

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 6. 26.(수) 통권 제247호

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 국내·외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료

01

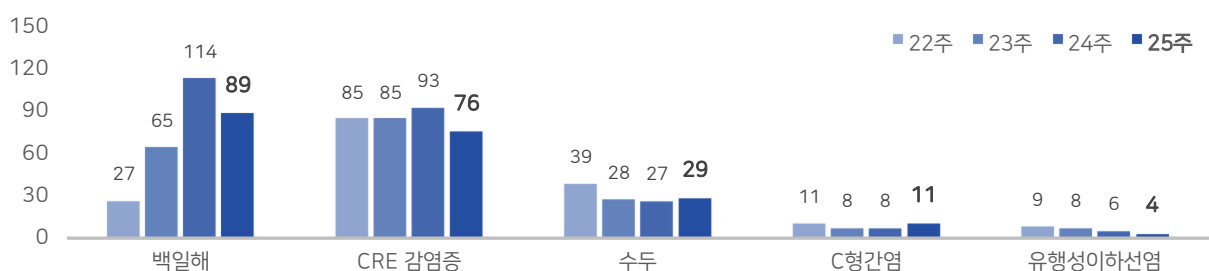
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 24,236건, 수두 15,829건, 유행성 이하선염 3,557건, 백일해 3,323건, C형간염 3,205건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,033건, 수두 595건, 백일해 324건, C형간염 263건, 유행성 이하선염 185건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 6. 26.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~25차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 25주차 인천광역시 감염병은 총 238건 신고되었으며, 최근 3주(22~24주) 평균(234건) 대비 4건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 백일해 89건, CRE 감염증 76건, 수두 29건, C형간염 11건, 유행성 이하선염 4건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2024				동기간 대비(1-25주)				동기간 대비(1-25주)			
		25주	24주	23주	22주	2024	2023	증감	5년평균	2024	2023	증감	5년평균
1급	보툴리눔독소증										1	▼ 1	1
	수두	29	27	28	39	595	600	▼ 5	636	15,829	12,232	▲ 3,597	13,408
	홍역					2		▲ 2	0	47	4	▲ 43	12
	장티푸스					1		▲ 1	1	20	11	▲ 9	21
	파라티푸스					1	1	- 0	1	15	10	▲ 5	14
	세균성이질					1	1	- 0	1	18	21	▼ 3	18
	장출혈성대장균감염증								1	75	73	▲ 2	68
	A형간염		5	3		38	35	▲ 3	120	658	717	▼ 59	1,471
	백일해	89	114	65	27	324		▲ 324	66	3,323	14	▲ 3,309	696
2급	유행성이하선염	4	6	8	9	185	234	▼ 49	215	3,557	4,334	▼ 777	4,021
	풍진												0
	수막구균 감염증								0	7	5	▲ 2	3
	b형헤모필루스인플루엔자									3	1	▲ 2	1
	패렴구균 감염증					11	25	▼ 14	16	175	235	▼ 60	190
	한센병									1	1	- 0	2
	성홍열	15	18	16	21	182	12	▲ 170	62	2,329	261	▲ 2,068	969
	VRSA 감염증												1
	CRE 감염증	76	93	85	85	2,033	1,277	▲ 756	1,158	24,236	16,529	▲ 7,707	14,093
	E형간염	2				17	8	▲ 9	9	306	225	▲ 81	244
	파상풍						1	▼ 1	0	4	6	▼ 2	9
	B형간염	1	1			13	8	▲ 5	11	122	155	▼ 33	174
	일본뇌염												
	C형간염	11	8	8	11	263	307	▼ 44	334	3,205	3,775	▼ 570	4,436
	말라리아	3	4	4	2	22	34	▼ 12	21	187	250	▼ 63	150
	레지오넬라증	1		1		14	8	▲ 6	10	158	189	▼ 31	160
	비브리오패혈증									5	1	▲ 4	3
	발진열								1	11	4	▲ 7	5
	프프가무시증					1	3	▼ 2	4	607	568	▲ 39	462
	렙토스피라증						1	▼ 1	0	7	19	▼ 12	22
	브루셀라증									4	3	▲ 1	3
	신증후군출혈열		1		2	6	3	▲ 3	3	117	105	▲ 12	96
3급	CJD/vCJD						1	▼ 1	1	15	40	▼ 25	28
	Dengue열	1	1		1	5	4	▲ 1	2	83	57	▲ 26	39
	큐열						2	▼ 2	1	22	22	- 0	26
	라임병						1	▼ 1	1	6	12	▼ 6	7
	유비저									1	2	▼ 1	1
	치쿤구니야열										7	▼ 7	2
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)								0	25	38	▼ 13	32
	지카바이러스 감염증										1	▼ 1	0
	엡폭스						5	▼ 5	3	3	112	▼ 109	58
	매독(1기)	3	3		1	27				474			
	매독(2기)		1	1		11				220			
	매독(3기)					4				36			
	매독(선천성)									7			
	매독(잠복)	3	2		1	32				599			

