

우리 아이 새학기를 위해 꼭 알아야 할 건강 정보

- 호흡기 감염병, 손상, 알레르기, 비만 예방 정보 및 행동 가이드 안내
- 동절기 호흡기감염병 발생 상황 점검(호흡기감염병 합동대책반 4차 회의, 2.24.)

1. 개학시기 학령기 아동 건강 예방 안내 및 주의사항

1-1. 호흡기 감염병

- 인플루엔자, 수두 및 유행성이하선염, 백일해
- 건강한 개학 시작, 학생 대상 필수 예방접종 안내
- 호흡기 감염병 예방 수칙

1-2. 손상 : 등하원 교통사고, 야외활동 주의 사항 안내

1-3. 아토피·천식 등 알레르기질환 관리, 아토피·천식 교육정보센터 이용 안내 등

1-4. 비만(초가공식품 섭취) 관련 당부사항

1-5. (당부사항) 감염병 등 예방수칙 준수

2. 호흡기감염병 합동대책반 회의(2.24.) 결과

- 주요 호흡기감염병 발생 동향 및 조치 사항
 - * 인플루엔자, 코로나19, 호흡기세포융합바이러스(RSV), 백일해, 마이코플라스마 폐렴, 사람 메타뉴모바이러스 감염증
- 개학시기 주로 유행하는 호흡기감염병 전파 예방에 대한 전문가 제언

질병관리청(청장 지영미)은 2월 27일(목) 봄철 입학 시기를 앞두고, 학령기 소아·청소년 대상으로 주요 감염병 현황 및 정책과 건강 관련 당부사항을 대국민 브리핑을 통해 안내하였다.

1. 개학시기 학령기 아동 건강 예방 안내 및 주의사항

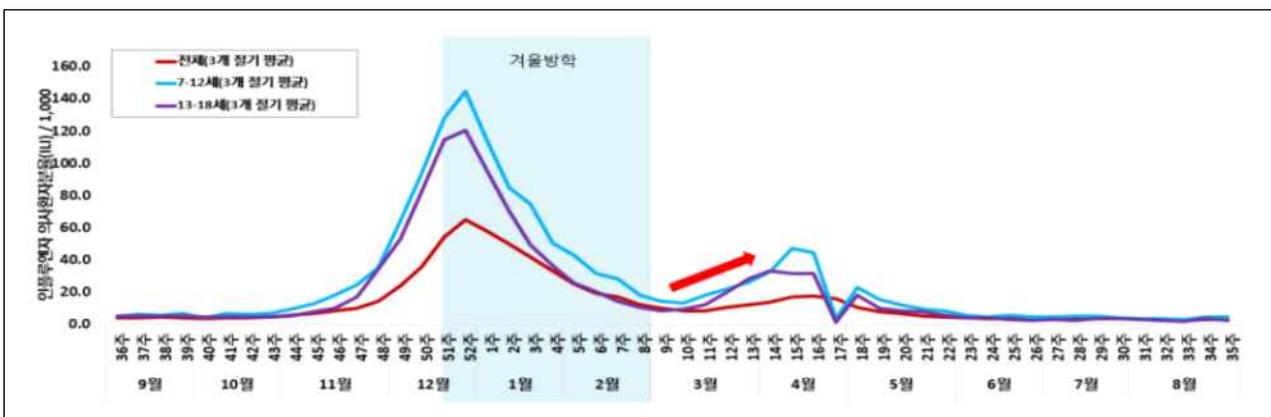
① 호흡기 감염병

학령기 소아 청소년의 경우 개학 이후 실내 공동생활을 하기 때문에 호흡기 감염병 예방을 위한 주의가 필요하다. 연례적으로 학령기 소아청소년층이 유행을 주도하거나, 학기 중 발생이 증가하였다가 방학 기간 감소하는 특성을 보이는 호흡기 감염병은 인플루엔자, 수두, 유행성이하선염, 백일해, 마이코플라스마 폐렴균 감염증 등이 있다.

【인플루엔자】

'24-'25절기 인플루엔자 의사환자 수*는 '25.1주차에 유행 정점을 지나, 7주차(2.9.~2.15.)까지 빠른 속도로 감소하고 있다. 7~18세 학령기 소아·청소년층의 감염 전과가 유행을 주도하였는데, 최근 전반적인 발생 감소세에서도 학령기 소아·청소년층은 여전히 높은 발생을 보이고 있다(24.2명/1,000명('25.2.15.기준), 24-25절기 유행기준 8.6명/1,000명).

- * (인플루엔자 의사환자, Influenza-like illness, ILI): 38°C 이상 갑작스런 발열, 기침 또는 인후통이 있는 자
- * (최근 4주 ILI분율) (4주) 36.5명 → (5주) 30.4명 → (6주) 13.9명 → (7주) 11.6명
- * (최근 4주, 7~18세 ILI분율) (4주) 64.0명 → (5주) 46.8명 → (6주) 25.7명 → (7주) 24.2명



【 코로나19 유행 이전 3개 절기의 인플루엔자 의사환자 분율 평균 추이 】

* 평균 분율은 17-18절기, 18-19절기, 19-20절기의 주별 분율의 평균 값

다만 연례적으로 인플루엔자는 동절기 큰 유행과 함께 3월 개학 이후 소폭 유행하는 경향이 있어 감염 예방에 대한 주의가 필요하다.

【수두 및 유행성이하선염】

피부에 수포가 생기는 수두와 볼거리로 알려진 유행성이하선염도 학령기 아동청소년층에서 주로 발생하는 호흡기 감염병이다.

'24년 기준, 학령기 소아청소년 연령층의 경우 수두* (의사)환자 중 전체(31,571명)의 68.3%(21,571명), 유행성이하선염**은 전체 (의사)환자(6,370명)의 44.5%(2,835명)로 높은 비중을 차지하고 있다. 특히 수두의 경우 전파력이 강하여 단체생활을 하는 학령기 연령층에서 집단 발생***하는 경우가 많기 때문에 개학 이후 발생이 증가할 것으로 예상된다.

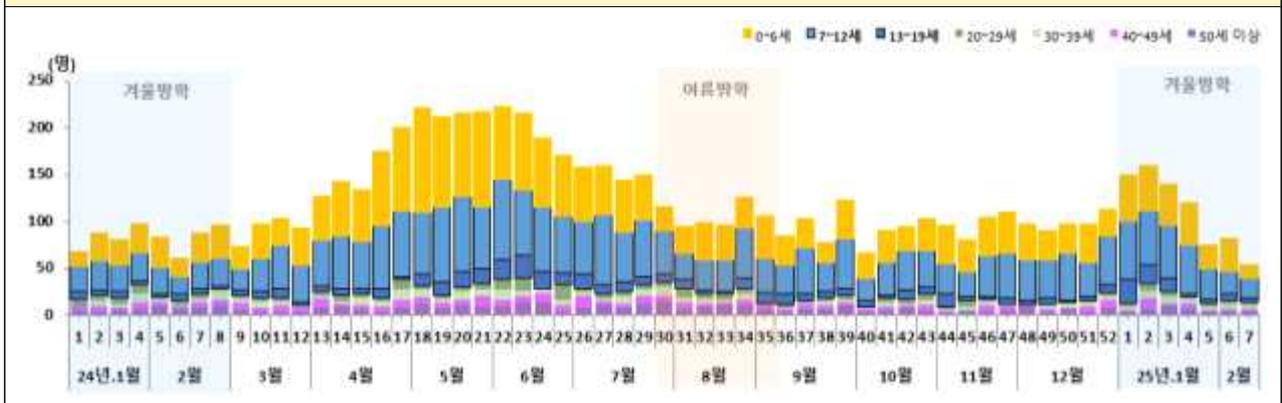
* (최근 4주, 수두) (4주) 632명 → (5주) 410명 → (6주) 485명 → (7주) 459명

** (최근 4주, 유행성이하선염) (4주) 120명 → (5주) 75명 → (6주) 82명 → (7주) 53명

*** (수두집단발생) '21년 78건 → '22년 134건 → '23년 434건 → '24년 635건(잠정) → '25년 21건



【 '24년~'25년 수두 (의사)환자 주별, 연령별 발생현황 ('25.2.15. 기준) 】



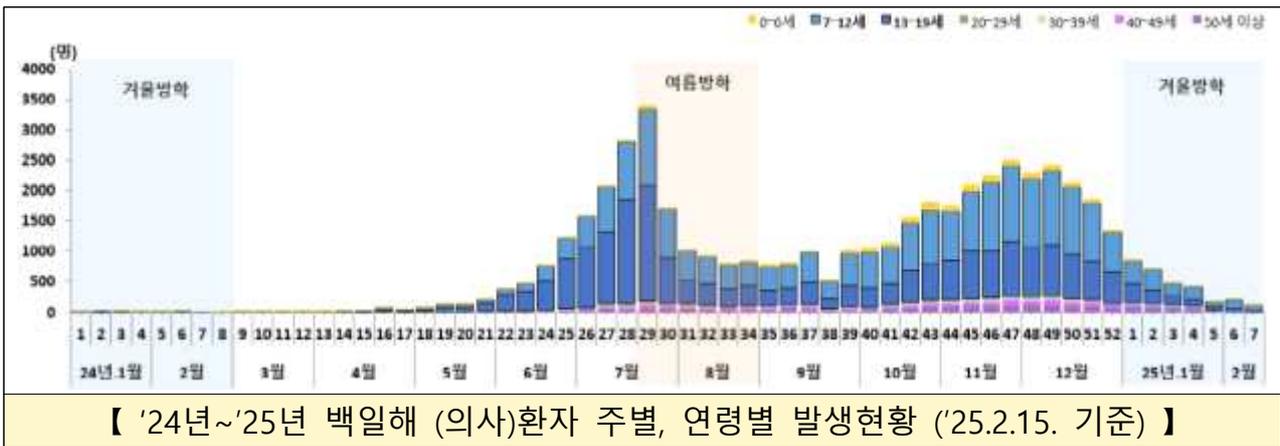
【 '24년~'25년 유행성이하선염 (의사)환자 주별, 연령별 발생현황 ('25.2.15. 기준) 】

【백일해】

백일해는 작년 전세계적인 유행과 함께 국내에서도 학령기 소아청소년층 위주로 크게 유행*하였다. '24년 학령기 소아청소년층이 전체 환자의 86.6%를 차지하여, 방학 직전까지 환자수가 증가하였다가 방학을 계기로 감소하는 양상을 보였다.

* (누적 (의사)환자 중 학령기(7~19세) 청소년 비율) '24년: 86.6%, '25년: 71.0%

* (최근 4주) (4주) 445명 → (5주) 186명 → (6주) 314명 → (7주) 189명

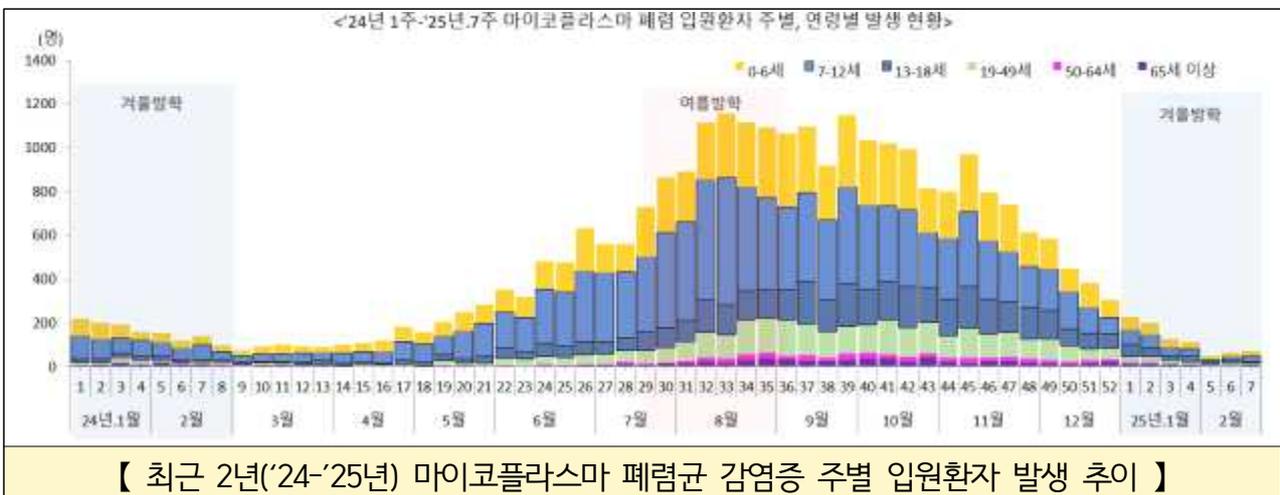


【마이코플라스마 폐렴균 감염증】

마이코플라스마 폐렴균 감염증 표본감시기관 입원환자 수는 '24년 8월 정점을 지나 지속 감소하고 있다. '24년 입원환자수 기준 학령기 소아청소년층이 55.7%, '25년 7주차까지 48.9%인 점을 고려하여, 새학기가 시작되면서 학령기 아동들의 감염 주의가 필요하다.

