

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



발행일 2023. 5. 24.(수) 통권 제192호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

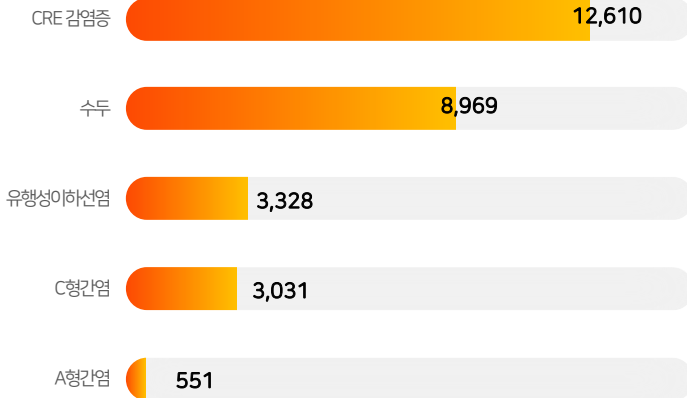
전 화 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 코로나19 현황
- 05 주간 Special - 전문가칼럼
- 06 국내·외 감염병 발생동향
- 07 인천광역시 감염병관리지원단 5월 주요활동
- 08 홍보자료

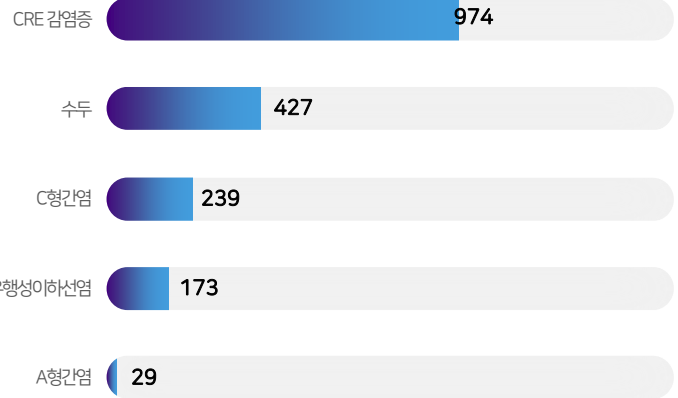
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황

전국

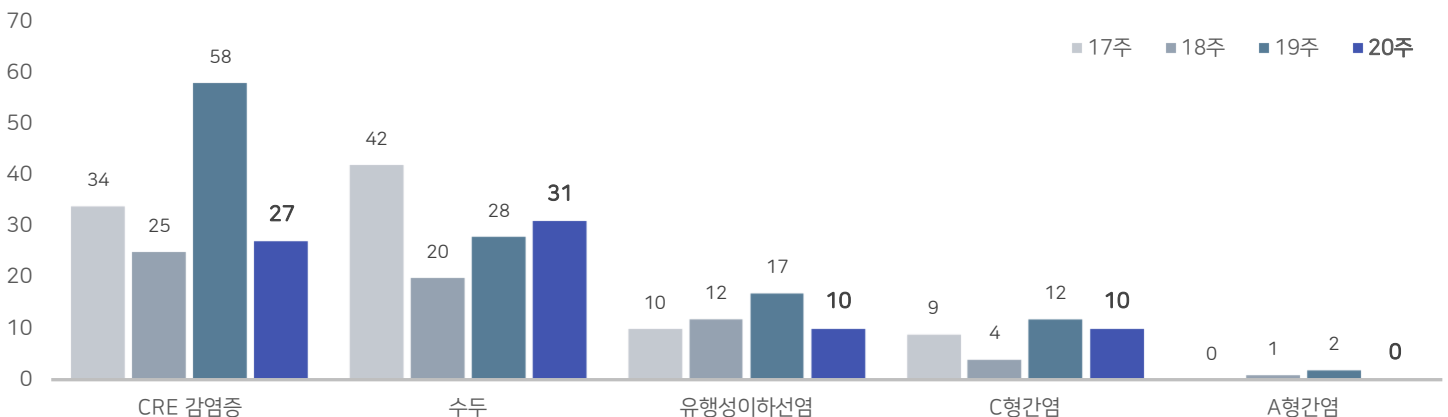


인천광역시



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 12,610건, 수두 8,969건, 유행성 이하선염 3,328건, C형간염 3,031건, A형간염 551건 순으로 신고됨
- (인천) 인천 감염병은 CRE 감염증 974건, 수두 427건, C형간염 239건, 유행성 이하선염 173건, A형간염 29건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023.5.24.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1.1.~5.20.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- (인천) 18주차 감염병은 78건 신고되었으며, 최근 3주(17-19주) 평균(91.3건) 대비 13.3건 감소
- 소식지 내 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(3페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2023				동기간대비 (1-20주)				동기간대비 (1-20주)			
		20주	19주	18주	17주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증									1		▲ 1	0
2급	수두	31	28	26	42	427	314	▲ 113	732	8,969	5,880	▲ 3,089	14,622
	홍역								2	3		▲ 3	33
	콜레라												
	장티푸스								2	10	13	▼ 3	26
	파라티푸스		1			2	2	- 0	1	13	6	▲ 7	13
	세균성이질				1	1	2	▼ 1	1	20	13	▲ 7	18
	장출혈성대장균감염증						2	▼ 2	1	39	25	▲ 14	24
	A형간염		2	2		29	73	▼ 44	149	551	972	▼ 421	2,065
	백일해				2	2		▲ 2	3	17	12	▲ 5	65
	유행성이하선염	10	17	13	10	173	129	▲ 44	196	3,328	2,317	▲ 1,011	3,731
	풍진								0				1
	수막구균 감염증								0	5	1	▲ 4	3
	b형헤모필루스인플루엔자									1		▲ 1	1
	페렴구균 감염증	1	1	1	1	19	17	▲ 2	13	178	145	▲ 33	170
	한센병												1
	성홍열	2			1	11	6	▲ 5	57	198	146	▲ 52	1,092
	VRSA 감염증										1	▼ 1	1
	CRE 감염증	27	58	42	36	974	927	▲ 47	667	12,610	9,644	▲ 2,966	8,117
	E형간염	2	1	2	2	8	5	▲ 3	4	187	202	▼ 15	136
3급	파상풍					1		▲ 1	0	6	6	- 0	8
	B형간염	1		1		8	7	▲ 1	8	124	132	▼ 8	139
	일본뇌염												
	C형간염	10	12	9	9	239	260	▼ 21	291	3,031	3,305	▼ 274	3,789
	말라리아	1	2		2	9	4	▲ 5	6	83	22	▲ 61	46
	레지오넬라증				1	5	3	▲ 2	6	168	92	▲ 76	131
	비브리오패혈증										2	▼ 2	1
	발진열						2	▼ 2	1	2	3	▼ 1	1
	쯔쯔가무시증					3	5	▼ 2	4	392	319	▲ 73	292
	렙토스피라증								0	8	19	▼ 11	17
	브루셀라증									1	2	▼ 1	2
	신증후군출혈열					2	1	▲ 1	2	69	44	▲ 25	65
	CJD/vCJD								1	12	21	▼ 9	20
	덴기열					4		▲ 4	2	48	2	▲ 46	30
	큐열			1		1	1	- 0	1	12	23	▼ 11	27
	라임병								1	1	1	- 0	4
	유비저									1		▲ 1	1
	치쿤구니야열									7	2	▲ 5	3
	중증열성혈소판감소증후군(S...									7	9	▼ 2	8
	지카바이러스감염증								0	1		▲ 1	1

