

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2023. 9. 6.(수) 통권 제207호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

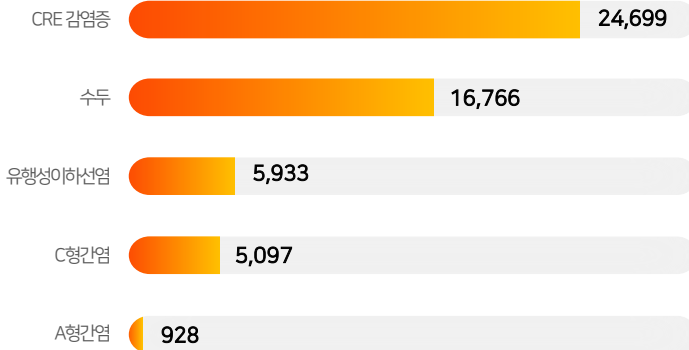
전 화 032-440-8031

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

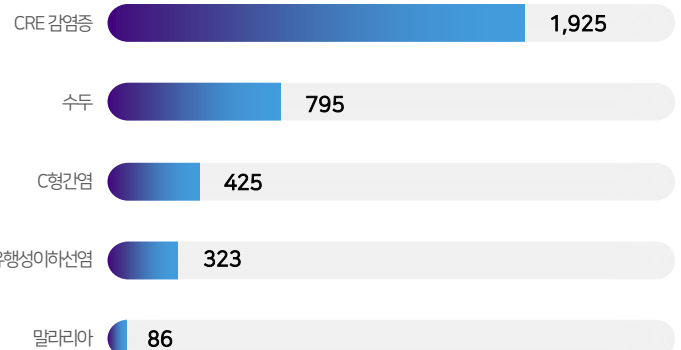
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황

전국

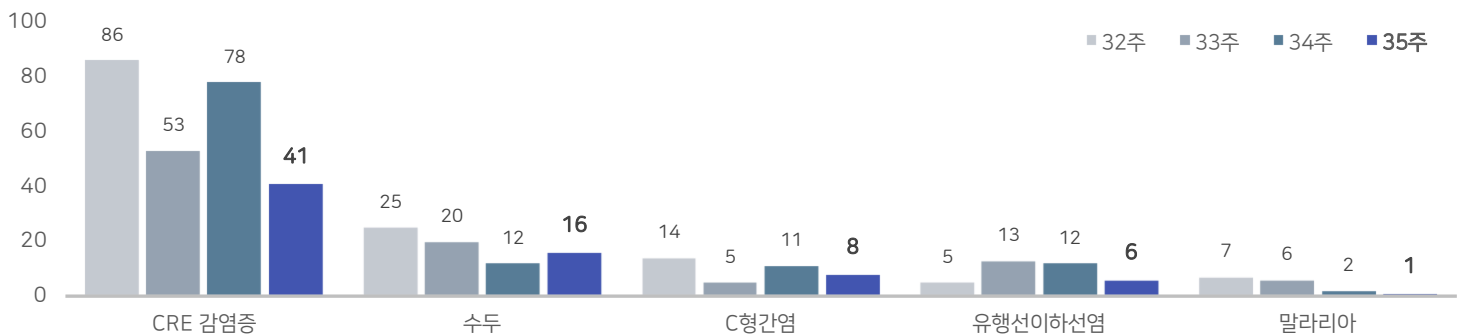


인천광역시



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 24,699건, 수두 16,766건, 유행성 이하선염 5,933건, C형간염 5,097건, A형간염 928건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,925건, 수두 795건, C형간염 425건, 유행성 이하선염 323건, 말라리아 86건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023. 9. 6.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1. 1.~9. 2.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 35주차 인천광역시 감염병은 총 74건 신고되었으며, 최근 3주(32~34주) 평균(121건) 대비 47건 감소
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 41건, 수두 16건, C형간염 8건, 유행성 이하선염 6건, 말라리아 1건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2023				동기간대비 (1-35주)				동기간대비 (1-35주)			
		35주	34주	33주	32주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증									1		▲ 1	1
2급	수두	16	12	20	25	795	580	▲ 215	1,228	16,766	12,183	▲ 4,583	25,080
	홍역								2	4		▲ 4	38
	콜레라												
	장티푸스						1 ▼	1	3	18	29 ▼	11	40
	파라티푸스					2	2 -	0	1	42	20 ▲	22	33
	세균성이질					1	3 ▼	2	2	24	29 ▼	5	36
	장출혈성대장균감염증					2	11 ▼	9	6	154	163 ▼	9	154
	A형간염		1		2	43	99 ▼	56	323	928	1,476 ▼	548	4,651
	백일해						1 ▼	1	5	32	23 ▲	9	100
	유행성이하선염	6	12	13	5	323	238	▲ 85	356	5,933	4,203	▲ 1,730	6,952
	풍진								0				2
	수막구균 감염증								0	7	1 ▲	6	5
	b형헤모필루스인플루엔자									1		▲ 1	1
	페렴구균 감염증	1				30	22	▲ 8	21	290	227	▲ 63	263
	한센병									1	1 -	0	2
	성홍열	1			2	18	12	▲ 6	88	442	323	▲ 119	1,760
	VRSA 감염증										1 ▼	1	2
	CRE 감염증	41	78	53	86	1,925	1,846	▲ 79	1,333	24,699	19,387	▲ 5,312	16,143
	E형간염		1	2	4	22	10	▲ 12	13	361	348	▲ 13	270
3급	파상풍					1		▲ 1	0	19	14	▲ 5	19
	B형간염					10	16 ▼	6	14	220	238 ▼	18	251
	일본뇌염												1
	C형간염	8	11	5	14	425	461 ▼	36	516	5,097	5,815 ▼	718	6,602
	말라리아	1	2	6	7	86	39	▲ 47	55	580	286	▲ 294	374
	레지오넬라증					12	22 ▼	10	18	334	257	▲ 77	282
	비브리오패혈증				1	2		▲ 2	1	22	18	▲ 4	23
	발진열					1	11 ▼	10	3	9	18 ▼	9	7
	프프가무시증			1		6	9 ▼	3	8	812	734	▲ 78	670
	렙토스피라증					1		▲ 1	1	30	57 ▼	27	49
	브루셀라증		1			1		▲ 1	0	4	6 ▼	2	4
	신증후군출혈열					3	1	▲ 2	2	189	118	▲ 71	150
	CJD/vCJD					1		▲ 1	1	30	36 ▼	6	38
	덴기열					9		▲ 9	4	111	38	▲ 73	72
	큐열					2	1	▲ 1	1	33	85 ▼	52	64
	라임병					4		▲ 4	2	25	7	▲ 18	14
	유비저								0	2		▲ 2	2
	치쿤구니아열									9	4	▲ 5	5
	중증열성혈소판감소증후군						2 ▼	2	2	108	108 -	0	118
	지카바이러스감염증								0	1		▲ 1	1

