



발행일 | 2019.7.4(목) 통권 제69호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 조승연
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC WEEKLY

www.icdc.Incheon.kr

CONTENTS

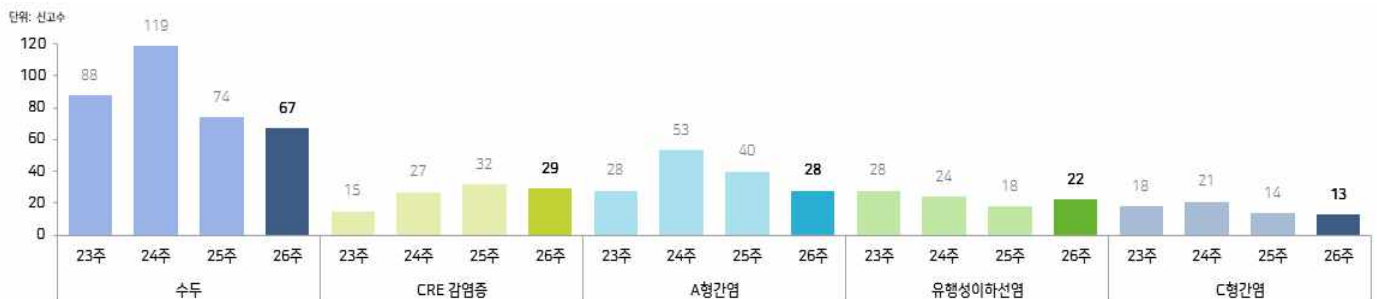
- ❶ 주간 감염병 NEWS
- ❷ 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - ❷-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(수족구병)
- ❸ 국내외 감염병 감시정보
- ❹ 6월 교육 및 사업결과 보고
- ❺ [홍보자료] 여름방학에 주의해야 할 설사감염병



❶ 주간 감염병 News

전 인천

- 26주차는 수두 67건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 29건, A형간염 28건, 유행성이하선염 22건, C형간염 13건 등의 순으로 신고
- 26주차 해외유입감염병은 백일해 1건(일본), Dengue열 1건(베트남) 신고
 - 백일해 1건(6.25. 신고), Dengue열 1건(6.26. 신고)은 모두 확진환자



■ 올해 첫 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 환자 발생

- (현황) 26주차(6.23.~6.29.) 중증열성혈소판감소증후군 1건(확진환자) 신고, 확진환자(남자, 만 83세)는 최근 야외활동 중 진드기에 물린 적 있음
- (예방) 농작업, 등산 등 야외활동 시 진드기에 물리지 않도록 예방수칙 준수하고, 야외활동 후 2주 이내 고열, 구토 등의 임상증상 발생 시 즉시 의료기관 방문하여 진료받기 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

■ 수족구병 유행 지속

- (현황) 25주차(6.16.~6.22.) 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 36.6명으로 전주(22.8명) 대비 증가
 최근 4주 수족구병 의사환자 분율: 22주 2.8명 → 23주 12.1명 → 24주 22.8명 → 25주 36.6명(외래환자 1,000명당)
- (예방) 올바른 손씻기 및 기침예절 준수, 위생적인 환경관리, 의심증상 있는 경우 의료기관에서 진료 받고 감염환자는 발병 후 일주일동안 등원·등교 자제 권고 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