- 20주차(2023. 5. 14. - 2023. 5. 20.) 전수감시 신고 현황은 2023. 5. 24.(수) 질병관리청 질병 보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2022-2023년 자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2019-2023)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 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(2019-2023) 동안 발생이 없었던 에볼라 바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

인천광역시
감염병 표본감시
신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

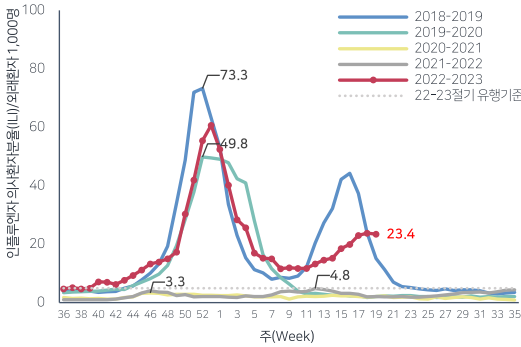
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 19주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 23.4명으로 전주(23.7명) 대비 감소
 - (인천) 19주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 35.4명으로 전주(26.9명) 대비 증가
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

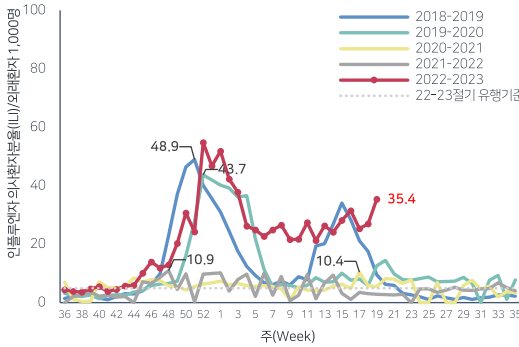
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
전국	13.2	14.5	15.2	18.5	19.9	23.0	23.7	23.4
인천	21.2	26.3	24.1	28.1	31.4	25.3	26.9	35.4

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

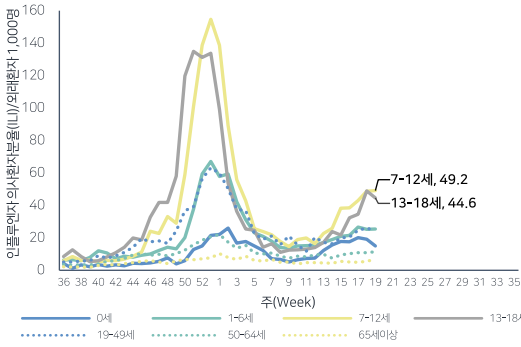


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

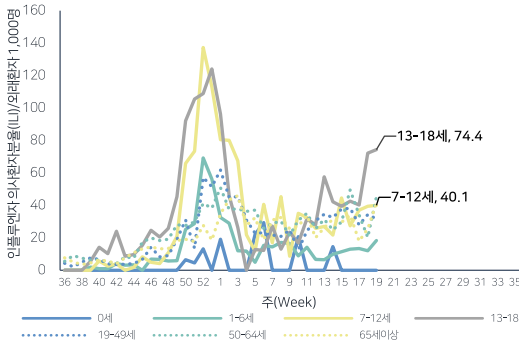


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

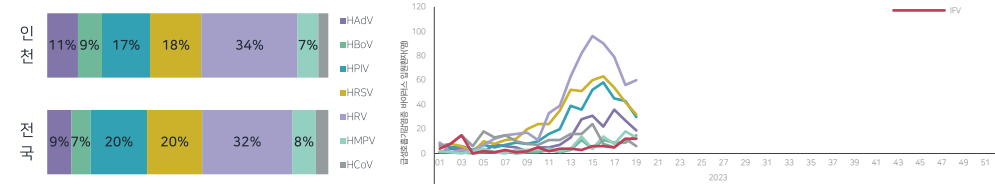


바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

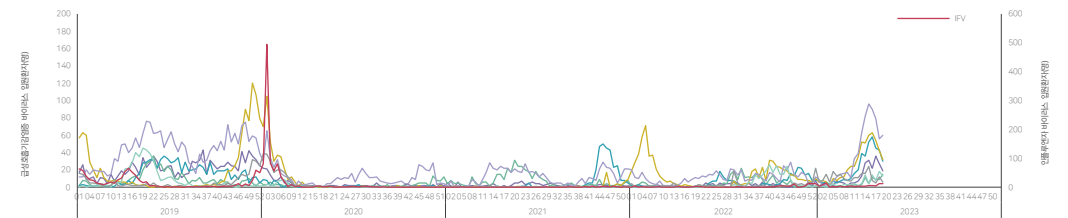
- 19주차(2023.5.7.~2023.5.13.) 표본감시 현황은 2023.5.22.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병보고 및 2023년도 19주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 196개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
* 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개
* 인천광역시 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 13개

- (인천) 19주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 175명으로 전주(207명) 대비 감소
- (인천) 19주차 인플루엔자 입원환자는 12명으로 전주(12명) 대비 동일

2023년 19주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



인천광역시
감염병 표본감시
신고 현황

수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

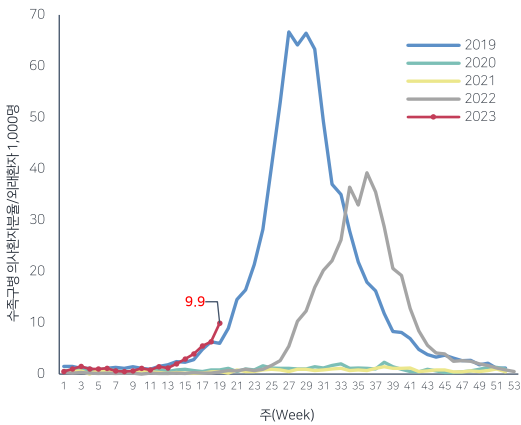
- (전국) 19주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 9.9명으로 전주(7.9명) 대비 증가
- (인천) 19주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.4명으로 전주(0.0명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

