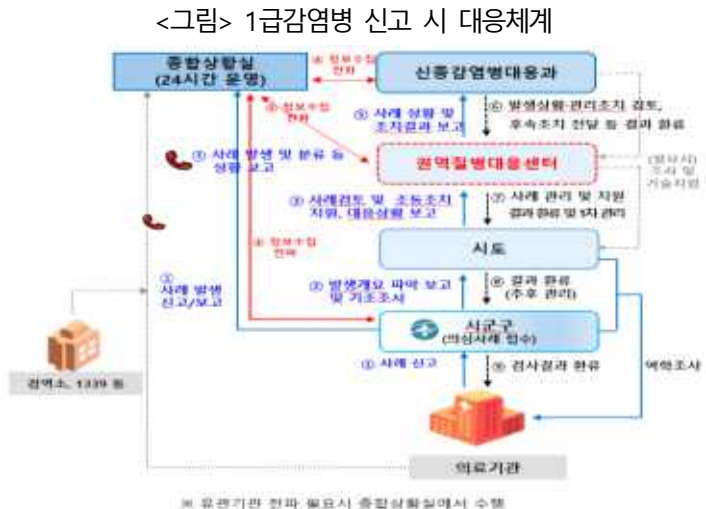
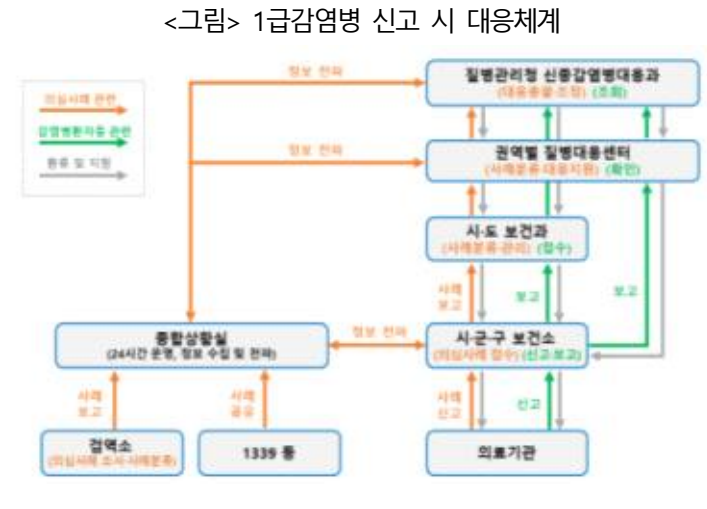


# 「제1급감염병 동물인플루엔자 인체감염증 대응지침」 개정 전후 대비표

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																																											
-	<div>&lt;동물인플루엔자 인체감염증 질병관리청 관련부서 연락처&gt;</div> <table><tr><td>감염병진단관리총괄과</td><td>(생 략)</td><td>043-719-7849/7846</td></tr><tr><td>신중병원체분석과</td><td>(생 략)</td><td>043-719-8143</td></tr><tr><td>예방접종관리과</td><td>(생 략)</td><td>043-719-8368</td></tr><tr><td>권역별 질병대응센터 진단분석과</td><td>· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체분석</td><td>(생 략)</td></tr></table>	감염병진단관리총괄과	(생 략)	043-719-7849/7846	신중병원체분석과	(생 략)	043-719-8143	예방접종관리과	(생 략)	043-719-8368	권역별 질병대응센터 진단분석과	· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체분석	(생 략)	<div>&lt;동물인플루엔자 인체감염증 질병관리청 관련부서 연락처&gt;</div> <table><tr><td>감염병진단관리총괄과</td><td>(좌동)</td><td>043-719-<del>7849</del>/78467845/7847</td></tr><tr><td>신중병원체분석과</td><td>(좌동)</td><td>043-719-<del>8143</del>8220/8149</td></tr><tr><td>예방접종관리과</td><td>(좌동)</td><td>043-719-<del>8368</del>9322/8372</td></tr><tr><td>권역별 질병대응센터 진단분석과</td><td>· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체분석 <del>· 바이러스 분리배양 및 유전체분석</del></td><td>(생 략)</td></tr></table>	감염병진단관리총괄과	(좌동)	043-719- <del>7849</del> /78467845/7847	신중병원체분석과	(좌동)	043-719- <del>8143</del> 8220/8149	예방접종관리과	(좌동)	043-719- <del>8368</del> 9322/8372	권역별 질병대응센터 진단분석과	· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체분석 <del>· 바이러스 분리배양 및 유전체분석</del>	(생 략)	- 담당자 연락처 및 업무 현행화																																			
감염병진단관리총괄과	(생 략)	043-719-7849/7846																																																												
신중병원체분석과	(생 략)	043-719-8143																																																												
예방접종관리과	(생 략)	043-719-8368																																																												
권역별 질병대응센터 진단분석과	· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체분석	(생 략)																																																												
감염병진단관리총괄과	(좌동)	043-719- <del>7849</del> /78467845/7847																																																												
신중병원체분석과	(좌동)	043-719- <del>8143</del> 8220/8149																																																												
예방접종관리과	(좌동)	043-719- <del>8368</del> 9322/8372																																																												
권역별 질병대응센터 진단분석과	· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체분석 <del>· 바이러스 분리배양 및 유전체분석</del>	(생 략)																																																												
-	<table><tr><th colspan="2"></th><th>개정 전</th><th>개정 후</th></tr><tr><td colspan="2">확진환자</td><td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td><td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td></tr><tr><td colspan="2">의사환자</td><td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td><td>1일 1회(1캡슐 75mg/회) 7일간 복용</td></tr><tr><td rowspan="2">확진환자의</td><td>공동 노출자</td><td>1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용</td><td rowspan="4">해당 증상 발현 시, 48시간 이내 복용* 시작 1일 1회 (1캡슐 75mg/회) 7일간 복용</td></tr><tr><td>밀접 접촉자</td><td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td></tr><tr><td rowspan="2">의사환자의</td><td>공동 노출자</td><td>1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용</td></tr><tr><td>밀접 접촉자</td><td>1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용</td></tr><tr><td colspan="2">살처분투입자</td><td>1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용</td><td></td></tr></table> <div>* 복용일 기준으로 7일간 항바이러스제 투약 (예시: 증상발현일(1.15일)로부터 48시간 이내인 복용시작일(1.17일) 7일간(~1.23일) 복용)</div> <div>※ 고위험군(살처분 투입자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자 등) ① 철저한 모니터링 ② 의사환자에 부합되는 의심 증상 발현 시, 즉시 실거주지 관할 보건소로 연락·보고하여 48시간 이내 항바이러스제 복용(1일 1회(1캡슐 75mg/회) 7일간 복용) 시작 필요</div>			개정 전	개정 후	확진환자		1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	의사환자		1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	1일 1회(1캡슐 75mg/회) 7일간 복용	확진환자의	공동 노출자	1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용	해당 증상 발현 시, 48시간 이내 복용* 시작 1일 1회 (1캡슐 75mg/회) 7일간 복용	밀접 접촉자	1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	의사환자의	공동 노출자	1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용	밀접 접촉자	1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용	살처분투입자		1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용		<table><tr><th colspan="2"></th><th>개정 전</th><th>개정 후'23.4월~</th><th>'23.11월~</th></tr><tr><td colspan="2">확진환자</td><td>(좌동)</td><td>(좌동)</td><td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td></tr><tr><td colspan="2">의사환자</td><td>(좌동)</td><td>(좌동)</td><td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td></tr><tr><td rowspan="2">확진환자의</td><td>공동 노출자</td><td>(좌동)</td><td rowspan="4">(좌동)</td><td rowspan="4">해당 증상 발현 시, 48시간 이내 복용* 시작 1일 2회 (1캡슐 75mg/회) 5일간 복용 ※ 단, 밀접접촉자 등 노출 정도에 따라 무증상자 투약 가능 (필요시 CDC 지침 등 참고)</td></tr><tr><td>밀접 접촉자</td><td>(좌동)</td></tr><tr><td rowspan="2">의사환자의</td><td>공동 노출자</td><td>(좌동)</td></tr><tr><td>밀접 접촉자</td><td>(좌동)</td></tr><tr><td colspan="2">살처분투입자</td><td>(좌동)</td><td></td><td></td></tr></table> <div>* 복용일 기준으로 <del>7일간</del>5일간 항바이러스제 투약 (예시: 증상발현일(1.15일)로부터 48시간 이내인 복용시작일(1.17일) <del>7일간</del>5일간(~1.21일) 복용)</div> <div>※ 고위험군(살처분 투입자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자 등) ① 철저한 모니터링 ② 의사환자에 부합되는 의심 증상 발현 시, 즉시 실거주지 관할 보건소로 연락·보고하여 48시간 이내 항바이러스제 복용(1일 <del>1회</del>2회(1캡슐 75mg/회) <del>7일간</del>5일간 복용) 시작 필요</div> <div>※ 참고 문헌 : 미국 질병통제예방센터(CDC), Interim Guidance on Follow-up of Close Contacts of Persons Infected with Novel Influenza A Viruses and Use of Antiviral Medications for Chemoprophylaxis (Last Reviewed : March 25, 2022)</div>			개정 전	개정 후'23.4월~	'23.11월~	확진환자		(좌동)	(좌동)	1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	의사환자		(좌동)	(좌동)	1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	확진환자의	공동 노출자	(좌동)	(좌동)	해당 증상 발현 시, 48시간 이내 복용* 시작 1일 2회 (1캡슐 75mg/회) 5일간 복용 ※ 단, 밀접접촉자 등 노출 정도에 따라 무증상자 투약 가능 (필요시 CDC 지침 등 참고)	밀접 접촉자	(좌동)	의사환자의	공동 노출자	(좌동)	밀접 접촉자	(좌동)	살처분투입자		(좌동)			- 항바이러스제 투약 용법 변경 - CDC 근거 문헌 추가
		개정 전	개정 후																																																											
확진환자		1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용																																																											
의사환자		1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	1일 1회(1캡슐 75mg/회) 7일간 복용																																																											
확진환자의	공동 노출자	1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용	해당 증상 발현 시, 48시간 이내 복용* 시작 1일 1회 (1캡슐 75mg/회) 7일간 복용																																																											
	밀접 접촉자	1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용																																																												
의사환자의	공동 노출자	1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용																																																												
	밀접 접촉자	1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용																																																												
살처분투입자		1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용																																																												
		개정 전	개정 후'23.4월~	'23.11월~																																																										
확진환자		(좌동)	(좌동)	1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용																																																										
의사환자		(좌동)	(좌동)	1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용																																																										
확진환자의	공동 노출자	(좌동)	(좌동)	해당 증상 발현 시, 48시간 이내 복용* 시작 1일 2회 (1캡슐 75mg/회) 5일간 복용 ※ 단, 밀접접촉자 등 노출 정도에 따라 무증상자 투약 가능 (필요시 CDC 지침 등 참고)																																																										
	밀접 접촉자	(좌동)																																																												
의사환자의	공동 노출자	(좌동)																																																												
	밀접 접촉자	(좌동)																																																												
살처분투입자		(좌동)																																																												

