Moderna (spikevax) COVID-19雙價疫苗接種說明

衛生福利部疾病管制署

大綱

Moderna COVID-19雙價 疫苗介紹

Moderna COVID-19 雙價疫苗供應管理與使用

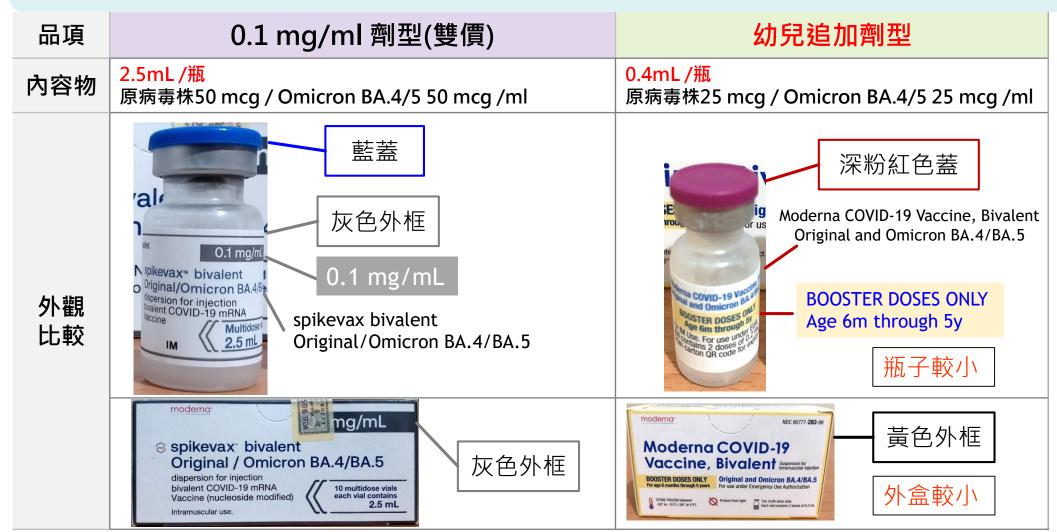
疫苗接種作業

Moderna (spikevax) COVID-19雙價疫苗介紹

疫苗包裝、外觀-1

▶ 外包裝

多劑型,10瓶/盒。不需稀釋。



疫苗包裝、外觀-2

▶ 外觀

- 呈現白色至米白色狀態,可能含有白色或透明 微粒。
- 開瓶前,務請應先檢視疫苗性狀,使用時不可 搖晃或稀釋疫苗,確認無外觀異常,再開瓶提 供接種。
- > 如出現變色及其他微粒物質:
 - ▶ 則該瓶疫苗不使用,請保留疫苗實體並向轄區衛生 局通報。(可先行提供疫苗攝相檔及批號等資料)
 - 另取經檢視無異常之新1瓶疫苗,提供接種。

0.1 mg/ml 劑型(雙價)



幼兒追加劑型



外觀:白色至米白色

疫苗簡介-1



疫苗成分

- 主要成分為SARS-COV-2病毒棘蛋白訊息RNA (messenger RNA, mRNA)(包覆在脂質奈米粒子中)。
- 0.1 mg/ml 劑型(雙價):每劑/0.5毫升(ml)含有25微克(mcg)原病毒株 mRNA及25微克(mcg)變異株mRNA。
- 幼兒追加劑型:每劑/0.2毫升(ml)含有5微克(mcg)原病毒株 mRNA及5微克(mcg)變異株mRNA。
- ✓ 雙價BA.4/5 : B.1.1.529.4和B.1.1.529.5

適應症

• 預防COVID-19

接種劑次與間隔

- □滿6個月至未滿6歲幼兒:接種2劑,間隔至少4週以上。曾接種1劑單價莫德納疫苗者,與前1劑間隔4週以上接種1劑。曾接種2劑單價莫德納疫苗者,與前1劑間隔至少3個月(12週;84天)以上接種1劑幼兒追加劑型。
- □滿6歲以上兒童、青少年及成人:接種1劑。曾接種單價疫苗者,與前1 劑間隔3個月(12週;84天)以上接種1劑。