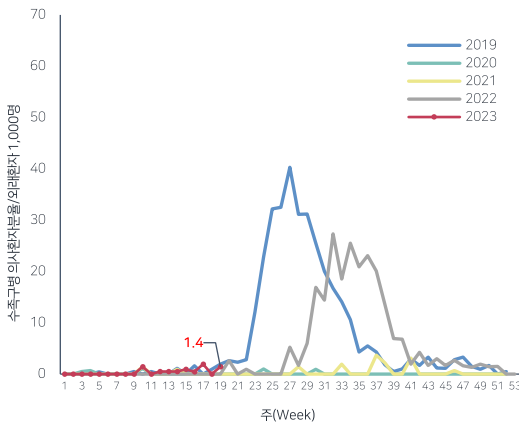
구분		2023년							
		12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주
전국	전체	1.4	1.2	2.0	2.9	3.9	5.6	7.9	9.9
	0-6세	1.9	1.5	2.6	4.0	5.0	7.5	11.0	13.8
	7-18세	0.2	0.3	0.8	0.5	1.7	1.9	1.9	2.2
인천	전체	0.5	0.5	0.5	0.9	0.4	1.9	0.0	1.4
	0-6세	0.0	0.8	0.7	1.4	0.7	3.1	0.0	2.2
	7-18세	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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

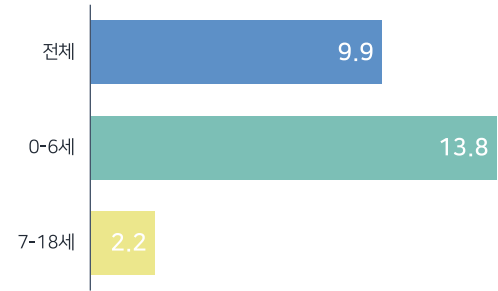
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2023년 19주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

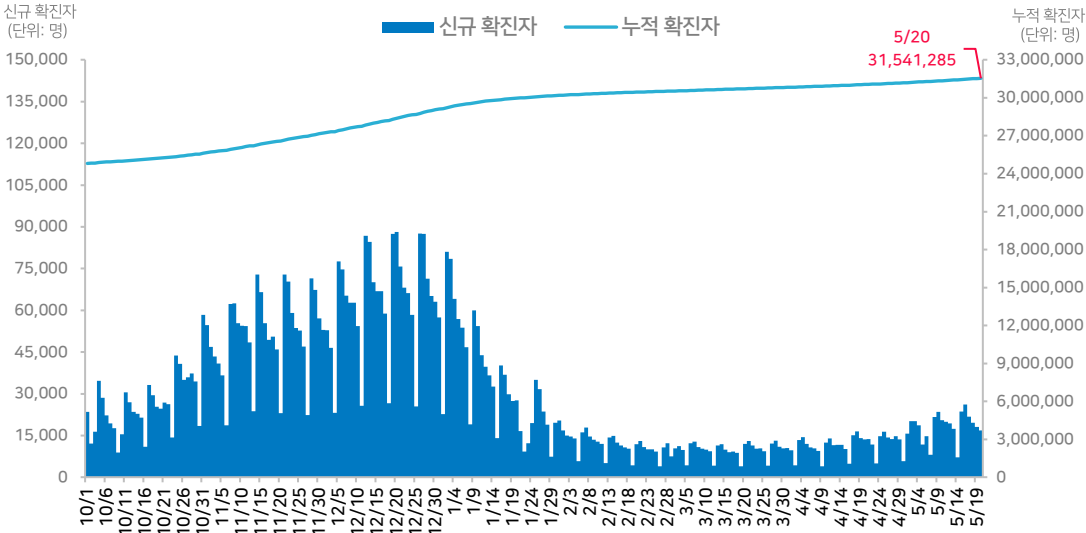


2023년 19주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)



- 19주차(2023.5.7.~2023.5.13.) 표본감시 현황은 2023.5.22.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 19주차 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 109개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
 - * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

일일 신규 확진자 발생 추이



출처: 질병관리청 홈페이지

주간 발생 현황

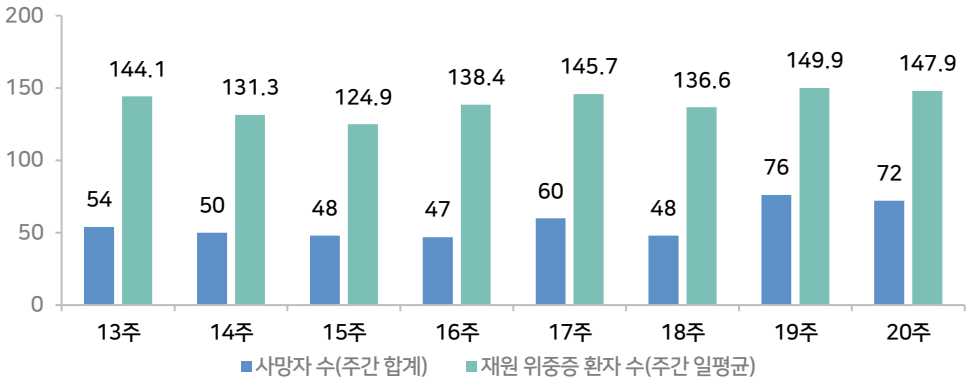
2023. 5. 21. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	신규 입원	확진
최근 7일간 일평균 (5.14.~5.20.)	10.3	147.9	33.0	19,038.7
(누적)사망 34,675명			(누적)확진 31,541,285명	

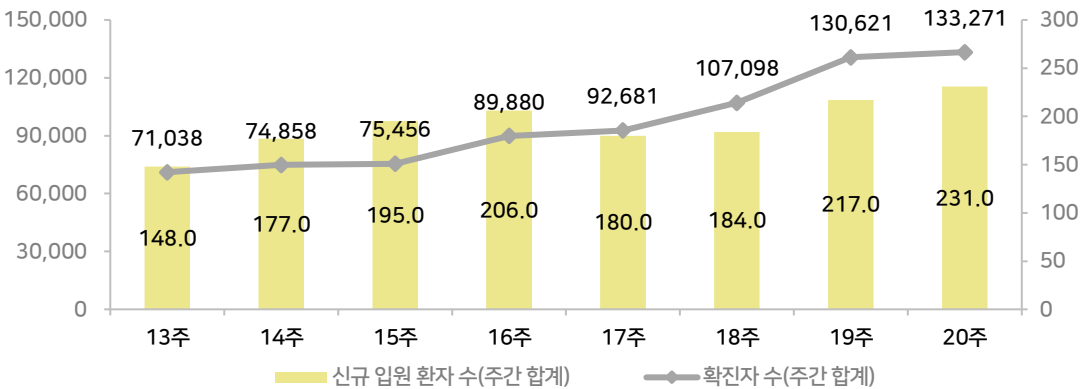
※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

(단위: 명)

