

**2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃 –
疫苗資助計劃非診所場地
中學、小學、幼稚園、
幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心
外展指引**

2022 年 9 月更新

甲. 疫苗資助計劃非診所場地的最近情況及籌劃 (只接種科興「克爾來福」疫苗)

1. 於 2022 年 8 月 23 日「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃 - 疫苗資助計劃非診所場地」(「疫苗資助計劃非診所場地」)將優化，而「2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃 - 疫苗資助學校外展 (小學及幼稚園)」將納入及合併於「疫苗資助計劃非診所場地」並於 2022 年 9 月 2 日完結。
2. 為提升 2019 冠狀病毒病疫苗接種，政府決定將「疫苗資助計劃非診所場地」的一次性外展津貼門檻從 30 人降低至 10 人，從而鼓勵「疫苗資助計劃」的登記醫生舉辦外展活動。此優化措施受惠於幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心，小學及中學。然而，如參加者少於 10 人，學校亦可以與「疫苗資助計劃」的登記醫生聯絡，在雙方同意的情況下舉辦疫苗接種外展活動。
3. 有關「疫苗資助計劃非診所場地」的籌劃安排詳情請參閱「疫苗資助計劃」安排新冠疫苗外展接種活動的指引 (https://www.chp.gov.hk/files/pdf/covid19vss_guidelinesforschooloutreach_chi.pdf)。如疫苗團隊向學校提供免費疫苗注射服務，並沒有向學校收取額外費用，學校不需要為選擇醫生進行招標或報價程序。當學校選擇服務醫生/醫療機構時，應避免與醫生/醫療機構作出任何不正當的財務 (或利益) 交易。
4. 學校 (包括幼稚園、幼稚園暨幼兒中心及幼兒中心，小學及中學) 可自行邀請參與「疫苗資助計劃非診所場地」的醫生到校向合資格人士提供疫苗外展接種服務。提供於非診所場地 2019 冠狀病毒病疫苗接種的醫生名單可於以下網址瀏覽：https://www.chp.gov.hk/files/pdf/list_vssdr_covid_non_clinic_chi.pdf
5. 學校可按校本機制與各持分者，包括教職員、學生及家長/監護人等作充分溝通，統計擬接種疫苗的人數。
6. 為了盡可能提供疫苗接種，即使是後續的疫苗接種活動，請再次通知所有家長接種科興「克爾來福」疫苗的活動詳情，並提醒他們檢查學生是否到期接種疫苗。不論之前是否曾參加學校外展疫苗接種活動，所有合資格人士均可參加。疫苗接種活動將涵蓋所有合資格人士 (包括學生、教師和學校職員、家長/監護人) 接種第一劑、第二劑或額外劑數，前提是每劑之間相隔的時間正確並且沒有禁忌症。有關不同人士 (不同年齡/ 曾否感染/ 是否免疫力

弱) 需要接種的劑數, 請參考 (<https://www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK/recommendedDoses>)。

7. 學校必須在接種疫苗前收妥有關同意書, 確定接種疫苗的針數並於接種當日交回醫生:
 - 派發同意書 (附件一) 給家長/監護人, 並提醒他們在提交同意書前閱讀(1)科興「克爾來福」疫苗接種須知及(2)常見問題(可透過同意書上的鏈接/二維碼流覽疫苗接種須知及常見問題)。同意書會不時更新, 請到 https://www.edb.gov.hk/attachment/tc/sch-admin/admin/about-sch/diseases-prevention/edb_20220124_chi_consent.pdf 下載最新版本。
 - 收回家長簽署的同意書, 並且核對是否已經填妥。
 - 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。
 - 參與學校學生以外的未成年參與者(即 18 歲以下人士)亦需填寫同意書。
 - 成人則不需要簽署同意書。疫苗接種團隊將在接種疫苗當場獲取他們的口頭知情同意並以即場插入身分證方式記錄接種人士的知情同意。

