

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



발행일 2023. 6. 14.(수) 통권 제195호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

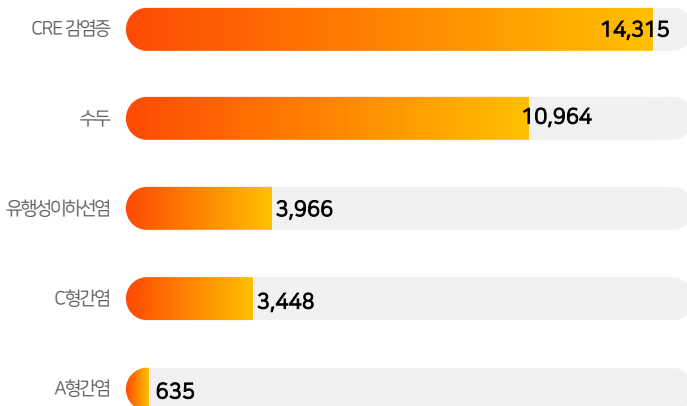
전 화 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 코로나19 현황
- 05 주간 special
- 06 국내·외 감염병 발생동향
- 07 인천광역시 감염병관리지원단 6월 주요활동
- 08 홍보자료

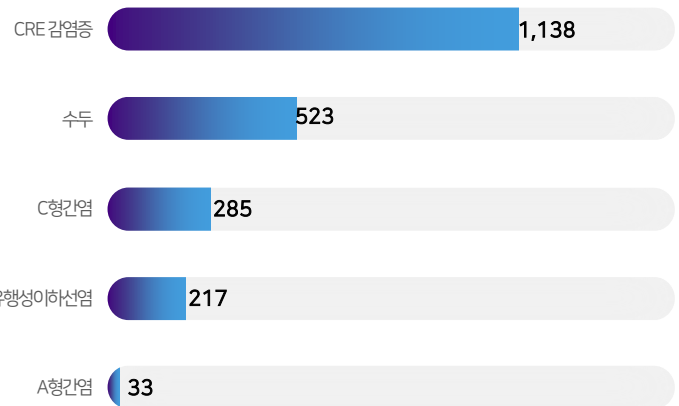
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황

전국

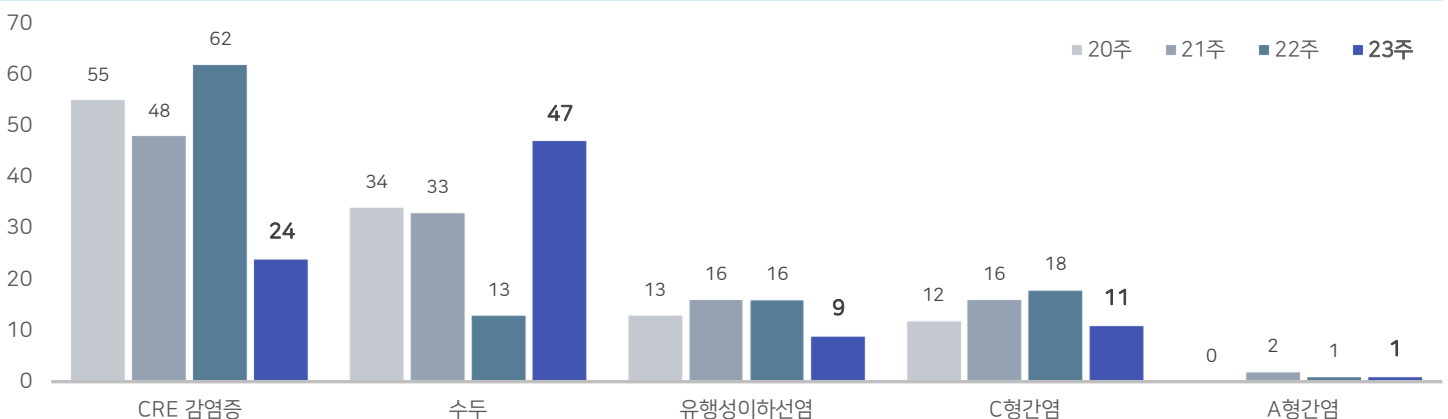


인천광역시



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 14,315건, 수두 10,964건, 유행성이하선염 3,966건, C형간염 3,448건, A형간염 635건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,138건, 수두 523건, C형간염 285건, 유행성이하선염 217건, A형간염 33건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023. 6. 14.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1.1~6.10.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- (인천) 23주차 감염병은 92건 신고되었으며, 최근 3주(20-22주) 평균(113건) 대비 21건 감소
- 소식지 내 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(3페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2023				동기간대비 (1-23주)				동기간대비 (1-23주)			
		23주	22주	21주	20주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증									1	▲	1	0
2급	수두	47	13	33	34	523	387	▲ 136	858	10,964	7,275	▲ 3,689	17,210
	홍역								2	4		▲ 4	35
	콜레라												
	장티푸스								2	14	17	▼ 3	29
	파라티푸스					1	2	▼ 1	1	27	9	▲ 18	18
	세균성이질					1	3	▼ 2	2	19	18	▲ 1	20
	장출혈성대장균감염증						2	▼ 2	1	63	45	▲ 18	41
	A형간염	1	1	2		33	78	▼ 45	183	635	1,072	▼ 437	2,564
	백일해								3	17	15	▲ 2	73
	유행성이하선염	9	16	16	13	217	146	▲ 71	237	3,966	2,688	▲ 1,278	4,499
	풍진								0				1
	수막구균 감염증								0	6	1	▲ 5	4
	b형헤모필루스인플루엔자									1		▲ 1	1
	폐렴구균 감염증			2	1	21	18	▲ 3	15	206	161	▲ 45	194
	한센병												2
	성홍열				2	11	6	▲ 5	65	231	172	▲ 59	1,234
	VRSA 감염증										1	▼ 1	1
	CRE 감염증	24	62	48	55	1,138	1,075	▲ 63	779	14,315	11,266	▲ 3,049	9,395
	E형간염				2	8	6	▲ 2	5	207	231	▼ 24	155
3급	파상풍					1		▲ 1	0	8	9	▼ 1	11
	B형간염		1		1	9	9	- 0	10	146	146	- 0	161
	일본뇌염												
	C형간염	11	18	16	12	285	296	▼ 11	335	3,448	3,805	▼ 357	4,364
	말라리아		5	3	3	19	10	▲ 9	13	167	54	▲ 113	93
	레지오넬라증	1		1		7	5	▲ 2	8	193	106	▲ 87	155
	비브리오패혈증										2	▼ 2	1
	발진열						5	▼ 5	1	3	7	▼ 4	2
	쯔쯔가무시증					3	6	▼ 3	5	474	384	▲ 90	362
	렙토스피라증								0	8	27	▼ 19	21
	브루셀라증									1	3	▼ 2	2
	신증후군출혈열			1		3	1	▲ 2	2	85	56	▲ 29	79
	CJD/vCJD								1	12	23	▼ 11	22
	뎅기열					4		▲ 4	2	54	4	▲ 50	33
	큐열					1	1	- 0	1	17	27	▼ 10	33
	라임병								1	4	1	▲ 3	5
	유비저									2		▲ 2	1
	치쿤구니아열									7	3	▲ 4	3
	중증열성혈소판감소증후군									19	20	▼ 1	22
	지카바이러스감염증								0	1		▲ 1	1