疫苗簡介-2



接種劑量與途徑

- 接種劑量:
 - ✓ 12歲以上: 0.1 mg/ml 劑型(雙價)每劑接種量為0.5 ml/劑,50 微克(mcg)/0.5 ml/劑
 - ✓ 滿6歲至11歲: 0.1 mg/ml 劑型(雙價)每劑接種量為0.25 ml/劑 · 25微克(mcg)/0.25ml/劑
 - ✓ 滿6個月至未滿6歲基礎劑: 0.1 mg/ml 劑型(雙價)每劑接種量為0.25 ml/劑, 25微克(mcg)/0.25ml/劑
 - ✓ 滿6個月至未滿6歲追加劑:幼兒追加劑型每劑接種量為0.2 ml/劑·10微克(mcg)/0.2ml/劑
- 採肌肉注射於上臂三角肌

疫苗保護力

- ✓ 依據目前臨床試驗結果顯示,接種雙價疫苗(原病毒株/Omicron BA.1)對於年滿18歲以上之成人受試者接種追加劑28天後,對抗SARS-CoV-2 Omicron亞型BA.4/BA.5病毒株之中和抗體幾何平均效價比值為原型株單價疫苗之1.68倍1,顯示相較於單價疫苗可能有較佳對抗Omicron變異株之中和抗體反應。
- ✓ 雙價疫苗(原病毒株/Omicron BA.4/5)之臨床療效或效益資訊主要來自原病毒株單價疫苗及雙價疫苗(原 病毒株/Omicron BA.1)之使用經驗。

1. https://www.fda.gov.tw/TC/siteList.aspx?sid=11845

接種禁忌及注意事項

- ▶對於疫苗成分有嚴重過敏反應史,或先前接種Spikevax原型株單價疫苗劑次曾發生嚴重過敏反應者,不予接種。
- ▶發燒或正患有急性中重度疾病者,宜待病情穩定後再接種。
- ▶本疫苗與其他疫苗可同時(分開不同部位)接種,亦可間隔任何時間接種,以利接種後反應之判別。

Moderna COVID-19疫苗賦形劑成分

- h質SM-102
- 膽固醇
- 1,2-distearoyl-sn-glycero-3-phosphocholine (DSPC)
- 1,2-Dimyristoyl-rac-glycero-3-methoxypolyethylene
 glycol-2000 (PEG2000 DMG)
- Tromethamol
- Tromethamol hydrochloride
- 醋酸
- 三水醋酸鈉
- 蔗糖
- 注射用水(Water for injections)

各類對象接種注意事項(資訊來源:Spikevax原病毒株疫苗使用經驗)

免疫功能低下

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治療者的數據)

孕婦

懷孕期間可以接種Spikevax原病毒株疫苗,因大量觀察性資料顯示,孕婦在第二與第三孕期接種疫苗並未增加不良懷孕結果。雖然第一孕期接種的懷孕結果資料有限,但並未發現流產風險有上升的現象。臨床觀察性研究顯示孕婦感染SARS-CoV-2可能較一般人容易併發重症。孕婦若為COVID-19之高職業暴露風險者或具慢性疾病而易導致重症者,可與醫師討論接種疫苗之效益與風險後,評估是否接種。

哺乳中的婦女

若哺乳中的婦女為建議接種之對象(如醫事人員),應提供其接種。目前對哺乳中的婦女接種 COVID-19疫苗的安全性、疫苗對母乳或受哺嬰兒之影響尚未完全得到評估,但一般認為並不會造成相關風險。接種COVID-19疫苗後,仍可持續哺乳。

