

ICDC Weekly

인천광역시 감염병
주간 소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 8. 28.(수) 통권 제255호

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

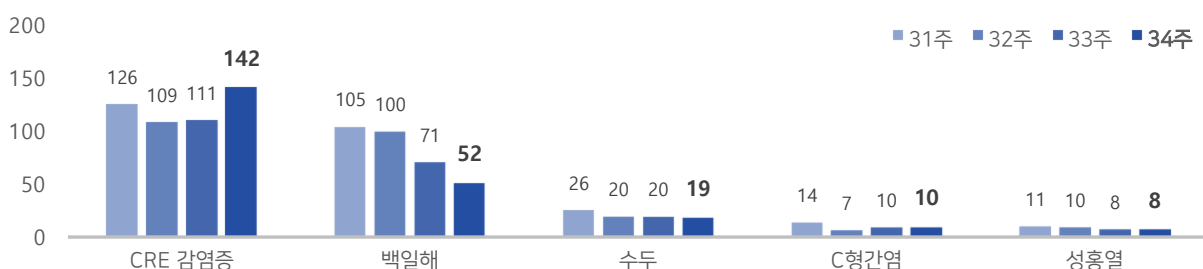
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 35,317건, 수두 20,759건, 백일해 18,829건, 유행성이하선염 4,608건, C형간염 4,332건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 3,147건, 백일해 2,476건, 수두 799건, C형간염 364건, 성홍열 353건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 8. 28.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~34주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 34주차 인천광역시 감염병은 총 248건 신고되었으며, 최근 3주(31~33주) 평균(280건) 대비 32건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 142건, 백일해 52건, 수두 19건, C형간염 10건, 성홍열 8건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2024				동기간대비 (1-34주)				동기간대비 (1-34주)			
		34주	33주	32주	31주	2024	2023	증감	5년 평균	2024	2023	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증										1 ▼	1	0
2급	수두	19	20	20	26	799	781	▲ 18	833	20,759	16,513	▲ 4,246	17,718
	홍역					2		▲ 2	0	47	4	▲ 43	12
	장티푸스					2		▲ 2	2	23	14	▲ 9	27
	파라티푸스					1	2 ▼	1	1	9	12 ▼	3	19
	세균성이질					3	1	▲ 2	2	30	24	▲ 6	24
	장출혈성대장균감염증					5	2	▲ 3	5	186	139	▲ 47	166
	A형간염			3	2	48	43	▲ 5	165	828	915 ▼	87	2,010
	백일해	52	71	100	105	2,476		▲ 2,476	497	18,829	24	▲ 18,805	3,802
	유행성이하선염	8	3	8	5	240	319	▼ 79	287	4,608	5,789 ▼	1,181	5,426
	수막구균 감염증								0	14	7	▲ 7	6
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	-	0
	폐렴구균 감염증			2		24	29 ▼	5	21	312	285	▲ 27	251
	한센병									2	1	▲ 1	2
	성홍열	8	8	10	11	353	17	▲ 336	103	3,952	431	▲ 3,521	1,436
	VRSA 감염증									1		▲ 1	2
	CRE 감염증	142	111	109	126	3,147	1,903	▲ 1,244	1,766	35,317	24,445	▲ 10,872	20,844
	E형간염	1	2	2	1	28	22	▲ 6	17	477	350	▲ 127	365
3급	파상풍						1 ▼	1	0	7	15 ▼	8	15
	B형간염					12	10	▲ 2	15	159	213 ▼	54	227
	일본뇌염												0
	C형간염	10	10	7	14	364	417 ▼	53	454	4,332	5,021 ▼	689	5,989
	말라리아	4	4	11	6	84	86 ▼	2	56	495	571 ▼	76	372
	레지오넬라증	2	1			22	13	▲ 9	18	274	302 ▼	28	261
	비브리오패혈증		1	1		2	2	-	0	1	20	▲ 2	20
	발진열					1	1	-	0	1	19	▲ 10	6
	쯔쯔가무시증					3	6 ▼	3	6	922	805	▲ 117	698
	렙토스피라증						1 ▼	1	1	19	29 ▼	10	39
	브루셀라증						1 ▼	1	0	5	4	▲ 1	4
	신증후군출혈열					6	3	▲ 3	3	173	186 ▼	13	148
	CJD/vCJD					3	1	▲ 2	2	44	48 ▼	4	43
	덴기열	1				8	9 ▼	1	4	125	109	▲ 16	63
	큐열						2 ▼	2	1	36	33	▲ 3	39
	라임병						6 ▼	6	2	15	24 ▼	9	12
	유비저									1	2 ▼	1	1
	치쿤구니아열									1	9 ▼	8	3
	중증열성혈소판감소증후군					1		▲ 1	1	82	105 ▼	23	102
	지카바이러스감염증										1 ▼	1	0
	매독(1기)		2	1	1	37				687			
	매독(2기)	1				15				321			
	매독(3기)			1		6				39			
	매독(선천성)									9			
	매독(잠복)		3	1		42				854			
	엡폭스									10			

- 34주차(2024. 8. 18. ~ 2024. 8. 24.) 전수감시 신고 현황은 2024. 8. 28(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, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 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)

