


코로나19 대응 연속기획 정책 세미나(1)

제주지역 감염병 대응체계 발전을 위한 정책 세미나

- 일시 : 2020. 5. 28. (목) 14:00~16:00
- 장소 : 제주연구원 2층 새별오름
- 주최 · 주관 :  제주연구원

개회사



안녕하십니까 제주연구원장 김동전입니다.

오늘 제주연구원 주최로 ‘제주지역 감염병 대응체계 발전을 위한 정책 세미나’를 개최하게 되어 매우 기쁘게 생각합니다.

특히, 바쁘신 와중에도 오늘 세미나에서 “제주도 감염병 발생 위기 대응을 위한 발전적 제언”을 주제로 발표를 맡아주신 배종면 제주감염병관리지원단장님께 감사의 말씀을 드립니다.

또한 오늘 토론의 좌장으로 자리해주신 박형근 제주대학교 의학전문대학원 교수님과 토론을 해 주시는 제주대학교 의학전문대학원 김수영 교수님, 고영상 교수님, 김민영 제주대학교 간호학과 교수님, 이영아 제주한라대학교 응급구조과 교수님, 정무상 제주한라대학교 임상병리과 교수님께도 감사의 말씀을 드립니다.

오늘 세미나는 전세계적 코로나19의 장기화에 따른 제주지역의 대응 체계를 검토해보고 미래 감염병에 대응 및 발전적 방향을 모색하기 위한 연속기획 정책 세미나의 일환으로 마련하였습니다. 인류의 역사상 바이러스로 인한 감염병은 많은 영향과 변화를 초래하였습니다. 특히 21세기 변이 바이러스의 출현은 감염병에 대한 대응 체계 구축의 필요성을 끊임없이 경각시켜왔습니다.

2003년 사스, 2015년 메르스를 겪으면서 감염병에 대한 대응체계를 구축해온 우리 정부는 이번 코로나19사태에서 국가의 대응력, 의료시스템 수준, 시민 의식 등에서 선진적인 모습으로 전 세계의 주목을 받았습니다. 특히, 신속하고 전방위적인 진단검사와 격리조치의 시행은 전세계에 'K-방역'의 노하우를 전수하는 단계에 이르렀습니다. 이처럼 신종 감염병에 성공적으로 대처할 수 있었던 것은 국가 차원에서 체계적으로 신종 감염병 재난 대응 능력을 강화해온 결과입니다.

제주 역시 2015년 메르스 이후 감염병 위협에 대한 적극적 대응의 필요성에 대해 도민의 공감대가 형성된 것을 배경으로 제주감염병관리지원단을 설립하여 감염병 위협으로부터 안전한 제주를 만들기 위하여 부단히 노력해 왔습니다. 또한, 코로나19 사태에 대한 신속한 역학조사와 격리조치 실행으로 원활한 방역조치가 이루어졌습니다.

제주는 섬이라는 고립된 지역적 환경으로 인해 감염병 유행시 도 차원의 자체적 해결 능력을 구비하고 있어야 합니다. 또한, 관광산업에 대한 의존도가 높은 산업구조 특성으로 인해 제주의 감염병으로 인해 피해화 되는 도민의 삶은 타 지역보다 극심할 것입니다. 이에 제주는 다가오는 미래 감염병에 대해 더욱 체계적이고 신속하게 대비해야 할 것입니다.

오늘 세미나에서 유능한 전문가분들의 지혜와 혜안을 통해 미래 감염병에 대비하기 위한 제주만의 방역모델 방향을 제시해 주실 것을 기대합니다. 제주지역의 감염병 대응방안을 모색하기 위하여 모여주심에 다시 한 번 감사드립니다.

감사합니다.

2020년 5월 28일

제주연구원장 김 동 전

□ 프로그램

시 간		내 용	
개회식	14:00~14:05	개회식	내빈소개, 국민의례 등(사회자)
	14:05~14:10	개회사	김동전 제주연구원 원장
준비	14:10~14:20	준비	사진촬영 및 장내 정리
주제 발표	14:20~14:50	주제발표	제주도 감염병 발생 위기 대응을 위한 발전적 제언 배종면 제주감염병관리지원단장
토론	14:50~16:00	패널 및 토론	좌 장 박형근 제주대학교 의학전문대학원 교수 토론자 김수영 제주대학교 의학전문대학원 교수 고영상 제주대학교 의학전문대학원 교수 김민영 제주대학교 간호학과 교수 이영아 제주한라대학교 응급구조과 교수 정무상 제주한라대학교 임상병리과 교수
폐회	16:00	폐 회	

목 차

▣ 개회사 : 김 동 전 제주연구원장

▣ 주제발표 : 제주도 감염병 발생 위기 대응을 위한 발전적 제언 1

배 종 면 (제주감염병관리지원단장)

▣ 패널 및 토론 25

좌장 : 박형근 제주대학교 의학전문대학원 교수

토론자

김수영 제주대학교 의학전문대학원 교수 27

고영상 제주대학교 의학전문대학원 교수 31

김민영 제주대학교 간호학과 교수 35

이영아 제주한라대학교 응급구조과 교수 39

정무상 제주한라대학교 임상병리과 교수 43

주제발표

제주도 감염병 발생 위기 대응을 위한 발전적 제언

배 종 면

(제주감염병관리지원단장)

