



# 衛生署 2014/15院舍防疫注射計劃 簡介會



衛生署  
Department of Health

# 簡介會內容

## 第一部份

- 1> 流行性感冒及疫苗
- 2> 肺炎球菌感染及疫苗
- 3> 院舍防疫注射計劃

## 第二部份

- 4> 流程及運作的安排
- 5> 注意事項





# 1. 流行性感冒



衛生署  
Department of Health

# 流行性感冒

- 病毒引起的傳染病
- 病毒品種多類型及不斷改變
- 本港最常見的是：兩種甲型流感(H1N1及H3N2)和乙型流感
- 全年都有流感病例，但一般於一至三月和七月、八月較為常見
- 透過呼吸道飛沫傳播



# 流行性感冒

- 病徵包括喉嚨痛、咳嗽、流鼻水、發燒、頭痛、肌肉酸痛、身體疲倦
- 一般會在二至七天內痊癒
- 但抵抗力較弱的人士如長者等，則較易患上支氣管炎、肺炎等併發症，嚴重者更可導致死亡
- 健康人士亦有可能發生嚴重流感感染



# 嚴重或死亡個案

- 在2014年1月3日至4月25日，根據衛生防護中心聯同醫院管理局及私家醫院監察流感相關而需入住深切治療部或死亡個案(年齡為十八歲或以上)的統計數字。
- 在此期間，共錄得266宗流感相關而需入住深切治療部或死亡的個案，當中133宗為死亡個案。
- 在同一時期，兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案的監測共錄得23宗，當中有3宗死亡個案。



# 預防流行性感冒

- 實踐健康生活模式、  
增強個人抵抗力  
    休息充足、飲食均衡、  
    恆常運動、切勿吸煙
- 注意個人衛生
- 注意環境衛生  
    保持室內空氣流通
- 實踐正確的感染控制程序
- 接種疫苗



# 世界衛生組織建議

- “Vaccination is the most effective way to prevent infection and severe outcomes caused by influenza viruses.”
- 流感疫苗是預防流感及其併發症的最有效方法



# 疫苗可預防疾病科學委員會建議：

- 流感疫苗 **安全有效**
- 除個別有已知禁忌症的人士外，**所有人士都適宜接種**季節性流感疫苗作個人保護
- 優先接種流感疫苗的目標群組包括：
  - ✓ 居於安老院舍的長者
  - ✓ 居於殘疾人士院舍的長期院友
  - ✓ 有長期健康問題的人士
  - ✓ 醫護人員



# 為何院友要接種流感疫苗

- 較為體弱，免疫力較低，可能患有慢性疾病
- 感染流感後較可能出現併發症，嚴重時更可導致死亡
- 同住於一個空間，有更大機會互相感染
- 減低流感爆發期間感染流感、住院及死亡的個案
- 如有流感爆發：多位院友感染，院舍的工作量大增



# 為何院舍職員要接種流感疫苗

- 可被院友感染而患上流感
- 將流感病毒傳播給院友及家人
- 健康人士亦有可能發生嚴重流感感染
- 若受感染，可引致缺勤，令院舍的日常運作受到影響，工作量大增

世界衛生組織建議：

接種疫苗對高危人士或其同住者及照顧者尤為重要



# 流感疫苗

2014/15年度使用的疫苗包括以下成分：

- 類甲型/加利福利亞/7/2009(H1N1)pdm-09病毒
- 類甲型/德克薩斯/50/2012 (H3N2) 病毒
- 類乙型/麻薩諸塞/2/2012病毒
- 類乙型/布利斯本/60/2008病毒



# 製劑

年齡組別	劑量	裝備
36個月或以上	0.5毫升疫苗	<u>一支預先裝滿的注射器連針咀</u>
6個月至35個月	0.25毫升疫苗	<u>一支預先裝滿的注射器(不連針咀)</u> 加 <u>一支分開提供的針咀</u> <u>(注射前須將注射器連接分開提供的針咀)</u>



gsk

HP  
衛生防護中心  
Centre for Health Protection

# Fluarix™ Tetra 2014-2015

Northern Hemisphere/Hémisphère nord/Hemisferio norte

**1 dose/dosis (0.5 ml)**

Suspension for injection in prefilled syringe with fixed needle

Suspension injectable en seringue préremplie avec aiguille fixe

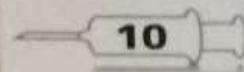
Suspensión inyectable en jeringa precargada con aguja fija

**Influenza vaccine (split virion, inactivated)**

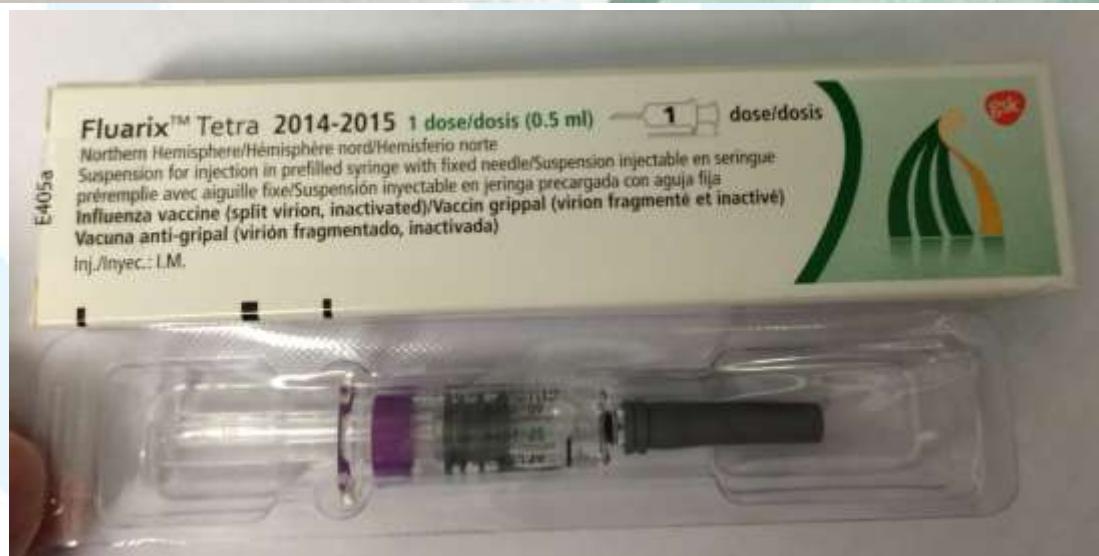
**Vaccin grippal (virion fragmenté et inactivé)**

**Vacuna anti-gripal (virión fragmentado, inactivada)**

Inj./Inyec.: I.M.



**x 1 dose/dosis**



衛生署  
Department of Health

# 流感疫苗

- 流行的季節性流感病毒株可能會不時改變，疫苗的成分亦須每年根據流行的毒株而更新，以加強保護
- 上一年度接種疫苗時建立的免疫力會隨着時間降低  
→ 因此，流感疫苗是每年都須要接種
- 如果疫苗的抗原與流行的病毒吻合，疫苗對健康的成人提供的保護效用可達百分之70至90
- 可減低長者因流感引致併發症及死亡的風險
- 如果抗原與病毒不是密切吻合，疫苗仍可預防流感相關的併發症



# 流感疫苗

- 接種疫苗後，身體約需兩星期產生抗體來預防流感病毒
- 建議在每年12月或之前接種流感疫苗，以確保在流感高峰期時，身體已產生足夠抗體來預防流感病毒感染
- 季節性流感疫苗**不能**預防禽流感(例如H7N9,H5N1)。因此，仍需注意個人及環境衛生



# 婦女員工在懷孕期間 應接種流感疫苗

- 根據「世界衛生組織」及「疫苗可預防疾病科學委員會」的建議，孕婦是首要接種流感疫苗的組群之一
- 可減少孕婦及嬰兒患上急性呼吸道感染的機會
- 並沒有證據顯示接種滅活流感疫苗(即使在妊娠第一期)會對胎兒造成不良影響



# 不適合接種 滅活流感疫苗之人士

- 對滅活流感疫苗或其成分(如新霉素、多粘菌素)有過敏反應
- 確診或懷疑對雞蛋有**嚴重**過敏反應 → 先請教醫生
- 如院友/職員已於2014年9月1日或以後接種過流感疫苗，今年度則毋須再接種



# 滅活流感疫苗的副作用(1)

- 流感疫苗十分安全
- 院舍防疫注射計劃使用的是滅活流感疫苗，內含已死亡的病毒，所以疫苗都不會引致流感
- 除了接種部位可能出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用
- 部分人士會在接種後6至12小時內可能出現發燒、肌肉和關節疼痛、疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退
- 嚴重的過敏反應如出現風疹塊、口舌腫脹或呼吸困難等則非常罕見



# 滅活流感疫苗的副作用(2)

## 嚴重的副作用很罕見

- 吉-巴氏綜合症

每100萬個接種人士中1至2宗個案

- 腦膜炎或腦病變

每分發300萬劑疫苗中有1宗個案

- 嚴重過敏反應

每分發1000萬劑疫苗中有9宗個案



# 吉-巴氏綜合症

- 吉-巴氏綜合症 Guillain-Barré Syndrome (GBS)是一種罕見的神經系統疾病，會引致癱瘓，甚至呼吸困難
- 大部分患者都能完全康復，不過一些患者會持續乏力
- 吉-巴氏綜合症可在多種的傳染病感染後出現，例如流感
- 直至現在，吉-巴氏綜合症與季節性流感疫苗**並沒有已知的明確因果關係**
- 對於高危人士來說，疫苗引致嚴重副作用之風險遠低於因感染而引致併發症及死亡





# 2. 肺炎球菌



衛生署  
Department of Health

# 肺炎球菌感染

- 泛指由肺炎球菌（又稱肺炎鏈球菌）引致的疾病
- 一般只引起較輕微的竇炎和中耳炎，但亦可以引致較嚴重甚至能致命的侵入性肺炎球菌疾病如肺炎、敗血病和腦膜炎等
- 一般以抗生素治療，但此病菌對抗生素的抗藥性逐漸增加
- 其中尤以長者的死亡率較高



