

衛生福利部國民健康署

人類乳突病毒疫苗 (HPV 疫苗) 校園接種作業現場自評表

自評日期：_____年_____月_____日 學校名稱：_____

※接種單位與衛生局/所自評結果欄位之填寫單位不得重複。

步驟	訪查事項	接種單位自評結果		衛生局/所自評結果	
		符合	不符合	符合	不符合
施打前	1.疫苗種類、批號：_____、數量：_____、有效期限：_____。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2.確認使用保冷設備： <input type="checkbox"/> 適量冰寶、 <input type="checkbox"/> 冰桶/保麗龍箱。 溫度監視片製造日_____、變色情形_____，冷凍監視片(凍球)末效期__與數量__片，是否破裂： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 持續溫度紀錄器或高低溫度計，現溫_____°C 進出庫指數紀錄 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※溫度監視片及冷凍監視片勿與冰寶直接接觸，並確認均無破裂及變色	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3.與校護核對當日欲接種人數、同意接種人數 ※核對接種對象之劑數，皆已確認接種時間依仿單進行安排， 第1劑接種時9~14歲應接種2劑(0,6個月)； 第1劑接種二價HPV疫苗≥15歲以上，應接種3劑二價HPV疫苗(0,1,6個月) 第1劑接種九價HPV疫苗≥15歲以上，應接種3劑九價HPV疫苗(0,2,6個月)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4.場地佈置、動線符合疫苗接種流程	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5.用物確認				
	※量體溫區：耳(額)溫槍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	※診療區：桌子、椅子、壓舌板、筆燈、聽診器	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	※注射區：桌子、椅子、酒精棉球、疫苗放置盤、空針回收桶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	※觀察區：靠背椅子、冰寶、急救用品、點心、飲用水	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6.確認醫師及護理人員就位(配戴職業證/識別證件)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.學校護理師、導師、志工及其他工作人員就位	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
施打	8.確認表單發放與學生身分一致	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9.學生等待區安排休閒活動轉移學生注意力(如：播放音樂、播	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

步驟	訪查事項	接種單位 自評結果		衛生局/所 自評結果	
		符合	不符合	符合	不符合
時	放影片、玩遊戲)	此為建議事項，若無執行，建議後續規劃			
	10.現場秩序維持，且下一批學生勿過早於入場等候	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11.確認學生是否有接種同意書及接種紀錄卡，並為接種對象	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12.測量體溫、醫師評估學生是否可進行接種	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.疫苗施打確實檢視疫苗外觀、三讀五對並完成核章	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
施打後	14.確實引導學生離開注射區至觀察區	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15.學生觀察區安排休閒活動轉移學生注意力（如：播放音樂、播放影片、玩遊戲、聊天）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16.接種後確實學生休息 30 分鐘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	17.有無不良反應，有不良反應者，請公衛護理人員速電話通知衛生所及衛生局人員後，再填寫通報表 ※通報衛生所時間：_____ ※通報衛生局時間：_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	18.與校護確認施打名冊填寫完整，統計人數（含須另約時間補接種人數）填寫後傳真名冊回局，正本由衛生所同仁帶回送局	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.確認本次 HPV 疫苗： 接種數量_____支、剩餘數量_____支、毀損數量_____支	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C.國民健康署填寫：

複查日期：_____年_____月_____日 符合 不符合；原因與後續處置方式

A. 接種單位	B.衛生局/所	C.國民健康署
單位：	單位：	單位：
人員：	人員：	人員：
主管：	主管：	主管：

