万宁市预防接督执法专项检查提纲1-1

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **市疾控机构履职情况** | **接种单位**  **设置** | **1.设置情况：**辖区内已设儿童预防接种门诊（ ）家，产科预防接种室（ ）家，狂犬病暴露预防处置门诊（ ）家，成人预防接种门诊（ ）家，其中同时承担新冠疫苗接种的儿童预防接种门诊（ ）家、成人预防接种门诊（ ）家。截至目前已设新冠疫苗临时接种点（ ）家，已关停、停用或撤销新冠疫苗临时接种点（ ）家。  **2.资质情况：**辖区内已设的接种单位（含新冠疫苗临时接种点）是否按照《疫苗管理法》规定具备资质条件，□是 □否，2022年-2023年1月新增接种单位（ ）家，抽查1-2家接种单位查看验收情况、资质资料（许可证、预防接种人员资质）；抽查2021年新增设置的1-2家新冠疫苗临时接种点验收、资质材料和关停、停用或撤销资料。是否发现无资质或资质过期的接种单位，□是 □否。是否发现无接种资质或资质过期的专业人员，□是 □否。 |  |
| **技术保障（培训、督导考核、AEFI处置等）** | **1.接种人员培训情况：**每年是否按照当地卫健委要求，做好接种单位人员定期培训考核，□是 □否，查看2022年人员培训情况，2021年新冠疫苗培训；接种单位培训覆盖率是否达到100%，□是 □否；新进免疫规划工作人员培训覆盖率是否达到100%，□是 □否；人员过期上岗证及时更换率是否达到100% □是 □否。在督导结果注明培训结果（如培训接种单位数、新进免疫规划工作人员数等）。  **2.接种率督导或考评情况**：2022年是否开展免疫规划疫苗接种专项督导工作，□是 □否；是否有接种率调查的原始记录，□是 □否；受种者预防接种证显示的已种疫苗种类、接种时间是否与接种卡、信息系统存在不一致的情况，□是 □否。现场随机抽取10名儿童（基础组或加强组），核对督导调查的原始接种记录与免疫规划平台或金苗客户端接种记录一致情况。在督导结果注明一致性情况。  **3.新冠疫苗自查自纠开展情况：**是否完成辖区内60岁以上人员新冠疫苗接种工作自查自纠工作，□是 □否；开展自查自纠的接种单位覆盖率是否达到100%，□是 □否；是否存在60岁以上人员新冠疫苗接种记录出现不一致情况，□是 □否，出现不一致的原因请在督导结果注明。  **4.AEFI处置情况**：2022年1-12月-2023年1月是否发生1例及以上接种差错或接种事故，□是 □否；是否存在AEFI反应处置不及时引发纠纷等造成社会不稳定或负面影响事件，□是 □否；是否存在AEFI专家诊断会未及时召开引起纠纷等造成社会不稳定或负面影响事件，□是 □否；是否存在AEFI补偿不及时引起纠纷等造成社会不稳定或负面影响事件，□是 □否。 |  |

