 보건복지부 질병관리본부 교육부		보 도 자 료 2월 7일(금) 조간 (2. 6. 12:00 이후 보도)		
배 포 일		2020. 2. 6.(목) / (총 11매)		
질병관리본부	과 장	김 건 훈	전 화	043-719-8350
예방접종관리과	담당자	유 정 희		043-719-8381
교육부	과 장	조 명 연		044-203-6877
학생건강정책과	담당자	정 희 권		044-203-6547

3월까지 필수예방접종 완료하고 초·중학교 입학하세요

- ◇ 학생들의 건강보호를 위해 ‘초·중학교 입학생 예방접종 확인사업’ 확대 실시
 - 올해부터 중학교 입학 시 확인대상에 「일본뇌염 접종」 추가
- ◇ 접종내역은 “예방접종도우미” 누리집 또는 이동통신 응용프로그램(모바일 앱에서 확인 가능)
- ◇ 미 접종자는 접종 완료, 전산등록이 누락된 접종은 전산등록 완료 등 권고

□ 질병관리본부(본부장 정은경)와 교육부(부총리 겸 장관 유은혜)는 학생들의 감염병 예방과 건강 보호를 위해 ‘초·중학교 입학생 예방접종 확인사업’을 확대 실시한다고 밝혔다.

- 입학을 앞둔 자녀의 보호자는 입학 전에 자녀의 필수예방접종(초등학생 4종*, 중학생 3종**)의 완료 여부를 확인하여 접종을 완료하고, 지방자치단체장과 초·중학교장은 입학생의 필수예방접종 완료 여부를 확인하여야 한다.

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

** Tdap(또는 Td) 6차, HPV 1차(여학생 대상), 일본뇌염(불활성화 사백신 5차 또는 약독화 생백신 2차)

□ 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업은 2001년 초등학생의 홍역 2차 접종 확인을 시작으로 2012년 초등학생 대상 4종* 백신, 2018년 중학생 대상 2종** 백신으로 확대되어 왔다.

* 디프테리아, 파상풍, 백일해(DTaP), 소아마비(IPV), 홍역, 유행성이하선염, 풍진(MMR), 일본뇌염(JE)

** 파상풍, 디프테리아, 백일해(Tdap(또는 Td), 사람유두종바이러스(HPV(여학생만 대상))

보건복지부
질병관리본부

3월 초·중학교 입학생은 예방접종 먼저 확인하세요~

교육부

STEP 1 | 예방접종기록 확인

초등학교 입학 시
4종

DTap (디프테리아/파상풍/백일해)
IPV (소아마비)
MMR (홍역/유행성이하선염/풍진)
일본뇌염

중학교 입학 시
3종

Tdap 또는 Td (파상풍/디프테리아/백일해)
HPV (사람유두종바이러스, 여학생만 대상)
일본뇌염

◆ 예방접종 완료여부는
'예방접종 도우미' 누리집
(<https://nip.cdc.go.kr>) 또는
이동통신 앱에서 확인

STEP 2 | 입학 전 접종완료!

◆ 예방접종을 완료하였으나
전산등록이 되어있지 않다면,
접종받은 의료기관에 전산등록 요청

★ 학교에서도 접종 내역이 확인 가능하므로, 보호자는 <예방접종증명서>를 제출할 필요가 없습니다.

○ 올해부터는 중학교 입학 시 확인하여야 하는 기존 2종 Tdap(또는 Td), HPV(여학생 대상) 이외 **일본뇌염**이 추가된다.

* 일본뇌염은 다른 예방접종에 비해 접종률이 낮아 감염 위험이 높으므로 접종 필요

○ 2019년 초·중학교 입학생 확인사업 결과에 따르면 사업 전(2018. 12. 31.)에 비해 사업 후(2019. 6. 30.) 완료율이 각각 61.9~92.7%, 65.9~89.6%, 54.7~81.7% 평균 약 23~30% 향상되는 것으로 확인되었다.

