

「제1급감염병 동물인플루엔자(AI) 인체감염증 대응지침」 개정 전후 대비표

1. 개별 수정사항

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유																																																																			
-	043-719-7789, 7790	043-719-7979	안내 번호 일원화 중으로 변경																																																																			
-	<div><동물인플루엔자 인체감염증 질병관리청 관련부서 연락처></div> <table><tr><th>부서</th><th>주요 업무</th><th>내선번호</th></tr><tr><td>역학데이터 분석담당관</td><td>· 데이터 기반 분석, 위험평가</td><td>043-719-7736</td></tr><tr><td>질병감시 전략담당관</td><td>· 국외 감염병 정보 모니터링 · 정보 분석 및 분석 결과 공유</td><td>043-719-7560/7554</td></tr><tr><td>국제협력 담당관</td><td>· IHR 연락 담당관</td><td>043-719-7759/7756</td></tr><tr><td>검역정책과 권역별질병 대응센터 국립검역소</td><td>· 국립검역소 검역대응 계획 수립 · 출·입국자 검역조치 총괄 · 국립검역소 상황 전파 등</td><td>043-719-9218/9211</td></tr><tr><td>비축물자 관리과</td><td>· 국가 비상 의료자원 관리 등</td><td>043-719-9163/9165</td></tr><tr><td>진단관리 총괄과</td><td>· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 정도평가 관리 등</td><td>043-719-7845/7847</td></tr><tr><td>권역별 질병대응 센터 진단분석과</td><td>· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체 분석</td><td>수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4143) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)</td></tr><tr><td>생물안전 평가과</td><td>· 검체 수송, 접수 및 BL3 운영 · 실험실 검사 안전관리</td><td>043-719-8043/7856</td></tr><tr><td>예방접종 관리과</td><td>· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사</td><td>043-719-9322/8372</td></tr></table>		부서	주요 업무	내선번호	역학데이터 분석담당관	· 데이터 기반 분석, 위험평가	043-719-7736	질병감시 전략담당관	· 국외 감염병 정보 모니터링 · 정보 분석 및 분석 결과 공유	043-719-7560/7554	국제협력 담당관	· IHR 연락 담당관	043-719-7759/7756	검역정책과 권역별질병 대응센터 국립검역소	· 국립검역소 검역대응 계획 수립 · 출·입국자 검역조치 총괄 · 국립검역소 상황 전파 등	043-719-9218/9211	비축물자 관리과	· 국가 비상 의료자원 관리 등	043-719-9163/9165	진단관리 총괄과	· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 정도평가 관리 등	043-719-7845/7847	권역별 질병대응 센터 진단분석과	· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체 분석	수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4143) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)	생물안전 평가과	· 검체 수송, 접수 및 BL3 운영 · 실험실 검사 안전관리	043-719-8043/7856	예방접종 관리과	· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사	043-719-9322/8372	<div><동물인플루엔자 인체감염증 질병관리청 관련부서 연락처></div> <table><tr><th>부서</th><th>주요 업무</th><th>내선번호</th></tr><tr><td>역학데이터 분석담당관</td><td>· 데이터 기반 분석, 위험평가 · 방역통합정보시스템 관리</td><td>043-719-7972/7736/7932</td></tr><tr><td>질병감시 전략담당관</td><td>· 국외 감염병 정보 모니터링 · 정보 분석 및 분석 결과 공유</td><td>043-719-7564/7554</td></tr><tr><td>국제협력담당관</td><td>· IHR 연락 담당관</td><td>043-719-7759/7756</td></tr><tr><td>검역정책과</td><td>· 검역정책 수립 및 관리 총괄 · 검역감염병 대응지침 제.개정</td><td>043-719-9213/9210/9209</td></tr><tr><td>국립검역소</td><td>· 국립검역소별 검역 대응 계획 수립 · 검역관리지역 출입국자 검역 수행 · 검역단계 의심환자 발생시 상황전파 및 지자체 통보 등</td><td>검역소별 연락처 참조 (부록 20)</td></tr><tr><td>비축물자 관리과</td><td>· 국가 비상 의료자원 관리 등</td><td>(의약품) 043-719-9157 (장비 등) 043-719-9167</td></tr><tr><td>진단관리 총괄과</td><td>· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 검사 숙련도평가 관리 등</td><td>043-719-7845/7847</td></tr><tr><td>권역별 질병대응 센터 진단분석과</td><td>· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체 분석</td><td>수도권(032-740-2705) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4143) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)</td></tr><tr><td>생물안전평가과</td><td>· 검체 수송, 접수 및 BL3 운영 · 실험실 검사 안전관리</td><td>043-719-8043/7856</td></tr><tr><td>예방접종 정책과</td><td>· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사</td><td>043-913-2288/2322</td></tr><tr><td>예방접종 관리과</td><td>· 예방접종등록시스템 관리</td><td>043-719-8376/6933</td></tr></table>	부서	주요 업무	내선번호	역학데이터 분석담당관	· 데이터 기반 분석, 위험평가 · 방역통합정보시스템 관리	043-719-7972/7736/7932	질병감시 전략담당관	· 국외 감염병 정보 모니터링 · 정보 분석 및 분석 결과 공유	043-719-7564/7554	국제협력담당관	· IHR 연락 담당관	043-719-7759/7756	검역정책과	· 검역정책 수립 및 관리 총괄 · 검역감염병 대응지침 제.개정	043-719-9213/9210/9209	국립검역소	· 국립검역소별 검역 대응 계획 수립 · 검역관리지역 출입국자 검역 수행 · 검역단계 의심환자 발생시 상황전파 및 지자체 통보 등	검역소별 연락처 참조 (부록 20)	비축물자 관리과	· 국가 비상 의료자원 관리 등	(의약품) 043-719-9157 (장비 등) 043-719-9167	진단관리 총괄과	· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 검사 숙련도평가 관리 등	043-719-7845/7847	권역별 질병대응 센터 진단분석과	· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체 분석	수도권(032-740-2705) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4143) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)	생물안전평가과	· 검체 수송, 접수 및 BL3 운영 · 실험실 검사 안전관리	043-719-8043/7856	예방접종 정책과	· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사	043-913-2288/2322	예방접종 관리과	· 예방접종등록시스템 관리	043-719-8376/6933	담당자 연락처 및 업무 현행화
	부서	주요 업무	내선번호																																																																			
	역학데이터 분석담당관	· 데이터 기반 분석, 위험평가	043-719-7736																																																																			
	질병감시 전략담당관	· 국외 감염병 정보 모니터링 · 정보 분석 및 분석 결과 공유	043-719-7560/7554																																																																			
	국제협력 담당관	· IHR 연락 담당관	043-719-7759/7756																																																																			
	검역정책과 권역별질병 대응센터 국립검역소	· 국립검역소 검역대응 계획 수립 · 출·입국자 검역조치 총괄 · 국립검역소 상황 전파 등	043-719-9218/9211																																																																			
	비축물자 관리과	· 국가 비상 의료자원 관리 등	043-719-9163/9165																																																																			
	진단관리 총괄과	· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 정도평가 관리 등	043-719-7845/7847																																																																			
	권역별 질병대응 센터 진단분석과	· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체 분석	수도권(032-740-2587) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4143) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)																																																																			
	생물안전 평가과	· 검체 수송, 접수 및 BL3 운영 · 실험실 검사 안전관리	043-719-8043/7856																																																																			
	예방접종 관리과	· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사	043-719-9322/8372																																																																			
	부서	주요 업무	내선번호																																																																			
역학데이터 분석담당관	· 데이터 기반 분석, 위험평가 · 방역통합정보시스템 관리	043-719-7972/7736/7932																																																																				
질병감시 전략담당관	· 국외 감염병 정보 모니터링 · 정보 분석 및 분석 결과 공유	043-719-7564/7554																																																																				
국제협력담당관	· IHR 연락 담당관	043-719-7759/7756																																																																				
검역정책과	· 검역정책 수립 및 관리 총괄 · 검역감염병 대응지침 제.개정	043-719-9213/9210/9209																																																																				
국립검역소	· 국립검역소별 검역 대응 계획 수립 · 검역관리지역 출입국자 검역 수행 · 검역단계 의심환자 발생시 상황전파 및 지자체 통보 등	검역소별 연락처 참조 (부록 20)																																																																				
비축물자 관리과	· 국가 비상 의료자원 관리 등	(의약품) 043-719-9157 (장비 등) 043-719-9167																																																																				
진단관리 총괄과	· 실험실 검사법 표준화 관리 · 실험실 검사 숙련도평가 관리 등	043-719-7845/7847																																																																				
권역별 질병대응 센터 진단분석과	· (검역단계) 병원체 확인 검사 및 유전체 분석	수도권(032-740-2705) 충청권(042-229-1544) 호남권(062-221-4143) 경북권(053-628-0642) 경남권(051-602-0675)																																																																				
생물안전평가과	· 검체 수송, 접수 및 BL3 운영 · 실험실 검사 안전관리	043-719-8043/7856																																																																				
예방접종 정책과	· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사	043-913-2288/2322																																																																				
예방접종 관리과	· 예방접종등록시스템 관리	043-719-8376/6933																																																																				

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
-	<p><1급 감염병 기본 대응방향></p> <p>1. 배경</p> <ul style="list-style-type: none"> 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 개정(22. 12. 11. 시행)에 따른 통합적 신종감염병 대응체계 운영을 위해 감염병별 대응지침 등 세부사항 재정비 적용범위 <ul style="list-style-type: none"> 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 제1급감염병 중 <ul style="list-style-type: none"> 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병, 중증급성호흡기증후군(SARS), 중동호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자인체감염증 <p>2. 제1급감염병 관리 주요 내용</p> <p>가. 감염병의 신고·보고 및 역학조사 체계</p> <ul style="list-style-type: none"> (신고·보고 시기) 즉시 <ul style="list-style-type: none"> 신고의무자는 감염병발생신고서 등을 질병관리청장에게 정보시스템을 이용하여 제출 하거나 감염병환자등 또는 신고인의 소재지를 관할하는 보건소장에게 정보시스템을 이용 또는 팩스를 통하여 제출 제1급감염병의 경우 신고서를 제출하기 전에 관할 보건소장 또는 질병관리청장*에게 구두, 전화 등의 방법으로 알려야 함 질병관리청(종합상황실)으로 신고가 접수되는 경우, 종합상황실은 즉시 관할 권역별 질병대응센터 및 시·군·구에 관련 사항을 유선으로 전파하고, 시·도는 관할 보건소와 함께 각 감염병별 대응지침에 따라 조치할 수 있도록 처리 <p>* 질병관리청 종합상황실(043-719-7979), 권역별 질병대응센터</p>	<p><1급 감염병 기본 대응방향></p> <p>1. 배경</p> <ul style="list-style-type: none"> 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 개정(24.9.15. 시행)에 따른 제1급감염병 위기대응훈련 등 감염병 위기관리대책 개선 및 통합적 신종감염병 대응체계 운영을 위해 감염병별 대응지침 등 세부사항 재정비 적용범위 <ul style="list-style-type: none"> 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 제1급감염병 중 <ul style="list-style-type: none"> 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병, 중증급성호흡기증후군(SARS), 중동호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증 <p>2. 제1급감염병 관리 주요 내용</p> <p>가. 감염병의 신고·보고 및 역학조사 체계</p> <ul style="list-style-type: none"> (신고·보고 시기) 즉시 <ul style="list-style-type: none"> 신고의무자는 감염병발생신고서 등을 감염병환자등 또는 신고인의 소재지를 관할하는 보건소장에게 정보시스템을 이용 또는 팩스를 통하여 제출 제1급감염병의 경우 신고서를 제출하기 전에 관할 보건소장 또는 질병관리청장*에게 구두, 전화 등의 방법으로 알려야 함 질병관리청(종합상황실)으로 신고가 접수되는 경우, 종합상황실은 즉시 관할 권역별 질병대응센터(이하 권역센터)와 질병관리청 관련부서 및 시군구에 관련 사항을 유선으로 전파하고, 시도는 관할 보건소와 함께 각 감염병별 대응지침에 따라 조치할 수 있도록 처리 <p>* 권역별 질병대응센터, 질병관리청 종합상황실(043-719-7979)</p>	<p>관련법령 개정 반영 및 현 업무체계에 맞게 수정</p>

1) CDC. Biosafety in Microbiological and Biomedical Laboratories, 6th ed., CDC, 2024