* (누적 입원환자 중 학령기(7~18세) 청소년 비율) '24년: 55.7%, '25년: 48.9%

* (최근 4주) (4주) 113명 → (5주) 50명 → (6주) 65명 → (7주) 71명



【국가예방접종 사업 안내】

질병관리청은 국가예방접종을 통해 초·중·고등학교 학생 또는 입학생들에게 백일해, 홍역, 사람유두종바이러스, 인플루엔자 등 10개 감염병에 대한 예방접종을 적극 권고하고 비용을 지원하고 있다.

특히, 사람유두종바이러스(HPV) 백신의 경우 올해 '07~'13년생 여성과 '98~'06년생 저소득층 여성*을 대상으로 14세까지 첫 접종을 시작하는 경우 2회 접종, 15세 이상부터 첫 접종을 시작하는 경우 3회 접종이 필요하고, 정부에서 무료로 지원한다.

* 「국민기초생활 보장법」 상 기초생활보장수급자 및 차상위계층(접종 당일 기준)

<학령기 연령별 국가예방접종 대상 감염병 및 백신>

국가예방접종	4~6세	7세	8세	9세	10세	11세	12세	13세	14세	15세	16세	17세	18세~	
디프테리아/파상풍/백일해	DTaP 5차					Tdap 6차 ¹⁾								
폴리오	IPV 4차													
홍역/유행성이하선염/풍진	MMR 2차													
일본뇌염	IJEV 4차					IJEV 5차								
사람유두종바이러스 ²⁾												HPV 4가 (여성)		HPV 4가 (여성) ⁴⁾
인플루엔자 ³⁾	IIV 매년 접종													

- 1) 백일해 백신 금기자는 Td 접종
- 2) 14세 까지 첫 접종을 시작할 경우 1~2회, 15세 부터 첫 접종을 시작하는 경우 1~3회 접종
- 3) 과거 접종력이 없거나 기존에 1회만 접종 받은 생후 6개월 이상 9세 미만 경우 2회 접종, 그 외 1회 접종
- 4) 18~26세 저소득층 여성으로 한정

또한, 인플루엔자 백신의 경우 생후 6개월~13세('11.1.1.~'24.8.31. 출생자)를 대상으로 올해 4월 30일까지 접종을 지원한다.

<24-25절기 인플루엔자 국가예방접종 중 어린이 대상 및 기간>

대상	기간
생후 6개월 ~ 13세 (2011.1.1.~2024.8.31.)	~ 2025년 4월 30일
• 2회 접종 대상 (과거 접종력이 없거나, 기존에 1회만 접종받은 생후 6개월 이상 9세 미만)	
• 1회 접종 대상 (2회 접종 대상 외)	

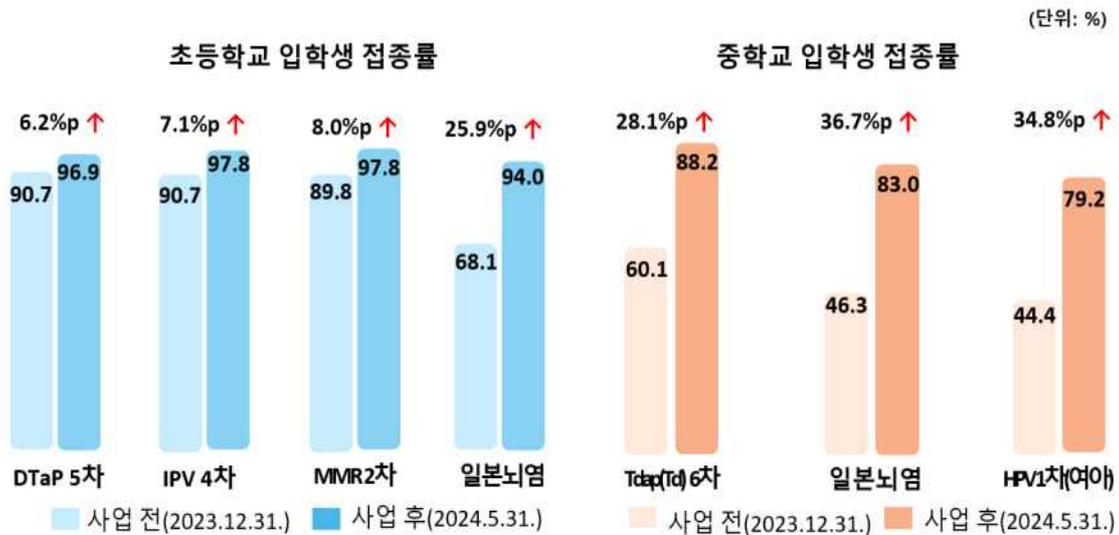
아울러 질병관리청은 교육부와 협조하여 매년 초·중학교 입학생 예방접종 확인 사업을 통해 초·중학교 입학생의 필수예방접종 기록*을 확인하고 각 학교와 보건소가 입학 후 예방접종을 완료하지 못한 입학생에게 접종을 완료토록 독려하는 사업을 수행하고 있다.

* [초등학교] : DTaP(디프테리아/파상풍/백일해) 5차, IPV(폴리오) 4차, MMR(홍역/유행성이하선염/풍진) 2차, 일본뇌염(불활성화 백신 4차 또는 약독화 생백신 2차)

** [중학교] : Tdap(파상풍/디프테리아/백일해) 6차(단, 백일해 백신 금기자는 Td 접종), 일본뇌염(불활성화 백신 5차 또는 약독화 생백신 2차), HPV 1차(여학생 대상)

2024년 확인 사업을 진행한 결과, 백신별로 초등학교 입학생의 경우 6.2%p~25.9%p, 중학교 입학생의 경우 28.1%p~36.7%p 상승하여 모두 큰 폭으로 상승하였다.

<2024년 초·중학교 입학생 예방접종 확인 사업 전후 접종률 비교>



예방접종은 본인(또는 부모 등 보호자)이 의료진과 개인의 건강 상태 등에 관한 상담을 거쳐 예방접종 여부를 결정할 수 있으며, 국가예방접종 대상자는 가까운 위탁의료기관*을 방문하여 무료로 접종이 가능하다.

* 접종 의료기관 안내 : 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>) → 예방접종관리 → 위탁의료기관 찾기

학령기 소아청소년들은 봄철 인플루엔자 2차 유행을 예방하고 대비하기 위해 지금이라도 인플루엔자 백신을 접종이 권고된다.

【호흡기 감염병 예방수칙 준수 안내】

호흡기 감염병을 예방하고 친구들에게 전파 방지를 위해서는 예방접종 뿐만 아니라 예방수칙을 준수하는 것도 중요하다. 첫 번째는 손씻기이다. 손씻기는 감염병 예방의 가장 기본적인 방법이며, 외출 후, 식사 전후, 기침·재채기 후에는 반드시 흐르는 물과 비누로 30초 이상 손을 씻어야 한다.

둘째, 기침 예절을 지켜야 한다. 기침이나 재채기를 할 때는 손이 아닌 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리는 것이 중요하다. 사용한 휴지는 즉시 버리고 얼굴을 만지는 것도 자제하는 것이 좋다.

셋째, 마스크 착용을 습관화 해야 한다. 마스크 착용은 감염 확산을 막는 중요한 수단이다. 사람이 많은 실내나 대중교통 이용 시 마스크를 착용하는 것이 필요하며, 감기 증상이 있는 경우에는 KF80 이상의 보건용 마스크를 착용하는 것이 권장된다.

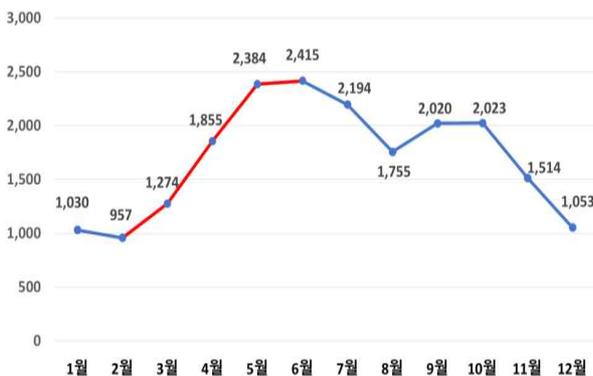
넷째, 주기적으로 실내 환기를 해야 한다. 교실에서는 하루 3회 이상 창문을 열어 신선한 공기가 순환되도록 하여, 감염원이 실내에 머무는 것을 방지하여야 한다.

다섯째, 감염 의심 증상이 있다면 즉시 조치해야 한다. 발열, 기침, 인후통 등 감염병 증상이 나타나면 등교를 자제하고 충분한 휴식을 취해야 한다. 증상이 지속될 경우 의료기관을 방문해 진료를 받는 것이 바람직하다.

② 손상(안전사고) 예방

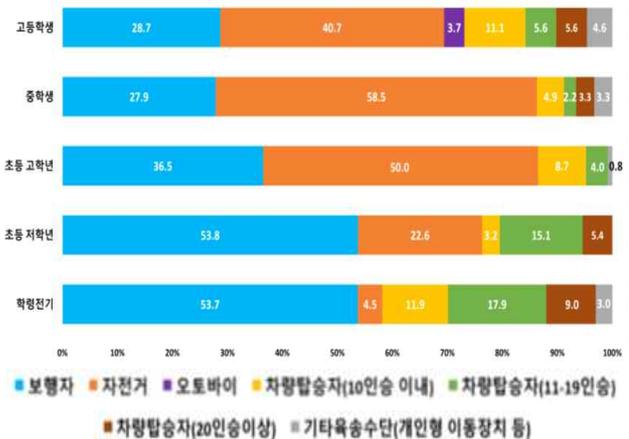
소아·청소년의 손상 발생은 개학과 함께 야외활동이 활발해지는 3월부터 증가하기 시작하므로 주의해야 한다.

특히, 3월부터 소아 청소년의 교통사고가 증가하는 것을 확인할 수 있는데, 등·하교 중 발생하는 교통사고 유형을 살펴보면 저학년(7~9세)까지는 보행자 사고가 많고, 초등학교 고학년부터는 자전거와 관련된 손상이 50% 내외로 가장 많은 것으로 나타났다.



4~19세 교통사고 월별 추이('19~'23년)

* 자료원: 응급실손상환자심층조사



4~19세 연령구간별 등·하교 중 교통사고 발생 유형('19~'23년)

따라서, 손상을 예방하기 위해 초등 저학년은 교통안전 교육 및 등·하교길에서 보호자의 주의 감시가 필요하며, 초등학교 고학년부터는 자전거 등 이용 시 안전장비를 착용하고, 안전수칙을 지키는 것이 중요하다.

개인형 이동장치와 자전거 운전 중에 발생하는 사고로 인한 손상은 갑작스런 제동이나, 스스로 넘어지는 유형이 가장 많았고, 다음으로 주행 중인 차량과 부딪히는 경우가 많았다. 특히 자전거나 오토바이 사고에서 헬멧 등의 보호구 착용율이 7.4%에 그쳐, 보호구 착용에 대한 인식개선 및 예방관리가 시급한 것으로 나타났다.

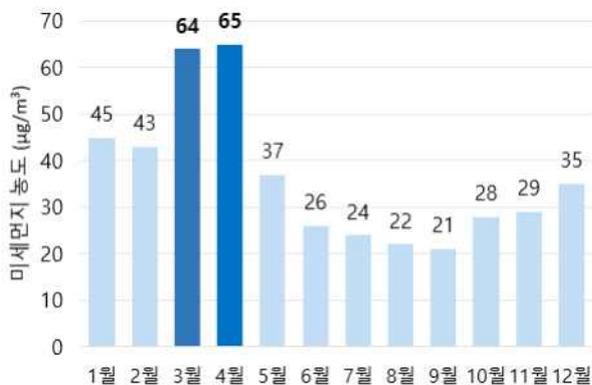
또한 3월부터는 소아·청소년의 야외활동도 증가하기 때문에 놀이 문화시설, 운동시설, 야외에서의 활동 시 발생할 수 있는 부딪침이나 넘어짐, 교통사고, 벌쏘임 등에 대한 각별한 주의가 필요하다.

