

녹 의: 제15 - 136호

2015년 07월 15일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과장, 핵의학과장, 보험심사과장, 검사실장, 외주수탁 담당

제 목: 수탁중지 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 MERS-CoV 유전자 검사는 질병관리본부와의 용역계약기간이 만료됨에 따라 아래와 같이 알려드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

3. 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

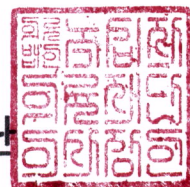
1. 수탁중지

검사명	중지 사유	적용일
MERS-CoV 유전자검사 (메르스) (GC Labs 코드: L243)	질병관리본부 용역계약 만료	07월 16일 접수분

- * 별첨: 질병관리본부 수신 공문
- 메르스(MERS) 검체 정보서
- 메르스 유전자검사 대상



의료법인 녹십자의료재단





질병관리본부



수신 수신자 참조

(경유)

제목 메르스 유전자검사 관련 안내사항

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련: 총무과-6195(2015.07.02)호

3. 위 호와 관련하여, 임상검사센터의 메르스 유전자검사 계약기간이 7월 15일로 만료됨에 따라 주요 변경사항에 대해 아래와 같이 알려드리오니 그동안 귀 기관에 의뢰하던 의료기관에 안내해 주시어 검사업무에 혼란이 없도록 협조 부탁드립니다.

가. 메르스 유전자 검사 수행기관: 해당 시·도 보건환경연구원

나. 메르스 유전자 검사 대상: 유전자 검사대상 1-4번(붙임 참고)

다. 검사 대상 발생시: 관할 보건소에 신고 및 검사 의뢰(검체정보서 작성)

라. 검사결과 환류: 해당 보건소에서 의료기관에 결과 회신

마. 적용일시: 2015.07.16~ 메르스 위기 종료

※ 메르스 위기 종료 후에는 중동호흡기증후군 대응 지침에 따름

붙임 검체정보서(유전자 검사대상 포함) 1부. 끝.

질병관리본부장

수신자 녹십자의료재단, 씨젠의료재단, 삼광의료재단, 서울의과학연구소, 이원의료재단, 랩지노믹스검사센터, 선합의원(SQ Lab)

보건연구사	정향민	보건연구관	남정구	호흡기바이러스과장	김성순	감염병센터 센터장	성원근
국립보건연구	전결 2015. 7. 15.						
원장	이주실						

협조자

시행 호흡기바이러스과-1674 접수

우 361-951 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187 질병관리본부 호흡기바이러스과 / http://

전화번호 043-719-8221 팩스번호 043-719-8239 / hmcheong@nih.go.kr / 비공개(5)

[메르스 유전자검사 대상]

① 원인불명 폐렴으로 전문의, 병원장 및 보건소장의 판단에 따라 검사가 필요한 경우

② 중동호흡기증후군 대응 지침(제3-3판)에 따른 “의심 환자”

- ① 발열과 동반되는 폐렴 또는 급성호흡기증후군(임상적 또는 방사선학적 진단)이 있으면서
 - 증상이 나타나기 전 14일 이내에 중동지역*을 방문한 자 또는
 - 중동지역*을 방문한 후 14일 이내에 발열과 급성호흡기증상이 나타난 자와 밀접하게 접촉한 자**
- ② 발열과 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있으면서, 증상이 나타나기 전 14일 이내에 중동지역* 의료기관에 직원, 환자, 방문자로 있었던 자
- ③ 발열 또는 호흡기 증상(기침, 호흡곤란 등)이 있고, 중동호흡기증후군 확진환자가 증상이 있는 동안 밀접하게 접촉한 자**
- ④ 발열과 호흡기 증상이 있으면서 증상 14일 이내에 중동호흡기증후군이 유행한* 의료기관에 직원, 환자, 방문자로 있었던 자

(*유행 : 한 의료기관에 2인 이상 발생)

* 중동지역은 아라비아반도 및 그 인근 국가를 말함

(바레인, 이라크, 이란, 이스라엘의 웨스트뱅크와 가자지구, 요르단, 쿠웨이트, 레바논, 오만, 카타르, 사우디아라비아, 시리아, 아랍 에미레이트, 예멘)

** 밀접접촉자

- 적절한 개인보호장비(가운, 장갑, N95 마스크, 고글 또는 안면보호구 등)를 착용하지 않고
- 환자와 2미터 이내에 머문 경우
- 같은 방 또는 진료/치료/병실에 머문 경우(가족, 보건의료인 등)
- 환자의 호흡기 분비물과 직접 접촉한 경우

③ 메르스 대응 병원기반 중증폐렴 감시체계의 대상으로 다음의 하나에 해당되는 경우로써 메르스가 의심되는 경우

- ① 원인불명 폐렴
- ② 치료에 반응하지 않는 폐렴
- ③ 고위험군 폐렴(만성 폐질환, 당뇨, 만성 심부전, 만성 신부전, 면역 저하자)

④ 확진자 병원의 접촉자 중 발열, 호흡기 증상 등의 증상이 있는 경우