- 23주차(2023. 6. 4. - 2023. 6. 10.) 전수감시 신고 현황은 2023. 6. 14.(수) 질병관리청 질병 보고통합관리시스템에 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 제외

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

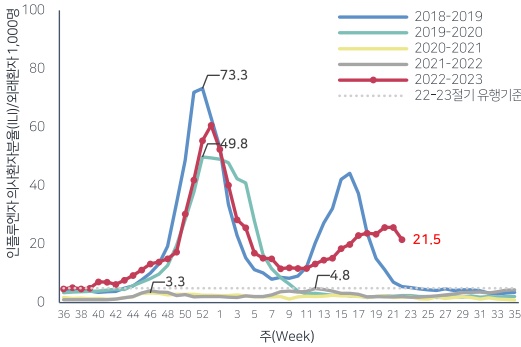
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 22주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 21.5명으로 전주(25.7명) 대비 감소
 - (인천) 22주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 33.2명으로 전주(29.0명) 대비 증가
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

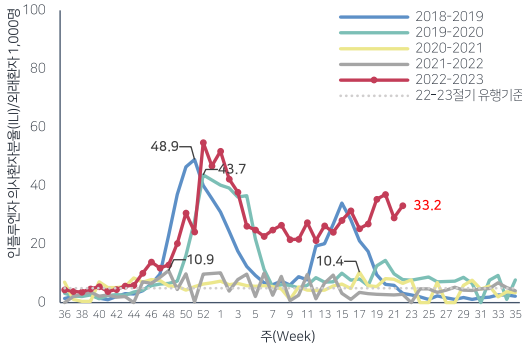
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주
전국	18.5	19.9	23.0	23.7	23.4	25.7	25.7	21.5
인천	28.1	31.4	25.3	26.9	35.4	37.0	29.0	33.2

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

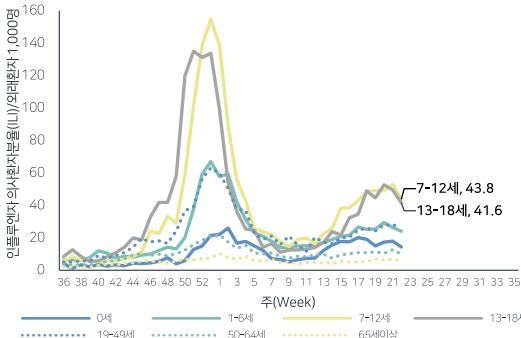


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

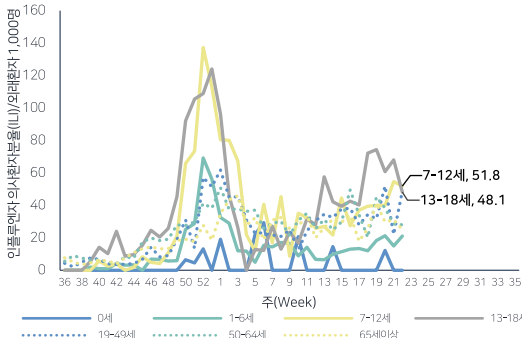


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

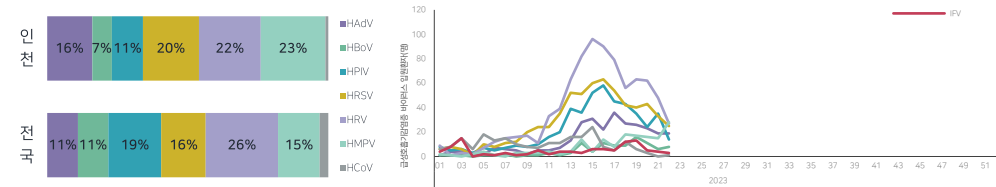


바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

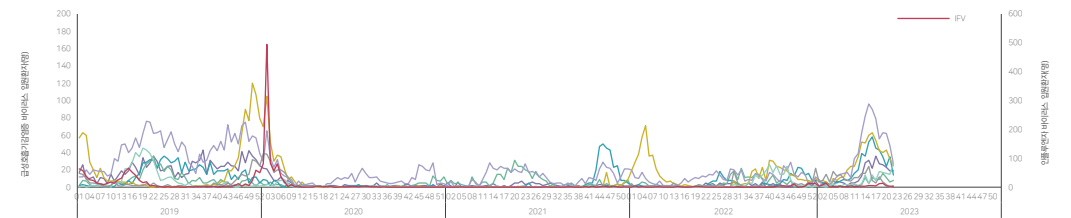
- 22주차(2023.5.28.~2023.6.3.) 표본감시 현황은 2023.6.12.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병보고 및 2023년도 22주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 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) 22주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 122명으로 전주(156명) 대비 감소
- (인천) 22주차 인플루엔자 입원환자는 3명으로 전주(4명) 대비 감소