사망 및 재원 위중증

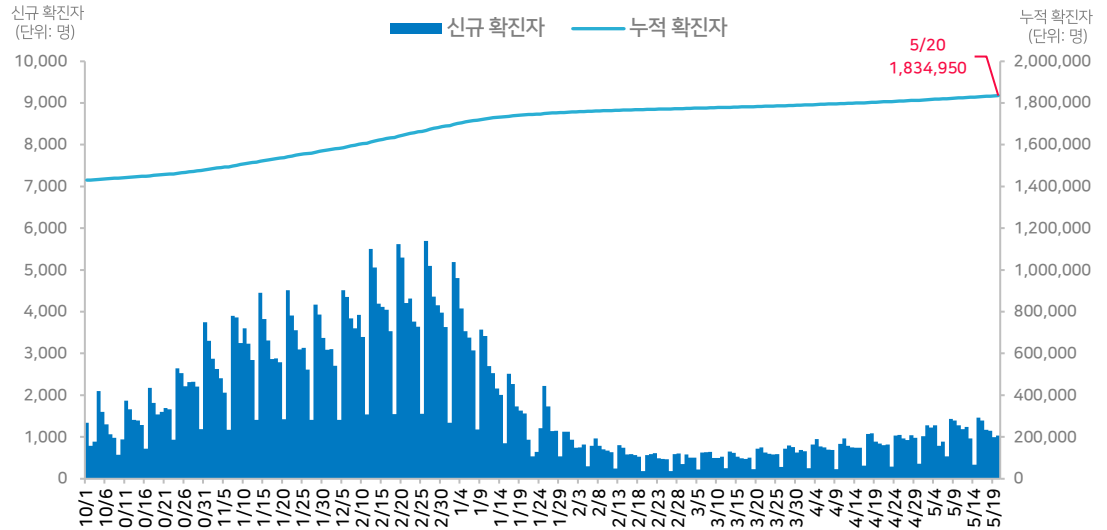


신규 입원 및 확진



코로나19 현황 (인천광역시)

일일 신규 확진자 발생 추이



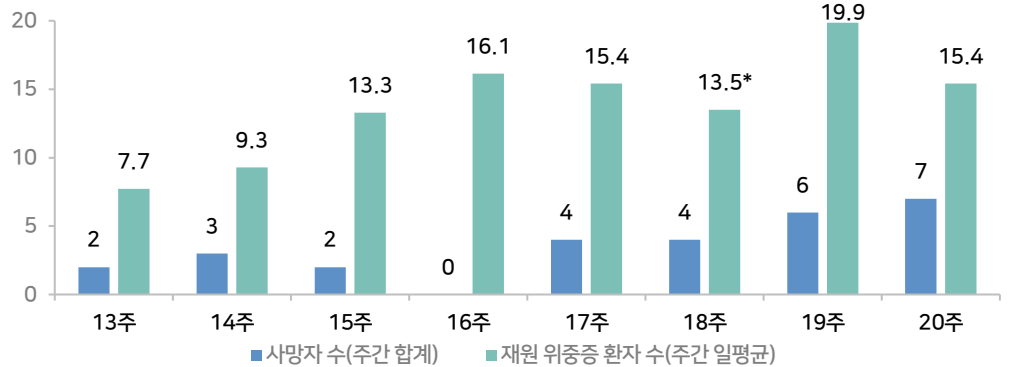
주간 발생 현황

2023. 5. 21. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (5.14.~5.20.)	1.0	15.4	1,076.1	1.00
(누적)사망 1,919명			(누적)확진 1,834,950명	

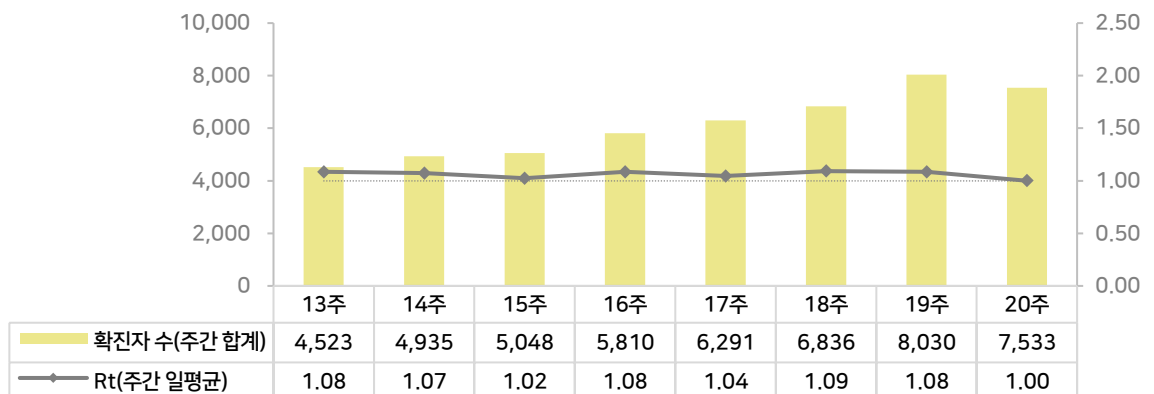
사망 및 재원 위중증

(단위: 명)



※ 18주 주간 일평균 재원 위중증 환자 수는 최근 6일간(4.30.~5.4., 5.6.)의 일평균임

확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



코로나19 현황
(인천광역시)

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

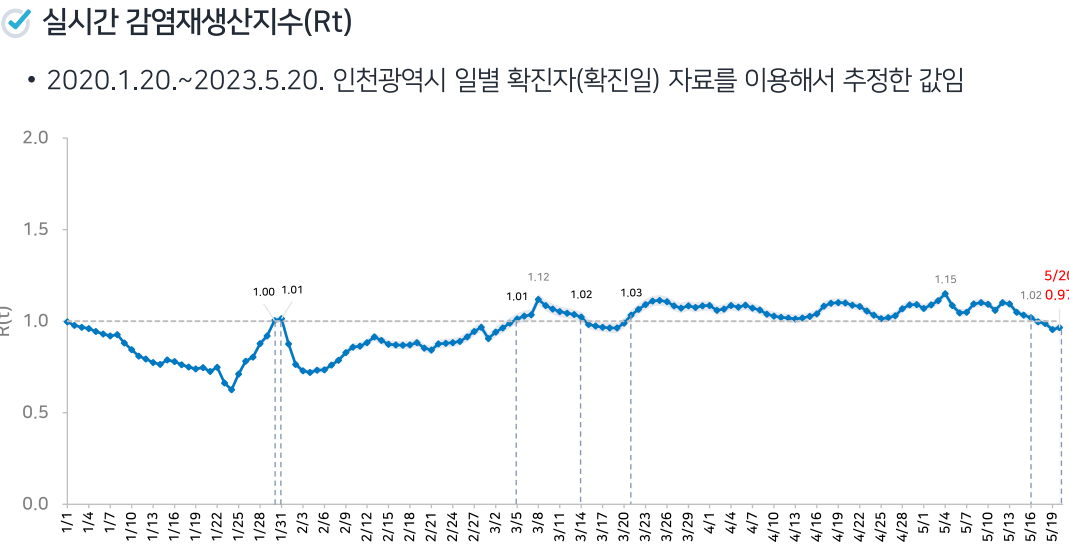
R < 1: 감염병의 유행이 일어나지 않고 사라짐,
R = 1: 지역사회에 일정 수의 감염자가 유지됨,
R > 1: 감염병의 유행이 일어남

