

인천광역시교육청 학교 감염병 월간 소식

2022. 6월

Vol.02





CONTENTS

• 01 •

6~7월 주의해야 할
수족구병, 결핵
예방 및 대응 정보

P.03



• 02 •

전문가 칼럼

P.06

• 03 •

과거 5개년
(2017~2021년도)
6~7월 학교 감염병
발생 현황

P.07

• 04 •

2022년 5월
인천광역시교육청
학교 감염병
발생 현황

P.11

• 05 •

2022년 5월
코로나19
발생 동향

P.16

• 06 •

2022년
감염병 안심학교 소개
① 검단중학교

P.22

- 수행처 : 인천광역시 감염병관리지원단
- 담당부서 : 인천광역시교육청 체육건강교육과, 인천광역시 감염병관리지원단
- 자료출처 : 인천광역시교육청, 인천광역시청, 질병관리청



01 ✕ 6~7월 주의해야 할 수족구병, 결핵 예방 및 대응 정보

1. 수족구병 (Hand, foot and mouth disease)

① 병원체

- 콕사키바이러스 A16형이 주 원인입니다.
- 그 외 엔테로바이러스 71형, 콕사키바이러스 A5, A6, A7, A9, A10형, 콕사키바이러스 B2, B5형 등도 원인

② 감염경로

- 수족구병 바이러스는 환자의 비말(침, 가래, 콧물 등), 물집의 진물, 대변에 남아있습니다.
- 환자가 기침이나 재채기를 할 때 비말을 통해 전염
- 바이러스가 묻은 물체를 만진 뒤 눈, 코, 입 등을 만졌을 때 전염
- 오염된 물을 마시거나 수영장 물을 통해서도 전염

③ 시기별 증상

구분	시기	증상
잠복기	접촉 후 3~7일	-
초기	2~3일	 발진과 수포 손등, 발등, 입가에 물집 발생  전신증상 발열, 식욕감소, 무력감  위장증상 설사, 구토
중기	3~4일	발진 및 수포 호전
말기	7~10일	대부분 회복

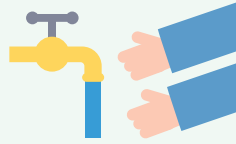
④ 환자관리

- 초기증상이 나타나면, 증상완화 및 치료를 위해 병원 진료를 권장합니다.
- 수족구병 환자는 등교 중지 및 자가격리
- 비말 및 대변에서 바이러스 배출이 수 주간 지속 가능하므로 손 위생 중요
- 접촉자의 경우 발병을 감시하며, 발병 시 자가격리

⑤ 예방

현재 백신이 개발되어있지 않으므로 개인위생이 최선의 예방법입니다.

올바른 손씻기



흐르는 물에
비누로 30초 이상
손 씻기

기침예절



기침·재채기를 할 때는
옷 소매 위쪽으로 입과 코
가리고 하기

철저한 환경 관리



학생들의 손이 닿는
모든 물건 청결(소독)하
기

2. 결핵 (Tuberculosis)

① 병원체

· 결핵균(Mycobacterium tuberculosis complex)이 주 원인입니다.

② 감염경로

· 전염성 결핵환자의 기침, 재채기 또는 대화 등으로 배출된 결핵균이 포함된 미세한 침방울이 공기 통해 타인의 폐 속으로 들어가 결핵균에 감염됩니다.

③ 주요증상, 진단과 치료



주요증상

2주 이상 기침, 객혈(피 섞인 가래), 호흡곤란, 발열, 수면 중 식은땀,
체중감소, 쇠약감, 식욕부진 등



진단

흉부 X선 검사, 가래(객담)검사

➔ 결핵 검진은 가까운 보건소나 의료기관에서 받을 수 있음



치료

6개월 이상 꾸준히 치료하면 완치 가능, 완치 판정을 받을 때까지 항결핵제
규칙적으로 복용

➔ 약 2주 이상 항결핵제 복용시 전염성 소실

➔ 감염성이 있을 동안 공공장소 외출 금지 및 마스크를 착용하여 바이러스
배출 감소

④ 예방



BCG 예방접종

신생아에게 접종되는 백신이며, 성인기까지 모든 결핵이 예방되지는 않음



2주 이상의 기침, 가래, 객혈, 발열, 무력감 등 결핵 의심증상이 나타나면 즉시 진료



가족 중 결핵 환자가 있거나 결핵 환자 접촉 시 증상이 없더라도 반드시 결핵·잠복결핵감염 검사 실시

02 × 전문가 칼럼



66 어린이, 청소년, 어른, 노인 모두가
결핵으로부터 자유롭고 안전한 나라에서
살아가는 첫걸음은 바로 결핵의 조기검진과
잠복결핵감염 치료입니다. 99

가톨릭대학교 인천성모병원
김주상 호흡기내과 교수

결핵 치료지연 문제와 학교에서의 주의사항

코로나19 팬데믹이 처음 시작할 때 많은 전문가들이 코로나19는 없어지는 게 아니고, 감기처럼 우리의 삶 속으로 들어오게 될 거라고 예상했습니다. 코로나19가 아직 한참이지만 더 이상 무서운 감염병이 아닌, 조심하면 '예방하고 조기진단하고 치료할 수 있는 병'이라는 생각이 들기 시작했습니다.

코로나19가 시작하기 전에는 기침을 하더라도 감기려니 하거나, 열이 나도 해열제를 먹고 여러 사람들과 같이 어울리며 지냈습니다. 그러나 코로나19 팬데믹 상황에서 기침을 하거나 몸살이 생기면, 누군가에게 피해를 줄까 염려되어 스스로 조심하거나, 코로나19 검사를 하고, 자가 격리를 하는 등 감염병 예방에 중요한 원칙을 지키고 있습니다.

코로나19 팬데믹 이전까지만 해도 결핵은 국내에서 유병률과 사망률이 가장 높은 감염병이었습니다. 아직도 결핵은 잊혀진 질병이 아니고, 가족 간의 감염이나 학교와 직장 등에서 집단 감염의 위험을 가지고 있습니다. 최근 코로나19 상황 속에서 개인위생이 좋아지면서 결핵 환자 수도 감소하고 있습니다. 그러나 안타깝게도 대부분의 기침, 몸살 등의 호흡기 증상이 나타나면 코로나19 검사만 시행하는 경우가 있어, 결핵환자의 진단이 지연되는 문제가 있습니다.

또한 최근 보고된 자료에서 학교에서 발생한 결핵환자가 이전보다 유증상 도말양성결핵(균이 나와서 주변 전파력이 높은 질병상태)으로 진단되는 비율이 증가하고 있습니다. 도말양성 결핵의 경우 증상이 발생하고 병원을 방문하여 진단되기까지 약 200명의 밀접접촉자가 생기고, 이들 중 약 30%가 감염된다고 알려져 있습니다. 결핵이 무서운 건 이렇게 감염된 환자의 대부분이 무증상 감염 상태로 있다가 활동성 결핵으로 진행되고, 매우 오랜 시간에 걸쳐서 천천히 진행되기 때문에 조기

진단을 하지 않으면 굉장히 많은 감염자를 만들 수 있다는 것입니다.

따라서 중·고등학교와 같은 집단생활이 이루어지는 학교는 단 한명의 도말양성 결핵환자가 발생하더라도 감염기회가 매우 높아질 수 있습니다. 따라서 약 2주 이상 기침을 한다면, 코로나19 검사뿐만 아니라 흉부X선 검사를 통해 활동성 결핵이 아닌지 검사를 해보는 것이 중요합니다. 또한 주변에 활동성 결핵으로 진단된 친구나 동료가 있는 경우, 방역당국의 지침에 따라 적극적으로 접촉자 조사 및 잠복결핵감염 검진을 하고, 감염된 경우 잠복결핵감염 치료를 사전에 시행하여 주변에 추가적인 감염이 발생하지 않도록 주의하는 것이 필요합니다.

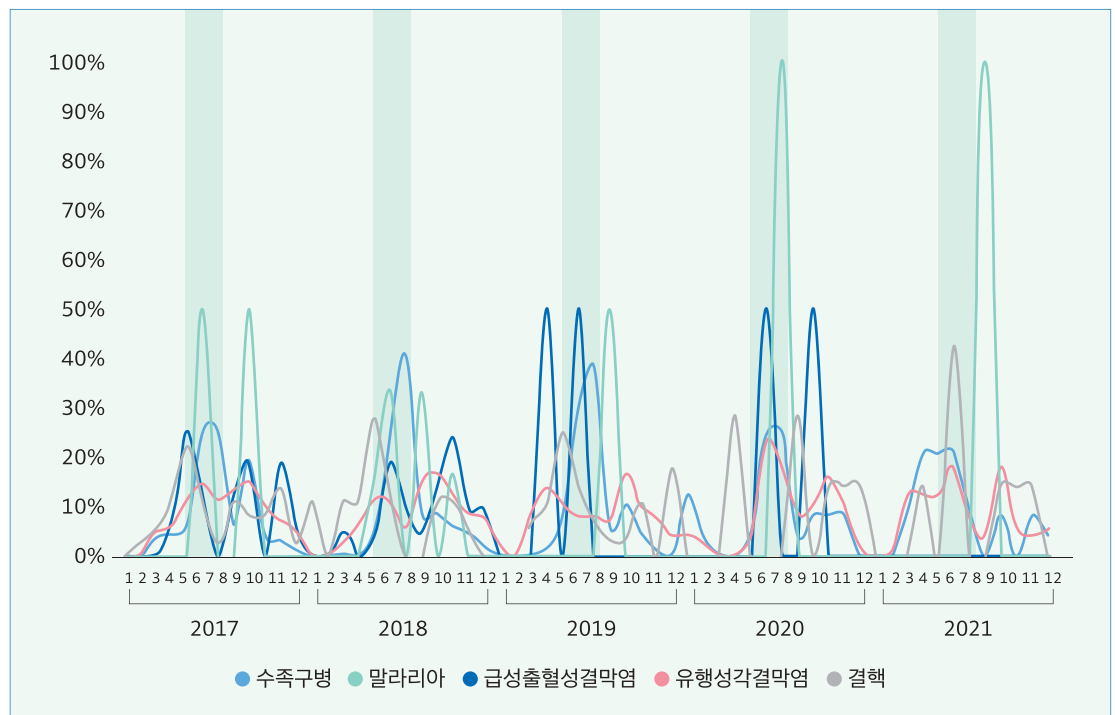
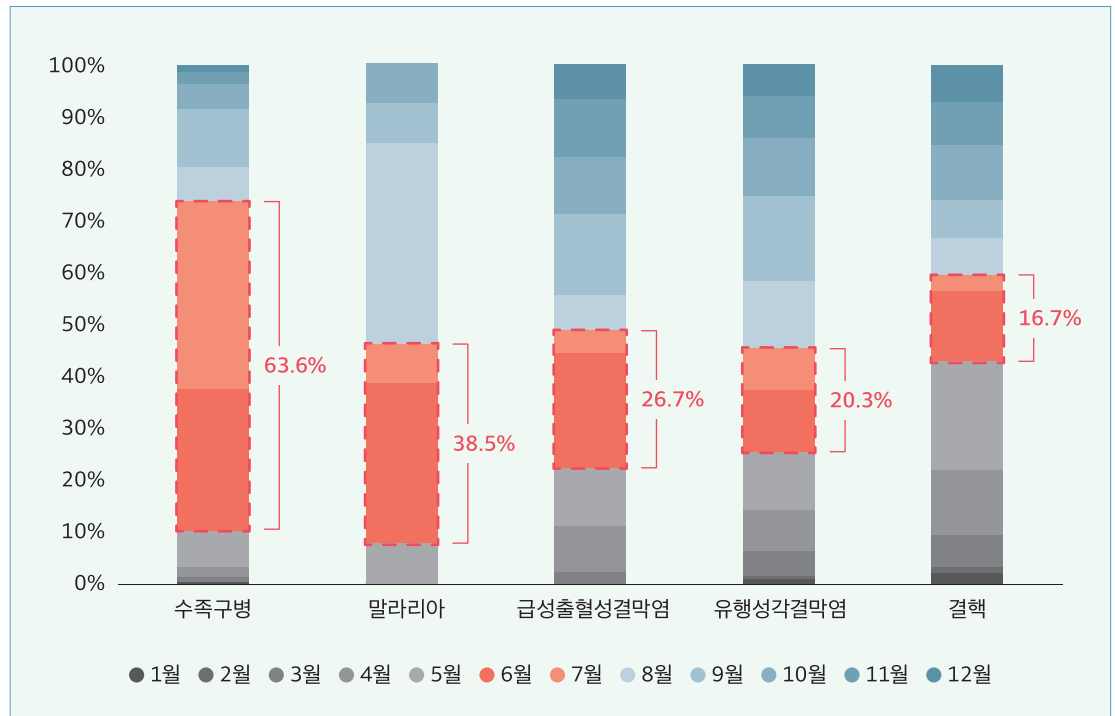
우리나라가 선진국으로 향해 나가는 과정에 결핵퇴치야말로 중요한 과정이 아닐 수 없습니다. 어린이, 청소년, 어른, 노인 모두가 결핵으로부터 자유롭고 안전한 나라에서 살아가는 첫걸음은 바로 결핵의 조기검진과 잠복결핵감염 치료입니다. 결핵을 예방하는 가장 쉬운 방법은 기침을 할 경우 반드시 마스크를 착용하고, 개인위생을 철저히 지켜야 합니다. 그럼에도 2주 이상 기침이 없어지지 않을 때는 가까운 보건소나 병·의원에 방문하여 결핵검진을 시행해야 합니다. 또한 가까운 동료나 가족 중에 활동성 결핵환자가 발생한 경우 방역당국의 지시에 따라 접촉자 검진과 잠복결핵감염 검진 및 치료를 해야 합니다.

