

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



발행일 2023. 8. 23.(수) 통권 제205호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

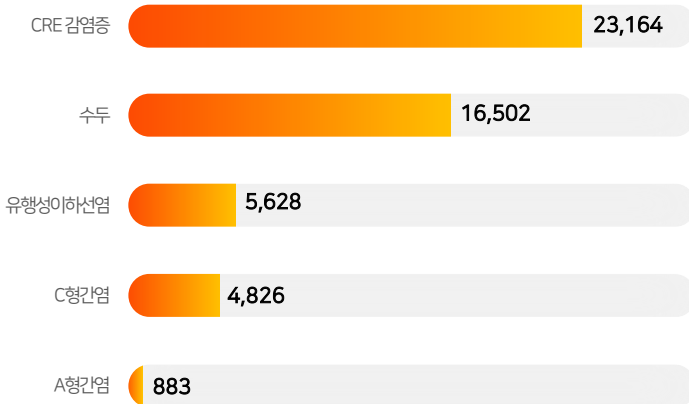
전 화 032-440-8031

- 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 홍보자료
- 08 [부록] 질병관리청 성매개감염병 감시 월간 소식지(창간호)

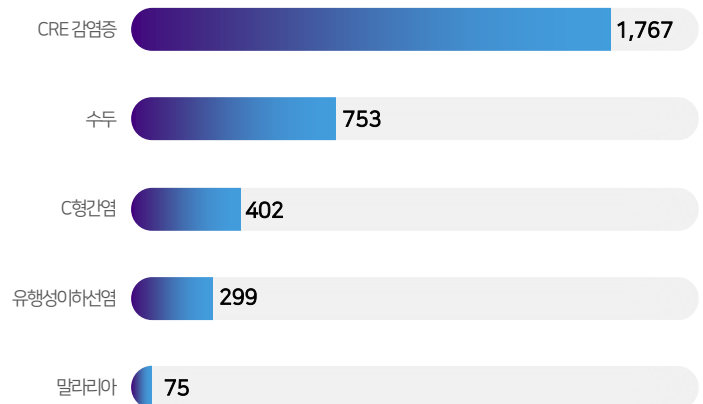
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황

전국

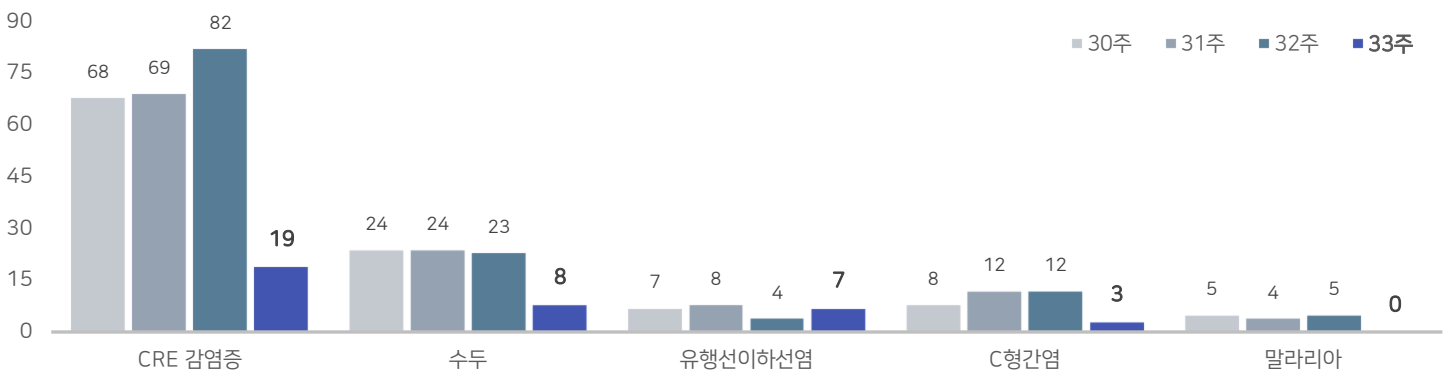


인천광역시



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 23,164건, 수두 16,502건, 유행성이하선염 5,628건, C형간염 4,826건, A형간염 883건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,767건, 수두 753건, C형간염 402건, 유행성이하선염 299건, 말라리아 75건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023. 8. 23.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1. 1.~8. 19.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 33주차 인천광역시 감염병은 총 53건 신고되었으며, 최근 3주(30~32주) 평균(128건) 대비 75건 감소
- 신고수 상위 4개 감염병은 CRE 감염증 19건, 수두 8건, 유행성이하선염 7건, C형간염 3건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조12

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2023				동기간대비 (1-33주)				동기간대비 (1-33주)			
		33주	32주	31주	30주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증									1		▲ 1	1
2급	수두	8	23	24	24	753	544	▲ 209	1,187	16,052	11,589	▲ 4,463	24,202
	홍역								2	4		▲ 4	38
	콜레라												
	장티푸스						1 ▼	1	2	20	25 ▼	5	38
	파라티푸스			1		2	2 -	0	1	36	16 ▲	20	29
	세균성이질				1	1	3 ▼	2	2	24	28 ▼	4	34
	장출혈성대장균감염증				1	2	10 ▼	8	5	136	156 ▼	20	142
	A형간염		2			42	97 ▼	55	300	883	1,422 ▼	539	4,278
	백일해						1 ▼	1	5	27	21 ▲	6	96
	유행성이하선염	7	4	8	7	299	227	▲ 72	337	5,628	3,989	▲ 1,639	6,602
	풍진								0				2
	수막구균 감염증								0	7	1 ▲	6	5
	b형헤모필루스인플루엔자									1		▲ 1	1
	폐렴구균 감염증			1	2	29	22	▲ 7	20	277	217	▲ 60	255
	한센병									1	1 -	0	2
	성홍열		2		1	17	12	▲ 5	85	415	297	▲ 118	1,682
	VRSA 감염증										1 ▼	1	1
	CRE 감염증	19	82	74	68	1,767	1,726	▲ 41	1,237	23,164	17,957	▲ 5,207	14,989
	E형간염		4	1	1	19	9	▲ 10	11	327	329 ▼	2	248
3급	파상풍					1		▲ 1	0	16	13	▲ 3	18
	B형간염					10	15 ▼	5	14	208	226 ▼	18	238
	일본뇌염												0
	C형간염	3	12	12	8	402	440 ▼	38	483	4,826	5,547 ▼	721	6,259
	말라리아		5	4	5	75	34	▲ 41	47	524	243	▲ 281	336
	레지오넬라증				2	13	19 ▼	6	17	318	221	▲ 97	260
	비브리오패혈증		1			2		▲ 2	1	16	12	▲ 4	14
	발진열						11 ▼	11	3	7	18 ▼	11	6
	쯔쯔가무시증				1	5	9 ▼	4	7	738	687	▲ 51	613
	렙토스피라증					1		▲ 1	1	22	53 ▼	31	43
	브루셀라증									2	6 ▼	4	3
	신증후군출혈열					3	1	▲ 2	2	169	113	▲ 56	139
	CJD/vCJD								1	24	35 ▼	11	35
	뎅기열				2	9		▲ 9	4	94	32	▲ 62	62
	큐열					2	1	▲ 1	1	32	44 ▼	12	55
	라임병					3		▲ 3	1	16	2	▲ 14	11
	유비저								0	2		▲ 2	2
	치쿤구니야열									8	3	▲ 5	4
	중증열성혈소판감소증후군						2 ▼	2	2	84	100 ▼	16	102
	지카바이러스감염증								0	1		▲ 1	1

- 33주차 (2023. 8. 13. - 2023. 8. 19.) 전수감시 신고 현황은 2023. 8. 23.(수) 질병관리청 질병 보고통합관리시스템에 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, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

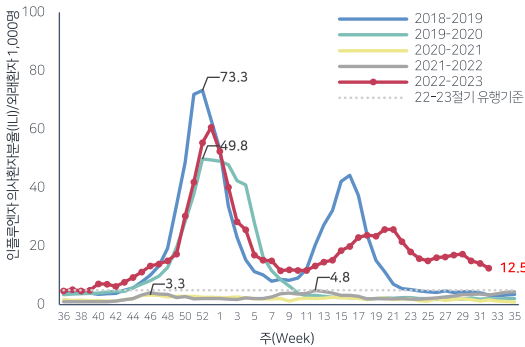
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 32주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 12.5명으로 전주(14.1명) 대비 감소
- (인천) 32주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 11.1명으로 전주(8.5명) 대비 증가
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

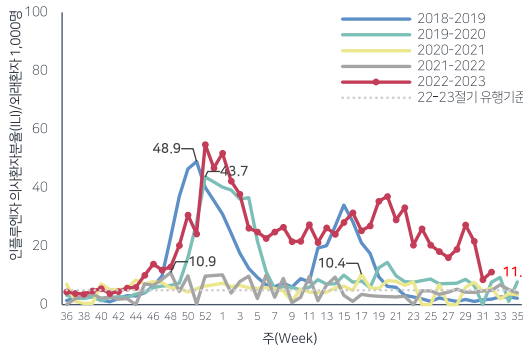
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주
전국	15.0	16.1	16.3	16.9	17.3	15.0	14.1	12.5
인천	20.4	18.2	16.1	18.9	27.2	21.7	8.5	11.1

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

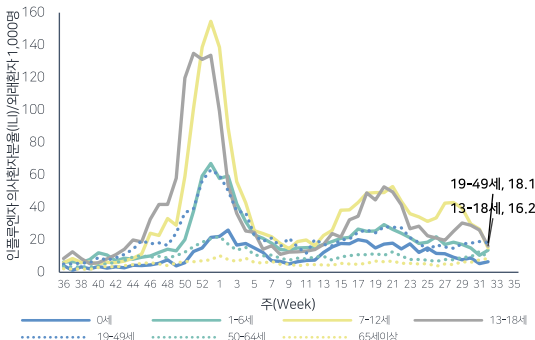


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

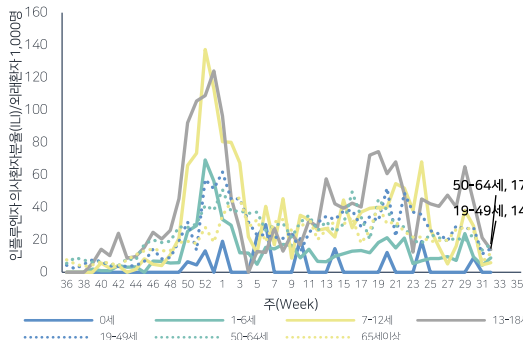


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

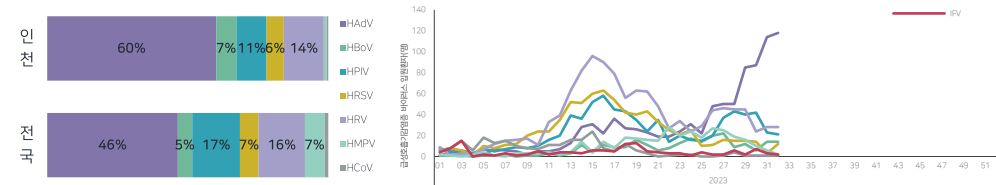


바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

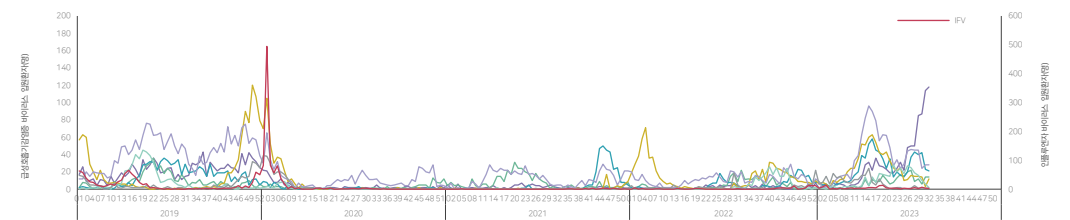
- 32주차(2023.8.6~2023.8.12.) 표본감시 현황은 2023.8.21.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병보고 및 2023년도 32주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 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) 32주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 196명으로 전주(189명) 대비 증가
- (인천) 32주차 인플루엔자 입원환자는 2명으로 전주(3명) 대비 감소

