

2024/25

季節性流感疫苗

學校外展（免費）計劃

中學、小學、幼稚園、

幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心

學校指引

2024年9月更新

目錄

免責聲明.....	3
1. 引言.....	4
2. 申請及參與資格.....	5
3. 學校準備時間表.....	7
3.1 第一劑疫苗接種前的準備工作.....	7
3.2 第一劑疫苗接種日的安排.....	10
3.3 第二劑疫苗接種日的安排.....	13
4. 暫存醫療廢物.....	15
4.1 臨時貯存醫療廢物的準備工作.....	15
4.2 醫療廢物貯存櫃的要求.....	16
4.3 轉交醫療廢物（利器收集箱）程序.....	18
4.4 收集醫療廢物.....	19
5. 關於混合模式的附加注意事項.....	20
5.1 小學或中學提供噴鼻式疫苗的附加注意事項.....	22
5.2 舉辦混合疫苗模式接種日的通告範本.....	23
6. 有用表格.....	24
附錄一 同意書 - 2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃 - 注射式疫苗（滅活流感疫苗）.....	26
附錄二 同意書 - 2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃 - 噴鼻式疫苗（滅活流感疫苗）.....	30
附錄三 各班同意接種的學生人數.....	32
附錄四 同意書交收記錄.....	35
附錄五 同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）.....	37
附錄六 有關（季節性流感疫苗）到校接種事宜的家長通知.....	38
附錄七 暫不接種流感疫苗的學生名單（接種日）.....	40
附錄八 同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）.....	41
附錄九 有關季節性流感疫苗到校接種事宜的家長通知（第二劑）（第二劑疫苗接種日前一周的通告）.....	42
附錄十 季節性流感疫苗副作用資料頁.....	43
附錄十一 季節性流感疫苗副作用資料頁及第二劑的安排.....	45

附錄十二 季節性流感疫苗接種卡.....	47
附錄十三 家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗.....	48
附錄十四 學生接種記錄報告（接種日）.....	50
附錄十五 醫療廢物暫存轉交記錄.....	51
附錄十六 醫療廢物運載記錄.....	52

免責聲明

此「2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」學校指引旨在為參與之學校，包括中學、小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心（學校）說明學校與衛生署或透過公私營合作之醫療機構為學生提供外展疫苗接種服務時所擔當的角色及責任。

本指引的內容將會不斷更新以供學校參考。有關「2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」學校指引最新消息，請參閱以下連結：
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/schoolguide_chi.pdf。如有任何疑問，請致電 2125 2128 與衛生署項目管理及疫苗計劃科聯絡。

如中文版本與英文版本有任何歧義，概以英文版本為準。

中華人民共和國香港特別行政區政府
衛生署
衛生防護中心
2024 年 5 月

1. 引言

疫苗接種是預防季節性流感及其併發症最有效的方法之一。為了降低因感染季節性流感而引起的嚴重併發症和住院治療的風險，政府一直為 6 個月至 12 歲以下兒童（或 12 歲或以上仍就讀於香港學校的小學生）提供資助/ 免費季節性流感疫苗。

在 2024/25，此計劃將繼續為中學、小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心（學校）提供季節性流感疫苗外展接種服務。

本指引供學校參考，信息涵蓋：

- 申請及參與計劃資格；
- 接種前的準備；及
- 接種日及完成接種後的安排

「2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」更多相關資訊包括常用表格、簡介會的簡報資料，及有關佈置場地及暫存醫療廢物的短片，可參考以下網址: <https://www.chp.gov.hk/tc/features/100634.html>。

疫苗接種外展隊將會就外展疫苗接種活動適時與學校聯絡。請委派一位負責教師/學校職員跟進疫苗接種隊的詳細安排。如有任何查詢，請致電 2125 2128 與衛生署或疫苗接種隊聯絡。疫苗接種活動如在特殊情況下有所變化，請盡快通知我們。

2. 申請及參與資格

申請

所有中學（包括特殊學校的中學部）、小學（包括特殊學校的小學部）及學前單位，包括幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、幼兒中心及特殊幼兒中心，均可參與此計劃。

所有中學、小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心、幼兒中心及特殊幼兒中心需於 2024 年 7 月 15 日或之前報名，並透過自行選擇醫生或衛生署配對與服務醫生合作。自行選擇醫生的學校可透過衛生署衛生防護中心網頁上的名單選擇醫生/醫療機構（網址: <https://www.chp.gov.hk/tc/features/100634.html>）。申請結果於 2024 年 8 月公布。

參與資格

所有就讀參與此計劃之中學、小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心，而未曾接種 2024/25 年度季節性流感疫苗的學生，均符合資格免費參與校內季節性流感疫苗的接種活動。凡 9 歲以下從未接種季節性流感疫苗的學生，可於此季度免費接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗的接種時間至少相隔 4 個星期。

家長/ 監護人須為學生填妥並簽署同意書，以表示同意提供學生的個人資料給予政府或其他相關的醫療機構。

備註

沒有參與「2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」的學校，可考慮「疫苗資助學校外展（可額外收費）計劃」。除學生外，其他人士可於不同場次

接種季節性流感疫苗，但政府只會向合乎「疫苗資助計劃」資格的組別人士提供資助，而未合乎資格的人士可自費參加。

在參與「2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」及/ 或「疫苗資助學校外展（可額外收費）計劃」期間，學校與醫生/ 醫療機構應避免任何不正當的財務或利益交易。