코로나19 팬데믹 상황에서도 온 국민의 협력으로 잘 극복해 나가고 있습니다. 코로나19를 잘 이겨내고 있듯이 위와 같은 수칙을 잘 지킨다면 우리아이들이 결핵 없는 안전한 나라에서 살 수 있을 것입니다.

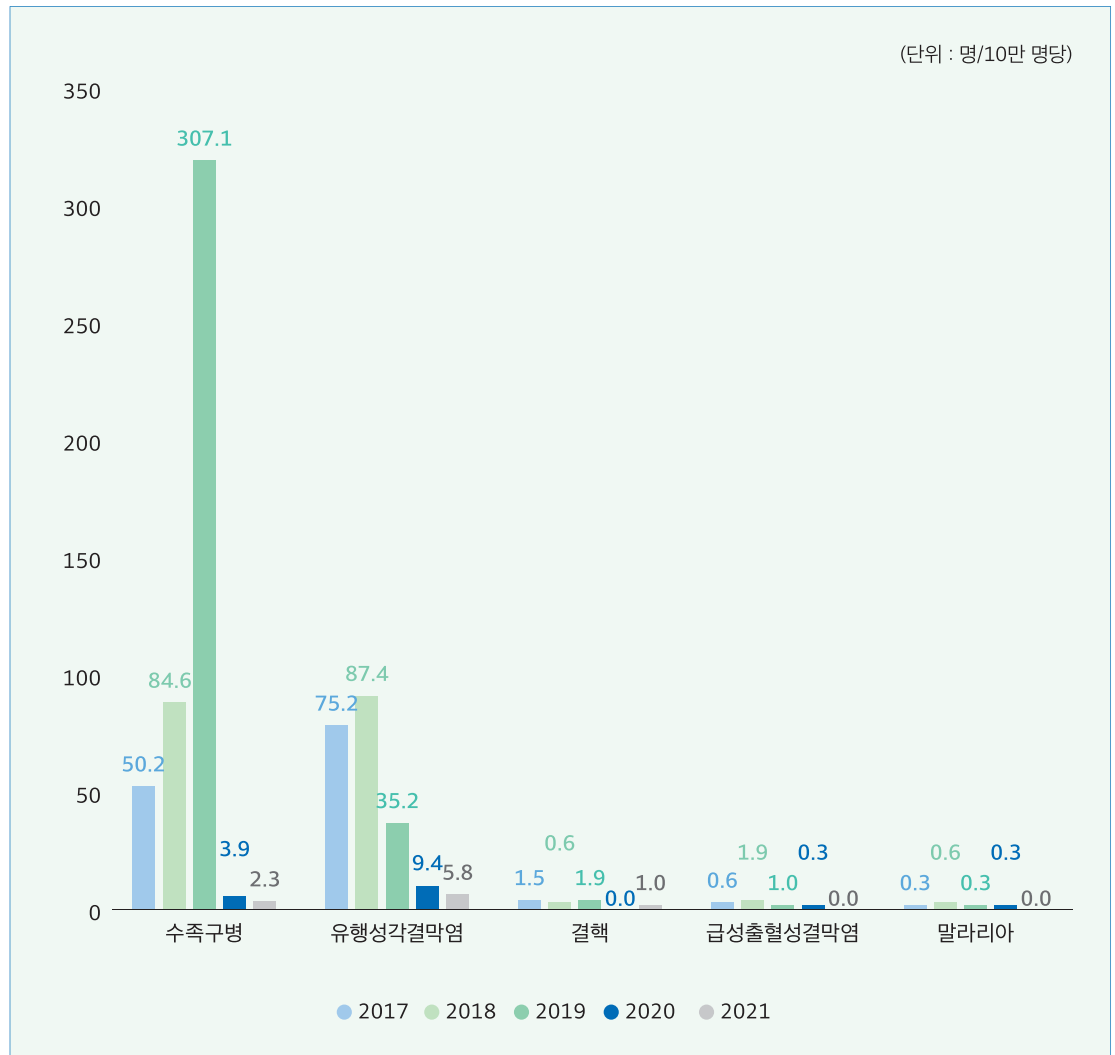
03 × 과거 5개년(2017~2021년도) 6~7월 학교 감염병 발생 현황

출처 :
인천광역시 교육청
교육행정정보시스템(NEIS)

· 2017~2021년도 6~7월 발생비율이 높은 감염병은 수족구병, 말라리아, 급성출혈성결막염, 유행성각결막염, 결핵 등의 순으로 나타남



- 2017~2021년도 6~7월 중에 발생비율이 높은 감염병 중 수족구병과 유행성각결막염은 발생률이 높은 군에 속하며, 결핵, 급성출혈성결막염, 말라리아는 발생률이 낮은 군에 속함.
- 수족구병은 2019년 6~7월에 인구 10만 명당 307.1명으로 가장 많은 환자가 발생하였고, 2020년 이후 환자 발생이 급격히 감소하였음.
- 유행성각결막염은 2017~2018년 6~7월에 인구 10만 명당 발생률이 각각 75.2명, 87.4명으로 높았고, 2019년 이후 감소하는 추세를 보였음.
- 2020~2021년의 경우, 코로나19 유행 동안 등교 제한(원격수업 병행)과 교육활동 제한 등으로 학생 및 교직원의 여러 감염병 노출 위험이 예년에 비해 상대적으로 낮았을 것으로 추측됨.

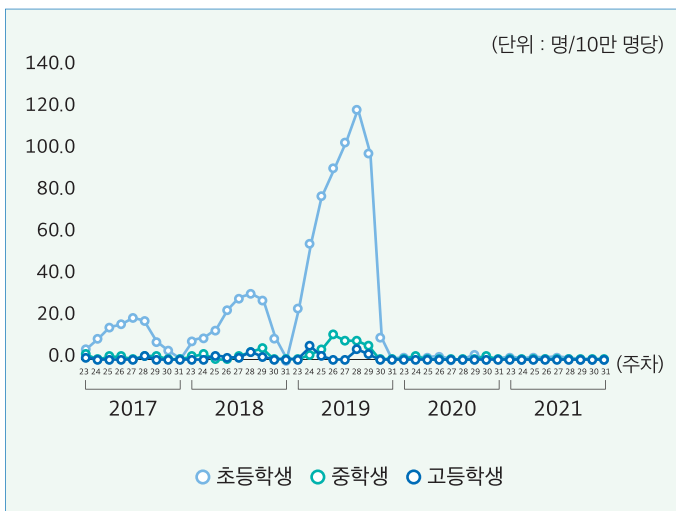
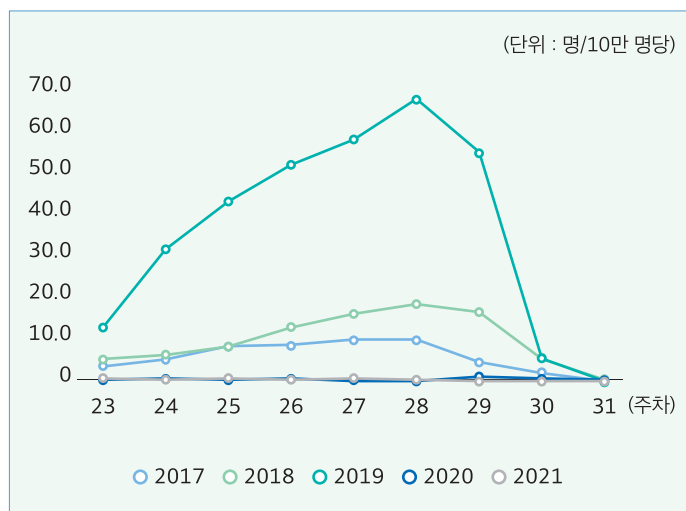


(단위 : 명, 명/10만 명당)

연도 구분	수족구병		유행성각결막염		결핵		급성출혈성결막염		말라리아	
	발생수	발생률	발생수	발생률	발생수	발생률	발생수	발생률	발생수	발생률
2017	165	50.2	247	75.2	5	1.5	2	0.6	1	0.3
2018	272	84.6	281	87.4	2	0.6	6	1.9	2	0.6
2019	967	307.1	111	35.2	6	1.9	3	1.0	1	0.3
2020	12	3.9	29	9.4	0	0.0	1	0.3	1	0.3
2021	7	2.3	18	5.8	3	1.0	0	0.0	0	0.0
전체	1,423	89.6	686	42.6	16	1.0	12	0.8	5	0.3

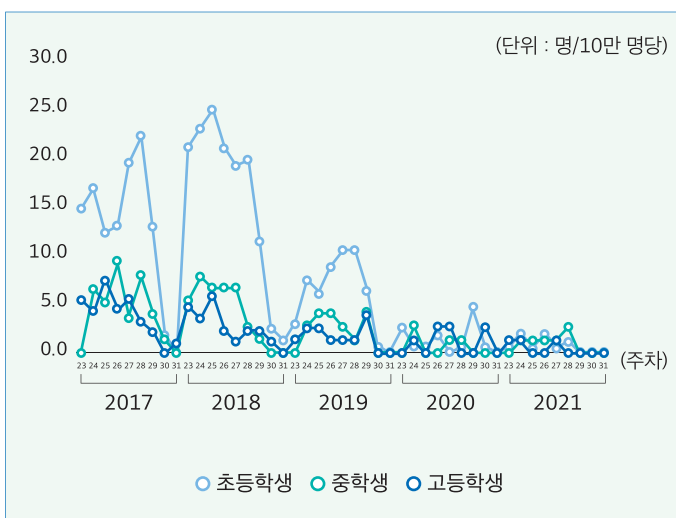
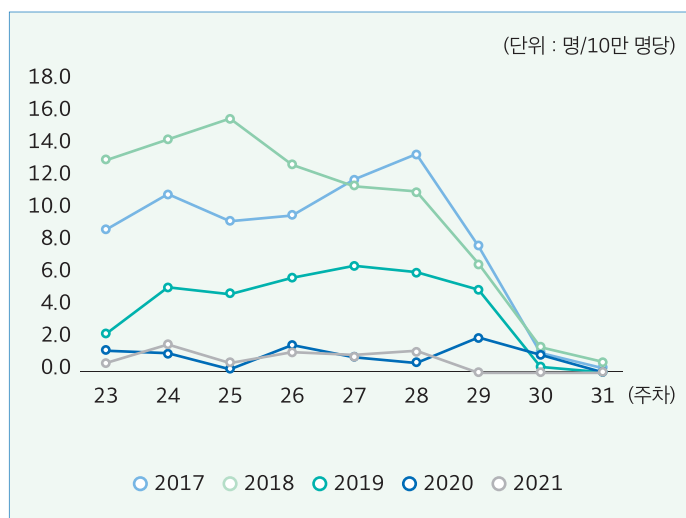
1. 수족구병

