

전 세계 홍역 유행 중, 해외여행 전 접종! 여행 후 발열, 발진 있으면 홍역 의심!

- 최근 국내 홍역 환자(18명) 중 베트남 방문력 환자가 13명(1차 백신접종 이전 시기 영아 4명 포함, '24.12~'25.3.6.)
- 면역체계 취약한 1세 미만 영유아는 홍역 유행국가 방문 자제, 불가피한 경우 반드시 백신 접종 후 출국
- 해외여행 후 발열 동반 기침, 콧물, 결막염 등 증상이 있는 경우 홍역 의심 진료

질병관리청(청장 지영미)은 전 세계적으로 홍역이 유행*하고 있고, 특히 최근 국내에서 발생한 환자 18명 중 13명이 베트남 방문력이 있음을 고려하여 베트남 등 해외 방문을 계획중인 경우 백신 접종 등 주의를 당부하였다.

국내 홍역 환자는 '24년 총 49명, '25.3.6일 기준 총 16명이 발생하였으며, 모두 해외여행을 다녀오거나, 국내에서 환자와 접촉하여 감염된 사례이다. 특히 '24년 12월 2명과 금년 3월까지 발생한 확진자 중 13명은 베트남을 다녀왔다.

* ('22년) 약 17만 명, ('23년) 약 32만 명, ('24년) 약 33만 명 ('25.2.11. 기준 WHO)

** '24.12.1.~'25.3.6. 환자 18명중 13명(베트남 방문력), 5명(국내에서 환자 접촉)

【 '24-'25년 월별 국내 홍역 환자 발생 현황(신고일 기준, 단위: 명) 】

소계	2024년												2025년			
	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	소계	1월	2월	3월
49	1	10	4	24	8	0	0	0	0	0	0	2	16	2	7	7

【 최근 10년('16~'25년) 홍역 환자 발생 현황(단위: 명) 】 *()베트남 유입 확진자

2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	2024년	2025년 (25.3.6.기준)
18 (0)	7 (1)	15 (1)	194 (47)	6 (3)	0 (0)	0 (0)	8 (0)	49 (2)	16 (11)

※ 국내 홍역 환자('24년~'25.3.6.)는 모두 해외유입 또는 해외유입 관련 환자

- (해외유입, 29건) 발진 발생 21일 내 해외여행력, 해외 유행 중인 유전자형(B3 혹은 D8)인 경우
 - * 베트남13, 우즈베키스탄6, 카자흐스탄3, 말레이시아2, 태국2, 아제르바이잔1, 남아프리카공화국1, 러시아1
- (해외유입 관련, 36건) 국외 또는 국내에서 홍역 환자와 접촉하거나, 해외에서 유행 중인 유전자형(B3 혹은 D8)인 경우

‘24년 12월 이후 베트남 방문력을 가진 홍역 환자 13명은 1명을 제외하고 모두 홍역 백신 접종력을 모르거나, 없는 사람들이다. 연령은 0세(3명)부터 50대까지 다양한데, 특히 4명은 1차 홍역 백신 접종 시기(12~15개월) 이전 영아이다. 체류 기간은 최소 5일에서 최대 1.5개월이었고, 귀국 후 홍역 증상인 발열을 동반한 기침, 콧물 등 증상을 보이다가 발진이 발생하였다.

【 표 1. ‘24.12월~’25.3.6. 베트남 방문 홍역 환자 사례 】

연번	연령대	체류지	방문시기	체류기간	접종력
1	30대	하노이	‘24.11월	1주 미만	모름
2	0세(9개월)	호치민	‘24.11월 말-12월	1~4주	없음
3	30대	호치민	‘24.12월	1~4주	모름
4	50대	나트랑	‘25.1월	1주 미만	모름
5	20대	하노이등	‘24.12월-’25.1월	4주 이상	없음
6	1세(12개월)	호치민·호이안	‘25.1월-2월	4주 이상	없음
7	0세(7개월)	호치민	‘25.1월-2월	4주 이상	없음
8	40대	호치민	‘25.2월	1주 미만	없음
9	30대	다낭	‘25.1월-2월	1~4주	모름
10	7세	나트랑	‘25.1월-2월	4주 이상	없음
11	1세(13개월)	호치민	‘25.2월	1주	모름
12	40대	다낭·호이안	‘25.1월-2월	1주 미만	모름
13	20대	다낭	‘25.1월	1주 미만	2회

세계보건기구(WHO) 자료에 따르면 전세계적으로 홍역이 유행중으로, ‘24년 홍역환자 수는 약 33만 명*이며(‘25.2.11. 기준) 유럽, 중동, 아프리카 순으로 많고, 우리나라 사람들이 많이 여행하는 동남아시아, 서태평양지역에서도 많이 발생하고 있다(표 2 참고).

