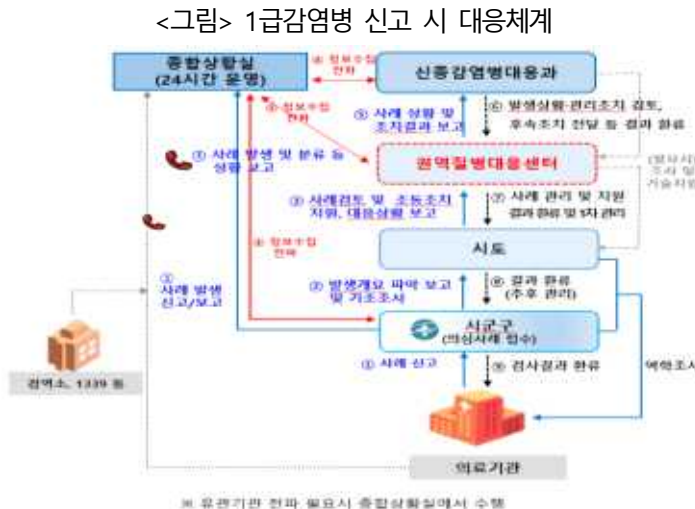
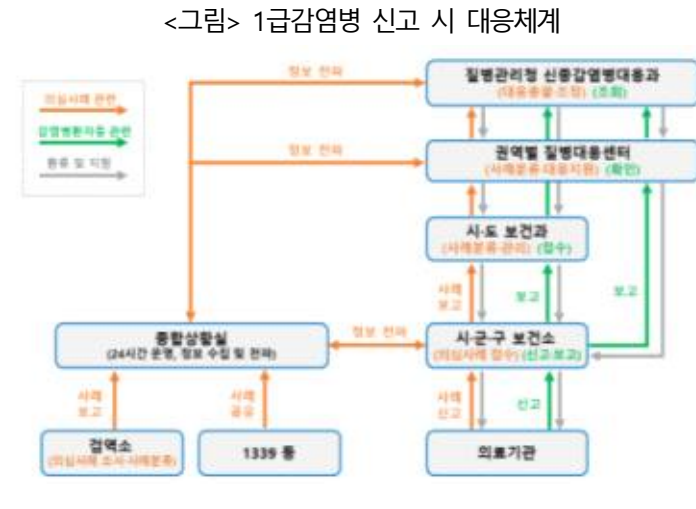




「제1급감염병 바이러스성출혈열 대응지침」 개정 전후 대비표

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유						
전체	질병보건통합관리시스템, 질병보건통합관리시스템 내 감염병관리통합정보지원	방역통합정보시스템	- 시스템 개편에 따른 시스템명 일괄 변경						
부 서 별 업 무 및 연 락 처	바이러스성출혈열 대응 관련 부서별 업무 및 연락처		-담당자 현행화 및 지역번호 추가						
	<table><tr><td>감염병 진단관리총괄과</td><td>· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 정도평가 관리 등</td><td>043-719-7849/ 7846</td></tr></table>	감염병 진단관리총괄과	· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 정도평가 관리 등	043-719-7849/ 7846	<table><tr><td>감염병 진단관리총괄과</td><td>· (좌 등) · (좌 등)</td><td>043-719-7845/ 7847</td></tr></table>	감염병 진단관리총괄과	· (좌 등) · (좌 등)	043-719-7845/ 7847	- 현재 권역별 질병대응센터 진단분석과에서 바이러스성 출혈열 병원체 확인 검사 수행이 불가하므로 삭제 - 검사의뢰 시스템 개편에 따른 시스템명 변경
	감염병 진단관리총괄과	· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 정도평가 관리 등	043-719-7849/ 7846						
	감염병 진단관리총괄과	· (좌 등) · (좌 등)	043-719-7845/ 7847						
	<table><tr><td>고위험병원체 분석과</td><td>· 바이러스성출혈열 검체 접수 및 관리 · 바이러스성출혈열 진단 및 감별 진단 관련 업무 · 양성감체 관리번호 부여관리</td><td>8275, 8276, 8277, 8281, 8274, 8273</td></tr></table>	고위험병원체 분석과	· 바이러스성출혈열 검체 접수 및 관리 · 바이러스성출혈열 진단 및 감별 진단 관련 업무 · 양성감체 관리번호 부여관리	8275, 8276, 8277, 8281, 8274, 8273	<table><tr><td>고위험병원체 분석과</td><td>· (좌 등) · (좌 등) · (좌 등)</td><td>043-719-8275, 8276, 8277, 8281, 8274, 8273</td></tr></table>	고위험병원체 분석과	· (좌 등) · (좌 등) · (좌 등)	043-719-8275, 8276, 8277, 8281, 8274, 8273	
	고위험병원체 분석과	· 바이러스성출혈열 검체 접수 및 관리 · 바이러스성출혈열 진단 및 감별 진단 관련 업무 · 양성감체 관리번호 부여관리	8275, 8276, 8277, 8281, 8274, 8273						
	고위험병원체 분석과	· (좌 등) · (좌 등) · (좌 등)	043-719-8275, 8276, 8277, 8281, 8274, 8273						
<table><tr><td>신종병원체분석 과</td><td>· 검체접수실 운영 · 질병보건통합관리시스템 (감염병관리통합정보지원) 관리</td><td>043-719-8143</td></tr></table>	신종병원체분석 과	· 검체접수실 운영 · 질병보건통합관리시스템 (감염병관리통합정보지원) 관리	043-719-8143	<table><tr><td>신종병원체분석 과</td><td>· 검체접수실 운영 · 방역통합정보시스템(병원 체확인) 관리</td><td>좌동</td></tr></table>	신종병원체분석 과	· 검체접수실 운영 · 방역통합정보시스템(병원 체확인) 관리	좌동		
신종병원체분석 과	· 검체접수실 운영 · 질병보건통합관리시스템 (감염병관리통합정보지원) 관리	043-719-8143							
신종병원체분석 과	· 검체접수실 운영 · 방역통합정보시스템(병원 체확인) 관리	좌동							
<table><tr><td>바이러스분석과</td><td>실험실 검사 관련 업무(Deng기열, 황열 감별진단)</td><td>8198</td></tr></table>	바이러스분석과	실험실 검사 관련 업무(Deng기열, 황열 감별진단)	8198	<table><tr><td>바이러스분석과</td><td>· (좌 등)</td><td>043-719-8192, 8196</td></tr></table>	바이러스분석과	· (좌 등)	043-719-8192, 8196		
바이러스분석과	실험실 검사 관련 업무(Deng기열, 황열 감별진단)	8198							
바이러스분석과	· (좌 등)	043-719-8192, 8196							
<table><tr><td>권역별 질병대응센터 진단분석과</td><td>· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체 분석</td><td>수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4149) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)</td></tr></table>	권역별 질병대응센터 진단분석과	· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체 분석	수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4149) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)	<table><tr><td>권역별 질병대응센터 진단분석과</td><td>· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체 분석</td><td>수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4149) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)</td></tr></table>	권역별 질병대응센터 진단분석과	· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체 분석	수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4149) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)		
권역별 질병대응센터 진단분석과	· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체 분석	수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4149) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)							
권역별 질병대응센터 진단분석과	· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체 분석	수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4149) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)							

- 1) 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제6조 관련, 별지 제1호의4서식(서식)
- 2) 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제6조 관련, 별지 제1호의4서식(서식)

