

# 코로나19 치료제 사용 안내서 제8판 개정전후대비표

## 〈중앙방역대책본부 자원지원팀 환자관리팀〉

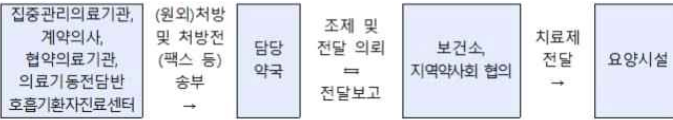
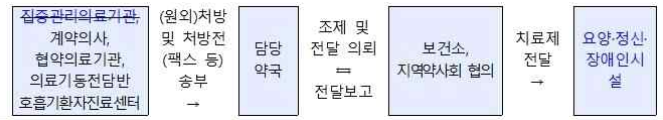
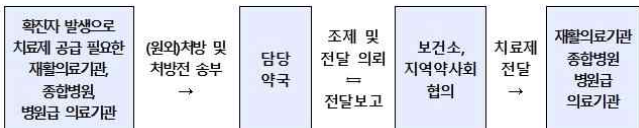
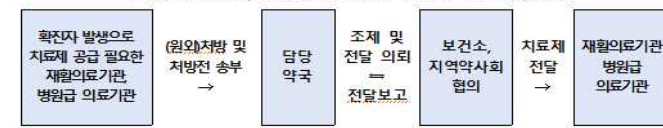
쪽	현행(7-2판)	8판 개정(안)	개정사유
[Part 1. 코로나19 치료제별 안내]			
2	(5) 베클루리주 투여 환자 전원 시 타병원으로 잔여용량 인계하지 않음 * 단 타병원에 베클루리주를 보유하지 않을 경우, 잔여용량 인계 ※ 잔여용량을 인계한 경우 사후보고 시 두 병원 모두 각각 사용량 보고 ☞ 「Part 2. 보건의료위기대응시스템을 통한 치료제 투약보고 절차」 참고	(5) 베클루리주 투여 환자 전원 시 타병원으로 잔여용량 인계하지 않음 * 단 타병원에 베클루리주를 보유하지 않을 경우, 잔여용량 인계 —※ 잔여용량을 인계한 경우 사후보고 시 두 병원 모두 각각 사용량 보고 ☞ 「Part 2. 보건의료위기대응시스템을 통한 치료제 투약보고 절차」 참고	- ‘코로나19 재유행 대비 대책’ 관련 고위험군의 중증 예방 일환으로 고위험군 대상 코로나19 치료제의 적극 처방을 안내하고 있는 바, 코로나19 치료제 처방 절차 간소화를 위하여 보건의료위기대응시스템 투약이력 보고를 유관기관(중앙사고수습본부, 건강보험심사평가원)과 협의를 거쳐 중단 결정
3, 5, 30	투약보고 절차	(삭제)	
2, 14, 28	(신설)	코로나19 치료제는 의료진 진료 후 적응증 부합 시, 별도의 환자동의서를 받을 필요는 없습니다. 환자동의서 징구 등 불필요한 행정조치는 금해주시기를 바랍니다.	- 환자동의서 징구 등 불필요한 행정조치 금지 안내
3	<b>4.약품 신청</b> (1) (선공급 약제 사용) 의료기관으로 선공급 된 약품을 사용 후 보고* * 보건의료위기대응시스템( <a href="http://hcr.hira.or.kr">http://hcr.hira.or.kr</a> ) 내 ‘치료제 관리’항목 (2) (약품 재고 소진 시) 공급요청서<Part3. 서식 및 참고자료 1-1>를 작성하여 제약사* 메일로 신청 * (메일) KR-Veklury-order@gilead.com (문의사항) 길리어드사 ☎ 02-6030-3320 ※ 당일 12시까지 접수 시 익일 16시까지 배송(금요일·주말·공휴일 제외)	(1) (약품신청) 공급요청서(서식 1-1, 1-2) 작성하여 제약사* 메일로 신청 - 단, 요양병원·시설 등(확진자 발생으로 필요한 경우)는 공급요청서(서식 1-3) 작성하여 보건소** 통해 시도**에 신청 * (메일) KR-Veklury-order@gilead.com, (문의) 길리어드사 ☎ 02-6030-3320 * 당일 12시까지 접수 시 익일 16시까지 배송(금요일·주말·공휴일 제외) 가능하며, 치료제는 반납 불가하므로 반드시 적정 수량 신청 필요 ** 요양병원·시설 등은 관할 보건소 또는 시도에 문의 (2) (지정해제) 감염병전담병원 지정해제 등 부득이한 사유로 잔여물량 발생시 시도 주관하에 공급거점병원 반납 가능	- 약품 신청 절차 구체적 안내

쪽	현행(7-2판)	8판 개정(안)	개정사유
4	<p><b>5 공급방법(요양병원·시설, 일반병원)</b></p> <p><b>(요양병원·시설, 일반병원) 협력병의원 등 연락 및 상황 공유</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 요양병원·시설, 일반병원 내 코로나19 확진자 정보 취합</li> <li>2. 요양병원, 일반병원은 관할 보건소에 확진자 발생 상황 공유</li> <li>3. 요양시설은 협력병의원 및 관할 보건소에 확진자 발생 상황 공유</li> </ol> <p>※ 협력병의원이 추가되면 추가하여 할 수 있으며 확인 대상에 응급응급실, 치과, 약국 등 응급 의료기관이 포함될 경우, 관할 보건소에 통보</p> <p><b>(요양병원·협력병의원, 일반병원) 치료제 투여 기준 적용 환자 판별 및 요청 사항 산출</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 투여 기준 적용 환자 판별</li> <li>2. 공급 요청서 내 치료제 요청 사항 산출</li> <li>3. 요양병원·시설, 일반병원의 투여 대상자 명단 및 요청 수량을 관할 보건소에 전달</li> </ol> <p><b>(요양병원·시설/협력병의원, 일반병원) 공급요청서 작성 및 제출</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 공급요청서(부록 2, 3-3. 베를루리주(당사자)의 공급 요청서 작성) 및 관할 보건소에 제출</li> </ol> <p>※ 요청한 노인요양시설 내 의료인이 없을 경우, 시설장이 서명 가능</p> <p><b>(관할 보건소) 공급요청서 검토 및 시·도에 전달</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 공급요청서 작성 상태 검토 후, 시·도에 공급신청</li> </ol> <p><b>(시·도) 공급거점병원에 통보하여 공급 조치</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 공급거점병원(17개 시도 지정)에서 치료제 수령</li> </ol> <p><b>(요양병원·시설/협력병의원, 일반병원) 치료제 수령 및 투약</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 요양병원, 일반병원은 공급거점병원으로부터 치료제 수령 후 투약</li> <li>2. 요양시설은 공급거점병원으로부터 치료제 수령 후 협력병의원에 연락</li> <li>3. 요양시설은 협력병의원 의료인력 파견 또는 요양시설 내 의료인력으로 치료제 투약</li> </ol> <p>※ 이사가 부재일시 요양시설은 입부 수탁 한 유·무관 전과 병을 통하여 협력병의원 의사에 의뢰 및 지도·감독을 받을 것</p> <p>※ 요양시설은 투약 완료 환자들에 대한 정보도 취합하여 협력병의원에 전달</p> <p>※ 요청한 노인요양시설 내 의료인이 없을 경우, 시설장이 서명 가능</p> <p><b>(요양병원·협력병의원, 일반병원) 치료제 투약 확인서 작성 및 제출</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 협력병의원은 노인요양시설로부터 받은 투약 확인서를 정보시스템을 바탕으로 코로나19 환자관리정보시스템에서 치료제 투약 확인서 작성 및 제출</li> <li>2. 요양병원, 일반병원은 코로나19 환자관리정보시스템에서 치료제 투약 확인서 작성 및 제출</li> </ol> <p>※ 요양병원·시설·일반병원은 코로나19 확진자 발생한 기관을 의미함</p>	<p><b>4 공급방법(요양병원·시설, 일반병원)</b></p> <p><b>(요양병원·시설, 일반병원) 협력병의원 등 연락 및 상황 공유</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 요양병원·시설, 일반병원 내 코로나19 확진자 정보 취합</li> <li>2. 요양병원, 일반병원은 관할 보건소에 확진자 발생 상황 공유</li> <li>3. 