【 표 2. 세계보건기구(WHO) 지역별 홍역 환자 수 】

지역	홍역 환자수 ¹⁾		비교 (전년 동기 대비 환자수)
	2023년	2024년	
전 세계	321,890	334,717	1.0배
아프리카	73,443	85,745	1.2배
아메리카	73	461	6.3배
중동	90,855	92,425	1.0배
유럽	60,945	108,200	1.8배
동남아시아	90,832	36,824	0.4배
서태평양	5,742	11,062	1.9배

1) 각국 보고 기준(실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상기준에 합당한 환자)

※ 자료원: WHO, Immunization Data Portal(‘25.2.11. 보고자료, 보고지연 상황 고려 필요)

참고로 서태평양지역의 홍역 환자는 '24년 기준 11,062명이 발생하였는데 지역별로는 필리핀이 4,001명으로 가장 많았으며 말레이시아(3,753명), 베트남(2,105명), 중국(1,026명) 순이다.(표 3 참고)

【 표3. 세계보건기구(WHO) 지역별 주요 10개 국가 홍역 환자 수*(2024년) 】

중동		동남아시아		서태평양		유럽		아메리카	
국가명	환자수	국가명	환자수	국가명	환자수	국가명	환자수	국가명	환자수
이라크	32,179	인도	20,726	필리핀	4,001	카자흐스탄	28,147	미국	284
파키스탄	25,401	태국	8,194	말레이시아	3,753	러시아	22,076	캐나다	147
예멘	19,988	인도네시아	7,191	베트남	2,105	아제르바이잔	16,690	아르헨티나	14
아프가니스탄	9,769	스리랑카	305	중국	1,026	키르기스스탄	13,961	멕시코	7
소말리아	1,309	방글라데시	240	호주	56	루마니아	12,040	브라질	4
사우디아라비아	1,116	네팔	132	대한민국	49	영국	2,920	볼리비아	3
수단	796	미얀마	30	일본	42	보스니아 헤르체고비나	1,680	페루	2
아랍에미리트	571	몰디브	3	몽골	12	터키	1,520	-	-
모로코	409	동티모르	3	싱가포르	12	우즈베키스탄	1,459	-	-
이란	316	-	-	캄보디아	4	이탈리아	1,049	-	-

* '24년 WHO에 보고된 각국 실험실 확진, 역학적 연관 또는 임상 기준에 합당한 환자 수

WHO 홍역 퇴치인증 국가

※ 자료원: WHO, Immunization Data Portal('25.2.11. 보고자료, 보고지연 상황 고려 필요)

베트남이 공식 홍역 환자 보고수가 가장 많은 국가가 아님에도 베트남 방문이력을 가진 홍역 환자가 국내에서 최근 지속 신고되는 이유는, 베트남이 국내 여행자들의 선호 국가이기 때문인 것으로 추정된다.

※ 베트남의 '24년 외국인 관광객 총 1,758만 명 유치로 전년대비 39.5%증가, 국적별로는 한국이 전년대비 27% 증가한 456만 명으로 1위 차지(한국관광데이터랩, '25.1.22)

※ 2024년 한국인이 가장 많이 방문한 국가는(일본(8.8백만 명), 베트남(4.6백만 명), 태국(1.8백만), 필리핀(1.6백만), 홍콩, 대만, 싱가포르, 마카오 순임(「국민 해외관광객 주요 목적지별 통계」 '24.12월, 한국관광공사)

따라서, 필리핀, 말레이시아, 베트남, 중국 등 홍역 유행국가 방문 또는 여행을 계획중인 경우, 반드시 홍역 백신 접종력을 확인*하고, 접종력 확인이 어려운 경우 백신 접종후에 방문할 것이 권고된다.

