

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

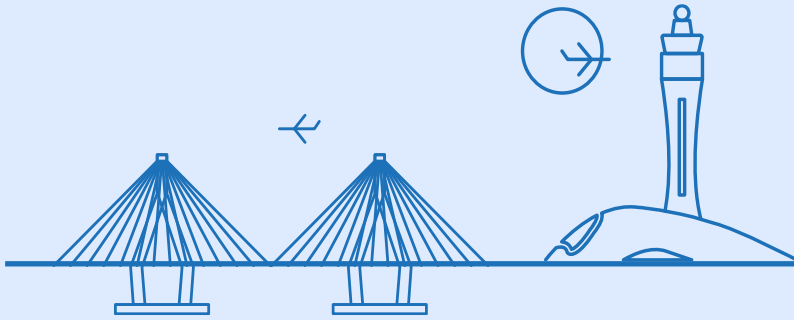
발행일 2024. 12. 4.(수) 통권 제269호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

연락처 032-440-8031

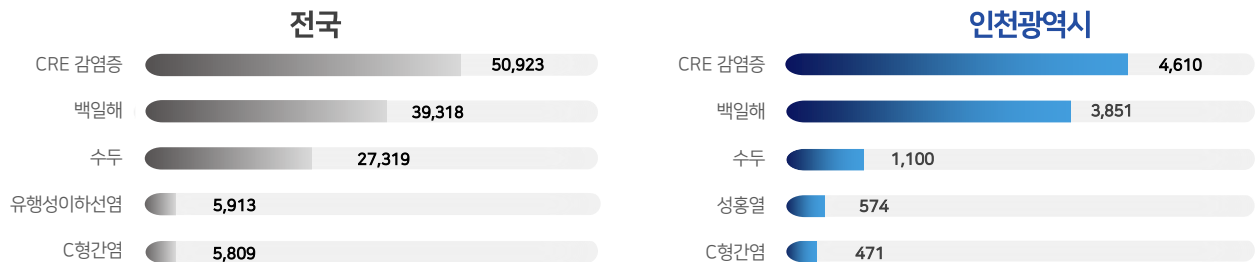
- 01 주간 감염병 소식
 - 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - 03 감염병 표본감시 신고 현황
 - 04 국내외 감염병 발생동향
 - 05 홍보자료
- [부록] 2024년 백일해 발생 현황



01

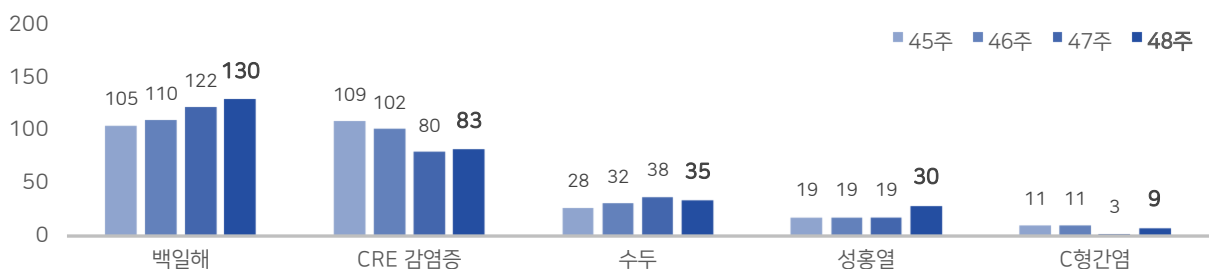
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 50,923건, 백일해 39,318건, 수두 27,319건, 유행성이하선염 5,913건, C형간염 5,809건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 4,610건, 백일해 3,851건, 수두 1,100건, 성홍열 574건, C형간염 471건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 12.4 (수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~48주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 48주차 인천광역시 감염병은 총 308건 신고되었으며, 최근 3주(45~47주) 평균(294건) 대비 14건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 백일해 130건, CRE 감염증 83건, 수두 35건, 성홍열 30건, C형간염 9건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2024				동기간대비 (1-48주)				동기간대비 (1-48주)			
		48주	47주	46주	45주	2024	2023	증감	5년 평균	2024	2023	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증										1 ▼	1	0
2급	수두	35	38	32	28	1,100	1,057	▲ 43	1,108	27,319	23,425	▲ 3,894	23,463
	홍역					2		▲ 2	0	47	7	▲ 40	12
	장티푸스					2		▲ 2	2	24	17	▲ 7	34
	파라티푸스					1	2 ▼	1	2	21	21	-	0
	세균성이질					3	4 ▼	1	2	38	35	▲ 3	30
	장출혈성대장균감염증					12	6	▲ 6	9	246	211	▲ 35	218
	A형간염	1	2	2	1	65	57	▲ 8	231	1,086	1,204	▼ 118	2,795
	백일해	130	122	110	105	3,851	4	▲ 3,847	773	39,318	193	▲ 39,125	7,937
	유행성이하선염	7	6	13	6	315	403	▼ 88	386	5,913	7,305	▼ 1,392	7,504
	풍진												0
	수막구균 감염증								0	16	10	▲ 6	7
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	-	0
	폐렴구균 감염증	1	1			31	37	▼ 6	27	393	378	▲ 15	330
	한센병								0	2	2	-	0
	성홍열	30	19	19	19	574	24	▲ 550	152	5,566	668	▲ 4,898	1,921
	VRSA 감염증									1	2 ▼	1	3
	CRE 감염증	83	80	102	109	4,610	2,788	▲ 1,822	2,552	50,923	35,661	▲ 15,262	30,547
	E형간염	1	1	2		46	28	▲ 18	27	688	523	▲ 165	540
3급	파상풍					4	2	▲ 2	1	31	21	▲ 10	25
	B형간염					16	14	▲ 2	19	236	291	▼ 55	324
	일본뇌염					1	1	-	0	17	17	-	0
	C형간염	9	3	11	11	471	561	▼ 90	617	5,809	6,736	▼ 927	8,151
	말라리아		2		1	127	126	▲ 1	82	701	741	▼ 40	505
	레지오넬라증			1		27	19	▲ 8	25	373	431	▼ 58	380
	비브리오패혈증					4	8	▼ 4	5	50	69	▼ 19	57
	발진열					6	1	▲ 5	2	35	18	▲ 17	13
	쯔쯔가무시증	8	11	7	11	51	63	▼ 12	52	4,603	5,285	▼ 682	4,991
	렙토스피라증						1	▼ 1	1	65	56	▲ 9	92
	브루셀라증						1	▼ 1	0	5	4	▲ 1	5
	신증후군출혈열					5	4	▲ 1	4	303	423	▼ 120	303
	CJD/vCJD					2	2	-	0	6	63	▼ 57	51
	뎅기열	1				13	14	▼ 1	7	182	180	▲ 2	98
	큐열						3	▼ 3	2	50	53	▼ 3	54
	라임병					2	10	▼ 8	3	37	43	▼ 6	25
	유비저									2	2	-	0
	치쿤구니야열									8	12	▼ 4	5
	중증열성혈소판감소증후군					4		▲ 4	3	168	198	▼ 30	195
	지카바이러스감염증										2	▼ 2	1
	엡폭스				1	1				17			
	매독	2	2	1	2	140				2,561			
	매독(선천성)									15			

