



2024/25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

(2024年8月8日)



衛生署
Department of Health

2024/25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

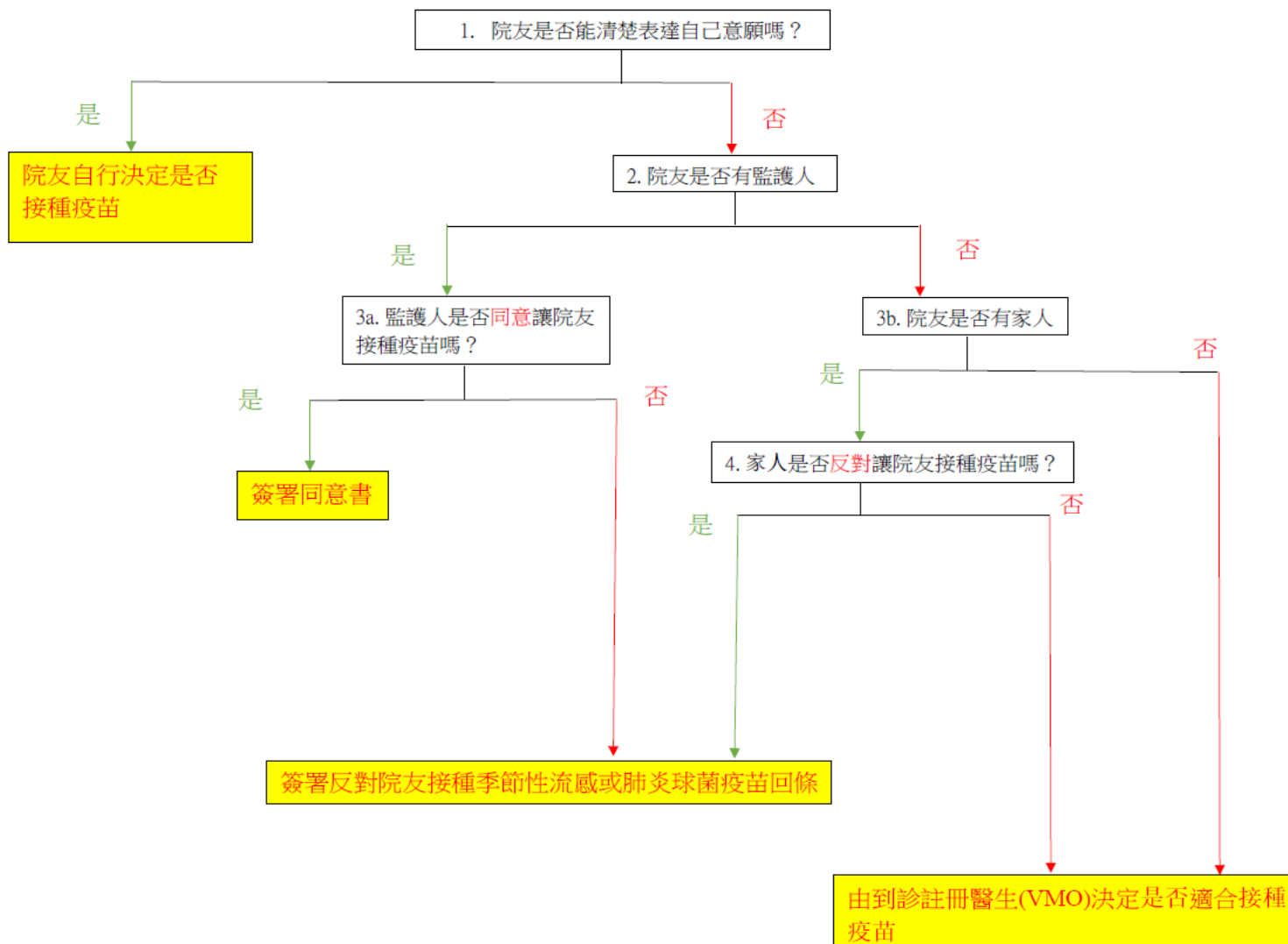
- 注意事項
- 流程及運作的安排
- 疫苗事故個案分享



2024/25 院舍防疫注射計劃 – 注意事項

RVP 2024/25	
疫苗接種同意書	<ul style="list-style-type: none"> 以電子系統記錄能自我決定接種疫苗的院友及職員的意願 紙本同意書只適用於無精神行為能力而有家長/法定監護人的院友或服務使用者
接種疫苗的意願	以表達反對接種疫苗的形式
接種流感疫苗及新冠疫苗的相隔的時間	可同日接種
疫苗接種服務提供者	<ul style="list-style-type: none"> 醫療團隊須安排到診註冊醫生(VMO)及確保有足夠合資格/已受訓的醫護人員在場，以提供疫苗接種服務和作出醫療支援 提供疫苗接種服務的人士亦須受到診註冊醫生監督下提供服務。





程序簡介

1. 接種前預備工作



2. 正確疫苗處理及貯存方法

3. 接種日的安排



4. 接種後應注意事項



1. 接種前預備工作



2024/25

「院舍防疫注射計劃」的安排

	2024/25
申請疫苗	由VMO申請
接收及貯存疫苗	由院舍負責
以醫健通(資助)系統查核接種記錄	由VMO負責
注射物資	由院舍負責預備注射物資 (如利器收集箱、酒精搓手液、酒精抹紙及消毒紗布等)
處理醫療廢物	<ul style="list-style-type: none">• 由VMO安排處理醫療廢料• 院舍與VMO應預先商量及協調有關事宜• 如雙方同意，院舍可為VMO提供協助• 若VMO在有關安排上有困難，<u>項目管理及疫苗計劃科</u>可提供支援



邀請到診註冊醫生

- 邀請已參與「院舍防疫注射計劃」的到診註冊醫生(VMO)為院友及職員接種疫苗。
- 建議邀請可提供流感疫苗及新冠疫苗接種的VMO
- 可瀏覽衛生署衛生防護中心網頁內的全港各區已註冊參與「院舍防疫注射計劃」的到診註冊醫生名單。
- 如院舍希望邀請的醫生未參與「院舍防疫注射計劃」，可請醫生致電項目管理及疫苗計劃科（電話：3975 4472）查詢參加手續。
- 如院舍邀請到診註冊醫生時有困難，請致電項目管理及疫苗計劃科（電話：3975 4455）。
- 與到診註冊醫生擬訂接種日期及商量計劃執行上的安排。

接收計劃文件

計劃文件包括：

- 疫苗資訊
- 院舍指引或指定智障人士服務機構指引
- 計劃宣傳海報
- 疫苗注射記錄卡(針卡)

稍後會派遞到各院舍/宿舍/留宿幼兒中心/指定智障人士服務機構

由院舍初步篩選合資格接種人士



- 查閱過往之疫苗接種記錄(針卡)
- 如院友/宿生/留宿兒童/服務使用者有多張針卡，請釘在一起，並查閱卡內所有接種記錄
- 如其沒有疫苗接種記錄，請向其家人/過往曾入住之院舍/宿舍/中心查詢
- 查閱相關病歷
- 如院友/宿生/留宿兒童/服務使用者正在服用抗凝血劑或有其他特別情況，請諮詢到診註冊醫生(VMO)



疫苗注射記錄 (針卡)

TYPE OF VACCINE 疫苗種類	DATE 日期	
HEPATITIS B VACCINE 乙型肝炎疫苗	FIRST DOSE 第一次	
	SECOND DOSE 第二次	
	THIRD DOSE 第三次	
PNEUMOCOCCAL VACCINE 肺炎球菌疫苗	FIRST DOSE 第一次	
	SECOND DOSE 第二次	
	THIRD DOSE 第三次	
	BOOSTER 加強劑	
PNEUMOCOCCAL VACCINE 肺炎球菌疫苗	FIRST DOSE 第一次	6.11.13 李大夫醫生
	SECOND DOSE 第二次	
	THIRD DOSE 第三次	
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	
INFLUENZA VACCINE 流行性感冒疫苗	9.11.11	ABC安老院
	6.11.12	李大夫醫生
	8.11.14	李大夫醫生

PNEUMOCOCCAL VACCINE
肺炎球菌疫苗

PCV
(Specify type 註明種類)

PPV
(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

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 vaccinations. Please keep all the vaccination records properly because they may be required at any time 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。

緣本

請繼續用原有針卡

重要文件，請永久保存
Please retain this vaccination record indefinitely

讓院友/宿生/職員/兒童家長 瞭解有關接種詳情

向院友/宿生/家屬/職員/家長或監護人/服務
使用者講解及派發

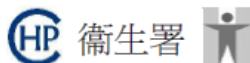
- 流感及肺炎球菌疫苗資訊
- 職員可同時參閱院舍指引或指定智障人士服務機構指引內疫苗參考資料及常見問題



諮詢院友接種意願

- 所有十八歲以下的院友或未能清楚表達自己意願的院友，院舍須將「反對院友接種季節性流感或肺炎球菌疫苗通知書」及「反對院友接種季節性流感或肺炎球菌疫苗回條」交予家長／監護人／家屬
- 反對接種必須在發信日期後十四天內回覆
- 如其家長／監護人／家屬沒有以回條表示反對，院友若在日後獲醫生評估為適合接種疫苗，即可獲安排接種
- 院舍須收集院友家長／監護人／家人交回以書面形式的表示反對接種疫苗回條





院舍防疫注射計劃



_____ (院友姓名，由院舍填寫)

2024 年 _____ 月 _____ 日 (信件發出日期，由院舍填寫)

反對院友接種季節性流感或
肺炎球菌疫苗通知書
(只適用於未能表達意願的院友)

貴親屬(即上述人士)現居於_____ (院舍名稱，由院舍填寫)。若日後獲醫生評估為合適接種 2024/2025 季度季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗，將獲安排接種疫苗。因院友未能表達其同意意願，故現徵詢你(作為父母/監護人/家屬)的意見。

現附上有關季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗的資訊以供參考(附件一)。若你經考慮後明白如沒有接種疫苗，會增加上述人士感染季節性流感或肺炎球菌疫苗後罹患重症或死亡的風險及有可能為其他院友、院舍員工和整體院舍運作帶來風險，仍然反對他/她接種疫苗，請你於_____月_____日前(由院舍填上，即發出此通知書的日期加十四天)填妥夾附的「反對院友接種疫苗回條」(附件二)及交回院舍¹以明確表示反對接種疫苗，否則到診註冊醫生會如常按醫療專業作出判斷，為貴親屬(即上述人士)接種疫苗。

如有任何查詢，請聯絡院舍負責職員。

衛生署

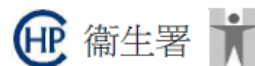
2024

(本函由院舍代發)

¹父母/監護人/家屬可透過與院舍慣常的溝通方式(例如親自交付、短訊、郵寄、傳真或電郵等)遞交回條。

樣本





院舍防疫注射計劃

反對院友接種季節性流感或
肺炎球菌疫苗回條：
(只適用於未能表達意願的院友)

院舍名稱：_____

院友姓名：_____

本人是上述院友的*父母／監護人／家屬，知悉若上述院友於日後獲醫生評估為適合接種季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗，本人反對為其接種以下疫苗：

(請於適當的位置加上“✓”)

- 2024/2025 季度季節性流感疫苗
- 十五價肺炎球菌結合疫苗
- 二十三價肺炎球菌多醣疫苗

本人亦明白如沒有接種疫苗，會增加院友感染季節性流感或肺炎球菌疫苗後罹患重症或死亡的風險，亦有可能為其他院友、院舍員工和整體院舍運作帶來風險。

本人明白我須在院舍發出通知書後十四天內交回此回條，否則醫生會如常按醫療判斷，在認為合適接種疫苗的情況下，為院友進行接種。

院友*父母／監護人／家屬簽名：_____

院友*父母／監護人／家屬姓名：_____

聯絡電話：_____

日期：_____

樣本

*請刪去不適用者

收集疫苗接種同意書

- 如院友的家長或監護人同意讓院友接種疫苗，院舍須向他們派發疫苗接種同意書

學校／服務機構編號 (由學校／服務機構填寫)		醫健通（資助）系統交易編號 1. TR 2. TR					
		<table border="1"> <tr> <td>季節性流感疫苗 接種記錄</td> <td>2024/25 接種日期 (日/月/年)</td> </tr> <tr> <td>單劑 / 第一劑</td> <td>/ /</td> </tr> <tr> <td>第二劑 (如適用)</td> <td>/ /</td> </tr> </table>	季節性流感疫苗 接種記錄	2024/25 接種日期 (日/月/年)	單劑 / 第一劑	/ /	第二劑 (如適用)
季節性流感疫苗 接種記錄	2024/25 接種日期 (日/月/年)						
單劑 / 第一劑	/ /						
第二劑 (如適用)	/ /						
注意：1. 請用黑色或藍色筆以正確填寫本同意書。 2. 到診註冊醫生需於接種疫苗後妥善保存同意書的正本。							
甲部 服務使用者個人資料（以身份證明文件所載者為準）							
姓名	(中文)	(英文)					
出生日期	日 月 年	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
中文電碼 (如適用)	日 月 年						
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：(1) 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。 (2) 如何正確填寫身份證明文件樣本簽發日期，請參考指引附件「身份證明文件樣本」。							
<input type="checkbox"/> 香港身份證號碼	()	簽發日期 日 月 年					
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書編號	()						
檔案編號	()						
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書上的 香港身份證號碼	()	簽發日期 日 月 年					
<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	()	簽發日期 日 月 年					
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證 身份書號碼	()	簽發日期 日 月 年					
<input type="checkbox"/> 香港居留許可證 (ID 235B)出生登記編號	()	獲准逗留至 日 月 年					
<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	()						

乙部 承諾及聲明 供服務使用者的家長／監護人填寫（請在適當的位置加上“×”號）			
<input type="checkbox"/> 本人確認以上服務使用者為智障人士，現同意以上服務使用者接種季節性流感疫苗。 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。今次是： <input type="checkbox"/> 第一劑季節性流感疫苗 <input type="checkbox"/> 第二劑季節性流感疫苗 如服務使用者是九歲以下，並在以往季度已接種季節性流感疫苗，本季度只需接種一劑（即單劑）季節性 流感疫苗。 <input type="checkbox"/> 單劑季節性流感疫苗 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；而見證人需填寫丙部)	家長／監護人姓名	香港身份證號碼或 社會福利署職員編號	()
與服務使用者的關係	<input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 監護人	日期	日 月 年
丙部 供見證人填寫（如服務使用者或服務使用者的家長／監護人面不會讀寫） 本人見證此同意書已在服務使用者的家長／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(例：A123)	()
日期	日 月 年		
收集個人資料目的 收集資料的目的 1. 所提供的個人資料將作下列一項或多項用途： (a) 開設、處理及管理院舍的各項入口、注射費付款，以及執行和監察院舍防疫注射計劃，包括但不限於通過電 子程序與人境事務處的數據交換。 (b) 作統計和學術用途。 (c) 作例規定的任何其他合法用途。 是次到診作疫苗接種，可給公營及私營醫護人員取得，作為決定及提供服務使用者所需要的醫療服務的 根據。 個人資料乃屬自願性質。如果你不提供份份的資料，可能無法在此計劃下獲得疫苗接種。			
資料轉介的類別 4. 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、2 段所列目的而向其他機 構和第三者人士披露。			
查閱個人資料 5. 根據《個人資料（私隱）條例》(香港法例第 486 章) 第 18 和第 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，請聯絡衛生署項目管理及疫苗計劃科（電話號碼：3975 4455）。			

樣本

2024 年 7 月修訂

填寫及簽署同意書

1. 請按照**最新簽發**並有效之身分證明文件準確填寫



豁免登記證明書(最新簽發)

入境事務處
IMMIGRATION DEPARTMENT

人事登記處
REGISTRATION OF PERSONS OFFICE

香港灣仔告士打道七號
7 GLOUCESTER ROAD, WAN CHAI,
HONG KONG

豁免登記證明書
CERTIFICATE OF EXEMPTION

編號 No. 168168
檔案編號 1314888
日期 15-11-1990

Date:

*Mr./Mrs./Miss CHAN, Tai Man (陳大文)

根據人事登記規例第二十五條規定獲准豁免登記。
is exempted from the requirement to register under regulation 25 of the Registration of Persons Regulations.