- 2019년 최다 환자 발생하였고 6월 초부터 7월 중순(23~28주)까지 증가추세를 보이며 초등학교에서 발생률이 높음
 - 초등학교 : 2019년 7월 둘째 주(28주차, 7.7~7.13)에 인구 10만 명당 발생률 117.7명으로 가장 높았음
 - 중학교 : 2019년 6월 넷째 주(26주차, 6.23~6.29)에 인구 10만 명당 발생률 12.0명으로 가장 높았음
 - 고등학교 : 2019년 6월 둘째 주(24주차, 6.9~6.15)에 인구 10만 명당 발생률 6.3명으로 가장 높았음



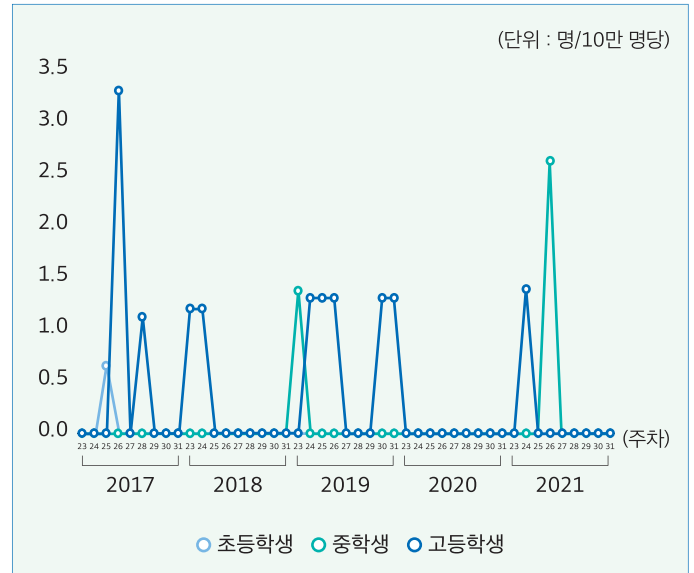
2. 유행성각결막염

- 6월 초부터 증가세를 보이며 7월 중순까지는 높은 발생률이 지속되고 초등학생에서 발생률이 높음
 - 초등학생 : 2018년 6월 셋째 주(25주차, 6.17~6.23)에 인구 10만 명당 발생률 24.5명으로 가장 높았음
 - 중학생 : 2017년 6월 넷째 주(26주차, 6.25~7.1)에 인구 10만 명당 발생률 8.8명으로 가장 높았음
 - 고등학생 : 2017년 6월 셋째 주(25주차, 6.18~6.24)에 인구 10만 명당 발생률 7.6명으로 가장 높았음



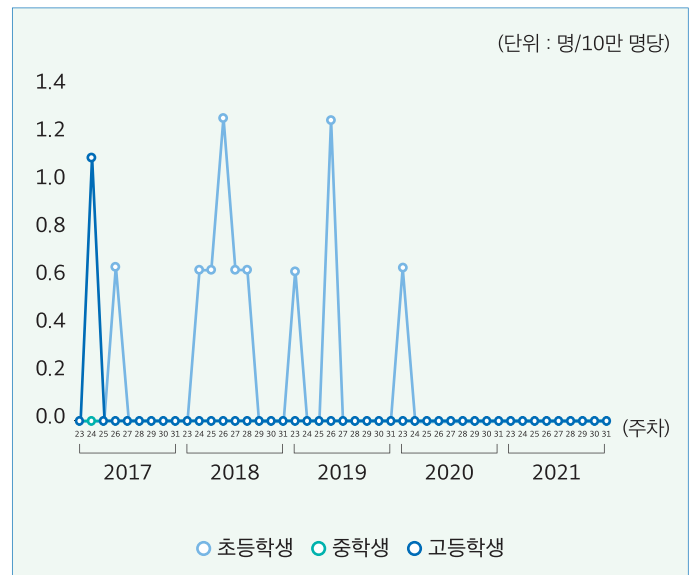
3. 결핵

- 매년 6~7월에 고등학생은 5명 이내로 환자가 꾸준히 발생하며, 초등학생은 2017년 1명, 중학생은 2019년 1명, 2021년 2명 발생하였음
- 초등학생 : 2017년 6월 셋째 주(25주차, 6.18~24)에 인구 10만 명당 0.6명 발생 이후 환자 발생 없었음
- 중학생 : 2019년 6월 첫째 주(23주차, 6.2~6.8)에 인구 10만 명당 1.3명 발생 이후 환자 발생 없었으나 2021년 6월 넷째 주(26주차, 6.20~6.26)에 인구 10만 명당 발생률 2.5명으로 가장 높았음
- 고등학생 : 2017년 6월 넷째 주(26주차, 6.25~7.1)에 인구 10만 명당 발생률 3.2명으로 가장 높았음



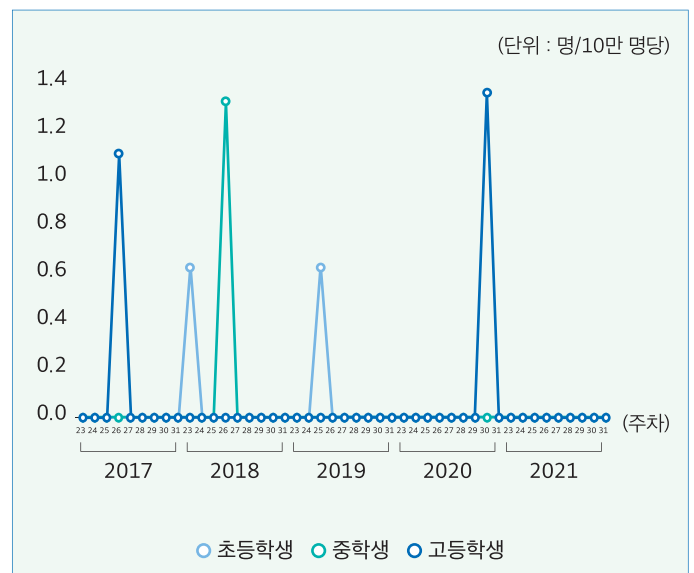
4. 급성출혈성결막염

- 매년 6~7월에 초등학생에서 1~2명 환자가 발생하며 고등학생은 2017년에 1명 발생함
- 초등학생 : 2018년 6월 넷째 주(26주차, 6.24~6.30)와 2019년 6월 넷째 주(26주차, 6.23~6.29)에 인구 10만 명당 발생률 각각 1.3명, 1.2명으로 6월 말에 높은 발생률을 보임
- 중학생 : 2017~2021년도 6~7월 환자 발생 없었음
- 고등학생 : 2017년 6월 둘째 주(24주, 6.11~6.17)에 인구 10만 명당 1.1명 발생 이후 환자 발생 없었음



5. 말라리아

- 2017년 고등학생 1명, 2018년 초등학생·중학생에서 각각 1명, 2019년 초등학생 1명, 2020년 고등학생 1명으로 매년 6~7월에 2명 이내로 발생함
- 초등학생: 2018년 6월 첫째 주(23주차, 6.3~6.9)와 2019년 6월 셋째 주(25주차, 6.16~6.22)에 인구 10만 명당 0.6명 발생하였음
- 중학생: 2018년 6월 넷째 주(26주차, 6.24~6.30)에 인구 10만 명당 1.3명 발생하였음
- 고등학생: 2017년 6월 넷째 주(26주차, 6.25~7.1)에 인구 10만 명당 1.1명, 2020년 7월 넷째 주(30주차, 7.19~7.25)에 인구 10만 명당 1.3명 발생하였음



04 × 2022년 5월 인천광역시 학교 감염병 발생 현황

출처 :

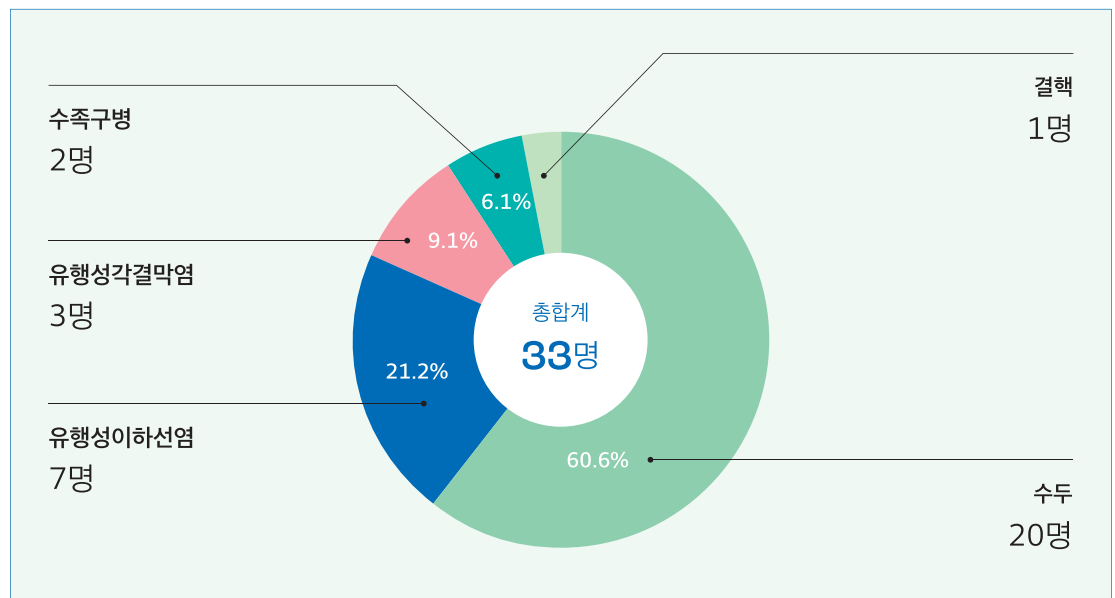
인천광역시 교육청
교육행정정보시스템(NEIS)

※ 코로나19는 NEIS에
신종감염병증후군으로
보고하고 있지 않아
현황 분석에서 제외함

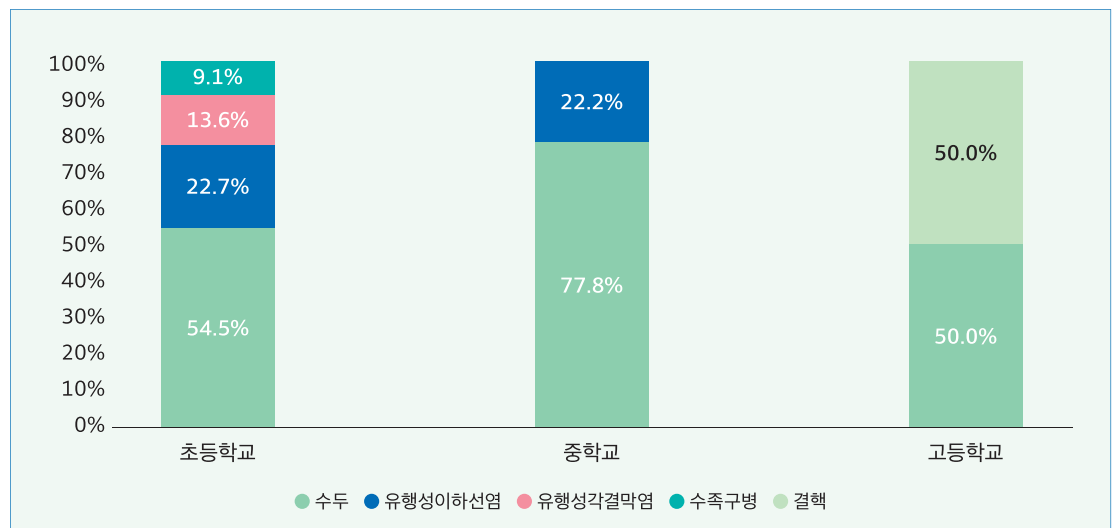
- 2022년 5월 학교 감염병은 수두, 유행성이하선염 발생 뚜렷

- 호발 순위가 높은 감염병들은 호흡기 비말 또는 직접 접촉을 통한 전파가 이루어져 밀집 공동 생활을 하는 학생들에게 쉽게 확산되는 특성이 있어 실내 마스크 착용, 올바른 손 씻기 등 개인 방역수칙 준수 당부