- 25주차(2024. 6. 16. ~ 2024. 6. 22.) 전수감시 신고 현황은 2024. 6. 26(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 매해 통계자료는 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, 병원체 보유자가 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, 야토병, 중증급성호흡기중후군, 중동호흡기중후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

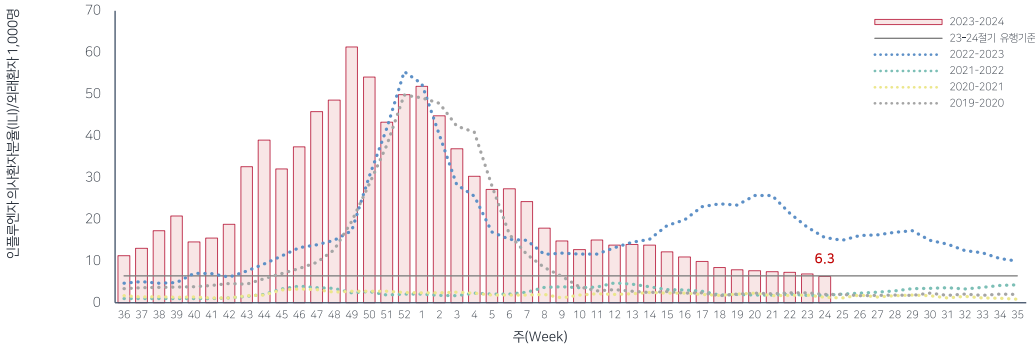
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 24주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.3명으로 전주(6.9명) 대비 감소
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

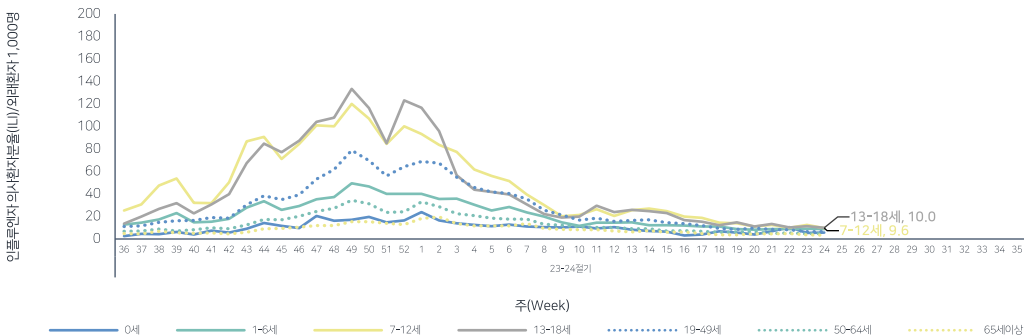
구분	2024년							
	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주
전국	9.9	8.5	7.9	7.7	7.5	7.3	6.9	6.3

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) = (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) 24주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,058명으로 전주(1,093명) 대비 감소
- (전국) 24주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 13명으로 전주(27명) 대비 감소
- (전국) 24주차 코로나19바이러스 입원환자는 62명으로 전주(81명) 대비 감소

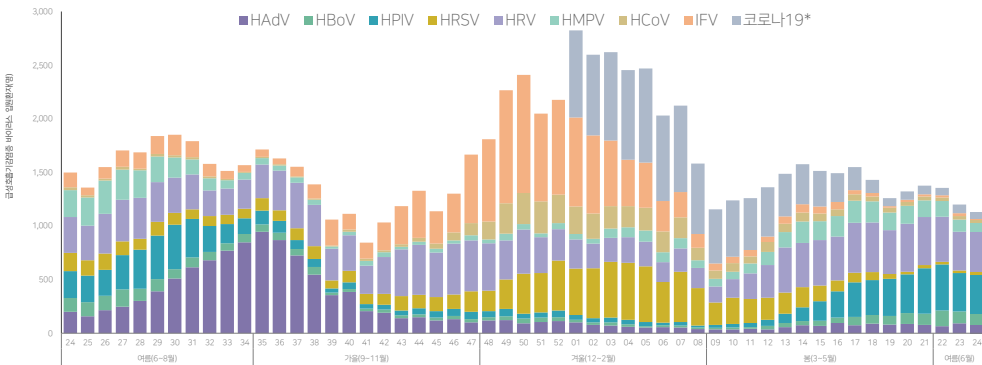
- 24주차(2024.6.9~2024.6.15.) 표본감시 현황은 2024년도 24주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자* 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)