* 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>) → 예방접종관리 → 접종내역 조회

홍역은 기침 또는 재채기를 통해 공기로 전파되는 전염성이 매우 강한 호흡기 감염병으로, 감염 시 발열·발진·구강 내 회백색 반점(Koplik's spot) 등이 나타나며, 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 환자와 접촉 시 90% 이상 감염될 수 있다(붙임1 참고). 하지만, 백신접종으로 충분히 예방이 가능*한 만큼, 생후 12~15개월 및 4~6세 총 2회에 걸쳐 반드시 홍역 백신(MMR)을 접종해야 한다.

* 1차 접종시 93%, 2차 접종시 97% 예방 가능

특히 면역체계가 취약한 1세 미만 영유아는 홍역에 감염되면 폐렴, 중이염, 뇌염 등 합병증이 발생할 가능성이 높기 때문에 감염에 유의하기 위해 홍역 유행 국가 방문을 최대한 자제하고, 방문이 불가피하다면(생후 6개월이상 12개월 미만) 반드시 출국전에 홍역 가속 예방접종*을 받을 것을 권고한다.

* 예방접종 후 방어면역 형성까지의 기간(보통 2주)을 고려해 출국 전 예방접종 필요

【 홍역 유행국가 방문 시 접종 권고 예시 】

구분(만나이)	접종 횟수 및 방법	
6개월~11개월	출국 최소 2주전 1회 접종 * 이후 생후 12-15개월, 만4-6세 표준접종 일정 준수(총 3회)	
12개월-3세	접종력 없음/모름	출국 최소 2주전 1회 접종 * 만4-6세 표준접종 일정 준수(이전 접종과 4주 이상 간격)
4세~6세	접종력 없음/모름	출국 최소 6전 부터 시작하여 2회 접종 * 접종 간격 최소 4주이상, 방어면역형성기간 2주 필요
	접종력 1회	출국 최소 2주 전 1회 접종

* 6~12개월 미만 가속 예방접종의 경우 정부에서 전액 지원 중
다만, 가속접종 이후 1차(12~15개월) 및 2차(4세~6세) 정기접종은 받아야 함

우리나라는 홍역 퇴치 인증국(WHO, 2014)으로, 홍역을 검역감염병으로 지정('24.1월~)중이다. 귀국 시 홍역의 주요 증상인 발열, 발진이 있다면 입국장의 검역관에게 건강상태를 신고(Q-CODE 또는 건강상태질문서)해야 한다.

신고내용에 따라 홍역 환자로 의심된다고 판단한 경우 격리 치료를 받을 수 있는 의료기관으로 이송하고, 검사 결과 홍역으로 확진된 경우 정부에서 치료비를 지원하고 있다.

지영미 질병관리청장은 “전세계적으로 홍역이 유행하고 있는 만큼, 여행 전 홍역 백신(MMR)을 2회 모두 접종하였는지 확인하고, 2회 접종을 완료하지 않았거나, 접종 여부가 불확실한 경우(면역의 증거가 없는 경우)*, 출국 최소 6주 전부터 2회 접종(최소 4주 간격)을 완료할 것”을 권고하였다.

* (홍역 면역의 증거가 없는 경우) 과거 백신 접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나, 홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

아울러 “해외여행 이후 발열을 동반한 기침, 콧물, 결막염 또는 발진 증상을 보인다면 바로 의료기관 방문하여 해외 여행력을 알리고 진료를 받을 것과, 의료기관에서도 검사 및 관할 보건소 신고 등을 적극적으로 해줄 것을 당부”하였다.

- <붙임> 1. 홍역 개요
 2. 전세계 홍역 발생 현황
 3. 홍역 바로 알기(Q&A)
 4. 홍역 예방수칙 안내 포스터
 5. 홍역 예방수칙 카드뉴스
 6. 올바른 손씻기 포스터
 7. 기침예절 홍보 포스터

담당 부서 <총괄>	감염병정책국 감염병관리과 호흡기감염병 대응 TF	책임자	과 장	양진선 (043-719-7140)
		팀 장	연구관	김동근 (043-719-7150)
		담당자	연구관	서순려 (043-719-7195)
		담당자	연구사	왕은별 (043-719-7192)
담당 부서 <협조>	의료안전예방국 예방접종관리과	책임자	과 장	이동우 (043-719-8360)
		담당자	사무관	이우건 (043-719-8365)
	감염병위기관리국 검역정책과	책임자	과 장	김옥수 (043-719-9200)
		담당자	사무관	박진욱 (043-719-9218)
	진단분석국 바이러스분석과	책임자	과 장	한명국 (043-719-8190)
		담당자	연구관	김희만 (043-719-8192)