제주도 감염병 발생 위기 대응을 위한 발전적 제언

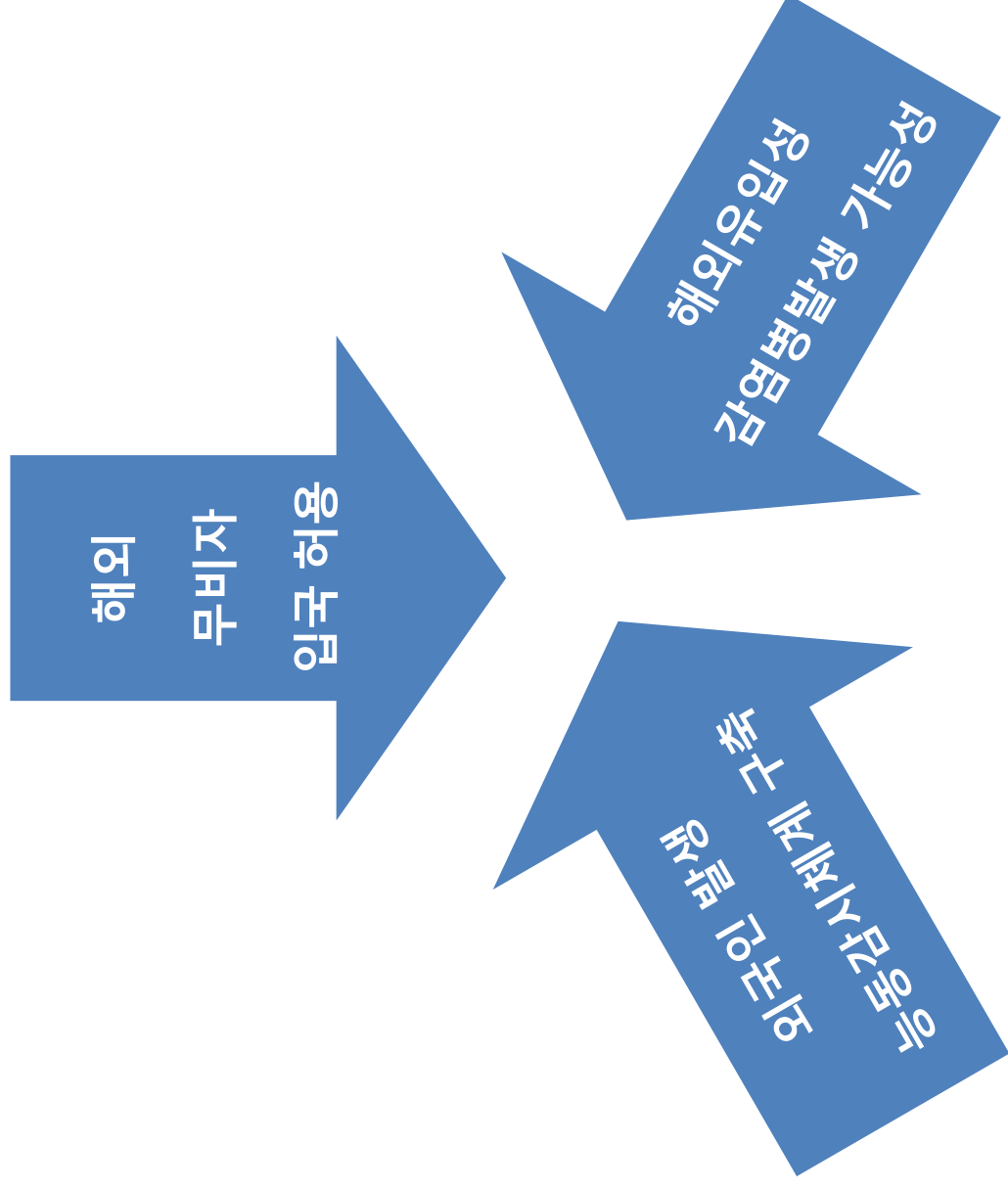
2020. 05. 28

제주감염병관리지원단장

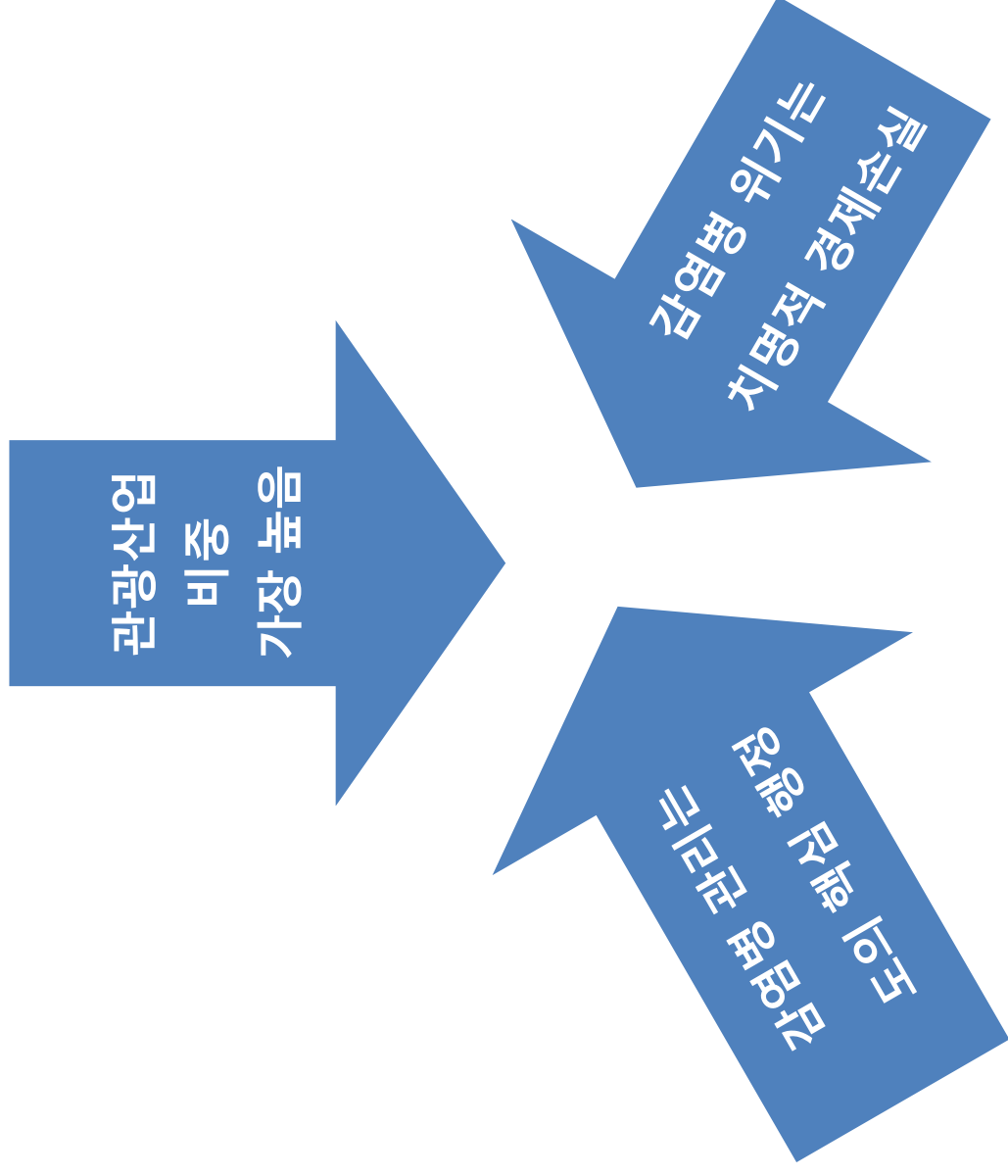
배종면



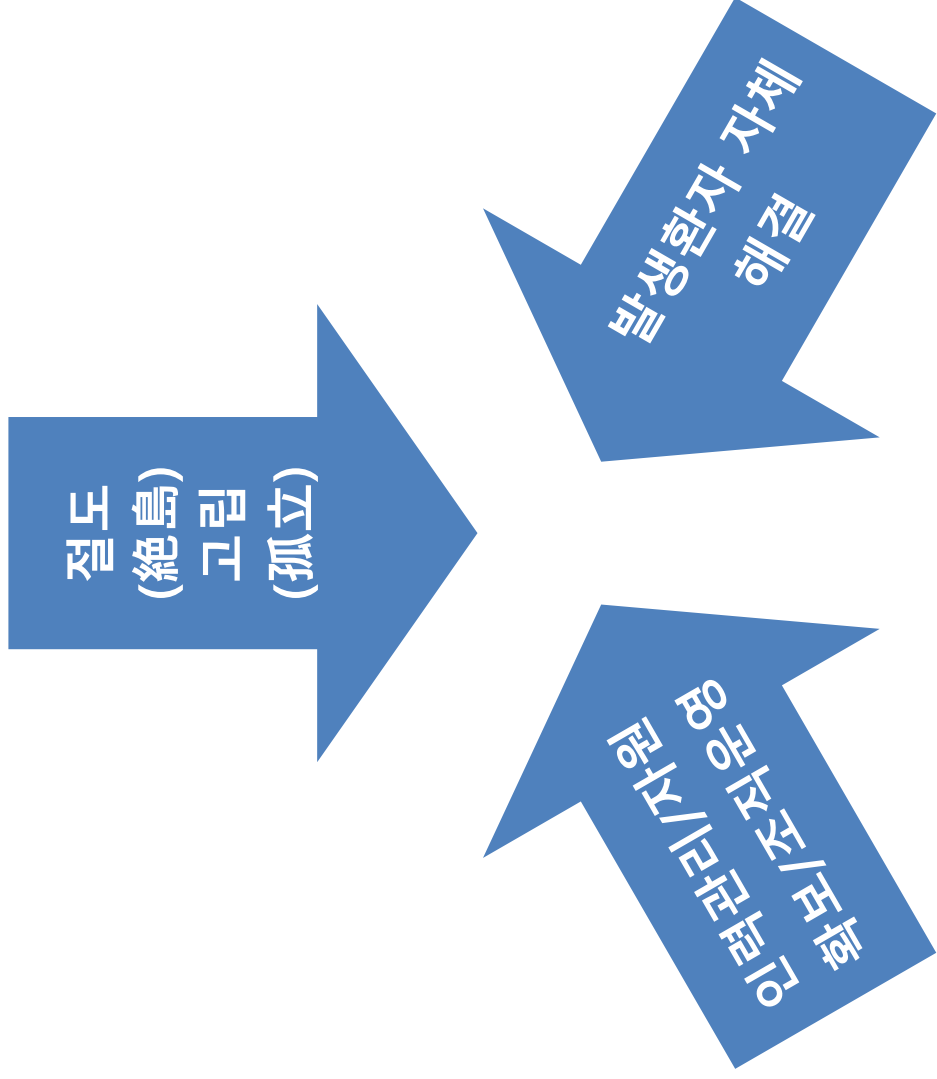
제주도 해외관광객 유입 급증



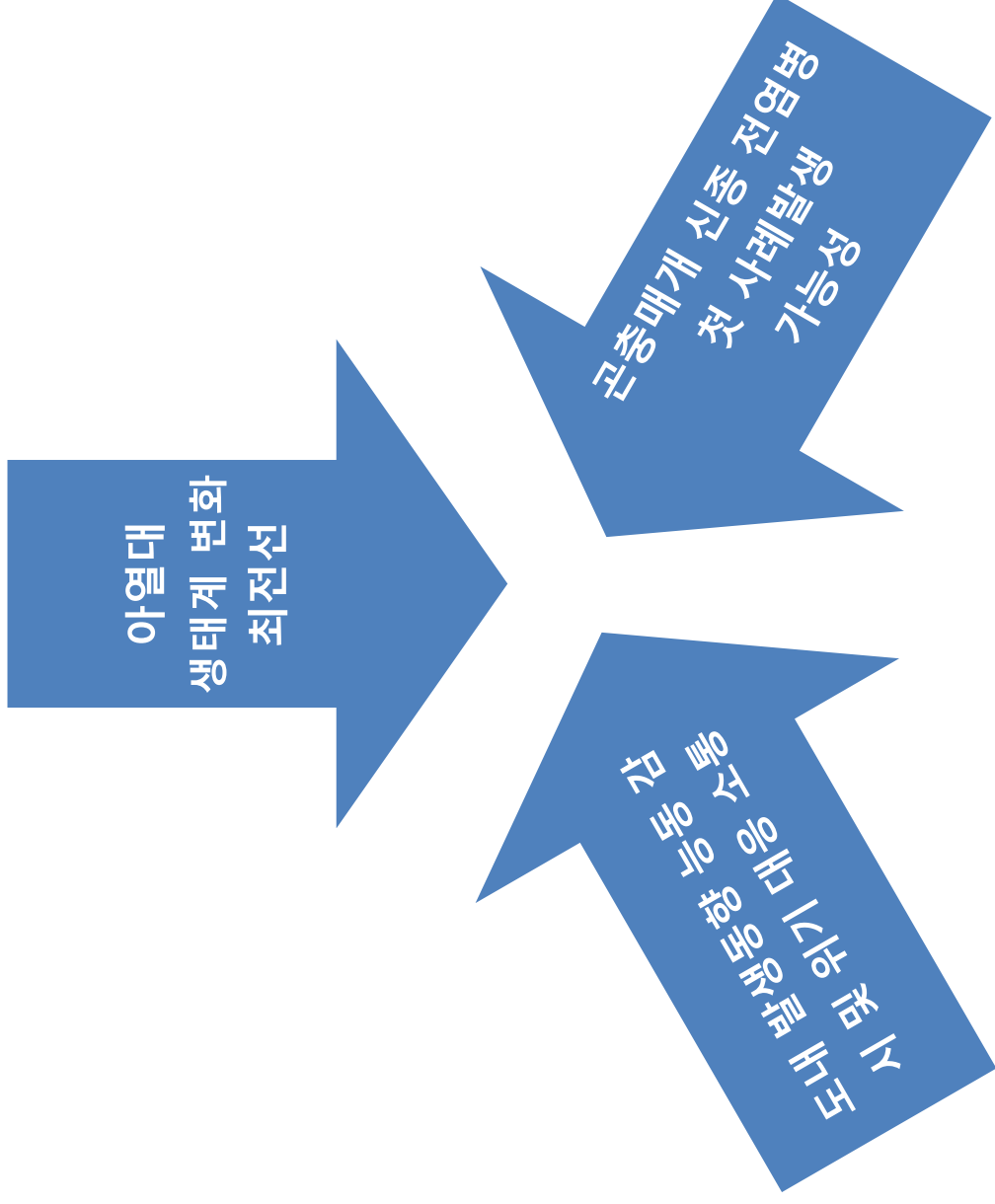
제주도 산업구조적 특성



제주도 지리환경적 특성



제주도 기후변화적 특성



제주도 특성에 맞춘 감염관리 전담조직 필요

제주도 특성	감염병 관련 예상 문제	대응 방안
가. 지리환경적 특성	고립된 상황에서 자체 해결해야	전담조직 상시 운영 전문인력 역량 강화 관련자원 확보 관리
나. 기후변화적 특성	곤충매개성 신종감염병 발병 위험	정확한 정보의 신속공유 위기에 대한 도민 소통
다. 산업구조적 특성	관광산업 및 지역경제 악영향 해외유입성 신종감염병 발생 위험	제주도 맞춤형 능동감시체계 운영 역학조사 전문가 확보