- 48주차(2024. 11. 24 ~ 2024. 11. 30.) 전수감시 신고 현황은 2024. 12. 4(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)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, 리스스열, 크리미안콩고출혈열, 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)

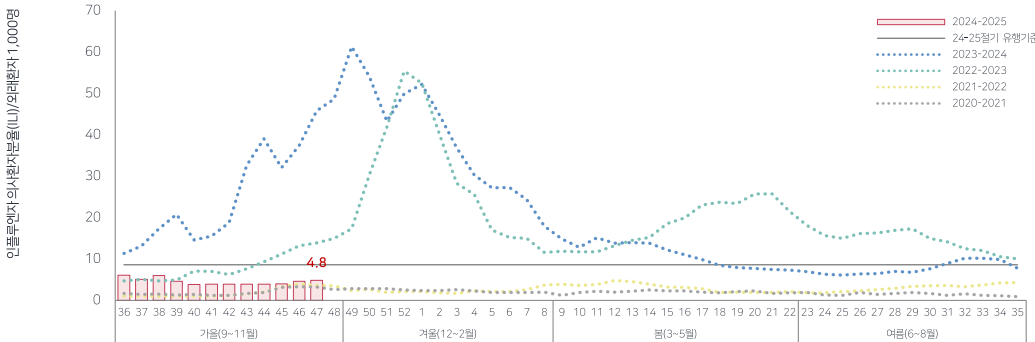
- (전국) 47주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.8명으로 전주(4.6명) 대비 증가

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

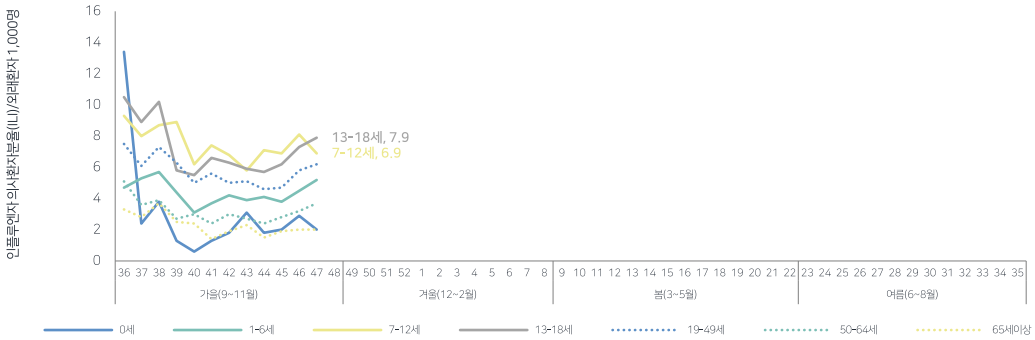
구분	2024년							
	40주	41주	42주	43주	44주	45주	46주	47주
전국	3.8	3.9	3.9	3.9	3.9	4.0	4.6	4.8

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

2024-2025절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 47주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 884명으로 전주(875명) 대비 증가*
 - * 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 전주 대비 증가
- (전국) 47주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 28명으로 전주(36명) 대비 감소
- (전국) 47주차 코로나19바이러스 입원환자는 56명으로 전주(68명) 대비 감소

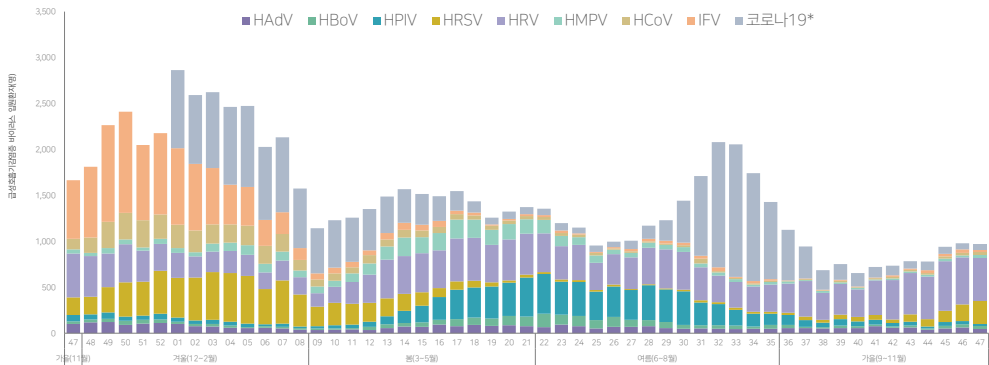
- 47주차(2024.11.17~2024.11.23) 표본감시 현황은 2024.12.2.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 47주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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