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유																																																
	<p><1급 감염병 기본 대응방향></p> <p>나. 환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (입원치료 범위) 환자, 의사환자 - 제1급감염병의 경우 국가지정 입원치료병상 격리가 원칙임 - 단, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병*의 경우 입원치료 기간 동안 신고의료기관에 입원 격리 가능 * 사람 간 전파 가능성이 거의 없거나 보고되지 않은 감염병 - 세부사항은 해당 감염병별 대응지침에 따름 ※ '감염병환자 입원치료' 관련 지침: 2023년도 감염병 관리 사업 안내(입원치료 절차·방법·비용상환 등) <p><표 2> 감염병별 환자 관리 방법</p> <table> <tr> <th>감염병명</th><th>감염주의</th><th>격리수준</th><th>격리기간</th></tr> <tr> <td>리프트밸리열</td><td>표준주의 접촉주의 비말주의</td><td>국가지정 입원치료병상 (음압격리 또는 일반 1인실 격리)</td><td>-</td></tr> <tr> <td>페스트</td><td>표준주의 접촉주의 비말주의 (폐페스트)</td><td>국가지정 입원치료병상 (음압격리)</td><td>효과적인 페스트 항생제 치료 48시간 후 의료기관 의료진의 판단에 따라</td></tr> <tr> <td>탄저</td><td>표준주의 접촉주의 (피부탄저)</td><td>신고의료기관 입원격리 가능</td><td>-</td></tr> <tr> <td>보툴리눔독소증</td><td>표준주의</td><td>신고의료기관 입원격리 가능</td><td>-</td></tr> <tr> <td>야토병</td><td>표준주의</td><td>신고의료기관 입원격리 가능</td><td>-</td></tr> </table>	감염병명	감염주의	격리수준	격리기간	리프트밸리열	표준주의 접촉주의 비말주의	국가지정 입원치료병상 (음압격리 또는 일반 1인실 격리)	-	페스트	표준주의 접촉주의 비말주의 (폐페스트)	국가지정 입원치료병상 (음압격리)	효과적인 페스트 항생제 치료 48시간 후 의료기관 의료진의 판단에 따라	탄저	표준주의 접촉주의 (피부탄저)	신고의료기관 입원격리 가능	-	보툴리눔독소증	표준주의	신고의료기관 입원격리 가능	-	야토병	표준주의	신고의료기관 입원격리 가능	-	<p><1급 감염병 기본 대응방향></p> <p>[그림] 제1급감염병 신고 시 대응체계</p> <p>나. 환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (입원치료 범위) 환자, 의사환자 - 제1급감염병의 경우 국가지정 입원치료병상 격리가 원칙임 - 단, 리프트밸리열, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병*의 경우, 의료기관에서 적절한 치료 가능(격리 불필요) * 사람 간 전파 가능성이 거의 없거나 보고되지 않은 감염병 - 세부사항은 해당 감염병별 대응지침에 따름 ※ '감염병환자 입원치료' 관련 지침: 2024년도 감염병 관리 사업 안내(입원치료 절차·방법·비용상환 등) <p><표 2> 감염병별 환자 관리 방법</p> <table> <tr> <th>감염병명</th><th>감염주의</th><th>격리수준</th><th>격리기간</th></tr> <tr> <td>리프트밸리열</td><td>표준주의</td><td>격리 불필요</td><td>-</td></tr> <tr> <td>페스트</td><td>표준주의 접촉주의 비말주의 (폐페스트)</td><td>국가지정 입원치료병상 (음압격리 또는 일반 1인실 격리)</td><td>효과적인 페스트 항생제 치료 48시간 후 의료기관 의료진의 판단에 따라</td></tr> <tr> <td>탄저</td><td>표준주의 접촉주의 (피부탄저)</td><td>격리 불필요</td><td>-</td></tr> <tr> <td>보툴리눔독소증</td><td>표준주의</td><td>격리 불필요</td><td>-</td></tr> <tr> <td>야토병</td><td>표준주의</td><td>격리 불필요</td><td>-</td></tr> </table>	감염병명	감염주의	격리수준	격리기간	리프트밸리열	표준주의	격리 불필요	-	페스트	표준주의 접촉주의 비말주의 (폐페스트)	국가지정 입원치료병상 (음압격리 또는 일반 1인실 격리)	효과적인 페스트 항생제 치료 48시간 후 의료기관 의료진의 판단에 따라	탄저	표준주의 접촉주의 (피부탄저)	격리 불필요	-	보툴리눔독소증	표준주의	격리 불필요	-	야토병	표준주의	격리 불필요	-	<p>감염병 기전을 고려하여 감염주의 및 격리수준 변경</p>
감염병명	감염주의	격리수준	격리기간																																																
리프트밸리열	표준주의 접촉주의 비말주의	국가지정 입원치료병상 (음압격리 또는 일반 1인실 격리)	-																																																
페스트	표준주의 접촉주의 비말주의 (폐페스트)	국가지정 입원치료병상 (음압격리)	효과적인 페스트 항생제 치료 48시간 후 의료기관 의료진의 판단에 따라																																																
탄저	표준주의 접촉주의 (피부탄저)	신고의료기관 입원격리 가능	-																																																
보툴리눔독소증	표준주의	신고의료기관 입원격리 가능	-																																																
야토병	표준주의	신고의료기관 입원격리 가능	-																																																
감염병명	감염주의	격리수준	격리기간																																																
리프트밸리열	표준주의	격리 불필요	-																																																
페스트	표준주의 접촉주의 비말주의 (폐페스트)	국가지정 입원치료병상 (음압격리 또는 일반 1인실 격리)	효과적인 페스트 항생제 치료 48시간 후 의료기관 의료진의 판단에 따라																																																
탄저	표준주의 접촉주의 (피부탄저)	격리 불필요	-																																																
보툴리눔독소증	표준주의	격리 불필요	-																																																
야토병	표준주의	격리 불필요	-																																																

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유																												
	<p><1급 감염병 기본 대응방향> 다. 접촉자 관리</p> <ul style="list-style-type: none">○ (대상 및 방법) 각 감염병별 지침에 따라 대상별 모니터링 및 관리- 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증 <p><표 3> 감염병별 접촉자 관리대상 및 관리 방법</p> <table><tr><th>감염병명</th><th>의사환자 접촉자 관리</th><th>공동노출자 관리</th></tr><tr><td>에볼라바이러스병</td><td rowspan="6">수동감시 (고위험/중위험)</td><td rowspan="6">· 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정</td></tr><tr><td>마버그열</td></tr><tr><td>라싸열</td></tr><tr><td>크리미안콩고출혈열</td></tr><tr><td>남아메리카출혈열</td></tr><tr><td>리프트밸리열</td></tr><tr><td>동물인플루엔자 인체감염증</td><td>-</td><td>· 수동감시, 증상발생시 예방적 항바이러스제 투여 (단 살처분 참여자 등은 능동감시)</td></tr></table>	감염병명	의사환자 접촉자 관리	공동노출자 관리	에볼라바이러스병	수동감시 (고위험/중위험)	· 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정	마버그열	라싸열	크리미안콩고출혈열	남아메리카출혈열	리프트밸리열	동물인플루엔자 인체감염증	-	· 수동감시, 증상발생시 예방적 항바이러스제 투여 (단 살처분 참여자 등은 능동감시)	<p><1급 감염병 기본 대응방향> 다. 접촉자 관리</p> <ul style="list-style-type: none">○ (대상 및 방법) 각 감염병별 지침에 따라 대상별 모니터링 및 관리- 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 중증급성호흡기증후군(SARS), 중동호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증 <p><표 3> 감염병별 접촉자 관리대상 및 관리 방법</p> <table><tr><th>감염병명</th><th>의사환자 접촉자 관리</th><th>공동노출자 관리</th></tr><tr><td>에볼라바이러스병</td><td rowspan="6">명단 확보</td><td rowspan="6">· 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정</td></tr><tr><td>마버그열</td></tr><tr><td>라싸열</td></tr><tr><td>크리미안콩고출혈열</td></tr><tr><td>남아메리카출혈열</td></tr><tr><td>리프트밸리열</td></tr><tr><td>동물인플루엔자 인체감염증</td><td>명단 확보</td><td>· 수동감시, 증상발생시 예방적 항바이러스제 투여 (단 살처분 참여자 등은 능동감시)</td></tr></table>	감염병명	의사환자 접촉자 관리	공동노출자 관리	에볼라바이러스병	명단 확보	· 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정	마버그열	라싸열	크리미안콩고출혈열	남아메리카출혈열	리프트밸리열	동물인플루엔자 인체감염증	명단 확보	· 수동감시, 증상발생시 예방적 항바이러스제 투여 (단 살처분 참여자 등은 능동감시)	감염병 기전을 고려하여 의사환자 접촉자 관리방안 변경
감염병명	의사환자 접촉자 관리	공동노출자 관리																													
에볼라바이러스병	수동감시 (고위험/중위험)	· 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정																													
마버그열																															
라싸열																															
크리미안콩고출혈열																															
남아메리카출혈열																															
리프트밸리열																															
동물인플루엔자 인체감염증	-	· 수동감시, 증상발생시 예방적 항바이러스제 투여 (단 살처분 참여자 등은 능동감시)																													
감염병명	의사환자 접촉자 관리	공동노출자 관리																													
에볼라바이러스병	명단 확보	· 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정																													
마버그열																															
라싸열																															
크리미안콩고출혈열																															
남아메리카출혈열																															
리프트밸리열																															
동물인플루엔자 인체감염증	명단 확보	· 수동감시, 증상발생시 예방적 항바이러스제 투여 (단 살처분 참여자 등은 능동감시)																													

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
3	<p>제1장. 동물인플루엔자 인체감염증 개요</p> <p>1. 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 인플루엔자 바이러스의 혈청형은 4종(A, B, C, D)으로 분류되며, 그중 B, C형은 주로 사람에게 감염되고, A형 바이러스는 사람을 비롯하여 가금류, 야생조류, 돼지, 말 등 다양한 종류의 척추동물에 감염된다. 2011년 첫 발견된 D형 바이러스는 인간에게 전염된 사례가 보고된 적 없으며, 주로 소에게 감염된다. ○ 동물인플루엔자 인체감염에는 조류인플루엔자와 돼지인플루엔자가 대표적인데, 돼지 인플루엔자의 발생사례는 매우 극소수 보고되고 있기에, 일반적으로 동물인플루엔자 인체감염은 주로 조류인플루엔자를 중심으로 발생되고 있다. ○ 조류인플루엔자는 A형 인플루엔자 바이러스로 분류되며, 주요 바이러스 혈청아형(subtype)으로는 A(H5N1), A(H7N9), A(H5N6), A(H9N2)가 있다. 돼지인플루엔자 바이러스 혈청아형은 A(H1N1)v, A(H1N2)v, A(H3N2)v가 있다. ○ 주로 바이러스에 오염된 환경이나 감염된 동물과의 직접적인 접촉을 통해 전파되며, 사람-사람 간 전파에는 특화되어 있지 않기 때문에, 사람 간 감염은 매우 드물게 보고되고 있으며 지속적인 사람 간 전파는 확인되고 있지 않다. ○ 동물인플루엔자 국내 인체감염증 발생사례는 현재까지 없었지만, 조류인플루엔자가 국내에서 토착화되거나 야생조류의 바이러스가 가금류로 전파되는 등의 순환감염이 지속적으로 발생한다면 향후 새로운 조류인플루엔자 바이러스 변이 양상이 나타날 수 있으며 사람 간 전파가 용이해질 가능성도 있다. 따라서 인체감염 위험성에 대한 경계를 소홀히 하지 않아야 한다. 	<p>제1장. 동물인플루엔자 인체감염증 개요</p> <p>1. 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 인플루엔자 바이러스의 혈청형은 4종(A, B, C, D)으로 분류되며, 그중 B, C형은 주로 사람에게 감염되고, A형 바이러스는 사람을 비롯하여 가금류, 야생조류, 돼지, 말 등 다양한 종류의 척추동물에 감염됨. 2011년 첫 발견된 D형 바이러스는 인간에게 전염된 사례가 보고된 적 없으며, 주로 소에게 감염됨. ○ 동물인플루엔자 인체감염에는 조류인플루엔자와 돼지인플루엔자가 대표적인데, 돼지 인플루엔자의 발생사례는 매우 극소수 보고되고 있기에, 일반적으로 동물인플루엔자 인체감염은 주로 조류인플루엔자를 중심으로 발생되고 있음. ○ 조류인플루엔자는 A형 인플루엔자 바이러스로 분류되며, 주요 바이러스 혈청아형(subtype)으로는 A(H5N1), A(H7N9), A(H5N6), A(H9N2)가 있음. 돼지인플루엔자 바이러스 혈청아형은 A(H1N1)v, A(H1N2)v, A(H3N2)v가 있음. ○ 주로 바이러스에 오염된 환경이나 감염된 동물과의 직접적인 접촉을 통해 전파되며, 사람-사람 간 전파에는 특화되어 있지 않기 때문에, 사람 간 감염은 매우 드물게 보고되고 있으며 지속적인 사람 간 전파는 확인되고 있지 않음. ○ 동물인플루엔자 국내 인체감염증 발생사례는 현재까지 없었지만, 조류인플루엔자가 국내에서 토착화되거나 야생조류의 바이러스가 가금류로 전파되는 등의 순환감염이 지속적으로 발생한다면 향후 새로운 조류인플루엔자 바이러스 변이 양상이 나타날 수 있으며 사람 간 전파가 용이해질 가능성도 있음. 따라서 인체감염 위험성에 대한 경계를 소홀히 하지 않아야 함. 	개조식으로 수정

