

揭阳市教育局 文件

揭阳市卫生和计划生育局

揭市教〔2016〕241号

关于印发《揭阳市儿童入园（托）、入学 查验预防接种证工作实施方案》的通知

各县（市、区）教育（文教、社事）局、卫生计生（社事）局，
市局直属有关单位：

为做好入园（托）、入学儿童预防接种证查验及免疫规划疫苗
查漏补种工作，防止托幼机构、学校疫苗可预防传染病的暴发或
流行，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《疫苗流通和预防
接种管理条例》、《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》、《学校卫生
工作条例》等法律法规的规定和省教育厅、省卫生厅《关于进一
步加强全省托幼机构及学校疾病预防控制工作的通知》（粤体教函
〔2011〕16号）的要求，特制定《揭阳市儿童入园（托）、入学
查验预防接种证工作实施方案》。现印发给你们，请认真执行。



公开方式：依申请公开

揭阳市教育局办公室

2016年8月24日印发

(共印 10 份)

揭阳市儿童入园（托）、入学查验 预防接种证工作实施方案

入园（托）、入学儿童开展预防接种证查验及免疫规划疫苗查漏补种工作，对确保全体儿童入学前完成免疫规划疫苗接种，建立有效的免疫屏障，防止托幼机构、学校疫苗可预防传染病的暴发或流行，维护正常教学秩序，具有极其重要的意义。

为切实做好我市托幼机构和学校入园、入托查验预防接种证工作，加强托幼机构和学校的传染病控制，保护儿童身体健康，根据《中华人民共和国传染病防治法》、《疫苗流通和预防接种管理条例》、《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》、《学校卫生工作条例》等法律法规的规定和省教育厅、省卫生厅《关于进一步加强全省托幼机构及学校疾病预防控制工作的通知》（粤体教函〔2011〕16号）的要求，特制定本方案。

一、目的

对未按国家免疫规划疫苗程序完成免疫的14岁内的儿童给予尽早进行补种的机会，防止疫苗可预防传染病在托幼机构、学校的发生和流行，保护儿童身体健康。

二、查验对象和实施时间

（一）查验对象为全市范围内所有托幼机构新生（含转学）及初中、小学入学新生（含转学）。

(二)从2016年起，每年新生或转学的学生在入园、入学时实施。

三、查验疫苗种类

根据国家免疫规划疫苗的免疫程序（附件1）和儿童年龄，确定需查验的疫苗种类和接种剂次数。

不同年龄入托、入学儿童需查验的疫苗和接种剂次数见表1。

表1：入托、入学儿童需查验的疫苗和接种剂次数

| 疫苗种类 | 需接种的疫苗剂次数 | | | |
|----------|-----------|------|--------|-------|
| | 2岁儿童 | 3岁儿童 | 4~5岁儿童 | ≥6岁儿童 |
| 乙肝疫苗 | 3剂 | 3剂 | 3剂 | 3剂 |
| 卡介苗 | 1剂 | 1剂 | 1剂 | 1剂 |
| 脊灰疫苗 | 3剂 | 3剂 | 4剂 | 4剂 |
| 百白破疫苗 | 4剂 | 4剂 | 4剂 | 4剂 |
| 含麻疹成分疫苗* | 2剂 | 2剂 | 2剂 | 2剂 |
| 乙脑减毒活疫苗 | 2剂 | 2剂 | 2剂 | 2剂 |
| A群流脑疫苗 | 2剂 | 2剂 | 2剂 | 2剂 |
| 甲肝减毒活疫苗 | 1剂 | 1剂 | 1剂 | 1剂 |
| A+C群流脑疫苗 | | 1剂 | 1剂 | 2剂 |
| 白破疫苗 | | | | 1剂 |

四、接种证查验程序

(一)通知查验对象。

托幼机构和中小学校每年通过新生入托、入学招生简章或报名须知等，通知入托、入学新生报名时应携带儿童预防接种证和接种单位出具的“儿童预防接种情况审核报告”（参考格式见附件2）。