# 肺炎球菌--傳播途徑

- 肺炎球菌常見於呼吸道
- 可經飛沫或口腔接觸**直接**傳播
- 或透過接觸受呼吸道分泌物污染的物品**間接**傳播
- 潛伏期不明確，可以短至一至三天



# 接種肺炎球菌疫苗

- 流感會使人更容易患上細菌性社區感染肺炎
- 在以往流感大流行時，繼發性細菌性肺炎是導致患病和死亡的重要原因
- 雖有抗生素作治療，但病菌對抗生素的抗藥性逐漸增加
- 接種疫苗是預防肺炎球菌疾病其中一種最有效的方法



# 肺炎球菌疫苗

## 23價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)

- 按疫苗可預防疾病科學委員會的建議
- 可預防疫苗所包含的23種血清型肺炎球菌引致的感染，特別是侵入性肺炎球菌疾病
- 研究顯示在健康成人當中，疫苗對預防侵入性肺炎球菌疾病的效用達到50-80%
- 可與流感疫苗同日接種(不同針筒、不同位置-左流右肺)



# 肺炎球菌疫苗



# 肺炎球菌疫苗(23vPPV) 要注射多少次才完成?

- 若首次接種23vPPV時已年屆65歲或以上，只需接種一次便可(毋需每年接種)



# 注射23vPPV有什麼不良反應？

- 23vPPV已獲證實安全
- 接種疫苗部位可能在接種後短時間內出現輕微腫脹及疼痛
- 接種第二劑後出現局部反應的機會較高，但大部分反應在幾天內自然消退



# 不適合接種23vPPV的人士

- 曾在接種23vPPV後或對該疫苗的成分出現嚴重過敏反應的人士
- 在進行癌症化療或電療期間



# 接種當日不適，可否接種 流感或肺炎球菌疫苗？

- 如接種當天發燒、不適，可待病徵消退後再安排接種





# 3. 院舍防疫注射 計劃2014/15



衛生署  
Department of Health

# 院舍防疫注射計劃2014/15

- 季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗由政府提供和運送到院舍
- 為方便年長及體弱的院友接種疫苗，「院舍防疫注射計劃」是透過安老院舍邀請到診註冊醫生(Visiting Medical Officer, VMO)到安老院舍為院友及職員接種疫苗
- 安老院舍之院友及職員每年可接種免費季節性流感疫苗
- 從未接種肺炎球菌疫苗院友，可免費接種一劑肺炎球菌疫苗
- 由政府提供的疫苗，不應帶離院舍以外的地點接種



# 計劃模式

- 政府與VMO合作提供疫苗接種服務予院舍院友及職員
- 院舍須邀請VMO替各院舍的長者及職員注射疫苗
- 疫苗由VMO或在其監督下，由合資格的醫療專業人員為院友/職員提供疫苗接種
- VMO完成注射後， VMO會透過醫健通電子平台向政府申請疫苗注射費用
- VMO不可與院舍、職員或院友攤分疫苗注射費用

# 邀請VMO之途徑

- (1) 邀請已參與本計劃的到診註冊醫生
- (2) 可瀏覽衛生防護中心網頁內的到診註冊醫生名單
- (3) 或致電2125 2125索取所屬地區VMO名單





# 第一部份完



衛生署  
Department of Health



# 2014/15殘疾人士院舍 防疫注射計劃(計劃)



衛生署  
Department of Health

## 4. 流程及運作的安排

A. 接種前預備工作



B. 接種當日程序



C. 接種後應注!意 事項





# A. 接種前預備工作



衛生署

Department of Health

# 接收計劃文件及有關物料

2014年10月15日前運送到各院舍包括：

## ● 計劃文件

- 院舍指引
- 附錄表格(甲、乙、丙、丁、戊)
- 疫苗注射記錄卡(針卡)
- 海報及同意書

## ● 物料

- 注射器收集箱(針盒)
- 紅膠袋及膠索帶

拉鏈文件袋(送贈給已接種流感疫苗的職員)



# 檢查院友/宿生是否適合接種疫苗

- 查閱過往之疫苗接種記錄(針卡)
  - 如有多張針卡 → 請釘在一起，並查閱卡內所有接種記錄
  - 如沒有疫苗接種記錄 → 請向家人/過往曾入住之院舍/宿舍查詢
  
- 查閱相關病歷
  - 如正在服用薄血藥或有其他特別情況 → 請預先諮詢VMO



# 疫苗注射記錄

TYPE OF VACCINE 疫苗種類	DATE 日期	DOCTOR / CLINIC 醫生 / 醫院	REMARKS 附註 (including adverse effects 包括副種的反應)	
HEPATITIS B VACCINE 乙型肝炎疫苗	FIRST DOSE 第一次			
	SECOND DOSE 第二次			
	THIRD DOSE 第三次			
PCV (Specify type 註明種類)	FIRST DOSE 第一次			
	SECOND DOSE 第二次			
	THIRD DOSE 第三次			
	BOOSTER 亞熱劑			
PPV (Specify type 註明種類)	FIRST DOSE 第一次			
	SECOND DOSE 第二次			
	THIRD DOSE 第三次			
	FIRST DOSE 第一次	6.11.11	李大夫 醫生	
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			
9.11.10 6.11.11		ABC殘疾人士院 李大夫 醫生		
INFLUENZA VACCINE 流行性感冒疫苗				

PNEUMOCOCCAL  
VACCINE  
肺炎球菌疫苗

(Specify type  
註明種類)

Influenza Vaccine  
流行性感冒疫苗

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

何發

Date of Birth 出生日期

1932

Sex 性別

男

Parent's/Guardian's Name  
父母 / 監護人姓名

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。

# 講解有關疫苗資料

## 講解及派發：

- 疫苗接種同意書，內附：
  - 流感及肺炎球菌疫苗資訊
  - (由接種者或家屬保存)
  
- 職員可同時參閱院舍指引內
  - 疫苗參考資料(附件一)及
  - 常見問題(附件三、四)



**乙部 承諾及聲明** [只須填寫第(一)至(三)其中一項]

如服務使用者是十八歲以上，精神上有行動能力，請填寫第(一)部分。

如服務使用者是十八歲以下或精神上無行動能力，請填寫第(二)部分。

如服務使用者是十八歲以下或精神上無行動能力而完全未能聯絡其家長／監護人，請填寫第(三)部分。

**(一) 供服務使用者填寫** (請在適當的位置加上“”號)本人係安老／殘疾人士完全行動能力，現到直接由季節性流感疫苗，或本人係  安老  殘疾人士，完全的脫離／暫停，現到直接由以下接種： 季節性流感疫苗  肺炎球菌疫苗 (65 歲或以降已接種過一次，就無再接種)

本人在此同意書中所提供的資料全屬真實。本人同意把此同意書內的個人資料及充醫護人員所提供的資料供政府用於收集個人資料目的所適用的用途。

服務使用者簽署 (如不會讀寫，可印上指模，並見證人點頭及內部)	日期	
------------------------------------	----	--

**(二) 供服務使用者的家長／監護人填寫** (請在適當的位置加上“”號)本人認以上服務使用者為  安老  殘疾人士，完全的脫離／暫停，現到直接由以上服務使用者接種以下疫苗：  
 季節性流感疫苗  肺炎球菌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。如在以往季度已接種季節性流感疫苗，本季度只接種一劑（即單劑）季節性流感疫苗。今次是：  
 單劑季節性流感疫苗  第一劑季節性流感疫苗  第二劑季節性流感疫苗

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

家長／監護人簽署 (如不會讀寫，可印上指模，並見證人點頭及內部)	家長／監護人姓名	
	香港身份證號碼	

**(三) 供配合負責人／主管及親屬(如適用)填寫**本說明書只用來記錄服務使用者的家庭／監護人以安排為服務使用者接種  季節性流感疫苗及／或  肺炎球菌疫苗。

配合負責人／主管簽署	配合負責人／主管姓名	
------------	------------	--

香港身份證號碼	日期	
---------	----	--

但服務使用者的親屬同意服務使用者接種  季節性流感疫苗及／或  肺炎球菌疫苗。

親屬簽署	親屬姓名	
------	------	--

香港身份證號碼	日期	
---------	----	--

但服務使用者的配偶

**丙部 供見證人填寫(如適用)**

本人見證此同意書已在服務使用者或服務使用者的家庭／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	日期	
---------	----	--

**丁部 接種疫苗日期 (由診症間醫生於接種疫苗後填寫)**

季節性流感疫苗	年 月 日	肺炎球菌疫苗	年 月 日
---------	-------	--------	-------

**院舍防疫注射計劃 2014/15****季節性流感及肺炎球菌疫苗接種資訊****接種疫苗的好處**

由於季節性流感或肺炎球菌所引起的呼吸道感染是常見的疾病，而免疫力較低的人和長者一旦染上流感，可能會出現嚴重併發症，嚴重時更可導致死亡。當流感大流行時，繼發性細菌性肺炎是導致患病和死亡的重要原因。接種疫苗是其中一種預防季節性流感、肺炎球菌感染及其併發症的有效方法，亦可減低長者入院和死亡的風險。

**簽妥同意書後，****可撕下給院友/家屬/職員保存**

流行性感冒（簡稱流感）是由於甲型或乙型流感病毒引起，而本港但一般在一月至三月及七月至八月較為常見。病毒主要透過飛沫傳播，患者會出現發燒、肌肉疼痛、流鼻水及全身倦怠等症狀。免疫力較低的人和長者一旦染上流感，可能會出現支氣管炎或肺炎等併發症，嚴重時更可導致死亡。健康人士亦有可能發生嚴重流感感染。

**■ 季節性流感疫苗成分**

院舍防疫注射計劃在2014/15年度提供的疫苗包括以下成分：

- 類甲型/加利福尼亞/7/2009 (H1N1)pdm-09 病毒
- 類甲型/德克薩斯/50/2012(H3N2)病毒
- 類乙型/麻薩諸塞/2/2012 病毒
- 類乙型/布利斯本/60/2008 病毒

**■ 建議兒童劑量**

為確保對季節性流感產生足夠的免疫力，凡9歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，建議應接種兩劑季節性流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間至少相隔4個星期。在2013/14年度或以前曾接種季節性流感疫苗的9歲以下兒童，在2014/15年度只需接種一劑疫苗。