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
4	<p>제1장. 동물인플루엔자 인체감염증 개요</p> <p>2. 발생현황</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 현재까지 국내에서 보고된 동물인플루엔자 인체감염 사례는 없다. ○ 국외에서는 조류인플루엔자 인체감염 사례가 발생하고 있으며 극소수의 돼지인플루엔자 인체감염 발생도 보고되고 있다. 	<p>제1장. 동물인플루엔자 인체감염증 개요</p> <p>2. 발생현황</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 현재까지 국내에서 보고된 동물인플루엔자 인체감염 사례는 없음 ○ 국외에서는 조류인플루엔자 인체감염 사례가 발생하고 있으며 극소수의 돼지인플루엔자 인체감염 발생도 보고되고 있음 	개조식으로 수정
5	<p>제1장. 동물인플루엔자 인체감염증 개요</p> <p>3. 임상적 특성</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 증상 <ul style="list-style-type: none"> - 결막염 등 안과 증상이 동반 가능하고 최근 호흡기 증상 없이 안과 증상만 나타나기도 함 	<p>제1장. 동물인플루엔자 인체감염증 개요</p> <p>3. 임상적 특성</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 증상 <ul style="list-style-type: none"> - 결막염, 안구불편감 등 안과 증상이 동반 가능하고 최근 호흡기 증상 없이 안과 증상만 나타나기도 함 	증상 추가
6	<p>제2장. 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 개요</p> <p>질병개요</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고 <ul style="list-style-type: none"> - (H3N8) '22년~'23년 3월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명) - (H5N1) '03년~'24년 9월까지 전 세계 24개국(아시아, 중동, 미주, 유럽)에서 환자 908명 발생(사망 464명) <p><생략></p> <ul style="list-style-type: none"> - (H9N2) '98년~'24년 9월까지 중국 등 10개국에서 환자 141명 발생(사망 2명) 	<p>제2장. 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 개요</p> <p>질병개요</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 야생조류, 가금류, 포유류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고 <ul style="list-style-type: none"> - (H3N8) '22년~'23년 3월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명) - (H5N1) '03년~'24년 11월까지 전 세계 24개국(아시아, 중동, 미주, 유럽)에서 환자 952명 발생(사망 464명) <p><동일></p> <ul style="list-style-type: none"> - (H9N2) '98년~'24년 11월까지 중국 등 10개국에서 환자 149명 발생(사망 2명) 	업데이트

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유																																
8	<p>제2장. 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 개요</p> <p>2. 발생현황</p> <ul style="list-style-type: none"> 야생조류 및 가금류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고<표 4> (H3N8) '22년~'23년 3월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명) (H5N1) '03년~'24년 9월까지 전 세계 24개국(아시아, 중동, 미주, 유럽)에서 환자 908명 발생(사망 464명) <p><생략></p> (H9N2) '98년~'24년 9월까지 중국 등 10개국에서 환자 141명 발생(사망 2명)	<p>제2장. 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 개요</p> <p>2. 발생현황</p> <ul style="list-style-type: none"> 야생조류, 가금류, 포유류에서 다양한 인플루엔자 바이러스 감염 발생이 지속되나 관련 인체감염 사례는 일부 국가에서 발생 보고<표 4> (H3N8) '22년~'23년 3월까지 중국에서 환자 3명 발생(사망 1명) (H5N1) '03년~'24년 11월까지 전 세계 24개국(아시아, 중동, 미주, 유럽)에서 환자 952명 발생(사망 464명) <p><동일></p> (H9N2) '98년~'24년 11월까지 중국 등 10개국에서 환자 149명 발생(사망 2명)	업데이트																																
9	<p><표 4> 아형별 국외 주요 발생 현황 (‘24.9.26일 기준, 2024년 발생 있는 경우 ‘음영’으로 표기)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>최근 발생국 (연도)</th><th>인체감염 사례</th><th>주요 노출력</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H3N8</td><td>중국 ('23)</td><td>'22.5월~'23.3월 3명(사망 1명)</td><td>가금류시장 야생조류</td></tr> <tr> <td>H5N1</td><td>캄보디아 ('24)</td><td>'03년~'24.9월 908명(사망 464명)</td><td>가금농장, 생가금류 시장 등</td></tr> <tr> <td>H9N2</td><td>중국 ('24)</td><td>'98년~'24.9월 141명(사망 2명)</td><td>가금농장, 생가금류 시장</td></tr> </tbody> </table>	구분	최근 발생국 (연도)	인체감염 사례	주요 노출력	H3N8	중국 ('23)	'22.5월~'23.3월 3명(사망 1명)	가금류시장 야생조류	H5N1	캄보디아 ('24)	'03년~'24.9월 908명(사망 464명)	가금농장, 생가금류 시장 등	H9N2	중국 ('24)	'98년~'24.9월 141명(사망 2명)	가금농장, 생가금류 시장	<p><표 4> 아형별 국외 주요 발생 현황 (‘24.11.30일 기준, 2024년 발생 있는 경우 ‘음영’으로 표기)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>최근 발생국 (연도)</th><th>인체감염 사례</th><th>주요 노출력</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>H3N8</td><td>중국 ('23)</td><td>'22.5월~'23.3월 3명(사망 1명)</td><td>가금류시장 야생조류</td></tr> <tr> <td>H5N1</td><td>미국, 캐나다, 캄보디아 ('24)</td><td>'03년~'24.11월 952명(사망 464명)</td><td>가금농장, 생가금류 시장, 젖소농장 등</td></tr> <tr> <td>H9N2</td><td>중국 ('24)</td><td>'98년~'24.11월 149명(사망 2명)</td><td>가금농장, 생가금류 시장</td></tr> </tbody> </table>	구분	최근 발생국 (연도)	인체감염 사례	주요 노출력	H3N8	중국 ('23)	'22.5월~'23.3월 3명(사망 1명)	가금류시장 야생조류	H5N1	미국, 캐나다, 캄보디아 ('24)	'03년~'24.11월 952명(사망 464명)	가금농장, 생가금류 시장, 젖소농장 등	H9N2	중국 ('24)	'98년~'24.11월 149명(사망 2명)	가금농장, 생가금류 시장	국외 발생 동향 현행화
구분	최근 발생국 (연도)	인체감염 사례	주요 노출력																																
H3N8	중국 ('23)	'22.5월~'23.3월 3명(사망 1명)	가금류시장 야생조류																																
H5N1	캄보디아 ('24)	'03년~'24.9월 908명(사망 464명)	가금농장, 생가금류 시장 등																																
H9N2	중국 ('24)	'98년~'24.9월 141명(사망 2명)	가금농장, 생가금류 시장																																
구분	최근 발생국 (연도)	인체감염 사례	주요 노출력																																
H3N8	중국 ('23)	'22.5월~'23.3월 3명(사망 1명)	가금류시장 야생조류																																
H5N1	미국, 캐나다, 캄보디아 ('24)	'03년~'24.11월 952명(사망 464명)	가금농장, 생가금류 시장, 젖소농장 등																																
H9N2	중국 ('24)	'98년~'24.11월 149명(사망 2명)	가금농장, 생가금류 시장																																
10	<p>제2장. 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 개요</p> <p>4. 발생현황. 임상적 특성</p> <ul style="list-style-type: none"> 결막염 등 안과 증상이 동반 가능하고 최근 호흡기 증상 없이 안과 증상만 나타나기도 함 	<p>제2장. 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 개요</p> <p>4. 발생현황. 임상적 특성</p> <ul style="list-style-type: none"> 결막염, 안구불편감 등 안과 증상이 동반 가능하고 최근 호흡기 증상 없이 안과 증상만 나타나기도 함 	증상 추가																																

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
11	제2장 조류인플루엔자 인체감염증 개요 5. 진단 나. 검사기관 ○ 농장종사자, 살처분 참여자 등 지역사회에서 의사환자 검사 - 환자 소재지 방문 또는 보건소 등에서 검체 채취후 시·도 보건환경연구원으로 검체 이송하여 검사의뢰 <신 설>	제2장 조류인플루엔자 인체감염증 개요 5. 진단 나. 검사기관 ○ 농장종사자, 살처분 참여자 등 지역사회에서 의사환자 검사 - 환자 소재지 방문 또는 보건소 등에서 검체 채취후 <u>시·도 보건환경연구원으로 검체 이송하여 검사의뢰*</u> * 단, 항체검출검사의 경우 질병관리청(신종병원체분석과)로 검사 의뢰	항체검출검사 수행 검사기관 명확화
12	제2장 조류인플루엔자 인체감염증 개요 6. 치료 < AI 인체감염 밀접접촉자 및 공동노출자 무증상자 예방적 요법(예) > ※ 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)	제2장 조류인플루엔자 인체감염증 개요 6. 치료 < AI 인체감염 밀접접촉자 및 공동노출자 무증상자 예방적 요법(예) > ※ 출처 : 미국 질병통제예방센터(CDC), <u>Interim Guidance for Follow-up of Close Contacts of Persons Infected with Novel Influenza A Viruses Associated with Severe Human Disease or with Potential to Cause Severe Human Disease, and Use of Antiviral Medications for Post-exposure Prophylaxis (Last Reviewed : August 23, 2024)</u>	현행화
14	제2장. 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 개요 7. 예방 라. 의료인 감염 예방 수칙 준수	제2장. 조류인플루엔자(AI) 인체감염증 개요 7. 예방 라. 의료인 <u>감염예방</u> 수칙 준수	띄어쓰기 수정

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
15	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>2. 법적근거</p> <p>○ 재난 및 안전관리 기본법, 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률, 검역법, 의료법 등</p>	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>2. 법적근거</p> <p>○ 감염병 및 보건의료 관련 법률</p> <ul style="list-style-type: none"> - 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 - 검역법 - 의료법 - 보건의료기본법 <p>○ 국가 위기 및 재난관리 관련 법령 및 지침</p> <ul style="list-style-type: none"> - 재난 및 안전관리 기본법 - 국가위기관리기본지침 - 「감염병 재난」 위기관리 표준매뉴얼 - 「감염병 재난」 위기대응 실무매뉴얼 <p>※ 상기 관련 법령이나 지침이 개정된 경우, 개정된 내용을 따름</p>	다른 1급감염병 지침과 안내사항 통일
16	<p>[그림 3] AI 인체감염증 대책반 구성</p>	<p>[그림 3] AI 인체감염증 대책반 구성</p>	소관부서 변경에 따라 부서 추가