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
	<p><그림> 1급감염병 신고 시 대응체계</p>  <p>※ 유관기관 전파 필요시 종합상황실에서 수행</p>	<p><그림> 1급감염병 신고 시 대응체계</p> 	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p>
6	 <p><그림 2> 질병관리청 바이러스성출혈열 대책반 구성</p>	<p><그림 2> 질병관리청 바이러스성출혈열 대책반 구성</p>  <p><그림 2> 질병관리청 바이러스성출혈열 대책반 구성</p>	<p>- 진단검사관리 부분에 고위험병원체 분석과 누락되어 추가 필요</p>
14	<p>* 타부처 협조가 필요한 사항</p> <p>○ (외교부) 여권과: 여권 정보 재외동포보호과: 접촉자 위치 확인 및 해당국 협조 요청(공식 문서 전달)</p>	<p>* 타부처 협조가 필요한 사항</p> <p>○ (외교부) 여권과: 여권 정보 재외국민보호과: 접촉자 위치 확인 및 해당국 협조 요청(공식 문서 전달)</p>	<p>- 부서명 변경 현행화</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																																																						
15	<div><권역별 질병대응센터 현황></div> <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&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>호남권</td><td>광주광역시 전라북도 전라남도</td><td>광주</td><td>① 목포(BL2) ② 여수(BL3&2)</td><td>국립목포검역소 국립여수검역소</td></tr><tr><td></td><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	<div><권역별 질병대응센터 현황></div> <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&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>호남권</td><td>광주광역시 전라북도 전라남도</td><td>광주</td><td>① 목포광주(BL2) ② 여수(BL3&2)</td><td>국립목포검역소 국립여수검역소</td></tr><tr><td></td><td>(좌 동)</td><td>(좌동)</td><td>(좌 동)</td><td>(좌 동)</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 동)	(좌동)	(좌 동)	(좌 동)	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	<div>- 진단분석과 실험실 소재지 현행화</div> <div>- 강원특별자치도('23.6월)로 현행화</div>
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 동)	(좌동)	(좌 동)	(좌 동)																																																																					
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																																																																					
30	<div>○ (신고방법) 신속한 초기대응 위해 먼저 전화로 상담 또는 발생 신고 · 보고*, 의사환자 사망(검안) 시 '감염병환자등 사망(검안)신고서'¹)로 별도 신고</div> <div>* 질병관리청 종합상황실(☎ 043-719-7979, 7790)로 유선신고 후 웹 신고 또는 팩스 신고</div>	<div>○ (신고방법) 신속한 초기대응 위해 먼저 전화로 상담 또는 발생 신고 · 보고*, 의사환자 사망(검안) 시 '감염병환자등 발생·사망(검안)신고서'²)로 별도 신고</div> <div>* 질병관리청 종합상황실(☎ 043-719-7979, 7790)로 유선신고 후 웹 신고 또는 팩스 신고</div>	<div>- 연락처 등 현행화</div>																																																																						





쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
34	<p>2) 역학조사 시행</p> <p>○ 검역단계 인지 사례</p> <p>- (검역관) 유증상자를 격리실 또는 분리된 별도 공간으로 안내하여 검역조사 실시 후 사례분류가 필요한 경우 역학조사관에게 역학조사 및 사례분류 요청, 인계</p> <p>3) 사례분류</p> <p>○ (검역관/보건소 역학조사반) 역학조사 내용 토대로 역학조사관에게 사례분류 요청</p>	<p>2) 역학조사 시행</p> <p>○ 검역단계 인지 사례</p> <p>- (검역관) 유증상자를 격리실 또는 분리된 별도 공간으로 안내하여 검역조사 실시 후 사례분류가 필요한 경우 역학조사관 또는 공중보건에게 역학조사 및 사례분류 요청, 인계</p> <p>3) 사례분류</p> <p>○ (검역관/보건소 역학조사반) 역학조사 내용 토대로 역학조사관 또는 공중보건에게 사례분류 요청</p>	<p>- 공중보건의 추가(내용 명확화)</p>
43	<p>○ (검사의뢰) 웹 시스템을 통한 검사의뢰 사항 시스템 입력* 통해 검사의뢰 조치</p> <p>*<u>질병보건통합관리시스템 > 감염병관리통합정보지원 > 감염병웹신고/보고> 신고/보고내역 관리</u> 신고 후 검사의뢰 정보 입력해야 결과 통보 가능</p> <p>* 신고한 바이러스성출혈열 검사항목 입력 후 감별진단 항목을 추가 입력, 저장</p>	<p>○ (검사의뢰) 웹 시스템을 통한 검사의뢰 사항 시스템 입력* 통해 검사의뢰 조치</p> <p>* <u>방법: 방역통합정보시스템 > 신고보고 > 감염병웹보고(보건소) > 보고내역관리 화면 > 상세보기 > 검사의뢰(환자정보, 검체정보, 검사기관 입력)</u></p> <p>* (좌 등)</p>	<p>- 감염병 검사의뢰시스템이 '질병보건통합관리시스템'에서 '방역통합정보시스템'으로 개편됨에 따라 해당사항 반영</p>
48	<p>1. 입국자 검역, 유증상자 확인 및 조사</p> <p>- (발열감시) 열감지카메라, 건강상태질문서, 발생신고 등 통해 유증상자 확인</p> <p>· (입국장) 발열감시, 건강상태질문서 징구</p> <p>· (주기장) 발열감시, 개별 체온측정, 건강상태질문서, 징구</p>	<p>1. 입국자 검역, 유증상자 확인 및 조사</p> <p>- (발열감시) 열감지카메라, 건강상태질문서, Q-CODE, 발생신고 등 통해 유증상자 확인</p> <p>· (입국장) 발열감시, 건강상태질문서, Q-CODE 징구</p> <p>· (주기장) 발열감시, 개별 체온측정, 건강상태질문서, Q-CODE 징구</p>	<p>- 입국자 검역 시 Q-CODE가 추가되었기에 추가</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
55	<p>○ 의료기관 관할 보건소</p> <p>- 채취한 검체 포장, 운송 및 검사기관에 검사의뢰*</p> <p>* <u>질병보건통합관리시스템 > 감염병관리통합정보지원 > 감염병웹신고/보고 > 신고/보고내역 관리</u> 신고 후 바이러스성출혈열 검사의뢰사항 및 감별진단 항목 입력해야 시스템상 검사 결과 환류 가능</p>	<p>○ 의료기관 관할 보건소</p> <p>- 채취한 검체 포장, 운송 및 검사기관에 검사의뢰*</p> <p>* <u>방역통합정보시스템 > 신고보고 > 감염병웹보고(보건소) > 보고내역관리 화면 > 상세보기 > 검사의뢰(환자정보, 검체정보, 검사기관, 감별진단 항목) 입력 후</u> 시스템상 검사 결과 환류 가능</p>	<p>- 검사의뢰 시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화</p>
55	<p>○ 격리해제 조치</p> <p>- 권역별 질병대응센터</p> <p>· 검사결과가 음성이고 사례분류 시 결정한 격리해제 또는 검사 일정에 변동이 없다면 의료기관 관할 보건소로 검사결과 및 격리 해제 가능 통보</p>	<p>○ 격리해제 조치</p> <p>- 시도</p> <p>· 검사결과가 음성이고 사례분류 시 결정한 격리해제 또는 검사 일정에 변동이 없다면 의료기관 관할 보건소로 검사결과 및 격리 해제 가능 통보</p>	<p>- 격리해제 통보는 시도에서 시행하는 업무임</p>
62	<p>○ (보건소) 채취한 검체를 최초 인지 또는 의료기관 관할 보건소에서 검사의뢰</p> <p>- 검체 포장, 운송 및 검사기관에 검체 제출(접수)</p> <p>- 신고한 바이러스성출혈열 검사의뢰사항 입력 후 감별진단 항목을 추가 입력, 저장</p> <p>* <u>'질병보건통합관리시스템 > 감염병관리통합정보지원 > 감염병웹신고/보고 > 신고/보고내역 관리'</u> 신고 후 검사의뢰 내용 입력해야 결과보고 가능</p>	<p>○ (보건소) (좌 등)</p> <p>- (좌 등)</p> <p>- (좌 등)</p> <p>* <u>방역통합정보시스템 > 신고보고 > 감염병웹보고(보건소) > 보고내역관리 화면 > 상세보기 > 검사의뢰(환자정보, 검체정보, 검사기관, 감별진단 항목 입력)</u></p>	<p>- 검사의뢰 시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화</p>


