

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 10. 30.(수) 통권 제264호

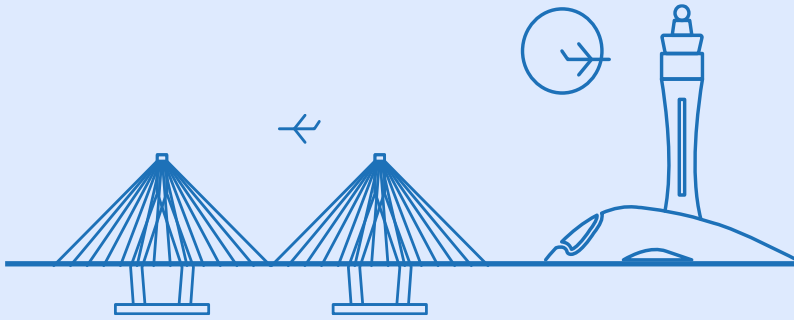
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

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 국내외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료

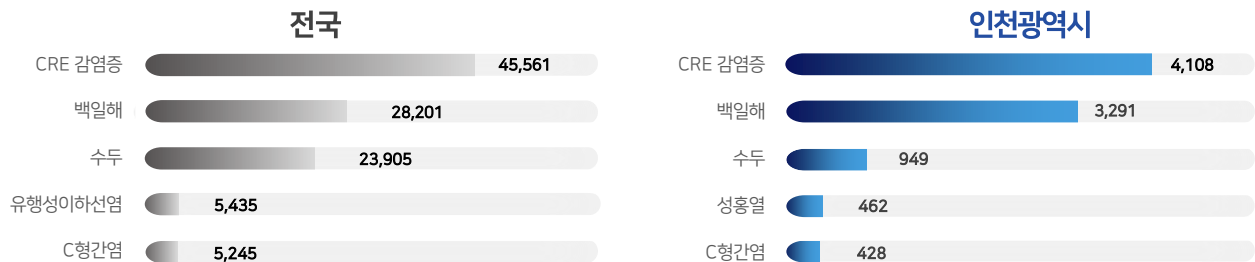
[부록] 2024년 백일해 발생 현황



01

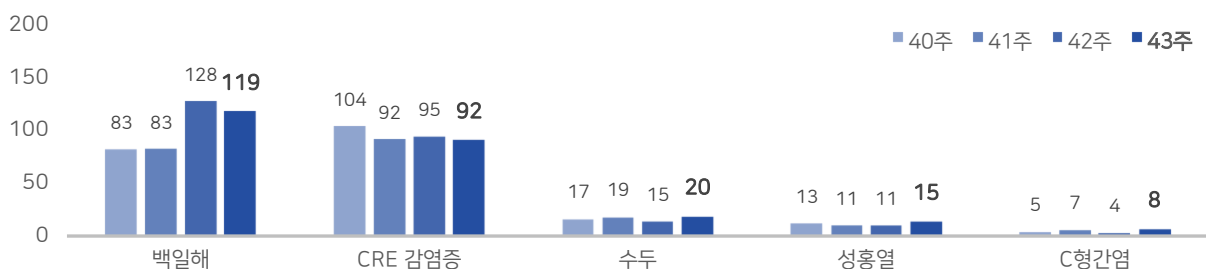
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 45,561건, 백일해 28,201건, 수두 23,905건, 유행성이하선염 5,435건, C형간염 5,245건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 4,108건, 백일해 3,291건, 수두 949건, 성홍열 462건, C형간염 428건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 10. 30(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~43주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 43주차 인천광역시 감염병은 총 264건 신고되었으며, 최근 3주(40~42주) 평균(244건) 대비 20건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 백일해 119건, CRE 감염증 92건, 수두 20건, 성홍열 15건, C형간염 8건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2024				동기간대비 (1-43주)				동기간대비 (1-43주)			
		43주	42주	41주	40주	2024	2023	증감	5년 평균	2024	2023	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증										1 ▼	1	0
2급	수두	20	15	19	17	949	927	▲ 22	983	23,905	20,196	▲ 3,709	20,794
	홍역					2		▲ 2	0	47	5	▲ 42	12
	장티푸스					2		▲ 2	2	22	16	▲ 6	32
	파라티푸스					1	2 ▼	1	2	17	21 ▼	4	30
	세균성이질					3	2	▲ 1	2	33	31	▲ 2	27
	장출혈성대장균감염증			1		10	5	▲ 5	8	220	192	▲ 28	203
	A형간염		1	1	1	53	48	▲ 5	207	981	1,102 ▼	121	2,518
	백일해	119	128	83	83	3,291	1	▲ 3,290	660	28,201	60	▲ 28,141	5,685
	유행성이하선염	4	3	4	3	280	377 ▼	97	344	5,435	6,783 ▼	1,348	6,702
	풍진												0
	수막구균 감염증								0	15	8	▲ 7	6
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	-	0
	폐렴구균 감염증	1	1	1	1	28	34 ▼	6	25	356	333	▲ 23	298
	한센병								0	2	2	-	0
	성홍열	15	11	11	13	462	23	▲ 439	129	4,863	566	▲ 4,297	1,727
	VRSA 감염증									1		▲ 1	2
	CRE 감염증	92	95	92	104	4,108	2,504	▲ 1,604	2,293	45,561	31,838	▲ 13,723	27,262
	E형간염	1	2		1	40	27	▲ 13	24	609	455	▲ 154	473
3급	파상풍					4	2	▲ 2	1	26	19	▲ 7	22
	B형간염					16	12	▲ 4	17	214	270 ▼	56	292
	일본뇌염					1	1	-	1	8	16 ▼	8	11
	C형간염	8	4	7	5	428	510 ▼	82	555	5,245	6,090 ▼	845	7,355
	말라리아	1	3	3	3	120	124 ▼	4	79	672	731 ▼	59	491
	레지오넬라증				1	27	18	▲ 9	24	354	382 ▼	28	346
	비브리오패혈증			1	1	4	8 ▼	4	5	43	69 ▼	26	54
	발진열					1	1	-	1	12	12	-	0
	쯔쯔가무시증					3	14 ▼	11	11	1,206	1,622 ▼	416	1,372
	렙토스피라증						1 ▼	1	1	30	42 ▼	12	63
	브루셀라증						1 ▼	1	0	5	4	▲ 1	5
	신증후군출혈열					5	3	▲ 2	3	216	283 ▼	67	203
	CJD/vCJD					6	2	▲ 4	3	55	58 ▼	3	56
	뎅기열			1		12	11	▲ 1	6	164	152	▲ 12	85
	큐열						3 ▼	3	2	45	47 ▼	2	50
	라임병					1	7 ▼	6	2	19	32 ▼	13	17
	유비저									2	2	-	0
	치쿤구니야열									3	10 ▼	7	4
	중증열성혈소판감소증후군		1			4		▲ 4	3	124	195 ▼	71	181
	지카바이러스감염증										2 ▼	2	1
	엡폭스									13			
	매독	3	5	2	4	133				2,318			
	매독(선천성)									14			

