

## 콩고민주공화국·우간다 에볼라 발생, 질병청 국내 유입 대비·대응 강화

- 아프리카 콩고민주공화국, 우간다에서 분디부교 에볼라바이러스병 집단 발생, 세계보건기구(WHO) 국제공중보건 위기상황(PHEIC) 선언(5.17.)
- 질병청, 위기경보 ‘관심’ 발령(5.17.) 및 에볼라바이러스병 대책반 구성, 중점검역관리지역 지정(콩고민주공화국, 우간다, 남수단, 5.19.) 등 대비·대응 강화
- ▲과일박쥐, 영장류, 야생동물 등과의 접촉 금지, ▲현지에서 장례식장 방문 자제, ▲의료기관 방문 시 마스크 착용 등 예방수칙 준수 철저 당부

질병관리청(청장 임승관)은 최근 아프리카 콩고민주공화국(이하 DR콩고)과 우간다에서 에볼라바이러스병 집단 발생에 따른 세계보건기구(WHO)의 국제 공중보건위기상황(PHEIC) 선언\*(5.17.) 직후 신속히 위기평가회의를 개최, 국내 유입 가능성은 ‘낮음’으로 평가\*\*하되 철저한 대비를 위해 위기경보 ‘관심’ 단계를 발령하고 대책반을 구성하였다(5.17.).

\* (WHO) 국제공중보건위기상황(PHEIC)에 해당, 다만 팬데믹 비상사태 기준에는 부합하지 않음으로 평가

\*\* (질병관리청) 아프리카 제한된 지역에서 발생, 국내 환자 유입 가능성은 낮고, 체액·혈액 등 전파되는 질병 특성을 고려하여 공중보건학적 위험도 ‘낮음’으로 평가

더불어 발생국가와 국경을 접하고 있는 인근 국가를 중점검역관리지역 (DR콩고, 우간다, 남수단)으로 지정(5.19.) 한다고 밝혔다.

5월 16일자 세계보건기구(WHO) 발표에 따르면, DR콩고 북동부 이투리 (Ituri)주 내 지역(몽브왈루(Mongbwalu), 루암파라(Rwampara), 부니아(Bunia) 등)에서 246건의 의심사례 중 80명이 사망하였고, 이는 지난해 12월 DR콩고에서의 에볼라바이러스병 유행종료 선언 이후 약 5개월만에 다른 에볼라바이러스 균주에 의해 발생한 사례이다.

에볼라바이러스병은 에볼라바이러스(Ebola virus) 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환으로 감염된 동물과 접촉하거나 감염된 환자 또는 사망자의 혈액, 체액 등에 직·간접 접촉을 통해서도 감염된다.

현재 DR콩고에서 발생한 에볼라바이러스 균주는 ‘분디부교 에볼라바이러스 (*Bundibugyo ebolavirus*)’로 그간 아프리카에서 유행하던 균주(자이레, 수단)와는 다른 유형으로 국제적 우려가 있으나, 질병관리청은 에볼라바이러스에 대한 진단검사체계를 선제적으로 구축하고 있으며, 분디부교 에볼라바이러스도 유전자검출검사(Realtime RT-PCR)를 통해 신속하게 병원체를 확인할 수 있다.

5월 19일부터 중점검역관리지역으로 지정된 국가를 방문(여행)하거나 체류한 모든 입국자는 검역관에게 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 통해 건강상태 등을 신고해야 하며, 국립검역소에서는 중점검역관리지역에서 출발하여 입국하는 모든 승객을 대상으로 항공기 게이트에서 전수 검역을 실시하는 등 검역을 보다 강화한다.