樣本

Sample

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

人事登記處處長 (代印)


for Commissioner of Registration



(甲部)請根據最新簽發及有效的身份證明文件 準確填寫其中一項

甲部 服務使用者個人資料 (以身份證明文件所載者為準)					
服務使用者為 <input type="checkbox"/> 安老 <input checked="" type="checkbox"/> 殘疾人士 院舍的院友/宿生 <input type="checkbox"/> 留宿幼兒中心兒童 (請在適當的位置加上“×”號)					
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	
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。					
<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
				日	月 年
<input type="checkbox"/> 豁免登記證明書編號					
檔案編號					
豁免登記證明書上的香港身份證號碼	()		簽發日期		
				日	月 年
<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			簽發日期		
				日	月 年
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份書號碼			簽發日期		
				日	月 年
<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證 (ID 235B) 出生記項編號	()		獲准逗留至		
				日	月 年
<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	/				

(乙部) 如果院友是十八歲以下、神智不清、 認知能力或智力有障礙，可請其家長 或已獲監護委員會授予法定權力的監護人 簽署同意書

乙部 承諾及聲明			
供服務使用者的家長／監護人填寫（請在適當的位置加上“×”號）			
<input type="checkbox"/> 本人確認以上服務使用者為智障人士，現同意以上服務使用者接種季節性流感疫苗。 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。今次是：			
<input type="checkbox"/> 第一劑季節性流感疫苗		<input type="checkbox"/> 第二劑季節性流感疫苗	
如服務使用者是九歲以下，並在以往季度已接種季節性流感疫苗，本季度只需接種一劑（即單劑）季節性 流感疫苗。 <input type="checkbox"/> 單劑季節性流感疫苗			
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；而見證人需填寫丙部）		家長／監護人姓名	
		香港身份證號碼或 社會福利署職員編號	請選擇適用者及 所需接種之疫苗
與服務使用	<input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 監護人	日期	 日 月 年

如家長或監護人簽署不會讀寫，可由職員向他們解釋同意書內容，然後在此欄印上指模，再由見證人填寫「丙」部



乙部：
適用於服務使用者的家長／監護人填寫和簽署

樣本

乙部 承諾及聲明

供服務使用者的家長／監護人真寫（請在適當的位置加上“×”號）

本人確認以上服務使用者為智障人士，現同意以上服務使用者接種季節性流感疫苗。

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。今次是：

第一劑季節性流感疫苗

第二劑季節性流感疫苗

如服務使用者是九歲以下，並在以往季度已接種季節性流感疫苗，本季度只需接種一劑（即單劑）季節性流感疫苗。

單劑季節性流感疫苗

請選擇適用者

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；而見證人需填寫丙部）



家長／
香港身
社會福

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

與服務使用者的關係

家長

監護人

日期

日 月 年

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。



(丙部) 如該名院友的家長或監護人不會讀寫，可由職員向他們朗讀及解釋同意書的內容，然後在一名成年人見證下在「乙部」簽署欄上用指模代替簽名，但必須由見證人填寫及簽署「丙部」

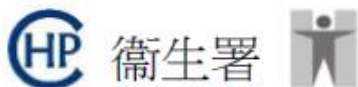
丙部 供見證人填寫 (如適用)			
本人見證此同意書已在服務使用者或服務使用者的家長／監護人面前朗讀及解釋。			
見證人簽署		見證人姓名	
香港身份證號碼 (例：A123)		日期	



填寫同意書注意事項

必須填寫

學校／服務機構編號
(由學校／服務機構填寫)



院舍防疫注射計劃

為指定機構接受服務的

樣本

非住人士(非住院舍)提供流感疫苗
疫苗接種同意書

醫健通(資助)系統交易編號	
1. TR	
2. TR	
季節性流感疫苗 接種記錄	2024/25 接種日期 (日/月/年)
單劑 / 第一劑	/ /
第二劑(如適用)	/ /
到診註冊醫生姓名:	

- 注意：
1. 請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書。
 2. 到診註冊醫生需於接種疫苗後妥善保存同意書的正本。

接種後，即時由到診
註冊醫生填寫接種日期



填寫附錄名單



「院友名單」

附錄 乙1a : 接種季節性流感疫苗 (9歲或以上)

附錄 乙1b : 接種季節性流感疫苗 (9歲以下)

以下附錄不適用於留宿幼兒中心：

附錄 乙2 : 接種15價肺炎球菌結合疫苗 /
23價肺炎球菌多醣疫苗



填寫附錄名單



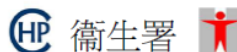
「服務使用者名單」

附錄 P2a : 接種季節性流感疫苗 (9歲或以上)

附錄 P2b : 接種季節性流感疫苗 (9歲以下)



殘疾人士院舍／宿舍／留宿幼兒中心編號



2024/2025 年度院舍防疫注射計劃
季節性流感疫苗（所有院友／宿生名單）

附錄乙 1a (9 歲或以上院友／宿生)
院友／宿生名單
季節性流感疫苗

院舍／宿舍／中心名稱： _____

到診註冊醫生姓名： 1. _____
 2. _____

編號	所有院友／宿生資料 (由院舍／宿舍／中心負責人／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後即日填寫)					
	姓名 (9 歲或以上院友／宿生)	身份證明 文件號碼 (例:A123456(7))	出生日期 (日/月/年)	性別	院友／宿生／ 監護人／家屬 表示反對接種 [請填“X”]	疫苗批次編號： (1) _____ (2) _____		有效日期： (1) _____ (2) _____			如暫時未能接 種，請註明原因 (請於該院友／宿生 補打當日立即 再傳真至本署)
						疫苗批次 編號 (1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生 (1/2)	到診註冊醫生 團隊負責人簽署/蓋印		
1					<input type="checkbox"/>						
2					<input type="checkbox"/>						
3					<input type="checkbox"/>						
4					<input type="checkbox"/>						
5					<input type="checkbox"/>						
6					<input type="checkbox"/>						
7					<input type="checkbox"/>						
8					<input type="checkbox"/>						
9					<input type="checkbox"/>						
10					<input type="checkbox"/>						
					反對接種人數 (B1)： _____	已接種人數 (B2a)： _____					未能接種人數 (B3a)： _____

在接種前填寫，
 以確保有流暢的
 接種流程。

在接種當日填寫

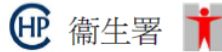
樣本

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／中心負責人／主管姓名： _____ 院舍／宿舍／中心負責人／主管簽署或蓋印： _____ 日期： _____ 第 _____ 頁／共 _____ 頁

- 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 3）、報告表（附錄乙 1 及乙 2）及回收表格（附錄丙）傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922）。
 - 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／中心院友／宿生有權查閱及修正個人資料。如有需要，院友／宿生可向上列院舍／宿舍／中心負責人／主管提出。

殘疾人士院舍／宿舍／留宿幼兒中心編號



2024/2025 年度院舍防疫注射計劃
季節性流感疫苗（所有院友／宿生名單）

附錄乙 1b (9 歲以下院友／宿生)
院友／宿生名單
季節性流感疫苗

院舍／宿舍／中心名稱：_____

到診註冊醫生姓名： 1. _____
 2. _____

編號	所有院友／宿生資料 (由院舍／宿舍／中心負責人／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後即日填寫)										
	姓名 (9 歲以下 院友／宿生)	身份證明 文件號碼 (例:A123456(7)) (例 A123)	出生日期 (日/月/年)	性別	需要 接種兩劑* (請填 "X")	父母／監護 人／家屬 表示反對 [如反對， 請填 "X"]	疫苗批次編號： (1) _____		疫苗批次編號： (2) _____		有效日期： (1) _____		有效日期： (2) _____		如暫時未能接種， 請註明原因 (請於該院友／宿 生補打當日立即再 傳真至本署)		
							季節性流感疫苗(只需要注射一劑)				季節性流感疫苗(第一劑)*			季節性流感疫苗(第二劑)*			
							疫苗批 次編 號 (1/2)	接 種 日 期 (日/月/年)	到 診 註 冊 醫 生 (1/2)	到 診 註 冊 醫 生 團 隊 負 責 人 簽 署 / 蓋 印	疫 苗 批 次 編 號 (1/2)	接 種 日 期 (日/月/年)	到 診 註 冊 醫 生 (1/2)	到 診 註 冊 醫 生 團 隊 負 責 人 簽 署 / 蓋 印		疫 苗 批 次 編 號 (1/2)	接 種 日 期 (日/月/年)
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>												
*只適用於九歲以下及從未接種過流感疫苗的兒童						反對接種 人數 (B1)： _____	已完成接種人數 (B2b)： _____		已完成接種兩劑人數 (B2c)： _____		只完成接種一劑人數 (B3)： _____						
							未完成接種人數 (B3b)： _____		完全接種人數 (B3c)： _____								
						已接種的總人數 (B2b+B2c)： _____			未能完成接種的總人數 (B3b+B3c+B3d)： _____								

在接種前填寫，
 以確保有流暢的
 接種流程。

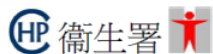
在接種當日填寫

樣本

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／中心負責人／主管姓名：_____ 院舍／宿舍／中心負責人／主管簽署或蓋印：_____ 日期：_____ 第__頁／共__頁

- 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 3）、報告表（附錄戊 1 及戊 2）及回收表（附錄丙）傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922）。
 - 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／中心院友／宿生有權查閱及修正個人資料。如有需要，院友／宿生可向上列院舍／宿舍／中心負責人／主管提出。

學校／服務機構編號



2024/25 年度院舍防疫注射計劃
 指定的智障人士服務機構為智障人士(非住院舍)提供流感疫苗
 接種季節性流感疫苗 (服務使用者名單)

P 2a (9 歲或以上服務使用者)
服務使用者名單
季節性流感疫苗

學校／服務機構名稱： _____

到診註冊醫生姓名： 1. _____
 2. _____

編號	使用本學校／服務機構的服務使用者資料 (由學校／服務機構負責人／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後即日填寫)				如暫時未能接種， 請註明原因 (請於該服務使用者補打 當日立即再傳真至本署)
	姓名 (9 歲或以上 服務使用者)	身份證明 文件號碼 (例:A123456(7))	出生日期 (日/月/年)	性別	父母／監護人／家屬 反對接種[如反對， 請填“X”]	疫苗批次編號： 有效日期： (1) _____ (2) _____	疫苗批次編號 (1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生 (1/2)	
1					<input type="checkbox"/>					
2					<input type="checkbox"/>					
3					<input type="checkbox"/>					
4					<input type="checkbox"/>					
5					<input type="checkbox"/>					
6					<input type="checkbox"/>					
7					<input type="checkbox"/>					
8					<input type="checkbox"/>					
9					<input type="checkbox"/>					
10					<input type="checkbox"/>					
					反對接種人數 (B1)： _____	已接種人數 (B2a)： _____		未能接種人數 (B2b)： _____		

**在接種前填寫，
以確保有流暢的
接種流程。**

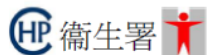
在接種當日填寫

樣本

聲明：本人明白本學校／服務機構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。

學校／服務機構負責人／主管姓名： _____ 學校／服務機構負責人／主管簽署或學校／服務機構蓋印： _____ 日期： _____ 第 _____ 頁／共 _____ 頁

- 備註：
- 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／職員名單 (P2a、P2b 及 P2c)、報告表 (P5) 及回收表格 (P3) 傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3922)。
 - 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。
 - 服務使用者有權查閱及修正個人資料。如有需要，服務使用者可向上列學校／機構負責人／主管提出。



2024/2025 年度院舍防疫注射計劃

指定的智障人士服務機構為智障人士(非住院舍)提供流感疫苗
接種季節性流感疫苗 (服務使用者名單)

P 2b (9 歲以下服務使用者)

服務使用者名單
季節性流感疫苗

學校/服務機構編號

學校/服務機構名稱: _____

到診註冊醫生姓名: 1. _____
2. _____

使用本學校/服務機構的服務使用者資料 (由學校/服務機構負責人/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後即日填寫)										
編號	姓名 (9 歲以下 服務使用者)	身份證明 文件號碼 (例:A123456(7))	出生日期 (日/月/年)	性 別	需要 接種兩劑* (請加 X)	父母/監 護人/家 屬表示 反對 [如反對, 請填 "X"]	疫苗批次編號: (1) _____		疫苗批次編號: (2) _____		有效日期: (1) _____		有效日期: (2) _____		如暫時未能 接種, 請註明原因 (請於該服務 使用者補打 當日立即 再傳真至 本署)	
							季節性流感疫苗(只需要注射一劑)			季節性流感疫苗(第一劑)*			季節性流感疫苗(第二劑)*			
							疫苗批次 編號(1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生(1/2)	疫苗批次 編號(1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生(1/2)	疫苗批次 編號(1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊 醫生(1/2)	
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
*只適用於九歲以下及從未接種過流感疫苗的兒童						反對接種 人數 (B1): _____	已完成接種人數 (B2b): _____		未完成接種人數 (B3b): _____		只完成接種一劑人數 (B2c): _____		完全未接種人數 (B3c): _____			
							已接種的總人數 (B2b+B2c): _____				未能完成接種的人數 (B2d+B3b+B3c): _____					

在接種前填寫，
以確保有流暢的
接種流程。

在接種當日填寫

樣本

聲明: 本人明白本學校/服務機構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。

學校/服務機構負責人/主管姓名: _____ 學校/服務機構負責人/主管簽署或學校/服務機構蓋印: _____ 日期: _____ 第 _____ 頁/共 _____ 頁

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/職員名單 (P2a、P2b 及 P2c)、報告表 (P5) 及回收表格 (P3) 傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼: 2544 3922)。

2. 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。

3. 服務使用者有權查閱及修正個人資料。如有需要, 服務使用者可向上列學校/機構負責人/主管提出。

2024/2025 年度院舍防疫注射計劃

肺炎球菌疫苗(PCV15/23vPPV) (所有 65 歲或以上殘疾人士院舍院友/宿生名單)

殘疾人士院舍/
宿舍編號

附錄乙 2
院友名單
肺炎球菌疫苗
(PCV15 /23vPPV)

院舍/宿舍名稱： _____

到診註冊醫生姓名： (1) _____ (2) _____

編號	所有院友/宿生資料 (由院舍/宿舍負責人/主管於 _____ 年 ____ 月 ____ 日填寫)				過往接種記錄 (由到診註冊醫生於接種前填寫)				肺炎球菌疫苗接種記錄 (由到診註冊醫生於接種疫苗後即日填寫)							
	姓名	身份證明文件號碼 (例:A123456(7))	出生日期 (日/月/年)	性別	院友/宿生/監護人/家屬反對接種 [如反對, 請填“X”]		13 價/ 15 價 肺炎球菌 結合疫苗 接種日期 (日/月/年)	23 價 肺炎球菌 多醣疫苗 接種日期 (日/月/年)	醫生評估為 合適接種的疫苗 請填“X”		疫苗種類:		疫苗批 次 編 號 (1)	有效日期	疫苗批 次 編 號 (2)	有效日期
					疫苗 (C)	疫苗 (D)			PCV15 疫苗 (C)	23vPPV 疫苗 (D)	15 價肺炎球菌結合疫苗(C)	23 價肺炎球菌多醣疫苗(D)				
1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
6					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
7					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
8					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
9					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
10					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
(C1): _____ (D1): _____										已接種 15 價人數 (C2a): _____		未能接種 15 價人數 (C2b): _____				
										已接種 23 價人數 (D2a): _____		未能接種 23 價人數 (D2b): _____				

在接種前填寫，以確保有流暢的接種流程。

在接種當日填寫

只適用於
65歲或以上
殘疾人士院友

真實資料, 可能被檢控及須承擔有關法律責任。
院舍/宿舍負責人/主管簽署或院舍/宿舍蓋印: _____ 日期: _____ 第 _____ 頁, 共 _____ 頁
職員名單(附錄乙 1 至乙 3)、報告表(附錄戊 1 及戊 2)及回收表格(附錄丙)傳真至衛生署項目管理及行政組(傳真號碼: 2544 3922)。
, 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。
需要, 院友/宿生可向上列院舍負責人/主管提出。

樣本

填寫附錄名單

「職員名單」



同意接種季節性流感疫苗

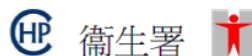


肺炎球菌疫苗
不適用於院舍職員



同意接種流感疫苗的職員不需簽署同意書。

殘疾人士院舍／宿舍／留宿幼兒中心編號



2024/2025 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 3
職員（同意）名單
季節性流感疫苗

