

발행일 2020.1.16.(목) 통권 제97호
 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(인플루엔자)
- ❸ 국내외 감염병 감시정보
- ❹ [홍보자료] 중국 후베이성 우한시 '신종 코로나바이러스 폐렴' 발생

❶ 주간 감염병 News

❷ 인천

- 2주차는 수두 106건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 33건, C형간염 20건, 유행성 이하선염 17건, A형간염 5건 등의 순으로 신고



■ 유행 시기를 맞아 수두·유행성 이하선염 신고 증가

- (현황) 2주차(1.5.~1.11.) 수두 106건 신고, 금년(1~2주차) 총 200건, 전년 동기간(264건) 대비 신고 감소
 2주차(1.5.~1.11.) 유행성 이하선염 17건 신고, 금년(1~2주차) 총 25건, 전년 동기간(21건) 대비 신고 증가
- (예방) 수두와 유행성 이하선염을 앓은 적이 없고 예방접종 받지 않은 경우 예방접종, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수, 의심증상이 있는 경우 의료기관에서 진료 받고 다른 사람과의 접촉 피하기 위해 전염기간 동안 등원·등교를 하지 않고 휴식

☞ [예방수칙 바로가기](#)

■ 인플루엔자 유행 시기를 맞아 유행 지속

- (현황) 1주차(2019.12.29.~2020.1.4.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 40.2명으로 전주(43.7명) 대비 감소
 ※ 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명(2019.11.15. 2019-20절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
- (예방) 인플루엔자 예방을 위해 어린이, 임신부, 어르신 등은 예방접종 완료 당부, 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료 권고, 감염예방 및 확산방지를 위한 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위 : 신고수

구 분	인천								전국			
	2020		2019		동기간대비(2020년 1-2주)				동기간대비(2020년 1-2주)			
	2주	1주	52주	51주	2020	2019	증감	5년평균	2020	2019	증감	5년평균
1급												
보툴리눔독소증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
수두	106	94	98	102	200	264	▼	218	4,539	5,189	▼	4,280
홍역	.	1	.	.	1	.	▲	0	8	13	▼	4
콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
장티푸스	.	2	.	.	2	.	▲	1	10	5	▲	8
파라티푸스	.	.	.	.	.	.	.	.	5	.	▲	2
세균성이질	.	.	.	1	.	.	.	1	7	7	-	11
장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	.	1	▼	0	.	3	▼	1
A형간염	5	7	5	2	12	10	▲	9	123	171	▼	131
백일해	1	1	.	.	2	1	▲	2	25	37	▼	19
2급												
유행성이하선염	17	8	5	7	25	21	▲	21	431	486	▼	491
풍진(선천성)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
풍진(후천성)	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	▲	0
수막구균 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	2	2	-	1
b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
폐렴구균 감염증	2	1	2	.	3	4	▼	2	38	27	▲	32
한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
성홍열	2	4	16	11	6	14	▼	21	212	270	▼	436
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
카바페뎀내성장내세균속군(CRE) 감염증	33	14	17	27	47	39	▲	40	609	527	▲	496
3급												
파상풍	.	.	1	.	.	.	.	.	2	.	▲	1
B형간염	.	1	1	1	1	.	▲	0	18	8	▲	10
일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	0
C형간염	20	23	12	22	43	24	▲	32	452	377	▲	422
말라리아	.	.	.	.	.	1	▼	1	2	4	▼	3
레지오넬라증	.	.	.	2	.	.	.	0	21	14	▲	11
비브리오패혈증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
발진열	1	.	.	.	1	.	▲	0	1	.	▲	0
쯔쯔가무시증	1	.	.	.	1	1	-	1	46	21	▲	41
렙토스피라증	.	.	.	.	.	.	.	.	5	.	▲	2
브루셀라증	.	.	.	.	.	.	.	.	4	.	▲	1
신증후군출혈열	.	.	.	1	.	.	.	0	10	10	-	15
CJD/vCJD	.	.	.	.	.	.	.	.	4	3	▲	2
뎅기열	.	.	.	.	.	1	▼	0	4	10	▼	4
큐열	.	.	.	.	.	1	▼	0	6	8	▼	5
라임병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	0
유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
치쿤구니야열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
지카바이러스 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	▲	0

- 2주차(2020.1.5~2020.1.11.) 전수감시 신고 현황은 2020.1.15.(수) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019, 2020년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 2주차(2020.1.5~2020.1.11.)에서 () 안은 해외유입 사례임
- 5년평균은 최근 5년(2016-2020)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, VRSA 감염증, CRE 감염증은 최근 3년(2018-2020)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 최근 5년간 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 진드기매개뇌염은 제외함

