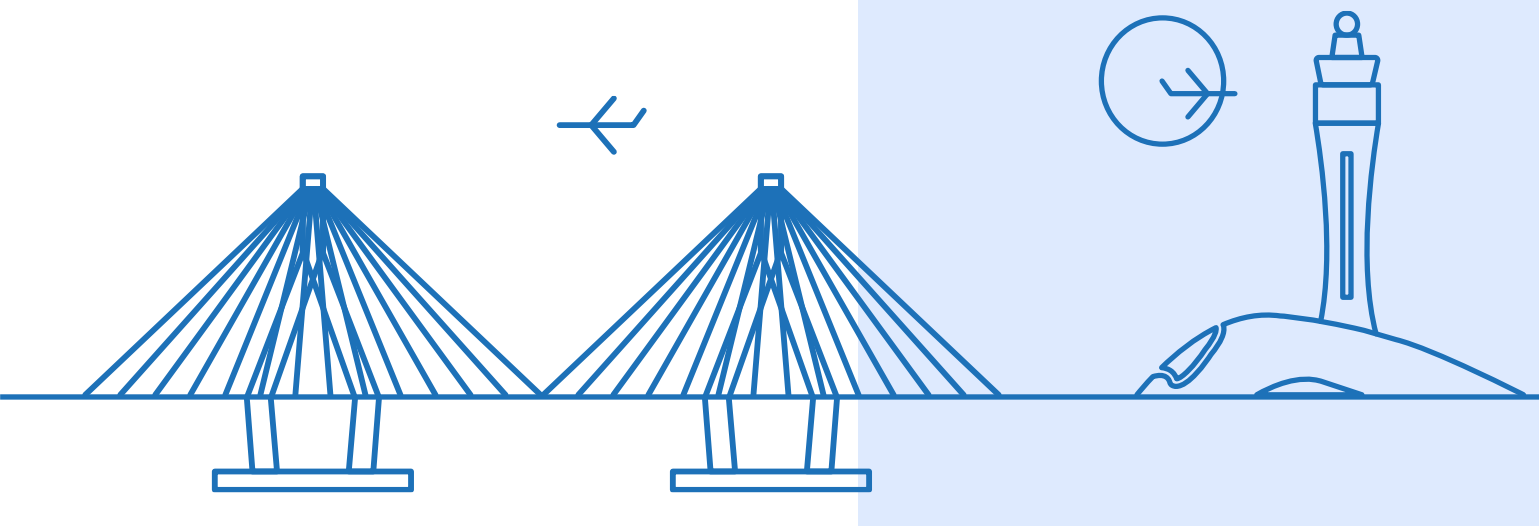


ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



- 01 국내 코로나19 현황
- 02 인천광역시 코로나19 현황
- 03 국외 코로나19 현황
- 04 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 05 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(수족구병)
- 06 국내외 감염병 뉴스
- 07 [홍보자료] 80세 이상 어르신 4차접종 독려 홍보물