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유													
17-18	제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계 3. 감염병 위기경보 수준에 따른 대응체계 <표 6. AI 인체감염증 대책반 부서별 업무와 역할>	제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계 3. 감염병 위기경보 수준에 따른 대응체계 <표 6. AI 인체감염증 대책반 부서별 업무와 역할>	담당 업무 현행화													
	<table><tr><th>담당</th><th>담당부서</th><th>업무내용</th></tr><tr><td rowspan="2">대응총괄팀 (업무총괄 및 권역별 대응총괄 등)</td><td rowspan="2">권역별 질병대응센터 감염병대응과</td><td>권역 내 상황관리 총괄 · 권역 내 대응지원, 대응조직 점검 및 총괄 · 권역 내 초기대응 지원* 및 발생 감시·현황 보고 * 권역 내 관할 시도별 첫 번째 가금농가 살처분 현장 출동 등 · 권역 내 역학조사 지원 및 보고(필요시 현장지원) · 권역 내 (의심)환자 및 접촉자 조사·관리 지원 및 보고 · 권역 내 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 권역 내 지자체와 협력체계 구축·운영 및 정보 공유체계 마련 · 권역 내 지자체 감시체계 강화방안 마련 <생략></td></tr><tr><td>· 중앙역학조사반 운영 및 지원</td></tr></table>	담당	담당부서	업무내용	대응총괄팀 (업무총괄 및 권역별 대응총괄 등)	권역별 질병대응센터 감염병대응과	권역 내 상황관리 총괄 · 권역 내 대응지원, 대응조직 점검 및 총괄 · 권역 내 초기대응 지원* 및 발생 감시·현황 보고 * 권역 내 관할 시도별 첫 번째 가금농가 살처분 현장 출동 등 · 권역 내 역학조사 지원 및 보고(필요시 현장지원) · 권역 내 (의심)환자 및 접촉자 조사·관리 지원 및 보고 · 권역 내 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 권역 내 지자체와 협력체계 구축·운영 및 정보 공유체계 마련 · 권역 내 지자체 감시체계 강화방안 마련 <생략>	· 중앙역학조사반 운영 및 지원	<table><tr><th>담당</th><th>담당부서</th><th>업무내용</th></tr><tr><td rowspan="2">대응총괄팀 (업무총괄 및 권역별 대응총괄 등)</td><td rowspan="2">권역별 질병대응센터 감염병대응과</td><td>권역 내 상황관리 총괄 · 권역 내 대응지원, 대응조직 점검 및 총괄 · 권역 내 초기대응 지원* 및 발생 감시·현황 보고 * 권역 내 관할 시도별 첫 번째 가금농가 살처분 현장 출동 등 · 권역 내 역학조사 지원 및 보고(필요시 현장지원) · 권역 내 (의심)환자 및 접촉자 조사·관리 지원 및 보고 · 권역 내 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 권역 내 지자체와 협력체계 구축·운영 및 정보 공유체계 마련 · 권역 내 지자체 감시체계 강화방안 마련 · 권역 내 출·입국자 검역 조치 지원·관리 등 <생략></td></tr><tr><td>· 중앙역학조사반 지원</td></tr></table>	담당	담당부서	업무내용	대응총괄팀 (업무총괄 및 권역별 대응총괄 등)	권역별 질병대응센터 감염병대응과	권역 내 상황관리 총괄 · 권역 내 대응지원, 대응조직 점검 및 총괄 · 권역 내 초기대응 지원* 및 발생 감시·현황 보고 * 권역 내 관할 시도별 첫 번째 가금농가 살처분 현장 출동 등 · 권역 내 역학조사 지원 및 보고(필요시 현장지원) · 권역 내 (의심)환자 및 접촉자 조사·관리 지원 및 보고 · 권역 내 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 권역 내 지자체와 협력체계 구축·운영 및 정보 공유체계 마련 · 권역 내 지자체 감시체계 강화방안 마련 · 권역 내 출·입국자 검역 조치 지원·관리 등 <생략>	· 중앙역학조사반 지원
	담당	담당부서	업무내용													
	대응총괄팀 (업무총괄 및 권역별 대응총괄 등)	권역별 질병대응센터 감염병대응과	권역 내 상황관리 총괄 · 권역 내 대응지원, 대응조직 점검 및 총괄 · 권역 내 초기대응 지원* 및 발생 감시·현황 보고 * 권역 내 관할 시도별 첫 번째 가금농가 살처분 현장 출동 등 · 권역 내 역학조사 지원 및 보고(필요시 현장지원) · 권역 내 (의심)환자 및 접촉자 조사·관리 지원 및 보고 · 권역 내 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 권역 내 지자체와 협력체계 구축·운영 및 정보 공유체계 마련 · 권역 내 지자체 감시체계 강화방안 마련 <생략>													
			· 중앙역학조사반 운영 및 지원													
담당	담당부서	업무내용														
대응총괄팀 (업무총괄 및 권역별 대응총괄 등)	권역별 질병대응센터 감염병대응과	권역 내 상황관리 총괄 · 권역 내 대응지원, 대응조직 점검 및 총괄 · 권역 내 초기대응 지원* 및 발생 감시·현황 보고 * 권역 내 관할 시도별 첫 번째 가금농가 살처분 현장 출동 등 · 권역 내 역학조사 지원 및 보고(필요시 현장지원) · 권역 내 (의심)환자 및 접촉자 조사·관리 지원 및 보고 · 권역 내 유행여부 판단 및 노출범위 평가 · 권역 내 지자체와 협력체계 구축·운영 및 정보 공유체계 마련 · 권역 내 지자체 감시체계 강화방안 마련 · 권역 내 출·입국자 검역 조치 지원·관리 등 <생략>														
		· 중앙역학조사반 지원														
<table><tr><td rowspan="2">질병데이터 분석팀</td><td>질병관리역량개발 담당관</td><td>· 중앙역학조사반 운영 및 지원</td></tr><tr><td>질병감시전략 담당관</td><td>· 국내외 환자 발생 모니터링 및 정보 환류</td></tr></table>	질병데이터 분석팀	질병관리역량개발 담당관	· 중앙역학조사반 운영 및 지원	질병감시전략 담당관	· 국내외 환자 발생 모니터링 및 정보 환류	<table><tr><td rowspan="2">질병데이터 분석팀</td><td>질병관리역량개발 담당관</td><td>· 중앙역학조사반 지원</td></tr><tr><td>질병감시전략 담당관</td><td>· 국외 환자 발생 모니터링 및 정보 환류</td></tr></table>	질병데이터 분석팀	질병관리역량개발 담당관	· 중앙역학조사반 지원	질병감시전략 담당관	· 국외 환자 발생 모니터링 및 정보 환류					
질병데이터 분석팀		질병관리역량개발 담당관	· 중앙역학조사반 운영 및 지원													
	질병감시전략 담당관	· 국내외 환자 발생 모니터링 및 정보 환류														
질병데이터 분석팀	질병관리역량개발 담당관	· 중앙역학조사반 지원														
	질병감시전략 담당관	· 국외 환자 발생 모니터링 및 정보 환류														
<table><tr><td>검역관리팀</td><td>검역정책과</td><td>· 국립검역소 검역대응 계획 수립 · 출·입국자 검역조치 총괄 · 검역 인프라(시설, 장비) 구축·점검 · 해외여행객 대상 홍보 · 검역단계 의사·확진환자 접촉자 관리 지원 · 국립검역소 상황 전파 · 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 징구</td></tr></table>	검역관리팀	검역정책과	· 국립검역소 검역대응 계획 수립 · 출·입국자 검역조치 총괄 · 검역 인프라(시설, 장비) 구축·점검 · 해외여행객 대상 홍보 · 검역단계 의사·확진환자 접촉자 관리 지원 · 국립검역소 상황 전파 · 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 징구	<table><tr><td>해외출입국 관리팀</td><td>검역정책과</td><td>· 출·입국자 검역조치 총괄 · 입국자 감시 및 해외여행객 안내 등 관리 · 검역 인프라(시설, 장비) 구축·점검 및 교육 지원 · 검역단계 (의심)환자 접촉자 관리 지원 · 국립검역소 상황 전파</td></tr></table>	해외출입국 관리팀	검역정책과	· 출·입국자 검역조치 총괄 · 입국자 감시 및 해외여행객 안내 등 관리 · 검역 인프라(시설, 장비) 구축·점검 및 교육 지원 · 검역단계 (의심)환자 접촉자 관리 지원 · 국립검역소 상황 전파									
검역관리팀	검역정책과	· 국립검역소 검역대응 계획 수립 · 출·입국자 검역조치 총괄 · 검역 인프라(시설, 장비) 구축·점검 · 해외여행객 대상 홍보 · 검역단계 의사·확진환자 접촉자 관리 지원 · 국립검역소 상황 전파 · 입국자 발열감시 및 건강상태질문서 징구														
해외출입국 관리팀	검역정책과	· 출·입국자 검역조치 총괄 · 입국자 감시 및 해외여행객 안내 등 관리 · 검역 인프라(시설, 장비) 구축·점검 및 교육 지원 · 검역단계 (의심)환자 접촉자 관리 지원 · 국립검역소 상황 전파														
<table><tr><td>예방접종팀</td><td>예방접종관리과, 백신수급과</td><td>· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사 · 계절인플루엔자 백신 지원</td></tr></table>	예방접종팀	예방접종관리과, 백신수급과	· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사 · 계절인플루엔자 백신 지원	<table><tr><td>예방접종팀</td><td>예방접종정책과, 예방접종관리과, 백신수급과</td><td>· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사 · 예방접종등록시스템 관리 · 계절인플루엔자 백신 지원</td></tr></table>	예방접종팀	예방접종정책과, 예방접종관리과, 백신수급과	· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사 · 예방접종등록시스템 관리 · 계절인플루엔자 백신 지원									
예방접종팀	예방접종관리과, 백신수급과	· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사 · 계절인플루엔자 백신 지원														
예방접종팀	예방접종정책과, 예방접종관리과, 백신수급과	· 계절인플루엔자 백신 이상반응 조사 · 예방접종등록시스템 관리 · 계절인플루엔자 백신 지원														

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유																
21	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>4. 역학조사반 운영</p> <p>가. 역학조사반 구성 및 역할</p> <p><표 8> 역학조사반의 구성 및 역할</p> <table><tr><th>구분</th><th>역할</th></tr><tr><td>중앙(권역별 질병대응센터 포함)</td><td>- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진환자 역학조사 실시 - AI 인체감염증 역학적 특성 분석 및 연구</td></tr><tr><td>시·도</td><td>- 시·도 역학조사 수행 - 지자체 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검</td></tr><tr><td>시·군·구</td><td>- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력</td></tr></table>	구분	역할	중앙(권역별 질병대응센터 포함)	- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진환자 역학조사 실시 - AI 인체감염증 역학적 특성 분석 및 연구	시·도	- 시·도 역학조사 수행 - 지자체 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검	시·군·구	- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>4. 역학조사반 운영</p> <p>가. 역학조사반 구성 및 역할</p> <p><표 8> 역학조사반의 구성 및 역할</p> <table><tr><th>구분</th><th>역할</th></tr><tr><td>중앙(권역별 질병대응센터 포함)</td><td>- 지자체 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 확진환자 역학조사 실시 - AI 인체감염증 역학적 특성 분석 및 연구</td></tr><tr><td>시도</td><td>- 시도 역학조사 수행 - 지자체 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검</td></tr><tr><td>시군구</td><td>- 의사환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력</td></tr></table>	구분	역할	중앙(권역별 질병대응센터 포함)	- 지자체 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 확진환자 역학조사 실시 - AI 인체감염증 역학적 특성 분석 및 연구	시도	- 시도 역학조사 수행 - 지자체 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검	시군구	- 의사환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력	감사 지적사항을 고려한 역할 추가
구분	역할																		
중앙(권역별 질병대응센터 포함)	- 지자체 역학조사 관리·감독 - 확진환자 역학조사 실시 - AI 인체감염증 역학적 특성 분석 및 연구																		
시·도	- 시·도 역학조사 수행 - 지자체 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검																		
시·군·구	- 의심환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력																		
구분	역할																		
중앙(권역별 질병대응센터 포함)	- 지자체 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 확진환자 역학조사 실시 - AI 인체감염증 역학적 특성 분석 및 연구																		
시도	- 시도 역학조사 수행 - 지자체 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검																		
시군구	- 의사환자 기초역학조사 실시 및 대응, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력																		
24	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>5. 권역별 질병대응센터</p> <p><신 설></p>	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>5. 권역별 질병대응센터</p> <p>○ 의사환자 관리 및 확진환자 역학조사 실시</p>	감사 지적사항을 고려한 역할 추가																
25	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>7. 기관별 기본 대응 방향</p> <p>가. 지자체 대응상황</p> <p>의사환자로 분류되는 경우</p> <p>질병관리청 종합상황실로 유선보고(대응단계별 보고): 043-719-7789, 7790</p>	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>7. 기관별 기본 대응 방향</p> <p>가. 지자체 대응상황</p> <p>[보건소-역학조사]</p> <p>의사환자로 분류되는 경우</p> <p>질병관리청 종합상황실로 유선보고(대응단계별 보고): 043-719-7979</p>	안내 번호 일원화 중으로 변경																
26	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>7. 기관별 기본 대응 방향</p> <p>나. 의료기관 및 질병관리청 등 대응상황</p> <p>[질병관리청-실험실검사]</p> <p>실험실 정도관리</p>	<p>제3장. 조류인플루엔자 인체감염증 발생 대비 대응체계</p> <p>7. 기관별 기본 대응 방향</p> <p>나. 의료기관 및 질병관리청 등 대응상황</p> <p>[질병관리청-실험실검사]</p> <p>실험실 검사 관리</p>	담당 업무 현행화																

