



智障人士 於疫苗資助計劃下的 流感疫苗接種安排

2018年9月



衛生署
Department of Health

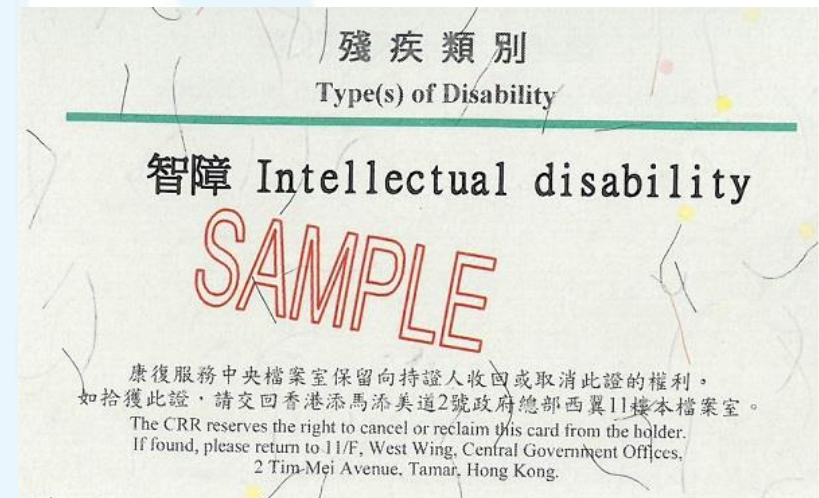
接受資助資格

符合資格接受資助的智障人士必須為：

- 香港居民（年齡六個月或以上）；並
- 持有
 - 「殘疾人士登記證」（註明智障）
或
 - 醫生證明書（證明該人士符合「**2018/19**智障人士疫苗資助計劃」的資助資格）
或
 - 指定的智障人士服務機構負責人所簽發的證明書

接受資助資格

「殘疾人士登記證」（註明智障）



接受資助資格

醫生證明書

Vaccination Subsidy Scheme (VSS) Medical Certificate for Persons with Intellectual Disability

This form is to be completed and kept by the attending registered medical practitioner to certify that the person named below is a Person with Intellectual Disability for the purpose of claiming vaccination subsidy under VSS 2018/19.

Name: _____ (English) _____ (Chinese)

Date of Birth: ____/____/____ (DD/MM/YYYY)

Identity Document No.: _____
(the first four digit)

Signature of attending doctor: _____

Name of attending doctor: _____

Clinic Chop :

Date : _____ .



接受資助資格

指定的智障人士服務 機構負責人所簽發 的證明書

Vaccination Subsidy Scheme (VSS) Certificate for Persons with Intellectual Disability (Multiple Persons)

This is to certify the persons listed below are users of our institution, which is a designated institution serving non-institutionalised persons with intellectual disability (PID) listed at the website of the Centre for Health Protection (http://www.chp.gov.hk/files/pdf/list_of_designated_pid_institutions_2018_19.pdf) for the purpose of claiming vaccination subsidy under VSS 2018/19.

Serial No.	Name (English)	Name (Chinese)	Date of Birth (DD/MM/YY)	Identity Document Number (First 4 digits only)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Signature:

(Name of the Person-in-charge of the designated PID institution)

(Name of the designated PID Institution)

Chop of the designated PID Institution

Date : _____

資助額

資助額

- 流感疫苗每劑港幣**\$210**
（**9歲以下**，如之前從未接種過流感疫苗，可獲最多**2劑**的資助）

請注意：

- 沒有限制醫生收費
- 雖然政府的資助額是劃一每劑**\$210**，但個別私家醫生收費可能有差異

資助額

收費計算：

- 家長／監護人需支付扣除政府資助後的淨服務費用
- 例子：
 - 私家醫生的本來費用：**\$280**
 - 只需支付：**\$70**
(**\$280 – \$210 = \$70**)