국내 코로나19 현황

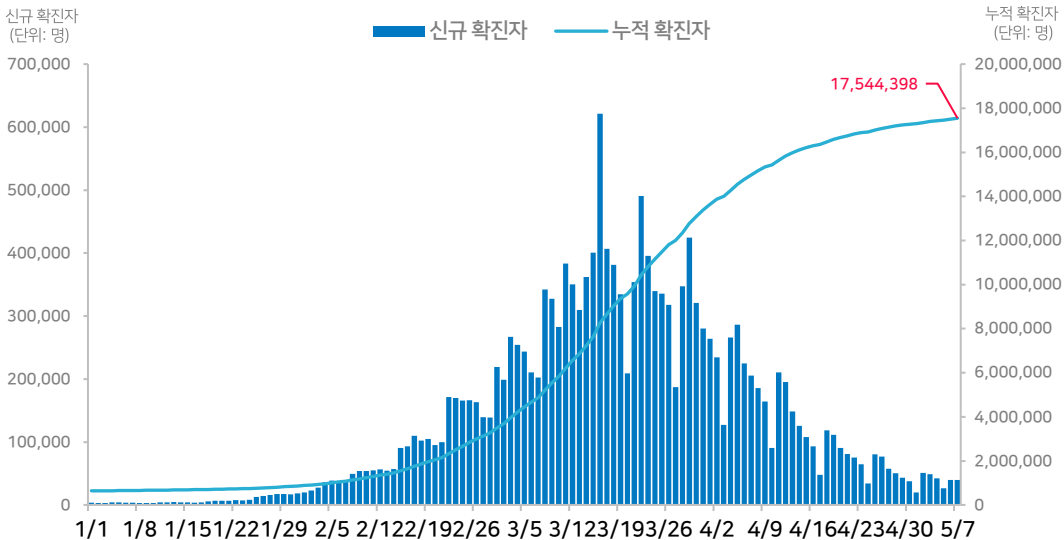
출처: 질병관리청 홈페이지

국내 발생 현황

2022.5.8. 0시 기준 (단위: 명)

구분	5월 1일	5월 2일	5월 3일	5월 4일	5월 5일	5월 6일	5월 7일
사망	83	49	72	79	48	83	71
재원 위중증	461	417	432	441	423	419	423
신규 입원	240	432	470	464	274	435	379

국내 일별 확진 환자 발생 현황

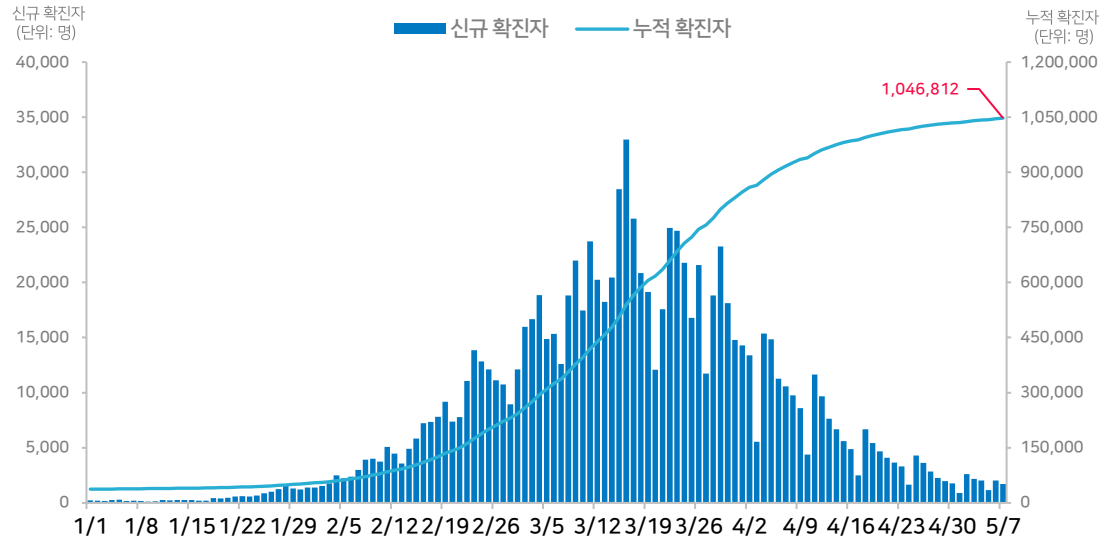


전국 시도별 발생 현황

2022.5.8. 0시 기준 (단위: 명, %)

지역	발생량 (명/인구 10만 명당)	확진자 누계	전국 비율	누적 사망자수
서울	37,107	3,528,636	20.1%	4,689
부산	31,817	1,065,976	6.1%	2,083
대구	30,434	725,969	4.1%	1,289
인천	35,505	1,046,812	6.0%	1,357
광주	35,624	513,564	2.9%	540
대전	33,836	491,382	2.8%	650
울산	32,302	362,292	2.1%	332
세종	35,830	133,251	0.8%	35
경기	35,325	4,792,026	27.3%	6,034
강원	31,964	491,759	2.8%	793
충북	33,385	533,295	3.0%	692
충남	32,441	687,510	3.9%	928
전북	32,162	574,693	3.3%	845
전남	31,175	571,372	3.3%	421
경북	28,011	735,727	4.2%	1,295
경남	31,754	1,052,384	6.0%	1,191
제주	33,497	226,691	1.3%	170
검역		11,059	0.1%	16
합계		17,544,398	100.0%	23,360