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유																		
28	<div>제4장 사례정의</div> <div>1. 사례정의</div> <div>나. 의사환자</div> <div>○ 역학적 연관성이 확인되고 공중보건학적으로 검사가 필요하다고 판단되는 경우</div> <div>* (예) AI 확진 고양이에 지속적이고 밀접하게 노출된 동물보호소 종사자 등</div> <div>※ 단, 역학적 연관성이 불충분하더라도 역학조사관의 판단에 따라 검사 가능(예 : 실험실적 근거 등으로 검사가 필요하다고 판단되는 경우)</div> <div>※ 참고 : 본 사례정의에 따른 후속조치 요약</div> <table><tr><th>구분 대상</th><th>격리 조치</th><th>항바이러스제 투약²⁾</th></tr><tr><td>환자</td><td>국가지정 입원치료병상¹⁾</td><td>○</td></tr><tr><td>의사환자</td><td>독립된 공간 임시 격리</td><td>○</td></tr></table> <div>¹⁾ <생략></div> <div>²⁾ <생략></div>	구분 대상	격리 조치	항바이러스제 투약 ²⁾	환자	국가지정 입원치료병상 ¹⁾	○	의사환자	독립된 공간 임시 격리	○	<div>제4장 사례정의</div> <div>1. 사례정의</div> <div>나. 의사환자</div> <div>○ 역학적 연관성이 확인되고, 공중보건학적으로 검사가 필요하다고 판단되는 경우</div> <div>* (예) AI 확진 고양이에 지속적이고 밀접하게 노출된 동물보호소 종사자 등</div> <div>※ 단, 역학적 연관성이 불충분하더라도 역학조사관의 판단에 따라 검사 가능(예 : 실험실적 근거 등으로 검사가 필요하다고 판단되는 경우)</div> <div>※ 참고 : 본 사례정의에 따른 후속조치 요약</div> <table><tr><th>구분 대상</th><th>격리 조치</th><th>항바이러스제 투약³⁾</th></tr><tr><td>환자</td><td>국가지정 입원치료병상¹⁾</td><td>○</td></tr><tr><td>의사환자</td><td>독립된 공간 임시 격리²⁾</td><td>○</td></tr></table> <div>¹⁾ <생략></div> <div>²⁾ 역학적 연관성이 있으며 임상증상이 중증인 경우, 국가지정 입원치료병상에서 격리하며 검사 실시</div> <div>³⁾ <생략></div>	구분 대상	격리 조치	항바이러스제 투약 ³⁾	환자	국가지정 입원치료병상 ¹⁾	○	의사환자	독립된 공간 임시 격리 ²⁾	○	임시 격리 기준 구체화
구분 대상	격리 조치	항바이러스제 투약 ²⁾																			
환자	국가지정 입원치료병상 ¹⁾	○																			
의사환자	독립된 공간 임시 격리	○																			
구분 대상	격리 조치	항바이러스제 투약 ³⁾																			
환자	국가지정 입원치료병상 ¹⁾	○																			
의사환자	독립된 공간 임시 격리 ²⁾	○																			
31	<div>제4장 사례정의</div> <div>2. 공동노출자 및 밀접접촉자 정의</div> <div>나. 밀접접촉자</div> <div>○ 일상접촉자는 조사 대상에서 제외</div>	<div>제4장 사례정의</div> <div>2. 공동노출자 및 밀접접촉자 정의</div> <div>나. 밀접접촉자</div> <div>○ 일상접촉자는 조사 대상에서 제외</div>	불필요한 내용 삭제																		

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유																		
32	<div>제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</div> <div>1. 의심사례 신고·보고</div> <div>다. 신고 주체별 대응 주관 기관 및 업무 내용</div> <table><tr><th>인지주체</th><th>업무내용</th></tr><tr><td rowspan="4">검역소</td><td>의심사례 및 의사환자 역학조사</td></tr><tr><td>접촉자 명단 조사, 시·도 통보</td></tr><tr><td>검체의뢰 및 검사결과 통보</td></tr><tr><td>(확진 시) 접촉자 모니터링</td></tr></table>	인지주체	업무내용	검역소	의심사례 및 의사환자 역학조사	접촉자 명단 조사, 시·도 통보	검체의뢰 및 검사결과 통보	(확진 시) 접촉자 모니터링	<div>제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</div> <div>1. 의심사례 신고·보고</div> <div>나. 신고 주체별 대응 주관 기관 및 업무 내용</div> <table><tr><th>인지주체</th><th>업무내용</th></tr><tr><td rowspan="4">검역소</td><td>의심사례 및 의사환자 검역조사</td></tr><tr><td>의사환자 검체채취 및 검사의뢰 및 결과 통보 (또는 국가지정격리병상 이송)</td></tr><tr><td>접촉자·노출자 명단 조사 ※ 중점검역관리지역 입국자 및 검역관리지역 유증 상자 신고자 대상 발송</td></tr><tr><td>(확진 시) 접촉자 모니터링</td></tr></table>	인지주체	업무내용	검역소	의심사례 및 의사환자 검역조사	의사환자 검체채취 및 검사의뢰 및 결과 통보 (또는 국가지정격리병상 이송)	접촉자·노출자 명단 조사 ※ 중점검역관리지역 입국자 및 검역관리지역 유증 상자 신고자 대상 발송	(확진 시) 접촉자 모니터링	검역소 업무 구체화				
인지주체	업무내용																				
검역소	의심사례 및 의사환자 역학조사																				
	접촉자 명단 조사, 시·도 통보																				
	검체의뢰 및 검사결과 통보																				
	(확진 시) 접촉자 모니터링																				
인지주체	업무내용																				
검역소	의심사례 및 의사환자 검역조사																				
	의사환자 검체채취 및 검사의뢰 및 결과 통보 (또는 국가지정격리병상 이송)																				
	접촉자·노출자 명단 조사 ※ 중점검역관리지역 입국자 및 검역관리지역 유증 상자 신고자 대상 발송																				
	(확진 시) 접촉자 모니터링																				
33	<div>제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</div> <div>1. 의심사례 신고·보고</div> <div>나. 의심사례 인지 시 기관별 보고사항 및 보고 방법</div> <table><tr><th>기관</th><th>세부보고사항</th><th>보고방법</th></tr><tr><td>검역소</td><td><div>· 의심사례 역학조사서</div><div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)</div><div>· (격리 수행시) 의사환자 검사 의뢰</div><div>· (검사 수행시) 의사환자 검사 결과</div></td><td><div>질병관리청 종합상황실에 유선 보고</div><div>방역통합정보시스템에 입력하여 보고</div></td></tr><tr><td>보건소</td><td><div>· 의심사례 역학조사서</div><div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단</div><div>· 의사환자 검사의뢰</div><div>· 의사환자 검사결과</div><div>· 의사환자 격리해제 결과</div></td><td><div>* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시</div></td></tr></table>	기관	세부보고사항	보고방법	검역소	<div>· 의심사례 역학조사서</div> <div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)</div> <div>· (격리 수행시) 의사환자 검사 의뢰</div> <div>· (검사 수행시) 의사환자 검사 결과</div>	<div>질병관리청 종합상황실에 유선 보고</div> <div>방역통합정보시스템에 입력하여 보고</div>	보건소	<div>· 의심사례 역학조사서</div> <div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단</div> <div>· 의사환자 검사의뢰</div> <div>· 의사환자 검사결과</div> <div>· 의사환자 격리해제 결과</div>	<div>* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시</div>	<div>제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</div> <div>1. 의심사례 신고·보고</div> <div>다. 의심사례 인지 시 기관별 보고사항 및 보고 방법</div> <table><tr><th>기관</th><th>세부보고사항</th><th>보고방법</th></tr><tr><td>검역소</td><td><div>· 의심사례 기초역학조사서</div><div>· 의사환자 접촉자·노출자 명단확보 (항공기배치도, 중점검역관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 결과지 포함)</div><div>· (격리 수행시) 의사환자 검사 의뢰</div><div>· (검사 수행시) 의사환자 검사 결과</div><div>· (병원 이송시) 의사환자 이송 결과</div></td><td><div>· 질병관리청 종합상황실에 상황 공유</div><div>- 시스템을 통한 보고·통보 후 관할 보건소에 유선 알림</div><div>- 유증상자 중 의사환자로 분류된 사례에 대해 수행한 (기초)역학조사 결과 보고·통보</div><div>* 역학조사서는 별도 팩스 송부</div></td></tr><tr><td>보건소</td><td><div>· 의심사례 역학조사서</div><div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단</div><div>· 의사환자 검사의뢰</div><div>· 의사환자 검사결과</div><div>· 의사환자 격리해제 결과</div></td><td><div>· 질병관리청 종합상황실에 보고</div><div>- 우선, 유선으로 발생 보고</div><div>· 방역통합정보시스템*에 입력하여 보고</div><div>* 방역통합정보시스템으로 통보된 내용을 의사환자가 격리입원(또는 진료) 중인 의료기관의 관할 보건소로 이관</div></td></tr></table>	기관	세부보고사항	보고방법	검역소	<div>· 의심사례 기초역학조사서</div> <div>· 의사환자 접촉자·노출자 명단확보 (항공기배치도, 중점검역관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 결과지 포함)</div> <div>· (격리 수행시) 의사환자 검사 의뢰</div> <div>· (검사 수행시) 의사환자 검사 결과</div> <div>· (병원 이송시) 의사환자 이송 결과</div>	<div>· 질병관리청 종합상황실에 상황 공유</div> <div>- 시스템을 통한 보고·통보 후 관할 보건소에 유선 알림</div> <div>- 유증상자 중 의사환자로 분류된 사례에 대해 수행한 (기초)역학조사 결과 보고·통보</div> <div>* 역학조사서는 별도 팩스 송부</div>	보건소	<div>· 의심사례 역학조사서</div> <div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단</div> <div>· 의사환자 검사의뢰</div> <div>· 의사환자 검사결과</div> <div>· 의사환자 격리해제 결과</div>	<div>· 질병관리청 종합상황실에 보고</div> <div>- 우선, 유선으로 발생 보고</div> <div>· 방역통합정보시스템*에 입력하여 보고</div> <div>* 방역통합정보시스템으로 통보된 내용을 의사환자가 격리입원(또는 진료) 중인 의료기관의 관할 보건소로 이관</div>	검역소 업무 구체화 및 시스템 개발사항 반영
기관	세부보고사항	보고방법																			
검역소	<div>· 의심사례 역학조사서</div> <div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단 (항공기배치도, 건강상태질문서 포함)</div> <div>· (격리 수행시) 의사환자 검사 의뢰</div> <div>· (검사 수행시) 의사환자 검사 결과</div>	<div>질병관리청 종합상황실에 유선 보고</div> <div>방역통합정보시스템에 입력하여 보고</div>																			
보건소	<div>· 의심사례 역학조사서</div> <div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단</div> <div>· 의사환자 검사의뢰</div> <div>· 의사환자 검사결과</div> <div>· 의사환자 격리해제 결과</div>	<div>* 의사환자로 분류된 경우 역학조사 (접촉자 명단 조사, 시스템 등록 등) 실시</div>																			
기관	세부보고사항	보고방법																			
검역소	<div>· 의심사례 기초역학조사서</div> <div>· 의사환자 접촉자·노출자 명단확보 (항공기배치도, 중점검역관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 결과지 포함)</div> <div>· (격리 수행시) 의사환자 검사 의뢰</div> <div>· (검사 수행시) 의사환자 검사 결과</div> <div>· (병원 이송시) 의사환자 이송 결과</div>	<div>· 질병관리청 종합상황실에 상황 공유</div> <div>- 시스템을 통한 보고·통보 후 관할 보건소에 유선 알림</div> <div>- 유증상자 중 의사환자로 분류된 사례에 대해 수행한 (기초)역학조사 결과 보고·통보</div> <div>* 역학조사서는 별도 팩스 송부</div>																			
보건소	<div>· 의심사례 역학조사서</div> <div>· (사례분류 시)의사환자 접촉자 명단</div> <div>· 의사환자 검사의뢰</div> <div>· 의사환자 검사결과</div> <div>· 의사환자 격리해제 결과</div>	<div>· 질병관리청 종합상황실에 보고</div> <div>- 우선, 유선으로 발생 보고</div> <div>· 방역통합정보시스템*에 입력하여 보고</div> <div>* 방역통합정보시스템으로 통보된 내용을 의사환자가 격리입원(또는 진료) 중인 의료기관의 관할 보건소로 이관</div>																			

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
34	제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응 2. 의심사례 역학조사 나. 역학조사 절차 2) 의심사례 역학조사 시행 * 질병관리청 종합상황실(전화 043-719-7789, 7790)	제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응 2. 의심사례 역학조사 나. 역학조사 절차 2) 의심사례 역학조사 시행 * 질병관리청 종합상황실(전화 043-719-7979)	안내 번호 일원화 중으로 변경
35	제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응 2. 의심사례 역학조사 나. 역학조사 절차 2) 의심사례 역학조사 시행 ○ (검역 단계 인지 사례) 검역소 역학조사반은 검역소 역학조사관·공중보건에게 의사환자 사례분류 요청 - 검역소 역학조사관·공중보건은 사례정의에 근거하여 의사환자 여부 판정* * 역학조사관 또는 공중보건이 상주하지 않는 검역소는 종합 상황실 통해 관할 질병대응센터 역학조사관과 상의하여 판단	제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응 2. 의심사례 역학조사 나. 역학조사 절차 2) 의심사례 역학조사 시행 ○ (검역단계 인지 사례) - (검역관) 검역관리지역 입국자 중 관련 증상이 있는 경우 격리관찰실(시설)*로 안내하여 유증상자조사분류표를 활용하여 검역조사를 실시 * 격리실이 없는 검역소는 별도의 분리된 공간으로 이동 안내 - (시스템 통보) 방역통합정보시스템에 관련 정보 입력·통보* ① 의심사례(미해당 사례 포함) 통보: 방역통합정보시스템 > 감염병의심자관리 검역관리 > 보고통보관리 (수신처: 시도/주소지 관할보건소) ② 유증상자 조사결과(검사결과 포함) 통보**: 방역통합정보 시스템 > 검역관리 > 의심환자관리 > 유증상자 (수신처: 시도/주소지 관할보건소, 권역센터, 검역정책과) * 의사환자로 분류된 건에 대한 정보 공유 및 누락 방지를 위해 검역소는 현행화된 시도 및 시군구 연락망을 확인, 유지 (방역통합관리시스템 공지사항에서 확인 가능)하고, 시스템으로 조사결과 통보 후 관할 보건소에 통보여부를 유선으로 알람(필요시 의료기관 관할 보건소로 이관) ** 해당 시스템은 '25년부터 운영 예정으로 검역정책과에서 별도 안내 예정	검역소 업무 구체화 및 시스템 개발사항 반영