- 43주차(2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.) 전수감시 신고 현황은 2024.10. 30.(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)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, 리스열, 크리미안콩출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2024-2025절기)

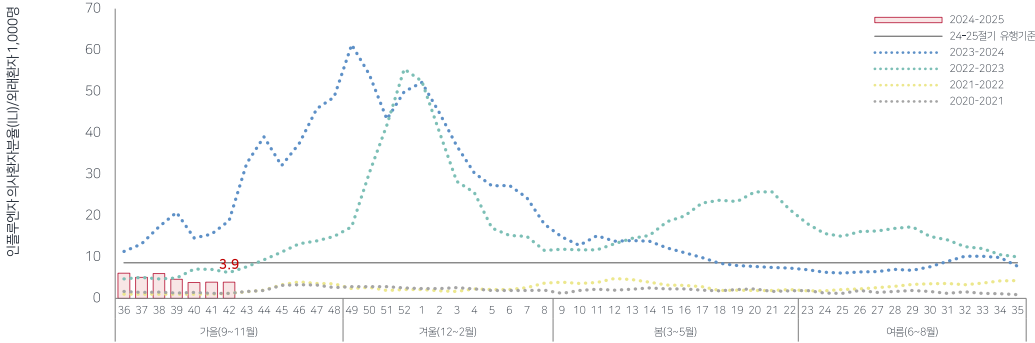
- (전국) 42주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 3.9명으로 전주(3.9명) 대비 동일

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

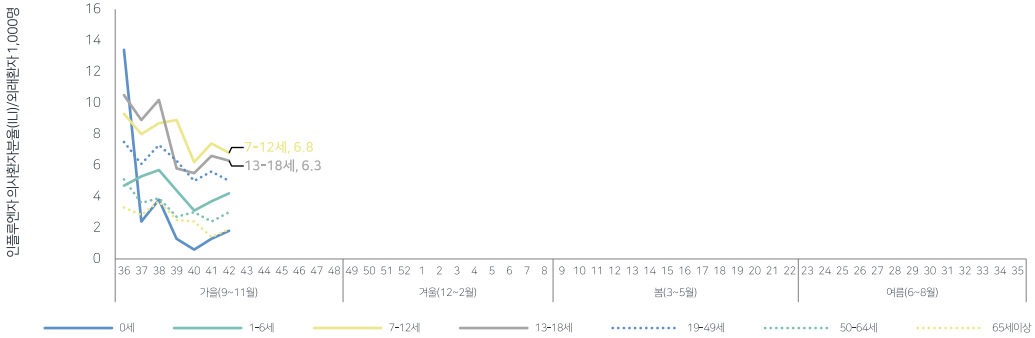
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2024년							
	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주
전국	7.8	6.1	5.1	6.0	4.6	3.8	3.9	3.9

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2024-2025절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 42주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 608명으로 전주(600명) 대비 증가*
- * 리노바이러스(HRV), 사람 메타뉴모바이러스(HMPV), 사람 코로나바이러스(HCoV) 전주 대비 증가
- (전국) 42주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 17명으로 전주(8명) 대비 증가
- (전국) 42주차 코로나19바이러스 입원환자는 106명으로 전주(116명) 대비 감소

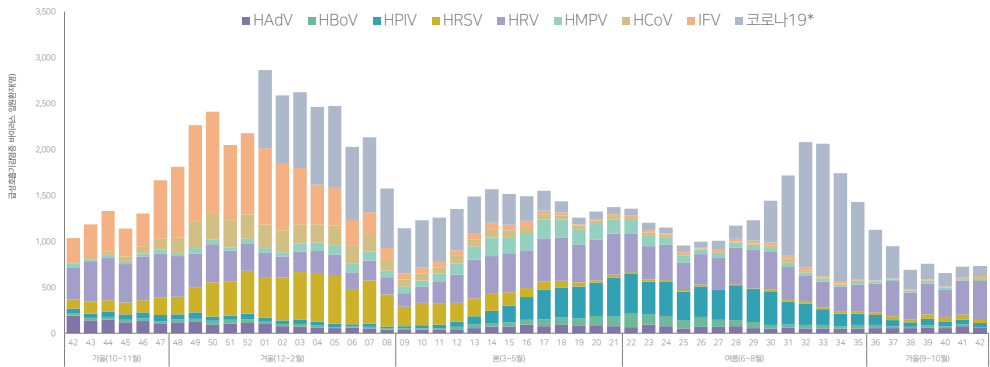
- 42주차(2024.10.13~2024.10.19) 표본감시 현황은 2024.10.28.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 42주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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 198개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