**< 에볼라바이러스병 검역관리지역 방문자 감염예방수칙 >**

시기	예방 수칙
일반 수칙	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 손 씻기 등 개인위생 수칙 준수(비누로 손씻기 또는 알코올 소독제로 손소독)</li> <li>■ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않기</li> <li>■ 아픈 사람과 직간접 접촉 삼가, 접촉 시 마스크 착용 및 감염예방수칙 준수 철저</li> <li>■ 사람이 많이 붐비는 장소 방문 가급적 자제(부득이한 경우 마스크 착용 및 감염예방수칙 준수)</li> <li>■ 기침, 재채기 시 옷소매 이용하고 기침, 재채기 후 손 위생 실시</li> </ul>
방문 전	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 에볼라바이러스병 중점검역관리지역 및 검역관리지역 확인</li> <li>* 중점검역관리지역(3개국) : 콩고민주공화국, 우간다, 남수단</li> <li>검역관리지역(4개국) : 르완다, 케냐, 탄자니아, 에티오피아</li> </ul>
방문 중	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 개인위생(손씻기 등) 수칙 준수</li> <li>■ 오염된 손으로 눈, 코, 입 등 점막 부위 접촉 삼가</li> <li>■ 아픈 사람과 직간접 접촉 삼가, 접촉 시 마스크 착용 및 감염예방수칙 준수 철저</li> <li>■ 에볼라바이러스병 (의심)환자 및 (의심)환자의 사체와 직간접 접촉 삼가</li> <li>■ 에볼라바이러스병 (의심)증상으로 사망한 사람의 장례식 방문 삼가</li> <li>■ 불필요한 의료기관 방문 자제(부득이한 경우 적정 개인보호구 착용 및 감염예방수칙 준수)</li> <li>■ 야생동물(박쥐, 원숭이, 침팬지 등) 및 동물사체와 직간접 접촉 금지, 해당 동물과 그 밖의 정체가 불분명한 동물의 혈액, 체액, 생고기를 다루거나 먹지 않기</li> <li>■ 동굴 체험 자제</li> <li>■ 해당 지역 내 성접촉 자제</li> </ul>
입국 시	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 입국 시 증상 있을 경우 검역관에게 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 제출</li> </ul>
입국 후	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 귀국 후 잠복기(21일) 이내 발열, 식욕부진, 무력감, 발진, 허약감, 근육통, 두통, 구토, 설사, 복통, 이유를 알 수 없는 멍이나 출혈 등의 의심 증상이 있을 경우 <b>1339 또는 보건소로 문의하여 안내받기</b></li> </ul>

또한, 중점검역관리지역 입국자가 귀국 후 증상 발현으로 의료기관 방문 시에는 해외여행력정보제공시스템(DUR-ITS)을 통해 해외여행이력을 의료기관에 제공하여 진료 및 처방에 적극 활용하도록 하고 있다.

질병관리청 임승관 청장은 “해외 발생 상황을 면밀히 모니터링하면서 국내 유입 감시, 실험실 분석, 감염 예방, 발병 대비 체계를 강화하고, 국제보건기구들과 긴밀히 협력하여 대응을 지원할 예정”이며,

