

衛生署
2025/26
院舍防疫注射計劃
殘疾人士院舍、
留宿幼兒中心及
指定智障人士服務機構簡介會
(2025年8月1日)

簡介會內容

第一部份

- 院舍防疫注射計劃(RVP)概述
- 流行性感冒及疫苗
- 肺炎球菌感染及疫苗

第二部份

- 疫苗資助計劃

第三部份

- RVP的流程及運作安排
- 注意事項

2025/26 院舍防疫注射計劃

計劃模式

- 政府提供和運送**季節性流感疫苗**和**肺炎球菌疫苗**到院舍
- 疫苗不應帶離所屬院舍或於院舍場地以外的地點接種
- 疫苗接種必須由**私家醫生**或**隸屬於其下的持有有效的急救訓練合資格的醫療專業人員**提供。例如至少一名曾受急救訓練的註冊護士與其他合資格的醫療專業人員為院友／職員提供疫苗接種服務。
- 完成注射後，私家醫生自行透過電子健康紀錄互通系統向政府申領疫苗資助金額(每劑HKD\$105)

計劃模式

- 私家醫生不可與院舍、職員或院友攤分疫苗資助金額
- 私家醫生需妥善處理在院舍提供注射所產生的醫療廢物
- 院舍應預先與私家醫生商量及協調有關處理醫療廢物事宜
 - 如私家醫生有需要，院舍可提供協助
 - 若在安排上有疑問，請向衛生署項目管理及疫苗計劃科查詢

2025/26 院舍防疫注射計劃概述

➤ 登記醫健通

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

2025/26 院舍防疫注射計劃概述

❖ 季節性流感疫苗（流感疫苗）

- 殘疾人士院舍/宿舍之院友/宿生及職員
(不包括日間中心使用者/走讀生/職員)

□ 65歲或以上的院友：重組/滅活流感疫苗

職員：滅活流感疫苗

- 留宿幼兒中心之留宿者（6個月至未滿18歲）和中心職員
（*九歲以下從未接種流感針的兒童需於第一針相隔至少28天後接種第二針）

- 指定智障人士服務機構*的智障人士及職員

□ 滅活流感疫苗

2025/26 院舍防疫注射計劃概述

流感疫苗

- *合資格機構：**非住院舍的**服務智障人士機構或團體

(指定的日間中心、庇護工場及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)

- 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. 自行邀請私家醫生

C. 有**足夠人手**

- 監測雪櫃溫度
- 疫苗接收及貯存
- 協助私家醫生進行接種事宜
- 填寫表格及報告

- 指定機構如欲參與院舍防疫注射計劃2025/26，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)

為殘障人士提供流感疫苗的疫苗計劃概覽

	符合資格香港居民	疫苗接種計劃	接種安排
免費	公營診所現有病人： • 智障人士 • 領取傷殘津貼人士 • 領取綜援標準金額類別為「殘疾程度達100%」或「需要經常護理」的人士	政府防疫注射計劃 Government Vaccination Programme	• 於覆診或留院時免費接種
	居於殘疾人士院舍的院友	院舍防疫注射計劃 Residential Care Home Vaccination Programme	• 於院舍內接種
	在指定機構*接受服務的（非住院舍）智障人士		• 於指定日間中心、庇護工場及特殊學校內免費接種
	於參與計劃學校（包括特殊學校的中學部及小學部及特殊幼兒中心）就讀的學生	季節性流感疫苗學校外展計劃—政府提供疫苗模式 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme – Government Supply Vaccine Mode	• 於到校疫苗接種活動中免費接種

* 指定機構包括展能中心、殘疾人士社區支援中心、綜合職業康復服務中心、庇護工場、資助特殊學校（包括智障兒童學校、視障兒童學校、聽障兒童學校、肢體傷殘兒童學校、群育學校和醫院學校）及綜合職業訓練中心

為殘障人士提供流感疫苗的疫苗計劃概覽(續)