**■ 誰不直接接種滅活季節性流感疫苗**

對曾接種的滅活流感疫苗或其他疫苗成分（如新霉素、多粘菌素）有過敏反應的人士，都不宜接種滅活季節性流感疫苗。對雞蛋有輕度過敏的人士可於基層醫療接種滅活流感疫苗，而確診或懷疑對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應先由過敏學／免疫學專科醫生就雞蛋敏感進行評估，並因應臨牀需要，由過敏學／免疫學專科醫生接種滅活流感疫苗。至於出血病症患者或服用薄血藥的人士，可採用深層皮下注射的方法接種疫苗。如接種當日因病發燒，可延遲至病癒後才接種疫苗。

**■ 孕婦為何應接種季節性流感疫苗**

孕婦接種流感疫苗可減少孕婦及嬰兒患上急性呼吸道感染的機會。世界衛生組織認為孕婦接種滅活季節性流感疫苗是安全的，現時並沒有證據顯示婦女接種滅活流感疫苗（即使在妊娠第一期）會對胎兒造成不良影響。不過，由於滅活流感疫苗含有活性病毒，孕婦不應接種滅活流感疫苗。如孕婦有疑問，可向婦產科醫生查詢。

院舍防疫注射計劃2014/15 採用的是滅活流感疫苗。

**■ 減活季節性流感疫苗可能有的副作用**

減活季節性流感疫苗十分安全，除了接種處可能出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。部分人士在接種後6至12小時內可能出現發燒、肌肉及關節疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會

# 填寫及簽署同意書

- 由接種者填寫及簽署
- 如接種者精神上無行為能力，可由家長、法定監護人、子女或配偶簽署
- 請按照有效之身份證明文件準確填寫



# 同意書

## 填寫同意書注意事項

附件五



必須填寫																																															
院舍編號 PH9999 (由院舍填寫)	衛生署 院舍防疫注射計劃 疫苗接種同意書		醫健通交易編號 TR (由到診註冊醫生填寫)																																												
<p>注意：1. 請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書 2. 填妥的同意書須於接種日期最少十個工作天前交予到診註冊醫生以便查核服務使用者的疫苗接種記錄。 3. 到診註冊醫生須於接種疫苗後妥善保存同意書的正本。</p>																																															
<p>甲部 服務使用者個人資料 (以身份證明文件所載者為準)</p> <table border="1"><tr><td>姓名</td><td colspan="2">李智能 (中文)</td><td colspan="2">Lee, Chi Nan (英文)</td></tr><tr><td>中文電碼 (如適用)</td><td>2 6 2 1 2 5 3 5 5 1 7 4</td><td colspan="2"></td><td>性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女</td></tr><tr><td>出生日期</td><td>0 1 0 1 1 9 3 8</td><td colspan="2"></td><td>日 月 年</td></tr></table>				姓名	李智能 (中文)		Lee, Chi Nan (英文)		中文電碼 (如適用)	2 6 2 1 2 5 3 5 5 1 7 4			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	出生日期	0 1 0 1 1 9 3 8			日 月 年																													
姓名	李智能 (中文)		Lee, Chi Nan (英文)																																												
中文電碼 (如適用)	2 6 2 1 2 5 3 5 5 1 7 4			性別 <input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女																																											
出生日期	0 1 0 1 1 9 3 8			日 月 年																																											
<p>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：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。</p> <table border="1"><tr><td><input checked="" type="checkbox"/> 香港身份證號碼</td><td>C 6 6 8 6 6 8 (E)</td><td>簽發日期</td><td>1 5 0 9 0 3</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 豁免登記證明書號號</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>權來編號</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>豁免登記證明書上的香港 身份證號碼</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 香港出生證明書登記號碼</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 香港特別行政區 回港證號碼</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 香港特別行政區 身份書號碼</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 香港居留期許可證 (D 235B)出生記項編號</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 非香港旅遊證件號碼</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>簽證/參考編號</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td><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</td><td colspan="3"></td></tr></table>				<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 0 3	<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書號號				權來編號				豁免登記證明書上的香港 身份證號碼				<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 身份書號碼				<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證 (D 235B)出生記項編號				<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			
<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 0 3																																												
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書號號																																															
權來編號																																															
豁免登記證明書上的香港 身份證號碼																																															
<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 身份書號碼																																															
<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證 (D 235B)出生記項編號																																															
<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																																															
<p>只須填寫其中一項 請參照身份證明文件 準確填寫</p>																																															



# 身份證明文件

## 身份證



## 豁免登記證明書(最新簽發)

入境事務處 IMMIGRATION DEPARTMENT	編號 Serial No. 000000
人壽登記處 REGISTRATION OF PERSONS OFFICE	編號 No. 168168
香港運行者十方處 7 GLOUCESTER ROAD, WAN CHAI HONG KONG	檔案編號 File Ref. No. 1314888
豁免登記證明書 CERTIFICATE OF EXEMPTION	日期 Date 15-11-1990
CHAN, Tai Man (陳大文)	
Is exempt from the requirement to register under regulation 25 of the Registration of Persons Regulations.	
老年人 Aged	
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	
* 請將此表格交回地政處 Return to the Surveyor's Office for Correction of Registration	



# 身份證明文件

## 出生證明書

1997年7月1日至2008年4月27日

2008年4月28日後簽發

期間簽發

BIRTHS AND DEATHS REGISTRY, HONG KONG  
香港出生及死亡登記處

CERTIFIED COPY OF AN ENTRY IN A REGISTER OF BIRTHS  
ACCORDING TO THE TERMS OF THE BIRTHS AND DEATHS REGISTRATION ORDINANCE  
根據《出生及死亡登記條例》所規定之出生登記冊內一項記錄的英譯副本

(1) Registration No. 登記號碼	SL1234567
(2) Date of birth 出生日期	2 JANUARY 2008
QUEEN ELIZABETH HOSPITAL	
(3) Name, Name 姓氏, 名字 and Surname of father	KANG CHUN 康春
(4) Sex 性別	FEMALE 女
(5) Chinese Name and surname of mother	HO TUN YUN 何潤暉
(6) Middle name and name of mother 母親的中名及名字	HUNG TONG CHU 康忠
(7) Signature, address and place of issuance 中英文簽名、 地址及發出地點	SIGNED: HUNG, TONG-CHU MOTHER: HO, TUN-YUN ADDRESS: FLAT A, 3/F, HAPPY GARDEN, HAPPY STREET KOWLOON
(8) Birth 日期	2 JANUARY 2008
(9) Signature or stamp Signature of Registrar 註冊官簽名	SIGNED: LEE, FRED DISTRICT REGISTAR
(10) Seal Seal (註明此件為由出生登記處所發出之證明)	ESTATE-MADE Imprisoned Seal of Schedule 1 by Registration Ordinance, Cap. 115
<small>CERTIFIED to be a true copy of an entry in the register of births in Hong Kong on 2<sup>nd</sup> day of JANUARY 2008. <i>Se</i>          証明此乃由出生登記處所發出之證明。此乃2008年1月2日登記冊內一項記錄之英譯副本。          署理出生及死亡登記處 ZUMI LAU SENG</small>	

A 123321

BIRTHS AND DEATHS REGISTRY, HONG KONG  
香港出生及死亡登記處

CERTIFIED COPY OF AN ENTRY IN A REGISTER OF BIRTHS  
ACCORDING TO THE TERMS OF THE BIRTHS AND DEATHS REGISTRATION ORDINANCE  
根據《出生及死亡登記條例》所規定之出生登記冊內一項記錄的英譯副本

(1) Registration No. 登記號碼	SL1234567
(2) Date of birth 出生日期	2 JANUARY 2008
QUEEN ELIZABETH HOSPITAL	
(3) Name, Name 姓氏, 名字 and Surname of father	KANG CHUN 康春
(4) Sex 性別	FEMALE 女
(5) Chinese Name and surname of mother	HO TUN YUN 何潤暉
(6) Middle name and name of mother 母親的中名及名字	HUNG TONG CHU 康忠
(7) Signature, address and place of issuance 中英文簽名、 地址及發出地點	SIGNED: HUNG, TONG-CHU MOTHER: HO, TUN-YUN ADDRESS: FLAT A, 3/F, HAPPY GARDEN, HAPPY STREET KOWLOON
(8) Birth 日期	2 JANUARY 2008
(9) Signature or stamp Signature of Registrar 註冊官簽名	SIGNED: LEE, FRED DISTRICT REGISTAR
(10) Seal Seal (註明此件為由出生登記處所發出之證明)	ESTATE-MADE Imprisoned Seal of Schedule 1 by Registration Ordinance, Cap. 115
<small>CERTIFIED to be a true copy of an entry in the register of births in Hong Kong on 2<sup>nd</sup> day of JANUARY 2008. <i>Se</i>          証明此乃由出生登記處所發出之證明。此乃2008年1月2日登記冊內一項記錄之英譯副本。          署理出生及死亡登記處 ZUMI LAU SENG</small>	

A 123321

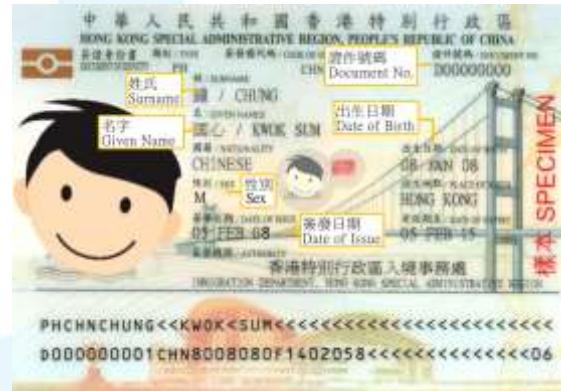


# 身份證明文件

# 香港特別行政區回港證



## 香港特別行政區簽證身份書



# 同意書

只須填寫乙部(一)至(三)其中一項

乙部(一)：適用於職員/十八歲或以上有認知能力的院友/宿生填寫和簽署

乙部 承諾及同意：只須填寫第(一)至(三)其中一項。  
如服務使用者是十八歲或以上，精神上有行為能力，請填寫第(一)部分。  
如服務使用者是十八歲以下或精神上無行為能力，請填寫第(二)部分。  
如服務使用者是十八歲以下或精神上無行為能力而院舍未能聯絡其家長／監護人，請填寫第(三)部分。

(一) 供服務使用者填寫 (請在適當的位置加上“✓”號)

本人為安老／殘疾人士院舍的職員，現同意接種季節性流感疫苗。或

本人為  安老  殘疾人士／院舍的院友／宿生，現同意接種以下疫苗。

季節性流感疫苗  肺炎球菌疫苗 (65 歲或以後已接種過一次，就無須再接種)