요양시설은 협력병의원 및 관할 보건소에 확진자 발생 상황 공유</li> </ol> <p>※ 협력병의원이 추가되면 추가하여 할 수 있으며 확인 대상에 응급응급실, 치과, 약국 등 응급 의료기관이 포함될 경우, 관할 보건소에 통보</p> <p><b>(요양병원·협력병의원, 일반병원) 치료제 투여 기준 적용 환자 판별 및 요청 사항 산출</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 투여 기준 적용 환자 판별</li> <li>2. 공급 요청서 내 치료제 요청 사항 산출</li> <li>3. 요양병원·시설, 일반병원의 투여 대상자 명단 및 요청 수량을 관할 보건소에 전달</li> </ol> <p><b>(요양병원·시설/협력병의원, 일반병원) 공급요청서 작성 및 제출</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 공급요청서(부록 2, 3-3. 베를루리주(당사자)의 공급 요청서 작성) 및 관할 보건소에 제출</li> </ol> <p>※ 요청한 노인요양시설 내 의료인이 없을 경우, 시설장이 서명 가능</p> <p><b>(관할 보건소) 공급요청서 검토 및 시·도에 전달</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 공급요청서 작성 상태 검토 후, 시·도에 공급신청</li> </ol> <p><b>(시·도) 공급거점병원에 통보하여 공급 조치</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 시도가 지정한 공급거점병원(17개 시도 지정, 시도 <b>총괄</b>)에서 치료제 수령</li> </ol> <p><b>(요양병원·시설/협력병의원, 일반병원) 치료제 수령 및 투약</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 요양병원, 일반병원은 공급거점병원으로부터 치료제 수령 후 투약</li> <li>2. 요양시설은 공급거점병원으로부터 치료제 수령 후 협력병의원에 연락</li> <li>3. 요양시설은 협력병의원 의료인력 파견 또는 요양시설 내 의료인력으로 치료제 투약</li> </ol> <p>※ 이사가 부재일시 요양시설은 입부 수탁 한 유·무관 전과 병을 통하여 협력병의원 의사에 의뢰 및 지도·감독을 받을 것</p> <p>※ 요양시설은 투약 완료 환자들에 대한 정보도 취합하여 협력병의원에 전달</p> <p>※ 요청한 노인요양시설 내 의료인이 없을 경우, 시설장이 서명 가능</p> <p><b>(요양병원·협력병의원, 일반병원) 치료제 투약 확인서 작성 및 제출</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 협력병의원은 노인요양시설로부터 받은 투약 확인서를 정보시스템을 바탕으로 코로나19 환자관리정보시스템에서 치료제 투약 확인서 작성 및 제출</li> <li>2. 요양병원, 일반병원은 코로나19 환자관리정보시스템에서 치료제 투약 확인서 작성 및 제출</li> </ol> <p>※ 요양병원·시설·일반병원은 코로나19 확진자 발생한 기관을 의미함</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 오타 정정</li> <li>- 치료제 투약보고 종료에 따른 관련 절차 삭제</li> </ul>
5	<p>(2) 공급은 <b>코로나바이러스감염증-19 환자가 입원(입소)한</b> 기관 (중증전담, 감염병 전담병원, 생지협력병원, 생활치료센터, 요양병원·시설·일반병원, 병원급 이상 외래진료센터*등)을 대상으로 합니다.</p> <p>* 요양병원·시설·일반병원은 코로나19 확진자 발생(병상배정 지연 등 사유)으로 베를루리주 공급이 필요한 기관을 의미함</p> <p>** 병원급 이상 의료기관 외래진료센터(치과·한방병원 제외)</p>	<p>(2) 공급은 <b>코로나바이러스감염증-19 환자가 입원(입소)한</b> 기관 (중증전담, 감염병 전담병원, 생지협력병원, 생활치료센터, 요양병원·시설·일반병원, 병원급 이상 <b>호흡기환자진료센터</b>**등)을 대상으로 합니다.</p> <p>* <b>코로나19 확진자 발생(병상배정 지연 등 사유)</b>으로 공급이 필요한 기관</p> <p>** <b>외래진료센터가 호흡기환자진료센터로</b> 변경됨에 따라 기존 병원급 이상 의료기관 외래진료센터(치과·한방병원 제외) 가능하며, 먹는 치료제 처방 불가 등 부득이한 경우에 반드시 적정량만 신청 필요(잔여량은 제약사로 반납 불가함)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 명칭변경 및 안내사항 추가</li> </ul>
6,	<p>※ 위 기준에 해당하는 자 중, 요양병원·시설 등의 고위험군 환자 에게는, 중증 진행 예방을 위해 확진 초기 치료제 처방을 적극적으로 고려해주시기 바랍니다.</p>	<p>※ 위 기준에 해당하는 자 중 <b>60세이상</b>, 요양병원·시설 등의 고위험군 환자에게는, 중증 진행 예방을 위해 확진 초기 치료제 처방을 적극적으로 고려해주시기 바랍니다.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 60세이상 적극적 처방 고려 추가</li> </ul>

쪽	현행(7-2판)	8판 개정(안)	개정사유																																																
8, 24	<div><div>2</div><div>확진자 분류 및 처방 기관</div><div>(1) 호흡기환자진료센터 통합에 맞춰 처방기관 조정</div><div>- 의과에 해당하는 호흡기환자진료센터, 집중관리의료기관은 먹는 치료제 처방 가능</div><div>* 호흡기전담클리닉, 호흡기 진료 지정 의료기관, 외래진료센터, 비대면 재택 치료기관(전화상담병·의원)의 명칭을 “호흡기환자진료센터”로 일원화</div><div>(2) (재택치료 면역저하자) 호흡기환자진료센터에서 과거 병력 등 이력 파악이 쉽지 않은 재택치료 면역저하자에 대해 상급종합병원과 종합병원에서 먹는 치료제 처방이 가능</div><div>(3) (대면진료 강화) 상급종합병원·종합병원·병원급 의료기관에서 외래환자에 대해서도 처방 가능</div><div>(4) (원내처방 확대) 종합병원·병원급 호흡기환자진료센터 원내처방 가능</div><div>&lt; 먹는 치료제 확진자 분류 및 처방기관 &gt;</div><table><tr><th>확진자 분류</th><th>처방기관</th><th>비고</th></tr><tr><td>재택치료</td><td>(집중관리군) 집중관리의료기관, 호흡기환자진료센터 (일반관리군) 의료상담센터, 호흡기환자진료센터</td><td>■ 집중관리의료기관 유지(추후 변경 시 반영 예정)</td></tr><tr><td>생활치료센터</td><td>생활치료센터(원내처방)</td><td></td></tr><tr><td>재활의료기관</td><td>재활의료기관(원외처방)</td><td></td></tr><tr><td>노인요양시설</td><td>집중관리의료기관(원외처방), 계약의사, 협약의료기관, 의료기동전담반(원외처방), 호흡기환자진료센터</td><td></td></tr><tr><td>요양정신병원</td><td>요양정신병원(원내처방, 원외처방)</td><td></td></tr><tr><td>감염병전담병원 (요양, 거점 포함)</td><td>감염병전담(거점, 요양) 