

110 年度 COVID-19 疫苗校園 集中接種作業說明會

疾管科

110年09月07日

110 年度 COVID-19 疫苗校園 集中接種作業說明會議程

- 時間：110年9月7日(星期二)下午4時30分
- 地點：本局行政大樓3樓第一會議室
- 主持人：徐局長迺維

時間	議程
16:20-16:30	報到
16:30-16:40	主席致詞
16:40-17:00	COVID-19疫苗接種作業業務 單位報告
17:00-17:30	COVID-19疫苗接種作業討論
17:30-18:00	臨時動議
18:00-	賦歸

BioNTech COVID-19 疫苗接種說明

- 一、疫苗成分：COVID-19 mRNA。
- 二、疫苗冷儲特性：
 - -60 °C~-90 °C冷凍儲存(於國內GDP倉儲)
 - 以2~8°C環境冷運冷藏，使用期限為出貨/配送日+28天。
 - 疫苗開瓶後，須於6小時內使用完畢。
- 三、適用年齡：12歲以上青少年及成人。
- 四、接種劑次與 間隔：接種劑次2劑，目前國內建議間隔至少28天

BioNTech COVID-19 疫苗接種說明

五、疫苗劑型：多劑型，6劑/瓶。

六、接種劑量與途徑：

- 以1.8 mL 之0.9 %無菌生理食水注射液稀釋後使用(稀釋後體積2.25 mL)
- 每劑抽取0.3 mL 進行肌肉注射

COVID-19疫苗校園接種作業對象

校園集中接種作業

110年度第一學期註冊年齡滿12歲之國小學生(98年9月1日以前出生)至高中/職及五專3年級學生原則比照流感疫苗接種對象，包含進修部與境外臺校學生、少年矯正學校及輔育院學生、屬「中途學校-在園教育」性質之兒童及少年安置(教養)機構學生，以及自學學生(含有學籍或無學籍)