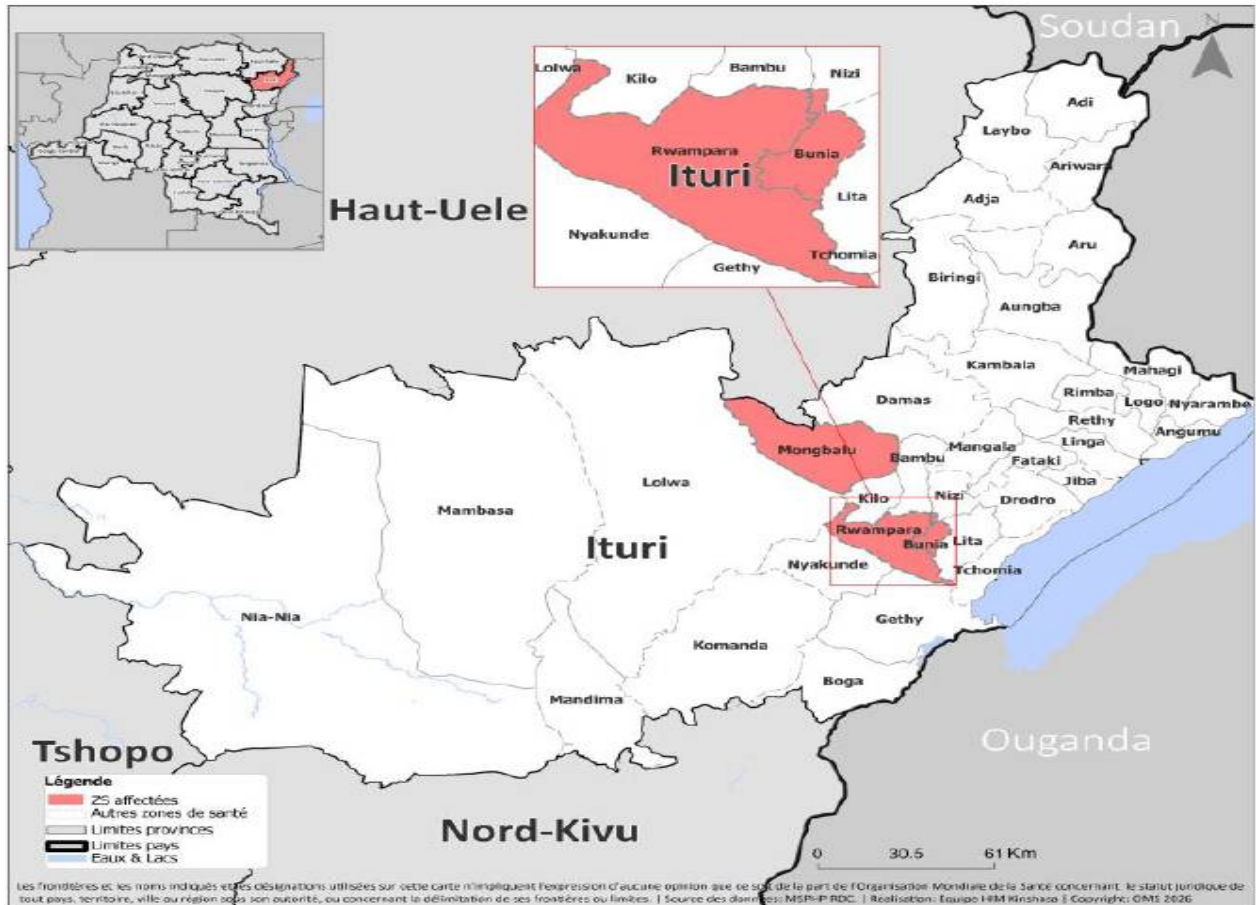
“아프리카 발생 상황이 지속되고 있으니 해당 국가 여행을 계획하거나 이미 다녀온 국민들은 귀국 후 21일 간 건강상태를 주의깊게 살피고, 발열·복통 등 의심 증상 발생 시 즉시 1339 또는 보건소에 신고해줄 것”을 당부하였다.

또한 “▲여행 시 과일박쥐, 영장류, 야생동물 등과의 접촉을 삼가하고, ▲현지에서 장례식장 방문 자제, ▲의료기관 방문 시에는 마스크 등 개인보호구를 착용하고 예방수칙을 철저히 준수할 것”을 강조하였다.