일일 신규 확진자 발생 추이



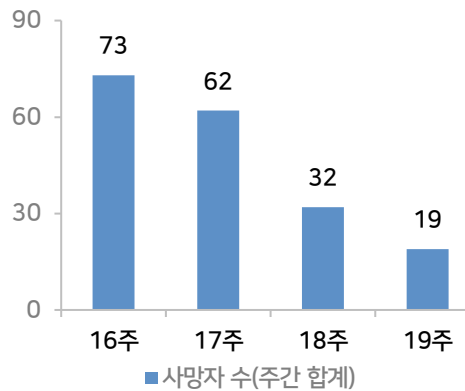
주간 발생 현황

2022.5.8. 0시 기준 (단위: 명)

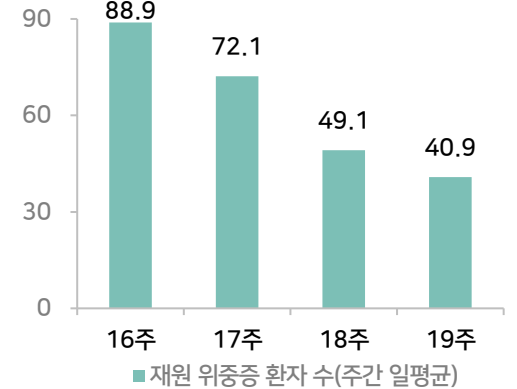
구분	사망	재원 위중증	신규 입원	확진
최근 7일간 일평균 (5.1.~5.7.)	2.7	40.9	9.3	1,799.1
(누적)사망 1,357명			(누적)확진 1,046,812명	

(단위: 명)

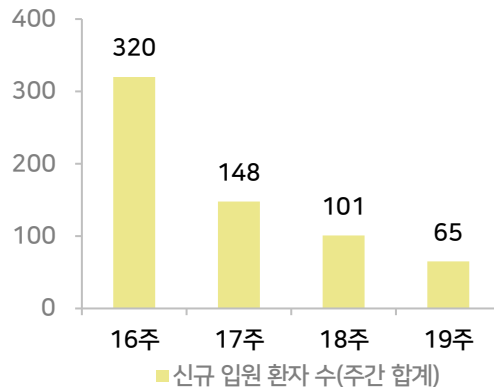
▶ 사망



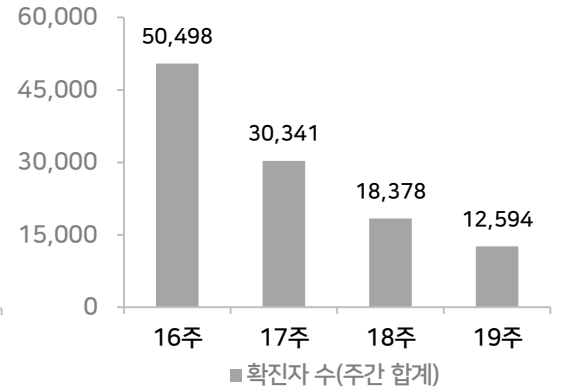
▶ 재원 위중증



▶ 신규 입원



▶ 확진



주간 위험도 평가 지표

- ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표
- 최근 1주간(5.1.~5.7.) 일평균 확진자 수는 1,799.1명으로 직전 1주(2,625.4명)보다 826.3명(31.5%) 감소하였음
 - 해외유입 일평균 확진자 수는 9.0명으로 직전 1주(6.7명)보다 2.3명(34.0%) 증가
 - 60세 이상 일평균 확진자 수는 359.9명으로 전체 확진자 중 비중은 20.0%임
 - 18세 이하 일평균 확진자 수는 342.1명으로 전체 확진자 중 비중은 19.0%임

