

# 2023年疫苗自查的报告 疫苗工作自查报告 (优秀5篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。优秀的报告都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？下面是小编为大家带来的报告优秀范文，希望大家可以喜欢。

## 疫苗自查的报告篇一

为了做好我县预防接种和疫苗管理工作，落实市局预防接种和疫苗管理工作紧急会议精神，根据崇卫发34号文件及会议要求，我县开展一次预防接种和疫苗管理工作自查，现将自查情况报告如下：

以强化管理为手段，以提高质量为核心，以巩固提高国家免疫规划疫苗接种率为目标，进一步健全预防接种服务网络，做好适龄儿童预防接种管理，加强疫苗和冷链管理，规范预防接种行为，全面提升全乡预防接种工作质量和服务水平，促进全乡免疫规划事业持续健康发展。

(一)突出重点，务求实效。围绕“管理、服务、质量、安全”四个方面，着力解决当前免疫规划工作最突出、最紧迫的问题。

(二)量化考核，方便操作。分门别类制定切实可行的量化考核指标，科学规范，一目了然，方便操作。

(三)因地制宜，鼓励创新。卫生院结合当地工作实际，探索创新工作方法和工作机制，成熟的经验和机制向全乡进行推广。

(四)分步推进，注重长效。科学制定行动计划，明确进度安

排，及时督办跟进，完善长效机制。

卫生院预防接种门诊资质认证率、接种人员资格证持有率和年度考核率均达到100%；卫生院接种门诊详细地址、服务地理区划、服务半径、7岁以下服务儿童数、服务模式和服务周期、服务时间、联系电话等信息每年年底前报xx市卫生计生委备案率100%；辖区内所有考核合格的接种人员信息每年年底前报xx市卫生计生委备案率100%。

## 疫苗自查的报告篇二

疫苗是一种比较特殊的商品，它对储存、运输的环境温度有着严格的要求，很多疫苗的失效较难直接从感官识别，这就注定了问题的隐蔽性和识别的困难性。而现阶段我国还缺乏行之有效的冷链物流的管理方法。原有监测技术手段滞后，表现为人工测量和纸面记录；无统一数据系统支持；实时性差、监管脱节；取证困难、无法确定责任；无法进行预警等。目前中国对药品的冷链技术规范 and 监管标准相关的法律法规正在制定过程中，疫苗冷链进入监管领域已经是大势所趋。

冷链数据的内容包含疫苗的基本信息、冷链设备的基本信息及其维护记录、监测设备的基本信息和维护记录、冷链管理者的基本信息。根据疫苗冷链的运行方向，由起点制造商出品开始，呈分支分布形态向受种人群移动，最终到达受种人。根据疫苗冷链的目前状况和管理特点，整个冷链可以被分为三个分段，分别是首段、中段和末段。

首段是从制造商生产线下线后的产品开始，到省市级的医疗卫生机构入库为止。这个冷链分段中含有各级单位的库存、批发、运输。一般来说，冷链首段的冷链数据是完整的，管理质量是可以得到保证的。

中段的起点由省市级医疗卫生机构向下配发疫苗时的出库节点，到地市区县的医疗卫生机构接收入库为止。冷链中段的

数据也比较完整，但是缺乏效率，运输工具的冷链质量保障在部分地区存在缺陷，冷链监测工具大多是手工登记操作。在疫苗运输过程中的冷链管理要依靠医疗卫生机构的冷链运输工具或者是第三方物流商提供的运输服务来完成，所获得的冷链数据的完整性可能受到影响的因素比较复杂，因此这个冷链段会出现数据获取困难。末段数据，还可以细分为前后两个段，先是从地市区县的医疗卫生机构库存到社区卫生服务中心库存，然后到受种人完成接种。前段数据完整性受到影响比较大，主要和地区的监管有关；而后段的数据完整性容易出现空白，在我国大部分地区尤其明显。可以把后段称为冷链末梢。冷链末梢的特点是时间和温度的不确定性大，数据获取困难。

疫苗冷链的连续数据很重要，连续冷链数据是疫苗冷链管理所需的信息来源。连续数据的获得关键在于两方面：每个冷链段的数据采集和冷链段之间的交接。

疫苗冷链中的温度信息是核心数据，而其他信息是附属数据，根据核心数据判断疫苗的质量变化，根据其他数据判断温度变化时的外环境状况和责任人。如果在冷链的末梢进行免疫接种时发现疫苗的冷链数据不完整或者脱离冷链，就有了判断该疫苗是否有损害的依据。并且可以按照发生时间、地点、责任人等数据进行责任认定，给整个冷链管理提供了基本的保障。

