

전라남도 감염병 주간소식



발행일 2024. 8. 28.(수) 발행처 전라남도 감염병관리지원단 전화 061-286-6083
 주소 전남도청 내 도민동 3층 전라남도감염병관리지원단 홈페이지 www.jcdm.or.kr

→ 목차 →

- I. 주간 감염병 동향
- II. 감염병 정책 동향
- III. 주간 법정감염병 신고현황
- IV. 주간 표본감시감염병 신고현황
- V. 홍보자료

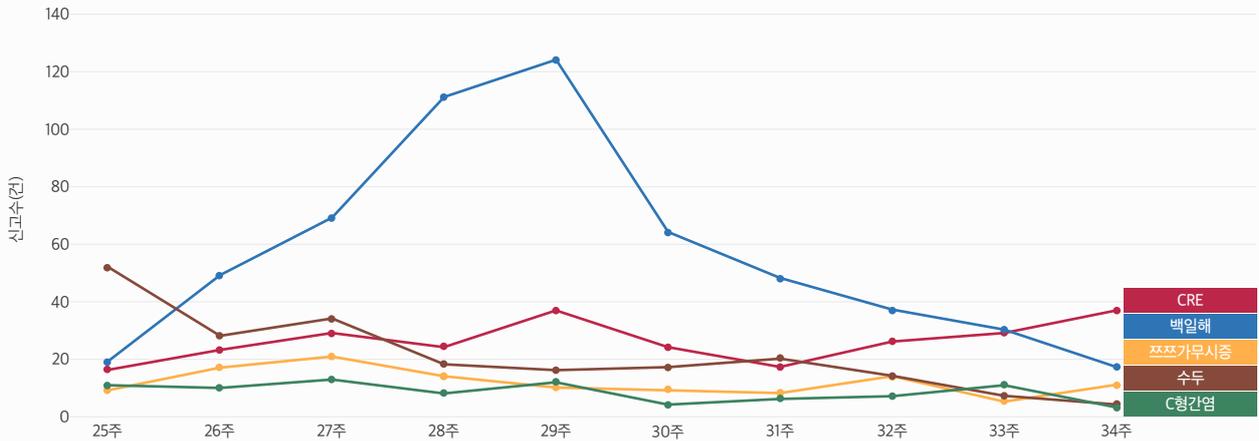
I. 주간 감염병 동향

전라남도

1. 2024년 34주차 전수감시 감염병 신고현황

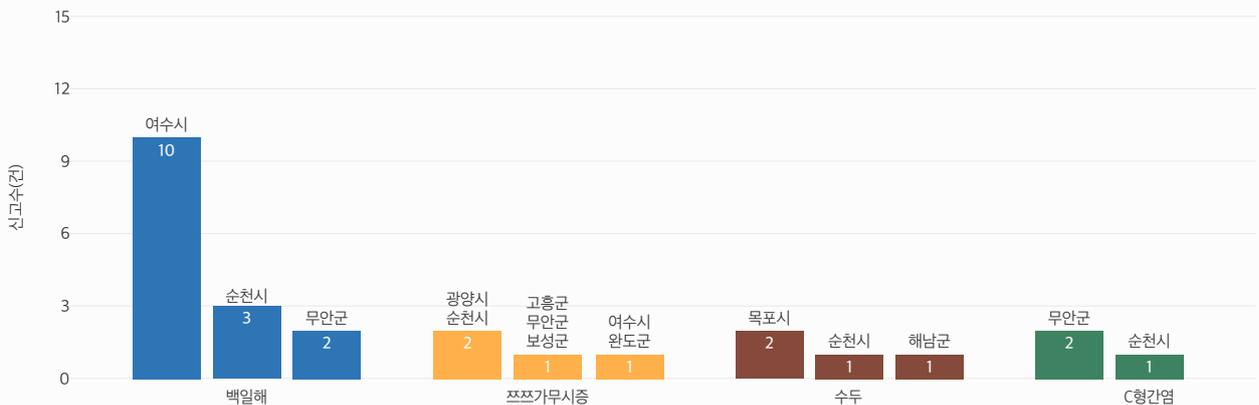
- (2급) 수두 4건, 백일해 17건, 유행성이하선염 1건, CRE 37건, E형간염 1건
- (3급) C형간염 3건, 쯤쯤가무시증 11건, 신증후군출혈열 1건, 매독(잠복) 1건

