보건복지부 질병관리본부	보 도 자 료 11월 5일(화) 브리핑 시작(10:30) 이후 보도			
배 포 일	2019. 11. 4. / (총 25매)			
감염병총괄과	과 장	이 동 한	전 화	043-719-7120
	담 당 자	권 동 혁		043-719-7128
예방접종관리과	과 장	김 건 훈		043-719-8350
	담 당 자	최 연 화		043-719-8361
		신 나 리		043-719-8392
인수공통감염병관리과	과 장	김 미 영		043-719-7160
	담 당 자	박 숙 경		043-719-7162
신종감염병대응과	과 장	곽 진		043-719-9100
	담 당 자	진 여 원		043-719-9121
위기분석국제협력과	과 장	이 선 규		043-719-7550
	담 당 자	신 인 숙		043-719-7563

감염병 예방에도 월동 준비 필요!
질병별 예방수칙 꼭 확인하세요~

◇ 질병관리본부, 늦가을·겨울철 대비 감염병 예방수칙 준수 당부

○ (인플루엔자) 전 국민 27% (1,381만 명) 무료접종 지원, 올해 임신부까지 확대
- 11월 중에는 예방접종 맞고, 기침예절 준수

○ (A형간염) 오염 조개젓 중지권고 이후 환자 감소(최대 발생 주 대비 83%), 발생 지속
- 안전성 확인된 조개젓 섭취, 조개류 익혀먹기

○ (노로바이러스) 한겨울 식중독, 11~4월 사이 발생 높아

○ (쯔쯔가무시증) 11월에 발생 정점, 대부분 50세 이상 발생
- 농작업, 등산 등 야외활동 시 진드기에 물리지 않도록 주의

○ (메르스) 국내 의심환자 268명 신고, 확진환자 없음
- 중동 방문 시 낙타접촉, 불필요한 의료기관 방문 자제

○ (홍역) 태국 등 동남아로부터 홍역 환자 유입
- 홍역 유행국가 여행 전 예방접종 권고

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

□ **질병관리본부**(본부장 정은경)는 **일교차가 큰 가을과 날씨가 추워지는 겨울에 발생하기 쉬운 감염병을 예방**하기 위해 **예방접종, 손씻기, 기침예절, 안전한 음식물 섭취 등 감염병 예방수칙 준수**를 당부하였다.

<국내 감염병 예방수칙>

□ 인플루엔자 (유행성 감기)

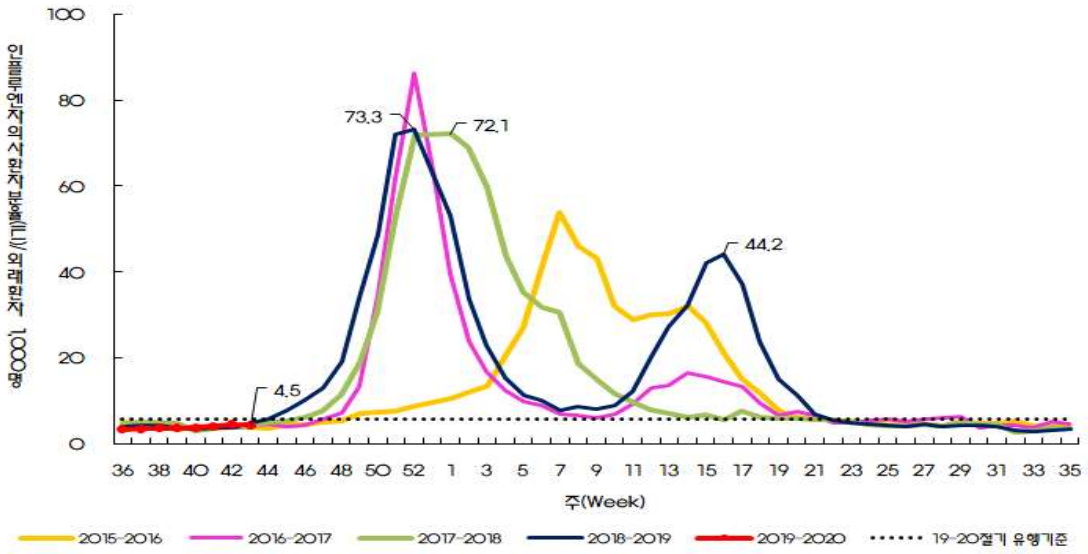
○ **(발생동향)** 현재까지는 유행기준보다 낮으나, 의사환자 발생분율*이 계속 상승하고 있으며, 최근 들어 유행시기**가 빨라지고 있어 11월 중에는 예방접종 받는 것을 권고하고 있다(붙임1).

* 표본감시기관에서 외래환자 1,000명 당 인플루엔자 의사환자(38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 환자) 수

[의사환자분율 : 40주(9.29-10.5) **3.9**, 41주(10.6-12) **4.2**, 42주(10.13-19) **4.6**, 43주(10.20-26) **4.5**]

** 인플루엔자 주의보 발령 시기 : 2017.12.1일(17-18년 절기), 2018.11.16(18-19년 절기)

<절기별 인플루엔자 의사환자 분율>



○ **(예방접종 지원)** 인플루엔자 무료접종은 지속적으로 확대하여 2017년 12~59개월 어린이(182만 명), 2018년 60개월-12세 초등학생(325만 명), 2019년 임신부 (32만 명)로 확대하여, 전 국민 27%(1,381만 명) 무료 접종을 지원하고 있다(붙임2).

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

- 인플루엔자 **예방접종**은 **폐렴 등 합병증 발생 위험을 줄이고**, 감염 시 **증상을 완화**시키므로 매년 예방접종을 실시하고 있으며, **접종률이 낮은 초등학생 및 임신부**의 **예방접종 관리**가 필요하다.

  * 인플루엔자 예방접종률(전년 동기간 대비 증감, '19.10.31 기준)
    - 어르신 73.1%(1.6%p 증), 어린이 50.5%(6.0%p 증) [6세 이하 59.7%(7.6%p 증), 7~9세 47.3%(5.6%p증), 10~12세 37.3%(4.4%p증)], 임신부 20.6%

- 접종 2주 후부터 예방효과가 나타나고, 약 6개월 정도 유지되는 것을 고려하여 가능하면 인플루엔자 유행 전인 **11월까지 접종을 완료**할 필요가 있다.

  * 주소지 관계없이 보건소 및 전국 예방접종 지정 의료기관(총 2만535개소)에서 무료접종 가능

- 초등학생에 대한 인플루엔자 접종률을 높이기 위해 교육부 (시·도교육청), 지방자치단체 및 보건교사회 등과 협력하여 **일선학교**에서 **미접종자**에 대한 **접종을 독려하고,**

- **지방자치단체 모자보건사업 등과 연계하여 임신부에게 예방접종 관련 정보를 제공하고, 의료인 단체**(의사협회, 학회, 산부인과의사회 등)**와 함께 병·의원에서의 예방접종 안내를 지속 독려**하고 있다.

