

☎ 04373 서울시 용산구 이촌로46길 37 [http://www.kma.org]/전화(02)6350-(내선번호)/전송(02)796-8702  
의무법제국장 김상구(6573)/ 의무팀장 이은혜(6540)/ 팀원 서형석(6535)/ E-mail: kma\_shs@naver.com

문서번호 대의협 제0625-03116호

시행일자 2024 6. 14.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 마약류 투약내역 확인 불편사항 신고센터 운영 등 협조요청

1. 귀회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 : 식품의약품안전처 마약관리과-3545(2024.6.13.)

3. 상기 근거와 같이 식품의약품안전처에서는 2024년 6월 14일부터 시행되는 펜타닐 성분(정제 및 패치제)을 처방하기 전에 투약내역 확인 의무화 제도와 관련하여, '마약류 투약내역 확인 불편 사항 신고센터'를 운영할 것을 안내해왔습니다.

4. 이에, 펜타닐 성분(정제 및 패치제) 처방 의료기관에서 불편사항이 있으신 경우 다음과 같이 신고하여 안정적인 운영이 될수 있도록, 귀회 소속회원들에게 안내해주시기 바랍니다.

- 다음 -

○ 마약류 투약내역 확인 불편 사항 신고센터 안내

가. 운영기간 : 2024. 6. 14. ~ 2024. 9. 30.

나. 신고대상

- 처방 소프트웨어 등 전산 시스템의 연계오류 등으로 인해 환자의 투약내역을 확인하지 못하는 경우

다. 신고방법(붙임#2 참조)

- (누리집) 마약류통합관리시스템(www.nims.or.kr) 우측 상단 알림창 > 의료용 마약류 빅데이터 활용 서비스(data.nims.or.kr) > 화면 중앙 알림창
- (전화) 1670-6721(내선번호 ②번)

\* 귀회로 접수되는 민원은 우리협회 및 대한병원협회로 붙임#3의 서식을 작성 및 제출하여 신고 가능

- ※ 붙임 : 1. 식품의약품안전처 공문 1부.  
2. 마약류 투약내역 확인 불편사항 신고센터 매뉴얼 1부.  
3. 마약류 투약내역 확인 불편사항 신고 서식 1부. 끝.  
4. 의약품 및 의료기기 지출보고서 공개 및 실태조사 운영지침 각 1부. 끝.

## 대한의사협회장



“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

수신처 : 각시도의사회장, 대한의학회장(26개 전문과목학회장), 대한개원의협의회장(각과개원의협의회장), 대한병원의사협의회장, 대한전공의협의회장, 대한공중보건 의사협의회장, 대한병원장협의회장, 한국여자의사회장