

Part IV

Roles and Responsibilities



Overall Role and Responsibility

- It is the **prime responsibility** of the enrolled doctor in-charge of the arrangement/ healthcare provider and the organizer to give due consideration to **safety and liability issues** to ensure **quality vaccination service** delivered to recipients.



Quality Assurance

- The performance will be closely monitored through:
 1. Inspection
 2. Post-payment check
 3. Unused vaccine rate
 4. Outcome and feedback



1. Inspection- common issues

- Emergency equipment
 - Age-appropriate **size** (Bag valve mask/ BP monitor with cuff)
 - Adrenaline:
 - registered in HK
 - Not expired
 - Age-appropriate preparation (Adrenaline auto-injector)
 - Correct route of administration (**Adrenaline for IMI**, with correct size of syringes and needles for IMI (**1mL syringes**, with **25-32mm needles**))



1. Inspection- common issues

- Vaccination Cards

- Use the vaccination cards provided by Department of Health
- The name in the medical organization **chop** should match the **name** of the enrolled medical organisation

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 Name of Influenza Vaccine

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 Name of Influenza Vaccine

DEPARTMENT OF HEALTH 衛生署 Seasonal Influenza Vaccination Card		
姓名 Name	出生日期 Date of Birth	性別 Sex

Last updated: May 2021
SIVSO D. C4
Please keep properly, and present this card on receiving subsequent influenza vaccination
請妥善保存，並於下次接種流感疫苗時出示此卡

1. Inspection- common issues

- Cold Chain Maintenance (for self-delivery of vaccine)
 - Cold boxes should be tested beforehand
 - Monitor vaccine temperature by **temperature data logger / maximum-minimum thermometer**
 - Maintain temperature within the range of +2C to +8C for vaccines



1. Inspection- common issues

- Handling of Clinical Waste

- Handle in accordance with the **Waste Disposal (Clinical Waste) (General) Regulation (the Regulation)**

- Should **Not**:

- **Bring back** the clinical waste produced at the outreach venue **to the clinic**
- (Can be an **offence** which is liable to a maximum fine of **\$200,000**)

- EPD Clinical Waste Hotline: 2835 1055



1. Inspection- common issues

Promotion of own services

- **No promotion of own services** to schools or parents (including distribution of leaflets / vouchers/ any improper financial or advantage transactions)
 - Section 5.2.5 of the Medical Council of Hong Kong's Code of Professional Conduct: "Doctors' services may **not be promoted** by means of **unsolicited visits, telephone calls, fax, e-mails or leaflets** by doctors or persons acting on their behalf or with their forbearance."
 - (VSS) Doctors' Guide: "Organisers and the doctor should **stay clear of** associating with **any improper financial (or advantage) transactions** e.g. distribution of vouchers."



2. Post-payment check

Completeness of the vaccination records is very important

– ***VSS Doctors' Guide:***

- “it is **solely** the doctors' responsibility to **completely** and **accurately** document and check the vaccination cards, consent forms and notification letters to parents.”

– **Section 1.1.3 of the Medical Council of Hong Kong's Code of Professional Conduct:**

- “All doctors have the responsibility to maintain systematic, true, adequate, clear, and contemporaneous medical records...”



2. Post-payment check

- Consent form must be complete, including :
 - student’s particulars
 - parents/guardian’s signature
 - document administration of vaccination service
 - Consent forms would be checked by random
- * Keep vaccination record and original copy of the consent forms for at least seven years