더 아픈 환자에게 큰 병원을 양보해 주셔서 감사합니다
가벼운 질환은 동네 병+의원으로

대한민국정부 ☎129 / www.e-gen.or.kr



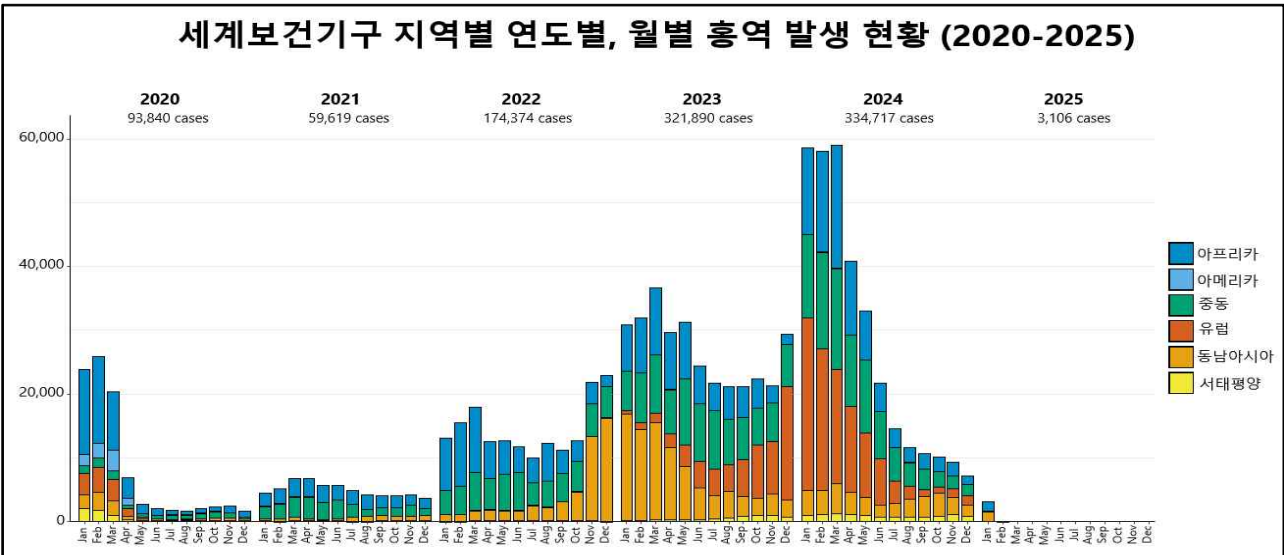
붙임 1

홍역 개요

구분	내용
정의	홍역 바이러스(Measles morbillivirus) 감염에 의한 급성 발열 및 발진성 질환
방역이력 및 발생현황	<ul style="list-style-type: none"> · 법정감염병(제2급) · 국내에서는 2000~2001년에 대유행이 발생하여, 2001년 홍역 일제 예방접종 실시 후 급감 <ul style="list-style-type: none"> - 2006년 11월 국가 홍역퇴치를 선언, 2014년 3월 국가홍역퇴치 인증 - 해외유입에 의한 국내 환자 발생 및 유입사례 관련 소규모 유행 가능 · 전 세계적 백신 도입으로 발생이 크게 감소* 하였으나 사하라 이남 아프리카, 동지중해 일부 지역 등 토착 지역에서 여전히 주요 감염병이며, 선진국을 포함한 많은 국가에서 해외 유입 관련 유행이 지속 보고됨 <ul style="list-style-type: none"> * 2000년 대비 2021년 환자발생 72% 감소, 사망발생 83% 감소(MMWR 2022;71:1489-1495) ※ 우리나라의 경우, WHO로부터 국가 홍역 퇴치 인증(2014년) 이후 해외유입(관련) 사례만 발생 중
병원체	· 홍역 바이러스(Measles morbillivirus)
감염경로	· 에어로졸화 된 비말핵 공기매개 전파, 호흡기 비말, 환자의 비·인두 분비물과 직접접촉
전염력	· 전염력이 매우 높음(밀접 접촉 환경에서 노출된 감수성자의 2차 발병률은 90% 이상)
전염기	· 발진이 나타나기 4일 전부터 발진이 나타난 후 4일까지
잠복기	· 7~21일(평균 10~12일)
주요증상 및 임상경과	<ul style="list-style-type: none"> · 급성 발열성 발진성 감염병 · 전구기(3~5일간): 전염력이 강한 시기 <ul style="list-style-type: none"> - 발열, 기침, 콧물, 결막염, 특징적인 구강내 병변(Koplik's spot, 1-2 mm 크기의 회백색 반점) 등이 나타남 · 발진기: 전반적인 증상이 가장 심한 시기 <ul style="list-style-type: none"> - 발진은 바이러스에 노출 후 평균 14일(7~18일)에 발생하며, 5~6일 동안 지속되고 7~10일 이내에 소실됨 - Koplik 반점이 나타나고 1~2일 후 홍반성 구진상 발진(바소포성)이 목 뒤, 귀 아래, 몸통, 팔다리, 손 발바닥에 발생 · 회복기: 발진이 사라지면서 색소 침착을 남김 · 합병증 <ul style="list-style-type: none"> - 중이염, 기관지염, 모세기관지염, 기관지폐렴, 크룹 등의 호흡기 합병증, 설사, 급성뇌염, 아급성 경화성 뇌염(Subacute sclerosing panencephalitis, SSPE) 등
