

풍수해 「(태풍·호우·대설)」

감염병 대응 매뉴얼

- 2019년판 -



풍수해 감염병 대응 매뉴얼 발간 목적

제정 2017.08.03

개정 2018.07.10

개정 2019.12.31

- 대규모 피해가 예상되는 풍수해(태풍·호우·대설) 발생 시, 기반시설 파손 등으로 위생환경이 취약해지고, 이재민 대피소 내 밀집 생활로 인한 감염병 발생 가능성 증가
- 풍수해 시 감염병 발생에 대비한 인적·물적 자원 확보, 협조체계 구축, 위기경보 발령 시 수준별 비상근무체계 운영 등 효과적 관리대책을 수립·점검·시행하여 신속한 대응 유지
- 개인 및 가정에서 풍수해 발생 시 단계별 대응 방법에 대한 정보를 전달하며, 특히, 이재민 대피소에서의 예방 행동요령, 안전한 물과 음식 섭취 방법, 올바른 손씻기 등의 안내를 통해 감염병 발생 최소화

※ 풍수해 감염병 발생 시 지역 특성 및 상황에 따라 동 매뉴얼을 활용하시기 바람

풍수해 대비·대응 관련 감염병 관리사업 부서 업무 및 연락처

부서	업무	연락처 (043-719-)
위기대응 생물테러총괄과	<ul style="list-style-type: none"> • 풍수해 대비·대응 총괄 • 긴급상황실 운영 	9054 7979(야간/주말)
자원관리과	<ul style="list-style-type: none"> • 재해대비 감염병예방물품 지원 	9165
감염병총괄과	<ul style="list-style-type: none"> • 수인성·식품매개감염병 발생 대비 및 대응 • 안과 감염병 발생 대비 및 대응 	7123 7111 7107 7113
인수공통감염병관리과	<ul style="list-style-type: none"> • 인수공통감염병(모기매개감염병, 렙토스피라증 등) 대비 및 대응 • 렙토스피라증 대비 및 대응 	7165 7166
예방접종관리과	<ul style="list-style-type: none"> • 예방접종 대상 감염병 대비 및 대응 	8393 8392
감염병진단관리과	<ul style="list-style-type: none"> • 지자체 감염병 진단역량 강화 지원 • 검사법 표준화 및 관리 • 병원체 확인기관 정도평가 총괄계획 수립 	7845 7849
세균분석과	<ul style="list-style-type: none"> • 수인성·식품매개감염병(세균) 실험실 검사 및 병원체 감시 • 렙토스피라증 실험실 검사 • 해당 감염병(세균)에 대한 병원체 특성 규명 등 	8113 8115
바이러스분석과	<ul style="list-style-type: none"> • 수인성·식품매개감염병(바이러스) 실험실 검사 및 병원체 감시 • 바이러스성 모기매개감염병 실험실 검사 및 감시 • 해당 감염병(바이러스) 병원체 특성 규명 등 	8194 8199
매개체분석과	<ul style="list-style-type: none"> • 수인성·식품매개감염병(원충) 실험실 검사 • 해당 감염병(원충)에 대한 병원체 특성 규명 등 	8523
위기소통담당관	<ul style="list-style-type: none"> • 1339 콜센터 운영 	7788

풍수해 감염병 대응 매뉴얼(2019년판) 주요 개정사항

목 차	개 정 사 항
풍수해 재난유형	<ul style="list-style-type: none"> ○ 풍수해 재난 유형(태풍, 호우)에 대설 추가
위기관리 대응체계	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건복지부 초기대응반 및 질병관리본부 감염병대책반 구성(조직도 명시)
위기경보 수준별 조치사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 위기 발생 이전 예방단계, 관심, 주의·경계, 심각으로 구분하여 수준별 조치 사항 정리
이재민 대피소 감염병 관리	<ul style="list-style-type: none"> ○ 이재민 대피소 감염병 관리방법 제시 <ul style="list-style-type: none"> - 대피소 설치 시 환경점검 실시 <ul style="list-style-type: none"> · 이재민 대피소 감염병 예방을 위한 환경점검표 제시 - 방역물품 및 홍보물 비치 <ul style="list-style-type: none"> · 이재민 대피소 감염병 예방 및 관리 자원 목록 제시 - 대피소 감염병 감시 <ul style="list-style-type: none"> · 감염병 관련 증상 일일감시체계 운영 및 의심증상 발생 시 수동감시 안내문 제시 등 - 의심환자/환자/접촉자 관리 <ul style="list-style-type: none"> · 의심환자 발생 시, 법정감염병 환자 등으로 진단 시 관리방법 제시 - 임시예방접종(필요시) 실시 - 방역 및 소독방법 제시

목 차

Contents

PART I. 일반사항

1. 목적	2
2. 기본방향	2
3. 적용범위	2
4. 관련 법규 및 지침	2
5. 재난 관리 단계	3

PART II. 재난유형 및 위기경보

1. 재난유형	6
가. 태풍 및 호우	6
나. 대설	6
2. 전개양상	6
가. 태풍 단계별 구역 및 상황전개에 따른 대응	6
나. 호우 및 대설	7
3. 위기경보	8
가. 위기경보 수준	8
나. 위기경보 절차	9

풍수해 「(태풍, 호우, 대설)」 감염병 대응 매뉴얼 (2019년판)

PART Ⅲ. 위기관리 체계

1. 종합체계도	12
2. 위기관리 대응체계	13
가. 중앙사고수습본부 가동 전 대응체계	13
나. 중앙사고수습본부 가동 시 대응체계	14

PART Ⅳ. 위기경보 수준별 조치사항(태풍·호우·대설)

1. 예방 단계(위기 발생 이전)	18
가. 중점 추진사항	18
나. 세부 활용 내용	18
다. 풍수해 관련 감염병 예방사업	18
2. 위기대응 단계(위기경보 발령)	29
① 위기경보 수준 - 관심	29
가. 상황	29
나. 조치사항	29
다. 기관별 임무 및 역할	30
② 위기경보 수준 - 주의·경계	31
가. 상황	31
나. 조치사항	31
다. 기관별 임무 및 역할	33
③ 위기경보 수준 - 심각	34
가. 상황	34
나. 조치사항	34
다. 기관별 임무 및 역할	36

목 차

Contents

PART V. 이재민 대피소 감염병 관리

가. 대피소 설치 시 환경점검	40
나. 방역물품 및 홍보물 비치	40
다. 대피소 감염병 감시	41
라. 의심환자/환자/접촉자 관리	42
마. 임시예방접종(필요시)	42
바. 방역 및 소독	42
붙임 1. 이재민 대피소 감염병 예방을 위한 환경점검표	43
붙임 2. 이재민 대피소 감염병 예방 및 관리 자원 목록	44
붙임 3. 개인위생수칙 및 감염병 예방 홍보물	46
붙임 4. 이재민 대피소 감염병 일일감시현황 보고(예시)	48
붙임 5. 이재민 대피소 감염병 의심증상 수동감시 안내문(예시)	50
붙임 6. 이재민 대피소 내 임시 격리실 이용 안내문(예시)	51
붙임 7. 대피소 모기 방제를 위한 방역 소독 실시 안내문(예시)	52

PART VI. 풍수해 관련 Q&A

풍수해 「(태풍, 호우, 대설)」 감염병 대응 매뉴얼 (2019년판)

PART VII. 부록

1. 풍수해 관련 감염병 발생 현황(2019.11.30. 기준)	58
2. 풍수해 관련 감염병 정보	59
3. 풍수해 발생 대비 감염병 예방관리 점검사항	67
4. 풍수해 발생 후 조치사항(서식)	68
5. 풍수해 발생 후 감염병 발생 관련 일일보고(서식)	68
6. 풍수해(태풍·호우·대설) 재난 발생 시 국민행동요령	69

Part I

일반사항

1. 목적

2. 기본방향

3. 적용범위

4. 관련 법규 및 지침

5. 재난 관리 단계

Part I

일반사항

1 목적

- 태풍·호우·대설 등 재난 발생 시 이재민 대피소 중심의 감염병 모니터링, 이재민 대피소 위생강화, 예방수칙 전파 등의 활동을 통해 감염병 발생 및 전파·확산 최소화

2 기본방향

- 풍수해 발생 대비 사전 점검 등 감염병 예방 활동 강화
- 풍수해 발생 시 감염병 조기인지 및 신속한 대응
- 풍수해 발생 관련 감염병 관리 및 예방을 위한 홍보

3 적용범위

- 풍수해 발생 관련 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 법정감염병(의심) 및 비법정감염병의 발생 및 확산 상황에 적용
 - 수인성·식품매개감염병*, 모기매개감염병, 렙토스피라증, 파상풍 등 법정감염병
 - * 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, A형간염, 비브리오패혈증
 - 접촉성피부염(옴·이 등), 안과 감염병 등 비법정감염병

4 관련 법규 및 지침

- 「재난 및 안전관리 기본법」 제34조의5
- 「자연재해대책법」 제45조
- 「국가위기관리기본지침(대통령훈령 제388호)」 및 「풍수해 재난 위기관리 표준매뉴얼」, 「풍수해 재난 위기대응 실무매뉴얼」

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제4조
- 감염병별 관리지침
 - 수인성 및 식품매개감염병 관리지침
 - 말라리아 관리지침
 - 바이러스성 모기매개감염병 관리지침
 - 설치류 매개 감염병 관리지침
 - 예방접종 대상 감염병 관리지침
 - 안과 감염병 관리지침
 - 옴·머릿니 예방 및 관리지침

5 재난 관리 단계

구 분	내 용
예 방	위기 요인을 사전에 제거하거나 감소시킴으로써 위기 발생 자체를 억제하거나 방지하기 위한 일련의 활동
대 비	위기 상황 하에서 수행해야 할 제반 사항을 사전에 계획·준비·교육·훈련함으로써 위기 대응능력을 제고시키고 위기 발생 시 즉각적으로 대응할 수 있도록 태세를 강화시켜 나가는 일련의 활동
대 응	위기 발생 시 국가의 자원과 역량을 효율적으로 활용하고 신속하게 대처함으로써 피해를 최소화하고 추가적인 위기 발생 또는 위기의 확대 가능성을 감소시키는 일련의 활동
복 구	위기로 인해 발생한 피해를 위기 이전의 상태로 회복시키고, 평가 등에 의한 제도 개선과 운영체계 보원을 통해 재발을 방지하며 위기관리 능력을 강화하는 일련의 활동



Part II

재난유형 및 위기경보

1. 재난유형

2. 전개양상

3. 위기경보

Part II

재난유형 및 위기경보

1 재난유형

가. 태풍 및 호우

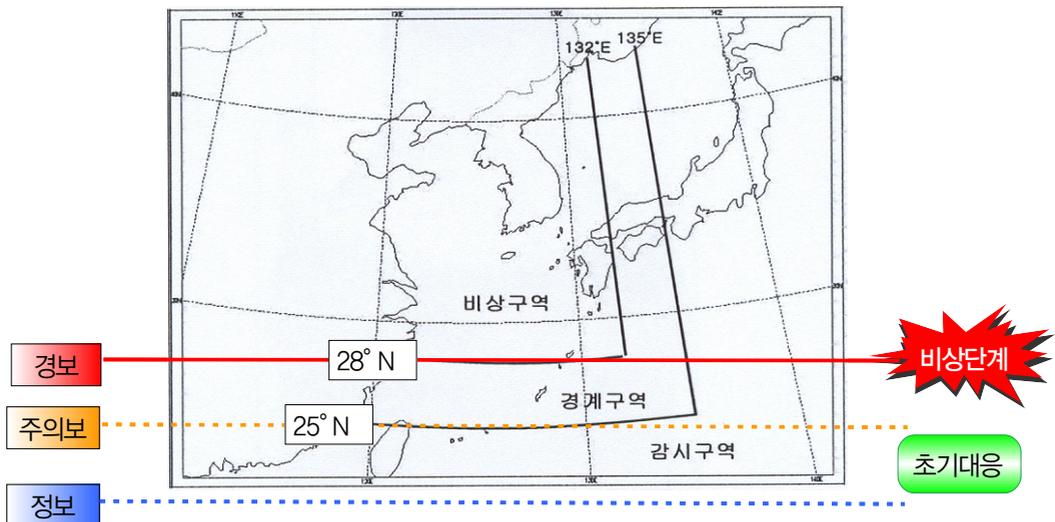
- 침수, 산사태, 풍랑, 강풍 등으로 인한 인명피해 및 이재민 발생
- 소속기관/산하단체 및 소관시설 침수 또는 파손

나. 대설

- 눈사태, 건물 파손 등으로 인한 인명피해 및 이재민 발생
- 대설로 인한 고립으로 동상 등 한랭질환 발생
- 소속기관/산하단체 및 소관시설 파손

2 전개양상

가. 태풍 단계별 구역 및 상황전개에 따른 대응



기상상황	태풍위치	태풍구역
태풍정보	~25.0° N, 135.0° E~	감시구역
태풍주의보	25.0 N, 135.0 E	경계구역
태풍경보	28.0 N, 132.0 E	비상구역
태풍통과	동해 진출	-

나. 호우 및 대설

- 태풍과 달리 호우 및 대설은 전국적 또는 국지적으로 발생/소멸되는 전개양상을 가지고 있어 기상특보 발표기준(주의보/경보)을 통해 재난전개양상을 주시하여 대응

▶ 기상특보 정의

종류	주의보	경보
태풍	태풍으로 인하여 강풍, 풍랑, 호우, 폭풍해일 현상 등이 주의보 기준에 도달할 것으로 예상될 때	태풍으로 인하여 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우 ① 강풍(또는 풍랑) 경보 기준에 도달할 것으로 예상될 때 ② 총 강우량이 200mm 이상 예상될 때 ③ 폭풍해일 경보 기준에 도달할 것으로 예상될 때
폭풍해일	천문조, 폭풍, 저기압 등의 복합적인 영향으로 해수면이 상승하여 발효기준값 이상이 예상될 때. 다만, 발효기준값은 지역별로 별도지정	천문조, 폭풍, 저기압 등의 복합적인 영향으로 해수면이 상승하여 발효기준값 이상이 예상될 때. 다만, 발효기준값은 지역별로 별도지정
호우	3시간 강우량이 60mm이상 예상되거나 12시간 강우량이 110mm이상 예상될 때	3시간 강우량이 90mm이상 예상되거나 12시간 강우량이 180mm이상 예상될 때
대설	24시간 신적설이 5cm이상 예상될 때	24시간 신적설이 20cm이상 예상될 때 다만, 산지는 24시간 신적설이 30cm이상 예상될 때

3 위기경보

가. 위기경보 수준

구분	판단 기준	비고	
관심 (Blue)	태풍 · 호우 대설	<ul style="list-style-type: none"> 태풍 빈발 시기 우리나라에 영향을 끼칠 가능성이 있는 태풍의 발생 호우 빈발시기 <ul style="list-style-type: none"> 대설 빈발 시기 우리나라에 영향을 끼칠 가능성이 있는 대설의 발생 	<ul style="list-style-type: none"> 징후 감시활동 비상체제 유지 또는 초기대응반 가동 (필요시)
	태풍 · 호우 대설	<ul style="list-style-type: none"> 태풍 예비특보 또는 태풍주의보가 발령되고 태풍에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 나타날 때 호우 예비특보 또는 호우주의보가 발령되고 호우에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 나타날 때 <ul style="list-style-type: none"> 대설 예비특보 또는 대설주의보가 발령되고 대설에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 나타날 때 	<ul style="list-style-type: none"> 협조체제 가동 초기대응반 가동
경계 (Orange)	태풍 · 호우 대설	<ul style="list-style-type: none"> 태풍경보가 발령되고 태풍에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 농후할 때 호우경보가 발령되고 호우에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 농후할 때 <ul style="list-style-type: none"> 대설경보가 발령되고 대설에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 농후할 때 	<ul style="list-style-type: none"> 대비계획 점검 비상대책반 가동 (필요시)
	태풍 · 호우 대설	<ul style="list-style-type: none"> 태풍경보가 발령되고 태풍에 의한 대규모 재난이 발생하였거나 발생할 가능성이 확실할 때 호우경보가 발령되고 호우에 의한 대규모 재난이 발생하였거나 발생할 가능성이 확실할 때 <ul style="list-style-type: none"> 대설경보가 발령되고 대설에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 확실할 때 	<ul style="list-style-type: none"> 즉각 대응태세 돌입 사고수습지원본부 가동(필요시)

