

2016 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 관리지침

보건복지부
질병관리본부

I. 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업	2
1. 사업 개요	2
가. 추진배경 및 목적	2
나. 사업 목표 및 전략	2
다. 법적 근거	3
라. 사업 내용	3
2. 세부 사업 내용	4
가. 목표 접종량	4
나. 사업 추진체계	5
3. 사업용 백신 공급 및 관리	6
가. 백신 구매 및 분배 개요	6
나. 백신 관리 원칙	7
다. 백신 수요 확정 및 분배 절차	9
라. 잔여백신 관리	9
마. 백신비 비용 지급	10
4. 예방접종 위탁의료기관 업무	10
가. 예방접종업무 위탁 계약	11
나. 백신 수요 제출	18
다. 백신 인수 및 관리	18
라. 예방접종 일반원칙	19
마. 예방접종 후 이상반응 관리	20
바. 예방접종기록 등록 및 비용 지급	21
5. 거동불편 사업대상자 예방접종	23
가. 거동불편 사업대상자 범위	23
나. 요양병원 및 노인의료복지시설별 사업 방식	24
다. 예방접종기록 전산등록 및 비용상환	25
6. 사업 예산관리	25
가. 지자체 예산 처리 절차	25
7. 사업 모니터링	26

가. 예방접종 실시 현황	26
나. 이상반응 신고 현황	27

별첨서식 목차

1. 예방접종 예진표	29
2. 예방접종 후 이상반응 역학조사서	30
3. 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁의료기관 사전 자율점검표	32
4. 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁의료기관 사전 방문점검표	34
5. 예방접종업무 위탁계약서	36
6. 예방접종업무 위탁의료기관 지정서	38
7. 예방접종업무 위탁의료기관 계약 해지 신청서	39
8. 예방접종업무 위탁의료기관 계약 관리대장	40
9. 예방접종업무 위탁의료기관 교육 수료증	41
10. 예방접종업무 위탁의료기관 보수교육 수료증	44

부록 목차

1. '15~'16절기 노인 인플루엔자 예방접종 주별 접종 실적	46
2. 아나필락시스 대응 매뉴얼	47
3. 노인 의료복지시설 직원 배치 기준	55
4. IR 의료기관 등록 및 권한 승인 요청(의료기관)	56
5. 예방접종관리업무 권한 신청	57
6. 예방접종 후 이상반응 전산신고 매뉴얼	62
7. 최근 3년간 인플루엔자 예방접종 후 이상반응 신고 및 피해보상 신청 현황	66
8. 인플루엔자 예방 수칙	67
9. 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 관련 FAQ	68

참고자료 목차

1. 항바이러스제 요양급여 기준	76
2. 관련부서 역할 및 연락처	78
3. 시·도 보건환경연구원 연락처	79

노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업

1. 사업 개요

가. 추진 배경 및 목적

- 노인 대상 인플루엔자 국가예방접종 지원사업은 보건소에서만 무료로 실시되어 장시간 대기의 불편함, 안전사고의 우려가 있었음
- 인플루엔자 예방접종의 접근성, 편의성 및 안전성 향상을 위해 무료접종을 민간 의료기관까지 확대해 달라는 요구가 지속되어 2015년 10월부터 ‘노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업’을 위탁의료기관까지 확대 실시함
- 노인 대상 인플루엔자 국가예방접종사업의 궁극적인 목적은 고령자의 인플루엔자 접종률 향상과 질병부담을 감소시키는 것임
- 2016년 사업의 목적은 안정적인 백신 공급을 통한 사업 안정화 및 분산접종을 통한 안전한 예방접종 시행

나. 사업 목표 및 전략

- (목표) '16년 65세 이상 인구 인플루엔자 접종률 82% 달성
 - * '16년 1월 말 기준 접종률 81.0%를 근거로 산출(잠정적 통계로 변경 가능)
- (전략 1) 사업 대상자의 편의성, 안전성 증대
 - 보다 많은 민간의료기관의 참여 유도
 - 사업용 인플루엔자 백신의 안정적 공급
 - 연령기간 별 분산 접종을 통한 안전한 예방접종 실시
 - 전산시스템을 통한 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업에 참여하는 민간 의료기관(이하 위탁의료기관) 실시간 확인서비스 제공
- (전략 2) 사업 참여자/관리자를 위한 효율적 관리 시스템 운영<부록 4, 5>
 - 2009년부터 예방접종업무 위탁사업을 수행하고 있는 어린이 국가예방 접종사업 운영방식 적용(위탁 계약, 교육, 비용 상환 등)

- 보건소 및 위탁의료기관의 업무 효율화를 위한 시스템 구조 개선
- 어린이 국가예방접종 사업과 노인 예방접종 사업 시스템 분리

다. 법적 근거

- 국가예방접종사업 대상 감염병, 예방접종 실시기준 관련 근거
 - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조(정기예방접종)제1항제14호*, 제32조(예방접종의 실시주관 및 실시기준 등)제2항 및 같은 법 시행규칙 제26조(예방접종의 실시기준과 방법)
 - * 그 밖에 보건복지부장관이 감염병의 예방을 위하여 필요하다고 인정하여 지정하는 감염병
 - 「정기예방접종이 필요한 감염병 지정 등 고시」 (보건복지부고시 제2015-46호)
 - 「예방접종의 실시기준 및 방법 고시」 (보건복지부고시 제2015-57호)
- 국가예방접종사업에 소요되는 경비 관련 근거
 - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제64조(특별자치도 또는 시·군·구가 부담할 경비)제2호, 제66조(시·도가 보조할 경비) 및 제68조(국가가 보조할 경비)
- 예방접종업무의 위탁에 관한 근거
 - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조 및 같은 법 시행령 제20조(예방접종업무의 위탁)
 - 「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」 (보건복지부고시 제2014-18호)
 - * 「의료법」 제2조(의료인)제2항제1호에 따른 의료인으로 하여금 예방접종업무를 수행하도록 함
- 예방접종 기록 보고 관련 근거
 - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제28조 및 같은 법 시행규칙 제23조(예방접종에 관한 기록의 작성 및 보고)
- 민감정보 처리 관련 근거
 - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 시행령 제32조의2(민감정보 및 고유식별 정보의 처리)

라. 사업 내용

- 사업 대상
 - '16년도 기준 만 65세 이상 노인(1951년 12월 31일 이전 출생자)
 - * 사업 대상은 주민등록상 생년월일을 기준으로 적용

- * 외국인의 경우 「출입국관리법」 제31조(외국인등록)에 따른 외국인 등록을 한 자(주한외국공관과 국제기구의 직원 등 외국인등록 면제자 포함)는 사업 대상에 포함
- * 외국국적동포의 경우 「재외동포의 출입국과 법적 지위에 관한 법률」 제6조(국내거소신고)에 따라 국내거소신고자의 경우 사업대상에 포함
- 사업 시기
 - 위탁의료기관: '16. 10. 4. ~ 11. 15.
 - * 사업시기가 종료되었더라도 위탁의료기관의 인플루엔자 백신과 관할 지자체의 시행비 예산이 남은 경우 11월 내에서 연장 가능
 - 보건소: '16. 10. 4. ~ 인플루엔자 백신 소진 시까지 지속
 - 연령 구간별 사업 시기
 - 연령구간: 75세 이상 / 65세 이상의 2개 구간으로 구분, 일주일 간격으로 사업 진행
 - 75세 이상: 2016. 10. 4.(화)~
 - 65세 이상: 2016. 10. 10.(월)~
- 접종기관 : 전국 보건소(지소) 및 위탁의료기관
 - 주소지와 상관없이 전국 보건소(지소) 및 위탁의료기관에서 무료 접종
 - 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 위탁한 기관을 공고
 - * 접종 가능한 위탁의료기관 정보는 특별자치도 또는 시·군·구 홈페이지, 전국 보건소 홈페이지 및 예방접종도우미(<http://nip.cdc.go.kr>)에서 확인 가능
 - 거동불편 사업대상자(노인의료복지시설 생활자)는 보건소가 접종 관리

2. 세부 사업내용

가. 목표 접종량

- '16년도 65세 이상 인구 인플루엔자 접종률 82% 달성
- 산출 근거<부록 1>
 - '16년 1월 말 기준 접종률 81.0%를 근거로 산출(잠정적 통계로 변경 가능)
 - 피접종자 주소지 제한이 폐지되고, 전국적으로 홍보가 활성화되어 추가적으로 접종률 향상이 있을 것으로 기대
- '15-'16절기 노인 인플루엔자 예방접종 현황
 - '15. 10월 ~ '16. 1월 중 65세 인구 약 545만 명(81.0%) 접종

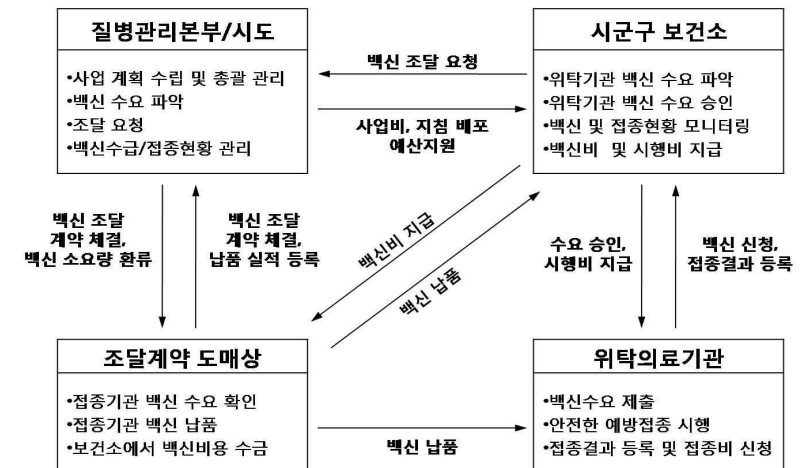
구 분	'15-'16절기			'14-'15절기		
	인구수(명)	예방접종 실적(건)		인구수(명)	예방접종 실적(건)	
		보건소	민간 의료기관		보건소	민간 의료기관
계	6,462,428	1,134,800 (17.6%)	4,320,364 (66.9%)	6,721,014	3,818,102 (56.8%)	900,550 (13.4%)
65~74세	3,864,959	638,726	2,592,425	3,964,211	2,280,778	554,981
75~84세	2,080,100	398,621	1,439,886	2,196,024	1,302,386	290,071
85세 이상	517,369	97,453	288,053	560,779	234,938	55,498

* 자료원: 질병관리본부 예방접종 전산등록자료

나. 사업 추진 체계

1) 추진 체계

- ▶ 질병관리본부/시·도는 사업계획 수립 및 사업용 전체 백신 일괄 조달
- ▶ 보건소는 지자체 사업 목표량 설정, 백신 분배 관리, 백신비(조달계약 도매상) 및 시행비(위탁의료기관) 지급
- ▶ 참여하고자 하는 민간의료기관은 위탁계약 체결과 함께 백신 신청
- ▶ 위탁의료기관은 안전한 예방접종 실시, 접종력 등록 및 비용상환 신청
- ▶ 조달계약 도매상은 분배 기준에 따라 백신 납품 및 백신비 수급



<노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 추진체계>

2) 기관별 역할

- 질병관리본부 및 시·도
 - 사업 계획 수립 및 총괄 관리
 - 백신 수요 파악 후 조달청에 백신 조달 요청 및 계약체결(질병관리본부)
 - 사업용 예방접종등록관리 정보시스템(이하 전산시스템) 구축(질병관리본부)
 - 백신수급/접종현황 관리
- 시·군·구 보건소
 - 1차 의료기관 중심으로 사업 수행할 수 있도록 계획 수립
 - 위탁계약 체결 및 위탁의료기관 백신 수요 파악
 - 위탁의료기관 백신 수요 승인 및 접종 현황 모니터링
 - 예방접종비용 지급(백신비는 도매상에 지급하고, 예방접종 시행비는 위탁의료기관에 지급)
- 위탁의료기관
 - 위탁계약 체결 이후 백신 수요 제출
 - 안전한 예방접종 시행
 - 예방접종 시행 후 접종내역 전산등록 및 비용상환 신청
- 조달계약 도매상
 - 접종기관(보건소 + 위탁의료기관) 백신 수요 확인 후 백신 납품
 - 피접종자 주민등록상 주소지 보건소에서 지급한 백신비 지급 내역 확인

3. 사업용 백신 공급 및 관리

가. 백신 구매 및 분배 개요

- 원활한 백신 수급을 위해 공공기관에서 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업에 사용되는 백신을 조달청을 통해 일괄 구매함
- 이후 분배기준에 따라 조달계약 도매상을 통해 위탁의료기관에 납품됨



<노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 백신 공급 흐름>

나. 백신 관리 원칙

백신 관리 원칙

1. 보건소는 지자체 사업 목표 계획량 수립
2. 보건소 및 위탁의료기관에서 사용될 백신은 중앙 조달을 통해 일괄구매
3. 위탁의료기관은 위탁계약 체결 시 '예상수요' 제출하고, 보건소는 사업 목표 계획량 및 지난 절기 접종 실적을 고려하여 '백신 배정량' 확정
4. 전산시스템을 통해 백신 수요 신청, 공급량 확정 관리
5. 보건소 및 위탁의료기관은 사용 가능한 백신 물량을 신청하고, 백신 잔량을 남기지 않도록 사업 수행
6. 분배된 백신은 사업 대상에게만 사용
7. 백신 인수 후 파손, 타 대상자(중복접종 포함)에게 접종한 물량은 기관 자체 보유량으로 보존
8. 위탁의료기관은 사업 종료시점에 백신이 남아있는 경우, 전량 사용을 위해 관할 보건소와 협의하여 11월내에서 사업기간 연장 가능
9. 위탁의료기관은 보건소의 전배 요청에 적극 협조

○ 보건소에서의 백신관리

- 지자체별 인구수, 지난 절기 접종 실적, 사업 목표 및 예산 등을 고려하여 사업 목표량 설정
- 보건소 및 위탁의료기관의 백신 수요량 취합 및 사업량 확정
- 위탁의료기관 백신 분배 관리 및 모니터링
- 조달계약 도매상에 백신비 지급
- 위탁의료기관 사업종료 후 잔여 백신 관리

○ 위탁의료기관에서의 백신관리

- 평상시 내원환자 수, 진료과목, 지난 절기 백신공급량 및 사용량을 참고하여 백신 예상소요 제출
 - * 수요조사 기간 내 전산시스템에 예상소요 등록
 - 사용 가능한 백신 물량을 신청하고, 백신 잔량을 남기지 않도록 사업 수행
 - 사업용 백신 인수, 의료기관에 분배된 백신은 사업 대상자에게만 사용
 - 사업 종료시점에 백신이 남아있는 경우, 전량 사용을 위해 관할보건소와 협의하여 11월내에서 사업 연장
 - 원활한 백신 분배 및 사업 종료 후 잔량 최소화를 위해 보건소의 전배 요청에 협조
 - * 사업 종료 시 남을 것으로 예상되는 백신에 대해 보건소의 전배 요청에 협조하지 않는 경우 차년도 위탁계약 및 백신공급에 불이익 발생할 수 있음
 - 의료기관 폐업 시 관할 보건소에 백신 반납
 - 백신 인수 및 관리에 대한 세부 내용은 '4. 예방접종 위탁의료기관 업무'의 '다. 백신 인수 및 관리' 부분(p. 18) 참조
- 백신 전배 관리
- 의료기관 별 백신 소진 시기가 달라 백신의 과부족 현상이 나타날 수 있으므로 **사업 종료 시 폐기되는 백신의 양을 최소화하는 목적**으로 보건소가 백신 전배 등 사전 조치
 - 1차 공급 외 위탁의료기관의 추가 공급은 백신 전배로 실시
 - 보건소-의료기관 간 백신전배 가능, 의료기관-의료기관 간 직접 전배는 백신의 안전한 관리를 위해 원칙적으로 허용하지 않으나, 보건소 관리* 하에서 실시
 - * 반드시 보건소 담당자가 백신이 남아 있는 의료기관에서 부족한 의료기관으로 cold chain 유지하여 백신 운송
 - 전배 대상 백신이 적절한 조건에서 보관되었다는 확인·기록이 있고, 용기 및 개별 포장에 파손되지 않는 등 백신의 품질이 확보되어 있는 경우에만 전배 가능
 - 보건소-보건소 백신 전배가 시·도 단위로 이루어질 경우 **중앙에서 관리**
 - 보건소의 백신 전배 협조 요청에 비협조적인 위탁의료기관의 경우 **패널티 적용***
 - * 협조하지 않을 시 위탁계약 조건(예방접종기록 등록, 비용상환 신청 기준 및 방법 등에 관한 세부 사항은 '국가예방접종 지원사업 관리지침'을 준수한다) 위반에 해당하므로 계약 해지 가능

다. 백신 수요 확정 및 분배 절차

백신 수요 확정 및 분배 절차

1. 시도/보건소 사업 목표량 결정 → 2. 의료기관 **예상 수요 등록** → 3. 보건소/질병관리본부 **백신 배정량 확정** → 4. 도매상 **백신 공급** → 5. 보건소/의료기관 **백신 인수** → 6. 보건소/의료기관 **예방접종 실시** → 7. 의료기관 **추가 수요 요청** → 8. 보건소 **추가 수요량 검토, 추가공급 및 전배**