진단	<ul style="list-style-type: none"> · 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 Measles morbillivirus 분리 · 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 특이 유전자 검출 · 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출 · 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가
치료	· 보존적 치료: 안정, 충분한 수분 공급, 기침·고열에 대한 대증치료
환자관리	<ul style="list-style-type: none"> · 환자 격리 : 공기주의(격리 기간 : 발진 발생 4일 전부터 4일 후까지) <ul style="list-style-type: none"> * 면역저하자의 경우 의료진 판단 하에 격리기간 확대가 가능할 수 있음 · 접촉자 관리: 예방접종, 면역글로불린 투여, 증상 발생 모니터링
예방	<ul style="list-style-type: none"> · 예방접종 <ul style="list-style-type: none"> - (소아) 생후 12~15개월, 4~6세에 MMR 백신으로 2회 접종 - (성인) 면역의 증거가 없는 1968년 1월 1일 이후 출생자는 적어도 1회 접종 <ul style="list-style-type: none"> * 1967년 12월 31일 이전 출생자는 접종 불필요(의료종사자는 제외)

□ **전세계 연도별, 월별 홍역 발생 현황(2020-2025)**

○ 6개 지역(아프리카, 아메리카, 중동, 유럽, 동남아시아, 서태평양)의 연도별, 월별 홍역 환자 발생 추이



□ **지역별 홍역 신고 현황(2024-2025)**

구분	2024년(1-12월)			2025년(2.11 기준)		
	회원국 수 (보고 국가 수 / 회원 국가 수)	의심환자 수	확진환자 수	회원국 수 (보고 국가 수 / 회원 국가 수)	의심환자 수	확진환자 수
계	184/194	664,144	334,717	54/194	7,633	3,098
아프리카	43/47	147,563	85,745	33/47	3,131	1,467
아메리카	33/35	18,750	461	13/35	279	58
중동	20/21	150,139	92,425	0/21	0	0
유럽	52/53	129,701	108,200	2/53	30	15
동남아시아	11/11	156,545	36,824	6/11	4,193	1,558
서태평양	25/27	61,446	11,062	0/27	0	0

1. 홍역은 어떤 질병인가요?

- 홍역은 급성 발진성 바이러스 질환으로 전염성이 매우 높습니다. 홍역에 걸리면 초기에 감기처럼 기침, 콧물, 결막염 등의 증상이 나타나고, 고열과 함께 얼굴에서 시작해서 온몸에 발진이 나타납니다.
- 홍역은 기침 또는 재채기를 통해 공기로 전파되며, 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 홍역 환자와 접촉하게 되면 90% 이상 홍역에 걸릴 수 있습니다.
- 홍역은 MMR(홍역·유행성이하선염·풍진) 백신 2회 접종으로 효과적으로 예방이 가능합니다.



< 구강 내 Koplik 반점 >



< 홍역 발진 >

* 사진 출처: 미국질병관리본부(Centers for Disease Control and Prevention)

2. 홍역은 어떻게 치료해야 하나요?

