

# 「엠폍스 대응지침」 주요 변경 사항 전후 대비표

※ 반드시 대응지침 본문 확인 바랍니다.

(기존) 엠폍스 대응지침 5-2판	개정(엠폍스 대응지침 6판)	사유
공통 사항		
'사례조사', '기초역학조사', '역학조사'	'역학조사'로 통일	용어 통일
의심사례, 의심환자	의심사례(이하, 의심사례 또는 의심환자)	첫 사용에 용어 사용 정의 함
시도 - 병상배정 실시	시도 - 필요시 병상배정 실시	엠폍스 검사위한 병상배정 과정 없어짐
질병보건통합관리시스템	방역통합정보시스템	신고 시스템 명 및 시스템 변경
제5-2판의 주요 개정 사항은 국내 엠폍스 확진환자의 임상적 경험 축적 등에 따른 확진환자의 치료 및 입원 격리 기간 재조정 등입니다.	제 6판의 주요 개정 사항은 엠폍스를 3급 감염병으로 하향하고 일반의료체계 환자관리로 전환하며 변경된 엠폍스 관련 대비-대응 내용입니다.	업데이트
법령명	법령명	오타 수정
(의료대응지원과) 엠폍스 전담병상 운영 관리 총괄	(의료대응지원과) 엠폍스 시도 협력의료기관 관리 총괄	전담병상 없어짐, 협력의료기관 신설
(예방접종관리과) 예방접종 실시 기준, 접종계획 수립, 접종 후 이상반응 모니터링 및 조사	(예방접종관리과) 예방 접종 계획 수립, 접종 후 이상반응 모니터링 및 조사	업무 현행화
	(예방접종기획과) 예방접종 실시기준 마련	과 신설
권역별 질병대응센터 - 엠폍스 전담병상 운영현황 상황보고	삭제	전담병상 없어짐
제2급감염병	제3급감염병	'24년부터 3급감염병으로 전환
잠복기: 5~21일(평균 6~13일)	잠복기: 3~21일(평균 7~14일)	국내 확진환자 질병 특성 및 CDC 기준 참조
<ul style="list-style-type: none"> <li>확진환자: 감염력이 소실될 때까지(피부병변의 가피가 탈락되고 새로운 피부형상) 1인실 격리 입원 치료</li> <li>의사환자: 1인실 격리병상 배정 후 검체 채취, 검사결과 확인될 때까지 격리유지</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>확진환자: 감염력이 소실될 때까지 자택에서 격리 권고, 외래 기반 검사 및 치료</li> <li>* 모든 피부병변의 가피가 탈락하고 새로운 피부가 형성되면 감염력 소실</li> <li>의사환자: 외래 기반 진료, 검사 및 치료</li> </ul>	일반의료체계 환자관리로 전환되며 관리 전환 상세 내용 반영
신종감염병대응과	신종감염병대응과(엠폍스 대비-대응 총괄 담당과), 이하 담당과	설명 추가, 이하 질병관리청 담당과로 기술
세계보건기구(WHO) 국제보건규칙(IHR) 통보	모두 삭제	현행화

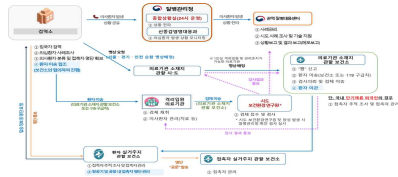
(기존) 엽폭스 대응지침 5-2판			개정(엽폭스 대응지침 6판)			사유																																																																																													
<table><tr><th>기관 및 부서</th><th>업무</th><th>연락처(043-719-~)</th></tr><tr><td>신종감염병대응과</td><td>- 대책반 운영 총괄 등</td><td>9130</td></tr><tr><td>위기대응총괄과</td><td>- 감염병 재난 시 위기관리 총괄 등</td><td>9081, 9082, 9084</td></tr><tr><td>권역별 질병대응센터</td><td>- 권역 내 상황관리, 대응지원 총괄 - 권역 내 환자 발생 감시 및 상황보고 등 - 엽폭스 전담방상 운영현황 일일상황보고 - 권역내 시도간 병상조정 지원</td><td>(수도권) 02-361-5733 (충청권) 042-229-1522 (경북권) 053-550-0631 (경남권) 051-260-3724 (호남권) 062-221-4124</td></tr><tr><td>역학조사분석담당관</td><td>- 중앙역학조사반 운영</td><td>7953</td></tr><tr><td>종합상황실</td><td>- 정보수집전파 총괄 - 긴급상황실 시설·장비 운영 등 - 질병관리청 콜센터(☎1339) 운영</td><td>7979</td></tr><tr><td>대변인실</td><td>- 언론소통(브리핑 등) - 국민소통(콘텐츠 개발·배포, 소통채널 운영 등)</td><td>7798</td></tr><tr><td>위기분석담당관</td><td>- 국외 감염병 정보 모니터링 - 정보분석 및 분석결과 공유</td><td>7553, 7557</td></tr><tr><td>국제협력담당관</td><td>- IHR, 각국 보건부 핫라인 등 운영</td><td>7010, 7752, 7756</td></tr><tr><td>검역정책과</td><td>- 국립검역소 검역대응 계획 수립 - 출·입국가 검역조치 총괄 - 검역 인프라(시설,장비) 구축·점검 - 해외여행객 대상 홍보</td><td>9215, 9218</td></tr><tr><td>의료대응지원과</td><td>- 엽폭스 전담방상 운영 관리 총괄</td><td>7813</td></tr><tr><td>비축물자관리과</td><td>- 국가 비상 의료자원 관리 등</td><td>9157</td></tr><tr><td>예방접종관리과</td><td>- 예방접종 실시 기준, 접종계획 수립 - 접종 후 이상반응 모니터링 및 조사</td><td>8384</td></tr><tr><td>감염병진단관리총괄과</td><td>- 진단검사 관리 총괄 - 검사 확대 및 관리</td><td>7849, 7846</td></tr><tr><td>고위험병원체분석과</td><td>- 확인검사 - 검사법 개선 및 개발</td><td>8276, 8275, 8273</td></tr></table>			기관 및 부서	업무	연락처(043-719-~)	신종감염병대응과	- 대책반 운영 총괄 등	9130	위기대응총괄과	- 감염병 재난 시 위기관리 총괄 등	9081, 9082, 9084	권역별 질병대응센터	- 권역 내 상황관리, 대응지원 총괄 - 권역 내 환자 발생 감시 및 상황보고 등 - 엽폭스 전담방상 운영현황 일일상황보고 - 권역내 시도간 병상조정 지원	(수도권) 02-361-5733 (충청권) 042-229-1522 (경북권) 053-550-0631 (경남권) 051-260-3724 (호남권) 062-221-4124	역학조사분석담당관	- 중앙역학조사반 운영	7953	종합상황실	- 정보수집전파 총괄 - 긴급상황실 시설·장비 운영 등 - 질병관리청 콜센터(☎1339) 운영	7979	대변인실	- 언론소통(브리핑 등) - 국민소통(콘텐츠 개발·배포, 소통채널 운영 등)	7798	위기분석담당관	- 국외 감염병 정보 모니터링 - 정보분석 및 분석결과 공유	7553, 7557	국제협력담당관	- IHR, 각국 보건부 핫라인 등 운영	7010, 7752, 7756	검역정책과	- 국립검역소 검역대응 계획 수립 - 출·입국가 검역조치 총괄 - 검역 인프라(시설,장비) 구축·점검 - 해외여행객 대상 홍보	9215, 9218	의료대응지원과	- 엽폭스 전담방상 운영 관리 총괄	7813	비축물자관리과	- 국가 비상 의료자원 관리 등	9157	예방접종관리과	- 예방접종 실시 기준, 접종계획 수립 - 접종 후 이상반응 모니터링 및 조사	8384	감염병진단관리총괄과	- 진단검사 관리 총괄 - 검사 확대 및 관리	7849, 7846	고위험병원체분석과	- 확인검사 - 검사법 개선 및 개발	8276, 8275, 8273	<table><tr><th>기관 및 부서</th><th>업무</th><th>연락처(043-719-~)</th></tr><tr><td>신종감염병대응과 (<b>엽폭스 대비 대응 총괄 담당과</b>)</td><td>- 대책반 운영 총괄 등</td><td>9111</td></tr><tr><td>위기대응총괄과</td><td>- 감염병 재난 시 위기관리 총괄 등</td><td>9081, 9082, 9084</td></tr><tr><td>권역별 질병대응센터</td><td>- 권역 내 상황관리, 대응지원 총괄 - 권역 내 환자 발생 감시 및 상황보고 등 - 권역내 시도간 병상조정 지원</td><td>(수도권) 02-361-5729 (충청권) 042-229-1523 (호남권) 062-221-4124 (경북권) 053-550-0631 (경남권) 051-260-3722</td></tr><tr><td>역학조사분석담당관</td><td>- 중앙역학조사반 운영</td><td>7953</td></tr><tr><td>종합상황실</td><td>- 정보수집전파 총괄 - 긴급상황실 시설·장비 운영 등 - 질병관리청 콜센터(☎1339) 운영</td><td>7979</td></tr><tr><td>대변인실</td><td>- 언론소통(브리핑 등) - 국민소통(콘텐츠 개발·배포, 소통채널 운영 등)</td><td>7797</td></tr><tr><td>위기분석담당관</td><td>- 국외 감염병 정보 모니터링 - 정보분석 및 분석결과 공유</td><td>7553, 7557</td></tr><tr><td>국제협력담당관</td><td>- IHR, 각국 보건부 핫라인 등 운영</td><td>7750, 7759, 7762</td></tr><tr><td>검역정책과</td><td>- 국립검역소 검역대응 계획 수립 - 출·입국가 검역조치 총괄 - 검역 인프라(시설,장비) 구축·점검 - 해외여행객 대상 홍보</td><td>9210, 9213</td></tr><tr><td>의료대응지원과</td><td>- 엽폭스 시도 협력의료기관 관리 총괄</td><td>7813</td></tr><tr><td>비축물자관리과</td><td>- 국가 비상 의료자원 관리 등</td><td>9157</td></tr><tr><td>예방접종관리과</td><td>- 예방접종 계획 수립 - 접종 후 이상반응 모니터링 및 조사</td><td>8368, 8372, 9322</td></tr><tr><td>예방접종기획과</td><td>- 예방접종 실시간준 마련</td><td>043-913-2361</td></tr><tr><td>감염병진단관리총괄과</td><td>- 진단검사 관리 총괄 - 검사 확대 및 관리</td><td>7845, 7847</td></tr><tr><td>고위험병원체분석과</td><td>- 확인검사 - 검사법 개선 및 개발</td><td>8276, 8275, 8273</td></tr></table>			기관 및 부서	업무	연락처(043-719-~)	신종감염병대응과 ( <b>엽폭스 대비 대응 총괄 담당과</b> )	- 대책반 운영 총괄 등	9111	위기대응총괄과	- 감염병 재난 시 위기관리 총괄 등	9081, 9082, 9084	권역별 질병대응센터	- 권역 내 상황관리, 대응지원 총괄 - 권역 내 환자 발생 감시 및 상황보고 등 - 권역내 시도간 병상조정 지원	(수도권) 02-361-5729 (충청권) 042-229-1523 (호남권) 062-221-4124 (경북권) 053-550-0631 (경남권) 051-260-3722	역학조사분석담당관	- 중앙역학조사반 운영	7953	종합상황실	- 정보수집전파 총괄 - 긴급상황실 시설·장비 운영 등 - 질병관리청 콜센터(☎1339) 운영	7979	대변인실	- 언론소통(브리핑 등) - 국민소통(콘텐츠 개발·배포, 소통채널 운영 등)	7797	위기분석담당관	- 국외 감염병 정보 모니터링 - 정보분석 및 분석결과 공유	7553, 7557	국제협력담당관	- IHR, 각국 보건부 핫라인 등 운영	7750, 7759, 7762	검역정책과	- 국립검역소 검역대응 계획 수립 - 출·입국가 검역조치 총괄 - 검역 인프라(시설,장비) 구축·점검 - 해외여행객 대상 홍보	9210, 9213	의료대응지원과	- 엽폭스 시도 협력의료기관 관리 총괄	7813	비축물자관리과	- 국가 비상 의료자원 관리 등	9157	예방접종관리과	- 예방접종 계획 수립 - 접종 후 이상반응 모니터링 및 조사	8368, 8372, 9322	예방접종기획과	- 예방접종 실시간준 마련	043-913-2361	감염병진단관리총괄과	- 진단검사 관리 총괄 - 검사 확대 및 관리	7845, 7847	고위험병원체분석과	- 확인검사 - 검사법 개선 및 개발	8276, 8275, 8273	최신 연락처 업데이트
기관 및 부서	업무	연락처(043-719-~)																																																																																																	
신종감염병대응과	- 대책반 운영 총괄 등	9130																																																																																																	
위기대응총괄과	- 감염병 재난 시 위기관리 총괄 등	9081, 9082, 9084																																																																																																	
권역별 질병대응센터	- 권역 내 상황관리, 대응지원 총괄 - 권역 내 환자 발생 감시 및 상황보고 등 - 엽폭스 전담방상 운영현황 일일상황보고 - 권역내 시도간 병상조정 지원	(수도권) 02-361-5733 (충청권) 042-229-1522 (경북권) 053-550-0631 (경남권) 051-260-3724 (호남권) 062-221-4124																																																																																																	
역학조사분석담당관	- 중앙역학조사반 운영	7953																																																																																																	
종합상황실	- 정보수집전파 총괄 - 긴급상황실 시설·장비 운영 등 - 질병관리청 콜센터(☎1339) 운영	7979																																																																																																	
대변인실	- 언론소통(브리핑 등) - 국민소통(콘텐츠 개발·배포, 소통채널 운영 등)	7798																																																																																																	
위기분석담당관	- 국외 감염병 정보 모니터링 - 정보분석 및 분석결과 공유	7553, 7557																																																																																																	
국제협력담당관	- IHR, 각국 보건부 핫라인 등 운영	7010, 7752, 7756																																																																																																	
검역정책과	- 국립검역소 검역대응 계획 수립 - 출·입국가 검역조치 총괄 - 검역 인프라(시설,장비) 구축·점검 - 해외여행객 대상 홍보	9215, 9218																																																																																																	
의료대응지원과	- 엽폭스 전담방상 운영 관리 총괄	7813																																																																																																	
비축물자관리과	- 국가 비상 의료자원 관리 등	9157																																																																																																	
예방접종관리과	- 예방접종 실시 기준, 접종계획 수립 - 접종 후 이상반응 모니터링 및 조사	8384																																																																																																	
감염병진단관리총괄과	- 진단검사 관리 총괄 - 검사 확대 및 관리	7849, 7846																																																																																																	
고위험병원체분석과	- 확인검사 - 검사법 개선 및 개발	8276, 8275, 8273																																																																																																	
기관 및 부서	업무	연락처(043-719-~)																																																																																																	
신종감염병대응과 ( <b>엽폭스 대비 대응 총괄 담당과</b> )	- 대책반 운영 총괄 등	9111																																																																																																	
위기대응총괄과	- 감염병 재난 시 위기관리 총괄 등	9081, 9082, 9084																																																																																																	
권역별 질병대응센터	- 권역 내 상황관리, 대응지원 총괄 - 권역 내 환자 발생 감시 및 상황보고 등 - 권역내 시도간 병상조정 지원	(수도권) 02-361-5729 (충청권) 042-229-1523 (호남권) 062-221-4124 (경북권) 053-550-0631 (경남권) 051-260-3722																																																																																																	
역학조사분석담당관	- 중앙역학조사반 운영	7953																																																																																																	
종합상황실	- 정보수집전파 총괄 - 긴급상황실 시설·장비 운영 등 - 질병관리청 콜센터(☎1339) 운영	7979																																																																																																	
대변인실	- 언론소통(브리핑 등) - 국민소통(콘텐츠 개발·배포, 소통채널 운영 등)	7797																																																																																																	
위기분석담당관	- 국외 감염병 정보 모니터링 - 정보분석 및 분석결과 공유	7553, 7557																																																																																																	
국제협력담당관	- IHR, 각국 보건부 핫라인 등 운영	7750, 7759, 7762																																																																																																	
검역정책과	- 국립검역소 검역대응 계획 수립 - 출·입국가 검역조치 총괄 - 검역 인프라(시설,장비) 구축·점검 - 해외여행객 대상 홍보	9210, 9213																																																																																																	
의료대응지원과	- 엽폭스 시도 협력의료기관 관리 총괄	7813																																																																																																	
비축물자관리과	- 국가 비상 의료자원 관리 등	9157																																																																																																	
예방접종관리과	- 예방접종 계획 수립 - 접종 후 이상반응 모니터링 및 조사	8368, 8372, 9322																																																																																																	
예방접종기획과	- 예방접종 실시간준 마련	043-913-2361																																																																																																	
감염병진단관리총괄과	- 진단검사 관리 총괄 - 검사 확대 및 관리	7845, 7847																																																																																																	
고위험병원체분석과	- 확인검사 - 검사법 개선 및 개발	8276, 8275, 8273																																																																																																	
I. 대응 체계 ..... 00 II 사례정의 ..... 00 III 의심사례 대응 ..... 00 IV 검역단계에서 의심사례 발생 시 조치사항 ..... 00 V. 확진 시 대응 ..... 00 VI 격리입원 치료비 지원 ..... 00 VII 3세대 백신 예방접종 ..... 00 VIII 실험실 검사관리 ..... 00 IX 질병개요 ..... 00			I. 사례정의 ..... 00 II. 의심사례 대응 ..... 00 III. 검역단계에서 의심사례 발생 시 조치사항 ..... 00 IV. 확진 시 대응 ..... 00 V. 격리입원 치료비 지원 ..... 00 VI. 3세대 백신 예방접종 ..... 00 VII. 실험실 검사관리 ..... 00 VIII. 질병개요 ..... 00 IX. 대응 체계 ..... 00			- 대응시 신속하게 참고할 수 있도록, 초기 대응 기술을 선택치 - IX. 대응체계, 위기경보 단계에 따라 대책반 /대책본부 운영 중으로 대응 체계 위기경보 단계 참고하여 참조																																																																																													
(기존) 엽폭스 대응지침 5-2판			개정(엽폭스 대응지침 6판)			사유																																																																																													
I. 대응 체계			IX. 대응 체계			초기대응 기술을 선택치																																																																																													
○ (법적근거) 제2급 법정 감염병으로 엽폭스 관리 및 대응(제2급 감염병 고시 시행(2022.6.8.))			○ (법적근거) 제3급감염병으로 엽폭스 관리 및 대응(고시* 시행(2024.1.1.~)) * 질병관리청장이 지정하는 감염병의 종류 고시			현행화																																																																																													
○ (대응방향) 다수 국가에서의 발생으로 인해 국내 유입 가능성이 상존하는 상황, 이에 위기경보에 따른 대책반 또는 대책본부 운영, 격리입원이 필요한 2급 감염병으로 대비 대응 ※ 국내 엽폭스 의사환자 유입 발생 시 중앙의 대응이 필요하다고 판단되는 경우 질병관리청 중앙역학조사반 공동 수행			○ (대응방향) 국내외 엽폭스 감소 추세 및 관리대응체계 안정화, 엽폭스 감염 특성 등을 고려하여 2급에서 3급감염병으로 전환하여 대비 대응 ※ 위기경보에 따른 대책반 또는 대책본부 운영			현행화																																																																																													

(기존) 엡폭스 대응지침 5-2판	개정(엡폭스 대응지침 6판)	사유
[관리정책 요약] 3. 관리 • 환자 - 격리 및 치료실시 • 접촉자 - 발병여부 확인 - 필요 시 격리/감시 - 필요 시 예방접종	[관리정책 요약] 3. 관리 • 환자 - 외래기관 검사-치료- 감염관리수칙 준수하여자택에서 격리 권고- 필요시 격리입원-치료• 접촉자- 발병여부 확인- 필요시자가격리권고/감시- 필요 시 예방접종• 환경- 소독 및 방역조치 • 접촉자 - 발병여부 확인 - 필요 시 격리/감시 - 필요 시 예방접종	현행화
4. 역학조사반 구성 및 운영 ○ 역학조사반 역할 - (시도 역학조사반) 시군구 역학조사반 지도 및 기술 지원, 역학조사 및 조치 계획 수립, 역학조사 보고서 작성, 의심환자 및 접촉자 분류, 의심환자 세부 동선 파악, 접촉자 명단 조사 및 조사결과 입력 - (시군구 역학조사반) 의심환자 역학조사 및 접촉자 조사, 시도 및 중앙 역학조사반 지원	4. 역학조사반 구성 및 운영 ○ 역학조사반 역할 - (시도 역학조사반) 시군구 역학조사반 지도 및 기술 지원, 역학조사 및 조치 계획 수립, 신고 현황 파악 및 지원, 역학조사 및 접촉자 조사관리 등 총괄 및 지원, (의사)환자 관리 총괄 및 지원, 결과보고 등 - (시군구 역학조사반) (의사)환자 역학조사 및 접촉자 조사 분류 관리, (의사)환자 세부 동선 파악, 역학조사 보고, 시도 및 중앙 역학조사반 지원 등	현행화
[기관별 역학조사반 역할 및 인력] (시도) • 지역 역학조사 지원 및 조사 인력 운영	[기관별 역학조사반 역할 및 인력] (시도) • 지역 역학조사 총괄 및 지원, 조사 인력 운영	현행화
[주체별 역학조사 관련 역할 및 책임] (질병청) • 주요사항에 대해 조정하고, 후속조치 사항은 권역 단위 의사결정체계에 따름2개 이상 권역 발생 시, 중앙 방역관의	[주체별 역학조사 관련 역할 및 책임] (질병청) • 2개 이상 권역 발생 시, 중앙 방역관은 주요사항에 대해 조정하고, 후속조치 사항은 권역 단위 의사결정체계에 따름	오류문장수정

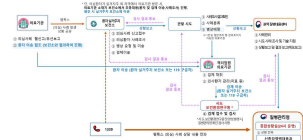
II. 사례 정의	I. 사례 정의	
<b>가. 확진환자</b> ○ 엡폭스에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람	<b>가. 확진환자</b> ○ 엡폭스 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람	고시 변경 반영
<b>▶ 사례정의는 위기경보수준에 따라 변경 가능하며 '23년 5월 현재 국내 감염 추정 환자의 지속적 발생에 따라 위기경보 '주의'단계로 상향하여 대응 중이며 이의 일환으로 국내 감시강화를 위해 아래 사례도 의사환자 분류 가능</b> ① 엡폭스 역학적 연관성(해외여행력, 성접촉력 등)이 확인되지 않더라도 엡폭스에 부합하는 임상증상(항문직장/생식기/구강/결막/요도의 피부 발진, 항문/생식기 통증 등)이 있는 경우 ② 엡폭스 역학적 연관성이 높고(유증상자와의 성접촉 등) 비특이적인 증상*만 있는 경우 * 오한, 근육통, 인후통, 발열, 발한, 피로감, 두통, 몸살, 요통, 림프절병증 등	<b>▶ 단, 국내 엡폭스 감염 특성을 고려, 아래 사례도 의사환자 분류 가능</b> ① 엡폭스 역학적 연관성(해외여행력, 성접촉력 등)이 확인되지 않더라도 엡폭스에 부합하는 임상증상(항문직장/생식기/구강/결막/요도의 피부 발진, 항문/생식기 통증 등)이 있는 경우 ② 엡폭스 역학적 연관성이 높고(유증상자와의 성접촉 등) 비특이적인 증상*만 있는 경우 * 오한, 근육통, 인후통, 발열, 발한, 피로감, 두통, 몸살, 요통, 림프절병증 등	현행화
<b>▶ 엡폭스에 부합하는 임상증상이 있고 역학적 연관성 1개 이상 해당</b> (단, 역학적 연관성이 없어도 감염내과, 항문외과, 비뇨의학과, 피부과 전문의 진료 결과 엡폭스 의심 시 의사환자로 분류 가능하나, 이 경우 사례조사서의 조사항목 중 역학적 연관성, 감별진단 등에 대해 시도 및 권역대응센터 역학조사반의 재확인 필요)	<b>▶ 엡폭스에 부합하는 임상증상이 있고 역학적 연관성 1개 이상 해당</b>	현행화
○ 사례 검토 시점에 '의사환자' 사례정의 기준을 충족하지 않아 검토 당시 격리입원 · 검사대상자가 아닌 경우	○ 사례 검토 시점에 '의사환자' 사례정의 기준을 충족하지 않아 검토 당시 검사대상자(의사환자)가 아닌 경우	현행화
<b>▶ 엡폭스에 부합하는 임상증상이 있고 역학적 연관성 1개 이상 해당</b> (단, 역학적 연관성이 없어도 감염내과, 항문외과, 비뇨의학과, 피부과 전문의 진료 결과 엡폭스 의심 시 의사환자로 분류 가능하나, 이 경우 사례조사서의 조사항목 중 역학적 연관성, 감별진단 등에 대해 시도 및 권역대응센터 역학조사반의 재확인 필요) • (임상증상) 원인 불명의 피부/점막의 급성 발진이나 통증이 있으면서 다음 중 하나 이상의 증상을 보이는 경우 * 항문직장, 생식기, 구강, 결막, 요도 등의 피부/점막 - 급성 발열( $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ ), 두통, 림프절병증(염증, 비대 등), 요통, 근육통, 이급후증, 무기력증(심각한 허약감) ※ 다음과 같은 원인에 의한 발진 제외: 수두, 대상포진, 홍역, 지카, 뎅기, 치쿤구니야, 매독, 박테리아 피부 감염, 파종성 임균 감염, 연성하감, 성병 림프육아증, 사타구니육아증, 물사마귀, 알레르기 반응 등 • (역학적 연관성) 증상발현 전 21일 이내에 다음 중 하나 이상의 위험노출력이 있는 경우 ① 엡폭스 의심환자(확진 또는 의사환자 등)와 접촉력(성접촉 및 성행위 포함) ② 엡폭스 풍토병 국가 또는 22년 5월 이후 발생지역* 방문력 및 위험노출력** * (풍토병 국가) 베냉, 카메룬, 중앙아프리카공화국, 콩고민주공화국, 가봉, 가나(동물에서만 확인), 코트디부아르, 라이베리아, 나이지리아, 콩고, 시에라리온 - (발생지역) 질병관리청 누리집 > 감염병 > 엡폭스(원숭이두창)에서 << '22년 5월 이후 엡폭스 발생국가'를 클릭하여 첨부된 파일 확인 ** 국외 사례에서는 성접촉에 의한 전파와 확진환자 중 남성과의 성접촉이 있는 남성의 비중이 높은 것으로 보고됨 ③ 풍토병 국가에서 동물 노출력*** *** (엡폭스 감염이 가능한 동물) 설치류(프레리도그, 다람쥐, 친칠라, 마멋과 그라우드호그, 큰주머니쥐), 식충류(고슴도치, 땃쥐), 영장류(원숭이) ④ 다수의 사람 또는 우연히 만난 사람과 성접촉력	<b>▶ 엡폭스에 부합하는 임상증상이 있고 역학적 연관성 1개 이상 해당</b> • (임상증상) 원인 불명의 피부/점막의 급성 발진이나 통증이 있으면서 다음* 중 하나 이상의 증상을 보이는 경우 * 항문직장, 생식기, 구강, 결막, 요도 등의 피부/점막 ** 급성 발열( $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ ), 두통, 림프절병증(염증, 비대 등), 요통, 근육통, 이급후증, 무기력증(심각한 허약감) ※ 다음과 같은 원인에 의한 발진 제외: 수두, 대상포진, 홍역, 지카, 뎅기, 치쿤구니야, 매독, 박테리아 피부 감염, 파종성 임균 감염, 연성하감, 성병 림프육아증, 사타구니육아증, 물사마귀, 알레르기 반응 등 • (역학적 연관성) 증상발현 전 21일 이내에 다음 중 하나 이상의 위험노출력이 있는 경우 ① 엡폭스 의심환자(확진 또는 의사환자 등)와 접촉력(성접촉 및 성행위 포함) ② 엡폭스 풍토병 국가* 또는 22년 5월 이후 발생지역** 방문력 및 위험노출력*** * (풍토병 국가) 베냉, 카메룬, 중앙아프리카공화국, 콩고민주공화국, 가봉, 가나(동물에서만 확인), 코트디부아르, 라이베리아, 나이지리아, 콩고, 시에라리온 ** (발생지역) 질병관리청 누리집 > 감염병 > 엡폭스(원숭이두창)에서 << '22년 5월 이후 엡폭스 발생국가'를 클릭하여 첨부된 파일 확인 *** 국외 사례에서는 성접촉에 의한 전파와 확진환자 중 남성과의 성접촉이 있는 남성의 비중이 높은 것으로 보고됨 ③ 풍토병 국가에서 동물 노출력 - (엡폭스 감염이 가능한 동물) 설치류(프레리도그, 다람쥐, 친칠라, 마멋과 그라우드호그, 큰주머니쥐), 식충류(고슴도치, 땃쥐), 영장류(원숭이) ④ 다수의 사람 또는 우연히 만난 사람과 성접촉력	내용 현행화 및 이해를 돕기 위해 설명 추가·변경

III. 의심사례 대응			II. 의심사례 대응		
구분	대응내용	시행 주체	구분	대응내용	시행 주체
의심 사례 신고·보고	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (입국 시) IV. 감염단계에서 의심 사례 발생 시 단계별 조치사항 참고</li> <li>• (입국 후/지역사회 인자) 보건소 또는 의료기관 신고·보고*               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 「질병보건통합관리시스템」 감염병관리통합정보지원 &gt; 환자감시 &gt; 감염병웹보고</li> </ul> </li> </ul>	국립감역소/의료기관/보건소	의사환자 신고·보고	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (검역소/보건소/1339) 의심사례(이하, 의심사례 또는 의심환자) 인지 시 의료기관 진료 안내 및 보건교육(감염예방수칙 등), 필요시 환자 이송               <ul style="list-style-type: none"> <li>※ III. 감염단계에서 의심사례 발생 시 조치사항 참조</li> </ul> </li> <li>• (의료기관) 의심사례 진료 및 <b>의사환자 여부 판단</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (의료기관/보건소) <b>의사환자 신고·보고*</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 방역통합정보시스템(웹)방역통합(감염병관리)신고·보고</li> </ul> </li> <li>- (의료기관) 사례 미해당인 경우 <b>보건교육</b>(감염예방수칙, 잠복기 동안 수동감시 등)</li> </ul> </li> <li>• (시도) 현황 파악 및 지원, 신고확인 및 결과환류</li> </ul>	검역소/보건소/1339/의료기관/시도
의심 사례 조사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>엠폍스 관련 역학적 연관성, 의심증상 조사</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 사례조사서 양식 참조</li> </ul> </li> <li>• <b>질병보건통합관리시스템*에 사례조사서 입력</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 「감염병관리통합정보지원」 역학조사 &gt; 2급감염병 &gt; 엠폍스 사례조사서</li> </ul> </li> </ul>	국립감역소/시도 및 시군구 역학조사반	의사환자 관리·조사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (의료기관)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>검체채취</b>, 검체포장, 검체운송관리</li> <li>※ <b>신고한 의료기관에서 검체 채취가 불가 시 보건소 문의 → (보건소) 협력의료기관 안내</b></li> <li>- <b>검사의뢰</b>(웹 검사의뢰)</li> <li>- 보건교육(의사환자, 확진환자 감염관리수칙 등)(서식 7, 8)</li> <li>※ (의사)환자 자택에서 격리 권고</li> <li>- 의사환자 관리(외래 기반 검사 및 치료 등)</li> <li>- <b>원내 감염관리절차</b></li> </ul> </li> <li>• (보건소)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검체채취 여부 확인, <b>검사의뢰</b>(검사의뢰 확인)</li> <li>- <b>역학조사</b>(서식 6. 참조), 웹보고</li> <li>- 보건교육 내용 숙지 및 실천 확인, <b>보건교육</b> 시행(서식 7, 8)</li> </ul> </li> <li>• (보건환경연구원) 엠폍스 검사 시행</li> <li>• (시도) 총괄 및 지원</li> </ul>	의료기관/보건소/시도/보건환경연구원
의심 사례 분류	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>역학적 연관성 노출위험도 확인</b></li> <li>• <b>증상기준 충족 여부 확인</b>(개인 신고 시 진술 기반)               <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 미해당 사례로 분류될 경우, 통상적인 진료</li> </ul> </li> </ul>	국립감역소/시도 역학조사반	접촉자 조사·관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (보건소) <b>접촉자 조사, 분류, 관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 접촉자 조사, 분류, 명단 확보</li> <li>- 진단검사 결과 <b>양성 확인 시, 웹등록·관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ (의료기관/검역소) 접촉자 조사 및 관리 협조</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• (시도) 총괄 및 지원</li> </ul>	보건소/시도
의사환자 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>격리병상 배정 및 이송 등 조치</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1인실 일반격리 및 관리조치(검체 채취 및 감염관리 등) 가능한 <b>의료기관</b></li> <li>※ 검체 채취 및 감염관리 조치가 가능한 <b>의료기관에서 신고한 의사환자 중, 역학적 연관성이 낮고 경증인 경우</b> 동 의료기관에서 검체 채취 후 검사결과 나올 때까지 <b>자가격리</b> 가능</li> </ul> </li> <li>• <b>검사 의뢰(검체 채취 및 포장, 운송 등)</b></li> <li>• <b>격리통지서·입원통지서 발급</b></li> </ul>	국립감역소/시도 및 시군구 역학조사반	관리 종료	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (보건환경연구원) 보건소/의료기관에 결과 환류</li> <li>• (보건소) <b>검사결과 확인</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시도, 권역별 질병대응센터에 보고, 의료기관, 의사환자에게 검사결과 환류</li> <li>- (양성) 확진환자 관리 전환 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 「회복 후 유의사항」 등)</li> <li>※ (보건소) 확진환자 중 격리입원대상자 일일보고(환자상태, 치료제사용현황 등) → (시도) 보고내용 확인 및 권역별 질병대응센터로 신속히 공유</li> <li>- (음성) 보건교육(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등), <b>관리 종료</b></li> </ul> </li> <li>• (의료기관) 보건소와 협의하여 환자에게 검사결과 통보 및 보건교육시행, 검사결과 웹입력, 신고, (양성) 환자 외래 기반 치료 등 관리</li> <li>• (시도) 지원 및 모니터링</li> </ul>	의료기관/보건소/시도/보건환경연구원
접촉자 파악·관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>접촉자 조사, 분류</b></li> <li>• <b>접촉자 명단 확보</b>(검역소 및 보건소)               <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 접촉자조사서 역설양식(별첨부록1) 활용</li> </ul> </li> <li>※ 확진검사 양성 확인시, 접촉자 분류 등록* 관리(실거주지 보건소)</li> <li>* 「질병보건통합관리시스템」 감염병관리통합정보지원 &gt; 환자관리 &gt; 접촉자관리</li> </ul>	국립감역소/시도 및 시군구 역학조사반			
격리 해제 및 감시종료	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>엠폍스 검사결과 확인</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (음성) 격리해제 및 감시종료</li> <li>- (양성) 확진환자 관리 전환</li> </ul> </li> <li>• <b>의료기관에 검사결과 환류</b></li> <li>• <b>격리해제 주의사항 안내</b></li> <li>• <b>접촉자 감시종료 통보</b>(안내문자 발송)</li> </ul>	시도 및 시군구			