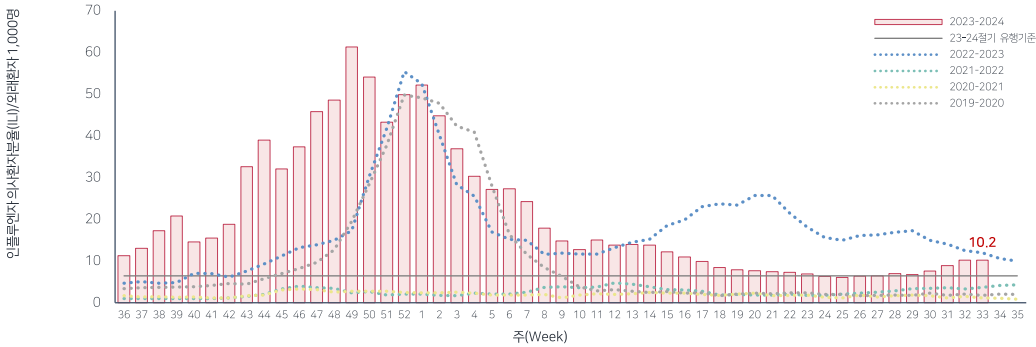
- (전국) 33주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 10.2명으로 전주(10.2명) 대비 동일

※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

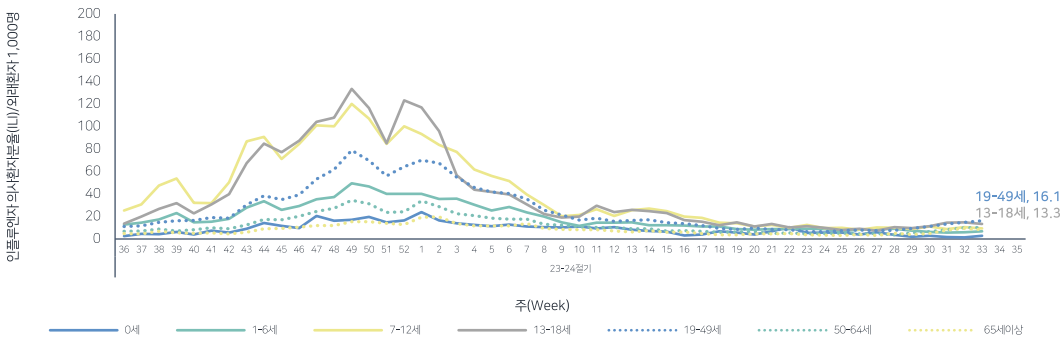
구분	2024년							
	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주
전국	6.4	6.5	7.0	6.8	7.6	8.9	10.2	10.2

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 33주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 608명으로 전주(679명) 대비 감소
- (전국) 33주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 11명으로 전주(40명) 대비 감소
- (전국) 33주차 코로나19바이러스 입원환자는 1,464명으로 전주(1,366명) 대비 증가

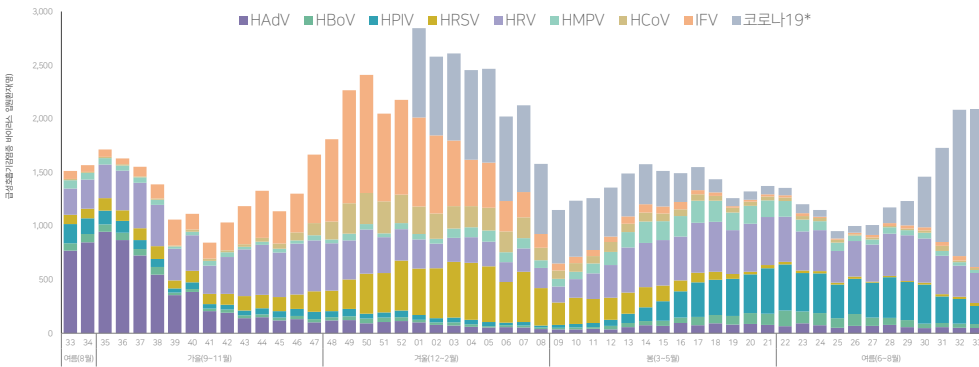
- 33주차(2024.8.11~2024.8.17.) 표본감시 현황은 2024.8.26.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 33주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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)