○ **(예방수칙)** 인플루엔자 예방을 위해서는 **올바른 손씻기, 기침예절 실천 등 개인위생수칙 준수**가 중요하며,

- 38℃ 이상의 발열과 기침 또는 인후통의 **인플루엔자 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 초기에 진료를 받도록** 하고,

- 영유아를 비롯한 학생이 인플루엔자에 감염되었을 경우 집단 내 전파 예방을 위해 **해열제 없이 체온이 정상으로 회복한 후 24시간까지** 어린이집, 유치원, 학교 및 학원 등에 **등원·등교를 하지 않도록 권고**하고 있다.

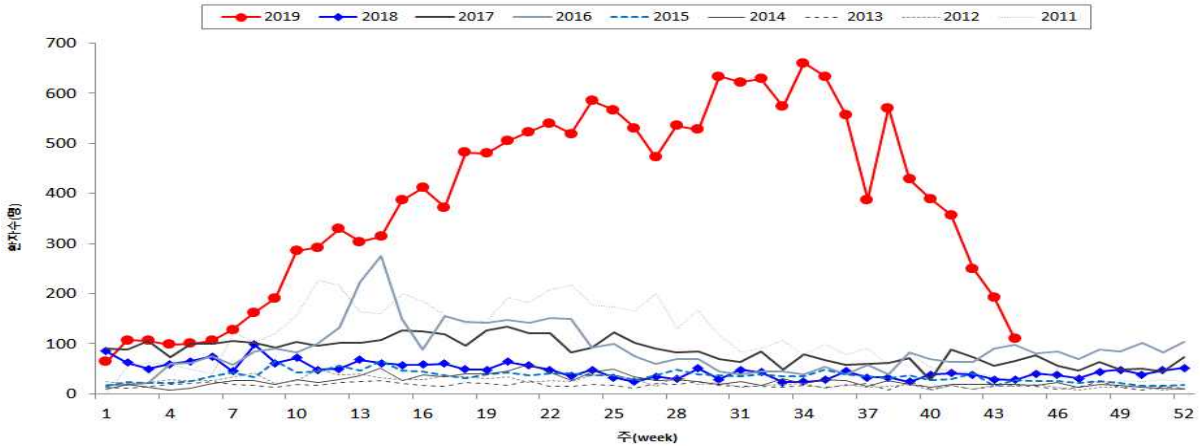
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

□ A형간염

○ **(발생동향)** 질병관리본부의 심층 역학조사 결과 **A형간염**의 주요 원인이 조개젓으로 밝혀짐에 따라 9월 11일 **조개젓 섭취 중지**를 권고하고 **'조개젓' 제품에 대한 안전관리를 강화**하면서 **환자 발생이 급격히 감소(최대 발생 주 대비 83%)** 하고 있다(붙임3).

* **34주(8.18-24) 660명** → 39주(9.22-28) 428명 → 41주(10.6-12) 357명 → 42주(10. 13-19) 250명 → **43주(10.20-26) 193명** → 44주(10.27-11.2) **110명**

<연도별 주별 A형간염 신고 현황 (2011~2019년 44주)>



- **질병관리본부**는 그동안 지방자치단체와 협력하여 환자에 대한 **격리치료**, 접촉자에 대한 **예방접종**을 실시하였으며, 집단발생 사례에 대해서는 **역학조사**를 통해 주요 발생 **원인이 오염된 조개젓임**을 밝혀내어, 안전성이 확인될 때 까지 **조개젓 섭취를 중지**해 줄 것을 **권고**하였다.

- 아울러 **식품의약품안전처**는 **조개젓 유통제품을 전수조사**(9.11.~9.25.)하여 **136건 중** A형간염 바이러스 **유전자가 검출된 44개 제품을 회수·폐기 조치**하였고, 국내 완제품에 대한 **검사명령제**와 중국산 **수입제품에 대한 통관 검사 강화**를 실시하고 있다.

○ **(예방수칙) 안전성이 확인된 조개젓 섭취**, 조개 등 **패류는 익혀먹고, 개인위생수칙** 준수, 2주 이내에 환자와 접촉한 사람은 무료로 예방접종

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

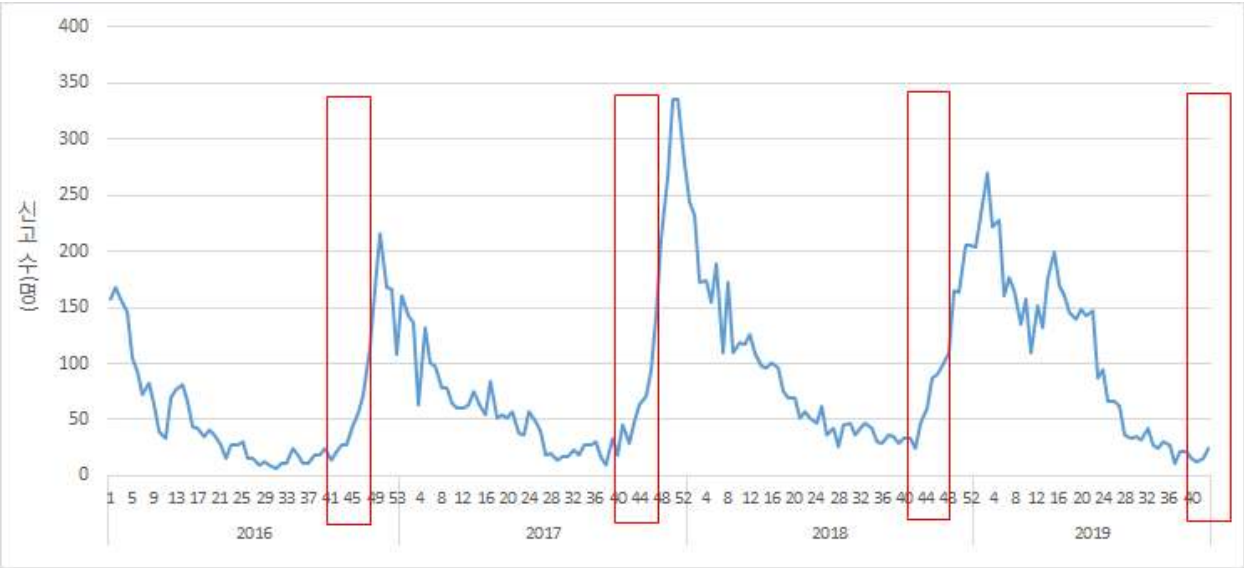
지원하고 있으며, 고위험군*은 **예방접종**을 권고하고 있다(붙임10).

