

2012 HIV/AIDS 신고 현황

- Annual Report on the Notified HIV/AIDS in Korea -

2013년 9월

질병관리본부

2012 HIV/AIDS 신고 현황

인 쇄 : 2013년 9월
발 행 : 2013년 9월
발 행 처 : 질병관리본부
발 행 인 : 이덕형
편 집 : 질병관리본부 질병예방센터 에이즈·결핵관리과
고운영, 이연경, 황지영
이미영, 정윤희, 조상식, 최수미, 최지현, 황세희
주 소 : 충청북도 청원군 오송읍 오송생명2로 187번지
오송보건의료행정타운내 질병관리본부
(우 363 - 951)
전 화 : (043) 719 - 7331~2
팩 스 : (043) 719 - 7339

국가승인통계 (통계승인번호 : 제 11785호)

일러두기

- 이 연보는 우리나라에서 인체면역결핍바이러스 감염인/후천성면역결핍증 환자(이하, HIV/AIDS)가 처음 보고된 1985년부터 2012년까지의 신고 자료를 바탕으로 분석한 결과이며, 제시된 모든 통계는 신고일을 기준으로 작성하였음
- 표에 사용된 부호의 뜻은 아래와 같음
 - () : 열 백분율
 - < > : 행 백분율
- 본 자료 중 1994년-2003년 수치는 자료 정비로 인해 2010년 이전 연보를 통해 공표한 수치와 차이가 있음
- 본 자료는 질병관리본부 홈페이지(www.cdc.go.kr)에서 내려 받기가 가능하며, 자세한 사항은 질병관리본부 질병예방센터 에이즈·결핵관리과(Tel. 043-719-7331~2)로 문의하기 바람

목차

I. 작성 개요

1. 목적 / 2
2. 근거법령 / 2
3. HIV/AIDS 신고·보고 / 2

II. 주요 HIV/AIDS 신고 현황

1. 신규 HIV/AIDS 신고 현황(표1, 표2) / 6
2. 2012년 HIV/AIDS 내국인 현황(표3) / 9

III. 내국인 HIV/AIDS 상세 통계표

- 표4. 연도별, 연령별 HIV/AIDS 내국인 신고 현황, 1985-2012 / 12
- 표5. 연도별, 감염경로별 HIV/AIDS 내국인 신고 현황, 1985-2012 / 15
- 표6. 연도별 HIV/AIDS 내국인 검사동기 분포, 1985-2012 / 16
- 표7. 연도별 HIV/AIDS 내국인 CD4+T세포 수 분포, 1985-2012 / 19
- 표8. 연도별 HIV/AIDS 익명 신고 건수, 2003-2012 / 22

IV. 부록

1. HIV/AIDS 신고 서식 / 24
2. HIV/AIDS 역학조사서 / 30

I. 작성 개요

1. 목적

국내 HIV/AIDS 신고 현황을 체계적·통합적으로 정리하여 국민들에게 제공하고 관련 연구 및 예방·관리 정책수립에 활용하기 위함

2. 근거 법령

본 연보는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조(의사 등의 신고), 「후천성면역결핍증 예방법」 제5조(의사 또는 의료기관 등의 신고) 및 제10조(역학조사)에 근거하여 수집한 자료를 기초로 작성하였음

※ 후천성면역결핍증은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 제3군 감염병이며, 동법 제11조 및 「후천성면역결핍증 예방법」 제5조에 따라 즉시 신고대상 감염병임

3. HIV/AIDS 신고·보고

가. 신고 의무자

- 의사, 의료기관의 장
- 혈액 및 혈액제제에 대한 연구 또는 검사에 의하여 감염인을 발견한 자나 당해 연구 또는 검사를 실시한 기관의 장

나. 신고 시기 : 즉시 신고

- 감염인을 진단하거나 그 사체를 검안한 경우
- 혈액 및 혈액제제에 대한 연구 또는 검사에 의하여 감염인을 발견한 경우

다. 신고 대상

- 환자 : 후천성면역결핍증에 합당한 임상적 특징을 나타내면서, 다음 검사 방법 등에 의해 해당 병원체 감염이 확인된 자
- 병원체보유자 : 후천성면역결핍증의 임상증상은 없으나 다음 검사방법으로 HIV 감염이 확인된 자
 - ① 생후 18개월 미만인 자 : 두 번 이상 채취한 검체(제대 혈액을 제외)에서 다음 검사 등에 양성인 경우
 - HIV 핵산 검출
 - HIV 24p 항원 검출
 - HIV 분리(바이러스 배양)
 - ② 생후 18개월 이상인 자 : 확인검사(예, 웨스턴블롯법 등)에서 양성인 경우

[자료원: 법정감염병 진단·신고 기준(보건복지부고시 제2012-123호, 2012.9.27.)]

라. 신고 방법

- 의사, 의료기관의 장
 - 신고처 : 관할 보건소장에게 신고
 - 신고방법 : 팩스, 우편 등
 - 신고서식 : 「후천성면역결핍증 예방법 시행규칙」 별지 제1호서식(부록 1-1) 및 별지 제5호의2서식(부록 1-3)
- 혈액 및 혈액제제에 대한 연구 또는 검사에 의하여 감염인을 발견한 자나 당해 연구 또는 검사를 실시한 기관의 장
 - 신고처 : 보건복지부장관에게 신고
 - 신고방법 : 팩스, 우편 등
 - 신고서식 : 「후천성면역결핍증 예방법 시행규칙」 별지 제1호의2서식(부록 1-2)

II. 주요 HIV/AIDS 신고 현황

1. 신규 HIV/AIDS 신고 현황

- 2012년 한해 953명이 신규로 신고 되었으며, 내국인은 868명, 외국인은 85명임
 - 성별로는 남자 864명, 여자 89명으로 9.7:1의 성비를 나타냄
 - 내국인은 남자 808명, 여자 60명으로 13.5:1의 성비를 보였고, 외국인은 남자 56명, 여자 29명으로 19.1:1의 성비를 보임
 - 연령 구성은 20대가 30.0%(286명)으로 가장 많았으며, 30대 25.3%(241명), 40대 18.4%(175명) 순으로 20~40대가 전체의 73.7%를 차지함
 - 내국인은 20대가 30.4%(264명)로 가장 많았으며, 외국인은 30대 45.9%(39명)가 가장 많았음
 - 신고한 기관은 병·의원 71.8%(684명), 보건소 17.1%(163명)이었음

