 보건복지부 질병관리본부	<h1>보 도 참 고 자 료</h1>			
배 포 일	2019. 6. 17. / (총 10매)			
인수공통감염병관리과	과 장	조 은 희	전 화	043-719-7160
	담 당 자	박 숙 경		043-719-7162
매개체분석과	과 장	조 신 형		043-719-8520
	담 당 자	이 희 일		043-719-8561

## 말라리아 없는 자유롭고 건강한 국가 만들기를 추진한다!

- 말라리아 재 퇴 치 5개년 실행 계획(2019-2023년) 발표 -

- 질병관리본부(본부장 정은경)는 2024년 세계보건기구(WHO)로부터 말라리아 퇴치인증\*을 목표로 「말라리아 재 퇴 치 5개년 실행 계획(2019-2023)」을 마련했다고 밝혔다.

\* WHO로부터 퇴치인증 기준 : 환자발생 사례(유입사례 제외) 0건이 3년 이상 유지

- 우리나라는 경제협력개발기구(OECD) 국가 중 말라리아 발생률이 1위이며, 휴전선 접경지역(경기·인천·강원)에서 말라리아 환자의 89% 발생하고 있어 세계보건기구로부터 2020년까지 말라리아 퇴치가 가능한 나라로 선정되어 퇴치를 위한 국가적 노력을 기울이도록 권고 받고 있다.

\* WHO는 2020년까지 말라리아 퇴치 대상으로 우리나라를 포함한 21개국 선정

- 이에 “말라리아가 없는 자유롭고 건강한 국가”를 실현하기 위해 향후 5년간 국가가 추진해야 할 실행계획을 마련하였다. 동 계획은 관계 부처, 지자체, 관련 학회 및 전문가 등의 의견수렴 과정과 관련부처 차관회의 및 감염병 관리위원회 심의를 거쳐 발표하게 되었다.

□ 말라리아 퇴치 5개년 실행계획의 주요내용은(“붙임 참조”),

- 2021년까지 말라리아 환자발생을 0건(제로건)으로 만들고 2023년까지 이를 유지하는 것이며, 2024년에 세계보건기구로부터 말라리아 퇴치인증을 목표\*로 이를 달성하기 위한 4대 추진전략, 14개 세부과제를 포함하고 있다.

\* 목표 : ('20년) <0.1명(10만명당) → ('21년) 0명 → ('23년) 0명 → ('24년) 퇴치인증 추진

- 말라리아 진단 및 치료에 대한 보편적 접근, 말라리아 감시 및 평가사업의 최적화 및 민·관·군 협력체계와 지자체 역량강화를 위한 4대 추진 전략은  
① 환자관리강화 ② 매개모기 감시 및 방제강화 ③ 연구개발 확대 ④ 협력 및 소통체계 활성화로 각 과제별 구체적인 내용은 다음과 같다.

### < 주요 내용 요약 >

#### ① 환자관리 강화

- (진단) 환자 조기인지를 위한 신속진단검사법(RDT) 도입 및 보험급여 추진('19.9 예정)
- (치료) 적절한 치료를 위한 치료제 용량을 체중당 용량(mg/kg)으로 기준 변경('19.5월)
- (안전성) 용혈성 빈혈 등 예방을 위해 프리마퀸 투약 전 G6PD 신속진단검사 실시 및 보험 급여 추진('20년 예정)

#### ② 매개모기 감시 및 방제 강화

- (감시) 모기 일일감시장비 도입으로 실시간 감시체계 구축('19년 40% → '20년 100%)
- (방역) 방역지리정보시스템 보급 확대 및 실시간 점검('20년 구축 완료)

#### ③ 연구개발 확대

- (진단법) 재발 및 장기 잠복기 환자의 감별진단법 개발('20년 완료)
- (실태조사) 중증 삼일열 말라리아 환자 임상적 특성, 다문화가정 G6PD 조사 ('20년~)

#### ④ 협력 및 소통체계 활성화

- (퇴치사업단) 중앙 및 지역 말라리아 퇴치사업단 구성 및 운영 활성화('19년~)
- (교육·홍보) 대국민 홍보, 의료인 교육 동영상 및 보도자료 배포, 검사 담당자 교육
- (협력) 말라리아 퇴치사업을 위한 유관부처, 지자체 협력, 북한 및 국제기구 협력체계 구축