乙. 疫苗接種活動的預備工作

日期	預備工作
疫苗接種日前的準備	
疫苗接種前兩星期或至少 5 個工作日	<ul style="list-style-type: none"> ● <u>安排疫苗接種活動日期</u> ● 最少於接種日前 5 個工作天通知醫生預計的接種人數，以便醫生預訂疫苗及安排人手。 ● 在知情同意下，新冠疫苗可與其他疫苗(包括減活疫苗)同時接種，或在接種其他疫苗之前或之後的任何時間接種。如果接種人士或其家長欲分開時間接種新冠疫苗和減活疫苗(例如麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹及水痘混合疫苗；減活噴鼻式流感疫苗)，相隔 14 日即可。 ● 如果計劃在外展活動中同時安排學生接種流感疫苗和新冠疫苗，請與服務醫生密切溝通。請確保醫生將提供已接受訓練的職員去同時處理兩種疫苗。請特別注意學童接種前需獲得父母/監護人分別對兩種疫苗和同時接種兩種疫苗的同意。在疫苗接種當日，請明確分流學生和安排不同類型疫苗的接種站，並向疫苗接種隊提供支援，妥善處理疫苗和疫苗接種記錄。僅提供流感疫苗的接種站應與同時提供流感疫苗和新冠疫苗的接種站分開。 ● <u>與接種團隊就接種日討論安排的事項，包括：</u> ● 接種活動的開始時間、流程、人手配合及場地佈置(附件二)。 ● 安排一所燈光充足、空氣流通和環境清潔的場地進行疫苗接種，並預備足夠及可分隔的地方讓接種疫苗的人士(a) 等候；(b) 登記；(c) 接種疫苗；(d) 接種疫苗後休息和接受觀察；及(e) 在有需要時提供急救。 ● 預備電腦及列印機的電源供應(電腦及列印機將由接種團隊預備)及物資，例如長檯、座椅、軟墊及垃圾桶等。 ● 商討特別情況下的後備方案，例如因惡劣天氣或疾病爆發等原因停課下的安排。

	<ul style="list-style-type: none"> ● 需要時為疫苗接種團隊提供暫存醫療廢物的支援(附件三)。
疫苗接種前最少兩日	<ol style="list-style-type: none"> 1. 根據名單派發「接種日前的通告」(附件四)提醒家長以下事項： <ul style="list-style-type: none"> ● 提醒學生於接種當日攜帶身份證明文件正本和備有相片的學生手冊或學生證，以識辨學生身份(例如：幼稚園學生可戴上附有相片的名牌)。 ● 提醒學生接種前要進食早餐或午餐。 ● 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。 2. 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，並更正疫苗接種名單。
疫苗接種前大約一至兩日	<ol style="list-style-type: none"> 3. 通知接種團隊最新接種疫苗的名單。 4. 與配對醫生確認接種時間及安排。
疫苗接種日的安排	
接種活動開始前	<ol style="list-style-type: none"> 5. 參考《衛生防護中心》「預防 2019 冠狀病毒病給學校的健康指引」(附件五)，準備場地和流程。 6. 接種團隊會負責安排運送疫苗，請學校職員協助安排安全及陰涼的地方存放疫苗。 7. 如有同意接種的學生因個別情況，如：缺課、生病等而暫不接種，請於接種活動開始前通知接種團隊。
接種活動期間	<ol style="list-style-type: none"> 8. 負責老師陪同學生到接種場地和維持秩序 (請只帶同意接種疫苗的學生到疫苗接種場地)。 9. 提醒學生攜帶身份證明文件正本和備有相片的學生手冊或學生證，以識辨學生身份(例如：幼稚園學生可戴上附有相片的名牌)。

	<p>10. 接種疫苗當日，在場陪同的教師或職員必須協助識別學生。3 歲以下幼童接種疫苗當日，如家長未能陪同，教師或職員必須負責清晰辨認各幼童的身份。</p> <p>11. 將已簽署的 同意書 分派給學生交給接種團隊，並安排學生排隊輪候接種疫苗。</p> <p>12. 需要時維持秩序及支援接種團隊。</p>
完成接種後	<p>13. 接種後按照接種團隊建議安排學生留在觀察區觀察。接種者一般會被觀察 15 分鐘。因任何原因對任何注射劑/疫苗有過敏史或過敏反應者應觀察 30 分鐘。</p> <p>14. 如果參加者接種疫苗後出現不良反應，立即通知醫護人員為他們進行評估及提供治療。</p> <p>15. 校方需保存已與疫苗接種活動當日接種新冠疫苗的名單，包括：已經接種的學生，家長及老師。</p> <p>16. 如參與者當日未接種疫苗，疫苗接種團隊將發出家長通知書（附件六）告知家長/監護人未能接種的原因去跟進。請協助疫苗接種團隊將家長通知書派發給相關家長/監護人。</p>