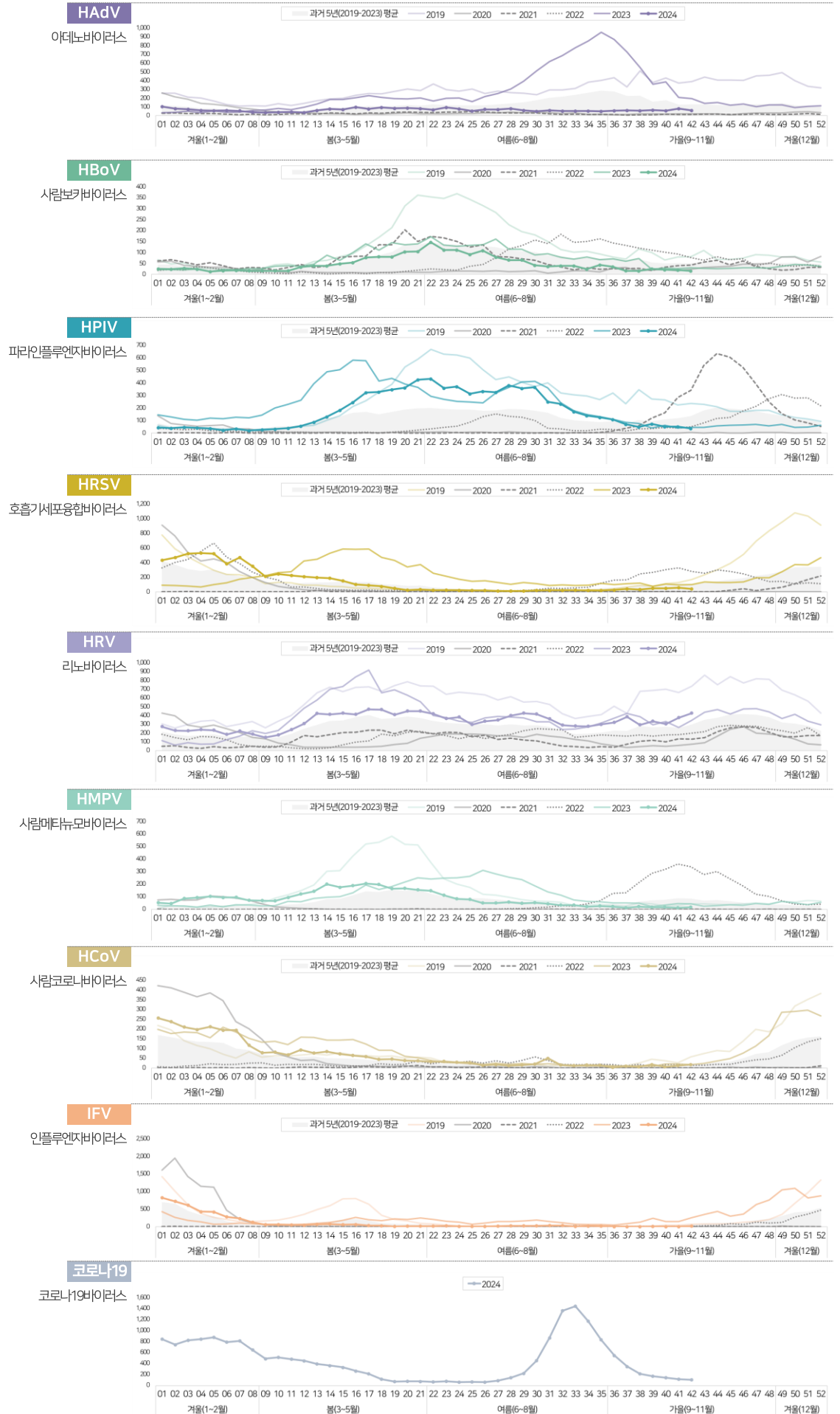


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



국내

24-25절기 가금류 고병원성 조류인플루엔자 첫 발생에 따른 인체감염 예방조치 및 감시 강화

- 고병원성 조류인플루엔자 발생에 따른 현장대응요원 현장 파견 및 인체감염 예방조치 시행 관리
- 현장대응시 철저한 예방수칙 준수와 증상 발생 즉시 신고 당부

- 질병관리청은 10월 30일 고병원성 조류인플루엔자(AI*) 바이러스가 검출됨에 따라 살처분이 시행된 가금류 농장(강원도 동해시 소재)에 지자체와 함께 현장대응요원을 파견함.
 - 현장대응요원은 지자체와 협력하여 농장종사자, 살처분 참여자 등 고위험군에 대해 개인보호구 착용, 계절인플루엔자 접종 여부 등을 확인하고 조류인플루엔자 인체감염을 예방하기 위한 철저한 예방수칙 준수를 독려하는 동시에 발생 농장 종사자 중 유증상자 확인 등 역학조사를 실시함.
 - 농장 종사자 및 살처분 관련 작업 참여자에게 살처분 이후 10일 이내 결막염 등의 안과 증상이나 발열, 근육통, 기침 등 호흡기 증상이 발생한 경우라면 즉시 보건소로 신고하도록 당부함.
 - * AI(Avian Influenza, 조류인플루엔자): 닭, 오리, 야생조류 등 가금류를 감염시키며 최근 중간벽을 넘어 포유동물, 사람으로 점차 확산
- 질병관리청은 넥스트 팬데믹 후보인 AI 인체감염증의 국외 새로운 임상 양상* 등 최근 특성을 반영하여 지침을 개정하는 한편 농식품부, 환경부, 검역본부 등 관계부처와 긴밀하게 협력하여 공동 대응하는 등 국내 대비 대응체계를 강화함.
 - * 미국 젖소농장 인체감염 사례 대다수가 호흡기 증상 없이 안과 증상 보고
- 또한, 10월 1일부터 『AI 인체감염증 대책반』을 운영하며, 지자체 항바이러스제 비축점검 및 대응요원 대상 계절인플루엔자 백신접종*을 실시하고 있으며 의심환자 발생 시 신속한 진단과 항바이러스제 처방, 격리 등의 관리체계가 원활하게 이루어질 수 있도록 조류인플루엔자 인체감염증 대비에 만전을 다하고 있음.
 - * 세계보건기구는 AI 인체감염을 직접 예방하지는 않지만 계절인플루엔자와 AI 중복 감염을 막기 위해 AI 인체감염증 고위험군에게 계절인플루엔자 백신접종을 권고
- 질병관리청은 국외 조류인플루엔자 인체감염 사례가 지속적으로 발생하고 있어 의심 환측과 접촉은 되도록 피하고 접촉할 경우 개인보호구를 철저히 착용하는 등 각별한 주의를 강조함.
- 또한, 조류인플루엔자에 감염된 가금류와 직접 접촉한 고위험군의 인체감염 예방 및 관리를 위해 지자체와 함께 긴밀한 협력체계를 유지해 나가겠다고 밝힘.