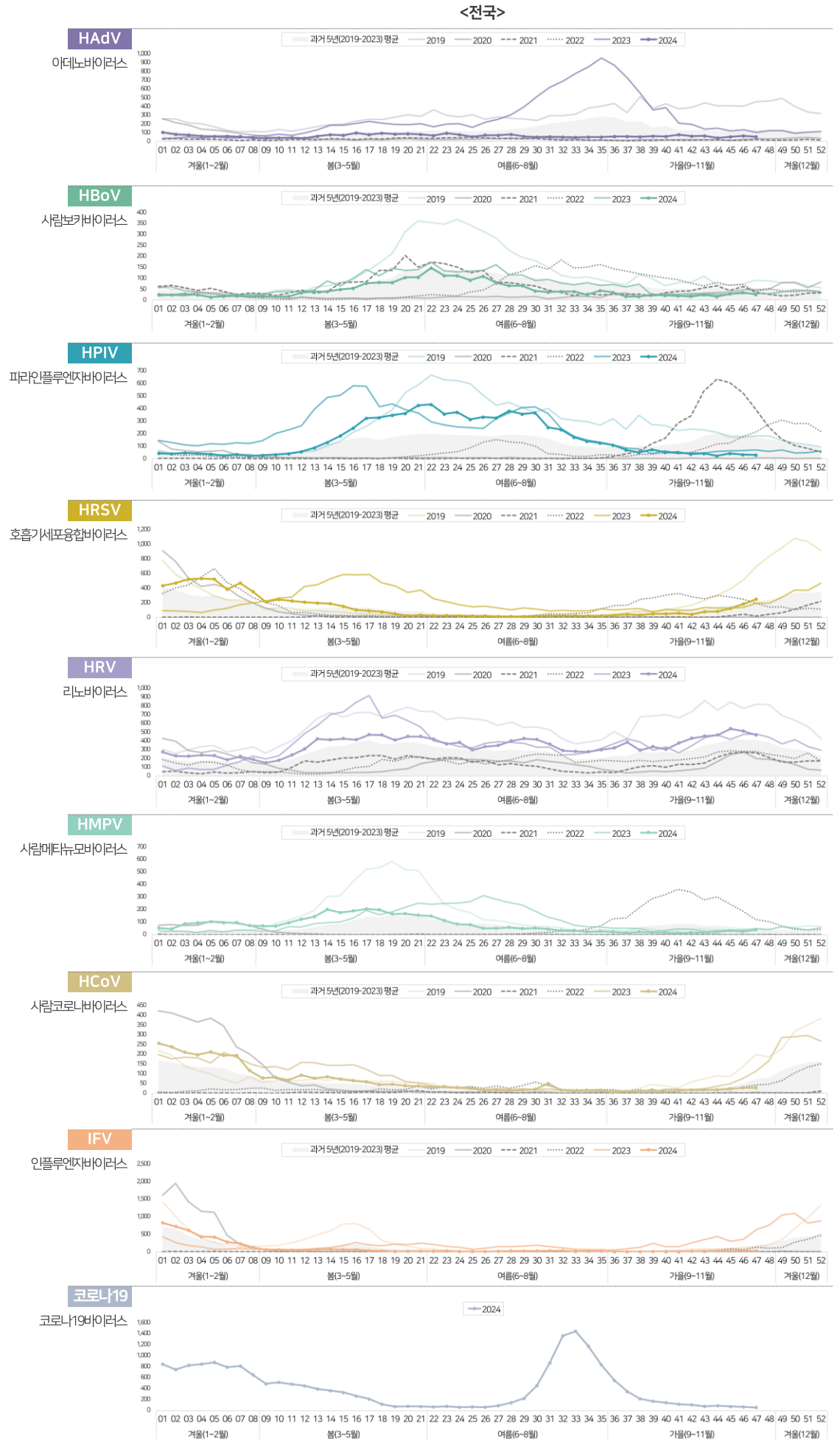
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 198개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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



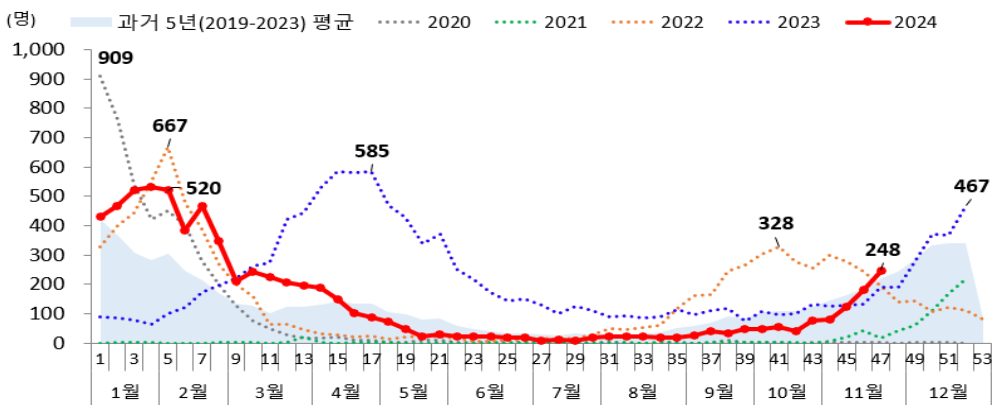
국내·외 감염병 발생동향

국내 호흡기세포융합바이러스 감염증 6세 미만 영유아 중심 입원환자 증가세

- 최근 4주간 영유아(0~6세, 86.7%) 중심 입원환자 증가세
- 영아의 경우 콧물, 인두염으로 시작하여 1-3일 후 기침, 쌕쌕거림 증상, 일반적으로 자연 회복되나, 일부 영유아, 면역저하자 및 고령자에서는 폐렴 진행
- 영유아 돌봄시설 감염관리 철저 및 개인위생수칙 준수 필요