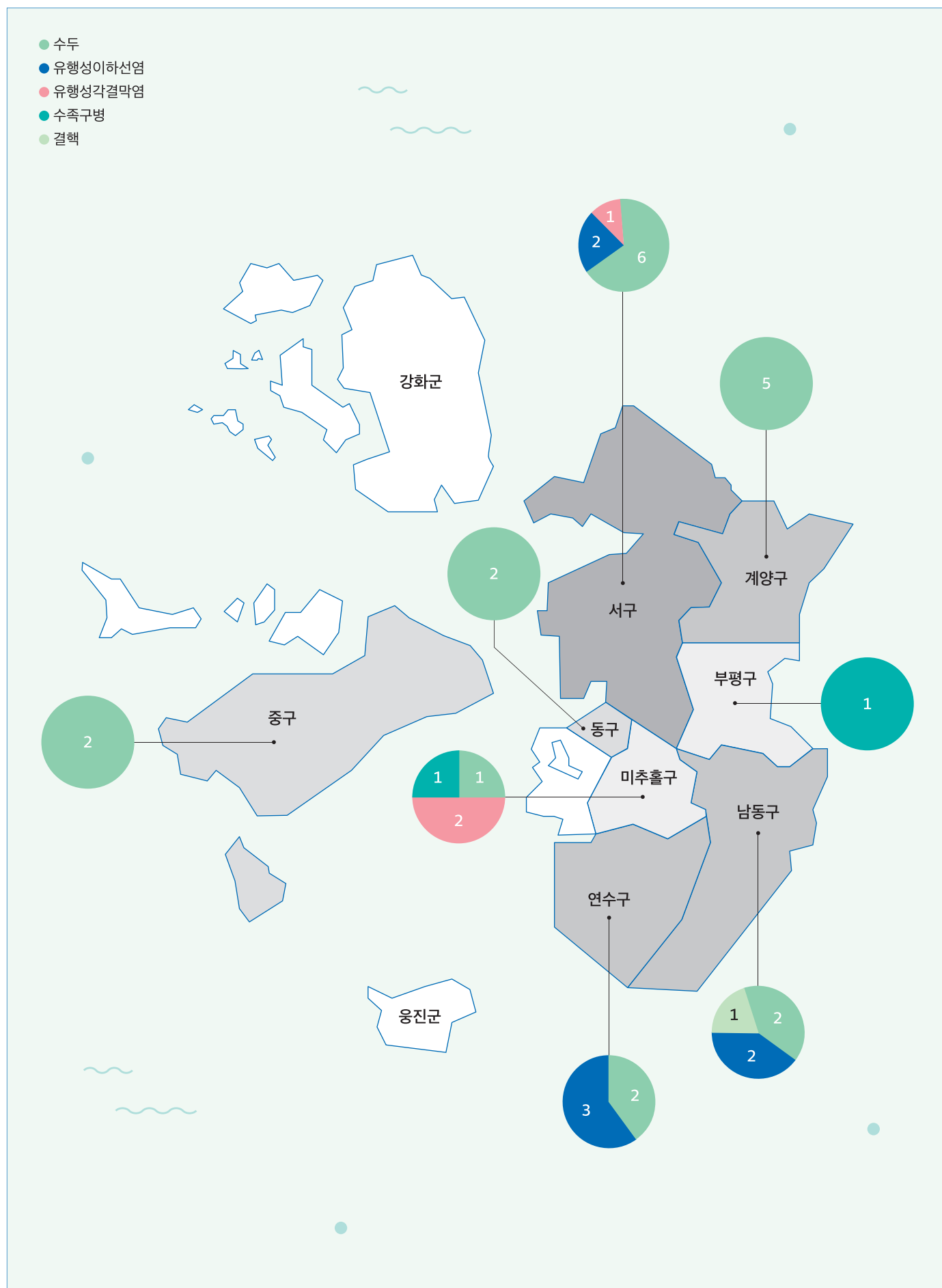
· 2022년 5월 학교 감염병은 수두(20명), 유행성이하선염(7명), 유행성각결막염(3명), 수족구병(2명), 결핵(1명) 순으로 발생



· 학교급별로 보면 초등학교에서 수두(12명), 유행성이하선염(5명), 중학교에서 수두(7명), 유행성이하선염(2명), 고등학교에서 수두·결핵(각각 1명) 순으로 발생



· 지역별로 보면 서구(9명), 남동구·연수구·계양구(각각 5명), 미추홀구(4명), 동구·중구(각각 2명), 부평구(1명) 순으로 발생



1. 인천광역시 학교 감염병 발생 현황

학생 수 및 발생률

학교 수(교)*	학생 수(명)	5월 발생 학생 수(명)	학생 10만 명당 발생률(명)
539	307,695	33	10.7

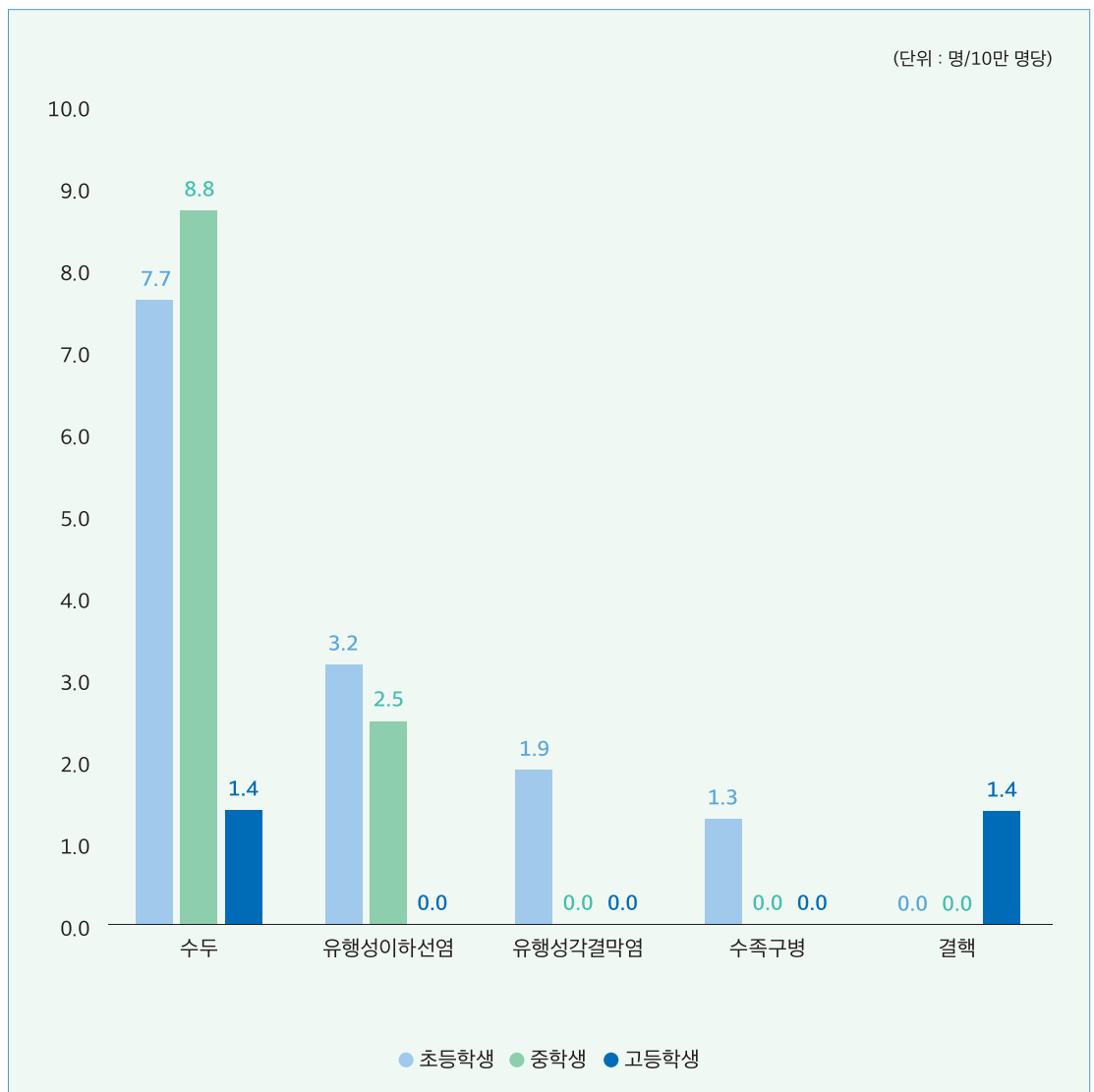
* 2022.4.1. 기준 인천광역시 교육청 학교 현황 중 초등학교, 중학교, 고등학교(특수학교 포함)

$$\text{발생률} = \frac{\text{나이스에 보고된 감염병(의심포함) 환자수}}{\text{총 학생 수}} \times 100,000$$

학교급별 감염병 발생 현황

(단위 : 명)

학교급	대상 학생 수	수두	유행성 이하선염	유행성 각결막염	수족구병	결핵	계
계	307,695	20	7	3	2	1	33
초	156,430	12	5	3	2	0	22
중	79,180	7	2	0	0	0	9
고	72,085	1	0	0	0	1	2



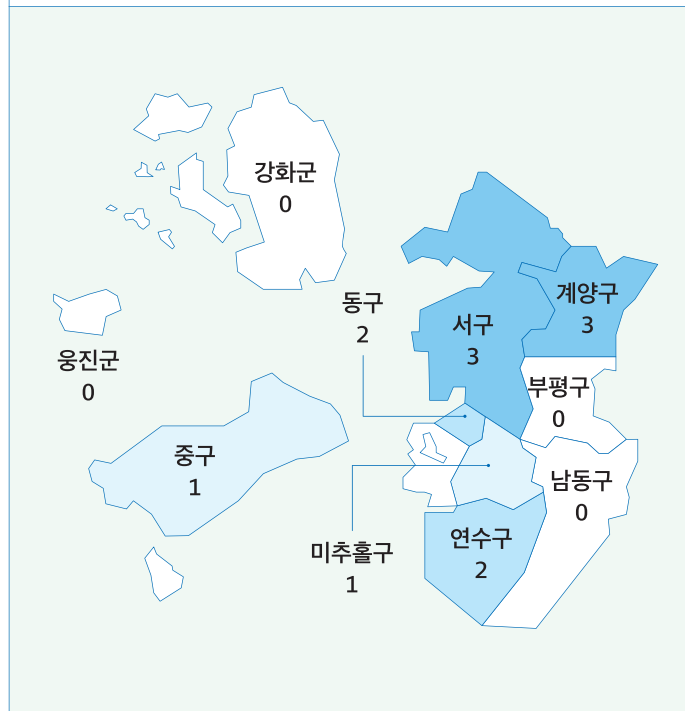
2. 지역별 소재 학교 주요 감염병 발생 현황

수두

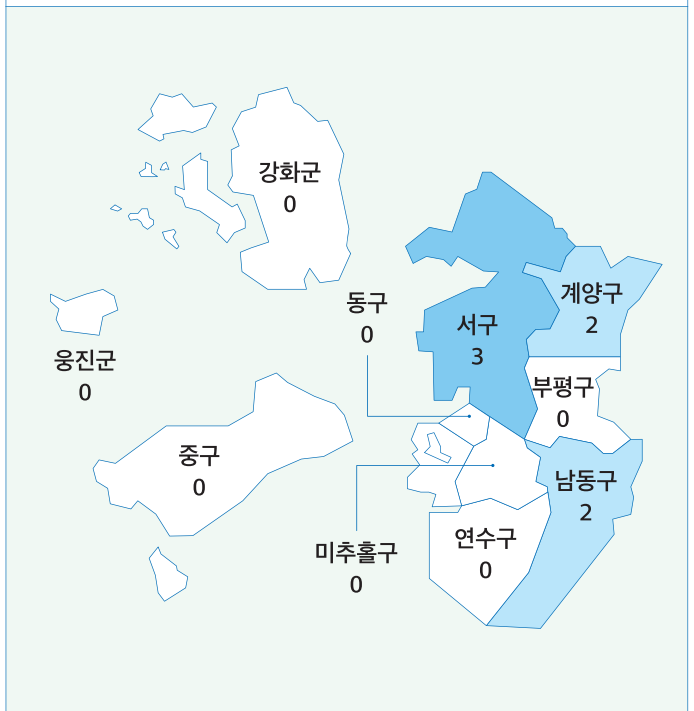
(단위 : 명)

