

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2023. 12. 20.(수) 통권 제220호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

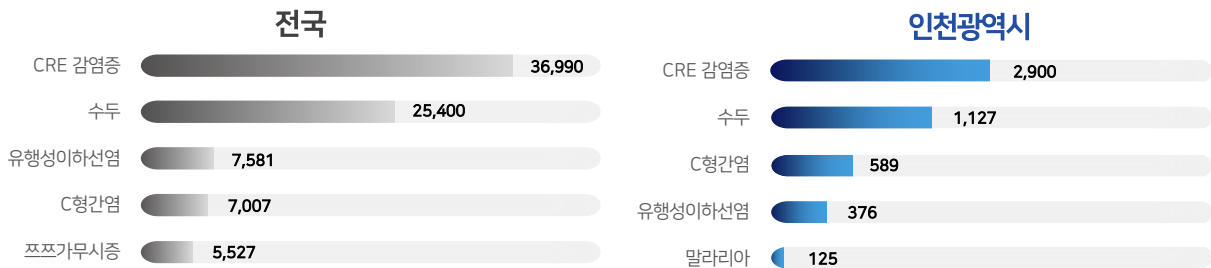
연락처 032-440-8031

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

01

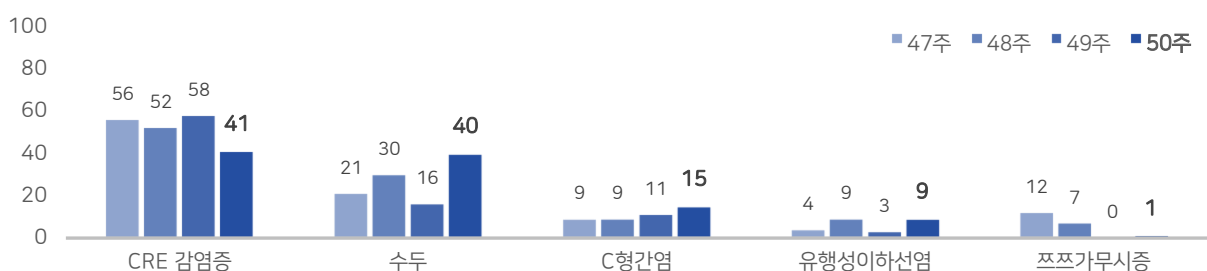
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 36,990건, 수두 25,400건, 유행성이하선염 7,581건, C형간염 7,007건, 쯔쯔가무시증 5,527건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,900건, 수두 1,127건, C형간염 589건, 유행성이하선염 376건, 말라리아 125건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '23. 12. 20.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성함. '23년 누적기간(1. 1.~12. 16.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 50주차 인천광역시 감염병은 총 111건 신고되었으며, 최근 3주(47~49주) 평균(105건) 대비 6건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 41건, 수두 40건, C형간염 15건, 유행성이하선염 9건, 쯔쯔가무시증 1건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2023				동기간대비 (1-50주)				동기간대비 (1-50주)			
		50주	49주	48주	47주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증									1		▲ 1	1
2급	수두	40	16	30	21	1,112	856	▲ 256	1,649	25,138	17,644	▲ 7,494	34,392
	홍역								2	8		▲ 8	41
	콜레라												0
	장티푸스						5 ▼	5	3	17	39 ▼	22	48
	파라티푸스					2	4 ▼	2	2	27	31 ▼	4	39
	세균성이질				1	3	3 -	0	3	37	32 ▲	5	51
	장출혈성대장균감염증	1				7	11 ▼	4	9	215	208 ▲	7	199
	A형간염			1	2	56	125 ▼	69	422	1,259	1,870 ▼	611	6,167
	백일해	1			1	5		▲ 5	7	249	31 ▲	218	176
	유행성이하선염	9	3	9	4	414	320 ▲	94	491	7,544	6,083 ▲	1,461	9,643
	풍진								0				2
	수막구균 감염증								0	10	3 ▲	7	7
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1 -	0	1
	페렴구균 감염증	1	2	1		40	26 ▲	14	28	406	328 ▲	78	363
	한센병								0	2	1 ▲	1	3
	성홍열	1	4			29	17 ▲	12	111	730	483 ▲	247	2,293
	VRSA 감염증									2	1 ▲	1	3
	E형간염						2,587 ▲	301	1,343		29,143 ▲	7,695	16,737
3급	파상풍					28	20 ▲	8	19	545	508 ▲	37	426
	B형간염					2		▲ 2	0	27	22 ▲	5	26
	일본뇌염					14	22 ▼	8	20	305	327 ▼	22	359
	C형간염	15	11	9	9	1	1 -	0	1	16	11 ▲	5	18
	말라리아				1	589	624 ▼	35	713	6,991	7,989 ▼	998	9,123
	레지오넬라증					125	62 ▲	63	74	741	413 ▲	328	478
	비브리오패혈증					18	37 ▼	19	28	483	396 ▲	87	416
	발진열					8	4 ▲	4	4	69	46 ▲	23	56
	프프가무시증	1			7	2		▲ 2	1	19	4 ▲	15	9
	렙토스피라증					62	64 ▼	2	53	5,512	6,116 ▼	604	5,136
	브루셀라증					1		▲ 1	2	52	116 ▼	64	109
	신증후군출혈열			1		1		▲ 1	0	5	5 -	0	4
	CJD/vCJD					5	4 ▲	1	5	434	286 ▲	148	332
	덴기열	1	1	1		2	1 ▲	1	3	51	59 ▼	8	57
	큐열					16	8 ▲	8	9	190	92 ▲	98	119
	라임병				1	3	1 ▲	2	2	57	56 ▲	1	77
	유비저					9	1 ▲	8	3	59	21 ▲	38	26
	치쿤구니아열								0	2	2 -	0	3
	중증열성혈소판감소증후군						4 ▼	4	2	12	6 ▲	6	7
	지카바이러스감염증								0	205	193 ▲	12	207
										2	2 -	0	2