(二)接种单位审核入托、入学儿童预防接种完成情况。

1、入托、入学新生报名前，家长或其监护人应到接种单位审核儿童预防接种完成情况。

2、入托、入学儿童预防接种完成情况审核工作由目前为该儿童提供预防接种服务或管理的单位负责。

3、审核内容：根据入托、入学类型及儿童年龄，参照“入托、入学儿童需查验的疫苗和接种剂次数”（表1）进行审核。

4、审核资料：儿童预防接种证，儿童预防接种卡或儿童预防接种个案信息资料。

5、出具儿童预防接种情况审核报告

（1）对于完成全程免疫儿童，填写一联“儿童预防接种情况审核报告”交儿童家长。

（2）对于未完成全程免疫儿童，填写两联“儿童预防接种情况审核报告”，其中一联由家长交学校查验；另一联由儿童家长或其监护人作为疫苗补种凭证，并在完成补种后交学校再次查验。

（3）对于因接种禁忌未完成全程免疫的儿童，填写一联“儿童预防接种情况审核报告”。

（4）对于需要补办接种证儿童，接种单位应根据接种记录为儿童补办预防接种证。

（5）对于已按照程序完成疫苗接种的儿童，接种单位可在儿童接种证上盖注“经审核已完成入托/入学前疫苗接种”或类似内容，或打印该儿童的完整接种记录。

6、接种单位对于已审核的儿童，分别对入托儿童和入学儿童

登记“入托、入学儿童预防接种情况审核登记表（接种单位用）”（附件3）。

7、如儿童在审核时尚未达到某疫苗/剂次的接种年龄（月龄），接种单位应在审核时进行预约。

8、实施预防接种信息管理的接种单位和疾控机构，应充分利用预防接种信息系统开展入托、入学儿童接种完成情况审核工作。

9、具备儿童预防接种信息网络查询的县级疾控机构，可通过预防接种信息系统向托幼机构和学校提供儿童预防接种网络查验服务。

（三）托幼机构和学校查验工作。

1、儿童在入托、入学报名时，家长或其监护人应携带儿童预防接种证和接种单位出具的“儿童预防接种情况审核报告”，供托幼机构和学校查验。

2、托幼机构和学校在儿童入学报名时，须查验儿童预防接种证及接种单位出具的“儿童预防接种情况审核报告”。对于在入学时未接到查验接种证通知的儿童，托幼机构和学校在开学后应通知儿童家长到接种单位核实预防接种情况，开具“儿童预防接种情况审核报告”。

3、托幼机构和学校以班级为单位，根据儿童提供的预防接种证和“儿童预防接种情况审核报告”，填写“入托、入学儿童预防接种证查验登记表（托幼机构和学校用）”（附件4），并以班级为单位汇总查验、漏种和补种儿童数。

托幼机构和学校登记时，对全程接种儿童在“是否全程接种”栏打“√”；对于未全程接种儿童在“是否全程接种”栏打“×”，并在对应的漏种疫苗和剂次栏标记“/”。

4、对于需补种疫苗儿童，托幼机构和学校应要求家长或其监护人带儿童到接种单位补种疫苗。

5、儿童完成疫苗补种后，托幼机构和学校应再次查验预防接种证和“儿童预防接种情况审核报告”，并在“入托、入学儿童预防接种证查验登记表（托幼机构和学校用）”对应疫苗栏填写补种时间“日/月”。

6、“儿童预防接种情况审核报告”应纳入学生健康档案管理。

7、托幼机构和学校应在每年9月底前、11月底前，分别将以班级为单位的“儿童入托、入学预防接种查验情况登记表”和补种更新后的“儿童入托、入学预防接种查验情况登记表”复印件报托幼机构和学校所在地乡镇卫生院或社区卫生服务中心。“儿童入托、入学预防接种查验情况登记表”原件由托幼机构和学校存档至儿童毕业，并随时准备核查。