万宁市预防接种监督执法专项检查提纲1-2

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **市疾控机构履职情况** | **冷链管理**  **和疫苗贮存管理** | **1.冷链管理**：有专房、专人管理，冷库和冰箱整洁，疫苗摆放合理，是否有结霜、失效过期疫苗，□是 □否。  **2.温度记录**：疫苗（免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗）进出库、储存、运输过程（省-县和县-接种单位）是否有完整温度记录，□是 □否。  **3.疫苗定期检查制度**：是否每季度检查疫苗状态并形成记录(查看《疫苗定期检查制度》、《疫苗定期检查记录表》），□是 □否；2022年综合考评发现的问题是否已整改？□是 □否。  **4.冷链温湿度监测系统使用情况：**2022年1-12月-2023年1月冷链设备温度记录是否存在异常，温度超出疫苗储存要求时，是否及时采取相应措施并记录，□是 □否。2022年综合考评发现的问题是否已整改？□是 □否。 |  |
| **疫苗管理** | **1.疫苗流通信息系统管理：**平台免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗库存与实际库存数相符情况，□是 □否；现场抽查1种免疫规划疫苗、1种非免疫规划疫苗、1个生产厂家的新冠疫苗核实库存是否不一致，□是 □否，现场核实发现库存不一致的疫苗请在督导结果填写不一致的疫苗名称、平台库存和实际库存数。是否有注射器账本（0.1ml、2ml），□是 □否。2022年6月-2023年1月期间，每个月底是否按要求进行疫苗库存盘点操作，□是 □否（2022年8月-9月不做强制要求）。  **2.疫苗配送**：根据接种单位上报疫苗需求审核后，是否每月一次按计划用疫苗冷藏车配送至接种单位,□是 □否；是否存在无计划、由接种单位到疾控机构领取疫苗、无出库单或仓库管理员随意发放疫苗的情况，□是 □否。  **3.上级、下级出入库一致情况**：查看疫苗疾控机构与接种单位疫苗出入库一致情况，抽查1种免疫规划疫苗、1种非免疫规划疫苗、1个生产厂家的新冠疫苗，核实疾控机构与接种单位出入库的数量、疫苗种类、时间是否相符，□是 □否。现场核实发现库存不一致的疫苗在督导结果注明不一致的疫苗名称及项目。  **4.扫码入库情况：**免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗系统采购扫码入库率是否达100%，□是 □否，查看2022年1-12月扫码入库情况。  **5.疫苗报废与销毁情况**：接种单位退回需报废的疫苗（免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗）是否从疫苗流通信息系统进行扫码报废入库，并在规定时间内回收和清点报废疫苗，□是 □否；是否存在将报废疫苗暂存在接种单位或私自交由疫苗厂家或疫苗代理商进行报废，□是 □否；本级需报废的疫苗是否从疫苗流通信息系统进行扫码销毁出库，并按照《疫苗管理法》要求进行销毁并记录，□是 □否；是否存在未经过系统扫码销毁、私自处理等其他不符合规定的情况，□是 □否。请在督导结果注明情况。 | **1.现场发现疫苗库存存在不一致的情况：**  库存不一致的疫苗名称（ ），疫苗1平台库存数（ ），冷库库存数（ ）、疫苗2平台库存数（ ），冷库库存数（ ）、疫苗3平台库存数（ ），冷库库存数（ ）。**3.现场发现上级与下级存在出入库不一致的项目：□疫苗种类、□数量、□时间。**   1. 疫苗种类不一致：上级配送的疫苗（ ）、下级入库的疫苗（ ）； 2. 数量不一致：上级配送数量（ ）、下级入库数量（ ）； 3. 时间不一致：上级配送时间（ ）、下级入库时间（ ）。   **5.疫苗报废与销毁情况：**   1. 未扫码报废入库的疫苗名称：（ ）；   数量（ ）、退回日期（ ）。   1. 暂存报废疫苗或交由疫苗厂家或疫苗代理商报废的疫苗名称：（ ）、数量（ ）、日期（ ）。 2. 未扫码销毁的疫苗名称：（ ）；   数量（ ）。   1. 私自处理的疫苗名称：（ ）；   数量（ ）。 |

