

Preparations Vaccine ordering and delivery

Briefing for PPP doctors
August 29 and 31, 2023



Content

- Vaccine ordering, delivery, receipt and return
 - Reducing vaccine wastage
- Cold chain management in outreach activities
 - Cold box packing
 - Management of cold chain breach



Vaccine ordering

- Please complete and submit the order form **at least two weeks** prior to vaccination day
 - Type of SIV:
 - IIV for Secondary School and PS Outreach;
 - IIV or LAIV for KG/CCC Outreach;
 - Quantity of vaccines required
 - **1st dose order**: no. of consented students – no. of students who have already received SIV this season – those with contraindications SIV vaccination
 - **2nd dose order**: same as above – no. of students absent from 1st dose vaccination activity



Vaccine ordering, delivery, receipt and return

1. Vaccines **VaxigripTetra from Sanofi (IIV) ; FluMist from AstraZeneca (LAIV)**

2. Order Submit order to DH at least 2 weeks before vaccination

3. Delivery mode	By distributor (1 st dose + 2 nd dose)	By MO (2 nd dose)
-------------------------	--	------------------------------

4. Vaccine arrangement	Received by designated staff (with clinic chop)	Vaccines packed in the cold box under cold chain by MO
-------------------------------	---	--

5. Temp. monitoring	Check and record vaccine temperature, date and time upon receipt	Check and monitor the cold box temperature with proper device
----------------------------	--	---

6. Return	Return unused vaccine and relevant equipment to distributor	Return unused vaccine under cold chain to clinic for next vaccination
------------------	---	---

7. Report Submit with delivery note and collection form to PMVD on next working day

Vaccine delivery by distributor

訂單編號	衛生署 2023 / 24 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 送學校 疫苗申請表格	<input type="checkbox"/> 新增訂單
		<input type="checkbox"/> 更改訂單
由衛生署職員填寫		由醫療機構填寫

備註：請醫療機構於**接種日最少兩星期前**填妥本表格並**傳真或電郵**至衛生署項目管理及疫苗計劃科
 (傳真號碼：2544 3927；電郵地址：pilotshiv@dh.gov.hk)。
 若發送本表格後三個工作天後，仍未收到衛生署的訂單確認通知，請致電 3975 4844 查詢。
 交表後，有任何改動，應儘快通知衛生署項目管理及疫苗計劃科。另外，請於疫苗接種活動當日帶同訂單確認通知到校，以便核對疫苗數目。

甲部 聯絡資料 ※ 請完成第一劑接種後才申請第二劑 ※

1. 醫療機構名稱：	
2. 負責醫生姓名：	3. 醫生註冊編號：M
4. 學校名稱：	5. 學校編號：

乙部 疫苗申請款式及數量 ** 每次只可為一間學校申請 **

注射式 流感疫苗		噴鼻式 流感疫苗	
<input type="checkbox"/> 小學	<input type="checkbox"/> 中學	<input type="checkbox"/> 幼稚園 / 幼兒中心	<input type="checkbox"/> 幼稚園 / 幼兒中心
		第一劑	第二劑
由醫健通(資助)系統得出今季可接種人數：			
減去 不適合接種人數： (例如：有禁忌症、最後決定不接種或缺席接種第一劑等)		(-)	(-)
總共申請疫苗數量：		=	

丙部 送貨資料 請在合適的□內加上「✓」號

接種場次	接種日期	送疫苗到校時間	收剩針時間
第一劑	<input type="checkbox"/> 第一次到校	年 月 日 (星期)	
	<input type="checkbox"/> 第二次到校 (只供小學適用)		
<input type="checkbox"/> 第二劑		建議接收疫苗時間為 開始接種前一小時	請勿於接種當天 更改收集疫苗時間
學校地址：			
樓層： 升降機： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

丁部 聯絡資料

負責接收疫苗的職員姓名：	手提電話：
負責醫生簽署及蓋章：	

Vaccine arrangement:

- The earliest vaccine delivery time:
Weekday is **7:30 am**
Saturday is **8:00 am** (For KGCCC only)
- Last collection time:
Weekday is **4:00 pm**
Saturday is **12:00 noon** (For KGCCC only)
- Ad-hoc changes of the collection time on the vaccination day may have to wait for arrangement

Vaccine delivery by distributor

訂單編號	衛生署 2023 / 24 季節性流感疫苗學校外展 (免費) 送學校 疫苗申請表格	<input type="checkbox"/> 新增訂單
		<input type="checkbox"/> 更改訂單
由衛生署職員填寫		由醫療機構填寫

