

# ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 4. 24.(수) 통권 제238호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

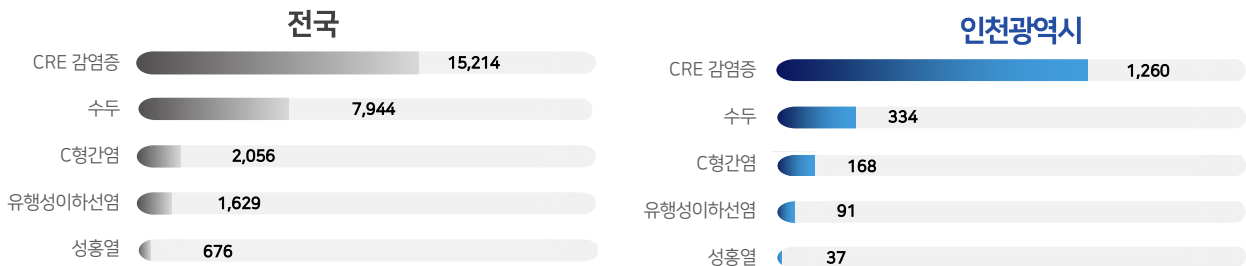
연락처 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 코로나19 감시 현황
- 05 국내·외 감염병 발생동향
- 06 홍보자료

## 01

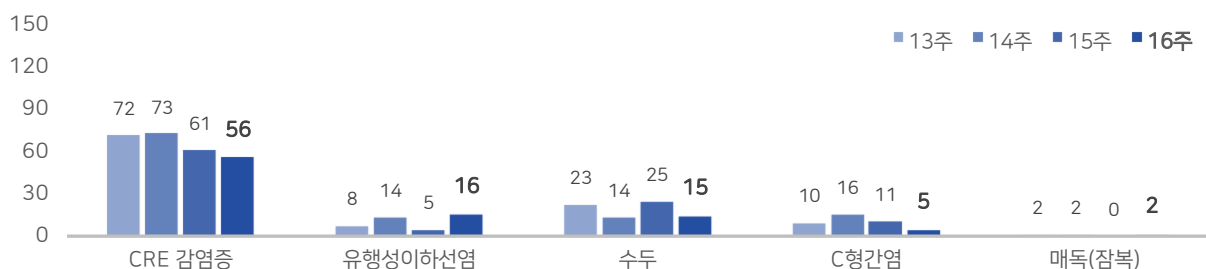
### 주간 감염병 소식

#### 전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 15,214건, 수두 7,944건, C형간염 2,056건, 유행성 이하선염 1,629건, 성홍열 676건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,260건, 수두 334건, C형간염 168건, 유행성 이하선염 91건, 성홍열 37건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 4. 24.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~16주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

#### 인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 15주차 인천광역시 감염병은 총 97건 신고되었으며, 최근 3주(13~15주) 평균(118건) 대비 21건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 56건, 유행성 이하선염 16건, 수두 15건, C형간염 5건, 매독(잠복) 2건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