1) 전남 전체



구분	CRE	백일해	쯤쯤가무시증	수두	C형간염
31주	17	48	8	20	6
32주	26	37	14	14	7
33주	29	30	5	7	11
34주	37	17	11	4	3

2) 시·군별



※ CRE는 신고건수가 의료기관 소재지 기준으로 집계되어 제외됨

국내

- (코로나19) 현재 코로나19 치명률은 계절독감과 유사, 고위험군 보호에 집중
 - 최근 4주 코로나19 입원환자 수: (30주)474명 → (31주)880명 → (32주)1,366명 → (33주)1,444명
 - (전망) 8월말까지는 증가할 것으로 예상, 발생 규모는 당초 예측한 지난 여름 유행 수준('23년 8월 2주 349천명)과 유사하거나 보다 낮을 가능성
 - (유행원인) ▲지난 겨울 비교적 소폭 유행, ▲상대적으로 낮았던 코로나19 예방접종률, ▲KP.3 변이 유행, ▲여름철 실내 환기 부족 및 인구 이동
 - (중증도) '20.1.~'23.8. 코로나19 누적 치명률 0.1%, '23년 치명률 0.05%로 오미크론 변이의 치명률은 계절독감과 유사하나 고연령층 보호 필요
 - (주요대응) ▲감염취약시설 관리 강화, ▲코로나19 감염예방 수칙 마련, ▲의료대응 강화, ▲코로나19 치료제 및 진단키트 수급, ▲'24~'25절기 예방접종 실시

국외

- (엠폙스) 동아프리카, 새로운 변이 확산으로 WHO의 PHEIC 선언
 - 콩고민주공화국(이하 DR콩고) 등 중앙아프리카 지역의 풍토병이던 엠폙스 Clade I 이 7월 이후 동아프리카 지역의 다른 국가들로 확산하기 시작함에 따라 세계보건기구(WHO)는 작년 5월에 해제하였던 국제공중보건위기상황(PHEIC)을 재선언하였음
 - DR콩고 동부의 남키부(South Kivu)주에서는 성 매개로 전파가 가능한 'Clade I b'로 지칭되는 새로운 변이가 등장하였고, 인접한 동아프리카 지역은 이전에 엠폙스 발생이 없던 지역이었으나, 4개 국가(부룬디, 르완다, 우간다, 케냐)으로 변이가 확산되었음
 - PHEIC 선언 이후 스웨덴(8.15)과 태국(8.22)에서 Clade I b 환자가 추가로 확인됨
 - WHO는 엠폙스 PHEIC 선언을 하면서 위험평가를 동시에 시행하였으며, Clade I b가 유행 중인 DR콩고와 인접한 동아프리카지역 내 국가들의 위험도는 '높음(High)'으로 평가하였음
 - 또한 범국가적 엠폙스 대응을 위해 모든 국가에 대해서 ▲국가 수준의 엠폙스 관리 계획 수립, ▲실험실 기반 감시와 진단 역량 확립, ▲위기 소통과 지역사회 참여 역량 구축, ▲근거 기반 연구 지원 및 협력, ▲국제 여행 관련 조치, ▲적절한 치료를 위한 자원 확보, ▲공평한 접근성을 기반으로 하는 방역조치 등의 상시 권고사항을 발표하였음
- (노로바이러스 감염증) 일본, 유명 관광지인 료칸에서 집단 발생
 - 일본의 유명 온천 휴양지의 한 숙박시설 이용객들 사이에서 8월 초부터 노로바이러스 감염 환자가 발생하기 시작하였으며, 현재까지 총 537명의 환자가 보고됨
 - 일부 환자의 검사 결과에서 노로바이러스 G II 유전자형이 확인되어, 오이타현 보건당국은 이번 집단 발생의 원인 병원체로는 노로바이러스가 추정된다고 발표하였음
 - 또한 료칸의 지하수가 이전부터 수질검사를 받지 않은 것으로 확인되어 가장 유력한 감염원으로 추정하고 있으며, 해당 지하수에 대한 추가 검사가 현재 진행 중임
 - 오이타현 보건당국은 보도자료를 통해 해당 료칸에 방문한 후 발열, 설사, 구토 등 위장관 증상이 나타났거나, 감염이 의심되는 경우 즉시 보건소로 신고할 것을 안내하고 있음
- (지카바이러스 감염증) 인도, 서부지역에서 6월 말 이후 지속 발생
 - 6월 말 인도 서부 마하라슈트라주의 푸네(Pune)지역에서 지카바이러스 감염 사례가 보고된 이후, 발생이 지속되어 8월 16일까지 총 113건의 확진 환자가 발생하였음
 - 인도 보건당국은 최근 푸네 지역을 중심으로 지카바이러스의 확산이 보고되자, 지난 7월 30일 지카바이러스 통제를 위한 지침을 수립하여 발표하였음
 - 임신부의 감염사례가 다수 확인되었기 때문에 푸네시 보건당국은 감염된 임신부들에 대한 모니터링을 지속하고 있으며, 인도 보건부도 각 주 보건부들에게 임신부 감염 시 소두증과 같은 심각한 후유증이 나타날 수 있으므로, 지속적인 검진 및 모니터링을 권고하였음
 - 또한 매개체 감시에서도 푸네지역의 이집트숲모기(Aedes Aegypti)와 모기 유충에서도 지카바이러스가 확인되었기 때문에 모기에 대한 방제 작업이 진행되고 있음