万宁市预防接种监督执法专项检查提纲（接种单位）2-1

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **接种单位规范开展预防接种服务情况** | **单位及人员** | **1.参加培训情况：**每年是否按照当地卫健委要求参加免疫规划工作定期培训考核，□是 □否，查看接种单位人员参与2022年免疫规划工作上岗培训、2021年新冠疫苗培训的情况。接种单位从事免疫规划工作人员培训率是否达到100%，□是 □否；新进接种人员是否及时参加上岗培训，□是 □否；  **2.单位及人员资质情况：**接种单位是否具备《疫苗管理法》的资质要求，□是 □否；承担接种、健康问询的人员是否均有资格证和上岗证，□是 □否；是否有人员上岗证过期仍从事接种或健康问询的情况，□是 □否；人员上岗证过期是否及时更换，□是 □否。 |  |
| **接种场所设置及功能区分布** | 1.是否同时作为新冠疫苗的接种点、临时接种点或扩建？□是 □否；如是新冠临时接种点，停用、关停或撤销时间：  **2.功能区设置**：面积是否达**60M2**，□是 □否（边远地区面积不少于**40M2**）；是否设置候诊/候种、登记询问体检、接种、留观、AEFI（疑似接种异常反应）应急处置和冷链区（室）6个功能区，各功能区有明显标识，□是 □否。  **3.各区设置情况**：  （1）登记区：共 台电脑，登记现场整洁有序；□是 □否；  （2）登记问询区：是否测量体温、血压、血糖或儿保体检？□是 □否；  （3）接种区：共 台电脑， 台扫码枪；接种台电脑和扫码设备是否满足需求，□是 □否；是否整洁有序，□是 □否；是否都配有盖的专用医疗垃圾桶，□是 □否；接种台是否有安全回收盒，□是 □否；酒精是否为当天配置，□是 □否。  （4）留观区：要与候诊/候种区分开，面积是否足够，□是 □否；是否配备足够座椅（按台10-15张座椅/登记台配备）， □是 □否，留观区域是否与AEFI处置区靠近？□是 □否；留观区是否有专人负责，□是 □否；有无提醒留观30分钟标识，□是 □否；受种者在接种完后是否真正做到留观30分钟才离开，是否有医生在留观区值守？ □是 □否；  （5）冷链区：是否安排疫苗专用医用冰箱，共 台，储存容量是否满足需求（现场查看冰箱与询问工作人员)，□是 □否。  （6）AEFI处置区：是否为单独隔离区域，□是 □否；是否有急救处置流程图，口是 口否；有无单独的急救床，口有 口无；急救药品是否放在醒目易拿位置， □是 □否；是否配备足够急救药品或器械？已配备且在有效期内的打√1:1000肾上腺素□ 苯海拉明等抗过敏药品□ 地塞米松□ 应急给氧氧气设备□ 气管插管设备□ 球囊面罩□ 除颤仪（有导电糊）□ 心电监护仪□ 血糖检测仪□  **4.消毒及医疗废弃物处理情况**：是否严格按规定做好接种单位环境消毒？口是 口否 消毒方式： ；使用后的自毁型注射器、一次性注射器及其他医疗废物严格按照《医疗废物管理条例》的规定处理，□是 □否。 |  |