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
	<p>&lt;그림&gt; 1급감염병 신고 시 대응체계</p>  <p>※ 유관기관 전파 필요시 종합상황실에서 수행</p>	<p>&lt;그림&gt; 1급감염병 신고 시 대응체계</p> 	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p>
5	<p>- 해당 바이러스의 병원소 외 생존 기간은 물(22℃) 4일, 물(0℃) 30일, 대변(4℃) 35일 이상, 환경(37℃) 6일, 물체 표면 수주이다. (중략)</p>	<p>- 해당 바이러스의 병원소 외 생존 기간은 물(22℃) 4일, 물(0℃) 30일, 대변(4℃) 35일 이상, 환경(37℃) 6일, 물체 <b>표면</b> 수주이다. (중략)</p>	<p>- 오타 수정</p>
6	<p>국내 발생</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 현재까지 국내 인체감염 사례 발생 없음</li> </ul>	<p>국내 발생</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 현재까지 <b>보고된</b> 국내 인체감염 사례 발생 없음</li> </ul>	<p>- 문구 추가</p>
6	<p>국외 발생</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고</li> <li>(H3N8) '22년 중국에서 환자 2명 발생(사망자 없음)</li> <li>(H5N1) '03년~'22년 11월까지 18개국(아시아, 중동, 미국, 영국, 스페인)에서 환자 869명 발생(사망 457명, 치명률 52.6%)</li> <li>(H5N6) '14년~'22년 12월까지 중국, 라오스에서 환자 83명 발생(사망 35명, 치명률 42.2%)</li> <li>(H9N2) '98년~'22년 12월까지 중국 등 8개국에서 환자 118명 발생(사망 2명)</li> </ul>	<p>국외 발생</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고</li> <li>(H3N8) '22년~'23년 11월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명)</li> <li>(H5N1) '03년~'23년 11월까지 전 세계에서 환자 882명 발생(사망 461명, 치명률 52.3%)</li> <li>(H5N6) '14년~'23년 11월까지 중국, 라오스에서 환자 87명 발생(사망 36명, 치명률 41.4%)</li> <li>(H9N2) '98년~'23년 11월까지 중국 등 8개국에서 환자 128명 발생(사망 2명)</li> </ul>	<p>- 국외 발생 동향 현행화</p>
7	<p>치명률</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>H5N1 : 52.5%, H5N6 : 30.5%, H7N9 : 39.9%</li> </ul>	<p>치명률</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>H5N1 : <b>52.3%</b>, H5N6 : <b>41.4%</b> H7N9 : 39.9%</li> </ul>	<p>- 국외 발생 동향 현행화</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																
7	<table><tr><td>치료</td><td>- AI 인체감염증 의사환자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자, 의사환자의 공동노출자/ 밀접접촉자, 살처분투입자 : 1일 1회(1캡슐 75mg 1회분) 총 7일간 복용</td></tr><tr><td>관리</td><td>▪ 수동감시 중 증상 발현시 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 1회 7일간 복용)</td></tr></table>	치료	- AI 인체감염증 의사환자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자, 의사환자의 공동노출자/ 밀접접촉자, 살처분투입자 : 1일 1회(1캡슐 75mg 1회분) 총 7일간 복용	관리	▪ 수동감시 중 증상 발현시 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 1회 7일간 복용)	<table><tr><td>치료</td><td>- AI 인체감염증 의사환자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자, 의사환자의 공동노출자/ 밀접접촉자, 살처분투입자 : <b>증상 발생 시 증상 발생일로부터 48시간 이내 1일 1회</b>2회(1캡슐 75mg 1회분) 총 <b>7일간</b>5일간 복용</td></tr><tr><td>관리</td><td>▪ 수동감시 중 증상 발현시 <b>증상 발생일로부터</b> 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 <b>1회 7일간</b>2회 5일간 복용)</td></tr></table>	치료	- AI 인체감염증 의사환자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자, 의사환자의 공동노출자/ 밀접접촉자, 살처분투입자 : <b>증상 발생 시 증상 발생일로부터 48시간 이내 1일 1회</b> 2회(1캡슐 75mg 1회분) 총 <b>7일간</b> 5일간 복용	관리	▪ 수동감시 중 증상 발현시 <b>증상 발생일로부터</b> 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 <b>1회 7일간</b> 2회 5일간 복용)	- 항바이러스제 투약 용법 변경																								
치료	- AI 인체감염증 의사환자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자, 의사환자의 공동노출자/ 밀접접촉자, 살처분투입자 : 1일 1회(1캡슐 75mg 1회분) 총 7일간 복용																																		
관리	▪ 수동감시 중 증상 발현시 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 1회 7일간 복용)																																		
치료	- AI 인체감염증 의사환자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자, 의사환자의 공동노출자/ 밀접접촉자, 살처분투입자 : <b>증상 발생 시 증상 발생일로부터 48시간 이내 1일 1회</b> 2회(1캡슐 75mg 1회분) 총 <b>7일간</b> 5일간 복용																																		
관리	▪ 수동감시 중 증상 발현시 <b>증상 발생일로부터</b> 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 <b>1회 7일간</b> 2회 5일간 복용)																																		
8	<ul style="list-style-type: none"><li>- (H3N8) '22년 5월, 환자 2명 발생(사망자 없음)</li><li>- (H5N1) '03년~'22년 11월까지 18개국(아시아, 중동, 미국, 영국 등)에서 환자 869명 발생 (사망 457명, 치명률 52.6%)</li><li>- (H5N6) '14년~'22년 12월까지 중국, 라오스에서 환자 83명 발생 (사망 35명, 치명률 42.2%)</li><li>- (H9N2) '98년~'22년 12월까지 중국 등 8개국에서 환자 118명 발생(사망 2명)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- (H3N8) '22년~'23년 11월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명)</li><li>- (H5N1) '03년~'23년 11월까지 전 세계 23개국(아시아, 중동, 아메리카, 유럽 지역)에서 환자 882명 발생(사망 461명, 치명률 52.3%)</li><li>- (H5N6) '14년~'23년 11월까지 중국, 라오스에서 환자 87명 발생(사망 36명, 치명률 41.4%)</li><li>- (H9N2) '98년~'23년 11월까지 중국 등 8개국에서 환자 128명 발생(사망 2명)</li></ul>	- 국외 발생 동향 현행화																																
9	<p>&lt;표4&gt; 아형별 국외 주요 발생 현황('22.12.31일 기준, 2021년 발생 있는 경우 '음영'으로 표기)</p> <table><tr><td>H3N8</td><td>중국</td><td>중국 (2022)</td><td>2022년 5월 확진 2명</td></tr><tr><td>H5N1</td><td>전세계 18개국 (아시아, 중동, 미국, 영국 지역)</td><td>스페인 (2022)</td><td>2003년~2022.11월 확진 869명 (사망 457명, 치명률 52.6%)</td></tr><tr><td>H5N6</td><td>중국, 라오스</td><td>중국 (2022)</td><td>2014년~2022.12월 확진 83명 (사망 35명, 치명률 42.2%)</td></tr><tr><td>H9N2</td><td>중국, 이집트, 오만, 방글라데시, 인도, 파키스탄, 세네갈, 캄보디아</td><td>중국 (2022)</td><td>1998년~2022.12월 확진 118명<sup>1)</sup>(사망 2명)</td></tr></table> <p>1) 중국 106명, 이집트 4명, 방글라데시 3명, 오만 1명, 파키스탄 1명, 인도 1명, 세네갈 1명, 캄보디아 1명</p>	H3N8	중국	중국 (2022)	2022년 5월 확진 2명	H5N1	전세계 18개국 (아시아, 중동, 미국, 영국 지역)	스페인 (2022)	2003년~2022.11월 확진 869명 (사망 457명, 치명률 52.6%)	H5N6	중국, 라오스	중국 (2022)	2014년~2022.12월 확진 83명 (사망 35명, 치명률 42.2%)	H9N2	중국, 이집트, 오만, 방글라데시, 인도, 파키스탄, 세네갈, 캄보디아	중국 (2022)	1998년~2022.12월 확진 118명 <sup>1)</sup> (사망 2명)	<p>&lt;표4&gt; 아형별 국외 주요 발생 현황(23.11.30일 기준, 2023년 발생 있는 경우 '음영'으로 표기)</p> <table><tr><td>H3N8</td><td>중국</td><td>중국 (2023)</td><td>2022.5월~2023.3월 확진 3명(사망 1명)</td></tr><tr><td>H5N1</td><td>전세계 23개국 (아시아, 중동, 아메리카, 유럽 지역)</td><td>캄보디아 (2023)</td><td>2003년~2023.11월 확진 882명 (사망 461명, 치명률 52.3%)</td></tr><tr><td>H5N6</td><td>중국, 라오스</td><td>중국 (2023)</td><td>2014년~2023.11월 확진 87명 (사망 36명, 치명률 41.4%)</td></tr><tr><td>H9N2</td><td>중국, 이집트, 오만, 방글라데시, 인도, 파키스탄, 세네갈, 캄보디아</td><td>중국 (2023)</td><td>1998년~2023.11월 확진 128명<sup>1)</sup>(사망 2명)</td></tr></table> <p>1) 중국 115명, 이집트 4명, 방글라데시 3명, 캄보디아 2명, 오만 1명, 파키스탄 1명, 인도 1명, 세네갈 1명</p>	H3N8	중국	중국 (2023)	2022.5월~2023.3월 확진 3명(사망 1명)	H5N1	전세계 23개국 (아시아, 중동, 아메리카, 유럽 지역)	캄보디아 (2023)	2003년~2023.11월 확진 882명 (사망 461명, 치명률 52.3%)	H5N6	중국, 라오스	중국 (2023)	2014년~2023.11월 확진 87명 (사망 36명, 치명률 41.4%)	H9N2	중국, 이집트, 오만, 방글라데시, 인도, 파키스탄, 세네갈, 캄보디아	중국 (2023)	1998년~2023.11월 확진 128명 <sup>1)</sup> (사망 2명)	- 국외 발생 동향 현행화
H3N8	중국	중국 (2022)	2022년 5월 확진 2명																																
H5N1	전세계 18개국 (아시아, 중동, 미국, 영국 지역)	스페인 (2022)	2003년~2022.11월 확진 869명 (사망 457명, 치명률 52.6%)																																
H5N6	중국, 라오스	중국 (2022)	2014년~2022.12월 확진 83명 (사망 35명, 치명률 42.2%)																																
H9N2	중국, 이집트, 오만, 방글라데시, 인도, 파키스탄, 세네갈, 캄보디아	중국 (2022)	1998년~2022.12월 확진 118명 <sup>1)</sup> (사망 2명)																																
H3N8	중국	중국 (2023)	2022.5월~2023.3월 확진 3명(사망 1명)																																
H5N1	전세계 23개국 (아시아, 중동, 아메리카, 유럽 지역)	캄보디아 (2023)	2003년~2023.11월 확진 882명 (사망 461명, 치명률 52.3%)																																
H5N6	중국, 라오스	중국 (2023)	2014년~2023.11월 확진 87명 (사망 36명, 치명률 41.4%)																																
H9N2	중국, 이집트, 오만, 방글라데시, 인도, 파키스탄, 세네갈, 캄보디아	중국 (2023)	1998년~2023.11월 확진 128명 <sup>1)</sup> (사망 2명)																																
11	<p>나. 검사기관</p> <p>○ 항공기 및 선박의 검역단계 검사</p> <p>- 검체 채취 후 관할 보건환경연구원으로 검체 이송하여 검사의뢰</p>	<p>나. 검사기관</p> <p>○ 항공기 및 선박의 검역단계 검사</p> <p>- 검체 채취 후 관할 <b>보건환경연구원</b>으로<b>권역별 질병대응센터(진단분석과)</b>로 검체 이송하여 검사의뢰</p>	- 검역단계 검사기관 현행화																																

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																		
11	<p>○ 항바이러스제 치료적 용법 투약 실시</p> <p>- (예방적 요법) AI 확진환자의 밀접접촉자, AI 발생 농장종사자, 살처분 참여자, 대응요원 중 AI 농장 관련 노출자가 수동감시 중 증상발생 시 48시간 이내 투약 실시</p> <p>: 1일 1회(1캡슐 75mg 1회분) 7일간 복용</p>	<p>○ 항바이러스제 치료적 용법 투약 실시</p> <p>- (예방적 요법) AI 확진환자의 밀접접촉자, AI 발생 농장종사자, 살처분 참여자, 대응요원 중 AI 농장 관련 노출자가 수동증상감시 중 증상발생 시 증상 발생일로부터 48시간 이내 투약 실시</p> <p>: 1일 1회2회(1캡슐 75mg 1회분) 7일간5일간 복용*</p> <p>* 단, 노출 정도 및 위험도를 고려하여 필요시 CDC 지침 등을 참고하여 무증상자 대상 투약 가능(예: 장기간 밀접접촉한 동거가족)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; color: blue;">&lt; AI 인체감염 밀접접촉자 및 공동노출자 무증상자 예방적 요법(예) &gt;</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;"></th><th style="width: 20%;">구분</th><th style="width: 30%;">정의</th><th style="width: 40%;">무증상자 대상 예방적 요법1)</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">밀 접 접 촉 자</td><td>고위험 노출군 (Highest-risk exposure)</td><td>확진(의심)사례와 보호되지 않고 장기간 밀접접촉한 동거가족 등</td><td>시행 권고 (1일 2회 5~10일)</td></tr> <tr> <td>중위험 노출군 (Moderate-risk exposure)</td><td>확진(의심)사례와 보호되지 않고 밀접접촉한 의료진 또는 장기간 밀접접촉한 비동거 접촉자</td><td>고려 가능 (1일 2회 5일)</td></tr> <tr> <td>저위험 노출군 (Low-risk exposure)</td><td>의료기관 외(지역사회, 직장 등)에서 확진(의심)사례와 단기간 접촉한 자</td><td>통상적으로 권장되지 않음</td></tr> <tr> <td></td><td>노출자 (살처분 참여자 등)</td><td>AI 감염 조류 노출, 실험실 노출 등 AI 바이러스에 노출된 자</td><td>고려 가능 (1일 2회 5일)</td></tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small;">1) 노출 유형, 노출 기간, 노출 이후 경과 시간, 임상적 판단 등에 따라 결정하며, 투약하기로 했을 경우 노출 후 가능한 한 빨리(48시간 이내) 투약</p> <p style="font-size: small;">※ 출처 : 미국 질병통제예방센터(CDC), Interim Guidance on Follow-up of Close Contacts of Persons Infected with Novel Influenza A Viruses and Use of Antiviral Medications for Chemoprophylaxis (Last Reviewed : March 25, 2022)</p> </div>		구분	정의	무증상자 대상 예방적 요법1)	밀 접 접 촉 자	고위험 노출군 (Highest-risk exposure)	확진(의심)사례와 보호되지 않고 장기간 밀접접촉한 동거가족 등	시행 권고 (1일 2회 5~10일)	중위험 노출군 (Moderate-risk exposure)	확진(의심)사례와 보호되지 않고 밀접접촉한 의료진 또는 장기간 밀접접촉한 비동거 접촉자	고려 가능 (1일 2회 5일)	저위험 노출군 (Low-risk exposure)	의료기관 외(지역사회, 직장 등)에서 확진(의심)사례와 단기간 접촉한 자	통상적으로 권장되지 않음		노출자 (살처분 참여자 등)	AI 감염 조류 노출, 실험실 노출 등 AI 바이러스에 노출된 자	고려 가능 (1일 2회 5일)	<p>- 항바이러스제 투약 용법 변경</p> <p>- CDC 근거 문헌 추가</p> <p>- 무증상자 예방적 요법 예시 추가</p>
	구분	정의	무증상자 대상 예방적 요법1)																		
밀 접 접 촉 자	고위험 노출군 (Highest-risk exposure)	확진(의심)사례와 보호되지 않고 장기간 밀접접촉한 동거가족 등	시행 권고 (1일 2회 5~10일)																		
	중위험 노출군 (Moderate-risk exposure)	확진(의심)사례와 보호되지 않고 밀접접촉한 의료진 또는 장기간 밀접접촉한 비동거 접촉자	고려 가능 (1일 2회 5일)																		
	저위험 노출군 (Low-risk exposure)	의료기관 외(지역사회, 직장 등)에서 확진(의심)사례와 단기간 접촉한 자	통상적으로 권장되지 않음																		
	노출자 (살처분 참여자 등)	AI 감염 조류 노출, 실험실 노출 등 AI 바이러스에 노출된 자	고려 가능 (1일 2회 5일)																		
13	<p>나. 일반적인 감염병 예방 수칙 준수</p> <p>- 기침, 재채기 할 때 옷소매를 이용하고 기침, 재채기 후 손 위생 실시</p>	<p>나. 일반적인 감염병 예방 수칙 준수</p> <p>- 기침, 재채기재채기 할 때 옷소매를 이용하고 기침, 재채기 후 손 위생 실시</p>	<p>- 오타 수정</p>																		

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																
14	라. 의료인 감염 예방 수칙 준수 ○ 환자를 진료 또는 간호하는 의료진은 반드시 적절한 개인보호구 착용	라. 의료인 감염 예방 수칙 준수 ○ 환자를 진료 또는 간호하는 의료진은 <b>병원체 노출 상황에 따라</b> 반드시 적절한 개인보호구 착용* * 4종 보호구(KF94급 호흡기보호구, 안면보호구, 장갑, 가운) 또는 Level D급 권고	- 의료인력 개인보호구(PPE) 구체화																
28	[그림 3] AI 인체감염 대책반 구성	[그림 3] AI 인체감염 <b>증</b> 대책반 구성	- 오타 수정																
29	<표6> AI 인체감염증 대책반 부서별 업무와 역할 <table><tr><td rowspan="2">역학조사 운영지원</td><td>위기대응역량개발담당관</td><td>· 중앙역학조사관 파견 지원(필요시 인력 교육·훈련)</td></tr><tr><td>역학조사분석담당관</td><td>· 중앙역학조사반 운영 · 중앙역학조사관 파견</td></tr><tr><td>검역관리팀</td><td>검역정책과</td><td>· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구</td></tr></table>	역학조사 운영지원	위기대응역량개발담당관	· 중앙역학조사관 파견 지원(필요시 인력 교육·훈련)	역학조사분석담당관	· 중앙역학조사반 운영 · 중앙역학조사관 파견	검역관리팀	검역정책과	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구	<표6> AI 인체감염증 대책반 부서별 업무와 역할 <table><tr><td rowspan="2">역학조사 운영지원<b>팀</b></td><td>위기대응역량개발담당관</td><td>(좌 등)</td></tr><tr><td>역학조사분석담당관</td><td>· 중앙역학조사반 운영 <b>및 지원</b> · <del>중앙역학조사관 파견</del></td></tr><tr><td>검역관리팀</td><td>검역정책과</td><td>· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 <b>청구징구</b></td></tr></table>	역학조사 운영지원 <b>팀</b>	위기대응역량개발담당관	(좌 등)	역학조사분석담당관	· 중앙역학조사반 운영 <b>및 지원</b> · <del>중앙역학조사관 파견</del>	검역관리팀	검역정책과	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 <b>청구징구</b>	- 역학조사 운영지원팀 오타 수정 및 업무 현행화 - 검역정책과 업무 오타 수정
역학조사 운영지원	위기대응역량개발담당관		· 중앙역학조사관 파견 지원(필요시 인력 교육·훈련)																
	역학조사분석담당관	· 중앙역학조사반 운영 · 중앙역학조사관 파견																	
검역관리팀	검역정책과	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구																	
역학조사 운영지원 <b>팀</b>	위기대응역량개발담당관	(좌 등)																	
	역학조사분석담당관	· 중앙역학조사반 운영 <b>및 지원</b> · <del>중앙역학조사관 파견</del>																	
검역관리팀	검역정책과	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 <b>청구징구</b>																	
31			- 체계도 현행화																