2-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황



인플루엔자 표본감시 현황

■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2019-2020절기)

- (전국) 1주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 49.1명으로 전주(49.8명) 대비 감소
- (인천) 1주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 40.2명으로 전주(43.7명) 대비 감소
- ※ 2019-2020절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명

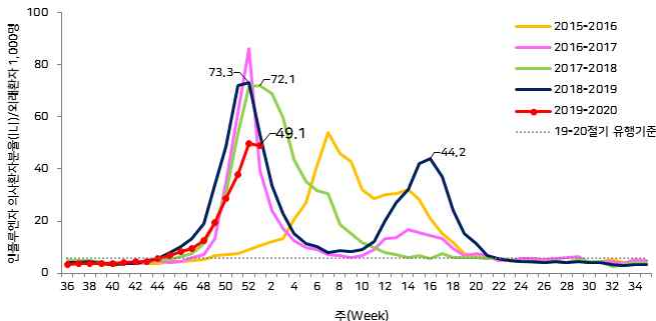
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							2020년
	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주	1주
전국	8.2	9.7	12.7	19.5	28.5	37.8	49.8	49.1
인천	5.8	6.3	6.5	7.3	16.1	27.9	43.7	40.2

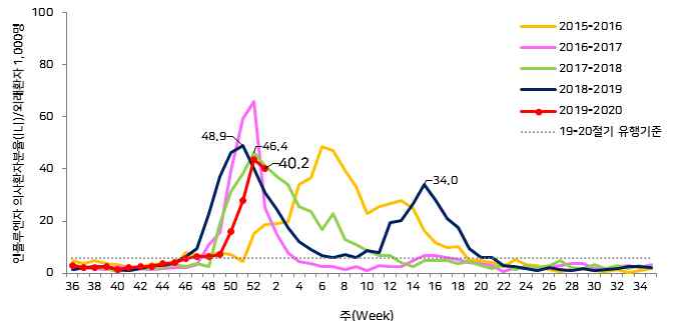
■ 2020년 1주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	49.1	19.6	53.6	113.2	93.6	55.1	30.0	13.2
인천	40.2	13.2	25.3	92.0	98.1	33.9	40.6	14.0



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 1주차 290개 검체 중 126건 양성(43.4%) [A(H1N1)pdm09형 98건, A(H3N2)형 27건, B형 1건]
- (전국) 2019-2020절기 1주차까지 총 596건 검출 [A(H1N1)pdm09형 430건, A(H3N2)형 147건, B형 19건]

2020년 1주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	77.8%
A(H3N2)형	21.4%
B형	0.8%

2019-2020절기 누적(36-1주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	72.1%
A(H3N2)형	24.7%
B형	3.2%

- 1주차(2019.12.29~2020.1.4.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2020.1.13.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2020년도 1주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38℃이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개



국내 감염병 감시정보

■ 국내 유증상자, 중국 우한시 폐렴과 관련 없는 것으로 밝혀져

- 중국 우한시 방문 후 폐렴증상을 보인 국내 유증상자 실험실 검사 결과 판 코로나바이러스 검사에서 음성*으로 나타나 우한시 폐렴의 원인병원체인 '신종 코로나바이러스' 감염과는 관련이 없음을 밝힘
* 신종코로나바이러스를 포함한 모든 코로나바이러스감염이 아님을 나타냄
- 우한시 방문객들은 가금류나 야생동물 접촉을 피하고, 호흡기감염 증상이 있는 사람과 접촉을 피하며, 해외 여행 시에는 손씻기, 기침예절 등 개인위생수칙을 준수할 것 당부
- 우한시를 다녀온 후 14일 이내에 폐렴 혹은 발열 및 호흡기증상(기침, 가래, 호흡곤란 등) 발생 환자는 질병관리본부 콜센터(1339)로 신고 당부

■ 인플루엔자 유행 지속 감염 주의 당부

- 2019년 11월 15일 인플루엔자 유행주의보 발령 이후 인플루엔자 의사환자(유사증상환자)가 증가하면서 유행이 지속되고있어 영유아 보육시설, 학교, 요양시설 등 집단 시설과 가정 등에서 인플루엔자 예방을 위한 각별한 주의와 관심 당부
 - 연령별로는 7-12세의 인플루엔자 의사환자 비율이 가장 높으며 집단생활을 하는 초·중·고에서 많이 발생
 - 최근 4주 인플루엔자 의사환자 비율: 50주 28.5명 → 51주 37.8명 → 52주 49.8명 → 2020.1주 49.1명(/외래환자 1,000명)
※ 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명(2019.11.15. 2019-20절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
- 인플루엔자는 봄까지 유행이 지속되므로 미접종자는 빠른 시일 내에 인플루엔자 예방접종 완료 권고
- 65세 이상 어르신, 임신부, 소아, 면역저하자 등 고위험군 환자는 유행주의보 발령 시 인플루엔자 검사 없이 항바이러스제의 요양급여가 인정되므로, 38℃ 이상의 발열과 기침 또는 인후통 같은 인플루엔자 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료 받도록 권고
- 유행기간 동안 영유아 보육시설, 학교, 요양시설 등 집단시설에서 인플루엔자 예방관리 강화 요청