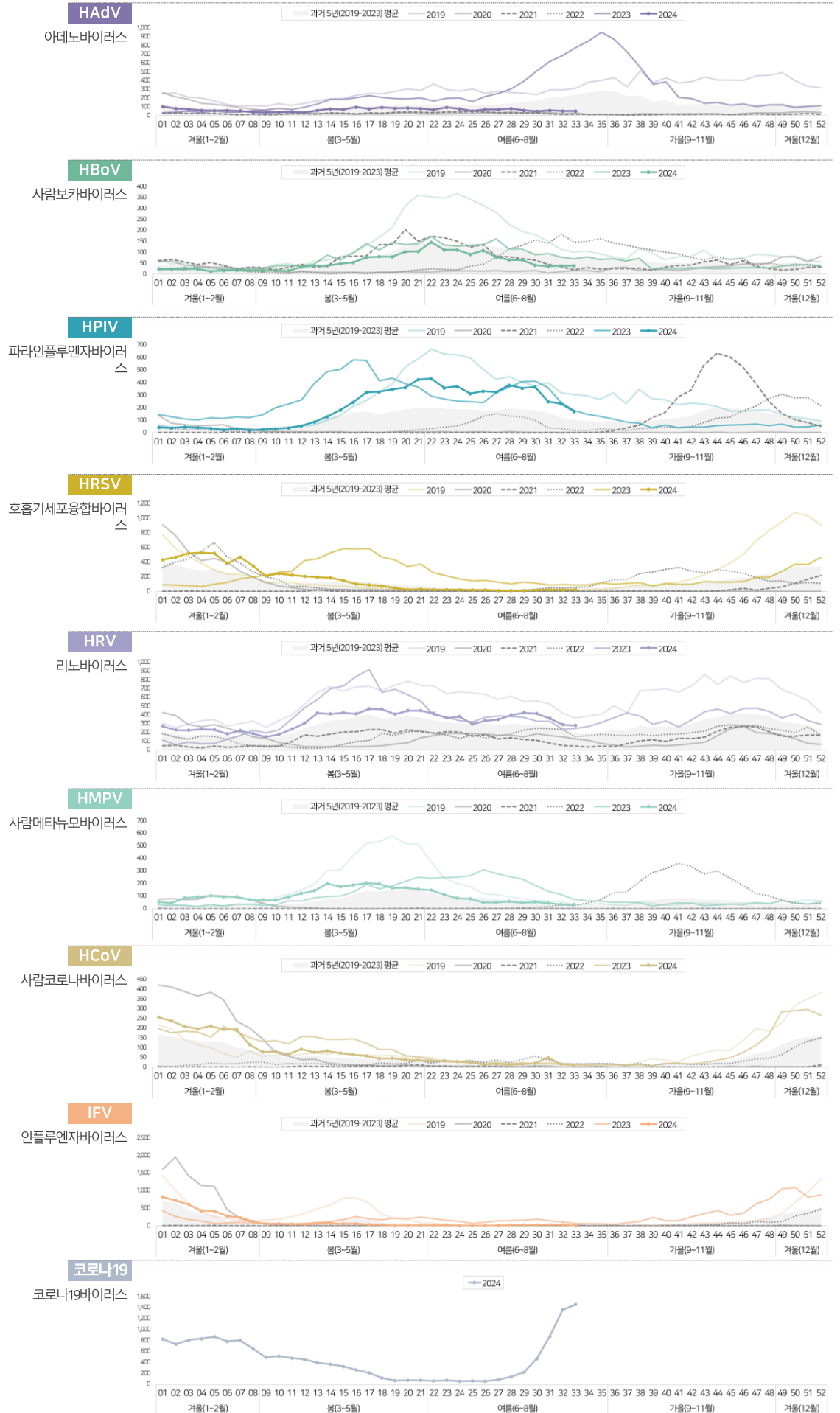


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



수족구병 표본감시 현황

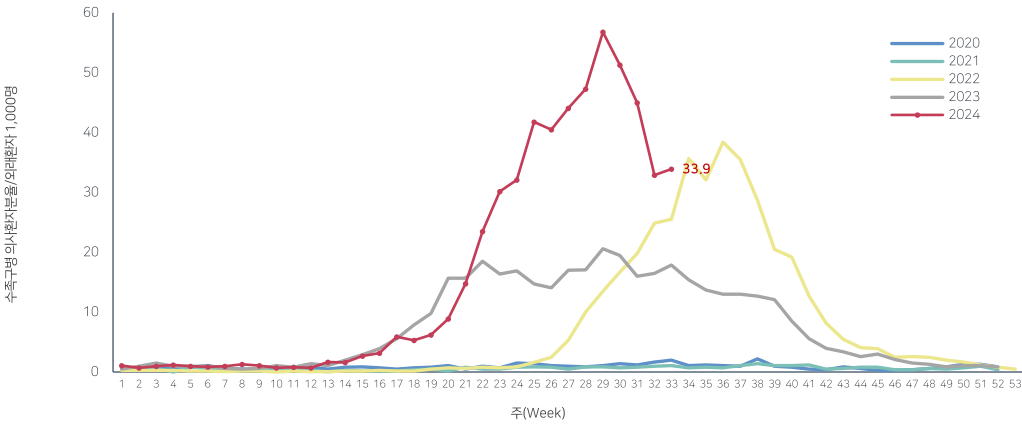
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 33주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 33.9명으로 전주(32.9명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

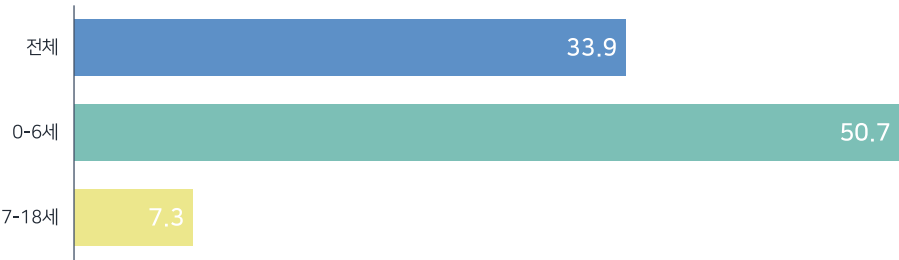
구분	2024년							
	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주
전체	40.5	44.1	47.3	56.8	51.3	45.0	32.9	33.9
전국	0-6세	58.1	61.5	66.2	78.5	71.0	60.5	48.3
	7-18세	9.3	11.5	11.4	18.2	14.9	17.9	7.3

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



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

2024년 33주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

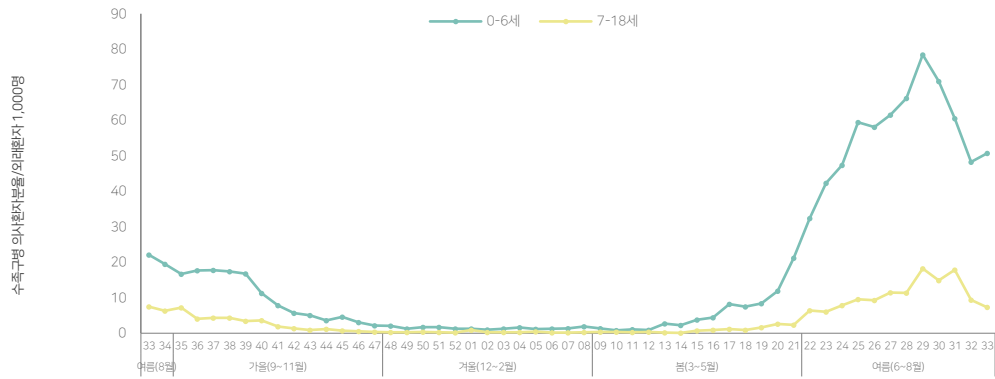


- 33주차(2024.8.11~2024.8.17.) 표본감시 현황은 2024.8.26.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 33주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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 **엡폭스** 국내 발생은 안정적, 해외 유입 차단을 위한 선제적 대비·대응 강화

