

감염병 현장 대응 핵심전력, 질병관리청 중앙역학조사반 합동 소집훈련 실시

- 중앙역학조사반 현장대응과 역학조사를 위한 소집훈련 실시
- 새로운 감염병 위협을 가정한 실전과 같은 대응훈련과 역량 향상

질병관리청(청장 지영미)은 신종 감염병 출현 시 즉각적 초동대응을 위한 「2023년도 중앙역학조사반 1차 소집훈련」을 4월 28일(금) 실시한다.

지영미 질병관리청장은 “새로운 감염병의 빈번한 출현과 피해는 앞으로도 지속적으로 국제 공중 보건에 위협이 될 것”이라고 언급하면서, “질병관리청의 높은 대응역량 유지는 우리나라 감염병 대응 컨트롤 타워로서 무엇보다도 중요하다”라고 이번 훈련 배경을 설명하였다.

중앙역학조사반은 감염병예방법에 따라 질병청 내 설치된 특별 대응팀으로써, 감염병 발생 초기 방역의 성패를 결정하는 전문적인 역학조사 역량을 갖추고 있으며, 주요 감염병 대유행과 집단발생에 따른 현장대응*에 총력을 기울여 왔다.

* 최근 5년간 주요대응 : 평창동계올림픽 노로바이러스 집단발생 대응(‘18), 전국적 A형간염 유행 원인규명(‘19), 코로나19 및 엠폭스(‘20~) 대응 등

중앙역학조사반은 감염병이 발생하여 유행할 우려가 있거나, 감염병 여부가 불분명하나 발병원인을 조사할 필요가 있어 중앙정부에서 직접 대응이 필요하다고 판단되면 지체 없이 역학조사를 시행한다.

이번 소집훈련은 조류인플루엔자(Avian Influenza, 이하 AI) 인체감염 유행을 가정한 훈련으로, ▲감염원 규명과 감염 노출 국민 안전조치, ▲역학조사 시 운용되는 역학조사 지원시스템 활용능력 유지, ▲가금류 AI 발생 시 인체감염 예방을 위한 유관기관간의 협업 등을 목표로 한다.

훈련에는 역학조사관 약 50여 명이 참가하여 초기 상황평가, 현장조사 및 대응 절차, 유증상자·접촉자 관리방안 등 필수 역량을 점검하고 숙련도를 향상시키게 된다.

지영미 질병관리청장은 “앞으로도 실전과 같은 대응 훈련을 정기 실시하여 전문능력을 확대해 나갈 예정”이라고 설명하며, “어느 상황에서도 감염병 유행에 맞서 국민을 보호할 것”이라고 각오를 밝혔다.

- <붙임> 1. 2023년도 중앙역학조사반 1차 소집훈련 개요
 2. 중앙역학조사반 구성 및 역할
 3. 조류인플루엔자 인체감염증 개요
 4. 조류인플루엔자 인체감염증 국외 주요발생 현황

담당 부서 <총괄>	위기대응분석관	책임자	과 장	권동혁	(043-719-7950)
	역학조사분석담당관	담당자	연구관	이상은	(043-719-7977)
사무관			이정민	(043-719-7952)	
담당 부서	감염병위기대응국	책임자	과 장	이형민	(043-719-9100)
	신종감염병대응과	담당자	연구관	김정연	(043-719-9630)

□ 개요

- (목적) 감염병 유행 및 집단발생 대응을 위한 **현장대응계획 수립** 및 감염병별 특성에 맞는 **맞춤형 핵심역량 강화**
- (일시 및 장소) '23.4.28(금) 10시~18시/세종시티오송호텔
- (참석대상) 질병관리청 중앙역학조사반 및 위기대응분석관(소속부서 포함), 농림축산식품부 조류인플루엔자방역과 담당자 등 50여명

□ 주요 내용(안)