- 대개는 특별한 치료 없이 대증 요법(안정, 수분 및 영양 공급)만으로도 호전됩니다. 그러나 홍역으로 인한 합병증(중이염, 폐렴, 설사·구토로 인한 탈수 등)이 있는 경우 입원치료가 필요합니다.

3. 홍역 의심환자는 반드시 격리해야 하나요?

- 홍역은 발진이 나타나고 4일까지 격리가 필요한 질환으로, 홍역 의심환자가 학교, 유치원, 학원 등 단체시설에서 발생한 경우 발견 즉시부터 발진 발생 후 4일까지 등교 중지가 권장됩니다.

※「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조(감염병환자등의 관리)

4. 과거에 홍역 예방접종을 받았어도 홍역에 감염될 수 있나요?

- 이전에 권장되는 접종 횟수(2회)를 모두 접종하였더라도 매우 드물게 홍역에 감염될 수 있지만 증상은 상대적으로 경미합니다.

※ MMR 백신 예방효과: 1회 접종 시 93%, 2회 접종 시 97% 예방

※ MMR 백신 권장 접종시기: 생후 12~15개월, 4~6세 각각 1회 접종

5. 기존에 2회 접종을 완료한 경우에도 추가 예방접종이 필요한가요?

- 영·유아 시기에 MMR 백신 2회 접종을 완료하였다면 더 이상 추가접종은 필요하지 않습니다. 다만, 면역의 증거*가 없는 성인의 경우, 적어도 MMR 백신 1회 접종이 필요하며, 의료인, 해외여행 예정자라면 4주 이상의 간격으로 MMR 백신 2회 접종이 권장됩니다.

※ 면역의 증거: 1967년 이전 출생자, 홍역 확진을 받은 경우, 홍역 항체가 확인된 경우, MMR 2회 접종력이 있는 경우

6. 홍역 유행지역 여행 예정입니다. 예방접종을 어떻게 해야 하나요?

□ 소아

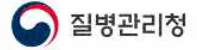
연령	이전 접종 횟수	여행 전 접종 일정	향후 접종 일정
6-11개월	-	1회 접종 (최소 여행 2주 전)	이후 생후 12~15개월과 4~6세에 접종
12개월~6세	없음	1회 접종	이후 4~6세에 접종
	1회	1회 접종 (이전 접종과 최소 4주)	-
	2회	-	-

□ 청소년 및 성인

- 영·유아 시기에 MMR 백신 2회 접종을 완료하였다면 더 이상 추가접종은 필요하지 않습니다.
- 면역의 증거*가 없는 청소년 및 성인의 경우, 출국 4-6주 전 MMR 백신 2회 접종(최소 4주 간격) 완료를 권고합니다.

※ 면역의 증거: 1967년 이전 출생자, 홍역 확진을 받은 경우, 홍역 항체가 확인된 경우, MMR 2회 접종력이 있는 경우

2024.12.5.



홍역 예방수칙, 미리 챙기는 센스!

⚠️ 해외여행 및 교류 증가로 국내에 유입되어 산발적 발생이 가능한 홍역,
국내 홍역 환자는 대부분 해외여행을 통해 감염되거나 홍역 예방접종(MMR) 2회 미접종!

홍역이란?



기침 또는 재채기 등 비말과 공기를 통해 전파되는 전염성이 매우 높은 감염병
발열, 기침, 콧물, 결막염, 구강 내 반점 등 발생 후 홍반성 발진 발생

여행 중



사람 많은 곳에서 **마스크 착용하기**



흐르는 물에 30초 이상 비누로 **손 씻기**



기침할 때 옷소매로 **입과 코 가리기**

여행 전



홍역 예방백신(MMR) 2회 접종력 확인하기
* 2회 모두 접종하지 않았거나 접종여부가 불확실한 경우, 출국 4-6주 전, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종

여행 후

의심증상(발열, 발진 등)이 생기면



입국 시에 **검역관에게 알리기**



가까운 병·의원에 **전화 연락 후 진료받기**



마스크 착용, 대중교통 이용 자제 등 다른 사람과 **접촉 최소화**

더 자세한 정보는?



2023.11.1. 질병관리청

▶ 해외여행을 준비 중이라면?

홍역 예방수칙 바로 알고, 미리 예방해요!

1/7

2023.11.1. 질병관리청

홍역의 정의와 증상

기침 또는 재채기 등 비말과 공기를 통해 전파되는 감염병으로 전염성이 매우 높은 것이 특징입니다.

