

「제1급감염병 동물인플루엔자 인체감염증 대응지침」 개정 전후 대비표

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																										
-	<p style="text-align: center;"><동물인플루엔자 인체감염증 질병관리청 관련부서 연락처></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">감염병진단관리총괄과</td> <td style="width: 20%;">(생 략)</td> <td style="width: 60%;">043-719-7849/7846</td> </tr> <tr> <td>신종병원체분석과</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	신종병원체분석과	(생 략)	043-719-8143	예방접종관리과	(생 략)	043-719-8368	권역별 질병대응센터 진단분석과	· 병원체 확인 검사 · 바이러스 분리배양 및 유전체분석	(생 략)	<p style="text-align: center;"><동물인플루엔자 인체감염증 질병관리청 관련부서 연락처></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">감염병진단관리총괄과</td> <td style="width: 20%;">(좌동)</td> <td style="width: 60%;">043-719-7849/78467 845/7847</td> </tr> <tr> <td>신종병원체분석과</td> <td>(좌동)</td> <td>043-719-81438220/ 8149</td> </tr> <tr> <td>예방접종관리과</td> <td>(좌동)</td> <td>043-719-83689322/8 372</td> </tr> <tr> <td>권역별 질병대응센터 진단분석과</td> <td></td> <td>· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체분석 · 바이러스 분리배양 및 유전체분석</td> </tr> </table>	감염병진단관리총괄과	(좌동)	043-719- 7849 /78467 845/7847	신종병원체분석과	(좌동)	043-719- 8143 8220/ 8149	예방접종관리과	(좌동)	043-719- 8368 9322/8 372	권역별 질병대응센터 진단분석과		· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체분석 · 바이러스 분리배양 및 유전체분석	<p>- 담당자 연락처 및 업무 현행화</p>																		
감염병진단관리총괄과	(생 략)	043-719-7849/7846																																											
신종병원체분석과	(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- 7849 /78467 845/7847																																											
신종병원체분석과	(좌동)	043-719- 8143 8220/ 8149																																											
예방접종관리과	(좌동)	043-719- 8368 9322/8 372																																											
권역별 질병대응센터 진단분석과		· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체분석 · 바이러스 분리배양 및 유전체분석																																											
-	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th></th> <th style="text-align: center;">개정 전</th> <th style="text-align: center;">개정 후</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>확진환자</td> <td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td> <td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td> </tr> <tr> <td>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 의사환자의</td> <td>공동노출자 1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">해당 증상 발현 시, 48시간 이내 복용* 시작 1일 1회 (1캡슐 75mg/회) 7일간 복용</td> </tr> <tr> <td>밀접접촉자 1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">의사환자의</td> <td>공동노출자 1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용</td> <td rowspan="2"></td> </tr> <tr> <td>밀접접촉자</td> </tr> <tr> <td>살처분투입자</td> <td>1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>* 복용일 기준으로 7일간 항바이러스제 투약 (예시: 증상발현일(1.15일)로부터 48시간 이내인 복용시작일(1.17일) 7일간(~1.23일) 복용)</p> <p>※ 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</p>		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 의사환자의	공동노출자 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	밀접접촉자 1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용	의사환자의	공동노출자 1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용		밀접접촉자	살처분투입자	1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th></th> <th style="text-align: center;">개정 전</th> <th style="text-align: center;">개정 후 '23.4월~</th> <th style="text-align: center;">'23.11월~</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>확진환자</td> <td>(좌동)</td> <td>(좌동)</td> <td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td> </tr> <tr> <td>의사환자</td> <td>(좌동)</td> <td>(좌동)</td> <td>1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">확진환자의 의사환자의</td> <td>공동노출자 밀접접촉자</td> <td>(좌동) (좌동)</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">(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)</td> </tr> <tr> <td>공동노출자 밀접접촉자</td> <td>(좌동) (좌동)</td> </tr> <tr> <td>살처분투입자</td> <td>(좌동)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>* 복용일 기준으로 7일간 5일간 항바이러스제 투약 (예시: 증상발현일(1.15일)로부터 48시간 이내인 복용시작일(1.17일) 7일간 5일간(~1.21일) 복용)</p> <p>※ 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 2회(1캡슐 75mg/회) 7일간 5일간 복용) 시작 필요</p> <p>※ 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)</p>		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 의사환자의	공동노출자 밀접접촉자	(좌동) (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)	공동노출자 밀접접촉자	(좌동) (좌동)	살처분투입자	(좌동)			<p>- 항바이러스제 투약 용법 변경</p> <p>- CDC 근거 문헌 추가</p>
	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 의사환자의	공동노출자 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																																											
	밀접접촉자 1일 2회(1캡슐 75mg/회) 5일간 복용																																												
의사환자의	공동노출자 1일 1회 75mg 및 노출 종료 포함 총 7일간 복용																																												
	밀접접촉자																																												
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 의사환자의	공동노출자 밀접접촉자	(좌동) (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)																																										
	공동노출자 밀접접촉자	(좌동) (좌동)																																											
살처분투입자	(좌동)																																												