- 질병관리청은 영유아(0~6세) 중심으로 유행하는 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자가 최근 증가함에 따라, 영유아 감염예방을 위한 철저한 감염관리와 개인위생수칙 준수를 당부함.
- 질병관리청이 실시하는 전국 200병상 이상 병원급 의료기관(220개소) 대상 표본감시 결과, 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 수는 최근 4주간(10.27.~11.23.) 631명으로 코로나19 유행 이전 동기간 대비('19년 1,897명) 낮은 수준이나, 지난해 동기간 대비(581명) 다소 높은 상황임.
- 영아의 경우 콧물, 인두염으로 시작하여 1~3일 후 기침, 쌕쌕거림 증상이 나타나고, 일반적으로 자연 회복되나, 일부 영유아, 면역저하자 및 고령자에서는 폐렴 등 하기도 감염을 일으킬 수 있어서 의료기관 진료를 통한 조기 진료 및 적절한 치료를 받는 것이 중요함.
- 감염된 사람의 호흡기 비말이나 접촉을 통해 전파되는 질병의 특성상, 산후조리원이나 영유아 보육시설 등에서는 감염예방을 위해 호흡기 증상이 있는 종사자나 영유아의 경우 출근 및 등원, 입소 자제하고 집에서 휴식할 것을 권고함.

최근 5년간 월별 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 발생 현황



- 질병관리청은 “호흡기 감염병은 나이가 어릴수록 중증 합병증으로 진행될 가능성이 커지는 만큼 호흡기 증상이 있는 신생아 및 영아는 신속하게 진료를 받을 수 있도록 가정에서 각별히 주의해 줄 것”과 “산후조리원, 신생아실에서는 신생아 접촉 전후 손씻기, 호흡기 증상이 있는 직원이나 방문객 출입제한 등 감염관리 수칙을 철저히 준수해 줄 것”을 당부함.

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2024. 12. 4.)

국내·외 감염병 발생동향

국외 콜레라

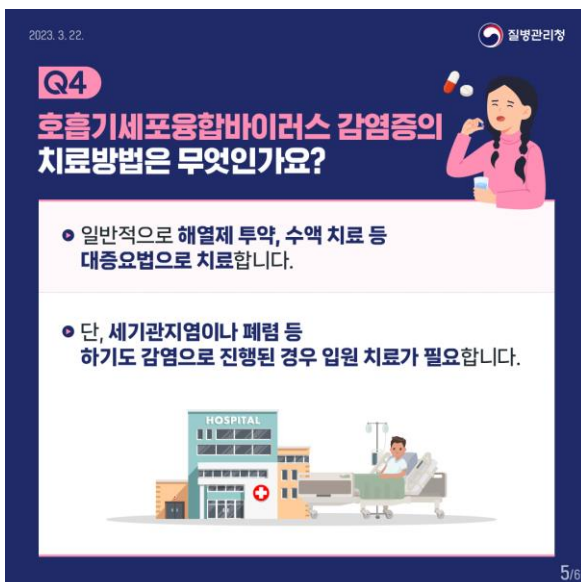
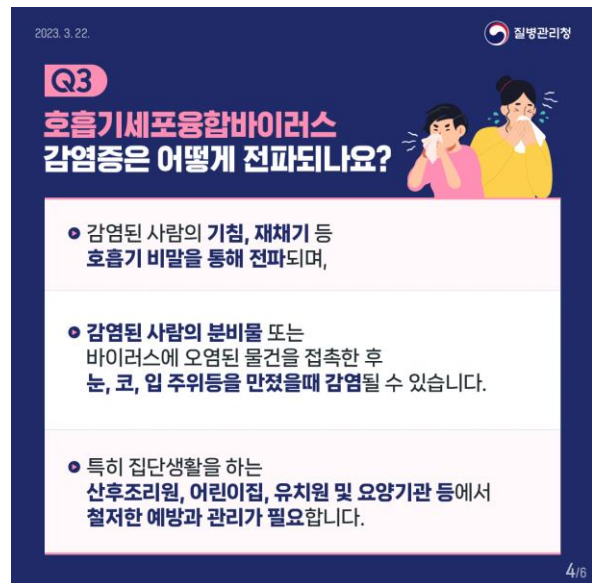
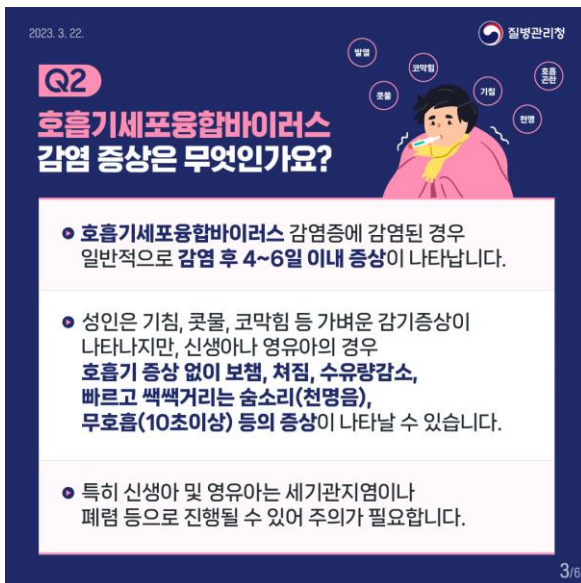
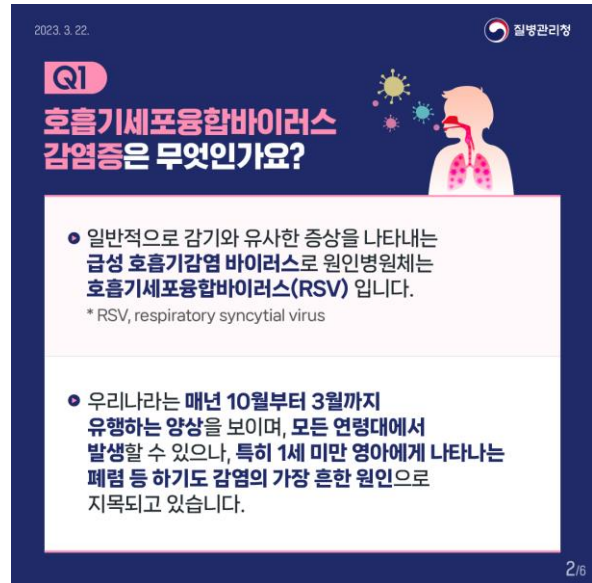
- (전 세계) 전년 대비 발생 감소하였으나, 관련 사망은 증가
- 2024년 누적 환자 486,760명, 사망 4,018명 발생