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																
32	<p>&lt;표7&gt; 중앙 및 지자체 기관별 역할</p> <table><tr><td rowspan="2">질병 관리 청</td><td>권역별 질병대응 센터</td><td>(1급감염병 대응) · 대응조직 점검 등 초기대응 지원 · 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 사·도·간 정보 공유체계 마련 · 지자체 감시체계 강화방안 마련</td></tr><tr><td>검역소</td><td>· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구, 검역조치</td></tr><tr><td>사·도</td><td>보건환경 연구원</td><td>· AI 검사 및 급성호흡기바이러스 배제 검사 실시 · 질병관리청 및 사·도(시·군·구)에 검사 결과 통보</td></tr></table>	질병 관리 청	권역별 질병대응 센터	(1급감염병 대응) · 대응조직 점검 등 초기대응 지원 · 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 사·도·간 정보 공유체계 마련 · 지자체 감시체계 강화방안 마련	검역소	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구, 검역조치	사·도	보건환경 연구원	· AI 검사 및 급성호흡기바이러스 배제 검사 실시 · 질병관리청 및 사·도(시·군·구)에 검사 결과 통보	<p>&lt;표7&gt; 중앙 및 지자체 기관별 역할</p> <table><tr><td rowspan="2">질병 관리 청</td><td>권역별 질병대응 센터</td><td>(1급감염병 대응) · 대응조직 점검 등 초기대응 지원 · 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 사·도·간 정보 공유체계 마련 · 지자체 감시체계 강화방안 마련 · 검역단계 의심환자 사례분류 지원 및 병원체 확인 검사 (AI 및 코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스 7종 배제 검사 실시)</td></tr><tr><td>검역소</td><td>· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 <b>청구징구</b>, 검역조치</td></tr><tr><td>사·도</td><td>보건환경 연구원</td><td>· AI <b>검사</b> 및 <b>코로나19, 인플루엔자, 급성</b>호흡기바이러스 <b>7종</b> 배제 검사 실시 · 질병관리청 및 사·도(시·군·구)에 검사 결과 통보</td></tr></table>	질병 관리 청	권역별 질병대응 센터	(1급감염병 대응) · 대응조직 점검 등 초기대응 지원 · 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 사·도·간 정보 공유체계 마련 · 지자체 감시체계 강화방안 마련 · 검역단계 의심환자 사례분류 지원 및 병원체 확인 검사 (AI 및 코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스 7종 배제 검사 실시)	검역소	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 <b>청구징구</b> , 검역조치	사·도	보건환경 연구원	· AI <b>검사</b> 및 <b>코로나19, 인플루엔자, 급성</b> 호흡기바이러스 <b>7종</b> 배제 검사 실시 · 질병관리청 및 사·도(시·군·구)에 검사 결과 통보	<ul style="list-style-type: none"><li>- 권역별 질병대응센터 감염병대응과 및 진단분석과 업무 추가</li><li>- 검역소 업무 오타 수정</li><li>- 보건환경연구원 업무 구체화</li></ul>
질병 관리 청	권역별 질병대응 센터		(1급감염병 대응) · 대응조직 점검 등 초기대응 지원 · 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 사·도·간 정보 공유체계 마련 · 지자체 감시체계 강화방안 마련																
	검역소	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구, 검역조치																	
사·도	보건환경 연구원	· AI 검사 및 급성호흡기바이러스 배제 검사 실시 · 질병관리청 및 사·도(시·군·구)에 검사 결과 통보																	
질병 관리 청	권역별 질병대응 센터	(1급감염병 대응) · 대응조직 점검 등 초기대응 지원 · 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 사·도·간 정보 공유체계 마련 · 지자체 감시체계 강화방안 마련 · 검역단계 의심환자 사례분류 지원 및 병원체 확인 검사 (AI 및 코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스 7종 배제 검사 실시)																	
	검역소	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 <b>청구징구</b> , 검역조치																	
사·도	보건환경 연구원	· AI <b>검사</b> 및 <b>코로나19, 인플루엔자, 급성</b> 호흡기바이러스 <b>7종</b> 배제 검사 실시 · 질병관리청 및 사·도(시·군·구)에 검사 결과 통보																	
33	<p>&lt;표 8&gt; 역학조사반의 구성 및 역할</p> <table><tr><th>구분</th><th>역할</th></tr><tr><td>중앙(권역별 질병대응센터 포함)</td><td>- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진자 역학조사 실시 - AI 역학적 특성 분석 및 연구</td></tr><tr><td>시·군·구</td><td>- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 질병보건관리 통합시스템에 입력</td></tr></table>	구분	역할	중앙(권역별 질병대응센터 포함)	- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진자 역학조사 실시 - AI 역학적 특성 분석 및 연구	시·군·구	- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 질병보건관리 통합시스템에 입력	<p>&lt;표 8&gt; 역학조사반의 구성 및 역할</p> <table><tr><th>구분</th><th>역할</th></tr><tr><td>중앙(권역별 질병대응센터 포함)</td><td>- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진자 역학조사 실시 - AI <b>인체감염증</b> 역학적 특성 분석 및 연구</td></tr><tr><td>시·군·구</td><td>- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 <del>질병보건관리 통합시스템</del> <b>방역통합정보시스템</b>에 입력</td></tr></table>	구분	역할	중앙(권역별 질병대응센터 포함)	- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진자 역학조사 실시 - AI <b>인체감염증</b> 역학적 특성 분석 및 연구	시·군·구	- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 <del>질병보건관리 통합시스템</del> <b>방역통합정보시스템</b> 에 입력	<ul style="list-style-type: none"><li>- 오타 수정</li><li>- 방역통합정보시스템 개정 반영</li></ul>				
구분	역할																		
중앙(권역별 질병대응센터 포함)	- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진자 역학조사 실시 - AI 역학적 특성 분석 및 연구																		
시·군·구	- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 질병보건관리 통합시스템에 입력																		
구분	역할																		
중앙(권역별 질병대응센터 포함)	- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진자 역학조사 실시 - AI <b>인체감염증</b> 역학적 특성 분석 및 연구																		
시·군·구	- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 <del>질병보건관리 통합시스템</del> <b>방역통합정보시스템</b> 에 입력																		
35	<p>○ 중앙역학조사반은 「질병보건통합관리시스템」 내 ‘감염병관리 통합정보지원’을 통해 환자 및 접촉자 명단 및 역학조사 결과 공유</p>	<p>○ 중앙역학조사반은 「<b>질병보건통합관리시스템</b><b>방역통합정보시스템</b>」내 ‘<b>감염병관리통합정보지원</b>’을 통해 환자 및 접촉자 명단 및 역학조사 결과 공유</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- 방역통합정보시스템 개정 반영</li></ul>																

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																																																				
36	<p>&lt;권역별 질병대응센터 현황&gt;</p> <table><tr><th>권역</th><th>관할 지역</th><th>소재지</th><th>진단분석과</th><th>관할 검역소</th></tr><tr><td>수도권</td><td>서울특별시 인천광역시 경기도 강원도</td><td>서울</td><td>① 인천공항(BL3&amp;2) ② 인천(BL2) ③ 동해(BL2)</td><td>국립인천공항검역소 국립인천검역소 국립동해검역소</td></tr><tr><td>충청권</td><td>대전광역시 세종특별자치시 충청북도 충청남도</td><td>대전</td><td>군산(BL2)</td><td>국립평택검역소 국립군산검역소</td></tr><tr><td rowspan="2">호남권</td><td>광주광역시 전라북도 전라남도</td><td>광주</td><td>① 목포(BL2) ② 여수(BL3&amp;2)</td><td>국립목포검역소 국립여수검역소</td></tr><tr><td>제주특별자치도</td><td>제주</td><td>제주(BL2)</td><td>국립제주검역소</td></tr><tr><td>경북권</td><td>대구광역시 경상북도</td><td>대구</td><td>① 포항(BL2) ② 울산(BL2)</td><td>국립포항검역소 국립울산검역소</td></tr><tr><td>경남권</td><td>부산광역시 울산광역시 경상남도</td><td>부산</td><td>① 부산(BL2+) ② 김해(BL2) ③ 마산(BL2) ④ 통영(BL2)</td><td>국립부산검역소 국립김해검역소 국립마산검역소</td></tr></table>	권역	관할 지역	소재지	진단분석과	관할 검역소	수도권	서울특별시 인천광역시 경기도 강원도	서울	① 인천공항(BL3&2) ② 인천(BL2) ③ 동해(BL2)	국립인천공항검역소 국립인천검역소 국립동해검역소	충청권	대전광역시 세종특별자치시 충청북도 충청남도	대전	군산(BL2)	국립평택검역소 국립군산검역소	호남권	광주광역시 전라북도 전라남도	광주	① 목포(BL2) ② 여수(BL3&2)	국립목포검역소 국립여수검역소	제주특별자치도	제주	제주(BL2)	국립제주검역소	경북권	대구광역시 경상북도	대구	① 포항(BL2) ② 울산(BL2)	국립포항검역소 국립울산검역소	경남권	부산광역시 울산광역시 경상남도	부산	① 부산(BL2+) ② 김해(BL2) ③ 마산(BL2) ④ 통영(BL2)	국립부산검역소 국립김해검역소 국립마산검역소	<p>&lt;권역별 질병대응센터 현황&gt;</p> <table><tr><th>권역</th><th>관할 지역</th><th>소재지</th><th>진단분석과</th><th>관할 검역소</th></tr><tr><td>수도권</td><td>서울특별시 인천광역시 경기도 강원특별자치도</td><td>서울</td><td>① 인천공항(BL3&amp;2) ② 인천(BL2) ③ 동해(BL2)</td><td>국립인천공항검역소 국립인천검역소 국립동해검역소</td></tr><tr><td>충청권</td><td>대전광역시 세종특별자치시 충청북도 충청남도</td><td>대전</td><td>군산대전(BL2)</td><td>국립평택검역소 국립군산검역소</td></tr><tr><td rowspan="2">호남권</td><td>광주광역시 전라북도 전라남도</td><td>광주</td><td>① 목포광주(BL2) ② 여수(BL3&amp;2)</td><td>국립목포검역소 국립여수검역소</td></tr><tr><td>(좌 등)</td><td>(좌등)</td><td>(좌 등)</td><td>(좌 등)</td></tr><tr><td>경북권</td><td>대구광역시 경상북도</td><td>대구</td><td>① 포항(BL2) ② 울산(BL2) 대구(BL2)</td><td>국립포항검역소 국립울산검역소</td></tr><tr><td>경남권</td><td>부산광역시 울산광역시 경상남도</td><td>부산</td><td>① 부산(BL2+) ② 김해(BL2) ③ 마산(BL2) ④ 통영(BL2)</td><td>국립부산검역소 국립김해검역소 국립마산검역소</td></tr></table>	권역	관할 지역	소재지	진단분석과	관할 검역소	수도권	서울특별시 인천광역시 경기도 강원특별자치도	서울	① 인천공항(BL3&2) ② 인천(BL2) ③ 동해(BL2)	국립인천공항검역소 국립인천검역소 국립동해검역소	충청권	대전광역시 세종특별자치시 충청북도 충청남도	대전	군산대전(BL2)	국립평택검역소 국립군산검역소	호남권	광주광역시 전라북도 전라남도	광주	① 목포광주(BL2) ② 여수(BL3&2)	국립목포검역소 국립여수검역소	(좌 등)	(좌등)	(좌 등)	(좌 등)	경북권	대구광역시 경상북도	대구	① 포항(BL2) ② 울산(BL2) 대구(BL2)	국립포항검역소 국립울산검역소	경남권	부산광역시 울산광역시 경상남도	부산	① 부산(BL2+) ② 김해(BL2) ③ 마산(BL2) ④ 통영(BL2)	국립부산검역소 국립김해검역소 국립마산검역소	<ul style="list-style-type: none"><li>- 인천(BL2) 검역소 실험실 폐쇄</li><li>- 통영(BL2) 고위험병원체 취급시설 폐쇄(2023. 9. 4.)</li><li>- 진단분석과 실험실 소재지 현행화</li><li>- 강원특별자치도("23.6월)로 현행화</li></ul>
권역	관할 지역	소재지	진단분석과	관할 검역소																																																																			
수도권	서울특별시 인천광역시 경기도 강원도	서울	① 인천공항(BL3&2) ② 인천(BL2) ③ 동해(BL2)	국립인천공항검역소 국립인천검역소 국립동해검역소																																																																			
충청권	대전광역시 세종특별자치시 충청북도 충청남도	대전	군산(BL2)	국립평택검역소 국립군산검역소																																																																			
호남권	광주광역시 전라북도 전라남도	광주	① 목포(BL2) ② 여수(BL3&2)	국립목포검역소 국립여수검역소																																																																			
	제주특별자치도	제주	제주(BL2)	국립제주검역소																																																																			
경북권	대구광역시 경상북도	대구	① 포항(BL2) ② 울산(BL2)	국립포항검역소 국립울산검역소																																																																			
경남권	부산광역시 울산광역시 경상남도	부산	① 부산(BL2+) ② 김해(BL2) ③ 마산(BL2) ④ 통영(BL2)	국립부산검역소 국립김해검역소 국립마산검역소																																																																			
권역	관할 지역	소재지	진단분석과	관할 검역소																																																																			
수도권	서울특별시 인천광역시 경기도 강원특별자치도	서울	① 인천공항(BL3&2) ② 인천(BL2) ③ 동해(BL2)	국립인천공항검역소 국립인천검역소 국립동해검역소																																																																			
충청권	대전광역시 세종특별자치시 충청북도 충청남도	대전	군산대전(BL2)	국립평택검역소 국립군산검역소																																																																			
호남권	광주광역시 전라북도 전라남도	광주	① 목포광주(BL2) ② 여수(BL3&2)	국립목포검역소 국립여수검역소																																																																			
	(좌 등)	(좌등)	(좌 등)	(좌 등)																																																																			
경북권	대구광역시 경상북도	대구	① 포항(BL2) ② 울산(BL2) 대구(BL2)	국립포항검역소 국립울산검역소																																																																			
경남권	부산광역시 울산광역시 경상남도	부산	① 부산(BL2+) ② 김해(BL2) ③ 마산(BL2) ④ 통영(BL2)	국립부산검역소 국립김해검역소 국립마산검역소																																																																			
37	<p>○ (시·군·구) 일일상황보고* 작성하여 시·도 대책반에 송부</p> <p>*서식 1. 시·군·구 인체감염 일일보고 양식 참조</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 시급 상황 및 특이사항은 시·도 및 중앙대책본부에 즉시 보고 철저</li><li>- 접촉자 모니터링 상황은 '질병보건통합관리시스템'을 통해 전산 보고</li></ul>	<p>○ (시·군·구) 일일상황보고* 작성하여 시·도 대책반에 송부</p> <p>*서식 1. 시·군·구 인체감염 일일보고 양식 참조</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 시급 상황 및 특이사항은 시·도 및 중앙대책본부에 즉시 보고 철저</li><li>- 접촉자 모니터링 상황은 '질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템'을 통해 전산 보고</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- 방역통합정보시스템 개정 반영</li></ul>																																																																				

쪽	현행(2023.4월)			개정(안)			개정사유
38	가. 지자체 대응상황			가. 지자체 대응상황			- 검사 시행항목 구체화 - 잔여 검체관리 내용 추가
	실험실 검사	<생략>	<생략> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 검체접수 상황 통보<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 질병관리청 신종감염병대응과 및 권역별 질병대응센터로 통보</li></ul></li><li>■ 검사 시행<ul style="list-style-type: none"><li>↳ AI 및 호흡기바이러스(8종)</li></ul></li><li>■ 검사결과 통보<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 질병관리청 신종감염병대응과, 신종병원체분석과 통보</li></ul></li><li>■ 잔여검체관리(양성일 경우)<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 질병관리청(신종병원체분석과) 송부</li></ul></li></ul>	실험실 검사	<생략>	<생략> <ul style="list-style-type: none"><li>■ 검체접수 상황 통보<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 질병관리청 신종감염병대응과 및 권역별 질병대응센터로 통보</li></ul></li><li>■ 검사 시행<ul style="list-style-type: none"><li>↳ AI 및 <b>코로나19, 인플루엔자</b>, 호흡기바이러스(<b>87</b>종)</li></ul></li><li>■ 검사결과 통보<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 질병관리청 신종감염병대응과, 신종병원체분석과 통보</li></ul></li><li>■ 잔여검체관리(양성 또는 미결정일 경우)<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 질병관리청(신종병원체분석과) 송부</li></ul></li></ul>	
39	나. 의료기관 및 질병관리청 등 대응상황			나. 의료기관 및 질병관리청 등 대응상황			- 방역통합정보시스템 개정 반영
	기관 분야	질병관리청		기관 분야	질병관리청		
	신고·보고	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 의료기관/1339 신고 접수, 상황파악</li><li>■ 검역소/보건소 보고 접수, 상황파악</li><li>■ 질병보건통합관리시스템 운영(일부)<ul style="list-style-type: none"><li>↳ [감염병관리통합정보지원]</li></ul></li></ul>	종합상황실 신종감염병대응과	신고·보고	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 의료기관/1339 신고 접수, 상황파악</li><li>■ 검역소/보건소 보고 접수, 상황파악</li><li>■ <b>질병보건통합관리시스템</b> <b>방역통합정보시스템</b> 운영(일부)<ul style="list-style-type: none"><li>↳ <b>[감염병관리통합정보지원]</b></li></ul></li></ul>	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)	
	역학조사	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 확진환자 발생 시 역학조사<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 중앙역학조사반 지원</li></ul></li><li>■ 역학조사를 통한 질병 특성 분석</li></ul>	종합상황실 신종감염병대응과	역학조사	< 좌 동 >	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)	
	환자 및 접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"><li>■ 국가지정입원치료병상 운영·관리<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 검역 단계 의사환자 발생 시 격리 병상 배정</li></ul></li><li>■ 확진환자 관련 행정관리<ul style="list-style-type: none"><li>↳ 격리 관련 비용지원 등</li></ul></li></ul>	종합상황실 신종감염병대응과 검역정책과 의료대응지원과	환자 및 접촉자 관리	< 좌 동 >	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)	



쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
42	가. 공동노출자 ○ 수동감시 중 증상 발현시 48시간 이내 투약 실시 - 1회 75mg(1캡슐) 하루 1회 7일간 복용  나. 밀접접촉자 ○ 수동감시 중 증상 발현시 48시간 이내 투약 실시 - 1회 75mg(1캡슐) 하루 1회 7일간 복용	가. 공동노출자 ○ 수동감시* 중 증상 발현시 <b>증상 발생일로부터</b> 48시간 이내 투약 실시 - 1회 75mg(1캡슐) 하루 <b>1회 7일간 2회 5일간</b> 복용 * 단, <b>살처분 참여자는 능동감시 시행</b>  나. 밀접접촉자 ○ 수동감시* 중 증상 발현시 <b>증상 발생일로부터</b> 48시간 이내 투약 실시 - 1회 75mg(1캡슐) 하루 <b>1회 7일간 2회 5일간</b> 복용 * 단, <b>살처분 참여자는 능동감시 시행</b>	- 항바이러스제 투약 용법 변경 - 살처분 참여자 감시 방법(능동감시) 명확화
43	다. 접촉자 모니터링 1) 접촉자 모니터링 개념 ○ 확진환자에 노출된 후 잠복기 동안 AI 의심증상이 발생하는지 확인하는 것을 의미 ○ 밀접 접촉자는 수동감시 시행	다. 접촉자 모니터링 1) 접촉자 모니터링 개념 ○ 확진환자에 노출된 후 잠복기 동안 AI 의심증상이 발생하는지 확인하는 것을 의미 ○ 밀접 접촉자는 수동감시* 시행 * 단, <b>살처분 참여자는 능동감시 시행</b>	- 살처분 참여자 감시 방법(능동감시) 명확화
44	<의사환자 발생 시 대응 흐름도>  < 생 략 >	<del>&lt;의사환자 발생 시 대응 흐름도&gt;</del>  < 삭 제 >	- 내용 중복 등
44	1. 의사환자 신고/보고 가. 의사환자 인지 상황 나. 의사환자 인지 시 기관별 보고사항 및 보고 방법	2. <del>의사환자</del> <b>의심사례</b> 신고/보고 가. <del>의사환자</del> <b>의심사례</b> 인지 상황 나. <del>의사환자</del> <b>의심사례</b> 인지 시 기관별 보고사항 및 보고 방법	- 사례분류를 위한 역학조사 시행 단계에서는 '의사환자'가 아닌 '의심사례'로 용어 수정

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																								
44	<p>나. 의사환자 인지 시 기관별 보고사항 및 보고 방법</p> <table><tr><th>기관</th><th>세부보고사항</th><th>보고방법</th></tr><tr><td>검역소</td><td>· 의사환자 역학조사서 · 의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)</td><td>질병관리청 종합상황실에 유선 보고</td></tr><tr><td>보건소</td><td>· 의사환자 역학조사서 · 의사환자 접촉자 명단</td><td>질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원]에 입력하여 보고</td></tr><tr><td>보건환경연구원</td><td>&lt;생략&gt;</td><td>* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시</td></tr></table>	기관	세부보고사항	보고방법	검역소	· 의사환자 역학조사서 · 의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)	질병관리청 종합상황실에 유선 보고	보건소	· 의사환자 역학조사서 · 의사환자 접촉자 명단	질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원]에 입력하여 보고	보건환경연구원	<생략>	* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시	<p>나. 의사환자 인지 시 기관별 보고사항 및 보고 방법</p> <table><tr><th>기관</th><th>세부보고사항</th><th>보고방법</th></tr><tr><td>검역소</td><td>· <b>의사환자의심사례</b> 역학조사서 · <b>(사례 분류 시)</b> 의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)</td><td>질병관리청 종합상황실에 유선 보고</td></tr><tr><td>보건소</td><td>· <b>의사환자의심사례</b> 역학조사서 · <b>(사례 분류 시)</b> 의사환자 접촉자 명단</td><td><b>질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원]방역통합정보시스템</b>에 입력하여 보고</td></tr><tr><td>보건환경연구원</td><td>&lt;생략&gt;</td><td>* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시</td></tr></table>	기관	세부보고사항	보고방법	검역소	· <b>의사환자의심사례</b> 역학조사서 · <b>(사례 분류 시)</b> 의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)	질병관리청 종합상황실에 유선 보고	보건소	· <b>의사환자의심사례</b> 역학조사서 · <b>(사례 분류 시)</b> 의사환자 접촉자 명단	<b>질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원]방역통합정보시스템</b> 에 입력하여 보고	보건환경연구원	<생략>	* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시	<ul style="list-style-type: none"><li>- 사례분류를 위한 역학조사 시행 단계에서는 '의사환자'가 아닌 '의심사례'로 용어 수정</li><li>- 방역통합정보시스템 개정 반영</li></ul>
기관	세부보고사항	보고방법																									
검역소	· 의사환자 역학조사서 · 의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)	질병관리청 종합상황실에 유선 보고																									
보건소	· 의사환자 역학조사서 · 의사환자 접촉자 명단	질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원]에 입력하여 보고																									
보건환경연구원	<생략>	* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시																									
기관	세부보고사항	보고방법																									
검역소	· <b>의사환자의심사례</b> 역학조사서 · <b>(사례 분류 시)</b> 의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)	질병관리청 종합상황실에 유선 보고																									
보건소	· <b>의사환자의심사례</b> 역학조사서 · <b>(사례 분류 시)</b> 의사환자 접촉자 명단	<b>질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원]방역통합정보시스템</b> 에 입력하여 보고																									
보건환경연구원	<생략>	* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시																									
45	<p>2. 의사환자 역학조사</p> <p>&lt;의사환자 역학조사 절차&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ (검역소) 검역관이 검역조사 후 의사환자 분류요청 필요시 역학조사관에게 역학조사서 작성 및 의사환자의 사례 분류 요청</li><li>○ (지역사회, 의료기관) 의사환자 신고 접수 시 보건소 역학조사반은 지체없이 신속히 역학적 연관성, 임상증상 등 기초역학조사를 실시*하고 시·도 역학조사관에게 조사대상 의사환자의 사례 분류 요청</li></ul>	<p>2. <b>의사환자의심사례</b> 역학조사</p> <p>&lt;<b>의사환자의심사례</b> 역학조사 절차&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ (검역소) 검역관이 검역조사 후 의사환자 분류요청 필요시 역학조사관 또는 <b>공중보건</b>에게 역학조사서 작성 및 <b>의사환자</b>의 사례 분류 요청</li><li>○ (지역사회, 의료기관) <b>의사환자의심사례</b> 신고 접수 시 보건소 역학조사반은 지체없이 신속히 역학적 연관성, 임상증상 등 기초역학조사를 실시*하고 시·도 역학조사관에게 <b>조사대상 의사환자</b>의 사례 분류 요청</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- 공중보건의 추가</li><li>- 사례분류를 위한 역학조사 시행 단계이므로 '의사환자'가 아닌 '의심사례'로 용어 수정</li></ul>																								
45	<ul style="list-style-type: none"><li>○ AI 인체감염 의사환자로 분류될 경우<ul style="list-style-type: none"><li>- 역학조사(접촉자 조사 등) 실시</li><li>- 독립된 공간에서 검체 채취 및 운송 확인</li><li>- 질병관리청 종합상황실과 시·도에 역학조사 결과 보고*</li></ul></li></ul> <p>* 유선보고 후 「질병보건통합관리시스템」에 입력</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>○ AI 인체감염 의사환자로 분류될 경우<ul style="list-style-type: none"><li>- 역학조사(접촉자 조사 등) 실시</li><li>- 독립된 공간에서 검체 채취 및 운송 확인</li><li>- 질병관리청 종합상황실과 시·도에 역학조사 결과 보고*</li></ul></li></ul> <p>* 유선보고 후 「<b>질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템</b>」에 입력</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- 방역통합정보시스템 개정 반영</li></ul>																								

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
46	<p>가. 역학조사 주체</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (주관 보건소) 최초 인지(신고 접수)한 보건소에서 의사환자 역학조사 등 주관</li> <li>- 최초 인지 보건소 관내에 환자가 체류하는 경우(최초 인지 보건소)</li> <li>- 최초 인지 후 환자가 타 지역으로 이동시(이동지역 관할 보건소)</li> </ul>	<p>가. 역학조사 주체</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (주관 보건소) 최초 인지(신고 접수)한 보건소에서 <b>의사환자 의심사례</b> 역학조사 등 주관</li> <li>- 최초 인지 보건소 관내에 <b>환자조사 대상자</b>가 체류하는 경우(최초 인지 보건소)</li> <li>- 최초 인지 후 <b>환자조사 대상자</b>가 타 지역으로 이동시(이동지역 관할 보건소)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례분류를 위한 역학조사 시행 단계이므로 '의사환자'가 아닌 '의심사례'로 용어 수정</li> </ul>
46	<p>2) 의사환자 역학조사 시행</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (발생보고) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의사환자 발생 시 질병관리청 종합상황실*, 권역별 질병대응센터 및 사·도에 반드시 유선보고</li> <li>* 질병관리청 종합상황실(전화 043-719-7789, 7790)</li> </ul> </li> <li>○ (주의사항) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학조사 전에 의사환자에게 KF94 동급 이상 마스크를 착용하도록 함</li> <li>- 역학조사관은 적절한 개인보호구*를 착용한 후 의사환자와 면담</li> <li>* 지침 내 '개인보호구 종류 및 사용법' 참조</li> <li>** 발열 확인 시 고막체온 측정</li> </ul> </li> <li>○ (지역사회 및 의료기관 인지 사례) <ul style="list-style-type: none"> <li>- (보건소) 지체없이 기초 역학조사 실시를 실시하고 조사 내용을 '기초 역학조사서'에 작성 및 시스템 입력</li> </ul> </li> </ul>	<p>2) <b>의사환자의심사례</b> 역학조사 시행</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (발생보고) <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>의사환자의심사례</b> 발생 시 질병관리청 종합상황실*, 권역별 질병대응센터 및 사·도에 반드시 유선보고</li> <li>* 질병관리청 종합상황실(전화 043-719-7789, 7790)</li> </ul> </li> <li>○ (주의사항) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학조사 전에 <b>의사환자조사 대상자</b>에게 KF94 동급 이상 마스크를 착용하도록 함</li> <li>- 역학조사관은 적절한 개인보호구*를 착용한 후 <b>의사환자조사 대상자</b>와 면담</li> <li>* 지침 내 '개인보호구 종류 및 사용법' 참조</li> <li>* 4중 보호구(KF94급 호흡기보호구, 안면보호구, 장갑, 가운) 또는 Level D급 권고</li> <li>** 발열 확인 시 고막체온 측정</li> </ul> </li> <li>○ (지역사회 및 의료기관 인지 사례) <ul style="list-style-type: none"> <li>- (보건소) 지체없이 기초 역학조사 실시를 실시하고 조사 내용을 '기초 역학조사서'에 작성 <b>및 시스템 입력</b></li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례분류를 위한 역학조사 시행 단계이므로 '의사환자'가 아닌 '의심사례'로 용어 수정</li> <li>- 역학조사관 개인보호구(PPE) 구체화</li> <li>- 사례분류를 위한 역학조사 시행 단계에서는 시스템 입력 삭제</li> </ul>
48	<p>4) 역학조사 결과 보고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청 종합상황실*, 권역별질병대응센터에 역학조사 결과 보고(유선보고)</li> <li>○ 「질병보건통합관리시스템」의 '감염병관리통합정보지원'에 조사내용 입력</li> </ul>	<p>4) 역학조사 결과 보고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 질병관리청 종합상황실*, <b>권역별질병대응센터</b>에 역학조사 결과 유선 보고</li> <li>○ 「<b>질병보건통합관리시스템</b><b>방역통합정보시스템</b>」의 '<b>감염병관리통합정보지원</b>'에 조사내용 입력</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 제1급감염병 대응지침 간 보고체계 통일(EOC가 센터 및 유관부서, 기관에 전파)</li> <li>* 메르스 대응지침(2023.4)(57p).</li> <li>* 그림3. 1급감염병 신고 시 대응체계(20p)</li> <li>- 방역통합정보시스템 개정 반영</li> </ul>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
49	<p>가. 검사</p> <p>○ (검사항목) 조류인플루엔자 바이러스, 호흡기바이러스 8종, 코로나19 검사*</p> <p>* 코로나19 유행 시기에 한함</p> <p>○ (검체운송)</p> <p>- 의료기관에서 검체 채취 시, 보건소 또는 검체운송위탁업체가 운송</p> <p>* 의료기관에서 검사가 불가능시 검체 운송</p> <p>○ (검사의뢰) 최초 인지(신고접수) 보건소에서 검사기관으로 검사 의뢰*</p> <p>* 의료기관 외 격리 시 의사환자 발생 검역소 또는 대응보건소에서 의뢰</p> <p>** 「질병보건통합관리시스템」의 '감염병관리통합정보지원 - 검체의뢰' 메뉴에 검사의뢰 내용을 입력해야 검체 접수 가능</p>	<p>가. 검사</p> <p>○ (검사항목) 조류인플루엔자 바이러스, <b>코로나19, 인플루엔자</b>, 호흡기바이러스 <b>87종</b>, <b>코로나19</b> 검사*</p> <p>— * <b>코로나19 유행 시기에 한함</b></p> <p>○ (검체운송) (좌 동)</p> <p>○ (검사의뢰) 최초 인지(신고접수) 보건소 또는 <b>검역소</b>에서 검사기관으로 검사의뢰*</p> <p>— * <b>의료기관 외 격리 시 의사환자 발생 검역소 또는 대응보건소에서 의뢰</b></p> <p>— ** 「질병보건통합관리시스템」의 '감염병관리통합정보지원 - 검체의뢰' 메뉴에 <b>검사의뢰 내용을 입력해야 검체 접수 가능</b></p> <p>※ (보건소)「방역통합정보시스템」'신고보고 - 감염병웹보고(보건소) - 보고내역관리' 화면에서 감염병 발생 신고 건 클릭, '상세보기 → 검사의뢰' 버튼을 통해 검사의뢰(검체정보, 검사기관) 내용 입력</p> <p>※ (검역소)「방역통합정보시스템」'병원체확인 - 검사의뢰 현황관리 - 검사의뢰 접수현황관리'화면에서 '검사의뢰' 버튼 클릭, 검사의뢰 정보(환자정보, 검체정보, 검사기관) 내용 입력</p>	<p>- 검사항목 구체화</p> <p>- 감염병 검사의뢰시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화</p>
49	<p>나. 격리해제</p> <p>○ 의사환자가 검사결과 음성일 경우 임시격리 해제 및 종결처리</p> <p>- 검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료</p>	<p>나. 격리해제</p> <p>○ 의사환자가 검사결과 음성일 경우 임시격리 해제 및 종결처리</p> <p>- <b>검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료*</b></p> <p>* 단, 역학적·임상적 판단 및 실험실적 결과 등에 따라 종합적으로 결정</p>	<p>- 의사환자 '음성' 시 치료적 투약 완료 명확화</p> <p>- 항바이러스제 투약 기준 명시</p>
50	<p>○ (접촉자 모니터링 및 관리 방법)</p> <p>- 의사환자 밀접접촉자 명단 확보</p> <p>- 의사환자의 최종 검사결과 음성이면 종료</p> <p>- 의사환자의 최종 검사결과 양성(확진)*으로 확인될 경우</p> <p>. 의사환자의 공동노출자, 밀접접촉자는 확진환자의 밀접접촉자로 전환</p> <p>. 확진환자와 마지막 접촉 후 10일(잠복기) 동안 수동감시로 전환</p> <p>. 수동감시 중 의심 증상 발생 시 AI '의사환자' 기준에 합당한지 확인 후 관리</p>	<p>○ (접촉자 모니터링 및 관리 방법)</p> <p>- 의사환자 밀접접촉자 명단 확보</p> <p>- 의사환자의 최종 검사결과 음성이면 종료(<b>치료적 투약은 완료*</b>)</p> <p>* 단, 역학적·임상적 판단 및 실험실적 결과 등에 따라 종합적으로 결정</p> <p>- 의사환자의 최종 검사결과 양성(확진)*으로 확인될 경우</p> <p>. 의사환자의 공동노출자, 밀접접촉자는 확진환자의 밀접접촉자로 전환</p> <p>. 확진환자와 마지막 접촉 후 10일(잠복기) 동안 수동감시*로 전환</p> <p>* 단, <b>살처분 참여자는 능동감시 시행</b></p> <p>. 수동감시 중 의심 증상 발생 시 AI '의사환자' 기준에 합당한지 확인 후 관리</p>	<p>- 의사환자 '음성' 시 치료적 투약 완료 명확화</p> <p>- 항바이러스제 투약 기준 명시</p> <p>- 살처분 참여자 감시 방법(능동감시) 명확화</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
51	<b>4. 의사환자 검사</b> · (검체종류) 2종 (하기도·상기도) · (검사항목) AI 및 호흡기바이러스(8종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청	<b>4. 의사환자 검사</b> · (검체종류) 2종 (하기도·상기도) · (검사항목) AI 및 <b>인플루엔자, 코로나19</b> , 호흡기바이러스( <del>8</del> 7종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, <b>의료기관</b> , 질병관리청	- 검사항목 구체화 - 검사기관 오타 삭제
51	<b>6. 환자일 경우 조치</b> 6-2 접촉자 역학조사 및 관리 (시도) 접촉자 재분류(밀접/일상접촉자), 관리상황 점검 (거주지관할보건소) 접촉자 격리, 능동감시 및 관리 등	<b>6. 환자일 경우 조치</b> 6-2 접촉자 역학조사 및 관리 (시도) 접촉자 재분류(밀접/일상접촉자), 관리상황 점검 (거주지관할보건소) 접촉자 격리, <b>능동증상</b> 감시 및 관리 등	- 감시방법 오타 수정
52	○ (거주지 관할보건소) 유증상자에 대해 잠복기 동안 수동감시 - 수동감시 방법 : 대면 또는 전화안내(수동감시 대상 안내 및 의심증상 확인) ○ (신고당일) 의심 증상 악화되면 의료기관 방문하지 말고 먼저 관할보건소* 또는 질병관리청 콜센터(☎ 1339)로 전화하여 신고하도록 안내 * 전화 안내 시 관할보건소 담당자명, 연락처를 포함하여 고지 ○ (입국 후 10일째) 의심 증상 없으면 수동감시 해제 안내 * 살처분 참여자의 경우 10일째에 수동감시 해제 안내 - 의심 증상 발생 시 재조사하여 의사환자 여부 재분류 실시 등 필요 조치	○ (거주지 관할보건소) 유증상자에 대해 잠복기 동안 수동감시 - 수동감시 방법 : 대면 또는 전화안내(수동감시 대상 안내 및 의심증상 확인) ○ (신고당일) 의심 증상 악화되면 의료기관 방문하지 말고 먼저 관할보건소* 또는 질병관리청 콜센터(☎ 1339)로 전화하여 신고하도록 안내 * 전화 안내 시 관할보건소 담당자명, 연락처를 포함하여 고지 ○ (입국 후 10일째) 의심 증상 없으면 수동감시 해제 안내 * 살처분 참여자의 경우 10일째에 <b>수동능동</b> 감시 해제 안내 - 의심 증상 발생 시 재조사하여 의사환자 여부 재분류 실시 등 필요 조치	- 감시방법 오타 수정
53	<b>* 유의사항</b> ○ 역학조사반은 적절한 개인보호구를 착용한 후 의사환자 면담 및 역학조사서 작성 ○ 역학조사반은 의사환자와 면담 후 주의하여 개인보호구를 탈의 후 반드시 손 위생	<b>* 유의사항</b> ○ 역학조사반은 적절한 개인보호구를 착용한 후 의사환자 면담 및 역학조사서 작성 * 4종 보호구(KF94급 호흡기보호구, 안면보호구, 장갑, 가운) 또는 Level D급 권고 ○ 역학조사반은 의사환자와 면담 후 주의하여 개인보호구를 탈의 후 반드시 손 위생	- 역학조사관 개인보호구(PPE) 구체화
53	다. 항바이러스제 투약 ○ (담당자) 의사환자 관할 보건소, 의사환자가 입원한 의료기관 ○ (투약) 의사의 처방을 통해 지급 - 1회(1캡슐) 하루 1회 7일간 복용 - 검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료	다. 항바이러스제 투약 ○ (담당자) 의사환자 관할 보건소, 의사환자가 입원한 의료기관 ○ (투약) 의사의 처방을 통해 지급 - 1회(1캡슐) 하루 <b>1회 7일간 2회 5일간</b> 복용 - 검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료* * 단, 역학적·임상적 판단 및 실험실적 결과 등에 따라 종합적으로 결정	- 항바이러스제 투약 용법 변경 - 항바이러스제 투약 기준 명시

