

발행일 | 2019.2.28.(목) 통권 제51호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 김진용
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

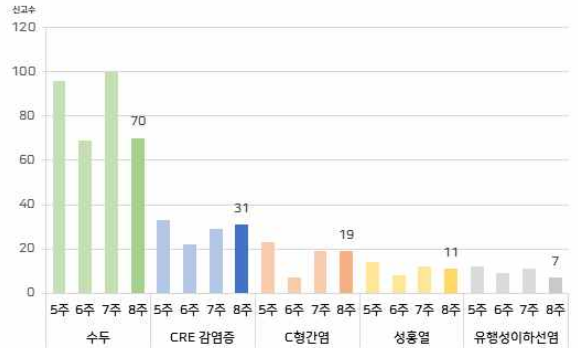
CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황
- ③ 주간 표본감시 현황(인플루엔자/급성호흡기감염증/장관감염증)
- ④ 국내외 감염병 감시정보
- ⑤ 예방접종 알아보기

① 주간 감염병 News

인천

- 8주차는 수두 70건, CRE 감염증 31건, C형간염 19건, 성홍열 11건, 유행성이하선염 7건 등의 순으로 신고
- 8주차 해외유입감염병은 Dengue 1건(베트남), Zika 바이러스 감염증 1건(베트남)이 신고
 - 해외유입 2건(Dengue, Zika 바이러스 감염증)은 동일인(외국인, 국적: 중국)에서 신고되었고 모두 의사환자(검사진행 중)
- 홍역은 1건(의사환자) 신고하였으나 검사결과 음성
- 인플루엔자 의사환자 분율은 2018년 52주차 이후 지속적으로 감소하고 있으나 이번절기 유행수준(6.3명/1,000명)보다는 높은 수준
 - 7주차(2019.2.17.~2019.2.23.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 8.0명으로 전주(10.2명) 대비 감소
 - ※ 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명(2018.11.16. 2018-19절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
 - 인플루엔자 바이러스 검출은 18-19절기 7주차에는 221개 검체 중 14건 양성(6.3%) [A(H1N1)pdm09 1건, A(H3N2) 12건, B형 1건]



국내

- 신학기 학교생활 시작, 인플루엔자·홍역·수두 등 감염병 주의 당부 [바로가기](#)
 - 개학을 맞아 집단생활로 확산될 수 있는 인플루엔자, 수두, 유행성이하선염, 수인성·식품매개 감염병 등 감염병 예방 주의 당부
 - 수두, 유행성이하선염, 홍역 표준점종일정 준수 및 누락접종 완료, 감염예방과 확산방지를 위한 개인위생 준수 당부

국외

- 북반구 대부분의 국가에서 인플루엔자 유행 중 [여행시 감염주의!](#)
 - 국내 인플루엔자 의사환자 분율이 감소추세이나 유럽, 미국 등 주요관광지에서 유행 중으로 유증상자 내원 시 여행력 확인 및 인플루엔자 예방 및 관리, 개인위생수칙 준수 당부
- 유럽, 미국, 동남아시아 지역에서 홍역 유행 중 [여행시 감염주의!](#)
 - (마다가스카르) 2018.9.3.~2019.2.19. 22개 지역에서 홍역 환자 68,912명(사망 926명) 발생
 - 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 사람은 출국 4주전 예방접종을 받고 출국, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 1339에 문의