- 35주차 (2023. 8. 27. - 2023. 9. 2.) 전수감시 신고 현황은 2023. 9. 6.(수) 질병관리청 질병 보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 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, 라사열, 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

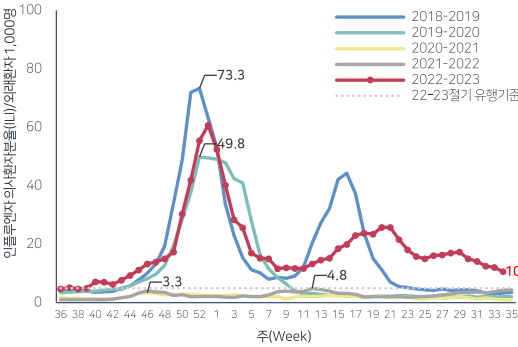
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 34주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 10.6명으로 전주(12.0명) 대비 감소
 - (인천) 34주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 24.7명으로 전주(19.6명) 대비 증가
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

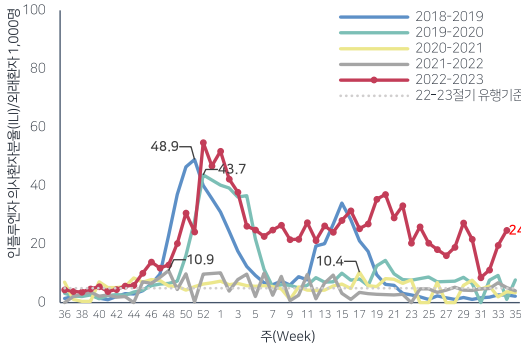
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전국	16.3	16.9	17.3	15.0	14.1	12.5	12.0	10.6
인천	16.1	18.9	27.2	21.7	8.5	11.1	19.6	24.7

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

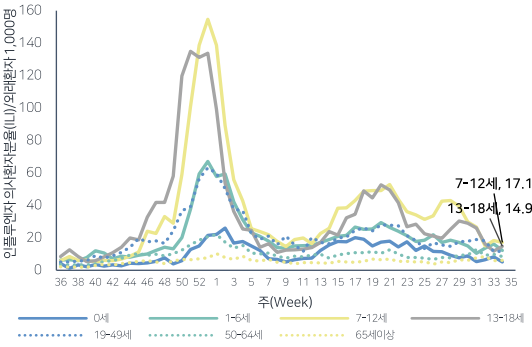


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

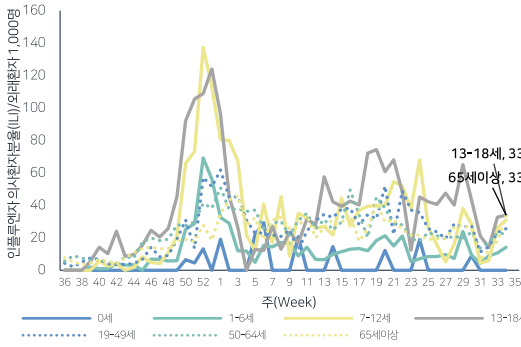


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

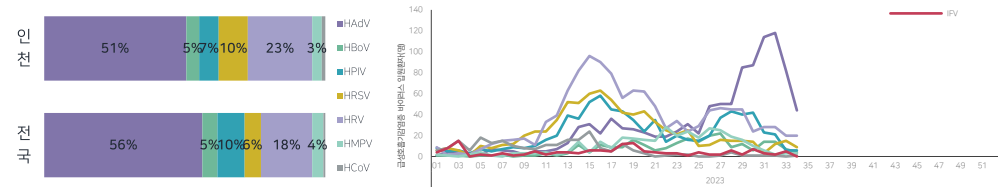


바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

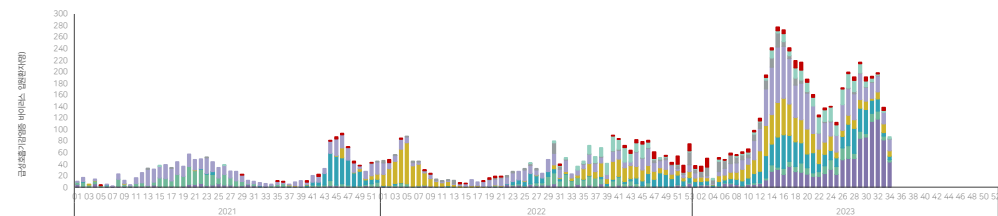
- 34주차(2023.8.20.~2023.8.26.) 표본감시 현황은 2023.9.4.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병보고 및 2023년도 34주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 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) 34주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 87명으로 전주(133명) 대비 감소
- (인천) 34주차 인플루엔자 입원환자는 0명으로 전주(5명) 대비 감소