2) Cori 방법 이용, 각 점은 1일을 의미함

주간 위험도 평가 지표

- ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표
- 최근 1주간(5.14.~5.20.) 일평균 확진자 수는 1,076.1명으로 직전 1주(1,147.1명)보다 71.0명(6.2%) 감소하였음
 - 해외유입 일평균 확진자 수는 2.4명으로 직전 1주(0.7명)보다 1.7명(240.0%) 증가
 - 60세 이상 일평균 확진자 수는 288.0명으로 전체 확진자 중 비중은 26.8%임
 - 18세 이하 일평균 확진자 수는 152.0명으로 전체 확진자 중 비중은 14.1%임

구분		17주 (4.23.~4.29.)	18주 (4.30.~5.6.)	19주 (5.7.~5.13.)	20주 (5.14.~5.20.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	895.6	975.1	1,146.4	1,073.7
	해외유입	3.1	1.4	0.7	2.4
	전체	898.7	976.6	1,147.1	1,076.1
주간 60세 이상 확진자 수(명)		1,814	1,989	2,084	2,016
60세 이상 확진자 비율(%)		28.8	29.1	26.0	25.8
주간 18세 이하 확진자 수(명)		842	797	1,165	1,064
18세 이하 확진자 비율(%)		13.4	11.7	14.5	14.1
실시간 감염재생산지수(Rt)		1.04	1.09	1.08	1.00



병상 현황

2023. 5. 21. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용병상	
중증환자 지정 병상	26	12	46.2	14	53.8
준중환자 지정 병상	31	13	41.9	18	58.1

※ 중수본 방침에 따라 일반환자 지정 병상은 3.8일자로 지정 해제(미운영)



글. 인하대병원 소아청소년과 김동현 교수

수두를 일으키는 바이러스의 공식적인 이름은 대한의사협회 의학용어위원회 6판을 기준으로 수두대상포진바이러스(varicella-zoster virus)이다. 이름에서 알 수 있듯 이 바이러스는 수두도 일으키고 대상포진도 일으킨다. 다만, 마음대로 아무때나 그렇게 하는 것은 아니고 이 바이러스가 사람에게 처음으로 감염을 일으킬 때엔 수두로 나타나고 재활성화되어 나타날 때 대상포진으로 찾아오는 것이다. 이 글에서는 수두대상포진바이러스에 의하여 발생하는 첫 감염, 즉 수두와 수두백신에 국한하여 알아둬야 할 것들을 간단히 짚어보고자 한다.

수두는 오로지 사람이 유일한 감염원이기 때문에 반려동물에게 전염되지 않는다. 사람에게 들어오는 통로는 호흡기와 눈의 결막이 대표적이다. 수두는 감염력(구.전염력)이 매우 강한 바이러스에 속한다. 한 명의 환자가 감수성이 있는 10명 정도를 동시에 감염시킬 수 있다. 감수성이 있는 사람이란, 수두의 자연감염을 앓은 적이 없거나 백신 접종을 받지 않은 사람 등을 말한다. 이론적으로 초기 코로나 바이러스감염증-19는 한 명의 환자가 약 2.5명에게 감염을 전파하는 것으로 알려져 있었고, 매년 계절 인플루엔자 환자 한 명이 1.5 명을 채 감염시키지 못하는 것을 보면 수두의 감염력이 얼마나 높은지 알 수 있다.

사람끼리의 전파는 수두 환자의 물집 안에 들어있는 액체에 직접 접촉하거나 여기에서 발생한 매우 작은 크기의 물방울 또는 호흡기 분비물의 공기 전파를 통해 일어난다. 즉, 이를 차단하기 위하여 높은 등급의 마스크 사용과 손위생이 중요하다.

백신이 사용되기 전 수두는 온대 지역에서 주로 늦겨울과 초봄에 나타나는 뚜렷한 계절적 성향이있었고, 주로 10세 미만에서 발생하는 어린이 질환이었다. 백신 사용 후 미국에서는 이런 계절적 유행 양상이 사라졌고 우리나라에서도 점차 이처럼 계절성이 없어지고 있다. 즉, 연중 아무때나 수두 환자가 발생할 수 있고 과거보다 높은 연령의 수두 환자 발생도 늘고 있다.

우리나라에서는 1988년부터 수두 백신을 도입하여 사용하고 있으며 2005년부터 국가예방접종 백신에 포함시켜 생후 12-15개월의 소아에서 1회 접종을 권하고 있다. 수두 접종의 가장 큰 목적은 수두로 인한 가려움증, 피부 병변의 발생만을 원천적으로 막는 것이 라기보다 수두로 인하여 사망에 이를 수 있는 심각한 합병증을 줄이는 데에 있음을 꼭 기억해야 한다. 수두 백신접종을 국가예방접종으로 시행하는 국가는 미국, 독일, 호주, 그리스, 스페인, 그리고 우리나라가 대표적이다.

소아에서의 합병증으로는 피부병변의 2차 세균감염이 가장 흔하며, 폐렴도 합병할 수 있다. 포도알균에 의한 피부의 2차 감염이나 괴사근막염을 포함한 A군 사슬알균에 의한 침습감염의 위험도 증가한다. 그 외 급성 소뇌 실조증이나 뇌염, 혈소판감소증이 생길 수 있고, 드물게 사구체신염, 관절염, 간염 등도 나타날 수 있다. 수두의 증상은 어린 소아보다는 청소년이나 성인에서 더 심한 경향이 있다.

수두 백신 1회 접종 후 감염에 대한 방어율은 70-100%, 중증 질환에 대한 방어율은 95% 정도로 알려져 있다. 중등도 이상의 심한 수두에 대한 예방효과는 97% 이상으로 알려져 있다. 미국에서는 수두로 인한 병원 방문율이 59% 감소하였고, 1-4세 소아에서 수두로 인한 사망 건수가 92% 감소하는 효과가 증명되었다. 우리나라에서도 합병증을 동반한 수두의 환자의 입원이 95% 정도 감소한 것으로 나타났다. 즉, 지금 당장 유행이 없다고 하더라도 지침에 따른 접종의 필요성이 매우 높은 백신이라는 것을 잊지 말아야 한다.