醫生收費要透明

- 上載於衛生防護中心網頁 (www.chp.gov.hk)
- 列於診所張貼收費海報

何處接種流感疫苗？

- 參與資助計劃醫生診所
- 於非診所範圍外展接種（例如：於閣下機構）



智障人士服務機構的角色

- 鼓勵智障人士接種流感疫苗
- 於機構安排外展接種
- 如屬指定的智障人士服務機構，可以
 - 參與院舍防疫注射計劃
 - 簽發證明書給使用機構服務的智障人士，作為合資格使用疫苗資助之用
 - 證明書請清楚列明機構名稱

前往診所接種的步驟

接種前

- 選擇一位已登記參與計劃的私家醫生
- 可在衛生防護中心網頁查閱
<https://apps.hcv.gov.hk/SDIR/main.aspx?lang=zh>
- 電話查詢詳情及預約
- 帶備子女／受監護者的證明文件：
 - 1) 證明其香港居民身分；及
 - 2) 證明智障文件：「殘疾人士登記證」或醫生證明書或指定為智障人士的服務機構負責人所簽發的證明書
- 帶備疫苗接種記錄（針咭）
- 填妥「使用疫苗資助同意書」

前往診所接種的步驟 接種後

- 要求醫生在針咭上列明所接種的疫苗及接種日期
- 妥善保存針咭
- **9歲以下兒童**，之前從未接種過季節性流感疫苗，便要在**4星期後接種第二劑**
- 衛生署人員可能會聯絡家長／監護人，以核實疫苗接種及使用政府資助事宜

更詳細步驟將會上載於衛生防護中心網頁
(www.chp.gov.hk)

參與資助計劃醫生診所

醫健通 - 已登記醫療服務提供者名單 - Windows Internet Explorer

https://apps.hcv.gov.hk/SDIR/main.aspx?lang=zh

服務提供者	執業地點名稱、地址和電話號碼 參與計劃	地區	SIV
1 陳源生	西醫陳源生 香港中西半山堅道120號海雅閣3號地舖 25404327	中西區	HK\$0
2 林永和	林永和醫生醫務所 香港堅尼地城卑路乍街125號地下 28173000	中西區	HK\$0
3 劉東華	康健天地-香港聖公會福利協會 香港中環皇后大道中99號中環中心地下2A舖 21693399	中西區	HK\$0
4 劉東華	康健天地-香港聖公會福利協會 香港中環皇后大道中99號中環中心地下2A舖 21693399	中西區	HK\$0
5 劉東華	康健天地 香港中環皇后大道中99號中環中心地下2A舖 21693399	中西區	HK\$0
6 梁達智	確達醫療 香港中環民光街11號3號碼頭上層 36077800	中西區	HK\$0
7 麥君和	麥君和醫生醫務所 香港堅尼地城卑路乍街28號金寶閣地下A舖 28185562	中西區	HK\$0
8 顏孔健	西醫顏孔健 香港堅尼地城卑路乍街28號金寶閣地下B2舖 28558860	中西區	HK\$0
9 彭海詩	康健天地-香港聖公會福利協會 香港中環皇后大道中99號中環中心地下2A室 21693399	中西區	HK\$0
10 彭海詩	康健天地-香港聖公會福利協會 香港中環皇后大道中99號中環中心地下2A舖 21693399	中西區	HK\$0
11 彭海詩	康健天地 香港中環皇后大道中99號中環中心地下2A舖 21693399	中西區	HK\$0
12 孫鴻仁	西醫孫鴻仁醫務所 香港堅尼地城卑路乍街163號聚賢逸居地下8號舖	中西區	HK\$0

125%



於非診所範圍外展接種

- 2018/19 新增「優化外展接種計劃」
- 只限特殊學校小學部學生及在特殊幼兒中心或早期教育及訓練中心接受教育及訓練的兒童
- 資助金額提高至 \$ 250一劑
- 醫生不會收取額外費用