院舍／宿舍／中心名稱： _____

到診註冊醫生姓名： 1. _____
2. _____

編號	職員資料 (由院舍／宿舍／中心負責人／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後即日填寫)				
	姓名	身份證明 文件號碼 (例:A123456(7))	出生日期 (日/月/年)	性別	職位	疫苗批次編號：(1) _____ (2) _____		有效日期：(1) _____ (2) _____		如暫時未能接種， 請註明原因 (請於該職員補打 當日立即再傳真至本署)
						疫苗批次 編號 (1/2)	接種日期 (日/月/年)	到診註冊醫生 (1/2)	到診註冊醫生 團隊負責人簽署/蓋印	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
						已接種人數 (F2a)： _____			未能接種人數 (F2b)： _____	

在接種前填寫，
以確保有流暢的
接種流程。

在接種當日填寫

樣本

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／中心負責人／主管姓名： _____ 院舍／宿舍／中心負責人／主管簽署或蓋印： _____ 日期： _____ 第 _____ 頁 / 共 _____ 頁

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 3）、報告表（附錄戊 1 及戊 2）及回收表格（附錄丙）傳真至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922）。

- 2. 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。
- 3. 院舍／宿舍／中心職員有權查閱及修正個人資料。如有需要，職員可向上列院舍／宿舍／中心負責人／主管提出。

諮詢意願後

- 院舍需於**接種日期前最少二十五個工作天**將已填妥的疫苗接種名單及已簽妥的同意書送交到診註冊醫生(VMO)
- **VMO**可選擇以下兩種方式的其中一種去**查核**院友及職員的過往疫苗接種記錄：
 - (一) 登入醫健通（資助）系統以人手輸入方式為每位同意接種者翻查過往疫苗接種的記錄；或
 - (二) 以Excel試算表格式預備已加密的同意接種者名單檔案及以電郵方式提交，由項目管理及疫苗計劃科將檔案上載到醫健通（資助）系統以自動進行查核（Batch Upload）及為未有醫健通（資助）戶口的人士開設臨時戶口。



- 接種日前最少十個工作天由VMO根據醫健通（資助）系統的查核結果向項目管理及疫苗計劃科申請疫苗
- 請儘量分開季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗的接種日期
- 按照已核實可接種疫苗的實際人數申請所需疫苗，無需申請備用疫苗
- 根據初步查核結果，VMO須與院舍確認合資格接種者名單及九歲以下兒童需接種第二劑流感疫苗的名單（如適用）



- VMO須在完成第一劑接種後再次到醫健通（資助）系統為需要接種第二劑流感針的人士核實接種資格，然後根據所需數目再次訂針
- 請VMO於注射疫苗當天帶同
 - 已完成查核的同意書
 - 最終報告（Final Report）、現場疫苗接種名單（Onsite Vaccination List）（如使用 Batch Upload方式）或
已查核的疫苗接種名單（如使用人手方法方式）
到院舍作最後核對



流感疫苗

- 2024/25年度院舍防疫注射計劃，提供的疫苗為滅活
流感疫苗

製劑

年齡組別	裝備
6個月或以上	<u>一支預先裝滿連針咀的注射器</u>

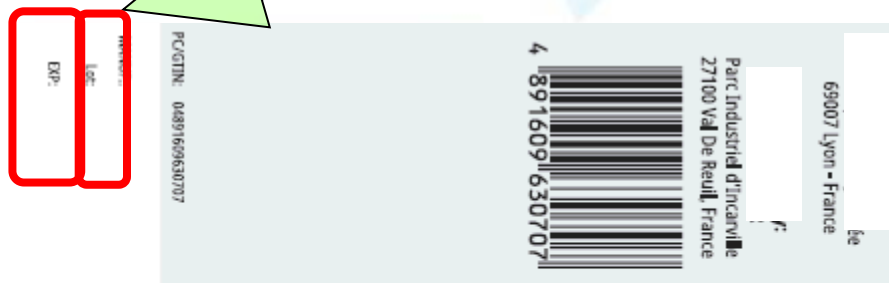
注射方法和部位

- 醫生會為接種人士於上臂三角肌中央部位的肌肉內／大腿前外側（嬰幼兒）進行肌肉注射
- 至於出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生



流感疫苗 (單支裝)

疫苗批次編號(LOT)



有效日期 (EXP)

Virus de la grippe (inactivé, fragmenté) des souches suivantes* :
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-souche analogue
A/Darwin/9/2021 (H3N2)-souche analogue
B/Austria/1359417/2021-souche analogue
B/Phuket/3073/2013-souche analogue
15 microgrammes d'hémagglutinine par souche pour une dose de 0,5 mL
* cultivées sur œufs

Chlorure de sodium, phosphate disodique dihydraté, phosphate monopotassique, chlorure de potassium, eau pour préparations injectables.
Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
À conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver la seringue dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
Indiqué dans la prévention de la grippe.

Saison/Season
2023/2024

Suspension injectable en seringue préremplie/Suspension for injection in pre-filled syringe

Vaccin grippal quadrivalent (inactivé, à virion fragmenté)
Quadrivalent influenza vaccine (split virion, inactivated)



1 seringue préremplie (0,5 mL) avec aiguille attachée/1 pre-filled syringe (0,5 mL) with attached needle
Voie intramusculaire (IM) ou sous-cutanée (SC)
Intramuscular (IM) or subcutaneous (SC) use

Influenza virus (inactivated, split) of the following strains*:
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like strain
A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like strain
B/Austria/1359417/2021-like strain
B/Phuket/3073/2013-like strain
15 microgram haemagglutinin per strain for one 0.5 mL dose
* propagated in eggs

Sodium chloride, disodium phosphate dihydrate, potassium dihydrogen phosphate, potassium chloride, water for injections.
Read the package leaflet before use.
Keep out of the sight and reach of children.
Store in a refrigerator (2°C – 8°C). Do not freeze.
Keep the syringe in the outer carton in order to protect from light.
HK-65577 Prescription Drug 處方藥物

2023/24 季度流感疫苗相片
只供參考



流感疫苗 (十支裝)

2023/24 季度流感疫苗相片
只供參考

Saison/Season
2023/2024

Suspension injectable en seringue préremplie
Suspension for injection in pre-filled syringe

**Vaccin grippal quadrivalent
(inactivé, à virion fragmenté)
Quadrivalent influenza vaccine
(split virion, inactivated)**

10 seringues préremplies (0,5 mL) avec aiguille attachée
10 pre-filled syringes (0.5 mL) with attached needle
Voie intramusculaire (IM) ou sous-cutanée (SC)
Intramuscular (IM) or subcutaneous (SC) use

Virus de la grippe (inactivé, fragmenté) des souches suivantes* :
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-souche analogue
A/Darwin/9/2021 (H3N2)-souche analogue
B/Austria/1359417/2021-souche analogue
B/Phuket/3073/2013-souche analogue
15 microgrammes d'hémagglutinine par souche pour une dose de 0,5 mL
* cultivées sur œufs

Chlorure de sodium, phosphate disodique dihydraté, phosphate monopotassique, chlorure de potassium, eau pour préparations injectables.

Lire la notice avant utilisation.
Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
À conserver au réfrigérateur (entre 2°C et 8°C). Ne pas congeler.
Conserver la seringue dans l'emballage extérieur à l'abri de la lumière.
Indiqué dans la prévention de la grippe.

疫苗批次編號(LOT)

14 Espace Henry Vallée
69007 Lyon - France
HK-65577 Prescription Drug 處方藥物

Manufactured by:
SANOPI PASTEUR
Parc Industriel d'Incarville
27100 Val De Reuil, France



GTIN: 04891609630691

Lot:
EXP:

Influenza virus (inactivated, split) of the following strains*:
A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09-like strain
A/Darwin/9/2021 (H3N2)-like strain
B/Austria/1359417/2021-like strain
B/Phuket/3073/2013-like strain
15 microgram haemagglutinin per strain for one 0.5 mL dose
* propagated in eggs

Sodium chloride, disodium phosphate dihydrate, potassium dihydrogen phosphate, potassium chloride, water for injections.

Read the package leaflet before use. Keep out of the sight and reach of children. Store in a refrigerator (2°C – 8°C). Do not freeze. Keep the syringe in the outer carton in order to protect from light.

有效日期(EXP)



肺炎球菌疫苗

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



15價肺炎球菌結合疫苗 (VAXNEUVANCE/ PCV15)

注射方法和部位

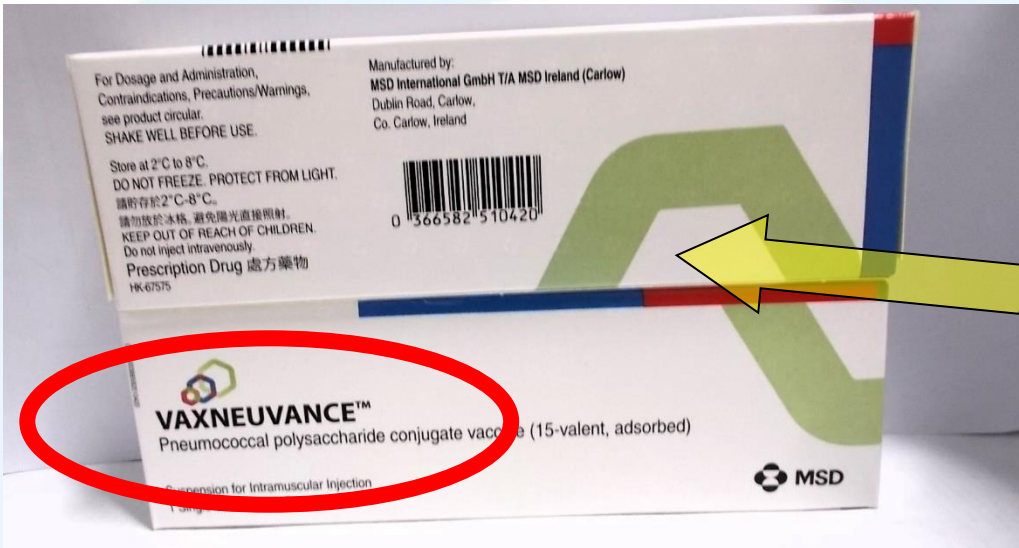
- 醫生會為接種人士於上臂三角肌中央部位的肌肉內進行注射
- 出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，請向負責到診註冊醫生查詢

調劑與使用注意事項

- 長期靜置下，注射液呈澄清狀且有白色沉澱
- 請先振搖使藥液呈白色均勻懸浮液；注射給藥前，請先檢視注射液是否有任何顆粒異物或其他外觀異常之處
- 如果發現疫苗有任何異樣時，請勿使用

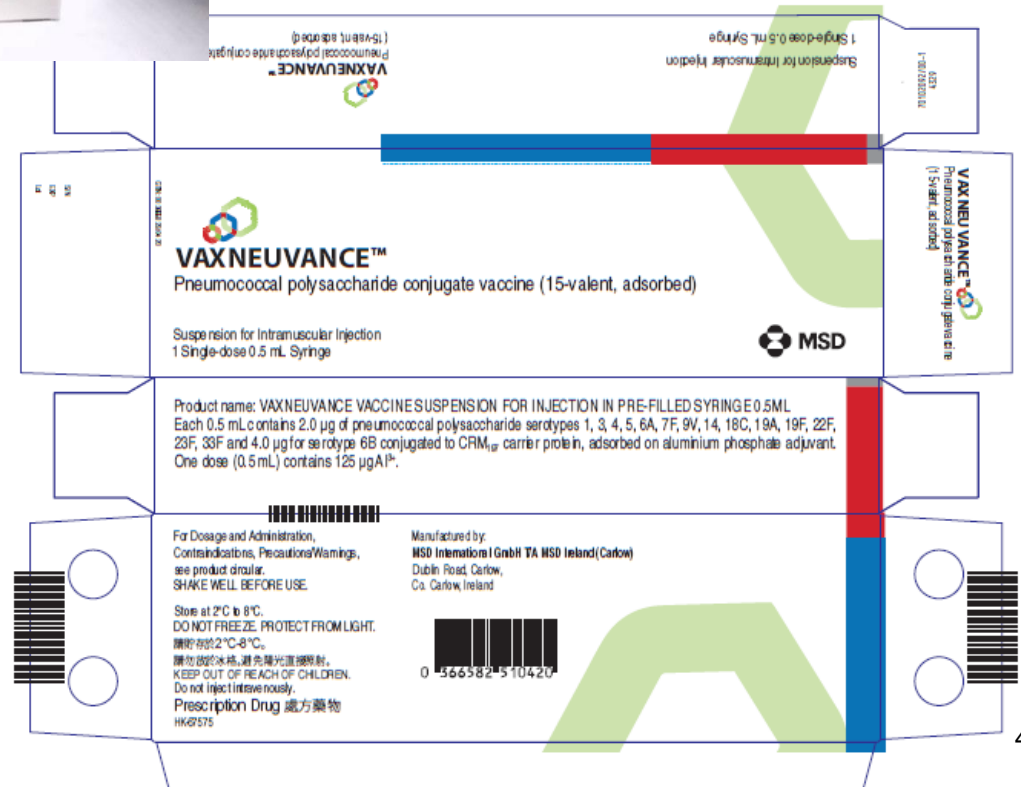


15價肺炎球菌結 合疫苗 (PCV15) (VAXNEUVANCE)



製劑

一支預先裝滿0.5毫升疫苗的注射器加一支分開提供的針咀



23價肺炎球菌多醣疫苗 (Pneumovax 23 / 23vPPV)

製劑

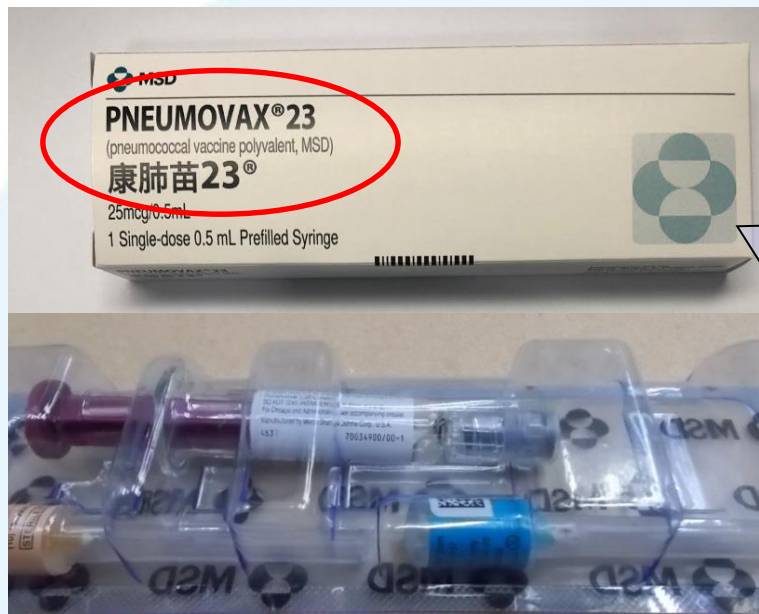
一支預先裝滿0.5毫升疫苗的注射器加分開提供的針咀

注射方法和部位

- 醫生為接種人士於上臂三角肌中央部位的肌肉內進行注射
- 對於容易出血的人士或服用抗凝血劑人士，醫生會考慮採用皮下注射方法
- 如有任何疑問，請向負責到診註冊醫生查詢

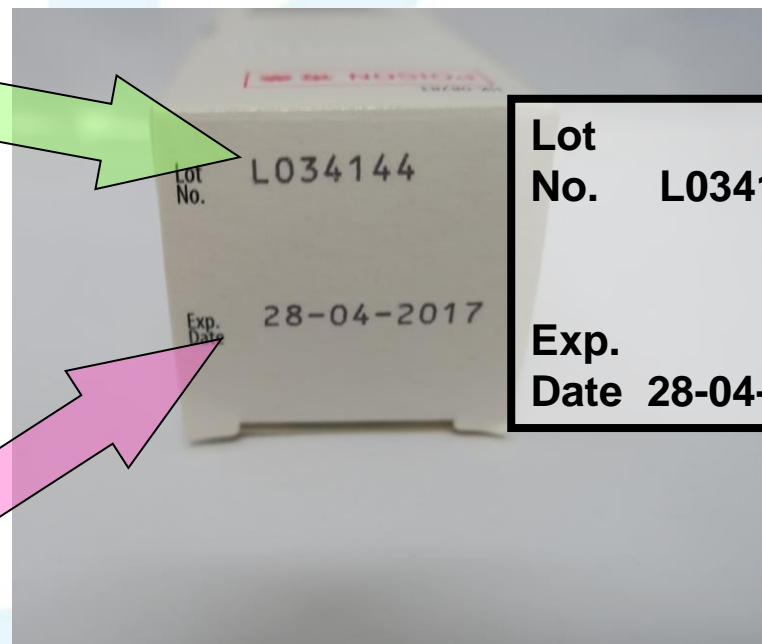


2022年10月17日前
接收的23vPPV
(舊包裝)