이를 위해 질병청은 지난 해 「어린이 체험활동 손상예방을 위한 가이드라인」 과 교육 동영상, 사전점검 체크리스트를 배포하였으며, 소아·청소년의 외부활동 전 교육과 사전점검에 적극 활용할 것을 권고하고 있다.(붙임 2 참고)

③ 아토피·천식 등 알레르기질환 관리

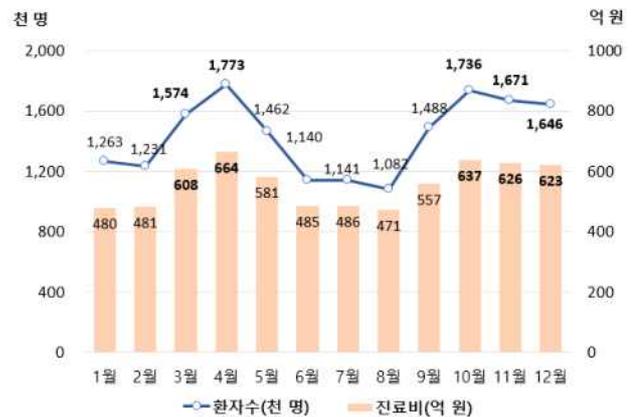
새학기가 시작되는 봄철은 꽃가루, 미세먼지 등 알레르기 발생 및 악화 요인이 많은 계절로 소아·청소년의 알레르기질환에 대한 건강 관리에 더욱 신경 써야 할 시점이다. 알레르기질환은 잦은 재발과 증상 악화를 반복하여 삶의 질이나 학습 능력을 저하시키기 때문에 세심한 관리와 주의가 필요하다.

<미세먼지 월별 대기오염도 현황, '23년>



* 출처: 환경부, 환경통계포털
* 미세먼지(PM-10) 기준

<아토피피부염, 천식, 알레르기비염 월별 환자수 및 진료비 현황, '23년>



* 출처: 건강보험심사평가원, HIRA빅데이터개방포털
* 한국표준질병·사인분류 소분류 J30(혈관운동성 및 알레르기성 비염), J45(천식), J46(천식지속상태), L20(아토피성 피부염)을 합친 환자 수 및 진료비



건강한 동행.
국민과 함께하는 질병관리청

소아·청소년의 봄철 알레르기질환 예방관리를 위해서는 평소 건강한 생활 습관을 갖고 적절히 대처하는 것이 중요하므로, 알레르기질환 예방관리수칙을 숙지하고 실천할 필요가 있다.

건조한 봄에 더욱 신경 써야 하는 아토피피부염은 철저한 보습 및 피부관리가 중요하다. 천식과 알레르기비염은 실내를 청결하게 유지하고 대기 오염이 심한 날은 외출을 삼가거나 마스크를 착용하며, 원인 및 악화요인을 검사로 확인 후 회피하도록 한다.

또한 식품알레르기는 의사의 진료를 통해 원인식품을 제한하며, 갑작스러운 증상에 대비하여 응급약을 소지하고 사용법을 익혀야 한다. 식품을 섭취하기 전 원인식품과 교차반응*이 혼한 식품이 포함되어 있는지 항상 확인해야 한다.

* 원인식품과 비슷한 성분이 포함된 다른 식품에도 알레르기 증상이 나타나는 것

특히 조리기구와 식기에 묻어 있는 적은 양으로도 알레르기 증상이 발생할 수 있으므로 환자 및 보호자뿐만 아니라 학교 관계자도 주의해야 한다. 학부모는 학교 보건교사에게 자녀의 알레르기 상태를 미리 알려 예방 및 대처가 가능하도록 학교와 소통하는 것이 필요하다.

아울러 급격하게 전신적으로 발생하는 중증알레르기 반응인 아나필락시스는 신속한 치료가 중요하며 증상이 나타나면 즉시 응급 의료 조치를 취해야 한다. 응급치료가 지연되면 드물지만 사망에 이르게 하는 질환이기 때문에 신속한 치료가 중요하다. 따라서 아나필락시스가 있는 아동·청소년은 학교 및 주변에 원인물질을 미리 알려 노출되지 않도록 예방하고 응급상황 발생 시 교사의 도움을 받을 수 있도록 해야한다.

* 아나필락시스는 식품, 약물, 운동 등 알레르기 원인에 노출된 후 몇 분에서 몇 시간 이내에 온 몸에서 발생하는 급성 중증 알레르기 반응으로, 피부, 호흡기, 심혈관, 위장관, 신경계 증상이 복합적 발생하며, 식품이 원인 중 88% 차지

아나필락시스 증상 발현 시 처방받은 자가주사용 에피네프린이 있는 경우 본인 또는 보건교사의 도움을 받아 투여하고, 증상이 호전되더라도 2차 반응이 올 수 있어 반드시 응급실에 방문해야 한다.

한편 질병관리청은 '08년부터 시·도 아토피·천식 교육정보센터*를 설치·운영하여 과학적 근거 기반의 교육 및 상담을 제공하고 있다.(붙임 3 참고)

* 서울, 부산, 광주, 대전, 경기 북부, 경기 남부, 강원, 충북, 전북, 경북, 경남

교육정보센터 누리집을 통해 알레르기질환 예방관리에 관한 정보와 소아·청소년 대상 맞춤형 교육자료를 확인할 수 있으며, 온·오프라인 건강강좌 및 학부모 대상 교육, 체험프로그램 및 건강캠프 참여, 센터 내담 등을 통해 다양한 형태의 서비스를 제공받을 수 있다.

또한, 질병관리청이 운영하고 있는 국가건강정보포털*에서도 알레르기질환 증상 및 원인, 치료방법 등 관련 정보 확인이 가능하다.

* 국가건강정보포털 누리집 안내 : <https://health.kdca.go.kr>

4 비만 관리

개학을 하면서 학교 및 학원 등 바쁜 일정으로 식사 시간이 불규칙해지고, 간편하게 먹을 수 있는 식사를 선호하는 경향이 있다. 또한, 탄산음료, 스낵류, 인스턴트 식품이 학생들 사이에서 인기있는 간식으로 자리 잡아 또래집단에서 자연스럽게 섭취가 높아질 수 있다.

질병관리청 국립보건연구원 연구*에 따르면, 음료, 즉석식품, 패스트푸드 등 초가공식품을 많이 섭취하는 비만 아동·청소년은 대사질환 위험이 높아지는 것으로 나타났다.

* 논문명: Association between Ultraprocessed Food Consumption and Metabolic Disorders in Children and Adolescents with Obesity (Nutrients, 2024) (붙임4 참조)

초가공식품* 섭취가 많은 군에서는 하루 섭취 에너지의 44.8%를 초가공식품에서 얻고 있었으며, 이들은 '지방간' 위험이 1.75배, '인슐린저항성' 위험이 2.44배 높았다. 특히 간에 지방이 10% 이상 축적되는 중등도 이상의 지방간 위험은 4.19배까지 증가하는 것으로 확인되었다.

* 초가공식품(Ultra Processed Food, UPF) : 음료, 즉석식품, 패스트푸드, 인스턴트 식품, 스낵류 등이 포함.(붙임5 참조)

지방간은 간에 과도한 지방이 쌓여 염증을 유발할 수 있으며, 혈당 조절이 원활하지 못하여 혈액에 인슐린이 과도하게 증가하는 상태인 인슐린 저항성은 당뇨병으로 이어질 위험이 있어 어린 시기부터 비만, 올바른 식습관 관리가 중요하다.



아동·청소년의 초가공식품 섭취를 줄이고 비만 및 대사질환 예방을 위해서 가정에서는 규칙적인 식사와 신선한 식재료 활용을 권장하고, 학교에서는 올바른 식습관 교육 및 건강한 급식과 매점 내 건강 간식 제공을 확대하는 것이 필요하다.

아울러 앉아있는 시간을 줄이고 운동시간 늘리기 등 사회적으로 관심을 가지고 아동·청소년들이 건강한 생활을 실천할 수 있도록 노력하는 것이 필요하다.

5 봄철 개학시기 소아·청소년 건강 관련 당부사항

새 학기가 시작되면서 학생들의 건강 관리가 중요한 시점이 되었다. 방학 동안 실내 생활이 많아지면서 면역력이 저하될 가능성이 높고, 새 환경에 적응하는 과정에서 발생하는 스트레스도 건강에 영향을 줄 수 있다.

단체생활이 본격화되면서 감염병 확산 위험이 커지고, 급식 및 환경 변화로 인한 알레르기, 미세먼지 증가로 인한 천식 위험, 외식의 증가로 인한 영양 불균형 문제와 비만의 발생도 우려된다. 또한, 등하교 교통사고, 자전거 사고 등 안전사고의 위험도 증가할 수 있어 이에 대한 예방 대책도 중요하다.

따라서 새 학기에는 감염병 예방뿐만 아니라 영양 관리, 좋은 환경 유지, 정신적 건강 관리, 안전사고 예방 등 **종합적인 건강 관리가 필요한 시점**으로 학생, 학부모, 교사, 학교 관리자가 함께 노력해야 한다.

① 학생

새 학기를 맞아 학생들은 **개인 위생을 철저히 지키고 건강한 생활 습관을 유지**해야 한다. 손 씻기, 기침 예절, 마스크 착용을 생활화하고, **충분한 수면과 균형 잡힌 식사**를 통해 면역력을 유지하는 것이 중요하다. 또한, 급식에서 제공되는 음식의 영양 정보를 확인하고, 미리 선생님과 학교 관리자에게 본인의 **알레르기 정보**를 알려, 알레르기를 유발할 수 있는 식품을 피해야 한다.

초가공식품의 과다 섭취를 줄이고 신선한 재료로 구성된 식사를 선택하여 비만 예방에도 신경 써야 한다. 하교 이후에도 학원 등의 일정으로 인해 편의점 간편식 등 초가공식품을 통해 끼니를 해결하는 경우가 늘어날 것으로 예상되는데, 이는 비만 등 대사질환을 일으킬 수 있으니 주의가 필요하다. **하교 시 교통안전 수칙**을 숙지하고, 자전거 이용 시 **헬멧을 착용**하는 등 스스로의 안전을 지키는 것도 필요하다. 몸이 아프거나 이상 증상이 나타날 경우 부모나 교사에게 즉시 알리고 휴식을 취하는 것도 중요하다.

② 학부모

학부모들은 자녀의 건강 상태를 지속적으로 점검하고, **면역력 강화**를 위한 **균형 잡힌 식단을 제공**해야 한다. 특히, 패스트푸드나 고당·고지방 식품의 섭취를 줄이고 신선한 채소와 단백질이 포함된 건강한 식습관을 형성할 수 있도록 도와야 한다. 또한, 자녀가 올바른 위생 습관을 실천할 수 있도록 지도하고, 식품 알레르기나 천식 등의 질환이 있는 경우 학교와 긴밀히 협력해 대처 방안을 마련해야 한다. 필요할 경우 병원을 방문하여 정확한 진단과 치료 계획을 세우는 것도 중요하다.

아울러, 인플루엔자 등 호흡기 감염병 예방을 위해 **제때 학생이 예방접종을 받도록**하고, 학교 및 지역 보건소에서 제공하는 무료 접종 프로그램에 대한 정보를 확인하고 활용하는 것이 필요하다. 등하교 및 야외 활동 시 자녀가 **안전 수칙**을 준수하도록 지도하고, 자전거 및 교통안전 교육을 지속적으로 실시해야 한다.

③ 교사

교사들은 학생들이 올바른 위생 수칙을 준수할 수 있도록 지도하고 교육해야 한다. 학급 내 감염병 예방을 위해 교실을 환기하고 청결을 유지하는 것이 중요하며, 학생들의 신체 활동(운동)을 장려하고 건강한 생활 습관을 갖도록 독려해야 한다.

또한, 학생들의 건강 상태를 세심히 관찰하며 이상 징후가 발견될 경우 즉각적인 조치를 취하고 학부모와 적극적으로 소통해야 한다. 급식 중 편식을 하지 않도록 지도하고, 균형 잡힌 영양 섭취의 중요성을 교육해야 한다. 더불어, 학생들에게 등하교 및 야외 활동 시 안전 수칙을 숙지하도록 지도하고, 학교 내외에서 발생할 수 있는 사고를 예방하는 방법을 안내해야 한다.

④ 학교관리자

학교 관리자는 학교 내 위생 및 방역 시스템을 철저히 점검하고 유지해야 한다. 교실과 공용 공간의 환기와 소독을 강화하고, 손 세정제와 방역 물품을 충분히 비치하는 것이 필요하다. 또한, 급식 안전 관리를 철저히 하여 식재료를 점검하고 알레르기 유발 식품에 대한 정보를 명확하게 제공해야 한다. 초가공식품을 최소화하고 신선한 재료를 활용한 식단을 구성하여 학생들의 건강을 우선시해야 한다.