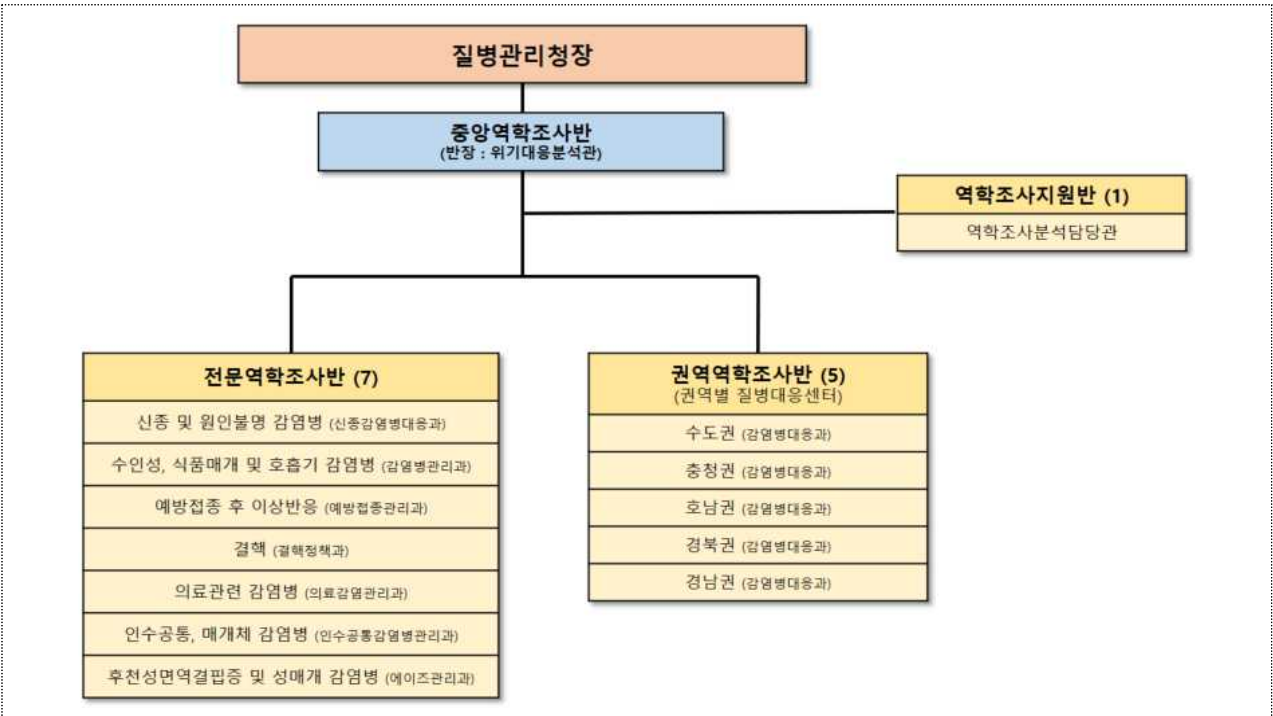
- 농림축산식품부 조류인플루엔자 대응 사례 소개
- 역학조사지원시스템 활용 실습
- 조류인플루엔자 인체감염증 유행 시나리오를 기반으로 현장 대응 도상 훈련
 - 확진자 발생 시 중앙의 주요 대응조치, 유관기관 협조체계 구축, 살처분 단계별 인체감염 예방 조치 사항 등

□ 주요 일정

시간	내용	주제
10:00~10:30	등록 및 팀별 좌석 배정	역학조사지원반 (역학조사분석담당관)
10:30~10:40	환영 인사	중앙역학조사반장 (위기대응분석관)
10:40~11:00	소집 훈련 설명	역학조사지원반 (역학조사분석담당관)
11:00~11:30	농림축산식품부 조류인플루엔자(AI) 대응 사례 소개	농림축산식품부
11:30~13:00	점심시간	-
13:00~14:00	역학조사지원시스템 활용 실습	역학조사지원반 (역학조사분석담당관)
14:00~14:15	조류인플루엔자 인체감염증 발생 시나리오 개요 및 과제 제시	전문역학조사반 (신종감염병대응과)
14:15~17:30	팀별 토의 및 결과 보고서 발표	
17:30~18:00	마무리 인사	

□ **중앙역학조사반 구성**

- 「감염병 예방 및 관리 등에 관한 법률 시행령」제15조 및 「중앙역학조사반 구성 운영 등에 관한 규정」에 의하여 구성
 - 전문역학조사반(이하, '전문반') 7개, 권역역학조사반(이하, '권역반') 5개, 역학조사지원반(이하, '지원반') 1개로 구분



□ **중앙역학조사반 역할**

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 시행령」제13조제1호 및 제16조제1항제1호에 따른 임무 수행
- 평시에는 해당 업무분장에 따라 업무를 수행하되,
 - 유사 시 신속한 현장 출동을 위한 현장대응팀을 구성하고 조직적 대응을 위해 반장(방역관) 지휘하에 업무수행*
 - * 총괄, 조사·접촉자관리, 검사, 환자관리, 행정지원 등
- 위기시에는 중앙역학조사반은 감염병 재난 위기경보 '주의' 단계 이상 시 대응체계가 변경되면 별도의 업무절차에 따라 수행

