

# 서울특별시 금천구 감염병의 예방 및 관리에 관한 조례 일부개정조례안

[윤영희 의원 발의]

의안번호	2042
------	------

발의일자 : 2020. 11. 17.

발 의 자 : 윤영희 의원

찬 성 자 : 김경완 의원

## 1. 제안이유

코로나19와 인플루엔자 동시 유행 시 의료자원 부족 등 우려가 커지고 있어 국민의 건강을 보호하기 위해 예방접종 지원 대상의 확대가 필요한 경우, 인플루엔자 무료 접종 대상을 확대하는 사항에 대한 법적인 근거 규정을 마련하고자 함.

## 2. 주요내용

가. 감염병 예방을 위하여 필요하다고 인정할 경우 예방접종의 범위에 대한 법률상 근거를 마련함 (안 제10조제4항 신설)

## 3. 참고사항

가. 관계법령 : 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」

질병관리청고시 「예방접종의 실시기준 및 방법」

나. 예산조치 : 별도조치 필요 없음

## 서울특별시 금천구 감염병의 예방 및 관리에 관한 조례 일부개정조례안

서울특별시 금천구 감염병의 예방 및 관리에 관한 조례 일부를 다음과 같이 개정한다.

제10조에 제4항을 다음과 같이 신설한다.

- ④ 구청장은 감염병의 예방을 위하여 필요하다고 인정할 경우 질병관리청고시「예방접종의 실시기준 및 방법」 별표 1에서 규정한 예방접종대상의 범위를 확대하여 예방접종을 실시할 수 있다.

### 부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

## 신 · 구조문대비표

현           행	개           정           안
<p>제10조(필수예방접종) ① ~ ③ (생   략)</p> <p><u>&lt;신   설&gt;</u></p>	<p>제10조(필수예방접종) ① ~ ③ (현행과 같음)</p> <p><u>④ 구청장은 감염병의 예방을 위하여 필요하다고 인정할 경우 질병관리청고시 「예방접종의 실시기준 및 방법」 별표 1에서 규정한 예방접종대상의 범위를 확대하여 예방접종을 실시할 수 있다.</u></p>

## **감염병의 예방 및 관리에 관한 법률**

[시행 2020. 7. 1.] [법률 제16725호, 2019. 12. 3, 일부개정]

- 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무)** ① 국가 및 지방자치단체는 감염병환자등의 인간으로서의 존엄과 가치를 존중하고 그 기본적 권리를 보호하며, 법률에 따르지 아니하고는 취업 제한 등의 불이익을 주어서는 아니된다.
- ② 국가 및 지방자치단체는 감염병의 예방 및 관리를 위하여 다음 각 호의 사업을 수행하여야 한다.
- ③ 국가·지방자치단체(교육감을 포함한다)는 감염병의 효율적 철 및 확산방지를 위하여 질병의 정보, 발생 및 전파 상황을 공유하고 상호 협력하여야 한다.
- ④ 국가 및 지방자치단체는 「의료법」에 따른 의료기관 및 의료인단체와 감염병의 발생 감시·예방을 위하여 관련 정보를 공유하여야 한다.

## **예방접종의 실시기준 및 방법**

[시행 2020. 9. 14.] [질병관리청고시 제2020-9호, 2020. 9. 14., 제정.]

질병관리청(예방접종관리과), 043-719-8351

**제1조(목적)** 이 고시는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」(이하 “법“이라 한다) 제32조 및 같은 법 시행규칙(이하 “시행규칙“이라 한다) 제26조에 따라 예방접종의 실시기준과 방법을 정함으로써 국가예방접종사업을 안전하고 효과적으로 시행하는데 그 목적이 있다.

**제2조(적용대상)** 예방접종 적용대상 감염병은 다음 각 호와 같다.

1. 법 제24조제1항의 제1호 내지 제16호에 규정된 디프테리아, 폴리오, 백일해,

홍역, 파상풍, 결핵, B형간염, 유행성이하선염, 풍진, 수두, 일본뇌염, b형헤모필루스인플루엔자, 폐렴구균, 인플루엔자, A형간염, 사람유두종바이러스 감염증

2. 법 제24조제1항제17호에 따라 「필수예방접종이 필요한 감염병 지정 등」 제1조에 규정된 장티푸스, 신증후군출혈열

**제3조(예방접종의 실시 등)** ① 예방접종은 보건의료기관의 주관 하에 보건의료기관 내에서 실시하되, 감염병의 확산을 막기 위하여 필요한 경우에는 보건의료기관 이외의 장소에서도 실시할 수 있다.

② 예방접종은 예방접종에 대하여 적절한 교육과 훈련을 받은 능력을 갖춘 의료인이 접종하며 의료인은 현재 권장되고 있는 예방접종의 종류, 접종시기, 접종방법 및 접종하는 백신에 대하여 충분히 이해하고 숙지하여야 한다.