	符合資格香港居民	疫苗接種計劃	接種安排
資助	智障人士	疫苗資助計劃 Vaccination Subsidy Scheme	<ul style="list-style-type: none"> 由參與計劃的私家醫生於私家診所或外展疫苗接種活動中提供疫苗接種 每劑流感疫苗資助額260元。醫生可能會額外收費，也有醫生不會收費
	領取傷殘津貼人士		
	領取綜援標準金額類別為「殘疾程度達100%」或「需要經常護理」的人士		
	於參與計劃學校（包括特殊學校的中、小學部及特殊幼兒中心）就讀的學生	季節性流感疫苗學校外展計劃－醫生提供疫苗模式 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme – Doctor Supply Vaccine Mode	<ul style="list-style-type: none"> 由參與計劃的私家醫生於到校疫苗接種活動中提供疫苗接種 每劑流感疫苗資助額260元。醫生可能會額外收費，也有醫生不會收費

服務機構可參與的疫苗接種計劃

機構類別	計劃安排
展能中心	<p>院舍防疫注射計劃 Residential Care Home Vaccination Programme</p> <p>或</p> <p>疫苗資助計劃 Vaccination Subsidy Scheme</p> <p>或</p> <p>季節性流感疫苗學校外展計劃 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme</p>
殘疾人士地區支援中心	
綜合職業康復服務中心	
庇護工場	
智障兒童學校	
肢體傷殘、視障或聽障兒童學校	
群育學校和醫院學校	
綜合職業訓練中心	

服務機構可參與的疫苗接種計劃(續)

機構類別	符合資格人士	計劃安排
特殊幼兒中心	6 個月至未滿 18 歲的兒童及青少年（香港居民）	季節性流感疫苗學校 校外展計劃 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach Programme
早期教育及訓練中心		
幼稚園暨幼兒中心兼收計劃		
一般學校 （官立或資助之小學及中學）	持有殘疾人士登記證（註明「智障」或「弱智」）或註冊醫生/指定服務智障人士機構負責人簽發的證明書（證明該智障人士符合「疫苗資助計劃」的資助資格）的智障人士	疫苗資助計劃 Vaccination Subsidy Scheme
其他機構或沒有接受 任何機構服務之智障人士		

2025/26 院舍防疫注射計劃概述

❖ 肺炎球菌疫苗

- 年滿65歲或以上的殘疾人士院舍/宿舍之院友/宿生(不包括職員)可免費接種一劑15價肺炎球菌結合疫苗(PCV15)及一劑23價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)

*(須根據個別人士過往接種紀錄來提供)

- ❑ 兩種肺炎球菌疫苗接種時間最少相隔一年 (365天)
- ❑ 已完成兩種肺炎球菌疫苗接種，不需補種肺炎球菌疫苗

2025/26 院舍防疫注射計劃合資格組別

機構類別	殘疾人士院舍/宿舍/留宿幼兒中心/指定智障人士服務機構		
符合資格人士	殘疾人士院舍/宿舍的院友/宿生及職員 (不包括日間中心使用者/走讀生/日間中心職員)	留宿幼兒中心之留宿者及職員 (6個月至未滿18歲的兒童)	指定智障人士服務機構之智障人士及職員
可接種疫苗種類			
滅活流感疫苗	✓	✓	✓
重組流感疫苗	(只限 <u>65歲</u> 或以上院友/宿生)	✗	✗
15價肺炎球菌結合疫苗及23價肺炎球菌多醣疫苗*	(只限 <u>65歲</u> 或以上院友/宿生)	✗	✗

* 根據院友過往接種記錄而定

流行性感 冒及疫苗

流行性感 冒

- 流感病毒引致的急性呼吸道疾病
- 病毒品種多類型及不斷改變
- 本港最常見：
 - 甲型 (H1) 流感、甲型 (H3) 和乙型流感病毒
- 全年都有流感病例，但一般於一至三月/四月和七月至八月較為常見

流行性感 冒

- 流感病毒主要透過呼吸道飛沫傳播
- 病徵包括發燒、喉嚨痛、咳嗽、流鼻水、頭痛、肌肉疼痛、全身疲倦等
- 一般會在2至7天內痊癒

流行性感 冒

- 免疫力較低的人和長者一旦染上流感，可以引致較重病情，並可能會出現支氣管炎、肺炎或腦病變等併發症，嚴重時更可導致死亡
- 嚴重感染或流感併發症亦有可能發生在健康人士身上