8、入托、入学儿童接种证查验工作，须在开学后或儿童转学、插班30天内完成。

（四）疫苗补种工作。

1、疫苗补种工作由管理儿童的接种单位，或托幼机构、学校所在地接种单位负责。

2、对于需补种疫苗儿童，由家长或其监护人带儿童到接种单

位，凭预防接种证和“儿童预防接种情况审核报告”补种疫苗。

3、接种单位应根据儿童漏种疫苗和剂次，参考“国家免疫规划疫苗漏种儿童补种原则”（附件5），为漏种儿童提供疫苗补种服务。

4、接种单位在为儿童补种疫苗后，应在儿童预防接种证、预防接种卡或预防接种信息系统进行记录，并在“儿童预防接种情况审核报告”、“入托、入学儿童预防接种完成情况登记表”进行记录。

5、对于已完成补种的儿童，由家长将更新信息的预防接种证和“儿童预防接种情况审核报告”再次交学校查验并登记。

（五）统计报告。

乡镇卫生院或社区卫生服务中心依据本辖区托幼机构和学校提供的“儿童入托、入学预防接种查验情况登记表”，分别汇总托幼机构和学校查验情况，并填写“入托、入学儿童预防接种证查验完成情况统计表”（附件6），于次年1月5日前上报至县级疾控中心，县级疾控中心在1月10日前连同当年度入托入学查验证工作总结上报至县级卫生计生行政部门，同时抄送县级教育行政部门和市疾控中心，市级疾控中心在1月20日前将总结上报至市卫生计生行政部门，同时抄送市级教育行政部门和省疾控中心。

五、职责分工

（一）教育部门。

1、各级教育行政部门要加强对托幼机构和学校查验预防接种

证工作的领导和管理，检查督促托幼机构和学校落实预防接种证的查验工作。

2、托幼机构和学校要将查验预防接种证工作纳入招生工作范畴，有专人负责验证和登记造册，督促漏种儿童按要求进行补种。

（二）卫生计生部门。

1、各级卫生计生行政部门协助当地教育部门开展儿童预防接种证查验工作，检查督促疾控机构、预防接种单位落实查验儿童预防接种证相关工作。

2、各级疾病预防控制机构指导和协助托幼机构、学校和接种单位开展查验儿童预防接种证和相关的技术培训工作。

3、接种单位负责为入托、入学儿童开具《儿童入园、入学预防接种证查验证明》，并及时对未按国家免疫规划疫苗的免疫程序完成免疫的儿童进行补种。

六、联合督导

（一）内容。

每年市教育、卫生计生行政部门至少一次联合督查各县（市、区）行政部门、各类托幼机构、小学、中学（初中）、各级疾病控制机构和预防接种单位。了解工作启动、人员培训、宣传教育、部门协调和工作进展情况。

（二）方法。

采用听取汇报、查阅资料和现场抽查相结合的方法。

现场抽查：每个县（市、区）检查教育和卫生计生行政部门，

检查其查验证工作组织实施情况，填写教育、卫生计生部门查验证预防接种证工作督导调查表（附件 8）；检查辖区疾病控制机构和抽查辖区内 2 间预防接种单位查验证接种证工作开展情况，填写疾病控制机构、预防接种单位查验证预防接种证工作督导调查表（附件 9）。

每个县（市、区）随机抽查 1 间幼儿园、1 间小学和 1 间中学（初中），每间幼儿园、小学和中学（初中），每个年级随机抽查 1 个班。检查幼儿园、小学和中学（初中）查验证工作开展情况，填写托幼机构、学校查验证预防接种证工作督导调查表（附件 7）。

七、工作指标

（一）接种证查验证率。

- 1、以托幼机构、中小学校为单位，接种证查验证率达到 100%；
- 2、以入托、入学儿童为单位，接种证查验证率达到 100%。

（二）儿童补证、补种率。

- 1、以县为单位，需补办接种证儿童补证率 $\geq 98\%$ ；
- 2、以县为单位，漏种儿童补种率 $\geq 90\%$ （BCG 漏种剂次不纳入统计）。