- 50주차(2023. 12. 10. - 2023. 12. 16.) 전수감시 신고 현황은 2023. 12. 20.(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, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기중후군, 중동호흡기중후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함
- '카바페넴내성장내세균속중(CRE) 감염증'은 '카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증'으로 시스템 변경 작업으로 인해 추후 반영 예정임

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

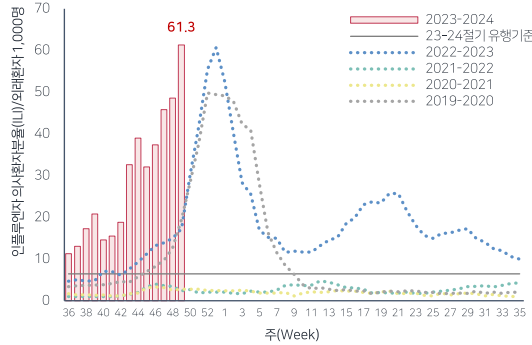
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 49주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 61.3명으로 전주(48.6명) 대비 증가
- (인천) 49주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 58.4명으로 전주(53.3명) 대비 증가
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

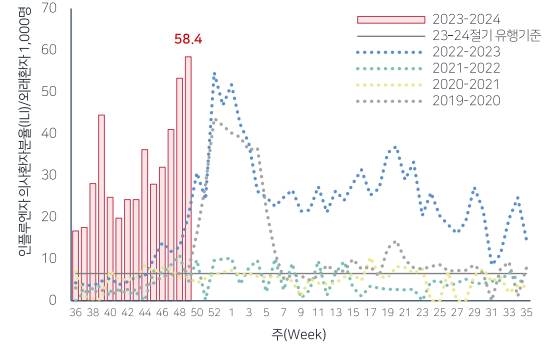
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	42주	43주	44주	45주	46주	47주	48주	49주
전국	18.8	32.6	39.0	32.1	37.4	45.8	48.6	61.3
인천	24.2	24.2	36.2	27.9	32.0	41.0	53.3	58.4