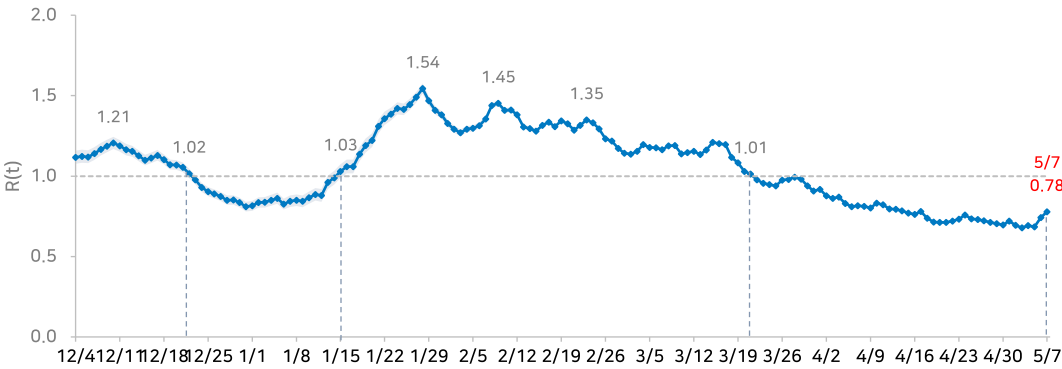
구분		16주 (4.10.~4.16.)	17주 (4.17.~4.23.)	18주 (4.24.~4.30.)	19주 (5.1.~5.7.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	7,207.0	4,326.3	2,618.7	1,790.1
	해외유입	7.0	8.1	6.7	9.0
	전체	7,214.0	4,334.4	2,625.4	1,799.1
주간 60세 이상 확진자 수(명)		10,188	6,542	3,917	2,519
60세 이상 확진자 비율(%)		20.2	21.6	21.3	20.0
주간 18세 이하 확진자 수(명)		10,235	6,216	3,596	2,395
18세 이하 확진자 비율(%)		20.3	20.5	19.6	19.0
실시간 감염재생산수(Rt)		0.76	0.73	0.70	0.78
코로나19 예방접종률(%)		1차 2차 3차 4차	1차 2차 3차 4차	1차 2차 3차 4차	1차 2차 3차 4차
		87.5 86.6 64.0 0.7	87.6 86.6 64.1 1.3	87.6 86.7 64.3 3.5	87.6 86.7 64.3 4.9
		'22.4.17. 0시 기준	'22.4.24. 0시 기준	'22.5.1. 0시 기준	'22.5.8. 0시 기준

1) 실시간 감염재생산수(Time-varying reproductive number, Rt): 특정 시점 t에서 인구집단의 평균 감염력

R < 1: 감염병의 유행이 일어나지 않고 사라짐,
R = 1: 지역사회에 일정 수의 감염자가 유지됨,
R > 1: 감염병의 유행이 일어남

2) Cori 방법 이용, 각 점은 1일을 의미함

- ✓ 실시간 감염재생산수(Rt)
- 2020.1.20.~2022.5.7. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



병상 현황

2022.5.7. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용병상	
감염병전담	923	65	7.0	858	93.0
중증환자전담	398	36	9.0	362	91.0
준중증환자전담	600	92	15.3	508	84.7
생활치료센터	170	21	12.4	149	87.6