（三）接种证查验证完成情况报告完整性。

- 1、以县为单位，年度接种证查验证完成情况汇总报告完整性 $\geq 98\%$ ；
- 2、以乡为单位，年度接种证查验证完成情况汇总报告完整性 \geq

95%。

八、法律责任

托幼机构、学校未依照规定对入托、入学儿童查验预防接种证，或发现未按照规定受种的儿童后未向接种单位或疾病预防控制机构报告的，要按照《疫苗流通和预防接种管理条例》第69条规定，由县级以上地方人民政府教育主管部门责令改正，给予警告，拒不改正的，对主要负责人、直接负责的主管人员和其他直接责任人员依法给予处分；对因此而造成传染病流行的，将依照《传染病防治法》有关规定依法进行处理。

- 附件：
1. 国家免疫规划疫苗的儿童免疫程序
 2. 儿童预防接种情况审核报告（参考格式）
 3. 入托、入学儿童预防接种完成情况审核登记表（接种单位用）
 4. 入托、入学儿童预防接种证查验登记表（托幼机构和学校用）
 5. 国家免疫规划疫苗漏种儿童补种原则
 6. 入托、入学儿童预防接种证查验情况汇总表
 7. 托幼机构、学校查验预防接种证和补种工作督查表
 8. 各级教育、卫生计生部门查验预防接种证工作督查表
 9. 疾病控制机构、预防接种单位查验预防接种证工作督导调查表

附件 1:

国家免疫规划疫苗的儿童免疫程序

| 疫苗 | 接种月(年)龄 | 接种剂次 |
|----------|-----------------|------|
| 乙肝疫苗 | 0、1、6月龄 | 3 |
| 卡介苗 | 出生时 | 1 |
| 脊灰疫苗 | 2、3、4月龄，4岁 | 1 |
| 百白破疫苗 | 3、4、5月龄，18-24月龄 | 4 |
| 白破疫苗 | 6岁 | 1 |
| 含麻疹成分疫苗* | 8月龄，18-24月龄 | 2 |
| 乙脑减毒活疫苗 | 8月龄，2岁 | 2 |
| A群流脑疫苗 | 6-18月龄(2剂间隔3个月) | 2 |
| A+C流脑疫苗 | 3岁，6岁 | 2 |
| 甲肝减毒活疫苗 | 18月龄 | 1 |

*含麻疹成分疫苗包括麻风疫苗、麻腮风疫苗、麻腮疫苗和麻疹疫苗；

附件 2:

儿童预防接种情况审核报告（参考格式）

儿童姓名_____ 性别_____ 出生日期_____年____月____日 接种证号:_____

家长姓名_____ 联系电话_____ 住址:_____

经审核预防接种记录，在“①全程接种、②需要补种、③因禁忌不补种”中选择一项打“√”

- ① 该儿童已经按照免疫程序完成____岁儿童免疫规划疫苗接种。
- ② 该儿童未按照免疫程序接种疫苗，请幼儿园/学校督促该儿童到接种单位补种疫苗，并在完成补种后再次查验接种证和本报告。
- ③ 该儿童因接种禁忌漏种疫苗，不需补种。

表：儿童漏种疫苗和剂次登记表

| 漏种疫苗名称 | 漏种疫苗和剂次 | | | | 补种完成情况 | | | |
|---------|---------|-----|-----|-----|--------|-----|-----|-----|
| | 第1剂 | 第2剂 | 第3剂 | 第4剂 | 第1剂 | 第2剂 | 第3剂 | 第4剂 |
| 乙肝疫苗 | | | | | | | | |
| 卡介苗 | | | | | | | | |
| 脊灰疫苗 | | | | | | | | |
| 百白破疫苗 | | | | | | | | |
| 白破疫苗 | | | | | | | | |
| 含麻疹成分疫苗 | | | | | | | | |
| A群流脑疫苗 | | | | | | | | |
| A+C流脑疫苗 | | | | | | | | |
| 乙脑疫苗 | | | | | | | | |
| 甲肝疫苗 | | | | | | | | |