* B형·C형간염환자, 간경변환자 등

□ 노로바이러스 감염증

○ **(발생동향)** 노로바이러스 감염증은 바이러스에 오염된 음식물과 물을 섭취하였거나 환자의 구토물이나 오염된 손 등을 통해 전파되고, **주로 겨울에서 이듬해 초봄**(11월-4월)**에 많이 발생**한다(붙임4).

<주별 노로바이러스 감염증 신고 현황, 2016~2019>



○ **(예방수칙) 노로바이러스 감염증**을 예방하기 위해 음식은 익혀먹고 물은 끓여먹는 등 **개인위생수칙**을 철저히 지키는 것이 중요하다(붙임11).

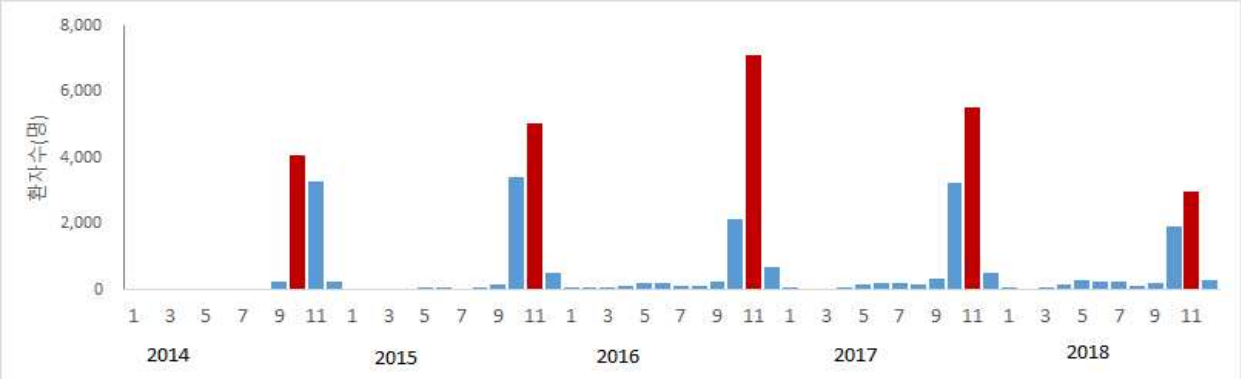
- 아울러 노로바이러스 감염증이 발생한 경우 올바른 손씻기, 환경소독 등을 실시하고 환자의 구토물에 오염된 물품 또는 접촉한 환경 및 화장실 등에 대한 소독을 올바른 절차로 시행해야 한다.

□ 쯔쯔가무시증

○ **(발생동향)** 가을·겨울철에 발생이 증가하는 **쯔쯔가무시증** 은 **주로 50세 이상 연령에서 연중 11월에 가장 많은 환자가 발생**한다(붙임5).

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

<연도별 월별 쯔쯔가무시증 환자 수>



○ **(예방수칙)** 농작업, 등산 등 **야외활동** 시 **피부 노출을 최소화**하여 **진드기**에 물리지 않도록 **주의**해야 하고, 집에 돌아오는 즉시 **샤워나 목욕**을 한다(붙임12).

- 또한, 야외활동 후 고열, 두통, 구토, 설사, 복통, 메스꺼움 등 **의심 증상 발생** 시 **즉시 의료기관을 방문**하여 **신속한 검사** 및 **진료**를 받아야 한다.

<해외 감염병 예방수칙>

□ 메르스

○ (발생동향) 올해 메르스는 사우디아라비아, 아랍에미리트, 오만에서 201명이 발생하였으며, 그 중 51명이 사망하였다('19년 10월, 붙임6).

- 국내에서는 올해 1,933명이 신고되어 그 중 268명이 의심환자로 분류되어 격리, 검사 등 조치가 이루어졌으나 모두 음성으로 확인되었다('19년 10월).

* 2018년 : 신고 2,224명, 의심환자 분류·대응 378명, 확진환자 1명 발생
(2018.9.8.~10.16. 메르스 상황대응, 추가환자 발생 없이 상황 종료)

○ **(예방수칙)** 중동국가 방문 시 **낙타접촉, 불필요한 의료기관 방문**을 **피해야** 하며, 귀국 후 2주 이내 발열, 호흡기 증상이 발생하면 **의료기관에 방문하기 전 먼저 질병관리본부 콜센터(☎1339) 또는 보건소**로 문의해야 한다(붙임13).

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

□ 홍역

○ **(발생동향)** 홍역은 **지난해 12월** 첫 발생 이후 해외유입 및 지역사회 소규모 유행이 지속되다가 8월 말부터 환자발생이 없었으나, 10월 1일~19일 사이 **태국 여행력이 있는 20~30대 외국인과 접촉자**에서 환자가 9명 발생하였다(붙임7).

* '18.12월~'19.8월까지 185명의 환자발생. '19.10월 이후 9명의 환자발생(태국인 3명, 베트남 1명 등) → 11.11일까지 접촉자 증상발생 모니터링 완료 예정

○ **(예방수칙)** 홍역은 예방접종으로 예방 가능하므로, **해외여행 시** 면역이 확보되지 않은 경우* 특히 생후 **6~11개월 영아**와 **20-30대 성인은 출국 전 최소 1회 백신(MMR) 접종 후 출국하는 것이 필요하다**(붙임8).

* 면역이 확보되었음을 나타내는 증거 : 다음 중 하나에 해당 1) 홍역을 앓은 적이 있는 경우 2) 홍역 예방접종 2회 접종기록 3) 홍역 항체 검사 양성

- 해외유입 홍역 조기 발견을 위해 **태국·베트남·필리핀** 등을 방문한 후 입국 시 **발열·발진 증상**이 있을 경우 **검역소에 신고**하도록 하고 있으며,

- 여행 중에는 **30초 이상 비누로 손씻기, 기침예절 지키기** 등 **개인위생을 철저히 준수**하여야 한다.

<감염병 예방을 위한 5대 국민행동수칙>

□ **정은경 질병관리본부장**은 "대부분의 감염병은 **간단한 예방수칙** 준수만으로도 **감염위험을 크게 줄일 수** 있다"고 강조하며, "일상생활에서 쉽게 실천할 수 있는 '**감염병 예방 5대 국민행동수칙**'을 **지켜줄 것**"을 당부했다(붙임15).