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유				
	<p align="center"><그림> 1급감염병 신고 시 대응체계</p> <p align="center">* 유관기관 협파 필요시 중립상황실에서 수행</p>	<p align="center"><그림> 1급감염병 신고 시 대응체계</p>	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p>				
5	<p>- 해당 바이러스의 병원소 외 생존 기간은 물(22°C) 4일, 물(0°C) 30일, 대변(4°C) 35일 이상, 환경(37°C) 6일, 물체 포면 수주이다. (중략)</p>	<p>- 해당 바이러스의 병원소 외 생존 기간은 물(22°C) 4일, 물(0°C) 30일, 대변(4°C) 35일 이상, 환경(37°C) 6일, 물체 포면표면 수주이다. (중략)</p>	<p>- 오타 수정</p>				
6	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="219 874 297 943">국내 발생</td> <td data-bbox="297 874 931 943"> <ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 현재까지 국내 인체감염 사례 발생 없음 </td> </tr> </table>	국내 발생	<ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 현재까지 국내 인체감염 사례 발생 없음 	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="963 874 1041 943">국내 발생</td> <td data-bbox="1041 874 1675 943"> <ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 현재까지 보고된 국내 인체감염 사례 발생 없음 </td> </tr> </table>	국내 발생	<ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 현재까지 보고된 국내 인체감염 사례 발생 없음 	<p>- 문구 추가</p>
국내 발생	<ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 현재까지 국내 인체감염 사례 발생 없음 						
국내 발생	<ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 현재까지 보고된 국내 인체감염 사례 발생 없음 						
6	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="219 983 297 1185">국외 발생</td> <td data-bbox="297 983 931 1185"> <ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고 (H3N8) '22년 중국에서 환자 2명 발생(사망자 없음) (H5N1) '03년~'22년 11월까지 18개국(아시아, 중동, 미국, 영국, 스페인)에서 환자 869명 발생(사망 457명, 치명률 52.6%) (H5N6) '14년~'22년 12월까지 중국, 라오스에서 환자 83명 발생(사망 35명, 치명률 42.2%) (H9N2) '98년~'22년 12월까지 중국 등 8개국에서 환자 118명 발생(사망 2명) </td> </tr> </table>	국외 발생	<ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고 (H3N8) '22년 중국에서 환자 2명 발생(사망자 없음) (H5N1) '03년~'22년 11월까지 18개국(아시아, 중동, 미국, 영국, 스페인)에서 환자 869명 발생(사망 457명, 치명률 52.6%) (H5N6) '14년~'22년 12월까지 중국, 라오스에서 환자 83명 발생(사망 35명, 치명률 42.2%) (H9N2) '98년~'22년 12월까지 중국 등 8개국에서 환자 118명 발생(사망 2명) 	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="963 983 1041 1185">국외 발생</td> <td data-bbox="1041 983 1675 1185"> <ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고 (H3N8) '22년~'23년 11월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명) (H5N1) '03년~'23년 11월까지 전 세계에서 환자 882명 발생(사망 461명, 치명률 52.3%) (H5N6) '14년~'23년 11월까지 중국, 라오스에서 환자 87명 발생(사망 36명, 치명률 41.4%) (H9N2) '98년~'23년 11월까지 중국 등 8개국에서 환자 128명 발생(사망 2명) </td> </tr> </table>	국외 발생	<ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고 (H3N8) '22년~'23년 11월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명) (H5N1) '03년~'23년 11월까지 전 세계에서 환자 882명 발생(사망 461명, 치명률 52.3%) (H5N6) '14년~'23년 11월까지 중국, 라오스에서 환자 87명 발생(사망 36명, 치명률 41.4%) (H9N2) '98년~'23년 11월까지 중국 등 8개국에서 환자 128명 발생(사망 2명) 	<p>- 국외 발생 동향 현행화</p>
국외 발생	<ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고 (H3N8) '22년 중국에서 환자 2명 발생(사망자 없음) (H5N1) '03년~'22년 11월까지 18개국(아시아, 중동, 미국, 영국, 스페인)에서 환자 869명 발생(사망 457명, 치명률 52.6%) (H5N6) '14년~'22년 12월까지 중국, 라오스에서 환자 83명 발생(사망 35명, 치명률 42.2%) (H9N2) '98년~'22년 12월까지 중국 등 8개국에서 환자 118명 발생(사망 2명) 						
국외 발생	<ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고 (H3N8) '22년~'23년 11월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명) (H5N1) '03년~'23년 11월까지 전 세계에서 환자 882명 발생(사망 461명, 치명률 52.3%) (H5N6) '14년~'23년 11월까지 중국, 라오스에서 환자 87명 발생(사망 36명, 치명률 41.4%) (H9N2) '98년~'23년 11월까지 중국 등 8개국에서 환자 128명 발생(사망 2명) 						
7	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="219 1227 297 1295">치명률</td> <td data-bbox="297 1227 931 1295"> <ul style="list-style-type: none"> H5N1 : 52.5%, H5N6 : 30.5%, H7N9 : 39.9% </td> </tr> </table>	치명률	<ul style="list-style-type: none"> H5N1 : 52.5%, H5N6 : 30.5%, H7N9 : 39.9% 	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="963 1227 1041 1295">치명률</td> <td data-bbox="1041 1227 1675 1295"> <ul style="list-style-type: none"> H5N1 : 52.3%, H5N6 : 41.4% H7N9 : 39.9% </td> </tr> </table>	치명률	<ul style="list-style-type: none"> H5N1 : 52.3%, H5N6 : 41.4% H7N9 : 39.9% 	<p>- 국외 발생 동향 현행화</p>
치명률	<ul style="list-style-type: none"> H5N1 : 52.5%, H5N6 : 30.5%, H7N9 : 39.9% 						
치명률	<ul style="list-style-type: none"> H5N1 : 52.3%, H5N6 : 41.4% H7N9 : 39.9% 						