제주감염병관리지원단 운영 목적

감염정보 관리

감염병 위기 예방 및 소통을 위한 관련 정보 제공 및 교육

능동신고 운영

신증 및 해외유입성 감염병에 대한 능동적 신고감시 운영

방역조치 수행

감염병 발생 및 확산에 대한 적극적 방역조사 수행

자원공조 지원

감염병 대응 공조체계 및 자원관리를 위한 행정지원



최종 목표 : 제주도 맞춤형 감염병 방역체계 운영

비 전 : 감염병 위협에 안전한 제주도

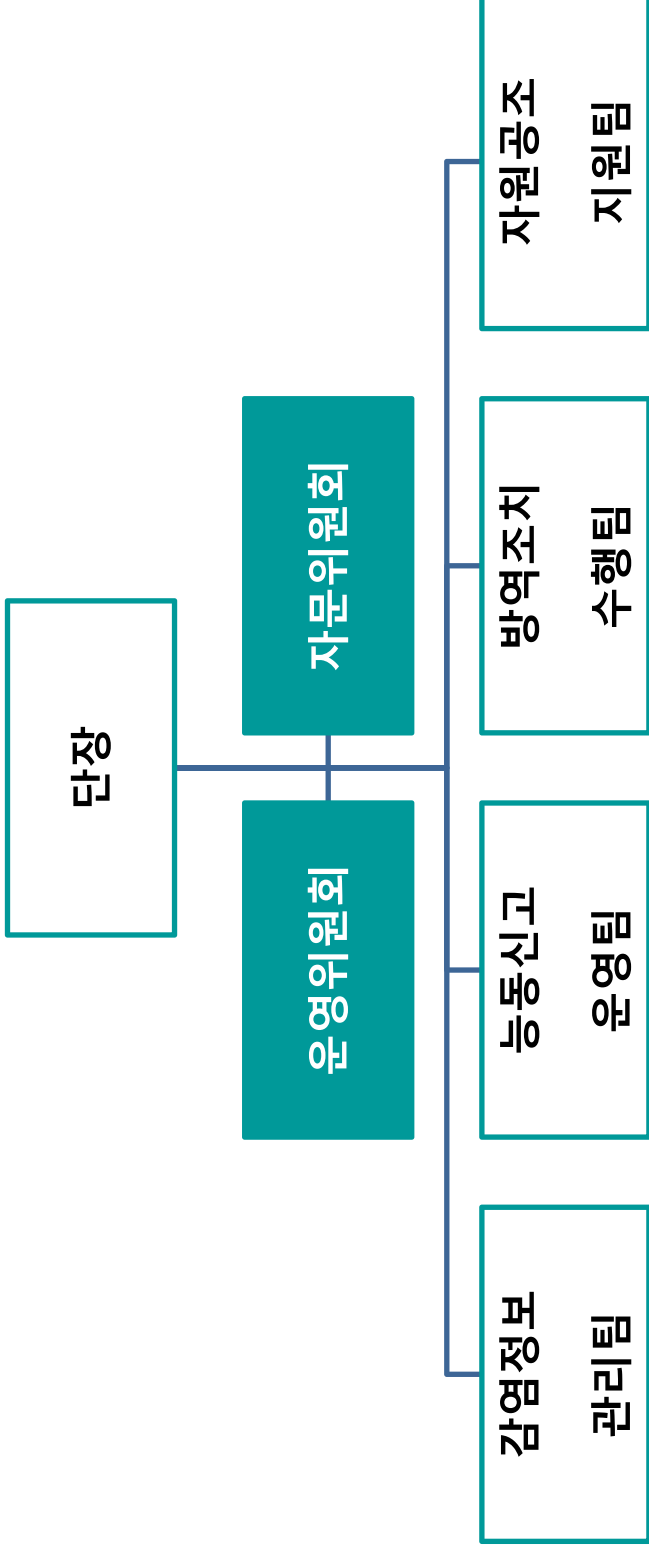
제주감염병관리지원단 목표

비전 · 목표 · 전략

최종 목표 : 제주도 맞춤형 감염병 방역체계 운영



제주감염병관리지원단 조직도



[2020. 05. 28 현재]
 총 7인 (단장 1인, 팀장 2인, 팀원 4인)
 사업비 : 총 6억원

제주감염병관리지원단 연혁

2016년

- 6월 제주감염병관리본부 운영 관리 MOU 체결
(질병관리본부, 제주특별자치도청, 제주대학교)
- 7월 제주감염병관리본부 개소 및 배종면 교수 본부장 임명
- 9월 2016년 제주 집중관리 감염병 5종 선포
- 12월 방역담당자 역량강화 경연대회 개최

2017년

- 1월 제주감염병관리지원단 명칭 변경
- 7월 제주감염병관리지원단 개소 1주년 워크숍 개최
- 9월 방역담당자 역량강화 경연대회 개최
- 10월 2017년 제주 집중관리 감염병 5종 발표

2018년

- 1월 감염병관리 실무자교육(FETP) 위탁 운영 협약 체결
- 7월 신종 및 재출현 감염병 위기관리대응 훈련 지원
- 10월 2018년 제주 집중관리 감염병 발표
방역담당자 역량강화 경연대회 개최

2019년

- 3월 보건소 손씻기 교육 역량강화 워크숍 개최
- 6월 학생 감염병 위기대응 모의훈련 교육 지원
신종 및 재출현 감염병 위기관리 훈련 지원
- 10월 2020년 제주 집중관리 감염병 발표
- 12월 보건소 감염병 담당자 역량강화 경연대회
제주도 감염병 담당자 워크숍 개최

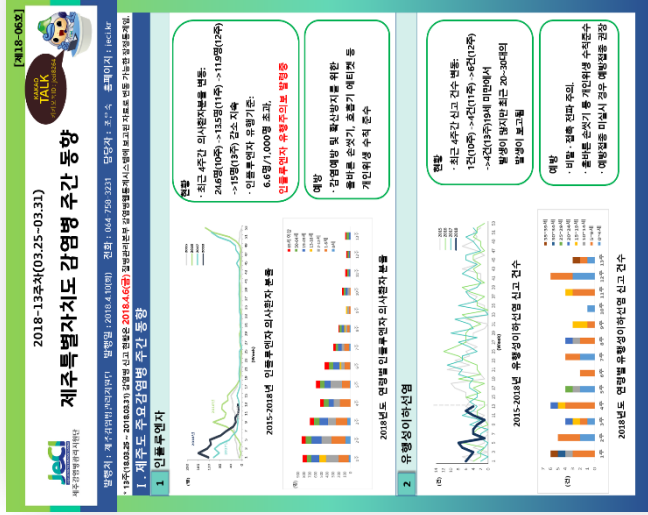
2020년

- 1월~ 코로나바이러스감염증-19 대응조직 전환 운영

제주감염병관리지원단 주요 업무

A. 감염정보 관리

- 도내 감염병 발생신고 동향 분석 및 평가
- 계절별 발생동향 보고서 및 주간소식지 발행
- 제주도 감염병 감시연보 발행