23價肺炎球菌多醣
疫苗(23vPPV)
(Pneumovax 23)

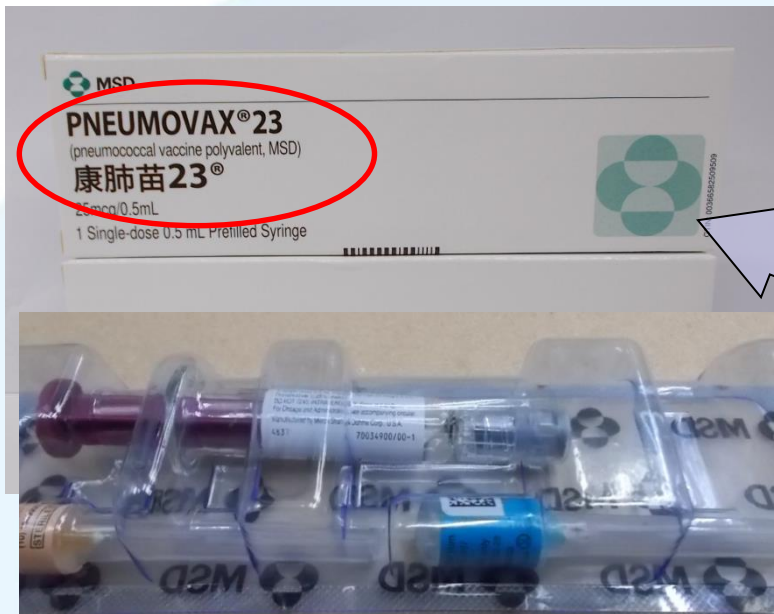
疫苗批次編號(LOT)



Lot
No. L034144
Exp.
Date 28-04-2017

有效日期 (EXP):
2017年4月28日

2022年10月17日或
之後接收的23vPPV
(新包裝)



23價肺炎球菌多
醣疫苗 (23vPPV)
(Pneumovax 23)

有效日期 (EXP):
2024年3月25日

SN: 100611557215
EXP: 25MAR2024
LOT: W025638

Exp.
Date 25 MAR 2024
Lot
No. W025638

疫苗批次編號 (LOT)



疫苗安排

聯絡院舍確認送針安排，並會傳真「訂單確認通知院舍」至院舍及到診註冊醫生。

如經本署電話確認送針安排後一個工作天內仍未收到「訂單確認通知」，請致電本署職員（3975 4474）以便跟進。

院舍負責人需細閱「訂單確認通知」，並於收到訂單確認通知後一個工作天內，將已填妥及簽署的通知傳真至本署



接收疫苗前

1. 過期疫苗已從雪櫃取出，並妥善標籤及保存，留待衛生署回收
2. 備有醫療用的藥物雪櫃／家用雪櫃
3. 雪櫃有足夠空間貯存疫苗
4. 備有可以記錄最高／最低溫度的溫度計
5. 完善的疫苗貯存應變計劃
6. 已委派指定的院舍職員負責處理疫苗
7. 連續七日(每日上午、下午各一次)監察用作貯存疫苗的雪櫃溫度及確保雪櫃操作正常
8. 雪櫃內溫度必須能夠保持於攝氏+2度至+8度



接收疫苗

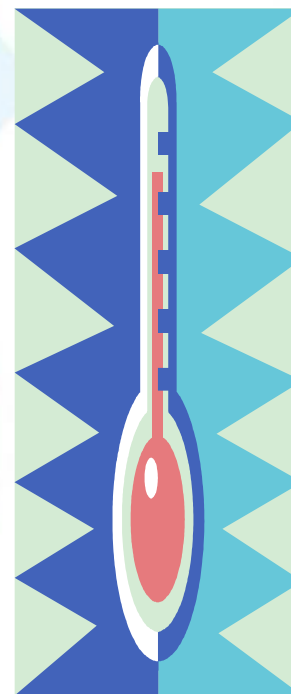
由院舍安排指定負責人點收，

請與送貨員當場核對：

1. 送貨地址
2. 疫苗名稱
3. 數量
4. 批次編號及有效日期
5. 運送箱保存溫度(攝氏+2至+8度)

於送貨單指定位置填寫接收日期、時間及溫度

若以上任何資料不符，請不要簽收及即時致電通知本署(電話：3975 4455)



(運送箱溫度應保持在攝氏+2度至+8度)



運送箱內溫度計
顯示的溫度：
攝氏3.5度(3.5°C)

接收疫苗

在每一份送貨收據／發票上簽署及蓋上院舍印章

(A) 送貨收據 (Delivery note)／發票 (Invoice)

(1) 客戶副本 (customer's copy) 院舍保存

(2) 正單 (original)

(3) 副本 (copy)

(B) 毒藥紙 (Poison form)

(C) 藥劑製品簽收單

交回送貨員

請院舍務必保留“客戶副本”，衛生署項目管理及疫苗計劃科有需要會向院舍收取，作記錄之用

送貨收據

送貨地址

ZUELLIG PHARMA
HONG KONG

DELIVERY ORDER

Customer Address: RUTTONJEE HOSPITAL S/C AND
KULANJAYAN RD, 45
HONG KONG
PHONE: 25016151

U.O. NO. 送貨單號碼: 5112420

Page No. 7/1	Customer Page No. 8	U.O. Date 25/09/08
Order No. 810073	Payment Method Monthly Credit	Currency HKD
Order No. 04425495	Payment Method ZPS	Order No. 4617
		Order No. 01

貨品名稱: Vaxigrip Tetra / PNEUMOVAX 23

有效日期: 2010/06/30

訂貨數量: 616,000

Barcode: E7041-3 616,000 2010/06/30

**Vaxigrip Tetra/
PNEUMOVAX 23**

Customer's Copy
(客戶副本)

簽署及蓋上院舍印章，
並妥善保存收據。

雪貨 Cold Chain Item 2°C-8°C
本人確認簽收日期, 時間, 溫度為
I acknowledge the items are received
on 6/11 at 10:00 at 8°C
Customer Signature: _____

填寫接收日期，
時間及溫度

蓋章



發票號碼 Invoice No. : UG

10000-Central 112

Sold To
銷售客戶

Contact No.:
聯絡電話

貨品名稱

Deliver To
送貨地址

訂貨數量

有效日期

Page Number : 1
頁數
Salesman: PFIZER
營業員
TEL:
電話
Load Plan# : 639901
Discrete : Y

Product 貨號	Description 貨品摘要	Packing 包裝	Unit 規格	Quantity 數量	Unit Price 價格	Trade Disc.	Damage Allow.	Promo. Disc.	Net Amount 總數(HKD)
5160600020	VAXNEUVANCE (PCV15)	1	EA	25	920.00				23,000.0
				25	Expiry Date 01 Aug 2019 Batch: S19141			Reg No: HK-59600	
				25	BPR:				
5160600020		BONUS 1	EA	8	0.00				.0
				8	Expiry Date 01 Aug 2019 Batch: S19141			Reg No: HK-59600	
				8	BPR:				

Summary Section :
UCM SubTotal: EA 33

**簽署及蓋上院舍印章，
並妥善保存收據。**

**填寫接收日期，
時間及溫度**

Signature

雪貨
Keep refrigerated at
2°C to 8°C
11/11/2018
11:15 5°C
收貨時間 收貨溫度 蓋章及簽收

Remarks 附註:	Weight 重量 (KG)	CBM 體積 (M3): .0098	Code 編號: A00 H10	Due Date 付款日期: 02/07/2017	23,000.00
-------------	----------------	--------------------	------------------	---------------------------	-----------

Please make cheque payable to "LF Asia (Hong Kong) Ltd. - Healthcare Division". Subject to standard terms & conditions. Copies are available upon request.

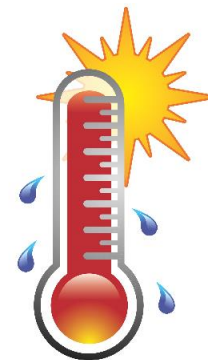
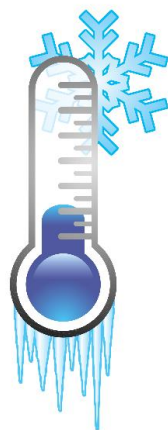
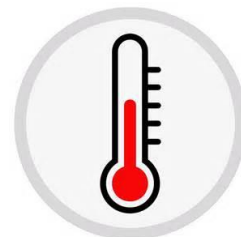
Please sign and acknowledge the receipt of goods in good condition. 請簽收確認貨品完整無缺。

2. 正確疫苗處理及 貯存方法



疫苗貯存

- 疫苗是一種對溫度比較敏感的藥物
- 貯存溫度過高或過低都會影響其成效
- 所以在疫苗運輸、貯存等方面都有嚴格的冷鏈要求



雪櫃的選擇

- 切勿貯存疫苗在小型單門雪櫃或需要定期除霜的雪櫃內

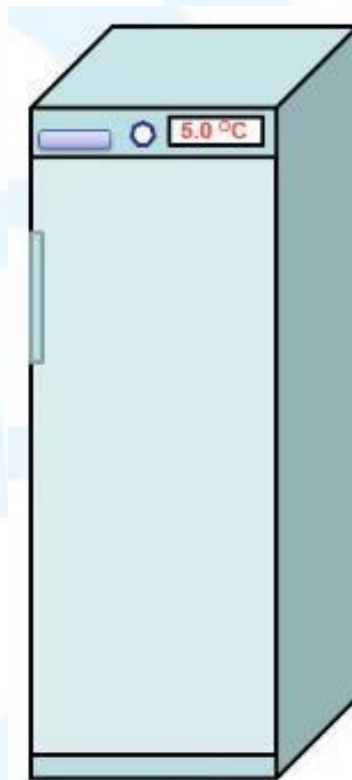
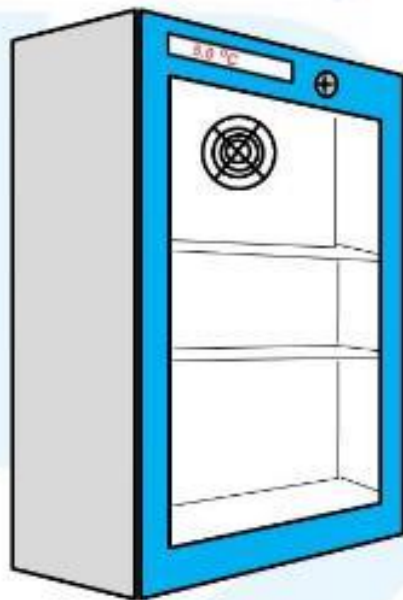


冰格



雪櫃的選擇

建議最好將疫苗放置於**醫療用的雪櫃**



雪櫃的選擇

醫療用的雪櫃

- 特別為貯存藥物而設計
- 能準確地維持溫度於攝氏+2至+8度
- **內置自動警報系統**，會在溫度超出標準時**發出警號**，有助提醒職員留意疫苗是否在合適的溫度貯存，以免疫苗失效



雪櫃的選擇

醫療用的雪櫃

- 若有內置溫度記錄儀，可與電腦連接並透過軟體讀取雪櫃過往的溫度資料記錄
- 雪櫃外設有電子溫度顯示屏，方便讀取溫度記錄
- 部份醫療用的雪櫃具備外門上鎖功能



雪櫃的選擇

醫療用的雪櫃

- 市面上有各種不同體積、容量、功能和價格的醫療用雪櫃
- 可因應不同需要選用



雪櫃的選擇

家用雪櫃

- 如使用**家用雪櫃**貯存疫苗
 - ✓ 雪櫃冷藏格的空置位置、櫃桶、底層和櫃門**必須**放置裝滿水的容器／膠水樽，保持雪櫃內溫度的穩定性
 - ✓ 裝滿水的容器／膠水樽之間應保留少許空間
 - ✗ 切勿將疫苗直接置於雪櫃風扇裝置或冷風出口下
 - ✗ 切勿貯存疫苗在**雪櫃櫃桶**、**底層**或**櫃門**內
 - ✗ 切勿把疫苗貯存於**冰格**內，以免疫苗因凍結而失效
 - ✗ 存放疫苗的雪櫃只可貯存疫苗，**不可放置任何食物及飲料**

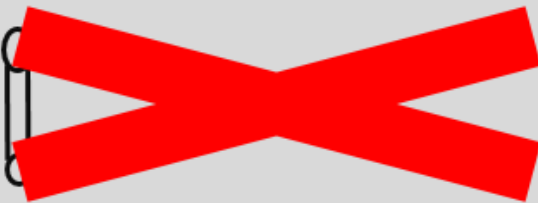


雪櫃的選擇

家用雪櫃

- ✓ 選擇附雪櫃關門提示功能的裝置，或外置雪櫃提示關門響鬧裝置，確保雪櫃門妥善關上





切勿把疫苗貯存於冰格內

將最近到期日的疫苗放置於最前方

不可阻塞冷風出口

疫苗不可緊貼冷凍板

電子最高/最低溫度計放置於雪櫃內及疫苗之間

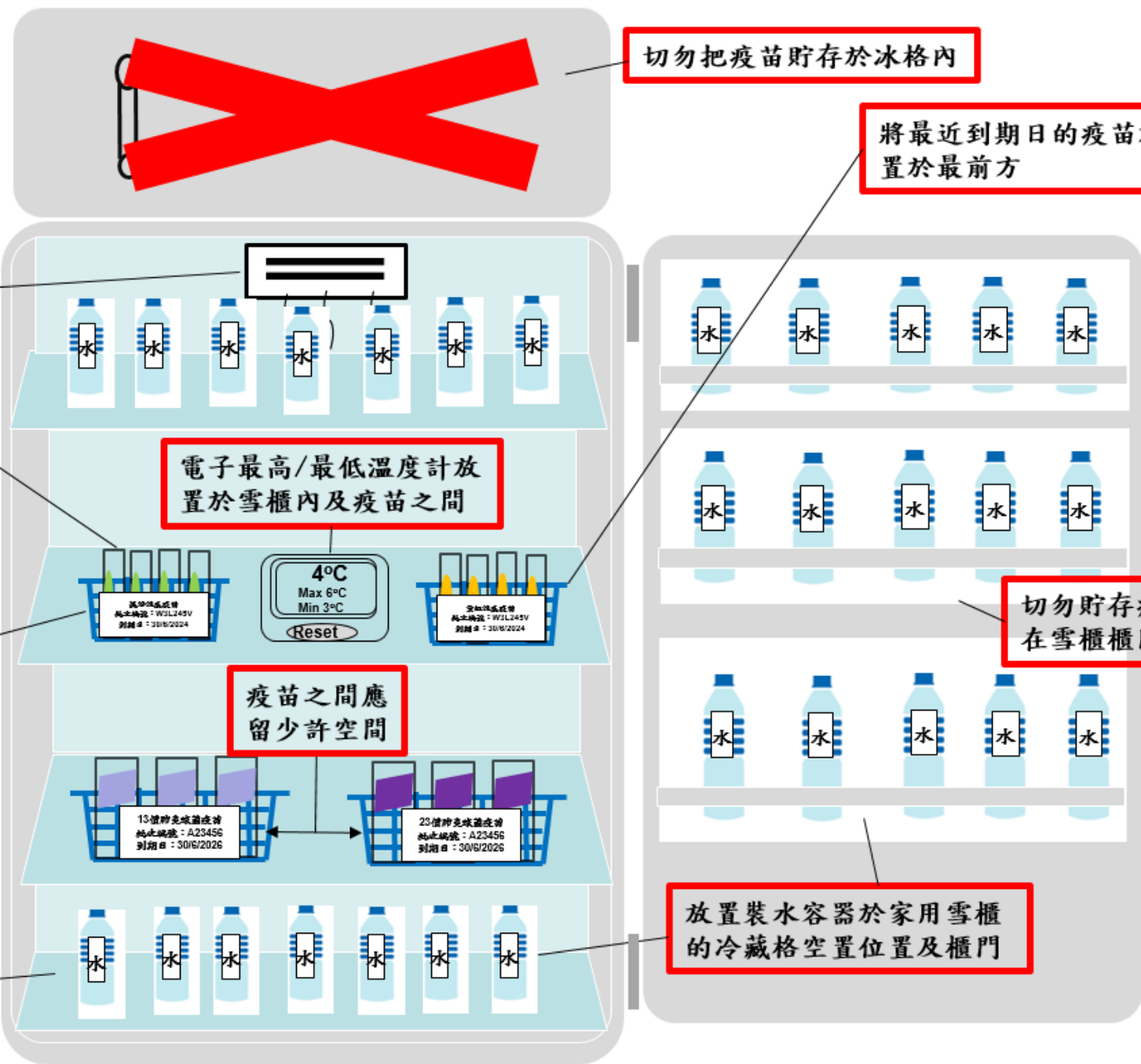
原有包裝的疫苗必須存放於特定的塑膠容器中，然後明確標記疫苗的名稱、批次編號及到期日