2023년 22주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

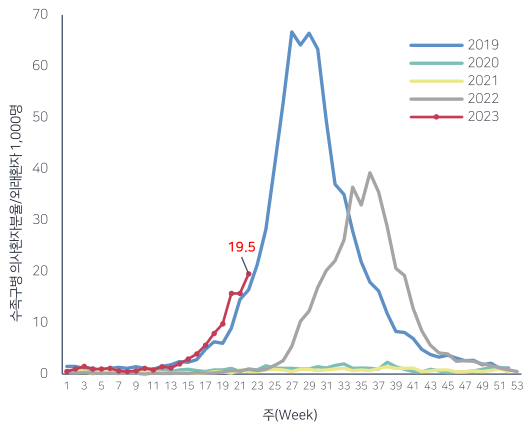
- (전국) 22주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 19.5명으로 전주(15.7명) 대비 증가
- (인천) 22주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.2명으로 전주(0.6명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

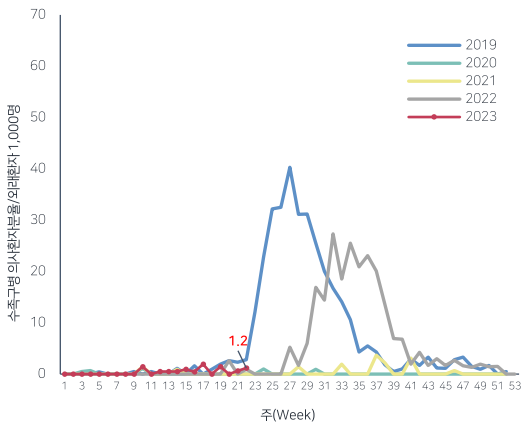
구분		2023년							
		15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주
전국	전체	2.9	3.9	5.6	7.9	9.8	15.7	15.7	19.5
	0-6세	4.0	5.0	7.5	11.0	13.6	20.0	21.0	24.9
	7-18세	0.5	1.7	1.9	1.9	2.1	7.1	5.9	8.9
인천	전체	0.9	0.4	1.9	0.0	1.4	0.0	0.6	1.2
	0-6세	1.4	0.7	3.1	0.0	2.2	0.0	0.9	1.9
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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

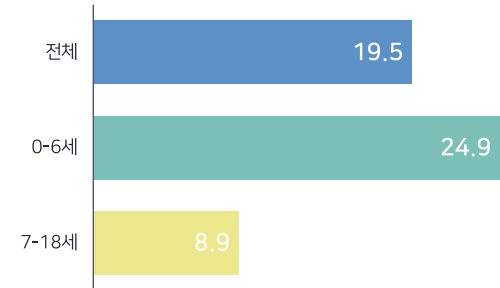
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2023년 22주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



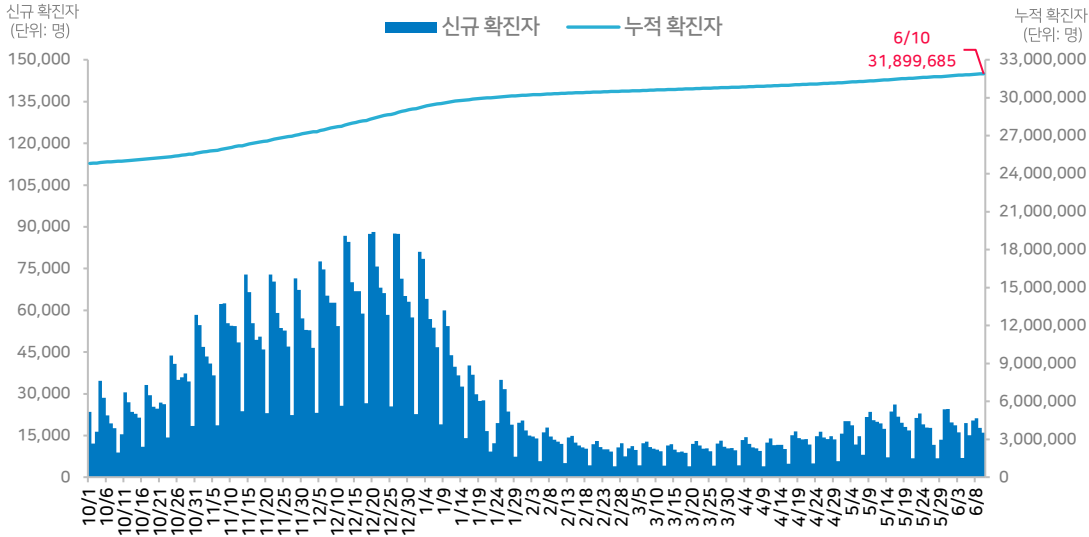
2023년 22주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)



- 22주차(2023.5.28.~2023.6.3.) 표본감시 현황은 2023.6.12.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 22주차 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

출처: 질병관리청 홈페이지

일일 신규 확진자 발생 추이



주간 발생 현황

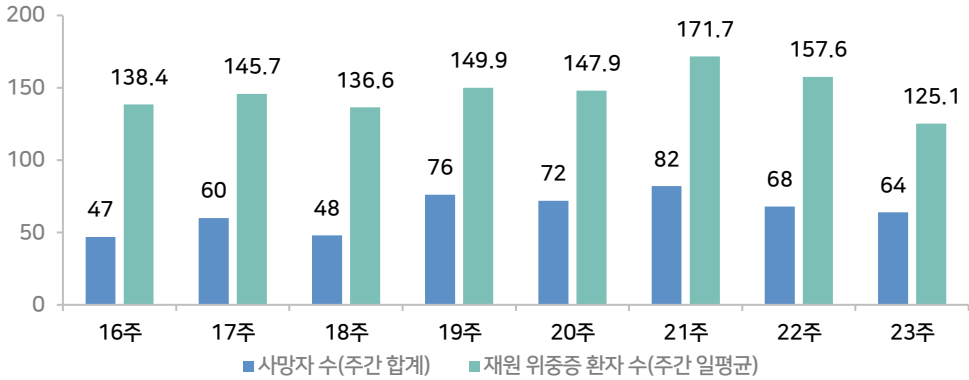
2023. 6. 11. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	확진
최근 7일간 일평균 (6.4.~6.10.)	9.1	125.1	16,721.7
(누적)사망 34,889명		(누적)확진 31,899,685명	