학교급	인천	중구	동구	미추홀구	연수구	남동구	부평구	계양구	서구	강화군	옹진군
계	20	2	2	1	2	2	0	5	6	0	0
초	12	1	2	1	2	0	0	3	3	0	0
중	7	0	0	0	0	2	0	2	3	0	0
고	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

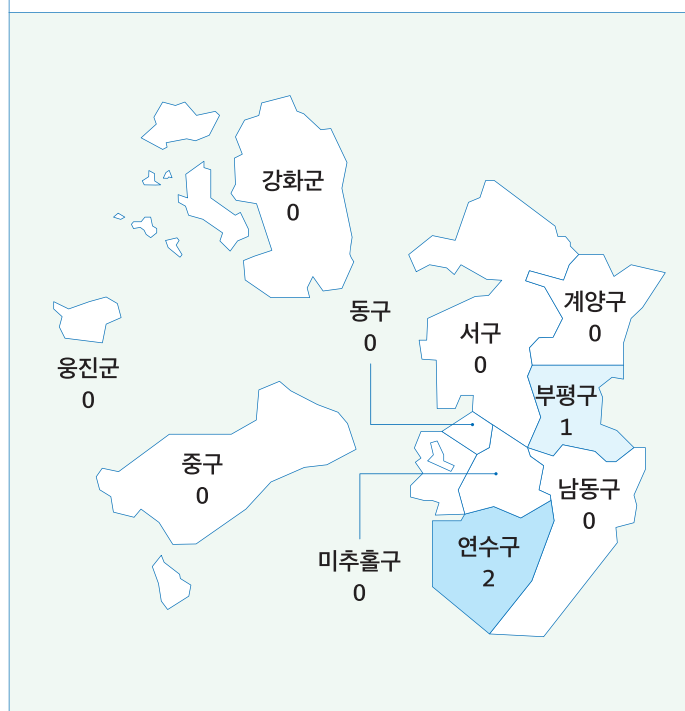
초등학생



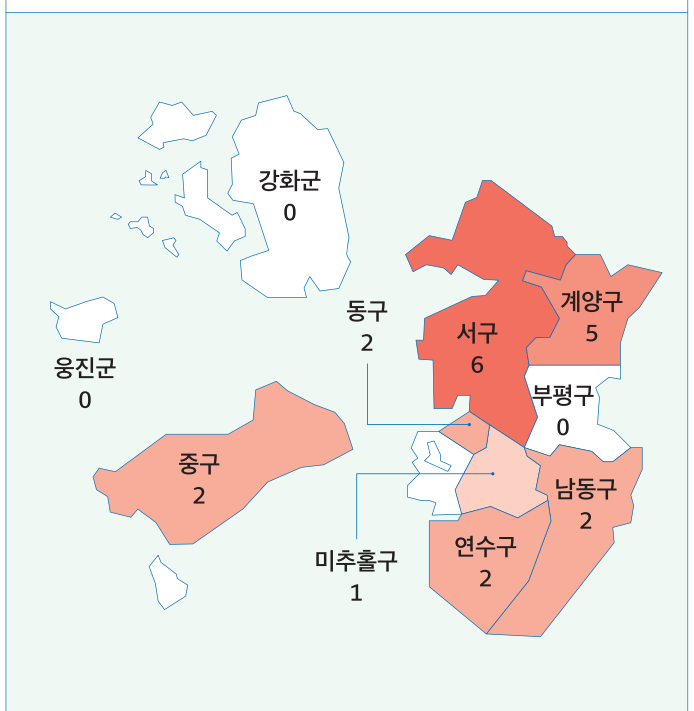
중학생



고등학생



전체

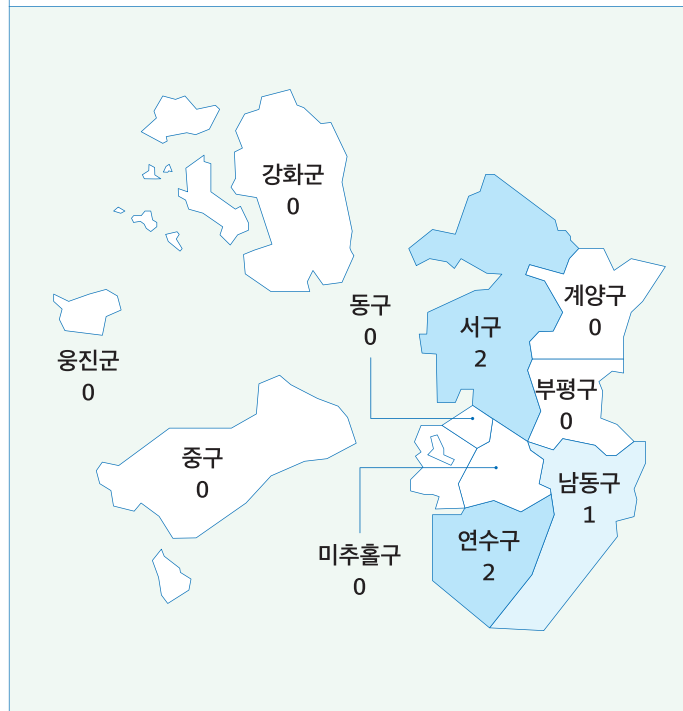


유행성이하선염

(단위 : 명)

학교급	인천	중구	동구	미추홀구	연수구	남동구	부평구	계양구	서구	강화군	옹진군
계	7	0	0	0	3	2	0	0	2	0	0
초	5	0	0	0	2	1	0	0	2	0	0
중	2	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
고	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

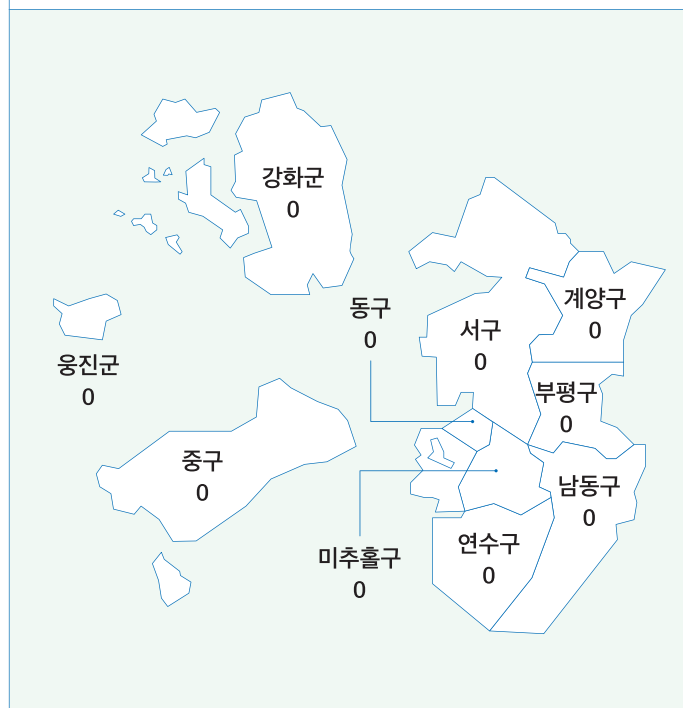
초등학생



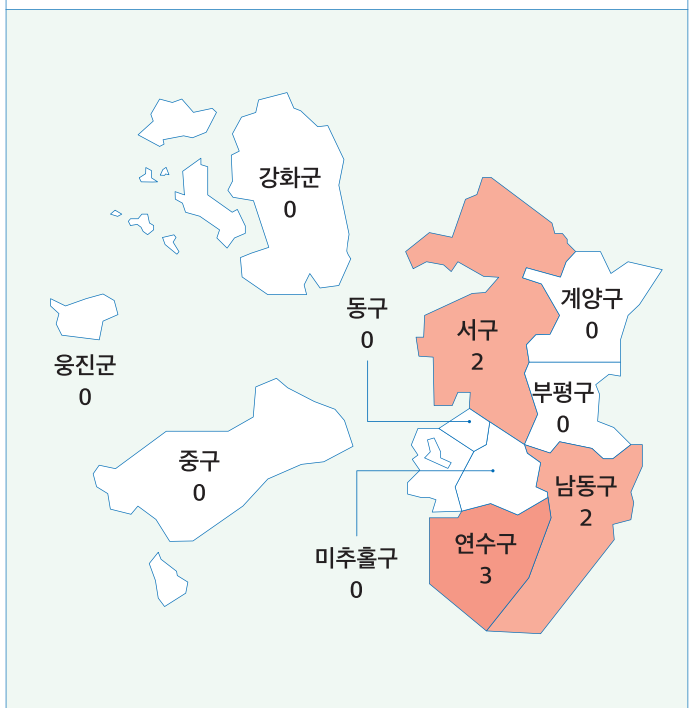
중학생



고등학생



전체



05 × 2022년 5월 코로나19 발생 동향

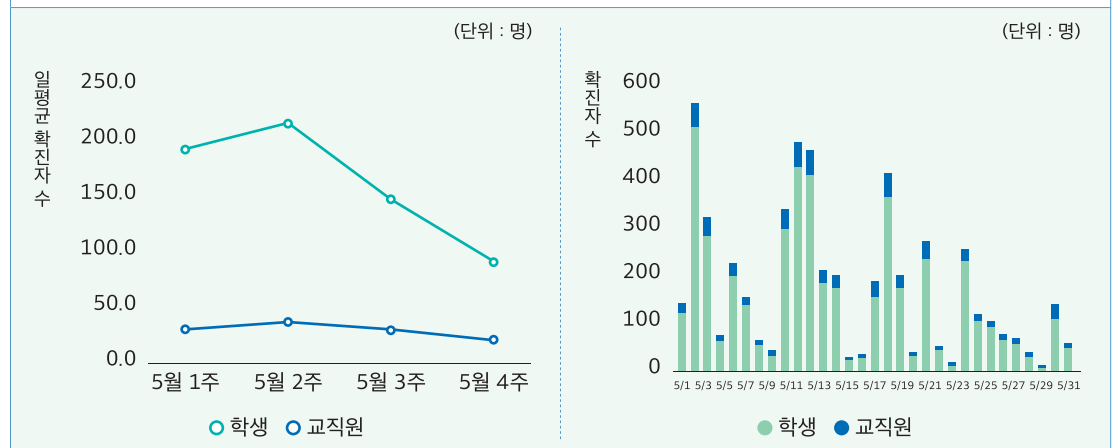
1. 인천광역시 코로나19 발생 동향

출처 :
인천광역시교육청

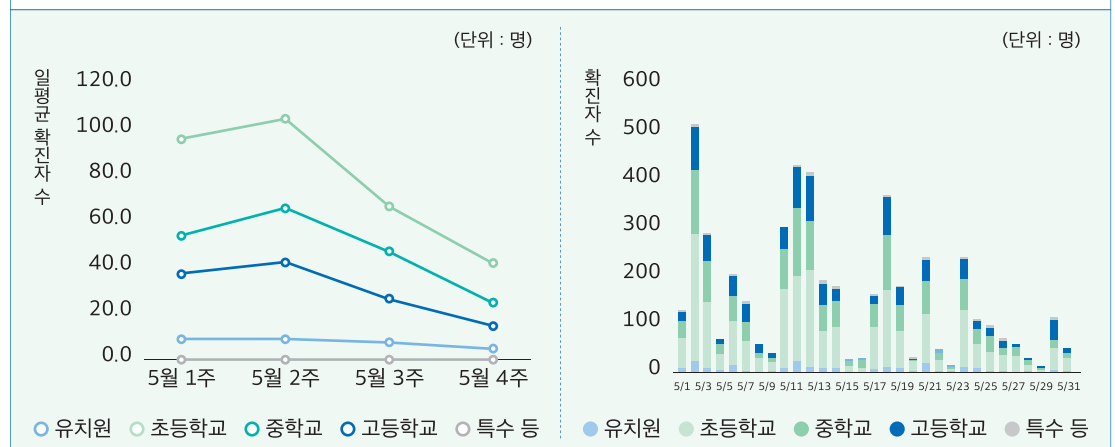
- 2020.1.20.~2022.5.31. 누적 확진자 152,616명 (학생 138,257명, 교직원 14,359명)
- 2022.5.1.~2022.5.31. 누적 확진자 5,350명 (학생 4,713명, 교직원 637명)