표1. 2012년 신규 HIV/AIDS 신고 현황

(단위 : 명)

구분		전체	내국인	외국인
계		953	868	85
성	남자	864	808	56
	여자	89	60	29
연령	0-4세	1	1	0
	5-9세	0	0	0
	10-14세	0	0	0
	15-19세	33	32	1
	20-24세	135	131	4
	25-29세	151	133	18
	30-34세	131	108	23
	35-39세	110	94	16
	40-44세	99	93	6
	45-49세	76	69	7
	50-54세	93	86	7
	55-59세	52	50	2
	60-64세	36	36	0
	65-69세	13	12	1
70세 이상	23	23	0	
검사기관	병원	684	613	71
	보건소	163	149	14
	기타	106	106	0

표2. 연도별 신규 HIV/AIDS 신고 현황, 1985-2012

(단위 : 명)

연도	전체			내국인			외국인		
	계	남자	여자	소계	남자	여자	소계	남자	여자
1985	2	2	0	1	1	0	1	1	0
1986	3	0	3	3	0	3	0	0	0
1987	9	4	5	9	4	5	0	0	0
1988	23	18	5	22	17	5	1	1	0
1989	40	38	2	37	35	2	3	3	0
1990	54	50	4	52	48	4	2	2	0
1991	51	47	4	46	42	4	5	5	0
1992	92	84	8	81	77	4	11	7	4
1993	87	79	8	69	62	7	18	17	1
1994	99	87	12	89	78	11	10	9	1
1995	114	94	20	108	89	19	6	5	1
1996	112	101	11	104	93	11	8	8	0
1997	144	126	18	125	107	18	19	19	0
1998	137	118	19	129	111	18	8	7	1
1999	199	171	28	186	160	26	13	11	2
2000	244	211	33	219	194	25	25	17	8
2001	384	336	48	327	292	35	57	44	13
2002	457	402	55	397	363	34	60	39	21
2003	592	543	49	533	502	31	59	41	18
2004	763	672	91	610	557	53	153	115	38
2005	734	673	61	680	640	40	54	33	21
2006	796	717	79	749	687	62	47	30	17
2007	828	759	69	740	698	42	88	61	27
2008	900	814	86	797	743	54	103	71	32
2009	839	759	80	768	710	58	71	49	22
2010	837	762	75	773	723	50	64	39	25
2011	959	877	82	888	827	61	71	50	21
2012	953	864	89	868	808	60	85	56	29

2. 2012년 HIV/AIDS 내국인 현황

- 2012년 현재 HIV/AIDS 내국인은 7,788명으로, 성별로는 남자 92.0%(7,164명), 여자 8.0%(624명)임

표3. 2012년 현재 HIV/AIDS 내국인 성별, 연령별 현황

(단위 : 명)

구분		전체	남자	여자
계		7,788	7,164	624
연령	0-4세	2	2	0
	5-9세	1	0	1
	10-14세	1	0	1
	15-19세	53	48	5
	20-24세	449	438	11
	25-29세	628	583	45
	30-34세	841	769	72
	35-39세	1,165	1,097	68
	40-44세	1,157	1,086	71
	45-49세	1,128	1,056	72
	50-54세	888	796	92
	55-59세	630	561	69
	60-64세	384	333	51
	65-69세	250	212	38
70세 이상	211	183	28	

* 신고 당시 연령을 기준으로 2012년 현재 연령을 산출함

Ⅲ. 내국인 HIV/AIDS 상세 통계표

표4. 연도별, 연령별* HIV/AIDS 내국인 신고 현황, 1985-2012 (전체)

(단위 : 명)

연도	전체															
	계	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+
1985	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1986	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
1987	9	0	2	0	1	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0
1988	22	0	0	0	0	2	4	6	3	2	5	0	0	0	0	0
1989	37	0	0	0	1	3	14	6	4	2	4	3	0	0	0	0
1990	52	0	0	0	3	7	18	12	5	3	2	2	0	0	0	0
1991	46	0	2	2	1	4	9	8	13	4	0	1	1	1	0	0
1992	81	1	2	2	2	9	26	16	9	7	5	0	1	1	0	0
1993	69	1	0	1	0	9	21	14	8	8	5	1	0	1	0	0
1994	89	0	0	1	3	12	24	16	19	4	3	6	1	0	0	0
1995	108	1	0	0	2	15	11	27	16	15	6	7	6	1	0	1
1996	104	0	0	0	0	9	28	23	18	9	9	4	2	1	1	0
1997	125	0	0	0	0	14	18	19	22	20	9	14	3	6	0	0
1998	129	0	0	0	2	18	23	21	15	23	9	8	5	2	2	1
1999	186	1	0	0	1	16	20	39	33	27	12	17	10	8	2	0
2000	219	0	0	0	2	20	29	43	45	28	20	12	10	6	2	2
2001	327	0	0	0	6	26	35	58	56	48	26	25	26	11	7	3
2002	397	0	1	0	5	26	71	58	63	60	42	32	20	11	6	2
2003	533	1	0	1	5	48	77	90	107	80	42	27	29	15	6	5
2004	610	0	0	1	11	46	99	106	97	81	64	35	34	16	13	7
2005	680	0	0	0	16	52	86	122	106	98	62	60	37	24	13	4
2006	749	1	0	0	13	64	94	115	105	106	76	71	35	30	22	17
2007	740	0	0	0	17	51	79	101	112	121	70	67	43	32	24	23
2008	797	0	0	0	20	64	90	114	93	108	115	84	53	24	15	17
2009	768	0	0	0	27	71	89	83	115	104	81	72	56	37	22	11
2010	773	1	0	0	28	80	70	91	117	92	91	78	45	36	28	16
2011	888	0	0	0	40	111	97	101	97	116	104	86	57	35	25	19
2012	868	1	0	0	32	131	133	108	94	93	69	86	50	36	12	23