2023년 32주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



인천광역시
감염병 표본감시
신고 현황

수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

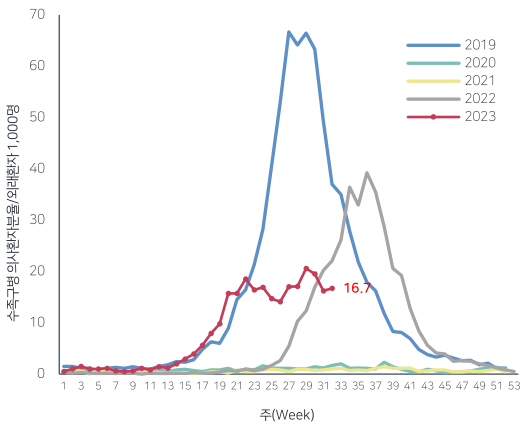
- (전국) 32주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 16.7명으로 전주(16.2명) 대비 증가
- (인천) 32주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.6명으로 전주(3.5명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

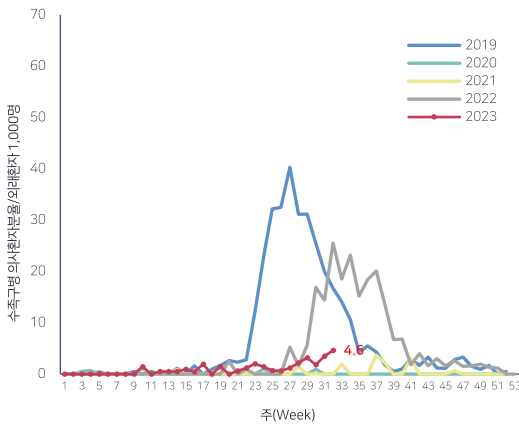
구분		2023년							
		25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주
전국	전체	14.7	14.1	17.0	17.1	20.6	19.5	16.2	16.7
	0-6세	17.3	16.5	22.0	20.7	26.5	23.0	19.9	20.4
	7-18세	9.5	9.3	6.7	9.8	8.6	11.1	7.7	8.7
인천	전체	0.7	0.6	1.2	2.2	3.2	1.8	3.5	4.6
	0-6세	1.0	0.9	1.7	3.1	5.2	2.4	4.3	6.5
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	0.0

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

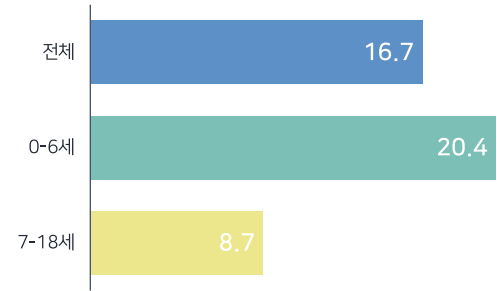
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



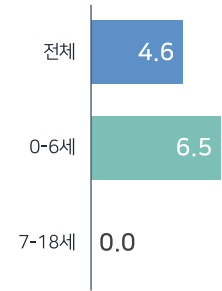
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2023년 32주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



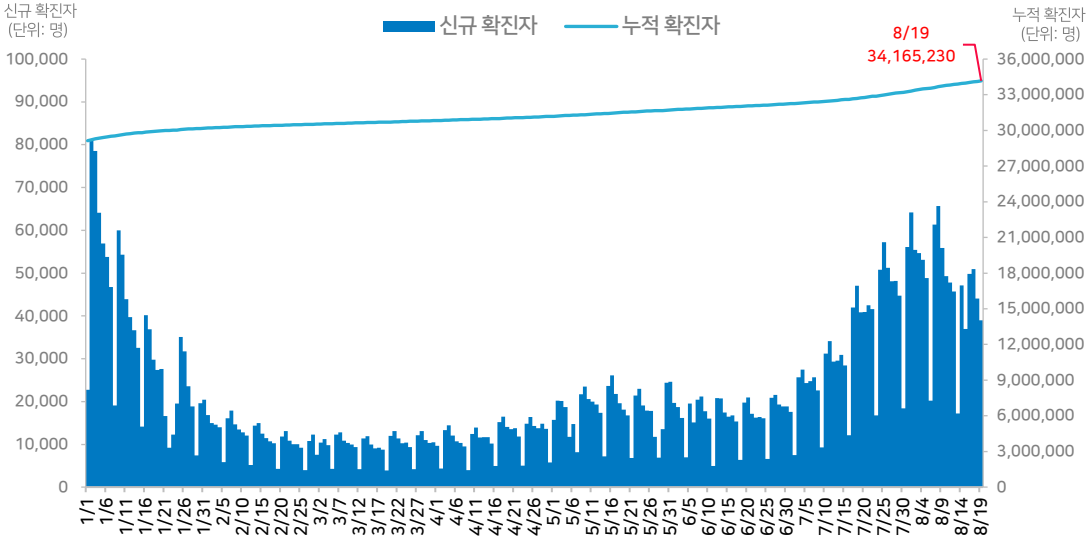
2023년 32주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)



- 32주차(2023.8.6~2023.8.12.) 표본감시 현황은 2023.8.21.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 32주차 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

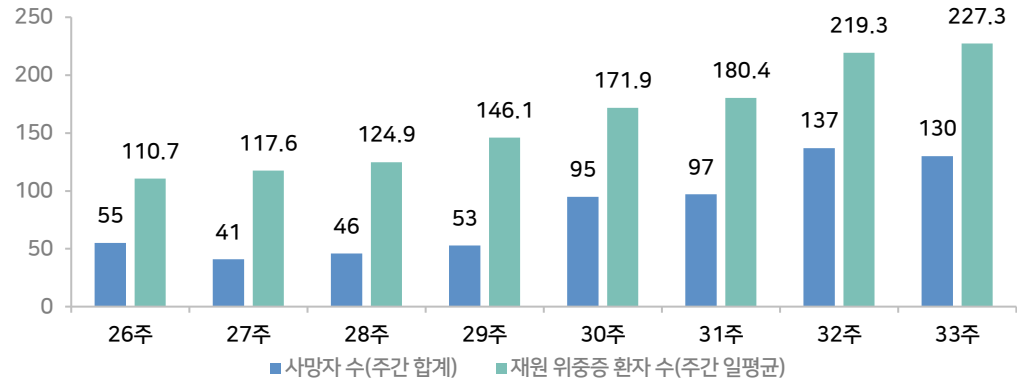
2023. 8. 20. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (8.13.~8.19.)	18.6	227.3	40,735.1	0.90
(누적)사망 35,667명			(누적)확진 34,165,230명	

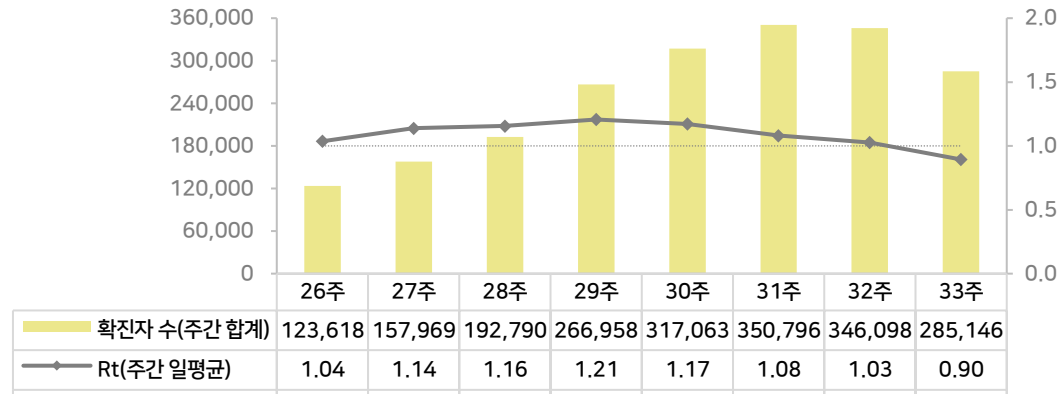
※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

(단위: 명)

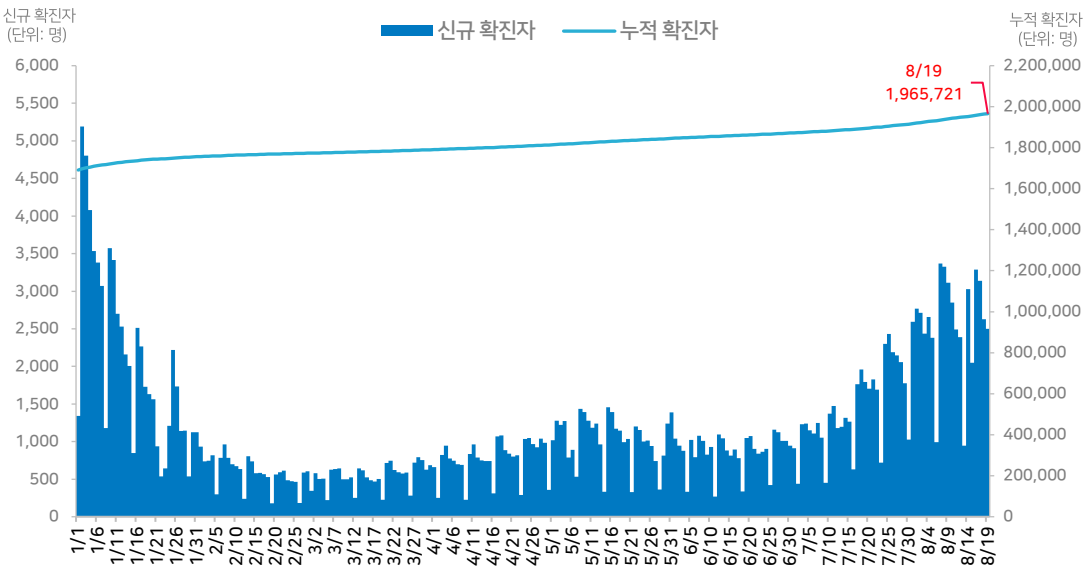
사망 및 재원 위중증



확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



일일 신규 확진자 발생 추이



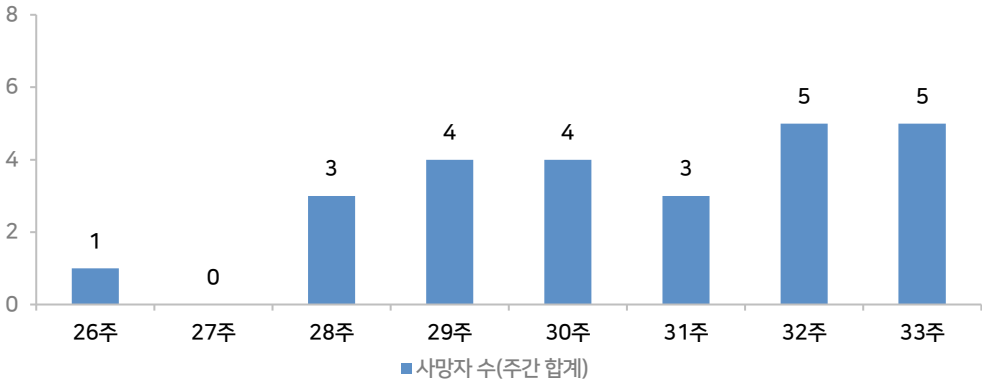
주간 발생 현황

2023. 8. 20. 0시 기준 (단위: 명)

