



2025/26

院舍防疫注射計劃

Residential Care Home Vaccination Programme

服務智障人士機構指引
(非住院舍)



目錄

機構工作流程簡易指引.....	2
1. 計劃簡介.....	5
2. 接種季節性流感疫苗前的注意事項.....	6
3. 邀請私家醫生.....	7
4. 醫健通及疫苗接種同意書.....	7
5. 由私家醫生透過電子健康紀錄互通系統查核接種者的疫苗接種記錄 ...	10
6. 申請疫苗及提供接種服務的人士.....	12
7. 機構接收疫苗須知.....	14
8. 賯存及處理疫苗須知.....	15
9. 接種地點.....	21
10. 接種疫苗的注意事項.....	21
11. 呈報事故.....	256
12. 處理院舍防疫注射計劃的醫療廢物及過期／失效疫苗.....	26
13. 遞交附錄表格.....	29
14. 例行審查.....	29
15. 附件.....	30

請各機構負責人及職員務必嚴格遵守本計劃中所訂定的各項指引和要求，並仔細閱讀相關指引內容。

如有查詢，請與項目管理及疫苗計劃科聯絡。

一般查詢電話: 3975 4455 (機構)
3975 4472 (私家醫生)

有關申請及接收疫苗: 3975 4455

呈報事故: 2125 2125

傳真號碼: 2544 3922

2025/26 院舍防疫注射計劃

機構工作流程簡易指引

(一) 邀請私家醫生

邀請私家醫生、並與其安排及確定疫苗接種日期和時間



(二) 收集疫苗接種意向及簽署疫苗接種同意書

收到本年度院舍防疫注射計劃的資料包後，參閱工作指引及疫苗資訊並向家人及職員講解本計劃及有關疫苗資訊。



諮詢家長／監護人／家人接種疫苗的意願。將「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗通知書」及「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條」交予家長／監護人／家人。



查閱服務使用者過往的疫苗接種記錄及病歷，評估是否符合資格及適合接種疫苗，如有疑問，可向服務使用者的家人查詢。



1. 協助服務使用者的家長／監護人填寫及簽署疫苗接種同意書。
2. 協助私家醫生收集院友登記醫健通所需資料（如適用）。
3. 收集「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條」。
4. 填寫疫苗接種名單。



在接種日前最少 25 個工作天把疫苗接種名單及簽妥的同意書（如適用）送交私家醫生。由私家醫生負責於電子健康紀錄互通系統查核同意接種者的疫苗接種記錄及其醫健通登記狀態後，與機構確定注射人數。



(三) 申請及接收疫苗

私家醫生在接種日期前最少 10 個工作天，向本署申請所需疫苗。

項目管理及疫苗計劃科將與機構聯絡以確認疫苗運送日期時間。機構於接收疫苗前連續七天監測雪櫃溫度。

接收疫苗當日由指定負責人核對送貨地址、疫苗名稱、數量和有效日期，並在送貨收據／發票的指定位置填寫接收日期、時間及溫度，簽收並保留客戶副本。有關副本必須保留至待本署完成回收過期／失效疫苗，以便有需要時提供予本署審查之用。

請儘快將疫苗貯存於攝氏+2 度至+8 度的雪櫃（附有最高／最低溫度計）內並定期檢查溫度。

(四) 接種當日及跟進

1. 接種日當天為服務使用者／職員量度體溫及確認身體有否不適。
2. 準備服務使用者／職員的針卡及病歷；
3. 準備注射所需物品（如消毒紗布、酒精抹紙、酒精搓手液及利器收集箱）。
4. 提醒私家醫生帶回已查核的同意書及電子健康紀錄互通系統的最終報告和現場接種名單或疫苗接種名單。

在私家醫生到達後才取出疫苗，並與他核對無誤後才開啓包裝。

機構應在私家醫生完成一種疫苗接種（如流感疫苗）後，再取出另一種疫苗。

接種前與私家醫生進行三核及七對，並協助私家醫生確定接種者身分、核對同意書（如適用）、針卡及核實接種資格。

協助私家醫生為服務使用者／職員接種疫苗，及於接種後協助私家醫生即時填妥及簽署針卡、及在疫苗接種名單上填上接種日期。

服務使用者／職員接種疫苗後，將有關的同意書交予私家醫生保存及在電子健康紀錄互通系統申報注射記錄。如服務使用者未能接種疫苗，他們的同意書應由機構繼續保存（如適用）。

接種後 48 小時內，觀察服務使用者及職員接種後的反應及作適當處理。



(五) 醫療廢料及剩餘疫苗處理事宜

完成接種後需妥善處理利器收集箱。

剩餘的有效疫苗須繼續貯存於攝氏+2 度至+8 度的雪櫃內備用，每日最少早、午、晚三次檢查貯存疫苗的雪櫃溫度，並記錄於「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」上。

如機構已恆常有安排持牌收集商到訪，可代私家醫生預約持牌醫療廢物回收商處理已使用的利器收集箱。

私家醫生可選擇以下其中一項方法來處理醫療廢物：

- 私家醫生自行安排持牌收集商即日到機構收集醫療廢物；
- 私家醫生安排醫護專業人士自行以私家車送交醫療廢物到青衣的化學廢物處理中心；
- 未能即日收取的醫療廢物則需根據環保署的守則暫存於機構內。

已過期／失效的剩餘疫苗必須交還衛生署，切勿將其放進利器收集箱或自行棄置。

當所有疫苗接種活動完成後，機構必須於 **2026 年 5 月 29 日** 或之前將填妥的回收表格（附錄戊）傳真或電郵至本署。

請機構於本署進行回收過期剩餘／失效疫苗當日與回收人員核實回收項目，並於所需的單據上簽署並蓋上機構印章。



(六) 填寫及遞交附錄表

機構必須於 **2026 年 1 月 31 日** 或之前將疫苗接種報告表 (P4) 及疫苗接種名單 (P3a、P3b 及 P3c) 傳真或電郵至本署（請妥善保存附錄正本）。

如遞交以上附錄表後，有服務使用者或職員補種疫苗，請在相關附錄正本上更新資料，並即日傳真或電郵該附錄至本署。

傳真號碼：2544 3922

電郵地址：rvp@dh.gov.hk

2025/26 院舍防疫注射計劃

非住院舍智障人士服務機構指引

1. 計劃簡介

1.1 甚麼是「院舍防疫注射計劃」？

「院舍防疫注射計劃」為符合資格的智障人士提供免費季節性流感疫苗接種。衛生署會免費提供和運送流感疫苗到已參加計劃的指定機構，並由機構自行邀請已參與此計劃的私家醫生到機構提供注射服務。接種疫苗後，醫生需透過電子健康紀錄互通系統電子平台向政府申報疫苗注射記錄及申領注射費用。政府會支付每劑疫苗的注射費用港幣一百零五元給私家醫生。在任何情況下，機構或其職員都不可與私家醫生攤分疫苗注射費用。醫生亦不可額外收費。

由 2022/23 起，「院舍防疫注射計劃」進一步為指定日間中心、庇護工場和特殊學校工作的職員提供流感疫苗接種。

1.2 在「院舍防疫注射計劃」下，哪些智障人士及職員符合資格免費接種流感疫苗？

非住院舍的智障人士可透過其接受服務的指定日間中心、庇護工場和特殊學校免費接種流感疫苗。（本計劃為接受指定機構服務之智障人士及於指定機構工作的職員而設，機構其他接受服務之非智障人士並不包括在內。）

指定的日間中心、庇護工場和特殊學校名單可從衛生署衛生防護中心網頁內瀏覽：http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/41360.html。

所有居於院舍的智障人士已符合原有的「院舍防疫注射計劃」的接種資格，他們可於所屬院舍內免費接種流感疫苗。如合資格人士於 2025 年 9 月 1 日以後已接種流感疫苗，則本季度無需再接種。

2. 接種季節性流感疫苗前的注意事項

2.1 為甚麼均需接種流感疫苗？

基於季節性流感疫苗能針對流感提供保護，而過往健康人士亦有可能患上嚴重流感，因此，除個別有已知禁忌症的人士外，所有年滿 6 個月或以上的人士都應該每年接種季節性流感疫苗，以保障個人健康。

為確保對季節性流感產生足夠的免疫力，凡 6 個月至 9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗（流感疫苗）的兒童，建議在本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 28 天。過去曾接種過任何季節性流感疫苗的 9 歲以下兒童，在本季度只須接種一劑季節性流感疫苗。凡 9 歲或以上人士只須每年接種一劑流感疫苗。

在知情同意下，新冠疫苗可與季節性流感疫苗（包括滅活流感疫苗、滅活流感疫苗及重組流感疫苗）同時、之前或之後的任何時間接種。如果接種人士或其家長欲分開時間接種新冠疫苗和流感疫苗，相隔 14 日即可。

2.2 哪些人士不適合接種滅活流感疫苗？

- (1) 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，都不宜接種滅活流感疫苗。
- (2) 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，並於接種後接受 30 分鐘的觀察。而曾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敏感反應的適當醫療場所內接種。流感疫苗內雖含有卵清蛋白（即雞蛋白質），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。
- (3) 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生。
- (4) 如接種當日發燒，可延遲至病癒後才接種疫苗。

2.3 「院舍防疫注射計劃」的「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗通知書」內附有流感疫苗的詳細資訊供參閱。另外有關流感疫苗的補充資料，亦可參閱本指引內「疫苗參考資料」（附件一）和「常見問題」（附件十三、十四）部分。

3. 邀請私家醫生

3.1 邀請已參與「院舍防疫注射計劃」的私家醫生為合資格人士接種疫苗。

3.2 建議邀請可提供流感疫苗及新冠疫苗的私家醫生。

3.3 可瀏覽衛生署衛生防護中心網頁內的全港各區已註冊參與「院舍防疫注射計劃」的私家醫生名單：

http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/33485.html

3.4 如機構希望邀請的醫生未參與「院舍防疫注射計劃」，可請醫生致電項目管理及疫苗計劃科（3975 4472）查詢參加手續。

3.5 如機構於邀請私家醫生時有困難，請致電項目管理及疫苗計劃科（3975 4455）。

3.6 與私家醫生擬訂接種日期及商量計劃執行上的安排。

4. 醫健通及疫苗接種同意書

4.1 登記醫健通

(1) 於 2025/2026 季度開始，十八歲或以上參與疫苗接種計劃的合資格人士必須登記醫健通。

(2) 機構應先諮詢服務使用者或其監護人／家人確認其是否已登記醫健通。如沒有／不確定是否已登記，機構需派發醫健通的「參與者須知」及「收集個人資料聲明」予服務使用者及其監護人／家人（附件二），並詢問其登記醫健通的意願及填寫接種名單。機構需要協助服務使用者監護人／家人填寫疫苗接種同意書有關登記醫健通的部分。請參考本指引附件二的二維碼以索取醫健通最新的相關

資料。

- (3) 機構需提醒私家醫生查核服務使用者的醫健通是否已登記。如沒有，則不合符接種資格。

4.2 諮詢家長／監護人／家人接種意願及收集疫苗接種同意書（下稱同意書）的注意事項

- (1) 機構應先查閱合資格智障人士過往的疫苗接種記錄（針卡），並與合資格人士的家長／監護人確認該人士未曾於 2025 年 9 月 1 日以後接種過流感疫苗（包括有否在其他的疫苗計劃下接種了流感疫苗）。
- (2) 家長／監護人所能提供的針卡未必能顯示其過往所有的疫苗接種記錄。為合資格人士提供接種前，機構必須確認私家醫生已透過電子健康紀錄互通系統核實其疫苗接種資格，以免重複接種。
- (3) 如合資格人士持有多於一張針卡，請將它們釘在一起，以便職員及私家醫生查閱該人士的疫苗接種記錄。
- (4) 機構應向合資格人士的家長／監護人／家人講解有關疫苗接種事宜，讓該人士的家長／監護人／家人明白接種流感疫苗的目的和預期反應。（詳見附件一相關的「疫苗參考資料」）
- (5) 機構應諮詢合資格人士的家長／監護人／家人就服務使用者之接種意願，可參閱附件三有關諮詢家長／監護人／家人接種意願、收集「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條」及疫苗接種同意書的流程圖。
- (6) 機構須將「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗通知書」（附件四甲）及「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條」（附件四乙）交予其家長／監護人／家人，並提醒他們若有反對接種必須在發信日期後十四天內回覆。如其家長／監護人／家人沒有以回條（即附件四乙）表示反對，合資格人士若在日後獲醫生評估為適合接種疫苗，

即可獲安排接種。

- (7) 機構須收集服務使用者家長／監護人／家人交回以書面形式的表示反對接種疫苗回條（附件四乙）。
- (8) 如合資格人士的家長／監護人同意讓合資格人士接種疫苗，機構須向他們派發疫苗接種同意書（附件四丙）。機構亦可協助其填寫同意書。如同意書不敷應用，機構可自行影印。
- (9) 家長／監護人需簽署確認填寫在同意書上的資料為真確（包括接種人士為智障人士），如發現故意填報失實資料，可能會被檢控及需承擔有關法律責任。如有需要，私家醫生可向機構要求提供有關文件以確定接種者身份為智障人士。
- (10) 機構需將合資格人士的資料及根據每位合資格人士／其家長／監護人及家人接種疫苗的決定填寫於疫苗接種名單：（見附件六）

附錄 P3a：接種季節性流感疫苗的服務使用者名單
(九歲以下服務使用者)

附錄 P3b：接種季節性流感疫苗的服務使用者名單
(九歲或以上服務使用者)

4.3 家長／監護人填寫同意書須知（見附件四丙）

- (1) 「第一部分」－必須根據最新簽發及有效的身份證明文件填寫接種者的個人資料。
- (2) 「第二部分」－如果服務使用者是神智不清、認知能力或智力有障礙，可請其已獲監護委員會授予法定權力的監護人簽署同意書。
- (3) 「第三部分」－如服務使用者未登記醫健通，可請其已獲監護委員會授予法定權力的監護人簽署同意書人士填寫。

如該名服務使用者的家長／監護人不會讀寫，可由職員向他們朗讀及解釋同意書的內容，然後在一名成年人見證下在簽署欄上印上指模，

而見證人則必須填寫見證人一欄。

4.4 諮詢職員接種意願

- (1) 機構的職員只符合資格免費接種滅活流感疫苗。
- (2) 機構應讓職員詳細閱讀本指引內「疫苗參考資料」（附件一）及「常見問題」（附件十三、十四）有關季節性流感的部分。
- (3) 機構根據已表達意向接種流感疫苗的職員資料，填妥同意接種季節性流感疫苗的職員名單（附錄 P3c）。
- (4) 同意接種流感疫苗的職員不需簽署同意書。

4.5 疫苗接種意向調查

機構須收集所有服務使用者和職員對流感疫苗的接種意向（附件七），並於 2025 年 10 月 15 日或之前傳真或電郵至本署。

4.6 保障個人資料

根據個人資料（私隱）條例，資料搜集人（即機構）應保障個人資料的真確性及保密。由於疫苗接種同意書、附錄 P3 及針卡均載有個人資料，當事人有權向機構要求查閱和修正個人資料。機構負責人可將空白的附錄表格樣本張貼於機構當眼處，以方便家長／監護人／家人／職員查閱。如同意書不敷應用，機構可自行影印，亦可從以下網址下載：http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/41559.html。

5. 由私家醫生透過電子健康紀錄互通系統查核接種者的疫苗接種記錄

- 5.1 機構需在接種日期前最少二十五個工作天將已填妥的疫苗接種名單及已簽署的同意書送交私家醫生。
- 5.2 私家醫生可選擇以下兩種方式的其中一種去查核智障人士及職員過往的疫苗接種記錄：

- (一) 登入電子健康紀錄互通系統以人手輸入方式為每位同意接種者翻查過往的疫苗接種記錄（簡稱人手方法）。私家醫生或機構需根據查核結果更新疫苗接種名單的資料。如智障人士及職員未有醫健通戶口，私家醫生需為合資格智障人士及職員逐一開設醫健通戶口；或
- (二) 由私家醫生以 Excel 試算表格式預備已加密的同意接種者名單檔案及以電郵方式提交到項目管理及疫苗計劃科，項目管理及疫苗計劃科會將檔案上載到電子健康紀錄互通系統以進行查核（簡稱 Batch Upload*），並由系統自動為未有醫健通戶口的智障人士及職員開設臨時戶口。私家醫生需要於申請疫苗前從電子健康紀錄互通系統下載初步報告（First Report）及疫苗接種名單（Vaccination Name List），並於注射日前一至三個曆日下載最終報告（Final Report）及現場接種名單（Onsite Vaccination List），以確保智障人士／職員符合資格接受相關疫苗注射。

*有關 Batch Upload 的詳情可請私家醫生細閱載於衛生防護中心網頁的「院舍防疫注射計劃」<給私家醫生的計劃指引>：

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/doctors_guide_rvp202526.pdf。

- 5.3** 若私家醫生將有問題並需要改正的同意書發還給機構，機構必須於接種日前將有關的同意書填妥及交回私家醫生，以便查核接種者的接種記錄（如適用）。
- 5.4** 私家醫生於接種疫苗當天需帶同：（一）已完成查核的同意書（如適用）、「**二、（二）最終報告（Final Report）及現場疫苗接種名單（Onsite Vaccination List）**（如使用 Batch Upload 方式）或 已查核的疫苗接種名單（如使用人手方法方式）到機構作最後核對。
- 5.5** 機構不可在接種當日向私家醫生要求即時為未透過電子健康紀錄互通系統查核記錄的合資格人士／職員接種疫苗。機構應在私家醫生在電子健康紀錄互通系統查核有關接種者的接種記錄後，另約接種日期。
- 5.6** 若有 9 歲以下兒童需接種**第二劑**流感疫苗，該兒童的家長／監護人需要重新再簽署同意書。而私家醫生需再次於電子健康紀錄互通系統查核

疫苗接種記錄及向機構確認接種第二劑流感疫苗者的資格。

- 5.7** 如個別合資格人士未能提供針卡，但可能曾參與疫苗資助計劃／政府防疫注射計劃，包括院舍防疫注射計劃，他們的接種記錄亦可透過電子健康紀錄互通系統內查核得到，機構需提醒醫生查核電子健康紀錄互通系統內所有的接種記錄，以免重複接種。
- 5.8** 機構需為沒有針卡的合資格人士及職員提供針卡，並協助該人士或職員填妥個人資料部分。

6. 申請疫苗及提供接種服務的人士

6.1 合資格申請疫苗的人士

請注意，為機構提供接種服務的負責醫生必須成功申請為「院舍防疫注射計劃」下的私家醫生。在本計劃下，須由私家醫生向本署申請疫苗。此外，申請疫苗及為機構提供接種服務的負責醫生應為同一人。若機構於申請疫苗後需轉換私家醫生，應儘快通知項目管理及疫苗計劃科以更新資料。私家醫生完成接種後必須以自己的戶口登入電子健康紀錄互通系統以進行注射費申領。

6.2 提供接種服務的人士

在本計劃下，私家醫生須先評估院友是否適合接種疫苗，方可提供疫苗接種服務。疫苗接種必須由私家醫生或棣屬於其下的持有有效的急救訓練合資格的醫療專業人員提供。例如至少一名曾受急救訓練（如基本生命支援術）等的註冊護士與其他合資格的醫療專業人員為服務使用者／職員提供疫苗接種服務。

私家醫生或其所屬的醫療團隊須確保有足夠合資格／已受訓的醫護人員在場，以提供疫苗接種服務和作出醫療支援，提供疫苗接種服務的人士亦須在私家醫生監督下提供服務。在場的醫護人員應接受急救訓練及備有急救設備以處理嚴重不良反應。