구분		5월 1주	5월 2주	5월 3주	5월 4주
주간 일평균 확진자 수(명)	전체	218.3	248.7	169.6	97.6
	교직원	22.6	28.9	22.6	11.7
	학생	195.7	219.9	147.0	85.9
	유치원	9.1	9.4	7.7	4.1
	초등학교	94.7	102.6	66.3	41.4
	중학교	53.6	64.3	45.6	24.9
	고등학교	37.1	42.1	26.1	13.9
	특수 등	1.1	1.4	1.3	1.6

5월 학생 및 교직원 코로나19 발생 현황



5월 학교급별 코로나19 발생 현황

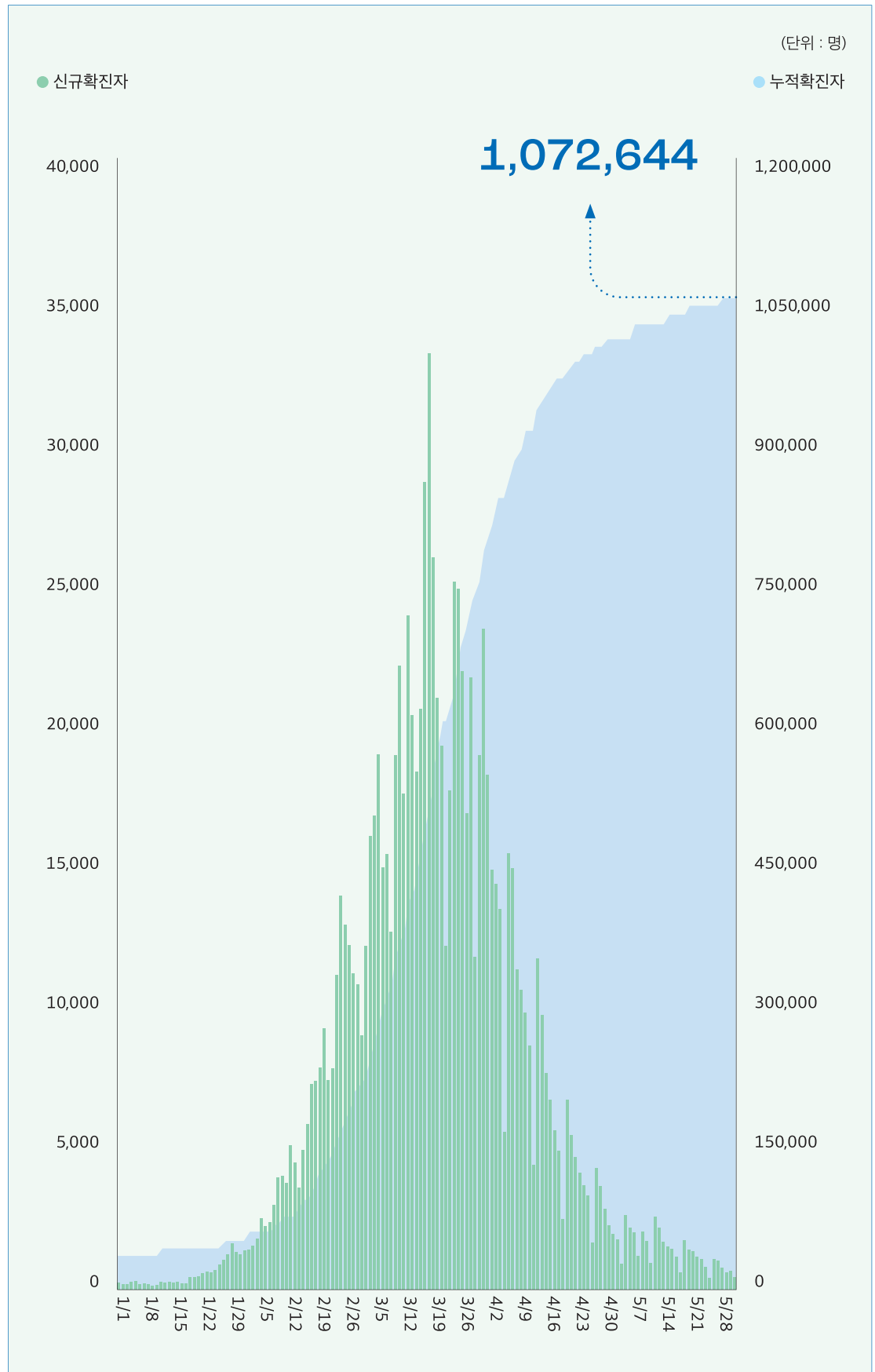


2. 인천광역시 코로나19 발생 동향

신규 확진자 누적 발생 추이

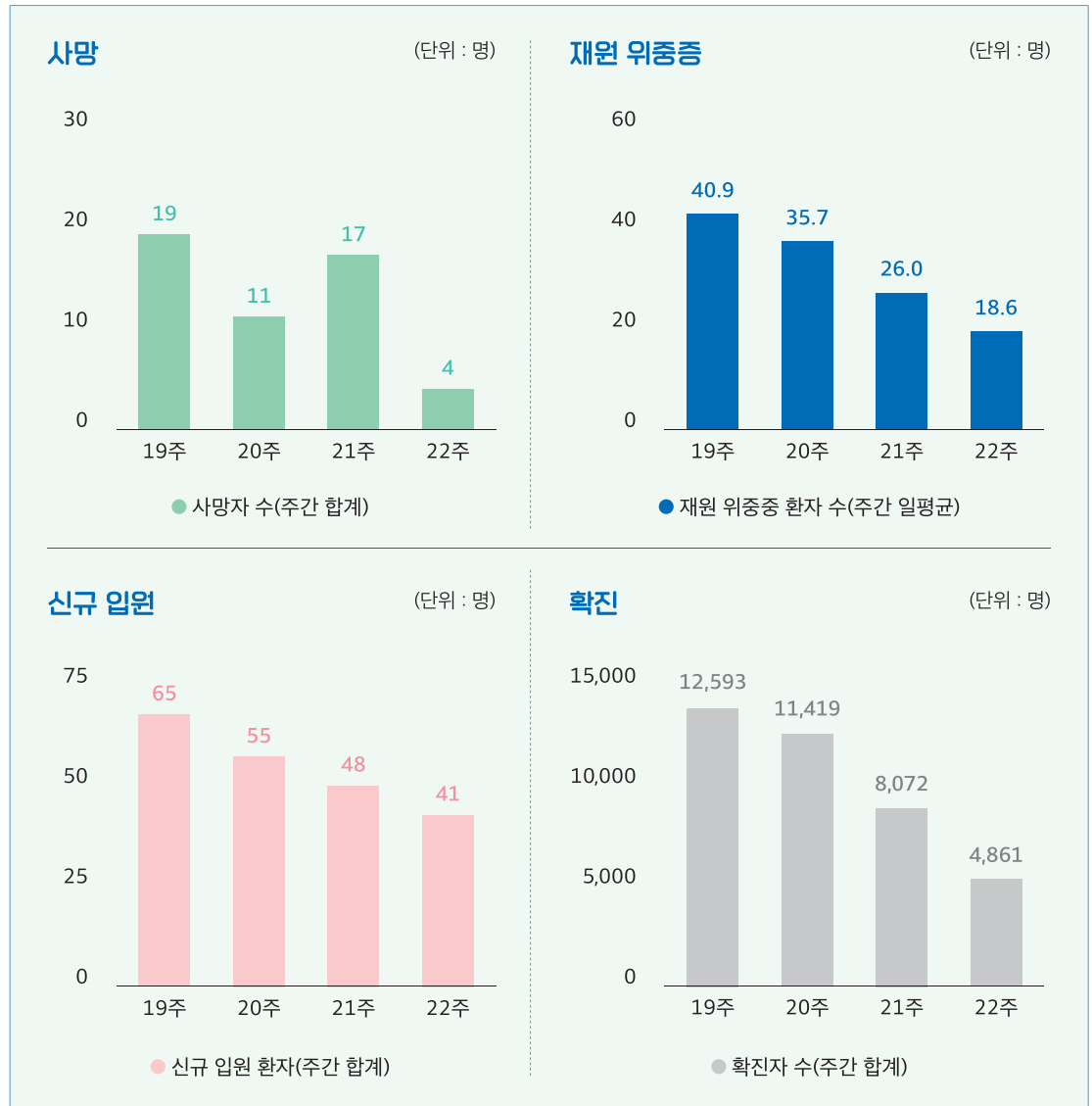
- 2020.1.20.~2022.5.31. 인천광역시 코로나바이러스감염증-19 확진환자 총 1,072,644명 발생
- 인구 10만 명당 발생률 : 36,381명

출처 :
인천광역시,
질병관리청 홈페이지



주간 발생 추이

	사망	재원 위중증	신규 입원	확진
5월 1~4주 일평균(명)	1.8	30.3	7.5	1,319.5



* **재원 위중증** : 고유량(high flow)산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적인대체요법) 등으로 격리 치료 중인 환자