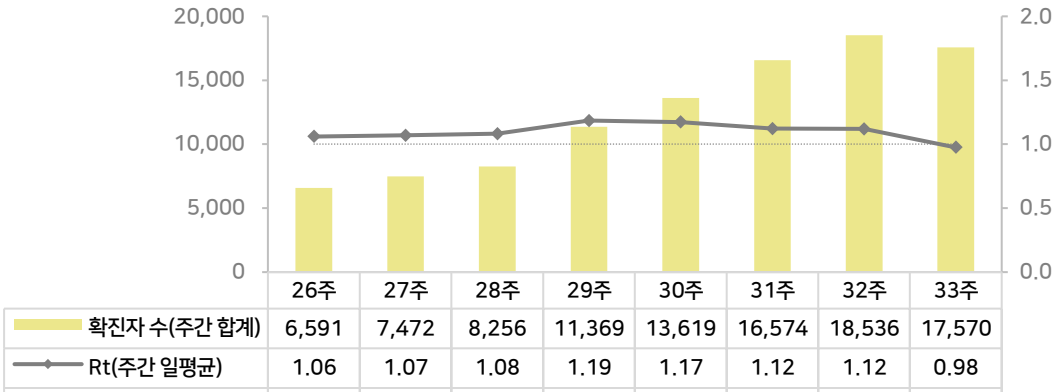
구분	사망	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (8.13.~8.19.)	0.7	2,510.0	0.98
(누적)사망 1,962명		(누적)확진 1,965,721명	

(단위: 명)

사망



확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



코로나19 현황
(인천광역시)

주간 위험도 평가 지표

- ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표
- 최근 1주간(8.13.~8.19.) 일평균 확진자 수는 2,510.0명으로 직전 1주(2,648.0명)보다 138.0명(5.2%) 감소하였음
 - 해외유입 일평균 확진자 수는 1.9명으로 직전 1주(1.7명)보다 0.1명(8.3%) 증가
 - 60세 이상 일평균 확진자 수는 702.4명으로 전체 확진자 중 비중은 28.0%임
 - 18세 이하 일평균 확진자 수는 333.4명으로 전체 확진자 중 비중은 13.3%임

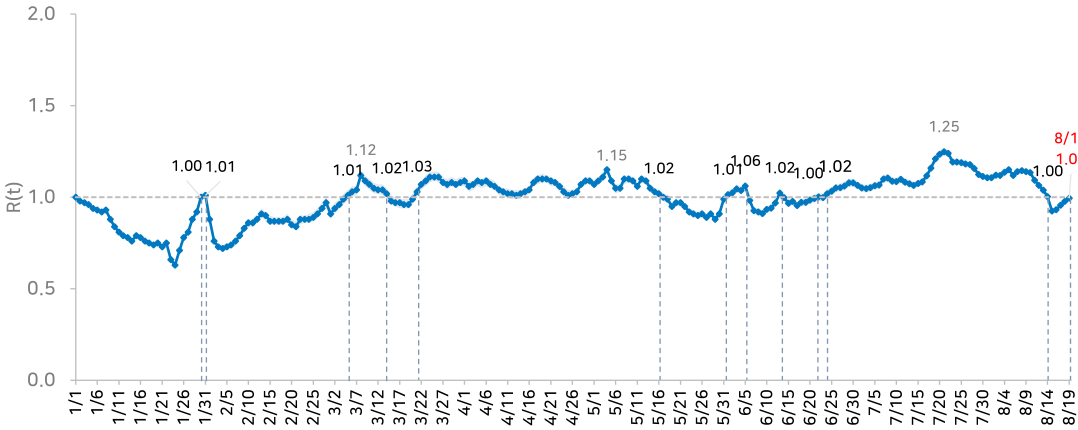
구분		30주 (7.23.~7.29.)	31주 (7.30.~8.5.)	32주 (8.6.~8.12.)	33주 (8.13.~8.19.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	1,944.4	2,366.4	2,646.3	2,508.1
	해외유입	1.1	1.3	1.7	1.9
	전체	1,945.6	2,367.7	2,648.0	2,510.0
주간 60세 이상 확진자 수(명)		3,570	4,707	5,284	4,917
60세 이상 확진자 비율(%)		26.2	28.4	28.5	28.0
주간 18세 이하 확진자 수(명)		1,364	1,529	1,906	2,334
18세 이하 확진자 비율(%)		10.0	9.2	10.3	13.3
실시간 감염재생산지수(Rt)		1.17	1.12	1.12	0.98

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

- ✓ 실시간 감염재생산지수(Rt)
- 2020.1.20.~2023.8.19. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



병상 현황

2023. 8. 20. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용병상	
중증환자 지정 병상	26	11	42.3	15	57.7
준중환자 지정 병상	27	9	33.3	18	66.7

[리뷰] 국내 E형간염의 신고 현황 및 역학적 특성 분석

출처: 질병관리청 Public Health Weekly Report 2023; 16(1): 1-15

서론

- E형간염(Hepatitis E virus, HEV)은 주로 오염된 물이나 식품 섭취를 통해 전파되어 수인성·식품매개 감염병으로 분류되는 급성 간염으로 2020년 7월부터 2급 법정감염병으로 지정되어 전수감시로 관리하고 있음. 본 보고서에서는 E형간염 전수감시가 시작된 후 2년간의 신고자료 및 역학조사 자료를 분석하여 국내에서의 E형간염 발생 양상과 임상, 역학적 특성을 파악하고 국내 E형간염 관리 방안 및 제한점을 제시하고자 함.

본론

1) 방법

- 2020년 7월부터 2022년 6월까지 2년간 질병보건통합관리시스템을 통해 신고된 E형간염 환자 및 병원체보유자 938명의 신고 자료를 월별, 성별, 연령대별, 국적별, 지역별 등으로 분석하였으며, 938명의 신고자료 중 역학조사가 등록된 773명을 대상으로 환자분류, 검사방법, 임상증상, 기저질환, 간 수치 등을 분석하였음.

2) E형간염 신고현황(월별, 성별, 연령별, 지역별)

- E형간염 전수감시가 시행된 2년간 총 938명의 E형간염 환자가 신고되었으며, 2020년에는 191명, 2021년에는 494명, 2022년에는 253명이 신고되어 점차 증가하는 추세를 보였음.

- 월별: 12월~2월 발생신고가 다소 적음.
- 성별: 성별로는 남성 570명(60.8%) 여성 368명(39.2%)으로 남성이 여성보다 많았음.
- 연령별: 50대 178명(19.0%), 60대 175명(18.7%), 70대 173명(18.4%) 순으로 많이 신고됨.
- 지역별: 지역별로는 경기(271명), 서울(207명), 강원(95명) 순으로 많이 신고되었으나, 분석기간 내 인구 10만 명당 발생 신고율 산출 결과 강원(6.1명), 전남(2.7명), 전북(2.6명) 순으로 나타남.

구분	2020년 하반기 (7월~12월)	2021년		2022년 상반기 (1월~6월)	계
		상반기(1월~6월)	하반기(7월~12월)		
전체	191 (100.0)	213 (100.0)	281 (100.0)	253 (100.0)	938 (100.0)
성별					
남	119 (62.3)	125 (58.7)	162 (57.7)	164 (64.8)	570 (60.8)
여	72 (37.7)	88 (41.3)	119 (42.3)	89 (35.2)	368 (39.2)
연령대					
>20	12 (6.3)	10 (4.7)	18 (6.4)	9 (3.6)	49 (5.2)
20~29	12 (6.3)	16 (7.5)	34 (12.1)	35 (13.8)	97 (10.3)
30~39	28 (14.7)	19 (8.9)	38 (13.5)	23 (9.1)	108 (11.5)
40~49	27 (14.1)	30 (14.1)	54 (19.2)	47 (18.6)	158 (16.8)
50~59	33 (17.3)	46 (21.6)	41 (14.6)	58 (22.9)	178 (19.0)
60~69	38 (19.9)	51 (23.9)	52 (18.5)	34 (13.4)	175 (18.7)
≤70	41 (21.5)	41 (19.2)	44 (15.7)	47 (18.6)	173 (18.4)
국적					
내국인	186 (97.4)	207 (97.2)	272 (96.8)	249 (98.4)	914 (97.4)
외국인	5 (2.6)	6 (2.8)	9 (3.2)	4 (1.6)	24 (2.6)

단위: 명(%).

<E형간염 신고자의 일반적인 특성(2020.7.~2022.6.)>

3) E형간염의 임상역학적 특성

- 신고된 사람 중 역학조사가 등록된 773명을 대상으로 최종 환자 분류를 확인한 결과 대상자 중 환자(유증상자)는 479명(62.0%), 병원체보유자(무증상자)는 294명(38.0%)이었으며, 연령대에서 큰 차이가 나타나지 않았지만 고연령대가 되면서 병원체보유자 비율이 높아지는 경향을 보였음.

[리뷰] 국내 E형간염의 신고 현황 및 역학적 특성 분석

출처: 질병관리청 Public Health Weekly Report 2023; 16(1): 1-15

- 유증상자 479명의 임상증상 확인 결과, 복통 171명(35.7%), 무력감 167명(34.9%), 황달 162명(33.8%) 등의 증상이 나타나 급성 간염의 전형적인 특성을 확인할 수 있었음. 기타 증상으로는 설사(33명), 두통(27명), 식욕부진(25명) 등이 조사됨.
- 기저질환 분포는 기저질환이 없다고 조사된 경우가 334명 (43.2%)으로 가장 많았으며, 고혈압 183명(23.7%), 간질환 155명 (20.1%), 당뇨병 119명(15.4%) 순이었음.
- 773명의 대상자 중 간기능수치에서 ALT와 AST 모두 정상 범위(40 IU/L 이하)에 있는 사람은 120명(15.5%)이었음. 정상 범위를 벗어난 사람은 653명(84.5%)으로 확인되어 무증상 감염일지라도 E형간염을 통한 간 손상이 있음을 유추할 수 있었음.

