

參加「疫苗資助計劃」給孩子多一分保護

什麼是「流感疫苗資助計劃」？

衛生署在 2016/17 年度繼續推行「疫苗資助計劃」，以鼓勵合資格人士接種季節性流感疫苗。今年，計劃中的兒童組別將展至未滿十二歲兒童。由 2016 年 10 月/11 月[#]起，年齡介乎六個月至未滿十二歲；或十二歲或以上但仍就讀於香港的小學的兒童，前往已登記參與計劃的私家醫生診所接種流感疫苗，可獲政府每劑港幣 190 元的資助。若兒童從未接種過流感疫苗，他/她將須要接種共兩劑疫苗。

我的子女是否符合資格獲得政府資助？

若要獲得政府接種流感疫苗的資助，你的子女必須是香港居民，和：

- 年齡介乎六個月至未滿十二歲；或
- 十二歲或以上，但仍就讀於香港的小學。

來自綜援家庭或持有有效醫療費用減免證明書的合資格兒童，可於衛生署轄下的母嬰健康院(六個月至未滿六歲)或學生健康服務中心(六歲至未滿十二歲)，免費接種流感疫苗。

家長應何時攜同子女接種受資助的流感疫苗？

本計劃由 2016 年 10 月/11 月[#]開始推行。在接種疫苗後，由於身體須約兩星期才能產生抗體預防流感病毒，因此我們建議家長應盡早攜同子女前往已登記參與計劃的私家醫生診所接種疫苗，這樣可確保子女在下一次流感的流行季節前(通常是在每年首季)，已接種足夠劑量的疫苗。

家長如何得悉哪些醫生已登記參與「疫苗資助計劃」，並能提供資助的流感疫苗接種服務？

並非所有私家醫生均參與資助計劃。已登記參與計劃的私家醫生，會在其診所張貼計劃標記，以供家長識別。此外，有關已登記參與計劃的醫生資料和他們的收費，將會上載於衛生防護中心網站 www.chp.gov.hk。

家長須支付多少接種疫苗費用？

家長可以優惠價(即原來費用扣除政府資助金額)讓子女在參與計劃的私家醫生診所接種疫苗。例如，私家醫生的原本收費是港幣 280 元，在疫苗資助計劃下，家長只須支付港幣 90 元。請注意，不同私家醫生的收費可能會有差異。

為提高透明度，醫生會在候診室張貼的「疫苗資助計劃」海報上，列出接種疫苗所需的費用。

若家長未能親身陪同子女前往診所接種疫苗，他/她可否委託他人(例如：親友/家庭傭工)攜同其子女前往診所？

可以，但家長須預先填妥並簽署「使用疫苗資助同意書」才可獲得資助。家長可向參與計劃的私家醫生診所和各區衛生署母嬰健康院索取，或在衛生防護中心網站下載該同意書。

家長須出示何種證件？

家長須出示港居民身分證明文件(如香港居民身份證或香港出生證明書)。另外，若子女年滿十二歲，但仍就讀於香港的小學，請帶備子女的學生手冊 / 學生證，並向醫生提交一份影印副本。此外，亦要帶備所有疫苗接種記錄(例如針咭)供醫生參閱。

[#]請留意政府的公布。

1. 為何疫苗可預防疾病科學委員會建議把兒童接種2016/17年度季節性流感疫苗的優先群組擴展至6-11(未滿12)歲兒童?

2015/16年冬季流感季節以甲型流感(H1N1)pdm09及乙型流感病毒為主要流行的病毒。一般而言，這兩種流感病毒相對影響年齡較小的人士。監測數據顯示兒童在該季尤其受到影響，包括小童的流感相關入院率曾處於高水平，而大部分呈報的流感樣疾病爆發個案亦在小學發生。基於本地季節性流感的最新流行病學、兒童接種流感疫苗的效用的科研實證及海外國家的經驗，疫苗可預防疾病科學委員會建議把兒童的優先群組由“6個月大至未滿6歲”擴展到“6個月大至11(未滿12)歲”。