< 2019년도 초·중학교 입학생 확인사업 결과 >

구분	초등학교(4종)			중학교(2종)		
확인 대상	DTaP IPV MMR JE(불활성화 백신 또는 약독화 생백신)			Tdap(또는 Td) HPV(여아)		
2019년 사업 결과		사업 전 (2018.12.31.)	사업 후 (2019.6.30.)		사업 전 (2018.12.31.)	사업 후 (2019.6.30.)
	4종 백신 평균 완료율	61.9	92.7%	Tdap(또는 Td)	65.9%	89.6%
				HPV(여아)	54.7%	81.7%
확인 일정	입학한 날부터 90일 이내					
확인 주체	특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장, 초등학교와 중학교의 장					
근거	「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제31조, 「학교보건법」 제10조					

□ 질병관리본부는 교육부와 공동으로 지방자치단체, 초·중학교와 협력하여 집단생활 하는 학생들의 건강 보호 및 감염병 예방을 위해 미 접종자에게 접종을 완료하도록 독려하고 있다.

○ 초·중학교 입학생 자녀를 둔 보호자는 “예방접종도우미” 누리집 (<https://nip.cdc.go.kr>) 또는 이동통신 응용프로그램에서 예방접종 내역을 확인할 수 있다.

- 접종을 완료하지 않은 대상자는 전국 보건소 및 지정 의료기관*에서 입학 전까지 접종을 완료하고, 접종을 완료하였으나 전산등록이 누락된 경우 접종 받은 의료기관에 전산등록을 요청**하면 된다.

* 지정 의료기관은 예방접종도우미 누리집 또는 이동통신 응용프로그램(모바일 앱)에서 조회 가능

** 예방접종 내역이 전산등록 되어 있는 경우 <예방접종 증명서> 제출 불필요

○ 예방접종 금기 자는 진단받은 의료기관에 접종 금기사유를 전산등록 요청하면 접종하지 않아도 된다.

* 단, 예방접종통합관리시스템을 사용하지 않는 의료기관에서 진단받은 경우 <예방접종 금기사유>가 명시된 진단서를 발급받아 입학 후 학교에 제출

* 예방접종 금기사유: [붙임 2] Q5 참조

□ 질병관리본부 정은경 본부장과 교육부 유은혜 장관은 “집단생활로 감염병 확산, 전파에 취약한 초·중학교 입학생들의 예방 접종률을 높여 집단면역을 형성하고 건강한 학교생활을 시작할 수 있도록 접종을 완료하고 입학할 것”을 당부했다.

- <붙임> 1. 2020년도 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 개요
2. 초·중학교 입학 어린이 대상 예방접종 확인사업 Q&A
3. 일본뇌염 개요

붙임 1

2020년도 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 개요

□ 사업 목적 및 개요

- 특별자치도지사, 시장·군수·구청장 및 초등학교와 중학교의 학교장은 관련 법*에 따라 입학 후 90일까지 만 4~6세**와 만 11~12세*** 추가접종력 확인