2023년 34주차 바이러스성 급성호흡기감염증 및 인플루엔자 입원환자 현황



최근 3년 바이러스성 급성호흡기감염증 및 인플루엔자 입원환자 현황



수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

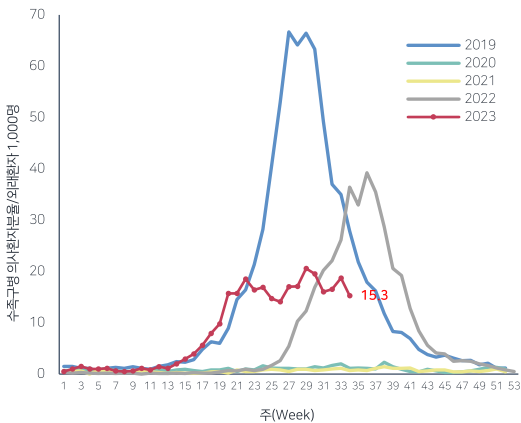
- (전국) 34주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 15.3명으로 전주(18.7명) 대비 감소
- (인천) 34주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.9명으로 전주(1.8명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

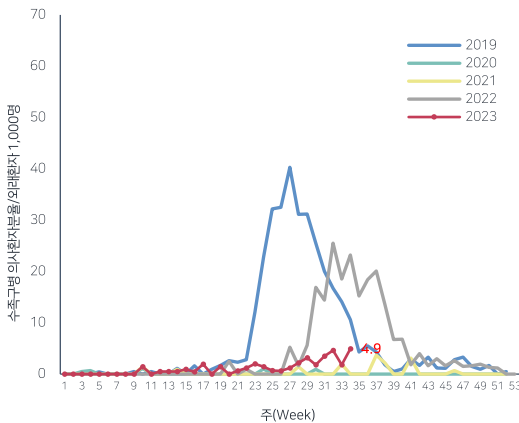
구분		2023년							
		27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전국	전체	17.0	17.1	20.6	19.5	16.0	16.5	18.7	15.3
	0-6세	22.0	20.7	26.5	23.0	19.8	19.7	23.4	20.2
	7-18세	6.7	9.8	8.6	11.1	7.6	9.4	7.7	4.7
인천	전체	1.2	2.2	3.2	1.8	3.5	4.6	1.8	4.9
	0-6세	1.7	3.1	5.2	2.4	4.3	6.5	2.7	8.2
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	0.0	0.0	0.0

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

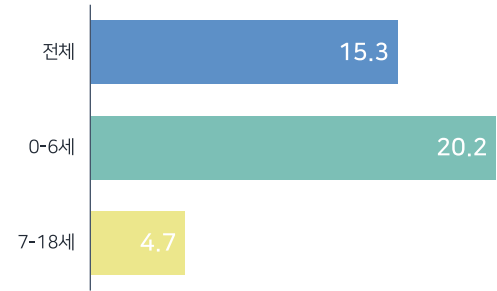
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



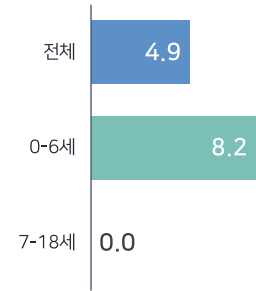
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2023년 34주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

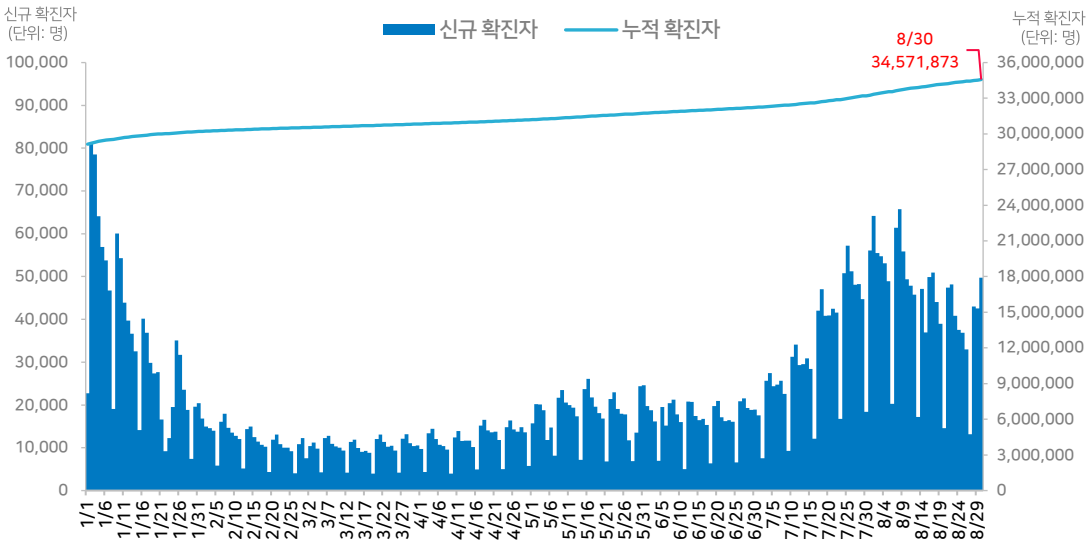


2023년 34주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)



- 34주차(2023.8.20~2023.8.26.) 표본감시 현황은 2023.9.4.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 34주차 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

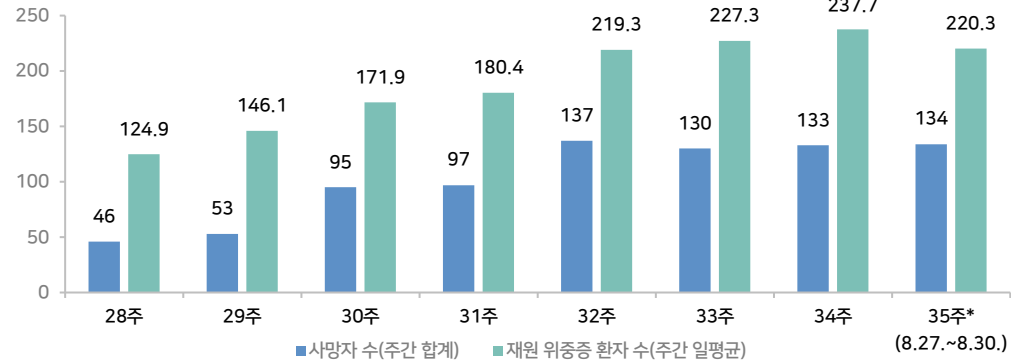
2023. 8. 31. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 4일간 일평균 (8.27.~8.30.)	33.5	220.3	37,121.0	0.93
(누적)사망 35,934명		(누적)확진 34,571,873명		