- 6.3** 機構需先與私家醫生確定接種疫苗的日期，包括第二劑流感疫苗接種日期（如適用）。在知情同意下，可安排合資格人士同時接季節性流感疫苗及新冠疫苗。

- 6.4** 私家醫生需於電子健康紀錄互通系統查核接種記錄後（參照 5.2 的兩種查核方法），於接種日期前最少十個工作天填妥「疫苗申請表格」並傳真或電郵至本署（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）。私家醫生應按照已核實可接種疫苗的實際人數申請所需疫苗，無需申請備用疫苗，以免造成浪費，亦可避免因疫苗貯存不當而引致的事故。（私家醫生可於衛生防護中心網頁下載「疫苗申請表格」：<https://www.chp.gov.hk/tc/features/23543.html>。）
- 6.5** 如機構的接種人數眾多，而需要分開多日為他們接種，私家醫生可向項目管理及疫苗計劃科分次申請疫苗，以減低貯存過量或因貯存不善而可能引致的疫苗事故。
- 6.6** 項目管理及疫苗計劃科在收悉私家醫生的疫苗申請後將聯絡機構確認送針安排，並會傳真「訂單確認通知」（附件五）至機構及私家醫生。如經本署電話確認送針安排後一個工作天內仍未收到「訂單確認通知」，請致電本署職員（3975 4455）以便跟進。
- 6.7** 機構負責人需細閱「訂單確認通知」，並於收到訂單確認通知後一個工作天內，將已填妥及簽署的通知傳真至本署（傳真號碼：2544 3922）。疫苗乃政府公物，務必小心處理。如發現有遺失或損壞，應立刻致電通知項目管理及疫苗計劃科。
- 6.8** 如機構有新加入的合資格人士要求接種疫苗，或需要為 9 歲以下兒童安排接種第二劑流感疫苗，私家醫生於電子健康紀錄互通系統核實接種者資格後，可再次向本署申請疫苗。
- 6.9** 如機構仍存有剩餘未過期／失效的疫苗，請繼續妥善保存於攝氏+2 度至+8 度的醫療用雪櫃或家用雪櫃內，存放疫苗的雪櫃必須備有可以記錄最高／最低溫度的電子溫度計。若疫苗保存恰當，該疫苗於有效期內可繼續使用。有關疫苗貯存方法請參考本指引 8.2 部分。
- 6.10** 機構須確保使用的雪櫃符合本計劃下要求。請注意，小型單門雪櫃不能用於貯存疫苗。如機構使用小型單門雪櫃或未備有電子最高／最低溫度計的雪櫃，機構須於私家醫生申請疫苗前或安排接種疫苗前，聯絡項目

管理及疫苗計劃科跟進。

7. 機構接收疫苗須知

- 7.1** 運輸商會於運送疫苗前一至三個工作天致電機構核實送貨資料。如果屆時並未收到運輸商來電，請聯絡本署負責職員（3975 4455）作跟進。
- 7.2** 在接收疫苗前，機構必須連續七日（每日早、午、晚各一次）監測用作貯存疫苗的雪櫃溫度及確保雪櫃操作正常。請將雪櫃溫度填寫在「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」（附件八）上，以供私家醫生於接種前參考。雪櫃內的溫度必須保持在攝氏+2 度至+8 度。有關疫苗貯存方法請參考本指引第 8 部分。
- 7.3** 請安排指定的負責人在接收疫苗當日當值以便點收疫苗。
- 7.4** 指定的負責人點收疫苗時，必須核對送貨地址、疫苗名稱、數量和有效日期，確認疫苗保持在攝氏+2 度至+8 度，並在收據的指定位置填寫接收日期、時間及溫度。如發現疫苗有任何問題，請拒絕接收及立刻聯絡本署職員（3975 4455）。
- 7.5** 接收疫苗後，請立即貯存在攝氏+2 度至+8 度的雪櫃內。切勿把疫苗貯存於冰格內，以免疫苗因凍結而失效，亦不可將疫苗擱置於室溫下待容後處理。
- 7.6** 運輸商會提交一式三份的送貨收據(Delivery Order)／發票(Invoice)（包括正單(ORIGINAL)、副本(COPY)和客戶副本(CUSTOMER'S COPY)）、一張毒藥紙和一張藥劑製品簽收單供機構簽收。
- 7.7** 機構需在每一份送貨收據／發票上簽署和蓋上機構印章。
- 7.8** 運輸商職員會收回正單、副本、毒藥紙和藥劑製品簽收單。機構只需保留客戶副本，有關副本必須保留至本署完成回收過期或失效疫苗為止，

本署有需要時會向機構收取客戶副本作記錄／審查之用。

- 7.9** 有關運送疫苗、接收及貯存需注意的事項，請參閱「運送疫苗安排」（附件九）。

8. 貯存及處理疫苗須知

- 8.1** 機構於接收疫苗後，須按照以下相關的注意事項，妥善貯存及處理疫苗，直至私家醫生為合資格的智障人士及職員完成所有接種或所貯存疫苗已過期／失效（經本署評估後）。

8.2 疫苗貯存的設備：

- (1) 疫苗必須貯存於攝氏+2 度至+8 度的雪櫃內（附有最高／最低溫度計）。
- (2) 確保雪櫃門妥善關上。可選擇附雪櫃關門提示功能的裝置，或外置雪櫃提示關門響鬧裝置（見圖一）。

圖一：

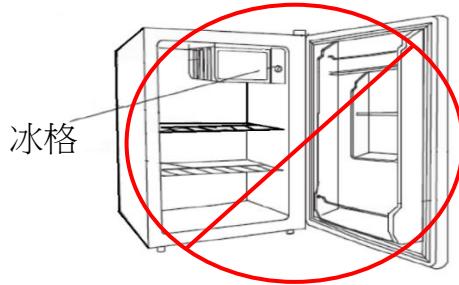


- (3) 存放疫苗的雪櫃只可貯存疫苗，不可放置任何食物及飲料。

8.3 雪櫃的選擇：

- (1) 接收疫苗後，建議最好放置於**醫療用的雪櫃**，切勿貯存疫苗在**小型單門雪櫃**（見圖二）或需要定期除霜的雪櫃內；它們的內部溫度較不穩定，可能會使疫苗凍結，以致失效。

圖二：



(2) 如使用家用雪櫃貯存疫苗，請留意以下事項：

- (i) 如使用獨立冰格／冷藏格家用雙門雪櫃，疫苗只可貯存於冷藏格內。
- (ii) 切勿把疫苗貯存於冰格內，以免疫苗因凍結而失效。
- (iii) 在接收疫苗前，必須連續七日每天檢查三次（早、午、晚）以確保雪櫃溫度穩定並保持攝氏+2 度至+8 度。如發現雪櫃操作異常，溫度不能保持於攝氏+2 至+8 度內，請通知當值主管及聯絡項目管理及疫苗計劃科。
- (iv) 雪櫃冷藏格的空置位置、櫃桶、底層和櫃門必須放置裝滿水的容器／膠水樽以保持雪櫃溫度的穩定性。裝滿水的容器／膠水樽之間應保留少許空間。
- (v) 切勿將疫苗直接置於雪櫃風扇裝置或冷風出口下。
- (vi) 切勿貯存疫苗在雪櫃櫃桶、底層或櫃門內。

8.4 雪櫃的位置和保養：

- (1) 雪櫃應放置在只限員工進出之區域。
- (2) 雪櫃應單獨連接電源，避免使用拖板，並確保雪櫃的電源位置有清晰標示，以防止電源被意外拔出或關上。
- (3) 雪櫃應避免受陽光直接照射，遠離高溫。跟從製造商指示於雪櫃的背板和兩側提供足夠的通風位置（如有需要，請參閱製造商安裝說明）；亦要留意雪櫃溫度有機會因天氣對室內溫度產生變化而有所影響。
- (4) 每年定期檢查和保養雪櫃。

8.5 疫苗的貯存位置：

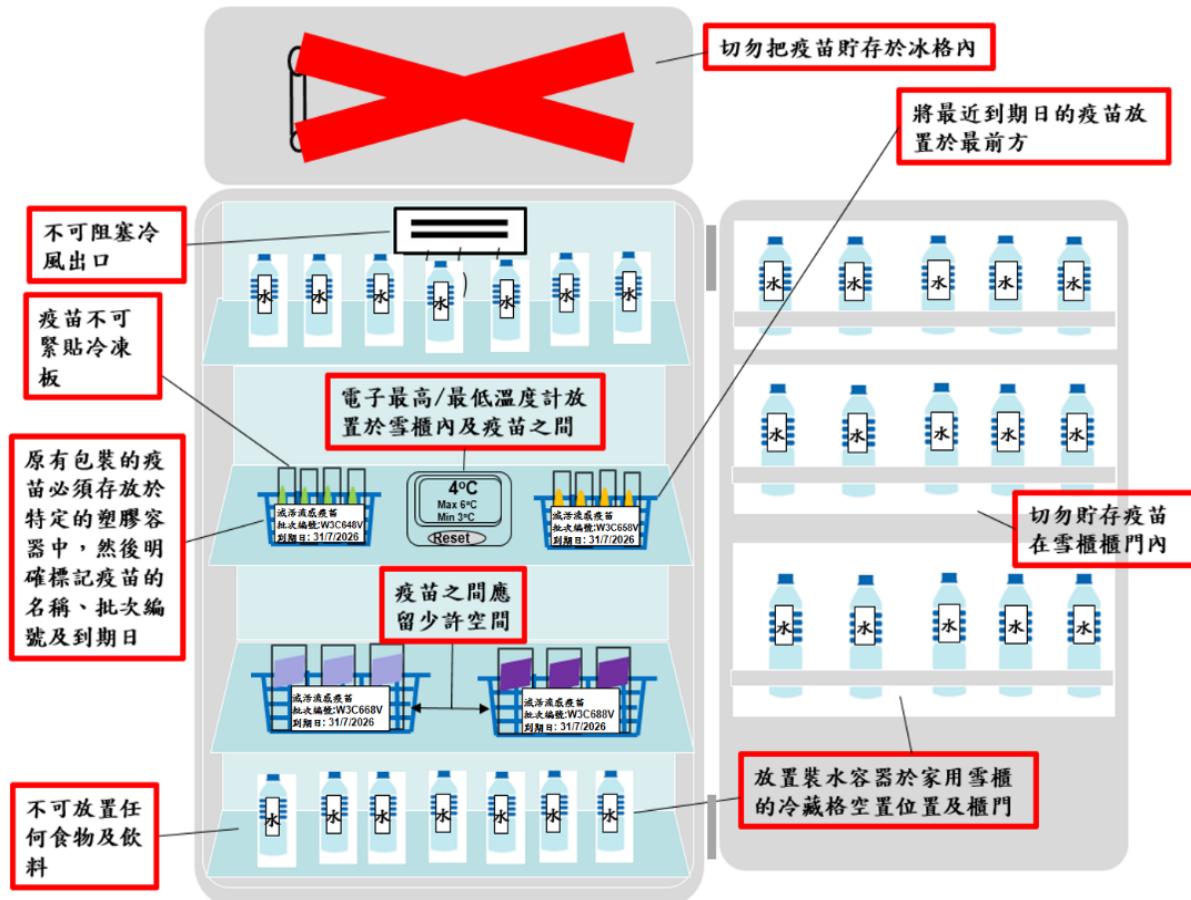
- (1) 疫苗應放置在雪櫃較中間位置，切勿緊貼冷凍板，以免疫苗因凍結而失效。疫苗之間應留少許空間，保持空氣流通，以免造成雪櫃內局部過冷或過熱。
- (2) 需保留疫苗在原有包裝內，不同名稱的疫苗應分別存放於特定的塑膠容器或開放式的籃內（見圖三），然後明確標記疫苗的名稱、批次編號及到期日（即 **Expiry date**），避免造成混亂。

圖三：



- (3) 應將最近到期日的疫苗放置於最前方，並優先使用。
- (4) 切勿阻塞冷風出口，否則會影響冷空氣的流動，令雪櫃內的溫度不穩定。
- (5) 參考疫苗存放（見圖四）

圖四：



8.6 疫苗貯存的溫度和監控：

- (1) 存放疫苗的雪櫃必須放置可以記錄最高／最低溫度的溫度計，有關溫度監控裝置請參考指引 8.7 部分。
- (2) 每日必須定時檢查雪櫃內的溫度、最高及最低溫度（早、午、晚各一次），並記錄於「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」內（附件八）。如仍有剩餘未過期／失效疫苗，需繼續每日檢查雪櫃的溫度直至疫苗已過期／失效。
- (3) 避免經常開關貯存疫苗的雪櫃。
- (4) 如發現任何一個溫度讀數低於攝氏+2 度或高於攝氏+8 度：
 - i. 暫勿使用受影響之疫苗。請將受影響疫苗以膠袋包起及標籤為「暫勿使用」，並將疫苗移放到能保持攝氏+2 至+8 度及備有電子最高／最低溫度計的雪櫃內，不可擱置於室溫或自行棄掉。

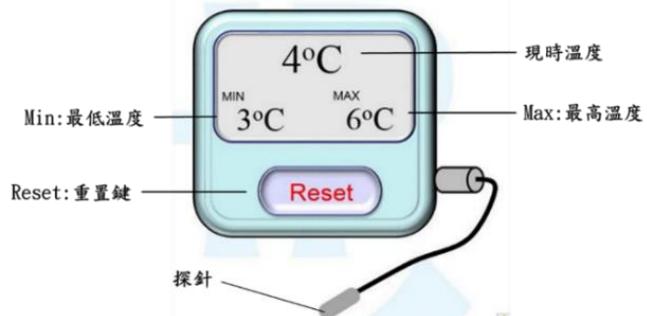
- ii. 紀錄發現溫度異常時雪櫃的即時、最高及最低溫度。
- iii. 請立即通知當值主管及聯絡項目管理及疫苗計劃科。

8.7 查核溫度監控裝置：

- (1) 最高／最低溫度計能用於監測並顯示測量時間內曾經達到的最高及最低溫度，並有助了解貯存的疫苗是否安全及有效。機構請參考以下不同的電子最高／最低溫度計的使用方法。
- (2) 電子最高／最低溫度計應定期進行校對，以確保溫度計運作正常。
- (3) 使用電子最高／最低溫度計前，必須仔細閱讀有關說明書。
- (4) 於記錄雪櫃最高及最低溫度或開關雪櫃門後，必須重置（Reset）最高／最低溫度計。
- (5) 如電子最高／最低溫度計內置自動警報提示，須把溫度的警報提示設置於攝氏+2 至+8 度內，在溫度超出攝氏+2 至+8 度時發出警報提示，有助提醒職員留意疫苗是否在合適的溫度貯存，以免疫苗失效。
- (6) 不同電子最高／最低溫度計正確使用方法如下：

- (i) 電子最高／最低溫度計 （附有探針）（見圖五）：

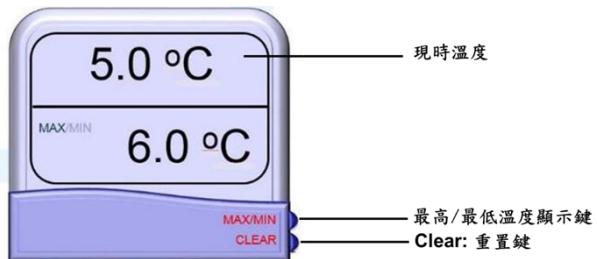
圖五：



- 探針必須連接電子顯示屏，以準確探測及量度溫度。
- 電子顯示屏可外掛於雪櫃外，以方便檢查雪櫃溫度及減少開關貯存疫苗的雪櫃。

- 探針必須放置於雪櫃內及所有疫苗的正中間，以及確保雪櫃門緊閉。
- (ii) 電子最高／最低溫度計（沒有探針）（見圖六）：

圖六：



- 溫度計（電子顯示屏）必須放置於雪櫃內及所有疫苗的正中間。
- 必須開啟疫苗雪櫃以記錄溫度。

8.8 填寫貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表須知（見附件八）

- (1) 每日檢查雪櫃溫度、最高及最低溫度最少三次(早、午、晚各一次)，點算剩餘未過期／失效的疫苗種類、數量及有效日期，然後記錄在檢查表上。請於記錄雪櫃最高及最低溫度後，重置最高／最低溫度計。
- (2) 所有剩餘未過期／失效的疫苗必須繼續貯存於攝氏+2 至+8 度的雪櫃內。
- (3) 每次完成檢查及記錄後，記錄人員必須在檢查表上填寫其姓名和職位，並簽署確認。
- (4) 貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表必須妥善保存至少一年，以便有需要時作參考。

8.9 疫苗貯存監控機制

- (1) 定期點算及檢視疫苗種類、數量及有效期，並作記錄。
- (2) 過期／失效的疫苗應從雪櫃取出，用袋包好及標示「已過期／失效，待衛生署回收」，然後存放於可上鎖的儲物櫃內，不可自行棄掉。

- (3) 如機構有剩餘的過期／失效疫苗，請於回收表格（附錄 P5）填寫相關的剩餘／失效疫苗資料並交回本署。所有疫苗是政府公物，請勿自行處理。

8.10 完善的疫苗貯存應變計劃

- (1) 遇突發事件時，該如何貯存及處理疫苗，以儘量確保疫苗不受影響。例如院舍遇到停電或雪櫃故障。
- (2) 所有負責處理疫苗的院舍職員需定期重閱此應變計劃，並在有需要時執行。

8.11 有關貯存疫苗事故的處理

- (1) 若發現疫苗未能保存於攝氏+2 至+8 度的雪櫃內，請暫勿使用受影響之疫苗。有關處理方法請參考本指引 8.6 (4)部分。如疫苗仍未開封，必須留待衛生署回收，機構不可自行棄掉。
- (2) 若開封後發現疫苗破損，請用相機把疫苗損壞的情況拍下及把照片、有關疫苗批次及有效日期等資料傳給項目管理及疫苗計劃科，並把破損疫苗放進利器收集箱內及立刻通知項目管理及疫苗計劃科。
- (3) 若發現疫苗遺失，必須立刻通知項目管理及疫苗計劃科。

9. 接種地點

院舍防疫注射計劃旨在透過私家醫生向合資格智障人士及職員於**指定所屬機構**內提供免費的流感疫苗接種。此項安排可方便接種人士在一個熟悉及便利的環境下接種疫苗。衛生署會將疫苗直接送往機構，**疫苗須儲存於所屬機構**，亦不可帶離機構以外的地點。

10. 接種疫苗的注意事項

- 10.1** 接種疫苗前，必須確保貯存疫苗的雪櫃操作正常，而且雪櫃溫度保持攝氏+2 至+8 度內。

10.2 感染控制需知

- (1) 於安排疫苗接種時，機構需採取預防措施，以降低感染和散播傳染病的風險。

機構可參閱以下有關感染控制的指引：

- (i) 學校／幼稚園／幼稚園暨幼兒中心／幼兒中心預防傳染病指引 – 全文（2023年7月修訂）：

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/guidelines_on_prevention_of.communicable_diseases_in_schools_kindergartens_kindergartens_cum_child_care-centres_child_are_centres_chi.pdf

- (2) 機構需注意下列要點：

(i) 保持疫苗接種場地空氣流通。

(ii) 進行疫苗接種時應戴上外科口罩。

(iii) 正確清潔雙手，尤其在接觸服務使用者前後及接觸服務使用者周圍環境後清潔雙手。當雙手有明顯污垢時，須用梘液及清水潔手。如雙手沒有明顯污垢時，用含70-80%酒精搓手液潔淨雙手亦為有效方法。