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。

服務使用者簽署  
(如不會讀寫，可印上指模；而見證人須填寫內部)

日期 15.10.2013

請選擇適用者及  
所需接種之疫苗

乙部(二)：適用於十八歲以下／神智不清、認知能力或智力有障礙的院友/宿生，由家長/監護人填寫和簽署

供職員/院友/宿生簽署。如院友/宿生不會讀寫，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

(二) 供服務使用者的家長／監護人填寫 (請在適當的位置加上“✓”號)

本人確認以上服務使用者為  安老  殘疾人士／院舍的院友／宿生，現同意以上服務使用者接種以下疫苗。

季節性流感疫苗  肺炎球菌疫苗

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，接種兩劑季節性流感疫苗，本季度只接種一劑（即單劑）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

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；而見證人須填寫內部)

常健康

家長／監護人姓名 常健康  
香港身份證號碼 B234567(8)  
日期 15.10.2013

與服務使用者的關係  父  母  監護人

日期 15.10.2013

請選擇適用者及  
所需接種之疫苗

供家長/監護人簽署。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

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。至於未有法定監護人的長者，在保障長者的利益及福利的前提下，多由子女或配偶協助處理有關事宜。



# 同意書

乙部（三）：如院友/宿生是神智不清、認知能力或智力有障礙而沒有家長/監護人，院舍負責人/主管須填寫和簽署此部分；到診註冊醫生會先評估他們是否適合接種疫苗，才為他們安排接種

(三) 供院舍負責人／主管及親屬(如適用)填寫			
本院曾嘗試但未能聯絡服務使用者的家長／監護人以安排為服務使用者接種 <input checked="" type="checkbox"/> 季節性流感疫苗及／或 <input type="checkbox"/> 肺炎球菌疫苗。			
院舍負責人／主管簽署	陳大文	院舍負責人／主管姓名	陳大文 <span style="float: right;">請選擇所需接種之疫苗</span>
香港身份證號碼	A123456(7)	日期	15.10.2013
親屬簽署	常麗心	親屬姓名	常麗心
香港身份證號碼	B234567(8)	日期	15.10.2013
與服務使用者的關係	母姊		

如院舍/宿舍可通知院友/宿生的其他親屬有關疫苗接種事宜，可請他們填寫及簽署「乙」部（三）

丙部：如院友/宿生或家長/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（一）/（二）用印指模代替簽名，但須由見證人填寫及簽署「丙」部

丙部 供見證人填寫(如適用)			
本人見證此同意書已在服務使用者或服務使用者的家長／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		日期	

丁部：接種後，即時請到診註冊醫生填寫接種疫苗日期

丁部 接種疫苗日期 (由到診註冊醫生於接種疫苗後填寫)			
季節性流感疫苗	年   月   日	肺炎球菌疫苗	年   月   日



# 同意書

- 在運送計劃文件內
- 如需要額外同意書
  - 衛生署衛生防護中心網頁下載
  - 自行影印
  - 致電本辦事處2961 8733索取



## 同意書\_簽妥後

- 於接種日期前最少十天將簽妥的同意書(正本/副本)送交VMO
- VMO可預先查核院友/宿生/職員的疫苗接種記錄，避免不必要的重複接種
- 為未開設「醫健通」戶口的院友/宿生/職員辦理登記手續
- 未能提供針卡的新院友/宿生，如過往曾參加政府防疫注射計劃或長者疫苗資助計劃，他們的接種記錄都可透過「醫健通」查閱。因此如他們同意接種疫苗，請提醒VMO必須於「醫健通」查核這些新院友過往接種疫苗的記錄



# 填寫附錄名單

## 院友/宿生名單



附錄乙1：✓ 同意接受流感防疫接種名單

附錄乙1a：✓ 同意接受流感防疫接種名單

附錄乙2：✓ 同意接受肺炎球菌防疫接種名單

只適用於有  
3歲以下院  
友的院舍

附錄乙3：不同意接受(流感+肺炎球菌)防疫  
接種名單

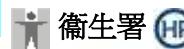
(已接種過肺炎球菌疫苗的院友不用再填寫)



# 院友/宿生名單

殘疾人士院舍／宿舍編號
PD0001

謹記填寫沿用編號



## 2014/15 年度院舍防疫注射計劃 同意接種季節性流感疫苗（院友／宿生名單）

**附錄乙 1**  
**院友／宿生（同意）**  
**季節性流感疫苗接種**

院舍／宿舍名稱：ABC 護理院 到診註冊醫生姓名：李大夫

院友／宿生資料（由院舍／宿舍負責人／主管於 2014 年 11 月 8 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當日填寫）				
姓名	身份證明文件號碼頭 4 個字 (例：A123)	性別	房／床號	已核對 同意書 (請加✓)	需要 接種兩劑* (請加✓)	季節性流感疫苗(第一劑)		季節性流感疫苗(第二劑) *		如暫時未能接種，請註明原因
						疫苗批次編號 (Lot No.)	有效日期：	疫苗批次編號 (Lot No.)	有效日期：	
1 李芬	G678	F	16	✓						
2 張志琼	B123	F	24	✓						
3 吳大雄	A852	M	31	✓						
4										
5	<b>在接種前填寫， 以確保有流暢的 接種程序。</b>									
6										
7										
8										
9										
10										

\*只適用於九歲以下及從未接種過流感疫苗的兒童

本人茲證明表格內人士為本院舍的院友/宿生合共人數 (B=B1+B2) \_\_\_\_\_

已接種人數 (B1=B1a+B1b) : \_\_\_\_\_ 未能接種人數 (B2=B2a+B2b+B2c) : \_\_\_\_\_  
 只需接種一劑人士，完成注射人數(B1a)=\_\_\_\_\_ 需要接種一劑人士，但未完成人數(B2a)=\_\_\_\_\_  
 需要接種兩劑人士，完成注射人數(B1b)=\_\_\_\_\_ 需要接種兩劑人士，只完成一劑人數(B2b)=\_\_\_\_\_  
 需要接種兩劑人士，但完全未接種的人數(B2c)=\_\_\_\_\_

備註：

- 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的院友／宿生／職員名單（附錄乙 1 至乙 5）及報告表（附錄戊 1 及戊 2）傳真至衛生署流感防護計劃辦事處（傳真號碼：2127 7014）
- 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。
- 院舍／宿舍的院友／宿生有權查閱及修正個人資料。如有需要，院友／宿生可向下列院舍／宿舍負責人／主管提出。

**聲明：本人明白本院舍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。**

院舍／宿舍負責人／主管姓名：王美美

院舍／宿舍負責人／主管簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_ 頁／共 \_\_\_\_ 頁



# 院友/宿生名單

殘疾人士院舍/宿舍編號
CD0011

衛生署   
**2014/15 年度院舍防疫注射計劃**  
 同意接種季節性流感疫苗 (院友/宿生名單)

院舍/宿舍名稱：ABC 幼兒中心

到診註冊醫生姓名：李大夫										
季節性流感疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生於接種疫苗當日填寫)										
姓名	身份證明文件號碼(4個字) (例：A123)	出生日期 (日/月/年)	性別	房/床號	已接種 兩劑次 (請加勾)	需要 接種 第三劑 (請加勾)	接種日期	到診註冊醫生簽署	接種日期	到診註冊醫生簽署
1 李小芬	Y678	07/10/2012	女	10	✓					
2 張志豪	Z123	28/09/2013	男	15	✓					
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

\*只適用於九歲以下從未接種過流感疫苗的兒童

本人茲證明表格內人士為本院舍的院友/宿生 合共人數(B1+B1+2)：\_\_\_\_\_

備註：  
 1. 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的院友/宿生/職員名單(附錄乙)至乙5)及報告表(附錄戊1及戊2)傳真至衛生署流感防疫注射計劃辦事處(傳真號碼：2127 7014)。  
 2. 以上個人資料主要供衛生署推行政令的防疫注射計劃之用，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. 院舍/宿舍的院友/宿生有權查詢及修正個人資料，如有需要，院友/宿生可向下列院舍/宿舍負責人/主管提出。

聲明：本人明白本院舍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。

院舍/宿舍負責人/主管姓名：\_\_\_\_\_ 院舍/宿舍負責人/主管簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_ 頁/共 \_\_\_\_ 頁

殘疾人士院舍編號
PD0001

衛生署   
**2014/15 年度院舍防疫注射計劃**  
 同意接種肺炎球菌疫苗 (院友名單)

院舍/宿舍名稱：ABC 護理院

到診註冊醫生姓名：李大夫

肺炎球菌疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生於接種疫苗當日填寫)									
院友資料 (由院舍負責人/主管於		2014 年 11 月 8 日填寫)		肺炎球菌疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生於接種疫苗當日填寫)					
姓名	身份證明文件號碼(4個字) (例：A123)	性別	房/床號	出生年份 1948 年或以前 1949 年 1950 年 (或於 2013 年 完滿後)	已接對 有效日期：	疫苗批次編號 (Lot No.)：	如當時未能接受接種，請註明原因	接種日期	到診註冊醫生簽署
1 李芬	G678	F	16	✓					
2 張志豪	B123	F	24	✓					
3 吳大雄	A852	M	31	✓					
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

合共人數 (H=H1+H2) : \_\_\_\_\_ 已接種人數 (H1) : \_\_\_\_\_ 未能接種人數 (H2) : \_\_\_\_\_

備註：

- 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的院友/宿生/職員名單(附錄乙)至乙5)及報告表(附錄戊1及戊2)傳真至衛生署流感防疫注射計劃辦事處(傳真號碼：2127 7014)。
- 以上個人資料主要供衛生署推行政令的防疫注射計劃之用，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。
- 院舍/宿舍的院友/宿生有權查詢及修正個人資料，如有需要，院友/宿生可向下列院舍/宿舍負責人/主管提出。

聲明：本人明白本院舍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。

院舍負責人/主管姓名：王美善 院舍負責人/主管簽署：\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_ 頁/共 \_\_\_\_ 頁

殘疾人士院舍/宿舍編號
PD0001

衛生署  
**2014/15 年度院舍防疫注射計劃**  
 不同意接種疫苗 (院友/宿生名單)