3. 學校準備時間表

3.1 第一劑¹疫苗接種前的準備工作

疫苗接種前準備的一般時間表如下，以供參考。

日期	預備工序
2024年7月28日或之前	<ol style="list-style-type: none">與疫苗接種隊確定第一劑和第二劑（如有）疫苗接種日之日期<ul style="list-style-type: none">建議日程安排：第一劑（10月至12月中）、第二劑（建議相隔至少六星期，以預留足夠時間作行政準備，2025年1月底前）建議與「學童免疫注射小組」（SIT）的疫苗接種活動日期前後相隔最少1星期（小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心適用）由疫苗接種隊通知項目管理及疫苗計劃科接種日之日期
8月下旬	<ol style="list-style-type: none">請檢查及接收由印刷商直接送往學校的「同意書」
接種日前 最少八星期	<ol style="list-style-type: none">派發「同意書」（附錄一 或 附錄二）給家長/監護人。<ul style="list-style-type: none">向家長派發前，學校職員請先填寫：<ol style="list-style-type: none">第一劑疫苗接種日日期；及學校收回同意書日期
接種日前 最少六星期	<ol style="list-style-type: none">收回家長簽署的「同意書」，並且<u>核對是否已經填妥</u>，「同意書」樣本請參考附錄一或附錄二請將「同意書」分為兩類：

¹ 凡9歲以下從未接種過流感疫苗的兒童，建議接種兩劑流感疫苗。至於曾接種過流感疫苗的9歲以下兒童，只須接種一劑流感疫苗。凡9歲或以上人士，只需每年接種一劑季節性流感疫苗。

	<p>(i) <u>同意</u>接種；及</p> <p>(ii) <u>不同意</u>接種</p> <p>6. 請將同意接種的「同意書」按班別及依照學生班號由小至大順序排列(醫療機構/ 私家醫生/ 衛生署將派職員到校收取), 並請學校保存<u>不同意</u>接種的「同意書」</p>
	<p>7. 填妥兩份「各班同意接種的學生人數」表格(附錄三)</p> <p>8. 疫苗接種隊將會聯絡 貴校, 並安排派人員到校收集同意接種的「同意書」(附錄一 或 附錄二) 及「各班同意接種的學生人數」表格(附錄三), 並填妥「同意書交收記錄」(附錄四)</p> <p>9. 請 貴校於交回「同意書」後<u>一個工作天內</u> (接種日前最少 6 星期), 將「各班同意接種的學生人數」表格(附錄三) 傳真至衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼: 2320 8505)</p> <p>10. 協助疫苗接種隊核實已遞交同意接種同意書的學生資料</p> <p>11. 需與疫苗接種隊就接種日討論的事項包括:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ 接種活動的開始時間、流程、人手配合及場地佈置 ➢ 「暫存醫療廢物」(請參考第四部分) ➢ 緊急情況管理 (請參考圖例一) ➢ 需否到校舉辦健康講座/ 提供查詢熱線 ➢ 停課安排(例如惡劣天氣、傳染病爆發等)
<p>接種日前 兩至三星期</p>	<p>12. 在接種日的前/ 後一星期內, 切勿安排其他疫苗接種活動</p> <p>13. 留意最近校內會否出現影響接種人數的情況, 例如有傳染病爆發或其他突發事宜/ 活動而導致已簽署同意接種的學生未能如期接種疫苗。如有, 請盡快通知本署或相關的醫療機構/私家醫生</p> <p>14. 預留場地、物資和人手, 包括:</p>

	<p>(i) 禮堂或寬敞的場地（例如多用途室）</p> <p>(ii) 長檯、座椅、軟墊及垃圾桶等以供接種日使用</p> <p>(iii) <u>可上鎖的貯存櫃</u>，用以暫存利器收集箱（每個 26 x 25 x 17 厘米）</p> <p>(iv) 負責陪同學生到達疫苗接種場地的老師</p> <p>(v) 在疫苗接種期間提供協助的學校職員/ 工友/ 家長義工</p> <p>15. 如在疫苗接種當日無法收集或運送醫療廢物，請與疫苗接種隊聯繫安排將醫療廢物暫存於學校，直至收集醫療廢物為止。詳情請參閱第 4 節。</p> <p>16. 設有場地設置及醫療廢物暫存影片供參考。請參考以下鏈接： https://www.chp.gov.hk/tc/features/101928.html</p>
<p>接種日前一星期</p>	<p>17. 疫苗接種隊將會把「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）」（附錄五）交給學校。</p> <p>18. 根據「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）」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）」（附錄六）：</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 提醒家長如學生在 2024 年 9 月 1 日後已接種 2024/25 年度季節性流感疫苗，請立即通知學校 ➤ 提醒學生接種當日攜帶（舊有）季節性流感疫苗接種卡（如有）（附錄十二） ➤ 提醒學生疫苗接種當天早上需要進食早餐 ➤ 安排同意疫苗接種的學生穿著方便外露手臂的衣服，以方便接種疫苗（如接種注射式疫苗）

3.2 第一劑疫苗接種日的安排

疫苗接種前準備的一般時間表如下，以供參考。詳情請參閱圖例一。

日期	準備及安排
接種日	<p>疫苗接種活動開始前：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 請預先安排場地、物資和人手（請參閱第 3.1 部分第 14 點）2. 疫苗接種隊會負責安排運送/ 到校接收流感疫苗，請學校職員協助疫苗接種隊安排安全及陰涼的地方存放疫苗3. 如有同意疫苗接種的學生因個別情況，如：缺課、生病等而暫不接種，請填寫「暫不接種流感疫苗的學生名單」（附錄七），並於<u>接種活動開始前</u>將此名單交給疫苗接種隊 <p>疫苗接種活動期間：</p> <ol style="list-style-type: none">4. 請負責老師只安排及陪同同意接種的學生到疫苗接種場地，協助識別學生和維持秩序。<u>校方應採取額外的預防措施以識別可能具有相似姓氏或名字的學生，如有疑慮，應聯繫學生的家長進行確認。</u>（幼稚園/ 幼兒中心：請老師安排學生戴上有照片的名牌或提供手冊，以識辨學生身份。）5. 將已簽署的「同意書」分派給學生，並安排學生排隊輪候接種疫苗6. 完成疫苗接種後，請負責老師帶領學生至觀察區休息。如學生於疫苗接種十五分鐘後沒有任何不適，便可由負責老師帶領離開疫苗接種場地 <p>疫苗完成接種後：</p> <ol style="list-style-type: none">7. 完成疫苗接種後，疫苗接種隊將向老師提供以下文件：

