3부

목

- 1장 감염병 각종 신고서식 및 양식 / 163
- 제2장 감염병 웹보고 및 웹통계 관련 FAQ / 188
- 제3장 질병관리본부 감염병 관련부서별 연락처 / 210

1장

각종 신고서식 및 양식

- 1-1. 발생 신고(보고)서 (별지 제1호 서식)
- 1-2. 감염병환자등의 명부 (별지 제4호 서식)
- 1-3. <표본감시기관용 신고서식> : 인플루엔자 표본감시 결과신고
- 1-4. <표본감시기관용 신고서식> : 인플루엔자 및 급성호흡기감염증 실험실감시 결과신고
- 1-5. <표본감시기관용 신고서식> : 기생충감염증 표본감시 결과신고
- 1-6. <표본감시기관용 신고서식> : C형간염 표본감시 결과신고
- 1-7. <표본감시기관용 신고서식> : 수족구병 표본감시 결과신고
- 1-8. <표본감시기관용 신고서식> : 합병증을 동반한 수족구병 표본감시 결과신고
- 1-9. <표본감시기관용 신고서식> : 성매개감염병 표본감시 결과신고
- 1-10. <표본감시기관용 신고서식> : 의료관련감염병 표본감시 결과신고
- 1-11. <표본감시기관용 신고서식> : 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증 표본감시 결과신고
- 1-12. <표본감시기관용 신고서식> : NDM-1 등의 카바페뮴 분해효소 생성 카바페뮴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 표본감시 결과신고
- 1-13. <표본감시기관용 신고서식> : 장관감염증 표본감시 결과신고
- 1-14. <표본감시기관용 신고서식> : 장관감염증 실험실감시 결과신고
- 1-15. <표본감시기관용 신고서식> : 해외유입기생충감염증 표본감시 결과신고
- 1-16. <표본감시기관용 신고서식> : 엔테로바이러스감염증 표본감시 결과신고
- 1-17. <표본감시기관용 신고서식> : 엔테로바이러스감염증 실험실감시 결과신고
- 1-18. 보건소 표본감시기관 관리대장
- 1-19. 시·도 표본감시기관 관리대장
- 1-20. 소아감염병(MMR) 발생 신고서
- 1-21. 소아감염병 표본감시 주간보고서식
- 1-22. 안과감염병 표본감시 주간보고서식
- 1-23. 학교감염병 표본감시 주간보고서식

부록 1-1 감염병 발생 신고(보고)서 (별지 제1호 서식)

감염병 발생 신고(보고)서

뒤쪽의 작성방법 및 신고방법 안내를 읽고 작성하여 주시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (앞 쪽)

환자 등 또는 사망자	성명	주민등록번호		
	(만 19세 이하인 경우 보호자성명)			
	전화번호	직업	성별	[]남 []여
	주소	우편번호		
[] 거주지불명 [] 신원미상				
감염병명	제1군	[]콜레라 []세균성이질	[]장티푸스 []장출혈성대장균감염증	[]파라티푸스 []A형간염
	제2군	[]디프테리아 []홍역 []폴리오 []B형간염 ([])	[]백일해 []유행성이하선염 []일본뇌염 []산모 []추산기)	[]파상풍 []풍진 []수두
	제3군	[]말라리아 []수막구균성수막염 []발진티푸스 []렙토스피라증 []공수병 []크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종 크로이츠펠트-야콥병(vCJD)	[]한센병 []레지오넬라증 []발진열 []브루셀라증 []신증후군출혈열	[]성홍열 []비브리오패혈증 []쯔쯔가무시증 []탄저 []매독 ([]1기 []2기 []선천성)
	제4군	[]페스트 []두창 []조류인플루엔자 인체감염증 []야토병 []라임병 []유비저	[]황열 []보툴리눔독소증 []큐열 []진드기매개뇌염 []치쿤구니아열	[]덴기열 []중증급성호흡기증후군 []신종인플루엔자 []웨스트나일열 []바이러스성출혈열
	[] 신종감염병증후군(증상 및 징후)			
발병일	년 월 일	진단일	년 월 일	
확진검사 결과	[] 양성 [] 음성 [] 검사 진행 중 [] 검사 미 실시			
환자 등 분류	[] 환자 [] 의사환자 [] 병원체보유자	입원 여부	[] 외래 [] 입원 [] 기타	
추정 감염 경로	[] 집단감염 환자와 접촉 [] 개별감염 환자와 접촉 [] 불확실함 [] 접촉 없었음	추정 감염 지역	[] 국내 (국명:) [] 국외 (국명:) (체류기간:)	
사망 여부	[] 생존 [] 사망 -사망 원인(원사인기준):			
해당 사항이 있는 경우 기록	비고(특이사항)			
	요양기관 지정번호			
	진단(하)의사 성명	(서명 또는 날인) 면허번호		
신고기관명	신고기관장			

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]

난은 컴퓨터통신 이용 시에는 생략합니다.

신고방법에 관한 안내

1. 제1군감염병부터 제4군감염병까지는 진단 즉시 관할 보건소로 신고하여 주십시오. 다만, 표본감시의
료기관으로 지정된 보건의료기관[시설 및 단체의 장은 제3군감염병 중 인플루엔자, 제5군감염병,
지정감염병의 발생 시에는 질병관리본부장이 정하는 별도의 서식으로 보고하여야 합니다.
2. 제2군감염병 중 B형간염은 급성 B형간염 환자, 만성 B형간염 및 병원체보유자 중 산모와 주산기
감염자만 신고합니다.
3. 감염병 환자가 사망한 경우에는 원사인을 기준으로 사망 원인을 기록하여 신고하며, 이미 신고한
제1군~제4군감염병환자가 사망한 경우에는 사망자로 변경하여 신고하여야 합니다.
4. 제3군감염병 중 결핵은 결핵예방법 에서 정하는 방법에 따라, 후천성면역결핍증은 후천성면역
결핍증예방법 에서 정하는 방법에 따라 별도로 발생 및 사망을 신고를 합니다.

부록 1-2 감염병환자등의 명부 (별지 제4호 서식)

감염병환자등의 명부

(보고) 일시	신고(보고)자	병명	발병일	감염병환자등			주소	주요 증세	조치 결과
				성명	성별	연령			

부록 1-3 <표본감시기관용 신고서식> : 인플루엔자 표본감시 결과신고

표본감시 결과신고

신 : 질병관리본부장
 참 조 : 해당지역 보건소장, 시·도 지사(보건담당과)
 표본감시기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

해당기간 총 진료환자수	명
해당기간 총 인플루엔자의사환자수*	명
연령구분(만)	연령별 인플루엔자의사환자수
0 ~ 2 세	명
3 ~ 6 세	명
7 ~ 19 세	명
20 ~ 49 세	명
50 ~ 64 세	명
65 세 이상	명

진단의사 성명 :	신고일 : 년 월 일
면허번호 :	(서명 또는 날인)
표본감시기관명 :	전문과목 :
요양기관지정번호 :	표본감시기관장:
주 소 :	전화번호: (- -)

※ 작성요령:
 ① 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.

210mm× 297mm(60g/㎡(재활용품))

* 환례정의 : 38℃ 이상의 갑작스런 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 경우

부록 1-4 <표본감시기관용 신고서식> : 인플루엔자 및 급성호흡기감염증 실험실감시 결과신고

및 급성호흡기감염증 실험실감시 결과신고			
신 :			
표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일			
(ID)		생년월일/성별	년 월 일 (남, 여)
발병일		검체채취일	
추정진단	☐ 인플루엔자(Influenza like illness, ILI) 38℃이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 경우 ☐ 인플루엔자(ILI) 아닌 급성호흡기 질환		
임상증상	☐ 발열(38℃이상) ☐ 기침(2~3일 지속) ☐ 인후통 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 근육통 ☐ 콧물 ☐ 코막힘 ☐ 쇠목소리 ☐ 청명음 ☐ 호흡곤란 ☐ 가래 ☐ 흉곽항물 ☐ 구도 ☐ 설사 ☐ 식욕감퇴 ☐ 기타		
과거력 또는 기저질환	☐ 천식 ☐ 만성폐질환 ☐ 고혈압 ☐ 당뇨 ☐ 혈액질환 ☐ 면역질환 ☐ 장기이식 ☐ 암 ☐ 결핵 ☐ 기타		
인플루엔자 관련 사항	인플루엔자 백신접종력 (당해년도)	☐ 접종 ☐ 미접종 ☐ 모름	
	신종인플루엔자 백신접종력 (당해년도)	☐ 접종 ☐ 미접종 ☐ 모름	
	항바이러스제처방	☐ 처방(기간:) ☐ 처방안함 ☐ Tamiflu ☐ Relenza ☐ Amantadine ☐ Rimantadine ☐ 기타	
	인플루엔자 신속항원진단(RAT)	☐ 검사안함 ☐ 양성(☐ A ☐ B) ☐ 음성 * 제조회사(☐ Quidel ☐ SD ☐ Bioland ☐ 기타)	
: 년 월 일			
표본감시기관명:			
요양기관지정번호:			
주 소:		전화번호: (- -)	
※작성요령: ①컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.			

부록 1-6 <표본감시기관용 신고서식> : C형간염 표본감시 결과신고

<h2 style="margin: 0;">C 표본감시 결과신고</h2>						
신 : 질병관리본부장 참 조 : 해당지역 보건소장, 시도지사(보건담당과) 표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일						
성명	주민등록번호	성별	진단일	비고		
		☐ 남 ☐ 여				
		☐ 남 ☐ 여				
		☐ 남 ☐ 여				
		☐ 남 ☐ 여				
		☐ 남 ☐ 여				
		☐ 남 ☐ 여				
		☐ 남 ☐ 여				
		☐ 남 ☐ 여				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 진단의사 성명 : 면허번호 : 표본감시기관명 : 요양기관지정번호 : 주 소 : </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> 신고일 : 년 월 일 (서명 또는 날인) 전문과목 : 표본감시기관장 : 전화번호 : (- -) </td> </tr> </table>					진단의사 성명 : 면허번호 : 표본감시기관명 : 요양기관지정번호 : 주 소 :	신고일 : 년 월 일 (서명 또는 날인) 전문과목 : 표본감시기관장 : 전화번호 : (- -)
진단의사 성명 : 면허번호 : 표본감시기관명 : 요양기관지정번호 : 주 소 :	신고일 : 년 월 일 (서명 또는 날인) 전문과목 : 표본감시기관장 : 전화번호 : (- -)					
※작성요령 : ①컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.						