※ 태풍·호우·대설재난 위기경보는 상황에 따라 순차에 관계없이 전국적 또는 지역적으로 발령 가능

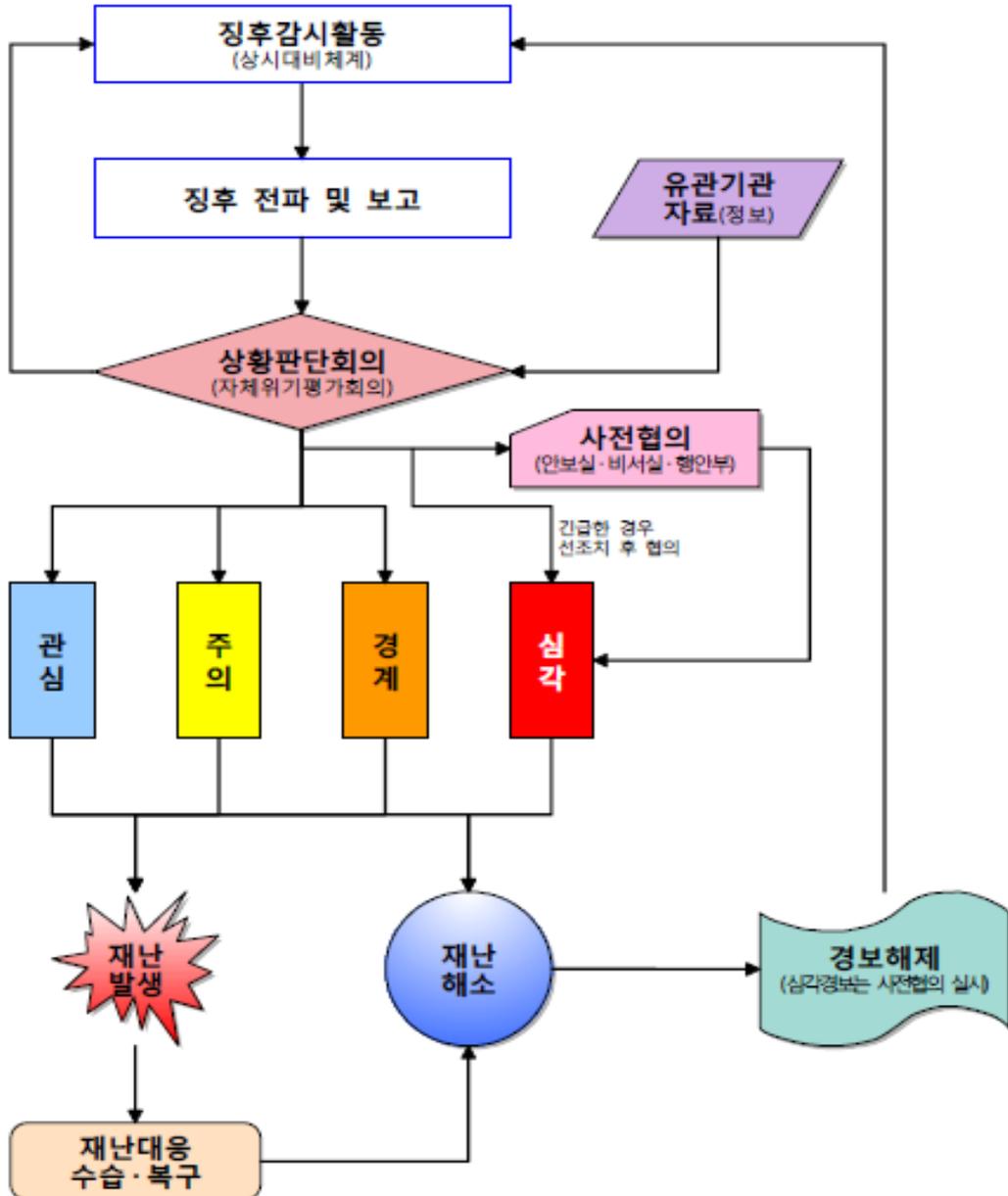
※ 단, 위 발령기준은 재난에 대한 경보 발령을 위한 기준제시이며, 실제 경보발령은 상황의 전개속도, 파급효과 등을 감안하여 재난관리주관기관인 행정안전부가 상황판단회의(자체위기평가회의)를 통해 결정함

나. 위기경보 절차

- 풍수해(태풍·호우·대설) 재난 위기경보를 행정안전부*, 보건복지부로부터 수신받아 내부 보고하고, 소속기관, 유관기관에 전파

* 위기경보 발령 주관기관

〈위기경보 발령체계〉



Part III

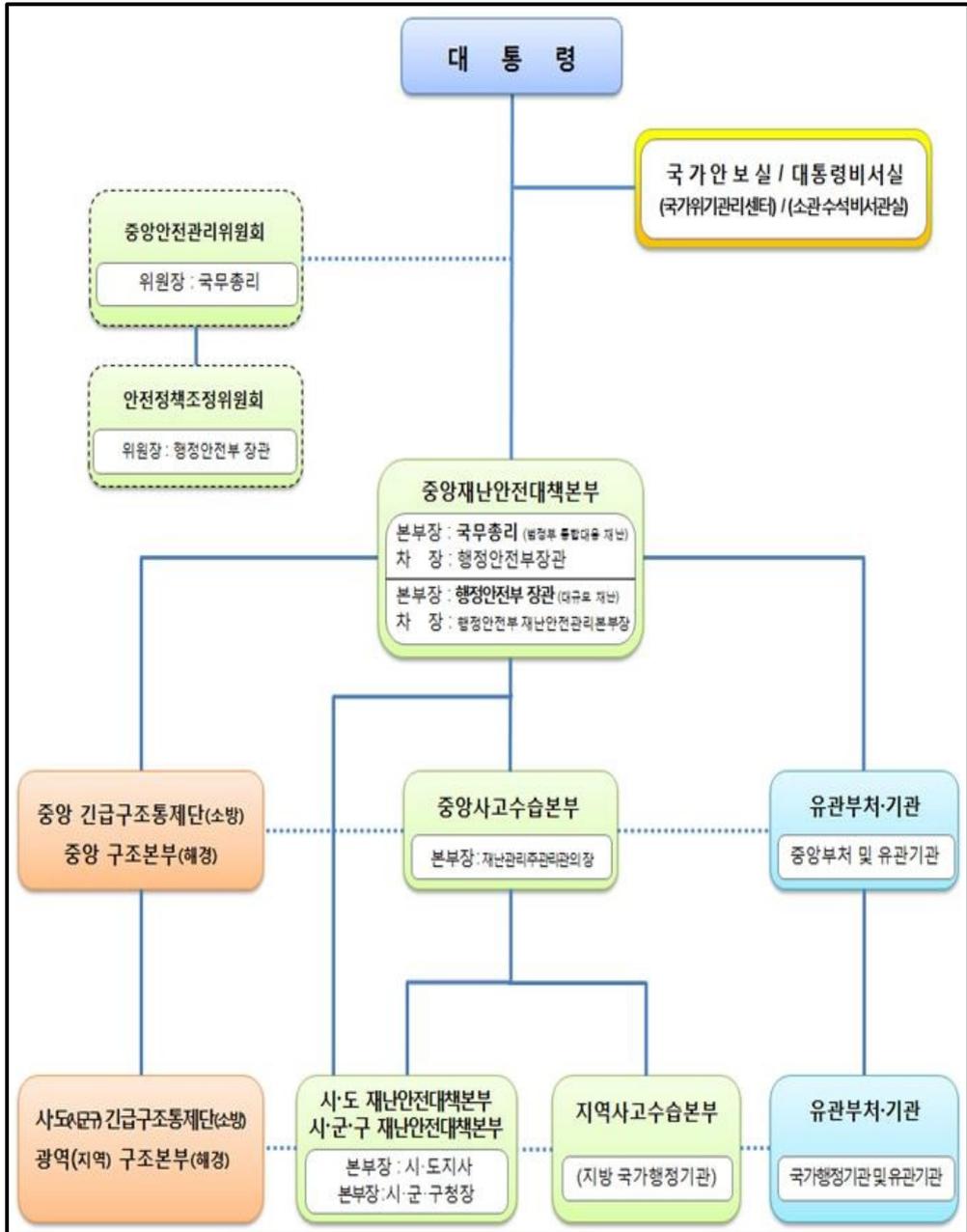
위기관리 체계

1. 종합체계도

2. 위기관리 대응체계

위기관리 체계

1 종합체계도



2 위기관리 대응체계

가. 중앙사고수습본부 가동 전 대응체계

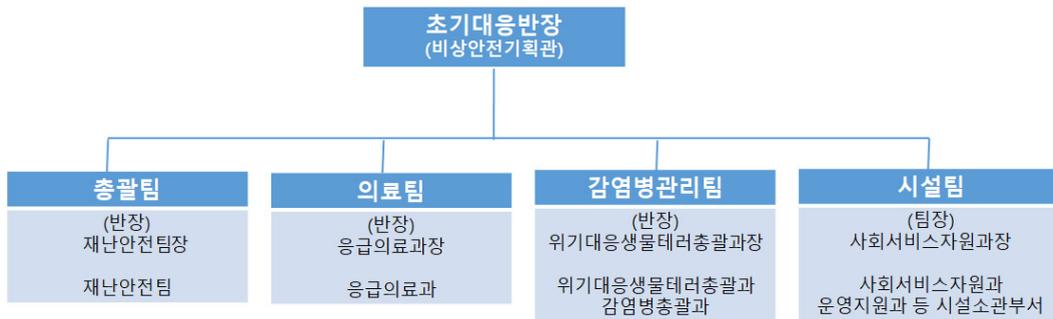
☒ 비상체제 돌입

- 행정안전부에서 관심경보 발령 시 비상상황 접수 및 모니터링
* 단, 다수 인적사고 및 우리본부 소관 피해 발생이 예상될 경우 필요시 초기대응반 가동
- 피해지역 방역대책 수립

☒ 초기대응반 가동

- 행정안전부에서 주의경보가 발령되고, 우리본부 소관 피해 발생이 예상될 경우 필요시 초기대응반 편성 및 운영
- 질병관리본부 : 보건복지부 초기대응반 감염병관리팀으로 편성

〈보건복지부 초기대응반〉



* 초기대응반장은 피해 범위와 규모에 따라 상황팀을 증감하여 구성·운영 가능

- 시·도, 시·군·구
- 방역대책반 구성하여 운영

I

II

III

IV

V

VI

VII

〈시·도 방역대책반〉



* 상황에 따라 확대·축소하여 탄력적으로 운영

〈시·군·구 방역대책반〉



* 상황에 따라 확대·축소하여 탄력적으로 운영

나. 중앙사고수습본부 가동 시 대응체계

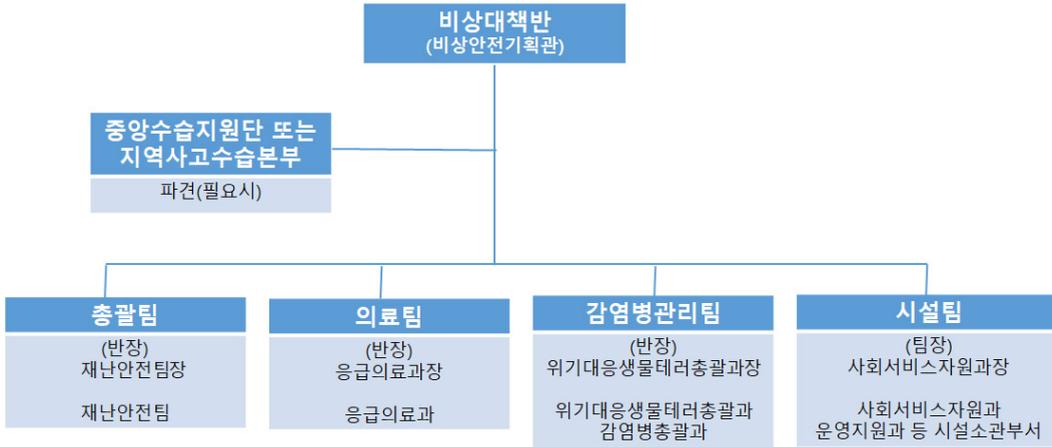
☞ 행정안전부에서 경계, 심각경보가 발령되고, 대규모 인적사고 및 우리본부 소관 피해 발생, 보건복지부 비상대책반, 사고수습지원본부 가동 시 감염병대책반 가동 (필요시)

* 상황점검회의를 통해 운영 여부 결정

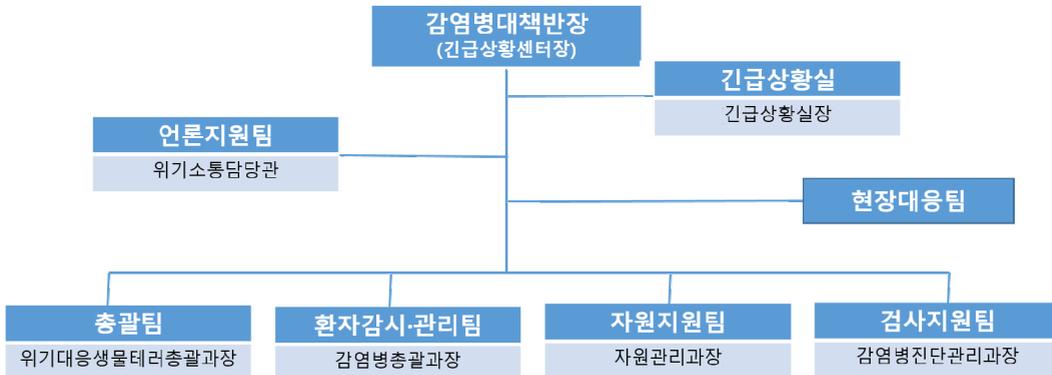
☞ 감염병대책반 편성(필요시)

- 질병관리본부
 - 보건복지부 비상대책반 가동 시 감염병관리팀(위기대응생물테러총괄과, 감염병총괄과)으로 편성

〈보건복지부 비상대책반〉



- 보건복지부 비상대책반 가동 시 질병관리본부 감염병대책반 가동(필요시)



* 감염병대책반장은 피해 범위와 규모에 따라 상황팀을 증감하여 구성·운영 가능
 ** 현장대응팀 파견(필요시)

- 시·도, 시·군·구 : 방역대책반 구성·운영



Part IV

위기경보 수준별 조치사항 (태풍 · 호우 · 대설)

1. 예방 단계(위기 발생 이전)

2. 위기대응 단계(위기경보 발령)

Part IV

위기경보 수준별 조치사항(태풍·호우·대설)

1 예방 단계(위기 발생 이전)

가. 중점 추진사항

- 풍수해 재난 대응체계 구축 및 대응역량 유지
- 감염병 감시체계 운영을 통한 감염병 발생 동향 파악 및 이상 징후 조기 인지
- 재난 대비 감염병 대응 자원 사전 비축
- 교육·홍보 등을 통한 감염병 발생 예방

나. 세부 활용 내용

- 풍수해 재난에 대한 대응 조직 체계 정비 및 강화
 - 풍수해 대응 계획 수립, 방역 인프라 구축 및 점검
 - 감시체계를 통한 감염병 환자 조기 발견 및 신속한 초동 조치
 - 방역물자 점검, 방역소독 인력, 검사, 진단장비 및 진단기술 확보
 - 감염병 담당자, 역학조사관 등 보건의료인 대상 풍수해 지침 및 임무 숙지
 - 국민 및 의료인 등 대상 풍수해 관련 감염병 예방관리 안내, 홍보
- * Ⅶ. 부록 3 「풍수해 발생 대비 감염병 예방관리 점검사항」 참조

다. 풍수해 관련 감염병 예방사업

1) 하절기 비상방역체계 운영

가) 기간 : 매년 5. 1.~9. 30.