附件一：第一頁，共四頁

疫苗接種同意書（範本）（2022年8月版本）

接種同意書會不時更新，請到 https://www.edb.gov.hk/attachment/tc/sch-admin/admin/about-sch/diseases-prevention/edb_20220124_chi_consent.pdf 下載最新版本。

克爾來福一滅活疫苗（Vero 細胞）（科興）

2019 冠狀病毒病疫苗接種同意書（小學及幼稚園適用）



注意：請用黑色或藍色筆以正楷填寫本同意書並在適當位置加上“✓”號及 * 刪去不適用者。

- 請於接種疫苗當日，接種者必須帶備 (1) 有關身份證明文件的正本 及 (2) 附有相片的學生手冊或學生證。
- 請閱讀以下網站的(1)疫苗接種須知及(2)常見問題：
 - (1) https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/COVID19VaccinationFactSheet_CoronaVac_CHI.pdf (1)
 - (2) https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/FAQ_children_adolescents_CHI.pdf (2)



第一部：疫苗接種者個人資料（以身份證明文件所載者為準）

個人資料	
就讀學校名稱：_____ 班別：_____ 學號：_____	
姓名：_____	
(英文) _____ (姓氏) _____ (名字) _____	
(中文) _____ (姓氏) _____ (名字) _____	
出生日期：____/____/____ (日日/月月/年年年) 性別：_____	
身份證明文件（請選擇下列其中一項身份證明文件，在適當位置加上“✓”號及填寫所需資料）	
<ul style="list-style-type: none"> ● 如接種者備有香港居民身份證，請填寫香港居民身份證資料； ● 如接種者沒有香港居民身份證，請填寫香港出生證明書的登記號碼； ● 但如接種者不在香港出生，請填寫有關身份證明文件的號碼 	
<input type="checkbox"/> 香港居民身份證號碼： 簽發日期：____/____/____ (日日/月月/年年)	_____ () 身份證符號標記： <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> U
<input type="checkbox"/> 香港出生證明書登記號碼：	_____ ()
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區回港證號碼（以“RM”或“RS”開首）： 簽發日期：____/____/____ (日日/月月/年年年)	R _____
<input type="checkbox"/> 香港特別行政區簽證身份書證件號碼（以“D”開首）： 簽發日期：____/____/____ (日日/月月/年年)	D _____
<input type="checkbox"/> 香港居留期許可證（ID 235B）出生登記編號： 獲准逗留至：____/____/____ (日日/月月/年年年)	_____ ()
<input type="checkbox"/> 非香港旅遊證件號碼（例：外地簽發的護照）： 香港入境處簽證 / 參考編號：	_____ _____ - _____ - _____ ()
<input type="checkbox"/> 生死登記處發出被領養兒童的領養證明書記項編號：	_____ / _____
<input type="checkbox"/> 如未持有以上證件，請附上其他身份證明文件副本：	證件號碼：

第二部：接種 2019 冠狀病毒病疫苗同意書

本人同意 (a) 政府為本人的子女／受監護者 * 接種在 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃下提供的 2019 冠狀病毒病疫苗（詳情載於第三部）；及 (b) 衛生署及與政府合作的相關機構（包括香港大學）查閱及使用由醫院管理局、相關醫療機構及醫護人員持有屬於本人的子女／受監護者 * 的臨床資料，以便衛生署持續監測與接種 2019 冠狀病毒病疫苗有關的安全及臨床事件，而該等資料只可在為此目的而必須查閱及使用的情況下才能查閱及使用。

第三部：2019 冠狀病毒病疫苗

注意：須就接種每一劑疫苗填寫一份同意書。

A. 2019 冠狀病毒病疫苗種類及劑次（請在適當位置加上“✓”號）

克爾來福—滅活疫苗（Vero 細胞） （科興）				
<input type="checkbox"/> 第一劑	<input type="checkbox"/> 第二劑	<input type="checkbox"/> 第三劑	<input type="checkbox"/> 第四劑	<input type="checkbox"/> 其他，請註明：_____ 劑