③ 보건의료기관과 의료인은 예방접종에 대하여 국민들에게 다음 각 호의 사항을 교육·홍보하여 안전한 예방접종에 노력하여야 한다.

1. 의료인은 접종대상자를 진찰할 때마다 예방접종 시행여부를 확인하고, 적기에 필요한 예방접종을 할 것을 권유

2. 보건의료기관과 의료인은 예방접종의 중요성, 접종시기, 접종으로 예방할 수 있는 감염병, 예방접종내역의 기록 및 보관의 중요성 및 필수·임시 예방접종과 기타 예방접종의 차이에 대한 교육·홍보

3. 보건의료기관과 의료인은 접종대상자 본인, 법정대리인 또는 보호자(「아동복지법」 및 「노인복지법」에 규정된 ‘보호자’ 정의를 준용한다, 이하 같다)에게 별지 제1호서식의 예방접종 예진표(영문서식을 포함한다)를 작성토록 권유

④ 보건의료기관은 제3조제3항제3호에 따라 작성된 예방접종 예진표를 작성일로부터 5년 간 보존하여야 한다.

**제4조(주의사항 등)** ① 의료인은 예방접종을 실시하기 전에 다음 각 호의 사항에 유의하여야 한다.

1. 충분한 병력청취와 신체진찰을 통해 접종대상자가 접종이 가능한 상태인지를 판단

2. 제1호의 판단 결과 예방접종의 대상자가 접종의 금기사항이 있을 때에는

접종을 해서는 아니됨. 단, 금기사항이 아닌 경우를 금기사항으로 잘못 적용하여 접종을 지연시키지 않도록 주의

② 의료인은 예방접종 전후의 주의사항 및 예방접종의 이점과 접종 후 발생할 수 있는 이상반응에 대하여 접종대상자 본인, 법정대리인이나 보호자가 쉽게 이해할 수 있는 용어로 설명한다.

③ 보건 의료기관은 법 제28조 및 시행규칙 제23조에 따라 다음 각 호의 예방접종에 관련된 사항을 시행규칙 별지 제17호서식의 예방접종 실시 기록 및 보고서(전자문서를 포함한다)에 기록하고 보존한다.

1. 접종대상자의 인적사항

2. 접종명, 접종차수, 백신제조번호, 접종일자, 접종방법 등 접종내역

④ 필수 및 임시예방접종을 실시한 자는 법 제28조 및 시행규칙 제23조에 따라 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장에게 그 내용을 제출하며, 접종 후 백신과 관련된 심각한 이상반응이 의심되는 경우에는 의료기관의 장이 법 제11조 및 시행규칙 제7조에 따라 보건소장에게 그 내용을 즉시 신고한다.

⑤ 보건 의료기관은 백신 구입 시 생물학적 제제 출하증명서를 수령하고 제조연월일, 제조회사, 공급자(공급회사 또는 국가기관), 백신제조번호, 유효기간, 구입량 및 재고량을 확인하여야 하며 접종 전까지 백신의 역가가 충분히 유지되도록 적절한 용기와 방법을 사용하여 백신을 운반·보관하여야 한다.

**제5조(실시대상 및 표준접종시기)** 제2조에 규정된 예방접종의 실시 대상 및 표준접종시기는 별표 1과 같다.

**제6조(준용)** 이 고시는 별표 1에 규정된 접종대상 이외의 자에게 예방접종을 실시하는 경우에도 준용된다.

**제7조(재검토기한)** 질병관리청장은 이 고시에 대하여 「훈령·예규 등의 발령 및 관리에 관한 규정」에 따라 2020년 9월 12일을 기준으로 매 3년이 되는 시점(매 3년째의 9월 11일까지를 말한다)마다 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다.

부칙 <제2020-9호, 2020. 9. 14.>  
이 규정은 발령한 날부터 시행한다.