체육 시설과 놀이 공간의 안전성을 점검해 학생들이 안전한 환경에서 활동할 수 있도록 하며, 교통안전 교육을 강화하고 등하교 시 학생들의 안전을 확보할 수 있는 대책을 마련해야 한다. 또한, 건강 교육 프로그램을 운영하여 학생, 교사, 학부모가 함께 예방 수칙을 준수할 수 있도록 지속적인 홍보를 진행해야 한다.

지영미 질병관리청장은 “새 학기는 학업뿐만 아니라 건강 관리의 출발점이기도 하다”며 “학생과 학부모, 교사 모두가 함께 협력해 감염병과 사고를 예방하고 건강한 학습 환경을 조성하는 것이 중요하다”고 강조했다.

아울러, “항상 국가예방접종에 적극적으로 참여해 주시는 부모님과 어린이 여러분들께 감사드린다”며, “다가오는 개학 시기에 맞춰 건강한 학교생활을 위해 국가예방접종 대상자는 가까운 위탁의료기관을 방문하여 백신을 접종해 줄 것”을 당부하였다.

2. 주요 호흡기 감염병 발생 동향 및 조치 사항

한편 질병관리청은 2월 24일(월) ‘호흡기감염병 관계부처 합동대책반 4차 회의’를 개최하여, 이번 동절기 인플루엔자 등 호흡기감염병 발생 동향을 공유하고, 개학 시기에 앞서 학교 내 호흡기감염병 전파 예방을 위한 대응방안을 점검하였다.

< 호흡기감염병 관계부처 합동 대책반 4차 회의 >

- ▶ (일사장소) '25.2.24.(월) 17:00 ~ , 질병관리청 회의실 (화상연결)
 - ▶ (참석) 질병관리청장(주재), 감염병정책국장, 복지부 공공보건정책관, 교육부 학생건강정책관, 식약처 의약품안전국장, 지역보건의료기관협의회, 의료계 전문가*
- * 대한감염학회, 대한결핵및호흡기학회, 대한소아감염학회, 대한소아알레르기호흡기학회, 대한예방의학회, 대한응급의학회, 대한진단검사의학회, 대한내과의사회, 대한소아청소년과의사회, 대한가정의학과 의사회, 대한아비인후과의사회, 한국병원약사회

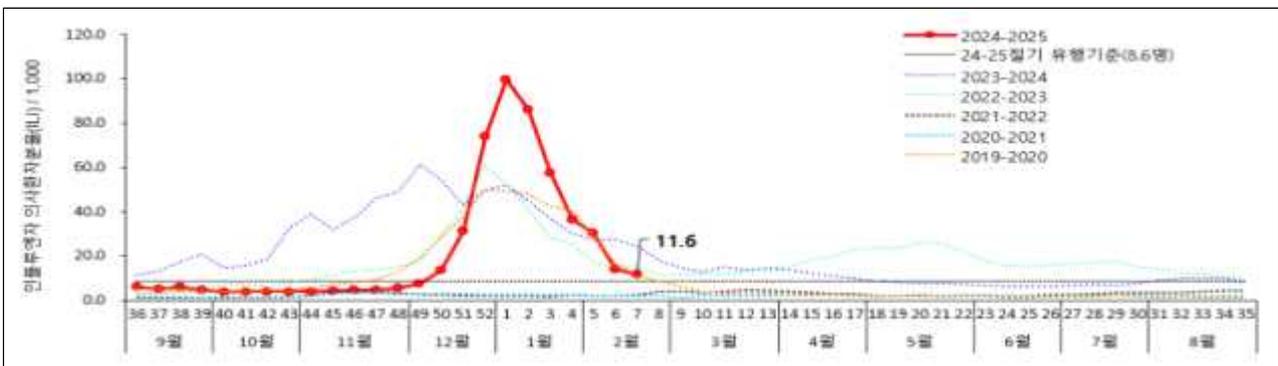
【인플루엔자 유행 현황】

의원급 의료기관 외래 환자 표본감시 결과, '25년 7주차('25.2.9~15) 인플루엔자 의사환자 비율은 외래환자 1,000명당 11.6명으로, '25년 1주차에 정점(99.8명)을 지나 6주 연속 감소추세이다. 전년 동기간(24.3명)보다 낮은 수준이나, 이번 절기 유행기준(8.6명) 보다는 높은 수준으로 유행주의보는 아직 발효 중이다.

- * (인플루엔자 의사환자, Influenza-like illness, ILI): 38°C 이상 갑작스런 발열, 기침 또는 인후통이 있는 자
- * ILI분율 = (인플루엔자 의사환자수/ 외래 환자수) x 1,000
- * (최근 4주 ILI분율) (4주) 36.5명 → (5주) 30.4명 → (6주) 13.9명 → (7주) 11.6명

연령별로는 7~12세에서 가장 높고, 13~18세, 1~6세 순으로, 학령기 소아·청소년층에서의 발생이 상대적으로 많았다.

- * 7-12세(24.3명) > 13-18세(24.2명) > 1-6세(17.9명) > 19-49세(14.0명) > 0세(8.2명) > 50-64세(6.7명) > 65세이상(3.9명)



【 주차별 인플루엔자 의사환자 분율(2019~2025년 7주차)】

【코로나19 및 백일해 발생 동향】

코로나19 표본감시 기관* 입원환자수는 '24년 8월 유행 정점 이후 감소하다가 12월~'25년 1월 소폭 증가하였으나, 최근 4주간 증감 반복하며 80명 내외를 유지하고 있다.

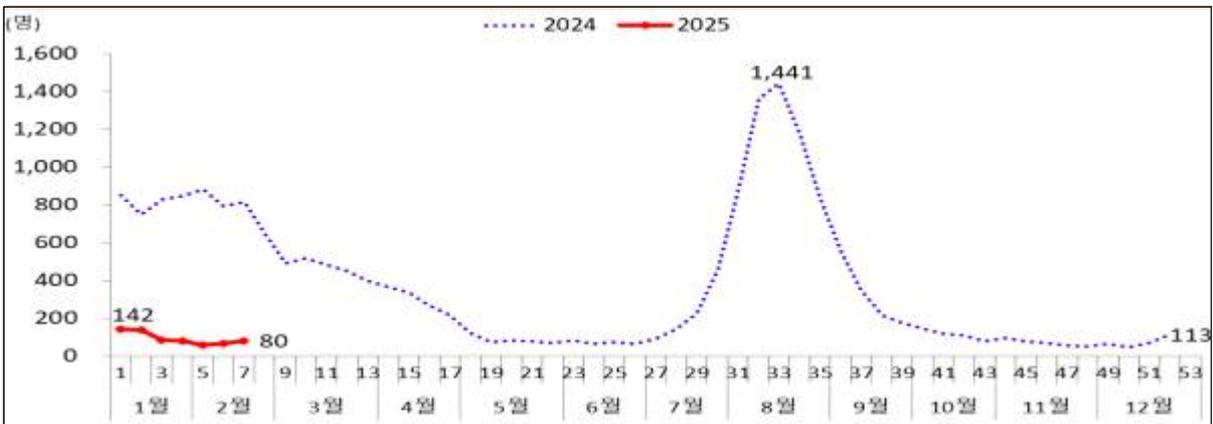
연령별로는 최근 4주간 입원환자 중 65세 이상이 52.7%로 가장 높은 비중을 보였다. 최근 발생 양상을 고려할 때, 향후 소폭의 상승세가 이어질 수 있을 것으로 전망하고 있다.

* 상급종합병원, 공공병원, 200병상 이상 병원급 의료기관 221개소

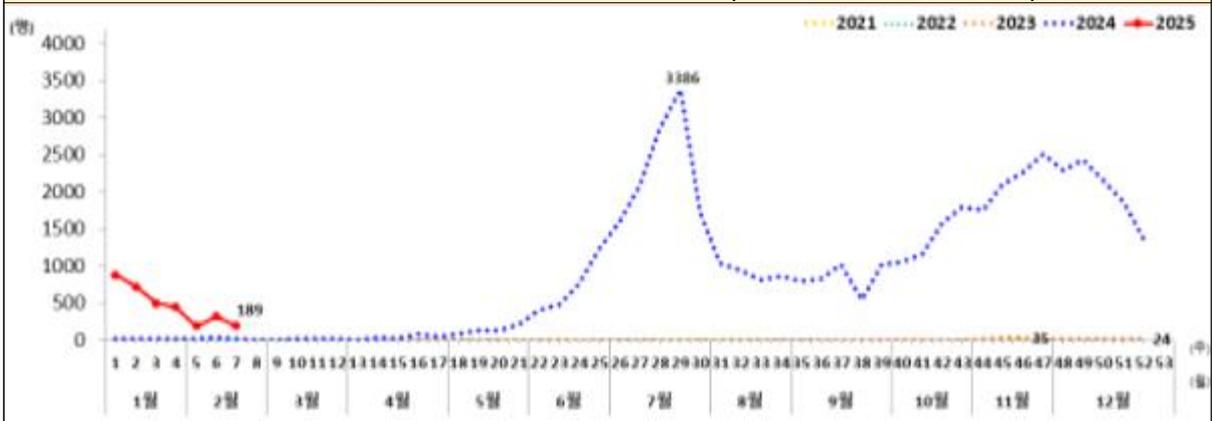
* (최근 4주 입원환자) (4주) 79명 → (5주) 56명 → (6주) 66명 → (7주) 80명

'25년 7주 백일해 (의사)환자는 '24년 47주(11.17~11.23.) 이후 현재까지 지속적으로 감소*하고 있다.

* (3주) 498명 → (4주) 445명 → (5주) 186명 → (6주) 314명 → (7주) 189명



【 주차별 코로나19 입원환자 발생현황 (2024~2025년 7주차) 】



【 최근 4년(2021~2024) 백일해 주별 발생 현황 ('25.2.15. 기준) 】

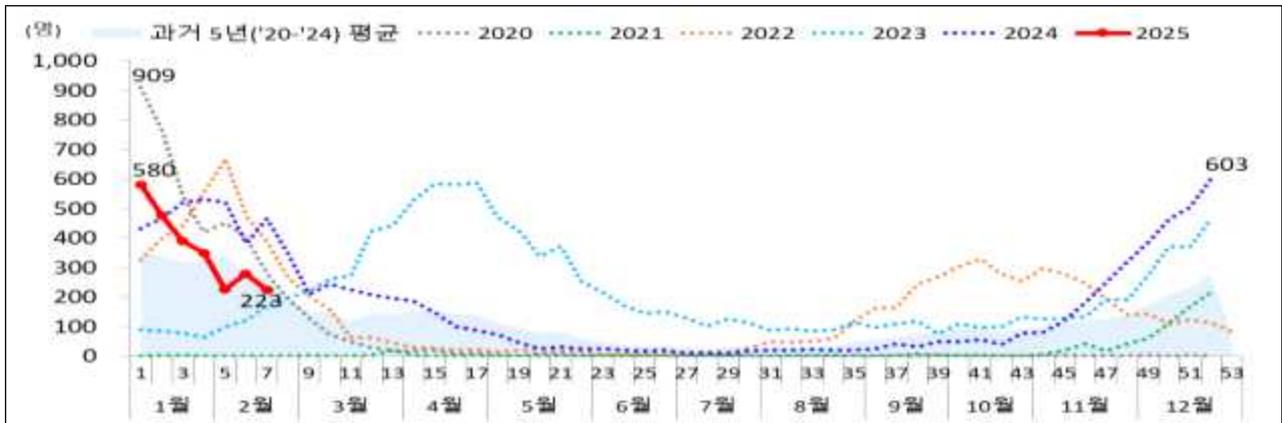
【기타 호흡기감염병 발생 동향】

① 호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증

표본감시기관 입원환자수는 '24년 52주차에 정점('24.12.22~28, 603명)을 보인 후 '25년 7주차 기준 지속적으로 감소추세이다. 최근 4주간 입원환자 중 영·유아 연령층(0~6세)이 전체의 45.1%(485명)으로 높은 비중을 차지하고 있다.