2. 建議接種的 2016/17 年度季度性流感疫苗的組合有甚麼成分？

「疫苗可預防疾病科學委員會」建議在 2016/17 年度使用的疫苗包括以下成分：

- 類甲型/加利福利亞/ 7/ 2009 (H1N1)pdm-09 病毒
- 類甲型/香港/4801/2014 (H3N2)病毒
- 類乙型/病毒布里斯本/60/2008 病毒

如果四價流感疫苗被採用，它應包括以上三種病毒及類乙型/布吉/3073/2013 病毒。

3. 如何決定接種三價或四價疫苗？ 兩者的保護作用有何分別？

三價和四價滅活流感疫苗均獲建議在本港使用。三價疫苗預期可以預防大多數的流感個案，而四價疫苗則可能提供對抗乙型流感的額外保護。詳情請向你的家庭醫生查詢。

4. 滅活流感疫苗是否安全？有什麼副作用？

滅活流感疫苗十分安全，除可能在注射部位出現輕微腫痛外，一般並無其他副作用。部分人士可能在接種疫苗後 6 - 12小時內出現發燒、肌肉及關節疼痛，和疲倦等症狀，但這些症狀一般會在兩天內減退。若持續發燒或不適，應立即向醫生查詢。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，患者必須立即求診。

一些罕見但嚴重的不良情況也可能在接種流感疫苗後出現，如吉-巴氏綜合症（每100萬個接種疫苗的人士中有一宗個案）、腦膜炎或腦病變（每分發300萬劑疫苗中有一宗個案），以及嚴重過敏反應（每分發1,000萬劑疫苗中有9宗個案）。不過，接種流感疫苗與這些不良情況未必一定存有因果關係。有研究顯示在感染流感後出現吉-巴氏綜合症的風險(每100萬個感染者有17.2宗個案)遠比接種流感疫苗後（每100萬有1.03宗個案）為高。

5. 誰不宜接種滅活流感疫苗？

對曾接種的滅活流感疫苗或其他疫苗成分有過敏反應的人士，都不宜接種滅活季節性流感疫苗。對雞蛋有輕度過敏的人士如欲接種流感疫苗，可於基層醫療接種滅活流感疫苗，而確診或懷疑對雞蛋有嚴重過敏反應的人士，應先由過敏學或免疫學專科醫生就雞蛋敏感進行評估，並因應臨牀需要，由過敏學或免疫學專科醫生接種滅活流感疫苗。至於出血病症患者或服用抗凝血劑的人士，應請教醫生。

如接種當日因病發燒，可延遲至病癒後才接種疫苗。

6. 是否每年都要接種流感疫苗？

是。流行的季節性流感病毒株可能會不時改變。季節性流感疫苗的成分，須每年根據流行的毒株而更新，以加強保護，在上一年度接種疫苗後建立的免疫力會隨着時間降低，在下一年度可能會降至沒有保護作用的水平。此外，2016/17年度流感疫苗的成分與2015/16年度的不同。

7. 我的孩子須要接種多少劑流感疫苗？

為確保對季節性流感產生足夠的免疫力，凡9歲以下從未接種過流感疫苗的兒童，均須接種兩劑流感疫苗，而兩劑疫苗接種時間須相隔至少四星期。在 2015/16年度或以前接種過流感疫苗的兒童，在2016/17年度只須接種一劑疫苗。

8. 如首次接種季節性流感疫苗的9歲以下兒童需要接種兩劑疫苗，這兩劑疫苗是否需要屬同一種類？

不是。第一和第二劑疫苗並不需要相同。第一或第二劑疫苗都可以選擇三價或四價滅活流感疫苗。兩劑疫苗的接種時間需要相隔至少4個星期。

為預防流感感染，已接種疫苗的人士仍須維持良好的個人和環境衛生習慣、注意飲食均衡、恆常運動、休息充足、不吸煙(二手煙)和避免飲酒。

如欲獲取更多有關「疫苗資助計劃」資訊，請瀏覽衛生防護中心網站 www.chp.gov.hk 或致電 2125 2125 查詢。