- 국내 엡폭스 2024년 총 11명 발생(Clade II b), 안정적 관리 중
- 변이 바이러스 (Clade I b) 유입 차단을 위해 엡폭스 관리체계 점검 및 대비·대응 강화

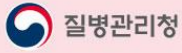
- 질병관리청은 세계보건기구(WHO)의 엡폭스 국제공중보건위기상황(PHEIC) 선포에 따라 변이바이러스 (Clade I b)의 유입 차단 및 국내 전파 방지를 위해 엡폭스 대비·대응을 강화한다고 밝힘.
 - 국내 엡폭스 발생은 2022년 4명, 2023년 151명, 2024년 11명(8.23. 기준)으로 현재는 소규모, 산발적인 발생이 유지되고 있으며, 국내 발생 유전형은 모두 Clade II b로 확인됨.
 - 2024년 확진자는 기존 환자 발생과 유사하게 수도권에서 가장 많이 발생하였고 연령별로는 20~40대 남성 중심으로 가장 많이 발생함.
 - 감염경로는 주로 밀접한 접촉(피부, 성)에 의한 것으로 일상적인 활동에서는 전파 가능성이 낮음.
 - 질병관리청은 최근 아프리카 지역을 중심으로 엡폭스 변이바이러스 등장 및 유행 상황을 고려하여 현재 운영중인 엡폭스 관리체계를 점검하고 선제적으로 대비·대응을 강화함.
 - 검역 단계에서부터 변이 바이러스에 의한 엡폭스 유입 차단을 위해 아프리카 8개국을 검역관리지역*으로 지정함.
 - 검역소, 지자체와의 협조 체계 구축으로 의심환자가 지역사회로 유입될 경우 신속한 검사와 치료가 가능하도록 관리 체계를 강화함.
 - 진단의 경우 엡폭스 진단검사체계로 전국 시도 보건환경연구원에서 변이바이러스(clade I b)의 실험실 진단검사가 가능함을 설명하며 진단검사체계 점검 및 새로운 유전자형에 대한 대응체계를 강화함.
- * 르완다, 부룬디, 우간다, 에티오피아, 중앙아프리카공화국, 케냐, 콩고, 콩고민주공화국
- 질병관리청은 엡폭스 변이바이러스의 유입 차단을 위해 해외 여행 시 예방수칙 준수를 강조함.
 - 해외 여행 시 모르는 사람과의 안전하지 않은 밀접 접촉(피부성)을 피하고 설치류, 영장류 같은 야생동물과의 접촉 및 섭취를 삼가며 엡폭스 의심 증상이 있는 사람이 사용한 수건, 식기 등의 물품은 만지지 말고, 손씻기 등 개인위생수칙 준수가 필요함.
 - 의료기관에서는 해외 여행력, 해외 여행 시 성 접촉력 등 역학적 연관성을 고려하여 법정감염병 신고방법에 따라 지체없이 신고하고 보건환경연구원에 엡폭스 검사 의뢰가 필요함을 강조함.
 - 외래 치료가 가능한 환자 진료 시 검사결과 확인까지 자택에서 격리하도록 권고하고, 다른 사람과의 접촉을 피하도록 하는 등의 주의사항 안내를 당부함.
 - 아울러, 감염 위험이 높은 의료진, 실험실 검사요원, 역학조사관, 고위험군, 엡폭스 환자의 접촉자는 예방접종도우미 사이트에서 예약 후 엡폭스 예방접종을 받을 것을 당부함.

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2024. 8. 26.)