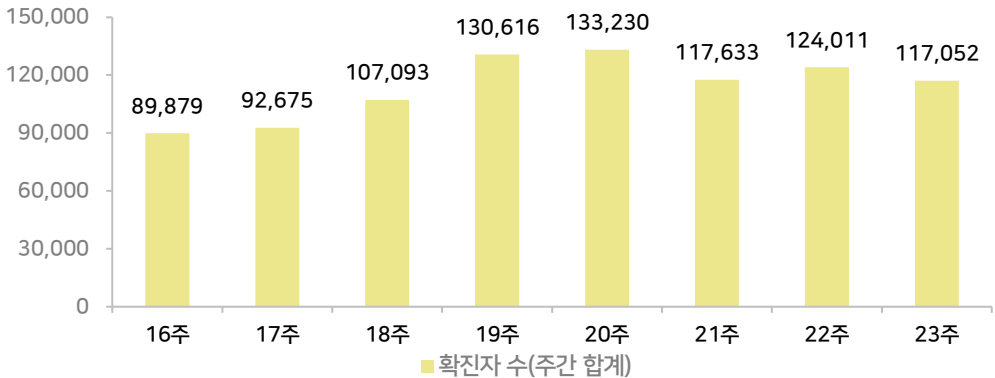
※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

(단위: 명)

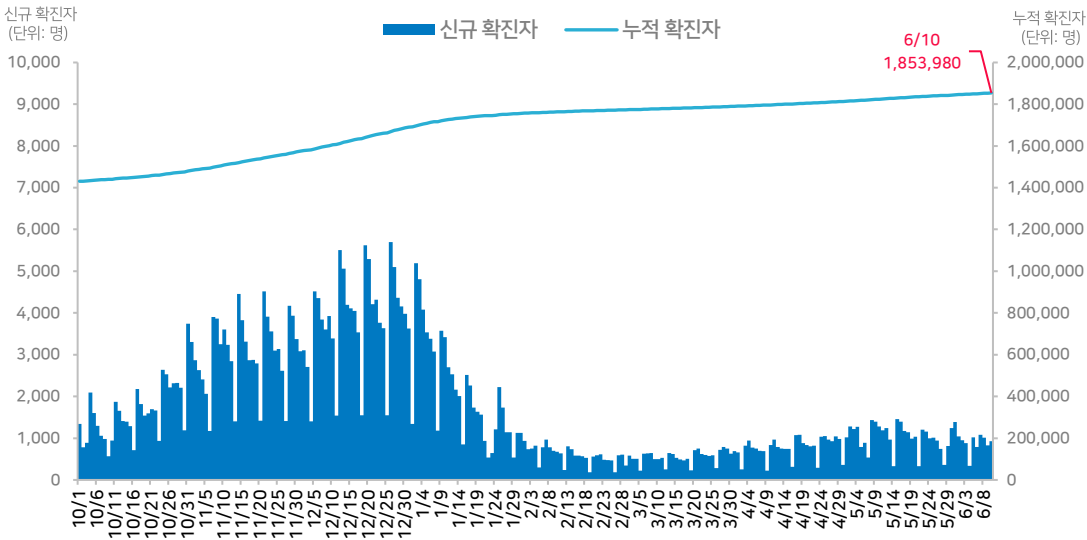
사망 및 재원 위중증



확진



일일 신규 확진자 발생 추이



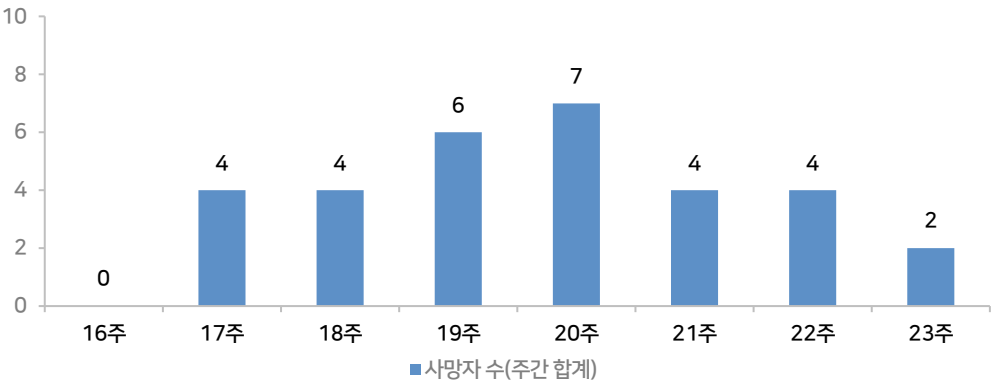
주간 발생 현황

2023. 6. 11. 0시 기준 (단위: 명)