* 연도별 신고 시점 기준의 성별 연령 구성임

표4. 연도별, 연령별* HIV/AIDS 내국인 신고 현황, 1985-2012 (남자)

-계속-

(단위 : 명)

연도	남자															
	소계	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+
1985	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1986	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1987	4	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
1988	17	0	0	0	0	2	3	4	1	2	5	0	0	0	0	0
1989	35	0	0	0	1	3	13	6	4	2	3	3	0	0	0	0
1990	48	0	0	0	3	7	16	10	5	3	2	2	0	0	0	0
1991	42	0	2	2	1	4	9	7	12	3	0	1	0	1	0	0
1992	77	1	2	2	2	9	23	16	9	6	5	0	1	1	0	0
1993	62	1	0	1	0	8	18	13	8	6	5	1	0	1	0	0
1994	78	0	0	1	3	9	22	14	16	4	3	5	1	0	0	0
1995	89	1	0	0	1	12	9	24	12	13	4	6	5	1	0	1
1996	93	0	0	0	0	8	23	22	17	8	7	4	2	1	1	0
1997	107	0	0	0	0	10	18	17	18	17	9	11	3	4	0	0
1998	111	0	0	0	2	14	21	18	12	19	9	7	4	2	2	1
1999	160	0	0	0	0	15	14	35	29	24	11	15	9	6	2	0
2000	194	0	0	0	2	15	26	41	38	23	19	12	9	6	2	1
2001	292	0	0	0	5	21	29	52	52	43	24	21	25	11	6	3
2002	363	0	1	0	2	19	69	54	59	57	39	27	18	11	5	2
2003	502	0	0	0	5	45	71	88	103	75	41	25	25	14	5	5
2004	557	0	0	1	7	40	91	100	91	76	60	32	29	13	11	6
2005	640	0	0	0	15	50	83	116	102	88	58	58	33	22	11	4
2006	687	0	0	0	12	62	87	110	93	100	66	64	32	27	19	15
2007	698	0	0	0	17	49	75	95	109	119	66	59	38	28	21	22
2008	743	0	0	0	20	59	81	110	84	105	111	76	46	21	14	16
2009	710	0	0	0	27	70	82	76	107	99	76	64	49	30	20	10
2010	723	1	0	0	26	77	67	85	113	89	88	67	39	32	24	15
2011	827	0	0	0	38	108	90	93	93	114	98	76	46	31	22	18
2012	808	1	0	0	31	129	120	99	88	86	66	79	46	32	10	21

* 연도별 신고 시점 기준의 성별 연령 구성임

표4. 연도별, 연령별* HIV/AIDS 내국인 신고 현황, 1985-2012 (여자)

-계속-

(단위 : 명)

연도	여자															
	소계	0-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70+
1985	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1986	3	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
1987	5	0	0	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
1988	5	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0	0
1989	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
1990	4	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0
1991	4	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0
1992	4	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0
1993	7	0	0	0	0	1	3	1	0	2	0	0	0	0	0	0
1994	11	0	0	0	0	3	2	2	3	0	0	1	0	0	0	0
1995	19	0	0	0	1	3	2	3	4	2	2	1	1	0	0	0
1996	11	0	0	0	0	1	5	1	1	1	2	0	0	0	0	0
1997	18	0	0	0	0	4	0	2	4	3	0	3	0	2	0	0
1998	18	0	0	0	0	4	2	3	3	4	0	1	1	0	0	0
1999	26	1	0	0	1	1	6	4	4	3	1	2	1	2	0	0
2000	25	0	0	0	0	5	3	2	7	5	1	0	1	0	0	1
2001	35	0	0	0	1	5	6	6	4	5	2	4	1	0	1	0
2002	34	0	0	0	3	7	2	4	4	3	3	5	2	0	1	0
2003	31	1	0	1	0	3	6	2	4	5	1	2	4	1	1	0
2004	53	0	0	0	4	6	8	6	6	5	4	3	5	3	2	1
2005	40	0	0	0	1	2	3	6	4	10	4	2	4	2	2	0
2006	62	1	0	0	1	2	7	5	12	6	10	7	3	3	3	2
2007	42	0	0	0	0	2	4	6	3	2	4	8	5	4	3	1
2008	54	0	0	0	0	5	9	4	9	3	4	8	7	3	1	1
2009	58	0	0	0	0	1	7	7	8	5	5	8	7	7	2	1
2010	50	0	0	0	2	3	3	6	4	3	3	11	6	4	4	1
2011	61	0	0	0	2	3	7	8	4	2	6	10	11	4	3	1
2012	60	0	0	0	1	2	13	9	6	7	3	7	4	4	2	2

* 연도별 신고 시점 기준의 성별 연령 구성임

표5. 연도별, 감염경로별 HIV/AIDS 내국인 신고 현황, 1985-2012

(단위 : 명)

