



敬啟者：

衛生防護中心指出每年一月至三月為季節性流感高峰期，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，衛生防護中心現推出 **23-24 季節性流感疫苗學校外展計劃**，未曾接種 23-24 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。家長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。無論同學參加與否，同學請於 **2023 年 9 月 6 日前**將申請表格及回條簽妥後交回班主任。經衛生署配對，「莊柏醫務中心有限公司」將到校為學生提供接種活動，詳情如下：

接種日期：	2023 年 10 月 13 日
接種時間：	下午 2:00 至 下午 4:00
疫苗種類：	滅活疫苗(注射式)
費用：	免費
帶備物品：	1. 學生手冊 2. 香港身份證 3. 流感疫苗接種記錄卡(如有)
注意事項：	1. 如學生在 <u>報名參加接種活動後</u> 已接種 23-24 季節性流感疫苗，請立即通知梁嘉俊老師。 2. 對任何疫苗成分或接種任何流感疫苗後曾出現嚴重過敏反應的人士，不宜接種滅活流感疫苗。 3. 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。 4. 如接種當天缺席、發燒或身體不適將不會提供接種服務。 5. 請提醒 貴子女接種當天早上要進食早餐及午餐。 6. 請安排 貴子女穿著 體育服 ，以方便接種。 7. 如接種當天因例如惡劣天氣、傳染病爆發等出現停課安排，當天的接種活動將會取消，並另作安排。

家長對接種疫苗活動有任何查詢，歡迎致電 2320 4557 聯絡健康校園小組梁嘉俊老師或致電 36909602(WhatsApp 92022049)聯絡莊柏醫務中心有限公司查詢。

此致

貴家長

校 長



謹 啟

2023年9月1日

----- ✂ -----

【回條】23009《23-24 季節性流感疫苗學校外展計劃》

請於9月6日或之前交回梁嘉俊老師

敬覆者：

來函備悉，本人 ☐同意 / ☐不同意 敝子弟參加「23-24季節性流感疫苗學校外展計劃」，本人當督促敝子弟遵從學校導師之指導，並同意在校方合理安全措施下，學生之安全須自行負責。此外，茲聲明敝子弟健康良好，適宜參與活動，亦清楚明白接種季節性流感疫苗或會出現一些已知的副作用。

此覆

基協中學羅校長

家長簽署：_____

學生姓名：_____

班 別：_____ 學號：_____

2023年9月1日

附件：

1. 《2324 季節性流感疫苗學校外展(免費)計劃- 中學申請表格》
2. 《季節性流感疫苗副作用資料頁》

2023/ 24 季節性流感疫苗學校外展（免費）計劃- 中學注射式疫苗				
填寫注意事項： <ul style="list-style-type: none">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 <input type="checkbox"/> 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）				
（一）學生資料		（三）疫苗接種記錄		
學校名稱：		貴子女是否曾經接種流感疫苗？		
班別：	班號：	性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
學生姓名[中文] (請依照身份證明文件填寫)		（四）接種同意書		
姓：	名：	● 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 type="checkbox"/> 同意 小兒/ 小女（左附資料）接種衛生署安排之 2023/ 24 年度流感疫苗，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）。		
學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)				
姓				
名				
出生日期：		年		
（二）身份證明文件				
請填寫以下 (i) 或 (ii)				
(i) 香港身份證號碼：				
簽發日期：				
(ii) 其他身份證明文件，請註明				
類別：				
號碼：				
並必須隨同意書附上該身份證明文件的副本				
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 2023/ 24 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）				
學生姓名[英文] (姓氏先行，名字隨後)：		● 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 type="checkbox"/> 不同意 小兒/ 小女（左附資料）接種衛生署安排之 2023/ 24 年度流感疫苗。		
姓				
名				
班別：	班號：	性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
與學生關係：		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 監護人		
簽署日期：		年		
第六部分 以下資料只由提供疫苗接種的醫護人員填寫				
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		
外展日期：				
SIVSO_S_A4_Sec				
最後更新: 2023 年 4 月				

2023/ 24 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 2023/ 24 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 <u>2023 年 10 月 13 日</u> （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 <u>注射式-四價滅活季節性流感疫苗</u> 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 <u>填妥回條</u> （即第四部分或第五部分），並於 <u>2023 年 9 月 6 日</u> （日期）或之前 <u>將回條交回學校</u> 。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 2023 年 8 月	
第二部分【滅活季節性流感疫苗（注射式）的資料】	
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. 誰不宜接種滅活流感疫苗/ 有甚麼禁忌症？ <ul style="list-style-type: none">對任何疫苗成分或接種任何流感疫苗後，曾出現嚴重過敏反應的人士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敏感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
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。	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。
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入院率和死亡個案。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。	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
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。	
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入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，可能無法獲提供疫苗接種。	
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）。	



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)

Seasonal Influenza Vaccination Information on Side Effects (Injectable Vaccine)

The Department of Health (DH) has arranged Vaccination Team (by DH or through public private partnership) to provide your child with Seasonal Influenza Vaccine (SIV) at your child's school on _____ (date). Inactivated SIV (by injection) was provided. Please note the information below:

1. Inactivated influenza vaccine is very safe and usually well tolerated, apart from occasional soreness, redness or swelling at the vaccination site.
2. Some children may experience fever, muscle pain, and tiredness 6 to 12 hours after vaccination. These usually improve in two days.
3. If fever or discomfort persists, please consult a doctor. Severe allergic reactions like hives, swelling of the lips or tongue, and difficulties in breathing, or serious adverse events such as limb numbness or weakness are rare but require emergency consultation.

If you have any queries regarding SIV, please call

Vaccination Team from: _____

(Name of Enrolled doctor/ Medical Organisation)