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																
7	<table border="1"> <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 border="1"> <tr> <td>치료</td> <td>- AI 인체감염증 의사환자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자, 의사환자의 공동노출자/ 밀접접촉자, 살처분투입자 : 증상 발생 시 증상 발생일로부터 48시간 이내 1일 1회2회(1캡슐 75mg 1회분) 총 7일간5일간 복용</td> </tr> <tr> <td>관리</td> <td>▪ 수동감시 중 증상 발현시 증상 발생일로부터 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 1회7일간2회 5일간 복용)</td> </tr> </table>	치료	- AI 인체감염증 의사환자, 확진환자의 공동노출자/밀접접촉자, 의사환자의 공동노출자/ 밀접접촉자, 살처분투입자 : 증상 발생 시 증상 발생일로부터 48시간 이내 1일 1회2회(1캡슐 75mg 1회분) 총 7일간5일간 복용	관리	▪ 수동감시 중 증상 발현시 증상 발생일로부터 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 1회7일간2회 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 : 증상 발생 시 증상 발생일로부터 48시간 이내 1일 1회2회(1캡슐 75mg 1회분) 총 7일간5일간 복용																																		
관리	▪ 수동감시 중 증상 발현시 증상 발생일로부터 48시간 이내 투약 실시(1회 75mg(1캡슐) 하루 1회7일간2회 5일간 복용)																																		
8	<ul style="list-style-type: none"> - (H3N8) '22년 5월, 환자 2명 발생(사망자 없음) - (H5N1) '03년~'22년 11월까지 18개국(아시아, 중동, 미국, 영국 등)에서 환자 869명 발생 (사망 457명, 치명률 52.6%) - (H5N6) '14년~'22년 12월까지 중국, 라오스에서 환자 83명 발생 (사망 35명, 치명률 42.2%) - (H9N2) '98년~'22년 12월까지 중국 등 8개국에서 환자 118명 발생(사망 2명) 	<ul style="list-style-type: none"> - (H3N8) '22년~'23년 11월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명) - (H5N1) '03년~'23년 11월까지 전 세계 23개국(아시아, 중동, 아메리카, 유럽 지역)에서 환자 882명 발생(사망 461명, 치명률 52.3%) - (H5N6) '14년~'23년 11월까지 중국, 라오스에서 환자 87명 발생(사망 36명, 치명률 41.4%) - (H9N2) '98년~'23년 11월까지 중국 등 8개국에서 환자 128명 발생(사망 2명) 	- 국외 발생 동향 현행화																																
9	<p><표4> 아형별 국외 주요 발생 현황('22.12.31일 기준, 2021년 발생 있는 경우 '음영'으로 표기)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>H3N8</th> <th>중국</th> <th>중국 (2022)</th> <th>2022년 5월 확진 2명</th> </tr> </thead> <tbody> <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 118명¹⁾(사망 2명)</td> </tr> </tbody> </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 ¹⁾ (사망 2명)	<p><표4> 아형별 국외 주요 발생 현황(23.11.30일 기준, 2023년 발생 있는 경우 '음영'으로 표기)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>H3N8</th> <th>중국</th> <th>중국 (2023)</th> <th>2022.5월~2023.3월 확진 3명(사망 1명)</th> </tr> </thead> <tbody> <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 128명¹⁾(사망 2명)</td> </tr> </tbody> </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 ¹⁾ (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 ¹⁾ (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 ¹⁾ (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 보건환경연구원으로 권역별 질병대응센터(진단분석과)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 data-bbox="965 512 1659 1161" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; color: blue;">< AI 인체감염 밀접접촉자 및 공동노출자 무증상자 예방적 요법(예) ></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: 40%;">정의</th> <th style="width: 30%;">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 ※ 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 병원체 노출 상황에 따라 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 인체감염증 대책반 구성	- 오타 수정																		
29	<표6> AI 인체감염증 대책반 부서별 업무와 역할 <table border="1" data-bbox="224 491 922 687"> <tr> <td data-bbox="224 491 353 571">역학조사 운영지원</td> <td data-bbox="353 491 506 571">위기대응역량개발담당관</td> <td data-bbox="506 491 922 571">· 중앙역학조사관 파견 지원(필요시 인력 교육·훈련)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="224 571 353 639">역학조사분석담당관</td> <td data-bbox="353 571 506 639">역학조사분석담당관</td> <td data-bbox="506 571 922 639">· 중앙역학조사반 운영 · 중앙역학조사관 파견</td> </tr> <tr> <td data-bbox="224 639 353 687">검역관리팀</td> <td data-bbox="353 639 506 687">검역정책과</td> <td data-bbox="506 639 922 687">· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구</td> </tr> </table>	역학조사 운영지원	위기대응역량개발담당관	· 중앙역학조사관 파견 지원(필요시 인력 교육·훈련)	역학조사분석담당관	역학조사분석담당관	· 중앙역학조사반 운영 · 중앙역학조사관 파견	검역관리팀	검역정책과	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구	<표6> AI 인체감염증 대책반 부서별 업무와 역할 <table border="1" data-bbox="967 491 1666 687"> <tr> <td data-bbox="967 491 1097 571">역학조사 운영지원팀</td> <td data-bbox="1097 491 1249 571">위기대응역량개발담당관</td> <td data-bbox="1249 491 1666 571">(좌 등)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="967 571 1097 639">역학조사분석담당관</td> <td data-bbox="1097 571 1249 639">역학조사분석담당관</td> <td data-bbox="1249 571 1666 639">· 중앙역학조사반 운영 및 지원 · 중앙역학조사관 파견</td> </tr> <tr> <td data-bbox="967 639 1097 687">검역관리팀</td> <td data-bbox="1097 639 1249 687">검역정책과</td> <td data-bbox="1249 639 1666 687">· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구징구</td> </tr> </table>	역학조사 운영지원팀	위기대응역량개발담당관	(좌 등)	역학조사분석담당관	역학조사분석담당관	· 중앙역학조사반 운영 및 지원 · 중앙역학조사관 파견	검역관리팀	검역정책과	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구징구	- 역학조사 운영지원팀 오타 수정 및 업무 현행화 - 검역정책과 업무 오타 수정
역학조사 운영지원	위기대응역량개발담당관	· 중앙역학조사관 파견 지원(필요시 인력 교육·훈련)																			
역학조사분석담당관	역학조사분석담당관	· 중앙역학조사반 운영 · 중앙역학조사관 파견																			
검역관리팀	검역정책과	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구																			
역학조사 운영지원팀	위기대응역량개발담당관	(좌 등)																			
역학조사분석담당관	역학조사분석담당관	· 중앙역학조사반 운영 및 지원 · 중앙역학조사관 파견																			
검역관리팀	검역정책과	· 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 청구징구																			
31			- 체계도 현행화																		

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

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																																																																										
36	<p><권역별 질병대응센터 현황></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">권역</th> <th rowspan="2">관할 지역</th> <th rowspan="2">소재지</th> <th colspan="2">진단분석과</th> <th rowspan="2">관할 검역소</th> </tr> <tr> <th>진단분석과</th> <th>관할 검역소</th> </tr> </thead> <tbody> <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 rowspan="2">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>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> </tbody> </table>	권역	관할 지역	소재지	진단분석과		관할 검역소	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><권역별 질병대응센터 현황></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">권역</th> <th rowspan="2">관할 지역</th> <th rowspan="2">소재지</th> <th colspan="2">진단분석과</th> <th rowspan="2">관할 검역소</th> </tr> <tr> <th>진단분석과</th> <th>관할 검역소</th> </tr> </thead> <tbody> <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 rowspan="2">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>(좌 등)</td> <td>(좌 등)</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> </tbody> </table>	권역	관할 지역	소재지	진단분석과		관할 검역소	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)	(좌 등)	(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"> - 인천(BL2) 검역소 실험실 폐쇄 - 통영(BL2) 고위험병원체 취급시설 폐쇄(2023. 9. 4.) - 진단분석과 실험실 소재지 현행화 - 강원특별자치도('23.6월)로 현행화
권역	관할 지역				소재지	진단분석과		관할 검역소																																																																					
		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																																																																								
			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)	(좌 등)	(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 *서식 1. 시·군·구 인체감염 일일보고 양식 참조</p> <ul style="list-style-type: none"> - 시급 상황 및 특이사항은 사·도 및 중앙대책본부에 즉시 보고 철저 - 접촉자 모니터링 상황은 '질병보건통합관리시스템'을 통해 전산 보고 	<p>○ (시·군·구) 일일상황보고* 작성하여 시·도 대책반에 송부 *서식 1. 시·군·구 인체감염 일일보고 양식 참조</p> <ul style="list-style-type: none"> - 시급 상황 및 특이사항은 사·도 및 중앙대책본부에 즉시 보고 철저 - 접촉자 모니터링 상황은 '질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템'을 통해 전산 보고 	<ul style="list-style-type: none"> - 방역통합정보시스템 개정 반영 																																																																										

