



2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃
2024/25 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach
(Free of Charge) Programme (SIVSOP)

小學及中學
Primary and Secondary School



衛生署
Department of Health

往年成果

Past Achievement

年度 School Years	參與季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃的學校數目 No. of Schools joined Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme		
	幼稚園、幼兒中心 KG/CCCs	小學 Primary Schools	中學 Secondary Schools
2018/19	N/A	184 (27%)	N/A
2019/20	701 (64%)	430 (64%)	N/A
2020/21	757 (68%)	455 (67%)	N/A
2021/22	759 (68%)	486 (73%)	N/A
2022/23	712 (64%)	459 (70%)	173 (30%)
2023/24	730 (66%)	442 (67%)	258 (51%)

簡介會內容

Briefing Content

第一部分 Part 1	概述流感流行情況與流感疫苗 Overview on Situation of Influenza Activity and Seasonal Influenza Vaccine (SIV)
第二部分 Part 2	接種前的準備 Preparation Before Vaccination
第三部分 Part 3	接種日及完成接種後的安排 Arrangement on the Vaccination Day & Upon Completion of Vaccination
第四部分 Part 4	問答時間 Question & Answer Session

第一部分

Part 1

概述流感流行情況與流感疫苗

Overview on Situation of Influenza Activity and Seasonal Influenza Vaccine (SIV)

本地流感流行情況

Local Situation of Influenza Activity

本地流感流行情況 (截至7月24日)

Local Situation of Influenza Activity (as of July 24, 2024)

- 本港今年一月中旬踏入冬季流感季節後，季節性流感活躍程度**持續上升**，並在**四月下旬至五月下旬**升至高峰，及後**逐漸回落**。
- Influenza activity in Hong Kong had continued to increase since entering the winter influenza season in **mid-January 2024. It peaked around late April to late May and then dropped gradually.**
- 最新監測數據顯示，本地流感活躍程度已回落至基線水平，顯示本**流感季節已經完結**。
- The latest surveillance data showed that the local influenza activity had returned to baseline level, indicating **the end of this influenza season.**
- 今次流感季節**持續28星期**，在本港並不常見，而其間的病毒初期主要為甲型（H3）流感，至四月開始則轉為甲型（H1）流感。綜合本地和海外的經驗，中心相信流行的**流感病毒轉變**是本流感季節的時間較以往長的主要原因。
- The current influenza season **lasted for 28 weeks**, which is not common in Hong Kong. During the season, the predominating virus was influenza A(H3) initially, which later changed to A(H1) from April. Considering the local and overseas experience, the CHP believes that this prolonged influenza season can be attributable to a **change of the circulating influenza virus strains**



兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案的監測 (年齡小於十八歲) (截至7月24日)

Surveillance of severe paediatric influenza-associated complication/death (Aged below 18 years) (as of July 24, 2024)

- 今季共錄得**32**宗兒童流感相關之**嚴重併發症/死亡**個案
- **32** paediatric cases of influenza-associated **complication/death** were reported this season
- 當中有**6**宗兒童**死亡**個案
- in which **six** of them were **fatal**
- 大部份**嚴重併發症/死亡**個案(**75%**)沒有接種**2023/24**季節性流感疫苗
- Majority of paediatric cases with **complications/ deaths (75%)** did not receive the 2023/24 SIV

季節性流感疫苗知多點

Know More about Seasonal Influenza Vaccine (SIV)



為何要接種季節性流感疫苗

Why receive seasonal influenza vaccination

- 接種季節性流感疫苗(流感疫苗)是其中一種預防季節性流感及其併發症的有效方法，亦可減低因流感而入院留醫和死亡個案

Seasonal influenza vaccination (Influenza vaccination) is an **effective means** to prevent seasonal influenza, its complications, and influenza related hospitalization and death

- 海外的研究顯示，兒童接種流感疫苗可以減少缺課和流感在社區的傳播

Overseas studies have shown that vaccinating young school children can **reduce school absenteeism and influenza transmission in the community**

- 疫苗可預防疾病科學委員會建議年齡介乎六個月至未滿18歲的兒童及青少年為優先接種季節性流感疫苗的群組之一。

The Scientific Committee on Vaccine Preventable Diseases (SCVPD) suggested **children and adolescents aged six months to under 18 years** as one of the **priority groups** for receiving the seasonal influenza vaccine.

流感疫苗安全有效

Influenza vaccine is safe and effective

- 流感疫苗經過反覆試驗及品質檢測，證實**安全有效**

Influenza vaccines have undergone repeated testing and quality assessment to ensure that it is **safe and effective**

- 流感疫苗(重組流感疫苗除外)內雖含有卵清蛋白(即雞蛋白質)，但製造過程經反覆純化，卵清蛋白含量極低。即使**對雞蛋敏感**的人士，在一般情況下**亦能安全接種**

Influenza vaccine (except for recombinant influenza vaccine) contains ovalbumin (an egg protein), but the manufacturing process involves repeated purification and the ovalbumin content is very low. Even people who are **allergic to eggs** are generally **safe to receive vaccination**

- 現時在香港供應的流感疫苗並**不含水銀或鋁**

Influenza vaccines currently supplied for use in Hong Kong **do not contain a mercuric compound or aluminum**



何時接種流感疫苗？

When to get influenza vaccination?

- 流行的季節性流感病毒株可能會**時有不同**。季節性流感疫苗的成分**每年會**根據流行的病毒株而**更新**，以加強保護
- The circulating seasonal influenza strains may **change from time to time**, therefore the seasonal influenza vaccine composition is **updated every year** to enhance protection
- 兒童需要**每年接種至少一劑**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，則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。
- Children should **receive at least one dose of SIV per year**. For those under 9 years of age who have never received any seasonal influenza vaccination before are recommended to receive 2 doses of SIV with a minimum interval of 4 weeks.

流感疫苗的種類

Types of influenza vaccine

- 科學委員會認同滅活流感疫苗和滅活噴鼻式流感疫苗均可在兒童使用。四價和三價季節性流感疫苗均可於2024-25季度流感季節使用。
- The Scientific Committee recommended **inactivated influenza vaccines** and **live attenuated influenza vaccine (i.e. nasal vaccine)** for use in children. Both **quadrivalent and trivalent** seasonal influenza vaccines could be used in the 2024-25 season.
- 小學及中學季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃中會提供四價滅活季節性流感疫苗。
- **Quadrivalent** Inactivated Influenza Vaccine (IIV) is provided in SIVSOP for PSs/SSs.



滅活流感疫苗

Inactivated influenza vaccine

- 滅活流感疫苗含有已滅活 (已死亡) 的病毒，以注射模式接種。
The IIV contains inactivated (killed) viruses. IIV is given by injection.
- 今季提供的滅活季節性流感疫苗為四價疫苗，四價滅活季節性流感疫苗能提供對兩種甲型流感病毒和兩種乙型流感病毒的保護。
The IIV provided for this season is a quadrivalent vaccine, which is designed to protect against four different flu viruses, including two influenza A viruses and two influenza B viruses.
- 適用人士：6個月或以上人士 (除非有已知禁忌症)，包括健康人士、懷孕婦女及有長期健康問題的人士
Indications: 6 months or above (except those with known contraindications), including healthy people, pregnant women and people with chronic medical problems.
- 不宜接種：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
Not suitable to receive the vaccine: people who have a history of severe allergic reaction to any vaccine component or a previous dose of any influenza vaccine

滅活流感疫苗可能有的副作用

Possible side effects of inactivated influenza vaccine

- 在接種處出現**痛楚、紅腫**外，一般並無其他副作用
Usually well tolerated apart from **soreness, redness or swelling** at injection site
- 部分人士可能在接種後六至十二小時內出現**發燒、肌肉疼痛、疲倦**等症狀，但通常會在兩天內減退
Some recipients may experience **fever, muscle pain, and tiredness** beginning 6–12 hours after vaccination and lasting up to 2 days
- 如出現**風疹塊、口舌腫脹或呼吸困難**等較為罕見的**嚴重過敏反應**，患者必須立即求醫
Immediate severe allergic reactions like hives, swelling of the lips or tongue, and difficulties in breathing are rare and require emergency consultation



減活流感疫苗(噴鼻式)

Live Attenuated Influenza Vaccine (nasal spray)

- 減活流感疫苗含有已弱化的病毒，以噴鼻模式接種。

The LAIV contains **weakened** viruses and is given by **intranasal spray**.

- 今季提供的減活流感疫苗為三價疫苗，三價減活季節性流感疫苗能提供對兩種甲型流感病毒和一種乙型流感病毒的保護。

The LAIV provided for this season is a **trivalent** vaccine, which is designed to protect against two influenza A viruses and one influenza B viruses.