부록 1-7 <표본감시기관용 신고서식> : 수족구병 표본감시 결과신고

표본감시 결과신고		
신 : 질병관리본부장 참 조 : 해당지역 보건소장, 시·도지사(보건담당과) 표본감시기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일		
해당기간 총 진료환자수	명	
연령구분(만)	연령별 수족구병 환자수	
	남	여
0 ~ 6 개월		
6 ~ 12 개월		
1 세		
2 세		
3 세		
4 세		
5 세		
6 세		
7 세		
8 세		
9 세		
10 ~14 세		
15 ~ 19 세		
20 세 이상		
진단의사 성명 :	신고일 : 년 월 일 (서명 또는 날인)	
면허번호 :	전문과목 :	
표본감시기관명 :	표본감시기관장 :	
요양기관지정번호 :		
주 소 :	전화번호: (- -)	
※작성요령: ①컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.		

부록 1-8 <표본감시기관용 신고서식> : 합병증을 동반한 수족구병 표본감시 결과신고

동반한 수족구병 표본감시 결과신고			
수 신 : 질병관리본부장			
조 : 해당지역 보건소장, 시도지사(보건담당과)			
표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일			
성명	성 별	☐ 남 ☐ 여	연령 만 세
주민등록번호	보호자 성명 (만 19세미만인 경우)		
주소 및 전화번호	우편번호 □□□ - □□□ 전화번호(- -) 주소 :		
발병일	년 월 일	입원일	년 월 일
진단소견	주요진단 ☐ 수족구병 ☐ 포진성구협염 ☐ 급성출혈성결막염 ☐ 신생아폐혈증 ☐ 무균성뇌막염 ☐ 뇌염 ☐ 심근염 ☐ 심낭염 ☐ 확장성심근병증		
	동반진단 ☐ 급성 위장관염 ☐ 급성 호흡기질환 ☐ 간염 ☐ 발열 ☐ 기타 _____		
주요증상	☐ 고열 (>37.3℃) ☐ 설사 ☐ 인후통 ☐ 호흡기 증상 ☐ 근육통 ☐ 두통 ☐ 구토 ☐ 경련 ☐ 광과민증 ☐ 경부강직 ☐ 의식저하 ☐ 흉통 ☐ 호흡곤란 ☐ 부정맥 ☐ 복통 ☐ 홍반성 발진 ☐ 수포성 발진 ☐ 심한 눈곱 ☐ 안구통 ☐ 사지위약(Paralysis/Weakness of extremities) ☐ 기타 _____		
뇌막염 환자 척수액 소견	백혈구(WBC) []개/μl	다핵구/림프구/기타(Poly/Lympho/Other) [%/ %/ %]	단백(Protein) []mg/dl 당(Glucose) []mg/dl
추 정 감염경로	☐ 집단감염환자와 접촉 ☐ 개별감염환자와 접촉 ☐ 불확실함 ☐ 접촉없었음	추 정 감염지역	☐ 국내 ☐ 국외 (국명) _____ (체류기간) _____
검체채취유무	☐ 유 ☐ 무	검체채취일	년 월 일
가검물명	☐ 대변(Stool) ☐ 인후(Throat swab) ☐ 기타 _____		
진단 의사 성명:	신고일: 년 월 일		
면허번호:	(서명 또는 날인)		
표본감시기관명:	전문과목:		
요양기관지정번호:	표본감시기관장:		
주 소:	전화번호: (- -)		
※작성요령: ① 합병증을 동반한 수족구병: 수족구병으로 시작된 신경학적 합병증(뇌막염, 뇌염, 폴리오양 마비 등) 소견을 보인자 ② 합병증을 동반한 수족구병의 경우에만 종합전문요양기관에서 신고함 ③ 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.			

부록 1-9 <표본감시기관용 신고서식> : 성매개감염병 표본감시 결과신고

표본감시 결과신고					
신 : 질병관리본부장 참 조 : 해당지역 보건소장, 시·도지사(보건담당과) 표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일					
	연령 (만 세)	진단일	질환명	환자구분	
☐ 남 ☐ 여			☐ 임질 ☐ 성기단순포진(초발) ☐ 첨규콘딜롬(초발)	☐ 클라미디아감염증 ☐ 성기단순포진(재발) ☐ 첨규콘딜롬(재발)	☐ 연성하감 ☐ 환자 ☐ 의사환자
☐ 남 ☐ 여			☐ 임질 ☐ 성기단순포진(초발) ☐ 첨규콘딜롬(초발)	☐ 클라미디아감염증 ☐ 성기단순포진(재발) ☐ 첨규콘딜롬(재발)	☐ 연성하감 ☐ 환자 ☐ 의사환자
☐ 남 ☐ 여			☐ 임질 ☐ 성기단순포진(초발) ☐ 첨규콘딜롬(초발)	☐ 클라미디아감염증 ☐ 성기단순포진(재발) ☐ 첨규콘딜롬(재발)	☐ 연성하감 ☐ 환자 ☐ 의사환자
☐ 남 ☐ 여			☐ 임질 ☐ 성기단순포진(초발) ☐ 첨규콘딜롬(초발)	☐ 클라미디아감염증 ☐ 성기단순포진(재발) ☐ 첨규콘딜롬(재발)	☐ 연성하감 ☐ 환자 ☐ 의사환자
☐ 남 ☐ 여			☐ 임질 ☐ 성기단순포진(초발) ☐ 첨규콘딜롬(초발)	☐ 클라미디아감염증 ☐ 성기단순포진(재발) ☐ 첨규콘딜롬(재발)	☐ 연성하감 ☐ 환자 ☐ 의사환자
☐ 남 ☐ 여			☐ 임질 ☐ 성기단순포진(초발) ☐ 첨규콘딜롬(초발)	☐ 클라미디아감염증 ☐ 성기단순포진(재발) ☐ 첨규콘딜롬(재발)	☐ 연성하감 ☐ 환자 ☐ 의사환자
진단의사 성명: 면허번호: 표본감시기관명: 요양기관지정번호: 주 소:			신고일: 년 월 일 (서명 또는 날인) 전문과목: 표본감시기관장: 전화번호: (- -)		
※작성요령 ① 동일인이 여러 질병에 동시에 감염된 경우 개별칸에 작성한 후 { }표시로 묶습니다. ② 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.					

210mm×297mm(60g/m²(재활용품))

부록 1-10 <표본감시기관용 신고서식> : 의료관련감염병 표본감시 결과신고

표본감시 결과신고		
신: 질병관리본부장 표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일		
질 병 명	환자 수	총재원일수
☐ 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증 [§]		
☐ 메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감염증 [†]		
☐ 반코마이신내성장알균(VRE) 감염증 [†]		
☐ 다제내성녹농균(MRPA) 감염증 [†]		
☐ 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB) 감염증 [†]		
☐ 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증 [§]		
신고일: 년 월 일 진단의사 성명: (서명 또는 날인) 면허번호: 전문진료과목: 표본감시기관명: 표본감시기관장: 영양기관지정번호: 주 소: 전화번호: (- -)		
※작성요령: ① 매주 일요일부터 토요일까지 수집한 자료를 그 다음주 화요일까지 질병관리본부로 신고합니다. ② * 총 재원일수는 감시기간 동안 내원환자들의 재원일수의 합계를 의미합니다. ③ †'MRSA 감염증'과 'VRE 감염증'은 혈액배양결과, 'MRPA 감염증'과 'MRAB 감염증'은 모든 검체배양결과에서 환자기준에 부합되는 경우에 해당됩니다. ④ §'VRSA 감염증'과 'CRE 감염증' 중 NDM-1 등의 카바페넴 분해효소 생성 유전자를 확인한 경우에는 각각 부록 2-11, 부록 2-12 서식을 작성하여 함께 신고합니다. ⑤ 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 또는 날인을 생략합니다.		

부록 1-11 <표본감시기관용 신고서식> : 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증 표본감시 결과신고

(VRSA) 감염증 표본감시 결과신고				
신 : 질병관리본부장				
표본감시기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일				
		성 별	☐ 남 ☐ 여	
생년월일	년 월 일	보호자 성명 (만19세미만인 경우)		
주소 및 전화번호	우편번호 □□□ - □□□ 전화번호(- -)			
	주소 :			
환자구분	☐ 환자 ☐ 병원체보유자	진단명	☐ VISA 감염증 ☐ VRSA 감염증	
검체종류	☐ 혈액 ☐ 농양 ☐ 소변 ☐ 객담 ☐ 뇌척수액 ☐ 흉수 ☐ 복수 ☐ 기타 _____			
검체채취일	균 분리일			
항균제 감수성 검사	방 법	결 과	방 법	
	☐ 원판확산법	_____ mm, ☐ S ☐ I ☐ R	☐ E-test	_____ μg/ml
	☐ 배지희석법	_____ μg/ml	☐ 선별검사	☐ 양성 ☐ 음성
	☐ 기타 _____			
질환명				
감염병소	☐ 피부 및 연조직 ☐ 폐 ☐ 혈관내 카테터 ☐ 뼈(골수염) ☐ 심장(심내막염) ☐ 복막염 ☐ 원발성 균혈증 ☐ 상재균 ☐ 기타 _____			
진단 의사 성명:	신고일: 년 월 일			
면허번호:	(서명 또는 날인)			
표본감시기관명:	전문진료과목:			
요양기관지정번호:	표본감시기관장:			
주 소:	전화번호: (- -)			
※ 작성요령: 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 또는 날인을 생략합니다.				