- 감염병 담당자 역량강화 교육
- 요양시설 및 취약집단 감염예방 교육



제주특별자치도 2019년도 겨울철기 감염병 동향

발행: 제주감염병관리지원단 | 연월: 19.12.19-20.2.29 | 주소: 064-758-5201 | 홈페이지: www.jeci.kr | 발행일: 2020.3.24

1. 제주도 감염병 발생 동향 (19. 12. 1. ~ 20. 2. 29)

표 1) 겨울철기(19.12.~20.2.) 주요 발생 감염병

감염병명	발생신고 건수	증감
수두*	729	510 20.5% ▲
C형간염**	39	40 1.1% ▲
유행성 이하선염*	42	59 7.1% ▲
카타르시슬증(내세균속 균종(CR) 감염증)**	33	38 15.2% ▲
성홍열**	11	31 18.2% ▲

* 주요 발생 감염병 상승 기준: 1. 보철 신 유역이 전라남도 감염병, 2. 2019년 제주도, 제주도, 진주시 감염병 중 전라 중기전 대비 5% 이상 증가한 감염병
* 본 현황은 2020. 3. 17. 현재 질병관리본부 감염병정보시스템에 보고된 자료로 비공인 자료로 활용 가능함

2. 지속적 관심 대상 감염병

표 2) 겨울철기(19.12.~20.2.) 지속적 관심 대상 감염병

감염병명	발생신고 건수	증감
코로나바이러스*	27	19-20년 7.6% ▲
A형간염**	5	9 80.0% ▲
백지안염(미증)	0	7 -
백일열**	2	4 100.0% ▲
코로나바이러스(중증형-19*)	0	2 -

* 지속적 관심 감염병 선정 기준: 1) 주요 발생 감염병 외 3회 이상 신고된 감염병, 2) 10년 2회 초과에서 1회 발생보고 이후 3회 이상 발생 전파 및 WHO가 세계적 유행병(epidemic)을 선언
* 본 현황은 2020. 3. 17. 현재 질병관리본부 감염병정보시스템에 보고된 자료로 비공인 자료로 활용 가능함



제주감염병관리지원단 주요 업무

B. 능동신고 운영

- 감염병 신고 누락을 극복하는 민관협력체계 확보
- 해외 유입성 감염병의 조기대응을 위한 신고협체계 확보
- 신고 내용에 맞춘 선제적 대응 방법 및 감염 관리 관련 자문
- 제주 특화 사업 기획 및 조사 연구 수행



감염병 예방 매뉴얼

일반적인 감염병 예방 방법

- 모두 꼭 지켜주세요! **개인 위생**에 유의하세요! **소독제 사용**에 유의하세요! **예방접종**을 꼭 받으세요!