- 지자체별 사업 목표량 설정 시 참고사항
 - 사업 목표: **65세 이상 인구수 대비 82%**
 - 지자체별 '예상수요' 취합결과, 과거 접종실적, '16년도 사업 계획
 - * 지자체 사업 목표가 82%를 초과하는 경우 산출근거와 예산 검토, 집행 방안 등에 대해 질병관리본부 승인 후 시행
- 백신 분배 관련 세부 사항
 - ① 예상 수요 : 위탁의료기관에서 전산시스템에 신청한 백신 수요량
 - * **상한 조건 : 예방접종 시행의사 1인당 1일 100명**
 - * 위탁의료기관의 예상 소요량 최소 신청량 및 공급단위 : 20 도즈
 - ② 백신배정량
 - 위탁의료기관에서 신청한 백신 수요량을 관할 보건소에서 지역내 인구수, 지난절기 공급량·사용량·회수량, 지역특성 등을 참고로 검토하여 백신 배정량 확정
 - 보건소 수요량(국가 및 지자체사업분)은 전량 공급, 위탁의료기관은 보건소에서 확정된 백신 배정량의 80~90% 공급, 그 외 10~20%는 보건소로 공급되어 관리하며 의료기관 요청 시 추가 공급
 - * 9월 중 보건소 및 위탁의료기관 백신 공급완료 예정
 - ③ 추가 수요 : 위탁의료기관에서 사업 기간 중 추가로 필요한 백신을 보건소로 요청
 - ④ 추가 수요량 검토 및 공급 : 위탁의료기관에서 신청한 추가 수요량에 대해 보건소에서 검토·승인, 추가 공급 및 전배 실시

라. 잔여백신 관리

- 보건소 : 백신 소진 시까지 관내 65세 이상 노인 인플루엔자 예방접종 시행
- 위탁의료기관
 - 위탁의료기관별 백신 잔량에 차이가 있는 경우, 보건소가 전배를 통해 잔여 백신을 소진할 수 있도록 관리

- 사업기간은 '16. 10. 4. ~ 11. 15.이며, 사업종료 후 잔여백신이 있는 경우 관할 보건소와 협의하여 11월내에서 사업기간 연장하여 접종 가능

마. 백신비 비용 지급

- 백신 공급 완료 후 위탁의료기관의 관할 보건소에서 조달계약이 체결된 도매상으로부터 세금계산서를 발급 받아 대금 지급
 - * 세금계산서 발급 후 2주 이내 지급 처리 완료
- 위탁의료기관 사업 종료 후 위탁의료기관에서 시행한 접종에 대해 피접종자 주민등록상 주소지에 따라 재산정하여 환수 및 추가 지급
 - * 보건소에서 시행한 접종은 피접종자 주민등록상 주소지에 따른 재정산을 실시하지 않음
- 보건소의 국가 및 지자체사업을 위해 공급되는 백신은 조달단가를 기준으로 하며, 그 외 위탁의료기관에서 사용하는 백신은 조달단가에 유통비를 추가한 금액으로 지급
- 보건소와 조달계약 도매상은 전산시스템을 통해 지급결과 확인

4. 예방접종 위탁의료기관 업무

관리 원칙

1. 전산시스템을 통한 위탁계약 체결(필요시 서면 계약 가능)
2. 노인 인플루엔자 국가예방접종 참여의료기관은 위탁계약 시 '사전자율점검표' 제출 (단, 어린이 국가예방접종사업 위탁의료기관의 경우 생략)
3. 접종 전 신분증 또는 주민등록번호가 기록된 서류로 대상자 확인
4. 접종 전 전산시스템을 통해 인플루엔자 기접종 여부를 확인하여 중복접종 방지
5. 예방접종에 대한 동의 및 예진 후 예방접종 실시
6. 주소지와 상관없이 전국의 위탁의료기관 및 보건소에서 무료 접종 가능
 - * 「출입국관리법」에 따른 외국인등록자(면제자 포함)의 경우도 위탁의료기관에서 무료접종 가능
 - * 외국국적동포가 「재외동포의 출입국과 법적 지위에 관한 법률」에 따라 국내거소 신고를 한 경우도 위탁의료기관에서 무료접종 가능
7. 당일 시행한 접종기록은 접종 후 바로 전산시스템에 등록
 - * 예방접종 등록시스템이 갖춰지지 않은 시설의 경우 실시한 접종력은 보건소나 위탁의료기관을 통하여 당일 입력
8. 중복접종 백신은 기관에 등록된 사업용 백신량에서 차감하지 않음
9. 예방접종 후 이상반응에 대한 설명 및 접종기관에서 최소 20~30분 대기하도록 안내

가. 예방접종업무 위탁 계약

1) 위탁계약 체결

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조 및 같은 법 시행령 제20조에 따라 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장이 「의료법」 제3조에 따른 의료기관 중 해당 의료기관의 예방접종업무 수행 능력을 고려하여 위탁계약 체결
 - 2016년 위탁계약 체결기간 : 2016. 7. 1.(금) ~ 7. 29.(금) 1달간
 - 사업기간 내에 폐업이 예정되어 있거나, 명시된 계약기간 내 계약체결이 불가능한 경우 원만한 백신 수급 등을 위하여 계약 지양
- 계약 전 참여 희망 의료기관에 사업 안내
 - 위탁계약 체결 전 사업취지, 사업지침, 위탁계약조건, 의료기관 준수사항 등 세부 사업내용에 대해 의료기관에 설명
 - 예방접종 실시기준 및 방법, 관련 시스템 사용법 등을 숙지하도록 충분히 안내

2) 위탁계약 시 필요한 서류

① 기본교육 수료증<별첨서식 9>

- 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 교육과정 이수 시 수료증 발급
 - * 사업에 참여하고자 하는 의료기관의 의료인(예방접종 시행의사)은 질병관리본부 교육시스템(<http://edu.cdc.go.kr>)에서 교육 이수 후 '수강과정(또는 '수료증 출력') → 수강종료과정' 메뉴에서 기본교육 수료증 출력 가능
- 교육과정

과정명	교육대상	차시
1기[기본교육]노인플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육(2016)	2015년 노인플루 예방접종사업 미참여 의료기관(어린이 NIP사업 참여의료기관*)	4차시
2기[기본교육]노인플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육(2016)	노인플루 예방접종사업 만 참여하고자 하는 기관 (어린이 NIP사업 미참여 의료기관)	8차시

- * 1기 과정(4차시)은 최근 3년 이내 어린이 국가예방접종 교육과정(기본 또는 보수교육)을 수료한 자가 대상이며, 마지막으로 이수한 과정이 2014년도 이전 과정인 경우 '어린이 NIP 위탁의료기관 교육(기본 또는 보수교육)'과정을 이수 후 1기 과정을 이수하도록 함
- * 2015년도 노인인플루엔자 예방접종 지원사업 교육과정을 이수하고 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업에 참여하였던 의료기관은 2017년까지 이력 교육 대상에서 제외되며, 재계약시(3년마다) 보수교육과정을 이수하면 됨. 단, 질병보건통합관리시스템

또는 별도의 공지를 통한 사업 변경사항은 반드시 숙지하여야 함

- 노인 인플루엔자 및 어린이 국가예방접종사업에 모두 **신규료** 참여하고자 하는 의료기관인 경우 중복 수가를 피하기 위해 다음의 교육과정을 순차적으로 수강하도록 권함
 - ① 1기[기본교육] 어린이 국가예방접종 지원사업 위탁의료기관 교육(2016) → ② 1기[기본교육] 노인플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육(2016)
- 전자계약 체결 시 계약신청 화면의 '교육수료정보'에서 기관에 소속된 예진의사 기본교육 수료여부 확인 가능함. 단, 교육수료 정보가 나타나지 않는 경우 교육시스템에서 기본교육 수료증을 다운로드하여 문서 상단의 수료번호를 확인 후 해당 예진의사의 수료번호란에 입력하고 수료확인란의 버튼을 클릭하여 수료여부를 확인.

- 위탁계약기간(3년) 만료 후 재계약하고자 할 경우 '보수교육 수료증' 필요<별첨 서식 12>

② 통장사본

- 노인 인플루엔자 예방접종비용을 지급받기 위한 통장사본으로 예방접종 비용상환용 별도 계정의 통장 개설 권고
 - * 노인 인플루엔자 및 어린이 국가예방접종사업 모두 참여하는 위탁 의료기관의 경우 동일 통장 사용 가능
 - * 전자계약의 경우 통장사본을 이미지파일로 변환(스캔 등) 후 업로드

③ 예방접종업무 위탁의료기관 사전 자율점검(전자문서 가능)

- 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁의료기관 사전 자율점검표 서식<별첨서식 3>,
- 의료기관이 예방접종업무 위탁 계약 체결 전 점검항목에 대해 자율적으로 점검 실시

<사전 자율점검 항목>

- 일반사항 : 인터넷접속 가능 컴퓨터 보유, 예방접종 예진표<별첨서식 1> 및 예방접종안내문(VIS) 비치 등
- 사업이해 : 사업대상자(만 65세 이상), 백신 조달 및 납품방법 등
- 실시기준 : 대상자 확인, 예진표 작성, 과거접종력 확인, 예방접종 전후 주의사항 및 이상반응 설명, 예방접종 실시기준 및 방법 준수, 접종 후 20~30분간 이상반응 관찰, 예방접종안내문 제공, 이상반응 신고제도 설명 등
- 기록보존 : 예진표 보관기간(5년), 접종기록 전산 등록 등
- 비용상환 : 중복접종 발생 시 먼저 전산등록한 의료기관에 비용상환 등
- 백신관리 : 백신관리 전담자 지정, 백신전용 냉장고에 백신만 보관, 백신 보관 온도 2~8℃유지, 주기적 온도 점검(1일 2회), 백신 유효기간 주기적 점검, 유효기간경과 백신 폐기처리 등

- * 위탁 의료기관은 계약체결 후 계약기간(3년) 동안 익년 계약체결 전까지 사전 자율점검표를 관할 보건소에 제출하여야 함

- * 전산시스템에서 사전 자율점검표 작성 및 제출 가능

- 어린이 예방접종업무와 노인 인플루엔자 예방접종업무를 모두 위탁받은 의료기관의 경우, '노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁의료기관 사전 자율점검표' 제출 생략

3) 계약 방식

- **서면계약** : 의료기관과 보건소가 서면으로 예방접종업무 위탁계약 체결
 - 서면 계약서 작성 시 예진의사 수는 자율점검표 상의 의사수와 일치해야 하며, 의료기관 기관정보를 반드시 등록

- **전자계약** : 「전자서명법」 제3조에 따라 의료기관과 보건소가 전산시스템에서 전자문서 방식으로 계약 체결

- * 전자계약 방식의 위탁계약을 하고자 할 경우 계약 양 기관(위탁의료기관 및 지자체)의 기관 인증서가 반드시 필요함

- **전자서류 제출** : '전산시스템'에서 위탁계약 시 필요한 서류(기본교육 수료증, 통장사본, 사전 자율점검표) 확인 후 예방접종업무 위탁계약서를 제출<별첨서식 5>

- **계약체결** : 의료기관에서 위탁계약서 제출(전자계약 요청) 후 보건소에서 등록된 문서의 유효 여부를 확인한 후 서명하면 계약체결 성립

4) 계약 기간

- 계약기간 : 3년
 - 계약기간 만료 후 보수교육 이수 여부 확인하여 재계약(갱신) 가능

5) 위탁의료기관 지정서 교부 및 비치

- 보건소는 위탁의료기관에 위탁의료기관 지정서(전자 또는 서면) 교부 <별첨서식 6>
 - 예방접종업무 위탁의료기관 관리대장<별첨서식 8>을 작성한 후 발급번호 부여 후 지정서 교부
 - * 전자계약의 경우 발급번호가 자동으로 부여되나, 서면계약인 경우에는 전산시스템에 발급번호 등록 필요
- 위탁의료기관은 발급받은 '위탁의료기관 지정서'를 잘 보이는 곳에 비치
 - * 전자계약의 경우 전산시스템 화면에서 직접 '위탁의료기관 지정서' 출력 가능

6) 위탁의료기관 준수사항(①~⑥항은 위탁계약조건임)

- ① 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제32조에 따른 예방접종의 실시기준 및 방법에 관한 고시를 준수하여야 한다.
- ② 시장·군수·구청장의 예방접종업무 상황에 관한 보고 또는 필요한 자료요구에 응하여야 한다.
- ③ 위탁의료기관의 의료인(의사)은 사업 실시 이전에 예방접종업무에 관한 교육과정을 이수하여야 한다.
- ④ 예방접종등록관리 정보시스템을 통하여 실시간으로 과거 예방접종력을 조회하고 접종기록을 등록하며 비용상환을 신청한다.
 - * 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제28조(예방접종 기록의 보존 및 보고 등) 및 같은 법 시행규칙 제23조(예방접종에 관한 기록의 작성 및 보고)에 따라 예방접종기록을 등록한다.
- ⑤ 예방접종기록 등록, 비용상환 신청 기준 및 방법 등에 관한 세부사항은 '국가예방접종 지원사업 관리지침'을 준수한다.
- ⑥ 개인의 과거 접종력 조회와 정보 활용 시에 개인정보보호법에 따라 진료 이외 목적으로 사용하지 아니한다.
- ⑦ 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁의료기관(어린이 예방접종업무를 같이 위탁한 의료기관은 제외한다)은 매년 8월말까지 관할 보건소에 '예방 접종업무 위탁의료기관 사전 자율점검표(전자문서를 포함한다)'를 제출하여야 한다. 단, 계약 체결년도에는 계약 전 자율점검 실시 후 자율점검표를 제출하여야 한다.
- ⑧ 중복접종이 발생한 경우, 접종기록을 먼저 전산 등록한 위탁의료기관이 예방접종비용을 상환 받을 수 있다.
- ⑨ 접종 전 신분증 또는 주민등록번호가 기록된 서류로 대상자를 확인하고, 중복접종을

방지하기 위하여 전산시스템을 통해 인플루엔자 기접종 여부를 확인하여야 한다.

7) 위탁의료기관 계약 해지

- 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장은 다음과 같은 위탁계약서에 명시된 계약해지 사유가 있는 경우 위탁의료기관에 사전 통지 없이 해지 가능
 - 허위 기타 부정한 방법으로 위탁계약을 한 때
 - 위탁의료기관이 「예방접종업무의 위탁에 관한 규정」 제2조제3항에 따른 위탁계약 조건을 어겼을 때
 - 기타 위탁계약에 규정된 사항을 어겼을 때
- 위탁의료기관이 계약 해지를 할 경우는 계약해지 신청서<별첨서식 7>를 관할 보건소로 제출
 - 계약 해지일 전 비용상환 신청한 접종내역은 심사 후 지급
- 위탁의료기관이 계약 해지 절차 없이 폐업한 경우에는 폐업 신고를 위탁계약 해지로 같음
- 위탁의료기관이 정당한 사유*없이 계약을 해지한 경우, 계약을 해지한 당해 연도에는 재계약**을 할 수 없음
 - * 의료기관의 이진, 폐업 등 ** 재계약은 계약기간 내에만 가능

<‘노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업’ 사업 개시 전 접종 등에 대한 조치사항>

- 사업 시행 전 접종으로 1회 적발된 경우
 - 적발 즉시 계약 해지 및 백신 회수*
 - 1년간 계약 불가(당 해년도)
 - * 사용한 백신은 자체분으로 채워 반납, 시행비는 상환 불가
 - 사업 시행 전 접종으로 2회 적발된 경우(향후 사업에 지속적으로 적용)
 - 적발 즉시 계약 해지 및 백신 회수*
 - 3년간 계약 불가
 - * 사용한 백신은 자체분으로 채워 반납, 시행비는 상환 불가
 - 사업 시행 전 접종이 비용상환 중 적발된 경우(향후 사업에 지속적으로 적용)
 - 적발 즉시 계약 해지 및 백신 회수*
 - 3년간 계약 불가
 - * 사용한 백신은 자체분으로 채워 반납, 시행비는 상환 불가
- ※ 사업 시행 전에 실시한 예방접종은 국가예방접종사업이 아니며, 이로 인해 발생하는 이상반응은 국가보상기준을 적용하지 않음

8) 예방접종 위탁의료기관 공고(보건소)

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행령」 제20조에 의거 특별자치도지사 또는

시장·군수·구청장은 위탁의료기관 공고

- 공고방법 : 보건소 및 시·군·구 홈페이지에 게재하고, 가능한 방법 (반상회보 등)을 통하여 지역주민들에게 공지
 - * 인터넷 홈페이지에 공고 시에는 연 1회(매년 9월 둘째 주) 공고함을 원칙으로 하며, 변동 사항은 예방접종도우미사이트 '국가예방접종 지정의료기관 찾기' 등을 통하여 확인 가능함을 공지
- 공고내용 : 위탁의료기관명, 위탁기간 등
- 전산시스템에서 '위탁사업 참여' 의료기관으로 등록하면 예방접종 도우미사이트 (<http://nip.cdc.go.kr>) > 의료기관 찾기 > 노인 인플루엔자 지정의료기관 또는 모바일 예방접종도우미 앱을 통해서 위탁의료기관 현황을 실시간 검색 가능