* 근거: 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제31조, 「학교보건법」 제10조

** 만 4~6세: DTaP 5차, IPV 4차, MMR 2차, 일본뇌염 불활성화 백신 4차 또는 약독화 생백신 2차

*** 만 11~12세: Tdap(또는 Td) 6차, 일본뇌염 불활성화 백신 5차 또는 약독화 생백신 2차, HPV 1차(여아)

- 미접종자에 대해서는 접종 독려 하여 감염병 예방 및 학생 건강 보호

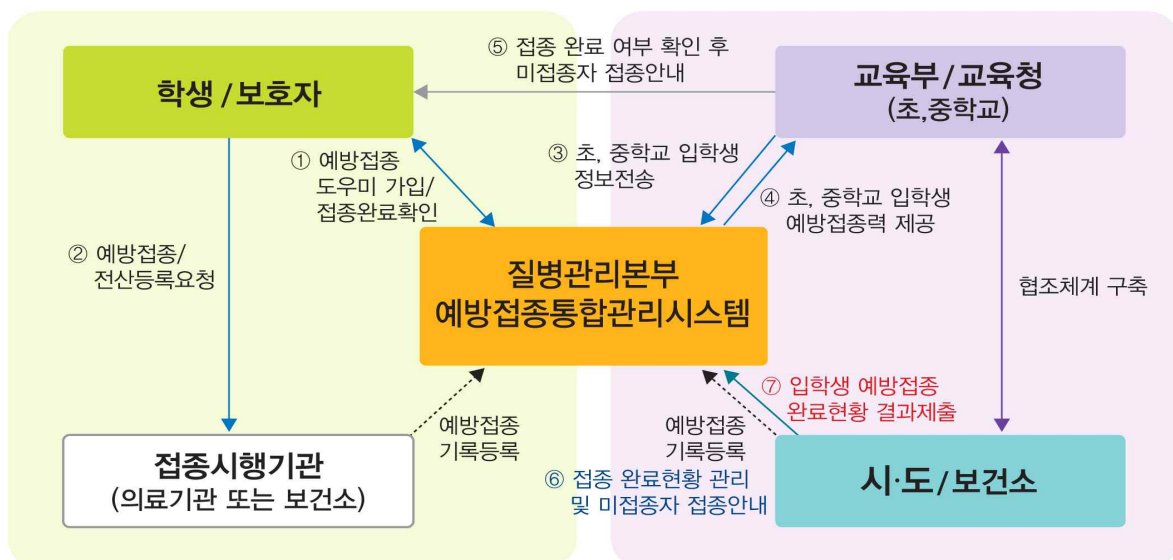
□ 사업 대상 : 2020년도 초·중학교 입학 예정자

- 초등학교 2013. 1. 1. ~ 2013. 12. 31. 출생자 및 의무 취학 예정자
- 중학교 2007. 1. 1. ~ 2007. 12. 31. 출생자 및 입학 예정자

□ 확인사업 대상 예방접종

- 초등학교(4종): DTaP 5차, IPV 4차, MMR 2차, 일본뇌염 불활성화 백신 4차 또는 약독화 생백신 2차
- 중학교(3종): Tdap(또는 Td) 6차, 일본뇌염 불활성화 백신 5차 또는 약독화 생백신 2차, HPV 1차(여아)

□ 사업 체계



붙임 2

초·중학교 입학 어린이 대상 예방접종 확인사업 Q&A

[확인사업 대상 예방접종]

Q1. 2020년에 아이가 학교에 입학합니다. 입학 전 어떤 접종을 완료해야 하나요?

- 초등학교 입학생은 입학 전까지 만 4~6세에 받아야 하는 추가 접종 4종 [① DTaP 5차 ② IPV 4차 ③ MMR 2차 ④ 일본뇌염 불활성화 백신 4차 또는 약독화 생백신 2차]를 완료해야 합니다.
 - * 단, DTaP-IPV 4차를 접종한 경우 DTaP 5차와 IPV 4차 접종을 완료한 것과 동일
- 중학교 입학생은 입학 전까지 만 11~12세에 받아야 하는 접종 2종 [① Tdap(또는 Td) 6차 ② 일본뇌염 불활성화 백신 5차 또는 약독화 생백신 2차 ③ HPV 1차(여학생만 대상)]를 완료해야 합니다.
 - * DTaP 접종을 지연하여 접종력이 불완전한 경우 만 7~10세 어린이는 Tdap(또는 Td) 백신을 1회 접종하고 만 11~12세 추가접종(Tdap 또는 Td)을 한다. 단, DTaP 4차를 만 4세 이후에 실시하여 DTaP 5차가 생략된 경우는 제외

[초·중학교 입학생 예방접종 완료현황 및 전산등록 확인방법]

Q2. 2020년에 아이가 학교에 입학합니다. 아이의 예방접종 완료현황은 어떻게 확인할 수 있나요?

- 예방접종도우미 누리집(<https://nip.cdc.go.kr>), 예방접종도우미 이동통신 앱, 예방접종을 받은 의료기관 또는 보건소에서 확인 가능합니다.
- 예방접종도우미 누리집 및 이동통신 앱 이용을 위해서는 먼저 예방접종도우미 누리집 회원가입 후, 자녀정보를 등록해야 합니다.
 - ※ 예방접종도우미 누리집 로그인 → [예방접종관리] → [자녀예방접종관리] → [아이정보 등록] → [아이 예방접종 내역 조회]
 - ※ 예방접종도우미 이동통신 앱 로그인 → [우리아이 예방접종] → [아기수첩]

[예방접종 증명서 제출대상]

Q3. 모든 입학생들이 예방접종 증명서를 입학예정 학교에 제출해야 하나요?