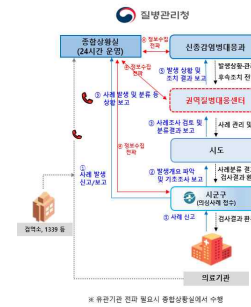
(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판



[그림 1] 기관별 의사환자 대응 흐름도(검역단계 인지)

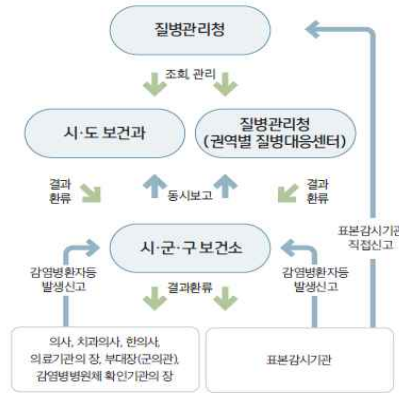


[그림 2] 기관별 의사환자 대응 흐름도 (지역사회 내 인지)



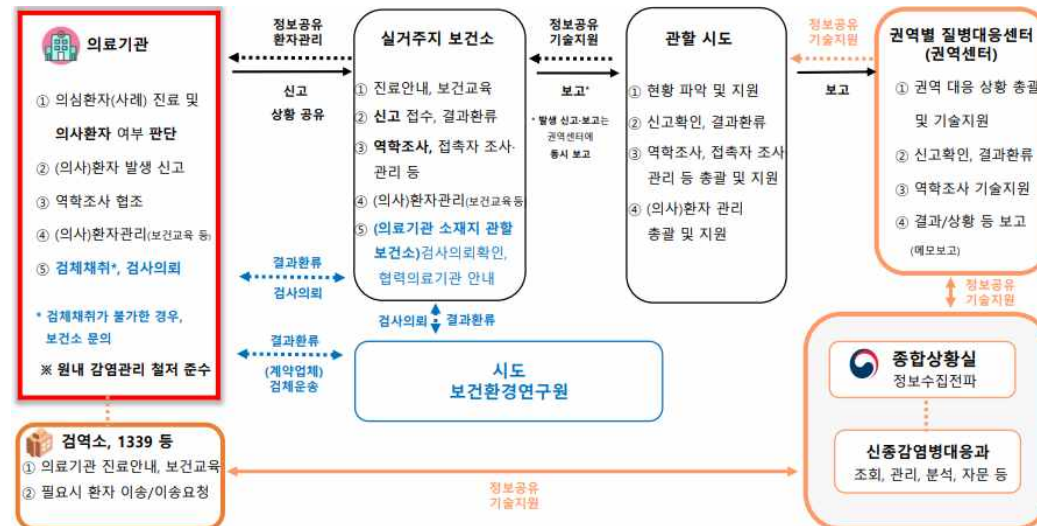
[그림 3] 엠폭스 신고 및 보고 체계 흐름도

개정(엠폭스 대응지침 6판)



\* 결핵: 의료기관등 → 보건소 → 시도 → 권역별 질병대응센터  
\*\* 에이즈: 의료기관등 → 보건소 → 시도 → 질병관리청

[그림 1] 법정감염병 신고 및 보고체계



[그림 2] 기관별 (의사)환자 대응 흐름도

사유

현행화

변경 전

〈기관별 기본 대응사항〉

1) 시도 및 시군구 기본 대응 사항

구분	시군구 보건소	시도
신고·보고	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>의사환자 신고 접수 시 신속히 공유</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 시도 및 질병관리청 종합상황실로 우선 공유</li> </ul> </li> <li>• <b>질병관리청 종합상황실 ☎ 043-719-7979</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>질병관리청통합관리시스템 감염병 발생 웹신고</b></li> </ul> </li> <li>※ 감염관리 인력 신고·보고 보건소는 의사환자 격리병상 소재지 또는 실거주지 관할보건소 1339 신고의 경우 실거주지 관할보건소</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>관내 보건소에서 보고 시 상황 파악</b></li> <li>• <b>신고 접수 시 신속히 공유</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 질병관리청 종합상황실로 공유</li> </ul> </li> </ul>
역학조사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>주관 (격리단계) 격리병상 소재지 또는 실거주지 관할보건소 (지역사회) 실거주지 관할보건소</b></li> <li>• <b>시장 신고접수 후 신속히</b></li> <li>• <b>사례조사서 작성 시 필수 확인사항</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학적 연관성(병문국가지역기간 위험노출력 등)</li> <li>- 임상증상(최초증상일, 체온, 현재 증상, 해열제 복용여부 등)</li> <li>- 검역조치(입국 후 SMS 수신, 의료기관 DUR 조회여부 등)</li> </ul> </li> <li>• <b>사례조사서 작성 후</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시도 역학조사관에게 조사 결과를 알리고 위험평가 및 사례분류 요청</li> <li>- <b>질병관리청통합관리시스템에 사례조사서 입력</b></li> </ul> </li> <li>* 「질병관리청통합관리시스템」 감염병관리통합정보지원 &gt; 역학조사 &gt; 2급감염병 &gt; 앵플스 사례조사서</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>사례조사 지원</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례조사서 검토</li> <li>- 시도 역학조사관은 신고된 사례 위험평가 및 사례분류</li> <li>- 질병관리청 관역별 질병대응센터 감염병대응과에 사례분류 결과보고</li> <li>↳ 필요시 사례분류 논의</li> <li>- 사례분류 결과를 보건소로 통보</li> </ul> </li> </ul>
사례관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>의사환자 관리 조치</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1인실 일반격리 및 관리조치(감체 채취, 감염관리 등)가 가능한 의료기관에 병상배정 요청</li> <li>• 배정된 병원으로 (의사환자) 이송</li> </ul> </li> <li>※ 검체 채취 및 감염관리 조치가 가능한 <b>의료기관에서 신고한 의사환자 중, 역학적 연관성이 낮고 경증인 경우</b> 등 의료기관에서 검체 채취 후 검사결과 나올 때까지 <b>자가격리 가능</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>의사환자 관리 관련</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1인실 일반격리 및 관리조치(감체 채취, 감염관리 등)가 가능한 의료기관에 병상배정</li> <li>※ 검체 채취 및 감염관리 조치가 가능한 <b>의료기관에서 신고한 의사환자 중, 역학적 연관성이 낮고 경증인 경우</b> 등 의료기관에서 검체 채취 후 검사결과 나올 때까지 <b>자가격리 가능</b></li> </ul> </li> </ul>
접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>접촉자 조사 및 관리</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 접촉자 조사, 명단 확보</li> <li>↳ 접촉자조사서 역설문식[별첨부록1] 활용</li> <li>• 증상 발생 시 사례감도 등 의심 사례에 준한 대응</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>접촉자 관리 총괄 및 지원</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 접촉자 조사, 관리 지원</li> </ul> </li> </ul>
실험실 검사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>검사요뢰 및 검사결과 환류</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 격리병상에서 채취한 검체(혈액) 수령, 포장</li> <li>• 검체 운송 및 접수 조치</li> <li>• 검사기관으로부터 검사결과 확인</li> <li>• 의료기관에 검사결과 환류</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방역조치 및 검사 관련 물품 등 필요 자원 물품 구입·배부 등 자원 지원</li> <li>• 검사결과 모니터링</li> </ul>

변경 전 2) 의료기관 기본 대응 사항

구분	신고한 의료기관	격리입원 의료기관 (지정입원치료병상 포함)
신고·보고	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 앵플스 의사환자 발견시 신고 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 의료기관 소재 관할보건소로 신고</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 앵플스 의심 시 의료기관 소재 관할보건소로 신고</li> <li>• <b>의사환자 격리입원 시 검사의뢰 위한 감염병 발생 신고 입력(웹신고)</b></li> <li>• 검체 채취 후 검체시험의뢰서와 함께 보건소 전달</li> <li>• 의사환자 관련 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 질병관리청 요청 시 의학적 소견 등 정보 제공</li> <li>- 확진환자 발생 시 진료상황 및 의료기관 내 접촉자 모니터링 결과 일일보고</li> </ul> </li> </ul>
역학조사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사례조사에 적극 협조</li> <li>- 의심 신고 사례 역학조사 협조</li> <li>- 의료기관 내 접촉자 명단 작성</li> <li>- 인적사항, 임상정보 등 정보 제공 협조</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사례조사에 적극 협조</li> <li>- 의심 신고 사례 역학조사 협조</li> <li>- 의료기관 내 접촉자 명단 작성</li> <li>- 인적사항, 임상정보 등 정보 제공 협조</li> </ul>
사례관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의사환자 관리</li> <li>• 1인실 일반격리 및 관리조치(검체 채취, 감염관리 등)가 가능한 의료기관으로 전원 시</li> <li>- 이송 전까지 격리 및 감염관리</li> <li>• 신고한 의료기관에 1인실 일반격리 시</li> <li>- 검사결과 확인 전까지 격리 및 의사환자 관리(검사, 진료 등)</li> <li>• 원내 감염 전파 방지 조치</li> <li>※ 검체 채취 및 감염관리 조치가 가능한 <b>의료기관에서 신고한 의사환자 중, 역학적 연관성이 낮고 경증인 경우</b> 등 의료기관에서 검체 채취 후 검사결과 나올 때까지 <b>자가격리 가능</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의사환자 격리입원, 진료 등</li> <li>- 격리입원 동안 추적관리 위한 검체 채취 등 협조</li> <li>- 격리해제 및 퇴원 시 설명 등</li> <li>• 원내 감염 전파 방지 조치</li> <li>• 격리해제 시, 결과를 보건소와 공유</li> <li>※ 검체 채취 및 감염관리 조치가 가능한 <b>의료기관에서 신고한 의사환자 중, 역학적 연관성이 낮고 경증인 경우</b> 등 의료기관에서 검체 채취 후 검사결과 나올 때까지 <b>자가격리 가능</b></li> </ul>
접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료기관 내 접촉자 확인 및 모니터링</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 접촉자 발생 시 명단 확보 및 원내 모니터링</li> <li>• 확진환자 진료 담당의료진 증상 모니터링</li> </ul>
실험실 검사	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신고한 의료기관의 격리병상 배정 시 (신고한 의료기관에서 검체 채취만 하는 경우 포함) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 검체 채취, 포장 및 검체시험의뢰서 작성 (입력) 등 검사의뢰 절차 협조</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 검체 채취, 포장 및 운송 준비</li> <li>• 검체 채취, 포장 및 검체시험의뢰서 작성 (입력) 등 검사의뢰 절차 협조</li> </ul>

## 변경 후: <기관별 기본 대응사항>

구분	① 의료기관	② 시군구 보건소	③ 시도	④ 권역별 질병대응센터
신고· 보고	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 엡폭스 의심사례 진료 및 <b>의사환자 여부 판단</b></li> <li>· <b>(의사)환자 신고</b></li> <li>· 방역통합정보시스템(웹)·방역통합(감염병관리)·신고·보고</li> <li>· 사례 미해당의 경우 <b>보건교육</b>(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 의심사례 인지 시 의료기관 진료 안내 및 보건교육(감염예방수칙 등), 필요시 환자 이송</li> <li>· 의사환자 신고 접수 시 신속히 공유, 결과환류</li> <li>- <b>(의사)환자 신고·보고</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 시도 및 권역별 질병대응센터로 보고</li> </ul> </li> <li>* 방역통합정보시스템(웹)·방역통합(감염병관리)·신고·보고</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 현황 파악 지원</li> <li>· 신고확인, 결과환류</li> <li>· 정보 신속 공유·보고 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 권역별 질병대응센터</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 권역 대응 상황 총괄(권역 현황 파악·관리 등) 및 기술지원</li> <li>· 신고확인, 결과환류</li> <li>· 정보 공유, 상황 보고 (메모보고 등) <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 질병관리청 엡폭스 대비 대응 총괄 담당과(이하, 담당과)</li> </ul> </li> </ul>
의사 환자 관리 · 조사	<ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>의사환자 관리</b>(외래 기반 검사 및 치료 등)</li> <li>· 의사환자 보건교육*</li> <li>* (의사)환자 자택에서 격리 권고</li> <li>* 검사결과 확인까지 의사환자용 감염관리수칙안내문, 양성시 확진환자용 감염관리수칙안내문 준수 등</li> <li>· 원내 감염관리절차(표준주의, 접촉주의, 비밀주의)</li> <li>· <b>검체채취</b>, 검체포장, 검체운송관리*</li> <li>* 검체운송은 질병관리청 검체운송 계약업체</li> <li>※ <b>신고한 의료기관에서 검체 채취가 불가 시 보건소 문의</b></li> <li>· <b>검사의뢰</b>(웹 검사의뢰)</li> <li>· 역학조사에 적극 협조</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>의사환자 관리</b></li> <li>· 검체채취 여부 확인, <b>검사의뢰</b>(검사의뢰 확인)*</li> <li>* 신고한 의료기관에서 검체 채취가 불가 시 → (보건소)협력의료기관 안내</li> <li>· 신고 접수 후 <b>지체없이 역학조사 및 보건교육 확인/시행</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학조사서(서식 6. 참조)</li> <li>- 보건교육 내용 숙지 및 실천 확인, 보건교육 시행(서식 7, 8)</li> </ul> </li> <li>· <b>역학조사 보고</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학조사서 보고(웹보고)</li> <li>- 심층역학조사 보고</li> <li>- 역학조사서 작성 시 필수 확인사항(역학적 연관성, 임상증상, 최초증상일 등)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 의사환자 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의사환자 관리 지원</li> <li>- 협력의료기관 관리</li> </ul> </li> <li>· 의사환자 검체채취 및 의뢰 과정 모니터링</li> <li>· <b>역학조사 총괄 및 지원</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학조사서 검토, 분석, 자문 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 권역별 질병대응센터로 보고(웹보고)</li> </ul> </li> <li>- 심층역학조사 검토, 분석, 자문 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 권역별 질병대응센터로 보고</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>· (보건환경연구원) 엡폭스 검사 시행</li> <li>· 방역조치 및 검사 관련 물품 등 필요 자원, 물품 구입·배포 등 지원</li> <li>· 정보 신속 공유·보고 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 권역별 질병대응센터</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 의사환자 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 권역 대응 상황 총괄(권역 현황 파악·관리 등) 및 기술지원</li> <li>- 정보 공유, 상황 보고 (메모보고 등) <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 질병관리청 담당과</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>· 역학조사 기술지원</li> <li>- 역학조사서 확인, 결과환류 등</li> <li>· 모니터링, 분석, 자문</li> </ul>
접촉자 조사 · 관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 접촉자 조사에 적극 협조</li> <li>- 의료기관 내 접촉자 확인 및 모니터링</li> <li>- 의료기관 내 접촉자 명단 작성</li> <li>- 인적사항, 임상정보 등 정보 제공 협조 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>접촉자 조사</b>, 분류, 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 접촉자 조사, 분류, 명단 확보</li> <li>- 진단 검사 <b>양성 확인 시, 접촉자 웹등록·관리</b>(참고 5)</li> <li>※ (의료기관/검역소) 접촉자 조사 및 관리 협조</li> </ul> </li> <li>· 접촉자 증상 발생 시 의심환자에 준하는 대응 <ul style="list-style-type: none"> <li>※ <b>접촉자 중 증상 발생 시 시도로 보고</b></li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 접촉자 관리 <b>총괄 및 지원</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 접촉자 조사, 관리 총괄 및 지원</li> </ul> </li> <li>· 정보 신속 공유·보고 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 권역별 질병대응센터</li> </ul> </li> <li>· 접촉자 증상 발생 시 권역별·질병대응센터로 보고</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 권역 대응 상황 총괄(권역 현황 파악·관리 등)</li> <li>· 기술지원</li> <li>· 모니터링, 분석, 자문</li> <li>· 접촉자 증상 발생 시 질병관리청 담당과로 보고</li> <li>· 정보 공유, 상황 보고 (메모보고 등) <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 질병관리청 담당과</li> </ul> </li> </ul>
관리 종료	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사결과 확인</li> <li>- 진단 검사 결과 웹 입력, 신고</li> <li>- 보건소와 협의하여 <b>환자에게 검사결과와 정보 및 보건교육시행</b></li> <li>※ (양성) 확진환자 관리 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 회복 후 유의사항 등)</li> <li>※ (음성) 보건교육(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등), 관리 종료 및 통상적 진료</li> <li>- (의사)환자관리</li> <li>※ (양성) 외래기반 치료 등 관리, 격리입원이 필요한 경우, 보건소에 상황 공유 (격리입원여부, 환자상태, 치료제사용현황 등)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>검사결과 확인, 검사결과 환류</b></li> <li>- <b>의료기관, 의사환자에게 검사결과 환류</b></li> <li>- 보건교육 내용 숙지 및 실천 확인, 보건교육 시행</li> <li>※ (양성) 확진환자 관리 전환 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 「회복 후 유의사항」 등)</li> <li>※ (음성) 보건교육(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등), 관리 종료</li> <li>- 시도, 권역별 질병대응센터에 보고*</li> <li>* 감염병웹보고 진단 검사 결과 입력 확인 및 신고·보고</li> <li>※ <b>확진환자 중 격리입원대상자 시도로 일일보고</b>(환자상태, 치료제사용현황 등) → (시도)보고내용 확인 및 권역별 질병대응센터로 신속히 공유</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>(보건환경연구원)</b> 보건소/의료기관에 결과 환류</li> <li>· 관리 종료 모니터링 및 필요시 지원</li> <li>· 검사결과 모니터링</li> <li>· 확진환자 중 격리입원 대상자 일일 보고 확인 및 신속히 공유 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 권역별·질병대응센터</li> </ul> </li> <li>· 정보 신속 공유·보고 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 권역별 질병대응센터</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 권역 대응 상황 총괄(권역 현황 파악·관리 등)</li> <li>· 검사결과확인</li> <li>- (메모보고) 확진환자 중 격리입원대상자 일일보고 <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 질병관리청 담당과</li> </ul> </li> <li>· 정보 공유, 상황 보고 (메모보고 등) <ul style="list-style-type: none"> <li>↳ 질병관리청 담당과</li> </ul> </li> </ul>



(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
가. 의심사례 인지 상황	가. 의심사례(이하, 의심사례 또는 의심환자) 인지 상황	현행화
○ (상황 1) 검역단계에서 확인	○ (상황 1) 검역단계에서 인지 - 의료기관 진료 안내 및 보건교육(감염예방수칙 등) - 필요시 환자 이송 ※ III. 검역단계에서 의심사례 발생 시 단계별 조치사항 참조	현행화
○ (상황 2) ① 의료기관 방문 없이 보건소 또는 ☎1339 문의 과정에서 의심사례로 확인, ② 보건소의 환자 발생 감시 중 의심증상자 발생	○ (상황 2) ① 의료기관 방문 없이 보건소 또는 ☎1339 문의 과정에서 인지, ② 보건소의 환자 발생 감시 중 인지 - 의료기관 진료 안내 및 보건교육(감염예방수칙 등)	현행화
○ (상황 3) 의료기관에서 2급 감염병 “엠폭스”로 신고	○ (상황 3) 의료기관에 의심환자 내원 - 의심환자 진료 및 의사환자 여부 판단* * 임상증상 및 역학적 연관성을 고려하여 판단(Ⅰ. 사례정의 참조) - 의사환자로 분류한 경우 <b>의사환자 발생 신고·보고</b> - 사례 미해당인 경우 보건교육(장복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등) 및 통상적인 진료  <b>감염예방수칙</b> - 손씻기, 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가, 기침예절 준수, 마스크 착용, 피부 병변 가리기, 타인과 밀접 접촉 자제 등  <b>수동감시</b> - 엠폭스 장복기 동안 추가 피부/점막 병변이나 엠폭스에 부합하는 <b>새로운 임상증상이나 증상 악화 발생하면 진료 받기</b>	현행화
	<b>「의료기관 엠폭스 (의심)환자 진료 및 검체 채취 시 주의사항」</b> <b>■ (원내 감염관리) 표준주의, 접촉주의, 비밀주의 준수</b> ○ (감염예방) 손씻기, 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가 등 수칙 준수 ○ (환자인내) 마스크(수술용 마스크 이상) 착용, 기침 예절 준수, 피부병변 가리기, 손씻기 등 기본 수칙을 준수할 수 있도록 안내 ○ 검체 채취 시 <b>검체 채취 방법 및 주의사항</b> 준수 * 2. 의사환자 관리 및 조사) 2) 검체채취 및 검사의뢰 및 VII. 실험실 검사관리 참조 ○ 상황에 맞는 개인정보 보호 착용 필수 ◆ (원칙) 비밀, 혈액, 체액, 피부 병변, 혈액이나 체액으로 오염된 옷 등에 직·간접 접촉을 하지 않도록, 마스크(KF94 등급 이상), 일회용 장갑, 일회용 방수성 긴팔 가운, 안면보호구(고글 등) 등 상황에 맞는 개인정보 보호 착용(참고 2) - 검체 채취 시 마스크(KF94 등급 이상), 일회용 장갑, 일회용 방수성 긴팔 가운, 안면보호구(고글 등) 착용 필수 (출처) <a href="https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/core-practices/index.html">https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/core-practices/index.html</a> , 「의료관련감염 표준예방지침」  ○ 진료 및 검체 채취 후 소독 ◆ (원칙) 진료 및 검체 채취 후 즉시 충분한 환기 및 소독(적절한 개인정보 보호 착용), 의료기관 내 소독에 사용되는 소독제를 권고 사항대로 적정 사용, 사용한 소독용품은 격리폐기물통에 처리 * 세부 내용은 <b>의료기관 내 감염관리지침</b> 등, 「의료기관 환경 표면 청소 및 소독 권고안, 질병관리청」, 「의료관련감염 표준예방지침, 질병관리청」 참조  ○ 보건교육 ◆ (의심환자) 사례 미해당인 경우 보건교육(장복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등) 및 통상적인 진료 ◆ (의사환자) 엠폭스 감염관리수칙(의사 환자용 안내문/확인 환자용 안내문)(서식 7, 8) 준수 안내 - (양성) <b>확인환자 관리 전환 및 보건교육</b> (확인환자용 감염관리수칙, 회복 후 유의사항 등) - (음성) 보건교육(장복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등), 관리 종료	새로운 대응 체계 반영하여 추가



(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유												
<div>다. 의심사례 대응조치 및 관리 주관</div> <div>○ 의심사례 접수 후 기초역학조사 → 사례분류 → 의사환자 병상배정 및 이송<ul style="list-style-type: none"><li>- 의사환자 관리 및 이송 조치<ul style="list-style-type: none"><li>※ (검역소) 검역소 내 격리실 대기 → 사례조사 및 분류 → 사례 확인 후 의사환자로 분류 시 시도 내 1인실 일반격리 및 관리조치(검체 채취, 감염관리 등)가 가능한 의료기관으로 이송</li><li>• (자택) 의심사례 자택 대기 → 사례조사 및 분류 → 사례 확인 후 의사환자로 분류 시 시도 내 1인실 일반격리 및 관리조치(검체 채취, 감염관리 등)가 가능한 의료기관으로 이송</li><li>• (의료기관) 1인실 격리 → 사례조사 및 분류 → 사례 확인 후 의사환자로 분류 시 시도 내 1인실 일반격리 및 관리조치(검체 채취, 감염관리 등)가 가능한 의료기관으로 이송</li></ul></li><li>※ 검체 채취 및 감염관리 조치가 가능한 <b>의료기관에서 신고한 의사환자 중, 역학적 연관성이 낮고 경증인 경우</b> 동 의료기관에서 검체 채취 후 검사결과 나올 때까지 <b>자가격리 가능</b></li></ul></div>	<div>나. 의심사례 대응조치 및 관리 주관</div> <div>○ 의심사례 → (의료기관) 진료 및 의사환자 여부 판단<sup>㉠</sup> → (의료기관) 의사환자 판단 시, 의사환자 신고 → (의료기관) 의사환자 외래기반 검체채취 등 검사 및 치료<sup>㉡ ㉢</sup> → (의료기관) 보건교육(서식 7, 8) → (의사환자) 자택에서 격리 권고(감염관리수칙 준수하여 외출 가능) → (보건소) 역학조사 및 보건교육(서식 7, 8)<ul style="list-style-type: none"><li>① (의료기관) 사례 미해당의 경우 보건교육(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등) 및 통상적인 진료</li><li>② (의료기관) 격리병상 이송 없이, 원내 감염관리를 철저히 준수하여 외래기반 검사 및 치료 → (의료기관) 검체 채취 불가한 경우 보건소 문의 → (보건소) 협력의료기관 안내</li><li>③ (의료기관) 확진 후에도 격리병상 이송 없이, 원내 감염관리를 철저히 준수하여 외래 기반 치료를 원칙으로 하고 치료비 지원 없음(단, 격리입원치료 대상 확진환자의 엠폭스 격리입원 치료비 지원 가능, V. 격리입원 치료비 지원 참조)</li></ul><div>※ (의료기관) 원내 감염관리철저(표준주의, 접촉주의, 비말주의 준수)</div></div>	새로운 대응 체계 반영												
<div>【엠폭스 신고를 위한 진단기준】</div> <table><tr><td>신고범위</td><td>• 환자 및 의사환자</td></tr><tr><td>신고시기</td><td>• 24시간 이내</td></tr><tr><td>신고를 위한 진단 기준</td><td><div>환자</div><div>• 엠폭스에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람<ul style="list-style-type: none"><li>- 검체(피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등)에서 특이 유전자 검출</li></ul></div><div>의사환자</div><div>• 임상증상 및 역학적 연관성을 고려하여 엠폭스가 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람</div></td></tr></table>	신고범위	• 환자 및 의사환자	신고시기	• 24시간 이내	신고를 위한 진단 기준	<div>환자</div> <div>• 엠폭스에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람<ul style="list-style-type: none"><li>- 검체(피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등)에서 특이 유전자 검출</li></ul></div> <div>의사환자</div> <div>• 임상증상 및 역학적 연관성을 고려하여 엠폭스가 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람</div>	<div>【엠폭스 신고를 위한 진단기준】</div> <table><tr><td>신고범위</td><td>• 환자 및 의사환자</td></tr><tr><td>신고시기</td><td>• 24시간 이내</td></tr><tr><td>신고를 위한 진단 기준</td><td><div>환자</div><div>• 엠폭스 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람<ul style="list-style-type: none"><li>- 검체(피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등)에서 특이 유전자 검출</li></ul></div><div>의사환자</div><div>• 임상증상 및 역학적 연관성을 고려하여 엠폭스가 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람</div></td></tr></table>	신고범위	• 환자 및 의사환자	신고시기	• 24시간 이내	신고를 위한 진단 기준	<div>환자</div> <div>• 엠폭스 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람<ul style="list-style-type: none"><li>- 검체(피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등)에서 특이 유전자 검출</li></ul></div> <div>의사환자</div> <div>• 임상증상 및 역학적 연관성을 고려하여 엠폭스가 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람</div>	현행화
신고범위	• 환자 및 의사환자													
신고시기	• 24시간 이내													
신고를 위한 진단 기준	<div>환자</div> <div>• 엠폭스에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람<ul style="list-style-type: none"><li>- 검체(피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등)에서 특이 유전자 검출</li></ul></div> <div>의사환자</div> <div>• 임상증상 및 역학적 연관성을 고려하여 엠폭스가 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람</div>													
신고범위	• 환자 및 의사환자													
신고시기	• 24시간 이내													
신고를 위한 진단 기준	<div>환자</div> <div>• 엠폭스 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람<ul style="list-style-type: none"><li>- 검체(피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등)에서 특이 유전자 검출</li></ul></div> <div>의사환자</div> <div>• 임상증상 및 역학적 연관성을 고려하여 엠폭스가 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사결과가 없는 사람</div>													
<div>○ (신고방법) 질병보건통합관리시스템을 통해 제2급 감염병(엠폭스)으로 웹 신고</div> <div>- (의료기관) 환자 및 의사환자 진단 시 관할보건소로 질병보건통합관리시스템(<a href="http://is.kdca.go.kr">http://is.kdca.go.kr</a>) 내 '감염병웹신고'를 통하여 웹신고 또는 팩스* 신고**</div> <div>* 웹신고가 불가능한 경우 <b>팩스를 통한 신고 후</b> 관할 보건소에 <b>접수 여부 우선으로 확인</b></div> <div>** 신고 후 신속한 초기대응을 위해 <b>관할 보건소장에게 우선으로 고지</b>하며, 질병관리청으로 신고하는 경우 <b>종합상황실(043-719-7979)</b> 이용</div>	<div>○ (신고방법) 방역통합정보시스템을 통해 제3급 그 밖에 질병관리청장이 지칭하는 감염병(엠폭스)으로 웹신고</div> <div>- (의료기관) 환자 및 의사환자 진단 시 관할보건소로 방역통합정보시스템(<a href="http://eid.kdca.go.kr">http://eid.kdca.go.kr</a>)를 통하여 웹신고 또는 팩스* 신고</div> <div>* 웹신고가 불가능한 경우 <b>팩스를 통한 신고 후</b>, 관할 보건소에 <b>접수 여부 우선으로 확인</b></div> <div>☞ 발생 신고된 사례 중 사망(검안)건은 [서식 1]을 작성하여 추가신고</div>	현행화												
<div>☞ 발생 신고된 사례 중 사망(검안)건은 [서식 2]을 작성하여 추가신고</div> <div>- (검사기관) 해당 병원체를 확인한 경우 [서식 4]를 작성하여 팩스 또는 질병보건통합관리시스템 (<a href="http://is.kdca.go.kr">http://is.kdca.go.kr</a>) 내 '병원체신고'를 통하여 질병관리청장 또는 해당 감염병병원체 확인을 의뢰한 기관의 소재 관할 보건소장에게 신고</div>	<div>- (검사기관) 해당 병원체를 확인한 경우 [서식 3]를 작성하여 팩스 또는 방역통합정보시스템(<a href="https://eid.kdca.go.kr">https://eid.kdca.go.kr</a>) 내 '병원체신고'를 통하여 질병관리청장 또는 해당 감염병병원체 확인을 의뢰한 기관의 소재 관할 보건소장에게 신고</div>	새로운 대응 체계 반영												

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판			개정(엠폭스 대응지침 6판)		사유
【의심사례 인지 경로별 대응조치 및 담당기관】			삭제		3급감염병 으로 변경, 새로운 대응 체계 반영하 여 본문에 기술
인지경로	세부 보고사항		주관기관		
	의심사례 조사	국립검역소 ※ 이송은 환자가 이송될 격리병상 관할 보건소와 협의하여 이송			
	의사환자로 사례분류 시 이송*				
	기내 접촉자 명단 파악				
	검역단계	검사의뢰 및 검사결과 통보		격리병상 관할 보건소	
접촉자 모니터링		접촉자 실거주지 관할 보건소			
지역사회	의심사례 조사				
	의사환자로 사례분류 시 이송*	실거주지 관할 보건소 ※ 실거주지 관할 보건소와 최초 인지 보건소가 다를 경우(실거주지가 거리상으로 멀 경우), 최초 인지 보건소에서 초동대응(신고, 이송, 검체 채취 등) 협조 - 이후 조치는 실거주지 관할 보건소에서 대응			
	접촉자 명단 파악 및 입력				
	검사의뢰 및 검사결과 통보				
	의료기관	접촉자 모니터링		접촉자 실거주지 관할보건소	
의료기관	의심사례 역학조사				
	의사환자로 사례분류 시 이송*	의료기관 소재지 보건소 ※ 의사환자 분류, 격리병상 이송, 검체 이송 등 초동 대응 - 이후 업무는 실거주지 관할 보건소로 이관			
	접촉자 명단 조사 및 입력				
	검사의뢰 및 검사결과 통보				
	의료기관	접촉자 모니터링	접촉자(의료기관종사자)	의료기관 소재 관할보건소	
접촉자(의료기관종사자 외)			접촉자 실거주지 관할보건소		
*위기경보 관심단계 관리 수준 등 2급감염병 관리 기준에 준하여 24시간 이내 지체없이 신고대응					