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

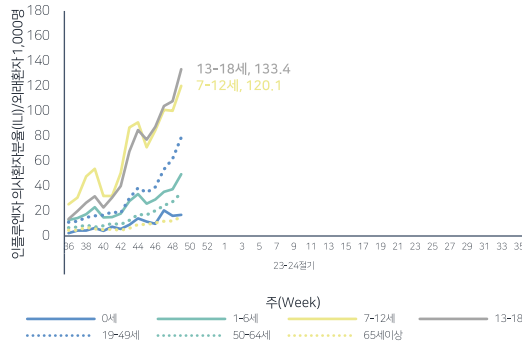


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

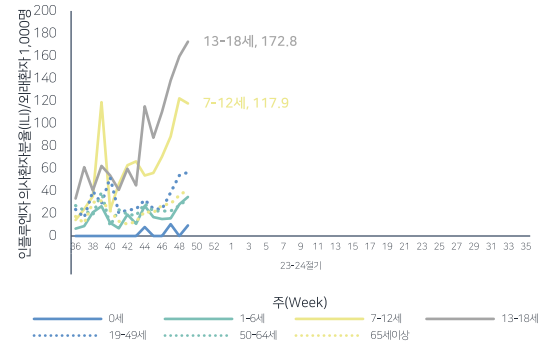


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



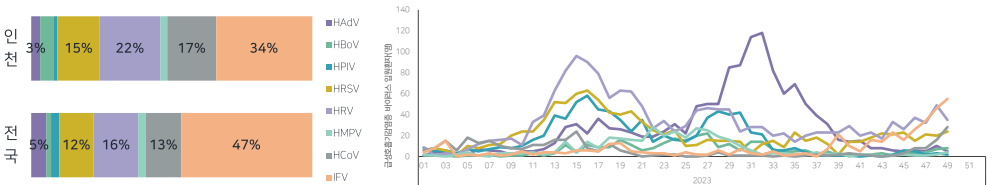
2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)



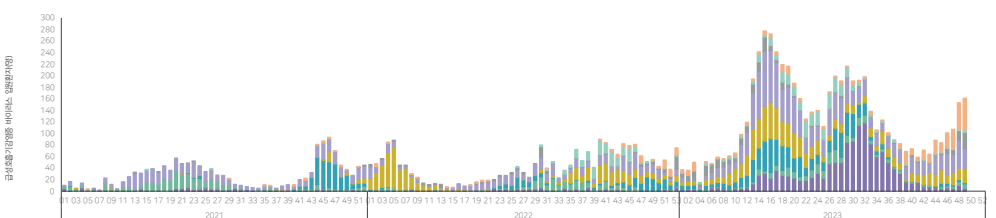
바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

- (인천) 49주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 106명으로 전주(107명) 대비 감소
- (인천) 49주차 인플루엔자 입원환자는 55명으로 전주(46명) 대비 증가

2023년 49주차 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자 입원환자 현황



최근 3년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자 입원환자 현황



- 49주차(2023.12.3~2023.12.9.) 표본감시 현황은 2023.12.18.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 49주차 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

인천광역시 코로나19 양성자 감시 현황

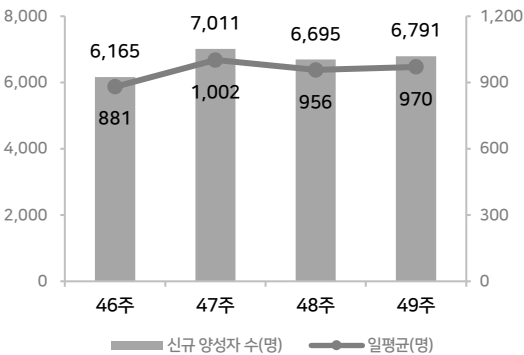
코로나19 양성자 감시 현황

주간 코로나19 양성자 발생 추이

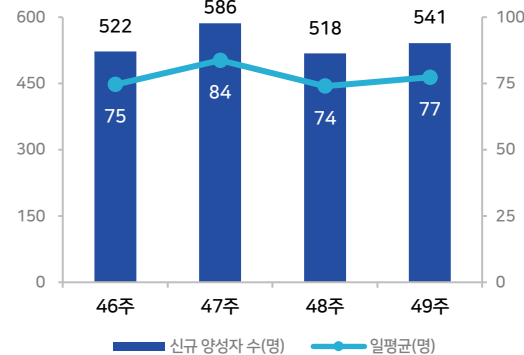
- (전국) 49주차 코로나19 신규 양성자는 6,791명으로 전주(6,695명) 대비 증가
- (인천) 49주차 코로나19 신규 양성자는 541명으로 전주(518명) 대비 증가

구분		46주	47주	48주	49주
전국	신규 양성자 수(명)	6,165	7,011	6,695	6,791
	일평균(명)	881	1,002	956	970
인천	신규 양성자 수(명)	522	586	518	541
	일평균(명)	75	84	74	77

최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(전국)



최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(인천)