國小年齡滿12歲學生(6年級)，評估其年齡及校園集中接種效益，原則由教育單位發送意願書及接種通知，請家長帶學生至衛生局安排之指定合約醫療院所接種。

疫苗種類

目前核准適用年齡至12歲以上之BioNTech(BNT162b2) COVID-19疫苗

COVID-19疫苗校園接種 作業規劃

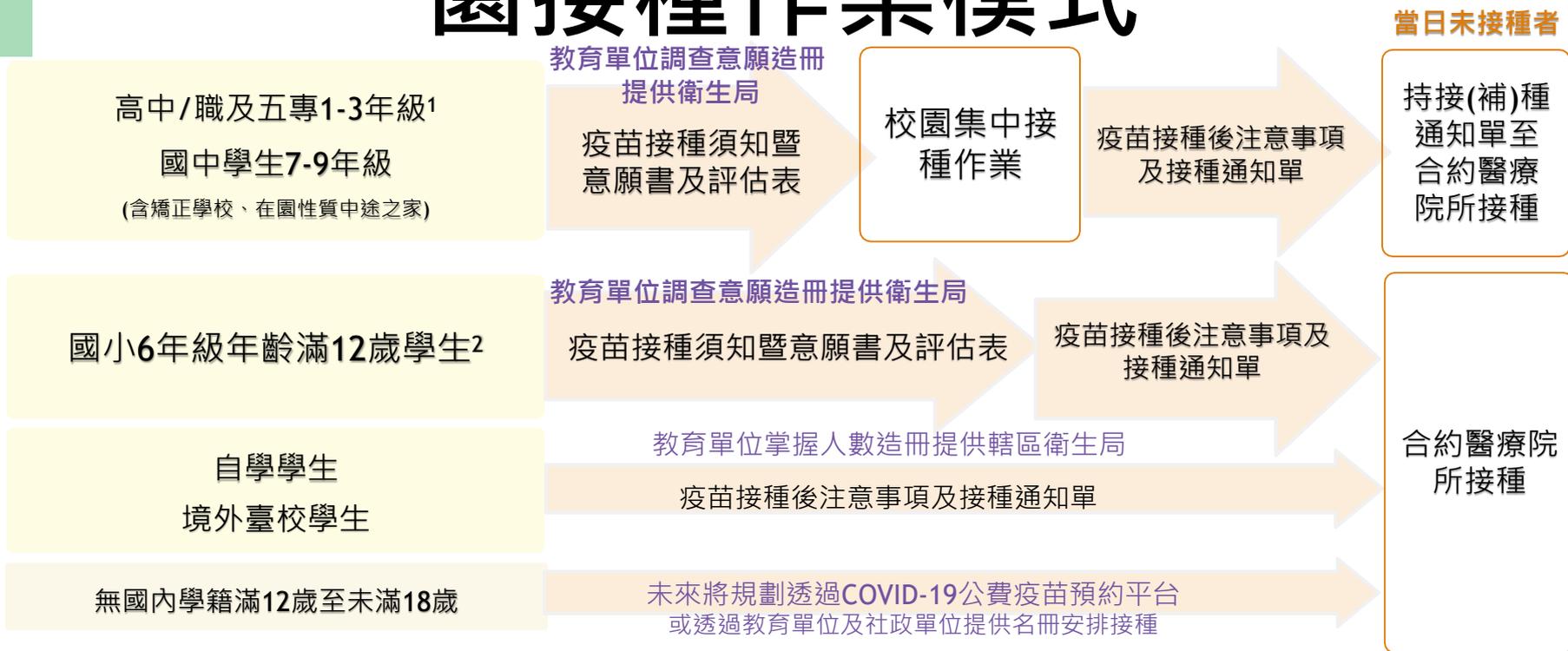
□ 接種期程

- BioNTech COVID-19疫苗需接種兩劑，目前建議兩劑間隔為28天(屆時視疫苗供應期程及情形，調整兩劑接種間隔為10~12週)
- 與流感疫苗及其他疫苗(如HPV)間隔至少7天分別安排接種作業。
- 請由高中職/五專起安排接種事宜。

□ 接種作業

- COVID-19疫苗接種採自願性質，不強迫接種。請家長於充分了解疫苗接種效益及接種後可能發生之反應後簽署同意書，依其意願安排接種事宜。

COVID-19疫苗校園接種作業模式



- 目前規劃註冊為我國110學年度第一學期之國小(滿12歲)至國高中/職及五專一至三年級學生**超過18歲以及17歲(含)之專四專五學生皆為校園接種集中作業對象。**

1. 大學部附設之高中/職及五專1-3年級學生，考量校園集中接種效益，建議可由教育單位發送意願書及接種通知，請家長帶學生至衛生局安排之指定合約醫療院所接種。
2. 國小6年級年齡滿12歲學生，評估其年齡及考量校園集中接種效益，原則由教育單位發送意願書及接種通知，請家長帶學生至衛生局安排之指定合約醫療院所接種。
2. 有學籍之自學學生可安排於校園集中接種作業，未於校園接種者，依通知單至合約醫療院所接種。

COVID-19疫苗校園接種作業流程

前置作業

接種意願調查與彙整

- 學校發送 COVID-19疫苗接種須知暨意願書並回收家長簽名之意願書
- 彙整意願人數及學生接種名冊提供轄區衛生單位安排後接種事宜

安排校園接種之合約醫療院所

- 衛生局(所)依名冊統計疫苗需求數，並協調委託轄內合約醫療院所或衛生所執行接種
- 學(所)規劃安排接種日程學校與衛生局

規劃接種場地及動線

- 學校與衛生局(所)協調安排合適接種場地及動線，並請學校向學生及家長說明接種流程
- 擬定緊急轉送流程，以因應**立即性嚴重過敏反應**
- 將學生之意願書交給學生進行接種作業

接種作業

接種作業

- 醫師評估並進行接種
- 學生暈針之因應**處置措施**
- 接種後觀察30分鐘，若有**立即性嚴重過敏反應**發生，並依緊急轉送流程進行處置
- 接種後發送「疫苗接種紀錄卡」及「疫苗接種後注意事項暨接(補)種通知單」