국외 세균성이질

- (유럽) 성 접촉 전파 추정 MDR 세균성이질 지속 발생
- 2022년 이후 유럽 8개국에서 총 456건 확인

- 유럽질병예방통제센터(ECDC)는 2022년 이후 유럽 다수의 국가에서 동일 유전형의 항생제 다제내성 세균성이질(Multidrug-resistant *Shigella sonnei* ST152)이 유행증임을 보고함.
 - (노르웨이) 2022년 이후 총 13명(남성 11명, 여성 2명)의 동일 유전형 세균성이질 환자가 보고되었으며, 그 중 7명은 올해 6월과 7월 사이에 보고되었음.
 - (벨기에) 2022년 이후 보고된 환자 75명 중 남성이 52명으로 확인되었고, 2023년에는 레스토랑 관련 집단 감염*이, 2024년에는 MSM 페스티벌 관련 사례도 확인된 바 있음.
 - * 당시 유아 감염 4건 발생 확인
 - (아일랜드) 2023년 이후 확인된 19명 중 대부분(18건)은 남성이며, 정보가 확인된 16명 중 15명은 GBMSM*으로 조사되었고, 11건은 아일랜드 내에서, 4건은 스페인에서, 1건은 벨기에에서의 MSM 페스티벌 관련 감염으로 추정됨.
 - * Gay, Bisexual and all Men who have Sex with Men.
 - (네덜란드) 2022년 이후 확인된 총 60명의 동일 유전형 세균성 이질 환자가 보고되었음. 성별 정보가 있는 59명 중 54명이 남성으로 확인되었으며, 35명의 남성은 이전에 성 관련 감염병 감염력이 있는 것으로 조사되었음.
 - (영국) 2023년 2월부터 2024년 8월까지 잉글랜드에서 268명의 환자가 보고되었으며, 성별은 남성 249명, 여성 17명, 성별 불명 2명으로 확인되었음. 26명은 국외 감염이 추정되며, 이 중 12명은 스페인에서 감염된 것으로 조사되었음.
 - (독일, 프랑스, 덴마크) 독일은 2023년 이후 9명, 덴마크는 2023년 이후 4명, 프랑스는 2023에 8명의 환자가 보고되었고, 모두 성인 남성으로 확인되었음.
- 유럽 여러 국가에서 보고된 *Shigella sonnei* ST152는 기본적으로 플루오로퀴놀론과 트리메토프림에 내성이 있는 것으로 확인되었고, 2024년 이후 확인된 일부 사례에서 3세대 세팔로스포린, 마크롤라이드, 설폰아마이드 내성도 확인되었음.
- ECDC는 유럽 내 국가들이 성적 네트워크로 밀접하게 연결되어 있어 동성애자 혹은 MSM 집단에서 *Shigella sonnei* ST152가 발생 가능성이 매우 높을 것으로 평가하였음.
 - 아직 확인되지 않은 사례들이 유럽 내에 있을 가능성이 높다고 언급하였으며, 유럽 내 각 국가에 *Shigella sonnei* ST152이 확인될 경우 보고할 것을 권고하였음.
 - 또한 임상 의들에게는 고위험군들에서 위장관 증상이 나타날 시 세균성이질 진단 고려와 감염 확인 시 상대방이 진단검사를 받을 수 있도록 파트너 고지를 독려할 것을 안내함.

AI 현장 구역 안내도

살처분 참여자용



함께 실천하는 건강한 생활!

조류인플루엔자(AI) 인체감염 예방요령

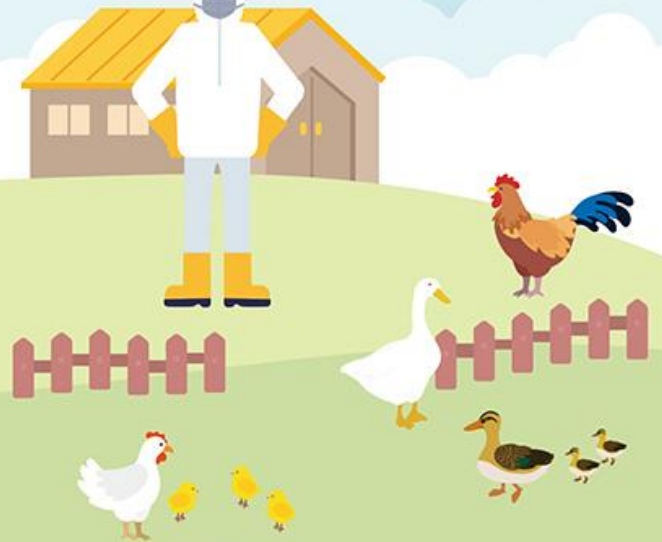
살처분 장소에서
개인보호구 철저히 착용!
개인보호구는 새롭게 현장에
들어갈 때마다 교체합니다.