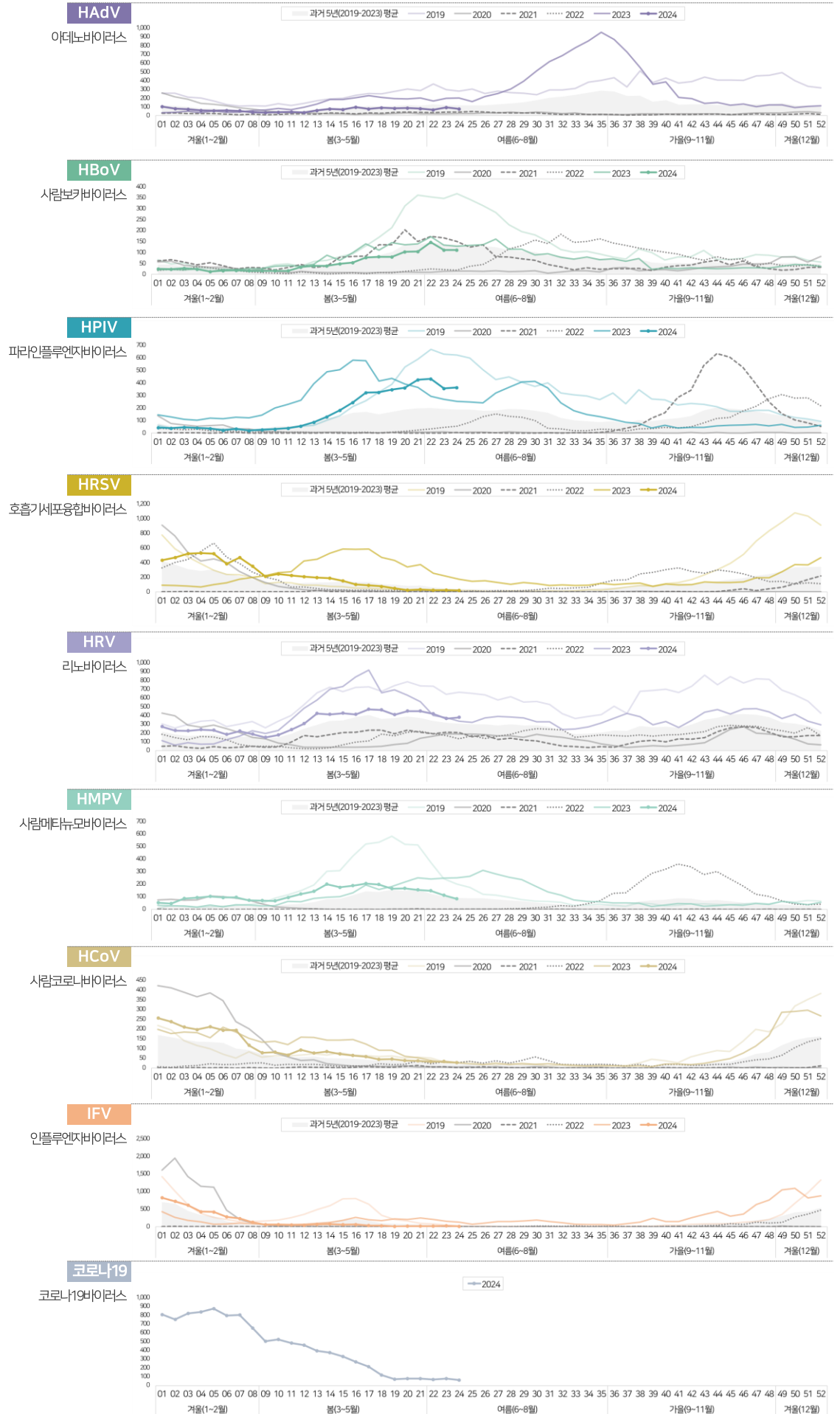


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



감염병 표본감시 신고 현황

수족구병 표본감시 현황

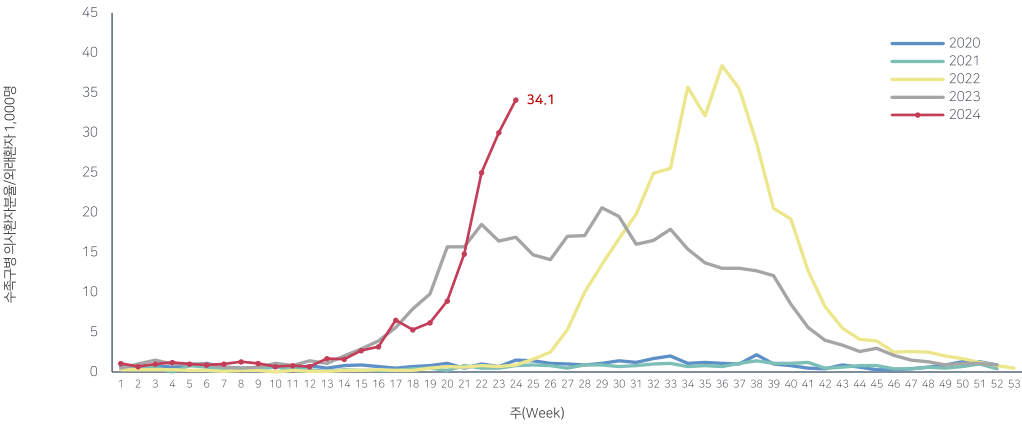
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 24주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 34.1명으로 전주(30.0명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

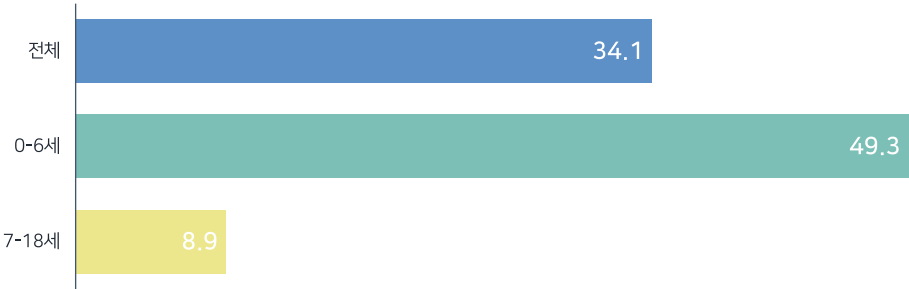
구분	2024년							
	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주
전체	6.5	5.3	6.2	8.9	14.8	25.0	30.0	34.1