9) 위탁의료기관 관리(보건소)

- 위탁 계약을 체결한 후 보건소가 '전산시스템'의 '기관정보' 메뉴에서 위탁사업정보 등록
 - * 전자계약을 체결한 경우 '기관정보'에 자동 등록
- '예방접종업무 위탁의료기관 관리대장'에 위탁의료기관 계약내용 등 기록 관리
 - 의료기관명, 요양기관번호, 지정서 발급번호, 계약일 및 변경사항 기록 (전산시스템에서 전자문서 기록 관리 가능)<별첨서식 8>
- 사전 방문점검 실시
 - 지자체 특성에 따라 사업 시행 전(9월까지) 자율적으로 실시하되, 신규 위탁의료기관을 중심으로 계약기간 중 1회 이상 실시하고, 지적사항에 대한 조치사항 보고를 사후 점검으로 같음
 - * 사전자율점검 내용이 허위인 경우 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 시행령 제20조제2항에 따라 계약해지 가능
 - * 어린이 예방접종업무 위탁의료기관의 경우 연1회 방문점검으로 같음
 - * 예방접종업무 위탁의료기관 사전 방문점검표 서식<별첨서식 4>
- 방문점검내용
 - 사업 수행 가능여부를 점검하기 위한 일반현황, 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 이해도, 접종 전·후 예방접종 실시기준 준수사항, 예방접종 기록관리 및 백신관련 준수사항에 대하여 점검 실시

- 일반사항 : 인터넷접속 가능 컴퓨터 보유, 예방접종예진표 및 예방접종안내문(VIS) 비치* 등
 - * 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에서 다운로드 가능
- 사업이해 : 사업대상자(만 65세 이상), 백신 조달 및 납품방법 등
- 실시기준 : 대상자 확인, 예진표 작성, 과거접종력 확인, 예방접종 전·후 주의사항 및 이상반응 설명, 예방접종 실시기준 및 방법 준수, 접종 후 20~30분간 이상반응 관찰, 예방접종안내문 제공, 이상반응 신고제도 설명 등
- 기록보존 : 예진표 보관기간(5년), 접종기록 전산 등록 등
- 비용상환 : 중복접종 발생 시 먼저 전산등록한 의료기관에 비용상환 등
- 백신관리 : 백신관리 전담자 지정, 백신전용 냉장고에 백신만 보관, 백신 보관 온도 2~8℃유지, 주기적 온도 점검(1일 2회), 백신 유효기간 주기적 점검, 유효기간경과 백신 폐기처리 등

10) 예방접종기록의 개인정보 관리

- 예방접종 기록은 피접종자의 중복접종을 방지하기 위하여 접종기관 간 공유
- 접종기관 간 공유되는 개인정보는 예방접종 목적 이외의 용도로 이용하지 않도록 하며, 위탁의료기관에서는 개인정보 관리 철저
 - * 개인의 과거 접종력 조회 등 정보 활용 시 「개인정보보호법」에 따른 진료 이외 목적으로 사용된 경우에는 위탁의료기관 계약 해지

11) 위탁의료기관 교육

- 예방접종 위탁의료기관의 예방접종 시행 의사는 모두 사업 참여 전에 질병관리본부 교육시스템(<http://edu.cdc.go.kr>)에서 교육을 이수하여 예방접종이 안전하게 시행되고 관리될 수 있도록 하여야 함 <별첨서식 9>
- 위탁계약기간(3년)이 만료된 후 재계약 하고자 할 경우 보수교육 이수<별첨서식 10>
- 위탁계약 체결 전 기본교육
 - 노인 인플루엔자 예방접종 지원사업에 참여하고자 하는 의료기관의 경우, 의료기관을 대표하는 예방접종 시행의사가 해당 교육을 이수한 후 계약 체결(~7월 29일)이 가능하며, 접종을 위해서는 모든 예방접종 시행의사가 사업 시행일 전까지 해당교육을 이수해야 함
 - 교육과정명: 「노인플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육(2016)」
 - 신청 기간: 2016년 6월 16일 ~ 7월 28일(※ 사업 계약 체결 전까지 신청 가능)
 - 학습 기간: 2016년 6월 16일 ~ 9월 30일(※ 사업 시행 전까지 학습 가능)
 - 대상별 교육과정

구분	교육대상	교육내용
1기	어린이 NIP 사업 참여 의료기관	노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 개요, 고령자에서의 예방접종, 계절인플루엔자의 이해, 노인 인플루엔자 등록시스템 사용법 (총 4차시)
2기	어린이 NIP 사업 미참여 의료기관	1기 내용 외 예방접종의 원칙, 국가예방접종 이상반응 관리, 예방접종 후 아나필락시스 대응법, 백신의 보관과 취급 (총 8차시)

나. 백신 수요 제출 및 공급

- 노인 인플루엔자 예방접종 사업시기('16.10.4.~11.15.)에 접종할 수 있는 예상 수요량을 파악하여 전산시스템을 통해 제출
 - 예상수요량 제출시기 : 지난 절기에 계약을 체결한 의료기관은 2016.7.1.(금) ~ 2016.8.12.(금), 신규 계약하는 의료기관은 계약 완료(보건소 승인)~2016.8.12.(금)
- 예상수요량 고려조건: 해당 의료기관의 지난절기 백신공급량, 접종건 및 잔여량 등
 - * 기관별 신청 상한조건 : 예방접종 시행의사 1인당 100명/1일
 - * 사업기간 내 의료기관별 최소 신청량 및 공급단위 : 20 도즈
- 예상 수요량은 관할 보건소에서 검토하여 각 의료기관별 백신 배정량 확정 후 배정량의 80~90%를 사업시작 전 일괄 공급
- 사업 기간 중 추가로 필요한 백신은 시스템을 통해 보건소로 요청

다. 백신 인수 및 관리

- 인수 시 주문백신의 수량과 백신의 손상여부 확인
 - 주문한 수량과 인수받는 백신의 수량이 일치하지 않는 경우 백신을 인수받는 담당자가 인수증에 서명하기 전에 수량 변경 요청 가능, 인수증에 서명한 후 백신을 적게 받은 사실을 확인한 경우에는 추가 요청 불가
- 백신의 상표가 훼손되었거나 백신 바이알, 프리필드시린지에 금이 간 경우 백신을 공급한 도매상에 교환 요청
- 백신 수령 시 생물학적 제제 출하증명서 원본을 제출받아 2년간 보관
- 백신 보관 전용 냉장고 사용 권장
 - * 음식물이나 다른 약품을 함께 보관하지 않도록 주의

- 백신보관을 위한 냉장고의 온도는 2~8℃가 되도록 유지함
 - 냉장고 플러그가 전원에 꽂혀 있는지 확인
- 냉장고의 중앙에 온도계를 비치하고, 하루 2회(일과 시작/마침 후) 온도를 점검하여 온도 기록지를 작성함
- 작성된 온도 기록지는 월별로 백신관리 담당자(예방접종 시행의사, 병원장 등)가 확인하고 2년간 보관
- 문을 자주 열지 않도록 하고 문이 제대로 닫혔는지 항상 확인
- 백신 인수 후 파손, 타 대상자(중복접종 포함)에게 접종한 물량은 기관 자체 보유량으로 보존
 - 포장을 개봉한 상태로 백신 냉장고에 보관할 경우 오염의 가능성이 높으므로 반드시 사용 직전에 포장을 개봉하여 접종
 - 포장을 개봉한 상태로 보관된 백신 예시



라. 예방접종 일반원칙

- 접종 전 신분증 또는 주민등록번호가 기록된 서류로 사업 대상자를 확인
 - * '16년 노인 인플루엔자 사업대상자: 만 65세 이상 노인(1951. 12. 31. 이전 출생자)
 - * 「출입국관리법」에 따른 외국인 등록자(면제자 포함)는 사업 대상에 포함. 단, 관련법에 따른 외국인등록 면제자는 보건소에서 관리번호 발급 필요
- 노인 인플루엔자 예방접종 실시기준 및 방법
 - 접종용량 및 횟수 : 불활성화 백신 0.5ml 1회
 - * 이전 절기 접종력과 상관없이 1회 접종

- 접종 부위 및 방법 : 삼각근에 근육주사
- 금기 및 주의사항

· (금기) 이전 인플루엔자 백신접종 후 심한 알레르기 반응을 보인 경우
 · (금기) 계란에 심한 과민반응을 보인 경우
 * 단, 계란을 먹고 심한 과민반응이 없었다면 금기대상이 아님
 · (금기) 이전 백신 접종 후 6주 이내에 길랭-바레 증후군이나 다른 신경 이상을 보인 경우
 · (주의) 열성질환 또는 급성 감염 환자(접종을 연기해야 함)인 경우
 * 감기와 같은 경한 질환은 금기사항이 아님

- 동시접종 : 다른 백신과 동시접종 가능
- 예방접종 전·후 주의사항
 - 예방접종 후 발생할 수 있는 이상반응에 대한 충분한 설명과 사전 예진 철저
 - 접종 후 접종기관에 약 20~30분간 대기하며 급성 이상반응 발생 여부 관찰
 - 접종부위는 청결하게 유지하도록 안내
 - 접종 당일 음주나 지나친 운동, 샤워는 피하고, 반나절 이상 안정을 취하도록 안내

마. 예방접종 후 이상반응 관리

- 인플루엔자 불활성화 백신 이상반응
 - 국소반응 : 접종부위의 통증과 발적(주로 경증, 일시적)
 - 전신반응 : 발열, 무력감, 근육통, 두통 등
 - 계란 단백질에 의한 알레르기 반응
- 예방접종 후 아나필락시스 예방 및 발생 시 대응법
 - 예방접종 전·후 주의사항 안내
 - 예방접종 후 접종기관에 20~30분간 머물러 이상반응 관찰 후 귀가
 - 접종 후 아나필락시스 발생에 대비한 응급처치 장비 구비 및 후속 조치 체계 마련
 - 신속대응을 위한 담당자별 역할 숙지(예진 의사, 간호사, 보조원 등)
 * 기타 세부사항은 <부록 2> 아나필락시스 대응 매뉴얼 참조
- 이상반응 신고 방법
 - 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>) → 예방접종관리 → 예방접종안전관리
 → 이상반응 → 병의원/보건소 신고관리
 * 신고방법 상세내용<부록 6 참조>

바. 예방접종기록 등록 및 비용 지급

1) 예방접종기록 전산등록

- 중복접종 방지 등을 위하여 가급적 접종 당일에 접종기록을 전산등록함
- 예방접종기록 전산등록방법은 시스템 사용 매뉴얼* 참조
 * 시스템 사용 매뉴얼은 추후 공문 발송 예정

2) 예방접종비용 지급

○ 예방접종비용 지급 기준

- 65세 이상 사업대상자에게 예방접종 실시기준 및 방법에 따라 시행한 접종에 대해 비용지급

* 상환결정 : 예방접종 실시기준 및 방법에 적합한 접종 시 '상환결정'
 * 상환불가 : 사업대상자 이외 접종, 중복접종
 - 중복접종 시 전산등록일이 빠른 접종에 대해 비용을 지급하고, 전산등록일이 늦은 접종은 상환불가

○ 예방접종비용 상환 신청

- 위탁의료기관이 사업대상자에게 접종 후 전산시스템을 통해 비용상환 신청
 * 예방접종내역 등록 시 '예방접종 등록' 화면에서 '비용상환 신청비용' 항목이 자동으로 생성되므로 비용 확인 후 접종내역 등록(등록과 동시에 자동으로 비용상환 신청됨)

○ 예방접종비용 상환 심사

- 지자체장은 예방접종비용 상환 신청을 받은 경우 그 청구 내역이 적합한지 심사하고, 심사기준 공개
- (일반심사) 피접종자의 주민등록상 주소지 보건소에서 비용상환 적합 여부를 심사하여 '상환결정', '상환불가', '예외인정'으로 판정하고, 판단이 어려울 경우 질병관리본부로 '전문심사 의뢰'
 * 비용상환 심사 시 등록자료 만으로 심사가 곤란한 경우 보완자료 요청 가능
- 피접종자의 주민등록번호가 잘못된 경우에는 해당의료기관에서 수정 전까지 심사 불가
- (이의심사) 일반심사 결과 '상환불가' 판정된 내역에 대해 위탁 의료기관에서 '이의신청'한 경우 보건소에서 재심사하여 상환여부 재결정

○ 예방접종비용 심사결과 통보

- 지자체장은 비용상환 신청일로부터 14일 이내 전산시스템을 통하여 위탁의료기관에

비용상환 인정여부 통지

- 지사제장은 비용 상환액을 지급하기 전 지급불능사항이 발생한 경우 위탁의료기관에 그 사유를 통보
- 예방접종 비용상환 심사를 위한 자료보완을 요청받은 위탁의료기관이 보완한 자료를 제출할 때까지 소요된 기간은 심사결과 인정여부 통지기간에 산입하지 않음

○ 예방접종비용 지급

- 비용상환 심사결과 예방접종비용 상환 인정사실을 통보한 후 상환결정 내역에 따라 위탁의료기관에 예방접종비용 지급
 - * 노인 인플루엔자 위탁의료기관 예방접종 시행비용 : 1회당 12,150원
- 중복접종 발생시 먼저 전산등록한 위탁의료기관에 예방접종비용 지급
- 단, 백신비의 경우 위탁의료기관에서 예방접종 실시기준 및 방법에 적합하지 않은 접종(중복접종 등)을 시행한 경우 기관 자체 백신 물량을 사업물량으로 대체하여 사용

○ 예방접종비용 이의신청

- 위탁의료기관이 비용상환 불가 통지를 받을 경우, 비용상환 불가 통지일로부터 30일 이내 비용상환 이의신청을 하면, 해당 보건소는 이의신청일로부터 30일 이내에 재심사를 실시함
 - * 예방접종업무의 위탁에 관한 규정 제11조(비용상환 이의신청)

○ 예방접종비용 환수

- 예방접종 비용 지급 후 예방접종 실시기준 및 방법에 적합하지 않은 접종으로 확인된 경우 비용 환수
 - * 사업기간 종료 후 예방접종 실시기준 및 방법에 적합하지 않은 접종 확인 시 백신비도 현금 환수

3) 예방접종 비용상환 시 주의사항

○ 외국인에 대한 예방접종 시행비 상환 심사 및 지급

- 외국인 등록증, 여권 등을 통한 본인 확인 후 사업대상자(65세 이상 노인)에 대해 실시한 접종에 대해 관할 보건소에서 비용상환 심사 및 예방접종 시행비 지급
 - * 단, 「출입국 관리법」 제31조에 따른 외국인 등록 면제자인 경우에는 보건소에서 발급한 관리번호를 전산등록시스템의 주민등록번호 입력란에 기입 후 비용상환 신청
 - * 재외교포의 경우 「재외동포의 출입국과 법적 지위에 관한 법률」에 따라 주민등록번호 대신 국내거소신고번호 기입 후 비용상환 신청

○ 예방접종 당일 별도 진료행위가 없는 경우 건강보험 진료비 청구 제한

- 위탁의료기관에서 사업대상자에게 예방접종을 시행한 당일 별도 진료행위가 없는 경우 건강보험 진료비를 청구하지 않도록 함

5. 거동불편 사업대상자 예방접종

관리 원칙

1. 거동불편자 : 의료법에 따른 요양병원 또는 노인복지법에 따른 노인의료복지시설 생활자 중 독립적으로 의료기관 왕래가 불가능한 자
2. 보건소는 거동불편자가 생활하는 기관에서 요청 시 다음과 같이 접종 시행
 - ① 노인의료복지시설에서 장기요양 중인 고령 환자의 경우 환자 상태를 잘 아는 주치의 또는 촉탁의에게 접종받을 수 있도록 권고
 - ② 요양병원은 위탁계약 체결 후 기관 내에서 자체 접종 후 비용상환 신청
 - ③ 노인의료복지시설의 촉탁의가 의료기관 소속인 경우 소속기관에서 위탁계약 체결 후 해당기관에 의료진이 공급받은 백신을 이용하여 노인의료복지시설에서 접종
 - ④ 노인의료복지시설 촉탁의가 개인자격인 경우와 촉탁의가 없는 경우 보건소가 접종관리
 - * 개인 자격 촉탁의가 보건소 사업에 무료로 협조할 경우 촉탁의를 통한 접종이 가능하며, 예방접종에 대한 전반적인 사항은 보건소가 관리하도록 함
 - ⑤ 노인의료복지시설 촉탁의는 소속 위탁의료기관의 관할 보건소에 해당하는 지역에서만 접종 가능

가. 거동불편 사업대상자 범위

- 거동불편 사업대상자란 「의료법」에 따른 요양병원 또는 「노인복지법」에 따른 노인 의료복지시설 생활자 중 독립적으로 의료기관 왕래가 불가능한 자임

