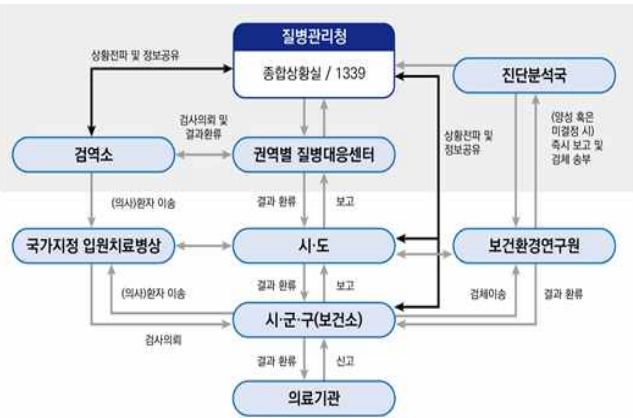
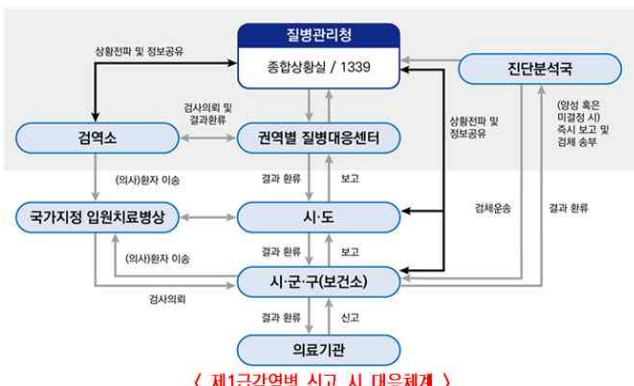


「제1급감염병 바이러스성출혈열 대응지침」 개정 전후 대비표

현행(2026.1월)			개정(안)			개정사유	관련부서
쪽	내용		쪽	내용			
업무 및 연락처	바이러스성출혈열 대응 관련 부서별 업무 및 연락처		바이러스성출혈열 대응 관련 부서별 업무 및 연락처		- 업무 및 연락처 현행화	- 전체 부서	
	부서명	주요 업무	부서명	주요 업무	연락처		
	신종감염병대응과	• 대책반 운영총괄 등	신종감염병대응과	• 대책반 운영 총괄 등	043-719-9130, 9123		
	위기관리총괄과	• 감염병 재난 시 위기관리 총괄 등	위기관리총괄과	• 감염병 재난 시 위기관리 총괄 등	043-719-9082		
	권역별 질병대응센터 감염병대응과	• 권역 내 상황관리 총괄 • 권역 내 대응지원 총괄 • 권역 내 환자 발생 감시 및 상황 보고 • 권역 내 출입국자 검역 조치 지원 관리 등	권역별 질병대응센터 감염병대응과	• 권역 내 상황관리 총괄 • 권역 내 대응지원 총괄 • 권역 내 환자 발생 감시 및 상황 보고 • 권역 내 출입국자 검역 조치 지원 관리 등	수도권(02-361-5726) 충청권(042-229-1521) 호남권(062-221-4124) 경북권(053-650-0628) 경남권(051-260-3722) 제주출상선(064-749-9709)		
	질병관리역량개발담당관	• 중앙역학조사반 운영 • 중앙 역학조사반 파견 지원 등	질병관리역량개발담당관	• 중앙역학조사반 운영 • 중앙역학조사반 파견 지원 등	043-719-7705		
	역학데이터분석담당관	• 데이터 기반 분석, 감염병 위험평가 • 방역통합정보시스템 관리	역학데이터분석담당관	• 데이터 기반 분석, 감염병 위험평가 • 방역통합정보시스템 관리	043-719-7956 1522-6339		
	총합상황실	• 정보수집전파 총괄 • 긴급상황실 사설·장비 운영 등 • 질병관리청 콜센터(☎1339) 운영	총합상황실	• 정보수집전파 총괄 • 긴급상황실 사설·장비 운영 등 • 질병관리청 감염병 전문 콜센터(☎1339) 운영	043-719-7979 (FAX 9459)		
	대변인	• 언론소통(브리핑, 전화설명회 등) • 국민소통(콘텐츠 개발·배포, 소통채널 운영 등)	대변인	• 언론소통(브리핑, 전화설명회 등) • 국민소통(콘텐츠 개발·배포, 소통채널 운영 등)	043-719-7776/7779		
	질병감시전략담당관	• 국외 감염병 정보 모니터링 • 정보 분석 및 분석 결과 공유	질병감시전략담당관	• 국외 감염병 정보 모니터링 • 정보 분석 및 분석 결과 공유	043-719-7553/7554		
	국제협력담당관	• IHR 연락 담당관	국제협력담당관	• IHR 연락 담당관	043-719-7759/7762		
	검역정책과	• 국립검역소 검역정책 수립 및 관리 총괄 • 대응지침 제개정	검역정책과	• 국립검역소 검역정책 수립 및 관리 총괄 • 대응지침 제개정	043-719-9203/9207 9213/9217		
	권역별 질병대응센터 국립검역소	• 국립검역소별 검역 대응 계획 수립 • 검역관리지역 출입국자 검역 수행 • 검역단계 (의사)환자 발생시 상황전파 및 지자체 통보 등	권역별 질병대응센터 국립검역소	• 국립검역소별 검역 대응 계획 수립 • 검역관리지역 출입국자 검역 수행 • 검역단계 (의사)환자 발생시 상황전파 및 지자체 통보 등	검역감염병 대응 관련 국립검역소 연락처 참조		
	비축물자관리과	• 국가 비상 의료지원 관리 등	비축물자관리과	• 국가 비상 의료지원 관리 등	(의약품) 043-719-9157 (의료재료) 043-719-9158 (의료장비) 043-719-9167		
	의료대응지원과	• 국가 지정 입원치료병상 운영 및 관리	의료대응지원과	• 국가 지정 입원치료병상 운영 및 관리	043-719-7813		
	진단관리총괄과	• 감염병 실험실 검사법 표준화 및 관리 • 실험실 검사 숙련도평가 관리 등	진단관리총괄과	• 감염병 실험실 검사법 표준화 및 관리 • 실험실 검사 숙련도평가 관리 등	043-719-7845/7848		
	고위험병원체분석과	• 바이러스성출혈열 검체 접수 및 관리 • 바이러스성출혈열 진단 및 감별진단 관련 업무 • 양성검체 관리번호 부여 관리	고위험병원체분석과	• 바이러스성출혈열 검체 접수 및 관리 • 바이러스성출혈열 진단 및 감별진단 관련 업무 - 지역사회 확산 시, 보건환경연구원 실험실 검사 지원 ※ 실험실 검시지원은 기술이전 받은 기관에 한함 • 양성검체 관리번호 부여 관리	043-719-8276/8278/ 8277/8274/8273		
	신종병원체분석과	• 질병관리청 검체 운송시스템 관리 • 방역통합정보시스템(병원체확인) 관리	신종병원체분석과 권역별 질병대응센터 진단분석과	• 지역사회 확산 시, 실험실 병원체 확인 검사 ※ 실험실 검시는 기술이전 받은 병원에 한함	043-719-8149/8170		
	생물안전평가과	• 생물안전 특수복합시설(BL3, BL4) 운영 • 실험실 검사 안전관리	생물안전평가과	• 생물안전 특수복합시설(BL3, BL4) 운영 • 실험실 검사 안전관리	043-719-8043/7856		
	바이러스분석과	• 실험실 검사 관련 업무(연구개발, 활용 감별진단)	바이러스분석과	• 실험실 검사 관련 업무(연구개발, 활용 감별진단)	043-719-8192/8196		
	매개체분석과	• 실험실 검사 관련 업무(알라리아 감별진단)	매개체분석과	• 실험실 검사 관련 업무(알라리아 감별진단)	043-719-8523/8542		
* 담당부서 및 담당자 변동에 따라 변경될 수 있음			※ 담당부서 및 담당자 변동에 따라 변경될 수 있음				

현행 (2026.1월)			개정(안)			개정사유	관련부서		
쪽	내용		쪽	내용					
연락처	검역감염병 대응 관련 국립검역소 연락처		업무 및 연락처	검역감염병 대응 관련 국립검역소 연락처		- 검역소 내 팩스번호 추가	- 각 검역소 - 검역정책과		
	기관명	연락처		비고	기관명			연락처	비고
	국립인천공항검역소	032) 740-2706		제1여객터미널	국립인천공항검역소			032) 740-2706 Fax) 032) 740-2721	제1여객터미널
		032) 740-3404		제2여객터미널				032) 740-3404 Fax) 032) 740-3410	제2여객터미널
	국립부산검역소	051) 602-0620			국립부산검역소			051) 602-0620 Fax) 051) 468-1093	
	국립인천검역소	032) 883-7503			국립인천검역소			032) 883-7503 Fax) 032) 891-1251	
	국립군산검역소	063) 445-4239			국립군산검역소			063) 445-4239 Fax) 063) 446-1358	
	국립명택검역소	031) 682-5213			국립명택검역소			031) 682-5213 Fax) 031) 682-5326	
	국립목포검역소	061) 244-0941			국립목포검역소			061) 244-0941 Fax) 061) 242-4091	
	국립여수검역소	061) 665-2367			국립여수검역소			061) 665-2367 Fax) 061) 665-2370	
	국립마산검역소	055) 981-5300			국립마산검역소			055) 981-5300 Fax) 055) 246-2481	
	국립김해공항검역소	051) 973-6525			국립김해공항검역소			051) 973-6525 Fax) 051) 941-0953	
	국립울산검역소	052) 255-4501			국립울산검역소			052) 255-4501 Fax) 052) 260-4187	
	국립포항검역소	054) 246-8545			국립포항검역소			054) 246-8545 Fax) 054) 246-8549	
	국립동해검역소	033) 535-6023			국립동해검역소			033) 535-6023 Fax) 033) 535-6020	
	국립제주검역소	064) 728-5500			국립제주검역소			064) 728-5500 Fax) 064) 728-5503	
				※ 담당부서 및 담당자 변동에 따라 변경될 수 있음					
기본 대응 방향	제1급 감염병 기본 대응방향		기본 대응 방향, 10	제1급감염병 기본 대응방향		- 상황 인지 시, 상황 공유 방법 추가 (이메일)	- 종합상황실		
	I 상황 인지 및 신고 가. 상황 인지 : 관할 보건소, 질병관리청(종합상황실), 검역소 ○ 관할 보건소로 신고가 접수되는 경우, 최초 인지 보건소는 즉시 질병관리청 종합상황실 (043-719-7979) 및 시도에 관련 사항을 유선으로 전파			1. 상황 인지 및 신고 가. 상황 인지 : 관할 보건소, 질병관리청(종합상황실), 검역소 ● 관할 보건소로 신고가 접수되는 경우, 최초 인지 보건소는 즉시 질병관리청 종합상황실 및 시도에 관련 사항을 유선 또는 이메일* 등으로 전파 * 질병관리청(종합상황실) 연락처: 043-719-7979, 이메일: kdcceoc@korea.kr					

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서																																				
쪽	내용	쪽	내용																																						
기본 대응 방향	나. 신고·보고 : 즉시 ○ (신고의무) 의사, 한의사, 의료기관의 장, 군의관, 부대장, 검역관 ○ (신고방법) 신고서를 제출하기 전에 관할 보건소장 또는 질병관리청장*에게 구두, 전화 등의 방법으로 알려야 함 * 질병관리청 종합상황실(043-719-7979), 권역별 질병대응센터(이하 권역센터)	기본 대응 방향, 23	나. 신고·보고 : 즉시 ● (신고의무) 의사, 한의사, 의료기관의 장, 군의관, 부대장, 검역관 ● (신고방법) 신고서 제출 전, 관할 보건소장 또는 질병관리청장*에게 유선 등의 방법으로 알려야 함 * 질병관리청 종합상황실(043-719-7979), 감염병 전문 콜센터(☎1339), 권역대응센터 ● 이후 신고서를 작성하여 방역통합정보시스템(질병관리청) 또는 팩스의 방법으로 관할 보건소로 신고	- 제1급감염병 신고서 제출 전, 상황 전파 부서 추가(콜센터)	- 종합상황실																																				
기본 대응 방향	 〈 제1급감염병 신고 시 대응체계 〉	기본 대응 방향	 〈 제1급감염병 신고 시 대응체계 〉	- 보건환경연구원 삭제	- 진단분석국																																				
기본 대응 방향	〈 제1급감염병 접촉자 관리 대상 및 방법 〉 <table><tr><th rowspan="2">감염병명</th><th rowspan="2">접촉자 관리 대상</th><th colspan="2">관리 방법</th><th rowspan="2">공동노출자 관리</th></tr><tr><th>의사환자 접촉자</th><th>확진환자 접촉자</th></tr><tr><td>에볼라바이러스병</td><td rowspan="7">고 위험 /중위험 /저위험 접촉자</td><td rowspan="7">명단 확보</td><td rowspan="7">• (고위험) 능동감시, 격리·출국금지 • (중위험) 능동감시, 이동자제 권고 * 의료종사자 업무제한 • (저위험) 수동감시</td><td rowspan="7">• 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정</td></tr><tr><td>마버그열</td></tr><tr><td>라싸열</td></tr><tr><td>크리미안콩고 출혈열</td></tr><tr><td>남아메리카출혈열</td></tr><tr><td>리프트밸리열</td></tr><tr><td>니파바이러스 감염증</td></tr></table>	감염병명	접촉자 관리 대상	관리 방법		공동노출자 관리	의사환자 접촉자	확진환자 접촉자	에볼라바이러스병	고 위험 /중위험 /저위험 접촉자	명단 확보	• (고위험) 능동감시, 격리·출국금지 • (중위험) 능동감시, 이동자제 권고 * 의료종사자 업무제한 • (저위험) 수동감시	• 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정	마버그열	라싸열	크리미안콩고 출혈열	남아메리카출혈열	리프트밸리열	니파바이러스 감염증	기본 대응 방향, 44, 53, 66	〈 제1급감염병 접촉자·공동노출자 관리 대상 및 방법 〉 <table><tr><th rowspan="2">감염병명</th><th rowspan="2">관리 대상</th><th colspan="2">접촉자 관리</th><th rowspan="2">공동노출자 관리</th></tr><tr><th>의사환자</th><th>확진환자</th></tr><tr><td>에볼라바이러스병</td><td rowspan="7">접촉자 (고위험 /중위험 /저위험)</td><td rowspan="7">명단 확보</td><td rowspan="7">• (고위험) 능동감시, 격리·출국금지 • (중위험) 능동감시, 이동자제 권고, 의료종사자 업무제한 • (저위험) 능동감시</td><td rowspan="7">• 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정</td></tr><tr><td>마버그열</td></tr><tr><td>라싸열</td></tr><tr><td>크리미안콩고출혈열</td></tr><tr><td>남아메리카출혈열</td></tr><tr><td>리프트밸리열</td></tr><tr><td>니파바이러스감염증</td></tr></table>	감염병명	관리 대상	접촉자 관리		공동노출자 관리	의사환자	확진환자	에볼라바이러스병	접촉자 (고위험 /중위험 /저위험)	명단 확보	• (고위험) 능동감시, 격리·출국금지 • (중위험) 능동감시, 이동자제 권고, 의료종사자 업무제한 • (저위험) 능동감시	• 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정	마버그열	라싸열	크리미안콩고출혈열	남아메리카출혈열	리프트밸리열	니파바이러스감염증	- 저위험접촉자 관리 방법 용어 변경	- 신종감염병 대응과
감염병명	접촉자 관리 대상			관리 방법			공동노출자 관리																																		
		의사환자 접촉자	확진환자 접촉자																																						
에볼라바이러스병	고 위험 /중위험 /저위험 접촉자	명단 확보	• (고위험) 능동감시, 격리·출국금지 • (중위험) 능동감시, 이동자제 권고 * 의료종사자 업무제한 • (저위험) 수동감시	• 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정																																					
마버그열																																									
라싸열																																									
크리미안콩고 출혈열																																									
남아메리카출혈열																																									
리프트밸리열																																									
니파바이러스 감염증																																									
감염병명	관리 대상	접촉자 관리		공동노출자 관리																																					
		의사환자	확진환자																																						
에볼라바이러스병	접촉자 (고위험 /중위험 /저위험)	명단 확보	• (고위험) 능동감시, 격리·출국금지 • (중위험) 능동감시, 이동자제 권고, 의료종사자 업무제한 • (저위험) 능동감시	• 공동노출자가 있을 경우, 유입사례 가능성에 대해 위험요인을 검토하여 감시 및 관리 방법 결정																																					
마버그열																																									
라싸열																																									
크리미안콩고출혈열																																									
남아메리카출혈열																																									
리프트밸리열																																									
니파바이러스감염증																																									
				- 단, 감시방법에는 변동사항 없음																																					

