

호흡기감염병 관계부처 합동 대책반 2차 회의 개최

< 주요 호흡기 발생 추이 >

- (인플루엔자) 지난주(122주) 최고점 이후 다소 감소, 단 7-18세 학생 연령층 유행 지속
 - (12.3주) 54.1명/1,000명, (연령별) 13-18세(116.5명), 7-12세(106.9명)
- (마이코플라스마 폐렴균 감염증) 최근 3주간 입원환자 보합세
 - (11.4주) 288명 → (12.1주) 258명 → (12.2주) 227명 → (12.3주) 253명
- (호흡기세포융합바이러스 감염증) 최근 4주간 입원환자 약 2배 증가
 - (11.4주) 192명 → (12.1주) 192명 → (12.2주) 276명 → (12.3주) 367명
- (백일해) 4주간 연속 정체 양상
 - (11.3주) 35명 → (11.4주) 26명 → (12.1주) 26명 → (12.2주) 26명 → (12.3주) 26명

- (대책반) ① 치료지침 개정 본격 착수, ② 예방접종 독려 및 홍보 지속
③ 아동병원 진료 상황 모니터링, ④ 의약품 수급관리 지속
- (전문가 제언) ① 인플루엔자 감염 이후에도 예방접종 필요성 강조
② 인플루엔자 치료제 중 먹는 치료제와 주사제는 동등한 효과
③ 불필요한 항생제 및 스테로이드제 사용자제 교육·홍보 필요 등

질병관리청(청장 지영미)은 12월 27일 18시, 질병관리청장 주재로 호흡기 감염병 관계부처 합동 대책반 2차 회의를 개최하여, 최근 유행 중인 주요 호흡기 감염병 발생 현황 및 관계부처 대응 상황을 점검하고 전문가 의견을 수렴하였다.

< 호흡기감염병 관계부처 합동 대책반 2차 회의 개요 >

- ▶ (일시·장소) '23.12.27.(수) 18:00~19:00, 질병관리청 회의실(영상회의)
- ▶ (참석) 질병관리청장(주재), 질병관리청 감염병정책국장, 보건복지부 공공보건정책관, 식품의약품안전처 의약품안전국장, 교육부 책임교육지원관, 의료계 전문가*
- * 대한소아감염학회, 대한소아청소년과학회, 대한소아알레르기호흡기학회, 대한진단검사의학회, 대한내과의사회

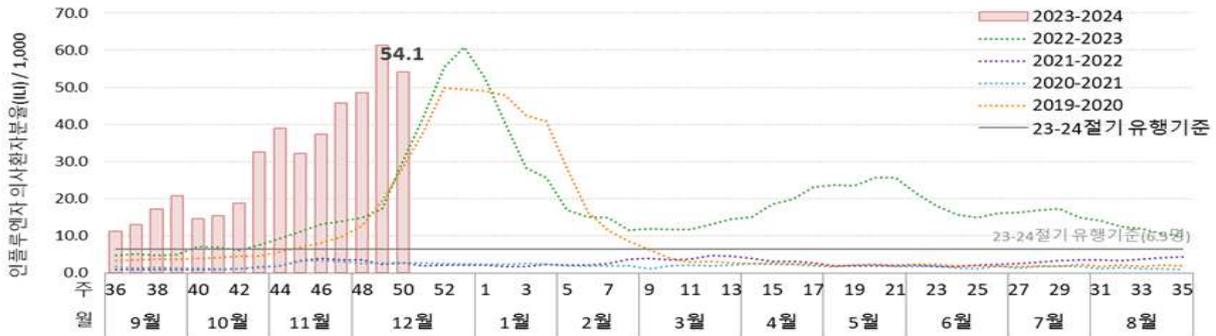
【주요 호흡기 감염병 발생 현황】

① 인플루엔자(독감)

질병관리청이 수행하는 의원급 인플루엔자 의사환자 표본감시(196개소) 결과, 12월 3주에 외래환자 1,000명당 54.1명*으로 지난주 최고점(61.3명) 이후 다소 감소하였으나, 여전히 7~18세 학생 연령층에서 높은 발생**을 보이고 있다.