결론

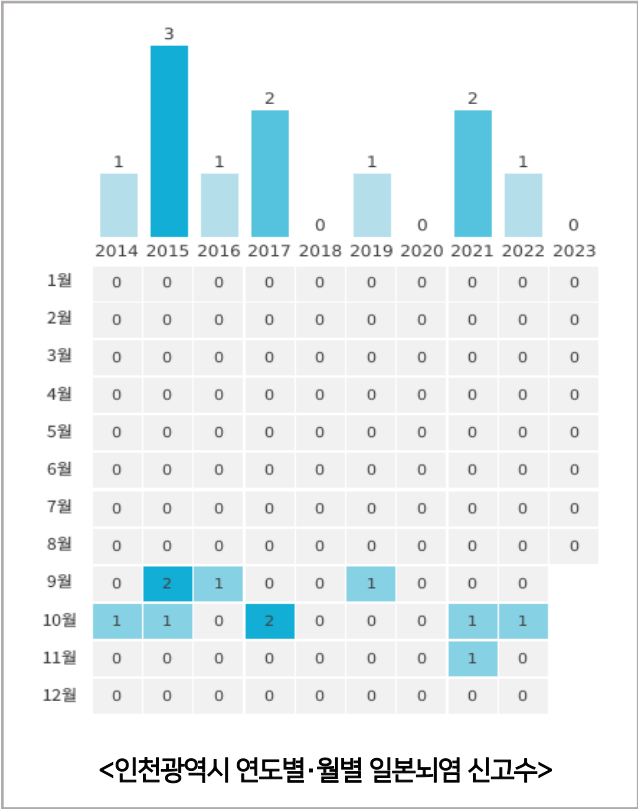
- 인구 10만 명당 지역별 발생 현황을 살펴본 결과 강원도에서는 전국평균에 비해 3배 이상 신고되었고, 역학조사서의 섭취력 조사 결과 동물의 피 혹은 담즙을 섭취한 적이 있다고 응답한 6명 중 4명이 강원도 거주자로 조사되었음. 이와 관련하여 멧돼지와 사슴의 담즙, 피, 날고기 등의 섭취가 강원 내륙지역의 높은 발생신고율과 연관되어 있을 가능성이 있으나 정확한 원인을 파악하기 위한 심층조사가 필요함.
- 환자 분류 상 임상증상이 있는 환자와 임상증상이 없는 병원체보유자의 비율이 1:0.6으로 확인되므로 지역사회 내 숨겨진 E형간염 감염자 많을 것으로 추정됨. 무증상이라 해도 간기능수치의 상승이 확인(전체 환자 중 84.5%의 간기능수치가 정상 수치 보다 높음)되었으므로 병원체보유자에 대한 관리도 필요함.
- E형간염 진단을 위한 검사방법은 대부분 HEV-IgM 검사인데 유전자 분석이 실시되지 않아 국내외 유행상황 및 상동성을 비교할 수 없음. 일반적으로는 항체검사를 이용하여 진단하고 있지만 표준화된 검사법이 없고, 진단키트의 제조사에 따라 민감도와 특이도 차이가 있으며, 유전자 검사의 경우에도 검출률이 1/6 수준임. 향후 진단법의 민감도 개선 및 표준화가 시급함.
- E형간염은 전수감시 중인 법정감염병이지만 높은 무증상 감염 비율, 낮은 인지도, 표준화되지 않은 진단법 등으로 감염자들이 지역사회 내에 상당수 있을 것으로 추정됨. E형간염에 대한 적극적인 홍보가 필요하며, 관리 방안 개선을 위한 논의 및 연구가 지속되어야 함.

※ 출처: 인천광역시 보도자료 (8. 15.)

[국내] 일본뇌염 매개 모기, 인천에서 올해 첫 발견

- 인체감염 병원체 확인되지 않아 감염병 전파 위험성은 없어

- 일본뇌염 매개 모기인 ‘작은빨간집모기(Culex tritaeniorhynchus)’가 강화군 삼산면 석모리 인근과 중구 을왕산 일대에서 올해 처음 발견됐음.
- 채집된 모기의 병원체 보유 여부를 조사한 결과 일본뇌염, 뎅기열, 황열 등을 일으키는 플라비바이러스*가 검출되지 않아 감염병 전파 위험성은 없는 것으로 확인됐음.
* 플라비바이러스(Flavivirus): 모기 등의 곤충을 매개로 전파돼 사람에게 병원성을 나타내는 바이러스로 일본뇌염, 황열, 뎅기열, 자카, 웨스트나일 바이러스가 대표적임.
- 앞서 질병관리청은 제주와 부산에서 작은빨간집모기가 처음 발견된 지난 3월 23일 일본뇌염 주의보를 발령했고, 지난달 27일에는 부산에서 작은빨간집모기가 경보 발령 기준 이상 채집돼 전국에 일본뇌염 경보를 발령했음.
- 작은빨간집모기는 6월 남부지역부터 증가하기 시작해 7~9월에 모기밀도가 높아지고 우리나라 전역에서 10월 말까지 관찰되며, 매개하는 감염병인 일본뇌염은 주로 9~10월 사이에 환자가 발생함.
- 질병관리청 감염병 누리집에 따르면 국내에서 2020년 7명, 2021년 23명, 2022년 11명의 일본뇌염 환자가 발생했으며 올해는 현재까지 환자가 발생하지 않았음. 지난해 인천에서는 1명의 일본뇌염 환자가 10월에 발생했음.



< 일본뇌염 예방수칙 >

- 매개모기가 활발하게 활동하는 6월부터 10월까지 야간(일몰 직후~일출 직전)에 야외 활동 자제하기
- 야간 외출 시에는 밝은 색 긴 옷을 착용하고, 얼굴 주변을 피해 모기 기피제를 3~4시간 간격으로 뿌리기
- 가정 내 방충망을 정비하고, 캠핑 등 야외 취침 시 텐트 안에 모기장 사용하기
- 모기 유충의 서식지가 될 수 있는 집주변 웅덩이, 막힌 배수로 등 고인 물 없애기
- 국가예방접종 지원대상(2010. 1. 1. 이후 출생 아동)은 표준 예방접종일정에 맞춰 접종할 것

국내·외 감염병 발생동향

[국외] 코로나바이러스감염증-19

- 미국 입원 및 검체 양성률 지속 증가 중
- 일본 발생 및 신규입원환자 수 소폭 감소
- 국내 전주 대비 확진자 16.4% 감소

○ 발생현황

- 전 세계 누적 확진자 769,774,646명, 누적 사망자 6,955,141명
- 32주차 신규 확진자 296,219명, 신규 사망자 265명 (8/16 업데이트 기준)

○ (일본) 발생동향

- 발생 및 신규 입원 환자 수 소폭 감소함.
- * 일본의 표본감시기관 당 발생 보고 수: (7월 4주) 15.91명 → (8월 1주) 15.81명 → (8월 2주) 14.16명
- * 신규 입원 환자 수: (8월 1주) 12,281명 → (8월 2주) 11,696명

○ (미국) 발생동향

- 입원 및 검체 양성률 지속 증가함.
- * 지난주 대비 신규 입원 환자 21.6% 증가
- * 검체 양성률: (7월 3주) 7.6% → (7월 4주) 9.0% → (8월 1주) 10.6% → (8월 2주) 12.2%

○ (대한민국) 발생동향

- 주간 신규 확진자 349,279명, 일평균 49,897명으로 전주 대비 0.8% 증가, 6월 4주부터 7주 연속 증가하였으나 증가폭 둔화됨.
- * 직전 주 대비 증가율(%): (7.3주) 35.8% (7.4주) 23.7% (8.1주) 10.5% (8.2주) 0.8%

※ 출처: 질병관리청 33주차 해외감염병 발생동향, WHO

[국외] 엡폭스

- 중국 내 확진자 발생 급증
- 국내 확진자 발생 안정세 유지

○ 발생추이

- 2023년 상반기 중 발생증가 보고되었던 일본, 대만은 7월 이후 감소 추세이나, 최근 중국에서 발생이 급증하고 있음.

○ (중국) 발생 현황

- 7월 한달 간 491명의 확진 환자 발생됨. 6월 대비 363% 증가됨.

○ (국내) 발생 현황

- 8/13까지 누적 확진자 135명
- 6월부터 일평균 확진자가 1명 미만으로 감소하여 전반적으로 안정세 유지 중임.

※ 출처: 질병관리청 보도자료, WHO

국내·외 감염병 발생동향

[국외] 매독

- 일본 매독 환자 급증, 작년 동기간 대비 27%증가
- 질병관리청 매독, 임질 등 법정 성매개감염병 신고 현황을 담은 월간 소식지 발간

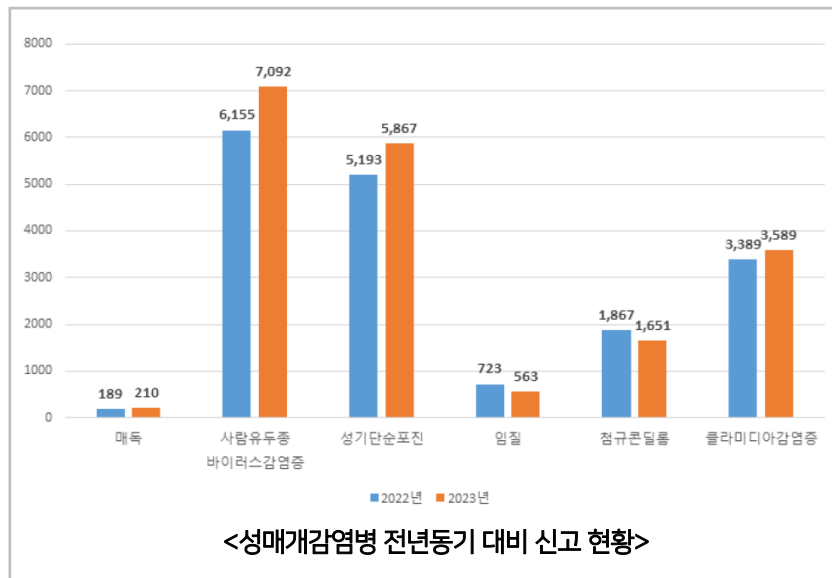
○ (일본) 발생현황

- 32주차 기준 일본 내 매독 환자는 총 9,213명으로 지난해 동기간 대비 27% 증가함. (2023년 32주차 9,213명 -> 2022년 32주차 7,241명)
- 지금까지 일본 전역(47개 도·도·부·현)에서 모두 매독 환자가 발생했으며, 도쿄에서 2,256명으로 가장 많은 환자가 보고됨.

○ 일본과 지리적으로 가까운 국내에서도 매독 확산에 대한 우려가 있음.

○ (국내) 발생현황

- 7월(2월~7월/6개월)까지 7종 성매개감염병 누적 발생 건수는 18,975건으로 작년 동기간 대비 8.3% 증가함.
- * 매독, 사람유두종바이러스 감염증, 성기단순포진, 클라미디아감염증은 작년 대비 증가하였고 임질, 침규곤딜롬은 감소
- 7월(2월~7월/6개월간)까지 매독 누적 발생 건수는 210건으로 전년 동기간 대비 11% 증가함. (2023년 7월누적 210건 > 2022년 7월누적 189건)



- 한편 질병관리청은 성매개감염병 발생 상황에 대한 모니터링과 정책 기초자료 수집, 연구활용, 예방 홍보 등을 목적으로 성매개감염병의 월별 국내 발생 현황과 증감 추이 등을 담은 「성매개감염병 감시 월간 소식지」를 발간함. [부록-질병관리청 성매개감염병 감시 월간 소식지 창간호 참고]

- 소식지에는 「감염병예방법」에 따라 표본감시 중인 7종의 성매개감염병*의 월별 신고현황에 기초한 통계가 수록됨.