○ WHO는 전 세계 콜레라 발생에 대한 보고서를 매달 발표하고 있으며, 이에 따르면 2021년 이후 매년 증가했던 콜레라 발생이 감소세로 전환*되었으나, 사망자는 증가하였음.

* ('21년) 223,370명 → ('22년) 472,697명 → ('23년) 726,590명 → ('24년 10월 27일 기준) 486,760명

- 2024년 내전, 자연재해, 기후변화 등의 요인으로 일부 지역에서 유행이 확대되었으며, 의료접근성 및 인프라가 부족한 지역에서 치료 지연으로 사망자 수가 증가했다고 언급함.
- 대부분 중동, 아프리카, 동남아시아 지역에서 지역사회 전파가 확인 되었으며, 과소집계 가능성이 있어 자료 해석에 주의할 것을 안내함.
- (미얀마 발생 현황) 8년 만에 콜레라 유행
 - 미얀마는 2016년 콜레라 발생 보고 이후 콜레라 유행이 없었던 국가지만, 2024년 이후 콜레라 및 급성 수양성 설사(AWD) 환자가 다수 발생하고 있는 것으로 보고됨.
 - WHO는 미얀마 정부의 요청에 따라 지난 9월 초 경구 콜레라 백신(OCV) 245만회 분을 긴급지원하였으며, 미얀마 보건당국은 9월과 10월 유행지역에서 대대적인 예방접종 캠페인을 진행하였음.
 - 하지만 2021년 미얀마에서 쿠데타 발생 이후 지속된 내전으로 인해 정확한 현황 파악이 어려운 상황이며, 예방활동을 지원하는 민간구호단체들의 접근이 어려운 것으로 알려져 있음.
- (수단 발생 현황) 홍수 이후 콜레라 발생 급증
 - 지난 7월 말 폭우로 인해 홍수가 발생하였으며, 이후 콜레라 의심환자 발생이 급증하여 수단 보건부는 콜레라 유행을 선언(8.12.)함. (10월 27일까지 총 30,362명의 환자와 843명의 사망자 발생이 보고됨)
 - 특히 2024년 수단의 콜레라 치명률은 2.8%로 확인되어 2024년 전 세계적으로 보고된 콜레라 치명률(0.8%)에 비해 매우 높은 것으로 나타남.
 - 수단은 2023년 4월 시작된 내전 지속으로 많은 난민이 발생하였고, 최근에는 자연재해로 인해 감염병 유행이 확산하고 있음.
- (콩고민주공화국 발생 현황) 2023년에 이어 발생 지속으로 27,086명의 환자 발생 보고
 - 이전부터 콜레라 발생이 지속되었던 국가로 2023년에도 51,970명의 환자와 437명의 사망자가 보고된 바 있으며, 2024년은 전년보다 크게 감소하였으나, 여전히 지역사회 내 유행은 지속되고 있음.
 - DR콩고는 부족 간 충돌로 인한 내전이 지속되고 있는 한편, 연초에는 대규모 홍수가 발생, 인도주의적 위기상황으로 인해 이재민 발생이 지속되고 있으며, 국제구호단체는 현지에서 콜레라 예방접종 등의 활동을 지속하고 있음.

※ 출처: 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향 제 46호(2024. 11. 28.)



콜레라 감염병이 유행하는 국가를 방문했다면,

- 입국할 때, Q-CODE에 건강상태를 입력한 후, QR코드를 검역관에게 보여주세요



- 입국 후 복통, 설사, 구토 등의 증상이 있을 경우, 보건소 또는 질병관리청 1339로 전화하세요



콜레라 예방 건강수칙

자세히 알려드립니다!

콜레라 발생 위험지역 등 더 자세한 감염병 발생소식은 **해외감염병 NOW**를 통해 확인해주세요!




Q&A 콜레라에 대한 궁금증!