- 適用人士：2-49歲的人士

LAIV can be used for people **2-49 years** of age.

誰不宜接種減活流感疫苗？

- 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；
- 正服用亞士匹林或含水楊酸鹽藥物的兒童和青少年；
- 患有哮喘或在過去12個月內曾患上喘鳴的兩歲至四歲兒童；
- 因任何原因導致免疫功能減弱的兒童及成人；
- 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之緊密接觸者和照顧者；
- 懷孕；及
- 在過去 48 小時曾服用流感抗病毒藥物

Who should not receive live attenuated influenza vaccine (LAIV)?

- History of severe allergic reaction to any vaccine component or after previous dose of any influenza vaccine;
- Concomitant aspirin or salicylate-containing therapy in children and adolescents;
- Children 2 years through 4 years who have asthma or who have had a history of wheezing in the past 12 months;
- Children and adults who are immunocompromised due to any cause;
- Close contacts and caregivers of severely immunosuppressed persons who require a protected environment;
- Pregnancy; and
- Receipt of influenza antiviral medication within previous 48 hours

減活流感疫苗(噴鼻式) 可能有的副作用

Possible side effects of Live Attenuated Influenza Vaccine (nasal spray)

- 常見的副作用包括**鼻塞或流鼻水**（所有年齡人士）、**發燒**（兒童）和喉嚨痛（成人）。
The most common adverse reactions following LAIV administration are **nasal congestion or runny nose** (in all ages), **fever** (in children) and sore throat (in adults).
- **5歲以下兒童患上反覆喘鳴或任何年齡的哮喘患者**，在接種減活流感疫苗後 可能會**增加喘鳴的風險**
Children aged below 5 years with recurrent wheezing / persons of any age with asthma may be at **an increased risk of wheezing** following administration.
- 如出現**風疹塊、口舌腫脹或呼吸困難**等較為罕見的**嚴重過敏反應**，患者必須立即求醫。
Immediate severe allergic reactions like hives, swelling of the lips or tongue, and difficulties in breathing are rare but require emergency consultation.



季節性流感疫苗資訊 Information on SIV

衛生署衛生防護中心網頁

The Centre for Health Protection of the Department of Health website

中文：<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100634.html>
English: <https://www.chp.gov.hk/en/features/100634.html>

The screenshot shows the Chinese version of the website. At the top left is the logo of the Centre for Health Protection (CHP) and the Department of Health. Below it is a navigation menu with items like '關於我們', '健康資訊', '指引', '資源', '健康統計數字', '傳媒天地', and '其他'. The main heading is '季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃'. Below this is a breadcrumb trail: 'Home > 專題報導 > 疫苗接種計劃 > 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃'. The main content area features a sub-heading '季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃' with a date '2023年6月20日' and a '2023/24 季度安排 (最新消息)' section. The text describes the program's goal to increase SIV uptake among school students and lists participating schools. A list of participating schools is provided, including '參與「2023/24 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃」醫生名單', '學校指引 (PDF 格式) (2022/23 季度)', '簡介會的簡報資料 (2022/23 季度)', '有關佈置場地及暫存醫療廢物的短片', and '常用表格 (2022/23 季度)'. At the bottom, there is a section for '參與「2022/23 疫苗資助學校外展 (可額外收費)」學校的資訊' with a list of participating schools and a '計劃詳情簡報資料' link.

The screenshot shows the English version of the website. At the top left is the logo of the Centre for Health Protection (CHP) and the Department of Health. Below it is a navigation menu with items like 'About', 'Health Topics', 'Recommendations', 'Resources', 'Statistics', 'Media Room', and 'Others'. The main heading is 'Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme'. Below this is a breadcrumb trail: 'Home > Feature Topic > Vaccination Schemes > Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme'. The main content area features a sub-heading 'Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme' with a date '20 June 2023' and an 'Arrangement for 2023/24 Season (Latest Information)' section. The text describes the program's goal to increase SIV uptake among school students and lists participating schools. A list of participating schools is provided, including 'List of Doctors Participating in "2023/24 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme"', 'School Guide (PDF Format) (2022/23 Season)', 'Presentation Materials in Briefing Sessions (2022/23 Season)', 'Videos on Venue Setup and Temporary Storage of Clinical Waste (Only available in Cantonese)', and 'Frequently Used Forms (2022/23 Season)'. At the bottom, there is a section for 'Information for Schools Participating in "2022/23 Vaccination Subsidy Scheme (VSS) School Outreach (Extra Charge Allowed)"' with a list of participating schools and a 'List of Doctors Participating in "2022/23 Vaccination Subsidy Scheme School Outreach (Extra Charge Allowed)"' link.

第二部分

Part 2

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with vaccination team:

1. 確定接種日*

Confirm the dates of vaccination *

- 第一劑和第二劑（第二劑適用於九歲以下初次接種）

1st dose and 2nd dose (2nd dose applicable to children under 9 years old who have never received any seasonal influenza vaccination)

- 接種隊於**7月28日或之前**已通知項目管理及疫苗計劃科

Vaccination team **inform** Programme Management and Vaccination Division **on or before 28 July 2024**

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

- 建議日程安排：

Proposed schedule :

- 第一劑：10月至12月中

1st dose: Oct to Mid-Dec

- 第二劑：相隔至少六星期，以預留足夠時間作行政準備；**2025年1月底前**

2nd dose: at least 6 weeks apart to allow logistic preparation for the 2nd dose; before the end of **Jan 2025**

- 留意其他接種日期如「學童免疫注射小組」在上學期（由九月至一月）為小一及小六學生接種的白喉、百日咳、破傷風及小兒麻痺（四合一疫苗）

Pay attention to other vaccination dates: Diphtheria, Tetanus, acellular Pertussis & Inactivated Poliovirus Vaccine (DTaP-IPV Vaccine) - Booster Dose Diphtheria, Tetanus, acellular Pertussis (reduced dose) & Inactivated Poliovirus Vaccine (dTaP-IPV Vaccine) Booster Dose for P1 and P6 students respectively by “School Immunisation Teams” (SIT) in the first term (from September to January)

- 與「學童免疫注射小組」的注射日相隔最少一星期

At least 1 week apart from the vaccination date by SIT

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

2. 派發及收集「同意書」

Distribution and collection of *consent forms*

衛生署將於8月底前將「同意書」送到學校

DH will distribute *Consent Forms* to school by the end of Aug 2024

時間 Time	事項 Item
第一劑接種日前 最少八個星期 At least 8 weeks before the 1 st dose vaccination day	<ol style="list-style-type: none">學校職員請先填寫: School Staff please fill in:<ol style="list-style-type: none">第一劑疫苗接種日日期; 及 Date of 1st dose of SIV vaccination; and學校收回同意書日期 Date for school to collect the Consent Forms派發「同意書」給家長 / 監護人 Distribute <i>Consent Forms</i> to parents / guardians

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

2. 派發及收集「同意書」(續)

Distribution and collection of *consent forms* (cont'd)

時間 Time	事項 Item
第一劑接種日前 最少六個星期 At least 6 weeks before the 1 st dose vaccination day	<ol style="list-style-type: none">1. 收集及核對家長簽署的「同意書」是否填妥 Collect and check the signed <i>Consent Forms</i> to ensure they have been completed fully2. 轉交「同意書」及已填妥的「各班同意接種的學生人數」給接種隊並簽署「同意書交收記錄」 Hand over <i>consent forms</i> and the filled “<i>The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class</i>” to the vaccination team and sign the “<i>Consent Forms Receipt Note</i>”3. 將「各班同意接種的學生人數」及「同意書交收紀錄」傳真至衛生署 Fax a copy of “<i>The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class</i>” and “<i>Consent Form Receipt Note</i>” to Department of Health

「同意書」範本 - (注射式疫苗)

Sample of Consent Form – Injectable Vaccine

2024/25 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃
注射式疫苗

第一部分【給家長/監護人的信】(請家長保留)

致: 家長/ 監護人

為提升學童的季節性流感疫苗 (流感疫苗) 接種率, 衛生署於 2024/25 學年推行季節性流感疫苗學校外展 (免費) 之計劃。貴子女就讀的學校已參加此外展計劃。衛生署將於 18/11/2024 (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作之醫療機構) 到校為學童提供免費季節性流感疫苗接種。

