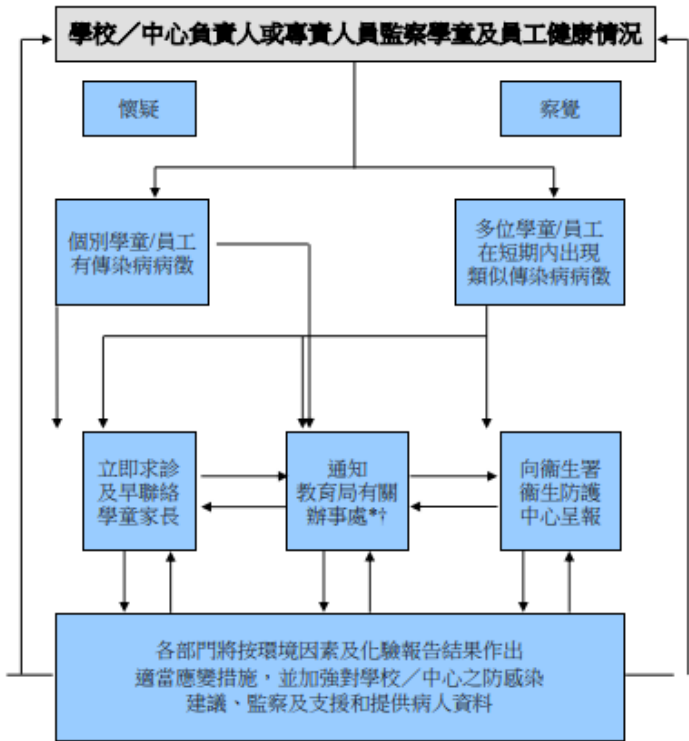
9. 停課安排（例如惡劣天氣、傳染病爆發等）：

School suspension arrangement (e.g. severe weather warning, the outbreak of communicable diseases, etc) :

- 如教育局宣佈全港學校停課，接種活動會自動取消，並將另作安排
If Education Bureau makes an announcement that all schools are suspended, vaccination activity will be cancelled automatically and re-arranged later
- 如懷疑傳染病爆發，盡快呈報衛生防護中心中央呈報辦公室
If an outbreak is suspected, report to Central Notification Office (CENO) as soon as possible for further investigation

接種前的準備 Preparation Before Vaccination

附錄四：
*學校 / *幼稚園 / †幼稚園暨幼兒中心
傳染病通報機制的流程表



*幼稚園/中小學：傳真呈報表至所屬的教育局各區學校發展組
†幼稚園暨幼兒中心：傳真呈報表至教育局幼稚園及幼兒中心聯合辦事處（傳真: 3107 2180）

附錄二：
懷疑 學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心/
幼兒中心內集體感染傳染病
呈報表格

致： 衛生防護中心 中央呈報辦公室（傳真：2477 2770）
（CENO）

機構類別：（選一項） ☐學校* ☐幼稚園* ☐幼稚園暨幼兒中心† ☐幼兒中心‡

機構名稱： _____（機構編號： _____）

機構地址： _____

機構聯絡人： _____（職位： _____） 傳真： _____

電話（辦公時間）： _____ 電話（非辦公時間）： _____

全校學生/幼兒總人數： _____ 全校職員總人數： _____

患病學生/幼兒人數： _____（入醫院人數： _____）

患病職員人數： _____（入醫院人數： _____）

病者普遍徵狀：（可選擇多項）

<input type="checkbox"/> 發燒	<input type="checkbox"/> 喉嚨痛
<input type="checkbox"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 流鼻水
<input type="checkbox"/> 腹瀉	<input type="checkbox"/> 嘔吐
<input type="checkbox"/> 皮膚紅疹	<input type="checkbox"/> 手/足出現水疱
<input type="checkbox"/> 其他請列明： _____	<input type="checkbox"/> 口腔潰瘍

懷疑傳染病是： _____

呈報者 姓名： _____ 聯絡電話： _____

簽名： _____ 傳真日期： _____年____月____日

* 學校 / 幼稚園 - 副本送所屬的地區學校發展組 / 教育局（傳真： _____）
† 幼稚園暨幼兒中心 - 副本送教育局幼稚園及幼兒中心聯合辦事處（傳真: 3107 2180）
‡ 幼兒中心 - 副本送社會福利署幼兒中心督導組（傳真: 2591 9113）