B. 以下為不應給予「克爾來福」的情況：

如接種者有以下情況，請在適當的 <input type="checkbox"/> 加 ✓	接種者有以下情況：
● 對「克爾來福」或其他滅活疫苗；或「克爾來福」疫苗中的任何成分(活性*或非活性成分*，或生產工序中使用的任何物質)有過敏史。	<input type="checkbox"/>
● 過往發生過疫苗嚴重過敏反應(如急性過敏反應、血管神經性水腫、呼吸困難等)。	<input type="checkbox"/>
● 患有嚴重神經系統疾病(如橫貫性脊髓炎、格林巴利綜合症、脫髓鞘疾病等)。	<input type="checkbox"/>
● 未控制的嚴重慢性病患。 (註：常見的慢性病包括糖尿病、高血壓和冠心病等。慢性病人感染新冠病毒後的重症和死亡風險較高。如健康狀況穩定，藥物控制良好的慢性病人應接種新冠疫苗以作保護。如你不確定控制情況 / 最近病情出現變化 / 需要調整藥物 / 需要轉介等，請先與你的家庭醫生或主診醫生商討何時適合接種。)	<input type="checkbox"/>

*包括：滅活的新型冠狀病毒(CZ02 株)、氫氧化鋁佐劑、磷酸氫二鈉十二水合物、磷酸二氫鈉一水合物、氯化鈉。

第四部：聲明及簽署

只供父母／監護人填寫以下資料

本人已閱讀及明白有關詳列於第三部的 2019 冠狀病毒病疫苗的接種須知，當中包括接種 2019 冠狀病毒病疫苗的禁忌症(及可能的副作用)、上述疫苗是根據《預防及控制疾病(使用疫苗)規例》(第 599K 章)指明目的為預防 2019 冠狀病毒病獲認可使用，它並未根據《藥劑業及毒藥規例》(第 138 章)在香港註冊及代表本人的子女／受監護者 * 同意 接種上述 2019 冠狀病毒病疫苗。本人有提出問題的機會，所有問題都得到本人認為滿意的答覆。本人也完全理解本同意書和收集個人資料目的聲明中的義務和責任。

適用於年齡在 6 個月至未滿 3 歲疫苗接種者的額外資訊：本人明白於 6 個月至未滿 3 歲兒童使用「克爾來福（科興）」疫苗並非列在《預防及控制疾病（使用疫苗）規例》（第 599K 章）授權而獲批准的「克爾來福」說明書上。在參考了由政府委任的專家委員會／顧問團就目前和未來可預見的疫情狀況提供之意見，和已知的疫苗有效性和安全性數據後，根據《預防及控制疾病（使用疫苗）規例》（第 599K 章）而獲准於政府疫苗接種計劃中作「標示外使用」。負責為本人的子女／受監護者* 處方、配發和施用疫苗的人員是在政府接種計劃下按照政府的指示而行事。

本人在下方簽署確認，本人同意 (a) 政府為本人的子女／受監護者 * 接種在 2019 冠狀病毒疫苗接種計劃下提供的 2019 冠狀病毒疫苗（詳情載於第三部）；及 (b) 本人亦同意衛生署及與政府合作的相關機構（包括香港大學）查閱及使用由醫院管理局、相關醫療機構及醫護人員持有屬於本人的子女／受監護者 * 的臨床資料，以便衛生署持續監測與接種 2019 冠狀病毒疫苗有關的安全及臨床事件，而該等資料只可在為此目的而必須查閱及使用的情況下才能查閱及使用。

本人特此聲明，本人在此同意書中所提供的一切資料，全屬真確。

本人同意把此同意書中本人子女／受監護者 * 的個人資料供政府用於「收集個人資料目的聲明」所述的用途。本人備悉政府或會與我聯絡，以核實有關資料及有關接種疫苗的安排。

適用於香港特別行政區智能身份證持有者：本人同意授權醫護人員及公職人員讀取儲存在本人子女／受監護者 * 香港特別行政區智能身份證晶片內的個人資料[只限香港身份證號碼、中英文姓名、出生日期和香港身份證簽發日期]，以供政府作「收集個人資料目的聲明」所述的用途。

此同意書受香港特別行政區法律管限，並須按照香港特別行政區法律解釋；本人須不可撤銷地接受香港特別行政區法院的專屬司法管轄權管轄。

父母／監護人*簽署： _____
父母／監護人*姓名（中文）： _____
關係： _____
父母／監護人*的香港居民身份證或
其他身份證明文件 - 證件類別，證件號碼： _____
聯絡電話號碼： _____
日期： _____