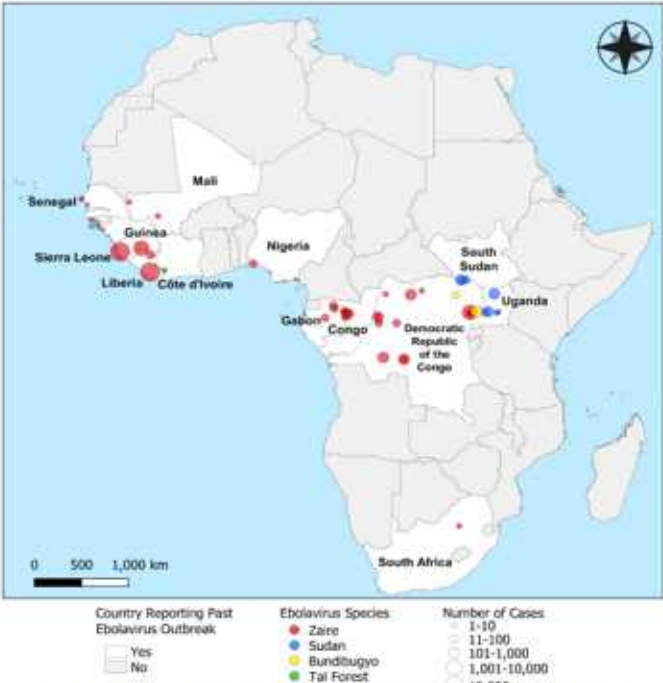
쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
62	<ul style="list-style-type: none"> ○ 격리해제 조치 - 권역별 질병대응센터 <ul style="list-style-type: none"> · 검사결과가 음성이고 사례분류 시 결정한 격리해제 또는 검사 일정에 변동이 없다면 의료기관 관할 보건소로 검사결과 및 격리 해제 가능 통보 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 격리해제 조치 - 시도 <ul style="list-style-type: none"> · 검사결과가 음성이고 사례분류 시 결정한 격리해제 또는 검사 일정에 변동이 없다면 의료기관 관할 보건소로 검사결과 및 격리 해제 가능 통보 	- 격리해제 통보는 시도에서 시행하는 업무임
64	<div>3</div> <div> 접촉자 추가 조사 <ul style="list-style-type: none"> · 증상 발생 이후 방문지 및 상세 이동 경로별 접촉자 파악 · CCTV, DUR 정보조회, 필요 시 휴대전화 위치추적 등 활용 · 추가 확인된 접촉자 명단 업데이트 (질병보건관리통합시스템에 입력) </div> <div> <ul style="list-style-type: none"> · 접촉자 재조사 · 접촉자 분류 확정 · 접촉자 재분류 · 접촉자 추가 확인 </div>	<div>3</div> <div> 접촉자 추가 조사 <ul style="list-style-type: none"> · 증상 발생 이후 방문지 및 상세 이동 경로별 접촉자 파악 · CCTV, DUR 정보조회, 필요 시 휴대전화 위치추적 등 활용 · 추가 확인된 접촉자 명단 업데이트 (방역통합정보시스템에 입력) </div> <div> <ul style="list-style-type: none"> · 접촉자 재조사 · 접촉자 분류 확정 · 접촉자 재분류 · 접촉자 추가 확인 </div>	- 방역통합정보시스템 개정 반영
79	<div> 관리대상 접촉자 명단조회 (질병보건 통합관리 시스템 조회) </div> <div> 모니터링 결과보고 (질병보건 통합관리 시스템에 입력) </div>	<div> 관리대상 접촉자 명단조회 (방역통합 정보시스템 조회) </div> <div> 모니터링 결과보고 (방역통합 정보시스템에 입력) </div>	- 방역통합정보시스템 개정 반영



쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
103	<ul style="list-style-type: none"> ○ (검사현황관리) 중앙사고수습본부(중앙방역대책본부) 진단분석단은 결과관리 등 검사 관련 사항을 총괄 관리 - 양성검체 관리번호는 「질병보건통합관리시스템」에 입력하여 정보 공유 <ul style="list-style-type: none"> · '바이러스성출혈열 질병명_년도_번호(001~999)' 형식으로 부여 · (예시) 0000년 에볼라바이러스병 최초 확진환자 = 에볼라_0000_001 · (방법) 시스템 내 '병원체 확인 > 검사요원현황관리 > 검사결과관리' 통해 통보 	<ul style="list-style-type: none"> ○ (검사현황관리) (좌 등) - 양성검체 관리번호는 「<u>방역통합정보시스템</u>」에 입력하여 정보 공유 <ul style="list-style-type: none"> · '바이러스성출혈열 질병명_년도_번호(001~999)' 형식으로 부여 · (예시) 0000년 에볼라바이러스병 최초 확진환자 = 에볼라_0000_001 · (방법) 시스템 내 '병원체 확인 > 검사요원현황관리 > 검사결과관리' 통해 통보 	- 검사의뢰 시스템 개편에 따른 시스템명 변경
106	(검체용기) 항응고제(EDTA) 처리용기 및 <u>혈청분리용기</u>	(검체용기) 항응고제(EDTA) 처리용기, <u>혈청분리용기, 무균용기</u>	- 법정감염병 진단검사 통합지침 내용과 동일하게 수정 반영
110	* 검사가능 보건환경연구원 : 서울, 부산, 광주, 강원, 제주	* <u>유행 시, 5개 보건환경연구원(서울, 부산, 광주, 강원, 제주) 에서 검사가능</u>	- 내용 수정
	23) '질병보건통합관리시스템'을 통한 검사의뢰 및 검사결과 확인 관련 세부절차는 질병관리청 발행 '온라인 검사의뢰 안내서(의료기관용)' 참고 24) '질병보건통합관리시스템'을 통한 검사의뢰 및 검사결과 확인 관련 세부절차는 질병관리청 발행 '온라인 검사의뢰 안내서(보건소용)' 참고	23) (삭 제) 24) (삭 제)	- 안내서 삭제로 인한 관련 각주 삭제