是次接種活動將使用注射式四價滅活季節性流感疫苗為同意的學生接種。

請細閱本檔內第二部分及第三部分的資料後接受回條 (即第四部分或第五部分), 並於 14/09/2024 (日期) 或之前將回條交回學校。逾期遞交可能不獲接納。

如有查詢, 請於辦公時間內致電衛生署: 2125 2128 (計劃安排) 或 3975 4872 (接種疑問)。

衛生署衛生防護中心 項目管理及疫苗計劃科

第二部分【滅活季節性流感疫苗 (注射式) 的資料】

請仔細閱讀資料。如你對 貴子女是否適宜接種流感疫苗有任何疑問, 請先諮詢家庭醫生意見。

- 甚麼是流行性感冒?**
 - 流行性感冒 (簡稱流感) 是一種由流感病毒引起的急性呼吸道疾病。病毒主要透過呼吸道飛沫傳播, 患者會出現發燒、喉嚨痛、咳嗽、流鼻涕、頭痛、肌肉疼痛及全身疲倦等症狀。患者一般在 2 至 7 天內自行痊癒。
 - 然而, 免疫力較低的人和長者一旦染上流感, 可以引致較重病情, 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。
- 為何建議 6 個月大至 11 歲兒童優先接種季節性流感疫苗?**
 - 6 個月大至 11 歲兒童獲建議接種季節性流感疫苗, 以減小小童因流感併發症入院和死亡個案。
 - 海外的研究顯示, 小童接種季節性流感疫苗可能會減少缺課和流感在社區的傳播。
- 兒童需要接種多少劑季節性流感疫苗?**
 - 每年接種一劑, 除了 9 歲以下未接種過季節性流感疫苗的兒童, 建議在 2024-25 年度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 週。
- 甚麼是滅活季節性流感疫苗?**
 - 滅活流感疫苗含有已滅活 (已死) 的病毒, 以注射式接種。
 - 今季的滅活季節性流感疫苗為四價疫苗, 四價滅活季節性流感疫苗能提供對兩種甲型流感病毒和兩種乙型流感病毒的保護。

如欲獲取更多資料, 請瀏覽
衛生署衛生防護中心網頁
<https://www.chp.gov.hk/features/100764.html>

第三部分【收集個人資料的用途聲明】

收集個人資料目的

- 所提供的個人資料, 會供政府作下列一項或多項用途:
 - 確認學生個人身份、開設、處理及管理醫健通 (資助) 戶口, 接種費付款, 及執行和監察學校外展疫苗接種計劃, 包括但不限於通過電子程式與人境事務處的數據核對;
 - 作為醫療檢查, 診斷研究, 化驗結果, 跟進治療, 並供其他專業醫護人員作參考之用;
 - 作統計和研究用途; 及作法律規定、授權或准許的任何其他合法用途。
- 就是次疫苗接種作出的疫苗接種記錄, 可給公營及私營醫護人員, 作為決定及為服務使用者提供所需要的醫療服務的用途。
- 提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充分的資料, 可能無法獲得提供疫苗接種。

接受轉介人的類別

- 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 及 2 段所列收集資料的目的而向其機構和第三者人士披露。

查閱個人資料

- 根據《個人資料(私隱)條例》(香港法例第 486 章) 第 18 和 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。本署應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: 九龍亞皆老街 147C 二樓 A 座衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科 (電話: 2125 2125)。

2024/25 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃
注射式疫苗

填寫注意事項:

- 請仔細閱讀第一至第三部分的資料。請用黑色或藍色原子筆以正確填寫適當的部分, 並在合適的 內加上「✓」號。
- 如同意接種, 請口填寫第四部分 (同意書)。
- 如不同意接種, 請口填寫第五部分 (不同意書), 請勿同時填寫第四部分及第五部分。

(如同意接種) 第四部分【同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)

(一) 學生資料		(三) 疫苗接種記錄	
學校名稱: <u>香城幼稚園</u>		貴子女是否曾經接種流感疫苗? <input checked="" type="checkbox"/> 是, 最近一次接種日期: <u>11/01</u> 月/ <u>21/02</u> 月/ <u>13</u> 年 <input type="checkbox"/> 否	
班別: <u>高A班</u> 班號: <u>1</u> 性別: <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫) 姓: <u>陳</u> 名: <u>小豪</u>		(四) 接種同意書	
學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後) 姓 <u>CHAN</u> 名 <u>SHAO</u> 出生日期: <u>11/3</u> 日/ <u>09</u> 月/ <u>2019</u> 年		本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容, 包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明, 及 [同意] 小兒/小女 (左附資料) 接種衛生署安排的 2024/25 年度流感疫苗第一劑及第二劑*, 並同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用 (如有需要)。(*9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生, 在完成第一劑後至少 4 星期, 本署將會安排接種第二劑疫苗。)	
(二) 身份證明文件		<input checked="" type="checkbox"/> 本人聲明小兒/小女 (左附資料) 並沒有附頁第二部分所述的任何禁忌症。	
貴子女是否 12 歲以下並擁有香港出生證明書? <input checked="" type="checkbox"/> 是, 請填寫香港出生證明書號碼: <u>LA 765432</u> (1) <input type="checkbox"/> 否, 請填寫以下 (i) 或 (ii)		家長/監護人簽署: <u>Tao Ming</u>	
(i) 香港身份證號碼: <u>111111111111</u> (1) 及 簽發日期: <u>11</u> 日/ <u>11</u> 月/ <u>11</u> 年		家長/監護人姓名: <u>陳大明</u>	
(ii) 其他身份證明文件, 請註明 類別: _____ 號碼: _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本		家長/監護人身份證明文件及號碼: <input checked="" type="checkbox"/> 香港身份證號碼: <u>B 765432</u> (1) <input type="checkbox"/> 其他身份證明文件, 請註明 類別: _____ 號碼: _____	
請註意:		與學生關係: <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	
(i) 如 貴子女 (適用於已簽署同意書的學生) 在此疫苗接種外展接種日前已接種 2024/25 年度流感疫苗, 請立即通知學校。		家長/監護人聯絡電話: <u>611234567</u> (1)	
(ii) 如 貴子女 (適用於未接種疫苗) 曾於曾於學校內接種疫苗, 請到疫苗資助計劃中心查詢並領取疫苗。		簽署日期: <u>07</u> 日/ <u>09</u> 月/ <u>2024</u> 年	

(如不同意接種) 第五部分【不同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)

本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容, 包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明, 及 **[不同意]** 小兒/小女 (左附資料) 接種衛生署安排的 2024/25 年度流感疫苗。

家長/監護人簽署: _____
家長/監護人姓名: _____
與學生關係: 父 母 監護人
簽署日期: 日/ 月/ 年

第六部分 以下資料只由提供疫苗接種的醫護人員填寫

第一劑接種日		第二劑接種日	
<input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗	<input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗	<input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗	<input type="checkbox"/> 有為學生接種流感疫苗
<input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗, 原因是學生: <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明: _____)	<input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗, 原因是學生: <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明: _____)	<input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗, 原因是學生: <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明: _____)	<input type="checkbox"/> 沒有為學生接種流感疫苗, 原因是學生: <input type="checkbox"/> 缺課 <input type="checkbox"/> 拒絕接種 <input type="checkbox"/> 身體不適 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明: _____)
接種職員簽署: _____	已配對醫生姓名: _____ 醫生	接種職員簽署: _____	已配對醫生姓名: _____ 醫生
外展日期: _____	外展日期: _____	外展日期: _____	外展日期: _____

SIVSO_S_A4
最後更新: 2024 年 7 月

「同意書」範本

Sample of Consent Form

2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃
注射式疫苗



第一部分【給家長/監護人的信】（請家長保留）

致：家長/ 監護人

為提升學童的季節性流感疫苗（流感疫苗）接種率，衛生署於 2024/25 學年推行季節性流感疫苗學校外展（免費）之計劃。貴子女就讀的學校已參加此外展計劃。衛生署將於 18/11/2024（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私营合作之醫療機構）到校為學童提供免費季節性流感疫苗接種。

是次接種活動將使用注射式-四價滅活季節性流感疫苗為同意的學生接種。

請細閱本檔內第二部分及第三部分的資料後填妥回條（即第四部分或第五部分），並於 14/09/2024（日期）或之前將回條交回學校。逾期遞交可能不獲接納。

如有查詢，請於辦公時間內致電衛生署： 2125 2128（計劃安排）或 3975 4872（接種疑問）。

衛生署衛生防護中心 項目管理及疫苗計劃科

第一劑接種日期

1st dose vaccination date

（由學校填寫）

(To be filled in by School)

學校收回同意書日期

Date for school to collect the consent forms

（由學校填寫）

(To be filled in by School)

「同意書」範本 - (注射式疫苗)

Sample of Consent Form – Injectable Vaccine

- 已包括第一劑及第二劑*
Including 1st and 2nd dose*
- (第四部分) 同意 / (第五部分) 不同意
(Part IV) Consent / (Part V) Refusal