* (최근 4주 입원환자) (4주) 348명 → (5주) 227명 → (6주) 278명 → (7주) 223명

* (최근 4주 0~6세 입원환자) (4주) 172명 → (5주) 109명 → (6주) 126명 → (7주) 78명

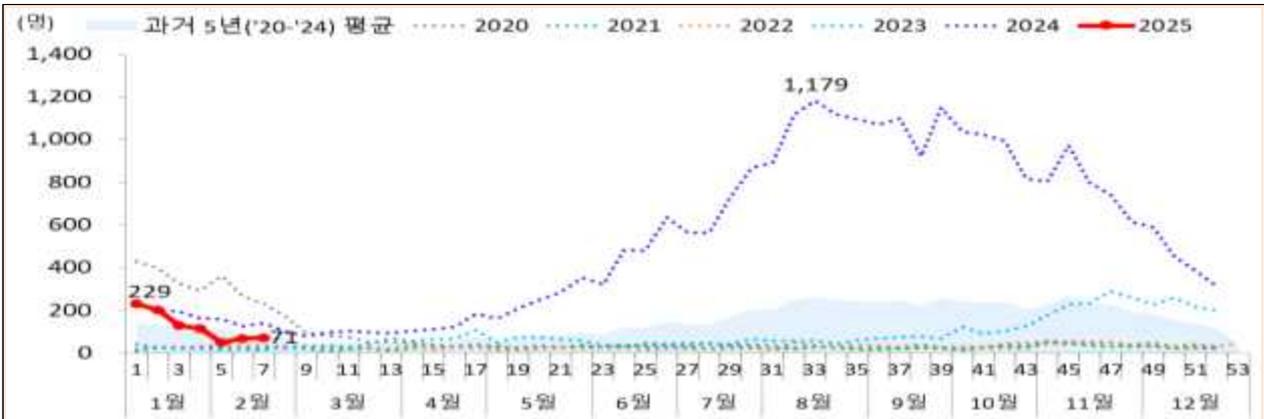


【 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 발생 현황(2020~2025년 7주차) 】

② 마이코플라스마 폐렴균 감염증

표본감시기관 입원환자 수는 '24.8월 정점(33주 1,179명) 이후 감소 추세이다. 최근 4주간 입원환자 중 7-12세(30.4%, 91명), 1-6세(26.4%, 79명), 13-18세(17.7%, 53명) 순으로 높은 비중을 차지하고 있다.

* (최근 4주 입원환자) (4주) 113명 → (5주) 50명 → (6주) 65명 → (7주) 71명



【 주별 마이코플라스마 폐렴균 감염증 입원환자 추이(2020~2025년 7주차) 】

③ 사람메타뉴모바이러스 감염증

사람메타뉴모바이러스 감염증 입원환자는 '24.11월 이후 증가추세를 보이다가 '25년 4주 정점(254명) 이후 최근 증감반복 추세를 보이고 있으며, 아직은 예년 동기간 대비 높은 수준이다. 최근 4주간 표본감시 기관의 입원환자 중 65세 이상 연령층이 전체의 52.3%로 가장 많았다.

* (최근 4주 입원환자) (4주) 254명 → (5주) 137명 → (6주) 220명 → (7주) 232명



질병관리청은 이번 동절기 인플루엔자 등 호흡기감염병 유행 대응을 위해, 「호흡기감염병 관계부처 합동대책반」(총4회)과 더불어 시·도보건국장회의, 감염취약시설 간담회, 의료기관 방문 등을 통해 유행 동향을 신속하게 알리고, 관계부처, 지자체, 의료계와 긴밀하게 협력하면서 총력 대응을 이어왔다.

이번 4차 회의에서 전문가들은 최근 겨울방학을 맞아 호흡기 감염병이 전반적으로 감소추세이나, 개학 이후 다시 증가할 수 있다면서 지속적인 감염 예방과 관리의 끈을 놓지 않아야 한다고 강조했다.

이번 4차 회의에서 전문가들은 최근 동절기가 끝나가면서 호흡기 감염병이 전반적으로 감소 추세이나, 개학 이후 인플루엔자, 수두, 유행성이하선염, 백일해, 마이코플라스마 폐렴균 감염증 등이 다시 증가할 수 있다면서 개학 후 건강한 학교생활을 위하여 개학전 백신 접종과, 손씻기 등 예방수칙 준수의 중요성에 대해 강조하였다.

지영미 질병관리청장은 “개학 후 인플루엔자 등 호흡기 감염병 유행에 대비하기 위해 학령기 소아청소년들은 지금이라도 인플루엔자, 백일해, 유행성이하선염 등 적기 백신 접종”을 권고하고,

“10일 앞으로 다가온 개학 이후 건강한 학교생활을 위하여 외출 전·후 손씻기, 기침예절, 호흡기 증상시 마스크 착용, 2시간마다 10분 이상 실내 환기 등 호흡기감염병 예방 수칙을 각별히 준수하길 부탁한다”고 전했다.

끝으로 “질병관리청은 동절기 호흡기감염병 유행 안정 시까지 「호흡기감염병 관계부처 합동대책반」을 통해 유행상황을 면밀하게 모니터링하고, 의료현장의 의견을 수렴하여 호흡기감염병 관리에 소홀함이 없도록 대응해 나갈 계획”이라고 밝혔다.

- <붙임> 1. 개학시기 학령기 아동 주의 호흡기 감염병(인플루엔자 등) 동향
 2. 소아·청소년 손상발생 추이 및 등·하교 중 교통사고 손상
 3. 시·도 아토피·천식 교육정보센터 현황
 4. 비만 아동·청소년의 초가공식품 섭취에 따른 대사질환 연관성 연구
 5. 초가공식품 분류 체계 및 대사이상지방간질환 진단 기준

- <별첨> 1. 새학기 건강한 학교 생활을 위한 건강수칙 안내
 2. 호흡기 감염병 예방수칙 안내
 3. 알레르기질환 예방관리수칙
 4. 사람유두종바이러스(HPV) 국가예방접종 포스터

담당 부서 <총괄>	감염병정책국 감염병관리과	책임자	과 장	양진선 (043-719-7140)
담당 부서 <협조>	감염병정책국 호흡기감염병대응TF	책임자	팀 장	김동근 (043-719-7150)
		담당자	연구관	송정숙 (043-719-7141)
		담당자	연구관	서순려 (043-719-7195)
	의료안전예방국 예방접종관리과	책임자	과 장	이동우 (043-719-8360)
		담당자	사무관	이우건 (043-719-8365)
	건강위해대응관 손상예방정책과	책임자	과 장	전은희 (043-219-2910)
		담당자	연구관	이정은 (043-719-7411)
	만성질환관리국 만성질환예방과	책임자	과 장	방은옥 (043-719-7430)
		담당자	연구관	임도상 (043-719-7435)
	국립보건연구원 내분비·신장질환연구과	책임자	과 장	임주현 (043-719-8690)
		담당자	연구사	윤단규 (043-719-8692)

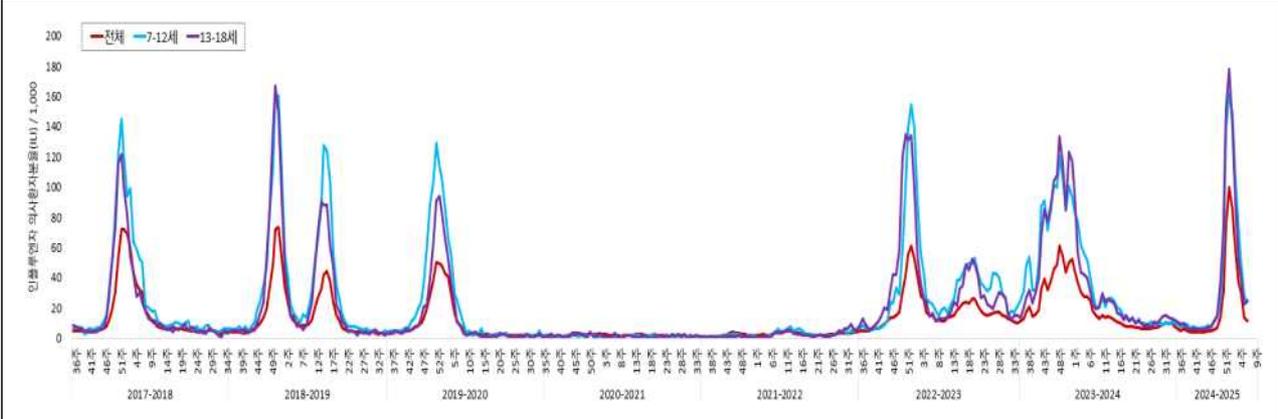


건강한 동행.
국민과 함께하는 질병관리청

붙임 1

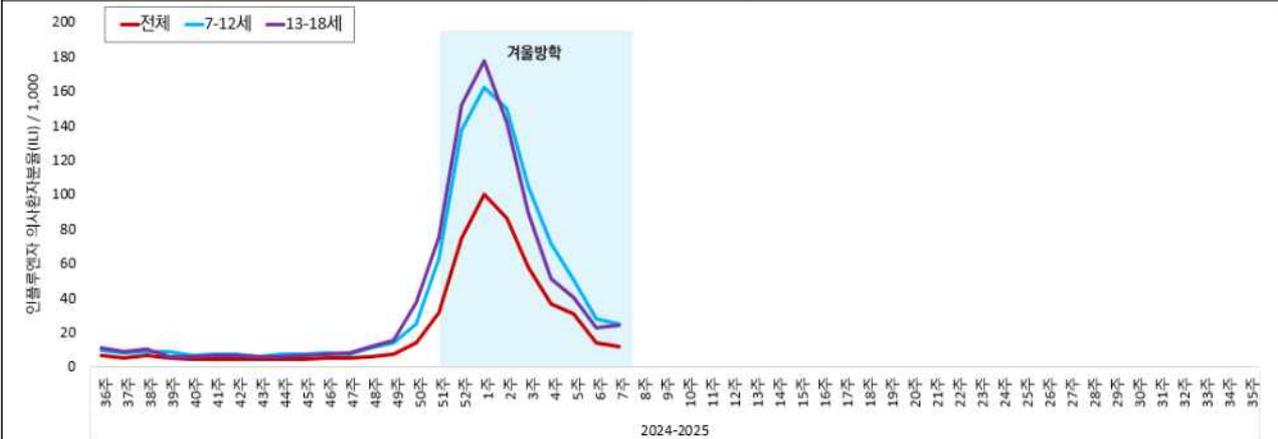
개학시기 학령기 아동 주의 호흡기 감염병(인플루엔자 등) 동향

□ 소아 청소년 인플루엔자 의사환자(ILI) 분을 추이



【 절기별 주별, 인플루엔자 의사환자(ILI) 분을 추이(2017-2018절기~2024-2025절기) 】

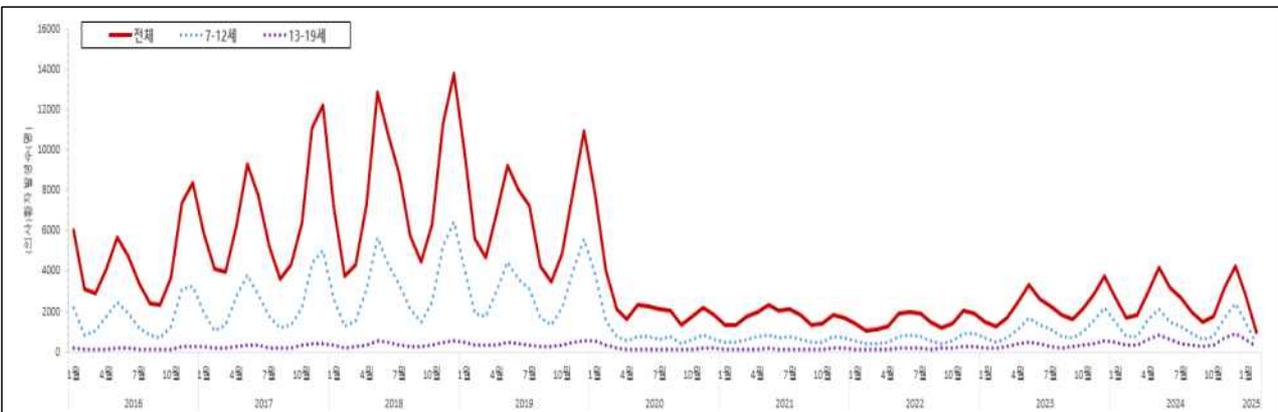
* 인플루엔자 ILI는 17-18절기부터 연령대가 7-18세 > 7-12세, 13-18세로 변경되어 8년치 자료 비교 가능