- 「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」（附錄八）(如適用)
- 「季節性流感疫苗副作用資料頁」（附錄十）
- 「季節性流感疫苗副作用資料頁及第二劑的安排」（附錄十一）(如適用)
- 「季節性流感疫苗接種卡」（附錄十二）
- 「家長通知書-未有接種季節性流感疫苗」（附錄十三）

請根據以下情況將相應的文件分發給學生：

- i) 需要第二劑季節性流感疫苗接種的學生 (小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心適用)
 - 疫苗接種團隊應向學校職員提供一份「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」（附錄八）
 - 請根據上述名單，向相關學生分發「季節性流感疫苗副作用和第二劑接種安排」（附錄十一）
 - 請把「季節性流感疫苗接種卡」（附錄十二）存放在學校，留待在第二劑疫苗接種完成後始分發放給學生
- ii) 不需要接種第二劑流感疫苗的學生
 - 發放「季節性流感疫苗接種卡」（附錄十二）
 - 發放「季節性流感疫苗副作用資料頁」（附錄十）
- iii) 在接種日當天未有接種疫苗的學生
 - 「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」（附錄十三）

8. 請負責老師與醫療機構核對並填妥「學生接種記錄報告」(接種日) (附錄十四), 並於疫苗接種活動後一個工作天內, 傳真至本署

圖例 一：疫苗接種日的疫苗接種地點設置和物流示例



3.3 第二劑疫苗接種日的安排

(只適用於小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心)

凡 9 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，建議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。在「季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃」下，為預留足夠時間作準備，本署建議兩劑疫苗的接種時間相隔 6 個星期。第二劑疫苗接種日的準備及安排與第一劑疫苗接種日大致相同。預計接種的學生人數較第一劑少。家長不用再簽署「同意書」。

疫苗接種前準備的一般時間表如下，以供參考。詳情請參閱圖例一。

日期	準備及安排
接種日前一星期	<ol style="list-style-type: none">1. 於第一劑接種完成後，疫苗接種隊應向學校職員提供一份「同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）」（附錄八）。如有更新，通知疫苗接種隊。2. 根據「同意（季節性流感疫苗接種）學生名單-第二劑疫苗」派發「有關季節性流感疫苗到校接種事宜的家長通知（第二劑）（第二劑疫苗接種日前一周的通告）」（附錄九）：<ul style="list-style-type: none">➤ 如學生在該年度 9 月 1 日後已接種該年度（2024/2025）<u>第二劑</u>季節性流感疫苗，請立即通知學校➤ 提醒學生於疫苗接種當日攜帶（舊有）季節性流感疫苗接種卡（如有）➤ 提醒學生疫苗接種當天早上需要進食早餐➤ 安排同意接種疫苗的學生穿著方便外露手臂的衣服，以方便接種（如接種注射式疫苗）

<p>接種日</p>	<p>3. 安排與第一劑疫苗接種日大致相同</p> <p>完成接種後：</p> <p>4. 疫苗接種隊將向老師提供以下文件。請根據以下情況將相應的文件分發放給學生：</p> <p>i) <u>完成第二劑季節性流感疫苗的學生</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 發放「季節性流感疫苗接種卡」（附錄十二） ➤ 發放「季節性流感疫苗副作用資料頁」（附錄十） <p>ii) <u>在接種日當天未有接種疫苗的學生</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ 「家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗」（附錄十三） <p>5. 請負責老師與疫苗接種隊核對並填妥「<u>學生接種記錄報告</u>」（接種日）（附錄十四），並於疫苗接種活動後一個工作天內，傳真至本署</p>
------------	---

4. 暫存醫療廢物

4.1 臨時貯存醫療廢物的準備工作

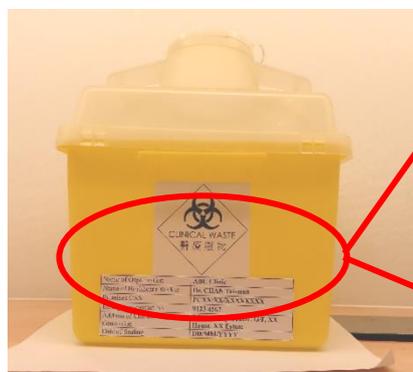
疫苗接種隊會盡量安排在同一天收集醫療廢物的時間表。如活動結束後未能收集醫療廢物，疫苗接種隊會在疫苗接種日前兩週與學校聯絡，安排臨時存放醫療廢物，直至由持牌醫療廢物收集商收集。

疫苗接種隊會聯絡持牌醫療廢物收集者進行收集，並通知學校有關安排。

- i. 中學外展：在第一次疫苗接種活動後的兩週內收集醫療廢物
- ii. 小學外展：在第一次和第二次疫苗接種活動後的兩週內收集醫療廢物
- iii. 幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心外展（以及位於偏遠地區和島嶼的學校）：在第二次劑量活動後兩週內收集醫療廢物。

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
醫療廢物產生地址	XX 學校 XX 街
地點編碼	PC02/XX/XXXXXXXXXX
封箱日期	日/月/年

疫苗接種小組應在每個需要臨時儲存的醫療廢物容器上貼上標籤（見圖例二）。



圖例二：貼有標籤的醫療廢物容器示例

4.2 醫療廢物貯存櫃的要求

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）（見圖例二）。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。