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																																								
111	<p>- 안내에 따라 질병관리청 정문 통과 후 생물안전특수복합시설(14동)에 주차</p>	<p>- <u>질병관리청 의뢰 시</u>, (좌 등)</p>	<p>- 생물안전특수복합시설(14동)은 질병 관리청에만 있으므로 질병관리청으로 내용 제한 필요</p>																																																								
	<p>— 질병관리청 생물안전평가과</p> <ul style="list-style-type: none">• 검체 운송 도착 예정시간 파악 후 오송생명과학단지지원센터에 긴급출입 협조 요청• 내부규정에 따른 개인보호구를 착용하고 운송 차량 트렁크에 적재된 3중 포장의 검체 운송 용기 겉면을 소독 처리 후 검체 및 검체시험의뢰서 인수• 접수처리 후 실험실 내로 검체 투입	<p>- 질병관리청 생물안전평가과</p> <ul style="list-style-type: none">• (좌 등) <p>- <u>질병관리청 고위험병원체분석과</u></p> <ul style="list-style-type: none">• 내부규정에 따른 개인보호구를 착용하고 운송 차량 트렁크에 적재된 3중 포장의 검체 운송 용기 겉면을 소독 처리 후 검체 및 검체시험의뢰서 인수• 접수처리 후 실험실 내로 검체 투입	<p>- 질병관리청 고위험병원체분석과 업무 내용이므로 생물안전평가과 내용 중 일부 분리하여 기술 필요</p>																																																								
112	<p><표 31> 바이러스성출혈열 확진검사 및 감별진단검사 종류, 검사법 및 담당부서</p> <table><tr><th colspan="2">감염병</th><th>검사법</th><th>세부검사법</th><th>담당부서</th></tr><tr><td rowspan="5">바이러스성 출혈열 확진검사</td><td>에볼라바이러스병</td><td rowspan="5">유전자검출검사</td><td rowspan="5">Real-time RT-PCR</td><td rowspan="4">질병관리청 고위험병원체 분석과, 보건환경연구원 (서울, 부산, 광주, 제주, 강원)</td></tr><tr><td>마버그열</td></tr><tr><td>라싸열</td></tr><tr><td>크리미안콩고출혈열</td></tr><tr><td>리프트밸리열</td></tr><tr><td>남아메리카출혈열</td><td>질병관리청 고위험병원체 분석과</td></tr><tr><td rowspan="3">감별진단 검사</td><td>뎡기열</td><td>유전자검출검사</td><td>Real-time RT-PCR</td><td rowspan="2">질병관리청 바이러스분석과</td></tr><tr><td>황열</td><td>유전자검출검사</td><td>Real-time RT-PCR</td></tr><tr><td>말라리아</td><td>유전자검출검사</td><td>LAMP</td><td>질병관리청 매개체분석과</td></tr></table> <p>(신 설)</p>	감염병		검사법	세부검사법	담당부서	바이러스성 출혈열 확진검사	에볼라바이러스병	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	질병관리청 고위험병원체 분석과, 보건환경연구원 (서울, 부산, 광주, 제주, 강원)	마버그열	라싸열	크리미안콩고출혈열	리프트밸리열	남아메리카출혈열	질병관리청 고위험병원체 분석과	감별진단 검사	뎡기열	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	질병관리청 바이러스분석과	황열	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	말라리아	유전자검출검사	LAMP	질병관리청 매개체분석과	<p><표 31> (좌 등)</p> <table><tr><th colspan="2">감염병</th><th>검사법</th><th>세부검사법</th><th>담당부서</th></tr><tr><td rowspan="5">바이러스성 출혈열 확진검사</td><td>에볼라바이러스병</td><td rowspan="5">유전자검출검사</td><td rowspan="5">Real-time RT-PCR</td><td rowspan="4">질병관리청 고위험병원체 분석과, 보건환경연구원* (서울, 부산, 광주, 제주, 강원)</td></tr><tr><td>마버그열</td></tr><tr><td>라싸열</td></tr><tr><td>크리미안콩고출혈열</td></tr><tr><td>리프트밸리열</td></tr><tr><td>남아메리카출혈열</td><td>질병관리청 고위험병원체 분석과</td></tr><tr><td rowspan="3">감별진단 검사</td><td>뎡기열</td><td>유전자검출검사</td><td>Real-time RT-PCR</td><td rowspan="2">질병관리청 바이러스분석과</td></tr><tr><td>황열</td><td>유전자검출검사</td><td>Real-time RT-PCR</td></tr><tr><td>말라리아</td><td>유전자검출검사</td><td>LAMP</td><td>질병관리청 매개체분석과</td></tr></table> <p>* 유행 시, 5개 보건환경연구원에서 실험실 검사 수행 가능</p>	감염병		검사법	세부검사법	담당부서	바이러스성 출혈열 확진검사	에볼라바이러스병	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	질병관리청 고위험병원체 분석과, 보건환경연구원* (서울, 부산, 광주, 제주, 강원)	마버그열	라싸열	크리미안콩고출혈열	리프트밸리열	남아메리카출혈열	질병관리청 고위험병원체 분석과	감별진단 검사	뎡기열	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	질병관리청 바이러스분석과	황열	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	말라리아	유전자검출검사	LAMP	질병관리청 매개체분석과	<p>- 담당부서 구분(검마 포함) 및 비교 사항 추가</p>
	감염병		검사법	세부검사법	담당부서																																																						
바이러스성 출혈열 확진검사	에볼라바이러스병	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	질병관리청 고위험병원체 분석과, 보건환경연구원 (서울, 부산, 광주, 제주, 강원)																																																							
	마버그열																																																										
	라싸열																																																										
	크리미안콩고출혈열																																																										
	리프트밸리열																																																										
남아메리카출혈열	질병관리청 고위험병원체 분석과																																																										
감별진단 검사	뎡기열	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	질병관리청 바이러스분석과																																																							
	황열	유전자검출검사	Real-time RT-PCR																																																								
	말라리아	유전자검출검사	LAMP	질병관리청 매개체분석과																																																							
감염병		검사법	세부검사법	담당부서																																																							
바이러스성 출혈열 확진검사	에볼라바이러스병	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	질병관리청 고위험병원체 분석과, 보건환경연구원* (서울, 부산, 광주, 제주, 강원)																																																							
	마버그열																																																										
	라싸열																																																										
	크리미안콩고출혈열																																																										
	리프트밸리열																																																										
남아메리카출혈열	질병관리청 고위험병원체 분석과																																																										
감별진단 검사	뎡기열	유전자검출검사	Real-time RT-PCR	질병관리청 바이러스분석과																																																							
	황열	유전자검출검사	Real-time RT-PCR																																																								
	말라리아	유전자검출검사	LAMP	질병관리청 매개체분석과																																																							

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
113	<p>○ (결과보고) 실험담당자는 검사결과를 지체없이 보고</p> <p>- (유선통보) 질병관리청 종합상황실로 우선 통보</p> <p>- (결과입력 및 성적서 통보) '질병보건통합관리시스템'의 '감염병관리 통합정보지원'에 검사결과 입력*</p> <p>* 질병보건통합관리시스템 내, 병원체 확인 > 검사의뢰현황관리 > 검사결과관리</p>	<p>○ (결과보고) (좌 등)</p> <p>- (좌 등)</p> <p>- (결과입력 및 성적서 통보) '방역통합정보시스템'의 '병원체확인'에 검사결과 입력*</p> <p>* 방역통합정보시스템 내, 병원체 확인 > 검사의뢰현황관리 > 검사결과관리</p>	<p>- 검사의뢰 시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사 결과 입력 경로 현행화</p>
122	<p>2. 발생현황</p>  <p>과거 에볼라바이러스병 발생지역 (1976-2021, CDC)*9)</p>  <p>과거 마버그열 유행발생 지역 (1967-2022, CDC)*10)</p>	<p>2. 발생현황</p>  <p>과거 에볼라바이러스병 발생지역 (1976-2022, CDC)*9)</p>  <p>과거 마버그열 유행발생 지역 (1967-2022, CDC)*10)</p>	<p>- 과거 에볼라바이러스병 발생지역 2022년 발생지역 반영된 지도로 수정</p> <p>- 과거 마버그열 발생지역 2023년 발생지역 반영된 지도로 수정</p>