查詢請致電：24772772

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

約第一劑接種日一星期前

About one week before the 1st dose vaccination day

- 接種隊會給予學校「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）」
Vaccination team will send the *Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List-First Dose*
- 學校可根據此名單派發「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」（第一劑疫苗接種日前一周的通告）

School can distribute *Notice to Parents on (Seasonal Influenza Vaccination)- First Dose (One Week before the 1st dose of Vaccination Day)*

「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）」範本

Sample of Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List-First Dose

學校名稱: xx學校		學校編號: xx		班別: 1A			
疫苗名稱: 1st dose Seasonal Influenza Vaccine		接種日期: 28/10/20xx					
Class No. 班號	Name / 姓名	Sex 性別	DOB (DD/MM/YY) 出生日期	Vaccinated in current year? 本年度已 接種?	Put a Pafter vaccination 接種後請加P 號	May need 2nd dose 有可能要接種第二 劑	Remarks 備註
1	陳樑 Chan Leung	M	04/01/13	N		Y	
2	陳小明 Chan Siu Ming	F	08/11/13	N		Y	
3	陳大明 Chan Tai Ming	F	09/12/13	N		Y	
4	劉鐘明 Chan Chong Ming	M	04/08/12	N		Y	
5	陳明 Chan Ming	M	31/12/13	N		Y	
6	鄭明 Cheng Ming	F	04/06/13	N		Y	
7	張小明 Cheung Siu Ming	F	13/02/13	N		Y	
8	張大明 Cheung Tai Ming	F	27/06/13	N		Y	
9	張鐘明 Cheung Chong Ming	F	15/09/13	N		Y	
10	周鐘明 Chow Chong Ming	M	23/09/12	N		Y	
11	何鐘明 Ho Chong Ming	M	30/07/13	N		Y	
12	洪明 Hong Ming	M	13/09/13	N		Y	

「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」範本

（第一劑疫苗接種日前一周的通告 – 同意接種）

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination- First Dose

(One Week before the 1st dose of Vaccination Day - Consented)

通告

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃

接種事宜

致 各位同意接種疫苗學生的家長

衛生署已收到你的同意為 貴子女在上述計劃下接種疫苗。衛生署將於
_____（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合
作）到校為 貴子女提供第一劑季節性流感疫苗接種服務。請於接種當日提醒 貴
子女：

1. 攜帶季節性流感疫苗接種卡（如有）
2. 早上要進食早餐
3. 穿著方便外露手臂的衣服，以便接種（如接種注射式疫苗）

如 貴子女在 2025 年 9 月 1 日或已接種 2025/26 年度流感疫苗或你對上述安排有
任何疑問，請立即通知學校。
(請在學校規定的時間準時接種疫苗。恕逾時不候。)

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年_____月_____日

Notice

2025/26 Seasonal Influenza Vaccination
School Outreach Programme

_____ (Date of issue)

To: Parents consenting their children for vaccination,

The Department of Health (DH) has received your consent for
vaccination for your child under the above Programme. DH will arrange
vaccination team (by DH or public private partnership) to provide 1st dose
seasonal influenza outreach vaccination at our school on
(Date of vaccination). Please kindly remind your child on the day of
vaccination to:

1. Bring Seasonal Influenza Vaccination Card (if available)
2. Have breakfast in the morning
3. Wear clothes such that the arm can be exposed easily for vaccination
(if receiving injectable vaccine)

Please inform our school immediately if your child has already received
2025/26 seasonal influenza vaccine after 1 September 2025 or for any
queries about the above arrangement.
(Please be punctual for vaccination at the time specified by the school;
latecomers will not be entertained)

Principal/Teacher in charge: _____

「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」範本

（第一劑疫苗接種日前一周的通告 – 不同意接種）

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination- First Dose

(One Week before the 1st dose of Vaccination Day – Non-Consent)

