

**2022/23季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃**  
**2022/23 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach**  
**(Free of Charge) Programme (SIVSOP)**

小學外展  
Primary School Outreach



衛生署  
Department of Health

# 往年成果

## Past Achievement

School Year	No. of Schools joined Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme	
	Primary Schools	KG/CCCs
2018/19	184 (27%)	N/A
2019/20	430 (64%)	701 (64%)
2020/21	455 (67%)	757 (68%)
2021/22	486 (73%)	759 (68%)

# 需要學校的配合

## Require School's Support

- 與籌備「學童免疫注射小組」到訪的準備工序類似，但接種學生數目會較多

Similar to the preparatory work for “School Immunisation Teams” visit, but the number of students vaccinated are expected to be more

- 與已配對接種隊合作

Co-operate with the matched vaccination team

- 詳情請參閱學校指引

Details please refer to the Schools' Guide

# 簡介會內容

## Briefing Content

第一部分 Part 1	季節性流感疫苗知多點 Know More about Seasonal Influenza Vaccine (SIV)
第二部分 Part 2	接種前的準備 Preparation Before Vaccination
第三部分 Part 3	接種日及完成接種後的安排 Arrangement on the Vaccination Day & Upon Completion of Vaccination
第四部分 Part 4	電子同意書 Electronic Consent (eConsent)
第五部分 Part 5	問答時間 Question & Answer Session

# 第一部分

## Part 1

### 季節性流感疫苗知多點

### Know More about Seasonal Influenza Vaccine (SIV)

# 為什麼需要接種流感疫苗？

Why is SIV vaccination important?

答案

Answer

- 如果疫苗的抗原與流行的病毒吻合，流感疫苗對65歲以下人士提供的保護效用可達百分之70至90。6個月大至11歲兒童獲建議接種季節性流感疫苗，以減低小童因流感併發症的入院率和死亡個案。海外的研究顯示，小童接種季節性流感疫苗可能會減少缺課和流感在社區的傳播。

When vaccine strains closely match the circulating influenza viruses, efficacy of influenza vaccine in individuals below aged 65 years typically ranges from 70% to 90%. SIV is recommended for children 6 months to 11 years for reducing influenza related complications such as excess hospitalisations or deaths. Studies in overseas have shown that vaccinating young school children may potentially reduce school absenteeism and influenza transmission in the community.

## 去年已接種過流感疫苗，今年還要接種嗎？

Received SIV last year, is it necessary to get vaccinated again this year?

### 答案

### Answer

- 是。流行的季節性流感病毒株可能會不時改變。季節性流感疫苗的成分須每年根據流行的病毒株而更新，以加強保護

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

## 流感疫苗是否含水銀化合物和鋁？

Does SIV consist of mercuric compound and aluminum?

答案

Answer

- 否。現時在香港供應的流感疫苗並不含水銀化合物 / 鋁

No. The influenza vaccines currently supplied for use in Hong Kong AND do NOT contain a mercuric compound (e.g.thiomersal) or aluminum



# 流感疫苗是否安全？

**Is SIV safe?**

答案

Answer

- 流感疫苗安全有效

Influenza vaccines are safe and effective

- 流感疫苗已沿用七十年，疫苗經過反覆試驗及品質檢測，證實非常安全可靠

Influenza vaccine has been in use for 70 years. The vaccine has undergone repeated testing and quality assessment to ensure that it is safe and reliable

- 滅活疫苗(注射式)內並無活病毒，因此不會引致流感

There is no live virus in inactivated vaccines (injectable). Therefore, the vaccine will not cause influenza

## 誰不宜接種滅活流感疫苗？

Who should not receive inactivated influenza vaccine (IIV)?

答案

Answer

- 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。  
People who have a history of severe allergic reaction to any vaccine component or a previous dose of any influenza vaccine are not suitable to have inactivated seasonal influenza vaccination

# 滅活流感疫苗可能有甚麼副作用？

What are the possible side effects following inactivated influenza vaccine (IIV) administration?

答案

Answer

- 滅活流感疫苗十分安全，除了接種處可能出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。部分人士在接種後**6至12**小時內可能出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。若持續發燒或不適，請諮詢醫生。

IIV is very safe and usually well tolerated apart from occasional soreness, redness or swelling at the injection site. Some recipients may experience fever, muscle pain, and tiredness beginning 6 to 12 hours after vaccination and lasting up to 2 days. If fever or discomforts persist, please consult a doctor.

- 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.

## 兒童需要接種多少劑季節性流感疫苗？

How many doses of seasonal influenza vaccine (SIV) will my child need?

答案

Answer

- 每年接種一劑，除了 9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，建議在 **2022-23** 季度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。

One dose per year, except 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.

## 2019冠狀病毒病疫苗可否與季節性流感疫苗同時接種？

Can COVID-19 vaccine be given together with seasonal influenza vaccine (SIV)?

答案

Answer

- 在獲得知情同意下，2019冠狀病毒病疫苗和季節性流感疫苗可彈性地安排於同一到訪期間接種。

Flexibility could be exercised to provide COVID-19 vaccines with seasonal influenza vaccine on the same visit under informed consent.