10.3 接種疫苗當日的安排

- (1) 機構請於接種疫苗當日早上為需要接種疫苗的合資格人士／職員量度體溫及確認身體有否不適。若該人士／職員發燒，應另行安排接種疫苗。如當天未能接種疫苗的人士有同意書，請將其抽起，由機構繼續保存，以免私家醫生錯誤地在電子健康紀錄互通系統輸入接種記錄。
- (2) 機構需為私家醫生預備注射疫苗所需物品，如利器收集箱、消毒紗布、酒精抹紙及酒精搓手液等。
- (3) 請準備接種者的針卡及病歷，並提醒私家醫生帶回（一）同意書（如適用）、（二）經電子健康紀錄互通系統下載的最終報告（Final Report）及現場疫苗接種名單（Onsite Vaccination List）（如使用

Batch Upload 方式) 或 已查核的疫苗接種名單 (如使用人手方法方式) 。

- (4) 機構應協助安排私家醫生在光線充足及有足夠空間的地方為合資格的服務使用者接種疫苗，不應安排大量有待接種的人士聚集在大堂地方接種疫苗，以免造成混亂。而職員可在其他適當而光線充足的地方（例如：醫療室）接種疫苗。
- (5) 如需同日接種不同疫苗，請勿於同一時間準備或接種不同疫苗。建議機構在私家醫生為所有接種者完成其中一種疫苗接種後（如流感疫苗），再從雪櫃取出另一種疫苗（如新冠疫苗），以避免因混亂而為接種者接種錯誤的疫苗。

10.4 接種時的應注意事項

- (1) 機構應協助私家醫生為合資格人士進行疫苗接種，並確保所有人員必須正確遵守「三核」及「七對」的疫苗接種程序（三核：在貯存處提取疫苗時核對、在準備疫苗時核對、在接種疫苗前核對；七對：正確人士、正確藥物、正確劑量、正確時間、正確途徑、正確位置、正確文書記錄）。請注意，疫苗接種必須由私家醫生或棣屬於其下的持有有效的急救訓練合資格的醫療專業人員提供。例如至少一名曾受急救訓練（如基本生命支援術）等的註冊護士與其他合資格的醫療專業人員為院友／職員提供疫苗接種服務。
- (2) 為每一位合資格人士接種疫苗前，核對接種人士的姓名、香港身份證明文件號碼、同意書（如適用）、針卡記錄以及疫苗接種資格（可參考由私家醫生從電子健康紀錄互通系統下載的最終報告（Final Report）、現場疫苗接種名單（Onsite Vaccination list）或已查核的疫苗接種名單。
- (3) 向私家醫生提供合資格人士的病歷、身體及精神狀況等資料，讓私家醫生評估該人士當日是否適合接種疫苗。
- (4) 協助解釋即將接種季節性流感疫苗的注意事項，接種時會有少許痛楚及接種後可能引起短暫輕微不適。

- (5) 建議每次只從雪櫃內取出少量疫苗備用，不應一次過取出大批疫苗，以避免疫苗因貯存及處理不當而失效。
- (6) 取出疫苗時，要核對疫苗名稱及注意疫苗的有效日期。
- (7) 為避免疫苗滑落或跌破，請於小型手推車上打開疫苗包裝紙盒，並將疫苗放置於適當容器內才遞給醫生。
- (8) 協助接種者適當地暴露接種部位（上臂外側肩膀以下三隻手指的位置）及於接種後協助該人士整理衣服。若接種者需同時接受季節性流感疫苗及新冠疫苗接種，可安排左、右上臂接種不同疫苗。
- (9) 接種後，應立刻把使用過的針筒和針咀放入利器收集箱。使用過的紗布塊及酒精抹紙並非醫療廢物，可作一般廢物處理。切勿把非醫療廢物放入利器收集箱內。
- (10) 機構可先協助私家醫生為合資格的服務使用者接種疫苗，然後再為職員接種。

10.5 接種後的注意事項

- (1) 為每一位合資格人士／職員接種疫苗後，即時請私家醫生：
 - (i) 簽署及填寫接種日期於接種者的針卡上；
 - (ii) 簽署疫苗接種名單及填寫接種日期（機構保存正本）；
- (2) 私家醫生為接種者接種疫苗後，接種者的同意書（如適用）正本應交給私家醫生保存和作申報注射費用之用。
- (3) 填妥接種資料後，合資格服務使用者的針卡應放回該人士個人記錄內／交予其監護人並妥善保存。職員的針卡則可由職員自行保存。
- (4) 機構應妥善保存一份合資格服務使用者及職員的疫苗接種名單（附錄 P3a、P3b 及 3c）。
- (5) 如有剩餘未過期疫苗，應妥善貯存於攝氏+2 度至+8 度的雪櫃內，讓有需要的合資格人士或職員於院舍防疫注射計劃期間接種。

- (6) 不可自行棄掉有效／已過期／失效的疫苗，所有剩餘疫苗需於計劃完成後交回本署。
- (7) 機構若有 9 歲以下兒童需要注射第二劑流感疫苗，請與私家醫生預先安排第二劑接種日期（與第一劑至少相隔 28 天）。私家醫生須在接種第二劑前再次通過電子健康紀錄互通系統為他們核實過往接種記錄，然後根據所需數目再次向本署訂針。**機構切勿自行為服務使用者及職員注射疫苗。**
- (8) 機構必須於 2026 年 1 月 31 日或之前將填妥的季節性流感疫苗接種報告表（附錄 P4）、滅活流感疫苗接種名單（附錄 P3a、P3b 及 P3c），傳真或電郵至項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：**2544 3922**；電郵地址：**rvp@dh.gov.hk**）。
- (9) 機構需協助觀察已接種人士接種疫苗後的反應，並作適當處理。接種滅活流感疫苗後最常見的副作用為局部反應，包括接種處出現痛楚和紅腫。部分人士可能出現發燒、發冷、肌肉疼痛，以及疲倦等。
- (10) 副作用通常是輕微且短暫的。若接種疫苗後持續發燒、出現嚴重過敏反應（例如：呼吸困難、口舌腫脹、風疹塊等）或其他不良反應，請立即諮詢醫生，或按情況儘快前往就近普通科診所／急症室求診。

10.6 針卡的處理

針卡是由衛生署發給合資格人士／職員，是該人士的個人物品。若合資格人士日後因病求診或入住醫院，請攜同此針卡並向醫生出示。

11. 呈報事故

任何有關疫苗接種事故，如合資格人士重複接種疫苗、接種間距不符合指引、疫苗未能保存於攝氏+2 至+8 度的雪櫃內或疫苗破損等，都必須立即通知項目管理及疫苗計劃科（2125 2125）以便作出跟進。

12. 處理院舍防疫注射計劃的醫療廢物及過期／失效疫苗

12.1 醫療廢物

- (1) 所有醫療廢物須根據環境保護署《醫療廢物管理工作守則－小型醫療廢物產生者》妥善包裝、儲存及處置疫苗接種活動產生的醫療廢物。[\(http://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/file/doc06_tc.pdf\)](http://www.epd.gov.hk/epd/clinicalwaste/file/doc06_tc.pdf)
- (2) 處理醫療廢物時應戴上適當的防護裝備，例如手套；避免身體接觸任何醫療廢物。
- (3) 私家醫生應預先與機構商量有關醫療廢物回收安排，並由機構作出協調。
- (4) 私家醫生可選擇以下其中一項方法來處理醫療廢物：
 - (i) 由私家醫生自行安排持牌收集商收集醫療廢物；
 - (ii) 完成接種後，由醫護人員自行運送醫療廢物到位於青衣的化學廢物處理中心；
 - (iii) 如完成注射當天不能安排收集醫療廢物，可以將醫療廢物暫存在機構，再安排持牌醫療廢物收集商儘快收集或由醫護人員自行運送（依環保署工作守則）。
- (5) 除了上述化學廢物處理中心之外，私家醫生不可自行將醫療廢物運送到其他處所（包括自己的診所）。
- (6) 如私家醫生若在處理醫療廢物方面有困難，請儘早與項目管理及疫苗計劃科聯絡以提供協助（3975 4472）。
- (7) 如機構日常運作已有處理醫療廢物的安排，也可在完成接種後代私家醫生安排持牌醫療廢物回收商處理已使用的利器收集箱。

- (8) 機構須為暫存的醫療廢物容器貼上標籤（如圖七），標籤上需清楚顯示 (i) 負責醫護人員姓名、(ii) 其所屬機構名稱、(iii) 緊急聯絡電話、(iv) 醫療廢物產生地址（即機構地址）及 (v) 容器密封日期。

圖七：醫療廢物容器上的標籤範例



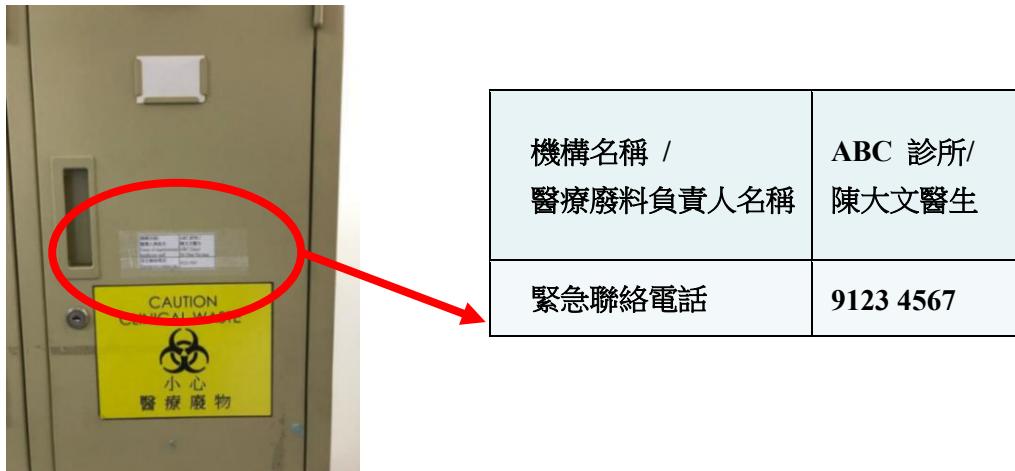
當利器收集箱達四份三滿時(約80支已使用的流感／肺炎球菌疫苗)，便需將盒蓋妥善蓋上。

機構名稱／ 醫護人員姓名	ABC 診所／ 陳大文醫生
緊急聯絡電話	9123 4567
產生醫療廢物地址	DEF 護老中心，XX 邨XX樓地下
封針箱日期	25/11/2025

- (9) 醫療廢物的暫時貯存地點應符合下列規定和規格：

- 暫存地點須為一個獨立可上鎖的貯存櫃、儲物櫃或抽屜，並須遠離貯存或預備食物的地方；
- 在貯存櫃、儲物櫃或抽屜外張貼警告標示及標籤註明 (1) 負責醫護人員姓名、(2) 其所屬機構名稱及 (3) 緊急聯絡電話（如圖八）。警告標示可向環境保護署免費索取；
- 避免未經授權人士進入暫存地點。

圖八：醫療廢物貯存櫃上的警告標示及標籤範例



- (10) 機構負責人有責任妥善貯存醫療廢物，直至持牌醫療廢物收集商運走醫療廢物。

12.2 剩餘過期／失效疫苗的回收安排

- (1) 已過期／失效的剩餘疫苗必須交還衛生署，切勿將其放進利器收集箱或自行棄置。
- (2) 如對疫苗是否失效存疑，例如曾儲存於攝氏+2度至+8度以外的疫苗，請聯絡項目管理及疫苗計劃科（2125 2125）查詢。
- (3) 請從雪櫃取出過期／失效的疫苗，並把疫苗包好及標籤註明「已過期／失效，待衛生署回收」後存放於上鎖的儲物櫃內。
- (4) 機構必須於2026年5月29日或之前將填妥的回收表格(附錄P5)傳真或電郵至本署（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）。
- (5) 本年度回收剩餘過期／失效疫苗的安排如下：
 - (i) 機構於遞交表格（附錄P5）後，如再有合資格人士或職員接種疫苗，請機構在接種後立即更新表格，並傳真或電郵至本署。本署與機構核實後，會安排為機構回收過期／失效的疫苗。屆時本署職員及回收商會聯絡各機構確定回收的日期及安排。

- (ii) 機構職員與回收人員核對過期剩餘／失效的疫苗數目後，需在單據上簽署和蓋印作實。如當場發現數量與機構提交的回收表格（附錄 P5）不符，回收人員可能不會作出回收。機構應保留副本，以備本署查核之用。

13. 遞交附錄表格

- 13.1 機構必須於 2026 年 1 月 31 日或之前將填妥的 (i) 季節性流感疫苗接種報告表（附錄 P4）、連同 (ii) 滅活流感疫苗接種名單（附錄 P3a、P3b 及 P3c）傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科。機構及私家醫生需妥善保存所有有關疫苗接種的記錄，如有需要，本署會要求院舍或私家醫生提供有關的文件以作審查。
- 13.2 機構遞交附錄後，如有合資格人士接種疫苗，機構請在接種後立即更新更新附錄，並將更新的附錄即日傳真或電郵至本署。
- 13.3 由 2025/2026 年度起，機構須於指定日期前將填妥的相關疫苗接種調查表傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科。
- (1) 季節性流感疫苗接種意向調查表（截至 2025 年 9 月 30 日）
(附件七)（**2025 年 10 月 15 日或之前**）
- (2) 季節性流感疫苗接種情況調查表（截至 2025 年 12 月 31 日）
(附件十一)（**2026 年 1 月 16 日或之前**）
- (3) 季節性流感疫苗接種情況調查表（截至 2026 年 4 月 10 日）
(附件十一)（**2026 年 4 月 24 日或之前**）

14. 例行審查

- 14.1 為確保政府所提供的疫苗以及注射費用沒有被濫用，以及機構與私家醫生有依照本指引安排及進行疫苗接種，本署會抽樣到機構進行例行審查。
- 14.2 項目管理及疫苗計劃科會聯絡機構預約到訪的時間。本署職員到達機構時會出示職員證，機構亦可致電本署（3975 4472）查詢及核對職員身分。

15. 附件

- 附件一 季節性流感疫苗的參考資料
- 附件二 甲：醫健通參與者須知
- 乙：收集個人資料聲明
- 丙：醫健通登記同意書
- 附件三 有關諮詢服務使用者之家長／監護人／家人接種意願、收集
「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節
性流感疫苗回條」及疫苗接種同意書的流程圖
- 附件四 甲：反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季
節性流感疫苗通知書
- 乙：反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季
節性流感疫苗回條
- 丙：填寫同意書注意事項
- 附件五 訂單確認通知（附錄 P2）
- 附件六 疫苗接種名單（附錄 P3a、P3b 及 P3c）
- 附件七 疫苗接種意向調查表
- 附件八 賯存疫苗的雪櫃溫度檢查表
- 附件九 疫苗運送及賯存須知
- 附件十 疫苗接種報告表（附錄 P4）
- 附件十一 疫苗接種情況調查表
- 附件十二 回收表格（附錄 P5）
- 附件十三 常見問題 — 季節性流感疫苗接種
- 附件十四 常見問題 — 計劃的安排及推行
- 附件十五 身份證明文件樣本
- 附件十六 智障人士服務機構備忘清單

季節性流感疫苗的參考資料

(1) 季節性流感疫苗

院舍防疫注射計劃2025/26季度使用的以雞胚生產的滅活三價疫苗包括以下成分：

- 類甲型/維多利亞/4897/2022 (H1N1) pdm09 病毒
- 類甲型/克羅地亞/10136RV/2023 (H3N2) 病毒
- 類乙型/奧地利/1359417/2021 (B/ Victoria 譜系) 病毒

在 2025/26「院舍防疫注射計劃」下，政府所提供的滅活流感疫苗能用作肌肉或皮下注射。

製劑

疫苗種類	年齡組別	劑量	劑次	裝備
滅活流感疫苗	6 個月 或以上	0.5 毫升 疫苗	一*	<u>一支預先裝滿連針咀的注射器</u>

*為確保對季節性流感產生足夠的免疫力，凡 6 個月至 9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗（流感疫苗）的兒童，建議在 2025/26 季度應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間應至少相隔 28 天。過去曾接種過任何流感疫苗的 9 歲以下兒童，在 2025/26 季度只須接種一劑流感疫苗。凡 9 歲或以上人士只須每年接種一劑流感疫苗。

注射劑量方法和部位

醫生會為接種人士於上臂三角肌中央部位的肌肉內／大腿前外側(嬰幼兒)進行肌肉注射。至於出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生。如有需要，醫生可為個別人士作皮下注射。

誰不宜接種滅活季節性流感疫苗？

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，都不宜接種滅活流感疫苗。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，並於接種後接受 30 分鐘的觀察。而曾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敏感反應的適當醫療場所內接種。流感疫苗內雖含有卵清蛋白（即雞蛋白質），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。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，可延遲至病癒後才接種疫苗。詳情請向醫生查詢。

(2) 疫苗貯存方法

- (i) 須保存在攝氏+2 至+8 度的雪櫃內 (附有最高最低溫度計)，避免燈光直接照射。
- (ii) 切勿貯存於冰格內，如疫苗曾結冰，請勿使用，並立即通知本署。
- (iii) 為確保雪櫃內的溫度合乎標準，應在雪櫃內設置溫度計，並每天早、午、晚檢查並記錄在「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」上，及作出適當的調校。

甲：醫健通參與者須知

參與者須知	
-------	---

電子健康紀錄互通系統 參與者須知



香港特別行政區政府 HKSARGOVT

背景一 何謂電子健康紀錄？

電子健康紀錄內載相關人士的個人及與其健康相關的資料。公營及私營醫護提供者於取得有關人士的知情同意後，便可透過電子健康紀錄互通系統（互通系統），取覽該人士的健康資料作醫護用途，以為該人士提供更適時的治療及診斷，並減省重複化驗。

任何已經、正在或相當可能在香港接受醫護服務的個人（即醫護接受者），即可以申請加入互通系統。如醫護接受者是幼年人（指未滿16歲人士）或無能力給予參與同意者，則合資格的人士可以代決人的身份，協助有關的醫護接受者登記加入互通系統。

第1部 一 如何在互通系統中給予參與或互通同意？

給予參與同意

- (a) 醫護接受者或代表某醫護接受者的代決人（代決人）可給予參與同意，以參加互通系統。
- (b) 紿予參與同意後，即表示醫護接受者或其代決人同意讓電子健康紀錄專員（專員）在互通系統中，與任何取得該醫護接受者或其代決人互通同意的訂明醫護提供者，互通該醫護接受者的可互通資料，以作醫護及轉介用途。而凡醫護接受者或其代決人給予參與同意，該醫護接受者或其代決人即視為已向衛生署及醫院管理局（醫管局）給予互通同意，容許衛生署及醫管局於互通系統中互通有關醫護接受者的可互通資料。

給予互通同意

- (a) 互通系統不會自動容許醫護提供者（衛生署及醫管局除外）取覽醫護接受者在互通系統內的健康資料。醫護接受者或其代決人可選擇向個別已參加互通系統，並正在或相當可能為有關醫護接受者提供醫護服務的醫護提供者給予互通同意。
- (b) 衛生署、醫管局及已獲得醫護接受者或其代決人的互通同意的醫護提供者，可向互通系統提供及從互通系統取得有關醫護接受者的可互通資料。同時，可與其他訂明醫護提供者互通該醫護接受者在互通系統內的可互通資料作醫護轉介用途。

互通同意的期限

- (a) 醫護接受者或代決人可選擇給予訂明醫護提供者無限期或為期一年的互通同意（衛生署及醫管局除外）。凡醫護接受者或其代決人給予參與同意，會被視為已向

甲：醫健通參與者須知（續）

衛生署及醫管局給予互通同意，而有關互通同意於該醫護接受者參與互通系統期間維持有效)。

- (b) 醫護接受者或其代決人可隨時撤銷其給予訂明醫護提供者的互通同意（給予衛生署和醫管局的互通同意除外）。
- (c) 如醫護接受者或代決人代表醫護接受者決定退出互通系統，或有關醫護接受者的登記被專員取消，則有關醫護接受者的所有互通同意都會立即終止。

