

자동심장충격기(AED) 점검표

※ 자동제세동기 명칭을 자동심장충격기로 통일함

설치년도	설치기관 명	설치주소	광진구 등		관리자 명	정 부	연 락 처	사무실
			설치위치	(예시)건물 1층 로비 옆				핸드폰
	보건소 명	광진구보건소	부서명	보건행정과	담당자 명	신흥희	연락처	전화 02-450-1934, 팩스 02-3425-1731

순번	구분	점검사항	점검내용	2015년 정 기 점 검												비 고	
				※월1회 점검 실시 후 결과제출													
				1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월		
1	관리자	관리자 지정	지정여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
2		관리자 교육 이수	교육일														
3	보관함 (케이스)	기기 위치 안내	표시여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
4		비상연락망	표시여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
5		열림장치 작동상태	작동여부	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	
6		도난경보 울림	작동유무	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	
7		보관함 상태	파손여부	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	
8		안내문 문구 상태 (AED사용법 등)	판독유무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
9			관련서류 비치	작성, 비치	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
10	AED 본체	AED 작동여부	작동점검	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량		
11		LED 상태알림창	이상유무	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량		
12		배터리 표시상태	표시유무	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	
13	부속품	매뉴얼 구비	구비여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
14		패드유효기간	성인용														
			소아용														
15	기타 사항	24시간 항시 가용 여부		<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
16		시건장치에 관한 사항															
17																	
18	7) 점검자명 (소속/성명)																

- 제출기한 : 월 초에 점검실시하고 미비사항 자체개선 후 매월 10일까지 제출요망
- 자동심장충격기를 응급상황에서 실제사용한 경우 기타사항에 내용(일시, 사용결과 등)을 기재요망
- 제출처 : 광진구보건소 보건행정과 e-mail(shh2714@gwangjin.go.kr)

자동심장충격기(AED) 점검표

※ 자동제세동기 명칭을 자동심장충격기로 통일함

설치년도	설치기관 명	설치주소	광진구 동	관리자 명	정 부	연락처	사무실
							핸드폰
	보건소 명	광진구보건소	부서명	보건행정과	담당자 명	신흥희	e-mail
							전화 02-450-1934, 팩스 02-3425-1731

순번	구분	점검사항	점검내용	정기점검일자 (201년 월 일) ※월1회 점검 실시 후 결과제출								비고
				위치()	위치()	위치()	위치()	위치()	위치()	위치()	위치()	
1	관리자	관리자 지정	지정여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
2		관리자 교육 이수	교육일									
3	보관함 (케이스)	기기 위치 안내	표시여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
4		비상연락망	표시여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
5		열림장치 작동상태	작동여부	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	
6		도난경보 울림	작동유무	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	
7		보관함 상태	파손여부	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	
8		안내문 문구 상태 (AED사용법 등)	판독유무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
9		관련서류 비치	작성, 비치	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	
10	AED 본체	AED 작동여부	작동점검	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량		
11		LED 상태알림창	이상유무	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량		
12		배터리 표시상태	표시유무	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	<input type="checkbox"/> 상 <input type="checkbox"/> 중 <input type="checkbox"/> 하	
13	부속품	매뉴얼 구비	구비여부	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
14		패드유효기간	성인용									
			소아용									
15	기타 사항	24시간 항시 가용 여부		<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
16		시건장치에 관한 사항										
17												
18	7) 점검자명 (소속/성명)											

- 제출기한 : 월 초에 점검실시하고 미비사항 자체개선 후 매월 10일까지 제출요망
- 자동심장충격기를 응급상황에서 실제사용한 경우 기타사항에 내용(일시, 사용결과 등)을 기재요망
- 제출처 : 광진구보건소 보건행정과 e-mail(shh2714@gwangjin.go.kr)