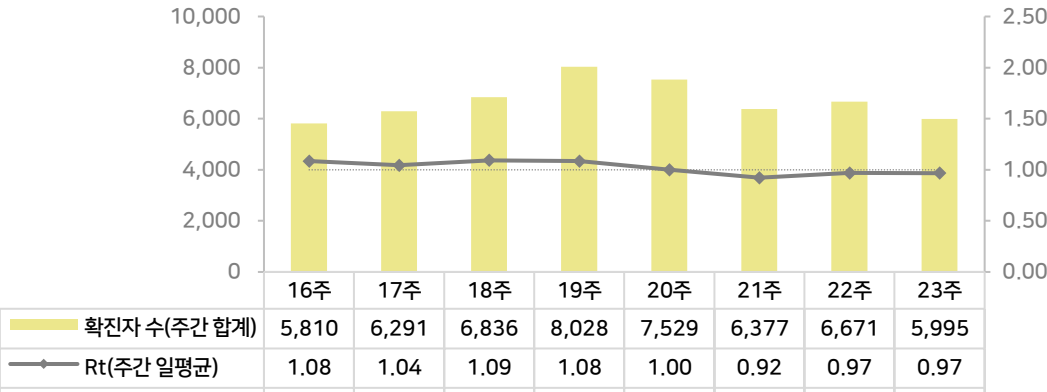
구분	사망	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (6.4.~6.10.)	0.3	856.4	0.97
(누적)사망 1,929명		(누적)확진 1,853,980명	

(단위: 명)

사망



확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



코로나19 현황
(인천광역시)

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

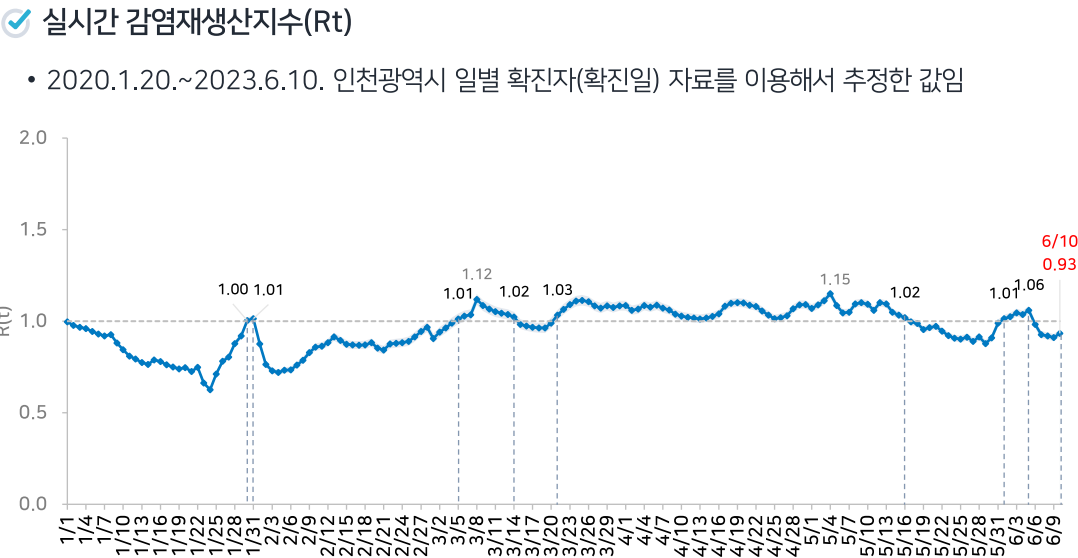
R < 1: 감염병의 유행이 일어나지 않고 사라짐,
R = 1: 지역사회에 일정 수의 감염자가 유지됨,
R > 1: 감염병의 유행이 일어남

2) Cori 방법 이용, 각 점은 1일을 의미함

주간 위험도 평가 지표

- ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표
- 최근 1주간(6.4.~6.10.) 일평균 확진자 수는 856.4명으로 직전 1주(953.0명)보다 96.6명(10.1%) 감소하였음
 - 해외유입 일평균 확진자 수는 0.4명으로 직전 1주(1.3명)보다 0.9명(66.7%) 감소
 - 60세 이상 일평균 확진자 수는 218.0명으로 전체 확진자 중 비중은 25.5%임
 - 18세 이하 일평균 확진자 수는 125.0명으로 전체 확진자 중 비중은 14.6%임

구분		20주 (5.14.~5.20.)	21주 (5.21.~5.27.)	22주 (5.28.~6.3.)	23주 (6.4.~6.10.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	1,073.1	909.7	951.7	856.0
	해외유입	2.4	1.3	1.3	0.4
	전체	1,075.6	911.0	953.0	856.4
주간 60세 이상 확진자 수(명)		2,014	1,632	1,628	1,526
60세 이상 확진자 비율(%)		26.7	25.6	24.4	25.5
주간 18세 이하 확진자 수(명)		1,064	1,041	1,031	875
18세 이하 확진자 비율(%)		14.1	16.3	15.5	14.6
실시간 감염재생산지수(Rt)		1.00	0.92	0.97	0.97



병상 현황

2023. 6. 11. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용병상	
중증환자 지정 병상	26	9	34.6	17	65.4
준중환자 지정 병상	27	6	22.2	21	77.8

[리뷰] 엠폍스(원숭이두창)의 효과적인 관리 방안: 역학조사 경험과 해외 정책 검토

출처: 주간 건강과 질병 제16권 제22호 (Public Health Weekly Report 2023; 16(22): 669-683)

서론

- 전 세계적으로 지속되고 있는 엠폍스 유행은 젊은 남성을 중심으로 성매개감염병과 유사한 양상을 띄며 확산되고 있음. 엠폍스의 비교적 긴 잠복기, 성기와 항문 등 확인이 어려운 부위의 병변 발생 등을 고려한다면 우리나라에도 추가 확산 가능성이 있으므로 엠폍스 국내 확산 시 효과적인 유행 관리를 위한 대비가 필요함.

본론**1) 2022-2023 엠폍스 유행 특성**

- 2022-2023년 유행 기간 내 성별과 연령이 확인된 77,000여 명 중 96.4%가 남성 환자이며 이들의 중위 연령은 34세임. 또한 관련 정보가 수집된 약 30,000여 명 중 84.1%가 본인의 성적 지향을 남성과 성관계를 하는 남성(MSM)으로 밝혔으며, 전파 경로가 보고된 19,000여 명 중 82.2%는 성관계 중 피부 및 점막 접촉을 보고함.
- 엠폍스에 감염된 사람들 중 다수의 응답자는 MSM임을 밝혔고, 이번 유행에서 이들이 감염 위험에 가장 크게 노출된 취약 인구집단임은 분명함. 엠폍스 유행에서 가장 크게 영향을 받는 인구 집단이 명확하다면, 역학조사를 포함한 예방관리 정책 전반이 해당 인구 집단에게 가장 효과적으로 작용할 수 있도록 맞춤형 대응을 고려해야 함.