감염병 예방을 위한 5대 국민행동수칙	
① 30초 이상 올바른 손씻기	② 옷소매로 기침예절 실천하기
③ 안전한 물과 익힌 음식 먹기	④ 예방접종 받기
⑤ 해외여행 전 현지 감염병 확인하기	

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

① **(30초 이상 올바른 손씻기) 비누 또는 세정제 등을 사용하여 흐르는 물에 30초 이상 손을 씻어야** 한다.

- 많은 감염병이 손을 통해 전파되며, 올바른 손씻기는 손에 있는 세균과 바이러스를 대부분 없애주기 때문에 **감염병 예방에 가장 효과적인 방법**이다.

② **(옷소매로 기침예절 실천하기) 기침이나 재채기를 할 때는 손이 아닌 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고** 한다.

- 기침할 때는 마스크를 착용하고, 자주 손을 씻는다.

③ **(안전한 물과 익힌 음식 먹기)** 음식은 **충분한 온도에서 조리하고 물을 끓여먹는다.**

- 채소·과일은 깨끗이 물에 씻어 껍질을 벗겨먹고, 위생적으로 조리과정을 준수하여야 한다.
- 또한, **안전성이 확인된 조개젓 섭취 및** 조개류**는 반드시 익혀먹어야** 한다.

④ **(예방접종 받기) 접종 일정에 따라 권고되는 예방접종을 받아야** 한다.

- 예방접종은 개인과 공동체의 면역력을 높여 **감염병을 예방하는 가장 과학적인 방법**이며, 합병증으로 인한 입원, 사망률도 크게 낮출 수 있다.
- 특히, **임신부는 인플루엔자에 감염되면 폐렴 등 합병증 발생 위험이 일반인보나 높아 예방접종이 꼭 필요하다.**

⑤ **(해외여행 전 현지 감염병 확인하기) 해외여행** 전에는 질병관리본부 '해외감염병나우(www.해외감염병now.kr)' 누리집에서 **해외 감염병 발생 정보**를 확인하고 **여행지에서는 예방수칙**을 **준수**하는 것이 중요하다.

- **해외여행 후 발열, 기침 등 감염병 의심 증상**이 있는 경우 입국 시 **검역관**에게, 의료기관 진료 시 **의사**에게 **여행한 국가와 여행기간**을 알려야 한다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

< 붙임 >

[발생현황 등]

1. 인플루엔자 발생현황
2. 인플루엔자 예방접종 안내
3. A형간염 발생현황
4. 노로바이러스 발생현황
5. 쯔쯔가무시증 발생현황
6. 메르스 발생동향
7. 홍역 발생 현황
8. 홍역 예방접종 권고

[예방 홍보물 등]

9. 임신부 인플루엔자 예방접종 포스터
10. A형간염 예방수칙 포스터
11. 수인성·식품매개감염병 예방수칙
12. 진드기 매개감염병 예방 홍보 포스터
13. 메르스 감염 예방 수칙
14. 손씻기·기침예절 홍보자료
15. 감염병 예방 5대 국민행동 수칙

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

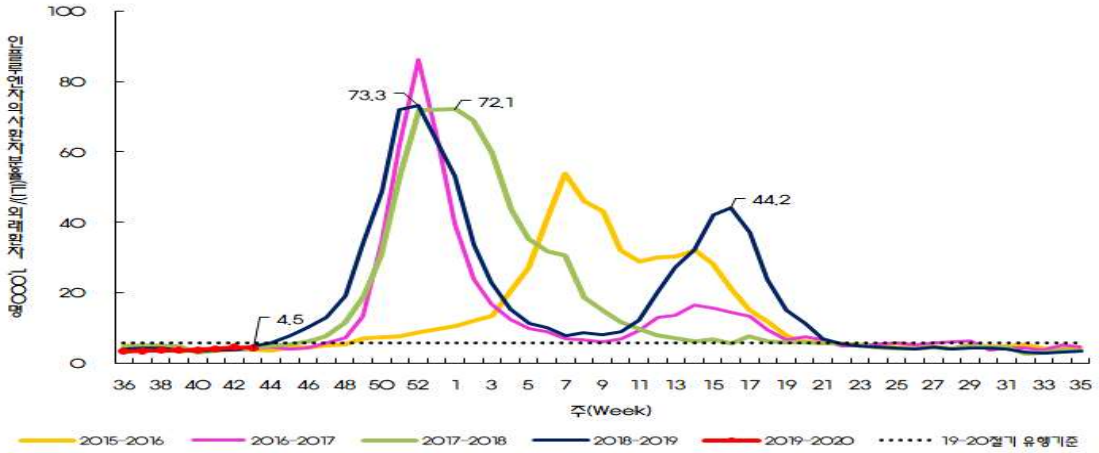
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 1 인플루엔자 발생현황

□ 인플루엔자 의사환자 분율(인플루엔자 표본감시 : 1차 의료기관 200개 참여)

구분	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
의사환자분율 (/1,000)	3.3	3.5	3.4	3.6	3.7	3.8	3.9	4.2	4.6	4.5

* 2019-2020절기 유행기준 : 5.9명/1,000명
** 의사환자 정의 : 8℃이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 환자



* 유행주의보 발령 시기 : 2016.12.8(16-17년 절기), 2017.12.1(17-18년 절기), 2018.11.16(18-19년 절기)

□ 인플루엔자 바이러스 검출현황(인플루엔자 실험실 감시 : 1차 의료기관 52개 참여)

○ 2019-2020절기 43주까지 인플루엔자 바이러스 총 32건 검출

- A(H1N1)pdm09 24건, A(H3N2) 6건, B형 2건

[단위: 건수(%)]

구분	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B	총계
40주	3 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (100.0)
41주	5 (71.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (28.6)	7 (100.0)
42주	7 (87.5)	1 (12.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	8 (100.0)
43주	**7 (77.8)**	**2 (22.2)**	**0 (0.0)**	**0 (0.0)**	**9 (100.0)**
최근4주 누계*	22 (81.5)	3 (11.1)	0 (0.0)	2 (7.4)	27 (100.0)
이번절기 누계*	**24 (75.0)**	**6 (18.8)**	**0 (0.0)**	**2 (6.2)**	**32 (100.0)**

* 2018년 36주~2019년 43주(2018.9.2. ~ 2019.10.26.)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 2 인플루엔자 예방접종 안내

□ 어린이 지원대상자별 · 주수별 누적 접종률 현황

(단위: %)

구분	2019~2020 ('19.10.15.~10.31.)	2018~2019 (전년 동기간)	증감
어린이	50.5	44.5	6.0
- 6세 이하	59.7	52.1	7.6
- 7~9세	47.3	41.7	5.6
- 10~12세	37.3	32.9	4.4
어르신	73.1	71.5	1.6
임신부	20.6	-	-