通告
2025/26 季節性流感疫苗學校外展 計劃
接種事宜

致 各位不同意接種疫苗學生的家長：

衛生署將於 _____（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合作）到校提供第一劑季節性流感疫苗接種服務。

衛生署沒有收到你的同意為 貴子女在上述計劃下接種季節性流感疫苗。因此，疫苗接種隊不會為 貴子女提供季節性流感疫苗接種服務。

如果你對上述安排有任何疑問，請盡快與學校聯繫。

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年_____月_____日

Notice
2025/26 Seasonal Influenza Vaccination
School Outreach Programme

_____(Date of issue)_____

To Parents of Students **NOT Consenting** to Vaccination,

The Department of Health (DH) will arrange vaccination team (by DH or through public private partnership) to provide 1st dose seasonal influenza outreach vaccination at our school on (Date of vaccination).

DH **has not received** your consent for seasonal influenza vaccination for your child under the above Programme. Therefore, the vaccination team will **NOT** provide seasonal influenza vaccination for your child.

If you have any queries about the above arrangement, please contact the school as soon as possible.

Principal/Teacher in charge: _____

第四部分

Part 4

接種日及完成接種後的安排

Arrangement on the Vaccination Day & Upon Completion of Vaccination

接種日

On the Vaccination Day

疫苗接種活動開始前

Before the start of Vaccination Activity

1. 請預先安排場地、物資和人手

Confirm the venue, resources, and manpower are ready

2. 接收疫苗

Receiving the vaccines

- 注射式疫苗 或 噴鼻式疫苗

Injectable Vaccine or Nasal Spray Vaccine

- 物流公司/ 接種隊直接運送疫苗到學校

Logistic Company/ Vaccination Team will deliver the vaccines directly to the school

- 疫苗運送時間一般為上午8時00分 – 9時30分

Vaccine delivery time generally is designated from 8:00 - 9:30 am

- 由接種隊負責簽收流感疫苗

Influenza vaccines must be received by the vaccination team

- 學校職員協助安排安全及陰涼的地方存放疫苗

School staff assist to arrange safe and cool area for vaccine storage

On the Vaccination Day

Before the start of Vaccination Activity (Cont' d)

Check whether students have any special conditions (e.g. absence, fever or illness)

* 請於接種活動開始前，填妥「**暫不接種流感疫苗的學生名單**」並交給接種隊（如有）

Please fill in *List of Students Withheld Seasonal Influenza vaccination* and provide it to the vaccination team before vaccination on the vaccination day (If any)

日期：

暫不接種流感疫苗的學生名單

如接種當天學生未能接受疫苗注射，請填寫此表格，並於接種日當天(接種活動開始前)交回疫苗接種隊。

[illegible]

SIVSO_S_B1
最後更新: 2025 年 3 月

接種日

On the Vaccination Day

疫苗接種活動期間

During Vaccination Activity

協助安排學生接種

Assist in arranging the students to have vaccination

1. 請只安排及陪同同意接種的學生分批到疫苗接種場地
Only arrange and accompany the consented students to the venue for vaccination in batches
2. 協助識別學生和維持秩序
Assist in identifying students and monitor the queue
3. 協助扶抱學生
Assist in holding the students
4. 將已簽署的「同意書」分派給學生
Distribute the signed Consent Forms to each student
5. 接種疫苗後，安排學生留在現場（觀察區）觀察至少**15分鐘**
Keep the students for post-vaccination observation for at least 15 minutes

扶抱學生的技巧

Technique for holding the students

- 固定接種**手臂肩膊**及**手肘的關節**位置

Hold the **joints of shoulder and elbow** of the arm to be vaccinated



接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



1. 登記處 Registration Counter

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



2. 等候區 Waiting Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



3. 接種區 Vaccination Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



4. 觀察區 Observation Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of Venue Setup and Logistics on the Vaccination Day



5. 治療區 Treatment Area

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

1. 文件處理

Documents management

● 學生接種記錄報告（接種日）

Student Vaccination Report (On Vaccination Day)

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃 學生接種記錄報告（接種日）

請 貴校與醫療機構核對資料並於疫苗接種活動後一個工作天內 傳真此表格至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2320 8505）。