(기존) 엠픽스 대응지침 5-2판			개정(엠픽스 대응지침 6판)			사유
3. 의사환자 관리			2. 의사환자 관리 및 조사			새로운 대응 체계 반영
【의사환자 대응 수준 및 방법(요약)】			【의사환자 대응 수준 및 방법(요약)】			
구분	의사환자		구분		의사환자	
사례관리	격리입원, 확인진단 검사, 치료		사례관리		신고한 의료기관에서 검사, 치료, 보건교육	
감염관리	비말주의, 접촉주의, 표준주의		감염관리		표준주의, 비말주의, 접촉주의	
병상배정 격리입원	일반격리 1인실 및 관리조치(검체 채취 및 감염관리 등)가 가능한 의료기관 ※ 검체 채취 및 감염관리 조치가 가능한 의료기관에서 신고한 의사환자 중, 역학적 연관성이 낮고 경증인 경우 등 의료기관에서 검체 채취 후 검사결과 나올 때까지 자기격리 가능		치료		원내 감염관리를 철저히 준수하여 외래 기반 검사 및 치료	
검사	검체운송	보건소	검사	검체운송	질병관리청 검체운송 계약업체	
	검사기관	시도 보건환경연구원*		검사기관	시도 보건환경연구원*	
	결과환류	자체없이		결과환류	자체없이	
접촉자·노출자 조사	접촉자 조사 등 추가 조사 실시		관리 및 관리 종료(격리권고 종료)		감염력 소실 될 때까지 감염관리수칙 준수 하여 자택에서 격리 권고(감염관리수칙 준수하여 외출 가능)	
격리해제		검사와 임상결과에 따라 의료진이 판단	접촉자		조사	접촉자 조사, 분류, 명단 확보 ※ 확진검사 양성 확인 시 웹시스템 등록, 관리(접촉자 실거주지 관할 보건소)
접촉자	조사	• 접촉자 범위 확인, 명단 조사 실시 • 항공기/공항 내 접촉자는 건강상태질문서, 항공기좌석배치도, 탑승자 명단 등 확인				
* 시도 보건환경연구원 첫 양성 발생 시, 질병관리청 확인 검사 시행 ※ 진료 임상과의 판단에 따라 필요시 해당기관에서 감별진단 시행 - 매독, 수두, 대상포진, 물사마귀, 파종성 진균감염, 파종성 임균감염, 홍역, 율, 알레르기 반응 등 임상과의 상의하여 결정			* 시도 보건환경연구원 첫 양성 발생 시, 질병관리청 확인 검사 시행			
가. 의사환자 격리 입원			1) 의료기관			
1) 검사를 위한 격리 입원 안내			○ 보건교육			
○ 보건소에서 입원검사 및 격리 통지			- 자택에서 격리 권고			
- 입원검사 목적, 절차, 이송 등에 대한 설명 및 격리의료기관 안내			- 검사결과 확인까지 의사환자용 감염관리수칙 준수, 양성시 확진환자용 감염관리수칙 준수 등 [서식 7, 8] 교육			
<div><div><div><div></div><div>관련서식</div></div></div><div>[서식 5] 입원·격리통지서</div></div>			- 검사결과 확인, 보건소와 협의하여 환자에게 검사결과 통보 및 보건교육시행			
			• (양성) 확진환자 관리 전환 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 「회복 후 유의사항」 등)			
			• (음성) 보건교육(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등), 관리 종료			
			○ 의사환자 관리			
			- 격리병상 이송 없이, 원내 감염관리를 철저히 준수하여 외래기반 검사 및 치료*			
			* 치료비 지원 없음 (단, 격리입원치료 대상 확진환자의 엠픽스 격리입원치료비 지원 가능: V. 격리입원 치료비 지원 참조)			
			- 검체채취, 검체포장, 검체운송관리*, 검사의뢰(웹 검사의뢰)			
			* 검체운송은 질병관리청 검체운송 계약업체			
			※ 신고한 의료기관에서 검체 채취 불가능한 경우 보건소 문의 → (보건소) 협력의료기관 안내			
			- 원내 감염관리(표준주의, 접촉주의, 비말주의) 철저히			
			※ 에어로졸 발생 처치 시 공기주의			
			- 검사결과 확인, 웹신고 결과입력			
			※ 확진환자의 격리입원이 필요한 경우, 보건소에 상황 공유(격리입원여부, 환자상태, 치료제사용현황 등)			
			- 보건소와 협의하여 환자에게 검사결과 통보			

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유												
<div>○ (병상요청) 시도 내 1인실 일반격리 및 관리조치(검체 채취 및 감염관리 등)가 가능한 의료기관에 병상배정 요청 ※ 시도별 지정 입원치료병상에 격리병상 배정 가능</div> <div>○ (시도별 격리병상 배정 절차)</div> <div><div>【격리입원 병상 배정 절차】</div><div><div><div>검역단계</div><div>검역소</div><div>배정요청 ⇄ 배정통보</div><div>해당 시도</div><div>정보공유 →</div><div>질병관리청 종합상황실</div></div><div><div>지역사회</div><div>최초 인지 보건소*</div><div>배정요청 ⇄ 배정통보</div><div>시도</div><div>정보공유 →</div><div>질병관리청 종합상황실</div></div></div><div>* 최초 인지, 보고 후 격리대상자가 다른 지역으로 이미 이동한 경우 이동지 보건소가 담당</div><div>3) 의사환자 격리이송</div><div>○ (격리 이송조치) 관할 보건소 또는 119구급차를 이용하여 시도별 격리병상으로 이송</div><div><div>참고자료</div><div>[참고 2] 개인정보구 특성과 용도</div></div><div><div><div>– 의사환자 진료기관 간 이동, 격리장소까지의 이동 등 수요 발생 시 자차·도보·구급차(보건소 또는 119)로 이동 보건소 또는 119구급차 지원이 어려운 경우</div><div><div>1. 의사환자는 반드시 마스크 착용 및 병변이 노출되지 않도록 긴소매 옷 착용</div><div>2. 자차로 직접 운전하여 이동</div><div>3. 도보 가능한 거리는 마스크 및 병변이 가려지는 옷을 착용하고 이동(타인과 접촉 삼가)</div><div>4. 관용차(일반승용차) 지원 시 운전자는 KF94 등급 이상의 마스크, 일회용 장갑을 착용하고 불필요한 대화 자제, 환기 조치하며 이동</div></div></div><div>4) 격리입원 관리</div><div>○ 최종 검사 결과 확인 또는 의료진의 임상적 판단 시까지 격리 유지</div><table><tr><th>항목</th><th>감염 관리</th></tr><tr><td>감염관리</td><td><div>• 의료기관 감염관리 절차, 피부병변이 있을 시 접촉주의 병행</div></td></tr><tr><td>환자관리</td><td><div>• 출입·이동·방문객 통제, 격리대상자에게 개인위생 철저 당부</div><div>– 격리입원 동안 격리해제 결정 전까지 격리병상 밖 출입·이동 금지</div><div>– 영유아, 기저질환(정신건강 장애 등), 외국인 등 보호자 동반 격리가 불가피할 경우</div><div>* 역학적 연관성이 낮은 경우에 한하여 검사결과 확인 시 동반 격리 허용</div><div>* 격리병상 의료진은 보호자에게 개인정보구 착용, 감염예방 주의사항 등 충분한 설명과 감염 예방조치 실시</div></td></tr><tr><td>환경관리 및 출입관리</td><td><div>• 격리병실 출입 인원 최소화 및 방문객 출입 통제</div></td></tr><tr><td>기구관리</td><td><div>• 가급적 일회용 의료기구, 물품 사용</div><div>• 재사용 의료기구는 격리 동안 환자 전용으로 사용</div><div>• 환자 전용으로 사용하기 어려운 재사용 의료기구는 적정 소독, 멸균 후 사용 가능</div><div>• 사용한 일회용 의료기구, 물품은 사용 직후 격리의료폐기물로 배출하여 주변 오염 방지</div></td></tr><tr><td>직원관리</td><td><div>• 손위생 및 적절한 개인정보구 사용 철저, 감염노출 사고 예방 관리</div><div>– 자상 사고 등 감염 노출 발생 시 원내 보고 체계 통한 발생 보고 및 발열 감시</div><div>* 감염 노출 직원은 격리대상자가 확진된 경우 접촉자로 감시, 관리</div></td></tr></table></div></div>	항목	감염 관리	감염관리	<div>• 의료기관 감염관리 절차, 피부병변이 있을 시 접촉주의 병행</div>	환자관리	<div>• 출입·이동·방문객 통제, 격리대상자에게 개인위생 철저 당부</div> <div>– 격리입원 동안 격리해제 결정 전까지 격리병상 밖 출입·이동 금지</div> <div>– 영유아, 기저질환(정신건강 장애 등), 외국인 등 보호자 동반 격리가 불가피할 경우</div> <div>* 역학적 연관성이 낮은 경우에 한하여 검사결과 확인 시 동반 격리 허용</div> <div>* 격리병상 의료진은 보호자에게 개인정보구 착용, 감염예방 주의사항 등 충분한 설명과 감염 예방조치 실시</div>	환경관리 및 출입관리	<div>• 격리병실 출입 인원 최소화 및 방문객 출입 통제</div>	기구관리	<div>• 가급적 일회용 의료기구, 물품 사용</div> <div>• 재사용 의료기구는 격리 동안 환자 전용으로 사용</div> <div>• 환자 전용으로 사용하기 어려운 재사용 의료기구는 적정 소독, 멸균 후 사용 가능</div> <div>• 사용한 일회용 의료기구, 물품은 사용 직후 격리의료폐기물로 배출하여 주변 오염 방지</div>	직원관리	<div>• 손위생 및 적절한 개인정보구 사용 철저, 감염노출 사고 예방 관리</div> <div>– 자상 사고 등 감염 노출 발생 시 원내 보고 체계 통한 발생 보고 및 발열 감시</div> <div>* 감염 노출 직원은 격리대상자가 확진된 경우 접촉자로 감시, 관리</div>	<div>삭제</div>	<div>현행화</div>
항목	감염 관리													
감염관리	<div>• 의료기관 감염관리 절차, 피부병변이 있을 시 접촉주의 병행</div>													
환자관리	<div>• 출입·이동·방문객 통제, 격리대상자에게 개인위생 철저 당부</div> <div>– 격리입원 동안 격리해제 결정 전까지 격리병상 밖 출입·이동 금지</div> <div>– 영유아, 기저질환(정신건강 장애 등), 외국인 등 보호자 동반 격리가 불가피할 경우</div> <div>* 역학적 연관성이 낮은 경우에 한하여 검사결과 확인 시 동반 격리 허용</div> <div>* 격리병상 의료진은 보호자에게 개인정보구 착용, 감염예방 주의사항 등 충분한 설명과 감염 예방조치 실시</div>													
환경관리 및 출입관리	<div>• 격리병실 출입 인원 최소화 및 방문객 출입 통제</div>													
기구관리	<div>• 가급적 일회용 의료기구, 물품 사용</div> <div>• 재사용 의료기구는 격리 동안 환자 전용으로 사용</div> <div>• 환자 전용으로 사용하기 어려운 재사용 의료기구는 적정 소독, 멸균 후 사용 가능</div> <div>• 사용한 일회용 의료기구, 물품은 사용 직후 격리의료폐기물로 배출하여 주변 오염 방지</div>													
직원관리	<div>• 손위생 및 적절한 개인정보구 사용 철저, 감염노출 사고 예방 관리</div> <div>– 자상 사고 등 감염 노출 발생 시 원내 보고 체계 통한 발생 보고 및 발열 감시</div> <div>* 감염 노출 직원은 격리대상자가 확진된 경우 접촉자로 감시, 관리</div>													

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판

5) 검사의뢰

\* 검체 채취 방법 및 절차 등 검사에 관한 자세한 사항은 제6장 실험실 검사 관리 참조



시도 보건환경연구원 첫 양성 발생 시, 질병관리청 확인 검사 시행

[그림 4] 엠폭스 발생신고 및 확인검사 의뢰·결과 환류(흐름도)

○ (검체 채취장소) 격리입원한 의료기관

※ 검체 채취 후 의사환자가 자가격리 할 경우, 감염관리가 가능한 신고 의료기관에서 검체 채취

○ (검체종류) 피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등

검체 채취 시기	검체	채취량	적정 용기	보관온도
피부병변이 있는 시기	피부병변액	피부병변 2부위 도말	무균용기 또는 수송배지	냉장 (4~8℃)
	피부병변조직	적정량		
	가피	가피 2부위		
피부병변이 없는 시기 (전구기)	혈액	5 mL 이상	항응고제(EDTA) 처리용기	
	구인두 도말	1개의 도말물	무균용기 또는 수송배지	
	혈액	5 mL 이상	항응고제(EDTA) 처리용기	

○ (검사항목) 원숭이두창 바이러스 유전자검출검사

○ (검사의뢰) 검사의뢰 사항을 질병보건통합관리시스템에 입력

\* (의료기관) 「질병보건통합관리시스템」 > 감염병관리통합정보지원 > 감염병웹신고/보고 > 신고/보고내역 관리」를 통해 신고 후 검사의뢰 정보 입력

\* (검사기관) 검사결과 입력 및 통보

관련서식 [서식 3] 검체 시험의뢰서

- (검역단계 인지도) 격리 입원한 의료기관 소재지 관할 보건소에서 의뢰
- (지역사회 인지도) 실거주지 관할 보건소에서 의뢰
- \* 단, 실거주지 관할 보건소가 아닌 최초 인지 보건소에서 초동 대응하는 경우는 최초 인지 보건소에서 의뢰
- (의료기관 인지 시) 의료기관 소재지 보건소에서 의뢰

○ (검체운송) 환자를 이송한 보건소\* 담당자가 직접 운송

\* (검역단계 인지도) 환자가 격리될 의료기관 소재지 보건소, (지역사회 인지도) 환자의 실거주지 관할 보건소

○ (검체접수) 보건소 → 시도 보건환경연구원

\* 시도 보건환경연구원 운송 전 담당자와 연락하여 수송장소 등 안내사항 확인

○ (결과보고) 보건소는 결과를 확인하여 의료기관 담당의료진에 검사결과 환류

[발생 및 사망 신고·보고] ▶ 질병관리청 종합상황실 연락처: 043) 719-7979

개정(엠폭스 대응지침 6판)

사유

현행화

2) 검체채취 및 검사의뢰

〈검체 채취 방법 및 절차 등 검사에 관한 자세한 사항은 VII. 실험실 검사 관리 참조〉

○ (채취장소) 감염관리가 가능한 의사환자 진료 의료기관

- (의료기관) 원내 감염관리실(표준주의, 접촉주의, 비말주의)
- 마스크(KF94 등급 이상), 안면보호구(고글 등), 일회용 방수성 긴팔 기운, 일회용 장갑 착용 필수
- 검체채취 시 찔림 등의 안전사고 예방을 위해서 날카롭지 않은 도구 이용

○ (검체종류) 피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액\* 등

\* 혈액의 경우 피부병변이 없는 전구기에 한해서 채취함

\* 주검체는 질병의 특성을 고려하여 병변이 있는 환부에서 피부병변액, 가피 등을 채취하는 것을 우선으로 함 (2~3곳, 다른 부위, 다른 모양의 병변을 선택)

검체	채취 시기	채취용기	채취량	채취방법	보관온도
피부병변액	의심 시 (발진)	무균용기 또는 수송배지	피부병변 2부위 도말	환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 드라이 스왑*으로 채취하며 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기* 또는 바이러스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 합성섬유(Sterile nylon, Polyester, Dacron 등) 재질만 사용 가능(cotton swab 사용 불가)(손잡이 재질은 무관하나 쉽게 휘어지는 것은 사용 불가) ** 각각의 2개의 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집 ※ 피부병변액이 스왑에 충분히 묻을 수 있도록 환부를 강하게 문질러서 채취(불편감, 경미한 통증이 수반될 수 있음)	냉장 (4~8℃)
피부병변 조직			적정량	필요에 따라 적정량을 채취	
가피			가피 2부위	환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 무균포션(blunt end) 등을 이용하여 탈피하여 채취하여 무균용기 또는 VTM에 수집	
구인두 도말	의심 시 (전구기)	1개의 도말물		전구기 환자 구인두에서 무균용기 또는 VTM에 도말물 1개 채취	
직장도말	의심 시 (발진/전구기)			의심 환자에서 무균용기 또는 VTM에 도말물 1개 채취	
혈액	의심 시 (전구기)	항응고제 (EDTA) 처리용기	5mL 이상	5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 검체 부적합으로 검사수행 불가	

○ (검사항목) 원숭이두창 바이러스 유전자검출검사

○ (검사의뢰) 검사의뢰 사항을 방역통합정보시스템에 입력

\* (의료기관) 방역통합정보시스템(웹) > 방역통합(감염병관리) > 신고보고

\* (검사기관) 검사결과 입력 및 통보



관련서식 [서식 2] 검체 시험 의뢰서

- 의료기관 소재지 관할 보건소에서 검사의뢰 확인


○ (검체운송) 질병관리청 검체운송 계약업체가 운송

○ (검체접수) 시도 보건환경연구원

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
	<p>3) 보건소</p> <p>○ 보건교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자택에서 격리 권고</li> <li>- 검사결과 확인까지 <b>의사환자용 감염관리수칙 준수 및 양성시 확진환자용 감염관리수칙 준수</b> 등 [서식 7, 8] 교육</li> <li>- <b>검사결과 확인 후</b>, 의료기관, 의사환자에게 검사결과 환류 및 보건교육 <ul style="list-style-type: none"> <li>• (양성) 확진환자 관리 전환 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 「회복 후 유의사항」 등)</li> <li>• (음성) 보건교육(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등), 관리 종료</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 의사환자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신고 접수 후 자체없이 <b>역학조사</b>(서식 6) 및 보건교육 확인/시행 <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 보건교육 내용 숙지 및 실천 확인, 보건교육 시행(서식 7, 8)</li> </ul> </li> <li>- 의료기관 검체채취 여부 확인, <b>검사의뢰</b>(검사의뢰 확인)</li> <li>- <b>진료 의료기관에서 검체 채취 불가한 경우, 협력의료기관 안내</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 확진 후에도 <b>격리병상 이송 없이</b>, 원내 감염관리를 철저히 준수하여 <b>외래 기반 치료</b>를 원칙으로 하고 <b>치료비 지원 없음</b> (단, 격리입원치료 대상 확진환자의 엠폭스 격리입원치료비 지원 가능: V. 격리입원 치료비 지원 참조)</li> </ul> </li> <li>- <b>(검사결과 확인 후)</b> 웹신고 확인 및 보고</li> <li>- 의료기관 및 환자에게 <b>검사결과 통보</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 확진환자 중 격리입원대상자 시도로 일일보고(환자상태, 치료제사용현황 등) → (시도)보고내용 확인 및 권역별 질병대응센터로 신속히 공유</li> </ul> </li> </ul>	현행화
<p><b>【의심사례 조사 절차】</b></p> <p>❶ (검역단계) 검역관이 검역조사 후 사례분류가 필요할 경우, 공중보건의 또는 역학조사관에게 요청하여 사례조사서 작성 및 사례분류 조치</p> <p>❷ (지역사회 및 의료기관) 신고를 받은 보건소 역학조사반은 신속히 사례조사를 실시하고 시도 역학조사관에게 의사환자 사례분류 요청</p> <p>▶ <b>엠폭스 의사환자로 분류될 경우</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시도별 격리병상 확인배정</li> <li>- (이송 필요시) 이송 준비 및 접촉자 파악</li> <li>- 격리입원 조치 후 검체 채취 요청, 검체운송 및 검체접수 등 검사의뢰 조치</li> <li>- 질병관리청과 시도에 역학조사 결과 보고</li> <li>* 우선으로 정보 공유 후 「질병보건통합관리시스템」에 사례조사서 입력</li> <li>** 검체 채취 및 감염관리 조치가 가능한 <b>의료기관에서 신고한 의사환자 중, 역학적 연관성이 낮고 경증인 경우</b> 동 의료기관에서 검체 채취 후 검사결과 나올 때까지 <b>자가격리 가능</b></li> </ul>	<p><b>【의사환자 역학조사 절차】</b></p> <p>▶ (보건소) 의료기관의 신고를 받은 <b>의사환자 실거주시, 보건소</b>는 자체없이 <b>역학조사 시행</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 역학조사 시 보건교육 내용 숙지 및 실천 확인, 보건교육 시행(서식 7, 8)</li> <li>- 시도에 보고*</li> <li>* 「방역통합정보시스템」에 역학조사서 입력, 팩스나 이메일로 보고 시 우선 확인</li> </ul> <p>▶ (시도) 역학조사 총괄 및 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 권역별 질병대응센터에 보고*</li> <li>* 웹보고, 팩스나 이메일로 보고 시 우선 확인</li> </ul>	현행화

(기존) 엠플스 대응지침 5-2판	개정(엠플스 대응지침 6판)	사유
<p><b>2. 의심사례 조사</b></p> <p><b>가. 사례조사 시행</b></p> <p>□ 사례조사 및 접촉자 관리는 환자(의사환자 포함)의 실거주지 관할 보건소에서 수행하되, 신속대응을 위해 사공간적 제약이 많은 경우 (예, 환자의 거주지와 진료기관이 지리적으로 상당히 거리가 있는 경우 등) 보건소 간 상호 협조하여 업무 처리</p> <p>1) 개별사례 조사</p> <p>○ (기준) 신고된 모든 사례</p> <p>○ (시기) 신고 접수 후 지체없이</p> <p>2) 유행사례 조사</p> <p>○ (기준) 엠플스 환자(의사환자 포함)가 2명 이상 역학적으로 연관된(시간적, 공간적으로 밀집) 경우</p> <p>○ (시기) 유행인지 후 지체없이</p> <p>3) 사례조사 주제</p> <p>○ (지역사회 인지도) 실거주지 관할 보건소 역학조사반이 시행, 시도 역학조사관 등이 역학조사 지휘</p> <p>○ (의료기관 인지도) 의료기관 소재지 보건소 역학조사반이 시행, 시도 역학조사관 등이 역학조사 지휘</p> <p>※ 개별사례는 시군구가 역학조사를 시행하며, 2개 이상의 시군구가 연관되어 있는 경우나 대규모 유행이 의심될 경우 시도 역학조사관이 지도·관리. 필요시, 질병관리청 또는 권역질병대응센터가 역학조사 및 기술 지원관리</p> <p>4) 검역단계에서의 조사</p> <p>○ (검역조사 시) 검역관이 입국자의 건강상태질문서, 유증상자 조사 자가체크리스트 등을 통한 검역 조사 시행</p> <p>- 사례조사 및 분류: 의심환자 인지도, 검역소 내 공중보건의 또는 역학조사관이 사례조사서 작성 및 사례분류</p> <p>* 검역소 내 공중보건의 또는 역학조사관이 없는 경우, 검역관이 사례조사서 작성 후 관할 질병대응센터에 사례분류 요청</p> <p>나. 사례조사 사전 준비</p> <p>○ (준비서식) 안내문, 조사서, 통지서 등 서식</p> <p>- 역학조사 사전 고지문[서식 7]</p> <p>- 사례조사서[서식 8]</p> <p>- 접촉자조사서 엑셀양식[별첨부록1]</p> <p>- 입원·격리통지서*[서식 5]</p> <p>* 사례분류 결과에 따라 의사환자로 격리입원·검사 대상인 경우 발부</p> <p>○ (준비물품) 대면조사 또는 환자이송 시 필요 물품</p> <p>- 개인보호구*, 체온계, 소독물품류(손소독 및 차량소독 용도), 의료폐기물용기, 일회용 지퍼백 등</p> <p>* 4중 보호구(여분의 개인보호구 준비)</p>	<p><b>나. 역학조사 시행</b></p> <p>□ 역학조사는 환자(의사환자 포함)의 실거주지 관할 보건소에서 수행하되, 신속대응을 위해 사공간적 제약이 많은 경우 (예, 환자의 거주지와 진료기관이 지리적으로 상당히 거리가 있는 경우 등) 보건소 간 상호 협조하여 업무 처리</p> <p><b>1) 의사환자 역학조사</b></p> <p>○ (기준) 신고된 모든 사례(의사환자)</p> <p>○ (시기) 의사환자 신고 접수 후 지체없이</p> <p><b>2) 유행사례 역학조사</b></p> <p>○ (기준) 엠플스 환자가 2명 이상 역학적으로 연관된(시간적, 공간적으로 밀집) 경우</p> <p>○ (시기) 유행인지 후 지체없이</p> <p><b>3) 역학조사 주제</b></p> <p>○ (개별사례) 실거주지 관할 보건소 역학조사반이 시행</p> <p>※ 2개 이상의 시군구가 연관되어 있는 경우 시도 역학조사관이 지도·관리. 필요시, 권역별 질병대응센터가 역학조사 및 기술 지원관리</p> <p>○ (유행사례) 시도 역학조사반</p> <p><b>4) 역학조사 사전 준비</b></p> <p>○ (준비서식) 고지문, 조사서 등 서식 - 역학조사 사전 고지문[서식 5] - 역학조사서[서식 6]</p> <p>○ (준비물품) 대면조사 또는 환자이송 시 필요 물품</p> <p>- 개인보호구*, 체온계, 소독물품류(손소독 및 차량소독 용도), 의료폐기물용기, 일회용 지퍼백 등</p> <p>* 4중 보호구(여분의 개인보호구 준비)</p> <p><b>5) 역학조사 사전 고지</b></p> <p>○ (보건소) 대상자에게 역학조사 시행 근거 등에 대해 사전 고지</p> <p>※ 역학조사 사전 고지문[서식 5] 내용 고지 및 배부</p> <p><b>6) 역학조사 시행</b></p> <p>○ (조사방법) 유선조사, 대면조사 등 상황을 고려하여 역학조사 시행</p> <p>- (보건소) 지체없이 역학조사 실시 및 웹보고</p> <p> 관련서식 [서식 6] 역학조사서</p> <p>- (시도 역학조사관) 역학조사 검토 및 지원</p> <p>※ 필요 또는 요청 시, 권역별 질병대응센터 지원 가능</p> <p>○ (감염예방) 대면조사를 실시할 경우 감염예방 철저</p> <p>- (의사환자) 마스크(수술용 마스크 이상) 착용</p> <p>- (역학조사자) 적절한 개인보호구를 착용하고 증상 확인, 면담조사 등 실시</p> <p> 참고자료 [참고 2] 개인보호구 특성과 용도</p> <p>• (오염방지) 면담조사 시 접촉을 최소화하고 기록지 오염 방지 등 주의</p> <p>• (손위생) 면담조사 후 개인보호구 착·탈의 주의, 손위생 철저</p> <p><b>7) 역학조사 결과 보고</b></p> <p>○ (보건소) 시도로 역학조사 결과 보고*</p> <p>* 「방역통합정보시스템」에 역학조사서 입력, 팩스나 이메일로 보고 시 유선 확인</p> <p>○ (시도) 권역별 질병대응센터로 보고</p>	<p>현행화</p>



(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
<p><b>다. 사례조사 절차</b></p> <p>1) 사전고지</p> <p>○ <b>(검역관/보건소 역학조사반)</b> 대상자에게 역학조사 시행 근거 등에 대해 사전 고지</p> <p>* 역학조사 사전 고지문[서식 7] 내용 고지 및 배부</p> <p>2) 사례조사 시행</p> <p>○ <b>(조사방법)</b> 대면조사, 유선조사 등 상황을 고려하여 역학조사 시행</p> <p>* (대면조사) 의료시설 등에서 대면조사 시 현장 출동에 시간이 소요될 수 있으므로 격리입원-검사가 지연되지 않도록 주의</p> <p>* (유선조사) 환자 자택 신고 경우 등에서 가능, 불충분한 정보나 잘못된 정보 또는 의사소통으로 역학적 위험도와 임상증상 판단 및 사례분류 오류 가능성이 없도록 주의</p> <p>○ <b>(감염예방)</b> 검역관/역학조사반 등 대면조사를 실시할 경우 감염예방 철저</p> <p>- (조사대상자) KF94 또는 동급 이상의 마스크 착용</p> <p>- (역학조사자) 적절한 개인보호구*를 착용하고 증상 확인, 면담조사 등 실시</p> <p> 참고자료 [참고 2] 개인보호구 특성과 용도</p> <p>• (오염방지) 면담조사 시 접촉을 최소화하고 기록지 오염 방지 등 주의</p> <p>• (손위생) 면담조사 후 개인보호구 착·탈의 주의, 손위생 철저</p> <p>○ <b>검역단계</b>에서 의심사례 인지 시</p> <p>- <b>(검역관)</b> 유증상자를 격리실로 안내, 검역조사 실시 후 사례분류가 필요한 경우 역학조사관에게 역학조사 및 사례분류 요청 및 대상자 인계</p> <p>- <b>(검역소 역학조사관) 지체없이 사례조사* 실시</b></p> <p>* 검역소 역학조사관이 없는 경우 검역소 공중보건의 또는 검역관이 사례조사 실시</p> <p> 관련서식 [서식 8] 사례조사서</p> <p>○ <b>지역사회 및 의료기관</b>에서 의심사례 인지 시</p> <p>- <b>(보건소 역학조사반)</b> 지체없이 기초역학조사 실시* 후 시도 역학조사관에게 사례분류 요청</p> <p> 관련서식 [서식 8] 사례조사서</p> <p>- <b>(시도 역학조사관)</b> 기초역학조사 사례 검토 및 역학조사 지휘</p> <p>* 필요 또는 요청 시, 질병관리청 권역별질병대응센터가 지원 가능</p>		

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
<p>3) 사례분류*</p> <p>* 제2장 엠폭스 사례정의 및 <b>제3장 1. 의심사례 신고·보고</b> 참고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례정의에 근거하여 의사환자 가능성 여부 판단하여 사례분류</li> <li>- 의사환자로 분류한 경우, 시도별 격리병상으로 이송 등 추가조치 준비</li> <li>* 임상적 특징의 의사환자 기준 부합 여부는 진료 임상과의 논의 후 수준을 결정</li> <li>- 보건소 및 검역소에서는 지체없이 접촉자 추적 조사</li> <li>* 검역소에서 접촉자 조사는 건강상태질문서, 항공기좌석배치도, 승객명단 등 확인</li> </ul> <p>4) 사례조사 결과 사전보고</p> <p>○ (검역관/보건소 역학조사반) 의사환자의 사례조사 결과 우선 공유</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (유선보고) 질병관리청 종합상황실로 사례조사 결과 우선 공유</li> <li>* 유선보고(043-719-7979) 및 이메일(kcdceoc@korea.kr)을 통한 사례조사서 송부</li> <li>* 사례요약, 사례분류 결과, 배정된 격리병상, 검사계획 및 접촉자 범위, 조치사항 등 포함하여 보고</li> </ul> <p>5) 사례조사 결과 웹보고</p> <p>○ <b>의사환자 신고서 작성 및 보고</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (보건소·의료기관) <b>제2급 감염병 엠폭스 의사환자</b> 발생 신고*</li> <li>- 질병보건통합관리시스템에 사례조사 결과 입력**</li> <li>* 「질병보건통합관리시스템 &gt; 감염병관리통합정보지원 &gt; 환자감시 &gt; 감염병웹보고」</li> <li>** 「질병보건통합관리시스템 &gt; 감염병관리통합정보지원 &gt; 역학조사 &gt; 2급감염병 &gt; 엠폭스 사례조사서」</li> </ul> <p>○ 의사환자에 해당하지 않을 경우, 교육 및 유증상 발생 시 신고 안내</p>		

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유												
<div data-bbox="152 293 676 320">4. 접촉자 조사 및 정보관리(의사환자 검사결과 확인 전)</div> <div data-bbox="421 360 707 383">【사례분류별 접촉자 조사 및 관리방법】</div> <div data-bbox="129 400 1003 534"> <table> <tr> <th data-bbox="129 400 573 456">의사환자의 접촉자</th><th data-bbox="573 400 629 456">양성 →</th><th data-bbox="629 400 1003 456">확진환자의 접촉자</th></tr> <tr> <td data-bbox="129 480 573 534"> <div data-bbox="163 480 539 534"> <div>접촉자 조사</div> → <div>접촉자 조사 및 명단 확보 (별도 안내조치 없음)</div> </div> </td><td data-bbox="573 480 629 534"> <div data-bbox="573 480 629 534"> <div>접촉자 분류</div> → </div> </td><td data-bbox="629 480 1003 534"> <div data-bbox="629 480 1003 534"> <div>관리대상 접촉자</div> <div>보건교육 및 수동감시 안내</div> </div> </td></tr> </table> </div> <div data-bbox="141 534 831 708"> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (조사, 분류 주제) 검역소, 최초인지 보건소 역학조사반 * 시도 역학조사반은 시군구 역학조사반의 조사 결과 확인</li> <li>○ (범위설정) 의사환자의 첫 증상 발생시부터 노출 위험도에 따른 접촉자 범위 설정</li> <li>○ (명단조사) 설정한 범위의 접촉자 명단 확보, 인적사항 등 확인</li> <li>○ (명단관리) '의사환자'의 접촉자는 웹시스템에 명단 입력 없이 조사기록지로 관리, 지자체로 통보 * 의사환자 검사결과 확인 시 접촉자 추가조사 및 분류 결과에 따른 등록·관리 및 조치 실시</li> </ul> </div>	의사환자의 접촉자	양성 →	확진환자의 접촉자	<div data-bbox="163 480 539 534"> <div>접촉자 조사</div> → <div>접촉자 조사 및 명단 확보 (별도 안내조치 없음)</div> </div>	<div data-bbox="573 480 629 534"> <div>접촉자 분류</div> → </div>	<div data-bbox="629 480 1003 534"> <div>관리대상 접촉자</div> <div>보건교육 및 수동감시 안내</div> </div>	<div data-bbox="1032 293 1265 320">3. 접촉자 조사 및 관리</div> <div data-bbox="1312 360 1601 383">【사례분류별 접촉자 조사 및 관리방법】</div> <div data-bbox="1021 400 1897 563"> <table> <tr> <th data-bbox="1021 400 1464 456">의사환자의 접촉자</th><th data-bbox="1464 400 1520 456">양성 →</th><th data-bbox="1520 400 1897 456">확진환자의 접촉자</th></tr> <tr> <td data-bbox="1021 480 1464 563"> <div data-bbox="1055 480 1205 563"> <div>접촉자 조사</div> → <div>접촉자 분류</div> </div> </td><td data-bbox="1464 480 1520 563"> <div data-bbox="1464 480 1520 563"> <div>접촉자 추가조사 ·웹등록</div> → </div> </td><td data-bbox="1520 480 1897 563"> <div data-bbox="1520 480 1897 563"> <div>명단 확보 (별도 안내조치 없음)</div> <div>관리대상 접촉자</div> <div>보건교육 (「접촉자 대상 수동감시」등)</div> </div> </td></tr> </table> </div> <div data-bbox="1032 563 1951 721"> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (조사주제) 의사환자 실거주지 관할 보건소 역학조사반 * 시도 역학조사반은 시군구 역학조사반의 조사 결과 확인</li> <li>○ (범위설정) 의사환자의 첫 증상 발생시부터 노출 위험정도에 따른 접촉자 범위 설정</li> <li>○ (명단조사) 설정한 범위의 접촉자 명단 확보, 인적사항 등 확인</li> <li>○ (명단관리) '의사환자'의 접촉자는 웹시스템에 명단 입력 없이 조사기록지로 관리 * 의사환자 검사결과 확인 시 접촉자 추가조사 및 분류 결과에 따른 웹등록·관리 및 조치 실시</li> <li>* 접촉자 중 증상 발생 시 의심환자에 준하는 대응 및 신속 보고(보건소 → 시도 → 권역별 질병대응센터 → 질병관리청 담당과)</li> </ul> </div>	의사환자의 접촉자	양성 →	확진환자의 접촉자	<div data-bbox="1055 480 1205 563"> <div>접촉자 조사</div> → <div>접촉자 분류</div> </div>	<div data-bbox="1464 480 1520 563"> <div>접촉자 추가조사 ·웹등록</div> → </div>	<div data-bbox="1520 480 1897 563"> <div>명단 확보 (별도 안내조치 없음)</div> <div>관리대상 접촉자</div> <div>보건교육 (「접촉자 대상 수동감시」등)</div> </div>	<p>새로운 대응 체계 반영</p>
의사환자의 접촉자	양성 →	확진환자의 접촉자												
<div data-bbox="163 480 539 534"> <div>접촉자 조사</div> → <div>접촉자 조사 및 명단 확보 (별도 안내조치 없음)</div> </div>	<div data-bbox="573 480 629 534"> <div>접촉자 분류</div> → </div>	<div data-bbox="629 480 1003 534"> <div>관리대상 접촉자</div> <div>보건교육 및 수동감시 안내</div> </div>												
의사환자의 접촉자	양성 →	확진환자의 접촉자												
<div data-bbox="1055 480 1205 563"> <div>접촉자 조사</div> → <div>접촉자 분류</div> </div>	<div data-bbox="1464 480 1520 563"> <div>접촉자 추가조사 ·웹등록</div> → </div>	<div data-bbox="1520 480 1897 563"> <div>명단 확보 (별도 안내조치 없음)</div> <div>관리대상 접촉자</div> <div>보건교육 (「접촉자 대상 수동감시」등)</div> </div>												
<div data-bbox="152 780 369 807">5. 의사환자 격리 해제</div> <div data-bbox="129 847 226 869">가. 격리 해제</div> <div data-bbox="141 885 994 1101"> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (해제기준) 엠폭스 진단검사 결과와 담당의료진의 임상적 판단에 따라 격리해제 * 검사결과 음성이라도 검체 채취 시기 및 종류가 부적절하거나 위험노출력이 높다고 판단되는 경우 방역당국과 재검사를 논의 후 격리해제 여부를 판단</li> <li>○ (격리 해제 절차) <ul style="list-style-type: none"> <li>- (음성결과·통보) 의사환자의 검사결과(음성)를 해당 보건소로 공유 <ul style="list-style-type: none"> <li>· (시도) 격리병상 의료기관 소재지 관할보건소에 전파, 격리해제 통보</li> <li>· (보건소) 의료기관에 검사결과(음성) 공유, 격리해제 통보</li> </ul> </li> <li>- (격리 해제 조치) 의료기관은 격리 해제 통보 및 주의사항 안내</li> </ul> </li> </ul> </div> <div data-bbox="129 1117 954 1254"> <div> <div>의사환자 격리 해제 시 주의사항 안내</div> <div> 1. 격리 해제 후 일주일간 타인과 밀접 접촉 자제  2. 몸에 새로운 발진 또는 수포 증상 발생 여부 확인  3. 새로운 발진 또는 수포 발생 시 보건소에 연락 </div> </div> </div>	<div data-bbox="1032 798 1388 825">4. 의사환자 결과 확인 및 관리 종료</div> <div data-bbox="1021 865 1120 887">가. 결과 확인</div> <div data-bbox="1032 903 1995 1326"> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (보건환경연구원) 엠폭스 검사 시행, 검사를 의뢰한 기관(보건소 등)에 결과 환류</li> <li>○ (의료기관) 검사결과 확인 및 웹 입력 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방역통합정보시스템 감염병웹보고 진단 검사 결과 입력 및 신고</li> <li>- 보건소와 협의하여 환자에게 검사결과 통보 및 보건교육 시행 <ul style="list-style-type: none"> <li>· (양성) 외래기반 치료 등 확진환자 관리 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 회복 후 유의사항 등) * 확진환자의 격리입원이 필요한 경우, 보건소에 상황 공유(격리입원여부, 환자상태, 치료제사용현황 등)</li> <li>· (음성) 보건교육(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ (보건소) 검사결과 확인 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시도, 권역별 질병대응센터에 보고* * 감염병웹보고 진단 검사 결과 입력 확인 및 신고·보고</li> <li>- 의료기관, 의사환자에게 검사결과 환류</li> <li>- (보건교육) 보건교육 내용 숙지 및 실천 확인, 보건교육 시행</li> <li>- (양성) 확진환자 관리 전환 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 회복 후 유의사항 등) * 확진환자 중 격리입원대상자 시도로 일일보고(환자상태, 치료제사용현황 등) → (시도)보고내용 확인 및 권역별 질병대응센터로 신속히 공유 → (질병대응센터) 질병관리청 담당과로 신속히 공유</li> <li>· (음성) 보건교육(잠복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등)</li> </ul> </li> </ul> </div> <div data-bbox="1021 1329 1234 1351">나. 관리 종료(격리 권고 종료)</div> <div data-bbox="1032 1367 1440 1410"> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (관리 종료 기준) 엠폭스 진단 검사 결과 음성 확인 시 - 관리 종료</li> </ul> </div>	<p>새로운 대응 체계 반영</p>												

