

## COVID-19 疫苗接種計畫合約院所實地查核表

查核單位： 衛生局  衛生所  疾病管制署  管制中心

受查單位：\_\_\_\_\_  是  否為幼兒常規合約院所

受查場所： 院所  集中接種地點名稱：\_\_\_\_\_ (查核項目 33-41)

查核日期： 年 月 日

編號	項目	查核內容	查核結果	測試或查核是否合格
1	冷運冷藏設備與溫度監控 依現有設備查核	溫度顯示器 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	查看溫度：_____°C	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2		高低溫度計 共_____支	是否會判讀： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 查看最高溫：__°C 查看最低溫：__°C	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (數量、位置)
3		溫度監視片 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 共_____片	是否過期： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (批號/效期：_____/_____) 變色情形：_____ 進出庫指數正確紀錄： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4		冷凍監視片 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 共_____片	是否過期： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (批號/效期：_____/_____) 破裂： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (數量、位置)
5		data logger <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 共_____個	最高溫度：_____°C 最低溫度：_____°C 是否定期校正： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (位置)
6		持續溫度紀錄器 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	測定點數：_____點 最高溫度：_____°C 最低溫度：_____°C 感測器外部是否有緩衝物品，如置甘油中： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (說明：_____) 是否定期校正： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
7		溫度紀錄 共_____張	是否正確紀錄： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 曾經最高溫：__°C 查看時溫度：__°C 曾經最低溫：__°C	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
8		掌握各層架溫度分布狀況及其記錄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最高溫在第_____層_____°C。 最低溫在第_____層_____°C。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

編號	項目	查核內容	查核結果	測試或查核是否合格	
9	溫度異常因應	依現有設備查核 溫度異常警報器 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	設定高溫：_____°C 設定低溫：_____°C 感測器外部是否有緩衝物品，如置甘油中： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (說明：_____) 是否定期校正： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (測試)	
10			保全系統 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	設定高溫：_____°C 設定低溫：_____°C 是否定期校正： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (測試)
11			發電機 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 會操作 測試頻率：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (測試)
12			UPS <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 會操作 測試頻率：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (測試)
13	疫苗分類標示擺置	置放其他不符規定食物飲料、檢體等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	發現物品：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
14		使用疫苗分類盒 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	其他收納方式：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
15		擺置過於雜亂 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	異常現象：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
		擺置過於擁擠 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	異常現象：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
16		如置放藥品是否分層擺放、清楚標示 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
17	疫苗安全	疫苗依規定標示 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	未標示項目：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
18		疫苗過期 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	過期疫苗及效期：_____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
20		打錯針預防措施 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	措施：_____ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 三讀五對	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
21	接種資料回報	按規定回報接種資料 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
22		接種名冊完整 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	接種者簽名完整 <input type="checkbox"/> 具醫師簽署 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
23		「接種名冊」統計人數與NIIS回報量及疫苗結存數吻合 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
24		覆核等管控機制 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

編號	項目	查核內容	查核結果	測試或查核是否合格
25	其他管理	疫苗管理專責人員及代理人 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
26		疫苗冷儲異常緊急應變作業 流程 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	是否妥善： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 緊急聯絡人手機： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
27		溫度異常緊急移送疫苗之保 冷設備 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 足夠冰寶 <input type="checkbox"/> 足夠保冷設備	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
28		流暢接種流程 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	接種流程方式： _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
29		接種前詳細評估 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
30		動線管控 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
31		急救設備及緊急轉送流程 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 至少有 Epinephrine <input type="checkbox"/> 具緊急轉送流程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
32		連線網際網路設備及功能 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
33		配合公告事項 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	公告事項： _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
34		至社區接種站或機關/機構之查核項目	適當使用保冷設備 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 適量冰寶 <input type="checkbox"/> 冰桶
35	使用適當溫度監視裝置 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 溫度監視卡，製造 日：____； 變色情形：____ <input type="checkbox"/> 冷凍監視片，末效 期：____； 破裂： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 持續溫度紀錄器或高低溫 度計：曾經最高溫____℃、現 溫____℃、曾經最低溫____℃	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
36	溫度監視卡進出庫指數正確 紀錄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
37	疫苗過期 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		疫苗效期： _____	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
38	動線管控及秩序維護規劃 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
39	緊急應變處理流程設置 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
40	接種前詳細評估 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

編號	項目	查核內容	查核結果	測試或查核是否合格
41		接種名冊完整 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	接種者簽名完整 <input type="checkbox"/> 具醫師簽署 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
42		急救設備及緊急轉送流程 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 至少有 Epinephrine <input type="checkbox"/> 具緊急轉送流程	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
43	重大 缺 失	挪用疫苗 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	挪用數量_____劑 批號_____, 劑型_____	
44		浮報接種名冊 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	浮報人數: _____人 浮報對象類別: _____	
45		未依規定收費 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	超額收費項目: _____ 合計收費: _____	
46		提早開打 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	提早開打對象: _____ 開打時間: 月 日	
47		蓄意毀損疫苗 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	毀損數量: _____劑	
48		其他 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

討論與建議	
-------	--

查核總結	<p>優點：</p> <p>發現缺失：</p> <p>1.重大缺失 <input type="checkbox"/>無 <input type="checkbox"/>有；缺失_____</p> <p>2.其他需改善及複查缺失：</p> <p>查核人員簽名： _____ 受查單位代表簽名： _____</p>
複查結果	<p>複查日期：     年    月    日</p> <p>結果</p> <p><input type="checkbox"/> 已改善缺失</p> <p><input type="checkbox"/> 尚未改善；原因與後續處置方式</p> <p>複查人員簽名： _____ 複查受查單位代表： _____</p>