存放區的門上應貼有醫療廢物警告標誌和標籤，顯示（1）負責醫生姓名、（2）醫療機構名稱（3）緊急聯繫電話和（4）地點編號（見圖例三）。

- 貯存櫃必須放於有上蓋的地方，免受天氣的影響
- 視乎疫苗接種的學生及疫苗接種員人數，貯存空間需足夠存放大約 6 至 8 個利器收集箱



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/XXXXXXXXXX
醫療廢物標誌	

圖例三：醫療廢物貯存櫃上的標籤及警告標示示例

4.3 轉交醫療廢物（利器收集箱）程序

- 疫苗接種隊轉交利器收集箱給學校職員時，需填寫「醫療廢物暫存轉交記錄」（附錄十五）（圖例四：醫療廢物暫存轉交記錄）
- 學校職員請於「醫療廢物暫存轉交記錄」（附錄十五）需填寫姓名、職位及聯絡電話號碼，然後簽署並蓋上學校印章（圖例四）
- 疫苗接種隊和學校均應保留一份填妥的表格「醫療廢物暫存轉交記錄」（附錄十五）以作記錄。

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. 請學校職員將利器收集箱全數交予收集人員，核對重量後，於醫療廢物運載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 (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)	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

STVSO_D_B2
最後更新：2024年5月

醫療機構填寫

學校填寫

圖例四：醫療廢物暫存轉交記錄

4.4 收集醫療廢物

- 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」（附錄十六）上簽署（圖例五）。

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

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

填寫此表格前請閱讀背頁所載指示 Please read the instructions overleaf before completing this form
運載記錄編號
Trip Ticket Number

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

本人證實關於於 F(1) 欄內的廢物已適當地裝箱及貼上標籤，且由 B 欄的醫護專業人士送往收集站或接收站*。我對此于 D 欄的廢物收集者*。而 A、F(1) 及 G(4) 欄內填報資料，均屬真實無誤。 I certify that the waste described in F(1) 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(1) and G(4) 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
公司印鑑 Co. Chop
日期 Date
時間 CC/MM/YY Time

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

本人證實已核對及裝箱 F(1) 欄內的廢物(危險性)如屬非 F(1) 欄的廢物，則應填報 F(2) 欄內的資料。 I certify that I have checked and packed the waste described in F(1) (if it is hazardous waste) as non-F(1) waste, and I have reported the information in F(2) accordingly.

簽署
日期
時間

圖例五：醫療廢物運載記錄

5. 關於混合模式的附加注意事項

給選擇混合模式的學校【同時提供注射式疫苗和噴鼻式疫苗】

1. 整體安排

- 整體安排跟以往的安排相類似，詳情請參閱學校指引。
- 關於混合模式的附加注意事項詳列如下。

2. 「同意書」和資料文件的分發

- 請使用專門設計的混合模式「同意書」（綠色「同意書」），該「同意書」已分發給學校。
- 學校也可向家長發出「致家長/監護人通知」以及「同意書」，或透過其他方式告知家長以下資訊：
 - (i) 第一劑季節性流感疫苗接種的日期（注射式疫苗及噴鼻式疫苗）；和
 - (ii) 學校收回「同意書」的日期

3. 收集「同意書」並移交給接種隊醫生

- 將「同意書」分為：
 - 同意接種注射式疫苗
 - 同意接種噴鼻式疫苗
 - 不同意接種疫苗
- 依類別及類別編號整理兩組（注射式或噴鼻式）疫苗接種「同意書」。按按班別及依照學生班號由小至大順序排列（醫療機構/ 私家醫生/ 衛生署將派職員到校收取），並請學校保存不同意接種的「同意書」。

4. 與接種隊聯絡和疫苗接種活動的日期

- 與接種隊確認第一劑和第二劑（如有）疫苗接種日期
- 建議的時間表：第一劑（10 月至 12 月中旬，最好在 11 月之前），第二劑（建議間隔至少 6 週，以便在 2025 年 1 月底之前為第二劑預留足夠時間作準備）
- 疫苗接種活動可以安排在同一個疫苗接種時段內進行分隔（即學校的不同地點）、同一天進行不同的接種（即上午或下午時段）或不同的日子（即分別提供注射式疫苗及噴鼻式疫苗）。

5. 接種地點的選擇

- 若外展活動安排在同一個疫苗接種時段內進行分隔（即學校的不同地點），請確保學生能夠到達正確的疫苗接種地點，避免混淆接種不同疫苗的學生。

6. 活動當天

- 疫苗接種活動開始前，特別是在同一時段/同一天同時提供注射式和噴鼻式疫苗時：
 - (i) 確認場地、資源、人力準備就緒
 - (ii) 請學校職員協助疫苗接種隊安排安全及陰涼的地方存放疫苗

7. 疫苗接種活動期間

- 分隔措施（尤其是在同一個疫苗接種時段中同時提供注射式和噴鼻式疫苗的情況下）：
 - (i) 教師只應安排及陪同同意的學生前往地點接種疫苗，協助識別學生及監察排隊情況。在混合模式下，同意的學生應分為兩組：同意接種注射式疫苗和同意接種噴鼻式疫苗。
 - (ii) 帶領選擇注射式和噴鼻式疫苗的學生分別到指定場地接種疫苗。
 - (iii) 將已簽署的「同意書」分派給學生，並安排學生排隊輪候接種疫苗。
 - (iv) 完成疫苗接種後，請負責老師帶領學生至觀察區休息。如學生於疫苗接種十五分鐘後沒有任何不適，便可由負責老師帶領離開疫苗接種場地。