* 의사환자(천분율): (11.4주) 45.8명 → (12.1주) 48.6명 → (12.2주) 61.3명 → (12.3주) 54.1명

** 연령별 의사환자(천분율): 13-18세(116.5) > 7-12세(106.9) > 19-49세(69.7) > 1-6세(46.5) > 50-64세(31.3) > 0세(19.6) > 65세 이상(15.3)

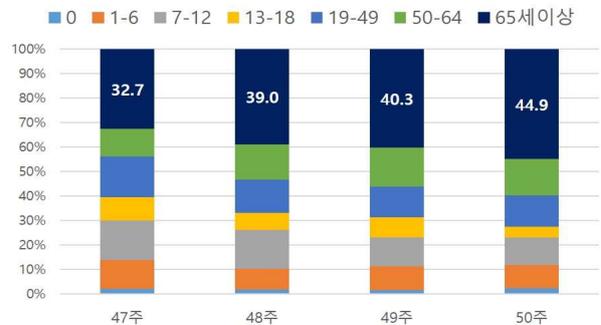
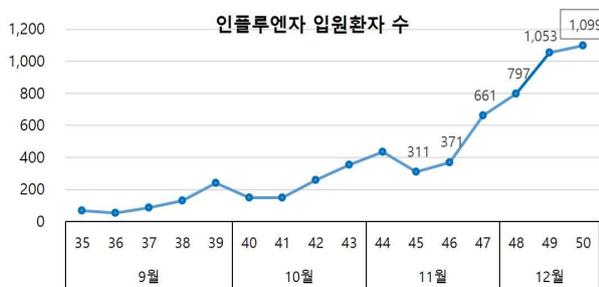


< 최근 5년(2019~2023) 인플루엔자 의사환자 발생 현황 >

* 인플루엔자 의사환자(Influenza-like illness, ILI): 38.0°C 이상 갑작스런 발열, 기침 또는 인후통이 있는 자

병원급 입원환자 표본감시(218개소) 결과, 12월 3주 입원환자 수는 1,099명으로 65세 이상이 전체의 44.9%*으로 가장 높은 비율을 보였다.

* 입원환자 비율(%): 65세 이상(44.9%) > 50-64세(15.0%) > 19-49세(12.7%) > 7-12세(11.3%) > 1-6세(9.3%) > 13-18세(4.5%) > 0세(2.4%)



9월 이후 주별 인플루엔자 입원환자 수(잠정)

최근 1달(47-50주) 연령별 인플루엔자 입원환자 비율(%)

② 마이코플라스마 폐렴균 감염증

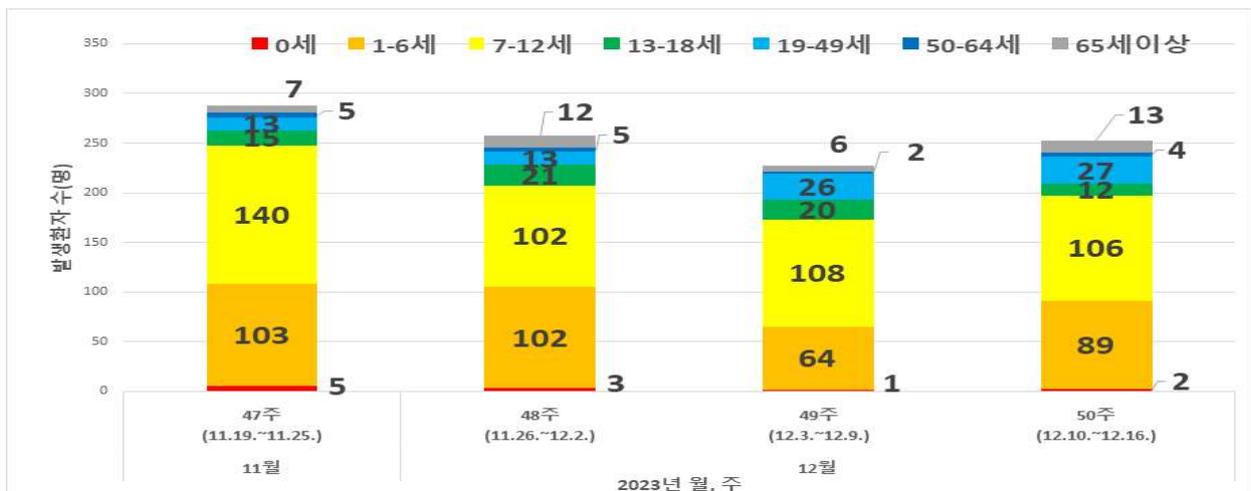
12월 3주 입원환자 253명*으로 지난주(227명) 대비 11.5% 증가하였고, 코로나19 유행 이전 동 기간(19년 510명)의 약 49%로 낮은 수준이다. 연령별로는 1~12세 유아 및 학령기 아동이 전체 입원환자의 77.1%**로 주로 발생하였다.