※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

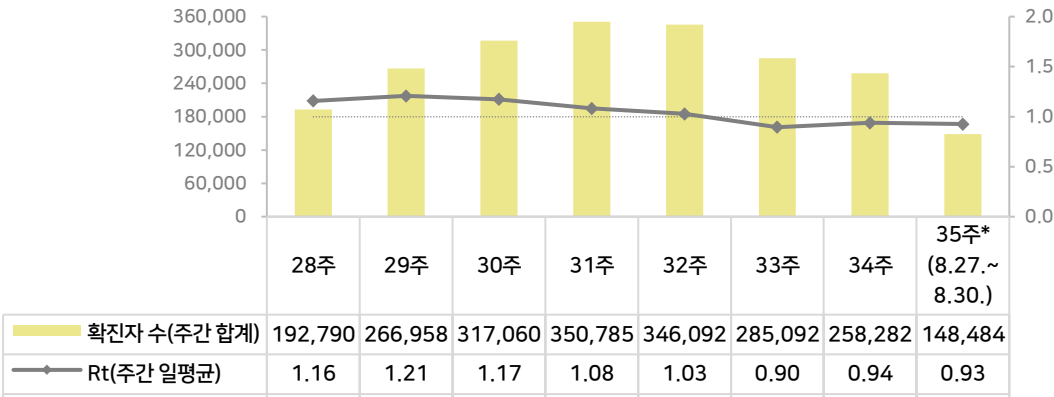
(단위: 명)

사망 및 재원 위중증



* 35주 사망자 수(주간 합계)는 4일간(8.27.~8.30.)의 합계임

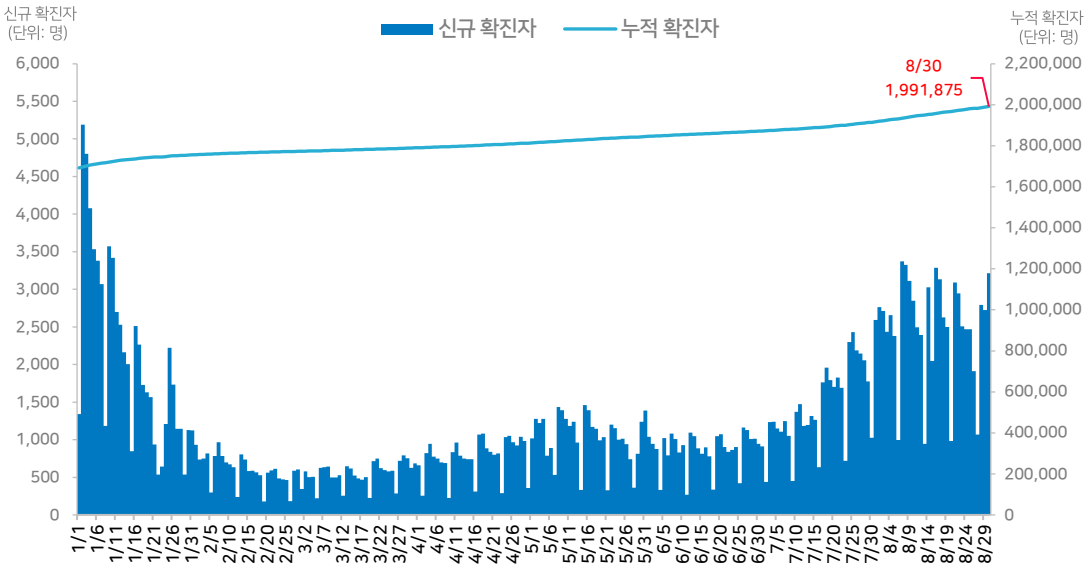
확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



* 35주 확진자 수(주간 합계)는 4일간(8.27.~8.30.)의 합계임

코로나19 현황
(인천광역시)

일일 신규 확진자 발생 추이



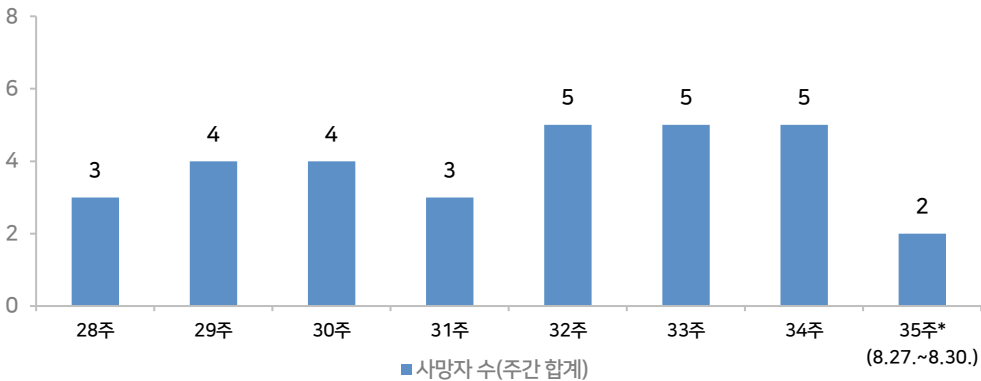
주간 발생 현황

2023. 8. 31. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 4일간 일평균 (8.27.~8.30.)	0.5	2,450.3	0.95
(누적)사망 1,969명		(누적)확진 1,991,875명	

