

이상반응 신고방법

의사, 치과의사 또는 한의사의 이상반응 신고

신고절차

- 신고자 : 예방접종 후 이상반응을 진단 또는 검안한 의사, 치과의사, 한의사
- 신고시기 : 진단 또는 검안 시 이상반응자의 소재지 관할 보건소장에게 신고
- 신고방법: 질병보건통합관리시스템에 웹 신고(<https://is.kdca.go.kr>) 또는 관할 보건소에 이상반응 신고양식 작성하여 팩스 신고

[보건소검색]

- 신고양식: 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙」 별지 제2호 서식

신고내용

- 인적 사항 : 성명, 성별, 연령, 주민등록번호, 주소 및 연락처 등
- 접종일시 및 접종기관명
- 접종백신 관련사항 : 종류, 제품명, 제조번호, 유효기한, 접종부위, 접종방법 등
- 접종내력 : 4주 이내 접종 상황
- 접종 전 특이사항
- 예방접종 후 이상반응 발생일시
- 예방접종 후 이상반응 종류
- 예방접종 후 이상반응 진행 상황

접종 받은 자 또는 보호자 신고

신고절차

- 신고자 : 예방접종 후 이상반응이 의심되는 접종받은 자 또는 보호자
- 신고시기 : 예방접종 후 이상반응으로 의심될 경우 지체 없이 신고
- 신고방법 : 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>)에 웹 신고 또는 주소지 관할 보건소에 유선 신고

- 신고양식 : 예방접종 도우미 누리집의 '예방접종 후 이상반응 보호자 신고'에 기재 또는 관할 보건소에 문의

신고 내용

- 접종받은 자/보호자 인적 사항
- 접종 백신명, 접종일시 및 접종기관명
- 예방접종 후 이상반응 발생 일시
- 예방접종 후 이상반응 종류
- 예방접종 후 이상반응 진행 상황