2) 국내 엠폍스 확진 환자 역학조사 경험 및 고찰

- 엠폍스의 주요 감염경로(성접촉)와 영향받는 인구집단(MSM)을 고려했을 때, 효과적 대응 수단으로 개인의 내밀한 정보를 확인할 수 있는 면담의 중요성이 부각됨. 민감한 정보의 조사가 필요하므로 환자와 신뢰관계를 구축하고 그들과의 협력적 관계 형성을 통해 조사 참여에 유도하는 환경을 조성해야 함.
- 엠폍스는 성접촉 및 이에 준하는 밀접 접촉을 주 감염경로로 하므로 코로나19와 같은 호흡기 감염병이나, 콜레라와 같은 수인성 감염병과는 역학조사 방법이 구별됨. 성접촉 관련 정보와 사생활을 직접적으로 확인해야 한다는 점에서 조사자와 환자 간의 신뢰 형성 과정이 필요하며 이를 위해서는 기계적인 면담을 지양하고, 환자의 특성을 살피며 조사 협조를 이끌어 내야 함.

3) 효과적인 대응: 해외 사례

- 유럽 질병통제예방 센터(ECDC)의 엠폍스 접촉자 조사 가이드라인
 - HIV 및 성매개감염병에 준하여 감수성과 정보에 대한 자기 결정권이라는 원칙하에 조사를 수행하도록 안내함.
 - 파트너 고지로 대표되는 성매개감염병 역학조사는 기본적으로 자발적으로 이루어져야 하며 환자 본인에게 충분한 정보제공 후 동의하에 성접촉자에게 검사를 권고함.

- 세계보건기구(WHO)의 HIV 자가검사 및 파트너 고지 가이드라인
 - 환자의 동의하에 다양한 방법을 이용하여 파트너에게 고지하도록 함. 비자발적이고 강요된 파트너 고지는 정당화될 수 없음.
- 미국 대응 사례
 - MSM들을 대상으로 하는 예방 메시지 전달과 백신 접근성 확대와 같은 정책을 시행함.
 - 위와 관련해서 미국 내 MSM들을 대상으로 설문조사를 수행한 결과, 엠폍스 유행에 대해 인지한 후 응답자의 47.8%가 성관계 파트너의 수를 줄였고, 18.6%는 엠폍스 예방을 위해 1회 이상 접종하였다고 응답했으며, 최근 2주간 2명 이상의 파트너가 있는 사람들의 접종률(30.1%)이 그렇지 않은 사람들 (13.9%)보다 높았음.
 - 엠폍스에 대한 MSM의 지식 수준 변화 전후로 예방적 행동 변화가 발생하였으므로, 이들을 대상으로 맞춤형 정보를 적절한 경로로 제공하고 백신 접근성을 강화한다면 MSM 인구집단이 감염에 취약하더라도 주체적으로 엠폍스 예방에 참여할 수 있다는 가능성을 보여줌.
- 영국 대응 사례
 - 영국정부는 엠폍스 향후 관리 전략을 발표했는데, 유행 종식 목표 달성을 위한 수단으로 소통과 참여를 제시하고 성소수자들과 성 건강(sexual health) 유관단체의 참여를 중요하게 언급함. 이는 엠폍스의 성공적인 유행 관리에 있어 감염 취약 인구 집단의 참여가 중요하다는 점을 강조하고 있음.

결론

- 향후 국내 엠폍스 유행 확산에 대비하여 역학조사 원칙과 정책 수립 시 감염 취약 인구 집단에 대한 부적절한 낙인과 차별을 예방하고 그들에게 효과적으로 메시지를 전달할 수 있는 위험 소통 전략을 개발해야 함.
- 감염 취약 인구 집단이 적극적으로 예방관리(백신 접종을 포함한 예방 조치, 의심 환자의 진단검사, 확진 환자의 접촉자 조사 등)에 참여 할 수 있게 독려하는 체계가 마련되어야 함.