(如同意接種) 第四部分【同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)	
(一) 學生資料	
學校名稱: 香城幼稚園	
班別: 高A班	班號: 1
性別: <input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)	
姓: 陳	名: 小豪
學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後)	
姓: CHAN	名: SIU HO
出生日期: 13 日 / 09 月 / 2019 年	
(二) 身份證明文件	
貴子女是否 12 歲以下並擁有香港出生證明書?	
<input checked="" type="checkbox"/> 是, 請填寫香港出生證明書號碼: A 765432 (1)	
<input type="checkbox"/> 否, 請填寫以下 (i) 或 (ii)	
(i) 香港身份證號碼: _____ () 及 簽發日期: _____ 日 / _____ 月 / _____ 年	
(ii) 其他身份證明文件, 請註明 類別: _____ 號碼: _____ 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本	
(三) 疫苗接種記錄	
貴子女是否曾經接種流感疫苗?	
<input checked="" type="checkbox"/> 是, 最近一次接種日期: 10 月 / 2023 年	
<input type="checkbox"/> 否	
(四) 接種同意書	
• 本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容, 包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明, 及 <input checked="" type="checkbox"/> 同意 / <input type="checkbox"/> 小兒 / 小女 (左附資料) 接種衛生署安排之 2024/25 年度流感疫苗第一劑及第二劑*, 並同意學校提供相關資料予衛生署安排的疫苗接種隊作核對之用 (如有需要)。(*9 歲以下從未接種過流感疫苗的學生, 在完成第一劑後至少 4 星期, 本署將會安排接種第二劑疫苗。)	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人聲明小兒 / 小女 (左附資料) 並沒有附頁第二部分所述的任何禁忌症。	
家長 / 監護人簽署: Tai Ming	
家長 / 監護人姓名: 陳大明	
家長 / 監護人身份證明文件及號碼:	
<input checked="" type="checkbox"/> 香港身份證號碼: B 765432 (1)	
<input type="checkbox"/> 其他身份證明文件, 請註明 類別: _____ 號碼: _____	
與學生關係: <input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	
家長 / 監護人聯絡電話: 61234567	
簽署日期: 07 日 / 09 月 / 2024 年	
請注意: (i) 如 貴子女 (適用於已簽署同意書的學生) 在此疫苗接種外展隊接種日前已接種 2024/25 年度流感疫苗, 請立即通知學校。 (ii) 如 貴子女錯過了在學校的接種日, 將不會再安排在校內補接種疫苗。請到疫苗資助計劃下的私家診所接種疫苗。	
(如不同意接種) 第五部分【不同意書 - 注射式疫苗】(請家長填妥後交回學校)	
學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後):	
姓: _____	名: _____
• 本人已閱讀及明白附頁第一至第三部分流感疫苗接種資料的內容, 包括禁忌症和收集個人資料的用途聲明, 及 <input type="checkbox"/> 不同意 / <input type="checkbox"/> 小兒 / 小女 (左附資料) 接種衛生署安排之 2024/25 年度流感疫苗。	
家長 / 監護人簽署: _____	
家長 / 監護人姓名: _____	
與學生關係: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	
簽署日期: _____ 日 / _____ 月 / _____ 年	
班別: _____	班號: _____
性別: <input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女

1. 學生資料
Student Information
2. 學生身份證明文件
Student's Identity Document
3. 疫苗接種記錄: 是否曾經接種流感疫苗?
Vaccination Record: Received Seasonal Influenza Vaccine in the past?
4. 接種同意書: 是否有禁忌症?
Consent to administration of SIV vaccination:
Any contraindication(s)?

* 9歲以下從未接種過
流感疫苗的學生
(under 9 years old who
have never received any
seasonal influenza
vaccination)

- 家長 / 監護人簽署、姓名、關係及聯絡電話
Signature and Name of Parents, Relationship with Student and Contact number
- 簽署日期
Date of Signature

「各班同意接種的學生人數」範本

Sample of *the Number of Students Consented to Vaccination of Each Class*

小學外展

2024/25 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃
各班同意接種的學生人數

1. 在收集家長的同意書後，計算並填寫每個班別的同意接種學生人數。
2. 在疫苗接種日前最少 6 星期與疫苗接種隊溝通，疫苗接種隊將安排工作人員到校收集此表格以及同意書。請將此表格以及同意書一同遞交給他們。
3. 在遞交同意書後的一個工作天內，以傳真方式將此表格副本交回衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2320 8505)。

.....

一年級

班別												合共
同意接種學生人數												
全班人數												

二年級

班別												合共
同意接種學生人數												
全班人數												

三年級

班別												合共
同意接種學生人數												
全班人數												

四年級

班別												合共
同意接種學生人數												
全班人數												

五年級

班別												合共
同意接種學生人數												
全班人數												

六年級

班別												合共
同意接種學生人數												
全班人數												

全校同意接種學生總人數： _____
全校學生總人數： _____

學校蓋章： _____
學校名稱： _____
日期： _____

SIVSO_S_A1(PS)
最後更新：2024 年 5 月

Primary School Outreach

2024/25 Seasonal influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme
The Number of Students Consented to Vaccination of Each Class

1. Count and fill in no. of consented students in each class after collecting the consent forms from parents.
2. Communicate with the vaccination team **AT LEAST 6 WEEKS** before the vaccination date. The vaccination team will arrange staff to collect this form with the consent forms from schools. Please pass this form together with the consent forms to them.
3. Fax a copy of this form to the Programme Management & Vaccination Division (PMVD) of the Centre for Health Protection by fax at 2320 8505 within **ONE WORKING DAY** after passing the consent forms.

.....

Primary 1

Class													Total
No. of consented students													
Total no. of students													

Primary 2

Class													Total
No. of consented students													
Total no. of students													

Primary 3

Class													Total
No. of consented students													
Total no. of students													

Primary 4

Class													Total
No. of consented students													
Total no. of students													

Primary 5

Class													Total
No. of consented students													
Total no. of students													

Primary 6

Class													Total
No. of consented students													
Total no. of students													

Total no. of consented students: _____
Total no. of student in school: _____

School Chop: _____
Name of school: _____
Date: _____

SIVSO_S_A1(PS)
Last updated: May 2024

「同意書交收記錄」範本

Sample of the *Consent Forms Receipt Note*

致：衛生署項目管理及疫苗計劃科 由：_____ (學校名稱)
Fax: 2320 8505 _____ (學校職員姓名)
聯絡電話：_____
日期：_____

請 貴校與醫療機構核對資料並於同意書交收後一個工作天內 傳真此表格至衛生防護中心
項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼: 2320 8505)

2024/25 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃

公私營合作外展隊

同意書交收記錄

(醫療機構名稱) _____ 醫生
的公私營合作外展隊已在 _____ 年 _____ 月 _____ 日, 收取

(學校名稱) _____ 張同意書。

公私營合作外展隊同意書收取人
簽署及醫療機構蓋印

學校職員簽署及學校蓋印

公私營合作外展隊同意書收取人
姓名

學校職員姓名

SIVSO_D_A2
最後更新: 2024年5月

由接種團隊交回衛生防護中心 項目管理及疫苗計劃科

To: PMVD, CHP From: _____ (Name of Schools)
Fax: 2320 8505 Name: _____ (Contact person)
Tel: _____
Date: _____

Please check with medical organisation and fax this form to the Programme Management & Vaccination Division of the Centre for Health Protection (Fax number: 2320 8505) **within one working day after collection of consent forms.**

2024/25 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach (Free of Charge) Programme Public-Private-Partnership (PPP) Outreach Team

Consent Forms Receipt Note

This is to acknowledge that the PPP Outreach Team under
Dr. _____ (Name of Doctor) of
_____ (Organisation)
has collected _____ (Quantity) Consent Forms from
_____ (Name of School) on
_____ (Date).

Signature of Collector and
Organisation Chop of
the PPP Outreach Team

Signature of School Representative
and School Chop

Name of Collector of
the PPP Outreach Team

Name of School Representative

SIVSO_D_A2
Last updated: May 2024

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

3. 接種活動的開始時間、流程及預計結束時間

Starting time, logistics and the expected completion time of the vaccination activity

- 接種活動的開始時間、流程、人手配合及場地佈置
Starting time, logistics, manpower and venue setup
- 「暫存醫療廢物」
Temporary storage of clinical waste
- 緊急情況管理
Management of Emergency Situation
- 需否到校舉辦健康講座/ 提供查詢熱線
Arrangement of Health talk/ Provision of DH Hotline
- 停課安排（例如惡劣天氣、傳染病爆發等）
School suspension arrangement (e.g. inclement weather, communicable disease outbreak etc..)