備註：請醫療機構於接獲日最少兩星期前填妥本表格並傳真或電郵至衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3927；電郵地址：pilotsiv@dh.gov.hk)。
若發送本表格後三個月工作天後，仍未收到衛生署的訂單確認通知，請致電 3975 4844 查詢。
交表後，有任何改動，應儘快通知衛生署項目管理及疫苗計劃科。另外，請於疫苗接種活動當日帶同訂單確認通知到校，以便核對疫苗數目。

甲部 聯絡資料 ※請完成第一劑接種後才申請第二劑※

1. 醫療機構名稱：	3. 醫生註冊編號：M
2. 負責醫生姓名：	4. 學校名稱：
5. 學校編號：	6. 接種日期：

乙部 疫苗申請款式及數量 **每次只可為一間學校申請**

注射式 流感疫苗		噴鼻式 流感疫苗	
<input type="checkbox"/> 小學	<input type="checkbox"/> 中學	<input type="checkbox"/> 幼稚園 / 幼兒中心	<input type="checkbox"/> 幼稚園 / 幼兒中心
		第一劑	第二劑
由醫健通(資助)系統得出今季可接種人數：		劑	劑
減去 不適合接種人數： (例如：有禁忌症、最後決定不接種 或 缺席接種第一劑等)		(-) 劑	(-) 劑
總共申請疫苗數量：		= 劑	= 劑

丙部 送貨資料 請在合適的□內加上「✓」號

接種場次	接種日期	送疫苗到校時間	收劑針時間
第一劑 <input type="checkbox"/> 第一次到校 <input type="checkbox"/> 第二次到校 <small>(只供小學適用)</small>	____年____月____日 (星期____)	建議接收疫苗時間為開始接種前一小時	請勿於接種當天更改收集疫苗時間
第二劑 <input type="checkbox"/>			
學校地址：_____ 樓層：____ 升降機： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			

丁部 聯絡資料

負責接收疫苗的職員姓名：	手提電話：
負責醫生簽署及蓋章：	

SIVSO_D_A3 最後更新: 2023 年 6 月

衛生署

2023 / 24 季節性流感疫苗學校外展 (免費)

送學校 疫苗應用報告及冰箱收集記錄

注意事項：

- 請醫療機構與衛生署指定的物流商核對剩餘疫苗及冰箱數量後，於此收集記錄上簽署及蓋印作實。
- 醫療機構及物流商均應保留此表格的正/副本並須於收集剩餘疫苗及冰箱後一個工作天內將此表格及收貨發票傳真至：衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3927)。

甲部 聯絡資料 (中文/英文)

1. 醫療機構名稱：	3. 醫生註冊編號：M
2. 負責醫生姓名：	4. 學校名稱：
5. 學校編號：	6. 接種日期：

乙部 收集詳情及疫苗使用記錄 (收貨發票號碼：_____)

中學 / 小學	幼稚園及幼兒中心	收集數量	批號
<input type="checkbox"/> 注射式流感疫苗	<input type="checkbox"/> 注射式流感疫苗	十劑裝：_____ 劑	
	<input type="checkbox"/> 噴鼻式流感疫苗	單劑裝：_____ 劑	
冰箱連鐵盒 (內附溫度持續記錄器)		個	

丙部 簽署及蓋章

由外展隊職員填寫		由衛生署指定物流商職員填寫	
簽署：		簽署：	
姓名：		姓名：	
職位：		職位：	
電話：	蓋印	電話：	蓋印

丁部 疫苗使用記錄 (由外展隊職員填寫)

接收疫苗數量 (a)	已使用疫苗數量 (b)	被污染/損壞/已失效疫苗數量 (c)	剩餘疫苗數量 (d)* * = (a) - (b) - (c)
十劑裝：_____ 劑	十劑裝：_____ 劑	十劑裝：_____ 劑	十劑裝：_____ 劑
單劑裝：_____ 劑	單劑裝：_____ 劑	單劑裝：_____ 劑	單劑裝：_____ 劑

※如 (c) + (d) 的疫苗數量超過申請數量的 5%，醫療機構需於下方解釋原因。*
超過 5% 的原因：

SIVSO_D_C1 最後更新: 2023 年 6 月



PPP doctors self-delivery of 2nd dose vaccine to schools

- Vaccines provided are the property of DH. Please make sure you have **Purpose built vaccine refrigerators (PBVR)** and **adequate space** for storing the vaccines.
- Choice of refrigerators:
 - Keep vaccines in PBVR only
- Vaccines provided by DH should be clearly segregated in the fridge



Self delivery

訂單編號	衛生署	<input type="checkbox"/> 新增訂單
	2023 / 24 季節性流感疫苗學校外展 (免費)	<input type="checkbox"/> 更改訂單
由衛生署職員填寫	疫苗申請表格	
	送診所 (第二劑適用)	