疫苗之間應留少許空間

切勿貯存疫苗在雪櫃櫃門內

不可放置任何食物及飲料

放置裝水容器於家用雪櫃的冷藏格空置位置及櫃門



雪櫃的位置

- 雪櫃應使用獨立的電源（即不使用萬能插頭及拖板）
- 確保雪櫃的電源位置有**清晰標示**以防止電源被意外拔出或關上
- 雪櫃應放置在**只限員工進出**之區域
- 雪櫃避免受陽光直接照射，**應遠離高溫**，並在周圍預留足夠的通風空間



疫苗的貯存位置

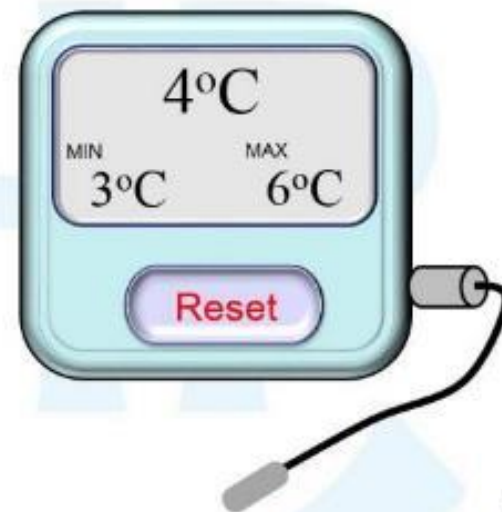
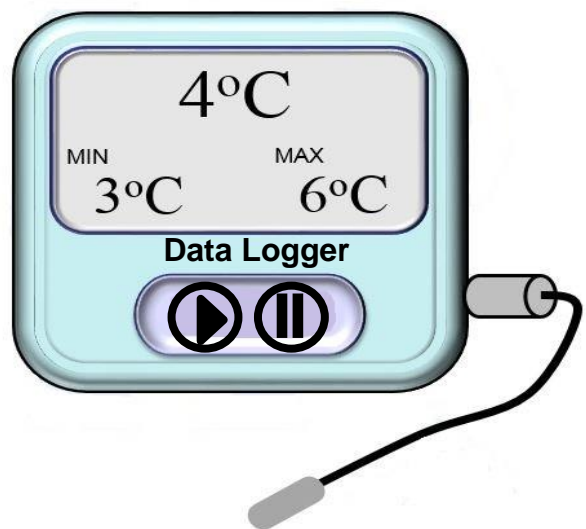


- ✓ 疫苗之間應留**少許空間**，保持空氣流通，以免造成雪櫃內局部過冷或過熱
- ✓ 需保留疫苗在**原有包裝內**，不同名稱的疫苗應**分別存放**於特定的塑膠容器或開放式的籃內，然後明確標記疫苗的名稱、批次編號及到期日（即Expiry date），避免造成混亂
- ✗ 若雪櫃內背部設有冷凍板，**切勿將疫苗緊貼冷凍板**，以免疫苗因凍結而失效

疫苗貯存的溫度和監控

定時記錄溫度

- ▶ 存放疫苗的雪櫃必須放置可以記錄電子溫度數據記錄儀 或最高/最低溫度的溫度計



疫苗貯存的溫度和監控

定時記錄溫度

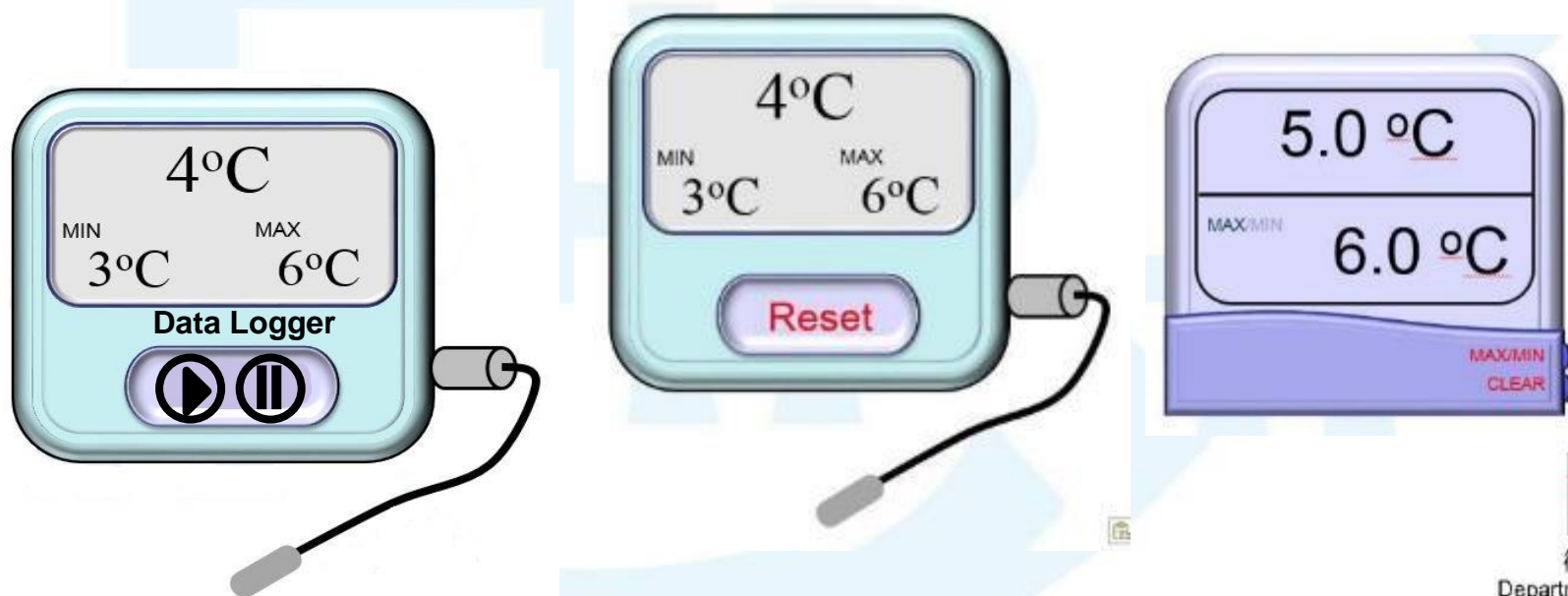
- ✓ 每日必須定時檢查雪櫃內的溫度（早、晚各一次）
- ✓ 並記錄於「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」內
- ✗ 切勿貯存過量疫苗，如沒有剩餘疫苗，不用每日檢查雪櫃的溫度
- ✗ 避免經常開關貯存疫苗的雪櫃



疫苗貯存的溫度和監控

查核溫度監控裝置

市面上有不同款式的電子溫度數據記錄儀、最高/最低溫度計，負責職員必須清楚明白如何使用溫度計，才能有效及準確地監控疫苗貯存溫度



疫苗貯存的溫度和監控

使用者手冊

查核溫度監控裝置

1. 定期進行校對電子溫度數據記錄儀、電子最高/最低溫度計
2. 使用電子最高/最低溫度計，必須仔細閱讀有關說明書

一. 參數及特點

1. 溫度測量範圍：(-10~60)°C/ (14~140)°F
2. 溫度測量精度：± 1.0 °C/1.8 °F
3. 溫度解析度：0.1 °C/0.1 °F
4. 溫度測量範圍：20% RH~95% RH
5. 濕度測量精度：± 5% ； 30 RH~80% RH ；其它為± 8%
6. 濕度解析度：1% ；
7. 時鐘/ 溫度/ 濕度顯示；
8. °C/ °F溫度切換：10 秒/1 分鐘檢測切換
9. 最高/ 最低溫濕度記憶功能
10. 12/24 小時制時鐘、整點鬧鐘、定時鬧鈴功能、濕度檢測週期功能
11. 供電電源：1.5 V 一節 (AAA)

二. 功能設置

1. 打開機背電池蓋，裝上電池（注意電池的正負極性）裝回電池蓋，約 10 秒後顯示
2. 向上的 12/24 小時制切換、時鐘/ 定時鬧鈴的調整、整點鬧鈴設置、最高/ 最低溫度記憶的轉換；組時鐘/ 定時鬧鈴位置選擇；SMP 濕度檢測週期的設定；°C/°F顯示的切換，10 second/ iminute 溫濕度檢測週期的切換；的按鍵功能：模態時鐘/ 鬧鐘/ 極值切換
3. 開機後，顯示時鐘，12 小時制的上午 12:00，按在可在 12/24 小時制切換，按組小時位閃動，可按上面在進行調整，若持續按住上面在可經每秒加 8 向上調，此時，按一次模態可使分鐘閃動，上面提高可對其調整。此時，按模態可在小時/ 分鐘位閃動轉換，按組確定。若 1~2 分鐘內無使用任何功能鍵，可返回
4. 在初始狀態下，模態鍵，可在“時鐘”（時間）->“設置鬧鈴”（ALM）->“極值”（MEM）之間迴圈。
5. 在“設置鬧鈴”（ALM）模式下，按一次在可向上調整小時/ 分鐘上面提高顯示“定時鬧鈴”，此時按一次組可調整鬧鈴小時，再按一次模態可調整分鐘，再按模態可在小時/ 分鐘之間轉換調整，按，此時按一次組為確認鬧鈴時間。在“設置鬧鈴”（ALM）模式下，按提高可在“定時鬧鈴”->“整點鬧鈴”->“定時鬧鈴”和“調整鬧鈴”之間迴圈，若 1~2 分鐘內無使用任何功能鍵，可返回
6. 在“極值”（MEM）模式下，顯示“最低”（MIM）溫度和濕度；按提高可在“最低（最小）->“最高”（最大）溫度，濕度之間轉換

三. 注意事項

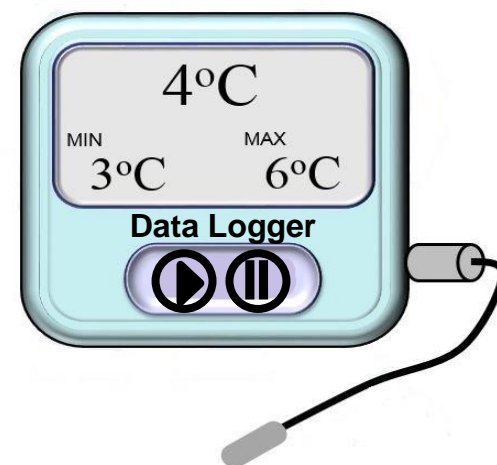
1. 當顯示模糊時，需要更換新電池；
2. 電池用完後，放回環保局指定地點回收。

疫苗貯存的溫度和監控

查核溫度監控裝置

3. 電子溫度數據記錄儀(附有探針)：

- i. 探針必須連接電子顯示屏，以準確探測及量度溫度
- ii. 連續監測雪櫃溫度的變化



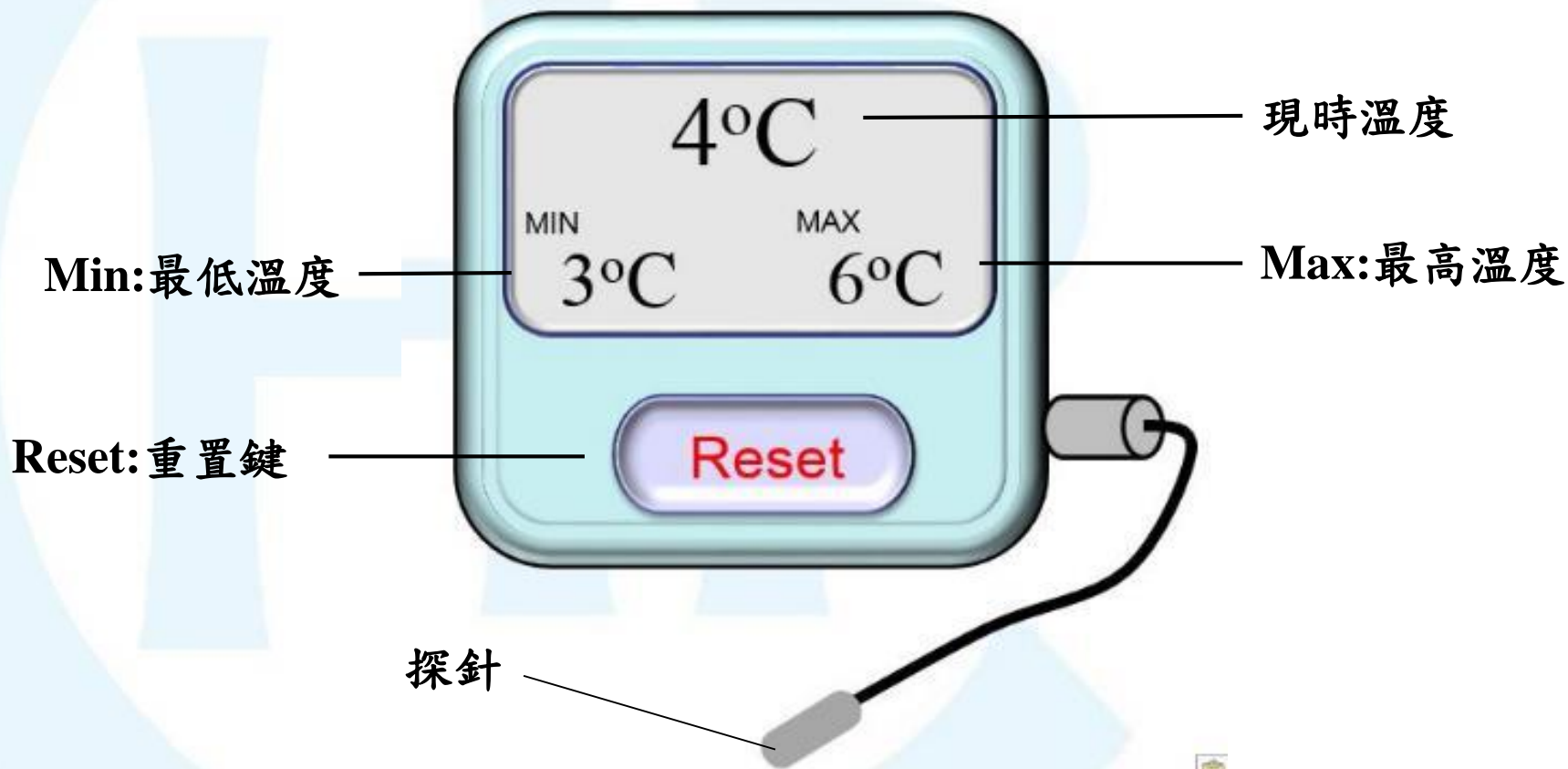
疫苗貯存的溫度和監控

查核溫度監控裝置

4. 電子最高/最低溫度計 (附有探針)：
- i. 探針必須連接電子顯示屏，以準確探測及量度溫度
 - ii. 電子顯示屏可外掛於雪櫃外，以方便檢查雪櫃溫度及減少開關貯存疫苗的雪櫃，但探針必須放置於雪櫃內及疫苗之間



電子最高/最低溫度計 (附有探針):