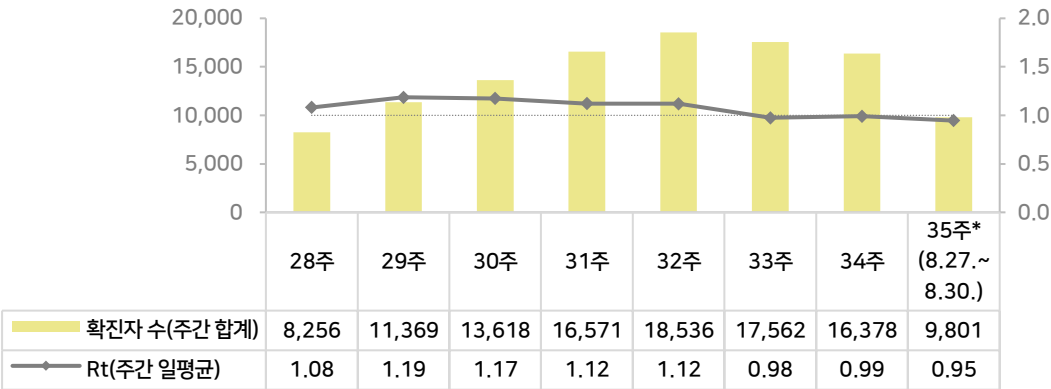
(단위: 명)

사망



* 35주 사망자 수(주간 합계)는 4일간(8.27.~8.30.)의 합계임

확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



* 35주 확진자 수(주간 합계)는 4일간(8.27.~8.30.)의 합계임

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

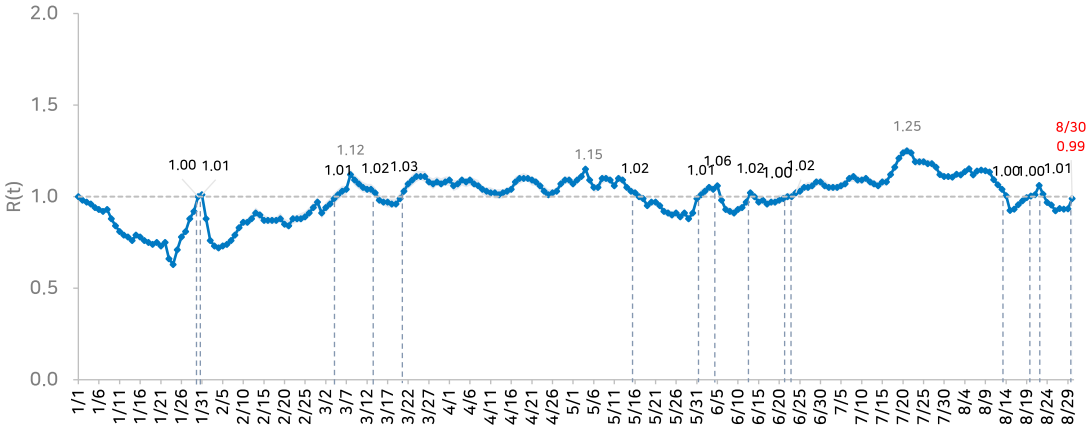
주간 위험도 평가 지표

- ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표
- 최근 1주간(8.27.~8.30.) 일평균 확진자 수는 2,450.3명으로 직전 1주(2,339.7명)보다 110.5명(4.7%) 증가하였음
 - 해외유입 일평균 확진자 수는 1.3명으로 직전 1주(2.1명)보다 0.9명(41.7%) 감소
 - 60세 이상 일평균 확진자 수는 585.8명으로 전체 확진자 중 비중은 23.9%임
 - 18세 이하 일평균 확진자 수는 604.8명으로 전체 확진자 중 비중은 24.7%임

구분		32주 (8.6.~8.12.)	33주 (8.13.~8.19.)	34주 (8.20.~8.26.)	35주* (8.27.~8.30.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	2,646.3	2,507.0	2,337.6	2,449.0
	해외유입	1.7	1.9	2.1	1.3
	전체	2,648.0	2,508.9	2,339.7	2,450.3
주간 60세 이상 확진자 수(명)		5,284	4,914	4,355	2,343
60세 이상 확진자 비율(%)		28.5	28.0	26.6	23.9
주간 18세 이하 확진자 수(명)		1,906	2,334	3,170	2,419
18세 이하 확진자 비율(%)		10.3	13.3	19.4	24.7
실시간 감염재생산지수(Rt)		1.12	0.98	0.99	0.95

* 35주는 4일간(8.27.~8.30.) 자료의 통계임

- ✓ 실시간 감염재생산지수(Rt)
- 2020.1.20.~2023.8.30. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



병상 현황

2023. 8. 30. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용병상	
중증환자 지정 병상	26	12	46.2	14	53.8
준중환자 지정 병상	27	9	33.3	18	66.7

[국내] 4급 전환 후, 코로나19 양성자 감시체계 운영(전수감시에서 양성자 감시로 전환하여 지속 감시)

- 전수감시에서 표본감시로 전환하며 코로나19 양성자와 기존 호흡기 감염병 표본감시를 병행
- 사전평가 결과, 전수감시의 확진자 발생 추이에 대한 일관적 경향성 확인
- 기존 호흡기 감염병 표본감시체계를 통해 코로나19 입원환자수, 사망자수 산출