甲部：學校及醫療機構資料

學校名稱：	
學校編號：	全校總學生人數：
醫療機構名稱：	
負責醫生姓名：	服務提供者碼 (SPID)：
接種日期：	

乙部：學生接種疫苗資料

提供疫苗模式	政府提供疫苗模式	醫生提供疫苗模式
接種場次	<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第一劑(第二式到校, 只適用於小學) <input type="checkbox"/> 第二劑(只適用於小學及幼稚園幼兒中心)	<input type="checkbox"/> 第一劑 <input type="checkbox"/> 第一劑(第二式到校, 只適用於中小學) <input type="checkbox"/> 第二劑(只適用於小學及幼稚園幼兒中心)
疫苗種類及學生 同意接種人數	<input type="checkbox"/> 注射式：_____名學生 <input type="checkbox"/> 噴鼻式：_____名學生	<input type="checkbox"/> 注射式：_____名學生 <input type="checkbox"/> 噴鼻式：_____名學生
疫苗種類及學生 實際接種人數	<input type="checkbox"/> 注射式：_____名學生 <input type="checkbox"/> 噴鼻式：_____名學生	<input type="checkbox"/> 注射式：_____名學生 <input type="checkbox"/> 噴鼻式：_____名學生

丙部：非學生接種疫苗資料（只須填寫合資格獲資助接種季節性流感疫苗的人士*）

提供疫苗模式	<input type="checkbox"/> 於外展當日另外自行提供疫苗讓學校員工和學生家庭成員自費接種
疫苗種類及 實際接種人數	<input type="checkbox"/> 注射式：_____名合資格獲資助人士 <input type="checkbox"/> 噴鼻式：_____名合資格獲資助人士

*有關獲資助接種季節性流感疫苗的資格，請參閱 <https://www.chp.gov.hk/tc/features/107880.html>

由醫療機構職員填寫		由學校職員填寫	
簽署	:	簽署	:
姓名	:	姓名	:
職位	:	職位	:
電話	:	電話	:
醫療機構蓋印		學校蓋印	

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

情況 Situation	不需要第二劑流感疫苗的學生 Do not need 2 nd dose vaccination	需要第二劑流感疫苗的學生 Need 2 nd dose vaccination	當天未有接種疫苗的學生 No vaccination on the vaccination day
學生名單 Student List		「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」 Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List-Second Dose	
副作用資料頁 Side Effects	「季節性流感疫苗副作用資料頁」 Seasonal Influenza Vaccination Information on Side Effects	「季節性流感疫苗副作用和第二劑接種安排」 Seasonal Influenza Vaccination Information on Side Effects and 2 nd dose Arrangement	
疫苗接種卡 Vaccination Card	「季節性流感疫苗接種卡」 Seasonal Influenza Vaccination Card	「季節性流感疫苗接種卡」存放在學校（留待在第一劑疫苗接種後分發給學生） Keep their Seasonal Influenza Vaccination Card at school (Distribute after the completion of the 2 nd dose vaccination)	
家長通知書 Notification to Parents			「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」 Notification to Parents-Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given

「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」範本

Sample of Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List - Second Dose

學校名稱:	XX學校	學校編號:	XX	班別:	1A
疫苗名稱:	2nd dose Seasonal Influenza Vaccine		接種日期:	28/12/20XX	

Class No. 班號	Name / 姓名	Sex 性別	DOB (DD/MM/YY) 出生日期	May need 2nd dose 有可能要 接種第二劑	Remarks 備註
1	陳樑 Chan Leung	M	04/01/13	Y	
2	陳小明 Chan Siu Ming	F	08/11/13	Y	
3	陳大明 Chan Tai Ming	F	09/12/13	Y	
4	劉鐘明 Chan Chong Ming	M	04/08/12	Y	
5	陳明 Chan Ming	M	31/12/13	Y	
6	鄭明 Cheng Ming	F	04/06/13	Y	
7	張小明 Cheung Siu Ming	F	13/02/13	Y	
8	張大明 Cheung Tai Ming	F	27/06/13	Y	
9	張鐘明 Cheung Chong Ming	F	15/09/13	Y	
10	周鐘明 Chow Chong Ming	M	23/09/12	Y	
11	何鐘明 Ho Chong Ming	M	30/07/13	Y	
12	洪明 Hong Ming	M	13/09/13	Y	