接種資料上傳

- 接種單位於當日接種作業結束後接種資料上傳全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)

接種後注意事項

- 衛教疫苗接種後可能發生之反應
- 注意班上學生**接種後情形**。如發生持續發燒或嚴重過敏、身體不適症狀，請告知家長並協助儘速就醫

- ★ 接種疫苗後可能有發燒反應(≥38°C)，通常約48小時可緩解。**不良反應第二劑 > 第一劑**
- ★ 依據各國疫苗上市後安全性監測，曾有報告極少數年輕族群於接種BNT疫苗後發生**心肌炎及心包膜炎**等的不良反應事件，**大多發生在接種後數天內**。請家長及學生於接種疫苗後，**應注意如出現胸痛、喘或心悸等症狀**，請立即就醫並說明疫苗接種史

BioNTech(BNT162b2) COVID-19疫苗學生接種須知及評估暨意願書

BioNTech(BNT162b2) COVID-19 疫苗

學生接種須知

衛生福利部疾病管制署 2021年9月2日

親愛的家長您好：
本校為配合本縣(市)衛生局合約醫療團隊為您的子女進行 COVID-19 疫苗接種服務，特此通知並徵求您的同意，並請您閱讀下列資訊後，填寫接種意願書，再交由貴子女繳回學校，感謝您的支持與配合！

BioNTech(BNT162b2) COVID-19 疫苗

BioNTech(BNT162b2) COVID-19 疫苗是 SARS-CoV-2 病毒核蛋白之 mRNA 疫苗。本疫苗已通過美國、歐盟等先進國家及我國緊急授權使用。

- ◆ 適用年齡：目前國內核准適用於 12 歲以上青少年及成人。
- ◆ 接種劑次及間隔：需接種 2 劑，依目前國內接種建議兩劑接種間隔至少 4 週 (28 天)。
- ◆ 安全性與保護力：
 - 本疫苗不含可複製之 SARS-CoV-2 病毒顆粒，不會因為接種本疫苗而罹患 COVID-19。
 - 依據目前臨床試驗結果顯示本疫苗對於年滿 16 歲以上之青少年及成人受試者接種完成 2 劑接種 7 天後預防有症狀感染之有效性約 94%，對於 12 至 15 歲青少年接種完成 2 劑接種 7 天後預防有症狀感染之有效性約 100%，疫苗的保护效果需視接種對象的年齡或身體狀況而異。

疫苗接種禁忌與接種前注意事項

- ◆ 接種禁忌：對於疫苗成分有嚴重過敏反應史，或先前接種本項疫苗劑次曾發生嚴重過敏反應者，不予接種。
- ◆ 注意事項：
 1. 本疫苗不得與其他廠牌交替使用，若不接種了兩劑不同廠牌 COVID-19 疫苗時，不建議再接種任何一種產品。
 2. 本疫苗不得與其他疫苗同時接種，與其他疫苗的接種間隔建議至少 7 天，如小於上述間隔，則各該疫苗亦無需再補種。
 3. 發燒或正患有急性中重度疾病者，宜待病情穩定後再接種。
 4. 免疫功能低下者，包括接受免疫抑制劑治療的人，對疫苗的免疫反應可能減弱。(尚無免疫低下者或正在接受免疫抑制劑治療者的數據)
 5. 目前沒有足夠數據建議孕婦可常規接種 COVID-19 疫苗，惟若為高感染風險可能因罹患 COVID-19 導致嚴重併發症的情形，可經醫師評估是否接種疫苗。