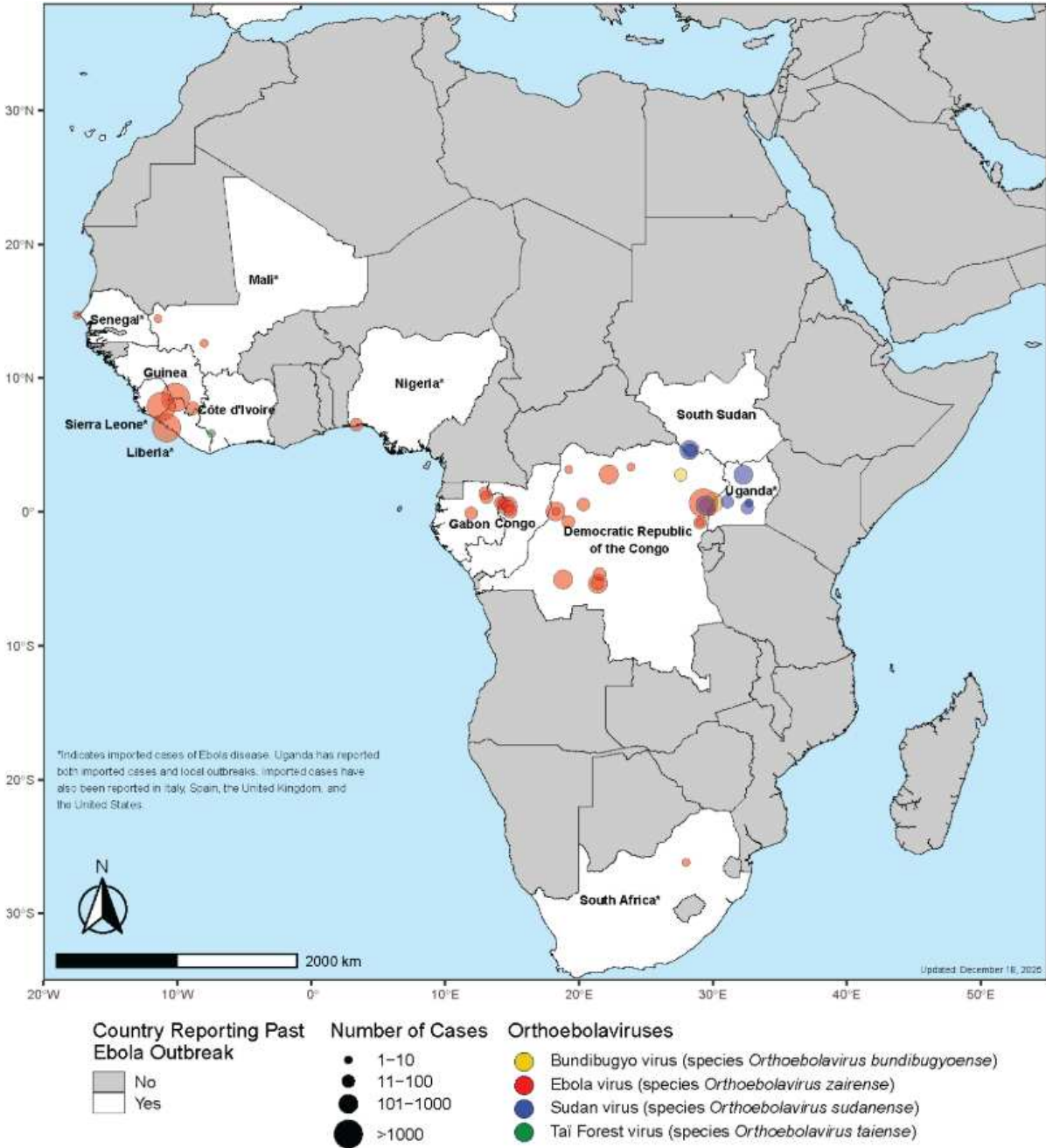
- <붙임> 1. 에볼라바이러스병 질병 개요  
2. 콩고민주공화국 에볼라바이러스병 발생 지역 (2026년 5월)  
3. 아프리카 에볼라바이러스병 발생 현황 (1976~2025년)  
4. 에볼라바이러스병 연도별 발생 현황 (1976년~2025년)  
5. 에볼라바이러스병 예방수칙 홍보자료

담당 부서 <총괄>	감염병위기관리국 신종감염병대응과	책임자	과 장	민유정 (043-719-9100)
		담당자	연구관	차정욱 (043-719-9130)
			연구사	박용준 (043-719-9121)
담당 부서 <협조>	감염병위기관리국 위기관리총괄과	책임자	과 장	박영준 (043-719-9050)
		담당자	연구관	구현숙 (043-719-9081)
			주무관	박태연 (043-719-9082)
	감염병위기관리국 검역정책과	책임자	과 장	김옥수 (043-719-9200)
		담당자	연구관	김자은 (043-719-9210)
	진단분석국 고위험병원체분석과	책임자	과 장	이지은 (043-719-8270)
		담당자	연구관	이화중 (043-719-8273)
			연구사	정선영 (043-719-8278)
	질병데이터과학분석관 역학데이터분석담당관	책임자	과 장	김성순 (043-719-7950)
		담당자	역학조사관	박신영 (043-719-7736)
		담당자	역학조사관	오정현 (043-719-7956)
	질병감시전략담당관	책임자	과 장	유효순 (043-719-7550)
		담당자	역학조사관	최시원 (043-719-7559)