① 손씻기
② 마스크 착용
③ 기침예절 지키기
④ 음식물 조리 및 섭취 주의
⑤ 예방접종 받기

① 손씻기 방법
② 마스크 착용 방법
③ 기침예절 지키기 방법
④ 음식물 조리 및 섭취 주의 방법
⑤ 예방접종 받기 방법

유치원·어린이집의 감염·신체주체 예방

- ① 신원확인서 내용 신중히 육상 후 외출, 교육실내환경적 증상 여부 확인
- ② 건별, 평면적이고 평행하게 걸어서 복귀하기(시각만 보고 손으로 직접 만지지 않음) 주의
- ③ 간접 접촉이나, 전염병 행위(침, 타액, 구강 분비물 등)에 노출된 후 손 씻기
- ④ 손씻기 방법, 기침예절, 마스크 착용, 예방접종, 식사, 신체검사 등 반드시 준수하여 실시
- ⑤ 비유치원생 및 방문객의 건강상태, 증상, 발열, 호흡기 증상 유무 등을 주의하여 확인하고, 의심 시 즉시 격리 조치
- ⑥ 유치원생의 위생과 예방접종 관리 철저
- ⑦ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑧ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑨ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑩ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑪ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑫ 감염병 예방을 위한 교육 실시

유치원·어린이집의 감염·신체주체 예방

- ① **신원확인서** 내용 신중히 육상 후 외출, 교육실내환경적 증상 여부 확인
- ② 건별, 평면적이고 평행하게 걸어서 복귀하기(시각만 보고 손으로 직접 만지지 않음) 주의
- ③ 간접 접촉이나, 전염병 행위(침, 타액, 구강 분비물 등)에 노출된 후 손 씻기
- ④ 손씻기 방법, 기침예절, 마스크 착용, 예방접종, 식사, 신체검사 등 반드시 준수하여 실시
- ⑤ 비유치원생 및 방문객의 건강상태, 증상, 발열, 호흡기 증상 유무 등을 주의하여 확인하고, 의심 시 즉시 격리 조치
- ⑥ 유치원생의 위생과 예방접종 관리 철저
- ⑦ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑧ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑨ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑩ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑪ 감염병 예방을 위한 교육 실시
- ⑫ 감염병 예방을 위한 교육 실시

Brief Report

Epidemiological and Clinical Characteristics of Confirmed Cases of Severe Fever With Thrombocytopenia Syndrome in Jeju Province, Korea, 2014-2018

Abstract Jeju Province is well known as the region showing the highest incidence of severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) in South Korea. The aim of this study was to evaluate the epidemiological and clinical characteristics of SFTS patients in Jeju Province. Clinical data for this study were obtained from Integrated Disease and Health Control System (IDHS) of the Jeju Center for Infection Control and Prevention (JCICP). The inclusion criteria were confirmed cases of SFTS with a residence listed in Jeju Province at the time of diagnosis, reported to the KCDCS between July 16, 2014 and November 30, 2018.

Results Of 55 confirmed cases of SFTS, the case fatality rate was 10.9%. 100% confidence interval (95% CI, 4.1 to 22.3). The most common age group was 60-69 years (31.8%), followed by 50-59 years (28.2%), and 40-49 years (13.6%). 100% confidence interval (95% CI, 5.3 to 16.3). The most common season was summer (31.8%), followed by spring (28.2%), and winter (13.6%). 100% confidence interval (95% CI, 5.3 to 16.3). The most common comorbidity was hypertension (31.8%), followed by diabetes (28.2%), and stroke (13.6%). 100% confidence interval (95% CI, 5.3 to 16.3). The most common cause of death was sepsis (31.8%), followed by multiple organ dysfunction syndrome (28.2%), and acute respiratory distress syndrome (13.6%). 100% confidence interval (95% CI, 5.3 to 16.3).

Conclusions Compared to SFTS patients nationwide in 2013-2015, the subjects of this study exhibited a lower case fatality rate and had lower incidence of severe fever, myalgia, and confusion.

Key words: tick-borne disease, thrombocytopenia, diarrhea, thrombocytopenia syndrome

INTRODUCTION

Severe fever with thrombocytopenia syndrome (SFTS) is an emerging infectious disease caused by a newly discovered bunyavirus (SFTSV), which is transmitted by ticks. The disease was first reported in China in 2004, and its clinical presentation may have been associated with the difference in disease fatality rates between the two countries. In 2014, the first case of SFTS in Jeju Province was reported in March 2013 following observations made in central Jeju Island (12, 30.78°N, 126.52°E) (1). The disease was first reported in Jeju Province in April 2013 (2). The first case of SFTS in Jeju Province was reported in April 2013 (2). The first case of SFTS in Jeju Province was reported in April 2013 (2).

Copyright © 2019 The Korean Society for Preventive Medicine.