연도	전체							남자						여자							
	계	성	접촉	수직 감염	마약주사 공동사용	수혈/혈 액제제*	무응답	소계	성	접촉	수직 감염	마약주사 공동사용	수혈/혈 액제제*	무응답	소계	성	접촉	수직 감염	마약주사 공동사용	수혈/혈 액제제*	무응답
1985	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1986	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	0	0	0
1987	9	6	6	0	0	3	0	4	1	0	0	3	0	5	5	0	0	0	0	0	
1988	22	20	20	0	0	2	0	17	15	0	0	2	0	5	5	0	0	0	0	0	
1989	37	34	34	0	0	3	0	35	33	0	0	2	0	2	1	0	0	1	0	0	
1990	52	51	51	0	0	1	0	48	47	0	0	1	0	4	4	0	0	0	0	0	
1991	46	35	35	0	0	9	2	42	32	0	0	9	1	4	3	0	0	0	0	1	
1992	81	66	66	0	1	10	4	77	62	0	1	10	4	4	4	0	0	0	0	0	
1993	69	63	63	0	0	5	1	62	56	0	0	5	1	7	7	0	0	0	0	0	
1994	89	83	83	0	0	3	3	78	72	0	0	3	3	11	11	0	0	0	0	0	
1995	109	101	101	2	0	2	4	89	84	1	0	1	3	20	17	1	0	1	1	1	
1996	104	90	90	0	0	0	14	93	80	0	0	0	13	11	10	0	0	0	0	1	
1997	125	114	114	0	0	0	11	107	97	0	0	0	10	18	17	0	0	0	0	1	
1998	129	107	107	0	0	0	22	111	92	0	0	0	19	18	15	0	0	0	0	3	
1999	185	156	156	0	0	0	29	160	135	0	0	0	25	25	21	0	0	0	0	4	
2000	219	190	190	0	1	0	28	194	168	0	1	0	25	25	22	0	0	0	0	3	
2001	327	283	283	0	0	0	44	292	248	0	0	0	44	35	35	0	0	0	0	0	
2002	397	352	352	1	0	2	42	363	321	1	0	0	41	34	31	0	0	0	2	1	
2003	533	470	470	2	0	4	57	502	443	0	0	4	55	31	27	2	0	0	0	2	
2004	610	535	535	0	0	1	74	557	491	0	0	0	66	53	44	0	0	1	1	8	
2005	680	609	609	0	0	1	70	640	574	0	0	0	66	40	35	0	0	0	1	4	
2006	749	659	659	1	0	0	89	687	606	0	0	0	81	62	53	1	0	0	0	8	
2007	740	626	626	0	0	0	114	698	595	0	0	0	103	42	31	0	0	0	0	11	
2008	797	593	593	0	1	0	203	743	549	0	1	0	193	54	44	0	0	0	0	10	
2009	768	562	562	0	0	0	206	710	528	0	0	0	182	58	34	0	0	0	0	24	
2010	773	577	577	1	1	0	194	723	538	1	1	0	183	50	39	0	0	0	0	11	
2011	888	649	649	0	0	0	239	827	602	0	0	0	225	61	47	0	0	0	0	14	
2012	868	541	541	1	0	0	326	808	504	1	0	0	303	60	37	0	0	0	0	23	

* 혈액제제에 의한 감염은 1995년, 수혈로 인한 감염은 2006년 이후 보고 사례 없음

표6. 연도별 HIV/AIDS 내국인 검사동기 분포, 1985-2012 (전체)

(단위 : 명)

연도	전체							무응답
	계	질병원인확인	수술입원시검사	건강검진	자발적검사	기타		
1985	1	0	0	0	0	1	0	
1986	3	0	0	0	0	0	3	
1987	9	0	0	0	0	1	8	
1988	22	0	0	0	0	2	20	
1989	37	0	0	0	0	10	27	
1990	52	0	0	0	0	10	42	
1991	46	0	1	0	0	8	37	
1992	81	0	0	0	0	15	66	
1993	69	0	0	0	0	11	58	
1994	89	0	0	0	0	14	75	
1995	108	0	0	0	0	20	88	
1996	104	0	0	0	0	17	87	
1997	125	0	0	0	0	8	117	
1998	129	0	0	0	0	24	105	
1999	186	1	0	2	0	21	162	
2000	219	0	1	1	0	28	189	
2001	327	1	0	2	0	32	292	
2002	397	4	2	5	9	39	338	
2003	533	66	60	124	67	129	87	
2004	610	82	61	130	91	187	59	
2005	680	135	88	141	90	186	40	
2006	749	190	72	165	100	164	58	
2007	740	206	76	171	97	116	74	
2008	797	279	69	138	68	109	134	
2009	768	243	77	140	70	56	182	
2010	773	264	71	135	63	62	178	
2011	888	297	121	142	76	62	190	
2012	868	226	128	111	101	46	256	

표6. 연도별 HIV/AIDS 내국인 검사동기 분포, 1985-2012 (남자)

-계속-

(단위 : 명)

연도	남자						
	소계	질병원인확인	수술입원시검사	건강검진	자발적검사	기타	무응답
1985	1	0	0	0	0	1	0
1986	0	0	0	0	0	0	0
1987	4	0	0	0	0	1	3
1988	17	0	0	0	0	2	15
1989	35	0	0	0	0	10	25
1990	48	0	0	0	0	10	38
1991	42	0	1	0	0	8	33
1992	77	0	0	0	0	15	62
1993	62	0	0	0	0	11	51
1994	78	0	0	0	0	14	64
1995	89	0	0	0	0	18	71
1996	93	0	0	0	0	17	76
1997	107	0	0	0	0	8	99
1998	111	0	0	0	0	24	87
1999	160	1	0	2	0	20	137
2000	194	0	0	1	0	28	165
2001	292	1	0	2	0	32	257
2002	363	4	1	5	9	37	307
2003	502	63	59	114	64	120	82
2004	557	77	55	119	84	167	55
2005	640	131	86	128	87	169	39
2006	687	173	66	152	95	147	54
2007	698	197	72	166	89	107	67
2008	743	261	62	132	64	97	127
2009	710	223	73	133	65	50	166
2010	723	245	66	126	61	56	169
2011	827	277	112	133	72	51	182
2012	808	210	121	99	96	36	246

표6. 연도별 HIV/AIDS 내국인 검사동기 분포, 1985-2012 (여자)

-계속-

(단위 : 명)

연도	여자							무응답
	소계	질병원인확인	수술입원시검사	건강검진	자발적검사	기타		
1985	0	0	0	0	0	0	0	0
1986	3	0	0	0	0	0	0	3
1987	5	0	0	0	0	0	0	5
1988	5	0	0	0	0	0	0	5
1989	2	0	0	0	0	0	0	2
1990	4	0	0	0	0	0	0	4
1991	4	0	0	0	0	0	0	4
1992	4	0	0	0	0	0	0	4
1993	7	0	0	0	0	0	0	7
1994	11	0	0	0	0	0	0	11
1995	19	0	0	0	0	0	2	17
1996	11	0	0	0	0	0	0	11
1997	18	0	0	0	0	0	0	18
1998	18	0	0	0	0	0	0	18
1999	26	0	0	0	0	0	1	25
2000	25	0	1	0	0	0	0	24
2001	35	0	0	0	0	0	0	35
2002	34	0	1	0	0	0	2	31
2003	31	3	1	10	3	9	5	5
2004	53	5	6	11	7	20	4	4
2005	40	4	2	13	3	17	1	1
2006	62	17	6	13	5	17	4	4
2007	42	9	4	5	8	9	7	7
2008	54	18	7	6	4	12	7	7
2009	58	20	4	7	5	6	16	16
2010	50	19	5	9	2	6	9	9
2011	61	20	9	9	4	11	8	8
2012	60	16	7	12	5	10	10	10