* '19.10.31. 예방접종통합관리시스템 등록 기준(4가 유료백신 접종 포함)
* 어린이는 예방접종률은 1회 접종, 2회 접종 대상자 중 1차 접종 완료자에 대한 접종률임

□ 2019-2020절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 개요

○ 대상자별 사업기간

구분	접종기간	접종대상
어린이 (2007.1.1.~2019.8.31. 출생아)	2019.9.17~2020.4.30	• 2회 접종 대상자
	2019.10.15~2020.4.30	• 1회 접종 대상자
어르신	2019.10.15~2019.11.22	• 만 75세 이상(1944.12.31.이전 출생자) * 보건소는 백신 소진 시까지
	2019.10.22~2019.11.22	• 만 65세 이상(1954.12.31.이전 출생자) * 보건소는 백신 소진 시까지
임신부	2019.10.15~2020.4.30	• 산모수첩, 고운맘카드 등을 통해 임신여부를 확인한 임신부

○ 접종기관: 지정의료기관 및 보건소

* 보건소는 지역에 따라 예방접종일정이 다를 수 있으므로 보건소 방문 전에 확인 필요
* 지정의료기관은 관할 보건소 문의, 예방접종도우미 누리집(http://nip.cdc.go.kr), 스마트폰 앱에서 확인가능

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

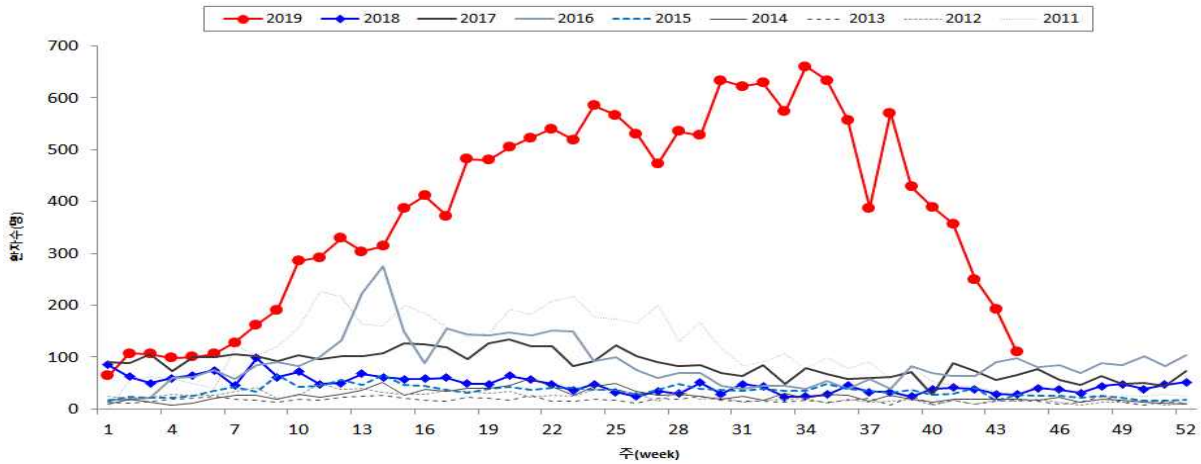
붙임 3 A형간염 발생현황

□ A형간염 발생 현황

○ '19년 16,994명이 신고('19.11.2)되어, 전년 동기간(2,083명) 대비 716%증가

* 주별 환자수 : 34주(8.18-24) 660명 → 39주(9.22-28) 428명 → 41주(10.6-12) 357명 → 42주(10. 13-19) 250명 → 43주(10.20-26) 193명 → 44주(10.27-11.2) 110명

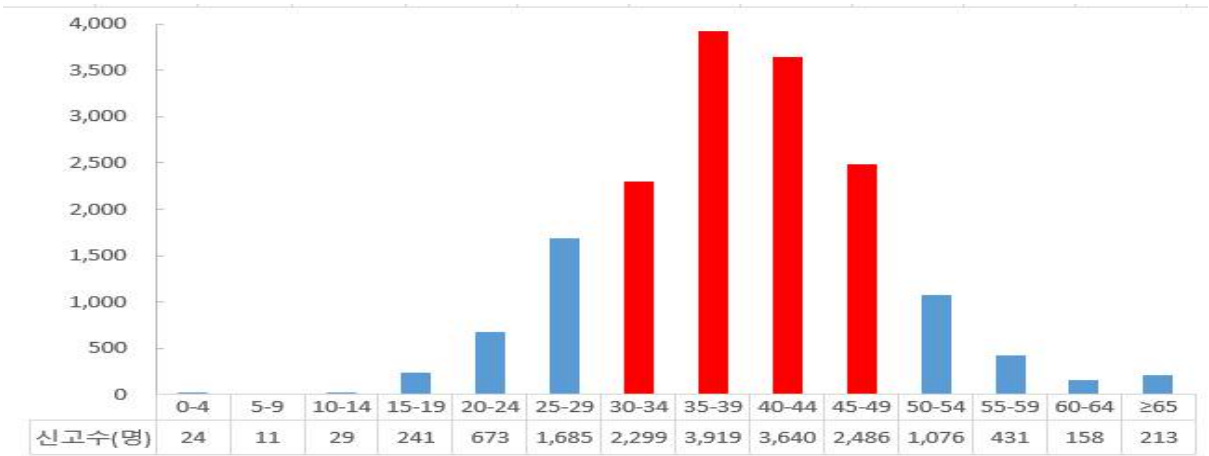
<연도별 주별 A형간염 신고 현황(2011~2019년 44주)>



○ (연령대) 평균연령 39세(중앙값 39세), 30~40대가 전체 신고 환자의 73.1%

* **30대 6,259명(36.8%), 40대 6,160명(36.2%)**, 20대 2,370명(13.9%), 50대 1,521명(9.0%), 기타 684명(4.0%)

<연령별 A형간염 신고 현황(2019년)>



OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급함에 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