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
36	<p>제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</p> <p>2. 의심사례 역학조사</p> <p>나. 역학조사 절차</p> <p>3) 역학조사 결과에 따른 의사환자 분류</p> <p>○ (검역 단계 인지 사례) 검역소 역학조사반은 검역소 역학조사관·공중보건외에게 의사환자 사례분류 요청</p> <p>- 검역소 역학조사관·공중보건외는 사례정의에 근거하여 의사환자 여부 판정*</p> <p>* 역학조사관 또는 공중보건외가 상주하지 않는 검역소는 종합상황실 통해 관할 질병대응센터 역학조사관과 상의하여 판단</p>	<p>제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</p> <p>2. 의심사례 역학조사</p> <p>나. 역학조사 절차</p> <p>3) 역학조사 결과에 따른 의사환자 분류</p> <p>○ (검역단계 인지 사례) 검역소 역학조사반은 검역소 역학조사관·공중보건외에게 의사환자 사례분류 요청</p> <p>- 검역소 역학조사관·공중보건외는 사례정의에 근거하여 의사환자 여부 판정*하고 의사환자로 분류된 경우 역학조사서를 활용하여 역학조사 실시</p> <p>* 역학조사관 또는 공중보건외가 상주하지 않는 검역소는 관할 질병대응센터 역학조사관과 상의하여 판단</p>	검역소 업무 구체화
38	<p>제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</p> <p>4. 공동노출자 및 밀접접촉자 조사 및 관리</p> <p>가. 원칙</p> <p><신 설></p>	<p>제5장. 조류인플루엔자 인체감염증 의사환자 발생 시 대응</p> <p>4. 공동노출자 및 밀접접촉자 조사 및 관리</p> <p>가. 원칙</p> <p>* 고위험군: AI 발생장소(농장 등) 출입, AI 병원체와 접촉, AI 감염된 동물(가금류, 야생조류, 고양이 등)과 직접 접촉하거나 시체, 분변 또는 이에 오염된 환경·사물에 접촉한 사람</p>	고위험군 정의 구체화

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
41	<div data-bbox="219 236 568 341"> <p>1. 검역 단계 유증상자 확인</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 입국 시 검역관(가)역 등 탑승기록 확인 및 입상증상 등 확인 • (항공승객) 승객에서 발견된 열성(100도) 및 발열(38도), 오한, 근육통 등 증상을 보고 • (검역소) 승객에서 발견된 열성(100도) 및 발열(38도), 오한, 근육통 등 증상을 보고 </div> <div data-bbox="219 357 568 501"> <p>2. 역학조사서 작성 및 의사환자 분류</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 역학조사서 작성 및 의사환자 분류 • (검역소) 역학조사서 작성 및 의사환자 분류 • (검역소) 역학조사서 작성 및 의사환자 분류 </div> <div data-bbox="591 357 918 501"> <p>3. 의사환자 아닐 경우 조치</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 감복기 동안 무의사환 보전교육, 자가격리 • (검역소) 감복기 동안 무의사환 보전교육, 자가격리 • (검역소) 감복기 동안 무의사환 보전교육, 자가격리 </div> <div data-bbox="219 517 568 740"> <p>4. 의사환자일 경우 조치</p> <p>4-1 의사환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 역학조사서 작성, 검사, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 역학조사서 작성, 검사, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 역학조사서 작성, 검사, 검사결과, 검사결과, 검사결과 <p>4-2 입국자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 입국자 검사 및 검사결과 • (검역소) 입국자 검사 및 검사결과 • (검역소) 입국자 검사 및 검사결과 </div> <div data-bbox="219 756 568 948"> <p>5. 의사환자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 </div> <div data-bbox="591 756 918 948"> <p>6. 환자 아닐 경우 조치</p> <p>6-1 의사환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 <p>6-2 환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 </div> <div data-bbox="219 963 568 1171"> <p>7. 환자일 경우 조치</p> <p>7-1 환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 <p>7-2 입국자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사 • (검역소) 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사 • (검역소) 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사 </div>	<div data-bbox="965 236 1314 341"> <p>1. 검역 단계 유증상자 확인</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 입국 시 검역관(가)역 등 탑승기록 확인 및 입상증상 등 확인 • (항공승객) 승객에서 발견된 열성(100도) 및 발열(38도), 오한, 근육통 등 증상을 보고 • (검역소) 승객에서 발견된 열성(100도) 및 발열(38도), 오한, 근육통 등 증상을 보고 </div> <div data-bbox="965 357 1314 501"> <p>2. 역학조사서 작성 및 의사환자 분류</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 역학조사서 작성 및 의사환자 분류 • (검역소) 역학조사서 작성 및 의사환자 분류 • (검역소) 역학조사서 작성 및 의사환자 분류 </div> <div data-bbox="1337 357 1664 501"> <p>3. 의사환자 아닐 경우 조치</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 감복기 동안 무의사환 보전교육, 자가격리 • (검역소) 감복기 동안 무의사환 보전교육, 자가격리 • (검역소) 감복기 동안 무의사환 보전교육, 자가격리 </div> <div data-bbox="965 517 1314 740"> <p>4. 의사환자일 경우 조치</p> <p>4-1 의사환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 역학조사서 작성, 검사, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 역학조사서 작성, 검사, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 역학조사서 작성, 검사, 검사결과, 검사결과, 검사결과 <p>4-2 입국자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 입국자 검사 및 검사결과 • (검역소) 입국자 검사 및 검사결과 • (검역소) 입국자 검사 및 검사결과 </div> <div data-bbox="965 756 1314 948"> <p>5. 의사환자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 </div> <div data-bbox="1337 756 1664 948"> <p>6. 환자 아닐 경우 조치</p> <p>6-1 의사환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 • (검역소) 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과, 검사결과 <p>6-2 환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 </div> <div data-bbox="965 963 1314 1171"> <p>7. 환자일 경우 조치</p> <p>7-1 환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 • (검역소) 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리, 환자 관리 <p>7-2 입국자 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> • (검역소) 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사 • (검역소) 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사 • (검역소) 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사, 입국자 검사 </div>	검역소 업무 구체화

[그림 7] 검역단계에서 의사환자 발생 시 대응 흐름

[그림 7] 검역단계에서 의사환자 발생 시 대응 흐름

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
42	제6장. 조류인플루엔자 인체감염증 확진환자 발생 시 대응 <신 설>	제6장. 조류인플루엔자 인체감염증 확진환자 발생 시 대응 구분 세부사항 시행주체 1. 확진환자 역학조사 • 추정 감염원 조사 • 감염경로 재확인 2. 확진환자 관리 • 국가지정 입원치료병상 격리입원치료 조치 3. 감염자 추가 조사 • 감염자 추가 확인 • 감염자 분류 확인 4. 감염자 관리 • 밀접감염자 관리 • 동거노출자 관리 중앙 발생 10일 간부터 위협요인 확인 • 조류 감육역부 • 생가금류, 전통시장 방문역부 • 방문지 및 상세 이동경로 • 현지의료기관 방문역부 • 의심확진환자 접촉역부 • 기타 위협요인 확인 중앙역학조사반 시도 및 시군구 역학조사반 중앙발병 후 격리 및 치료 • 검사 결과 모니터링 • 치료 해제 시까지 관리 중앙역학조사반 시도 및 시군구 역학조사반 중앙 발생 이후 방문지 및 상세 이동 경로별 감염자 파악 • CCTV, DVR 영보조회, 필요 시 휴대전화 위치추적 등 활용 • 추가 확인된 감염자 재단 업데이트 중앙역학조사반 시도 및 시군구 역학조사반 밀접감염자 수동감시 실시 • 동거노출자 동행감시 실시 • 모니터링 결과 보고 - 중앙 발병 시 조사, 조치 중 시군구 역학조사반	업무시 참고를 위해 흐름표 추가
45	제6장. 조류인플루엔자 인체감염증 확진환자 발생 시 대응 1. 확진환자 역학조사 다. 역학조사 시행 ○ (심층 역학조사 내용)	제6장. 조류인플루엔자 인체감염증 확진환자 발생 시 대응 1. 확진환자 역학조사 다. 역학조사 시행 ○ (심층 역학조사 내용)	오타 수정
49	제6장. 조류인플루엔자 인체감염증 확진환자 발생 시 대응 2. 확진환자 관리 다. 사망자 관리 <표 10> AI 인체감염증 환자 사망 시 시신처리 절차 • 시신 이송 후 해당 병실 소독(소독액: 차아염소산나트륨 등) 후 청소 실시	제6장. 조류인플루엔자 인체감염증 확진환자 발생 시 대응 2. 확진환자 관리 다. 사망자 관리 <표 10> AI 인체감염증 환자 사망 시 시신처리 절차 • 시신 이송 후 해당 병실 소독(소독액: 차아염소산나트륨 등)을 먼저 시행하고 청소 실시	생활화학제품 및 살생물제 중 환경부 미승인 성분 삭제 (예, 차아염소산나트륨)

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
51	제6장. 조류인플루엔자 인체감염증 확진환자 발생 시 대응 3. 공동노출자 및 밀접접촉자 역학조사 다. 조사 및 분류 <신 설>	제6장. 조류인플루엔자 인체감염증 확진환자 발생 시 대응 3. 공동노출자 및 밀접접촉자 역학조사 다. 조사 및 분류 ** 검역소에서 의사환자 발생시 접촉자 명단을 확보하고, 확진 환자 분류시 해당 명단은 방역통합정보시스템 등록 및 지자체로 (공문)통보하며 대상자에게 안내문자(SMS) 전송	현 업무체계에 맞게 수정
62	제7장. 실험실 검사 관리 2. 기관별 역할 가. 보건소 ○ (발생 보고) 의사환자 발생 정보 입수 후 신속하게 종합 상황실로 유선보고 및 검체 운송* * 검역소에서 검체 채취 시 검역소가 운송하고, 의료기관에서 검체 채취 시 보건소가 운송	제7장. 실험실 검사 관리 2. 기관별 역할 가. 보건소 ○ (발생 보고) 의사환자 발생 정보 입수 후 신속하게 종합 상황실로 유선보고 및 검체 운송* * 검역소에서 검체 채취 시 각 권역센터와 검역소 운송체계에 따라 운송하고, 의료기관에서 검체 채취 시 보건소가 운송	현 업무체계에 맞게 수정