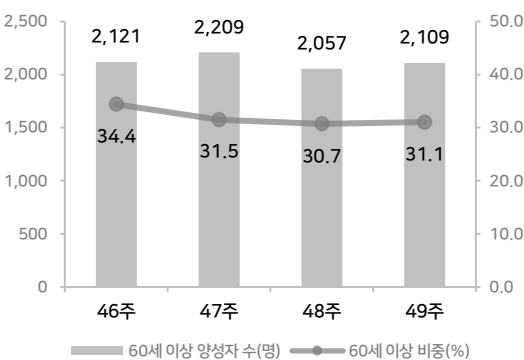


주간 코로나19 60세 이상 양성자 수

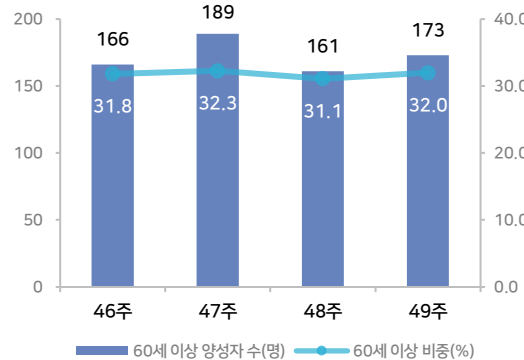
- (전국) 49주차 코로나19 60세 이상 신규 양성자는 2,109명 으로 전주(2,057명) 대비 증가
- (인천) 49주차 코로나19 60세 이상 신규 양성자는 173명으로 전주(161명) 대비 증가

구분		46주	47주	48주	49주
전국	60세 이상 양성자 수(명)	2,121	2,209	2,057	2,109
	60세 이상 비중(%)	34.4	31.5	30.7	31.1
인천	60세 이상 양성자 수(명)	166	189	161	173
	60세 이상 비중(%)	31.8	32.3	31.1	32.0

최근 4주간 코로나19 60세 이상 양성자 발생 현황(전국)



최근 4주간 코로나19 60세 이상 양성자 발생 현황(인천)



- 49주차(2023.12.3~2023.12.9.) 코로나19 양성자 감시 현황은 2023.12.18.(월) 질병관리청 코로나19 정보관리시스템 및 2023년 12월 1주차 코로나19 양성자(표본) 감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 코로나19 검사 양성자 감시 결과는 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

[국내] 인플루엔자 최근 5년간 최고 수준 발생

- (인플루엔자) 인플루엔자 의사환자 최근 4주간 1.6배 증가 및 최근 5년간 최고 수준 발생
- (마이코플라스마 폐렴균) 최근 2주간 입원환자 연속 감소하며 안정세
- (백일해) 11월 3주 최고점 수준 발생(35명) 이후 감소 및 정체 양상

◆ 주요 호흡기 감염병 발생 현황

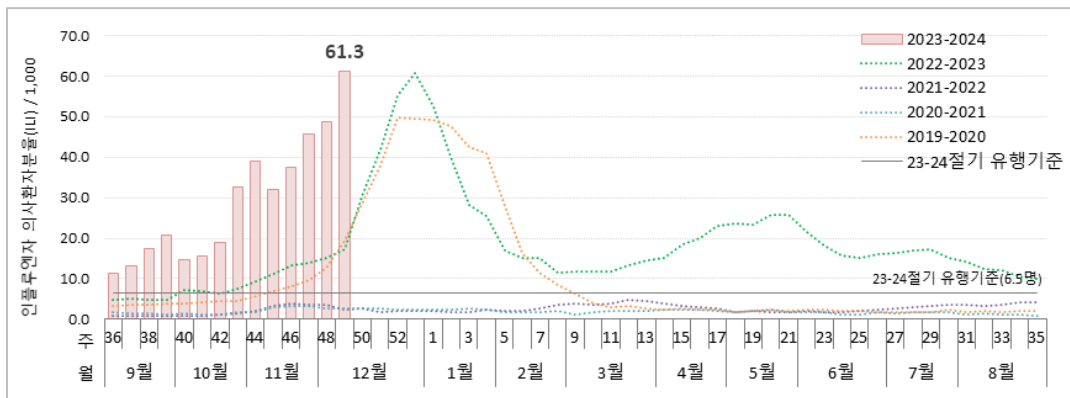
○ 인플루엔자(독감)

- 질병관리청이 수행하는 의원급 인플루엔자 의사환자 표본감시(196개소) 결과 12월 2주에 외래환자 1,000명당 61.3명으로 최근 5년간('19~'23년) 최고 수준*에 도달했으며 7~18세 학생 연령층이 타 연령대비 높은 발생**을 보였음.