제주감염병관리지원단 주요 업무

C. 방역조치 수행

- 역학조사 지원
- 감염병 발생 대응 관련 자문
- 제주도 신종 감염병 및 생물테러 대응 모의훈련 지원
- 감염병 실무자 업무 지원 자료 개발



제주감염병관리지원단 주요 업무

D. 자원공조 지원

- 방역 유관기관 간 업무 및 자원 공조 유지 운영
- 운영위원회, 자문위원회 등 운영 및 관리
- 지원단 운영 및 행정사항 전반
- 대 도민 감염병 예방 홍보



제주도내 JeCI 역할

도내 감염병 관련 업무의 지원, 협력, 자문

- 평소 감염병 발생 시 (**관심** 단계)

: **Consult Tower**

- 심각한 위기 발생 시 (**주의** 단계 이상)

: **Control Center**

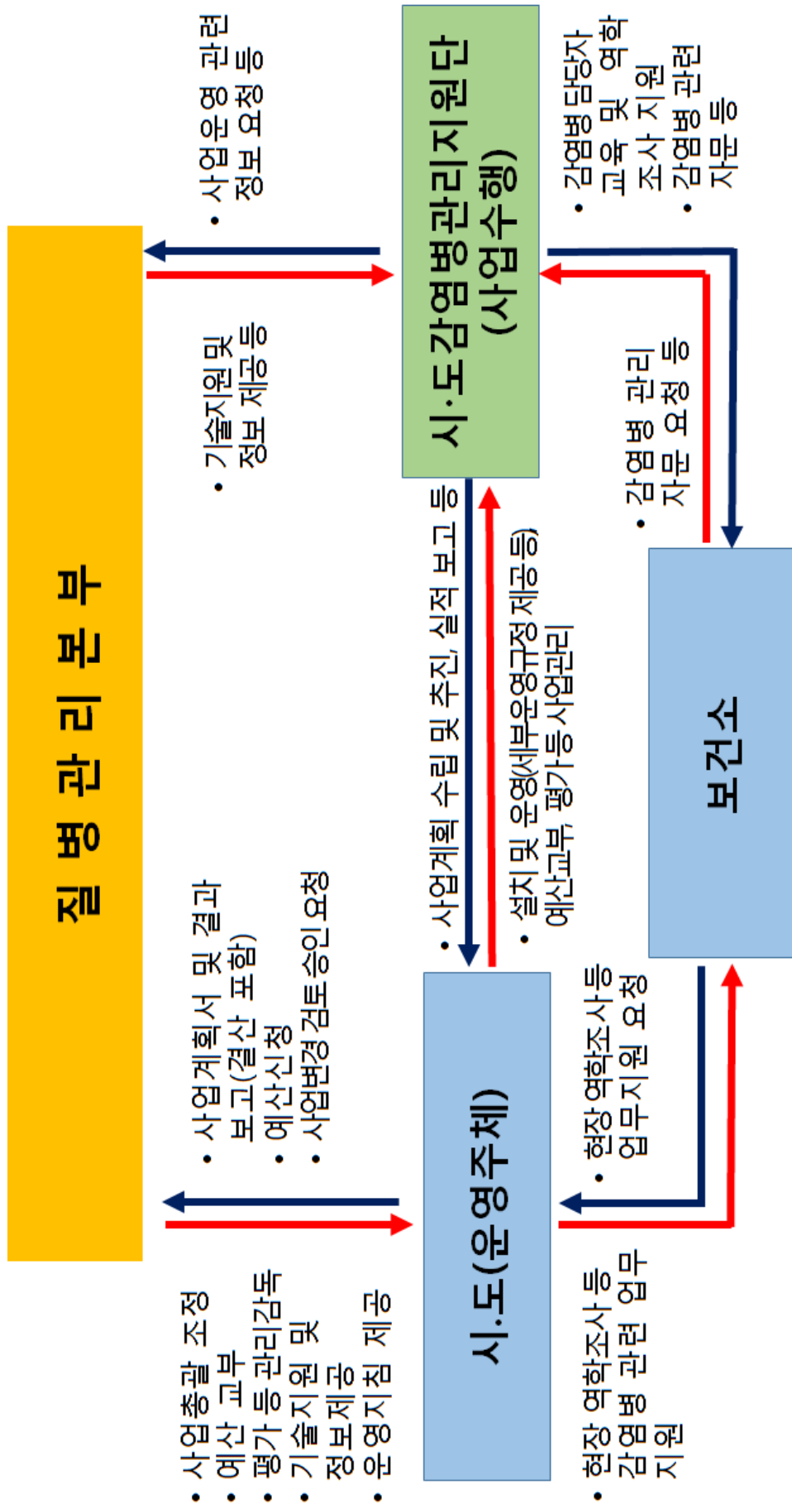
코로나-19 신종 바이러스 : No Evidence for Decision Making

- (설 연후 이전)
 - 우한폐렴 임상특성 : 변종 virus 출현 유추
 - 인수공통감염병으로 감염력이 낮을 것으로 예상
 - 중국내 지역간 전파이후 저절로 소멸될 수도
 - 국내 유입 후 지역사회로 전파되려면 장시간 소요
 - 호흡기계 전파특성 : MERS에 준하는 방역대책
 - 잠복기간에는 감염력이 없다는 전제
 - 유증상 발현자에 대하여만 역학조사 수행
 - 확진자의 임상발현일 이후의 접촉자만 격리조치
 - 해외유입 경로차단 없이 환자의 조기 색출에 집중

제주도 코로나19 대응에서 JeCI 역할

4대 업무		주요 역할 및 활동
교육훈련	<p>해외유입성 감염병 (MERS, Ebola) 대응훈련 : 인력 역량강화 생물테러 발생 대응훈련 : 유관기관 협조체제 점검 및 유지</p>	<p>1월 22일 춘절기간 코로나19 유입 가능성을 도청에 전달 1월 27일 도내 감염병위기대응 조정 "주의" → "심각"(정부:경계 단계) 1월 29일 무사증 제도 일시중지 제안 → 2월 2일 시행 1월 30일 국내선 공항 및 항만의 발열감시 설치 자문</p>
역학조사	<p>2월 2일 우한 출신 중국인 관광객 양성자의 역학조사를 시작으로 확진자 역학조사 수행 (동선분석, 접촉자 범위, 방역소독 범위) 및 접촉자 관리 추진(명단 정리 및 전산화, 일일통계)</p>	<p>관련 논문들 검색 및 정리 보급; 일본의 개정 지침 홍보; 대도민 민원에 대한 답변 개발 및 제공; 브리핑을 통한 언론대응; 음 방역을 계기로 구축된 요양기관 네트워크로 선제 대응 조치; 중국 및 대구·경북 유학생에 대한 4개 대학 협조 체제 운영</p>
대외협력		