給予同意的方法

- (a) 醫護接受者可使用其香港身份證（智能身份證）給予參與及 / 或互通同意。
- (b) 醫護接受者可將其智能身份證插入政府認可的讀卡器，並容許讀卡器讀取其身份證上的證面數據（包括醫護接受者的姓名、出生日期及身份證號碼）。
- (c) 醫護接受者可選擇提交已簽署並填妥的印製表格以給予同意。
- (d) 醫護接受者可選擇使用其授權號碼（指當他 / 她完成互通系統登記後所獲派的一組獨有號碼）給予互通同意。

第二部一 有關互通系統

對電子健康紀錄的保障

- (a) 互通系統內的電子健康紀錄一律受《電子健康紀錄互通系統條例》（第 625 章）和香港其他相關法例（包括《個人資料（私隱）條例》（第 486 章）（《私隱條例》）所保障。
- (b) 當醫護接受者在緊急情況下無能力給予有關醫護提供者互通同意（例如該醫護接受者在意外中受了傷），醫護提供者可在為了提供緊急護理服務的情況下，取覽該醫護接受者的電子健康紀錄。
- (c) 在互通系統中取覽和使用電子健康紀錄（包括於緊急情況下），都必須獲得適當的授權。而有關取覽和使用紀錄的活動都會被記錄，並可能被用作審核用途。
- (d) 當有關醫護接受者載於互通系統內的電子健康紀錄被取覽時，該醫護接受者或其代決人將會透過預先選定的通訊方式收到通知。

互通系統內的可互通資料

互通系統內的可互通資料是按專業意見界定的。只有屬於可互通範圍內的資料，才可在互通系統內互通。有關部門會不時對可互通資料範圍作出檢討及更新，但此舉並不會影響醫護接受者及其代決人所給予的參與及互通同意。可互通資料的範圍包括：

- a. 個人資料（包括姓名、出生日期、身份證明文件號碼等。）
- b. 敏感及藥物不良反應
- c. 診斷、手術及其他醫療程序、藥物
- d. 住院、到診及預約資料（如預約摘要）
- e. 臨床摘要（如出院紀錄）

甲：醫健通參與者須知（續）

- f. 出生及防疫接種紀錄
- g. 化驗及放射報告
- h. 其他檢查報告
- i. 醫療轉介資料
- j. 觀察（如血壓及血糖紀錄）及生活方式（如吸煙及飲酒習慣）紀錄*
- k. 醫療證明書

*現階段只互通用戶透過醫健通流動應用程式所提供之上載至醫健通的紀錄

最新互通資料範圍及詳情會在電子健康紀錄互通系統網頁 (<https://www.ehealth.gov.hk/>) 公布。在現階段，個別醫護提供者或只能夠互通部分而非所有類別的可互通資料。

電子健康紀錄的使用

互通系統內的資料可用作有關醫護、疾病控制和監察，以及其他法例所准許的用途。而有關資料亦將在《電子健康紀錄互通系統條例》中的「用於研究及統計」規例正式生效時，可被用作相關的用途。互通系統內的資料可被用於與醫護服務有關之教學和訓練。

電子健康紀錄的優點與限制

電子健康紀錄是一份綜合摘要，撮錄自不同醫護提供者提交的，與有關醫護接受者健康相關的資料。由於它並非有關醫護接受者完整的健康紀錄，並不可取代醫護提供者為有關醫護接受者備存的任何紀錄。故此，當醫護接受者接受醫護服務時，他 / 她應向醫護提供者提供所有相關的健康資料。

第二部一 登記和取消登記時要注意什麼事項？

登記

如醫護接受者能夠理解有關參加互通系統及互通電子健康紀錄的目的和含意，便可給予參與同意並透過給予互通同意以互通其電子健康紀錄。

代決人為醫護接受者處理登記事宜時應注意事項

如醫護接受者未滿 16 歲，或年滿 16 歲但屬於下方所列的其中一類人士，即可由一名代決人作為其代表，處理互通系統登記事宜，包括給予參與及互通同意、延續互通同意的期限或撤銷互通同意，或要求退出互通系統。

1. 根據《精神健康條例》（第 136 章）第 2(1) 條的定義所界定精神上無行為能力者；
2. 無能力處理本身事務；
3. 根據《電子健康紀錄互通系統條例》的定義所界定無能力在有關時間給予參與同意；
4. 根據《電子健康紀錄互通系統條例》的定義所界定無能力在有關時間給予互通同意。

甲：醫健通參與者須知（續）

代決人須確認其代表的人士符合以上所列出需要代決人之條件。

代決人可以親身到電子健康紀錄申請及諮詢中心（申請及諮詢中心）或任何一間電子健康紀錄登記站遞交登記表格，代表醫護接受者處理其有關互通系統登記事宜；亦可選擇透過傳真、郵寄，或設於申請及諮詢中心的投遞箱，遞交登記表格到申請及諮詢中心。

當代決人代表醫護接受者提交登記互通系統的申請時（例如在申請表上簽署表示同意，並將表格遞交到申請及諮詢中心時），代決人須陪伴有關醫護接受者，並顧及該醫護接受者的最佳利益。

代決人須為所有在有關情況下代表有關醫護接受者於互通系統上作出的登記事宜負上責任。

代決人須確保他 / 她是符合下列的規定之合資格代決人。

<u>未滿 16 歲的醫護接受者 的合資格代決人</u>	<u>年滿 16 歲而無能力自行給予同意的 醫護接受者的合資格代決人</u>
<p>(a) 該醫護接受者的家長；</p> <p>(b) 該醫護接受者的監護人¹；</p> <p>(c) 獲法院委任以處理該醫護接受者事務的人士；</p> <p>(d) 如沒有 (a) 至 (c) 項所述的人士，則該醫護接受者的家人或與該醫護接受者同住的人士；</p> <p>(e) 如沒有 (a) 至 (d) 項所述的人士，則正在或即將向該醫護接受者提供醫護服務的訂明醫護提供者。</p>	<p>(a) 根據《精神健康條例》委任的監護人²；</p> <p>(b) 社會福利署署長或根據《精神健康條例》委任為監護人的任何其他人³；</p> <p>(c) 獲法院委任以處理該醫護接受者事務的人士；</p> <p>(d) 如沒有 (a) 至 (c) 所述的人士，則該醫護接受者的家人或與該醫護接受者同住的人士；</p> <p>(e) 如沒有 (a) 至 (d) 項所述的人士，則正在或即將向該醫護接受者提供醫護服務的訂明醫護提供者。</p>

¹ 根據《未成年人監護條例》（第 13 章）委任或獲法院委任的人

² 根據《精神健康條例》（第 136 章）委任為有關醫護接受者的監護人的人

³ 根據《精神健康條例》（第 136 章）第 44A(1)(i) 條、第 44B(2A) 條或第 59T(1) 條或第 44B(2B) 條或第 59T(2) 條

退出互通系統

(a) 醫護接受者或代決人可隨時要求退出互通系統。

甲：醫健通參與者須知（續）

- (b) 專員會通知該醫護接受者或其代決人有關退出互通系統申請的生效日期。
- (c) 退出互通系統的申請一旦生效，任何訂明醫護提供者即無法從互通系統取得有關醫護接受者的可互通資料，他們也不可向互通系統提供有關醫護接受者的可互通資料。

暫時吊銷登記

- (a) 專員如合理地懷疑某醫護接受者的登記不符合《電子健康紀錄互通系統條例》的規定或該條例內列明的任何條件，即可暫時吊銷該醫護接受者在互通系統的登記。
- (b) 專員會通知該醫護接受者或其代決人該項暫時吊銷的生效時間。
- (c) 於該項暫時吊銷生效的期間，任何訂明醫護提供者仍可繼續向互通系統提供有關醫護接受者的可互通資料，但不可從互通系統取覽有關醫護接受者的可互通資料。

取消醫護接受者的登記

- (a) 專員如認為某醫護接受者的登記申請並不符合《電子健康紀錄互通系統條例》的規定或該條例內列明的任何條件；或該醫護接受者已去世，專員便可取消該醫護接受者的登記。
- (b) 專員會通知該醫護接受者或其代決人該項取消於何日生效及其理由。如該醫護接受者已去世，則該項取消會在專員確定該醫護接受者的死亡資料當日正式生效。
- (c) 取消一旦生效，任何訂明醫護提供者即不可從互通系統獲得或向互通系統提供有關該醫護接受者的可互通資料。

撤銷互通同意

- (a) 醫護接受者或代決人可隨時撤銷已給予任何訂明醫護提供者（衛生署和醫管局除外）的互通同意。
- (b) 專員會在該項撤銷生效後，通知該醫護接受者或其代決人。
- (c) 撤銷一旦生效，該訂明醫護提供者即不可從互通系統獲得或向互通系統提供有關該醫護接受者的可互通資料。

保障個人資料私隱

- (a) 一系列有關收集、保存、使用、披露、保護以及有助查閱和改正互通系統所載個人資料的政策、指引及最佳做法已經擬訂，以確保符合相關法律的規定。
- (b) 將會採取合理可行的步驟以防止個人資料在未獲授權下或意外被查閱、處理、刪除、遺失或使用。
- (c) 根據相關資料保留政策，互通系統內的各類個人資料有不同的保留期限。有關個人資料將不會保存超過為履行使用或將會使用該資料的目的之所需時間。

甲：醫健通參與者須知（續）

第 IV 部一 還有甚麼事項是醫護接受者或代決人須注意？**如何取得電子健康紀錄的副本或改正有關的紀錄**

醫護接受者或代決人可根據《私隱條例》取得有關醫護接受者載於互通系統內的個人資料副本，以及可提交改正有關資料的要求。

如何就有關登記所作的決定提出上訴

如有關人士不同意專員就拒絕、暫時吊銷或取消醫護接受者的登記所作的決定，可在收到決定通知書的 28 日內向行政上訴委員會提出上訴。

有關專員責任的限制

請留意下列事項：

- 專員不會就下列與互通系統相關的事項作出申述或保證：
 - 互通系統就某特定用途的適用性。
 - 互通系統無電腦病毒或被用作以破壞其他系統。
 - 互通系統在任何時候的可供使用性及妥善運作的情況。
- 專員不需就在互聯網上發放的資料或不是由他擁有或操作的系統所處理的資料承擔責任。
- 專員亦不需就下列事項承擔責任：
 - 為未經授權而查閱或使用電子健康紀錄的情況，但專員會採取適當和合理的措施以確保互通系統內的資料受到保護。
 - 因查閱或使用互通系統、使用互通系統內的任何電子健康紀錄資料、向互通系統提供或從該系統取得資料或資訊而引致的任何直接、間接、特別或連帶的損失或損害。
 - 《電子健康紀錄互通系統條例》中沒有涵蓋的責任。
- 由於互通系統內的資料主要是由醫護接受者、代決人或訂明醫護提供者提供，因此專員不會為有關資料的準確性、完整性或正確性作出保證。

其他查詢

醫護接受者或代決人可透過以下途徑作進一步查詢：

- 電子健康紀錄申請及諮詢中心
- 地址：香港九龍灣臨澤街8號啟匯11樓1102室
- 電話：(852) 3467 6300
- 傳真：(852) 3467 6099
- 電郵地址：ehr@ehealth.gov.hk
- 網頁：<https://www.ehealth.gov.hk/>

乙：收集個人資料聲明（醫護接受者／代決人） - 醫健通

收集個人資料聲明	
----------	--

收集個人資料聲明（醫護接受者 / 代決人）

在提交任何個人資料前，請細閱此聲明

收集資料的目的

如閣下是醫護接受者，香港特別行政區政府醫務衛生局轄下的電子健康紀錄統籌處（我們）會收集閣下的個人資料，包括姓名、出生日期、性別、身分證明文件號碼和聯絡資料（例如通訊地址、電話號碼和電郵地址）。

如閣下是代表某醫護接受者提出登記申請的代決人（如適用），我們可就該醫護接受者在電子健康紀錄互通系統（互通系統）中相關的登記及使用事宜，收集該醫護接受者及閣下的個人資料，包括姓名、身分證明文件號碼、聯絡資料（例如通訊地址、電話號碼和電郵地址），以及閣下與該醫護接受者之間的關係。

如有其他醫護接受者把閣下登記為他們在互通系統中的醫護接受者聯絡人或獲授權者，我們亦可經由有關的醫護接受者取得閣下的個人資料，包括姓名和聯絡資料（例如通訊地址、電話號碼和電郵地址）。

我們向閣下收集的個人資料和資訊，將用於閣下在電子健康紀錄互通系統（互通系統）相關的登記及使用事宜；或有關醫護接受者，以閣下作為其代決人、獲授權者或聯絡人，向互通系統作出的登記，及於《電子健康紀錄互通系統條例》（第625章）訂明的相關事宜。相關的事宜包括但不限於：給予及管理參與及/或互通同意、退出互通系統、更新互通系統內的資料、收取互通系統的通知及相關機構使用互通系統內的醫療紀錄（包括取覽和存放）的事宜。

取得有關醫護接受者或其代決人互通同意的醫護提供者可透過互通系統取覽有關醫護接受者的健康資料。如閣下是某醫護接受者的照顧者（如適用），我們可就該醫護接受者在醫健通流動應用程式中相關的使用事宜，向閣下收集該醫護接受者的個人資料，包括姓名、身分證明文件號碼，以及閣下與該醫護接受者之間的關係。有關醫護接受者的其他照顧者（如適用）亦可透過醫健通流動應用程式，檢視閣下的姓名及有關的取覽資料。

而任何人將閣下在互通系統中的個人資料用於直接促銷，即屬違法。

可獲披露資料的機構 / 人士類別

我們不會在未經閣下同意下向第三者轉移或披露閣下的個人資料和資訊，但下列機構 / 人士則不在此限：

1. 衛生署、醫院管理局或我們根據《電子健康紀錄互通系統條例》以書面委任以協助電子健康紀錄專員執行其職能及行使相關權力的個人或實體；
2. 我們所聘用，以便就互通系統的運作提供服務或意見（如技術、保安或數據處理服務等）的任何人員、代理人、顧問、核數師、承辦商或服務供應商；
3. 我們根據香港境內適用的任何法例或法院命令要求，而需要向其作出披露的任何人士。

查閱及更正個人資料

根據《個人資料（私隱）條例》，閣下有權查閱及改正有關閣下所提供的個人資料。相關人士可申請查閱及更正個人資料，申請表格可於電子健康紀錄互通系統網頁下載。閣下亦可向電子健康紀錄申請及諮詢中心了解有關詳情。我們可按查閱資料要求，向閣下收取適度的費用。

查詢

如欲要求查閱及要求改正閣下所提供的個人資料，應聯絡：

電子健康紀錄申請及諮詢中心

丙：醫健通登記同意書

醫健通登記同意書	
----------	---



電子健康紀錄互通系統 (互通系統) 登記同意書
Electronic Health Record Sharing System (eHRSS)
Registration Consent Form

申請人註記：HKSARCONT

注意事項 Note:

- 個人資料必須與身份證明文件相同 Personal particulars must be the same as shown on identity document.

- 請於適當方格內打「」號 Please tick the appropriate box.

此頁必須填寫 Mandatory

第1部 - 醫護接受者 (病人) 資料

Part 1 - Healthcare Recipient's (Patient's) Particulars

英文姓氏
Surname in English

英文名
Given Name in English

中文姓名 (先寫姓氏) (如適用)
Name in Chinese (if applicable)

出生日期
Date of Birth

日
Day

月
Month

年
Year

性別
Sex

男
Male

/ 女
Female

香港身份證/香港出生證明書號碼
HK Identity Card/HK Birth Certificate No.

如非香港身份證持有人，請填寫其他身份證明文件資料
For non HK Identity Card holder, please fill in information of other identity document

證明文件類別 Document Type

簽發國家/地區 Issuing Country/Region

證件號碼 Document No.

第2部 - 通訊資料及方式

Part 2 - Communication Information and Means

本港手提電話號碼
Local Mobile No.

其他電話號碼
Other Phone No.

電郵地址
Email Address

通訊語言¹

Communication Language¹

中文
Chinese / 英文
English

本港通訊地址 Local Correspondence Address

收取系統通知的通訊方式 (只選擇一項)¹

Communication means to receive system notification (Select one only)¹

手機短訊
SMS

/ 電子郵件
Email

/ 郵寄
Postal Mail

拒絕接收有關電子健康紀錄被取覽的通知
Refuse to receive notification when the eHR has been accessed

¹通訊方式/語言：如沒有選擇或選擇多於一個選項，通訊方式將設定為手機短訊/電郵；通訊語言將設定為中文。

Communication Means/Language: If no option or more than one option is selected, the communication means and language will be configured to SMS/Email and Chinese language accordingly.

第3部 - 醫護接受者 (病人) 簽署及聲明

Part 3 - Healthcare Recipient's (Patient's) Signature and Declaration

在簽署本表格後，本人確認-

(a) 所提供的資料以支持本申請的資料均屬真確無誤。

(b) 本人已就登記參加互通系統給予「參與同意」，以及明白藉此本人被視為已向衛生署及醫院管理局給予「互通同意」。

(c) 本人已參閱及明白「參與者須知」，當中包括以下部分(I)已給予的「參與同意」的意義，以及(I)就給予醫護機構「互通同意」的意義，以讓其根據《電子健康紀錄互通系統條例》(第625章)取得及互通本人存放於互通系統的資料。

(d) 本人已參閱及明白「收集個人資料聲明」。

By signing this form, I confirm that -

(a) all information given to support this application is true and correct.

(b) I have given my joining consent to participate in eHRSS and I understand that by doing so, I am taken to have given my sharing consent to the Department of Health (DH) and the Hospital Authority (HA).

(c) I have read and understood the "Participant Information Notice" including section(s) regarding (I) the meaning of the joining consent that I have given; and (II) the meaning of sharing consent given to healthcare provider(s) to obtain and share my data contained in eHRSS in accordance with the Electronic Health Record Sharing System Ordinance (Cap. 625).

(d) I have read and understood the "Personal Information Collection Statement".

醫護接受者 (病人) 簽署

Healthcare Recipient's (Patient's) Signature

日期

Date

丙：醫健通登記同意書（續）

[選擇填寫] 授權他人

[Optional] Authorise a Person

第4部 - 授權書 (只適用於年滿十六歲並有能力給予同意，但未能親身前往辦理有關申請的人士)

Part 4 - Authorisation Letter (Only for person aged 18 or above and is capable of giving consent but cannot submit application in person)

本人作為醫護接受者 (病人) :

As the Healthcare Recipient (Patient).

病人英文姓氏

Patient's Surname in English

病人英文名

Patient's Given Name in English

病人中文姓名 (先寫姓氏) (如適用)

Patient's Name in Chinese (if applicable)

未能親身前往電子健康紀錄登記站或電子健康紀錄申請及諮詢中心遞交有關登記參加互通系統之申請。
I am unable to come in person to eHR Registration Centres or eHR Registration Office to submit my application to register with eHRSS.

本人現授權以下的獲授權者²I hereby authorise the following Authorised Person (AP)²

獲授權者英文姓氏

AP's Surname in English

獲授權者英文名

AP's Given Name in English

獲授權者中文姓名 (先寫姓氏) (如適用)

AP's Name in Chinese (if applicable)

香港身份證號碼

HK Identity Card No.

如非香港身份證持有人，請填寫其他身份證明文件資料

For non HK Identity Card holder, please fill in information of other identity document

證明文件類別 Document Type

證件號碼 Document No.

代表本人遞交有關申請，並附上本人身份證明文件副本以供核實身份。

to submit this application on my behalf. A copy of my identity document is attached for identity verification.