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서															
쪽	내용	쪽	내용																	
11	5. 역학조사반 구성 및 운영 가. 역학조사반 구성 및 역할 ○ 역학조사반 구성 - 중앙(권역센터 포함), 시도, 시군구에서는 역학조사를 하기 위해 역학조사반 구성 * 감염병 예방 및 관리에 관한 법률 시행령 제15조(역학조사반의 구성) 참고 ○ 역학조사반 역할 - (중앙 역학조사반) 시도 역학조사반 지도 및 기술지원, 시도 역학조사반의 요청 시 중앙 역학조사반 인력 지원, (의사)환자 관리 및 역학적 특성 분석 등 * 권역별 질병대응센터 포함 - (시도 역학조사반) 시군구 역학조사반 지도 및 기술지원, 역학조사 및 조치 계획 수립, 역학조사 보고서 작성, 의사환자 및 접촉자 분류, 의사환자 세부 동선 파악, 접촉자 명단 조사 및 조사 결과 입력 - (시군구 역학조사반) 의사환자 역학조사 및 접촉자 조사, 시도 및 중앙 역학조사반 지원 <table><tr><th>구분</th><th>역할</th></tr><tr><td>중앙 (권역센터 포함)</td><td> - 권역 내 지자체(시도 및 시군구) 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 (확진)환자 심층 역학조사 실시 - 역학적 특성 분석 및 연구 </td></tr><tr><td>시도</td><td> - 관할구역 내 의사(환자) 역학조사 수행 - 지자체(시군구) 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검 </td></tr><tr><td>시군구</td><td> - 의심사례 기초역학조사 실시, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력 </td></tr></table> * 감염병 예방 및 관리에 관한 법률 시행령 제16조(역학조사반의 임무 등) 참고	구분	역할	중앙 (권역센터 포함)	- 권역 내 지자체(시도 및 시군구) 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 (확진)환자 심층 역학조사 실시 - 역학적 특성 분석 및 연구	시도	- 관할구역 내 의사(환자) 역학조사 수행 - 지자체(시군구) 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검	시군구	- 의심사례 기초역학조사 실시, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력	5 3 역학조사반 구성 및 운영 관련법령 「감염병예방법」 제18조제1항(역학조사), 「감염병예방법」 시행령 제15조(역학조사반의 구성), 제16조(역학조사반의 임무 등) 참고 가. 역학조사반 구성 및 역할 ● 역학조사반 구성 - 중앙(권역대응센터 포함), 시도, 시군구에서는 역학조사를 하기 위해 역학조사반을 구성 ● 역학조사반의 임무 - (중앙역학조사반) 역학조사 계획 수립, 역학조사 시행 및 평가, 역학조사 실시 기준 및 방법 개발, 시도 및 시군구 역학조사반 교육·훈련, 감염병 역학 연구, 감염병 발생 사례 정보 수집 및 분석, 시도 역학조사반 기술지도 및 평가 - (시도 역학조사반) 관할지역 역학조사 계획 수립, 역학조사 시행 및 평가, 관할지역 역학조사 실시 기준 및 방법 개발, 역학조사 결과 보고, 관할지역 감염병 발생 사례 정보 수집 및 분석, 시군구 역학조사반 기술지도 및 평가 - (시군구 역학조사반) 관할지역 역학조사 계획 수립 및 시행, 역학조사 결과 보고, 관할지역 감염병 발생 사례 정보 수집 및 분석 < 중앙 및 지자체 역학조사반 역할 > <table><tr><th>구분</th><th>역할</th></tr><tr><td>중앙 (권역대응센터 포함)</td><td> - (권역대응센터) 권역 내 지자체(시도 및 시군구) 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 확진환자 심층 역학조사 - 감염병 역학적 특성 분석 및 연구 </td></tr><tr><td>시도</td><td> - 관할 내 지자체(시군구) 역학조사 관리·감독 - 관할구역 내 의사환자 사례 분류 - 확진환자 심층 역학조사 및 결과보고서 작성, 보고 - 의사환자 및 확진환자의 세부동선 파악 및 접촉자 범위 설정 - 접촉자 명단 조사 및 접촉자 분류, 조사 결과 입력 - 환자 및 접촉자 관리상황 점검 </td></tr><tr><td>시군구</td><td> - 의심사례 기초역학조사 및 확진환자 심층 역학조사 - 접촉자 조사 - 방역통합정보시스템에 역학조사 자료 및 접촉자 명단 입력 </td></tr></table>	구분	역할	중앙 (권역대응센터 포함)	- (권역대응센터) 권역 내 지자체(시도 및 시군구) 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 확진환자 심층 역학조사 - 감염병 역학적 특성 분석 및 연구	시도	- 관할 내 지자체(시군구) 역학조사 관리·감독 - 관할구역 내 의사환자 사례 분류 - 확진환자 심층 역학조사 및 결과보고서 작성, 보고 - 의사환자 및 확진환자의 세부동선 파악 및 접촉자 범위 설정 - 접촉자 명단 조사 및 접촉자 분류, 조사 결과 입력 - 환자 및 접촉자 관리상황 점검	시군구	- 의심사례 기초역학조사 및 확진환자 심층 역학조사 - 접촉자 조사 - 방역통합정보시스템에 역학조사 자료 및 접촉자 명단 입력	- 법률상의 내용으로 수정	- 신종감염병 대응과
	구분	역할																		
중앙 (권역센터 포함)	- 권역 내 지자체(시도 및 시군구) 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 (확진)환자 심층 역학조사 실시 - 역학적 특성 분석 및 연구																			
시도	- 관할구역 내 의사(환자) 역학조사 수행 - 지자체(시군구) 역학조사 관리·감독 - 환자, 접촉자 관리상황 점검																			
시군구	- 의심사례 기초역학조사 실시, 추가 역학조사 지원 - 역학조사 자료 방역통합정보시스템에 입력																			
구분	역할																			
중앙 (권역대응센터 포함)	- (권역대응센터) 권역 내 지자체(시도 및 시군구) 역학조사 관리·감독 - 의사환자 관리 및 확진환자 심층 역학조사 - 감염병 역학적 특성 분석 및 연구																			
시도	- 관할 내 지자체(시군구) 역학조사 관리·감독 - 관할구역 내 의사환자 사례 분류 - 확진환자 심층 역학조사 및 결과보고서 작성, 보고 - 의사환자 및 확진환자의 세부동선 파악 및 접촉자 범위 설정 - 접촉자 명단 조사 및 접촉자 분류, 조사 결과 입력 - 환자 및 접촉자 관리상황 점검																			
시군구	- 의심사례 기초역학조사 및 확진환자 심층 역학조사 - 접촉자 조사 - 방역통합정보시스템에 역학조사 자료 및 접촉자 명단 입력																			
10	<table><tr><td>권역별 질병대응센터</td><td> (제1급감염병 대응) • 대응조직 점검 등 초기대응 지원 • 유행여부 판단 및 노출범위 평가 • 시도간 정보 공유체계 마련 • 지자체 감시체계 강화방안 마련 • 권역 내 확진환자 발생 시 심층 역학조사 실시 (신종 재출현 감염병 위기대응 훈련) • 권역센터 소관 지자체의 훈련계획 수립 및 실시(현장) 지원 • 지자체 훈련 시나리오 개발지원, 컨설팅 및 훈련 평가 </td></tr><tr><td>검역소</td><td> • 입국자 발열 감시 • (중점검역관리지역 입국자) Q-CODE(또는 건강상태질문서) 징구 등 검역조치 • 검역단계에서 의사환자로 분류 시 국가 지정 입원치료병상 이송 • 검역단계 유증상자 역학조사 및 접촉자 조사 </td></tr></table>	권역별 질병대응센터	(제1급감염병 대응) • 대응조직 점검 등 초기대응 지원 • 유행여부 판단 및 노출범위 평가 • 시도간 정보 공유체계 마련 • 지자체 감시체계 강화방안 마련 • 권역 내 확진환자 발생 시 심층 역학조사 실시 (신종 재출현 감염병 위기대응 훈련) • 권역센터 소관 지자체의 훈련계획 수립 및 실시(현장) 지원 • 지자체 훈련 시나리오 개발지원, 컨설팅 및 훈련 평가	검역소	• 입국자 발열 감시 • (중점검역관리지역 입국자) Q-CODE(또는 건강상태질문서) 징구 등 검역조치 • 검역단계에서 의사환자로 분류 시 국가 지정 입원치료병상 이송 • 검역단계 유증상자 역학조사 및 접촉자 조사	9 <table><tr><td>권역별 질병대응센터</td><td> (제1급감염병 대응) • 대응조직 점검 등 초기대응 지원 • 유행여부 판단 및 노출범위 평가 • 시도 간 정보 공유체계 마련 • 지자체 감시체계 강화방안 마련 • 권역 내 확진환자 발생 시 심층 역학조사 (신종 재출현 감염병 위기대응 훈련) 권역 소관 지자체 훈련 사업 기술지원 • 권역 내 지자체 훈련 시나리오 개발 지원(필요 시, 광역지자체 훈련담당자 대상 교육) • 지자체별 훈련 계획 지원 및 실시(현장) 컨설팅, 훈련 평가 등 </td></tr><tr><td>검역소</td><td> • 입국자 발열 감시 • (중점검역관리지역 입국자) Q-CODE(또는 건강상태질문서) 징구 등 검역조치 • 검역단계 유증상자 검역조사 및 사례 분류 • 검역단계에서 의사환자로 분류 시 국가 지정 입원치료병상 이송 및 접촉자 조사 등 </td></tr></table>	권역별 질병대응센터	(제1급감염병 대응) • 대응조직 점검 등 초기대응 지원 • 유행여부 판단 및 노출범위 평가 • 시도 간 정보 공유체계 마련 • 지자체 감시체계 강화방안 마련 • 권역 내 확진환자 발생 시 심층 역학조사 (신종 재출현 감염병 위기대응 훈련) 권역 소관 지자체 훈련 사업 기술지원 • 권역 내 지자체 훈련 시나리오 개발 지원(필요 시, 광역지자체 훈련담당자 대상 교육) • 지자체별 훈련 계획 지원 및 실시(현장) 컨설팅, 훈련 평가 등	검역소	• 입국자 발열 감시 • (중점검역관리지역 입국자) Q-CODE(또는 건강상태질문서) 징구 등 검역조치 • 검역단계 유증상자 검역조사 및 사례 분류 • 검역단계에서 의사환자로 분류 시 국가 지정 입원치료병상 이송 및 접촉자 조사 등	- 업무 현행화	- 신종감염병 대응과 - 검역정책과								
권역별 질병대응센터	(제1급감염병 대응) • 대응조직 점검 등 초기대응 지원 • 유행여부 판단 및 노출범위 평가 • 시도간 정보 공유체계 마련 • 지자체 감시체계 강화방안 마련 • 권역 내 확진환자 발생 시 심층 역학조사 실시 (신종 재출현 감염병 위기대응 훈련) • 권역센터 소관 지자체의 훈련계획 수립 및 실시(현장) 지원 • 지자체 훈련 시나리오 개발지원, 컨설팅 및 훈련 평가																			
검역소	• 입국자 발열 감시 • (중점검역관리지역 입국자) Q-CODE(또는 건강상태질문서) 징구 등 검역조치 • 검역단계에서 의사환자로 분류 시 국가 지정 입원치료병상 이송 • 검역단계 유증상자 역학조사 및 접촉자 조사																			
권역별 질병대응센터	(제1급감염병 대응) • 대응조직 점검 등 초기대응 지원 • 유행여부 판단 및 노출범위 평가 • 시도 간 정보 공유체계 마련 • 지자체 감시체계 강화방안 마련 • 권역 내 확진환자 발생 시 심층 역학조사 (신종 재출현 감염병 위기대응 훈련) 권역 소관 지자체 훈련 사업 기술지원 • 권역 내 지자체 훈련 시나리오 개발 지원(필요 시, 광역지자체 훈련담당자 대상 교육) • 지자체별 훈련 계획 지원 및 실시(현장) 컨설팅, 훈련 평가 등																			
검역소	• 입국자 발열 감시 • (중점검역관리지역 입국자) Q-CODE(또는 건강상태질문서) 징구 등 검역조치 • 검역단계 유증상자 검역조사 및 사례 분류 • 검역단계에서 의사환자로 분류 시 국가 지정 입원치료병상 이송 및 접촉자 조사 등																			