接種後注意事項

- ▶ 本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,通常輕微並於數天內消失。接種疫苗後可能有發燒反應(≥38℃),一般約48小時可緩解。
- 如有持續發燒(可能另有感染或其他原因)、嚴重過敏反應如呼吸困難,或幼兒有活力持續
 不佳等不適症狀,應儘速就醫並告知醫師曾接種疫苗,以做為診斷之參考,若為疑似疫苗接種後嚴重不良事件,可經由醫療院所或衛生局所協助通報至「疫苗不良事件通報系統」。
- ➤ 接種mRNA疫苗後可能出現極罕見之心肌炎或心包膜炎,依據疫苗上市安全性監測與觀察性研究結果,接種疫苗後28天內若發生疑似心肌炎或心包膜炎的症狀,例如: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)等,務必立即就醫,並告知疫苗接種史。臨床醫師對於mRNA疫苗接種後可能發生心肌炎或心包膜炎之診治評估事項,請參考「mRNA疫苗接種後心肌炎/心包膜炎指引」(COVID-19疫苗>相關指引>COVID-19疫苗接種之臨床處置與建議。

接種後可能發生的反應-1

原病毒株疫苗各劑次接種後7天可能發生之反應及平均頻率

- Spikevax雙價疫苗(BA.4/5)追加劑接種後7天內可能發生之反應及平均頻率等資訊,主要來自Spikevax原型株及雙價疫苗(BA.1)之使用經驗 Spikevax單價疫苗追加劑接種後可能發生之反應及平均頻率與Spikevax雙價疫苗(BA.1)追加劑相近

年齡	<u>頻率</u>										
	6至23個 月齢	24至36 個月齢	17至36 個月齢	37個月齡至5歲		6-11歳		12-17歲		18歲以上	
常見副作用	基礎劑	基礎劑	追加劑	基礎劑	追加劑	基礎劑	追加劑	基礎劑	追加劑	基礎劑	雙價(BA.1) 追加劑
躁動/哭鬧	81.5%	71.0%	52.5%	-	-	-	-	-	-	-	
注射部位疼痛	56.2%	76.8%	41.7%	83.8%	56%	98%	90%	97%	91%	92%	77.3%
嗜睡	51.1%	49.7%	26.7%	-	-	-	-	-	-	-	-
疲倦	-	-	-	61.9%	32%	73%	49%	75%	59%	70%	54.9%
食慾不振	45.7%	42.4%	-	-	-	-	-	-	-	-	-
發燒	21.8%	26.1%	10.1%	20.9%	4%	26%	9%	14%	6%	16%	4.4%
腋下腫脹/壓痛	12.2%	11.5%	4.2%	14.3%	4%	27%	28%	35%	28%	20%	17.4%
注射部位腫脹	18.4%	15.7%	10.8%	8.2%	12%	22%	11%	28%	13%	15%	6.9%
注射部位紅斑	17.9%	17.9%	10.8%	9.5%	4%	24%	11%	26%	9%	10%	6.9%
頭痛	-	-	-	22.9%	20%	62%	38%	78%	57%	65%	43.9%
肌肉痛	-	-	-	22.1%	12%	35%	21%	54%	40%	62%	39.6%
畏寒	-	-	-	16.8%	8%	35%	14%	49%	30%	45%	23.8%
噁心/嘔吐	-	-	-	15.2%	4%	29%	13%	29%	18%	23%	10.3%
關節痛	-	-	-	12.8%	8%	21%	13%	35%	24%	46%	31.1%

接種後可能發生的反應-2

原病毒株疫苗用於年滿6歲接種者臨床試驗與上市後經驗之的不良反應

(莫德納雙價疫苗追加劑接種後28天內的不良反應發生頻率,與原病毒株追加劑相近)