- 감염병 등급 조정(4급) 이후 효과적인 감시 및 표본감시 체계로의 안착을 위해 한시적으로 코로나19 양성자 중심 감시체계를 운영함.
* 감시체계 변화: 전수감사→양성자 중심 감시('23.8.31)→표본감시 전면 전환 검토('24.1월)
- 코로나19 검사 양성자 감시체계는 기존 일일 신고·집계하는 전수감시체계와 달리 지역별 감시기관(527개소)을 지정하여 주1회 신고·집계하는 감시체계로 기존 호흡기 감염병 표본감시체계에서 산출하지 않는 연령·지역별 발생 경향 등을 상세히 파악하고 변이바이러스 유행양상까지 모니터링이 가능한 감시체계임.
- 코로나19 양성자 감시체계 사전 평가를 위해 2023년 1월부터 전국의 코로나19 확진자 발생 현황과 양성자 감시기관에서 신고된 확진자 수를 비교 및 분석한 결과 전수감시와 양성자 감시기관의 확진자 발생 간 매우 일관된($r=0.996$) 증감 경향성*을 확인함.
* 상관계수 정도 0.9 이상인 경우 매우 높은 상관관계를 나타냄.
- 4급 전환 후에는 기존 호흡기 감염병 표본감시체계(ILI, ARI, SARI)에서도 코로나19 바이러스 감시가 진행됨. 특히, 코로나19로 인한 입원환자 및 사망자 추세를 모니터링하기 위해 호흡기 감염병 표본감시에 참여하고 있는 국내 200병상 이상 병원급(220개소) 의료기관을 통해 코로나19 입원환자 수와 사망자 수를 산출할 예정임.
- 4급 전환 후에는 코로나19 양성자 감시체계 및 호흡기 감염병 표본감시체계를 통해 수집된 자료를 체계적으로 축적·분석하여 그 결과를 감시기관, 관련 기관 및 단체, 국민에게 주간소식지 형태로 제공할 예정임.

코로나19 검사 양성자 감시 체계 [주요내용]

감시구분	양성자 감시	병원체 감시
목적	코로나19 양성자 발생 수준 감시	코로나19 변이 바이러스 유행양상 감시
감시기관	코로나19 치료제 처방이 가능한 의료기관(527개소)	양성자 감시 기관 중 참여 의사를 밝힌 의료기관(105개소)
지정기준	인구 10만명당 1개소 (인구 밀집 및 유동성 고려)	양성자 감시 기관 중 20%
신고·검체수집	코로나19 정보관리시스템 개선 활용	수탁용역기관 활용(수집→이송→검사)
진단기준	코로나19 진단검사 결과 양성자 (PCR 또는 RAT)	코로나19 진단검사 결과 양성자(PCR)
수집정보*	성, 연령, 진단일(신고일), 신고기관(지역)	PCR검사 후 잔여검체 확보
통계	성, 연령, 지역별	변이구분 및 특성

※ 출처: 질병관리청 보도자료

[국내] 쯔쯔가무시균 감염 매개 털진드기 가을철 발생 감시 개시

- 질병관리청은 쯔쯔가무시증(Scrub Typhus) 감염 위험이 높은 시기(10월~11월)가 다가옴에 따라 주요 매개체인 털진드기 발생 밀도 감시사업을 8월 넷째 주부터 전국 20개 지역에서 동시 시작함.
- 「털진드기 발생 감시 사업」은 국민에게 털진드기 발생 및 밀도변화 정보를 제공하여 쯔쯔가무시증 감염 예방을 목적으로 실시하는 것으로 사람들이 접촉할 우려가 있는 환경(논, 밭, 수로, 초지)에서 털진드기 채집기를 이용해 조사한 결과를 매주 질병관리청 감염병 누리집을 통해 제공함.

※ 출처: [질병관리청 보도자료](#)

[국내] 해외 페스트 산발적 발생에 따른 선제적 대응조치 강화

- 질병관리청은 2023년 6~8월에 중국 및 몽골에서 페스트 확진 환자 5명의 발생이 보고됨에 따라 대응체계를 점검하고 선제적 대응의 일환으로 몽골을 페스트 검역관리지역*으로 추가 지정하여 관리하겠다고 밝혔음.

* (기존) 중국, DR콩고, 마다가스카르/ (추가) 몽골

※ 출처: [질병관리청 보도자료](#)

[국내] 방글라데시방문우리국민 Dengue열로 사망, 동남아등 Dengue열 유행지역방문 시 예방수칙 준수 당부

- 사업 목적으로 방글라데시를 방문한 우리 국민이 Dengue열로 입원 치료 2일 만에 현지에서 사망한 사례가 보고됨.
 - 해당 환자는 방글라데시 현지 거주자가 아닌 사업 목적으로 방글라데시, 아프리카를 자주 방문한 국민이며, 8월 22일 증상발현 후 현지 병원에 입원하였으나 2일 뒤인 8월 24일 사망함.
- 올해는 이례적인 강수량 증가로 기온과 습도가 높아짐에 따라 동남아(필리핀, 말레이시아, 인도네시아, 태국, 베트남 등) 및 서남아(방글라데시, 인도 등) 지역에서 매개 모기 밀도가 급증했고, 이로 따라 환자와 사망자도 빠르게 확산되고 있음.
 - 이번 우리 국민의 사망 사례가 발생한 방글라데시는 올해 8월 기준으로 약 10만 6천 명의 환자와 약 500명의 사망자가 발생했음. 세계보건 기구는 올해 방글라데시의 Dengue열 우세 혈청형이 바뀌면서(DENV3→DENV2) 재감염으로 중증 사례 발생 가능성이 높아질 수 있다고 평가함.
- 현재까지 Dengue열은 우리나라 자체 발생은 없으며 대부분 유행국가 방문 후 감염되었음. 올해 Dengue열 환자는 8월 26일 기준 107명으로 전년 동기 대비 3.2배 증가함.