현행(2026.1월)						개정(안)						개정사유	관련부서
쪽	내용					쪽	내용						
15	호남권	광주광역시 전북특별자치도 전라남도	광주	①광주(BL2) ②여수(BL3&2)	국립목포검역소 국립여수검역소	12	호남권	전남광주통합특별시 전북특별자치도	광주	①광주(BL2) ②여수(BL3&2)	국립목포검역소 국립여수검역소	- 기관명 현행화	- 각 센터
		제주특별자치도	제주 (출장소)	제주(BL2)	국립제주검역소								
	경북권	대구광역시 경상북도	대구	대구(BL2)	국립포항검역소 국립울산검역소		경북권	대구광역시 경상북도	대구	대구(BL2)	국립포항검역소 국립울산검역소		
	경남권	부산광역시 울산광역시 경상남도	부산	부산(BL2+)	국립부산검역소 국립김해검역소 국립마산검역소		경남권	부산광역시 울산광역시 경상남도	부산	부산(BL2+)	국립부산검역소 국립김해공항검역소 국립마산검역소		
8						17						- 검역소 역할 추가	- 검역정책과
	담당	담당부서	역할				담당	담당부서	업무내용				
												- 검역단계에서 의사 환자 분류 시, 검역소 및 의사환자 신고기관 역할 구체화	- 검역정책과 - 검역소 - 신종감염병 대응과
35	4) 역학조사 결과보고 ○ (검역소) 의심사례에 대한 검역조사 후 의사환자 분류 시 유선보고 및 메모보고, 방역통합정보시스템에 입력 - (유선보고) 의사환자 분류 시 질병관리청 종합상황실에 우선 유선 보고 - (메모보고) 관련부서에 역학조사 결과 등 내용 공유* 및 보고 * 수신처: 질병관리청(종합상황실, 신종감염병대응과 및 검역정책과) 및 권역센터(감염병대응과) ** 유증상자통합조사·분류표, 역학조사서, Q-CODE(또는 건강상태질문서), (의사)환자 발생보고서 (필요시 이메일 또는 팩스 송부(Email: kdcceoc@korea.kr, Fax: 043-719-9459)) - (시스템 통보) 방역통합정보시스템에 관련 정보 입력·통보* ① 의심사례(미해당 사례 포함) 통보: 방역통합정보시스템 > 감염병의심자관리 검역관리 > 보고통보관리 (수신처: 시도/주소지 관할보건소) ② 유증상자 조사결과(검사결과 포함) 통보: 방역통합정보시스템 > 검역관리 > 의심환자관리 > 유증상자 (수신처: 시도/주소지 관할보건소, 권역센터, 검역정책과) * 의사환자로 분류된 것에 대한 정보 공유 및 누락 방지를 위해 검역소는 현행화된 시도 및 시군구 연락망을 확인·유지(각 검역소별 표준운영절차에 반영)하고, 시스템으로 조사결과 통보 후 관할 보건소에 통보여부를 유선으로 알림 ** 해당 시스템은 운영 예정으로 검역정책과에서 별도 안내 예정					33, 34	4) 역학조사 결과 보고 및 통보 ● (검역소) 유증상자에 대한 검역조사 후 의사환자로 분류된 사례에 대해 조사 결과를 유선 및 메모보고, 관련 정보를 방역통합정보시스템에 입력 - (유선보고) 질병관리청 종합상황실(☎043-719-7979)에 우선 유선보고 - (메모보고) 관련부서에 발생상황 및 심층검역조사 결과, 조치사항 등 메모보고* * Q-CODE(또는 건강상태질문서), 유증상자통합조사·분류표, 심층검역조사 결과(기초역학조사서), (의사)환자 발생보고서 첨부 * 수신처: 본청(종합상황실, 신종감염병대응과, 검역정책과) 및 권역대응센터(감염병대응과) * 부득이한 경우, 관련 서류 이메일 또는 팩스 송부(Email: kdcceoc@korea.kr, Fax: 043-719-9459) - (시스템 통보) 방역통합정보시스템에 관련 정보 입력·통보* * 의사환자로 분류된 것에 대한 정보 공유 및 누락 방지를 위해 검역소는 현행화된 시도 및 시군구 연락망을 확인 및 유지(각 검역소별 표준운영절차에 반영)하고, 시스템으로 조사결과 통보 후 관할 보건소에 통보여부를 유선으로 알림 ① 의심사례(사례 미해당 포함) 통보*(수신처: 거주지 관할 시도/보건소) ② 의사환자 심층검역조사 결과 입력 및 통보*(수신처: 국가지정 입원치료병상 관할보건소) * 방역통합정보시스템 > 방역통합(검역관리) 보고통보관리 ※ 감염단계에서 의사환자 분류한 경우, - (병상 배정 완료 후) 검역소는 방역통합정보시스템을 통해 배정된 국가지정 입원치료병상 관할 보건소로 의사환자 발생 사실 통보 - (의사환자 신고) 의사환자 발생 사실을 통보받은 국가지정 입원치료병상 관할 보건소 또는 해당 의료기관에서 방역통합정보시스템을 통해 의사환자 신고						

현행(2026.1월)				개정(안)				개정사유	관련부서																																		
쪽	내용			쪽	내용																																						
30	다. 의심 사례 인지 시 기관별 보고사항 및 보고방법 <table><tr><th>기관</th><th>세부 보고사항</th><th>보고방법</th></tr><tr><td>검역소</td><td> - 의사환자 관련 자료* - 건강상태질문서(또는 Q-CODE), 유증상자통합조사·분류표, 역학조사서 등 - 의사환자 접촉자·노출자 명단 확보 (항공기(또는 선박)배치도, 중점감염관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 결과지 포함) - 의사환자 이송결과 </td><td> - 질병관리청 종합상황실에 즉시 상황 공유(유선) - 의심사례에 대해 (기초)역학조사 수행 후 결과 보고·통보 - 방역통합정보시스템*에 관련 정보 입력 및 통보** - 특히, 유증상자 중 의사환자로 분류된 사례에 대해서는 방역통합정보시스템* 통한 보고·통보 후 관할 보건소에 유선 알람** - 의사환자 분류시, 메모보고를 통해 관련부서에 정보 공유 </td></tr></table>			기관	세부 보고사항	보고방법	검역소	- 의사환자 관련 자료* - 건강상태질문서(또는 Q-CODE), 유증상자통합조사·분류표, 역학조사서 등 - 의사환자 접촉자·노출자 명단 확보 (항공기(또는 선박)배치도, 중점감염관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 결과지 포함) - 의사환자 이송결과	- 질병관리청 종합상황실에 즉시 상황 공유(유선) - 의심사례에 대해 (기초)역학조사 수행 후 결과 보고·통보 - 방역통합정보시스템*에 관련 정보 입력 및 통보** - 특히, 유증상자 중 의사환자로 분류된 사례에 대해서는 방역통합정보시스템* 통한 보고·통보 후 관할 보건소에 유선 알람** - 의사환자 분류시, 메모보고를 통해 관련부서에 정보 공유	35	다. 의사환자 분류 시 기관별 보고사항 및 보고방법 <table><tr><th>기관</th><th>세부 보고사항</th><th>보고방법</th></tr><tr><td>검역소</td><td> (중점감염관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) - 유증상자 통합조사 분류 결과 의사환자 검역조사 결과(역학조사서) - 의사환자 접촉자·노출자 명단 확보 의사환자 병상배정 결과 및 이송 상황 </td><td> - 질병관리청 종합상황실에 즉시 상황 공유(유선) - 의심사례에 대해 유증상자 통합조사 분류 및 의사환자에 대한 심층검역조사(기초역학조사서 양식에 따름) 수행 후 결과 보고·통보 - 의사환자 분류 시, 메모보고를 통해 관련부서에 정보 공유 </td></tr></table>			기관	세부 보고사항	보고방법	검역소	(중점감염관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) - 유증상자 통합조사 분류 결과 의사환자 검역조사 결과(역학조사서) - 의사환자 접촉자·노출자 명단 확보 의사환자 병상배정 결과 및 이송 상황	- 질병관리청 종합상황실에 즉시 상황 공유(유선) - 의심사례에 대해 유증상자 통합조사 분류 및 의사환자에 대한 심층검역조사(기초역학조사서 양식에 따름) 수행 후 결과 보고·통보 - 의사환자 분류 시, 메모보고를 통해 관련부서에 정보 공유	- 업무 현행화	- 검역정책과																						
기관	세부 보고사항	보고방법																																									
검역소	- 의사환자 관련 자료* - 건강상태질문서(또는 Q-CODE), 유증상자통합조사·분류표, 역학조사서 등 - 의사환자 접촉자·노출자 명단 확보 (항공기(또는 선박)배치도, 중점감염관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 결과지 포함) - 의사환자 이송결과	- 질병관리청 종합상황실에 즉시 상황 공유(유선) - 의심사례에 대해 (기초)역학조사 수행 후 결과 보고·통보 - 방역통합정보시스템*에 관련 정보 입력 및 통보** - 특히, 유증상자 중 의사환자로 분류된 사례에 대해서는 방역통합정보시스템* 통한 보고·통보 후 관할 보건소에 유선 알람** - 의사환자 분류시, 메모보고를 통해 관련부서에 정보 공유																																									
기관	세부 보고사항	보고방법																																									
검역소	(중점감염관리지역에서 입국하는 경우 Q-CODE(또는 건강상태질문서) - 유증상자 통합조사 분류 결과 의사환자 검역조사 결과(역학조사서) - 의사환자 접촉자·노출자 명단 확보 의사환자 병상배정 결과 및 이송 상황	- 질병관리청 종합상황실에 즉시 상황 공유(유선) - 의심사례에 대해 유증상자 통합조사 분류 및 의사환자에 대한 심층검역조사(기초역학조사서 양식에 따름) 수행 후 결과 보고·통보 - 의사환자 분류 시, 메모보고를 통해 관련부서에 정보 공유																																									
39	<table><tr><td rowspan="2">접 촉 자</td><td>조사</td><td> - 접촉자 범위 확인, 명단 조사 실시 - 항공기/공항 내 접촉자는 건강상태질문서, 항공기배치도, 탑승자 명단 등 확인 </td><td>-</td></tr><tr><td>감시</td><td>명단확보 (의심사례 격리해제 시 접촉자 관리 종료)</td><td>-</td></tr></table>			접 촉 자	조사	- 접촉자 범위 확인, 명단 조사 실시 - 항공기/공항 내 접촉자는 건강상태질문서, 항공기배치도, 탑승자 명단 등 확인	-	감시	명단확보 (의심사례 격리해제 시 접촉자 관리 종료)	-	37	〈 바이러스성출혈열 사례 분류에 따른 초기대응 수준 및 방법(요약) 〉 <table><tr><th></th><th>의사환자</th><th>미해당</th></tr><tr><td>사례관리</td><td>격리입원, 확인진단 검사, 치료</td><td>신고한 의료기관에서 치료</td></tr><tr><td>감염관리</td><td>높은 수준</td><td>표준주의</td></tr><tr><td>병상배정 격리입원</td><td>시도별 국가지정 입원치료병상 등* (격리병상 배정)</td><td>병원 내 방침에 따름</td></tr><tr><td>환자 이송</td><td>보건소</td><td>-</td></tr><tr><td rowspan="3">검사</td><td>검체운송</td><td>보건소</td><td rowspan="3">-</td></tr><tr><td>검사기관</td><td>질병관리청**</td></tr><tr><td>결과환류</td><td>지체없이 (방역통합정보시스템 결과입력 포함)</td></tr><tr><td>접촉자</td><td>조사</td><td> - 접촉자 범위 확인, 명단 조사 실시 (항공기/공항) 항공기 좌석 배치도, 탑승자 명단 등 (선박/항만) (의사)환자 동선에 따른 접촉자 범위 확인이 어려운 경우 전 선원 및 승객 명단 확보, (필요 시) 선실(좌석) 배치도 확인 </td><td>-</td></tr></table>				의사환자	미해당	사례관리	격리입원, 확인진단 검사, 치료	신고한 의료기관에서 치료	감염관리	높은 수준	표준주의	병상배정 격리입원	시도별 국가지정 입원치료병상 등* (격리병상 배정)	병원 내 방침에 따름	환자 이송	보건소	-	검사	검체운송	보건소	-	검사기관	질병관리청**	결과환류	지체없이 (방역통합정보시스템 결과입력 포함)	접촉자	조사	- 접촉자 범위 확인, 명단 조사 실시 (항공기/공항) 항공기 좌석 배치도, 탑승자 명단 등 (선박/항만) (의사)환자 동선에 따른 접촉자 범위 확인이 어려운 경우 전 선원 및 승객 명단 확보, (필요 시) 선실(좌석) 배치도 확인	-	- 업무 현행화	- 신종감염병 대응과
접 촉 자	조사	- 접촉자 범위 확인, 명단 조사 실시 - 항공기/공항 내 접촉자는 건강상태질문서, 항공기배치도, 탑승자 명단 등 확인	-																																								
	감시	명단확보 (의심사례 격리해제 시 접촉자 관리 종료)	-																																								
	의사환자	미해당																																									
사례관리	격리입원, 확인진단 검사, 치료	신고한 의료기관에서 치료																																									
감염관리	높은 수준	표준주의																																									
병상배정 격리입원	시도별 국가지정 입원치료병상 등* (격리병상 배정)	병원 내 방침에 따름																																									
환자 이송	보건소	-																																									
검사	검체운송	보건소	-																																								
	검사기관	질병관리청**																																									
	결과환류	지체없이 (방역통합정보시스템 결과입력 포함)																																									
접촉자	조사	- 접촉자 범위 확인, 명단 조사 실시 (항공기/공항) 항공기 좌석 배치도, 탑승자 명단 등 (선박/항만) (의사)환자 동선에 따른 접촉자 범위 확인이 어려운 경우 전 선원 및 승객 명단 확보, (필요 시) 선실(좌석) 배치도 확인	-																																								
(신설)	(신설)			38	<table><tr><td>확진 시</td><td> - 국가지정 입원치료병상*으로 이송(국립중앙의료원** 우선 고려) * 환자상태 등에 대한 의료진 판단에 따라 보건소 및 시도, 질병관리청 사전협의 ** 제주도에서 환자 발생 시, 이송 및 인계 방법 등은 관련부처 및 기관간 사전협의 필요 </td></tr></table>			확진 시	- 국가지정 입원치료병상*으로 이송(국립중앙의료원** 우선 고려) * 환자상태 등에 대한 의료진 판단에 따라 보건소 및 시도, 질병관리청 사전협의 ** 제주도에서 환자 발생 시, 이송 및 인계 방법 등은 관련부처 및 기관간 사전협의 필요	- 확진 시 이송을 위한 협의 필요 추가	- 신종감염병 대응과 - 위기관리 총괄과 - 의료지원 대응과 등																																
확진 시	- 국가지정 입원치료병상*으로 이송(국립중앙의료원** 우선 고려) * 환자상태 등에 대한 의료진 판단에 따라 보건소 및 시도, 질병관리청 사전협의 ** 제주도에서 환자 발생 시, 이송 및 인계 방법 등은 관련부처 및 기관간 사전협의 필요																																										
117	○ 권역별 질병대응센터에서 배정(시도 배정 불가 시) - (상황보고) 시도 담당자는 권역별 질병대응센터에 병상배정 요청 * 권역별 질병대응센터에서 지원 불가 시, 신종감염병대응과에서 배정 지원 - (중증도 분류) 중증도, 위험도 등 사례 및 상황 검토 - (병상배정) 수용 가능 의료기관 확인, 결정 및 해당 시도와 협의 - (결과통보) 해당 시도에 병상배정 결과 각각 통보			39	(권역대응센터에서 배정 지원) 시도에서 배정 불가 시 (지원 요청) 시도 담당자가 권역대응센터에 병상 배정 지원 요청* * 권역대응센터에서 지원 불가 시, 신종감염병대응과에서 지원 (중증도 분류) 중증도, 위험도 등 사례 및 상황 검토 (병상 배정 조정) 병상 배정 요청할 타 시도와 협의하여 수용 가능 의료기관 확인 (결과공유) 배정 지원 요청한 해당 시도에 병상 배정 결과 공유			- 업무 현행화	- 신종감염병 대응과 - 각 센터																																		

