

香港特別行政區政府
衛生署
疫苗計劃辦事處

九龍亞皆老街 147C 號 2 樓
衛生防護中心



衛生防護中心
Centre for Health Protection

THE GOVERNMENT OF THE HONG KONG
SPECIAL ADMINISTRATIVE REGION
VACCINATION OFFICE
DEPARTMENT OF HEALTH

CENTRE FOR HEALTH PROTECTION
2/F, 147C ARGYLE STREET, KOWLOON

本署檔號 Our Ref. : (1) in DH/VO/P13-4/6
電話 Tel : 2125 2128
圖文傳真 Fax : 2760 0563

全港小學(包括特殊學校的小學部)校監/校長：

邀請參與「2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)」

繼衛生署衛生防護中心在 2019 年 3 月 6 日舉行的簡介會，現誠邀全港小學(包括特殊學校的小學部)參加「2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)」。
計劃詳情請參閱附件。

請學校填妥表格甲的申請表。若校方已自選醫生/醫療機構，亦請填妥表格乙。

請學校於 2019 年 3 月 29 日或之前，電郵至 pilotsiv@dh.gov.hk 或傳真至 2760 0563 將表格交回本疫苗計劃辦事處。

我們將於 2019 年 5 月通知學校有關申請結果。如有查詢，請致電疫苗計劃辦事處熱線 2125 2128。

衛生防護中心總監

(連慰慈醫生

代行)



衛生防護中心乃
衛生署轄下執行
疾病預防及
控制的專業架構

2019 年 3 月 7 日

The Centre for
Health Protection is
a professional arm of
the Department of
Health for disease
prevention and
control

我們要建設一個健康的香港
並立志成為國際知名的公共衛生監管機構

資料頁

「2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)」

小學

計劃目的：協助學校安排外展疫苗接種服務以提升學童的季節性流感疫苗接種率，減少學童缺課、因流感併發症的入院率和死亡個案，及流感在社區的傳播。

實行方式：衛生署將會安排公私營合作外展隊，為參與計劃的所有小學學童提供免費流感疫苗接種。學校可自行選擇醫生/醫療機構或由衛生署安排公私營合作外展隊。

所有小學(包括特殊學校的小學部)均可參與此計劃。

- ◇ 曾參與外展疫苗接種的小學，可選擇以往的醫生/醫療機構。
- ◇ 校方可透過衛生署衛生防護中心網頁上名單選擇醫生/醫療機構(網址：<https://www.chp.gov.hk/tc/features/101414.html>)。
- ◇ 若學校沒有選擇醫生，衛生署會配對外展隊。
- ◇ 外展接種活動可於上課日上午 8 時至下午 3 時進行。第一劑將於兩日內完成。第二劑將於至少四星期後於一日內完成。

學校可在申請表上註明所選的醫生/醫療機構(例如去年提供外展接種服務的醫生/醫療機構)，衛生署將依照學校意願安排。如果學校沒有所選的醫生/醫療機構，衛生署會安排學校配對外展隊，並於 2019 年 5 月通知學校有關申請結果。

衛生署將會安排衛生署外展隊為需要配對的偏遠學校(例如離島區)提供接種服務。

學校職責：由於接種服務免費提供予學校，學校不需要為選擇醫生進行招標或報價程序，但需要派發及收集同意書、安排接種場地、編排接種日流程(兩日內完成第一劑；並於至少四星期後一日內完成第二劑)和協助接種隊運作。



學校暫存醫療廢物：接種隊將盡量即日處理好醫療廢物。若然醫生未能安排接種當日收集醫療廢物服務，學校**必須**提供可上鎖的櫃，用以暫存約 6 至 8 個(視乎同意接種疫苗的學生人數)利器收集箱 (每個 26 x 25 x17 厘米)。接種隊將盡快安排收集醫療廢物。

備註

學校若然沒有興趣參加「2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)」，亦可透過「疫苗資助學校外展(可額外收費)」(網址：<http://www.chp.gov.hk/tc/features/101452.html>)邀請私家醫生提供到校的疫苗接種服務。參與計劃的學校內所有學童可獲政府資助接種流感疫苗。計劃下的私家醫生可能會**額外收費**。校方可與醫生商討選用的疫苗種類。學校員工和學生家庭成員可以參加外展疫苗接種活動，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，未合乎資格的人士可自費參加。



衛生防護中心乃
衛生署轄下執行
疾病預防及
控制的專業架構

The Centre for
Health Protection is
a professional arm of
the Department of
Health for disease
prevention and
control

**我們要建設一個健康的香港
並立志成為國際知名的公共衛生監管機構**

申請表 - 表格甲
「2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)」

學校請於 **2019 年 3 月 29 日或以前以電郵或傳真**方式交回衛生防護中心疫苗計劃辦事處(電郵地址：pilotsiv@dh.gov.hk / 傳真號碼：2760 0563)。

學校請在適當方格內加上「√」號：

1. 貴校是否有興趣參加「2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)」？
 是 (請填寫第 2 題)
 否 (申請表完。請於下方提供學校資料及簽署)

2. 貴校是否已於 2019 年 3 月 29 日或以前自行選擇醫生/醫療機構？
 是 (申請表完。請於下方提供學校資料及簽署，然後填妥**表格乙**)
 否。(請填寫第 3 題)

3. 貴校是否希望由衛生署配對接種隊？
 是
 否。本校明白若沒有於 2019 年 3 月 29 日或之前通知衛生署校方所選的醫生/醫療機構，又不希望由衛生署配對接種隊，將只能參加「疫苗資助學校外展(可額外收費)」。

學校名稱：	
學校地址：	
學校人數：	

學校代表簽署 : _____
 學校代表姓名/職位 : _____
 聯絡電話 : _____
 日期 : _____
 校印 : _____



衛生防護中心乃
衛生署轄下執行
疾病預防及
控制的專業架構
The Centre for
Health Protection is
a professional arm of
the Department of
Health for disease
prevention and
control

申請表 - 表格乙
「2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)」

自選醫生/醫療機構資料

學校請於自選醫生/醫療機構後填妥此表格乙，於 **2019年3月29日或以前以電郵或傳真**方式交回衛生防護中心疫苗計劃辦事處(電郵地址：pilotsiv@dh.gov.hk / 傳真號碼：2760 0563)。

本校同意參加 2019/20 季節性流感疫苗學校外展(免費)，並已聯絡下列醫生/醫療機構到校提供免費流感疫苗接種。

醫生姓名： _____

醫療機構名字： _____

醫生/醫療機構聯絡電話： _____

醫生/醫療機構地址： _____

聯絡人姓名及職位： _____

醫生簽署： _____

醫生/醫療機構診所印： _____

學校代表簽署 : _____
學校代表姓名/職位 : _____
聯絡電話 : _____
日期 : _____
校印 : _____



衛生防護中心乃
衛生署轄下執行
疾病預防及
控制的專業架構

The Centre for
Health Protection is
a professional arm of
the Department of
Health for disease
prevention and
control