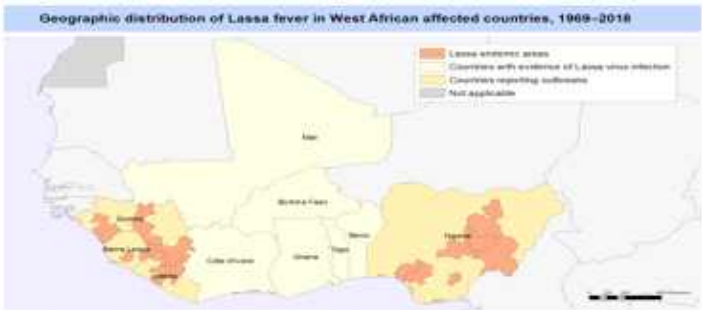

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
122	<p>*발생지역 지도 출처 내용</p> <p>29) CDC. EVD Distribution Map: Cases of Ebola Virus Disease in Africa Since 1976. Available at https://www.cdc.gov/vhf/ebola/history/distribution-map.html (Page last reviewed: June 21, 2021)</p> <p>30) CDC Marburg HF Outbreak Distribution Map. Available at https://www.cdc.gov/vhf/marburg/outbreaks/distribution-map.html(Page last reviewed: August 5, 2022)</p>	<p>*발생지역 지도 출처 내용</p> <p>29) CDC. EVD Distribution Map: Cases of Ebola Virus Disease in Africa Since 1976. Available at https://www.cdc.gov/vhf/ebola/history/distribution-map.html (Page last reviewed: March 24, 2023)</p> <p>30) CDC Marburg HF Outbreak Distribution Map. Available at https://www.cdc.gov/vhf/marburg/outbreaks/distribution-map.html (Page last reviewed: April 25, 2023)</p>	- 지도 출처 주소 및 마지막 업데이트 날짜 수정