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
55	<p>가. 검사의뢰</p> <p>○ (검체종류) 2종 검체- 하기도 및 상기도* 검체</p> <p>* 상기도검체 중 인두도찰물은 비인두도찰물과 구인두도찰물을 동시에 채취하여 하나의 VTM 배지에 담아 수송</p> <p>○ (검사항목) 조류인플루엔자 바이러스, 호흡기바이러스 8종, 코로나19 검사*</p> <p>* 코로나19 유행 시기에 한함</p> <p>○ (검체운송) 최초인지보건소 또는 검체 운송위탁업체가 운송</p> <p>* 보건소는 검체종류와 이송결과를 확인하여 질병관리청 종합상황실로 보고</p> <p>○ (검사의뢰) 최초 인지 보건소에서 검사기관으로 검사의뢰*</p> <p>* 「질병보건통합관리시스템」의 '감염병관리통합정보지원 - 검체의뢰' 메뉴에 검사의뢰 내용을 입력해야 검체 접수 가능</p> <p>나. 검사 시행 및 결과 보고</p> <p>○ (결과입력)* 검사기관에서 「질병보건통합관리시스템」내 '감염병관리통합정보지원'에 결과 입력</p> <p>* 검사결과 양성일 경우, 즉시 질병관리청 종합상황실로 유선보고</p>	<p>가. 검사의뢰</p> <p>○ (검체종류) 2종 검체- 하기도 및 상기도* 검체</p> <p>* 상기도검체 중 인두도찰물은 비인두도찰물과 구인두도찰물을 동시에 채취하여 하나의 <b>VTM-바이러스용 검체수송배지(VTM 등)</b>에 담아 수송</p> <p>○ (검사항목) 조류인플루엔자 바이러스, <b>코로나19, 인플루엔자</b>, 호흡기바이러스 <b>87종</b>, <b>코로나19</b> 검사*</p> <p>— * <b>코로나19 유행 시기에 한함</b></p> <p>○ (검체운송) (좌 등)</p> <p>○ (검사의뢰) 최초 인지 보건소에서 검사기관으로 검사의뢰*</p> <p>— * 「<b>질병보건통합관리시스템</b>」의 '<b>감염병관리통합정보지원 - 검체의뢰</b>' 메뉴에 <b>검사의뢰</b> 내용을 입력해야 검체 접수 가능</p> <p>※ (보건소)「<b>방역통합정보시스템</b>」'신고보고 - 감염병웹보고(보건소) - 보고내역관리' 화면에서 감염병 발생 신고 건 클릭, '상세보기 → 검사의뢰' 버튼을 통해 검사의뢰(검체정보, 검사기관) 내용 입력</p> <p>나. 검사 시행 및 결과 보고</p> <p>○ (결과입력)* 검사기관에서 「<b>질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템</b>」내 '<b>감염병관리통합정보지원병원체확인 - 검사의뢰현황관리 - 검사결과 관리</b>'에 결과 입력</p> <p>* 검사결과 양성일 경우, 즉시 질병관리청 종합상황실로 유선보고</p>	<p>- VTM 영어표기 국문화</p> <p>- 검사항목 구체화</p> <p>- 감염병 검사의뢰시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화</p>
57	<p><b>7. 의사환자 검사</b></p> <p>· (검체종류) 2종 (하기도·상기도)</p> <p>· (검사항목) AI 및 호흡기바이러스(8종) 유전자검사</p> <p>· (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청</p>	<p><b>7. 의사환자 검사</b></p> <p>· (검체종류) 2종 (하기도·상기도)</p> <p>· (검사항목) AI 및 <b>인플루엔자, 코로나19</b>, 호흡기바이러스(<b>87종</b>) 유전자검사</p> <p>· (검사기관) 지자체 보건환경연구원, <b>의료기관</b>, 질병관리청</p>	<p>- 검사항목 구체화</p> <p>- 검사기관 오타 삭제</p>
58	<p>○ (감염관리) 의심환자가 의료기관에 있는 경우 감염관리 조치 시행</p> <p>- 의심환자를 지체없이 격리병실 또는 독립된 공간에 임시격리</p> <p>- 의료진은 적절한 개인보호구 착용</p>	<p>○ (감염관리) 의심환자가 의료기관에 있는 경우 감염관리 조치 시행</p> <p>- 의심환자를 지체없이 격리병실 또는 독립된 공간에 임시격리</p> <p>- 의료진은 <b>병원체 노출 상황에 따라</b> 적절한 개인보호구 착용*</p> <p>* 4종 보호구(KF94급 호흡기보호구, 안면보호구, 장갑, 가운) 또는 Level D급 권고</p>	<p>- 의료인력 개인보호구(PPE) 구체화</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
60	<p><b>* 유의사항</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 역학조사반은 적절한 개인보호구를 착용한 후 의사환자 면담 및 역학조사서 작성</li> <li>○ 역학조사반은 의사환자와 면담 후 주의하여 개인보호구를 탈의 후 반드시 손 위생</li> </ul>	<p><b>* 유의사항</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 역학조사반은 적절한 개인보호구를 착용한 후 의사환자 면담 및 역학조사서 작성</li> <li><b>* 4종 보호구(KF94급 호흡기보호구, 안면보호구, 장갑, 가운) 또는 Level D급 권고</b></li> <li>○ 역학조사반은 의사환자와 면담 후 주의하여 개인보호구를 탈의 후 반드시 손 위생</li> </ul>	- 역학조사관 개인보호구(PPE) 구체화
61	<p>다. 항바이러스제 투약</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (담당자) 의사환자 관할 보건소, 의사환자가 입원한 의료기관</li> <li>○ (투약) 의사의 처방을 통해 지급 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1회(1캡슐) 하루 1회 7일간 복용*</li> <li>- 검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료</li> </ul> </li> </ul> <p>* 세계보건기구(WHO), 증상발생 후 48시간 이내로 항바이러스제 투약 권고</p>	<p>다. 항바이러스제 투약</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (담당자) 의사환자 관할 보건소, 의사환자가 입원한 의료기관</li> <li>○ (투약) 의사의 처방을 통해 지급 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1회(1캡슐) 하루 <b>1회 7일간 2회 5일간 복용*</b></li> <li>- 검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료*</li> </ul> </li> </ul> <p><del>— * 세계보건기구(WHO), 증상발생 후 48시간 이내로 항바이러스제 투약 권고</del></p> <p><b>* 단, 역학적·임상적 판단 및 실험실적 결과 등에 따라 종합적으로 결정</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 항바이러스제 투약 용법 변경</li> <li>- 항바이러스제 투약 기준 명시</li> </ul>
62	<p>가. 검사의뢰</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (검체종류) 2종 검체- 하기도 및 상기도* 검체 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 상기도검체 중 인두도찰물은 비인두도찰물과 구인두도찰물을 동시에 채취하여 하나의 VTM 배지에 담아 수송</li> </ul> </li> <li>○ (검사항목) 조류인플루엔자 바이러스, 호흡기바이러스 8종, 코로나19 검사* <ul style="list-style-type: none"> <li>* 코로나19 유행 시기에 한함</li> </ul> </li> <li>○ (검체운송) 최초인지보건소 또는 검체 운송위탁업체가 운송 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 보건소는 검체종류와 이송결과를 확인하여 질병관리청 종합상황실로 보고</li> </ul> </li> <li>○ (검사의뢰) 최초 인지 보건소에서 검사기관으로 검사의뢰* <ul style="list-style-type: none"> <li>* 「질병보건통합관리시스템」의 '감염병관리통합정보지원 - 검체의뢰' 메뉴에 검사의뢰 내용을 입력해야 검체 접수 가능</li> </ul> </li> </ul>	<p>가. 검사의뢰</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (검체종류) 2종 검체- 하기도 및 상기도* 검체 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 상기도검체 중 인두도찰물은 비인두도찰물과 구인두도찰물을 동시에 채취하여 하나의 <b>VTM 바이러스용 검체수송배지(VTM 등)</b>에 담아 수송</li> </ul> </li> <li>○ (검사항목) 조류인플루엔자 바이러스, <b>코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스 87종, 코로나19</b> 검사* <ul style="list-style-type: none"> <li><del>— * 코로나19 유행 시기에 한함</del></li> </ul> </li> <li>○ (검체운송) 최초인지보건소 또는 검체 운송위탁업체가 운송 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 보건소는 검체종류와 이송결과를 확인하여 질병관리청 종합상황실로 보고</li> </ul> </li> <li>○ (검사의뢰) 최초 인지 보건소에서 검사기관으로 검사의뢰* <ul style="list-style-type: none"> <li><del>— * 「질병보건통합관리시스템」의 '감염병관리통합정보지원 - 검체의뢰' 메뉴에 검사의뢰 내용을 입력해야 검체 접수 가능</del></li> <li>※ (보건소)「방역통합정보시스템」'신고보고 - 감염병웹보고(보건소) - 보고내역관리' 화면에서 감염병 발생 신고 건 클릭, '상세보기 → 검사의뢰' 버튼을 통해 검사의뢰(검체정보, 검사기관) 내용 입력</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- VTM 영어표기 국문화</li> <li>- 검사항목 구체화</li> <li>- 감염병 검사의뢰시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화</li> </ul>

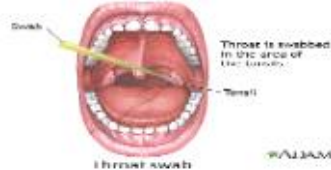

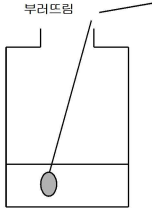
쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
63	<p>나. 검사 시행 및 결과 보고</p> <p>○ (결과입력)* 검사기관에서 「질병보건통합관리시스템」내 '감염병관리통합정보지원'에 결과 입력</p> <p>* 검사결과 양성일 경우, 즉시 질병관리청 종합상황실로 유선보고</p>	<p>나. 검사 시행 및 결과 보고</p> <p>○ (결과입력)* 검사기관에서 「<b>질병보건통합관리시스템</b><b>방역통합정보시스템</b>」내 '<b>감염병관리통합정보지원</b><b>병원체확인 - 검사의뢰현황관리 - 검사결과 관리</b>'에 결과 입력</p> <p>* 검사결과 양성일 경우, 즉시 질병관리청 종합상황실로 유선보고</p>	- 감염병 검사의뢰시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화
64	<p>&lt;확진자 발생 시 대응 흐름도&gt;</p> <p style="text-align: center;">&lt; 생 략 &gt;</p>	<p><del>&lt;확진자 발생 시 대응 흐름도&gt;</del></p> <p style="text-align: center;">&lt; 삭 제 &gt;</p>	- 내용 중복 등
71	<p>○ (역학조사반별 역할)</p> <p>- (시·도 역학조사반) 접촉자 분류, 접촉자 명단 조사, 거주지 관할보건소로 통보*</p> <p>* 방법: '질병보건통합관리시스템' - '감염병관리통합정보지원' - '환자관리' - '접촉자관리' 입력</p> <p>- (시·군·구 보건소)</p> <p>· 자가시설·병원 격리 대상자 안내</p> <p>· 수동감시 대상자 관리</p>	<p>○ (역학조사반별 역할)</p> <p>- (시·도 역학조사반) 접촉자 분류, 접촉자 명단 조사, 거주지 관할보건소로 통보*</p> <p>* 방법: '<b>질병보건통합관리시스템</b>' - '<b>감염병관리통합정보지원</b>' - '<b>환자관리</b>' - '<b>접촉자관리</b><b>방역통합정보시스템</b>' 입력</p> <p>- (시·군·구 보건소)</p> <p>· 자가시설·병원 격리 대상자 안내</p> <p>· 수동감시 대상자 관리*</p> <p>* 단, <b>살처분 참여자는 능동감시 시행</b></p>	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p> <p>- 살처분 참여자 감시 방법(능동감시) 명확화</p>
72	<p>○ (접촉자 분류*)</p> <p>- (밀접접촉자 관리) 의학적 처치를 필요로 하는 상황이 아니면 수동감시가 원칙</p>	<p>○ (접촉자 분류*)</p> <p>- (밀접접촉자 관리) 의학적 처치를 필요로 하는 상황이 아니면 수동감시가 원칙*</p> <p>* 단, <b>살처분 참여자는 능동감시 시행</b></p>	- 살처분 참여자 감시 방법(능동감시) 명확화
75	<p>○ (시·도) 시·도별 접촉자 관리대책을 수립하고 시·군·구 행정지원 철저</p> <p>- 「질병보건통합관리시스템」내 '감염병관리통합정보지원' 통해 시·도 접촉자 관리 현황을 철저히 모니터링하고, 미흡한 지역 발생 시 적극 독려</p>	<p>○ (시·도) 시·도별 접촉자 관리대책을 수립하고 시·군·구 행정지원 철저</p> <p>- 「<b>질병보건통합관리시스템</b><b>방역통합정보시스템</b>」내 '<b>감염병관리통합정보지원</b>' 통해 시·도 접촉자 관리 현황을 철저히 모니터링하고, 미흡한 지역 발생 시 적극 독려</p>	- 방역통합정보시스템 개정 반영
76	<p>다. 밀접접촉자 수동감시</p> <p>○ (대상) 확진자의 밀접접촉자</p>	<p>다. 밀접접촉자 수동감시</p> <p>○ (대상) 확진자의 밀접접촉자*</p> <p>* 단, <b>살처분 참여자는 능동감시 시행</b></p>	- 살처분 참여자 감시 방법(능동감시) 명확화



쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
81	○ (검사 현황 관리) 유선보고와 질병보건통합관리시스템에 입력된 검사정보를 중앙사고수습본부 (중앙방역대책본부) 진단분석단이 총괄 취합하고 주기적으로 보고함	○ (검사 현황 관리) 유선보고와 <del>질병보건통합관리시스템</del> <b>방역통합정보시스템</b> 에 입력된 검사정보를 중앙사고수습본부 (중앙방역대책본부) 진단분석단이 총괄 취합하고 주기적으로 보고함	- 방역통합정보시스템 개정 반영
82	○ <b>(양성 판정 체계)</b> 질병관리청 권역별 질병대응센터 (인천공항, 부산, 여수 검역소), 보건환경연구원(세종제외)에서 양성 확인 시, 동일 검체에 대한 재검사는 시행하지 않음, 검사를 통해 양성을 확인한 기관은 진단분석단 내 검사분석팀으로 검사데이터를 송부  * 미결정의 경우 검사분석팀에서 잔여검체 재검사 후 최종 결과판정	○ <b>(양성 판정 체계)</b> 질병관리청 권역별 질병대응센터 ( <del>인천공항, 부산, 여수 검역소</del> <b>진단분석과</b> ), 보건환경연구원( <del>세종제외</del> )에서 양성 확인 시, 동일 검체에 대한 재검사는 시행하지 않음, 검사를 통해 양성을 확인한 기관은 진단분석단 내 검사분석팀으로 검사데이터를 송부  * 미결정의 경우 검사분석팀에서 잔여검체 재검사 후 최종 결과판정	- 검사 수행기관 현행화

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
83	<p>가. 보건소</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(검체의뢰)</b> 질병보건통합관리시스템 사용자 매뉴얼에 따라 검사 의뢰할 대상을 선택 하고 관할 보건환경연구원 또는 권역별 질병대응센터를 지정하여 검체의뢰 등록*</li> <li>* 시스템상에서 검체의뢰등록 실행 후 보건환경연구원 또는 권역별 질병대응센터에서 검체접수 및 결과입력 가능</li> <li>○ <b>(검사결과 통보)</b> 의료기관에 검사결과를 통보하여, 의료기관의 담당의료진이 의사환자 에게 검사결과를 통보, 설명할 수 있도록 조치</li> <li>* 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보</li> </ul> <p>나. 보건환경연구원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(확인검사)</b> 지역사회 및 의료기관에서 인지된 의사환자의 확인 검사 수행* <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 : 조류인플루엔자 바이러스, 호흡기바이러스 8종*</li> <li>* 검체 수령 후 지체 없이 검사결과 보고</li> </ul> </li> <li>○ <b>(결과보고)</b> 검체접수 시와 검사완료 시 각 단계에서 모든 결과를 종합상황실로 유선보고</li> <li>○ <b>(결과입력)</b> Real-time RT-PCR Ct값, 호흡기바이러스 검사결과 및 판정결과를 「질병보건통합관리시스템」에 입력</li> </ul>	<p>가. 보건소</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(검체의뢰)</b> <del>질병보건통합관리시스템 사용자 매뉴얼에 따라 검사 의뢰할 대상을 선택 하고</del> <b>최초 인지 보건소에서 관할 보건환경연구원으로 또는 권역별 질병대응센터를 지정하여 검체의뢰 등록검사의뢰*</b></li> <li><del>* 시스템상에서 검체의뢰등록 실행 후 보건환경연구원 또는 권역별 질병대응센터에서 검체접수 및 결과입력 가능</del></li> <li>※ (보건소)「방역통합정보시스템」'신고보고 - 감염병웹보고(보건소) - 보고내역관리' 화면에서 감염병 발생 신고 건 클릭, '상세보기 → 검사의뢰' 버튼을 통해 검사의뢰(검체정보, 검사기관) 내용 입력</li> <li>○ <b>(검사결과 통보)</b> 의료기관에 검사결과를 통보하여, 의료기관의 담당의료진이 의사환자 에게 검사결과를 통보, 설명할 수 있도록 조치</li> <li>* 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보</li> </ul> <p>나. 보건환경연구원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(확인검사)</b> 지역사회 및 의료기관에서 인지된 의사환자의 확인 검사 수행* <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 : 조류인플루엔자 바이러스, <b>코로나19, 계절인플루엔자</b>, 호흡기바이러스 <b>87종*</b></li> <li>* 검체 수령 후 지체 없이 검사결과 보고</li> </ul> </li> <li>○ <b>(결과보고)</b> 검체접수 시와 검사완료 시 각 단계에서 모든 결과를 종합상황실로 유선보고</li> <li>○ <b>(결과입력)</b> <del>Real-time RT-PCR Ct값, 호흡기바이러스 검사결과 및 판정결과를</del> 「<b>질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템</b>」내 '병원체확인 - 검사의뢰현황관리 - 검사결과 관리'에 <b>결과</b> 입력 <ul style="list-style-type: none"> <li>- Real-time RT-PCR Ct값, 검사결과 및 판정결과 입력</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 구체화</li> <li>- 감염병 검사의뢰시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화</li> </ul>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
83	<p>다. 질병관리청 권역별 질병대응센터</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(확인검사)</b> 검역단계, 지역사회, 의료기관에서 인지된 의사환자의 확인 검사 수행 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 : 조류인플루엔자 바이러스, 호흡기바이러스 8종*</li> </ul> </li> </ul> <p>* 검체 수령 후 지체 없이 검사결과 보고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(결과보고)</b> 검체접수 시와 검사완료 시 각 단계에서 모든 결과를 종합상황실로 유선보고</li> <li>○ <b>(결과입력)</b> Real-time RT-PCR Ct값, 호흡기바이러스 검사결과 및 판정결과를 「질병보건통합관리시스템」에 입력</li> </ul>	<p>다. 질병관리청 권역별 질병대응센터</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(확인검사)</b> (좌 동) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 : 조류인플루엔자 바이러스, <b>코로나19, 계절인플루엔자</b>, 호흡기바이러스 <b>87종*</b></li> </ul> </li> </ul> <p>* 검체 수령 후 지체 없이 검사결과 보고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(결과보고)</b> (좌 동)</li> <li>○ <b>(결과입력)</b> <del>Real-time RT-PCR Ct값, 호흡기바이러스 검사결과 및 판정결과를 「질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템」 내 '병원체확인 - 검사의뢰현황관리 - 검사결과 관리'에 결과 입력</del>  <b>Real-time RT-PCR Ct값, 검사결과 및 판정결과 입력</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 구체화</li> <li>- 감염병 검사의뢰시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화</li> </ul>
84	<p>라. 질병관리청</p> <p>1) (상시) 감염병진단분석국 신종병원체분석과</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(확인검사)</b> 미결정 검체의 정밀 검사 수행 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 : 조류인플루엔자 바이러스, 호흡기바이러스 8종 검사 및 기타 정밀검사</li> </ul> </li> <li>○ <b>(결과입력)</b> Real-time RT-PCR Ct값 및 최종판정결과를 「질병보건통합관리시스템」에 입력</li> </ul> <p>2) (유행 시) 중앙사고수습본부(중앙방역대책본부) 진단분석단(검사분석팀)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(확인검사)</b> 미결정 검체의 확인을 위한 정밀 검사 수행 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 : 조류인플루엔자 바이러스, 호흡기바이러스 8종 검사 및 기타 정밀검사</li> </ul> </li> <li>○ <b>(결과보고)</b> 검체 접수 시와 검사완료 시 각 단계에서 모든 결과를 종합상황실로 유선보고</li> <li>○ <b>(결과입력)</b> Real-time RT-PCR Ct값 및 최종판정결과를 「질병보건통합관리 시스템」에 입력</li> </ul>	<p>라. 질병관리청</p> <p>1) (상시) 감염병진단분석국 신종병원체분석과</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(확인검사)</b> 미결정 검체의 정밀 검사 수행 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 : 조류인플루엔자 바이러스, <b>코로나19, 계절인플루엔자</b>, 호흡기바이러스 <b>87종*</b> 및 기타 정밀검사</li> </ul> </li> <li>○ <b>(결과입력)</b> <del>Real-time RT-PCR Ct값, 호흡기바이러스 검사결과 및 판정결과를 「질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템」 내 '병원체확인 - 검사의뢰현황관리 - 검사결과 관리'에 결과 입력</del>  <b>Real-time RT-PCR Ct값, 검사결과 및 판정결과 입력</b></li> </ul> <p>2) (유행 시) 중앙사고수습본부(중앙방역대책본부) 진단분석단(검사분석팀)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <b>(확인검사)</b> 미결정 검체의 확인을 위한 정밀 검사 수행 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 : 조류인플루엔자 바이러스, <b>코로나19, 계절인플루엔자</b>, 호흡기바이러스 <b>87종*</b> 및 기타 정밀검사</li> </ul> </li> <li>○ <b>(결과보고)</b> 검체 접수 시와 검사완료 시 각 단계에서 모든 결과를 종합상황실로 유선보고</li> <li>○ <b>(결과입력)</b> <del>Real-time RT-PCR Ct값, 호흡기바이러스 검사결과 및 판정결과를 「질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템」 내 '병원체확인 - 검사의뢰현황관리 - 검사결과 관리'에 결과 입력</del>  <b>Real-time RT-PCR Ct값, 검사결과 및 판정결과 입력</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 검사항목 구체화</li> <li>- 감염병 검사의뢰시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화</li> <li>- 단순 표기 추가 (,)</li> </ul>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
87	<p style="text-align: center;">호흡기 검체 채취 방법</p> <p>&lt; 바이러스 수송배지 키트(VTM kit) 사용 시 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 키트 안에 동봉된 Rayon-Tipped Swab봉을 이용하여 환자 인두 부위를 도말한다.</li> <li>- 수송배지가 담겨있는 병에 도말한 봉을 담고 병마개 부위에서 봉을 부러뜨린 후 뚜껑을 꼭 잠그도록 한다(부러뜨릴 때 안쪽에 손이 닿아 오염되지 않게 주의한다).</li> <li>- 검체가 담긴 병은 즉시 4℃ 냉장고에 보관한다.</li> </ul> <p>※ 비인두도말법</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자의 입을 벌리고 반드시 “아”하는 소리를 실제로 내게 함.</li> <li>○ 왼손으로 설압자를 잡고 설압자로 혀를 누름.</li> <li>○ 오른손에 멸균면봉을 잡고 인두 부위를 면봉으로 360도로 3-4회 돌려 도찰함.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">호흡기 검체 채취 방법</p> <p>&lt; 구인두 도말물 채취방법 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 혀를 누르고 인두후벽에서 분비물을 긁어서 채취</li> </ul> <p>&lt; 비인두 도말물 채취방법 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 콧구멍을 지나 입천장과 평행한 각도로 면봉을 밀어넣고 하비갑개 중하부에서 분비물을 긁어서 채취, 하비갑개 중하부에서 몇 초간 분비물을 흡수할 수 있는 시간을 두도록 하여 채취</li> </ul> <p>※ 비인두도말법</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 환자의 입을 벌리고 반드시 “아”하는 소리를 실제로 내게 함.</li> <li>○ 왼손으로 설압자를 잡고 설압자로 혀를 누름.</li> <li>○ 오른손에 멸균면봉을 잡고 인두 부위를 면봉으로 360도로 3-4회 돌려 도찰함.</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"><span>&lt; 구인두 도말물 &gt;</span><span>&lt; 비인두 도말물 &gt;</span></p> <hr/> <p style="text-align: center;">※ 바이러스 수송배지 키트(VTM kit) 사용 시 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 키트 안에 동봉된 Rayon-Tipped Swab봉을 이용하여 환자 인두 부위를 도말한다. 검체를 채취한다.</li> <li>- 수송배지가 담겨있는 병에 도말한 봉을 담고 병마개 부위에서 봉을 부러뜨린 후 뚜껑을 꼭 잠그도록 한다(부러뜨릴 때 안쪽에 손이 닿아 오염되지 않게 주의한다).</li> <li>- 검체채취 후 반드시 채취용기에 환자의 인적사항(성명, 성별, 연령) 및 채취일을 표기한다.</li> <li>- 검체가 담긴 병은 즉시 4℃ 냉장고에 보관한다.</li> </ul> <div style="display: flex;"> <div style="flex: 1;">  <p style="font-size: small;">부러뜨림</p> </div> <div style="flex: 1;"> <p>부러뜨림</p> </div> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 호흡기 검체 채취 방법 구체화</li> <li>- 구인두 도말 방법 및 주의사항 추가 등</li> </ul>
88	<p>4) 검체 포장</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 검체는 파손 및 유출되지 않도록 카테고리 B에 준한 3단계 포장하여 수송</li> </ul> <p>※ 『2015 감염성물질 안전수송 지침』 참조</p>	<p>4) 검체 포장</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 검체는 파손 및 유출되지 않도록 카테고리 B에 준한 3단계 포장하여 수송</li> </ul> <p>※ 『20152023 감염성물질 안전수송 지침』 참조</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 참조 지침 최신화</li> </ul>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유								
90	<p>○ 검체 운송 중 보관 조건</p> <p>- 호흡기 검체 : 채취 후 검사 의뢰 전까지 4℃에 보관하고, 당일 수송을 원칙으로 하며, 4℃를 유지하여 빠른 시간 내(24시간 이내 도착) 검체와 각종 서식을 관할 보건환경 연구원으로 송부</p>	<p>○ 검체 운송 중 보관 조건</p> <p>- 호흡기 검체 : 채취 후 검사 의뢰 전까지 4℃에 보관하고, 당일 수송을 원칙으로 하며, 4℃를 유지하여 빠른 시간 내(24시간 이내 도착) 검체와 각종 서식을 관할 <u>검사기관(권역별 질병대응센터 진단분석과, 보건환경 연구원)</u>으로 송부</p>	- 관할 검사기관 현행화								
91	<p>1) 발생단계별 유전자 진단 체계</p> <table><tr><th>상황</th><th>주요 내용</th></tr><tr><td>국내 조류인플루엔자 발생 전</td><td><p>○ 인플루엔자 관리지침에 의거 “인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)” 참여</p><p>- 조류인플루엔자 유증상자 발생 시 ‘국내 조류인플루엔자 발생’시와 동일하게 수행※</p></td></tr></table>	상황	주요 내용	국내 조류인플루엔자 발생 전	<p>○ 인플루엔자 관리지침에 의거 “인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)” 참여</p> <p>- 조류인플루엔자 유증상자 발생 시 ‘국내 조류인플루엔자 발생’시와 동일하게 수행※</p>	<p>1) 발생단계별 유전자 진단 체계</p> <table><tr><th>상황</th><th>주요 내용</th></tr><tr><td>국내 조류인플루엔자 발생 전</td><td><p>○ 인플루엔자 관리지침에 의거 “<del>인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)</del>국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)” 참여</p><p>- 조류인플루엔자 유증상자 발생 시 ‘국내 조류인플루엔자 발생’시와 동일하게 수행※</p></td></tr></table>	상황	주요 내용	국내 조류인플루엔자 발생 전	<p>○ 인플루엔자 관리지침에 의거 “<del>인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)</del>국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)” 참여</p> <p>- 조류인플루엔자 유증상자 발생 시 ‘국내 조류인플루엔자 발생’시와 동일하게 수행※</p>	- 감시사업 명칭 현행화
상황	주요 내용										
국내 조류인플루엔자 발생 전	<p>○ 인플루엔자 관리지침에 의거 “인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)” 참여</p> <p>- 조류인플루엔자 유증상자 발생 시 ‘국내 조류인플루엔자 발생’시와 동일하게 수행※</p>										
상황	주요 내용										
국내 조류인플루엔자 발생 전	<p>○ 인플루엔자 관리지침에 의거 “<del>인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)</del>국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)” 참여</p> <p>- 조류인플루엔자 유증상자 발생 시 ‘국내 조류인플루엔자 발생’시와 동일하게 수행※</p>										
92	<p>2) 참여기관 및 역할</p> <table><tr><th>참여 기관</th><th>비고</th></tr><tr><td>시·군·구 보건소</td><td><p>○ 조류인플루엔자 의사환자 신고 시 질병 관리청 신종감염병대응과와 반드시 검체 채취 여부 협의</p><p>○ 검체 채취는 의료인/ 역학조사관이 수행</p><p>○ 검체채취 전후 시기 및 상황을 반드시 질병관리청 신종병원체 분석과에 통보</p></td></tr></table>	참여 기관	비고	시·군·구 보건소	<p>○ 조류인플루엔자 의사환자 신고 시 질병 관리청 신종감염병대응과와 반드시 검체 채취 여부 협의</p> <p>○ 검체 채취는 의료인/ 역학조사관이 수행</p> <p>○ 검체채취 전후 시기 및 상황을 반드시 질병관리청 신종병원체 분석과에 통보</p>	<p>2) 참여기관 및 역할</p> <table><tr><th>참여 기관</th><th>비고</th></tr><tr><td>시·군·구 보건소</td><td><p>○ 조류인플루엔자 의사환자 신고 시 질병 관리청 신종감염병대응과와 반드시 검체 채취 여부 협의</p><p>○ 검체 채취는 의료인/ 역학조사관이 수행</p><p><del>○ 검체채취 전후 시기 및 상황을 반드시 질병관리청 신종병원체 분석과에 통보</del></p></td></tr></table>	참여 기관	비고	시·군·구 보건소	<p>○ 조류인플루엔자 의사환자 신고 시 질병 관리청 신종감염병대응과와 반드시 검체 채취 여부 협의</p> <p>○ 검체 채취는 의료인/ 역학조사관이 수행</p> <p><del>○ 검체채취 전후 시기 및 상황을 반드시 질병관리청 신종병원체 분석과에 통보</del></p>	- 보건소 업무 현행화
참여 기관	비고										
시·군·구 보건소	<p>○ 조류인플루엔자 의사환자 신고 시 질병 관리청 신종감염병대응과와 반드시 검체 채취 여부 협의</p> <p>○ 검체 채취는 의료인/ 역학조사관이 수행</p> <p>○ 검체채취 전후 시기 및 상황을 반드시 질병관리청 신종병원체 분석과에 통보</p>										
참여 기관	비고										
시·군·구 보건소	<p>○ 조류인플루엔자 의사환자 신고 시 질병 관리청 신종감염병대응과와 반드시 검체 채취 여부 협의</p> <p>○ 검체 채취는 의료인/ 역학조사관이 수행</p> <p><del>○ 검체채취 전후 시기 및 상황을 반드시 질병관리청 신종병원체 분석과에 통보</del></p>										

