사 단
법 인 대 한 병 원 협 회

「정책선도와 병원 선진화로 의료강국 실현」

수 신 수신처참조

참 조

제 목 소아 폐렴구균 다당질백신(PPSV) 접종 관련 안내

---

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 가. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조

나. 2014년 제1차 예방접종비용심의위원회 회의(2014.4.8)

다. 소아폐렴구균의 국가예방접종 지원관련 사전 안내 (2014.4.10)

라. 질병관리본부 예방접종관리과-1327(2014.4.30)

3. 위와 관련하여, 2014년5월1일부터 소아 폐렴구균이 국가예방접종 지원대상에 포함될 예정이며, 폐렴구균 감염증 고위험군 소아의 경우 폐렴구균 단백결합백신(PCV)접종 완료 후 폐렴구균 다당질백신(PPSV)접종이 권장되어 이에 대한 비용지원을 다음과 같이 할 계획이니 업무에 참고하시기 바랍니다.

4. 더불어 **국가예방접종사업대상자 이외(13세 이상 연령)에게 접종하기 위해 구매하는 폐렴구균 다당질백신의 경우** 국가예방접종을 통해 상환되는 가격이 아닌, 기존의 시장가격이 유지될 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

가. 대상 : 폐렴구균 감염 위험이 높은 2세 ~ 만 12세 소아

* 국가예방접종사업 비용지원 대상 만 12세까지

나. 지원횟수 : 1~2회, 권장접종 기준에 의해 접종된 경우

다. 지원시기 : 국가예방접종사업 참여 의료기관 대상 2014.5.1부터지원

라. 지원비용 : 백신비 13,220원, 접종 시행료 18,000원/1회

* 백신비: `13년 폐렴구균 다당질백신 조달가+유통비, `14년도 폐렴구균 다당질백신 조달계약이 체결되면 그에 따라 비용 변경 예정

붙임: 소아 폐렴구균 다당질 백신 비용지원 계획. 끝.

대 한 병 원 협 회 장

수신처

전국회원병원장

시행 : 기획정책 제 2014-127 (2014.05.07)
우 121-737 서울시 마포구 마포대로15(마포동 35-1) 현대빌딩13~15층 대한병원협회 / 홈페이지 : www.kha.or.kr
전화 02-705-9213 전송 02-705-9219 (대표FAX : 02-705-9209) E-mail : cmh@kha.or.kr