



紐約州 2019 冠狀病毒病疫苗接種計畫

溫度偏移報告

2021 年 3 月 5 日

超出範圍溫度事故，也叫溫度偏移，是指疫苗溫度超出建議的溫度範圍。疫苗在超出範圍的溫度中儲藏的總時間會影響疫苗的活性。

完成本報告以收集疫苗製造商作出穩定性決定所需的資訊。對於有問題的疫苗，請在疫苗上貼上「DO NOT USE」（請勿使用）的標籤，如果適用，請將其移到可在正確溫度下儲存的裝置中。下載數字版數據記錄，以採集偏移期間的訊息。在與製造商確定疫苗的有效性之前，不要接種任何受影響的疫苗，並向紐約州衛生廳疫苗計畫 (New York State Department of Health Vaccine Program) 報告溫度偏移情況

vaccinitempexcursion@health.ny.gov。

製造商	建議溫度範圍			
	冷藏箱	冷凍箱	ULT 冷凍箱	熱托運裝置
輝瑞公司 (PFIZER)	2°C 至 8°C (36°F 至 46°F) 120 小時	-25°C 至 -15°C (-13°F 至 5°F) 累計 2 週	-80°C 至 -60°C (-112°F 至 -76°F) 在有效期以前	-90°C 至 -60°C * (-130°F 至 -76°F)
摩德納公司 (MODERNA)	2°C 至 8°C (36°F 至 46°F) 30 天	-25°C 至 -15°C (-13°F 至 5°F) 在有效期以前	無	無
楊森公司 (Janssen)	2°C 至 8°C (36°F 至 46°F) 在有效期以前	無	無	無

* 在此溫度範圍內儲存不視為偏離推薦儲存條件。

第 1 步：記錄溫度偏移詳情。

選擇受影響的疫苗： 輝瑞公司 摩德納公司 楊森公司

溫度超出範圍： 過冷 過熱

溫度偏移開始日期：_____ 溫度偏移結束日期：_____

受影響的疫苗儲存在：

冷藏箱 冷凍箱 ULT 冷凍箱 熱托運裝置 運輸集裝箱

檢查是否涉及：

重新配貨 站點外/移動診所 緊急運送

最熱溫度是多少： _____

最冷溫度是多少： _____

溫度偏移總時間： _____（小時/分鐘）

事故說明： _____

受影響的疫苗是否與先前的溫度波動有關？ 否 如果是，日期： _____
作為判定活性的因素，必須與製造商溝通本訊息。

第 2 步：記錄製造商的穩定性判定。

- 使用下面的電話資訊聯系疫苗製造商。
- 為您的電話申請案件號碼/參考號碼，並記錄所提供的號碼。
- 告知關於此內容的訊息，以及先前任何影響這些劑量的偏移記錄
- 向製造商索取電子報告的穩定性信函；保存三年以備記錄。
- 在本表單上記錄製造商的決議。

製造商	電話	疫苗是否已注射？	穩定性判定	案件號碼或參考號碼
輝瑞公司	800-666-7248 選項 8	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 可以使用 <input type="checkbox"/> 不可以使用	
摩德納公司	833-272-6635	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 可以使用 <input type="checkbox"/> 不可以使用	
楊森公司	1-800-565-4008	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 可以使用 <input type="checkbox"/> 不可以使用	

決議： _____

第 3 步：確定活性。

如果製造商確定疫苗可以使用：

- 移除「DO NOT USE」（請勿使用）標誌並提醒您的長官。疫苗是可以接種的。

如果製造商確定疫苗可能無活性且不能使用：

- 將無活性的疫苗作為醫療廢物進行處理，例如放在鋒利的容器中。

- 在紐約州免疫資訊系統 (New York State Immunization Information System, NYSIIS) 中記錄廢棄的劑量。

第 4 步：聯繫方式

醫療機構/提供商名稱：_____

紐約州免疫資訊系統冠狀病毒 (COVID) 個人識別號碼：_____

提交人姓名：_____

電話號碼：_____

電子郵件：_____

第 5 步：提交溫度偏移報告並附上相關文檔。

- 把報告提交至 vaccinetempexcursion@health.ny.gov 並包括任何支持檔案，例如數據記錄摘要報告（或顯示溫度偏移的部分）、疫苗運輸日誌、溫度日誌等。