* (11.4주) 288명 → (12.1주) 258명 → (12.2주) 227명 → (12.3주) 253명

** 1-12세 소아 발생 비율: (11.1주) 74.7% → (11.4주) 84.4% → (12.3주) 77.1%



< 최근 5년(2019~2023) 마이코플라스마 폐렴균 감염증 주별 입원환자 발생 현황 >



< 최근 4주간 연령별 입원환자 발생 현황 >

③ 호흡기세포융합바이러스 감염증

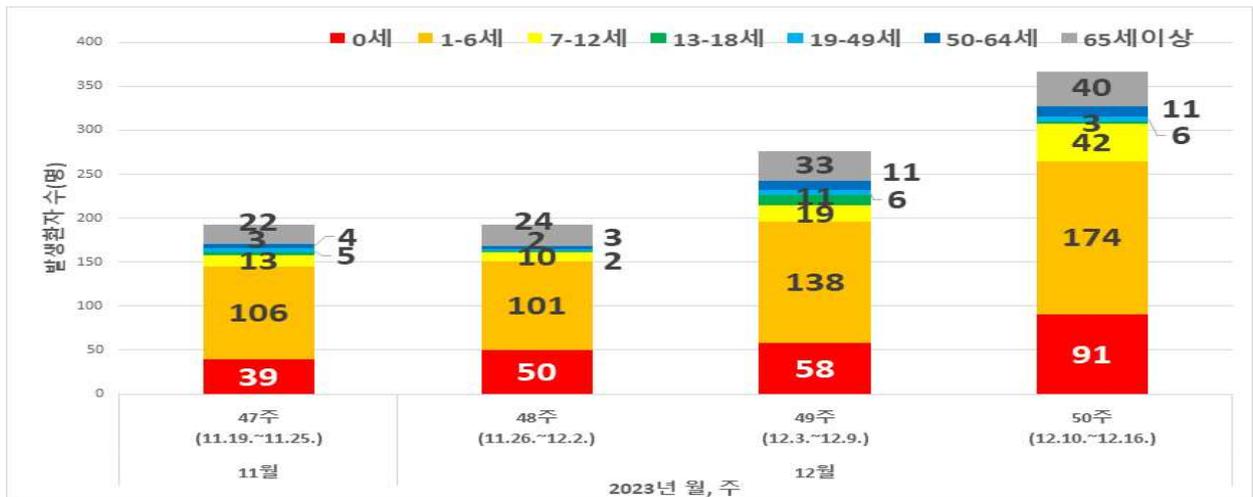
12월 3주 입원환자는 367명으로 최근 4주간 약 2배 증가*하였고, 코로나19 유행 이전 동 기간('19년 1,078명)의 약 34%로 낮은 수준이다. 연령별로는 영유아(0~6세) 중심으로 증가세**를 보였다.