因此完整连续的数据支持了冷链管理和冷链时间发生的可溯源性，给监管取证和责任确定提供了有效的信息，创造了从法律层面进行系统保障的条件。

## 冷链管理的效益

冷链管理的目的是通过管理解决整个疫苗冷链的实时保存温度控制，一旦发现异常，及时发出警报，通知相关人员采取相应措施，从而减少疫苗失效。一旦有疫苗冷链事故出现，

即可判定疫苗变质将其检出销毁，从而避免事故的发生；同时，通过数据事实界定问题环节，以便认定事故责任方和追究法律和经济责任；甚至通过数据分析，可以挖掘出发生事故的地点、车辆、操作人员经常出现问题的频率。

这是一个由政府引导的由第三方服务商提供的一个整体解决方案。该方案的规划以互联网、数据库和移动通信技术为基础，以互联网、移动通信和车载设备为主要接入方式，旨在为疫苗和其他产品提供一体化的信息化解决方案，管理内容可以扩大到其他药品和食品等领域。

在此系统中，由我司的提供冷链设备、监测设备以及数据采集、数据监测、数据分析等服务，实现对整个疫苗冷链的系统管理。在各个冷链段，甚至冷链末梢，利用冷链管理系统，都可以实现对疫苗冷链的监控和报警，并且可以将分析后的数据提供给疫苗使用者、政府相关部门和科学研究机构。而且，数据是实时动态的，政府对疫苗出品总量、运输情况、各冷链段的库存和用量情况一目了然，是政府对疾病控制决策的重要工具。

通过物联网核心的技术rfid我们可以获得很多通用的好处，比如物品位置跟踪、溯源、库存盘点、出入库与拣货等电子化作业。但是，最能体现本业务特点的应用莫过于全程监控温湿度。

首先看贮藏冷库。放有rfid温湿度传标签的药品，能定时通过库中的感温装置采集存储环境的温湿度，采集的频率可以调节。冷库中装备有rfid读取器，可定时读取储存在每件药品rfid温湿度标签中的温湿度，读取的频率同样可以调节。读取器的数据通过有线或者无线网络传输到rfid中间件服务器，中间件服务器软件系统和rfid硬件设备之间的通信，并对输入数据进行过滤、整理；中间件服务器还负责汇集和储存数据，并向后台管理系统输送数据。

当药品在严格的控温条件下，被转移入冷藏车后，包装上的感温标签同样定时采集车中的储藏温湿度，车内安装有同车载gprs相联的rfid读取装置，定时读取的数据通过gprs传输到中间件服务器中。

使用时，对每批疫苗的存储状态进行采集，一旦发现异常，及时发出警报，通知相关人员采取相应措施，保障安全事故的发生。

整套系统软件架构推荐采用三层架构的b/s模型，采用b/s模型的优点是客户端部署简单，用户可以通过各种终端，如pc、手机、pad等设备的网页浏览器实现系统访问，进行管理、分析和指令下达等作业。

系统建成后，整套系统的中间环节，及中间件、数据库、应用处理等都直接交由后台完成。也就是说，只需要投入前端硬件和终端设备即可实现整套功能。

系统获取的数据同后台作业系统整合，甚至纳入数据仓库，方便智能挖掘。

通过该套系统，可以实现实时了解产品的保存温湿度，一旦发现异常，便及时发出警报，通知相关人员采取相应措施，从而减少货损，创造“第三利润”；在温度异常超过一定时间范围后，即可判定药品变质将其检出销毁，从而避免发生医疗用药事故的发生；同时，通过数据事实，可以界定是哪个环节出了问题，从而方便认定损耗事故责任方是谁，谁承担法律和经济责任；最后，通过数据分析，可以挖掘出哪些地点、哪些车辆、哪些操作人员会经常发生问题，从而追根溯源，采取措施，彻底杜绝事故苗子。

该解决方案动用的社会资源比较全面。除有国家的法律法规外，还需要地方政府的配套规范支撑。配套的行政管理也是很关键的要素。疫苗冷链保障体系建设，单靠制造商和医疗

卫生机构是难以有效推进的，它需要政府、行业协会和企业之间的合作。完成整个数据链的管理。

## 系统功能

3、智能网关提供具有信号输出协议的端口，可接通信设备进行无线传输；

4、温湿度监控软件采用b/s结构，能够实时在线地显示、记录各监测点的温湿度值和曲线变化，统计温度、湿度等参数的历史数据、最大值、最小值及平均值，显示数据曲线，可以设定报警上下限，并可对硬件的部分参数进行远程设置（如：将数据采集频率由10分钟调整至30分钟）。