보건소의 증상 발생 확인 업무에 협조

- 살처분 작업 이후, 보건소에서 증상 발생 확인을 위한 연락 시 조사에 적극적으로 협조해주세요.
- 마지막 살처분 작업일 기준 5일, 10일째 연락할 예정이며, 증상 유무 관계없이 답변해 주세요.

살처분 후 증상 발생 시 주의사항

- 38℃ 이상의 발열, 근육통, 기침, 인후통 등 증상 발생 시 보건소 또는 1339에 즉시 알려주세요.
- 증상 발생 시 가족 등 다른 사람과의 접촉을 피해 주세요.
- 기침이나 재채기할 때 입과 코를 가려야 하고, 외출 시 마스크를 착용해주세요.
- 증상 발생 48시간 이내에, 보건소의 안내에 따라 항바이러스제를 처방받고 용법 및 용량에 맞게 복용하세요.



질병관리청

조류인플루엔자(AI) 인체감염 예방요령



확실한 준비로
더 안전하게 작업할 수
있습니다.

보호구 입기 전 점검



물 한잔 마시기



화장실 다녀오기

조류인플루엔자(AI)는 무엇입니까?

야생조류, 닭, 오리 등 조류에서 발생하는 인플루엔자로, 사람에게 감염되어 질병을 일으킬 수 있습니다.

AI는 어떻게 사람에게 감염되나요?

- AI 바이러스는 감염된 조류, 분변, 오염된 물건을 접촉한 후 눈, 코, 입을 만졌을 때 감염될 수 있고, 드물지만 오염된 먼지의 흡입을 통한 감염도 가능합니다.
- 농장종사자, 살처분 참여자 등 AI 인체감염 고위험군은 보건당국의 지시에 따라 예방요령을 지켜주세요.



살처분 참여자 및 대응요원 주의사항

- 개인보호구를 철저히 착용하시고(개인 지참 모자는 탈의), 특히 개인보호구를 벗을 때 오염되지 않도록 주의해 주세요.
- 개인보호구는 살처분 현장에 들어가기 전에 입고, 새롭게 현장에 들어갈 때마다 교체합니다.
- 손소독제 등으로 손을 자주 씻습니다.
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지는 것을 피하세요.
- 작업 후 샤워를 합니다.
- 38℃ 이상의 발열, 근육통, 기침, 인후통 등 증상 발생 시 보건소 또는 1339에 즉시 알려주세요.

개인보호구 입기



개인보호구 벗기



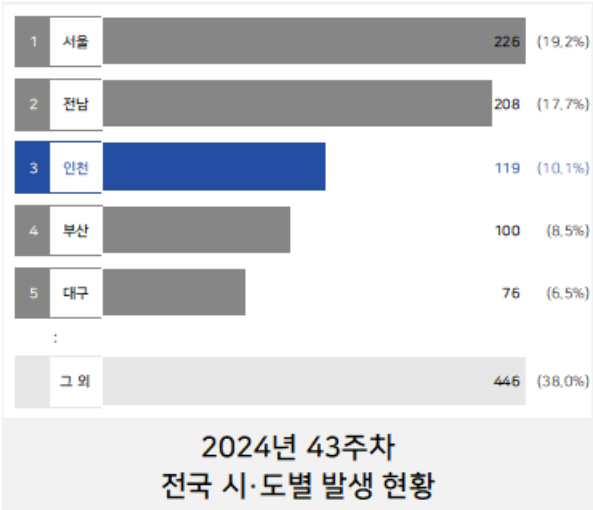
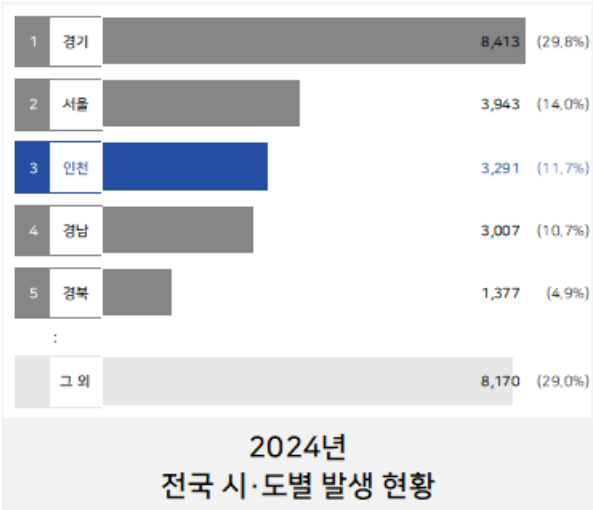
2024년 백일해 발생 현황

- ☞ 발작성 기침 백일해, 전국 학령대 중심 유행 확산 (질병관리청 보도자료, 2024.7.15.)
- ☞ 백일해·마이코플라스마 폐렴 최근 4주 크게 유행 (질병관리청 보도자료, 2024.6.21.)
- ☞ 발작성 기침 백일해 가파른 증가세, 영아 적기 예방접종(2·4·6개월) 가장 중요 (질병관리청 보도자료, 2024.6.7.)
- ☞ 콜록 콜록 백일해, 최근 10년간 동기간(1.1.~4.24.) 대비 최다 발생 !! 우리 아이 예방접종(총 6회) 꼭 챙겨주세요! (질병관리청 보도자료, 2024.4.26.)