* 성매개감염병(7종): 매독, 임질, 클라미디아감염증, 연성하감, 성기단순포진, 침규곤딜롬, 사람유두종바이러스 감염증(HPV)

- 소식지의 주요 내용은 7종 성매개감염병에 대한 감염병별 월간 및 누적 신고현황, 연도별 발생 추이, 전년 대비 증감, 성별·연령별 현황 등임.

※ 출처: [NIID Japan IDWR Surveillance Data Table](#), [질병관리청 보도자료](#), [성매개감염병 감시 월간 소식지 8월호](#)

2023. 7. 27.

질병관리청

2023. 7. 27.

질병관리청

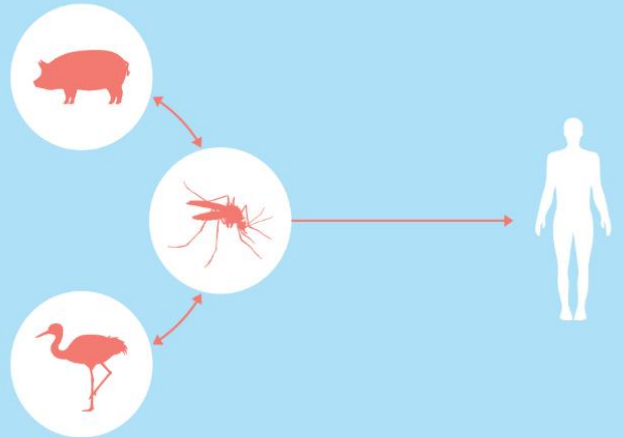
일본뇌염은 동물과 사람 사이의 전파가 가능한 인수공통감염병입니다



1/8

일본뇌염이란?

일본뇌염은 일본뇌염 바이러스에 감염된 돼지, 야생조류를 흡혈한 모기가 사람을 물어 감염되며, 사람간 전파는 없습니다.



2/8

2023. 7. 27.

질병관리청

2023. 7. 27.

질병관리청

일본뇌염 매개모기 특성

- ▶ 매개모기인 작은빨간집모기는 전체적으로 암갈색을 띠고 뚜렷한 무늬가 없습니다.
- ▶ 겨울철 돌틈이나 갈대숲에서 월동 후 봄철 남해안 지역에서 최초 출현하여 8~9월 전국적으로 분포하여 10월 말까지 관찰됩니다.
- ▶ 주로 논이나 동물축사, 웅덩이에 서식하고 야간에 흡혈활동을 합니다.



3/8

일본뇌염 발생현황

- ▶ 동남아시아, 서태평양 국가에서 약 68,000명의 일본뇌염 환자가 발생하고, 약 13,600~20,400명이 사망합니다.
- ▶ 우리나라를 포함한 25개국이 일본뇌염 위험국가로 지정되어 있습니다.



대한민국, 호주, 방글라데시, 부탄, 브루나이, 버마, 캄보디아, 중국, 인도, 인도네시아, 일본, 라오스, 말레이시아, 네팔, 북한, 파키스탄, 파푸아뉴기니, 필리핀, 러시아, 싱가포르, 스리랑카, 대만, 태국, 동티모르, 베트남(출처: CDC)

4/8

2023. 7. 27.

질병관리청

2023. 7. 27.

질병관리청

일본뇌염 주의보 및 경보

- ▶ 우리나라는 9월~10월 사이에 환자가 주로 발생합니다.
- ▶ 일본뇌염은 다음과 같은 기준에서 매년 일본뇌염 주의보 및 경보를 발령합니다.

일본뇌염 주의보 및 경보 발령 기준

주의보

- ▶ 일본뇌염 매개모기인 작은빨간집모기가 당해연도 최초 채집될 시

경보 다음 4가지 중 한 가지 이상 해당 시

- ▶ 주 2회 채집된 모기의 1일 평균 개체수 중 작은빨간집모기가 500마리 이상이면서 전체 모기밀도의 50% 이상 일 때
- ▶ 채집된 모기로부터 일본뇌염 바이러스가 분리된 경우
- ▶ 채집된 모기로부터 일본뇌염 바이러스 유전자가 검출된 경우
- ▶ 일본뇌염 환자가 발생했을 경우

5/8

일본뇌염 주요 증상

- ▶ 매개모기에 물린 후 5~15일 잠복기를 거쳐 대부분 발열 및 두통 등 가벼운 증상이 나타납니다.
- ▶ 감염된 250명 중 1명은 바이러스가 뇌로 퍼지면서 고열, 발작, 목 경직, 착란, 경련, 마비 등 심각한 증상이 나타나며 이 중 20~30%는 사망합니다.
- ▶ 특히 뇌염의 경우 회복되어도 환자의 30~50%는 손상부위에 따라 다양한 신경계 합병증을 겪을 수 있습니다.

* 합병증: 인지장애, 마비, 운동장애, 언어장애, 발작, 정신장애 등



6/8

2023. 7. 27.

질병관리청

2023. 7. 27.

질병관리청

일본뇌염 예방백신

- ▶ 일본뇌염은 효과적인 백신이 있으므로, 국가예방접종 지원대상(2010년 1월 1일 이후 출생자)은 표준 예방접종일정에 맞춰 접종할 것을 권고합니다.
- ▶ 또한 ①는, 돼지 축사 인근 등 일본뇌염 매개모기 출현이 많은 위험지역에 거주하는 사람과 ②일본뇌염 위험국가로 여행 계획이 있는 사람 중 과거 일본뇌염 예방접종 경험이 없는 성인에 대해서도 예방접종(유료)을 권장합니다.



7/8

모기물림예방수칙

야외 활동 시



밝은 색의 긴 바지와 긴 소매, 풀이 넓은 옷을 입어 피부노출을 최소화 해주세요.



노출된 피부나 옷, 신발상단, 양말 등에 모기 기피제를 사용해 주세요.



모기를 유인할 수 있는 진한 향수나 화장품 사용은 자제해 주세요.



캠핑 등 야외 취침 시 텐트 안에 모기 기피제가 처리된 모기장을 사용해 주세요.

가정 및 주위환경



방충망 점검 또는 모기장을 사용해주세요.



집주변의 물 웅덩이, 막힌 배수로 등은 모기가 서식하지 못하게 고인 물을 없애주세요.

8/8

성매개감염병 감시 월간 소식지

SEXUALLY TRANSMITTED DISEASE SURVEILLANCE MONTHLY NEWSLETTER

01 요약

▶ (당월) 7월 전체 성매개감염병 발생은 3,119건으로 전월(3,216건) 대비 3.0% 감소하였고 전년 동기('22년 7월, 3,215건) 대비 3.0% 감소

- 발생 건수는 사람유두종바이러스 감염증, 성기단순포진, 클라미디아감염증 순이며, 첨규콘딜롬, 매독을 제외한 성매개감염병은 전월 대비 감소

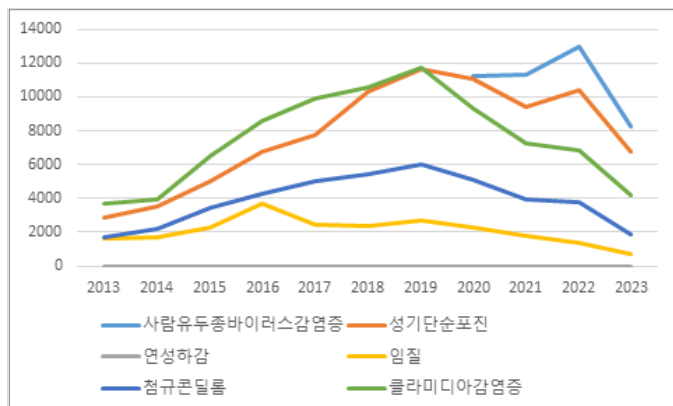
▶ (누적) 2023년 7월까지(6개월간) 7종 성매개감염병 누적 발생 건수는 18,975건으로 전년 같은 기간('22년 2~7월, 17,516건) 대비 8.3% 증가

- 매독, 사람유두종바이러스 감염증, 성기단순포진, 클라미디아감염증은 전년 대비 증가하였고, 임질, 첨규콘딜롬은 감소

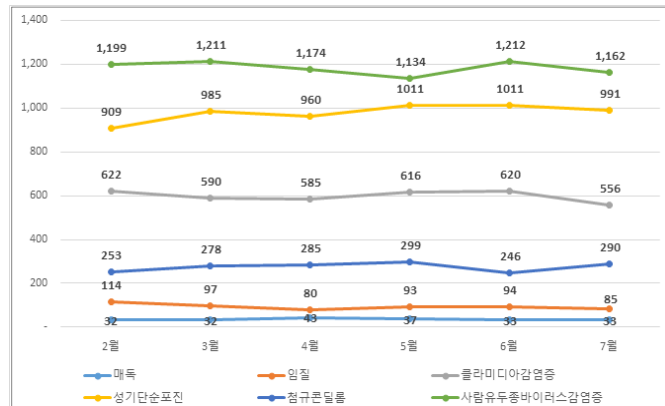
[표 1] 성매개감염병 발생신고 현황

단위 : 건, %

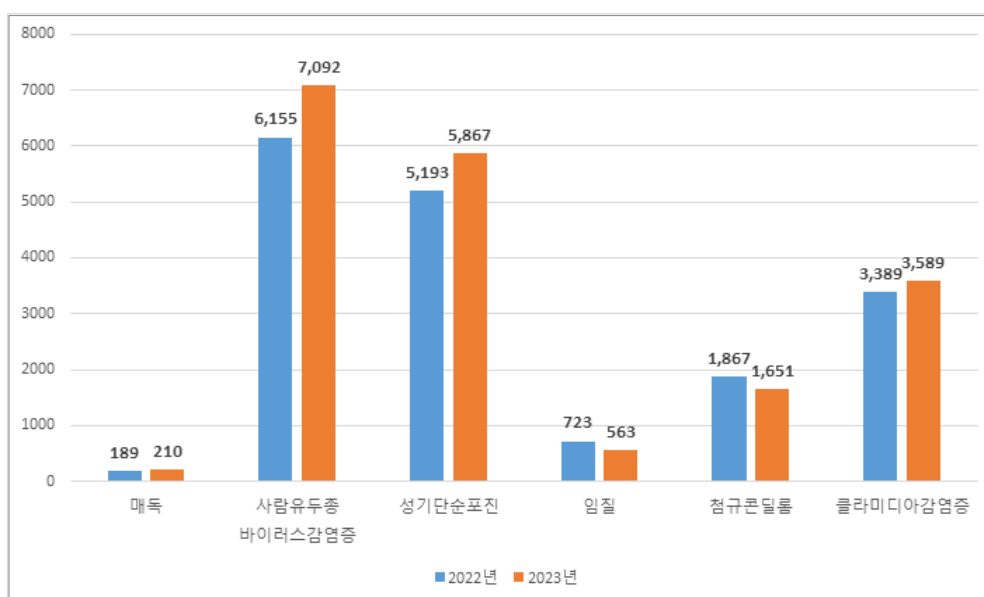
구분		계	2월	3월	4월	5월	6월	7월
계	신고 건수	18,975	3,129	3,193	3,127	3,191	3,216	3,119
	전월 대비 증감	-	-	2.0	-2.1	2.0	0.8	-3.0
2023년	매독	210	32	32	43	37	33	33
	임질	563	114	97	80	93	94	85
	클라미디아감염증	3,589	622	590	585	616	620	556
	성기단순포진	5,867	909	985	960	1011	1011	991
	첨규콘딜롬	1,651	253	278	285	299	246	290
	사람유두종바이러스 감염증	7,092	1,199	1,211	1,174	1,134	1,212	1,162
	연성하감	3	0	0	0	1	0	2
2022년	건 수	17,516	2,607	2,746	2,811	3,124	3,013	3,215
전년대비증감		8.3	20.0	16.3	11.2	2.1	6.7	-3.0