# 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>

The screenshot shows the Chinese version of the 'Seasonal Influenza Vaccination School Outreach' page. The header includes the CHP logo and navigation links. The main content area is titled '季節性流感疫苗學校外展' and features a sub-header '2020/21 季度安排'. The text describes the outreach program for the 2020/21 season, mentioning that it is free of charge for participating schools. A list of participating schools is provided, including kindergartens, primary schools, and child care centres. The page also includes a section for '2020/21 疫苗資助學校外展 (可額外收費)' and a list of participating schools for this program.

The screenshot shows the English version of the 'Seasonal Influenza Vaccination School Outreach' page. The header includes the CHP logo and navigation links. The main content area is titled 'Seasonal Influenza Vaccination School Outreach' and features a sub-header 'Arrangement for 2020/21 Season'. The text describes the outreach program for the 2020/21 season, mentioning that it is free of charge for participating schools. A list of participating schools is provided, including kindergartens, primary schools, and child care centres. The page also includes a section for 'Information for Schools Participating in "2020/21 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach (Free of Charge)"' and a list of participating schools for this program.

# 第二部分

## Part 2

# 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\*

Confirm the dates of vaccination \*

- 第一劑和第二劑（九歲以下初次接種）  
1<sup>st</sup> dose and 2<sup>nd</sup> dose (under 9 years old who have never received any seasonal influenza vaccination)
- 接種隊於**8月11日或之前**已通知項目管理及疫苗計劃科  
Vaccination team **inform** Programme Management and Vaccination Division **on or before 11 August 2022**



# 接種前的準備

## Preparation Before Vaccination

- 建議日程安排：

Proposed schedule :

- 第一劑：10月至12月中

1<sup>st</sup> dose: Oct to Mid-Dec

- 第二劑：相隔至少六星期，以預留足夠時間作行政準備; 2023年1月底前

2<sup>nd</sup> dose: at least 6 weeks apart to allow logistic preparation for the 2<sup>nd</sup> dose; before the end of Jan 2023

- 留意其他接種日期如「學童免疫注射小組」在上學期（由九月至一月）為小一及小六學生接種的白喉、百日咳、破傷風及小兒麻痺（四合一疫苗）

Pay attention to other vaccination dates: Diphtheria, Tetanus, acellular Pertussis & Inactivated Poliovirus Vaccine (DTaP-IPV Vaccine) - Booster Dose Diphtheria, Tetanus, acellular Pertussis (reduced dose) & Inactivated Poliovirus Vaccine (dTaP-IPV Vaccine) Booster Dose for P1 and P6 students respectively by "School Immunisation Teams" (SIT) in the first term (from September to January)

- 與「學童免疫注射小組」的注射日相隔最少一星期

At least 1 week apart from the vaccination date by SIT

# 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 2022

時間 Time	事項 Item
第一劑接種日前最少八個星期 At least 8 weeks before the 1 <sup>st</sup> 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 <sup>st</sup> 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

# 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 <b>最少六個星期</b> <b>At least 6 weeks</b> before the 1 <sup>st</sup> dose vaccination day	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 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 they have been completed fully</li><li>2. 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 <i>consent forms</i> 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>”</li><li>3. 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</li></ol>