2 인천광역시 주요 법정감염병 신고현황

단위 : 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-8주)			이전해(전체) 연간 신고수					해외 유입
	8주	7주	6주	5주	2019	2018	증감	2018	2017	2016	2015	2014	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	.	1	.	.	1	6	▼	11	10	7	2	11
	파라티푸스	.	.	.	.	1	.	▲	1	7	1	1	6
	세균성이질	.	.	.	1	1	6	▼	20	6	11	12	27
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	1	.	▲	14	8	13	1	12
2군	A형간염	6	3	7	2	42	43	▼	171	461	301	207	111
	백일해	2	.	.	1	4	14	▼	48	34	5	5	5
	파상풍	.	.	.	.	.	.	.	2	2	2	.	1
	홍역	1	4	1	2	12	.	▲	1	.	.	2	54
	유행성이하선염	7	11	9	12	85	98	▼	970	848	700	753	838
	풍진	.	.	.	1	1	.	▲	.	.	.	.	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1
	수두	70	100	69	96	803	620	▲	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525
	급성B형간염	.	.	.	2	3	3	-	24	23	17	10	14
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
	폐렴구균	.	.	.	.	5	15	▼	46	30	31	21	1
3군	말라리아	.	.	.	.	1	2	▼	86	80	84	108	131
	성홍열	11	12	8	14	72	167	▼	721	1,179	500	279	204
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	.	.	.	3	.	.	.	.
	레지오넬라증	.	3	.	1	4	2	▲	23	15	9	4	2
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	.	.	6	4	4	3	3
	발진열	.	.	.	.	.	.	.	2	.	3	.	1
	쯔쯔가무시증	.	.	.	.	1	4	▼	72	91	117	105	58
	렙토스피라증	.	.	.	.	.	.	.	3	.	1	1	1
	브루셀라증	2	.	.	.	2	.	▲	11	.	.	.	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	신증후군출혈열	.	.	.	.	.	1	▼	10	5	7	7	4
	매독(1기)	2	4	1	3	21	20	▲	132	142	106	54	57
	매독(2기)	2	2	1	2	8	10	▼	63	67	44	12	12
	매독(선천성)	.	.	.	.	.	.	.	4	.	1	1	4
	CJD/vCJD	.	.	1	.	1	.	▲	5	1	3	1	3
	C형간염	19	19	7	23	121	133	▼	838	478	-	-	-
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	31	29	22	33	195	170	▲	1,205	614	-	-	-	
4군	덴기열	1	3	.	1	7	1	▲	12	9	17	10	8
	큐열	1	.	1	.	3	.	▲	23	2	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	.	.	.	1	2	.	▲	6	2	.	1	1
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	.	.	1	4	3	4	.
	중증호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-
	지카바이러스감염증	1	1	.	.	3	.	▲	1	.	4	-	-

- 8주차(2019.2.17.~2019.2.23.) 법정감염병 신고현황은 2019.2.26.(화) 질병관리본부 감염병웹통계시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2018, 2019년도 통계는 변동가능한 잠정통계임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중증호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 군분류 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

3 주간 표본감시 현황



인플루엔자 표본감시 현황

■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)

- (전국) 7주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 8.0명으로 전주(10.2명) 대비 감소
- (인천) 7주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.1명으로 전주(6.8명) 대비 감소
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

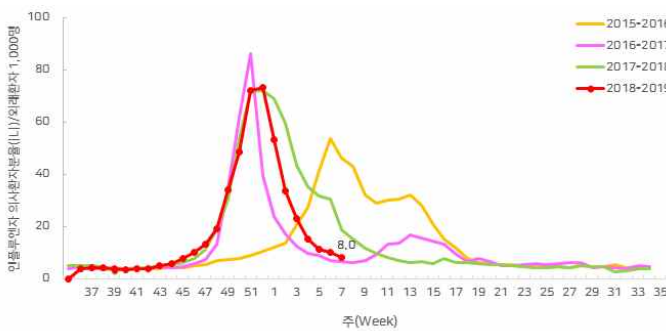
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2018년	2019년						
	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주
전국	73.3	53.1	33.6	23.0	15.3	11.3	10.2	8.0
인천	40.1	30.1	24.4	17.6	12.3	9.3	6.8	6.1