万宁市预防接种监督执法专项检查提纲（接种单位）2-2

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **接种单位规范开展预防接种服务情况** | **冷链管理**  **和疫苗贮存管理** | **1.冷链管理**：疫苗（含免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗）是否贮存在疫苗医用冰箱且放置冷链温度探头，□是 □否，疫苗码放整齐、合理、规范，是否有结霜、失效过期、性状改变的疫苗，□是 □否。  **2.温度记录**：疫苗（免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗）进出库、储存、运输过程是否有完整温度记录，□是 □否。是否有真实完整的温度记录，□是 □否（上午、下午各监测登记一次，两次间隔至少6小时）； 是否存在给他人储存疫苗的情况，□是 □否。2022年综合考评发现的问题是否已整改？□是 □否。  **3.疫苗定期检查制度**：是否每季度检查疫苗状态并形成记录(查看《疫苗定期检查制度》、《疫苗定期检查记录表》），□是 □否；2022年综合考评发现的问题是否已整改？□是 □否。  **4.冷链温湿度监测系统使用情况：**2022年1-12月-2023年1月冷链设备温度记录是否存在异常，温度超出疫苗储存要求时，是否及时采取相应措施并记录，□是 □否。2022年综合考评发现的问题是否已整改？□是 □否。 |  |
| **疫苗管理** | **1.疫苗流通信息系统管理：**查看平台免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗库存与实际库存数相符情况，现场抽查1种免疫规划疫苗、1种非免疫规划疫苗、1个生产厂家的新冠疫苗核实库存是否不一致，□是 □否，现场核实发现库存不一致的疫苗请在督导结果填写。是否有注射器账本（0.1ml、2ml），□是 □否。2022年6月-2023年1月期间，每个月底是否按要求进行疫苗库存盘点操作，□是 □否（2022年8月-9月不做强制要求）。  **2.疫苗使用情况**：随机抽查2种免疫规划疫苗、1-2种非免疫规划疫苗、2个厂家新冠疫苗一个月使用情况，平台出库数与疫苗账本（或疫苗电子账本）出库数、当月报表接种数、疫苗流通平台是否一致，□是 □否，如存在不一致，请在督导结果注明。  **3.日清月结：**疫苗账本（或疫苗电子账本）是否做到日清月结，□是 □否。  **4.上级、下级出入库一致情况**：查看疫苗疾控机构与接种单位疫苗出入库一致情况，抽查1种免疫规划疫苗、1种非免疫规划疫苗、1个生产厂家的新冠疫苗，核实疾控机构与接种单位出入库的数量、疫苗种类、时间是否相符，□是 □否。  **5.扫码入库、扫码接种情况：**免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗系统扫码入库率是否达100%，□是 □否；免疫规划疫苗、非免疫规划疫苗、新冠疫苗是否扫码接种率≥98%，□是 □否；查看2022年1-12月扫码入库、扫码接种情况。  **6.疫苗报废与销毁情况**：本级需报废的疫苗是否从疫苗流通信息系统进行扫码销毁出库，并按照《疫苗管理法》要求进行销毁并记录，□是 □否；是否存在未经过系统扫码销毁、私自处理等其他不符合规定的情况，□是 □否。请在督导结果注明情况。 | **1.现场发现疫苗库存存在不一致的情况：**  库存不一致的疫苗（ ），疫苗1平台库存数（ ），冷库库存数（ ）、疫苗2平台库存数（ ），冷库库存数（ ）、疫苗3平台库存数（ ），冷库库存数（ ）。  **2.疫苗使用情况**：  使用存在不一致的疫苗（ ），  疫苗1存在不一致的项目（ ），数量分别是：  疫苗2存在不一致的项目（ ），数量分别是：  疫苗3存在不一致的项目（ ），数量分别是：  疫苗4存在不一致的项目（ ），数量分别是：  疫苗5存在不一致的项目（ ），数量分别是：  **6.疫苗报废与销毁情况：**  A.暂存报废疫苗或交由疫苗厂家或疫苗代理商报废的疫苗名称：（ ）、数量（ ）、日期（ ）。  B.未扫码销毁的疫苗名称：（ ）；  数量（ ）。  C.私自处理的疫苗名称：（ ）；  数量（ ）。 |

万宁市预防接种监督执法专项检查提纲（接种单位）2-3

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **接种单位规范开展预防接种服务情况** | **接种知情告知书、接种单、接种卡管理** | 1. **接种卡接种记录一致、成功上传情况：** 2. 随机抽查2021年-2022年期间出生的儿童接种卡与金苗客户端接种个案信息一致情况（30名/年度，共60名），核实接种接种疫苗种类、接种时间、接种部位、接种疫苗厂家、疫苗批号等关键信息是否一致，□是 □否，不一致的占比情况：接种疫苗种类（ / = ）、接种时间（ / = ）、接种部位（ / = ）、接种疫苗厂家（ / = ）、疫苗批号（ / = ），是否存在漏项、错项，□是 □否，漏项、错项情况请在督导结果注明。 3. 该60名儿童所有接种记录是否成功上传至金苗客户端，□是 □否；未成功上传率:（ / = ）。   **2.“三查七对一验证”情况**：在已抽查60名儿童中，随机核实10名儿童在该接种单位接种的2种免疫规划疫苗、2种非免疫规划疫苗，是否有接种知情告知同意书，□是 □否；是否有健康问询与告知接种单，□是 □否；接种前是否完成“三查七对一验证”，□是 □否。  **3.新冠疫苗接种信息一致情况：**现场随机抽查10-15名60岁以上老年人自查原始记录与免疫规划平台或金苗客户端核对受种者的疫苗种类、接种时间是否一致，□是 □否，不一致的占比情况：接种疫苗种类（ / = ）、接种时间（ / = ）。 |  |
| **AEFI报告与处置情况** | **1.报告情况：**是否有AEFI报告病例，□是 □否；是否在48小时向辖区疾控中心报告，□是 □否；发生严重残疾、死亡或对社会有重大影响的疑似预防接种异常反应病例是否在2小时内向辖区疾控中心报告，□是 □否。  **2.处置情况：**受种者留观30分钟内现场留观期间出现的急性严重过敏反应等，是否立即组织紧急抢救，□是 □否；临床医生是否熟悉并掌握急性严重过敏反应处置方法，□是 □否；是否掌握肾上腺激素使用剂量，□是 □否；是否存在因报告、处置不及时引起纠纷等造成社会不稳定或负面影响事件，□是 □否。 |  |
| **宣传公示** | **1.上墙制度**：是否公示疫苗品种、传染病防控知识（含新冠疫苗）、免疫程序、接种方法、接种禁忌、不良反应、非免疫规划疫苗价格等关键内容，□是 □否， 公示方式：展板？横幅？其他：  **2.明确服务时间**：是否将预防接种服务时间、咨询电话上墙公示？ □是 □否。 |  |