병원(원내처방)</td><td>■ 감염병원 해제시에도 수요요청 시 원내공급 유지</td></tr><tr><td>상급종합병원, 종합병원, 병원급 의료기관</td><td>상급종합병원(원내처방, 원외처방), 종합병원(원내처방, 원외처방), 병원급 호흡기환자진료센터(원내처방, 원외처방), 병원급 의료기관(원외처방)</td><td></td></tr></table><div>※ 판스모비드 처방·공급 기관과 동일</div></div>	확진자 분류	처방기관	비고	재택치료	(집중관리군) 집중관리의료기관, 호흡기환자진료센터 (일반관리군) 의료상담센터, 호흡기환자진료센터	■ 집중관리의료기관 유지(추후 변경 시 반영 예정)	생활치료센터	생활치료센터(원내처방)		재활의료기관	재활의료기관(원외처방)		노인요양시설	집중관리의료기관(원외처방), 계약의사, 협약의료기관, 의료기동전담반(원외처방), 호흡기환자진료센터		요양정신병원	요양정신병원(원내처방, 원외처방)		감염병전담병원 (요양, 거점 포함)	감염병전담(거점, 요양) 병원(원내처방)	■ 감염병원 해제시에도 수요요청 시 원내공급 유지	상급종합병원, 종합병원, 병원급 의료기관	상급종합병원(원내처방, 원외처방), 종합병원(원내처방, 원외처방), 병원급 호흡기환자진료센터(원내처방, 원외처방), 병원급 의료기관(원외처방)		<div><div>2</div><div>확진자 분류 및 처방 기관</div><div>(1) 호흡기환자진료센터 통합에 맞춰 처방기관 조정</div><div>- 의과에 해당하는 호흡기환자진료센터는 먹는 치료제 처방 가능</div><div>* 호흡기전담클리닉, 호흡기 진료 지정 의료기관, 외래진료센터, 비대면 재택 치료기관(전화상담병·의원)의 명칭을 “호흡기환자진료센터”로 일원화</div><div>(2) (재택치료 면역저하자) 호흡기환자진료센터에서 과거 병력 등 이력 파악이 쉽지 않은 재택치료 면역저하자에 대해 상급종합병원과 종합병원에서 먹는 치료제 처방이 가능</div><div>(3) (대면진료 강화) 상급종합병원·종합병원·병원급 의료기관에서 외래환자에 대해서도 처방 가능</div><div>* 응급실은 타 응급환자 대응 필요성 등 고려 및 보건복지부, 응급의학회와 의견을 고려하여 입원환자만 처방 가능하며, 일반응급 등에 대해서는 처방 불가</div><div>** 병원급 의료기관 원외처방은 특정 과목, 별도 창구 개설에 한정하지 않고, 일반의료체계 전환에 따라 전체 외래에서 처방 가능함</div><div>(4) (원내처방 확대) 종합병원·병원급 호흡기환자진료센터 원내처방 가능</div><div>&lt; 먹는 치료제 확진자 분류 및 처방기관 &gt;</div><table><tr><th>확진자 분류</th><th>처방기관</th><th>비고</th></tr><tr><td>재택치료</td><td>호흡기환자진료센터, 의료상담센터</td><td>■ 집중관리군 일반관리군 폐지(8.1.)</td></tr><tr><td>생활치료센터</td><td>생활치료센터(원내처방)</td><td></td></tr><tr><td>재활의료기관</td><td>재활의료기관(원외처방)</td><td></td></tr><tr><td>노인요양시설, 정신·장애인지원시설</td><td>호흡기환자진료센터, 계약의사, 협약의료기관, 의료기동전담반(원외처방)</td><td>■ 정신·장애인지원시설, 파스트트랙 확대</td></tr><tr><td>요양정신병원</td><td>요양정신병원(원내처방, 원외처방)</td><td></td></tr><tr><td>감염병전담병원 (요양, 거점 포함)</td><td>감염병전담(거점, 요양) 병원(원내처방)</td><td>■ 감염병원 해제시에도 수요요청 시 원내공급 유지</td></tr><tr><td>상급종합병원, 종합병원, 병원급 의료기관</td><td>상급종합병원(원내처방, 원외처방), 종합병원(원내처방, 원외처방), 병원급 호흡기환자진료센터(원내처방, 원외처방), 병원급 의료기관(원외처방)</td><td></td></tr></table><div>* 병원급 이상 의료기관 입원환자, 외래환자 모두 처방 가능</div><div>* 원내처방은 입원환자에 대해서만 가능하며, 외래 환자는 원외처방만 가능</div></div>	확진자 분류	처방기관	비고	재택치료	호흡기환자진료센터, 의료상담센터	■ 집중관리군 일반관리군 폐지(8.1.)	생활치료센터	생활치료센터(원내처방)		재활의료기관	재활의료기관(원외처방)		노인요양시설, 정신·장애인지원시설	호흡기환자진료센터, 계약의사, 협약의료기관, 의료기동전담반(원외처방)	■ 정신·장애인지원시설, 파스트트랙 확대	요양정신병원	요양정신병원(원내처방, 원외처방)		감염병전담병원 (요양, 거점 포함)	감염병전담(거점, 요양) 병원(원내처방)	■ 감염병원 해제시에도 수요요청 시 원내공급 유지	상급종합병원, 종합병원, 병원급 의료기관	상급종합병원(원내처방, 원외처방), 종합병원(원내처방, 원외처방), 병원급 호흡기환자진료센터(원내처방, 원외처방), 병원급 의료기관(원외처방)		- 집중관리군, 일반관리군 폐지
확진자 분류	처방기관	비고																																																	
재택치료	(집중관리군) 집중관리의료기관, 호흡기환자진료센터 (일반관리군) 의료상담센터, 호흡기환자진료센터	■ 집중관리의료기관 유지(추후 변경 시 반영 예정)																																																	
생활치료센터	생활치료센터(원내처방)																																																		
재활의료기관	재활의료기관(원외처방)																																																		
노인요양시설	집중관리의료기관(원외처방), 계약의사, 협약의료기관, 의료기동전담반(원외처방), 호흡기환자진료센터																																																		
요양정신병원	요양정신병원(원내처방, 원외처방)																																																		
감염병전담병원 (요양, 거점 포함)	감염병전담(거점, 요양) 병원(원내처방)	■ 감염병원 해제시에도 수요요청 시 원내공급 유지																																																	
상급종합병원, 종합병원, 병원급 의료기관	상급종합병원(원내처방, 원외처방), 종합병원(원내처방, 원외처방), 병원급 호흡기환자진료센터(원내처방, 원외처방), 병원급 의료기관(원외처방)																																																		
확진자 분류	처방기관	비고																																																	
재택치료	호흡기환자진료센터, 의료상담센터	■ 집중관리군 일반관리군 폐지(8.1.)																																																	
생활치료센터	생활치료센터(원내처방)																																																		
재활의료기관	재활의료기관(원외처방)																																																		