接種後注意事項及可能發生之反應

1. 為即時處理接種後發生率極低的立即型嚴重過敏反應，接種後應於接種單位或附近稍作休息留觀 15 分鐘，離開後請自我密切觀察 15 分鐘，但針對先前曾接種疫苗或任何注射治療後發生急性過敏反應之民眾，接種後仍請於接種單位或附近留觀至少 30 分鐘。使用抗血小板或抗凝血藥物或凝血功能異常者施打後於注射部位加壓至少 2 分鐘，並觀察是否仍有出血或血腫情形。
2. 青少年常見的副作用
 - ◆ 副作用是因為對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀，通常在注射時或注射後立即(5 分鐘內)出現起暈與嘔心等症狀，大多發生於青少年集體接種疫苗時，大型疫苗接種時，偶會發生聚集性暈針現象，被稱為集體心理性疫病。副作用與疫苗本身安全性無關，也不會造成身體健康的後續性，建議接種者於接種前不要空腹過久，若待注射時間不宜過久，可用音樂、影片或聊天等方式分散注意力，以盡量進行疫苗接種以及接種後觀察，以避免因發生暈針而延誤接種。倘若發生暈針狀況，於休息區或治療或平躺並安置醫療團隊聯繫緊張，交由醫護人員觀察並繼續回觀。如暈針現象持續，應進一步診治或轉往相關醫療院所。
3. 接種後可能發生之反應
 - ◆ 疫苗接種後可能發生的反應大多為接種部位疼痛、紅腫，通常於數天內消失，其他可能反應包含疲倦、頭痛、肌肉痠痛、體溫升高、畏寒、關節痛及噁心，這些症狀隨年齡增加而減少，通常輕微並於數天內消失，依據疫苗臨床試驗顯示接種第二劑之副作用發生比率高於第一劑，接種疫苗後可能有發燒反應(≥38°C)，一般約 48 小時可

資料，接種 BNT162b2 疫苗後曾出現極罕見的心肌炎和心包膜炎病例，這些病例主要觀察發生在接種第二劑之後以及年輕男性，但評估後 BNT162b2 疫苗用於年輕族群的整體，接種疫苗後 28 天內若出現類似心肌炎或心包膜炎的症狀，例如：胸痛、胸口壓迫感不規則、跳拍或“顫動”；羸弱(發熱)；呼吸急促或心悸；運動耐受不良(例如走路幾步就喘)等，務必立即就醫。

持續 48 小時、嚴重過敏反應如呼吸困難、高血壓、眩暈、心跳加速、全身紅疹等不適症狀，請您就醫時告知醫師相關症狀、症狀發生時間、疫苗接種時間，以做為診斷參考，若為疑似不良事件，可能由醫療團隊或衛生局所協助通報至「疫苗不良事件通報系統」(cdc.gov.tw/Category/Page/3-aXlTqB4qgn5Hg2dveH8g)。

可降低罹患 COVID-19 的機率，但仍有可能感染 SARS-CoV-2，民眾仍應注重保健與防疫措施，請參閱「COVID-19 疫苗接種紀錄卡」，請妥善保管，接種第二劑疫苗時請帶為相關證明。