- 한편, 말라리아 재퇴치를 위한 국제공조 강화를 위해 질병관리본부는 2019년 6월18일(화)부터 20일(목)까지 중국 우시에서 개최되는 세계보건기구(WHO) 제3차 ‘말라리아 글로벌 포럼’에 말라리아 퇴치 가능 당사국으로 참석한다.
- 매년 개최되는 ‘말라리아 글로벌 포럼’에는 각 국의 국가 말라리아 관리 프로그램 운영 경과 및 성과를 공유하여 글로벌 말라리아 기술전략을 보완하고 필요한 조치사항 등을 논의한다.
- 우리나라는 이 포럼에서 「말라리아 재퇴치 5개년 실행계획(2019-2023)」을 발표할 예정이다.
- 질병관리본부 정은경본부장은 “말라리아 재퇴치 5개년 실행계획을 충실히 이행하여 OECD 말라리아 발생율 1위라는 오명을 벗고 말라리아 없는 건강한 대한민국이 되도록 노력하겠다고 밝히면서, 의료계, 학계, 지자체, 대국민 모두가 말라리아 재퇴치를 위해 적극적으로 참여하고 협력해 줄 것”을 당부하였다.

<붙임> 말라리아 재퇴치 5개년 실행계획(요약)

<참고> 말라리아 재퇴치를 위한 추진 전략

붙임

말라리아 재퇴치 5개년 실행계획(요약본)

요약본

말라리아 없는 한반도를 위한

## 말라리아 재퇴치 5개년 실행계획

- 2019~2023년 -

2019. 6.



보건복지부  
질병관리본부

## < 요약 >

### ❖ 배경 및 필요성

- 말라리아 발생률은 OECD 국가 중 1위이며, 휴전선 접경지역(경기·인천·강원)에서 말라리아 환자의 89%(2018년) 발생
  - \* 발생률('18년) 한국 (1명/10만명), 멕시코(0.6명/10만명당), 그 외 국가는 모두 0명
- WHO 말라리아 기술전략(2016-2030) 제시, '20년 말라리아 퇴치인증 21개국에 우리나라 포함
- 말라리아 재퇴치를 위한 선제적이고 능동적인 퇴치 전략 추진 필요

### ❖ 기본 방향

- (비전) “말라리아 없는 자유롭고 건강한 국가”
- (목표) 2024년 한반도 말라리아 퇴치인증
  - ☞ ('20년) <0.1명(10만명당) → ('21년) 0명 → ('23년) 0명 → ('24년) 퇴치인증 추진
- (추진 방향) 말라리아 진단 및 치료에 대한 보편적 접근, 말라리아 감시 및 평가 최적화, 민·관·군 협력체계 구축 및 지자체 역량 강화

### ❖ 세부 추진 방안

#### ① 환자관리 강화

- (진단) 환자 조기인지를 위한 신속진단검사법(RDT) 도입 및 보험급여 추진
- (치료) 적절한 치료를 위한 치료제 용량을 체중당 용량(mg/kg)으로 기준 변경
- (안전성) 용혈성 빈혈 등 예방을 위해 프리마퀸 투약 전 G6PD 신속진단 검사 실시 및 보험급여 추진

#### ② 매개모기 감시 및 방제 강화

- (감시) 모기 일일감시장비 도입으로 실시간 감시체계 구축('19년 40% → '20년 100%)
- (방역) 방역지리정보시스템 보급 확대 및 실시간 점검('20년 구축 완료)

#### ③ 연구개발 확대

- (진단법) 재발 및 장기 잠복기 환자의 감별진단법 개발('20년 완료)
- (실태조사) 중증 삼일열 말라리아 환자 임상적 특성, 다문화가정 G6PD 조사 ('20년~)

#### ④ 협력 및 소통체계 활성화

- (퇴치사업단) 중앙 및 지역 말라리아 퇴치사업단 구성 및 운영 활성화('19년~)
- (교육·홍보) 대국민 홍보, 의료인 교육 동영상 및 보도자료 배포, 검사 담당자 교육
- (협력) 말라리아 퇴치사업을 위한 유관부처, 지자체 협력, 북한 및 국제기구 협력체계 구축