노인요양시설, 정신·장애인지원시설	호흡기환자진료센터, 계약의사, 협약의료기관, 의료기동전담반(원외처방)	■ 정신·장애인지원시설, 파스트트랙 확대																																																	
요양정신병원	요양정신병원(원내처방, 원외처방)																																																		
감염병전담병원 (요양, 거점 포함)	감염병전담(거점, 요양) 병원(원내처방)	■ 감염병원 해제시에도 수요요청 시 원내공급 유지																																																	
상급종합병원, 종합병원, 병원급 의료기관	상급종합병원(원내처방, 원외처방), 종합병원(원내처방, 원외처방), 병원급 호흡기환자진료센터(원내처방, 원외처방), 병원급 의료기관(원외처방)																																																		
9	<div><div>3</div><div>처방 시 유의사항</div><div>※ 제품의 효능/효과, 용량/용법, 사용시 주의사항 및 기타 의학정보에 대한 문의는 제약사(화이자社)로 문의하시기 바랍니다. (의학정보실 ☎ 02-317-2148, 09:00~17:00)</div></div>	<div><div>3</div><div>처방 시 유의사항</div><div>※ 제품의 효능/효과, 용량/용법, 사용시 주의사항 및 기타 의학정보에 대한 문의는 제약사(화이자社)로 문의하시기 바랍니다. (화이자社 콜센터 ☎ 1533-1900, 09:00~17:00)</div></div>	- 제약사 콜센터 운영에 따른 번호 변경																																																




쪽	현행(7-2판)	8판 개정(안)	개정사유
15, 29	<p><b>6</b> <b>약품 신청</b></p> <p>(1) (약품 신청) 보건의료위기대응시스템(<a href="http://hcr.hira.or.kr">http://hcr.hira.or.kr</a>) <b>재고관리시스템</b>에 접속하여 <b>수요량을 입력</b>*하여 신청</p> <p>☞ 신청 절차 관련 상세 내용은 「Part 2. 보건의료위기대응시스템을 통한 재고관리 절차」 참고</p> <p>* (문의사항) 질병관리청 중앙방역대책본부 자원지원팀 ☎ 043-719-9166</p>	<p><b>5</b> <b>약품 신청</b></p> <p>(1) (약품 신청) 보건의료위기대응시스템(<a href="http://hcr.hira.or.kr">http://hcr.hira.or.kr</a>) <b>치료제 관리</b> 탭에 접속하여 <b>수요량을 입력</b>*하여 신청</p> <p>☞ 신청 절차 관련 상세내용은 「보건의료위기대응시스템 공지사항 22번 경구용 치료제 재고관리 사용자 매뉴얼」 참고</p> <p>* (문의사항) 질병관리청 중앙방역대책본부 자원지원팀 ☎ 043-719-9166</p>	- 먹는 치료제 재고관리 사용자 매뉴얼 안내
18, 32	<p>(6) (사용기관변경) 시도지사는 먹는 치료제 사용 기관 변경시(신규, 수정, 삭제) 신규기관 변경요청서(Part 3. 서식 2-3)를 작성하여 공문(중수본, 방대본)과 메일(유한양행, covid19@yuhan.co.kr) 제출</p>	<p>(6) (사용기관변경) 시도지사는 먹는 치료제 사용 기관 변경시(신규, 수정, 삭제) <b>기관신청 액셀 양식 작성하여 공문(중수본, 방대본) 제출</b></p>	- 사용기관 신청, 변경, 취소 관련 양식 엑셀 통일(한글붙임 삭제)
18, 32	<p>(1) (제택치료) ‘코로나19 치료제 사용 안내서’에 따라 처방가능기관에서 진료·처방후 직접수령 또는 담당약국으로 처방전을 송부하고 담당약국에서 치료제 조제·전달</p> <p style="text-align: center;">&lt; 제택치료 치료제 전달 흐름도 &gt;</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">집중관리의료기관 호흡기환자진료센터 의료상담센터</div> <div style="text-align: center;">처방 및 처방전 (팩스 등) 송부 →</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">담당 약국</div> <div style="text-align: center;">조제 및 전달 의뢰 직접수령 = 전달보고 →</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">보건소, 지역약사회 협의</div> <div style="text-align: center;">치료제 전달 →</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">제택 치료자</div> </div> <p>(2) (생활치료센터, 감염병전담병원, 상급종합병원, 종합병원, 병원급 호흡기환자진료센터) ‘코로나19 치료제 사용 안내서’에 따라 생활치료센터, 감염병전담병원, 상급종합병원, 종합병원, 병원급 호흡기환자진료센터에서 진료, 처방 후 병원 내 자체 조제 실시</p> <p>* 감염병전담병원 해제시에도 동일하고 원내공급·처방 유지</p> <p>※ 상급종합병원, 종합병원, 병원급 호흡기환자진료센터에서 원외처방도 가능</p>	<p>(1) (제택치료) ‘코로나19 치료제 사용 안내서’에 따라 처방가능기관에서 진료·처방후 직접수령 또는 담당약국으로 처방전을 송부하고 담당약국에서 치료제 조제·전달</p> <p style="text-align: center;">&lt; 제택치료 치료제 전달 흐름도 &gt;</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">집중관리의료기관 호흡기환자진료센터 의료상담센터</div> <div style="text-align: center;">처방 및 처방전 (팩스 등) 송부 →</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">담당 약국</div> <div style="text-align: center;">조제 및 전달 의뢰 직접수령 = 전달보고 →</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">보건소, 지역약사회 협의</div> <div style="text-align: center;">치료제 전달 →</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">제택 치료자</div> </div> <p>(2) (생활치료센터, 감염병전담병원, 상급종합병원, 종합병원, 병원급 호흡기환자진료센터) ‘코로나19 치료제 사용 안내서’에 따라 생활치료센터, 감염병전담병원, 상급종합병원, 종합병원, 병원급 호흡기환자진료센터에서 진료, 처방 후 병원 내 자체 조제 실시(임원환자)</p> <p>* 감염병전담병원 해제시에도 동일하고 원내공급·처방 유지</p> <p>※ 임원환자 대상 원외처방도 가능하며, 외래환자에 대해서는 원외처방 실시</p>	집중관리군, 일반관리군 폐지로 집중관리의료기관 삭제

쪽	현행(7-2판)	8판 개정(안)	개정사유