醫護接受者 (病人) 簽署

Healthcare Recipient's (Patient's) Signature

日期

Date

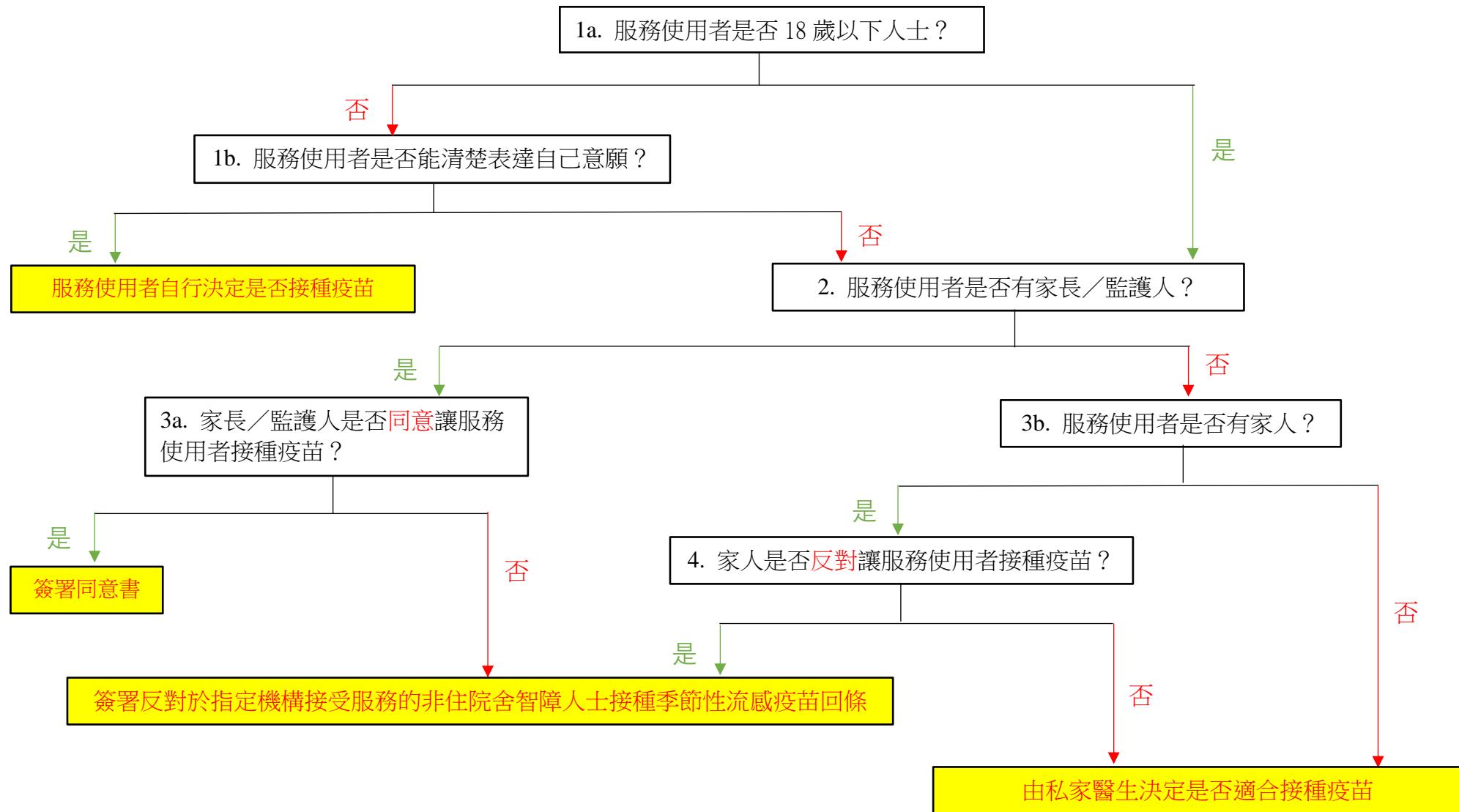
²獲授權者須出示身份證明文件及提供個人資料作核實身份及就醫護接受者 (病人) 有關之申請作保存紀錄之用。

Authorised Person should produce identity document and provide his/her personal data for identity verification and maintenance of records relating to the application of the healthcare recipient (patient).

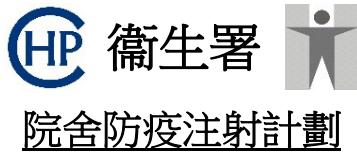
丙：醫健通登記同意書（續）

[選擇填寫] 十六歲以下兒童 / 年滿十六歲但無能力自行給予同意的人士 [Optional] Child aged under 16 / a person aged 16 or above but incapable of giving consent		
第5部 - 代決人 (只適用於由代決人提出申請)* Part 5 - Substitute Decision Maker (SDM) (Only for application submitted by Substitute Decision Maker)*		
醫護接受者 (病人)。 Healthcare Recipient (Patient).		
病人英文姓氏 Patient's Surname in English	病人英文名 Patient's Given Name in English	
<div style="border: 1px solid #ccc; width: 100%; height: 20px;"></div>		
需要代決人為其提出有關申請。本人為上述人士的代決人，資料如下： requires a Substitute Decision Maker to submit this application on his/her behalf. As the SDM, my personal particulars are as below:		
代決人英文姓氏 SDM's Surname in English	代決人英文名 SDM's Given Name in English	代決人中文姓名 (先寫姓氏) (如適用) SDM's Name in Chinese (if applicable)
<div style="border: 1px solid #ccc; width: 100%; height: 20px;"></div>		
香港身份證號碼 HK Identity Card No.	如非香港身份證持有人，請填寫其他身份證明文件資料 For non HK Identity Card holder, please fill in information of other identity document	證件類別 Document Type
<div style="border: 1px solid #ccc; width: 100%; height: 20px;"></div>		證件號碼 Document No.
聯絡電話號碼 Contact Telephone No.	與病人關係 Relationship with Patient	<div style="border: 1px solid #ccc; width: 100%; height: 20px;"></div>
<small>*如醫護接受者 (病人) 為十六歲以下兒童或年滿十六歲但無能力自行給予同意的人士，代決人可作其代表處理其有關互通系統的事宜 (詳情請參閱參與者須知)。 For healthcare recipient (patient) who is a minor aged under 16 or a person aged 16 or above but incapable of giving consent, a Substitute Decision Maker may manage matters related to the healthcare recipient's (patient's) eHRSS participation on his/her behalf (Please refer to Participant Information Notice for details).</small>		
第6部 - 代決人簽署及聲明 (只適用於由代決人提出申請) Part 6 - Substitute Decision Maker's Signature and Declaration (Only for application submitted by Substitute Decision Maker)		
在簽署本表格後，本人確認： (a) 所填報以支持本申請的資料均屬真確無誤。 (b) 本申請是由本人代表醫護接受者 (病人) 提出，並且是以該醫護接受者 (病人) 的名義提出的。 (c) 本人已代表醫護接受者 (病人) 就提出登記參加互通系統給予「參與同意」，以及明白藉此該醫護接受者 (病人) 被視為已向衛生署及醫院管理局給予「互通同意」。 (d) 本人在代表醫護接受者 (病人) 提出本申請時，本人是陪伴該醫護接受者 (病人)，並已顧及該接受者在有關情況下的最佳利益。 (e) 就本人所知所信，本人在提出本申請時醫護接受者 (病人) 是未滿十六歲；或年滿十六歲但精神上無行為能力、無能力處理其本身事務、或無能力處理有關參與或退出互通系統的事宜。 (f) 本人已參閱及明白「參與者須知」，特別是「代決人為醫護接受者處理登記事宜時應注意事項」，及以下部分(i)代表醫護接受者 (病人) 已給予「參與同意」的意義，以及(ii)就代表醫護接受者 (病人) 細則醫護機構「互通同意」的意義，以讓其根據《電子健康紀錄互通系統條例》(第625章) 取得及互通醫護接受者 (病人) 存放於互通系統的資料。 (g) 本人已參閱及明白「收集個人資料聲明」。		
By signing this form, I confirm that - (a) all information given to support this application is true and correct. (b) this application is made on behalf of and in the name of the healthcare recipient (patient). (c) I have given my joining consent on behalf of the healthcare recipient (patient) to participate in eHRSS and I understand that by doing so, the healthcare recipient (patient) is taken to have given his/her sharing consent to the Department of Health (DH) and the Hospital Authority (HA). (d) when making the application on behalf of the healthcare recipient (patient), I am accompanying the healthcare recipient (patient) and had regard to the best interests of him/her. (e) to the best of my knowledge and belief that at the time this application is made, the concerned healthcare recipient (patient) is under the age of 16; or aged 16 or above and is mentally incapacitated, incapable of managing his/her own affairs, or incapable of managing matters relating to the participation in/withdrawal from eHRSS. (f) I confirm that I have read and understood the "Participant Information Notice", in particular "Important Notes for SDM Handling Registration Matters on Behalf of an HCR", and section(s) regarding (i) the meaning of the joining consent that I have given on behalf of the healthcare recipient (patient); and (ii) the meaning of sharing consent given on behalf of the healthcare recipient (patient) to healthcare providers to obtain and share the healthcare recipient's (patient's) data contained in eHRSS in accordance with the Electronic Health Record Sharing System Ordinance (Cap. 625). (g) I have read and understood the "Personal Information Collection Statement".		
代決人簽署 Substitute Decision Maker's Signature	日期 Date	
<div style="border: 1px solid #ccc; width: 100%; height: 20px;"></div>		

有關諮詢家長／監護人／家人接種意願、收集「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條」及疫苗接種同意書的流程圖



甲：反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗通知書



_____ (服務使用者姓名，由學校／服務機構填寫)

2025 年 _____ 月 _____ 日 (信件發出日期，由學校／服務機構填寫)

反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士 接種季節性流感疫苗通知書

貴親屬（即上述人士）若日後獲醫生評估為合適接種 2025/26 季度季節性流感疫苗，將獲安排接種疫苗。因服務使用者未能表達其同意意願，故現徵詢你（作為父母／監護人／家屬）的意見。

現附上有關季節性流感疫苗的資訊以供參考（附件一）。若你經考慮後明白如沒有接種疫苗，會增加上述人士感染季節性流感後罹患重症或死亡的風險及有可能為其他服務使用者、學校／服務機構員工和整體學校／服務機構運作帶來風險，仍然反對他／她接種疫苗，請你於 _____ 月 _____ 日前（由學校／服務機構填上，即發出此通知書的日期加十四天）填妥夾附的「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條」（附件二）並交回學校／服務機構 1 以明確表示反對其接種季節性流感疫苗，否則醫生會如常按醫療專業作出判斷，為貴親屬（即上述人士）接種疫苗。

如有任何查詢，請聯絡學校／服務機構負責職員。

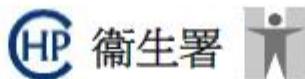
衛生署

2025 年

（本函由學校／服務機構代發）

¹ 父母／監護人／家屬可透過與學校／服務機構慣常的溝通方式（例如親自交付、短訊、郵寄、傳真或電郵等）遞交回條。

乙：反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條

院舍防疫注射計劃

反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士

接種季節性流感疫苗回條¹

學校／服務機構名稱：_____

服務使用者姓名 : _____

本人是上述服務使用者的*父母／監護人／家屬，知悉若上述服務使用者於日後獲醫生評估為適合接種 2025/26 季度季節性流感疫苗，本人反對為其接種以上疫苗。

如反對接種以上疫苗，請提供原因：_____

本人亦明白如沒有接種疫苗，會增加服務使用者感染季節性流感後罹患重症而入院甚至死亡的風險，亦有可能為其他服務使用者、學校／服務機構員工和整體學校／服務機構運作帶來風險。

本人明白我須在學校／服務機構發出通知書後十四天內交回此回條，否則醫生會如常按醫療判斷，在認為合適接種疫苗的情況下，為服務使用者進行接種。

服務使用者*父母／監護人／家屬簽名 : _____

服務使用者*父母／監護人／家屬姓名 : _____

聯絡電話 : _____

日期 : _____

*請刪去不適用者

¹父母／監護人／家屬可透過與學校／服務機構慣常的溝通方式（例如親自交付、短訊、郵寄、傳真或電郵等）遞交回條。

丙：填寫同意書注意事項

（18 歲或以上接種人士適用的疫苗接種同意書 – 節錄）

衛生署 院舍防疫注射計劃

疫苗接種同意書 (18 歲或以上接種人士適用)

填寫注意事項

- 請用黑色或藍色原子筆填寫，並在適當的 內加上「」號及 * 刪除不適用選項。
 - 如疫苗接種者為精神上有行為能力的人士，他／她可以向私家醫生出示其身份證明文件，由私家醫生在電子健康紀錄互通系統記錄其意願，以取代簽署此份同意書。
 - 如疫苗接種者無能力自行給予同意：
 - 須由父母／監護人填寫及簽署此份同意書；及
 - 在簽署本同意書前，請先閱讀有關院舍防疫注射計劃、所接種疫苗的資料單張及有關健通的資料，包括參與者須知及收集個人資料聲明。
 - 如同時接種兩種疫苗，只須填寫一份同意書。如並非同時接種，須分別填寫兩份同意書。
 - 如中、英文兩個版本有任何抵觸或不相符之處，應以英文版為準。
 - 註釋：

「代決人」指《電子健康紀錄互通系統條例》(香港法例第 625 章) 中賦予它的意思。

「私家醫生」指申請

「疫苗接種」指就以

「政府」指中華人民

「註冊醫生」指《醫

註而醫主」指《醫

使用中文版同意書時，必須同時填寫

種該疫苗。

疫苗接種者的中文和英文姓名。

第一部分【疫苗接種者資料】

~~1. 疫苗接種者資料（請依照身份證明文件填寫）~~

姓: _____

名: _____

First Name:

性別：□男 □女

出生日期: DD / MM / YYYY

2. 身份證明文件（請在適當位置加上「✓」號，填寫所需資料及 * 刪去不適用者）

香港出生證明書登記號碼： 〔 〕 〔 〕 〔 〕 〔 〕 〔 〕 (〔 〕)

香港身份證號碼：「」「」（「」）

簽發日期：[] DD / [] MM / [] YY

丙：填寫同意書注意事項（續）

(18 歲或以上接種人士適用的疫苗接種同意書 - 節錄)

第三部分【登記醫健通同意】**(18 歲或以上的疫苗接種者，必須登記醫健通方可接種疫苗)**

填寫此部分前，請掃描二維碼以參閱醫健通「參與者須知」及「收集個人資料聲明」：

參與者須知：



收集個人資料聲明：



如你有任何關於醫健通登記及其他事項查詢，請聯絡電子健康紀錄申請及諮詢中心（電話號碼：3467 6300）。你亦可了解更多有關醫健通的詳情，請瀏覽網站 www.ehealth.gov.hk。

此部份須由父母／監護人填寫及簽署。

與疫苗接種者關係：

- 家人
- 同住人士
- 根據《精神健康條例》委任的監護人

此部分提供的資料會同時用予登記醫健通（包括但不限於姓

名、身份證號碼和手提電話號碼）。如屬社會福利署署長委任的監護人（例如社署社工），無須填寫身份證號碼。

【父母／監護人簽署確認】

*父母／監護人英文姓氏：	*父母／監護人英文名字：	*父母／監護人手提電話號碼： (號碼以 4/5/6/7/8/9 開頭)
*父母／監護人香港身份證號碼：	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：	
*父母／監護人簽署@： (@如不會讀寫，請印上指模)	*父母／監護人簽署日期：	

須填寫完整身份證號碼（社署社工除外）

丙：填寫同意書注意事項（續）

(18 歲以下接種人士適用的疫苗接種同意書 – 節錄)

衛生署
院舍防疫注射計劃

疫苗接種同意書
(18 歲以下接種人士適用)

填寫注意事項

- 請用黑色或藍色原子筆填寫，並在適當的 內加上「✓」號及 * 刪除不適用選項。
- 在簽署本同意書前，請先閱讀有關院舍防疫注射計劃、所接種疫苗資料的單張及有關醫健通的資料，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，應以英文版為準。
- 註釋：

「代決人」指《電子

「私家醫生」指就

「疫苗接種」指就

「政府」指中華人民

「註冊醫生」指《醫

使用中文版同意書時，必須同時填寫

予它的意思。

註冊醫生。

接種該疫苗。

疫苗接種者的中文和英文姓名。

。

第一部分【疫苗接種者資料】

1. 疫苗接種者資料（請依照身份證明文件填寫）

姓：_____

Surname: 丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨

名：_____

First Name: 丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨丨

性別： 男 女

出生日期： 丨丨 DD / 丨丨 MM / 丨丨 YY

2. 身份證明文件（請在適當位置加上「✓」號，填寫所需資料及 * 刪去不適用者）

 香港出生證明書登記號碼： 丨丨丨 丨丨丨丨丨丨 (丨) 香港身份證號碼： 丨丨丨 丨丨丨丨丨丨 (丨)

簽發日期： 丨丨 DD / 丨丨 MM / 丨丨 YY

 香港特別行政區回港證號碼（以「RM」或「RS」開首）：

丨R丨丨丨丨丨丨

簽發日期： 丨丨 DD / 丨丨 MM / 丨丨 YY

丙：填寫同意書注意事項（續）

(18 歲以下接種人士適用的疫苗接種同意書 - 節錄)

<p>同意登記醫健通（適用於 16 歲以下的疫苗接種者／16 至 18 歲但無能力自行給予同意的疫苗接種者） （由父母／監護人簽署）</p> <p><input type="checkbox"/> 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」，及同意代表疫苗接種者登記參加醫健通，讓私家醫生取覽及互通疫苗接種者於醫健通的紀錄作醫護用途。若經核證後發現疫苗接種者並未登記醫健通，本人同意政府／私家醫生使用本同意書之資料，或提供疫苗接種者的造</p>													
<p>此部分是收集疫苗接種者登記醫健通的意願。</p> <p>不同意者 <input type="checkbox"/> 本人記參 同意者 <input type="checkbox"/> 本人通， 不同意者 <input type="checkbox"/> 本人通。 英文</p> <p>如疫苗接種者的年齡介乎 16 至 18 歲，而且具備行為能力，則可以由疫苗接種者自行決定是否登記醫健通，並要由疫苗接種者本人在此部分簽署確認。</p> <p>如疫苗接種者的年齡介乎 16 至 18 歲，但無能力自行給予同意，則要由父母／監護人決定是否登記醫健通，並要由父母／監護人在此部分簽署確認。</p> <p>如疫苗接種者的年齡是 16 歲以下，不論是否具備行為能力，均要由父母／監護人決定是否登記醫健通，並要由父母／監護人在此部分簽署確認。</p>													
<p>（號碼以 4/5/6/7/8/9 開頭）</p> <p>簽署@： <small>(@如不會讀寫，請印上指模)</small></p> <p>簽署日期：</p>													
<p>【父母／監護人簽署確認】</p> <table border="1"> <tr> <td>*父母／監護人英文姓氏：</td> <td>*父母／監護人英文名字：</td> <td>*父母／監護人手提電話號碼： <small>(號碼以 4/5/6/7/8/9 開頭)</small></td> </tr> <tr> <td>*父母／監護人香港身份證號碼：</td> <td colspan="2">如非香港身份證持有人，請填寫其他身份證明文件資料</td> </tr> <tr> <td></td> <td>證明文件類別：</td> <td>證件號碼：</td> </tr> <tr> <td>*父母／監護人簽署@： <small>(@如不會讀寫，請印上指模)</small></td> <td colspan="2">*父母／監護人簽署日期：</td> </tr> </table>		*父母／監護人英文姓氏：	*父母／監護人英文名字：	*父母／監護人手提電話號碼： <small>(號碼以 4/5/6/7/8/9 開頭)</small>	*父母／監護人香港身份證號碼：	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：	*父母／監護人簽署@： <small>(@如不會讀寫，請印上指模)</small>	*父母／監護人簽署日期：	
*父母／監護人英文姓氏：	*父母／監護人英文名字：	*父母／監護人手提電話號碼： <small>(號碼以 4/5/6/7/8/9 開頭)</small>											
*父母／監護人香港身份證號碼：	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：											
*父母／監護人簽署@： <small>(@如不會讀寫，請印上指模)</small>	*父母／監護人簽署日期：												