표7. 연도별 HIV/AIDS 내국인 CD4+T세포 수* 분포, 1985-2012 (전체)

(단위 : 명)

연도	전체					조사미실시
	계	<200/mm ³	200~349/mm ³	350~499/mm ³	500/mm ³ ≤	
1985	1	0	0	0	0	1
1986	3	0	0	0	0	3
1987	9	0	0	0	0	9
1988	22	0	1	0	0	21
1989	37	1	1	1	0	34
1990	52	1	1	1	1	48
1991	46	0	3	3	2	38
1992	81	1	4	4	6	66
1993	69	2	2	4	6	55
1994	89	1	2	2	4	80
1995	108	3	2	5	1	97
1996	104	1	3	3	10	87
1997	125	1	4	5	8	107
1998	129	7	14	6	12	90
1999	186	16	6	15	11	138
2000	219	15	24	14	12	154
2001	327	30	23	14	17	243
2002	397	36	49	29	21	262
2003	533	50	59	37	45	342
2004	610	72	79	49	45	365
2005	680	109	73	66	39	393
2006	749	119	90	65	43	432
2007	740	135	106	65	45	389
2008	797	149	141	78	58	371
2009	768	196	118	77	63	314
2010	773	173	126	82	80	312
2011	888	221	112	60	59	436
2012	868	189	117	99	84	379

* 발견당시 CD4+T 세포수임

표7. 연도별 HIV/AIDS 내국인 CD4+T세포 수* 분포, 1985-2012 (남자) -계속-

(단위 : 명)

연도	남자					조사미실시
	소계	<200/mm ³	200~349/mm ³	350~499/mm ³	500/mm ³ ≤	
1985	1	0	0	0	0	1
1986	0	0	0	0	0	0
1987	4	0	0	0	0	4
1988	17	0	1	0	0	16
1989	35	1	0	1	0	33
1990	48	1	1	1	1	44
1991	42	0	3	2	2	35
1992	77	1	4	4	6	62
1993	62	2	2	2	6	50
1994	78	1	2	2	4	69
1995	89	3	2	4	1	79
1996	93	1	3	3	9	77
1997	107	1	4	5	6	91
1998	111	6	11	4	9	81
1999	160	16	5	13	11	115
2000	194	14	21	11	8	140
2001	292	28	21	12	16	215
2002	363	33	45	28	17	240
2003	502	47	54	33	42	326
2004	557	63	73	47	40	334
2005	640	99	68	60	35	378
2006	687	108	84	62	35	398
2007	698	126	101	60	43	368
2008	743	142	131	69	54	347
2009	710	180	110	72	58	290
2010	723	160	115	77	77	294
2011	827	210	105	57	57	398
2012	808	175	109	90	77	357

* 발견당시 CD4+T 세포수임

표7. 연도별 HIV/AIDS 내국인 CD4+T세포 수* 분포, 1985-2012 (여자) -계속-

(단위 : 명)

연도	여자						조사미실시
	소계	<200/mm ³	200~349/mm ³	350~499/mm ³	500/mm ³ ≤		
1985	0	0	0	0	0	0	0
1986	3	0	0	0	0	0	3
1987	5	0	0	0	0	0	5
1988	5	0	0	0	0	0	5
1989	2	0	1	0	0	0	1
1990	4	0	0	0	0	0	4
1991	4	0	0	1	0	0	3
1992	4	0	0	0	0	0	4
1993	7	0	0	2	0	0	5
1994	11	0	0	0	0	0	11
1995	19	0	0	1	0	0	18
1996	11	0	0	0	0	1	10
1997	18	0	0	0	0	2	16
1998	18	1	3	2	3	3	9
1999	26	0	1	2	2	0	23
2000	25	1	3	3	3	4	14
2001	35	2	2	2	2	1	28
2002	34	3	4	4	1	4	22
2003	31	3	5	5	4	3	16
2004	53	9	6	6	2	5	31
2005	40	10	5	5	6	4	15
2006	62	11	6	6	3	8	34
2007	42	9	5	5	5	2	21
2008	54	7	10	10	9	4	24
2009	58	16	8	8	5	5	24
2010	50	13	11	11	5	3	18
2011	61	11	7	7	3	2	38
2012	60	14	8	8	9	7	22

* 발견당시 CD4+T 세포수임

표8. 연도별 HIV/AIDS 익명* 신고 건수, 2003-2012

(단위 : 건)

연도	계	검사기관	
		보건소	보건소 외**
2003	54	-	-
2004	51	50	1
2005	70	68	2
2006	98	93	5
2007	147	132	15
2008	129	116	13
2009	189	126	63
2010	185	105	80
2011	212	98	114
2012	308	145	163

* 보건소 및 병·의원 등에서 익명 검사를 통해 양성으로 판정된 건수이며, 중복 가능

** 병·의원, 병무청 등 포함

IV. 부록

1. HIV/AIDS 신고 서식

1-1. 「후천성면역결핍증 예방법 시행규칙」 [별지 제1호서식]

(앞쪽)

(기 관 명)

