

☎ 04373 서울시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 7,8F [http://www.kma.org]/전화(02)6350-(내선번호)/전송(02)796-4487  
의무법제국장 김상구(6573)/ 의무팀장 이재용(6540)/ 팀원 서형석(6535)/ E-mail: kma\_shs@naver.com

문서번호 대의협 제0643-14493호

시행일자 2022. 3. 4.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 소아용 코로나19 백신 접종기관 지정기준 안내 및 접종기관 지정요청 안내  
협조요청(코로나19예방접종대응추진단)

1. 귀회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 : 코로나19예방접종대응추진단-5645(2022.3.3.)

3. 코로나19예방접종대응추진단에서는 5-11세 접종대상자 예방접종을 위한 소아용 코로나19 백신 접종기관 지정과 관련하여 다음과 같이 지정기준을 안내해온바, 귀회 소속회원 및 의료기관에 널리 안내하여주시기 바랍니다.

- 다 음 -

#### 가. 적정 접종기관 수

○ (백신허성) 5-11세 연령대만 사용가능한 백신(12-17세의 경우, 성인과 동일하게 접종)

- 폐기 방지를 위해 제한적인 위탁기관 지정 필요

○ (접근성) 시군구당 최소 1개소 이상 지정

\* 접종기관에 반드시 보건소가 포함될 필요는 없으나, 위탁의료기관 지정이 어려운 지역의 경우, 보건소에서 접종

→ 전국 1,200개소 내외의 위탁의료기관 지정(시군구별 접종대상인구 3,000명당 1개소 수준)

#### 나. 접종기관 지정기준

○ (위탁기관) 기존 코로나19 예방접종 위탁의료기관(필수)

○ (NIP사업) 국가예방접종지원사업을 통해 어린이 대상 예방접종을 실시하고 있는 의료기관(필수)

○ (응급대응) 위탁의료기관 내에서 소아용 코로나19 백신 접종 후 이상반응 발생 시 즉시 대처가 가능한 위탁의료기관(필수)

○ (접종역량) 최근 2년간(20~21년) 12세 미만 어린이 대상 예방접종 실적이 높은 의료기관(권고)

#### 다. 교육이수

○ 접종시행 전까지 소아용 코로나19 백신 접종술기 교육 이수

\*기존 위탁의료기관의 경우, 질병관리청 홈페이지에 별도 기재 예정

라. 제출처 및 제출기한

- 각 지자체는 시군구별로 의료기관 지정 후 3.11(금) 16시까지 시도취합하여 질병청으로 제출(지자체별 확인 要)

※ 붙임 :

1. 코로나19예방접종대응추진단 공문
2. 소아용 코로나19 백신 접종기관 지정기준
3. 소아용 코로나19 백신 시군구별 적정 접종기관 수
4. 소아용 코로나19 백신 접종 지정기관 양식(지자체용). 끝.

## 대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”



수신처 : 각시도의사회장, 대한의학회장(26개 전문과목학회장), 대한개원의협의회장(각과개원의협의회장), 대한병원의사협의회장, 대한전공의협의회장, 대한공중보건의사협의회장, 한국여자의사회장