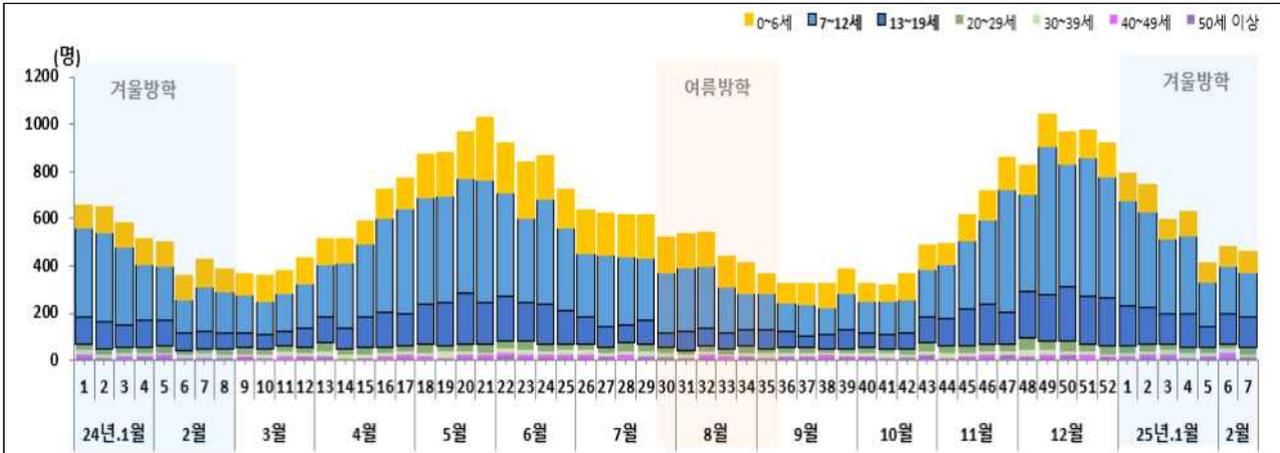
【 절기별 주별 인플루엔자 의사환자 분을 추이(2024-2025절기) 】

* 인플루엔자 ILI는 절기로 감시를 하고 있어 감시주차 상 겨울방학만 표시가 가능

□ 소아 청소년 수두 (의사)환자 발생 추이

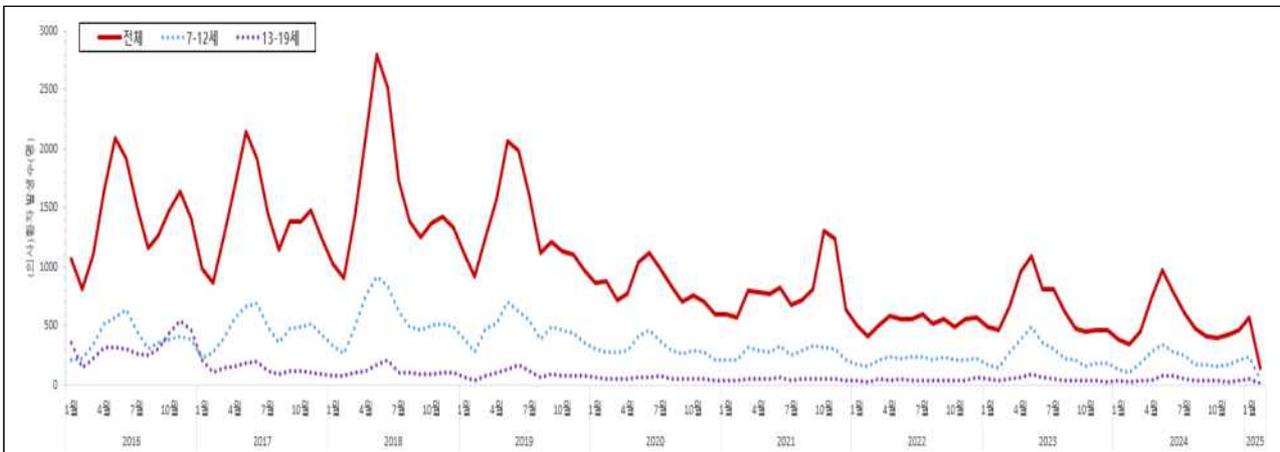


【 '16년~'25년 수두 (의사)환자 연도별, 월별, 연령별 발생현황 ('25.2.15. 기준) 】

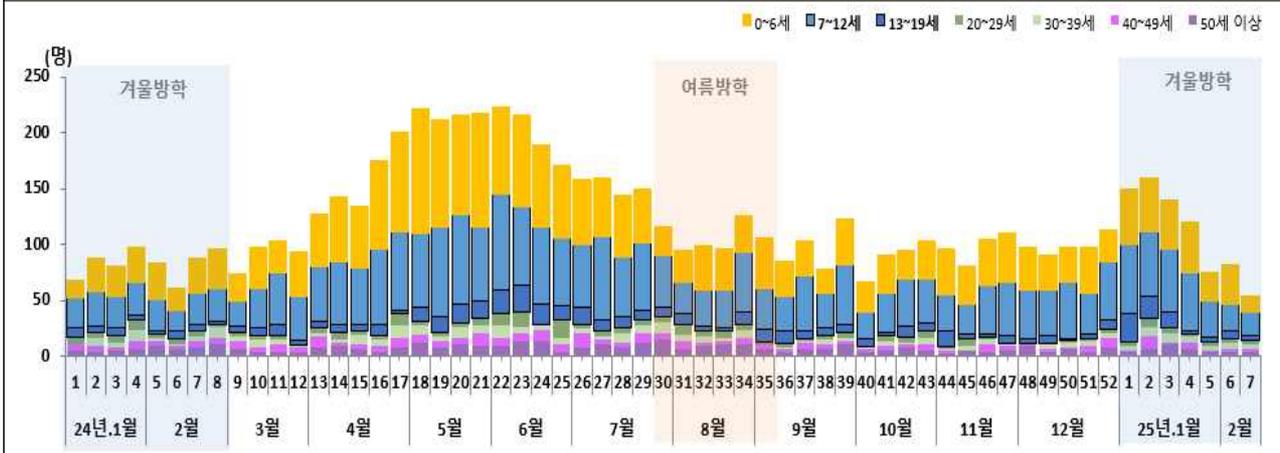


【 '24년~'25년 수두 (의사)환자 주별, 연령별 발생현황 ('25.2.15. 기준) 】

□ 소아 청소년 유행성이하선염 (의사)환자 발생 추이

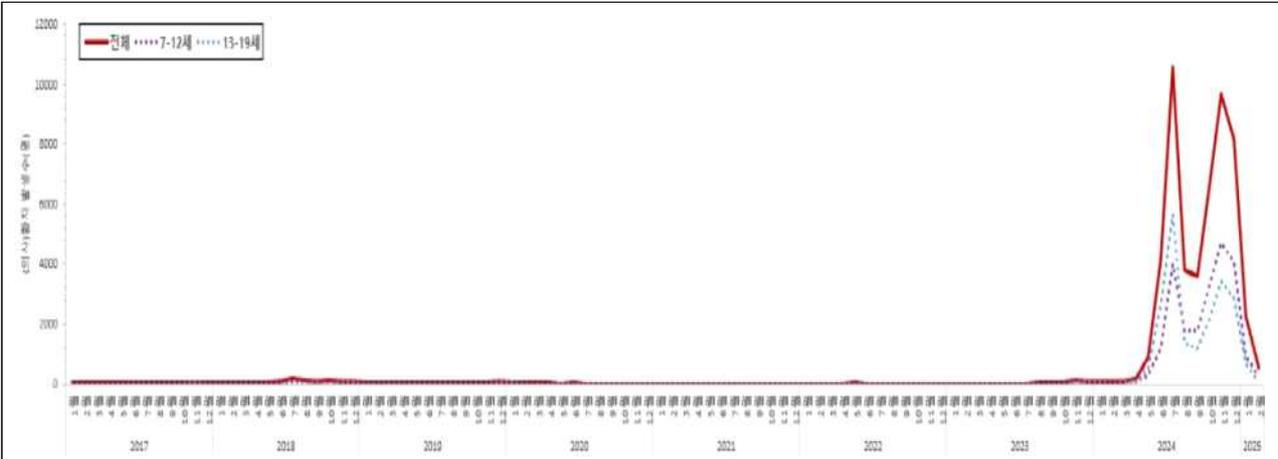


【 '16년~'25년 유행성이하선염 (의사)환자 연도별, 주별, 연령별 발생현황 ('25.2.15. 기준) 】

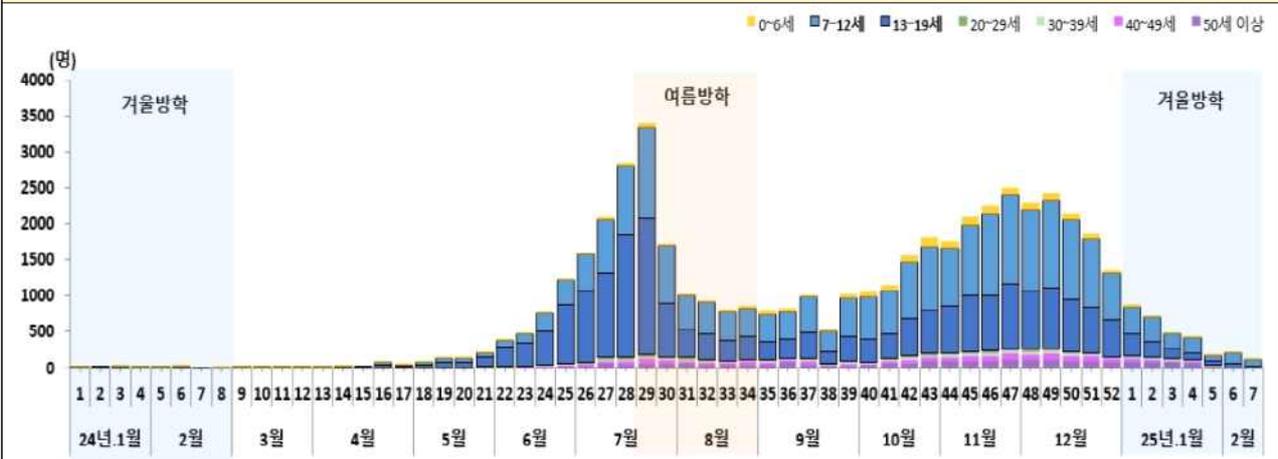


【 '24년~'25년 유행성이하선염 (의사)환자 주별, 연령별 발생현황 ('25.2.15. 기준) 】

□ 소아 청소년 백일해 (의사)환자 발생 추이



【 '16년~'25년 백일해 (의사)환자 연도별, 월별, 연령별 발생현황 ('25.2.15. 기준) 】



【 '24년~'25년 백일해 (의사)환자 주별, 연령별 발생현황 ('25.2.15. 기준) 】

□ 어린이 체험활동 손상예방을 위한 가이드라인

○ 물놀이 활동 손상 예방 및 응급처치 수칙

- 주의사항 및 응급처치(피부상처, 부딪침, 근육경련, 저체온증 등), 구조법

○ 야외활동 안전사고 예방 및 응급처치 수칙

- 사고 발생 시 행동 지침(어린이 및 교사 주의사항), 손상 유형별 응급처치 수칙(염좌 또는 골절, 외상, 화상, 추락 손상), 기본 심폐소생술