※ 출처: [질병관리청 보도자료](#)

[국외] 코로나19

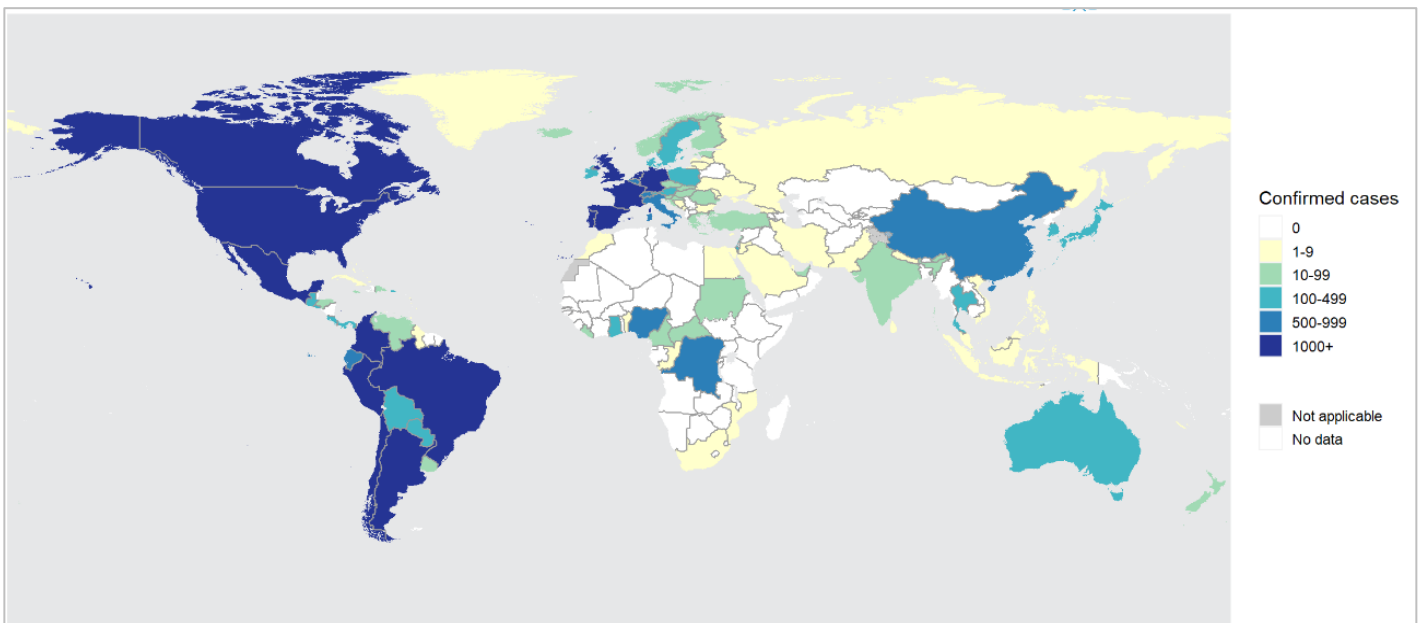
- 국제적 공중보건비상사태(PHEIC) 해제 이후 감시체계 변경 및 집계 중단 국가 증가로 최근 발생 상황 반영하지 못함.
 - 감시체계 변경 등으로 미국, 독일, 프랑스, 일본 등의 국가는 8주 이상 환자 보고 없음.
- 새로운 변이 BA.2.86 출현, 현재까지 9개국, 32건 확인됨.
 - 덴마크 12건, 스웨덴 5건, 미국 4건, 남아공 3건, 영국 2건, 프랑스 2건 등
 - BA.2.86은 오미크론 중 가장 변이 폭이 큰 유형(BA.2 대비 S 단백질에 34개의 추가 돌연변이)으로 WHO, ECDC 등에서 모니터링 변이로 지정하여 감시 중이나 아직 사례가 적고 전파력, 중증도 등 특성변화 관련 정보가 충분치 않은 상황임.
 - 미국 CDC는 기존 치료제와 진단이 유효하고 업데이트된 코로나 백신이 중증질환 예방에 효과적일 것으로 평가함.

※ 출처: 질병관리청 보도자료

[국외] 엡폭스

- 발생현황 (9/5 기준)
 - 전 세계 누적 확진자 89,752명, 누적 사망자 157명
 - 35주차 신규 확진자 138명, 전주 대비 0% 증가 (34주차 138명 -> 35주차 138명)
 - 국가 별 확진자는 미국(30,564명), 브라질(10,967명), 스페인(7,565명), 프랑스(4,150명), 콜롬비아(4,090명), 멕시코(4,055명), 페루(3,812명), 영국(3,777명), 독일(3,696명), 캐나다(1,496명) 순으로 높았으며, 위의 국가들은 전 세계 확진 사례의 82.6%를 차지함.
 - 국내 누적 확진자: 140명

전세계 엡폭스 누적 확진자 현황



※ 출처: WHO, 질병관리청

[국외] Dengue / 아시아

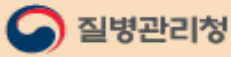
- 대부분의 발생국가에서 전년 대비 증가

- (대만) 타이베이 등 북부지역으로 발생지역 확대
 - 8월 28일 기준, 지난 한 주간 892건의 신규 지역사회 감염 환자가 발생함. 전체 누적 발생은 3,026건으로 전년 동 기간 발생 34건 대비 큰 폭으로 증가함.
 - 6월 초 첫 지역사회 Dengue 발생이 보고된 남부에 위치한 타이난에서 전체 발생의 80% 이상인 2,583명의 환자가 발생함. 최근 북부에 위치한 타이베이, 타오위안 등의 지역에서도 환자가 보고되어 발생지역이 전국으로 확대 중임.
- (베트남) 평년 대비 감소하였으나, 하노이 등 북부지역 발생 증가
 - 8월 29일까지 환자 발생은 61,799명으로, 작년 동 기간 대비 60% 이상 감소한 것으로 보고됨.
 - 전반적인 발생은 감소하였으나, 하노이를 비롯한 북부지역에서 Dengue 발생 증가 중임. 현재 하노이에서 보고된 환자는 4,508건으로 작년 동 기간 대비 3.7배 이상 증가하였음.
- (태국) 역대 두 번째 규모의 유행 지속 중
 - 8월 23일 기준 누적 Dengue 환자 수는 73,979명, 사망자 수는 70명이며(8월 23일 기준), 역대 두 번째 많은 환자가 보고됨.
 - 7월 한 달간 발생한 환자는 6월보다 85%가 증가한 25,390명으로 역대 7월 중 최다 발생이며 이전 5년간 7월 발생 평균(12,148건 발생)보다 2배 이상 높음.
- (캄보디아) 유행 시즌 돌입하여 환자 발생 지속 증가 중
 - 30주차 기준 누적 환자는 11,824명으로 작년 동 기간 4,985명 발생 대비 2배 이상 증가하였으며 사망의 경우 32건이 보고되어 작년 동기간 대비 약 3배 증가함.
- (방글라데시) 역대 최대 규모 유행 지속 중
 - 방글라데시에서는 8월 29일까지 Dengue로 인한 119,133명의 환자가 발생하고 569명의 사망자가 발생함. 이전 최대 유행은 2019년(101,354명)이었는데 올해 8월 29일까지의 누적 발생 수가 2019년 1년간 발생보다 많음.
- (네팔) 대유행이 있었던 전년 대비 4배 이상 증가
 - 네팔에서는 8월 25일까지 누적 19,113명의 환자가 발생하였으며, 현재까지는 작년 동 기간 발생 4,593명 대비 4배 이상 증가한 것으로 보고됨.