對院舍的影響

- 如有流感爆發：
 - 多位院友感染
 - 工作量大增
- 如職員受感染：
 - 可引致缺勤
 - 將流感病毒傳播給院友
 - 令院舍的日常運作受到影響

世界衛生組織建議

- 流感疫苗是預防流感及其併發症的有效方法
- 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

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

流感疫苗

➤ 獲「疫苗可預防疾病科學委員會」建議在香港使用：

■ 滅活流感疫苗

- 含有被殺死病毒，適用於六個月或以上的人士，包括健康人士、懷孕婦女和有長期健康問題的人士

■ 滅活噴鼻式流感疫苗

- 一種三價疫苗，適用於2-49歲的人士，除懷孕婦女、免疫力低或有其他禁忌症的人士

■ 重組流感疫苗

- 製造過程不涉及蛋或流感病毒，適用於18歲或以上的人士

➤ B/Yamagata譜系病毒不再在人群中傳播，三價和四價都可在2025/26季度使用

流感疫苗

- 滅活流感疫苗對長者預防流感疾病提供適中的保護力。
- 現有研究數據顯示，重組流感疫苗可能比標準劑量的滅活流感疫苗對長者更有效。因此，居於院舍的長者應優先選擇接種或能為長者提供較佳保護的重組流感疫苗。

流感疫苗

- 數據顯示，與從未接種疫苗或僅在前一季度接種疫苗相比，在現季度和前一季度均接種流感疫苗可提供更好的保護
- 流行的季節性流感病毒株可能會不時改變，疫苗的成分會每年根據流行的病毒株而更新，以加強保護
- 上一季度接種疫苗後建立的免疫力會隨着時間降低
 - 流感疫苗是每年都需要接種

疫苗可預防疾病科學委員會建議

- 流感疫苗能**安全**和**有效**地預防季節性流感和其併發症
- 除個別有已知禁忌症的人士外，6個月或以上人士都應**每年**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其中包括：
 - ✓ 居於護理院舍（例如殘疾人士院舍）的人士
 - ✓ 6個月至未滿18歲的兒童及青少年
 - ✓ 醫護人員（包括殘疾人士院舍的護理人員）
 - ✓ 孕婦

流感疫苗

2025/26 院舍防疫注射計劃：

- 政府提供重組流感疫苗 及 滅活流感疫苗
- 所有安老院舍的院友及年滿65歲或以上的殘疾人士院舍的院友，均可接種重組流感疫苗。醫生會為院友評估是否合適接種重組流感疫苗，如不合適接種重組流感疫苗，則再由醫生評估是否合適接種滅活流感疫苗
- 其他居於院舍的人士可接種滅活流感疫苗
- 職員不符合資格接種重組流感疫苗，只可接種滅活流感疫苗

流感疫苗

以下人士在本年度只須接種一次流感疫苗

- 九歲或以上
- 九歲以下曾接種過季節性流感疫苗的兒童

本年度須接種二劑流感疫苗

- 九歲以下從未接種流感疫苗的兒童需於第一劑相隔至少28天後接種第二劑

流感疫苗

- 兩種類型的季節性流感疫苗
 - 重組流感疫苗
 - 滅活流感疫苗

不適合接種重組流感疫苗之人士

- 對任何重組流感疫苗成分曾出現過敏反應的人士
- 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士→應先請教醫生
- 若於接種當日發燒，可延遲至病癒後才接種

重組流感疫苗的副作用

- 常見副作用：接種部位可能出現痛楚、紅腫
- 部分人士可能出現發燒、發冷、肌肉疼痛，以及疲倦等
- 副作用通常是輕微且短暫的
- 若接種疫苗後持續發燒、出現嚴重過敏反應（例如：呼吸困難、口舌腫脹、風疹塊等）或其他不良反應，請立即諮詢醫生

不適合接種滅活流感疫苗之人士

- 對任何疫苗成分或接種任何流感疫苗後曾出現嚴重過敏反應的人士
- 對雞蛋有**輕度**過敏的人士→於**基層醫療場所**接種滅活流感疫苗，並於接種後接受30分鐘的觀察
- 對雞蛋有**嚴重**過敏反應的人士→應由專業醫護人員在能**識別及處理嚴重敏感反應的適當醫療場所**接種
- 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士→應先請教醫生
- 若於接種當日發燒，可延遲至病癒後才接種