03

국외 코로나19 현황

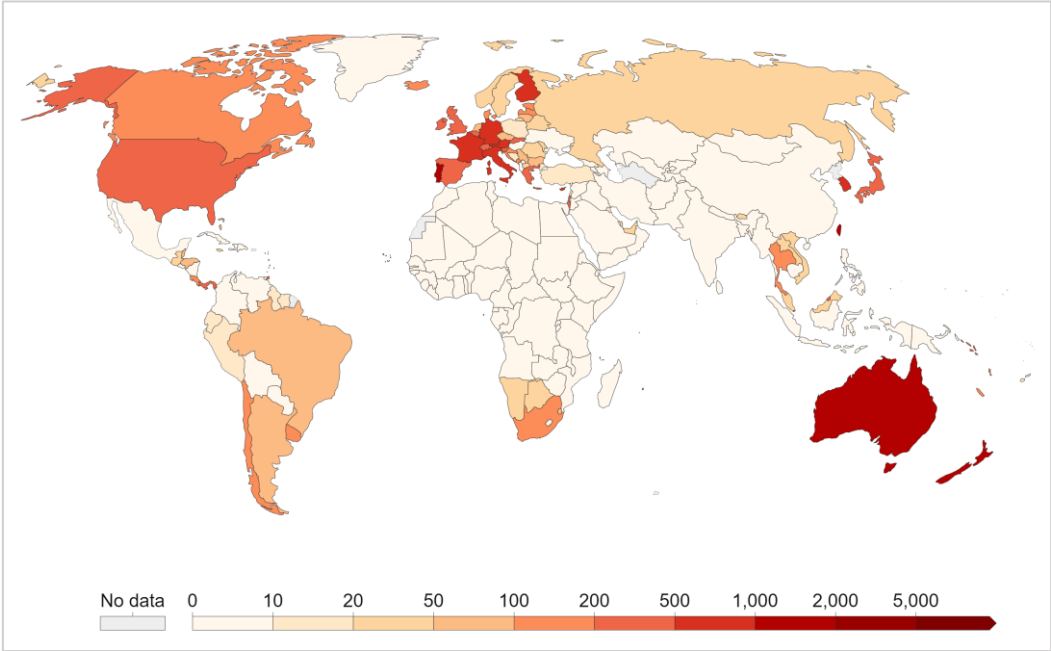
출처: <https://ourworldindata.org/covid-cases>

국외 주간 발생 현황

- 전 세계 주간 확진자 발생 규모
 - 누적 총 517,158,869명, 사망 6,250,865명 발생
 - 지난 1주간(5.1.~5.7.) 일평균 신규 확진자 521,730, 사망 2,185명 발생

주간 일평균 신규 확진자 발생 규모

2022.5.8. 0시 기준 (단위: 명/인구 100만 명당)



주요 10개국 발생 현황

2022.5.8. 0시 기준 (단위: 명, %)

지역	누적 확진자	신규 확진자	누적 사망자수	치명률
이탈리아	16,767,773	40,783	164,417	0.98%
대한민국	17,544,398	40,064	23,360	0.13%
일본	8,055,713	39,228	29,788	0.37%
호주	6,246,474	38,806	7,509	0.12%
프랑스	28,982,285	37,958	146,739	0.51%
미국	81,858,498	26,890	997,503	1.22%
중국	1,088,838	10,118	5,174	0.48%
독일	25,295,950	8,488	136,533	0.54%
태국	4,324,850	8,081	29,088	0.67%
뉴질랜드	989,946	5,728	810	0.08%