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																								
38	<p>가. 지자체 대응상황</p> <table border="1"> <tr> <td>실험실 검사</td> <td><생략></td> <td><생략></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ■ 검체접수 상황 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과 및 권역별 질병대응센터로 통보 ■ 검사 시행 <ul style="list-style-type: none"> ↳ AI 및 호흡기바이러스(8종) ■ 검사결과 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과, 신종병원체분석과 통보 ■ 잔여검체관리(양성일 경우) <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청(신종병원체분석과) 송부 </td> </tr> </table>	실험실 검사	<생략>	<생략>	<ul style="list-style-type: none"> ■ 검체접수 상황 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과 및 권역별 질병대응센터로 통보 ■ 검사 시행 <ul style="list-style-type: none"> ↳ AI 및 호흡기바이러스(8종) ■ 검사결과 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과, 신종병원체분석과 통보 ■ 잔여검체관리(양성일 경우) <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청(신종병원체분석과) 송부 	<p>가. 지자체 대응상황</p> <table border="1"> <tr> <td>실험실 검사</td> <td><생략></td> <td><생략></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ■ 검체접수 상황 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과 및 권역별 질병대응센터로 통보 ■ 검사 시행 <ul style="list-style-type: none"> ↳ AI 및 코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스(87종) ■ 검사결과 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과, 신종병원체분석과 통보 ■ 잔여검체관리(양성 또는 미결정일 경우) <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청(신종병원체분석과) 송부 </td> </tr> </table>	실험실 검사	<생략>	<생략>	<ul style="list-style-type: none"> ■ 검체접수 상황 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과 및 권역별 질병대응센터로 통보 ■ 검사 시행 <ul style="list-style-type: none"> ↳ AI 및 코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스(87종) ■ 검사결과 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과, 신종병원체분석과 통보 ■ 잔여검체관리(양성 또는 미결정일 경우) <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청(신종병원체분석과) 송부 	<ul style="list-style-type: none"> - 검사 시행항목 구체화 - 잔여 검체관리 내용 추가 																
실험실 검사	<생략>	<생략>	<ul style="list-style-type: none"> ■ 검체접수 상황 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과 및 권역별 질병대응센터로 통보 ■ 검사 시행 <ul style="list-style-type: none"> ↳ AI 및 호흡기바이러스(8종) ■ 검사결과 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과, 신종병원체분석과 통보 ■ 잔여검체관리(양성일 경우) <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청(신종병원체분석과) 송부 																								
실험실 검사	<생략>	<생략>	<ul style="list-style-type: none"> ■ 검체접수 상황 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과 및 권역별 질병대응센터로 통보 ■ 검사 시행 <ul style="list-style-type: none"> ↳ AI 및 코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스(87종) ■ 검사결과 통보 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청 신종감염병대응과, 신종병원체분석과 통보 ■ 잔여검체관리(양성 또는 미결정일 경우) <ul style="list-style-type: none"> ↳ 질병관리청(신종병원체분석과) 송부 																								
39	<p>나. 의료기관 및 질병관리청 등 대응상황</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>기관 분야</th> <th>질병관리청</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>신고·보고</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ■ 의료기관/1339 신고 접수, 상황파악 ■ 검역소/보건소 보고 접수, 상황파악 ■ 질병보건통합관리시스템 운영(일부) <ul style="list-style-type: none"> ↳ [감염병관리통합정보지원] </td> <td> 종합상황실 신종감염병대응과 </td> </tr> <tr> <td>역학조사</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ■ 확진환자 발생 시 역학조사 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 중앙역학조사반 지원 ■ 역학조사를 통한 질병 특성 분석 </td> <td> 종합상황실 신종감염병대응과 </td> </tr> <tr> <td>환자 및 접촉자 관리</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ■ 국가지정입원치료병상 운영·관리 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 검역 단계 의사환자 발생 시 격리 병상 배정 ■ 확진환자 관련 행정관리 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 격리 관련 비용지원 등 </td> <td> 종합상황실 신종감염병대응과 검역정책과 의료대응지원과 </td> </tr> </tbody> </table>	기관 분야	질병관리청		신고·보고	<ul style="list-style-type: none"> ■ 의료기관/1339 신고 접수, 상황파악 ■ 검역소/보건소 보고 접수, 상황파악 ■ 질병보건통합관리시스템 운영(일부) <ul style="list-style-type: none"> ↳ [감염병관리통합정보지원] 	종합상황실 신종감염병대응과	역학조사	<ul style="list-style-type: none"> ■ 확진환자 발생 시 역학조사 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 중앙역학조사반 지원 ■ 역학조사를 통한 질병 특성 분석 	종합상황실 신종감염병대응과	환자 및 접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"> ■ 국가지정입원치료병상 운영·관리 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 검역 단계 의사환자 발생 시 격리 병상 배정 ■ 확진환자 관련 행정관리 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 격리 관련 비용지원 등 	종합상황실 신종감염병대응과 검역정책과 의료대응지원과	<p>나. 의료기관 및 질병관리청 등 대응상황</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>기관 분야</th> <th>질병관리청</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>신고·보고</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ■ 의료기관/1339 신고 접수, 상황파악 ■ 검역소/보건소 보고 접수, 상황파악 ■ 질병보건통합관리시스템 방역통합정보시스템 운영(일부) <ul style="list-style-type: none"> ↳ [감염병관리통합정보지원] </td> <td> < 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과) </td> </tr> <tr> <td>역학조사</td> <td>< 좌 동 ></td> <td> < 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과) </td> </tr> <tr> <td>환자 및 접촉자 관리</td> <td>< 좌 동 ></td> <td> < 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과) </td> </tr> </tbody> </table>	기관 분야	질병관리청		신고·보고	<ul style="list-style-type: none"> ■ 의료기관/1339 신고 접수, 상황파악 ■ 검역소/보건소 보고 접수, 상황파악 ■ 질병보건통합관리시스템 방역통합정보시스템 운영(일부) <ul style="list-style-type: none"> ↳ [감염병관리통합정보지원] 	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)	역학조사	< 좌 동 >	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)	환자 및 접촉자 관리	< 좌 동 >	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)	<ul style="list-style-type: none"> - 방역통합정보시스템 개정 반영
기관 분야	질병관리청																										
신고·보고	<ul style="list-style-type: none"> ■ 의료기관/1339 신고 접수, 상황파악 ■ 검역소/보건소 보고 접수, 상황파악 ■ 질병보건통합관리시스템 운영(일부) <ul style="list-style-type: none"> ↳ [감염병관리통합정보지원] 	종합상황실 신종감염병대응과																									
역학조사	<ul style="list-style-type: none"> ■ 확진환자 발생 시 역학조사 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 중앙역학조사반 지원 ■ 역학조사를 통한 질병 특성 분석 	종합상황실 신종감염병대응과																									
환자 및 접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"> ■ 국가지정입원치료병상 운영·관리 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 검역 단계 의사환자 발생 시 격리 병상 배정 ■ 확진환자 관련 행정관리 <ul style="list-style-type: none"> ↳ 격리 관련 비용지원 등 	종합상황실 신종감염병대응과 검역정책과 의료대응지원과																									
기관 분야	질병관리청																										
신고·보고	<ul style="list-style-type: none"> ■ 의료기관/1339 신고 접수, 상황파악 ■ 검역소/보건소 보고 접수, 상황파악 ■ 질병보건통합관리시스템 방역통합정보시스템 운영(일부) <ul style="list-style-type: none"> ↳ [감염병관리통합정보지원] 	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)																									
역학조사	< 좌 동 >	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)																									
환자 및 접촉자 관리	< 좌 동 >	< 좌 동 > 권역별 질병대응센터 (감염병대응과)																									