須填寫完整身份證號碼（社署社工除外）

Code: PH1234 (1 st)
RIV: xx dose(s)
IV: xx dose(s)
PCV15: xx dose(s)
23vPPV: xx dose(s)
送針日期
10-10-2025 (AM/PM/WD)

**衛生署
2025/26 院舍防疫注射計劃
訂單確認通知**

附錄乙 2b

訂單確認

致 院舍／宿舍／貴中心／貴服務機構的名稱 院舍聯絡人 xxx 先生／女士：

本署已收悉到診註冊醫生提交的有關 貴院舍／貴宿舍／貴中心／貴服務機構的疫苗申請表格，就接收及貯存疫苗方面，請 貴院舍／貴宿舍／貴中心／貴服務機構特別注意以下事項：

1. 疫苗將於**注射日期前一個工作天派送**。如**注射日期為星期六／星期日／星期一**，疫苗將於**星期五派送**；
2. 疫苗派送時間為當日上午十時至下午五時。物流商派送疫苗的時間或因路面交通情況而有所延誤。如院舍／宿舍／中心／服務機構負責人於當日上午十二時／下午四時仍未接收到疫苗，請聯絡本署負責同事；
3. 如派送疫苗當天遇上惡劣天氣，包括黑色暴雨警報號、八號或以上暴風警報號，疫苗派送將**順延至下一個工作天**。若天文台於上午十二時前取消以上惡劣天氣警告，下午派送的疫苗則不受影響；
4. 院舍／宿舍／中心／服務機構需安排指定的負責人接收疫苗；該負責人應預早作出相關安排，並確認雪櫃有足夠空間貯存疫苗；
5. 院舍／宿舍／中心／服務機構負責人接收疫苗時，需核實疫苗溫度為攝氏+2 度至+8 度，並在指定位置填寫接收日期、時間及溫度。核對疫苗的溫度及數目後，請於一式三份的送貨單、毒藥紙及藥劑製品簽收單上簽收及蓋上印章，**請院舍／宿舍／中心／服務機構謹記保留送貨單以作記錄**；
6. 接收疫苗後，請把疫苗儲存於攝氏+2 至+8 度的雪櫃內。切勿貯存疫苗於冰格內，以免疫苗失效（請參考院舍指引－貯存及處理疫苗需知）；
7. 院友／宿生／留宿兒童／服務使用者／職員如曾接種滅活流感疫苗後或對任何疫苗成分有過敏反應，都不宜接種滅活流感疫苗。如曾在接種肺炎球菌疫苗後或對該疫苗的成分或含有白喉類毒素的疫苗出現嚴重過敏反應，則不應繼續接種肺炎球菌疫苗#。疫苗成分可參閱藥盒內說明書；

注意：院友／宿生／留宿兒童／服務使用者／職員如有藥物敏感的病史或曾對雞蛋有嚴重過敏反應，請先諮詢醫生意見。

8. 請嚴格遵守本署發出的指引，只為合資格的院友／宿生／留宿兒童／服務使用者／職員安排疫苗接種服務，本署有權追收所有有關費用；以及
9. **請小心處理疫苗，如有遺失或損壞，請立即致電通知本署。本署有權按個別情況追收有關費用。**

謝謝你的合作及支持。如對上述事宜有任何查詢，請致電（電話）與（負責同事姓名）聯絡。

衛生署項目管理及疫苗計劃科

二零二五年九月二十五日

本人已細閱並明白以上有關疫苗接種、貯存等事項，亦明白疫苗屬政府資源，如有遺失或損壞，衛生署有權按個別情況追收有關費用。

負責人／主管姓名：_____

負責人／主管簽署：_____

日期：_____

*請於收到本訂單確認通知後**一個工作天內**，將已填妥及簽署的通知傳真／電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2713 6916／2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）。

學校／服務機構編號

衛生署
2025/26 院舍防疫注射計劃
指定的智障人士（非住院舍）服務機構
滅活流感疫苗 (IIV) 接種名單

P3a

9 歲以下服務使用者

學校／服務機構名稱：_____ 私家醫生姓名：(1)_____ (2)_____

9 歲以下服務使用者資料						滅活流感疫苗接種記錄（由私家醫生／團隊負責人於接種疫苗後即日填寫）											
編號	姓名	身份證明文件號碼 例:A123456(7)	出生日期 (日/月/年)	性別	#需要接種兩劑 (請填“X”)	不同意在學校／服務機構接種原因： 「1」法定監護人／家屬表示反對接種 「2」已於 2025 年 9 月 1 日或以後在本計劃以外接種 「3」醫生評估為不適宜接種疫苗	是否同意登記 醫健通* 「√」同意 「X」不同意	疫苗批次編號：(1)_____ (2)_____		有效日期：(1)_____ (2)_____		#只適用於 9 歲以下及從未接種過流感疫苗的兒童			如暫時未能接種，請註明原因 (請於該服務使用者補打當日立即向本署更新)		
								滅活流感疫苗 (只需要注射一劑)			#滅活流感疫苗（第一劑）		#滅活流感疫苗（第二劑）		疫苗批次編號 (1/2)		接種日期 (日/月/年)
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	

*未曾登記／不確定是否已登記醫健通的接種人士，須向私家醫生提供可接收短訊（SMS）的手提電話號碼，以由私家醫生協助登記醫健通。

不同意在學校／服務機構接種的人數 (B4)： (B4)=(B4a+B4b+B4c)	不同意接種人數			已完成接種人數 (B2b) : _____	已完成接種兩劑人數 (B2c) : _____	只完成接種一劑人數 (B3c) : _____
	原因「1」： (B4a)	原因「2」： (B4b)	原因「3」： (B4c)	未完成接種人數 (B3b) : _____	完全未接種人數 (B3d) : _____	
	已接種的總人數 (B2b+B2c) : _____					未能完成接種的總人數 (B3b+B3c+B3d) : _____

聲明：本人明白本學校／服務機構有責任提供正確資料。如本人故意填報失實資料，可能被檢控及須承擔有關法律責任。

學校／服務機構負責人／主管姓名：_____ 學校／服務機構負責人／主管簽署或學校／服務機構蓋印：_____ 日期：_____ 第____頁／共____頁

備註： 1. 請於完成首次接種後的一星期内將填妥的服務使用者名單／職員名單 (P3a、P3b 及 P3c)、報告表 (P4) 及回收表格 (P5) 傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk)。

2. 以上個人資料主要供衛生署推行院舍防疫注射計劃之用，亦可能因此向有關部門披露。由於此文件載有個人資料，請院方妥善保存。
3. 服務使用者有權查閱及修正個人資料。如有需要，服務使用者可向上列學校／服務機構負責人提出。

學校／服務機構編號

衛生署
2025/26 院舍防疫注射計劃
指定的智障人士（非住院舍）服務機構
滅活流感疫苗 (IIV) 接種名單

P3b

9 歲或以上服務使用者

學校／服務機構名稱：_____ 私家醫生姓名：(1) _____ (2) _____

編號	9 歲或以上服務使用者資料					滅活流感疫苗接種記錄（由私家醫生／團隊負責人於接種疫苗後即日填寫）				
	姓名	身份證明文件號碼 例:A123456(7)	出生日期 (日／月／年)	性別	不同意在學校／服務機構接種原因： 「1」法定監護人／家屬表示反對接種 「2」已於 2025 年 9 月 1 日或以後在本計劃以外接種 「3」醫生評估為不適宜接種疫苗	是否同意登記 醫健通*	疫苗批次編號：(1) _____ (2) _____	有效日期：(1) _____ (2) _____	私家醫生／ 團隊負責人 簽署／蓋印	如暫時未能接種， 請註明原因 (請於該服務使用者補打當日立即向本署更新)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

*未曾登記／不確定是否已登記醫健通的接種人士，須向私家醫生提供可接收短訊 (SMS) 的手提電話號碼，以由私家醫生協助登記醫健通。

不同意在學校／服務機構接種的人數 (B4) : (B4)=(B4a+B4b+B4c)	不同意接種人數			已接種人數 (B2a) : _____	未能接種人數 (B3a) : _____
	原因「1」： (B4a)	原因「2」： (B4b)	原因「3」： (B4c)		

聲明：本人明白本學校／服務機構有責任提供正確資料。如本人故意填報失實資料，可能被檢控及須承擔有關法律責任。

學校／服務機構負責人／主管姓名：_____ 學校／服務機構負責人／主管簽署或學校／服務機構蓋印：_____ 日期：_____ 第 ____ 頁／共 ____ 頁

備註： 1. 請於**完成首次接種後的一星期內**將填妥的服務使用者名單／職員名單 (P3a、P3b 及 P3c)、報告表 (P4) 及回收表格 (P5) 傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk)。

- 以上個人資料主要供衛生署推行院舍防疫注射計劃之用，亦可能因此向有關部門披露。由於此文件載有個人資料，請院方妥善保存。
- 服務使用者有權查閱及修正個人資料。如有需要，服務使用者可向上列學校／服務機構負責人／主管提出。

學校／服務機構編號

衛生署
2025/26 院舍防疫注射計劃
指定的智障人士（非住院舍）服務機構
滅活流感疫苗 (IV) 接種名單

P3c

同意接種的職員

學校／服務機構名稱：_____ 私家醫生姓名： (1) _____ (2) _____

編號	同意接種的職員資料					滅活流感疫苗接種記錄（由私家醫生／團隊負責人於接種疫苗後即日填寫）						
	姓名	身份證明 文件號碼 例:A123456(7)	出生日期 (日／月／年)	性別	是否同意 登記 醫健通* 「 <input checked="" type="checkbox"/> 」同意 「 <input type="checkbox"/> 」不同意	疫苗批次編號： (1) _____ (2) _____		有效日期： (1) _____ (2) _____			私家醫生／ 團隊負責人 簽署／蓋印	如暫時未能接種， 請註明原因 (請於該職員補打當日立 即向本署更新)
						疫苗批次 編號 (1/2)	接種日期 (日／月／年)	私家醫生 (1/2)				
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												

*未曾登記／不確定是否已登記醫健通的接種人士，須向私家醫生提供可接收短訊（SMS）的手提電話號碼，以由私家醫生協助登記醫健通。

已接種人數 (F2a) : _____	未能接種人數 (F2b) : _____
---------------------	----------------------

聲明：本人明白本學校／服務機構有責任提供正確資料。如本人故意填報失實資料，可能被檢控及須承擔有關法律責任。

學校／服務機構負責人／主管簽署

學校／服務機構負責人／主管姓名：_____ 或學校／服務機構蓋印：_____ 日期：_____ 第 ____頁／共 ____頁

備註： 1. 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的服務使用者名單／職員名單 (P3a、P3b 及 P3c)、報告表 (P4) 及回收表格 (P5) 傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科
(傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk)。

2. 以上個人資料主要供衛生署推行院舍防疫注射計劃之用，亦可能因此向有關部門披露。由於此文件載有個人資料，請院方妥善保存。
3. 學校／服務機構職員有權查閱及修正個人資料。如有需要，職員可向上列學校／服務機構負責人／主管提出。

衛生署
「2025/26 院舍防疫注射計劃」
季節性流感疫苗接種意向調查
(截至 2025 年 9 月 30 日)

請於 2025 年 10 月 15 日或以前以傳真或電郵方式交回填妥的表格至
 衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼: 2544 3922 / 電郵地址: rvp@dh.gov.hk)

中心／機構名稱：		中心／機構編號：	
服務使用者*總人數	9 歲以下：	9 歲或以上：	職員總人數：
季節性流感疫苗(SIV)			
		服務使用者*人數	
		9 歲以下	9 歲或以上
<ul style="list-style-type: none"> • 同意透過「2025/26 院舍防疫注射計劃」接種 SIV 			
<ul style="list-style-type: none"> • 本年度將會透過其他途徑接種 SIV 			
<ul style="list-style-type: none"> • 本年度反對接種 SIV 			
		職員人數	
<ul style="list-style-type: none"> • 同意透過「2025/26 院舍防疫注射計劃」接種 SIV 			
<ul style="list-style-type: none"> • 本年度將會透過其他途徑接種 SIV 			
<ul style="list-style-type: none"> • 本年度反對接種 SIV 			

註：*智障人士（非住院舍）及留宿幼兒中心之留宿者

中心／機構負責人姓名: _____

中心／機構負責人簽署: _____

日期: _____

2025/26 院舍防疫注射計劃 貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表

1. 請於接收疫苗前連續七天（**每天早、午、晚各一次**）檢查及記錄雪櫃溫度。
 2. 所有疫苗（包括剩餘未過期／未失效疫苗），須保存於攝氏+2 至+8 度雪櫃內備用。
 3. 如有剩餘未過期疫苗，須每日檢查**最少三次（早、午、晚各一次）**雪櫃內的溫度、雪櫃最高及最低溫度，並記錄在本表格上。**請於記錄雪櫃最高及最低溫度後，重置最高/最低溫度計。**
 4. 如有已失效疫苗，須將其從雪櫃取出，包好及標示「已過期／失效，待衛生署回收」後存放於上鎖的儲物櫃內。
 5. 請保留此記錄**至少一年**，以便有需要時作參考。
 6. **所有疫苗屬政府公物，即使過期亦必須妥善保存及交回衛生署處理。**

**註：如雪櫃溫度低於攝氏+2度或高於攝氏+8度：

1. 請暫勿使用受影響的疫苗，並應將疫苗立刻存放於攝氏+2 至+8 度的雪櫃
 2. 紀錄雪櫃即時溫度、最高及最低溫度
 3. 請通知當值主管及聯絡衛生署項目管理及疫苗計劃科

20 年 月

未過期／未失效疫苗

衛生署
2025/26 院舍防疫注射計劃
疫苗運送及貯存須知

I. 申請季節性流感疫苗

1. 機構應先與私家醫生確定接種疫苗日期，並在接種日期前最少二十五個工作天將已填妥的疫苗接種名單及同意書（如適用）送交私家醫生，以供私家醫生透過電子健康紀錄互通系統查核接種者過往接種疫苗的記錄及預備「疫苗申請表格」，並提交到項目管理及疫苗計劃科。
2. 私家醫生核實所有接種者資料後，請填妥「疫苗申請表格」，於接種日期前最少十個工作天傳真或電郵至本署（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk），本署會於三天內傳真「訂單確認通知」至有關機構以作核實，如確認送針安排後一個工作天內仍未收到「訂單確認通知」，請致電 3975 4455 聯絡本署職員作跟進。
3. 私家醫生需為每個服務單位分別填報一張「疫苗申請表格」（例如私家醫生負責為同一座機構大樓轄下的幾個不同服務單位提供接種，也應分開以每個單位各自的編號來填報疫苗申請表格）。
4. 機構於收到「訂單確認通知」後一個工作天內，將已填妥及簽署的通知傳直至本署。
5. 私家醫生必須按照已同意接種的符合資格人士的實際人數申請所需疫苗數量，無需申請備用疫苗，以免造成浪費，亦可避免因疫苗貯存不當而引致的事故。有需要時，例如有新符合資格人士或職員加入機構，可再次向本署申請。

II. 接收疫苗安排

1. 在接收疫苗前，機構必須連續七日（每日早、午、晚各一次）監測用作貯存疫苗的雪櫃溫度及確保雪櫃操作正常。
2. 請將雪櫃溫度填寫在「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」（附件八）上，以供私家醫生於接種前參考。雪櫃內溫度應保持攝氏+2 度至+8 度。如發現雪櫃操作異常，溫度不能保持於攝氏+2 至+8 度內，請通知當值主管及聯絡項目管理及疫苗計劃科。
3. 在接收疫苗當日，機構請安排指定的負責人當值以便點收疫苗。

4. 指定的負責人點收疫苗時，必須核對疫苗名稱、數量及有效日期，確定疫苗溫度保持攝氏+2 度至+8 度，並在指定位置填寫接收日期、時間及溫度。接收疫苗後，請立即貯存在攝氏+2 度至+8 度的雪櫃內。切勿把疫苗貯存於冰格內，以免疫苗因凍結而失效。
5. 在接收疫苗時如發現疫苗名稱及數量不符、或貯存疫苗的溫度未能在攝氏+2 度至+8 度內，請立刻聯絡本署及拒絕接收疫苗。
6. 請指定的負責人在每一份送貨收據／發票上簽署和蓋上機構印章，並保留客戶副本。有關副本須保留至本署完成回收過期或失效疫苗為止，本署有需要會向機構收取客戶副本作記錄之用。
7. 機構於接收疫苗後，需按照以下程序貯存及處理疫苗，直至私家醫生為合資格智障人士及職員完成所有接種。

III. 貯存疫苗注意事項

1. 疫苗貯存的設備和放置
 - (i) 疫苗必須貯存於攝氏+2 度至+8 度的雪櫃內。
 - (ii) 放疫苗的雪櫃只可貯存疫苗，不可放置任何食物及飲料。
 - (iii) 確保雪櫃門妥善關上。
2. 雪櫃的選擇
 - (i) 接收疫苗後，建議最好放置於**醫療用的雪櫃**，切勿貯存疫苗在小型單門雪櫃或需要定期除霜的雪櫃內。
 - (ii) 如使用家用雪櫃貯存疫苗，請留意以下事項：
 - 如使用分開獨立冰格及冷藏格家用雙門雪櫃，疫苗只可貯存於冷藏格內。
 - 在接收疫苗前，必須確保雪櫃溫度穩定並保持攝氏+2 度至+8 度。
 - 雪櫃冷藏格的空置位置、櫃桶、底層和櫃門必須放置裝滿水的容器／膠水樽以保持雪櫃溫度的穩定性。裝滿水的容器／膠水樽之間應保留少許空間。
 - 切勿將疫苗直接置於雪櫃風扇裝置或冷風出口下。
 - 切勿貯存疫苗在雪櫃櫃桶、底層和櫃門內。
 - 切勿把疫苗貯存於冰格內，以免疫苗因凍結而失效。
 - 確保雪櫃門妥善關上。可選擇附雪櫃關門提示功能的裝置，或外置雪櫃提示關門響鬧裝置。

3. 雪櫃的位置

- (i) 雪櫃應放置在只限員工進出之區域。
- (ii) 避免使用拖板，建議存放疫苗之雪櫃應單獨連接電源。確保雪櫃的電源位置有清晰標示以防止電源被意外拔出或關上。
- (iii) 雪櫃應避免受陽光直接照射，遠離高溫。跟從製造商指示於背板和兩側提供足夠的通風位置。

4. 疫苗的貯存位置

- (i) 疫苗應放置雪櫃較中間位置，之間應留少許空間，保持空氣流通，以免造成雪櫃內局部過冷或過熱。若雪櫃內背部設有冷凍板，切勿將疫苗緊貼冷凍板，以免疫苗因凍結而失效。
- (ii) 需保留疫苗在原有包裝內，不同名稱的疫苗應分別存放於特定的塑膠容器或開放式的籃內，然後明確標記**疫苗的名稱、批次編號及到期日**（即 **Expiry date**），避免做成混亂。
- (iii) 應將最近到期日的疫苗放置於最前方，並優先使用。
- (iv) 切勿阻塞冷風出口，否則會影響冷空氣的流動，令雪櫃內的溫度不穩定。