- 아닙니다. 학교에서 교육정보시스템(나이스)을 통해 입학생의 예방접종 완료여부 확인이 가능하므로, 확인사업 대상 초등학교 4종*, 중학교 3종** 백신의 접종기록이 모두 전산등록(예방접종도우미 누리집 또는 이동통신 앱에서 예방접종내역 조회된 경우)이 확인되면 <예방접종 증명서>를 학교에 제출할 필요가 없습니다.
 - * 초등학교 4종: DTaP 5차, IPV 4차, MMR 2차, 일본뇌염 불활성화 사백신 4차 또는 약독화 생백신 2차
 - ** 중학교 3종: Tdap(또는 Td) 6차, 본뇌염 불활성화 사백신 5차 또는 약독화 생백신 2차, HPV 1차(여학생만 대상)

[온라인에서 접종내역 조회가 되지 않는 경우]

Q4. 접종을 완료하였고 아기수첩에도 접종내역이 기록되어 있는데 '예방접종도우미 누리집'에서 조회가 되지 않습니다. 어떻게 해야 하나요?

- 접종을 완료하였더라도 접종기관에서 접종내역을 전산등록하지 않은 경우 예방접종도우미 누리집에서 되지 않습니다. 이 경우는 **접종받았던 의료기관에 연락해 접종내역에 대한 전산등록을 요청**하시기 바랍니다.

[예방접종 금기자 확인방법]

Q5. 예방접종 금기자로 예방접종을 받을 수 없는 경우에는 어떻게 해야 하나요?

- 확인사업 대상 백신 중 예방접종 금기자로 진단받은 어린이의 보호자는 접종 또는 진단 받은 **의료기관에 <예방접종 금기사유> 전산등록을 요청**하시기 바랍니다.
- 단, 예방접종통합관리시스템을 사용하지 않는 의료기관에서 진단받은 경우 <예방접종 금기사유>가 명시된 진단서를 발급받아 입학 후에 학교에 제출하시기 바랍니다.
- 예방접종 금기자는 ① 과거 백신 접종 후 심한 알레르기 반응(아나필락시스)이 발생했던 경우 ② 과거 백일해 백신 성분 포함 백신 접종 7일 이내 뇌증이 발생했던 경우 ③ 면역결핍자 또는 면역억제제 사용자입니다.

※ 고열, 면역글로블린 투여 등의 일시적인 사유나 계란 알레르기, 아토피 등은 금기사유에 해당되지 않으며, 이 경우 미완료자임을 알려드립니다.

[외국에서 접종한 경우]

Q6. 외국에서 접종하였는데 예방접종도우미 누리집에서 접종내역이 확인되지 않습니다. 접종기록을 어떻게 전산등록하나요?

- 외국에서 발급받은 접종기관의 직인이나 의사의 서명이 표시된 예방접종 서류가 있는 경우에는 가까운 보건소에 전산등록을 요청하시기 바랍니다.
- 외국의 국가기관에서 공식적으로 발급한 예방접종수첩을 소지한 경우와 백신제조사에서 배포한 백신 라벨지(스티커)가 부착된 예방접종수첩을 소지한 경우에도 가까운 보건소에 전산등록을 요청하시기 바랍니다.
- 만약, 외국에서 접종하였으나, 증명서를 소지하고 있지 않은 경우에는 접종받았던 외국 의료기관에 <예방접종 증명서>를 발급(팩스 또는 이메일 등을 이용) 요청하신 후 가까운 보건소에 전산등록을 요청하시기 바랍니다.

[폐업의료기관]

Q7. 폐업한 의료기관이 폐업한 경우, 접종기록 확인은 어떻게 해야 하나요?

- 「의료법」 제40조(폐업·휴업 신고와 진료기록부 등의 이관)에 의거하여 진료기록부를 관할보건소에 이관하도록 하고 있으니, 초·중학교 입학생 어린이의 보호자는 폐업 의료기관 관할 보건소에 이관된 진료기록부 등을 확인하신 후, 전산등록을 요청하시기 바랍니다.
- 그러나, 의료기관 개설자가 진료기록부 등의 보관계획서를 제출하여 관할보건소장의 허가를 득한 경우에는 직접 보관이 가능하도록 하고 있으니 참고바랍니다.

[입학시 예방접종 의무여부]

Q8. 예방접종은 모든 사람이 의무적으로 받아야 하는 건가요?

- 초·중학교 입학생의 경우 영유아 때 받은 예방접종의 면역력이 점차 감소되어 감염병 발생에 취약한 시기이며, 단체생활로 입학생 본인뿐만 아니라 함께 공부하는 친구들의 감염병 예방을 위해 입학하기 전에 권장하는 예방접종을 완료하도록 권장하고 있습니다.
- 백신으로 예방되는 이익이 감염병 발생으로 인한 심각한 합병증 등 잠재적 손상보다 크므로, 보호자께서는 이와 같은 상황들을 고려하여 입학전 예방접종을 완료해 주시기 바랍니다.