滅活流感疫苗的副作用

- 常見副作用：接種部位可能出現痛楚、紅腫
- 部分人士可能出現發燒、發冷、肌肉疼痛，以及疲倦等
- 副作用通常是輕微且短暫的
- 若接種疫苗後持續發燒、出現嚴重過敏反應（例如：呼吸困難、口舌腫脹、風疹塊等）或其他不良反應，請立即諮詢醫生

流感疫苗的常見問題

何時接種2025/26季節性流感疫苗？

- 接種疫苗後，身體約需兩星期產生抗體來預防流感病毒
- 冬季流感季節一般在一月至三月/四月出現
- 建議在12月中或之前接種流感疫苗，以確保在流感活躍季節時，身體已產生足夠抗體來預防流感病毒感染
 - 計劃於9月25日(暫定)開始

2019冠狀病毒病疫苗(新冠疫苗)可否與季節性流感疫苗同時接種？

- 在知情同意下，可同時接種新冠疫苗和季節性流感疫苗（包括滅活流感疫苗、減活流感疫苗及重組流感疫苗），以方便行政安排和提高接種率。
- 如果接種人士或其家長欲分開時間接種新冠疫苗和流感疫苗，相隔14日即可。

三價和四價疫苗是什麼？是否安全有效？

- 三價疫苗包括兩種A型流感病毒抗原（H1N1和H3N2）和一種B型流感病毒抗原（Victoria譜系）
- 四價疫苗則包括兩種A型流感病毒抗原和兩種B型流感病毒抗原（Victoria譜系和Yamagata譜系）
- 根據世界衛生組織（WHO）的監測數據， B/Yamagata譜系病毒目前已在人群中停止傳播
- 三價和四價疫苗均能有效預防流感及其併發症，並降低流感相關的住院和死亡風險，且具有極佳的安全性

接種季節性流感疫苗會否導致吉-巴氏綜合症？

- 吉-巴氏綜合症
 - 由先前的感染、手術或罕有地在免疫接種後引起

每100萬個接種者中約有一至兩宗個案

- 在2024-25季度接種季節性流感疫苗的人士中，本港錄得一宗吉-巴氏綜合症病例（於接種季節性流感疫苗後五天至六星期間出現）

為何有些人接種了流感疫苗後仍然會感染 流感/有流感樣病徵？

- 接種疫苗後身體約需兩星期產生抗體，如在接種後不久就受流感病毒感染，身體因未有足夠抗體而生病
- 其他呼吸道病毒感染亦可引致類似流感的病徵
- 小部分人士在接種滅活流感疫苗後會出現副作用，例如發燒或肌肉疼痛，令接種者誤以為自己患上流感
- 疫苗效能受多項因素影響，包括疫苗病毒株與流行病毒株的匹配程度和接受疫苗接種者本身的個人因素（例如年齡）

懷孕員工應接種流感？

- 根據「世界衛生組織」及「疫苗可預防疾病科學委員會」的建議，孕婦屬於優先接種流感疫苗的群組之一
- 可減少孕婦及嬰兒患上急性呼吸道感染的機會及孕婦因相關併發症而入院的風險
- 並沒有證據顯示接種滅活流感疫苗（即使在妊娠第一期）會引致胎兒畸形

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



肺炎球菌感染及疫苗

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病症如鼻竇炎和中耳炎，但亦可引致嚴重甚至致命的侵入性肺炎球菌疾病如入血性肺炎、敗血病和腦膜炎
- 長者患上侵入性肺炎球菌疾病後病情通常較為嚴重

肺炎球菌--傳播途徑

- 肺炎球菌常見於上呼吸道
- 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
- 潛伏期約一至三天

肺炎球菌疫苗

- 15價肺炎球菌結合疫苗(PCV15)能有效對抗侵入性肺炎球菌疾病和肺炎球菌引致的非侵入性肺炎
- PCV15對預防由肺炎球菌引致的非侵入性肺炎比23價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)較好
- 相比十三價肺炎球菌結合疫苗（十三價疫苗）及二十價疫苗，十五價疫苗對血清三型肺炎球菌所產生的免疫反應較高，相信能更有效預防由這血清型引致的侵入性肺炎球菌感染