○ 요양병원 및 노인의료복지시설 정의

- 요양병원 : 의사나 한의사가 의료를 행하는 곳으로 요양환자 30명 이상을 수용할 수 있는 시설을 갖추고 주로 장기요양이 필요한 입원환자에게 의료를 행할 목적으로 개설하는 의료기관(의료법 제3조의2)
- 노인요양시설 : 치매·중풍 등 노인성질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 도움을 필요로 하는 노인을 입소시켜 급식·요양과 그 밖에 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설(노인복지법 제34조)
- 노인요양공동생활가정 : 치매·중풍 등 노인성질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 도움을 필요로 하는 노인에게 가정과 같은 주거여건과 급식·요양, 그 밖에 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설(노인복지법 제34조)

* 노인의료복지시설 : 노인요양시설, 노인요양공동생활 가정

* 요양병원 및 노인의료복지시설 직원 배치기준 <부록 3>

나. 요양병원 및 노인의료복지시설별 사업 방식

구분	축탁의 유무	축탁의 소속	사업 방식
요양 병원	-	-	· 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁 계약 체결 후 위탁 의료기관으로 사업 참여
노인 의료 복지 시설	축탁의 있음	의료 기관 소속	· 축탁의 소속기관이 위탁의료기관으로 사업 참여 - 소속기관에서 신청한 사업용 백신 사용 - 축탁의가 주도하여 예진, 접종, 등록 실시 - 예방접종 시행비는 축탁의 소속기관에 상환 · 축탁의 소속 의료기관과 노인의료복지시설의 관할보건소가 상이한 경우, 두 기관 간의 거리·생활권 등을 고려하여 노인 의료복지시설의 관할보건소가 접종 시행 여부를 판단하도록 함
		개인 자격	· 신청기관에 한하여 보건소가 접종관리 * 축탁의 협조가 있을 경우 축탁의의 예진/접종이 가능하나, 시행비 청구는 불가하고, 백신 제공과 예방접종에 대한 관리는 보건소가 담당
	축탁의 없음	-	· 신청기관에 한하여 보건소가 접종관리*

* 보건소 접종관리: ① 축탁의가 없는 경우, 보건소는 위탁의료기관과 노인의료복지시설이 단기간으로 축탁의 계약을 체결하여 접종하도록 안내, ② 보건소가 보건소 백신으로 직접 접종, ③ ①의 축탁의 계약이 없을 시, 보건소 관리 하에 인근 위탁의료기관을 방문하여 접종하고 시행비 상환

다. 예방접종기록 전산등록 및 비용상환

○ 요양병원

- 노인 인플루엔자 사업대상자에게 예방접종을 실시한 후 가급적 접종 당일에 전산 시스템을 통해 예방접종기록 전산등록
- 예방접종비용 상환방식은 일반 위탁의료기관 상환방식과 동일하며(p.25 예방접종 비용상환 내용 참조), 요양병원에서 시행한 예방접종에 대해 전산시스템을 통해 예방접종 시행비 상환 신청시 피접종자 관할 보건소에서 비용지급

○ 노인의료복지시설

- 축탁의가 의료기관 소속인 경우 일반 위탁의료기관 및 요양병원과 동일한 방식으로 예방접종기록을 전산등록하고, 예방접종 시행비 상환 신청 시 피접종자 관할 보건소에서 비용지급
- 축탁의가 개인자격이거나, 축탁의가 없는 경우 보건소가 접종관리 후 접종기록 전산등록

6. 사업 예산관리

관리 원칙

1. 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업비 집행·정산 등 처리절차 및 방법은 「보조금 관리에 관한 법률」 및 「2016년도 국가예방접종사업 국고보조금 운영지침」에 따름
2. 위탁의료기관에서 접종한 건에 대해 백신비와 시행비는 피접종자의 주민등록상 주소지 보건소에서 지급

가. 지자체 예산 처리 절차

○ 노인 인플루엔자 사업비 교부시기: 3분기(국비 559억원)

○ 예산집행

- 비용상환 심사결과 예방접종비용 상환 인정사실을 통보한 후 상환결정 내역에 따라 위탁의료기관에 예방접종비용 지급
- 공급이 완료된 백신에 대한 대금은 보건소에서 조달계약이 체결된 도매상으로부터 세금계산서를 발급 받아 대금 지급하며, 세금계산서 발급 후 14일 이내 지급 처리 완료
- * 보건소에 국가 및 지자체사업을 위해 공급되는 백신은 조달단가를 기준으로 하며, 그 외 위탁의료기관에서 사용하는 백신은 조달단가에 유통비가 추가된 단가로 지급

- 시행비는 예방접종 실시기준 및 방법에 적합한지 여부를 지급심사하여 14일 이내 지급 결정 통지
 - * 보건소와 조달계약 도매상은 전산시스템을 통해 지급내역 확인 가능
 - * 노인 인플루엔자 위탁의료기관 예방접종 시행비용 : 1회당 12,150원
- 중복접종 발생 시 먼저 전산등록한 위탁의료기관에 예방접종비용 지급
- 지급절차
 - 예방접종 시행비의 경우 위탁의료기관에서 예방접종등록관리 정보시스템을 통한 비용상환 신청
 - e호조시스템을 통한 비용지급
 - * 2015년 9월 예방접종등록관리 정보시스템 및 e호조시스템간 연계 완료
- 위탁의료기관 백신비 재산정
 - 위탁의료기관 사업 종료 후 위탁의료기관에서 시행한 접종에 대해 피접종자 주민등록상 주소지에 따라 재산정하여 환수 및 추가 지급
 - * 보건소에서 시행한 접종은 피접종자 주민등록상 주소지에 따른 재산정을 하지 않음
- 정산보고
 - 지자체는 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업비(백신비, 시행비)에 대해 다른 사업비와 별도 구분하여 정산
 - * 정산보고 양식은 '2016년도 국가예방접종사업 국고보조금 운영지침' 참조
 - * 기타 사항 : <부록 9> 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 FAQ 참고

7. 사업 모니터링

가. 예방접종 실시 현황

- 지역별/연령별 예방접종 실시 현황
 - 제출시기 : 사업 시작 후 매주 월요일

구 분	참여 기관수	사업 계획량	누계 (10.1이후)	40주(10/1~10/3)		41주(10/4~10/10)	
				65~74세	75세 이상	65~74세	75세 이상
사도 합계							
...시							
...구							
...구							

나. 이상반응 신고 현황

구 분		누계	40주	41주	42주	43주
계						
경미						
중증	아나필락시스					
	입원					
	사망					

별첨서식 1 : 예방접종 예진표

<별첨서식>

1. 예방접종 예진표
2. 예방접종 후 이상반응 역학조사서
3. 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁의료기관 사전 자율점검표
4. 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁의료기관 사전 방문점검표
5. 예방접종업무 위탁계약서
6. 예방접종업무 위탁의료기관 지정서
7. 예방접종업무 위탁의료기관 계약 해지 신청서
8. 예방접종업무 위탁의료기관 계약 관리대장
9. 예방접종업무 위탁의료기관 교육 수료증
10. 예방접종업무 위탁의료기관 보수교육 수료증

예방접종 예진표

주민등록번호	- (□남 □여)	전화번호	
성명		체중	kg
주소			

접종대상자에 대한 확인사항	보호자(본인)확인 <input checked="" type="checkbox"/>
오늘 아픈 곳이 있습니까? 아픈 증상을 적어주십시오. ()	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
약이나 음식물(계란 포함) 혹은 백신접종으로 두드러기 또는 발진 등의 알레르기 증상을 보인 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
과거에 예방접종 후 이상반응이 생긴 일이 있습니까? 있다면 예방접종명을 적어주십시오. (예방접종명:)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
선천성 기형, 천식 및 폐질환, 심장질환, 신장질환, 간질환, 당뇨 및 내분비 질환, 혈액 질환으로 진찰 받거나 치료 받은 일이 있습니까? 있다면 병명을 적어주십시오. ()	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
경련을 한적이 있거나 기타 뇌신경계 질환(길랑-바레 증후군 포함)이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
암, 백혈병 혹은 면역계 질환이 있습니까? 있다면 병명을 적어주십시오. (병명:)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
최근 3개월 이내에 스테로이드제, 항암제, 방사선 치료를 받은 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
최근 1년 동안 수혈을 받았거나 면역글로불린을 투여받은 적이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
최근 1개월 이내에 예방접종을 한 일이 있습니까? 있다면 예방접종명을 적어 주십시오. (예방접종명:)	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
(여성) 현재 임신 중이거나 또는 다음 한 달 동안 임신할 가능성이 있습니까?	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오

의사의 진찰결과와 이상반응에 대한 설명을 듣고 예방접종을 하겠습니다.

보호자(본인) 성명 : (서명) 접종대상자와의 관계 : _____ 년 ____ 월 ____ 일

※ 예방접종 확인 및 다음접종 사전알림 수신 □동의(휴대전화번호:)

의사 예진 결과(의사 기록란)	확인 <input checked="" type="checkbox"/>
체온 : ℃ 예방접종 후 이상반응에 대해 설명하였음	<input type="checkbox"/>
'이상반응 관찰을 위해 접종 후 20~30분간 접종기관에 머물러야 함'을 설명하였음	<input type="checkbox"/>
문진결과 :	
이상의 문진 및 진찰 결과 예방접종이 가능합니다. 의사성명 : (서명)	

상기의 예진표는 예방접종 후 이상반응 발생 시 접종과정의 적정성 여부를 판단하기 위한 목적으로 수집되며 5년간 보존됩니다.

예방접종기록의 정보는 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제28조 및 같은 법 시행규칙 제23조에 따라 피접종자의 누락접종과 중복접종을 방지하고 예방접종증명서 발급을 위해 수집 및 접종기간에 공유되며, 공공기록물 관리에 관한 법률 시행령에 의거하여 준영구 보존됩니다.

* 공유정보로는 피접종자 인적사항(성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호 등), 보호자의 인적사항, 예방접종내역(접종명, 접종차수, 접종일, 접종백신, 접종방법 및 부위 등)이며, 개인정보 보호법에 의거하여 철저히 보안 관리되고 있습니다.

별첨서식 2 : 예방접종 후 이상반응 역학조사서

■ 역학조사반 운영 등에 관한 예규[별지 제43호 서식]

예방접종 후 이상반응 역학조사서

1. 조사경위																																					
1.1 조사반	00시 예방접종 후 이상반응 역학조사반 - 000역학조사관 - 자문위원 : 000, 000, 000, 000																																				
1.2 조사일시																																					
2. 조사내용																																					
2.1 예방접종 내역	<table border="1"> <tr> <td>예방접종종류</td> <td>제품명</td> <td>제조회사</td> <td>제조번호</td> <td>유효기간</td> </tr> <tr> <td></td> <td>○○○○</td> <td>○○제약</td> <td>○○○○</td> <td>0000. 0. 0</td> </tr> </table> <p>예방접종부위 : 예방접종방법 : 경구 <input type="checkbox"/> 피하 <input type="checkbox"/> 피내 <input type="checkbox"/> 근육 <input type="checkbox"/> 정주 <input type="checkbox"/> 예방접종용량 : 1 ml 1회용 주사기 사용 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 접종 후 관찰 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 접종 후 주의사항 교육 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 접종 후 과격한 운동 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 예방접종 후 목욕 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/></p>									예방접종종류	제품명	제조회사	제조번호	유효기간		○○○○	○○제약	○○○○	0000. 0. 0																		
	예방접종종류	제품명	제조회사	제조번호	유효기간																																
	○○○○	○○제약	○○○○	0000. 0. 0																																	
2.2 예방접종 예진 및 접종자	·접종책임의사 : ○○ (의사면허번호 : ○○) ·접종자 : ○○ (간호사면허번호 : ○○)																																				
2.3 피해신청내용 (피해조사일 경우)	<table border="1"> <tr> <th rowspan="2">이 름</th> <th rowspan="2">총 진료비</th> <th colspan="3">보호자신청보상금액(1)</th> <th colspan="5">피해조사금액(2)</th> </tr> <tr> <th>진료비 A</th> <th>간병비 B</th> <th>계 A+B</th> <th>본 인 부담금 C</th> <th>정 액 간병비 D</th> <th>제외부분 포함 이상반응 외 진료비</th> <th>상급병실 사용료</th> <th>계 C+D</th> </tr> <tr> <td>○○○</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>※ 피해조사금액 = 본인부담금 + 정액간병비 - 제외부분 ※ 총진료비 : 환자부담총액 + 보험자부담금 (보호자신청보상금액(1) 이나 피해조사금액(2)과는 별도)</p>									이 름	총 진료비	보호자신청보상금액(1)			피해조사금액(2)					진료비 A	간병비 B	계 A+B	본 인 부담금 C	정 액 간병비 D	제외부분 포함 이상반응 외 진료비	상급병실 사용료	계 C+D	○○○									
이 름	총 진료비	보호자신청보상금액(1)			피해조사금액(2)																																
		진료비 A	간병비 B	계 A+B	본 인 부담금 C	정 액 간병비 D	제외부분 포함 이상반응 외 진료비	상급병실 사용료	계 C+D																												
○○○																																					
2.4 피해발생경위																																					

2.5 피해자의 과거력	- 출생력 : - 과거력 : - 가족력 : - 발육상태 : - 과거 예방접종 이상반응 : - 예방접종력 :
2.6 주요 검사 소견	
2.7 관련자 면담	- 예진의 : - 접종자 : - 보호자 면담 : - 담당의사 :
2.8 동일 제조번호 백신 접종자의 이상유무	
2.9 백신관리사항	- 백신보관 상태 : - 정전여부 : - 백신 구입량 : - 백신 사용량 : - 생물학적제제출하증명서 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> - 냉장보관 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> - 냉장고 온도 : (예방접종약품 보관냉장고 점검표) - 온도측정방법 : 외부측정장치 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 자동온도기록장치 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> - 평상시 온도기록 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 자가발전기 : 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>
2.10 관련 문헌 검토 사항	
2.11 참고문헌	
2.12 시도 역학조사반 자문위원 회의결과	- 일시 및 장소 : 0000년 0월 0일, 00회의실 - 참석자 : - 안건 : - 자문회의 결과 요약
2.13 잠정결론	

별첨서식 3 : 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁의료기관 사전 자율점검표

노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁 의료기관
사 전 자 율 점 검 표
(보건소 제출용)

※ 의료기관 대표자께서 점검하시고 점검결과 란에 직접 기재하여 주십시오.

등 록 사 항			
기 관 명		요양기관번호	
요양기관종별		전 문 과 목 (표 시 과 목)	
주 소(소재지)			
대 표 자		전 화 번 호	
F A X 번 호		이 메 일 주 소	
예 방 접 종 업 무 담 당 인 력	총 인원 : 명	<input type="checkbox"/> 의 사 : 명 <input type="checkbox"/> 간 호 사 : 명 <input type="checkbox"/> 행 정 요 원 : 명	<input type="checkbox"/> 간 호 조 무 사 : 명 <input type="checkbox"/> 전 산 요 원 : 명
일반사항 및 접종관련 점검사항		점검결과	
		예	아니요
1. 일반사항			
1) 인터넷 접속이 가능한 컴퓨터를 보유하고 있다.			
2) 예방접종 예진표를 충분히 보유하고 있다.			
3) 예방접종 안내문(VIS: Vaccine Information Statements)을 충분히 보유하고 있다.			
2. 노인 인플루엔자 사업 이해도			
1) '16년 사업대상자가 만65세 이상 인구(1951년 12월 31일 이전 출생자)라는 것을 알고 있다.			
2) 백신은 중앙에서 일괄 조달하며 보건소에서 분배를 조정, 조달계약 도매상을 통해 납품한다는 것을 알고 있다.			
3. 접종 전			
1) 건강보험증, 주민등록증 등으로 접종 대상자 본인 확인을 해야 한다는 것을 알고 있다.			
2) 피접종자(또는 보호자)에게 예진표를 작성하도록 해야 한다는 것을 알고 있다.			
3) 피접종자(또는 보호자)가 작성한 예진표를 확인하면서 접종대상자를 예진하고 진찰소견 등을 기록한다는 것을 알고 있다.			
4) 예방접종 실시 전 예방접종등록시스템을 통해 반드시 피접종자의 과거접종력을 확인해야 한다는 것을 알고 있다.			
5) 피접종자(또는 보호자)에게 예방접종 전후의 주의사항 및 발생할 수 있는 이상반응에 대하여 설명해야 한다는 것을 알고 있다.			
6) 피접종자(또는 보호자)에게 피접종자에게 예방접종 안내문(VIS: Vaccine Information			