[DTaP-IPV 혼합백신 접종]

Q9. DTaP 5차, IPV 4차가 아닌 DTaP-IPV 혼합백신으로 접종하였습니다. 이 경우에도 확인사업 대상 예방접종을 완료한 것으로 인정되나요?

- 네. 이전 접종을 모두 완료하고 만 4~6세에 DTaP-IPV 혼합백신으로 접종하여 'DTaP-IPV 추가 접종내역이 확인되면 DTaP 5차, IPV 4차 접종을 완료한 것으로 인정됩니다.

[만 4~6세, 만 12세 추가 접종 생략 대상자]

Q10. 접종을 완료하지 않았는데, 꼭 예방접종을 맞아야 하나요?

- 네, 빠른 시일내에 접종 완료해야 하며, 예방접종이 지연된 경우 따라잡기 일정에 따라 접종을 완료할 수 있습니다. 이 경우 만 4~6세, 만 12세 추가접종이 생략될 수 있습니다.
 - ※ DTaP 4차 IPV 3차 일본뇌염 불활성화 백신 3차를 만 4세 이후 실시한 경우 DTaP 5차 IPV 4차 일본뇌염 불활성화 백신 4차 접종을 생략
 - ※ 일본뇌염 불활성화 백신 3차 또는 4차 접종이 지연되어 만 10세 이후에 실시된 경우 추가접종을 생략
- 확인사업 대상 백신 중 예방접종 금기자로 진단받은 어린이의 보호자는 접종 또는 진단 받은 의료기관에 <예방접종 금기사유> 전산등록을 요청하시기 바랍니다.

[DTaP 접종을 완료하지 못한 만 7세 이상 아동]

Q11. 만 4~6세 시기에 맞는 DTaP 5차 접종을 완료하지 못했는데, 아이가 만 7세가 넘었습니다. 어떻게 해야 하나요?

- 국내 백일해의 지속적인 발생 등으로 인해 DTaP 접종을 지연하여 접종력이 불완전*한 만 7~10세 어린이는 Tdap(또는 Td) 백신을 1회 접종하고, 만 11~12세에 추가접종(Tdap 또는 Td)을 합니다. 이 경우 DTaP 5차 접종 제외 대상자에 해당됩니다.
 - * 만 4세 이후에 DTaP 4차 접종을 실시하여 5차 접종이 생략된 경우는 해당 없습니다.

[일본뇌염 관련]

Q12. 일본뇌염이란 어떤 질병인가요?

- 일본뇌염 바이러스를 가지고 있는 일본뇌염 매개모기(작은빨간집모기)에 물렸을 경우 혈액내로 전파되는 일본뇌염 바이러스에 의해 급성으로 신경계 증상을 일으키는 감염병으로, 뇌염이 발생하면 사망률이 높고, 회복되더라도 신경계 합병증 발생 비율이 높은 질병입니다.

Q13. 일본뇌염의 임상적 특성은 어떠한가요?

- 일본뇌염 바이러스를 가진 일본뇌염 매개모기에 물린 사람의 99%이상이 무증상이며 일부에서 열을 동반하기도 합니다. 극히 드물게 뇌염으로 진행하게 되는데
 - 초기에는 고열, 두통, 구토, 복통, 지각이상
 - 급성기에는 의식장애, 경련, 혼수, 사망에 이를 수 있고
 - 회복기에는 언어장애, 판단능력저하, 사지운동저하 등 후유증이 발생할 수 있습니다.

Q14. 일본뇌염 매개모기에 물리면 일본뇌염이 발생하나요?

- 모든 일본뇌염 매개모기(작은빨간집모기)가 일본뇌염 바이러스를 가지고 있지는 않습니다. 일본뇌염 바이러스를 가진 모기에 물렸을 경우 극히 일부에서 일본뇌염이 발생합니다. 질병관리본부에서는 매년 일본뇌염 매개모기 감시사업을 수행하고 있으며, 일본뇌염 매개모기에 일본뇌염 바이러스가 있는지 여부에 관하여 계속 검사하고 있습니다. 일본뇌염 바이러스가 있는 일본뇌염 모기가 발견될 경우 일본뇌염 경보를 발령합니다.

Q15. 일본뇌염 환자와 접촉하면 일본뇌염에 걸릴 수 있나요?