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

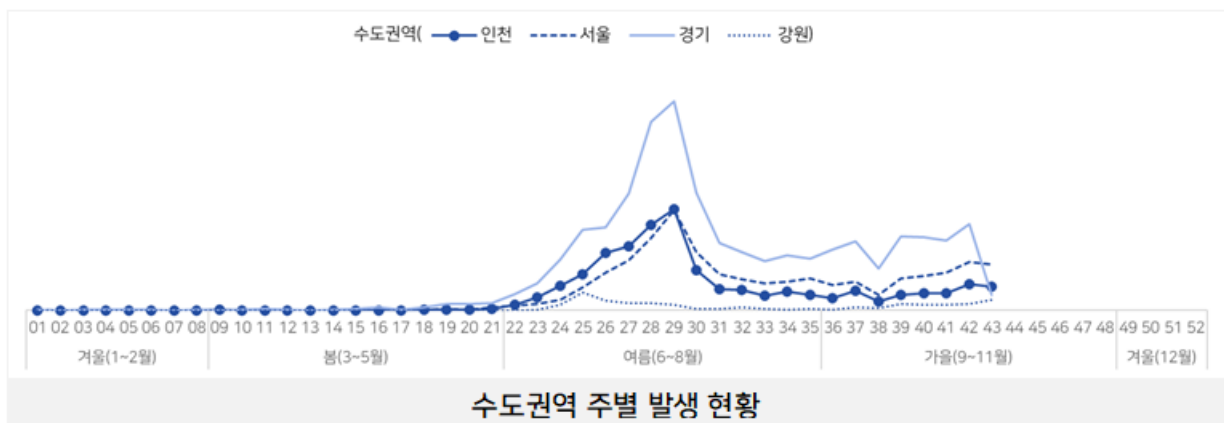
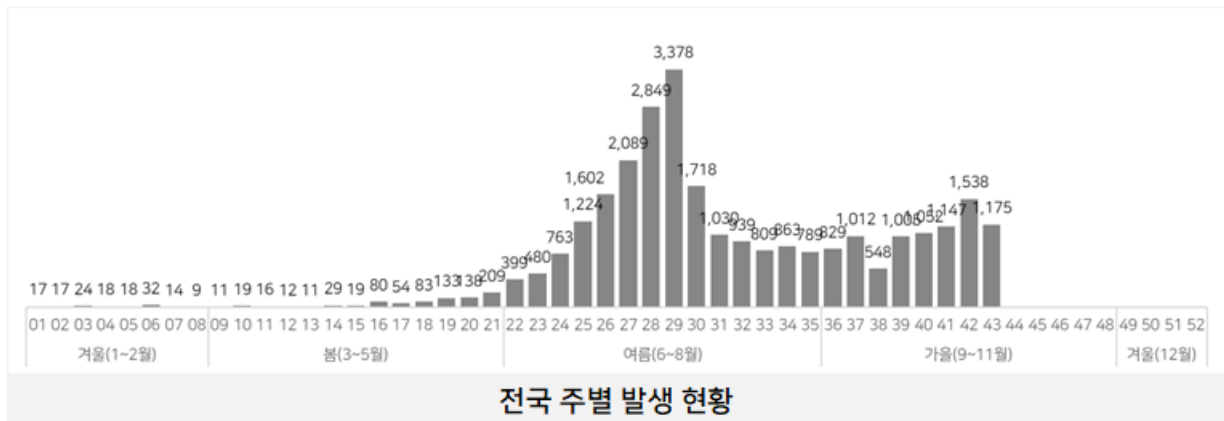
- **누적** 2024년(1.1.~10.26.) 백일해 환자 28,201명 발생
 - 경기(8,413명, 29.8%), 서울(3,943명, 14.0%), 인천(3,291명, 11.7%), 경남(3,007명, 10.7%), 경북(1,377명, 4.9%) 등의 순으로 인천은 전국에서 3번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 43주차(10.20.~10.26.) 백일해 환자 1,175명 발생
 - 서울(226명, 19.2%), 전남(208명, 17.7%), 인천(119명, 10.1%), 부산(100명, 8.5%), 대구(76명, 6.5%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 43주차(10.20~10.26.) 1,175명으로 전주(1,538명) 대비 감소(▼23.6%)
- **인천** 43주차(10.20~10.26.) 119명으로 전주(128명) 대비 감소(▼7.0%)

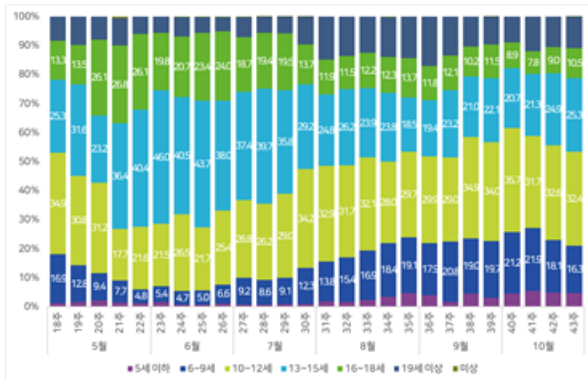


3. 성별, 연령별 현황

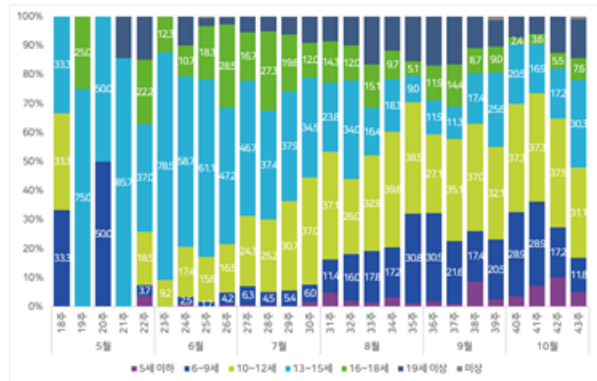
○ 중학생·고등학생을 중심으로 발생

○ 모든 연령대에서 발생하며 전국적으로 청소년(13~18세)에서 가장 많이 발생하였고, 아동·청소년(6~18세)이 전체의 80% 이상을 차지함. 최근 초등학교 고학년 연령대(10~12세)의 비율이 높음