接種肺炎球菌疫苗

- 同時接種流感疫苗及肺炎球菌疫苗可減低長者入院及死亡機會
- 接種肺炎球菌疫苗是預防肺炎球菌疾病其中一種最有效的方法

準備進行醫療程序或剛完成療程之人士

- 在許可的情況下，應在進行脾臟切除手術前最少兩周完成肺炎球菌疫苗接種
- 在理想情況下，肺炎球菌疫苗應該在化療／放射治療之前或完成之後給予
- 在長期使用化療藥物的過程中，仍然可以按照臨床需要給予，請先諮詢私家醫生

肺炎球菌疫苗

2025/26 院舍防疫注射計劃：

- 政府提供15價肺炎球菌結合疫苗(PCV15)及23價肺炎球菌多醣疫苗(23vPPV)
- 所有安老院舍的院友及年滿65歲或以上的殘疾人士院舍的院友，均可接種肺炎球菌疫苗。
- 職員不符合資格接種肺炎球菌疫苗

接種肺炎球菌疫苗

- 合資格人士

- ✓ 年滿65歲或以上居住在殘疾人士院舍/宿舍的院友/宿生
(不包括職員)

- ✓ 不論有否高危風險的情況

- 根據其過往接種記錄接種一劑

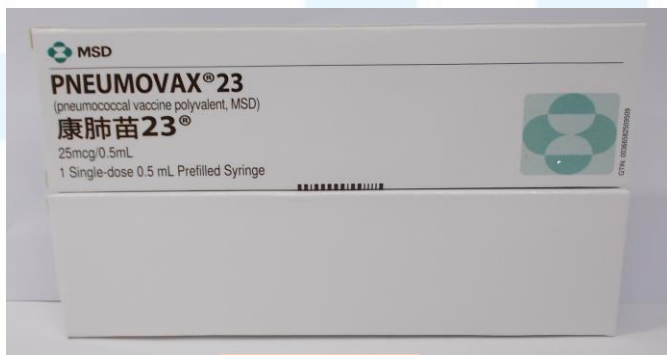
- 15價肺炎球菌結合疫苗 (PCV15) 或
 - 23價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV)

- ❖ 若合資格人士過往已曾接種 PCV13/PCV15 及 23vPPV 則在計劃下無須再接種

- 定期檢視所有院友及新入住院友的肺炎球菌接種情況，如發現院友未完成接種肺炎球菌疫苗，請立即為院友安排疫苗接種以加強保護

肺炎球菌疫苗

- 兩種類型的肺炎球菌疫苗
 - 23價肺炎球菌多醣疫苗 (23vPPV)
 - 15價肺炎球菌結合疫苗 (PCV15)



23vPPV



PCV15

2025年7月11日或以後接收的
PCV15
→有效期由2年延長至3年

不適合接種肺炎球菌疫苗之人士

- 如曾在接種肺炎球菌疫苗後或對該疫苗的成分或含有白喉類毒素的疫苗出現嚴重過敏反應，則不應接種

注射肺炎球菌疫苗後之可能出現的不良反應

- **二十三價肺炎球菌多醣疫苗**

- 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，但大部分反應在兩天內會自然消退
- 發燒、肌肉痛及其他更嚴重的局部反應並不常見