【同意書 - 注射式疫苗】 填妥後請交回學校			
2021/22 季節性流感疫苗學校外展 (免費) - 注射式疫苗			
填寫注意事項: <ul style="list-style-type: none"> • 請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫, 在合適的 <input type="checkbox"/> 內加上「✓」號 • 身份證明文件資料必須清楚填寫, 如 貴子女持有香港身份證, 請填寫香港身份證資料; 如 貴子女未持有香港身份證, 請填寫香港出生證明書或其他身份證明文件資料, 如選擇其他身份證明文件, 則必須附上證明文件副本。 		(三) 疫苗接種記錄 貴子女是否曾經接種流感疫苗? <input type="checkbox"/> 是, 最近一次接種日期: <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年 <input type="checkbox"/> 否	
(一) 學生資料 學校名稱: _____ 班別: _____ 學童姓名(中文)(請依照身份證明文件填寫) 姓: _____ 名: _____ 性別: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 學童姓名(英文)(姓氏先行, 名字隨後): 姓 _____ 名 _____ 出生日期: <input type="text"/> 日 / <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年		(四) 接種同意書 • 本人已閱讀及明白附頁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 2021/22 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 貴子女有否持有香港身份證? <input type="checkbox"/> 有, 請必須填寫香港身份證號碼: <input type="text"/> () 及簽發日期: <input type="text"/> 日 / <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年 <input type="checkbox"/> 沒有, 請填寫香港出生證明書號碼: <input type="text"/> () (如沒有香港身份證或香港出生證明書, 請必須附上其他身份證明文件副本。)		與學童關係: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 家長/監護人聯絡電話: <input type="text"/> 家長/監護人姓名: _____ 家長/監護人簽署: _____ 簽署日期: <input type="text"/> 日 / <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年	
【不同意書 - 注射式疫苗】 填妥後請交回學校			
2021/22 季節性流感疫苗學校外展 (免費) - 注射式疫苗			
學生資料 學童姓名 _____ 班別: _____ 性別: _____ 姓: _____ 名: _____ 班號: _____ <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 簽署日期: <input type="text"/> 日 / <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年		• 本人已閱讀及明白附頁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 2021/22 年度流感疫苗。 與學童關係: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人 家長/監護人姓名: _____ 家長/監護人簽署: _____	
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 <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: _____)		第二劑接種日 <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: _____)	
接種職員簽署: _____ 已配對醫生姓名: _____ 醫生 日期: _____		接種職員簽署: _____ 已配對醫生姓名: _____ 醫生 日期: _____	

SIVSO_5_A4
最後更新: 2021 年 6 月

3. Unused vaccine rate

- Aim at unused vaccine rate of **less than 5%**
- May be asked to explain if the unused vaccine rate is more than 5%
- Tips:
 - Check carefully the **number of consented students**
 - Deduct students who have been vaccinated in 2021/22 season / are unsuitable for vaccination / need further assessment
 - Check the **First Report** and **Final Report**
 - If there is discrepancy, **confirm with the parents (2nd dose requirement)**



4. Outcome and Feedback

- Completion of the activities as scheduled
 - Consent rates and vaccination rates
 - Feedbacks from parents, schools and working partners
- * Any breach of the VSS Doctors' Guide and Public-Private-Partnership (PPP) Doctors' Guide



Getting start

1. Study the Agreements, Doctors' Guides, and Code of Professional Conduct
2. Collaborate with schools to confirm the schedule (half-day school), and with KG/CCC about type of SIV being used
3. Arrange sufficient staff with proper training, injection and communication skills, and equipment
4. Obtain Clinical Waste Producer Premises Code
5. Discard previous year's UNUSED forms, except vaccination card
6. Sort the documents for 2021/22 upon receipt: separate the documents for IIV and LAIV



Warm Reminder: IIV vs LAIV

1. Consent Form

- Different color (IIV: Blue; LAIV: Pink)
- Include screening questions in LAIV form