[그림 1] 성매개감염병 연도별 발생신고 현황



[그림 2] 성매개감염병 월별 발생신고 현황



[그림 3] 성매개감염병 전년동기 대비 신고 현황

02 감염병별

1 매독

» 7월 매독 환자 신고는 33건으로 전년(44건) 대비 25.0% 감소

- 1기 매독 20건, 2기 매독 12건 발생 신고, 선천성 매독 1건

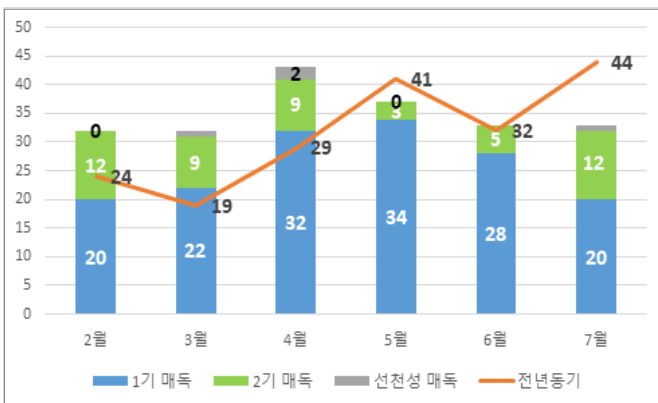
» 7월까지(6개월간) 누적 환자 신고는 210건으로 전년 같은 기간(189건) 대비 11.1% 증가

- 병기별로는 1기 매독 156건, 2기 매독 50건, 선천성 매독 4건이며, 성별로는 남성이 140건(66.7%), 여성이 70건(33.3%) 임
- 연령별로는 20대가 69건(32.9%), 30대가 57건(27.1%) 40대가 31건(14.8%), 60대 이상 15.7%(33건) 발생

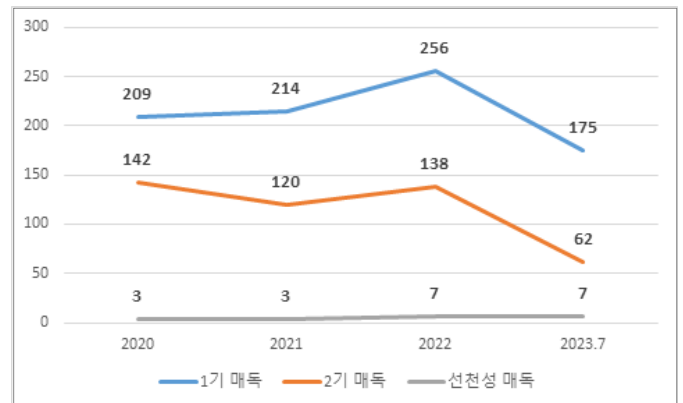
[표 2] 매독 성별/병기별 발생신고 현황

단위 : 건, (%)

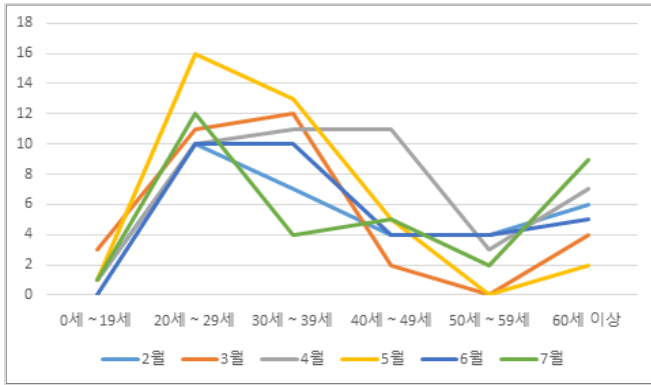
구분		누 적			2월		3월		4월		5월		6월		7월	
		계	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
2023년	계	210	140	70	15	17	23	9	26	17	31	6	23	10	22	11
	1기 매독	156 (74.3)	103 (73.6)	53 (75.7)	10 (66.7)	10 (58.8)	13 (56.5)	9 (100.0)	19 (73.1)	13 (76.5)	28 (90.3)	6 (100.0)	20 (87.0)	8 (80.0)	13 (59.1)	7 (63.6)
	2기 매독	50 (23.8)	36 (25.7)	14 (20.0)	5 (33.3)	7 (41.2)	9 (39.1)	0 (0.0)	7 (26.9)	2 (11.8)	3 (9.7)	0 (0.0)	3 (13.0)	2 (20.0)	9 (40.9)	3 (27.3)
	선천성 매독	4 (1.9)	1 (0.7)	3 (4.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (4.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (11.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0	0	0	1 (9.1)
2022년	건 수	-	189		24		19		29		41		32		44	
전년대비증감			11.1		33.3		68.4		48.3		-9.8		3.1		-25.0	



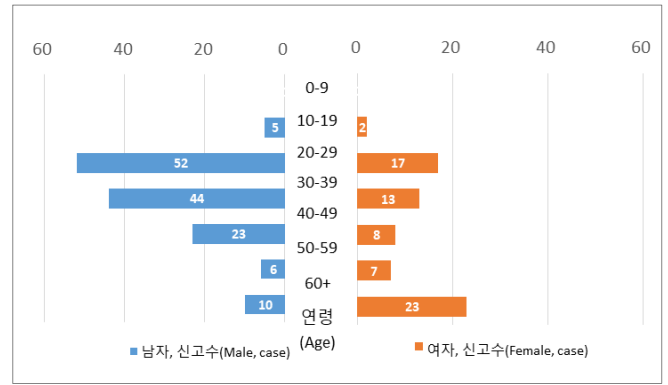
[그림 4] 매독 월별 신고현황(병기별)



[그림 5] 매독 연도별 신고현황(병기별)



[그림 6] 매독 연령대별/월별 신고현황



[그림 7] 매독 연령대별/성별 누적 신고현황

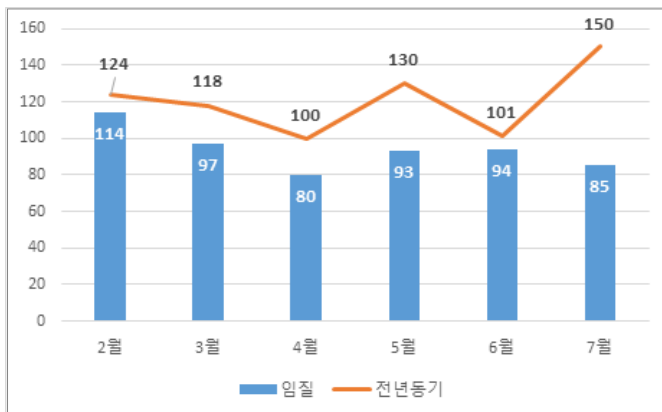
2 임질

- ▶ 7월 임질 환자 신고는 85건으로 전년(150건) 대비 43.3% 감소
- ▶ 7월까지(6개월간) 누적 환자 신고는 563건으로 전년 같은 기간(723건) 대비 22.1% 감소
 - 연령별로는 20대가 211건(37.5%), 30대가 147건(26.1%) 40대가 79건(14.0%) 순

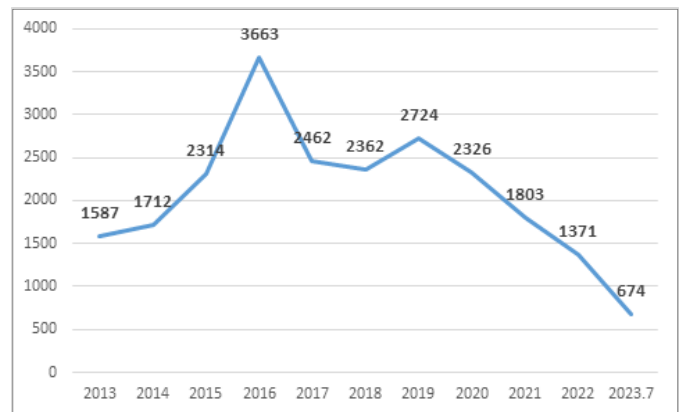
[표 3] 임질 성별/월별 발생신고 현황

단위 : 건, (%)

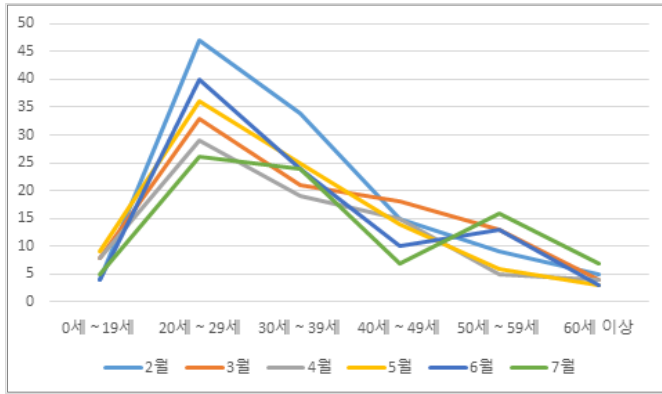
구분		누 계		2월		3월		4월		5월		6월		7월	
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
2023년	계	563		114		97		80		93		94		85	
	임질	408 (72.5)	155 (27.5)	85 (74.6)	29 (25.4)	73 (75.3)	24 (24.7)	64 (80.0)	16 (20.0)	68 (73.1)	25 (26.9)	64 (68.1)	30 (31.9)	54 (63.5)	31 (36.5)
2022년	건 수	723		124		118		100		130		101		150	
전년대비증감		-22.1		-8.1		-17.8		-20.0		-28.5		-6.9		-43.3	