院舍/宿舍名稱：ABC 護理院

附錄乙 3  
**院友/宿生 (不同意)**

院友/宿生資料				不同意接種季節性流感疫苗的原因 (請選擇下列其中一項，加上“√”號或填寫所需資料)				不同意接種肺炎球菌疫苗的原因 (請選擇下列其中一項並加上“√”號； 不須填寫曾接種肺炎球菌疫苗的院友資料)			
姓名 (英文) (以身份證明文件所載者為準)	性別	房/床號	對雞蛋、曾接種的滅活流感疫苗或其他疫苗成分 (如新霉素、多粘菌素) 有過敏反應	已於 2014 年 9 月 1 日或以後在其他地點接種季節性流感疫苗	其他 (請註明原因)	對肺炎球菌疫苗或其成分有嚴重過敏反應	已於 2014 年 9 月 1 日或以後在其他地點接種肺炎球菌疫苗	其他 (請註明原因)			
									接種日期	接種地點	
1 LEE WAN	F	24	✓								
2 CHEUNG CHI MAN	M	31		✓							
3											
4											
5											
6											
7											



# 填寫附錄名單

## 職員名單



附錄乙4：同意接受流感防疫接種名單  
附錄乙5：不同意接種名單



肺炎球菌疫苗  
不包括院舍職員



# 職員名單

殘疾人士院舍／宿舍編號
PD0001

 衛生署  
**2014/15 年度院舍防疫注射計劃**  
**同意接種季節性流感疫苗（職員名單）**

**附錄乙 4**  
**職員（同意）**  
**季節性流感疫苗接種**

院舍／宿舍名稱：ABC 護理院 到診註冊醫生姓名：李大夫

姓名	職員資料（由院舍／宿舍負責人／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當日填寫）		
	身份證明文件號碼頭 4 個字 (例：A123)	性別	職位	已核對 同意書 (請加✓)	疫苗批次編號 (Lot No.) : _____	如暫時未能接受 接種，請註明原因		
					有效日期 : _____	接種日期	到診註冊醫生簽署	
1 陳惠美	G123	F	註冊護士	✓				
2 陸小明	P567	M	保健員	✓				
3								
4								
5	<b>在接種前填寫， 以確保有流暢的 接種程序。</b>							
6								
7								
8								
9								
10								
合共人數 (E=E1+E2) :					已接種人數 (E1) :		未能接種人數 (E2) :	

備註：

- 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的院友／職員名單（附錄乙 1 至乙 5）及報告表（附錄戊 1 及戊 2）傳真至衛生署流感防護計劃辦事處（傳真號碼：2127 7014）。
- 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。
- 院舍／宿舍職員有權查閱及修正個人資料。如有需要，職員可向下列院舍／宿舍負責人／主管提出。

**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。

院舍／宿舍負責人／主管姓名：                 院舍／宿舍負責人／主管簽署：                 日期：                 第        頁／共        頁



# 院友/宿生或職員名單

附錄乙1/乙1a, 乙2, 乙3,  
乙4, 乙5

- 自行影印
- 亦可從衛生署衛生防護中心 -  
院舍防疫注射計劃內下載附錄表格



## 疫苗處理

### 疫苗預訂

- 10月13日開始接受疫苗申請
- 先與VMO聯絡，確定接種疫苗的日期及時間
- 填妥附錄丁(接種疫苗的日期前最少十個工作天)→傳真至本辦事署



## 疫苗預訂

- 建議在接種日期前一天接收疫苗
- 星期六、日不安排送針  
(如接種日為星期一，送針日即為星期五)
- 如院舍需分開多日接種疫苗，可按每次實際需要申請，務求於每次接種日前一天接收疫苗。
- 請勿申請備用疫苗，以免浪費及避免貯存不當而引起的事故。
- 如有需要，可以再次申請。



2014/15 院舍防疫注射計劃  
申請疫苗表格

2014年10月13日開始接受疫苗申請

此部分由流感防疫注射計劃  
辦事處職員填寫:  
Order No. \_\_\_\_\_

# 疫苗申請表格（附錄丁）

## 殘疾人士院舍/宿舍資料

1. 院舍/宿舍名稱 : (中文) XXX 護理院  
(英文) \_\_\_\_\_
2. 院舍/宿舍編號(RCH code): PD0001
3. 到診註冊醫生(VMO)姓名: 陳大夫 VMO 確定接種疫苗日期: 11 月 4 日

入住院友/宿生人數	3 歲以下人數	0	合共入住院友／宿生總人數 49
	3 - 64 歲人數	39	
	65 歲或以上人數	10	
職員總人數			20

同意接種 季節性流感(流感)疫苗 人數	院友／宿生人數	3 歲以下劑量	3 歲或以上劑量
		只需注射一劑人數	48
		需要注射兩劑人數*	0
職員人數		15	
同意接種 肺炎球菌疫苗人數†	同意接種總人數 (院友/宿生及職員)		63
	1948 年或以前出生之院友	0	
	1949 年出生之院友	2	
	1950 年出生之院友 (須於 2015 年才可接種)	0	
同意接種總人數		2	

每個院舍須填報  
一張申請表

送貨資料					
1. 要求接收疫苗的日期	11 月 3 日				
2. 收貨地址:	(必須用英文正楷填寫) _____				
3. 負責收貨人姓名:	_____ 聯絡電話: _____				
4. 申請疫苗數目:	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>流感疫苗</td> <td>3 歲以下劑量 0 針 3 歲或以上劑量 63 針</td> </tr> <tr> <td>肺炎球菌疫苗†</td> <td>2 針</td> </tr> </tbody> </table>	流感疫苗	3 歲以下劑量 0 針 3 歲或以上劑量 63 針	肺炎球菌疫苗†	2 針
流感疫苗	3 歲以下劑量 0 針 3 歲或以上劑量 63 針				
肺炎球菌疫苗†	2 針				

接種日期前一個  
工作天

\* 只適用於 9 歲以下及 從未接受流感疫苗接種的小童

† 只適合 65 歲或以上及從未接受肺炎球菌疫苗接種的院友



# 疫苗接收\_送貨收據

**送貨地址**  
ZUCHEUNG PHARMA LTD.  
Hong Kong  
Customer Address: 香港中藥有限公司  
402 ANNE BLACK HEALTH CENTRE (PHARMACY)  
100 TSAT TSE MUI ROAD,  
NORTH POINT,  
HONG KONG

Delivery Address: 香港中藥有限公司  
402 ANNE BLACK HEALTH CENTRE (PHARMACY)  
100 TSAT TSE MUI ROAD,  
NORTH POINT,  
HONG KONG

JEL ON 28.9.2009

## DELIVERY ORDER

Customer Address: 香港中藥有限公司  
402 ANNE BLACK HEALTH CENTRE (PHARMACY)  
100 TSAT TSE MUI ROAD,  
NORTH POINT,  
HONG KONG  
PHONE : 25616161

訂貨數量

Product: Fluarix Tetra / PNEUMO 23  
Quantity: 1000  
Expiry Date: 2010/08/30

貨品名稱

有效日期

1. Any damage or shortage shall not be compensated unless referred to the office within 7 days of arrival of the goods.  
2. Payment will be made after receiving the payment from the buyer.

Fluarix Tetra /  
PNEUMO 23

**ORIGINAL**  
(正單)

簽署及蓋上院舍/宿舍  
印章，並即日傳  
真至本辦事處。

Bank Details:  
Beneficiary:  
Cathay Pacific Limited  
Account No.: 123456789012345678  
Bank Account No.: 002-123456789012345678  
Branch Account No.: 123456789012345678  
Please fax to 852-2136-1011  
for payment tracking.  
Fax: 25602970



Customer Services Hotline  
客户服务熱線: 285601062

Received the above mentioned goods in good order and quantity  
名稱貨物已收到並無缺貨

Confirmed order received with Authorised Stamps  
已確認收到並附上蓋章

蓋章

如有3歲以下疫苗

## 疫苗接收\_送貨收據



ZUELLIG PHARMA  
DONG KONG

## **DELIVERY ORDER**

~~ABC ANNE BLACK HEAD CENTRE (PARKWAY)~~  
100 TSAT TSF MIL ROAD,  
NORTH POINT,  
HONG KONG

**RUTTERIDGE HOSPITAL C/O 40C  
COLLEN'S ROAD LS6  
HARFORD**

Wk	Page	Cust/Other Page No.	Print Date
		8	20/07/01
Customer Ref:	Refrence No:	Ref	Ref No
810073	Mthly Credit	HKD	HR-50
SEARCHING	SEARCHED	SEARCHED	WORKING
01425495	ZPS	ANLY	01

新編增補古今圖書集成醫學編

JH-1 Page 6

Ordered 2 dose, delivered 5 dose

- 1.1.1. The damages or shortages will not be considered unless reported to this office within 30 days of the day you received it.
- 1.1.2. Please keep the original shipping box and packing material.
2. All goods remain the property of the seller until full payment has been received from the buyer.

'18(6)61-72 768-769-1 SYNLAGE

100GE 0° E2001-2 816-000 2015/01/05 05:06 Y DOX 99

# FluQuadri

# ORIGINAL (正單)

Bank Details:  
Beneficiary:  
Claudia Thomas Limited

4946 501-27-0001 - HPTGNEHNN44EH  
4947 501-27-0001 - HPTGNEHNN44EH  
5000 00000011 F21 532-126726-321  
5002 00000011 F21 532-126726-321

Please fax to MM&H STERLING  
REVIEW FOR PAYMENT TODAY.  
FAX: 223-0770



雪貨 2°C-8°C

11:30am



ED-0001 : 2000  
Contract Number: C-403032

Received the above mentioned goods in good order and condition.