시·도 감염병관리지원단 사업 수행체계



일본, '청 승격' 무엇이 달라지나... 감염병 관리·통제 독자 수행

조선비즈 | 박진우 기자

입력 2020.05.14 06:10

문재인 대통령은 지난 10일 코로나 바이러스 감염증 방역의 최일선에 서있는 질병관리본부를 '청(廳)으로 승격하겠'다고 밝혔다. 코로나와 같은 감염병 관리에 있어 일본의 독립성과 전문성을 보강, 위기 발생 시 효과적인 방역을 이뤘다는 것이다. 이른바 '방역 1등 국가' 구상이다.

다만 현재 질병관리본부의 상위 기관인 보건복지부는 일본의 청 승격에 다소 우려를 표했다. 위기 발생 시 보건당국(보건복지부)과 방역당국(질병관리청)이 **유기적인 협조가 이뤄지지 못할 가능성이 있다는** 것이다.

김강립 중앙재난안전대책본부 1총괄조정관은 "(일본의 청 승격 시) 긍정적인 면들도 상당히 많을 것"이라면서도 "청으로 분리·독립했을 때 감염병 위기가 오면 보건당국과 방역당국의 유기적인 협조가 저해될 수 있지 않을까 하는 염려가 있다"고 했다. 이어 김 총괄조정관은 "실제로 식약처도 부처 내에 같이 있을 때는 소통과 업무 협력이 용이했지만 분리 후에는 어려움이 많다"고 덧붙였다.

감염관리 전담 조직의 위상보다는

행정당국과 전문조직간

<상호 이해와 유기적 협조>가 관건

행정당국의 입장

- 조직, 예산, 인력을 확보했다면 감염관리
에 관한 전반적인 업무를 책임지고 총괄
운영해야
- 상황 공유를 위한 핫라인 운영 속에 제시
된 정보에 따라 신속한 의사결정과, 행정
력 집중화 추진

해당조직의 입장

- 행정력을 가지고 있지 않기에 머리만
있고 손발이 없는 상황에서 책임지고
업무를 수행하기 어렵다
- 전문성을 가진 연구중심의 조직으로서
시기적절한 동향분석 및 실행 가능성
높은 전략 제시가 주요 역할

코로나19 교훈과 대응전략 제언

제주도 방역 성과의 4대 요소

- 2015 메르스 경험에 따른 인프라 구축
- 도청의 선제적 적극적 방역 결정 및 추진
- 환자 정보 공개의 신속성과 투명성
- 도민의 신뢰와 적극적 협조

향후 성공적 방역을 위한 제언

- 비상시 방역 전문가의 판단이 적극 수용되는 조직 운영
- 전문인력의 적정 확보 (고용보장)와 역량 강화 훈련
- 감염병 전담병원 및 필요시 생활치료센터 가동
- 방역물자 (방호복, 마스크 등) 원활한 제공을 위한 확보
- 도내 검사 처리 역량 강화

패널 및 토론

제주지역 감염병 대응체계 발전을 위한 정책 세미나

좌장 : 박형근 제주대학교 의학전문대학원 교수

토론 : 김수영 제주대학교 의학전문대학원 교수

고영상 제주대학교 의학전문대학원 교수

김민영 제주대학교 간호학과 교수

이영아 제주한라대학교 응급구조과 교수

정무상 제주한라대학교 임상병리과 교수

토론

**제주지역 감염병
대응체계 발전을 위한
정책 세미나**

김 수 영

(제주대학교 의학전문대학원 교수)

토론

**제주지역 감염병
대응체계 발전을 위한
정책 세미나**

고 영 상

(제주대학교 의학전문대학원 교수)

Notes

토론

**제주지역 감염병
대응체계 발전을 위한
정책 세미나**

김 민 영

(제주대학교 간호학과 교수)

토론

**제주지역 감염병
대응체계 발전을 위한
정책 세미나**

이 영 아

(제주한라대학교 응급구조과 교수)

Notes

토론

**제주지역 감염병
대응체계 발전을 위한
정책 세미나**

정 무 상

(제주한라대학교 임상병리과 교수)

제주지역 감염병 대응체계 발전을 위한 정책 세미나

(제주연구원 세미나)

1 개요

- 주 제 : 제주지역 감염병 대응체계 발전을 위한 정책 세미나
- 일 시 : 2020. 05. 28.(목), 14:00~16:00
- 장 소 : 제주연구원 2층 새별오름
- 토론자 : 정무상 (제주한라대학교 임상병리과)

2 토론내용

- 제주지역 중앙 감염병 의료기관의 부재
 - 감염병 대응 의료자원 분배·관리 컨트롤타워 필요
 - 감염병 전문 의료기관 필요
 - 평상시 감염병 환자를 수용할 수 있는 국가지정 음압병상의 부족
 - 지역적인 문제로 감염병 환자 급증 시 대응 방안(의료진, 음압병상 등) 필요
- COVID-19 재확진자
 - 재양성 시기에 접촉한 것만으로 신규 감염된 사례는 확인되지 않음
 - 재확진자 호흡기 검체에 대한 바이러스 배양검사 결과 음성
 - 2020년 05월 29일부터 재양성자에 대한 격리관리도 하지 않기로 정함 (‘재확진자’ → ‘격리해제 후 유전자 증폭재검출’)
 - 재확진자의 경우 기존 양성기준과 다른 기준을 제시

□ 제주특별자치도 맞춤형 감염병 관리체계 구축

- 제주지역 중앙 감염병 의료기관 구축
- 제주감염병관리지원단 유기적인 감염병 관리 업무 지원 및 협력
- 해외유입자 및 외부 관광객 관리를 위한 제주형 감염병 관리체계 구축

Notes