## 「同意書」範本-（注射式疫苗）

**Sample of Consent Form – Injectable Vaccine**

2022/23 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃 注射式疫苗	
<b>第一部分【學校家長/監護人的信箋】（請家長保留）</b>	
致：家長/監護人	
為提升學童的季節性流感疫苗（流感疫苗）接種率，衛生署於 2022/23 學年推行季節性流感疫苗學校外展（免費）之計劃。貴子女就讀的學校已參加此外展計劃。衛生署將於 <u>23/11/2022</u> （日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合作之醫療機構）到校為學童提供免費季節性流感疫苗接種。	
是次接種活動將使用注射式四價滅活季節性流感疫苗。如貴子女屬以下任何類別，請於接種前向學校或衛生署查詢： ● 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 ● 對雞蛋有輕度過敏的人士如欲接種流感疫苗，可於基層醫療場所接種滅活流感疫苗，而對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應由專業醫護人員在能識別及處理嚴重過敏反應的適當醫療場所內接種。滅活疫苗內雖含有卵清蛋白（即雞蛋蛋白），但疫苗製造過程經過反覆純化，卵清蛋白的含量極低，即使對雞蛋敏感的人士，在一般情況下亦能安全接種，詳情請向衛生署查詢。 ● 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生。 ● 如接種當日發燒，應延遲至痊癒後才接種疫苗。	
請細閱本信內第二部分及第三部分的資料，以便查閱（即第四部分或第五部分），並於 <u>21/9/2022</u> （日期）之前逕交回學校。逾期遞交可能不獲接納。	
如有查詢，請於辦公時間內致電衛生署：2125 2128（計劃安排）或 3975 4872（接種疑問）。	
衛生署衛生防護中心 項目管理及疫苗計劃科 2022 年 8 月	
<b>第二部分【滅活季節性流感疫苗（注射式）的資料】</b>	
1. 甚麼是流行性感冒？ ● 流行性感冒（簡稱流感）是一種由流感病毒引起的急性呼吸或發熱病。病毒主要透過呼吸飛沫傳播，患者會出現發燒、喉嚨痛、咳嗽、流鼻涕、頭痛、肌肉疼痛及全身疲勞等症狀。患者一般會在 2 至 7 天內自行痊癒。 ● 然而，免疫力較低的人和長者一旦染上流感，可以引起較重病徵，嚴重時更可導致死亡。 ● 嚴重感冒或流感併發症亦有可能發生在健康人士身上。	5. 誰不宜接種滅活流感疫苗/有甚麼禁忌症？ ● 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 ● 對雞蛋有輕度過敏的人士如欲接種流感疫苗，可於基層醫療場所接種滅活流感疫苗，而對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應由專業醫護人員在能識別及處理嚴重過敏反應的適當醫療場所內接種。滅活疫苗內雖含有卵清蛋白（即雞蛋蛋白），但疫苗製造過程經過反覆純化，卵清蛋白的含量極低，即使對雞蛋敏感的人士，在一般情況下亦能安全接種，詳情請向衛生署查詢。 ● 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生。 ● 如接種當日發燒，應延遲至痊癒後才接種疫苗。
2. 為何建議 6 個月大至 11 歲兒童優先接種季節性流感疫苗？ ● 6 個月大至 11 歲兒童獲建議接種季節性流感疫苗，以減低小童因流感併發症的人院率和死亡個案。 ● 海外的研究顯示，小童接種季節性流感疫苗可能會減少缺課和流感在社區的傳播。	6. 滅活流感疫苗可能有甚麼副作用？ ● 滅活流感疫苗十分安全，除了接種處可能出現腫脹、紅腫外，一般並無其他副作用。部分人士在接種後 6 至 12 小時內可能出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩三天內消退。若持續發燒或不退，請諮詢醫生。 ● 如出現風疹、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。
3. 兒童需要接種多少劑季節性流感疫苗？ 每接種一劑，除了 9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的儿童，建議在 2022-23 季度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。	如欲獲取更多資料，請瀏覽 衛生署衛生防護中心網頁 <a href="https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html">https://www.chp.gov.hk/tc/features/100764.html</a>
4. 甚麼是四價滅活季節性流感疫苗？ ● 滅活流感疫苗含有已滅活（被殺死）的病毒，以注射模式接種。 ● 四價滅活季節性流感疫苗能提供兩種甲型流感病毒和兩種乙型流感病毒的保護。	
<b>第三部分【收集個人資料的用途聲明】</b>	
收集個人資料目的	
1. 所提供的個人資料，會供政府作下列一項或多項用途： i. 確認學生個人身份、開設、處理及管理醫健通（資助）戶口，接種疫苗付款，及執行和監察學校外展疫苗接種計劃，包括但不限於透過電子程式與入境事務處的數據核對； ii. 作為醫療檢查、統計研究、化驗結果、跟進治療，並供其他專業醫護人員作參考之用； iii. 作統計和研究用途，及作合法例定、授權或准許的任何其他合法用途。	
2. 就是次疫苗接種作出的疫苗接種記錄，可給公營及私營醫護人員，作為決定及為服務使用者提供所需要的醫療服務的用途。	
3. 提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充分的資料，可能無法提供疫苗接種。	
接受轉介人的類別	
4. 你所提供的個人資料，主要是供政府內部使用，但政府亦可能於有需要時，因以上第 1 及 2 段所列收集資料的目的而向其他機構和第三者人士披露。	
查閱個人資料	
5. 根據《個人資料（私隱）條例》（香港法例第 486 章）第 18 和第 22 條以及附表 1 保障資料原則第 6 原則所述，你有權查閱及修正你的個人資料。本署應查閱資料要求而提供資料時，可能要徵收費用。	
查詢	
6. 如欲查詢或修改有關提供的個人資料，請聯絡：九龍亞答街 147C 二樓 A 座衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科行政主任（電話：2125 2125）。	