(기존) 엡폭스 대응지침 5-2판	개정(엡폭스 대응지침 6판)	사유
IV. 검역단계에서 의심사례 발생 시 조치사항	III. 검역단계에서 의심사례 발생 시 조치사항	
<div><div>1. 입국검역</div><div><div>• 엡폭스 검역관리지역 입국자 대상 발열감시 및 건강상태 질문서 확인(의심증상 여부 확인), 검역관리지역 및 유행국가 방문여부 확인</div></div></div> <div><div><div>1-1. 유증상자</div><div><div>• 엡폭스 관련 의심증상인 경우</div><div>• 공중보건의 또는 역학조사관에게 <b>사례분류 요청</b></div><div>* 「엡폭스 유증상자 조사 자가 체크 리스트 [서식]」에 해당사항이 있을 경우</div></div><div><div>1-2. 무증상자</div><div><div>• 발생국 및 풍토병 국가 발(發) 입국자 안내문 숙지 및 보건교육</div></div></div></div><div><div>2. 사례분류 및 역학적 연관성 평가실시</div><div><div>• 사례조사서 작성 및 사례분류 실시(공중보건의 또는 역학조사관)</div><div>• 엡폭스에 부합하는 전형적인 임상증상이 있고 역학적 연관성 1개 이상 해당 경우</div><div>□ (임상증상)</div><div><div>- 2022년 1월 1일 이후 원인 불명의 피부/점막의 급성 발진이나 통증이 있으면서 다음 중 하나 이상의 증상을 보이는 경우</div><div>* 항문직장, 생식기, 구강, 결막, 요도 등</div><div>- 급성 발열(≥38.5℃), 두통, 림프절병증(염종, 비대 등), 요통, 근육통, 피부병변 통증, 이급후증, 무기력증(심각한 허약감)</div></div><div>□ (역학적 연관성) 증상발현 21일 이내에 ●엡폭스 의심환자(확진 또는 의사환자 등)와 접촉력(성접촉 및 성행위 포함), ●엡폭스 풍토병 국가 또는 22년 5월 이후 발생지역 방문력 및 위험노출력, ●아프리카 야생 및 반려동물(일반적으로 설치류, 영장류) 접촉력, ●다수의 사람 또는 우연히 만난 사람과 성접촉력</div><div>※ 제2장 엡폭스 사례정의 참고</div><div>• 질병관리청 사례 공유</div><div>• 종합상황실☎ 043-719-7979 및 신종감염병대응과 우선 보고</div></div></div><div><div><div>3. 의사환자 조치</div><div><div>①</div><div><div>• 시도내 1인실 일반격리 및 관리조치(감체 채취 및 감염관리 등)가 가능한 의료기관에 병상배정 요청(검역관→시도)</div><div>* 건강상태질문서 혹은 유증상자 조사 자가체크리스트 전송</div></div></div><div><div>②</div><div><div>• 검역소 구급차 이용 배정받은 병상으로 이송</div><div>• 이송 후 구급차 소독</div></div></div><div><div>③</div><div><div>• 접촉자 조사 및 명단통보</div><div>* 명단은 질병관리청, 관할 보건소로 명단 통보</div></div></div><div><div>④</div><div><div>• 입국수속 관련 협조 요청(항공사, 출입국 외국인청, 세관 등)</div><div>• 운송수단 소독명령</div></div></div></div><div><div>4. 사례 '미해당' 유증상자</div><div><div>• 질병관리청 사례 공유</div></div></div></div></div>	<div><div>1 입국자 검역</div><div><div>가. 입국 검역</div><div><div>○ 유증상자 발견(자진 신고 포함) 시 발진 등 의심증상 추가 확인</div><div>※ 유증상자 접촉 시 적절한 개인보호구 착용</div></div><div><div>나. 진료 안내</div><div><div>○ 엡폭스 의심증상자는 의료기관 진료 안내 및 보건교육(감염예방수칙 등)</div><div>※ 필요시, 환자 이송</div></div></div><div><div>감염예방수칙</div><div><div>- 손씻기, 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가, 기침예절준수, 마스크 착용, 피부 병변 가리기, 타인과 밀접 접촉 자제 등</div></div></div></div></div> <div>새로운 대응 체계 반영</div>	

(기존) 엡폭스 대응지침 5-2판	개정(엡폭스 대응지침 6판)	사유
<p><b>1 입국자 검역</b></p> <p>가. 유증상자 분류 및 방문국가 조사</p> <p>○ 입국자 대상 <b>발열감시, 건강상태질문서, 유증상자 조사 자가 체크리스트</b> 등을 통하여 의심증상 여부를 확인한 경우 유증상자 분류  - 유증상자를 대상으로 자가 체크리스트[서식 6] 작성 안내 및 의심 증상 유무 확인  ※ 유증상자 접촉 시 적절한 개인보호구 착용</p> <p>나. 분류에 따른 조치</p> <p>1) 발생국 및 풍토병 국가 발(發) 유증상자 조치</p> <p>○ (엡폭스 의사환자)  - 엡폭스 의심증상*에 해당한다고 판단한 입국자  * 원인 불명의 피부/점막의 급성 발진(항문직장, 생식기, 구강, 결막, 오토 등)이나 통증과, 급성 발열(<math>\geq 38.5^{\circ}\text{C}</math>), 두통, 림프절병증(염증, 비대 등), 요통, 근육통, 이급후증, 무기력증(심각한 허약감) 중 하나 이상의 증상을 보이는 경우</p> <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> ※ 수두, 대상포진, 홍역, 지카, 열기, 치쿤구니아, 1기 또는 2기 매독, 박테리아 피부 감염, 파종성 일균 감염, 연성하감, 성병 림프육아종, 사타구니육아종, 물사마귀, 알레르기 반응 등으로 인한 임상증상과 감별 필요 </div> <p>- (조치사항) 검역관은 의사환자에게 안내문 제공, 격리입원, 검사에 대한 설명</p> <p>○ (엡폭스 '미해당자')  - 공중보건의 또는 역학조사관이 격리입원·검사 대상자가 아니라고 판단한 입국자  - 안내문 제공 및 보건교육</p> <p>다. 사례 공유</p> <p>○ 우선 등으로 평가결과 포함하여 질병관리청에 사례 공유  ※ 역학조사서, 접촉자명단(항공기좌석배치도, 건강상태질문서 포함), 의심사례 이송 결과 추후 보고</p> <p>라. 입국수속 관련 협조사항</p> <p>○ (입국) 승객이 소지한 여권을 검역관이 받아 대리입국 수속 조치</p> <p>○ (통관) 세관 직원 통해 세관신고서 수령 및 소지품 검사</p> <p>○ (기타) 격리입원·이송 대상자가 항공사 직원인 경우 소속 항공사 통보</p>	<p>삭제</p>	<p>새로운 대응 체계 반영</p>

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
<div data-bbox="129 231 969 264"> <div>2.</div> <div>사례분류 후 의사환자 조치</div> </div> <div data-bbox="129 331 963 676"> <p>【사례분류 후 의사환자 조치 개요】</p> <pre> graph LR     A[의심사례] --&gt; B[사례분류]     B --&gt; C[검역단계 대기]     C --&gt; D[이송차량 확보 병상배정 요청]     C --&gt; E[사례발생 보고]     D --&gt; F[의사환자 이송]     F --&gt; G[병상]     E --&gt; H[결과에 따른 조치]     G --&gt; H     I[사전연락] --&gt; H     H --&gt; J["- 환자이송 차량 소독&lt;br&gt;- 운송수단 소독명령&lt;br&gt;- 폐기물 처리"] </pre> </div> <div data-bbox="129 687 994 1476"> <p>가. 발생보고 및 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사례발생 보고 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 질병관리청(종합상황실) 사례 공유</li> </ul> </li> <li>○ 검역단계 대기 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례분류 후 검역소별로 입국객과 분리된 장소에서 의사환자 대기</li> </ul> </li> <li>○ 차량 확보 등 이송 준비 및 격리병상 배정 요청 <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>(이송차량 확보)</b> 이송차량은 검역소 구급차 이용 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 이용 불가 시 보건소 구급차를 이용하며, 부득이한 경우 119구급차 이용</li> </ul> </li> <li>※ 환자 이송 차량 확보, 이송 방법 등은 검역소 소재지 관할 보건소와 사전 협의 필요</li> </ul> </li> <li>- <b>(병상배정 요청)</b> 동 대상자의 격리입원·검사를 위한 시도별 격리병상 배정 요청 등 이송준비 (검역관 → 시도) <ul style="list-style-type: none"> <li>* 건강상태질문서 또는 유증상자 조사 자가체크리스트 전송</li> <li>※ 단, 인천공항 검역소는 해외 의심환자 유입 집중 지역으로 수도권 격리병상 의료기관(서울·경기·인천)에서 순환 대응</li> </ul> </li> <li>○ 사전연락 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 배정받은 시도별 격리병상에 건강상태질문서 팩스 전송 및 도착 예정 시간 사전 안내</li> </ul> </li> <li>○ 의사환자 이송 및 병상 인계 <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>(환자이송)</b> 이송요원 및 구급차 운전자는 적절한 개인보호구* 착용 <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 의사환자는 이송 시 KF94 동급 이상의 마스크 착용 유지</li> <li>* 엠폭스 개인보호구 특성과 사용법 참조[참고 2]</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 인계 후 소독 및 방역 등 조치 <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>(환자이송 차량 소독)</b> 이용한 구급차는 적절한 소독제로 소독 <div data-bbox="288 1278 770 1310"> <div>참고자료</div> <div>[참고 3] 차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법</div> </div> </li> <li>- <b>(운송수단 소독명령)</b> 해당 운송수단에 의사환자 발생 통보 및 소독명령(이동금지 포함) <ul style="list-style-type: none"> <li>* 소독 완료 시, 소독이행여부 확인 후 이동금지 해제</li> </ul> </li> <li>- <b>(폐기물 처리)</b> 탈의한 개인보호구는 의료폐기물 전용 용기에 담아 폐기 <div data-bbox="179 1449 649 1481"> <div>참고자료</div> <div>[참고 4] 의료폐기물 전용 용기 및 개인보호장비</div> </div> </li> </ul> </li> </ul> </div>	<div data-bbox="1128 264 1162 288">삭제</div>	<div data-bbox="2024 228 2119 284">새로운 대응 체계 반영</div>

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
<div data-bbox="129 244 978 280" style="background-color: #d3d3d3; padding: 5px;">3. 접촉자 조사 및 정보관리</div> <p>가. 접촉자 조사</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (대상) 엠폭스 환자의 접촉자</li> <li>○ (주요 조치사항) <ul style="list-style-type: none"> <li>- (접촉자 범위 분류) 접촉자 확정을 위한 범위 검토(공중보건의 또는 역학조사관)*</li> <li>* 검역소 내 공중보건의 또는 역학조사관이 없는 경우에는 관할 질병대응센터에서 접촉자 조사 지원</li> <li>- (관련자료 수집) 접촉자 범위 설정에 따른 명단 및 자료 확보(검역관) <ul style="list-style-type: none"> <li>• (건강상태질문서) 있는 경우 확인</li> <li>* 이름, 연락처, 시군구까지 기재된 주소, 경유 국가, 증상</li> <li>• (접촉자 범위 확인) 탑승한 항공기(선박)의 좌석배치도 요청(검역관→항공사/해운대리점)</li> <li>• (이동동선 확인) 증상 발생 후 이동경로·장소 등에 따른 운송수단 내외부 접촉 가능자 명단 확보</li> <li>• (정보공유) 확보한 명단 및 자료 전달(검역관→공중보건의 또는 역학조사관)</li> <li>• (접촉자 분류) 검역관이 제공한 자료 등을 토대로 접촉자 확정 및 위험도별 접촉자 분류 (공중보건의 또는 역학조사관)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>나. 접촉자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (대상) 공중보건의 또는 역학조사관이 접촉자로 분류한 자</li> <li>○ 주요 조치사항 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (명단통보) <ol style="list-style-type: none"> <li>① (보건소) 확진환자의 실거주지 관할 보건소는 접촉자명단을 검역소로 요청</li> <li>② (검역소) 확진환자의 실거주지 관할 보건소로 접촉자 전체 명단 통보</li> <li>③ (보건소) 확진환자로 확인 시 환자의 실거주지 관할 보건소는 각 접촉자의 실거주지 관할 시도로 명단 통지</li> <li>* 환자의 관할 질병대응센터 요청시 전체 명단 제공</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 항공기의 경우, 2인 이상의 환자(의사 및 확진) 발생 시 환자별 접촉자 명단 확보</li> <li>• 선박의 경우, 선박종류 및 상황 등을 고려해 판단하되 접촉자 범위 확정이 곤란한 경우 의사환자 이외 전원(탑승객승무원)을 접촉자로 간주</li> </ul> </li> <li>- (접촉자 보고) 환자 및 접촉자 조사 관련 사항* 보고(검역정책과/메모보고)</li> <li>* 건강상태질문서, 항공기(선박) 좌석 배치도 등</li> </ul> </li> </ul>	삭제	새로운 대응 체계 반영

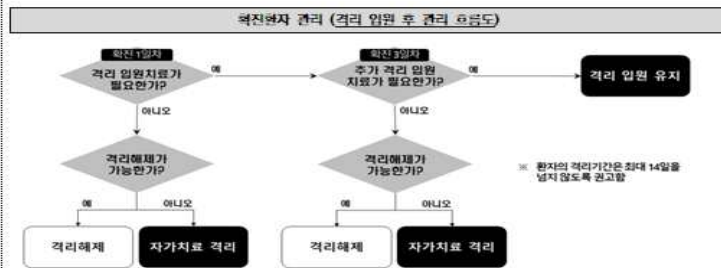


(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판			개정(엠폭스 대응지침 6판)		
V. 확진 시 대응			IV. 확진 시 대응		
구분	대응내용	시행 주체	구분	대응내용	시행 주체
<b>확진환자 신고 및 통보</b> • 검사 양성 확인 후 환자발생 신고	• 병원 및 보건소는 환자 발생 사실을 시도 및 질병관리청에 신고 • 보건소는 질병보건통합관리시스템에 발생신고를 입력	국립검역소/ 의료기관/ 보건소	<b>확진환자 신고 및 통보</b> • 환자 신고·보고	• (의료기관/보건소) 환자 신고·보고 - 방역통합정보시스템 감염병 웹보고 진단 검사 결과 입력 - 결과환류, 환자에게 <b>검사결과 통보</b> • (시도) 현황 파악 및 지원, 신고확인 및 결과환류, 권역별 질병대응센터로 정보 신속 공유·보고	의료기관/보건소/ 시도
↓			↓		
<b>확진환자 심층역학조사</b> • 추정 감염원 조사 • 감염경로 재확인	• 증상발생 21일 전부터 위험요인 확인 - 엠폭스 의심환자(확진 또는 의사환자 등)와 접촉력(성접촉 및 생활위 포함) - 엠폭스 풍토병 국가 또는 22년 5월 이후 발생지역 방문력 및 위험노출력 - 다수의 사람 또는 우연히 만난 사람과 성접촉력 - 아프리카 야생 및 반려동물(일반적으로 설치류, 영장류) 접촉력 등 기타 위험요인 확인	권역별질병대응센터/ 시도 및 시군구 역학조사반	<b>확진환자 관리</b> • 외래기관 치료	• (의료기관/보건소) - 확진환자 관리 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 「회복 후 유의사항」 등) - 자택에서 <b>격리 권고</b> 및 <b>외래기관 치료</b> - 확진환자 상황보고 * <b>확진환자 중 격리입원대상자는 일일 보고</b> • (시도) 총괄 및 지원, 권역별 질병대응센터로 정보 신속 공유·보고	의료기관/보건소/ 시도
↓			↓		
<b>확진환자 관리</b> • 격리입원치료	• 병상배정 및 격리조치 • 환자상태 일일 현황 보고 • 격리 해제 시까지 관리	권역별질병대응센터/ 시도 및 시군구 역학조사반	<b>심층 역학조사 (감염원 조사)</b> • 추정 감염원 조사 • 감염경로 재확인	• (보건소) 증상발생 21일 전부터 <b>위험요인 확인</b> , 결과보고 • (시도) 총괄 및 지원, 권역별 질병대응센터로 정보 신속 공유·보고	보건소/시도
↓			↓		
<b>접촉자 추가 조사</b> • 접촉자 범위설정 • 접촉자 조사 • 접촉자 추가 등록	• 증상 발생 이후 방문지 및 상세 이동경로별 접촉자 조사 • CCTV, DUR 정보조회, 필요시 휴대전화 위치추적 등 활용 • 질병보건통합관리시스템 등록	시도 및 시군구 역학조사반	<b>심층 역학조사 (접촉자 조사)</b> • 조사 및 명단 확보 지속 • 분류·재분류 및 웹등록	• (보건소) 증상 발생 이후 상세 이동경로별 <b>접촉자 조사</b> , 결과보고 • (보건소) 방역통합정보시스템에 <b>접촉자 등록</b> • (시도) 총괄 및 지원, 권역별 질병대응센터로 정보 신속 공유·보고	보건소/시도
↓			↓		
<b>접촉자 관리</b> • 접촉자 분류 재분류 • 접촉자 관리 실시	• 관리대상 접촉자 보건교육 및 수동감시 안내 • 지정 담당자에 의한 감시·관리 실시 - 시스템을 통한 모니터링 결과보고 - 안내문 등 관련 정보 제공 • 증상발생 시 조사·조치	시군구 역학조사반	<b>접촉자 관리</b> • 접촉자 관리 실시	• (보건소) 관리대상 접촉자 보건교육(「 <b>접촉자 대상 수동감시</b> 」 등) • (보건소) 지정 담당자에 의한 <b>감시·관리</b> 실시 - 시스템을 통한 <b>모니터링 결과 보고</b> - <b>증상발생</b> 시 조사·조치 * <b>의심환자에 준하는 대응, 시도로 보고</b> • (시도) 총괄 및 지원, 권역별 질병대응센터로 정보 신속 공유·보고	접촉자 실거주지 보건소/시도
↓			↓		
<b>격리해제</b> • 격리 후 유의사항 안내 • 추가검사 및 진단	• 격리해제 및 유의사항 안내 • 필요시, 추가검사	권역별질병대응센터/ 시군구 역학조사반	<b>관리 해제</b> • 유의사항 안내 • 추가 검사 및 진단	• (보건소) <b>관리 종료</b> (격리 권고 종료) 및 <b>유의사항 안내</b> ※ (격리입원대상자) 격리해제 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 회복 후 유의사항 등) • 필요시, 추가검사 • (시도) 총괄 및 지원, 권역별 질병대응센터로 정보 신속 공유·보고	보건소/시도

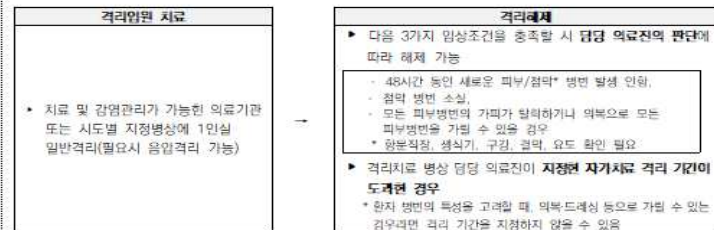
(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판

2. 확진환자 관리

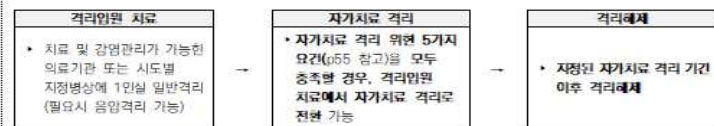
【확진환자 관리 흐름도】



확진환자 관리(격리입원 후 격리해제 시)



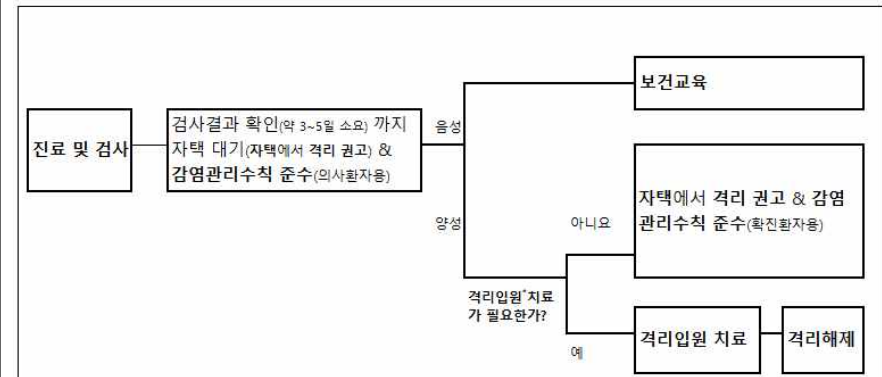
확진환자 관리(격리입원에서 자가치료 격리로 전환 후 격리해제 시)



개정(엠폭스 대응지침 6판)

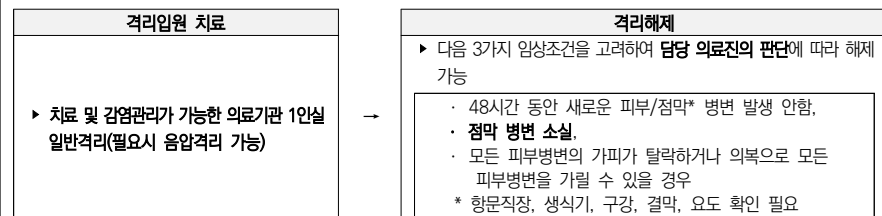
1. 확진환자 관리

【환자 관리 흐름도】



\* (격리입원대상자) 엠폭스 확진환자 중 중증 이상이면서 합병증 발생의 우려가 있어 반드시 격리입원치료가 필요하다고 진료한 의료진이 의료적으로 판단한 확진환자

중증환자 격리입원 시






※ (치료비 지원) 엠폭스 확진환자 중 중증이면서 합병증 발생의 우려가 있어 반드시 격리입원치료가 필요하다고 진료한 의료진이 의료적으로 판단한 확진환자의 엠폭스 격리입원치료비만 지원 가능함

〈지원 관련 세부 참고 사항〉

- ① 증상이 경미하여 격리입원치료가 불필요한 환자의 경우, 단순 검사결과 확인을 위한 병실 일시격리는 지양 (비용지원 불가)
- ② 엠폭스와 관련한 격리입원치료에 드는 경비를 보건복지부 요양급여기준에 의한 본인부담금 범위 내에서 지원 ※ 엠폭스 격리입원치료에 따른 필수부담액 항목은 소명서 제출 시 심사 후 지급
- ③ 엠폭스와 무관한 치료비와 비급여 항목은 미지원
- ④ 국제관계 또는 상호주의 원칙에 따라 해외유입 감염 외국인의 경우 격리입원치료비는 일부 지원 또는 미지원될 수 있음
- ⑤ 방역조치 위반자 및 병원 내 전실, 병원 간 전원 등 격리장소 변경 명령을 거부한 자는 미지원

(V. 격리입원 치료비 지원 참조)

(기존) 엠펙스 대응지침 5-2판	개정(엠펙스 대응지침 6판)	사유
<p>가. 확진환자 격리입원 치료</p> <p>○ 격리입원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치료 및 감염관리가 가능한 의료기관 1인실 일반격리*</li> <li>- 검체 채취한 의료기관에서 엠펙스 치료 및 감염관리가 어려운 경우, 치료 및 감염관리가 가능한 타의료기관 또는 시도별 지정 입원치료병상 배정</li> </ul> <p>* 1인실 일반격리 병상배정을 원칙으로 하되 에어로졸 발생 시술 또는 처치(기관절개술, 기관지 내시경 검사, 심폐소생술, 비위관 삽입술, 폐기능 검사, 안면수술, 치과 시술 등) 예상 등 필요시 음압병실 배정 가능</p> <p>○ 격리입원 안내</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 확진환자의 실거주지 관할 보건소에서 격리입원 치료 통지</li> <li>- 입원치료 목적, 절차, 이송 등에 대한 설명 및 격리의료기관 안내</li> <li>- 입원-격리 통지서 배부</li> </ul> <p> 관련서식 [서식 5] 입원·격리통지서</p> <p>○ 격리병상 배정 및 이송</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (담당자) 실거주지 관할보건소</li> <li>- (병상배정) 실거주지 관할 시도에 병상 배정 요청</li> </ul> <p> 참고자료 [참고 2] 개인정보구 특성과 용도</p> <p>- (이송조치) 보건소 또는 119 구급차를 이용하여 지정받은 병원으로 이송</p> <p> 보건소 또는 119 구급차 지원이 어려운 경우</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 확진환자는 반드시 마스크 착용 및 병변이 노출되지 않도록 긴소매 옷 착용</li> <li>2. 자차로 직접 운전하여 이동</li> <li>3. 도보 가능한 거리는 마스크 및 병변이 가려지는 옷을 착용하고 이동(타인과 접촉 삼가)</li> <li>4. 관용차(일반승용차) 지원 시 운전자는 KF94 등급 이상의 마스크, 일회용 장갑을 착용하고 불필요한 대화 자제, 환기 조치하며 이동</li> </ol> <p>○ 신고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (의료기관) 질병보건통합관리시스템 감염병웹신고</li> <li>* 신고서의 환자분류에 확진환자 선택</li> <li>- (의료기관 관할보건소) 질병보건통합관리시스템 감염병웹신고 여부 확인 및 관리</li> </ul>	<p>가. 확진환자 관리</p> <p>○ 신고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (의료기관) 환자 신고*, 보건소와 협의하여 환자에게 검사결과 통보 및 보건교육</li> <li>* 방역통합정보시스템 감염병웹보고 진단 검사결과 입력 및 신고</li> <li>- (보건소) 환자 신고·보고*, 결과환류, 환자에게 검사결과 통보 및 보건교육</li> <li>* 방역통합정보시스템 감염병웹보고 확인 및 관리, 환자 신고·보고</li> <li>- (시도) 신고확인, 결과환류</li> <li>- (권역별 질병대응센터) 신고확인, 결과환류</li> </ul> <p>○ 외래기반 치료</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (의료기관) 감염관리를 철저히 준수하여 외래 기반 치료</li> </ul> <p>※ 확진환자의 격리입원이 필요한 경우, 보건소(의료기관 소재지 관할 → 실거주지 관할)에 상황 공유(격리입원여부, 환자상태, 치료제사용현황 등)(◆「확진환자 격리입원 치료」 참조)</p> <p>○ 격리 권고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (확진환자) 감염력 소실될 때*까지 자택에서 격리 권고, 확진환자용 감염관리수칙 준수(서식 8)</li> <li>* 모든 피부병변의 가피가 탈락하고 새로운 피부가 형성되면 감염력 소실</li> <li>- (의료기관/보건소) 확진환자 관리 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 「회복 후 유의사항」 등), 확진환자상황보고</li> <li>- (시도) 총괄 및 지원, 환자상태 등 현황 파악, 지원, 권역별 질병대응센터로 상황 공유·보고 등</li> <li>- (권역별 질병대응센터) 보고내용 확인, 결과환류, 기술지원, 질병대응청 담당과로 보고 등</li> </ul> <p>○ 관리 종료(격리 권고 종료)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염력 소실되면 관리 종료(격리 권고 종료)</li> <li>• (확진환자) 「회복 후 유의사항」 준수</li> </ul> <div data-bbox="1012 890 1904 986" style="border: 1px dashed gray; padding: 10px; margin-top: 20px;"> <p style="text-align: center;"><b>【엠펙스 확진환자 회복 후 유의사항】</b></p> <p>○ 성행위 또는 성접촉 관련 주의</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 회복 후 12주 동안은 성관계 시 콘돔 사용 권고*</li> <li>○ 손씻기, 기침 예절, 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가 등 일반적인 감염예방수칙 준수</li> </ul> <p><small>* 참고자료: MPOX(Monkeypox). Questions and Answers. WHO 2023, <a href="http://who.int/news-room/questions-answers/item/monkeypox">http://who.int/news-room/questions-answers/item/monkeypox</a> [cited 2023.5.12.]</small></p> </div>	<p>새로운 대응체계 반영</p>

(기존) 었폭스 대응지침 5-2판	개정(었폭스 대응지침 6판)	사유
<p>다. 확진환자 격리해제</p> <p>○ 아래 두가지 요건 중 하나를 충족할 경우 해제</p> <p>① 다음 3가지 임상조건을 충족할 시 담당 의료진의 판단에 따라 해제 가능</p> <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 48시간 동안 새로운 피부/점막* 병변 발생 안함</li> <li>· 점막 병변 소실</li> <li>· 모든 피부병변의 가피가 탈락하거나 의복으로 가릴 수 있을 경우</li> </ul> <p>* 항문직장, 생식기, 구강, 결막, 요도 확인 필요</p> </div> <p>② 격리치료 병상 담당 의료진이 지정한 격리 기간이 도과한 경우</p> <p>○ 격리해제 조치</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (의료기관) 격리해제 기준에 부합된 경우 반드시 보건소와 격리해제 일정 협의</li> <li>- (보건소) 최종 임상상태 호전 여부 및 격리해제 일정*을 확인하여 질병관리청 권역별 질병대응센터로 보고</li> </ul> <p>* 지침을 바탕으로 담당의료진이 결정하고 보건소는 관련 조치 및 관리 시행</p> <p>○ 격리해제 후속조치</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (의료기관) 퇴원여부가 결정되면, 격리해제 및 퇴원 조치하며 그 내용을 관할보건소장에게 지체없이 통보</li> </ul> <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;"><b>【확진환자 퇴원 시 환자 안내사항】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 성행위 또는 성접촉 관련 회복 후 12주 동안은 성관계 시 콘돔 사용 권고*</li> <li>○ 격리해제 이후라도, 확진 후 14일 이내의 기간 동안은 가급적 자택에 머물고, 불가피한 외출 시 병변 노출 최소화 등 개인방역 철저 준수</li> <li>○ 격리해제 시 자가 모니터링 서식 안내 및 추가 피부병변 등 발생할 경우 보건소나 1339로 연락하도록 보건교육</li> </ul> </div> <p>※ 참고자료: MPOX(Monkeypox).Questions and Answers. WHO 2023, <a href="http://who.int/news-room/questions-answers/item/monkeypox">http://who.int/news-room/questions-answers/item/monkeypox</a> [cited 2023.5.12.]</p> <p>- (보건소) 관할보건소장은 격리해제 및 퇴원여부 확인 후 그 결과를 질병관리청 권역별 질병대응센터로 보고</p> <p>※ 자가치료 격리 후 격리해제 시 격리기간 동안 모니터링 결과 및 격리해제 여부를 질병관리청 권역별 질병대응센터로 보고</p>		현행화