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
61	다. 의사환자가 아닐 경우 조치 ○ (최초인지보건소) 잠복기 동안의 주의사항 등 안내, 거주지 관할 보건소로 이관 - 바이러스성출혈열 증상, 예방법, 잠복기 내 증상 발현 시 신고 등 안내, 교육 - 거주지 관할 보건소로 수동감시 대상 유선통보* 및 방역통합정보시스템 (입력)통보 - 현재 증상으로 의료기관 방문 시 의료진에게 정보* 공유 * 보건소에서 역학조사한 사실, 보건소 담당자명 및 연락처	42	2) 지역사회 인지 상황 ● (최초 인지 보건소) 잠복기 동안의 주의사항, 수동감시 등 안내, 거주지 관할 보건소로 이관 - (보건교육) 수동감시 대상임을 안내, 바이러스성출혈열 증상 및 예방법, 잠복기 내 증상 발현 시 신고 등 안내 및 교육* * 사례 미해당 통보 받은 후, 동일한 증상으로 의료기관 방문 시 의료진에게 보건소에서 역학조사한 사실, 보건소 담당자명 및 연락처 등의 정보를 공유하도록 안내 - (감시대상자 통보) 거주지 관할 보건소로 수동감시 대상자 유선 통보 - (사례분류 결과 공유) 의심사례 신고한 의료기관에 '사례 미해당' 분류 결과 공유	- 업무 구체화	- 신종감염병 대응과
55	4) 접촉자 조사 및 관리 [접촉자 조사] ○ (조사방법) 감염관은 (의사)환자의 역학적 관련 자료를 확인·수집하고 명단을 확보하며, 확진 환자로 분류된 경우 지자체로 통보함. 이후 관할 보건소에서 모니터링 수행 - Q-CODE(또는 건강상태질문서) 필수 확인사항이 빠짐없이 기재 되었는지 확인 후 징구 * 감염감염병에 한해 제출분과 확인(이름, 연락처, 시군구까지 기재된 주소, 경유국가, 증상 등) - 항공사(또는 해운대리점)에 의사환자 탑승 항공기(또는 선내) 좌석배치도를 요청하여 역학조사관에게 전달	43	나. 접촉자 조사 ● (조사주체) 감염소/최초 인지 보건소 역학조사반 - (감역소) 감염관은 (의사)환자의 역학적 관련 자료를 확인·수집하고 명단을 확보 • (기본정보) 방역통합정보시스템 조회, 필요시 운송수단의 장에게 정보 요청 • (추가정보) 주소, 연락처 등 - (내국인) 행정정보공동이용시스템 조회 - (내·외국인) 관계기관(외교부, 법무부)에 협조 요청 공문 발송 • 감염단계 감염병 접촉자 통합조사서식에 따라 작성 • 항공사(또는 해운대리점)에 의사환자 탑승 항공기(또는 선내) 좌석배치도를 요청하고, 역학조사관에게 전달하여 접촉자 범위 확인 요청 • (확진 시) 확보한 접촉자 명단을 방역통합정보시스템 및 공문을 통해 시도 및 거주지 관할 보건소로 통보, 본청(종합상황실 등 관련부서) 및 권역대응센터(감염병대응과) 보고	- 업무 구체화	- 신종감염병 대응과
20	† 위험지역은 세계보건기구(WHO)와 질병관리청의 위험분석 결과에 따라 국가 단위 또는 국가 내 지역 단위로 설정 - 해당 국가의 대응체계가 불확실한 경우 국가 단위로 설정 - 해당 국가의 감시, 진단, 대응체계가 구축된 경우, 국가 내 지역 단위로 설정 * 바이러스성출혈열 별도 위험지역 설정·해제 시, 별도의 안내(공문 등)를 통하여 시도 지자체에 통보하며, 위험지역 미지정 시 지참상 위험지역을 발생/유행지역으로 간주	47	※ 위험지역은 세계보건기구(WHO) 및 질병관리청의 위험분석 결과에 따라 국가 단위 또는 국가 내 지역 단위로 설정 - 해당 국가의 대응체계가 불확실한 경우 국가 단위로 설정 - 해당 국가의 감시, 진단, 대응체계가 구축된 경우, 국가 내 지역 단위로 설정 • 바이러스성출혈열 감염병별로 위험지역 설정 및 해제 시, 별도의 안내(공문 등)를 통하여 시도 지자체에 통보함 • 위험지역 미설정 시, 발생(또는 유행) 지역으로 간주	- 문구 수정	- 신종감염병 대응과

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서																							
쪽	내용	쪽	내용																									
51	다. 유증상자 기초역학조사, (의사)환자 가능성 평가 및 사례분류 ○ (역학조사관) 개인보호구를 착용하고 역학조사, 위험노출력 평가 후 사례분류 - (역학조사)* 입국자 면담 통해 역학조사서 작성 * 역학조사관 또는 공중보건역이 없는 경우 검역소 내 검역관이 시행 가능 * 역학조사 시 고막채운 측정, 기록 - (사례분류) 역학적 연관성·증상 기준 충족 여부에 따라 격리입원·검사 대상* 선별 - (접촉자 범위설정) 접촉자 범위를 설정하고 검역관에 통보 * 접촉자 조사, 관리에 관한 자세한 조치사항은 '마. 4) 접촉자 조사 및 관리' 참고 ○ (검역관) 검역감염병 의사환자로 분류 즉시 종합상황실에 유선보고* 후 관련부서 메모보고** 및 지자체 통보 * 부득이한 경우 질병관리청 종합상황실로 이메일(kcdc@korea.kr) 또는 팩스(043-719-9459) 송부 ** Q-CODE(또는 건강상태질문서, 유증상자통합조사 분류표, (가)초역학조사서, (의사)환자 발생보고서 첨부	48	2) 유증상 입국자 조치(심층검역조사 및 사례 분류) ● (역학조사관 또는 공중보건역) 적절한 개인보호구 착용 후 심층검역조사, 사례 분류 - (심층검역조사) 입국자 면담 등 검역조사를 통해 의사환자로 분류된 경우에 시행 • 역학조사관 또는 공중보건역이 없는 경우 검역관이 시행 가능 • 역학조사 시 고막채운 측정 및 기록 - (사례 분류) 역학적 연관성·증상 기준 부합 여부에 따라 격리입원·검사 대상 선별 • 국외 감염병 발생 현황, 역학적 연관성 및 노출력 등을 종합적으로 고려하여 위험도 평가 후 사례 분류 - (접촉자 범위설정) 의사환자로 분류 시, 접촉자 범위를 설정하고 검역관에 통보 ● (검역관) - (의사환자 분류 시) 종합상황실에 유선보고 및 관련부서 메모보고, 병상배정 요청 및 환자 이송, 지자체 통보, 접촉자 명단 확보 등 의사환자 대응 - (사례 미해당) 입국자에게 잠복기 내 주의사항 등 안내 등 보건교육 실시 후 귀가조치, 방역통합정보시스템에 해당 명단 등록을 통해 지자체에 통보	- 의심 사례 인지 후 단계별 검역관 역할 명확화	- 검역정책과																							
(신설) (신설)		49	나. 보건소 1) 유증상 입국자 조치 ● (의사환자) 배정된 국가지정 입원치료병상 관할 보건소에서 검체 운송 및 검사의뢰	- 검역단계에서 의사환자 분류 시, 검체 운송 및 검사 의뢰 주체 기관의 명확화	- 신종감염병 대응과																							
(신설) (신설)		50	〈 기관별 입국자 관리 방법 〉 <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">검역소</th> <th colspan="2">보건소</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">입국자 명단파악 발열감시 검역조사</td> <td>유증상</td> <td>심층검역조사 → 사례분류</td> <td>의사환자</td> <td>국가지정 입원치료병상 이송</td> <td>검체운송, 검사의뢰 등</td> </tr> <tr> <td>무증상</td> <td></td> <td>사례 미해당</td> <td>보건교육(귀가조치) 관할 보건소에 명단 통보</td> <td>감시 1일째/5일째 증상 확인</td> </tr> <tr> <td colspan="4">건강상태질문지(또는 Q-CODE) 징구 관할 보건소에 명단 통보</td> <td>역학적 위험도 파악</td> <td> 고위험 중위험 저위험 매일 1회 이상 증상 확인 감시 1일째/5일째 증상 확인 </td> </tr> </tbody> </table>	검역소				보건소		입국자 명단파악 발열감시 검역조사	유증상	심층검역조사 → 사례분류	의사환자	국가지정 입원치료병상 이송	검체운송, 검사의뢰 등	무증상		사례 미해당	보건교육(귀가조치) 관할 보건소에 명단 통보	감시 1일째/5일째 증상 확인	건강상태질문지(또는 Q-CODE) 징구 관할 보건소에 명단 통보				역학적 위험도 파악	고위험 중위험 저위험 매일 1회 이상 증상 확인 감시 1일째/5일째 증상 확인	- 업무 흐름 도식화	- 신종감염병 대응과
검역소				보건소																								
입국자 명단파악 발열감시 검역조사	유증상	심층검역조사 → 사례분류	의사환자	국가지정 입원치료병상 이송	검체운송, 검사의뢰 등																							
	무증상		사례 미해당	보건교육(귀가조치) 관할 보건소에 명단 통보	감시 1일째/5일째 증상 확인																							
건강상태질문지(또는 Q-CODE) 징구 관할 보건소에 명단 통보				역학적 위험도 파악	고위험 중위험 저위험 매일 1회 이상 증상 확인 감시 1일째/5일째 증상 확인																							

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
70, 117	2. 확진환자 관리 가. 확진환자 격리입원 치료 ○ (원칙) 바이러스성출혈열 확진환자는 국가지정 입원치료병상에서 격리입원 치료 - 국가지정 입원치료병상이 아닌 의료기관에서 입원, 검사 후 확진된 경우, 국가지정 입원치료 병상으로 확진환자 이송* * 중앙사고수습본부(중앙방역대책본부)와 상의하여 '우선 배정 국가지정 입원치료병상'으로 배정 · 이송 (환자 상태 등을 고려하여 결정) - 단, 확진환자 이송불가 상태 또는 확진환자가 많은 경우, 중앙방역대책본부가 확진환자 격리입원 치료 의료기관 결정 가능 ○ (이송조치) 배정된 국가지정 입원치료병상으로 이송	57, 109	2 확진환자 관리 가. 확진환자 격리입원 치료 ● (원칙) 확진환자는 국가지정 입원치료병상에서 격리입원 치료 ● (이송) 국가지정 입원치료병상이 아닌 의료기관에 입원 및 검사 후 확진된 경우, 국가지정 입원치료병상으로 확진환자 이송* * 중앙사고수습본부(중앙방역대책본부)와 상의하여 '우선 배정 국가지정 입원치료병상 (국립중앙의료원)'으로 배정 및 이송(환자 상태 등을 고려하여 결정) - 단, 확진환자의 상태가 중증 또는 이송 중 악화될 가능성이 있어 이송 불가하다고 판단되는 경우 또는 확진환자가 많은 경우, 중앙방역대책본부가 확진환자에 대한 격리입원 및 치료 의료기관을 결정 가능 - 확진환자가 이미 국가지정 입원치료병상에서 치료를 받고 있거나, 기저질환 등의 사유로 진료가 예정되어 있는 경우에는 현재 격리입원 중인 의료기관에서 치료 가능 확진환자 이송 체계 및 세부절차(안) ● (이송장소) 우선 배정 국가지정 입원치료병상(국립중앙의료원) ● (이송담당) 최초 인지 보건소 - 이송 시, 의료기관 관할 시도(서울시) 및 이송 예정 의료기관과 환자이송 정보(이송 예정시간, 인계장소 등) 실시간 소통 - 제주도에서 확진환자 발생 시, 선박 등의 이동 수단을 고려할 수 있으나 관련부처 및 기관 등과 사전 협의 필요 ● (세부절차(안)) ① (의료진 및 최초 인지 시도) 서울시 및 질병관리청 등과 협의하여 환자 이송 결정 ② (최초 인지 시도 → 서울시) 국립중앙의료원 병상 배정 요청 ③ (서울시 → 최초 인지 시도) 환자 인계장소 및 NMC 담당자 연락처 안내 ④ (최초 인지 시도 → 이송담당 보건소) 환자 인계장소 및 NMC 담당자 연락처 안내 ⑤ (최초 인지 보건소 → NMC, 서울시) 환자 이송 - 이송 중 NMC에 직접 연락하여 이송 예정시간 공유 - 서울시에 이송 상황 공유 ⑥ (NMC) 인계 담당자가 인계장소에서 대기 ⑦ (최초 인지 보건소 → NMC) 환자 이송 완료(인계장소에 환자 도착) 및 환자 인계 ⑧ (NMC) 환자 인수 및 서울시, 질병관리청 등 관련 기관에 이송 현황 공유	- 환자환자 이송 체계 및 절차 추가	- 신종감염병 대응과 - 위기관리 총괄과 - 의료지원 대응과 등
71	나. 확진환자 격리해제 ○ (해제 기준) 다음의 요건을 모두 충족할 경우 격리해제 가능 - 확진환자의 바이러스성출혈열 관련 증상이 호전되고 72시간 이상 경과 - 혈액검체 Real-time RT-PCR 검사결과가 24시간 이상 간격으로 2회 연속 음성 * 중앙사고수습본부(중앙방역대책본부)에서 필요시 검체종류 추가여부 결정	58	나. 확진환자 격리해제 ● (해제기준) 다음의 요건을 모두 충족할 경우 격리해제 가능 - 확진환자의 바이러스성출혈열 관련 증상이 호전되고 72시간 이상 경과, 그리고 혈액검체* Real-time RT-PCR 검사결과가 24시간 이상 간격으로 2회 연속 음성 * 중앙사고수습본부(중앙방역대책본부)에서 필요 시 검체의 종류 추가 여부 결정 ● (진단검사) 확진환자의 격리해제를 위한 검사 결과가 필요하며, 의사환자 검사 절차와 동일 - (검체채취) 국가지정 입원치료병상 - (검체운송 및 검사외뢰) 의료기관 관할 보건소 - (진단검사기관) 질병관리청 고위험병원체분석과	- 확진환자 격리해제를 위한 검사시행 시 검체 운송 기관의 명확화	- 신종감염병 대응과

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
73	○ (장례절차) - (임종임박) · 환자 상태가 불안정해지면 즉시 가족에게 알리고 임종 참관 여부 확인 후 장례식장에 장례지도사 대기 요청 · 환자 가족이 면회를 희망할 경우, 개인보호구*를 착용하고 격리병실에서 면회 가능 * 전신보호복, 이중장갑, 마스크, 안면보호구, 덧신 등 * 보건소 및 의료진은 사망자 가족 면회 시 주의사항 당부 조치	78	나. 장례 절차 ● (임종 임박) - (의료기관) · 환자 상태가 불안정해지면 즉시 가족에게 알리고 임종 참관 여부 확인 후 장례식장에 장례지도사 대기 요청 · 환자 가족이 면회를 희망할 경우, 개인보호구*를 착용하고 격리병실에서 면회 가능** * 전신보호복(C등급), 장갑(2겹), 호흡보호구(N95 마스크 이상 등), 안면보호구, 덧신 등 ** 보건소 및 의료진은 사망자 가족 면회 시 주의사항 당부 조치	- 보호자 개인보호구 중 마스크의 종류 구체화	- 신종감염병 대응과
75	바이러스성출혈열 확진환자 사망 시 시신 처리 1. 시신을 이송하거나 처리하는 경우 반드시 개인보호구* 착용 * 전신보호복(C등급), 니트릴 장갑(2겹), 안면보호구, 앞치마, 방수덧신(장화) 등 2. 격리병실에서 시신 세척, 탈의, 세관 금지 3. 시신을 방수용 시신백에 넣고 밀봉 후 시신백의 표면 소독 * 환자에게 침습적으로 삽입된 기구(정맥관, 기관지 내관 등)는 제거하지 말고 시신백에 함께 넣어 병원체에 의한 외부 오염 방지 4. 밀봉된 시신백을 또 다른 시신백에 넣어 2중 밀봉 5. 2중 밀봉된 시신백의 표면소독(83% 알코올) 후 자연 건조하여 이송 6. 별도의 이송용 간이침대를 이용하여 시신 이송 * 이송에 사용된 간이침대는 사용 직후 표면소독(83% 알코올) 후 자연 건조 7. 이송된 시신은 시신백을 열지 말고 그대로 관에 넣고 밀봉 * 시신은 염습 및 방부처리 금지 8. 장례방법은 감염 예방을 위해 화장*이 원칙 * 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제20조의2(시신의 장사방법 등)에 근거하며, 매장의 경우 법률상 금지되는 것은 아니나 주변인의 보호복 착용 등 감염예방 조치가 사실상 불가능하므로 권고하지 않음 · (시신이송 전) 영안실 및 장례식장 직원, 장례지도사에게 바이러스성출혈열 감염의 위험성을 알리고 및 감염 예방법을 지도 · (시신이송 후) 적절한 소독제를 사용하여 사망자가 머물렀던 병실 소독 및 청소 조치 · (화장조치) 화장시설로 출발하기 전, 사망자 가족과 함께 “e-하늘” 화장 예약	80	바이러스성출혈열 확진환자 사망 시 시신 처리 방법 ● 시신을 이송하거나 처리하는 등 사후 관리 담당자는 반드시 개인보호구*를 착용한다. * 전신보호복(C등급), 장갑(2겹), 호흡보호구(N95 마스크 이상 등), 안면보호구, 방수앞치마, 방수덧신(장화) 등 ● 격리병실에서 시신을 세척하거나 닦지 말아야 하며, 탈의, 세관도 하지 않는다. ● 시신은 즉시 지퍼가 달린 누출방지(leak-proof) 시신백에 넣고 밀봉 후 시신백의 표면을 소독*한다. * 0.5-1% sodium hypochlorite, 3% acetic acid, 70% isopropyl alcohol 등 감염병 및 각 의료기관 상황에 따라 선택 가능 참고 부록 「4. 오염구역별 환경소독 방법」 「병원체 생물안전정보집(질병관리청, 2026)」 제2권 바이러스 - 환자에게 침습적으로 사용된 관(정맥관, 기관지 내관 등)은 제거하지 말고, 사망 장소에서 시신을 시신백에 넣어 병원체에 의한 외부 오염을 방지해야 한다. ● 밀봉된 시신백을 또다른 시신백에 넣어 2중으로 밀봉하고, 2중 밀봉된 시신백의 표면을 소독 후 자연 건조하여 영안실로 즉시 옮겨야 한다. - 사망 직후 시신은 폐에 있는 잔류 공기 및 체액이 배출될 수 있으므로 영안실 수송을 위해서 병원 카트를 이용하여 이동해서는 안 된다. - 별도의 이송용 간이침대를 이용하여 시신을 이송한다. - 이송에 사용된 간이침대는 사용 직후 표면소독 후 자연건조한다. - 영안실 직원과 장의사는 전파의 위험성을 알고 있어야 한다. ● 시신을 안치소로 이동하기 전 시신백에 오염된 물질이 있으면 이를 제거하고, 소독제로 살균한 다음 공기 건조하여 이동해야 한다. ● 시신안치소 담당자는 반드시 적절한 개인보호구를 착용해야 한다. - 의심 또는 확진환자의 시신을 다루지 않고 유해 운송차량의 운전 업무만 하거나 화장된 유골을 다루는 사람은 개인보호구가 반드시 필요하지는 않다 ● 이송된 시신은 시신백을 열지 말고, 그대로 관에 넣고 밀봉해야 한다. - 시신은 염(殮)과 방부처리를 금한다. - 시신은 가능한 운송을 최소화해야 한다. ● 장례방법은 감염예방을 위해 화장*이 원칙 관련법령 「감염병예방법」 제20조2(시신의 장사방법 등) · (시신이송 전) 영안실 및 장례식장 직원, 장례지도사에게 바이러스성출혈열 감염의 위험성을 알리고 감염 예방법을 지도 · (시신이송 후) 적절한 소독제를 사용하여 사망자가 머물렀던 병실 소독 및 청소 조치	- 확진환자의 사망 시 시신 처리 방법의 구체화	- 신종감염병 대응과