疫苗成分包含脂質(4-環丁基)高糖二糖(己烷-6,1-二糖)雙(糖)-磷酸、1,2-二硬脂基-sn-甘油-3-磷酸酯鎂和膽固醇、氯化鈣、氯化鉀。

試驗結果，於各劑次接種後 7 天可能發生之反應及平均

頻率	
年滿 16 歲以上青少年及成人	
	84.1%
	62.9%
	55.1%
	38.3%
	31.9%
	23.6%
	14.2%

12 歲以下青少年之不良反應^{2,3}

症狀	
	頭痛、疲勞、關節痛、肌痛、注射部位疼痛、疲勞、畏寒、發燒 ² 、注射部位腫脹
D)	噁心、嘔吐
DD)	淋巴結腫大、過敏反應(例如：皮疹、瘙癢、蕁麻疹 ² 、血管性水腫 ²)、失眠、肢體不適、注射部位腫脹
	腦部神經痛 ²
	全身性嚴重過敏反應、心肌炎 ² 、心包膜炎 ²
附註： 1. 關於發燒說明。	
2. 臨床試驗安全性試驗期間，BNT162b2 疫苗組有 4 名受試者發生急性神經痛(或麻痺)，症狀出現時間在 1 劑接種後第 2 劑接種後第 3、9 和 48 天，安慰劑組無急性神經痛(或麻痺)病例。	
3. 另依據美國 FDA 上市後藥物警戒(2021/8/23)，心肌炎及心包膜炎相對於女性及年輕男性更發生於 40 歲以下男性，目前觀察到個案大多數係輕微且無症狀性。	
https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-01 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-02 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-03 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-04 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-05 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-06 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-07 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-08 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-09 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-10 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-11 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-12 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-13 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-14 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-15 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-16 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-17 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-18 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-19 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-20 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-21 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-22 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-23 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-24 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-25 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-26 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-27 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-28 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-29 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-30 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-31 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-32 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-33 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-34 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-35 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-36 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-37 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-38 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-39 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-40 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-41 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-42 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-43 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-44 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-45 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-46 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-47 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-48 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-49 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-50 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-51 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-52 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-53 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-54 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-55 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-56 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-57 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-58 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-59 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-60 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-61 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-62 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-63 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-64 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-65 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-66 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-67 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-68 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-69 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-70 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-71 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-72 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-73 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-74 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-75 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-76 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-77 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-78 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-79 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-80 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-81 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-82 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-83 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-84 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-85 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-86 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-87 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-88 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-89 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-90 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-91 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-92 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-93 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-94 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-95 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-96 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-97 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-98 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-99 https://www.fda.gov/oc/oc-issues-2021-08-23-100	

BioNTech(BNT162b2) COVID-19 疫苗

學生接種評估暨意願書

縣(市) 學校名稱：_____

我已詳閱 BioNTech(BNT162b2) COVID-19 疫苗學生接種須知，瞭解本疫苗需接種兩劑，亦瞭解疫苗之保護效力、副作用及禁忌與注意事項，

同意 不同意我的子女接種 BioNTech(BNT162b2) COVID-19 疫苗。

◆ 接種方式(擇一勾選) 於校園集中接種 至衛生所/合約醫療院所接種

學生姓名：_____ (____年 班 號)

身分證/居留證/護照字號：_____

出生日期：(西元)____年____月____日

家長簽名：_____ 身分證/居留證/護照字號：_____

2. 現在身體有無不適病徵(如發燒 38°C、嘔吐、呼吸困難等)。

3. 是否為免疫低下者，包括接受免疫抑制劑治療者。

4. 過去 7 天內是否曾接種其他疫苗。

5. 目前是否懷孕。

◆ 體溫：_____°C

適合接種 不適宜接種；原因_____

評估日期：____年____月____日

醫療院所十碼代碼：_____ 醫師簽章：_____

青少年COVID-19 疫苗接種注意事項

◆ 青少年常見的暈針反應

暈針通常是因為對打針的心理壓力與恐懼感，轉化成身體的症狀，出現眩暈與噁心等症狀，大多發生於青少年集體接種疫苗時。大規模疫苗接種時，偶會發生聚集性暈針現象，被稱為集體心因性疾病。

□ 相關預防措施

- ✓ 避免學生在空腹及脫水的情況下接種疫苗。學生以**坐姿進行疫苗接種以及接種後觀察**，以避免因發生昏厥而摔倒受傷。
- ✓ 建議可於接種場地播放音樂、影片等，有助學生放鬆心情。
- ✓ 建議**等待疫苗接種的學生與完成接種之學生安排分區分流休息及觀察**。
- ✓ 倘若發生暈針狀況，**於休息區採坐姿或平躺**並安撫個案緩解情緒緊張，交由醫護人員觀察至意識回復。如暈針現象持續，應進一步診治或詢問相關疾病史。
- ✓ 如遇學生暈針，醫護工作人員請參考「**區別疫苗接種後的立即不適—過敏反應、迷走神經反應和疫苗接種後相似的副作用**」指引，該指引置於疾管署全球資訊網>COVID-19疫苗>相關指引> COVID-19疫苗接種之臨床處置與建議。

