



中華人民共和國香港特別行政區政府總部教育局
Education Bureau
Government Secretariat, The Government of the Hong Kong Special Administrative Region
The People's Republic of China

本局檔號 Our Ref.: EDB(SDCT)2/ADM/60/1/6(1) 電話 Telephone:
來函檔號 Your Ref.: 傳真 Fax Line:

致：全港小學校監/校長(包括特殊學校)

各位校監/校長：

衛生署電子免疫接種記錄系統

由2013/14學年開始，除了現有的免疫接種記錄卡外，衛生署將推行電子免疫接種記錄系統，把學生的免疫接種記錄儲存在中央數據庫中。

為此，衛生署向全港小學發出信件介紹該系統和有關安排。詳情請參閱夾附的信件。

如有查詢，請致電2803 5162與衛生署電子健康記錄管理組聯絡。

教育局局長

(鄭關秀菁



代行)

二零一三年六月十九日

香港特別行政區政府
衛生署
電子健康記錄管理組
香港西灣河太安街29號
東區法院大樓13樓閣樓



THE GOVERNMENT OF THE HONG KONG
SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION

DEPARTMENT OF HEALTH
eHR MANAGEMENT TEAM

PENTHOUSE, 13/F, EASTERN LAW COURTS BUILDING
29 TAI ON STREET, SAI WAN HO, HONG KONG

Our Ref. : DH/eHRMT/2600-1

Tel. No. : 2803 5162

Fax : 2803 5237

致 貴校校長/負責人:

電子免疫接種記錄系統收集學生的個人資料

衛生署的學童免疫注射小組於每年的全港學童免疫注射運動中為小學生接種疫苗，並紀錄在免疫接種記錄卡上，由家長保存。由 2013/14 學年開始，除了現有的免疫接種記錄卡外，本署將會推行電子免疫接種記錄系統，把學生的免疫接種記錄儲存在中央數據庫中。除了學生的姓名、性別及出生日期，其香港身份證／香港出生證明書號碼也將被記錄在該系統中，用作識別學生的身份，以確保注射記錄的完整性。如果學生沒有香港身份證或香港出生證明書，其他身份證明文件號碼(如護照號碼)也可接受。

就上述目的而言，本署將於 2013/14 學年開始，把新的條款加入在收集個人資料的用途聲明和家長／監護人同意書中，**徵求家長／監護人同意學校向本署提供學生的上述個人資料**。現隨函附上修訂後的聲明和同意書的樣本，以供參考。

本署現誠邀 貴學校的協助，在學童免疫注射小組訪校前提供上述所需的學生個人資料，以建立一個準確和全面的免疫接種記錄。學童免疫注射小組於訪校前會把電子文件模板(Excel 格式)分發到 貴學校，以方便學校提供這些資料。

本署感謝 貴學校的合作。如有任何查詢，請致電 2803 5162 與本署電子健康記錄管理組聯絡。

衛生署署長
(陳國添醫生 代行)

二零一三年六月十八日

收集個人資料的用途聲明

免疫接種服務

收集資料的目的

1. 你的個人資料及免疫接種同意書上學生的個人資料，在得到你的同意後，不論是否由你或學校提供予衛生署，在該學生參與香港兒童免疫接種計劃時，衛生署會用作以下用途：

- 一. 確認學生個人身份；
- 二. 確保有關學生的免疫接種記錄正確無誤；
- 三. 同意進行對疾病的預防，治療和進行化驗；
- 四. 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；
- 五. 追查帶病及接觸者，以便跟進／治療；
- 六. 製備統計數字，進行研究或作教學用途。

提供個人資料純屬自願性質。如果你不提供充份的資料，我們可能無法為你提供服務／協助。

接受轉介人的類別

2. 所收集的個人資料，主要供本署內部使用，但亦可能於以上第 1 段所列出的用途下，向其他政府部門或有關人士披露。除了第 1 段所列出的用途外，資料只可於你同意作出該種披露或作出該種披露是《個人資料（私隱）條例》第 486 條所允許的情況下，才向有關方面披露。

查閱個人資料

3. 根據《個人資料（私隱）條例》第 18 條及第 22 條以及附表 1 第 6 原則所述，你有權查閱及修正個人資料，包括有權取得你於以上第 1 段所述的情況下所提供的個人資料副本。因應要求而提供查閱的資料時，本署可能會徵收費用。

查詢

4. 如需查詢所提供的個人資料（包括查閱及修正資料），請於辦公時間內與我們聯絡：

電話： 2615 8566 / 2615 8567

地址： 新界荃灣青山公路 115 號 2 字樓

衛生署
衛生防護中心
學童免疫注射小組

DH2272

SS-PD-007-C/S-00-03/13 (V7)

*** 免疫接種記錄為重要文件，請永久保存 ***

致家長/監護人:

樣本

小學六年級學童乙型肝炎疫苗接種

衛生署現定於...年...月...日派員到本校為個別有需要的小六學童接種乙型肝炎疫苗。要有效預防乙型肝炎，學童須依時接種三針疫苗。

下列兩類學童須接種疫苗：

- (甲) 從未接種過乙型肝炎疫苗或
(乙) 未有依期完成三針乙型肝炎疫苗。

如學童已依時接種三針乙型肝炎疫苗，則今次毋須再接種此疫苗。

請細閱本頁背面的資料，如有查詢，請於辦公時間(星期一至五 9am - 1pm 及 2pm - 5:30pm，公眾假期休息)致電 2615 8566 或 2615 8567 與學童免疫注射小組職員聯絡。

現請貴家長/監護人簽署下列其中一項：同意書或不同意書，不論同意與否，亦須連同學童所有免疫接種記錄正本，一併交回本校。

校長：_____

日期：_____

《不同意書》



乙型肝炎疫苗(HBV)

* 本人已閱讀亦明白附頁疫苗接種資料單張的內容。
* 本人不同意學童接種衛生署安排之HBV疫苗，原因是學童：
- 曾接種：第一針日期：...年...月...日
- 健康理由：
- 其他理由：
* 請連同所有免疫接種記錄(正本)一併交回學校。

* 本人同意學校向衛生署提供本人及學生的個人資料，並根據用途聲明使用。
學校：_____ 班別：_____
學生姓名：_____ 性別：_____
出生日期：_____年_____月_____日
家長/監護人簽署：_____ 姓名：_____
住宅電話：_____ 辦公室電話：_____
手提電話：_____ 日期：_____

【同意書】



乙型肝炎疫苗(HBV)

* 本人已閱讀亦明白附頁疫苗接種資料單張的內容。
* 本人同意學童接種衛生署安排之HBV疫苗，並提交所有免疫接種記錄(正本)到學校。
* 如適用，請在下列的方格內加上✓號：
- 本人未能交出免疫接種記錄，但仍同意接種此疫苗。
* 學童出生地點：
- 須注多少針HBV，是依據交來的紀錄而決定。

* 本人同意學校向衛生署提供本人及學生的個人資料，並根據用途聲明使用。
學校：_____ 班別：_____
學生姓名：_____ 性別：_____
出生日期：_____年_____月_____日
家長/監護人簽署：_____ 姓名：_____
住宅電話：_____ 辦公室電話：_____
手提電話：_____ 日期：_____