| 구 분 | 인천                 |     |     |     |               |       |       |      | 전국            |        |         |       |  |
|-----|--------------------|-----|-----|-----|---------------|-------|-------|------|---------------|--------|---------|-------|--|
|     | 2024               |     |     |     | 동기간 대비(1-16주) |       |       |      | 동기간 대비(1-16주) |        |         |       |  |
|     | 16주                | 15주 | 14주 | 13주 | 2024          | 2023  | 증감    | 5년평균 | 2024          | 2023   | 증감      | 5년평균  |  |
| 1급  | 보툴리눔독소증            |     |     |     |               |       |       |      |               |        |         |       |  |
|     | 15                 | 25  | 14  | 23  | 334           | 302   | ▲ 32  | 389  | 7,944         | 6,124  | ▲ 1,820 | 8,062 |  |
|     | 홍역                 |     |     |     | 1             |       | ▲ 1   | 0    | 15            | 3      | ▲ 12    | 5     |  |
|     | 장티푸스               |     |     |     | 1             |       | ▲ 1   | 1    | 8             | 7      | ▲ 1     | 13    |  |
|     | 파라티푸스              | 1   |     |     | 1             | 1     | - 0   | 1    | 7             | 5      | ▲ 2     | 7     |  |
|     | 세균성이질              |     |     |     | 1             |       | ▲ 1   | 1    | 10            | 18     | ▼ 8     | 12    |  |
|     | 장출혈성대장균감염증         |     |     |     |               |       |       | 1    | 19            | 30     | ▼ 11    | 17    |  |
|     | A형간염               | 2   |     |     | 2             | 15    | ▼ 10  | 69   | 399           | 449    | ▼ 50    | 853   |  |
|     | 백일해                |     |     |     | 10            |       | ▲ 10  | 3    | 334           | 12     | ▲ 322   | 94    |  |
| 2급  | 유행성이하선염            | 16  | 5   | 14  | 8             | 91    | ▼ 33  | 121  | 1,629         | 2,296  | ▼ 667   | 2,253 |  |
|     | 풍진                 |     |     |     |               |       |       |      |               |        |         | 0     |  |
|     | 수막구균 감염증           |     |     |     |               |       |       |      | 3             | 3      | - 0     | 2     |  |
|     | b형헤모필루스인플루엔자       |     |     |     |               |       |       |      | 1             | 1      | - 0     | 1     |  |
|     | 폐렴구균 감염증           |     |     |     | 11            | 15    | ▼ 4   | 12   | 136           | 143    | ▼ 7     | 133   |  |
|     | 한센병                |     |     |     |               |       |       |      | 1             |        | ▲ 1     | 1     |  |
|     | 성홍열                |     | 1   | 4   | 3             | 37    | ▲ 29  | 28   | 676           | 151    | ▲ 525   | 515   |  |
|     | VRSA 감염증           |     |     |     |               |       |       |      |               |        |         | 0     |  |
|     | CRE 감염증            | 56  | 61  | 73  | 72            | 1,260 | ▲ 448 | 702  | 15,214        | 10,280 | ▲ 4,934 | 8,697 |  |
|     | E형간염               |     |     |     | 8             | 1     | ▲ 7   | 3    | 187           | 155    | ▲ 32    | 148   |  |
|     | 파상풍                |     |     |     |               | 1     | ▼ 1   | 0    | 3             | 4      | ▼ 1     | 5     |  |
|     | B형간염               |     | 1   |     | 1             | 8     | ▲ 3   | 6    | 81            | 99     | ▼ 18    | 108   |  |
|     | 일본뇌염               |     |     |     |               |       |       |      |               |        |         |       |  |
|     | C형간염               | 5   | 11  | 16  | 10            | 168   | ▼ 31  | 217  | 2,056         | 2,448  | ▼ 392   | 2,825 |  |
|     | 말라리아               | 1   |     |     |               | 1     | ▼ 3   | 2    | 22            | 42     | ▼ 20    | 23    |  |
|     | 레지오넬라증             |     | 1   |     | 1             | 9     | ▲ 4   | 6    | 92            | 119    | ▼ 27    | 99    |  |
|     | 비브리오패혈증            |     |     |     |               |       |       |      | 1             |        | ▲ 1     | 1     |  |
|     | 발진열                |     |     |     |               |       |       | 1    | 2             | 3      | ▼ 1     | 2     |  |
|     | 프프가무시증             |     |     |     |               | 2     | ▼ 2   | 2    | 343           | 288    | ▲ 55    | 245   |  |
|     | 렘트스피라증             |     |     |     |               |       |       | 0    | 3             | 9      | ▼ 6     | 11    |  |
|     | 브루셀라증              |     |     |     |               |       |       |      | 1             | 1      | - 0     | 2     |  |
|     | 신중후군출혈열            |     |     |     | 3             | 2     | ▲ 1   | 2    | 56            | 50     | ▲ 6     | 48    |  |
| 3급  | CJD/vCJD           |     |     |     |               | 1     | ▼ 1   | 1    | 12            | 27     | ▼ 15    | 20    |  |
|     | 댕기열                |     |     |     | 1             | 4     | ▼ 3   | 1    | 46            | 46     | - 0     | 27    |  |
|     | 큐열                 |     |     |     |               |       |       |      | 16            | 9      | ▲ 7     | 12    |  |
|     | 라임병                |     |     |     |               |       |       | 0    | 1             | 1      | - 0     | 2     |  |
|     | 유비저                |     |     |     |               |       |       |      |               | 1      | ▼ 1     | 0     |  |
|     | 치쿤구니야열             |     |     |     |               |       |       |      |               | 7      | ▼ 7     | 2     |  |
|     | 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) |     |     |     |               |       |       |      |               | 1      | ▼ 1     | 1     |  |
|     | 지카바이러스 감염증         |     |     |     |               |       |       |      |               | 1      | ▼ 1     | 0     |  |
|     | 엡폭스                |     |     |     |               |       |       |      | 1             | 24     | ▼ 23    | 13    |  |
|     | 매독(1기)             |     |     | 2   | 1             | 12    |       |      | 274           |        |         |       |  |
|     | 매독(2기)             |     |     | 1   |               | 4     |       |      | 129           |        |         |       |  |
|     | 매독(3기)             |     |     |     | 1             | 4     |       |      | 23            |        |         |       |  |
|     | 매독(선천성)            |     |     |     |               |       |       |      | 3             |        |         |       |  |
|     | 매독(잠복)             | 2   |     | 2   | 2             | 21    |       |      | 382           |        |         |       |  |

- 16주차(2024. 4. 14. ~ 2024. 4. 20.) 전수감시 신고 현황은 2024. 4. 24(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 매해 통계 자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2020~2024)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, E형간염은 최근 4년(2021~2024), 엡폭스는 최근 2년(2023~2024)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 5년(2020~2024)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