* (11.4주) 192명 → (12.1주) 192명 → (12.2주) 276명 → (12.3주) 367명

** 0-6세 소아 발생 비율: (11.4주) 75.5% → (12.2주) 71.0% → (12.3주) 72.2%



< 최근 5년(2019~2023) 호흡기세포융합바이러스 감염증 주별 입원환자 발생 현황 >

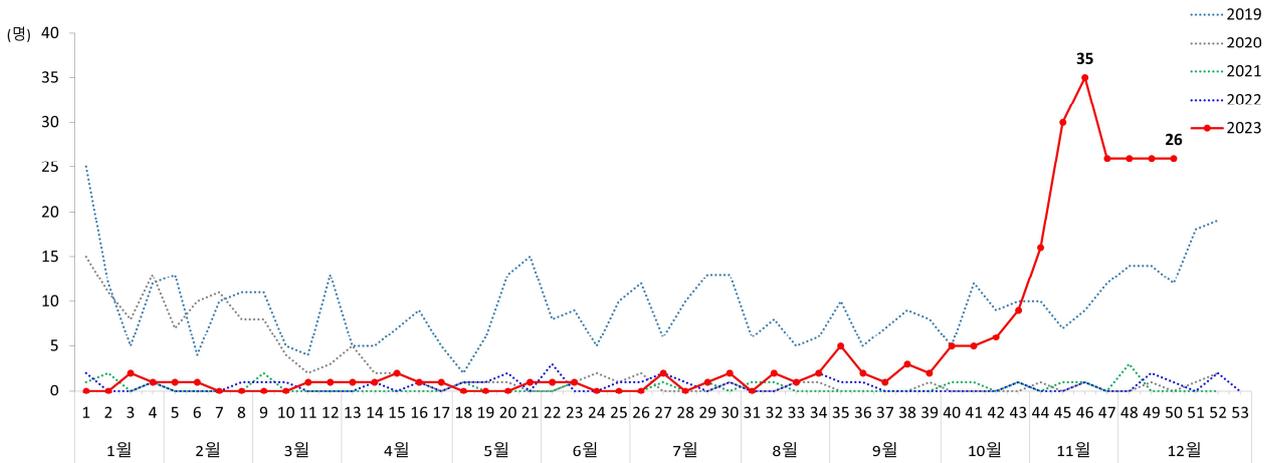


< 최근 4주간 연령별 입원환자 발생 현황 >

④ 백일해

12월 3주 백일해(의사) 환자는 26명('23년 누적 249명)으로 지난 11월 3주 최고점 수준 발생(35명) 이후 감소 및 4주 연속 정체 양상*을 보이고 있다. 연령별로는 12세 이하 어린이(23명, 88.5%)에서 주로 발생하였고, 지역별로는 경남(19명, 73.1%) 지역에서 가장 많이 발생하였다.

* (11월3주) 35명 → (11월4주) 26명 → (12월1주) 27명 → (12월2주) 26명 → (12월3주) 26명



< 최근 5년(2019~2023) 백일해 주별 발생 현황 ('23.12.16. 기준) >

※ '23년 발생 건수는 신고시점 기준 잠정통계로 발생 신고 후 검사역학조사오신고 정정 등을 통해 변경될 수 있음

【대책반 주요 논의】

질병관리청은 최근 인플루엔자 발생 상황을 고려하여 어린이 접종률 제고를 위해 △각 시·도별 미접종자 대상 문자 발송(12.21~), △가정통신문 배포(12.21, 복지부·교육부) 등 적극적인 접종 독려를 추진하고 있다.