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천								전국			
	2022				동기간대비 (1-19주)				동기간대비 (1-19주)			
	19주	18주	17주	16주	2022	2021	증감	5년 평균	2022	2021	증감	5년 평균
보툴리눔독소증									1		▲ 1	0
1급 중동호흡기증후군(MERS)												
동물인플루엔자 인체감염증												
수두	8	20	19	13	285	385	▼ 100	869	5,256	7,074	▼ 1,818	17,509
홍역												33
콜레라												
장티푸스						1	▼ 1		16	28	▼ 12	50
파라티푸스					2		▲ 2	1	7	5	▲ 2	12
세균성이질									6	4	▲ 2	30
장출혈성대장균감염증									19	18	▲ 1	19
A형간염	1	5		2	62	158	▼ 96	147	879	2,083	▼ 1,204	2,010
백일해		1			2		▲ 2	9	13	7	▲ 6	94
2급 유행성이하선염	9	6	10	8	118	143	▼ 25	213	2,262	3,036	▼ 774	4,153
풍진												1
수막구균 감염증												4
b형헤모필루스인플루엔자										1	▼ 1	1
페렴구균 감염증			2	1	17	5	▲ 12	14	131	89	▲ 42	194
한센병										2	▼ 2	2
성홍열					6	12	▼ 6	131	150	285	▼ 135	2,621
VRSA 감염증									1	1	-	0
CRE 감염증	49	42	41	33	707	516	▲ 191	480	8,178	7,059	▲ 1,119	5,831
E형간염	1		1	2	4	3	▲ 1	4	158	141	▲ 17	150
3급 파상풍									5	8	▼ 3	8
B형간염		1		1	8	8	-	7	129	160	▼ 31	135
일본뇌염												
C형간염	10	12	8	19	227	288	▼ 61	291	2,831	4,008	▼ 1,177	3,764
말라리아			1		2	10	▼ 8	5	10	38	▼ 28	34
레지오넬라증					5	4	▲ 1	7	84	116	▼ 32	111
비브리오패혈증									2	1	▲ 1	1
발진열	1	2		1	8	1	▲ 7	2	15	2	▲ 13	4
쯔쯔가무시증					3	3	-	5	271	260	▲ 11	289
렙토스피라증					1	1	-	0	37	22	▲ 15	20
브루셀라증									3		▲ 3	2
신증후군출혈열						1	▼ 1		36	76	▼ 40	59
CJD/vCJD						1	▼ 1		5	26	▼ 21	19
댕기열									1		▲ 1	27
큐열									15	12	▲ 3	33
라임병									1	6	▼ 5	5
유비저										2	▼ 2	1
치쿤구니야열									2		▲ 2	2
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)									2	9	▼ 7	6
지카바이러스 감염증												0

- 19주차(2022.5.1~2022.5.7.) 전수감시 신고 현황은 2022.5.10.(화) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2021-2022년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년 평균은 최근 5년(2018-2022)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, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 최근 5년간(2018-2022) 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

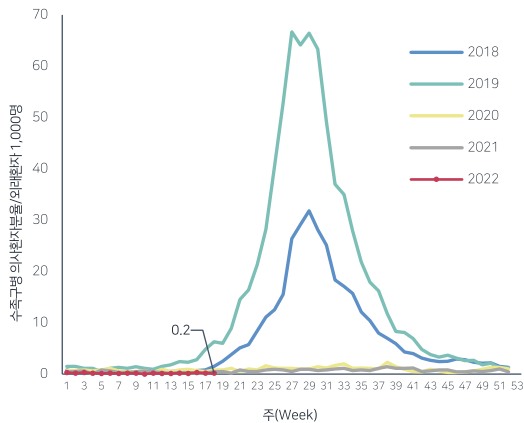
- (전국) 18주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 0.2명으로 전주(0.2명) 대비 동일
- (인천) 18주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 0.0명으로 전주(0.0명) 대비 동일

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

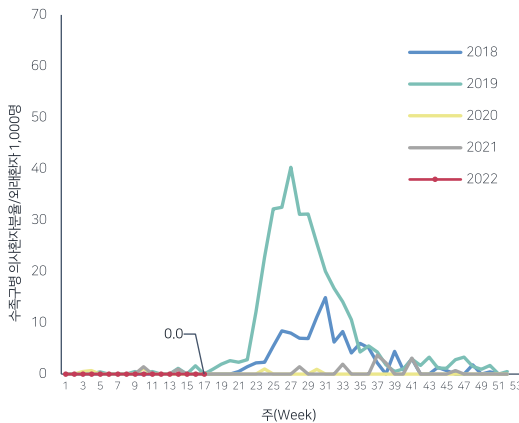
구분		2022년							
		11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주
전국	전체	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0.3	0.2	0.2
	0-6세	0.3	0.1	0.3	0.4	0.1	0.4	0.3	0.2
	7-18세	0.1	0.1	0.0	0.0	0.1	0.2	0.0	0.3
인천	전체	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	0-6세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