5. 疫苗貯存的溫度和監控

- (i) 存放疫苗的雪櫃必須放置可以記錄最高／最低溫度的溫度計。
- (ii) 每日必須定時檢查雪櫃內的溫度、最高及最低溫度（早、午、晚各一次）並記錄於「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」內（附件八）。建議切勿申請過量疫苗，如仍有剩餘未過期／失效疫苗，需繼續每日檢查雪櫃的溫度。
- (iii) 避免經常開關貯存疫苗的雪櫃。
- (iv) 如發現任何一個溫度讀數低於攝氏+2 度或高於攝氏+8 度：
 - 暫勿使用受影響之疫苗。請將受影響疫苗以膠袋包起及標籤為「暫勿使用」，紀錄雪櫃即時、最高／最低溫度並將疫苗移放到能保持攝氏+2 至+8 度及備有電子最高／最低溫度計的雪櫃內，不可擱置於室溫或自行棄掉。

- 請立即通知當值主管及聯絡項目管理及疫苗計劃科。

6. 查核溫度監控裝置

- (i) 最高／最低溫度計能用於監測並顯示測量時間內曾經達到的最高及最低溫度，並有助了解貯存的疫苗是否安全及有效。
- (ii) 電子最高／最低溫度計應定期進行校對，以確保溫度計運作正常。
- (iii) 使用電子最高／最低溫度計前，必須仔細閱讀有關說明書。
- (iv) 不同的電子最高／最低溫度計：
 - 電子最高／最低溫度計（附有探針）：
 - 探針必須連接電子顯示屏，以準確探測及量度溫度。
 - 電子顯示屏可外掛於雪櫃外，以方便檢查雪櫃溫度及減少開關貯存疫苗的雪櫃。
 - 探針必須放置於雪櫃內及所有疫苗的正中間，以及確保雪櫃門緊閉。
 - 電子最高／最低溫度計（沒有探針）：
 - 溫度計（電子顯示屏）必須放置於雪櫃內及所有疫苗的正中間。
 - 必須開啟疫苗雪櫃以記錄溫度。
- (v) 於記錄雪櫃最高及最低溫度或開關雪櫃門後，必須重置（Reset）最高／最低溫度計。
- (vi) 如電子最高／最低溫度計內置自動警報提示，需把溫度的警報提示設置於攝氏+2至+8度內，在溫度超出攝氏+2至+8度時發出警報提示，有助提醒職員留意疫苗是否在合適的溫度貯存，以免疫苗失效。

- 7. 請機構協助私家醫生儘快為符合資格人士／職員接種。如不能即日完成所有接種，請將餘下的疫苗妥善貯存在雪櫃內，每日檢查雪櫃溫度、最高及最低溫度最少三次（早、午、晚各一次），點算剩餘未過期的疫苗種類、數量及有效日期，然後記錄在「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」上。請於記錄雪櫃最高及最低溫度後，重置最高／最低溫度計。

點收疫苗後，請立即貯存疫苗在攝氏+2度至+8度的雪櫃內。
 切勿貯存於冰格內／放置於室溫下，以免疫苗失效。

衛生署
2025/26 院舍防疫注射計劃
滅活流感疫苗接種報告表
指定的智障人士（非住院舍）服務機構

P4

滅活流感疫苗

- 備註：
1. 請於**完成首次接種後的一星期內**將填妥的服務使用者／職員名單（P3a、P3b 及 P3c）、報告表（P4）及回收表格（P5）傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）。
 2. 遞交表格後，如有服務使用者或職員再次接種疫苗，請學校／服務機構在**2026年1月31日之前**，將更新的表格傳真或電郵至本署。
 3. 如個別欄目不適用，請於欄目上填「**0**」。

甲部 學校／服務機構資料				
名稱：_____		私家醫生姓名：(1) _____ (2) _____		
編號：_____ 聯絡電話：_____		填寫日期：_____		
乙部 灭活流感疫苗使用報告				
接收疫苗數目	已使用疫苗數目	2025/26 剩餘有效疫苗數目	被污染／損壞／遺失 疫苗數目	
(A): (A)=(B+C+D)	(B): (B)=(B2a+B2b+(2*B2c)+B2d+F2a)	(C): _____	(D): _____	
丙部 服務使用者（智障人士）接種報告				
服務使用者（智障人士）總人數 (E) : _____ (E)=(B2+B3+B4)				
同意在學校／服務機構接種人數 (B2+B3) : _____				
已完成接種總人數 (B2) : _____ (B2)=(B2a+B2b+B2c)		未能完成接種總人數 (B3) : _____ (B3)=(B2d+B3a+B3b+B3c)		
只需接種一劑人士			完成接種人數	合共 (B2a+B2b): _____
			未完成接種人數	(B3a+B3b): _____
*需要接種兩劑人士 <small>**只適用於9歲以下及從未接種過流感疫苗的兒童</small>			完成接種兩劑人數	(B2c): _____
			只完成接種一劑人數	(B2d): _____
			完全未接種的人數	(B3c): _____
不同意在學校／服務機構接種人數： (B4): _____ (B4)=(B4a+B4b+B4c)			法定監護人／家屬表示反對接種	(B4a): _____
			已於 2025年9月1日或以後在本計劃以外接種	(B4b): _____
			醫生評估為不適宜接種疫苗	(B4c): _____
丁部 職員接種報告				
職員總人數 (F) : _____ (F)=(F1+F2)				
同意在學校／服務機構接種人數： (F2): _____ (F2)=(F2a+F2b)		已接種人數 (F2a): _____	未能完成接種人數 (F2b): _____	
		不同意在學校／服務機構接種人數：(F1): _____ (F1)=(F-F2)		

衛生署
「2025/26 院舍防疫注射計劃」
季節性流感疫苗接種情況調查
(截至 2025 年 12 月 31 日)

請於 **2026 年 1 月 16 日** 或以前以傳真或電郵方式交回填妥的表格至
 衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼: 2544 3922 / 電郵地址: rvp@dh.gov.hk)

中心／機構名稱：	中心／機構編號：	
服務使用者*總人數：	職員總人數：	
季節性流感疫苗(SIV)的接種情況		
服務使用者*人數 9 歲以下 9 歲或以上	職員人數	
• 已透過「2025/26 院舍防疫注射計劃」接種 SIV		
• 本年度已透過其他途徑接種 SIV		
• 經醫生評估後不適合接種 SIV		
• 本年度反對接種 SIV		
如屬 9 歲以下及從未接種過 SIV 的兒童，請填寫以下部分：		
• 已接種一劑 SIV 的人數		
• 已接種兩劑 SIV 的人數		

註：*智障人士（非住院舍）及留宿幼兒中心之留宿者

中心／機構負責人姓名: _____ 中心／機構負責人簽署: _____

日期: _____

衛生署
「2025/26 院舍防疫注射計劃」
季節性流感疫苗接種情況調查
(截至 2026 年 4 月 10 日)

請於 2026 年 4 月 24 日或以前以傳真或電郵方式交回填妥的表格至
 衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922／電郵地址：rvp@dh.gov.hk）

中心／機構名稱：	中心／機構編號：		
服務使用者*總人數：	職員總人數：		
季節性流感疫苗(SIV)的接種情況			
  	服務使用者*人數		
	9 歲以下	9 歲或以上	職員人數
• 已透過「2025/26 院舍防疫注射計劃」接種 SIV			
• 本年度已透過其他途徑接種 SIV			
• 經醫生評估後不適合接種 SIV			
• 本年度反對接種 SIV			
如屬 9 歲以下及從未接種過 SIV 的兒童，請填寫以下部分：			
• 已接種一劑 SIV 的人數			
• 已接種兩劑 SIV 的人數			

註：*智障人士（非住院舍）及留宿幼兒中心之留宿者

中心／機構負責人姓名：_____ 中心／機構負責人簽署：_____

日期：_____

衛生署
2025/26 院舍防疫注射計劃
回收表格
指定的智障人士（非住院舍）服務機構

P5

回收

- 備註：
1. 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的服務使用者／職員名單（P3a、P3b 及 P3c）、報告表（P4）及回收表格（P5）傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）。
 2. 遞交表格後，如有服務使用者或職員再次接種疫苗，請學校／服務機構在2026年5月29日之前，將更新的表格傳真或電郵至本署。

甲部 學校／服務機構資料			
名稱： _____			
編號： _____		聯絡電話： _____	
負責人／主管姓名： _____		填寫日期： _____	
乙部 滅活流感疫苗使用情況			
滅活流感疫苗	接收疫苗數量 (A): ____ 針	已為服務使用者接種 (B2): ____ 針	已為職員接種 (F2a): ____ 針
丙部 剩餘／失效疫苗 (剩餘／已過期／失效疫苗必須交還衛生署，切勿將其放進利器收集箱或自行棄置。)			
剩餘疫苗	滅活流感疫苗 ____ 針； 批次編號：_____ 有效日期：20____年____月____日		
已失效 (已被污染／損壞或 未能貯存於 2 至 8°C 的疫苗)	____ 針； 批次編號：_____ 有效日期：20____年____月____日		
無法交還 (如破爛、遺失的疫苗)	____ 針		

2025/26 院舍防疫注射計劃 常見問題 (季節性流感疫苗接種)

I. 流行性感冒及流感疫苗

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致的急性呼吸道疾病。流感可由多種類型的流感病毒引起，而本港最常見的甲型（H1）流感、甲型（H3）和乙型流感病毒。本港全年都有流感病例，但一般在一月至三月／四月及七月至八月較為常見。病毒主要透過呼吸道飛沫傳播，患者會出現發燒、喉嚨痛、咳嗽、流鼻水、頭痛、肌肉疼痛及全身疲倦等症狀。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，可以引致較重病情，並可能會出現支氣管炎、肺炎、腦病變等併發症，嚴重時更可導致死亡。嚴重感染或流感併發症亦有可能發生在健康人士身上。

接種季節性流感疫苗有何重要性？

接種季節性流感疫苗是其中一種預防季節性流感及其併發症的有效方法，亦可減低因流感而入院留醫和死亡的個案。

基於季節性流感疫苗能針對流感提供保護，而過往健康人士亦有可能患上嚴重流感，因此，除個別有已知禁忌症的人士外，所有年滿 6 個月或以上人士都應每年接種季節性流感疫苗，以保障個人健康。

三價和四價疫苗是什麼？它們是否安全有效？

三價疫苗包括兩種 A 型流感病毒抗原（H1N1 和 H3N2）和一種 B 型流感病毒抗原（Victoria 譜系），而四價疫苗則包括兩種 A 型流感病毒抗原和兩種 B 型流感病毒抗原（Victoria 譜系和 Yamagata 譜系）。根據世界衛生組織（WHO）的監測數據，B/Yamagata 譜系病毒目前已在人群中停止傳播。

三價和四價疫苗均能有效預防流感及其併發症，並降低流感相關的住院和死亡風險，且具有極佳的安全性。

誰不直接種滅活流感疫苗？

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，都不直接種滅活流感疫苗。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，並於接種後接受 30 分鐘的觀察。而曾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敏感反應的適當醫療場所內接種。流感疫苗內雖含有卵清蛋白（即雞蛋白質），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。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，可延遲至病癒後才接種疫苗。詳情請向醫生查詢。

接種滅活流感疫苗可能有甚麼副作用？

接種滅活流感疫苗後最常見的副作用為局部反應，包括接種處可能出現痛楚和紅腫外。部分人士可能出現發燒、發冷、肌肉疼痛，以及疲倦等。

副作用通常是輕微且短暫的。若接種疫苗後持續發燒、出現嚴重過敏反應（例如：呼吸困難、口舌腫脹、風疹塊等）或其他不良反應，請立即諮詢醫生。

甚麼是吉-巴氏綜合症？接種季節性流感疫苗會否導致吉-巴氏綜合症？

吉-巴氏綜合症是一種可急性引致癱瘓的疾病，通常由先前的感染、手術或罕有地在免疫接種後引起。其特徵是四肢逐漸無力和肌腱反射消失。海外研究估計，接種流感疫苗後出現吉-巴氏綜合症的風險約為每一百萬名疫苗接種者中有一至兩宗個案。在 2024-25 季度接種季節性流感疫苗的人士中，本港錄得一宗吉-巴氏綜合症病例（截至 2025 年 3 月 17 日）（於接種季節性流感疫苗後五天至六周期間出現）。在 2020 年至 2024 年期間，本港每年因各種原因患上吉-巴氏綜合症而入住公立醫院的病例為 33 至 88 宗。

季節性流感疫苗會否引致流感？

滅活流感疫苗內含有已死亡的病毒，因此不會引致流感。

香港使用的季節性流感疫苗含有汞（俗稱水銀）化合物或鋁嗎？

現時在香港供應的季節性流感疫苗並不含水銀化合物（例如：硫柳汞）或鋁。

季節性流感疫苗怎樣產生作用？

季節性流感疫苗可令身體產生抗體，而這些抗體可抵抗流感病毒。

接種季節性流感疫苗後會否立即有效？

不會。接種疫苗後身體約需兩星期產生抗體來預防流感病毒。為預防流感，已接種疫苗的人士須維持良好的個人及環境衛生習慣、注意飲食均衡、恆常運動、休息充足及不吸煙。

季節性流感疫苗的保護作用有多大？

根據「美國疾病管制與預防中心」的評估，在流感季節，如疫苗的抗原與流行的病毒類型吻合，流感疫苗可減低整體人口的患流感疾病風險達 40% 至 60%。

接種疫苗後的保護作用有多久？是否每年都要接種季節性流感疫苗？

除了已知對疫苗有禁忌症的人士外，所有市民每年於冬季流感季節來臨前都應接種季節性流感疫苗（流感疫苗），為即將來臨的冬季和夏季流感季節提供保護。凡 6 個月至 9 歲以下從未接種過流感疫苗的兒童，建議接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間應至少相隔 28 天。

流感疫苗需要每年接種。數據顯示，與從未接種疫苗或僅在前一季度接種疫苗相比，在現季度和前一季度均接種流感疫苗可提供更好的保護。而且，流行的季節性流感病毒株可能會不時改變，疫苗的成分每年會根據流行的病毒株而更新以加強保護。

為何有些人接種了季節性流感疫苗後仍然會感染流感／有流感樣病徵？

有些人接種了季節性流感疫苗（流感疫苗）後仍感染流感／有流感樣病徵的主要原因有以下幾個。第一，由於接種疫苗後身體約需兩星期產生抗體，所以如在接種後不久就受流感病毒感染，該人士仍會因身體未有足夠抗體而生病。第二，其他呼吸道病毒感染亦可引致類似流感的病徵，使患者誤以為自己感染流感。第三，小部分人士在接種滅活流感疫苗後會出現副作用，例如發燒或肌肉疼痛，令接受疫苗接種者誤以為自己患上流感。最後，流感疫苗不能提供完全的保護作用，因為疫苗效能受多項因素影響，包括疫苗病毒株與流行病毒株的匹配程度，和接受疫苗接種者本身的個人因素（例如年齡）。儘管如此，所有年滿 6 個月或以上人士，除個別有已知禁忌症的人士外，都應每年接種季節性流感疫苗，因為這是其中一種有效減低患上季節性流感及其併發症風險的方法，亦可減低因流感而入院留醫和死亡的機會。

2019 冠狀病毒病疫苗可否與季節性流感疫苗同時接種？

在知情同意下，可同時接種新冠疫苗和季節性流感疫苗，以方便行政安排和提高接種率。

如合資格服務使用者／職員同時接種新冠疫苗和季節性流感疫苗後感到不適應怎樣處理？

一般而言，兩款疫苗常見的副作用通常都是輕微和短暫的，包括在接種處出現痛楚和紅腫。一些人士在接種數小時後可能出現發燒、肌肉疼痛，和疲倦等症狀。絕大多數情況下這些徵狀都會於幾天內消退。若徵狀持續，或出現過敏反應（如蕁麻疹或面部腫脹）或嚴重的副作用，就需要及早求醫。

2024/25 院舍防疫注射計劃 常見問題 (計劃的安排及推行)

I. 疫苗接種同意書

1. 為何 2025/26 院舍防疫注射計劃 (RVP) 會採用反對形式安排服務使用者接種疫苗？

參考接種新冠疫苗的經驗，採用反對形式安排服務使用者接種疫苗，可以有效提升接種率。感染 2019 冠狀病毒病和流感的高危群組類同。接種流感疫苗和新冠疫苗可減少住院的機會及留醫的時間。

2. 如符合資格人士的香港身份證明文件上只有出生年份，並無月份和日期，應怎樣填寫同意書上「出生日期」一欄？

只需根據香港身份證明文件上的資料在同意書內填上出生年份。

3. 豁免登記證明書上的簽發日期和檔案編號可以在哪個位置找到？

簽發日期和檔案編號位於豁免登記證明書的右上角。

4. 甚麼人士需要替智障人士簽署同意書？

家長及已獲監護委員會授予法定權力的監護人需要替智障人士簽署同意書。

5. 「疫苗接種同意書」上家長／監護人的「香港身份證號碼」一欄可否不填寫？

不可以。家長／法定監護人必須提供完整的香港身份證號碼。如法定監護人是社會福利署的社工，可在「香港身份證號碼」一欄填上其職位及職員證號碼。

6. 家長／監護人在簽署「疫苗接種同意書」時，可否用印指模代替簽署？

如家長／監護人不會讀寫，可請職員向該名人士朗讀及解釋同意書的內容，然後在一名成年人見證下在簽署欄上印上指模，而見證人亦必須填寫見證人一欄。

7. 在甚麼情況下需填寫「疫苗接種同意書」的見證人部分？

如符合資格人士的家長／監護人不會讀寫，他需在一名成年人見證下在簽署欄上印上指模。而該名見證人須填寫此欄。

8. 機構是否需要保留「疫苗接種同意書」的副本？

同意書正本需由私家醫生保存，機構可自行決定是否保存副本，以便日後查閱同意書的資料。

9. 機構是否可以在「疫苗接種同意書」的電腦檔案上直接輸入接種者資料？

可以。機構職員可從衛生署衛生防護中心網頁 <http://www.chp.gov.hk> 下載同意書，在「疫苗接種同意書」電腦檔案上直接輸入接種者的個人資料，完成後列印便可。

10. 如「疫苗接種同意書」數量不夠，怎麼辦？

機構可自行影印所需數量或致電項目管理及疫苗計劃科 3975 4455 索取。本處稍後會將疫苗接種同意書寄至機構，疫苗接種同意書亦可在衛生防護中心網頁下載。

II. 疫苗申請和接收

1. 可否重複申請疫苗？

如有新加入機構的合資格人士或新入職職員要求接種疫苗，請機構將已填妥的接種同意書（如適用）及疫苗接種名單（附錄 P3a、P3b 及 P3c）交予私家醫生。待核實接種資格後，私家醫生可按需要再填妥疫苗申請表格並傳真或電郵至項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）以作安排。

2. 機構職員在收取疫苗時發現疫苗數量不符，怎麼辦？

機構職員不應簽收數量不符的疫苗，並即時通知本署跟進。

III. 邀請私家醫生參與「院舍防疫注射計劃」

1. 機構在邀請私家醫生方面遇到困難，怎麼辦？

機構職員可致電項目管理及疫苗計劃科 3975 4455，向本署職員尋求協助。

2. 機構可否邀請多於一位私家醫生參與計劃？

為了讓流程更順暢及減少出錯機會，每間機構應只邀請一位私家醫生參與本計劃。如合資格人士人數眾多，機構職員可預先安排私家醫生於不同日期分別為合資格人士接種疫苗。

3. 機構可隨時轉換私家醫生嗎？

機構如要轉換另一位私家醫生，必須在事前通知本署有關安排，並確定該醫生已成功登記參與此計劃。

IV. 接種疫苗資格

1. 甚麼人士符合資格可透過「院舍防疫注射計劃」接種流感疫苗？

符合資格的人士包括在指定機構（日間中心、庇護工場及特殊學校）接受服務的智障人士及職員。指定的日間中心、庇護工場和特殊學校名單可從衛生署衛生防護中心網

頁內瀏覽：http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/41360.html。

2. 如合資格服務使用者／職員尚未登記醫健通或拒絕登記醫健通，可否在本計劃下接種疫苗？

不可以。所有年滿 18 歲的人士必須登記醫健通，才可免費或獲資助接種疫苗。市民可在接種疫苗前先登記醫健通。

V. 疫苗接種安排

是否必須由私家醫生為機構符合資格人士或職員接種疫苗？

為確保接種者的安全，疫苗接種必須由私家醫生或棟屬於其下的持有有效的急救訓練合資格的醫療專業人員提供。例如至少一名曾受急救訓練（如基本生命支援術）等的註冊護士與其他合資格的醫療專業人員為院友／職員提供疫苗接種服務。院舍職員不可自行為院友／職員注射疫苗。