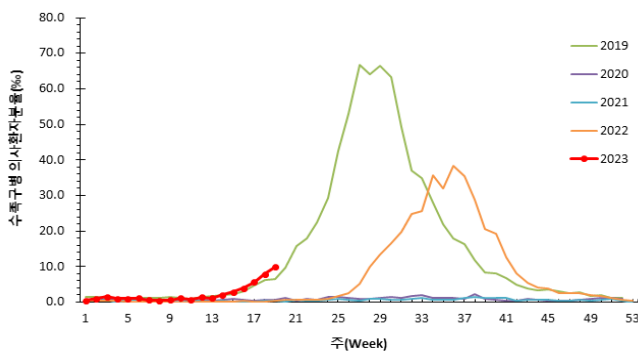
국내·외 감염병 발생동향

[국내] 한달 새, 영유아(0~6세)에서 수족구병 3배 이상 증가

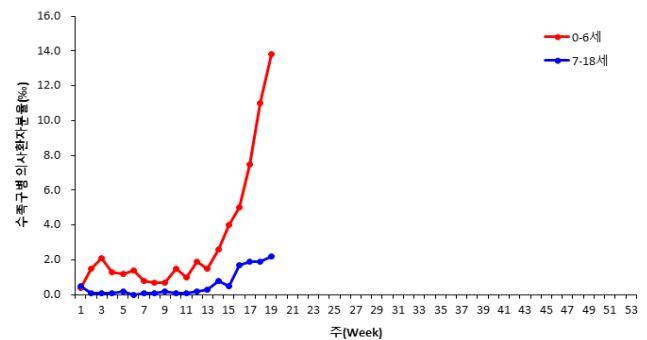
- 수족구병 봄철 유행에 따라 손, 발 수포 등 관련 증상이 나타나는 경우, 병원 진료 당부
- 개인 위생 수칙 준수 및 어린이집, 유치원 등 영유아 집단시설에서의 환경 소독 강조

- 질병관리청(청장 지영미)은 전국 109개 의료기관이 참여한 수족구병 표본감시 결과, 수족구병 의사환자 발생이 증가하고 있으며 특히 영유아(0~6세)의 경우 한달 전(15주차)에 비해 3배 이상 증가*했다고 밝혔다.

* 영유아에서의 수족구병 의사환자 분율(외래환자 1,000명당) : '23년 15주(4.9~4.15.) 4.0명, 16주 5.0명, 17주 7.5명, 18주 11.0명, 19주 13.8명



<주별 수족구병 의사환자 분율>



<연령별 수족구병 의사환자 분율>

- 수족구병은 입 안, 손, 발에 수포성 발진을 나타내는 것이 주된 증상이며, 발열, 무력감, 식욕 감소, 위장관증상(설사, 구토)이 나타날 수 있다. 대부분의 경우 증상 발생 후 7~10일 이후 자연적으로 회복하는 질병이나, 수막염, 뇌염, 심근염, 마비증상 등 드물게 합병증이 동반될 수 있기에, 증상이 나타나면 신속히 의료기관을 방문하여 진료받아야 한다. 특히, 6개월 미만의 영아, 수분을 충분히 섭취하지 못하는 경우, 증상이 심한 경우(2일 이상의 발열 등)는 반드시 의료기관의 진료를 받아야 한다.
- 수족구병의 예방 및 전파 방지를 위해 철저한 위생 관리가 필요하며, 외출 후, 식사 전·후, 기저귀 뒤처리 후, 화장실 사용 후, 코를 풀거나 기침·재채기를 한 후, 환자를 돌본 후에는 반드시 손을 씻고, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않도록 해야 한다. 특히, 어린이집, 유치원 등에서는 장난감, 문 손잡이 등 손이 닿는 집기의 소독 관리가 필요하다.
- 질병관리청 지영미 청장은 “수족구병은 영유아에서 많이 발생하는 감염병인 만큼 키즈카페 등 영유아 관련 시설에서는 수족구병 예방관리를 위해 손 씻기 및 물품 소독 등 위생관리를 철저히 하고, 특히 어린이집 및 유치원에서는 수족구병에 걸린 경우 완전히 회복한 후 등원할 수 있도록 안내해 줄 것”을 당부하였다.

<수족구병 예방수칙>

◆ 첫째, 올바른 손씻기

- 흐르는 물에 비누나 세정제로 30초 이상 손씻기
- 기저귀 뒤처리 후, 배변 후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후, 환자를 돌본 후, 특히 유치원, 어린이집 종사자 및 영유아 관련 자

◆ 둘째, 올바른 기침예절

- 옷소매 위쪽이나 휴지로 입과 코를 가리고 기침하기

◆ 셋째, 철저한 환경관리

- 아이들의 장난감, 놀이기구, 집기 등을 소독 하기(불임 3 참조)
- 환자의 배설물이 묻은 옷 등을 철저히 세탁하기

◆ 넷째, 수족구병이 의심되면, 바로 병원에서 진료 받고 등원 및 외출 자제하기 (발병 후 1주일)

국내·외 감염병 발생동향

[국외] 엔테로바이러스/영국-영유아에게서 중증 심근염 발생 증가 보고

- 중증 심근염 동반 신생아패혈증 환자 15명 발생, 1명 사망

- 2023년 4월, 영국 보건안보청(UKHS)은 장내 엔테로바이러스로 인한 영유아의 중증심근염 발생이 2021년에 비해 증가하였다고 WHO에 보고했다.
- 2022년 6월부터 2023년 3월까지 15명의 영유아에게서 동일한 양상의 신생아 패혈증이 발생하였고, PCR 검사 결과 9건의 사례에서 엔테로바이러스가 확인됨. 특이점은 생존한 모든 사례에서 심근염 발생이 확인됨.
- 영국 보건당국은 사우스웨일즈 지역 내 의료기관에 영유아 진료시 심근염을 고려하라고 안내하였으며, 사건관리팀(IMT)을 구성하여 역학조사 진행 중에 있다. WHO는 공중보건위험이 낮은 것으로 평가하였지만, 쇼크 증상이 있는 영유아 진료시 심근염 진단 및 엔테로바이러스 검사의 고려가 필요할 수 있다고 언급했다.
- 전세계적으로 5세 이하의 영유아에서 주로 발생하는 엔테로바이러스 감염증은 소화기증상, 급성출혈성결막염, 중이염, 피부발진, 무균성수막염, 포진성구협염 등의 임상양상으로 나타나며, 수족구병의 원인이기도 한다.

※ (자료 출처): WHO Disease Outbreak News(DON)(5.16), 2023년도 엔테로바이러스 감염증 . 수족구병 관리지침, 질병관리청(5.18.)