## 질별관리청고시

### [별표 1]

#### 예방접종별 실시대상 및 표준접종시기

##### ① 결핵

- 접종대상
  - 모든 영유아를 대상으로 한다.
- 표준접종시기
  - 생후 1개월 이내에 1회 접종을 권장한다.
- 백신종류
  - BCG(피내용)

##### ② B형간염

- 접종대상
  - 모든 신생아 및 영아를 대상으로 한다.
  - 과거 B형간염의 감염증거와 예방접종력이 없는 성인 중 B형간염 바이러스에 노출될 위험이 높은 환경에 있는 사람을 우선 접종권장 대상으로 한다.
    - ① B형간염 바이러스 보유자의 가족
    - ② 혈액제제를 자주 수혈받아야 되는 환자
    - ③ 혈액투석을 받는 환자
    - ④ 주사용 약물 중독자
    - ⑤ 의료기관 종사자
    - ⑥ 수용시설의 수용자 및 근무자
    - ⑦ 성매개질환의 노출 위험이 큰 집단
- 표준접종시기
  - 생후 0, 1, 6개월에 3회 접종할 것을 권장한다.
  - 다만, 모체의 B형간염 표면항원 결과가 양성이거나 검사결과를 알지 못하는 경우 아래와 같이 접종할 것을 권장한다.
    - ① 모체가 B형간염 표면항원 양성인 경우: B형간염 면역글로블린 및 B형간염 백신 1차 접종을 출생 직후(12시간이내) 각각 다른 부위에 실시할 것을 권장한다. 2, 3차 접종은 생후 1, 6개월에 실시한다.
    - ② 모체의 B형간염 표면항원 검사 결과를 알지 못하는 경우: B형간염 백신 1차 접종을 출생 직후 (12시간 이내)에 실시하고, 모체의 검사 결과가 양성으로 밝혀지면 가능한 빠른 시기(늦어도 7일 이내)에 B형간염 면역글로블린을 백신 접종과 다른 부위에 접종한다. 이 후 B형간염 2차와 3차 접종은 생후 1, 6개월에 실시한다.



③ 디프테리아·파상풍·백일해

○ 접종대상				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모든 영유아</li> <li>• 「모자보건법」 제15조의 5 및 동법 시행령 제16조에 따라 의무접종 해야 하는 산후조리업자 및 종사자(의료인, 간호조무사)</li> </ul>				
○ 표준접종시기				
- 모든 영유아				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생후 2개월, 4개월, 6개월에 3회 기초 접종할 것을 권장한다.</li> <li>• 생후 15~18개월, 만4~6세, 만11~12세에 3회 추가 접종할 것을 권장한다.</li> </ul>				
※ 기초접종 3회는 동일 제조사의 백신으로 접종하는 것을 원칙으로 한다.				
※ 표준접종일정				
	구 분	표준접종시기	접 종 간 격	백 신
기초 접종	1차	생후 2개월	최소한 생후 6주 이후	DTaP
	2차	생후 4개월	1차접종후 4~8주 경과후	DTaP
	3차	생후 6개월	2차접종후 4~8주 경과후	DTaP
추가 접종	4차	생후 15~18개월	3차접종후 최소 6개월 이상 경과후	DTaP
	5차	만4~6세	-	DTaP
	6차	만11~12세	-	Tdap 혹은 Td
- 산후조리업자 및 종사자				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 해당시설 근무 2주전까지 백일해 예방접종(Tdap)을 1회 접종한다.</li> </ul>				

④ 폴리오

○ 접종대상	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모든 영유아를 대상으로 접종한다.</li> </ul>	
○ 표준접종시기	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생후 2개월, 4개월, 6개월에 3회 기초 접종할 것을 권장한다. (단, 3차 접종은 생후 6~18개월까지 접종가능)</li> <li>• 만4~6세에 추가 접종할 것을 권장한다.</li> </ul>	

⑤ 홍역·유행성이하선염·풍진

- 접종대상
  - 모든 영유아를 대상으로 한다.
- 표준접종시기
  - 생후 12~15개월과 만4~6세에 2회 접종할 것을 권장한다.

#### ⑥ 일본뇌염

- 접종대상
  - 모든 영유아를 대상으로 한다.
- 표준접종시기
  - 쥐 뇌조직 유래 불활성화 백신과 베로세포 유래 불활성화 백신은 생후 12~23개월 중 7~30일 간격으로 2회 접종한 후, 12개월 뒤에 1회 더 접종하여 기초접종을 완료하고, 만6세와 만12세에 2회 추가 접종할 것을 권장한다.
  - 햄스터 신장세포 유래 약독화 생백신은 생후 12~23개월에 1회 접종하고, 12개월 후 2차 접종할 것을 권장한다.