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

4. 人手配合

Manpower

老師 Teachers	監察學生秩序 Monitor the order of students
家長義工 Parents volunteers	扶抱學生 Hold the students

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

5. 場地佈置 - 提供足夠空間及設施

Venue setup - provide adequate spacing and facilities

- 1) 輪候及登記 – 枱、椅
Waiting and registration - tables, chairs
 - 2) 疫苗接種 – 長枱、椅
Vaccination- long tables, chairs
 - 3) 接種後觀察 – 椅
Post vaccination observation - chairs
 - 4) 進行緊急治療 (如有需要) – 軟墊
Emergency treatment (if indicated) – mattress
- 其他物資：如擴音器、垃圾箱及膠袋
Other materials, e.g. speakers, rubbish bins and plastic bags



接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

6. 感染控制措施

Infection control measures

- 執行**手部衛生**
Practice hand hygiene
- 保持接種場地**空氣流通**
Keep vaccination venue well ventilated
- 完成每場接種活動後消毒接種場地 (以**1比99稀釋家用漂白水**)
Disinfect the vaccination venue with 1 in 99 diluted household bleach after each vaccination session

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

7. 臨時貯存醫療廢物的準備工作

Preparation for Temporary Storage of Clinical Waste

- 學校必須提供可上鎖的櫃子，用於臨時存放銳器盒（每個尺寸為 26 x 25 x 17 厘米）
School provide lockable cabinet(s) which should only be used for temporary storage sharps boxes (26 x 25 x 17cm each)
- 臨時存放區應為只供存放醫療廢物的櫃子，只有獲授權人員才能進入，遠離食物製備和存放區，並妥善上鎖並貼上標籤
accessible by authorized persons only, away from the area of food preparation and storage, and properly locked and labelled
- 貯存櫃必須放於有上蓋的地方，免受天氣的影響
Cabinet must be located in a covered place unaffected by weather



圖例三：醫療廢物貯存櫃上的標籤及警告標示示例

醫護人員名稱	XXX 醫生
醫療機構名稱	XXX 醫療中心
緊急聯絡電話	XXXX XXXX
地點編號	PC02/XX/XXXXXXXXXXXX
醫療廢物標誌	

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

需與接種隊討論的事項：

Issues to liaise with the vaccination team:

8. 能否到校舉辦健康講座/ 提供查詢熱線

Whether they can arrange health talks/ provide hotlines to the School

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

9. 停課安排（例如惡劣天氣、傳染病爆發等）：

School suspension arrangement (e.g. severe weather warning, the outbreak of communicable diseases, etc) :

- 如教育局宣佈全港小學停課，接種活動會自動取消，並將另作安排

If Education Bureau makes an announcement that all kindergartens/ child care centres are suspended, vaccination activity will be cancelled automatically and re-arranged later

- 如懷疑傳染病爆發，盡快呈報衛生防護中心中央呈報辦公室

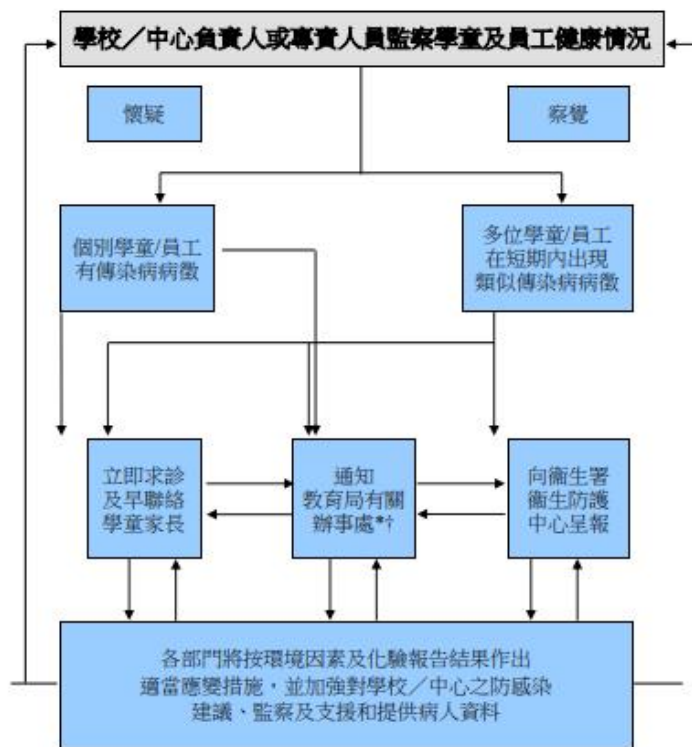
If an outbreak is suspected, report to Central Notification Office (CENO) as soon as possible for further investigation

接種前的準備 Preparation Before Vaccination

學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心預防傳染病指引

附錄四：

*學校 / *幼稚園 / †幼稚園暨幼兒中心
傳染病通報機制的流程表



*幼稚園/中小學：傳真呈報表至所屬的教育局各區學校發展組

†幼稚園暨幼兒中心：傳真呈報表至教育局幼稚園及幼兒中心聯合辦事處（傳真：3107 2180）

二零一四年六月版（修訂：二零二三年七月）

學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 / 幼兒中心預防傳染病指引

附錄二：

懷疑 學校 / 幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心 /
幼兒中心內集體感染傳染病
呈報表格

致： 衛生防護中心 中央呈報辦公室（傳真：2477 2770）
（CENO）

機構類別：(選一項)	<input type="checkbox"/> 學校*	<input type="checkbox"/> 幼稚園*	<input type="checkbox"/> 幼稚園暨幼兒中心†	<input type="checkbox"/> 幼兒中心‡
機構名稱：	_____ (機構編號：_____)			
機構地址：	_____			
機構聯絡人：	_____ (職位：_____)	傳真：	_____	
電話 (辦公時間)：	_____	電話 (非辦公時間)：	_____	
全校學生/幼兒總人數：	_____	全校職員總人數：	_____	
患病學生/幼兒人數：	_____	(入醫院人數：	_____)	
患病職員人數：	_____	(入院人數：	_____)	
病者普遍徵狀： (可選擇多項)	<input type="checkbox"/> 發燒	<input type="checkbox"/> 喉嚨痛		
	<input type="checkbox"/> 咳嗽	<input type="checkbox"/> 流鼻水		
	<input type="checkbox"/> 腹瀉	<input type="checkbox"/> 嘔吐		
	<input type="checkbox"/> 皮膚紅疹	<input type="checkbox"/> 手/足出現水疱	<input type="checkbox"/> 口腔潰瘍	
	<input type="checkbox"/> 其他請列明：_____			
懷疑傳染病是：	_____			
呈報者 姓名：	_____	聯絡電話：	_____	
簽名：	_____	傳真日期：	____年__月__日	

* 學校 / 幼稚園 - 副本送所屬的地區學校發展組 / 教育局 (傳真: _____)

† 幼稚園暨幼兒中心 - 副本送教育局幼稚園及幼兒中心聯合辦事處 (傳真: 3107 2180)

‡ 幼兒中心 - 副本送社會福利署幼兒中心督導組 (傳真: 2591 9113)

查詢請致電：24772772

二零一四年六月版（修訂：二零二三年七月）

接種前的準備

Preparation Before Vaccination

約第一劑接種日一星期前

About one week before the 1st dose vaccination day

- 接種隊會給予學校「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）」
Vaccination team will send the *Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List - First Dose*
- 學校可根據此名單派發「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」（第一劑疫苗接種日前一周的通告）

School can distribute *Notice to Parents on (Seasonal Influenza Vaccination) - First Dose (One Week before the 1st dose of Vaccination Day)*

「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）」範本

Sample of Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List-First Dose

學校名稱: xx學校 學校編號: xx 班別: 1A

疫苗名稱: 1st dose Seasonal Influenza Vaccine 接種日期: 28/10/20XX

Class No. 班號	Name / 姓名	Sex 性別	DOB (DD/MM/YY) 出生日期	Vaccinated in current year? 本年度已 接種?	Put a Pafter vaccination 接種後請加P 號	May need 2nd dose	Remarks
						有可能要接種第二 劑	備註
1	陳樑 Chan Leung	M	04/01/13	N		Y	
2	陳小明 Chan Siu Ming	F	08/11/13	N		Y	
3	陳大明 Chan Tai Ming	F	09/12/13	N		Y	
4	劉鐘明 Chan Chong Ming	M	04/08/12	N		Y	
5	陳明 Chan Ming	M	31/12/13	N		Y	
6	鄭明 Cheng Ming	F	04/06/13	N		Y	
7	張小明 Cheung Siu Ming	F	13/02/13	N		Y	
8	張大明 Cheung Tai Ming	F	27/06/13	N		Y	
9	張鐘明 Cheung Chong Ming	F	15/09/13	N		Y	
10	周鐘明 Chow Chong Ming	M	23/09/12	N		Y	
11	何鐘明 Ho Chong Ming	M	30/07/13	N		Y	
12	洪明 Hong Ming	M	13/09/13	N		Y	

「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」範本 （第一劑疫苗接種日前一周的通告 – 同意接種）