## 1 추진 배경

- (국내) OECD 국가 중 말라리아 발생률 1위이며, 휴전선 접경지역(경기·인천·강원)에서 말라리아 환자의 89%(448명/501명) 발생
  - \* 발생률('18년) : 한국 (1명/10만명), 멕시코 (0.6명/10만명당), 그 외 국가는 모두 0명
- (WHO) UN의 「지속가능 개발목표(Sustainable Development Goals, SDGs)」 수립에 따라 'Global technical strategy for malaria(GTS, 2016-2030)' 전략 마련
  - \* 2020년까지 말라리아 퇴치인증 대상 21개 국가<sup>1)</sup>에 우리나라 포함됨
- 우리나라 말라리아 현황에 대한 분석을 토대로 WHO, 지자체, 전문가 의견을 반영한 말라리아 재퇴치 5개년 실행계획 마련

## 2 우리나라 말라리아 현황

### □ 우리나라 말라리아 환자발생 현황

- (추이) '63년 법정감염병 지정, '79년 말라리아 퇴치선언 하였으나 '93년 재출현 이후 말라리아 환자 지속 발생
  - \* ('70년) 15,926명 → ('79년) 0명 → ('00년) 4,183명 → ('10년) 1,772명 → ('18년) 576명
- (국내발생) 모두 삼일열 말라리아로 사망자는 없으며, 최근 5년간은 연간 500명 수준으로 감소추세 둔화
  - \* ('14년) 558명 → ('15년) 628명 → ('16년) 602명 → ('17년) 436명 → ('18년) 501명
- (해외유입) 최근 5년간 지속적으로 발생
  - \* 삼일열 말라리아 환자: ('14년) 21명 → ('15년) 18명 → ('17년) 14명 → ('18년) 38명
  - \* 열대열 말라리아 환자: ('14년) 52명 → ('15년) 45명 → ('17년) 54명 → ('18년) 36명

#### ▶ (삼일열 말라리아)

- 주로 온대 및 아열대 지방에 발생, 얼룩날개모기종에 의해 감염(국내에 매개모기 분포)
- 잠복기 가 12일~12개월이며 증상(발열, 오한 등)은 열대열말라리아보다 경미하며 치사율 낮음
- \* 단기잠복기: 12~18일, 장기잠복기 6~12개월

#### ▶ (열대열 말라리아)

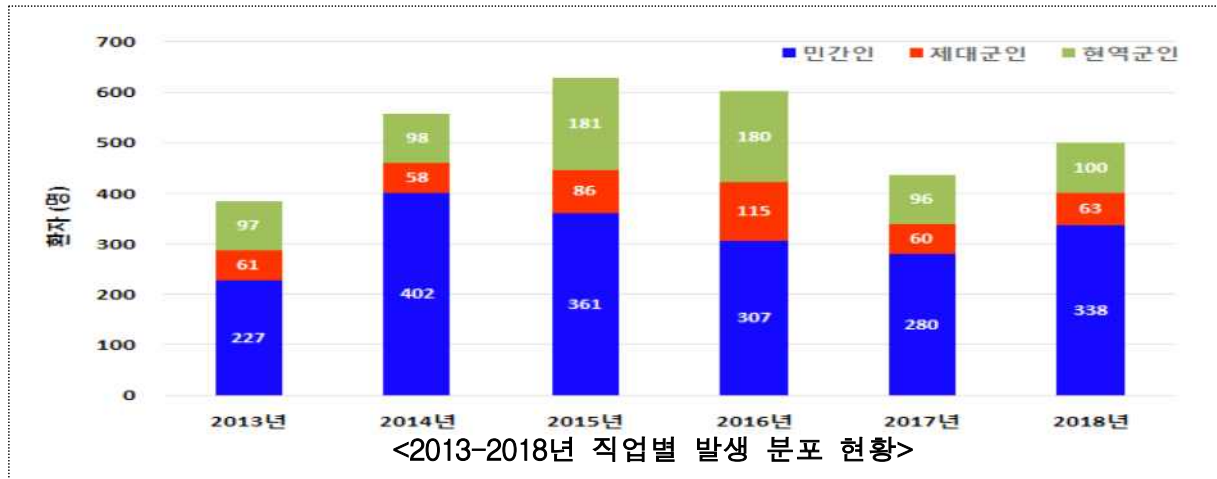
- 주로 아열대 및 열대 지방에 발생, 아나펠릭스 캄비(*Angambiae*) 모기 등에 의해 감염(국내에 매개모기 없음)
- 잠복기는 9~12일이며, 합병증이 신부전, 폐부종 등이 있어 치사율(4~10%) 이 높음