备注：

- 1、对于①全程接种、③因禁忌不补种疫苗的儿童，填写一联由家长交学校查验。
- 2、对于②需要补种的儿童，填写两联。一联交学校查验；另一联作为补种和再次查验凭证。
- 3、漏种儿童在漏种剂次对应栏打“×”，补种后填写接种时间（日/月）。
- 4、因接种禁忌漏种疫苗，不需补种的儿童，在对应的漏种疫苗剂次栏填写“禁忌”。

审核人：

审核日期：

审核单位（盖章）：

附件 3:

入托、入学儿童预防接种情况审核登记表（接种单位用）

登记类型: () 入托儿童 () 入学儿童 其他:

| 编 号 | 审 核 日 期 | 儿 童 姓 名 | 性 别 | 出生 日 期 | 家 长 联 系 电 话 | 是否 全 程 接 种 | 卡 介 苗 | 乙 肝 疫 苗 | | | 脊 灰 疫 苗 | | | | 百 白 破 疫 苗 | | | | 白 破 疫 苗 | 含 麻 疹 成 分 疫 苗 | | A 群 流 脑 疫 苗 | | A+C 流 脑 疫 苗 | | 乙 脑 疫 苗 | | 甲 肝 疫 苗 | 是 否 完 成 补 种 |
|--------|------------------|------------------|--------|--------------|----------------------------|------------------------|-------------|------------------|---|---|------------------|---|---|---|-----------------------|---|---|---|------------------|---------------------------------|---|----------------------------|---|-------------------------|---|------------------|---|------------------|----------------------------|
| | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 说明: 1、此表由接种单位根据儿童接种证、预防接种卡/簿或儿童预防接种信息资料填写;
 2、对已完成全程接种儿童在“是否全程接种”栏内写“是”; 对未完成全程接种者填写“否”, 并在需要补种疫苗和剂次栏内划“/”;
 3、对漏种儿童在完成相应疫苗和剂次补种后记录接种时间“日/月”, 并在完成补种后在“补种是否完成”栏中填写“是”。

附件4:

入托、入学儿童预防接种证查验登记表（托幼机构和学校用）

登记单位: _____ 年级: _____ 班级: _____ 登记人: _____ 登记日期: _____ 年 _____ 月 _____ 日

| 编 号 | 儿童 姓名 | 性 别 | 出生 日期 | 家长 联系 电话 | 是否 有接 种证 | 是否 全程 接 种 | 卡 介 苗 | 乙肝疫苗 | | | 脊灰疫苗 | | | | 百白破疫苗 | | | | 白 破 疫 苗 | 含麻疹成 分疫苗 | | A群流 脑疫苗 | | A+C流 脑疫苗 | | 乙脑 疫苗 | | 甲肝 疫苗 | 是否 完成 补种 |
|--------|----------|--------|----------|----------------|----------------|--------------------|-------------|------|---|---|------|---|---|---|-------|---|---|---|------------------|-------------|---|------------|---|-------------|---|----------|---|----------|----------------|
| | | | | | | | | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 查验 小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 漏种 小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 补种 小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

- 说明： 1、此表由托幼机构或学校根据“儿童接种证”和“入托入学儿童预防接种情况查验证明”填写，每年9月底前和11月底前报本地乡镇卫生院或社区卫生服务中心；
 2、对已完成全程接种儿童在“是否全程接种”栏内写“是”；对未完成全程接种者填写“否”，并在需要补种疫苗和剂次栏内打“/”；
 3、对漏种儿童在完成相应疫苗和剂次补种后记录接种时间“日/月”，并在完成补种后在“补种是否完成”栏中填写结果；
 4、以班级为单位汇总统计接种证查验、漏种和补种完成情况。

