어린이 예방접종업무 위탁 의료기관
자 율 점 검 표
(보건소 제출용)

※ 의료기관 대표자께서 점검하시고 점검결과 란에 직접 기재하여 주십시오.

등 록 사 항			
기 관 명		요양기관번호	
요양기관종별		전 문 과 목 (표 시 과 목)	
주 소(소재지)			
대 표 자		전 화 번 호	
F A X 번 호		이메일 주소	
예방접종업무 담 당 인 력	총 인원 : 명	□ 의 사 : 명 □ 간 호 사 : 명 □간호조무사 : 명 □ 행 정 요 원 : 명 □ 전산요원 : 명	

		예방접종비용 지원				기타
예방접종 시행여부	국가 예방접종	☐ BCG(피내)	☐ B형간염	☐ DTaP	☐ Td	☐ 장티푸스 ☐ 신증후군출혈열
		☐ Tdap	☐ IPV	☐ DTaP-IPV	☐ Hib	
		☐ DTaP-IPV/Hib	☐ PCV(단백결합)	☐ PPSV(다당질)	☐ MMR	
		☐ 수두	☐ 일본뇌염 (사백신-쥐뇌조직 유래)	☐ 일본뇌염 (사백신-베로세포 유래)	☐ 일본뇌염(생백신)	
		☐ A형간염	☐ HPV	☐ 인플루엔자		
	기타 예방접종	☐ BCG(경피)	☐ 로타바이러스			

일반사항 및 접종관련 점검사항	점검결과	
	예	아니오
1. 일반사항		
1) 「예방접종업무 위탁 의료기관 지정서」 또는 「어린이 국가예방접종 지정의료기관 인증서」를 방문자가 잘 보이는 곳에 게시한다.		
2) 「어린이 국가예방접종 지원사업」 참여백신을 사전에 구비해 둔다.		
3) 보호자에게 「어린이 국가예방접종 지원사업」에 대하여 자세히 안내한다.		
2. 예방접종실시 전 준비사항		
1) 예방접종 예진표를 비치하고 있다.		
2) 접종 전 보호자(법정대리인)에게 예진표를 작성하도록 한다.		
3) 예방접종 실시 전 반드시 과거 접종력을 확인한다(1차 : 예방접종통합관리시스템, 2차 : 예방접종수첩).		
4) 보호자가 작성한 예진표를 확인하여 접종대상자를 예진하고 진찰소견, 서명 등을 기록한다.		
5) 예진 시 예방접종 및 예방접종 일정 안내 문자서비스 수신에 대한 보호자의 동의를 확인한다.		
6) 예방접종 전후의 주의사항 및 발생할 수 있는 이상반응에 대하여 설명한다. – 보호자에게 '예방접종 안내문(VIS : Vaccine Information Statements)'을 제공한다.		
3. 접종실시		
1) 준비된 백신의 유효기간, 처방내용이 일치하는지 다시 한 번 확인한다.		

2) 백신을 접종하기 전 손을 비누로 씻거나 소독제로 소독한다.		
3) 예방접종 백신의 종류와 투여방법에 대하여 설명한다.		
4) 정확한 접종부위, 접종용량, 접종방법에 따라 접종한다.		
5) 주사 후 마른 솜이나 거즈로 주사부위를 뺀 부위를 가볍게 수 초간 눌러준다.		
4. 접종 후 서비스		
1) 예방접종 후 이상반응 보호자 신고제도에 대해 설명한다.		
2) 다음 예방접종일을 안내하고, 20~30분 정도 접종의료기관에 머물도록 하여 관찰한다.		
5. 기록보존		
1) 예진표를 정해진 기간(5년) 동안 보존한다.		
2) 접종대상자의 인적정보를 확인하고 변경사항(휴대전화번호 등)은 수정한다.		
3) 예방접종기록은 가급적 당일 '예방접종통합관리시스템'에 등록(전산보고)하고 있다. ※「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제28조 및 시행규칙 제23조에 따라 접종기록을 작성하고 제출		
백신관련 점검사항	점검결과	
	예	아니오
6. 백신관리		
1) 백신관리 전담자 및 대체요원을 지정한다.		
2) 백신 구입 시 생물학적제제 출하증명서를 수령하고 관련 내용을 확인하고 보관한다.		
3) 백신보관만을 위한 전용 냉장고를 보유하고 있다. ※ 음식물, 검체 등을 함께 보관하면 안 됨		
4) 냉동고의 문이 따로 있는 냉장고를 사용한다.		
5) 백신보관 냉장고는 성에가 끼지 않도록 청결하게 관리하고 있다.		
6)「백신전용 냉장고」 표식 및「백신의 보관관리」 내용을 보이는 곳에 부착하여 관리하고 있다.		
7) 냉장고 내부의 안쪽에 온도계를 부착하고 있다. ※ 온도계 고장 시 즉시 교체		
8) 백신보관 온도는 2~8℃ 유지한다.		
9) 1일 2회(일과 시작 전, 일과 마친 후) 이상 온도를 점검하고 기록한다.		
10) 주기적으로 백신 유효기간을 확인하며, 유효기간이 가까운 백신이 냉장고 내 앞쪽에 위치하도록 하고 있다.		
11) 유효기간이 지난 백신은 관리방침에 따라 폐기처리 한다.		

상기 자율점검 내용은 사실과 틀림없습니다.

20 . . .

위 점검자(대표자) (서명)

담당자 확인 (보건소 기재란)	종합의견 : 직급 : 성명 : (서명)

※ 자율점검표 작성 내용이 거짓임이 확인 될 경우 발생하는 불이익에 대한 책임은 의료기관에 있음