Statements)'을 제공해야 한다는 것을 알고 있다.		
4. 접종실시		
1) 준비된 백신의 유효기간을 확인해야 한다는 것을 알고 있다.		
2) 백신을 접종하기 전 손을 비누로 씻거나 소독제로 소독해야 한다는 것을 알고 있다.		
3) 정확한 접종부위, 접종용량, 접종방법에 따라 접종해야 한다는 것을 알고 있다.		
4) 주사 후 마른 솜이나 거즈로 접종부위를 가볍게 수 초간 눌러준다는 것을 알고 있다.		
5. 접종 후		
1) 피접종자(또는 보호자)에게 접종 후 20~30분 정도 접종의료기관에 머물도록 하여 이상반응을 관찰해야 한다는 것을 알고 있다.		
2) 피접종자(또는 보호자)에게 예방접종 후 이상반응 보호자 신고제도에 대해 설명해야 한다는 것을 알고 있다.		
6. 기록보존		
1) 예진표를 정해진 기간(5년) 동안 보존해야 한다는 것을 알고 있다.		
2) 예방접종 시 접종대상자의 인적사항과 접종내역을 예방접종등록관리 정보시스템에 입력해야 한다는 것을 알고 있다.		
7. 비용상환		
1) 전산등록이 지연되어 중복접종이 발생한 경우 먼저 전산등록한 의료기관에 비용상환된다는 것을 알고 있다.		
백신관련 점검사항		점검결과
		예
		아니요
8. 백신관리		
1) 백신관리 전담자 및 대체요원을 지정해야 한다는 것을 알고 있다.		
2) 백신 입고 시 생물학적제제 출하증명서를 수령하고 관련 내용을 확인해야 한다는 것을 알고 있다.		
3) 성에가 끼지 않는 전용 냉장고에 백신만 보관(음식물과 함께 보관하면 안됨)하며, 「백신전용 냉장고」 및 「백신의 보관관리」 표시를 냉장고 외부의 눈에 띄기 쉬운 곳에 부착해야 한다는 것을 알고 있다.		
4) 냉동고의 문이 따로 있는 냉장고를 사용해야 한다는 것을 알고 있다.		
5) 백신은 동결되지 않도록 보관온도를 2~8℃로 유지해야 한다는 것을 알고 있다.		
6) 냉장고 내부에 온도계를 부착하여 1일 2회 이상 온도를 점검, 기록해야 한다는 것을 알고 있다.		
7) 주기적으로 백신 유효기간을 확인하며, 유효기간이 가까운 백신을 냉장고 앞쪽에 위치하도록 하고 백신의 유효기간을 넘기지 않도록 관리해야 한다는 것을 알고 있다.		
8) 유효기간이 지난 백신은 관리방침에 따라 폐기처리 해야 한다는 것을 알고 있다.		
상기 자율점검 내용은 사실과 틀림없습니다.		
20 . . .		
위 점검자(대표자)		(서명)

별첨서식 4 : 노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁 의료기관 사전 방문점검표

노인 인플루엔자 예방접종업무 위탁 의료기관
사 전 방 문 점 검 표

등 록 사 항					
기 관 명	기 관 전 화 번 호				
요 양 기 관 번 호	사 업 참 여 일				
전 문 과 목 (원 장)	전 문 과 목 (기 관 표 시)				
점검사항	점검결과				비고
	매우 잘함	잘함	미비함	매우 미비함	
1. 일반사항					
1) 인터넷 접속이 가능한 컴퓨터를 보유하고 있다.					
2) 「예방접종업무 위탁 의료기관 지정서」를 방문자가 잘 보이는 곳에 게시하고 있다.					
3) 예방접종 예진표를 충분히 비치하고 있다					
4) '예방접종 안내문(VIS Vaccine Information Statements)'을 충분히 보유하고 있다.					
2. 노인 인플루엔자 사업 이해도					
1) '16년 사업대상자가 만 65세 이상 인구 (1951년 12월 31일 이전 출생자)라는 것을 알고 있다.					
2) 백신은 중앙에서 일괄 조달하며 보건소에서 분배를 조정, 조달계약 도매상을 통해 납품한다는 것을 알고 있다.					
3. 예방접종실시 관련					
1) 건강보험증, 주민등록증 등으로 본인 여부를 확인해야 한다는 것을 알고 있다.					
2) 피접종자(또는 보호자)에게 예진표를 작성하도록 해야 한다는 것을 알고 있다.					
3) 예방접종 실시 전 예방접종등록관리 정보 시스템을 통해 과거 접종력을 확인해야 한다는 것을 알고 있다.					
4) 예방접종 전후의 주의사항 및 이상반응에 대하여 설명해야 한다는 것을 알고 있다.					
5) 예방접종 실시기준 및 방법을 준수해야 한다는 것을 알고 있다.					
6) 피접종자(또는 보호자)를 접종 후 20~30분간 접종의료기관에 머무르게 하여 이상반응을 관찰 해야 한다는 것을 알고 있다.					
7) 피접종자(또는 보호자)에게 '예방접종 안내문 (VIS					

Vaccine Information Statements)'을 제공해야 한다는 것을 알고 있다.					
8) 피접종자(또는 보호자)에게 예방접종 후 이상반응 신고제도에 대해 설명해야 한다는 것을 알고 있다.					
4. 기록보존					
1) 예진표를 정해진 기간(5년) 동안 보관해야 한다는 것을 알고 있다.					
2) 예방접종의 기록을 '예방접종등록시스템에 입력해야 한다는 것을 알고 있다.					
5. 비용상환					
1) 전산등록이 지연되어 중복접종이 발생한 경우 먼저 전산등록한 의료기관에 비용상환된다는 것을 알고 있다.					
백신관련 점검사항	점검결과				비고
	매우 잘함	잘함	미비함	매우 미비함	
6. 백신관리					
1) 백신관리 담당자 및 대체요원이 지정 되어있다.					
2) 백신 입고 시 생물학적제제 출하증명서를 수령하고 관련 내용을 확인하고 있다. ※ 필요시 생물학적제제 출하증명서 확인 필요					
3) 백신전용 냉장고는 냉동고의 문이 따로 있는 냉장고를 사용하고 있다.					
4) 성애가 끼지 않는 전용 냉장고에 백신만 보관하고 있다(음식물 보관여부 확인).					
5) 「백신전용 냉장고」, 「백신의 보관관리」 표시를 냉장고 외부의 눈에 띄기 쉬운 곳에 부착하고 있다.					
6) 백신 전용 냉장고는 백신보관 온도 2~8℃를 유지하고 있다.					
7) 냉장고 내부 안쪽에 온도계가 부착되어 있다.					
8) 1일 2회 이상 백신전용 냉장고의 온도를 점검하고 기록해야 한다는 것을 알고 있다.					
9) 유효기간이 가까운 백신을 냉장고 앞쪽에 배치하고 있다.					
10) 유효기간이 지난 백신이 보관되어 있는지 확인한다.					
11) 유효기간이 지난 백신은 관리방침에 따라 폐기 처리한다(폐기 대장 등).					
종합 의견					
<div style="text-align: right;"> 점검일 20 . . . 점검자 (서명) </div>					

별첨서식 5 : 예방접종업무 위탁계약서

예방접종업무 위탁계약서

(앞쪽)

제1조	계약목적	을은 갑으로부터 위탁받은 예방접종업무에 대하여 정기 또는 임시예방접종을 실시한다.			
제2조	“을”	의 료 기 관 명		요 양 기 관 호	
		요 양 기 관 종 별		표 시 목	
		주 소 (소 재 지)			
		진 화	전 자 우 편 소		
		대 표 자	생 년 월 일		
		면 허 종 별	면 허 번 호		
		의 료 정 보 시 스템	<input type="checkbox"/> 사 용 <input checked="" type="checkbox"/> 사 용 시 업 체 명 : _____ <input type="checkbox"/> 미 사 용		
제3조	위탁계약 조건	별지 뒷면 참조			
제4조	위탁계약 범위	<input type="checkbox"/> 만 12세 이하 아동 대상 예방접종업무 <input type="checkbox"/> 만 65세 이상 노인 대상 예방접종업무			
제5조	신의성실 및 위탁계약의 해지	■ 갑과 을은 본 계약서에 의거 위탁 예방접종업무의 효율적인 진행이 이루어질 수 있도록 상호 협력하여 제반사항을 성실히 이행하여야 한다. ■ 갑은 ①예방접종업무의 위탁에 관한 규정 제3조의 사유가 있는 경우 ②을이 제 2조의 계약조건을 위반한 경우, ③파실로 인해 예방접종업무가 이행될 수 없을 경우 사전통지 없이 위탁계약을 해지할 수 있다.			
제6조	계약기간	■ 본 위탁계약서는 계약체결일로부터 3년간 유효한 것으로 한다. 단, 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장이 필요하다고 인정하는 때에는 그 기간을 3년 이내로 할 수 있으며, 필요시에는 계약기간 만료 후 계약을 갱신할 수 있다.			

갑과 을은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조제2항, 제25조제2항 및 같은 법 시행령 제20조에 따라 정기 및 임시 예방접종업무를 위탁수행하기 위하여 위와 같이 위탁계약을 체결하고, 본 위탁계약서(전자문서를 포함한다.)는 2부를 작성하여 갑과 을이 서명 또는 날인한 후 각각 1부씩 보관한다.

년 월 일

<갑> 기관명 : _____
 대표자 : _____ (서명 또는 날인)

<을> 의료기관명 : _____
 대표자 : _____ (서명 또는 날인)

첨부서류	접종비용 상환용 통장사본 1부	수수료 없음
------	------------------	--------

210mm×297mm[보존용지 70g/㎡]

(뒤쪽)

<위탁계약조건>

을은 다음 각호의 사항을 이행하여야 한다.

- ① 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제32조에 따른 예방접종의 실시기준 및 방법에 관한 고시를 준수하여야 한다.
- ② 시장·군수·구청장의 예방접종업무 상황에 관한 보고 또는 필요한 자료요구에 응하여야 한다.
- ③ 위탁 의료기관의 의료인(의사)은 사업 실시 이전에 예방접종업무에 관한 교육과정을 이수하여야 한다.
- ④ 예방접종등록관리 정보시스템을 통하여 실시간으로 과거 예방접종력을 조회하고 접종기록을 등록하며 비용상환을 신청한다.
※ 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제28조(예방접종 기록의 보존 및 보고 등) 및 같은 법 시행규칙 제23조(예방접종에 관한 기록의 작성 및 보고)에 따라 예방접종기록을 등록한다.
- ⑤ 예방접종기록 등록 및 비용상환 신청 기준 및 방법 등에 관한 세부사항은 ‘국가예방접종 지원사업 관리지침’을 준수한다.
- ⑥ 개인의 과거접종력 조회와 정보 활용 시에 개인정보보호법에 따라 진료 이외 목적으로 사용하지 아니한다.

별첨서식 6 : 예방접종업무 위탁의료기관 지정서

특별자치시·도 또는 시·군·구-00(전자 또는 서면)-00-0000호

예방접종업무 위탁의료기관 지정서

1. 의료기관명 :

2. 대 표 자 :

3. 소 재 지 :

4. 예방접종업무 위탁범위:

귀 기관을 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조제2항 및 제25조 제2항, 같은 법 시행령 제20조에 따라 예방접종업무 위탁계약을 체결한 「예방접종업무 위탁 의료기관」으로 지정합니다.

년 월 일

특별자치시·도지사 또는 시장·군수·구청장

직인

210mm×297mm[보존용지 120g/m²]

별첨서식 7 : 예방접종업무 위탁의료기관 계약 해지 신청서

「예방접종업무 위탁의료기관」 계약 해지 신청서

의료기관	기 관 명		요양기관번호	
	요양기관종별		표 시 과 목	
	대 표 자		연 락 처	
	해지사유 및 요청사항			

본 의료기관은 「예방접종업무 위탁 의료기관」 지정 해지를 신청합니다.

20 년 월 일

해지 신청인(대표자)
(서명 또는 날인)

별첨서식 8 : 예방접종업무 위탁의료기관 계약 관리대장

No	계약 방식	의료 기관명	요양 기관 번호	요양 기관 종별	표시 과목	위탁 계약 범위	위탁 계약일	재계약 (갱신일)	참여 확인 등록일	통장 사본 등록일	대표자	면허 번호	전화 번호	지정서 발급 여부	지정서 발급 번호
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															

별첨서식 9 : 예방접종업무 위탁의료기관 교육 수료증

예> 1기 교육 수료증

제 1610300001 호

「예방접종업무 위탁의료기관」 교육 수료증

소 속 :

직 군 : (면허번호:)

성 명 :

소 재 지 :

귀하는 질병관리본부 교육시스템에서 기본교육(「노인
플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육(2016)」)과정을 수료
하였음을 증명합니다.

질병관리본부장 직인생략

예> 2기 교육 수료증

제 1620300001 호

「예방접종업무 위탁의료기관」 교육 수료증

소 속 :

직 군 : (면허번호:)

성 명 :

소 재 지 :

귀하는 질병관리본부 교육시스템에서 기본교육(「**노인
플루 예방접종사업** 위탁의료기관 교육(2016)」)과정을 수료
하였음을 증명합니다.

질병관리본부장 직인생략

제 1620300001 호

「예방접종업무 위탁의료기관」 교육 수료증

소 속 :

직 군 : (면허번호:)

성 명 :

소 재 지 :

귀하는 질병관리본부 교육시스템에서 기본교육(「**노인
플루 예방접종사업** 위탁의료기관 교육(2016)」)과정을 수료
하였음을 증명합니다.

질병관리본부장 직인생략

별첨서식 10 : 예방접종업무 위탁의료기관 보수교육 수료증

제 1610400001 호

「예방접종업무 위탁의료기관」 교육 수료증

소 속 :

직 군 : (면허번호:)

성 명 :

소 재 지 :

귀하는 질병관리본부 온라인 교육시스템에서 보수교육
(과정명)과정을 수료하였음을 증명합니다.

질병관리본부장 직인생략

<부 록>

1. '15-'16절기 노인 인플루엔자 예방접종 주별 접종 실적
2. 아나필락시스 대응 매뉴얼
3. 노인 의료복지시설 직원 배치 기준
4. IR 의료기관 등록 및 권한 승인 요청(의료기관)
5. 예방접종관리업무 권한 신청
6. 예방접종 후 이상반응 전산신고 매뉴얼
7. 최근 3년간 인플루엔자 예방접종 후 이상반응 신고 및 피해보상 신청 현황
8. 인플루엔자 예방수칙
9. 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 FAQ

부록 1 : '15-'16절기 노인 인플루엔자 예방접종 주별 접종 실적('16. 1. 31. 기준)

날짜	예방접종실적				백신수급	
	주간 접종자(명)	누적접종실적				
		누적 접종자(명)	목표대비 접종률(%)	인구수대비 접종률(%)	공급총량 (도즈)	잔량 (도즈)
10월 1주	1,678,373	1,678,373	31.1	24.9	3,949,550	2,271,177
10월 2주	2,033,398	3,711,771	68.9	55.1	4,665,558	953,787
10월 3주	969,266	4,681,037	86.9	69.5	5,112,813	431,776
10월 4주	393,480	5,074,517	94.2	75.3	5,330,121	255,604
10월 5주	174,260	5,248,777	97.4	77.9	5,391,311	142,534
11월 1주	93,327	5,342,104	99.1	79.3	5,449,314	107,210
11월 2주	52,085	5,394,189	100.1	80.1	5,473,051	78,862
11월 3주	15,421	5,409,610	100.4	80.3	5,481,718	72,108
11월 4주	9,074	5,418,684	100.6	80.4	5,481,718	63,034
12월 1주	7,899	5,426,583	100.7	80.6	5,481,718	55,135
12월 2주	5,010	5,431,593	100.8	80.6	5,505,957	74,364
12월 3주	4,598	5,436,191	100.9	80.7	5,580,713	144,522
12월 4주	3,656	5,439,847	100.9	80.8	5,580,713	140,866
12월 5주	2,759	5,442,606	101.0	80.8	5,580,713	138,107
1월 1주	2,345	5,444,951	101.0	80.8	5,580,713	135,762
1월 2주	3,344	5,448,295	101.1	80.9	5,580,713	132,418
1월 3주	2,728	5,451,023	101.2	80.9	5,580,713	129,690
1월 4주	4,689	5,452,984	101.2	81.0	5,580,713	127,729

* 사업목표인구: 2015년 기준 65세 이상 인구의 80%(행정자치부 기준 주민등록인구수 5,388,858명)

* 2015년 기준 65세 이상 인구: 6,736,072명

부록 2 : 아나필락시스 대응 매뉴얼

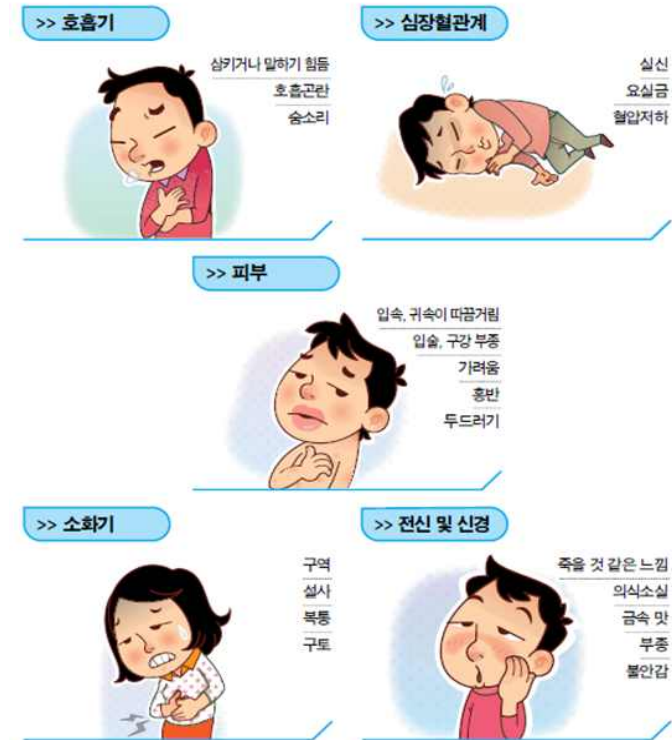
예방접종 후 아나필락시스 대응 매뉴얼

I. 아나필락시스 정의

1. 개요

- 아나필락시스는 원인 알레르겐에 노출된 후 급성으로 발생하는 심한 전신적 알레르기 반응을 말하며 여러 가지 신체반응이 나타날 수 있다. 피부 증상으로는 발진, 가려움증, 입술과 입안 부종, 호흡기계 증상은 호흡곤란, 가슴 답답함, 심혈관계 증상은 저혈압, 실신, 가슴통증, 빠른 맥박, 그리고 소화기계 증상으로 복통, 구토, 설사, 메스꺼움 등의 증상이 나타날 수 있다. 특히 호흡곤란, 저혈압, 아나필락시스성 쇼크 등으로 인해 사망까지 이를 수 있다[그림 1].
- 아나필락시스는 우선 원인 물질 또는 특정 자극에 노출된 후 즉시 또는 수십 분내에 1) 피부 반응과 호흡기 또는 심혈관계 반응이 나타난 경우, 2) 피부, 호흡기, 심혈관계, 소화기계 증상 중 2개 기관 이상의 증상이 나타날 경우 진단이 가능하다[1].
- 예방접종 후 아나필락시스 발생에 대한 자료는 제한적이나 일부 연구에서는 예방접종 100만건 당 0.65건의 아나필락시스가 발생한다고 보고하였다[2]. 예방접종 후 드물게 발생하지만 예방접종 후 수 분내 발생하고, 급격히 진행되는 응급상황이기 때문에 신속하고 체계적인 초기대응이 중요시 된다. 특히, 예방접종은 주로 1차 의료기관, 보건소에서 이루어지기 때문에 체계적인 대응을 위한 사전 준비의 필요성이 강조된다.