국외 엠폙스

- 새로운 변이 확산으로 WHO의 PHEIC 선언
- 동아프리카 4개국에서 최소 100명 이상 신종 변이 환자 보고

- 콩고민주공화국(이하 DR콩고)등 중앙아프리카 지역의 풍토병이던 엠폙스 Calde I 이 7월 이후 동아프리카 지역의 다른 국가들로 확산하기 시작함에 따라 세계보건기구(이하 WHO)는 작년 5월에 해제하였던 국제공중보건위기상황(이하 PHEIC)을 재선언하였음.
 - 2023년 이후 DR콩고 지역사회에서 지속되어 오던 엠폙스 유행에서 전파방식의 변화와 지리적 확장이 새롭게 보고되었음.
 - WHO는 2024년 8월 14일에 개최한 긴급위원회에서 현재 아프리카에서의 엠폙스 발생 증가 상황이 이례적이며, 국가 간 전파로 인해 다른 국가에 공중보건위험이 될 수 있으며, 국제적인 협력을 통한 대응이 필요한 사항이기 때문에 PHEIC을 선언한다고 발표하였음.
- DR콩고 동부의 남키부(South Kivu)주에서는 성 매개로 전파가 가능한 'Clade I b'로 지칭되는 새로운 변이가 등장하였고, 인접한 동아프리카 지역은 이전에 엠폙스 발생이 없던 지역이었으나, 4개 국가(브룬디, 르완다, 우간다, 케냐)로 변이가 확산되었음.
 - 부룬디 보건당국은 Clade I b 사례를 확인하였으며, 전역에서 545명의 의심환자 중 358건에 대한 검사를 진행한 결과 142건에서 양성이 확인되었음.
- 한편 WHO가 PHEIC을 선언하기 이전에는 아프리카 지역 외에서 Clade I b가 발생한 사례는 없었으나, PHEIC 선언 이후 스웨덴(8.15)과 태국(8.22)에서 Clade I b 환자가 추가로 확인됨.
 - 스웨덴과 태국에서 보고된 환자 모두 아프리카 방문력이 확인되어, 아프리카 풍토지역에서 감염되었을 것으로 추정됨.
- WHO는 엠폙스 PHEIC 선언을 하면서 동시에 위험평가를 시행하였으며, Clade I b가 유행중인 DR콩고와 인접한 동아프리카지역 내 국가들의 위험도를 '높음(High)'으로 평가하였음.
 - 그 외의 아프리카 지역 혹은 Clade II b가 유행하고 있는 전 세계 다른 지역의 위험수준은 '중간(Moderate)'으로 평가하였음.
- 또한 범국가적 엠폙스 대응을 위해 모든 국가에 대해서 ▲국가 수준의 엠폙스 관리 계획 수립, ▲실험실 기반 감시와 진단 역량 확립, ▲위기소통과 지역사회 참여 역량 구축, ▲근거기반 연구 지원 및 협력, ▲국제 여행 관련 조치, ▲적절한 치료를 위한 자원 확보, ▲공평한 접근성을 기반으로 하는 방역조치 등의 상시 권고사항을 발표하였음.



엠폭스(Mpox) 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!



엠폭스(Mpox) 유행지역을 여행중이신가요?

- ✓ 원숭이두창 바이러스에 감염된 사람, 감염된 동물(쥐, 다람쥐와 같은 설치류, 원숭이 등) 또는 오염된 물질에 접촉할 경우 감염되는 급성 발열, 발진성 질환
- ✓ 발병 초기 발열, 오한, 두통, 림프절병증, 요통, 근육통, 권태감, 호흡기 증상(인후염, 코막힘, 기침 등) 등이 나타나며, 1~3일 후 발진 증상이 나타남
※발진은 주로 생식기, 항문, 직장부위, 구강 등 피부접촉에 발생하며, 가려움증 및 통증이 있을 수 있음

엠폭스(Mpox), 이렇게 예방하세요! ✓



**모르는 사람이나
다수의 상대와
밀접 접촉(피부 접촉,
성 접촉 등) 삼가**



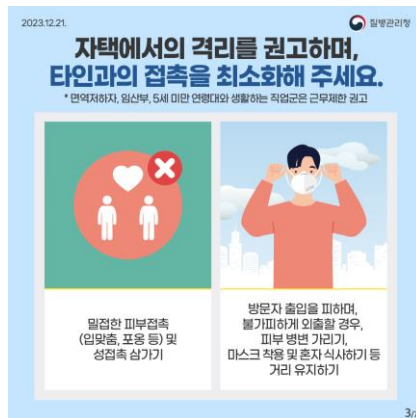
**설치류(쥐, 다람쥐),
영장류(원숭이, 유인원)를
포함한 작은
야생동물 접촉 및
섭취 삼가**



**개인위생 수칙
준수**
(손씻기, 오염된 손으로
접촉 부위 접촉 삼가 등)

※ 귀국 후 행동요령

- 귀국 후 21일간 발열, 발진 등 의심 증상 자가 모니터링
- 의심 증상(발열, 발진 등) 발생 시, 즉시 의료기관 진료를 받고, 해외여행력 알리기





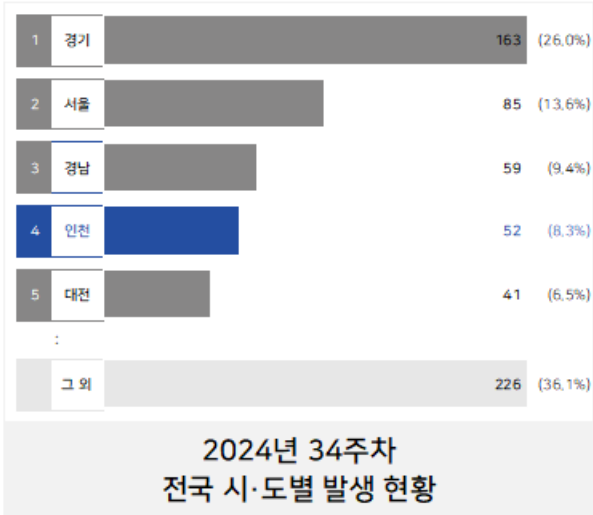
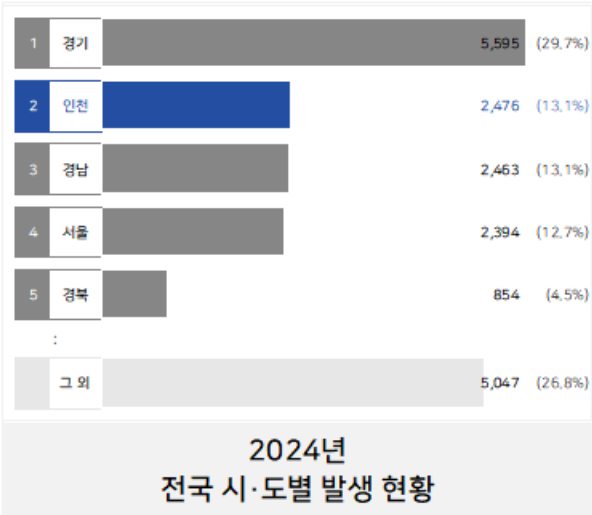
2024년 백일해 발생 현황