2022/23 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃 注射式疫苗			
填寫注意事項： ● 請仔細閱讀第一至第三部分的資料。 ● 請用黑色或藍色原子筆以下正確填寫適當的部分，第四部分（同意書）或第五部分（不同意書），並在合適的 <input type="checkbox"/> 內加上「✓」號。			
<b>第四部分【同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)</b>			
(一) 學生資料 學校名稱： <b>香城學校</b>  班別： <b>2A</b> 班號： <b>2</b> 性別： <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫) 姓： <b>陳</b> 名： <b>小豪</b>  學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後) 姓 <b>Chan</b> _____ 名 <b>Siu Ho</b> _____  出生日期： <b>[13]</b> 日 / <b>[09]</b> 月 / <b>[2016]</b> 年		(三) 疫苗接種記錄 貴子女是否曾經接種流感疫苗？ <input type="checkbox"/> 是，最近一次接種日期： <b>[10]</b> 月 / <b>[2020]</b> 年 <input type="checkbox"/> 否	
(二) 身份證明文件 貴子女是否 12 歲以下並擁有香港出生證明書？ <input type="checkbox"/> 是，請填寫香港出生證明書號碼： <b>[LA]</b> <b>[123456]</b> ( <b>[Z]</b> ) <input type="checkbox"/> 否，請填寫以下 (i) 或 (ii)  (i) 香港身份證號碼： <b>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]</b> 及 簽發日期： <b>[ ]</b> 日 / <b>[ ]</b> 月 / <b>[ ]</b> 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		(四) 接種同意書 ● 本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明，及 <input checked="" type="checkbox"/> 同意 小兒/小女 (左附資料) 接種衛生署安排的 2022/23 年度流感疫苗第一劑及第二劑*，並同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊伍核對之用 (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。)  <input type="checkbox"/> 本人聲明小兒/小女 (左附資料) 並沒有附頁第二部分所述的任何禁忌症。  家長/監護人簽署： <b>Mary</b> 家長/監護人姓名： <b>陳大明</b>  家長/監護人身份證明文件及號碼： <input type="checkbox"/> 香港身份證號碼： <b>[LB]</b> <b>[7615432]</b> ( <b>[1]</b> ) <input type="checkbox"/> 其他身份證明文件，請註明 類別： _____ 號碼： _____  與學生關係： <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 家長/監護人聯絡電話： <b>[61234567]</b> _____ 簽署日期： <b>[07]</b> 日 / <b>[09]</b> 月 / <b>[2022]</b> 年	
請注意： (i) 如 貴子女 (適用於已簽署同意書的學生) 在此疫苗接種外展服務日前已接種 2022/23 年度流感疫苗，請立即通知學校。 (ii) 如 貴子女錯過了在學校安排接種日，將會安排安排在校內備接種疫苗，請到校園幫助計劃下的秘書室接種疫苗。			
<b>第五部分【不同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)</b>			
學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)：  姓： _____  名： _____  班別： _____      班號： _____      性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		● 本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容，包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明，及 <input checked="" type="checkbox"/> 不同意 小兒/小女 (左附資料) 接種衛生署安排的 2022/23 年度流感疫苗。  家長/監護人簽署： _____ 家長/監護人姓名： _____  與學生關係： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 簽署日期： <b>[ ]</b> 日 / <b>[ ]</b> 月 / <b>[ ]</b> 年	
<b>第六部分 以下資料只由提供疫苗接種的醫護人員填寫</b>			
<b>第一劑接種日</b> <input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗 <input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生： <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明： _____ )		<b>第二劑接種日</b> <input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗 <input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生： <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明： _____ )	
接種職員簽署： _____ 已配對醫生姓名： _____ 醫生		接種職員簽署： _____ 已配對醫生姓名： _____ 醫生	
外展日期： _____		外展日期： _____	
SIVSO_S_A4 最後更新: 2022 年 6 月			



# 「同意書」範本

## Sample of Consent Form

### 第一部分【給家長/監護人的信】(請家長保留)

致：家長/ 監護人

為提升學童的季節性流感疫苗（流感疫苗）接種率，衛生署於 2022/ 23 學年推行季節性流感疫苗學校外展（免費）之計劃。貴子女就讀的學校已參加此外展計劃。衛生署將於 23/ 11 /2022（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合作之醫療機構）到校為學童提供免費季節性流感疫苗接種。

是次接種活動將使用注射式-四價滅活季節性流感疫苗為同意的學生接種。

請細閱本檔內第二部分及第三部分的資料後填妥回條（即第四部分或第五部分），並於 21/ 9 /2022（日期）或之前將回條交回學校。逾期遞交可能不獲接納。

如有查詢，請於辦公時間內致電衛生署： 2125 2128（計劃安排）或 3975 4872（接種疑問）。

衛生署衛生防護中心 項目管理及疫苗計劃科

2022 年 8 月

第一劑接種日期

1<sup>st</sup> dose vaccination date

（由學校填寫）

(To be filled in by School)

學校收回同意書日期

Date for school to collect the consent forms

（由學校填寫）

(To be filled in by School)