■ A형간염 지속적으로 신고 증가

- (현황) 26주차(6.23.~6.29.) A형간염 28건 신고, 금년(1-26주차) 총 529건, 전년 동기간(102건) 대비 신고 증가
- (예방) 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 완료, 올바른 손씻기 및 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기, 위생적으로 조리하기 등 예방수칙 준수 당부 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-26주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입
	26주	25주	24주	23주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	1	.	.	1	7	8	▼	5	9	10	7	2	11
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	1	1	7	1	1	6
	세균성이질	.	.	.	.	3	10	▼	6	18	6	11	12	27
	장출혈성대장균감염증	1	.	1	.	5	3	▲	2	12	8	13	1	12
2군	A형간염	28	40	53	28	529	102	▲	235	169	461	301	207	111
	백일해	1	2	.	.	14	29	▼	11	53	34	5	5	5
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	0	2	2	2	.	1
	홍역	4	.	.	.	15	.	▲	3	.	.	.	2	54
	유행성이하선염	22	18	24	28	433	557	▼	435	970	848	700	753	838
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	.	.	.	.	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1	.
	수두	67	74	119	88	2,168	1,961	▲	1,787	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525
	급성B형간염	.	.	.	.	10	11	▼	10	23	23	17	10	14
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	.	1	.	.	.
	폐렴구균	.	1	3	.	14	27	▼	19	46	30	31	21	1
3군	말라리아	3	5	2	4	21	33	▼	27	82	80	84	108	131
	성홍열	9	7	4	9	221	508	▼	349	722	1,179	500	279	204
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	1	2	▼	1	2	.	.	.	.
	레지오넬라증	1	.	.	1	12	13	▼	7	24	15	9	4	2
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	1	▼	0	6	4	4	3	3
	발진열	2	.	.	.	2	.	▲	1	2	.	3	.	1
	프프가무시증	.	.	1	.	5	16	▼	11	69	91	117	105	58
	렘토스피라증	.	1	.	.	1	.	▲	0	2	.	1	1	1
	브루셀라증	.	.	.	.	2	.	▲	0	.	.	.	.	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	신증후군출혈열	.	.	.	.	2	2	-	2	10	5	7	7	4
	매독(1기)	.	1	.	2	48	70	▼	55	132	142	106	54	57
	매독(2기)	.	.	1	.	21	32	▼	22	63	67	44	12	12
	매독(선천성)	.	.	.	.	.	2	▼	1	4	.	1	1	4
	CJD/vCJD	.	.	.	.	2	.	▲	1	1	1	3	1	3
	C형간염	13	14	21	18	432	437	▼	435	837	478	-	-	-
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-
	카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증	29	32	27	15	619	511	▲	565	1,206	614	-	-	-
4군	Dengue열	1	.	.	1	8	4	▲	5	8	9	17	10	8
	큐열	.	1	.	.	6	2	▲	2	3	2	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	1	2	.	.	4	1	▲	1	6	2	.	1	1
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니아열	.	.	.	.	.	1	▼	0	1	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	1	.	.	.	1	.	▲	0	1	4	3	4	.
	중증호흡기중후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	.	.	.	1	-
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	1	.	▲	0	.	.	4	-	-

- 26주차(2019.6.23~2019.6.29) 법정감염병 신고 현황은 2019.7.1.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증은 최근 2년(2018-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중증호흡기중후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 군분류 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