전국	0-6세	8.9	7.5	8.4	11.9	21.2	41.7	49.3
	7-18세	1.3	0.9	1.6	2.6	2.4	6.9	8.9

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



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

2024년 24주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

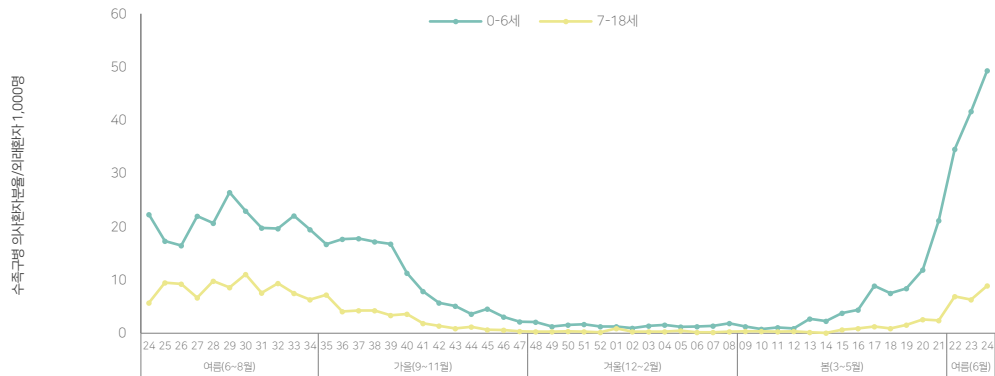


- 24주차(2024.6.9~2024.6.15.) 표본감시 현황은 2024년도 24주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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 110개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)