* 최근 5년 최고점: ('19년) 49.8명, ('20년) 2.8명, ('21년) 4.8명, ('22년) 60.7명

** 연령별 의사환자(천분율(%)): 13-18세(133.4) > 7-12세(120.1) > 19-49세(78.9) > 1-6세(49.5) > 50-64세(34.5) > 65세이상(15.3)

최근 5년 간 인플루엔자 의사환자 발생 현황



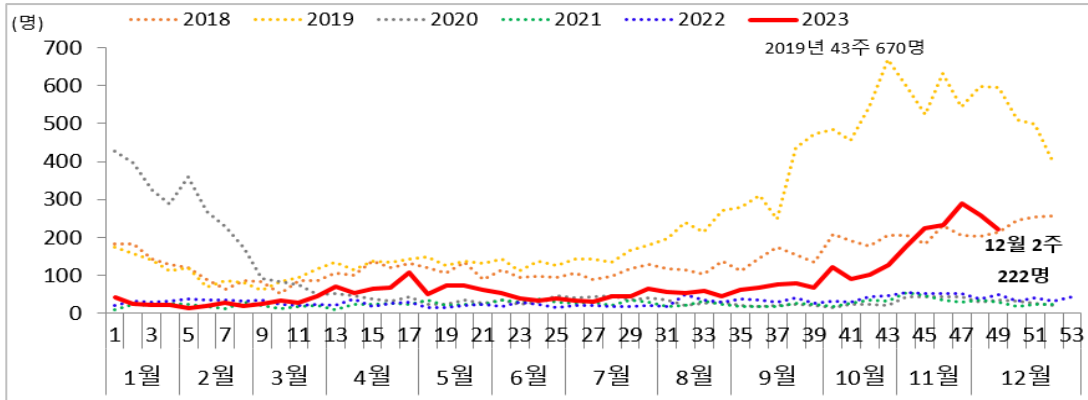
○ 마이코플라스마 폐렴균 감염증

- 마이코플라스마 폐렴균 감염증 입원환자는 최근 2주간 감소하며 안정세를 보이고 있음. 12월 2주('23.12.3.~12.9.) 222명으로 전주(258명) 대비 13.9% 감소하였고 코로나19 유행 전인 2019년 동 기간(596명) 대비로는 약 37% 정도 수준임. 1~12세 유아 및 학령기 아동은 전체 입원환자의 75.2%에 해당*함.

* 1-12세 소아 발생 비율: (11.1주) 74.7% → (11.4주) 84.4% → (12.2주) 75.2%

※ 출처: 질병관리청 보도자료

최근 5년 간 마이코플라스마 폐렴균 감염증 주별 입원환자 발생현황

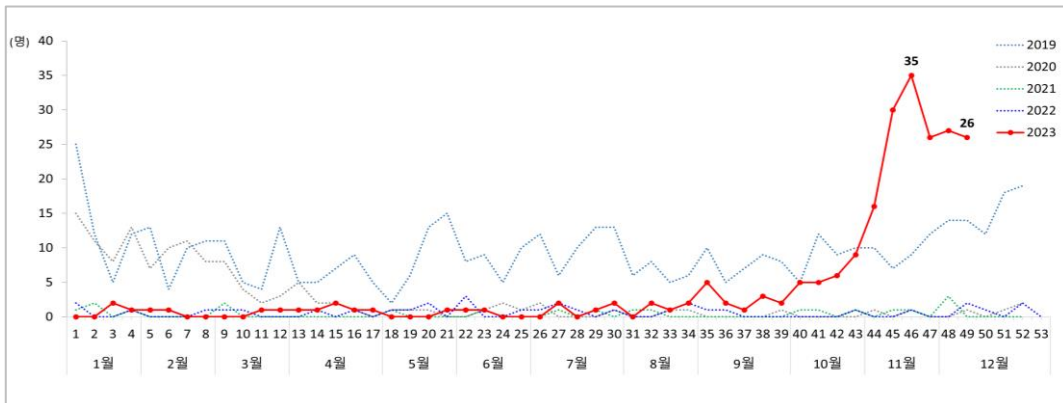


○ 백일해

- 12월 2주 백일해 (의사)환자는 26명('23년 누적 224명)으로 지난 11월 3주 최고점 수준 발생(35명) 이후 감소 및 정체 양상을 보임. 연령별로는 12세 이하 어린이(20명, 76.9%)에서 주로 발생하였고 지역별로는 경남(15명, 57.7%) 지역에서 가장 많이 발생했음.