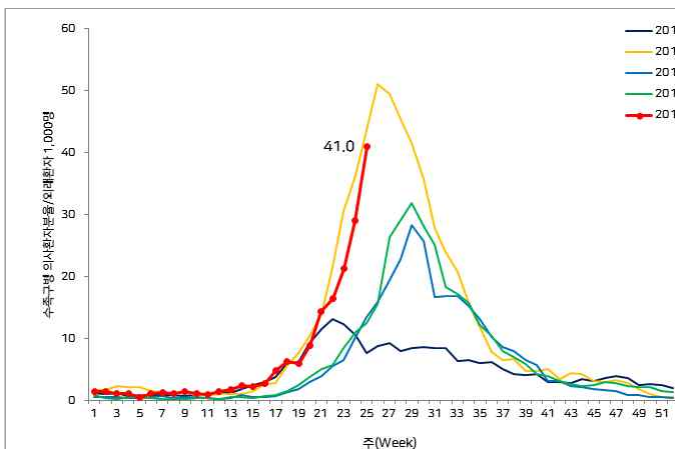
수족구병 표본감시 현황

■ 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

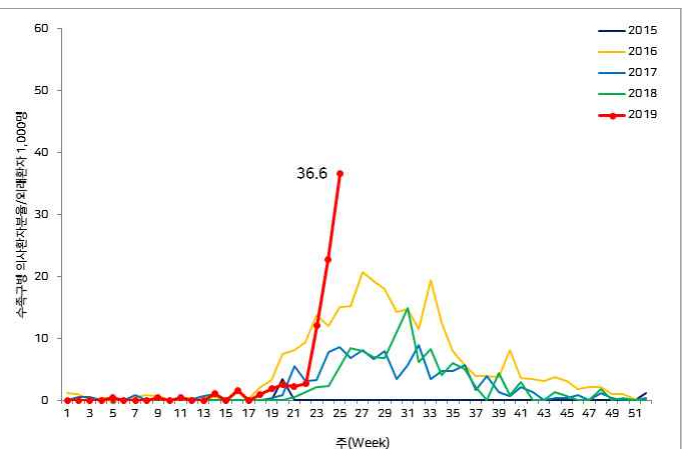
- (전국) 25주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 41.0명으로 전주(29.0명) 대비 증가
- (인천) 25주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 36.6명으로 전주(22.8명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분		2019년							
		18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주
전국	전체	6.1	6.0	9.1	14.5	16.9	21.5	29.0	41.0
	0-6세	7.8	8.1	11.1	17.5	20.7	25.3	35.1	49.3
	7-18세	1.0	0.3	2.3	3.4	2.5	6.1	5.8	8.3
인천	전체	0.9	1.9	2.6	2.3	2.8	12.1	22.8	36.6
	0-6세	1.3	2.7	3.7	3.2	4.2	16.3	28.4	43.0
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.7	6.1	11.2



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)

2019년 25주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

전체 41.0

0-6세 49.3

7-18세 8.3

2019년 25주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

전체 36.6

0-6세 43.0

7-18세 11.2

- 25주차(2019.6.16.~2019.6.22.) 수족구병 표본감시 현황은 2019.7.3.(수) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 25주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

③ 국내외 감염병 감시정보

국내 감염병 감시정보

■ 수족구병 발생 지속 증가, 예방수칙 준수 재당부 (2019.6.28.)

- 수족구병 발생이 지속적으로 증가하고 있으며, 특히, 0~6세가 큰 폭으로 증가
 - * 최근 4주 수족구병 의사환자 분율: 22주 16.9명 → 23주 21.5명 → 24주 29.0명 → 25주 41.0명(외래환자 1,000명당)
 - * 25주차(6.16.~6.22.) 0~6세 발생(49.3명)이 높았으며, 전년 동기간(2018년 25주 의사환자 분율: 12.5명) 대비 발생 증가
 - * 8월말까지 환자 발생이 지속될 것으로 예상
- 집단생활을 하는 어린이집 및 유치원에서 수족구병 예방관리를 더욱 철저히 하고, 올바른 손씻기 등 개인위생수칙 준수 당부
- 발열과 함께 손, 발, 입안에 수포가 생기는 등 수족구병이 의심될 경우, 즉시 의료기관 방문하여 진료 받고 등원 및 외출 자제

■ A형간염 환자 발생 증가, 예방수칙 준수 당부

- 2019년 A형간염 신고건수가 전년 동기간 대비 증가함에 따라, A형간염 예방을 위해 음식 익혀먹기 등 안전한 식생활을 당부하고, 고위험군**은 A형간염 예방접종 권고
 - * 2019년 1-26주차 A형간염 신고건수는 8,417명으로 전년 동기간(1,469명) 대비 473% 증가
 - * 신고된 환자의 73.4%가 30~40대(30대 37.0%, 40대 36.5%)로 최근 A형간염 환자들 중 30~40대가 가장 큰 비율을 차지하는 것은 낮은 항체양성률과 관련 있을 것으로 추정
 - * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 23주 520명 → 24주 589명 → 25주 563명 → 26주 457명
- ** 고위험군

질환별	· 만성 간질환자, 간이식 환자, 혈액제제를 자주 투여 받는 혈우병 환자 등
직업 및 상황별	· 외식업 종사자, 보육시설 종사자, A형간염 바이러스에 노출될 위험이 있는 의료인 및 실험실 종사자 · A형간염 유행지역 여행자 또는 근무 예정자, 남성 동성애자, 약물 중독자, 최근 2주 이내 A형간염 환자와의 접촉자

- A형간염 예방을 위해서 끓인 물 마시기, 음식 익혀먹기, 위생적인 조리과정 준수, 올바른 손씻기 등 예방수칙 준수
- A형간염에 대한 면역력(A형간염 진단, A형간염 항체 양성, A형간염 백신 접종력 중 1가지)이 없는 30~40대는 특히 A형간염 예방을 위해 주의하며, 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