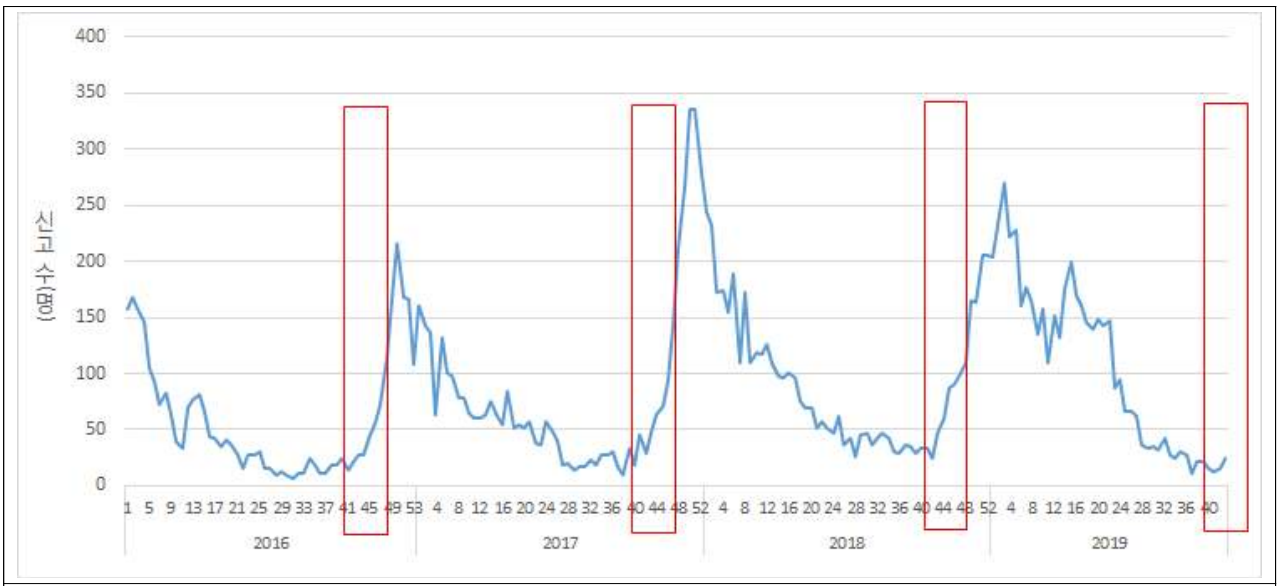
붙임 4 노로바이러스 발생현황

□ 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고 현황					
	그룹A형 로타바이러스 (Group A Rotavirus)	노로바이러스 (Norovirus)	장내 아데노 바이러스 (Enteric Adenovirus)	아스트로 바이러스 (Astrovirus)	사포바이러스 (Sapovirus)	계
40주	26	16	8	6	9	65
41주	18	12	11	11	17	69
42주	30	16	9	9	6	70
43주	21	24	9	10	2	66
2019년 누적	2,550	4,570	463	699	417	8,699
2018년 43주	37	47	28	13	9	134
2017년 43주	40	49	14	15	1	393

* 대상연령: 5세 이하
* 전국 200개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

□ 노로바이러스 감염증 주별 신고 현황



<주별 노로바이러스 감염증 신고 현황, 2016~2019>

* 전국 200개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

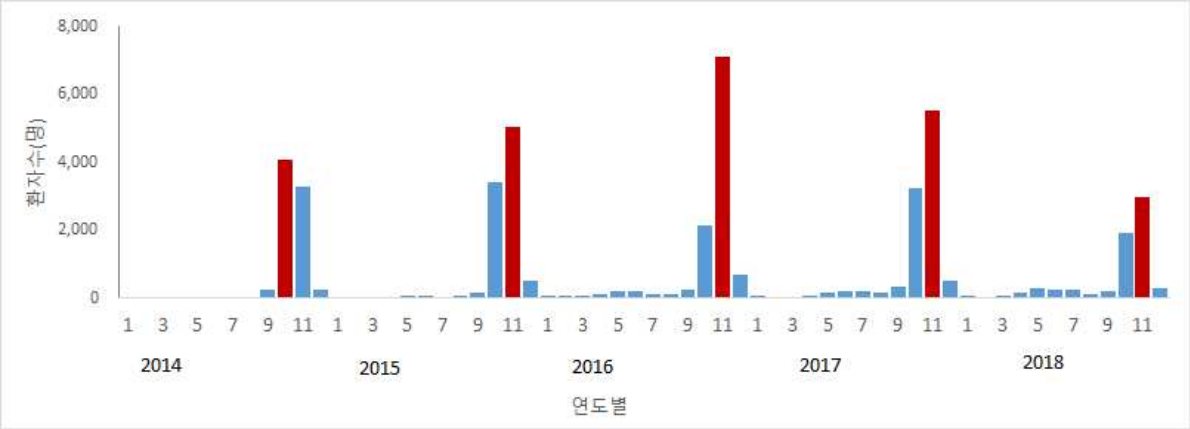
붙임 5 쯔쯔가무시증 발생현황

□ 쯔쯔가무시증 발생 현황

○ (연도별) '94(238명) → '01(2,637명) → '06(6,480명) → '11(5,151명) → '16(11,105명) → '18(6,668명)

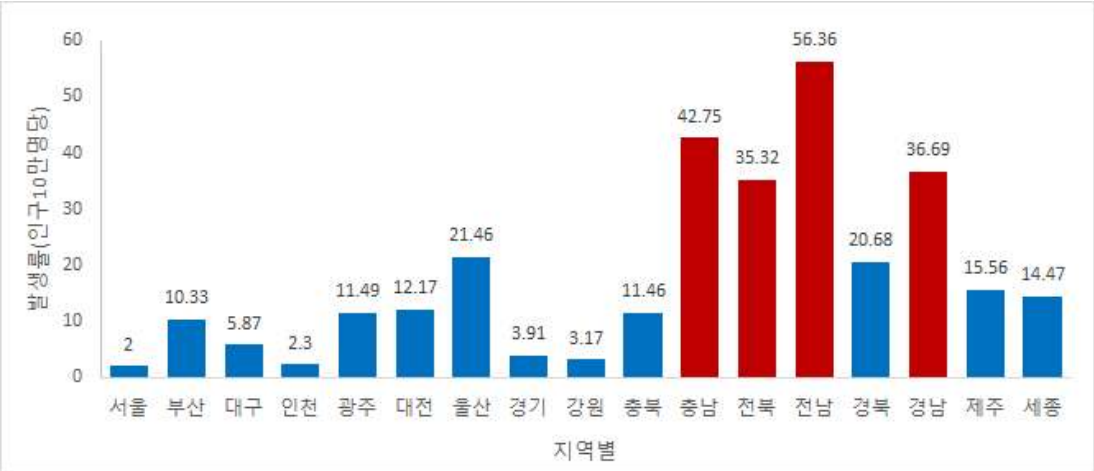
○ (월별) 전체 환자의 90% 이상이 10~12월에 발생, 11월에 가장 많이 발생

<연도별 월별 쯔쯔가무시증 신고 현황 (2014~2018)>



○ (지역별) 주요 환자 발생지역은 활순털진드기 분포 지역과 거의 일치하며, 전남, 충남, 경남, 전북 지역에서 많이 발생함

<쯔쯔가무시증 지역별 인구 10만명당 발생률 (2018)>



○ (연령별) 70대이상(42%), 60대(27%), 50대(18%), 40대(7%), 기타(6%)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 6 메르스 발생동향

□ 국외 발생 현황('19.10.30)

○ (전체) '19년 총 201명 발생, 51명 사망

* 사우디아라비아 187명(사망 47), 오만 13명(사망 4), 아랍에미리트 1명(사망 0)

<월별 국가별 환자 발생 현황>

(단위: 명)

구분	2019년											마지막 발생일	'18년 발생 현황
	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월		
총계	201	19	76	32	22	14	7	9	6	4	12	-	147
사우디아라비아	187	14	68	32	22	14	7	9	6	4	11	'19.10월	144
오만	13	5	8	0	0	0	0	0	0	0	-	'19.2월	1
아랍에미리트	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	'19.10월	1
기타*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	'18.9월	1

* 18.9월 중동방문 후 입국 시 국내에서 확진된 사례

□ 국내 메르스 신고 · 대응 현황('19.10.30.)

