

臺南市合約醫療院所實地審核表

申請單位：_____ 申請單位自評填表人：_____

審核單位：臺南市政府衛生局 臺南市_____區衛生所

審核日期：_____年_____月_____日

審核方式：由審核單位人員至申請單位進行實地審核。

| 項目 | 查核內容 | 自評結果 (由申請單位填寫) | 測試或 自評是 否合格 | 審核結果 (由審核單位填寫) | 測試或 審核是 否合格 |
|----------------------------------|--|---|--|---|--|
| 一、 冷運 冷藏 備與 溫度 監控 | 疫苗專門冷藏(凍)設備 <input type="checkbox"/> 雙門冰箱 <input type="checkbox"/> 冷藏櫃： <input type="checkbox"/> 單門 <input type="checkbox"/> 雙門 <input type="checkbox"/> 其他 | <input type="checkbox"/> 數量 共____台 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 數量 共____台 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 溫度顯示器 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 查看時溫度：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 查看時溫度：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 持續溫度紀錄器 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 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 | 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 |
| | 高低溫度計 共____支 <input type="checkbox"/> 水銀式共____支 <input type="checkbox"/> 電子式共____支 | 是否會判讀： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 查看最高溫：_____°C 查看時溫度：_____°C 查看最低溫：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 是否會判讀： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 查看最高溫：_____°C 查看時溫度：_____°C 查看最低溫：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 溫度監視片 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，共____片 | 批號：_____ 製造日：_____ 變色情形：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 批號：_____ 製造日：_____ 變色情形：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 溫度監視片進出庫指數紀錄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 冷凍監視片(凍片) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，共____片 | 效期：_____ 破裂： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 效期：_____ 破裂： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 溫度紀錄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，共____張 | 是否會判讀： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 曾經最高溫：_____°C 曾經最低溫：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 是否會判讀： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 曾經最高溫：_____°C 曾經最低溫：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 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 | 最高溫在第__層：_____°C 最低溫在第__層：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

臺南市合約醫療院所實地審核表

| 項目 | 查核內容 | 自評結果 (由申請單位填寫) | 測試或自評是否合格 | 審核結果 (由審核單位填寫) | 測試或審核是否合格 |
|----------------|--|---|--|---|--|
| 二、 溫度異常因應 | 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 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 設定高溫：_____°C 設定低溫：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 保全系統 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 設定高溫：_____°C 設定低溫：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 設定高溫：_____°C 設定低溫：_____°C | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 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 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 會操作 測試頻率：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | UPS(不斷電系統) <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 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 會操作 測試頻率：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | ATS(電源自動切換開關) <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 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 會操作 測試頻率：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 三、 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 | 發現物品： _____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 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 | 其他收納方式： _____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 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 | 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 | 異常現象： _____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 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 | | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 四、 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 | 未標示項目： _____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 疫苗過期 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 過期疫苗廠牌及效期： _____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 過期疫苗廠牌及效期： _____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 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 | 措施：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 五、 其他 | 疫苗管理專責人員及代理人 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 管理人員姓名：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 管理人員姓名：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 緊急聯絡人 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 姓名：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | 姓名：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 保冷設備 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 冰寶，共_個 <input type="checkbox"/> 冰桶，共_個 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 冰寶，共_個 <input type="checkbox"/> 冰桶，共_個 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

臺南市合約醫療院所實地審核表

| 項目 | 查核內容 | 自評結果 (由申請單位填寫) | 測試或自評是否合格 | 審核結果 (由審核單位填寫) | 測試或審核是否合格 |
|----|--|--|--|--|--|
| | | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | |
| | 流暢接種流程 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 接種流程順暢 <input type="checkbox"/> 可確實評估是否符合接種條件 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 接種流程順暢 <input type="checkbox"/> 可確實評估是否符合接種條件 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 接種空間配置及動線控管 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 接種等待區 <input type="checkbox"/> 評估區 <input type="checkbox"/> 接種區 <input type="checkbox"/> 休息區 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 接種等待區 <input type="checkbox"/> 評估區 <input type="checkbox"/> 接種區 <input type="checkbox"/> 休息區 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 急救設備及緊急轉送流程 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> Epinephrine(1:1000) 效期：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> Epinephrine(1:1000) 效期：_____ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| | 連線網際網路設備及功能 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 具連線網際網路設備 <input type="checkbox"/> 連線功能正常 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 | <input type="checkbox"/> 具連線網際網路設備 <input type="checkbox"/> 連線功能正常 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |

| | | |
|-------------|---|----------------|
| 審核總結 | <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 不符合規定項目及缺失說明： <input type="checkbox"/> 其他需改善及複查項目： | |
| | 受核單位代表簽名：_____ | 審核單位代表簽名：_____ |
| 複核總結 | 複查日期：____年____月____日 複查結果： <input type="checkbox"/> 已改善缺失 <input type="checkbox"/> 尚未改善缺失：原因及後續處置方式 | |
| | 受核單位代表簽名：_____ | 複核單位代表簽名：_____ |