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

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유																								
44	<p>나. 의사환자 인지 시 기관별 보고사항 및 보고 방법</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>기관</th> <th>세부보고사항</th> <th>보고방법</th> </tr> </thead> <tbody> <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><생략></td> <td>* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시</td> </tr> </tbody> </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 border="1"> <thead> <tr> <th>기관</th> <th>세부보고사항</th> <th>보고방법</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>검역소</td> <td>· 의사환자의심사례 역학조사서 · (사례 분류 시)의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)</td> <td>질병관리청 종합상황실에 유선 보고</td> </tr> <tr> <td>보건소</td> <td>· 의사환자의심사례 역학조사서 · (사례 분류 시)의사환자 접촉자 명단</td> <td>질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원] 방역통합정보시스템에 입력하여 보고</td> </tr> <tr> <td>보건환경연구원</td> <td><생략></td> <td>* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시</td> </tr> </tbody> </table>	기관	세부보고사항	보고방법	검역소	· 의사환자의심사례 역학조사서 · (사례 분류 시)의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)	질병관리청 종합상황실에 유선 보고	보건소	· 의사환자의심사례 역학조사서 · (사례 분류 시)의사환자 접촉자 명단	질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원] 방역통합정보시스템 에 입력하여 보고	보건환경연구원	<생략>	* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시	<ul style="list-style-type: none"> - 사례분류를 위한 역학조사 시행 단계에서는 '의사환자'가 아닌 '의심사례'로 용어 수정 - 방역통합정보시스템 개정 반영
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	· 의사환자의심사례 역학조사서 · (사례 분류 시)의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)	질병관리청 종합상황실에 유선 보고																									
보건소	· 의사환자의심사례 역학조사서 · (사례 분류 시)의사환자 접촉자 명단	질병보건통합관리시스템* → [감염병관리통합정보지원] 방역통합정보시스템 에 입력하여 보고																									
보건환경연구원	<생략>	* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시																									
45	<p>2. 의사환자 역학조사</p> <p><의사환자 역학조사 절차></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (검역소) 검역관이 검역조사 후 의사환자 분류요청 필요시 역학조사관에게 역학조사서 작성 및 의사환자의 사례 분류 요청 ○ (지역사회, 의료기관) 의사환자 신고 접수 시 보건소 역학조사반은 지체없이 신속히 역학적 연관성, 임상증상 등 기초역학조사를 실시*하고 시도 역학조사관에게 조사대상 의사환자의 사례 분류 요청 	<p>2. 의사환자의심사례 역학조사</p> <p><의사환자의심사례 역학조사 절차></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (검역소) 검역관이 검역조사 후 의사환자 분류요청 필요시 역학조사관 또는 공중보건에게 역학조사서 작성 및 의사환자의 사례 분류 요청 ○ (지역사회, 의료기관) 의사환자의심사례 신고 접수 시 보건소 역학조사반은 지체없이 신속히 역학적 연관성, 임상증상 등 기초역학조사를 실시*하고 시도 역학조사관에게 조사대상 의사환자의 사례 분류 요청 	<ul style="list-style-type: none"> - 공중보건의 추가 - 사례분류를 위한 역학조사 시행 단계이므로 '의사환자'가 아닌 '의심사례'로 용어 수정 																								
45	<ul style="list-style-type: none"> ○ AI 인체감염 의사환자로 분류될 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 역학조사(접촉자 조사 등) 실시 - 독립된 공간에서 검체 채취 및 운송 확인 - 질병관리청 종합상황실과 시·도에 역학조사 결과 보고* <p>* 유선보고 후 「질병보건통합관리시스템」에 입력</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ AI 인체감염 의사환자로 분류될 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 역학조사(접촉자 조사 등) 실시 - 독립된 공간에서 검체 채취 및 운송 확인 - 질병관리청 종합상황실과 시·도에 역학조사 결과 보고* <p>* 유선보고 후 「질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템」에 입력</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 방역통합정보시스템 개정 반영 																								

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

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 검사의뢰*</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, 코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스 87종, 코로나19 검사*</p> <p>— * 코로나19 유행 시기에 한함</p> <p>○ (검체운송) (좌 등)</p> <p>○ (검사의뢰) 최초 인지(신고접수) 보건소 또는 검역소에서 검사기관으로 검사의뢰*</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>※ (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>- 검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료*</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(치료적 투약은 완료*)</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, 살처분 참여자는 능동감시 시행</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	<p>4. 의사환자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> · (검체종류) 2종 (하기도·상기도) · (검사항목) AI 및 호흡기바이러스(8종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청 	<p>4. 의사환자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> · (검체종류) 2종 (하기도·상기도) · (검사항목) AI 및 인플루엔자, 코로나19, 호흡기바이러스(87종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청 	<ul style="list-style-type: none"> - 검사항목 구체화 - 검사기관 오타 삭제
51	<p>6. 환자일 경우 조치</p> <p>6-2 접촉자 역학조사 및 관리 (시도) 접촉자 재분류(밀접/일상접촉자), 관리상황 점검 (거주지관할보건소) 접촉자 격리, 능동감시 및 관리 등</p>	<p>6. 환자일 경우 조치</p> <p>6-2 접촉자 역학조사 및 관리 (시도) 접촉자 재분류(밀접/일상접촉자), 관리상황 점검 (거주지관할보건소) 접촉자 격리, 능동증상 감시 및 관리 등</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 감시방법 오타 수정
52	<p>○ (거주지 관할보건소) 유증상자에 대해 잠복기 동안 수동감시</p> <ul style="list-style-type: none"> - 수동감시 방법 : 대면 또는 전화안내(수동감시 대상 안내 및 의심증상 확인) <ul style="list-style-type: none"> ◦ (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 <p>- 의심 증상 발생 시 재조사하여 의사환자 여부 재분류 실시 등 필요 조치</p>	<p>○ (거주지 관할보건소) 유증상자에 대해 잠복기 동안 수동감시</p> <ul style="list-style-type: none"> - 수동감시 방법 : 대면 또는 전화안내(수동감시 대상 안내 및 의심증상 확인) <ul style="list-style-type: none"> ◦ (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 수동능동감시 해제 안내 <p>- 의심 증상 발생 시 재조사하여 의사환자 여부 재분류 실시 등 필요 조치</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 감시방법 오타 수정
53	<p>* 유의사항</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 역학조사반은 적절한 개인보호구를 착용한 후 의사환자 면담 및 역학조사서 작성 ○ 역학조사반은 의사환자와 면담 후 주의하여 개인보호구를 탈의 후 반드시 손 위생 	<p>* 유의사항</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 	<ul style="list-style-type: none"> - 역학조사관 개인보호구(PPE) 구체화
53	<p>다. 항바이러스제 투약</p> <p>○ (담당자) 의사환자 관할 보건소, 의사환자가 입원한 의료기관</p> <p>○ (투약) 의사의 처방을 통해 지급</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1회(1캡슐) 하루 1회 7일간 복용 - 검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료 	<p>다. 항바이러스제 투약</p> <p>○ (담당자) 의사환자 관할 보건소, 의사환자가 입원한 의료기관</p> <p>○ (투약) 의사의 처방을 통해 지급</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1회(1캡슐) 하루 1회 7일간 2회 5일간 복용 - 검사 결과 음성으로 확인되더라도 치료적 투약은 완료* <p>* 단, 역학적·임상적 판단 및 실험실적 결과 등에 따라 종합적으로 결정</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 항바이러스제 투약 용법 변경 - 항바이러스제 투약 기준 명시