附件 5:

国家免疫规划疫苗漏种儿童补种原则

根据《疫苗流通和预防接种管理条例》要求，在入托入学查验预防接种证时，对未完成免疫程序的儿童，按以下原则进行补种：

一、未进行国家免疫规划疫苗常规接种的儿童，按照免疫程序规定的时间间隔进行补种。

二、未完成国家免疫规划疫苗常规接种程序规定剂次的儿童，需补种未完成的剂次。

三、未完成百白破疫苗免疫程序的 3 月龄～5 岁儿童使用百白破疫苗；6～11 岁儿童使用白破疫苗；≥12 岁儿童使用成人及青少年用白破疫苗。

四、未完成脊灰减毒活疫苗免疫程序的儿童，<4 岁儿童未达到 3 剂（含补充免疫等），应补种完成 3 剂；≥4 岁儿童未达到 4 剂（含补充免疫等），应补种完成 4 剂。

五、未完成 2 剂含麻疹成分疫苗接种（含补充免疫等）的儿童，应补种完成 2 剂。

六、未接种卡介苗 3 月龄～3 岁儿童对结核菌素或卡介菌纯蛋白衍生物（PPD）试验阴性者补种，≥4 岁儿童不予补种。

七、如需补种多种国家免疫规划疫苗，两种疫苗可以同时在不同部位接种。两种减毒活疫苗如未在同一天注射，则接种注射时间应至少间隔 4 周。

八、需要补种多种疫苗时，建议优先补种含麻疹成分疫苗、脊灰疫苗、甲肝疫苗，或根据当地传染病流行情况确定优先补种的疫苗。

附件 6:

儿童入托、入学预防接种证查验情况汇总表

(省、市、县、乡级使用，逐级汇总上报)

填报单位: _____ (盖章)

入学类型： 入托（ ） 入学（ ）

填报日期：_____年_____月_____日

说明：1、本表为通用汇总表，各级分入托、入学儿童分类进行统计报告；

2、乡镇卫生院、社区卫生服务中心根据托幼机构/学校报告的“儿童入托/入学预防接种查验情况登记表”，以托幼机构/学校为单位分别填报；

3、县级以乡镇为单位、市级以县为单位、省级以市为单位，分入托、入学查验完成情况汇总报告。

附件 7-1:

托幼机构、学校查验预防接种证和补种工作督查表

- 单位名称: _____ 法人代表: _____
- 单位地址: _____ 电话: _____
- 学校类别: 托幼机构 小学 中学(初中)
- 学校类型: 公立 私立
- 查验预防接种证工作开展情况
1. 是否按照省下发的方案开展入学查验预防接种证工作?
是 否
 2. 是否指定专人负责本单位查验预防接种证工作?
是 否
 3. 负责查验预防接种证人员是否参加有关查验预防接种证方面的培训?
是 应培训人员数_____人, 实际培训人员数_____人, 培训率_____%,
否
 4. 是否将依法查验预防接种证的工作纳入新生报名程序?
是 否
 5. 是否在办理招生预报名时, 给家长或监护人发放《关于查验儿童预防接种证的通知》?
是 否
 6. 是否通知儿童家长或监护人到现居住地所在的接种单位办理儿童预防接种证查验手续?
是 否
 7. 是否向儿童家长或监护人收取预防接种证查验证明, 以保留备查?
是 否
 8. 是否将未按国家免疫规划疫苗的免疫程序完成免疫的儿童报送当地的预防接种单位? 是
 否
 9. 是否有查验预防接种证的工作记录?
是 否
 10. 是否督促漏种儿童到属地预防接种单位补种相应的免疫规划疫苗?
是 否
 11. 漏种儿童到属地预防接种单位补种相应的免疫规划疫苗后, 是否复查证明或接种证? 是
 否
 12. 是否有教育或卫生计生部门对本托幼机构或学校开展查验预防接种工作的督导检查
是 _____ (请注明前来督导检查的单位)
否
 13. 是否向学生及家长宣传预防接种意义和有关知识?
是 否