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
<p>나. 확진환자 자가치료 격리</p> <div data-bbox="136 300 931 352"> <p>◆ 환자 병변의 특성을 고려할 때 의복·드레스 등으로 가릴 수 있는 경우라면 추가 자가치료격리 기간 지정없이 바로 격리해제할 수도 있음</p> </div> <p>○ 자가치료 격리 전환 절차</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자가치료 격리 위한 아래 5가지 요건을 모두 충족할 경우, 격리입원 치료에서 자가치료 격리로 전환 가능</li> <li>① <b>격리치료 병상 담당 의료진이 대상자(확진환자)가 더 이상 입원치료의 필요성은 없거나 적지만 추가로 자가치료 격리가 필요하다고 판단한 경우</b></li> <li>② <b>격리치료 병상 담당 의료진이 필요한 자가치료 격리 기간*</b>을 지정하여 보건소와 협의 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 자가치료 격리 기간은 최대 14일(격리입원 3일 포함)을 넘지 않도록 권고</li> <li>** 격리기간 연장이 필요한 경우 의료진 판단 하에 기간 연장 가능</li> </ul> </li> <li>③ 자가치료 격리 기간 중 재입원 필요시, <b>기존 격리치료 병상에 재입원 및 치료 사전 협의</b></li> <li>④ 확진환자가 <b>단독 사용 방, 화장실 및 세면대가 있는 자택에서 자가치료 격리 가능</b>한 경우 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 독립 생활 공간(방, 화장실 등) 확보가 어려운 경우사용 후 표면소독 철저 등 감염관리 교육 필수</li> </ul> </li> <li>⑤ 확진환자는 <b>자가치료 격리 수칙* 숙지 후 이행 동의서 작성</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 자가치료 격리 수칙, 자가모니터링(본인 증상 관찰), 긴급상황 행동요령</li> </ul> </li> </ul> <div data-bbox="185 667 672 730"> <p>관련서식 [서식 9] 자가치료 격리 안내문 [서식 10] 자가치료 격리 자가모니터링 양식</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (이상) 확진환자는 반드시 마스크 착용 및 병변이 노출되지 않도록 긴소매 옷 착용 후 자차/도보로 이동(필요시 보건소 또는 119 구급차를 이용) <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 자가치료 격리 기간 중 응급상황 발생하여 재입원 시 환자 및 감염관리를 위해 관할 보건소 동행</li> </ul> </li> </ul> <p>○ 자가치료 격리 대상자</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 관할 보건소장이 격리치료 병상 담당 의료진과 자가치료 격리 허용을 결정한 대상자(확진환자)</li> </ul> <p>○ 자가치료 격리 기간</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>격리치료 병상 담당 의료진이 필요한 자가치료 격리 기간*</b>을 지정하여 보건소와 협의</li> <li>* 임상 경과에 따른 감염력 소실(가피탈락 등)까지의 소요기간을 예측</li> </ul> <p>○ 자가치료 격리 장소</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 불특정 다수가 함께 사용하는 숙박업소 등 공공 이용 장소에서 불가</li> </ul> <p>○ 자가치료 격리 대상자 관리 담당자</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 확진환자 실거주지 관할 보건소</li> <li>- 자가치료 격리 대상자에게 <b>입원·격리 통지서, 자가치료 격리 안내문, 자가치료 격리 자가모니터링 양식 설명 및 배포</b></li> <li>- 자가치료 격리 기간 중 ① <b>의심증상 발생</b>이나 ② <b>자가치료 격리 불가 사유 발생</b> 시 즉시 기존 격리치료 의료기관으로 재입원할 수 있도록 사전 안내 및 조치 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 응급상황 발생 시 보건소(또는 치료의료기관, 1339)로 전화하도록 안내</li> </ul> </li> </ul> <div data-bbox="179 1155 660 1248"> <p>관련서식 [서식 5] 입원·격리통지서 [서식 9] 자가치료 격리 안내문 [서식 10] 자가치료 격리 자가모니터링 양식</p> </div>	<p>◆ 「<b>확진환자 격리입원 치료</b>」</p> <p>○ <b>격리입원</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (격리입원대상자) 엠폭스 확진환자 중 중증이면서 합병증 발생의 우려가 있어 반드시 격리입원치료가 필요하다고 진료한 의료진이 의료적으로 판단한 확진환자</li> <li>- 격리입원대상자의 엠폭스 격리입원치료비는 지원 가능함</li> <li>- 격리입원대상자는 치료 및 감염관리가 가능한 의료기관 1인실 일반격리가 원칙* <ul style="list-style-type: none"> <li>* 단, 필요시** 음압병실 배정 가능</li> </ul> </li> <li>** 에어로졸 발생 시술 또는 처치(기관절개술, 기관지내시경검사, 심폐소생술, 비위관삽입술, 폐기능검사, 안면수술, 치과시술 등)가 예상될 경우 등</li> <li>- (의료기관) 원내 감염관리절차(표준주의, 접촉주의, 비말주의)</li> <li>※ 에어로졸 발생 처치 시 공기주의</li> <li>- (의료기관) 확진환자의 격리입원이 필요한 경우, 보건소(의료기관 소재지 관할 → 실거주지 관할)에 상 황 공유(격리입원여부, 환자상태, 치료제 사용현황 등)</li> <li>- (보건소/시도) 환자 상태 등 현황 파악, 격리입원대상자 일일보고*(환자상태, 치료제 사용현황 등), 결과 환류, 기술지원 등</li> <li>* 보건소 → 시도 → 권역별 질병대응센터</li> <li>※ 검체 채취한 의료기관에서 엠폭스 격리입원치료 및 감염관리가 어려운 경우, 치료 및 감염관리가 가능한 의료기관(협력의료기관 등) 안내</li> <li>- (권역별 질병대응센터) 환자 상태 등 현황 파악, 보고내용 확인 및 질병대응청 담당과로 격리입원대상자 일일 보고, 결과환류, 기술지원 등</li> </ul> <p>○ <b>격리입원 안내</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (보건소) 입원치료 목적, 절차 등에 대한 설명 및 격리의료기관 안내, 격리입원 환자관리</li> <li>※ 입원·격리 통지서 배부</li> </ul> <p>관련서식 [서식 4] 입원·격리통지서</p> <p>◆ <b>확진환자 격리해제(격리입원대상자)</b></p> <p>○ <b>다음 3가지 임상조건을 고려하여 담당 의료진의 판단에 따라 해제 가능</b></p> <div data-bbox="1048 726 1771 842"> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 48시간 동안 새로운 피부/점막 병변 발생 안함 *</li> <li>* 항문직장, 생식기, 구강, 결막, 요도의 피부/점막 확인 필요</li> <li>· 점막 병변 소실</li> <li>· 모든 피부병변의 가피가 탈락하거나 의복으로 가릴 수 있을 경우</li> </ul> </div> <p>○ <b>격리해제 조치</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (의료기관) 퇴원여부가 결정되면, 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 「회복 후 유의사항」 등), 격리해제 및 퇴원 조치하며 그 내용을 보건소(의료기관 소재지 관할 → 실거주지 관할)에 지체없이 통보</li> <li>- (보건소) 보건교육 내용 숙지 및 실천 확인, 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 「회복 후 유의사항」 등) 시행</li> <li>- (보건소/시도) 격리해제 및 퇴원여부 확인 후 그 결과 보고*, 보고내용 확인</li> <li>* 보건소 → 시도 → 권역별 질병대응센터</li> <li>- (권역별 질병대응센터) 보고내용 확인 및 질병관리청 담당과로 보고</li> <li>- (확진환자) 감염력이 소실되지 않은 환자는 감염력이 소실될 때까지 확진환자용 감염관리수칙 준수, 감염력이 소실된 환자의 경우 「회복 후 유의사항」 준수</li> </ul>	<p>현행화</p>

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
<div data-bbox="116 213 958 255"> <div>1</div> <div>접촉자 추적조사</div> </div> <div data-bbox="116 255 958 1465"> <p>가. 접촉자 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (목표) 감염원 추정, 감염경로 재확인 및 추가 접촉자 유무 검토</li> <li>○ (주관) 시도 및 시군구 역학조사반 공동 대응 및 관리 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 필요·요청 시 권역별 질병대응센터가 지원 가능</li> </ul> </li> <li>○ (관련법령) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제18조(역학조사)</li> <li>- 제76조2(정보제공) 및 동법 시행령 제 32조2(제공 요청할 수 있는 정보)</li> </ul> </li> <li>○ (원칙 및 유의사항) 확진환자의 위험요인 노출여부 등 역학적 연관성, 추정 감염원 및 감염경로를 증상 발생 21일 전부터 방문지 및 상세 이동경로 파악 등 상세 조사</li> <li>○ (사전절차) 조사대상자에게 조사 목적과 법적 근거와 및 별칙을 '역학조사 사전 고지문'을 활용하여 안내</li> </ul> <div data-bbox="116 526 958 566"> <div>✎ 관련서식</div> <div>[서식 7] 역학조사 사전 고지문</div> </div> <div data-bbox="116 566 958 1465"> <div data-bbox="403 566 672 598">《역사조사 협조 관련 안내 사항》</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 감염병예방법 제18조 제3항 제1호에 따라 상당한 사유 없이 역학조사를 거부·방해 또는 회피하는 행위를 하는 경우 동법 제79조 제1항에 따라 2년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금에 처한다.</li> </ul> <div data-bbox="403 654 672 686">《성접촉력 문항 관련 안내 사항》</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 성접촉력 조사는 직접적인 신체 접촉을 통해 전파 가능한 감염병에서 노출된 접촉자를 보호하기 위한 조치임을 안내</li> </ul> <div data-bbox="403 726 672 758">《확진환자와 성접촉력이 있는 대상자 안내 사항》</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 확진환자를 통해서 엠폭스 전파가능 기간 중 성접촉한 파트너가 마지막 노출일로부터 21일(잠복기) 동안 ① 밀접접촉을 제한하면서 생활하고, ② 감염 의심증상 발생 시 보건소에 연락하여 상담 받을 수 있도록 안내</li> <li>□ (예시) 전파가능 기간(증상 발생 전 21일부터 현재까지) 동안 성접촉한 파트너에게 마지막 접촉일로부터 21일 동안 타인과 밀접 접촉 제한(가능하면 자가격리 권고)이 필요함을 안내하고, 발열, 발한, 림프절병증, 피부발진, 인후통, 오한, 기침, 두통, 근육통, 오통, 무력증(하악감), 피로, 가려움, 각막염, 구토/메스꺼움 등 감염 의심 증상 발생 시, 반드시 우선 보건소에 문의하도록 안내 바랍니다.</li> </ul> <li>○ (조사 방법) 확진환자 및 의료진 등 면담 조사, 의무기록 검토, 관련 정보조회 등 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (면담조사) 확진환자 본인면담* 중심으로 접촉자 추적 시행 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 대면조사 시 적절한 개인보호구 착용(의료기관 엠폭스 (의심)환자 진료 및 검체 채취 시 주의사항, 참조)</li> </ul> </li> <li>- (의무기록 검토 및 의료인 면담) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 확진환자 진료 및 간호를 담당한 의료진 면담을 통해 추가 정보 확인</li> <li>• 확진환자 진료 및 경우 의료기관에 관련 의무기록 일체를 요청하여 검토</li> </ul> </li> <li>- (그 외) CCTV, DUR 정보조회, 필요시 휴대전화 위치추적 등 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제76조의2, 동법 시행령 제32조의2에 근거</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ (조사 내용) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 엠폭스 위험지역 방문, 여행, 거주 및 출입국 시 경유 지역</li> <li>- 엠폭스 위험지역 현지의료기관 방문</li> <li>- 엠폭스 숙주 동물 접촉 등 위험요인 노출력</li> <li>- 엠폭스 유증상자 접촉력</li> <li>- 추가정보 조회 결과를 바탕으로 추가 노출력 및 접촉력 재확인</li> </ul> </li> <li>○ (사후 절차) 확진환자에 대한 조사 결과 보고</li> </div> </div>	<div data-bbox="958 213 2016 255"> <div>2.</div> <div>심층 역학조사 및 접촉자 관리</div> </div> <div data-bbox="958 255 2016 1465"> <p>가. 심층 역학조사</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (목표) 감염원 추정, 감염경로 재확인, 추가 접촉자 조사, 추가 접촉자 유무 검토, 접촉자 관리 등</li> <li>○ (주관) 실거주지 관할 보건소</li> <li>※ (시도) 종괄 및 지원, (권역별 질병대응센터) 기술지원 등</li> <li>○ (관련법령) 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제18조(역학조사), 제76조2(정보제공) 및 동법시행령 제 32조2(제공 요청할 수 있는 정보)</li> <li>○ (원칙 및 유의사항) 위험요인 노출여부 등 역학적 연관성, 추정 감염원 및 감염경로를 증상 발생 21일 전부터 방문지 및 상세 이동경로 파악 등 상세 조사</li> <li>○ (사전절차) 조사대상자에게 조사 목적과 법적 근거 및 별칙을 '역학조사 사전 고지문'을 활용하여 안내</li> </ul> <div data-bbox="958 478 2016 518"> <div>✎ 관련서식</div> <div>[서식 5] 역학조사 사전 고지문</div> </div> <div data-bbox="958 518 2016 1465"> <div data-bbox="958 518 2016 774"> <div data-bbox="958 518 1232 550">《역사조사 협조 관련 안내 사항》</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 감염병예방법 제18조 제3항 제1호에 따라 상당한 사유 없이 역학조사를 거부·방해 또는 회피하는 행위를 하는 경우 동법 제79조 제1항에 따라 2년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금에 처한다.</li> </ul> <div data-bbox="958 574 1232 606">《성접촉력 문항 관련 안내 사항》</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 성접촉력 조사는 직접적인 신체 접촉을 통해 전파 가능한 감염병에서 노출된 접촉자를 보호하기 위한 조치임을 안내</li> </ul> <div data-bbox="958 630 1232 662">《확진환자와 성접촉력이 있는 대상자 안내 사항》</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>□ 확진환자를 통해서 엠폭스 전파가능 기간 중 성접촉한 파트너가 마지막 노출일로부터 21일(잠복기) 동안 ① 밀접접촉을 제한하면서 생활하고, ② 관리대상 접촉자 예방접종 시행중으로 대상자인지 보건소에 상담받고, ③ 감염의심증상 발생 시 보건소에 연락하여 상담 받을 수 있도록 안내</li> <li>□ (예시) 전파가능 기간(증상 발생 전 21일부터 현재까지) 동안 성접촉한 파트너에게 마지막 접촉일로부터 21일 동안 ① 타인과 밀접 접촉 제한(가능하면 자가격리 권고)이 필요함을 안내하고, ② 관리대상 접촉자 예방접종시행중으로 대상자인지 보건소에 상담받기 안내하고, ③ 발열, 발한, 림프절병증, 피부발진, 인후통, 오한, 기침, 두통, 근육통, 오통, 무력증(하악감), 피로, 가려움, 각막염, 구토/메스꺼움 등 감염 의심 증상 발생 시, 반드시 우선 보건소에 문의하도록 안내 바랍니다</li> </ul> </div> <div data-bbox="958 774 2016 1465"> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (조사 방법) 확진환자 및 의료진 등 면담 조사, 의무기록 검토, 관련 정보조회 등 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (면담조사) 확진환자 본인 면담* 중심으로 접촉자 추적 시행 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 대면조사 시 적절한 개인보호구 착용(의료기관 엠폭스 (의심)환자 진료 및 검체 채취 시 주의사항, 참조)</li> </ul> </li> <li>- (의무기록 검토 및 의료인 면담) <ul style="list-style-type: none"> <li>• 확진환자 진료 및 간호를 담당한 의료진 면담을 통해 추가 정보 확인</li> <li>• 확진환자 진료 및 경우 의료기관에 관련 의무기록 일체를 요청하여 검토</li> </ul> </li> <li>- (그 외) CCTV, DUR 정보조회, 필요시 휴대전화 위치추적 등 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제76조의2, 동법 시행령 제32조의2에 근거</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 조사내용 <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 추가정보 조회 결과를 바탕으로 추가 노출력 및 접촉력 재확인 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 엠폭스 풍토병 국가 또는 22년 5월 이후 발생 지역 방문, 여행, 거주 및 출입국 시 경유 지역</li> <li>- 엠폭스 위험지역 현지의료기관 방문</li> <li>- 엠폭스 숙주 동물 접촉 등 위험요인 노출력</li> <li>- 아프리카 야생 및 반려동물(일반적으로 설치류, 영장류) 접촉력 등 기타 위험요인 확인</li> <li>- 엠폭스 의심환자(확진 또는 의사환자 등)와 접촉력(성접촉 및 성행위 포함)</li> <li>- 다수의 사람 또는 우연히 만난 사람과 성접촉력</li> <li>- 신체 직접 접촉(성접촉 포함)</li> <li>- 오염된 도구(의복, 침구류 등) 접촉</li> <li>- 오염된 환경에서 흡입 또는 점막 노출</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </div> </div></div>	<div data-bbox="2016 213 2123 1465"> <p>1. 접촉자 조사와 접촉자의 관리도 있겠음. 3. 조사관리 통합</p> </div>

(기존) 엠펙스 대응지침 5-2판	개정(엠펙스 대응지침 6판)	사유												
<div data-bbox="116 212 958 252"> <div>3</div> <div>접촉자 정의 및 관리</div> </div> <p>※ 접촉자 분류 및 위험평가 후 적절한 접촉자 관리를 위해 참고로 제시되는 기준이며, 감염원 증상, 체류시간, 체류 장소 환경에 따라 접촉자 분류 및 관리 방식 적용은 달라질 수 있음</p> <p>가. 접촉자 개념</p> <p>○ 확진환자가 첫 증상이 발생한 날로부터 피부병변 가피가 탈락될 때까지 감염병환자등과 아래와 같은 접촉이 있는 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신체 직접 접촉(성접촉 포함)</li> <li>- 오염된 도구(의복, 침구류 등) 접촉</li> <li>- 오염된 환경에서 흡입 또는 점막 노출</li> </ul> <table border="1" data-bbox="116 512 958 687"> <thead> <tr> <th>감염원</th><th>경로</th><th>예시</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 피부병변액</li> <li>• 체액</li> <li>• 호흡기분비물</li> <li>• 오염도구</li> </ul> </td><td>           적절한 보호구 없이 아래 부위에 직접 노출  <ul style="list-style-type: none"> <li>• 상처난 피부 / 상처 없는 피부</li> <li>• 호흡기</li> <li>• 기타 점막(구강, 안구, 생식기 등)</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 생활공간 공유</li> <li>• 포옹, 키스, 성접촉</li> <li>• 의료처치 중 체액 또는 분비 노출</li> <li>• 오염환경 청소 시 먼지 흡입</li> <li>• 마스크 없이 대화</li> </ul> </td></tr> </tbody> </table> <p>나. 접촉자 관리방식</p> <div data-bbox="116 794 911 914"> <div>【접촉자 관리기준 변경 원칙】</div> <p>○ 배경</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 증상 발생 이전 전파 가능성은 매우 낮음<sup>1)</sup></li> <li>- (관리대상 접촉자 격리 조치) 조사 대상자에게 성접촉 정보를 숨길 수 있는 것을 우려함<sup>1)</sup></li> <li>- 가장 많은 확진환자 발생 및 접촉자 관리 경험 국가 관리 기준 참고<sup>2)</sup></li> </ul> <p>※ 참고자료</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) World Health Organization(WHO). Surveillance, case investigation and contact tracing for monkeypox: Interim guidance, 24 June 2022.</li> <li>2) UKHSA. monkeypox contact tracing classification and vaccination matrix version 13, 27 September 2022.</li> <li>3) UKHSA, Principles for monkeypox control in the UK: 4 nations consensus statement, 3 November, 2022</li> </ol> <p>* BMJ. Transmission dynamics of monkeypox in the United Kingdom: contact tracing study, 10 October, 2022 최근 논문(BMJ 10.10일)에서는 증상발생 전 감염 가능성을 언급하였으나 지침을 수정할만한 근거는 아님</p> <p>○ 기본방향</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 모든 접촉자에게 주의사항, 소독 관련 기본 사항 공통 안내</li> <li>- 관리대상 접촉자 분류 원칙에 대한 이해 필요하고, 상황 예시에 제시되지 않은 경우 원칙을 바탕으로 평가 분류</li> </ul> <p>* 【관리대상 접촉자 및 관리방식】 참고</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 새로운 근거가 확인된 경우 관리 기준 변경 적용</li> </ul> </div>	감염원	경로	예시	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 피부병변액</li> <li>• 체액</li> <li>• 호흡기분비물</li> <li>• 오염도구</li> </ul>	적절한 보호구 없이 아래 부위에 직접 노출 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 상처난 피부 / 상처 없는 피부</li> <li>• 호흡기</li> <li>• 기타 점막(구강, 안구, 생식기 등)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생활공간 공유</li> <li>• 포옹, 키스, 성접촉</li> <li>• 의료처치 중 체액 또는 분비 노출</li> <li>• 오염환경 청소 시 먼지 흡입</li> <li>• 마스크 없이 대화</li> </ul>	<div data-bbox="958 212 2016 252"> <div>현행화</div> </div> <p>○ (접촉자 개념) 확진환자의 첫 증상이 발생한 날로부터 감염력 소실될 때*까지 아래와 같은 접촉이 있는 경우</p> <p>* 피부병변 가피가 탈락하고 새로운 피부가 형성되면 감염력 소실</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신체 직접 접촉(성접촉 포함)</li> <li>- 오염된 도구(의복, 침구류 등) 접촉</li> <li>- 오염된 환경에서 흡입 또는 점막 노출</li> </ul> <table border="1" data-bbox="958 352 1771 512"> <thead> <tr> <th>감염원</th><th>경로</th><th>예시</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 피부병변액</li> <li>• 체액</li> <li>• 호흡기분비물</li> <li>• 오염도구</li> </ul> </td><td>           적절한 보호구 없이 아래 부위에 직접 노출  <ul style="list-style-type: none"> <li>• 상처난 피부 / 상처 없는 피부</li> <li>• 호흡기</li> <li>• 기타 점막(구강, 안구, 생식기 등)</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염관리 없이 생활공간 공유</li> <li>• 포옹, 키스, 성접촉</li> <li>• 의료처치 중 체액 또는 분비 노출</li> <li>• 오염환경 청소 시 먼지 흡입</li> <li>• 마스크 없이 대화</li> </ul> </td></tr> </tbody> </table> <div data-bbox="958 560 1841 679"> <div>【접촉자 관리기준 주요 원칙】</div> <p>○ 배경</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 증상 발생 이전 전파 사례 보고되고 있으나, 관련 사례 및 정보 제한적임</li> <li>- (접촉자 관리) 조사 대상자가 성접촉 정보를 숨길 수 있는 것 고려</li> <li>- 많은 확진환자 발생 및 접촉자 관리를 경험한 주요 국가 관리 기준 참고</li> </ul> <p>※ 참고자료</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) World Health Organization(WHO). Surveillance, case investigation and contact tracing for monkeypox: Interim guidance, 22 Dec. 2022.</li> <li>2) <a href="https://www.cdc.gov/poxvirus/mpox/if-sick/transmission.html">https://www.cdc.gov/poxvirus/mpox/if-sick/transmission.html</a>(cited on 8 Mar. 2024)</li> <li>3) BMJ. Transmission dynamics of monkeypox in the United Kingdom: contact tracing study, 10 Oct. 2022.</li> <li>4) UKHSA. Monkeypox contact tracing classification and vaccination matrix version 17, 23 Jan. 2023.</li> <li>5) UKHSA, Principles for control of non-HCID mpx in the UK: 4 nations consensus statement, 25 Jan. 2023.</li> </ol> </div>	감염원	경로	예시	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 피부병변액</li> <li>• 체액</li> <li>• 호흡기분비물</li> <li>• 오염도구</li> </ul>	적절한 보호구 없이 아래 부위에 직접 노출 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 상처난 피부 / 상처 없는 피부</li> <li>• 호흡기</li> <li>• 기타 점막(구강, 안구, 생식기 등)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염관리 없이 생활공간 공유</li> <li>• 포옹, 키스, 성접촉</li> <li>• 의료처치 중 체액 또는 분비 노출</li> <li>• 오염환경 청소 시 먼지 흡입</li> <li>• 마스크 없이 대화</li> </ul>	
감염원	경로	예시												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 피부병변액</li> <li>• 체액</li> <li>• 호흡기분비물</li> <li>• 오염도구</li> </ul>	적절한 보호구 없이 아래 부위에 직접 노출 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 상처난 피부 / 상처 없는 피부</li> <li>• 호흡기</li> <li>• 기타 점막(구강, 안구, 생식기 등)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생활공간 공유</li> <li>• 포옹, 키스, 성접촉</li> <li>• 의료처치 중 체액 또는 분비 노출</li> <li>• 오염환경 청소 시 먼지 흡입</li> <li>• 마스크 없이 대화</li> </ul>												
감염원	경로	예시												
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 피부병변액</li> <li>• 체액</li> <li>• 호흡기분비물</li> <li>• 오염도구</li> </ul>	적절한 보호구 없이 아래 부위에 직접 노출 <ul style="list-style-type: none"> <li>• 상처난 피부 / 상처 없는 피부</li> <li>• 호흡기</li> <li>• 기타 점막(구강, 안구, 생식기 등)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 감염관리 없이 생활공간 공유</li> <li>• 포옹, 키스, 성접촉</li> <li>• 의료처치 중 체액 또는 분비 노출</li> <li>• 오염환경 청소 시 먼지 흡입</li> <li>• 마스크 없이 대화</li> </ul>												



(기존) 엀폭스 대응지침 5-2판			개정(엀폭스 대응지침 6판)		사유
○ 관리대상접촉자 분류 ※ 엀폭스 환자의 접촉자 조사 및 분류 안내는 세심하고 신중하게 수행되어야 함 - 「관리대상 접촉자 관리방식」 참고하여 관리대상 접촉자 분류					
【관리대상 접촉자 관리방식('23.4.27.)】					
구분		정의	관리방식		
관리 대상 접촉자	① 성접촉 파트너	- 증상 시작부터 모든 유형의 성접촉이 있는 경우			
	② 동거 가족 등	- 캠핑, 숙박과 같은 유사한 환경의 접촉자(동거인, 간병인 등을 포함) - 유증상기 환자와 의복, 침구, 식기 및 음식 등을 공유한 사람	◆ 모니터링 기간: 21일		
	③ 의료인 등	- 검체 채취 중 또는 검사 과정에서 바이러스에 노출된 경우 (침림, 흡입 등) - 적절한 보호구 착용 없이 환자의 에어로졸이 발생하는 시술 및 처치 등을 시행한 경우 예) 기관 절개술, 기관내 삽관, 심폐소생술, 기관지 내시경 등 - 적절한 보호구 착용 없이 상체나 피부나 점막이 유증상 환자의 체액, 비밀에 노출된 경우 - 구강 및 비강 병변이 있는 유증상 환자의 비밀에 적절한 보호구 없이 노출된 경우	◆ 자기격리: 권고 - 위험집단과 생활 하는 직업군은 근무제한 권고  ◆ 관리 방식: 보건교육 및 수동감시  ◆ 노출 후 예방접종: 14일 이내		
	④ 기타 고위험	■ 개별사례별 상황을 고려하여 분류 가능 - 확진환자와 밀접한 피부접촉이 발생한 경우 - 식기 등을 공유하는 경우 - 의료환경이 아닌 상황에서 발생하는 환자와 관련된 상처 (침림 등)			
※ 식기 공유는 가족이나 캠핑 등 속식을 함께 하면서 1회성이 아닌 여러 차례 그릇, 접시 또는 음식을 공유하면서 식사하여 환자 체액에 노출이 예상되는 경우					
▶ 엀폭스 환자의 접촉자 조사 및 분류 안내는 세심하고 신중하게 수행되어야 하며, 환자가 성접촉파트너에게 감염 의심증상 발생 시 보건소 또는 1339를 통해 상담 받을 수 있도록 안내					
▶ 적절한 보호구: 환자 증상, 치료방법 등에 따라 상황별 보호구 착용					
▶ 면역저하자, 임신부, 5세 미만 연령대와 생활하는 직업군은 근무제한 권고					
○ 상황별 보호구 예시					
■ (원칙) 환자의 비밀, 혈액, 체액, 피부 병변, 혈액이나 체액으로 오염된 옷 등에 직간접 접촉을 하지 않도록 장갑, 마스크(KF94 급), 안면보호구, 가운 등 상황에 맞는 개인보호구 착용					
■ (의료진) 환자체액 분무 예상 시 보안경, 고글 착용, 환자 촉진 시 일회용 가운과 장갑 착용					
■ (의심환자) 수술용 마스크 착용 및 기침 예절 준수 교육					
■ (이송직원) 장갑, 가운, 마스크, 필요시 안면보호구 등					
▶ 사례조사서 → 4. 위험노출력 → 4.4 성접촉력 → 확진환자와 성접촉력이 있는 대상자 안내 사항					
- 확진환자를 통해서 엀폭스 전파가능 기간 중 성접촉한 파트너가 마지막 노출일로부터 21일(잠복기) 동안 ① 밀접접촉을 제한하면서 생활하고, ② 감염 의심증상 발생 시 보건소에 연락하여 상담받을 수 있도록 안내					
- (예시) 전파가능 기간(증상 발생 전 21일부터 현재까지) 동안 성접촉한 파트너에게 마지막 접촉일로부터 21일 동안 타인과 밀접접촉 제한이 필요함을 안내하고, 발열, 발한, 림프절병증, 피부발진, 인후통, 오한, 기침, 두통, 근육통, 요통, 무력증(허약감), 피로, 가려움, 각막염, 구토/메스꺼움 등 감염 의심 증상 발생 시, 반드시 우선 보건소에 문의하도록 안내 바랍니다.					

○ 관리대상접촉자 분류 ※ 엀폭스 환자의 접촉자 조사 및 분류 안내는 세심하고 신중하게 수행되어야 함 - 「관리대상 접촉자 관리방식」 참고하여 관리대상 접촉자 분류			
【관리대상 접촉자 관리방식('23.4.27.)】			
구분		정의	관리방식
관리 대상 접촉자	① 성접촉 파트너	- 증상 시작부터 모든 유형의 성접촉이 있는 경우	
	② 동거 가족 등	- 캠핑, 숙박과 같은 유사한 환경의 접촉자(동거인, 간병인 등을 포함) - 유증상기 환자와 의복, 침구, 식기 및 음식 등을 공유한 사람	◆ 모니터링 기간: 21일
	③ 의료인 등	- 검체 채취 중 또는 검사 과정에서 바이러스에 노출된 경우 (침림, 흡입 등) - 적절한 보호구 착용 없이 환자의 에어로졸이 발생하는 시술 및 처치 등을 시행한 경우 예) 기관 절개술, 기관내 삽관, 심폐소생술, 기관지 내시경 등 - 적절한 보호구 착용 없이 상체나 피부나 점막이 유증상 환자의 체액, 비밀에 노출된 경우 - 구강 및 비강 병변이 있는 유증상 환자의 비밀에 적절한 보호구 없이 노출된 경우	◆ 자기격리 권고 - 위험집단과 생활 하는 직업군은 근무제한 권고  ◆ 관리 방식: 보건교육 ('접촉자 대상 수동감시' 등)  ◆ 노출 후 예방접종: 14일 이내
	④ 기타 고위험	■ 개별사례별 상황을 고려하여 분류 가능 - 확진환자와 밀접한 피부접촉이 발생한 경우 - 식기 등을 공유하는 경우 - 의료환경이 아닌 상황에서 발생하는 환자와 관련된 상처 (침림 등)	
※ 식기 공유는 가족이나 캠핑 등 속식을 함께 하면서 1회성이 아닌 여러 차례 그릇, 접시 또는 음식을 공유하면서 식사하여 환자 체액에 노출이 예상되는 경우			
○ 웹 등록-관리 - (확진환자 실거주지 관할 보건소) 접촉자 조사 후 관련 정보 입력* * 「방역통합정보시스템(웹)」 > 방역통합(감염병관리) > 감염병의심자관리 > 접촉자관리 - (접촉자 실거주지 관할 보건소) 웹 > 접촉자관리 확인, 접촉자 관리* * 접촉자 동보, 접촉자 관리방식(자기격리권고, 「접촉자 대상 수동감시」, 노출 후 예방접종 등) 안내, 접촉자 관리 등 ○ (확진환자 실거주지 관할 보건소) 확진환자와 성접촉력이 있는 대상자에게 환자 본인이 안내하도록 교육* * (보건소) 접촉자 관리 시행하나, 추가로 환자 본인도 안내할 수 있도록 교육 - 엀폭스 전파가능 기간(증상 발생 전 21일부터 현재까지) 중 성접촉한 파트너에게 마지막 노출일로부터 21일(잠복기) 동안 ① 밀접 접촉을 제한하면서 생활하기, ② 관리대상 접촉자 예방접종 시행 중으로 대상자인지 보건소에 상담받기, ③ 감염 의심증상 발생 시 보건소에 연락하여 상담 받기 등 안내 * (예시) 전파가능 기간(증상 발생 전 21일부터 현재까지) 동안 성접촉한 파트너에게 마지막 접촉일로부터 21일동안 ① 타인과 밀접 접촉 제한(가능한 자기격리 권고)이 필요함을 안내하고, ② 관리대상 접촉자 예방접종시행 중으로 대상자인지 보건소에 상담받기 안내하고, ③ 발열, 발한, 림프절병증, 피부발진, 인후통, 오한, 기침, 두통, 근육통, 요통, 무력증(허약감), 피로, 가려움, 각막염, 구토/메스꺼움 등 감염 의심 증상 발생 시, 반드시 우선 보건소에 문의하도록 안내 바랍니다. ○ 결과 보고 - (보건소) 시도에 역학조사 결과 보고 - (시도) 보고내용 확인, 권역별 질병대응센터로 신속히 공유 - (권역별 질병대응센터) 보고내용 확인, 질병관리청 담당과로 역학조사 결과 메모보고			