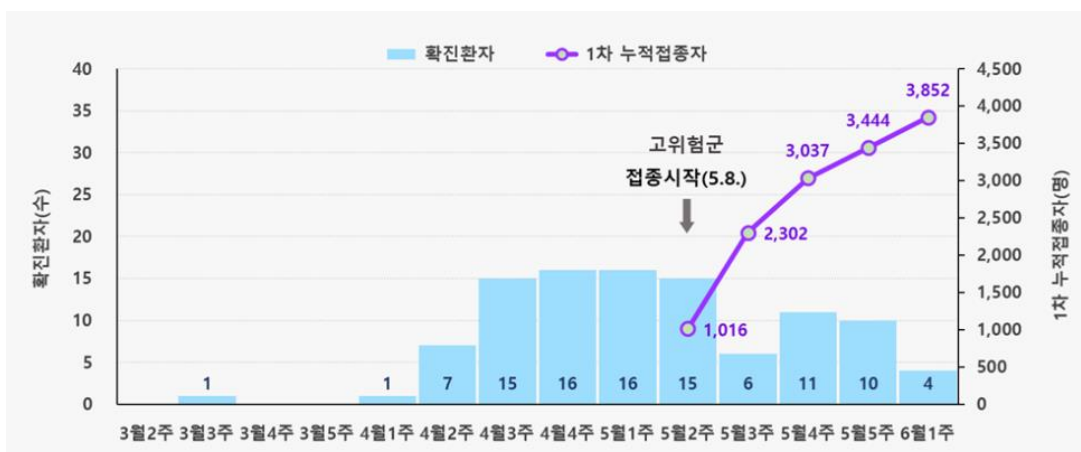
국내·외 감염병 발생동향

[국내] 엠폭스 발생 소폭 감소 중이나 감시체계 지속 유지

- 엠폭스 6월 5일 ~ 6월 11일까지 확진환자 4명 발생, 누적 확진환자 106명
- 엠폭스 자문단 구성 및 한시적(2개월) 운영

- 중앙방역대책본부(본부장: 지영미)는 6월 5일부터 6월11일까지 4명의 추가 확진환자가 발생하여 현재까지 국내 발생 누적 확진환자는 총 106명이라고 밝혔다.
- 6월 1주 확진환자는 내국인 3명, 외국인 1명으로 모두 남성이며, 5월 3주 이후 증감을 반복하며 발생중으로 다소 감소추세를 보이고 있으나 고위험군에 대한 감시와 주의가 계속 필요한 상황임.
- 고위험군 대상 접종은 총 131개(의료기관 115, 보건소16) 기관에서 실시중이며 6월11일까지 1차접종은 누적 3,852명이고, 2차 접종은 248명이 접종을 완료함.
- 고위험군 예방접종 확대 및 2차 접종에 따른 수요 증가에 대비하여 3세대 백신 2만도즈를 추가 도입하여 공급 예정임.
- 아울러 방역당국은 국내 환자 발생이 지속됨에 따라 엠폭스 감시, 관리, 예방 등 실효성 있는 정책 수립과 대응을 위해 엠폭스 자문단*을 구성하여 한시적(2개월)으로 운영하기로 했음.
- * 관련 분야의 민간 전문가 10인으로 구성(감염학회에서 위촉위원 6명, 피부병변 다빈도 진료 유관학회 추천위원 4인)
- 최근 시카고, 태국 등에서 엠폭스 발생이 증가하고 있고 중국은 신규 발생이 보고되고 있으며 향후 유럽, 미국 등에서는 대규모 축제 등(프라이드 퍼레이드(성소수자 인권 축제 등))을 통한 재유행 가능성이 높다고 예측하고 있음.
- 이에 방역당국은 ▲해외방문 시 감염예방수칙 준수 ▲밀접한 접촉이 예상되는 축제 등 참여 시 익명의 사람과의 피부·성접촉* 등 주의 ▲엠폭스 사전 예방접종 적극 참여 ▲엠폭스 고위험군 다빈도시설에 대한 지자체 방역점검 강화를 당부하였음.
- * 미국 질병관리통제센터(CDC) 모델링 결과에 따르면 1회성 익명과의 파트너십 40% 감소 시 엠폭스 감염자가 20-31% 감소

<확진환자 발생 및 예방접종자 (6/12 0시 기준)>



국내·외 감염병 발생동향

[국외] 콜레라/남아프리카공화국 - 5월 말 집단발생 이후 확산 지속

- (발생현황) 하우텡주 중심으로 발생하여 130명 확진, 26명 사망

- 5월 17일에서 23일 사이 남아프리카공화국(이하 남아공) 동북부 하우텡(Gauteng)주 함만스크랄(Hammanskraal)에서 설사, 구토, 복통 등 콜레라 증상을 보이는 환자 163명이 보고된 이후 남아공 5개 주에서 확진 환자 130명, 사망 26명이 발생함.
- 보건당국은 콜레라 유행의 원인을 찾기 위해 상수원 조사를 비롯한 역학조사를 실시 하였고, 일부 식수가 기준치에 미달인 것을 확인하였지만, 명확한 감염원을 확인하지는 못함.
- 남아공 보건당국은 집중적으로 환자 발생이 보고된 함만스크랄에 의료진 추가 파견 및 야전병원을 설치하여 대응 중에 있음. 또한 손씻기, 물 끓여마시기 등 기본적인 위생수칙 준수를 강조하기 위한 캠페인을 진행하고 있고 유증상시 병원에 방문할 것을 권고함

※ (자료 출처): 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향(6. 8.)

[국외] 엔테로바이러스/프랑스 - Echovirus-11 관련 중증 신생아 패혈증 보고

- (발생현황) 2022년 7월 이후 중증 신생아 패혈증으로 7명 사망

- 2023년 5월, 프랑스 보건국에서 엔테로바이러스(Echovirus-11)와 관련된 중증 신생아 패혈증 사례가 증가하였다고 WHO에 보고함.
 - 2022년 7월부터 2023년 4월까지 프랑스 3개 지역의 4개 병원에서 총 9건의 다발성장기부전 및 간기능장애를 동반한 신생아 패혈증 사례가 보고되었으며 그 중 7건이 사망하였고, 2건은 아직 입원중에 있음.
 - 9건 모두 RT-PCR검사에서 엔테로바이러스의 한 유형인 Echovirus-11(이하 E-11)이 검출되었으며, 산모에 대한 검사 결과 5건 중 4건에서 동일한 E-11이 확인됨.
- 프랑스 보건당국은 중증 패혈증이 있는 신생아의 엔테로바이러스 감시를 강화할 것을 안내하였으며, 신생아와 산모에 대한 추가 검체 수집과 산모가 E-11에 감염된 것으로 확인될 경우 최소 7일이상 신생아에 대한 면밀한 모니터링 등을 권고하였음.

※ (자료 출처): ProMed(5. 28.), 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향(6. 8.)

[국외] 법정 [웨스트나일열/미국] 유행시즌 도래하여 환자 발생보고

- (발생현황) 네브레스카 주에서 작년보다 이르게 '23년 첫 번째 환자 보고

- 미국의 웨스트나일열 유행시즌(주로 6월~9월)이 도래함에 따라 환자 발생 및 매개체 에서 바이러스 검출이 보고 중임.
 - 현재까지(21주 기준) 미국 내 웨스트나일열 환자는 총 10명이 발생하였으며, 네브레스 카 주의 경우 기존 8월 경 유행했던 것보다 2달 빠른 것으로 보고됨.
- 미국에서는 1999년 뉴욕에서 해외유입 관련하여 웨스트나일열 유행이 있었고, 이후 미국 내에서 풍토화되어 지속 발생 중에 있음. (주로 6월~9월 사이 발생)
- 웨스트나일열은 감염시 70~80%는 무증상으로 알려져 있으나, 드물게 신경학적 문제를 일으킬 수 있으며, 백신이 없기 때문에 모기에 물리지 않게 조심하는 것이 중요함.

