|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **衞生署**  **2024/25年度院舍防疫注射計劃**  **指定的智障人士（非住院舍）服務機構**  **季節性流感疫苗接種報告表** | | | | | | | | | | | | | | **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）傳真至衞生署項目管理及疫苗計劃科**（傳真號碼：2544 3922）**。 2. 如**個別欄目不適用**，請於欄目上填**「 0 」**。 | | | | | | | | | | | | | |
| **甲部　學校／服務機構資料** | | | | | | | | | | | | | | |
| **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／遺失**  **疫苗數目** | |
| **(A):**  **(A)=(B+C+D)** | | | **(B) :**           **(B)=(B2a+B2b+(2\*B2c)+B2d+F2a)** | | | | | | **(C):** | | | | **(D):** | |
| **丙部　服務使用者（智障人士）接種報告** | | | | | | | | | | | | | | |
| **服務使用者（智障人士）總人數：(E):**       **(E)=(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):** | | | | | | | | | | | | | | |