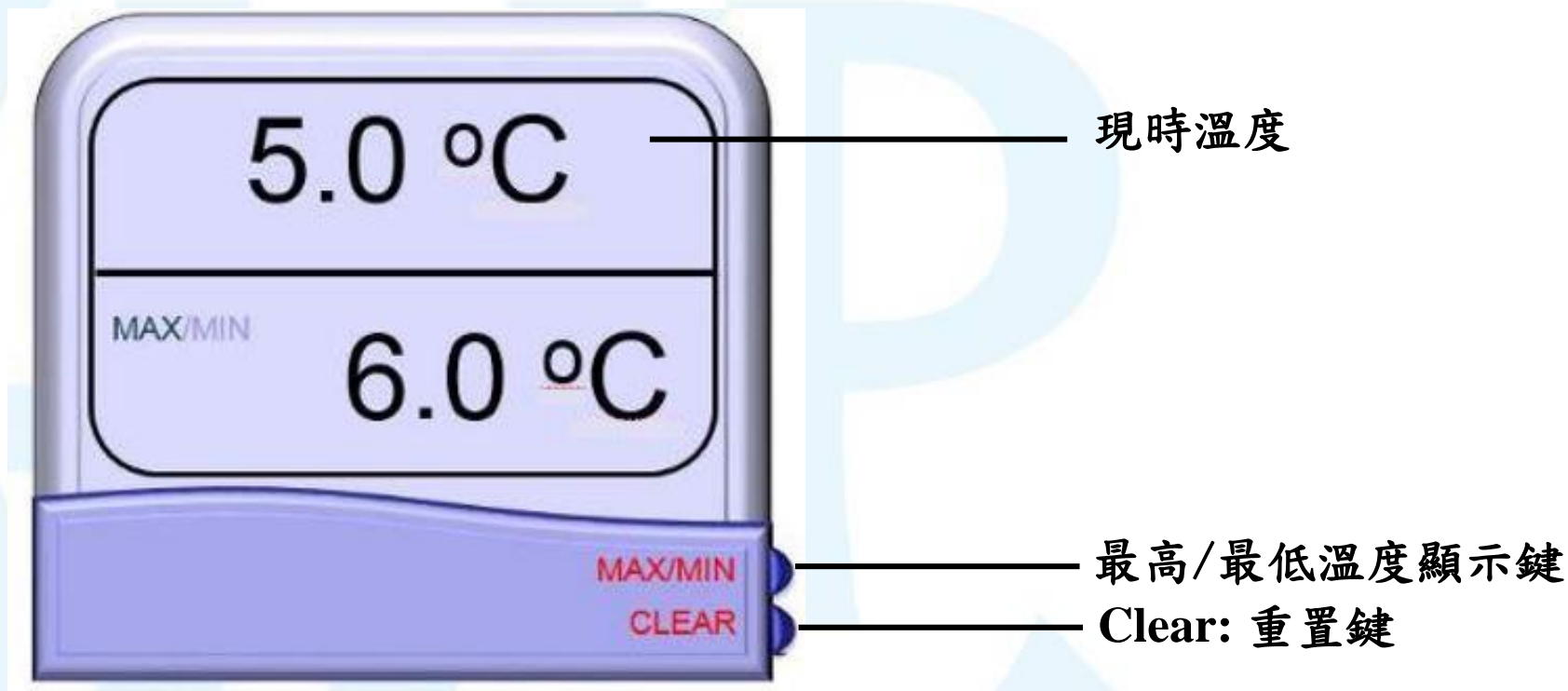
疫苗貯存的溫度和監控

查核溫度監控裝置

5. 電子最高/最低溫度計 (沒有探針)
- i. 溫度計(電子顯示屏)必須放置於雪櫃內及疫苗之間
 - ii. 記錄溫度時必須開啟疫苗雪櫃



電子最高/最低溫度計 (沒有探針)



疫苗貯存的溫度和監控

查核溫度監控裝置

6. 於記錄雪櫃最高及最低溫度後，必須**重置 (Reset)**最高/最低溫度計
7. 如電子溫度數據記錄儀或電子最高/最低溫度計內置自動警報系統，需把溫度設置於攝氏+2至+8度，在溫度超出標準時發出警號，有助提醒職員留意疫苗是否在合適的溫度貯存，以免疫苗失效



接收疫苗後

- 必須立刻貯存疫苗於攝氏+2至+8度的雪櫃內
- 切勿存放於冰格



疫苗貯存



應變計劃

- 院舍必須有一套完善的疫苗貯存應變計劃
- 例如：如院舍遇到停電時，該如何貯存及處理疫苗，以儘量確保疫苗不受影響
- 所有負責處理疫苗的院舍職員需定時重閱此應變計劃，並在有需要時執行
- 如發生事故，應**立刻**向項目管理及疫苗計劃科報告(電話：2125 2125)



剩餘未過期疫苗的處理

- 接種日後，剩餘未過期的疫苗須繼續貯存於攝氏+2至+8度及備有電子最高/最低溫度計的醫療用雪櫃或家用雪櫃
- 每日必須定時檢查雪櫃內的溫度（早、晚各一次），並記錄於「貯存疫苗的雪櫃溫度檢查表」

****如院舍使用小型單門雪櫃或未備有電子最高/最低溫度計的雪櫃，於安排接種疫苗前，必須聯絡項目管理及疫苗計劃科相關疫苗的處理****



希望 貴院舍提醒所有職員
採取以上措施
妥善貯存及處理疫苗
以避免發生有關疫苗貯存的事故



3. 接種日的安排



接種日的安排

- 為需要接種疫苗的院友/宿生/兒童/服務使用者/職員
 - 量度體溫
 - 評估當日身體狀況
 - 告知當日為他們所接種的疫苗

未經醫健通（資助）核查疫苗接種紀錄的院友/宿生/兒童/服務使用者/職員，不應即場安排接種疫苗。必須待VMO透過醫健通（資助）核查記錄後，另約日期接種。



準備接種當日的文件及物品

1. 請提醒VMO帶回已簽妥的同意書(正本) (如適用)
2. VMO從醫健通(資助)系統下載的最終報告(Final Report)及現場接種名單(Onsite Vaccination List)或已經核實的疫苗接種名單
3. 院友/服務使用者/職員的針卡及相關病歷
4. 利器收集箱、酒精搓手液、酒精抹紙及消毒紗布等 (由院舍/機構負責預備注射物資)



感染控制安排

為降低感染和散播傳染病的風險，於處理疫苗及安排疫苗接種時，院舍需採取預防措施。

- ❖ 使用梘液或用酒精搓手液潔手最少 20 秒
- ❖ 佩戴口罩
- ❖ 用1比99 稀釋家用漂白水清潔和消毒
- ❖ 金屬表面可用70%酒精消毒
- ❖ 院舍可參閱以下有關感染控制的指引：

(1) 殘疾人士院舍預防傳染病指引（最後修訂日期：2023年4月）：

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/guideline_prevention_of_communicable_diseases_rchd_chi.pdf



協助VMO為院友/職員接種疫苗

1. 院友於自己床邊接受疫苗接種（殘疾人士院舍及留宿幼兒中心適用）
2. 職員於適當而光線充足的地方（如醫療室）接受疫苗接種
3. 根據所需接種的疫苗和數量，才從雪櫃取出疫苗
4. 將疫苗放置於小手推車上(trolley)避免意外滑落
5. 避免疫苗錯誤接種，建議所有院友及職員**接種完一種疫苗（如流感疫苗）後，才接種另一種疫苗（如新冠疫苗）**



（如需要，可延後安排肺炎球菌疫苗於流感活躍季節後再接種）



接種時

1. 建議每次只從雪櫃內取出少量疫苗備用，避免一次過取出大批疫苗，以避免疫苗因貯存及處理不當而失效
2. 取出疫苗時，要核對疫苗名稱及注意疫苗的有效日期



3. 「三核」及「七對」

三核：在貯存處提取疫苗時核對、在準備疫苗時核對、在接種疫苗前核對；

七對：正確人士、正確藥物、正確劑量、正確時間、正確途徑、正確位置、正確文書記錄

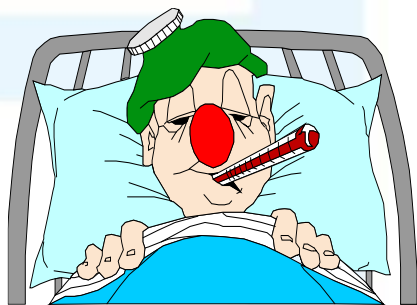
接種時

4. 安排熟悉院友/宿生/兒童的職員/服務使用者的家屬協助VMO核對接種者身份及接種資格
5. 提供院友/宿生/兒童/服務使用者病歷、身體及精神狀況等資料
6. 協助解釋和作見證人
7. 再核對院友/宿生/兒童身份及所需要接種的疫苗種類
8. 協助院友/宿生/兒童適當地暴露接種部位
9. 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
10. 院舍可先協助到診註冊醫生為院友接種疫苗，然後再為職員接種

4. 接種後應注意事項



觀察及處理接種後的反應





所有 已接種疫苗的院友/宿生/兒童/服務使用者同意書 (正本) 請交 VMO 保存 (如適用)

• **必須確定 VMO**

- i. 在院友/宿生/兒童/服務使用者/職員的注射記錄 (針卡) 適當位置上簽名及填上接種日期
- ii. 在疫苗接種名單適當位置上簽名及填上接種日期
- iii. 已在同意書右上角填上接種日期 (包括第二劑流感疫苗(如適用))



遞交文件



- VMO需於注射後七天內於醫健通(資助)系統上進行申報
- 院舍/機構請於首次接種後一星期內將
 - 接種報告表 (附錄戊1及戊2) / (附錄P5)
 - 疫苗接種名單 (附錄乙1a、乙1b、乙2及乙3) / (附錄P2a、P2b及P2c)

傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科

- 傳真號碼：2713 6916 / 2544 3922



填寫疫苗接種報告表

2024/25 院舍防疫注射計劃 季節性流感疫苗接種報告表

附錄戊 1

季節性流感疫苗

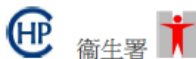
- 備註： 1. 請於完成首次接種後的一星期內將填妥的報告表（附錄戊 1、戊 2、乙 1a、乙 1b、乙 2、乙 3 及丙）傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922）。
2. 如個別欄目不適用，請於欄目上填「0」。

甲部 殘疾人士院舍／宿舍／留宿幼兒中心資料			
院舍／宿舍／中心名稱：		聯絡電話：	
院舍／宿舍／中心編號：		到診註冊醫生姓名： (1) _____	
		(2) _____	
院舍／宿舍／中心負責人／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	2024/25 剩餘有效疫苗數目	被污染／損壞疫苗數目
(A): _____ (A)=(B+H+C)	(B): _____ (B)=(B2a+B2b+(2*B2c)+B3c+F2a)	(H): _____	(G): _____
丙部 院友／宿生／留宿兒童接種報告			
院友／宿生／留宿兒童總人數：(I): _____ (I)=(B1+B2+B3)			
同意在院舍／宿舍／中心接種人數(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)=(B3a+B3b+B3c+B3d)			
			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	(B3c): _____	
	完全未接種的人數	(B3d): _____	
不同意在院舍／宿舍／中心接種人數： (院友／宿生／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)			
同意在院舍／宿舍／中心 接種人數： (F2): _____ (F2)=(F2a+F2b)	已接種人數	未能完成接種人數	
	(F2a): _____	(F2b): _____	
不同意在院舍／宿舍／中心接種人數 (F1): _____			

樣本



填寫疫苗接種報告表



2024/25 院舍防疫注射計劃 肺炎球菌疫苗接種報告表

附錄戊 2

肺炎球菌疫苗



- 備註：1. 請於完成接種後的一星期內將填妥的報告表（附錄戊 1、戊 2、乙 1、乙 2、乙 3 及丙）傳真至衛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」。
3. 如沒有 65 歲或以上院友/宿生，請於乙部和丙部的空格填「0」。

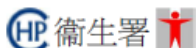
甲部 殘疾人士院舍/宿舍資料							
院舍/宿舍名稱：_____				聯絡電話：_____			
院舍/宿舍編號：_____				到診註冊醫生 (1)：_____			
院舍/宿舍負責人/主管姓名：_____				姓名：(2)：_____			
_____				填寫日期：_____			
乙部 肺炎球菌疫苗使用報告							
	2024/25 接收疫苗數目	過往年度 未過期的 剩餘疫苗數目	過往年度 已過期或失效的 剩餘疫苗數目	2024/25 可用的肺炎球菌 疫苗總數	已使用疫苗 數目(等於已 接種人數)	2024/25 剩餘未過期 疫苗數目	被污染/ 損壞疫苗數目
15 價肺炎球菌 結合疫苗	(C): _____	N/A	N/A	(M1): _____ (M1)=(C)	(C2a): _____	(N1): _____	(O1): _____
23 價肺炎球菌 多醣疫苗	(D): _____	(K1): _____	(L1): _____	(M2): _____ (M2)=(D+K1)	(D2a): _____	(N2): _____	(O2): _____
丙部 院友/宿生接種報告							
65 歲或以上的院友/宿生 總人數 (P) : _____ (P)=(Q+R)		同意總人數(Q) : _____ (Q)=(C2+D2)			不同意總人數 (R) : _____ (R)=(P-Q)		
15 價 肺炎球菌 結合疫苗	同意總人數 (C2): _____ (C2)=(C2a+C2b)		已接種人數 (C2a): _____		未能完成接種人數 (C2b): _____		
	不同意總人數 (院友/法定監護人/家屬表示反對接種) (C1): _____						
23 價 肺炎球菌 多醣疫苗	同意總人數 (D2): _____ (D2)=(D2a+D2b)		已接種人數 (D2a): _____		未能完成接種人數 (D2b): _____		
	不同意總人數 (院友/法定監護人/家屬表示反對接種) (D1): _____						

只適用於65歲或以上
居於殘疾人士院舍

樣本



填寫疫苗接種報告表



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）傳真至衛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)=(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：		已接種人數	未能完成接種人數
(F2): _____ (F2)=(F2a+F2b)		(F2a): _____	(F2b): _____
不同意在學校／服務機構接種人數： (F1): _____ (F1): _____			

樣本



第二劑季節性流感疫苗

- 9歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，應在首次接種的同一年度內接種**兩劑季節性流感疫苗**
- 兩劑疫苗的接種時間應至少相隔28天
- 在院舍防疫注射計劃下，兩劑均是免費
- 合資格接種第二劑流感疫苗兒童的家長 / 監護人需重新再簽同意書
- 院舍宜先與VMO約定第二劑接種及疫苗運送的日期及時間
- VMO 為需要接受第二劑流感疫苗的兒童在醫健通(資助)系統再次核實過往接種紀錄
- VMO在提供第二針注射前十日向本署訂針



未能完成接種

- 如有院友/宿生/兒童/服務使用者當日未能接種疫苗：
 - 請將他們的同意書收起由院舍繼續保存，留待接種後才交VMO（如適用）
 - 請記錄於相關疫苗接種名單
 - 可與VMO另約補種日期（如適用）
- 未經VMO透過醫健通（資助）系統查核疫苗接種記錄的院友/宿生/兒童/服務使用者/職員，應與VMO商議再安排接種日期



補種疫苗

- 如院友/宿生/兒童/服務使用者/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，院舍可邀請另一位VMO提供服務，若有此情況請及早通知本署
- 如仍未能找到VMO為院友/宿生/服務使用者/職員補種流感疫苗，可於2025年1月1日或之後致電本署以提供轉介信 (電話：2125 2125)
 - 院友/宿生到醫管局普通科門診
 - 職員到指定門診



更新資料

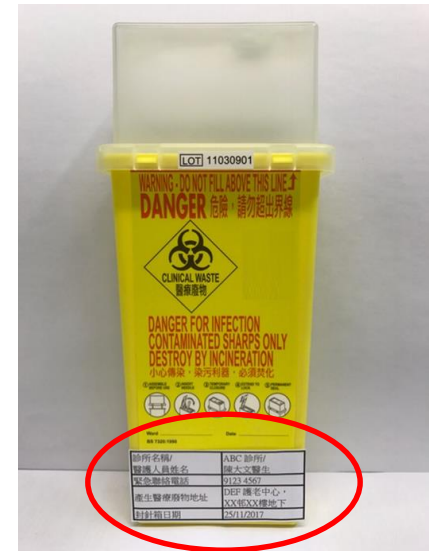
傳真號碼：2544 3922

- 如在首次遞交資料後，再有院友/宿生/兒童/服務使用者/職員接種疫苗，請於接種疫苗後更新接種報告表及疫苗接種名單再傳真至項目管理及疫苗計劃科。



醫療廢物的處理

- 使用過的針筒及針咀放入利器收集箱
- 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，便需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
- 而使用過的紗布塊及酒精抹紙可當作一般廢物處理