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유				
55	<p>가. 검사의뢰</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (검체종류) 2종 검체- 하기도 및 상기도* 검체 <ul style="list-style-type: none"> * 상기도검체 중 인두도찰물은 비인두도찰물과 구인두도찰물을 동시에 채취하여 하나의 VTM 배지에 담아 수송 ○ (검사항목) 조류인플루엔자 바이러스, 호흡기바이러스 8종, 코로나19 검사* <ul style="list-style-type: none"> * 코로나19 유행 시기에 한함 ○ (검체운송) 최초인지보건소 또는 검체 운송위탁업체가 운송 <ul style="list-style-type: none"> * 보건소는 검체종류와 이송결과를 확인하여 질병관리청 종합상황실로 보고 ○ (검사의뢰) 최초 인지 보건소에서 검사기관으로 검사의뢰* <ul style="list-style-type: none"> * 「질병보건통합관리시스템」의 '감염병관리통합정보지원 - 검체의뢰' 메뉴에 검사의뢰 내용을 입력해야 검체 접수 가능 <p>나. 검사 시행 및 결과 보고</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (결과입력)* 검사기관에서 「질병보건통합관리시스템」내 '감염병관리통합정보지원'에 결과 입력 <ul style="list-style-type: none"> * 검사결과 양성일 경우, 즉시 질병관리청 종합상황실로 유선보고 	<p>가. 검사의뢰</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (검체종류) 2종 검체- 하기도 및 상기도* 검체 <ul style="list-style-type: none"> * 상기도검체 중 인두도찰물은 비인두도찰물과 구인두도찰물을 동시에 채취하여 하나의 VTM-바이러스용 검체수송배지(VTM 등)에 담아 수송 ○ (검사항목) 조류인플루엔자 바이러스, 코로나19, 인플루엔자, 호흡기바이러스 87종, 코로나19 검사* <ul style="list-style-type: none"> — * 코로나19 유행 시기에 한함 ○ (검체운송) (좌 등) ○ (검사의뢰) 최초 인지 보건소에서 검사기관으로 검사의뢰* <ul style="list-style-type: none"> — * 「질병보건통합관리시스템」의 '감염병관리통합정보지원 - 검체의뢰' 메뉴에 검사의뢰 내용을 입력해야 검체 접수 가능 ※ (보건소)「방역통합정보시스템」'신고보고 - 감염병웹보고(보건소) - 보고내역관리 화면에서 감염병 발생 신고 건 클릭, '상세보기 → 검사의뢰' 버튼을 통해 검사의뢰(검체정보, 검사기관) 내용 입력 <p>나. 검사 시행 및 결과 보고</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (결과입력)* 검사기관에서 「질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템」내 '감염병관리통합정보지원병원체확인 - 검사의뢰현황관리 - 검사결과 관리'에 결과 입력 <ul style="list-style-type: none"> * 검사결과 양성일 경우, 즉시 질병관리청 종합상황실로 유선보고 	<ul style="list-style-type: none"> - VTM 영어표기 국문화 - 검사항목 구체화 - 감염병 검사의뢰시스템 개편에 따른 시스템명 변경 및 검사의뢰 경로 현행화 				
57	<table border="1" data-bbox="224 954 689 1077"> <tr> <th data-bbox="224 954 689 989">7. 의사환자 검사</th> </tr> <tr> <td data-bbox="224 989 689 1077"> <ul style="list-style-type: none"> · (검체종류) 2종 (하기도-상기도) · (검사항목) AI 및 호흡기바이러스(8종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청 </td> </tr> </table>	7. 의사환자 검사	<ul style="list-style-type: none"> · (검체종류) 2종 (하기도-상기도) · (검사항목) AI 및 호흡기바이러스(8종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청 	<table border="1" data-bbox="967 954 1451 1104"> <tr> <th data-bbox="967 954 1451 989">7. 의사환자 검사</th> </tr> <tr> <td data-bbox="967 989 1451 1104"> <ul style="list-style-type: none"> · (검체종류) 2종 (하기도-상기도) · (검사항목) AI 및 인플루엔자, 코로나19, 호흡기바이러스(87종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청 </td> </tr> </table>	7. 의사환자 검사	<ul style="list-style-type: none"> · (검체종류) 2종 (하기도-상기도) · (검사항목) AI 및 인플루엔자, 코로나19, 호흡기바이러스(87종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청 	<ul style="list-style-type: none"> - 검사항목 구체화 - 검사기관 오타 삭제
7. 의사환자 검사							
<ul style="list-style-type: none"> · (검체종류) 2종 (하기도-상기도) · (검사항목) AI 및 호흡기바이러스(8종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청 							
7. 의사환자 검사							
<ul style="list-style-type: none"> · (검체종류) 2종 (하기도-상기도) · (검사항목) AI 및 인플루엔자, 코로나19, 호흡기바이러스(87종) 유전자검사 · (검사기관) 지자체 보건환경연구원, 의료기관, 질병관리청 							
58	<ul style="list-style-type: none"> ○ (감염관리) 의심환자가 의료기관에 있는 경우 감염관리 조치 시행 - 의심환자를 지체없이 격리병실 또는 독립된 공간에 임시격리 - 의료진은 적절한 개인보호구 착용 	<ul style="list-style-type: none"> ○ (감염관리) 의심환자가 의료기관에 있는 경우 감염관리 조치 시행 - 의심환자를 지체없이 격리병실 또는 독립된 공간에 임시격리 - 의료진은 병원체 노출 상황에 따라 적절한 개인보호구 착용* <ul style="list-style-type: none"> * 4종 보호구(KF94급 호흡기보호구, 안면보호구, 장갑, 가운) 또는 Level D급 권고 	<ul style="list-style-type: none"> - 의료인력 개인보호구(PPE) 구체화 				

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

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 「질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템」내 '감염병관리통합정보지원병원체확인 - 검사의뢰현황관리 - 검사결과 관리'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><확진자 발생 시 대응 흐름도></p> <p style="text-align: center;">< 생 략 ></p>	<p><확진자 발생 시 대응 흐름도></p> <p style="text-align: center;">< 삭 제 ></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: '질병보건통합관리시스템' - '감염병관리통합정보지원' - '환자관리' - '접촉자관리방역통합정보시스템' 입력</p> <p>- (시·군·구 보건소)</p> <p>· 자가시설·병원 격리 대상자 안내</p> <p>· 수동감시 대상자 관리*</p> <p>* 단, 살처분 참여자는 능동감시 시행</p>	- 방역통합정보시스템 개정 반영 - 살처분 참여자 감시 방법(능동감시) 명확화
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, 살처분 참여자는 능동감시 시행</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>- 「질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템」내 '감염병관리통합정보지원' 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, 살처분 참여자는 능동감시 시행</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 질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템 에 입력된 검사정보를 중앙사고수습본부 (중앙방역대책본부) 진단분석단이 총괄 취합하고 주기적으로 보고함	- 방역통합정보시스템 개정 반영
82	○ (양성 판정 체계) 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	○ (양성 판정 체계) 질병관리청 권역별 질병대응센터 (인천공항, 부산, 여수 검역소 진단분석과), 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	- 검사 수행기관 현행화