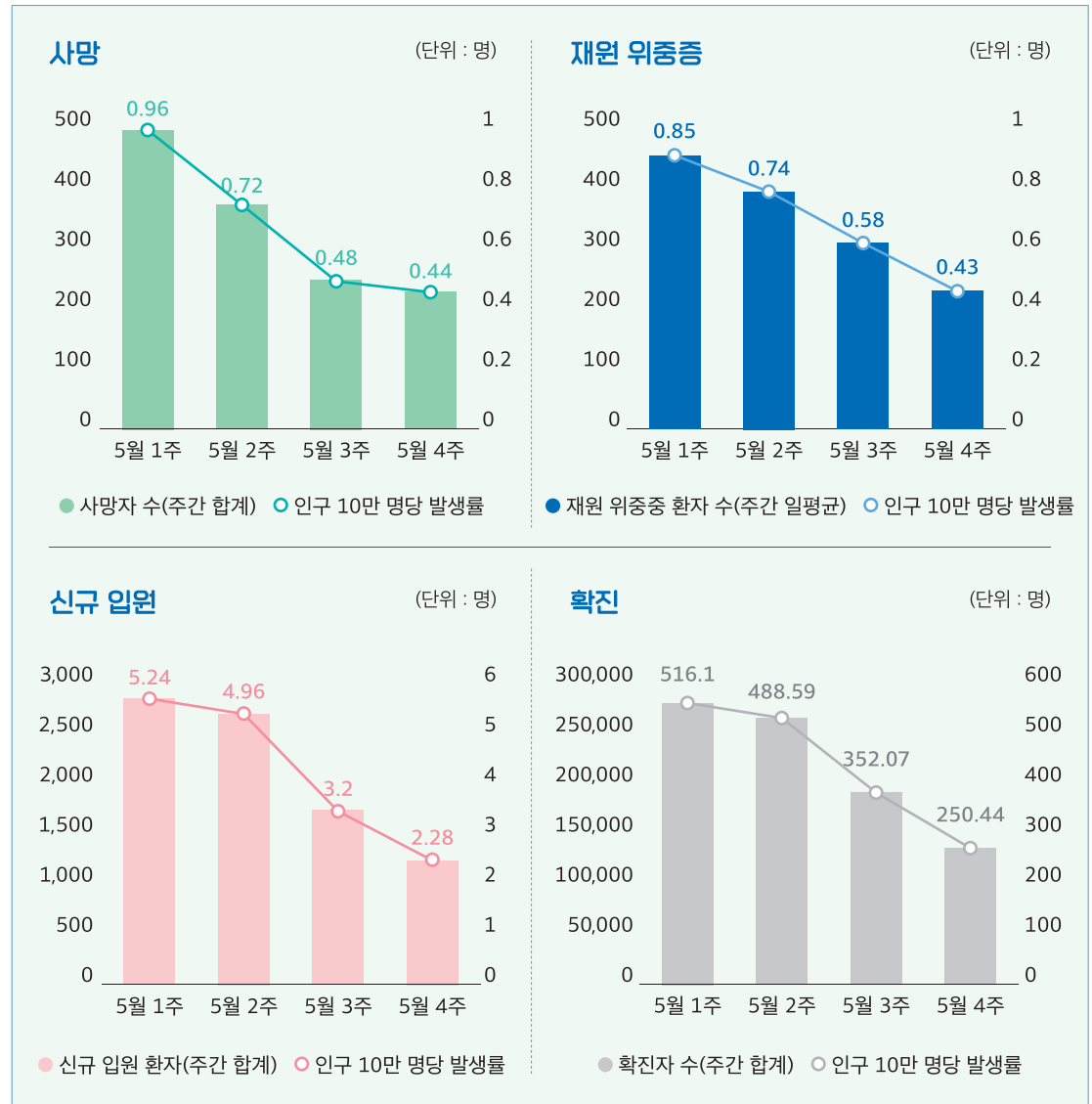
구분		5월 1주	5월 2주	5월 3주	5월 4주
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	1,790	1,626	1,145	684
	해외유입	9	5	8	10
	전체	1,799	1,631	1,153	694
주간 60세 이상 확진자 수(명)		2,519	2,125	1,425	775
60세 이상 확진자 비율(%)		20.0	18.6	17.7	15.9
주간 18세 이하 확진자 수(명)		2,395	2,313	1,559	872
18세 이하 확진자 비율(%)		19.0	20.3	19.3	17.9

3. 국내 코로나19 발생 동향

출처 :
질병관리청 홈페이지

주간 발생 추이

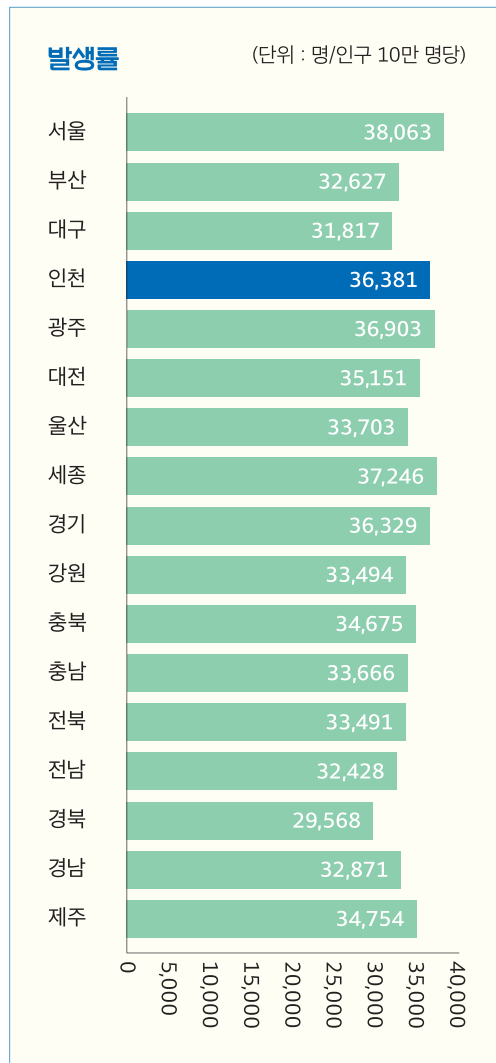
	사망	재원 위중증	신규 입원	확진
5월 1~4주 일평균(명)	45.8	325.2	289.3	28,751.7



구분		5월 1주	5월 2주	5월 3주	5월 4주
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	38,051	36,032	25,957	18,444
	해외유입	32	21	23	33
	전체	38,083	36,053	25,980	18,477
주간 60세 이상 확진자 수(명)		58,557	50,156	33,983	21,978
60세 이상 확진자 비율(%)		22.0	19.9	18.7	17.0
주간 18세 이하 확진자 수(명)		50,865	50,604	35,765	25,863
18세 이하 확진자 비율(%)		19.1	20.1	19.7	20.0

전국 시도별 발생 현황

2022.6.1. 0시 기준 (단위 : 명, %)

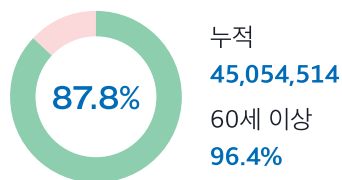


지역	누적 확진자 수	전국 비율	누적사망자수
전국	18,119,415	100.0%	24,197
서울	3,619,622	20.0%	4,829
부산	1,093,144	6.0%	2,133
대구	758,960	4.2%	1,330
인천	1,072,644	5.9%	1,392
광주	531,998	2.9%	557
대전	510,488	2.8%	696
울산	378,006	2.1%	339
세종	138,516	0.8%	35
경기	4,928,182	27.2%	6,221
강원	515,300	2.8%	850
충북	553,910	3.1%	725
충남	713,464	3.9%	956
전북	598,434	3.3%	872
전남	594,340	3.3%	461
경북	776,628	4.3%	1,362
경남	1,089,412	6.0%	1,244
제주	235,203	1.3%	179
검역	11,164	0.1%	16

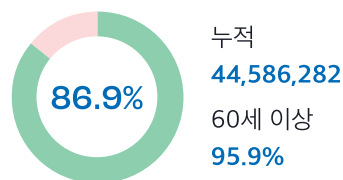
예방접종현황

2022.6.1. 0시 기준

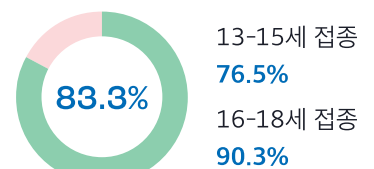
1차 접종



2차 접종

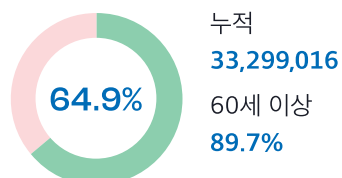


청소년 접종률

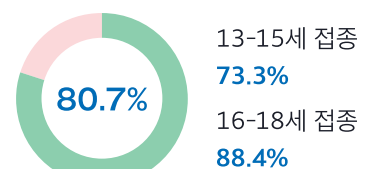
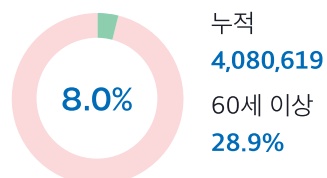


1차 접종

3차 접종



4차 접종



2차 접종

4. 국외 코로나19 발생 동향

전 세계 확진자 발생 규모

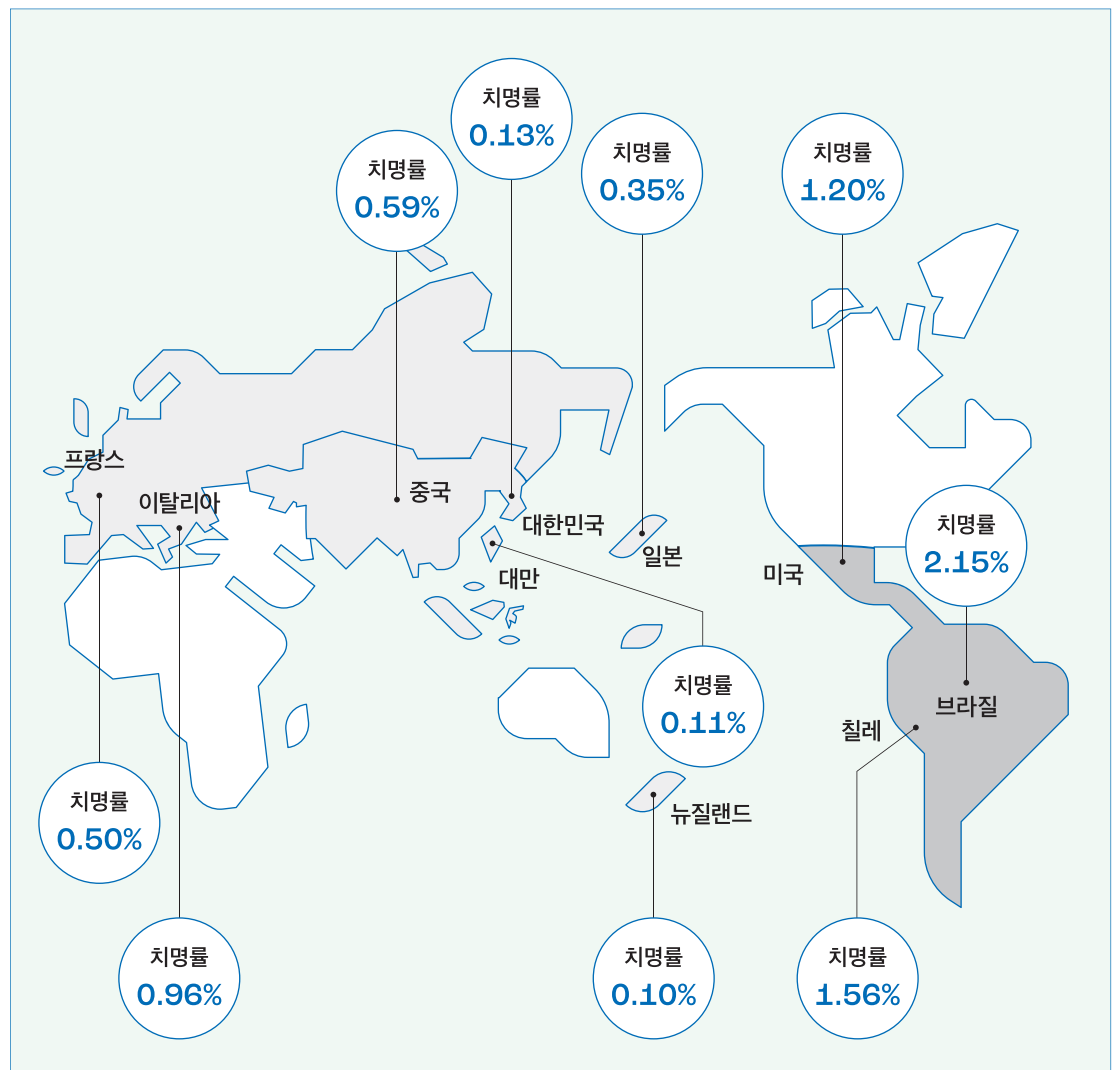
- 누적 총 529,698,736명, 사망 6,292,503명 발생
- 지난 1달간(5.1.~5.31.) 일평균 신규 확진자 521,474명, 사망 1,715명 발생