알레르기 원인물질 또는 특정 자극에 노출된 후 즉시 또는 수십 분 내에 아래의 증상들이 나타나면 아나필락시스를 의심해야 합니다.



[그림 1] 아나필락시스 주요 증상

II. 아나필락시스 대응법

1. 신속 대응

○ 예방접종 후 아나필락시스 발생 초기 대응은 상황평가, 도움요청, 응급처치, 응급의료기관 후송으로 구성되어 있다[그림 2].

1) 상황 평가: 예방접종 후 이상반응 증후를 조기에 인지하고 아나필락시스 가능성을 판단하는 것이 중요하다. 이를 위해 예방접종 담당의료인은 예방접종 후 20~30분간 대기하는 시간 중에 백신 접종부위에 부종, 발적 등이 발생하면 전신 과민반응으로 진행되는지 여부를 관찰 할 필요가 있다.

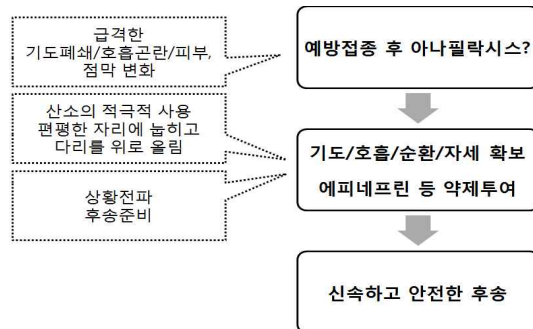
2) 도움요청: 전신 과민반응이 발생하면 우선 관련 상황을 의료기관내 신속히 전파하여 도움을 요청하고 담당의사를 호출한다.

3) 응급처치: 담당의사는 환자를 평평한 곳에 눕히고, 의식과 맥박, 호흡을 확인한 뒤 간호사의 보조를 받으면서 기도확보, 산소공급, 에피네프린, 항히스타민 투여 등 필요한 응급조치를 시행한다.

※ 에피네프린은 아나필락시스 응급처치에 필요한 1차 약제이고 호흡곤란을 완화시켜주며, 적절한 심박출량을 유지시킴

※ 에피네프린 투여 후에도 증상 및 혈압 조절이 안되는 경우 10~20분 간격으로 3회까지 투여가 가능하며, 항히스타민은 발진 등의 증상을 완화시켜주어 2차 약제로 사용 가능

4) 응급의료기관 후송: 응급처치는 구급차가 도착할 때 까지 담당의사 주도하에 진행하고 구급차가 도착하면 가장 가까운 응급의료센터에 후송한다.



[그림 2] 아나필락시스 대응 흐름도

2. 사전 준비 사항

○ 응급처치 장비 구비 및 후송체계 마련, 응급상황 발생 시 담당자별 역할 마련이 필요하다.

1) 응급처치 장비: 가) 산소공급을 위한 산소탱크, 산소마스크, 앰부백, 에어웨이 나) 약제로는 에피네프린과 안티히스타민 다) 산소공급 장비는 소아용 성인용으로 구분하여 준비하고, 상시 사용할 수 있도록 담당자를 지정하여 관리되어야 한다[표 1].

※ 약물은 환자의 연령, 체중에 맞는 용량이 투여 될 수 있도록 관련 자료 비치[참고]

2) 후송체계 마련: 접종기관과 가까운 응급의료센터를 2개 이상 지정하고 전화번호, 위치, 후송거리 등을 파악해 두어야 한다.

3) 담당자별 역할 마련: 기본적으로 의사, 간호사, 보조원으로 구성될 수 있으며, 의사는 환자 상태 평가 및 응급처치 지휘, 간호사는 응급처치 보조, 보조원은 응급 상황 및 후송 준비 상황 전파 역할을 담당할 필요가 있다[표 2].

[표 1] 응급처치 장비 구비 및 점검 사항

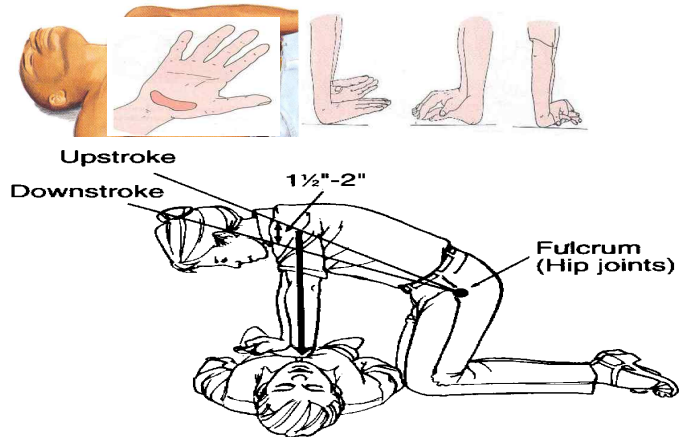
장비	점검 사항
포터블 산소탱크	•산소 충전 상태
산소 마스크	•소아용/ 성인용 구비
앰부백	
에어웨이	
에피네프린	•약제 유효기간(백신과 별도 보관)
항히스타민	•소아용/ 성인용 접종 용량 준비

[표 2] 담당자별 역할

연령	역할
예진 의사	<ul style="list-style-type: none"> •환자 상태 평가 •기도, 호흡 확보·유지, 순환기 및 의식상태 파악 •약제 투여 필요성 판단 및 지시 •심폐소생술 시행 필요성 판단 및 시행 •응급의료센터(응급실) 후송 시 동행
간호사	<ul style="list-style-type: none"> •상황 전파 및 도움 요청 •약제 준비 및 투여 •심폐소생술 시행 필요성 판단 및 시행 •응급간호관리 •후송 시 동행(필요시)
보조원	<ul style="list-style-type: none"> •내 상황 전파 •119신고 및 구급차 호출 •응급의료센터(응급실) 상황 알림, 후송 보조
보건소 구급차 운전기사	•환자 후송

3. 심폐소생술(필요시)

- 환자가 갑자기 심정지를 일으킨 경우 심폐소생술을 실시한다.
 - ※ 의료인의 경우 맥박 확인(10초 이내) : 성인 및 소아는 경동맥 또는 대퇴동맥으로 확인하고 영아(12개월 미만)의 경우 목이 짧고 굵으므로 위팔 동맥에서 확인
- 성인 심폐소생술 순서(C-A-B)
 - 1) 흉부압박(Compressions) : 손을 흉부압박 위치(양쪽 젖꼭지 연결선과 가운데 흉골이 만나는 지점)에 놓고, 30회 흉부압박을 시행(분당 100회 속도, 4-5cm 깊이)[그림 3]
 - 2) 기도열기(Airway) : “머리기울임(head tilt)-턱들어 올리기(chin lift)”
 - 3) 2회 인공호흡(Breathing)
 - 4) 구급차가 올 때까지 계속하여 반복

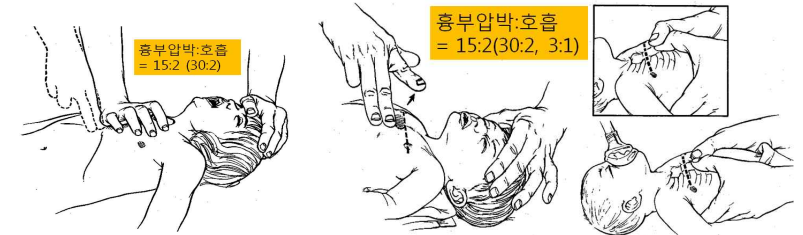


[그림 3] 흉부압박법

- 소아 및 영아/신생아 심폐소생술 순서(C-A-B)
 - 1) 흉부압박(Compressions): 손을 흉부압박 위치(양쪽 젖꼭지를 연결하는 가운데 흉골이 만나는 지점)의 아래를 압박 위치에 놓고, 30회 흉부압박 시행(분당 100회 속도, 4cm 깊이)[그림 4]
 - I) 소아 : 한 손을 사용하여 손바닥 끝부분으로 압박[그림 3]
 - II) 영아/신생아 : 한 손을 사용하여 두 손가락으로 압박 또는 두 손을 사용하여

엄지손가락으로 압박 [그림 5]

- 2) 기도열기(Airway) : “머리기울임(head tilt)-턱들어 올리기(chin lift)”
 - * 영아/신생아의 경우 기도를 수평으로 유지
- 3) 2회 인공호흡(Breathing)
- 4) 구급차가 올 때까지 계속하여 반복



[그림 4] 소아 심폐소생술 위치 및 방법 [그림 5] 영아/신생아 심폐소생술 위치 및 방법

○ 흉부 압박 방법

연령	압박/호흡 비율	
	1인 구조자	2인 구조자
신생아	3:1	3:1
영아(<1세)	30:2	15:2
소아	30:2	15:2
성인	30:2	30:2

<참고문헌>

1. World Allergy, Organization. World Allergy Organization survey on global availability of essentials for the assessment and management of anaphylaxis by allergy-immunology specialists in health care settings. Annals of allergy, asthma & immunology 2010 May;104(5):405-12.
2. Bohlke K, Davis RL, Marcy Sm et al. Risk of anaphylaxis after vaccination of children and adolescents. Pediatrics. 2003 Oct;112(4):815-20

참고 1

아나필락시스 치료제 (체중·연령별 용량)

연령대	체중(kg)	에피네프린 근주용량	안티히스타민 (디펜히드라민 근주용량 12.5 mg/mL)
1-6개월	4-7kg	0.05mg(0.05mL)	5mg
7-18개월	7-11kg	0.1mg(0.1mL)	10mg
19-36개월	11-14kg	0.15mg(0.15mL)	15mg
37-48개월	14-17kg		20mg
49-59개월	17-19kg	0.2mg(0.2mL)	30mg
5-7세	19-23kg		
8-10세	23-35kg	0.3mg(0.3mL)	40mg
11-12세	35-45kg	0.4mg(0.4mL)	
13세 이상, 성인	45kg 이상	0.5mg(0.5mL)	50-100mg

부록 3 : 노인 의료복지시설 직원 배치 기준

구분	요양병원	노인의료복지시설	
		노인요양시설	노인요양공동생활가정
법적근거	의료법	노인복지법	노인복지법
직원의 배치기준	<ul style="list-style-type: none"> - 의사(연평균 1일 입원환자 40명당 1명, 한의사 포함) - 간호사(연평균 1일 입원환자 6명당 1명) 	입소자 30명 이상 <ul style="list-style-type: none"> - 의사(한의사 포함) 1명 이상 - 사회복지사 1명(100명 초과 시 1명 추가) - 간호사 또는 간호조무사(입소자 25명당 1명) - 물리치료사 또는 작업치료사 1명(입소자 100명 초과시 1명 추가) - 요양보호사(입소자 2.5명당 1명) - 영양사 1명(입소자 50명 이상인 경우로 한정) 	<ul style="list-style-type: none"> - 사회복지사 1명 - 간호사 또는 간호조무사, 물리치료사 또는 작업치료사 중 1명 - 요양보호사(입소자 3명당 1명)
		입소자 30명 미만 10명 이상 <ul style="list-style-type: none"> - 의사 1명 - 사회복지사 1명 - 간호사 또는 간호조무사 1명 - 물리치료사 또는 작업치료사 필요수 - 요양보호사(입소자 2.5명당 1명) 	

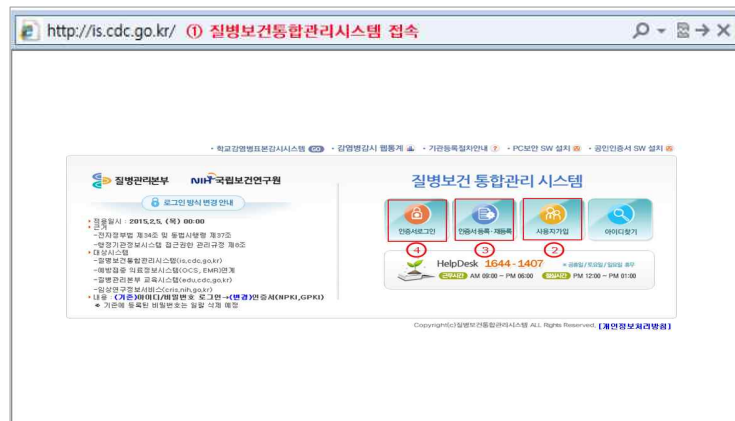
부록 4 : IR 의료기관 등록 및 권한 승인 요청(의료기관)

1. 질병보건통합관리시스템 접속 및 로그인

① 질병보건 통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>) 사용을 위해 사이트 접속 후 '사용자 가입' 및 '인증서 등록'이 필요합니다.

※ 질병보건통합관리시스템 사용자가입 문의: ☎1644-1407(정보화 T/F)

※ 사용자가입이 완료되면 로그인 후 관할 보건소로 예방접종관리 업무에 대한 사용자권한을 신청해야 '예방접종등록관리 정보시스템'을 사용할 수 있습니다.



<그림 1. 질병보건 통합관리시스템 접속>

② '사용자가입'을 클릭 후 팝업 창에서 가입양식 작성 및 개인정보수집에 대한 동의 후 '저장'을 클릭하여 가입을 완료합니다.

※ 개인정보 수집(이용)에 동의 시 '저장' 버튼 활성화

※ 이름은 반드시 실명으로 입력해야 함

<그림 2. 질병보건통합관리시스템 사용자 가입>

③ 의료기관이 검색되지 않는 경우 '기관등록신청절차안내'에 따라 팩스 송부 후 의료기관이 등록되면 사용자가입을 완료합니다.

※ FAX 043-719-7069, ☎ 1644-1407

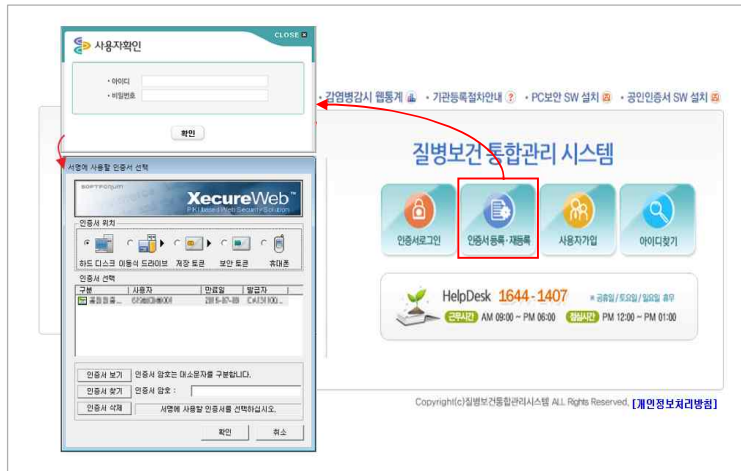
※ 팩스 송부 후 유선으로 팩스 수신여부 확인



<그림 3. 기관등록절차 안내>

④ 사용자 가입 후 인증서를 등록합니다.

