


| | | | | |
|---|-----------------------|-------|-----|--------------|
|  보건복지부 질병관리본부 | <h1>보 도 참 고 자 료</h1> | | | |
| 배 포 일 | 2020. 3. 27. / (총 5매) | | | |
| 감염병 총괄과 | 과 장 | 이 동 한 | 전 화 | 043-719-7120 |
| | 담 당 자 | 박 광 숙 | | 043-719-7113 |
| 바이러스 분석과 | 과 장 | 한 명 국 | 전 화 | 043-719-8190 |
| | 담 당 자 | 정 윤 석 | | 043-719-8192 |

2019-2020절기 인플루엔자 “유행주의보 해제”

- ◇ 전년보다 12주 빠르게 인플루엔자 유행주의보 해제(18-19절기 6.21, 24주차 해제)
- ◇ 3월 이후 연속 3주간 유행기준(5.9명/외래환자 1,000명) 이하로 감소
- ◇ 각종 감염병 예방과 확산방지를 위해 올바른 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부

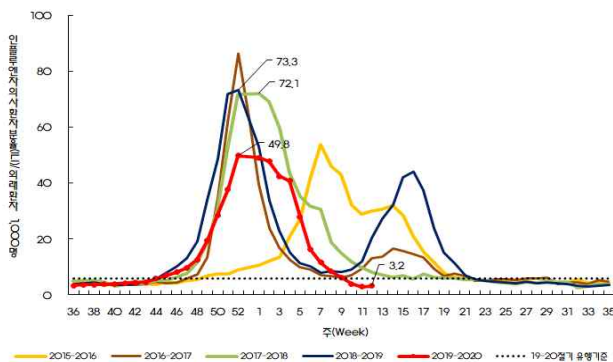
□ 질병관리본부(본부장 정은경)는 2019년 11월 15일 발령하였던 인플루엔자 유행주의보를 3월 27일(금) 해제한다고 밝혔다.

* 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준: 5.9명(외래환자 1,000명당)

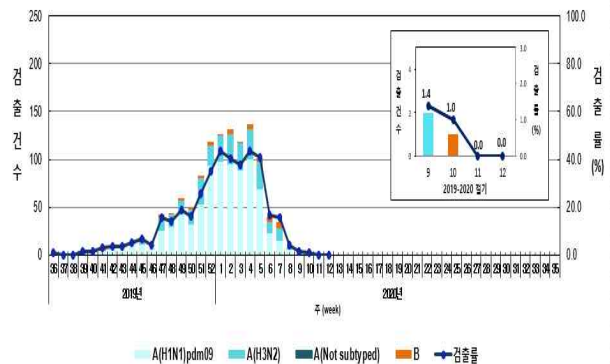
○ 인플루엔자 표본감시결과 의사환자(유사증상환자)*가 외래환자 1,000명당 제10주(3.1~3.7) 3.9명, 제11주(3.8~3.14) 2.9명, 제12주(3.15~3.21) 3.2명으로 3주 연속 유행기준(5.9명)보다 낮았다.

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

○ 질병관리본부의 유행해제 결정은 의사환자수가 3월 이후 3주 연속 유행기준이하일 경우 인플루엔자 자문위원회의 검토를 거쳐 결정하고 있으며, 3월 25일 자문결과 2019-2020절기 인플루엔자 유행주의보를 3월 27일 해제하기로 결정하였다.



<주간 인플루엔자 의사환자분율>



<주간 인플루엔자 바이러스 검출>

□ 2019-2020절기 인플루엔자는 2018-2019절기와 동일하게 52주차에 정점에 도달하였고, A형 인플루엔자가 주로 유행하였다.

- 2019-2020절기의 정점은 '19년 52주(12.22~12.28) 외래환자 1,000명당 49.8명으로 지난 절기의 정점인 '18년 52주(12.23~12.29) 73.3명과 시기는 동일하였으나, 의사환자수는 낮게 나타났고 환자의 대부분이 A형(96%이상) 인플루엔자였다.