65

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유																																																																																						
	<div>제7장 실험실 검사 관리</div> <div>3. 검체 채취 및 검사 방법</div> <div>가. 검체 채취 및 운송</div> <div>1) 검체 대상</div> <table><tr><th>구 분</th><th>검사기준</th><th>검사법</th><th>세부 검사법</th></tr><tr><td rowspan="3">확인진단</td><td>검체(구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래, 기관지흡인물, 기관지폐포세척액, 안점막 도말)에서 Avian influenza virus 분리</td><td>배양검사</td><td>배양, Real-time RT-PCR 등</td></tr><tr><td>회복기 혈청의 항체가 급성기에 비하여 4배 이상 증가</td><td>항체 검출검사</td><td>MNT 등</td></tr><tr><td>검체(구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래, 기관지흡인물, 기관지폐포세척액, 안점막 도말)에서 특이 유전자 검출</td><td>유전자 검출검사</td><td>Real-time RT-PCR 등</td></tr></table> <div>(신 설)</div> <div>2) 검체 종류 및 채취시기</div> <table><tr><th>검사법</th><th>검체</th><th>채취용기</th><th>채취량</th><th>채취시기</th><th>채취 후 보관 온도</th></tr><tr><td rowspan="7">배양검사, 유전자 검출검사</td><td>구인두도말</td><td>수송배지</td><td>2개의 도말물</td><td rowspan="7">증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)</td><td rowspan="7">4℃</td></tr><tr><td>비인두도말</td><td>수송배지</td><td>2개의 도말물</td></tr><tr><td>비인두흡인물</td><td>무균용기</td><td>2 ml 이상</td></tr><tr><td>가래</td><td>무균용기</td><td>1 ml 이상</td></tr><tr><td>기관지흡인물</td><td>무균용기</td><td>5 ml 이상</td></tr><tr><td>기관지폐포 세척액</td><td>무균용기</td><td>5 ml 이상</td></tr><tr><td>안점막 도말</td><td>수송배지</td><td>1개의 도말물</td></tr><tr><td>항체 검출검사</td><td>혈액</td><td>혈청분리 용기</td><td>5 ml 이상</td><td><div>• 급성기(1차): 증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)</div><div>• 회복기(2차): 급성기 검체 채취일로 부터 2~4주 이후</div></td><td>4℃</td></tr></table> <div>* (생 략)</div> <div>** (생 략)</div> <div>*** (생 략)</div> <div><신 설></div>	구 분	검사기준	검사법	세부 검사법	확인진단	검체(구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래, 기관지흡인물, 기관지폐포세척액, 안점막 도말)에서 Avian influenza virus 분리	배양검사	배양, Real-time RT-PCR 등	회복기 혈청의 항체가 급성기에 비하여 4배 이상 증가	항체 검출검사	MNT 등	검체(구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래, 기관지흡인물, 기관지폐포세척액, 안점막 도말)에서 특이 유전자 검출	유전자 검출검사	Real-time RT-PCR 등	검사법	검체	채취용기	채취량	채취시기	채취 후 보관 온도	배양검사, 유전자 검출검사	구인두도말	수송배지	2개의 도말물	증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)	4℃	비인두도말	수송배지	2개의 도말물	비인두흡인물	무균용기	2 ml 이상	가래	무균용기	1 ml 이상	기관지흡인물	무균용기	5 ml 이상	기관지폐포 세척액	무균용기	5 ml 이상	안점막 도말	수송배지	1개의 도말물	항체 검출검사	혈액	혈청분리 용기	5 ml 이상	<div>• 급성기(1차): 증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)</div> <div>• 회복기(2차): 급성기 검체 채취일로 부터 2~4주 이후</div>	4℃	<div>제7장. 실험실 검사 관리</div> <div>3. 검체 채취 및 검사 방법</div> <div><삭 제></div> <div>1) 검체 종류 및 채취시기</div> <table><tr><th>검사법</th><th>검체</th><th>채취용기</th><th>채취량</th><th>채취시기</th><th>채취 후 보관 온도</th></tr><tr><td rowspan="7">배양검사, 유전자 검출검사</td><td>구인두도말</td><td>수송배지</td><td>2개의 도말물</td><td rowspan="7">증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)</td><td rowspan="7">4℃</td></tr><tr><td>비인두도말</td><td>수송배지</td><td>2개의 도말물</td></tr><tr><td>비인두흡인물</td><td>무균용기</td><td>2 ml 이상</td></tr><tr><td>가래</td><td>무균용기</td><td>1 ml 이상</td></tr><tr><td>기관지흡인물</td><td>무균용기</td><td>5 ml 이상</td></tr><tr><td>기관지폐포 세척액</td><td>무균용기</td><td>5 ml 이상</td></tr><tr><td>안점막 도말</td><td>수송배지</td><td>1개의 도말물</td></tr><tr><td>항체 검출검사</td><td>혈액</td><td>혈청분리 용기</td><td>5 ml 이상</td><td><div>• 급성기(1차): 증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)</div><div>• 회복기(2차): 급성기 검체 채취일로 부터 2~4주 이후</div></td><td>4℃</td></tr></table> <div>* 비인두도말물과 구인두도말물은 동시에 채취하여 하나의 바이러스용 검체수송배지(VTM 등)에 담아 수송</div> <div><생 략></div> <div>*** 혈액 검체의 경우 역학조사 또는 추가분석(이전 감염여부 등)을 위해 필요한 경우에 한해 채취하며, 서식6. 검체채취 동의서, 서식7. 인체유래물 연구동의서 제출이 필요하고 발생농가 종사자는 무증상감염력 등 확인을 위한 검사 시행 협조 요청</div> <div>- 대상 : 발생농장 종사자 등 무증상자</div> <div>- 채취시기</div> <div>· 급성기(1차) : 역학조사 착수 시</div> <div>· 회복기(2차) : 1차 채취 4주 후</div> <div>- 채취용기 : 혈청분리 용기 또는 항응고제 처리되지 않은 용기 등</div> <div>- 채취량 및 채취 후 보관 온도: 5 ml 이상 채취, 4℃ 보관(1차검체는 2차 검체 채취시까지 보건소 자체 보관 후 2차검체와 함께 질병관리청 신종병원체분석과로 송부)</div> <div>※ 단, A(H5) 확진사례와 역학적 연관성이 있는 경우 증상 발현 또는 노출 21일 이후 채취된 회복기 단일혈청 의뢰 가능</div>	검사법	검체	채취용기	채취량	채취시기	채취 후 보관 온도	배양검사, 유전자 검출검사	구인두도말	수송배지	2개의 도말물	증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)	4℃	비인두도말	수송배지	2개의 도말물	비인두흡인물	무균용기	2 ml 이상	가래	무균용기	1 ml 이상	기관지흡인물	무균용기	5 ml 이상	기관지폐포 세척액	무균용기	5 ml 이상	안점막 도말	수송배지	1개의 도말물	항체 검출검사	혈액	혈청분리 용기	5 ml 이상	<div>• 급성기(1차): 증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)</div> <div>• 회복기(2차): 급성기 검체 채취일로 부터 2~4주 이후</div>	4℃	<div>실험실 검사 정보 관련 중복 내용 삭제 및 WHO에서 고병원성 조류인플루엔자 A(H5)의 확진기준의 사례정의가 추가됨에 따라 관련내용 반영</div> <div>혈액검체 대상 및 보관·운송방법 구체화</div>
구 분	검사기준	검사법	세부 검사법																																																																																						
확인진단	검체(구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래, 기관지흡인물, 기관지폐포세척액, 안점막 도말)에서 Avian influenza virus 분리	배양검사	배양, Real-time RT-PCR 등																																																																																						
	회복기 혈청의 항체가 급성기에 비하여 4배 이상 증가	항체 검출검사	MNT 등																																																																																						
	검체(구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래, 기관지흡인물, 기관지폐포세척액, 안점막 도말)에서 특이 유전자 검출	유전자 검출검사	Real-time RT-PCR 등																																																																																						
검사법	검체	채취용기	채취량	채취시기	채취 후 보관 온도																																																																																				
배양검사, 유전자 검출검사	구인두도말	수송배지	2개의 도말물	증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)	4℃																																																																																				
	비인두도말	수송배지	2개의 도말물																																																																																						
	비인두흡인물	무균용기	2 ml 이상																																																																																						
	가래	무균용기	1 ml 이상																																																																																						
	기관지흡인물	무균용기	5 ml 이상																																																																																						
	기관지폐포 세척액	무균용기	5 ml 이상																																																																																						
	안점막 도말	수송배지	1개의 도말물																																																																																						
항체 검출검사	혈액	혈청분리 용기	5 ml 이상	<div>• 급성기(1차): 증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)</div> <div>• 회복기(2차): 급성기 검체 채취일로 부터 2~4주 이후</div>	4℃																																																																																				
검사법	검체	채취용기	채취량	채취시기	채취 후 보관 온도																																																																																				
배양검사, 유전자 검출검사	구인두도말	수송배지	2개의 도말물	증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)	4℃																																																																																				
	비인두도말	수송배지	2개의 도말물																																																																																						
	비인두흡인물	무균용기	2 ml 이상																																																																																						
	가래	무균용기	1 ml 이상																																																																																						
	기관지흡인물	무균용기	5 ml 이상																																																																																						
	기관지폐포 세척액	무균용기	5 ml 이상																																																																																						
	안점막 도말	수송배지	1개의 도말물																																																																																						
항체 검출검사	혈액	혈청분리 용기	5 ml 이상	<div>• 급성기(1차): 증상 발생 즉시 (가능한 7일 이내)</div> <div>• 회복기(2차): 급성기 검체 채취일로 부터 2~4주 이후</div>	4℃																																																																																				

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
66	제7장. 실험실 검사 관리 3. 검체 채취 및 검사 방법 3) 검체 채취 방법	제7장. 실험실 검사 관리 3. 검체 채취 및 검사 방법 2) 검체 채취 방법	내용삭제에 따라 순서 변경
67	제7장. 실험실 검사 관리 3. 검체 채취 및 검사 방법 4) 검체 포장 - 관리조사서 사본, 서식 6. 검체채취 동의서, 서식 7. 인체 유래물 연구동의서, 서식 8. 검체시험 의뢰서	제7장. 실험실 검사 관리 3. 검체 채취 및 검사 방법 3) 검체 포장 - 혈액검체의 경우는 관리조사서 사본, 서식 6. 검체채취 동의서, 서식 7. 인체유래물 연구동의서, 서식 8. 검체 시험 의뢰서를 동봉	혈액검체 운송방법 구체화
70	제7장 실험실 검사 관리 3. 검체 채취 및 검사 방법 5) 검체 운송 ○ 검체 운송 중 보관 조건 - (혈액 검체) 보건소에서 1차 및 2차 (1차 채혈 3~4주 후) 혈액으로부터 혈청을 분리한 후 검사의뢰 전(2차검체 채취전)까지 -20℃에 보관하고 1차 및 2차 검체를 함께 송부. 검체는 당일 수송을 원칙으로, 4℃를 유지하여 빠른 시간 내(가급적 24시간 이내 도착) 검체와 각종 서식을 질병관리청(신종병원체 분석과)로 송부 ○ 검체 운송 시 유의사항 - 호흡기 검체 채취 후 24~48시간 이내에 수송이 어려운 경우 4℃ 보관 후 보냉제를 넣어 운송하되, 그렇지 못한 경우 -20℃에서 보관	제7장. 실험실 검사 관리 3. 검체 채취 및 검사 방법 4) 검체 운송 ○ 검체 운송 중 보관 조건 - (혈액 검체) 보건소에서 1차 및 2차 (1차 채혈 3~4주 후) 혈액으로부터 혈청을 분리한 후 검사의뢰 전(2차검체 채취전)까지 -20℃에 보관하고 1차 및 2차 검체를 함께 송부. 검체는 당일 수송을 원칙으로, 4℃를 유지하여 빠른 시간 내(가급적 24시간 이내 도착) 검체와 각종 서식을 질병관리청(신종병원체분석과)로 송부 ○ 검체 운송 시 유의사항 - 호흡기 검체 채취 후 24~48시간 이내에 수송이 어려운 경우 4℃ 보관 후 보냉제를 넣어 운송하되, 그렇지 못한 경우 -20℃에서 보관	혈액검체 보관·운송방법 구체화

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
75	<p>제8장. 자원 관리</p> <p>1. 격리병상 배정</p> <p>라. 감염병관리기관 추가지정</p> <p>○ 지정권자 : 보건복지부장관, 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장</p> <p>- '지자체별 감염병 위기관리대책'에 포함된 협력 의료기관 중 음압병실 보유, 감염내과 의사, 국고지원 장비 보유 등 대응 역량을 고려하여 지정</p>	<p>제8장. 자원 관리</p> <p>1. 격리병상 배정</p> <p>라. 감염병관리기관 추가지정</p> <p>○ 감염병 위기 시 국가지정 입원치료병상 부족 등에 대비하여 음압병실 보유, 감염내과 의사, 국고지원 장비 보유 등 대응 역량을 고려하여 추가 지정</p>	다른 제1급감염병과 안내 통일
82	<p>제9장. 조류인플루엔자 환축 발생 시 조치사항</p> <p>1. 국내 농장에서 AI 발생 시 인체감염 예방조치 요령</p> <p>가. (시·군·구 보건소) 현황 파악 및 사전 계획</p> <p><표15 생략></p> <p>6) (참고) 조치사항 구분</p> <p>1) 농림축산식품부 「조류인플루엔자 긴급행동지침」에 따른 살처분이 진행되는 경우</p> <p>* 고병원성 조류인플루엔자, H5 및 H7형 조류인플루엔자</p> <p>* (필요시) 고무장화, 방수복 등 추가장비 착용</p> <p>2) 미접종자에 대해 접종(단, 질병관리청장의 판단에 따라 접종 중단시기 결정)</p> <p>3) 고위험군 중 유증상자 또는 역학조사 목적으로 필요시 검체채취 가능</p>	<p>제9장. 조류인플루엔자 환축 발생 시 조치사항</p> <p>1. 국내 농장에서 AI 발생 시 인체감염 예방조치 요령</p> <p>가. (시·군·구 보건소) 현황 파악 및 사전 계획</p> <p><표15 생략></p> <p>6) (참고) 조치사항 구분</p> <p>1) 농림축산식품부 「조류인플루엔자 긴급행동지침」에 따른 살처분이 진행되는 경우</p> <p>* 고병원성 조류인플루엔자, H5 및 H7형 조류인플루엔자</p> <p>* (필요시) 고무장화, 방수복 등 추가장비 착용</p> <p>2) 미접종자에 대해 접종(단, 질병관리청장의 판단에 따라 접종 중단시기 결정)</p> <p>3) 고위험군 중 유증상자 또는 역학조사 목적으로 필요시 검체채취 가능(발생농가 종사자는 무증상감염력 등 확인을 위한 검사 시행 협조 요청)</p> <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>[국외 AI 혈청 유행률 조사 결과]</p> <p>· 2024년 6월~8월 동안 미시간주/콜로라도주의 낙농 근로자들 7% (95% CI = 3.6%~13.1%, 115명 중 8명)은 A(H5) 바이러스에 대한 최근 감염의 혈청학적 증거 확인함. 감염의 혈청학적 증거가 있는 사람 중 4명은 소가 아플 때쯤 아팠던 적이 있다고 회상</p> <p>· 혈청 유행률 추정치는 전 세계적으로 약 0%~0.6%였고, 가금류에서 클레이드 2.3.4.4.b 바이러스가 출현한 후 이집트에서는 약 4.6% 확인</p> <p>※ 출처</p> <p>1) Mellis, Alexandra M. Serologic evidence of recent infection with highly pathogenic avian influenza A (H5) virus among dairy workers—Michigan and Colorado, June–August 2024. MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report, 2024, 73.</p> <p>2) Chen X, Wang W, Wang Y, et al. Serological evidence of human infections with highly pathogenic avian influenza A(H5N1) virus: a systematic review and meta-analysis. BMC Med 2020;18:377. https://doi.org/10.1186/s12916-020-01836-y PMID:33261599</p> <p>3) Gomaa M, Moatasim Y, El Taweel A, et al. We are underestimating, again, the true burden of H5N1 in humans. BMJ Glob Health 2023;8:e013146. https://doi.org/10.1136/bmjgh-2023-013146 PMID:37643809</p> </div>	혈액검사 권고를 위한 문구 추가 및 국외 상황 제시