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
130	<p data-bbox="219 231 931 287"><그림 17> 아프리카 에볼라바이러스병 주요 발생지역(1976년~2021.6월 기준)</p>  <p data-bbox="291 901 862 922"><그림 17> 아프리카 에볼라바이러스병 주요 발생지역(1976년~2021.6월 기준)</p> <p data-bbox="286 949 902 1008">* 출처: https://www.cdc.gov/ebola/history/distribution-map.html (미국 CDC, Ebola virus disease distribution map: cases of Ebola virus disease in Africa since 1976) (Page last reviewed: May 27, 2021)</p>	<p data-bbox="963 231 1675 287"><그림 17> 아프리카 에볼라바이러스병 주요 발생지역(1976년~2023.3월 기준)</p>  <p data-bbox="1019 1029 1624 1050"><그림 17> 아프리카 에볼라바이러스병 주요 발생지역(1976년~2023.3월 기준)</p> <p data-bbox="1014 1077 1664 1136">* 출처: https://www.cdc.gov/ebola/history/distribution-map.html (미국 CDC, Ebola virus disease distribution map: cases of Ebola virus disease in Africa since 1976) (Page last reviewed: March 24, 2023)</p>	<p data-bbox="1709 231 2105 343">- 아프리카 에볼라바이러스병 주요 발생지역 2022년 발생 반영된 지도로 수정</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
139	 <p>OUTBREAKS OF MARBURG VIRUS DISEASE</p> <p>● Outbreak Location and Year</p> <p>0 250 500 750 mi</p> <p><그림 20> 아프리카 마버그열 주요 발생지역</p> <p>출처: https://www.cdc.gov/vhf/marburg/outbreaks/distribution-map.html CDC Marburg HF Outbreak Distribution Map (Page last reviewed: August 5, 2022)</p>	 <p>OUTBREAKS OF MARBURG VIRUS DISEASE</p> <p>● Outbreak Location and Year</p> <p>0 250 500 750 mi</p> <p><그림 20> 아프리카 마버그열 주요 발생지역</p> <p>출처: https://www.cdc.gov/vhf/marburg/outbreaks/distribution-map.html CDC Marburg HF Outbreak Distribution Map (Page last reviewed: April 26, 2023)</p>	<p>- 아프리카 마버그열 주요 발생 지역 2023년 발생 반영된 지도로 수정</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																																																																																																																																																																																												
140	<p>◁표 36> 마버그열 연도별 발생 현황(1967년~2022.11월 기준)</p> <table><tr><th>발생연도</th><th>국가</th><th>발생(명)</th><th>사망(명)</th><th>치명률(%)</th><th>비고</th></tr><tr><td>2022</td><td>가나</td><td>3</td><td>2</td><td>67%</td><td></td></tr><tr><td>2021</td><td>기니</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td></td></tr><tr><td>2017</td><td>우간다</td><td>5</td><td>3</td><td>60%</td><td></td></tr><tr><td>2014</td><td>우간다</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td></td></tr><tr><td>2012</td><td>우간다</td><td>15</td><td>4</td><td>27%</td><td></td></tr><tr><td>2008</td><td>네덜란드</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td>우간다에서 감염 후 유입</td></tr><tr><td>2008</td><td>미국</td><td>1</td><td>0</td><td>0%</td><td>우간다에서 감염 후 유입</td></tr><tr><td>2007</td><td>우간다</td><td>4</td><td>2</td><td>50%</td><td></td></tr><tr><td>2005</td><td>앙골라</td><td>374</td><td>329</td><td>88%</td><td></td></tr><tr><td>1999~2000</td><td>DR콩고</td><td>154</td><td>128</td><td>83%</td><td></td></tr><tr><td>1990</td><td>러시아</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td>실험실에서 감염 발생 보고</td></tr><tr><td>1987</td><td>케냐</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td></td></tr><tr><td>1980</td><td>케냐</td><td>2</td><td>1</td><td>50%</td><td></td></tr><tr><td>1975</td><td>남아프리카공화국</td><td>3</td><td>1</td><td>33%</td><td>김바르에서 감염 후 병원 내 전파</td></tr><tr><td>1967</td><td>독일, 세르비아</td><td>31</td><td>7</td><td>23%</td><td>우간다에서 수입한 원숭이가 감염된</td></tr></table>	발생연도	국가	발생(명)	사망(명)	치명률(%)	비고	2022	가나	3	2	67%		2021	기니	1	1	100%		2017	우간다	5	3	60%		2014	우간다	1	1	100%		2012	우간다	15	4	27%		2008	네덜란드	1	1	100%	우간다에서 감염 후 유입	2008	미국	1	0	0%	우간다에서 감염 후 유입	2007	우간다	4	2	50%		2005	앙골라	374	329	88%		1999~2000	DR콩고	154	128	83%		1990	러시아	1	1	100%	실험실에서 감염 발생 보고	1987	케냐	1	1	100%		1980	케냐	2	1	50%		1975	남아프리카공화국	3	1	33%	김바르에서 감염 후 병원 내 전파	1967	독일, 세르비아	31	7	23%	우간다에서 수입한 원숭이가 감염된	<p>◁표 36> 마버그열 연도별 발생 현황(1967년~2023.10월 기준)</p> <table><tr><th>발생연도</th><th>국가</th><th>발생(명)</th><th>사망(명)</th><th>치명률(%)</th><th>비고</th></tr><tr><td>2023</td><td>탄자니아</td><td>9</td><td>6</td><td>67%</td><td></td></tr><tr><td>2023</td><td>적도기니</td><td>40</td><td>35</td><td>50%</td><td></td></tr><tr><td>2022</td><td>가나</td><td>3</td><td>2</td><td>67%</td><td></td></tr><tr><td>2021</td><td>기니</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td></td></tr><tr><td>2017</td><td>우간다</td><td>5</td><td>3</td><td>60%</td><td></td></tr><tr><td>2014</td><td>우간다</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td></td></tr><tr><td>2012</td><td>우간다</td><td>15</td><td>4</td><td>27%</td><td></td></tr><tr><td>2008</td><td>네덜란드</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td>우간다에서 감염 후 유입</td></tr><tr><td>2008</td><td>미국</td><td>1</td><td>0</td><td>0%</td><td>우간다에서 감염 후 유입</td></tr><tr><td>2007</td><td>우간다</td><td>4</td><td>2</td><td>50%</td><td></td></tr><tr><td>2005</td><td>앙골라</td><td>374</td><td>329</td><td>88%</td><td></td></tr><tr><td>1999~2000</td><td>DR콩고</td><td>154</td><td>128</td><td>83%</td><td></td></tr><tr><td>1990</td><td>러시아</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td>실험실에서 감염 발생 보고</td></tr><tr><td>1987</td><td>케냐</td><td>1</td><td>1</td><td>100%</td><td></td></tr><tr><td>1980</td><td>케냐</td><td>2</td><td>1</td><td>50%</td><td></td></tr><tr><td>1975</td><td>남아프리카공화국</td><td>3</td><td>1</td><td>33%</td><td>김바르에서 감염 후 병원 내 전파</td></tr><tr><td>1967</td><td>독일, 세르비아</td><td>31</td><td>7</td><td>23%</td><td>우간다에서 수입한 원숭이가 감염된</td></tr></table>	발생연도	국가	발생(명)	사망(명)	치명률(%)	비고	2023	탄자니아	9	6	67%		2023	적도기니	40	35	50%		2022	가나	3	2	67%		2021	기니	1	1	100%		2017	우간다	5	3	60%		2014	우간다	1	1	100%		2012	우간다	15	4	27%		2008	네덜란드	1	1	100%	우간다에서 감염 후 유입	2008	미국	1	0	0%	우간다에서 감염 후 유입	2007	우간다	4	2	50%		2005	앙골라	374	329	88%		1999~2000	DR콩고	154	128	83%		1990	러시아	1	1	100%	실험실에서 감염 발생 보고	1987	케냐	1	1	100%		1980	케냐	2	1	50%		1975	남아프리카공화국	3	1	33%	김바르에서 감염 후 병원 내 전파	1967	독일, 세르비아	31	7	23%	우간다에서 수입한 원숭이가 감염된	- 마버그열 2023년 발생현황(적도기니, 탄자니아) 추가
발생연도	국가	발생(명)	사망(명)	치명률(%)	비고																																																																																																																																																																																																										
2022	가나	3	2	67%																																																																																																																																																																																																											
2021	기니	1	1	100%																																																																																																																																																																																																											
2017	우간다	5	3	60%																																																																																																																																																																																																											
2014	우간다	1	1	100%																																																																																																																																																																																																											
2012	우간다	15	4	27%																																																																																																																																																																																																											
2008	네덜란드	1	1	100%	우간다에서 감염 후 유입																																																																																																																																																																																																										
2008	미국	1	0	0%	우간다에서 감염 후 유입																																																																																																																																																																																																										
2007	우간다	4	2	50%																																																																																																																																																																																																											
2005	앙골라	374	329	88%																																																																																																																																																																																																											
1999~2000	DR콩고	154	128	83%																																																																																																																																																																																																											
1990	러시아	1	1	100%	실험실에서 감염 발생 보고																																																																																																																																																																																																										
1987	케냐	1	1	100%																																																																																																																																																																																																											
1980	케냐	2	1	50%																																																																																																																																																																																																											
1975	남아프리카공화국	3	1	33%	김바르에서 감염 후 병원 내 전파																																																																																																																																																																																																										
1967	독일, 세르비아	31	7	23%	우간다에서 수입한 원숭이가 감염된																																																																																																																																																																																																										
발생연도	국가	발생(명)	사망(명)	치명률(%)	비고																																																																																																																																																																																																										
2023	탄자니아	9	6	67%																																																																																																																																																																																																											
2023	적도기니	40	35	50%																																																																																																																																																																																																											
2022	가나	3	2	67%																																																																																																																																																																																																											
2021	기니	1	1	100%																																																																																																																																																																																																											
2017	우간다	5	3	60%																																																																																																																																																																																																											
2014	우간다	1	1	100%																																																																																																																																																																																																											
2012	우간다	15	4	27%																																																																																																																																																																																																											
2008	네덜란드	1	1	100%	우간다에서 감염 후 유입																																																																																																																																																																																																										
2008	미국	1	0	0%	우간다에서 감염 후 유입																																																																																																																																																																																																										
2007	우간다	4	2	50%																																																																																																																																																																																																											
2005	앙골라	374	329	88%																																																																																																																																																																																																											
1999~2000	DR콩고	154	128	83%																																																																																																																																																																																																											
1990	러시아	1	1	100%	실험실에서 감염 발생 보고																																																																																																																																																																																																										
1987	케냐	1	1	100%																																																																																																																																																																																																											
1980	케냐	2	1	50%																																																																																																																																																																																																											
1975	남아프리카공화국	3	1	33%	김바르에서 감염 후 병원 내 전파																																																																																																																																																																																																										
1967	독일, 세르비아	31	7	23%	우간다에서 수입한 원숭이가 감염된																																																																																																																																																																																																										
146	<p>마버그열(Marburg Hemorrhagic Fever) 질병개요(Factsheet)</p> <table><tr><td rowspan="2">국 외 발 생 동 향</td><td></td><td></td></tr><tr><td>발생 동향</td><td>· 아프리카 중남부 지역 중심으로 환자 발생 보고 · 2020년 이후 기니 및 가나에서 환자 발생 보고 * (아프리카 지역 외 유입) 네덜란드·독일·러시아·미국·세르비아</td></tr></table>	국 외 발 생 동 향			발생 동향	· 아프리카 중남부 지역 중심으로 환자 발생 보고 · 2020년 이후 기니 및 가나에서 환자 발생 보고 * (아프리카 지역 외 유입) 네덜란드·독일·러시아·미국·세르비아	<p>마버그열(Marburg Hemorrhagic Fever) 질병개요(Factsheet)</p> <table><tr><td rowspan="2">국 외 발 생 동 향</td><td></td><td></td></tr><tr><td>발생 동향</td><td>· 아프리카 중남부 지역 중심으로 환자 발생 보고 · 2020년 이후 기니, 가나, 적도기니 및 탄자니아에서 환자 발생 보고 * (아프리카 지역 외 유입) 네덜란드·독일·러시아·미국·세르비아</td></tr></table>	국 외 발 생 동 향			발생 동향	· 아프리카 중남부 지역 중심으로 환자 발생 보고 · 2020년 이후 기니, 가나, 적도기니 및 탄자니아에서 환자 발생 보고 * (아프리카 지역 외 유입) 네덜란드·독일·러시아·미국·세르비아	- 발생동향에 2023년 발생국가(적도기니, 탄자니아) 추가																																																																																																																																																																																																		
국 외 발 생 동 향																																																																																																																																																																																																															
	발생 동향	· 아프리카 중남부 지역 중심으로 환자 발생 보고 · 2020년 이후 기니 및 가나에서 환자 발생 보고 * (아프리카 지역 외 유입) 네덜란드·독일·러시아·미국·세르비아																																																																																																																																																																																																													
국 외 발 생 동 향																																																																																																																																																																																																															
	발생 동향	· 아프리카 중남부 지역 중심으로 환자 발생 보고 · 2020년 이후 기니, 가나, 적도기니 및 탄자니아에서 환자 발생 보고 * (아프리카 지역 외 유입) 네덜란드·독일·러시아·미국·세르비아																																																																																																																																																																																																													