督查人员(签名): _____

检查日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

附件 7-2:

托幼机构、学校查验预防接种证和补种工作抽查表

| 班级 | 儿童数 | 查验接种证儿童数 | 查验率 (%) | 上年度应补种儿童数 | 已补种儿童数 | 补种率 (%) | 应补证儿童数 | 已补证儿童数 | 补证率 (%) |
|----|-----|----------|---------|-----------|--------|---------|--------|--------|---------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 合计 | | | | | | | | | |

督查人员（签名）：_____

检查日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日

附件 8:

各级教育、卫生计生部门查验预防接种证工作督查表

督导调查地区：_____市_____县（区）

一、组织落实情况

1、是否转发了开展儿童入园（托）、入学查验预防接种证工作实施方案（查看文件）？

- 是 A 教育行政部门 B 卫生计生行政部门 C 教育、卫生计生行政部门联合
否

2、有无成立查验接种证工作领导小组（查看文件）？

- 是 A 教育行政部门 B 卫生计生行政部门 C 教育、卫生计生行政部门联合
否

3、是否对托幼机构和学校开展查验接种证工作的专项督导检查工作（查看文件以及督导检查总结）？

- 是 A 教育行政部门 B 卫生计生行政部门 C 教育、卫生计生行政部门联合
辖区内托幼机构、小学和中学（初中）合计____个，督导____个，督导覆盖率____%
否

二、查验预防接种证工作开展情况

1、教育行政部门是否开展预防接种证查验证的宣传工作（查看宣传资料）？

- 是 否

3、教育行政部门是否组织开展预防接种证查验证的培训工作（查看培训记录）？

- 是 否

应培训的教师数：____名，已培训的教师数：____名，培训率____%。

3、教育行政部门是否将托幼机构、学校凭预防接种证入园（托）、入学工作列入评估考核内容并开展定期检查？（查看文件）

- 是 否

4、教育行政部门是否掌握所辖地区托幼机构、学校的查验接种证工作开展情况（查看工作总结或报表）？

- 是 辖区内托幼机构、小学和中学（初中）合计____个，开展查验接种证的学校合计____个，开展查验率____%。
否

督查人员（签名）：_____

检查日期_____年_____月_____日

附件 9:

疾病控制机构、预防接种单位查验预防接种证工作督导调查

督导调查地区: _____ 市 _____ 县(区) _____ (预防接种单位)

一、市、县(区)级疾控机构查验接种证工作开展情况

1、是否指导和协助托幼机构、学校开展查验接种证宣传、培训工作? (查看相关记录)

是 否

2、是否对辖区内预防接种单位查验接种证工作进行督导检查? (查看相关记录):

是 否

3、是否对辖区内托幼机构和学校查验接种证工作进行督导检查。(查看文件/工作总结)?

是 否

4、是否及时收集统计儿童补种和补证情况并逐级上报? (查看报告或报表)

是 否

三、预防接种单位查验接种证工作开展情况

1、是否有指导和协助托幼机构、学校开展查验接种证工作? (查看相关记录):

是 否

2、是否对辖区托幼机构和学校查验接种证工作进行督导检查。(查看文件/工作总结)?

是 否

3、是否为入托、入学儿童开具《儿童入园、入学预防接种证查验证明》?

是 否

4、是否及时收集统计儿童补种和补证情况并上报? (查看报表) 是 否

5、是否对未按国家免疫规划疫苗的免疫程序完成免疫的儿童进行补种? (查看相关记录)

是 否

6、是否对遗失预防接种证的已种儿童经核对无误后给予补证? (查看相关记录)

是 否

7、将补种或补证信息及时反馈给儿童所在托幼机构或学校? (查看报告或报表)

是 否

督查人员(签名): _____

检查日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日