請預備有關資料之標籤貼於針箱外:

機構名稱 / 醫療廢料負責人名稱	XXX 護老中心 / XXX 醫生
緊急聯絡電話	9XXX XXXX
產生醫療廢料處所地址	XXX 護老中心, 九龍旺角 XX 街 123 號 1/F
封箱日期	25/11/2021

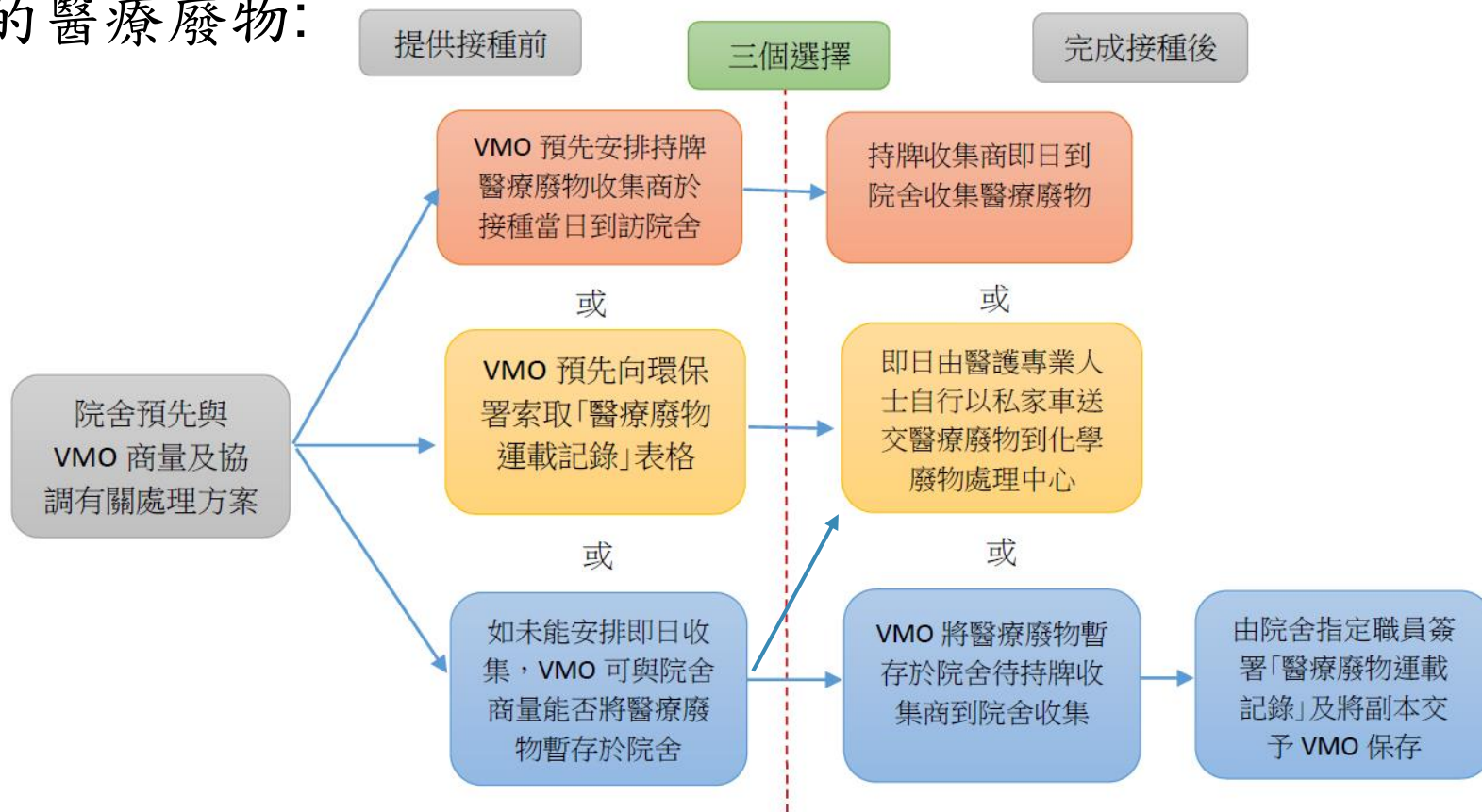
醫療廢物的處理

- **VMO** 需妥善處理在院舍提供注射所產生的醫療廢料
- 院舍應預先與VMO商量及協調有關處理醫療廢料事宜
- 如院舍恆常已有安排持牌醫療廢物收集商到訪，VMO可事先與院舍商量能否由院舍代為貯存及收集醫療廢物
- 若VMO在有關安排上有困難，項目管理及疫苗計劃科可提供支援 (電話：3975 4472)



醫療廢物的處理

VMO可選擇以下其中一項方法來處理外展注射活動後所產生的醫療廢物：

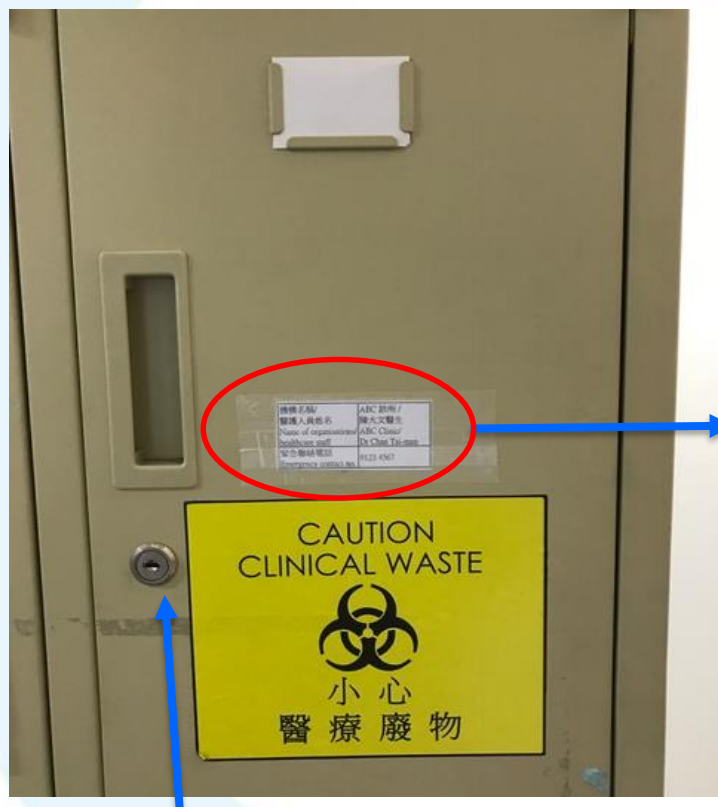


除收集站外，廢物產生者不應把醫療廢物從其處所內移往別處貯存（包括醫生診所）

醫療廢物的處理

作為暫存醫療廢物的儲物櫃外應貼有警告及資料標籤

➤ 若VMO未能安排即日收集醫療廢物，請與院舍負責人商量協助暫存



請預備有關資料之標籤貼於儲物櫃外：

機構名稱 / 醫療廢料負責人名稱	XXX 護老中心 / XXX 醫生
緊急聯絡電話	9XXX XXXX

1. 可以上鎖的儲物櫃
2. 專門儲存醫療廢物

剩餘已過期疫苗的處理

- 請從雪櫃取出過期的疫苗，並把疫苗包好及標示「已過期，待衛生署回收」，然後存放於上鎖的儲物櫃內
- 請於2025年5月31日前將回收表格(附錄丙)填妥並傳真到本署
- 過期的疫苗必須由項目管理及疫苗計劃科回收，院舍切勿自行棄掉



附錄丙




2024/25 院舍防疫注射計劃
回收表格

附錄丙
回收



- 備註：1. 請於完成接種後的一星期內將填妥的表格（附錄戊 1、戊 2、乙 1a、乙 1b、乙 2、乙 3 及丙）傳真至衛生署項目管理及疫苗計劃科（傳真號碼：2544 3922）。
2. 於遞交表格後，如再有院友/宿生/留宿兒童或職員接種疫苗，請院舍/宿舍/中心在接種後立即更新表格，並傳真至本署。
3. 如個別欄目不適用，請於針數欄目上填「0」，並傳真至本署。

甲部 殘疾人士院舍/宿舍/留宿幼兒中心資料					
院舍/宿舍/中心名稱： _____					
院舍/宿舍/中心編號： _____			聯絡電話： _____		
院舍/宿舍/中心負責人/主管姓名： _____			填寫日期： _____		
乙部 疫苗使用情況					
	接收疫苗數量	已為院友/宿生/留宿兒童接種		已為職員接種	已使用疫苗總數
季節性流感疫苗	(A): _____ 針	_____ 針 [B2a+B2b+(2*B2c)+B3c]		(F2a): _____ 針	(B): _____ 針
肺炎球菌疫苗	接收疫苗數量	過往年度剩餘未過期疫苗數量	過往年度已過期或失效的剩餘疫苗數量	可用疫苗數量	已為院友/宿生接種
15 價肺炎球菌結合疫苗	(C): _____ 針	N/A	N/A	(M1): _____ 針 (M1)=(C)	(C2a): _____ 針
23 價肺炎球菌多醣疫苗	(D): _____ 針	(K1): _____ 針	(L1): _____ 針	(M2): _____ 針 (M2)=(D+K1)	(D2a): _____ 針
丙部 剩餘/失效疫苗 (剩餘/已過期/失效疫苗必須交還衛生署，切勿將其放進利器收集箱或自行棄置。)					
	季節性流感疫苗		肺炎球菌疫苗		
		15 價肺炎球菌結合疫苗		23 價肺炎球菌多醣疫苗	
已過期剩餘疫苗 (於 2025 年 8 月 31 日或之前到期)	_____ 針 批次編號 _____	_____ 針 批次編號 _____	_____ 針 批次編號 _____	_____ 針 批次編號 _____	_____ 針 批次編號 _____
	有效日期：20____年____月____日	有效日期：20____年____月____日	有效日期：20____年____月____日	有效日期：20____年____月____日	有效日期：20____年____月____日
已失效 (已被污染或未能貯存於 2°C 至 8°C 的疫苗)	_____ 針 批次編號 _____	_____ 針 批次編號 _____	_____ 針 批次編號 _____	_____ 針 批次編號 _____	_____ 針 批次編號 _____
	有效日期：20____年____月____日	有效日期：20____年____月____日	有效日期：20____年____月____日	有效日期：20____年____月____日	有效日期：20____年____月____日
無法交還 (如破爛、遺失的疫苗)	_____ 針		_____ 針		
丁部 剩餘未過期疫苗資料 (於 2025 年 8 月 31 日之後仍有效的疫苗)					
15 價肺炎球菌結合疫苗			23 價肺炎球菌多醣疫苗		
_____ 針；批次編號： _____			_____ 針；批次編號： _____		
有效日期：20____年____月____日			有效日期：20____年____月____日		

樣本

例行審查

1. 衛生署會抽樣到院舍/機構進行例行審查
2. 目的是確保疫苗及注射費沒有被濫用及觀察院舍/機構的疫苗貯存、接種前的預備工作和接種流程
3. 本署職員會先與院舍/機構預約時間
4. 院舍可致電項目管理及疫苗計劃科查詢有關核查事宜



避免疫苗事故發生



個案一

- 陳院友於2022年8月轉入某院舍，曾於01/03/2022在舊院舍已接種第一次的PCV13
- 家屬同意接受肺炎疫苗的同意書
- 職員沒有主動向家屬查核院友舊針卡
- VMO 沒有與院舍職員確認於醫健通(資助)查閱院友接種記錄後的結果
- 接種當日(15/11/2022)，VMO根據院舍提供的未經確認的接種名單為院友接種疫苗

結果：陳院友於一年內接種了兩劑PCV13
(重覆接種事件)



1. 避免重複接種疫苗

- 查閱過往之疫苗接種記錄(針卡)
- 如院友沒有舊針卡，請向家人/過往曾入住之院舍查詢
- 所有同意書及疫苗接種名單必須於接種日期前最少25個工作天交給VMO以備足夠時間去查閱院友的接種記錄
- 於接種日前，院舍必須與VMO確認已查核院友的疫苗接種資格
- 未經VMO透過醫健通(資助)查閱接種記錄的院友，應另外安排接種日期
- 如有任何有關接種疫苗的事故，應即時通知本署跟進



個案二

- 70歲院舍職員同意接受13價肺炎球菌結合疫苗
- 並提供針卡證明過往沒有接種任何肺炎球菌疫苗紀錄



TYPE OF VACCINE 疫苗種類	DATE 日期	DOCTOR / CLINIC 醫生 / 診所	REMARKS (if any) (including adverse effects) 任何副作用(如有)
HEXAVALENT B VACCINE 乙型肝炎疫苗	FIRST DOSE 第一次		
	SECOND DOSE 第二次		
	THIRD DOSE 第三次		
PSYUMOCOCCAL VACCINE 肺炎球菌疫苗	FIRST DOSE 第一次		
	SECOND DOSE 第二次		
	THIRD DOSE 第三次		
	BOOSTER 加強劑		
IPV Diphtheria toxin 白喉疫苗	FIRST DOSE 第一次		
ANTI-TETANUS TOXOID 破傷風無菌疫苗	FIRST DOSE 第一次		
	SECOND DOSE 第二次		
	THIRD DOSE 第三次		
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 李女

Date of Birth 出生日期 1948 Sex 性別 女

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。

DI02684

重要文件，請永久保存
 Please retain this vaccination record indefinitely

2. 避免不符合資格的人士接種了疫苗或 院舍職員從雪櫃取錯疫苗

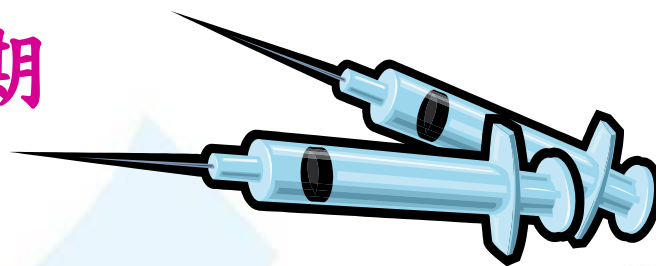
- 在接種前再核對接種者的身份、同意書(如有)、針卡及經醫健通(資助)系統查核的接種資格以確定院友/職員是否需要接種及接種哪種疫苗
- 職員只符合資格接種流感疫苗
- 職員從雪櫃取出疫苗時，要核對疫苗名稱



個案三

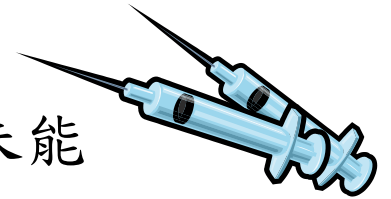
- 護士於定期清理雪櫃期間發現3針已過期的季節性流感疫苗
- 為免發生錯誤接種過期疫苗，護士立刻將已過期疫苗棄置於利器收集箱並當作醫療廢料交給持牌收集商

已過期



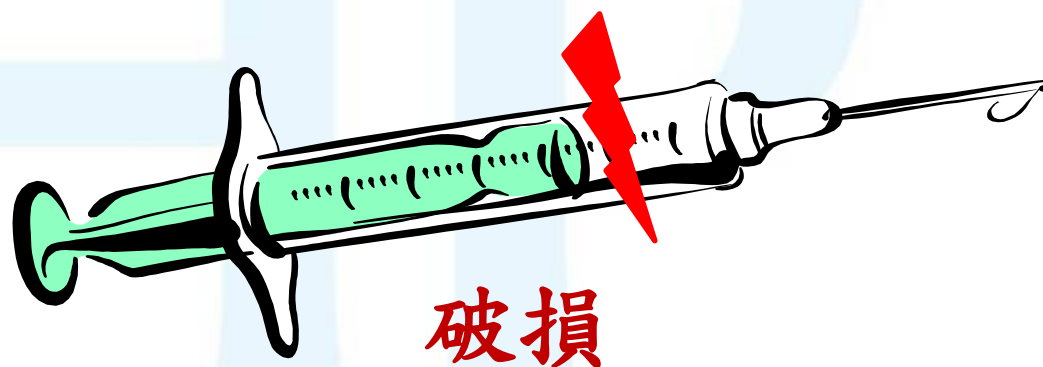
3. 避免自行將過期疫苗棄掉

- 請從雪櫃取出過期的疫苗，並把疫苗包好及標示「已過期，待衛生署回收」，然後存放於上鎖的儲物櫃內
- 所有過期的疫苗必須退回項目管理及疫苗計劃科，院舍切勿自行棄掉
- 衛生署項目管理及疫苗計劃科稍後會委派回收人員到院舍回收已過期疫苗
- 如沒有交回已過期疫苗，本署可能向院舍收回未能交回的疫苗費用
- 按實際需求申請疫苗，可避免因貯存疫苗引致的問題
- 如有任何有關疫苗的事故，即立即通知項目管理及疫苗計劃科