「季節性流感疫苗副作用資料頁」範本

Sample of Seasonal Influenza Vaccination *Information on Side Effects*

注射式疫苗 Injectable Vaccine

季節性流感疫苗 副作用資料頁 (注射式疫苗)

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女接種滅活季節性流感疫苗 (注射式)。請留意以下資訊：

1. 滅活流感疫苗十分安全，除了接種部位可能會出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。
2. 部分學生在接種後 6 至 12 小時內可能會出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。
3. 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，或嚴重不良情況，如：手腳麻痺、無力，患者必須立即求醫。

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊: _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

SIVSO_D_C2
最後更新: 2025 年 5 月

季節性流感疫苗 副作用資料頁 (注射式疫苗)及第二劑的安排

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女 _____ (學生姓名) 接種滅活季節性流感疫苗 (注射式)。請留意以下資訊：

1. 滅活流感疫苗十分安全，除了接種部位可能會出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。
2. 部分學生在接種後 6 至 12 小時內可能會出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。
3. 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，或嚴重不良情況，如：手腳麻痺、無力，患者必須立即求醫。

接種隊將於 _____ (日期) 再次到校為 貴子女接種第二劑疫苗。(9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的學生，建議應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間必須最少相隔 4 星期。)

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊: _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

SIVSO_D_C2(2nd)
最後更新: 2025 年 5 月

「季節性流感疫苗副作用資料頁」範本

Sample of Seasonal Influenza Vaccine Information on Side Effects

噴鼻式疫苗 Nasal Spray Vaccine

季節性流感疫苗 副作用資料頁 (噴鼻式疫苗)

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女接種減活季節性流感疫苗 (噴鼻式)。請留意以下資訊：

1. 接種減活流感疫苗最常見的副作用包括：發燒、鼻塞或流鼻水。
2. 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，患者必須立即求醫。

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊： _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

季節性流感疫苗 副作用資料頁 (噴鼻式疫苗) 及第二劑的安排

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女 _____ (學生姓名) 接種減活季節性流感疫苗 (噴鼻式)。請留意以下資訊：

1. 接種減活流感疫苗最常見的副作用包括：發燒、鼻塞或流鼻水。
2. 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，患者必須立即求醫。

接種隊將於 _____ (日期) 再次到校為 貴子女接種第二劑疫苗。(9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的學生，建議應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間必須最少相隔 4 星期。)

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊： _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

Sample of Seasonal Influenza Vaccination Card

作範本

「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」範本

Sample of Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given

_____ (學生姓名/班別) 的家長/監護人：

2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃 家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗

衛生署已安排由指定的醫療機構提供的疫苗接種隊於今天到 貴子女就讀的學校為學生接種四價季節性流感疫苗。

經評估後，接種隊沒有為 貴子女接種流感疫苗，原因*是 貴子女：

- ☐ 缺課
- ☐ 身體不適 (例如：感冒徵狀/發燒 (體溫 _____ °C) / 其他 _____)
- ☐ 拒絕接種
- ☐ 可能需要在較詳盡的評估後，由專業醫護人員在適當醫療場所內接種。詳情請諮詢你的家庭醫生。
- ☐ 其他 (請註明：_____)

疫苗接種隊將不會再次到校為 貴子女接種季節性流感疫苗。請 貴家長自行安排 貴子女到你們的家庭醫生的診所或任何一間私家醫生診所接種。

衛生署的「疫苗資助計劃」下，有香港居民身份的兒童，可前往參與計劃的私家醫生診所接種獲政府資助的流感疫苗。參與計劃醫生可能收取或不收取服務費。家長可從「參與計劃醫生名單」(<https://apps.hcv.gov.hk/SDIR/zh/index.aspx>) 中，參閱個別醫生會否收取服務費，收費水平及其診所地址。



「參與「疫苗資助計劃」醫生名單」

醫療機構名稱：_____

電話：_____

日期：_____

* 接種隊請在合適的 ☐ 內加上「✓」號

Date _____

Dear Parents/ Guardians of _____ (Name of Student/ Class),

2025/26 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme (SIVSOP) Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given

The Department of Health (DH) has arranged vaccination team by designated medical organisation to provide Seasonal Influenza Vaccination (SIV) to students at your child's school today.