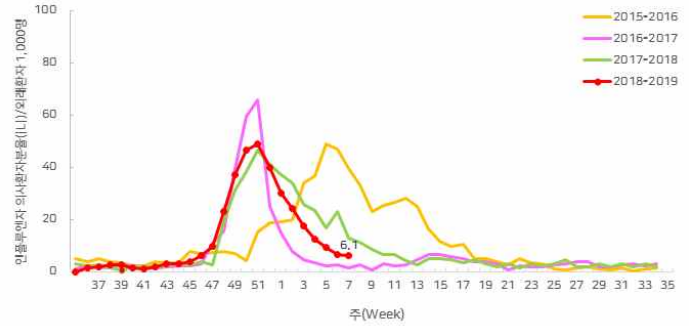
■ 2019년 7주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	8.0	4.0	13.3	9.7	8.8	10.3	5.0	2.5
인천	6.1	6.0	15.5	8.1	3.2	6.8	0.8	0.0



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 7주차 221건 검체 중 14건 양성(6.3%) [A(H1N1)pdm09형 1건, A(H3N2)형 12건, B형 1건]
- (전국) 2018-2019절기 7주차까지 총 968건 검출 [A(H1N1)pdm09형 750건, A(H3N2)형 202건, B형 16건]

2019년 7주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	7.1%
A(H3N2)형	85.7%
B형	7.1%

2018-2019절기 누적(36-7주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	77.5%
A(H3N2)형	20.9%
B형	1.7%

- 7주차(2019.2.10.~2019.2.16.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.2.22.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2019년도 감염병 표본감시 주간소식지 7주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38°C이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 13개

급성호흡기감염증 표본감시 현황

■ 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 7주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 710명으로 전주(750명) 대비 감소
- (인천) 7주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 57명으로 전주(43명) 대비 증가

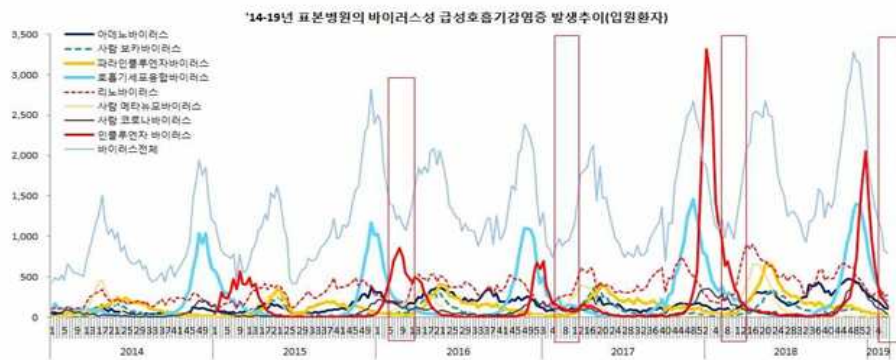
■ 주별 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황

- (전국) 7주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 87명으로 전주(70명) 대비 증가
- (인천) 7주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 16명으로 전주(12명) 대비 증가

단위(명)

구분	바이러스별 환자 신고현황														세균별 환자 신고현황			
	HAdV		HBoV		HPIV		HRSV		HRV		HMPV		HCoV		Mycoplasma		Chlamidia	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
4주	191	10	26	3	38	1	382	29	325	15	18	1	114	5	110	17	22	0
5주	161	12	26	1	32	2	293	20	340	20	21	2	98	5	116	22	1	0
6주	120	4	22	2	30	2	228	11	256	19	26	1	68	4	68	11	2	1
7주	103	11	18	1	22	2	212	20	278	16	29	3	48	4	83	15	4	1
2019년 누적	1,287	89	252	24	267	14	2,932	259	2,040	113	152	5	877	58	842	118	25	4

- HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스



2014-2019년 바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)



2014-2019년 세균성 급성호흡기감염증 신고현황(전국)

- 7주차(2019.2.10.~2019.2.16.) 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 2019.2.22.(금) 질병관리본부 질병보건통관관리시스템 표본감시웹보고 및 2019년도 감염병 표본감시 주간소식지 7주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 급성호흡기감염증 입원환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 급성호흡기감염증 입원환자* 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 192개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
- * 2017년 37주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대
- * 인천광역시 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 10개