以下資料只由醫護人員填寫（如接種場所是社區疫苗接種中心，則無需填寫此部）		
	第一劑	第__劑
醫健通(資助)交易號碼。 只可填寫一個交易號碼 (如適用)	T _____ - _____ - _____	T _____ - _____ - _____
接種日期		
負責醫生姓名		

收集個人資料目的聲明

提供個人資料乃屬自願性質。如果你不提供充分的資料，可能無法接種疫苗。

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：
 - (a) 與有關政府部門和組織核對接受2019冠狀病毒病疫苗的狀況；
 - (b) 通知有關政策局或政府部門及組織安排疫苗接種事宜以及接種後的跟進事宜；
 - (c) 開設、處理及管理醫健通(資助)戶口，以及執行和監察2019冠狀病毒病疫苗接種計劃，包括但不限於通過電子程序與入境事務處的資料核對；
 - (d) 轉交衛生署及與政府合作的相關機構(包括香港大學)作持續監測與2019冠狀病毒病疫苗接種計劃下接種2019冠狀病毒病疫苗有關的安全及臨牀事件；
 - (e) 作統計和研究用途；
 - (f) 預防、抵禦、阻延或以其他方式控制2019冠狀病毒病的個案或傳播，包括個案追蹤；以及
 - (g) 作法例規定、授權或准許的任何其他合法用途。

接受轉介人的類別

2. 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段所列收集資料的目的而向其他機構和第三者披露。

查閱個人資料

3. 根據《個人資料(私隱)條例》(香港法例第486章)第18條和第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。衛生署應查閱資料要求而提供資料時，可能要徵收費用。

查詢

4. 如欲查閱或修改有關提供的個人資料，請聯絡：
行政主任(項目管理及疫苗計劃科)
地址：九龍亞皆老街147C 衛生防護中心二樓A座
電話：2125 2045

附件二

接種日的場地及流程安排範例(供學校參考)

登記處

- ✓ 如有同意接種的學生因個別情況暫不接種，請於接種活動開始前通知接種隊。
- ✓ 老師在登記處拿取學生的冠狀病毒疫苗接種「同意書」。



等候區

- ✓ 每班學生按班號(由小至大)排隊。
- ✓ 派發同意書給等候中的學生。



接種區

- ✓ 如有需要，學校職員/工友/家長義工協助扶抱學生。
- ✓ 接種隊為學生接種疫苗。



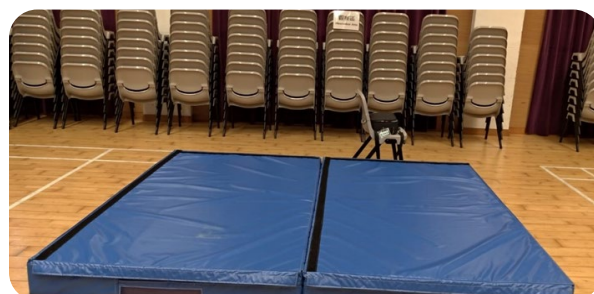
觀察區

- ✓ 學生於接種疫苗後觀察最少 15 分鐘，如沒有不適，便可離開疫苗接種場地。



治療區

- ✓ 接種疫苗可能會引起嚴重的不良反應，因此要預備軟墊，待有需要時作處理緊急情況之用。



附件三

暫存醫療廢物

接種隊將盡量於接種當日處理醫療廢物。若未能於接種日當天收集醫療廢物，醫療機構/私家醫生或衛生署將於最少兩星期前通知學校有關收集醫療廢物的安排。學校必須提供可上鎖的貯存櫃，用以暫存利器收集箱（每個 26 x 25 x 17 釐米；圖例 1）。