※ 바로가기 ▶ [주간 해외감염병 발생동향 제33호](#)

II. 감염병 정책 동향

- (엠폙스) 국내 발생 안정적, 해외 유입 차단을 위해 선제적 대비·대응 강화
 - 국내 엠폙스 발생: '22년 4명, '23년 151명, '24년 총 11명 발생, 국내 발생 유전형은 모두 Clade II b로 확인됨
 - 최근 아프리카 지역을 중심으로 엠폙스 변이바이러스(Clade I b) 등장 및 유행을 고려하여, 유입 차단을 위해 엠폙스 관리체계 점검 및 대비·대응 강화
 - 아프리카 8개국 검역관리지역* 지정: 검역소, 지자체와의 긴밀한 협조 체계 구축으로 신속한 검사와 치료가 가능하도록 관리체계 강화(*르완다, 부룬디, 우간다, 에티오피아, 중앙아프리카공화국, 케냐, 콩고, 콩고민주공화국)
 - 해외여행 시 모르는 사람과 밀접 접촉을 피하고, 야생동물과의 접촉 및 섭취 삼가, 오염된 물품은 만지지 말고, 손씻기 등 개인위생수칙 준수
- (쯔쯔가무시증) 털진드기 가을철 발생 감시 개시
 - 쯔쯔가무시증 감염 위험이 높은 시기(10~11월)가 다가옴에 따라 주요 매개체인 털진드기 발생밀도 감시 시작(8.28.)
 - 국방부, 보건환경연구원(3개소), 기후변화 매개체 감시 거점센터와 협업하여 털진드기 발생 정보를 국민에게 제공
 - 사람들이 접촉할 우려가 있는 환경(논, 밭, 수로, 초지)에서 털진드기 채집기를 이용한 조사 결과를 매주 누리집*을 통해 제공
 - *질병관리청 감염병누리집>발간자료>실험실소식지