#### ⑦ 장티푸스

- 접종대상
  - 다음의 대상자중 위험요인 및 접종환경 등을 고려하여 제한적으로 접종할 것을 권장한다.
    - ① 장티푸스 보균자와 밀접하게 접촉하는 사람(가족 등)
    - ② 장티푸스가 유행하는 지역으로 여행하는 사람 및 체류자
    - ③ 장티푸스 균을 취급하는 실험실 요원
- 표준접종시기
  - Vi polysaccharide 백신은 만 2세 이상에서 1회 접종할 것을 권장한다.
  - 경구용 생백신은 만 5세 이상에서 격일로 3회 투여할 것을 권장한다.
  - 장티푸스에 걸릴 위험에 계속 노출되는 경우에는 3년마다 추가접종 할 것을 권장한다.

## ⑧ 인플루엔자

### ○ 접종대상

- 다음의 대상자에게 매년 인플루엔자 유행 시기 이전에 예방접종을 받을 것을 권장한다.

#### 1) 인플루엔자 바이러스 감염 시 합병증 발생이 높은 대상자(고위험군)

- 65세 이상 노인
- 생후 6개월~59개월 소아
- 임신부
- 만성폐질환자, 만성심장질환자(단순 고혈압 제외)
- 만성질환으로 사회복지시설 등 집단 시설에서 치료, 요양, 수용 중인 사람
- 만성 간 질환자, 만성 신 질환자, 신경-근육 질환, 혈액-종양 질환, 당뇨병자, 면역저하자(면역억제제 복용자), 60개월~18세의 아스피린 복용자
- 50세~64세 성인

\* 50~64세 성인은 인플루엔자 합병증 발생의 고위험 만성질환을 갖고 있는 경우가 많으나 예방접종률이 낮아 포함된 대상으로 65세 이상 노인과 구분

#### 2) 고위험군에게 인플루엔자를 전파시킬 위험이 있는 대상자

- 의료기관 종사자
- 6개월 미만의 영아를 돌보는 자
- 만성질환자, 임신부, 65세 이상 노인 등과 함께 거주하는 자

#### 3) 집단생활로 인한 인플루엔자 유행 방지를 위해 접종이 권장되는 대상자

- 생후 60개월~18세 소아 청소년

### ○ 표준접종시기

- 매년 1회 접종을 원칙으로 한다.
- 단, 과거 접종력이 없거나, 첫 해에 1회만 접종받은 6개월 이상 9세미만의 소아에게는 1개월 간격으로 2회 접종하고, 이후 매년 1회 접종한다.

## ⑨ 신증후군출혈열

○ 접종대상

- 다음의 대상자중 위험요인 및 접종환경들을 고려하여 제한적으로 접종할 것을 권장한다.

- ① 군인 및 농부 등 직업적으로 신증후군출혈열 바이러스에 노출될 위험이 높은 집단
- ② 신증후군출혈열(유행성 출혈열) 바이러스를 다루거나 쥐 실험을 하는 실험실 요원
- ③ 야외활동이 빈번한 사람 등 개별적 노출 위험이 크다고 판단되는 자

○ 표준접종시기

- 1개월 간격으로 2회 접종하고, 2차 접종 후 12개월 뒤에 3차 접종할 것을 권장한다.

⑩ 수두

○ 접종대상

- 모든 영유아를 대상으로 한다.

○ 표준접종시기

- 생후 12~15개월에 1회 접종할 것을 권장한다.

⑪ b형헤모필루스인플루엔자

○ 접종대상

- 모든 영유아를 대상으로 한다.

○ 표준접종시기

- 생후 2개월, 4개월, 6개월에 3회 기초 접종할 것을 권장한다.
- 생후 12~15개월에 1회 추가 접종할 것을 권장한다.

⑫ 폐렴구균

○ 접종대상

- 모든 영유아를 대상으로 한다.
- 65세 이상 노인을 대상으로 접종할 것을 권장한다.

○ 표준접종시기

- 영유아의 경우 폐렴구균 단백결합 백신으로 생후 2개월, 4개월, 6개월에 3회 기초접종을 실시하고, 생후 12~15개월에 1회 추가접종 할 것을 권장한다.
- 65세 이상 노인은 폐렴구균 다당질 백신으로 1회 접종할 것을 권장한다.

⑬ A형간염

○ 접종대상

- 모든 영유아를 대상으로 한다.

○ 표준접종시기

- 생후 12~23개월에 1차 접종 후, 6~12개월(또는 6~18개월) 뒤에 2차 접종할 것을 권장한다.

⑭ 사람유두종바이러스 감염증

○ 접종대상

- 해당 연도에 만 12세 이거나 만 12세에 달하게 되는 여아를 대상으로 한다.

○ 표준접종시기

- 사람유두종바이러스 백신(2가 또는 4가)으로 만 12세에 1차 접종 후 6개월 간격으로 2차 접종할 것을 권장한다.