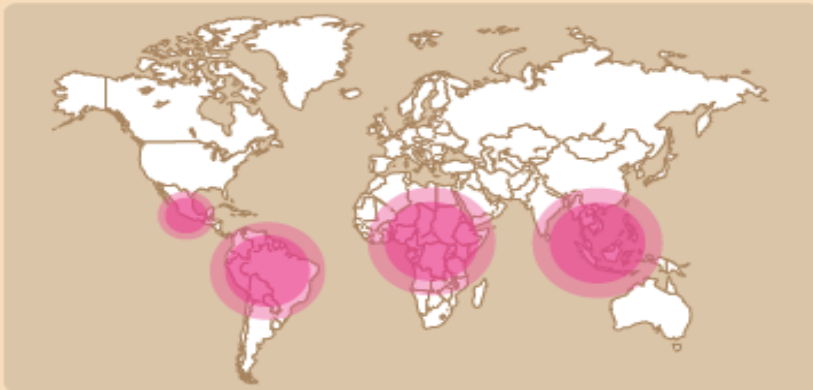
국내·외 감염병 발생동향

- 현재 국내에는 주요 매개 모기인 이집트숲모기(*Aedes aegypti*)는 서식하지 않으나, Dengue 열 전파가 가능한 흰줄숲모기(*Aedes albopictus*)가 서식하고 있어 해외 유입 시 추가 전파가 가능함. 올해 Dengue 열 환자는 8월 26일 기준 107명으로 전년 동 기간 대비 3.2배 증가함. 올해 해외 유입된 Dengue 열 사례가 작년 전체 발생을 초과하여 Dengue 열 해외 유입 사례가 증가하고 있는 것으로 보고됨.
- Dengue 열은 모기에 물리지 않는 것이 최선의 예방법이므로 Dengue 열 바이러스 감염증 발생 국가 여행 시 모기에 물리지 않도록 하는 것이 중요함.
 - 여행 중에는 모기 기피 물품(방충망, 모기장, 모기 기피제 등)을 사용
 - 긴 소매, 긴 바지를 입어 노출 부위 최소화
- 우리나라는 Dengue 열 바이러스 국내 유입 및 전파를 사전에 차단하기 위해 입국 시 감염이 의심되는 내국인을 대상으로 Dengue 열 신속진단검사를 실시하고 있음.
 - 2023년 7월~11월까지 시행되며 13개 공·항만*을 통해 입국하는 내국인 중 발열, 모기물림 등 Dengue 열 감염이 의심되면 신속진단검사 무료로 실시
 - * 검사 가능한 국립 검역소: (공항 검역소) 인천공항, 김해공항, 청주공항, 무안공항, 대구공항 / (항만 검역소) 부산, 평택, 군산, 목포, 여수, 포항, 울산, 마산

※ 출처: 주간 해외감염병 발생동향 35호, 질병관리청 보도자료



덴기열 바로알고 즐겁고 안전한 해외여행하기



매년 약 390백만명이 덴기열 감염에 노출되는 것으로 추정되며,
동남아, 중남미 및 아프리카 지역의 128개 국가에 걸쳐 넓게 분포하고 있습니다.



덴기바이러스에 감염된 모기에 사람이 물려 감염됩니다

덴기열을 매개하는 모기는 이집트숲모기와 같은 숲모기류이며,
물웅덩이, 페타이어 등 물 고인 곳과 풀숲 등에 서식합니다.

덴기열 예방수칙 4가지!

1



여행전 국가별 감염병 예방수칙을 확인

* 질병관리청
홈페이지에서 확인 가능
(감염병-해외감염정보-
해외감염병NOW)

2



여행 중 모기예방물품 준비하여 활용

모기퇴치를 위한 예방물품
(기피제, 모기장, 밝은색 긴팔
및 긴바지 등)을 준비하여 사용

3



재감염이 되지 않도록 조심하기

첫번째 감염과
다른 덴기바이러스에
재감염되는 경우
중증덴기감염증으로
진행될 수 있어 주의 필요

4



귀국후 2주 이내 의심증상 발생시, 의료기관 방문하고 치료받기

의심증상 : 발열, 발진,
심한두통, 안와통증, 근육통,
관절통 등

2023.8.29.



페스트 발생지역* 여행자는 주목, 이것만은 꼭 주의해주세요!

* 페스트 풍토병지역 : 중국 내몽골자치구 및 몽골 등

페스트 발생지역 여행 중이라면?



벼룩, 야생동물(쥐, 마못, 산토끼) 등
접촉 및 섭취 금지



야외활동 시 긴팔과 긴바지 착용,
손씻기 등 개인위생 준수

페스트 발생지역 여행 후에는?



입국 후 잠복기(1~7일) 동안
자신의 건강상태 모니터링



질병관리청 콜센터

의심 증상 발생 시
질병관리청 콜센터(1339) 또는
관할 보건소로 즉시 연락

페스트 의심 증상 ▶ 통증이 있는 림프절 부종, 고열, 권태감, 두통, 근육통, 오심, 구토 등