* (11월 3주) 35명 → (11월 4주) 26명 → (12월 1주) 27명 → (12월 2주) 26명

최근 5년 간 백일해 주별 발생 현황



- 최근 유행 중인 호흡기감염병의 예방을 위해서 올바른 손 씻기, 기침 예절, 마스크 쓰기 등 개인위생수칙을 준수해야 하며 학교나 유치원, 어린이집 등 공동생활을 하는 공간에서는 식기, 수건, 장난감 등의 공동사용을 제한하고 소아, 학령기 아동들의 호흡기 증상 발생 여부를 관찰하여 적시에 의료기관을 방문해야 함. 또한 생후 6개월~13세 어린이, 임산부, 65세 이상 어르신은 반드시 예방접종을 받을 것이 권고됨.

※ 출처: 질병관리청 보도자료

[국내] 코로나19 위기단계 '경계' 유지하되 선별진료소 등 일부 대응체계 개편

- 겨울철 호흡기 감염 동시 유행 등을 고려해 위기단계 '경계' 유지
- 일반의료체계 전환을 위해 선별진료소 운영 종료 및 지정병상 해제
- 고위험군 보호를 위한 검사·치료비 지원 등은 지속

- 코로나19 주간 신규 양성자가 증감을 반복하고 있고 겨울철 호흡기 감염이 동시 유행되고 있는 상황 등을 고려해서 코로나19 위기 경보 수준을 현재 단계인 '경계'로 유지하기로 함. 또한 고위험군에 대한 지속적인 보호를 위하여 진단·검사 및 치료비 등 지원도 지속하기로 함.
- 선별진료소는 최근 검사 건수 감소 추이를 반영해 12월 31일까지만 운영하고 기존에 선별진료소를 활용해왔던 PCR 검사 대상자는 내년부터는 일반의료기관(먹는치료제 처방기관 등)을 활용하여야 함.
- 다만, 건강보험 급여 한시 적용 등을 통해 먹는치료제 대상군과 고위험 입원환자 등 고위험군에 대한 검사비 지원은 지속함.
- 코로나19 환자의 입원 치료를 위한 지정격리병상은 일반의료체계의 충분한 대응 역량과 내년부터 시행되는 병상 수가 상향 조정을 고려하여 12월 31일까지 전부 해제함.
- 이번 개편되는 사항 이외의 조치는 기존과 동일하게 유지됨. 병원급 의료기관과 입소형 감염취약시설에서의 마스크 착용 의무와 같은 고위험군 보호조치, 중증 환자의 입원치료비 지원과 백신, 치료제 무상 공급 등은 유지함.

코로나19 대응체계 주요 개편 내용

구분	현행 (~'23.12)	개편 ('24.1~)
선별진료소	▶ 선별진료소*(의료기관·보건소) 운영 * 무료 PCR검사	▶ 선별진료소 운영 종료 ⇒ 일반의료기관*에서 검사 * 먹는치료제 처방기관 등
진단검사	▶ 우선순위 PCR 무상지원	▶ 한시적 급여 적용 및 선제검사 관련 자침 개정
병상	▶ 지정병상 및 일반병상 중심 운영	▶ 지정격리병상 해제
마스크	▶ 병원급 의료기관 및 입소형 감염취약시설 착용 의무	▶ 유지
치료제예방접종	▶ 무료	▶ 유지
입원 치료비	▶ 중증에 한해 일부 지원	▶ 유지
감시·통계	▶ 양성자 감시	▶ 유지
대응체계	▶ 중수본(복지부)·방대본(질병청)·자대본 체계	▶ 유지

※ 출처: 질병관리청 보도자료

※ 출처: 질병관리청

2023.12.5.    질병관리청

호흡기감염병 예방을 위한 5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

- ▶ 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ▶ 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ▶ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ▶ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ▶ 흐르는 물에 비누로 30초 이상
- ▶ 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등

※ 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지기 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- ▶ 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문 열기
- ▶ 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

※ 출처: 질병관리청



MEMO

MEMO

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