○ 환경손상 예방 및 응급처치 수칙

- 온열질환, 음식 알레르기, 일반 알레르기, 벌레물림, 뱀물림

○ 이동 중 운수사고 예방 및 응급처치

- 도보, 차량, 기차/지하철, 선박, 응급처치

○ 시설 점검을 위한 체크리스트

- 물놀이 체험활동, 야외 체험활동, 운수사고 예방 체크리스트



어린이 체험활동 손상예방 가이드라인

아이 체험활동 체크리스트 (야외, 미끄러짐)			
■ 프로그램명 :		■ 일 시 : 20 년 월 일 00:00 - 00:00	
■ 체험 장소 :		■ 참가자 : ○○○○명	
사전 점검			
대분류	세 부 항목	확인	미중족 점검 사항
체험활동 기획	1. 체험활동 형태에 맞는 인솔자, 안전관리자 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	2. 위험활동 발생 시 책임자(인솔자) 소속 승용 차량(필수) 위치 파악 및 주차 (인사, 주유, 경보, 불조, 소화기, 물)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	3. 학생, 보호자 비상연락처(역장, 학부모, 인솔자, 부차시 여의 연락망)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	4. 응급상황 발생 시 신속한 응급처치를 위한 보호자 사전동의 취득	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	5. 학생 행선지 확인, 응급처치 소지 인솔자(정명규) 확인, 전차, 안내 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	6. 체험활동 중 특별 보호 대상 확인 및 관리계획 수립, 지도교사 간 공유	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	7. 날씨 및 안전정보 (산악, 강, 등, 전차, 열차, 열차, 열차 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	8. 사고 발생 시 대응 방법 및 보고 계획 수립	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	9. 사고, 재난 발생 시 응급처치 조치 계획 (대피로, 안전구획 배치)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	10. 학생 인솔자 보호구(안전모, 안전벨트) 착용 여부 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	11. 학생, 보호자 대상 위험, 준비사항(배낭 등) 주의사항 전달	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
시설	12. 시설 규모 (제한인원 수용확인)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	13. 시설 소재지 (이동 가능여부)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	14. 시설관리 주체 파악(담당자 확인)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	15. 안전관리자 수, 위치와 역할	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	16. 안전수칙(안내문)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	17. 안전시설 점검 일지와 기록	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	18. 대피로, 비상탈출방법	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	19. 위험구역 위험방지판 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	20. 각종 난간, 계단 등의 고장상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	21. 난온, 전열 및 계단 등에 충격보대 설치 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	22. 미끄럼 방지 시설 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
숙박형 시설	23. 비상탈출, 응급처치 장비 비치 여부, 수화, 및 장소 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	24. 비상탈출보통 기압 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	25. 기구, 장비 관리 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	26. 화재로 인하여 화재로 인한 부분 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	27. 화재 시의 대피로가 넓어 대피 경로로 설계되어 있지 않은지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	28. 화재 발생 시 안전 점검지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	29. 규칙 준수 여부	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	30. 비상상황 발생 시 행동 요령	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	31. 체험활동 시설 이용 안전사고 예방	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	32. 공중시설 이용 예절	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	33. 성별차별 교육	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
사전 교육	34. 유해 물질을 절대 휴대 금지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	35. 활동 전 안전교육 및 이동이 불편한 학생 교육	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	36. 학생 대상 안전교육 (안전수칙, 안전벨트, 비상구, 대피로 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	37. 대중교통 예절교육, 안전교육	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	38. 화재소 안전교육 (주차 차량 주의, 화재 시 대피, 비상구 교육 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	39. 화재소 안전교육 (주차 차량 주의, 화재 시 대피, 비상구 교육 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
체험학습 당일			
대분류	세 부 항목	확인	미중족 점검 사항
안전체험 환경	1. 체험 장소 안전 확인 및 주변 위험요소 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	2. 현지 기상상태 (산악, 전동, 전차, 열차 등) 및 주차의 기상 변화 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	3. 활동 전 건강상태 확인, 건강요수 측정 파악	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	4. 이동 장소마다 참여 인원 파악, 주기적 인원 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	5. 단체의 안전교육 내용 요구 (학생에게 대해 특별 안내할 수 배지)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	6. 학생 대상 안전교육 수행 (이동 시 학생 간 안전거리, 대피경로)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	7. 체험 및 관람시간(해당사항) 공지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	8. 대피로와 출입구의 안내교육 배치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	9. 응급상황 및 사고 발생 시 행동지침 교육	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족

체험학습 운수(차량)사고 예방 체크리스트			
■ 프로그램명 :		■ 일 시 : 20 년 월 일 00:00 - 00:00	
■ 체험 장소 :		■ 참가자 :	
사전 점검			
대분류	세 부 항목	확인	미중족 점검 사항
버스운행 전	1. 차량등록번호, 운전자명, 운전사 관련 서류 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	2. 운전사 적대심사 확인 (교통안전 정보조회 결과서 확인)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	3. 운전사 음주 여부 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	4. 버스 운행기록 장치 (운행기록) 및 운행기록장치	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	5. 운행 일정을 협의 (경차, 목적지, 휴게소 등) 경로, 운전자 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	6. 전체 좌석의 안전띠가 정상적으로 조작 가능인지 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	7. 개문 가능한 정문위치 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	8. 내부 온도 조절 장치 정상작동 여부 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	9. 차량에서 가솔, 냄새 등 불쾌한 냄새가 나지 않는지 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	10. 비상탈출용 창지, 소화기 등의 비치여부 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	11. 버스 운행 내 탑승 및 참여 인원 전원 탑승 여부 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	12. 안전띠 착용과 비상시 대피방법 등 설명	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	13. 학생에게 운행 중 좌석을 이탈하지 않도록 교육	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	14. 차량 운전자와 안전책임자 연락처 메모 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	15. 학생 및 학부모 비상 연락망 소지 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	16. 비상탈출 준비, 열차하는 학생을 위한 분투 준비 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	17. 오보로 학생 탈락 확인 (상차, 차, 차)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
버스운행 및 장차 진행	18. 휴게소 정차에 대하여 공지 (편차 전 출발시간 공지)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	19. 휴게소에서 지켜야 할 안전교육 실시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	20. 안전사고 발생 시 대처 방법 교육하여 이동, 이동 및 주차, 휴게소 내 휴게소 내 휴게소 내 휴게소 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	21. 운전자가 반드시 규정한 운행속도 준수 안내	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	22. 여객선 터미널, 공항	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
역, 여객선 터미널, 공항 <도착 전>	23. 이동수단, 운송편, 탑승시간, 탑승구, 출발시간, 소요 시간 등 필요한 정보 안내	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	24. 탑승권, 객실 배정표 등을 이용하여 출발 안전을 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	25. 탑승권 발급 후 탑승구와 탑승 시간을 설명	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
역, 여객선 터미널, 공항 <도착 후>	26. 탑승구로 안내하여 전원 탑승 여부 확인	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	27. 비상시 대처요령 및 출입순서 교육 (안전벨트, 구명조끼 등)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
안전지도 고려사항			
대분류	세 부 내용	확인	
안전지도 고려사항	1. 대중교통 이용 시 사전 대중교통 예절교육과 안전교육을 실시	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	2. 학생 안전벨트 착용 지도 및 확인, 휴게소 안전교육 실시, 운전자에게 대한 과속경고, 음주운전, 긴급회전, 긴급차량 우회 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	3. 선별, 정차 이용 시 규정보고 교육 및 비상 상황 발생 시 대처	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	4. 이동 시 사전 교육을 받았을 경우라도, 가급적 중앙시각대를 피하여 이동	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	5. 계절, 지역특성, 교통상황 등을 고려한 일정 수립을 위해 일정 협의	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	6. 무리된 운행일정 금지	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	7. 2시간 운행 시 10분 이상 휴식시간 확보	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족
	8. 운전자에게 학생을 대상으로 출발 전 안전교육 실시 요령: 유사시 차량 비상정지, 안전벨트 착용, 차량 내 소화기 위치, 탑승을 알리 사용법 등	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 미중족

어린이 체험활동 손상예방 체크리스트

□ 어린이 체험활동 손상예방을 위한 동영상

- 동그리의 체험활동 중 교통사고 손상예방
- 동그리의 야외 및 실내 체험활동 손상예방



어린이 교육용 동영상 「동그리의 체험활동 중 교통사고 손상예방」



어린이 교육용 동영상 「동그리의 야외 및 실내 체험활동 손상예방」

□ 소아·청소년(4~19세) 손상발생 추이 ※ '19~'23년 응급실손상환자심층조사 결과

○ 월별 손상발생 추이

월	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	전체
건수	12,799	11,224	13,783	15,904	18,720	18,638	17,024	14,616	15,985	17,119	14,824	12,491	183,127
분율	7.0	6.1	7.5	8.7	10.2	10.2	9.3	8.0	8.7	9.3	8.1	6.8	100.0

○ 손상발생기전

손상기전	건수	분율	손상기전	건수	분율
추락·낙상	59,756	32.6	질식 등	403	0.2
둔상	54,152	29.6	기계 손상	119	0.1
교통사고	20,474	11.2	날씨 손상	1	0.0
관통상	16,750	9.1	기타	14,475	7.9
과신전 등	8,458	4.6	미상	187	0.1
화학물질	5,582	3.0			
온도손상	2,770	1.5	전체	183,127	100.0

○ 손상장소별 발생 추이

분류	거주시설	공장 산업시설	놀이 문화시설	농장 등 일차 산업장	도로	그 외 교통 시설	상업 시설	야외· 강·바다	운동 시설	의료 시설	집	학교	기타 미상
1월	92	24	462	9	1,921	130	1,237	193	1,082	44	6,886	667	52
2월	57	21	400	11	1,698	118	837	179	982	25	6,315	544	37
3월	115	27	701	12	2,211	133	813	203	1,069	51	6,816	1,577	55
4월	92	23	1,044	15	2,909	124	951	340	1,227	46	7,006	2,053	74
5월	136	30	1,300	21	3,526	161	1,237	499	1,574	46	7,784	2,309	97
6월	105	39	1,313	20	3,644	136	1,190	482	1,581	47	7,791	2,210	80
7월	147	30	980	8	3,272	164	1,233	493	1,427	53	7,519	1,656	42
8월	112	21	781	12	2,588	126	1,239	534	1,281	47	6,822	970	83
9월	111	22	941	6	3,060	121	1,015	395	1,316	41	7,065	1,826	66
10월	118	17	1,117	14	3,174	131	1,067	422	1,558	42	7,287	2,093	79
11월	89	27	740	10	2,327	142	996	264	1,332	41	6,475	2,302	79
12월	83	21	407	11	1,870	90	1,034	185	955	42	6,084	1,659	50
전체	1,257	302	10,186	149	32,200	1,576	12,849	4,189	15,384	525	83,850	19,866	794

□ 소아·청소년(4~19세 등· 하교 중 교통사고 현황

○ 연령구간별 교통사고 월별 추이

분류	학령전기		초등 저학년		초등 고학년		중학생		고등학생		전체
	건수	분율	건수	분율	건수	분율	건수	분율	건수	분율	
1월	194	5.3	139	4.0	161	4.4	177	4.5	359	6.3	1,030
2월	165	4.5	145	4.2	135	3.7	183	4.6	329	5.7	957
3월	256	6.9	196	5.6	202	5.6	240	6.1	380	6.6	1,274
4월	366	9.9	349	10.0	323	8.9	348	8.8	469	8.2	1,855
5월	458	12.4	474	13.6	474	13.1	425	10.8	553	9.7	2,384
6월	474	12.8	514	14.7	481	13.3	402	10.2	544	9.5	2,415
7월	406	11.0	384	11.0	397	11.0	419	10.6	588	10.3	2,194
8월	297	8.0	275	7.9	277	7.6	347	8.8	559	9.8	1,755
9월	343	9.3	319	9.2	376	10.4	442	11.2	540	9.4	2,020
10월	352	9.5	369	10.6	345	9.5	405	10.3	552	9.6	2,023
11월	240	6.5	198	5.7	276	7.6	329	8.3	471	8.2	1,514
12월	143	3.9	123	3.5	176	4.9	233	5.9	378	6.6	1,053
전체	3,694	100.0	3,485	100.0	3,623	100.0	3,950	100.0	5,722	100.0	20,474

○ 연령구간별 등·하교중 교통사고 발생종류

분류	학령전기		초등 저학년		초등 고학년		중학생		고등학생		전체	
	건수	분율	건수	분율	건수	분율	건수	분율	건수	분율	건수	분율
보행자	36	53.7	50	53.8	46	36.5	51	27.9	31	28.7	214	37.0
자전거	3	4.5	21	22.6	63	50.0	107	58.5	44	40.7	238	41.2
오토바이	-	0.0	-	0.0	-	0.0	-	0.0	4	3.7	4	0.7
차량탑승자 (10인승 이내)	8	11.9	3	3.2	11	8.7	9	4.9	12	11.1	43	7.5
차량탑승자 (11-19인승)	12	17.9	14	15.1	5	4.0	4	2.2	6	5.6	41	7.1
차량탑승자 (20인승 이상)	6	9.0	5	5.4	-	0.0	6	3.3	6	5.6	23	4.0
기타육상수단 (개인형 이동장치 등)	2	3.0	-	0.0	1	0.8	6	3.3	5	4.6	14	2.4

○ 연령구간별 등·하교 중 교통사고 보호장비 착용 여부

구분		운전자		동승자	
		건수	분율	건수	분율
안전벨트	미착용	-	-	56	58.9
	착용	-	-	38	40.0
	미상	-	-	1	1.1
카시트	미착용	-	-	8	88.9
	착용	-	-	1	11.1
헬멧	미착용	221	90.6	3	100.0
	착용	18	7.4	-	-
	미상	5	2.0	-	-
관절보호대	미착용	38	92.7	1	100.0
	착용	1	2.4	-	-
	미상	2	4.9	-	-