■ 해외유입 홍역 환자 증가에 따른 지속 주의 당부

- 지난해 12월부터 전국에서 총 172명의 홍역 확진환자 발생(2019.7.1. 기준)
 - * 24주차(6.9.~6.15.) 2명, 25주차(6.16.~6.22.) 3명, 26주차(6.23.~6.29.) 1명 추가 발생
 - * 26주차(6.23.~6.29.) 개별사례: 1명(해외유입)
- 베트남, 필리핀 등 홍역유행 계속, 여행 전 예방접종 필수 [바로가기](#)
 - * 홍역 확진환자 해외방문지역: 베트남(31명), 필리핀(15명), 태국(5명), 우크라이나(2명), 유럽(2명), 우즈베키스탄(2명), 대만(1명), 마다가스카르(1명), 키르기스스탄(1명), 캄보디아(1명), 싱가포르(1명) 등
- 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 경우 예방접종을 받고 출국, 입국 시 발열, 발진 등 증상이 있는 경우 국립검역소 검역관에게 신고, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의

■ 질병관리본부 보도자료

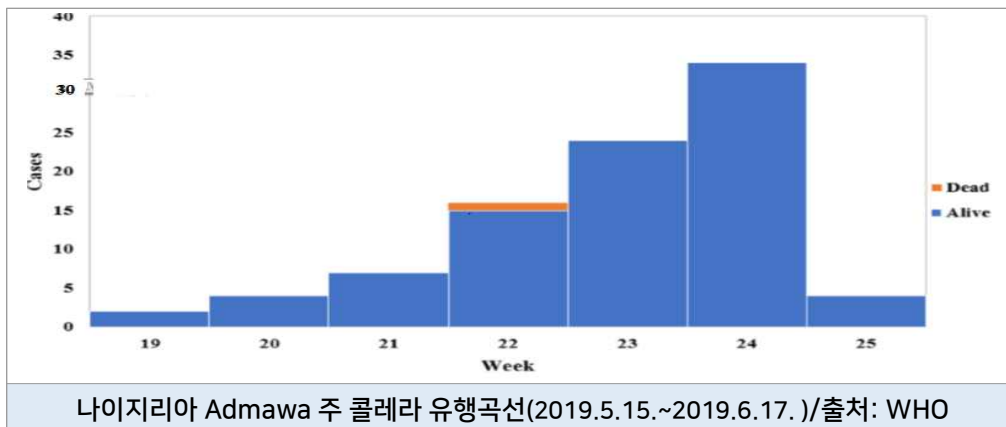
- [해외여행 전 검역감염병 오염지역 꼭 확인하세요!](#) (2019.6.27.)
- [질병관리본부, 2018년도 감염병 감시연보 발간](#) (2019.6.28.)
- [질병관리본부장, 찾아가는 어르신 결핵검진 사업\(충남 아산\) 현장 방문·간담회 열어](#) (2019.7.2.)

■ **아시아, Dengue 환자 발생 증가**

- (대만) 2019.6.20. 대만 Kahsiung시에서 해외여행력 없는 Dengue 환자 22명 발생
 - * 환자 모두 해외여행력이 없으며, DEN-4형 감염
 - * 대만 발생 현황: 2019년(1주-25주) 총 208명(해외유입 185명, 지역감염 23명) 발생
- (태국) 2019.1.1.~2019.6.11. 태국 전역에서 환자 28,785명(사망 43명) 발생
 - * 계절적 유행시기(우기)로 발생 증가
 - * 예년(5개년 평균) 동기간 대비 환자 발생 2배 증가, 5~14세에서 최다 발생
- (싱가포르) 2019.1.1.~2019.6.19. 싱가포르 전역에서 환자 5,184명(사망 5명) 발생

■ **나이지리아, 북동부지역 콜레라 확산으로 유행선언**

- 2019.5.15.~2019.6.20. 나이지리아 북동부 Admawa 주 3개 지역에서 콜레라 환자 91명(사망 1명) 발생
 - * Yola North에서 시작된 유행이 5주 동안 인접 지역인 Yola South, Girei에 전파 및 환자 급증으로 유행선언(2019.6.15.)
- 2018년 11월에 종료된 북동부 Admawa 주 콜레라 유행(환자 2,755명, 사망 43명)의 영향이 있는 것으로 보고 호발지역인 북동부지역 중심 물 위생관리 등 대규모 유행 방지를 위한 대응 진행 중