- **十五價肺炎球菌結合疫苗**

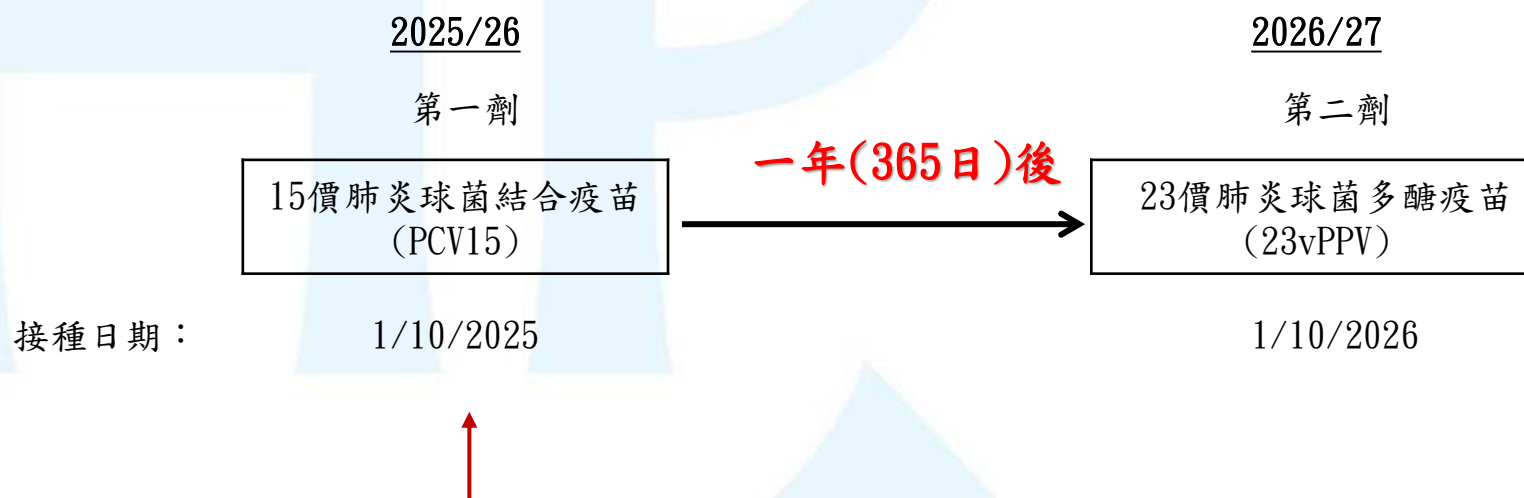
- 2歲以下兒童最常見的不良反應是發燒、煩躁、嗜睡和注射部位疼痛
- 成人最常見的不良反應是注射部位疼痛、疲勞、肌肉痛和頭痛。

✓ 接種疫苗是安全的。

15價肺炎球菌結合疫苗使用建議

情況一：從未接種過13價肺炎球菌結合疫苗／ 15價肺炎球菌結合疫苗或 23價肺炎球菌多醣疫苗

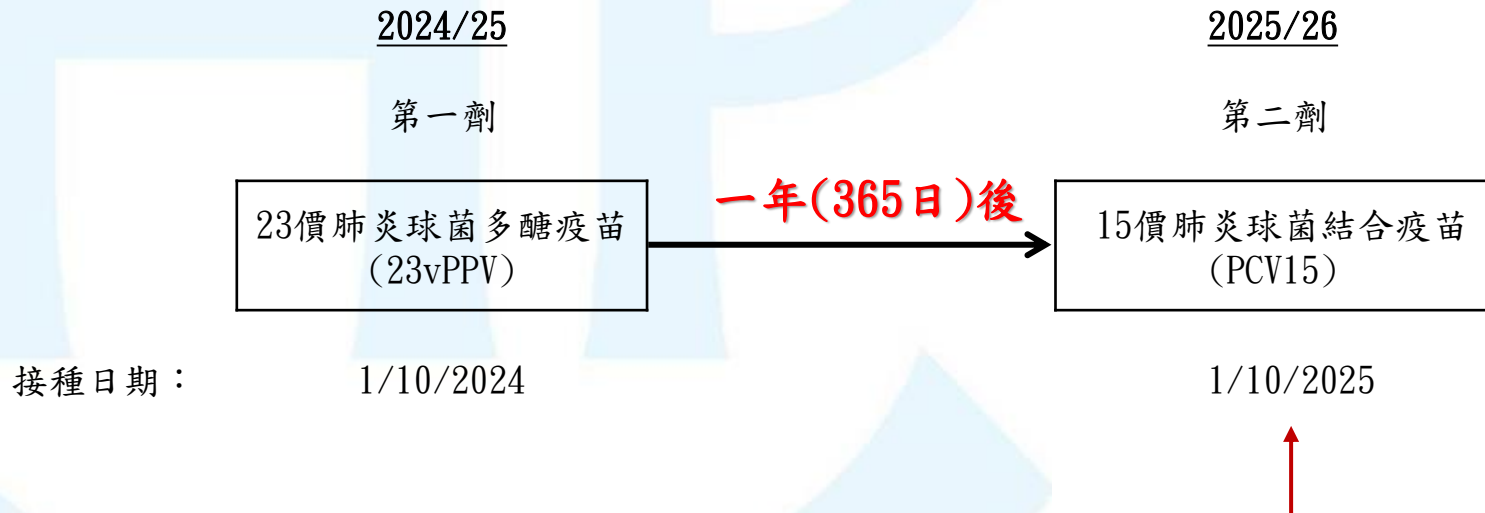
- 可先接種一劑15價肺炎球菌結合疫苗，於**一年(365日)**後接種另一劑23價肺炎球菌多醣疫苗。