장관감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 7주차 바이러스성 장관감염증 환자는 244명으로 전주(233명) 대비 증가
- (인천) 7주차 바이러스성 장관감염증 환자는 10명으로 전주(25명) 대비 감소

단위(명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고현황											
	Group A Rotavirus		Norovirus		Enteric Adenovirus		Astrovirus		Sapovirus		전체	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
5주	62	6	220	27	10	3	10	1	3	0	305	37
6주	66	4	155	20	3	1	6	0	3	0	233	25
7주	67	1	152	8	7	0	7	1	11	0	244	10
2019년 누적	440	26	1,452	135	68	7	53	4	48	1	2,061	173



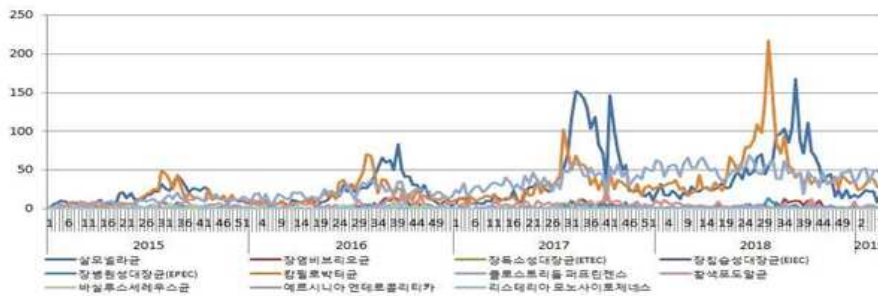
2015-2019년 바이러스성 장관감염증 신고현황(전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 임상감시 현황

- (전국) 7주차 세균성 장관감염증 환자는 95명으로 전주(94명) 대비 증가
- (인천) 7주차 세균성 장관감염증 환자는 7명으로 전주(7명)와 동일

단위(명)

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캄필로 박터균		클로스트리듐 퍼프린젠스		항생 포도알균		바실루스 세레우스균		예르시니아 엔테로 콜리티카		리스테리아 모노사이토 제네스	
	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천	전국	인천
5주	22	0	0	0	1	0	38	4	49	3	1	1	0	0	4	0	0	0
6주	8	0	0	0	1	0	29	2	50	3	2	1	2	0	2	1	0	0
7주	21	2	0	0	3	0	27	1	44	4	0	0	0	0	0	0	0	0
2019년 누적	130	7	3	0	12	0	214	26	318	28	7	5	2	0	15	3	0	0



2015-2019년 세균성 장관감염증 신고현황(전국)

- 7주차(2019.2.10.~2019.2.16.) 장관감염증 표본감시 현황은 2019.2.22.(금) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2019년도 감염병 표본감시 주간소식지 7주차 자료를 참고하여 작성하였음
- 장관감염증 환자 임상감시 현황은 표본감시 참여기관의 장관감염증 환자* 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 - * 환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 192개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 2017년 37주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대
 - * 인천광역시 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 9개



국내 감염병 감시정보

- [주간 국내외 감염병 발생 동향 8호](#) (2019.2.22. 질병관리본부)
- [감염병 표본감시 주간소식지 7주차](#) (2019.2.22. 질병관리본부)
- [주간 감염병 최신 정보 4권 8호](#) (2019.2.25. 삼성서울병원 감염병대응센터)