万宁市预防接种监督执法专项检查提纲（产房接种单位）3-1

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **产房接种单位开展预防接种服务情况** | **单位及人员** | **1.参加培训情况：**每年是否按照当地卫健委要求参加免疫规划工作定期培训考核，□是 □否，查看接种单位人员参与2022年免疫规划工作上岗培训、2021年新冠疫苗培训的情况。接种单位从事免疫规划工作人员培训率是否达到100%，□是 □否；新进接种人员是否及时参加上岗培训，□是 □否；  **2.单位及人员资质情况：**接种单位是否具备《疫苗管理法》的资质要求，□是 □否；承担接种、健康问询的人员是否均有资格证和上岗证，□是 □否；是否有人员上岗证过期仍从事接种或健康问询的情况，□是 □否；人员上岗证过期是否及时更换，□是 □否。 |  |
| **接种场所设置及功能区分布** | 1.是否同时作为新冠疫苗的接种点、临时接种点或扩建？□是 □否；如是新冠临时接种点，停用、关停或撤销时间：  **2.功能区设置**：面积是否≥**10M2**，□是 □否；是否设置候诊/候种、登记询问体检、接种、留观、AEFI（疑似接种异常反应）应急处置和冷链区（室）6个功能区，各功能区有明显标识，□是 □否。  **3.各区设置情况**：  （1）登记区和健康问询区：登记现场整洁有序；□是 □否；是否根据新生儿出生情况及评分进行健康询问，□是 □否；  （2）接种区：接种台是否配备电脑和扫码设备，□是 □否；是否整洁有序？□是 □否；是否都配有盖的专用医疗垃圾桶？□是 □否；接种台是否有安全回收盒？□是 □否；酒精是否为当天配置，□是 □否。卡介苗是否设专台接种，□是 □否；是否存在床边接种的情况，□是 □否。  （3）留观区：要与候诊/候种区分开，面积是否足够，□是 □否；留观区是否设在楼道或床边留观，□是 □否；留观区域是否与AEFI处置区靠近，□是 □否；留观区是否有专人负责，□是 □否；有无提醒留观30分钟标识，□是 □否；受种者在接种完后是否真正做到留观30分钟才离开，是否有医生在留观区值守？ □是 □否；  （4）冷链区：是否安排疫苗专用医用冰箱，□是 □否。  （5）AEFI处置区：是否为单独隔离区域，□是 □否；是否有急救处置流程图，口是 口否；有无单独的急救床，口有 口无；急救药品是否放在醒目易拿位置， □是 □否；是否配备足够急救药品或器械？已配备且在有效期内的打√1:1000肾上腺素□ 苯海拉明等抗过敏药品□ 地塞米松□ 应急给氧氧气设备□ 气管插管设备□ 球囊面罩□ 除颤仪（有导电糊）□ 心电监护仪□ 血糖检测仪□  **4.消毒及医疗废弃物处理情况**：是否严格按规定做好接种单位环境消毒？口是 口否 消毒方式： ；使用后的自毁型注射器、一次性注射器及其他医疗废物严格按照《医疗废物管理条例》的规定处理，□是 □否。  **5.上墙制度**：是否公示乙肝、卡介苗传染病防控知识、免疫程序、接种方法、接种禁忌、不良反应等关键内容，□是 □否， 公示方式：展板？横幅？其他： |  |