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination- First Dose

(One Week before the 1st dose of Vaccination Day - Consented)

通告
2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃
接種事宜

致 各位同意接種疫苗學生的家長

衛生署已收到你的同意為 貴子女在上述計劃下接種疫苗。衛生署將於 _____（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合作）到校為 貴子女提供第一劑季節性流感疫苗接種服務。請於接種當日提醒 貴子女：

1. 攜帶季節性流感疫苗接種卡（如有）
2. 早上要進食早餐
3. 穿著方便外露手臂的衣服，以便接種（如接種注射式疫苗）

如 貴子女在 2024 年 9 月 1 日後已接種 2024/25 年度流感疫苗或你對上述安排有任何疑問，請立即通知學校。
(請在學校規定的時間準時接種疫苗。恕不候時不候。)

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年____月____日

Notice
2024/25 Seasonal Influenza Vaccination
School Outreach (Free of Charge) Programme

_____(Date of issue)

To: Parents consenting their children for vaccination,

The Department of Health (DH) has received your consent for vaccination for your child under the above Programme. DH will arrange vaccination team (by DH or public private partnership) to provide 1st dose seasonal influenza outreach vaccination at our school on (Date of vaccination). Please kindly remind your child on the day of vaccination to:

1. Bring Seasonal Influenza Vaccination Card (if available)
2. Have breakfast in the morning
3. Wear clothes such that the arm can be exposed easily for vaccination (if receiving injectable vaccine)

Please inform our school immediately if your child has already received 2024/25 seasonal influenza vaccine after 1 September 2024 or for any queries about the above arrangement.

(Please be punctual for vaccination at the time specified by the school; latecomers will not be entertained)

Principal/Teacher in charge: _____

「有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知（第一劑）」範本

（第一劑疫苗接種日前一周的通告 – 不同意接種）

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination- First Dose

(One Week before the 1st dose of Vaccination Day – Non-Consent)

通告

2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃

接種事宜

致 各位不同意接種疫苗學生的家長：

衛生署將於 _____（日期）安排疫苗接種隊（由衛生署或透過公私營合作）到校提供第一劑季節性流感疫苗接種服務。

衛生署沒有收到你的同意為 貴子女在上述計劃下接種季節性流感疫苗。因此，疫苗接種隊不會為 貴子女提供季節性流感疫苗接種服務。

如果你對上述資料有任何疑問，請盡快與學校聯繫。

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年____月____日

Notice

2024/25 Seasonal Influenza Vaccination
School Outreach (Free of Charge) Programme

_____(Date of issue)_____

To Parents of Students NOT Consenting to Vaccination

The Department of Health (DH) will arrange vaccination team (by DH or through public private partnership) to provide 1st dose seasonal influenza outreach vaccination at our school on (Date of vaccination).

DH has not received your consent for seasonal influenza vaccination for your child under the above Programme. Therefore, the vaccination team will NOT provide seasonal influenza vaccination for your child.

If you have any queries about the above arrangement, please contact the school as soon as possible.

Principal/Teacher in charge: _____

第三部分

Part 3

接種日及完成接種後的安排

Arrangement on the Vaccination Day & Upon Completion of Vaccination

接種日

On the Vaccination Day

疫苗接種活動開始前

Before the start of Vaccination Activity

1. 請預先安排場地、物資和人手

Confirm the venue, resources, and manpower are ready

2. 接收疫苗

Receiving the vaccines

- 採用四價季節性流感疫苗（注射式疫苗）
Quadrivalent Seasonal Influenza Vaccine will be used (Injectable Vaccine)
- 物流公司/ 接種隊直接運送疫苗到學校
Logistic Company/ Vaccination Team will deliver the vaccines directly to the school
- 疫苗運送時間一般為上午7時30分 – 9時30分
Vaccine delivery time generally is designated from 7:30 - 9:30 am
- 由接種隊負責簽收流感疫苗
Influenza vaccines must be received by the vaccination team
- 學校職員協助安排安全及陰涼的地方存放疫苗
School staff assist to arrange safe and cool area for vaccine storage

接種日

On the Vaccination Day

疫苗接種活動期間

During Vaccination Activity

協助安排學生接種

Assist in arranging the students to have vaccination

1. 請**只安排**及陪同**同意接種的學生**分批到疫苗接種場地
Only arrange and accompany the consented students to the venue for vaccination in batches
2. 協助識別學生和維持秩序
Assist in identifying students and monitor the queue
3. 協助扶抱學生
Assist in holding the students
4. 將已簽署的「同意書」分派給學生
Distribute the signed Consent Forms to each student
5. 接種疫苗後，安排學生留在現場（觀察區）觀察至少**15分鐘**
Keep the students for post-vaccination observation for at least 15 minutes

扶抱學生的技巧

Technique for holding the students

- 固定接種手臂肩膊及手肘的關節位置
Hold the **joints of shoulder and elbow** of the arm to be vaccinated



接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



1. 登記處 Registration Counter

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



2. 等候區
Waiting Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



3. 接種區 Vaccination Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of **Venue Setup and Logistics** on the Vaccination Day



4. 觀察區 Observation Area

接種日的場地及流程安排範例

Example of Venue Setup and Logistics on the Vaccination Day



5. 治療區 Treatment Area

學校外展疫苗接種計劃

學校場地及流程安排



衛生署

Department of Health

1

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

1. 文件處理

Documents management

● 學生接種記錄報告（接種日）

Student Vaccination Report (On Vaccination Day)

2024/25 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃 學生接種記錄報告 (接種日)
2024/25 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme
Student Vaccination Report (On Vaccination Day)

請 貴校與醫療機構核對資料並於疫苗接種活動後一個工作天內 傳真此表格至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科(傳真號碼: 2320 8505)
Please check with medical organisation and fax this form to the Programme Management & Vaccination Division of the Centre for Health Protection (Fax number: 2320 8505) within one working day after completion of each vaccination activity.

學校編號 : _____ 學校名稱 : _____
School Code : _____ Name of school : _____
服務提供者碼 : _____ 負責醫生姓名 : _____
SPID : _____ Name of responsible doctor : _____

醫療機構名稱 : _____
Name of medical organisation : _____
接種日期 : _____
Date of vaccination : _____
接種場次 : 第一劑 (1st dose) 第二劑 (2nd dose)
Vaccination session : 第一次到校 (1st visit) 第二次到校 (2nd visit)
(只適用於小學及幼稚園幼兒中心) (For Primary Schools and KG/CCC only) 只適用於小學 (for Primary Schools only)
全校總學生人數 : _____
Total no. of students in school : _____
同意接種人數 : _____
Total no. of consented students : _____
實際接種人數* : _____
Total no. of vaccinated students* : _____

貴校有否於季節性流感疫苗學校外展活動中安排學生接種其他疫苗 (例如: 新冠疫苗)?
Has your School arranged other vaccination (e.g. COVID-19 vaccination) for students during the SIV School Outreach activity?
 有 YES 沒有 NO
疫苗種類 Type of Vaccine : 新冠疫苗 COVID-19 Vaccine
 其他 (請注明) Others (please specify) : _____
實際接種人數 Actual no. vaccinated* : _____

*按接種日的實際接種學生人數(未必等於同意接種人數)





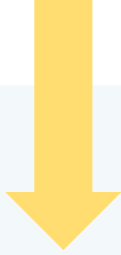
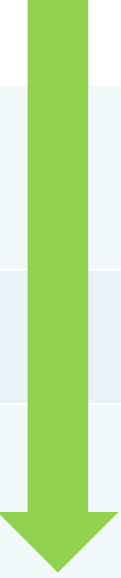
*Counting actual no. of vaccinated students on vaccination day (May be different from the no. of consented students)

由醫療機構職員填寫 Fill in by medical organisation staff		由學校職員填寫 Fill in by school staff	
簽署 Signature : _____		簽署 Signature : _____	_____
姓名 Name : _____		姓名 Name : _____	
職位 Post : _____		職位 Post : _____	
電話 Contact No. : _____		電話 Contact No. : _____	
醫療機構蓋印 Clinic Chop			

SIVSO_S_C1
最後更新: 2024年5月

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

情況 Situation	不需要第二劑流感疫苗的學生 Do not need 2 nd dose vaccination 	需要第二劑流感疫苗的學生 Need 2 nd dose vaccination  	當天未有接種疫苗的學生 No vaccination on the vaccination day 
學生名單 Student List		「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」 Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List-Second Dose	
副作用資料頁 Side Effects	「季節性流感疫苗副作用資料頁」 Seasonal Influenza Vaccination Information on Side Effects	「季節性流感疫苗副作用和第二劑接種安排」 Seasonal Influenza Vaccination Information on Side Effects and 2 nd dose Arrangement	
疫苗接種卡 Vaccination Card	「季節性流感疫苗接種卡」 Seasonal Influenza Vaccination Card	「季節性流感疫苗接種卡」存放在學校（留待在第一劑疫苗接種後分發給學生） Keep their Seasonal Influenza Vaccination Card at school (Distribute after the completion of the 2 nd dose vaccination)	
家長通知書 Notification to Parents			「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」 Notification to Parents-Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given

