

응급실 기반
자살시도자 사후관리
건강보험 시범사업 안내서

-일반응급의료기관-

2021. 8.

I. 사업목적 및 추진방향	2
II. 사업대상 및 내용	
가. 사업대상	3
나. 역할	3
다. 사업내용	3
라. 의뢰환자 관리료 청구 기준	5
III. SPEDIS 입력 방법	
가. 시스템 개요	6
나. 이용방법	6
1. 이용자 사전신청	6
2. 초기평가 임시등록	8
3. 개인정보 동의서 작성(웹페이지에서 작성하는 경우)	9
4. 초기평가지 등록	10
5. 생명사랑위기대응센터 연계	12
6. 수가 현황 조회	13
IV. 요양급여비용 청구방법	
가. 청구원칙	14
나. 명세서 작성요령	14
다. 특정내역 구분 코드 작성요령	16
참고: 서식	
[별지 제1호 서식] 초기평가지	19
[별지 제2호 서식] 개인정보 수집·이용, 제공 동의서	21
[별지 제3호 서식] 의뢰서(SPEDIS 적용 서식)	23

I 사업목적 및 추진 방향

가. 사업목적

- 자살시도자에 대한 지속적 사후관리로 재시도 예방

나. 추진 방향

- 자살시도자가 어느 응급실에 가더라도 응급대응 및 사례관리 연계가 가능하도록 기관 유형별 사후관리 체계 구축

다. 추진 근거

- 「보건의료기본법」 제44조(보건의료 시범사업)
- 「자살 예방 국가 행동계획」 후속대책('91.9월, 자살예방정책위원회) 포함

II 사업대상 및 내용

가. 사업 대상

- ① 인천광역시 내 응급의료기관(시설)에 자살시도 후 또는 중단된 자살시도 후 내원한 자해·자살시도자
- ② 단, 수사·재판 등 고의적 자해행위가 명확히 밝혀지는 경우 사후 제한 가능
- ③ 고의적 자해행위인 경우에도 ②에 해당하지 않는 경우 자살시도 위험이 높은 대상으로 정신과적 평가 및 지속적인 도움이 필요하므로 본 시범사업의 대상

나. 역할

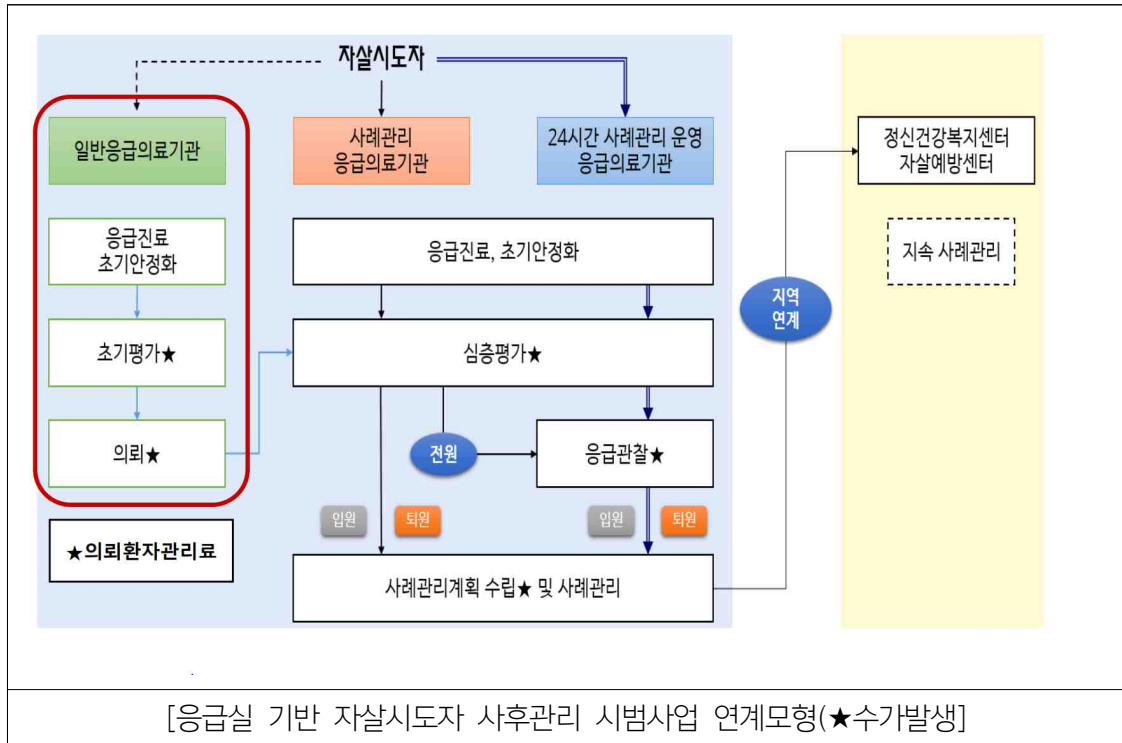
- (일반응급의료기관) 응급실 내원 자살시도자에 대해 초기평가 실시 후 생명사랑위기대응센터로 연계
 - (생명사랑위기대응센터) 응급실 내원 자살시도자에 대한 정신과적 평가, 병원 사례관리, 지역정신건강복지센터 연계 등
 - (거점생명사랑위기대응센터) 생명사랑위기대응센터 중 24시간 정신건강의학과 평가가 가능하고 사례관리자가 상주하는 기관으로 **응급관찰***, 정신과적 평가, 병원 사례관리, 지역정신건강복지센터 연계 등
- * 응급의료센터 내 관찰 병상에서 최대 72시간 체류 및 관찰 가능