우 - 주소 / 전화() - / 팩스() - (^① 부서명) (^② 부서장 직위 및 이름) (담당자 이름)						
문서번호: 시행일자: 수 신: 계 목: 인체면역결핍바이러스 감염인/후천성면역결핍증 환자 발견(사망) 신고·보고						
신고 구분	<input type="checkbox"/> 인체면역바이러스 감염인 <input type="checkbox"/> 후천성면역결핍증환자					
성별	<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여	생년월일	년 월 일	가검물번호 ^③		
최초진단일	년 월 일	확인검사 기관	<input type="checkbox"/> ()보건환경연구원 <input type="checkbox"/> 질병관리본부(국립보건연구원)			
확인진단일	년 월 일					
검사소견	<input type="checkbox"/> 면역기능(CD ₄ T세포수) _____ (cells/ml) <input type="checkbox"/> 바이러스 양(Viral load) _____ (copies/ml) <input type="checkbox"/> 검사안함		추 정 감염경로	<input type="checkbox"/> 이성과의 성접촉 <input type="checkbox"/> 동성과의 성접촉 <input type="checkbox"/> 마약주사기 공동사용 <input type="checkbox"/> 수혈 <input type="checkbox"/> 수직감염 <input type="checkbox"/> 모름 <input type="checkbox"/> 기타 ()		
사망여부	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 생존	사망자 성명		사망자 주민등록번호		
주요사망원인 (진단명)		주소				
사망일	년 월 일	사망과 후천성면역결핍증과의 관련성		<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		
후천성면역결핍증환자 관련 임상증상 (사망전 주요증상 포함)	<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 기관지, 기도, 또는 폐 칸디다증 <input type="checkbox"/> 식도 칸디다증 <input type="checkbox"/> 침습성 자궁경부암 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 콕시디오이테스진균증 <input type="checkbox"/> 폐외 크립토코쿠스증(cryptococcosis) <input type="checkbox"/> 만성(1개월 이상) 장 크립토스포리디움증 <input type="checkbox"/> 간, 비장, 림프절 이외의 거대세포 바이러스 감염증 <input type="checkbox"/> 거대세포 바이러스 망막염 <input type="checkbox"/> HIV관련 뇌증 <input type="checkbox"/> 단순 포진 바이러스 감염에 의한 만성 궤양(1개월 이상), 기관지염, 폐렴, 또는 식도염 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 히스토플라스마증 <input type="checkbox"/> 만성(1개월 이상) 장 이소스포라증 </td> <td style="width:50%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 카포지 육종 <input type="checkbox"/> 버키트 림프종 <input type="checkbox"/> 원발성 뇌 림프종 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 결핵 <input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium avium complex, M. kansasii</i> 에 의한 폐 또는 폐외 감염증 <input type="checkbox"/> 그 밖에 균종의 <i>Mycobacterium</i>에 의한 폐외감염증 <input type="checkbox"/> 주폐포자충 폐렴 <input type="checkbox"/> 반복되는 폐렴 <input type="checkbox"/> 진행성 다발성 백질뇌증 <input type="checkbox"/> 반복성 살모넬라 폐혈증 <input type="checkbox"/> 뇌 독소플라스마증 <input type="checkbox"/> HIV에 의한 소모증후군 <input type="checkbox"/> 기타 () </td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 기관지, 기도, 또는 폐 칸디다증 <input type="checkbox"/> 식도 칸디다증 <input type="checkbox"/> 침습성 자궁경부암 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 콕시디오이테스진균증 <input type="checkbox"/> 폐외 크립토코쿠스증(cryptococcosis) <input type="checkbox"/> 만성(1개월 이상) 장 크립토스포리디움증 <input type="checkbox"/> 간, 비장, 림프절 이외의 거대세포 바이러스 감염증 <input type="checkbox"/> 거대세포 바이러스 망막염 <input type="checkbox"/> HIV관련 뇌증 <input type="checkbox"/> 단순 포진 바이러스 감염에 의한 만성 궤양(1개월 이상), 기관지염, 폐렴, 또는 식도염 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 히스토플라스마증 <input type="checkbox"/> 만성(1개월 이상) 장 이소스포라증	<input type="checkbox"/> 카포지 육종 <input type="checkbox"/> 버키트 림프종 <input type="checkbox"/> 원발성 뇌 림프종 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 결핵 <input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium avium complex, M. kansasii</i> 에 의한 폐 또는 폐외 감염증 <input type="checkbox"/> 그 밖에 균종의 <i>Mycobacterium</i> 에 의한 폐외감염증 <input type="checkbox"/> 주폐포자충 폐렴 <input type="checkbox"/> 반복되는 폐렴 <input type="checkbox"/> 진행성 다발성 백질뇌증 <input type="checkbox"/> 반복성 살모넬라 폐혈증 <input type="checkbox"/> 뇌 독소플라스마증 <input type="checkbox"/> HIV에 의한 소모증후군 <input type="checkbox"/> 기타 ()
<input type="checkbox"/> 기관지, 기도, 또는 폐 칸디다증 <input type="checkbox"/> 식도 칸디다증 <input type="checkbox"/> 침습성 자궁경부암 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 콕시디오이테스진균증 <input type="checkbox"/> 폐외 크립토코쿠스증(cryptococcosis) <input type="checkbox"/> 만성(1개월 이상) 장 크립토스포리디움증 <input type="checkbox"/> 간, 비장, 림프절 이외의 거대세포 바이러스 감염증 <input type="checkbox"/> 거대세포 바이러스 망막염 <input type="checkbox"/> HIV관련 뇌증 <input type="checkbox"/> 단순 포진 바이러스 감염에 의한 만성 궤양(1개월 이상), 기관지염, 폐렴, 또는 식도염 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 히스토플라스마증 <input type="checkbox"/> 만성(1개월 이상) 장 이소스포라증	<input type="checkbox"/> 카포지 육종 <input type="checkbox"/> 버키트 림프종 <input type="checkbox"/> 원발성 뇌 림프종 <input type="checkbox"/> 파종성 또는 폐외 결핵 <input type="checkbox"/> <i>Mycobacterium avium complex, M. kansasii</i> 에 의한 폐 또는 폐외 감염증 <input type="checkbox"/> 그 밖에 균종의 <i>Mycobacterium</i> 에 의한 폐외감염증 <input type="checkbox"/> 주폐포자충 폐렴 <input type="checkbox"/> 반복되는 폐렴 <input type="checkbox"/> 진행성 다발성 백질뇌증 <input type="checkbox"/> 반복성 살모넬라 폐혈증 <input type="checkbox"/> 뇌 독소플라스마증 <input type="checkbox"/> HIV에 의한 소모증후군 <input type="checkbox"/> 기타 ()					
^④ 요양기관지정번호: _____ 면허번호: _____ (^⑥ 서명 또는 날인)						
^⑤ 진단(한)의사 성명: _____ (^⑥ 서명 또는 날인)						
작성요령: ①, ②란은 해당 사항이 있는 경우에만 기록합니다. ③가검물번호는 "연도-지역번호-보건소(병원)월별-검체번호"순으로 기록합니다. (예: 2008년, 서울, 중구보건소 1월, 검체번호 1인 경우 08-01-중구01-01) ④, ⑤란은 해당 사항을 정확히 기록합니다. ⑥란은 컴퓨터통신 이용 시에는 생략합니다.						