1) 수족구병 의사환자 분율(천분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

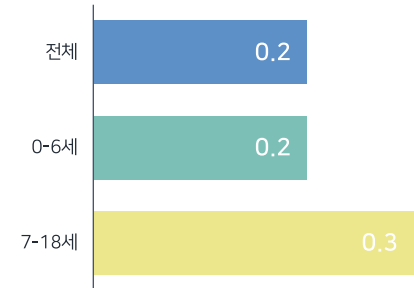
2018-2022년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



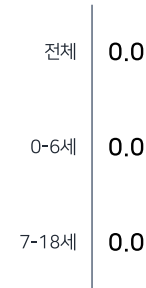
2018-2022년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2022년 18주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2022년 18주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)



- 18주차(2022.4.24~2022.4.30.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2022.5.9.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2022년도 18주차 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: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
 - * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

인천 감염병 뉴스

- [인천시, 레지오넬라균 검사 한걸음 빠르게 나선다 <2022.5.11. 대한경제>](#)

인천시보건환경연구원은 11일 코로나19 단계적 일상회복 전환에 따라 다중이용시설의 레지오넬라균 검사를 선제적으로 추진한다고 밝혔다. '레지오넬라증'은 특히 온도가 높고 습한 환경에서 잘 번식하기 때문에 날씨가 더워지면 더욱 주의해야 하는 질환이다. 기상청에 따르면 올해는 5월부터 7월에 특히 기온이 상승하는 무더운 날씨가 예상되며, 사회적 거리두기가 해제되면서 예년에 비해 다중이용시설 이용자가 늘어날 것으로 예측됨에 따라 위생관리에 특별한 주의가 필요하다. 이에 연구원은 지역 내 다중이용시설 280개소를 대상으로 예년보다 한 달 빠른 5월부터 급수시설 및 냉각탑수의 레지오넬라균 증식 여부를 확인할 예정이다.

국내 감염병 뉴스

- [정부 "코로나 치명률 0.13%가 한계...더 떨어지기 어려워" <2022.5.11. 뉴시스>](#)

정부가 현재의 코로나19 치명률 0.13%가 거의 한계치이며 더 떨어지기는 어려울 것이라고 예측했다. 지난 2월 1일 기준 치명률은 0.78%에 달했으나, 이후 전파력이 높고 중증도는 낮은 오미크론 변이가 우세함에 따라 3월 29일 최저치인 0.12%로 하락했고, 약 열흘뒤인 4월 8일에 다시 0.13%로 올라와 지금까지 동일한 치명률을 유지하고 있다. 정부는 계절독감의 치명률은 0.05~0.1% 정도인데, 0.13%의 치명률은 계절독감 치명률 범위 내에서 가장 높은 치명률보다 약간 높은 수준이라며, 새로운 변이가 우세종이 되거나 치료제, 백신 개발 등 큰 변화가 수반되지 않는 한 현재의 치명률이 관리 가능한 최저 치명률이라고 밝혔다.

- [격리의무 해제 '안착기' "23일 1차 시점"...동네 병원서 대면진료\(종합\) <2022.5.11. 이데일리>](#)

지난달 25일 코로나19의 감염병 등급이 1급에서 2급으로 내려갔다. 원칙적으로는 2급 감염병은 7일 격리 의무가 없으나 충분한 준비를 위해 4주간의 '이행기'를 뒀었다. 그리고 11일 방역당국이 코로나19 확진자 격리 의무가 해제되는 '안착기' 전환 시점에 대해 "23일을 1차 시점으로 제시한다"고 밝혔다. 이에 맞춰 이르면 23일부터 동네 병·의원에서 코로나19 확진자를 대면진료 하게 될 예정이다.