부록 1-12 <표본감시기관용 신고서식> : NDM-1 등의 카바페넴 분해효소 생성 카바페넴 내성장내세균속군중(CRE) 감염증 표본감시 결과신고

<p>NDM-1 카바페넴 분해효소 생성 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증 표본감시 결과신고</p> <p>신 : 질병관리본부장</p> <p>표본감시기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일</p>					
성명				성별	☐ 남 ☐ 여
생년월일	년 월 일			보호자 성명 (만19세미만인 경우)	
주소 및 전화번호	우편번호 □□□ - □□□ 전화번호(- -)				
	주소 :				
입원일	년 월 일				
환자구분	☐ 확진환자				
균분리 검체종류	☐ 혈액 ☐ 소변 ☐ 농양 ☐ 객담			검체채취일	년 월 일
	☐ 대변 ☐ 기타 _____			균분리일	년 월 일
분리 균명	☐ <i>E. coli</i> ☐ <i>K. pneumoniae</i> ☐ <i>Enterobacter spp.</i> ☐ 기타 _____				
카바페넴 분해효소	☐ NDM-1 ☐ KPC ☐ VIM ☐ IMP ☐ 기타 _____				
항생제 감수성 검사 결과	원판 확산법	Imipenem ☐ S ☐ I ☐ R ___mm	MIC (E-test, 배지희석법, 기기)	Imipenem ___μg/ml	
		Meropenem ☐ S ☐ I ☐ R ___mm		Meropenem ___μg/ml	
		Ertapenem ☐ S ☐ I ☐ R ___mm		Ertapenem ___μg/ml	
		() ☐ S ☐ I ☐ R ___mm		() ___μg/ml	
진단의사 성명:			신고일: 년 월 일		
면허번호:			(서명 또는 날인)		
표본감시기관명:			전문진료과목:		
요양기관지정번호:			표본감시기관장:		
주 소:			전화번호: (- -)		
※작성요령: 컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 또는 날인을 생략합니다.					

표본감시 결과신고		
신 : 질병관리본부장		
표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일		
총 내원환자수		
해당기간 총 장관감염증 의심환자수		
연령구분(만)	남	여
0 ~ 9 세		
10 ~ 19 세		
20 ~ 29 세		
30 ~ 39 세		
40 ~ 49 세		
50 ~ 59 세		
60 ~ 69 세		
70 세 이상		
	신고일 : 년 월 일	
진단의사 성명 :	(서명 또는 날인)	
면허번호 :	전문과목 :	
표본감시기관명 :	표본감시기관장 :	
요양기관지정번호 :		
주 소 :	전화번호 : (- -)	
※작성요령: ①컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.		

부록 1-14 <표본감시기관용 신고서식> : 장관감염증 실험실감시 결과신고

실험실감시 결과신고			
신 : 질병관리본부장 표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일			
(ID)		생년월일/성별	년 월 일 (남, 여)
검사일		검체채취일	
발병일			
임상증상	☐ 구토 ☐ 설사 ☐ 발열 ☐ 복통 ☐ 분변성상 ☐ 수양성 ☐ 지방성 ☐ 혈변		
장관 감염증 종류	세균 (11종)	☐ Salmonella ☐ Shigella ☐ Vibrio ☐ ETEC ☐ EIEC ☐ EPEC ☐ Clostridium ☐ Staphylococcus ☐ Bacillus ☐ Yersinia ☐ Listeria	혈청형 /독소형
	바이러스 (5종)	☐ NoV GI ☐ NoV GII ☐ RoV ☐ AdV ☐ AsV ☐ SaV	
	원충 (4종)	☐ Cryptosporidium ☐ Giardil ☐ Entamoeba ☐ Cyclospora	
: 년 월 일			
표본감시기관명:			
요양기관지정번호:			
주 소:		전화번호: (- -)	
※ 작성요령: ①컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.			

부록 1-15 <표본감시기관용 신고서식> : 해외유입기생충감염증 표본감시 결과신고

표본감시 결과신고					
<p>신 : 질병관리본부장</p> <p>참 조 : 해당지역 보건소장, 시도 지사(보건담당과)</p> <p>표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일</p>					
성 명		성 별	☐ 남 ☐ 여	연 령	만 세
주민등록번호			보호자 성명 (만 19세 미만인 경우)		
환자주소 및 전화번호	우편번호 □□□ - □□□ 전화번호(- -)				
	주소 :				
질 환 명	☐ 리슈만편모충증 ☐ 바베스열원충증 ☐ 아프리카수면병 ☐ 주혈흡충증 ☐ 사가스병 ☐ 광동주혈선충증 ☐ 악구충증 ☐ 사상충증 ☐ 포충증 ☐ 톡소포자충증 ☐ 메디나선충증				
기타의견					
진단의사 성명:	신고일: 년 월 일				
면허번호:	(서명 또는 날인)				
표본감시기관명:	전문과목:				
요양기관지정번호:	표본감시기관장:				
주 소:	전화번호: (- -)				
<p>※작성요령:</p> <p>①의심질환명은 해당 병원체에 의한 질환명을 기록합니다.</p> <p>②컴퓨터 통신 이용 시에는 이 양식을 생략됩니다.</p>					

부록 1-17 <표본감시기관용 신고서식> : 엔테로바이러스감염증 실험실감시 결과신고

실험실감시 결과신고			
신 : 질병관리본부장			
표본감시기간: 년 월 일 ~ 년 월 일			
(ID)		생년월일/성별	년 월 일 (남, 여)
발병일	년 월 일	검체채취일	년 월 일
외래/입원 구분	☐ 입원 ☐ 외래	입원일	년 월 일
진단소견	주요진단	☐ 무균성뇌수막염 ☐ 수족구병 ☐ 포진성구협염 ☐ 급성출혈성결막염 ☐ 뇌염 ☐ 심근염 ☐ 심낭염 ☐ 확장성심근병증 ☐ 신생아패혈증 ☐ 기타 _____	
	동반진단	☐ 급성 호흡기질환 ☐ 간염 ☐ 발열 ☐ 기타 _____	
주요증상	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> ☐ 고열 (>37.3℃) ☐ 두통 ☐ 구토 ☐ 경부강직 ☐ 홍반성 발진 ☐ 수포성 발진 ☐ 인후통 ☐ 호흡기 증상 ☐ 심한 눈곱 ☐ 안구통 ☐ 기타 _____ </div> <div style="width: 45%;"> ☐ 근육통 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 의식저하 ☐ 경련 ☐ 광과민증 ☐ 사지위약 (Paralysis/Weakness of extremities) ☐ 흉통 ☐ 호흡곤란 ☐ 부정맥 </div> </div>		
뇌막염 환자 척수액 소견	(WBC) []개/ μ l 다핵구/림프구/기타(Poly/Lympho/Other) [%/ %/ %] 단백(Protein) []mg/dl 당(Glucose) []mg/dl		
검체채취유무	☐ 유 ☐ 무	검체채취일	년 월 일
가검물명	☐ CSF ☐ 대변(Stool) ☐ 결막(Conjunctival swab) ☐ 인후(Throat swab) ☐ 기타 _____		
신고일: 년 월 일			
표본감시기관명:			
요양기관지정번호:			
주 소:		전화번호: (- -)	
작성요령:			
①컴퓨터 통신 이용 시에는 서명 (인)을 생략합니다.			

FAX서식

수신 : 질병관리본부 전염병감시과 (TEL 043-719-7172, FAX 043-719-7188,9)

표본감시 주간보고서식																
간 (해당 기간에 √표시)	1주 (12/26~1/1)			□ 8주 (2/13~2/19)			□ 15주 (4/3~4/9)			□ 22주 (5/22~5/28)						
	□ 2주 (1/2~1/8)			□ 9주 (2/20~2/26)			□ 16주 (4/10~4/16)			□ 23주 (5/29~6/4)						
	□ 3주 (1/9~1/15)			□ 10주 (2/27~3/5)			□ 17주 (4/17~4/23)			□ 24주 (6/5~6/11)						
	□ 4주 (1/16~1/22)			□ 11주 (3/6~3/12)			□ 18주 (4/24~4/30)			□ 25주 (6/12~6/18)						
	□ 5주 (1/23~1/29)			□ 12주 (3/13~3/19)			□ 19주 (5/1~5/7)			□ 26주 (6/19~6/25)						
	□ 6주 (1/30~2/5)			□ 13주 (3/20~3/26)			□ 20주 (5/8~5/14)			□ 27주 (6/26~7/2)						
	□ 7주 (2/6~2/12)			□ 14주 (3/27~4/2)			□ 21주 (5/15~5/21)			□ 28주 (7/3~7/9)						
	1주일간 진료환자총수				()명											
질병명	연령	~ 6M	~ 12M	1	2세	3세	4세	5세	6세	7세	8세	9세	10- 14	15- 19	20 이상	
수 두	남자															
	여자															
수막염	남자															
	여자															
MMR 주간보고		홍역				□ 없음 □ 보고함										
		유행성이하선염				□ 없음 □ 보고함										
		풍진				□ 없음 □ 보고함										
요즘 이런 병이....																
신고일 : 년 월 일																
의료기관명 :																
담당의사 성명 :				면허번호 :				(서명 또는 날인)								

부록 1-22 안과감염병 표본감시 주간보고서식

FAX서식

수신 : 질병관리본부 전염병감시과 (TEL 043-719-7175, FAX 043-719-7188,9)

표본감시 주간보고서식								
간 (해당 기간에 √표시)	1주 (12/26~1/1)		8주 (2/13~2/19)		15주 (4/3~4/9)		22주 (5/22~5/28)	
	2주 (1/2~1/8)		9주 (2/20~2/26)		16주 (4/10~4/16)		23주 (5/29~6/4)	
	3주 (1/9~1/15)		10주 (2/27~3/5)		17주 (4/17~4/23)		24주 (6/5~6/11)	
	4주 (1/16~1/22)		11주 (3/6~3/12)		18주 (4/24~4/30)		25주 (6/12~6/18)	
	5주 (1/23~1/29)		12주 (3/13~3/19)		19주 (5/1~5/7)		26주 (6/19~6/25)	
	6주 (1/30~2/5)		13주 (3/20~3/26)		20주 (5/8~5/14)		27주 (6/26~7/2)	
	7주 (2/6~2/12)		14주 (3/27~4/2)		21주 (5/15~5/21)		28주 (7/3~7/9)	
연령 질병명	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60이상	비고
각결막염								☐ 환자 없음
급성출혈성 결막염								☐ 환자 없음
요즘 이런 병이.....								
신고일 : 년 월 일								
의료기관명 :								
담당의사 성명 :			면허번호 :			(서명 또는 날인)		

FAX서식

수신 : 질병관리본부 전염병감시과 (TEL 043-719-7175, FAX 043-719-7188,9)