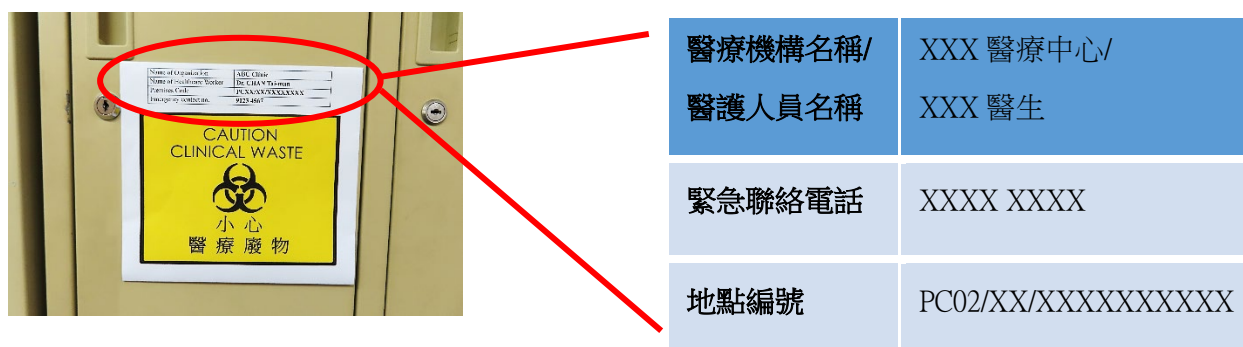
圖例 1：利器收集箱

學校的醫療廢物將盡量於每一劑接種完成後約兩星期內收集。

附件三

醫療廢物貯存櫃的要求

- 貯存櫃只可用作暫存醫療廢物和必須上鎖。
- 貯存櫃必須放於有上蓋的地方，免受天氣的影響。
- 醫療機構/私家醫生 或衛生署需要在櫃門外貼上提示標籤，並註明醫療機構/ 私家醫生的名稱、緊急聯絡電話及地點編碼等資料（圖例 2）。
- 視乎接種的學生及接種員人數，貯存空間需足夠存放大約 6 至 8 個利器收集箱（每個 26 x 25 x 17 釐米）。



圖例 2：醫療廢物貯存櫃上的標籤及警告標示

附件四

通告（範本）

通告

有關 2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃 - 疫苗資助計劃非診所場地 接種事宜

致 各位同意接種疫苗學生的家長

本校已收到你的同意為 貴子女在上述計劃下接種 2019 冠狀病毒病疫苗。本校將於 _____（日期）安排疫苗接種隊到校為 貴子女提供 2019 冠狀病毒病疫苗接種服務。

請檢查 貴子女是否到期接種疫苗。另外，請於接種當日提醒 貴子女：

1. 攜帶 (1) 身份證明文件正本及 (2) 備有照片的學生手冊或學生證
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

附件五

感染控制

請參考衛生防護中心網頁的「預防 2019 冠狀病毒病給學校的健康指引」

https://www.chp.gov.hk/files/pdf/advice_to_school_on_prevention_of_nid_chi.pdf

。

- (a) 學校可安排學生在學校接種疫苗（如適用）。
- (b) 應為學生分批安排接種疫苗。
- (c) 所有出席的學生和職員必須佩戴口罩及保持手衛生。
- (d) 在等候室、接種室、排隊期間、或任何活動期間，應保持適當（最少一米）距離。
- (e) 保持疫苗接種場地空氣流通。
- (f) 清潔和消毒場地。用 1 比 99 稀釋家用漂白水（即把 1 份含 5.25% 次氯酸鈉的家用漂白水與 99 份清水混和），待 15-30 分鐘後，再用清水清洗，然後抹乾。金屬表面可用 70% 酒精清潔消毒。程序應分別於上午及下午各完成一節疫苗接種完結後進行。

附件六：家長通知書範本

_____ (學生姓名/班別) 的家長/監護人：

2019 冠狀病毒病疫苗接種計劃 - 疫苗資助計劃非診所場地 家長通知書 - 未有接種 2019 冠狀病毒病疫苗

學校已安排我們醫療機構的疫苗接種隊於今天到 貴子女就讀的學校為學生接種 2019 冠狀病毒病疫苗。

經評估後，接種隊沒有為 貴子女 接種 2019 冠狀病毒病疫苗，原因*是 貴子女：

- 缺課
- 身體不適 (請註明：_____)
- 拒絕接種
- 尚未到期接種下一劑
- 其他 (請註明：_____)

在適當時，請 貴家長盡快自行安排 貴子女到合適的疫苗接種場所接種。

- 有關預約的安排，請參閱以下網站：
<https://www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK/programme>
- 有關兒童和青少年接種新冠疫苗的常見問題，請參閱：
https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/FAQ_children_adolescents_CHI.pdf

醫療機構名稱：_____

電話：_____

日期：_____

* 接種隊請在合適的 內加上「✓」號