

115年南投縣校園流感疫苗集中接種作業程序檢核表

學校名稱： 醫療院所名稱：

接種日期： 115 年 月 日

接種時間：開始接種 時 分；完成接種 時 分（共計 小時 分鐘）

接種疫苗種類及廠牌： ☐ 流感疫苗，廠牌：

項目	項次	內容	檢核結果												
A：行政事項	1	確認到場之醫護人員（醫師： 名、護理人員： 名），人力配置符合規定且均已完成醫事人員訓練 <table><tr><th>學生人數（人）</th><th>配置人力（診次）</th></tr><tr><td>≤100</td><td>至少醫師 1 人，護理人員 1 人</td></tr><tr><td>101-330</td><td>至少醫師 1 人，護理人員 1-2 人</td></tr><tr><td>331-660</td><td>至少醫師 2 人，護理人員 2-4 人</td></tr><tr><td>661-990</td><td>至少醫師 3 人，護理人員 4-6 人</td></tr><tr><td>≥ 991</td><td>至少醫師 4 人，護理人員 6-8 人</td></tr></table> 備註： 1. 接種時間計至最後一名學生/教職員工完成接種止，不包含留守之15分鐘。 2. 為確保接種品質，學校應配合提供完成全數診次之時段及場地	學生人數（人）	配置人力（診次）	≤100	至少醫師 1 人，護理人員 1 人	101-330	至少醫師 1 人，護理人員 1-2 人	331-660	至少醫師 2 人，護理人員 2-4 人	661-990	至少醫師 3 人，護理人員 4-6 人	≥ 991	至少醫師 4 人，護理人員 6-8 人	☐ 是 ☐ 否
	學生人數（人）	配置人力（診次）													
≤100	至少醫師 1 人，護理人員 1 人														
101-330	至少醫師 1 人，護理人員 1-2 人														
331-660	至少醫師 2 人，護理人員 2-4 人														
661-990	至少醫師 3 人，護理人員 4-6 人														
≥ 991	至少醫師 4 人，護理人員 6-8 人														
	2	備妥學生/教職員工接種名冊（學校準備）及評估單	☐ 是 ☐ 否												
B：場地	1	張貼各接種關卡標示（含等待區、評估區、接種區、休息觀察區）及動線規劃指引（各關卡指引方向）	☐ 是 ☐ 否												
	2	接種區應設置遮蔽物及座椅	☐ 是 ☐ 否												
C：設備及疫苗準備事項	1	備妥急救設備（至少應包含急救藥物Epinephrine（1:1000）3支、Oropharyngeal airway 1組、氧氣筒（>500psi）1支及Ambu bag（含Ambu mask）1組），其他：	☐ 是 ☐ 否												
	2	備妥足量之接種相關器材：包含 ☐ 耳（額）溫槍（含耳套及備用電池）、 ☐ 壓舌板、 ☐ 聽診器、 ☐ 酒精棉（球）片、 ☐ 疫苗放置盤、 ☐ 空針醫療廢棄桶 其他：	☐ 是 ☐ 否												
	3	疫苗準備應符合冷運冷藏標準：（開始接種前須確認並記錄以下各項指數，若任一項不符合則應立即停止接種作業並通報衛生局/所）	☐ 是 ☐ 否												
		溫度監視片變色指數：（不得超過A格） ☐ A- ☐ A1/5 ☐ A2/5 ☐ A3/5 ☐ A4/5													
冷凍監視片： ☐ 是 ☐ 否破裂															
	高低溫度計/Data logger： 曾經最高溫： °C/現溫： °C/曾經最低溫： °C （溫度應維持2-8°C）														

115年南投縣校園流感疫苗集中接種作業程序檢核表

學校名稱： 醫療院所名稱：

接種日期： 115 年 月 日

接種時間：開始接種 時 分；完成接種 時 分（共計 小時 分鐘）

接種疫苗種類及廠牌：☐流感疫苗，廠牌：

項目	項次	內容	檢核結果
D：接種流程	1	接種前應確認接種意願	☐ 是 ☐ 否
	2	量測並記錄體溫	☐ 是 ☐ 否
	3	經醫師評估後始得接種	☐ 是 ☐ 否
	4	接種者應採坐姿，並依三讀五對原則完成疫苗接種	☐ 是 ☐ 否
E：接種後工作事項	1	醫療團隊應指派醫護人員現場留守觀察至少15分鐘（自最後一名學生/教職員工完成接種起算）	☐ 是 ☐ 否
	2	感染性醫療廢棄物由接種單位帶回並依相關規定處理	☐ 是 ☐ 否
	3	接種單位提供有簽署意願但當日未接種之學生名單予學校開立補種通知單(僅適用流感疫苗)	☐ 是 ☐ 否
	4	現場盤點疫苗剩餘數量是否相符（A-B-C=D）	☐ 是 ☐ 否
		攜帶疫苗數（A）： 劑（公費： ，縣代購： ，國教署： ）	
		當診次接種人數（B）： 劑 （學生 劑、公費對象 劑、縣代購對象 劑、國教署對象 劑）	
		其他事故耗損（C）： 劑（應立即通報衛生局/所並填寫通報表）	
		剩餘疫苗（D）： 劑（公費： ，縣代購： ，國教署： ）	

學校人員簽章： 接種單位簽章：