19, 33	<p>(4) (요양시설) ‘코로나19 치료제 사용 안내서’에 따라 처방가능 의사·기관에서 진료·처방 후, <u>담당약국으로</u> 처방전을 송부하고 <u>담당약국에서</u> 치료제 조제·전달</p> <p>&lt; 요양시설 치료제 전달 흐름도(담당약국) &gt;</p> 	<p>(4) (요양·정신·장애인시설) ‘코로나19 치료제 사용 안내서’에 따라 처방가능 의사·기관에서 진료·처방 후, <u>담당약국으로</u> 처방전을 송부하고 <u>담당약국에서</u> 치료제 조제·전달</p> <p>&lt; 요양시설 치료제 전달 흐름도(담당약국) &gt;</p> 	- 정신, 장애인 시설 추가
20, 34	<p>(5) (재활의료기관, 종합병원, 병원급 의료기관) ‘코로나19 치료제 사용 안내서’에 따라 <u>재활의료기관, 종합병원, 병원급 의료기관에서</u> 진료·처방후 <u>담당약국으로</u> 처방전을 송부하고 <u>담당약국에서</u> 치료제 조제·전달</p> <p>• 종합병원, 감염병전담병원 또는 호흡기환자진료센터에 해당하는 병원급 의료기관에서는 원내처방, 원외처방 모두 가능</p> <p>&lt; 재활의료기관, 종합병원, 병원급 의료기관 치료제 전달 흐름도 &gt;</p> 	<p>(5) (재활의료기관, 병원급 의료기관) ‘코로나19 치료제 사용 안내서’에 따라 <u>재활의료기관, 병원급 의료기관에서</u> 진료·처방후 <u>담당약국으로</u> 처방전을 송부하고 <u>담당약국에서</u> 치료제 조제·전달</p> <p>- 병원급 의료기관 원외처방은 특정 과목, 별도 창구 개설에 한정하지 않고, 일반의료체계 전환에 따라 전체 외래에서 처방 가능함</p> <p>&lt; 재활의료기관, 병원급 의료기관 치료제 전달 흐름도 &gt;</p> 	- 종합병원 중복 삭제
23	(신설)	☞ (현탁액 사용 가능) 라게브리오 처방 가능 환자라면, <u>삼김 곤란(경관 투약 환자군 등) 환자라도</u> 의료진의 판단하에 <u>현탁액 형태로 조제(라게브리오 4 캡슐 분말을 물 40ml에 희석)</u> 및 투약 가능	- 의료기관 요청 및 전문가 자문회의 결과 내용 반영
[Part 2. 보건의료위기대응시스템을 통한 투약보고 및 재고관리]			
36	<p>I. 치료제 투약 보고</p> <p>II. 치료제 재고관리</p>	<p>(삭제)</p> <p>I. 치료제 재고관리</p>	- ‘코로나19 재유행 대비 대책’ 관련 고위험군의 중증 예방 일환으로 고위험군 대상 코로나19 치료제의 적극 처방을 안내하고 있는 바, 코로나19 치료제 처방 절차 간소화를 위하여 보건의료위기대응시스템 투

쪽	현행(7-2판)	8판 개정(안)	개정사유																																																																																																																																																																																																				
			약이력 보고를 유관기관(중앙사고수습본부, 건강보험심사평가원)과 협의를 거쳐 중단 결정																																																																																																																																																																																																				
[Part 3. 서식 및 참고자료]																																																																																																																																																																																																							
39	<div>Part 3 서식 및 참고자료</div> <div>I 항바이러스제-베를루리주[헵데시비르]</div> <div>[서식]</div> <div>1-1 공급요청서[감염병전달병원, 생활치료센터 → 제약사]</div> <div>1-2 공급요청서[시도 공급거점병원→제약사]</div> <div>1-3 공급요청서[요양병원·시설·일반병원→제약사]</div> <div>1-4 치료제 보관·인수 확인증명서[필요시]</div>	<div>[서식]</div> <div>1-1 공급요청서[감염병전달병원, 생활치료센터 등 → 제약사]</div> <div>1-2 공급요청서[시도 공급거점병원→제약사]</div> <div>1-3 공급요청서[요양병원·시설·일반병원→보건소→시도]</div> <div>1-4 치료제 보관·인수 확인증명서[필요시]</div>	- 오타 수정																																																																																																																																																																																																				
41	<div>1-1 베를루리주 공급 요청서 [감염병전달병원, 생활치료센터 → 제약사]</div> <div><table><tr><th colspan="6">공 급 요 청 서</th></tr><tr><th colspan="2">발주일자</th><th colspan="2">(2021-00-00)</th><th colspan="2">번호</th></tr><tr><td rowspan="6">수주처</td><td>상호</td><td colspan="4">길리어드사이언스코리아</td></tr><tr><td>사업자번호</td><td colspan="4">104-86-33942</td></tr><tr><td>전화번호</td><td>02-6030-3320</td><td>팩스번호</td><td colspan="2">-</td></tr><tr><td>부서</td><td>커머셜오퍼레이션</td><td>담당자</td><td colspan="2">홍재우</td></tr><tr><td>이메일</td><td colspan="4">KR-Veklury-order@gilead.com</td></tr><tr><td>비고</td><td colspan="4">※ 요청서는 반드시 이메일 송부</td></tr><tr><td rowspan="6">발주처</td><td>병원명</td><td>[필수]</td><td>감염병전달병원 등 지정일자</td><td colspan="2">21.00.00 (신규기관 필수)</td></tr><tr><td>진료과</td><td>[필수]</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>주소</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>발주부서</td><td></td><td>담당자</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>전화번호</td><td></td><td>팩스번호</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>약품수령부서</td><td>[필수]</td><td>담당자</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>전화번호</td><td