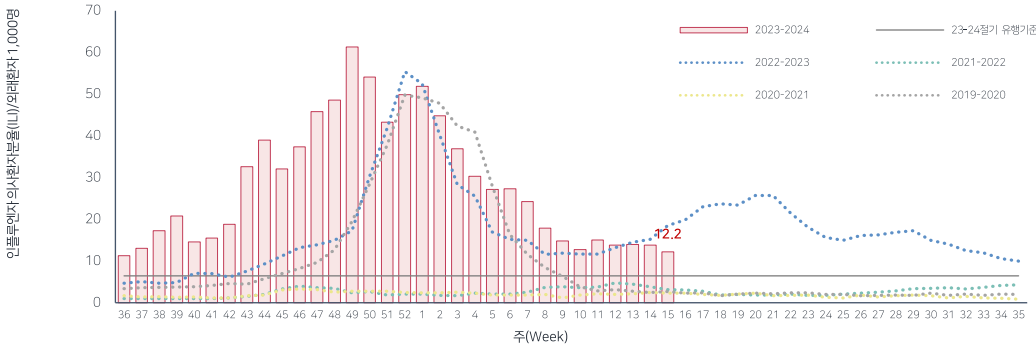
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 15주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 12.2명으로 전주(13.8명) 대비 감소
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

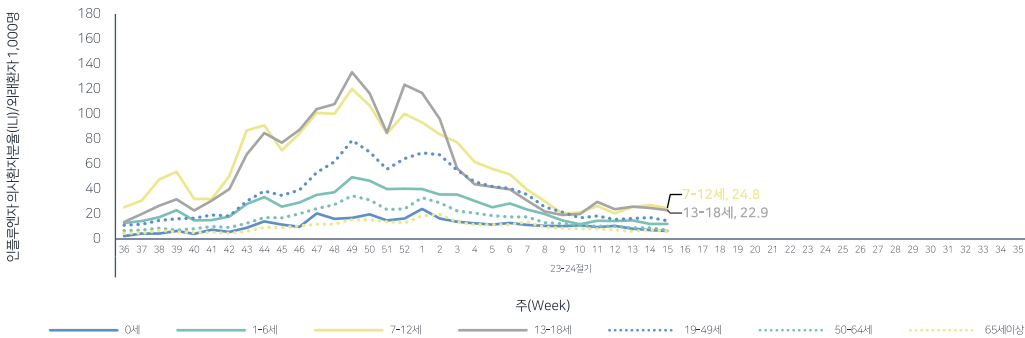
| 구분 | 2024년 |      |      |      |      |      |      |      |
|----|-------|------|------|------|------|------|------|------|
|    | 8주    | 9주   | 10주  | 11주  | 12주  | 13주  | 14주  | 15주  |
| 전국 | 17.9  | 14.8 | 12.8 | 15.1 | 13.8 | 14.0 | 13.8 | 12.2 |

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

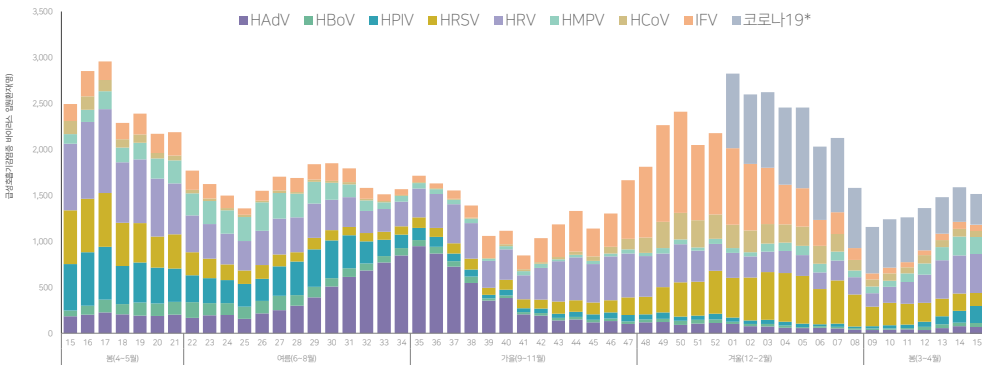


바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 15주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,117명으로 전주(1,135명) 대비 감소
- (전국) 15주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 65명으로 전주(77명) 대비 감소
- (전국) 15주차 코로나19바이러스 입원환자는 332명으로 전주(375명) 대비 감소