- 일본뇌염은 사람 간에는 전파되지 않습니다. 일본뇌염 바이러스에 감염된 돼지를 일본뇌염 모기가 흡혈한 후 사람을 물었을 경우에 전파됩니다.

Q16. 일본뇌염 매개모기 유충은 어디에 살고 있나요?

- 일본뇌염 매개모기는 주로 논과 연못, 관개수로, 빗물고인 웅덩이 등 비교적 깨끗한 물에서 서식합니다. 모기 구제는 성충보다는 유충구제가 더욱 효과적이므로 거주지 주변 웅덩이 등 고인 물이 없도록 모기 방제를 철저히 해주시기 바랍니다.

Q17. 일본뇌염 예방접종은 언제 받나요?

- 매년 여름철에 받아야 하는 계절접종으로 잘못 알고 있는 경우가 있는데, 일본뇌염 예방접종은 권장 접종 시기에 맞춰 연중 어느 때나 접종받도록 권고하고 있습니다.

구 분*	접종 권장 기준
불활성화 백신	총 5회 접종 · 1~3차(생후 12~35개월) · 4차(만 6세), 5차(만 12세)
약독화 생백신	총 2회 접종 · 1~2차(생후 12~35개월)

* <용어설명 >

- 불활성화 백신: 일본뇌염 바이러스를 열이나 화학약품으로 불활성화 시켜 생산한 백신
- 약독화 생백신: 일본뇌염 바이러스를 반복적으로 계대배양하여 약화시켜 생산한 백신

의료인용 안내

[예방접종 전산등록 요청]

Q1. 입학예정인 아동의 보호자가 우리병원에서 예방접종 하였으나, 전산에는 미등록된 예방접종 기록에 대해 전산등록을 원할 경우 등록해줘야 하나요?

- 네, 해당병원에서 예방접종을 실시하였으나 전산등록이 되어 있지 않은 경우에는, 예방접종 여부를 의무기록 등으로 확인한 후 질병관리본부 예방접종통합관리시스템에 전산등록 해주셔야 합니다.

[예방접종증명서 금기사유 등록]

Q2. 입학예정인 아동의 부모가 <예방접종 금기사유> 발급을 요청하였습니다. 어떤 경우에 등록해줘야 하나요?

- 예방접종 금기자로 진단하신 경우 질병관리본부 예방접종통합관리시스템에 금기사유를 입력해 주시면 됩니다.
 - * 단, 예방접종통합관리시스템을 사용하지 않는 의료기관에서 진단받은 경우 <예방접종 금기사유>가 명시된 진단서를 발급
- 예방접종 금기자는 다음의 3가지 경우에만 인정됩니다.
 - 백신 성분에 대해서 또는 이전 백신 접종 후에 심한 알레르기 반응(아나필락시스)이 발생했던 경우
 - 백일해 백신 투여 7일 이내에 다른 이유가 밝혀지지 않은 뇌증이 발생했던 경우
 - 면역결핍자 또는 면역억제제 사용자
- * 고열, 면역글로블린 투여 등의 일시적인 사유나 계란 알레르기, 아토피 등은 금기사유에 해당되지 않음

Q3. <예방접종 금기사유> 등록방법은 어떻게 되나요?

- 질병관리본부 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>) 접속 후 '공인인증서' 로그인
- [예방접종관리] → [국가예방접종사업] → [등록시스템] → [예방접종통합관리시스템] → [피접종자 주민등록번호]를 입력하여 접종내역 검색
- 우측 상단 [바로가기] 버튼 클릭 → [접종 금기자 등록] 선택



교사용 안내

[예방접종 미완료 입학생 관리]

Q1. 입학한 학생 중에서 예방접종을 완료하지 않은 아동은 어떻게 해야 하나요?

- 예방접종을 완료하지 않은 경우, 보호자에게 예방접종을 완료할 수 있도록 지속적으로 안내해 주시기 바랍니다.
- 만약, 접종을 완료하였으나 접종내역에 대해 전산등록이 누락된 경우라면, 보호자가 **접종 받았던 의료기관에 연락해 접종내역에 대한 전산등록을 요청**하도록 안내해 주시기 바랍니다.

[예방접종 금기자 관리]

Q2. 입학한 학생 중에 <예방접종 금기사유> 진단서를 제출한 경우에는 어떻게 해야 하나요?