8. 完成疫苗接種後

- 向學生分派有關接種注射式或噴鼻式疫苗的相應文件（例如副作用資料頁、疫苗接種卡等）。

5.1 小學或中學提供噴鼻式疫苗的附加注意事項

1. 整體安排

- 整體安排跟以往的安排相類似，詳情請參閱學校指引。
- 關於混合模式的其他注意事項詳列如下。

2. 「同意書」和資料文件的分發

- 噴鼻式疫苗的綠色「同意書」適用於中學。
- 噴鼻式疫苗的粉紅色「同意書」適用於小學。

3. 接種完成後

- 向學生分派有關接種噴鼻式疫苗的相應文件（例如副作用資料頁、疫苗接種卡等）。

5.2 舉辦混合疫苗模式接種日的通告範本

通告

2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃

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，詳情如下：

日期	所提供疫苗*
	注射式疫苗
	噴鼻式疫苗

*只需選擇其中一種疫苗接種

請細閱同意書之附頁的資料後填妥同意書（即第一至第三部分），並於
_____（日期）或之前將交回學校。逾期遞交可能不獲接
納。

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年_____月_____日

6. 有用表格

更新後的有用表格可在以下鏈接中下載：
<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100782.html> 上述有用表格的樣本載於附錄，以供參考。

階段	參考編號	文件
自選醫生/ 醫療機構		表格乙 - 幼稚園/幼兒中心適用 - 小學適用 - 中學適用
接種前	SIVSO_S_A1(KG) SIVSO_S_A1(PS) SIVSO_S_A1(SS)	各班同意接種的學生人數 - 幼稚園/幼兒中心適用 - 小學適用 - 中學適用
	SIVSO_S_A2	接種日前一個星期的通告 - 第一劑(範本)
	SIVSO_S_A3	接種日前一個星期的通告 - 第二劑(範本)
	SIVSO_S_A4 SIVSO_S_A4(LAIV) SIVSO_S_A4_Sec	季節性流感疫苗接種同意書 (幼稚園/幼兒中心及小學適用) - 注射式 - 噴鼻式 季節性流感疫苗接種同意書 (中學適用)
	SIVSO_S_A4 SIVSO_S_A4(LAIV)	同意書範本 - 注射式 - 噴鼻式
	SIVSO_D_A2	同意書交收記錄
	接種當日	SIVSO_S_B1
完成接種後	SIVSO_D_C2 SIVSO_D_C2(LAIV)	季節性流感疫苗副作用資料頁 - 注射式 - 噴鼻式
	SIVSO_D_C2(2 nd)	季節性流感疫苗副作用資料頁及第二劑的安排 - 注射式

	SIVSO_D_C2(LAIV)(2 nd)	- 噴鼻式
	SIVSO_S_C1	學生接種記錄報告（接種日）
	SIVSO_D_C4	季節性流感疫苗接種卡
	SIVSO_D_B2	醫療廢物暫存轉交記錄（只備中文版）

附錄 表格可於衛生防護中心網頁下載（<https://www.chp.gov.hk/tc/features/100782.html>）

附錄一 同意書 – 2024/ 25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃–注射式疫苗

（滅活流感疫苗）

i) 小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心

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 _____（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填妥回條（即第四部分或第五部分），並於 _____（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【請仔細閱讀資料有任何疑問，請向學校查詢】	第一劑疫苗接種日期 日期 (由學校填寫)
1. 甚麼是流行性感冒（簡稱流感）？ <ul style="list-style-type: none">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、流鼻水、頭痛、肌肉疼痛及全身疲倦等症狀。患者一般會在 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。	5. 誰不宜接種滅活流感疫苗/ 有甚麼禁忌症？ <ul style="list-style-type: none">對任何疫苗成分敏感的人士對雞蛋有輕度過敏的人士，應由專科的適當醫療場所內接種。流感疫苗內含有卵清蛋白（即雞蛋白質），但疫苗製造過程經過反覆純化，卵清蛋白的含量極低，即使對雞蛋敏感的人士，在一般情況下亦能安全接種，詳情請向醫生查詢。出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生。如接種當日發燒，應延遲至病癒後才接種疫苗。
2. 為何建議 6 個月大至 11 歲兒童優先接種季節性流感疫苗？ <ul style="list-style-type: none">6 個月大至 11 歲兒童建議接種季節性流感疫苗，以減低小童因流感併發症的人院率和死亡個案。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。	6. 滅活流感疫苗可能有甚麼副作用？ <ul style="list-style-type: none">滅活流感疫苗十分安全，除了接種處可能出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。部分人士在接種後 6 至 12 小時內可能出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。若持續發燒或不適，請諮詢醫生。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。
3. 兒童需要接種多少劑季節性流感疫苗？ <p>每年接種一劑，除了 9 歲以下從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 個星期。</p>	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/tc/features/100764.html
4. 甚麼是四價滅活季節性流感疫苗？ <ul style="list-style-type: none">滅活流感疫苗含有已滅活（被殺死）的病毒，以注射模式接種。四價滅活季節性流感疫苗能提供兩種甲型流感病毒和兩種乙型流感病毒的保護。	
第三部分【收集個人資料的用途聲明】	
收集個人資料目的 <ol style="list-style-type: none">所提供的個人資料，會供政府作下列一項或多項用途：<ol style="list-style-type: none">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，包括但不限於透過電子程式與入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；及作法例規定、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 <ol style="list-style-type: none">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他機構和第三者人士披露。 查閱個人資料 <ol style="list-style-type: none">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 <ol style="list-style-type: none">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行政主任（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楷填寫適當的部分，並在合適的 內加上「✓」號。
- 如同意接種，請只填寫第四部分（同意書）。
- 如不同意接種，請只填寫第五部分（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）