210mm × 297mm[일반용지 60g/m²(재활용품)]

(뒤쪽)

<신고방법에 관한 안내>

1. 인체면역바이러스 감염인 및 후천성면역결핍증 환자를 진단하거나 감염인의 사체를 검안한 경우, 감염인이 환자로 진행된 경우 즉시 관할 보건소로 신고하여 주십시오.
2. 인체면역바이러스 감염인 및 후천성면역결핍증 환자가 사망한 경우 즉시 관할 보건소로 신고하여 주십시오.
3. 필요한 경우 구두·전화 등의 방법으로 신고할 수 있되, 신고 후 지체 없이 이 서식에 따른 신고서를 제출하여야 합니다.
4. 사망자의 인적사항(성명, 주민등록번호, 주소)은 비밀이 유지될 수 있는 방법(유선통화 등)으로 신고하여 주십시오.

1-2. 「후천성면역결핍증 예방법 시행규칙」 [별지 제1호의2서식]

(앞쪽)

(기 관 명)

우 - 주소 / 전화() - / 팩스() - (①부서명) (②부서장 직위 및 이름) (담당자 이름)			
문서번호 : 시행일자 : 수 신 : 제 목 : 학술연구 또는 혈액 및 혈액제제 대한 검사결과에 따른 감염인 발견신고			
연구 또는 검사의 방법		가검물번호③	
연구 또는 검사일	년 월 일		
확인진단 방법		확인검사 기관	<input type="checkbox"/> ()보건환경연구원 <input type="checkbox"/> 질병관리본부(국립보건연구원)
확인진단일	년 월 일		
④ 연구 또는 검사자의 소속기관: ⑤ 연구 또는 검사자의 성명: (⑥서명 또는 날인)			
작성요령 ①, ②란은 해당 사항이 있는 경우에만 기록합니다. ③ 가검물번호는 “연도-지역번호-보건소(병원)월별-검체번호”순으로 기록합니다. (예 : 2008년, 서울, 중구보건소 1월, 검체번호 1인 경우 08-01-중구01-01) ④, ⑤란은 해당 사항이 있는 경우에만 기록합니다. ⑥란은 컴퓨터통신을 이용하는 경우에는 생략합니다.			

210mm×297mm[일반용지 60g/m²(재활용품)]

<신고방법에 관한 안내>

1. 학술연구 또는 혈액 및 혈액제제 대한 검사에 의하여 인체면역바이러스 감염인을 발견한 경우 즉시 보건복지부장관에서 신고하여 주십시오.
2. 필요한 경우 구두·전화 등의 방법으로 신고할 수 있되, 신고 후 지체 없이 이 서식에 따른 신고서를 제출하여야 합니다.

<신고방법에 관한 안내>

1. 학술연구 또는 혈액 및 혈액제제 대한 검사에 의하여 인체면역바이러스 감염인을 발견한 경우 즉시 보건복지부 장관에서 신고하여 주십시오.
2. 필요한 경우 구두·전화 등의 방법으로 신고할 수 있되, 신고 후 지체 없이 이 서식에 따른 신고서를 제출하여야 합니다.

2. HIV/AIDS 역학조사서

2-1. 성인용

성인용 HIV/AIDS 역학조사서

1. 인적사항 및 기본정보

감염인 번호 (외국인입시번호)	□□□□□□□□ (F□□□□□□□□)	설문일	년 월 일		
보건소명	_____시(도) _____보건소	담당자			
성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자	연락처	() _____ - _____		
생년월일	년 월 일				
내/외국인	<input type="checkbox"/> 내국인 <input type="checkbox"/> 외국인(국적 : _____)	입국일 ¹⁾		체류자격	
현재결혼및동거상태	<input type="checkbox"/> 미혼 <input type="checkbox"/> 결혼 <input type="checkbox"/> 동거 <input type="checkbox"/> 사별 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 별거				
사망여부	<input type="checkbox"/> 생존 <input type="checkbox"/> 사망				
사망관련 ²⁾ (사망한경우에만 작성)	주요 사망원인 (진단명)			사망과 후천성면역결핍증과의 관련성	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무
	사인	선행사인			
		중간사인			
		최종사인			
사망일(년/월/일)		년 월 일			
보건소	주민등록상주소지 보건소		_____시(도) _____보건소		
	실제거주지 보건소		_____시(도) _____보건소		
	감염병의 예방 및 관리에 관한법률상 취업금지 대상업종 여부		<input type="checkbox"/> 해당함(근무처 : _____) <input type="checkbox"/> 해당안함		