Comments received with Authorised Forms 5 Signature & Date  
MO-MAR-2018-2018

ZIUELL G PHARMA LIMITED  
智利醫藥有限公司

Galle 606, City, Devon House, Tsim Sha Tsui, Hong Kong Tel: 25853622 Fax: 27907186

Customer Services Hotline  
1800 257 2856/0682

25/06/05 13:20:31



## 疫苗接收

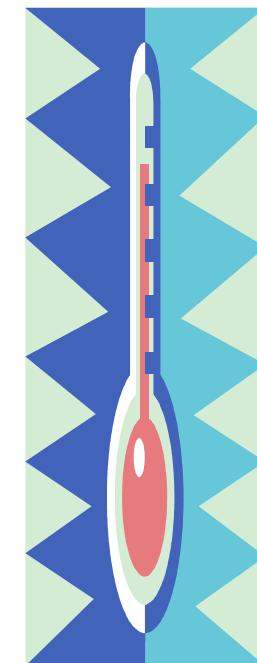
由指定負責人點收並與運貨員當場檢測

1. 疫苗名稱
2. 數目
3. 有效日期
4. 溫度

運送箱溫度應保持在攝氏**2-8**度

若超出溫度範圍/數目不符，

請不要簽收



# 疫苗接收

(運送箱溫度應保持在攝氏2-8度)



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

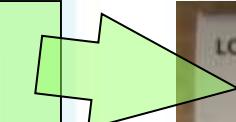


# 流感疫苗

## Fluarix Tetra



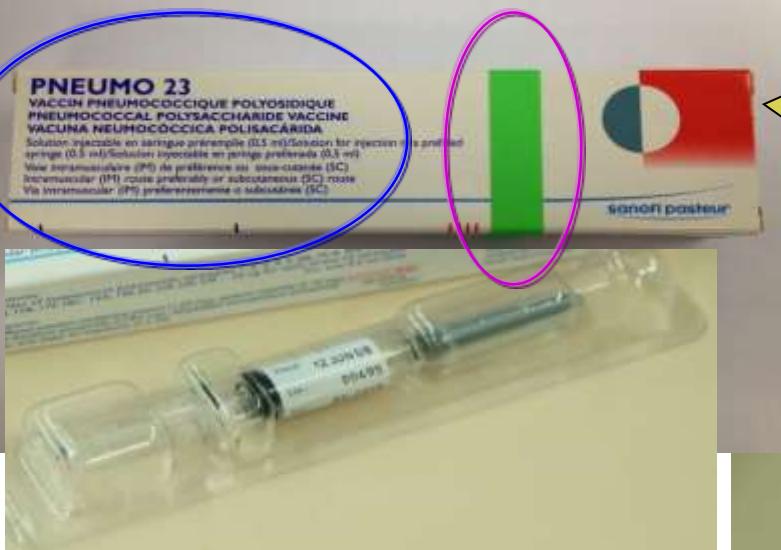
疫苗批次編號(LOT)



LOT/MFD/EXP  
AFLBA035AB  
06-2014  
05-2015

有效日期 (EXP):  
2015年5月31日

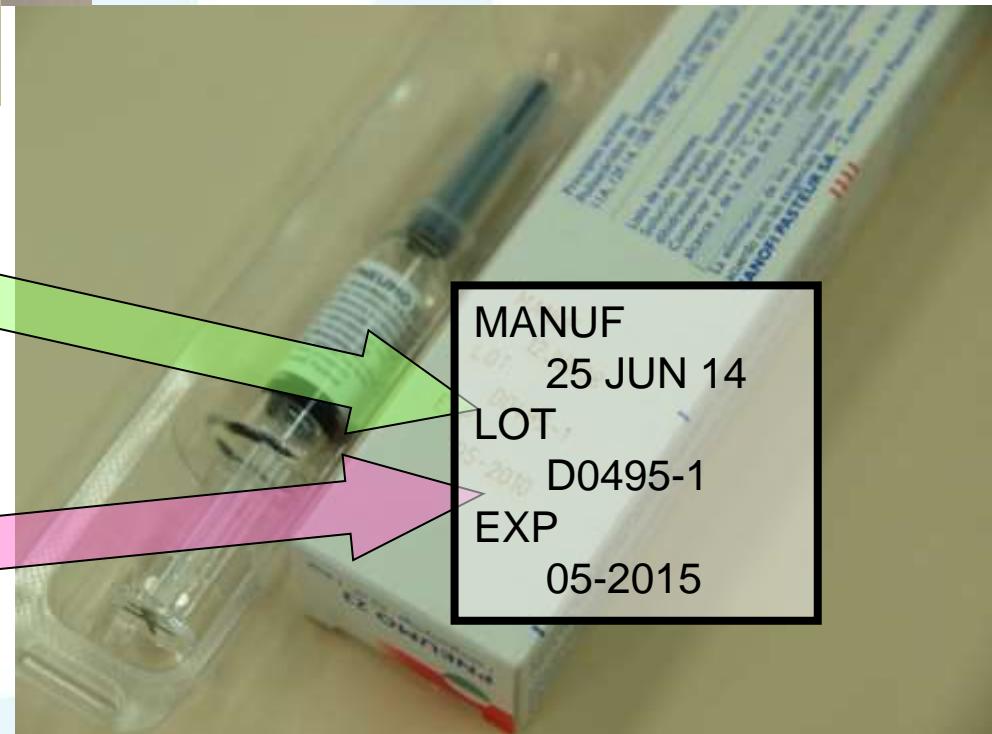




肺炎球菌疫苗  
(23vPPV)  
(PNEUMO 23)

疫苗批次編號(LOT)

有效日期 (EXP):  
2015年5月31日



# 疫苗接收

在收據(一式三份)上簽署及蓋上院舍印章

## 送貨收據 (Delivery order)

(1) 正單(original)

交回送貨員

(2) 客戶副本(customer's copy)

院舍保存

(3) 副本(copy)

交回送貨員

客戶副本收據，即日傳真至衛生署流感防疫注射計劃

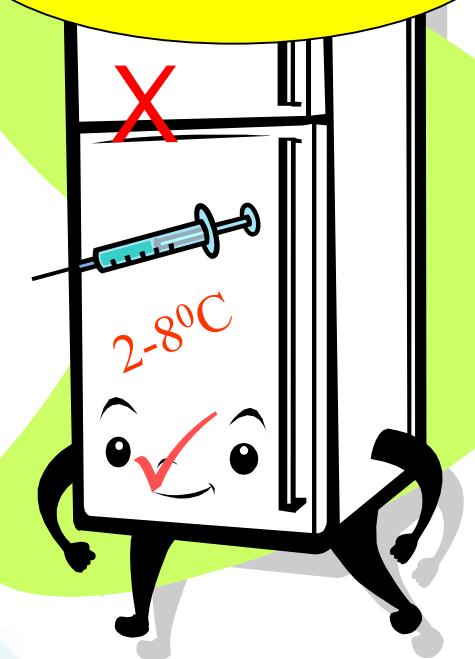


## 疫苗貯存

- 接收疫苗後，必須立刻貯存疫苗於攝氏2至8度的雪櫃內。

盡快於接收疫苗第二日接種，  
不應申請過量疫苗，可避免因  
貯存不當而引起的事故。

切勿存放於冰格



## 疫苗貯存

● 確保疫苗貯存於攝氏2至8度建議方法：

- 確保電源不會切斷
- 切勿：貼近冷凍板/貯存在冰格內
- 疫苗之間留少許空間
- 避免經常開關雪櫃門
- 避免與院友共用放置疫苗的雪櫃
- 雪櫃放置在職員室或職員可監察的位置
- 放置溫度計以監察雪櫃內的溫度
- 貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表  
(衛生署提供的記錄表)



## 雪櫃溫度檢查表



附件九

## 2014/15 年度院舍防疫注射計劃 貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表

- 所有疫苗／剩餘疫苗，須保存於攝氏+2 至+8 度雪櫃內備用。
  - 如有剩餘疫苗，須每日檢查雪櫃溫度最少兩次（上／下午各一次），並記錄在本表格上。
  - 請保留此記錄，以便有需要時作參考。
  - 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。





## B. 協助到診註冊醫生 (VMO)接種疫苗



衛生署  
Department of Health

## 接種日的安排-接種者

為需要接種疫苗的院友/宿生/職員

- 量度體溫
- 評估當日身體狀況
- **告知**當日為他們接種疫苗



- ◆ 未經VMO透過醫健通核查同意書的院友/宿生/職員，不應安排接種疫苗。
- ◆ 必須待VMO透過醫健通核查記錄後，另約日期接種。



## 接種日的安排-文件及物品

- 已簽妥的同意書(正本)
- 同意名單(附錄乙1/乙1 a、乙2及乙4)
- 院友/宿生/職員的針卡及相關病歷
- 所需物品(如酒精洗手液、70%酒精抹紙、紗布等)



# 協助VMO接備接種疫苗

- 根據所須接種的疫苗和數量，才從雪櫃取出疫苗
- 將疫苗放置於小手推車上(trolley)
- 院友/宿生於自己牀邊接受疫苗接種
- 職員於適當而光線充足的地方(如醫療室)接受疫苗接種
- 避免疫苗錯誤接種，建議先完成接種一種疫苗後(例如肺炎球菌疫苗)，才接種另一種疫苗



有3歲以下院友的院舍，可先完成3歲以下的流感疫苗(FluQuadri)接種，才進行3歲或以上的流感疫苗(Fluarix Tetra)接種。



## 接種時

- 安排熟悉院友的職員協助核對姓名、同意書及**須接種的疫苗**
- 提供院友病歷、身體狀況等資料
- 協助解釋和作見證人
- 協助院友適當地暴露接種部位
- 再**核對**院友所需**接種的疫苗**
- 除去疫苗包裝進行接種
- 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。





# C. 接種後應注意事項

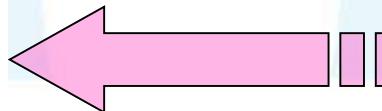


衛生署  
Department of Health

# 接種後填寫資料

每一位院友/宿生或職員完成接種後，即時確定VMO填上：

- 同意名單（附錄乙1/乙1a、乙2及乙4） - 簽署及接種日期
- 注射記錄（針卡） - 接種日期及VMO姓名
- 同意書 - 接種日期



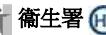
所有 已接種疫苗的院友/宿生及職員 同意書（正本）請交VMO保存



# 院友/宿生名單

殘疾人士院舍/宿舍編號  
PD0001

謹記填寫沿用編號



2014/15 年度院舍防疫注射計劃  
同意接種季節性流感疫苗（院友／宿生名單）

院舍／宿舍名稱：ABC 殘疾人士院

到診註冊醫生姓名：李大夫

院友/宿生資料 (由院舍/宿舍負責人/主管於 2014 年 11 月 8 日填寫)						
	姓名	身份證明文件號碼(4 個字) (例:A123)	性別	房/床號	已核對同意書 (請加✓)	需要接種劑型 (請加✓)
1	李芬	G678	F	16	✓	
2	張志堯	B123	F	24	✓	
3	吳大雄	A852	M	31	✓	
4						
5	<b>在接種前填寫， 以確保有流暢的 接種程序。</b>					
6						
7						
8						
9						
10						