# 「同意書」範本 - (注射式疫苗)

## Sample of Consent Form – Injectable Vaccine

2022/ 23 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃 注射式疫苗			
<b>填寫注意事項:</b> ● 請仔細閱讀第一至第三部分的資料。 ● 請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫適當的部分, 第四部分 (同意書) 或第五部分 (不同意書), 並在合適的 <input type="checkbox"/> 內加上「✓」號。			
<b>第四部分【同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)</b>			
<b>(一) 學生資料</b>		<b>(三) 疫苗接種記錄</b>	
學校名稱: <b>香城學校</b>		貴子女是否曾經接種流感疫苗? <input checked="" type="checkbox"/> 是, 最近一次接種日期: <b>11</b> 月 / <b>2020</b> 年 <input type="checkbox"/> 否	
班別: <b>2A</b>	班號: <b>2</b>	性別: <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)		<b>(四) 接種同意書</b>	
姓: <b>陳</b>	名: <b>小豪</b>	● 本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容, 包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明, 及 <input checked="" type="checkbox"/> <b>同意</b> 小兒/ 小女 (左附資料) 接種衛生署安排之 2022/ 23 年度流感疫苗第一劑及第二劑*, 並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。)	
學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後)			
姓: <b>Chian</b>			
名: <b>Si u Ho</b>			
出生日期: <b>13</b> 日 / <b>09</b> 月 / <b>2016</b> 年			
<b>(二) 身份證明文件</b>		<input checked="" type="checkbox"/> 本人聲明小兒/ 小女 (左附資料) 並沒有附頁第二部分所述的任何禁忌症。	
貴子女是否 12 歲以下並擁有香港出生證明書? <input checked="" type="checkbox"/> 是, 請填寫香港出生證明書號碼: <b>1A</b> <b>123456</b> ( <b>7</b> ) <input type="checkbox"/> 否, 請填寫以下 (i) 或 (ii)		家長/ 監護人簽署: <b>My</b>	
(i) 香港身份證號碼: <b>11</b> <b>111111</b> ( <b>11</b> ) 及 簽發日期: <b>11</b> 日 / <b>11</b> 月 / <b>11</b> 年		家長/ 監護人姓名: <b>陳大明</b>	
(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		家長/ 監護人身份證明文件及號碼: <input checked="" type="checkbox"/> 香港身份證號碼: <b>1B</b> <b>765432</b> ( <b>11</b> ) <input type="checkbox"/> 其他身份證明文件, 請註明 類別: _____ 號碼: _____	
		與學生關係: <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	
		家長/ 監護人聯絡電話: <b>61234567</b> <b>11</b>	
		簽署日期: <b>07</b> 日 / <b>09</b> 月 / <b>2022</b> 年	
<b>請注意:</b> (i) 如 貴子女 (適用於已簽署同意書的學生) 在此疫苗接種外展隊接種日前已接種 2022/ 23 年度流感疫苗, 請立即通知學校。 (ii) 如 貴子女錯過了在學校的接種日, 將不會再安排在學校內補接種疫苗。請到疫苗資助計劃下的私家診所接種疫苗。			
<b>第五部分【不同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)</b>			
學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後):		● 本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容, 包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明, 及 <input type="checkbox"/> <b>不同意</b> 小兒/ 小女 (左附資料) 接種衛生署安排之 2022/ 23 年度流感疫苗。	
姓: _____			
名: _____			
家長/ 監護人簽署:			
家長/ 監護人姓名:			
與學生關係: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人			
班別:	班號:	性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
		簽署日期: _____ 日 / _____ 月 / _____ 年	

- 已包括第一劑及第二劑\*  
Including 1<sup>st</sup> and 2<sup>nd</sup> dose\*
- (第四部分) 同意 / (第五部分) 不同意  
(Part IV) Consent / (Part V) Refusal

- 學生資料  
Student Information
- 學生身份證明文件  
Student's Identity Document
- 疫苗接種記錄: 是否曾經接種流感疫苗?  
Vaccination Record: Received Seasonal Influenza Vaccine in the past?
- 接種同意書: 是否有禁忌症?  
Consent to administration of SIV vaccination:  
Any contraindication(s)?

\* 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)

- 家長/ 監護人簽署、姓名、關係及聯絡電話  
Signature and Name of Parents, Relationship with Student and Contact number
- 簽署日期  
Date of Signature

# 「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*

小學外展

2022/23 季節性流感疫苗學校外展(免費)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)。

一年級

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

二年級

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

三年級

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

四年級

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

五年級

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

六年級

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：\_\_\_\_\_

Primary School Outreach

2022/23 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) 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.

Primary 1

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

Primary 2

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

Primary 3

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

Primary 4

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

Primary 5

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

Primary 6

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

Total no. of consented students: \_\_\_\_\_

Total no. of student in school: \_\_\_\_\_

School Chop: \_\_\_\_\_

Name of school: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

# 「同意書交收記錄」範本

## Sample of the *Consent Forms Receipt Note*

由接種團隊交回衛生防護中心  
項目管理及疫苗計劃科

致：衛生署項目管理及疫苗計劃科  
Fax: 2320 8505

由：\_\_\_\_\_ (醫療機構名稱)  
\_\_\_\_\_ (機構職員姓名)  
聯絡電話：\_\_\_\_\_  
日期：\_\_\_\_\_

請 醫療機構與學校核對資料，填寫此表格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)

### 2022/23 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 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

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.**

### 2022/23 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach (Free of Charge) Programme 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

- 接種前篩查學生外遊記錄或新冠肺炎確診者接觸歷史  
Screen for travel history or COVID-19 contact history before joining vaccination in schools
- 配戴口罩及執行手部衛生  
Wear surgical mask and practice hand hygiene
- 分批接種及保持社交距離  
Arrange in batches for vaccination and maintain social distance
- 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 sharps boxes (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) :**