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
104	1. 검사관리 체계 가. 평시 ○ (검사전략) 바이러스성출혈열 유전자검사 및 감별진단* 실시 * (감별진단) 황열, 뎅기열 및 말라리아를 포함하며, 검사항목은 방문지역(국가), 감염노출 위험요인, 신고 의료기관 임상 의의 등 종합하여 대책반 담당부서에서 추가, 조정 가능 - 신고 기반의 검사의뢰, 분석 결과 토대로 검사관리 체계, 절차 및 대비 전략 수립	81, 91	1. 검사관리 체계 가. 평시 (검사전략) 바이러스성출혈열 유전자검출검사 및 감별진단* 실시 * (감별진단) 말라리아, 황열, 뎅기열 등을 포함하며, 검사항목은 방문지역(국가), 감염노출 위험요인, 신고 의료기관 임상의와 시도 역학조사관 의견 등 종합하여 추가, 조정 가능 - 신고 기반의 검사의뢰, 분석 결과 토대로 검사관리 체계, 절차 및 대비 전략 수립	- 평시(대책반 구성 이전) 상황 반영	- 진단분석국
(신설)	(신설)	84	격리병상에서의 환자 채혈 시 유의사항 - 필요 시 최소한으로 채혈하며, 채혈하기 전에 환자의 이익과 의료진 안전 위험에 대해 평가 - 검사자가 적절한 PPE를 착용하지 않았거나 환자의 협조가 어려운 경우에는 채혈하지 않음 2명의 의료진 필요 : 한 명은 채혈하고 다른 한 명은 환자와 환자의 검체를 다루는 것을 보조 - 주사침 사용의 일반적 원칙 - 매우 주의 깊게 주사침과 날카로운 도구를 다룰 것 - 바늘은 절대 뚜껑을 다시 씌우지 말고, 다른 사람을 향하지 말 것 - 일회용 주사에서 바늘을 제거하지 말 것 - 사용된 바늘을 손으로 만지거나 구부리거나, 부러뜨리지 말 것 - 사용된 날카로운 물건을 손으로 이송하지 말 것	- 채혈 시 유의사항 추가	- 신종감염병 대응과
(신설)	(신설)	89	검체 운송 중 감염성 물질 노출 시 오염처리 방법 - 준비된 개인보호구 착용상태로 스피키트를 개봉 - 의료폐기물 전용봉투(Biohazard bag) 개봉 - 종이타월을 덮고 종이타월이 충분히 젖도록 소독제 처리 - 이후 병원체 불활화를 위해 후 일정시간(10분 이상) 유지 - 소독제는 희석한 차아염소산나트륨(락스) 용액(혈액의 양이 많으면 원액)을 사용 - 불활화 반응이 완료된 종이타월을 밖에서부터 안쪽으로 모아서 의료폐기물 전용봉투에 담음 - 바닥에 직접 소독액을 뿌리고 닦아낸 후 의료폐기물 전용봉투(Biohazard bag)에 담음 - 흡수된 종이타월을 의료폐기물 전용봉투에 넣고 묶어 격리의료 폐기물 전용용기에 담음 < 생물학적 유출물 처리함(스피킷) 구성 (예시) > 사용 용도, 특성 및 규모에 맞게 유출물 처리용 구성품을 개별적으로 구성하여 비치 제품상 변동이 있을 수 있으나 구성품은 동일함	- 지자체 의견 반영 사항 - 스피킷 구성품목 및 사용법 추가	- 신종감염병 대응과 - 생물안전 평가과

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
107	○ 일상적 검사 - 바이러스성출혈열 의사환자의 간호, 치료 위한 생화학, 혈액학적 검사 등 일반 검사 시 개인보호구를 착용하고 공학적 안전설비가 갖춰진 장비 및 시설 내에서 작업 - 실험대 및 장비 등은 소독제를 사용하여 바이러스 불활화 처리 등 소독 철저	85	나. 의사환자의 일상적 검사 ● (생물안전 기준) 의사환자의 간호, 치료를 위한 생화학 및 혈액학적 검사 등 일상적 검사는 음압격리병동 내 별도의 전용 검사실에서 수행 - 작업자 및 환경으로의 검체 노출 방지를 위한 자동분석기, 생물안전작업대, 밀폐형 원심분리기 및 멸균기를 갖추고, 적정 개인보호구 착용 ※ 음압격리병동 내 별도의 전용 검사실이 없는 경우, 다음 두 가지 조건 중 하나를 선택하여 일상적 검사 수행 가능 ① 의사환자의 일상적 검사는 BL3 기준 시설 내에서 검사 수행하거나 BL3 기준 시설 내에서 검체 불활성화 후 BL2 기준 시설로 반출하여 수행 또는 ② Closed-tube 방식* 자동분석기를 사용하고 생물안전작업대, 밀폐형 원심분리기 및 멸균기를 갖춘 BL2 기준 시설 내에서 강화된 개인보호구**를 착용하여 일상적 검사 수행 * 검체가 외부에 노출되지 않도록 튜브의 마개를 열지 않고 검사하는 방식 ** KF94(N95) 등급 이상의 호흡보호구, 안면보호구(또는 측면 보호대가 있는 고글이나 보안경), 내수성 또는 불침투성의 전면형 실험 가운 및 이중 장갑 ● (음압격리병동 내 검사실 검사항목) (예시) - (생화학검사) Bilirubin, Creatinine, Glucose, Amylase, CK, GOT(AST), GPT(ALT), Na⁺, K⁺, Cl⁻ - (혈액학적검사) RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, PLT, MPV, PDW, PCT, WBC, LYM%, LYM#, MON%, MON#, GRA%, GRA#, PT/aPTT ● (소독*) 실험대 및 장비 등은 1,000ppm 유효 염소로 소독하고, 혈액이나 체액이 유출된 경우 10,000ppm 유효 염소로 소독 * 염소계 소독제 사용이 불가능한 장비·기구의 경우 알코올 등 다른 소독제를 사용하여 소독을 실시하고, 소독제 종류, 사용 농도 및 접촉시간은 제조업체의 지침을 따름 ● (폐기물 처리*) 검사실에서 발생하는 폐기물은 진단검사 결과 양성인 경우 격리의료폐기물로 처리하고, 음성인 경우 위해의료폐기물로 처리 * 모든 의료폐기물은 소독 또는 멸균을 통해 병원성 오염원을 제거한 후 배출 ● (검체 이송) 기관 내 검체 이송 시 밀폐용기(최소 2차용기) 사용	- 의사환자의 치료 등을 위한 일상적 검사의 생물학적 안전 기준 추가	- 생물안전 평가과
115	3. 검사결과 보고 및 환류 ○ (결과보고) 실험담당자는 검사결과를 지체없이 보고	92	6 검사 결과 보고 및 환류 ● (결과 보고) 질병관리청 고위험병원체분석과는 검사 결과 즉시 공유	- 업무부서 구체화	- 진단분석국

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
128	6. 치료 ○ 일반적으로 상용화된 치료제 없으며, 대증치료 실시 * 해외에서 일부 바이러스성출혈열 유행발생 시 리바비린을 사용하여 유효성이 보고된 바 있음(정주용 리바비린이 라싸열, 크리미안콩고출혈열 등 중증 바이러스질환에 대해 가능한 기전의 치료제로써 경험적으로 사용되고 있음)	99	6 치료 ● (치료제) 개발된 치료제*는 있으나 일반적인 유통 및 사용 가능한 치료제는 없음 * 에볼라바이러스병(자이르형)의 치료제로 인마제브(Inmazed)과 에반가(Ebanga)가 개발되어 미국 FDA 승인('20)받은 바 있음	- 치료제 개발 상황 현행화	- 비축물자 관리과
131	■ 바이러스성출혈열은 어떻게 치료하나요? ○ 바이러스성출혈열에 대해 상용화된 특이치료제는 없으며, 증상에 따른 대증치료를 하게 됩니다. * 일부 바이러스성출혈열에 대해 항바이러스제(리바비린)를 사용하여 유효성이 보고된 바 있음	102	■ 바이러스성출혈열은 어떻게 치료하나요? ○ 바이러스성출혈열에 대해 개발된 치료제는 있으나, 일반적인 유통 및 사용 가능한 치료제는 없으며, 증상에 따른 대증치료를 하게 됩니다. - 에볼라바이러스병(자이르형)의 치료제로 인마제브(Inmazed)과 에반가(Ebanga)가 개발되어 미국 FDA 승인('20)받은 바 있음 - 일부 바이러스성출혈열에 대해 항바이러스제(리바비린)를 사용하여 유효성이 보고된 바 있음	- 치료제 개발 상황 현행화	- 비축물자 관리과
139	6. 치료 ○ 상용화된 에볼라 특이치료제 없어 대증 치료(수분 및 전해질 보충, 혈압조절, 체내 산소포화도 유지, 신부전 발생 시 투석 치료 등) * 에볼라바이러스병 치료제 국외현황('22.12월 기준) ○ 2018년 8월 콩고민주공화국 에볼라바이러스병 유행 시 세계보건기구(WHO) 등 승인을 통해 항바이러스제 파비피라비르(Favipiravir)를 위험지역에서 사용하여 효과를 확인 - 파비피라비르는 일본에서 조건부 사용 승인('14년~), 중국에서는 '20년 2월부터 품목 허가되어 사용 중 * 질병관리청은 에볼라바이러스병 국내 유입에 대비하여 파비피라비르(Favipiravir) 경구제 비축('17년~) ○ 2020년 10월 첫 에볼라 바이러스병 치료제로 "인마제브(Inmazed)"가 미국 식품의약국(FDA)으로부터 승인되었고, 인마제브에 이어 두번째로 "에반가(Ebanga, ansumimab-zykl)"가 12월 승인됨	110	6 치료 ● 미국에서 개발되어 승인된 치료제는 있으나, 국내 일반적인 유통 및 사용 가능한 에볼라바이러스병 특이치료제는 없음 ● 대증 치료(수분 및 전해질 보충, 혈압조절, 체내 산소포화도 유지, 신부전 발생 시 투석 치료 등) ※ 에볼라바이러스병 치료제 국외현황('26.7월 기준) ● 2020년 10월, 첫 에볼라바이러스병 치료제로 "인마제브(Inmazed)"*가 미국 식품의약국(FDA)으로부터 승인됨 ● 2020년 12월, 인마제브에 이어 두번째로 "에반가(Ebanga, ansumimab-zykl)"가 승인됨 * 질병관리청은 에볼라 바이러스병(자이르형) 국내 유입에 대비하여 인마제브(Inmazed) 주사제 비축('25년~)	- 치료제 개발 상황 현행화	- 비축물자 관리과