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																																																									
149	<div><표 38> 과거 라싸열 발생 현황(2012-2022.11.)</div> <table><thead><tr><th>발생시기</th><th>발생국가</th><th>발생</th><th>사망</th><th>발생동향</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="6">2022</td><td>나이지리아</td><td>989</td><td>178</td><td>국가내 산발적 발생</td></tr><tr><td>기니</td><td>10</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>라이베리아</td><td>59</td><td>19</td><td></td></tr><tr><td>시에라리온</td><td>6</td><td>2</td><td>2021년 유행에 연속하여 발생</td></tr><tr><td>토고</td><td>1</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>남아프리카</td><td>1</td><td>1</td><td>나이지리아에서 유입</td></tr></tbody></table>	발생시기	발생국가	발생	사망	발생동향	2022	나이지리아	989	178	국가내 산발적 발생	기니	10	4		라이베리아	59	19		시에라리온	6	2	2021년 유행에 연속하여 발생	토고	1	1		남아프리카	1	1	나이지리아에서 유입	<div><표 38> 과거 라싸열 발생 현황(2012-2023.10.)</div> <table><thead><tr><th>발생시기</th><th>발생국가</th><th>발생</th><th>사망</th><th>발생동향</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">2023</td><td>나이지리아</td><td>1,068</td><td>181</td><td>국가내 산발적 발생</td></tr><tr><td>베냉 공화국</td><td>6</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>라이베리아</td><td>29</td><td>5</td><td></td></tr><tr><td rowspan="6">2022</td><td>나이지리아</td><td>1,067</td><td>189</td><td>국가내 산발적 발생</td></tr><tr><td>기니</td><td>10</td><td>4</td><td></td></tr><tr><td>라이베리아</td><td>67</td><td>22</td><td></td></tr><tr><td>시에라리온</td><td>6</td><td>2</td><td>2021년 유행에 연속하여 발생</td></tr><tr><td>토고</td><td>1</td><td>1</td><td></td></tr><tr><td>남아프리카</td><td>1</td><td>1</td><td>나이지리아에서 유입</td></tr></tbody></table>	발생시기	발생국가	발생	사망	발생동향	2023	나이지리아	1,068	181	국가내 산발적 발생	베냉 공화국	6	1		라이베리아	29	5		2022	나이지리아	1,067	189	국가내 산발적 발생	기니	10	4		라이베리아	67	22		시에라리온	6	2	2021년 유행에 연속하여 발생	토고	1	1		남아프리카	1	1	나이지리아에서 유입	<div>- 2022년 나이지리아, 라이베리아 라싸열 발생현황 수정 및 2023년 발생국 추가</div>
발생시기	발생국가	발생	사망	발생동향																																																																								
2022	나이지리아	989	178	국가내 산발적 발생																																																																								
	기니	10	4																																																																									
	라이베리아	59	19																																																																									
	시에라리온	6	2	2021년 유행에 연속하여 발생																																																																								
	토고	1	1																																																																									
	남아프리카	1	1	나이지리아에서 유입																																																																								
발생시기	발생국가	발생	사망	발생동향																																																																								
2023	나이지리아	1,068	181	국가내 산발적 발생																																																																								
	베냉 공화국	6	1																																																																									
	라이베리아	29	5																																																																									
2022	나이지리아	1,067	189	국가내 산발적 발생																																																																								
	기니	10	4																																																																									
	라이베리아	67	22																																																																									
	시에라리온	6	2	2021년 유행에 연속하여 발생																																																																								
	토고	1	1																																																																									
	남아프리카	1	1	나이지리아에서 유입																																																																								
149	<div>*출처</div> <div>1. Lassa Fever Outbreak Situation Report, Nigeria Centre For Disease Control, accessed Dec 1, 2022, https://ncdc.gov.ng/diseases/sitreps</div> <div>2. Weekly Bulletin on Outbreaks and Other Emergencies, WHO Region of the Africa, access Dec 1, 2022, https://www.afro.who.int/health-topics/disease-outbreaks/outbreaks-and-other-emergencies</div>	<div>* 출처: 1. Lassa Fever Outbreak Situation Report, Nigeria Centre For Disease Control, accessed Dec 5, 2023, https://ncdc.gov.ng/diseases/sitreps</div> <div>2. Weekly Bulletin on Outbreaks and Other Emergencies, WHO Region of the Africa, accessed Dec 5, 2023, https://www.afro.who.int/health-topics/disease-outbreaks/outbreaks-and-other-emergencies</div> <div>3. The Lancet, Infectious diseases surveillance update, accessed Dec 5, 2023, https://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099(23)00585-6.pdf</div>	<div>- 출처 수정</div>																																																																									

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
150	 <p>«그림 21» 서아프리카 라사열 발생 국가 분포(1969~2018; 출처: WHO)</p> <p>* 출처: WHO. Geographic distribution of Lassa fever in West African affected countries, 1969-2018. (http://www.who.int/emergencies/diseases/lassa-fever/geographic-distribution.png?ua=41)</p>	 <p>«그림21» 서아프리카 라사열 발생 국가 분포(1969~2018; 출처: WHO)</p> <p>* 출처: WHO. Geographic distribution of Lassa fever in West African affected countries, 1969-2018. (http://www.who.int/emergencies/diseases/lassa-fever/geographic-distribution.png?ua=41)</p>	- 라사열 발생국가 분포 지도 지침 앞부분(123쪽)의 지도와 동일한 것이나 영문본이라 123쪽의 한글 지도로 수정함
159	<표 40> 국외 크리미안콩고출혈열 발생 현황	국가별 발생현황 업데이트 (표 전체 수정)	내용 업데이트
161	<표 41> 크리미안콩고출혈열 의료기관 내 감염 발생 보고	<p><내용추가></p> <p><표 41> 크리미안콩고출혈열 의료기관 내 감염 발생 보고</p> <hr/> <p>피 키 스 탄</p> <p>'23년 11월, 발루치스탄 지역(이란, 아프가니스탄 접경지역) 의료 시설 집단감염으로 최소 12명 의료진 확진, 112명 접촉자 확인 ('23년 12월 5일 기준, 감염경로 등 추가 조사중)</p>	내용 업데이트
166	· 미군*의 약독화 생백신 개발 이후 급격한 환자 발생 감소 ¹⁾ , 주로 옥수수 수확 시기(3-6월) 중심으로 연간 100명 이하 발생	<p><내용수정></p> <p>· 1991년 미군*의 약독화 생백신 개발 이후 급격한 환자 발생 감소²⁾, 주로 옥수수 수확 시기(3-6월) 중심으로 연간 100명 이하 발생</p>	정확한 정보 제공

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
167	<없음>	<내용추가> · 2022년에는 지난 10년 대비 최다 발생하여 발생 27명, 의심 124명, 사망 2명 발생	새로운 내용 추가
168	<없음>	<내용추가> · 2019년 소규모 발생 보고	새로운 내용 추가
168	- (국외) 전 세계적으로 현재까지 환자 3명 발생, 이 중 2명은 실험실에서 감염	<내용수정> - (국외) 전 세계적으로 현재까지 환자 4명 발생, 이 중 2명은 실험실에서 감염 <내용추가> · (사례 4) 1999년 브라질 상파울로에서 자연 감염 환자 보고	정확한 정보 제공
168	<없음>	<내용추가> * 베네수엘라 내 감시체계 및 역학연구 부족으로 2006년 이후 발생보고 없음	내용 추가
172	· 미군이 약독화 생백신을 개발한 이후 발생이 급격하게 감소하여 연간 100명 이하로 발생 ³⁾ 하며, 주로 옥수수 수확 시기(3-6월)에 발생	<내용추가> · 1991년 미군이 약독화 생백신을 개발한 이후 발생이 급격하게 감소하여 연간 100명 이하로 발생 ³⁾ 하며, 주로 옥수수 수확 시기(3-6월)에 발생 <내용추가> · 2022년에는 지난 10년 대비 최다 발생하여 발생 27명, 의심 124명, 사망 2명 발생	내용 업데이트
174		<내용추가> · 2019년 소규모 발생 보고	내용 업데이트
176	· 전세계적으로 현재까지 환자 3명(이 중 2명은 실험실에서 감염) 발생 보고	· 전세계적으로 현재까지 환자 4명(이 중 2명은 실험실에서 감염) 발생 보고 - 1999년 브라질 상파울로에서 자연 감염 환자 보고	내용 업데이트