- 如教育局宣佈全港小學停課，接種活動會自動取消，並將另作安排

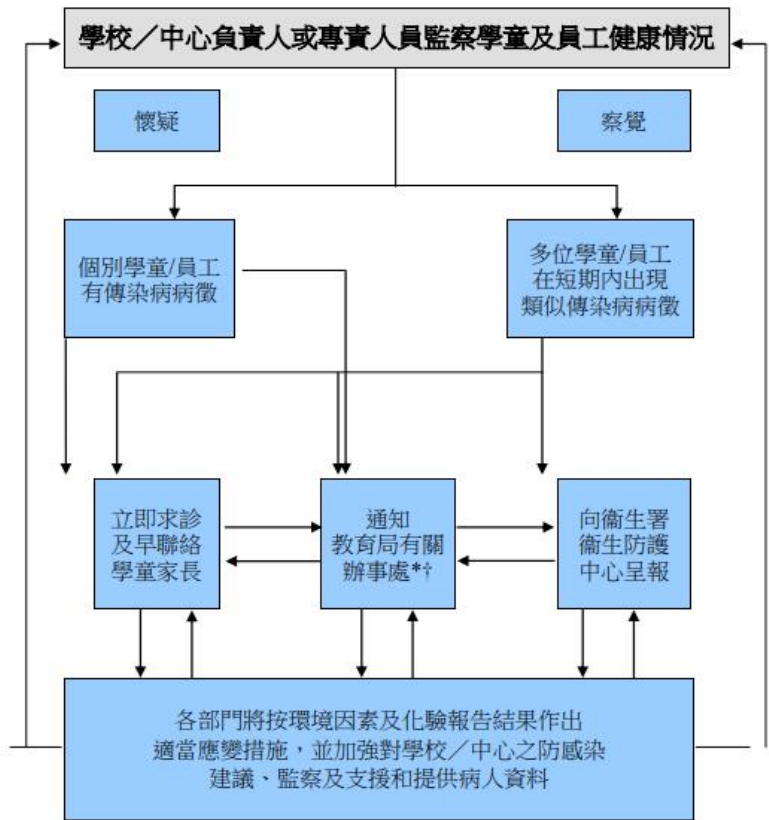
If Education Bureau makes an announcement that all kindergartens/ child care centres are suspended, vaccination activity will be cancelled automatically and re-arranged later

- 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

\*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）

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) <input type="checkbox"/> 學校* <input type="checkbox"/> 幼稚園* <input type="checkbox"/> 幼稚園暨幼兒中心† <input type="checkbox"/> 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) <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 發熱</td> <td><input type="checkbox"/> 喉嚨痛</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 咳嗽</td> <td><input type="checkbox"/> 流鼻水</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 腹瀉</td> <td><input type="checkbox"/> 嘔吐</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 皮膚紅疹</td> <td><input type="checkbox"/> 手/足出現水疱</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> 其他 (請列明)： _____</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> 發熱	<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"/> 發熱	<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)： _____											
懷疑傳染病是： _____											
呈報者 名稱： _____ 聯絡電話： _____											
簽名： _____ 傳真日期： _____年____月____日											

\* 學校 / 幼稚園 - 副本送所屬的各區學校發展組 / 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： 2477 2772



# 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 1<sup>st</sup> 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: <b>xx學校</b>		學校編號: <b>xx</b>		班別: 1A			
疫苗名稱: 1st dose Seasonal Influenza Vaccine		接種日期: <b>28/10/20xx</b>					
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

有關在季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃下

#### 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 2022 年 9 月 1 日後已接種 2022/23 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

Vaccination under Seasonal Influenza Vaccination (SIV)  
School Outreach (Free of Charge) 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 1<sup>st</sup> 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 2022/23 seasonal influenza vaccine after 1 September 2022 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

有關在季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃下

### 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 \_\_\_\_\_ 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

Vaccination under Seasonal Influenza Vaccination  
School Outreach (Free of Charge) 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 1<sup>st</sup> 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: \_\_\_\_\_

# 第三部分

## Part 3

# 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

- 採用四價季節性流感疫苗（注射式疫苗）  
Quadrivalent Seasonal Influenza Vaccine will be used (Injectable 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：\_\_\_\_\_

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: 2022 年 5 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到疫苗接種場地  
Only arrange and accompany the consented students to the venue for vaccination
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

# 學校外展疫苗接種計劃

## 學校場地及流程安排



衛生署

Department of Health

1

# 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)

2022/23 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃 學生接種記錄報告 (接種日)  
2022/23 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme  
Student Vaccination Report (On Vaccination Day)

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)

Please check with medical organisation 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 completion of each vaccination activity.