「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」範本

Sample of Consented (Seasonal Influenza Vaccination) Student List - Second Dose

學校名稱: XX學校 學校編號: XX 班別: 1A
 疫苗名稱: 2nd dose Seasonal Influenza Vaccine 接種日期: 28/12/20XX

Class No. 班號	Name / 姓名	Sex 性別	DOB (DD/MM/YY) 出生日期	May need 2nd dose 有可能要 接種第二劑	Remarks 備註
1	陳樑 Chan Leung	M	04/01/13	Y	
2	陳小明 Chan Siu Ming	F	08/11/13	Y	
3	陳大明 Chan Tai Ming	F	09/12/13	Y	
4	劉鐘明 Chan Chong Ming	M	04/08/12	Y	
5	陳明 Chan Ming	M	31/12/13	Y	
6	鄭明 Cheng Ming	F	04/06/13	Y	
7	張小明 Cheung Siu Ming	F	13/02/13	Y	
8	張大明 Cheung Tai Ming	F	27/06/13	Y	
9	張鐘明 Cheung Chong Ming	F	15/09/13	Y	
10	周鐘明 Chow Chong Ming	M	23/09/12	Y	
11	何鐘明 Ho Chong Ming	M	30/07/13	Y	
12	洪明 Hong Ming	M	13/09/13	Y	

「季節性流感疫苗副作用資料頁」範本

Sample of Seasonal Influenza Vaccination *Information on Side Effects*

小學及中學適用

Seasonal Influenza Vaccination Information on Side Effects (Injectable Vaccine)

The Department of Health (DH) has arranged Vaccination Team (by DH or through public private partnership) to provide your child with Seasonal Influenza Vaccine (SIV) at your child's school on _____ (date). Inactivated SIV (by injection) was provided. Please note the information below:

1. Inactivated influenza vaccine is very safe and usually well tolerated, apart from occasional soreness, redness or swelling at the vaccination site.
2. Some children may experience fever, muscle pain, and tiredness 6 to 12 hours after vaccination. These usually improve in two days.
3. If fever or discomfort persists, please consult a doctor. Severe allergic reactions like hives, swelling of the lips or tongue, and difficulties in breathing, or serious adverse events such as limb numbness or weakness are rare but require emergency consultation.

If you have any queries regarding SIV, please call _____

Vaccination Team from: _____
(Name of Enrolled doctor/ Medical Organisation)

SIVSO_D_C2
Last updated: May 2024

小學適用

Seasonal Influenza Vaccination Information on Side Effects (Injectable Vaccine) and 2nd dose Arrangement

The Department of Health (DH) has arranged Vaccination Team (by DH or through public private partnership) to provide your child _____ (name of student) with Seasonal Influenza Vaccine (SIV) at your child's school on _____ (date). Inactivated SIV (by injection) was provided. Please note the information below:

1. Inactivated influenza vaccine is very safe and usually well tolerated, apart from occasional soreness, redness or swelling at the vaccination site.
2. Some children may experience fever, muscle pain, and tiredness 6 to 12 hours after vaccination. These usually improve in two days.
3. If fever or discomfort persists, please consult a doctor. Severe allergic reactions like hives, swelling of the lips or tongue, and difficulties in breathing, or serious adverse events such as limb numbness or weakness are rare but require emergency consultation.

The Vaccination Team will visit the school again on _____ to provide 2nd dose vaccination for your child. (Children under 9 years old who have never received any SIV are recommended to have 2 doses of SIV with a minimum interval of 4 weeks.)

If you have any queries regarding SIV, please call _____

Vaccination Team from: _____
(Name of Enrolled doctor/ Medical Organisation)

SIVSO_D_C2(2nd)
Last updated: May 2024

注射式疫苗
Injectable Vaccine

「季節性流感疫苗接種卡」範本

Sample of Seasonal Influenza Vaccination Card

衛生署 DEPARTMENT OF HEALTH 季節性流感疫苗接種卡 Seasonal Influenza Vaccination Card		
姓名 Name _____ 出生日期 Date of Birth _____ 性別 Sex _____		
請妥善保存，並於下次接種流感疫苗時出示此卡 Please keep properly, and present this card on receiving subsequent influenza vaccination		
SIVSO_D_C4 Last updated: May 2021		
季節性流感疫苗接種卡 Seasonal Influenza Vaccination Card		
接種日期 Vaccination Date	醫生/診所/外展隊名稱 Name of Doctor/Clinic/ Outreach Team	流感疫苗名稱 Vaccine

「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」範本

Sample of Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given

_____ (學生姓名/班別) 的家長/監護人：

2024/25 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 計劃 家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗

衛生署已安排由指定的醫療機構提供的疫苗接種隊於今天到 貴子女就讀的學校為學生接種四價季節性流感疫苗。

經評估後，接種隊沒有為 貴子女接種流感疫苗，原因*是 貴子女：

- 缺課
- 身體不適 (例如：感冒徵狀/發燒 (體溫 _____ °C) / 其他 _____)
- 拒絕接種
- 可能需要在較詳盡的評估後，由專業醫護人員在適當醫療場所內接種。詳情請諮詢你的家庭醫生。
- 其他 (請註明：_____)

疫苗接種隊將不會再次到校為 貴子女接種季節性流感疫苗。請 貴家長自行安排 貴子女到你們的家庭醫生的診所或任何一間私家醫生診所接種。

衛生署的「疫苗資助計劃」下，有香港居民身份的兒童，可前往參與計劃的私家醫生診所接種獲政府資助的流感疫苗。參與計劃醫生可能收取或不收取服務費。家長可從「參與計劃醫生名單」(<https://apps.hcv.gov.hk/SDIR/Zh/index.aspx>) 中，參閱個別醫生會否收取服務費，收費水平及其診所地址。



「參與「疫苗資助計劃」醫生名單」

醫療機構名稱：_____

電話：_____

日期：_____

* 接種隊請在合適的 內加上「✓」號

Date _____

Dear Parents/ Guardians of _____ (Name of Student/ Class),

2024/25 Seasonal Influenza Vaccination (SIV) School Outreach (Free of Charge) Programme Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given

The Department of Health (DH) has arranged vaccination team by designated medical organisation to provide Quadrivalent Seasonal Influenza Vaccination (SIV) to students at your child's school today.

After the assessment, the vaccination team **did not** vaccinate your child because* your child:

- was absent from school
- had physical discomfort [e.g. flu symptoms/ fever (body temperature _____ °C)/ others _____]
- refused vaccination
- may require further assessment before vaccination by health care professionals in appropriate medical facilities. Please consult your family doctor for further advice.
- others (please specify: _____)

The vaccination team will not rearrange SIV for your child at his/ her school. **Please arrange vaccination for your child at your family doctor's clinic or any private clinics.**

Under the Vaccination Subsidy Scheme (VSS) of DH, children who are Hong Kong residents are eligible to receive SIV, with Government subsidy, from private doctors enrolled in VSS. Doctors participating in VSS may or may not charge a service fee. Please refer to the "List of Participating Doctors" to see whether the individual doctor charges service fee, the amount they charge and their address (<https://apps.hcv.gov.hk/SDIR/EN/index.aspx>).