에볼라바이러스병(Ebola Virus Disease) 질병개요(Factsheet)		
정의	에볼라바이러스(Ebola virus) 감염에 의한 급성 발열성·출혈성 질환	
질병분류	제1급감염병(질병코드: A98.3)	
국내발생	없음	
국외발생	최초보고	1976년 DR콩고의 에볼라강 인근 마을 및 남수단 유행 시 처음 보고
	발생국가	가봉, 기니, 나이지리아, 남아프리카, 라이베리아, 말리, 세네갈, 수단, 시에라리온, 우간다, 코르티부아르, 콩고, 콩고민주공화국
	발생동향	<ul style="list-style-type: none"> <li>· '14년 이전: DR콩고, 우간다, 등 일부 국가 중심으로 산발적 유행 발생</li> <li>· '14~'16년, 서아프리카(기니, 라이베리아, 시에라리온 등)에서 대규모 유행 발생</li> <li>· '17년 이후 DR콩고에서 주로 유행 중이며, '22년 우간다에서도 유행 발생</li> <li>* (아프리카 지역 외 유입 사례 보고) 이탈리아·스페인·영국·미국</li> </ul>
병원체	필로바이러스과( <i>Filoviridae</i> ) 에볼라바이러스( <i>Ebolavirus</i> )속 에볼라바이러스( <i>Ebola virus</i> ) * 위험군분류: 제4위험군	
병원소	과일박쥐	
감염경로	동물→사람	유행지역에서 에볼라바이러스에 감염된 과일박쥐, 원숭이, 고릴라, 침팬지, 영양 등 동물과 직접 접촉(사냥한 동물 취급, 섭취 등)
	사람→사람	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 에볼라 환자의 혈액, 체액과 상처 난 피부점막에 접촉(또는 주사침 자상)</li> <li>· 에볼라바이러스병에서 회복한 환자와 성접촉</li> <li>· 모유수유에 의한 감염 가능성 등</li> </ul>
잠복기	2~21일	
증상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 초기에 발열, 식욕부진, 무력감, 허약감, 전신쇠약감, 근육통, 두통 등 비특이증상 이후, 오심, 구토, 설사, 복통 등 위장관 증상, 출혈(점상출혈, 반상출혈, 점막출혈 등)</li> <li>· 백혈구 감소, 혈소판 감소, 간효소 수치 증가 등</li> </ul>	
치명률	25~90% (바이러스 유형이나 각국의 보건의료체계 수준에 따라 다를 수 있음)	
진단	검체(혈액, 체액 등)에서 특이 유전자 검출검사(Real-time RT-PCR)를 통한 병원체 확인	
치료	대증치료(미국에서 승인된 항체치료제 2개)	
예방	<ul style="list-style-type: none"> <li>· EMA 및 WHO 승인 자이레 에볼라 백신 2종: '젠티노(Zabdeno)+음바베아(Mvabea)', '어베보(Ervebo)'</li> <li>· 유행 시 방문 자제, 의료 환경에서 감염예방관리 지침 준수 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 모든 환자의 혈액, 체액 접촉 시 개인보호구 사용, 손 위생 등 표준주의 준수</li> <li>- 확인된 에볼라 환자의 혈액, 체액, 검체 취급 시 주의 등</li> </ul> </li> </ul>	
관리	발생신고	입국 후 21일 이내 발열 등 증상 발생 시 ☎1339 또는 보건소로 문의
	환자관리	국가지정 입원치료병상 등 격리병상에서 입원 치료관리
	접촉자관리	확진환자 접촉 후 21일 동안 모니터링, 의심 증상 시 의사환자에 준한 조사, 조치
	환경관리	환자에게 사용한 기구 및 환자가 머문 환경 소독, 관리