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

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

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유								
90	<p>○ 검체 운송 중 보관 조건</p> <p>- 호흡기 검체 : 채취 후 검사 의뢰 전까지 4°C에 보관하고, 당일 수송을 원칙으로 하며, 4°C를 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°C에 보관하고, 당일 수송을 원칙으로 하며, 4°C를 유지하여 빠른 시간 내(24시간 이내 도착) 검체와 각종 서식을 관할 검사기관(권역별 질병대응센터 진단분석과, 보건환경 연구원)으로 송부</p>	- 관할 검사기관 현행화								
91	<p>1) 발생단계별 유전자 진단 체계</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>상황</th> <th>주요 내용</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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 border="1"> <thead> <tr> <th>상황</th> <th>주요 내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>국내 조류인플루엔자 발생 전</td> <td> <p>○ 인플루엔자 관리지침에 의거 "인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)" 참여</p> <p>- 조류인플루엔자 유증상자 발생 시 '국내 조류인플루엔자 발생'시와 동일하게 수행*</p> </td> </tr> </tbody> </table>	상황	주요 내용	국내 조류인플루엔자 발생 전	<p>○ 인플루엔자 관리지침에 의거 "인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)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 "인플 루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시 (KINRESS)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 border="1"> <thead> <tr> <th>참여 기관</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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 border="1"> <thead> <tr> <th>참여 기관</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </tbody> </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>	- 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>○ 검체채취 전후 시기 및 상황을 반드시 질병관리청 신종병원체 분석과에 통보</p>										

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유												
92	<p>2) 참여기관 및 역할</p> <table border="1" data-bbox="224 279 907 654"> <thead> <tr> <th>참여 기관</th> <th>역 할</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>시·도 보건환경연구원</td> <td>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 · (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소)</td> </tr> <tr> <td>질병관리청</td> <td>(신 규)</td> </tr> </tbody> </table>	참여 기관	역 할	시·도 보건환경연구원	- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 · (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소)	질병관리청	(신 규)	<p>2) 참여기관 및 역할</p> <table border="1" data-bbox="967 279 1650 726"> <thead> <tr> <th>참여 기관</th> <th>역 할</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>시·도 보건환경연구원</td> <td>- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 · (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소*) * 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보</td> </tr> <tr> <td>질병관리청</td> <td>(권역별 질병대응센터) ○ (검역단계) 의심환자 호흡기 검체 대상 유전자 검사 - A형 양성인면서 H5, H7, H9등 양성인 경우 - 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 검역소*) * 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보</td> </tr> </tbody> </table>	참여 기관	역 할	시·도 보건환경연구원	- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 · (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소*) * 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보	질병관리청	(권역별 질병대응센터) ○ (검역단계) 의심환자 호흡기 검체 대상 유전자 검사 - A형 양성인면서 H5, H7, H9등 양성인 경우 - 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 검역소*) * 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보	<ul style="list-style-type: none"> - 보건환경연구원 업무 현행화 (바이러스 분리검사 업무 삭제) - 검사 결과 양성 통보 시 주의사항 추가 - 권역별 질병대응센터 업무 추가
참여 기관	역 할														
시·도 보건환경연구원	- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 · (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소)														
질병관리청	(신 규)														
참여 기관	역 할														
시·도 보건환경연구원	- 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 · (필요시) 바이러스 분리검사 (BSL3) 및 바이러스 배양액 확보 시 KDCA로 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 보건소*) * 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보														
질병관리청	(권역별 질병대응센터) ○ (검역단계) 의심환자 호흡기 검체 대상 유전자 검사 - A형 양성인면서 H5, H7, H9등 양성인 경우 - 판정 보류 (아형 미결정 등)인 경우 · 잔여 원검체, RNA 등을 KDCA로 즉시 송부 - 검사 결과 통보(질병관리청 신종병원체분석과, 검역소*) * 검사결과 양성일 경우에는 위기관리를 위해 질병관리청에서 최종 확인 후 통보														
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"> - “인플루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시(KINRESS)” 참여 기관인 18개 시도 보건환경연구원에서, A/H5형을 포함한 인플루엔자 바이러스 7종 검사 - (필요시) 인플루엔자 검사 음성일 경우, 아데노바이러스를 비롯한 총 7종의 호흡기바이러스에 대한 유전자 검사 수행 <p>※ 검사 대상 바이러스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 인플루엔자바이러스 7종 (A/H1N1, A/H3N2, A/H5, A/H7, A/H9, A형 및 B) - 급성호흡기바이러스 7종 (아데노바이러스, 사람 보카바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 호흡기세포융합바이러스, 리노바이러스, 사람 메타뉴모바이러스, 사람 코로나바이러스) 	<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"> - “인플루엔자 및 호흡기바이러스 실험실 감시(KINRESS) 국가 호흡기 바이러스 통합감시(K-RISS)” 참여 기관인 18개 시도 보건환경연구원에서, A/H5형을 포함한 인플루엔자 바이러스 7종 검사 - (필요시) 인플루엔자 검사 음성일 경우, 아데노바이러스를 비롯한 총 7종의 코로나19 및 7종의 호흡기바이러스에 대한 유전자 검사 수행 <p>※ 검사 대상 바이러스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 인플루엔자바이러스 7종 (A/H1N1, A/H3N2, A/H5, A/H7, A/H9, A형 및 B) - 코로나19 - 급성호흡기바이러스 7종 (좌 등) 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건환경연구원 업무 현행화 (바이러스 분리검사 업무 삭제) - 검사항목 현행화 												
93	<p>4) 환경검체 검사</p> <p>○ (방법 등) VTM으로 채취된 환경검체는 검체 포장, 수송, 검사 방법을 인체 검체 기준과 동일하게 적용하여 시도 보건환경연구원에서 수행</p> <p>* 환경 검체 채취 시 개인보호구는 인체검체 채취 시와 동일</p>	<p>4) 환경검체 검사</p> <p>○ (방법 등) 바이러스용 검체수송배지(VTM 등)으로 채취된 환경검체는 검체 포장, 수송, 검사방법을 인체 검체 기준과 동일하게 적용하여 시도 보건환경연구원에서 수행</p> <p>* 환경 검체 채취 시 개인보호구는 인체검체 채취 시와 동일</p>	<ul style="list-style-type: none"> - VTM 영어표기 국문화 												