▶ 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 환자와 접촉 시, 90% 이상 감염

● **홍역 주요 증상** (잠복기 7~21일)

▶ **전구기** → **발진기** → **회복기**

- 전구기**: 전염력이 강한 시기로, 발열, 기침, 콧물, 결막염, 구강 내 반점 등 발생
- 발진기**: 목 뒤, 귀 아래, 문둥, 팔다리, 손발바닥에 홍반성 발진 발생
- 회복기**: 발진이 사라지면서 색소 침착

▶ 기관지염, 크론 등 호흡기 질환, 발사, 급성뇌염 등의 합병증 발생 가능

2/7

2023.11.1. 질병관리청

홍역 주요 발생 국가

올해 국내에서 5명이 해외유입을 통해 감염되었고, 해외여행 증가로 국민들이 감염될 가능성이 더욱 높아지고 있습니다.

● **홍역 환자 발생 지역 분포**
중동-동남아-아프리카를 중심으로 산발적 발생 및 유행이 지속되고 있는 상황

- 0명 (52개국, 27%)
- 1-9명 (137개국, 30%)
- 10-99명 (298개국, 19%)
- 100-999명 (219개국, 13%)
- ≥ 1,000명 (12개국, 6%)
- 카보베르디
- 확인불가

* 2022년 전 세계 홍역 발생 건수·약 17만 건(WHO 기준)

3/7

2023.11.1. 질병관리청

해외여행 시, 홍역 예방수칙

▶ **여행 전**

- 홍역 예방백신(MMR) 2회 모두 접종했는지 확인
- 2회 모두 접종하지 않았거나 접종 여부가 불확실한 경우, 출국 4~6주 전, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종 받기

▶ **여행 중**

- 사람이 많은 곳에서는 마스크 착용, 손 씻기, 기침예절 등 개인 위생수칙 준수하기

▶ **입국 시**

- 입국 시 발열 또는 발진 등이 있는 경우, 검역관에게 알리기

4/7

2023.11.1. 질병관리청

입국 후 발열, 발진 등 의심증상 발생 시

마스크 착용 및 타인과의 접촉 최소화하여 의료기관 방문 (대중교통 이용 자제)

의료진에게 '해외여행력' 알리기

저 000 국가에 다녀왔어요!

5/7

2023.11.1. 질병관리청

홍역 예방접종 바로 알기

● **연령별 홍역 예방접종 기준**

연령	접종 방법
생후 0~5개월	접종 대상 아님
생후 6~11개월 (가속접종) * 불가피하게 표준 접종 일정을 지키지 못할 때, 신속하게 면역력 획득해야 하는 경우 적용	해외여행 시 1회 접종 * 생후 12개월 이전의 MMR 접종은 접종 횟수에 포함되지 않아, 향후 표준 예방일정 일정에 맞춰 2회 접종 필요
생후 12~15개월 (적기접종)	1차 접종
4~6세 (적기접종)	2차 접종
청소년 및 성인*	※ 면역의 증거가 없는 경우 최소 4주 이상의 간격으로 2회(최어도 1회) 접종

* 1968년 1월 1일 이전에 출생한 경우, 홍역에 대한 자연면역이 있는 것으로 판단하여 접종 불필요

※ 홍역 면역의 증거가 없는 경우
과거 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나 홍역 환자가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

6/7

2023.11.1. 질병관리청

해외여행 전 홍역 예방수칙 체크하고 즐거운 여행 되세요!

7/7

2022.8.18.



손을 비비삼

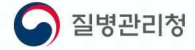
손을 비누로 비벼요 30초 이상



올바른 손씻기 6단계

- 1 손바닥
- 2 손등
- 3 손가락 사이
- 4 두 손 모아
- 5 엄지 손가락
- 6 손톱 밑

2022.12.9



호흡기질환, 어떻게 예방할 건강!?

기침할 땐 옷소매로 기침 후엔 비누로 손씻기

• 기침예절 실천 네 가지 수칙 •



기침할 때는 휴지와 옷소매로
입과 코 가리기!



기침한 후에는 반드시
올바른 손씻기 실천!



호흡기 증상이 있을 시
마스크 착용하기!



사용한 휴지나 마스크는 바로
쓰레기통에 버리기!

올바른 기침예절 생활화로 안전한 일상 회복에 함께해 주세요!