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
<p>다. 접촉자 관리 방법</p> <p>○ (모니터링 기간) 최종 노출일로부터 21일</p> <p>○ (접촉자 관리 주체) 관할보건소에서 접촉자 조사 후 관련 정보관리 * 「질병보건통합관리시스템」 &gt; 감염병관리통합정보지원 &gt; 환자관리 &gt; 접촉자관리」</p> <p>○ (근무제한) 위험집단과 생활하는 직업군에 종사하는 관리대상 접촉자 - (대상) 확진환자의 관리대상 접촉자 중 <b>면역력저하자, 임신부, 또는 5세 미만 연령과 생활하는 직업군 종사자</b> - (방법) 추가 전파 시 중증 진행 위험을 설명하고 <b>근무제한</b> 권고</p> <p>○ (활동제한) 잠복기 동안 여행 등 이동 및 활동 자체 권고 - (대상) 확진환자의 관리대상 접촉자 - (방법) 타인과 긴밀한 신체접촉이나 많은 사람이 운집하는 장소 방문 자제* 권고 * 성접촉, 장거리 여행, 지인모임 등 활동</p> <p>○ (예방접종) 노출 위험도에 따라 사전 동의에 의한 예방접종 시행 - (대상) 확진환자의 관리대상 접촉자 중 노출 후 14일 이내인 자 * 「Ⅶ. 3세대 백신 예방접종」, 노출자 분류에 따른 접종 권고 수준 참고</p>	<p>나. 접촉자 관리</p> <p style="text-align: center;">〈접촉자 모니터링 흐름〉</p> <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>○ 지표환자가 의사환자 단계 - 접촉자 조사, 분류, 명단 확보</p> <p>○ 지표환자가 확진환자 단계 - (확진환자 실거주지 관할 보건소) 접촉자 분류·재분류 등을 통해 접촉자 확정 후 웹 등록 ※ 「방역통합정보시스템(웹)」 &gt; 방역통합(감염병관리) &gt; 감염병의심자관리 &gt; 접촉자관리 - (접촉자 실거주지 관할 보건소) 접촉자 관리 및 모니터링 결과 보고 ※ 「방역통합정보시스템(웹)」 &gt; 방역통합(감염병관리) &gt; 감염병의심자관리 &gt; 접촉자관리 • 「(접촉자 대상 수동감시)*」 일상생활 가능하다. 잠복기 동안 감염 의심 증상 발현** 스스로 확인 * 최초 유선(전화/문자)으로 접촉자 관리 계획 안내(표준 안내문 [참고 5]) ** 의심증상 확인 시 의심사례로 전환하여 대응, 신속 보고(보건소 → 시도 → 권역별 질병대응센터 → 질병관리청 담당과)</p> </div> <p>○ 「접촉자 대상 수동감시」 - (주체) 접촉자 실거주지 관할 보건소 - (기간) 잠복기(최종 노출일로부터 21일) 동안 - (방법) 엠폭스 의심증상 발현 여부 확인하기 • (접촉자) 일상생활 가능하다. 잠복기 동안은 타인과 접촉 삼가고, 잠복기 동안 피부발진, 발열, 발한, 림프절병증 등 감염 의심 증상 발현 스스로 확인 • (보건소) 잠복기 동안 유선(전화/문자) 2회 안내(모니터링 시작일*, 종료 2일 전) * 접촉자 분류 결과, 접촉자 관리 방법 및 이행 「접촉자 대상 수동감시」, 「의심증상 발생 시 행동요령」, 자가격리권고, 근무제한 권고, 예방접종 등) 교육, 의심증상 발생 시 연락할 보건소 담당자명과 연락처 등을 접촉자 대상 표준 안내문(참고 5)를 참고하여 시행, 의심증상 확인 - 수동감시 기간 중 「의심증상 발생 시 행동요령」 • (접촉자) 타인과 접촉 및 이동 삼가고 관할 보건소 담당자에게 먼저 알리기, 의료기관에 알리고 의료기관 방문하여 진료 받기* * 의료기관 방문 시, 마스크 착용, 기침 예절 준수, 피부병변 가리기, 손씻기 등 기본 수칙 준수 • (보건소) 의심환자에 준하는 대응 및 신속 보고*, 필요시 엠폭스 진료, 검사, 치료, 감염관리 가능한 의료기관(협력의료기관 등) 안내 * 보건소 → 시도 → 권역별 질병대응센터 → 질병관리청 담당과</p> <p>○ 자가격리 권고(활동자체 권고) - 자가격리 권고, 관리대상 접촉자에게 잠복기 동안 많은 사람이 운집하는 장소 방문, 여행 등 자제 권고, 타인과 긴밀한 신체 접촉 등* 자제 권고 * 성접촉, 지인 모임 등 활동</p> <p>○ 근무제한 권고 - 관리대상 접촉자 중 위험집단과 생활하는 직업군 종사자*에게 추가 전파 시 중증 진행 위험을 설명하고, 근무제한 권고 * 면역력저하자, 임신부, 또는 5세 미만 연령과 생활하는 직업군 종사자</p>	<p>현행화</p>

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
<p>라. 접촉자 모니터링</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>□ 확진환자 접촉 후 잠복기 동안 엠폭스 의심 증상이 발생하는지 확인하는 것을 의미</p> <p>□ 관리대상 접촉자는 보건교육(주의사항 안내) 및 수동감시</p> </div> <div style="border: 1px dotted black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">〈접촉자 모니터링 흐름〉</p> <p>○ 지표환자가 의심사례 단계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 접촉자 명단 확보</li> </ul> <p>○ 지표환자가 확진사례 단계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 접촉자 위험도 분류 확정 후 접촉자관리시스템 등록               <ul style="list-style-type: none"> <li>* 「질병보건통합관리시스템」 &gt; 감염병관리통합정보지원 &gt; 환자관리 &gt; 접촉자관리</li> </ul> </li> <li>- 관할보건소에서 최초 유선(전화/문자)으로 접촉자 관리 계획 안내(표준 안내문 [참고 5])</li> <li>- 의심증상 확인 시 의심사례로 전환하여 조사하고 사례 분류</li> </ul> </div> <p>1) 수동감시</p> <p>○ (대상) 확진환자의 관리대상 접촉자</p> <p>○ (담당) 접촉자의 실거주지 관할보건소</p> <p>○ (방법) 일상생활 가능하나 잠복기 동안은 타인과 접촉 삼가하고 피부발진, 발열, 발한, 림프절병증 등 감염 의심 증상 발현 시 보건소로 연락</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 잠복기 동안 유선(전화/문자) 2회 안내(모니터링 시작일, 종료 2일 전)</li> </ul> <p>2) 의료기관 입원 시 감시</p> <p>○ (대상) 확진환자 관리대상 접촉자 중 입원 치료가 필요한 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 기저질환 등 진료, 진단, 치료를 위해 일선 의료기관에 입원한 경우</li> </ul> <p>○ (담당) 의료기관 관할보건소</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 병원 격리 시 실거주지 관할보건소에서 의료기관 소재지 관할보건소로 감시·관리 이관 조치</li> <li>* 퇴원 시, 의료기관 소재지 관할보건소에서 접촉자 실거주지 관할보건소로 이관 조치</li> </ul> <p>○ (대상) 잠복기 동안 접촉자의 발열, 피부발진·수포·농포 등 의심 증상 발생 여부를 의료기관에서 감시하여 의료기관 소재지 관할 보건소에 통보</p> <p>마. 모니터링 기간 중 의심증상 발생 시</p> <p>○ 타인과 접촉 및 이동 삼가하고 관할보건소 담당자에게 연락</p> <p>○ 보건소는 의심사례 조사를 실시하고 사례정의에 따라 분류</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례정의에 부합하는 경우 '의사환자'로 관리 전환 조치</li> <li>- 사례정의에 부합하지 않은 경우 나머지 모니터링 기간 동안 증상 모니터링 지속(피부 증상 발생 여부 중심)</li> </ul> <p>바. 접촉자 관리 종료</p> <p>○ 보건소는 모니터링 종료일(최종 노출일로부터 21일째 24시)까지 의심증상이 발생하지 않은 경우 모니터링(격리/수동감시) 종료 및 접촉자는 종료일 이후 관리 해제</p> <p>○ 격리 대상자는 격리 통지서에 종료일 기재</p>	<p>○ 예방접종</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 관리대상 접촉자* 사전 동의에 의한 예방접종 시행</li> </ul> <p>* 확진환자의 관리대상 접촉자 중 노출 후 14일 이내인 자</p> <p>※ 「VI. 3세대 백신 예방접종」, 노출자 분류에 따른 「예방접종 권고 수준」 참고</p> <p>○ 접촉자가 의료기관 입원* 시</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 기저질환 등 진료, 진단, 치료를 위해 일선 의료기관에 입원한 경우</li> <li>- (보건소) 의료기관 소재지 관할 보건소에서 감시 후 퇴원 시, 접촉자 실거주지 관할보건소로 이관 조치</li> <li>- (의료기관) 잠복기 동안 접촉자의 발열, 피부발진·수포·농포 등 의심 증상 발생 여부를 의료기관에서 감시하여 의료기관 소재지 관할 보건소에 통보</li> </ul> <p>○ 접촉자 관리 종료</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (보건소) 수동감시 종료일(최종 노출일로부터 21일째 24시)까지 의심증상이 발생하지 않은 경우 수동감시 종료</li> <li>- (접촉자) 종료일 후 수동감시 종료, 자가격리 권고(활동제한 권고) 종료, 근무제한 권고 종료</li> </ul>	<p>현행화</p>

[illegible]

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
VI. 격리입원 치료비 지원	V. 격리입원 치료비 지원	
○ (지원 목적) 국가 및 지자체가 (의사)환자에 대한 입원 격리 치료비를 지원함으로써 <b>환자 조기 발견 및 지역사회 확산을 차단</b> 하고자 함	○ (지원 목적) 국가 및 지자체가 확진환자에 대한 격리입원 치료비를 지원함으로써 환자 조기발견 및 지역사회 확산을 차단하고자 함	현행화
○ (지원 대상) 「엠폭스 대응 지침」의 사례 정의에 따른 <b>확진 및 의사환자</b>	○ (지원 대상) 「엠폭스 대응 지침」의 사례 정의에 따른 <b>확진환자</b> ▶ 중 중증이면서 합병증 발생의 우려가 있어 반드시 격리입원치료가 필요하다고 진료한 의료진이 의료적으로 판단한 <b>확진환자*</b> 의 엠폭스 격리입원치료비만 지원 가능함 * ①입원 격리통지서 발급 환자로 제한함 ②1인실 일반격리 병상배정을 원칙으로 하되, 에어로졸 발생 시술 또는 처치 예상 등 필요시 음압병실 배정 가능 ※ <b>의사환자 지원대상 아님</b>	현행화
○ (예외 대상) ① 국제관례 또는 상호주의 원칙 적용 및 ② 귀책사유(외국인 지원 국가도 포함)가 있는 해외유입 확진 외국인, ③ 전원 등 격리장소 변경 명령을 거부한 자 전원 등 격리장소 변경 명령을 거부한 자	○ (예외 대상) ① 국제관례 또는 상호주의 원칙 적용 및 ② 귀책사유(외국인 지원 국가도 포함)가 있는 해외유입 확진 외국인, ③ 전원 등 격리장소 변경 명령을 거부한 자 <b>〈예외대상자〉</b> ① 상호주의 원칙에 따라 우리 국민에게 치료비를 청구한 국가(정보가 확인되지 않은 국가 포함)② 방역조치 위반자(격리명령, 집합 제한 금지 명령 등)③ 병원 내 전실, 병원 간 전원 등 격리장소 변경 명령을 거부한 자 - 입원 격리통지서를 재발급(격리장소 변경)받은 환자가 이를 거부하는 경우에는 입원 격리통지서 재발급일 익일부터 발생하는 본인부담금 및 필수 비급여는 미지원* * 근거: 「감염병예방법」 제41조제4항 - 국제관례 또는 상호주의 원칙에 따라 해외유입 감염 외국인의 경우 치료비는 일부 지원 또는 미지원될 수 있음	현행화
▶ 「엠폭스 대응지침」 사례 정의에 따른 - 확진환자: 엠폭스에 부합되는 임상증상을 나타내면서 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람 - 의사환자: 임상증상 및 역학적 연관성을 고려하여 엠폭스가 의심되나 진단을 위한 검사기준에 부합하는 검사 결과가 없는 사람	▶ 「엠폭스 대응지침」 사례 정의에 따른 - 확진환자: 엠폭스 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 사람	현행화
치료비(요양급여) 전액지원 * 비급여는 본인부담	격리입원치료비(요양급여) 전액지원 * 비급여는 본인부담	현행화
○ (기본 원칙) 해당년도 '감염병 관리 사업 안내' 지침 준용 * 현재 입원치료가 필요한 감염병(제1급 감염병 전체와 제2급 감염병의 일부)에 대해 해당 지침을 적용하여 격리입원치료비 중 본인부담금 지원	○ (기본 원칙) 국내 엠폭스 환자의 제한적 감염경로 및 대다수가 경증임을 반영하여 의무격리는 폐지, 외래기반 검사·치료로 주 관리방향 변경 * 해당년도 '감염병 관리 사업 안내' 지침 준용	현행화
○ (적용 기간) '22.6.8일(제2급감염병 지정일) 진료분부터 소급 적용	○ (적용 기간) '24년 1월 1일(제3급감염병 지정일) 진료분부터 소급 적용	현행화
○ (지원 범위) 엠폭스와 관련한 입원치료, 조사, 진찰 등에 드는 경비를 보건복지부 요양급여기준에 의한 <b>본인부담금 범위 내에서 지원</b> 하고, <b>엠폭스와 무관한 치료비와 비급여 항목은 미지원</b> - (필수비급여) 엠폭스 입원 격리치료에 따른 필수비급여 항목은 소명서 제출 시 심사 후 지급	○ (지원 대상) 「엠폭스 대응지침」에 따른 확진환자 중 격리입원치료자 - 의사환자 및 확진환자의 외래 진료비(검사 및 치료비)는 미지원되되, 확진환자 중 중증이면서 합병증 발생의 우려가 있어 반드시 격리입원치료가 필요하다고 진료한 의료진이 의료적으로 판단한 <b>확진환자*</b> 의 엠폭스 격리입원치료비만 지원 가능함 * ①보건소 입원 격리통지서 발급 환자로 제한함 ②1인실 일반격리 병상배정을 원칙으로 하되 에어로졸 발생 시술 또는 처치 예상 등 필요시 음압병실 배정 가능 <b>〈지원 관련 세부 참고 사항〉</b> ① 중상이 경미하여 격리입원치료가 불필요한 환자의 경우, 단순 검사결과 확인을 위한 병실 일시격리는 지양 (비용지원 불가) ② 엠폭스와 관련한 격리입원치료에 드는 경비를 보건복지부 요양급여기준에 의한 본인부담금 범위 내에서 지원 ※ 엠폭스 격리입원치료에 따른 필수비급여 항목은 소명서 제출 시 심사 후 지급 ③ 엠폭스와 무관한 치료비와 비급여 항목은 미지원 ④ 국제관례 또는 상호주의 원칙에 따라 해외유입 감염 외국인의 경우 격리입원치료비는 일부 지원 또는 미지원될 수 있음 ⑤ 방역조치 위반자 및 병원 내 전실, 병원 간 전원 등 격리장소 변경 명령을 거부한 자는 미지원	현행화

(기준) 엡폭스 대응지침 5-2판	개정(엡폭스 대응지침 6판)	사유
<p>○ (지원 방식) 감염병의 긴급성을 고려하여 의료기관에서 신속하게 환자를 진료할 수 있도록 사후 정산 실시▶</p> <p>▶ 의료기관이 입원-격리치료비 지원 대상인 환자에게 본인 부담을 면제하지 않고 납부 받은 경우 환자 (또는 보호자)가 직접 주민등록상 주소지의 보건소에 청구 가능</p>	<p>○ (지원 방식) - 의료기관에서 신속하게 환자를 진료할 수 있도록 사후 정산 실시▶</p> <p>▶ 의료기관이 격리입원치료비 지원 대상인 환자에게 본인 부담금을 면제하지 않고 납부 받은 경우, 환자(또는 보호자)가 직접 실거주지 관할 보건소에 청구 가능</p> <p>- 해외유입 감염 외국인 경우, 의료기관이 격리입원치료비 지원 대상인 환자에게 본인 부담금을 면제하지 않고 납부 받은 후, 환자(또는 보호자)가 엡폭스 상호주의를 증명할 수 있는 서류를 포함한 '격리입원치료비 신청 시 구비 서류'를 준비하여 실거주지 관할 보건소에 청구하도록 안내(해외유입 감염 외국인의 경우 국제관례 또는 상호주의 원칙에 따라 격리입원치료비 일부 지원 또는 미지원될 수 있음)</p>	현행화
<p>○ (청구 및 비용 지급) 의료기관은 엡폭스 확진 및 의사환자 의 격리 입원 치료비 중 요양급여비용 (공단부담금)은 심평원으로 청구, 본인부담금과 필수비급여는 보건소에 청구▶</p> <p>▶ 격리입원 치료비는 보건소에 청구, 시도에서 지급 ▶ 실거주지 관할 보건소 확인 불가 시 ⇒ 환자의 주민등록상 주소지 보건소에 청구 ▶ 격리 입원치료기간 동안 엡폭스와 무관한 상병을 동시에 진료한 경우, 진료내역을 분리하여 청구</p>	<p>○ (청구 및 비용 지급) 의료기관은 엡폭스 확진환자 격리입원치료비 중 요양급여비용 (공단부담금)은 심평원으로 청구, 본인부담금과 필수비급여는 보건소에 청구▶</p> <p>▶ 격리입원 치료비는 보건소에 청구, 시도에서 지급 ▶ 실거주지 관할 보건소 확인 불가 시 ⇒ 환자의 주민등록상 주소지 관할 보건소에 청구 ▶ 격리입원치료기간 동안 엡폭스와 무관한 상병을 동시에 진료한 경우, 진료내역을 분리하여 청구</p> <p>- 의료기관이 격리입원치료비 지원 대상인 환자에게 본인 부담금을 면제하지 않고 납부 받은 경우 환자(또는 보호자)가 직접 실거주지 관할 보건소에 청구 가능</p> <p>※ 해외유입 감염 외국인 경우, 의료기관이 격리입원치료비 지원 대상인 환자에게 본인 부담금을 면제하지 않고 납부 받은 후, 환자(또는 보호자)가 엡폭스 상호주의를 증명할 수 있는 서류를 포함한 '격리입원치료비 신청 시 구비 서류'를 준비하여 실거주지 관할 보건소에 청구하도록 안내(해외유입 감염 외국인의 경우 국제관례 또는 상호주의 원칙에 따라 격리입원치료비 일부 지원 또는 미지원될 수 있음)</p>	현행화
[격리·입원 치료비 지급 기관]	[격리입원 치료비 지급 기관]	현행화

p73

○ (입원·격리 치료비 지원 세부 절차)		
의료기관 입원	세부사항	주관
	· (시도) 병상배정 · (보건소) 입원·격리통지서 발급 시에 보건소에서 의료기관에 치료비 지원 예외 대상 여부 안내 * 엠폍스 대응지침에 따라 의심환자가 실거주지 외 지역에서 의료기관 방문 시, 의료기관 소재지 보건소에서 추동 대응 · (확진 및 의사환자) 보건소의 안내에 따라 지정 의료기관 등 입원·격리 · (의료기관) 격리 입원치료 후 퇴원 시 실거주지 관할 보건소로 통보 및 입원·격리 치료비 지급 예외 대상 여부 확인 * 타 지역 의료기관에서 치료했을 경우 현 주소지(주민등록상 주소지)의 시·도에서 치료비 지급 · (보건소) 격리해제 정보 등 시도 및 질병청으로 공유 * 격리 입원장소 변경하여 치료 시 입원·격리통지서 재발급	시도/ 보건소/ 확진 및 의사환자
의료기관 격리치료 및 퇴원	· (의료기관) 격리 입원치료 후 퇴원 시 실거주지 관할 보건소로 통보 및 격리입원 치료비 지급 예외 대상 여부 확인 * 타 지역 의료기관에서 치료했을 경우 실거주지 시·도에서 치료비 지급	의료기관/ 보건소
진료비 청구	· (의료기관) - 공단부담금은 심평원에 청구 - 본인부담금 및 필수비급여는 관할 보건소*에 청구 * 내국인은 실거주지 보건소 · (확진 및 의사환자) 확진 및 의사환자 또는 보호자가 치료비를 의료기관에 납부한 경우 직접 주소지 보건소 지원 신청 * '격리·입원치료비 지원 청구 구비서류' 등 참고	의료기관/ 확진 및 의사환자 (또는 보호자)
진료비 지급	· (공단부담금) 심평원에서 심사하여, 건보공단에서 의료기관/본인에게 지급 · (본인부담금 및 필수비급여) - 내국인의 경우 시도에서 심사하여 의료기관/본인에게 지급 - 외국인의 경우 질병청에서 심사하여 의료기관/본인에게 지급	건보공단, 시도, 질병관리청

○ (확진환자 격리입원) 격리입원 치료비 지원 세부 절차 ※ 확진환자의 외래 진료비(검사 및 치료비)는 미지원, 중증이면서 합병증 발생의 우려가 있어 반드시 격리입원치료가 필요하다고 진료한 의료진이 의료적으로 판단한 확진환자*의 엠폍스 격리입원치료비만 지원 가능함 * ①보건소 입원·격리통지서 발급 원자로 제한함 ②1인실 일반격리 병상배정을 원칙으로 하되 에어로졸 발생 시술 또는 처치 예상 등 필요시 음압병실 배정 가능		
의료기관 입원	세부사항	주관
	· (보건소) 치료비 지원 예외 대상 여부 심사 및 입원·격리통지서 발급 시 의료기관에 안내 · (확진환자) 의료기관 격리입원 · (의료기관) 격리입원치료 후 퇴원 시 실거주지 관할 보건소로 통보 및 격리입원 치료비 지급 예외 대상 여부 확인 * 타 지역 의료기관에서 치료했을 경우 실거주지 시·도에서 치료비 지급 · (보건소) 격리해제 정보 등 시도, 질병관리청으로 공유 또는 공유 확인 * 격리입원장소 변경하여 치료 시 입원·격리통지서 재발급	보건소/확진환자
의료기관 격리치료 및 퇴원	· (의료기관) 격리 입원치료 후 퇴원 시 실거주지 관할 보건소로 통보 및 격리입원 치료비 지급 예외 대상 여부 확인 * 타 지역 의료기관에서 치료했을 경우 실거주지 시·도에서 치료비 지급	의료기관/ 보건소
진료비 청구	· (의료기관) - 공단부담금은 심평원에 청구 - 본인부담금 및 필수비급여는 실거주지 관할 보건소에 청구 · (확진환자) 확진환자 또는 보호자가 치료비를 의료기관에 납부한 경우 직접 실거주지 관할 보건소 지원 신청 ※ '격리입원치료비 신청 시 구비 서류' 등 참고	의료기관/ 확진환자 (또는 보호자)
진료비 지급	· (공단부담금) 심평원에서 심사하여, 건보공단에서 의료기관/본인에게 지급 · (본인부담금 및 필수비급여) - 내국인의 경우 시도에서 심사하여 의료기관/본인에게 지급 - 외국인의 경우 질병청에서 심사하여 의료기관/본인에게 지급	건보공단, 시도, 질병관리청

제출서류	
비용신청서	○ (의료기관) 입원(격리)비용 신청서 1부[서식 1]
공통서류	○ <b>의료기관이 발행한 영수증 및 진료비 상세 내역 각 1부</b> * 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 별지 제6호~제11호 서식 및 「진료비 세부산정내역 서식 등에 관한 기준」 서식1 제출 * 간이 영수(수기용)는 구비서류로 인정하지 않음
	○ <b>의사소견서 또는 진단서 1부</b> ( 진단명, 격리시작일, 확진검사일, 격리해제일 명시) * 진단일, 확진검사일 등이 기재된 ' <b>법정감염병 신고서</b> '로 갈음 가능 * 입원·격리 기간이 검체 채취일로부터 20일을 초과한 경우 격리해제 여부 및 치료 내역 등을 확인할 수 있는 소견서 또는 진료기록(경과기록) 또는 간호기록 등 추가 제출
	○ <b>병원체 검출 결과가 기재된 검사결과서</b> 각 1부 * 확진환자의 최초 양성결과지는 진단일, 확진검사 결과 등이 기재된 ' <b>법정감염병 신고서</b> '로 갈음할 수 있음 * 민간검사결과서, 보건환경연구원 병원체 검사결과서 등 * 입원·격리 시작 시 최초 검사결과서부터 격리해제 시 마지막 검사결과서까지 모두 제출 (확진환자의 경우 최초 양성 결과지 포함)
격리·입원대상자 (또는 보호자) 신청 시 제출서류	○ <b>통장(계좌) 사본 1부</b> ○ <b>주민등록상 주소지 확인 가능 서류 1부</b>
의료기관에서 신청 시 제출서류	○ (보호자가 신청하는 경우) <b>지원 대상자와 본인과의 관계를 증명하는 서류 1부</b> ○ <b>사업자등록증 1부</b> ○ <b>사업자 통장(계좌) 사본 1부</b>

제출서류	
공통서류	○ 입원(격리)비용 신청서 1부[서식 9] ○ 의료기관이 발행한 영수증 및 진료비 상세 내역 각 1부 ※ 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 별지 제6호~제11호 서식 및 「진료비 세부산정내역 서식 등에 관한 기준」 서식1 제출 ※ 간이 영수증(수기용)는 구비서류로 인정하지 않음
	○ <b>의사소견서 또는 진단서 1부</b> ( 진단명, 격리시작일, 확진검사 확인일, 격리해제일 명시) ※ '법정감염병 신고서'로 대체가능
	○ 병원체 검출 결과가 기재된 검사결과서 각 1부 ※ 확진환자의 최초 양성 결과지는 진단일, 확진 검사결과 등이 기재된 ' <b>법정감염병 신고서</b> '로 갈음할 수 있음 ※ 민간검사결과서, 보건환경연구원 병원체 검사결과서 등 ※ 격리입원 시작 시 최초 검사결과서부터 격리해제 시 마지막 검사결과서까지 모두 제출 (확진환자의 경우 최초 양성 결과지 포함)
격리입원대상자 (또는 보호자) 신청 시 제출서류	○ 국내거류 외국인인 경우, 출입국 기록(ex. 출입국에 관한 사실증명 등)
	○ 해외유입 감염 외국인의 경우, 엠폍스 상호주의를 증명할 수 있는 자료 및 출입국 기록
의료기관에서 신청 시 제출서류	○ <b>통장(계좌) 사본 1부</b> ○ <b>주민등록상 주소지 확인 가능 서류 1부</b> ○ (보호자가 신청하는 경우) <b>지원 대상자와 본인과의 관계를 증명하는 서류 1부</b> ○ <b>사업자등록증 1부</b> ○ <b>사업자 통장(계좌) 사본 1부</b>



(기존) 엡폭스 대응지침 5-2판	개정(엡폭스 대응지침 6판)	사유
VII. 3세대 백신 예방접종	VI. 3세대 백신 예방접종	
※ 세부적인 사항은 「엡폭스 3세대 백신 예방접종 지침(2판)」을 참고하여 주시기 바랍니다	※ 세부적인 사항은 「엡폭스 3세대 백신 예방접종 지침(4판)」을 참고하여 주시기 바랍니다	최신지침 현행화
질병보건통합관리시스템에 접종기록 등록	예방접종통합관리시스템에 접종기록 등록	시스템 변경
(의심환자 신고 및 확진환자 발생) • 의료기관/검역소/지역사회로부터 의심 신고 → 1339, 종합상황실, 질병보건통합관리시스템	(의심환자 신고 및 확진환자 발생) • 의료기관 의사환자 신고 → 방역통합정보시스템	신고 보고 등 체계 변경
3세대 백신 접종은 시도별 지정 보건소에서 접종	지정 접종 의료기관 및 보건소 의료진에 의한 접종	노출 전/후 예방접종 시행 동일
○ 지정 보건소(시도별 1개소) - 엡폭스 3세대 백신 예방접종 지원팀 구성 및 운영 - 예방접종 실시기준 및 방법을 준수하여 예방접종 실시 - 예방접종 기록 등록 등 - 백신 수령, 보관, 관리	○ 지정 접종 의료기관 및 보건소 - 확진환자를 직접 치료하게 되는 의료진 노출 전 예방접종 시행 - 백신 수령, 보관, 관리 - 예방접종 실시기준 및 방법을 준수하여 예방접종 실시 - 예방접종 기록 등록 - 예방접종 이상반응 발생한 경우, 접종 받은 자 주소지 관할 보건소에 신고	추가
지정 보건소(시도별 1개소), 시도별 지정치료병원 삭제	지정 접종 의료기관 및 보건소 추가	예방접종 시행 기관 축소
○ 시도별 지정치료병원 - 확진환자를 직접 치료하게 되는 의료진 노출 전 예방접종 시행 - 예방접종 기록 등록 - 예방접종 이상반응 발생한 경우, 접종 받은 자 주소지 관할 보건소에 신고	삭제	삭제
□ 의료진, 노출자 등 ○ 접종방법: 피내 주사(0.1mL, 표준접종의 1/5용량) ※ 표준 접종인 피하접종도 접종가능하나 피내접종 우선 권고함	가. 의료진, 노출자 등 ○ 접종방법: 피내 또는 피하 접종, 2회* 접종 ※ 표준 접종인 피하접종도 접종가능하나 피내접종 우선 권고함 * 과거 두창 백신을 접종한 경우, 1회 접종(78년 이전 출생자는 두창 백신 접종 가능성이 있으므로 팔에 접종 흔적 확인 필요)	-접종방법에 따른 접종용량 변동으로, 접종용량 삭제 -과거접종 횟수 추가
○ 접종횟수: 2회* 접종 * 과거 두창 백신을 접종한 경우, 1회 접종(78년 이전 출생자는 두창 백신 접종 가능성이 있으므로 팔에 접종 흔적 확인 필요)	-	삭제(접종방법에 내용 포함)
-	*○ 접종간격: 4주 간격* 순서 변경	순서 변경
□ 고위험군 ○ 접종대상: 18세 이상 감염 위험이 높은 성인(2005.12.31. 이전 출생자) - (노출 전 접종) 고위험군	나. 고위험군 ○ 접종대상: 18세 이상 감염 위험이 높은 성인 - (노출 전 접종) 고위험군	지침 개정 시점에 따른 출생년도 삭제
○ 접종방법: 피내접종(0.1mL, 표준접종의 1/5용량)으로 1회 가능 ※ 추가 백신 확보 시 2회 접종 제공	○ 접종방법: 피내 또는 피하 접종, 2회* 접종 ※ 표준 접종인 피하접종도 접종가능하나 피내접종 우선 권고함 * 과거 두창 백신을 접종한 경우, 1회 접종(78년 이전 출생자는 두창 백신 접종 가능성이 있으므로 팔에 접종 흔적 확인 필요)	변경
-	*○ 접종간격: 4주 간격* 순서 변경 *(사용상 주의사항)* 순서 변경	순서 변경
○ 접종부위: - 피내접종: ① 상완(삼각근부위), ② 손바닥과 연결된 전완(volar surface of forearm), ③ 견갑골 아래의 위쪽 등부위(upper back below the Scapula)	○ 접종부위: - 피내접종: ① 상완(삼각근부위), ② 손바닥과 연결된 전완(volar surface of forearm), ③ 견갑골 아래의 위쪽 등부위(upper back below the Scapula) - 피하접종: 상완	접종방법에 따른 접종부위 작성

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유																																																				
<div>○ 백신 인수 및 보관·관리 유의사항</div> <table><tr><th>구분</th><th>2℃~8℃</th><th>-20℃ (±5℃)</th><th>-50℃ (±10℃)</th><th>-80℃ (±10℃)</th><th>비고</th></tr><tr><td>유효기간</td><td>최대 24주 (-50℃ 보관 후 해동 시)</td><td>2025.5.31 제조일-3년</td><td>2027.5.31 제조일-5년</td><td>2031.5.31 제조일-9년</td><td>* '22.8월 도입물량</td></tr><tr><td colspan="6">위 온도에서 보관 후 해동 시 백신 사용기간(2℃~8℃ 보관)</td></tr><tr><td>사용기간</td><td>해당사항 없음 (동일)</td><td>유효기간 이내 최대 4주</td><td>유효기간 이내 최대 24주</td><td></td><td></td></tr></table> <div>* 질병청 배송 백신은 -50℃에서 보관되어 있던 백신으로, 인수 즉시 2℃~8℃ 냉장고 입고 시 최대 24주 사용 가능</div>	구분	2℃~8℃	-20℃ (±5℃)	-50℃ (±10℃)	-80℃ (±10℃)	비고	유효기간	최대 24주 (-50℃ 보관 후 해동 시)	2025.5.31 제조일-3년	2027.5.31 제조일-5년	2031.5.31 제조일-9년	* '22.8월 도입물량	위 온도에서 보관 후 해동 시 백신 사용기간(2℃~8℃ 보관)						사용기간	해당사항 없음 (동일)	유효기간 이내 최대 4주	유효기간 이내 최대 24주			<div>○ 백신 인수 및 보관·관리 유의사항</div> <table><tr><th>보관 가능 온도</th><th>-80℃ (±10℃)</th><th>-50℃ (±10℃)</th><th>-20℃ (±5℃)</th><th>2℃~8℃</th></tr><tr><td>유효기간</td><td>제조일-9년</td><td>제조일-5년</td><td>제조일-3년</td><td rowspan="3">(인수 즉시 2~8℃ 보관할 경우)  최대 24주**</td></tr><tr><td>'22.8월 도입물량</td><td>2031.05.31*</td><td>2027.05.31</td><td>2025.05.31</td></tr><tr><td>'23.6월 도입물량</td><td>2031.11.30</td><td>2027.11.30</td><td>2025.11.30</td></tr><tr><td colspan="5">위 온도에서 보관 후 해동 시(2℃~8℃) 백신 사용 기간</td></tr><tr><td>사용기간</td><td colspan="2">유효기간 이내 최대 24주</td><td>유효기간 이내 최대 4주</td><td>해당사항 없음 (동일)</td></tr></table> <div>* 단, '22.8월 도입물량을 '23.6월 이후 배송받아 -80℃에서 보관중이거나 보관할 경우 백신 유효기간은 2027.05.31일까지임 (-50℃ 1년 이상 보관 제함)</div> <div>** 백신은 -50℃('22년 도입물량), -80℃('23년 도입물량)로 보관되었으며, 인수 즉시 2℃~8℃ 냉장고로 입고하면 최대 24주 사용 가능(그 외 온도로 입고·보관할 경우 보관온도별 사용기간은 위 표를 참고)</div>	보관 가능 온도	-80℃ (±10℃)	-50℃ (±10℃)	-20℃ (±5℃)	2℃~8℃	유효기간	제조일-9년	제조일-5년	제조일-3년	(인수 즉시 2~8℃ 보관할 경우)  최대 24주**	'22.8월 도입물량	2031.05.31*	2027.05.31	2025.05.31	'23.6월 도입물량	2031.11.30	2027.11.30	2025.11.30	위 온도에서 보관 후 해동 시(2℃~8℃) 백신 사용 기간					사용기간	유효기간 이내 최대 24주		유효기간 이내 최대 4주	해당사항 없음 (동일)	'23년 도입물량의 유효기간 명시 및 표 수정
구분	2℃~8℃	-20℃ (±5℃)	-50℃ (±10℃)	-80℃ (±10℃)	비고																																																	
유효기간	최대 24주 (-50℃ 보관 후 해동 시)	2025.5.31 제조일-3년	2027.5.31 제조일-5년	2031.5.31 제조일-9년	* '22.8월 도입물량																																																	
위 온도에서 보관 후 해동 시 백신 사용기간(2℃~8℃ 보관)																																																						
사용기간	해당사항 없음 (동일)	유효기간 이내 최대 4주	유효기간 이내 최대 24주																																																			
보관 가능 온도	-80℃ (±10℃)	-50℃ (±10℃)	-20℃ (±5℃)	2℃~8℃																																																		
유효기간	제조일-9년	제조일-5년	제조일-3년	(인수 즉시 2~8℃ 보관할 경우)  최대 24주**																																																		
'22.8월 도입물량	2031.05.31*	2027.05.31	2025.05.31																																																			
'23.6월 도입물량	2031.11.30	2027.11.30	2025.11.30																																																			
위 온도에서 보관 후 해동 시(2℃~8℃) 백신 사용 기간																																																						
사용기간	유효기간 이내 최대 24주		유효기간 이내 최대 4주	해당사항 없음 (동일)																																																		
<div>○ 백신 인수 후 관리</div> <div>- 백신 인수 후 인수일자 기록 등 유효기간 관리 철저</div> <div>• 개봉 전 백신은 보관온도 및 해동일자에 따라 유효기간 상이하므로 위 내용(보관온도)과 [서식 9] 등을 통해 백신별 유효기간 관리</div>	<div>○ 백신 인수 후 관리</div> <div>- 백신 인수 후 인수일자 기록 등 유효기간 관리 철저</div> <div>• 개봉 전 백신은 보관온도 및 해동일자에 따라 유효기간 상이하므로 위 내용(보관온도)과 [서식 10] 등을 통해 백신별 유효기간 관리</div>	서식 관련 변경																																																				
<div>* 인수 후 2℃~8℃ 백신 냉장고 보관 시, 인수일로부터 유효기간은 24주</div>	삭제	중복 내용 삭제																																																				
<div>○ 백신 추가 공급 요청</div> <div>- 지정의료기관 및 지정보건소는 추가 백신 필요시 관할 시도에 요청</div> <div>* 배송기간 등을 고려, 최소 일주일 전 백신 공급 요청</div> <div>- 관할 시도는 백신 추가 공급 요청 전 질병관리청 백신수급과로 사전 협의*(유선) 및 공문 제출(긴급요청 시 온나라메일 등으로 우선 제출 가능)</div> <div>* 배송날짜 및 백신 수령자 등 협의 필요(043-719-6817/6818)</div>	<div>○ 백신 추가 공급 요청</div> <div>- 매월 중순 엠폭스 백신 추가공급 수요조사 시 공급 희망 기관(의료기관, 보건소)은 백신 신청</div> <div>- 긴급으로 백신이 필요한 경우 관할 시도에 요청하고 관할 시도는 백신 질병관리청 백신수급과로 사전 협의*(유선) 후 공문 제출(긴급요청 시 온나라메일 등으로 우선 제출 가능)</div> <div>* 배송날짜 및 백신 수령자 등 협의 필요(043-719-6817/6818), 배송 기간 고려 최소 일주일 전 백신 공급 요청</div>	백신 추가 공급 요청 방법 현행화																																																				