After the assessment, the vaccination team did not vaccinate your child because* your child:

- ☐ was absent from school
- ☐ had physical discomfort [e.g. flu symptoms/ fever (body temperature _____ °C)/ others _____]
- ☐ refused vaccination
- ☐ may require further assessment before vaccination by health care professionals in appropriate medical facilities. Please consult your family doctor for further advice.
- ☐ others (please specify: _____)

The vaccination team will not rearrange SIV for your child at his/ her school. Please arrange vaccination for your child at your family doctor's clinic or any private clinics.

Under the Vaccination Subsidy Scheme (VSS) of DH, children who are Hong Kong residents are eligible to receive SIV, with Government subsidy, from private doctors enrolled in VSS. Doctors participating in VSS may or may not charge a service fee. Please refer to the "List of Participating Doctors" to see whether the individual doctor charges service fee, the amount they charge and their address (<https://apps.hcv.gov.hk/SDIR/EN/index.aspx>).



"List of Vaccination Subsidy Scheme Participating Doctors"

Name of Medical Organisation : _____

Telephone Number : _____

*Vaccination team please tick the appropriate ☐

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

2. 收集醫療廢物的安排

Arrangement on the Collection of Clinical Waste

- 疫苗接種隊會盡量安排在同一天收集醫療廢物。如活動結束後未能收集醫療廢物，疫苗接種隊會在疫苗接種日前兩週與學校聯絡，安排臨時存放醫療廢物，直至由持牌醫療廢物收集商收集
Vaccination team would arrange schedule of collecting clinical waste on the same. In case the clinical waste cannot be collected at the end of activities, vaccination team would liaise with the school two weeks before to arrange temporary storage of clinical waste until collection by a licensed clinical waste collector.
- 幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心外展（以及位於偏遠地區和島嶼的學校）：
在第二劑疫苗接種活動後二週內收集醫療廢物
KG/CCC Outreach (and Schools located in remote areas and on islands): clinical waste to be collected within 2 weeks after the 2nd dose activity.

3. 轉交醫療廢物（利器收集箱）程序

Handover of Clinical Waste (Sharps Box)

衛生署
2025/26 季節性流感疫苗學校外展計劃
公私營合作外展隊
醫療廢物暫存轉交記錄

注意事項：

1. 此表格只適用於持牌醫療廢物收集商未能於到校疫苗接種活動後即時收集醫療廢物的情況下使用，參與外展的醫療機構及學校均應保留此表格的正／副本。
2. 請醫療機構職員將利器收集箱牢固地關上盒蓋密封，然後存放於上鎖及已適當標示的儲物櫃內，留待持牌醫療廢物收集商到學校收集。
3. 請學校職員將利器收集箱全數交予收集人員，核對重量後，於醫療廢物運載記錄上簽署及蓋印作實。

甲、聯絡資料

1. 參與計劃醫生姓名：(中文／英文) _____
2. 服務提供者號碼： _____
3. 所屬醫療機構名稱：(中文／英文) _____
4. 學校名稱：(中文／英文) _____
5. 學校編號： _____
6. 轉交日期： _____
7. 預計利器收集箱收集日期： _____

乙、醫療廢物轉交詳情：

疫苗接種場次 (只適用於小學及幼稚園/幼兒中心 For Primary Schools and EG/CCC only) (請在適當的位置加上“✓”號)	利器收集箱 數量
<input type="checkbox"/> 接種第一劑(第一天) <input type="checkbox"/> 接種第一劑(第二天) (小學適用) <input type="checkbox"/> 接種第二劑	_____ 個

丙、醫療機構及學校簽署及蓋印

由醫療機構職員填寫

簽署： _____
姓名： _____
職位： _____
電話： _____

醫療機構蓋印

由學校代表填寫

簽署： _____
姓名： _____
職位： _____
電話： _____

學校蓋印

醫療機構填寫

學校填寫

4. 收集醫療廢物

Collection of Clinical Waste

- 收集醫療廢物時，請學校職員與收集商核對利器收集箱數量及重量，然後於「醫療廢物運載記錄」上簽署

Upon collection, school staff and clinical waste collector should confirm the quantity and weight of sharps boxes. School staff should sign on the Clinical Waste Trip Ticket