나) 근무기관 : 질병관리본부, 각 시·도 및 시·군·구 보건소

다) 대상감염병 : 제1군 감염병, 집단 설사감염병, 유행성 결막염

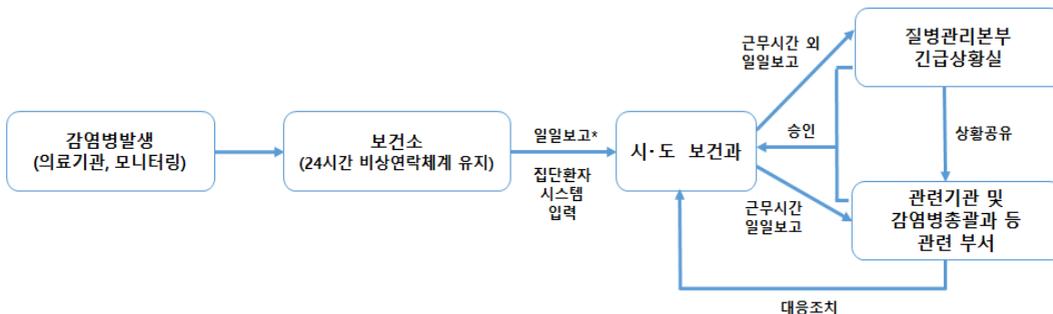
라) 주요업무

- 질병관리본부, 시·도, 보건소 24시간 업무 연락체계 유지 등
- 수인성 및 식품매개감염병, 유행성 결막염 집단발생 모니터링
- 관내 의료기관 등 질병정보모니터링 운영 활성화
- 지역사회 풍수해 대비 예방수칙 홍보활동 강화 등

마) 사업방법

- (근무방식)
 - 사무실 근무 실시
 - 집단환자 발생 등 특이 동향 발생 시 신속한 보고
 - 야간 및 휴일 집단환자 발생 시
 - 의료기관은 보건소 당직실 또는 감염병관리 공무원에게 유선 통보
 - 감염병관리 공무원은 사무실 출동 대응하며 유선, E-mail 보고
- (근무시간) 평일 : 9시~20시 / 토·일·공휴일 : 9시~16시
- (보고시간)
 - 비상방역근무 시간 종료 1시간 이내
- (보고내용)
 - 일일보고 : 환자발생현황, 검체수거현황, 예보 등 홍보현황
 - 집단 사례 발생 시 「감염병 집단발생보고 시스템」 보고 및 질병관리본부 근무자에게 통보
 - 특이사항 발생 시 당일 근무자는 근무 상황 보고
- (보고방법)
 - 질병보건통합관리시스템(집단환자관리) 일일보고관리) 보고관리를 통하여 매일 환자발생상황 보고
 - 환자발생이 없는 경우도 환자발생 없음(Zero report) 보고
 - 당일 일일보고 이후 발생 건은 다음날에 포함하여 보고할 것

〈하절기 비상방역 보고 체계도〉



* 환자가 발생하지 않은 경우에도 “환자발생 없음(Zero Report)”으로 일일보고 실시



바) 기관별 사업수행방법

- 시·군·구
 - 당일 환자발생현황, 검체수거현황, 예보 등 홍보현황 보고
 - * 질병보건통합관리시스템〈집단환자관리〉 일일보고관리〉 보고관리
- 시·도
 - 당일 관할 보건소 보고사항을 확인 후 승인조치 및 보고
- 질병관리본부
 - 당일 전국 환자발생현황 등 파악 및 특이사항 관련기관 통보

사) 사전 협조사항

- 전국 감염병관리 담당자 연락망 및 당직실 연계 비상연락체계 유지
 - * 비상연락망 개인정보는 성명, 직급, 사무실 전화번호, 휴대폰번호 포함
 - * 특히, 시도 담당자는 24시간 업무연락체계 유지
- 수해 발생 시 근무조를 이용한 사무실 근무 실시
- 관내 의료기관 등 단체시설에 신고요령, 번호안내 등 사전 홍보 실시
 - 질병관리본부 : 대한의사협회, 대한병원협회 등 의료단체
 - 시·도 : 지역 의사회, 시·도 교육청
 - 시·군·구 : 관내 의료기관, 학교, 야외 수련시설, 양로원, 보육시설 등 단체시설

2) 질병정보 모니터망

가) 사업목표

- 풍수해 발생 시 질병정보 참여기관을 통해 감염병 발생상황을 모니터링하고 국민과 보건기관에 공유하여 감염병 예방과 확산 방지에 기여

나) 기간 : 연중

다) 질병정보 모니터망 구성 및 운영

(1) 모니터 주요업무

- 감염병 예방관리요령 홍보
- 감염병(의사)환자 발견·진단 시 인적사항 및 발생 현황 통보, 검체 채취(병·의원) 등

- 기타 각종 감염성 질환의 유행상태를 관할 보건기관(보건소, 보건지소, 보건진료소 등)에 즉시 통보

〈모니터별 활동요령〉

모니터별	활동요령
병·의원, 약국	<ul style="list-style-type: none"> ● 병·의원, 약국은 평소보다 환자수가 증가하는 질병 진료 시 또는약품 판매 시 보건소에 전화 통보 ● 보건소는 매일 확인하여 수거·검사(5. 1.~9. 30.) <ul style="list-style-type: none"> - 검체 수거 검사 대장 비치 - 설사환자 진료 시 항생제 투여 전 검체 채취
산업체보건관리자, 사회복지시설장, 보건교사 등	<ul style="list-style-type: none"> ● 집단발생이 예측되는 질병에 대한 동태 파악 ● 감염병환자의 발생 파악 ● 특이사항 발생 시 결과를 보건소에 통보

(2) 모니터운영

- 감염병(법정감염병이외의 질환도 포함)의 발생 및 유행에 대한 정보입수 시 이를 즉시 상급기관에 보고하되 기타 상황이 없을 때는 보고 생략

라) 지역사회 민관협조

(1) 감염병 관련 신고 및 보고 독려

- 대상 : 의사, 한의사 단체 및 민간 병·의원 등
- 내용
 - 법정감염병의 신고 및 관련 역학정보 제공 독려
 - * 특히 제1군감염병의 경우, 의심만 되어도 즉시 신고
 - * 법정감염병 진단·신고 기준 참조
 - 환자발생의 예방에 대한 지원, 감염병 역학조사에 협조
 - 기타 감염병 관리사업에 필요한 사항 등

(2) 주민자율 방역단 및 방역협회조직 활용

- 지역실정에 맞게 주민자율 방역단 활용
- 취약지역 자체 감염병 예방관리 활동 지원
- 수해 발생 등 대규모 감염병 예방관리 활동 필요 시 한국방역협회 등 관련단체의 협조·지원 활용



3) 방역소독 인력, 방역물자 확보

가) 방역소독 인력 및 장비 확보

- 필요인력 및 장비 사전 확보
- 수해 발생 시 인력 및 장비부족이 예상되는 지역은 인근 자치단체, 유관기관 및 단체 간 필요인력, 장비 등 사전 협력체계 구축

나) 방역물자 : 손소독제, 염소계 소독제, 모기유충구제제, 살충제 등

4) 지역별로 유관기관 간 유기적인 협력체계 구축

- 의사회, 약사회, 의료기관, 교육청 등 협조를 통한 효율적 감염병 대응

〈유관기관 협력체계 현황 및 중점 점검 내용〉

구분	대상	관계기관	중점 점검 내용
인력	보건 의료진	의사회/약사회 의료기관 보건관계기관	<ul style="list-style-type: none"> • 의료진 확보가능 인원 및 출동태세 여부 • 치료약품 확보상태
시설	수용시설	학교 새마을회관/교회	<ul style="list-style-type: none"> • 수용시설 확보상태
장비	소독장비	보건소 군 방역지원단 방역협회/자율방역단	<ul style="list-style-type: none"> • 지원가능장비 종류 및 수량파악 • 고장여부
방역	예방접종 약품	시·도/보건소 질병관리본부	<ul style="list-style-type: none"> • 소요예정량 사전 통보 • 유사 시 부족분 긴급지원 요청
	소독약품	시·도/보건소	<ul style="list-style-type: none"> • 재해대비용 비축량 적정유지 여부 • 부족 시 시·도에서 지원

5) 풍수해 대비 감염병 예방수칙 안내

가) 풍수해 주의보 및 경보 발령 시 준비사항

* 아래 사항 중 일반사항을 제외하고는 감염병 발생 위험에 대비하기 위해 물품을 확보하는 사항으로 지역사회 주민 등에게 준비하도록 홍보(상황에 따라 필요내역 변동 가능)

● 일반사항

- 행정안전부, 각 지자체의 비상연락처 확인 및 재난 발생 상황 청취
- 공공기관에서 제공하는 행동 요령을 충분히 이해하고 실행
- 집, 차 등에 안전한 식량, 음용수, 복용 약품(고혈압 등 만성질환으로 인한 약 등), 깨끗한 옷 등 비상물품 확보
- 범람, 침수 등의 위험이 있을 시, 대피 공간 위치 확인
- 대피경보 시 신속하게 이동
- 전기차단기를 반드시 내리고, 가스밸브는 반드시 잠그도록 함
- 그 밖에 행정안전부 재난포털 내에 안내 사항을 반드시 참조

● 식품 및 음용수

준 비 사 항	식품	<ul style="list-style-type: none"> • 쉽게 상하거나 오염되지 않는 식품 준비(통조림 등) • 조리하지 않은 음식, 실온 보관이 가능한 식품 • 젓먹이 아기 또는 질병이 있어 환자식을 먹을 필요가 있는 경우에는 이유식, 분유, 환자식 • 소량의 소금, 설탕 및 개봉하지 않는 포장된 음료수(생수 등) • 간단한 식기(그릇, 숟가락, 젓가락, 컵 등), 행주
	음용수	<ul style="list-style-type: none"> • 1인당 하루 약 3ℓ의 음용수를 준비하되 최소 3일 동안 마실 양 확보 - 날씨가 덥거나 임신부, 환자가 있는 경우에는 상황을 고려하여 1인당 약 3ℓ /일 이상의 음용수 확보
주의사항		<ul style="list-style-type: none"> • 서늘하고, 건조한 곳에서 보관 • 쥐 등 설치류가 있지 않은 곳에 보관 • 페인트·유기용매 등과 함께 보관하지 않도록 함. • 식품·물을 보관하는 용기는 항상 깨끗하고 위생적이어야 함. • 유통기간이 지난 경우에는 반드시 교체



나) 풍수해 발생 시 감염병 예방 국민주의사항

* 대국민 홍보 시 V. 이재민 대피소 감염병 관리 - 붙임3 「개인위생수칙 및 감염병 예방 홍보물」, VII. 부록 - 6. 「풍수해 재난 발생 시 국민행동요령」 참조

● 일반사항

- 행정안전부, 지자체에서 제공하는 행동 요령을 충분히 이해하고 실행
- 침수로 인해 수영을 하게 되는 경우에는 되도록 잠수나 물을 삼키지 않도록 주의 (특히, 어린이 주의)
- 전기로 사용하는 기기는 모두 전원을 끄고, 가스밸브는 반드시 잠금
- 본인의 파상풍 백신 접종 여부 확인
- 정기적으로 복용하고 있는 약(고혈압 등 만성질환으로 인한 약) 등 확인
- 욕조, 싱크대, 물통 등을 염소계 소독제로 소독한 후에 생활용수를 보관
- 침수된 지역에서는 차를 운전하거나 주차하지 않음
 - * 15cm 이상 물이 차 있는 경우에는 운전으로 차를 제어하기 어려움
- 집이 침수된 경우 남아 있는 음식물, 약물, 뚜껑이 단단히 닫히지 않거나, 뚜껑이 없는 용기, 나무로 된 조리도구는 버리도록 함

● 물 안전

- 마시는 물, 양치, 세수, 샤워 등에 사용하는 생활용수는 안전한 물을 사용하고 보관하는 통 표면에 사용 용도를 라벨링하여 붙여 구분하여 사용
- 안전한 물은 끓이거나, 염소투여, 필터링을 하는 방법이 있음. 단, 화학약품, 기름으로 오염된 경우에는 끓인 물도 안전하지 않으므로 사용하지 말 것.
 - 물 끓이기 : 포장된 음료수도 안전하지 않은 경우에 세균, 바이러스, 원충 등을 사멸시키기 위해 끓이고 소독 된 용기에 넣어 사용
 - * 물이 탁한 경우 : 깨끗한 수건, 커피필터에 거름 → 85℃, 1분 이상 끓이기 → 식히기 → 소독멸균된 통에 담아 뚜껑을 단단히 막아 보관
 - * 물이 탁하지 않은 경우 : 85℃, 1분 이상 끓이기 → 식히기 → 소독멸균된 통에 담아 뚜껑을 단단히 막아 보관
 - 염소투여 : 물 1ℓ 당 2방울씩 첨가 → 30분유지 → 소독멸균된 통에 담아 뚜껑을 단단히 막아 보관
 - 필터링 : 물리적인 방법으로 기생충에 의한 감염증상 발생을 예방할 수 있음
- 만약에 침수로 수영을 하게 되는 경우에는 되도록 잠수하거나 물을 삼키지 않도록 주의(특히, 어린이 주의)

● 식품안전

- 침수된 집에 있었던 음식물은 반드시 버리도록 함
- 수인성·식품매개감염병 예방수칙 준수
 - * V. 이재민 대피소 감염병 관리 - 붙임3 「개인위생수칙 및 감염병 예방 홍보물」 참조
- 조리도구 등은 염소계 소독제 0.1~1%로 깨끗이 세척하고 햇빛 등에 말린 다음에 사용
 - * 염소계 소독제 만드는 법(단, 암모니아 성분이 있는 다른 세정제와 섞이지 않게 사용)
 - 0.1% : 빈 생수통 500ml에 0.5ml의 염소계 소독제(종이컵(240ml) 1/5정도)를 붓고 나머지는 안전한 물을 부어 사용
 - 1% : 빈 생수통 500ml에 125ml의 염소계 소독제(500ml병의 1/4정도)를 붓고 나머지는 안전한 물을 부어 사용
 - * 소독제를 사용할 때는 창문과 문을 열어 바깥 공기가 통하게 한 후 청소

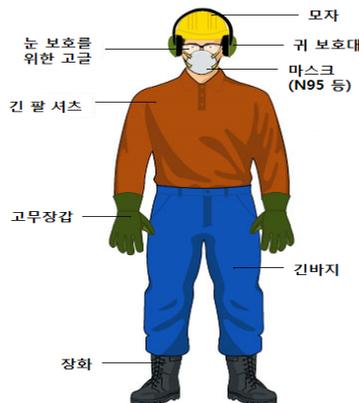
● 손씻기

- 수돗물 등이 안전하지 않을 경우, 끓인 물을 충분히 식혀서 비누를 이용하여 손을 씻거나 알코올 62%이상 함유된 손소독제*를 이용하여 손위생을 철저히 함
 - * 손소독제 사용 시 손에 있는 세균 수가 급격히 감소하는 효과는 있으나, 완전히 제거되지 않으며, 손에 흠 등 물리적인 것을 제거할 수는 없음
- 손은 비누를 이용하여 30초 이상, '감염병 예방을 위한 손씻기 6단계'를 지켜 씻고 수건 등으로 물기를 제거함
 - * V. 이재민 대피소 감염병 관리 - 붙임 3 「개인위생수칙 및 감염병 예방 홍보물」 참조