※ 2015년 2월 25일부터 인증서 로그인만 가능합니다.



<그림 4. 질병보건통합관리시스템 인증서등록>

⑤ 질병보건통합관리시스템 로그인이 가능합니다.



<그림 5. 질병보건통합관리시스템 로그인>

부록 5: 예방접종관리업무 권한 신청

1. IR 의료기관 사용자 권한 신청

• 질병보건통합관리시스템 '예방접종관리업무 사용자 권한' 신청 절차

메뉴보기 → 권한/부가정보관리 → 예방접종업무 권한 상태 조회 → 승인기관(관할 보건소) 선택 → 예방접종관리 User 권한 신청 → 권한승인 후 로그인 → '예방접종관리' 메뉴 클릭 → 의료기관 부가정보 입력 → 예방접종등록관리 정보시스템 사용 가능
 ※ 의료기관 부가정보 입력 완료 후 관할 보건소에서 참여 의료기관 승인 가능

① 시스템을 처음 사용하는 의료기관일 경우 질병보건통합관리시스템 로그인 후 예방접종 관리업무에 대한 사용자 권한 신청이 필요합니다. 좌측 메뉴보기에서 '권한/ 부가정보 관리'를 클릭합니다.



<그림 1. 예방접종관리 User 권한 신청(1)>

② '권한 및 부가정보 관리' 메뉴의 권한그룹선택에서 예방접종을 선택하거나 스크롤을 하단으로 내리면 예방접종관리 User 권한 신청항목이 보입니다.

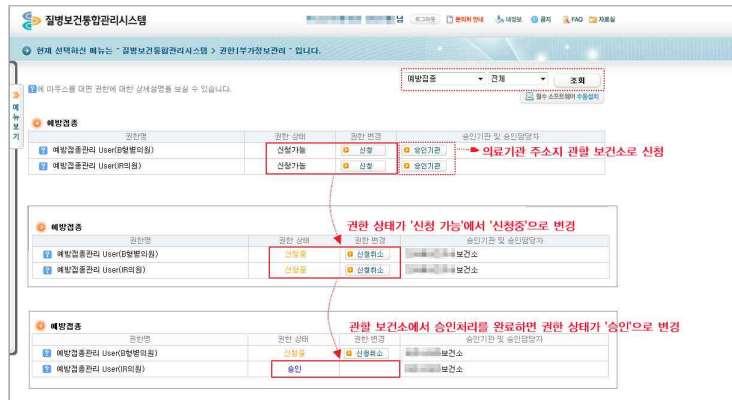


<그림 2. 예방접종관리 User 권한 신청(2)>



<그림 2-1. 교육관리 User(학습자)>

- ③ 예방접종관리 User(IR의원)의 '승인가관'을 클릭하여 관할 보건소를 선택한 후 '신청'을 클릭하면 권한신청이 완료됩니다. 보건소에서 권한신청을 승인하면 권한상태가 '신청중'에서 '승인'으로 변경됩니다.



<그림 3. 예방접종관리 User 권한 신청(3)>

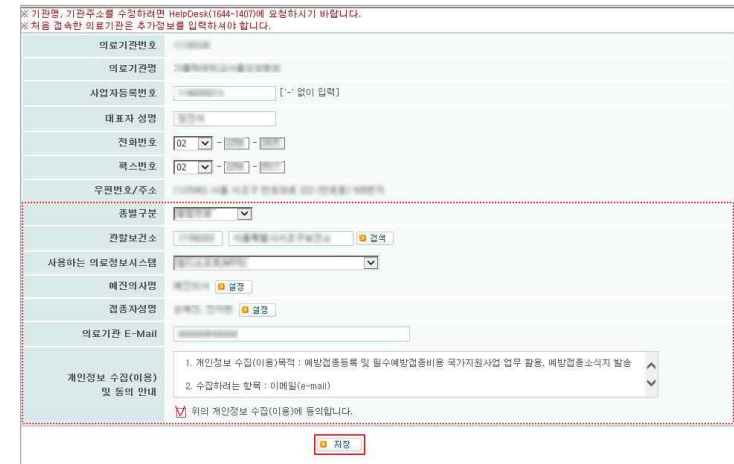
- ④ 예방접종관리 User 권한이 승인되면 로그인 시 메뉴보기에서 '예방접종관리' 메뉴를 확인할 수 있습니다.



<그림 4. 예방접종관리 User 권한 승인 후 메뉴>

- ⑤ 초기 '예방접종관리' 메뉴를 사용하기 위해서는 의료기관의 부가정보를 입력해야 하며, 입력이 완료되어야 관할 보건소에서 위탁사업정보 등록이 가능합니다. '예방접종관리' 메뉴 클릭 시 부가정보 입력화면으로 자동 연동되며, 자료가 완료되면 예방접종등록관리 정보시스템을 사용할 수 있습니다.

※ 부가정보 : 기관 종별구분, 사용 의료정보시스템명, 예진의사명, 접종자명, 기관 E-mail 등



<그림 5. 의료기관 부가정보 입력>

부록 6 : 예방접종 후 이상반응 전산신고 매뉴얼

가. 이상반응 신고방법

- 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>) → 예방접종관리 → 예방접종안전관리
→ 이상반응 → 병의원/보건소 신고관리
: 보건소 및 의료기관 신고

<예방접종 후 이상반응 병의원/보건소 신고 화면 1>

- ① 아래의 검색조건 중 하나를 선택 → [조회] 버튼 클릭
 - 피접종자 주민등록번호
 - 보호자 주민등록번호
- ② 피접종자 검색결과에서 해당 피접종자 클릭 → 해당 접종내역 클릭 → [이상반응 신고] 버튼 클릭

<예방접종 후 이상반응 병의원/보건소 신고 화면 2>

- ① 이상반응환자 인적정보 확인
- ② 접종기관정보 확인
- ③ 예방접종정보 확인
- ④ 이상반응 신고기관정보 확인
- ⑤ [이상반응 종류 및 진행상황 입력버튼] 클릭
 - 이상반응 종류와 진행상황을 반드시 체크
- ⑥ 입력내용 확인 후 [저장] 버튼 클릭
 - ※ 인적정보, 접종기관정보, 예방접종정보, 신고기관정보 등이 등록되어 있지 않은 경우 직접 입력함

나. 중증이상반응 신고방법

- 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>) → 예방접종관리 → 예방접종안전관리
→ 이상반응 → 중증이상반응 신고관리
: 보건소만 신고

< 중증이상반응 신고 화면 1 >

- ① 아래의 검색조건 중 하나를 선택 → [조회] 버튼 클릭
 - 피접종자 주민등록번호
 - 피접종자 성명
- ② 이상반응 신고 내역에서 해당 건 선택하고 → [중증이상반응신고] 버튼 클릭
※ 이상반응 신고내역이 있어야 중증이상반응 신고 가능

< 중증이상반응 신고 화면 2 >

- ① 이상반응환자 인적정보, 접종기관정보, 이상반응 등록 접종내역 확인
- ② [기초조사 사항] 버튼 클릭 → 기초조사사항 내역 입력 후 [저장] 버튼 클릭
 - 기초조사 사항: 접종현황, 인적사항, 개인적 특성, 발생경위, 현재상태(진단명), 예방접종내역, 예방접종 과정, 동일 제조번호 백신 접종자의 이상 유무 확인, 기타 특이사항
- ③ 입력내역 확인 후 [저장] 버튼 클릭 → 수정사항 없으면 [확인] 버튼 클릭
- ④ 2차 보고가 있을 경우 입력

부록 7 : 최근 3년간 인플루엔자 예방접종 후 이상반응 신고 및 피해보상 신청 현황

연도	이상반응 신고(건)		피해보상 신청(건)	
	전체	인플루엔자 백신	전체	인플루엔자 백신
2013	345	38	81	12
2014	289	44	121	19
2015	271	55	99	17

부록 8 : 인플루엔자 예방 수칙

□ 인플루엔자 예방 수칙

1. 인플루엔자 걸린 사람 피하기, 또는 인플루엔자에 걸렸다면 전염을 방지하기 위해 다른 사람들과 접촉을 피할 것
2. 인플루엔자에 걸렸을 경우, 가능하다면 직장이나 학교에 가지 말고 집에서 휴식 취하기
3. 기침이나 재채기를 할 때 휴지로 코나 입을 막을 것
 - 사용한 휴지는 꼭 버릴 것
 - 휴지가 없을 시 손 대신 상의 소매로 입을 막고 기침
 - 기침이나 재채기 후 비누로 손을 씻거나 알코올이 함유된 소독제로 손 소독
4. 손을 깨끗이 씻을 것
 - 비누 사용이 불가능할 시 알코올이 함유된 손 소독제 사용
5. 더러운 손으로 눈, 코, 또는 입을 만지지 말 것

□ 오염된 물건 소독

- 75~100℃의 열
- 화학제품
 - Chlorine, Hydrogen, Peroxide, Detergents (Soap) : 염소계
 - Iodophors (Iodine-based antiseptics) : 요도드계
 - Alcohol : 알코올계
- * 인플루엔자 바이러스는 책이나 지갑과 같은 무생물 표면에서 2~8시간 정도 생존
- * 참고자료
 - 미국 질병통제센터 : <http://www.cdc.gov/flu/protect/preventing.htm>
 - The Center for Health and Health care in School
 - : <http://www.healthinschools.org/sh/influenza.asp>

부록 9 : 노인 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 관련 FAQ

<사업 총괄>

Q1. 사업 기간은 어떻게 되나요?

☞ 사업기간은 2016. 10. 4.(화) ~ 2016. 11. 15.(화)까지이지만 의료기관에 백신 잔량이 있을 경우 관할 보건소와 협의하여 11월 내에서 사업기간을 연장하실 수 있습니다.

Q2. 사업 개시일 이전에도 접종이 가능한가요?

☞ 사업 개시일 이전에는 접종이 불가능합니다. 접종일 기준 2016. 10. 4.부터 전산등록 및 비용상환 가능합니다.

Q3. 고혈압 등 타질환으로 진료가 동일한 날에 이루어지더라도 청구는 문제없나?

☞ 예방접종 당일 고혈압 등 타질환으로 진료한 경우 건강보험공단에 진료비 청구는 가능하며, 기타 진료비 청구와 관련된 사항은 건강보험공단에 문의(☎ 1577-1000) 하시기 바랍니다.

<기관인증서 등록 관련>

Q4. 전산으로 노인 인플루엔자 예방접종 지원사업 위탁계약신청을 하려고 합니다. 질병보건통합관리시스템 로그인 시 이미 인증서로 로그인을 하고 있는데, 기관인증서를 등록해야 하나요?

☞ 그렇습니다. '질병보건통합관리시스템' 로그인은 "개인인증서"로 하고, 이후 전자계약 시에는 '예방접종등록관리 정보시스템' 의료기관정보에 "기관인증서"를 등록해야 계약 체결이 가능합니다.

Q5. 계약에 필요한 의료기관인증서는 어떤 인증서를 등록하면 되나요?

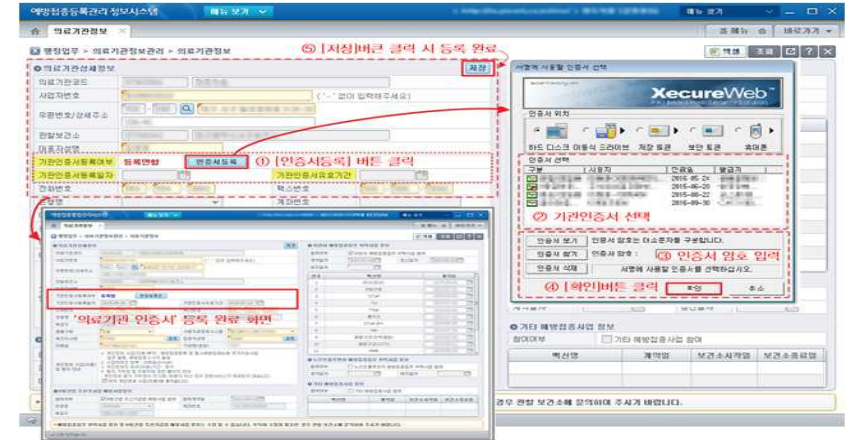
☞ 건강보험심사평가원에서 발급하여 건강보험관리공단 조회 시 사용하는 기관 인증서를 등록합니다.

Q6. '의료기관정보'에서 기관인증서 등록을 클릭하고 비밀번호를 입력했는데 사업자 번호가 일치하지 않다는 메시지 창이 뜹니다. 어떻게 해야 하나요?

☞ 의료기관정보에 등록된 사업자번호와 기관인증서의 사업자번호가 다른 경우입니다. 의료기관정보 메뉴 좌측 상단의 사업자번호(숫자10자리)를 확인하여 올바른 번호로 변경 저장 후 기관인증서를 다시 등록하시기 바랍니다.

Q7. 기관인증서 등록은 어떻게 하나요?

☞ '예방접종등록관리 정보시스템' 메뉴보기 → '행정업무' → '의료기관정보관리' → '의료기관정보'에서 사업자번호를 입력하고, [인증서등록] 버튼을 클릭하여 등록합니다.



Q8. 기관인증서 등록을 완료했는데 계약신청 메뉴에서 전자문서 작성 후 전자서명 단계에서 "서명에 실패했습니다."라는 메시지 창이 뜹니다. 어떻게 해야 하나요?

☞ 기관인증서 등록 이후에 기관인증서를 재발급(갱신) 한 경우는 기존 인증서가 유효하지 않으므로, 전자서명이 불가능합니다. '의료기관정보'에 등록된 인증서를 새로 발급받은 인증서로 갱신(재등록) 한 후 다시 시도해 주시기 바랍니다.

* 로그인 인증서 갱신과 별도로 '의료기관정보' 메뉴에서 추가 변경 필요(Q.7 참조)

<교육수료정보 관련>

Q9. 계약신청 메뉴의 교육수료정보에서 이수한 교육내역이 확인되지 않습니다. 어떻게 해야 하나요?

☞ '교육수료정보'에서 의료기관정보에 등록된 예진의사별 최종 수료정보가 과정보(기본, 보수)로 자동 불러오기 됩니다. 만약, 이수한 교육수료정보가 보이지 않는다면 교육수료증의 수료번호로 조회할 수 있습니다.

* 교육수료증은 질병관리본부 교육시스템(edu.cdc.go.kr)에서 다운로드 할 수 있으며, PDF파일만 업로드 가능합니다.

Q10. 어린이 예방접종사업 위탁의료기관은 아닌데, 「1기 노인플루 예방접종사업 위탁 의료기관 교육」 과정이 보여 이 과정을 수료하였습니다. 이 수료증으로 노인 인플루엔자 예방접종사업 위탁 체결을 할 수 있나요?

☞ 의료기관 중, 최근 3년(2014~2016) 이내에 어린이 사업 관련 이러닝 교육(기본 또는 보수교육)과정을 이수한 내역이 있는 경우, 자동으로 「1기 노인플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육(4차시)」을 신청할 수 있도록 보여줍니다. 어린이 사업관련 이러닝 과정과 「(1기) 노인플루 예방접종사업사업 위탁의료기관 교육」 과정 모두를 이수한 경우 사업에 필요한 내용을 모두 학습하였으므로 사업 체결에는 문제가 없습니다. 단, 두 과정에 대한 수료여부를 관할 보건소와 확인하시기 바랍니다.

Q11. 어린이 예방접종사업 위탁의료기관인데 2기과정이 보입니다. 왜 그런가요?

☞ 교육 수강 내역은 개인별로 관리가 되므로 어린이 예방접종사업 위탁의료기관이라고도 예방접종을 시행하는 의사가 다수인 경우, 어린이 예방접종사업 관련 이러닝 교육과정(기본 또는 보수)을 수료하지 않은 의사가 교육시스템에 로그인을 하면 2기과정이 보여집니다. 어린이 예방접종사업에 참여하면서 관련 기본 또는 보수교육을 수강한 적이 없다면 먼저 「(기본교육) 어린이 국가예방접종지원사업 위탁의료기관 교육」 과정을 이수하시기 바랍니다. 이후 「(1기) 노인플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육」 과정을 신청하실 수 있습니다.

Q12. 병원급입니다. 어린이 예방접종사업 참여의료기관인데, 노인 인플루엔자 접종은 다른 의사(내과 혹은 타과의 의사)가 접종을 시행할 예정입니다. 이 경우 어떤 과정을 이수해야 하나요?

☞ 어린이 예방접종을 시행하는 의사와 노인 인플루엔자 예방접종을 시행하는 의사가 다른 경우, 노인 인플루엔자 접종을 시행할 의사는 「(2기) 노인플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육(8차시)」 과정을 이수하시면 됩니다. 「(1기) 노인플루 예방접종사업 위탁의료기관 교육(4차시)」 과정을 잘못 신청하신 경우, 질병관리본부 ☎ 043-719-6848~6852로 문의하시기 바랍니다.