個案四

- 當打開疫苗包裝時，發現疫苗損壞



4. 如發現疫苗損壞，請保留疫苗並立刻通知項目管理及疫苗計劃科

- 在開啟疫苗包裝時，請檢查疫苗是否有損壞，例如：
 - 疫苗滲漏
 - 預先裝滿疫苗的注射器損壞
 - 疫苗份量不足
 - 疫苗有沉澱物或異物
- 如發現疫苗損壞，請儘量保留疫苗及立即通知項目管理及疫苗計劃科，待項目管理及疫苗計劃科作出跟進
- 如不能保留疫苗，請用相機把疫苗損壞的情況拍下及把照片傳給項目管理及疫苗計劃科

請立即呈報及小心處理損壞的疫苗



個案五

- 職員於VMO到診接種日時發燒而沒有接種流感疫苗
- 一星期後，職員自行從院舍取出流感針到附近的VMO診所接種
- 期後，因放工趕回家，忘記到VMO診所，並把疫苗帶回家



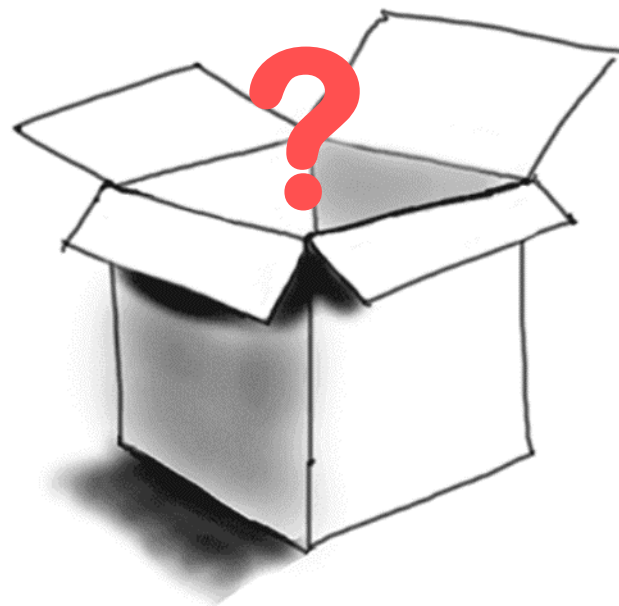
5. 避免自行把疫苗帶離院舍以外的地方接種

- 所有疫苗必須由到診註冊醫生或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於院舍/服務機構內接種
- 避免疫苗因貯存不當而失效



個案六

- 職員於接收疫苗時，將疫苗放置於護士站的枱上
- 當處理其後文件完成返回護士站，發現所有疫苗不見了



6. 如發現疫苗遺失，請立刻通知 項目管理及疫苗計劃科

- 接收疫苗後，立刻把疫苗貯放置攝氏+2至+8度的雪櫃內
- 使用備有上鎖功能的雪櫃
- 每次檢查雪櫃溫度時點算剩餘未過期的疫苗種類及數量
- 如發現疫苗遺失，院舍職員應立即調查事故，並立刻通知項目管理及疫苗計劃科
- 如交替疫苗負責人，必須清楚妥善交代所有疫苗事宜，如：疫苗數目及去向



個案七

- 送貨員到達院舍要求職員收貨，但沒有與院舍職員確認貨品（疫苗數目及溫度）
- 院舍職員不知道貨物是疫苗，將貨物放置於護士站的枱上
- 其後護士主管發現疫苗數量與單據不符



7. 收貨時需確認疫苗才簽收

- 接收疫苗指定的負責人簽收疫苗時，必須核對送貨地址、疫苗名稱、數量，確認疫苗保持在攝氏+2度至+8度。
- 如院舍負責人於預定運送疫苗日期仍未接收到疫苗或疫苗冷凍鏈出現異常，請主動聯絡衛生署項目管理及疫苗計劃科。



個案八

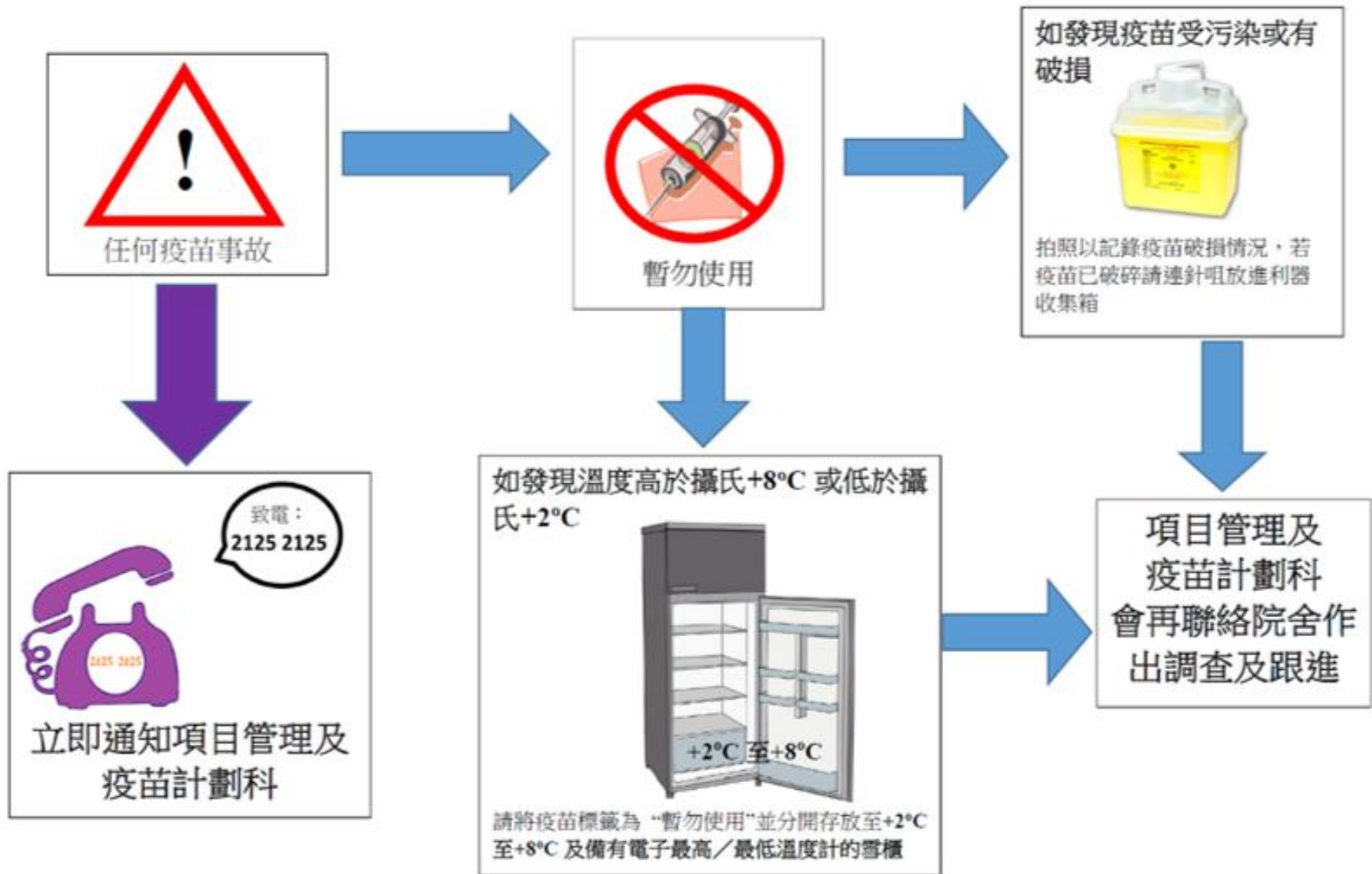
- SD099 & DAC99位於同一中心
- 分別以指定的智障人士服務機構及宿舍的名義訂針
- 收針時一併存放同一雪櫃
- VMO安排同一天接種疫苗
- 日間中心及住宿學員互混使用針藥



8. 避免互混使用針藥

- 接收疫苗後，立刻把疫苗分別地貯放置攝氏+2至+8度的雪櫃內
- 於兩批針藥上標示各自所屬院舍編號
- 打針當天把學員分批接種疫苗
例如：先接種宿舍的宿生，再安排日間中心的學員接種疫苗





查詢

衛生防護中心

項目管理及疫苗計劃科

電話號碼：3975 4455

傳真號碼：2544 3922

電郵地址：vacs@dh.gov.hk



衛生防護中心網頁

www.chp.gov.hk

疫苗接種計劃

<https://www.chp.gov.hk/tc/features/17980.html>



不要等，快打針！

強烈建議高風險人士盡快同時接種季節性流感疫苗和新冠疫苗額外加強劑。



最新消息

2023 / 24年度季節性流感「疫苗資助計劃」已於2023年9月28日展開，「政府防疫注射計劃」、「季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」及「院舍防疫注射計劃」亦已於2023年10月5日展開。

長者接種肺炎球菌疫苗的安排會於全年繼續進行，由2023年11月30日起，「疫苗資助計劃」下有高風險情況的合資格人士可選擇接種十五價肺炎球菌疫苗（十五價疫苗）代替接種十三價肺炎球菌疫苗（十三價疫苗）。[詳情請按此](#)

主頁	各項計劃詳情	疫苗可預防疾病科學委員會建議
新聞稿	健康教育資源	疫苗接種計劃的統計數字
我是...		



2023年9月8日



2023/24

院舍防疫注射計劃

Residential Care Home Vaccination Programme

2023/24「院舍防疫注射計劃」將於2023年10月5日展開。
可以透過參與計劃的到診註冊醫生免費接種季節性流感疫苗的合資格人士包括：

- 所有安老院舍或殘疾人士院舍的院友和職員；
- 留宿幼兒中心的6個月至未滿18歲兒童及青少年和中心職員；及
- 於指定的智障人士服務機構（包括日間中心、庇護工場和特殊學校）接受服務的非住院舍的智障人士及工作的職員。

居於安老院舍及65歲或以上居於殘疾人士院舍的人士，亦可免費接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗及一劑23價肺炎球菌多糖疫苗。



計劃簡介



合資格組別



一般資料



季節性流感



肺炎球菌感染



計劃資料



安老院舍



殘疾人士院舍/宿舍



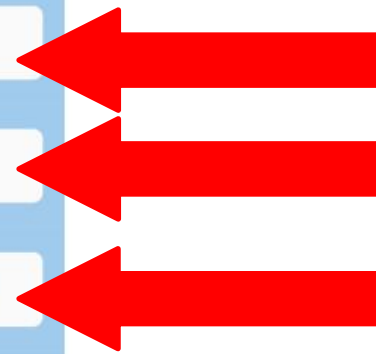
留宿幼兒中心



指定的智障人士服務機構



到診註冊醫生



2023/24
院舍防疫注射計劃
 Residential Care Home Vaccination Programme

2023/24「院舍防疫注射計劃」將於2023年10月5日展開。可以透過參與計劃的到診註冊醫生免費接種季節性流感疫苗的合資格人士包括:

- 所有安老院舍或殘疾人士院舍的院友和職員;
- 留宿幼兒中心的6個月至未滿18歲兒童及青少年和中心職員;及
- 於指定的智障人士服務機構(包括日間中心、庇護工場和特殊學校)接受服務的非住院舍的智障人士及工作的職員。

居於安老院舍及65歲或以上居於殘疾人士院舍的人士,亦可免費接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗及一劑23價肺炎球菌多糖疫苗。

殘疾人士院舍指引

已註冊參與院舍防疫注射計劃的到診註冊醫生名單

簡介會簡報 - 第一部份
季節性流感及肺炎球菌疫苗接種

簡介會簡報 - 第二部份
安排及推行

表格及文件下載

給院舍的信

留宿幼兒中心

2023/24
院舍防疫注射計劃
 Residential Care Home Vaccination Programme

2023/24「院舍防疫注射計劃」將於2023年10月5日展開。可以透過參與計劃的到診註冊醫生免費接種季節性流感疫苗的合資格人士包括:

- 所有安老院舍或殘疾人士院舍的院友和職員;
- 留宿幼兒中心的6個月至未滿18歲兒童及青少年和中心職員;及
- 於指定的智障人士服務機構(包括日間中心、庇護工場和特殊學校)接受服務的非住院舍的智障人士及工作的職員。

居於安老院舍及65歲或以上居於殘疾人士院舍的人士,亦可免費接種一劑13價肺炎球菌結合疫苗及一劑23價肺炎球菌多糖疫苗。

留宿幼兒中心指引

已註冊參與院舍防疫注射計劃的到診註冊醫生名單

簡介會簡報 - 第一部份
季節性流感疫苗接種

簡介會簡報 - 第二部份
安排及推行

表格及文件下載

給院舍的信





表格下載〔殘疾人士院舍及留宿幼兒中心〕

2023年9月6日

疫苗接種同意書 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

反對院友接種季節性流感或肺炎球菌疫苗通知書(只適用於未能表達意願的院友) ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

反對院友接種季節性流感或肺炎球菌疫苗回條 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

附錄 (2023/24 年度院舍防疫注射計劃) :

(附錄甲) 疫苗參考資料

殘疾人士院舍 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

留宿幼兒中心 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

(附錄丙) 回收表格 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

(附錄丁) 疫苗申請表格

殘疾人士院舍 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

留宿幼兒中心 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

(附錄戊1) 季節性流感疫苗接種報告表 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

(附錄乙1a) 季節性流感疫苗9歲或以上院友/宿生名單 ([PDF版本](#)) ([Excel版本](#))

(附錄乙1b) 季節性流感疫苗9歲以下院友/宿生名單 ([PDF版本](#)) ([Excel版本](#))

(附錄戊2) 肺炎球菌疫苗接種報告表 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

(附錄乙2) 13 價肺炎球菌結合疫苗 / 23 價肺炎球菌多醣疫苗院友/宿生名單 ([PDF版本](#)) ([Excel版本](#))

(附錄乙3) 季節性流感疫苗職員名單 ([PDF版本](#)) ([Excel版本](#))

雪櫃溫度檢查表

殘疾人士院舍 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

留宿幼兒中心 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))

備忘清單 ([PDF版本](#)) ([Word版本](#))



表格下載 (指定的智障人士(非住宿院舍)服務機構)

2023年9月6日

疫苗接種同意書(為智障人士(非住院舍)提供流感疫苗2023/24年度) (PDF版本) (Word版本)

反對服務使用者接種季節性流感疫苗通知書(只適用於未能表達意願的服務使用者) (PDF版本) (Word版本)

反對服務使用者接種季節性流感疫苗回條 (PDF版本) (Word版本)

附錄 (2023/24年度院舍防疫注射計劃) :

(附錄P1) 疫苗參考資料 (PDF版本) (Word版本)

(附錄P2a) 季節性流感疫苗9歲或以上服務使用者名單 (PDF版本) (Excel版本)

(附錄P2b) 季節性流感疫苗9歲以下服務使用者名單 (PDF版本) (Excel版本)

(附錄P2c) 季節性流感疫苗職員名單 (PDF版本) (Excel版本)

(附錄P3) 回收表格 (PDF版本) (Word版本)

(附錄P4) 季節性流感疫苗申請表格 (PDF版本) (Word版本)

(附錄P5) 季節性流感疫苗接種報告表 (PDF版本) (Word版本)

雪櫃溫度檢查表 (PDF版本) (Word版本)

備忘清單 (PDF版本) (Word版本)



完