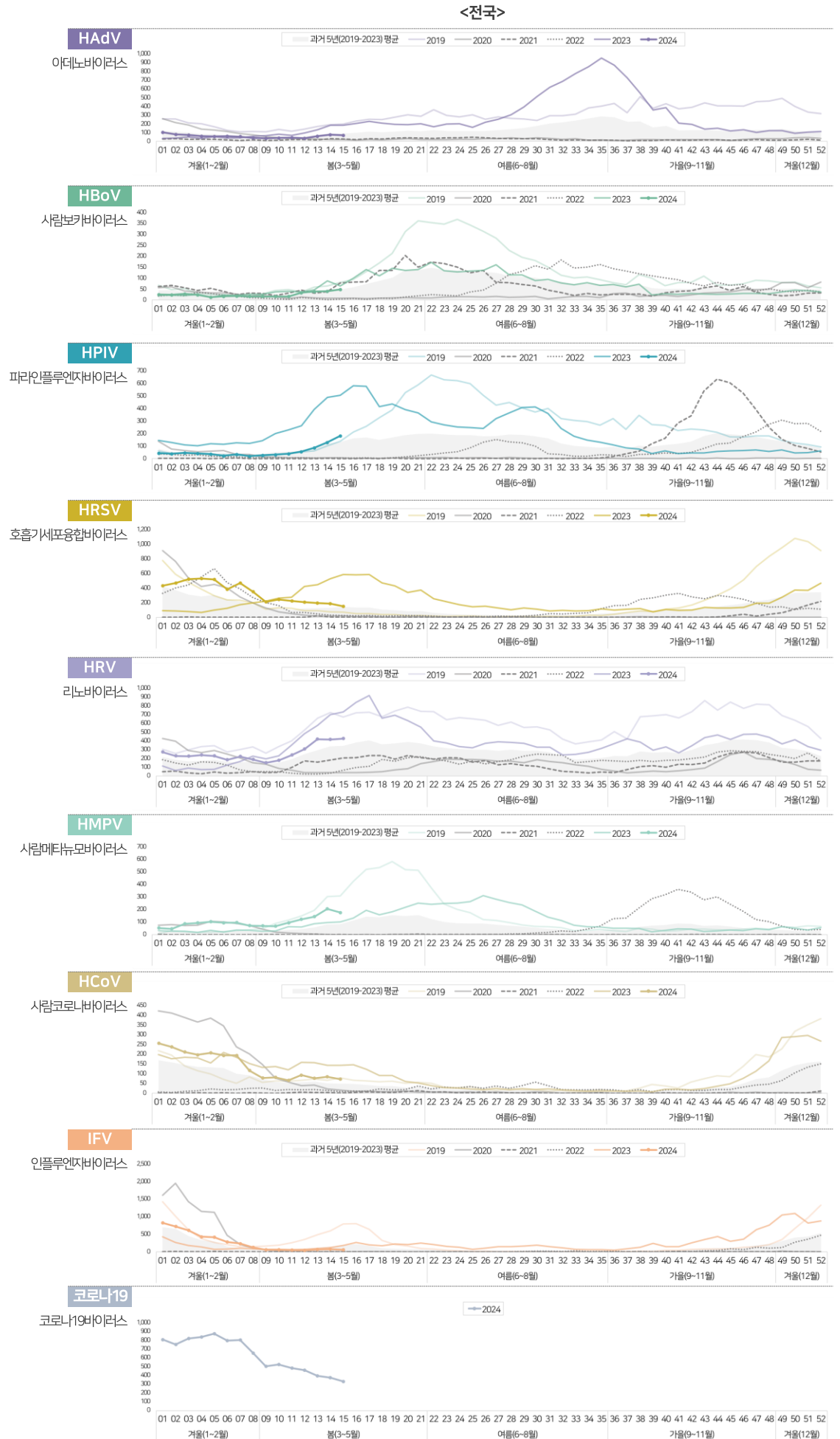
- 15주차(2024.4.7.~2024.4.13.) 표본감시 현황은 2024년도 15주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자\* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- \* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 196개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



\* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

# 감염병 표본감시 신고 현황

● 최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황



수족구병 표본감시 현황

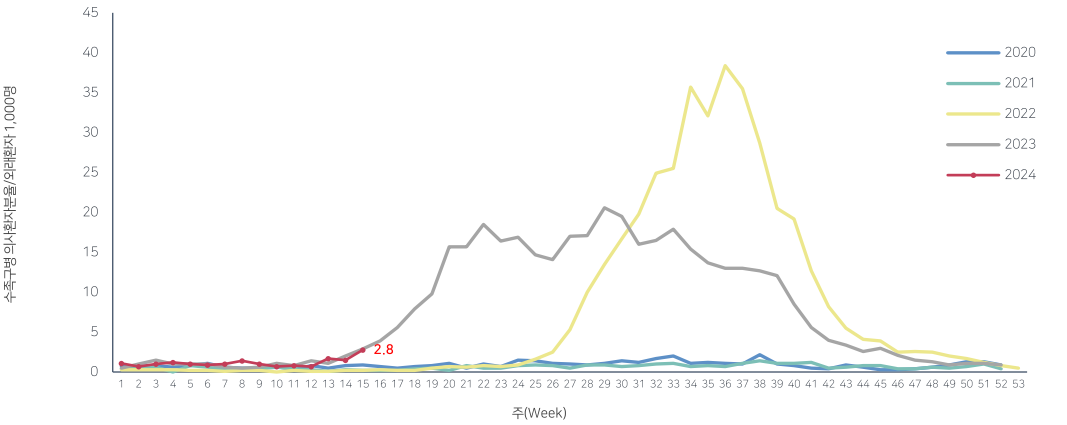
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 15주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 2.8명으로 전주(1.5명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

| 구분      | 2024년 |     |     |     |     |     |     |     |
|---------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|         | 8주    | 9주  | 10주 | 11주 | 12주 | 13주 | 14주 | 15주 |
| 전체      | 1.4   | 1.0 | 0.7 | 0.8 | 0.7 | 1.7 | 1.5 | 2.8 |
| 전국 0-6세 | 1.9   | 1.3 | 0.8 | 1.1 | 0.9 | 2.7 | 2.3 | 3.8 |
| 7-18세   | 0.3   | 0.4 | 0.4 | 0.3 | 0.4 | 0.2 | 0.1 | 0.7 |