頻率	症狀
極常見(≥1/10)	淋巴腺腫大a;接種部位疼痛、腫脹、紅斑;疲倦;頭痛;肌肉痛;畏寒;關節痛;發熱;噁心/嘔吐;食慾降低d;躁動/哭鬧d;嗜睡d
常見(≥1/100~<1/10)	蕁麻疹;皮疹;延遲性注射部位反應;腹瀉
不常見(≥1/1,000~<1/100)	頭暈;接種部位搔癢;腹痛 ^e
罕見(≥1/10,000~<1/1,000)	顏面神經麻痺b;感覺遲鈍;臉部腫脹c
非常罕見(<1/10,000)	心肌炎;心包膜炎
目前尚不清楚	立即型過敏性反應;過敏; 多型性紅斑;經血過多f

a.淋巴腺病變所指的是與注射部位同側的腋下淋巴腺病變。亦曾有某些案例發生於其他淋巴結(如頸部、鎖骨上)。

https://www.fda.gov.tw/TC/siteList.aspx?sid=11845

b.在安全性追蹤期間·Spikevax 組有三位受試者、安慰劑組有一位受試者通報出現急性周邊性顏面癱瘓(或麻痺)。疫苗組受試者是在接種第 2 劑後 22 天、28 天和 32 天時發生此不良反應。