- 생명사랑위기대응센터는 「응급실 기반 자살시도자 사후관리사업」 수행병원으로 선정되어 전담 사례관리자가 배치되어 있는 병원을 의미하며, 인천광역시 관내 7개소 운영 중
- 전담 사례관리자는 정신건강전문요원 또는 사회복지사, 간호사, 임상심리사 등으로 구성

다. 사업 내용

- 일반응급의료기관에 자살시도자가 내원한 경우 초기평가* 후, 사례관리가 가능한 생명사랑위기대응센터에 연계
- * 초기평가는 응급실에 내원한 환자가 자살시도자 인지를 확인하기 위한 면담으로 응급실 의료진(의사, 간호사 등)이면 가능
- (연계 후 사례관리자 역할) 응급실 기반 자살시도자 사후관리 시스템(이하 SPEDIS)를 통해 연계 후에는 생명사랑위기대응센터 사례관리자가 환자에게 연락해 정신건강의학과 평가를 위한 진료 과정을 지원하고, 병원 사례관리 시행

※ 상급병원 외래에서 정신건강의학과 평가(심층평가)가 시행될 경우 「국민건강보험 요양급여 기준에 관한 규칙」 별지 제4호 서식의 요양급여 의뢰서 필요



• (참고) 생명사랑위기대응센터 현황 및 정신건강의학과 평가 주/야간 가능 여부

순번	병원명	24시간 기관	정신건강의학과 평가(야간)	정신건강의학과 평가(주간)
1	인하대학교병원(*거점)	○	○	○
2	가톨릭대학교 인천성모병원	○	×	○
3	가천대학교 길병원	×	○	○
4	가톨릭관동대학교 국제성모병원	×	×	○
5	인천광역시의료원	×	×	○
6	인천사랑병원	×	×	△
7	한림병원	×	×	△

* 24시간 기관은 사례관리자가 24시간 상주하는 기관임

** △는 정신건강의학과 평가를 위한 인력이 전문의 1-2인으로 구성되어, 응급실에서의 정신건강의학과 평가가 상시 가능하지 않은 기관임

라. 의뢰환자 관리료 청구 기준

다음의 하나에 해당하는 경우 의뢰환자 관리료(19,630원) 1회 청구 가능

- ① 초기평가를 실시하고 사례관리 필요성 및 (거점)생명사랑위기대응센터 연계에 대해 대상자에게 설명 후 동의서를 작성한 경우

☞ 초기평가 ○, 연계에 대해 설명 ○, 환자 연계 동의○, 동의서 작성○

[SPEDIS 절차]

- ㉠ 초기평가 실시 및 시범사업 설명 : 초기평가지 작성
- ㉡ 동의서 작성 : 서면으로 작성한 경우 병원 보관(PDF 업로드 필요 없음)
- ㉢ SPEDIS 시스템 상 의뢰 절차 진행

- ② 초기평가를 실시하고, 사례관리 필요성 및 (거점)생명사랑위기대응센터에 대해 대상자에게 설명했으나 연계를 거부한 경우

☞ 초기평가 ○, 연계에 대해 설명 ○, 환자 연계 동의 ×, 동의서 작성 ×

[SPEDIS 절차]

- ㉠ 초기평가 실시 및 시범사업 설명 : 초기 평가지 작성
 - 환자명은 미상으로 기록
 - 생년월일은 생년과 성별정보만 입력하고 월일은 0000으로 기록
 - 차트번호(병록번호)는 정확히 기재
 - [비고]에 시범사업에 대해 설명했으나 거부한 상황에 대해 기록

- ③ 응급상황으로 시급히 전원이 필요해 시범사업에 대해 설명하고 구두동의 후 생명사랑위기대응센터를 운영하는 병원 응급실로 전원 된 경우

* 전원 시 기존절차에 따라 「국민건강보험 요양급여 기준에 관한 규칙」 별지 제4호 서식을 작성 할 경우 내용에 구두 동의 상황에 대한 내용 기재

☞ 초기평가 ○, 연계에 대해 설명 ○, 환자 연계 동의 ○, 동의서 작성 ×

[SPEDIS 절차]

- ㉠ 초기평가 실시 및 시범사업 설명 : 초기 평가지 작성
 - 환자명은 미상으로 기록
 - 생년월일은 생년과 성별정보만 입력하고 월일은 0000으로 기록
 - 차트번호(병록번호)는 정확히 기재
 - [비고]에 구두 동의 후 시급히 전원이 필요했던 사유 기록
- ㉢ SPEDIS 시스템 상 의뢰 절차 진행
 - 구두동의 시 연락처는 '0000' 으로 기록 가능

III SPEDIS 입력 방법

가. 시스템 개요

- 시스템명 : 응급실 기반 자살시도자 사후관리 시스템(SPEDIS)
* Suicide Prevention Emergency Department Information System
- 홈페이지 주소 : www.spedis.or.kr
- 이용대상: 시범사업 참여 전 기관(필수)
- 시스템 운영기관 : 한국생명존중희망재단
- 문의 : 02-3706-0521
- 주요기능 : 수가 신청 서식 입력, 시스템을 통한 의뢰, 수가 신청 정보 확인 등

나. 이용방법

1. 이용자 사전신청(최초 1회)

The screenshot shows the SPEDIS user registration interface. At the top, there is a login section with fields for '아이디를 입력해주세요' and '비밀번호를 입력해주세요', and a '로그인' button. Below this is a navigation bar with '이용사전신청' and '약관동의' tabs. The '약관동의' tab is active, showing a scrollable list of terms and conditions. Three red callouts are present: 1 points to the '이용사전등록' link in the search bar; 2 points to the '동의' checkbox in the '개인정보보호정책' section; 3 points to the '동의' button at the bottom of the page.

- 1 사용자전등록 클릭
- 2 이용약관, 개인정보보호정책 체크박스 클릭 후 동의 클릭

2. 초기평가지 등록 : 초기평가 임시등록 기능을 활용할 경우

- 초기평가 임시등록→동의서 작성→초기평가지 작성 완료

※개인정보 수집동의서 작성은 초기평가 작성이 완료되거나 초기평가 임시등록을 통해 기본 정보 저장 후 이용 가능

1 메인화면의 [초기평가 임시등록] 클릭

2 [임시등록]을 위한 필수입력 항목

3 환자 정보 입력 후 저장을 위해 [임시등록] 클릭

4 [개인정보 동의서 작성]을 클릭하면 동의서 작성을 위한 웹페이지로 이동

*개인정보 동의서는 (1) 모바일 등 웹페이지 상에 환자가 직접 서명하는 전자서명, (2) 출력된 서식에 서명을 받은 후 보관, 방법 중 선택 가능

**데스크탑 외 태블릿, 휴대폰 등 모바일에서 SPEDIS의 모든 기능 사용 가능

3. 개인정보 동의서 작성 : 웹페이지 전자서명 방식

「응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업」 참여 및 개인정보 수집·이용, 제공 동의서

개인정보 동의서 링크

중지방병원 은 응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업 참여를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 아울러 수집되는 모든 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업 참여 통계분석 및 정책연구에 활용가능함을 알려드립니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

가. 개인정보 수집·이용에 관한 동의

항목	수집목적	보유·이용기간
성명, 생년월일, 성별, 연락처, 치, 의료보험	응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업 서비스 제공	사업사업종결기간 응급실관리부역기간(포함)

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

- ☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

1 동의함 동의하지 않음

2 **나. 미성년자(만 14세 미만)의 개인정보 동의 여부**

성명	<input type="text"/>	(서명 또는 인)	<input type="text"/>	전화번호	<input type="text"/>
법정대리인	<input type="text"/>	Clear			
생년월일	<input type="text"/>			주소	<input type="text"/>

※ 법정대리인은 법정대리인을 증명할 수 있는 서류(가족관계증명서, 주민등록등본) 제출 요함.

- ☞ 본인은 환자(성명:)의 법정대리인으로서 위와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하는데 동의하십니까?

3 동의함 동의하지 않음

성명

(서명 또는 인)

Clear

중지방병원 병원 귀중

2021 년 07 월 26 일

- ① 만 14세 이상의 경우 ②의 항목을 제외한 모든 항목에 [☑ 동의함] 체크
- ② 만 14세 미만의 경우 ②의 항목을 포함한 모든 항목에 [☑ 동의함] 체크
- ③ [서명] 부분에 환자 본인의 서명 필수 : 마우스 또는 화면 터치를 통해 전자서명 가능.
수정이 필요한 경우, 하단의 [Clear] 클릭

4. 초기평가지 등록

초기평가지		초기평가임시등록		
응급내원일	차트번호	개인정보동의서	비고	등록자
1	차방12345	<input type="checkbox"/>		ER96D0001

Page 1 of 1 View 1 - 1 of 1

초기평가등록 초기평가임시등록

초기 평가지 조회

원자명:

차트번호:

생년월일: -

의료보장: 건강보험 의료급여1종 의료급여2종

동반내원자: 가족친인척 친구 환자운차 경찰 구급대원 자원봉사자 사회복지사 종교단체교우

주정보 제공자: 본인 가족 친인척 친구 경찰 119 구급요원 기타

환상진단코드:

자살시도시간: : 시 : 분

응급실내원시간: : 시 : 분

비고:

- ❶ [초기평가 임시등록] 탭에서 초기평가를 등록하려는 환자의 차트번호 클릭
* [임시등록]을 사용하지 않을 경우 초기평가지 탭에서 등록 가능
- ❷ 추가 수정이 필요한 경우 [수정] 클릭
- ❸ 초기평가지 작성을 완료한 경우 [등록] 클릭 : 모든 항목 작성 필요
*등록 후 목록에서 해당 차트번호를 다시 클릭하면 의뢰서 작성 가능

[참고 : 초기평가지 작성 지침]

- 환자명 : 환자명 작성
*개인정보동의서를 받지 못한 경우 [미상]으로 작성
- 차트번호 : 병원 차트번호(병록번호)와 동일하게 작성
- 생년월일 : 주민등록번호 앞 7자리까지 작성
*개인정보동의서를 받지 못한 경우 **생년과 성별만** 작성: 월일은 0000으로 작성
- 의료보장 : 건강보험, 의료급여 1종, 의료급여 2종 중 택1
- 주 정보 제공자 : 응급실 내원 당시 환자에 대한 정보를 제공한 사람, 중복체크 가능
- 자살시도 방법 : 응급실 내원 시 환자의 자살시도 방법(수단), 중복체크 가능
*자살시도방법이 여러 가지인 경우 주 손상과 관련된 자살시도 방법 체크
- 동반 손상 진단명 : ICD-10 진단코드 중 S, T 코드에 해당하는 경우만 체크
- 활력징후 : 측정불가 또는 비대상 [-1]
- 현재 자살사고

없음	질문 TIP : ‘지금 자살을 생각하고 있습니까?’
있음	
면담불가	의식 없음 등으로 면담이 어려운 경우

- 응급실 조치결과 : 응급실 진료 후 결과 기록
*응급실에서 자의퇴원 후 생명사랑위기대응센터로 의뢰된 경우 [귀가-자의퇴원]
**응급실에서 즉시 생명사랑위기대응센터로 전원하는 경우 [전원-응급실사업 수행병원 전원]
- 퇴실진단코드 : 응급실 외래 또는 입원한 환자의 퇴원 시의 진단코드
- 자살시도시간 : 자살시도 일시를 가능한 정확히 확인하여 기록
- 비고 : 의뢰 사유, 시범사업 참여 거부 사유, 개인정보동의서를 작성하지 못한 사유 등을 기록

5. 생명사랑위기대응센터 연계

초기 평가지 조회

환자명* 생환이

차트번호* 생환이123

생년월일* - - [개인정보영향](#)

의료보험 건강보험 의료급여1종 의료급여2종

저설시도시간* 2021-03-08 03 시 00 분

종급실세입시간* 2021-03-08 04 시 00 분

비고

[연세](#) [수정](#) [삭제](#) [의뢰](#) [개인정보 동의서 작성](#) [목록](#)

생명사랑위기대응센터 의뢰

[사법기관 초기평가지 보기](#)

[동의서 작성 일시](#)

의뢰기관명*

발원명 중자방병원

성명

연락처

담당자

연락처

이름

연락처 - -

보호자 연락처 / 관계 /

연계기관명 생명사랑위기대응센터

작성자 (인)

중자방병원

[저장](#) [의뢰](#) [목록](#)

- ① 초기평가지 리스트 중 차트번호 선택, 초기평가지 조회 화면에서 하단의 [의뢰]를 선택, 의뢰서 등록화면으로 이동
- ② (구두)동의일시 또는 (서면)개인정보 동의서 작성일시 입력
- ③ 가입당시 입력 정보로 자동입력, 연락처 수정 가능
- ④ 환자 본인 연락처 또는 보호자 연락처 중 1개 이상 필수입력
- ⑤ 연계기관명(생명사랑위기대응센터)을 리스트에서 선택
- ⑥ [의뢰]를 클릭하면 연계기관으로 의뢰서 자동 전송

6. 수가 현황 조회 : 수가 신청이 가능한 환자 목록 확인 가능

수가현황조회

기간조회: 1개월, 3개월, 6개월, 9개월, 년, 월, 일 | 날짜조회: | 치료번호: | 병원코드: TEST45678 | 검색

등록자: | 수가코드: A2000000000

수가코드	응급내원일	차트번호	1 서식시행일	등록자
A	2021-02-08	00098550	2021-02-09	EP9600001
A	2021-02-23	01234567	2021-02-23	EP9600001
A	2021-02-23	01234567	2021-02-23	EP9600001
A	2021-02-23	123456	2021-02-23	EP9600001

Page: 1 of 1 | View: 1-4 of 4

2 수가현황조회

3

4 확인

1 서식시행일 : 개인정보 동의서 작성일시

2 [수가현황조회]를 클릭하면 팝업창에서 수가신청 조건에 부합하는 리스트 확인 가능

3 개별항목 또는 전체항목 클릭을 통해 수가 신청 예정인 대상 클릭

4 [확인]을 클릭하면 수가현황조회 리스트에 추가됨

*초기평가 작성이 완료된 경우 팝업창의 [수가현황 확인] 리스트에 자동으로 추가

IV 요양급여비용 청구방법

- 응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업의 요양급여비용 청구방법이며, 본 지침에서 정하고 있지 않은 사항은 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서 서식 및 작성요령」 및 「의료급여 수가 기준 및 일반기준」에 의함

가. 청구원칙

- 1) (요양급여비용 청구 및 자료제출 매체) 시범 기관은 정보통신망 또는 전산 매체로 요양급여비용 청구
- 2) (청구 시기) 자살시도자 사후관리료는 요양급여비용 청구 가능 시기로부터 2개월 이내에 청구
- 3) (심사청구서) 시범사업 내역과 비시범사업 내역의 심사청구서는 구분 없이 하나의 심사청구서로 작성
- 4) (명세서 작성방법) 동일 수진자에 대해 시범사업 내역과 비시범사업 내역은 분리하여 의과 요양급여비용 명세서에 연이어 각각 작성
 ※ 의료급여 정액의 경우 정신건강의학과 정액명세서에 작성
- 5) (특정내역 기재) 시범사업 명세서의 명일련단위 특정내역 구분코드(MT002)란에 특정기호 “S030” (응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업 대상)을 기재하여 청구

나. 명세서 작성 요령

1) 일반내역

항목	세부작성요령
요양급여일수	• 해당 요양급여비용 명세서의 요양급여를 받은 실 일수를 기재한다.
입원일수, 총내원일수	• 입원 또는 내원하여 진료를 받은 실 일수를 기재한다. 다만, 동일 날 시범사업내역과 비시범사업 내역을 모두 실시하는 경우 반드시 분리하여 청구하여야 하며, 시범사업 명세서의 총 내원일수를 “0” 으로 기재한다.

2) 상병내역

항목	세부작성요령
내원일자, 당월요양개시일	<ul style="list-style-type: none"> • 내원일자: 외래 요양급여비용 명세서의 진료 일자를 기재한다. • 당월요양개시일: 입원 요양급여비용 명세서의 경우 요양기관에 해당 상병 진료를 위하여 그 달에 최초 입원한 년·월·일을 기재한다. 단, 입원요양급여비용 분리 청구시 해당 요양급여비용명세서의 최초 진료일자를 기재

3) 진료내역

항목	세부작성요령																																																						
	<ul style="list-style-type: none"> • “01항 03목 응급 및 회송료 등” 란에 기재한다 ※ 의료급여 정액의 경우 정신건강의학과 정액 명세서 “X항 81목(진찰료)” 란에 기재 																																																						
의뢰 환자 관리료	<ul style="list-style-type: none"> • 초기평가를 실시하고 (거점)생명사랑위기대응센터 연계(시범사업 참여 동의)에 동의한 시범사업 대상 환자(환자등록번호 326896)를 (거점)생명사랑위기대응센터(12345678)로 의뢰하는 경우 • 초기평가를 실시하고, 응급상황으로 전원이 필요하여 시범사업에 대해 설명하고 구두동의 후 시범사업 대상 환자(환자등록번호 326896)를 (거점)생명사랑위기대응센터(12345678) 응급실로 전원 된 경우 - 특정내역 JX999(기타내역)에 ‘초기평가 시행일자(ccyymmdd)/연계하는 요양기관의 요양기호(12345678)/환자등록번호(SPEDIS에 입력된 차트번호)’ 를 순서대로 기재 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>항</th> <th>목</th> <th>출번호</th> <th>코드구분</th> <th>코드</th> <th>단가</th> <th>일투</th> <th>총투</th> <th>금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01 (X)</td> <td>03 (81)</td> <td>0001</td> <td>1</td> <td>ID010</td> <td>19,630</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>19,630</td> </tr> <tr> <td colspan="9">특정내역기재란</td> </tr> <tr> <td colspan="2">발생단위구분</td> <td>출번호</td> <td colspan="2">특정내역구분</td> <td colspan="4">특정내역</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td></td> <td colspan="2">MT002</td> <td colspan="4">S030</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2</td> <td>0001</td> <td colspan="2">JX999</td> <td colspan="4">20210810/12345678/326896</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> • 일반응급의료기관 응급실 내원 자살시도자(환자등록번호 326896)에게 초기평가를 실시하고, (거점)생명사랑위기대응센터 연계에 대하여 충분히 설명하고 연계시도 하 	항	목	출번호	코드구분	코드	단가	일투	총투	금액	01 (X)	03 (81)	0001	1	ID010	19,630	1	1	19,630	특정내역기재란									발생단위구분		출번호	특정내역구분		특정내역				1			MT002		S030				2		0001	JX999		20210810/12345678/326896			
항	목	출번호	코드구분	코드	단가	일투	총투	금액																																															
01 (X)	03 (81)	0001	1	ID010	19,630	1	1	19,630																																															
특정내역기재란																																																							
발생단위구분		출번호	특정내역구분		특정내역																																																		
1			MT002		S030																																																		
2		0001	JX999		20210810/12345678/326896																																																		

항목	세부작성요령							
<p>였으나 거부한 경우</p> <p>- 특정내역 JX999(기타내역)에 ‘초기평가 시행일자(ccyymmdd)/연계하는 요양기관의 요양기호(12345678)/환자등록번호(SPEDIS에 입력된 차트번호)’ 를 순서대로 기재</p> <p>* 연계하는 요양기관의 요양기호는 반드시: “00000000” 기재</p>								
항	목	줄번호	코드구분	코드	단가	일투	총투	금액
01 (X)	03 (81)	0001	1	ID010	19,630	1	1	19,630
특정내역기재란								
발생단위구분		줄번호	특정내역구분		특정내역			
1			MT002		S030			
2		0001	JX999		202100810/00000000/326896			

다. 특정내역 구분 작성요령

1) 명일련 단위

구분코드	특정내역	작성요령 및 기재형식
MT002	특정기호	<ul style="list-style-type: none"> • 응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범 대상의 경우 “S030” 을 기재 • 기재형식: X(4) • (예시) 자살시도자 사후관리료를 산정하는 경우 MT002 S030

2) 줄번호 단위

구분코드	특정내역	작성요령 및 기재형식
JX999	기타내역	<ul style="list-style-type: none"> • ‘의뢰환자관리료’ 를 산정하는 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 초기평가 시행일자/의뢰하는 요양기관의 요양기호(8자리)/환자등록번호(SPEDIS에 등록된 차트번호)기재 - 기재형식: ccyymmdd/9(8)/X(30)

[별지 제2호 서식] 개인정보 수집·이용, 제공 동의서

「응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업」 참여 및 개인정보 수집·이용, 제공 동의서

()병원은 응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업 참여를 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 합니다. 아울러 수집되는 모든 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용 가능함을 알려드립니다. 내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오

가. 개인정보 수집·이용에 관한 동의

항목	수집목적	보유·이용기간
성명, 생년월일, 성별, 연락처, 의료보장	응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업 서비스 제공	시범사업 운영기간 (사업 시행 및 연구기간 포함)

※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

나. 민감정보 수집·이용에 관한 동의

항목	수집목적	보유·이용기간
병력정보(의료기관명, 자살시도 방법, 자살시도 장소, 동반 손상 진단명, 내원 시 의식 수준, 응급실 내원일자, 자살시도 일자 등)	응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업 서비스 제공	시범사업 운영기간 (사업 시행 및 연구기간 포함)

※ 귀하는 위의 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

다. 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공 항목	보유·이용기간
보건복지부	사업 총괄 및 운영, 사업관리 및 평가	성명, 생년월일, 성별, 연락처, 의료보장, 병력정보(의료기관명, 자살시도 방법, 자살시도 장소, 동반 손상 진단명, 내원 시 의식 수준, 응급실 내원일자, 자살시도 일자 등)	사업 운영기간 (시범사업 시행 및 연구기간 포함)
한국생명존중희망재단 (구)중앙자살예방센터	사업 운영 및 평가		
연계의료기관	사후관리서비스 제공		

건강보험 심사평가원	응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업 서비스 관련 급여비용 심사 및 지급	성명, 의료보장, 병력정보(의료기관명, 자살시도 방법, 자살시도 장소, 동반 손상 진단명, 내 원 시 의식 수준, 응급실 내원일자, 자 살시도 일자 등), 주민등록번호* * 수집근거: 국민건강보험법 제63조 및 동 법시행령 제81조	
---------------	---	---	--

※ 귀하는 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.
그러나 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까? 동의함 동의하지
않음

라. 고유식별정보 처리 고지사항

개인정보보호법 제15조제1항제3호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용 합니다.

개인정보 처리사유	개인정보 항목	수집근거
응급실 기반 자살시도자 사후관리 시범사업 서비스 관련 급여비용 심사 및 지급	주민등록번호	국민건강보험법 제63조 및 동법 시행령 제81조

마. 미성년자(만14세 미만)의 개인정보 동의 여부

법정 대리인	성명	(서명 또는 인)	전화번호	
	생년월일		주소	

※ 법정대리인은 법정대리인을 증명할 수 있는 서류(가족관계증명서, 주민등록등본) 제출요망

☞ 본인은 환자(성명:)의 법정대리인으로서 위와 같이 개인정보를 수집·이용 및 제3자 제공하는데
동의하십니까? 동의함 동의
하지 않음

2021 년 월

성 명 (서명 또는 인)

()병원 귀중

[별지 제3호 서식] 의뢰서(SPEDIS 적용 서식)

※ 응급실 기반 자살시도자 사후관리시스템(SPEDIS) 상 의뢰를 위한 서식으로, 생명사랑위기 대응센터로 **환자 의뢰 시에만 시스템 상에서 작성**

생명사랑위기대응센터 의뢰

동의서 작성 일시		의뢰기관정보	병 원 명		
			담	성명	
			당	연락처	
자					

성명		연락처	
		보호자 연락처 / 관계	
연계기관 명	()병원 생명사랑위기대응센터		

작성자 ○○○ (인)

○○○○○ 병원