(23.12.21.기준)

구 분 (접종 시작 시기)		'23-'24절기	'22-'23절기	이전절기 비교
어르신 (65세 이상)		81.9%	81.6%	↑ 0.3%p
임신부		47.8%	46.0%	↑ 1.8%p
어린이 (생후6개월-13세)	2회* 대상자 (9.20.~)	61.1%	60.4%	↑ 0.7%p
	1회 대상자 (10.5.~)	68.0%	69.5%	↓ 1.5%p

* '23년 6월 30일까지 총 1회만 접종한 경우, 최소 4주 간격으로 2회 접종 필요

또한, 질병관리청은 소아감염학회, 소아알레르기호흡기학회와 함께 마이코플라스마 항생제 내성 및 임상 결과를 반영한 지침을 신속하게 개정하여 배포할 계획이다. 최근 입원환자가 증가하고 있는 호흡기세포융합바이러스 감염증 예방을 위해 산후조리원 및 영유아 관련 시설을 대상으로 예방수칙 홍보*를 지자체와 함께 진행하고 있다.

* ① 호흡기감염병 예방수칙, ② 산후조리원 및 보육시설 근무자 행동수칙 등

백일해의 경우, 주로 환자가 발생하고 있는 경남 지역 위주로 예방접종 미접종자*에 대한 접종 권고 문자 발송 등 접종 홍보와 함께, 호흡기 증상자의 경우 단체 활동을 자제하도록 요청하고, 숨은 감염자 발굴을 위해 의료기관에 유증상자 대상 진단검사를 적극적으로 독려하는 등 경남도와 함께 지역사회 확산 방지를 위해 주력하고 있다.

* 경남지역 백일해 환자 중 예방접종 시기가 도래했으나 미 접종한 경우 21.6%

보건복지부는 관련 협회와 협력하여 아동병원의 진료 현황을 지속 모니터링 하는 한편, 위중증 소아가 대학병원 등 상급 의료기관으로 전원될 경우 진료가 원활히 이루어질 수 있도록 대한병원협회 등 관계 기관에 협조를 요청할 계획이다. 또한, '수급 불안정 의약품 대응 민관협의체'를 통해 호흡기감염병 치료약 등 의약품에 대한 모니터링을 지속하여 의료현장에 의약품 부족이 발생하지 않도록 조치할 계획이다.

【참석 의료계 전문가 주요 제언】

2차 대책반 회의에 참석한 전문가들은 다양한 유형의 인플루엔자 바이러스가 유행하고 있는 만큼, 인플루엔자에 감염되었더라도 재감염되지 않거나 합병증을 예방하기 위해서는 반드시 예방 접종을 맞을 것을 권고하였다.

* 인플루엔자 A형에 감염되었더라도 B형에 감염될 가능성 有

또한, 의료 현장에서 인플루엔자 환자들에게 항바이러스제(치료제) 처방 시 먹는 치료제와 주사제의 효과가 동등함에도 불구하고 주사제를 처방하는 일부 경향과 불필요한 항생제 및 스테로이드제 남용에 대해 우려를 표하면서 관련 치료지침 보급 등을 통해 올바른 치료 방법에 대한 의료진 교육 홍보 필요성을 강조하였다.



이와 함께, 올해 동절기 인플루엔자 유행이 최근 5년간 가장 높은 수준임을 고려 13세 이하 소아의 예방접종 독려를 위한 적극적인 홍보와 해열제 등 의약품 수급 불안정 발생 가능성을 제기하며 정부의 면밀한 수급 모니터링을 요청하였다.

지영미 질병관리청장은 “정부는 호흡기 감염병 치료현장에서 진료 차질이 발생하지 않도록, 각 부처가 힘을 합쳐 신속하고 선제적인 조치를 추진해 줄 것”을 당부하면서, “대책반에서 전문가들이 제안한 사항에 대하여는 대응 방안에 적극 반영하여 호흡기감염병 유행에 철저히 대응해 나가겠다”고 밝혔다.

아울러, “12월 겨울방학이 시작되고 연말 및 새해맞이 여행을 계획하고 있는 가정이 늘어날 것으로 예상된다”고 언급하며, “가족이 건강한 연말연시를 보낼 수 있는 가장 효과적인 방법은 예방접종과 손씻기, 기침예절 등 호흡기감염병 예방수칙을 준수하는 것”이라고 강조하였다.