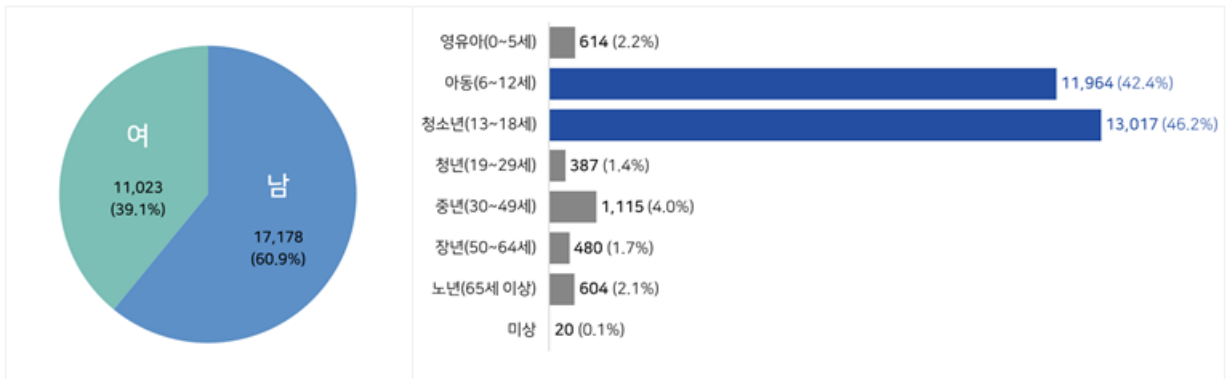
- **전국** 10~12세 비율: ^{40주} 35.7% → ^{41주} 31.7% → ^{42주} 32.6% → ^{43주} 32.4%
- **인천** 10~12세 비율: ^{40주} 37.3% → ^{41주} 37.3% → ^{42주} 37.5% → ^{43주} 31.1%



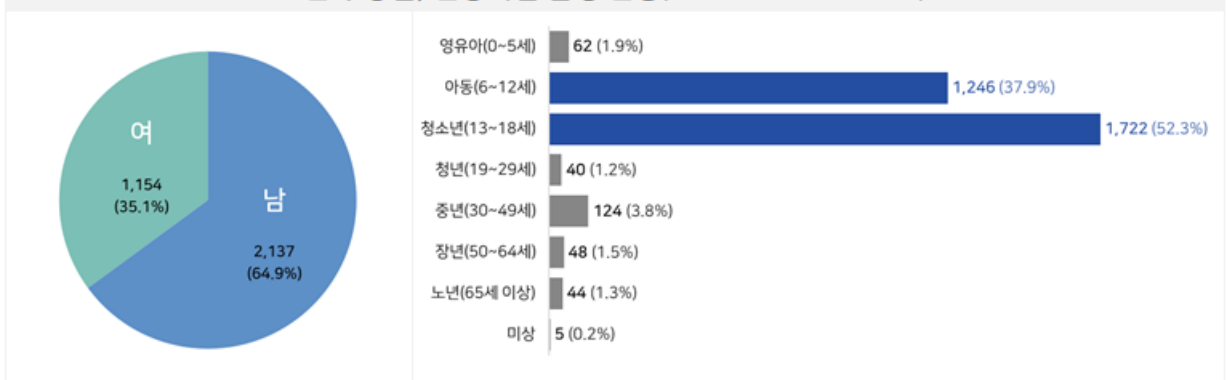
전국 주별 연령 비율 (2024.4.28~2024.10.26.)



인천 주별 연령 비율 (2024.4.28~2024.10.26.)



전국 성별, 연령대별 발생 현황(2024.1.1~2024.10.26.)

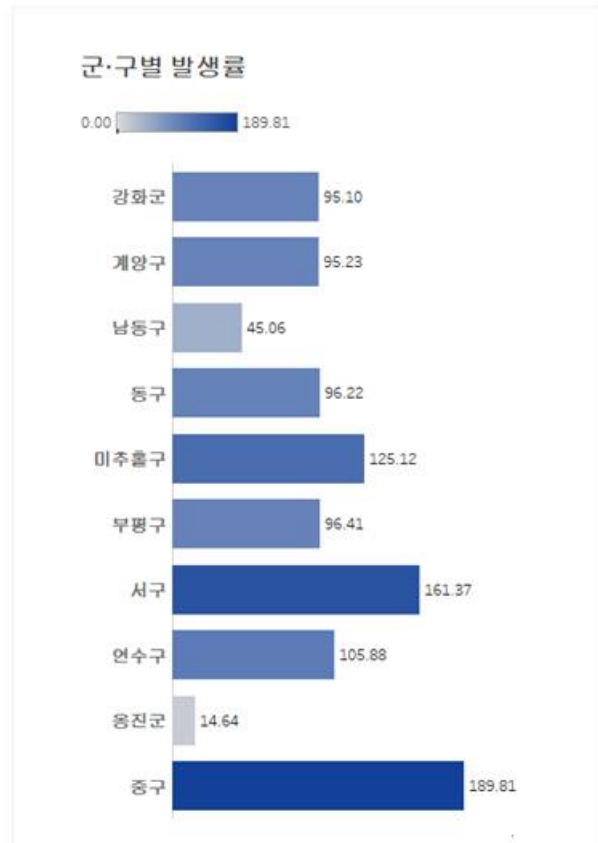
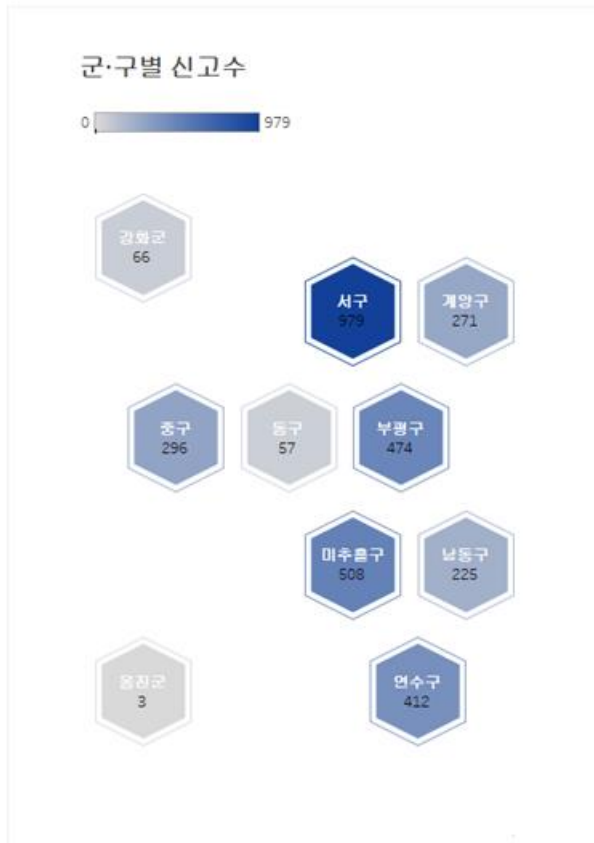