국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 해외감염병발생소식 인용

- [마다가스카르, 홍역 환자 발생 지속](#) (2019.2.20.)
 - 2018.9.3.~2019.2.19. 22개 지역에서 홍역 환자 68,912명(사망 926명) 발생
 - * 이전 보고(2.15.) 대비 환자 15,453명(사망 614명) 증가
 - * 예방접종률: 1차(9~11개월) 32%, 2차(1~4세) 36%
 - WHO 대응팀 파견 및 각국 재정 기여 호소하고, 보건당국은 6개월~9세 대상 약 5백만 명 3단계 예방접종 추진
 - * 1단계 예방접종 2백만 명, 2단계 예방접종 백만 명 대상 접종 완료, 3단계 5백만 명 대상 접종 진행 중
- [우간다, 콜레라 유행 선언](#) (2019.2.17.)
 - 2019.1.2.~2019.2.10. Kampala시 중심으로 콜레라 환자 53명(사망 3명, 치명률 5.7%) 발생
 - * 대부분 환자는 5세 이상(87%)에서 발생
 - 당국은 콜레라 유행 선언(1.7.), 즉각 대응팀 파견 및 유행지역 감시 강화와 위생환경 개선 중
- [케냐, 리프트밸리얼 환자 집단발생](#) (2019.2.13.)
 - 2019.1.1.~2019.2.11. 나이로비 인근 Muranga 카운티에서 리프트밸리얼 환자 12명 발생
 - 보건당국은 해당 지역 주민에게 모기 방제 및 농장방문 자제를 권고
- [사우디아라비아·오만, 메르스 환자 발생 지속](#) (2019.2.21.)
 - (사우디아라비아) Wadi Aldwasir시에서 의료기관 관련 메르스 집단발생 이후 환자 발생 지속
 - * 사우디아라비아 월별 발생현황: 1월 14명 → 2월 59명(총 73명 발생)(2019.2.21. 기준)
 - (오만) 2019년 메르스 환자 10명(사망 6명) 발생(2019.2.14. 기준)
- [DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속](#) (2019.2.21.)
 - 2018.5.11.~2019.2.6. 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 환자 853명(확진 788명, 사망 531명) 발생
 - * 이전 보고(2.15.) 대비 확진 20명, 사망 10명 증가
 - * North Kivu주 Katwa, Butembo 중심으로 발생 지속(최근 3주간 최다 발생)
 - 보건당국은 방역대책본부를 구성하고, 관련 지역 대응 지원 중
 - * 2018.8.부터 29개 지역 총 82,144명 예방접종(Vaccine: rVSV-ZEBOV)

예방접종 알아보기

☞ 예방접종 분류

● 국가예방접종

- 국가예방접종은 국가가 권장하는 예방접종으로 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」을 통해 예방접종 대상 감염병과 예방접종의 실시기준 및 방법에 관한 권장사항을 정하고 있음
- 국가예방접종은 보건소와 의료기관에서 접종 가능
- 국가예방접종 종류

결핵(BCG, 피내접종)	B형간염(HepB)	디프테리아/파상풍/백일해(DTaP)
파상풍/디프테리아(Td)	파상풍/디프테리아/백일해(Tdap)	폴리오(IPV)
디프테리아/파상풍/백일해/폴리오(DTaP-IPV)	b형헤모필루스인플루엔자(Hib)	
디프테리아/파상풍/백일해/폴리오/b형헤모필루스인플루엔자(DTaP-IPV/Hib)		폐렴구균(PCV, PPSV)
홍역/유행성이하선염/풍진(MMR)	수두(VAR),	A형간염(HepA)
일본뇌염(IJEV, 불활성화 백신/LJEV, 약독화 생백신)	사람유두종바이러스(HPV)	인플루엔자(IIV)
장티푸스(ViCPS, 고위험군 대상)	신증후군출혈열(HFRS, 고위험군 대상)	

● 기타예방접종

- 기타예방접종은 국가지원 대상 외에 의료기관에서 받을 수 있는 예방접종
- 기타예방접종 종류: 결핵(BCG, 경피접종), 로타바이러스(RV), 수막구균(MCV4), 대상포진(HZV)

☞ 예방접종 주의사항 및 금기사항

● 예방접종 주의사항과 금기사항(일반적인 경우)