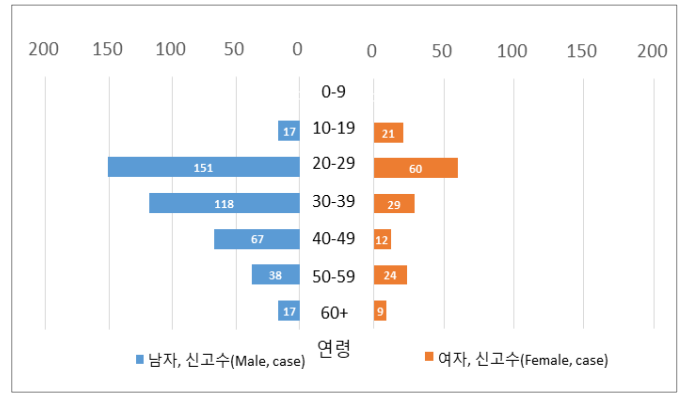
[그림 8] 임질 월별 신고현황



[그림 9] 임질 연도별 신고현황



[그림 10] 임질 연령대별/월별 신고현황



[그림 11] 임질 연령대별/성별 누적 신고현황

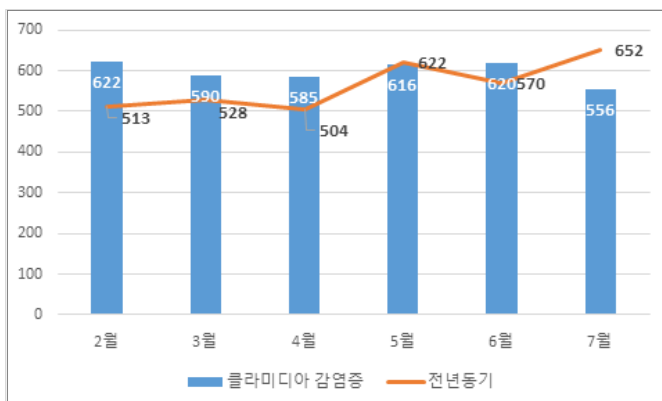
3 클라미디아감염증

- ▶ 7월 클라미디아감염증 환자 신고는 556건으로 전년(652건) 대비 14.7% 감소
- ▶ 7월까지(6개월간) 누적 환자 신고는 3,589건으로 전년 같은 기간(3,389건) 대비 5.9% 증가
 - 연령별로는 20대가 1,667건(46.4%), 30대가 807건(22.5%) 40대가 406건(11.3%) 순

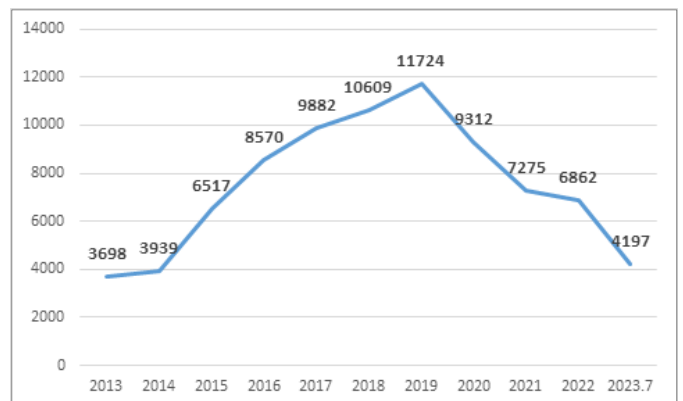
[표 4] 클라미디아감염증 성별/월별 발생신고 현황

단위 : 건, (%)

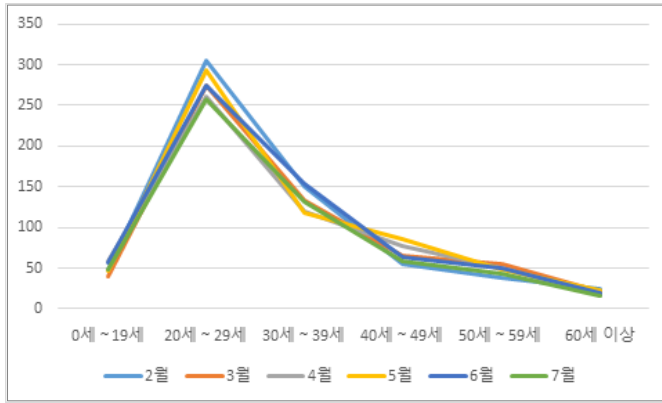
구분		누 계		2월		3월		4월		5월		6월		7월	
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
2023년	계	3,589		622		590		585		616		620		556	
	클라미디아 감염증	1,458 (40.6)	2,131 (59.4)	243 (39.1)	379 (60.9)	240 (40.7)	350 (59.3)	254 (43.4)	331 (56.6)	229 (37.2)	387 (62.8)	267 (43.1)	353 (56.9)	225 (40.5)	331 (59.5)
2022년	건 수	3,389		513		528		504		622		570		652	
전년대비증감		5.9		21.2		11.7		16.1		-1.0		8.8		-14.7	



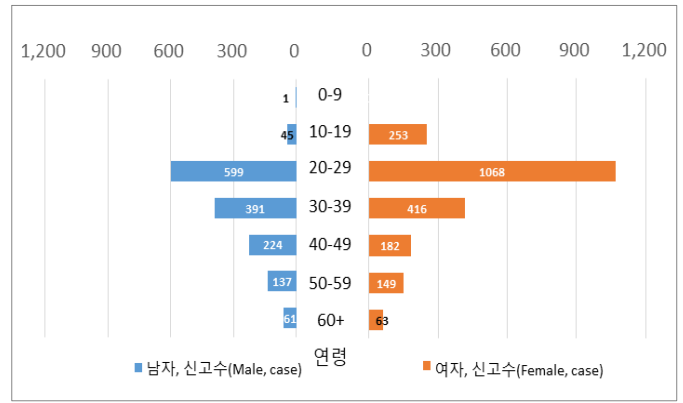
[그림 12] 클라미디아감염증 월별 신고현황



[그림 13] 클라미디아감염증 연도별 신고현황



[그림 14] 클라미디아감염증 연령대별/월별 신고현황



[그림 15] 클라미디아감염증 연령대별/성별 누적 신고현황

4 성기단순포진

▶ 7월 성기단순포진 환자 신고는 991건으로 전년(892건) 대비 11.1% 증가

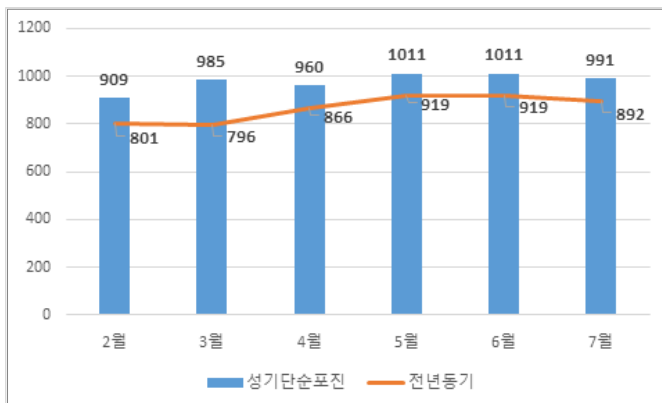
▶ 7월까지(6개월간) 누적 환자 신고는 5,867건으로 전년 같은 기간(5,193건) 대비 13.0% 증가

• 연령별로는 60대 이상이 1,709건(29.1%)으로 가장 많고 50대가 1,205건(20.5%) 30대가 1,008건(17.2%) 순

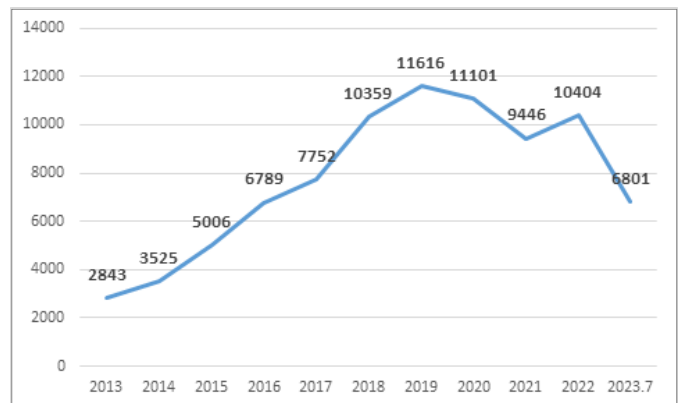
[표 5] 성기단순포진 성별/월별 발생신고 현황

단위 : 건, (%)

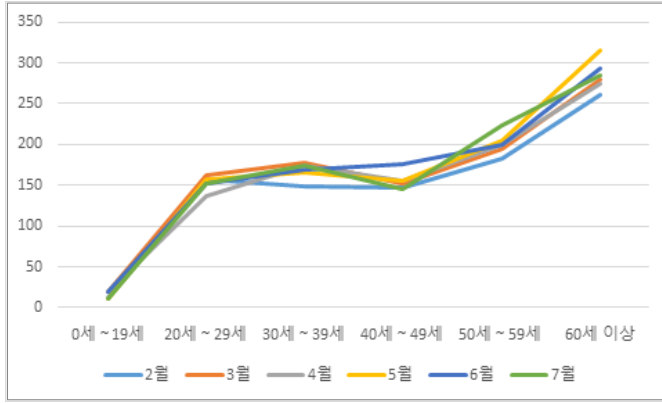
구분		누 계		2월		3월		4월		5월		6월		7월	
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
2023년	계	5,867		909		985		960		1,011		1,011		991	
	성기단순포진	1,315 (22.4)	4,552 (77.6)	202 (22.2)	707 (77.8)	242 (24.6)	743 (75.4)	209 (21.8)	751 (78.2)	206 (20.4)	805 (79.6)	218 (21.6)	793 (78.4)	238 (24.0)	753 (76.0)
2022년	건 수	5,193		801		796		866		919		919		892	
전년대비증감		13.0		13.5		23.7		10.9		10.0		10.0		11.1	



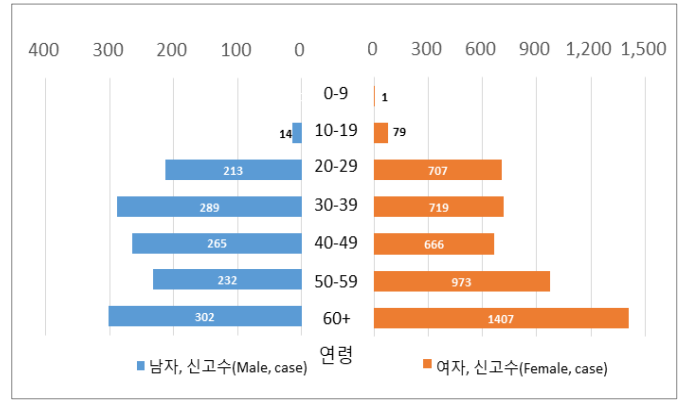
[그림 16] 성기단순포진 월별 신고현황



[그림 17] 성기단순포진 연도별 신고현황



[그림 18] 성기단순포진 연령대별/월별 신고현황



[그림 19] 성기단순포진 연령대별/성별 누적 신고현황

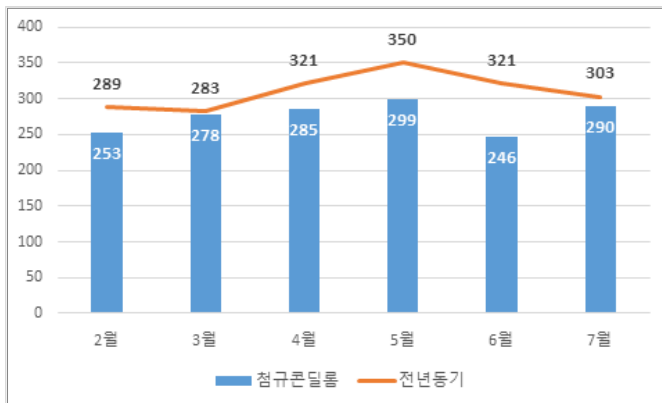
5. 침규곤딜롬

- ▶ 7월 침규곤딜롬 환자 신고는 290건으로 전년(303건) 대비 4.3% 감소
- ▶ 7월까지(6개월간) 누적 환자 신고는 1,651건으로 전년 같은 기간(1,867건) 대비 11.6% 감소
 - 연령별로는 20대가 517건(31.3%), 30대가 478건(29.0%) 40대가 314건(19.0%) 순이며, 60대 이상도 9.1%(150건) 발생