III. 주간 법정감염병 신고현황

구분	구분	전남										전국			
		주별현황				증감 ¹⁾	누적현황(34주)				증감 ²⁾	누적현황(1~34주)		증감 ³⁾	5년평균 (1~34주)
		34주	33주	32주	31주		2024	2023	2022	2021		2024	2023		
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0		0	0	0	0		0	1	▼	1
2급	결핵	-	19	23	29		573	638	679	780	▼	9,654	11,365	▼	15,311
	수두	4	7	14	20	▼	939	1014	434	769	▲	20,737	16,490	▲	24,703
	홍역	0	0	0	0		0	0	0	0		47	4	▲	38
	콜레라	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	장티푸스	0	0	0	0		2	0	1	4	▲	23	14	▲	38
	파라티푸스	0	0	0	0		0	0	0	1	▼	9	12	▼	25
	세균성이질	0	0	0	0		0	2	2	3	▼	30	24	▲	35
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0		6	5	11	12	▼	187	139	▲	149
	A형간염	0	0	2	0	▼	28	41	32	84	▼	827	915	▼	4,465
	백일해	17	30	37	48	▼	661	1	0	0	▲	18,783	26	▲	97
	유행성이하선염	1	0	4	3	▼	180	249	212	276	▼	4,604	5,784	▼	6,779
	수막구균감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		14	6	▲	5
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0		0	0	0	0		1	1		1
	폐렴구균 감염증	0	1	0	0	▼	11	7	7	5	▲	311	285	▲	258
	한센병	0	0	0	0		0	0	0	0		2	1	▲	2
	성홍열	0	1	3	6	▼	43	25	14	31	▲	3,947	429	▲	1,721
	CRE*	37	29	26	17	▲	684	385	263	258	▲	35,005	24,449	▲	15,652
	E형간염	1	2	1	2	▼	28	17	20	15	▲	474	350	▲	208
	풍진(후천성)	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		2
3급	파상풍	0	0	0	0		0	0	2	0	▼	7	19	▼	18
	일본뇌염	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		1
	C형간염	3	11	7	6	▼	290	297	346	489	▼	4,324	5,020	▼	6,434
	말라리아	0	0	0	0		9	13	3	2	▲	494	571	▼	358
	레지오넬라증	0	1	0	0	▼	12	8	16	20	▼	272	292	▼	264
	비브리오패혈증	0	1	0	0	▼	2	3	3	2	▼	20	18	▲	18
	발진열	0	0	0	0		3	2	0	0	▲	18	9	▲	3
	쯔쯔가무시증	11	5	14	8	▼	343	241	204	159	▲	919	805	▲	645
	렙토스피라증	0	0	1	0	▼	7	7	10	2	▲	19	29	▼	45
	브루셀라증	0	0	0	0		1	0	2	1		5	4	▲	4
	신증후군출혈열	1	2	4	0	▼	28	32	27	18	▲	173	187	▼	145
	크로이츠펠트-야콥병	0	0	0	0		0	2	0	2	▼	44	46	▼	41
	덴기열	0	0	0	0		2	6	0	0		124	109	▲	68
	큐열	0	0	0	0		1	1	2	2	▼	36	33	▲	54
	라임병	0	0	0	0		0	0	0	0		15	24	▼	13
	유비저	0	0	0	0		0	0	0	0		1	2	▼	2
	치쿤구니아열	0	0	0	0		0	0	0	0		1	9	▼	5
	SFTS*	0	0	1	1	▼	4	9	6	7	▼	79	105	▼	111
	지카바이러스감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		0	1	▼	1
	B형간염	0	0	0	0		5	12	9	10	▼	159	213	▼	244
매독(1기)	0	0	0	1	▼	13	-	-	-		683	-		-	
매독(2기)	0	0	0	0		4	-	-	-		317	-		-	
매독(3기)	0	0	0	0		1	-	-	-		39	-		-	
매독(선천성)	0	0	0	0		0	-	-	-		9	-		-	
매독(잠복)	1	1	1	1		30	-	-	-		842	-		-	