조류인플루엔자 인체감염증 개요

구 분	내 용	
정의	<ul style="list-style-type: none"> 조류인플루엔자 바이러스(Avian Influenza, AI)의 인체 감염에 의한 급성호흡기감염병 조류인플루엔자 바이러스는 닭, 칠면조, 오리, 야생조류 등을 감염시키며 일반적으로 사람을 감염시키지 않으나, 최근 종간벽(Interspecies barrier)을 넘어 간헐적으로 인체감염이 발생되고 있음(H5N1, H7N9, H5N6, H9N2 등) 	
병원체	<ul style="list-style-type: none"> 병원체: 조류인플루엔자 바이러스(Avian Influenza A virus) 주로 조류인플루엔자 바이러스는 A형 인플루엔자 바이러스에 속함. AI 바이러스는 다양한 아형(subtype)이 있으며, 바이러스 표면단백질 조합에 따라 다양한 바이러스 존재 (HA 18종 X NA 11종=198가지 아형 조합 가능) 	
병원소	<ul style="list-style-type: none"> 사람, 가금류, 야생조류 	
감염경로	<ul style="list-style-type: none"> 조류인플루엔자 바이러스에 감염된 가금류(닭, 오리, 칠면조 등)와의 접촉 감염된 조류의 배설·분비물에 오염된 사물과의 접촉을 통해 발생 매우 드물게 사람간의 전파가 의심되는 사례가 보고 향후 바이러스의 변이 등을 통해 사람간의 전파가 용이해질 가능성이 있음 	
잠복기	<ul style="list-style-type: none"> 2-7일 (최대 10일) 	
증상	<ul style="list-style-type: none"> 결막염증상부터 발열, 기침, 인후통, 근육통 등 전형적인 인플루엔자 유사증상 가능 폐렴, 급성호흡기부전 등 중증 호흡기 질환도 발생 가능 구역, 구토, 설사의 소화기 증상과 신경학적 증상을 일으키기도 함 	
치명률	<ul style="list-style-type: none"> H5N1: 52.5%, H5N6: 30.5%, H7N9: 39.9% 	
진단	<ul style="list-style-type: none"> 배양검사 : 검체(구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래, 기관지흡인물, 기관지폐포세척액)에서 AI 바이러스 분리 항체검출검사 : 회복기 혈청의 항체가 급성기에 비하여 4배 이상 증가 유전자검출검사 : 검체(구인두도말, 비인두도말, 비인두흡인물, 가래, 기관지흡인물, 기관지폐포세척액)에서 특이 유전자 검출 	
치료	<ul style="list-style-type: none"> 항바이러스제 투여 <ul style="list-style-type: none"> AI 인체감염증 확진자 : 1일 2회(1캡슐 75mg 1회분) 5일간 복용 AI 인체감염증 의사환자, 확진환자/의사환자의 공동노출자/밀접접촉자, 살처분투입자 중 의심증상 발생자: 1일 1회(1캡슐 75mg 1회분) 총 7일간 복용 중증환자 치료 : 인공호흡기, 침습적 비침습적 양압환기, 체외막산소화장치 	
예방	<ul style="list-style-type: none"> 인체감염 예방 백신 없음 일반적 예방법 <ul style="list-style-type: none"> 손씻기 등 개인위생수칙 준수 씻지않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않기 기침 또는 재채기할 때 옷소매를 이용하고, 기침, 재채기 후 손 위생 실시 	
관리	신고범위	환자, 의사환자(의심환자, 추정환자)
	환자 관리	<ul style="list-style-type: none"> 국가지정 입원치료병상 등 격리병상에서 격리 치료.관리 항바이러스제 투여(1회 75mg(1캡슐) 하루 2회 5일간 복용) 항바이러스제 투약이 완료된 후 호흡기 검체 PCR 검사 결과 24시간 간격으로 2회 연속 음성인 경우 격리해제
	접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"> (환자의 밀접접촉자) 증상 발생 1일전부터 회복까지 환자와 2미터 이내 또는 같은 공간에 상당시간 함께 있었거나 환자가 감염력이 있는 기간 동안 환자의 분비물에 직접 접촉한 사람 (공동노출자) 환자가 노출된 위험요인과 동일한 시간적 공간적 노출이 확인된 사람 수동감시 중 증상 발현시 48시간 이내 투약 실시

□ AI 인체감염 사례 발생 현황

* WHO 등, '23.3.31. 기준

- AI 인체감염은 주요 아형(H3N8, H5N1, H5N6, H7N9, H9N2)에서 총 2,658건 발생, 1,112건 사망 보고
 - 대부분의 인체감염 사례는 감염된 조류와의 직·간접 노출에 의한 발생으로, 중국에서 발생 보고되었으나, 최근 고병원성 A(H5N1)의 경우 유럽, 아시아, 아메리카, 남아메리카로 전파 확대 양상을 보임.
- A(H3N8)은 '22년 신규 아형으로 중국에서 발생 보고
- A(H5N1)는 '22년 미국, 영국, 스페인에서 신규 발생하였고, '15년 이후 발생이 없던 중국('22년), '23년 캄보디아, 에콰도르, 칠레에서 최초 발생 보고
 - * A(H5N1) 발생국가(총 19개국) : 아제르바이젠, 방글라데시, 캄보디아, 중국, 지부티, 이집트, 인도네시아, 이라크, 라오스, 미얀마, 니제르, 파키스탄, 대만, 터키, 베트남, 영국, 미국, 칠레, 에콰도르

< 조류인플루엔자 아형별 인체감염 사례 발생 현황 >

(단위: 명)

계	계		~2018년		2019년		2020년		2021년		2022년		2023년	
	발생	사망	발생	사망	발생	사망	발생	사망	발생	사망	발생	사망	발생	사망
	2,658	1,112	2,504	1,085	11	2	22	2	72	18	39	3	9	2
H3N8	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	1	1
H5N1	873	458	860	454	1	1	1	-	2	1	4	1	5	1
H5N6	84	35	23	15	1	-	5	2	36	16	18	2	-	-
H5N8	7	-	-	-	-	-	-	-	7	-	-	-	-	-
H7N9	1,568	616	1,567	615	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
H9N2	123	2	54	1	8	-	16	-	27	1	15	-	3	-