万宁市预防接种监督执法专项检查提纲（产房接种单位）3-2

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **产房接种单位开展预防接种服务情况** | **冷链管理**  **和疫苗贮存管理** | **1.冷链管理**：乙肝疫苗、卡介苗是否贮存在疫苗医用冰箱且放置冷链温度探头，□是 □否，疫苗码放整齐、合理、规范，是否有结霜、失效过期、性状改变的疫苗，□是 □否。  **2.温度记录**：乙肝疫苗、卡介苗进出库、储存、运输过程是否有完整温度记录，□是 □否。是否有真实完整的温度记录，□是 □否（上午、下午各监测登记一次，两次间隔至少6小时）。  **3.疫苗定期检查制度**：是否每季度检查疫苗状态并形成记录(查看《疫苗定期检查制度》、《疫苗定期检查记录表》），□是 □否。  **4.冷链温湿度监测系统使用情况：**2022年1-12月-2023年1月冷链设备温度记录是否存在异常，温度超出疫苗储存要求时，是否及时采取相应措施并记录，□是 □否。 |  |
| **疫苗管理** | **1.疫苗流通信息系统管理：**查看平台乙肝疫苗、卡介苗库存与实际库存数是否不一致，□是 □否，现场核实发现库存不一致的疫苗请在督导结果填写。是否有注射器账本（0.1ml、2ml），□是 □否。2022年6月-2023年1月期间，每个月底是否按要求进行疫苗库存盘点操作，□是 □否。  **2.疫苗使用情况**：随机抽查乙肝疫苗、卡介苗一个月使用情况，平台出库数与疫苗账本（或疫苗电子账本）出库数、当月报表接种数、疫苗流通平台是否一致，□是 □否，如存在不一致，请在督导结果注明。  **3.日清月结：**疫苗账本（或疫苗电子账本）是否做到日清月结，□是 □否。  **4.上级、下级出入库一致情况**：查看疫苗疾控机构与接种单位疫苗出入库一致情况，核实疾控机构与接种单位出入库的数量、时间是否相符，□是 □否。  **5.扫码入库、扫码接种情况：**扫码入库率是否达100%，□是 □否；是否扫码接种率≥98%，□是 □否；查看2022年1-12月扫码入库、扫码接种情况。  **6.疫苗报废与销毁情况**：本级需报废的疫苗是否从疫苗流通信息系统进行扫码销毁出库，并按照《疫苗管理法》要求进行销毁并记录，□是 □否；是否存在未经过系统扫码销毁、私自处理等其他不符合规定的情况，□是 □否。请在督导结果注明情况。 | **1.现场发现疫苗库存存在不一致的情况：**  库存不一致的疫苗（ ），疫苗1平台库存数（ ），冷库库存数（ ）、疫苗2平台库存数（ ），冷库库存数（ ）。  **2.疫苗使用情况**：  使用存在不一致的疫苗（ ），  疫苗1存在不一致的项目（ ），数量分别是：  疫苗2存在不一致的项目（ ），数量分别是：  **6.疫苗报废与销毁情况：**  A.暂存报废疫苗或交由疫苗厂家或疫苗代理商报废的疫苗名称：（ ）、数量（ ）、日期（ ）。  B.未扫码销毁的疫苗名称：（ ）；  数量（ ）。  C.私自处理的疫苗名称：（ ）；  数量（ ）。 |