青少年COVID-19疫苗接種注意事項

✓ 常見反應

- 接種部位疼痛、紅腫，通常於數天內消失，其他可能反應包含疲倦、頭痛、肌肉痠痛、體溫升高、畏寒、關節痛及噁心，通常輕微並於數天內消失。
- 依據疫苗臨床試驗及上市後監測顯示接種第二劑之副作用發生比率高於第一劑。

✓ 發燒反應

- 接種疫苗後可能有發燒反應($\geq 38^{\circ}\text{C}$)，依據BNT162b2疫苗臨床試驗，發燒比率平均約24.2%，第二劑較第一劑比率高(依據美國CDC V-safe資料12-15歲第一劑約10%，第二劑約30%)。
- 一般約48小時可緩解。可適量服用藥物緩解，如有持續發燒超過48小時、嚴重過敏反應如呼吸困難、氣喘、眩暈、心跳加速、全身紅疹等不適症狀，應儘速就醫釐清病因。
- 學校對於學生疫苗接種後發燒狀況，應採取相關措施。

青少年COVID-19疫苗接種注意事項

✓ 心肌炎及心包膜炎

- 依據疫苗上市後安全性監測資料，**接種BNT162b2疫苗後曾出現極罕見的心肌炎和心包膜炎病例**。這些病例主要發生在接種後14天內（亦有極少數個案發生於接種後2週至4週間），**較常發生在接種第二劑之後以及年輕男性**。接種疫苗後**28天內**，若出現**疑似心肌炎或心包膜炎的症狀(例如：急性和持續性胸痛、呼吸急促或心悸)**，務必立即就醫。

□ 接種前/後注意事項

在接種前評估過程中，應向接種者告知接種mRNA疫苗後發生心肌炎和/或心包膜炎的非常罕見風險，並應告知可能出現的症狀通常在接種疫苗後一週內出現（中位數為2天），包括：

- **胸痛、胸口壓迫感或不適症狀**
- **心悸（心跳不規則、跳拍或“顫動”）。**
- **暈厥（昏厥）**
- **呼吸急促**
- **運動耐受不良（例如走幾步路就會很喘、沒有力氣爬樓梯）**
- 接種mRNA疫苗後出現上述任一症狀時，應立即就醫。
- 接種疫苗後無上述症狀者，可以繼續進行日常活動，不需要刻意避免劇烈運動。而本身有潛在心臟功能障礙的人，若在疫苗接種後出現新的症狀、或原有症狀惡化，應立即就醫。

合約醫療院所接種 作業注意事項要點

➤ 正確操作使用COVID-19疫苗：

- 本次供應之BNT COVID-19疫苗使用方式與接種劑量與過去撥配其他廠牌之COVID-19疫苗不同。**接種作業人員應瞭解疫苗使用方式及熟悉操作流程。**
- 本疫苗接種前務必以**1.8 mL 0.9% 無菌生理食鹽水注射液稀釋**，稀釋後之接種劑量為**0.3 mL**。
- 為避免疫苗及稀釋液傾倒或掉落毀損，**請於穩固之檯面進行疫苗準備工作。**
- 本項作業有關疫苗之**領用、運送、儲存均應依衛生局（所）規範之冷儲方式執行**，確保疫苗及接種品質。