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
96	<p><그림 11> 격리병상 배정절차</p> <p>The flowchart shows a process starting with '보건소' (Health Center) and '시·도별 병상별 요청' (Request by city/province). It branches into '배정 불가' (Assignment failed) and '배정 가능' (Assignment possible). The '배정 가능' path leads to '시·도' (City/Province) and '국립대, 국립대 병원 등' (National University, National University Hospital, etc.), then to '보건소' (Health Center) and '국립대 병원 등' (National University Hospital, etc.).</p>	<p><그림 11> 격리병상 배정절차</p> <p>The flowchart is similar to the current one but includes a '국립대 병원 등' (National University Hospital, etc.) box in the '배정 가능' path, indicating a change in the assignment criteria.</p>	<p>- 시도 병상 배정 불가 시, 요청 대상 오기입 수정</p>
99	<p>나. 지원기준 및 방법(치료제 및 개인보호구)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (신청방법) 부족분 발생시, 시도에서* 질병관리청 유선협의 후 공문 및 시스템 (질병보건통합관리시스템)신청 (담당 : 질병관리청 비축물자관리과) * 시도에서 긴급한 수요가 있다고 판단한 지역 혹은 관내 부족분 취합 요청 ○ (배송) 질병관리청에서 위탁 계약한 업체로부터 배송 요청일에 맞추어 택배 또는 직접배송* * 물자의 원활한 배송을 위해 물자 수령 담당자 2인 이상 지정 필요 ※ 물자의 수령, 배분, 사용 등 변동사항 발생 시 질병보건통합관리시스템 내 물자관리시스템에 작성하여, 변동사항 반영 	<p>나. 지원기준 및 방법(치료제 및 개인보호구)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (신청방법) 부족분 발생시, 시도에서* 질병관리청 유선협의 후 공문 및 시스템 (질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템)신청 (담당 : 질병관리청 비축물자관리과) * 시도에서 긴급한 수요가 있다고 판단한 지역 혹은 관내 부족분 취합 요청 ○ (배송) 질병관리청에서 위탁 계약한 업체로부터 배송 요청일에 맞추어 택배 또는 직접배송* * 물자의 원활한 배송을 위해 물자 수령 담당자 2인 이상 지정 필요 ※ 물자의 수령, 배분, 사용 등 변동사항 발생 시 질병보건통합관리시스템 내 물자관리시스템방역통합정보시스템에 작성하여, 변동사항 반영 	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p>
101	<p>4) 자원 점검</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 시도 축산부서는 개인보호구, 고무장화, 걸장갑 등을 준비하고, 개인보호구 부족분은 보건소에서 지원 <p>< 중 략 ></p> <ul style="list-style-type: none"> * 부족분 신청방법: 부족분 발생시, 시도에서* 질병관리청 비축물자과와 유선협의 후 공문 및 시스템(질병보건통합관리시스템) 신청 	<p>4) 자원 점검</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 시도 축산부서는 개인보호구, 고무장화, 걸장갑 등을 준비하고, 개인보호구 부족분은 보건소에서 지원 <p>< 중 략 ></p> <ul style="list-style-type: none"> * 부족분 신청방법: 부족분 발생시, 시도에서* 질병관리청 비축물자과와 유선협의 후 공문 및 시스템(질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템) 신청 	<p>- 방역통합정보시스템 개정 반영</p>
102	<ul style="list-style-type: none"> ○ 계절인플루엔자 백신 미접종자는 살처분에 참여할 수 없음 - 접종 및 투약 후 참여 가능 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 계절인플루엔자 백신 미접종자는 살처분에 참여할 수 없음 - 접종 및 투약 후 참여 가능 	<p>- 항바이러스제 투약 기준 현행화</p>

쪽	현행(2023.4월)	개정(안)	개정사유
102	<p>< 살처분 참여 불가능자 ></p> <ul style="list-style-type: none"> · 만 20세 미만(2003년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 2023년 기준) · 만 65세 이상(1958년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 2023년 기준) 	<p>< 살처분 참여 불가능자 ></p> <ul style="list-style-type: none"> · 만 20세 미만(20032004년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 20232024년 기준) · 만 65세 이상(19581959년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 20232024년 기준) 	- 살처분 참여 불가능자 연령 기준 현행화
106	<p>2) 관리조사서 전산입력(질병보건통합관리시스템 http://is1.kdca.go.kr)</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(질병보건통합관리시스템 http://is1.kdca.go.kr)</p> <p>○ 살처분 당일 작성한 관리조사서는 질병보건통합관리시스템방역통합정보시스템에 입력하여 이후 고위험군 관리 시 활용(외국인등록증 또는 여권에 있는 성명, 대문자로 입력, 띄어쓰기 포함)</p>	- 방역통합정보시스템 개정 반영
108	<p>< 살처분 참여 불가능자 ></p> <ul style="list-style-type: none"> · 만 20세 미만(2003년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 2023년 기준) · 만 65세 이상(1958년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 2023년 기준) 	<p>< 살처분 참여 불가능자 ></p> <ul style="list-style-type: none"> · 만 20세 미만(20032004년 [살처분 참여 날짜] 이후 20232024년 기준) · 만 65세 이상(19581959년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 20232024년 기준) 	- 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>	- 야생조류 AI 발생 시 인체감염 예방조치 시행 주관 추가 - 시료 채취자(용역기관 근무자)들이 다양한 지역에서 시료를 채취하므로, 거주지 보건소가 관리하는 것이 현장 혼란 최소화
112	<p>다. 인체감염 예방조치 시행</p> <p>○ 노출자는 집중관리 대상자와 모니터링 대상으로 구분</p>	<p>다. 인체감염 예방조치 시행</p> <p>○ 주관 보건소 : 발생장소(재래시장·동물원 등) 소재지 관할 보건소</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	<p>○ 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</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <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> </tbody> </table> <p>출처: 미국 질병통제예방센터(CDC)</p>	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	<p>○ 돼지에서 유래하여 “돼지인플루엔자”로 불리며, 국내에서는 현재까지 돼지인플루엔자 인체감염 환자 발생 사례가 보고된 적 없지만, 미국에서 '11년 이후 '23년 11월 30일까지 총 493건의 인체감염이 보고</p> <table border="1"> <thead> <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> </thead> <tbody> <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^a</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^b</td> </tr> </tbody> </table> <p>^a 인플루엔자 A(H1)v형 1건 보고 포함 ^b 인플루엔자 A(H3)v형 1건 보고 포함</p> <p>출처: 미국 질병통제예방센터(CDC)</p>	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 ^a	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 ^b	- 국외 발생 동향 현행화
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 ^a	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 ^b																																																																																																																																						
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 사망(검안) 신고서	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
-	<서식 10> 감염병환자등 사망(검안) 신고서	<서식 10> (삭 제)	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
142	<서식 11> 병원체 검사결과 신고서	<서식 10> 병원체 검사결과 신고서	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
144	<서식 13> 보건소, 검역소용 기초 역학조사서	<서식 12> 보건소, 검역소용 동물인플루엔자 인체감염증 기초 역학조사서	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	
-	<서식 14> 역학조사관용 역학조사서	<서식 14> (삭 제)	- 방역통합정보시스템 개정 반영																																																																																																																																																	

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

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 > 역학조사 > 제1급감염병관리 > 동물인플루엔자 인체감염증 > 관리조사서 > 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>— * 질병보건통합관리시스템 > 역학조사 > 제1급감염병관리 > 동물인플루엔자 인체감염증 > 관리조사서 > 등록</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>○ 현장 개인보호구 탈의 후 깨끗한 마스크 지급 및 착용</p> <p>○ 음식 섭취 및 휴식 시 대화 자제 및 거리두기 준수</p>	- 코로나19 방역수칙 변경 반영
162	<부록 8> 인체감염 예방요령	<p><부록 8> 인체감염 예방요령</p> <p>* 외국인 고위험군 대상 안내문 : 질병관리청 홈페이지 > 알림·자료 > 홍보자료 > 홍보지</p>	<p>- 항바이러스제 투약 기준 현행화</p> <p>- 인체감염 예방조치 구체화</p> <p>- 외국인 고위험군 대상 안내문 조회경로 추가</p>
163	<p><부록 9> 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(http://is.kdca.go.kr)로 신고합니다.</p>	<p><부록 9> 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(http://iseid.kdca.go.kr)로 신고합니다.</p>	- 방역통합정보시스템 개정 반영

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