

- 예방접종업무 위탁 의료기관 -  
**자 율 점 검 표**  
 (보건소제출용)

※ 의료기관 대표자께서 점검하시고 점검결과 란에 직접 기재하여 주십시오.

등록사항				
기	관	명	요양기관번호	
요양기관종별		전문과목 (표시과목)		
주소(소재지)				
대표자		전화번호		
F A X 번호		홈페이지주소		
예방접종업무 담당인력		총인원 : 명	<input type="checkbox"/> 의사 : 명 <input type="checkbox"/> 간호사 : 명 <input type="checkbox"/> 간호조무사 : 명 <input type="checkbox"/> 행정요원 : 명 <input type="checkbox"/> 전산요원 : 명	
예방접종 시행여부	국가 예방접종	비용 지원사업		기타
		<input type="checkbox"/> BCG(피내) <input type="checkbox"/> B형간염 <input type="checkbox"/> DTaP <input type="checkbox"/> IPV <input type="checkbox"/> DTaP-IPV <input type="checkbox"/> Td <input type="checkbox"/> Tdap <input type="checkbox"/> MMR <input type="checkbox"/> 수두 <input type="checkbox"/> 일본뇌염(사백신) <input type="checkbox"/> 일본뇌염(생백신) <input type="checkbox"/> Hib <input type="checkbox"/> PCV10 <input type="checkbox"/> PCV13 <input type="checkbox"/> PCV23 <input type="checkbox"/> A형간염	<input type="checkbox"/> 장티푸스 <input type="checkbox"/> 신증후군출혈열 <input type="checkbox"/> 인플루엔자	
	기타 예방접종	<input type="checkbox"/> BCG(경피) <input type="checkbox"/> 로타바이러스 <input type="checkbox"/> 인유두종 바이러스(HPV)		
일반사항 및 접종관련 점검사항			점검결과	
<b>1. 일반사항</b>				
1) 「예방접종업무 위탁 의료기관 지정서」를 방문자가 잘 보이는 곳에 게시한다.				
2) 「국가예방접종 지원사업」의 지원대상 백신을 사전에 구비해 둔다.				
3) 보호자에게 「국가예방접종 지원사업」에 대하여 자세히 안내한다.				
<b>2. 예방접종실시 전 준비사항</b>				
1) 예방접종 예진표를 비치하고, 보호자에게 예진표를 작성하도록 한다.				
2) 보호자가 작성한 예진표를 확인하면서 접종대상자를 예진하고 진찰조건 등을 기록한다.				
3) 예방접종 실시 전 반드시 과거접종력을 확인한다(1차: 예방접종등록시스템, 2차: 수첩).				
4) 예방접종 백신의 종류와 투여방법에 대하여 설명한다.				
5) 예방접종 전후의 주의사항 및 발생할 수 있는 이상반응에 대하여 설명한다. - 보호자에게 '예방접종 안내문(VIS; Vaccine Information Statements)'을 제공한다.				
6) 예진 시 예방접종 및 예방접종 일정 안내 문자서비스 수신에 대한 보호자의 동의를 확인한다.				