표본감시 주간보고서식							학기
간 (해당 기간에 √표시)	☐ 1주 (12/26~1/1) ☐ 2주 (1/2~1/8) ☐ 3주 (1/9~1/15) ☐ 4주 (1/16~1/22) ☐ 5주 (1/23~1/29) ☐ 6주 (1/30~2/5) ☐ 7주 (2/6~2/12)	☐ 8주 (2/13~2/19) ☐ 9주 (2/20~2/26) ☐ 10주 (2/27~3/5) ☐ 11주 (3/6~3/12) ☐ 12주 (3/13~3/19) ☐ 13주 (3/20~3/26) ☐ 14주 (3/27~4/2)	☐ 15주 (4/3~4/9) ☐ 16주 (4/10~4/16) ☐ 17주 (4/17~4/23) ☐ 18주 (4/24~4/30) ☐ 19주 (5/1~5/7) ☐ 20주 (5/8~5/14) ☐ 21주 (5/15~5/21)	☐ 22주 (5/22~5/28) ☐ 23주 (5/29~6/4) ☐ 24주 (6/5~6/11) ☐ 25주 (6/12~6/18) ☐ 26주 (6/19~6/25) ☐ 27주 (6/26~7/2) ☐ 28주 (7/3~7/9)			
결석자 보고							
질병명	1학년	2학년	3학년	4학년	5학년	6학년	
감기/인플루엔자	명	명	명	명	명	명	
수두	명	명	명	명	명	명	
뇌막염	명	명	명	명	명	명	
유행성이하선염 (볼거리)	명	명	명	명	명	명	
결막염	명	명	명	명	명	명	
폐렴	명	명	명	명	명	명	
홍역	명	명	명	명	명	명	
기타 질병							
보건실 감기방문자 주간 () 명							
기타의견							
신고일 : 년 월 일 학교명 : 보건교사 성명 :							

2장

웹보고 및 웹통계 관련 FAQ

내용 목록

1. 웹보고 신고 보고 관련 FAQ

1) 신고와 보고

- ① 어떤 감염병을 보고해야 하나요?
- ② 신고와 보고는 어떻게 다른가요?
- ③ 주민등록번호가 정확하지 않아 입력이 되지 않습니다.
- ④ 발병일이 정확하지 않은 경우에는 어떻게 보고해야 하나요?
- ⑤ 감염병 환자보고 시 특이사항이 있는 경우, 어떻게 보고해야 하나요?
- ⑥ 감염병 웹보고 시 의료기관이 아닌 기관으로부터 신고를 받은 경우에 의료기관 정보를 어떻게 입력해야 하나요?
- ⑦ 의료기관 검색이 되지 않는 경우는 어떻게 하나요?
- ⑧ 검사 '진행중'으로 신고 한 후 검사결과에 따라 정보를 갱신하는 경우 신고일은 어떤 날짜 기준으로 하나요?

2) 환자주소지

- ⑨ 신고 받은 환자의 주소지가 보건소 관내 지역이 아닌 경우, 환자발생 보고는 어느 보건소에서 해야 하나요?

3) 사망보고

- 환자가 해당 감염병이 아닌 다른 질병으로 사망한 경우도 사망보고를 하나요?
- 이미 감염병 환자발생을 보고 한 후 환자가 사망한 경우에도 사망보고를 해야 하나요?

4) 중복감염

- 중복감염이 의심되는 경우에 감염병 웹보고는 어떤 방법으로 하나요?

내용 목록

5) 검사관련

- 2차 혈청검사까지 실시해야하는 몇몇 감염병에 대해 1차 검사(결과 양성)만 실시하고 2차 혈청검사를 완료하지 못한 경우, 감염병 웹보고는 어떻게 하나요?
- 산모가 산전검사상 HBsAg이 양성인 경우 신고를 어떻게 해야 하나요?
- 건강검진에서 VDRL검사에서 양성입니다. 매독으로 신고해야 하나요?

6) 미처리건, 문서검색

- 감염병 웹보고의 '미처리현황'은 어떻게 처리 하나요?
- '보고내역조회' 화면에서 검색 시 한 환자에 대해 1차, 2차, 3차 등 여러 개의 문서가 검색됩니다. 이것은 중복보고 되었다는 의미인가요?
- 보고내역조회 화면에서 '통계반영자료만 보기'는 무엇인가요?

7) 이전보고

- 시군구간 이전 보고 건에 대한 검색과 처리방법
- 타 지역 환자의 감염병 웹보고 문서에 대한 해당 보건소 이전시 지역 보건소 수신자 지정은 어떻게 합니까?
- 이전 보고 대상인데 수신자를 잘못 지정하여 시도보건과로 보고하였습니다. 어떻게 해야 되나요?

8) 수정보고, 변경보고

- (홍역) 민간 의료기관으로부터 홍역 양성자로 신고 받았는데, 질병관리본부에서 환자가 아니라며 감염병 웹보고를 검사결과는 '음성' 환자분류는 '기타'라고 수정보고 하라고 하는 경우가 있는데 이런 경우는 어떤 경우인가요?
- 감염병 웹보고(<http://is.cdc.go.kr>)에서 수정보고(기 보고한 환자의 정보를 갱신하거나 수정)를 하려면 어떻게 해야 하나요?
- '진행중 문서'의 수정보고 절차는 어떻게 됩니까?

9) 외국인, 신원미상

- 외국인인 경우에도 내국인과 동일하게 보고해야 하나요?
- 거주지 불명 또는 신원미상인 경우에는 감염병 웹보고시 환자 거주지역에 보건소 주소를 입력해야 합니까?

내용 목록

10) 국내·외 감염지역

- 국외 여행력이 있는 환자의 경우, 추정감염국가를 여행한 나라 모두 기록해야 합니까?
- 북한 금강산, 개성공단 등을 여행하고 감염병에 감염된 경우, 감염지역을 국내로 보고해야 합니까?

11) Lab 필드 설명

- 보고내역조회 화면에서 'Lab'이 적색으로 되어 있는데 어떤 의미인가요?

2. 감염병 웹보고 신고 보고관련 FAQ

1) 결과보고

- ① 표본감시 신고·보고 방법
- ② 주민등록번호가 정확하지 않아 입력이 되지 않습니다.

2) 수정보고

- ③ 반려문서는 어떻게 해야 하나요?
- ④ 수정보고를 하려면 어떻게 해야 하나요?

3) 표본감시기관 관리

- ⑤ 표본감시기관 검색이 안 돼요.
- ⑥ 표본감시기관 등록을 하려고 하는데 진료 의사가 여러 명이예요.
- ⑦ 웹상에서 표본감시기관을 등록하는데 별도로 「표본감시기관관리대장」작성이 필요합니까?
- ⑧ 표본감시기관 등록은 어디로 갔나요?
- ⑨ 이전에 지정되어 있던 간염 및 선천성매독, 산모B형간염, CJD 감시기관은 어떻게 되나요?

4) 진단일, 신고연령

- ⑩ 연령 입력이 되지 않습니다.

내용 목록

3. 및 표본감시 감염병 웹통계 시스템 관련 FAQ

- 1) 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)란 무엇인가요?
- 2) 제공되는 법정감염병에는 어떤 것이 있나요?
- 3) 제공되는 통계 메뉴에는 어떤 것이 있나요?
- 4) 사용자별 주로 찾는 메뉴는 어떤 것이 있나요?
- 5) 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)에 나오는 자료는 '확진환자'만을 포함하나요?
- 6) 어제 감염병환자를 감염병 웹보고로 보고하여 질병관리본부의 승인이 끝났는데도 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)의 환자수는 변동이 없습니다. 왜 그런가요?
- 7) 검색기간을 똑같이 설정했는데 검색 때마다 수치가 다릅니다. 왜 그런가요?
- 8) 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)는 왜 2001년부터 제공되나요? 2001년 이전 통계는 볼 수 없나요?
- 9) 지역별 통계의 지역구분 기준은 무엇인가요?
- 10) 말라리아의 경우 우리 보건소에서 보고한 환자수와 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)의 수치가 다른데, 이유가 무엇인가요?
- 11) 우리 지역의 통계수치가 어느 정도 되면 유행이라고 판단할 수 있나요?

• Keyword 1) 신고와 보고

① 어떤 감염병을 보고해야 하나요?

- □감염병의 예방 및 관리에 관한 법률□에 따른 법정감염병을 보고해야 합니다.
 - ※ 법정감염병[75종] : 제1군 6종, 제2군 10종, 제3군 19종, 제4군 17종, 제5군 6종, 지정 17종 (2010년 12월 30일 현재)
- 법정감염병 75종 목록 : 본 지침 맨 앞페이지 법정감염병 목록 참고
 - ※ 단, 표본감시 대상 감염병 중 인플루엔자, 기생충감염증, 수족구병(합병증을 동반한 수족구병은 제외), 의료관련감염병, 장관감염증, 급성호흡기감염증, 엔테로바이러스감염증은 표본감시기관에서 질병관리 본부로 직접 신고합니다.

② 신고와 보고는 어떻게 다른가요?

‘신고’는 민간기관이 공공기관에 일정한 사실을 보고하는 것을 말합니다. 즉 의료기관은 보건소로 감염병환자 발생을 신고하는 것입니다. ‘보고’는 공공조직에서 상위기관으로 보고하는 것을 말합니다. 따라서 보건소에서 시·도로 자료를 제출하는 것은 ‘보고’가 됩니다.

③ 주민등록번호가 정확하지 않아 입력이 되지 않습니다.

주민등록번호는 일정규칙으로 배열되어 있습니다. 주민등록번호 형식이 잘못 되었을 경우 입력이 불가능하므로 정확한 주민등록번호를 확인하여야 하나, 부득이 확인이 불가능한 경우에는 생년월일과 성별(1~4)자리까지 입력한 후 나머지 자리는 ‘0’으로 입력합니다.

[생년월일(6자리)+성별(1자리,1~4)+‘000000’] [예: 060228-3000000]

④ 발병일이 정확하지 않은 경우에는 어떻게 보고해야 하나요?

‘발병일’은 환자가 감염이 되었던 시기로서 역학적 분석 시 매우 중요한 자료가 됩니다. 그러나 환자의 기억에 의존하여 발병일을 정확히 기억 못하는 경우에 종종 빈칸으로 보고되는 경우가 있는데 이 경우, 중요한 발병일 정보가 누락됩니다. 병원체보유자인 경우를 제외하고는 정확하지 않다 하더라도 대략적인 추정 날짜를 기록해야 됩니다.