\*只適用於九歲以下及從未接種過流感疫苗的兒童

本人茲證明表格內人士為本院舍的院友/宿生合共人數 (B=B1+B2) \_\_\_\_\_

備註：

- 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的院友／宿生／職員名單（附錄乙 1 至乙 5）及報告表（附錄戊 1 及戊 2）傳至衛生署流感防疫注射計劃辦事處（郵政編號：2127 7011）
- 以上個人資料主要供衛生署推行院舍防疫注射計劃之用，亦可應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. 院舍／宿舍的院友／宿生有權查閱及修正個人資料。如有需要，院友／宿生可向下列院舍／宿舍負責人／主管提出。

聲明：本人明白本院舍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。

院舍／宿舍負責人／主管姓名：王美美

院舍／宿舍負責人／主管簽署：Jan

日期：\_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_ 頁／共 \_\_\_\_ 頁

## 同意書

丁部：接種後，即時請到診註冊  
醫生填寫接種疫苗日期

工部 接種疫苗日期 (由到診註冊醫生於接種疫苗後填寫)			
季節性流感疫苗	2014 年 11 月 9 日	肺炎球菌疫苗	年 月 日

## 針卡

TYPE OF VACCINE 疫苗類別	DATE 日期	DOCTOR / CLINIC 醫生 / 醫院	REMARKS 夷註 (including adverse effects 包括接種後的反應)
HEPATITIS B VACCINE 乙型肝炎疫苗	FIRST DOSE 第一次		
	SECOND DOSE 第二次		
	THIRD DOSE 第三次		
PCV (Specify type 註明種類)  PNEUMOCOCCAL VACCINE 肺炎球菌疫苗	FIRST DOSE 第一次		
	SECOND DOSE 第二次		
	THIRD DOSE 第三次		
PPV (Specify type 註明種類)	BOOSTER 加強劑		
	FIRST DOSE 第一次		
ANTI-TETANUS TOXOID 預防破傷風/沙眼	FIRST DOSE 第一次		
	SECOND DOSE 第二次		
	THIRD DOSE 第三次		
INFLUENZA VACCINE 流行性感冒疫苗	6.11.10	ABC 殘疾人士院	
	6.10.11	李大夫 醫生	
	9.11.14	李大夫 醫生	

## 未能接種

\*\*如有院友/宿生或職員當日未能接種疫苗，請在附錄乙1/乙1a、乙2及乙4的相關位置填寫原因，並將他們的同意書收起由院舍繼續保存，留待接種後才交VMO（可與VMO另約補種日期）。

\*\*未經VMO透過醫健通核查同意書的院友/宿生，應與VMO商議再安排接種日期



## 接種後的反應

- 一般反應：接種處可能出現痛楚、紅腫。部分人士在6至12小時內可能出現發燒、肌肉、關節疼痛及疲倦等症狀，通常會在兩天內減退
- 如持續發高燒或出現嚴重過敏反應（如出現風疹塊、口舌腫或呼吸困難等），應立刻求醫治理。



# 遞交文件

請於**首次接種後一星期內**將以下文件傳真至  
本辦事處(2127 7014)

- 院友同意及不同意名單（附錄乙1/乙1 a、乙2及乙3）
- 職員同意及不同意名單（附錄乙4及乙5）
- 院舍報告表(附錄戊1及戊2)



2014/15 年度院舍防疫注射計劃  
季節性流感疫苗接種報告表

附錄戊 1

備註： 1. 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的院友／宿生／職員名單（附錄乙 1 至乙 5）及報告表（附錄戊 1 及戊 2）傳真至衛生署流感疫苗注射計劃辦事處（傳真號碼：2127 7014）。  
2. 請運用算式核對數字。如欄目沒有數目，請填寫“0”。

填寫報告表

甲部 殘疾人士院舍／宿舍資料		
院舍／宿舍名稱： ABC 護理院 電話：		
院舍／宿舍編號： PD0001 到診註冊醫生姓名： 李大夫		
院舍／宿舍負責人／主管姓名： 陳文 填寫日期： 6/11/2014		
乙部 季節性流感疫苗使用報告		
接收季節性流感疫苗數量： 接收日期：11/11, 64 針	本年度季節性流感疫苗總數量： 本年度接收：3 歲以下劑量 0 針 3 歲及以上劑量 64 針 合共 (L) 64 針	已使用疫苗 (B1a+2xB1b+B2b+E1) : 63 針 (請參照附錄乙 1 及乙 4)
接收日期：____, ____ 針		剩餘／備用疫苗 (L1) : 1 針
接收日期：____, ____ 針		被污染／損壞疫苗 (L2) : 0 針
內部 院友／宿生接種報告（請參照附錄乙 1 及乙 3 填寫）		
院友／宿生總人數 (A) : 50 (A = B + C)		
同意在院舍／宿舍接受接種人數 (B) : 43  (請參照附錄乙 1) (B = B1 + B2)	已接種人數 (B1) : 42 (B1 = B1a+B1b)	只需接種一劑人士，完成注射人數 (B1a): 41 需要接種兩劑人士，完成注射人數 (B1b): 1
	仍未能完成接種人數 (B2) : 1 (B2 = B2a+B2b+B2c)	需要接種一劑人士，但未完成人數 (B2a): 1 需要接種兩劑人士，只完成一劑人數 (B2b): 0 需要接種兩劑人士，但完全未接種的人數 (B2c): 0
不同意在院舍／宿舍接種人數 (C) : 7  (請參照附錄乙 3) (C = C1 + C2 + C3)	對雞蛋、曾接種的減活流感疫苗或其他疫苗成分 (如新霉素、多粘菌素) 有過敏反應 (C1) : 1	
	已於 2014 年 9 月 1 日或以後在其他地點接種 (C2) : 2	
	其他原因 (C3) : 4	
丁部 職員接種報告（請參照附錄乙 4 及乙 5 填寫）		
職員總人數 (D) : 30 (D = E + F)		
同意在院舍／宿舍接受接種人數 (E) : 20  (請參照附錄乙 4) (E = E1 + E2)	已接種人數 (E1) : 20	
	仍未能接受接種人數 (E2) : 0	
不同意在院舍／宿舍接種人數 (F) : 10  (請參照附錄乙 5) (F = F1 + F2 + F3)	對雞蛋、曾接種的減活流感疫苗或其他疫苗成分 (如新霉素、多粘菌素) 有過敏反應 (F1) : 1	
	已於 2014 年 9 月 1 日或以後在其他地點接種 (F2) : 1	
	其他原因 (F3) : 8	



肺炎球菌疫苗接種報告表

附錄戊 2

- 備註：
1. 請於完成首次接種後的一星期内將填妥的院友／職員名單（附錄乙 1 至乙 5）及報告表（附錄戊 1 及戊 2）傳真至衛生署流感防護計劃辦事處（傳真號碼：2127 7014）。
  2. 請運用算式核對數字。如欄目沒有數目，請填寫“0”。
  3. 如沒有 65 歲或以上院友，乙和丙部的空格都應填寫“0”。

填寫報告表

**甲部 殘疾人士院舍資料**

院舍名稱：	AB 護理院	電話：	65432100
院舍編號：	PD0010	到診註冊醫生姓名：	李大丈
院舍負責人／主管姓名：	陳文	填寫日期：	6/11/2014

**乙部 肺炎球菌疫苗使用報告**

本年度接收 (M1) :	3 鈑	已使用疫苗 (H1) :	3 鈑 (等於已接種人數)
2013/14 年度剩餘未過期 (M2) :	0 鈑	剩餘／備用疫苗 (N1) :	0 鈑
本年度可用肺炎球菌疫苗 (M) :	3 鈑 ( M = M1 + M2 = H1 + N1 + N2 )	被污染／損壞疫苗 (N2) :	0 鈑

**丙部 院友接種報告 (請參照附錄乙 2 及乙 3 填寫)**

65 歲或以上的院友總人數 (G) : 11 ( G = H + I + J )

同意在院舍接受接種人數  (H) : 3 (請參照附錄乙 2) ( H = H1 + H2 )	已接種人數  (H1) : 3 (H1=H1a+H1b+H1c)	1948 年或以前出生之院友人數 (H1a) : 3
		1949 年出生之院友人數 (H1b) : 0
		1950 年出生之院友人數 (H1c) : 0 (必須於 2015 年接種)
	仍未能接受接種人數	(H2) : 0
曾接種肺炎球菌疫苗人數  (I) : 7 (請參照附錄乙 3) ( I = I1 + I2 )	已於 2014 年 9 月 1 日或以後在其他地點接種 (請參照附錄乙 3) (I1) : 1	
	過往曾經接種 (請參閱院友過往的接種記錄) (I2) : 6	
不同意在院舍接種人數  (J) : 1 (請參照附錄乙 3) ( J = J1 + J2 )	對肺炎球菌疫苗或其成分有嚴重過敏反應 (J1) : 1	
	其他原因 (J2) : 0	



## 更新資料

- 如在首次遞交資料後，再有院友/宿生/職員接種疫苗，請於接種疫苗後即時將已更新同意名單(附錄乙)傳直至本辦事處。
- 附錄戊1及2則不用更新。



2127 7014

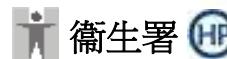


# 更新資料



## 更新文件(1)

PD0001



### 2014/15 年度院舍防疫注射計劃 同意接種季節性流感疫苗（院友／宿生名單）

## 附錄乙 1 院友／宿生（同意） 季節性流感疫苗接種

院舍／宿舍名稱：ABC 護理院 到診註冊醫生姓名：李大夫

院友／宿生資料（由院舍／宿舍負責人／主管於 2014 年 11 月 8 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當日填寫）				
姓名	身份證明文件號碼頭 4 個字 (例：A123)	性別	房／床號	已核對 同意書 (請加✓)	需要 接種兩劑* (請加✓)	季節性流感疫苗(第一劑) 疫苗批次編號 (Lot No.) <u>A7068-8</u> 有效期日期： <u>06-2015</u>		季節性流感疫苗(第二劑) * 疫苗批次編號 (Lot No.) _____ 有效期日期：_____		如暫時未能接受接種，請註明原因	
						接種日期	到診註冊醫生簽署	接種日期	到診註冊醫生簽署		
1 李芬	G678	F	16	✓		6/11/2013	己				
2 張志琼	B123	F	24	✓		7/12/2013	己			發燒	
3 吳大雄	A852	M	31	✓		6/11/2013	己				
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
*只適用於九歲以下及從未接種過流感疫苗的兒童							已接種人數 (B1=B1a+B1b) : <u>2</u> / <u>3</u>	未能接種人數 (B2=B2a+B2b+B2c) : <u>1</u> / <u>0</u>			
本人茲證明表格內人士為本院舍的院友/宿生合共人數 (B=B1+B2) : _____							只需接種一劑人士，完成注射人數(B1a)= <u>2</u> / <u>3</u>	需要接種一劑人士，但未完成人數(B2a)= <u>1</u> / <u>0</u>			
							需要接種兩劑人士，完成注射人數(B1b)= _____	需要接種兩劑人士，只完成一劑人數(B2b)= _____			
							需要接種兩劑人士，但完全未接種的人數(B2c)= _____	_____			