➤ 疫苗接種作業：

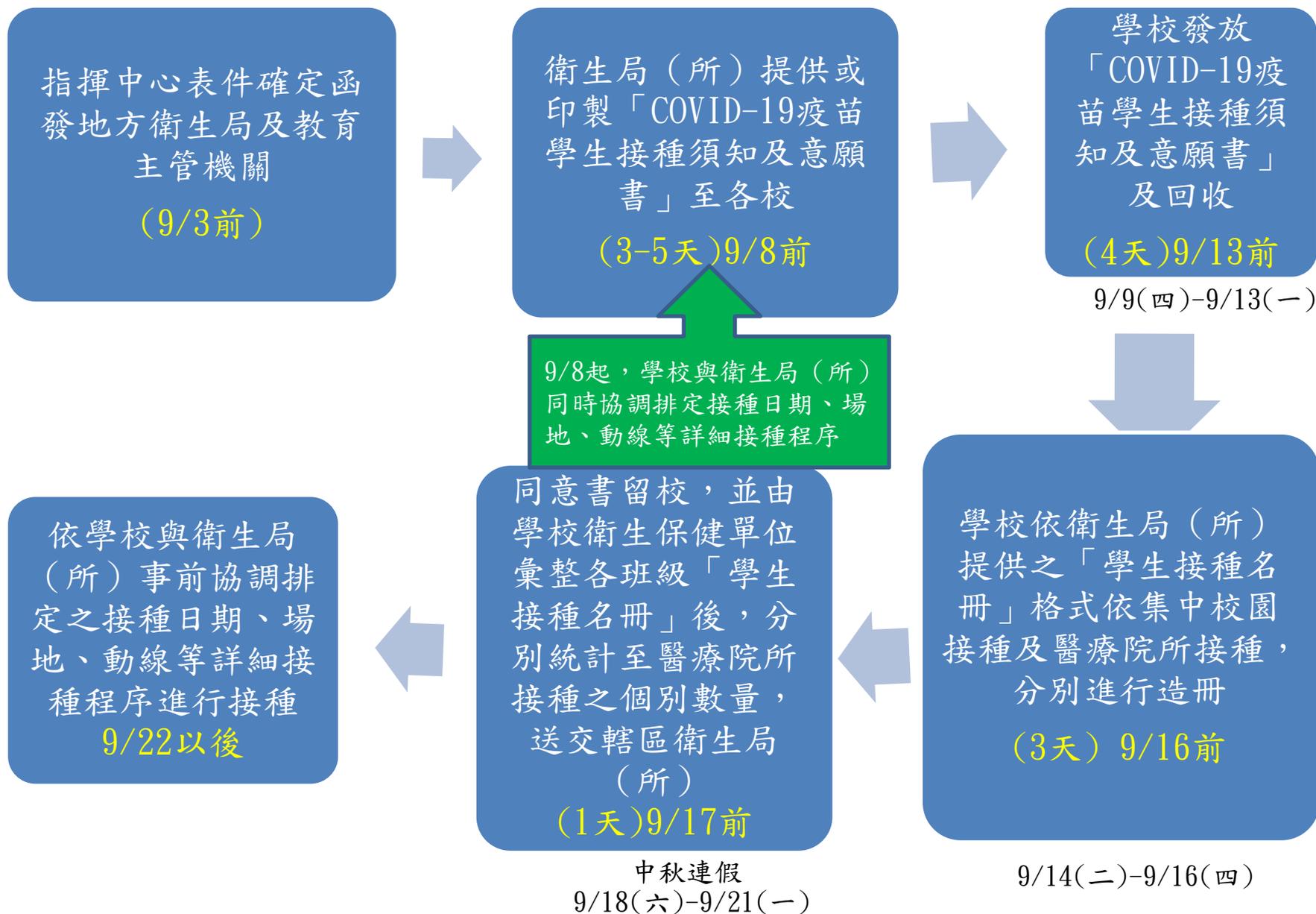
- 確實評估學生身體狀況，並再次衛教接種疫苗後可能發生之反應及應注意事項。
- 如遇學生暈針，請參考「**區別疫苗接種後的立即不適—過敏反應、迷走神經反應和疫苗接種後相似的副作用**」指引，進行處置(該指引置於疾管署全球資訊網>COVID-19疫苗>相關指引> COVID-19疫苗接種之臨床處置與建議)
- 依循「**COVID-19 疫苗接種場所因應可能發生全身性嚴重過敏反應 (Anaphylaxis) 之處置建議**」辦理，接種場所至少需準備Epinephrine及血壓計，且應設有緊急轉送流程，安排後送醫院。