備註：由於訂購疫苗及安排運送需時，請於 **接種日期最少兩星期前** 填妥本表格並 **傳真或電郵** 至 衛生署項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3927；電郵地址：pilotiv@dh.gov.hk)。醫療機構如於發送本表格後三個工作天內仍未收到衛生署的訂單確認通知，請致電 3975 4844 與衛生署職員聯絡。

甲部 聯絡資料 (中文/英文) ※請完成 第一劑 接種後才申請 第二劑 疫苗※

1. 醫療機構名稱：		
2. 負責醫生姓名：	醫生註冊編號：	M
3. 診所地址：		升降機： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

乙部 疫苗申請款式及剩餘數量 ** 每次申請只可選擇 一款 疫苗 **

小學	或	幼稚園 / 幼兒中心
<input type="checkbox"/> 注射式 流感疫苗		<input type="checkbox"/> 注射式 流感疫苗 或 <input type="checkbox"/> 噴鼻式 流感疫苗

丙部 疫苗申請數量

學校名稱	接種日期 (年 / 月 / 日)	(a) 同意接種 第二劑疫苗人數	(b) 缺席 接種第一劑人數	申請數量 = (a) - (b)
1. 學校編號：()	/ /			劑
2. 學校編號：()	/ /			(+) 劑
3. 學校編號：()	/ /			(+) 劑
4. 學校編號：()	/ /			(+) 劑
5. 學校編號：()	/ /			(+) 劑
6. 合計申請數量 (丙 1 至 丙 5 總和)				= 劑
7. 診所內 該款 政府疫苗剩餘數量：				十劑裝： 劑 + 單劑裝： 劑 = 劑
是次申請總數量 (丙 6 減 丙 7) = 劑				

丁部 送貨資料

填寫申請表格 的日期： 年 月 日	註：疫苗將於貴機構收到確認通知書的 五個工作天後 送貨 疫苗派送時間為： 當日 上午十時至下午一時 或 下午二時至下午五時 < 星期六、日及公眾假期將 不會 安排送貨 >
負責職員： 聯絡電話： 負責醫生簽署及蓋章：	

Vaccines will be delivered to clinic:

- Increase the flexibility
- 1 vaccine order form for 1 type of vaccine
- Combine the 2nd dose vaccine orders
- To minimize the wastage, the **order quantity - no. of dose remaining (under cold chain)** from the previous vaccinations

Self delivery

- All unused vaccines have to return to the clinic.
 - Vaccines **(under cold chain)** should be properly stored **in the PBVR** for the next vaccination
 - Vaccines **(cold chain break)**, should be stored in the **locked cabinet at room temp**; mark **“DO NOT USE”**
- DH will collect all **Unused/Surplus** vaccines after the last school outreach vaccination, please keep the vaccines until collection.



衛生署
2023 / 24 季節性流感疫苗學校外展 (免費)
送診所 (第二劑適用) 疫苗使用報告

注意事項：

請醫療機構填寫後與學校核對資料並於此使用報告上簽署及蓋印作實，於疫苗接種活動後一個工作天內將此表格及收貨發票傳真至：衛生防護中心項目管理及疫苗計劃科 (傳真號碼：2544 3927)。

甲部 聯絡資料 (中文/英文)

1. 醫療機構名稱：	3. 醫生註冊編號：M
2. 負責醫生姓名：	4. 學校名稱：
5. 學校編號：	6. 接種日期：

乙部 疫苗使用記錄 (收貨發票號碼：_____)

小學	幼稚園及幼兒中心	疫苗批號
<input type="checkbox"/> 注射式 流感疫苗	<input type="checkbox"/> 注射式 流感疫苗 <input type="checkbox"/> 噴鼻式 流感疫苗	十劑裝：_____ 單劑裝：_____ (如適用)
此校申請疫苗數量* *(須與疫苗申請確認通知書一致)	十劑裝：_____ 劑 (a)	單劑裝：_____ 劑 (a)
已使用疫苗數量	十劑裝：_____ 劑 (b)	單劑裝：_____ 劑 (b)
※ 曾放置於室溫的 已失效疫苗數量	十劑裝：_____ 劑 (c)	單劑裝：_____ 劑 (c)
被污染/損壞的 已失效疫苗數量	十劑裝：_____ 劑 (d)	單劑裝：_____ 劑 (d)
剩餘疫苗數量	十劑裝：_____ 劑 (e)* * (e) = (a) - (b) - (c) - (d)	單劑裝：_____ 劑 (e)* * (e) = (a) - (b) - (c) - (d)
※ 請將已開盒 / 未開盒但曾放置於室溫的疫苗列為已失效，並帶回診所存放，以便本署日後安排回收。※		