<p>（一）學生資料</p> <p>學校名稱：<input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>班別：<input style="width: 15%;" type="text"/> 班號：<input style="width: 15%;" type="text"/> 性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</p> <p>學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)</p> <p>姓：<input style="width: 20%;" type="text"/> 名：<input style="width: 20%;" type="text"/></p> <p>學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)</p> <p>姓 <input style="width: 20%;" type="text"/> 名 <input style="width: 20%;" type="text"/></p> <p>出生日期：<input style="width: 5%;" type="text"/> / <input style="width: 5%;" type="text"/> 日 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 年</p>		<p>（三）疫苗接種記錄</p> <p>貴子女是否曾經接種流感疫苗？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，最近一次接種日期：<input style="width: 5%;" type="text"/> / <input style="width: 5%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 年</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>	
<p>（二）身份證明文件</p> <p>貴子女是否 12 歲以下並擁有香港出生證明書？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，請填寫香港出生證明書號碼：<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> ()</p> <p><input type="checkbox"/> 否，請填寫以下 (i) 或 (ii)</p> <p>(i) 香港身份證號碼：<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> () 及 簽發日期：<input style="width: 5%;" type="text"/> / <input style="width: 5%;" type="text"/> 日 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 年</p> <p>(ii) 其他身份證明文件，請註明 類別：<input style="width: 30%;" type="text"/> 號碼：<input style="width: 30%;" type="text"/> 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本</p>		<p>（四）接種同意書</p> <p>● 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 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。)</p> <p><input 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。</p> <p>家長/ 監護人簽署： <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>家長/ 監護人姓名： <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>家長/ 監護人身份證明文件及號碼： <input type="checkbox"/> 香港身份證號碼：<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> ()</p> <p><input type="checkbox"/> 其他身份證明文件，請註明 類別：<input style="width: 30%;" type="text"/> 號碼：<input style="width: 30%;" type="text"/></p> <p>與學生關係：<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人</p> <p>家長/ 監護人聯絡電話：<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/></p> <p>簽署日期：<input style="width: 5%;" type="text"/> / <input style="width: 5%;" type="text"/> 日 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 年</p>	

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，將不會再安排在學校內補接種疫苗。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）

<p>學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)：</p> <p>姓 <input style="width: 20%;" type="text"/> 名 <input style="width: 20%;" type="text"/></p> <p>班別：<input style="width: 15%;" type="text"/> 班號：<input style="width: 15%;" type="text"/> 性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</p>		<p>● 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"/> 不同意 小兒/ 小女 (左附資料) 接種衛生署安排之 2024/ 25 年度流感疫苗。</p> <p>家長/ 監護人簽署： <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>家長/ 監護人姓名： <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>與學生關係：<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人</p> <p>簽署日期：<input style="width: 5%;" type="text"/> / <input style="width: 5%;" type="text"/> 日 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 5%;" type="text"/> 年</p>	
---	--	---	--

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"/> 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生：			<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"/> 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 style="width: 40%;" type="text"/>)			<input type="checkbox"/> 其他 (請註明： <input style="width: 40%;" type="text"/>)		
接種職員簽署： 已配對醫生姓名： <input style="width: 40%;" type="text"/> 醫生			接種職員簽署： 已配對醫生姓名： <input style="width: 40%;" type="text"/> 醫生		
外展日期： <input style="width: 40%;" type="text"/>			外展日期： <input style="width: 40%;" type="text"/>		

ii) 中學

2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃 - 中學 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 學年推進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 _____（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填妥回條（即第四部分或第五部分），並於 _____（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（由衛生署：2125 2125 / 計劃安排）或 3975 4872（接種疑問）。	
第一劑疫苗接種日期 日期 (由學校填寫)	衛生署衛生防護中心 項目管理及疫苗計劃科
第二部分【滅活式】的資料	學校收回同意書日期 (由學校填寫)
請仔細閱讀資料。如有任何疑問，請先諮詢校醫。 1. 甚麼是流行性感冒？ <ul style="list-style-type: none">流行性感冒(簡稱流感)是一種由流感病毒引致的急性呼吸道疾病。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、流鼻水、頭痛、肌肉疼痛及全身疲倦等症狀。患者一般會在 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。	5. 誰不宜接種滅活式流感疫苗？ <ul style="list-style-type: none">對任何疫苗成分有嚴重過敏反應的人士對雞蛋有輕度過敏反應的人士對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應由專業醫護人員在能識別及處理嚴重過敏反應的適當醫療場所內接種。流感疫苗內雖含有卵清蛋白（即雞蛋蛋白質），但疫苗製造過程經過反覆純化，卵清蛋白的含量極低，即使對雞蛋敏感的人士，在一般情況下亦能安全接種，詳情請向醫生查詢出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生如接種當日發燒，應延遲至病癒後才接種疫苗
2. 為何建議 6 個月大至 18 歲以下的兒童及青少年（或中學生）優先接種季節性流感疫苗？ <ul style="list-style-type: none">6 個月大至 18 歲以下的兒童及青少年（或中學生）獲建議接種季節性流感疫苗，以減低因流感併發症的人院率和死亡個案。6 個月大至 18 歲以下的兒童及青少年（或中學生）接種季節性流感疫苗可預防出現學校爆發和社區傳播。	6. 滅活流感疫苗可能有甚麼副作用？ <ul style="list-style-type: none">滅活流感疫苗十分安全，除了接種處可能出現痛楚、紅腫外，一般並無其他副作用。部分人士在接種後 6 至 12 小時內可能出現發燒、肌肉疼痛，以及疲倦等症狀，這些症狀通常會在兩天內減退。若持續發燒或不適，請諮詢醫生。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。
3. 兒童需要接種多少劑季節性流感疫苗？ 凡 9 歲或以上人士只須每年接種一劑季節性流感疫苗。	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/tc/features/100764.html
4. 甚麼是四價滅活季節性流感疫苗？ <ul style="list-style-type: none">滅活流感疫苗含有已滅活（被殺死）的病毒，以注射模式接種。四價滅活季節性流感疫苗能提供兩種甲型流感病毒和兩種乙型流感病毒的保護。	
第三部分【收集個人資料的用途聲明】	
收集個人資料目的 1. 所提供的個人資料，會供政府作下列一項或多項用途： <ul style="list-style-type: none">i. 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；ii. 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；iii. 作統計和研究用途；及作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。	
2. 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。	
3. 提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充分的資料，可能無法復提供疫苗接種。	
接受轉介人的類別 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 及 2 段所列收集資料的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 6. 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行政主任（電話：2125 2125）。	