(단위: 명)

구분	2019년										
	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월
신고	1,933	242	243	216	216	175	158	142	147	149	245
의심환자	268	40	41	41	27	17	11	21	26	15	29
확진환자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

○ 의심환자 268명의 주요 중동 방문국 및 현지 위험요인

- (방문국*) 아랍에미리트(60.4%), 이스라엘(14.8%), 요르단(9.6%), 사우디아라비아(9.3%), 쿠웨이트(7.0%), 카타르(4.4%) 등 * 중복 포함
- (위험요인) 현지 의료기관 방문함 18명(6.7%), 낙타 접촉력 있음 7명(2.6%)

* 나머지 243명은 낙타접촉력, 의료기관방문력 없음

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

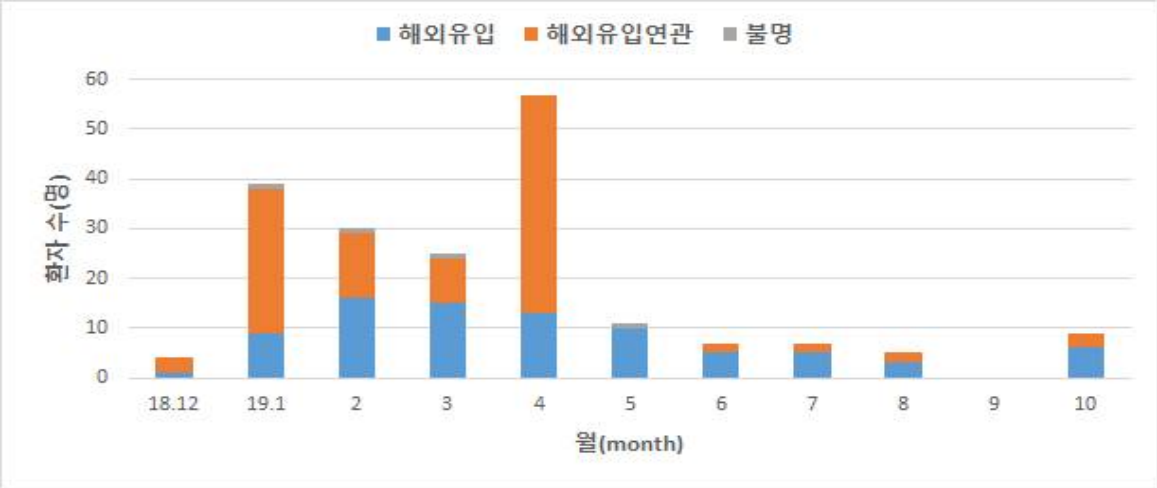
붙임 7 홍역 발생 현황

□ 국내 발생 현황

○ **해외유입 및 지역사회 소규모 유행**으로 2018년 12월부터 2019년 10월까지 **총 194명 확진환자** 발생

* 대구, 경기, 대전 등 **집단발생 12건**(108명), **개별사례 86건** 발생

<월별 홍역 환자 발생 현황 (2018.12월~2019.10월)>



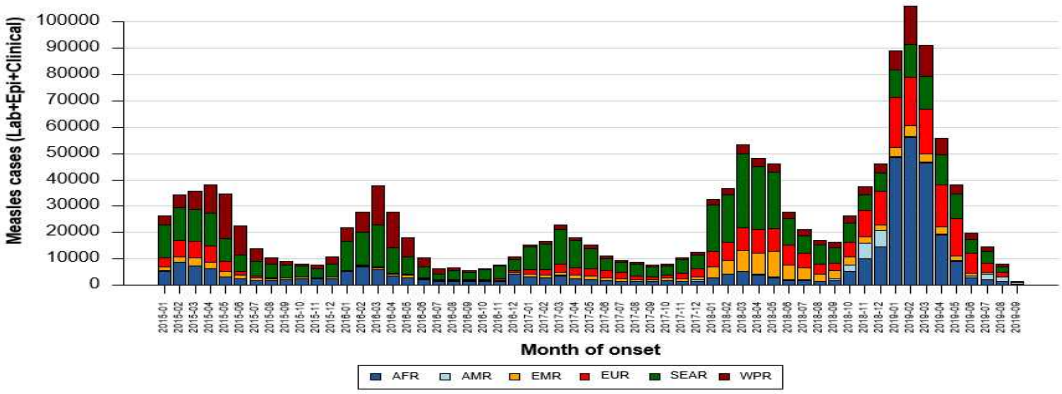
※ **사례 분류**
- 해외유입: 외국에서 감염된 후 국내에서 확인된 경우
- 해외유입관련: 바이러스 유전자 분석 결과 해외유입 바이러스로 분류되는 사례
- 불명: PCR(+), IgM(+)으로 환자에 부합하나 해외방문력이 없고 유전형이 확인되지 않은 경우

<해외유입 사례 방문국가 현황 (2018.12월~2019.10월)>

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

□ 국외 발생 현황

○ 전 세계적으로 발생 중에 있으며 전년 동기간 대비 117% 증가
(´18년 281,933건/´19년 611,520건/WHO 9.30일 기준)
: 아프리카 403%, 서태평양 162%, 아메리카 96%, 유럽 75%, 동남아시아 26% 증가



[대륙별 홍역발생 현황 ´19.9.30일 기준/WHO]

□ 아시아·오세아니아지역

- (태국) 전년 동기간 발생환자 대비 80%이상 증가
  * ’19.1.1~10.14일까지 전역에서 환자 4,582명 발생(´18년 동기간: 2,495명)
  * 주요 발생지역: 나라티왓, 펫차부리, 파타니, 치앙마이, 송클라
- (필리핀) 감소세로 예년 수준 유지
  * ’19.1.1~10.5일까지 전역에서 환자 42.200명(사망 560) 발생
  * 보건당국은 수도 마닐라 중심으로 홍역유행 선언(’19.2월)하였으며, 현재는 발생 감소세(’19.10.18일 기준)
- (베트남) ‘19.3월 이후 감소세 보이나 발생 지속
  * ’19.1.1~8.30일까지 전역에서 환자 2,993명 발생
- (뉴질랜드) 오클랜드지역 중심 높은 발생 지속
  * ’19.1.1~10.25일까지 전역에서 확진환자 1,938명 발생
  * 주요 발생지역(주): 오클랜드(1,564명)