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

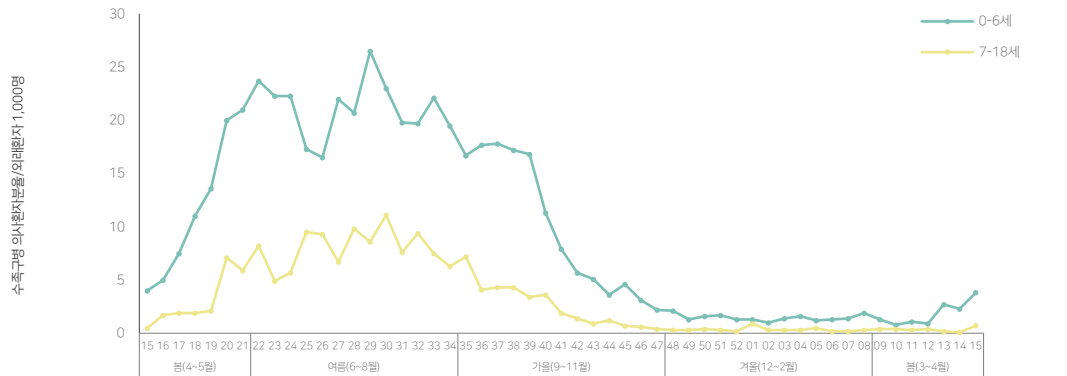


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =  
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2024년 15주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 15주차(2024.4.7~2024.4.13.) 표본감시 현황은 2024.4.22.(월) 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시감염병웹보고 및 2024년도 15주차 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



코로나19  
감시 현황

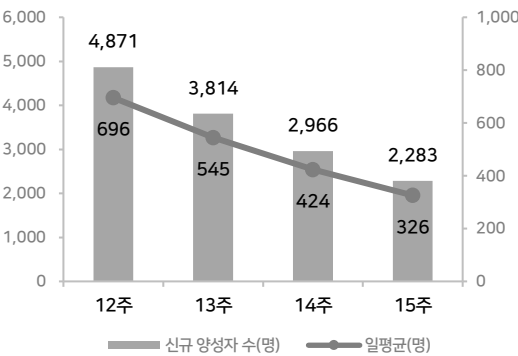
코로나19 감시 현황

주간 코로나19 양성자 감시 현황

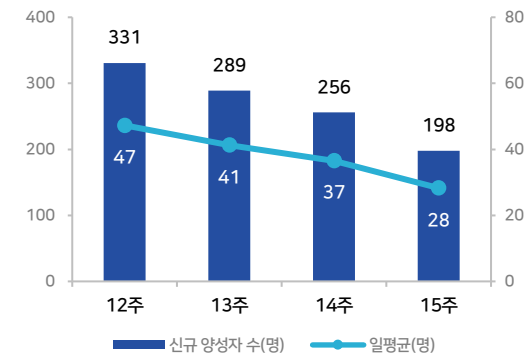
- (전국) 15주차 코로나19 신규 양성자는 2,283명으로 전주(2,966명) 대비 감소
- (인천) 15주차 코로나19 신규 양성자는 198명으로 전주(256명) 대비 감소

| 구분 |             | 12주   | 13주   | 14주   | 15주   |
|----|-------------|-------|-------|-------|-------|
| 전국 | 신규 양성자 수(명) | 4,871 | 3,814 | 2,966 | 2,283 |
|    | 일평균(명)      | 696   | 545   | 424   | 326   |
| 인천 | 신규 양성자 수(명) | 331   | 289   | 256   | 198   |
|    | 일평균(명)      | 47    | 41    | 37    | 28    |

최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(전국)



최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(인천)

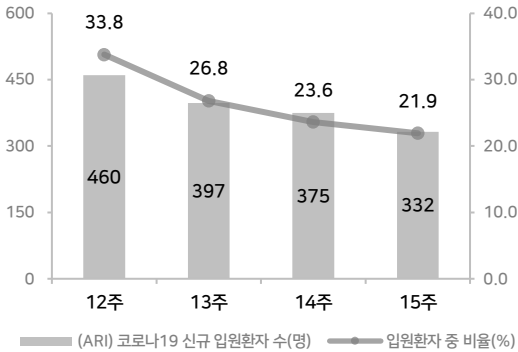


주간 코로나19 입원환자 감시 현황

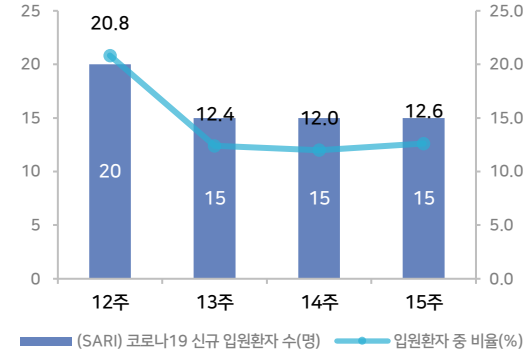
- (ARI 입원환자) 15주차 코로나19 신규 입원환자는 332명 발생, 전체 급성호흡기감염증 입원환자의 21.9%
- (SARI 입원환자) 15주차 코로나19 신규 입원환자는 15명 발생, 전체 중증급성호흡기감염증 입원환자의 12.6%