**万宁市预防接种监督执法专项检查提纲（产房接种单位）3-3**

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **产房接种单位规范开展预防接种服务情况** | **接种知情告知书、接种单、接种卡管理** | **1.接种卡接种记录一致情况：**随机抽查2022年期间出生的20名儿童接种卡与金苗客户端接种个案信息一致情况，核实接种接种疫苗种类、接种时间、接种部位、接种疫苗厂家、疫苗批号等关键信息是否一致，□是 □否，不一致的占比情况：接种疫苗种类（ / = ）、接种时间（ / = ）、接种部位（ / = ）、接种疫苗厂家（ / = ）、疫苗批号（ / = ）。  **2.“三查七对一验证”情况**：在已抽查20名儿童中，是否有接种知情告知同意书，□是 □否；是否有健康问询与告知接种单，□是 □否；接种前是否完成“三查七对一验证”，□是 □否。  **3.接种记录上传情况：**抽查一个月内20名新生儿乙肝疫苗、卡介苗接种记录是否上传成功，□是 □否，未上传成功的占比情况：乙肝疫苗（ / = ）、卡介苗（ / = ）。 |  |
| **AEFI报告与处置情况** | **1.报告情况：**是否有AEFI报告病例，□是 □否；是否在48小时向辖区疾控中心报告，□是 □否；发生严重残疾、死亡或对社会有重大影响的疑似预防接种异常反应病例是否在2小时内向辖区疾控中心报告，□是 □否。  **2.处置情况：**受种者留观30分钟内现场留观期间出现的急性严重过敏反应等，是否立即组织紧急抢救，□是 □否；临床医生是否熟悉并掌握急性严重过敏反应处置方法，□是 □否；是否掌握肾上腺激素使用剂量，□是 □否；是否存在因报告、处置不及时引起纠纷等造成社会不稳定或负面影响事件，□是 □否。 |  |

**万宁市预防接种监督执法专项检查提纲（狂犬病暴露预防处置门诊）4**

**被检查单位： 检查时间：2023年 月 日 督导单位：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **分项目** | **内 容** | **督导结果情况及补充说明** |
| **狂犬病暴露预防处置门诊规范开展预防接种服务情况** | **硬件设施** | 1.门诊中，用于狂犬病暴露预防处置的面积是否足够，□是 □否，如是，大约面积（ ）平方米；如否，原因是：  2.是否具备下列基本功能分区：①候诊区 ②伤口处理区 ③接种区 ④观察区 ，□是 □否；  布局是否合理，□是 □否，如否，具体是：（ ）；是否明显标识 ，□是 □否。  3.是否安排节假日值班，□是 □否；是否24小时值班，□是 □否。 |  |
| **人员配备** | 目前门诊共有工作人员（ ）名。其中，从事狂犬病暴露预防处置（ ）名，（兼职，专职），是否均有执业资格，□是 □否，是否均有预防接种资格，□是 □否，是否接受过狂犬病暴露预防处置相关培训，□是 □否。 |  |
| **配套设备** | **1.伤口处理**  有无高/低位冲洗水池，□有 □无；有无高/低水龙头（或软皮管），手枪式或感应式水龙头，□有 □无；有无小块肥皂（专人专用），或配置好的20%肥皂水，□有 □无 ；有无2～3%碘伏或75%酒精，□有 □无；有无充足的无菌棉球，□有 □无；有无污物桶，□有 □无；  **2.预防接种**  有无接种台，□有 □无；有无接种相关设施（如消毒缸、治疗盘、一次性注射器），□有 □无；有无污物桶，□有 □无；有无体重秤，□有 □无；有无定时钟，□有 □无；有无候诊与留观休息椅，□有 □无。  **3.冷链设备**  有无接种台配备冷藏包用于存放随时取用的疫苗，□有 □无；冰箱冷冻室及冷藏室有无分别配备测温计，□有 □无；有无储备人用狂犬病疫苗，□有 □无；随机抽查一盒储备狂犬病人源免疫球蛋白或抗狂犬病免疫血清有无批号，□有 □无，批号：  4**.抢救及消毒药品**  有无配备1：1000肾上腺素2支及以上，□有 □无；  有无其它急救药品（ ）；  有无备有体温表、听诊器、压舌板、血压计，□有 □无；有无紫外线消毒灯，□有 □无 |  |
| **管理制度** | 1. 有无宣传画，□有 □无；有无工作制度，□有 □无；有无处置流程，□有 □无；是否对疫苗/被动免疫制剂使用者开展知情同意，□是 □否；   2.使用《狂犬病暴露人群门诊登记表》，□是 □否；  登记情况：（ ）  3.是否上报《狂犬病暴露人群门诊处置月报表》，□是 □否；是否有接种异常反应报告制度，□是 □否；抽查疫苗/被动免疫制剂是否“三证”齐全，□是 □否；有无人用狂犬疫苗出入库登记，□有 □无。 |  |