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
83	<p>제9장. 조류인플루엔자 환축 발생 시 조치사항</p> <p>1. 국내 농장에서 AI 발생 시 인체감염 예방조치 요령 가. (시·군·구 보건소) 살처분 투입 전 현장 대응 [살처분 참여 불가능자] 만 20세 미만(2004년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 2024년 기준) 만 65세 이상(1959년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 2024년 기준)</p>	<p>제9장. 조류인플루엔자 환축 발생 시 조치사항</p> <p>1. 국내 농장에서 AI 발생 시 인체감염 예방조치 요령 가. (시·군·구 보건소) 살처분 투입 전 현장 대응 [살처분 참여 불가능자] 만 20세 미만(2005년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 2025년 기준) 만 65세 이상(1960년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 2025년 기준)</p>	현행화
88	<p>제9장. 조류인플루엔자 환축 발생 시 조치사항</p> <p>1. 국내 농장에서 AI 발생 시 인체감염 예방조치 요령 라. (시·군·구 보건소) 살처분 작업 종료 시 현장대응</p> <p>2) 관리조사서 전산입력</p> <p>○ 살처분 당일 작성한 관리조사서는 방역통합정보시스템에 입력하여 이후 고위험군 관리 시 활용</p> <p>* 외국인등록증 또는 여권에 있는 성명, 대문자로 입력, 띄어쓰기 포함</p> <p><신 설></p> <p>3) 고위험군 능동감시 실시</p> <p>○ 주관 보건소 : 발생농장 소재지 관할 보건소</p> <p>○ 최종노출일 기준으로 5일/10일 후 고위험군 관리대상자에게 유선 연락</p> <p>- 조류인플루엔자 인체감염 의심증상 확인</p> <p>- 고위험군 능동감시 관리대장에 기록 및 전산입력</p> <p>* 「서식 5. 고위험군 능동감시 관리대장」</p>	<p>제9장. 조류인플루엔자 환축 발생 시 조치사항</p> <p>1. 국내 농장에서 AI 발생 시 인체감염 예방조치 요령 라. (시·군·구 보건소) 살처분 작업 종료 시 현장대응</p> <p>2) 관리조사서 전산입력</p> <p>○ 살처분 당일 작성한 관리조사서는 방역통합정보시스템에 입력하여 이후 고위험군 관리 시 활용</p> <p>* 외국인등록증 또는 여권에 있는 성명, 대문자로 입력, 띄어쓰기 포함</p> <p>** 「서식 4. 조류인플루엔자 인체감염 관리조사서」와 방역통합정보시스템 내 관리조사서 양식이 상이한 경우 서식 4에 따라 조사하고 추가 조사된 항목은 유선 또는 이메일로 질병관리청 신종감염병대응과로 보고</p> <p>3) 고위험군 능동감시 실시</p> <p>○ 주관 보건소 : 발생농장 소재지 관할 보건소</p> <p>○ 최종노출일 기준으로 5일/10일 후 고위험군 관리대상자에게 유선 연락</p> <p>- 조류인플루엔자 인체감염 의심증상 확인</p> <p>- 고위험군 능동감시 관리대장에 기록 및 전산입력</p> <p>* 「서식 5. 일일 자가모니터링 서식」</p>	서식 변경 후 시스템 변경까지 소요 시간을 고려하여, 해당 기간동안 처리방법 추가 안내

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
90	<p>제9장. 조류인플루엔자 환축 발생 시 조치사항</p> <p>1. 국내 농장에서 AI 발생 시 인체감염 예방조치 요령 마. (시·군·구 보건소) 고위험군별 상세조치</p> <p>2) 살처분 참여자 교육 및 예방관리 조치 [살처분 참여 불가능자]</p> <p>만 20세 미만(2004년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 2024년 기준) 만 65세 이상(1959년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 2024년 기준)</p>	<p>제9장. 조류인플루엔자 환축 발생 시 조치사항</p> <p>1. 국내 농장에서 AI 발생 시 인체감염 예방조치 요령 마. (시·군·구 보건소) 고위험군별 상세조치</p> <p>2) 살처분 참여자 교육 및 예방관리 조치 [살처분 참여 불가능자]</p> <p>만 20세 미만(2005년 [살처분 참여 날짜] 이후 출생자, 2025년 기준) 만 65세 이상(1960년 [살처분 참여 날짜] 이전 출생자, 2025년 기준)</p>	현행화
96	<p>조류인플루엔자 인체감염증에 대한 Q&A</p> <p>4. AI에 감염되면 어떤 증상이 나타나나요?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 주로 발열·기침·인후통·근육통 등 전형적인 인플루엔자 유사 증상이 발현되나, ○ 최근 호흡기 증상 없이 결막염 등 안과 증상만 나타난 경우도 보고되고, 폐렴·급성 호흡기 부전 등 중증 호흡기 질환이 나타나기도 합니다. 	<p>조류인플루엔자 인체감염증에 대한 Q&A</p> <p>4. AI에 감염되면 어떤 증상이 나타나나요?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 주로 발열·기침·인후통·근육통 등 전형적인 인플루엔자 유사 증상이 발현되나, ○ 최근 호흡기 증상 없이 결막염, 안구불편감 등 안과 증상만 나타난 경우도 보고되고, 폐렴·급성 호흡기 부전 등 중증 호흡기 질환이 나타나기도 합니다. 	증상 추가
99	<p>조류인플루엔자 인체감염증에 대한 Q&A</p> <p>12. 질병관리청은 AI 인체감염증 예방을 위해 어떤 일을 하고 있나요?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 질병관리청은 AI 인체감염증 대책반(관심 단계)을 구성하고, 24시간 종합상황실을 운영하여 AI의 인체감염증을 예방 조치를 수행하고 있습니다. - AI 인체감염증 예방관리 교육 및 물자 지원 - 살처분 현장 현장대응팀 출동 및 인체감염증 예방조치 기술지원 - AI 인체감염증 위험평가 및 바이러스 분석 	<p>조류인플루엔자 인체감염증에 대한 Q&A</p> <p>12. 질병관리청은 AI 인체감염증 예방을 위해 어떤 일을 하고 있나요?</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 질병관리청은 AI 인체감염증 대책반(관심 단계)을 구성하고, 24시간 종합상황실을 운영하여 AI의 인체감염증을 예방 조치를 수행하고 있습니다. - AI 인체감염증 예방관리 교육 및 물자 지원 - 살처분 현장 현장대응팀 출동 및 인체감염증 예방조치 기술지원 - AI 인체감염증 데이터 기반 분석, 위험평가 및 바이러스 분석 	직제에 따라 담당업무 수정

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
100	제10장. 돼지인플루엔자 인체감염증 개요 2. 발생 현황 ○ 돼지에서 유래하여 “돼지인플루엔자”로 불리며, 국내에서는 현재까지 돼지인플루엔자 인체감염 환자 발생사례가 보고된 적 없지만, 미국에서 '11년 이후 '24년 9월까지 총 500건의 인체감염이 보고	제10장. 돼지인플루엔자 인체감염증 개요 2. 발생 현황 ○ 돼지에서 유래하여 “돼지인플루엔자”로 불리며, 국내에서는 현재까지 돼지인플루엔자 인체감염 환자 발생사례가 보고된 적 없지만, 미국에서 '11년 이후 '24년 11월까지 총 500건의 인체감염이 보고	현행화
101	제10장. 돼지인플루엔자 인체감염증 개요 3. 발생 현황 [그림 13] 돼지인플루엔자 바이러스 전파 흐름도	제10장. 돼지인플루엔자 인체감염증 개요 3. 발생 현황 [그림 13] 돼지인플루엔자 바이러스 전파 흐름도	그림 교체
121-124	서식 9. 감염병 발생·사망(검안) 신고서	서식 9. 감염병 발생·사망(검안) 신고서	2024. 12. 6. 개정안 반영
147-148	부록 8. 조류인플루엔자 인체감염 예방요령 안내문	부록 8. 조류인플루엔자 인체감염 예방요령 안내문	2024년 개정된 안내문으로 변경

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
155-159	<p>부록 12. 소독제 종류 및 사용법</p> <p>1. 소독제 종류 및 사용법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 소독제의 선택은 「의료기관 사용 기구 및 물품 소독지침」(보건복지부 고시 제2020-295호)에 따라 시행한다. <p>2. 퇴원 후 병실 소독 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 의료기관에서 가능하면 전담 청소요원을 배정하여 교육하고 청소와 환경 소독 과정을 모니터링 - 비투과성 표면(천장과 조명 포함)은 0.05% (500ppm) 차아염소산나트륨 또는 이에 상응하는 의료용 환경소독제를 적신 일회용 타올 또는 걸레로 철저히 문질러 소독 - 직물 재질과 같은 투과성 표면은 새 것으로 교체 - 사용한 직물 재질은 폐기하거나 폐기가 어렵다면 0.05% (500 ppm) 차아염소산나트륨 소독액에 30분간 침적 소독 <p>※ 참고 1. 의료기관 사용기구 및 물품 소독지침(보건복지부 고시 제2020-295호 제4조)</p> <p><신 설></p>	<p>부록 12. 소독제 종류 및 사용법</p> <p>1. 소독제 종류 및 사용법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 소독제의 선택은 「의료기관 사용 기구 및 물품 소독지침」(보건복지부 고시 제2020-295호)에 따라 시행한다. <p>※ 의료기관의 감염관리지침을 따르되, 소독은 「생활화학제품 및 살생물제의 안전관리에 관한 법률」 제3조제4호 및 제8호에 따른 안전확인대상 생활화학제품(살균 제품에 한정) 또는 살생물제품(살균 제품에 한정)으로 환경부 장관이 승인한 제품을 용법·용량에 따라 안전하게 사용하여야 함</p> <p>2. 퇴원 후 병실 소독 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 의료기관에서 가능하면 전담 청소요원을 배정하여 교육하고 청소와 환경 소독 과정을 모니터링 - 비투과성 표면(천장과 조명 포함)은 의료용 환경소독제를 적신 일회용 타올 또는 걸레로 철저히 문질러 소독 - 직물 재질과 같은 투과성 표면은 새 것으로 교체 - 사용한 직물 재질은 폐기하거나 폐기가 어렵다면 소독액에 30분간 침적 소독 <p>※ 참고 1. 의료기관 사용기구 및 물품 소독지침(보건복지부 고시 제2020-295호 제4조)</p> <p>※ 참고 2. 소독제 종류별 특성(병원체 생물안전정보집, 질병관리청 2022)</p> <p>※ 참고 3. 소독제 종류별 사용방법(병원체 생물안전정보집, 질병관리청 2022)</p> <p>※ 참고 4. 소독에 대한 미생물 내성 수준¹⁾</p>	<p>생활화학제품 및 살생물제 중 환경부 미승인 성분 삭제 (예, 차아염소산나트륨)</p>

2. 공통사항

쪽	현행(2024.10.)	개정(안)	개정사유
iii, 19, 21-23, 25, 33-34, 36-37-41, 43, 47, 50-51, 54, 71-77, 79-84, 87-89, 91, 93, 106, 108-110, 130, 139, 146, 163	시·도, 시·군·구	시도, 시군구	표현통일
iii, 20-21, 32-33, 36-37, 53, 72, 92, 114-115	의심환자	의사환자	감염병예방법에 따른 표현으로 통일
14, 26, 35, 40, 45-46, 48-49, 51, 53, 64, 66, 80	KF94	N95	정책연구용역 결과에 따라 과학적 근거가 확인된 마스크 기준으로 수정