附錄二 同意書 – 2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃–噴鼻式疫苗

（滅活流感疫苗）

滅活季節性流感疫苗（噴鼻式）

2024/25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃 噴鼻式疫苗	
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 _____（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噴鼻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 _____（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：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】	
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。	5. 誰不宜接種滅活 • 對任何疫苗 • 正服用亞士 • 患有哮喘或在過去 12 個月內曾患上喘鳴的 2 歲至 4 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 • 過去 48 小時曾服用流感抗病毒藥物 • 對雞蛋有輕度過敏的人士如欲接種流感疫苗，可於基層醫療場所接種滅活流感疫苗，而曾對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應由專業醫護人員在能識別及處理嚴重過敏反應的適當醫療場所內接種。流感疫苗內含有卵清蛋白（即雞蛋蛋白質），但疫苗製造過程經過反覆純化，卵清蛋白的含量極低，即使對雞蛋敏感的人士，在一般情況下亦能安全接種。 * 接種滅活流感疫苗的人士，可在同一天接種其他滅活疫苗，或於相隔至少 4 個星期後，才可接種另一種滅活疫苗。 * 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。
1. 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、流鼻水、頭痛、肌肉疼痛及全身疲倦等症狀。患者一般會在 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。	學校收回同意書日期 (由學校填寫)
2. 為何建議 6 個月大至 11 歲兒童獲優先接種季節性流感疫苗？ • 6 個月大至 11 歲兒童應接種季節性流感疫苗，以減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。	6. 滅活流感疫苗可能有什麼副作用？ • 海外研究顯示，滅活流感疫苗安全有效 • 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）。 • 5 歲以下的兒童患上反覆喘鳴或任何年齡的哮喘患者，在接種滅活流感疫苗後可能會增加喘鳴的風險。 • 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。
3. 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 歲以下從未接種過季節性流感疫苗的兒童，建議在 2024-25 季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 個星期。	
4. 甚麼是四價滅活季節性流感疫苗？ • 滅活流感疫苗含有已弱化的病毒，適用於 2-49 歲的人士，以噴鼻模式接種。 • 滅活流感疫苗是一種四價疫苗，能提供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/zh/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	
1. 所提供的個人資料，會供政府作下列一項或多項用途： i. 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； ii. 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； iii. 作統計和研究用途；及作例規規定、授權或准許的任何其他合法用途。	
2. 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。	
3. 提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充分的資料，可能無法獲得疫苗接種。	
接受轉介人的類別	
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 及 2 段所列收集資料的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 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	
6. 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行政主任（電話：2125 2125）。	

**2024/ 25 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃
噴鼻式疫苗**



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楷填寫適當的部分，並在合適的 內加上「✓」號。
- 如同意接種，請只填寫第四部分（同意書）。
- 如不同意接種，請只填寫第五部分（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 - 噴鼻式疫苗】（請家長填妥後交回學校）

<p>（一）學生資料</p> <p>學校名稱：<input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>班別：<input style="width: 20%;" type="text"/> 班號：<input style="width: 20%;" type="text"/> 性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</p> <p>學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)</p> <p>姓：<input style="width: 40%;" type="text"/> 名：<input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)</p> <p>姓 <input style="width: 40%;" type="text"/> 名 <input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>出生日期：<input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> 日 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 年</p> <p>（二）身份證明文件</p> <p>貴子女是否 12 歲以下並擁有香港出生證明書？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，請填寫香港出生證明書號碼：<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> (<input type="checkbox"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> 否，請填寫以下 (i) 或 (ii)</p> <p>(i) 香港身份證號碼：<input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> <input style="width: 10%;" type="text"/> (<input type="checkbox"/>) 及 簽發日期：<input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> 日 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 年</p> <p>(ii) 其他身份證明文件，請註明 類別：<input style="width: 40%;" type="text"/> 號碼：<input style="width: 40%;" type="text"/> 並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本</p>		<p>（三）疫苗接種記錄</p> <p>貴子女是否曾經接種流感疫苗？</p> <p><input type="checkbox"/> 是，最近一次接種日期：<input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 年</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p> <p>（四）接種同意書</p> <p>● 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。）</p> <p><input 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。</p> <p>家長/監護人簽署： <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>家長/監護人姓名： 家長/監護人身份證明文件及號碼： <input type="checkbox"/> 香港身份證號碼：<input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> <input style="width: 20%;" type="text"/> (<input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 其他身份證明文件，請註明 類別：<input style="width: 40%;" type="text"/> 號碼：<input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>與學生關係：<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人</p> <p>家長/監護人聯絡電話：<input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>簽署日期：<input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> 日 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 年</p>	
--	--	---	--

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，將不會再被安排在學校內補接種疫苗。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 - 噴鼻式疫苗】（請家長填妥後交回學校）

<p>學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)：</p> <p>姓 <input style="width: 40%;" type="text"/> 名 <input style="width: 40%;" type="text"/></p> <p>班別：<input style="width: 20%;" type="text"/> 班號：<input style="width: 20%;" type="text"/> 性別：<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女</p>		<p>● 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"/> 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。</p> <p>家長/監護人簽署： <input style="width: 90%;" type="text"/></p> <p>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</p> <p>簽署日期：<input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/> 日 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 月 / <input style="width: 10%;" type="text"/> 年</p>	
---	--	--	--