붙임 8 홍역 예방접종 권고

□ 홍역 백신(MMR) 접종 권고 대상

연령	접종방법
생후 6~11개월 (가속접종)	◦해외여행 예정인 경우 1회 접종
생후 12~15개월	◦1차 접종
만 4~6세	◦1차 접종자는 2차 접종 실시 ◦1차 미접종자는 4주 간격으로 2회 접종
만 7~12세	◦미접종자는 4주 간격으로 2회 접종 ＊2회 완료자는 필요 없음
만 13~51세	◦면역의 증거*가 없는 경우 4주 간격으로 2회(적어도 1회) 접종 ＊다음 중 하나에 해당 : 1) 홍역을 앓은 적이 있는 경우(실험실적 확진) 2) 홍역 예방접종 2회 접종기록 3) 홍역 항체 검사 양성 ◦홍역 유행 국가 해외여행 예정인 경우, 여행전에 최소 1회의 MMR 예방접종을 권고하며, 특히 20-30대 성인은 우선 접종 권고

＊ 1967년 및 이전 출생자는 홍역 면역이 있어 예방접종이 필요 없음

※ 홍역 예방접종(MMR) 참고 사항

구분	국가 예방접종 사업	비고
1967년 이전 출생자 (만52세 이상)	• 과거 자연감염 등으로 면역 보유	
1984년-1968년생 (만34세-51세)	• 1983년부터 1차접종, 1997년부터 2차 접종 권고함	
1985년 3월~1994년 2월생 (만25세-33세)	• 1차, 2차 접종 권고함 • 2001년 일제 예방접종(홍역·풍진 MR접종) 실시 (1985년 3월-1994년 2월생, 당시 초등2학년-고등2학년) • 2011년 11월부터 군 입소장병은 MMR 백신 1회 추가 접종(전환근무, 보충역 제외)	*2002년부터 예방접종력 전산 등록 시작 (95년생 초등학교 입학시 부터 MMR 2차 접종 확인, 확인률 99%) *2001년 MR 따라잡기 일제접종 전산기록은 예방접종등록시스템에서 확인가능
1994년 이후 출생자(만24세 이하)	• 1차, 2차 접종 권고함 • 2001년부터 초등학교 입학시에 2차 MMR 접종증명서 제출을 의무화하여 98%이상 제출함 (홍역 2차 예방접종 확인사업) • 2011년 11월부터 군 입소장병은 MMR 백신 1회 추가 접종(전환근무, 보충역 제외)	

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 9 임신부 인플루엔자 예방접종 포스터

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 10 A형간염 예방수칙 포스터

질병관리본부 KCDC

1339 질병관리본부 콜센터

A형간염 예방수칙 6

1

A형간염 안전성 확인 시까지 **조개젓** 섭취 중단 권고

2

조개류 익혀먹고 안전한 물 마시기

3

요리 전, 식사 전, 용변 후 비누로 30초 이상 손씻기

4

A형간염 **고위험군***은 예방접종 받기

*B형·C형간염 환자, 간경변, 혈액응고질환자

5

최근 2주 이내에 A형간염 환자와 접촉한 사람은 예방접종 받기

6

채소나 과일은 깨끗이 씻어 껍질 벗겨 먹기

발행일 2019.11.5.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 11 수인성 · 식품매개감염병 예방수칙

① 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기
② 음식은 충분히 익혀 먹기
③ 물은 끓여 마시기
④ 채소·과일은 깨끗한 물에 씻어 껍질을 벗겨 먹기
⑤ 설사 증상이 있는 경우에 조리하지 않기
⑥ 위생적으로 조리하기
* 칼, 도마 조리 후 소독, 생선·고기·채소 등 도마 분리 사용 등

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 12 진드기 매개감염병 예방 홍보 포스터

<진드기 매개감염병 예방수칙>

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 13 메르스 감염 예방 수칙

중동지역 여행 후 14일 이내에 **발열과 호흡기 증상**(기침, 호흡곤란 등)이 있을 경우, **의료기관 가지 말고** 먼저 질병관리본부 콜센터 1339로 전화하세요.

메르스 바로 알기

보건복지부 질병관리본부

메르스란?

중동호흡기증후군 코로나바이러스(MERS-CoV)에 의한 **급성호흡기질환**을 말합니다.

❶ 증상

발열 기침 호흡곤란 인후통 구토,설사

❷ 잠복기

2~14일 정도로 추정

감염경로

❶ 낙타와 접촉

❷ 생 낙타유 섭취

❸ 메르스 환자와 직접 또는 긴밀한 접촉

감염 증상 신고

메르스 의심환자란?

1. 발열과 호흡기증상(기침, 호흡곤란, 폐렴, 급성호흡곤란증후군 등)이 있으면서
   - 증상이 나타나기 전 14일 이내에 중동지역*을 방문한 자
   - 메르스 의심환자가 증상이 있는 동안 밀접하게 접촉한 자
2. 발열 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)또는 설사증상이 있고, 메르스 확진환자가 증상이 있는 동안 밀접하게 접촉한 자

* 아라비안반도 및 그 인근 국가(지역) : 바레인, 이라크, 이란, 이스라엘, 요르단, 쿠웨이트, 레바논, 오만, 카타르, 사우디아라비아, 시리아, 아랍에미리트, 예멘

생활 속 예방 수칙

물과 비누로 자주 손씻기

씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 말기

기침, 재채기 시 휴지로 입과 코를 가리고, 휴지는 반드시 쓰레기통에 버리기

발열이나 호흡기 증상이 있는 사람과 접촉을 피하기

중동 지역 여행 시에는 낙타와 접촉을 피할 것

(2019. 6. 1.)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 14 손씻기 · 기침예절 홍보자료

질병관리본부
KCDC

1339 질병관리본부 콜센터

비누로 꼼꼼하게 30초 이상

[올바른 손씻기 6단계]

올바른 손씻기와 기침예절로 많은 감염병을 예방할 수 있습니다.

기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!

[올바른 기침예절]

발행일 2019.11.5.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터

붙임 15 감염병 예방 5대 국민행동 수칙

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
질병정보 공급할 때 감염병이 의심될 때 1339 질병관리본부 콜센터