| 구분                   |                 | 12주   | 13주   | 14주   | 15주   |
|----------------------|-----------------|-------|-------|-------|-------|
| 급성호흡기감염증 (ARI) 감시    | 전체 입원환자 수(명)    | 1,361 | 1,480 | 1,587 | 1,514 |
|                      | 코로나19 입원환자 수(명) | 460   | 397   | 375   | 332   |
| 중증급성호흡기감염증 (SARI) 감시 | 전체 입원환자 수(명)    | 96    | 121   | 125   | 119   |
|                      | 코로나19 입원환자 수(명) | 20    | 15    | 15    | 15    |

최근 4주간 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 발생 현황



최근 4주간 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 발생 현황



- 15주차(2024.4.7~2024.4.13.) 코로나19 감시 현황은 질병관리청 2024년 4월 2주 코로나19 양성자(표본) 감시 주간소식지 자료 및 2024년도 15주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 코로나19 양성자 감시 결과와 감시기관에서 신고된 자료를 진단일 기준으로 집계한 잠정통계로 신고된 시점에 따라 변동될 수 있음

- 코로나19 양성자(표본) 감시체계: 기존 전수감시 체계에서 일부 감시기관(527개소) 내 양성자 신고 체계로 변경, 기존 표본감시로는 파악하기 어려운 지역·연령별 발생경향을 파악하고 변이바이러스 유행양상 모니터링이 가능한 감시체계

- 감시기관: 코로나19 치료제 처방이 가능한 의료기관(임상감시), 임상감시 기간 중 참여 의사를 밝힌 의료기관(병원체 감시)

\* 전국 코로나19 양성자 임상 감시기관: 약 527개소

\* 인천 코로나19 양성자 임상 감시기관: 약 30개소

- 코로나19 입원환자 감시현황은 시도별 지정된 호흡기감염증 표본감시기관에서 방역통합정보시스템을 통해 신고된 자료로 입원환자 발생 추이를 모니터링함

\* 급성호흡기감염증(ARI) 감시: 218개소(병원급), 코로나19를 포함한 9종 급성호흡기감염증 입원환자 신고

\* 중증급성호흡기감염증(SARI) 감시: 42개소 (상급종합), 코로나19를 포함한 9종 중증급성호흡기감염증 입원환자 신고

## 국내

## 코로나19 위기단계 '경계'에서 '관심'으로 하향

- 5월 1일부터 코로나19 위기단계 '경계(3단계)' → '관심(1단계)'으로 하향
- 확진자 격리도 코로나19 주요 증상이 호전된 후 24시간 경과 시까지'
- 고위험군 보호를 위해 치료제 등 일부 지원은 계속

- 5월 1일부터 코로나19 위기단계가 현행 '경계'에서 가장 낮은 단계인 '관심'으로 하향됨.
- 이번 위기단계 하향은 코로나19 확진자 크게 감소, 단기간 유행 급증할 수 있는 변이가 확인되지 않는 상황, 코로나19의 치명률·중증화율이 지속 감소하는 점 등을 고려하여 결정되었음. 현재 미국·일본 등 대다수 국가가 비상대응체계를 해제한 상황임.
- 코로나19 위기단계 하향 추진 방안 중 방역조치는 법적 의무는 해체하고 자율적 방역 실천으로 전환함.
  - 확진자 격리 기준: 검체채취일로부터 5일 권고에서 기침, 발열 등 코로나19 주요 증상이 호전된 후 24시간 경과 시 까지로 완화
  - 마스크 착용 및 선제검사: 병원급 의료기관 및 입소형 감염취약시설의 실내에서 마스크 착용이 의무였으나 권고로 전환. 감염취약시설 입소자 선제검사 의무도 권고로 변경
- 의료지원체계는 계절독감과 동일한 수준의 일반의료체계 편입을 목표로 하되 과도기적 단계로 고위험군 보호를 위해 검사비·치료비 부담을 최소화하는 방향으로 조정함.
- 감시 및 대응은 호흡기 표본감시체계 내에서 코로나19 발생 동향 모니터링을 지속함.