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"/> 沒有為學生接種流感疫苗，原因是學生：			<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"/> 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 style="width: 40%;" type="text"/> ）			<input type="checkbox"/> 其他（請註明： <input style="width: 40%;" type="text"/> ）		
接種職員簽署： <input style="width: 90%;" type="text"/>			接種職員簽署： <input style="width: 90%;" type="text"/>		
已配對醫生姓名： <input style="width: 40%;" type="text"/> 醫生			已配對醫生姓名： <input style="width: 40%;" type="text"/> 醫生		
外展日期： <input style="width: 40%;" type="text"/>			外展日期： <input style="width: 40%;" type="text"/>		

SIVSO_S_A4 (LAIV)

最後更新: 2024 年 5 月

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: _____

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)。

中一

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

中二

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

中三

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

中四

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

中五

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

中六

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： _____

附錄四 同意書交收記錄

香港特別行政區政府
衛生署
項目管理及疫苗計劃科
九龍紅磡德豐街 18-22 號
海濱廣場二座 3 樓



THE GOVERNMENT OF THE HONG KONG
SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION
DEPARTMENT OF HEALTH
PROGRAMME MANAGEMENT &
VACCINATION DIVISION
3/F, TWO HARBOURFRONT, 18-22 TAK FUNG
STREET, HUNG HOM, KOWLOON

本署權號 **Our Ref.** :
電 話 **Tel** : 3975 4872
圖文傳真 **Fax** : 2320 8505

2024/25 季節性流感疫苗學校外展 (免費)

同意書交收記錄

衛生署項目管理及疫苗計劃科已在____年____月____日，收取

(學校名稱)____張同意書。

項目管理及疫苗計劃科代表簽署

學校職員簽署及學校蓋印

項目管理及疫苗計劃科代表姓名

學校職員姓名

*We build a healthy Hong Kong and
aspire to be an internationally renowned public health authority*

附錄五 同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第一劑）

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 Paper vaccination 接種後請加P 號	May need 2nd dose 有可能要接種第二 劑	Remarks 備註
1	陳樛 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	

附錄六 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-同意接種）

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。恕逾時不候。)

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年_____月_____日

(第一劑) (第一劑疫苗接種日前一周的通告-不同意接種)

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。

如果你對上述安排有任何疑問，請盡快與學校聯繫。

校長/負責老師：_____ 謹啟

_____年____月____日

附錄八 同意接種（季節性流感疫苗）學生名單（第二劑）

（只適用於小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心）

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	

附錄九 有關季節性流感疫苗到校接種事宜的家長通知（第二劑）（第二劑疫苗

接種日前一周的通告）

（只適用於小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心）

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营合作）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進食早餐
4. 請安排 貴子女穿著方便外露手臂的衣服，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。

附錄十 季節性流感疫苗副作用資料頁

滅活季節性流感疫苗（注射式）

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 貴子女接種滅活季節性流感疫苗（注射式）。請留意以下資訊：

1. 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。
2. 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。
3. 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）

減活季節性流感疫苗（噴鼻式）

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：

1. 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。
2. 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)

附錄十一 季節性流感疫苗副作用資料頁及第二劑的安排

(只適用於小學、幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心)

滅活季節性流感疫苗（注射式）

季節性流感疫苗 副作用資料頁（注射式疫苗）及第二劑的安排

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）接種滅活季節性流感疫苗（注射式）。請留意以下資訊：

1. 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。
2. 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。
3. 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)

減活季節性流感疫苗（噴鼻式）

季節性流感疫苗 副作用資料頁（噴鼻式疫苗）及第二劑的安排

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：

1. 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。
2. 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)

附錄十三 家長通知書 - 未有接種季節性流感疫苗

香港特別行政區政府
衛生署
項目管理及疫苗計劃科
九龍紅磡德豐街 18-22 號
海濱廣場二座 3 樓



THE GOVERNMENT OF THE HONG KONG
SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION
DEPARTMENT OF HEALTH
PROGRAMME MANAGEMENT &
VACCINATION DIVISION
3/F, TWO HARBOURFRONT, 18-22 TAK FUNG
STREET, HUNG HOM, KOWLOON

本署編號 Our Ref. : (4) in DH/ERPMB/PMVD/VS/SIVOP/P1-5/4
電話 Tel : 3975 4872
圖文傳真 Fax : 2320 8505

_____ (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

衛生署安排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」

如有查詢，請致電本辦事處 3975 4872。

衛生署衛生防護中心
項目管理及疫苗計劃科

日期：_____

*接種隊請在合適的 內加上「✓」號

*We build a healthy Hong Kong and
aspire to be an internationally renowned public health authority*

_____ (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.hc.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

附錄十四 學生接種記錄報告（接種日）

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 : 1st dose 2nd dose

(只適用於小學及幼稚園/幼兒中心)
For Primary Schools and KG/CCC only
 第一次到校 (1st visit)
 第二次到校 (2nd visit)
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?	
<input type="checkbox"/> 有 YES	<input type="checkbox"/> 沒有 NO
疫苗種類 Type of Vaccine : <input type="checkbox"/> 新冠疫苗 COVID-19 Vaccine <input type="checkbox"/> 其他(請注明) Others (please specify) :	
實際接種人數 Actual no. vaccinated* : _____	

*接種當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

附錄十五 醫療廢物暫存轉交記錄

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. 請學校職員將利器收集箱全數交予收集人員，核對重量後，於醫療廢物運載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 (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)	利器收集箱 數量
<input type="checkbox"/> 接種第一劑(第一天) <input type="checkbox"/> 接種第一劑(第二天)(小學適用) <input type="checkbox"/> 接種第二劑	_____個

丙、醫療機構及學校簽署及蓋印

由醫療機構職員填寫

簽署： _____
姓名： _____
職位： _____
電話： _____

醫療機構蓋印

由學校職員填寫

簽署： _____
姓名： _____
職位： _____
電話： _____

學校蓋印