[국외] 조류인플루엔자/영국-2021년 최초발생 이후 두 번째 인체감염 사례 확인

- 가금류 농장의 작업자 감시를 통해 무증상 환자 2명 발생(H5형) 보고

- 영국 보건안보청(UKHS)은 5월 16일, 잉글랜드 북부에서의 조류인플루엔자 A(H5)형 인체감염 발생을 보고했다.
- 2명의 무증상 환자가 보고되었으며, 가금류 농장 근무자로 작업자 감시 프로그램*을 통해 발생 확인됨
- * 무증상 감시 프로그램(asymptomatic surveillance programme): 가금류 작업자를 대상으로 노출 후 10일간 인플루엔자 바이러스 검출 검사 시행
- 영국에서는 2021년 12월 첫 번째 인체감염 사례 발생 이후 두 번째로 확인된 사례이며, 최근 영국을 비롯한 유럽에서 조류와 가금류에서 A(H5N1)형 검출이 지속보고 되고 있다.
- 영국 보건당국에서는 조류인플루엔자의 사람간 전파를 확인하지 못하였으며, 일반 시민들에게 위험수준이 매우 낮은 것으로 평가한다고 발표했다. ECDC(European Centre for Disease Prevention and Control)에서는 무증상 확진자와 감염된 조류에 낮은 노출 가능성을 고려, 일반 인구집단 대상의 전파 위험은 낮음으로, 농장 작업자(노출자)는 잠재적 노출 가능성을 고려하여 저-중위험으로 평가했다.

※ (자료 출처): UKHS(5.16.), ECDC(5.17.), 질병관리청(5.18.)

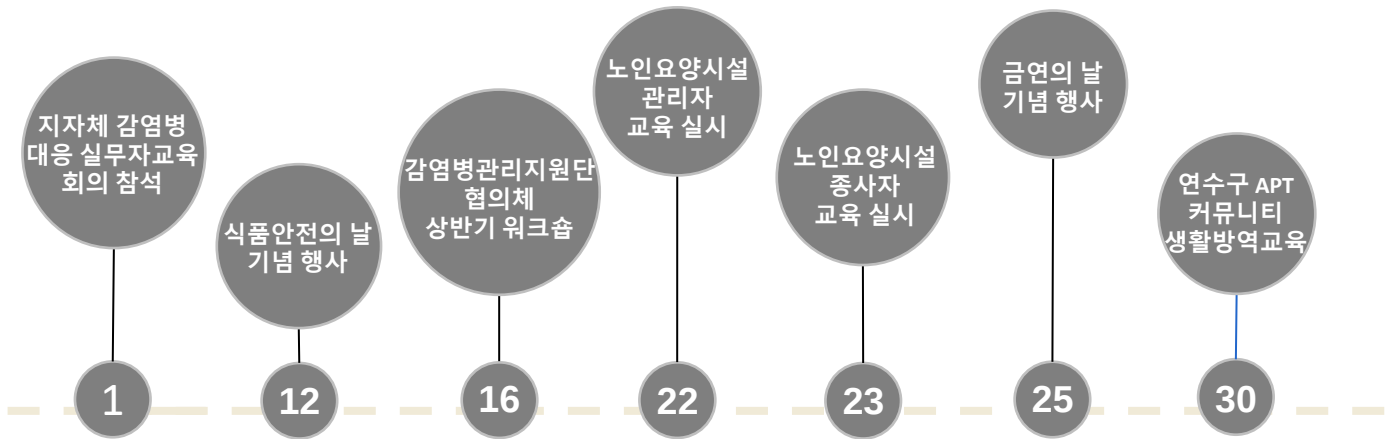
[국외] 에볼라/콩고-2022년 9월 유행 종료 후 8개월 만에 환자 발생

- DR콩고 북동부에 위치한 북키부주에서 환자 1명 발생

- DR콩고 북키부(North-Kivu)주 부템포(Butembo)지역 보건부에서 에볼라바이러스 양성 환자 1명이 발생을 발표했다.
- 발생이 보고된 지역은 DR콩고 북동부에 위치하고, 5월 1일~7일 기간 내 4개의 검체에 대한 검사 결과 1개의 검체에서 양성이 확인됨
- DR콩고에서는 2022년 두차례 에볼라바이러스 유행이 있었으나 현재는 모두 유행이 종료된 상황이며, 해당 지역에서는 2022년 9월 27일 유행 종료 선언 후 약 8개월 만에 환자 발생이 보고됐다.

※ (자료 출처): ProMed(5.10.), 질병관리청(5.18.)