7、网络数据平台不需要使用方维护，提升管理人员体验与效率；

9、系统进行了防静电、防水、防尘设计并经过了相关检测。

## 系统优势

该系统为很好地体现了无线技术的优势，一方面它不需要电源线，省却了布线带来的麻烦；另一方面，它没有数据线，所有数据通过系统自带的网关自动地发送到网络数据平台（即采集到的数据结果立即发送到服务器端），无需人工到现场拷贝数据。而且，温湿度传感标签其结构小巧并非常方便移动，监督管理部门可以将其放置在冷车、冷库的任何角落，便可以自动帮您记录环境中的温度、湿度，管理人员在远程通过互联网登录数据管理平台即可在线查看实时数据和历史数据，并可将相关数据下载至电脑中进行详细分析和存档。此外，还可以在数据平台上设置数据报警上下限，如果超过上下限（比如：温度过高、湿度过高等）立即自动地发动报警短信（指出具体位置，超限情况）到指定手机号码。该系统能对大面积多点的温度、湿度进行监测记录，并输出打印曲线、报表，能24小时不间断自动地实时监控并记录。

## 疫苗自查的报告篇三

根据市卫生局转发省卫生厅《关于开展20xx年全省扩大国家免疫规划和疫苗管理工作检查的通知》（x卫办函〔20xx〕x号）的文件精神，结合我镇实际，现将我镇自查情况作如下报告：

我镇总人口52623人，33个行政村，设免疫接种点一个，工作人员5人，具体接种人员3人，负责全镇扩大免疫接种工作。自20xx年1月起至今出生的儿童进行了微机管理，每月由卫生室室长负责对辖区内的儿童进行调查、核实、填卡，对未接种儿童入户通知，并进行了宣传，使我镇的扩大免疫工作做好了接种工作。

接种设备管理是关系到接种质量的关键，我们对接种设备是派专人负责管理，时刻对接种品材进行监控，对运行的情况作好记录，出现问题及时报告维修。对冷链制品专人管理，对制品实行进销存管理，每季度进行盘存、库存、制品是否相符，并对制品出厂日期，有效使用日期、厂名、批号，进行了登记、保证制品质量及接种有效安全，至今接种未出现任何纠纷。

落实产科系统信息卡收集人和数据录入人，加强“新生儿信息采集卡”的收集、整理、保存工作。新生儿出生妇产科做到及时通知其家属、督促其24h内到接种门诊办理接种证（卡）和儿童保健手册，接种门诊及时为新生儿接种卡介苗、乙肝疫苗并完成新生儿信息采集卡。进一步落实免疫安全措施，严格执行接种安全管理、医疗废弃物处置等各种相关制度。

提高个案覆盖率和及时率，提高常规疫苗的接种率；将预防接种电子档案重新梳理一遍，做到不重复、不漏人；完善儿童预防接种电子档案基本资料和及时更正其信息。购置票据打印机一台用于接种证机打专用。

## 疫苗自查的报告篇四

我院的计划免疫工作在市卫生局和上级主管部门的正确领导下，全体职工团结一致，共同努力，圆满完成预期的工作任务。

我院领导重视预防保健工作，建立健全预防保健组织机构，保健部人员稳定，技术力量雄厚，定期参加上级有关部门的业务培训，掌握最新的免疫规划知识，及时传达给乡村医生。

1、7岁以下儿童建卡率达到100%。

2、本年度全镇卡介苗应种283人，实种283人。脊灰疫苗应种1101人，实种1101人。百白破疫苗应种1084人，实种1084人。麻风疫苗应种250人，实种250人。麻腮疫苗应种281人，实种281人。乙脑应种572人，实种572人。乙肝疫苗应种797人，实种797人，其中第一针及时接种率为98.9%。白破疫苗应种210人，实种210人。流脑疫苗应种1030人，实种1030人。

3、疫苗接种后异常反应发生率为0。

4、无接种事故发生，无脊灰发生。

我院按上级要求坚持疫苗主渠道进货，按要求正确存放管理，认真填写出入库登记，疫苗使用的数量与接种人次相吻合，每月对疫苗及注射器进行自查，发现过期、破损疫苗按要求处理。严格执行安全注射管理制度，冰箱温度保证在规定范围内，认真登记冰箱温度记录，定期除霜，保证疫苗贮存质量，各村医生必须携带冷藏背包和冰排领取疫苗。