● 청소

- 침수지역(집, 환경)을 청소할 때는 눈, 코, 입, 피부로 인한 감염예방을 위해 긴 옷, 모자, 마스크, 귀마개, 고글, 고무 장갑 및 장화 착용

〈청소 시 보호복 착용 예 (자료원 : 미국 CDC)〉



I

II

III

IV

V

VI

VII

- 청소 시 주의사항
 - 상처가 난 부위에는 방수밴드를 붙여서 보호
 - 보호장비로 인해 몸에 열이 발생할 수 있으므로 주기적으로 휴식을 취하고 음용수를 자주 마시도록 함
 - 하수, 오물을 청소할 경우에는 반드시 고무장화, 고무장갑, 고글, 마스크를 착용
 - 주변에 전기선, 모기 등 벌레, 동물 등에 대해 접촉을 피하고, 장시간 햇볕에 노출되지 않도록 함
 - 식사 전에는 반드시 비누로 손을 씻도록 하며, 물 사용이 어려운 경우에는 알코올 62% 이상이 함유된 손소독제를 이용하여 손 위생관리 철저
- 늦가을 홍수가 발생하여 벼 세우기 등을 할 때에는 렘토스피라증 감염 위험이 높으므로 반드시 복장을 제대로 갖추어야 함
- 청소, 복구 등의 업무를 할 때 상처가 발생하는 것을 조심하고, 파상풍이 발생할 수 있으므로, 예방접종 여부를 확인하여 필요한 경우에는 접종을 받도록 함
- 쓰레기를 버린 후에는 모기, 파리 등 감염병 매개체 발생이 많아질 수 있으므로 반드시 뚜껑이 있는 용기에 쓰레기를 담아 폐기물이 부패하지 않도록 조치함
- 풍수해 관련 주요 감염병별 예방수칙
 - 수인성·식품매개감염병
 - 감염병 예방을 위한 손씻기 6단계 반드시 준수(반드시 식사 전, 용변 후에는 손씻기 철저 수행)
 - 어린이 등이 하천범람, 침수 지역에서는 놀지 않도록 주의
 - 어린이가 침수, 범람된 물과 접촉한 장난감을 소독하지 않은 채 갖고 놀지 않도록 주의
 - 수인성·식품매개감염병 예방을 위한 6대 수칙 준수
 - 파상풍
 - 단순 물 접촉으로는 파상풍의 발생위험이 증가하지 않으나, 녹슨 철이나 지저분한 사물 등에 의해 상처발생 시 감염 가능함
 - 파상풍 백신 접종력이 10년이 경과하였으면, Td백신 1회 접종, 이후 매년 10년 마다 Td추가 접종(이 중 한번은 Tdap으로 접종) 홍보
 - * 이전 접종력이 없는 경우, 0,1,6개월로 3회 접종(이중 첫 번째는 Tdap접종), 이후 10년 마다 Td접종(이 중 한번은 Tdap으로 접종)

* 특히, 피해지역 청소 및 복구를 위한 인력(자원봉사자 포함)에 대해서는 접촉력이 없는 경우 접촉 권고가 필요하며, 만약 업무 중 상처가 생긴 경우에는 의료진에게 진료 받도록 함

- 모기매개감염병

- 방충망, 모기장 등 사용(특히, 어린아이가 있는 경우에는 아기침대 주위 등에도 설치)
- 긴 소매, 긴 바지를 입어 노출 부위 최소화하고 모기기피제를 사용
 - * 모기살충제, 모기기피제 등을 사용할 때 식품의약품안전처에 등록된 제품에 기재되어 있는 사용설명서대로 사용
- 에어컨이 가동되고 커튼, 블라인드 등이 설치되어 야외의 모기를 피할 수 있는 실내에서 생활
- 주로 모기가 흡혈하는 시간대인 저녁부터 새벽(밤 10시부터 새벽 4시)까지 야외(낚시터, 야외캠핑 등) 활동을 가능한 자제

- 렙토스피라증

- 오염이 의심되는 물에서 수영이나 그 외의 작업을 피하고, 오염 가능성이 있는 환경에서 작업을 할 때는 피부 보호를 위한 작업복, 장화 착용
- 비 세우기(추수포함), 들쥐 포획사업, 홍수 등으로 렙토스피라 균 오염이 의심되는 물에 노출된 경우 수일 후부터 발열 시 빠른 시간 내에 의료기관에서 진료를 받도록 함

- 안과 감염병

- 손을 흐르는 물로 자주 씻고, 특히 세수 후후에 깨끗이 씻고, 감염된 눈에는 의사의 처방에 따라 안약을 사용하도록 함. 만약, 수돗물 등이 안전하지 않을 경우, 끓인 물을 충분히 식혀서 비누를 이용하여 손을 씻거나 알코올 62% 이상 함유된 손소독제를 이용하여 손위생을 철저히 함
- 다른 눈으로 감염되는 것을 방지하기 위해 눈을 비비지 않도록 함
- 깨끗이 씻은 손으로 젖은 수건 또는 깨끗한 면봉으로 눈 주위를 깨끗이 여러 번 닦고, 눈 주위를 닦은 면봉은 버리고, 닦은 수건은 뜨거운 물과 세제로 세탁한 후 다시 손을 깨끗이 씻기
- 감염된 눈에 넣은 안약을 다른 쪽에 함께 사용하지 않도록 함
- 베개, 침대시트, 수건 등은 뜨거운 물과 세제로 자주 세탁하고, 세탁 후에는 손을 깨끗이 씻기
- 콘택트렌즈는 의사가 사용해도 된다고 할 때까지 사용을 중지하고, 안경도

I

II

III

IV

V

VI

VII

깨끗이 닦아 사용하고 이전에 사용한 렌즈통 등은 버리도록 함

- 수건, 베개, 안약, 눈 또는 얼굴용 화장품 및 화장용품, 콘택트렌즈 및 보관통, 안경 등을 다른 사람과 공동 사용하거나 접촉하지 않게 함
- 피부감염병(옴, 몸니)

구분	옴	몸니
예방	<ul style="list-style-type: none"> • 사람 간 전파가 가능하므로, 약간의 간지러움과 발진 등이 발생한 옴 환자가 있을 경우에는 접촉을 피하여야 함 • 만약 환자를 접촉한 경우에는 잠복기가 4~6주로 길기 때문에 증상이 없더라도 다른 사람에 옴을 옮길 수 있으므로 증상유무와 상관없이 동시 치료실시 • 매트리스 및 가구 등의 품목은 세척할 필요는 없으며, 폭신하거나 걸천이 씌워진 가구를 포함하여 철저하게 진공청소기로 깨끗이 청소 	<ul style="list-style-type: none"> • 사람 간 전파가 가능하므로 몸니 환자가 있는 경우에는 접촉을 피하고, 환자가 사용한 옷, 침대 및 침구, 수건 등은 함께 사용하지 않음 • 옷, 침구, 수건 등은 최소 일주일에 한번 이상은 세탁하고 침구 교체
환자 관리	<ul style="list-style-type: none"> • 감염환자의 내복 등을 포함한 모든 옷, 침구, 수건 등은 사용한 후 뜨거운 물(50~60℃) 이상으로 10~20분간 세탁하고 난 후 3일간 사용하지 않음 * 옴 진드기는 몸에서 떨어져 나온 후 48~72시간 동안 생존 가능 • 세탁할 수 없는 의류는 3~7일 동안 보관한 후에 재사용 	<ul style="list-style-type: none"> • 뜨거운 물로 세탁(최소 54℃ 이상)을 하도록 함 • 세탁할 수 없는 의류는 드라이클리닝을 하거나, 비닐 팩에 밀봉하여 2주 이상 보관한 후에 재사용

2 위기대응 단계(위기경보 발령)

① 위기경보 수준 - 관심

가. 상황

- 태풍·호우·대설 빈발시기*로 우리나라에 영향을 끼칠 가능성이 있는 경우

* 여름철 자연재난대책기간(태풍·호우) : 5. 15.~10. 15.

* 겨울철 자연재난대책기간(대설) : 11. 15.~다음해 3. 15.

□ 상황개요

- 00년 00월 00일 00시 00분 현재 미국 괌 북서쪽 1110km 부근 해상에서 태풍 발생
- 일본 도쿄를 거쳐 우리나라 동해안 쪽으로 이동할 것으로 예상

□ 세부내용

- 일시 : 0000년 00월 00일 00:00 현재
- 피해지역 : 독도 등 동해안 일대
- 태풍정보 : 크기(중형), 강도(약), 최대풍속(20m/s), 이동속도(14km/h), 중심기압(998hPa)
- 예상진로 : 도교 남남동쪽 약 160km해상(0일 0시) ⇒ 독도 동쪽 350km해상(0일 0시)

나. 조치사항

1) 위기상황 접수 및 보고·전파

- 풍수해 위기경보 접수 및 보고 전파
- 풍수해 징후활동 감시

2) 초기대응단계

- 초기대응체계 구축
 - 피해, 사고현황 파악 및 추가 피해 발생 대비 상황 모니터링 및 내부 보고체계 유지
 - 부서(기관)별 소관분야 대응상황 파악 및 지자체 등과 핫라인 유지
- 초기대응반 구성 및 운영(필요시)
- 상황점검회의 개최(필요시)

I

II

III

IV

V

VI

VII

3) 총력대응단계

- 감염병 환자 조기발견을 위한 감염병 감시체계가동
 - 전국 의료기관에 응급실증후군 및 법정감염병 신고 및 보고 강화
 - 집단 감염병 발생 조기 인지가 가능한 약국, 산업체 등 시설 대상 모니터링 강화
- 중앙방역물품* 점검 및 지원(필요시)
 - * 손소독제, 손세정제, 마스크, 모기기피제, 살충제 등
- 감염병 대응 인력 등 대상 지침 및 임무 숙지
- 방역 소독(필요시)
- 감염병 예방 및 홍보(필요시)

4) 수습·복구단계

- 사고수습, 처리상황 종합분석 및 보고

다. 기관별 임무 및 역할

기 관	임무 / 역할
보건복지부 질병관리본부	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병 예방 및 방역 총괄 • 질병발생 조기 감시 신고 및 보고 강화 • 재해지역 중앙방역물품 점검 및 지원 • 대국민 예방수칙 제작 및 배포(필요시)
시·도	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병별 감시체계 가동 및 보고 • 재해지역 방역물품 점검 및 지원 • 감염병 대응 인력 등 대상 임무 숙지 및 지침 등 교육
시·군·구	<ul style="list-style-type: none"> • 재해지역 방역물품 점검 및 지원 • 감염병별 감시체계 가동 및 보고 • 관할지역 방역 소독(필요시) • 지역주민 대상 감염병 예방 교육 및 홍보(필요시)

② 위기경보 수준 - 주의·경계

가. 상황

- (주의) 태풍·호우·대설 예비특보 또는 태풍·호우·대설주의보가 발령되고 태풍·호우·대설에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 나타나고, 감염병 피해가 발생하였을 때
- (경계) 태풍·호우·대설경보가 발령되고 태풍·호우·대설에 의한 대규모 재난이 발생할 가능성이 농후하고, 감염병 피해가 발생하였을 때

□ 상황개요

- 00년 00월 00일 00시00분 현재 미국 괌 동쪽 590km 해상에서 대형 태풍 발생, 제주 서귀포 남쪽 약 600km 부근 해상에서 북진 중
- 태풍경보가 발령되었고, 남해안 일대에 직접적인 영향을 미칠 것으로 예상됨

□ 세부내용

- 일시 : 0000년 00월 00일 00:00 현재
- 피해지역 : 제주, 전남, 부산, 울산, 경남 등
- 태풍정보 크기(중형), 강도(매우강), 최대풍속(49m/s), 이동속도(20km/h), 중심기압(935hPa)
- 예상진로 : 서귀포 남쪽 약 410km해상(4일 15시) ⇒ 서귀포 남남동쪽 약 30km해상(5일 03시)
- 피해상황
 - 인적피해 : 사망 5명(부산3, 울산2), 실종5명(제주1, 울산1, 경북2, 경남1)
 - 물적피해
 - 이재민 90세대 198명 대피 중
 - 공장(22동), 상가(150동), 차량(1,046여대) 침수 및 선박 전복(2척), 침몰(2척)
 - 도로(17개소), 철도(1개소, 1350㎡) 유실, 산사태 발생
 - 일부 정전 발생(228,986가구)
 - 우리본부 소관 피해 발생 없음.

□ 기타

- 기상 상태 : 이 태풍의 중심부근에는 49%의 매우 강한 바람이 불고, 8~12m의 높은 파도가 일고 있음

나. 조치사항

1) 위기상황 접수 및 보고·전파

- 풍수해 위기경보 발령 접수 및 모니터링
- 풍수해 재난 피해상황 보고 및 전파

I

II

III

IV

V

VI

VII

2) 초기대응단계

- 초기대응체계 구축
 - 비상연락망 점검 및 유지, 관련부서(기관) 필수요원 비상소집 근무
 - 피해, 사고현황 파악, 추가 피해 발생 대비 상황 모니터링 및 내부 보고체계 유지
 - 부서(기관)별 소관분야 대응상황 파악 및 지자체 등과 핫라인 유지
- 상황점검회의 개최(필요시)

3) 총력대응단계

- 긴급상황실 상황관리 또는 감염병 대책반 설치·운영(필요시)
- 재해지역 감염병 환자 조기발견을 위한 감염병 감시체계가동
 - 의료기관 응급실증후군 및 법정감염병 신고 및 보고 강화
 - 집단 감염병 발생 조기 인지 가능한 약국, 산업체 등 시설 대상 모니터링 강화
- 재해지역 중앙방역물품* 점검 및 지원(필요시)
 - * 손소독제, 손세정제, 마스크, 모기기피제, 살충제 등
- 재해지역 방역소독 강화
- 이재민 대피소 관리(설치 시)
 - * 세부사항은 V. 이재민 대피소 감염병 관리 참조
 - 대피소 설치 시 환경점검 실시
 - 방역물품 및 홍보물 비치
 - 대피소 입소자 및 관리자 대상 감염병 관련 증상 일일감시체계 운영
 - 대피소 내 법정감염병 등 의심환자 발생 시 즉시 의료기관 이송 및 관리 철저
 - 대피소 내·외 감염병 매개체 방역 및 소독 실시

4) 수습·복구단계

- 사고수습, 처리상황 종합분석 및 보고
- 감염병 예방 및 방역 지속 추진
 - 긴급상황실 상황관리 또는 감염병 대책반 운영 지속
 - 감염병 환자 조기 발견을 위한 감시체계 운영 지속
 - 감염병 예방을 위한 살균제, 살충제 등 중앙방역물품 확보 및 지원
 - 감염병 예방을 위한 대국민 홍보활동 강화