colspan="5"></td></tr><tr><td>순번</td><td>제품명</td><td>현재고량</td><td>산출근거</td><td>요청수량</td><td>납품 희망일</td></tr><tr><td>1</td><td>베를루리주 (헵데시비르)</td><td>0.00000000</td><td>0.00000000</td><td>0.00</td><td></td></tr><tr><td colspan="5">* 당일 12시까지 접수 시 익일 16시까지 배송 * 금요일 접수분 월요일 배송</td><td>담당(신청) 의사, 약사 간호사 (인 또는 서명)</td></tr></table></div>	공 급 요 청 서						발주일자		(2021-00-00)		번호		수주처	상호	길리어드사이언스코리아				사업자번호	104-86-33942				전화번호	02-6030-3320	팩스번호	-		부서	커머셜오퍼레이션	담당자	홍재우		이메일	KR-Veklury-order@gilead.com				비고	※ 요청서는 반드시 이메일 송부				발주처	병원명	[필수]	감염병전달병원 등 지정일자	21.00.00 (신규기관 필수)		진료과	[필수]				주소					발주부서		담당자			전화번호		팩스번호			약품수령부서	[필수]	담당자			전화번호						순번	제품명	현재고량	산출근거	요청수량	납품 희망일	1	베를루리주 (헵데시비르)	0.00000000	0.00000000	0.00		* 당일 12시까지 접수 시 익일 16시까지 배송 * 금요일 접수분 월요일 배송					담당(신청) 의사, 약사 간호사 (인 또는 서명)	<div>1-1 베를루리주 공급 요청서 [감염병전달병원, 생활치료센터 등 → 제약사]</div> <div><table><tr><th colspan="6">공 급 요 청 서</th></tr><tr><th colspan="2">발주일자</th><th colspan="2">(2021-00-00)</th><th colspan="2">번호</th></tr><tr><td rowspan="6">수주처</td><td>상호</td><td colspan="4">길리어드사이언스코리아</td></tr><tr><td>사업자번호</td><td colspan="4">104-86-33942</td></tr><tr><td>전화번호</td><td>02-6030-3320</td><td>팩스번호</td><td colspan="2">-</td></tr><tr><td>부서</td><td>커머셜오퍼레이션</td><td>담당자</td><td colspan="2">-</td></tr><tr><td>이메일</td><td colspan="4">KR-Veklury-order@gilead.com</td></tr><tr><td>비고</td><td colspan="4">※ 요청서는 반드시 이메일 송부</td></tr><tr><td rowspan="6">발주처</td><td>병원명</td><td>[필수]</td><td>감염병전달병원 등 지정일자</td><td colspan="2">21.00.00 (신규기관 필수)</td></tr><tr><td>진료과</td><td>[필수]</td><td colspan="3"></td></tr><tr><td>주소</td><td colspan="4"></td></tr><tr><td>발주부서</td><td></td><td>담당자</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>전화번호</td><td></td><td>팩스번호</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>약품수령부서</td><td>[필수]</td><td>담당자</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>전화번호</td><td colspan="5"></td></tr><tr><td>순번</td><td>제품명</td><td>현재고량</td><td>산출근거</td><td>요청수량</td><td>납품 희망일</td></tr><tr><td>1</td><td>베를루리주 (헵데시비르)</td><td>0.00000000</td><td>0.00000000</td><td>0.00</td><td></td></tr><tr><td colspan="5">* 당일 12시까지 접수 시 익일 16시까지 배송 * 금요일 접수분 월요일 배송</td><td>담당(신청) 의사, 약사 간호사 (인 또는 서명)</td></tr></table></div>	공 급 요 청 서						발주일자		(2021-00-00)		번호		수주처	상호	길리어드사이언스코리아				사업자번호	104-86-33942				전화번호	02-6030-3320	팩스번호	-		부서	커머셜오퍼레이션	담당자	-		이메일	KR-Veklury-order@gilead.com				비고	※ 요청서는 반드시 이메일 송부				발주처	병원명	[필수]	감염병전달병원 등 지정일자	21.00.00 (신규기관 필수)		진료과	[필수]				주소					발주부서		담당자			전화번호		팩스번호			약품수령부서	[필수]	담당자			전화번호						순번	제품명	현재고량	산출근거	요청수량	납품 희망일	1	베를루리주 (헵데시비르)	0.00000000	0.00000000	0.00		* 당일 12시까지 접수 시 익일 16시까지 배송 * 금요일 접수분 월요일 배송					담당(신청) 의사, 약사 간호사 (인 또는 서명)	- 오타 및 담당자 수정
공 급 요 청 서																																																																																																																																																																																																							
발주일자		(2021-00-00)		번호																																																																																																																																																																																																			
수주처	상호	길리어드사이언스코리아																																																																																																																																																																																																					
	사업자번호	104-86-33942																																																																																																																																																																																																					
	전화번호	02-6030-3320	팩스번호	-																																																																																																																																																																																																			