■ **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속**

- (DR콩고) 2018.5.11.~2019.6.24. 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 에볼라바이러스병 환자 2,265명(확진 2,171명, 사망 1,522명) 발생
 - * 환자 중 의료종사자는 123명(사망 39명)으로 전체 발생의 5.4% 차지
 - * 지역별 누적발생 현황: Katwa 619명, Beni 356명, Mabalako 324명, Butembo 245명, Mandima 175명, Vuhovi 99명
- (분석 및 평가) 기존 발생지역에서 환자 발생 지속(주요 발생지역인 Katwa, Butembo 지역에서 발생이 감소하고 이전에 많이 발생하지 않았던 Mabalako, Mandima 지역에서 발생 증가), 무장 세력의 간헐적 공격이 지속되어 질병통제 어려움, 지역사회 불신해소 및 긍정적인 관계유지를 위해 노력 중, 우간다 진입·통제지점 통과자 대상 심사 지속 중이며, 현재까지 우간다 추가환자 발생 없음

■ **사우디아라비아, 메르스 환자 발생 지속**

- 2019.1.1.~2019.6.25. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 156명(사망 36명) 발생
 - * 이전 보고(6.19.) 이후 메르스 환자 2명(1차감염 2명, 낙타접촉력 확인) 추가 발생(사망 1명)
 - * 월별 발생 현황: 1월 14명 → 2월 68명 → 3월 32명 → 4월 22명 → 5월 14명 → 6월 6명(총 156명 발생) (2019.6.25. 기준)
- (분석 및 평가) 특이 발생상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 감염 사례 발생 보고 중이며, 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음

감염병관리지원단 6월 교육 및 사업결과 보고

인천광역시 감염병관리지원단 교육 및 사업결과 보고

• 의료기관 감염관리 기본교육

- 일 시: 2019. 6. 12.(수), 13:30~18:00
- 장 소: 송도컨벤시아 201~202호
- 참석자: 인천 관내 요양병원 감염관리실 근무자, 감염병관리지원단



• 6월 전문가에게 배우는 감염병 예방교육

- 일 시: 2019. 6. 13.(목), 9:50~10:40
- 장 소: 부평 백운초등학교 강당
- 참석자: 백운초등학교 2학년 학생 111명 및 담당교사, 부평구 보건소, 감염병관리지원단



• 2019 지자체감염병대응실무자교육(FETP-F)

- 일 자: 2019. 6. 26.(수)~27(목), 2일간
- 장 소: 가천대학교 의과대학·의학전문대학원
- 참석자: 시·군·구 감염관리 담당자, 감염병관리지원단

인천광역시 감염병관리지원단 관련교육 및 회의 참석 보고

• 지역사회 감염병 예방행태 개선사업 평가 설명회

- 일 시: 2019. 6. 4.(화), 14:30~17:30
- 장 소: 삼경교육센터 5층 회의실
- 참석자: 감염병관리지원단

• 의료관련감염병 예방관리사업 활동보고회

- 일 시: 2019. 6. 20.(목), 13:00~17:30
- 장 소: 엘타워 메리골드홀
- 참석자: 감염병관리지원단

• 2019 영양역학 연구방법론 워크숍

- 일 자: 2019. 6. 24.(월)~26.(수), 3일간
- 장 소: 이화여자대학교 ECC B146호
- 참석자: 감염병관리지원단

여름방학에 **주의**해야 할 설사감염병

오늘 경기에 강인이는 함께 뛰지 못하게 됐다.

네?! 강인이가 빠지면 안되는데!!

강인이가 왜 못오나요?

강인이가 설사감염병에 걸렸다고 해.

설사감염병이요? 그게 뭔가요?

병원성 세균으로 오염된 물이나 음식을 먹어서 생기는 병이지.

복통은 물론, 온 몸에 열이 나고 구토에 설사까지 한단다.

으... 설사...!!!

으이그. 강인이 그럴줄 알았어 항상 손도 안씻고 아무거나 막 먹더니 결국

날씨가 더워지면서 설사감염병에 걸리는 환자들이 많아지고 있어. 하지만 예방수칙만 잘 지키면 무더운 여름에도 설사감염병에 걸리지 않을거야. 설사감염병 예방수칙, 한 번 살펴볼까?

30 second

첫째
비누 거품으로 30초 이상 손을 깨끗하게 씻는다.

둘째
음식은 충분히 익혀 먹는다.

셋째
깨끗하고 안전한 물을 마신다.

자, 우리 모두 설사감염병 예방수칙 잘 지켜서 다음 경기 땀 모두 땄 수 있도록 합시다!

네!!