다. 기관별 임무 및 역할

기 관	임무 / 역할
보건복지부 질병관리본부	<ul style="list-style-type: none"> ○ 감염병 예방 및 방역 총괄 ○ 상황발생 일일보고 및 환자 발생 보고 관리 ○ 감염병 감시체계 감시 및 역학조사 지원 ○ 중앙방역물품 지원 ○ 대국민 예방수칙 제작 및 배포
시·도	<ul style="list-style-type: none"> ○ 감염병별 감시체계 가동 및 보고 ○ 상황발생 일일보고 및 환자 발생 보고 관리 ○ 시·도 역학조사반 운영 및 역학조사 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 시·군·구 역학조사반의 역학조사가 불충분하거나 불가능하다고 판단되는 경우 - 두 개 이상의 관할 시·군·구에서 발생하는 경우 ○ 재해 대비 감염병 대응 자원 배포 ○ 이재민 대피소 관리(설치 시) <ul style="list-style-type: none"> - 대피소 설치 시 환경점검 실시 - 대피소 내 방역물품 및 홍보물 비치 - 대피소 입소자 및 관리자 대상 감염병 관련 증상 일일감시체계 운영 - 의심환자, 환자, 접촉자 발생 시 의료기관 이송 및 관리 - 대피소 내·외 방역 및 소독 실시
시·군·구 (보건소)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 감염병별 감시체계 가동 및 보고 ○ 상황발생 일일보고 및 환자 발생 보고 관리 ○ 시·군·구 역학조사반 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 관할 시·군·구에서 발생하는 경우 ○ 감염병 대응 자원 배포 ○ 이재민 대피소 관리(설치 시) <ul style="list-style-type: none"> - 대피소 설치 시 환경점검 실시 - 대피소 내 방역물품 및 홍보물 비치 - 대피소 입소자 및 관리자 대상 감염병 관련 증상 일일감시체계 운영 - 의심환자, 환자, 접촉자 발생 시 의료기관 이송 및 관리 - 대피소 내·외 방역 및 소독 실시 ○ 관할지역 방역 소독
보건환경연구원	<ul style="list-style-type: none"> ○ 시·도 단위 감염병 실험실 검사 ○ 시·도 단위 감염병 병원체 감시
의료기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 환자 및 의심증상자 치료 및 신고·보고 ○ 환자 및 의심증상자 입원 격리 ○ 의심증상자 증상, 치료결과 등 관련사항 보건소 통보 ○ 역학조사 시 의무기록 등 제공

I

II

III

IV

V

VI

VII

➔ 3 위기경보 수준 - 심각

가. 상황

- 태풍·호우·대설 경보가 발령되고 태풍·호우·대설에 의한 대규모 재난이 발생하였거나 발생할 가능성이 확실하고, 감염병 피해가 발생하였을 때

□ 대설경보 발표

- 발표시간 : 0000년 00월 00일 07시00분
- 해당구역 : 충청남북도
- 발효시각 : 0000년 00월 00일 07시00분
- 내용

- 위 구역에 대설경보를 발표함
- 현재 적설(00일 00시 00분 현재) : 9~11cm
- 앞으로 예상적설(현재~오늘밤까지) : 15~25cm
- 총 예상적설 : 25~35cm

- 특보발효현황(0000년 00월 00일 00시 00분 이후)

- 대설경보 : 충청남북도
- 대설주의보 : 경기도

- 참고사항

- 전국적으로 바람이 강하게 불고 많은 눈이 오는 곳이 있겠으니 시설물 관리에 유의

□ 피해발생 상황

- 고속도로 통행불가지역 발생

- 심야시간대의 강설로 00일 06시경 8~10cm의 적설로 호남고속도로 계룡IC~회덕분기점 구간에 차량 30중 추돌사고로 다수의 인명피해 발생
- 강설 및 차량추돌 사고로 정체구간이 길어지면서 양방향 통행 불가로 동 구간내 800여대의 차량 고립

- 산간지역 민가 고립 및 농림시설(비닐하우스 등) 파손

- 00일 09시경 대전 유성, 충남 공주(계룡산 인근)·연기, 충북 청원군 일원 35~45cm의 적설로 비닐하우스 280동 붕괴, 민가 95가구 고립, 노후가옥 5채 부분파손

나. 조치사항

1) 위기상황 접수 및 보고·전파

- 풍수해 위기경보 발령 접수 및 모니터링
- 풍수해 재난 피해상황 보고 및 전파

2) 비상대응단계

- 비상대응체계 구축
 - 비상연락망 점검 및 유지, 관련부서(기관) 필수요원 비상소집 근무
 - 피해, 사고현황 파악 및 추가 피해 발생 대비 상황 모니터링 및 내부 보고체계 유지
 - 재난현장, 소속·산하기관 등과 핫라인 유지
- 긴급상황실 상황관리 또는 감염병 대책반 설치·운영(필요시)
- 상황점검회의 개최(필요시)

3) 총력대응단계

- 긴급상황실 상황관리 또는 감염병 대책반 설치·운영
- 재해지역 감염병 환자 조기발견을 위한 감염병 감시체계가동
 - 의료기관에 응급실증후군 및 법정감염병 신고 및 보고 강화
 - 집단 감염병 발생 조기 인지가 가능한 약국, 산업체 등 시설 대상 모니터링 강화
- 감염병 발병 시 원인규명을 위한 역학조사 실시
- 현장대응팀 파견 및 비상연락체계 가동(필요시)
- 재해지역 중앙방역물품* 점검 및 지원
 - * 손소독제, 손세정제, 마스크, 모기기피제, 살충제 등
- 재해지역 방역소독 강화
- 이재민 대피소 관리(설치 시)
 - * 세부사항은 V. 이재민 대피소 감염병 관리 참조
 - 대피소 설치 시 환경점검 실시
 - 방역물품 및 홍보물 비치
 - 대피소 입소자 및 관리자 대상 감염병 관련 증상 일일감시체계 운영
 - 대피소 내 법정감염병 등 의심환자 발생 시 즉시 의료기관 이송 및 관리 철저히
 - 대피소 내·외 감염병 매개체 방역 및 소독 실시
- 감염병 예방을 위한 대국민 홍보활동 강화, 언론 모니터링, 오보대응

4) 수습·복구 단계

- 사고수습, 처리상황 종합분석 및 보고
- 감염병 예방 및 방역 지속 추진

I

II

III

IV

V

VI

VII

- 긴급상황실 상황관리 또는 감염병 대책반 운영 지속
- 감염병 환자 조기 발견을 위한 감시체계 운영 지속
- 감염병 예방을 위한 살균제, 살충제 등 중앙방역물품 확보 및 지원
- 감염병 예방을 위한 대국민 홍보활동 강화 및 언론모니터링

다. 기관별 임무 및 역할

기 관	임무 / 역할
보건복지부 질병관리본부	<ul style="list-style-type: none"> ○ 감염병 예방 및 방역 총괄 ○ 상황발생 일일보고 및 환자 발생 보고 관리 ○ 감염병 감시체계 감시 및 역학조사 지원 ○ 역학조사 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 시·도 역학조사반의 역학조사가 불충분하거나 불가능하다고 판단되는 경우 - 긴급한 역학조사가 필요하다고 판단되는 경우 - 두 개 이상의 시·도에서 발생하는 경우 ○ 이재민대피소 감염병 대응을 위한 현장대응팀 파견(필요시) ○ 이재민대피소 감염병 위험평가 실시(필요시) ○ 중앙방역물품 지원 ○ 대국민 예방수칙 제작 및 배포
시·도	<ul style="list-style-type: none"> ○ 감염병별 감시체계 가동 및 보고 ○ 상황발생 일일보고 및 환자 발생 보고 관리 ○ 시·도 역학조사반 운영 및 역학조사 실시 ○ 재해 대비 감염병 대응 자원 배포 ○ 이재민 대피소 관리(설치 시) <ul style="list-style-type: none"> - 대피소 설치 시 환경점검 실시 - 대피소 내 방역물품 및 홍보물 비치 - 대피소 입소자 및 관리자 대상 감염병 관련 증상 일일감시체계 운영 - 의심환자, 환자, 접촉자 발생 시 의료기관 이송 및 관리 - 대피소 내·외 방역 및 소독 실시
시·군·구 (보건소)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 감염병별 감시체계 가동 및 보고 <ul style="list-style-type: none"> - 기존 감염병 감시체계 유지 및 이재민 대피소 감염병 감시 실시 ○ 상황발생 일일보고 및 환자 발생 보고 관리 ○ 시·군·구 역학조사반 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 관할 시·군·구에서 발생하는 경우 ○ 감염병 대응 자원 배포 ○ 이재민 대피소 관리(설치 시) <ul style="list-style-type: none"> - 대피소 설치 시 환경점검 실시

기 관	임무 / 역할
	<ul style="list-style-type: none"> - 대피소 내 방역물품 및 홍보물 비치 - 대피소 입소자 및 관리자 대상 감염병 관련 증상 일일감시체계 운영 - 의심환자, 환자, 접촉자 발생 시 의료기관 이송 및 관리 - 대피소 내·외 방역 및 소독 실시 ○ 관할지역 방역 소독
보건환경 연구원	<ul style="list-style-type: none"> ○ 시·도 단위 감염병 실험실 검사 ○ 시·도 단위 감염병 병원체 감시
의료기관	<ul style="list-style-type: none"> ○ 환자 및 의심증상자 치료 및 신고·보고 ○ 환자 및 의심증상자 입원 격리 ○ 의심증상자 증상, 치료결과 등 관련사항 보건소 통보 ○ 역학조사 시 의무기록 등 제공



풍수해 「태풍, 호우, 대설」 감염병 대응 매뉴얼(2019년판)

Part V

이재민 대피소 감염병 관리

Part V

이재민 대피소 감염병 관리

이재민 대피소 감염병 관리(수행기관 : 시·도, 시·군·구(보건소))

가. 대피소 설치 시 환경점검

- 식품위생, 수질, 화장실, 폐기물 등 감염병 관리에 취약한 환경이 있는지 점검
 - (수질) 식수공급원 및 생활용수(목욕, 양치 등)의 안전성 확인
 - (화장실) 손씻기 시설(비누 등) 및 위생상태 등 확인
 - (폐기물) 휴지통 유무 및 위치, 위생상태 등 확인
 - (창문 및 방충망) 환기 가능 여부, 방충망 등 확인
 - 방충망 점검사항 : 파손 여부, 열림 여부, 창문과 방충망 틈 발생 여부, 방충망 물 빠짐 구멍 유무 등
 - (주변) 대피소 주변 인공용기, 웅덩이 등 물이 고인 장소 확인



* 붙임 1 「이재민 대피소 감염병 예방을 위한 환경점검표」 참조

- 감염병 관리에 취약한 환경 발견 시 대피소 관리자와 정보공유

나. 방역물품 및 홍보물 비치

- 공용 장소 손소독제 비치
 - 화장실, 급식소, 임시 격리실, 대피소 관리실(접수대 포함), 휴게실(설치 시), 유아실(설치 시) 등
 - * 대피소 규모 및 운영기간에 따라 비치할 장소 및 수량은 탄력적으로 적용

- 손소독제는 알코올이 함유된 것으로 식품의약품안전처에서 허가된 제품을 사용
- 가능한 손씻기를 권고하되, 물이 안전하지 않거나 손씻기 시설이 적절하지 않을 경우 손소독제 사용을 권장
- 기타 감염병 관리에 필요한 물품은 비축 현황, 대피소 규모(수용인원 등), 대피소 운영 기간을 고려하여 적절히 비치
 - * 붙임 2 「이재민 대피소 감염병 예방 및 관리 자원 목록」 참조
- 홍보물 비치
 - 개인위생수칙 및 감염병 예방 홍보물을 포스터, 배너 등으로 제작하여 사람들이 많이 볼 수 있는 곳에 비치
 - * 붙임 3 「개인위생수칙 및 감염병 예방 홍보물」 참조



〈홍보물(포스터) 예시〉

다. 대피소 감염병 감시

- 감염병 관련 증상 일일감시체계 운영
 - 대상 : 대피소 입소자 및 관리자(자원봉사자 포함)
 - 감시 주요 감염병 : 수인성·식품매개감염병, 모기매개감염병, 렙토스피라증, 파상풍, 안과 감염병 등
 - 주요 감염 의심증상 : 설사, 발열, 기침, 발진, 구토 등
 - * 붙임 4 「이재민 대피소 감염병 일일감시현황 보고(예시)」 참조
- 감염병 의심증상 발생 시 보건담당자에게 알릴 수 있도록 안내
 - * 붙임 5 「이재민 대피소 감염병 의심증상 수동감시 안내문」 참조

라. 의심환자/환자/접촉자 관리

- 의심환자 발생 시 즉시 의료기관 방문 진료 원칙
 - 의심환자 발생 시 즉시 의료기관 방문 진료 및 검사 실시
 - * 즉시 의료기관 방문이 어려울 경우 임시 격리실 또는 다른 사람의 접촉을 제한할 수 있는 개인구역(텐트 등)에서 대기
 - * 붙임 6 「이재민 대피소 내 임시격리실 이용 안내문」 참조
 - 보건담당자는 의심환자 모니터링을 통해 최종 진단명 확인
- 의료기관에서 법정감염병 환자 등으로 진단 시 감염병별 관리지침 적용
 - 의료기관에서 법정감염병 환자 등(의사환자, 확진환자, 병원체보유자)으로 진단 시 감염병별 관리지침을 적용하여 역학조사 및 환자/접촉자 관리 실시
 - * 풍수해 관련 주요 감염병별 관리지침 참조
 - 환자/접촉자 관리 시 손 위생 및 개인보호구 철저히 준수

마. 임시예방접종(필요시)

- 지역의 감염병 유행, 대피소 거주기간 등을 고려하여 이재민에게 예방접종이 필요하다고 판단될 경우, 임시예방접종 시행 계획에 따라 실시할 수 있음.
- 예방접종 시 예진 및 예방접종 이상반응 모니터링 철저

바. 방역 및 소독

- (예방) 이재민 대피소 내·외 계절별 위험 감염병 및 매개체 등에 따라 방역 항목 결정 후 구서, 구충 등 주기적으로 방역 실시
 - * 붙임 7 「대피소 모기 방제를 위한 방역 소독 실시 안내문」 참조
 - 모기 방제는 「주요 감염병 매개모기 방제지침」에 따라 실시
 - 야간에 주기적인 공간살포로 외부 방역 실시
 - 수용시설 내·외벽에 잔류성 방제약품으로 잔류 분무
 - 방제 활동 이전(24시간 전) 방제에 사용될 약제, 방제방법, 방제실시 시간 등의 구체적인 방제실시 내역을 공지
 - 취침 시 실내에 모기장을 적극적으로 활용하며, 가정용 방제약품으로 실내 공간 처리
 - 대피소 운영기간이 길어질 경우 유충 제거를 위한 방제 실시
- (관리) 법정감염병 환자 확진 시 감염병별 관리지침에 따른 방역 및 소독조치 시행

붙임1 이주민 대피소 감염병 예방을 위한 환경점검표

구분	점검 장소	점검사항	점검결과	비고
1	생활(수면)실	○ 개별 수면구역은 감염 확산 방지를 위하여 적절한 간격으로 분리되어 있는가?		
		○ 방충망 설치가 되어 있는가?		
		○ 방충망은 파손 등 틈 발생이 있는가?		
		○ 환기가 가능한가?		
2	취사(조리)실	○ 대피소 내 상수도 또는 안전한 식수가 공급되는가?		
		○ 지하수를 사용한다면 먹는 물 기준에 적합한가?		
		○ 음식 보관을 위한 시설이 갖추어져 있는가?		
		○ 조리대 및 조리기구를 소독할 수 있는 시설이 있는가?		
		○ 손씻기 시설(또는 손소독제)이 갖추어져 있는가?		
3	급식실	○ 손씻기 시설(또는 손소독제)이 갖추어져 있는가?		
4	화장실	○ 손씻기 시설(또는 손소독제)이 갖추어져 있는가?		
		○ 덮개가 있는 휴지통이 있는가?		
		○ 적절한 환기가 가능한가?		
5	폐기물	○ 손씻기 시설(또는 손소독제)이 갖추어져 있는가?		
		○ 덮개가 있는 휴지통이 있는가?		
		○ 생활(수면)실과 분리된 구역에 있는가?		
6	대피소 주변	○ 모기가 서식할 수 있는 인공용기, 웅덩이 등 물이 고인 곳이 있는가?		
7	공통	○ 각 분야(식품, 위생)의 관리 담당자가 지정되어 있는가?		
		○ 위생관리계획이 준비되어 있는가?		

