

2015년 노인 인플루엔자 접종 지원사업 위탁계약 체결 결과보고

| | |
|------|-------------|
| 등록번호 | 건강관리과-14947 |
| 등록일자 | 2015.9.1. |
| 결재일자 | 2015.9.1. |
| 공개구분 | 부분공개 |

| | | | |
|------|--------|--------|--------------|
| ★주무관 | 지역보건팀장 | 건강관리과장 | 보건소장 |
| 변명자 | 代변명자 | 신용준 | 09/01 홍혜정 |
| 협조 | | | |

| 내 용 | <p>□ 목 적 : 고령자의 인플루엔자예방접종을 향상을 통해 질병부담 감소</p> <p>□ 사업 시기</p> <ul style="list-style-type: none"> - 위탁의료기관 : 2015. 10. 1. ~ 11.15(11월 내에서 사업기간연장가능) - 보건소 : 2015. 10. 1 ~ 백신소진시까지 <p>□ 사업 목표 : 만 65세(1950.12.31.이전출생자)이상 인구 접종률 80%이상 달성</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상인구 2만명 × 0.8 = 1만 6천명 <p>□ 위탁계약 체결</p> <ul style="list-style-type: none"> - 관련근거 : 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제24조 및 같은 법 시행령 제20조 - 계약체결 기간 : 2015.7.10. ~ 8. 27 - 계약시 필요한 서류 : ① 기본교육수료증, ② 통장사본, ③ 예방접종 업무 위탁의료기관 사전 자율점검내역 - 계약방식 : 전자계약 「전자서명법 제3조에 따라 의료기관과 보건소가 전산시스템에서 전자문서 방식으로 계약 체결 - 계약기간 : 3년 (계약기간 만료 후 보수교육 이수 여부 확인하여 재계약(갱신) 가능 - 계약체결 현황 : 병·의원 62개소 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>내과</th> <th>이비인후과</th> <th>가정의학과</th> <th>소아청소년과</th> <th>산부인과</th> <th>기타</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18</td> <td>7</td> <td>5</td> <td>3</td> <td>1</td> <td>28</td> <td>'14년 43개소</td> </tr> </tbody> </table> | 내과 | 이비인후과 | 가정의학과 | 소아청소년과 | 산부인과 | 기타 | 비고 | 18 | 7 | 5 | 3 | 1 | 28 | '14년 43개소 |
|--------|---|-------|--------|-------|--------|--------------|----|----|----|---|---|---|---|----|--------------|
| 내과 | 이비인후과 | 가정의학과 | 소아청소년과 | 산부인과 | 기타 | 비고 | | | | | | | | | |
| 18 | 7 | 5 | 3 | 1 | 28 | '14년 43개소 | | | | | | | | | |

첨부 : 2015년 노인인플루엔자 위탁체결 의료기관 현황 1부. 끝.