VI. 回收剩餘疫苗及處理醫療廢物

1. 怎樣處理已過期／失效疫苗？

機構必須從雪櫃取出所有已過期／失效的流感疫苗，並把疫苗包好及標籤註明「已過期／失效，待衛生署回收」後存放於上鎖的儲物櫃內。所有已過期／失效的流感疫苗都必須交還衛生署。機構可根據衛生署定下的回收時段，填妥回收表格（附錄 P5）傳真或電郵至項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）以作安排。機構絕不能自行處理，否則衛生署可能向機構收取未能交還的疫苗費用。

2. 機構可否自行安排回收已使用的利器收集箱呢？

如機構定期有回收商處理醫療廢物，可代私家醫生按照機構日常的運作去處理已使用的利器收集箱，惟須將已過期／失效之疫苗交還本署。如機構日常運作沒有處理醫療廢物的安排，私家醫生則需要安排持牌回收商於進行注射當天到機構收集醫療廢物。私家醫生亦可安排於完成接種當天，完成接種後由醫護人員自行運送醫療廢物到位於青衣的化學廢物處理中心。未能即日收取的醫療廢物，可根據環保署的守則暫存於機構內。

VII. 針卡／附錄表格

1. 機構的針卡或附錄表格數目不敷應用怎麼辦？

機構可致電項目管理及疫苗計劃科 3975 4455，本處稍後會把針卡寄上。院舍防疫注射計劃的相關附錄表格可在衛生防護中心網頁下載。

2. 何時遞交附錄？

機構須於 **2026年1月31日或之前**，將填妥的疫苗接種報告表（附錄P4）及疫苗接種名單（附錄P3a、P3b及P3c）傳真或電郵至項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922；電郵地址：rvp@dh.gov.hk）。之後如有服務使用者或職員補種疫苗，請於接種當日將更新的疫苗接種報告表傳真或電郵至項目管理及疫苗計劃科。

此外，院舍須於指定日期前遞交疫苗接種意向調查表（附件七）及疫苗接種情況調查表（附件十一）至項目管理及疫苗計劃科。

VIII. 季節性流感疫苗

1. 季節性流感疫苗和新冠疫苗可否一起接種？

可以。但應使用不同針筒在不同部位作注射。

2. 服務使用者已在2025年3月接種季節性流感疫苗，2025年尾需要再接種嗎？

需要。數據顯示，與從未接種疫苗或僅在前一季度接種疫苗相比，在現季度和前一季度均接種流感疫苗可提供更好的保護。由於流行的季節性流感病毒株可能會不時改變，因此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。此外，來季季節性流感疫苗的成分亦可能與上季度的不同。

3. 服務使用者正服用抗生素，可否接種滅活流感疫苗？

可以。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，都不宜接種滅活季節性流感疫苗。如接種當日發燒，可延遲至病癒後才接種疫苗。

4. 服務使用者接種季節性流感疫苗後，衛生署會否提供退燒藥？

不會。若服務使用者接種季節性流感疫苗後發燒，可諮詢私家醫生。若持續發燒或有其他不適，應儘快前往就近普通科診所／急症室求診。

IX. 呈報事故

所有有關疫苗的事故，必須立刻通知項目管理及疫苗計劃科 **2125 2125** 跟進（見下圖九）。

1. 機構職員在檢查雪櫃溫度時，發現溫度高於攝氏+8度，怎麼辦？

機構職員應每日定期檢查最少三次（早、午、晚各一次）雪櫃內的溫度、雪櫃最高及最低溫度，並記錄在「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」，請於記錄雪櫃最高及最低溫度後，重置最高／最低溫度計。如發現任何一個溫度讀數高於攝氏+8度，請記錄雪櫃的即時、最高及最低溫度。請暫勿使用受影響的疫苗，並將疫苗立刻存放於攝氏+2度

至+8 度及備有電子最高／最低溫度計的雪櫃；同時需儘快通知項目管理及疫苗計劃科 2125 2125 跟進。

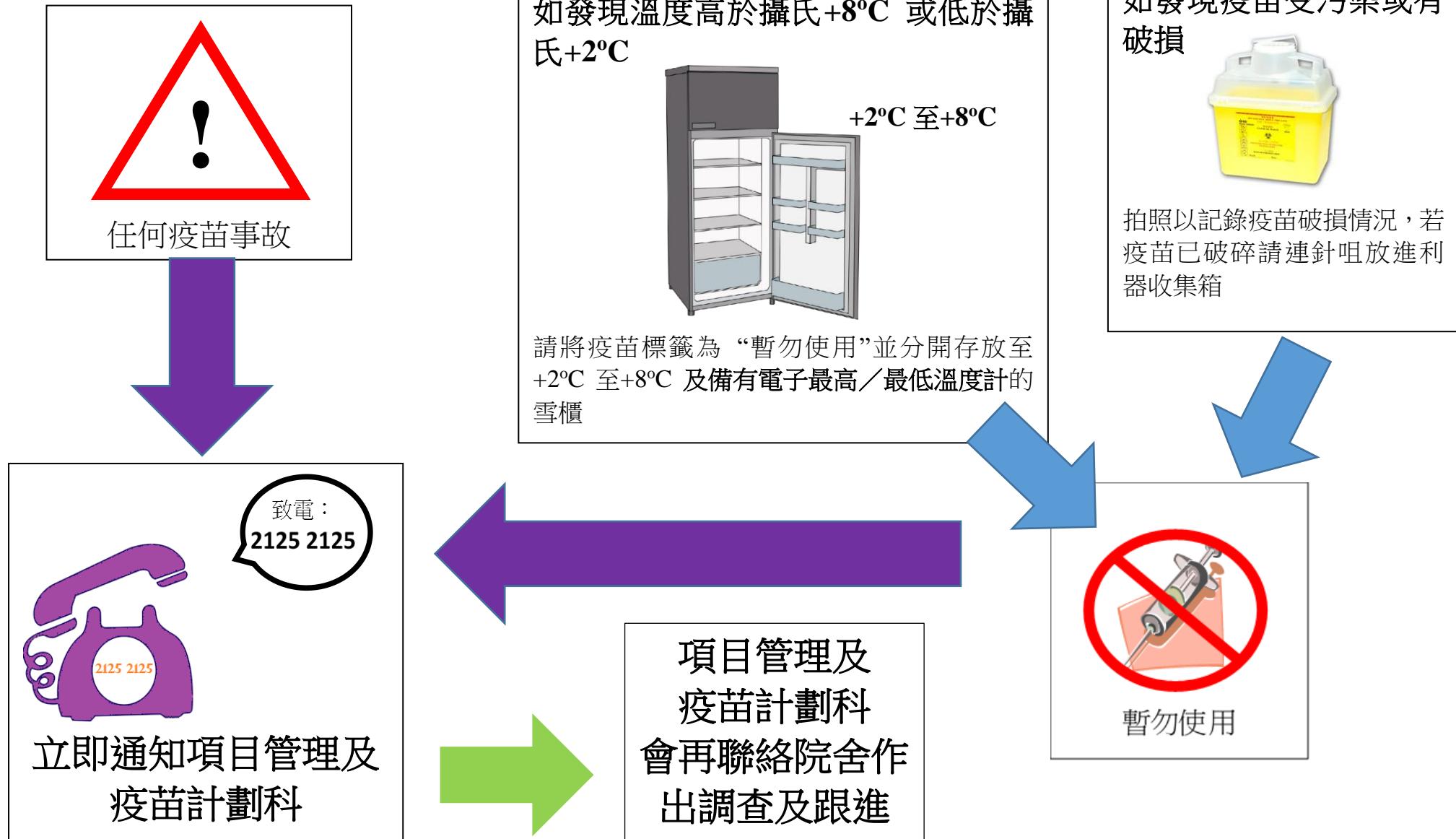
2. **機構職員發現疫苗遺失，如何處理？**

如發現遺失疫苗，機構職員應立即進行調查，包括立即搜查機構範圍及向各職員查詢疫苗下落；同時需立刻通知項目管理及疫苗計劃科 2125 2125 跟進。

3. **如私家醫生於為合資格人士接種本季度季節性流感疫苗後，發現其曾接種本季度流感疫苗，應怎麼辦？（從未接種季節性流感疫苗的 9 歲以下兒童除外）**

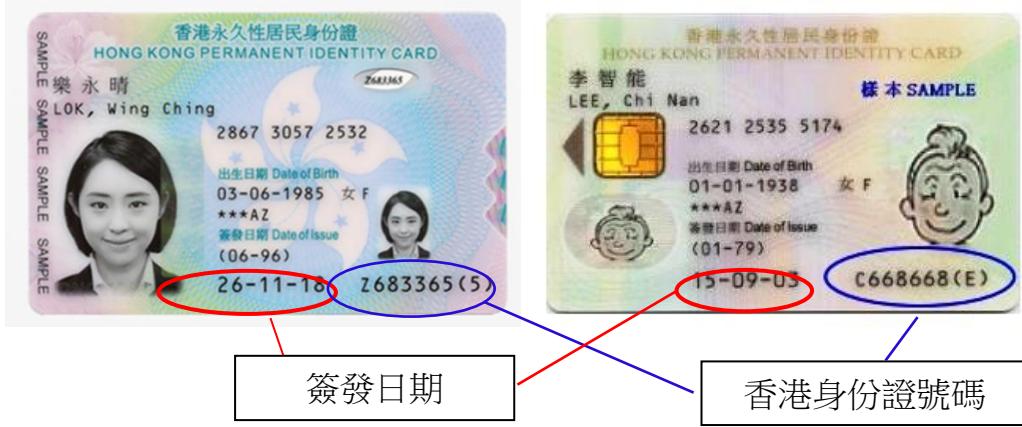
機構職員／私家醫生需儘早通知項目管理及疫苗計劃科 2125 2125 跟進事件。

圖九：



身份證明文件樣本

(1) 香港身份證



(2) 豁免登記證明書



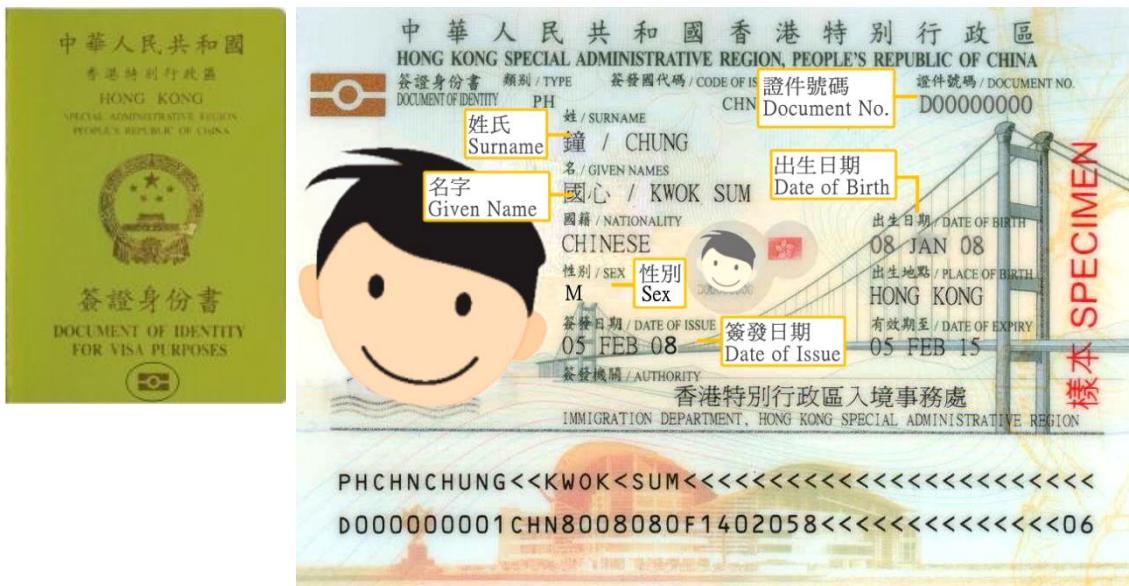
(3) 香港特別行政區回港證

(只供殘疾人士院舍／宿舍參考)



(4) 香港特別行政區簽證身份書

(只供殘疾人士院舍／宿舍參考)



(5) 香港出生證明書 (出世紙)

(只供殘疾人士院舍／宿舍參考)

1997年7月1日至2008年4月27日
期間簽發

2008年4月28日後簽發

香港生死登記處
BIRTHS AND DEATHS REGISTRY, HONG KONG

香港生死登記處將會把內容符合出生登記規例之出生登記的複印本
CERTIFIED COPY OF AN ENTRY IN A REGISTER OF BIRTHS
AS SET IN TERMS OF THE BIRTHS AND DEATHS REGISTRATION ORDINANCE

登記號碼 Registration No.	SL342967
出生地點 Place of birth	聖瑪加利大堂 SAINT MARY'S CHURCH IPU CHUNG QUEEN ELIZABETH HOSPITAL
出生地點 Place of birth	新界 SAN CHU
性別 Sex	女 FEMALE
出生地點 Place of birth	葛羅蘭 GO, TUN LAM
母親姓名及年齡 Mother's name and age at birth	龐中秋 TONG CHUNG CHU
子女出生地點 Place of birth of the child	香港 (葵涌) HONG KONG (KOI YUEN) MUSICAL STATION, 3/F, HAPPY GARDEN, 8 HAPPY STREET KOWLOON
出生地點 Place of birth	聖瑪加利大堂 SAINT MARY'S CHURCH IPU CHUNG 葛羅蘭
出生地點 Place of birth	葵涌 DISTRICT REGISTRY
出生地點 Place of birth (出生地點如與上 列登記地點不同)	-----
出生地點 Place of birth	確定 (A) 葵涌 (B) 葵涌 (C) 葵涌 ESTABLISHED Paragraph 7 of Schedule 1 to Immigration Ordinance, Cap. 115

此為由香港生死登記處所發出之一項登記的複印本。一審審批一月三日
CERTIFIED TO BE A COPY OF AN ENTRY IN THE REGISTRY OF BIRTHS, 30th day of JUNE, 2009

Se
劉國強
劉國強

註：此文件之正本，須由香港政府地政處之「地政處發售處」或地政處之「地政處發售處」之代理人發售。此文件為由地政處所發出之「地政處發售處」之代理人發售。此文件為由地政處所發出之「地政處發售處」之代理人發售。

學校／服務機構編號 (PID code)



2025/26 院舍防疫注射計劃
服務智障人士機構

備忘清單

日期	備忘事項	完成後 加上✓ 號
2025 年 8-9 月	<ul style="list-style-type: none"> ■ 收集服務使用者的家長／監護人／家人和職員的接種疫苗的意向 ■ 諮詢服務使用者和職員是否登記醫健通，並派發醫健通須知（如適用） ■ 向服務使用者的家長／監護人／家人派發及收集「反對於指定機構接受服務的非住院舍智障人士接種季節性流感疫苗回條」 ■ 與私家醫生確定接種疫苗的日期（____月____日____時） ■ 把填妥的同意書影印（如適用） ■ 為沒有針卡的服務使用者和職員預備新針卡，並為他們填妥個人資料部分 	<input type="checkbox"/>
接種日前最少 10 個工作天申請疫苗 (2025 年 9 月 10 日開始接受疫苗申請)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 接種日前最少 25 個工作天，把填妥的同意書及疫苗接種名單送交予私家醫生查核服務使用者／職員的接種記錄及開設醫健通戶口 ■ 接種日前最少 10 個工作天，由私家醫生填妥疫苗申請表格，遞交至項目管理及疫苗計劃科 ■ 項目管理及疫苗計劃科收到疫苗訂單後，與機構聯絡以確認運送日期和時間 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
接收疫苗前	<ul style="list-style-type: none"> ■ 連續七天記錄雪櫃溫度，確保存放疫苗的雪櫃操作正常，需保持攝氏+2 至+8 度內 	<input type="checkbox"/>
接收疫苗當日	<ul style="list-style-type: none"> ■ 安排指定的負責人當值以接收及點算疫苗 ■ 在所有送貨單據上簽署及蓋上機構印章，於即日傳真客戶副本至本署 	<input type="checkbox"/>
2025 年 10 月 15 日前	<ul style="list-style-type: none"> ■ 填妥<u>疫苗接種意向調查表</u>（截至 2025 年 9 月 30 日）（附件七）並傳真至本署 	<input type="checkbox"/>
疫苗接種日 (____年____月____日)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 早上先為服務使用者／職員量度體溫及確認身體有否不適 ■ <u>機構負責預備注射疫苗所需物品</u>（如紗布、酒精搓手液、酒精抹紙及利器收集箱等） ■ 提醒私家醫生帶同<u>同意書正本</u>（如適用）電子健康紀錄互通系統最後查核報告(Final Report)和現場接種名單(On-site Vaccination List)或疫苗接種名單作最後核對及記錄 ■ 備齊服務使用者／職員的同意書（如適用）、針卡及病歷 ■ 協助私家醫生確定接種者身分、核對同意書（如適用）、針卡及核實接種資格後才進行接種 ■ 接種前與私家醫生進行三核及七對（三核：在貯存處提取疫苗時核對、在準備疫苗時核對、在接種疫苗前核對；七對：正確人士、正確藥物、正確劑量、正確時間、正確途徑、正確位置、正確文書記錄） ■ 接種後請私家醫生在針卡及疫苗接種名單上填寫疫苗接種日期及<u>簽署</u> ■ 妥善處理針筒及有關廢物 ■ 將疫苗接種同意書正本交予私家醫生保存（如適用） 	<input type="checkbox"/>
接種後 48 小時內	<ul style="list-style-type: none"> ■ 觀察服務使用者／職員接種後的反應 	<input type="checkbox"/>
2026 年 1 月 16 日前	<ul style="list-style-type: none"> ■ 填妥<u>疫苗接種情況調查表</u>（截至 2025 年 12 月 31 日）（附件十一甲）並遞交至本署 	<input type="checkbox"/>
2026 年 1 月 31 日前	<ul style="list-style-type: none"> ■ 填妥<u>接種報告表</u>（附錄 P4）及<u>疫苗接種名單</u>（附錄 P3a、P3b 及 P3c）遞交至本署；如有補種疫苗，請在相關的附錄正本上更新資料，並即日遞交至本署 	<input type="checkbox"/>
2026 年 4 月 24 日前	<ul style="list-style-type: none"> ■ 填妥<u>疫苗接種情況調查表</u>（截至 2026 年 4 月 10 日）（附件十一乙）並遞交至本署 	<input type="checkbox"/>
2026 年 5 月 29 日前	<ul style="list-style-type: none"> ■ 將填妥回收表格（附錄 P5）遞交至本署 	<input type="checkbox"/>
2026 年 6 月 30 日前	<ul style="list-style-type: none"> ■ 如院舍預計會為服務使用者／職員於 2026 年 5 月或以後接種疫苗，再次填妥回收表格（附錄 P5）並遞交至本署 	<input type="checkbox"/>
2026 年 8 月開始	<ul style="list-style-type: none"> ■ 項目管理及疫苗計劃科會安排回收人員到各機構回收已申報的過期／失效疫苗 	<input type="checkbox"/>

*此清單只列出重要注意備忘，各機構可按個別情況增減當中項目，以切合需要。



衛生防護中心
Centre for Health Protection
www.chp.gov.hk