- 금기사항에 해당될 경우 예방접종을 해서는 안되며, 주의사항에 해당될 경우 백신 접종을 연기하거나, 접종 시 주의가 필요

<예방접종의 금기사항과 주의사항>

금기사항	·이전에 백신 접종 시 심각한 알레르기 반응(아나필락시스 등)을 보인 경우 ·백일해 백신 접종 후 7일 이내에 원인을 알 수 없는 뇌증(encephalopathy)이 발생한 경우
주의사항	·중등도 또는 중증의 급성질환이 있는 경우(발열 여부의 무관)

● 예방접종이 가능한 경우

- 경한 급성질환(미열, 감기, 상기도 감염, 중이염 및 경미한 설사), 항생제 치료를 받고 있는 경우, 질환에 노출되거나 회복기에 있는 상태, 가족중에 임신부 혹은 면역저하자(가) 있는 경우, 미숙아 및 모유 수유 하는 영아, 백신에 포함되지 않은 경우 성분에 대한 알레르기 반응이 있는 경우, 면역억제와 관련이 없는 이상반응의 가족력, 경련, 영아돌연사증후군의 가족력이 있는 경우 등

☞ 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업

● 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 ☞ **바로가기**

- 초등학교와 중학교 입학 시 예방접종 내역을 확인하여 미접종 학생들이 예방접종을 완료할 수 있도록 권고함으로써 학교생활 중에 발생할 수 있는 감염병 예방을 위한 사업

- 사업대상: 2019년도 초·중학교 입학 예정자

·초등학교 2012.1.1.~2012.12.31. 출생자 및 의무 취학 예정자

·중학교 2006.1.1.~2006.12.31. 출생자 및 입학 예정자

- 입학할 앞둔 자녀의 보호자는 초등학생 4종, 중학생 2종 등의 필수예방접종을 입학 전까지 완료하도록 권고

·초등학교 4종: DTaP 5차, IPV 4차, MMR 2차, **일본뇌염(불활성화 사백신 4차 또는 약독화 생백신 2차)**

·중학교 2종: Tdap(또는 Td) 6차, HPV 1차(여학생만 대상)

- 초·중학생 입학생 예방접종 완료현황 및 전산등록 확인방법

·입학을 앞둔 자녀의 보호자는 예방접종도우미 누리집(<https://nip.cdc.go.kr>) 또는 예방접종도우미 이동통신 앱에서 **예방접종 내역***을 확인

*예방접종 받은 의료기관 또는 보건소에서 확인 가능

·완료하지 않은 접종이 있는 경우 전국 보건소 및 지정 의료기관*에서 입학 전까지 접종을 완료

*지정 의료기관은 예방접종도우미 누리집 또는 이동통신 앱에서 조회 가능

·예방접종을 완료하였으나 전산등록이 누락된 경우에는 접종 받았던 의료기관에 전산등록을 요청

·예방접종 금기자로 진단받은 경우, 진단받은 의료기관에 접종금기사유 전산등록 요청

3월 초·중학교 입학생이라면 예방접종 먼저 확인하세요~

STEP 1 | 예방접종기록 확인

초등학교 입학 시 4종	DTaP (디프테리아/파상풍/백일해) IPV (폴리오) MMR (홍역/유행성이하선염/풍진) 일본뇌염
중학교 입학 시 2종	Tdap 또는 Td (디프테리아/파상풍/백일해) HPV (사람유두종바이러스, 여학생만 대상)

◆ 예방접종 완료여부는 '예방접종도우미' 홈페이지 (<https://nip.cdc.go.kr>) 또는 앱에서 확인

어 빠진 예방접종이 있으세요?

STEP 2 | 입학 전 접종완료

◆ 예방접종을 완료하였으나 전산등록이 되어있지 않다면, 접종받은 의료기관에 전산등록 요청

★ 학교에서도 접종 내역을 직접 확인할 수 있어, 보호자가 별도로 <예방접종증명서>를 제출할 필요는 없습니다.

※ 참고자료: 1. 질병관리본부 예방접종도우미(<https://nip.cdc.go.kr>)
2. 질병관리본부 보도자료(2019.2.1.)