⑤ 감염병 환자보고 시 특이사항이 있는 경우, 어떻게 보고해야 하나요?

감염병 웹보고는 감염병신고서 양식을 전산입력방식으로 전환한 것으로서 단순한 발생정보만 가지고 있습니다. 감염병 발생보고 시 '역학적 정보'는 매우 중요한 자료이므로 질병별 특이사항을 감염병 웹보고 작성화면의 비고란에 입력합니다.

○ 감염병 웹보고 비고란 입력 권장 내용

- 확진검사 실시 기관, 검사 결과(항체가, 분리균 등) 및 실험실검사 결과 통보 일자
- 역학조사 개요 및 집단감염일 경우, 집단감염 사건명
- 홍역의 예방접종력
- 쓰쓰가무시증 등 1차 검사만 실시하고 2차 검사를 완료하지 못한 경우의 1차 검사결과
- 기 보고 문서의 갱신 및 수정 시, 해당 부분 및 사유
- 외국인의 경우 국적, 영문이름 등

⑥ 감염병 웹보고 시 의료기관이 아닌 기관으로부터 신고를 받은 경우에 의료기관 정보를 어떻게 입력해야 하나요?

감염병 환자는 '의사, 한의사, 의료기관의 장, 부대장이 신고 의무자이며, 그밖의 신고의무자(4.2. 신고의무자' 참고)로 제1군감염병 환자등(의사환자, 병원체보유자 포함) 또는 제1군감염병이나 그 의사증으로 인한 사망자가 있을 경우, 제2군감염병부터 제4군감염병까지에 해당하는 감염병 중 보건복지부령으로 정하는 감염병이 발생하는 경우에는 호주(또는 세대주나 가족) 등'이 신고 할 수 있습니다. 감염병에 대한 정확한 진단을 위하여 반드시 임상적인 판단을 할 수 있는 의사가 진단하도록 하고 있습니다. 따라서 그 밖의 신고의무자로부터 감염병환자등을 신고 받은 경우에는 보건소의 관리의사가 환자를 진단하거나 의료기관에서 진단을 받을 수 있도록 안내하여야 합니다. 또한 신고 받은 환자발생 신고의 의료기관 정보는 당 보건소 또는 환자를 진료한 의료기관으로 입력합니다.

⑦ 의료기관 검색이 되지 않는 경우는 어떻게 하나요?

감염병 웹보고의 의료기관은 기관명 키워드 검색으로 화면에 자동적으로 입력되도록 되어 있습니다. 그러나 의료기관 정보는 분기별로 업데이트 하므로 개업, 의료기관장 변경 등의 변동사항이 있을 시에는 즉시 반영되지 않을 수 있습니다.

따라서 의료기관 검색 시 기관이 검색되지 않는 경우, 기관명 검색 창 아래 '요양기관신청'란에서 요양기관 정보 등을 기입하여 직접 신청할 수 있습니다. 신청된 요양기관 정보는 질병관리본부에서 당일(오전 11시, 오후 5시) 내에 승인 처리하며, 정보의 승인 이후 요양기관 검색이 가능하게 됩니다.

⑧ 검사 '진행중'으로 신고 한 후 검사결과에 따라 정보를 갱신하는 경우 신고일은 어떤 날짜 기준으로 하나요?

신고일은 의료기관이 '최초'로 신고한 날짜입니다. 검사결과에 따라 정보를 갱신하는 경우(예: 검사결과 확진 판정)에도 신고일은 의료기관의 최초 신고일로 하며 확진에 따른 신고일로 갱신하지 않습니다.

※ 실험실검사 결과 통보 일자는 비교란에 기입합니다.

• Keyword 2) 환자주소지

⑨ 신고 받은 환자의 주소지가 보건소 관내 지역이 아닌 경우, 환자발생 보고는 어느 보건소에서 해야 하나요?

감염병 환자발생 보고 및 데이터 관리의 주체는 환자 주소지 보건소입니다. 감염병 발생 신고를 접수한 보건소는 감염병 웹보고(<http://is.cdc.go.kr>)에서 감염병 보고 자료를 작성합니다. 환자주소지가 관내 지역이 아닌 경우 환자의 주소지 보건소를 수신자로 지정하여 이전보고(해당 시·도로는 보고할 필요 없음)하며, 이전받은 보건소(환자의 주소지 보건소)에서는 해당 시·도로 보고하고 데이터를 관리 하여야 합니다.

※ 모든 공식통계는 감염병 웹보고에 입력한 주민등록상 주소지 기준으로 집계됩니다.

• Keyword 3) 사망보고

⑩ 환자가 해당 감염병이 아닌 다른 질병으로 사망한 경우도 사망보고를 하나요?

해당 감염병이 선행사인(원사인)으로 작용하여 환자가 사망한 경우에 한하여 <사망>으로 보고하며, 감염병과 무관한 사인(예: 교통사고)으로 사망한 경우는 사망으로 보고하지 않습니다.

※ 선행사인(원사인)은 사망에 이르게 한 일련의 병적사상을 야기시킨 질병 또는

상해를 말하는 것으로 직접사인(직접사망에 이르게 한 질병 또는 상황), 중간
선행사인(직접사인을 야기시킨 병태)과 다름

⑪ 이미 감염병 환자발생을 보고 한 후 환자가 사망한 경우에도 사망보고를 해야
하나요?

감염병환자등의 발생을 보고한 이후에라도 환자등이 감염병으로 인해 사망한
경우 역시 원사인을 병기하여 수정보고 하여야 합니다.

• **Keyword 4) 중복감염**

⑫ 중복감염이 의심되는 경우에 감염병 웹보고는 어떤 방법으로 하나요?

말라리아, 쯤쯤가무시증, 신증후군출혈열 등의 질환은 진단 및 치료방법이 상이
하기 때문에 동일인이 동일기간 또는 유사기간(일주일 전후) 중 2개 이상의 매개체
질환 감염으로 신고된 경우 의료기관의 의료진에게 반드시 진단명을 재확인하고
감염병 웹보고 전에 중복감염의 가능성에 대해 자체점검하며, 점검 후에도 중복
감염 가능성이 있는 경우 질병관리본부 역학조사과로 사전에 유선 통보함
(위 과정 이후에도 중복감염으로 의심되는 경우 감염병 웹보고 시 각각의 감염병
으로 보고함)

• **Keyword 5) 검사관련**

⑬ 2차 혈청검사까지 실시해야하는 몇몇 감염병에 대해 1차 검사(결과 양성)만
실시하고 2차 혈청검사를 완료하지 못한 경우, 감염병 웹보고는 어떻게 하나요?

1차 검사결과에서 양성이었다 하더라도 확진검사를 완료하지 않았으므로 감염병의
환자분류는 '의사환자', 검사결과는 '미실시'로 보고합니다. 이 경우 1차 검사도
실시하지 않은 미실시 건과 구분될 수 있도록 비고란에 검사내역을 기록합니다.
(예: '1차검사 OO방법 양성' 2차검사 실시하지 못하여 미실시로 분류함)

※ 각 감염병별 진단신고기준 참조

⑭ 산모가 산전검사상 HBsAg이 양성인 경우 신고를 어떻게 해야 하나요?

산모가 임신 중에 HBsAg이 양성인 경우 산모 B형간염으로 신고하고,

또한 급성 B형간염의 증상 및 검사결과가 나왔을 경우 급성 B형간염으로도 신고를 하여야 합니다.

⑮ 건강검진에서 VDRL검사서 양성입니다. 매독으로 신고해야 하나요?

매독의 신고범위는 1·2기 매독 및 선천성 매독환자에 한합니다(잠복매독 제외). 따라서 1·2기 매독에 합당한 임상적 특징을 나타내면서 검체(경성하감 또는 편평 콘딜롬과 같은 피부병변)에서 암시야 현미경 검사 등으로 매독 균을 확인 하거나 검체(혈액, 뇌척수액 등)에서 혈청매독검사(FTA-ABS 또는 TPHA)양성으로 병원체 감염이 확인 된 자(확진환자)에 한해 신고하면 됩니다. 임상특징 없이 검사 결과 양성인 경우(병원체보유자)는 신고대상이 아닙니다. 특히, 60세 이상의 노인층에서의 매독은 대부분 잠복매독이므로 증상유무 확인이 꼭 필요합니다.

• **Keyword 6) 미처리건, 문서검색**

□ **감염병 웹보고의 '미처리현황'은 어떻게 처리하나요?**

감염병 웹보고의 '미처리현황'은 시도의 경우 '미승인건'과 '감시팀반려건'을, 보건소의 경우 '이전보고 받은 건', '시도반려건', '병의원 신고건'으로 지체없이 다음의 방법으로 처리하여야 합니다.

< ·도 보건과 >

○ 미승인건

- 검색방법 : '미처리현황' 화면에서 '미승인내역'을 클릭 하여 검색
- 처리방법 : 문서 검토 후, 승인 또는 반려 조치

○ 감시팀반려건

- 검색방법 : '미처리현황' 화면에서 '반려내역'을 클릭 하여 검색
- 처리방법 : 문서 더블클릭 하여 감시과의 반려 사유 확인 후 해당 보건소로 반려조치

< 시·군·구 보건소 >

○ 이전된 보고 받은건

- 검색방법 : '미처리현황' 화면에서 '이전내역'을 클릭 하여 검색
(처리 안한 문서는 노란색 셀로 표시됨)

- 처리방법 : 처리할 문서를 선택 후, 상위기관에 보고
- 주의 : 이미 보고된 건인 경우, 해당 문서 삭제
(보고여부는 보고내역조회화면에서 확인 가능)

○ 시도반려건

- 검색방법 : '미처리현황' 화면에서 '반려내역'을 클릭 하여 검색
- 처리방법 : 문서를 더블클릭하여 감시과 또는 시도의 반려사유 확인 후 수정 보고 또는 삭제 등의 조치

○ 병의원 신고건

- 검색방법 : '미처리현황' 화면에서 '미확인내역'을 클릭 하여 검색
- 처리방법 : 처리할 문서를 선택 후, 상위기관에 보고 또는 환자의 주소지 보건소로 이전보고
- 주의 : 이미 보고된 건인 경우, 해당 문서 삭제
(보고여부는 보고내역조회화면에서 확인 가능)

□ '보고내역조회' 화면에서 검색 시 한 환자에 대해 1차, 2차, 3차 등 여러 개의 문서가 검색됩니다. 이것은 중복보고 되었다는 의미인가요?

