

新北市 COVID-19 疫苗接種合約醫院（診所）自評表

項 目	序 號	符 合 條 件	醫院自我 評 量
一、醫療院所 資格	1	設有內科、兒科、婦產科、耳鼻喉科或家庭醫學科等任一科別，且為中央健保局合約醫療機構，無不良醫療行為。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	2	由醫師或具護理師或護士證書者執行預防接種工作，施種前遵守三讀五對原則。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	3	使用拋棄式注射針筒並委託廢棄物處理相關單位處理使用過之注射針頭。 (檢附廢棄物處理公司合約書)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
二、疫苗冷運 冷藏相關 設備	4	*有存放疫苗之專用冰箱（冷凍室與冷藏室分離）或具有微電腦溫度顯示之冷藏櫃。 *每層均有放置高低溫度計監測冰箱溫度。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	5	備有手提式冰桶及冰寶，可至衛生所領取疫苗。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	6	建立溫度異常緊急應變處理機制並建立鄰近符合疫苗冷藏條件之可支援冷藏處所。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	7	*檢附近 6 個月內冷藏設備各層架溫度範圍紀錄或疫苗冰箱經 Data logger 監測至少 2 週溫度均於 2-8 度。 *疫苗冰箱各層均依規定擺放冷凍監視片或溫度監視卡。 *須利用收納盒整齊排放疫苗。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
三、疫苗管理 與安全	8	能配合衛生單位實施疫苗劑型搭配、效期管控、疫苗調配等相關措施。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	9	須配合衛生單位張貼相關宣導海報，並依規定確實辦理。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	10	須建置疫苗管理專責人員、緊急聯絡人及衛生所承辦人等聯絡資訊。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	11	能配合落實每日疫苗盤點，並確保疫苗領用量、庫存量及消耗量符合。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否

四、預防接 種實務	12	能依照中央衛生主管機關訂定之各項疫苗接種年齡、種類、接種部位、途徑等有關規定辦理。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	13	接種前應使用「醫療院所預防接種紀錄查詢子系統」之過往接種紀錄，確認無誤後再行接種，另接種後應於「COVID-19疫苗接種紀錄卡」接種單位加蓋戳章，並預約下一次接種疫苗。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	14	接種前由醫師診察實施個案之健康及疫苗使用禁忌評估，實施接種前說明接種後可能發生之反應及應注意事項；如發現引起接種部位紅腫、硬塊、發燒等反應，給予適當之醫療處置，並依規定通報。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	15	配合每日接種作業完畢後，於當日以 Web 版「全國性預防接種資訊管理系統(NIIS)」批次上傳或由院內系統以 API 介接進行接種資料之上傳及疫苗消耗結存回報 NIIS，並確認匯入資料正確性。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
五、其他	16	如有違反合約約定情事時，經衛生單位通知於限期內改善，願意配合於限期內改善，若無法依限改善願意依規定解約，並如數歸還疫苗。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	17	如由於人為疏忽而損害於個案時，有關法律責任願意自行負責並配合解約事宜。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	18	需配合衛生單位隨時查詢預防接種相關資料及現場稽核，相關人員並不得規避或妨礙。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	19	如發生接種錯誤、疫苗保存不當、短缺、毀損或逾期不能使用等情節，願意依衛生單位核判結果賠償，且過去無未繳納賠償金紀錄。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
	20	如診所有停歇業、預防接種門診時段、自費疫苗接種服務等項目變更，能主動告知轄區衛生所。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否