보건복지부 질병관리본부	보 도 참 고 자 료		
배 포 일	2016.12.8./(총 6매)	과장/담당	전화번호
담당부서	감염병감시과 인플루엔자바이러스과 예방접종관리과	이동한/인혜경 김기순/이주연 공인식/유정희	043-719-7160/7167 043-719-8190/8191 043-719-6810/6819

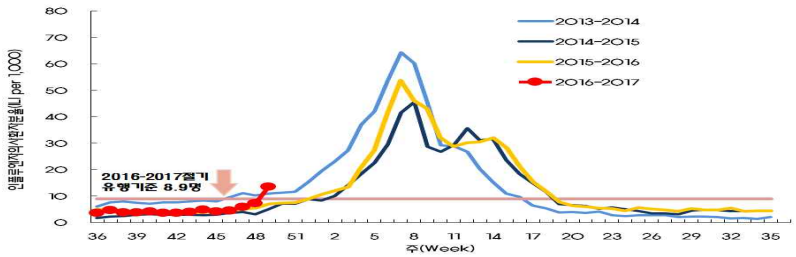
질병관리본부, 인플루엔자 유행주의보 발령

◇ 2010년 이후 가장 빠른 12월 8일(목) 인플루엔자 유행주의보 발령
◇ 65세 이상 노인, 폐질환자 등 고위험군은 예방접종 당부 및 의심증상시 진료 권고
◇ 감염 예방 및 확산방지를 위한 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부

□ **질병관리본부**(본부장 정기석)는 **인플루엔자 의사환자수**(유사증상환자)*가 **유행기준을 초과함에 따라, 12월 8일(목) 인플루엔자 유행주의보를 발령하고, 예방을 위해 고위험군 예방접종 및 손씻기, 기침예절 지키기 등 개인위생 수칙** 준수를 당부하였다.

* 인플루엔자 의사환자: 38℃이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

○ **인플루엔자 의사환자수**는 2016년 **47주**(11.13.~19.) **5.9명(/1,000명), 48주**(11.20.~26.) **7.3명, 49주**(11.27.~12.3.) **13.5명**(잠정치)으로 **유행기준(8.9명)을 초과하였다.**



<주별 인플루엔자 의사환자 분율>

- 금년 주의보 발령은 **2010년 이후 가장 빠르며****, 현재 분리되는 **인플루엔자 바이러스는 모두 A(H3N2)형으로 유전자 분석 결과 백신주와 항원성이 유사하다고 밝혔다.**

** 2010-2011절기 이전에는 11월부터 환자가 증가하여 12월 말~1월 초 정점에 도달했으나 2011-2012절기 이후에는 12월에 증가하여 1월 초 유행기준을 넘어 2월에 정점에 도달하고 있어 올해 인플루엔자 발생 추이를 지속적으로 감시하고 있음

□ **질병관리본부는** 인플루엔자 유행주의보가 발표 되면 **고위험군* 환자에게는 항바이러스제 투약 시 요양급여가 인정**되므로 **인플루엔자 의심증상**이 있는 경우** 가까운 의료기관에서 **초기에 진료를 받도록 권고**하였다.

* **고위험군 :** 만기 2주 이상 신생아를 포함한 9세 이하 소아, 임신부, 65세 이상, 면역저하자, 대사장애, 심장질환, 폐질환, 신장기능장애 등

** **인플루엔자 의심증상** : 38℃이상의 발열과 더불어 기침 또는 인후통

□ 또한 인플루엔자 감염예방 및 확산방지를 위해 **철저한 손씻기와 기침예절 지키기 등 개인위생을 잘 지켜 줄 것을 거듭 당부하였고,**

○ 특히 **인플루엔자 우선접종 권장대상자*들은 유행시기 중이라도 미접종자는 예방접종이 필요하며, 65세 이상 어르신**은** 보건소에서 무료로 예방접종을 받을 수 있다고 설명했다.