於非診所範圍外展接種

1) 選擇註冊醫生

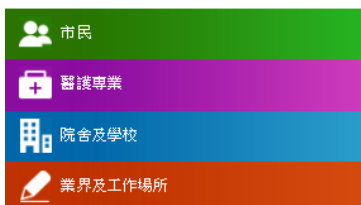
- ◆ 可選擇任何一位註冊西醫
- ◆ 如要使用政府資助，必須邀請已登記參與「疫苗資助計劃」，並會在診所以外場地提供疫苗接種的私家醫生或已登記參與「優化外展接種計劃」的私家醫生
- ◆ 私家醫生的資料，
 - ◆ 可於衛生防護中心的網站查閱，或
 - ◆ 致電疫苗計劃辦事處**2125 2125**查詢。

於非診所範圍外展接種

疫苗接種計劃 - 其他機構及社區團體

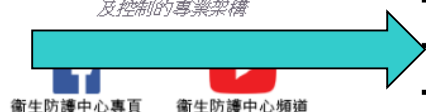


主頁 > 專題報導 > 疫苗接種計劃 > 疫苗接種計劃 - 其他機構及社區團體



衛生署

衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業架構



衛生防護中心專頁

衛生防護中心頻道

疫苗接種計劃 - 其他機構及社區團體



2018年8月22日

最新消息

本頁將定期更新發放最新資訊。如有查詢，請致電疫苗計劃辦事處熱線 2125 2125。

安排非診所場地 (外展) 疫苗接種服務的實用資訊

- 「政府防疫注射計劃」與「疫苗資助計劃」2017/18 簡介 (2018/19 即將公佈)
- 市民常見問題
 - 季節性流感疫苗
 - 肺炎球菌疫苗
- 主辦單位須知：安排在「非診所場地疫苗接種服務」2018/19
- 非診所場地疫苗接種通知書
- 「疫苗資助計劃」下提供「非診所場地疫苗接種服務」的醫生名單 (2018/19 即將公佈)
- 下載健康教材
- 下載健康評估表及疫苗接種記錄
- 符合 2018/19 疫苗資助計劃資格之智障人士的醫生證明書樣本 (只有英文版)
- 指定的智障人士服務機構負責人簽發的證明書樣本 2018/19 (只有英文版)
 - 單人
 - 多人



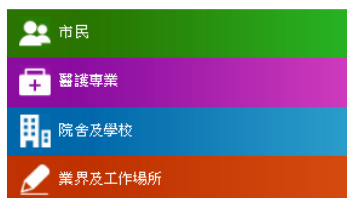
衛生署
Department of Health

於非診所範圍外展接種 參與優化外展接種醫生名單

疫苗接種計劃 - 學校代表



主頁 > 專題報導 > 疫苗接種計劃 > 疫苗接種計劃 - 學校代表



疫苗接種計劃 - 學校代表



2018年8月28日

最新消息

如有查詢，請致電疫苗計劃辦事處熱線 2125 2125。

一般資訊

- [簡介會的簡報資料](#)
- [為學校提供優化外展接種的醫生名單 \(PDF 格式\)](#)
- [2018/19 季節性流感疫苗常見問題](#)
- [健康教材](#)
- [「接種季節性流感疫苗」專家意見 \(短片\)](#)
- [新聞稿](#)
 - [季節性流行性感冒](#)
 - [侵入性肺炎球菌感染](#)



衛生署

衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業架構



衛生防護中心專頁



衛生防護中心頻道

參與「學校外展疫苗接種先導計劃」學校的資訊

- [「學校外展疫苗接種先導計劃」常用表格](#)

參與「優化外展接種計劃」學校的資訊

- [「優化外展接種計劃」常用表格](#)



衛生署
Department of Health

於非診所範圍外展接種

2) 跟有關私家醫生安排服務

- ◆ 細閱私家醫生的服務的條款，包括私家醫生承擔的責任、收費和若參加者缺席時和兒童接種第二針流感疫疫苗的安排。
- ◆ 跟有關私家醫生安排流感疫苗的接種，並確保私家醫生提供以下服務：
 - ◆ 提供安全和優質的疫苗接種服務。最好有註冊醫生駐場
 - ◆ 確保有足夠數量合資格醫護人員在場提供服務和醫療支援及備有急救設備
 - ◆ 專業醫護人員評核接種疫苗的人士是否適合接種疫苗及提供疫苗接種
 - ◆ 適當處理利器 and 醫療廢物（例如針、染血的棉球／火酒紙等）
 - ◆ 遵守感染管理流程