"List of Vaccination Subsidy Scheme Participating Doctors"

Name of Medical Organisation : _____

Telephone Number : _____

*Vaccination team please tick the appropriate

完成接種後

Upon Completion of Vaccination

2. 收集醫療廢物的安排

Arrangement on the Collection of Clinical Waste

- 疫苗接種隊會盡量安排在同一天收集醫療廢物。如活動結束後未能收集醫療廢物，疫苗接種隊會在疫苗接種日前兩週與學校聯絡，安排臨時存放醫療廢物，直至由持牌醫療廢物收集商收集
Vaccination team would arrange schedule of collecting clinical waste on the same. In case the clinical waste cannot be collected at the end of activities, vaccination team would liaise with the school two weeks before to arrange temporary storage of clinical waste until collection by a licensed clinical waste collector.
- 小學外展：在第一次和第二次疫苗接種活動後的二週內收集醫療廢物
Primary School Outreach: Clinical waste to be collected within 2 weeks after each of the 1st and 2nd dose activity
- 位於偏遠地區和島嶼的學校：在第二劑疫苗接種活動後二週內收集醫療廢物
Schools located in remote areas and on islands: clinical waste to be collected within 2 weeks after the 2nd dose activity.
- 中學外展：在疫苗接種活動後的二週內收集醫療廢物
Secondary School Outreach: Clinical waste to be collected within 2 weeks after vaccination activity

3. 轉交醫療廢物（利器收集箱）程序

Handover of Clinical Waste (Sharps Box)

衛生署
2024/25 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃
公私營合作外展隊
醫療廢物暫存轉交記錄

注意事項：

- 1. 此表格只適用於持牌醫療廢物收集商未能於到校疫苗接種活動後即時收集醫療廢物的情況下使用，參與外展的醫療機構及學校均應保留此表格的正/副本。
- 2. 請醫療機構職員將利器收集箱牢固地關上盒蓋密封，然後存放於上鎖及已適當標示的儲物櫃內，留待持牌醫療廢物收集商到學校收集。
- 3. 持牌收集員將利器收集箱全數交予收集人員，核對重量後，於醫療廢物運轉記錄上簽署及蓋印作實。

甲、聯絡資料

- 1. 參與計劃醫生姓名：(中文/英文) _____ 2. 服務提供者號碼： _____
- 3. 所屬醫療機構名稱：(中文/英文) _____
- 4. 學校名稱：(中文/英文) _____
- 5. 學校編號： _____ 6. 轉交日期： _____
- 7. 預計利器收集箱收集日期： _____

乙、醫療廢物轉交詳情：

疫苗接種場次 <small>(只適用於小學及幼稚園/幼兒中心 For Primary Schools and KG/CCC only) 請在適當的位置加上“√”號</small>	利器收集箱 數量
<input type="checkbox"/> 接種第一劑(第一天)	_____ 個
<input type="checkbox"/> 接種第一劑(第二天)(小學適用)	
<input type="checkbox"/> 接種第二劑	

丙、醫療機構及學校簽署及蓋印

由醫療機構職員填寫	由學校職員填寫
簽署： _____	簽署： _____
姓名： _____	姓名： _____
職位： _____	職位： _____
電話： _____	電話： _____
醫療機構蓋印	學校蓋印

醫療機構填寫

學校填寫

4. 收集醫療廢物

Collection of Clinical Waste

- 收集醫療廢物時，請學校職員與收集商核對利器收集箱數量及重量，然後於「醫療廢物運載記錄」上簽署

Upon collection, school staff and clinical waste collector should confirm the quantity and weight of sharps boxes. School staff should sign on the Clinical Waste Trip Ticket

環境保護署 Environmental Protection Department
香港法例第 354 章廢物處置條例 Waste Disposal Ordinance (Chapter 354)
廢物處置(醫療廢物)(一般)規例 Waste Disposal (Clinical Waste) (General) Regulation
醫療廢物運載記錄 CLINICAL WASTE TRIP TICKET

填寫此表格前請閱讀背頁所載指示。 Please read the instructions overleaf before completing this form.
(* 刪去不適用部份 / Delete as appropriate)

廢物產生者 / 委託者
Waste Producer / Consignor Co

運載記錄編號
Trip Ticket Number

A. 廢物產生者 / 委託者 WASTE PRODUCER / CONSIGNOR

本人證實開列於 F(i) 欄內的廢物已適當包裝及貼上標籤，且由專業的醫護專業人士送往收集站或接收站* / 委託予 D 欄的廢物收集者*。而 A、F(i) 及 G(a) 欄內填寫資料，全部真實無誤。 I certify that the waste described in F(i) is packed & labelled properly, and delivered to collection point or reception point by healthcare professional in B* consigned to waste collector in D*. I confirm that the information given in A, F(i) and G(a) is correct.

全名 Full Name
地址 Address
聯絡人姓名 Contact Person
電話號碼 Tel. No.
傳真號碼 Fax No.
商業登記號碼 Business Registration No.
簽名 Signed
公司印戳 Co. Chop
日期 Date
時間 Time

B. 醫護專業人士(如適用) HEALTHCARE PROFESSIONAL (if applicable)

本人證實已核對及運送 F(i) 欄載列的廢物(不含第 4 類廢物)予 C 欄的收集站 / 接收站。 I certify that I have checked and delivered the waste listed in F(i) (excluding Class 4 waste) to the collection point / reception point in C.

簽署

日期

時間

圖例：醫療廢物運載記錄

第二劑疫苗接種安排

Second Dose Vaccination Arrangement

接種前的準備及接種日

Preparation Before Vaccination & On the Vaccination Day

第二劑接種前的準備

Preparation Before 2nd dose Vaccination

- 場地佈置

Venue setup

- 人手配合

Manpower

- 預備**只可**用作暫存醫療廢物之用及可**上鎖**的櫃

Prepare the **lockable** cabinet(s) which should **only be used** for temporary storage of the clinical waste until the collection by the designated collector later

「有關季節性流感疫苗到校接種事宜的家長通知（第二劑）」範本 (第二劑疫苗接種日前一周的通告)

Sample of Notice to Parents on Seasonal Influenza Vaccination – Second Dose (One Week before the 2nd dose of Vaccination Day)

通告

有關（第二劑）季節性流感疫苗到校接種事宜

(小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心適用)

_____ (學生姓名/班別) 的家長/監護人：

衛生署將於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為本校學生提供第二劑季節性流感疫苗接種服務*。請貴家長細閱以下注意事項：

1. 如 貴子女在 2024 年 9 月 1 日後已接種第二劑 2024/25 年度流感疫苗，或你不同意 貴子女於上述安排中接種疫苗，請立即通知學校
2. 請於接種當日攜帶季節性流感疫苗接種卡 (如有)
3. 請提醒 貴子女接種當天早上要吃早餐
4. 請安排 貴子女穿著方便活動的衣服，以便接種 (如接種注射式疫苗)

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年____月____日

*9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的學生，建議應接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間必須最少相隔 4 星期。

Notice

2nd dose Seasonal Influenza Outreach Vaccination

(For PS and KG/CCC)

_____ (Date of issue)

To Parents/ Guardians of _____ (Name of Student/ Class),

Department of Health will arrange vaccination team (by DH or through public private partnership) to provide 2nd dose seasonal influenza outreach vaccination* at our school on (Date of vaccination). Please kindly note the following remarks:

1. Inform our school immediately if your child has received 2nd dose 2024/25 seasonal influenza vaccine (SIV) after 1 September 2024 or you disagree for your child to receive the above vaccination
2. Bring Seasonal Influenza Vaccination Card on the vaccination day (if available)
3. Remind your child to have breakfast on the vaccination day
4. Wear clothes such that the arm can be exposed easily for vaccination (if receiving injectable vaccine)

Principal/Teacher in charge: _____

*Children under 9 years old who have never received any SIV are recommended to have 2 doses of SIV with a minimum interval of 4 weeks.

第二劑接種日

On the 2nd dose Vaccination Day

- 安排大致與第一劑接種日相同

Similar arrangement as the 1st dose vaccination

- 預計接種的學生人數較第一劑少

Expected to have fewer students than the 1st dose

- 若未能在當天接種，接種隊會將附有學生名字的
「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」交給學校

If consented students were not vaccinated on that day, vaccination team will give the *Notification to Parents - Seasonal Influenza Vaccination Has Not Been Given* with student's name to school

- 填寫學生接種記錄報告 (接種日)

Fill in Student Vaccination Report (On Vaccination Day)

總結

Summary

- 接種流感疫苗是安全和有效預防流感及其併發症的方法
Seasonal influenza vaccination is an effective way to prevent influenza and its complications
- 學校外展接種活動可以提高覆蓋率
School outreach vaccination activities can increase the coverage rate
- 成功的學校外展活動需要學校、家長和醫護界的支持
A successful outreach activity requires the support of schools, parents and health care sector

關鍵事項

Take Home Message

- 與接種隊確定第一劑和第二劑接種日期
Confirm the 1st and 2nd dose vaccination dates with the vaccination team
- 接種前最少**8**星期前派發同意書給家長及最少**6**星期前回收已簽署的同意書
Distribute the consent forms to parents at least 8 weeks before vaccination and collect the completed forms at least 6 weeks before vaccination
- 核對同意書是否已經填妥及協助接種隊核實學生資料
Ensure the consent forms have been completed and assist the vaccination team in verifying the students' particulars
- 預留場地、物資和足夠人手
Reserve the venue, resources and sufficient manpower

第四部分

Part 4

問答時間

Question & Answer Session

項目管理及疫苗計劃科查詢電話

Programme Management and Vaccination Division Telephone Enquiry



學校查詢電話 : 2125 2128

For school enquiry: 2125 2128

謝謝 貴校對**2024/25**季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃的支持

Thank you very much for your support towards 2023/24 Seasonal Influenza Vaccination School Outreach (Free of Charge) Programme