- 1) 외국인의 경우에만 작성
2) 신고서식 참조하여 작성

2. 검사사항

최종확진일	년 월 일			최종확진기관		
검사이유	<input type="checkbox"/> 1. 질병의 원인을 찾기 위해 의사가 실시한 검사 <input type="checkbox"/> 2. 수술이나 입원시에 실시한 경례검사(routine test) <input type="checkbox"/> 3. 건강검진을 통한 발견 3-1. <input type="checkbox"/> 종합검진 <input type="checkbox"/> 직장검진 <input type="checkbox"/> 산전검사 <input type="checkbox"/> 교정시설 <input type="checkbox"/> 입영신체검사/정병검사 <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> 4. 본인이 희망하여 자발적으로 실시한 검사 4-1. <input type="checkbox"/> 보건소 <input type="checkbox"/> 병원 <input type="checkbox"/> 에이즈관련민간단체 <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> 5. 헌혈 <input type="checkbox"/> 6. 성매개감염병 정기검진 대상자에게 실시되는 HIV검사 <input type="checkbox"/> 7. 배우자검진 <input type="checkbox"/> 8. 기타()					
과거 검사경험※	<input type="checkbox"/> 유	<input type="checkbox"/> 양성	검사일	년 월 일	외국인의 경우	<input type="checkbox"/> 입국전 <input type="checkbox"/> 입국후
			실명/익명	<input type="checkbox"/> 실명 <input type="checkbox"/> 익명		
			검사기관	<input type="checkbox"/> 보건소 <input type="checkbox"/> 병원 <input type="checkbox"/> 에이즈관련민간단체 <input type="checkbox"/> 기타		
	확진검사여부		<input type="checkbox"/> 선별검사만 하였음 <input type="checkbox"/> 확인검사까지 하였음			
	<input type="checkbox"/> 음성	<input type="checkbox"/> 음성	검사일	년 월 일	외국인의 경우	<input type="checkbox"/> 입국전 <input type="checkbox"/> 입국후
			실명/익명	<input type="checkbox"/> 실명 <input type="checkbox"/> 익명		
검사기관			<input type="checkbox"/> 보건소 <input type="checkbox"/> 병원 <input type="checkbox"/> 에이즈관련민간단체 <input type="checkbox"/> 기타			
<input type="checkbox"/> 무						

※ 현재 확진받은 건을 제외한 과거검사 경험 중 가장최근에 한 검사 결과를 기입하되, 최근의 검사결과가 음성, 양성 모두 있을 경우에는 각각 가장 최근의 검사결과를 모두 작성함..

2-2. 소아용

소아용 HIV/AIDS 역학조사서(15세 이하)

1. 인적사항 및 기본정보

감염인 번호 (외국인입시번호)	□□□□□□□□ (F□□□□□□□□)	설문일	년 월 일
보건소명	_____시(도) _____보건소	담당자	() _____ - _____
		연락처	
성별	<input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자		
생년월일	년 월 일	연령(만)	세 개월
내/외국인	<input type="checkbox"/> 내국인 <input type="checkbox"/> 외국인(국적:)	외국인일 경우 부모 국적	부: ()
			모: ()
보호자	<input type="checkbox"/> 친부모 <input type="checkbox"/> 조부모 <input type="checkbox"/> 친척 <input type="checkbox"/> 기타()		
사망여부 (사망한경우에만 작성요망)	사망여부		<input type="checkbox"/> 생존 <input type="checkbox"/> 사망
	사망원인: ()		
	사인	선행사인	
		중간사인	
		최종사인	
사망일(년/월/일)		년 월 일	
보건소	주민등록상주소지 보건소		_____시(도) _____보건소
	실제거주지 보건소		_____시(도) _____보건소

2. 검사사항

최종확진일	년 월 일	최종확진기관
검사이유	<input type="checkbox"/> 감염인 부모	<input type="checkbox"/> 건강검진
	<input type="checkbox"/> 수술 전 검사(수술명:)	<input type="checkbox"/> 에이즈관련 임상증상
	<input type="checkbox"/> 질병의 원인검사	<input type="checkbox"/> 자발적 검사
	<input type="checkbox"/> 기타()	

3. 발견당시 상태

최초검사	<input type="checkbox"/> 면역기능(CD ₄ 세포수): () cells/ml	검사일시	년 월 일
	<input type="checkbox"/> 바이러스 양(Viral load): () copies/ml	검사일시	년 월 일
AIDS 정의질환유무※	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무		

※ 작성방법에 'AIDS 정의질환' 참고, 작성시 감염인 진료의료기관에 협조 요청

4. 가족의 검진여부

구분	검사유무	감염여부		
부	<input type="checkbox"/> 검사함 <input type="checkbox"/> 검사안함	<input type="checkbox"/> 감염(감염인번호:) <input type="checkbox"/> 비감염		
모	<input type="checkbox"/> 검사함 <input type="checkbox"/> 검사안함	<input type="checkbox"/> 감염(감염인번호:) <input type="checkbox"/> 비감염		
형제	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무	연령	형제1	만()세
			형제2	만()세
			형제3	만()세

5. 감염경로에 대한 사항

수직감염	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 해당안됨 <input type="checkbox"/> 응답거부
수혈경험	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 응답거부
혈액제제사용경험※	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 응답거부

※ 혈액제제라 함은 혈액을 원료로 하여 제조한 약사법 제2조의 규정에 의한 의약품을 말함.
추정 감염경로가 성관계 또는 마약주사기 공동사용인 경우는 성인용 역학조사서 사용

6. 수직감염관련

분만방법	<input type="checkbox"/> 정상분만 <input type="checkbox"/> 제왕절개	임신기간	()주
감염사실 인지시기 (출산과 관련하여)	<input type="checkbox"/> 임신전 <input type="checkbox"/> 임신중(주) <input type="checkbox"/> 분만직전 <input type="checkbox"/> 분만후 <input type="checkbox"/> 기타 ()	어머니의 임신 시 투약여부	<input type="checkbox"/> 투약안함 <input type="checkbox"/> 투약함 약제: 기간:
신생아 투약 여부	<input type="checkbox"/> 투약안함 <input type="checkbox"/> 투약함 약제: 기간:		
수유방법	<input type="checkbox"/> 모유 <input type="checkbox"/> 분유 <input type="checkbox"/> 기타	기타 임신 시 문제점:	

7. 수혈 및 혈액제제관련

수혈 종류 및 시기	<input type="checkbox"/> 유(<input type="checkbox"/> 전혈 <input type="checkbox"/> 혈소관 <input type="checkbox"/> 적혈구 <input type="checkbox"/> 혈장) <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 응답거부
	(시기: 년 월 일 의료기관:)
혈액제제사용 및 시기	<input type="checkbox"/> 유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/> 응답거부
	(시기: 년 월 일 의료기관:)

8. 기타