Q. 콜레라는 무엇인가요?

A. 독소형 콜레라균* 감염에 의한 급성 설사 질환입니다.
* *Vibrio cholerae* 이 또는 O139

Q. 콜레라는 어떤 증상이 있나요?

A. 극심한 설사가 갑자기 나타나는 것이 주요 특징이며, 종종 구토를 동반합니다. 복통이나 발열은 거의 없으며, 무증상 감염도 있습니다.

Q. 콜레라는 어떻게 전파되나요?

A. 주로 오염된 식수나 어패류 등의 식품을 통해 감염됩니다. 드물게는 환자 또는 병원체보유자의 대변이나 구토물과 직접 접촉한 경우, 감염되기도 합니다.

Q. 어떻게 치료하나요?

A. 물을 마시거나, 정맥으로 수분과 전해질을 신속하게 보충해 주어야 합니다. 항생제 치료는 반드시 필요하진 않지만, 이완 기간을 단축시키고 수분손실을 줄여주며, 균 배출 기간을 단축시킬 수 있습니다.

콜레라 예방, 이것만 기억하세요!

올바른 손씻기 6단계

흐르는 물에 30초 이상 비누로 손 씻기

감염병 예방수칙

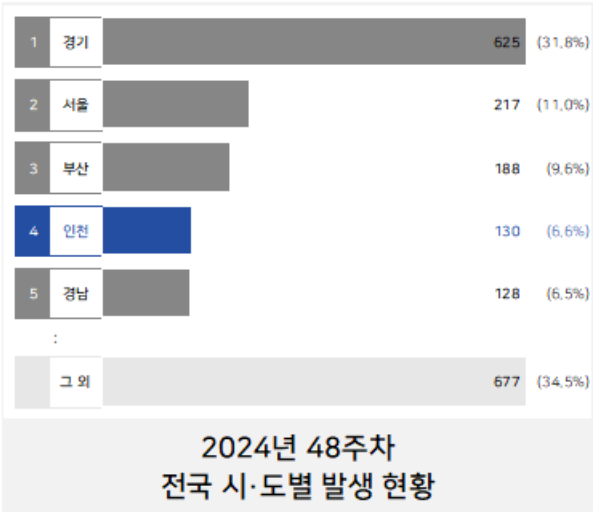
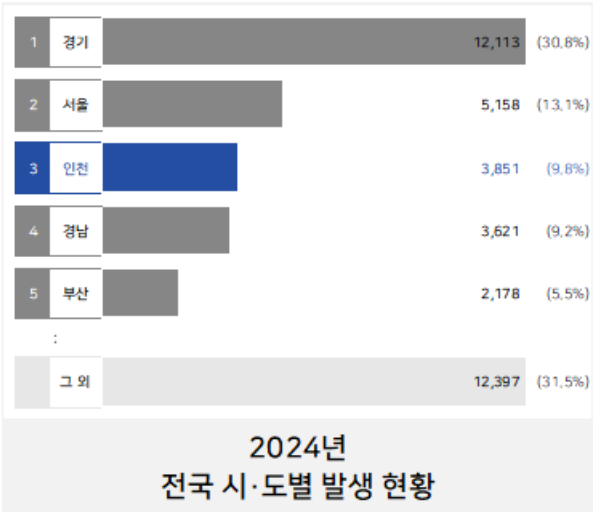
2024년 백일해 발생 현황

- 백일해 국내 첫 사망자 발생, 임신부, 영유아 돌보미 등 예방접종 적극 당부 (질병관리청 보도자료, 2024.11.12.)
- 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 최대 발생 !! 우리 아이 예방접종(총 6회) 꼭 챙겨주세요! (질병관리청 보도자료, 2024.4.26.)

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

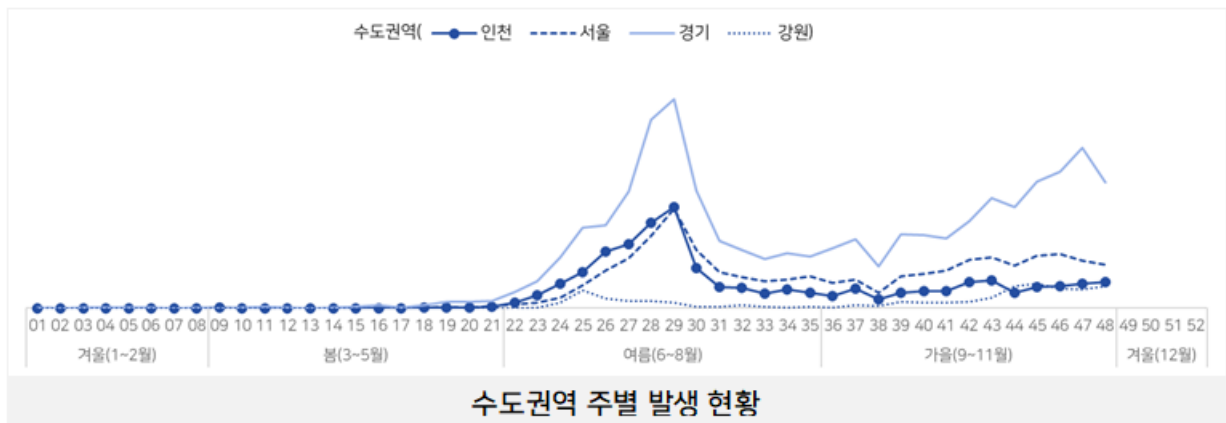
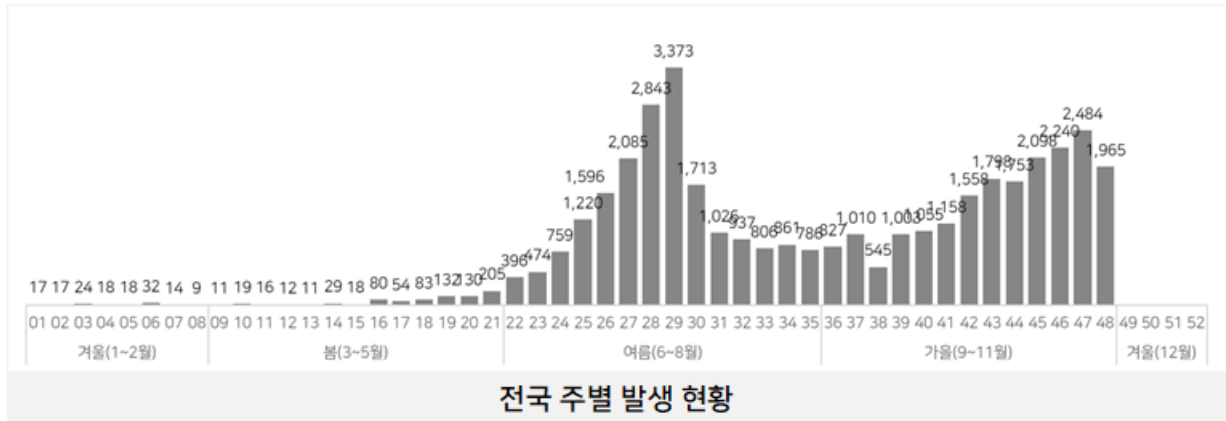
- **누적** 2024년(1.1.~11.30.) 백일해 환자 39,318명 발생
 - 경기(12,113명, 30.8%), 서울(5,158명, 13.1%), 인천(3,851명, 9.8%), 경남(3,621명, 9.2%), 부산(2,178명, 5.5%) 등의 순으로 인천은 전국에서 3번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 48주차(11.24.~11.30.) 백일해 환자 1,965명 발생
 - 경기(625명, 31.8%), 서울(217명, 11.0%), 부산(188명, 9.6%), 인천(130명, 6.6%), 경남(128명, 6.5%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 48주차(11.24~11.30.) 1,965명으로 전주(2,484명) 대비 감소(▼20.9%)
- **인천** 48주차(11.24~11.30.) 130명으로 전주(122명) 대비 증가(▲6.6%)