1) 1) WHO는 2017년 3월, 제네바에서 2020년까지 말라리아 퇴치가 가능한 21개 국가(알제리, 보츠와나, 카보베르데, 코모로, 남아프리카공화국, 스와질랜드, 벨리즈, 코스타리카, 에콰도르, 엘살바도르, 멕시코, 파라과이, 수리남, 이란, 사우디아라비아, 부탄, 네팔, 티모르, 중국, 말레이시아, 한국)를 선정 하였음. 2017년 World Malaria Report 46p



## □ 말라리아 환자 직업별 발생 현황(2013~2018년)

- 직업별 말라리아 발생현황은 현역군인('13년 97명→'18년 100명), 제대 군인(61명→63명), 민간인 증가(227명→ 338명)



## □ 말라리아 재감염 현황(2008~2018년)

- 말라리아 재감염률\*은 2008년 4.5%(34건)에서 2018년 0.2%(1건)으로 감소  
\* '08년 4.5%(34건) → '12년 4.1%(16건) → '16년 1.7%(8건) → '17년 0.6%(3건) → '18년 0.2%(1건)

◆ (재감염) 1차 감염완치 후 감염된 다른 매개모기에 물려 다시 감염되는 사례

## □ 말라리아 추정 감염지역(2008~2018년)

- 휴전선 접경지역에서 말라리아 환자의 89%(2018년) 발생
  - 경기도 3,701건(58.8%), 인천 1,326건(21.1%), 강원도 814건(12.9%) 순이었고, 추정감염 지역이 확인되지 않은 추정불가는 449건(7.1%)임
  - 인천광역시와 강원도 감소, 경기도는 증가 추세
- \* (경기도) '08년 57%→'18년 66%, (인천) '08년 22%→'18년 15% (강원도) '08년 18%→'1년 8%

### 3 주요 추진 과제

#### < 추진 목표 >

##### ◇ 2024년 말라리아 퇴치인증

- 2020년 말라리아 퇴치수준 진입(10만명당 0.1명) → 2021년 0건 → 2023년까지 0건 유지
- \* 말라리아 퇴치는 환자발생 사례0건이 3년 이상 유지 후 WHO 인증신청

#### 1 환자관리 강화

##### ○ 조기인지 및 적절한 치료

- (진단 소요일 단축) 발병 후 최대 5일 이내\* 검사 및 신속한 진단을 통해 매개모기 감염방지
- 보건소, 의료기관 업무담당자 대상 교육 강화 및 신속진단검사법(RDT, Rapid Diagnostic Test)\*\* 도입

\* 감염 5일 이후, 혈액 내 원충이 증식하여 매개모기를 감염시킬 수 있음

\*\* (현재) 혈액도말검사 1일 이상 → (변경) 20분 이내 가능

- (완치율 향상) 적절한 치료가 되도록 체중에 따라 치료제 용량을 변경\*하고, 환자 사례관리, 복약 모니터링 및 완치조사 강화

\* 말라리아지침 개정 : 말라리아 치료제(프리마퀸) 하루 1정 → 체중당으로 변경

- (안전성) 항말라리아 치료제(프리마퀸)의 부작용(용혈성 빈혈 등) 예방을 위해 투약 전 G6PD 신속진단검사(센서형) 실시

\* (현재) 혈액검사 1일 이상 → (변경) 2~10분 이내 가능

\* G6PD(포도당-6-인산탈수소효소): 동남아지역 등에서 많이 발생하는 효소결핍 질환으로, 프리마퀸 투약 시 용혈성 빈혈 발생

##### ○ 말라리아 환자에 대한 관리강화

- 해외유입 사례에 대비하여 방충망 점검, 예방·홍보사업, 완치조사 실시 등의 말라리아 관리사업을 전국으로 확대
- 말라리아 교육·홍보 동영상, 모기퇴치 국민행동수칙에 대한 포스터, 리플렛 등 홍보 지원(행안부)



