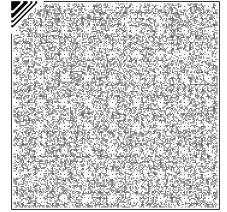




코로나19예방접종대응추진단



수신 수신자 참조
(경유)

제목 코로나19 예방접종 이상반응 피해보상을 위한 의무기록 관련 협조요청

1. 귀 협회 및 협의회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 우리 청에서는 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」 제71조에 따라 예방접종 후 이상 반응에 대하여 국가피해보상제도를 운영 중이며, 피해보상 신청 사례에 대하여 지자체의 기초조사, 예방접종피해조사반 조사 및 '예방접종피해보상 전문위원회'의 심의를 통해 보상 여부를 결정하여 안내하고 있습니다.

3. 이에, 코로나19 예방접종 피해보상을 위해 조사 및 심의에 필요한 환자의 신체검진 사항 등이 **의무기록상에 명시될 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.**

* (예시) R/O 아나필락시스로 진단되었으나, 의무기록상 신체검진(P/E) 내용을 확인할 수 없었음

4. 아울러, 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 피해보상 신청 시 **제증명료, 영양제 수액(알부민 등) 및 물리치료 등의 항목은 피해보상 지급 대상에서 제외되니 참고하여 주시기 바랍니다.**

* 단, 포도당, 생리식염수 등의 수액은 보상지급대상에 포함됨. 끝.

코로나19예방접종대응추진단장

수신자 대한의사협회, 사단법인 대한병원협회, 대한개원의협의회



보건연구관 **김성남** 팀장 전결 2021. 6. 25. **김지영**

협조자

시행 코로나19예방접종대응추진단-10283 (2021. 6. 25.) 접수

우 28159 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187, 질병관리청 / <http://kdca.go.kr>

전화번호 043-719-8391 팩스번호 043-719-8379 / ksn1907@korea.kr / 비공개(6)