c.曾經於疫苗接種者發生兩例臉部腫脹的嚴重不良事件,個案過去均曾注射皮膚填充劑。兩例腫脹發作的時間分別為接種疫苗後第1天和第3天。

d.在兒童族群(6個月至5歲)中觀察到。

e.在兒童人口(5至11歲)中觀察到腹痛的情形: Spikevax組0.2%,安慰劑組0%。

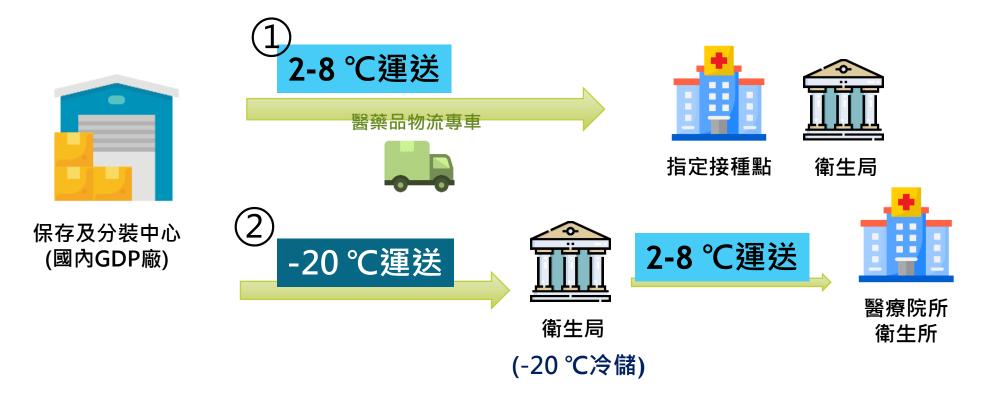
f.大多數病例不嚴重且為暫時性。

Moderna (Spikevax)COVID-19 雙價疫苗 供應管理及使用方式

疫苗供應方式

➤ Moderna (Spikevax) COVID-19雙價疫苗之供應可視實務需求,以

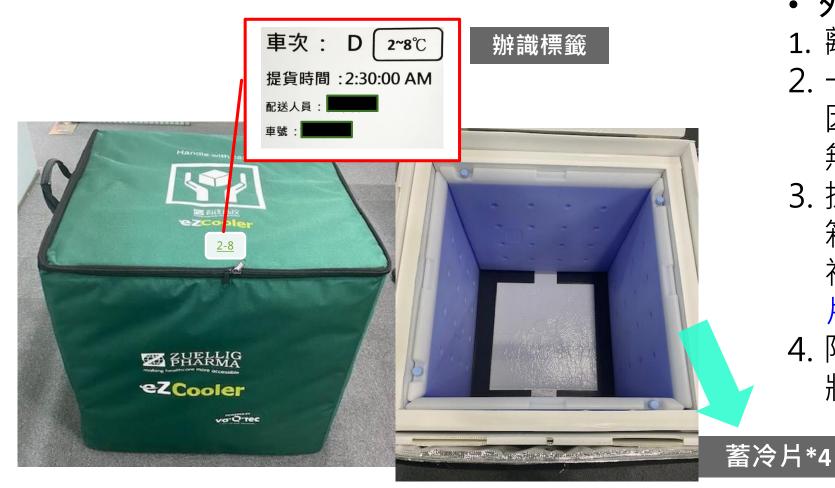
2-8°C(疫苗解凍後冷儲2-8°C,不能再回凍)或-20°C冷鏈運送。



疫苗供應與點收作業-1

廠商以2-8 ℃運送流程

- ▶ 廠商以溫控專車及2-8 ℃恆溫保冷裝置包裝配送至指定合約醫院疫苗存放點時,點收後請立即儲存於2-8°C之冷藏設備,包裝由配送人員當場回收。
- > 疫苗出貨包裝外觀



外島

- 1. 離島包材不回收。
- 2. 一律採用空運寄送, 唯若天候 因素導致航班取消, 可能導致 無法當日到貨。
- 3. 採用2-8°C配送標準用保麗龍箱包裝並每箱皆有一套溫度監視片及冷凍監視片(冷凍監視片人)。 片皮冷凍監視片(冷凍監視片)。
- 4. 附上回郵信封, 收貨完成後, 請將點收證明單寄回

疫苗供應與點收作業-2

- 配送人員先與點收人員確認交貨資訊後,才會開箱
- 疫苗點收人員需確認疫苗盒數及「點收證明書」填寫資訊完整性。
- ▶ 注意是否有「3M溫度監視卡」及「冷凍監視片」,並注意「冷凍監視片」是否破裂、變色。

藍色框內疫苗配送資訊由配送廠商填寫。

點收人員需與配送人員確認疫苗「數量」、「批號」與「有效期限」。

橘色框內由 「配送人員」簽名

版次:2023/7/17



紅色框內資訊由 點收人員填寫, 與配送人員確認:

- 1. <mark>3M溫度監視卡</mark> 是否有變色狀況。
- 2. <mark>冷凍監視片(凍球)</mark>是否有變色或破裂狀況。

冷範凍監視片破裂、 變色之範例





紅色框內由「點收人員」簽收,共2份點收後回傳轄區衛生局

疫苗供應與點收作業-3

點收人員填寫「點收證明書」範例



疫苗冷儲管理-1

疫苗外盒標示範例(由-20°C轉置至2-8°C)



- Moderna COVID-19雙價疫苗以-50~-15°C冷凍保存儲存效期,幼兒追加劑型疫苗外盒僅標示製造日 期(MFG),有效日期詳見食藥署生物藥品封緘證明書,勿以乾冰或-50°C以下條件保存。
- ◆ 若轉置2~8°C冷運冷藏,必須標註轉置後之使用期限(考量出貨及運送之緩衝時間,效期標示為出貨/配送

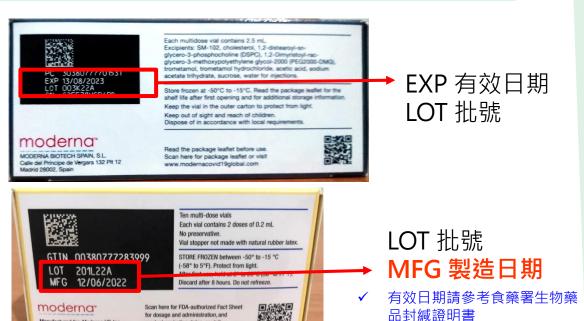
+28天), 並於使用期限內用畢。**已解凍之疫苗勿再冷凍。**

0.1 mg/ml 劑型 (雙價)

幼兒追加劑型







註:廠商若以(-20°C)出貨至衛生局冷凍保存,由衛生局(-20°C)撥配接種單位(2-8°C)者,<mark>請衛生局撥出時,於外盒標示2-8°C冷藏起始日及接種使用期限(+28天</mark>

版次:2023/7/17

for dosage and administration, and

product expiration dates, or visit

Manufactured for: Moderna US, Inc.