* 만65세이상 노인(무료접종), 생후 6~59개월 소아(6~12개월 미만 무료접종), 만성질환자, 임신부 등

** **보건소에서 백신소진 시 까지 무료접종 실시** (보건소별 백신 보유량이 다를 수 있으니 어르신 **무료접종 가능 여부를 사전문의 후 방문** 필요)

○ 아울러 **건강한 청소년 및 성인**도 예방접종을 받으면 **인플루엔자 감염으로 인한 학습·직무 공백을 방지**할 수 있으니 **자율적으로 예방접종 받을 것**을 당부했다.

생활 속 인플루엔자 예방수칙

① 예방접종 우선 권장대상자*는 예방접종을 받습니다.
* 65세 이상 어르신, 만성질환자, 생후 6~59개월 소아, 임신부, 50~64세 연령 등
② 비누를 사용하여 자주 손을 30초 이상 씻고 개인 위생수칙을 잘 지킵니다.
③ 기침, 재채기 할 때는 손수건, 휴지, 옷깃으로 입을 가리는 기침 예절을 지킵니다.
④ 발열과 호흡기 증상(기침, 목 아픔, 콧물 등)이 있는 경우 마스크를 착용합니다.
⑤ 인플루엔자가 유행할 때에는 가급적 사람들이 많이 모이는 장소의 방문을 피합니다.
⑥ 인플루엔자 의심 증상이 있는 경우 즉시 의사의 진료를 받습니다.

<붙임> 1. 인플루엔자 발생 현황
2. 올바른 손씻기 및 기침예절 실천
<별첨> [동영상]올바른 손씻기 실험카메라(관련링크 : http://tuney.kr/b9Nkju)

붙임 1 인플루엔자 발생 현황

□ **(국내 현황)** 인플루엔자 의사환자수(ILI)*가 2016년 46주(11.6.~12.) 4.5명, 47주(11.13.~19.) 5.9명, 48주(11.20.~26.) 7.3명, 제49주(11.27.~12.3.) 13.5명(잠정치)**으로 유행기준(8.9명) 초과

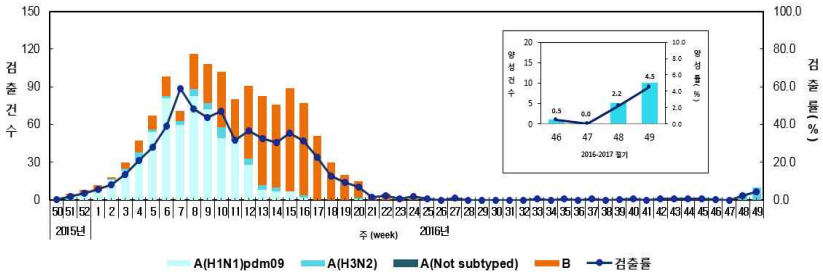
* **ILI:** Influenza Like Illness로 38℃이상의 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 경우
** **확정치:** 질병관리본부 홈페이지(http://www.cdc.go.kr, 정책/사업→ 감염병감시→ 표본감시주간소식지

<주별 인플루엔자의사환자 분율 현황>

주(Week)	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49
발생분율*(/1,000)	4.2	3.7	3.7	4.0	4.8	4.2	4.5	5.9	7.3	13.5

* 2013년 제36주부터 개편된 인플루엔자 표본감시체계를 통해 신고 된 자료임(200개 기관 참여)

○ 인플루엔자 바이러스는 2016-2017절기 들어 49주까지 총 23건 [A(H1N1)pdm09형 0건, A(H3N2)형 23건, B형 0건)]의 바이러스 검출되었고, 제49주(11.27.~12.3)에 의뢰된 호흡기검체 221건 중 인플루엔자 바이러스 10건(4.5%) 검출됨