合約醫療院所接種 作業注意事項要點

➤ 接種資料登錄與上傳：

- 比照接種站模式，運用NIIS離線版，並以健保卡讀卡機讀取學生健保卡個人資訊欄位，後續登錄接種資料其他資訊。(如遇學生未帶健保卡，以其他身分資料鍵入接種資料之個人資訊欄位)。
- 接種作業結束後，將接種資料自NIIS離線版匯出，於當日以WEB版NIIS或NIIS-API介接方式，上傳接種資料至NIIS。

COVID-19疫苗學生接種須知及意願書 發放流程及期程規劃(草案)



宜蘭縣110年度國中~高中(含五專1-3年級) COVID-19疫苗集中接種學校預估分配表

鄉鎮別	學校名稱	班級數	實際學生數	醫院
宜蘭市	宜蘭國中	18	443	國立陽明大學附設醫院
	中華國中	36	963	
	宜蘭高商	42	1,390	
	宜蘭高商-進修部	6	130	
壯圍鄉	壯圍國中	14	294	
	中道國中	9	275	
	中道高中	7	256	
	學生總數	132	3,751	
宜蘭市	復興國中	46	1,234	蘭陽仁愛醫院
	凱旋國中	18	463	
	蘭陽女中	42	1,346	
員山鄉	慧燈國中	24	915	
	慧燈高中	17	732	
	學生總數	147	4,690	
頭城鎮	人文國中	5	59	杏和醫院
	頭城國中	21	488	
	頭城家商	41	912	
	頭城家商-進修部	3	41	
	蘭陽技術學院	2	30	
礁溪鄉	礁溪國中	16	361	
	吳沙國中	9	133	

宜蘭縣110年度國中~高中(含五專1-3年級) COVID-19疫苗集中接種學校預估分配表

	學生總數	97	2,024	
羅東鎮	東光國中	21	554	財團法人羅許 基金會羅東 博愛醫院
	國華國中	40	1,076	
	羅東高中	42	1,339	
	羅東高商	36	1,220	
	羅東高商-進修部	12	206	
五結鄉	五結國中	11	220	
	興中國中	6	105	
	利澤國中	7	152	
	特殊教育學校 (國中)	2	18	
	特殊教育學校 (高中)	9	73	
	學生總數	186	4,963	

宜蘭縣110年度國中~高中(含五專1-3年級) COVID-19疫苗集中接種學校預估分配表

鄉鎮別	學校名稱	班級數	實際學生數	醫院
宜蘭市	宜蘭高中	42	1,846	臺北榮民總醫院蘇澳分院及 臺北榮民總醫院員山分院
員山鄉	員山國中	13	243	
	內城國中	6	98	
冬山鄉	羅東高工	42	1,336	
	羅東高工-進修部	3	67	
三星鄉	三星國中	13	286	
	耕莘專校	18	740	
蘇澳鎮	蘇澳國中	12	226	
	文化國中	18	446	
	南安國中	4	70	
	蘇澳海事	32	547	
	蘇澳海事-進修部	3	36	
	學生總數	206	5,941	

宜蘭縣110年度國中~高中(含五專1-3年級) COVID-19疫苗集中接種學校預估分配表

羅東鎮	羅東國中	59	1,549	財團法人天主 教靈醫會 羅東聖母 醫院
冬山鄉	慈心華德福 國中	11	266	
	冬山國中	13	292	
	順安國中	10	205	
三星鄉	聖母專校	24	1,000	
大同鄉	大同國中	3	46	
南澳鄉	南澳高中(國 中)	9	142	
	南澳高中	9	162	
蘇澳鎮	慈心華德福 高中	5	124	
	學生總數	143	3,786	

宜蘭縣110年度國中~高中(含五專1-3年級) COVID-19疫苗集中接種討論事項

- 1. 針對校園集中施打請假或發燒無法施打之個案由合約醫療院所後續約診施打。
- 2. 進修部比照流感模式，由醫療院所通知後統一至學校施打。
- 3. 責任區劃分比照流感模式。

Thank You !