Cambridge, MA 02139

疫苗冷儲管理-2

- ◆疫苗應採專層(或專櫃)獨立冷藏,標示應明顯完整,(標示內容應含疫苗名稱、品名、劑型及疫苗效期等)並與其他公、自費疫苗確實區隔,避免取用誤失。
- ◆本項疫苗之冷運冷藏管理、疫苗毀損、疫苗瑕疵換貨處理等異常事件事宜,依現行常規疫苗作業辦理。

(請合約醫療院所及衛生局所先行記錄並通報異常事件,於接種作業後陸續函報辦理核銷/賠償相關事宜)

疫苗冷儲管理-3

- ✓請於領用疫苗、每日接種作業開始前,依當日預約接種人數對應之盒數, 先拆盒清點數量,確認是否有減少或破損事宜;開瓶前,亦應先檢視疫 苗性狀,使用時不可搖晃或稀釋疫苗,確認無異常,再開瓶提供接種。 如發現疫苗性狀或內容物異常,請立即拍照(或攝影)同時通知衛生局 因應處理。
- ✓COVID-19疫苗取得不易,請務必妥善操作及保存,避免掉落疫苗毀損。如於點收、疫苗保存及接種過程發生冷運冷藏異常或接種對象、間隔與劑量錯誤等接種異常事件,請醫療院所簡要填寫「異常事件通報表」通報衛生所/局,並請衛生局先行留存,勿逐案回復。俟疾病管制署後續統一通知衛生局辦理後續賠償或無需賠償作業。惟如發生冷儲設備溫度異常事件或特殊狀況,仍請先通報進行相關處理措施。
- ✓院所點收疫苗後請將簽收單回傳轄區衛生局(所),請衛生局(所)依常規疫苗撥配流程辦理於配送日當日完成NIIS系統點收及撥發作業

疫苗使用方式及應注意事項

Moderna COVID-19雙價疫苗,配送至接種單位儲存/使用時,為2-8 ℃(解凍狀態)之環境保存,取用方式如下:

- ◆ 每次抽藥前輕輕旋轉疫苗使其均勻,但勿搖晃。
- ◆ 0.1 mg/ml劑型(雙價)疫苗一旦開封,在保存於2~25°C環境下,開瓶後12小時內使用完畢,至多不超過19小時★。
 - ★基於實務保存狀況及微生物學之考量,合約醫療院所若於夜診(18時)後開瓶,請於瓶身標示開瓶之日期與時間(如:1月5日19:00),於當日診次結束後若有剩餘劑量應置於2~8°C冷藏保存,最遲至隔日中午12時前使用完畢,否則應丟棄不用;於夜診前之其他診次/時間開瓶後,於當日接種作業結束時如仍有剩餘劑量,則丟棄不用。
- ◆ 幼兒追加劑型疫苗一旦開封,在保存於2~25°C環境下,應於8小時內用畢。
- ◆ 每瓶疫苗抽取之最後一劑,若劑量不足1劑則需丟棄,不可與其他瓶疫苗混和 抽取使用。
- ◆ 未開瓶疫苗安定性: 8°C~25°C 24小時。

COVID-19 疫苗接種作業

COVID-19疫苗接種合約醫療院所整備事項



✓冷藏設備及疫苗管理能力



✓ 各廠牌/接種對象年齡之分診、分日配置



✓ 接種流程圖



✓接種場所空間配置



✓ 因應緊急狀況之急救設備與緊急轉送流程 (設置有接種後之休息區、備有急救設備、緊急轉送流程)



✓連線網際網路設備及功能

(每日資料上傳、查詢必要配置功能)