學校編號 School Code	:	學校名稱 Name of school	:	
服務提供者碼 SPID	:	負責醫生姓名 Name of responsible doctor	:	
醫療機構名稱 Name of medical organisation	:			
接種日期 Date of vaccination	:			
接種場次 Vaccination session	:	<input type="checkbox"/> 第一劑 (1st dose) <input type="checkbox"/> 第二劑 (2nd dose)		
		<input type="checkbox"/> 第一次到校 (1st visit) <input type="checkbox"/> 第二次到校 (2nd visit)		
		只適用於小學 (Only for Primary Schools)		
全校總學生人數 Total no. of students in school	:			
同意接種人數 Total no. of consented students	:			
實際接種人數* Total no. of vaccinated students*	:			
*接種當日的實際接種學生人數(未必等於同意接種人數) *Counting actual no. of vaccinated students on vaccination day (May be different from the no. of consented students)				
由醫療機構職員填寫 Fill in by medical organisation staff		由學校職員填寫 Fill in by school staff		
簽署 Signature	:		簽署 Signature	:
姓名 Name	:		姓名 Name	:
職位 Post	:		職位 Post	:
電話 Contact No.	:		電話 Contact No.	:
		醫療機構蓋印 Clinic Chop		

# 完成接種後

## Upon Completion of Vaccination

向學生分發文件

Distribute documents to students

情況 Situation	不需要第二劑流感疫苗的學生 Do not need 2nd dose vaccination	需要第二劑流感疫苗的學生 Need 2 <sup>nd</sup> 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 <sup>nd</sup> 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 <sup>nd</sup> 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)

#### 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)

# 「季節性流感疫苗接種卡」範本

## Sample of Seasonal Influenza Vaccination Card

[illegible]

# 「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：

### 2022/23 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 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),

### 2022/23 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach (Free of Charge) Programme 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 Quadrivalent 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.
- 小學外展：在第一次和第二次疫苗接種活動後的二週內收集醫療廢物  
Primary School Outreach: Clinical waste to be collected within 2 weeks after each of the 1<sup>st</sup> and 2<sup>nd</sup> dose activity
- 位於偏遠地區和島嶼的學校：在第二次劑量活動後二週內收集醫療廢物  
Schools located in remote areas and on islands: clinical waste to be collected within 2 weeks after the 2<sup>nd</sup> dose activity.

### 3. 轉交醫療廢物（利器收集箱）程序

Handover of Clinical Waste (Sharps Box)

醫療機構填寫

衛生署  
2022/23 季節性流感疫苗學校外展(免費)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 (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)	_____個
<input type="checkbox"/> 接種第一劑(第二天) (小學適用)	
<input type="checkbox"/> 接種第二劑	

**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

由學校職員填寫

簽署： \_\_\_\_\_  
姓名： \_\_\_\_\_  
職位： \_\_\_\_\_  
電話： \_\_\_\_\_

學校蓋印

SIVSO\_D\_B2  
最後更新：2022年5月

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 2<sup>nd</sup> 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 until the collection by the designated collector later

# 「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 2<sup>nd</sup> dose of Vaccination Day)

## 通告

### 有關（第二劑）季節性流感疫苗到校接種事宜

\_\_\_\_\_（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 2022 年 9 月 1 日後已接種第二劑 2022/23 年度流感疫苗，或你不同意 貴子女於上述安排中接種疫苗，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

### 2<sup>nd</sup> dose Seasonal Influenza Outreach Vaccination

\_\_\_\_\_ (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 2<sup>nd</sup> 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 2<sup>nd</sup> dose 2022/23 seasonal influenza vaccine (SIV) after 1 September 2022 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 2<sup>nd</sup> dose Vaccination Day

- 安排大致與第一劑接種日相同

Similar arrangement as the 1<sup>st</sup> dose vaccination

- 預計接種的學生人數較第一劑少

Expected to have fewer students than the 1<sup>st</sup> 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
- 接種前最少**8**星期前派發同意書給家長及最少**6**星期前回收已簽署的同意書  
Distribute the consent forms to parents at least 8 weeks before vaccination and collect the completed forms at least 6 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 fully 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

## 第四部分 Part 4

### 電子同意書的安排建議 Proposed arrangement for e-Consent

# 安排建議

## Proposed arrangement

- 衛生署與醫管局正在探索在新學年於本計劃下使用電子同意書。

DH and HA are exploring the use of eConsent for 2022/23

- 很多預備工作正在進行中：

Lot of preparatory work is under going:

- ✓ 建立電子平臺 Set up the e-platform
  - ✓ 準備電子同意書的內容 Prepare the content of the eConsent
  - ✓ 安排流程 Arrange the workflow
  - ✓ 確定電子同意書的有效性 Confirm the validity of the eConsent
  - ✓ 安全性的檢查 Security check
  - ✓ 用家的接受測試 User acceptance test
  - ✓ 網路流量測試 Loading test
- 暫定日子：於9月中提供電子同意書連結。(八月底前會確定)  
**Tentative** target date : provide a link for e-Consent by mid-Sept (TBC – by end of August)

# 安排建議

## Proposed arrangement

使用電子同意書的好處：

### Advantages of using eConsent

- 無紙 Paperless
- 方便 Convenient
- 有效率：減少處理文書的工作 Efficient: cut down paperwork time
- 資料更準確 More accurate
- 容易儲存和查閱 Easy storage and retrieval

預計所需預備時間較紙本同意書短。由派發同意書至進行疫苗接種活動。

Preparation time requires for e-Consent is shorter than paper consent. From distribution of consent forms to vaccination day.