- ☞ 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

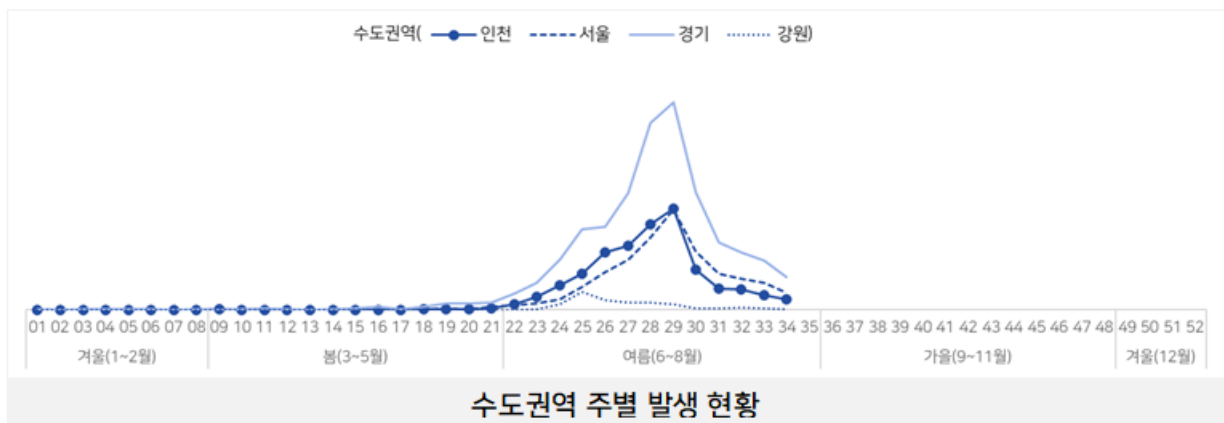
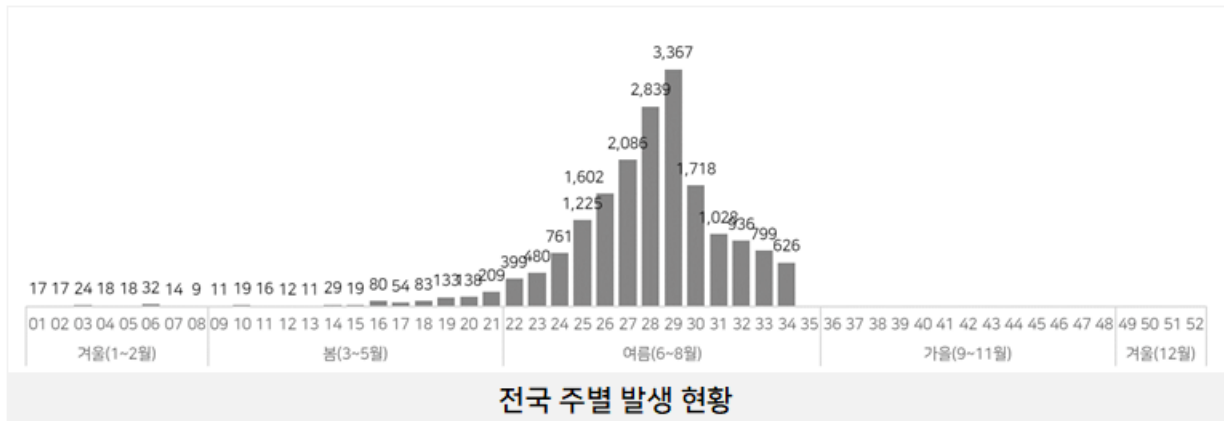
- **누적** 2024년(1.1.~8.24.) 백일해 환자 18,829명 발생
 - 경기(5,595명, 29.7%), 인천(2,476명, 13.1%), 경남(2,463명, 13.1%), 서울(2,394명, 12.7%), 경북(854명, 4.5%) 등의 순으로 인천은 전국에서 2번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 34주차(8.18.~8.24.) 백일해 환자 626명 발생
 - 경기(163명, 26.0%), 서울(85명, 13.6%), 경남(59명, 9.4%), 인천(52명, 8.3%), 대전(41명, 6.5%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 34주차(8.18~8.24.) 626명으로 전주(799명) 대비 감소(▼21.7%)
- **인천** 34주차(8.18~8.24.) 52명으로 전주(71명) 대비 감소(▼26.8%)