※ (자료 출처): 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향(6. 8.)

인천광역시 감염병관리지원단 6월 주요활동



14

지자체 감염병 대응 실무자교육(FETP-F) 강사워크숍 및 담당자 과정 PBL 워크숍

일시: 2023. 6. 14.(수) 15:00 ~ 18:00

장소: 온라인 비대면

내용: 사례기반 소그룹 교육 방법의 이해, 해외 감염병 교육 프로그램 소개, 호흡기 감염병 담당자 과정 PBL, 동물인플루엔자 담당자 과정 PBL

대상: 2023년 FETP-F 참여 교수 및 연구원 등 강사진

14, 20

인천광역시 내 노인요양시설 종사자 교육

일시: 2023.6.14(수) 13:00~15:00, 2023.6.20(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

16

예비방역인력 양성교육(2기) - 총론교육

일정: 2023. 6. 16.(금) *1일 8시간 교육

장소: 온라인 비대면

내용: 감염병개요, 국가감염병 대응체계 이해 및 위기소통, 감염병 관련 지침의 이해

대상: 지자체 역학조사반원(예비 역학조사반원 포함), 총 36명

22

예비방역인력 양성교육(2기) - 지역현장교육

일정: 2023. 6. 22.(목) ~ 6. 23.(금) * 2일 16시간 교육

장소: 송도 컨벤시아 113호

내용: 신종감염병의 이해, 신종감염병 현장역학조사 실습, 신종감염병 모의훈련 실습

대상: 지자체 역학조사반원(예비 역학조사반원 포함), 총 36명

27

인천광역시 내 노인요양시설 관리자 교육

일시: 2023. 6. 27.(화) 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

28

2023년 시·도 감염병관리지원단 협의체 역량강화교육

일시: 2023. 6. 28.(수) 9:30 ~ 16:00

장소: 온라인 비대면

내용: 1차시 교육- 감염병 감시와 정확도 분석
2차시 교육- 역학적 가설검정

대상: 전국 17개 시·도 감염병관리지원단 소속 연구원

◦ 엠폭스 의심증상 발생 시 행동요령 ◦

- 엠폭스 의심증상이 있으면
설거주지 관할 보건소 또는 1339로 즉시 신고
- 방역당국의 조치사항 안내에 따른다
- 엠폭스 의심증상이 있으면 진단 전까지
동거인을 비롯한 주위 사람들과의 접촉 삼가
- 침구, 식기, 컵 등 물품을 별도로 사용하고
가급적 생활공간 분리
- 가족, 동거인 등 보호를 위해
손 씻기 등 개인위생수칙 준수 철저 및
개인보호구 사용
- 피부병변을 간소매 및 바지 등으로 감싸 노출 최소화
- 일상생활에서도 마스크, 일회용 장갑 등 착용
- 의심증상자의 쓰레기 및 침구는
별도로 분리하여 관리
- 확진 시 쓰레기는 폐기물로 별도 분리 배출하고
침구도 별도 세탁 시행
- 애완동물을 포함한 기타 동물과의 접촉 삼가

질병관리청

질병관리청

“
질병관리청은
환자 진단·치료와 접촉자 관리 등
확산 방지를 위해 방역조치 중이며,
국내 유입 및 확산을 막기 위해
24시간 대비하고 있습니다.
”



엠폭스 예외는 없습니다

◦ 엠폭스 안내문 ◦



◦ 엠폭스 발생현황 ◦

- 2023년 4월 18일 기준(WHO)
총 110개국에서 87,039명이 확진되었고
전세계 대부분 지역에서 발생이 감소하고 있으나,
2023년 이후 일본과 대만을 포함한
서태평양 지역에서의 발생은 증가 추세
* (일본) 22년 8명 -> 23년 103명 (2월 중순부터 발생 증가)
(대만) 22년 4명 -> 23년 37명



◦ 엠폭스 확진환자 주요 특징 ◦

- 국외 엠폭스 확진 환자의 성별은 남성이 96.4%,
그중 18-44세의 남성이 79.2%를 차지
* WHO, '23. 4. 18. 기준



◦ 엠폭스 주요증상 ◦

- 국내 확진 환자의 주요 증상으로는
항문직장, 생식기, 구강, 결막, 요도 등의
피부·점막의 병변(발진이나 궤양 등),
피부 통증(항문직장, 생식기 등)이 있으며,
발열, 두통, 림프절 비대 등도 나타남



◦ 엠폭스 예방수칙 ◦

- 손 씻기 철저 및
오염된 손으로 눈, 코, 입 등
점막 부위 접촉 삼가
- 익명의 사람과 밀접접촉
(피부접촉, 성접촉 등) 삼가
- 다수의 상대와 밀접접촉
(피부접촉, 성접촉 등) 삼가
- 엠폭스 의심증상자
피부병변(발진이나 딱지 등)
접촉 삼가
- 엠폭스 의심증상자 사용 물품
(침구류, 수건, 의복, 세면대 등)
접촉 삼가

2023. 6. 13.

질병관리청

마스크 착용 의무! 병원과 의원, 어떻게 다른가요?



마스크 착용 방역지침 준수 명령 및
과태료 부과 업무 안내서(제9판)



병원급

의무



주로 입원환자 대상
의료행위를 하는
병원급 의료기관

(예시: 00병원, 00치과병원, 00종합병원 등)

의원급

권고



주로 외래 중심의
의료행위를 하는
의원급 의료기관

(예시: 00내과, 00의원 등)

마스크 착용이 권고인
의원급 의료기관에서도 고위험군 보호*를 위해
마스크를 착용해 주시길 당부드립니다.

* 확진자와의 접촉 가능성, 고위험군의 이용 가능성 등 고려