我院利用乡村医生例会，每月统计一次村级出生死亡情况，及时整理、登记、核查、建卡、建证，计划免疫接种卡片保持清晰，项目填写完整，正卡由保健统一保管，副卡由行政村卫生所登记保存，各村副卡、接种证必须与正卡吻合；

各村医生要在每月例会时上交本月本村儿童出生、死亡名单，上报免疫规划报表，并及时转录本村本月儿童接种信息。

主动与教育部门协调，摸清学校学生底数，搞好各村小学新生入学查验证工作，保证各儿童有明确的、详细的、正确的接种史，及时补种、补证。指导学校认真完成消毒、疾病控制工作。对全镇学校所有儿童开展ppd接种工作，查验结核抗体，对没有抗体的儿童采取相应保护措施。

医院及各村卫生所严格按照上级要求完成各宣传日的宣传任务，保证宣传质量，通过传单、板报、宣传画、电子屏等向群众宣传国家的免疫规划政策及儿童家长感兴趣的免疫规划知识。每次宣传结束后，认真做好宣传记录和总结，并将宣传情况照片及总结上传到医院博客。

要求乡村医生及时参加例会，掌握上级有关政策及最新的免疫规划知识，按本村的预防接种通知单动员儿童家长及时接种疫苗。

我院每月对村级医务人员进行业务培训，并在今年四月和十月对全体乡村医生进行免疫规划基础知识进行业务考试，切实提高村级接种点的技术水平。

为进一步搞好村级接种点的建设，我院每月对各村接种点进行免疫规划自查，要求各接种点严格按照《计划免疫接种技术管理规程》进行操作，保证安全注射，一次性用品及时毁形、消毒、焚烧处理。对不达标的接种点限期整改，按规范要求合格后方可开展预防接种。

对上级印发的免疫规划相关文件、通知及各种资料认真做好收发登记。掌握免疫规划所有基础资料，分类存放归档。正确使用儿童预防接种信息客户端，及时录入疫苗领取情况及儿童预防接种情况，并上传国家平台。

按照上级指示要求，我院在接收81支甲型流感疫苗后，及时入库，对全院所有一线工作人员在知情同意后免费接种，接种完成后及时将此次甲型流感免费接种的所有相关信息录入计算机，并上传国家平台。

根据省市有关要求，在全镇范围内开展8—15岁儿童乙肝疫苗查漏补种工作，和学校工作人员全力合作，摸清全镇所有8—15岁儿童乙肝疫苗接种情况，认真填写登记表，及时汇总并上报。

虽然甲肝疫苗在我市还没有免费接种，但国家免疫规划要求保证儿童及时接种甲肝疫苗。我院保健科人员对全镇所有适龄儿童开展甲肝疫苗的查漏补种工作，对应种儿童劝说家长及时为其补种。

今年四月我院对全镇20xx多名儿童开展了麻疹疫苗的查漏补种工作，发现没有及时复种的儿童及时免费补种麻疹疫苗，确保在我辖区内无麻疹病例发生。

为加强流动人口儿童、超生儿童的登记管理、上报和接种工作。我院每月开展一次流动儿童调查及查漏补种活动，做好外来流动人口、超生儿童的登记管理、上报和接种工作。全年累计为流动儿童接种疫苗33人，53针次。

1、预防接种卡使用多年，比较陈旧，感觉比较脏乱。儿童家长接种证保管情况不好，证破损、丢失现象比较普遍。2、乡村医生的业务素质有待进一步提高，预防接种门诊设备需进一步完善。

3、免疫规划资料需要科学化管理，没有单独的计算机可供使用。

4、流动人口儿童的免疫接种仍是一个薄弱环节，特别是本地出生儿童不定期外出与返回，给免疫规划工作带来很大的困

难。

## 疫苗自查的报告篇五

### 一、主要做法

#### (一)领导重视，提高认识

自基本公共卫生服务项目实施以来，我院就将此项工作做为重点工作来抓，今年××月按照卫生局有关文件精神组织人员对2016年度××项基本公共卫生服务项目执行情况进行了自查。

#### (二)全面自查，严格考核

此次自查由××院长亲自组织，通过听取各公共卫生服务责任团队负责人的汇报，居民健康档案的形式进行。自查的内容主要为：是否实行组织管理，是否规范使用资金，是否按要求建立健康档案，是否按规范开展慢病管理、老年人保健、重性精神病管理等服务项目。