1) 이전 3주 신고건수 중 최대값 대비, 2) 이전 3년 평균 신고건수 대비, 3) 전년도 신고건수 대비

- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가 감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)
- 지역별 통계는 환자 주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 감염병별 신고 범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 매해 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 전남 34주(2024.8.18.~8.24.) 감염병 신고현황은 2024. 8. 26.(월) 감염병 포털 업데이트 자료를 기준으로 작성함
- 결핵은 33주(2024.8.11.~8.17.) 신고현황과 누적 신고수는 질병관리청 주간 건강과 질병을 참고하여 작성함
- 최근 5년간 신고가 없었던 감염병은 제외함(에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 탄저, 중증호흡기증후군(MERS), 중증급성호흡기 증후군(SARS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 일본뇌염, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 반코마이신내성황색포도알균감염증(VRSA))
- 질병관리청장이 지정하는 감염병의 종류 고시 개정에 따라 추가된 코로나바이러스감염증-19, 엡폭스는 감염병 누리집 상 집계되지 않음

* CRE:카바페넴내성장내세균목, SFTS:중증열성혈소판감소증후군

IV. 주간 표본감시감염병 신고현황

- 33주(2024.8.11.~2024.8.17.) 표본감시감염병 신고현황은 2024.8.27.(화) 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고 및 2024년 감염병 표본감시 33주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성함
- 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

1. 주간 장관감염증 환자 감시 현황

- 33주차 세균성 장관감염증 환자는 316명으로 전주(374명) 대비 감소(전주대비 -15.5%)
- 33주차 바이러스성 장관감염증 환자는 150명으로 전주(168명) 대비 감소(전주대비 -10.7%)

■ 주차별 장관감염증 환자 감시 현황(전국, 전남)

(단위: 명)

구분	주차별	전국					전남				
		2024누적	33주	32주	31주	30주	2024누적	33주	32주	31주	30주
세균	살모넬라균	1,999	122	142	123	146	88	4	7	12	11
	장염비브리오균	52	2	10	3	3	2	0	0	0	0
	장독소성대장균(ETEC)	246	20	15	15	17	14	1	1	0	0
	장침습성대장균(EIEC)	30	0	1	0	0	3	0	1	0	0
	장병원성대장균(EPEC)	1,206	86	83	100	102	76	7	4	6	5
	캠필로박터균	2,311	76	98	144	227	90	2	3	5	4
	클로스트리듐 퍼프린젠스	209	2	3	9	2	0	0	0	0	0
	황색포도알균	93	3	3	1	2	0	0	0	0	0
	바실루스 세레우스균	19	0	2	1	3	0	0	0	0	0
	에르시니아 엔테로콜리티카	119	4	9	4	4	5	0	0	0	0
	리스테리아 모노사이토테네스	5	1	0	0	1	0	0	0	0	0
바이러스	그룹 A형 로타바이러스	1,784	35	41	33	39	28	2	0	0	0
	아스트로바이러스	540	22	25	36	26	11	0	1	0	0
	장내 아데노바이러스	566	34	43	33	19	3	0	0	0	0
	노로바이러스	5,365	40	33	35	42	67	1	0	0	0
	사포바이러스	679	19	26	31	26	6	0	0	0	0

2. 주간 급성호흡기감염증 감시 현황

- 33주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,183명으로 전주(1,126명) 대비 증가(전주대비 +5.1%)
- 33주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 2,083명으로 전주(2,085명) 대비 감소(전주대비 -0.1%)

■ 주차별 급성호흡기감염증 입원환자 감시 현황 (전국, 전남)

(단위: 명)

구분	주차별	전국					전남				
		2024누적	33주	32주	31주	30주	2024누적	33주	32주	31주	30주
세균	마이코플라즈마	11,511	1,181	1,121	898	882	189	21	19	19	10
	클라미디아균	159	2	5	4	4	2	0	0	0	0
바이러스	아데노바이러스	2,134	52	51	58	48	1	0	0	0	0
	사람보카바이러스	1,794	38	38	36	41	3	0	0	0	0
	파라인플루엔자 바이러스	6,740	170	231	248	366	46	1	2	6	4
	호흡기세포융합 바이러스	5,666	23	21	21	17	85	0	0	0	0
	리노바이러스	10,856	279	289	359	413	39	0	3	0	3
	사람메타뉴모 바이러스	3,372	33	33	44	53	28	1	0	0	0
	사람코로나바이러스	2,745	13	16	50	20	6	0	0	0	0
	인플루엔자	4,595	11	40	34	29	338	1	1	0	0
	코로나19	15,243	1,464	1,366	879	474	432	31	65	23	8