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유														
177	— 중증 환자 발생 보고(WHO)	— 중증 환자 발생 보고(WHO)	상세내용 없어서 삭제														
179	<표 43> 최근 22년간 리프트밸리얼 발생 현황(2000년~2022년, WHO 기준)	<표 43> 최근 23년간 리프트밸리얼 발생 현황(2000년~2023년, WHO 기준) <table><tr><th>발생년도</th><th>국가명</th><th>환자수(명)</th><th>사망자수(명)</th><th>치명률(%)</th></tr><tr><td rowspan="2">2023</td><td>우간다</td><td>53</td><td>13</td><td>7.2</td></tr><tr><td>니제르</td><td>1</td><td>1</td><td>100.0</td></tr></table>	발생년도	국가명	환자수(명)	사망자수(명)	치명률(%)	2023	우간다	53	13	7.2	니제르	1	1	100.0	23년도 발생 추가
발생년도	국가명	환자수(명)	사망자수(명)	치명률(%)													
2023	우간다	53	13	7.2													
	니제르	1	1	100.0													
189	<서식 2> 감염병 발생 신고서	<서식 2> 감염병 발생·사망(검안) 신고서	- 방역통합정보시스템 개정 반영														
193	<서식 3> 감염병환자등 사망(검안) 신고서	<서식 3> (삭 제)	- 방역통합정보시스템 개정 반영														
195 - 224	기존 역학조사서	개편된 역학조사서	◦ 시스템 개편에 따른 역학조사서식 변경														
231	<서식 11> 검체시험의뢰서 * 이 의뢰서는 「전자정부법」 제33조에 따라 전자문서로 제출 가능 - 질병보건통합관리시스템(http://is.kdca.go.kr) 통한 검사의뢰	<서식 11> 검체시험의뢰서 * 이 의뢰서는 「전자정부법」 제33조에 따라 전자문서로 제출 가능 - 방역통합정보시스템(http://eid.kdca.go.kr) 통한 검사의뢰	- 방역통합정보시스템 개정 반영														

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
271	<p>부록4. 소독제 종류 및 사용법</p> <p>1. 소독제 종류 및 사용법</p> <p>○ 환경소독제는 낮은 수준의 소독제로 차아염소산나트륨, 알코올, 페놀 화합물(phenolic compounds), 4급암모늄화합물, 과산화물(peroxygen compounds) 등이 적절</p> <p>○ 환경소독제 사용 시 희석배율, 접촉시간, 취급 시 주의사항 등 제조사 권장사항 준수</p> <p>○ 식품의약품안전처(KFDA)*에서 허가된 바이러스용 소독제를 사용할 수 있음</p> <p>* 찾아보기: http://ezdrug.mfds.go.kr</p> <p>○ 차아염소산나트륨을 사용할 경우 시중에 판매하는 락스의 농도를 확인하여 유효염소 농도를 0.05% 또는 500 ppm으로 희석*</p> <p>* 희석방법, 희석 후 유효기간 등은 제조사 권고 참조</p> <p>○ 소독제의 선택은 「의료기관 사용 기구 및 물품 소독지침」(보건복지부 고시 제2017- 61호), 「소독제별 종류 및 사용방법」(병원체 생물안전정보집, 질병관리청 2020), 「의료관련 감염 표준예방지침」(질병관리청 & 대한의료관련감염 관리학회) 등을 참조하여 시행</p> <p>○ 오염장소별 소독 방법은 각 의료기관 및 차량 운송 기관의 세부 지침에 따라 변경 가능</p>	<p>부록4. 소독제 종류 및 사용법</p> <p>1. 소독제 종류 및 사용법</p> <p>○ 환경소독제는 낮은 수준의 소독제로 차아염소산나트륨, 알코올, 페놀 화합물(phenolic compounds), 4급암모늄화합물, 과산화물(peroxygen compounds) 등이 적절</p> <p>○ 환경소독제 사용 시 희석배율, 접촉시간, 취급 시 주의사항 등 제조사 권장사항 준수</p> <p>○ 식품의약품안전처(KFDA)*에서 허가된 바이러스용 소독제를 사용할 수 있음</p> <p>—* 찾아보기: http://ezdrug.mfds.go.kr</p> <p>○ 차아염소산나트륨을 사용할 경우 시중에 판매하는 락스의 농도를 확인하여 유효염소 농도를 0.05% 또는 500 ppm으로 희석*</p> <p>—* 희석방법, 희석 후 유효기간 등은 제조사 권고 참조</p> <p>○ 소독제의 선택은 「의료기관 사용 기구 및 물품 소독지침」(보건복지부 고시 제2017- 61호), 「소독제별 종류 및 사용방법」(병원체 생물안전정보집, 질병관리청 2020), 「의료관련 감염 표준예방지침」(질병관리청 & 대한의료관련감염 관리학회) 등을 참조하여 시행</p> <p>○ 오염장소별 소독 방법은 각 의료기관 및 차량 운송 기관의 세부 지침에 따라 변경 가능</p>	<p>- 표에 상황 별로 실시해야하는 소독에 대한 내용이 있으므로 설명 삭제</p>
283	<p>② 의사환자(조사대상 유증상자 포함)로 분류되지 않을 경우 (사례 '미해당'), 해당 입국자 명단과 정보를 웹시스템 등록하여 거주지 관할 보건소로 통보*</p> <p>* 「질병보건통합관리시스템」 → '감염병관리 통합정보 지원' → '감염병 의심입국자 추적관리'</p> <p>- (입국 만 5일째) 보건소에서 대상자에게 전화로 증상 확인 및 결과 웹시스템에 입력*</p> <p>* 「질병보건통합관리시스템」 → '감염병관리 통합정보 지원' → '감염병 의심입국자 추적관리'</p>	<p>② 의사환자(조사대상 유증상자 포함)로 분류되지 않을 경우 (사례 '미해당'), 해당 입국자 명단과 정보를 웹시스템(방역통합정보시스템) 등록하여 거주지 관할 보건소로 통보*</p> <p>—* 「질병보건통합관리시스템」 → '감염병관리 통합정보 지원' → '감염병 의심입국자 추적관리'—</p> <p>- (입국 만 5일째) 보건소에서 대상자에게 전화로 증상 확인 및 결과 웹시스템(방역통합정보시스템)에 입력*</p> <p>—* 「질병보건통합관리시스템」 → '감염병관리 통합정보 지원' → '감염병 의심입국자 추적관리'—</p>	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
314	<p>○ (검체운송 전 확인) 웹사이트 통해 검사의뢰 정보 입력, 확인</p> <p>* '질병보건통합관리시스템 > 감염병관리통합정보지원 > 감염병 웹 신고/보고 > 신고/보고내역 관리' 신고 후 검사의뢰 내용 입력해야 시스템상 결과보고 가능</p> <p>* 신고한 바이러스성출혈열 검사항목 입력 후 감별진단 항목을 추가 입력, 저장</p>	<p>○ (검체운송 전 확인) (좌 등)</p> <p>* '방역통합정보시스템 > 신고보고 > 감염병웹보고(보건소) > 보고내역관리' 신고 후 검사의뢰 내용 입력해야 시스템상 결과보고 가능</p> <p>* (좌 등)</p>	<p>- 검사의뢰 시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사 결과 입력 경로 현행화</p>