紙本同意書： Paper Consent	需要約8星期 Requires about 8 weeks
電子同意書： e-Consent	需要約 6 星期 Requires about 6 weeks

# 安排建議

## Proposed arrangement

建議使用電子同意書，如果：

**Advised to use eConsent if**

(1) 學校已有使用電子平台與家長溝通

school already has an electronic platform in use with parents;

(2) 家長熟習使用電子平台

parents are familiar with the use of electronic platform/forms;

(3) 學校工作人員熟悉如何協助和監察家長/監護人提交電子表格；和

school staff are familiar with how to assist and monitor the submission of e-forms by parents/guardians; and

(4) 安排時間配合（可能需要 6 週的準備時間）

Schedule fits (may take 6 weeks for preparation)



# 安排建議

## Proposed arrangement

- 今年從小學開始  
Start with primary schools this year
- 沒有建立和家長/監護使用電子溝通渠道的小學，他們可繼續使用紙本同意書，不會影響他們的參與  
For primary schools without established electronic communication with parents/guardians, they may continue to use paper consent forms in order not to compromise their participation

# 建議的時間表

## Proposed Timeline for preparations

### 學校的工作 Tasks for Schools

### e-Consent 電子同意書

派發同意書/ 電子同意書網址

Distribute Consent forms/ link for e-Consent

第一劑接種日前最少六個星期

At least 6 weeks before vaccination day

i) 派發電子同意書網址及有關接種日資訊

Distribute the e-consent platform web link and information related to the vaccination day

ii) 提醒家長/ 監護人未有交回者將當作不同意

Remind parents/ guardian after submission deadline, non consent will be assumed

iii) 提醒家長/ 監護人在成功提交電子同意書後會收到短信。未能成功提交將當作不同意

Remind parents would receive a SMS after their successful submission of consent. Unsuccessful submission means non-consent.

將有一周時間回覆。在發出通知後大約4天，發出提示訊息

Allow one week to respond. Around 4 days after issuing the notice → send reminder

# 建議的時間表

## Proposed Timeline for preparations

### 學校的工作 Tasks for Schools

### e-Consent 電子同意書

#### 當申請期結束 **End of the application period**

從衛生署收取學校學生報告

Receive school student report from DH

醫生可從醫健通下載第一份報告

PPP doctors download the [First Report](#) from eHS(S)

#### 核對已收集的同意書

#### **Verify consent form collected from students**

1. 確定學生資料（包括名字, 班別, 學號）正確  
Confirm student information (including name, class, class no. ) are in order
2. 與家長/監護人釐清同意書上的資料  
Information clarification with parent/ guardian (if any)
3. 收集輸入非香港出生證明書或香港身份證學生的身份證明文件副本  
Collect copy of identity document for non-HKIC/ birth cert case
4. 如需更改學生資料，於一星期內通知疫苗接種隊  
Inform vaccination team for amendment if necessary within 1 week

第一劑接種日前最少五個星期

At least 5 weeks before vaccination day

# 建議的時間表

## Proposed Timeline for preparations

### 學校的工作 Tasks for Schools

### e-Consent 電子同意書

#### 與疫苗接種團隊聯絡

#### Liaise with vaccination team

1. 向疫苗接種隊收同意接種學生名單  
Receive consented vaccination student list from vaccination team
2. 派發接種前家長通知書  
Distribute notice to parents before vaccination

接種日前最少一個星期

At least 1 weeks before vaccination day

# 總結

## Summary

- 電子平台收集家長收集同意書後，並為學校提供報告  
The eplatform will collect consent from parents and generate report for schools
- 學校應審核有關報告並確認學生資訊是否正確（包括姓名、班級、班級編號）  
Schools should vet through the school report and confirm student information (including name, class, class no. ) are in order
- 如有需要，學校應在 1 週內通知疫苗接種團隊進行修改  
Schools should inform the vaccination team for amendment if necessary within 1 week
- 學校應在接種日約一週前提醒家長  
One week before vaccination day, distribute notice to remind parents



# 簡介會後的跟進

## Follow up after this briefing

### 會後跟進 To follow up after the briefing

- 衛生署將會提供更多資訊有關 2022/23 的安排  
DH will provide more information about the 2022/23 arrangement
- 請各小學考慮使用電子同意書，並與疫苗接種隊安排接種日期  
Primary school are invited to consider the use of eConsent and liaise with the vaccination team on the vaccination schedule

### 電子同意書新推行期間 During the introduction for eConsent

- 學校應為提交電子同意書有困難的家長提供支援  
Provide support to those parents who have difficulties in eConsent submission
- 學校應與疫苗接種團隊緊密合作，澄清疑慮  
Work closely with the vaccination team to clarify queries

# 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