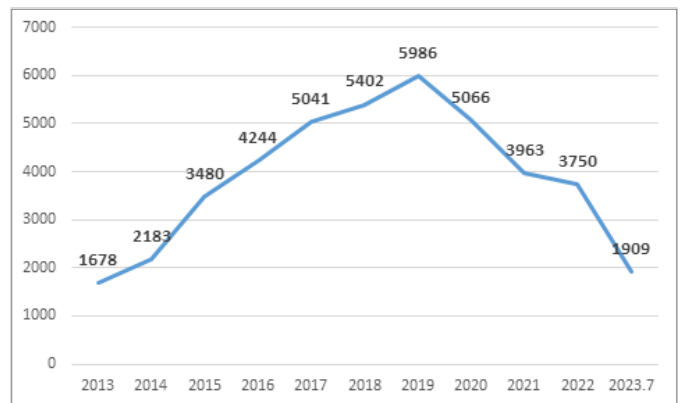
[표 6] 침규곤딜롬 성별/월별 발생신고 현황

단위 : 건, (%)

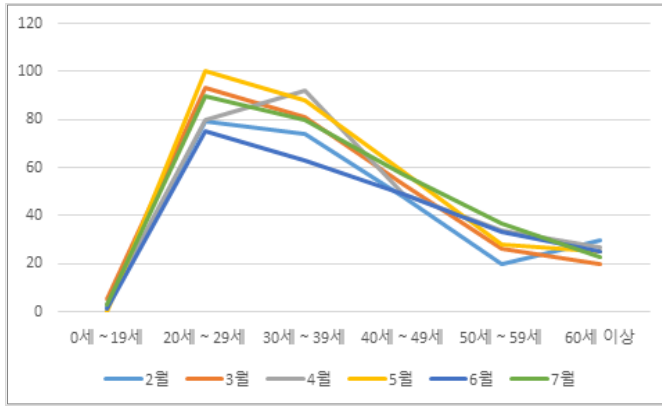
구분		누 계		2월		3월		4월		5월		6월		7월	
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
2023년	계	1,651		253		278		285		299		246		290	
	침규곤딜롬	1,110 (67.2)	541 (32.8)	180 (71.1)	73 (28.9)	177 (63.7)	101 (36.3)	196 (68.8)	89 (31.2)	190 (63.5)	109 (36.5)	151 (61.4)	95 (38.6)	216 (74.5)	74 (25.5)
2022년	건 수	1,867		289		283		321		350		321		303	
전년대비증감		-11.6		-12.5		-1.8		-11.2		-14.6		-23.4		-4.3	



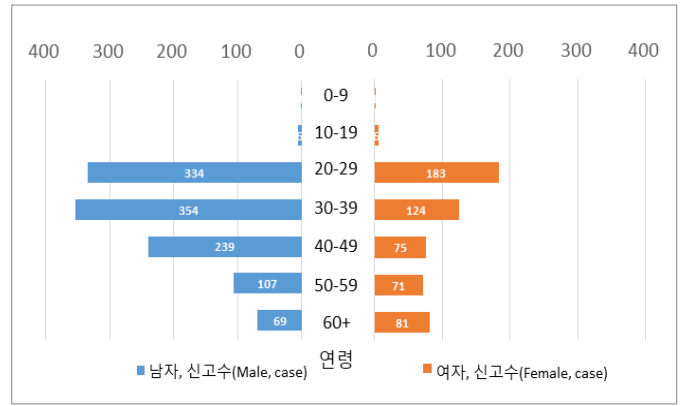
[그림 20] 침규곤딜롬 월별 신고현황



[그림 21] 침규곤딜롬 연도별 신고현황



[그림 22] 참규콘딜롬 연령대별/월별 신고현황



[그림 23] 참규콘딜롬 연령대별/성별 누적 신고현황

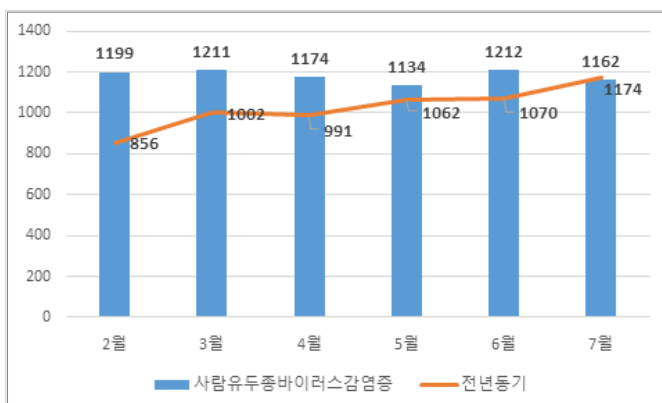
6 사람유두종바이러스 감염증

- ▶ 7월 사람유두종바이러스 감염증 환자 신고는 1,162건으로 전년(1,174건) 대비 1.0% 감소
- ▶ 7월까지(6개월간) 누적 환자 신고는 7,092건으로 전년 같은 기간(6,155건) 대비 15.2% 증가
 - 연령별로는 30대가 1,855건(26.2%), 20대가 1,229건(17.3%) 40대가 1,228건(17.3%) 순이며, 60대 이상은 21.8% (1,549건) 발생

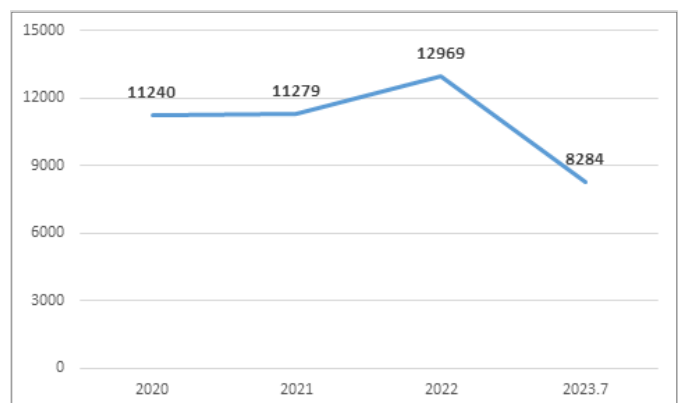
[표 7] 사람유두종바이러스 감염증 성별/월별 발생신고 현황

단위 : 건, (%)

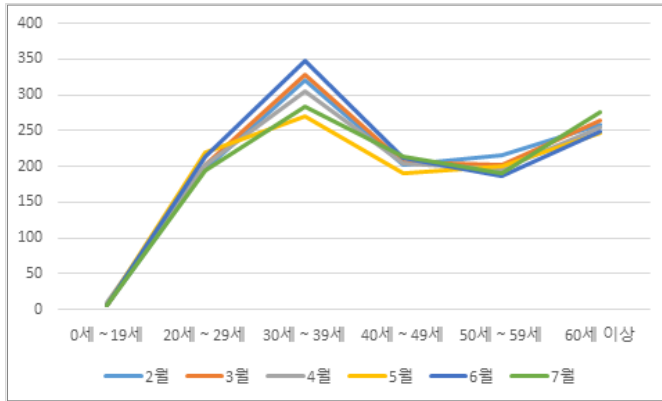
구분		누 계		2월		3월		4월		5월		6월		7월	
		남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
2023년	계	7,092		1,199		1,211		1,174		1,134		1,212		1,162	
	사람유두종 바이러스 감염증	90 (1.3)	7,002 (98.7)	9 (0.8)	1,190 (99.2)	20 (1.7)	1,191 (98.3)	21 (1.8)	1,153 (98.2)	11 (1.0)	1,123 (99.0)	7 (0.6)	1,205 (99.4)	22 (1.9)	1,140 (98.1)
2022년	건 수	6,155		856		1,002		991		1,062		1,070		1,174	
전년대비증감		15.2		40.1		20.9		18.5		6.8		13.3		-1.0	



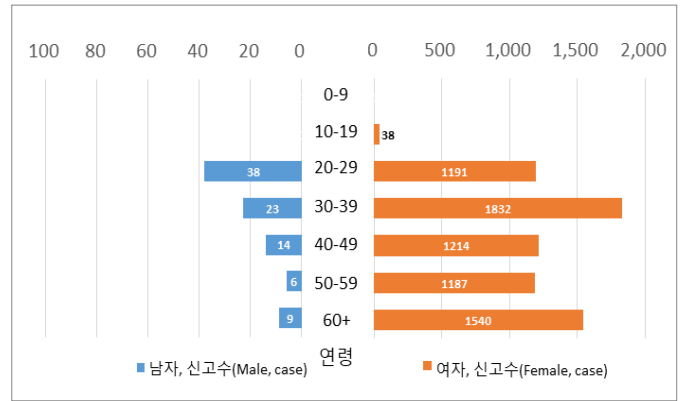
[그림 24] 사람유두종바이러스 감염증 월별 신고현황



[그림 25] 사람유두종바이러스 감염증 연도별 신고현황



[그림 26] 사람유두종바이러스 감염증 연령대별/월별 신고현황



[그림 27] 사람유두종바이러스 감염증 연령대별/성별 누적 신고현황

일러두기

- ㉠ 감시 대상 : 법정 성매개감염병(7종)¹⁾
 - * 매독, 임질, 클라미디아감염증, 성기단순포진, 침균콘딜롬, 연성하감, 사람유두종바이러스감염증
 - * 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조 제5호에 따른 4급 감염병(표본감시대상)
- ㉡ 자료원 : 질병관리청 질병보건통합관리시스템(잠정통계)
 - * 전국 574개 성매개감염병 표본감시기관(의료기관 및 보건소)의 성매개감염병 신고자료
 - * 소식지 자료 외 통계는 감염병포털(<http://npt.kdca.go.kr/npt/>)에서 확인 가능함
- ㉢ 본 정보는 표본감시 참여기관의 성매개감염병 신고자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

1) 본 소식지의 감염병별 통계에서는 연성하감을 제외한 성매개감염병 통계를 산출함

성매개감염병 예방수칙



▷ 안전하지 않은 성접촉 피하기

- ① 콘돔을 사용하지 않은 성관계 자제
- ② 익명 상대와의 성접촉 자제
- ③ 다수 상대와의 성접촉 자제
- ④ 성매매 통한 성접촉 자제

▷ 성관계 시 반드시 콘돔 사용하기

▷ 성매개감염병이 의심되는 경우 가까운 병원(비뇨기과, 산부인과 등)에서 바로 검사받기

▷ 소식지 자료 외 통계는 감염병 누리집(<https://npt.kdca.go.kr/npt/>)에서 확인 가능

▷ 성매개감염병에 대한 자세한 사항은 질병관리청 누리집(<http://www.kdca.go.kr>)에 「성매개감염병 관리 지침」 및 「성매개감염병 진료지침」을 참고