■ A형간염 고위험군 무료 예방접종 시행

- 2020년 1월 13일부터 만성 B형 및 C형간염환자, 간경변 환자 등 A형간염 감염 시 합병증으로 인해 사망률이 높은* 고위험군을 대상으로 A형간염 무료 예방접종 지원
* A형간염 치명률: 만성간질환 없는 군 1천명당 2명, 만성간질환군 1천명당 46명
- 질병관리본부 A형간염 유행 심층역학조사 결과 주요원인이 조개젓으로 밝혀짐에 따라 9월 11일 조개젓 섭취 중지를 권고 후 급격히 감소하여 주당 60명 수준으로 발생
 - 2주차(1.5.~1.11.) A형간염 59명 발생
 - 최근 4주 A형간염 발생 현황: 51주 65명 → 52주 57명 → 2020년 1주 60명 → 2020년 2주 59명
 - 월별 발생 현황(2020.1.11. 기준)

구분	2019												2020
	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	1월
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,274	2,243	2,521	2,754	2,033	1,171	384	299	86

- 안전성이 확인된 조개젓 섭취, 조개 등 패류는 익혀먹고, 개인위생수칙 준수, 2주 이내에 환자와 접촉한 사람 예방접종 권고
- A형간염에 대한 면역력이 없는 30~40대는 특히 A형간염 예방을 위해 주의하며, 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군(B형·C형간염 환자, 간경변, 혈액응고질환자 등) 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

■ 보도자료

- [\[질병관리본부\] 법정감염병 검사의 시험의뢰 문턱이 낮아진다](#) (2020.1.13.)
- [\[질병관리본부\] 질병관리본부, 신종코로나바이러스 분석 및 검사법 개발 착수](#) (2020.1.13.)

■ **중국, 후베이성 우한시에서 원인불명 폐렴 집단 발생**

- 2020.1.11. 기준 중국 우한시 원인불명 바이러스성 폐렴환자 총 41명* 발생
*출처: 2020.1.11. 중국 우한시 발표자료
 - 사망자 1명, 퇴원환자 6명, 중증 7명, 밀접접촉자 763명
 - 주요 증상은 발열(38℃ 이상), 호흡곤란, 흉부 방사선 상 bilateral lung infiltrative lesion
 - 현재까지 조사결과는 사람 간 감염에 대한 명확한 근거는 발견되지 않음
 - 원인불명 폐렴환자 병원체 실험실 검사결과 신종 코로나바이러스 양성 확인

■ **아랍에미레이트·사우디아라비아, 산발적 메르스 환자 발생 보고**

- 2020.1.1.~2020.1.8. 중동지역 2개국에서 메르스 환자 총 3명(사망 1명) 발생
 - (아랍에미레이트) 환자 1명 발생 보고 아부다비 알아인(Ai Ain)시 거주 74세 남성으로 낙타 주인 접촉자 88명(의료인 70명, 가족 18명)확인, 모든 밀접접촉자 검사결과 음성
 - (사우디아라비아) 환자 2명 발생, 1명 사망
- 분석 및 평가
 - 사우디아라비아 중심 중동지역 국가에서 특이사항 없이 산발적 환자 발생 보고되고 있음

■ **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속**

- 2018.5.11.~2020.1.6. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,392명(확진 3,274명, 사망 2,235명) 발생
 - 2020.1.1.~2020.1.7. 환자 8명 추가 발생
 - 지난 21일 동안 주요 발생 지역: 북키부(North Kivu)주 Mabalako(20명, 49%), Butembo(9명, 22%), Kalunguta(5명, 12%), Katwa(2명, 5%), Biena(1명, 2%), 이투리(Ituri) Mambasa(4명, 10%)
 - 주(Province)별 발생 현황: 총 26개 주 중 3개 주(North Kivu, Ituri 주)에서 발생
 - North Kivu 주: 19개 보건지역(Health zone)에서 2,860명 발생(8명↑)
 - Ituri 주: 9개 보건지역(Health zone)에서 526명 발생(-)
 - South Kivu주: 1개 보건지역(Health zone)에서 6명 발생(-)
 - (): 이전 보고(12.31.) 대비 증감
- 분석 및 평가
 - 불안정한 치안이 지속되고 발병 사례 급증 시 잠복기의 에볼라 환자들이 국경을 통해 주변국으로 입국 할 가능성이 있어 지역 확산 위험 증가
 - 주요 전파 요인 중 하나인 전통장례 풍습을 개선하여 감염을 통제하고 있으며 기존 백신 이외의 신규 도입된 백신을 추가적으로 접종 등 에볼라 대응 및 확산 방지를 위해 WHO, 보건부 등 공조 체계 유지