- [국내서 '원인불명 급성간염' 의심사례 1건 신고 <2022.5.11. JTBC>](#)

원인불명의 소아 급성 간염 의심사례가 세계적으로 확산되고 있는 가운데 국내에서도 처음 신고됐다. 북통과 구토, 간수치 증가로 지난 1일 병원을 찾은 10세 미만의 아동으로 기존의 A형이나 B형 간염과는 다른 급성간염 증세였다. 중앙방역대책본부는 이 사례는 아데노바이러스와 코로나19 바이러스가 모두 검출된 사례이나, 이 바이러스가 원인병원체라고 판단하는 것은 확실치 않다고 밝혔다. 그러나 코로나 감염으로 면역이 떨어진 상태에서 아데노바이러스에 걸리면 증상이 악화될 가능성은 있다고 설명했다.

국외 감염병 뉴스

- [中·美 연구진 "중국 코로나 통제 안하면 155만명 사망할수도" <2022.5.11. 연합뉴스>](#)

중국에 코로나19를 통제하지 않으면 오미크론 변이로 약 155만명이 사망할 수 있다는 연구결과가 지난 10일 국제 학술지 '네이처 메디신'에 실렸다. 이 연구는 최근 상하이 코로나19 확산 자료에 근거, 수학적 모델을 활용해 중국에서 오미크론 변이가 확산할 경우를 시뮬레이션 했다. 연구진은 현재의 중국 백신의 효과와 접종률을 고려할 때 코로나19를 통제하지 않으면 5월에서 7월 사이 1억 1천 200만명의 유증상 환자가 발생할 수 있고, 사망자는 약 155만명 발생할 수 있다고 추정했다. 특히 3월 중순 60세 이상 중 5천 200만명이 백신을 2차 이상 접종하지 않은 점을 고려하면 60세 이상 백신 미접종자가 사망자의 4분의 3을 차지할 것이라고 관측했다. 연구진은 모든 유증상 환자가 코로나19 치료제 파스로비드를 복용할 경우 집중치료실 입원 및 사망이 나란히 89% 가까이 줄 것이며, 고령층의 백신접종률이 97%까지 올라가야 하며 유증상 감염의 절반 이상은 항바이러스 치료를 받아야 한다고 덧붙였다.

- [미국서 원인불명 아동급성간염 109건 보고...CDC 조사중 <2022.5.8. 동아사이언스>](#)

미국에서 원인 미상의 아동 급성간염 9건과 유사 사례 100건이 보고됐다. 급성간염은 간에서 생기는 급성염증으로, 바이러스 감염이나 중독 등이 원인이지만 이번 아동 급성 간염은 정확한 원인이 아직까지 밝혀지지 않았다. 전문가들은 현재 감기를 유발할 수 있는 일반적인 유형의 바이러스인 아데노바이러스를 원인으로 의심하고 있다. 아데노바이러스가 면역체계가 약한 어린이의 감염과 관련이 있다는 보고가 있으며, 실제 이번 미국에서 보고된 환자 중 절반이 아데노바이러스에 감염된 것으로 확인됐다. 한편 이 질병은 지난해 10월부터 미 25개주와 자치령 푸에르토리코에서 발생해 감염 후 5명이 목숨을 잃은 것으로 집계됐다.

2022.05.11.



80세 이상 어르신들의 중증·사망 위험, 4차접종을 통해 낮출 수 있습니다.

3차접종 대비 4차접종 후

중증 예방효과
상당기간 유지 확인

감염률

2.0배 ↓

중증화율

3.5배 ↓

*Protection by a fourth dose of BNT162b2 against Omicron in Israel(medRxiv, '22.4.1)

- ☆ 위중증 환자의 약 88%, 사망자의 약 94%가 60세 이상에 집중
- ☆ 사망자 중 80세 이상이 약 61% 차지

접종대상 및 간격

60세 이상 연령층 중 3차접종 후 4개월(120일)이 경과하신 분

* 1962년 이전 출생자(해당 연도 포함)

당일접종

① 카카오톡·네이버에서 잔여백신 예약 ② 의료기관 유선 연락

사전예약

① 사전예약 누리집(<http://ncvr.kdca.go.kr>)
② 전화예약(1339, 지자체 콜센터) ③ 주민센터 방문예약