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유
VIII. 실험실 검사관리	VII. 실험실 검사관리	
<p>○ (채취장소) 시도별 격리병상에서 검체 채취</p>	<p>○ (채취장소) 감염관리가 가능한 의사환자 진료 의료기관</p> <p>* (의료기관) 원내 감염관리절차(표준주의, 접촉주의, 비말주의)</p> <p>* 마스크(KF94 등급 이상), 안면보호구(고글 등), 일회용 방수성 긴팔 가운, 일회용 장갑 착용 필수</p> <p>* 검체채취 시 찔림 등의 안전사고 예방을 위해서 날카롭지 않은 도구 이용</p>	설명추가
<p>○ (검체종류) 피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등</p>	<p>○ (검체종류) 피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액* 등</p> <p>* 혈액의 경우 피부병변이 없는 전구기에 한해서 채취함</p> <p>* 주검체는 질병의 특성을 고려하여 병변이 있는 환부에서 피부병변액, 가피 등을 채취하는 것을 우선으로 함 (2~3곳, 다른 부위, 다른 모양의 병변을 선택)</p>	정확한 실험실 진단검사 수행을 위해 검체의 종류를 구체적으로 기술







(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판					개정(엠폭스 대응지침 6판)						사유																																																					
<table><tr><th>검체 채취 시기</th><th>검체</th><th>채취량</th><th>적정 용기</th><th>보관온도</th></tr><tr><td rowspan="3">피부병변이 있는 시기</td><td>피부병변액</td><td>피부병변 2부위 도말</td><td rowspan="3">무균용기 또는 수송배지</td><td rowspan="6">냉장 (4~8℃)</td></tr><tr><td>피부병변조직</td><td>적정량</td></tr><tr><td>가피</td><td>가피 2부위</td></tr><tr><td rowspan="2">피부병변이 없는 시기 (전구기)</td><td>구인두 도말</td><td>1개의 도말물</td><td>무균용기 또는 수송배지</td></tr><tr><td>혈액</td><td>5 mL 이상</td><td>항응고제(EDTA) 처리용기</td></tr></table>					검체 채취 시기	검체	채취량	적정 용기	보관온도	피부병변이 있는 시기	피부병변액	피부병변 2부위 도말	무균용기 또는 수송배지	냉장 (4~8℃)	피부병변조직	적정량	가피	가피 2부위	피부병변이 없는 시기 (전구기)	구인두 도말	1개의 도말물	무균용기 또는 수송배지	혈액	5 mL 이상	항응고제(EDTA) 처리용기	<table><tr><th>검체</th><th>채취 시기</th><th>채취용기</th><th>채취량</th><th>채취방법</th><th>보관 온도</th></tr><tr><td>피부병변액</td><td rowspan="4">의심 시 (발진)</td><td rowspan="4">무균용기 또는 수송배지</td><td>피부병변 2부위 도말</td><td>환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이러스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 합성섬유(Sterile nylon, Polyester, Dacron 등) 재질만 사용 가능(cotton swab 사용 불가)(손잡이 재질은 무관하나, 삼게 휘어지는 것은 사용 불가) ** 각각의 2개의 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집 ※ 피부병변액이 스왑에 충분히 묻을 수 있도록 환부를 강하게 문질러서 채취(불면감, 경미한 통증이 수반될 수 있음)</td><td rowspan="4">냉장 4~8℃</td></tr><tr><td>피부병변 조직</td><td>적정량</td><td>필요에 따라 적정량을 채취</td></tr><tr><td>가피</td><td>가피 2부위</td><td>환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 무구포셀(blunt end) 등을 이용하여 탈피하여 채취하여 무균용기 또는 VTM에 수집</td></tr><tr><td>구인두 도말</td><td>1개의 도말물</td><td>전구기 환자 구인두에서 무균용기 또는 VTM에 도말물 1개 채취</td></tr><tr><td>적장도말</td><td></td><td></td><td>의심 환자에서 무균용기 또는 VTM에 도말물 1개 채취</td><td></td></tr><tr><td>혈액</td><td>의심 시 (전구기)</td><td>항응고제 (EDTA) 처리용기</td><td>5mL 이상</td><td>5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 검체 부적합으로 검사수행 불가</td><td></td></tr></table>						검체	채취 시기	채취용기	채취량	채취방법	보관 온도	피부병변액	의심 시 (발진)	무균용기 또는 수송배지	피부병변 2부위 도말	환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이러스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 합성섬유(Sterile nylon, Polyester, Dacron 등) 재질만 사용 가능(cotton swab 사용 불가)(손잡이 재질은 무관하나, 삼게 휘어지는 것은 사용 불가) ** 각각의 2개의 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집 ※ 피부병변액이 스왑에 충분히 묻을 수 있도록 환부를 강하게 문질러서 채취(불면감, 경미한 통증이 수반될 수 있음)	냉장 4~8℃	피부병변 조직	적정량	필요에 따라 적정량을 채취	가피	가피 2부위	환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 무구포셀(blunt end) 등을 이용하여 탈피하여 채취하여 무균용기 또는 VTM에 수집	구인두 도말	1개의 도말물	전구기 환자 구인두에서 무균용기 또는 VTM에 도말물 1개 채취	적장도말			의심 환자에서 무균용기 또는 VTM에 도말물 1개 채취		혈액	의심 시 (전구기)	항응고제 (EDTA) 처리용기	5mL 이상	5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 검체 부적합으로 검사수행 불가		현행화
검체 채취 시기	검체	채취량	적정 용기	보관온도																																																												
피부병변이 있는 시기	피부병변액	피부병변 2부위 도말	무균용기 또는 수송배지	냉장 (4~8℃)																																																												
	피부병변조직	적정량																																																														
	가피	가피 2부위																																																														
피부병변이 없는 시기 (전구기)	구인두 도말	1개의 도말물	무균용기 또는 수송배지																																																													
	혈액	5 mL 이상	항응고제(EDTA) 처리용기																																																													
검체	채취 시기	채취용기	채취량		채취방법	보관 온도																																																										
피부병변액	의심 시 (발진)	무균용기 또는 수송배지	피부병변 2부위 도말	환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이러스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 합성섬유(Sterile nylon, Polyester, Dacron 등) 재질만 사용 가능(cotton swab 사용 불가)(손잡이 재질은 무관하나, 삼게 휘어지는 것은 사용 불가) ** 각각의 2개의 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집 ※ 피부병변액이 스왑에 충분히 묻을 수 있도록 환부를 강하게 문질러서 채취(불면감, 경미한 통증이 수반될 수 있음)	냉장 4~8℃																																																											
피부병변 조직			적정량	필요에 따라 적정량을 채취																																																												
가피			가피 2부위	환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 무구포셀(blunt end) 등을 이용하여 탈피하여 채취하여 무균용기 또는 VTM에 수집																																																												
구인두 도말			1개의 도말물	전구기 환자 구인두에서 무균용기 또는 VTM에 도말물 1개 채취																																																												
적장도말			의심 환자에서 무균용기 또는 VTM에 도말물 1개 채취																																																													
혈액	의심 시 (전구기)	항응고제 (EDTA) 처리용기	5mL 이상	5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 검체 부적합으로 검사수행 불가																																																												
<p>② 검체 포장</p> <p>○ 채취된 검체가 포함된 1차 용기를 소독처리(70% ethanol)한 후 라벨 작성</p>					<p>○ 채취된 검체가 포함된 1차 용기 표면을 소독처리(70% ethanol)한 후 라벨 작성</p>						문구수정 사유 : 정확한 검체 포장을 위해 검체 채취 과정을 구체적으로 기술																																																					
<p>② 검체 포장</p> <p>○ 검체 시험의뢰서를 3차 용기 뚜껑 사이에 넣은 후 포장</p>					<p>○ 검체 시험의뢰서를 2차 용기와 3차 용기 사이에 넣은 후 포장</p>						의뢰 기관에서 검사 검사 의뢰시 온라인, 오프라인 검사를 모두 사용 가능하므로, 상황에 따라 사용하는 검사의뢰서 서식을 각각 기술																																																					
<p>③ 검체 의뢰</p> <p>○ 질병관리청 검체시험의뢰서 사본 2부를 작성</p>					<p>○ 검체시험의뢰서 사본 2부를 준비 (신설) * 시도 보건환경연구원으로 오프라인 검사의뢰 시 각 지방자치단체(보건환경연구원)의 서식에 작성하여 의뢰</p>						본문 내 메모로 검토 요청 확인 완료, 문구 추가 사유: 검사 결과 통보 과정을 구체적으로 기술																																																					
<p>▶ ① 시험의뢰서 사본 1부는 보건소 담당자에게 전달, ② 다른 1부는 2차 안전수송용기와 3차 포장용기 사이에 동봉</p>					<p>▶ ① 시험의뢰서 사본 1부는 운송 담당자에게 전달, ② 다른 1부는 2차 안전수송용기와 3차 포장용기 사이에 동봉</p>						현행화																																																					
<p>○ 담당 보건소가 검체 운송</p>					<p>○ 검체운송 계약업체가 검체 운송</p>						현행화																																																					
<p>④ 검사결과 통보</p> <p>○ 시도 보건환경연구원은 의사환자 등의 검사를 의뢰한 기관으로 결과 통보(시험성적서)</p>					<p>○ 시도 보건환경연구원은 의사환자 등의 검사를 의뢰한 기관(보건소 등)으로 결과 통보(시험성적서)</p>						의뢰 기관에서 검사 검사 의뢰시 온라인, 오프라인 검사를 모두 사용 가능하므로, 상황에 따라 사용하는 검사의뢰서 서식을 각각 기술																																																					

(기존) 엽폭스 대응지침 5-2판	개정(엽폭스 대응지침 6판)	사유																		
IX. 소독 및 폐기물 관리	삭제																			
<p>가. 소독 원칙</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 확진환자의 동선 파악 후 소독 범위 결정 및 소독제 선정 등 계획수립 필요 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 동선 파악이 불가능한 경우, 일반인의 이용 및 접촉이 잦은 대상 및 구역설정</li> </ul> </li> </ul> <p>나. 소독제 종류 및 사용법</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 원숭이두창 바이러스는 피막이 있는 바이러스(Enveloped virus)로 지질피막 불활성 시 감염력 상실되어 소독제 종류는 코로나19와 동일한 승인된 또는 대체 소독제 사용이 가능하며 표면 소독 실시</li> <li>※ 참고자료: United States Environmental Protection Agency(EPA)</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>【소독 장소 및 상황에 따른 방법】</b></p> <table border="1" data-bbox="134 545 819 904"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>예방 소독</th><th>엽폭스 환자 등이 거주한 장소</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>환기</td><td>청소 소독 전 창문을 열어 충분히 환기</td><td></td></tr> <tr> <td>개인 보호구</td><td>방수성 장갑, 보건용 마스크</td><td>상황에 따라 일회용 긴팔 가운 및 앞치마, 고글 등 착용 가능</td></tr> <tr> <td>소독제</td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (소독제 선택) 환경부가 승인하는 소독제를 사용(설명서의 용법용량에 맞게 사용)</li> <li>• (대체 소독제) 이를 구할수 없으면 차아염소산나트륨(원액 5%), 1,000ppm 희석액(1분간), 부식되는 표면 등은 알코올(70% 에탄올) 사용(붙임 3 참조)</li> </ul> </td><td></td></tr> <tr> <td>소독 범위</td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (기본 원칙) 비누와 물로 세척(특히, 더러워진 곳) 등 청소를 한 뒤 소독 실시</li> <li>- (일상표면) 손잡이, 팔걸이, 책상, 의자, 키보드, 마우스, 스위치, 블라인드, 창문, 벽, 엘리베이터 버튼 등 일상적으로 접촉 발생하는 장소 또는 물건 표면</li> <li>- (화장실 표면) 수도꼭지, 문고리, 변기 덮개, 욕조 등</li> </ul> </td><td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (표면 소독) 자주 사용하는 표면 소독</li> <li>• (바닥 소독) 바닥 소독</li> <li>• (세탁 소독) 온수 세탁(70℃) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 침대시트, 베개 덮개, 담요 등 세탁기에 세제를 넣고 70℃에서 25분 이상 물로 세탁</li> <li>- 의사환자가 사용한 매트리스, 베개, 쿠션 등은 검사결과 나올 때까지 사용하지 말고, 양생인 경우 전문소독업체에 위탁하여 소독 또는 스팀 소독</li> </ul> </li> </ul> </td></tr> <tr> <td>기타</td><td>-</td><td>가정 및 사업장에서 환자 발생 시 전문소독업체 위탁 권고</td></tr> </tbody> </table> <p>다. 세탁물 관리</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (세탁기를 사용할 경우) 침대 시트, 베개 덮개, 담요, 커튼 등 세탁 가능 직물은 세제나 소독제를 사용하여 세탁기로 세탁 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고온(온수) 세탁 경우 일반세제를 넣고 70℃에서 25분 이상 물로 세탁</li> <li>- 저온(70℃ 미만) 세탁의 경우 저온 세탁에 적합한 세제나 소독제를 선택하며, 세탁기 사용 가능 여부 확인</li> </ul> </li> <li>○ (손세탁 할 경우) 물과 세탁용 소독제를 사용하여 제조사의 설명서에 따름 <div data-bbox="134 1093 842 1203" style="border: 1px dotted black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 환경부에서 세탁용 소독제로 승인한 제품은 차아염소산나트륨, 에탄올 또는 과산화수소를 함유하고 있으므로 고온에서 세탁할 경우, 위해가스 발생 및 옷감상상 등의 우려가 있어 제조사의 설명에 따라 60℃ 이하에서 세탁</li> <li>▶ (소독제 목록 및 정보제공) 환경부 초록누리(<a href="https://ecolife.me.go.kr">https://ecolife.me.go.kr</a>)</li> </ul> </div> </li> <li>○ (건조) 세탁 후 완전히 말릴 것 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 건조기가 있는 경우, 80℃에서 2시간 동안 건조 권장</li> </ul> </li> <li>○ 환자의 혈액 또는 체액으로 심하게 오염되어 적절하게 세척 할 수 없는 직물의 경우 폐기</li> </ul> <p>라. 청소·소독 후</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (샤워 및 환복) 청소·소독 후 즉시 샤워하고 옷을 갈아입는다.</li> <li>○ (환기) 소독한 장소를 충분히 환기시킨다.</li> </ul>	구분	예방 소독	엽폭스 환자 등이 거주한 장소	환기	청소 소독 전 창문을 열어 충분히 환기		개인 보호구	방수성 장갑, 보건용 마스크	상황에 따라 일회용 긴팔 가운 및 앞치마, 고글 등 착용 가능	소독제	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (소독제 선택) 환경부가 승인하는 소독제를 사용(설명서의 용법용량에 맞게 사용)</li> <li>• (대체 소독제) 이를 구할수 없으면 차아염소산나트륨(원액 5%), 1,000ppm 희석액(1분간), 부식되는 표면 등은 알코올(70% 에탄올) 사용(붙임 3 참조)</li> </ul>		소독 범위	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (기본 원칙) 비누와 물로 세척(특히, 더러워진 곳) 등 청소를 한 뒤 소독 실시</li> <li>- (일상표면) 손잡이, 팔걸이, 책상, 의자, 키보드, 마우스, 스위치, 블라인드, 창문, 벽, 엘리베이터 버튼 등 일상적으로 접촉 발생하는 장소 또는 물건 표면</li> <li>- (화장실 표면) 수도꼭지, 문고리, 변기 덮개, 욕조 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (표면 소독) 자주 사용하는 표면 소독</li> <li>• (바닥 소독) 바닥 소독</li> <li>• (세탁 소독) 온수 세탁(70℃) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 침대시트, 베개 덮개, 담요 등 세탁기에 세제를 넣고 70℃에서 25분 이상 물로 세탁</li> <li>- 의사환자가 사용한 매트리스, 베개, 쿠션 등은 검사결과 나올 때까지 사용하지 말고, 양생인 경우 전문소독업체에 위탁하여 소독 또는 스팀 소독</li> </ul> </li> </ul>	기타	-	가정 및 사업장에서 환자 발생 시 전문소독업체 위탁 권고	<p>- “IX. 소독 및 폐기물 관리” 전체 삭제</p> <p>- 의료기관 엽폭스 의심환자 진료 및 검체 채취 시 주의사항(아래) 추가</p> <p><b>의료기관 엽폭스 (의심)환자 진료 및 검체 채취 시 주의사항</b></p> <p>▣ (원내 감염관리) 표준주의, 접촉주의, 비밀주의 준수</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ (감염예방) 손씻기, 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가 등 수칙 준수</li> <li>○ (환자안내) 마스크(수술용 마스크 이상) 착용, 기침 예절 준수, 피부병변 가리기, 손씻기 등 기본 수칙을 준수할 수 있도록 안내</li> <li>○ 검체 채취 시 검체 채취 방법 및 주의사항 준수 <ul style="list-style-type: none"> <li>* 2. 의사환자 관리 및 조사) 2) 검체채취 및 검사요령 및 VII. 실험실 검사관리 참조</li> </ul> </li> <li>○ 상황에 맞는 개인보호구 착용 필수 <div data-bbox="958 564 1765 651" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ (원칙) 비말, 혈액, 체액, 피부 병변, 혈액이나 체액으로 오염된 옷 등에 직·간접 접촉을 하지 않도록, 마스크(KF94 동급 이상), 일회용 장갑, 일회용 방수성 긴팔 가운, 안면보호구(고글 등) 등 상황에 맞는 개인보호구 착용(참고 2)</li> <li>- 검체 채취 시 마스크(KF94 동급 이상), 일회용 장갑, 일회용 방수성 긴팔 가운, 안면보호구(고글 등) 착용 필수 (출처) <a href="https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/core-practices/index.html">https://www.cdc.gov/infectioncontrol/guidelines/core-practices/index.html</a>, 「의료관련감염 표준예방지침」</li> </ul> </div> </li> <li>○ 진료 및 검체 채취 후 소독 <div data-bbox="958 699 1765 785" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ (원칙) 진료 및 검체 채취 후 즉시 충분한 환기 및 소독(적절한 개인보호구 착용), 의료기관 내 소독에 사용되는 소독제를 권고 사항대로 적정 사용, 사용한 소독용품은 격리의료폐기물통에 처리</li> <li>* 세부 내용은 의료기관 내 감염관리지침 등, 「의료기관 환경 표면 청소 및 소독 권고안, 질병관리청 등」, 「의료관련감염 표준예방지침, 질병관리청」 참조</li> </ul> </div> </li> <li>○ 보건교육 <div data-bbox="958 817 1765 903" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ (의심환자) 사례 미해당인 경우 보건교육(장복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등) 및 통상적인 진료</li> <li>◆ (의사환자) 엽폭스 감염관리수칙(의사 환자용 안내문/확진 환자용 안내문)(서식 7, 8) 준수 안내 <ul style="list-style-type: none"> <li>- (양성) 확진환자 관리 전환 및 보건교육(확진환자용 감염관리수칙, 회복 후 주의사항 등)</li> <li>- (음성) 보건교육(장복기 동안 수동감시, 감염예방수칙 등), 관리 종료</li> </ul> </li> </ul> </div> </li> </ul> <p>- 참고 3. 차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법 (예시) 유지</p> <p>- 서식 7. 의사환자용 감염관리수칙 안내문(예시) 추가</p> <p>- 서식 8. 의사환자용 감염관리수칙 안내문(예시) 추가</p>	<p>“IX. 소독 및 폐기물 관리” 삭제</p> <p>- (삭제 이유) 의료기관 내 감염 관리 지침 따라 이행 ※ 현재 의료법(의료법 제4조, 제36조 및 같은 법 시행규칙 제1조의2, 제39조의4, 제39조의8 등)에서는 의료기관에서 준수해야 할 사항 등을 규정하고 있으며, 의료관련감염 예방을 위해 자체 규정을 마련하여 해당 규정을 이행하고 관리하도록 명시하고 있음</p>
구분	예방 소독	엽폭스 환자 등이 거주한 장소																		
환기	청소 소독 전 창문을 열어 충분히 환기																			
개인 보호구	방수성 장갑, 보건용 마스크	상황에 따라 일회용 긴팔 가운 및 앞치마, 고글 등 착용 가능																		
소독제	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (소독제 선택) 환경부가 승인하는 소독제를 사용(설명서의 용법용량에 맞게 사용)</li> <li>• (대체 소독제) 이를 구할수 없으면 차아염소산나트륨(원액 5%), 1,000ppm 희석액(1분간), 부식되는 표면 등은 알코올(70% 에탄올) 사용(붙임 3 참조)</li> </ul>																			
소독 범위	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (기본 원칙) 비누와 물로 세척(특히, 더러워진 곳) 등 청소를 한 뒤 소독 실시</li> <li>- (일상표면) 손잡이, 팔걸이, 책상, 의자, 키보드, 마우스, 스위치, 블라인드, 창문, 벽, 엘리베이터 버튼 등 일상적으로 접촉 발생하는 장소 또는 물건 표면</li> <li>- (화장실 표면) 수도꼭지, 문고리, 변기 덮개, 욕조 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (표면 소독) 자주 사용하는 표면 소독</li> <li>• (바닥 소독) 바닥 소독</li> <li>• (세탁 소독) 온수 세탁(70℃) <ul style="list-style-type: none"> <li>- 침대시트, 베개 덮개, 담요 등 세탁기에 세제를 넣고 70℃에서 25분 이상 물로 세탁</li> <li>- 의사환자가 사용한 매트리스, 베개, 쿠션 등은 검사결과 나올 때까지 사용하지 말고, 양생인 경우 전문소독업체에 위탁하여 소독 또는 스팀 소독</li> </ul> </li> </ul>																		
기타	-	가정 및 사업장에서 환자 발생 시 전문소독업체 위탁 권고																		

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유						
<div>2. 폐기물 관리</div> <div>가. 격리의료폐기물</div> <div><div><div>○ (배출) 배출장소에서 바로 <b>격리의료폐기물 전용용기</b>에 투입(병원내 이동 최소화) 후 밀폐 (전용봉투+전용용기 2중 밀폐)</div><div><div>- 확진환자의 남은 음식물도 구분하여 격리의료폐기물 용기에 투입 후 처리</div><div>- 침대 시트, 베개, 덮개 등 세탁가능 직물은 일반세제나 소독제를 사용하여 70℃에서 온수 세탁 후 재사용</div></div></div><div><div>○ (보관) 해당 폐기물은 <b>당일 반출 원칙, 병원 내 보관 최소화</b></div><div><div><div>참고자료</div><div>[참고 4] 의료폐기물 전용 용기 및 개인보호장비</div></div><div><div>- 병원 내 보관 시, 다른 폐기물과 구분하고, 최대한 냉장 보관하며, 보관장소는 매일 소독</div></div></div><div><div>○ (수집 및 운반) 전용 용기에 밀폐 포장한 상태로 임시 보관장소를 거치지 않고 <b>의료폐기물 소각업체</b>로 직송하여 소각처리</div><div><div>- 적재함 운반 중 4℃ 이하 유지하며, 적재함 사용 시마다 <b>약물소독</b></div></div></div><div><div>○ (소각처리) 해당 폐기물 입고 즉시 전용 용기에 담긴 상태로 바로 소각로 투입</div><table><tr><th>구분</th><th>배출자 보관</th><th>운반</th><th>처리</th></tr><tr><td>관리</td><td><div><div>• 당일 위탁처리 (1~2일 이내 보관)</div><div>• 냉장보관 원칙</div><div>• 전용용기 투입전 후 소독</div></div></td><td><div><div>• 임시보관 금지, 당일 운반</div><div>• 사용시 마다 차량 약물소독</div></div></td><td><div><div>• 당일 소각처리</div></div></td></tr></table></div><div>나. 자가격리자 의료폐기물</div><div><div>1) 증상 미발생 시</div><div><div>○ (배출) 배출자제를 원칙으로 극히 예외적인 상황에만 배출하며, 자가격리자는 폐기물(음식물 쓰레기 포함)을 소독한 후 의료폐기물 전용봉투에 담아 밀봉한 후 다시 종량제 봉투에 넣고 보건소에 연락하여 배출</div><div><div>○ (수거 및 처리) 관할 지자체 보건담당자와 협조체계 구축하여 시군구 생활폐기물 담당부서 (생활폐기물처리업체)에서 수거하여 생활폐기물로 소각 처리</div></div></div><div><div>2) 격리 중 증상 발생 시 또는 확진판정 시</div><div><div>○ (배출) 폐기물을 소독한 후 <b>의료폐기물 전용봉투</b>에 담아 밀봉한 후 다시 <b>종량제 봉투에 넣어 보관</b></div><div><div>○ (수거 및 처리) 보건소로 폐기물 이동 후 계약한 <b>의료폐기물 수집·운반·처리업체</b>를 통해 합성수지 전용용기에 담아 수거하여 <b>당일 소각 처리</b></div></div></div></div><div>삭제</div><div>-일반 병원 환경 관리 및 감염병 관리와 동일</div></div></div></div>	구분	배출자 보관	운반	처리	관리	<div><div>• 당일 위탁처리 (1~2일 이내 보관)</div><div>• 냉장보관 원칙</div><div>• 전용용기 투입전 후 소독</div></div>	<div><div>• 임시보관 금지, 당일 운반</div><div>• 사용시 마다 차량 약물소독</div></div>	<div><div>• 당일 소각처리</div></div>
구분	배출자 보관	운반	처리					
관리	<div><div>• 당일 위탁처리 (1~2일 이내 보관)</div><div>• 냉장보관 원칙</div><div>• 전용용기 투입전 후 소독</div></div>	<div><div>• 임시보관 금지, 당일 운반</div><div>• 사용시 마다 차량 약물소독</div></div>	<div><div>• 당일 소각처리</div></div>					

(기존) 었몑스 대응지침 5-2판	개정(엇몑스 대응지침 6판)	사유
X. 질병개요	VIII. 질병개요	
<p>1. 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 원숭이두창 바이러스(<i>Monkeypox virus</i>) 감염에 의한 급성 발열, 발진성 질환</li> <li>○ 1958년 코펜하겐 국립혈청연구소가 사육 원숭이에서 첫 발견</li> <li>○ 1970년 DR공고에서 첫 인간 감염사례 이후 중앙 및 서부 아프리카의 농촌 열대우림지역에서 주로 발생</li> <li>○ 대다수 사례는 DR공고와 나이지리아에서 발생 보고</li> <li>○ 두창과 유사하나 중증도는 낮음</li> </ul>	<p>1. 개요</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 원숭이두창 바이러스(<i>Monkeypox virus</i>) 감염에 의한 급성 발열, 발진성 질환</li> <li>○ 1958년 코펜하겐 국립혈청연구소가 사육 원숭이에서 첫 발견</li> <li>○ 1970년 DR공고에서 첫 인간 감염사례 이후 중앙 및 서부 아프리카의 열대우림지역에서 주로 발생</li> <li>○ 2022년 이전 대다수 사례는 DR공고(Clade 1형)와 나이지리아(Clade 2a형)에서 발생 보고</li> <li>○ 두창과 유사하나 중증도는 낮음</li> <li>○ '22년 5월부터 세계적 유행 시작(Clade 2b형)하여 '23년 발생 감소하였으나, 고위험군에서 산발적 발생 지속</li> </ul> <p>〈유전 클레이드별 특성〉</p> <div style="border: 1px dotted black; padding: 5px;"> <p>① Clade 1형</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발생지역: 공고를 비롯한 중앙아프리카에서 주로 발생</li> <li>- 감염경로: 주로 설치류를 통해 전파되며, 사람간 전파도 가능</li> <li>- 치명률: 약 10%</li> </ul> <p>② Clade 2a형</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발생지역: 나이지리아, 가나 등 서아프리카 지역에서 주로 발생</li> <li>- 감염경로: 주로 설치류 등을 통한 인수공통 감염</li> <li>- 치명률: 약 1~6% 미만</li> </ul> <p>③ Clade 2b형</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발생지역: 2022년 5월 이후 전세계적으로 확산 (전세계 117개 국가에서 발생 보고)</li> <li>- 감염경로: 성매개를 통해 주로 전파되며, 접촉 및 매개물 등을 통해서도 전파 가능</li> <li>- 치명률: 약 1% 미만</li> </ul> </div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 발생현황 현황화 및 유전 클레이드 설명 추가</li> <li>- 지침 도입부 었몑스 개요에도 같은 내용 변경</li> </ul>
	2. 국외 발생 현황 추가	추가
<p>5. 백신 및 치료제</p> <p>○ (치료) 대부분 자연회복, 대증치료(국내 상용화된 특이치료제는 없음), 필요시 항바이러스제 치료 ※ 국내에서는 테코비리마트를 치료에 활용 가능함(「었몑스 치료제 사용 안내서 제2판」 참조)</p>	<p>5. 백신 및 치료제</p> <p>○ (치료) 대부분 자연회복, 대증치료(국내 상용화된 특이치료제는 없음), 필요시 항바이러스제 치료 ※ 국내에서는 테코비리마트를 치료에 활용 가능함(「었몑스 치료제 사용 안내서 제3판」 참조)</p>	현행화