국내·외 감염병 발생동향

국내 백일해·마이코플라스마 폐렴 최근 4주 크게 유행

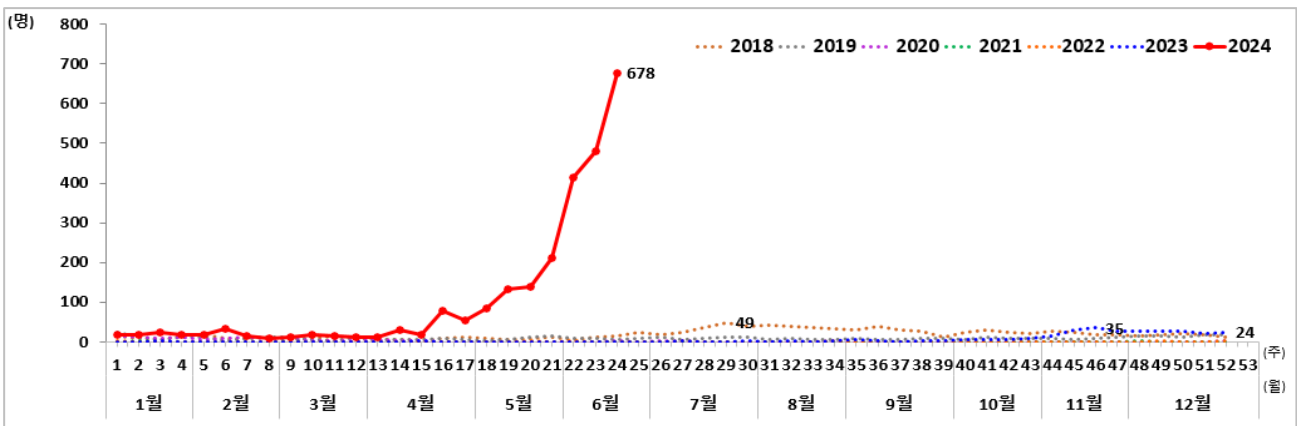
- (백일해) 최근 4주 동안 3배 이상 증가
- (마이코플라스마 폐렴균 감염증) 2023년 동절기 유행 최고 정점보다 입원환자 수 1.7배 증가
- 손 씻기, 기침예절 등 호흡기감염병 예방수칙 준수 필요

[백일해]

- 백일해 환자 수가 4주 동안 3.2배 증가하였음. 연령별로는 13~19세가 65.6%(1,171명), 7~12세가 27.2%(485명)로 7~19세 소아·청소년이 전체의 92.8%(1,656명)를 차지하였음. 지역별로는 경기(477명, 26.7%), 경남(467명, 26.2%), 인천(210명, 11.8%), 서울(110명, 6.2%) 순으로 많이 발생하고 있음.
- 6월15일 기준 누적 환자 수(2,537명, 의사환자 포함)도 코로나19 유행 이전 백일해가 크게 유행하였던 2018년도 연간 발생 환자 수(980명)를 이미 2.5배 넘어선 상황임.

최근 6년 간 국내 백일해 (의사)환자 주별 발생 현황

(2024. 6. 15. 기준/ 단위: 명)



- 백일해에 감염되는 나이가 어릴수록 중증 합병증이 많이 나타남. 특히 1세 미만 영아의 경우 기관지 폐렴, 폐기종, 무기폐 등으로 발전할 가능성이 크기 때문에 영아의 적기 접종(2개월·4개월·6개월)이 무엇보다 중요함.