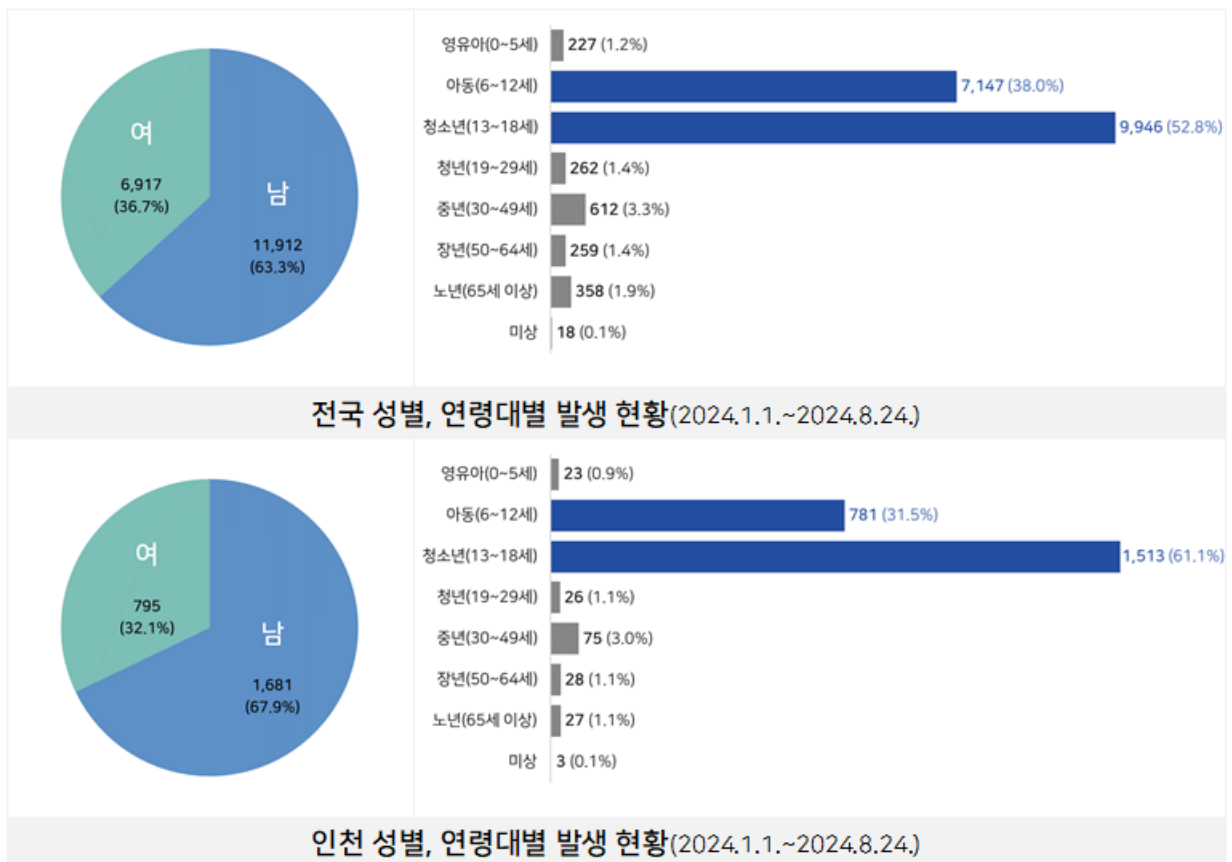
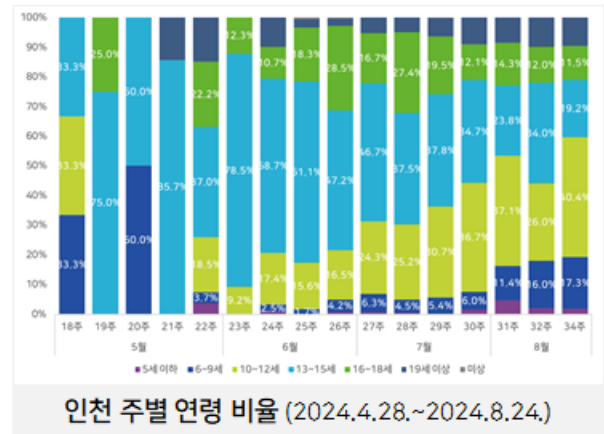
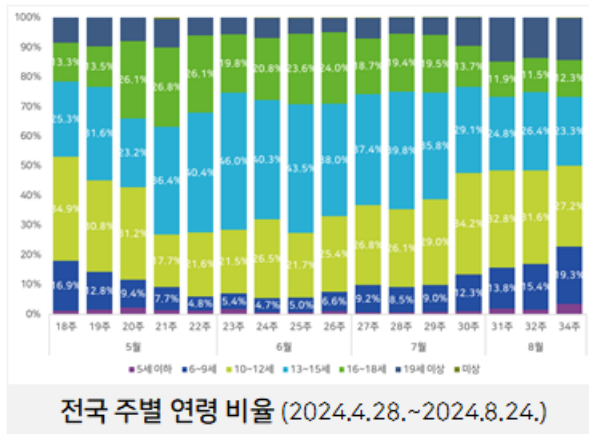


3. 성별, 연령별 현황

○ 중학생·고등학생을 중심으로 발생

- 모든 연령대에서 발생하며 전국적으로 청소년(13~18세)에서 가장 많이 발생하였고, 아동·청소년(6~18세)이 전체의 90% 이상을 차지함. 최근 아동(6~12세)의 비율이 증가세를 보임