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
141	에볼라바이러스병(Ebola Virus Disease) 질병개요(Factsheet) 정의: 에볼라바이러스(Ebola virus) 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환 질병분류: 제1급감염병(질병코드: A98.3) 국내발생: 없음 국외발생: 최초보고: 1976년 DR공고의 에볼라강 인근 마을 및 남수단 유행 시 처음 보고 발생국가: 가봉, 기니, 나이지리아, 남아프리카, 라이베리아, 말리, 세네갈, 수단, 시에라리온, 우간다, 코트디부아르, 콩고, 콩고민주공화국 발생동향: '14년 이전: DR공고, 우간다 등 일부 국가 중심으로 산발적 유행 발생 '14~'16년: 서아프리카(기니, 라이베리아, 시에라리온 등)에서 대규모 유행 발생 '17년 이후 DR공고에서 주로 유행 중이며 '22년 우간다에서도 유행 발생 * (아프리카 지역 외) 유럽 사례 보고: 이탈리아 스페인 영국 미국 병원체: 필로바이러스과(Filoviridae) 에볼라바이러스속(Ebolavirus)속 에볼라바이러스(Ebola virus) * 위험군분류: 제4위험군 병원소: 과일박쥐 감염경로: 동물→사람: 유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영양 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등) 사람→사람: 에볼라 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부창자에 접촉(또는 주사침 사용) 에볼라바이러스병에서 회복한 환자와 성접촉 모유 수유에 의한 감염 가능성 등 잠복기: 2~21일 증상: 초기에 발열, 식욕부진, 무력감, 허약감, 전신쇠약감, 근육통, 두통 등 비특이증상 이후, 오심, 구토, 설사, 복통 등 위장관 증상, 출혈(점상출혈, 반상출혈, 점막출혈 등) 백혈구 감소, 혈소판 감소, 간효소 수치 증가 등 치명률: 25~90% (바이러스 유형이나 각국의 보건의료체계 수준에 따라 다를 수 있음) 진단: 검체(혈액, 체액 등)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR) 치료: 대증치료(미국에서 승인된 항체치료제 2개이며, 국내도입 검토 중임) 예방: 국제조성그룹(IGG)주도로 스위스에 백신(VSV-ZEBOV-GP, 상품명 Ervebo) 비축 및 분출 의사 결정, 분출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체에서 골드체인 포장으로 제공) EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 2종: '赞德노(Zabdeno)+음바베아(Mvabea)', '어베보(Ervebo) 유행 시 방문 자제, 의료 환경에서 감염예방관리 지침 준수 - 모든 환자의 혈액, 체액 접촉 시 개인보호구 사용, 손위생 등 표준주의 준수 - 확인된 에볼라 환자의 혈액, 체액, 검체 취급 시 주의 등 관리: 발생신고: 입국 후 21일 이내 발열 등 증상 발생 시 ☎1339 또는 보건소로 문의 환자관리: 국가 지정 입원치료병상 등 격리병상에서 입원 치료관리 접촉자관리: 확진환자 접촉 후 21일 동안 모니터링, 의심 증상 시 의료기관에 대한 조사, 조치 환경관리: 환자에게 사용한 기구 및 환자가 머문 환경 소독, 관리	112	에볼라바이러스병(Ebola Virus Disease) 질병개요(Factsheet) 정의: 에볼라바이러스(Ebola virus) 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환 질병분류: 제1급감염병(질병코드: A98.4) 국내발생: 없음 국외발생: 최초보고: 1976년 DR공고의 에볼라강 인근 마을 및 남수단 유행 시 처음 보고 발생국가: 가봉, 기니, 나이지리아, 남아프리카, 라이베리아, 말리, 세네갈, 수단, 시에라리온, 우간다, 코트디부아르, 콩고, 콩고민주공화국 발생동향: '14년 이전: DR공고, 우간다 등 일부 국가 중심으로 산발적 유행 발생 '14~'16년: 서아프리카(기니, 라이베리아, 시에라리온 등)에서 대규모 유행 발생 '18~'20년: DR공고 북동부 대규모 유행·우간다 유행 '25년 우간다(수단형), DR공고(자이레형), '26년 DR공고/우간다(북부교형) 유행 ※ 아프리카 지역 외 유럽 사례 보고: 이탈리아 스페인 영국 미국 프랑스 병원체: 필로바이러스과 에볼라바이러스속 에볼라바이러스(Ebola virus)* * 위험군분류: 제4위험군 병원소: 과일박쥐가 자연숙주로 알려져 있음 감염경로: 동물→사람: 유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영양 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등) 사람→사람: 에볼라바이러스병 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부창자에 접촉(또는 주사침 사용) 에볼라바이러스병에서 회복한 환자와 성접촉 모유 수유에 의한 감염 가능성 등 잠복기: 2~21일 증상: 초기에 발열, 식욕부진, 무력감, 허약감, 전신쇠약감, 근육통, 두통 등 비특이증상 이후, 오심, 구토, 설사, 복통 등 위장관 증상, 출혈(점상출혈, 반상출혈, 점막출혈 등) 백혈구 감소, 혈소판 감소, 간효소 수치 증가 등 * 출혈은 흔하지 않으며 질병 후기에 나타날 수 있음 치명률: 25~90% (바이러스 유형이나 각국의 보건의료체계 수준에 따라 다를 수 있음) 진단: 검체(혈액, 체액 등)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR) 치료: 대증치료 (미국에서 승인된 항체치료제는 2개(인마제브, 에만가)이며, 인마제브는 국내 도입 비축 중임) 예방: 국제조성그룹(IGG)주도로 스위스에 백신(VSV-ZEBOV-GP, 상품명 Ervebo) 비축 및 분출 의사 결정, 분출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체에서 골드체인 포장으로 제공) EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 1종: '어베보(Ervebo) 유행 시 방문 자제, 의료 환경에서 감염예방관리 지침 준수 - 모든 환자의 혈액, 체액 접촉 시 개인보호구 사용, 손위생 등 표준주의 준수 - 확인된 에볼라 환자의 혈액, 체액, 검체 취급 시 주의 등 관리: 발생신고: 입국 후 21일 이내 발열 등 증상 발생 시 질병관리청 콜센터☎1339 또는 보건소로 문의 환자관리: 국가 지정 입원치료병상 등 격리병상에서 입원 치료관리 접촉자관리: 확진환자 접촉 후 21일 동안 모니터링, 의심 증상 시 의료기관에 대한 조사, 조치 환경관리: 환자에게 사용한 기구 및 환자가 머문 환경 소독, 관리	- 내용 현행화	- 신종감염병 대응과

현행(2026.1월)				개정(안)				개정사유	관련부서																																																																																																								
쪽	내용			쪽	내용																																																																																																												
142	<표 35> 최근 발생한 에볼라바이러스 내 병원체별 특성 개요 <table><thead><tr><th></th><th>자이레주(Zaire strain)</th><th>수단주(Sudan strain)</th></tr></thead><tbody><tr><td>정의</td><td>에볼라 RNA 바이러스 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환</td><td></td></tr><tr><td>분류</td><td>Ebola virus disease(EVD)</td><td>Sudan virus disease(SVD)</td></tr><tr><td rowspan="2">국외 발생</td><td>최초보고</td><td>1976년 DR공고의 에볼라강 인근 마을</td></tr><tr><td>발생 동향</td><td>수단 · 1976년: 284명 발생, 28명 사망(98.6%) · 1979년: 34명 발생, 22명 사망(64.7%) · 2004년: 17명 발생, 7명 사망(41.2%) · 2000년: 425명 발생, 224명 사망(52.7%) · 2011년: 1명 발생, 1명 사망(100%) · 2012년: 31명 발생, 21명 사망(67.7%) · 2022년: 164명 발생, 77명 사망(46.9%)</td></tr><tr><td>병원체</td><td>에볼라바이러스(Ebolavirus)속 자이레 에볼라바이러스(Zaire Ebola virus)</td><td>에볼라바이러스(Ebolavirus)속 수단바이러스(Sudan virus)</td></tr><tr><td>증상</td><td colspan="2">발열, 심한 두통, 피로감, 근육통, 설사, 복통, 발진, 원인불명 출혈 등 두 이상에서 매우 유사. 다만 웅퉁은 자이레주에서는 흔하지 않으나 수단주에서는 나타남 초기 증상은 발열, 기침 등 인플루엔자 감염 증상과 유사하나 종종 진행 시 신장, 긴 손상 및 출혈 증상 동반 *수단주가 자이레주에 비교하여 다소 경미</td></tr><tr><td>치명률</td><td>60~100%</td><td>41~100%(자이레주보다 낮게 보고)</td></tr><tr><td rowspan="2">치료</td><td>치료제</td><td>· Inmazeb - FDA 승인('20.10.14.) · Ebanga - FDA 승인('20.12.21.)</td></tr><tr><td>치료</td><td>승인 치료제 사용 및 대증적 치료</td></tr><tr><td>백신</td><td>EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 2종 · 에베보(Ervebo), · 잠데노(Zabdeno)+음바베아(Mvabea) · (보급) 국제조정그룹(IG)주도로 스위스에 백신 비축 및 불출 의사 결정. 불출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체 콜드체인 제공)</td><td>사용 승인 백신 없음 ※ 6개의 후보물질 중 3개 (IAVI, Sabin, Oxford)에 대한 임상시험 추진 ('22.12월 백신 배송)</td></tr><tr><td>진단</td><td>2~21일</td><td></td></tr><tr><td rowspan="4">감염 경로</td><td>진단</td><td colspan="2">감체(혈액, 체액)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)</td></tr><tr><td>동물→사람</td><td colspan="2">유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영장 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)</td></tr><tr><td rowspan="2">사람→사람</td><td colspan="2">· 에볼라 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부·점막에 접촉(또는 주사침자상) · 에볼라바이러스병에서 회복한 환자의 혈액과 성접촉 · 모유수유에 의한 감염 가능성 등</td></tr><tr><td colspan="2">현재 유행 중인 수단 바이러스의 최초 감염경로는 명확하지 않으나 전파력은 자이레주보다 낮은 것으로 보고되고 있음</td></tr></tbody></table>				자이레주(Zaire strain)	수단주(Sudan strain)	정의	에볼라 RNA 바이러스 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환		분류	Ebola virus disease(EVD)	Sudan virus disease(SVD)	국외 발생	최초보고	1976년 DR공고의 에볼라강 인근 마을	발생 동향	수단 · 1976년: 284명 발생, 28명 사망(98.6%) · 1979년: 34명 발생, 22명 사망(64.7%) · 2004년: 17명 발생, 7명 사망(41.2%) · 2000년: 425명 발생, 224명 사망(52.7%) · 2011년: 1명 발생, 1명 사망(100%) · 2012년: 31명 발생, 21명 사망(67.7%) · 2022년: 164명 발생, 77명 사망(46.9%)	병원체	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 자이레 에볼라바이러스(Zaire Ebola virus)	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 수단바이러스(Sudan virus)	증상	발열, 심한 두통, 피로감, 근육통, 설사, 복통, 발진, 원인불명 출혈 등 두 이상에서 매우 유사. 다만 웅퉁은 자이레주에서는 흔하지 않으나 수단주에서는 나타남 초기 증상은 발열, 기침 등 인플루엔자 감염 증상과 유사하나 종종 진행 시 신장, 긴 손상 및 출혈 증상 동반 *수단주가 자이레주에 비교하여 다소 경미		치명률	60~100%	41~100%(자이레주보다 낮게 보고)	치료	치료제	· Inmazeb - FDA 승인('20.10.14.) · Ebanga - FDA 승인('20.12.21.)	치료	승인 치료제 사용 및 대증적 치료	백신	EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 2종 · 에베보(Ervebo), · 잠데노(Zabdeno)+음바베아(Mvabea) · (보급) 국제조정그룹(IG)주도로 스위스에 백신 비축 및 불출 의사 결정. 불출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체 콜드체인 제공)	사용 승인 백신 없음 ※ 6개의 후보물질 중 3개 (IAVI, Sabin, Oxford)에 대한 임상시험 추진 ('22.12월 백신 배송)	진단	2~21일		감염 경로	진단	감체(혈액, 체액)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)		동물→사람	유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영장 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)		사람→사람	· 에볼라 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부·점막에 접촉(또는 주사침자상) · 에볼라바이러스병에서 회복한 환자의 혈액과 성접촉 · 모유수유에 의한 감염 가능성 등		현재 유행 중인 수단 바이러스의 최초 감염경로는 명확하지 않으나 전파력은 자이레주보다 낮은 것으로 보고되고 있음		113	< 주요 인체감염 에볼라바이러스별 특성 개요 > <table><thead><tr><th>구분</th><th>자이레주</th><th>수단주</th><th>분리부교형</th></tr></thead><tbody><tr><td>정의</td><td>에볼라 RNA 바이러스 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환</td><td></td><td></td></tr><tr><td>분류</td><td>Ebola virus disease(EVD)</td><td>Sudan virus disease(SVD)</td><td>Bundibugyo virus disease(BDV)</td></tr><tr><td rowspan="2">국외 발생</td><td>최초보고</td><td>1976년 DR공고의 에볼라강 인근 마을</td><td>2007년 우간다 유행 시 처음 보고</td></tr><tr><td>발생 동향</td><td>(아프리카 일부) · '14년 이전: DR공고, 가봉 등 일부 국가 중심으로 산발적 유행 발생 (서아프리카) · '14~'16년: 서아프리카(기니, 라이베리아, 시에라리온 등)에서 대규모 유행 발생 (DR공고) · '18~'20년 3,400명 발생(2,387명 사망) · '25년: 64명 발생(45명 사망)</td><td>(수단) · '76년: 284명 발생(28명 사망) · '79년: 34명 발생(22명 사망) · '04년: 17명 발생(7명 사망) (우간다) · '00년: 425명 발생(224명 사망) · '11년: 1명 발생(1명 사망) · '12년: 31명 발생(21명 사망) · '22년: 164명 발생(77명 사망) · '25년: 14명 발생(4명 사망)</td><td>(우간다) · '07년: 149명 발생(37명 사망) · '26년*: 20명 발생(2명 사망) (DR공고) · '12년: 57명 발생(29명 사망) · '26년*: 3,096명 발생(1,366명 사망) (브룬스) · '26년*: 1명 발생(사망자없음) * '26.7.26. WHO 집계기준</td></tr><tr><td>병원체</td><td>에볼라바이러스(Ebolavirus)속 자이레 에볼라바이러스(Zaire Ebola virus)</td><td>에볼라바이러스(Ebolavirus)속 수단바이러스(Sudan virus)</td><td>에볼라바이러스(Ebolavirus)속 분리부교바이러스(Bundibugyo virus)</td></tr><tr><td>증상</td><td colspan="3">· 발열, 심한 두통, 피로감, 근육통, 구토, 설사, 복통, 발진, 원인불명 출혈 등 · 중증으로 진행하면 간·신장 손상, 출혈, 다발성 장기부전 등이 나타날 수 있음. · 임상양상만으로 원인 바이러스를 구분하기 어려움</td></tr><tr><td>치명률</td><td>60~100%</td><td>41~100% (자이레주보다 낮게 보고)</td><td>30~50%</td></tr><tr><td rowspan="2">치료</td><td>치료제</td><td>· Inmazeb: FDA 승인('20.10.14.) · Ebanga: FDA 승인('20.12.21.)</td><td>사용 승인 치료제 없음</td></tr><tr><td>치료</td><td>승인 치료제 및 대증치료</td><td>대증치료* * 중상 발생 시 치료 비효율적 생존률 높음</td></tr><tr><td>백신</td><td>EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 1종 · 에베보(Ervebo) · (보급) 국제조정그룹(IG)주도로 스위스에 백신 비축 및 불출 의사 결정. 불출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체 콜드체인 제공)</td><td>사용 승인 백신 없음</td><td>사용 승인 백신 없음</td></tr><tr><td>진단</td><td>2~21일</td><td></td><td></td></tr><tr><td rowspan="2">감염 경로</td><td>진단</td><td colspan="2">감체(혈액, 체액)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)</td></tr><tr><td>동물→사람</td><td colspan="2">유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영장 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)</td></tr><tr><td rowspan="2">사람→사람</td><td colspan="3">· 에볼라바이러스병 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부점막에 접촉(또는 주사침자상) · 에볼라바이러스병에서 회복한 환자의 혈액과 성접촉 · 모유 수유에 의한 감염 가능성 등</td></tr></tbody></table>			구분	자이레주	수단주	분리부교형	정의	에볼라 RNA 바이러스 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환			분류	Ebola virus disease(EVD)	Sudan virus disease(SVD)	Bundibugyo virus disease(BDV)	국외 발생	최초보고	1976년 DR공고의 에볼라강 인근 마을	2007년 우간다 유행 시 처음 보고	발생 동향	(아프리카 일부) · '14년 이전: DR공고, 가봉 등 일부 국가 중심으로 산발적 유행 발생 (서아프리카) · '14~'16년: 서아프리카(기니, 라이베리아, 시에라리온 등)에서 대규모 유행 발생 (DR공고) · '18~'20년 3,400명 발생(2,387명 사망) · '25년: 64명 발생(45명 사망)	(수단) · '76년: 284명 발생(28명 사망) · '79년: 34명 발생(22명 사망) · '04년: 17명 발생(7명 사망) (우간다) · '00년: 425명 발생(224명 사망) · '11년: 1명 발생(1명 사망) · '12년: 31명 발생(21명 사망) · '22년: 164명 발생(77명 사망) · '25년: 14명 발생(4명 사망)	(우간다) · '07년: 149명 발생(37명 사망) · '26년*: 20명 발생(2명 사망) (DR공고) · '12년: 57명 발생(29명 사망) · '26년*: 3,096명 발생(1,366명 사망) (브룬스) · '26년*: 1명 발생(사망자없음) * '26.7.26. WHO 집계기준	병원체	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 자이레 에볼라바이러스(Zaire Ebola virus)	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 수단바이러스(Sudan virus)	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 분리부교바이러스(Bundibugyo virus)	증상	· 발열, 심한 두통, 피로감, 근육통, 구토, 설사, 복통, 발진, 원인불명 출혈 등 · 중증으로 진행하면 간·신장 손상, 출혈, 다발성 장기부전 등이 나타날 수 있음. · 임상양상만으로 원인 바이러스를 구분하기 어려움			치명률	60~100%	41~100% (자이레주보다 낮게 보고)	30~50%	치료	치료제	· Inmazeb: FDA 승인('20.10.14.) · Ebanga: FDA 승인('20.12.21.)	사용 승인 치료제 없음	치료	승인 치료제 및 대증치료	대증치료* * 중상 발생 시 치료 비효율적 생존률 높음	백신	EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 1종 · 에베보(Ervebo) · (보급) 국제조정그룹(IG)주도로 스위스에 백신 비축 및 불출 의사 결정. 불출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체 콜드체인 제공)	사용 승인 백신 없음	사용 승인 백신 없음	진단	2~21일			감염 경로	진단	감체(혈액, 체액)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)		동물→사람	유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영장 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)		사람→사람	· 에볼라바이러스병 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부점막에 접촉(또는 주사침자상) · 에볼라바이러스병에서 회복한 환자의 혈액과 성접촉 · 모유 수유에 의한 감염 가능성 등			- 분리부교형 추가	- 신종감염병 대응과
		자이레주(Zaire strain)	수단주(Sudan strain)																																																																																																														
	정의	에볼라 RNA 바이러스 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환																																																																																																															
	분류	Ebola virus disease(EVD)	Sudan virus disease(SVD)																																																																																																														
	국외 발생	최초보고	1976년 DR공고의 에볼라강 인근 마을																																																																																																														
		발생 동향	수단 · 1976년: 284명 발생, 28명 사망(98.6%) · 1979년: 34명 발생, 22명 사망(64.7%) · 2004년: 17명 발생, 7명 사망(41.2%) · 2000년: 425명 발생, 224명 사망(52.7%) · 2011년: 1명 발생, 1명 사망(100%) · 2012년: 31명 발생, 21명 사망(67.7%) · 2022년: 164명 발생, 77명 사망(46.9%)																																																																																																														
	병원체	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 자이레 에볼라바이러스(Zaire Ebola virus)	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 수단바이러스(Sudan virus)																																																																																																														
	증상	발열, 심한 두통, 피로감, 근육통, 설사, 복통, 발진, 원인불명 출혈 등 두 이상에서 매우 유사. 다만 웅퉁은 자이레주에서는 흔하지 않으나 수단주에서는 나타남 초기 증상은 발열, 기침 등 인플루엔자 감염 증상과 유사하나 종종 진행 시 신장, 긴 손상 및 출혈 증상 동반 *수단주가 자이레주에 비교하여 다소 경미																																																																																																															
	치명률	60~100%	41~100%(자이레주보다 낮게 보고)																																																																																																														
	치료	치료제	· Inmazeb - FDA 승인('20.10.14.) · Ebanga - FDA 승인('20.12.21.)																																																																																																														
		치료	승인 치료제 사용 및 대증적 치료																																																																																																														
	백신	EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 2종 · 에베보(Ervebo), · 잠데노(Zabdeno)+음바베아(Mvabea) · (보급) 국제조정그룹(IG)주도로 스위스에 백신 비축 및 불출 의사 결정. 불출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체 콜드체인 제공)	사용 승인 백신 없음 ※ 6개의 후보물질 중 3개 (IAVI, Sabin, Oxford)에 대한 임상시험 추진 ('22.12월 백신 배송)																																																																																																														
진단	2~21일																																																																																																																
감염 경로	진단	감체(혈액, 체액)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)																																																																																																															
	동물→사람	유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영장 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)																																																																																																															
	사람→사람	· 에볼라 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부·점막에 접촉(또는 주사침자상) · 에볼라바이러스병에서 회복한 환자의 혈액과 성접촉 · 모유수유에 의한 감염 가능성 등																																																																																																															
		현재 유행 중인 수단 바이러스의 최초 감염경로는 명확하지 않으나 전파력은 자이레주보다 낮은 것으로 보고되고 있음																																																																																																															
구분	자이레주	수단주	분리부교형																																																																																																														
정의	에볼라 RNA 바이러스 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환																																																																																																																
분류	Ebola virus disease(EVD)	Sudan virus disease(SVD)	Bundibugyo virus disease(BDV)																																																																																																														
국외 발생	최초보고	1976년 DR공고의 에볼라강 인근 마을	2007년 우간다 유행 시 처음 보고																																																																																																														
	발생 동향	(아프리카 일부) · '14년 이전: DR공고, 가봉 등 일부 국가 중심으로 산발적 유행 발생 (서아프리카) · '14~'16년: 서아프리카(기니, 라이베리아, 시에라리온 등)에서 대규모 유행 발생 (DR공고) · '18~'20년 3,400명 발생(2,387명 사망) · '25년: 64명 발생(45명 사망)	(수단) · '76년: 284명 발생(28명 사망) · '79년: 34명 발생(22명 사망) · '04년: 17명 발생(7명 사망) (우간다) · '00년: 425명 발생(224명 사망) · '11년: 1명 발생(1명 사망) · '12년: 31명 발생(21명 사망) · '22년: 164명 발생(77명 사망) · '25년: 14명 발생(4명 사망)	(우간다) · '07년: 149명 발생(37명 사망) · '26년*: 20명 발생(2명 사망) (DR공고) · '12년: 57명 발생(29명 사망) · '26년*: 3,096명 발생(1,366명 사망) (브룬스) · '26년*: 1명 발생(사망자없음) * '26.7.26. WHO 집계기준																																																																																																													
병원체	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 자이레 에볼라바이러스(Zaire Ebola virus)	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 수단바이러스(Sudan virus)	에볼라바이러스(Ebolavirus)속 분리부교바이러스(Bundibugyo virus)																																																																																																														
증상	· 발열, 심한 두통, 피로감, 근육통, 구토, 설사, 복통, 발진, 원인불명 출혈 등 · 중증으로 진행하면 간·신장 손상, 출혈, 다발성 장기부전 등이 나타날 수 있음. · 임상양상만으로 원인 바이러스를 구분하기 어려움																																																																																																																
치명률	60~100%	41~100% (자이레주보다 낮게 보고)	30~50%																																																																																																														
치료	치료제	· Inmazeb: FDA 승인('20.10.14.) · Ebanga: FDA 승인('20.12.21.)	사용 승인 치료제 없음																																																																																																														
	치료	승인 치료제 및 대증치료	대증치료* * 중상 발생 시 치료 비효율적 생존률 높음																																																																																																														
백신	EMA 및 WHO 승인 에볼라 백신 1종 · 에베보(Ervebo) · (보급) 국제조정그룹(IG)주도로 스위스에 백신 비축 및 불출 의사 결정. 불출 승인 시 7일 이내 배송(제조업체 콜드체인 제공)	사용 승인 백신 없음	사용 승인 백신 없음																																																																																																														
진단	2~21일																																																																																																																
감염 경로	진단	감체(혈액, 체액)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)																																																																																																															
	동물→사람	유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영장 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)																																																																																																															
사람→사람	· 에볼라바이러스병 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부점막에 접촉(또는 주사침자상) · 에볼라바이러스병에서 회복한 환자의 혈액과 성접촉 · 모유 수유에 의한 감염 가능성 등																																																																																																																
	143~144	(보완)	114~126	(지침 참고)	- 에볼라바이러스병 관련 Q&A 내용 보완	- 신종감염병 대응과																																																																																																											