■ **인도, 케랄라주 중심으로 Dengue 환자 높은 발생**

- 2020.1.1.~1.4. 인도 케랄라(Kerala)주 중심으로 Dengue 의심환자 98명(사망 1명) 발생
 - 주요 발생지역: 비진잠(Vizhinjam), 안도르코남(Andoorkonam)
 - 전년 동기간 대비 2배 이상 높은 발생
- * 연도별 확진환자 발생현황: 2016년 7,218명(사망 21명) → 2017년 21,993명(사망 165명) → 2018년 4,083명(사망 32명) → 2019년 4,652명(사망 16명)

중국 후베이성 우한시 '신종 코로나바이러스 폐렴' 발생



1/7

2020.1.13

질병관리본부
KCDC

2020.1.13

질병관리본부
KCDC

중국 후베이성 우한시에서 발생한 신종 코로나바이러스 폐렴



중국 후베이성 우한시에서 발생한
'신종 코로나바이러스 폐렴'은 중국 보건당국의 발표에 따르면
*2020.1.13. 기준 신종 코로나바이러스 폐렴 환자는
41명(사망 1명)으로 확인되었습니다.

* 기준일에 따라 현황은 변경될 수 있습니다.

2/7

중국 후베이성 우한시에서 발생한 신종 코로나바이러스 폐렴



지난 1.8. 발생한 국내 폐렴 조사대상 유증상자 검사 결과,
중국 우한시 폐렴(신종 코로나바이러스)과
관련 없는 것으로 확인되었습니다.(1.11.)

* 사스, 메르스 등 모든 코로나바이러스를 확인할 수 있는
판 코로나바이러스(Pan-Coronavirus) 검사에서 '음성'으로 나타남.

3/7

2020.1.13

질병관리본부
KCDC

2020.1.13

질병관리본부
KCDC

'신종 코로나바이러스 폐렴' 감염원 및 증상

신종 코로나바이러스가 원인병원체로 밝혀졌으나,
정확한 감염원 및 전파경로는
확인되지 않았습니다.
* 기준일에 따라 현황은 변경될 수 있습니다.

주요 증상

발열 **폐렴, 호흡기 증상**



4/7

'신종 코로나바이러스 폐렴' 발생지역 방문 시 주의사항

방문 전

- 질병관리본부 '해외감염병 NOW'에서 발생 정보 및
감염병 예방 수칙을 확인해주세요.

방문 중

- 가금류, 야생동물과의 접촉을 피해주세요.
- 호흡기 유증상자(발열, 호흡곤란 등)와의 접촉을 피해주세요.
- 현지 시장 등 감염 위험이 있는 장소 방문을 자제해주세요.
- 손씻기, 기침 예절 등 개인위생을 철저히 지켜주세요.

방문 후

- 우한시 방문 후 14일 이내 발열과 호흡기 증상이
발생하면 질병관리본부 1339콜센터와
상담하세요. (24시간 상담가능)



5/7

2020.1.13

질병관리본부
KCDC

2020.1.13

질병관리본부
KCDC

'신종 코로나바이러스 폐렴' 우리나라의 대응상황

질병관리본부는 '우한시 원인 불명 폐렴 대책반'을 구성하고,
긴급상황실 24시간 대응체계를 가동하고 있습니다.

- ☑ 발생현황 모니터링 지속
- ☑ 우한시 직항 입국자 전원을 대상으로 발열 감시 등 검역 강화
- ☑ 유증상자(발열과 호흡기 증상) 대상 검역조사 실시
의심되는 경우 격리조치 후 진단 검사 시행
- ☑ 중국 보건 당국, WHO와 긴밀히 협력체계 유지
- ☑ 지자체, 보건소, 의료기관과 긴밀히 협력하여
감시 및 대응체계 강화

6/7

질병관리본부는
국민의 건강을 지키기 위해
최선의 노력을 다하겠습니다.



7/7