【同意書 - 注射式疫苗】讀後請交回學校			
2021/22 季節性流感疫苗學校外展 (免費) - 注射式疫苗			
填寫注意事項:		(三) 疫苗接種記錄	
<ul style="list-style-type: none"> 請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫, 在合適的 <input type="checkbox"/> 內加上「✓」號 身份證明文件資料必須清楚填寫, 如 貴子女持有香港身份證, 請填寫香港身份證資料; 如 貴子女未持有香港身份證, 請填寫香港出生證明書或其他身份證明文件資料。如選擇其他身份證明文件, 則必須附上證明文件副本。 		<ul style="list-style-type: none"> 貴子女是否曾經接種流感疫苗? <input type="checkbox"/> 是, 最近一次接種日期: <input type="text"/>月/<input type="text"/>年 <input type="checkbox"/> 否 	
(一) 學生資料		(四) 接種同意書	
學校名稱:	班別:	<ul style="list-style-type: none"> 本人已閱讀及明白附頁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 2021/22 年度流感疫苗第一期及第二期*, 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, 在完成第一期後至少 4 星期, 本署將會安排接種第二期疫苗。) 	
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)	性別:		
姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後):	與學童關係: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	家長/監護人聯絡電話: <input type="text"/>	
姓: <input type="text"/>	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
名: <input type="text"/>	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	
出生日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
(二) 身份證明文件	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
貴子女有否持有香港身份證?	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	
<input type="checkbox"/> 有, 請必須填寫香港身份證號碼: <input type="text"/> ()	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
及簽發日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	
<input type="checkbox"/> 沒有, 請填寫香港出生證明書號碼: <input type="text"/> ()	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
(如沒有香港身份證或香港出生證明書, 請必須附上其他身份證明文件副本。)	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	
【不同意書 - 注射式疫苗】讀後請交回學校			
2021/22 季節性流感疫苗學校外展 (免費) - 注射式疫苗			
學生資料	班別:	性別:	<ul style="list-style-type: none"> 本人已閱讀及明白附頁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 2021/22 年度流感疫苗。
學生姓名	班號:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>	與學童關係: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	家長/監護人姓名:	
簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	家長/監護人簽署:
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"/> 沒有為學生接種流感疫苗, 原因是學生:	<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="text"/>)	<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="text"/>)
接種職員簽署:	已配對醫生姓名:	接種職員簽署:	已配對醫生姓名:
日期:	醫生:	日期:	醫生:
SIVSO_5_A4 最後更新: 2021 年 6 月			

【同意書 - 噴鼻式疫苗】讀後請交回學校			
2021/22 季節性流感疫苗學校外展 (免費) - 噴鼻式疫苗			
填寫注意事項:		(四) 請回答以下有關 貴子女的康復情況	
<ul style="list-style-type: none"> 請用黑色或藍色原子筆以正楷填寫, 在合適的 <input type="checkbox"/> 內加上「✓」號 身份證明文件資料必須清楚填寫, 如 貴子女持有香港身份證, 請填寫香港身份證資料; 如 貴子女未持有香港身份證, 請填寫香港出生證明書或其他身份證明文件資料。如選擇其他身份證明文件, 則必須附上證明文件副本。 		<ul style="list-style-type: none"> 是否有以下各項情況: (如以下任何一項的答案為「是」, 沒有回答或不確定, 貴子女將可能不適合參加「季節性流感疫苗學校外展 (免費)」; 請家長直接電華宜諮詢家庭醫生。) 	
(一) 學生資料		(四) 請回答以下有關 貴子女的康復情況	
學校名稱:	班別:	<ul style="list-style-type: none"> 4.1 未滿兩歲 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.2 曾接種流感疫苗後敏感 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.3 曾對雞蛋敏感 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.4 正服用亞士匹林或含水楊酸鹽藥物 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.5 二至四歲及患有哮喘 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.6 患有免疫缺陷或正服用免疫抑制劑 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.7 正與免疫系統嚴重受損的人士同住 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4.8 於預計接種日因星期內接種另一種滅活疫苗, 例如麻疹、流行性腮腺炎及德國麻疹混合疫苗 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 	
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)	班號:		
姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
學生姓名[英文] (姓氏先行, 名字隨後):	與學童關係: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	家長/監護人聯絡電話: <input type="text"/>	
姓: <input type="text"/>	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
名: <input type="text"/>	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	
出生日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
(二) 身份證明文件	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
貴子女有否持有香港身份證?	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	
<input type="checkbox"/> 有, 請必須填寫香港身份證號碼: <input type="text"/> ()	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
及簽發日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	
<input type="checkbox"/> 沒有, 請填寫香港出生證明書號碼: <input type="text"/> ()	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	
(如沒有香港身份證或香港出生證明書, 請必須附上其他身份證明文件副本。)	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	
【不同意書 - 噴鼻式疫苗】讀後請交回學校			
2021/22 季節性流感疫苗學校外展 (免費) - 噴鼻式疫苗			
學生資料	班別:	性別:	<ul style="list-style-type: none"> 本人已閱讀及明白附頁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 2021/22 年度流感疫苗。
學生姓名	班號:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
姓: <input type="text"/> 名: <input type="text"/>	與學童關係: <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人	家長/監護人姓名:	
簽署日期: <input type="text"/> 日/ <input type="text"/> 月/ <input type="text"/> 年	家長/監護人姓名:	家長/監護人簽署:	家長/監護人簽署:
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"/> 沒有為學生接種流感疫苗, 原因是學生:	<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="text"/>)	<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="text"/>)
接種職員簽署:	已配對醫生姓名:	接種職員簽署:	已配對醫生姓名:
日期:	醫生:	日期:	醫生:
SIVSO_5_A4 (LAIV) 最後更新: 2021 年 6 月			