* 점검결과 취약한 사항은 대피소 관리부서와 공유함

* 손씻기 시설이 갖추어지지 않을 경우, 손소독제를 필수로 지급(개인별 또는 1가구당)하여야 함

I

II

III

IV

V

VI

VII

붙임2 이재민 대피소 감염병 예방 및 관리 자원 목록

구분	물품	비고	
필수	손소독제(개인별 또는 1가구당)		
	소독제		
	방제장비		
	방제약품		
	방역소독 작업자의 개인보호 장비		
	홍보물(포스터, 리플릿, 배너 등)		
	개인보호복(앞치마, Level D, 전신보호복 등)		
	장갑		
	고글 또는 안면보호구		
	수술용 마스크, N95 또는 동급 마스크		
	환경점검표		
	필요 자원 목록표		
	안내문 3종(붙임5, 붙임6, 붙임7 참조)		
	일일감시현황 양식		
	관련 지침		
	역학조사서		
	관계기관 연락처		
사무용품			
선택	공통	손세정제(비누, 물비누 등)	
		기저귀(성인용)	
		가정용 살충제	
		의료폐기물통	
		염소측정기	
		온도계	
	하절기	모기기피제	
		모기장	

※ 이재민 대피소 설치 시 감염병 예방 및 관리에 필요한 물품으로 비축물품현황 및 대피소 상황(수용인원, 기간 등)을 고려하여 종류 및 수량은 탄력적으로 적용함

〈참고자료〉

■ 재해구호물자의 종류 : 「재해구호법 시행규칙」

1. 응급구호세트(1명 기준) : 담요, 칫솔, 세면비누, 수건, 화장지, 면장갑, 간소복, 속내의, 양말, 바닥용 매트, 슬리퍼, 베개, 안대, 귀마개, 치약, 물티슈, 생수, 면도기(남자), 생리대(여자)
2. 기타 개별구호물품 : 응급의약품(포비돈요오드, 퓨시드산나트륨을 주성분으로 한 연고, 과산화수소, 밴드, 붕대, 반찬고, 거즈, 핀셋, 스트레이파스 및 구급상자 등), 분유세트(분유 및 젓병), 기저귀, 모기약 등

■ 응급의료 자재 및 장비 : 「풍수해(태풍·호우·대설) 재난」 위기대응실무매뉴얼, 2019

1. 자재 : N95마스크, 기도유지장치, 의약품, 인공호흡마스크, 예방주사약, 들것, 수동식인공호흡기, 압박붕대, 대퇴부골절받침, 허리보호대(척추보호대)
2. 장비 : 구급차(전문 및 기본유닛차량), 심실제세동기, 척추고정판

I

II

III

IV

V

VI

VII



모기매개감염병 예방수칙 포스터



유행성 눈병 예방 포스터



유행성 눈병 예방 리플릿

※ 질병관리본부 홈페이지 알림·자료 > 홍보자료 > 홍보지에서 파일을 다운로드할 수 있습니다.



붙임4 이재민 대피소 감염병 일일감시현황 보고(예시)

기관명, 보고일시

시설명 :

1. 시설현황

시설명	위치 (도로명주소)	시설 유형	시설면적 (m ²)	텐트 수 (개)	입소가능 인원(명)
○○체육관		체육관		50	50~200

2. 대피소 입소인원 현황

(단위 : 명)

전일자 입소확인 인원 (A)	신규 입소 인원 (B)	퇴소 인원 (C)	현 입소 인원 (A+B-C)	현 입소 인원의 성별·연령별 현황						비고
				성별		연령별				
				남	여	0~19세	20~49세	50~64세	65세 이상	
75	7	2	80	30	50	5	10	25	40	-

3. 감염병 일일감시현황

□ 성별·연령별 현황

(단위 : 명)

구분	총 인원	성별		연령별(세)				비고
		남	여	0~19	20~49	50~64	65 이상	
누적	7	5	2	2	1	2	2	
금일	1	1	0	0	1	0	0	-

□ 증상별 현황

(단위 : 명)

구분	총인원	증상 (중복 응답)										
		발열	기침	인후통	발진	설사	구토	복통	두통	안구충혈	신경계증상	기타증상
누적	7	7		2					3			2
금일	1	1		1								

□ 대상자 상세현황

구분	분류 ¹⁾	구역 ²⁾	성별	출생 년도	증상										조치		의료기관 진료 결과 ⁴⁾	기 타		
					발 열	기 침	인 후 통	발 진	설 사	구 토	복 통	두 통	안 구 충 혈	신 경 계 증 상 ³⁾	기 타 증 상	의 료 기 관 이 송			격 리 실 대 기	
0701_001	이재민	D4	남	1981	○		○										○		진료중	
	관리자	-																		

- 1) ① 이재민과 ② 관리자(자원봉사자 포함)로 분류하여 기술
- 2) 이재민의 경우 텐트 번호, 관리자의 경우 담당 관리 구역을 기술
- 3) 신경계 증상은 복시, 시야흐림, 마비, 발음장애 등을 의미함
- 4) 의료기관 진료 결과는 ① 진료중, ② 감염병 질병명-검사중, ③ 감염병 질병명-의사환자, ④ 감염병 질병명-확진 환자, ⑤ 감염병 환자 아님 중 하나를 기술하고 모니터링하며 기술함



붙임5

이재민 대피소 감염병 의심증상 수동감시 안내문(예시)

안 내 문

대피소 내에서는 스스로 건강상태를 확인하시는 것이 필요합니다.

다음과 같은 증상이 있으신 분은 즉시 00000로 오셔서 보건소 담당자에게 알려 주시기 바랍니다.

발열, 기침, 호흡곤란

구토, 설사, 복통

가려움, 발진, 수포

눈이 충혈 되거나 눈꼽이 심하게 생긴 경우

☎ 문의전화 : 000 (000) 000-0000

붙임6 이재민 대피소 내 임시 격리실 이용 안내문(예시)

- 이 안내문은 대피소 내 감염병 예방 및 관리를 위하여 **감염병 관련 증상을 보이는 의심환자의 의료기관으로 이송 전까지 임시 격리실**을 이용하는 분에게 제공됩니다.
- 귀하께서는 의료기관으로 이송 및 검사 결과를 확인할 때까지 다음의 격리실 이용 수칙을 준수하셔야 합니다.

임시 격리실 이용 시 준수사항

- 감염병 의심 증상으로 감염 전파 방지를 위해 격리실 바깥 외출이 제한됩니다.
- 불편하시더라도 의료기관 이송 전까지 임시 격리실에서 혼자 생활하셔야 합니다.
- 격리실은 자주 환기를 시키고, 격리실 내에서는 금연하여 주시기 바랍니다.
- 손씻기, 손소독 등 개인위생을 철저히 하여 주시기 바랍니다.
- 격리실 내에서는 지급되는 마스크를 항상 착용하여 주시기 바랍니다.
- 가족 또는 보호자와 연락을 원하는 경우 격리실 관리자에게 문의하여 주시기 바랍니다.
- 격리자의 안전과 보건위생을 위해 격리실 관리자의 안내와 지시에 따라 주시기 바랍니다.

임시 격리자의 보호자 준수사항

- 임시격리실은 지정된 보호자(1~2명)만 출입할 수 있습니다.(지정된 보호자 외 출입 금지)
- 최대한 임시 격리자와 접촉하지 않도록 합니다.
- 임시격리실 입실 시 보호자는 개인보호장비(마스크, 장갑)를 반드시 착용하여야 합니다.
- 임시 격리자의 건강상태를 주의 깊게 관찰합니다.
- 손씻기, 손소독 등 개인위생을 철저히 하여 주시기 바랍니다.

I

II

III

IV

V

VI

VII

붙임7 대피소 모기 방제를 위한 방역 소독 실시 안내문(예시)

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 모기 방제를 위한 방역 소독을 아래와 같이 실시할 예정이오니 많은 협조 바랍니다.

- 방역소독 실시 방법 및 일정 -

방법	약품	장소	일정 및 시간	방역구간	비고
(예시) 가열 연막법	**약품	**대피소	00.00(월) 19:00~19:30 00.00(월) 19:30~19:50	대피소 인근 대피소 내 정화조	주 2회 (매주 월, 목 실시)
잔류 분무	**약품	**대피소	00.00(월) 20:00~21:00	대피소 내·외벽	월 1회 실시 (첫째주 월요일 실시)

☞ 주의사항

- 외부 방역 실시 동안 대피소 창문을 닫고, 외부 출입을 자제해 주시기 바랍니다.
- 대피소 내·외벽에 잔류성 방제 약품을 살포할 예정으로, 가능한 내·외벽의 접촉을 자제해주시기 바랍니다(※ 특히 어린이 주의 당부).

Part VI

풍수해 관련 Q&A

Part VI

풍수해 관련 Q&A

Q 01 집이 침수된 후 집안의 물건들 어떻게 할까요?

- A**
- 일단 침수된 주택의 경우, 집안의 물건들이 각종 분변 또는 오물에 오염되었을 것을 고려하여 처리하여야 합니다.
 - 오랫동안 침수되었던 경우에는 환기를 위해서 창문과 문을 적어도 30분 정도 열어놓았다가 들어가야 합니다.
 - 집안의 물건들은 되도록이면 빨리 말려야 합니다.
 - 침수 후 집안이나 주변을 청소하고 건조시키면서 작업을 하는 경우, 반드시 방수 장갑과 장화를 사용하고 몸에 상처 부위가 바로 노출되지 않도록 합니다.
 - 일을 하면서 15-20분마다 음용수를 마시는 등 작업을 하는 사람들 자신의 건강에도 주의를 기울여야 합니다.
 - 소독이나 건조가 불가능한 물건은 버려야하고, 소독 가능한 물건은 뜨거운 물과 소독제로 철저히 소독해야 합니다.
 - 아이들이 사용하던 장난감은 모두 소독해야 하며, 소독이 끝날 때 까지 아이들이 가지고 놀지 못하도록 해야 합니다.
 - 집 주변에 고인물이 없도록 합니다.
 - 침수 후, 모기가 늘어날 가능성이 큽니다.
 - 집 주위에 고인 물이 그 근원지가 될 수 있으므로 물이 고일 수 있는 페타이어나 양동이 고인 물을 버립니다.
 - 다시 침수되거나 물이 집안으로 들어오는 일이 없도록 지붕이나 하수구에 고인 물을 치워야 합니다.

Q 02 침수된 집에서 생길 수 있는 위생적인 문제는 무엇이고 어떻게 예방할까요?

- A**
- 안전한 물을 마시거나 사용합니다.
 - 장마로 불어난 물에는 각종 가축의 분변도 오염되어 있는 등 수인성·식품매개 감염병의 발생 위험이 매우 큰 상태입니다.
 - 식수로로는 반드시 끓인 물이나 병에 포장된 음용수(생수)를 드셔야 합니다.
 - 1분 정도 끓는 물에서는 대부분의 미생물이 사멸되지만, 화학물질에 오염된 물의 경우에는 끓이는 것만으로는 부족할 수 있습니다. 이 경우에는 병에 포장된 음용수를 드셔야 합니다.
 - 식사를 준비하거나 설거지할 때, 손을 씻거나 치솔질할 때에도 반드시 안전한 물, 소독된 물을 사용하는 것이 원칙입니다.
 - 개인 또는 공동우물의 경우에도 당분간 사용하지 마세요.
 - 침수로 인해서 오염된 물이 닿았던 음식은 절대 먹지 말고 버리는 것이 원칙입니다.
 - 캔에 담긴 음식의 경우, 캔이 열렸거나 손상이 되었거나 부풀어 올라있으면 절대 먹어서는 안 됩니다.
 - 물과 접촉하지 않았다고 보이는 음식의 경우에도 이상한 냄새가 나거나 색깔, 모양 등의 변화가 있으면 무조건 폐기해야 합니다.
 - 침수되지는 않았지만 단전된 냉장고에 들어 있던 음식물, 고기, 생선, 계란, 채소 등에 대해서도 주의하여야 합니다.
 - 냉장고의 경우, 단전된 지 2시간 이내에는 안전하지만 2시간이 넘어서면 안전하지 않을 수 있습니다.
 - 2시간 이내라 하더라도 단전 기간 중 최대한 냉장고 문을 열지 않도록 하고, 냉동고의 경우에는 24시간까지는 괜찮다고 하나 그 이상 시간이 경과한 경우에는 안전하지 않을 수 있습니다.
 - 오염된 물에 피부 상처가 바로 노출되면 악화될 수 있습니다.
 - 상처가 붉어지거나 부으면 바로 의사선생님께 진료를 받으셔야 합니다.
 - 피부 상처를 노출시키지 않도록 긴 옷을 입고 방수장갑이나 장화목에는 테이프를 둘러서 물이 들어가지 않도록 합니다.
 - 침수 후, 물이 불어난 곳은 모기 발생이 증가할 수 있습니다.
 - 모기가 서식할 수 있는 고인물을 치우고, 해충기피제를 바르는 등 주의하여야 합니다. 특히 인천·경기·강원 북부 지방의 경우에는 말라리아가 많이 발생하고 최근 일본 뇌염에도 주의하여야 합니다.
 - 식사가 끝나면 바로 설거지를 합니다.
 - 쥐 같은 설치류들이 남아 있는 식품에 접근하면서 사람과 접촉할 수 있습니다.
 - 가장 중요한 예방법은 올바른 손씻기입니다.
 - 조리를 하거나 식사하기 전에, 화장실 사용 후에, 청소작업 후, 오염된 물건을 만진 후에는 반드시 흐르는 물에 비누를 이용하여 30초 이상 깨끗하게 손을 씻어야 합니다.

I

II

III

IV

V

VI

VII

Q 03 장마 후 피서지에서 위생상 주의해야할 점은?

- A**
- 장마가 오고 난 후 피서지에서도 식품 위생이 가장 중요합니다.
 - 피서지가 직·간접적으로 장마에 피해를 입었거나 입지 않은 경우라도 하절기 외지에서는 항상 청결하게 조리되고 안전하게 준비된 물과 음식을 드셔야 합니다.
 - 피부에 난 상처부위가 바닷물과 닿을 경우, 비브리오패혈증 감염 가능성이 있으므로 바닷물과 접촉하지 마십시오.
 - 야외에서는 모기의 활동이 왕성하므로 모기에 물리지 않도록 주의가 필요합니다.
 - 일반적으로 일본뇌염 매개 모기의 경우, 해가 진후 특히 밤 8시부터 10시까지 가장 활동이 왕성합니다.

Q 04 장마 후 질병 예방할 수 있는 방법은 무엇인가요?

- A**
- 첫째, 올바른 손씻기를 생활화하세요.
 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손을 씻으세요.
 - 철저한 손씻기로 각종 수인성감염병과 유행성 눈병 등을 예방할 수 있습니다.
 - 둘째, 식품은 안전하게 조리하세요.
 - 음식물은 충분히 가열하여 섭취하며 조리한 음식은 오래 보관하지 않습니다.
 - 채소류 등은 깨끗한 물에 씻어서 먹거나 충분히 익혀서 드시는 것이 좋습니다.
 - 도마, 칼 등은 식품별로 구분하여 따로 사용하며, 사용 후 깨끗이 씻고, 잘 말려서 사용해야 합니다.
 - 설사 증상이나 손에 상처가 있는 사람의 조리를 금하고 특히 설사 증상이 있는 경우에는 보건소나 병원, 의원에 진료를 받아 보는 것이 좋습니다.
 - 셋째, 모기에 물리지 않도록 합니다.
 - 해충기피제를 뿌리거나 모기 활동이 왕성한 저녁부터 새벽까지는 외출을 삼가 하세요.
 - 집주변에 고인 물이 없도록 해야 합니다.
 - 넷째, 발열, 설사가 있거나 피부가 부어오르는 등 몸이 이상할 경우에는 반드시 병원에서 진료를 받으세요.
 - 다섯째, 복구 작업 시에도 장갑, 장화 등을 반드시 착용하세요.
또한 복구 작업 중에도 충분한 수분 섭취와 휴식이 중요합니다.