Q13. 노인인플루엔자 예방접종사업에 참여하고자 하는 의료기관입니다. 예방접종을 시행할 의사가 다수인 경우, 모두 교육을 들어야 하나요?

☞ 위탁의료기관의 의료인(의사)은 사업 실시 이전에 예방접종업무에 관한 교육과정을 이수하여야 합니다. 안전한 예방접종시행 및 사업내용 숙지를 위하여 예방접종을 시행하는 의료인은 모두 교육과정을 이수할 것을 권고하고 있으며, 위탁계약서에는 의료기관에 소속된 의료인(1인 기본)의 교육수료증을 제출하여야 합니다. 질병관리본부 교육시스템(<http://edu.cdc.go.kr>)에서 회원가입(실명 가입) 및 개인 공인인증서 로그인 후 관련 교육과정을 이수할 수 있습니다.
(※ 공인인증서는 중복으로 등록이 되지 않습니다. 접종 의사가 다수인 경우, 회원 가입시 개인의 은행 공인인증서도 등록이 가능하니 참고하시기 바랍니다.)

Q14. 교육과정을 수료하고 수료증을 출력해보니 성명란에 “병원이름” 또는 “타인 이름”으로 기재되어 있습니다. 어떻게 수정하나요?

☞ 교육 수료증에는 회원가입 시 성명란에 기입한 대로 출력이 됩니다. 실명이 아닌 다른 명으로 기입을 하고 이미 과정을 이수한 경우는 성명 수정이 불가능합니다. 이때는 실제 예방접종 시행 의사 실명으로 다시 회원가입 하시고 재수강하셔야 합니다. 단, 교육과정 수강 전이라면, 질병관리본부 ☎ 043-719-6848~6852로 문의하시기 바랍니다.

<통장사본 업로드>

Q15. 현재 ‘어린이 국가예방접종 지원사업’에 참여하고 있습니다. 추가로 노인 인플루엔자 예방접종 지원사업 위탁계약을 신청하려는데 통장사본을 업로드 해야 하나요?

☞ 기존 위탁계약정보가 있다 하더라도 재계약 시 계약에 필요한 서류를 제출해야 합니다. 동일한 계좌로 비용을 지급 받는다 하더라도 통장사본 업로드가 반드시 필요합니다.
* 통장사본은 이미지 파일(JPG, GIF, PNG)만 업로드 가능합니다.
* 어린이 국가예방접종사업 위탁계약 구비 서류: 교육수료증, 통장사본, 참여백신 시행 확인증
* 노인 인플루엔자 예방접종 위탁계약 구비 서류: 교육수료증, 통장사본, 사진 자율점검표

Q16. 비용지급에 사용할 계좌정보를 변경하고 싶은데 가능한가요?

☞ 가능합니다. 위탁계약 체결 이후 계좌변경이 필요한 경우 계약신청(노인) 메뉴에서 통장사본을 다시 업로드 하시기 바랍니다. 업로드한 통장사본을 보건소에서 승인한 이후부터 변경된 계좌정보로 비용지급 됩니다.

<계약서, 지정서>

Q17. 현재 ‘어린이 국가예방접종 지원사업’에 참여하고 있는데 ‘노인 인플루엔자 예방 접종 지원사업’도 참여하고자 합니다. 계약서를 사업별로 각각 작성해야 하나요?

☞ 네 그렇습니다. 참여하고자 하는 사업별 계약신청 메뉴에서 계약에 필요한 서류를 각각 제출하시기 바랍니다.

Q18. 전자계약 체결 후 의료기관에서 ‘위탁 의료기관 지정서’ 출력이 가능한가요?

☞ 네, 가능합니다. 보건소에서 계약서에 서명을 완료하면 계약이 성립되며, 의료기관에서 직접 온라인으로 계약서와 지정서를 출력할 수 있습니다.

<전자계약 관련 기타>

Q19. 위탁 계약 체결을 위한 사전 조건은 무엇입니까?

- ☞ 위탁계약 체결을 위하여 의료기관 예진의사는 예방접종 업무에 관한 교육 과정을 반드시 이수하여야 합니다.
- ☞ 신규 참여 의료기관은 계약 전 자율점검을 실시하고 자율점검표를 제출해야 계약체결이 가능하며, 계약체결 이후에는 매년 8월말까지 관할 보건소에 '예방 접종업무 위탁의료기관 사전 자율점검표'를 제출하여야 합니다.

Q20. 계약신청 메뉴에서 관련 서류를 작성하려는데 팝업(참여백신 시행확인증, 사전 자율점검표, 위탁계약서)화면 내용이 보이지 않습니다. 어떻게 해야 하나요?

- ☞ 관련 프로그램이 미설치된 경우입니다. 화면 상단 또는 하단에 ezPDFReader 프로그램 설치 안내에 따라 설치를 완료하고, 시스템 종료 후 다시 시도하시기 바랍니다.
- * 만약, 설치문구가 보이지 않는 경우 '질병보건통합관리시스템' → '예방접종관리' → '자료실' → '프로그램/ 매뉴얼'에서 ezPDFReader 수동 설치파일을 다운로드 후 설치하시기 바랍니다.

Q21. 팝업화면은 보이는데, 내용 작성 후 [저장]버튼이 보이지 않습니다. 어떻게 해야 하나요?

- ☞ ezPDFReader 설치 후에도 화면이 정상적으로 보이지 않는 경우라면 모니터 해상도 조절이 필요합니다. 화면 해상도가 낮은 PC환경에서는 화면 하단부분이 다 보이지 않을 수 있기 때문에 바탕화면에서 권장 픽셀로 설정하시기 바랍니다.

<백신 관련>**Q24. 위탁계약 체결에 따른 예상수요(수량 신청) 제출 기한은 언제인가요?**

- ☞ 지난절기에 계약을 체결한 의료기관은 7월 1일부터 8월 12일까지이며, 신규 계약하는 의료기관은 계약 완료(보건소 승인) 후 8월 12일까지입니다.

Q25. 의료기관 백신 배정 기준은 무엇입니까?

- ☞ 보건소 국가사업목표량(주민등록 상 65세 이상 인구의 82%)과 지난 절기 공급량·사용량·회수량 등이 기준이 됩니다.

Q26. 백신 예상 소요량을 작성하려고 합니다. 작성 시 사업기간 내 소요량을 작성하면 되나요? 그리고 어떤 부분을 고려해야 하는지 궁금합니다.

- ☞ 백신 예상 소요량 작성 시 사업기간 내 소요량을 모두 작성해 주시면 됩니다. 이 때 작년 동기(인플루엔자 사업기간)에 의료기관 내원자 수, 지난 절기 백신공급량·사용량·회수량, 위탁의료기관 당 하루 100명이라는 상한 조건을 고려하여 최대한 구체적인 수치를 산출하여 작성하시면 됩니다. 백신 포장단위가 20 도즈이므로 최소 20 도즈부터 공급이

가능하며, 날개로는 공급이 불가합니다.

Q27. 위탁 의료기관에 백신 공급은 어떻게 이루어지나요?

- ☞ 위탁의료기관에서 제출한 예상수요량을 보건소에서 검토·확정하여 백신 배정량을 결정합니다. 결정된 백신배정량의 80~90%는 9월 중 의료기관으로 공급이 완료되며, 그 외 10~20%는 보건소에서 보관하고, 의료기관의 추가수요가 있을시 공급하게 됩니다. 사업 기간내 의료기관의 백신이 부족할 것으로 예상되는 경우 관할 보건소에 백신을 추가공급 요청하면 보건소에서 추가 수요량에 대해 검토 후 추가 공급을 실시합니다.

Q28. 공급 받은 백신을 모두 소진하고 백신 추가 신청건의 공급이 늦어지는 공백기가 생긴다면 의료기관에서 확보하고 있는 다른 백신으로 먼저 접종을 하고 추후 백신을 공급받으면 문제가 되는지요?

- ☞ 국가사업용으로 공급된 백신 외에 의료기관에서 자체 보유하고 있는 백신은 사용할 수 없습니다. 백신이 소진되기 전 관할 보건소에 추가 공급 요청을 통해 사전에 백신을 확보하시기 바랍니다.
- ☞ 단, 위탁의료기관에서 백신 보관 중 파손, 타 대상자(중복접종 포함)에게 접종한 물량은 의료기관 자체에서 보유하고 있는 백신으로 대체하여야 합니다.

Q29. 위탁 의료기관에서 신청한 백신을 사업기간 내에 모두 사용하지 못해 백신이 남을 경우 어떤 방법으로 처리되나요? 의료기관에 그에 따른 불이익은 없나요?

- ☞ 신청한 백신이 남을 경우, 사업기간이 종료된 이후 남은 백신은 조달계약 도매상을 통해 회수할 예정입니다. 단, 조달계약 시 3%까지의 잔량에 대해서 조달 도매상(제조사)이 책임을 지도록 규정하였기에, 백신이 과도하게 남을 것으로 예상되는 의료기관의 백신은 사전에 보건소의 관리하에 백신이 부족한 의료기관으로 전배 조치하여 주시기 바랍니다.
- ☞ 사업 종료시 남을 것으로 예상되는 백신에 대해 보건소의 전배 요청에 협조하지 않는 경우 차년도 위탁계약 및 백신공급에 불이익이 발생 할 수 있습니다.

Q30. 사업 종결 후 반품이 불가능한 백신을 65세 미만의 대상자에게 접종하고 시장 가격을 받으면 문제가 되나요?

- ☞ 국가사업용 백신을 65세 미만의 접종자에게 접종하시면 안됩니다. 사업 종료 후에는 국가사업용 백신을 전량 수거할 예정이나, 혹시라도 의료기관에 남아 있는 국가사업용 백신을 사업 대상자가 아닌 사람에게 접종하는 일이 없도록 백신 및 접종자 관리를 철저히 하여 주시기 바랍니다.

Q31. 사업기간 종결 시 백신 잔량이 발생한 경우 기간 연장이 가능한가요?

- ☞ 네, 가능합니다. 관할 보건소와 협의하여 11월 내에서 사업기간을 연장하실 수 있습니다.

Q32. 예방접종 과정에서 백신이 파손되거나 바늘이 오염되어 접종하지 못하는 경우가 있는데 이런 경우 반품이 가능한지요?

☞ 백신 인수 시 발견한 파손에 대해서는 배송 과정의 문제로 다음 번 공급 시 추가적으로 공급받을 수 있으나, 인수 후 의료기관 보관 과정에서 문제가 발생한 경우에는 자체 보유 물량으로 대체하여야 합니다.

Q33. 백신 접종 후 이상반응으로 인해 피해를 입은 경우 어떻게 해야 하나요?

☞ 노인 인플루엔자 예방접종은 국가예방접종사업으로 피해보상 신청이 가능한 예방접종입니다. 만약 접종자가 백신 접종 후 이상반응으로 인해 진료비 등이 발생했다면 관할 보건소를 통해 피해보상을 신청할 수 있습니다. 다만, 진료비 중 본인부담금이 30만원 이상인 경우, 이상반응이 발생한 날로부터 5년 이내에 피해보상 신청이 가능하며, 보상과 관련된 서류는 관할보건소로 문의할 수 있도록 안내해주시면 됩니다.

* 국가보상절차 : 보상관련 서류를 관할보건소에 제출 → 역학조사 및 예방접종 피해조사반 회의
→ 예방접종피해보상전문위원회 심의 → 보상판정 시 보상금 지급, 기각 시 이의신청 1회 가능

☞ 의료기관에서는 예방접종 후 이상반응 발생을 대비하여 예방접종의 일반원칙 및 접종 전, 후의 주의사항 등을 철저히 준수하여 주시기 바랍니다.

Q34. 예방접종 후 이상반응과 관련하여 위탁계약을 체결하고자 하는 의료기관이 아나필락시스 발생에 대비한 응급처치 장비를 구비하지 않으면 계약체결이 불가능한가요?

☞ 아나필락시스 발생에 대비한 응급처치 장비 구비가 계약서 상에 명시된 필수조건은 아니지만 인플루엔자 예방접종의 대상자가 65세 이상의 고위험군임을 감안할 때 관련 장비를 구비하여 사업을 수행하실 것을 권장하고 있습니다.

<참고자료>

1. 항바이러스제 요양급여 기준
2. 관련부서 역할 및 연락처
3. 시·도 보건환경연구원 연락처

참고자료 1. 항바이러스제 요양급여 기준

구 분	세부인정기준 및 방법
Oseltamivir phosphate 경구제 (품명: 타미플루캡셀 등)	<p>허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.</p> <p style="text-align: center;">- 아 래 -</p> <p>가. 인플루엔자(신종인플루엔자 포함)주의보(해외유입 인플루엔자주의보 포함)가 발표된 이후나 검사에서 인플루엔자(신종인플루엔자 포함) 바이러스 감염이 확인된 경우 다음의 고위험군 환자에게 초기증상(기침, 두통, 인후통 등 2개 이상의 증상 및 고열)이 발생한지 48시간 이내에 투여 시 요양급여를 인정함. 다만, 입원환자는 증상발생 48시간 이후라도 의사가 투약이 필요한 것으로 판단하여 투여한 경우 요양급여를 인정함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>1) 1세 이상 9세 이하 소아 2) 임신부 3) 65세 이상 4) 면역저하자 5) 대사장애(Metabolic disorders) 6) 심장질환(Cardiac disease) 7) 폐질환(Pulmonary disease) 8) 신장기능장애(Renal dysfunction) 등</p> <p>나. 조류인플루엔자의 경우 조류인플루엔자주의보가 발표된 이후나 검사상 조류인플루엔자 바이러스 감염이 확인된 경우에는 허가사항 범위 내(치료 및 예방) 투여 시 요양급여를 인정함.</p>
Zanamivir 외용제 (품명: 리렌자 로타디스크)	<p>허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함.</p> <p style="text-align: center;">- 아 래 -</p> <p>가. 인플루엔자(신종인플루엔자 포함)주의보(해외유입 인플루엔자주의보 포함)가 발표된 이후나 검사상 인플루엔자(신종인플루엔자 포함) 바이러스 감염이 확인된 경우 다음의 고위험군 환자에게 초기증상(기침, 두통, 인후통 등 2개 이상의 증상 및 고열)이 발생한지 48시간 이내에 투여 시 요양급여를 인정함. 다만, 입원환자는 증상발생 48시간 이후라도 의사가 투약이 필요한 것으로 판단하여 투여한 경우 요양급여를 인정함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>1) 7세 이상 12세 이하 소아 2) 임신 3개월 이상 임신부 3) 65세 이상 4) 면역저하자</p>

구 분	세부인정기준 및 방법
	<p>5) 대사장애(Metabolic disorders) 6) 심장질환(Cardiac disease) 7) 폐질환(Pulmonary disease) 8) 신기능장애(Renal dysfunction) 등</p> <p>나. 조류인플루엔자의 경우 조류인플루엔자주의보가 발표된 이후나 검사상 조류인플루엔자 바이러스 감염이 확인된 경우에는 허가사항 범위 내(치료 및 예방) 투여 시 요양급여를 인정함.</p>

※ 자료원 : 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항[보건복지부고시 제2015-127호 ('15.7.21)]

참고자료 2. 관련부서 역할 및 연락처

부서명		주요역할	전화번호
질병 관리 본부	예방접종관리과	·인플루엔자 예방접종 사업 주관	043) 719-6823, 6848~6852(상담)
	감염병감시과	·인플루엔자 표본감시	043) 719-7167
국립보건 연구원	인플루엔자 바이러스과	·인플루엔자 검체수집 및 유전형분석	043) 719-8194

참고자료 3. 시·도 보건환경연구원 연락처

지역	주 소	부서명	전화번호
서울	경기도 과천시 장군마을 3길 30	질병연구부	02) 570-3458
부산	부산광역시 북구 함박봉로 140번길 120	바이러스과	051) 309-2811
대구	대구광역시 수성구 무학로 215	보건연구부	053) 760-1342
인천	인천광역시 중구 서해대로 471	질병조사과	032) 440-5436
광주	광주광역시 서구 화정로 149	질병조사과	062) 613-7631
대전	대전광역시 유성구 대학로 407	질병조사과	042) 270-6773
울산	울산광역시 남구 문수로 157	미생물과	052) 229-4292
경기	경기도 수원시 장안구 과장천로 95	보건연구부	031) 250-2552
경기 북부	경기도 의정부시 청사로 1	미생물검사팀	031) 8030-5925
강원	강원도 춘천시 신북읍 신북로 386-1	질병조사과	033) 248-6418
충북	충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명 1로 184	미생물과	043) 220-5922
충남	대전광역시 동구 비래서로 62번길	보건환경연구부	041) 635-6824
전북	전라북도임실군 임실읍 호국로 1601	미생물과	063) 290-5228
전남	전라남도 무안군 삼향읍 남악영산길 61	미생물과	061) 240-5213
경북	경상북도 영천시 금호읍 고수골길 22	질병조사과	054) 339-8244
경남	경상남도 진주시 월아산로 2026	보건연구과	055) 254-2248
제주	제주특별자치도 제주시 삼동길 41	미생물과	064) 710-7513