발생분율*(/1,000)

| 주(Week) | 4주 | 5주 | 6주 | 7주 | 8주 | 9주 | 10주 | 11주 | 12주 |
|-------------|------|------|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|
| 2019-2020절기 | 40.9 | 28.0 | 16.4 | 11.6 | 8.5 | 6.3 | 3.9 | 2.9 | 3.2 |

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

- 유행주의보 발령시점(2019.11.15)은 지난절기와 동일하고, 종료 시점(2020.3.27)은 12주 빨라서 이번절기의 유행기간이 짧아졌다.

<표> 절기별 유행기준 및 유행주의보 발령·종료 시점

| 절기 | 유행기준 (/1,000명) | 유행주의보 발령 시점 (ILI/1,000명) | 유행주의보 해제 시점(ILI) | 정점(ILI/1,000명) | |
|-----------|-------------------|-----------------------------|---------------------|----------------|------------|
| | | | | 1차 | 2차 |
| 2019-2020 | 5.9 | 2019.11.15.(7.0) | 2020.3.27.(3.2) | 49.8(52주) | - |
| 2018-2019 | 6.3 | 2018.11.16.(7.8) | 2019.6.21.(4.7) | 73.3(52주) | 44.2(16주) |
| 2017-2018 | 6.6 | 2017.12.1.(7.7) | 2018.5.25.(6.0) | 72.1(1주) | - |
| 2016-2017 | 8.9 | 2016.12.8.(13.5) | 2017.6.2.(6.7) | 86.2(52주) | - |
| 2015-2016 | 11.3 | 2016.1.4.(12.3) | 2016.5.27.(6.0) | 53.8(7주) | - |
| 2014-2015 | 12.2 | 2015.1.22.(14.0) | 2015.5.21.(6.2) | 45.5(8주) | 35.6(12주) |
| 2013-2014 | 12.1 | 2014.1.2.(15.3) | 2014.5.1.(6.4) | 64.3(7주) | - |
| 2012-2013 | 4.0 | 2013.1.17.(4.8) | 2013.5.27.(2.8) | 12.7(9주) | - |
| 2011-2012 | 3.8 | 2012.1.5.(4.7) | 2012.5.25.(2.8) | 23.1(6주) | 20.3(13주) |
| 2010-2011 | 2.9 | 2010.10.1(4.48) | 미 실시 | 23.89(52주) | - |
| 2009-2010 | 2.6 | [A(H1N1)pdm09 발생] | 미 실시 | 44.96(45주) | 20.45(15주) |

- 질병관리본부 정은경 본부장은 “인플루엔자 유행은 해제되었지만 코로나19의 지역사회 감염이 계속되고 있는 상황에 대처하고, 각종 감염병 예방을 위해서 평소 ‘손 씻기, 기침예절 실천 등 개인위생수칙을 준수할 것’을 당부”하였다.
- 또한, “초·중·고등학교 개학이후 학생들의 집단생활로 인플루엔자 환자 증가 가능성이 있어, 개학이후 인플루엔자 환자 발생추이를 예의 주시하겠다”고 밝혔다.

◀ 개인위생수칙 ▶

◇ 올바른 손씻기의 생활화

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 외출 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 코를 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등

◇ 기침예절 실천

- 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기
- 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기
- 기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천
- 호흡기증상이 있을 시 마스크 착용