Part VII

부록

1. 풍수해 관련 감염병 발생 현황(2019.11.30. 기준)
2. 풍수해 관련 감염병 정보
3. 풍수해 발생 대비 감염병 예방관리 점검사항
4. 풍수해 발생 후 조치사항(서식)
5. 풍수해 발생 후 감염병 발생 관련 일일보고(서식)
6. 풍수해(태풍·호우·대설) 재난 발생 시 국민행동요령

1 풍수해 관련 감염병 발생 현황(2019.11.30. 기준)

가. 수인성·식품매개감염병

- (대상) 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, A형간염, 비브리오패혈증
- 금년 누계(1.1.~11.30. 기준) 신고 건은 총 17,881명 신고

〈제1군 감염병 및 비브리오패혈증 신고현황〉

(단위 : 신고수)

구 분	2016년	2017년	2018년	2019년 (11.30 기준)
계	5,133	4,921	3,058	17,881
콜레라	4	5	2	1
장티푸스	121	128	213	98
파라티푸스	56	73	47	55
세균성이질	113	112	191	131
장출혈성대장균감염증	104	138	121	157
A형간염	4,679	4,419	2,437	17,399
비브리오패혈증	56	46	47	40

나. 모기매개감염병

- (대상) 말라리아, 일본뇌염
- 금년 누계(1.1.~11.30.) 발생건은 총 587명발생(말라리아 554명, 일본뇌염 33명)

다. 상처 난 피부를 통해 감염되는 렙토스피라증, 파상풍

- 금년 누계(1.1.~11.30.) 발생건은 총 168명 발생(렙토스피라 138명, 파상풍 30명)

라. 안과 감염병

- 48주차(11.24.~30.) 유행성각결막염 의사환자 분율은 1,000명당 15명 수준

2 풍수해 관련 감염병 정보

1 콜레라

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 오염된 물(지하수 및 음용수 등)이나 음식을 통해 전파 □ 드물게 환자 또는 병원체보유자의 대변이나 구토물과 직접 접촉에 의한 감염도 가능
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 수시간~5일(보통 2~3일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 처음에는 복통 및 발열이 없이 수양성 설사가 갑자기 나타나는 것이 특징적이며 구토를 동반 □ 심한 탈수 등으로 저혈량성 쇼크 등 □ 무증상 감염이 많으며, 5~10% 정도는 증상이 심하게 나타날 수 있음
예 방	<ul style="list-style-type: none"> □ 일반적 예방 <ul style="list-style-type: none"> - 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기 - 위생적인 조리하기 □ 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> - 콜레라 유행 또는 발생지역을 방문하는 경우 백신 접종을 권고함 - 경구용 사백신(기초접종 2회, 추가접종) <p>* 일부 국가에서 콜레라 예방접종 증명서 요구(필요시 전국 13개 국립검역소 및 의료기관에서 예방접종 가능)</p>

2 장티푸스

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 주로 환자나 보균자의 대변이나 소변에 오염된 음식이나 물에 의해 전파됨
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 3일~60일(평균 8~14일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 고열이 지속되면서 오한, 두통, 복통, 설사나 변비, 상대적 서맥, 피부발진(장미진), 간·비장종대 등이 나타남 □ 치료하지 않을 경우 4주 내지 8주 동안 발열이 지속될 수 있음 □ 3~4주 후 위·장출혈 및 천공과 같은 합병증 발생 가능 □ 2~5%는 대·소변으로 균을 배출하는 만성보균자가 됨
예 방	<ul style="list-style-type: none"> □ 일반적 예방 <ul style="list-style-type: none"> - 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기 - 위생적인 조리하기

I

II

III

IV

V

VI

VII

3] 파라티푸스

구 분	내 용
전파경로	□ 주로 환자나 보균자의 대변이나 소변에 오염된 음식이나 물에 의해 전파됨
잠 복 기	□ 1일~10일
주요증상 및 임상경과	□ 발열이 지속되면서 오한, 두통, 복통, 설사나 변비, 상대적 서맥 등 장티푸스와 증상이 비슷하나 경미함 □ 2~5%는 대·소변으로 균을 배출하는 만성보균자가 됨
예 방	□ 일반적 예방 - 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기 - 위생적인 조리하기

4] 세균성이질

구 분	내 용
전파경로	□ 오염된 식수와 식품매개로 주로 전파됨 □ 환자나 병원체 보유자와 직접·간접적인 접촉에 의한 감염도 가능
잠 복 기	□ 12시간~7일(평균 1~4일)
주요증상 및 임상경과	□ 고열, 구역질, 구토, 경련성 복통, 설사(혈변, 점액변), 잔변감 등이 □ 경증의 경우, 증상은 4~7일 후 저절로 호전되며 무증상 감염도 가능 □ S. dysenteriae가 가장 심한 증상을 보이고, S. flexneri, S. sonnei로 갈수록 임상 증상이 약해짐
예 방	□ 일반적 예방 - 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기 - 위생적인 조리하기

5 장출혈성대장균감염증

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 식수, 식품을 매개로 전파 □ 적은 양으로도 감염될 수 있어 사람-사람간 전파도 중요
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 2~10일(평균 3~4일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 발열, 오심, 구토, 심한 경련성 복통 □ 설사는 경증, 수양성 설사에서 혈성 설사까지 다양한 양상 □ 용혈성 빈혈, 혈소판 감소증 또는 혈전성 혈소판감소증 자반, 급성신부전 등을 특징으로 하는 용혈성 요독 증후군이 발생하기도 함 □ 증상은 5~7일간 지속된 후 저절로 호전
예 방	<ul style="list-style-type: none"> □ 일반적 예방 <ul style="list-style-type: none"> - 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기 - 위생적인 조리하기

6 A형간염

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ '분변-경구' 경로로 직접 전파 □ 환자의 분변에 오염된 물이나 음식물 섭취를 통한 간접 전파 □ 주사기를 통한 감염(습관성 약물 중독자)나 혈액제제를 통한 감염 □ 성접촉을 통한 감염
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 15~50일(평균28일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 발열, 식욕감퇴, 구역 및 구토, 암갈색 소변, 권태감, 식욕부진, 복부 불쾌감, 황달 등 □ 6세 미만 소아에서 대부분 무증상(70%)이고, 약 10%에서 황달이 발생하나, 연령이 높아질수록 70% 이상 황달이 동반되며 증상이 심해짐 □ 수주~수개월 후 대부분 회복하며, 만성간염으로 진행하지 않음
예 방	<ul style="list-style-type: none"> □ 일반적 예방 <ul style="list-style-type: none"> - 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기 - 위생적인 조리하기 □ 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 : 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아 청소년이나 성인, 환자의 밀접접촉자, 고위험군에 대해 접종 - 6~12개월 간격으로 2회 근육 주사

I

II

III

IV

V

VI

VII

7 비브리오패혈증

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 해산물을 날로 먹거나 덜 익혀서 먹을 경우 감염 □ 상처난 피부가 오염된 바닷물에 접촉할 때 감염
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 12~72시간
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 발열, 오한, 혈압 저하, 복통, 구토, 설사 등의 증상이 발생하고, 1/3은 저혈압이 동반 □ 대부분 증상 발생 24시간 내 피부 병변이 생기고, 주로 하지에 발생 <ul style="list-style-type: none"> - 피부병변은 발진, 부종으로 시작하여 수포, 또는 출혈성 수포를 형성한 후 점차 범위가 확대되고 괴사성 병변으로 진행
예 방	<ul style="list-style-type: none"> □ 일반적 예방 <ul style="list-style-type: none"> - 어패류 충분히 익혀 먹기(특히, 고위험군 환자) - 피부에 상처가 있는 사람은 오염된 바닷물과 접촉을 피하고, 바닷물에 접촉시 깨끗한 물과 비누로 노출 부위 씻기

8 파상풍

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 흙, 먼지, 동물의 대변 등에 포함된 파상풍의 포자가 피부의 상처를 통해 침투하여 전파됨
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 3~21일(평균 8일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 전신파상풍 <ul style="list-style-type: none"> - 가장 흔한 형태 - 입주위 근육의 수축으로 인한 개구불능(trismus)이 가장 먼저 나타나며 경직에 따른 통증을 동반함 - 복부강직, 후궁반장(opisthotonus) 및 호흡근육 경직에 의한 호흡곤란 등이 나타남 - 강직은 3~4주 유지되며 완전히 회복되는 데에는 수 개월이 소요됨 □ 국소파상풍 : 아포가 접촉된 부위의 국소 긴장을 유발하여, 일반적으로 증상이 경하며 자발적으로 소실되기도 하나 전신파상풍의 전구증상으로도 나타나기도 함 □ 두부형파상풍 : 매우 드물며, 중추신경이 지배하는 근육(안면신경, 외안근 등)의 마비가 나타남 □ 신생아파상풍 : 출생 시 소독하지 않은 기구로 탯줄을 자르는 등의 제대감염에 의해 발생하며 생후 3~14일부터 증상이 발현되고, 초기에는 무력감만 보이거나 이후 다양한 정도의 경련증상이 발생

구 분	내 용
예 방	<ul style="list-style-type: none"> □ 소아 및 성인 예방접종 □ 상처 발생 시 파상풍예방 : 예방접종 완료여부와 상처의 오염정도에 따라 결정함 <ul style="list-style-type: none"> - 과거 파상풍 예방접종을 3회 이상 시행한 경우 <ul style="list-style-type: none"> * 깨끗하고 작은 상처 : 마지막 접종 후 10년이 지난 경우에만 Td 1회접종 * 오염되었거나 깊은 상처(깨끗하고 작은 상처 이외의 모든 상처로서 토양, 분변, 타액, 오물, 수해로 범람된 물 등으로 오염된 상처와 천자, 화상, 동상, 총상 등에 의한 상처) : 5년 이내에 접종력이 없으면 Td 1회 접종 - 예방접종 여부를 모르거나 3회 미만인 경우 : 다친 후 즉시 Td 1회 추가 접종하고 상처에 따라 파상풍 인간면역글로블린 투여 <ul style="list-style-type: none"> * 깨끗하고 작은 상처 : 파상풍 인간면역글로블린 투여 필요 없음 * 오염되었거나 깊은 상처 : 파상풍 인간면역글로블린 근육 주사

9 말라리아

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 열록날개모기 속(genus Anopheles)의 암컷 모기가 인체를 흡혈하는 과정에서 전파 □ 드물게 수혈이나 주사기 공동사용에 의해 전파 □ 사람 간 직접 전파는 발생하지 않음
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 삼일열말라리아 : 단기잠복기(7~20일), 장기잠복기(6~12개월) □ 열대열말라리아 : 9~14일, 사일열말라리아 : 18~40일, 난형열말라리아 : 12~18일, 원숭이열말라리아 : 11~12일
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 주요 증상은 발열, 오한, 두통, 근육통, 구토, 설사 등이 나타남 □ 중증인 경우(주로 열대열말라리아) 황달, 응고장애, 신부전, 간부전, 쇼크, 의식장애나 섬망, 혼수 등의 급성뇌증이 나타남 □ 신속한 치료가 예후에 결정적이므로 조기 진단이 중요
예 방	<ul style="list-style-type: none"> □ 환자를 조기 발견, 치료하여 감염원을 없애는 것이 가장 중요 □ 모기기피 및 예방약 복용을 병행하는 것이 효과적 <ul style="list-style-type: none"> ※ 예방적 화학요법 <ul style="list-style-type: none"> · 클로로퀸 감수성 지역 여행 시 : 클로로퀸(여행 1주일 전~귀국 후 4주간, 주1회) · 클로로퀸 내성 지역 여행 시 : 메플로퀸(여행 2주일 전~귀국 후 4주간, 주1회) · 메플로퀸 내성 지역 여행 시 : 아토바쿠온-프로구아닐(여행 1~2일 전~귀국 후 1주일까지, 매일) ※ 모기노출 방지 <ul style="list-style-type: none"> · 방충망, 모기장 사용 · 긴 소매, 긴 바지를 입어 노출 부위 최소화 · 주로 모기가 흡혈하는 시간대인 저녁부터 새벽까지 외출 자제

I

II

III

IV

V

VI

VII

10 렙토스피라증

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 주로 감염된 동물의 소변에 오염된 물, 토양, 음식물에 노출시 상처난 부위를 통해 전파 - 감염된 동물의 소변 등과 직접 접촉, 또는 오염된 음식을 먹거나 비말 흡입 가능 □ 병원소 : 설치류와 소, 돼지, 개 등의 일부 가축
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 2~14일(평균 10일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 가벼운 감기증상부터 치명적인 웨일씨병까지 다양, 2상성을 보임 - 90% 경증의 비황달형, 5~10% 웨일씨병(중증의 황달, 신부전, 출혈) - 제1기(패혈증기) : 렙토스피라가 혈액, 뇌척수액 및 대부분의 조직에서 검출되고 갑작스러운 발열, 오한, 결막부종, 두통, 근육통, 오심, 구토 등의 독감 유사증상이 4일~7일간 지속, 폐침범이 흔하며, 일부에서 객혈 동반됨 - 제2기(면역기) : 1~2일의 열소실기를 거쳐 제2기로 들어가는데 제2기는 IgM 항체의 생성과 함께 혈액, 뇌척수액 등에서 렙토스피라는 사라지고 뇌막지극증상, 발진, 포도막염, 근육통 등을 보임, 15~80%가 무균성 수막염 증상을 보임 □ 합병증 : 간부전, 신부전, 급성호흡부전, 중증 출혈 등으로 사망 □ 적절한 치료를 하지 않는 경우 치명률은 20~30%에 이름
예 방	<ul style="list-style-type: none"> □ 오염이 의심되는 물에서 수영이나 그 외의 작업을 피하고 오염 가능성이 있는 환경에서 작업을 할 때는 피부 보호를 위한 작업복, 장화 착용 □ 추수, 들쥐 포획사업, 홍수 등 단시간 렙토스피라균에 오염된 물에 노출되었을 경우, 수일 후 부터 발열 시 빠른 시간 내에 의료기관에서 진료를 받도록 함

11 유행성각결막염

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 직접 접촉 : 눈 분비물 등과 접촉 □ 간접 접촉 : 수건, 침구물, 세면기구 등 개인용품과 접촉 □ 수영장 등 물을 통한 전파
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 5~14일
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 양안의 출혈과 안검 부종, 안통, 눈물, 눈곱, 눈의 이물감, 눈부심, 눈꺼풀 부종, 결막 여포, 이개전립프절병증 □ 각막 상피하 점상 혼탁
예 방	<p>< 일반 ></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 □ 눈을 만지거나 비비지 않기 □ 수건이나 베개, 화장품 등 개인 소지품을 다른 사람과 공유하지 않기

구 분	내 용
	<p>< 환자 ></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 환자는 외출 자제 <ul style="list-style-type: none"> - 특히 사람들이 많이 모이는 장소나 수영장에 가지 않기 □ 눈병이 발생한 경우 다른 사람들과 접촉을 하지 않기 □ 사용한 수건 등은 반드시 뜨거운 물과 세제에 세탁하기

12 급성 출혈성 결막염

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 직접 접촉 : 눈 분비물 등과 접촉 □ 간접 접촉 : 수건, 침구물, 세면기구 등 개인용품과 접촉 □ 수영장 등 물을 통한 전파
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 엔테로바이러스 70형 : 24시간 □ 콕사키바이러스 A24 Variant형 : 48~72시간
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 갑작스런 안통, 이물감, 안검 부종, 충혈, 결막하 출혈
예 방	<p>< 일반 ></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 □ 눈을 만지거나 비비지 않기 □ 수건이나 베개, 화장품 등 개인 소지품을 다른 사람과 공유하지 않기 <p>< 환자 ></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 환자는 외출 자제 <ul style="list-style-type: none"> - 특히 사람들이 많이 모이는 장소나 수영장에 가지 않기 □ 눈병이 발생한 경우 다른 사람들과 접촉을 하지 않기 □ 사용한 수건 등은 반드시 뜨거운 물과 세제에 세탁하기

