

COVID-19口服抗病毒藥物自我查核結果紀錄表

縣市別：_____

單位類型：診所 醫院 藥局 衛生所 衛生局 區管制中心

單位/醫事機構代碼：_____

單位/醫事機構名稱：_____

單位/醫事機構電話：_____ 聯絡人：_____

查核日期：_____年_____月_____日

稽查項目	查核結果	自我查核內容
一、指派專人負責管理口服抗病毒藥物。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 專責人員姓名_____。 2. 專責人員職稱_____。
二、實際藥物庫存數量、批號與智慧防疫物資管理資訊系統(SMIS)一致。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	(一) Paxlovid庫存情形 1、單位是否曾取得(疾管署或衛生局配發、向其他單位領取)Paxlovid？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若為否，1-1~1-4免填) 1-1、自評當日現場庫存總份數_____。 1-2、自評當日於SMIS記錄之庫存總份數_____。 1-3、現場庫存藥物之批號及各批號數量與SMIS上之批號一致？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 1-4、其他補充事項(如有批號或數量不一致情形，請務必說明)_____。 (二) Molnupiravir庫存情形 2、單位是否曾取得(疾管署或衛生局配發、向其他單位領取)Molnupiravir？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若為否，2-1~2-4免填) 2-1、自評當日現場庫存總份數_____。 2-2、自評當日於SMIS記錄之庫存總份數_____。 2-3、現場庫存藥物之批號及各批號數量與

稽查項目	查核結果	自我查核內容
		SMIS上之批號一致？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2-4、其他補充事項(如有批號或數量不一致情形，請務必說明)_____。
三、藥物包裝完整無破損/潮濕。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
四、依外盒規定之儲存環境保存(勿置於冰箱)，並存放於乾燥、高處櫃中。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	1. 藥物儲存環境有溫濕度計？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每天記錄溫溼度？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
五、口服抗病毒藥物異動情形留有紀錄。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	(一)Paxlovid異動情形*(無請填0) 1-1、迄今取得藥物總份數_____。 1-2、調劑總份數_____。 1-3、外單位申領總份數_____。 1-4、耗損總份數_____。 1-5、調撥給其他單位之總份數_____。 (二)Molnupiravir異動情形*(無請填0) 2-1、迄今取得藥物總份數_____。 2-2、調劑總份數_____。 2-3、外單位申領總份數_____。 2-4、耗損總份數_____。 2-5、調撥給其他單位之總份數_____。 (三)其他補充事項(如有耗損或未依規定使用情形(例如：重複調劑)，請務必填寫。)_____。
自評人員簽名：		主管核章：

*異動情形說明如下：

1. 迄今取得藥物總份數：指截至自評當日接獲疾管署或衛生局配發或向其他單位領取的藥品數量。
2. 調劑總份數：指依處方箋(含本院開立之處方及其他院所釋出之處方箋)調劑交付民眾領取的藥品數量。應有調劑紀錄及SMIS紀錄備查。
3. 外單位申領總份數：指提供其他醫療機構持「口服抗病毒藥物領用切結書」及「口服抗病毒藥物領用名單」(病人清單)領取之藥品數量。應有領取藥物醫療機構之切結書及病人清單正本及SMIS紀錄備查。
4. 耗損總份數：非屬前揭交付病人使用之藥品損耗。應有書面報告說明藥物耗損原因與相關處置作為，並有SMIS紀錄備查。
5. 調撥給其他單位之總份數：將所管理之藥物轉調撥至其他藥物配賦點/存放點存放。應於SMIS有相關紀錄(調撥出貨或主動移撥紀錄)備查。