<주간 인플루엔자 바이러스검출 현황>

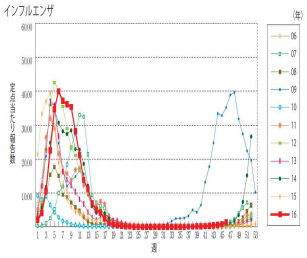
○ 절기별 유행기준 및 유행주의보 발령 시점

절기	유행기준 (/1,000명)	유행주의보 발령 시점 (ILI/1,000명)	정점(/1,000명)	
			1차(12~1월)	2차(3~4월)
2015-2016	11.3	'16.1.14(12.1)	53.8(7주)	35.5(14주)
2014-2015	12.2	'15.1.22(14.0)	45.5(8주)	35.6(12주)
2013-2014	12.1	'14.1.2(15.3)	64.3(7주)	-
2012-2013	4.0	'13.1.17(4.8)	12.7(9주)	-
2011-2012	3.8	'12.1.5(4.7)	23.1(6주)	20.3(13주)
2010-2011	2.9	'10.10.1(4.48)	23.89(52주)	-
2009-2010	2.6	[A(H1N1)pdm09 발생]	44.96(45주)	20.45(15주)
2008-2009	2.6	'08.12.8(3.60)	17.63(1주)	8.68(15주)
2007-2008	3.0	'07.12.17(3.34)	9.6(9주)	-
2006-2007	7.5	'07.1.12(8.73)	8.38(1, 2주)	-
2005-2006	7.5	'05.12.23(9.63)	11.52(52주)	-

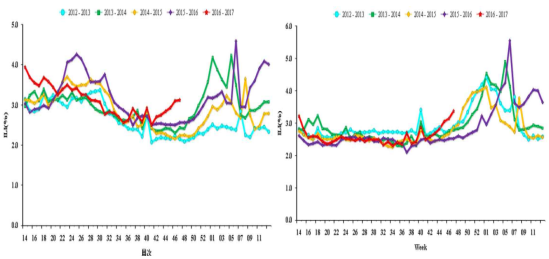
* 유행기준: 과거 3년(2013-2014절기~2015-2016절기)의 비유행기간 ILI 평균 + 2×표준편차
(비유행기간 기준 강화: 인플루엔자 바이러스 검출률 10%미만→ 2주 이상 2%미만)

□ **(국외 현황)** 일본은 46주(11.14~20.) 1.38명(기관당 신고건수)으로 유행기준(1.0명)을 초과하였고, 47주 1.79명으로 증가함. 주로 A/H3형 및 A/H3N2형이 많았음

○ 중국 남부지역은 47주(11.21.~26.) 3.1%로 지난주와 동일하였고, 북부지역은 3.4%로 지난주(3.2%)보다 증가하였으며, A/H3N2형이 대부분을 차지함



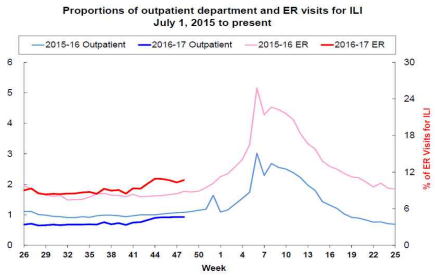
<일본 인플루엔자 의사환자 분율>



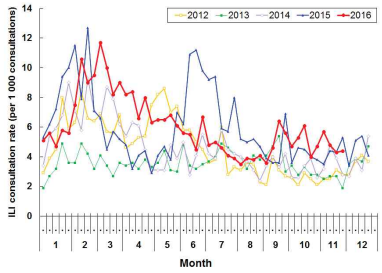
<중국(좌) 남방, (우) 북방, 인플루엔자 의사환자 분율>

○ 대만은 제48주(11.27.~12.3) 외래환자 0.93%으로 지난주와 동일하였고, 응급실 내원은 10.70%로 지난주(10.31%)와 비슷하였으며, 대부분이 A/H3N2형이었음.

○ 홍콩은 제48주(11.20~26) 4.4명(1,000명당)으로 지난주(4.3명)와 유사하였으며 주로 A/H3N2형이 분리되었음.



<대만 인플루엔자 의사환자 분율>



<홍콩 인플루엔자 의사환자 분율>

붙임 2 올바른 손씻기 및 기침예절 실천

□ 올바른 손씻기: 30초 이상



□ 기침예절 지키기

