



코로나19예방접종대응추진단



수신 수신자 참조
(경유)

제목 소아용 코로나19 백신 접종기관 지정기준 안내 및 접종기관 지정 요청

1. 귀 기관의 코로나19 예방접종 업무수행에 대한 적극적인 협조에 감사드립니다.
2. 5~11세 접종대상자에 대한 안전하고 효율적인 접종을 위하여 **소아용 코로나19 백신** **접종기관 지정기준**에 대해 붙임과 같이 안내드리오니, 지자체에서는 관할 지역 내 5-11세 접종대상 인구와 지정기준을 고려하여, 소아용 코로나19 백신 접종기관을 지정 후 질병청으로 회신하여 주시기 바랍니다.

가. 적정 접종기관 수

- (백신허성) 5-11세 연령대만 사용 가능한 백신(12-17세의 경우, 성인과 동일하게 접종)
- 폐기 방지를 위해 제한적인 위탁기관 지정 필요
- (접근성) 시군구당 최소 1개소이상 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