보고 횟수 필드의 1차, 2차, 3차 등은 해당 문서에 대해 그 횟수만큼 수정보고 했음을 의미합니다. 즉, 처음 환자발생을 보고하게 되면 1차문서가 되고, 그 문서를 수정하면 2차문서가 됩니다. 통계에는 이 중 최종 차수의 문서만이 반영되며 한 환자에 대한 중복보고를 했다는 의미는 아닙니다. 보고한 환자에 대한 최종 내역을 '보고내역조회' 화면에서 조회 시, 검색조건 중 상태를 '최종'으로 설정하여 검색하면 최종문서를 조회할 수 있고, 이 중 통계에 반영되는 자료만 보고자 할 경우에는 '통계반영자료만 보기'를 체크하여 검색합니다. (18번 참고)

□ 보고내역조회 화면에서 '통계반영자료만 보기'는 무엇인가요?

보고한 문서의 최종차수에서 확진검사결과가 환자아님(확진검사결과: 음성, 환자분류: 기타(환자아님))을 제외한 목록으로 실제 감염병환자등으로 집계되는 자료입니다.
※ 승인된 최종 문서를 기준으로 통계가 작성되므로 실제 통계에 반영되는 자료를 검색 할 때 이용하면 됩니다.

• Keyword 7) 이전보고

□ 시군구간 이전 보고 건에 대한 검색과 처리방법

○ 이전보고 보낸 문서의 검색 및 처리

- 검색방법 : 감염병 웹보고 > 시군구간 이전 보고건 > 상태 '보낸 문서' > 조회
- 처리방법 : 상태 필드에서 '미확인', '확인'으로 된 문서(노란색 셀로 표시됨)의 경우 수신보건소가 아직 상위기관으로 보고하지 않은 건임으로 보고 요청

○ 이전보고 받은 문서의 검색 및 처리

- 검색방법 : 감염병 웹보고 > 시군구간 이전 보고건 > 상태 '받은 문서' > 조회 또는 미처리현황 화면의 '이전내역'을 클릭
- 처리방법 : 상태 필드에서 '미확인', '확인'으로 된 문서(노란색 셀로 표시됨)의 경우 상위기관으로 보고하지 않은 건이므로 보고해야함

□ 타 지역 환자의 감염병 웹보고 문서에 대한 해당 보건소 이전시 지역 보건소 수신자 지정은 어떻게 합니까?

타 보건소로 이전보고 시에는 웹보고의 수신기관관리 메뉴에서 수신기관추가를 선택하여 해당 보건소명을 등록하면 됩니다. 이후 환자정보를 입력하고 해당문서에 대한 수신자로 주소지보건소를 선택하여 전송합니다.

□ 이전 보고 대상인데 수신자를 잘못 지정하여 시도보건과로 보고하였습니다. 어떻게 해야 되나요?

이 경우 상위기관에서 해당 문서를 승인하지 않은 상태라면 회수가 가능합니다. 문서를 회수한 후 수신자를 재지정하여 처리 할 수 있습니다. 다만, 상위기관에서 해당 문서를 승인한 상태라면 회수가 불가능 합니다. 이 경우 시도보건과에 요청하여 해당문서를 반려 받아 삭제하고, 새로운 문서로 다시 입력하여 주소지보건소로 이전 보고합니다.

• **Keyword 8) 수정보고, 변경보고**

- (홍역) 민간 의료기관으로부터 홍역 양성자로 신고 받았는데, 질병관리본부에서 환자가 아니라며 감염병 웹보고를 검사결과는 '음성' 환자분류는 '기타'라고 수정보고 하라고 하는 경우가 있는데 이런 경우는 어떤 경우인가요?

홍역은 홍역퇴치5개년계획(2001-2005년)에 의거 홍역환자에 대한 최종 환자여부는 질병관리본부 홍역퇴치유지위원회에서 학계 전문가의 자문을 구하여 진단기준에 따라 검사결과, 임상적인 증상 등을 종합하여 판정하고 있습니다. 따라서 민간의료기관의 검사결과가 양성이다 하더라도 검체채취시기 등이 부적절한 경우 등 기타 이유로 인하여 검사결과를 음성으로 정정 하는 경우가 있습니다. 따라서 공문으로 홍역환자에 대한 검사결과를 통보받는 경우 공문에 따라 수정보고합니다.

- 감염병 웹보고(<http://is.cdc.go.kr>)에서 수정보고(기 보고한 환자의 정보를 갱신하거나 수정)를 하려면 어떻게 해야 하나요?

보고내역조회 화면에서 환자성명이나 주민등록번호를 이용 해당 문서를 검색하여 선택한 후 수정보고(화면 좌측 중앙)를 클릭합니다. 감염병보고 화면에서 내용을 수정한 후 □차보고(우측 하단)를 클릭하면 수정보고가 완료됩니다. 수정보고 시 상위기관에서 삭제한 문서는 수정보고 할 수 없습니다. 또한 동 환자에 대한 최종 차수의 문서를 이용하여 수정보고 합니다.

- '진행중 문서'의 수정보고 절차는 어떻게 됩니까?

1차문서의 검사결과를 '진행중'으로 보고한 문서는 '양성' 또는 '음성' 등 검사결과를 확인하여 수정보고해야 합니다. 감염병 웹보고시 검사결과는 검사결과가 양성인 경우는 '양성'으로, 환자분류는 '환자(확진)'로 변경합니다. 그러나 검사결과가 음성이면서 임상적으로 해당 감염병이 의심되는 경우에는 검사결과 '음성'으로, 환자분류는 '의사환자'로 수정보고합니다. 검사결과, 음성이면서 법정 감염병이 아닌 다른 질병으로 판정 난 경우에는 감염병 발생 건에서 제외하여야 하므로 검사결과를 '음성'으로, 환자분류를 '기타(환자아님)'로 수정 보고합니다.

※ 주의 : '음성-의사환자' 는 통계에 포함되지만 , '음성-기타(환자아님)'는 통계에 포함되지 않습니다.

• Keyword 9) 외국인, 신원미상

□ 외국인인 경우에도 내국인과 동일하게 보고해야 하나요?

거주지 보건소에서 보고하며, 거주지가 우리나라에 없는 경우 신고한 의료기관 소재지 보건소에서 보고합니다.

○ 외국인 감염병 웹보고 시 유의사항

- 성명 : 한글로 입력
- 주민등록번호 : 외국인등록번호 기재
 - ※ 외국인등록번호를 모르는 경우
 - 2000년 이전 출생 남자: 생년월일-5000000, 여자: 생년월일-6000000
 - 2000년 이후 출생 남자: 생년월일-7000000, 여자: 생년월일-8000000
- 외국인 항목에 체크함
- 주소 : 정확한 주소가 없는 경우에는 보건소 주소를 기록함
- 비고 : 국적, 영문이름 등 기재

□ 거주지 불명 또는 신원미상인 경우에는 감염병 웹보고 시 환자 거주지역에 보건소 주소를 입력해야 합니까?

거주지불명 또는 신원미상인 환자이더라도 감염병 웹보고시 환자의 주소를 입력하지 않게 되면 감염병발생통계 집계 시 누락처리 됩니다. 거주지불명 또는 신원미상이더라도 신고 받은 지역의 보건소에서 환자를 관리하게 되므로 반드시 보건소 주소를 기재합니다.

• Keyword 10) 국내·외 감염지역

□ 국외 여행력이 있는 환자의 경우, 추정감염국가를 여행한 나라 모두 기록해야 합니까?

국외 여행력이 있다 하더라도 말라리아의 경우, 잠복기가 길어 전년도 국내감염자가 자연발현되는 경우가 생길 수 있으므로 여행력과 발병가능성을 고려하여 추정 감염국가를 결정합니다. 또한 여러 국가를 여행한 경우도 감염 가능한 국가명을 기록하고, 기타 여행한 국가명은 비고란에 기록하시기 바랍니다.

□ 북한 금강산, 개성공단 등을 여행하고 감염병에 감염된 경우, 감염지역을 국내로 보고해야 합니까?

다른 국내발생 경우와 동일하게 처리합니다. 북한에서 감염된 것으로 확인되는 경우 추정감염지역을 국내감염으로 분류하고, 비고란에 북한 체류 사실과 상세 지역, 체류기간 등을 기재합니다.

○ 감염경로 확인 시 유의사항

예) 전년도 여름에 우리나라 말라리아 위험지역을 여행한 사람이 그해 위험시기가 아닌 겨울 등의 계절에 북한지역을 다녀와서 발병이 되었다면 감염원은 북한보다 우리나라 위험지역일 가능성이 높습니다.

• **Keyword 11) Lab 필드 설명**

□ 보고내역조회 화면에서 'Lab'이 적색으로 되어 있는데 어떤 의미인가요?

확진검사결과가 진행중 상태인 경우, 'Lab'이 적색으로 표시되며, 검사결과를 확인하여 수정보고 해야 함을 의미합니다. 추후 검사결과에 따라 양성, 음성, 미실시 등으로 수정하여 보고하시면 적색표시가 사라지게 됩니다.

• Keyword 1) 결과보고

① 표본감시 신고·보고 방법

C형간염, 성매개감염병, 합병증을 동반한 수족구병, 해외유입기생충감염증 표본감시기관은 일주일간(전주 일요일~토요일까지) 감시자료를 질병별 신고서식에 작성하여 매주 화요일까지 보건소장에게 신고하거나 표본감시 감염병 웹보고(<http://is.cdc.go.kr>)를 이용하여 보건소장에게 신고함

인플루엔자 및 수족구병

표본감시기관으로 지정된 기관이 일주일간(전주 일요일~토요일까지) 감시자료를 신고서식에 작성하여 매주 화요일까지 인플루엔자 표본감시, 수족구병 표본감시(<http://is.cdc.go.kr>)를 이용하여 질병관리본부 전염병감시과로 직접신고 또는 팩스 신고함

기생충감염증, 의료관련감염병, 장관감염증, 급성호흡기감염증, 엔테로바이러스 감염증

표본감시기관은 일주일간(전주 일요일~토요일까지) 감시자료를 질병별 신고서식에 작성하여 매주 화요일까지 질병관리본부 전염병감시과로 직접 팩스 신고함

② 주민등록번호가 정확하지 않아 입력이 되지 않습니다.