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
153	마버그열(Marburg Hemorrhagic Fever) 질병개요(Factsheet) 정의 질병분류 국내발생 국외발생 병원체 병원소 감염경로 잠복기 증상 치명률 진단 치료 예방 관리	135	마버그열(Marburg Hemorrhagic Fever) 질병개요(Factsheet) 정의 질병분류 국내발생 국외발생 병원체 병원소 감염경로 잠복기 증상 치명률 진단 치료 예방 관리	- 내용 현행화	- 신종감염병 대응과
	정의	마버그 바이러스(Marburg virus) 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환			
	질병분류	제1급감염병(질병코드: A98.4)			
	국내발생	없음			
	국외발생	최초보고 1967년 독일(마버그, 프랑크푸르트), 세르비아(벨그레이드)에서 우간다로부터 수입한 아프리카녹색원숭이 관련 실험실 종사자에서 처음 보고 발생국가 남아프리카공화국, 우간다, 잉골라, 케냐, 콩고민주공화국 등 발생동향 · 아프리카 중남부 지역 중심으로 환자 발생 보고 · 2020년 이후 기니, 가나, 적도기니 및 탄자니아 및 르완다에서 환자 발생 보고 * (아프리카 지역 외 유입) 네덜란드·독일·러시아·미국·세르비아			
	병원체	필로바이러스과(Filoviridae) 마버그바이러스(Marburgvirus) 속 마버그 바이러스 * 위험군분류: 제4위험군			
	병원소	Pteropodidae과 아프리카 과일박쥐(특히, Rousettus aegyptiacus 속)			
	감염경로	동물→사람 마버그 바이러스에 감염된 동물* 접촉 * 아프리카 과일박쥐(특히, Rousettus aegyptiacus 속) 또는 기타 영장류 사람→사람 마버그열 환자, 사망자의 혈액, 체액 접촉			
	잠복기	2-21일			
	증상	· (1-5일) 증상 초기에 40℃ 이상의 고열, 오한, 두통, 구토, 설사, 가슴, 등, 배 등 신체 중심으로 반구진성 발진, 결막염, 복통 등 증상 발현 · (5-13일) 증상 초기에 발진, 호흡곤란, 중추신경계 증상 등 발현, 심한 경우 혈변, 반상출혈, 토혈 등 출혈 증상 발생 · (13-21일 이상) 증상 말기에 간염, 무력증, 응고장애, 대량출혈, 다발성 장기부전 등 경험 후 보통 8-16일 사이 사망에 이름			
	치명률	24~88% (각국의 보건의료체계 수준에 따라 다를 수 있음)			
	진단	검체(혈액, 체액 등)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)			
	치료	대증치료(상용화된 특이치료제 없음)			
153	마버그열(Marburg Hemorrhagic Fever) 질병개요(Factsheet) 정의 질병분류 국내발생 국외발생 병원체 병원소 감염경로 잠복기 증상 치명률 진단 치료 예방 관리	135	마버그열(Marburg Hemorrhagic Fever) 질병개요(Factsheet) 정의 질병분류 국내발생 국외발생 병원체 병원소 감염경로 잠복기 증상 치명률 진단 치료 예방 관리	- 내용 현행화	- 신종감염병 대응과
	정의	마버그 바이러스(Marburg virus) 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환			
	질병분류	제1급감염병(질병코드: A98.3)			
	국내발생	없음			
	국외발생	최초보고 1967년 독일(마버그, 프랑크푸르트), 세르비아(벨그레이드)에서 우간다로부터 수입한 아프리카녹색원숭이 관련 실험실 종사자에서 처음 보고 발생국가 남아프리카공화국, 우간다, 잉골라, 케냐, 콩고민주공화국 등 발생동향 · 아프리카* 중남부 지역 중심으로 환자 발생 보고 · 2020년 이후 기니, 가나, 적도기니, 탄자니아, 르완다, 에티오피아, 우간다에서 발생 보고 * (아프리카 지역 외 유입) 네덜란드·독일·러시아·미국·세르비아			
	병원체	필로바이러스과 마버그바이러스속 마버그 바이러스*(Marburg virus) * 위험군분류: 제4위험군			
	병원소	Pteropodidae과 아프리카 과일박쥐(특히, Rousettus aegyptiacus 속)			
	감염경로	동물 →사람 마버그 바이러스에 감염된 동물* 접촉 * 아프리카 과일박쥐(특히, Rousettus aegyptiacus 속) 또는 기타 영장류 사람 →사람 환자·사망자의 혈액·체액·조직 또는 오염 기구와 직접 접촉			
	잠복기	2-21일			
	증상	· (1-5일) 증상 초기에 40℃ 이상의 고열, 오한, 두통, 구토, 설사, 가슴, 등, 배 등 신체 중심으로 반구진성 발진, 결막염, 복통 등 증상 발현 · (5-13일) 증상 초기에 발진, 호흡곤란, 중추신경계 증상 등 발현, 심한 경우 혈변, 반상출혈, 토혈 등 출혈 증상 발생 · (13-21일 이상) 증상 말기에 간염, 무력증, 응고장애, 대량출혈, 다발성 장기부전 등 경험 후 보통 8-16일 사이 사망에 이름			
	치명률	24~88% (각국의 보건의료체계 수준에 따라 다를 수 있음)			
	진단	검체(혈액, 체액 등)에서 특이 유전자 검출(Real-time RT-PCR)			
	치료	대증치료(상용화된 특이치료제 없음)			
	예방	· 상용화된 예방백신 없음 · 일반적인 감염병 예방수칙 준수(표준주의, 손위생 등 개인위생 철저) · 유행지역 여행 시 바이러스에 감염되지 않도록 주의 · 알려진 환자의 혈액, 체액, 검체 취급 시 주의 등			
	관리	발생신고 입국 후 21일 이내 발열 등 증상 발생 시 ☎1339 또는 보건소로 문의 환자관리 국가지정 입원치료병상 등 격리병상에서 입원 치료관리 접촉자관리 확진환자 접촉 후 21일 동안 모니터링, 의심 증상 시 의사환자에 준한 조사 조치 환경관리 환자에게 사용한 기구 및 환자가 머문 환경 소독, 관리			

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서
쪽	내용	쪽	내용		
203	○ (이송책임) 이송담당자는 사전정보 제공부터 이송대상자의 차량 탑승 및 이송, 의료기관의 격리병상 담당 의료진 인계 및 안내 시까지 책임이 있음 * 의료기관 도착 후에는 대기 중인 의료진이 구급차로부터 이송대상자를 담당	198	● (이송책임) 사전정보 제공부터 이송대상자의 차량 탑승 및 이송, 의료기관의 격리병상 담당 의료진 인계 및 안내 시까지 책임이 있음* * 의료기관 도착 후에는 대기 중인 의료진이 구급차로부터 이송대상자를 담당 - (검역소) 검역소 내 구급차량이 없는 경우 보건소 또는 소방본부(119) 등 이송기관을 연계·조치하되, 보건요원에게 (의사)환자 및 관련 자료를 인계하며, 인계받은 보건요원(보건소 또는 소방본부)은 의료기관 격리병상 담당 의료진에게 해당 자료 및 환자 인계	- 검역소 업무 구체화	- 검역정책과
(신설)	(신설)	199	● (확진 시 이송) 국가지정 입원치료병상이 아닌 의료기관에 격리 중이었던 의사환자 의 실험실 결과가 양성인 경우, 반드시 국가지정 입원치료병상으로 이송 - 다른 병실에 있는 환자가 병실 밖으로 나오지 않도록 사전에 교육하고, 안전이 확보된 상태에서 확진환자 이송 진행	- 이송 시 유의사항 추가	- 신종감염병 대응과 - 의료감염 관리과
(보완)	(보완)	202	라. 격리병원 ● 국가지정 입원치료병상 내 소독의 일반적 원칙 - 소독은 훈련받은 인력이 수행 하여야 하며 감염병 병상 내 전담인력을 배치하여야 함 - 바이러스성출혈열 확진환자가 입원해있는 병실은 매일 소독을 수행함 - 환자 퇴원 후 반드시 소독을 하되, 환기가 충분히 이루어진 후에 소독을 수행함 - 병원 내 소독에 사용되는 소독제를 권고사항대로 적정 사용함 - 소독 시에는 일회용 가운, 일회용 장갑, N95 동급 이상의 마스크, 보호안경 등 착용 - 액체가 될 수 있는 경우를 대비하여 필요시 고글을 포함한 안전보호구를 착용 ● 환자 입실(치료) 중 격리병상 소독(환자 주변 환경표면 수시 소독) - 환자가 자주 접촉하는 주변 환경 표면(침상, 의료기기 표면)과 병실 바닥을 소독제로 닦음 • 병원의 소독제 사용 규정에 따른 소독제를 이용 • 사용한 청소도구는 다른 곳에서 사용 불가	- 병상 내 소독의 일 반적 원칙 추가	- 신종감염병 대응과 - 의료감염 관리과
(보완)	(보완)	211~ 224	(지침 참고)	- 폐기물 관리 보완	- 신종감염병 대응과 - 생물안전 평가과
(보완)	(보완)	233~ 235	(지침 참고)	- 의료기관 감염관리 보완	- 신종감염병 대응과 - 의료감염 관리과