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유												
92	<p>2) 참여기관 및 역할</p> <table><tr><th>참여 기관</th><th>역 할</th></tr><tr><td>시·도 보건환경연구원</td><td><ul style="list-style-type: none"><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li><li>· (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부</li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소)</li></ul></td></tr><tr><td>질병관리청</td><td>( 신 규 )</td></tr></table>	참여 기관	역 할	시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li><li>· (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부</li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소)</li></ul>	질병관리청	( 신 규 )	<p>2) 참여기관 및 역할</p> <table><tr><th>참여 기관</th><th>역 할</th></tr><tr><td>시·도 보건환경연구원</td><td><ul style="list-style-type: none"><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li><li>· <del>(필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부</del></li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소*)</li><li>* 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보)</li></ul></td></tr><tr><td>질병관리청</td><td><p>(권역별 질병대응센터)</p><ul style="list-style-type: none"><li>○ (검역단계) 의심환자 호흡기 검체 대상 유전자 검사<ul style="list-style-type: none"><li>- A형 양성인면서 H5, H7, H9등 양성인 경우</li></ul></li><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 검역소*)</li><li>* 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보)</li></ul></td></tr></table>	참여 기관	역 할	시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li><li>· <del>(필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부</del></li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소*)</li><li>* 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보)</li></ul>	질병관리청	<p>(권역별 질병대응센터)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ (검역단계) 의심환자 호흡기 검체 대상 유전자 검사<ul style="list-style-type: none"><li>- A형 양성인면서 H5, H7, H9등 양성인 경우</li></ul></li><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 검역소*)</li><li>* 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- 보건환경연구원 업무 현행화 (바이러스 분리검사 업무 삭제)</li><li>- 검사 결과 양성 통보 시 주의사항 추가</li><li>- 권역별 질병대응센터 업무 추가</li></ul>
참여 기관	역 할														
시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li><li>· (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부</li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소)</li></ul>														
질병관리청	( 신 규 )														
참여 기관	역 할														
시·도 보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li><li>· <del>(필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부</del></li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소*)</li><li>* 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보)</li></ul>														
질병관리청	<p>(권역별 질병대응센터)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>○ (검역단계) 의심환자 호흡기 검체 대상 유전자 검사<ul style="list-style-type: none"><li>- A형 양성인면서 H5, H7, H9등 양성인 경우</li></ul></li><li>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우<ul style="list-style-type: none"><li>· 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부</li></ul></li><li>- 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 검역소*)</li><li>* 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보)</li></ul>														
93	<p>3) 호흡기 검체 검사대상 항목 및 흐름도</p> <p>○ 조류인플루엔자 바이러스 (A/H5, A/H7, A/H9) 유전자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- “인플루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시(KINRESS)” 참여 기관인 18개 시·도 보건환경연구원에서, A/H5형을 포함한 인플루엔자 바이러스 7종 검사</li><li>- (필요시) 인플루엔자 검사 음성일 경우, 아데노바이러스를 비롯한 총 7종의 호흡기바이러스에 대한 유전자 검사 수행</li></ul> <p>※ 검사 대상 바이러스</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 인플루엔자바이러스 7종 (A/H1N1, A/H3N2, A/H5, A/H7, A/H9, A형 및 B)</li><li>- 급성호흡기바이러스 7종 (아데노바이러스, 사람 보카바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 호흡기세포융합바이러스, 리노바이러스, 사람 메타뉴모바이러스, 사람 코로나바이러스)</li></ul>	<p>3) 호흡기 검체 검사대상 항목 및 흐름도</p> <p>○ 조류인플루엔자 바이러스 (A/H5, A/H7, A/H9) 유전자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <del>“인플루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시(KINRESS)”</del> 국가 호흡기 바이러스 통합감시(K-RISS) 참여 기관인 18개 시·도 보건환경연구원에서, A/H5형을 포함한 인플루엔자 바이러스 7종 검사</li><li>- (필요시) 인플루엔자 검사 음성일 경우, <del>아데노바이러스를 비롯한 총 7종의</del> <b>코로나19</b> 및 7종의 호흡기바이러스에 대한 유전자 검사 수행</li></ul> <p>※ 검사 대상 바이러스</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 인플루엔자바이러스 7종 (A/H1N1, A/H3N2, A/H5, A/H7, A/H9, A형 및 B)</li><li>- <b>코로나19</b></li><li>- 급성호흡기바이러스 7종 (좌 등)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- 보건환경연구원 업무 현행화 (바이러스 분리검사 업무 삭제)</li><li>- 검사항목 현행화</li></ul>												
93	<p>4) 환경검체 검사</p> <p>○ (방법 등) VTM으로 채취된 환경검체는 검체 포장, 수송, 검사 방법을 인체 검체 기준과 동일하게 적용하여 시·도 보건환경연구원에서 수행</p> <p>* 환경 검체 채취 시 개인보호구는 인체검체 채취 시와 동일</p>	<p>4) 환경검체 검사</p> <p>○ (방법 등) <b>바이러스용 검체수송배지(VTM 등)</b>으로 채취된 환경검체는 검체 포장, 수송, 검사방법을 인체 검체 기준과 동일하게 적용하여 시·도 보건환경연구원에서 수행</p> <p>* 환경 검체 채취 시 개인보호구는 인체검체 채취 시와 동일</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- VTM 영어표기 국문화</li></ul>												

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
96	<p>&lt;그림 11&gt; 격리병상 배정절차</p>	<p>&lt;그림 11&gt; 격리병상 배정절차</p>	<p>- 시도 병상 배정 불가 시, 요청 대상 오기입 수정</p>
99	<p>나. 지원기준 및 방법(치료제 및 개인보호구)</p> <p>○ (신청방법) 부족분 발생시, 시·도에서* 질병관리청 유선협의 후 공문 및 시스템 (질병보건통합관리시스템)신청 (담당 : 질병관리청 비축물자관리과)</p> <p>* 시·도에서 긴급한 수요가 있다고 판단한 지역 혹은 관내 부족분 취합 요청</p> <p>○ (배송) 질병관리청에서 위탁 계약한 업체로부터 배송 요청일에 맞추어 택배 또는 직접배송*</p> <p>* 물자의 원활한 배송을 위해 물자 수령 담당자 2인 이상 지정 필요</p> <p>※ 물자의 수령, 배분, 사용 등 변동사항 발생 시 질병보건통합관리시스템 내 물자관리시스템에 작성하여, 변동사항 반영</p>	<p>나. 지원기준 및 방법(치료제 및 개인보호구)</p> <p>○ (신청방법) 부족분 발생시, 시·도에서* 질병관리청 유선협의 후 공문 및 시스템 (질병보건통합관리시스템<b>방역통합정보시스템</b>)신청 (담당 : 질병관리청 비축물자관리과)</p> <p>* 시·도에서 긴급한 수요가 있다고 판단한 지역 혹은 관내 부족분 취합 요청</p> <p>○ (배송) 질병관리청에서 위탁 계약한 업체로부터 배송 요청일에 맞추어 택배 또는 직접배송*</p> <p>* 물자의 원활한 배송을 위해 물자 수령 담당자 2인 이상 지정 필요</p> <p>※ 물자의 수령, 배분, 사용 등 변동사항 발생 시 <b>질병보건통합관리시스템 내 물자관리시스템방역통합정보시스템</b>에 작성하여, 변동사항 반영</p>	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p>
101	<p>4) 자원 점검</p> <p>○ 시·도 축산부서는 개인보호구, 고무장화, 겹장갑 등을 준비하고, 개인보호구 부족분은 보건소에서 지원</p> <p style="text-align: center;">&lt; 중 략 &gt;</p> <p>* 부족분 신청방법: 부족분 발생시, 시·도에서* 질병관리청 비축물자과와 유선협의 후 공문 및 시스템(질병보건통합관리시스템) 신청</p>	<p>4) 자원 점검</p> <p>○ 시·도 축산부서는 개인보호구, 고무장화, 겹장갑 등을 준비하고, 개인보호구 부족분은 보건소에서 지원</p> <p style="text-align: center;">&lt; 중 략 &gt;</p> <p>* 부족분 신청방법: 부족분 발생시, 시·도에서* 질병관리청 비축물자과와 유선협의 후 공문 및 시스템(<b>질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템</b>) 신청</p>	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p>
102	<p>○ 계절인플루엔자 백신 미접종자는 살처분에 참여할 수 없음</p> <p>- 접종 및 투약 후 참여 가능</p>	<p>○ 계절인플루엔자 백신 미접종자는 살처분에 참여할 수 없음</p> <p>- 접종 <b>및 투약</b> 후 참여 가능</p>	<p>- 항바이러스제 투약 기준 현행화</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
102	<p>&lt; 살처분 참여 불가능자 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 만 20세 미만(2003년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 2023년 기준)</li> <li>· 만 65세 이상(1958년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 2023년 기준)</li> </ul>	<p>&lt; 살처분 참여 불가능자 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 만 20세 미만(<del>2003</del>2004년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, <del>2023</del>2024년 기준)</li> <li>· 만 65세 이상(<del>1958</del>1959년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, <del>2023</del>2024년 기준)</li> </ul>	- 살처분 참여 불가능자 연령 기준 현행화
106	<p>2) 관리조사서 전산입력(질병보건통합관리시스템 <a href="http://is1.kdca.go.kr">http://is1.kdca.go.kr</a>)</p> <p>○ 살처분 당일 작성한 관리조사서는 질병보건통합관리시스템에 입력하여 이후 고위험군 관리 시 활용(외국인등록증 또는 여권에 있는 성명, 대문자로 입력, 띄어쓰기 포함)</p>	<p>2) 관리조사서 전산입력(<del>질병보건통합관리시스템</del> <a href="http://is1.kdca.go.kr">http://is1.kdca.go.kr</a>)</p> <p>○ 살처분 당일 작성한 관리조사서는 <del>질병보건통합관리시스템</del> <b>방역통합정보시스템</b>에 입력하여 이후 고위험군 관리 시 활용(외국인등록증 또는 여권에 있는 성명, 대문자로 입력, 띄어쓰기 포함)</p>	- 방역통합정보시스템 개정 반영
108	<p>&lt; 살처분 참여 불가능자 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 만 20세 미만(2003년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 2023년 기준)</li> <li>· 만 65세 이상(1958년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 2023년 기준)</li> </ul>	<p>&lt; 살처분 참여 불가능자 &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 만 20세 미만(<del>2003</del>2004년 [살처분 참여 날짜] 이후 <del>2023</del>2024년 기준)</li> <li>· 만 65세 이상(<del>1958</del>1959년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, <del>2023</del>2024년 기준)</li> </ul>	- 살처분 참여 불가능자 연령 기준 현행화
111	<p>나. 시행</p> <p>○ 야생조류 사체 또는 분변 채취 지역 관할 보건소 또는 접촉자 거주 보건소</p>	<p>나. 시행</p> <p>○ 야생조류 사체 또는 분변 채취 지역 관할 보건소 또는 접촉자 거주 보건소</p> <p>- 필요시 협의 후 고위험군 실거주지 보건소</p>	<p>- 야생조류 AI 발생 시 인체감염 예방조치 시행 주관 추가</p> <p>- 시료 채취자(용역기관 근무자)들이 다양한 지역에서 시료를 채취하므로, 거주지 보건소가 관리하는 것이 현장 혼란 최소화</p>
112	<p>다. 인체감염 예방조치 시행</p> <p>○ 노출자는 집중관리 대상자와 모니터링 대상으로 구분</p>	<p>다. 인체감염 예방조치 시행</p> <p>○ <b>주관 보건소 : 발생장소(재래시장·동물원 등) 소재지 관할 보건소</b></p> <p>○ 노출자는 집중관리 대상자와 모니터링 대상으로 구분</p>	- 도시지역·재래시장 AI 발생 시 인체감염 예방조치 시행 주관 추가



쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																																																																																																																																	
119	○ 돼지에서 유래하여 “돼지 인플루엔자”로 불리며, 국내에서는 현재까지 돼지인플루엔자 인체감염 환자 발생 사례가 보고된 적 없지만, 미국에서 '11년 이후 '22년 11월 14일까지 총 492건의 인체감염이 보고	○ 돼지에서 유래하여 “ <b>돼지인플루엔자</b> ”로 불리며, 국내에서는 현재까지 돼지인플루엔자 인체감염 환자 발생 사례가 보고된 적 없지만, 미국에서 '11년 이후 ' <b>23년 11월 30일까지 총 493건</b> 의 인체감염이 보고	- 국외 발생 동향 현행화																																																																																																																																																	
	<table><tr><th>구분</th><th>총계</th><th>2011</th><th>2012</th><th>2013</th><th>2014</th><th>2015</th><th>2016</th><th>2017</th><th>2018</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th></tr><tr><td>총계</td><td>492</td><td>7</td><td>321</td><td>22</td><td>3</td><td>6</td><td>23</td><td>65</td><td>17</td><td>1</td><td>1</td><td>14</td><td>12</td></tr><tr><td>H1 N1v</td><td>19</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>3</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>8</td><td>1</td></tr><tr><td>H1 N2v</td><td>35</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>4</td><td>14</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>6</td></tr><tr><td>H3 N2v</td><td>438</td><td>7</td><td>315</td><td>20</td><td>3</td><td>3</td><td>19</td><td>61</td><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>5</td></tr></table>	구분		총계	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	총계	492	7	321	22	3	6	23	65	17	1	1	14	12	H1 N1v	19	0	2	2	0	3	1	0	1	1	0	8	1	H1 N2v	35	0	4	0	0	0	3	4	14	0	0	4	6	H3 N2v	438	7	315	20	3	3	19	61	2	0	1	2	5	<table><tr><th>구분</th><th>총계</th><th>2011</th><th>2012</th><th>2013</th><th>2014</th><th>2015</th><th>2016</th><th>2017</th><th>2018</th><th>2019</th><th>2020</th><th>2021</th><th>2022</th><th>2023</th></tr><tr><td>총계</td><td>493</td><td>14</td><td>313</td><td>21</td><td>4</td><td>6</td><td>22</td><td>67</td><td>14</td><td>1</td><td>2</td><td>16</td><td>10</td><td>3</td></tr><tr><td>H1 N1v</td><td>19</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>1</td><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>8<sup>a</sup></td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>H1 N2v</td><td>37</td><td>1</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td><td>4</td><td>13</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>5</td><td>2</td></tr><tr><td>H3 N2v</td><td>437</td><td>12</td><td>309</td><td>19</td><td>3</td><td>3</td><td>18</td><td>62</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>3</td><td>5</td><td>1<sup>b</sup></td></tr></table>	구분	총계	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	총계	493	14	313	21	4	6	22	67	14	1	2	16	10	3	H1 N1v	19	1	1	2	1	3	0	1	0	1	1	8 <sup>a</sup>	0	0	H1 N2v	37	1	3	0	0	0	4	4	13	0	0	5	5	2	H3 N2v	437	12	309	19	3	3	18	62	1	0	1	3	5	1 <sup>b</sup>
	구분	총계		2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022																																																																																																																																					
	총계	492		7	321	22	3	6	23	65	17	1	1	14	12																																																																																																																																					
	H1 N1v	19		0	2	2	0	3	1	0	1	1	0	8	1																																																																																																																																					
H1 N2v	35	0	4	0	0	0	3	4	14	0	0	4	6																																																																																																																																							
H3 N2v	438	7	315	20	3	3	19	61	2	0	1	2	5																																																																																																																																							
구분	총계	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023																																																																																																																																						
총계	493	14	313	21	4	6	22	67	14	1	2	16	10	3																																																																																																																																						
H1 N1v	19	1	1	2	1	3	0	1	0	1	1	8 <sup>a</sup>	0	0																																																																																																																																						
H1 N2v	37	1	3	0	0	0	4	4	13	0	0	5	5	2																																																																																																																																						
H3 N2v	437	12	309	19	3	3	18	62	1	0	1	3	5	1 <sup>b</sup>																																																																																																																																						
출처: 미국 질병통제예방센터(CDC)		<sup>a</sup> 인플루엔자 A(H1)v형 1건 보고 포함 <sup>b</sup> 인플루엔자 A(H3)v형 1건 보고 포함 출처: 미국 질병통제예방센터(CDC)																																																																																																																																																		
130	<서식 4> 조류인플루엔자 인체감염증 관리조사서	<서식 4> 조류인플루엔자 인체감염증 관리조사서	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
131	<서식 5> 고위험군 능동감시 관리대장	<서식 5> 고위험군 능동감시 관리대장	- 항바이러스제 투약 기준 현행화																																																																																																																																																	
137	<서식 8> 질병관리청 시험의뢰규칙	<서식 8> 질병관리청 시험의뢰규칙	- 오타 수정(본부 → 청)																																																																																																																																																	
138	<서식 9> 감염병 발생 신고서	<서식 9> 감염병 발생 <b>사망(검안)</b> 신고서	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
-	<서식 10> 감염병환자등 사망(검안) 신고서	<b>&lt;서식 10&gt;</b> (삭 제)	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
142	<서식 11> 병원체 검사결과 신고서	<b>&lt;서식 10&gt;</b> 병원체 검사결과 신고서	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
144	<서식 13> 보건소, 검역소용 기초 역학조사서	<b>&lt;서식 12&gt;</b> <b>보건소, 검역소용동물인플루엔자 인체감염증</b> 기초 역학조사서	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
-	<서식 14> 역학조사관용 역학조사서	<b>&lt;서식 14&gt;</b> (삭 제)	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
155	<p>&lt;부록 3&gt; 인체감염 예방조치 필수 유의사항 조류인플루엔자 인체감염 예방조치 필수 유의사항 &lt;2022.11.09. 기준&gt;</p> <p>□ 인체감염 예방조치 시 지침 내용 준수</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 의사를 통한 예방접종 예진 필수</li> <li>○ 문진 및 시스템(예방접종시스템 또는 관리조사서 입력시스템)으로 기접종 여부 확인 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 금번 절기 기접종자는 추가 접종 금지(시스템에서 이름과 생년월일로 반드시 중복 확인)</li> </ul> </li> <li>○ 예방접종 후 반드시 예방접종시스템에 접종 사항 기입 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 외국인의 경우, 외국인등록번호 기입(여권만 소지한 경우, 예방접종관리시스템 내 관리번호 새로 생성)</li> </ul> </li> <li>○ 개인보호구 착용의* 및 개인위생 지도** 필수 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 개인보호구 교육은 보건소 담당자가 착의 과정, 탈의 과정을 각각 직접 시연</li> <li>** 감염전파경로(접촉 및 먼지를 통해 사체·분변 등의 바이러스가 눈·코·입 점막으로 전파되어 감염 등) 교육으로 작업자가 스스로 인체감염 예방수칙을 잘 준수할 수 있도록 독려</li> </ul> </li> <li>○ 최종노출일(살처분 작업일) 기준으로 5일/10일 후 고위험군 관리 대상자에게 유선 연락 후 증상 확인 및 항바이러스제 복용 여부 등 철저한 감시 필요</li> </ul>	<p>&lt;부록 3&gt; 인체감염 예방조치 필수 유의사항 조류인플루엔자 인체감염 예방조치 필수 유의사항 &lt;2022.11.09.2023.11.03. 기준&gt;</p> <p>□ 인체감염 예방조치 시 지침 내용 준수</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (백신 접종) 계절인플루엔자 백신 예방접종 시, 의사를 통한 예방접종 예진 필수 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 시 인체감염증을 예방할 수는 없으나, 인플루엔자 동시감염 방지하고 감별진단 용이</li> </ul> </li> <li>- (좌 등)</li> <li>- (좌 등)</li> <li>○ (예방수칙 교육) 개인보호구 착용의* 및 개인위생 지도** 필수 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 개인보호구 교육은 보건소 담당자가 착의 과정, 탈의 과정을 각각 직접 시연 하며, 특히 보안경, 보호복 모자, 겹장갑은 미착용 또는 미흡한 경우가 많아 올바른 착용 확인 필수</li> <li>** 감염전파경로(접촉 및 먼지를 통해 사체·분변 등의 바이러스가 눈·코·입 점막으로 전파되어 감염 등) 교육으로 작업자가 스스로 인체감염 예방수칙을 잘 준수할 수 있도록 독려</li> </ul> </li> <li>○ (증상 모니터링) 최종노출일(살처분 작업일) 기준으로 5일/10일 후 고위험군 관리 대상자에게 유선 연락 후 증상 확인 및 항바이러스제 복용 여부 등 철저한 감시 필요</li> </ul> <p>□ 개인보호구 자원 점검 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 개인보호구*(Level D급)는 축산부서에서 확보·비축 및 전배(부족 시) <ul style="list-style-type: none"> <li>* 특히 보안경은 '감시림 방자 처리 및 간접통풍구가 잘 작동하는 것으로 권고(CDC 등)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 항바이러스제 투약 기준 현행화</li> <li>- 인체감염 예방조치 구체화 등</li> </ul>
156	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 살처분 작업자 명단은 질병보건통합관리시스템 입력 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 질병보건통합관리시스템 &gt; 역학조사 &gt; 제1급감염병관리 &gt; 동물인플루엔자 인체감염증 &gt; 관리조사서 &gt; 등록</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 살처분 작업자 명단은 질병보건통합관리시스템 방역통합정보 시스템 입력 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 질병보건통합관리시스템 &gt; 역학조사 &gt; 제1급감염병관리 &gt; 동물인플루엔자 인체감염증 &gt; 관리조사서 &gt; 등록</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 방역통합정보시스템 개정 반영</li> </ul>
156	<p>□ 농식품부 「조류인플루엔자 긴급행동지침(22.10월)」 내용 숙지</p>	<p>□ 농식품부 「조류인플루엔자 긴급행동지침(22.10월23.9월)」 내용 숙지</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 농식품부 SOP 개정 반영</li> </ul>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
159	<p>□ 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</p> <p>○ (보건소) 의사환자 발생 시 질병관리청 및 사·도에 반드시 유선보고</p> <p>- 의사환자 최초 인지(신고접수) 보건소는 지체없이 역학적 연관성, 임상증상 등 기초역학조사*를 실시하고 시도 역학조사관에게 사례분류 요청</p> <p>* 질병보건통합관리시스템 &gt; 역학조사 &gt; 제1급감염병관리 &gt; 동물인플루엔자 인체감염증 &gt; 관리조사서 &gt; 등록</p>	<p>□ 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</p> <p>○ (보건소) 의사환자 발생 시 질병관리청 및 사·도에 반드시 유선보고</p> <p>- 의사환자 최초 인지(신고접수) 보건소는 지체없이 역학적 연관성, 임상증상 등 기초역학조사*를 실시하고 시도 역학조사관에게 사례분류 요청</p> <p><del>— * 질병보건통합관리시스템 &gt; 역학조사 &gt; 제1급감염병관리 &gt; 동물인플루엔자 인체감염증 &gt; 관리조사서 &gt; 등록</del></p>	- 방역통합정보시스템 개정 반영
159	<p>□ 코로나19 관련 협조사항</p> <p>○ 살처분 참여자 인체감염 예방조치 시행 시 마스크 착용 및 거리두기 준수</p> <p>○ 살처분 참여자 의심 증상 감시 강화: 의심 증상 시 살처분 작업 배제 및 신속한 진단 검사</p> <p>○ 현장 개인보호구 탈의 후 깨끗한 마스크 지급 및 착용</p> <p>○ 음식 섭취 및 휴식 시 대화 자제 및 거리두기 준수</p>	<p>□ 코로나19 관련 협조사항</p> <p>○ 살처분 참여자 인체감염 예방조치 시행 시 마스크 착용 및 거리두기 준수</p> <p>○ 살처분 참여자 의심 증상 감시 강화: 의심 증상 시 살처분 작업 배제 및 신속한 진단 검사</p> <p><del>○ 현장 개인보호구 탈의 후 깨끗한 마스크 지급 및 착용</del></p> <p>○ 음식 섭취 및 휴식 시 대화 자제 및 거리두기 준수</p>	- 코로나19 방역수칙 변경 반영
162	<부록 8> 인체감염 예방요령	<p>&lt;부록 8&gt; 인체감염 예방요령</p> <p>* 외국인 고위험군 대상 안내문 : 질병관리청 홈페이지 &gt; 알림·자료 &gt; 홍보자료 &gt; 홍보지</p>	<p>- 항바이러스제 투약 기준 현행화</p> <p>- 인체감염 예방조치 구체화</p> <p>- 외국인 고위험군 대상 안내문 조 회경로 추가</p>
163	<p>&lt;부록 9&gt; 조류인플루엔자 감시지침(의료기관용)</p> <p>- 내원 환자가 조류인플루엔자 인체감염증이 의심되는 경우 관내 보건소에 즉시 유선 신고 후, '신고서(별지 1호서식)' [서식 5-1]을 작성하여 관내 보건소에 팩스 송부 또는 감염병웹보고(<a href="http://is.kdca.go.kr">http://is.kdca.go.kr</a>)로 신고합니다.</p>	<p>&lt;부록 9&gt; 조류인플루엔자 감시지침(의료기관용)</p> <p>- 내원 환자가 조류인플루엔자 인체감염증이 의심되는 경우 관내 보건소에 즉시 유선 신고 후, '신고서(별지 1호서식)' [서식 5-1]을 작성하여 관내 보건소에 팩스 송부 또는 감염병웹보고(<a href="http://iseid.kdca.go.kr">http://iseid.kdca.go.kr</a>)로 신고합니다.</p>	- 방역통합정보시스템 개정 반영

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
170	<p>&lt;부록 13&gt; 소독제 종류 및 사용법</p> <p>1. 소독제 종류 및 사용법</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 환경소독제는 낮은 수준의 소독제로, 차아염소산나트륨, 알코올, 페놀화합물 (phenolic compounds), 4급암모늄화합물, 과산화물 (peroxygen compounds) 등이 적절</li> <li>- 환경소독제 사용 시 희석배율, 접촉시간, 취급 시 주의사항 등 제조사 권장사항 준수</li> <li>- 식품의약품안전처(KFDA)*에서 허가된 바이러스용 소독제를 사용할 수 있음</li> </ul> <p>* 찾아보기: <a href="http://ezdrug.mfds.go.kr">http://ezdrug.mfds.go.kr</a></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 차아염소산나트륨을 사용할 경우 시중에 판매하는 락스의 농도를 확인하여 유효염소 농도를 0.05% 또는 500 ppm으로 희석*</li> </ul> <p>* 희석방법, 희석 후 유효기간 등은 제조사 권고 참조</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소독제의 선택은 「의료기관 사용 기구 및 물품 소독지침」(보건복지부 고시 제2020-295호)에 따라 시행한다.</li> </ul>	<p>&lt;부록 13&gt; 소독제 종류 및 사용법</p> <p>1. 소독제 종류 및 사용법</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <del>환경소독제는 낮은 수준의 소독제로, 차아염소산나트륨, 알코올, 페놀화합물 (phenolic compounds), 4급암모늄화합물, 과산화물 (peroxygen compounds) 등이 적절</del></li> <li>- <del>환경소독제 사용 시 희석배율, 접촉시간, 취급 시 주의사항 등 제조사 권장사항 준수</del></li> <li>- <del>식품의약품안전처(KFDA)*에서 허가된 바이러스용 소독제를 사용할 수 있음</del></li> </ul> <p><del>* 찾아보기: <a href="http://ezdrug.mfds.go.kr">http://ezdrug.mfds.go.kr</a></del></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <del>차아염소산나트륨을 사용할 경우 시중에 판매하는 락스의 농도를 확인하여 유효염소 농도를 0.05% 또는 500 ppm으로 희석*</del></li> </ul> <p><del>* 희석방법, 희석 후 유효기간 등은 제조사 권고 참조</del></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소독제의 선택은 「의료기관 사용 기구 및 물품 소독지침」(보건복지부 고시 제2020-295호)에 따라 시행한다.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 인체감염 예방조치 구체화</li> <li>- 소독제 선택 관련하여 보건복지부 고시(177쪽) 참고토록 삭제</li> </ul>
189	<p>&lt;부록 19&gt; 외국인 고위험군 대상 관련 문서 등</p> <p>외국인 고위험군 대상 관리조사서, 안내문, 연구동의서 요약문 등 (별도 첨부)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 외국인 고위험군 대상 관리조사서(16개 외국어)</li> <li>○ 외국인 고위험군 대상 인체감염예방 안내문(13개 외국어)</li> <li>○ 외국인 고위험군 대상 인체유래물 연구동의서 요약문(13개 외국어)</li> <li>○ 농장종사자 살처분 참여자를 위한 리플렛 1부(네팔·태국·한국어)</li> <li>○ 조류인플루엔자 조치확인증 1부</li> </ul>	<p>&lt;부록 19&gt; 외국인 고위험군 대상 관련 문서 등</p> <p>외국인 고위험군 대상 <del>관리조사서</del>, 안내문, <del>연구동의서</del> <del>요약문</del> 등 (별도 첨부)</p> <p>* <del>외국인 고위험군 대상 안내문 등 : 질병관리청 홈페이지 &gt; 알림자료 &gt; 홍보자료 &gt; 홍보지</del></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <del>외국인 고위험군 대상 관리조사서(16개 외국어)</del></li> <li>○ 외국인 고위험군 대상 인체감염예방 안내문(13개 외국어)</li> <li>○ <del>외국인 고위험군 대상 인체유래물 연구동의서 요약문(13개 외국어)</del></li> <li>○ <del>농장종사자 살처분 참여자를 위한 리플렛 1부(네팔·태국·한국어)</del></li> <li>○ 조류인플루엔자 조치확인증 1부</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 외국인 대상 문서 목록 현행화</li> <li>- 외국인 고위험군 대상 안내문 조 회경로 추가</li> </ul>
191	<p>&lt;부록 20&gt; WHO IHR 통보</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (외교부) 재외동포보호과: 접촉자 위치 확인 및 해당국 협조 요청(공식 문서 전달)</li> </ul>	<p>&lt;부록 20&gt; WHO IHR 통보</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (외교부) 재외<del>동포</del><b>국민</b>보호과: 접촉자 위치 확인 및 해당국 협조 요청(공식 문서 전달)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 부서 이름 현행화</li> </ul>