◇ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

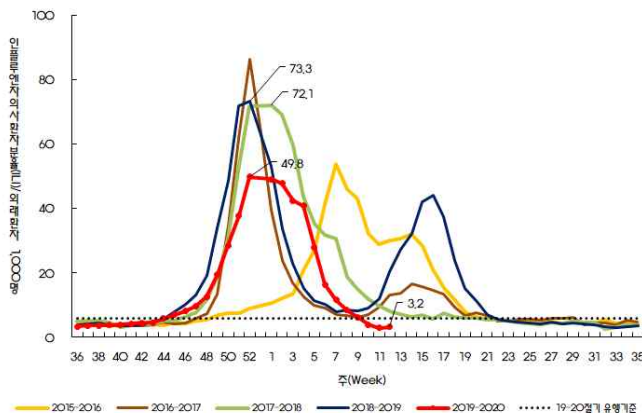
<붙임> 1. 인플루엔자 발생 현황

2. 생활 속 예방수칙 및 손 씻기 등 개인위생 준수

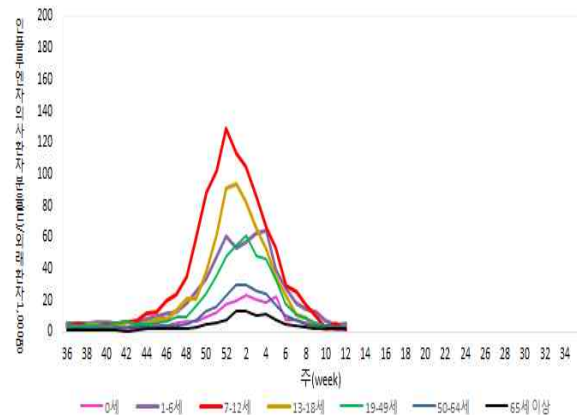
붙임 1

인플루엔자 발생현황

- (임상감시) 인플루엔자 표본감시 결과 의사환자(ILI) 분율이 제10주(3.1~3.7) 3.9명(외래환자 1,000명당), 제11주(3.8~3.14) 2.9명, 제12주(3.15~3.21) 3.2명으로 3주 연속 유행기준(5.9명)보다 낮은 수준
- 연령별 인플루엔자 의사환자 분율은 7-12세에서 가장 높았고, 65세 이상에서 가장 낮았음

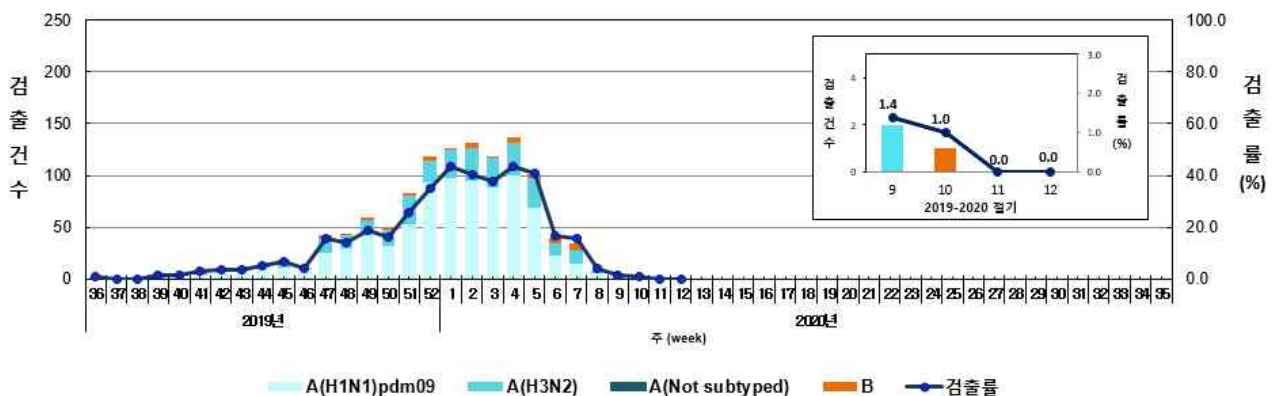


<주간 인플루엔자 의사환자 분율>



<연령별 인플루엔자 의사환자 분율>

- (실험실감시) 2019-2020절기 들어 제12주까지 총 1,169건[A(H1N1)pdm09형 825건, A(H3N2)형 297건, B형 47건]의 바이러스 검출



붙임 2

생활 속 예방수칙 및 손 씻기 등 개인위생 준수

□ 생활 속 감염병 예방수칙

생활 속 감염병 예방수칙

- ① 비누를 사용하여 자주 손을 30초 이상 씻고 개인 위생수칙을 잘 지킵니다.
- ② 기침, 재채기 할 때는 손수건, 휴지, 옷깃으로 입을 가리는 기침 예절을 지킵니다.
- ③ 발열과 호흡기 증상(기침, 목 아픔, 콧물 등)이 있는 경우 마스크를 착용합니다.

□ 올바른 손씻기(30초 이상) 및 기침예절 지키기



기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!

[올바른 기침예절]

1
휴지나
손수건으로 발수

2
옷 소매로
가리기

3
기침 후
비누로 손씻기

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기!

[올바른 손씻기 6단계]

1
손바닥

2
손등

3
손가락 사이

4
두 손 모아

5
엄지 손가락

6
손톱 밑

발행일 2018.3.21