주요 10개국 발생 현황

2022.6.1. 0시 기준 (단위 : 명, %)

출처 :
<https://ourworldindata.org/covid-cases>

지역	누적 확진자(명)	누적 사망자수(명)	치명률(%)
미국	84,210,815	1,007,032	1.20%
대만	2,032,983	2,255	0.11%
일본	8,838,747	30,619	0.35%
브라질	31,019,038	666,676	2.15%
이탈리아	17,421,410	166,697	0.96%
프랑스	29,573,524	148,396	0.50%
대한민국	18,119,415	24,197	0.13%
뉴질랜드	1,170,815	1,140	0.10%
칠레	3,702,941	57,892	1.56%
중국	883,995	5,226	0.59%

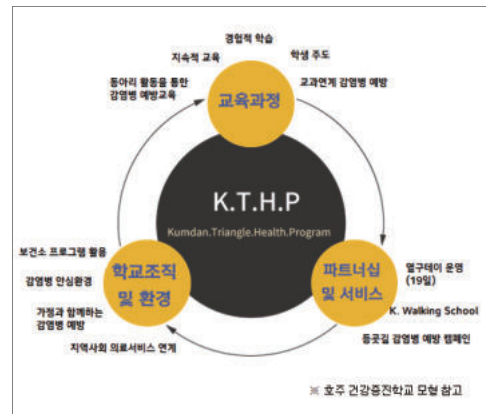


06 × 2022년 감염병 안심학교 소개

① 검단중학교

2022년 인천광역시교육청에서는 학교 감염병 4개년 종합대책의 일환으로 전국 최초로 『감염병 안심학교』를 운영하고 있다. 감염병 안심학교란 ‘건강과 배움을 잇는 감염병 없는 건강하고 안전한 학교’로 학교 스스로 건강문제를 진단하고 교육과정과 연계된 감염병 예방 및 대응 프로그램을 계획하고 운영하는 현장 중심의 상향식 의사결정 역량을 갖춘 학교를 말한다.

그중 검단중학교는 교육과정, 학교조직 및 환경, 파트너십 및 서비스의 3가지 요소를 고루 접목한 K.T.H.P (Kumdan Triangle Health Program)을 운영하고 있다. (호주 건강증진학교 모형 접목)



교육과정

국어과에서는 감염병 소재로 창의적 글쓰기, 수학과에서는 코로나19 속 수학원리 탐구 및 수학 골든벨 진행, 과학과에서는 내 몸의 세균을 관찰하고 종이비누 만들기, 혈액형 판정을 통해 면역 알아보기, 도덕과에서는 우리 학교, 우리 동네의 감염병 취약 구역을 찾아 개선책 수립하기 등의 활동을 진행하였다. 영어과에서는 감염병 관련 article 함께 읽기, 역사과에서는 역병 골든벨, 미술과에서는 감염병 관련 발상과 표현 대회 개최, 기술 가정에서는 빅데이터를 이용한 감염병 정복하기, 진로에서는 코로나 시대 이후의 새로운 직업 탐색하기 등 모든 교과에서 감염병과 연계한 교육 프로그램을 운영하고 있다.

학교조직 및 환경

매달 19일에는 열구데이 (열려라 감염병정보, 구하라 나의 건강) 를 운영하며 지속적인 감염병 예방 교육을 실시하고 있다. 또한 지역사회와 연계하여 인천시 감염병 전문가를 초빙하여 학부모와 교직원을 대상으로 “다음 감염병을 대비하기 위해 학교는 무엇을 해야하는가?”를 주제로 연수를 진행할 예정이다.

파트너십 및 서비스

또한 워크온 어플을 이용하여 “바른 생활 루틴이를 찾아라”- K.walking school을 운영하며 점심시간에는 학생과 교사가 함께 운동장에서 걷기 운동을 하며 면역력을 높이기 위한 프로그램을 운영하고 있다. 또한 메타버스를 이용한 가상세계에서 감염병 대응교육을 실시하는 등 다양한 에듀테크를 접목하여 감염병 안심학교가 구축되도록 노력하고 있다.

이 외에도 감염병 예방주간을 운영하며 등굣길 캠페인을 실시하고 감염병 예방 책갈피 만들기 대회 등 다양한 행사를 진행하며 일회성 교육이 아닌 모든 교육과정에 접목되어 학생과 교직원이 함께 안심하고 다닐수 있는 학교가 되도록 지속적인 감염병 예방 및 대응 프로그램이 진행되고 있다.

열구데이(매달19일)



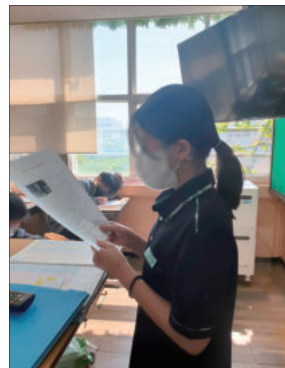
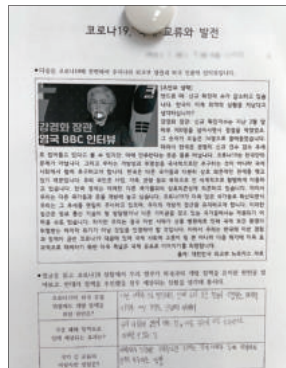
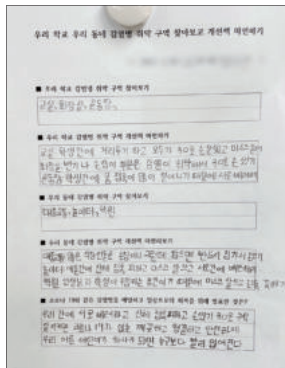
K. Walking school - 바른생활 루틴이를 찾아라!



수학 - 코로나19 수학 속 원리 탐구 및 골든벨



도덕 - 우리 동네와 학교의 감염병 취약구역 찾아 개선책 수립하기



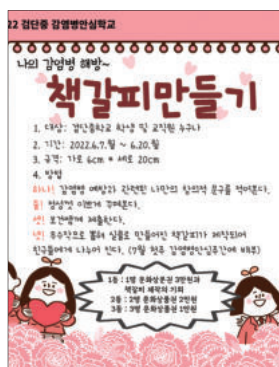
과학- 올바른 손씻기를 위한 종이비누 만들기



코로나19 이후 창의적 글쓰기



감염병 해방 책갈피만들기



2022. 07호

요즘결핵 질병관리청 KDCA



뿌결이의 요즘결핵 #3 잠복결핵감염 바로알기

결핵환자의 가족접촉자, 잠복결핵감염 예방하기

가족 중 결핵환자가 있으면
잠복결핵감염 검진 받고 결핵예방하세요!

2022. 07호

요즘결핵 질병관리청 KDCA



매일, 같은 공간 가족끼리 접촉·전파되기 쉬운 결핵

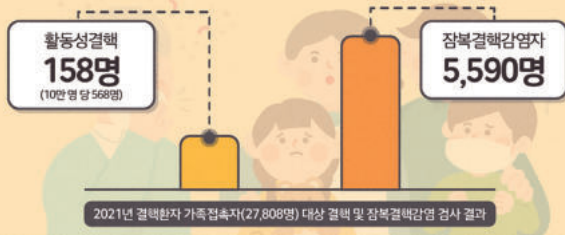


여러분, 가정의 달 5월이에요.
오늘은 가정의 달을 맞아 결핵환자 가족이라면
꼭 알고 있어야 하는 결핵예방 정보를 가져왔어요.
결핵균은 기침, 대화 등을 통해 공기 중으로
전파되기 때문에, 같은 공간에서 생활하는 가족에게
결핵균이 전파되기 쉬워요.

2022. 07호

요즘결핵 질병관리청 KDCA

결핵환자 가족 중 27.3% 잠복결핵감염



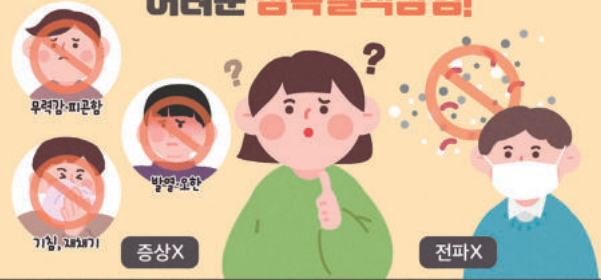
결핵 환자의 가족접촉자*는 결핵 발병 위험이
일반 인구 집단에 비해 약 13배나 높은데요.
2021년 결핵환자 가족접촉자의 검진 결과에 따르면
결핵 발병 위험이 가장 높고, 다른 집단에 비해
잠복결핵감염률도 높아 철저한 관리가 필요해요.

*가족접촉자란? 치료 시작 기준, 3개월 이전부터 같은 주거 공간에서 생활한 가족 및 동거인
출처 : 질병관리청 질병부건통한관리시스템(2021)

2022. 07호

요즘결핵 질병관리청 KDCA

감염 여부를 확인하기 어려운 잠복결핵감염!



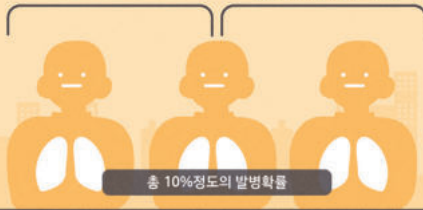
잠복결핵감염은 결핵균에 감염됐지만,
몸 속에 들어온 결핵균이 잠자고 있는 상태로
증상이 전혀 없다는 것이 특징이에요.
하지만, 면역력이 약해지면,
결핵으로 발병할 수 있다는 위험요소가 있어요.

2022. 07호

요즘결핵 질병관리청 KDCA

잠복결핵감염자 모두 결핵으로 이어지지는 않지만, 언제든지 발병할 수 있어요!

5%는 감염 후 2년 이내에 나머지 5%는 평생에 걸쳐 나타남
면역력이 약해지는 시기 등에 발병



여기서 잠깐! 잠복결핵감염을 진단 받았다고 해서 모두 활동성 결핵이 되는 것은 아니지만, 결핵균에 감염되면 2년 이내 5%, 그 이후 평생에 걸쳐 5% 정도 발병하여 총 10% 정도가 결핵으로 발병할 수 있어, 잠복결핵감염으로 진단받았다면, 치료를 꼭 받으세요.

2022. 07호

요즘결핵 질병관리청 KDCA

치료를 통해 결핵 발병을 예방할 수 있는 잠복결핵감염



가족 중에 결핵환자가 있으면 가족접촉자 검진을 꼭 받고, 잠복결핵감염으로 진단되면 치료를 받아 예방하는 것이 중요해요. 가족접촉자가 전문가의 권고에 따라 잠복결핵감염 치료를 완료하면 86%의 결핵 예방 효과가 있어요.

2022. 07호

요즘결핵 질병관리청 KDCA

결핵환자 가족접촉자라면 조기 검진 및 치료로 결핵 예방하기!



국가에서는 결핵환자 가족접촉자의 결핵 감염 여부를 조기에 확인·치료하기 위한 '가족접촉자 검진 사업'을 시행하고 있어요. 결핵환자의 가족이라면 전국 553개의 지정 검진의료기관에서 무료로 결핵 및 잠복결핵감염 검진과 치료를 받을 수 있으니, 잊지 말고 꼭 받으세요!

출처: 결핵ZERO 홈페이지

2022. 07호

요즘결핵 질병관리청 KDCA

가족 모두의 건강을 위해 잠복결핵감염 미리 예방하고 치료하기!

여러분 오늘은 결핵환자의 가족이라면 꼭 알아야 할 잠복결핵감염에 대해 알아보아요. 결핵 증상이 없다고 해서 검진을 받지 않고 그냥 지나치면 안되지요? 미리 알고 예방하면 충분히 치료할 수 있는 잠복결핵감염! 잊지 말고 조기 검진 및 치료를 통해 결핵 확산 방지에 동참해주세요!



인천광역시교육청 학교 감염병 월간 소식

2022. 6월

Vol.02