簽署

日期

時間

圖例：醫療廢物運載記錄

第二劑疫苗接種安排

Second Dose Vaccination Arrangement

接種前的準備及接種日

Preparation Before Vaccination & On the Vaccination Day

第二劑接種前的準備

Preparation Before 2nd dose Vaccination

- 場地佈置
Venue setup
- 人手配合
Manpower
- 預備**只可**用作暫存醫療廢物之用及可**上鎖**的櫃
Prepare the **lockable** cabinet(s) which should **only be used** for temporary storage of the clinical waste

「有關季節性流感疫苗到校接種事宜的家長通知（第二劑）」範本

（第二劑疫苗接種日前一周的通告）

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination – Second Dose (One Week before the 2nd dose of Vaccination Day)

通告

有關（第二劑）季節性流感疫苗到校接種事宜

（小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心適用）

_____（學生姓名／班別）的家長／監護人：

衛生署將於 _____（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合作）到校為本校學生提供第二劑季節性流感疫苗接種服務*。請貴家長細閱以下注意事項：

1. 如 貴子女在 2025 年 9 月 1 日後已接種第二劑 2025/26 年度流感疫苗，或你不同意 貴子女於上述安排下接種疫苗，請立即通知學校
2. 請於接種當日攜帶季節性流感疫苗接種卡（如有）
3. 請提醒 貴子女接種當天早上要進食早餐
4. 請安排 貴子女穿著方便外露手臂的衣服，以便接種（如接種注射式疫苗）

校長／負責老師：_____ 謹啟

_____年_____月_____日

*9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的學生，建議應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間必須最少相隔 4 星期。

Notice

2nd dose Seasonal Influenza Outreach Vaccination

(For PS and KG/CCC)

_____ (Date of issue)

To Parents/ Guardians of _____ (Name of Student/ Class),

Department of Health will arrange vaccination team (by DH or through public private partnership) to provide 2nd dose seasonal influenza outreach vaccination* at our school on (Date of vaccination). Please kindly note the following remarks:

1. Inform our school immediately if your child has received 2nd dose 2025/26 seasonal influenza vaccine (SIV) after 1 September 2025 or you disagree for your child to receive the above vaccination
2. Bring Seasonal Influenza Vaccination Card on the vaccination day (if available)
3. Remind your child to have breakfast on the vaccination day
4. Wear clothes such that the arm can be exposed easily for vaccination (if receiving injectable vaccine)

Principal/Teacher in charge: _____

*Children under 9 years old who have never received any SIV are recommended to have 2 doses of SIV with a minimum interval of 4 weeks.

第二劑接種日

On the 2nd dose Vaccination Day

- 安排大致與第一劑接種日相同

Similar arrangement as the 1st dose vaccination

- 預計接種的學生人數較第一劑少

Expected to have fewer students than the 1st dose

- 若未能在當天接種，接種隊會將附有學生名字的
「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」交給學校

If consented students were not vaccinated on that day, vaccination team will give the *Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given* with student's name to school

- 填寫學生接種記錄報告 (接種日)

Fill in Student Vaccination Report (On Vaccination Day)

總結

Summary

- 接種流感疫苗是安全和有效預防流感及其併發症的方法。
Seasonal influenza vaccination is an effective way to prevent influenza and its complications.
- 學校外展接種活動可以提高覆蓋率。
School outreach vaccination activities can increase the coverage rate.
- 成功的學校外展活動需要學校、家長和醫護界的支持。
A successful outreach activity requires the support of schools, parents and health care sector.