- 의료기관에서 <예방접종 금기사유> 전산등록이 불가능한 경우에 금기사유가 명시된 진단서를 발급받아 학교에 제출합니다. 보건소에서 해당 학생의 금기사유가 전산등록 될 수 있도록 6월말까지 <예방접종 금기사유> 진단서를 관할 보건소로 제출해주시기 바랍니다.

[나이스 시스템 관련 문의]

Q3. 접종을 완료하지 않았던 아동이 입학 후에 접종을 받고 전산등록도 완료되었다는데, 나이스에서는 확인이 안 되는 경우는 어떤 경우인가요?

- 질병관리본부의 예방접종 정보와 교육부 입학생 정보는, 입학생의 학적 구성이 완료된 후에 연계과정을 진행되므로, 1~2차 연계(4월초, 5월초) 이후에 학적이 추가 구성(전학 등) 되었거나, 연계 이후에 예방접종기록을 전산등록한 경우입니다.
- 또한, 2차 연계(5월초)이후에 접종한 내역이 질병관리본부 예방접종통합관리시스템에 전산등록 되어 있어도 나이스에서 더 이상 확인이 되지 않습니다.

Q4. 예방접종확인사업 관련하여 나이스 시스템에서 반 전체가 오류코드 2번이 나오면서 접종내역이 확인되지 않습니다. 어떻게 해야 하나요?

- 나이스 시스템의 취학전 예방접종 일괄입력에서 [반별일괄저장] → [학생정보 자료 확인(오류)] → [반별 일괄출력] 순으로 **접종내역을 조회**하여 주시기 바랍니다.
- 나이스 시스템 이용 중 발생하는 오류와 관련해서는 '나이스 광장 사용자 지원시스템'을 통해 질의하여 주시기 바랍니다.

* 질병관리본부에서는 나이스 시스템 접근 및 오류 수정이 불가능합니다.

붙임 3

일본뇌염 개요

구 분	내 용
병원체	<ul style="list-style-type: none"> 일본뇌염 바이러스(Japanese encephalitis virus)
감염경로	<ul style="list-style-type: none"> 주로 야간에 동물과 사람을 흡혈하는 <i>Culex</i>속의 모기에 의해 전파됨 <ul style="list-style-type: none"> 작은빨간집모기(<i>Culex tritaeniorhynchus</i>) 주로 돼지가 증폭숙주(amplifying host)로서의 역할을 하며, 사람간의 전파는 없음 <div data-bbox="434 633 991 960" data-label="Image"> </div> <p>작은빨간집모기는 전체적으로 암갈색을 띠고 뚜렷한 무늬가 없으며, 주둥이의 중앙에 넓은 백색 띠가 있는 소형모기(약 4.5mm)</p> <p>작은빨간집모기</p>
잠 복 기	<ul style="list-style-type: none"> 7~14일
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> 감염자의 250명 중 1명에서 증상이 있으며, 열을 동반하는 가벼운 증상이나 바이러스성 수막염으로 이행되기도 하고 드물게 뇌염으로까지 진행됨 뇌염의 경우 성격 변화와 신경 증상이 나타난 후 오한과 두통이 심해지면서 고열과 함께 경련 및 의식 소실과 혼수상태로 진행되는 것이 전형적인 임상양상으로 약 30%의 사망률을 보임 합병증: 뇌염의 경우 회복되어도 1/3에서 침범부위에 따른 다양한 신경계 합병증을 남김
진 단	<ul style="list-style-type: none"> 환자 검체(뇌조직, 뇌척수액 등)에서 바이러스 분리 또는 항원 또는 유전자 검출 혈청학적 진단 : 특이 IgM 항체 양성, 회복기/급성기 항체가 4배 이상 증가
치 료	<ul style="list-style-type: none"> 대증 치료 <ul style="list-style-type: none"> 특이적인 치료법은 없고 호흡장애, 순환장애, 세균감염에 대한 보존적인 치료
환자 관리	<ul style="list-style-type: none"> 환자격리 필요 없음(사람 간 전파 없음)
예 방	<ul style="list-style-type: none"> 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> 약독화 생백신 (기초접종) 생후 12~23개월에 1회 접종하고, 1차 접종 12개월 후 2차 접종 불활성화 백신 (기초접종) 생후 12~23개월 중 7~30일 간격으로 2회 접종, 2차 접종 12개월 후 3차 접종 (추가접종) 만 6세(4차), 만 12세(5차) 모기에 물리지 않는 것이 최선