현행(2026.1월)			개정(안)			개정사유	관련부서																																																																																																																																																																																																						
쪽	내용		쪽	내용																																																																																																																																																																																																									
242	<table><tr><th rowspan="2">감염병</th><th rowspan="2">병원체</th><th colspan="2">검사의뢰가능기관</th></tr><tr><th>현미경검사</th><th>유전자검출검사</th></tr><tr><td rowspan="2">말라리아</td><td rowspan="2"><i>Plasmodium</i> 속에 속하는 원충 • 열대열원충 • 삼일열원충 • 사일열원충 • 난형열원충 • 원숭이열원충</td><td>• 질병관리청(매개체분석과) • 7개 시도 보건환경연구원 (서울, 인천, 광주, 경기, 경기 북부, 강원, 충남) • 19개 보건소 (가평군, 김포시, 남양주시, 덕양구, 포천시, 양주시, 연천군, 일산동구, 일산서구, 파주시, 강화군, 계양구, 미추홀구, 부평구, 인천 서구, 인천 중구, 고성군, 철원군, 인제군)</td><td>• 질병관리청(매개체분석과) • 13개 시도 보건환경연구원 (서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 경기, 경기 북부, 강원, 충북, 충남, 경북, 경남)</td></tr></table>		감염병	병원체	검사의뢰가능기관		현미경검사	유전자검출검사	말라리아	<i>Plasmodium</i> 속에 속하는 원충 • 열대열원충 • 삼일열원충 • 사일열원충 • 난형열원충 • 원숭이열원충	• 질병관리청(매개체분석과) • 7개 시도 보건환경연구원 (서울, 인천, 광주, 경기, 경기 북부, 강원, 충남) • 19개 보건소 (가평군, 김포시, 남양주시, 덕양구, 포천시, 양주시, 연천군, 일산동구, 일산서구, 파주시, 강화군, 계양구, 미추홀구, 부평구, 인천 서구, 인천 중구, 고성군, 철원군, 인제군)	• 질병관리청(매개체분석과) • 13개 시도 보건환경연구원 (서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 경기, 경기 북부, 강원, 충북, 충남, 경북, 경남)	253	<table><tr><th colspan="3">〈 말라리아 검사의뢰 가능기관 〉</th></tr><tr><th>(말라리아) 병원체</th><th colspan="2">검사의뢰 가능기관</th></tr><tr><td rowspan="2"><i>Plasmodium</i>속 (원충)</td><td>현미경검사</td><td>유전자검출검사</td></tr><tr><td>• 질병관리청(매개체분석과) • 7개 시도 보건환경연구원* (서울, 인천, 광주, 경기, 경기 북부, 강원, 충남) • 19개 보건소 (가평, 김포, 남양주, 고양덕양/일산동/일산서, 포천, 양주, 연천, 파주, 강화, 인제서/중/미추홀/부평/계양, 고성, 철원, 인제)</td><td>• 질병관리청(매개체분석과) • 권역대응센터(제주출정소 포함) • 17개 시도 보건환경연구원 (서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 경기(본원 및 북부지원), 강원, 충북, 충남, 경북, 경남, 전북, 전남(본원 및 동부지원), 세종, 울산, 제주)</td></tr></table>		〈 말라리아 검사의뢰 가능기관 〉			(말라리아) 병원체	검사의뢰 가능기관		<i>Plasmodium</i> 속 (원충)	현미경검사	유전자검출검사	• 질병관리청(매개체분석과) • 7개 시도 보건환경연구원* (서울, 인천, 광주, 경기, 경기 북부, 강원, 충남) • 19개 보건소 (가평, 김포, 남양주, 고양덕양/일산동/일산서, 포천, 양주, 연천, 파주, 강화, 인제서/중/미추홀/부평/계양, 고성, 철원, 인제)	• 질병관리청(매개체분석과) • 권역대응센터(제주출정소 포함) • 17개 시도 보건환경연구원 (서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 경기(본원 및 북부지원), 강원, 충북, 충남, 경북, 경남, 전북, 전남(본원 및 동부지원), 세종, 울산, 제주)	- 검사기관 현행화	- 인수공통 감염병관리과 - 매개체분석과																																																																																																																																																																																	
	감염병	병원체			검사의뢰가능기관																																																																																																																																																																																																								
현미경검사			유전자검출검사																																																																																																																																																																																																										
말라리아	<i>Plasmodium</i> 속에 속하는 원충 • 열대열원충 • 삼일열원충 • 사일열원충 • 난형열원충 • 원숭이열원충	• 질병관리청(매개체분석과) • 7개 시도 보건환경연구원 (서울, 인천, 광주, 경기, 경기 북부, 강원, 충남) • 19개 보건소 (가평군, 김포시, 남양주시, 덕양구, 포천시, 양주시, 연천군, 일산동구, 일산서구, 파주시, 강화군, 계양구, 미추홀구, 부평구, 인천 서구, 인천 중구, 고성군, 철원군, 인제군)	• 질병관리청(매개체분석과) • 13개 시도 보건환경연구원 (서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 경기, 경기 북부, 강원, 충북, 충남, 경북, 경남)																																																																																																																																																																																																										
		〈 말라리아 검사의뢰 가능기관 〉																																																																																																																																																																																																											
(말라리아) 병원체	검사의뢰 가능기관																																																																																																																																																																																																												
<i>Plasmodium</i> 속 (원충)	현미경검사	유전자검출검사																																																																																																																																																																																																											
	• 질병관리청(매개체분석과) • 7개 시도 보건환경연구원* (서울, 인천, 광주, 경기, 경기 북부, 강원, 충남) • 19개 보건소 (가평, 김포, 남양주, 고양덕양/일산동/일산서, 포천, 양주, 연천, 파주, 강화, 인제서/중/미추홀/부평/계양, 고성, 철원, 인제)	• 질병관리청(매개체분석과) • 권역대응센터(제주출정소 포함) • 17개 시도 보건환경연구원 (서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 경기(본원 및 북부지원), 강원, 충북, 충남, 경북, 경남, 전북, 전남(본원 및 동부지원), 세종, 울산, 제주)																																																																																																																																																																																																											
* [민간검사기관] 의료기관 진단검사의학과 전문의 상근 의료기관에서는 식품의약품안전처 허가를 득한 의료기기 등을 사용하여 법정감염병 진단검사 실시 가능 * 시도 보건환경연구원 검사의뢰 절차는 질병관리청 발간 최신 「말라리아 관리지침」 참고			* 시도 보건환경연구원 검사의뢰 절차는 질병관리청 발간 최신 「말라리아 관리지침」 참고 ※ [민간검사기관] 의료기관 진단검사의학과 전문의 상근 의료기관에서는 식품의약품안전처 허가를 득한 의료기기 등을 사용하여 법정감염병 진단검사 실시 가능																																																																																																																																																																																																										
(신설)	(신설)		278~279	(지침 참고)	- 에볼라바이러스병 임상부 관리 추가	- 신종감염병 대응과																																																																																																																																																																																																							
(신설)	(신설)		280~286	(지침 참고)	- 에볼라바이러스병 신생아 관리 추가	- 신종감염병 대응과																																																																																																																																																																																																							
(신설)	(신설)		287~292	(지침 참고)	- 감염병별 생물안전 개요 추가	- 생물안전 평가과																																																																																																																																																																																																							
320	서식 7 바이러스성출혈열 자가증상 기록지 바이러스성출혈열* 자가증상 기록지 1. 바이러스성출혈열 <table><tr><td>감염병</td><td>☐ 1급</td><td>☐ 에볼라바이러스병</td><td>☐ 크리미안콩고출혈열</td></tr><tr><td></td><td></td><td>☐ 마버그열</td><td>☐ 남아메리카출혈열</td></tr><tr><td></td><td></td><td>☐ 라사열</td><td>☐ 리프트밸리열</td></tr></table> 2. 증상 감시 항목 <table><tr><th>해열진시</th><th>년</th><th>월</th><th>일</th><th>시</th></tr><tr><td>발열</td><td>체온(℃)</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>피로</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>두통</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>근육통</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>발진</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>구토</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>복통</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>설사</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>오심</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>음식</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>발진</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>명 등 출혈</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>비정상적 출혈</td><td>☐ 예 ☐ 아니요</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>안두압*</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>응고우병용등*</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>단백뇨*</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>기타 증상</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> * 안두압, 응고우병용등, 단백질뇨는 리프트밸, 남아메리카출혈열 시 해당 증상		감염병	☐ 1급	☐ 에볼라바이러스병	☐ 크리미안콩고출혈열			☐ 마버그열	☐ 남아메리카출혈열			☐ 라사열	☐ 리프트밸리열	해열진시	년	월	일	시	발열	체온(℃)				피로	☐ 예 ☐ 아니요				두통	☐ 예 ☐ 아니요				근육통	☐ 예 ☐ 아니요				발진	☐ 예 ☐ 아니요				구토	☐ 예 ☐ 아니요				복통	☐ 예 ☐ 아니요				설사	☐ 예 ☐ 아니요				오심	☐ 예 ☐ 아니요				음식	☐ 예 ☐ 아니요				발진	☐ 예 ☐ 아니요				명 등 출혈	☐ 예 ☐ 아니요				비정상적 출혈	☐ 예 ☐ 아니요				안두압*					응고우병용등*					단백뇨*					기타 증상					313	서식 8 바이러스성출혈열 자가 증상 기록지 바이러스성출혈열 자가증상 기록지 ☐ 임국일(또는 환자와의 최종 접촉일): 년 월 일 - 임국일 또는 환자 및 최종 접촉한 다음날(1일째)부터 총 21일간 - 매일 1회 이상 체온 및 증상 유무 확인 ※ 아래의 증상이 나타나면 거주지 관할 보건소 또는 질병관리청 콜센터(1339)로 즉시 연락바랍니다. <table><tr><th>증상 감시 항목</th><th>년</th><th>월</th><th>일</th></tr><tr><th>날짜</th><th colspan="2">체온(℃)</th><th>주요 증상</th></tr><tr><th></th><th>오전</th><th>사</th><th>오후</th></tr><tr><td>1일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>2일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>3일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>4일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>5일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>6일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>7일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>8일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>9일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>10일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>11일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>12일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>13일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>14일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>15일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>16일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>17일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>18일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>19일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr><tr><td>20일째</td><td>월 일</td><td></td><td>구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타</td></tr><tr><td>21일째</td><td>월 일</td><td></td><td>입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심</td></tr></table>		증상 감시 항목	년	월	일	날짜	체온(℃)		주요 증상		오전	사	오후	1일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	2일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	3일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	4일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	5일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	6일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	7일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	8일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	9일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	10일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	11일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	12일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	13일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	14일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	15일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	16일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	17일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	18일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	19일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	20일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타	21일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심	- 21일간 증상 기록이 가능하도록 서식을 수정	- 신종감염병 대응과
	감염병	☐ 1급	☐ 에볼라바이러스병	☐ 크리미안콩고출혈열																																																																																																																																																																																																									
		☐ 마버그열	☐ 남아메리카출혈열																																																																																																																																																																																																										
		☐ 라사열	☐ 리프트밸리열																																																																																																																																																																																																										
해열진시	년	월	일	시																																																																																																																																																																																																									
발열	체온(℃)																																																																																																																																																																																																												
피로	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
두통	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
근육통	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
발진	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
구토	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
복통	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
설사	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
오심	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
음식	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
발진	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
명 등 출혈	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
비정상적 출혈	☐ 예 ☐ 아니요																																																																																																																																																																																																												
안두압*																																																																																																																																																																																																													
응고우병용등*																																																																																																																																																																																																													
단백뇨*																																																																																																																																																																																																													
기타 증상																																																																																																																																																																																																													
증상 감시 항목	년	월	일																																																																																																																																																																																																										
날짜	체온(℃)		주요 증상																																																																																																																																																																																																										
	오전	사	오후																																																																																																																																																																																																										
1일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
2일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
3일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
4일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
5일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
6일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
7일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
8일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
9일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
10일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
11일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
12일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
13일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
14일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
15일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
16일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
17일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
18일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
19일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										
20일째	월 일		구토 ☐ 복통 ☐ 설사 ☐ 발진 ☐ 출혈 ☐ 기타																																																																																																																																																																																																										
21일째	월 일		입출 ☐ 피로감 ☐ 오한 ☐ 두통 ☐ 흉감 ☐ 오심																																																																																																																																																																																																										

현행(2026.1월)		개정(안)		개정사유	관련부서																																																																																																																																																																																																																																				
쪽	내용	쪽	내용																																																																																																																																																																																																																																						
(신설)	(신설)	314	서식 8-1 바이러스성출혈열 자가 증상 기록지(영문) Health Management Self Checklist This checklist is provided to those who wish to check for the symptoms of Ebola virus infection, such as fever, to protect their health as well as the health of their families and coworkers and to detect the infection at an early stage. ▶ For information on the Ebola Virus Disease and prevention guidelines, please refer to the "Informational Guide on the Ebola Virus Disease." For a period of 21 days upon your arrival in the country (until ____ day of ____ month) ☐ Check your body temperature and health condition each morning and evening. ☐ Your community health center can contact you to check your health condition. <table><thead><tr><th rowspan="2">DATE</th><th colspan="2">Body Temperature(°C)</th><th colspan="6">Symptoms</th><th rowspan="2">Remarks</th></tr><tr><th>a.m.</th><th>p.m.</th><th>☐None</th><th>☐Fatigue</th><th>☐Chills</th><th>☐Headache</th><th>☐Muscle pain</th><th>☐Nausea</th></tr></thead><tbody><tr><td>Day 1</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 2</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 3</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 4</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 5</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 6</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 7</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 8</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 9</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 10</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 11</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 12</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 13</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 14</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 15</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 16</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 17</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 18</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 19</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr><tr><td>Day 20</td><td></td><td></td><td>☐None</td><td>☐Fatigue</td><td>☐Chills</td><td>☐Headache</td><td>☐Muscle pain</td><td>☐Nausea</td><td></td></tr><tr><td>Day 21</td><td></td><td></td><td>☐Vomit</td><td>☐Abdominal pain</td><td>☐Diarrhea</td><td>☐Rash</td><td>☐Bleeding</td><td>☐Itc</td><td></td></tr></tbody></table>	DATE	Body Temperature(°C)		Symptoms						Remarks	a.m.	p.m.	☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea	Day 1			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 2			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 3			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 4			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 5			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 6			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 7			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 8			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 9			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 10			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 11			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 12			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 13			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 14			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 15			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 16			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 17			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 18			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 19			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		Day 20			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea		Day 21			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc		- 외국인에게 배포할 수 있도록 영문 서식 추가	- 신종감염병 대응과
			DATE		Body Temperature(°C)		Symptoms							Remarks																																																																																																																																																																																																																											
a.m.	p.m.	☐ None		☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 1			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 2			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 3			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 4			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 5			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 6			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 7			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 8			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 9			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 10			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 11			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 12			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 13			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 14			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 15			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 16			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 17			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 18			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 19			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	
Day 20			☐ None	☐ Fatigue	☐ Chills	☐ Headache	☐ Muscle pain	☐ Nausea																																																																																																																																																																																																																																	
Day 21			☐ Vomit	☐ Abdominal pain	☐ Diarrhea	☐ Rash	☐ Bleeding	☐ Itc																																																																																																																																																																																																																																	