15價肺炎球菌結合疫苗使用建議

情況二：已接種23價肺炎球菌多醣疫苗，但未曾接種13價肺炎球菌結合疫苗
/15價肺炎球菌結合疫苗

- 在上一次接種23價肺炎球菌多醣疫苗**一年(365日)後**，接種一劑15價肺炎球菌結合疫苗。



15價肺炎球菌結合疫苗使用建議

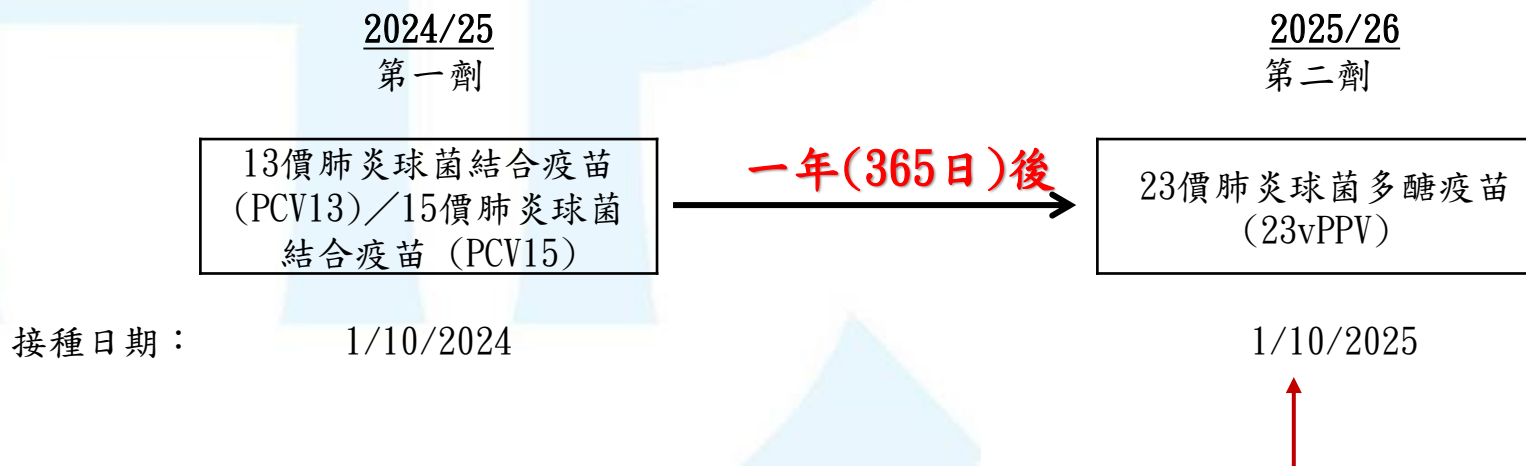
情況三：已接種13價肺炎球菌結合疫苗(PCV13), 是否需要接種15價肺炎球菌結合疫苗 (PCV15)?

- 不需接種15價肺炎球菌結合疫苗

23價肺炎球菌多醣疫苗使用建議

情況四：已接種13價肺炎球菌結合疫苗／15價肺炎球菌結合疫苗，但未接種23價肺炎球菌多醣疫苗

- 在上一次接種13價肺炎球菌結合疫苗／15價肺炎球菌結合疫苗 **一年(365日)** **後**，接種一劑23價肺炎球菌多醣疫苗



肺炎球菌疫苗使用建議

接種年份	2023/24或以前	2024/25		2025/26
<u>疫苗類別</u>	23vPPV	PCV13 / PCV15 (完成肺炎球菌疫苗接種)		不用接種任何肺炎球菌疫苗
13價肺炎球菌結合疫苗(PCV13)／ 15價肺炎球菌結合疫苗 (PCV15)	-----	PCV15	相隔足 一年 (365日)	23vPPV
	-----	-----		PCV15
	23vPPV	-----		PCV15
23價肺炎球菌多 醣疫苗 (23vPPV)	PCV13 / PCV15	-----		23vPPV
	-----	23vPPV		PCV15

第一部份完