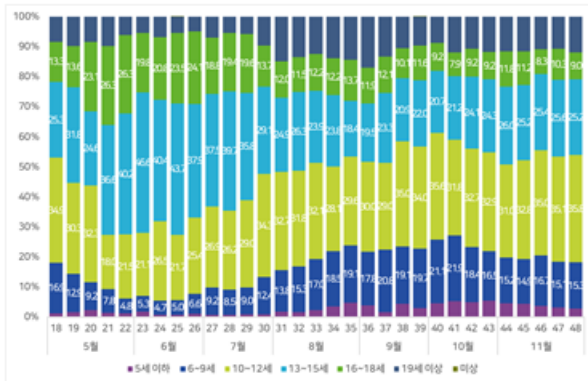


3. 성별, 연령별 현황

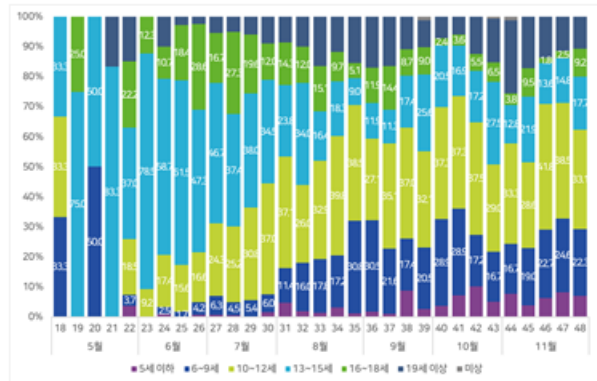
○ 중학생·고등학생을 중심으로 발생

○ 모든 연령대에서 발생하며 전국적으로 청소년(13~18세)에서 가장 많이 발생하였고, 아동·청소년(6~18세)이 전체의 80% 이상을 차지함. 7월 유행까지는 중학생 연령대(13~15세)의 비율이 높았으나, 최근 초등학생 고학년 연령대(10~12세)의 비율이 높음

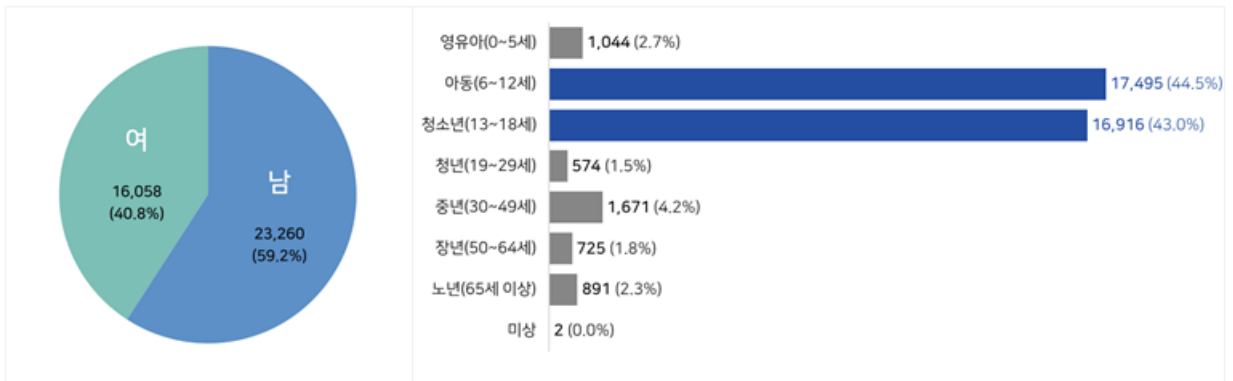
- **전국** 10~12세 비율: ^{45주} 32.8% → ^{46주} 35.0% → ^{47주} 35.1% → ^{48주} 35.8%
- **인천** 10~12세 비율: ^{45주} 28.6% → ^{46주} 41.8% → ^{47주} 38.5% → ^{48주} 33.1%