3. 코로나바이러스감염증19 감염증 신고 현황(전국,전남)

(단위: 명)

구분	2024 누적	주차별									
		33주	32주	31주	30주	29주	28주	27주	26주	25주	24주
전국	15,243	1,464	1,366	879	474	226	146	92	63	68	62
전남	합 계	560	37*	71	30	11	10	3	1	1	1
	외래환자	128	6	6	7	3	0	1	0	0	1
	입원환자	432	31	65	23	8	10	2	1	1	0

* 연령별: (13-18세)1건, (19-49세)2건, (50-64세)6건, (65세이상)28건

2024.8.21.



여름철 코로나19 유행

“감염 시, 출근·등교해야 하나요?”

10문 10답



2024.8.21.



Q3 코로나19 검사, 어디서 받을 수 있나요?

코로나19 위기단계 하향 시점(24.5.1-)을 기준으로 **코로나19 검사는 일반 의료체계 내에서** 이루어집니다.

현재 보건소 등 선별진료소 운영은 종료되었으며, 필요 시 병·원에서 진료 및 검사를 받을 수 있습니다.



Q4 코로나19 검사비 지원 대상은?

증상이 있는 먹는 치료제 처방 대상군* 등 적극적 검사가 필요한 고위험군에 대해서는 건강보험을 통해 검사비를 지원**합니다.

* 60세 이상 고령자, 12세 이상 기저질환자 및 면역저하자 등
** 건강보험 적용 시 본인부담금 일부 발생

적용 대상 이외에는 환자가 검사비 전액을 부담합니다.



2024.8.21.

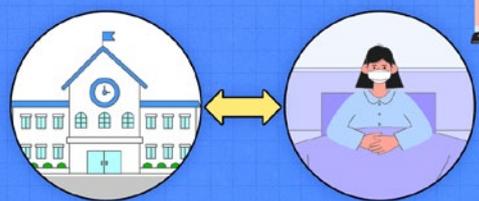


Q6 코로나19 감염 시, 등교해야 하나요?

감염된 학생은 **고열, 호흡기 증상** 등이 심한 경우 등교하지 않고, 가정에서 건강을 회복한 후 **증상이 사라진 다음날부터 등교**할 것을 권고합니다.

또한, 등교하지 않은 기간은 **출석인정** 처리 됩니다.
(의심증상이 있는 경우에도 등교하지 않고 신속히 병원 진료)

* 등교 시 검사결과서, 소견서, 진료확인서 중 1개 학교에 제출(부득이한 경우 재방지도 가능)
[학교 생활기록 작성 및 관리 지침(교육부 훈령), 학교감염병위기대응매뉴얼(제3차 개정판)]



5/9

2024.8.21.



Q1 코로나19 국내 발생현황은?

최근 7-8월경 코로나19 입원환자* 수가 증가하는 추세이며, 그 중 입원환자는 **65세 이상 고령층이 다수**를 차지합니다.

* 200병상 이상 병원급 의료기관 220개소에서 신고

- 발생현황: (6월 3주) 62명 - (7월 3주) 226명 - (8월 3주) 1,444명 (잠정)
- 입원환자: (65세 이상) 65.6%, (50-64세) 18.1%, (19-49세) 10.2% 순

Q2 최근 유행하는 오미크론 KP.3의 특징은?

국내는 8월 2주 기준 KP.3의 점유율이 **56.3%** (7월 대비 10.8%p 증가)로 가장 높은 비율을 차지하고, 전 세계적으로도 8월 현재 **49.5%로 가장 높습니다.**

KP.3의 특징으로 면역회피능력이 **소폭 증가**하였으나, 중증도 증가 관련 보고는 아직 없습니다.