	부서	커머셜오퍼레이션	담당자	홍재우																																																																																																																																																																																																			
	이메일	KR-Veklury-order@gilead.com																																																																																																																																																																																																					
	비고	※ 요청서는 반드시 이메일 송부																																																																																																																																																																																																					
발주처	병원명	[필수]	감염병전달병원 등 지정일자	21.00.00 (신규기관 필수)																																																																																																																																																																																																			
	진료과	[필수]																																																																																																																																																																																																					
	주소																																																																																																																																																																																																						
	발주부서		담당자																																																																																																																																																																																																				
	전화번호		팩스번호																																																																																																																																																																																																				
	약품수령부서	[필수]	담당자																																																																																																																																																																																																				
전화번호																																																																																																																																																																																																							
순번	제품명	현재고량	산출근거	요청수량	납품 희망일																																																																																																																																																																																																		
1	베를루리주 (헵데시비르)	0.00000000	0.00000000	0.00																																																																																																																																																																																																			
* 당일 12시까지 접수 시 익일 16시까지 배송 * 금요일 접수분 월요일 배송					담당(신청) 의사, 약사 간호사 (인 또는 서명)																																																																																																																																																																																																		
공 급 요 청 서																																																																																																																																																																																																							
발주일자		(2021-00-00)		번호																																																																																																																																																																																																			
수주처	상호	길리어드사이언스코리아																																																																																																																																																																																																					
