



보건복지부



수신 사단법인 대한의사협회장
(경유)

제목 코로나19 예방접종 협조요청

1. 코로나19 확산 방지 및 대응에 적극적으로 협조해주시는 귀 협회에 감사드립니다.
2. 우리 부는 의료기관 종사자 등을 대상으로 4월말까지 코로나19 백신 1차 접종자의 예방접종률을 최대한 높이고자 합니다.
3. 이에 아래와 같이 예방접종 안내사항을 알려드리니, 귀 협회 소속 회원들에게 적극 안내하여 예방접종이 원활히 이루어질 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

<예방접종 안내>

○ **접종대상자** : 의료기관 종사자(보건의료인*)

* 의사, 치과의사, 한의사, 간호사, 간호조무사, 약사, 한약사, 임상병리사, 방사선사, 물리치료사, 작업치료사, 치과기공사, 치과위생사, 보건의료정보관리사, 안경사, 응급구조사, 영양사, 위생사 보건교육사 포함

○ **시행일정** :

- (사전예약) 4.19. ~ 4.30.
- (접종기간) 4.26. ~ 5.1.

* 가급적 많은 대상자가 4월말까지 접종을 완료할 수 있도록 협조 요청

○ **백신종류** : 아스트라제네카 백신

○ **사전예약 방법** :

- **코로나19 예방접종 사전예약시스템** (<https://ncvr.kdca.go.kr>), **조기접종 위탁의료기관 내원 및 전화**

- 1) 진료 중 부담 경감을 위해 사전예약시스템 이용 권장
- 2) 사전예약은 직장 소재지 관할 위탁의료기관으로 예약
- 3) 30세 미만(1992. 1. 1. 이후 출생자)은 아스트라제네카 백신 접종 대상에서 제외
- 4) 사전예약시스템을 통한 사전예약시 대상자로 조회되지 않는 경우 증빙자료(재직증명서, 근로계약서 등)를 지참하고 관할 보건소 또는 조기접종 위탁의료기관에 방문하여 대상자로 등록 요청

○ **접종 방법 : 위탁의료기관 내원 접종**

* 병원급 이상 의료기관(상급종합병원, 종합병원, 병원, 감염병전담병원, 거점전담병원, 정신의료기관(폐쇄병동) 포함)의 경우 자체 접종 실시

○ 기타 : 접종대상자의 예약변경 및 취소는 접종일 D-1일 전까지 가능하며, 그 이후는 위탁의료기관을 통해 가능하나 예약된 접종일에 접종 받을 것을 권고

* (접종 문의사항) 의료기관 소재지 관할 보건소

끝.

보건복지부장관



주무관

방승규

보건사무관

이성우

보건의료정책 전결 2021. 4. 20.

과장

김국일

협조자

시행 보건의료정책과-2053 (2021. 4. 20.) 접수

우 30113 세종특별자치시 도움4로 13 (어진동) 보건복지부 보건의료정책과 / <http://www.mohw.go.kr>

전화번호 044-202-2411 팩스번호 044-202-3924 / bang1886@korea.kr / 대한민국 공개

위험할 땐 119, 힘겨울 땐 129