- 군부대에서의 환자관리 강화(국방부)
  - 말라리아 발생지역, 환자 정보공유 등 협조체계를 강화하여 매개모기 방제, 환자완치율 향상 등 군부대 말라리아 조기 퇴치

## 2 매개모기 감시 및 방제강화

- 매개모기 감시강화
  - 매개 모기 채집장소 표준화, 채집방법 개선으로 매개모기 조사주기\* 단축
  - \* (현재) 3주소요 → (변경) 2주로 단축
- 말라리아 위험지역 매개모기 방제강화
  - 환자 다발생 마을과 매개모기 서식처인 축사 집중 방제
  - 말라리아 다발생 군부대에 현장상황별 매개모기 방제교육 지원(국방부)
  - 휴전선 접경지역에서 매개모기 조사 및 동시방제 실시(행안부, 국방부)

## 3 연구개발 확대

- 재발환자의 원인에 따른 진단법 개발 추진
- 말라리아 환자관리 강화를 위한 실태조사 실시
- 말라리아 치료제에 대한 내성유전자 감시 강화

## 4 협력 및 소통체계 강화

- 국내
  - 말라리아 퇴치를 위한 중앙·지역말라리아 퇴치사업단 구성 및 운영 활성화
  - (부처) 휴전선 접경지역 현장점검, 매개모기 방제, 환자 완치율 제고 등 협조체계 강화(행안부, 국방부)
  - (지자체) 말라리아 감시 거점센터 운영으로 말라리아 환자 신속한 진단 및 적절한 치료 등 퇴치사업 수행
- 국외
  - WHO, 아태지역 말라리아 퇴치 네트워크(APMEN) 등 환자관리, 모기 제어, 감시방법 등 정보공유 및 기술지원 협력

## 참고

## 말라리아 재퇴치를 위한 추진 전략

### 비전

“ 말라리아 없는 자유롭고 건강한 국가 ”

### 목표

#### ◇ 2024년 한반도 말라리아 퇴치인증

- ('17년) 3.9명(10만명 당) → ('20년) <0.1명(10만명당) → ('21년) 0명 → ('23년) 0명  
→ ('24년) 퇴치인증 추진

\* (북한) WHO 보고서에 따라 2025년 말라리아 퇴치인증  
: ('22년) 0명 → ('24년) 0명 → ('25년) 퇴치인증 추진

### 추진 방향

- [F4] 말라리아 진단 및 치료에 대한 보편적 접근
- [F5] 말라리아 감시 및 평가사업의 최적화 도출
- [F6] 민·관·군 협력체계 및 지자체 역량 강화

### 추진 전략

### 세 부 과 제

#### 환자관리 강화

- [F4] 조기인지 및 신속한 치료
- [F5] 일반인 말라리아 관리사업 강화
- [F6] 접경지역 군부대 적극적 환자관리
- [4] 해외유입 말라리아 환자관리 강화

#### 매개모기 감시 및 방제 강화

- [F4] 매개모기 서식 밀도 및 원충감염조사 실시
- [F5] 매개모기 분포·밀도 예측으로 환자발생  
조기 예측체계 마련
- [F6] 환자 및 매개모기 집중발생지역 방제강화

#### 연구개발 확대

- [F4] 재발 및 장기잠복기 환자 감별진단법 개발
- [F5] 말라리아 치료제 내성유전자 감시
- [F6] 말라리아 환자관리 강화를 위한 실태조사
- [4] 매개모기 자동감시 시스템개발

#### 협력 및 소통체계 활성화

- [F4] 말라리아 퇴치사업단 구성·운영
- [F5] 의료인 교육 및 대국민 홍보
- [F6] 국·내외 협력체계 강화