#### 1、项目组织管理和资金使用情况

为切实加强对项目工作的统一领导和管理，确保实现项目预期工作目标，我院切实加强和规范基本公共卫生服务项目专项资金的管理，现由××××核算中心统一管理，确保项目资金专款专用。按照有关制度对参加农民健康体检和建立健康档案的人员进行餐食补助及车辆接送。各项健康教育活动中使用的资金均在此范围内。

#### 2、××项基本公共卫生服务项目执行情况

根据公共卫生考核方案，对社区责任医生实行团队化的管理，下发了?××××卫生院社区责任医师团队组建方案?，共成

立了××支团队，每个团队至少配备取的执业资格的医师1名、执业护士1名、公共卫生人员1名、药剂人员1名；形成分工协助团队化工作方案。以各自专业特点开展××项公共卫生工作，正真达到专业的人做专业的事。根据我院绩效工资考核方案，在××月份进行各组互考的形式开展奖励性绩效工资公共卫生部分的考核工作。在考核前各团队长自觉的进行了全面的自查自纠工作，各责任医生主动下村开展工作，各类资料整齐有序的. 归档备考，使我院的公共卫生工作上了一个台阶。这也充分发挥绩效工资的激励导向作用，有效地促进我院公共卫生工作的顺利开展。

居民健康档案管理：我院通过集中建档、门诊建档、入户建档等方式来提高建档率，进一步提高了重点人群健康档案的建档率。截止2016年××月，我院建立居民健康档案××份，电子档案××份，建档率达××%。

健康教育：根据2016年健康教育工作计划，定期开展健康教育宣传活动，2016年共开展健康教育讲座××次，通过入户发放宣传资料、举办健康知识讲座、开展街头宣传咨询等形式对辖区居民进行健康宣传教育。健康宣传资料入户率、居民健康教育知识知晓率、健康行为形成率大幅度提高。

预防接种：不断加强预防接种门诊的规范化建设，实行网络上报预防接种以来，随着新城区的建设，流动人口的迅速增加，加大了我院预防接种的工作任务。近年我院围绕以提升内涵管理水平为核心的建设理念，各种免疫规划疫苗报告接种率均稳定保持在××%以上。

传染病防治：认真落实传染病防治措施，加强疫情报告管理，强化疫情的调查与处理。

儿童保健与孕产妇管理：在各村妇幼保健员的共同努力下，通过每月村级上报制度，加强了我院妇幼保健管理率。

理重性精神病××人;60周岁以上老年人规范管理××人，老年居民健康管理率为××%。

## 二、存在问题

1、公共卫生服务队伍有待加强。随着××××的迅速发展，人口的逐步聚集，根据我院的实际情况，我院现从事公共卫生服务人员比例不足，难以满足新城区公共卫生工作需要，特别是流动人员的管理。

2、项目执行水平有待提高。基本公共卫生服务项目工作的覆盖面广，专业性强。健康档案计算机管理率有待提升，在××月底前电子档案管理率达到××%。在进行已建纸质档案的核查中主要存在诸如：缺项、漏项，随意涂改，健康随访不及时、随访表格填写欠规范等现象。

3、高血压、糖尿病、重性精神病等随访表格频繁更换，随访人员的专业水平限制，部分慢性病人系统管理欠规范。另外，由于部分居民电话变更，未能及时更新信息，导致部分档档案无法核实。现在使用的慢性病报告系统，只要是××××的流动人口就填本街道，诸如“××××”、“××××”等地址错误或不详，因此这类患者存在失访失管的情况。

## 三、下一步工作安排

1、加强组织领导。要把建立农村居民健康档案工作作为我院工作的重点，促进城乡公共卫生服务逐步均等化的一项民心工程来抓，明确责任分工，细化工作措施，确保圆满完成工作目标。

2、进一步明确公共卫生工作的重要性，促进基本公共卫生服务项目作为个人绩效工资考核重要内容;充分发挥本院预防、保健对村级工作的指导、培训职能，扩大培训范围，规范居民建档技术服务，加强技能培训，提高服务质量;推进紧密型

社区卫生服务站(村卫生室)建设，建立健全有效的绩效考核机制。同时加强居民健康档案信息的落实更新。

4、规范××项基本公共卫生服务项目管理流程，认真学习××基本公共卫生服务规范(2016年版)等文件规范的精神，加强医务人员培训，要对相关工作人员进行业务培训，使其全面掌握健康档案的建立、管理、使用等基本知识，提高健康档案的质量，确保2016年基本公共卫生服务项目年度目标的顺利完成。