備註：

- 請於完成首次接種後的一星期内將填妥的院友／宿生／職員名單（附錄乙 1 至乙 5）及報告表（附錄戊 1 及戊 2）傳真至衛生署流感防疫注射計劃辦事處（傳真號碼：2127 7014）
- 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。
- 院舍／宿舍的院友／宿生有權查閱及修正個人資料。如有需要，院友／宿生可向下列院舍／宿舍負責人／主管提出。

聲明：本人明白本院舍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。

院舍／宿舍負責人／主管姓名：王美美

院舍／宿舍負責人／主管簽署：

日期：\_\_\_\_\_ 第 \_\_\_\_ 頁／共 \_\_\_\_ 頁



# 補種疫苗

- 如院友/宿生/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，院舍可另邀請另一位VMO提供服務
- 如仍未能找到VMO為院友/宿生/職員補種，可於**2015年1月1日或之後**致電2961 8733，本處可提供轉介信，讓院友到**醫管局普通科門診**；職員則到指定門診接種疫苗



# 醫療廢料處理

- 使用過的**針筒、針咀**放入注射器收集箱
- 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，便須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**→如院舍有自聘的**醫療廢物承辦商**，可自行處理



所有過期/失效的疫苗必須退回本辦事處，  
切勿自行棄掉



# 醫療廢料處理

- 如院舍日常運作已有醫療廢物處理的安排，請自行處理已使用的注射器收集箱
- 院舍/宿舍沒有自聘的醫療廢物承辦商，本辦事處會安排收集醫療廢物：

## 第一階段

1. 2015年1月已完成接種計劃
2. 沒有剩餘有效疫苗

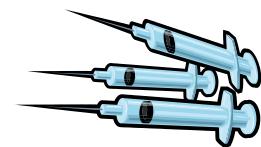
(2015年2月13日前將填妥的附錄丙傳真至本署)



## 第二階段

1. 2015年2月或以後為院友/宿生/職員接種
2. 尚有剩餘有效疫苗

(2015年6月12日前將填妥的附錄丙傳真至本署)



# 醫療廢料處理

- 附錄丙須清楚列明：
  - 回收注射器收集箱的數目
  - 每個箱的重量
  - 過期疫苗(如有)的數目
- 由衛生署委派合資格回收人員到院舍回收注射器收集箱及過期疫苗
- 院舍職員在醫療廢物運載記錄及醫療廢物收集記錄上簽署及蓋印確定。
- 如回收注射器收集箱/剩餘疫苗的數目和申報的資料有所不同，回收人員會拒絕回收。

每個回收注射器收集箱重量不可超過1.5kg



## 其他廢料處理

- 而使用過的棉花球、紗布塊及70%酒精抹紙應當一般廢物處理



# 文件夾



## 例行審查

目的:確保疫苗及注射費沒有被濫用

- 衛生署會抽樣到院舍進行例行審查
- 核對院友/宿生/職員的針卡及院舍疫苗注射記錄
- 本署職員會先與院舍預約時間
- 院舍可致電疫苗計劃辦事處查詢有關核查事宜





# 2014/15 殘疾人士院舍 防疫注射計劃 注意事項



衛生署  
Department of Health

## 常見事故-重複接種疫苗

### 建議方法：

- 查閱過往之疫苗接種記錄(針卡)
- 向家人/過往曾入住之院舍查詢
- 同意書必須於接種日期前最少10個工作天交給VMO於醫健通查閱院友的接種記錄
- 未透過醫健通查閱接種記錄的院友應再約接種日期
- 如有任何有關接種疫苗的事故，應即時通知本署跟進



# 常見事故 - 疫苗貯存不當

## 建議方法：

- 確保疫苗貯存於攝氏2至8度：
- 放置溫度計以監察雪櫃內的溫度
- 確保電源不會切斷
- 疫苗之間留少許空間
- 切勿：貼近冷凍板/貯存在冰格內
- 避免經常開關雪櫃門
- 避免與院友共用放置疫苗的雪櫃
- 雪櫃放置在職員室或職員可監察的位置
- 定時檢查溫度及記錄



# 常見事故 - 不符合資格人士／ 不正確疫苗

## 建議方法：

- 核實接種者資格及疫苗種類，接種前再核對：
  - 接種者的同意書
  - 同意名單
  - 針卡
  - 疫苗名稱



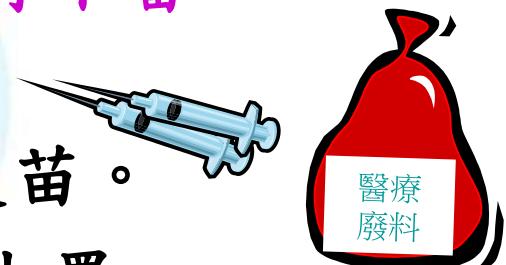
職員只符合資格接種流感疫苗



## 常見事故 - 未能交回失效/過期疫苗

### 建議方法 :

- 按實際需求申請疫苗，避免因貯存不當引致的問題。
- 院舍切勿自行棄掉失效/過期的疫苗。
- 任何有關疫苗的事故，立即通知本署。
- 如處理注射器收集箱及已過期疫苗有任何問題，可聯絡本署。



所有過期疫苗必須退回疫苗計劃辦事處



# 查詢

衛生署流感防疫注射計劃辦事處

電話熱線: 2961 8733

傳真號碼: 2127 7014

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



# 衛生防護中心網頁

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

## 疫苗接種計劃一覽

- [http://www.chp.gov.hk/tc/view\\_content/18870.html](http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/18870.html)



# 疫苗接種計劃一覽



香港特別行政區政府  
衛生署 衛生防護中心

GovHK 香港政府一站通 簡體版 ENGLISH

市民 | 醫護專業 | 院舍及學校 | 業界及工作場所

搜尋  | 網頁指南 | | | RSS |

[主頁](#) > [專題報導](#)

2014年8月21日

## 疫苗接種計劃一覽

疫苗接種是預防傳染病的有效方法。政府現正推行多項免費或資助計劃，包括:

- 兒童免疫接種計劃
- 政府防疫注射計劃
- 院舍防疫注射計劃
- 兒童流感疫苗資助計劃
- 兒童疫苗資助計劃(補種十三價疫苗)
- 長者疫苗資助計劃

有關各計劃的詳情，請按以上計劃的名稱。

如你或你的家人並未符合以上所述的免費或資助計劃，但又被建議接種以上提及的疫苗，請諮詢你的家庭醫生，及考慮自費接種有關疫苗作個人保護。

請注意，上述計劃提供的疫苗並不涵蓋所有類別。除上述計劃所包括的疫苗外，私家醫生亦可能提供其他疫苗給個別人士接種，以預防感染某些傳染病。這些疫苗包括水痘疫苗、乙型流感嗜血桿菌疫苗、腦膜炎雙球菌疫苗、甲型肝炎疫苗和輪狀病毒疫苗等。此外，亦有一些包含多種疫苗成份的「多合一」疫苗。這些疫苗一般都是安全和有效。如考慮接種有關疫苗，應先諮詢醫生。

要聯絡我們，請按[這裡](#)。



衛生162  
Department of Health



主頁
關於我們
科學顧問架構
風險傳達顧問小組
健康資訊
健康統計數字
指引及給院舍的信
報告及刊物
感染控制須知
傳媒天地
培訓及活動
網上資源
其他語言
相關連結
聯絡我們

市民

醫護專業

院舍及學校

業界及工作場所

[主頁 > 專題報導](#)

2014年8月21日

## 2014/15年度院舍防疫注射計劃

由**2014年11月3日起**，所有安老／殘疾人士院舍的院友、宿生及職員均可在「院舍防疫注射計劃」下免費接種流感疫苗。安老院舍的院友及殘疾人士院舍內年滿**65歲**的院友，如從未接種過肺炎球菌疫苗，亦可獲安排在本計劃下免費接種肺炎球菌疫苗。

**2014/15年度更多計劃詳情將於稍後公佈。**



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

[2013/14 年度院舍防疫注射計劃](#)

❖ [頁首](#)

2012 © | [重要告示](#) | [私隱政策](#)



衛生163  
Department of Health



衛生署

衛生防護中心乃衛生署  
旗下執行疾病預防  
及控制的專業架構

[主頁 > 專題報導](#)

2013年9月18日

## 表格下載

[疫苗接種同意書](#)

### 附錄：

(附錄甲) 疫苗參考資料 ([PDF版本](#))

(附錄乙1) 同意接種季節性流感疫苗(院友名單) ([PDF版本](#) / [Word版本](#))

(附錄乙2) 同意接種肺炎球菌疫苗(院友名單) ([PDF版本](#) / [Word版本](#))

(附錄乙3) 不同意接種疫苗(院友名單) ([PDF版本](#) / [Word版本](#))

(附錄乙4) 同意接種季節性流感疫苗(職員名單) ([PDF版本](#) / [Word版本](#))

(附錄乙5) 不同意接種季節性流感疫苗(職員名單) ([PDF版本](#) / [Word版本](#))

(附錄丙) 注射器收集箱 / 疫苗回收表格 ([PDF版本](#))

(附錄丁) 疫苗申請表格 ([PDF版本](#))

(附錄戊1) 季節性流感疫苗接種報告表 ([PDF版本](#))

(附錄戊2) 肺炎球菌疫苗接種報告表 ([PDF版本](#))



# 第二部分完



衛生署  
Department of Health

# 答問時間