◀ 호흡기감염병 예방수칙 ▶

- 기침예절 실천하기
 - ① 기침할 때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리고 하기
 - ② 기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천
 - ③ 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용
 - ④ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기
- 올바른 손씻기의 생활화
 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
 - 외출 후, 식사 전·후, 코를 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 실내에서는 자주 환기하기
- 발열 및 호흡기증상이 있을 시 의료기관을 방문하여 적절한 진료 받기

- <붙임> 1. 호흡기 감염병 5대 예방수칙
 2. 어린이 기침예절 포스터
 3. 호흡기세포융합바이러스 감염증 예방수칙 포스터(산후조리원용)

담당 부서 <총괄>	감염병정책국 감염병관리과	책임자	과 장	양진선 (043-719-7140)
		담당자	연구관	김인호 (043-719-7141)
	담당자	연구관	김선자 (043-719-7198)	
	감염병위기대응국 위기대응총괄과	담당자	사무관	박장호 (043-719-9051)
담당 부서	감염병진단분석국 세균분석과	책임자	과 장	유재일 (043-719-8110)
		담당자	연구관	김준영 (043-719-8116)
담당 부서	의료안전예방국 항생제내성관리과	책임자	과 장	최연화 (043-719-7530)
		담당자	연구관	서승희 (043-719-7531)
담당 부처	보건복지부 질병정책과	책임자	과 장	유보영 (044-202-2510)
		담당자	사무관	신희성 (044-202-2505)
담당 부처	보건복지부 약무정책과	책임자	과 장	남후희 (044-202-2490)
		담당자	사무관	김수연 (044-202-2492)
담당 부처	보건복지부 보험약제과	책임자	과 장	오창현 (044-202-2750)
		담당자	사무관	손태원 (044-202-2753)
담당 부처	식품의약품안전처 의약품정책과	책임자	과 장	안영진 (043-719-2610)
		담당자	사무관	김선영 (043-719-2640)
담당 부처	교육부 학생건강정책과	책임자	과 장	정희권 (044-203-6877)
		담당자	사무관	최준하 (044-203-6814)

2023.12.5.



호흡기감염병 예방을 위한

5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

- ▶ 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ▶ 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ▶ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ▶ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ▶ 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ▶ 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- * 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- ▶ 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문 열기
- ▶ 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

2023.12.6.



기침할 땐 옷소매로!

올바른 기침예절 세 가지 수칙!

1



호흡기 증상 시엔
마스크 착용하기

2



기침할 땐 옷소매로
입과 코 가리기

3



기침 후엔 30초 이상
비누로 손 씻기

올바른 기침예절로 호흡기 감염병 함께 예방해요!



산후조리원 호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 예방 수칙

*RSV, RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS

▶ **신생아를 돌보는 사람**은 신생아와 접촉 전·후 반드시 손씻기

- 신생아 접촉 전·후
- 분유 준비 전·후
- 기저귀 교환 전·후 등

▶ **호흡기 증상이 있는 방문객**은 산후조리원 출입 제한

▶ **호흡기 증상이 있는 직원**은 신생아를 돌보는 업무 제한

▶ **호흡기 증상이 있는 신생아**는 다른 신생아와 구별된 공간에서, 개인보호구를 착용하고 돌보기

RSV 감염증을 예방하려면

기침예절 실천

나와 타인을 위한 배려,
기침예절 실천하기



기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기



기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천



호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용



사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

올바른 손씻기의 생활화

흐르는 물에 비누로
30초 이상 손씻기



흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



코를 풀거나 기침, 재채기 후, 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후 등

올바른 손씻기 6단계



1 손바닥 손바닥과 손바닥을 마주보고 문질러 주세요



2 손등 손등과 손바닥을 마주보고 문질러 주세요



3 손가락 사이 손가락 사이를 마주보고 문질러 주세요



4 두 손 모아 손가락을 마주보고 문질러 주세요



5 엄지 손가락 엄지 손가락을 문질러 주세요



6 손등 닦기 손가락을 반대편 손바닥에 놓고 문질러 손등 닦을 깨끗하게 주세요

씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