Warm Reminder: IIV vs LAIV

2. Information Sheet on Side Effect

IIV

**季節性流感疫苗
副作用資料頁 (注射式疫苗)**

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女接種減活季節性流感疫苗 (注射式)。請留意以下資訊：

- 滅活流感疫苗十分安全，除了接種部位可能會出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。
- 部分學生在接種後 6 至 12 小時內可能會出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。
- 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，或嚴重不良情況，如：手腳麻痺、無力，患者必須立即求醫。

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊： _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

SIVSO_D_C2
最後更新: 2021 年 5 月

LAIV

**季節性流感疫苗
副作用資料頁 (噴鼻式疫苗)**

衛生署已於 _____ (日期) 安排疫苗接種隊 (由衛生署或透過公私營合作) 到校為 貴子女接種減活季節性流感疫苗 (噴鼻式)。請留意以下資訊：

- 接種減活流感疫苗最常見的副作用包括：發燒、鼻塞或流鼻水。
- 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，患者必須立即求醫。

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊： _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

SIVSO_D_C2(LAIV)
最後更新: 2021 年 5 月

**季節性流感疫苗
副作用資料頁 (注射式疫苗) 第二劑的安排**

衛生署已於 _____ (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 _____ (學生姓名) 接種減活季節性流感疫苗 (注射式)。請留意以下資訊：

- 滅活流感疫苗十分安全，除了接種部位可能會出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。
- 部分學生在接種後 6 至 12 小時內可能會出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。
- 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，或嚴重不良情況，如：手腳麻痺、無力，患者必須立即求醫。

接種隊將於 _____ (日期) 再次到校為 貴子女接種第二劑疫苗。(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。)

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊： _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

SIVSO_D_C2(2nd)
最後更新: 2021 年 5 月

**季節性流感疫苗
副作用資料頁 (噴鼻式疫苗) 第二劑的安排**

衛生署已於 _____ (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 _____ (學生姓名) 接種減活季節性流感疫苗 (噴鼻式)。請留意以下資訊：

- 接種減活流感疫苗最常見的副作用包括：發燒、鼻塞或流鼻水。
- 如持續發燒或不適，請諮詢醫生意見。若出現罕見的風疹塊、口舌腫脹及呼吸困難等嚴重過敏反應，患者必須立即求醫。

接種隊將於 _____ (日期) 再次到校為 貴子女接種第二劑疫苗。(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。)

如有任何關於季節性流感疫苗的疑問，請致電 _____

接種隊： _____
(已配對醫生姓名/ 醫療機構名稱)

SIVSO_D_C2(LAIV)(2nd)
最後更新: 2021 年 5 月

**PLEASE BE AWARE:
Information Sheet
on Side Effect for
2nd Dose of IIV and
LAIV are both
YELLOW**

References

- VSS Agreement
 - https://www.chp.gov.hk/files/pdf/appendix_j_vss_agreement.pdf
- SIVOP Supplementary Agreement
 - https://www.chp.gov.hk/files/pdf/appendix_ji_vss_supplementary_agreement.pdf
- Doctors' Guide
 - https://www.chp.gov.hk/files/pdf/ppp_doctorsguide_2021_22.pdf
- Health Advice to Schools (COVID-19)
 - https://www.chp.gov.hk/files/pdf/advice_to_school_on_prevention_of_nid_eng.pdf



Q & A