< 콩고민주공화국 이투리(Ituri)주 에볼라바이러스병 발생 지역 (WHO, '26.5.15.) >



< 아프리카 에볼라바이러스병 발생 현황 (미CDC) >

**붙임 4**

**에볼라바이러스병 연도별 발생 현황 (1976년 ~ 2025년)**

발생시기	발생국가	유형	발생(명)	사망(명)	치명률(%)*	비고
2025.9.~12.	콩고민주공화국	자이레	64	43	67.2	카사이 주
2025.1.~4.	우간다	수단	14	4	28.6	캄팔라
2022.9.~2023.1.	우간다	수단	164	77	46.9	무벤데, 카산다, 캄팔라 등 9개 지역
2022.8.~9.	콩고민주공화국	자이레	1	1	100.0	북동부 North Kivu 주
2022.4.~7.	콩고민주공화국	자이레	5	5	100.0	북서부 Equateur 주
2021.10.~12.	콩고민주공화국	자이레	11	9	81.8	북동부 North Kivu 주
2021.2.~6.	기니	자이레	23	12	52.2	은제레코레(Nzérékoré)주
2021.2.~5.	콩고민주공화국	자이레	12	6	50.0	북동부 North Kivu 주
2020.6.~20.11.	콩고민주공화국	자이레	130	55	42.3	북서부 Equateur 주
2018.5.~20.5.	콩고민주공화국	자이레	3,470	2,287	65.9	북동부 North Kivu·Ituri주 중심 우간다에도 4건의 사례 유입
2018.4.~18.6.	콩고민주공화국	자이레	54	33	61.1	북서부 Equateur 주
2017	콩고민주공화국	자이레	8	4	50.0	
2015	이탈리아	자이레	1	0	0.0	
2014	콩고민주공화국	자이레	66	49	74.2	
2014	스페인	자이레	1	0	0.0	
2014	영국	자이레	1	0	0.0	
2014	미국	자이레	4	1	25.0	
2014	세네갈	자이레	1	0	0.0	
2014	말리	자이레	8	6	75.0	
2014	나이지리아	자이레	20	8	40.0	
2014~16	시에라리온	자이레	14,124	3,956	28.0	
2014~16	라이베리아	자이레	10,675	4,809	45.0	
2014~16	기니	자이레	3,811	2,543	66.7	
2012	콩고민주공화국	분디부교	57	29	50.9	
2012	우간다	수단	31	21	67.7	
2011	우간다	수단	1	1	100.0	
2008	콩고민주공화국	자이레	32	14	43.8	
2007	우간다	분디부교	149	37	24.8	
2007	콩고민주공화국	자이레	264	187	70.8	
2005	콩고	자이레	12	10	83.3	
2004	수단	수단	17	7	41.2	
2003	콩고	자이레	178	157	88.2	
2001~2002	콩고	자이레	59	44	74.6	
2001~2002	가봉	자이레	65	53	81.5	
2000	우간다	수단	425	224	52.7	
1996	남아프리카	자이레	1	1	100.0	
1996	가봉	자이레	91	66	72.5	
1995	콩고민주공화국	자이레	315	254	80.6	
1994	코르티부아르	타이포레스트	1	0	0.0	
1994	가봉	자이레	52	31	59.6	
1979	수단	수단	34	22	64.7	
1977	콩고민주공화국	자이레	1	1	100.0	
1976	수단	수단	284	280	98.6	

\* 확진 및 추정 환자 포함한 치명률



## 에볼라바이러스병 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

### Protect yourself from Ebola, and make sure to follow these essential steps!

**에볼라바이러스병 유행지역을 여행 중이신가요?**  
Traveling to an Ebola-affected area?

- ✔ **에볼라바이러스에 감염된 동물 또는 사람의 혈액, 체액 등과의 직접 접촉을 통해 감염되는 급성 발열성·출혈성 질환**  
Ebola spreads through direct contact with the blood, body fluids, or tissues of infected animals or people.
- ✔ **초기에는 발열, 식욕부진, 무력감, 발진 등 증상이 나타났고, 이후 구토, 설사, 복통 등 위장관 증상 및 원인불명 출혈 등을 호소**  
Early signs include fever, loss of appetite, fatigue, and rash, followed by vomiting, diarrhea, abdominal pain, and unexplained bleeding.
- ✔ **국내 상용화된 백신과 치료제가 없으므로, 예방이 가장 중요!**  
There is no available vaccine or treatment in the country, so prevention is crucial!

**에볼라바이러스병 이렇게 예방하세요!** ✔  
How to protect yourself from Ebola!



**야생동물 직접 접촉 및 섭취 금지**  
(포유류 및 생 고래/해양유물 등)  
**Avoid direct contact with and consumption of wild animals**  
(Including fruit bats and raw fruit bat products)



**의료기관 방문 및 장례식 참석 자제, 참석 필요 시 개인보호구 착용**  
(특히 에볼라바이러스병 의심자 및 의심자 접촉 금지)  
**Limit visits to medical facilities and funerals. If you must attend, wear protective gear.**  
(Avoid contact with anyone suspected of having Ebola or who has died from it.)



**아픈 사람과 접촉 삼가하기**  
**Avoid close contact with sick individuals.**



**비누로 30초 이상 손씻기**  
**Wash your hands with soap for at least 30 seconds.**



**오염된 손으로 얼굴 만지지 않기**  
**Avoid touching your face with unwashed hands.**

※ 여행 후 자신의 건강상태 21일간 관찰. 감염병 의심증상 있을 경우 콜센터로 전화하여 상담  
※ Monitor your health for 21 days after travel. If you show any symptoms, call for advice.