接種前評估-1

詢問近期是否接種其他疫苗,並以 NIIS查詢子系統(網址

https://hiqs.cdc.gov.tw)確認之前 疫苗之接種紀錄,若有則應注意接 種間隔。





接種前評估-2

接種前評估並簽署同意書

- ✓醫護人員為被接種者量測體溫,發燒或正患有急性中重度疾病者, 宜待病情穩定後再接種。
- ✓醫師評估個案身體狀況、擬接種疫苗廠牌、劑次及接種禁忌、注意事項、接種間隔等確認個案適合接種再執行。
- ✓以「COVID-19疫苗接種須知暨接種評估及意願書」,向接種者進行衛教說明,並請被接種者及醫師簽名。意願書併病歷保存(可電子化)。接種須知(紙本)提供被接種者參考,並提醒接種後可能發生之反應及應監測症狀與因應措施。

接種執行

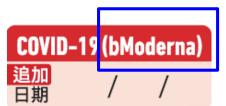
- 疫苗使用前先檢視外觀並輕輕搖晃均勻,以肌肉注射途徑進行接種。
- 使用抗血小板或抗凝血藥物或凝血功能異常者施打後於注射部位加壓至少2分鐘,並觀察是否仍有出血或血腫情形。
- 為即時處理接種後發生率極低的立即型嚴重過敏反應, COVID-19疫苗接種後請留觀15分鐘,離開後亦應自我密切觀察15分鐘,但針對先前曾因接種疫苗或任何注射治療後發生急性過敏反應之民眾接種後仍請於接種單位或附近留觀至少30分鐘。必要時進行急救或啟動緊急轉送流程。
 - 妥善規劃設置與院內病人分區分流疫苗接種動線,提供接種後觀察並維持社交距離避免群聚感染之休息區域,或劃定可活動之一定動線範圍請民眾接種後待留觀時間結束,始得領取接種紀錄卡等方式執行。
- 請參照「 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。
- 如有疫苗接種後嚴重或持續身體不適,請衛教個案儘速就醫釐清病因,並告知醫師相關症狀、症狀發生時間、 疫苗接種時間。若為疑似疫苗接種後嚴重不良事件,可經由醫療端或衛生局所協助通報至「疫苗不良事件通報

接種紀錄

填寫COVID-19疫苗接種紀錄卡

接種紀錄卡資訊:個人資料、疫苗廠牌/品名、接種日期,並由醫師或接種者簽名及加蓋接種單位章戳。持 多重身分證明文件者,登載資料以身分證號優先,居留證次之,護照號碼最後

於健保卡黏貼COVID-19 疫苗註記貼紙 (黏貼位置可依實務調整)



COVID-19疫苗接種紀錄卡 **COVID-19 Vaccination Record** COVID-19雙價疫苗追加劑 COVID-19 bivalent booster dose

※民眾持有之COVID-19疫苗接種紀錄 卡,劑次欄位如有不敷使用,**可提供** 新接種紀錄卡並填妥基本資料欄位及 登載第三次追加劑接種紀錄後,與原 接種紀錄卡裝訂後提供民眾併同保存。

COVID-19 Vaccination Record







COVID-19疫苗接種-健康回報

於接種場所或留觀區明顯處張貼宣導 海報,提供認識V-Watch及操作

醫護人員提供有意願參與之被接種者掃 描QRcode加入V-Watch







兒童與青少年

經家長/監護人同意後代為回報

COVID-19疫苗接種不良事件監測

部分對象主動監測

- 疾管家「 V-Watch COVID-19疫苗接種-健康回報」 的目的主要是針對國人接種緊急核准使用之各廠牌COVID-19疫苗常見的不良反應(reactogenicity)進行瞭解,在初始進行接種作業,即規劃以每廠牌前3萬人註冊者,積極提醒定期回填個人接種後的反應。若單一廠牌疫苗主動追蹤人數達3萬人,之後的接種民眾仍可加入V-Watch成為自主追蹤對象,填寫健康回報,以自我觀察接種後不適狀況的進展。
- 小於18歲的兒童及青少年,請由父母或監護人於接種現場掃描QR code 代表未成年子女註冊並填寫健康回報,至遲於接種後三日內完成掃描及註冊,若未接種者請勿掃描。每一廠牌前6萬名註冊者,V-Watch將進行主動追蹤。