백일해 표준예방접종 일정 및 백신 종류

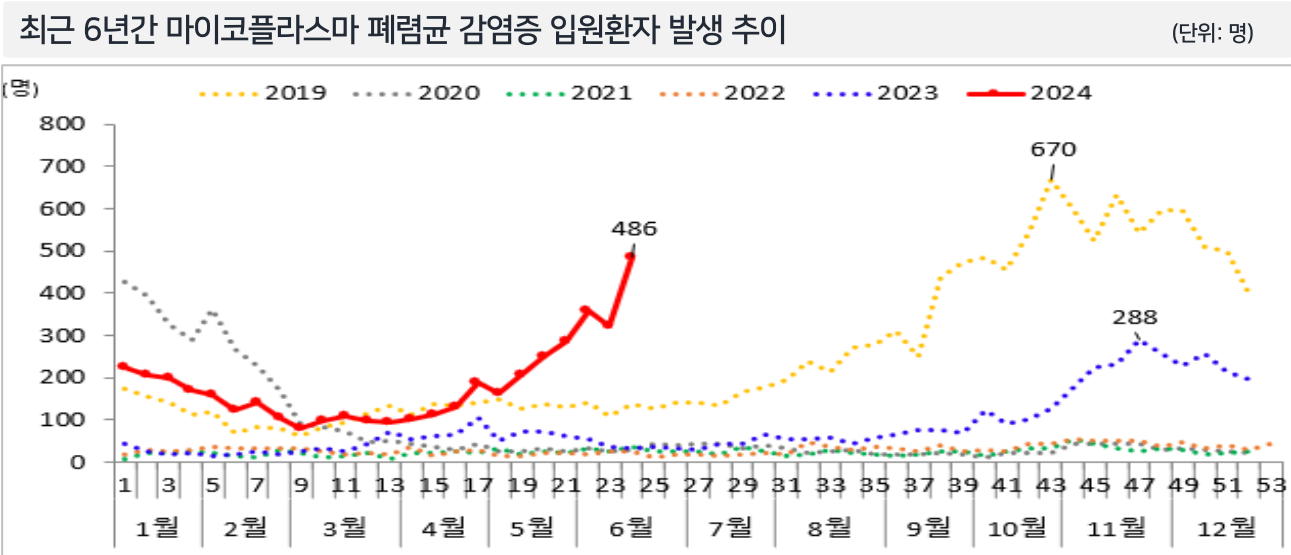
구 분		표준접종시기	다음접종 최소간격	접종백신
기초접종	1차	생후 2개월	4주	DTaP(DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib)
	2차	생후 4개월		
	3차	생후 6개월	6개월	
추가접종	4차	생후 15~18개월	-	DTaP
	5차	4~6세		DTaP(DTaP-IPV)
	6차	11~12세		Tdap 또는 Td*
	7차 이후	매 10년 마다	5년	

※ 출처: 질병관리청 보도자료

국내·외 감염병 발생동향

[마이코플라스마 폐렴균 감염증]

- 마이코플라스마 폐렴균 감염증도 최근 4주 동안 1.7배 증가하면서 유행하고 있음. 코로나19 유행 이전 국내에서는 3~4년 주기로 유행하였으나 2023년 동절기 유행에 이어 올해 다시 유행 중임.
- 전국 200병상 이상 병원급 표본감시 참여 의료기관(220개소) 대상 최근 4주간(5월 4주차~6월 3주차) 입원환자 수(1,451명)는 코로나19 유행 이전인 2019년 동 기간(521명) 대비 약 3배, 지난해 동 기간 (185명) 대비 약 8배 높은 상황임.



- 질병관리청은 보건복지부와 협의하여 마이코플라스마 폐렴균 유행 상황을 신속하게 의료기관에 알리기 위하여 올해부터 마이코플라스마 폐렴균 감염증 유행주의보를 발령*하기로 하였음.
 - 올해는 5월 넷째 주 부터 입원환자 수(250명 이상 2주 지속**)를 고려하여 6월 24일(월) 0시부터 유행주의보를 발령함.
- * 유행주의보 발령 기준: 질병관리청이 실시하는 표본감시 참여기관의 입원환자 수가 주간 250명을 2주간 넘어설 때 소아감염학회 등 전문가 자문을 거쳐 발령, 입원환자 수가 4주 연속 유행기준(250명) 미만일 때 자동 해제
- ** 최근 4주간 입원환자 수 : (5월 4주차) 286명 → (6월 1주차) 357명 → (6월 2주차) 322명 → (6월 3주차) 486명
- 정부는 지속 확산세에 있는 백일해와 마이코플라스마 폐렴균 감염증 유행 상황 모니터링, 백일해 병원체 수집을 통한 유전형과 치료제(항생제) 내성·변이 발생 여부 등에 대한 신속한 분석, 전문가 의견 수렴을 통한 의료 현장 지원을 추진할 예정임. 또한 소아·청소년들이 일상생활에서 손 씻기, 기침 예절 등 호흡기 감염병 예방수칙을 실천할 수 있도록 홍보하고 있음.