* 카시트: 만6세 미만, 안전벨트 : 만 6세 이상, 헬멧 착용: 자전거, 오토바이, 기타 육상운송수단중 개인형 이동장치

□ **추진 배경**

- 「천식·아토피질환 예방관리 종합대책(’07.5월)」 수립 후 과학적 근거 기반의 교육 및 상담을 제공하고자 ‘아토피·천식 교육정보센터’ 설치

□ **사업 목적**

- 지역사회 알레르기질환 관리 수준 향상 및 과학적 근거에 기반한 예방관리 체계 구축

□ **운영 현황**

지역	사업수행기관	사업시작 년도	대표번호	주소
서울	(사)한국천식알레르기협회	’08년~	1577-9757	• 서울 종로구 새문안로 92, 광화문 오피시아 1301호 • (누리집) https://www.atopyinfocenter.co.kr
부산	고신대학교 산학협력단	’14년~	1899-4640	• 부산 서구 감천로 262, 고신대학교 의과대학 강의동 1층 • (누리집) http://allergyinfo.or.kr
광주	전남대학교병원	’16년~	1899-8210	• 광주 동구 제봉로 42 전남대학교병원 3동 7층 • (누리집) https://www.gjatopy.or.kr
대전	충남대학교병원	’20년~	1600-9916	• 대전 중구 보문산로 388번길 3, 101호 • (누리집) https://www.allergyinfocenter.co.kr
경기	국민건강보험공단 일산병원	’24년~	1577-6013	• 경기 고양시 일산동구 일산로 100, 국민건강보험공단 일산병원 • (누리집) www.allergyeducenter.org
	분당서울대학교병원	’16년~	1577-9642	• 경기 성남시 분당구 구미로 173번길 82, 분당서울대학교병원 1동 지하 1층 • (누리집) https://www.e-allergy.org
강원	강원대학교병원	’16년~	1899-9756	• 강원도 춘천시 백령로 156, 강원대학교병원 암노인센터 9518호 • (누리집) http://www.gwallergy.or.kr
충북	충북대학교병원	’21년~	043-269-7898	• 충북 청주시 서원구 1순환로 776, 충북대학교병원 본관 지하 1층 • (누리집) http://www.cballergy.co.kr
전북	전북대학교병원	’23년~	1661-3239	• 전북 전주시 덕진구 건지로 20, 전북대학교병원 호흡기전문 질환센터 7층 • (누리집) http://www.jb-atopyinfocenter.co.kr
경북	동국대학교 산학협력단	’13년~	1899-7585	• 경북 경주시 광증길 11, 306호 • (누리집) http://www.eduinfo-allergy.com
경남	삼성창원병원	’21년~	1533-0360	• 경남 창원시 마산회원구 팔용로 158, 삼성창원병원 별관 2층 • (누리집) http://gnatopyinfo.or.kr

□ 논문 정보

논문명	Association between Ultraprocessed Food Consumption and Metabolic Disorders in Children and Adolescents with Obesity
저널명	<i>Nutrients</i> (DOI: http://doi.org/10.3390/nu16203524) (2024년 10월 17일 게재)
저자	이경윤, 임주현, 정효지, 윤단규

□ 연구의 배경 및 필요성

- 초가공식품*은 보존성, 맛, 편의성을 위해 산업적인 공정을 거쳐 식품에서 추출되거나 합성된 물질을 함유하는 식품을 뜻함. 가공 과정에서 당, 가공 지방, 염분이 많이 들어가고, 정제 탄수화물 함량 높으며, 비타민, 섬유소 등 영양소는 부족한 것으로 알려져 있음. 초가공식품 섭취는 국내에서도 증가하고 있는 추세임.
 - * 초가공식품의 예: 가당음료, 가공육 및 활용식품, 레토르트, 패스트푸드, 인스턴트 식품, 스낵류 등
- 본 연구에서는 아동·청소년을 대상으로 초가공식품 섭취와 대사연관 지방간질환을 포함한 대사이상과의 연관성을 확인하고자 하였음.

□ 연구방법

- (연구대상) 비만 아동·청소년 149명 (지역사회 기반 고도비만 중재 시범연구 (2019~2021) 자료 활용)
 - * BMI가 85 백분위수 이상인 8 ~ 17세 아동·청소년
- 연구 대상자의 초가공식품 섭취 수준에 따른 대사결과와 대사이상 질환의 연관성을 분석함.
- NOVA 분류체계 따라 초가공식품 분류하였음.
 - * 식품의 가공 정도 및 목적에 따라 (1군) 비가공 또는 최소가공, (2군) 가공된 요리재료, (3군) 가공식품, (4군) 초가공식품으로 분류
- 대사이상 지방간질환은 MRI를 이용해 간 내 지방분율을 측정하여 진단함.
 - * 대사이상 지방간질환(Metabolic associated steatotic liver disease, MASLD): 비만, 혈당장애, 높은 혈압, 높은 중성지방, 낮은 HDL 콜레스테롤 등 대사증후군 위험인자 5개 중 1개 이상을 가진 지방간 환자

- (인슐린저항성 기준) 사춘기 전, 후를 Tanner stage 2단계 기준으로 나누어 사춘기 전의 경우 HOMA-IR 남 2.67, 여 2.22 이상일 때, 사춘기 이후의 경우 HOMA-IR 남 5.22, 여 3.8 이상일 때 인슐린 저항이 있다고 정의함 (Kurtođlu et al.,2010).

□ 연구결과

- 전체 연구대상자는 하루 섭취식품량 20.4%*, 하루 섭취에너지 25.6%*를 초가공식품으로 섭취함.
- 초가공식품 섭취 수준*에 따라 3개 분위로 나누었을 때, 섭취수준이 가장 높은 군은 하루 섭취식품량 38.0%, 하루 섭취에너지 44.8%를 초가공식품으로 섭취함을 확인(중앙값 기준)
 - * 섭취수준은 하루 식품섭취량 중 초가공식품의 비율을 기준(%gram), 여아 17%, 31% 기준으로, 남아 14%, 26%기준으로 나누어짐.
- 초가공식품 섭취 수준이 가장 낮은 군과 비교하여 가장 높은 군의 대사이상지방간질환 유병률 오즈비는 1.75 (95% 신뢰구간: 1.03-3.00), 인슐린저항성 유병률 오즈비는 2.44 (95% 신뢰구간: 1.33-4.48)이었음. 특히, 중증 이상의 대사이상 지방간질환의 유병률 오즈비는 4.19 (95% 신뢰구간: 1.72-10.22)이었음.
- 섭취하는 식품 중 초가공식품 비율이 10% 높아질 때 중등도 이상*의 대사이상지방간질환 유병 위험은 37% 증가하고, 인슐린저항성 유병 위험은 30% 증가하는 것을 확인하였음.
 - * 간지방 10% 이상

□ 기대효과

- 비만 소아청소년의 대사건강관리에 초가공식품섭취 감소가 전략적 목표가 될 수 있음을 제안함.

□ 초가공식품 NOVA 분류 체계(Food and Agriculture Organization 2019, Frontiers in Nutrition 2022)

- 초가공 식품: 산업적인 기술과 가공법에 의해 만들어지는 식품으로, 전체 식품에서 특정 성분으로 분리된 물질, 첨가물을 포함
 - * 가당음료, 가공육 및 활용식품,레토르트, 패스트푸드, 인스턴트 식품, 스낵류 등
- 초가공식품 분류: NOVA 분류체계를 활용
 - * 가장 많이 사용되는 분류 기준, 브라질 상파울루 대학에서 개발하였음(FAO, 2019). 식품의 가공 정도 및 목적에 따라 1군 ~ 4군까지 분류

NOVA 그룹	정의	대표식품
<p>1군. 비가공 및 최소가공 식품</p> 	<p>그 자체로 섭취되거나 조리되어 식사의 일부로 소비되는 식품</p> <p>최소가공 식품 : 식품의 건조, 분쇄, 여과, 압착, 가열, 진공포장 등의 소금, 설탕, 유지류와 같은 식재료를 첨가하지 않는 최소가공</p>	<p>곡류, 육류, 채소, 과일, 어패류, 버섯류, 씨앗 및 견과류, 알, 우유 등</p>
<p>2군. 가공된 요리재료</p> 	<p>그룹1의 식품을 조리하거나, 양념하여 식사 준비에 사용되는 식품</p> <p>그룹1의 식품에서 직접 얻거나, 압착, 원심분리, 정제, 추출 또는 채굴과 같은 과정으로 얻은 물질</p>	<p>유지류, 설탕, 소금, 꿀 등</p>
<p>3군. 가공 식품</p> 	<p>그룹1의 식품에 그룹2의 식품을 더해 보존성을 높인 제품, 무알콜 발효를 이용하여 만든 빵, 치즈</p>	<p>소금물 이용한 채소/콩류, 시럽 보존 과일, 기통조림 생선, 훈연 등의 가공품, 비포장 빵/치즈 등</p>
<p>4군. 초가공 식품</p> 	<p>산업적인 기술과 가공법에 의해 만들어지는 식품으로, 전체 식품에서 특정 성분으로 분리된 추출물, 첨가물 포함하여 만든 가공식품</p>	<p>탄산음료, 에너지 음료 및 제로 슈거음료, 대량 생산된 빵, 케이크, 쿠키, 달고 짠 스낵, 소스, 사탕 및 초콜릿,레토르트, 패스트푸드, 인스턴트, 육류 가공 식품, 가당 시리얼 등</p>

□ 대사이상지방간질환(MASLD) 진단기준

[대사이상지방간질환(MASLD) 진단기준(아동·청소년)]

- ◆ 대사이상지방간질환(MASLD): 대사증후군 위험인자 5개 중 1개 이상을 가진 지방간 환자
 - ① 과체중 또는 복부비만 (성별 연령별 특이적 BMI 85 백분위수이상 또는 허리둘레 95 백분위수 이상)
 - ② 혈당장애 (공복혈당 100mg/dl 이상 또는 2hr 공복혈당 140mg/dl이상 또는 혈당 200mg/dl이상 또는 HbA1c 5.7% 이상 또는 T2DM 진단 또는 T2DM 치료 중)
 - ③ 높은 혈압 (13세 미만인 경우 혈압95 백분위수 이상 또는 130/80 이상, 13세 이상인 경우 130/85 이상 또는 항고혈압약제사용 중)
 - ④ 높은 중성지방 (10세 미만인 경우 혈청 TG 100mg/dl이상, 10세 이상인 경우 혈청 TG150mg/dl이상 또는 고지혈증약제사용 중)
 - ⑤ 낮은 HDL 콜레스테롤 (혈청 HDL-C 40mg/dl 미만 또는 지질약제 사용 중)

[대사이상지방간질환(MASLD) 진단기준(성인)]

- ◆ 대사이상지방간질환(MASLD): 대사증후군 위험인자 5개 중 1개 이상을 가진 지방간 환자
 - ① 과체중 또는 복부비만 (BMI \geq 23kg/m² 또는 허리둘레 남자 90cm, 여자 85cm 이상)
 - ② 혈당장애 (공복혈당 \geq 100mg/dL 또는 당뇨 환자이거나 당뇨약을 복용하는 경우)
 - ③ 높은 혈압 (혈압 \geq 130/85mmHg이거나또는 고혈압 약을 복용하는 경우)
 - ④ 높은 중성지방 (중성지방 \geq 150 mg/dL 또는 지질저하제를 복용하는 경우)
 - ⑤ 낮은 HDL 콜레스테롤 (HDL 콜레스테롤 남자 40mg/dL, 여자 50mg/dL 이하 또는 지질저하제를 복용하는 경우)

□ 인슐린 저항성(Homa-IR) 기준

- 인슐린 저항성이란?

- 인슐린은 췌장에서 분비되는 호르몬으로, 혈당을 조절하는 중요한 역할을 함.
- 인슐린 저항성은 체내 세포가 인슐린에 적절히 반응하지 않아 혈당이 세포로 흡수되지 못하고 혈액에 쌓이는 상태로, 췌장에서 분비한 인슐린에 대해 저항성을 갖게 되면, 혈중 포도당이 높아지고, 췌장의 베타세포가 자극을 받아 인슐린 분비가 촉진되어 고인슐린 혈증이 됨. 장기적으로 제2형당뇨병, 대사증후군 등과도 연관이 있다고 알려짐.

- 계산식

$$HOMA-IR = \frac{\text{공복인슐린} [\mu U/mL] \times \text{공복혈당} [mg/dL]}{405}$$

□ 국내 초가공식품 섭취 추세(2010-2018)

- 국내 초가공식품 섭취 증가 : (2010~2012) 23.1% → (2016~2018) 26.1%

- 국민건강영양조사 2010-2018 자료 활용 분석 (Nutrients, 2021, 13, 1120.)
- 초가공식품 섭취의 에너지기여도는 전체적으로 23.1% (2010-2012)에서 26.1% (2016-2018)로 꾸준히 증가 추세에 있으며, 남자, 10대에서 높게 보고됨.

기 간	초가공식품의 에너지 기여도 (%)		
	2010-2012	2013-2015	2016-2018
전 체	23.1	25.5	26.1
남	23.7	26.5	27.1
여	22.5	24.6	25.2
1-12세	27.5	29.8	29.6
13-19세	30.9	32.9	34.4
20-49세	24.8	28.4	29.8
50-64	17.6	19.8	20.9
65세 이상	13.7	15.7	15.8