丙部 簽署及蓋章 (由外展隊職員填寫)

簽署：_____
姓名：_____
職位：_____ 電話：_____

醫療機構蓋印

Reducing vaccine wastage

- To reduce vaccine wastage, PPP doctors are advised to
 - Order the exact number of **doses required** only.
 - **Inform DH promptly** if there are any changes in number of eligible students (e.g. class suspension)
 - Use single pack vaccines near the end of the vaccination activities
- The vaccine wastage will be monitored closely.
 - PPP doctor may be asked to explain if the **wastage rate** is considered too high (usually not more than **5%**).
 - If no reasonable explanation can be given, participation of the doctor to the programme in the future may be affected.



PART II

Self-delivery Cold box packing



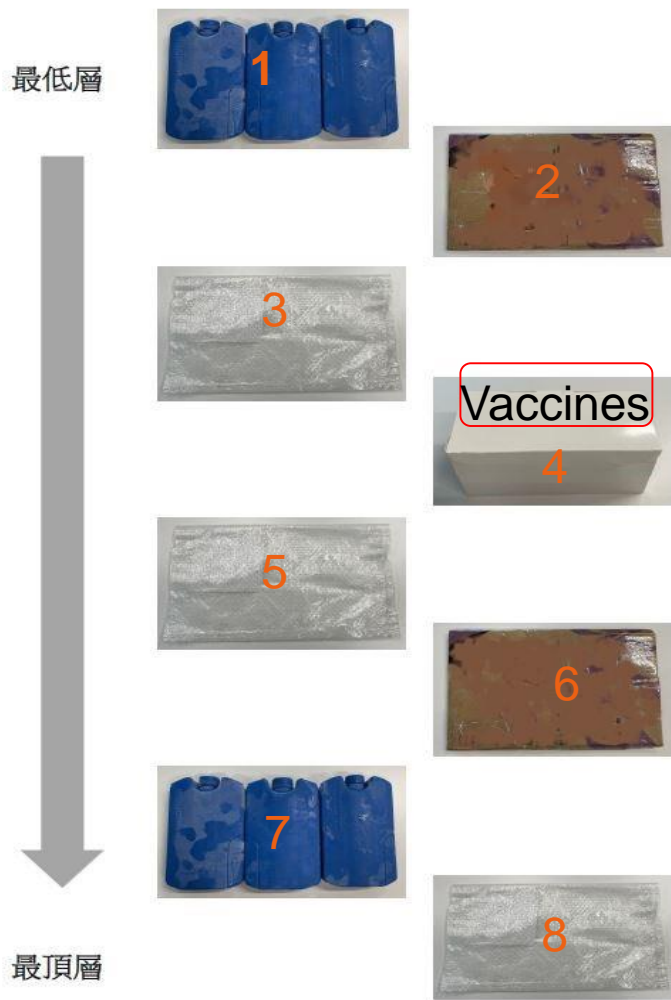
Cold box packing

- Appropriate equipment should be used for vaccine transport and on-site storage.
- Includes:
 - Cold boxes
 - Ice packs
 - Insulating materials (e.g. bubble wrap or carton)
 - Temperature data loggers / maximum-minimum thermometers
- The setup should be **tested** for insulation time and temperature stability before it is used.



Cold box packing

For reference only



- 1,7: Ice pack
- 2,6: Carton
- 4: Vaccines
- 3,5,8: Bubble wrap

Cold box packing

- Transport only the quantity required for the event.
- Remove vaccines from the PBVR just before use.
- Monitor the cold chain during vaccine transport.
- Use a temperature data logger / digital maximum-minimum thermometer to monitor the vaccine temperature.



Record vaccine temperature

- Record the time and vaccine temperature:
 - when vaccines are removed from the refrigerator,
 - at the start of a vaccination activity,
 - at the end of the vaccination activity, and
 - before returning the vaccines to the refrigerator.
- This helps to identify any cold chain breaches and assess its impact on vaccine quality.
- Monitor the PBVR temperature 3 times daily



Cold Chain Management

- The breach in the cold chain may render the vaccines ineffective.
- All the SIVs (IIV and LAIV) provided by DH should be kept between **+2°C and +8°C**.
- In case of temperature excursion:
 - **Record** the range, date and duration of temperature breach;
 - **Report** the incident and consult the PMVD
 - The affected vaccines should not be used until all queries are clarified.



Management of cold chain breach

- Establish protocols for responding to cold chain breach.
- Immediately isolate the affected vaccines and label “**Do NOT Use**”.
 - If the affected vaccines have been administered to any vaccine recipients, the PPP doctor should report it as Clinical Incident to PMVD within the same day.



THANK YOU