被動監測

- 衛生局(所)或醫療院所若發現COVID-19疫苗接種不良事件,由醫師或公共衛生人員至新建置之「疫苗不良事件通報系統」(Vaccine Adverse Event Reporting System, VAERS)通報,(不須通報TFDA「全國藥物不良反應通報中心」。
- 通報資料由食藥署/藥害救濟基金會之「**全國藥物不良反應通報中心」**進行**安全性分析**。

接種資料上傳

請合約院所於每日接種作業結束後,應儘速透過「網頁版(WEB)媒體資料匯入」或API介接等方式,將接種資料上傳至全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)。

網頁版媒體資料匯入

操作方式請依WEB批次上傳接種資料操作手冊

- 「網頁版媒體資料匯入」方式,提供院所就地進行接種資料上傳 [。]
- 醫療院所以「網頁版媒體資料匯入(https://hiqs.cdc.gov.tw/)」將接種資料匯入NIIS後,應 於該網頁查詢匯入資料之檢核結果,**倘有異常資料,請於當日將異常資料修正後重新匯入**。

API 介接

- 合約院所於實施接種作業時,**應將接種資料登錄於院內醫療資訊系統(HIS)**,並於每日接種作業結束後,以API介接將儲存於HIS之接種資料上傳NIIS。
- 再以API介接查詢個案接種紀錄寫入NIIS之狀態。倘有上傳失敗之異常資料,請於24小時內於 HIS修正,並以API介接重新上傳至NIIS。

無論透過何種方式上傳接種資料,**疫苗批號均應帶入「-CDC」**,並注意批號之文字及數字設定正確,以避免匯入異常。

劑次登錄

- 滿6個月至未滿6歲幼兒:
 - ✓ 未曾接種COVID-19疫苗者:登錄第1劑(1)
 - ✓ 曾接種1劑Moderna單價疫苗者:登錄第2劑(2)
 - ✓ **曾接種2劑Moderna單價疫苗者***:登錄追加劑(B)
 - *含滿5歲至未滿6歲完成3劑Pfizer-BNT疫苗基礎劑接種之兒童
- 滿6歲以上兒童、青少年及成人:
 - ✓ 未曾接種COVID-19疫苗者:登錄第1劑(1)
 - ✓ **曾接種1劑COVID-19疫苗者:登錄第1劑(1)**[例:先前接種過1劑BNT疫苗,間隔84天接續接種的Moderna雙價疫苗,應登錄為Moderna雙價疫苗第1劑]
 - ✓ **曾接種2劑以上COVID-19疫苗者:**接續先前劑次,登錄追加劑(B)、第2次追加劑(B2)、第3 次追加劑(B3)...

疫苗消耗結存回報

為及時掌握各合約院所之每日COVID-19疫苗使用量及庫存最新動態,合約院所應於開診日每日接種作業完畢後於當日透過以下方式回報消耗結存資料。

網頁版媒體資料匯入

- 將疫苗消耗結存數量以「網頁版媒體資料匯入(https://hiqs.cdc.gov.tw/)」上傳
- 以csv檔(格式如下)或直接於網頁登錄各批號之消耗量及結存量。

疫苗代號↓	批號↓	結存數量(瓶)₽	消耗數量(瓶)↵	47
CoV_bModerna_BA4/5	XXXXX	20₽	10₽	£,

API 介接

於HIS登錄疫苗代號、批號、結存數量、消耗數量等資訊,透過API介接將消耗結存紀錄上傳至NIIS。

Thank You!