※ 출처: 질병관리청 보도자료

국외 백일해

- 유럽 전역에서 발생 지속
- (프랑스) 2024년 1월 대비 양성률 3배 이상 증가
- (영국) 백일해 사례관리를 위한 지침 개정
- (체코) 역대 최대 규모 백일해 유행 중이나 향후 감소 예측

[프랑스 발생현황]

- 프랑스에서 2024년 초부터 백일해 발생 급증이 보고되고 있음. 가장 최근 발생했던 프랑스 내 백일해 유행은 2017~2018년이며, 12개월 미만 영아 환자의 발생은 2021년(4건)까지 지속 감소하였음. 2024년은 46건의 백일해 발생 사례가 보고되어 첫 5개월 동안 전년도보다 많은 환자 발생이 보고되었음.
- 프랑스 공중보건국은 중증 감염을 막기 위한 예방조치의 중요성을 강조하고 향후 수개월 동안 유행이 지속될 것으로 예측되므로 주의를 당부함.
 - 프랑스의 예방접종 정책은 6개월 미만의 영유아의 치명률을 감소시키는 것을 목표로 하고 있으며 정해진 일정에 따른 신생아 대상 예방접종, 임산부 대상 예방접종, 임신 중 접종하지 않은 경우 가족 등 밀접 접촉자에 대한 예방접종을 진행하고 있음.

[영국 발생현황]

- 영국에서의 백일해 확진자 수는 2024년 1월부터 4월까지 각각 555건, 920건, 1,430건, 1,888건이 보고되어 증가세가 지속되고 있으며 1세 미만 영아 사망도 8건 보고됨.
 - 전체 확진자 4,793명 중 2,452명(51.2%)이 15세 이상으로 확인되며 3개월 미만의 영유아 백일해 발생은 총 181건으로 과거 최대 유행이 기록되었던 2012년 동 기간(101건)과 비교하여서도 더 많은 영유아 환자가 발생한 것으로 확인됨.
- 영국 보건안보청(UKHSA)은 최근 백일해 환자 발생이 급증함에 따라 백일해 관리를 위한 지침을 새롭게 발표하였음.
 - 새로운 지침에서는 백일해 사례 관리를 위한 제외 기준(일부)과 접촉자 설정, 항생제 치료 권장 기간을 기존 21일에서 14일로 단축하였으며 임신 중 마크로라이드 처방 권장 사항을 포함한 지침 내 세부사항 일부를 개정하였음.

[체코 발생현황]

- 체코 공화국은 유럽 내에서 가장 큰 백일해 유행을 겪고 있는 국가이며 현재 역대 최대 규모의 발생을 지속 경신하고 있으나 최근 몇 주간 일정 수준이 유지되고 있음.
 - 체코에서는 2024년 연초부터 6월 16일까지 총 20,114건의 백일해 사례가 보고되었으며 12주차부터 현재까지는 주별 1,000건 이상의 발생이 지속 유지되고 있음. 가장 많은 발생률이 보고된 연령층은 15~19세이며 12개월 미만의 영유아 환자도 295건이 보고되었음.

※ 출처: 질병관리청 해외주간발생동향

2024.6.21.

 질병관리청

마이코플라스마 폐렴 유행주의보 발령 안내

질병관리청이 실시하는 표본감시 참여기관의 입원환자 수가
2주 연속 250명 이상 발생하여 유행주의보 발령('24.6.24.~)



마이코플라스마 폐렴균 감염증이란?

- 마이코플라스마 폐렴균(*Mycoplasma pneumoniae*)에 의한 급성 호흡기 감염증
- 주로 소아, 학령기 아동, 젊은 성인층에서 유행하는 폐렴의 흔한 원인
- 환자의 기침, 콧물 등 호흡기 비말, 직접 접촉을 통해 감염
- 전세계적으로 3~7년 주기로 유행하며, 국내의 경우 2015년, 2019년, 2023년에 유행