인천광역시 감염병관리지원단 5월 주요활동



1

지자체 감염병 대응 실무자교육(FETP-F) 교육기획·운영위원회 회의 참석

일시 : 2023. 5. 1.(월) 12:00~16:30

장소 : 서울 LW 컨벤션 크리스탈홀

내용 : 2023년 FETP-F 사업 추진 경과 발표 및 운영방안 논의

대상 : 2023년 FETP-F 교육기획·운영위원회 위원

12

식품안전의 날 (5.14.) 기념 행사

일시 : 2023. 5. 12.(금) 09:00 ~ 18:00

장소 : 인천시청 앞 인천썬뜰 잔디광장

내용 : 식품안전의 날(5.14.)을 맞이하여 수인성 및 식품매개 감염병 예방수칙 홍보를 통해 지역사회 감염병 예방과 건강증진에 기여

대상 : 인천 시민, 공무원, 단체 및 협회 등

16

감염병관리지원단 협의체 상반기 워크숍

일시 : 2023. 5. 16.(화) 13:00 ~ 5. 17. (수) 12:00

장소 : 쉼라톤 그랜드 인천 호텔 오키드2&3

내용 : 17개 시·도 감염병관리지원단 상호 협력 강화

대상 : 17개 시·도 감염병관리지원단

22

노인요양시설 관리자 교육 실시

일시 : 2023. 5. 22.(월) 15:00 ~ 17:00

장소 : 인천광역시청 본관 4층 공감회의실

내용 : 인천광역시 관내 노인요양시설 감염병 예방 및 관리 업무 역량 강화를 위한 노인요양시설 감염예방관리 교육 시행

대상 : 인천 소재 내 노인요양시설 관리자

23

노인요양시설 종사자 교육 실시

일시 : 2023. 5. 23.(화) 13:00~15:00

장소 : 건강보험공단 경인지부 내 교육장

내용 : 인천광역시 관내 노인요양시설 감염병 예방 및 관리 업무 역량 강화를 위한 노인요양시설 감염예방관리 교육 시행

대상 : 인천 소재 내 노인요양시설 종사자

25

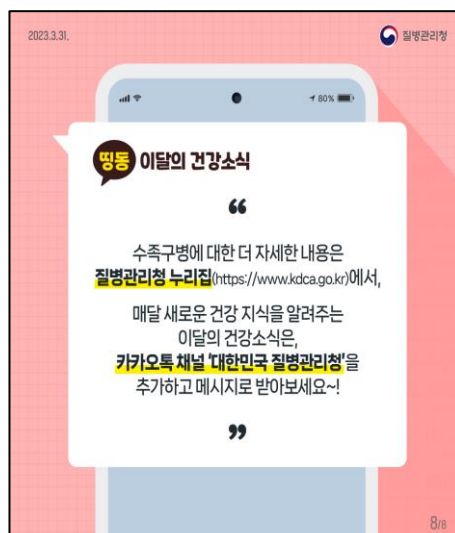
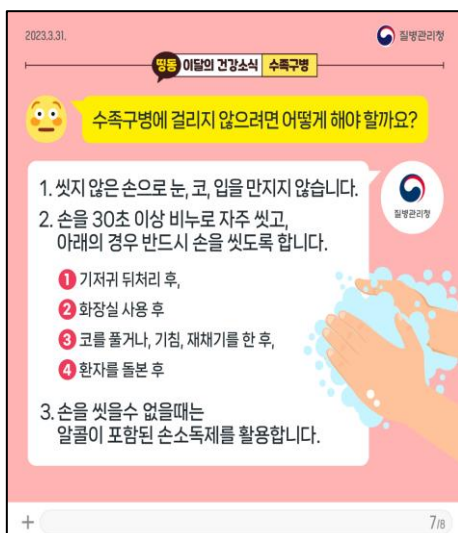
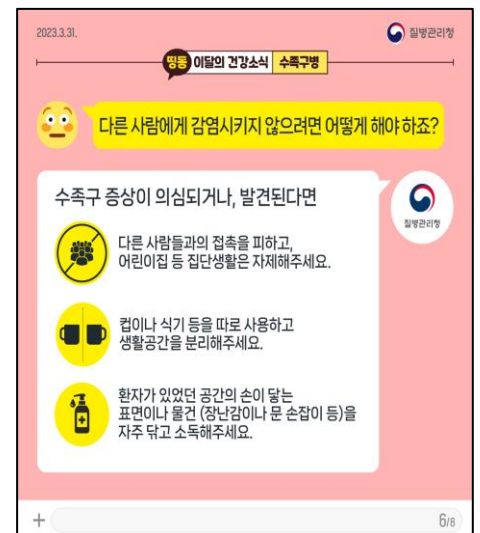
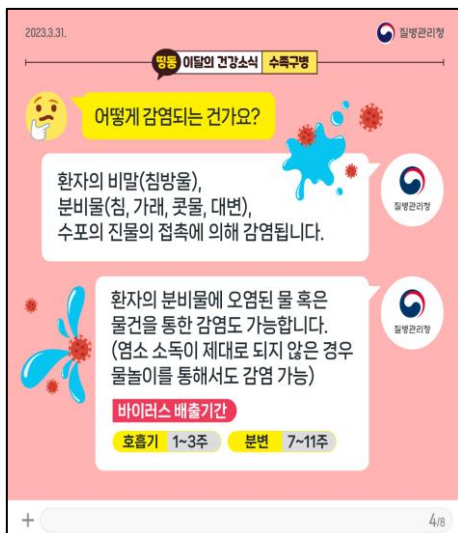
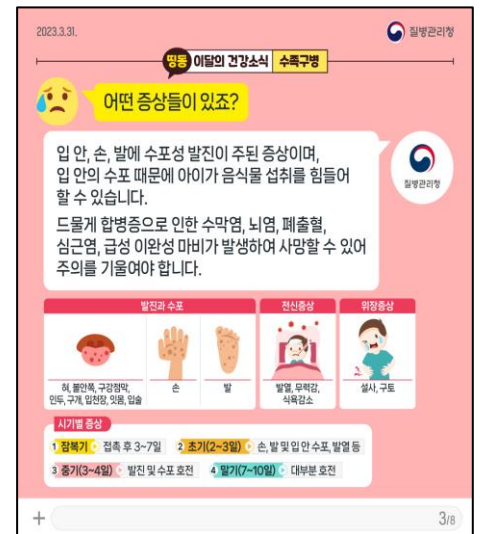
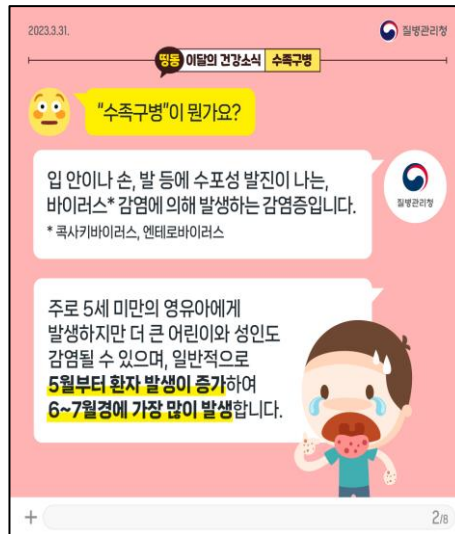
세계 금연의 날(5.31.) 기념 행사

일시 : 2023. 5. 25.(목) 09:00~18:00

장소 : 인천시청 앞 인천썬뜰 잔디광장

내용 : 세계 금연의 날(5.31.)을 맞이하여 금연의 중요성을 알리고 감염병 예방 수칙 홍보를 통해 지역사회 감염병 예방과 건강증진에 기여

대상 : 인천 시민, 공무원, 단체 및 협회 등





수족구병
4급 감염병



수족구병은 콕사키바이러스가 일으키는 바이러스성 질환으로 주로 4세 이하 소아에게 발병하기 쉬우며 전염성이 강하고 초기 증상이 심해 각별한 주의가 필요합니다. 수족구병은 감염된 사람의 호흡기 분비물(침, 가래, 콧물 등)이나 수포의 진물, 대변 등에 접촉, 오염된 물이나 장난감 등을 통해 전파됩니다. 수족구병은 초기 증상 발견이 중요하므로 증상이 발견 된다면 다른 사람과의 접촉을 피하고 빠르게 병원을 방문해주세요.

1 수족구병 증상



발열



인후통



손, 발, 엉덩이 물집성 발진

2 수족구병 예방수칙



올바른 손씻기
비누를 사용하여 흐르는 물에
30초 이상 손 씻기



기침예절 지키기
기침이나 재채기 시
손이 아닌 휴지나 옷소매로
입과 코 가리기



철저한 환경관리
장난감, 놀이기구, 집기 등
소독하기



병원 진료 받기
수족구병이 의심될 경우
바로 병원 진료 받기

2022.8.18.

 질병관리청

손을 비비삼

손을 비누로 비벼요 30초 이상



올바른 손씻기 6 단계

-  손바닥
-  손등
-  손가락 사이
-  두 손 모아
-  엄지 손가락
-  손톱 밑