	사업자번호	104-86-33942																																																																																																																																																																																																					
	전화번호	02-6030-3320	팩스번호	-																																																																																																																																																																																																			
	부서	커머셜오퍼레이션	담당자	-																																																																																																																																																																																																			
	이메일	KR-Veklury-order@gilead.com																																																																																																																																																																																																					
	비고	※ 요청서는 반드시 이메일 송부																																																																																																																																																																																																					
발주처	병원명	[필수]	감염병전달병원 등 지정일자	21.00.00 (신규기관 필수)																																																																																																																																																																																																			
	진료과	[필수]																																																																																																																																																																																																					
	주소																																																																																																																																																																																																						
	발주부서		담당자																																																																																																																																																																																																				
	전화번호		팩스번호																																																																																																																																																																																																				
	약품수령부서	[필수]	담당자																																																																																																																																																																																																				
전화번호																																																																																																																																																																																																							
순번	제품명	현재고량	산출근거	요청수량	납품 희망일																																																																																																																																																																																																		
1	베를루리주 (헵데시비르)	0.00000000	0.00000000	0.00																																																																																																																																																																																																			
* 당일 12시까지 접수 시 익일 16시까지 배송 * 금요일 접수분 월요일 배송					담당(신청) 의사, 약사 간호사 (인 또는 서명)																																																																																																																																																																																																		





쪽	현행(7-2판)	8판 개정(안)	개정사유
		<div><div> 나의건강기록</div><div>▶ 휴대전화로 '나의건강기록' 앱을 설치하여 이용하시면 국가검진, 진료이력, 투약정보 등을 직접 확인할 수 있습니다.</div></div> <p>※ 자기점검표 번역본(14개 외국어)은 「질병관리청 홈페이지-법령지침-서식지침」에서 다운로드 할 수 있습니다.</p> <p>※ 상기 자가점검표를 작성하여 코로나19 먹는치료제 투여에 동의하고 의사로부터 투여 후 발생될 수 있는 부작용에 대한 충분한 설명을 청취하였음을 확인합니다.</p>	