



# 2023/24院舍防疫注射計劃 指定智障人士服務機構 接種安排 (2023年8月10日)



衛生署  
Department of Health

# 2023/24院舍防疫注射計劃概述

以下人士可以於指定日間中心、庇護工場和特殊學校免費接種季節性流感疫苗：

- 於指定日間中心、庇護工場和特殊學校接受服務的非住院舍智障人士；
- 於指定日間中心、庇護工場和特殊學校工作的職員



# 參與計劃事宜

- 合資格機構：服務智障人士機構或團體  
(指定的日間中心、庇護工場和特殊學校名單可瀏覽衛生防護中心網頁：[www.chp.gov.hk/tc/view\\_content/41360.html](http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/41360.html))
- 願意與衛生署合作並遵行其安排：
  - A. 有獨立雪櫃確保疫苗存放於合適溫度
  - B. 自行邀請到診註冊醫生
  - C. 有足夠人手
    - 監測雪櫃溫度
    - 疫苗接收及貯存
    - 協助到診註冊醫生進行接種事宜
    - 填寫表格及報告
- 指定機構如欲參與院舍防疫注射計劃2023/24，可於網頁下載登記回條，填妥後傳真至項目管理及疫苗計劃科  
(網址：[www.chp.gov.hk/tc/features/41360.html](http://www.chp.gov.hk/tc/features/41360.html))



# 2023/24 院舍防疫注射計劃安排 – 注意事項

	RVP2023/24
合資格免費接種流感疫苗的人士	於指定機構接受服務的智障人士及工作的職員
疫苗接種同意書	<ul style="list-style-type: none"><li>以電子系統記錄能自我決定接種疫苗的職員意願</li><li>紙本同意書只適用有家長/法定監護人的服務使用者</li></ul>
接種疫苗的意願	以表達反對接種疫苗的形式
接種流感疫苗及新冠疫苗的相隔的時間	可同日接種

# 程序簡介

1. 接種前預備工作



2. 正確疫苗處理及貯存方法



3. 接種日的安排

4. 接種後應注意事項

# 1. 接種前預備工作



# 2023/24「院舍防疫注射計劃」的安排

2023/24	
申請疫苗	由VMO申請
接收及貯存疫苗	由機構負責
以醫健通(資助)系統查核接種記錄	由VMO負責
注射物資	由機構負責預備注射物資 (如利器收集箱、酒精搓手液、酒精抹紙及消毒紗布等)
處理醫療廢物	<ul style="list-style-type: none"> <li>由VMO安排處理醫療廢料</li> <li>機構與VMO應預先商量及協調有關事宜</li> <li>如雙方同意，機構可為VMO提供協助</li> <li><u>若VMO在有關安排上有困難，項目管理及疫苗計劃科可提供支援</u></li> </ul>



# 邀請到診註冊醫生

- 邀請已參與「院舍防疫注射計劃」的到診註冊醫生（VMO）為合資格人士接種疫苗。
- 建議邀請可提供流感疫苗及新冠疫苗接種的VMO
- 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」的到診註冊醫生名單。
- 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。
- 如機構邀請到診註冊醫生時有困難，請致電項目管理及疫苗計劃科（3975 4455）。
- 與到診註冊醫生擬訂接種日期及商量計劃執行上的安排。



# 接收計劃文件

計劃文件包括：

- 疫苗資訊
- 服務智障人士機構指引
- 計劃宣傳海報
- 疫苗注射記錄卡(針卡)

稍後會派遞到各機構



# 由機構初步篩選合資格接種人士

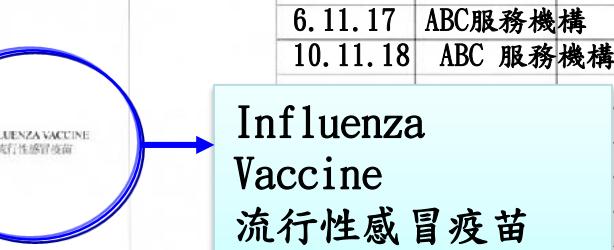
- 合資格人士：於指定機構接受服務的智障人士及工作的職員（**不包括機構的其他服務使用者**）
- 查閱過往之疫苗接種記錄（針卡）
- 如服務使用者有多張針卡，請釘在一起，並查閱卡內所有接種記錄
- 如服務使用者沒有疫苗接種記錄，請向家人查詢
- 查閱相關病歷
- 如服務使用者正在服用抗凝血劑或其他特別情況，請諮詢到診註冊醫生（VMO）



# 疫苗注射記錄

TYPE OF VACCINE 疫苗類型		DATE 日期	DOCTOR / CLINIC 醫生 / 醫院	REMARKS / 附註 (including adverse effects 包括副作用的反應)	
HEPATITIS B VACCINE 乙型肝炎疫苗		FIRST DOSE 第一次			
		SECOND DOSE 第二次			
		THIRD DOSE 第三次			
PNEUMOCOCCAL VACCINE 肺炎球菌疫苗		FIRST DOSE 第一次			
		SECOND DOSE 第二次			
		THIRD DOSE 第三次			
		BOOSTER 立即劑			
		PPV (Specify type 註明種類)	FIRST DOSE 第一次		
ANTI-TETANUS TOXOID 預防破傷風疫苗		FIRST DOSE 第一次			
		SECOND DOSE 第二次			
		THIRD DOSE 第三次			
INFLUENZA VACCINE 流行性感冒疫苗		9.11.14 李大夫醫生			
		10.11.15 ABC服務機構			
		8.12.16 ABC服務機構			
		6.11.17 ABC服務機構			
		10.11.18 ABC 服務機構			

**樣**



本

DEPARTMENT OF HEALTH  
THE GOVERNMENT OF THE HONG KONG  
SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION  
香港特別行政區政府衛生署

---

**VACCINATION RECORD**

## 疫苗注射記錄

Name 姓名

何永發

12/12/1998

男

### Sex 性別

*Parent's/Guardian's Name*

父母/監護人姓名

# 請繼續用原有針卡

*This record should be presented on receiving subsequent vaccination. Please keep all the vaccination records properly because they may be required later as documentation of the vaccines received.*

下次接種疫苗時須出示此記錄。

請妥善保存所有疫苗接種記錄卡或小冊子，因為這些記錄日後可作為曾接種過有關疫苗的證明。

DH2684

重要文件，請永久保存

**Please retain this vaccination record indefinitely**

# 讓服務使用者/家長或監護人 瞭解有關接種詳情

向服務使用者/家長或監護人/家人及職員講解及派發

- 流感疫苗資訊
- 職員可參閱服務智障人士機構指引內疫苗參考資料及常見問題



# 諮詢服務使用者接種意願

- 所有的服務使用者，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」交予家長／監護人／家屬
- 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／家屬沒有以回條表示反對，若服務使用者在日後獲醫生評估為適合接種疫苗，即可獲安排接種
- 機構須收集服務使用者家長／監護人／家屬交回以書面形式的表示反對接種疫苗回條



\_\_\_\_\_ (服務使用者姓名，由學校／服務機構填寫)

2023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）若於日後獲醫生評估為合適接種季節性流感疫苗，將獲安排接種疫苗。因服務使用者未能表達其同意接種，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）。若你經考慮並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，仍然反對他／她接種疫苗，請你於 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日（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<sup>1</sup>以明確表示反對接種疫苗，否則註冊醫生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。

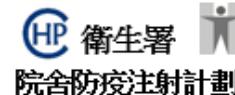
衛生署  
2023年

（本函由學校／服務機構代發）

樣本

<sup>1</sup>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）交回「回條」。





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<sup>1</sup>

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季節性流感疫苗，本人**反對為其接種疫苗**。

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，否則醫生會如常接診，  
 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：\_\_\_\_\_

樣本

\*請刪去不適用者

<sup>1</sup>父母／監護人／家屬可透過與學校／服務機構往常的溝通方式(例如親自交付、短訊、郵寄、傳真或電郵等)交回「回條」。



# 收集疫苗接種同意書

如服務使用者的家長或監護人同意讓服務使用者接種疫苗，機構須向他們派發疫苗接種同意書

學校／服務機構編號
(由學校／服務機構填寫)

**HP**衛生署  
院舍防疫注射計劃  
為於指定機構接受服務的  
智障人士（非住院舍）提供流感疫苗  
疫苗接種同意書

注意：1. 請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書。  
2. 到診註冊醫生需於接種疫苗後妥善保存同意書的正本。

甲部 服務使用者個人資料（以身份證明文件所載者為準）			
姓名	(中文)	(英文)	
中文電碼 (如適用)			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	日	月	年
身份證明文件（請選擇下列其中一項身份證明文件，並在適當的位置加上“×”號及填寫所需資料） 註：(1) 年滿十一歲的香港居民必須填寫香港身份證或豁免登記證明書。 (2) 如何正確填寫身份證明文件樣本簽發日期，請參考指引附件「身份證明文件樣本」			
<input type="checkbox"/> 香港身份證號碼	( )	簽發日期	日 月 年
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書號號			
檔案編號			
豁免登記證明書上的香港身份證號碼	( )	簽發日期	日 月 年
<input type="checkbox"/> 香港出生證明書登記號碼	( )		
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證號碼		簽發日期	日 月 年
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份書號碼		簽發日期	日 月 年
<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證(ID 235B)出生記項編號	( )	獲准逗留至	日 月 年
<input type="checkbox"/> 非香港旅遊證件號碼			
簽證／參考編號	-	-	( )
<input type="checkbox"/> 生死登記處發出被領養兒童的領養證明書記項編號	1	/	

醫健通（資助）系統交易編號	
1. TR	
2. TR	
季節性流感疫苗 接種記錄	2023/24 接種日期 (日/月/年)
單劑 / 第一劑	/ /
第二劑（如適用）	/ /
到診註冊醫生姓名：	

乙部 承諾及聲明			
供服務使用者的家長／監護人填寫（請在適當的位置加上“×”號）			
<input type="checkbox"/> 本人確認以上服務使用者為智障人士，現同意以上服務使用者接種季節性流感疫苗。			
如服務使用者是九歲以下，並從未接種季節性流感疫苗，本季度可接種兩劑季節性流感疫苗。今次是：			
<input type="checkbox"/> 第一劑季節性流感疫苗		<input type="checkbox"/> 第二劑季節性流感疫苗	
如服務使用者是九歲以下，並在以往季度已接種季節性流感疫苗，本季度只需接種一劑（即單劑）季節性流感疫苗。			
<input type="checkbox"/> 單劑季節性流感疫苗			
本人在此同意書中所提供的資料全屬真確。本人同意把此同意書內服務使用者的個人資料及向醫護人員所提供的資料供政府用於收集個人資料目的所述的用途。			
家長／監護人簽署 (如不會讀寫，可印上指模；而見證人需填寫內部)		家長／監護人姓名	
		香港身份證號碼或 社會福利署職員編號	( )
與服務使用者的關係	<input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 監護人	日期	日 月 年
丙部 供見證人填寫（如服務使用者或服務使用者的家長／監護人不會讀寫）			
本人見證此同意書已在服務使用者的家長／監護人面前朗讀及解釋。			
見證人簽署		見證人姓名	
香港身份證號碼(例:A123)	( )	日期	日 月 年
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： (a) 開設、處理及管理醫健通（資助）戶口，注射費付款，以及執行和監察院舍防疫注射計劃，包括但不限於通過電子程序與入境事務處的數據核對； (b) 作統計和研究用途，以及 (c) 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。			
2. 就是次到診作出的疫苗接種記錄，可給公營及私營醫護人員取得，作為決定及提供服務使用者所需要的醫療服務的用途。			
3. 提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充份的資料，可能無法在此計劃下獲得疫苗接種。			
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、2段所列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》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。本署查閱資料要求而提供資料時，可能要徵收費用。			
查詢			
如欲查閱或修改有關提供的個人資料，請聯絡項目管理及疫苗計劃科（電話號碼：3975 4455）。			



# 填寫及簽署同意書

1. 請按照最新簽發並有效之身分證明文件準確填寫



## 豁免登記證明書(最新簽發)

入境事務處  
IMMIGRATION DEPARTMENT

人事登記處  
REGISTRATION OF PERSONS OFFICE

香港灣仔告士打道七號  
7 GLOUCESTER ROAD, WAN CHAI,  
HONG KONG

豁免登記證明書  
CERTIFICATE OF EXEMPTION



編號 No. 168168  
檔案編號 1314888  
日期 15-11-  
1990

\*Mr/Mrs/Miss CHAN, Tai Man (陳大文)

根據人事登記規例第二十五條規定獲准豁免登記。  
Is exempted from the requirement to register under regulation 25 of the Registration of Persons Regulations.

樣本

樣本

老年人  
Aged

Sample

登記申領香港身份證號碼(號碼 B 007008(A) 日期:  
1983年8月8日

Date of registration for Hong Kong Identity  
Card No B007008(A): 08-08-1983

報稱的出生年份: 1920

Year of Birth reported: 1920

人事登記處處長(簽名) 代理人(簽名) 代理人(簽名)

for Commissioner of Registration  
for Commissioner of Registration



# (甲部) 請參照身份證明文件準確填寫其中一項

學校／服務機構編號
(由學校／服務機構填寫)



醫健通(資助)系統交易編號	
1. TR	
2. TR	
季節性流感疫苗接種記錄	2023/24 接種日期 (日/月/年)
單劑 / 第一劑	/ /
第二劑(如適用)	/ /
到診註冊醫生姓名:	

- 注意:
1. 請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書。
  2. 到診註冊醫生需於接種疫苗後妥善保存同意書的正本。

甲部 服務使用者個人資料 (以身份證明文件所載者為準)					
姓名	李智能 (中文)	LEE, Chi Nam (英文)			
中文電碼 (如適用)	2 6 2 1 2 5 3 5 5 1 7 4	□	性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
出生日期	0 1 0 1 1 9 9 8	年	日	月	年
身份證明文件 (請選擇下列其中一項身份證明文件,並在適當的位置加上“×”號及填寫所需資料) 註:(1) 年滿十一歲的香港居民必須填寫香港身份證或豁免登記證明書。 (2) 如何正確填寫身份證明文件樣本簽發日期,請參考指引附件「身份證明文件樣本」					
<input checked="" type="checkbox"/> 香港身份證號碼	C 6 6 8 6 6 8 ( E )	簽發日期	1 5 0 9 9 8	年	月
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書編號					
檔案編號					
豁免登記證明書上的香港身份證號碼	( )	簽發日期	□ □ □	年	月
<input type="checkbox"/> 香港出生證明書登記號碼					
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證號碼					
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份書號碼					
<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證(ID 235B)出生記項編號	( )	獲准逗留至	□ □ □	年	月
<input type="checkbox"/> 非香港旅遊證件號碼					
簽證／參考編號					
<input type="checkbox"/> 生死登記處發出被領養兒童的領養證明書記項編號					

樣本



# 只需填寫乙部（一）至（三）其中一項

## 乙部(一)：

適用於服務使用者的家長／監護人填寫和簽署

樣本

### 乙部 承諾及聲明

供服務使用者的家長／監護人真寫（請在適當的位置加上“×”號）

本人確認以上服務使用者為智障人士，現同意以上服務使用者接種季節性流感疫苗。

如服務使用者是九歲以下，並從未接種季節性流感疫苗，本季度可接種兩劑季節性流感疫苗。今次是：

第一劑季節性流感疫苗  第二劑季節性流感疫苗

如服務使用者是九歲以下，並在以往季度已接種季節性流感疫苗，本季度只需接種一劑（即單劑）季節性流感疫苗。

單劑季節性流感疫苗

請選擇適用者

本人在此同意書中所提供的資料全屬真確。本人同意把此同意書內服務使用者的個人資料及向醫護人員所提供的資料供政府用於收集個人資料目的所述的用途。

家長／監護人簽署 (如不會讀寫，可印上指模；而見證人需填寫丙部)			家長／ 香港身 社會福	如家長／監護人不會讀寫，可由職員向他們解釋同意書的內容，然後在此欄印上指模，再由見證人填寫「丙」部		
與服務使用者的關係	<input checked="" type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 監護人	日期		日	月	年

附註：家長及已獲監護委員會授予法定權力的監護人可替精神上無認知能力人士作出重要的決定。



**丙部：**

如家長／監護人不會讀寫，可由職員向他們解釋同意書的內容，然後在「乙」部用指模代替簽名，但必須由見證人填寫及簽署「丙」部

**丙部 供見證人填寫（如服務使用者或服務使用者的家長／監護人面不會讀寫）**

本人見證此同意書已在服務使用者的家長／監護人面前朗讀及解釋。

見證人簽署		見證人姓名	
香港身份證號碼(例:A123)	( )	日期	日 月 年

**樣本**



# 填寫同意書注意事項

學校／服務機構編號
_____
(由學校／服務機構填寫)

必須填寫

樣本



- 注意：
1. 請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書。
  2. 到診註冊醫生需於接種疫苗後妥善保存同意書的正本。

醫健通（資助）系統交易編號	
1. TR	
2. TR	
季節性流感疫苗 接種記錄	2023/24 接種日期 (日/月/年)
單劑 / 第一劑	/ /
第二劑（如適用）	/ /
到診註冊醫生姓名	

接種後，即時由到診註冊醫生填寫接種日期



# 填寫附錄名單

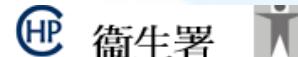


## 「服務使用者名單」

附錄 P2a : 接種季節性流感疫苗 (9歲或以上)

附錄 P2b : 接種季節性流感疫苗 (9歲以下)



學校／服務機構編號  
[REDACTED]

 為智障人士(非住院舍)提供流感疫苗 2023/24  
 於院舍防疫注射計劃下的接種安排  
 接種季節性流感疫苗 (服務使用者名單)

學校／服務機構名稱：[REDACTED]

P 2a (9 歲或以上服務使用者)

 服務使用者名單  
 季節性流感疫苗

 到診註冊醫生姓名：  
 1. [REDACTED]  
 2. [REDACTED]

	使用本學校／服務機構的服務使用者資料 (由學校／服務機構負責人／主管於 _____ 年 _____ 月 _____ 日填寫)					季節性流感疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生於接種疫苗後即日填寫)				
	姓名 (9 歲或以上 服務使用者)	身份證明 文件號碼 (例:A123456(7))	出生日期 (日/月/年)	性別	監護人／家屬 反對接種[如反對， 請填“X”]	疫苗批次編號 (1)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生 (1/2)	到診註冊醫生 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 當日立即再傳真至本署)
1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
5	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
6	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
7	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
8	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
9	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
10	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
反對接種人數 (B1) : [REDACTED]					已接種人數 (B2a) : [REDACTED]			未接種人數 (B3a) : [REDACTED]		

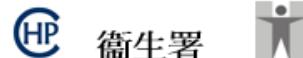
聲明：本人明白本學校／服務機構有責任提供正確資料。如本人故意填報失實資料，可能被檢控及須承擔有關法律責任。

學校／服務機構負責人／主管姓名：[REDACTED] 學校／服務機構負責人／主管簽署或學校／服務機構蓋印：[REDACTED] 日期：[REDACTED] 第 [REDACTED] 頁／共 [REDACTED] 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 (P2a、P2b 及 P2c)、報告表 (P5) 及回收表格 (P3) 傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科  
 (傳真號碼：2544 3922)。

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／機構負責人／主管提出。

學校／服務機構編號



2023/2024 年度院舍防疫注射計劃  
接種季節性流感疫苗（服務使用者名單）

學校／服務機構名稱：\_\_\_\_\_

P 2b (9 歲以下服務使用者)  
服務使用者名單  
季節性流感疫苗

到診註冊 1. \_\_\_\_\_  
醫生姓名： 2. \_\_\_\_\_

使用本學校／服務機構的服務使用者資料 (由學校／服務機構負責人／主管於 _____ 年 _____ 月 _____ 日填寫)					季節性流感疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生於接種疫苗後即日填寫)											
姓名 (9 歲以下 服務使用者)	身份證明 文件號碼 (例: A123456(7))	出生日期 (日/月/年)	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 需要 接種兩劑+ (請加 X)	監護人 ／家屬 表示反對 [如反對， 請填 "X"]	季節性流感疫苗(只需要注射一劑)			季節性流感疫苗(第一劑)*			季節性流感疫苗(第二劑)*			如當時未能 接種， 請註明原因 (或於該組落 使用老人機打 當日立即 再接種或 本空)		
					疫苗批次 編號(1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生(1/2) 簽署/蓋印	疫苗批次 編號(1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生(1/2) 簽署/蓋印	疫苗批次 編號(1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生(1/2) 簽署/蓋印			
1			<input type="checkbox"/>													
2			<input type="checkbox"/>													
3			<input type="checkbox"/>													
4			<input type="checkbox"/>													
5			<input type="checkbox"/>													
6			<input type="checkbox"/>													
7			<input type="checkbox"/>													
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
9			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
*只適用於九歲以下及從未接種過流感疫苗的 兒童					反對接種 人數 (B1) : <input type="checkbox"/>	已完成接種人數 (B2b) : <input type="checkbox"/>	未完成接種人數 (B3b) : <input type="checkbox"/>	已完成接種兩劑人數 (B2c) : <input type="checkbox"/>	完全未接種人數 (B3c) : <input type="checkbox"/>	只完成接種一劑人數 (B2d) : <input type="checkbox"/>	已接種的總人數 (B2b+B2c) : <input type="checkbox"/>	未能完成接種的總人數 (B2d+B3b+B3c) : <input type="checkbox"/>				

在接種前填寫，  
以確保有流暢的  
接種流程。

在接種當日填寫

樣本

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／職員名單 (P2a、P2b 及 P2c)、報告表 (P5) 及回收表格 (P3) 傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科  
(傳真號碼：2544 3922)。

- 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／機構負責人／主管提出。

# 填寫附錄名單

「職員名單」

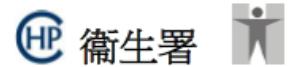


附錄 P2c：同意接種季節性流感疫苗

\*同意接種流感疫苗的職員不需簽署同意書。\*



學校／服務機構編號



為智障人士(非住院舍)提供流感疫苗 2023/2024  
於院舍防疫注射計劃下的接種安排  
同意接種季節性流感疫苗 (職員名單)

P2c  
職員(同意)名單  
季節性流感疫苗

學校／服務機構院名稱：\_\_\_\_\_

到診註冊醫生姓名：  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

職員資料 (由學校／服務機構負責人／主管於 _____年____月____日填寫)					季節性流感疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生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	職位	疫苗批次編號：(1) _____ (2) _____		有效日期：(1) _____ (2) _____			如暫時未能接種， 請註明原因 (請於該職員補打 當日立即再傳真至本署)
					疫苗批次編號 (1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊醫生 (1/2)	到診註冊醫生 團隊負責人簽署/蓋印		
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

在接種前填寫，以確保有流暢的接種流程。

在接種當日填寫

樣本

已接種人數 (F2a) : \_\_\_\_\_ 未能接種人數 (F2b) : \_\_\_\_\_

聲明：本人明白本院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及職員名單 (P2a、P2b 及 P2c)、報告表 (P5) 及回收表格 (P3) 傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科  
(傳真號碼：2544 3922)。

- 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。
- 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。

# 諮詢意願後

- 機構於接種日期前最少二十五個工作天將簽妥的同意書及疫苗接種名單送交到診註冊醫生(VMO)
- **VMO**可選擇以下兩種方式的其中一種去**查核**服務使用者及職員的過往疫苗接種記錄：
  - (一) 登入醫健通（資助）系統以人手輸入方式為每位同意接種者翻查過往疫苗接種的記錄；或
  - (二) 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，由項目管理及疫苗計劃科將檔案上載到醫健通（資助）系統以自動進行查核（Batch Upload）及為未有醫健通（資助）戶口的人士開設臨時戶口。



- 接種日前十個工作天由**VMO**根據醫健通(資助)系統的查核結果向項目管理及疫苗計劃科**申請疫苗**
- 根據初步查核結果，**VMO**須與機構確認合資格接種者名單及九歲以下兒童需接種第二劑流感疫苗的名單(如適用)

- VMO須在完成第一劑接種後再次到醫健通(資助)系統為需要接種第二劑流感針的人士核實接種資格，然後根據所需數目再次訂針
- 請VMO於注射疫苗當天帶同
  - 已完成查核的同意書
  - 最終報告 (Final Report) 、現場疫苗接種名單 (Onsite Vaccination List) (如使用Batch Upload方式) 或  
疫苗接種者名單到機構作最後核對

# 流感疫苗

- 2023/24年度院舍防疫注射計劃，提供的疫苗為四價滅活流感疫苗

## 製劑

年齡組別	劑量	裝備
6個月或以上	0.5毫升疫苗	一支預先裝滿連針咀的注射器

## 注射方法和部位

- 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



# 流感疫苗

## VaxigripTetra (單支裝)

### 疫苗批次編號(LOT)



### 有效日期 (EXP)

**Virus de la grippe (inactivé, fragmenté) des souches suivantes\* :**  
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-souche analogue  
A/Darwin/9/2021 (H3N2)-souche analogue  
B/Austria/1359417/2021-souche analogue  
B/Phuket/3073/2013-souche analogue  
15 microgrammes d'hémagglutinine par souche pour une dose de 0,5 mL  
\* cultivées sur œufs

**Chlorure de sodium, phosphate disodique dihydrate, phosphate monopotassique, chlorure de potassium, eau pour préparations injectables.**  
Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.  
À conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.  
Conserver la seringue dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.  
Indiqué dans la prévention de la grippe.

**VaxigripTetra®**  
Suspension injectable en seringue préremplie/Suspension for injection in pre-filled syringe  
**Vaccin grippal quadrivalent (inactivé)**  
**Quadrivalent influenza vaccine (split)**

1 seringue préremplie (0,5 mL) avec aiguille attachée/1 pre-filled syringe (0.5 mL) with attached needle  
Voie intramusculaire (IM) ou sous-cutanée (SC)  
Intramuscular (IM) or subcutaneous (SC) use

Influenza virus (inactivated, split) of the following strains\*:  
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like strain  
A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like strain  
B/Austria/1359417/2021-like strain  
B/Phuket/3073/2013-like strain  
15 microgram haemagglutinin per strain for one 0.5 mL dose  
\* propagated in eggs

Sodium chloride, disodium phosphate dihydrate, potassium dihydrogen phosphate, potassium chloride, water for injections.  
Read the package leaflet before use.  
Keep out of the sight and reach of children.  
Store in a refrigerator (2°C – 8°C). Do not freeze.  
Keep the syringe in the outer carton in order to protect from light.  
HK-65577 Prescription Drug 處方藥物

**Saison/Season  
2023/2024**

**sanofi**



# 流感疫苗

## VaxigripTetra (十支裝)

## 疫苗批次編號(LOT)

**Saison/Season 2023/2024**

**VaxigripTetra®**

Suspension injectable en seringue préremplie  
Suspension for injection in pre-filled syringe

**Vaccin grippal quadrivalent (inactivé, à virion fragmenté)**  
**Quadrivalent influenza vaccine (split virion, inactivated)**

10 seringues préremplies (0,5 mL) avec aiguille attachée  
10 pre-filled syringes (0.5 mL) with attached needle  
Voie intramusculaire (IM) ou sous-cutanée (SC)  
Intramuscular (IM) or subcutaneous (SC) use

**VaxigripTetra®**

Virus de la grippe (inactivé, fragmenté) des souches suivantes\* :  
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-souche analogue  
A/Darwin/9/2021 (H3N2)-souche analogue  
B/Austria/1359417/2021-souche analogue  
B/Phuket/3073/2013-souche analogue  
15 microgrammes d'hémagglutinine par souche pour une dose de 0,5 mL  
\* cultivées sur œufs  
Chlorure de sodium, phosphate disodique dihydraté, phosphate monopotassique, chlorure de potassium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation.  
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.  
À conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.  
Conserver la seringue dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.  
Indiqué dans la prévention de la grippe.

**SANOFI PASTEUR**  
14 Espace Henry Vallée  
69007 Lyon - France

HK-65577 Prescription Drug 處方藥物

Manufactured by:  
SANOFI PASTEUR  
Parc Industriel d'Incarville  
27100 Val De Reuil, France

4 891609 630691

GTIN: 04891609630691

MANU.:   
Lot:   
EXP:

**Influenza virus (inactivated, split) of the following strains\*:  
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like strain  
A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like strain  
B/Austria/1359417/2021-like strain  
B/Phuket/3073/2013-like strain  
15 microgrammes haemagglutinin per strain for one 0.5 mL dose  
\* propagated in eggs  
Sodium chloride, disodium phosphate dihydrate, potassium dihydrogen phosphate, potassium chloride, water for injections.  
Read the package leaflet before use.  
Keep out of the sight and reach of children.  
Store in a refrigerator (2°C - 8°C).  
Do not freeze.  
Keep the syringe in the outer carton in order to protect from light.**

有效日期 (EXP)



# 接收疫苗前

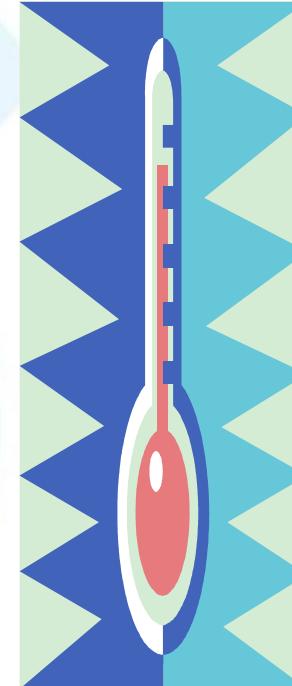
1. 過期疫苗已從雪櫃取出，並妥善標籤及保存，留待衛生署回收
2. 備有醫療用的藥物雪櫃／家用雪櫃
3. 雪櫃有足夠空間貯存疫苗
4. 備有可以記錄最高／最低溫度的溫度計
5. 完善的疫苗貯存應變計劃
6. 已委派指定的機構職員負責處理疫苗
7. 連續七日(每日上午、下午各一次)監測用作貯存疫苗的雪櫃溫度及確保雪櫃操作正常
8. 雪櫃內溫度必須能夠保持於攝氏+2度至+8度



# 接收疫苗

由機構安排指定負責人點收，  
請與送貨員當場核對：

1. 送貨地址
2. 疫苗名稱
3. 數量
4. 批次編號及有效日期
5. 運送箱保存溫度(攝氏+2至+8度)



於送貨單指定位置填寫接收日期、時間及溫度  
若以上任何資料不附，請不要簽收及即時致電  
通知本署



(運送箱溫度應保持在攝氏+2度至+8度)



運送箱內溫度計  
顯示的溫度：  
攝氏3.5度( $3.5^{\circ}\text{C}$ )



# 接收疫苗

在送貨收據上簽署及蓋上機構印章

## (A) 送貨收據 (Delivery note) / 發票 (Invoice)

(1) **客戶副本 (customer's copy)**

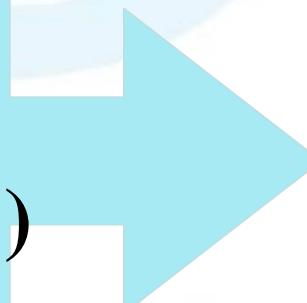
機構保存

(2) **正單 (original)**

(3) **副本 (copy)**

(B) 毒藥紙 (Poison form)

(C) 藥劑製品簽收單



交回送貨員

請機構務必保留**“客戶副本”**，衛生署項目管理及疫苗  
計劃科或有需要會向機構收取，作記錄之用



# 疫苗接收 - 送貨收據

送貨地址  
ZUMA LINE PHARMA  
Name: HONG  
ABC ANHFE PHARMACEUTICALS LTD.  
100 TSAT TSF MIL ROAD,  
NORTH POINT,  
HONG KONG

貨品名稱

## DELIVERY ORDER

Customer Address: 仁和里  
BUTTERWICK HOSPITAL S/C 402  
COLLINS ROAD 45  
HONG KONG  
PHONE : 25616151

			
D.O. NO. 欠款號碼 011243U			
Inv. Page No.	Cust/Distr. PO# No.	Order Date 日期	
1/1	8	20/07/03	
Customer No.	Payment Type	Order Status	Order Status
81003	Monthly Credit	HKD	HK-50
Ref. Order No.	Ref. Order Date	Ref. Order Status	Ref. Order Status
01125495	ZPS	ANLY	01

## 貨品名稱

有效日期

## 訂貨數量

1. Late fine demands or offsets shall not be considered unless reported to this office within seven (7) days of the due date.

2. **Customer Prepaid - 預付賬戶** (Prepaid Account): Rebate 100%.

3. **Customer Prepaid in the property** (The seller until full payment) has been received from the buyer, the late fine will be waived.

# VaxigripTetra

# Customer's Copy

# 样本

(客户副本)

Bank Details:  
beneficiary:  
clarida thomas limited

4946 501-07-0001- HTR03HEM448H  
4951 50000000000000000000-0000-0000-0000-000000000000  
4952 50000000000000000000-0000-0000-0000-000000000000  
4953 50000000000000000000-0000-0000-0000-000000000000

Please fax to 800-331-3737 or E-mail to  
RECEIVE for payment track log.  
Fax: 223-07970

雪省 Cold Chain Item 2°C-8°C

本人確認簽收日期、時間、溫度為  
I acknowledge the items are received  
on 6/11 at 10:00 at -1°C

Customer Signature : 

填寫接收日期，  
時間及溫度

106

## 蓋章

ZIUEI G PHARMA LIMITED  
智利醫藥有限公司

Suite 600, 6th, Devon House, Tsim Sha Tsui, Kowloon, Hong Kong. Tel: 27907788 Fax: 27907788  
香港九龍尖沙嘴德文花園6樓600室 電話: 27907788 傳真: 27907788

Customer Services Hotline  
800-855-3856 28560062

25/06/09 13:20:31



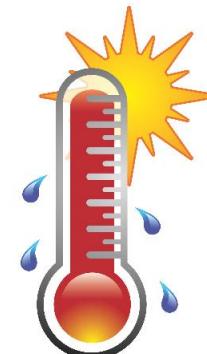
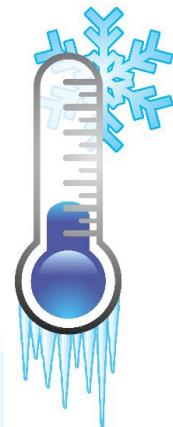
## 2. 正確疫苗處理 及貯存方法



衛生署  
Department of Health

# 疫苗貯存

- 疫苗是一種對溫度比較敏感的藥物
- 貯存溫度過高或過低都會影響其成效
- 所以在**疫苗運輸**、**貯存**等方面都有嚴格的**冷鏈**要求



# 雪櫃的選擇

- 切勿貯存疫苗在小型單門雪櫃或需要定期除霜的雪櫃內

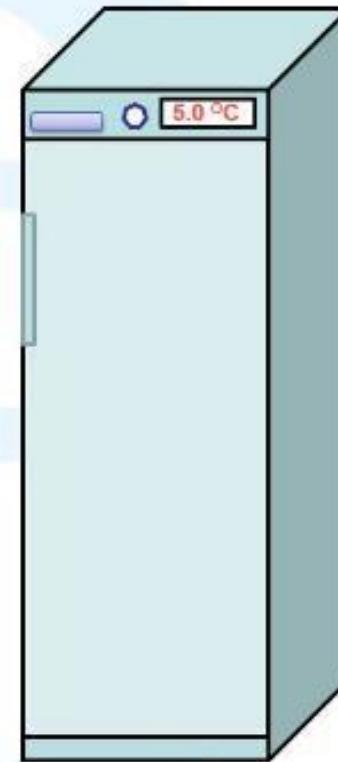
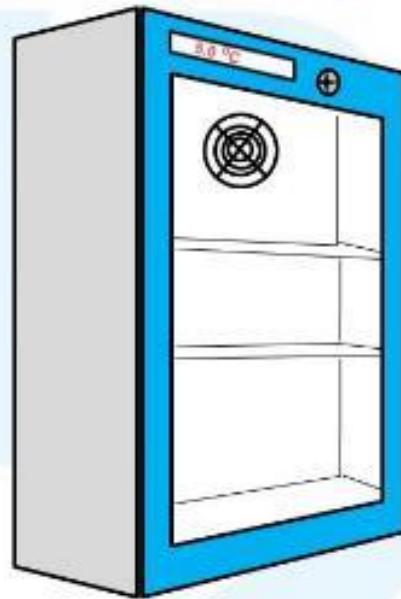


冰格



# 雪櫃的選擇

建議最好將疫苗放置於醫療用的雪櫃



# 雪櫃的選擇

## 醫療用的雪櫃

- 特別為貯存藥物而設計
- 能準確地維持溫度於攝氏+2至+8度
- **內置自動警報系統**，會在溫度超出標準時**發出警號**，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



# 雪櫃的選擇

## 醫療用的雪櫃

- 若有內置溫度記錄儀，可與電腦連接並透過軟體讀取雪櫃過往的溫度資料記錄
- 雪櫃外設有電子溫度顯示屏，方便讀取溫度記錄
- 部份醫療用的雪櫃具備外門上鎖功能



# 雪櫃的選擇

## 醫療用的雪櫃

- 市面上有各種不同體積、容量、功能和價格的醫療用雪櫃
- 可因應不同需要選用



# 雪櫃的選擇

## 家用雪櫃

- 如使用**家用雪櫃**貯存疫苗
  - ✓ 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，保持雪櫃內溫度的穩定性
  - ✓ 裝滿水的容器/膠水樽之間保留少許空間
  - ✗ **切勿**貯存疫苗在雪櫃**櫃門**內
  - ✗ **切勿**把疫苗貯存於**冰格**內，以免疫苗因凍結而失效
  - ✗ 存放疫苗的雪櫃只可貯存疫苗，**不可**放置任何食物及飲料

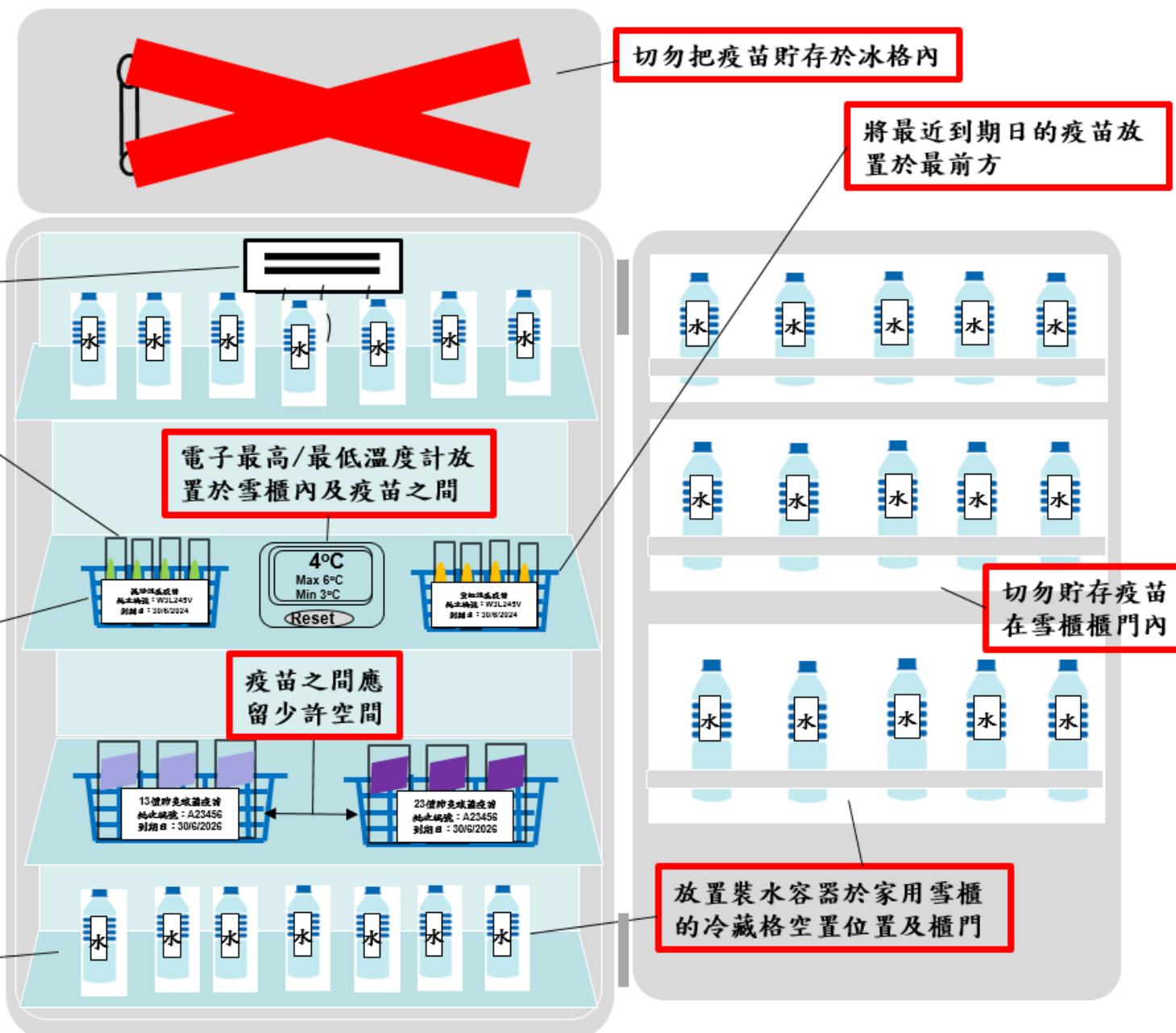


# 雪櫃的選擇

## 家用雪櫃

- ✓ 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，確保雪櫃門妥善關上





# 雪櫃的位置

- 雪櫃應使用獨立的電源  
(即不使用萬能插頭及  
拖板)
- 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
- 雪櫃應放置在只限員工  
進出之區域
- 雪櫃應遠離高溫，並在  
周圍預留足夠的通風空  
間。



# 疫苗的貯存位置



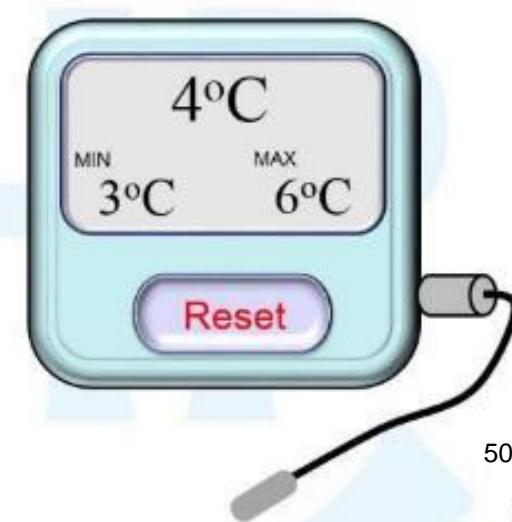
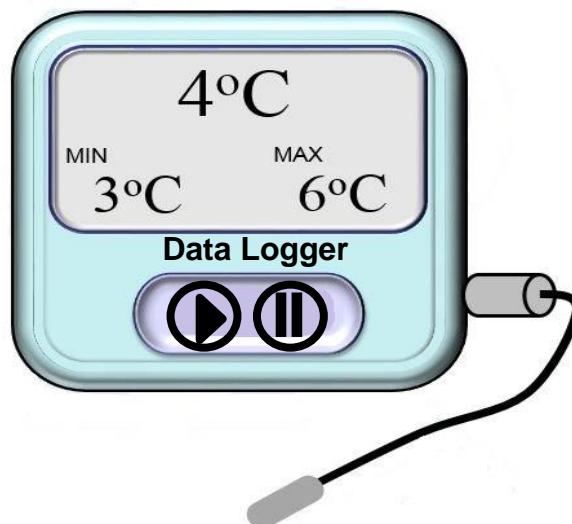
- ✓ 疫苗之間應留**少許空間**，保持空氣流通，以免造成雪櫃內局部過冷或過熱
- ✓ 需保留疫苗原有包裝，不同名稱的疫苗應分別存放於特定的塑膠容器或開放式的籃內，然後明確標記疫苗的名稱、批次編號及到期日（即Expiry date），避免造成混亂
- ✗ 若雪櫃內背部設有冷凍板，切勿將疫苗**緊貼冷凍板**，以免疫苗因凍結而失效



# 疫苗貯存的溫度和監控

## 定時記錄溫度

► 存放疫苗的雪櫃必須放置可以記錄電子溫度數據記錄儀 或 最高/最低溫度的溫度計



# 疫苗貯存的溫度和監控

## 定時記錄溫度

- ✓ 每日必須定時檢查雪櫃內的溫度（早、晚各一次）
- ✓ 並記錄於「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」內
- ✗ 切勿儲存過量疫苗，如沒有剩餘疫苗，不用每日檢查雪櫃的溫度
- ✗ 避免經常開關貯存疫苗的雪櫃



\*\*註：如雪櫃溫度  
低於攝氏+2度或高  
於攝氏+8度：

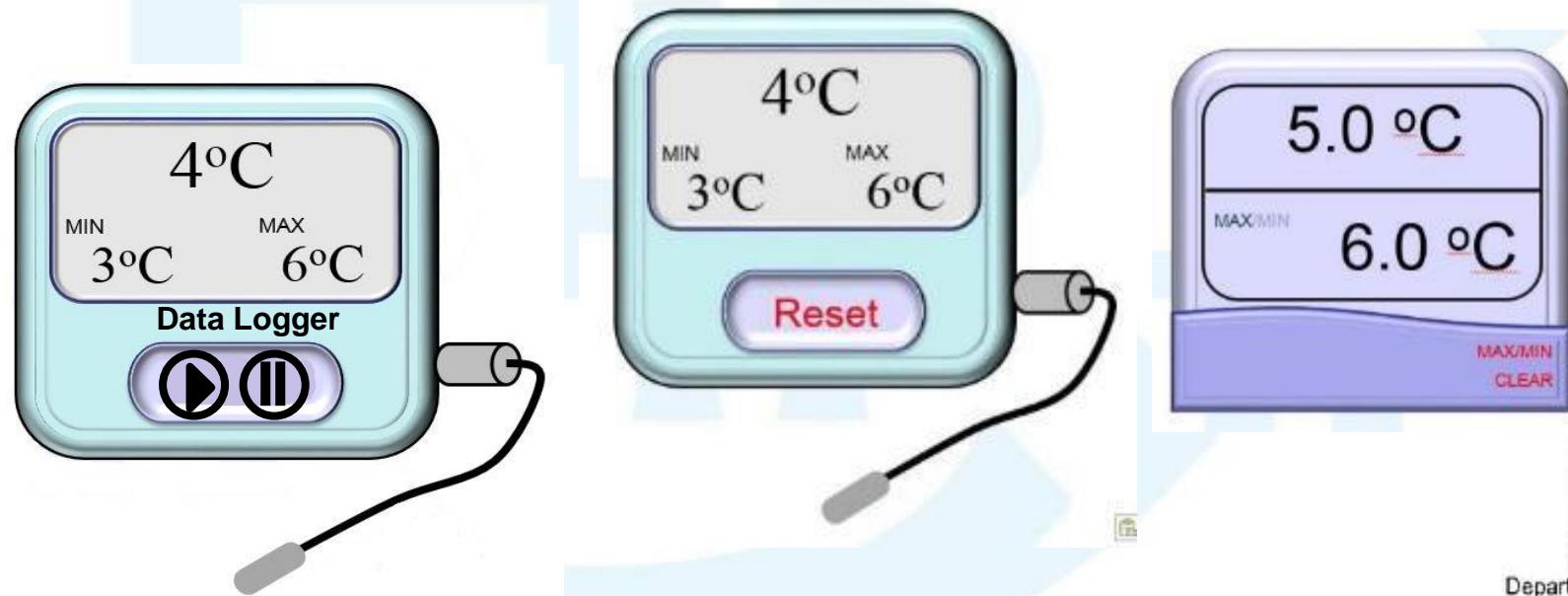
1. 請暫勿使用受影響的疫苗
  2. 請把受影響疫苗包好，並在袋上標示‘暫勿使用’及將疫苗立刻存放於攝氏+2至+8度及備有最高/最低溫度的雪櫃
  3. 請通知當值主管及聯絡項目管理及疫苗計劃科



# 疫苗貯存的溫度和監控

## 查核溫度監控裝置

市面上有不同款式的電子溫度數據記錄儀、最高/最低溫度計，負責職員必須清楚明白如何使用溫度計，才能有效及準確地監控疫苗貯存溫度



# 疫苗貯存的溫度和監控

## 查核溫度監控裝置

- 定期進行校對電子溫度數據記錄儀、電子最高/最低溫度計
- 使用電子最高/最低溫度計，必須仔細閱讀有關說明書

### 使用者手冊

#### 一. 參數及特點

- 溫度測量範圍 : ( -10~60 ) °C/ ( 14~140 ) °F
- 溫度測量精度 : ± 1.0 °C/1.8 °F
- 溫度解析度 : 0.1 °C/0.1 °F
- 溫度測量範圍 : 20% RH~95% RH
- 濕度測量精度 : ± 5% : 30 RH~80% RH ; 其它為± 8%
- 濕度解析度 : 1%
- 時鐘/ 溫度/ 濕度顯示 ;
- °C/ °F溫度切換 : 10 秒/1 分鐘檢測切換
- 最高/ 最低溫濕度記憶功能
10. 12/24 小時制時鐘，整點鬧鐘，定時鬧鈴功能，濕度檢測週期功能
11. 供電電源 : 1.5 V 一節 ( AAA )

#### 二. 功能設置

- 打開機背電池蓋，裝上電池 ( 注意電池的正負極性 ) 裝回電池蓋，約 10 秒後顯示
- 向上的 12/24 小時制切換，時鐘/ 定時鬧鈴的調整，整點鬧鈴設置，最高/ 最低溫度記憶的轉換；組時鐘/ 定時鬧鈴位置選擇；SMP 濕度檢測週期的設定；°C/°F顯示的切換，10 secound/iminute 溫濕度檢測週期的切換；按鍵功能：橫態時鐘/ 鬧鐘/ 極值切換
- 開機後，顯示時鐘，12 小時制的上午 12:00，按在可在 12/24 小時制切換，按組小時位閃動，可按上面在進行調整，若持續按住上面在可經每秒加 8 向上調，此時，按一次橫態可使分鐘閃動，上面提高可對其調整。此時，按橫態可在小時/ 分鐘位閃動轉換，按組確定。若 1~2 分鐘內無使用任何功能鍵，可返回
- 在初始狀態下，橫態鍵，可在 “ 時鐘 ” ( 時間 ) ->” 設置鬧鈴 ” ( ALM ) ->” 極值 ” ( MEM ) 之間迴圈。
- 在 “ 設置鬧鐘 ” ( ALM ) 模式下，按一次在可向上調整小時/ 分鐘上面提高顯示 “ 定時鬧鈴 ”，此時按一次組可調整鬧鈴小時，再按一次橫態可調整分鐘，再按橫態可在小時/ 分鐘之間轉換調整，按。此時按一次組為確認鬧鈴時間。在 “ 設置鬧鈴 ” ( ALM ) 模式下，按提高可在 “ 定時鬧鈴 ”->” 整點鬧鈴 ”->” 定時鬧鈴 ” 和 “ 調整鬧鈴 ” 之間迴圈，若 1~2 分鐘內無使用任何功能鍵，可返回
- 在 “ 極值 ” ( MEM ) 模式下，顯示 “ 最低 ” ( MIM ) 溫度和濕度；按提高可在 “ 最低 ( 最小 ) ->” 最高 ” ( 最大 ) 溫度，濕度之間轉換

#### 三. 注意事項

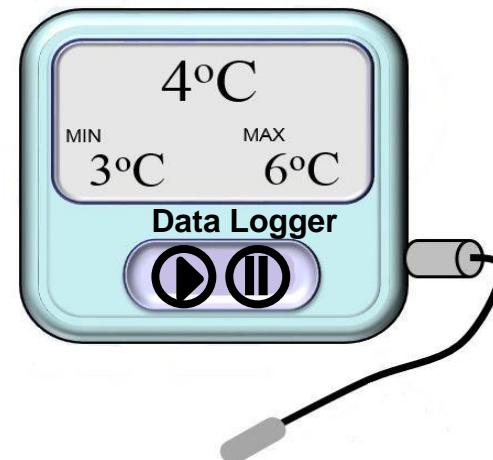
- 當顯示模糊時，需要更換新電池；
- 電池用完後，放回環保局指定地點回收。



# 疫苗貯存的溫度和監控

## 查核溫度監控裝置

3. 電子溫度數據記錄儀(附有探針)：
  - i. 探針必須連接電子顯示屏，以準確探測及量度溫度
  - ii. 連續監測雪櫃溫度的變化



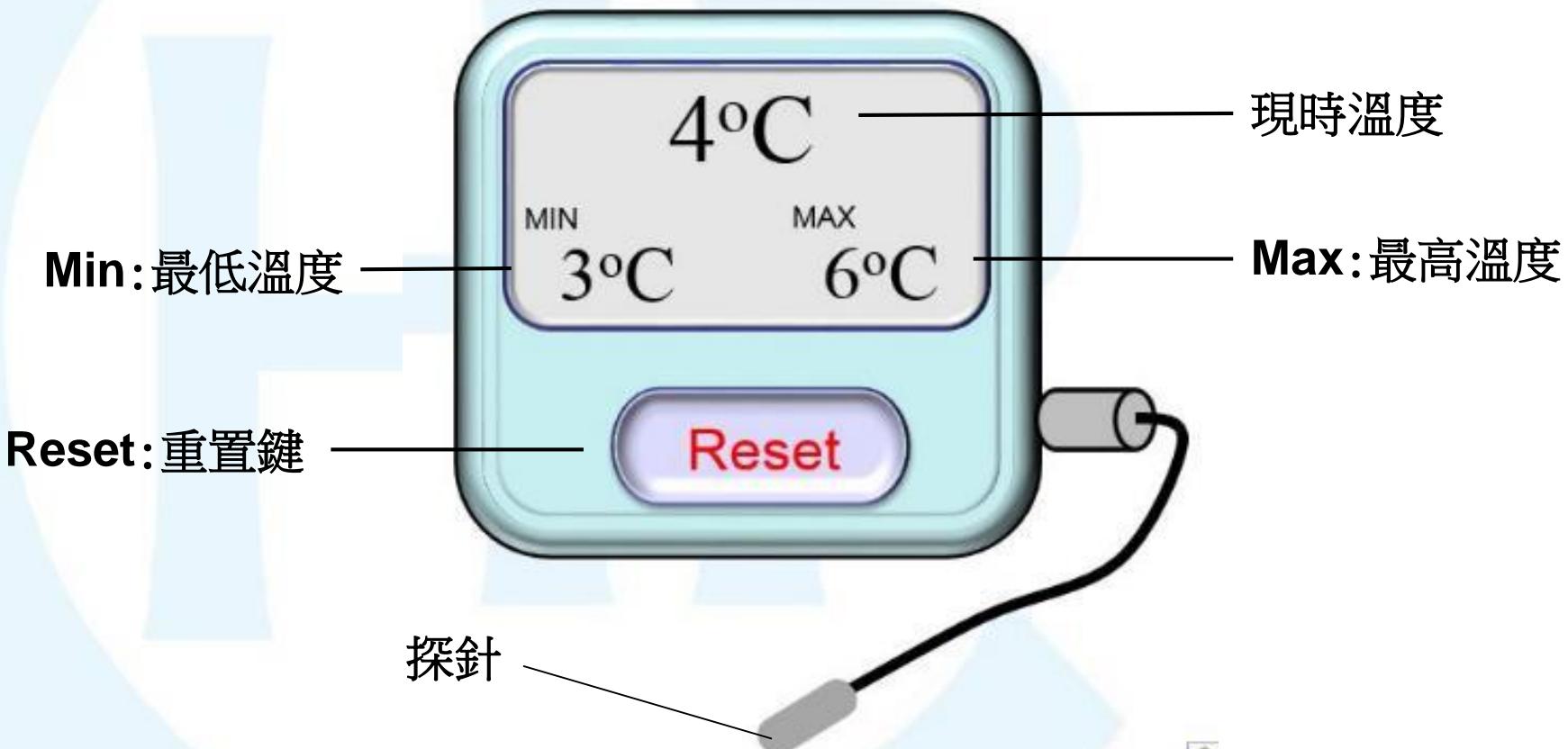
# 疫苗貯存的溫度和監控

## 查核溫度監控裝置

4. 電子最高/最低溫度計 (附有探針)：
  - i. 探針必須連接電子顯示屏，以準確探測及量度溫度
  - ii. 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雪櫃門，但探針必須放置於雪櫃內及疫苗之間



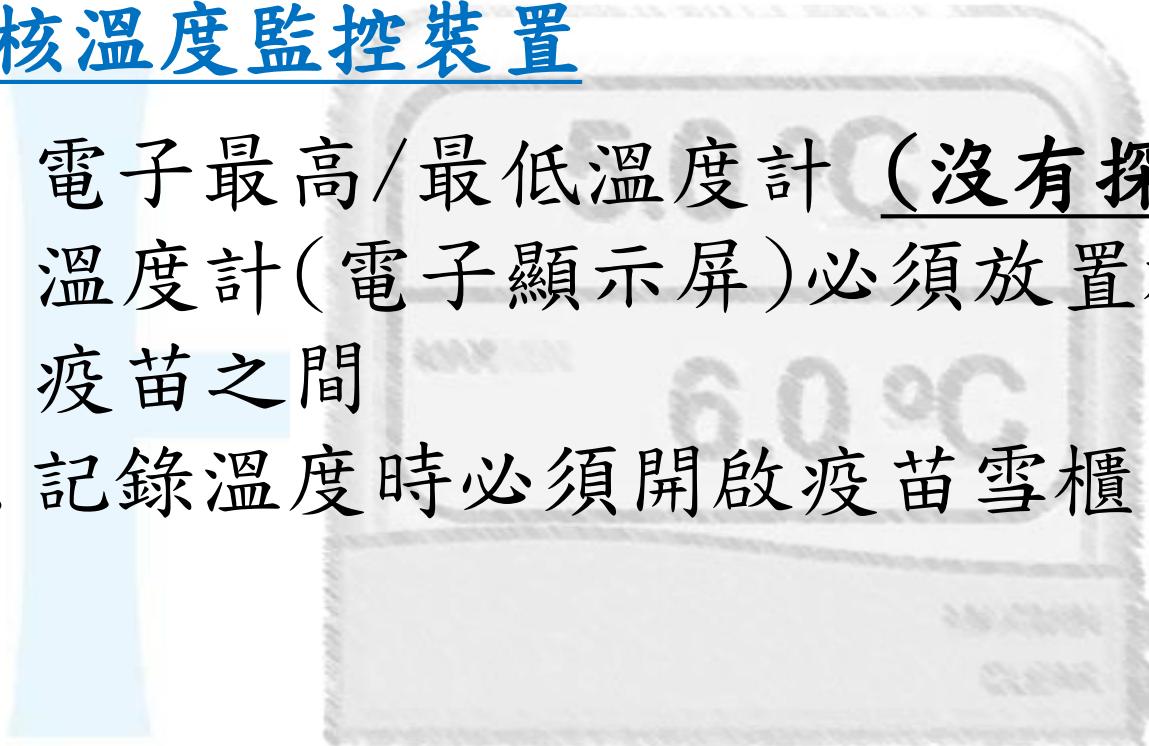
## 電子最高/最低溫度計 (附有探針):



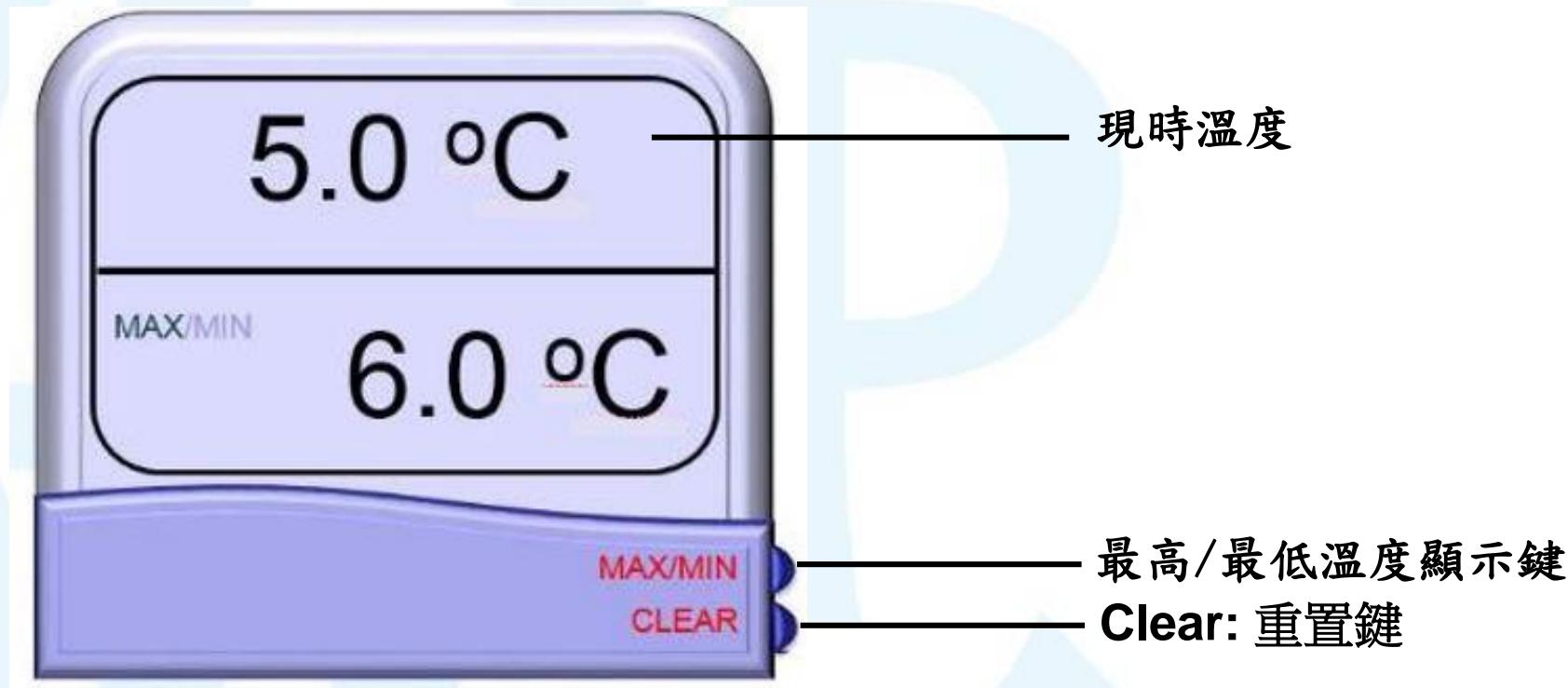
# 疫苗貯存的溫度和監控

## 查核溫度監控裝置

5. 電子最高/最低溫度計 (沒有探針)
  - i. 溫度計(電子顯示屏)必須放置於雪櫃內及疫苗之間
  - ii. 記錄溫度時必須開啟疫苗雪櫃



# 電子最高/最低溫度計 (沒有探針)



# 疫苗貯存的溫度和監控

## 查核溫度監控裝置

6. 於記錄雪櫃最高及最低溫度後，必須**重置**  
**(Reset)**最高/最低溫度計
7. 如電子溫度數據記錄儀或電子最高/最低溫度計內置自動警報系統，需把溫度設置於攝氏+2至+8度，在溫度超出標準時發出警號，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



# 接收疫苗後

- 必須立刻貯存疫苗於攝氏+2至+8度的雪櫃內
- 切勿存放於冰格



# 疫苗貯存



## 應變計劃

- 機構必須有一套完善的疫苗貯存應變計劃
- 例如：如機構遇到停電時，該如何貯存及處理疫苗，以儘量確保疫苗不受影響
- 所有負責處理疫苗的機構職員需定期重閱此應變計劃，並在有需要時執行
- 如發生事故，應**立刻**向項目管理及疫苗計劃科報告  
(電話：2125 2125)



# 剩餘未過期疫苗的處理

- 接種日後，剩餘未過期的疫苗須繼續貯存於攝氏+2至+8度及備有電子最高/最低溫度計的醫療用雪櫃或家用雪櫃
- 每日必須定時檢查雪櫃內的溫度（早、晚各一次），並記錄於「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」

\*\*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，於安排補種疫苗前，必須聯絡項目管理及疫苗計劃科有關剩餘未過期疫苗的處理\*\*



希望 貴機構提醒所有  
職員採取以上措施  
妥善貯存及處理疫苗  
以避免發生有關疫苗貯存的事故



# 3. 接種日的安排



# 接種日的安排

- 為需要接種疫苗的服務使用者及職員
  - 量度體溫
  - 評估當日身體狀況
  - 告知當日為他們所接種的疫苗

未經醫健通(資助)系統核查疫苗接種記錄的服務使用者/職員，不應即場安排接種疫苗。必須待VMO透過醫健通(資助)系核查記錄後，另約日期接種



# 準備接種當日的文件及物品

1. 請提醒VMO帶回服務使用者已簽妥的同意書(正本)(如適用)
2. VMO 從醫健通(資助)系統下載的最終報告(Final Report)及現場接種名單 (Onsite Vaccination List) 或已經核實的同意接種者名單
3. 服務使用者/職員的針卡及相關病歷
4. 利器收集箱、酒精搓手液、酒精抹紙及消毒紗布等(由機構負責預備注射物資)

# 感染控制安排



為降低感染和散播傳染病的風險，  
於處理疫苗及安排疫苗接種時，機構需採取預防感染措施。

- ❖ 職員及所有參加者必須佩戴口罩及保持手部衛生
- ❖ 保持疫苗接種場地空氣流通
- ❖ 如有發燒或上呼吸道感染病徵，須立刻求醫及暫停接種
- ❖ 清潔和消毒場地。使用 1 比 99 稀釋家用漂白水清潔消毒，待15-30分鐘後，用清水清洗並抹乾。金屬表面可用70%酒精清潔消毒
- ❖ 機構可參閱以下有關感染控制的指引：

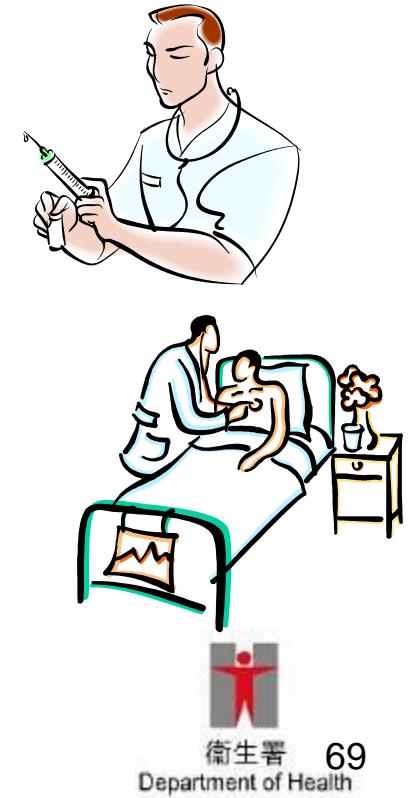
(1) 學校/幼稚園/幼稚園暨幼兒中心/幼兒中心預防傳染病指引 - 全文 (2023年7月修訂) :

[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](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)



# 協助VMO進行疫苗接種

1. 於適當而光線充足的地方(如醫療室)接受疫苗接種較為理想
2. 根據所需接種的疫苗和數量，才從雪櫃取出疫苗
3. 將疫苗放置於小手推車上(trolley)避免意外滑落
4. 避免疫苗錯誤接種，建議所有服務使用者及職員接種完一種疫苗(如流感疫苗)後，才接種另一種疫苗(如新冠疫苗)



# 接種時

1. 建議每次只從雪櫃內取出少量疫苗備用，避免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
2. 取出疫苗時，要核對疫苗名稱及注意疫苗的有效日期
3. 「三核」及「七對」

**三核**：在貯存處提取疫苗時核對、在準備疫苗前核對、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



# 接種時

4. 安排熟悉服務使用者的職員協助VMO核對接種者身份及接種資格
5. 提供服務使用者的病歷、身體狀況等資料
6. 協助解釋和作見證人
7. **再核對服務使用者的身份及所需要接種的疫苗種類**
8. 協助服務使用者適當地暴露接種部位；協助穩定接種者情緒及固定上臂
9. 於小手推車上，開啓疫苗包裝，再放在盛載疫苗的容器內遞給醫生，可避免疫苗滑落地上及損毀
10. 機構可先協助到診註冊醫生為服務使用者接種疫苗，然後再為職員接種

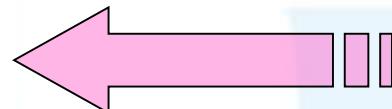


# 4. 接種後應注意事項



# 觀察及處理接種後的反應





所有 已接種疫苗的 服務使用者的同意書 (正本) 請交 VMO 保存 (如適用)

## 必須確定VMO

- 在服務使用者/職員的注射記錄(針卡)適當位置上簽名及填上接種日期
- 在疫苗接種名單適當位置上簽名及填上接種日期
- 已在同意書右上角填上接種日期 (包括第二劑流感疫苗(如適用))



## 遞交文件

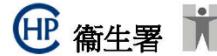
- VMO需於注射後七天內於醫健通(資助)系統上進行申報
- 機構請於首次接種後一星期內將
  - 接種報告表(附錄P5)
  - 疫苗接種名單(附錄P2a,P2b及P2c)

傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科

傳真號碼：2544 3922



# 填寫報告表



## 為智障人士(非住院舍)提供流感疫苗 2023/24 於院舍防疫注射計劃下的接種安排 接種季節性流感疫苗 (服務使用者名單)

P 5

季節性流感疫苗

- 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名單 (P2a 及 P2b)、職員名單 (P2c)、報告表 (P5) 及回收表格 (P3) 傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3922)。  
2. 如欄目沒有數目，請填寫 “0”。

### 甲部 學校／服務機構資料

學校／服務機構名稱：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

學校／服務機構編號：\_\_\_\_\_ 到診註冊醫生姓名：(1)\_\_\_\_\_  
(2)\_\_\_\_\_

學校／服務機構負責人／主管姓名：\_\_\_\_\_ 填寫日期：\_\_\_\_\_

### 乙部 季節性流感疫苗使用報告

接收流感疫苗數目	已使用疫苗數目	2023/24 剩餘有效疫苗數目	被污染／損壞疫苗數目
(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)=(B1+B2+B3)

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)

合共

只需接種一劑人士	完成接種人數	(B2a+B2b): _____
	未完成接種人數	(B3a+B3b): _____
需要接種兩劑人士	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：

(法定監護人／家屬表示反對接種)

(B1): \_\_\_\_\_

### 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	未能完成接種人數
	(F2a): _____	(F2b): _____

不同意在學校／服務機構接種人數：

(F1): \_\_\_\_\_

樣本



# 第二劑季節性流感疫苗

- 9歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，應在首次接種的同一年度內接種兩劑季節性流感疫苗
- 兩劑疫苗的接種時間應至少相隔四個星期
- 在院舍防疫注射計劃下，兩劑均是免費
- 合資格接種第二劑流感疫苗兒童的家長/監護人需重新再簽同意書
- 機構宜先與VMO約定第二劑接種及疫苗運送的日期及時間
- VMO為需要接受第二劑流感疫苗的兒童在醫健通(資助)系統再次核實過往接種記錄
- VMO在提供第二針注射前十日向本署訂針



# 未能完成接種

- 如有服務使用者未能接種疫苗：
  - 請將他們的同意書收起由院舍繼續保存，留待接種後才交VMO (如適用)
  - 請記錄於相關疫苗接種名單(即附錄P2a或附錄 P2b)
  - 可與VMO另約補種日期(如適用)
- 未經VMO透過醫健通(資助)系統查核疫苗接種記錄的服務使用者或職員，應與VMO商議再安排接種日期

# 補種疫苗

- 如服務使用者/職員未能於接種日接種疫苗，可與VMO另約日期為他們接種
- 如VMO未能提供補種疫苗服務，機構可邀請另一位VMO提供服務，若有此情況請及早通知本署



# 更新資料

傳真號碼：2544 3922

- 如在首次遞交資料後，再有服務使用者/職員接種疫苗，請於接種疫苗後更新接種報告表及確認接種疫苗名單（附錄P2a,P2b,P2c及P5）再傳真至項目管理及疫苗計劃科



# 醫療廢物的處理

- 使用過的針筒及針咀放入利器收集箱
- 處理醫療廢物時應戴上適當的防護裝備，例如手套
- 收集箱到達四份三滿時，便需牢固地關上盒蓋密封，然後才放進紅膠袋內，並用索帶將袋口緊封  
 → 然後作醫療廢物處理
- 而使用過的紗布塊及酒精抹紙可當作一般廢物處理



請預備有關資料之標籤貼於針箱外：

機構名稱 / 醫療廢料負責人名稱	XXX展能中心/ XXX醫生
緊急聯絡電話	9XXX XXXX
產生醫療廢料處所地址	XXX日間展能中心, 九龍旺角XX街123號1/F
封箱日期	25/11/2021



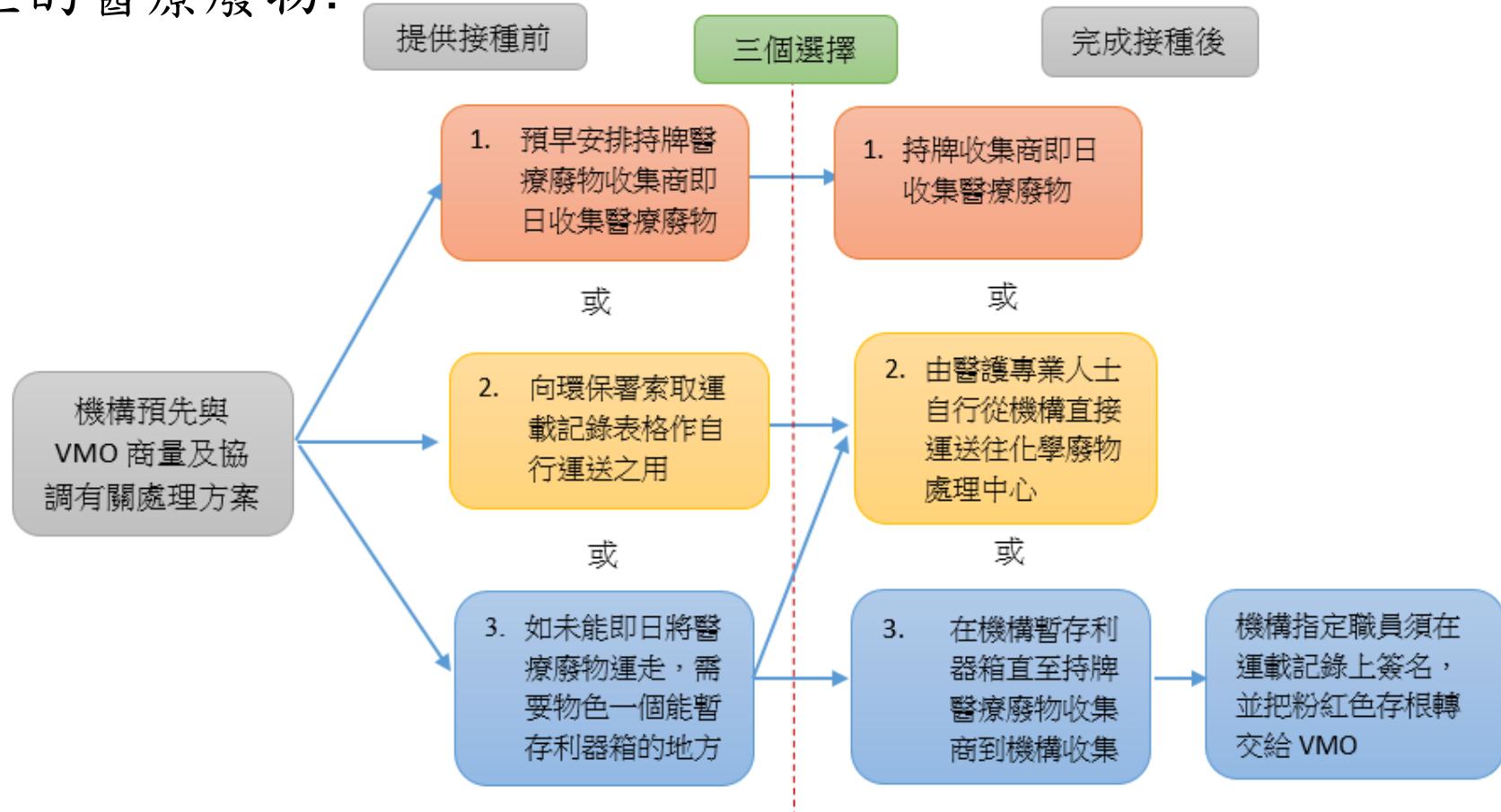
# 醫療廢物的處理

- VMO需妥善處理在機構提供注射所產生的醫療廢料
- 機構應預先與VMO商量及協調有關處理醫療廢料事宜
- 如機構恆常已有安排持牌醫療廢物收集商到訪，VMO可事先與機構商量能否由機構代為貯存及收集醫療廢物
- 若VMO在有關安排上有困難，項目管理及疫苗計劃科可提供支援 (3975 4472)



# 醫療廢物的處理

VMO可選擇以下其中一項方法來處理外展注射活動後所產生的醫療廢物：

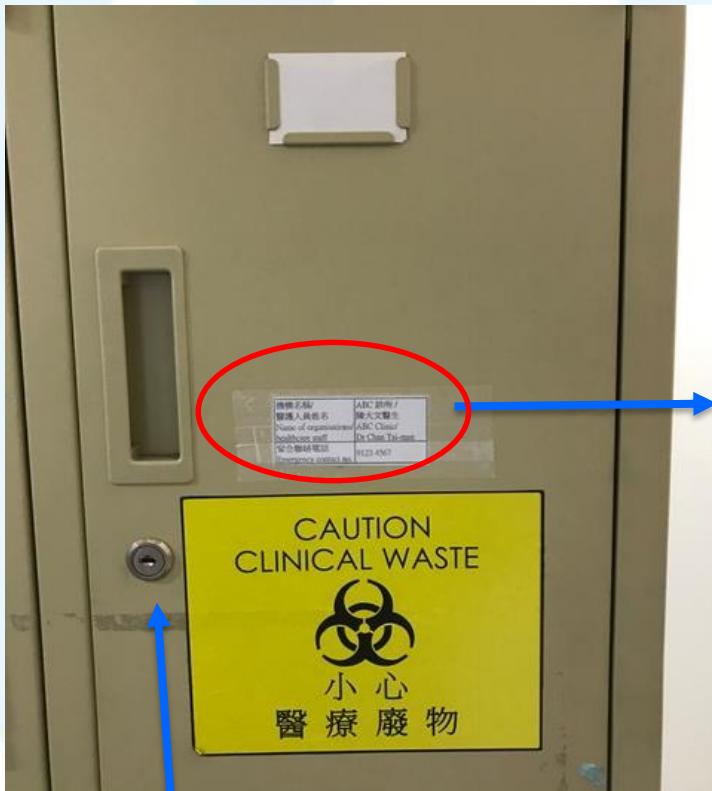


除收集站外，廢物產生者不應把醫療廢物從其處所內移往別處貯存(包括醫生診所)



# 醫療廢物的處理

作為暫存醫療廢物的儲物櫃外應貼有警告及資料標籤



► 若VMO 未能安排即日收集醫療廢物， 請與機構負責人商量協助暫存

請預備有關資料之標籤貼於儲物櫃外：

機構名稱 / 醫療廢料負責人名稱	XXX學校／服務機構/XXX醫生
緊急聯絡電話	9XXX XXXX

1. 可以上鎖的儲物櫃
2. 專門儲存醫療廢物

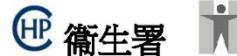


# 剩餘已過期疫苗的處理

- 請從雪櫃取出過期的疫苗，並把疫苗包好及標示「已過期待衛生署回收」，然後存放於上鎖的儲物櫃內
- 請於2024年5月31日前將回收表格(附錄P3)填妥並傳真到本署
- 過期的疫苗必須由項目管理及疫苗計劃科回收，機構切勿自行棄掉



# 附錄P3



院舍防疫注射計劃 2023/24  
為智障人士(非住院舍)提供流感疫苗  
回收表格

P 3

回收



- 備註： 1. 請於完成接種後的一星期內將填妥的報告表（P2a、P2b、P2c 及 P5）及回收表（P3）傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922）。
2. 學校／服務機構於遞交表格後，如再有合資格人士接種疫苗，請學校／服務機構在接種後立即更新表格，並傳真至本署。

甲部 學校／服務機構資料		
學校／服務機構名稱： _____		
學校／服務機構編號： _____	聯絡電話： _____	
負責人／主管姓名： _____	填寫日期： _____	
乙部 疫苗使用情況		
季節性流感疫苗		
	接收疫苗數量	已為服務使用者及職員接種
季節性流感疫苗	(A): _____ 針	(B): _____ 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，切勿將其放進注射器收集箱或自行棄置。)		
	季節性流感疫苗	
剩餘疫苗	_____ 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	

樣本



## 例行審查

1. 衛生署會抽樣到機構進行例行審查
2. 目的是確保疫苗及注射費沒有被濫用及觀察機構的疫苗貯存、接種前的預備工作和接種流程
3. 本署職員會先與機構預約時間
4. 機構可致電項目管理及疫苗計劃科查詢有關核查事宜



# 避免疫苗事故發生



# 個案一

- 陳學員於01/11/2022在社區中心接種流感疫苗
- 當天社區中心同事用了新針卡作是次流感疫苗接種記錄
- 學校於10/12/2022安排學員接種流感針，由於學員只提供常用針卡，並沒有出示最新針卡

結果：陳學員於同一季度內接種了兩劑流感疫苗



## 1. 避免重複接種疫苗

- 查閱過往之疫苗接種記錄(針卡)
- 向家人／過往的學校／服務機構查詢接種記錄
- 所有同意書必須於接種日期前最少25個工作天交給VMO以備足夠時間去查閱服務使用者的接種記錄
- 於接種日前，機構必須與VMO確認已查核服務使用者的疫苗接種資格
- 未經VMO透過醫健通(資助)系統查閱接種記錄的服務使用者，應另外安排接種日期
- **如有任何有關接種疫苗的事故，應即時通知本署跟進**



## 個案二

- 護士於定期清理雪櫃期間發現3針已過期的季節性流感疫苗
- 為免發生錯誤接種過期疫苗，護士立刻將已過期疫苗棄置於利器收集箱並當作醫療廢料交給持牌收集商

已過期



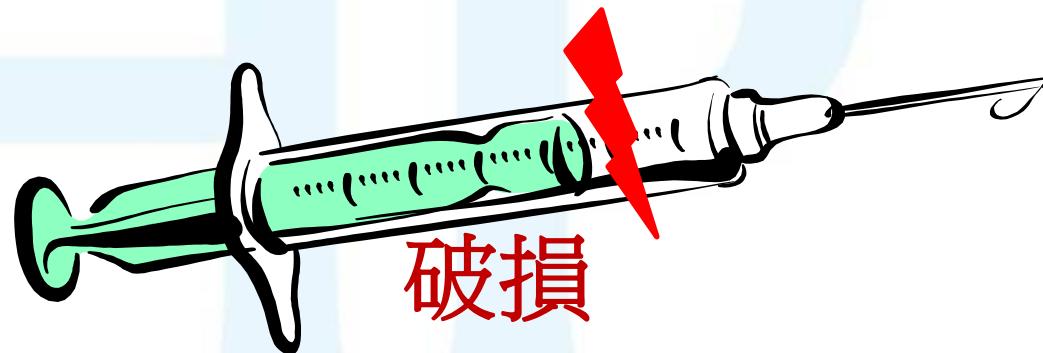
## 2. 避免自行將過期疫苗棄掉

- 請從雪櫃取出過期的疫苗，並把疫苗包好及標示「已過期，待衛生署回收」，然後存放於上鎖的儲物櫃內
- 所有過期的疫苗必須退回項目管理及疫苗計劃科，機構切勿自行棄掉
- 衛生署項目管理及疫苗計劃科稍後會委派回收人員到機構回收已過期疫苗
- 如沒有交回已過期疫苗，本署可能向機構收取未能交回的疫苗費用
- 按實際需求申請疫苗，可避免因貯存疫苗引致的問題
- 如有任何有關疫苗的事故，即立即通知項目管理及疫苗計劃科



## 個案三

- 當打開疫苗包裝時，發現疫苗損壞



### 3. 如發現疫苗損壞，請保留疫苗並立刻通知項目管理及疫苗計劃科

- 在開啟疫苗包裝時，請檢查疫苗是否有損壞，例如：
  - 疫苗滲漏
  - 預先裝滿疫苗的注射器損壞
  - 疫苗份量不足
  - 疫苗有沉澱物或異物
- 如發現疫苗損壞，請儘量保留疫苗及通知項目管理及疫苗計劃科，待項目管理及疫苗計劃科回收
- 如不能保留疫苗，請用相機把疫苗損壞的情況拍下及把照片傳給項目管理及疫苗計劃科

請小心處理損壞的疫苗，以避免針刺意外發生



# 個案四

- SD099 & DAC99位於同一中心
- 分別以指定的智障人士服務機構及宿舍的名義訂針
- 收針時一併存放同一雪櫃
- VMO安排同一天接種疫苗
- 日間中心及住宿學員互混使用針藥



## 4. 避免互混使用針藥

- 接收疫苗後，立刻把疫苗分別地貯放置攝氏+2至+8度的雪櫃內
- 於兩批針藥上標示各自所屬院舍編號
- 打針當天把學員分批接種疫苗  
例如：先接種宿舍的宿生，再安排日間中心的學員接種疫苗



# 個案五

- 職員於接收疫苗時，將疫苗放置於護士站的枱上
- 當處理其後文件完成返回護士站，發現所有疫苗不見了



## 5. 如發現疫苗遺失，請立刻通知 項目管理及疫苗計劃科

- 接收疫苗後，立刻把疫苗存放於攝氏+2至+8度的雪櫃內
- 使用備有上鎖功能的雪櫃
- 每次檢查雪櫃溫度時點算剩餘未過期的疫苗種類及數量
- 如發現疫苗遺失，機構職員應立即調查事故，並立刻通知項目管理及疫苗計劃科
- 如交替疫苗負責人，必須清楚妥善交代所有疫苗事宜，如：疫苗數目及去向



# 個案六

- 送貨員到達機構要求職員收貨，但沒有與機構職員確認貨品（疫苗數目及溫度）
- 機構職員不知道貨物是疫苗，將貨物放置於護士站的枱上
- 其後護士主管發現疫苗數量與單據不符

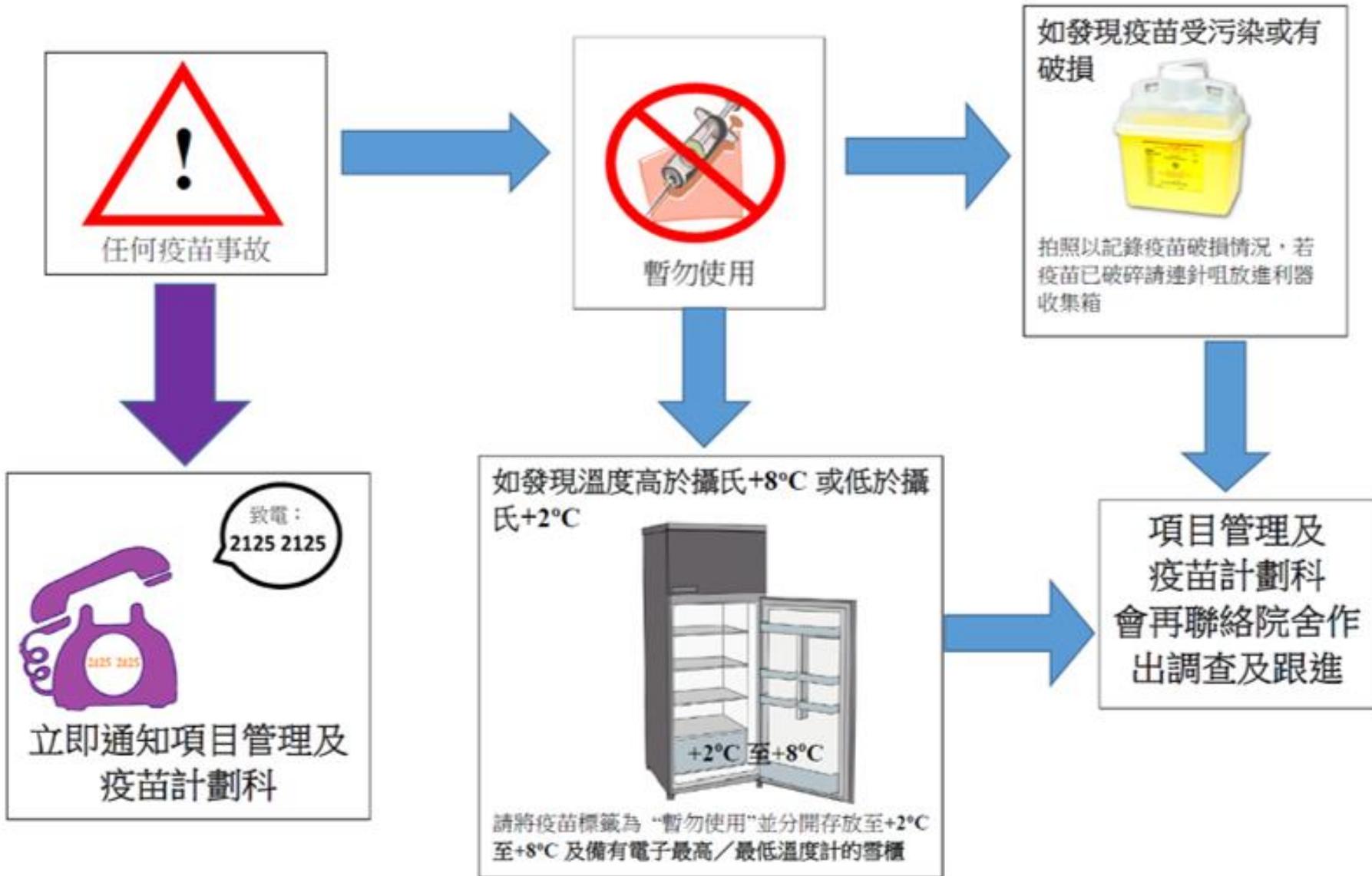


©2014 BLOGOGRAPHY.COM

## 6. 收貨時需確認疫苗才簽收

- 接收疫苗指定的負責人簽收疫苗時，必須核對送貨地址、疫苗名稱、數量，確認疫苗保持在攝氏+2度至+8度。
- 如機構負責人於預定運送疫苗日期仍未接收到疫苗或疫苗冷凍鏈出現異常，請主動聯絡衛生署項目管理及疫苗計劃科。





# 查詢

衛生防護中心

項目管理及疫苗計劃科

查詢電話 : 3975 4455

傳真號碼 : 2544 3922

電郵地址 : [vacs@dh.gov.hk](mailto:vacs@dh.gov.hk)



# 衛生防護中心網頁

[www.chp.gov.hk](http://www.chp.gov.hk)

## 疫苗接種計劃

<https://www.chp.gov.hk/tc/features/17980.html>



## 疫苗接種計劃

2022年11月1日



## 最新消息

2022-23 季度季節性流感疫苗接種於 2022 年 10 月 6 日展開，長者接種肺炎球菌疫苗的安排會於全年繼續進行。

同時患上流感與 2019 冠狀病毒病的患者會有較大可能出現嚴重併發症和死亡，而接種流感疫苗可減少住院的可能性及留醫的時間。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、滅活流感疫苗及重组流感疫苗）同時接種，或之前或之後的任何時間接種。有關同時接種新冠疫苗與季節性流感疫苗的安排，請按此。

提供新冠疫苗接種的私家醫生/診所名單、非診所場地新冠疫苗接種的醫生名單及安排新冠疫苗外展接種活動的指引，已上載專題網站 (<https://www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK/programme>) 供公眾查閱及選擇醫生。



我是...



**院舍防疫注射計劃**

2022年9月6日

**院舍防疫注射計劃**

 Residential Care Home  
 Vaccination Programme

2022/23


**計劃簡介**

**合資格組別**

**一般資料**

**季節性流感**

**肺炎球菌感染**

2022/23「院舍防疫注射計劃」將於2022年9月29日展開。

可以透過參與計劃的到診註冊醫生免費接種季節性流感疫苗的合資格人士包括:

- 所有安老院舍或殘疾人士院舍的院友和職員；
- 留宿幼兒中心的6個月至未滿12歲兒童和中心職員；及
- 於指定的智障人士服務機構（包括日間中心、庇護工場和特殊學校）接受服務的非住院舍的智障人士及工作的職員。

居於安老院舍及65歲或以上居於殘疾人士院舍的人士，亦可免費接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗及一劑23價肺炎球菌多醣疫苗。


**計劃資料**

**安老院舍**

**殘疾人士院舍/宿舍**

**留宿幼兒中心**

**指定的智障人士服務機構**

**到診註冊醫生**


## 為智障人士(非住院舍)提供季節性流感疫苗

2022年9月5日

給智障人士服務機構工作人員的參考資料



在 2022/23 年度，於指定日間中心、庇護工場及特殊學校接受服務的非住院舍智障人士及工作的職員可於中心、工場或學校內免費接種季節性流感疫苗。

居住於院舍的智障人士及工作的職員可透過原有的院舍防疫注射計劃下於院舍免費接種季節性流感疫苗。



服務智障人士機構指引  
(非住院舍)



已註冊參與院舍防疫注射計劃  
的到診註冊醫生名單



簡介會簡報 - 第一部份  
季節性流感疫苗接種



簡介會簡報 - 第二部份  
安排及推行



表格及文件下載



給智障人士服務機構的信



## 表格下載 (為智障人士(非住院院舍)提供流感疫苗)

2022年12月6日

[疫苗接種同意書\(為智障人士\(非住院院舍\)提供流感疫苗2022/23年度\) \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)

[反對服務使用者接種季節性流感疫苗通知書\(只適用於未能表達意願的服務使用者\) \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)

[反對服務使用者接種季節性流感疫苗回條 \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)

附錄 (為智障人士(非住院院舍)提供流感疫苗**2022/23年度**) :

(附錄P1) [疫苗參考資料 \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)

(附錄P2a) [季節性流感疫苗9歲或以上服務使用者名單 \(Excel版本\)](#)

(附錄P2b) [季節性流感疫苗9歲以下服務使用者名單 \(Excel版本\)](#)

(附錄P2c) [季節性流感疫苗職員名單 \(Excel版本\)](#)

(附錄P3) [回收表格 \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)

(附錄P4) [季節性流感疫苗申請表格 \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)

(附錄P5) [季節性流感疫苗接種報告表 \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)

[雪櫃溫度檢查表 \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)

[備忘清單 \(PDF版本\) \(Word版本\)](#)





# 第二部分完



衛生署  
Department of Health