於非診所範圍外展接種

3) 提供服務前，向衛生署申報

- ◆ 在提供服務前，提醒有關私家醫生先填妥在非診所內推行計劃申報表，並於活動舉行前至少2星期前交回衛生署

於非診所範圍外展接種

4) 安排場地

- ◆ 安排一所燈光足夠、空氣流通和環境清潔的場地進行疫苗接種及其他程序。場地可分為4個區域
 - ◆ 登記區：檢查使用疫苗資助同意書及疫苗注射健康評估表是否填妥，針咭是否屬於接種者
 - ◆ 接種區：量體溫及接種疫苗
 - ◆ 休息區：讓剛接種疫苗的人士休息和接受觀察接種後反應
 - ◆ 急救區：為接種疫苗後立即有不良反應人士，進行急救

於非診所範圍外展接種

5) 向參加者的家長/監護人提供足夠資訊

- ◆ 提供疫苗和疫苗資助計劃的資訊。
 - ◆ 〔有關單張可於衛生防護中心的網站下載，或可於疫苗計劃辦事處領取〕
- ◆ 通知他們有關醫生收費或免費
- ◆ 確保他們明白參與疫苗資助計劃純屬自願性質
- ◆ 給予他們足夠時間考慮
- ◆ 告知他們衛生署可能會抽樣聯絡他們核實接種疫苗人士資料

於非診所範圍外展接種

在接種疫苗前的文件處理：

- 確保參加者的家長／監護人：
 - ◆ 已為參加者填妥及簽署使用疫苗資助同意書。
 - ◆ 提交參加者的香港居民身分證明及證明智障的文件副本
 - ◆ 如持有疫苗接種記錄（針咭），亦須提交

- 在接種疫苗前，協助私家醫生：
 - ◆ 派發及收回填妥的疫苗注射健康評估表
 - ◆ 在疫苗接種活動之前，先向私家醫生提交已填妥及簽署的使用疫苗資助同意書，以便私家醫生確定參加者接受疫苗資助的資格，及防止重覆接種。

於非診所範圍外展接種

疫苗注射健康 評估表（樣本）

Seasonal Influenza Vaccination / Pneumococcal Vaccination Health Assessment and Vaccination Record

季節性流感疫苗 / 肺炎球菌疫苗接種 健康評估表及疫苗接種記錄

I. Information to be completed by service provider 由服務提供者填寫的資料

Name of Doctor-in-charge (負責醫生姓名): _____
 Co-hosting Organisation (協辦機構名稱): _____
 Place of Vaccination (接種疫苗地點): _____
 Date of Vaccination (接種日期): _____
 Enquiry Telephone Number (查詢電話): _____

II. Information to be completed by the vaccine recipient* 由接種者填寫的資料*

Please put a ✓ in the appropriate box 請在適當方格內加上“✓”號

A. Seasonal Influenza Vaccination 季節性流感疫苗接種

Applicable to Inactivated Seasonal Influenza Vaccine 適用於滅活季節性流感疫苗	Yes 有	No 沒有
1 Have you ever received any seasonal influenza vaccination? 你曾否接受過任何季節性流感疫苗接種?		
2 Do you have a history of allergic reaction to egg? 你是否對雞蛋曾出現過敏反應?		
3 Have you ever experienced any limb numbness or weakness after receiving prior seasonal influenza vaccination? 你是否曾在接種過任何季節性流感疫苗後，出現手腳麻痺或無力?		
4 Do you have a history of severe allergic reaction to any vaccine component or a previous dose of any influenza vaccine? 你是否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?		
5 Are you suffering from any bleeding disorders or on anticoagulants? 你是否患有出血症或正服用抗凝劑?		