2024.8.21.



Q5 코로나19 감염 시, 출근해야 하나요?

코로나19 위기단계 하향 시점(24.5.1-)을 기준으로 **격리 의무 등 방역조치가 권고로 전환**되었으며, 환자 격리 권고 기준은 기침, 발열, 두통 등 주요 증상이 호전된 후 **24시간 경과** 시까지입니다.

* 단, 중증의 증상을 보이거나 면역저하자 등의 경우 의사의 판단에 따라 통교, 등원, 출근 제한 기간이 달라질 수 있습니다.



감염 시 방역조치 권고

마스크 착용

주기적 환경 청소·소독 및 환기

아프면 쉬기

* 환자가 집에 있는 동안 가족 내 65세 이상 고령자나 영유아, 만성질환자 등 고위험군과의 접촉을 피하도록 권고

2024.8.21.



Q7 일상 속 코로나19 예방·행동수칙은?

코로나19 감염 예방을 위해 **손 씻기, 기침예절, 마스크 착용, 실내 환기, 아프면 쉬기 등 예방수칙을 준수**해 주세요.

- ### 일상생활에서 지켜주세요!
- 1 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기
 - 2 2시간마다 10분씩 환기하기
 - 3 기침할 땐 옷소매나 휴지를 사용하여 입과 코를 가리기
 - 4 의료기관, 감염취약시설 등 방문 시 마스크 착용하기
 - 5 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용하기

- ### 코로나19에 감염되었다면 지켜주세요!
- 1 다른 사람을 위해 마스크 착용하기
 - 2 불필요한 만남이나 외출 자제하기
 - 3 발열 및 호흡기 증상 등이 심한 경우 집에서 쉬기
* 증상이 사라진 다음 날부터 일상생활 가능
 - 4 의사·단체·조직 등도 구성원이 아프면 쉬는 문화 만들기

5/9

6/9

Q8 고위험군, 감염취약시설 예방·행동수칙은?

A 코로나19의 치명률은 계절독감과 유사한 0.1% 수준이나, **고령층은 치명률이 높아 특히 주의가 필요합니다.**

고위험군*은 지켜주세요! *60세 이상, 면역저하자 등

- 1 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용하기
- 2 밀폐된 실내에서 많은 사람이 모이는 장소·행사 등은 피하기
- 3 발열 및 호흡기 증상 시 인근 병원에서 신속하게 진단받기

감염취약시설*은 지켜주세요! *의료기관, 요양병원, 요양시설, 정신건강증진시설, 장애인시설 등

- 1 종사자는 반드시 마스크 착용하기
- 2 보호자나 방문자는 마스크 착용 후 방문하기
- 3 2시간마다 10분씩 환기하기
- 4 코로나19 확진 또는 발열 및 호흡기 증상이 있는 종사자는 실수 있도록 배려하기

Q9 올해 코로나19 예방접종 계획은?

A '24~'25절기 접종은 **유행 변이에 효과적인 신규 백신(JN.1)**으로 **어르신 인플루엔자 예방접종 시기에 맞춰 10월 중 시작***할 예정입니다.
*백신 허가 및 도입 상황에 따라 변경 가능, 세부 계획은 9월 중 발표 예정



Q10 코로나19 예방접종은 무료인가요?

A 고위험군에 해당하는 **65세 이상 어르신과 면역저하자, 감염취약시설 입원·입소자는 무료 접종**이 가능합니다.
이외 고위험군이 아닌 **일반 국민은 접종자 본인이 비용을 부담하여 접종** 가능합니다.



! **여름철 코로나19 유행은 8월 말 정점에 이를 것으로 보이며, 규모는 작년과 비슷할 전망입니다.**

과도한 불안감 없이 나와 고위험군 보호를 위해 감염병 예방수칙을 지켜주시고,

더 궁금한 사항은 **질병관리청 콜센터 1339**로 문의해 주세요.