關鍵事項

Take Home Message

- 與接種隊確定第一劑和第二劑接種日期
Confirm the 1st and 2nd dose vaccination dates with the vaccination team
- 接種前派發同意書給家長及最少**4星期**前回收已簽署的同意書
Distribute the consent forms to parents before vaccination and collect the completed forms at least **4 weeks** before vaccination
- 核對同意書是否已經填妥及協助接種隊核實學生資料
Ensure the consent forms have been completed and assist the vaccination team in verifying the students' particulars
- 預留場地、物資和足夠人手
Reserve the venue, resources and sufficient manpower

季節性流感疫苗資訊 Information on SIV

衛生署衛生防護中心網頁

The Centre for Health Protection of the Department of Health website

中文：<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100634.html>
English: <https://www.chp.gov.hk/en/features/100634.html>



香港特別行政區政府
衛生署 衛生防護中心

A A A English 簡

हिन्दी (印度文) | नेपाली (尼泊爾文) | اُردو (巴基斯坦文) | বাংলা (泰文) | Bahasa Indonesia (印尼文) | Tagalog (菲律賓文)

熱門搜尋: 流感疫苗, 2019冠狀病毒病, 登革熱, 心理健康, 膽固醇

關於我們 | 健康資訊 | 指引 | 資源 | 健康統計數字 | 傳媒天地 | 其他

季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃

主頁 > 專題報導 > 疫苗接種計劃 > 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃

季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃

2023年6月20日

2023/24 季度安排 (最新消息)

疫苗接種是預防季節性流感及其併發症最有效的方法之一，為提高學童的流感疫苗接種率和協助學校安排外展疫苗接種服務，政府即將推行「2023/24 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」，以涵蓋對服務有興趣的中學、小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心，沒有參與「2023/24 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」的學校，可考慮「疫苗資助學校外展 (可額外收費)」。

參與「2023/24 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」學校的資訊

- 參與「2023/24 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」醫生名單
- 學校指引 (PDF 格式) (2022/23 季度)
- 簡介會的簡報資料 (2022/23 季度)
- 有關佈置場地及暫存醫療廢物的短片
- 常用表格 (2022/23 季度)

參與「2022/23 疫苗資助學校外展 (可額外收費)」學校的資訊

- 參與「2022/23 疫苗資助學校外展 (可額外收費)」醫生名單
- 計劃詳情簡報資料



Centre for Health Protection
Department of Health
The Government of the Hong Kong Special Administrative Region

A A A 繁 簡

हिन्दी (Hindi) | नेपाली (Nepali) | اُردو (Urdu) | ไทย (Thai) | Bahasa Indonesia | Tagalog

Hot searches: Flu Vaccine, COVID-19, Dengue Fever, Mental Health, Cholesterol

About | Health Topics | Recommendations | Resources | Statistics | Media Room | Others

Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme

Home > Feature Topic > Vaccination Schemes > Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme

Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme

20 June 2023

Arrangement for 2023/24 Season (Latest Information)

Vaccination is one of the most effective ways to prevent seasonal influenza and its complications. To increase seasonal influenza vaccination (SIV) uptake amongst school students and to facilitate schools in arranging outreach vaccination, the Government is going to launch the 2023/24 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme (the Programme) to cover interested secondary schools, primary schools, kindergartens (KGs), kindergarten-cum-child care centres (KG/CCCs), and child care centres (CCCs).

Schools not joining the 2023/24 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme may consider the Vaccination Subsidy Scheme (VSS) School Outreach (Extra Charge Allowed).

Information for Schools Participating in "2023/24 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach (Free of Charge) Programme"

- List of Doctors Participating in "2023/24 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme"
- School Guide (PDF Format) (2022/23 Season)
- Presentation Materials in Briefing Sessions (2022/23 Season)
- Videos on Venue Setup and Temporary Storage of Clinical Waste (Only available in Cantonese)
- Frequently Used Forms (2022/23 Season)

Information for Schools Participating in "2022/23 Vaccination Subsidy Scheme (VSS) School Outreach (Extra Charge Allowed)"

- List of Doctors Participating in "2022/23 Vaccination Subsidy Scheme School Outreach (Extra Charge Allowed)"

第五部分

Part 5

問答時間

Question & Answer Session

項目管理及疫苗計劃科查詢電話

Programme Management and Vaccination Division Telephone Enquiry



學校查詢電話 : 2125 2128

For school enquiry: 2125 2128

謝謝 貴校對**2025/26**季節性流感疫苗學校外展計劃的支持

Thank you very much for your support towards 2025/26 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme