

# 2021년 마약류취급자 대상 온라인 교육 추가 실시 안내

【마약류통합정보관리센터, 1670-6721】

## □ 목적

- '21년 1·2차 교육('21.4~'21.10 실시)을 수강하지 못한 마약류취급자 대상 추가 교육을 실시하여 마약류통합관리시스템 전산보고 시 유의사항 안내
- 마약류 취급보고 규정 및 마약류 취급보고 데이터 활용 현황 등에 대한 이해 향상

## □ 방법

- 일시 : '21. 11. 24(수), 15시~17시

\* (사전신청) 11.16(화) 09:00 ~ 해당 교육일 1일전 오전 11시(선착순 접수)

### - 유의사항 -

1. 사전 신청을 완료하고 안내 문자를 수신한 신청자에 한해 교육 참석 가능
2. 교육 안내 문자 수신을 위하여 교육 신청 시, 정확한 휴대폰 번호 입력
3. 참석자 확인을 위해 교육 입장 시 이름\_소속 기관명 접속 (예 : 님스병원\_홍길동)

- 대상 : 마약류취급자(도매, 병·의원, 동물병원, 약국)
- 방식 : WEBEX 화상회의 플랫폼을 활용한 온라인 교육(실시간)

## □ 내용

- ① 마약류 취급보고 제도 관련 필수 안내사항 소개, 행정처분 기준 등
- ② 마약류통합관리시스템 취급보고 시 자주 발생하는 오류 안내
- ③ 취급보고 데이터의 활용, 의료용 마약류 빅데이터 활용 서비스 소개

# 붙임

# 마약류통합관리시스템 취급보고 온라인 교육 신청 방법

연번	신청 방법																				
1	<p>마약류통합관리시스템 Narcotics Information Management System</p> <p>알림    연계    메뉴얼    회원    로그인</p> <p>처음사용자안내 공지사항 FAQ 자료실 <b>1 교육신청</b></p> <p>외부 프로그램 연계 마약류취급내역 연계보고를 위한 안내입니다. 자세히 보기 &gt;</p> <p>고객문의 1670-6721</p> <p>▶ 홈페이지(www.nims.or.kr) 접속 → 알림 탭 → 교육신청</p>																				
2	<p><b>2 교육신청</b></p> <p>알림 &gt; 알림마당 &gt; 교육신청</p> <p>교육목록을 선택(클릭) 후 교육신청서를 작성해주세요. * 목록보기 크기 설정 10행</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No.</th> <th>교육명칭</th> <th>교육일시</th> <th>교육지역</th> <th>차수</th> <th>교육장</th> <th>교육정원</th> <th>신청</th> <th>잔여</th> <th>상태</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>'21년 하반기 보수교육(취급자)</td> <td>2021-11-24 15:00~17:00</td> <td>온라인</td> <td>1</td> <td>온라인(WEBEX)</td> <td>300</td> <td>0</td> <td>300</td> <td>접수</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 본인이 참석한 교육은 최근 3개월 교육 목록만 표시됩니다.</p> <p><b>참여할 교육 선택</b></p> <p>교육 신청서 작성</p> <p>신청 대상 교육</p> <p>교육명칭: 21년 하반기 보수교육(취급자)    교육일시: 2021-11-24 15:00~17:00</p> <p>▶ 일정 확인 후 목록에서 교육 선택 → 교육 신청서를 작성합니다.</p>	No.	교육명칭	교육일시	교육지역	차수	교육장	교육정원	신청	잔여	상태	1	'21년 하반기 보수교육(취급자)	2021-11-24 15:00~17:00	온라인	1	온라인(WEBEX)	300	0	300	접수
No.	교육명칭	교육일시	교육지역	차수	교육장	교육정원	신청	잔여	상태												
1	'21년 하반기 보수교육(취급자)	2021-11-24 15:00~17:00	온라인	1	온라인(WEBEX)	300	0	300	접수												
3	<p><b>3 신청자 휴대폰 인증</b> (교육신청을 한 경우는 휴대폰 본인인증을 하면 신청 내역 조회, 수정, 취소 가능합니다.)</p> <p>* 휴대폰본인인증    휴대폰 본인인증</p> <p>* 신청자명    <input type="checkbox"/> SMS수신에 동의함    <input type="checkbox"/> Email수신에 동의함</p> <p>E-Mail</p> <p><b>휴대폰 본인 인증 (정확한 정보 입력)</b></p> <p>▶ 휴대폰 본인인증하여 신청자 정보를 입력합니다. * 로그인하여 교육을 신청할 경우, 추후 편리하게 교육 확인증 발급이 가능합니다.</p>																				
4	<p><b>4 교육신청서 작성</b></p> <p>* 업체명    님스병원</p> <p>기타사항 (사유)</p> <p>개인정보 수집·이용 목적</p> <p>우리원은 다음의 개인정보 및 부가정보 항목을 처리하고 있습니다.</p> <p>1. 개인정보 및 부가정보의 수집근거 및 이용 목적 - 개인정보보호법 제15조(개인정보의 수집·이용) - 마약류 관리에 관한 법률 제11조의2(마약류통합정보관리센터) - 마약류 관리에 관한 법률 시행규칙 제22조의2(마약류통합정보관리센터의 업무)관련 마약류취급 업무를 위한</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 개인정보 수집·이용 목적에 동의합니다.</p> <p><b>내용 입력 후 신청서 제출</b></p> <p>교육신청서 신규제출</p> <p>▶ 신청서를 작성하여 제출하시면 교육 신청이 완료됩니다.</p>																				