주민등록번호는 일정규칙으로 배열되어 있습니다. 주민등록번호 형식이 잘못되었을 경우 입력이 불가능하므로 정확한 주민등록번호를 확인하여야 하나, 부득이 확인이 불가능한 경우(예를 들어, 일반인과 다른 주민등록번호가 부여되었을 수 있는 특정시설 등의 어린이일 경우)에는 생년월일과 성별(1~4)자리까지 입력한 후 나머지 자리는 '0'으로 입력합니다.

[생년월일(6자리)+성별(1자리,1~4)+'000000'] [예: 060228-3000000]

• **Keyword 2) 수정보고**

③ **반려문서는 어떻게 해야 하나요?**

보고내역조회 화면에서 '시도반려' 상태의 문서를 검색합니다. 문서 우측의 반려 사유 란에 반려사유를 확인하여 수정이 필요한 문서의 경우 수정하여 재보고 하며 신고대상이 아닌 경우 삭제하여 반려문서가 누락되지 않도록 합니다.

- 검색방법 : <감염병 웹보고> <표본감시 감염병 웹보고><보고내역조회> 상태 '시도반려'> 신고일, 보고일 '사용안함'에 체크 > 검색
- 처리방법 : 수정보고 또는 삭제

④ **수정보고를 하려면 어떻게 해야 하나요?**

보고내역조회 화면에서 '시도반려' 상태의 문서를 검색하여 선택한 후 수정(우측 상단)을 클릭 하여 수정화면에서 수정하며 비고란에 수정사유를 기재합니다. 수정보고 완료된 문서는 2차문서로 시도에 보고되며 시도에서 승인 이전까지는 문서의 수정이 가능합니다. <표본감시 감염병 웹보고 매뉴얼 참조>

• **Keyword 3) 표본감시기관 관리**

⑤ **표본감시기관 검색이 안 돼요.**

표본감시 감염병은 지정 의료기관에서만 신고를 받습니다. 표본감시 감염병 보고 담당자는 표본감시기관 등록메뉴에서 관내 표본감시로 지정된 의료기관을 등록한 후 보고합니다. 표본감시기관 등록에 등록되지 않은 의료기관은 표본감시 감염병 웹보고에서 검색이 되지 않습니다.

⑥ **표본감시기관 등록을 하려고 하는데 진료 의사가 여러 명이예요.**

진료의사가 여러 명일 경우 담당의사란에는 대표자명을, 면허번호 란에는 대표자 면허번호를 기입합니다. 담당의사와 면허번호는 신고서에 기재된 정보대로 보고 되어야 하며 자동 입력된 내용과 다른 경우에는 신고서와 동일하게 수정하여 보고합니다.

⑦ 웹상에서 표본감시기관을 등록하는데 별도로 □표본감시기관관리대장□작성이 필요합니까?

표본감시기관은 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제16조에 의해 시·도지사의 추천을 받아 질병관리본부장이 지정합니다. 관할 시군구에서는 그에 따른 지정, 취소, 변경 현황에 관한 관리대장을 작성하여 변동사항이 생길 때 마다 수정합니다. 기존 해오던 방식을 유지하여 표본감시 감염병 웹보고에서 표본감시기관을 지정 및 취소, 변경하며 그 결과를 출력하여 관리하도록 합니다.

⑧ 표본감시기관 등록은 어디로 갔나요?

표본감시기관 신규지정의 경우 이전 웹보고 메뉴와 달리 2010년 12월 30일자로 표본감시 감염병 웹보고 - 〈표본감시기관 등록〉 메뉴로 따로 분리되었습니다. 그 외의 변경이나 지정취소는 〈표본감시기관 관리〉 메뉴에서 처리합니다.

⑨ 이전에 지정되어 있던 간염 및 선천성매독, 산모B형간염, CJD 감시기관은 어떻게 되나요?

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률로 전면 개정됨에 따라 간염 및 선천성매독, 산모B형간염, CJD 표본감시기관은 2010년 12월 29일자로 일괄 지정취소 되었습니다. [감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제14조2항]

• Keyword 4) 진단일, 신고연령

⑩ 연령 입력이 되지 않습니다.

연령은 주민등록번호의 생년월일과 진단일을 기준으로 한 연령이기 때문에 진단일과 주민등록번호가 정확하게 입력이 되어야만 정확한 연령이 입력됩니다. 올바른 주민등록번호를 기재하며, 진단일은 반드시 달력을 이용하여 입력하시기 바랍니다.

1) 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)란 무엇인가요?

감염병 환자발생에 대한 통계 수치를 제공하며 인터넷만 되면 누구나 쉽게 접속하여 감염병 발생건수에 대한 보다 정확하고 신속한 자료를 볼 수 있도록 하기 위해 제작되었습니다. 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)는 다음과 같은 특성을 가지고 있습니다.

※ 특성

- 대국민서비스로 누구나 접속 가능
- 업데이트 주기 : 근무일 기준 매일
- 제공되는 당해년도의 통계는 지속적인 보고 자료의 수정보고 또는 변경보고에 의하여 바뀔 수 있는 잠정통계자료이며, 이전연도까지는 확정통계를 제공함(단, 전년도 자료는 당해년도 6월 경 감염병 감시연보 발간과 함께 통계를 확정함)
- 다양한 분석메뉴를 통해 상세 자료 검색 가능

2) 제공되는 법정감염병에는 어떤 것이 있나요?

법정감염병 제1군, 제2군, 제3군, 제4군, 제5군, 지정감염병 [인플루엔자 및 수족구병 (합병증을 동반한 수족구병은 제외), 만성감염병으로서 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, 한센병, 후천성면역결핍증은 제외]

- * 법정감염병 중 표본감시대상(제5군, 지정감염병)은 표본감시통계 메뉴에서 제공
- * 보툴리눔독소증, 두창 : 2002년 법정감염병으로 신규 지정된 것으로 2002년 통계는 5월 17일 이후 신고·보고된 자료임
- * 수두 : 2005년 법정감염병으로 신규 지정된 것으로 2005년 통계는 7월 13일 이후 신고·보고된 자료임
- * 중증급성호흡기증후군(SARS), 조류인플루엔자인체감염증, 야토병, 큐열 : 2006년 법정감염병으로 신규 지정된 것으로 2006년 통계는 1월 17일 이후 신고·보고된 자료임
- * 신종인플루엔자, 라임병, 진드기매개뇌염, 유키타, 치쿤구니야열은 2010년 법정감염병으로 신규 지정된 것으로 2010년 통계는 12월 30일 이후 신고 보고된 자료임

- * 마버그열, 라싸열, 에볼라열은 2010년 바이러스성출혈열로 통합되었으며, 2010년 통계는 12월 30일 이후 신고·보고된 자료임
- * A형간염, B형간염, 매독, 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종 크로이츠펠트-야콥병(vCJD), 웨스트나일열은 기존 법정감염병 표본감시체계에서 법정감염병감시체계로 변경된 것으로 2010년 통계는 12월 30일 이후 신고 보고된 자료임 (이전 표본감시로 운영되었던 자료는 감염병 웹통계 별도 메뉴에서 제공)
- * 표본감시 감염병 중 C형간염, 성매개감염병 및 반코마이신내성황색포도알균 감염증(VRSA), 해외유입기생충감염증 발생통계는 2001년 이후부터 제공되고 있으며 그 외 기생충감염증, 반코마이신내성장알균(VRE)감염증, 메티실린내성 황색포도알균(MRSA)감염증, 다제내성녹농균(MRPA)감염증, 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB)감염증, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증, 장관 감염증, 급성호흡기감염증, 엔테로바이러스감염증은 2010년 지정된 표본감시 감염병으로 2010년 12월 30일 이후 신고 보고된 자료임
- * 합병증을 동반한 수족구병은 2009년 6월 19일 신규 지정된 표본감시 감염병으로, 2010년 12월 30일 이후 신고 보고된 자료임
- * 인플루엔자와 수족구병은 인플루엔자 표본감시와 수족구병 표본감시에서 통계제공

3) 제공되는 통계 메뉴에는 어떤 것이 있나요?

- ① 질병별 통계 : 각 질병에 대한 지역별, 성별, 연령별, 날짜별(일, 주, 월) 통계 자료 제공
- ② 지역별 통계 : 지역 구분에 따른 질병별, 성별, 연령별, 날짜별(일, 주, 월)에 대한 통계 자료 제공
- ③ 연간통계 : 연도를 기준으로 지역별, 질병별, 성별, 연령별, 월별 통계 자료 제공
- ④ 역학적 특성별 통계 : 직업에 따른 질병발생 수치와 역학적 특성에 따른 지역별 통계 자료 제공
- ⑤ 표본감시 통계 : 표본감시 감염병 중 C형간염, 성매개감염병, 합병증을 동반한 수족구병, 해외유입기생충감염증에 대한 발생자료는 지역별, 성별, 연령별로 구분하여 제공하며, 그 외 표본감시 감염병에 대해서는 연도별 자료제공

- * 2010년 법 개정 이전, 법정감염병 표본감시체계로 운영되었던 A형간염, B형간염, 매독, 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종 크로이츠펠트-야콥병(vCJD) 통계는 별도 제공
- ⑥ 기타 : 생존/사망, 입원여부, 발생률에 대한 자료 및 그래프 제공

4) 사용자별 주로 찾는 메뉴는 어떤 것이 있나요?