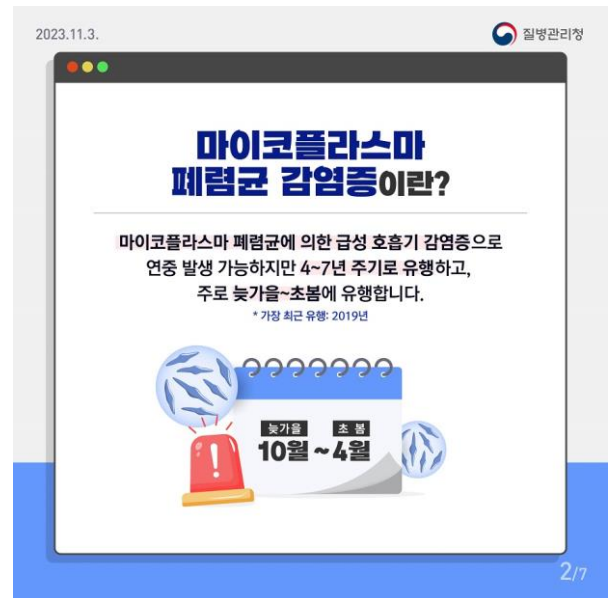
유행주의보 발령 기간 알아두어야 할 점

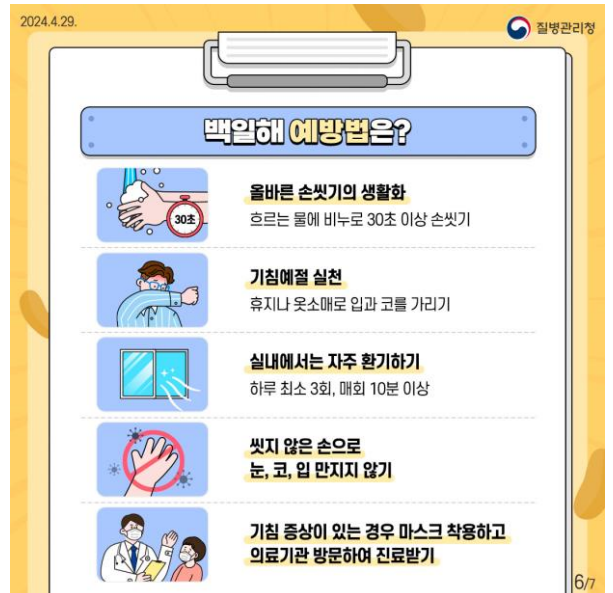
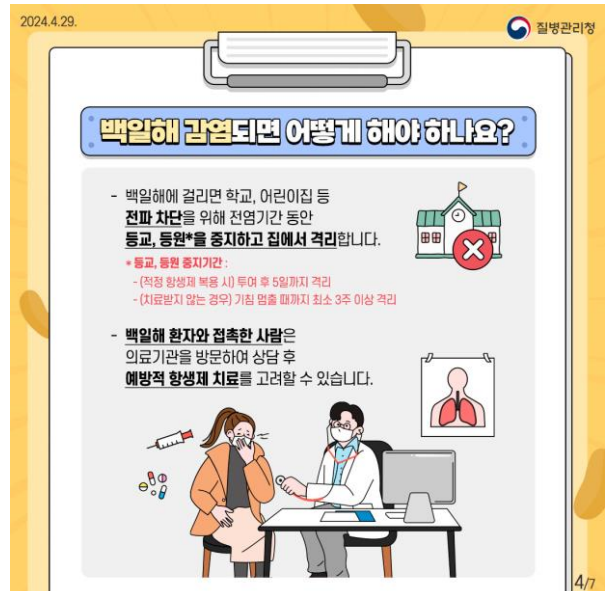
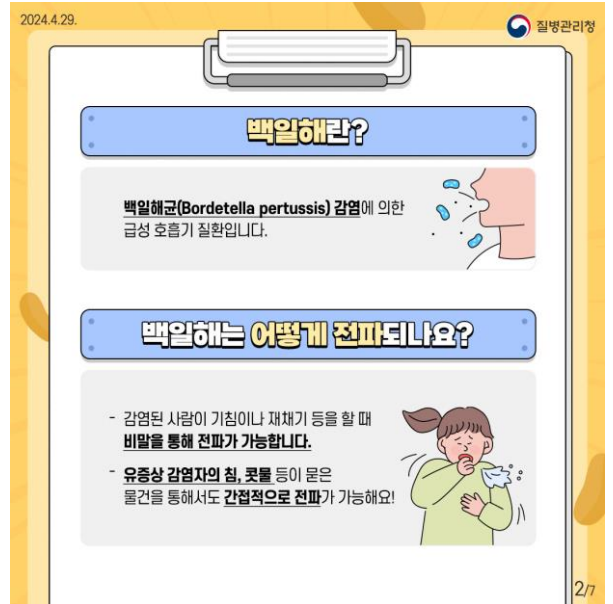
- 18세 이하 마이코플라스마 폐렴 환자의 항생제 치료를 위해
담당 의사가 항원검사를 실시할 경우, 건강보험 급여 적용



호흡기감염병 예방수칙

- ① 올바른 손씻기의 생활화
- ② 기침예절 실천
- ③ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- ④ 발열, 기침, 콧물 등 호흡기 증상 있을 시, 의료기관을 방문하여 적절한 진료 받기
- ⑤ 실내에서 자주 환기하기
- ⑥ 어린이집, 유치원, 학교 등 집단시설 내 전파 예방을 위해 환경관리 철저히 하기





ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