(기존) 엠폭스 대응지침 5-2판	개정(엠폭스 대응지침 6판)	사유																					
<p>(참고 1) 엠폭스 의심 신고 대응 시 검사외뢰 가이드</p> <p>2. 질병관리청 검체시험외뢰서 사본 2부를 작성</p>	<p>(참고 1) 엠폭스 의심 신고 대응 시 검사외뢰 가이드</p> <p>○ 검체시험외뢰서 <b>사본 2부를 준비</b> (신 설) * 시도 보건환경연구원으로 오프라인 검사외뢰 시 각 지방자치단체(보건환경연구원)의 서식에 작성하여 외뢰</p>	<p>외뢰 기관에서 검사 검사 의뢰서 온라인, 오프라인 검사를 모두 사용 가능하므로, 상황에 따라 사용하는 검사외뢰서 서식을 각각 기술</p>																					
<p>3. 검체운송담당자*에게 <b>검체 및 검체시험외뢰서 전달</b> 및 정보 인쇄</p> <p>* 검체 운송: 질병관리청 <u>검체운송위탁업체</u>에 연락하여 외뢰</p>	<p>3. 검체운송담당자*에게 <b>검체 및 검체시험외뢰서 전달</b> 및 정보 인쇄</p> <p>* 검체 운송: 보건소 담당자</p>	<p>현행화</p>																					
<table><tr><th>구분</th><th>엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용</th></tr><tr><td>검사종류</td><td>엠폭스 유전자검출검사</td></tr><tr><td>시험외뢰서</td><td>검체시험외뢰서 사본 2부 준비 ※ 의료기관 및 환자 정보, <b>검사외뢰항목</b>, <b>검체경</b>(피부병변여, 기피, 혈액 등), <b>검사종류</b>(유전자검출검사), <b>검체 1차 또는 2차 검사 여부</b></td></tr><tr><td>검체종류</td><td>1. 피부 병변액(스왑) 또는 기피 등 (엠폭스 의심 피부병변이 관찰될 경우 채취) 2. 구인두도말: 1개의 구인두도말(스왑) (전구기에 채취) 3. 직장 도말: 1개의 직장도말(스왑) (의심 시 또는 전구기에 채취) 4. 혈액 5ml 이상 (전구기에 채취)</td></tr><tr><td>검체 채취방법</td><td>- 피부 병변액: 환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이어리스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 탈염염염(Sterile nylon, Polyester, Dacron)재질인 스왑 기종(cotton swab 사용 불가)(세균이 채집은 무관하며) <b>색에 위약하는 것은 사용 불가</b> ** 각각의 2개의 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집(VTM 권장) ※ 피부병변액이 스왑에 충분히 묻을 수 있도록 환부를 문질러서 채취(절단, 경미한 통증을 수반할 수 있음) - 기피: 환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 무구모션(blunt end)을 이용하여 탈피하여 채취하여 VTM 또는 무균용기에 수집 - 구인두도말: 전구기 환자 구인두에서 무균용기 또는 VTM 배지에 도말을 1개 채취 - 직장도말: 의심 환자에서 무균용기 또는 VTM 배지에 도말을 1개 채취 - 혈액: 5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 검체 부적합으로 검사수행 불가</td></tr></table>	구분	엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용	검사종류	엠폭스 유전자검출검사	시험외뢰서	검체시험외뢰서 사본 2부 준비 ※ 의료기관 및 환자 정보, <b>검사외뢰항목</b> , <b>검체경</b> (피부병변여, 기피, 혈액 등), <b>검사종류</b> (유전자검출검사), <b>검체 1차 또는 2차 검사 여부</b>	검체종류	1. 피부 병변액(스왑) 또는 기피 등 (엠폭스 의심 피부병변이 관찰될 경우 채취) 2. 구인두도말: 1개의 구인두도말(스왑) (전구기에 채취) 3. 직장 도말: 1개의 직장도말(스왑) (의심 시 또는 전구기에 채취) 4. 혈액 5ml 이상 (전구기에 채취)	검체 채취방법	- 피부 병변액: 환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이어리스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 탈염염염(Sterile nylon, Polyester, Dacron)재질인 스왑 기종(cotton swab 사용 불가)(세균이 채집은 무관하며) <b>색에 위약하는 것은 사용 불가</b> ** 각각의 2개의 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집(VTM 권장) ※ 피부병변액이 스왑에 충분히 묻을 수 있도록 환부를 문질러서 채취(절단, 경미한 통증을 수반할 수 있음) - 기피: 환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 무구모션(blunt end)을 이용하여 탈피하여 채취하여 VTM 또는 무균용기에 수집 - 구인두도말: 전구기 환자 구인두에서 무균용기 또는 VTM 배지에 도말을 1개 채취 - 직장도말: 의심 환자에서 무균용기 또는 VTM 배지에 도말을 1개 채취 - 혈액: 5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 검체 부적합으로 검사수행 불가	<table><tr><th>구분</th><th>엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용</th></tr><tr><td>검사종류</td><td>엠폭스 유전자검출검사</td></tr><tr><td>시험외뢰서</td><td>검체시험외뢰서 사본 2부 준비 * 의료기관 및 환자 정보, <b>검사외뢰항목</b>, <b>검체경</b>(피부병변여, 기피, 혈액 등), <b>검사종류</b>(유전자검출검사), <b>검체 1차 또는 2차 검사 여부</b></td></tr><tr><td>검체종류</td><td>2. 혈액 5ml 이상 3. 구인두도말: 1개의 구인두도말(스왑) (전구기에 채취)</td></tr><tr><td>검체 채취방법</td><td>- 피부병변액: 환부(2곳) 및 주변을 소독, 건조 후 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이어리스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 Sterile nylon, Polyester, Dacron 재질인 스왑 가능 ** 각각의 2개 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집(VTM 권장) - 기피: 환부(2곳) 및 주변을 소독, 건조 후 26G 일회용 주사침 등을 이용하여 채취하여 채취하여 VTM 또는 무균용기에 수집 - 혈액: 5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 사용을 권장하지 않음 - 구인두도말: 전구기 환자 구인두에서 수송배지 또는 무균용기에 도말을 1개 채취</td></tr><tr><td>검체라벨</td><td>검체용기(1차 용기)에 기재 또는 표면 <b>소독·건조(★)</b> 후 라벨 부착</td></tr></table>	구분	엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용	검사종류	엠폭스 유전자검출검사	시험외뢰서	검체시험외뢰서 사본 2부 준비 * 의료기관 및 환자 정보, <b>검사외뢰항목</b> , <b>검체경</b> (피부병변여, 기피, 혈액 등), <b>검사종류</b> (유전자검출검사), <b>검체 1차 또는 2차 검사 여부</b>	검체종류	2. 혈액 5ml 이상 3. 구인두도말: 1개의 구인두도말(스왑) (전구기에 채취)	검체 채취방법	- 피부병변액: 환부(2곳) 및 주변을 소독, 건조 후 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이어리스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 Sterile nylon, Polyester, Dacron 재질인 스왑 가능 ** 각각의 2개 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집(VTM 권장) - 기피: 환부(2곳) 및 주변을 소독, 건조 후 26G 일회용 주사침 등을 이용하여 채취하여 채취하여 VTM 또는 무균용기에 수집 - 혈액: 5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 사용을 권장하지 않음 - 구인두도말: 전구기 환자 구인두에서 수송배지 또는 무균용기에 도말을 1개 채취	검체라벨	검체용기(1차 용기)에 기재 또는 표면 <b>소독·건조(★)</b> 후 라벨 부착
구분	엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용																						
검사종류	엠폭스 유전자검출검사																						
시험외뢰서	검체시험외뢰서 사본 2부 준비 ※ 의료기관 및 환자 정보, <b>검사외뢰항목</b> , <b>검체경</b> (피부병변여, 기피, 혈액 등), <b>검사종류</b> (유전자검출검사), <b>검체 1차 또는 2차 검사 여부</b>																						
검체종류	1. 피부 병변액(스왑) 또는 기피 등 (엠폭스 의심 피부병변이 관찰될 경우 채취) 2. 구인두도말: 1개의 구인두도말(스왑) (전구기에 채취) 3. 직장 도말: 1개의 직장도말(스왑) (의심 시 또는 전구기에 채취) 4. 혈액 5ml 이상 (전구기에 채취)																						
검체 채취방법	- 피부 병변액: 환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이어리스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 탈염염염(Sterile nylon, Polyester, Dacron)재질인 스왑 기종(cotton swab 사용 불가)(세균이 채집은 무관하며) <b>색에 위약하는 것은 사용 불가</b> ** 각각의 2개의 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집(VTM 권장) ※ 피부병변액이 스왑에 충분히 묻을 수 있도록 환부를 문질러서 채취(절단, 경미한 통증을 수반할 수 있음) - 기피: 환부(2곳)를 별도로 소독하지 않으며, 멸균된 무구모션(blunt end)을 이용하여 탈피하여 채취하여 VTM 또는 무균용기에 수집 - 구인두도말: 전구기 환자 구인두에서 무균용기 또는 VTM 배지에 도말을 1개 채취 - 직장도말: 의심 환자에서 무균용기 또는 VTM 배지에 도말을 1개 채취 - 혈액: 5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 검체 부적합으로 검사수행 불가																						
구분	엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용																						
검사종류	엠폭스 유전자검출검사																						
시험외뢰서	검체시험외뢰서 사본 2부 준비 * 의료기관 및 환자 정보, <b>검사외뢰항목</b> , <b>검체경</b> (피부병변여, 기피, 혈액 등), <b>검사종류</b> (유전자검출검사), <b>검체 1차 또는 2차 검사 여부</b>																						
검체종류	2. 혈액 5ml 이상 3. 구인두도말: 1개의 구인두도말(스왑) (전구기에 채취)																						
검체 채취방법	- 피부병변액: 환부(2곳) 및 주변을 소독, 건조 후 드라이 스왑*으로 채취하여 각각의 스왑(2개)을 각각 개별 무균용기** 또는 바이어리스 수송배지(Virus transport medium, VTM)에 수집 * 스왑은 Sterile nylon, Polyester, Dacron 재질인 스왑 가능 ** 각각의 2개 스왑을 2개의 VTM 또는 무균용기 각각에 나눠 담아 수집(VTM 권장) - 기피: 환부(2곳) 및 주변을 소독, 건조 후 26G 일회용 주사침 등을 이용하여 채취하여 채취하여 VTM 또는 무균용기에 수집 - 혈액: 5 mL 이상 EDTA 처리된 튜브*에 1개 채취 * 해파린 처리 용기는 PCR 반응을 저해할 수 있어 사용을 권장하지 않음 - 구인두도말: 전구기 환자 구인두에서 수송배지 또는 무균용기에 도말을 1개 채취																						
검체라벨	검체용기(1차 용기)에 기재 또는 표면 <b>소독·건조(★)</b> 후 라벨 부착																						
<table><tr><th>구분</th><th>엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용</th></tr><tr><td>검체라벨</td><td>검체용기(1차 용기)에 기재 또는 표면 <b>소독·건조(★)</b> 후 라벨 부착</td></tr><tr><td>검체포장</td><td>2차·3차 포장용기 내 <b>일염 불필요(★)</b>, <b>소독제로 용건하지 않도록 주의(★)</b> <b>3중 포장</b>(카테고리 B 감염성물질 포장 방법 준수) <div>① 검체용기(1차 용기) 표면을 병원 내 지침에 따라 적절한 소독제를 사용하여 소독 ② 검체용기가 서로 부딪히지 않도록 검체용기 사이에 충분한 양의 흡수제로 둘러싼 후 마개 부위가 위쪽을 향하도록 2차 안전수송용기에 넣고 방수 및 누수방지를 위해 O-링이 포함된 스크랩 캡 등 건조한 마개로 밀봉 ③ 밀봉한 2차 안전수송용기는 수송 중 외부 충격을 감소시키기 위한 에어 버퍼 등 충격완화재와 함께 3차 포장용기 안에 넣어 흔들리지 않도록 고정 ※ <b>3차 포장용기는 일회용</b>이며, 검체포장 규격 준수(각 단면이 최소 10cm 이상) ④ <b>검체시험외뢰서 사본 1부는 2차 안전수송용기와 3차 포장용기 사이에 넣어 동봉</b> ⑤ 3차 포장용기 겉면에 카테고리 B 해당 감염성물질(생물학적) 위해 표시·방향 표시 부착 ⑥ 3차 포장용기 겉면에 발송자·수신자 이름, 주소, 연락처 기입</div></td></tr><tr><td>검체배송</td><td>채취된 검체는 냉장(4~8℃) 상태로 시도 보건환경연구원으로 전달</td></tr></table>	구분	엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용	검체라벨	검체용기(1차 용기)에 기재 또는 표면 <b>소독·건조(★)</b> 후 라벨 부착	검체포장	2차·3차 포장용기 내 <b>일염 불필요(★)</b> , <b>소독제로 용건하지 않도록 주의(★)</b> <b>3중 포장</b> (카테고리 B 감염성물질 포장 방법 준수) <div>① 검체용기(1차 용기) 표면을 병원 내 지침에 따라 적절한 소독제를 사용하여 소독 ② 검체용기가 서로 부딪히지 않도록 검체용기 사이에 충분한 양의 흡수제로 둘러싼 후 마개 부위가 위쪽을 향하도록 2차 안전수송용기에 넣고 방수 및 누수방지를 위해 O-링이 포함된 스크랩 캡 등 건조한 마개로 밀봉 ③ 밀봉한 2차 안전수송용기는 수송 중 외부 충격을 감소시키기 위한 에어 버퍼 등 충격완화재와 함께 3차 포장용기 안에 넣어 흔들리지 않도록 고정 ※ <b>3차 포장용기는 일회용</b>이며, 검체포장 규격 준수(각 단면이 최소 10cm 이상) ④ <b>검체시험외뢰서 사본 1부는 2차 안전수송용기와 3차 포장용기 사이에 넣어 동봉</b> ⑤ 3차 포장용기 겉면에 카테고리 B 해당 감염성물질(생물학적) 위해 표시·방향 표시 부착 ⑥ 3차 포장용기 겉면에 발송자·수신자 이름, 주소, 연락처 기입</div>	검체배송	채취된 검체는 냉장(4~8℃) 상태로 시도 보건환경연구원으로 전달	<table><tr><th>구분</th><th>엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용</th></tr><tr><td>검체포장</td><td>2차·3차 포장용기 내 <b>일염 불필요(★)</b>, <b>소독제로 용건하지 않도록 주의(★)</b> <b>3중 포장</b>(카테고리 B 감염성물질 포장 방법 준수) <div>① 검체용기(1차 용기) 표면을 병원 내 지침에 따라 적절한 소독제를 사용하여 소독 ② 검체용기가 서로 부딪히지 않도록 검체용기 사이에 충분한 양의 흡수제로 둘러싼 후 마개 부위가 위쪽을 향하도록 2차 안전수송용기에 넣고 방수 및 누수방지를 위해 O-링이 포함된 스크랩 캡 등 건조한 마개로 밀봉 ③ 밀봉한 2차 안전수송용기는 수송 중 외부 충격을 감소시키기 위한 에어 버퍼 등 충격완화재와 함께 3차 포장용기 안에 넣어 흔들리지 않도록 고정 * <b>3차 포장용기는 일회용</b>이며, 검체포장 규격 준수(각 단면이 최소 10cm 이상) ④ <b>검체시험외뢰서 사본 1부는 2차 안전수송용기와 3차 포장용기 사이에 넣어 동봉</b> ⑤ 3차 포장용기 겉면에 카테고리 B 해당 감염성물질(생물학적) 위해 표시·방향 표시 부착 ⑥ 3차 포장용기 겉면에 발송자·수신자 이름, 주소, 연락처 기입</div></td></tr><tr><td>검체배송</td><td>채취된 검체는 냉장(4~8℃) 상태로 시도 보건환경연구원으로 전달</td></tr></table>	구분	엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용	검체포장	2차·3차 포장용기 내 <b>일염 불필요(★)</b> , <b>소독제로 용건하지 않도록 주의(★)</b> <b>3중 포장</b> (카테고리 B 감염성물질 포장 방법 준수) <div>① 검체용기(1차 용기) 표면을 병원 내 지침에 따라 적절한 소독제를 사용하여 소독 ② 검체용기가 서로 부딪히지 않도록 검체용기 사이에 충분한 양의 흡수제로 둘러싼 후 마개 부위가 위쪽을 향하도록 2차 안전수송용기에 넣고 방수 및 누수방지를 위해 O-링이 포함된 스크랩 캡 등 건조한 마개로 밀봉 ③ 밀봉한 2차 안전수송용기는 수송 중 외부 충격을 감소시키기 위한 에어 버퍼 등 충격완화재와 함께 3차 포장용기 안에 넣어 흔들리지 않도록 고정 * <b>3차 포장용기는 일회용</b>이며, 검체포장 규격 준수(각 단면이 최소 10cm 이상) ④ <b>검체시험외뢰서 사본 1부는 2차 안전수송용기와 3차 포장용기 사이에 넣어 동봉</b> ⑤ 3차 포장용기 겉면에 카테고리 B 해당 감염성물질(생물학적) 위해 표시·방향 표시 부착 ⑥ 3차 포장용기 겉면에 발송자·수신자 이름, 주소, 연락처 기입</div>	검체배송	채취된 검체는 냉장(4~8℃) 상태로 시도 보건환경연구원으로 전달								
구분	엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용																						
검체라벨	검체용기(1차 용기)에 기재 또는 표면 <b>소독·건조(★)</b> 후 라벨 부착																						
검체포장	2차·3차 포장용기 내 <b>일염 불필요(★)</b> , <b>소독제로 용건하지 않도록 주의(★)</b> <b>3중 포장</b> (카테고리 B 감염성물질 포장 방법 준수) <div>① 검체용기(1차 용기) 표면을 병원 내 지침에 따라 적절한 소독제를 사용하여 소독 ② 검체용기가 서로 부딪히지 않도록 검체용기 사이에 충분한 양의 흡수제로 둘러싼 후 마개 부위가 위쪽을 향하도록 2차 안전수송용기에 넣고 방수 및 누수방지를 위해 O-링이 포함된 스크랩 캡 등 건조한 마개로 밀봉 ③ 밀봉한 2차 안전수송용기는 수송 중 외부 충격을 감소시키기 위한 에어 버퍼 등 충격완화재와 함께 3차 포장용기 안에 넣어 흔들리지 않도록 고정 ※ <b>3차 포장용기는 일회용</b>이며, 검체포장 규격 준수(각 단면이 최소 10cm 이상) ④ <b>검체시험외뢰서 사본 1부는 2차 안전수송용기와 3차 포장용기 사이에 넣어 동봉</b> ⑤ 3차 포장용기 겉면에 카테고리 B 해당 감염성물질(생물학적) 위해 표시·방향 표시 부착 ⑥ 3차 포장용기 겉면에 발송자·수신자 이름, 주소, 연락처 기입</div>																						
검체배송	채취된 검체는 냉장(4~8℃) 상태로 시도 보건환경연구원으로 전달																						
구분	엠폭스 기본 검사외뢰 가이드 주요내용																						
검체포장	2차·3차 포장용기 내 <b>일염 불필요(★)</b> , <b>소독제로 용건하지 않도록 주의(★)</b> <b>3중 포장</b> (카테고리 B 감염성물질 포장 방법 준수) <div>① 검체용기(1차 용기) 표면을 병원 내 지침에 따라 적절한 소독제를 사용하여 소독 ② 검체용기가 서로 부딪히지 않도록 검체용기 사이에 충분한 양의 흡수제로 둘러싼 후 마개 부위가 위쪽을 향하도록 2차 안전수송용기에 넣고 방수 및 누수방지를 위해 O-링이 포함된 스크랩 캡 등 건조한 마개로 밀봉 ③ 밀봉한 2차 안전수송용기는 수송 중 외부 충격을 감소시키기 위한 에어 버퍼 등 충격완화재와 함께 3차 포장용기 안에 넣어 흔들리지 않도록 고정 * <b>3차 포장용기는 일회용</b>이며, 검체포장 규격 준수(각 단면이 최소 10cm 이상) ④ <b>검체시험외뢰서 사본 1부는 2차 안전수송용기와 3차 포장용기 사이에 넣어 동봉</b> ⑤ 3차 포장용기 겉면에 카테고리 B 해당 감염성물질(생물학적) 위해 표시·방향 표시 부착 ⑥ 3차 포장용기 겉면에 발송자·수신자 이름, 주소, 연락처 기입</div>																						
검체배송	채취된 검체는 냉장(4~8℃) 상태로 시도 보건환경연구원으로 전달																						

<div>(참고 2) 개인보호구 특성과 용도</div>	<div>(참고 2) 개인보호구 특성과 용도 (예시)</div> <div>※ 코로나바이러스감염증-19 의료기관 감염예방관리(3-1판) 참고</div> <div>○ 개인보호구는 호흡기, 눈, 손, 발을 포함한 전신과 의복을 감염원으로부터 보호하도록 고려하여 선택</div> <div>    - 일회용 방수성 긴팔 가운, 일회용 장갑, 마스크(KF94 등급 이상), 고글 또는 안면보호구, 장화 또는 신발 덮개 등</div> <div>○ 개인보호구는 질환별 또는 감염경로, 감염 노출 상황·행위, 용도에 맞게 보호구를 선택하여 사용하는 것이 중요</div> <div>○ 개인보호구별 특성과 용도</div> <table><tr><th>보호구</th><th>위해요소</th><th>특성 및 용도(indications for use)</th><th>참고사진</th></tr><tr><td>모자 (Hair cap)</td><td>머리의 오염</td><td>- 비말이 머리에 오염되는 것을 방지</td><td></td></tr><tr><td>장화 (Boots)</td><td>혈액, 체액이 신발에 튀</td><td>- 신발 덮개 대신 착용 - 바닥에 젖거나 오염이 심할 경우 - 노출위험에 따라 선택</td><td></td></tr></table>	보호구	위해요소	특성 및 용도(indications for use)	참고사진	모자 (Hair cap)	머리의 오염	- 비말이 머리에 오염되는 것을 방지		장화 (Boots)	혈액, 체액이 신발에 튀	- 신발 덮개 대신 착용 - 바닥에 젖거나 오염이 심할 경우 - 노출위험에 따라 선택		<div>설명 추가</div>
보호구	위해요소	특성 및 용도(indications for use)	참고사진											
모자 (Hair cap)	머리의 오염	- 비말이 머리에 오염되는 것을 방지												
장화 (Boots)	혈액, 체액이 신발에 튀	- 신발 덮개 대신 착용 - 바닥에 젖거나 오염이 심할 경우 - 노출위험에 따라 선택												
<div>○ 4종 또는 전신 보호복 충족 요건</div>	<div>○ 4종 또는 전신 보호복 충족 요건</div> <div>※ 감염 노출 상황·행위, 용도에 맞게 모자, 장화 등 선택</div>	<div>설명 추가</div>												
<div>(참고 3) 차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법</div> <div><table><tr><th>차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법</th></tr><tr><td>7. (폐기) 소독 시 발생하는 폐기물은 쓰레기 봉투에 넣는다.</td></tr><tr><td>8. (개인보호구 탈의) 방수성 장갑을 벗고 비누와 물로 손을 씻는다. → 보건용 마스크를 제거하고 비누와 물로 손을 씻는다.</td></tr></table></div>	차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법	7. (폐기) 소독 시 발생하는 폐기물은 쓰레기 봉투에 넣는다.	8. (개인보호구 탈의) 방수성 장갑을 벗고 비누와 물로 손을 씻는다. → 보건용 마스크를 제거하고 비누와 물로 손을 씻는다.	<div>(참고 3) 차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법 (예시)</div> <div><table><tr><th>차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법</th></tr><tr><td>7. (폐기) 소독 시 발생하는 폐기물은 밀봉하여 바깥 표면 소독 후 쓰레기 봉투에 넣고 표면 소독한다.</td></tr><tr><td>8. (개인보호구 탈의) 방수성 장갑을 벗고 비누와 물로 손을 씻는다. → 보건용 마스크를 제거하고 비누와 물로 손을 씻는다.</td></tr><tr><td>* 개인보호구 등에 오염된 감염원이 신체 부위와 주변을 오염시키지 않도록 주의하며 탈의</td></tr></table></div>	차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법	7. (폐기) 소독 시 발생하는 폐기물은 밀봉하여 바깥 표면 소독 후 쓰레기 봉투에 넣고 표면 소독한다.	8. (개인보호구 탈의) 방수성 장갑을 벗고 비누와 물로 손을 씻는다. → 보건용 마스크를 제거하고 비누와 물로 손을 씻는다.	* 개인보호구 등에 오염된 감염원이 신체 부위와 주변을 오염시키지 않도록 주의하며 탈의	<div>설명 추가</div>					
차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법														
7. (폐기) 소독 시 발생하는 폐기물은 쓰레기 봉투에 넣는다.														
8. (개인보호구 탈의) 방수성 장갑을 벗고 비누와 물로 손을 씻는다. → 보건용 마스크를 제거하고 비누와 물로 손을 씻는다.														
차아염소산나트륨을 사용하는 소독 방법														
7. (폐기) 소독 시 발생하는 폐기물은 밀봉하여 바깥 표면 소독 후 쓰레기 봉투에 넣고 표면 소독한다.														
8. (개인보호구 탈의) 방수성 장갑을 벗고 비누와 물로 손을 씻는다. → 보건용 마스크를 제거하고 비누와 물로 손을 씻는다.														
* 개인보호구 등에 오염된 감염원이 신체 부위와 주변을 오염시키지 않도록 주의하며 탈의														



**(참고 4) 의료폐기물 전용용기**

○ 의료폐기물 전용용기



의료폐기물 전용봉투




합성수지 전용용기



골판지 전용용기

○ 개인보호장비

장갑 · 보호복		
마스크		
고글 · 안면보호구		

**(참고 4) 의료폐기물 전용용기(예시)**







※ 「의료폐기물 분리배출 지침(제3판)」에서 일부 발췌한 내용으로 「의료폐기물 분리배출 지침(최신판)」의 전체 내용을 확인바랍니다.

○ 의료폐기물 전용용기

봉투형 용기	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 조직물류폐기물(치아)</li> <li>- 병리계폐기물</li> <li>- 생물·화학폐기물</li> <li>- 혈액오염폐기물</li> <li>- 일반의료폐기물</li> </ul>
상자형 용기(합성수지류)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 격리의료폐기물</li> <li>- 조직물류폐기물(치아 제외)</li> <li>- 손상성폐기물</li> <li>- 액체상태 폐기물</li> </ul>
상자형 용기(골판지류)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 조직물류폐기물(치아)</li> <li>- 병리계폐기물</li> <li>- 생물·화학폐기물</li> <li>- 혈액오염폐기물</li> <li>- 일반의료폐기물</li> </ul>

설명추가

<b>참고 5. (접촉자 대상 표준 안내문)</b> 관리 대상 접촉자는 적절한 보호구를 착용하지 않은 상태에서 확진자와 직접 접촉 또는 고위험 환경에 노출된 경우이며, 일상 생활이 가능하나 추가 전파 차단을 위해 수동감시(위험집단과 생활하는 직업군은 자가격리 권고) 대상자입니다.	<b>참고 5. (접촉자 대상 표준 안내문 예시)</b> 관리 대상 접촉자는 적절한 보호구를 착용하지 않은 상태에서 확진자와 직접 접촉 또는 고위험 환경에 노출된 경우이며, 일상 생활이 가능하나 추가 전파 차단을 위해 수동감시, 자가격리 권고(위험집단과 생활하는 직업군은 근무제한 권고) 대상자입니다.	설명명확화
<b>참고 6. ○ 예방접종 대상 및 실시기준</b> - 접종대상: 18세 이상 감염 위험이 높은 성인 - 접종방법: 피내 주사(0.1mL, 표준접종의 1/5용량)	<b>참고 6. ○ 예방접종 대상 및 실시기준</b> - 접종대상: 18세 이상 감염 위험이 높은 성인 - 접종방법: 피내 또는 피하 접종	접종방법에 따른 접종용량 변동으로, 접종용량 삭제
- 접종부위: ① 상완(삼각근부위), ② 손바닥과 연결된 전완(volar surface of forearm), ③ 견갑골 아래의 위쪽 등부위(upper back below the Scapula)	- 접종부위: · 피내접종: ① 상완(삼각근부위), ② 손바닥과 연결된 전완(volar surface of forearm), ③ 견갑골 아래의 위쪽 등부위(upper back below the Scapula) · 피하접종: 상완	접종방법에 따른 접종부위 작성
-	○ 개봉 후 백신 보관방법 - 개봉 후 백신은 최대 8시간 냉장보관(2℃~8℃) 가능 ※ 소분 보관은 권장하지 않지만, 필요한 경우 주사기에 소분하여 냉장보관(2℃~8℃) 가능 - 냉장보관을 하였더라도 8시간 이내 사용하지 않을 경우 바로 폐기	개봉 후 백신 보관방법 추가
○ 백신 조제 - 백신은 사용하기 전 실온에 도달해야 하며, 사용 전 30초 동안 바이알을 부드럽게 돌림 - 투여 전 현탁액 및 이물질들을 육안으로 확인하며 이물질이 확인되거나 또는 비정상적인 외관의 백신은 폐기해야 함 - 주사용 멸균 주사기로 0.5mL의 용량을 취함 - 한번 해동한 백신은 다시 얼리지 않음 - 이 백신을 다른 백신과 혼합해서는 안됨	○ 백신 조제 - 백신은 사용하기 전 실온에 도달해야 하며, 사용 전 30초 동안 바이알을 부드럽게 돌림 - 투여 전 현탁액 및 이물질들을 육안으로 확인하며 이물질이 확인되거나 또는 비정상적인 외관의 백신은 폐기해야 함 - 한번 해동한 백신은 다시 얼리지 않음 - 이 백신을 다른 백신과 혼합해서는 안됨	설명명확화
<b>참고 7. ○ 예방접종 대상 및 방법</b> - 접종대상: 18세 이상 감염 위험이 높은 성인(2005.12.31.이전 출생자) - 접종방법: 4주 간격, 2회* 접종(피하 또는 피내 주사) * 과거 두창 백신을 접종한 경우, 1회 접종(78년 이전 출생자는 두창 백신 접종 가능성이 있으므로 팔에 접종 흔적 확인 필요)	<b>참고 7. ○ 예방접종 대상 및 방법</b> - 접종대상: 18세 이상 감염 위험이 높은 성인 - 접종방법: 4주 간격, 2회* 접종(피내 또는 피하 접종) * 과거 두창 백신을 접종한 경우, 1회 접종(78년 이전 출생자는 두창 백신 접종 가능성이 있으므로 팔에 접종 흔적 확인 필요)	지침 개정 시점에 따른 출생년도 삭제
○ 예방접종 후 관리 - 접종 후 20~30분간 접종기관에 머물러 이상반응 발생 여부를 관찰합니다. - 귀가 후 3시간 이상, 접종부위 및 평소와 다른 신체 증상 등을 주의 깊게 관찰합니다. - 접종 후 최소 3일간은 특별한 관심을 가지고 관찰하며 고열이 있거나 평소와 다른 신체 증상이 나타나면 바로 의사의 진료를 받도록 합니다. - 접종부위는 청결히 유지합니다.	○ 예방접종 후 관리 - 접종 후 20~30분간 접종기관에 머물러 이상반응 발생 여부를 관찰합니다. - 귀가 후 3시간 이상, 접종부위 및 평소와 다른 신체 증상 등을 주의 깊게 관찰합니다. - 접종 후 최소 3일간은 특별한 관심을 가지고 관찰하며 고열이 있거나 평소와 다른 신체 증상이 나타나면 바로 의사의 진료를 받도록 합니다. - 접종부위는 청결히 유지합니다. - 국소 반응(가려움증, 홍반, 통증, 색소침착, 경결 등)이 나타날 수 있으며, 색소침착 등의 일부 국소 증상은 수 주 또는 수 개월간 지속될 수 있습니다.	설명명확화
<b>(참고 8)</b>	전체 삭제	현행화
<b>(참고 9) 상호주의 정책에 따른 엡폭스 격리 입원 치료비 지원 국가</b> <지급 범위 상세 항목> 전액 지급 항목: 입원료(병실료), 식비, 치료비 일부지원 국가별 지급 항목 - 호주: 치료비 지급 - 영국: 자가격리가 원칙이며 입원이 필요한 경우 병실료, 식비 지급, 치료비 지급	<b>(참고 8) 상호주의 정책에 따른 엡폭스 격리 입원 치료비 지원 국가</b> <지급 범위 상세 항목> 삭제	참고 번호 변경, 내용 현행화
서식 1. 감염병 발생 신고서, 서식 2. 감염병환자등 사망(검안) 신고서	서식 1. 감염병 발생·사망(검안) 신고서	신고서 양식 하나로 통일됨, 최신개정본 현행화
서식 3. 검체 시험의뢰서	서식 2. 검체 시험의뢰서	서식 번호 변경

서식 4. 병원체 검사결과 신고서	서식 3. 병원체 검사결과 신고서	서식 번호 변경, 최신개정본 현행화														
서식 5. 입원-격리 통지서 (국문/영문)	서식 4. 입원-격리 통지서	서식 번호 변경, 최신개정본 현행화														
<div><div>서식 5</div><div>엡포스 유증상자 조사 자가체크리스트</div><div><p>※ 본 자료는 엡포스 역학조사를 위해 사용되는 목적 외에 다른 목적으로 활용되지 않으며, 목적이 상충한 사항에 즉시 당국의 관리자를 알려드립니다.</p><p>※ 개인정보 제공자가 동의한 내용 외에 다른 목적으로 활용되지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제, 취재를 요구할 수 있습니다.</p></div><div><table><thead><tr><th colspan="2">엡포스 발생과 관련된 유증상자 대상 자가 체크리스트</th></tr><tr><th>역학적 연관성 확인 여부 사항</th><th>O / X</th></tr></thead><tbody><tr><td>1. 엡포스 환자(환자 또는 역사환자)와 접촉(접촉, 및 여행의 포함)하였나요?</td><td></td></tr><tr><td>2. 피부 발진이 있는 사람과 직접 접촉하였나? (피부에 닿았하였나요?)</td><td></td></tr><tr><td>3. 다수의 사람 또는 수면이 많은 사람과 동거하였나? 있었나요?</td><td></td></tr><tr><td>4. 최근 고기와 비숙한 생선(고등어, 두부, 갈비살 등), 우유, 달걀 등)이 있었나요?</td><td></td></tr><tr><td>5. 아래 사진과 같은 발진 증상이 있나요? — 발진이 있는 경우, 발진 부위는 어디인가요? 발진 부위 피부통증이 있나요?</td><td></td></tr></tbody></table><div><div></div><div><p>☐ 영국 입자 및 예방: ☐ 담당 공무원:</p></div></div></div></div>	엡포스 발생과 관련된 유증상자 대상 자가 체크리스트		역학적 연관성 확인 여부 사항	O / X	1. 엡포스 환자(환자 또는 역사환자)와 접촉(접촉, 및 여행의 포함)하였나요?		2. 피부 발진이 있는 사람과 직접 접촉하였나? (피부에 닿았하였나요?)		3. 다수의 사람 또는 수면이 많은 사람과 동거하였나? 있었나요?		4. 최근 고기와 비숙한 생선(고등어, 두부, 갈비살 등), 우유, 달걀 등)이 있었나요?		5. 아래 사진과 같은 발진 증상이 있나요? — 발진이 있는 경우, 발진 부위는 어디인가요? 발진 부위 피부통증이 있나요?		삭제	더 이상 사용하지 않는 서식
엡포스 발생과 관련된 유증상자 대상 자가 체크리스트																
역학적 연관성 확인 여부 사항	O / X															
1. 엡포스 환자(환자 또는 역사환자)와 접촉(접촉, 및 여행의 포함)하였나요?																
2. 피부 발진이 있는 사람과 직접 접촉하였나? (피부에 닿았하였나요?)																
3. 다수의 사람 또는 수면이 많은 사람과 동거하였나? 있었나요?																
4. 최근 고기와 비숙한 생선(고등어, 두부, 갈비살 등), 우유, 달걀 등)이 있었나요?																
5. 아래 사진과 같은 발진 증상이 있나요? — 발진이 있는 경우, 발진 부위는 어디인가요? 발진 부위 피부통증이 있나요?																
서식 7. 역학조사 사전 고지문	서식 5. 역학조사 사전 고지문	서식 번호 변경														
서식 8 사례조사서 FORM 8 영문	서식 6 역학조사서 예시 FORM 6 영문은 삭제	서식 번호 변경, 최신개정본 현행화														
서식 9 자가치료 격리 안내문	삭제	사용안하는 서식														
서식 10 자가치료 격리 자가모니터링 양식	삭제	사용안하는 서식														
서식 11 입원(격리)비용 신청서	서식 9. 입원(격리)비용 신청서 공통서류 : 단, 해외유입 감염 외국인의 경우 상호주의 입증 자료 및 출입국 기록, 국내감염 외국인의 경우 출입국 기록 추가 제출 필요(엡포스 대응지침 p38 참조)	서식 9. 입원(격리)비용 신청서 내 외국인 관련 상세 설명 추가														
	서식 7. 의사환자용 감염관리수칙 안내문(예시)	추가														
	서식 8. 확진환자용 감염관리수칙 안내문(예시)	추가														
	서식 10. 엡포스 백신 관리기록지(예시)	추가														