인천 성별, 연령대별 발생 현황(2024.1.1~2024.10.26.)

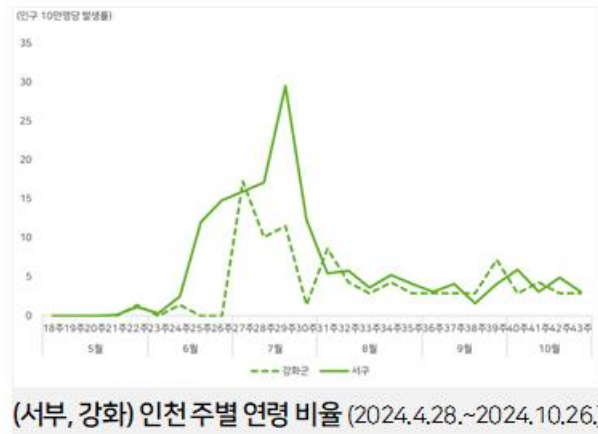
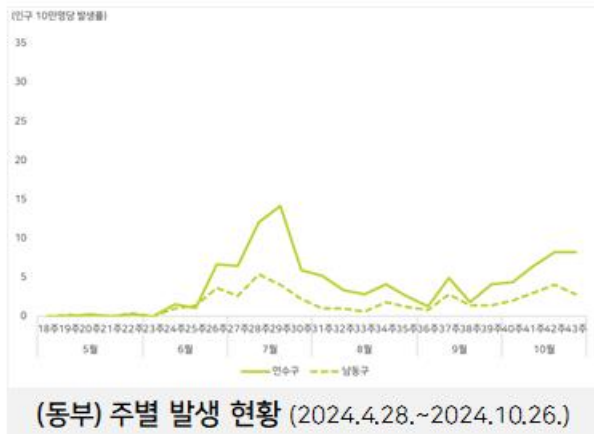
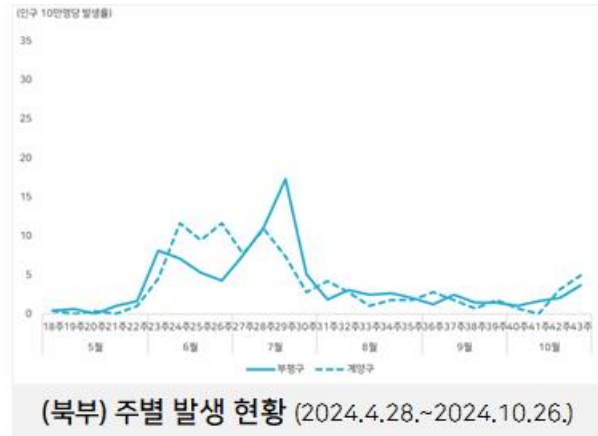
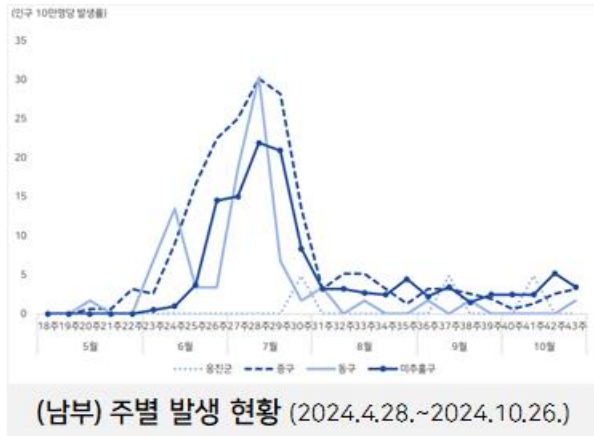
4. 지역별 현황

○ 2024년(1.1~10.26.) 10개 군·구 모두 발생 중

- **신고수** 서구(979명, 29.7%), 미추홀구(508명, 15.4%), 부평구(474명, 14.4%), 연수구(412명, 12.5%), 중구(296명, 9.0%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(189.81명), 서구(161.37명), 미추홀구(125.12명), 연수구(105.88명), 부평구(96.41명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



인천 군·구별 발생 현황(2024.1.1.~2024.10.26.)



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