Applicable to Live Attenuated Seasonal Influenza Nasal Vaccine (LAIV) 適用於減活噴鼻式季節性流感疫苗 (LAIV can only be used among non-pregnant and non-immunocompromised people 2-49 years of age. 減活流感疫苗只建議供年齡為兩歲至49歲的非懷孕及非免疫力低的人士使用。)	Yes 有	No 沒有
1 Have you ever received any seasonal influenza vaccination? 你曾否接受過任何季節性流感疫苗接種?		
2 Do you have a history of allergic reaction to egg? 你是否對雞蛋曾出現過敏反應?		
3 Do you have a history of severe allergic reaction to any vaccine component or after previous dose of any influenza vaccine? 你是否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?		
4 Are you currently taking concomitant aspirin or salicylate-containing therapy (for children and adolescents)? 你現在是否正服用阿士匹林或含水楊酸鹽藥物 (兒童和青少年)?		
5 Do you have asthma or have you suffered from wheezing episode during the preceding 12 months (for children aged 2 through 4 years)? 你是否有哮喘或於過去12個月曾出現喘鳴情況 (兩歲至四歲的兒童)?		
6 Are you immunocompromised? 你有否免疫功能減弱的情況?		
7 Are you having close contact with severely immunosuppressed persons who require a protected environment? 你是否和免疫系統嚴重受抑制而需在受保護的環境下接受護理的人士有緊密接觸?		
8 Are you currently pregnant? 你是否現正懷孕?		
9 Have you received influenza antiviral medication within previous 48 hours? 你有否在過去48小時曾服用流感抗病毒藥物?		
10 Have you received any live attenuated vaccines within the last 4 weeks or plan to receive live attenuated vaccine within the next 4 weeks? 你有否在過去四星期內接種任何減活疫苗或計劃於未來四星期內接種任何減活疫苗?		

Note: Children under the age of 9 who have never received any seasonal influenza vaccination before need to receive a 2nd dose 4 weeks after receiving the 1st dose.



於非診所範圍外展接種

接種當日的文件處理

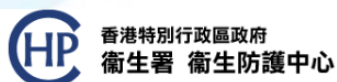
- ◆ 協助安排已填妥及簽署使用疫苗資助同意書的人士接種疫苗
- ◆ 如有即場報名人士，主辦單位與醫生需考慮是否接受即場報名及如何處理
- ◆ 如接受報名，請核實該等人士是否 貴機構活動使用者／會員／學童，並已填妥及簽署使用疫苗資助同意書。在場醫護人員亦應先為該等人士進行健康評估表

於非診所範圍外展接種

在疫苗接種後的文件處理

- 在疫苗接種後：
 - ◆ 確保醫護人員填妥針咭，並把針咭交還家長／監護人保存
 - ◆ 保存當日出席接種疫苗者的記錄
 - ◆ 提醒家長／監護人有關**9歲**或以下之前從未接種過流感針兒童的第二劑安排
- 告知家長／監護人接種人士的個人資料：
 - ◆ 將用作申請疫苗資助
 - ◆ 亦可給公營及私營醫護人員取得，作為決定日後醫療服務的用途

最新資料



[A](#)
[A](#)
[English](#)
[簡](#)
[◀](#)
[RSS](#)

熱門搜尋: 疫苗, 登革熱, 流行性感冒, 人類乳頭瘤病毒, 流感速遞

[關於我們](#)
[健康資訊](#)
[指引](#)
[資源](#)
[健康統計數字](#)
[傳媒天地](#)
[其他](#)

疫苗接種計劃



🏠 主頁 > 專題報導 > 疫苗接種計劃

疫苗接種計劃

2018年8月10日



市民



醫護專業



院舍及學校



業界及工作場所



衛生署

衛生防護中心乃衛生署
轄下執行疾病預防
及控制的專業架構



衛生防護中心專頁



衛生防護中心頻道

我打算接種疫苗：

市民



我打算提供疫苗接種服務：

醫生



我打算安排疫苗接種活動：

學校



院舍



其他機構及社區團體



網址 — <http://www.chp.gov.hk>



衛生署
Department of Health

聯絡我們

疫苗計劃辦事處

- 電話：2125 2125
- 傳真：2713 9576
- 電郵：vacs@dh.gov.hk
- 地址：九龍亞皆老街147C號
衛生防護中心二樓



謝謝