| 구 분                                       | 현행 (경계)                                          | 변경 (관심)                                                                              |                                               |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ① 방역조치 : 법적 의무는 해제하고, 자율적 방역 실천으로 완전 전환   |                                                  |                                                                                      |                                               |
| 마스크                                       | ■ 병원급 의료기관 및 입소형 감염취약시설 착용 의무                    | 권고 전환                                                                                |                                               |
| 감염취약시설                                    | ■ 요양병원·시설 입소자 선제검사 유지                            |                                                                                      |                                               |
| 확진자 격리                                    | ■ 5일 권고<br>(감염취약시설 입소자 및 의료기관 입원환자 7일 권고)        | 코로나19 주요 증상이 호전된 후 24시간 경과 시까지 권고<br>(단, 중증환자, 면역저하자 등의 경우 의사 판단에 따라 권고 기간 달라질 수 있음) |                                               |
| ② 의료지원 : 일반의료체계 내에서 검사·치료, 치료제·백신 지원은 유지  |                                                  |                                                                                      |                                               |
| 진단검사비<br>(본인부담금)                          | 유증상자                                             |                                                                                      |                                               |
|                                           | ■ 먹는치료제 대상군                                      | PCR 0원                                                                               | 1~3만원 대<br>(건보 지원 계속)<br>중전과 동일<br>(건보 지원 계속) |
|                                           |                                                  | RAT 6~9천원                                                                            |                                               |
|                                           | ■ 의료취약지역 소재<br>요양기관<br>■ 응급실 내원환자<br>■ 중환자실 입원환자 | RAT 6~9천원                                                                            | 중전과 동일<br>(건보 지원 계속)                          |
|                                           | 무증상자                                             |                                                                                      |                                               |
|                                           | ■ 응급실 내원<br>중증응급·분만 환자<br>■ 고위험 입원환자             | PCR 0원                                                                               | 5~6만원 대<br>(지원 종료, 본인부담 100%)                 |
|                                           |                                                  | RAT 비급여                                                                              | 중전과 동일                                        |
| ■ 감염취약시설<br>입원환자·입소자                      |                                                  |                                                                                      |                                               |
| ■ 보호자·간병인                                 | PCR 0원                                           | 3~4만원 대<br>(지원 종료, 본인부담 100%)                                                        |                                               |
| 입원치료비                                     | ■ 건강보험 적용 외 중증환자 본인부담 일부 국비 지원                   | 건보 지원 유지, 국비 지원은 종료*<br>* 건보 본인부담상한제 등 적용                                            |                                               |
| 치료제                                       | ■ 무상공급                                           | 1인 5만원*<br>정부 공급·지원체계 유지<br>* 의료급여수급권자, 차상위 본인부담경감대상자는 무상지원 유지                       |                                               |
| 백신접종                                      | ■ 전 국민 무료접종                                      | 유지('23~'24절기까지)                                                                      |                                               |
| ③ 감시·대응 : 호흡기 표본감시체계 내에서 코로나19 발생 동향 모니터링 |                                                  |                                                                                      |                                               |
| 감시체계                                      | ■ 코로나19 양성자 감시                                   | 호흡기 표본감시체계 내 모니터링                                                                    |                                               |
| 대응체계                                      | ■ 중수본(복지부) 및 방대본(질병청)                            | 코로나19 대책반(질병청)                                                                       |                                               |

※ 출처: 질병관리청 보도자료

### 국외 베트남, 중국 - 조류인플루엔자 인체감염증

- 베트남 내 조류인플루엔자 A(H9N2) 사례 최초 보고
- 중국, 전 세계 3번째 조류인플루엔자 A(H10N3) 사례 보고

#### ○ 베트남 발생현황

- 베트남 남부 띠엔장(Tien Giang)성에서 조류인플루엔자 A(H9N2) 인체감염사례 1건이 보고되었으며 베트남에서 해당 아형의 발생은 처음으로 확인됨.
- 역학조사에서 조류와의 접촉력 및 감염원이 확인되지는 않았으며 환자의 자택 근처에 가금류 시장이 있는 것으로 조사되었으나 가금류 시장에서 증상이 있거나 폐사한 가금류는 확인되지 않았고 추가 인체감염사례도 발생하지 않았음.
- 베트남 보건당국은 이번에 확인된 조류인플루엔자 A(H9N2)는 저병원성으로 일반적으로 조류 및 사람에게 가벼운 증상으로 보고되었기 때문에 별도의 가금류 살처분 등의 조치를 취하지 않았으며 일반 시민들에게 기본적인 조류인플루엔자 예방조치를 안내하였음.

#### ○ 중국 발생현황

- 지난 3월 중국 윈난성에 거주하는 51세 남성의 조류인플루엔자 인체감염사례가 보고됨. 2월 28일 첫 증상 시작된 이후 중증 폐렴으로 진행되어 추가 검사를 통해 인플루엔자 A(H10N3)로 최종 확인되었음.
- 역학조사에서 밝혀진 환자의 직업은 가금류 농장직원으로 닭, 오리 등 여러 가금류와의 접촉력이 있었으며 증상 발생 1주 전 폐사한 가금류를 도축한 것으로 조사되었음.
- 이번 조류인플루엔자는 전 세계적으로 3번째 조류인플루엔자 A(H10N3)로 인한 인체감염 사례이며 앞선 2번의 사례도 모두 중국에서 보고된 바 있음.