① 대국민

- * 질병별 통계 - 질병별/지역별 통계 - 질병별 지역별 : 감염병별 지역(시·도, 시·군·구, 읍·면·동)통계 제공
- * 연간 통계 - 질병별 연간 : 각 감염병의 연도별 통계 제공

② 감염병담당자 (시·도, 시·군·구)

- * 질병별 통계 - 질병별/지역별 통계 : 감염병별 지역(시·도, 시·군·구, 읍·면·동)통계 제공
- * 질병별 통계 - 질병별/지역별 - 시군구별 질병별 주간 : 각 감염병의 지역별(시·도, 시·군·구, 읍·면·동) 해당 주의 발생과 해당 주까지의 누계 제공
- * 지역별 통계 - 지역별/일별/주별/월별 - 시도별/시군구별 전체 주별 : 각 감염병에 대해 지역별(시·도, 시·군·구, 읍·면·동)로 기준년도의 주별 통계 제공

③ 그 밖의 유용한 메뉴

- * 질병별 통계 - 질병별/지역별 - 감염지역별 : 각 감염병의 지역별(시·도, 시·군·구, 읍·면·동) 국내발생과 국외 유입 발생 통계 제공
- * 연간 통계 - 연도별 월별 발생수 : 연도별 감염병의 월별 통계 제공

5) 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)에 나오는 자료는 '확진환자'만을 포함 하나요?

아닙니다. 감염병별로 신고·보고 범위가 다릅니다. 질병별로 환자관리를 위하여 정부가 파악하여야 하는 환자의 범위(확진환자, 의사환자, 병원체보유자)에 따라 신고 받으므로 질병에 따라서 다른 범주를 포함하고 있습니다. 각 메인 메뉴(질병별, 지역별, 연간통계 등)의 서브메뉴 중 환자분류별 메뉴에서 해당 통계를 상세하게 확인할 수 있습니다.

[예] 세균성이질, 장티푸스 : 확진환자+의사환자+병원체보유자
 유행성이하선염, 수두 : 확진환자+의사환자
 A형간염, 성홍열 : 확진환자

예방 및 관리에 관한 법률 제2조제13항, 제14항 및 제15항에 따른 법정감염병 환자 분류 기준	
●	감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제5항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
●	감염병의사환자 감염병병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
●	병원체보유자 임상적인 증상은 없으나 감염병병원체를 보유하고 있는 사람

6) 어제 감염병환자를 감염병 웹보고(<http://is.cdc.go.kr>)로 보고하여 질병관리본부의 승인이 끝났는데도 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)의 환자수는 변동이 없습니다. 왜 그런가요?

감염병 웹보고에서 감염병 웹통계로의 통계 변환은 자동적으로 이루어지지 않습니다. 즉 질병관리본부에서 주기적으로 변환(수동) 작업을 거치고 있으므로 감염병 웹보고 상에서의 자료 승인과는 시차가 있습니다. (감염병 웹통계 메인 화면의 최종업데이트 날짜 및 업데이트 경과시간 참고)

7) 검색기간을 똑같이 설정했는데 검색 때마다 수치가 다릅니다. 왜 그런가요?

감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)는 잠정 통계를 제공하며 일반적으로 의사가 보건소로 감염병환자를 신고한 '신고일'을 기준으로 분석하므로 그 사이에 신규 보고가 있거나 기 보고한 내용을 수정한 경우 자료가 계속 변합니다.

[예] 검색기간을 2010.1.1~2.28로 설정하여, 어제 검색한 결과 10건이었지만, 검색기간을 똑같이 설정했는데도 오늘 검색해 보니 12건으로 나옵니다.

☞ 어제에서 오늘 사이에 새로 환자발생이 보고되거나 기존 보고건이 수정된 결과입니다. (기 보고된 환자 중 1명은 환자 아님으로 수정되었고 (-1건), 신고일이 2월 28일인 환자 3명이 새롭게 보고된 경우 (+3건))

8) 감염병 웹통계(<http://stat.cdc.go.kr>)는 왜 2001년부터 제공되나요? 2001년 이전 통계는 볼 수 없나요?

감염병 통계는 2000년 전염병예방법 개정에 따라 2000년 8월 이후 전산시스템을 개발하여 국가전염병 데이터베이스를 구축하여 운영하고 있습니다. 따라서 2001년부터 통계가 제공되고 있으며, 2001년 이전 자료는 법정전염병 감시연보를 참고하시면 됩니다.

9) 지역별 통계의 지역구분 기준은 무엇인가요?

지역별 통계는 환자의 주민등록상 주소지(우편번호)를 기준으로 집계하므로 실거주지 또는 감염지역과는 상이할 수 있습니다.

* 표본감시 감염병은 의료기관 주소지(우편번호)기준으로 집계합니다.

10) 말라리아의 경우 우리 보건소에서 보고한 환자수와 감염병 웹통계 (<http://stat.cdc.go.kr>)의 수치가 다른데, 이유가 무엇인가요?

말라리아의 경우 국방부로부터 통지받은 현역군인 말라리아 환자가 포함될 수 있습니다. 감염병 웹통계 상의 말라리아는 국방부에서 보고된 현역군인 말라리아를 포함하는 수치로, 현역군인의 군부대 주소지를 기준으로 지역별 통계에 반영됩니다. 따라서, 군부대 주소지에 해당하는 보건소의 경우 실제 보건소에서 감염병 웹보고를 통해 보고한 말라리아 수치와 감염병 웹통계의 말라리아 수치는 상이할 수 있습니다.

11) 우리 지역의 통계수치가 어느 정도 되면 유행이라고 판단할 수 있나요?

‘유행’은 ‘통상적으로 발생하는 수준 이상으로 환자가 발생하는 것’을 말합니다. 이처럼 유행의 정의는 정해진 판단 기준이 있지는 않으며, 감염병의 종류 및 발생 규모 및 발생 양상(추세 변동, 주기 변동 및 최근의 유행 여부)에 따라 달라집니다. 다만 이를 통계학적으로 분석할 때에는 일반적으로 과거 몇 년간의 평균치(또는 중간값) 보다 발생이 많은 경우로서 가늠해볼 수 있으며, 일례로 과거 5년간의 평균값+2SD (표준편차)를 초과하는 경우 유행이라고 판단할 수 있습니다.

3장

감염병 관련부서별 연락처

(2011 1월 현재)

(감염병)		담당부서	연락처 (043-719-)	
(발생보고)	환자감시	감염병 환자발생 보고	전염병감시과 7164~7169	
		AIDS, 결핵, 한센병 환자발생 보고	에이즈 /결핵관리과 7312~7319	
감염병관리	콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균 감염증, A형간염, 말라리아, 성홍열, 수막구균성수막염, 레지오넬라증, 비브리오패혈증, 발진티푸스, 발진열, 쯤쯤가무시증, 렙토스피라증, 브루셀라증, 공수병, 신증후군 출혈열, 인플루엔자, 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종 크로이츠펠트-야콥병(vCJD), 황열, 뎅기열, 바이러스성 출혈열(마버그열, 에볼라열, 라싸열), 야토병, 큐열, 신종감염병 증후군, 의료관련감염병(VRSA, VRE, MRSA, MRPA, MRAB, CRE)		전염병 관리과	7117~7119
	중증급성호흡기증후군, 조류인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자 등		공중보건 위기대응과	7243~7349
	<제2군감염병> 디프테리아, 백일해, 파상풍, 홍역, 유행성이하선염, 풍진, 폴리오, B형간염, 일본뇌염, 수두		예방접종 관리과	7341~7349
	<생물테러감염병> 탄저, 페스트, 두창, 보툴리눔독소증, 바이러스성출혈열 (마버그열, 에볼라열, 라싸열), 야토병		생물테러 대응과	7222~7233
	결핵, 한센병, 후천성면역결핍증(AIDS), 매독, 성매개감염병 (임질, 클라미디아감염증, 연성하감, 성기단순포진, 침규콘딜롬)		에이즈 결핵관리과	7312~7319
조사 (사례조사 및 역학조사) (제2군감염병 사례조사 및 역학조사)		역학조사과 예방접종관리과	7194~7199 7341~7349	
검역		검역지원과	7142~7149	

(감염병)		담당부서	연락처 (043-719-)
형 실 검 사	콜레라, 페스트, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, 비브리오패혈증, 살모넬라균 감염증, 장염 비브리오균 감염증, 장독소성대장균 감염증, 장침습성대장균 감염증, 장병원성대장균 감염증, 캄필로박터균 감염증, 클로스트리듐 퍼프린젠스 감염증, 바실루스 세레우스 감염증, 예르시니아 엔테로콜리티카 감염증, 리스테리아 모노사이토제네스 감염증	장내세균과	8112~8119
	폴리오, B형간염, 수두, 두창, A형간염, C형간염, 수족구병, 그룹 A형 로타바이러스 감염증, 아스트로바이러스 감염증, 장관아데노바이러스 감염증, 노로바이러스 감염증	간염(폴리오)바이러스과	8152~8159
	인플루엔자, 조류인플루엔자 인체감염증	인플루엔자바이러스과	8193~8199
	, 유행성이하선염, 풍진, 중증급성호흡기증후군(SARS)	호흡기바이러스과	8221~8229
	매독, 임질, 클라미디아감염증, 연성하감, 성기단순포진, 침규콘딜롬, 의료관련감염병(VRSA, VRE, MRSA, MRPA, MRAB, CRE)	약제내성과	8242~8249
	파상풍, 탄저, 보툴리눔독소증	병원체방어연구과	8273~8279
	디프테리아, 백일해, 성홍열, 수막구균성수막염, 레지오넬라증	결핵(호흡기)세균과	8310~8348
	후천성면역결핍증(AIDS)	에이즈(종양)바이러스과	8413~8419
	렙토스피라증, 브루셀라증, 쯔쯔가무시증, 발진열, 발진티푸스, 야토병, 큐열, 라임병	인수공통감염과	8463~8469
	일본뇌염, 공수병, 신증후군출혈열, 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종 크로이츠펠트-야콥병(vCJD), 황열, 뎅기열, 바이러스성출혈열(마버그열, 에볼라열, 라싸열), 웨스트나일열, 신종감염병증후군	신경계바이러스과	8492~8499
말라리아, 기생충감염증, 리슈만편모충증, 바베스열 원충증, 아프리카수면병, 작은와포자충 감염증, 주혈 흡충증, 샤가스병, 광동주혈선충증, 유극악구충증, 사상충증, 포충증, 이질아메바감염증, 람블편모충감염증	말라리아기생충과	8522~8529	
매개모기 분류(정)	질병매개곤충과	8562~8569	

홈페이지 안내
<p>http://is.cdc.go.kr (감염병 환자발생 신고 □보고 업무시스템)</p> <p>감염병 웹통계 http://stat.cdc.go.kr (감염병 통계 제공)</p> <p>질병관리본부 대표 홈페이지 http://www.cdc.go.kr</p>