I

II

III

IV

V

VI

VII

13 인플루엔자

구 분	내 용
전파경로	<ul style="list-style-type: none"> □ 환자의 비말에 의해 주로 전파
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> □ 1~4일(평균 2일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> □ 전신증상 및 호흡기 증상이 갑자기 시작됨 - 발열(고열), 두통, 근육통, 피로감 등의 전신 증상 - 인후통, 콧물, 코막힘, 기침 등의 호흡기 증상 □ 주로 소아에서는 구토, 오심, 설사 등의 호흡기 증상 □ 흉통, 안구통, 복통, 경련 등의 증상이 동반되기도 함
예 방	<p>< 일반 ></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> - 인플루엔자 우선접종 권장대상자는 매년 인플루엔자 유행 시기 이전에 예방접종 권고(10~12월) □ 일반적 예방 <ul style="list-style-type: none"> □ 올바른 손씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 - 기침예절 실천(기침할때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리기) - 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기 - 기침 콧물 등 호흡기 증상자와 접촉 피하기 <p>< 환자 ></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 증상 발생 후 5일 이상 등교, 등원, 출근 등을 하지 않고 집에 머무르기 □ 사람이 많은 다중시설에 가지 않기 □ 노인 등 고위험군과의 접촉 피하기 □ 발열과 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용하기

3 풍수해 발생 대비 감염병 예방관리 점검사항

연번	점검사항	이상유무	조치사항
1	방역 및 소독약품의 관리상태가 양호하며, 풍수해 발생 시 관할 시·군·구로 배포할 양을 충분히 비축하고 있는가?		
2	보건기관, 감염병담당자 등 비상연락망이 현행화 되어 있는가?		
3	관할 지역의 비상방역체계가 제대로 가동되고 있는가?		
4	관할 지역의 질병정보모니터망이 제대로 운영되고 있는가?		
5	수인성·식품매개감염병, 안과 감염병 등 수해 시 발생할 수 있는 감염병에 대한 관리 매뉴얼이 있는가?		
6	풍수해 발생에 따른 집단환자 발생 시 대응책이 마련되어 있는가?		
7	풍수해 발생 시 안전한 물이 확보되지 않을 경우에 대한 대비책이 있는가?		
8	지역사회에 풍수해 발생 시 감염병 예방수칙에 대한 숙지와 홍보방안이 마련되어 있는가?		
9	풍수해 발생 시 감염병 대응 계획이 수립되어 있는가?		

I

II

III

IV

V

VI

VII

4 풍수해 발생 후 조치사항(서식)

기관명	조치계획		조치한 사항		담당자	연락처
	일시	주요내용	일시	주요내용		
		○ ○ - *		○ ○ - *		

5 풍수해 발생 후 감염병 발생 관련 일일보고(서식)

1) 기관정보

- 기관명 :
- 보고자 :
- 보고일 :
- 풍수해 발생지역 :

2) 환자발생현황 : 콜레라, 장티푸스, 파라티푸스, 세균성이질, 장출혈성대장균감염증, 장관감염 집단 발생, 유행성결막염 등

3) 검체수거현황

일련 번호	병원명	채취일	수거일	환자인적사항				비고
				성명	나이	주소	연락처	

4) 예보 등 홍보현황

예보 등 홍보방법	매스컴	반상회	홍보물배포	기타
주요내용				

6 풍수해(태풍·홍수·대설) 재난 발생 시 국민행동요령

풍수해 후 감염병 예방 행동요령

풍수해(태풍·홍수·대설)는 감염병 등 건강위험을 초래합니다. 특히, 홍수로 범람된 물에 의해 병원균과 화학물질에 오염될 수 있고 동물과 모기, 파리 등의 위생곤충과의 접촉 기회가 많아져, 물과 음식이 안전하지 않을 수 있습니다.

물과 음식과 관련하여 주의할 사항을 다음과 같이 알려드리니 반드시 지키도록 합니다.

1. 홍수가 나서 집이 침수된 경우, 집에 남아 있는 음식물을 먹는 것은 안전하지 않을 수 있으므로 반드시 버리도록 합니다.

- ① 냉장고 또는 냉동고에 보관되었던 음식
- ② 집에서 만든 저장음식
- ③ 벗길 수 있는 뚜껑이 있는 병이나 항아리
- ④ 이상한 냄새가 나는 음식
- ⑤ 홍수에 휩쓸린 음식
- ⑥ 쥐 또는 다른 동물과의 접촉이 의심되는 음식
- ⑦ 출처가 불분명한 음식

그러나 개봉되지 않았고, 홍수로 범람된 물이 닿지 않은 곳에 보관되었던 통조림 식품은 표면을 세제로 닦고 소독 후에 먹어도 됩니다.

2. 올바른 손씻기를 하도록 합니다.

- ① 음식물을 먹기 전이나, 손으로 얼굴을 만지기 전에는 항상 손을 씻도록 합니다.
- ② 홍수로 범람된 물을 만진 후에는 반드시 손을 씻도록 합니다.
- ③ 상처난 피부에 홍수로 범람된 물이 접촉된 경우에는 즉시 의료기관을 방문하여 치료를 받도록 합니다.

※ 올바른 손씻기

- 흐르는 물에 비누를 이용하여 30초 이상 손을 씻어야 하며, 물과 비누가 없는 경우에는 알코올(62% 이상)이 포함된 손소독제를 이용하여 자주 닦도록 합니다.

I

II

III

IV

V

VI

VII

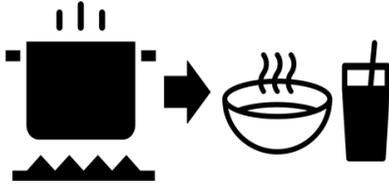
3. 수돗물이나 우물물에 주의하십시오.

홍수 후에는 물이 병원균(세균, 바이러스, 원충 등)이나 화학물질에 오염될 수 있어, 다음과 같은 수칙을 지키도록 합니다.

- ① 물은 85도에서 1분 이상 끓여서 식힌 다음에 사용합니다.
- ② 병에 포장된 물이나 생수를 마십니다.
- ③ 안전한 물이 확보될 때까지 병에 포장된 물을 이용하여 요리, 청소, 양치를 합니다.
- ④ 기름기가 보이거나 이상한 냄새가 나는 경우에는 마시지 않습니다.

안전한 물 사용하기

풍수해가 발생하면 물이 안전하지 않을 수 있습니다. 병원균과 화학물질이 물을 오염시킬 수 있기 때문입니다.



물은 85°C에서 1분 이상 끓인 다음에 식혀서 사용합니다.



단, 화학물질이 유출되었다면 끓인 물도 안전하지 않습니다.

- 물이 안전하다는 별도 공지가 있을 때까지 생수를 마시도록 합니다(양치 포함).



수유는 가루분유보다는 모유수유를 하거나, 액상분유를 이용하도록 합니다.



아래의 사항은 절대로 하지 않도록 합니다.

- ① 안전하지 않다면 절대로 물을 마시지 마십시오.
- ② 안전하지 않은 물로 식기, 장난감 또는 기타 물건을 씻거나 청소하지 마십시오.
- ③ 안전하지 않은 물로 샤워 또는 목욕을 하지 마십시오.
- ④ 안전하지 않은 물로 요리하지 마십시오.
- ⑤ 안전하지 않은 물로 양치하지 마십시오.
- ⑥ 안전하지 않은 물을 사용해서 얼음을 만들지 마십시오.

※ 자료원 : 미국 CDC

I

II

III

IV

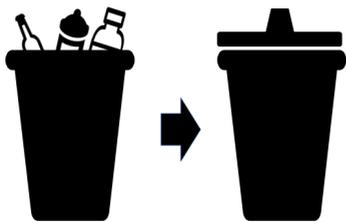
V

VI

VII

안전한 음식 먹기

홍수로 인해 집 등이 침수된 경우에 음식은 안전하지 않으니 다음의 예방수칙을 반드시 지키도록 합니다.



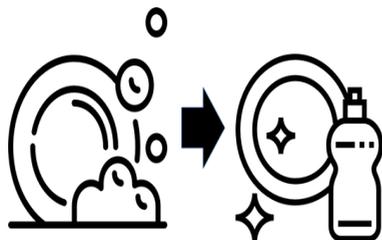
아래와 같은 음식물은 반드시 버리세요.

- ① 홍수 난 물과 접촉한 음식
- ② 쥐 또는 동물과의 접촉이 의심되는 음식물
- ③ 집에서 만든 저장음식

아래와 같은 물품도 버려주세요.

- ① 개봉되어 감염가능성이 있는 병, 향아리, 뚜껑이 완전히 밀봉되지 않는 닫는 통 등
- ② 나무 도마
- ③ 젓병과 고무젓꼭지

※ 쓰레기통 뚜껑은 닫아두도록 합니다.



조리도구 등은 다음과 같이 깨끗이 세척하여 사용하여 주세요.

- ① 세척하기 전에 자신의 몸을 보호하기 위해 고무장갑, 장화, 고글(필요시)을 착용합니다.
- ② 개봉하지 않은 통조림은 겉면을 세제를 이용해 닦은 다음 염소계 소독제 1%에 담구었다가 사용합니다.

* 만드는 법 : 빈생수통 500ml에 125g의 염소계 소독제 (500ml병의 1/4정도)를 붓고 나머지는 안전한 물을 부어 사용

- ③ 식탁과 테이블은 세제를 이용해 표면을 문질러 닦고, 안전한 물로 씻어낸 다음 염소계 소독제 0.1%를 이용하여 다시 한번 닦고 햇빛에 말립니다.

* 만드는 법 : 빈생수통 500ml에 0.5mg의 염소계 소독제 (종이컵 1/5정도)를 붓고 나머지는 안전한 물을 부어 사용

- ④ 염소계 소독제에 암모니아나 다른 세정제와 섞지 않도록 합니다.

- ⑤ 소독제를 사용할 때는 창문과 문을 열어 바깥 공기가 통하게 합니다.

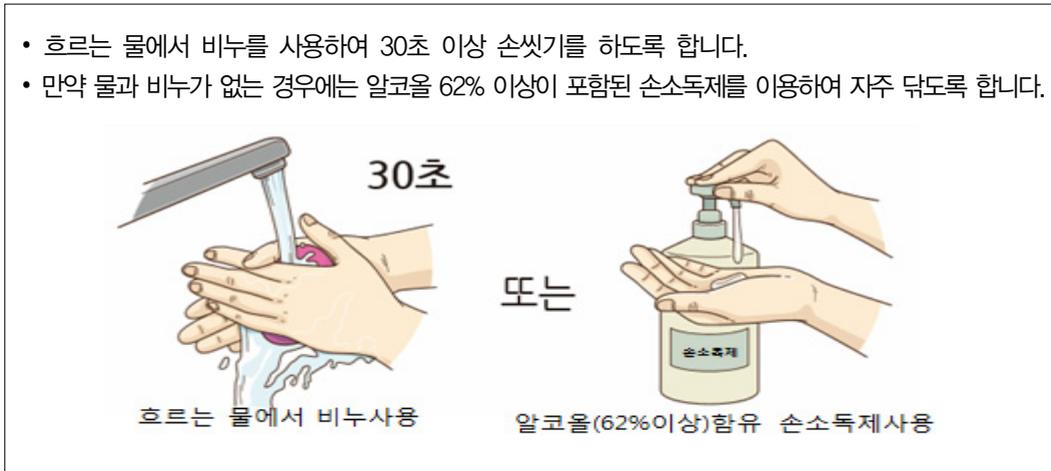


※ 자료원 : 미국 CDC

올바른 손 위생 방법

• 올바른 손위생 방법

- 흐르는 물에서 비누를 사용하여 30초 이상 손씻기를 하도록 합니다.
- 만약 물과 비누가 없는 경우에는 알코올 62% 이상이 포함된 손소독제를 이용하여 자주 닦도록 합니다.



• 올바른 손씻기 6단계



• 손씻기를 반드시 해야 하는 경우

<ul style="list-style-type: none"> ① 음식조리 전 ② 음식을 먹기 전 ③ 아픈 사람을 간호하기 전, 후 ④ 상처를 만지기 전, 후 ⑤ 화장실 이용 전, 후 ⑥ 코를 풀었거나, 기침을 한 후 	<ul style="list-style-type: none"> ⑦ 다음과 같은 사항을 한 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 기저귀 교체 전, 후 - 익히지 않은 식재료를 만진 경우 - 쓰레기 버린 후 - 홍수로 범람된 물을 만진 경우
---	---

주요 감염병별 예방수칙

◆ 수인성·식품매개감염병

- ① 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기
 - * 물과 비누가 없는 경우 알코올(62% 이상) 손소독제를 이용하여 자주 닦기
- ② 범람된 물이 닿은 음식은 버리고 절대 먹지 않기
- ③ 생수 등 안전한 물을 먹고 사용하기
- ④ 설사, 구토 등의 증상발생 시 조리하지 않기

◆ 모기매개감염병

- ① 매개 모기가 활발하게 흡혈 활동을 하는 야간(밤10시부터 새벽4시)에는 야외활동을 자제
- ② 불가피한 야간 외출 시 긴팔 및 긴 바지를 착용하여 모기에 물리지 않도록 개인 예방법 철저히 실천
- ③ 옥내의 모기 침입 예방을 위해 방충망의 정비 및 모기장, 실내살충제 적절히 사용
- ④ 집 주변 고인물 제거 등 예방활동

◆ 파상풍

상처 발생 시 파상풍예방(예방접종 완료여부와 상처의 오염정도에 따라 결정함)

- ① 과거 파상풍 예방접종을 3회 이상 시행한 경우
 - * 깨끗하고 작은 상처 : 마지막 접종 후 10년이 지난 경우에만 Td 1회접종
 - * 오염되었거나 깊은 상처(깨끗하고 작은 상처 이외의 모든 상처로서 토양, 분변, 타액, 오물, 수해로 범람된 물 등으로 오염된 상처와 천자, 화상, 동상, 총상 등에 의한 상처) : 5년 이내에 접종력이 없으면 Td 1회 접종
- ② 예방접종 여부를 모르거나 3회 미만인 경우 : 다친 후 즉시 Td 1회 추가 접종하고 상처에 따라 파상풍 인간면역글로불린 투여
 - * 깨끗하고 작은 상처 : 파상풍 인간면역글로불린 투여 필요 없음
 - * 오염되었거나 깊은 상처 : 파상풍 인간면역글로불린 근육 주사

◆ 안과 감염병

- ① 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기
- ② 손으로 얼굴, 특히 눈 주위를 만지지 않으며, 수건 등 개인 소지품을 함께 사용하지 않음
- ③ 눈에 부종, 충혈, 이물감 등이 있을 경우 손으로 비비거나 만지지 말고 안과 전문의의 진료를 받을 것
- ④ 환자는 어린이집, 유치원, 학교 등을 감염가능 기간(2주) 동안 쉬고, 사람들이 많이 모이는 장소는 피할 것

◆ 렙토스피라증

- ① 침수지역에서 벼세우기 작업 등을 할 경우 반드시 장화 및 고무장갑을 착용
- ② 물에 노출된 피부는 반드시 깨끗한 물로 씻어내고, 수해 복구 작업 중에는 충분한 수분 섭취와 휴식
- ③ 작업 후 발열 등의 증상이 나타날 경우 인근 병원에서 진료

소관 부서

질병관리본부 위기대응생물테러총괄과		
연락처	TEL.	(043)719-9054
	FAX.	(043)719-9099
※ 본 매뉴얼에 대하여 수정, 또는 문의사항이 있을 경우 상기 연락처로 연락바랍니다.		

풍수해 「태풍·호우·대설」
감염병 대응 매뉴얼
- 2019년판 -



질병관리본부

28159 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187

T. 043-719-9054

F. 043-719-9099