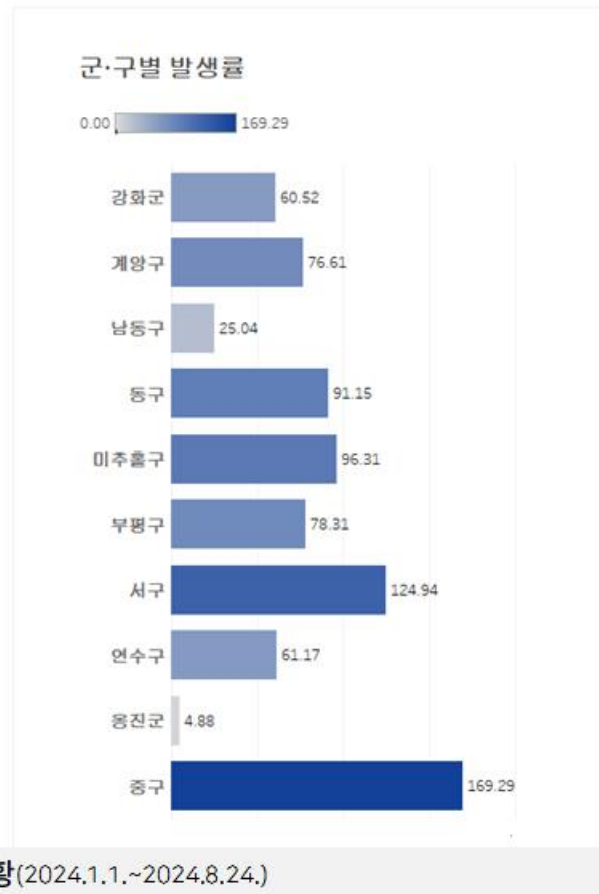
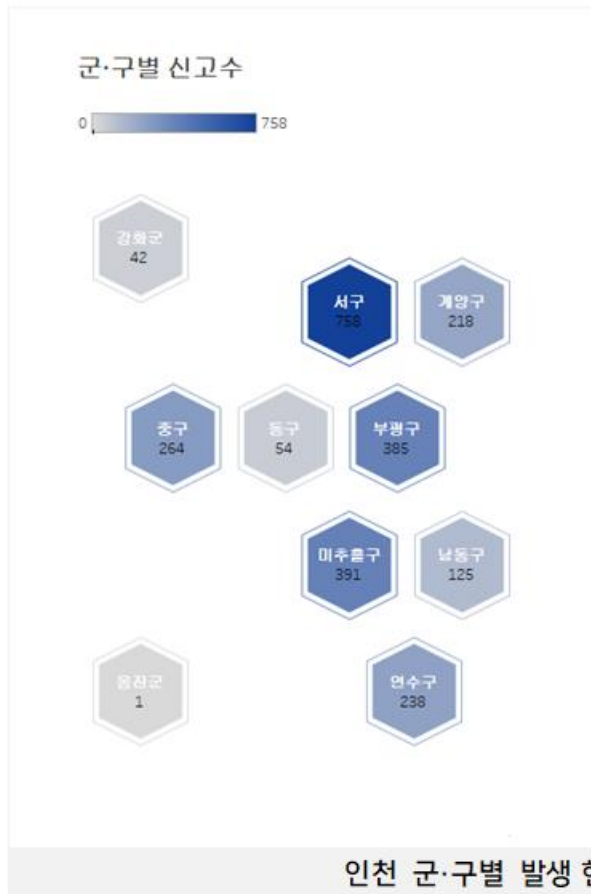
- **전국** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{31주} 46.6% → ^{32주} 47.0% → ^{33주} 49.3% → ^{34주} 46.5%
- **인천** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{31주} 48.6% → ^{32주} 42.0% → ^{33주} 50.7% → ^{34주} 57.7%



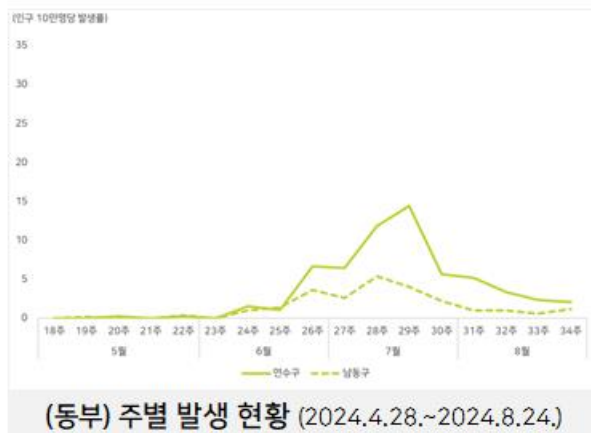
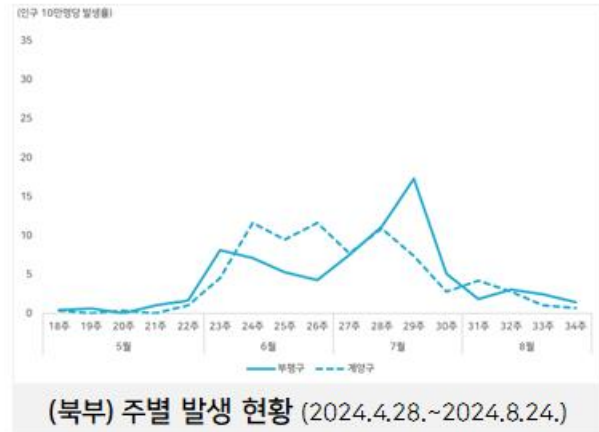
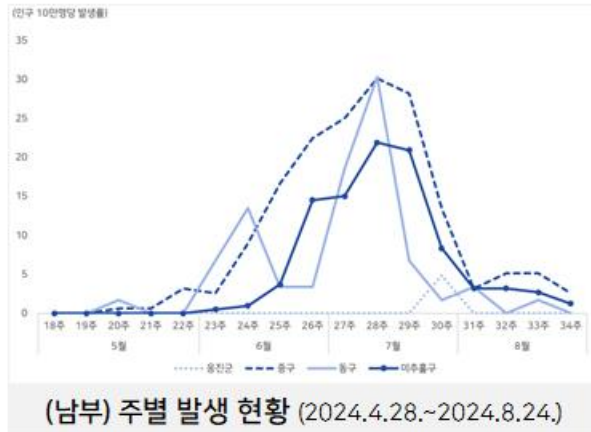
4. 지역별 현황

○ 2024년(1.1~8.24.) 10개 군·구 모두 발생 중

- **신고수** 서구(758명, 30.6%), 미추홀구(391명, 15.8%), 부평구(385명, 15.5%), 중구(264명, 10.7%), 연수구(238명, 9.6%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(169.29명), 서구(124.94명), 미추홀구(96.31명), 동구(91.15명), 부평구(78.31명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



인천 군·구별 발생 현황(2024.1.1.~2024.8.24.)



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