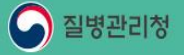
### 국외 남미 - 오로푸치열

- 볼리비아 등 풍토지역 외 지역적 확산 보고
- 브라질, 볼리비아, 콜롬비아, 페루 4개 국가에서 확인

- 주로 아마존 지역에서 발생하는 모기(주로 깔따구)매개 감염병인 오로푸치열이 볼리비아 등 아마존 주변 지역으로 확산되고 있음.
  - 기존 발생이 지속 보고되었던 브라질과 페루 외에도 볼리비아와 콜롬비아에서 확진 사례가 보고되었으며 브라질에서도 아마존 지역 외에서 환자 발생이 보고됨.
- (브라질) 브라질의 아마존은 이전부터 오로푸치열이 지속 발생하는 풍토 지역이며 2024년 14주차까지 3,475건의 양성사례가 확인됨. 2024년 첫 3달 만에 2023년 1년간 전체 발생 832건보다 4배 이상 증가하였으며 양성률도 2023년에 비해 급증(3.2% → 15.3%)한 것으로 확인됨.
- (볼리비아) 2024년 14주차 기준으로 볼리비아 내 총 9개 주 중 6개 주에서 의심 사례 1,014건이 보고되었으며 이 중 160건에서 양성이 확인되었음.
- (페루) 아마존이 포함되어 있는 4개주에서 누적 225건의 확진 사례가 보고되었으며 이는 페루 내에서 동기간 역대 최다 발생 보고인 것으로 확인됨.
- 세계보건기구 산하 범미보건기구(WHO PAHO)는 오로푸치열 예방 및 통제를 위하여 임상 진단 및 환자 관리, 실험실 감시, 매개체 방제에 대한 권고사항을 발표하였음.
  - 증상 발생 후 첫 주는 Dengue열과의 감별이 필요하며 발병 두 번째 주에는 뇌수막염 가능성 고려가 필요함. 백신 및 항바이러스제는 없으므로 수분 보충 등 대증요법 처치와 신경학적 증상이 나타나는 경우 지속적인 모니터링 필요함.
  - 혈청학적 검사 방법(PRNT, IgM 등)으로도 오로푸치열의 진단이 가능하지만 RT-PCR을 통한 RNA 검출을 우선하여 활용할 것을 안내함.
  - 그 외에도 매개체 방제를 위해 매개체 감시, 모기 번식처(물웅덩이, 잡초 등) 제거 등을 안내하였으며 모기장 사용, 긴 옷 착용, DEET가 포함된 모기기피제 활용, 모기와 깔 따구의 활동이 활발한 새벽과 황혼에 야외활동 자제 등을 권고함.

※ 출처: 질병관리청

2024.4.19.



## 코로나19 위기단계 **‘경계’** → **‘관심’** 하향 주요 변경사항

| 구분               | 현행 (경계)                                                | 변경 (관심)                                                                                 |
|------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1 방역조치</b>    | 법적 의무는 해제하고, <b>자율적 방역 실천으로 완전 전환</b>                  |                                                                                         |
| 마스크              | • 병원급 의료기관 및 입소형 감염취약시설 착용 의무                          | 권고 전환                                                                                   |
| 감염취약시설           | • 요양병원·시설 입소자 선제검사 유지                                  |                                                                                         |
| 확진자 격리           | • 5일 권고<br>(감염취약시설 입소자 및 의료기관 입원환자 7일 권고)              | 코로나19 주요 증상이 호전된 후<br>24시간 경과 시까지 권고<br>(단, 중증환자, 면역저하자 등의 경우 의사 판단에 따라 권고 기간 달라질 수 있음) |
| <b>2 의료지원</b>    | 일반의료체계 내에서 <b>검사·치료, 치료제·백신 지원은 유지</b>                 |                                                                                         |
| 진단검사비<br>(본인부담금) | <b>유증상자</b>                                            |                                                                                         |
|                  | • 먹는치료제 대상군                                            | PCR 0원 → 1~3만원 대 (건보 지원 계속)                                                             |
|                  |                                                        | RAT 6~9천원 → 종전과 동일 (건보 지원 계속)                                                           |
|                  | • 의료취약지역 소재요양기관<br>• 응급실 내원환자<br>• 중환자실 입원환자           | RAT 6~9천원 → 종전과 동일 (건보 지원 계속)                                                           |
|                  | <b>무증상자</b>                                            |                                                                                         |
|                  | • 응급실 내원 중증 응급 분만 환자<br>• 고위험 입원환자<br>• 감염취약시설입원환자·입소자 | PCR 0원 → 5~6만원 대 (지원 종료, 본인부담 100%)                                                     |
|                  |                                                        | RAT 비급여 → 종전과 동일                                                                        |
|                  | • 보호자·간병인                                              | PCR 0원 → 3~4만원 대 (지원 종료, 본인부담 100%)                                                     |
| 입원치료비            | • 건강보험 적용 외 중증환자 본인부담 일부 국비 지원                         | 건보 지원 유지, 국비 지원은 종료*<br>* 건보 본인부담상한제 등 적용                                               |
| 치료제              | • 무상공급                                                 | 1인 5만원* 정부 공급·지원체계 유지<br>* 의료급여수급권자, 차상위 본인부담경감대상자는 무상지원 유지                             |
| 백신접종             | • 전 국민 무료접종                                            | 유지 (*23~24절기까지)                                                                         |
| <b>3 감시·대응</b>   | 호흡기 표본감시체계 내에서 <b>코로나19 발생 동향 모니터링</b>                 |                                                                                         |
| 감시체계             | • 코로나19 양성자 감시                                         | 호흡기 표본감시체계 내 모니터링                                                                       |
| 대응체계             | • 중수본(복지부) 및 방대본(질병청)                                  | 코로나19 대책반 (질병청)                                                                         |

# ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