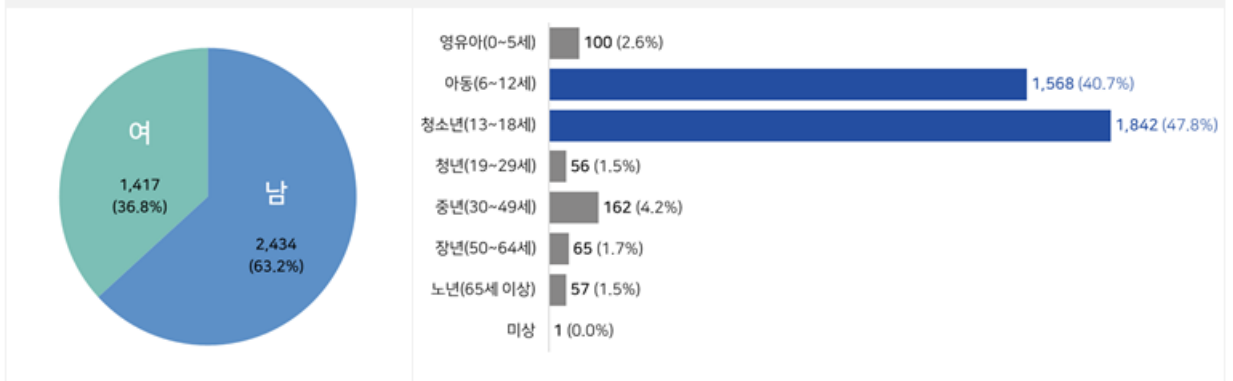
전국 주별 연령 비율 (2024.4.28~2024.11.30.)



인천 주별 연령 비율 (2024.4.28~2024.11.30.)



전국 성별, 연령대별 발생 현황(2024.1.1~2024.11.30.)



인천 성별, 연령대별 발생 현황(2024.1.1~2024.11.30.)

4. 지역별 현황

○ 2024년(1.1~11.30.) 10개 군·구 모두 발생 중

- **신고수** 서구(1,122명, 29.1%), 미추홀구(599명, 15.6%), 연수구(525명, 13.6%), 부평구(519명, 13.5%), 중구(326명, 8.5%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(209.05명), 서구(184.94명), 미추홀구(147.54명), 연수구(147.54명), 연수구(134.92명), 강화군(112.39명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음

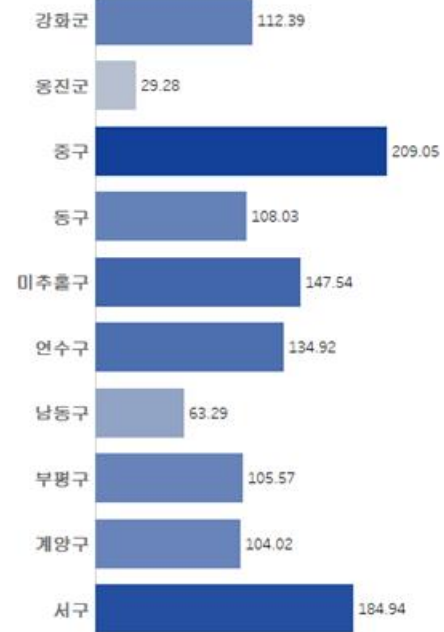
군·구별 신고수

0 1,122

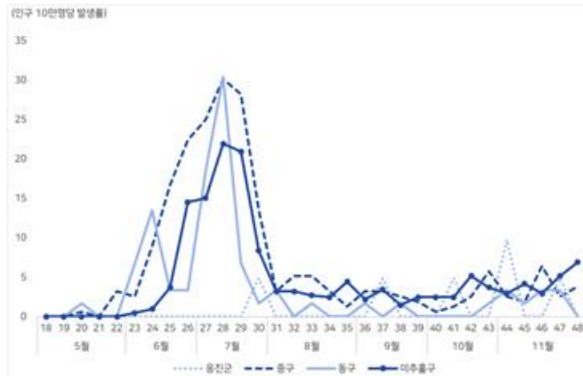


군·구별 발생률

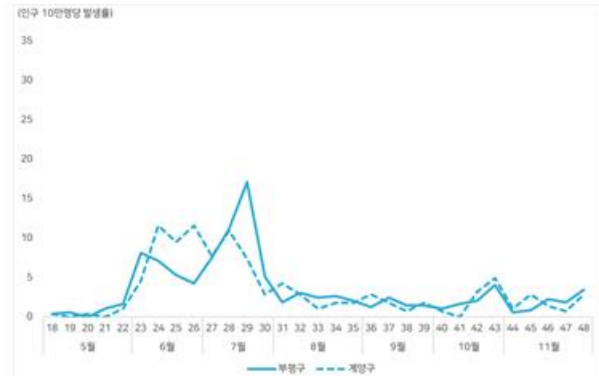
0.00 209.05



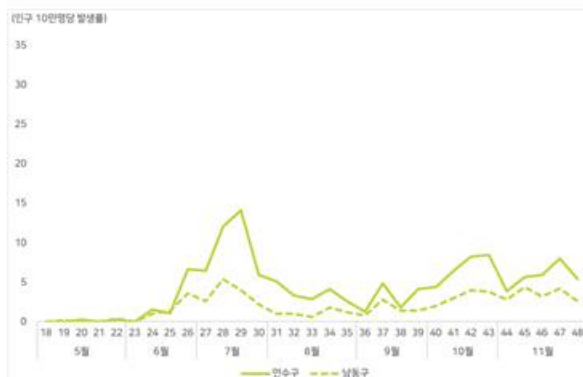
인천 군·구별 발생 현황(2024.1.1.~2024.11.30.)



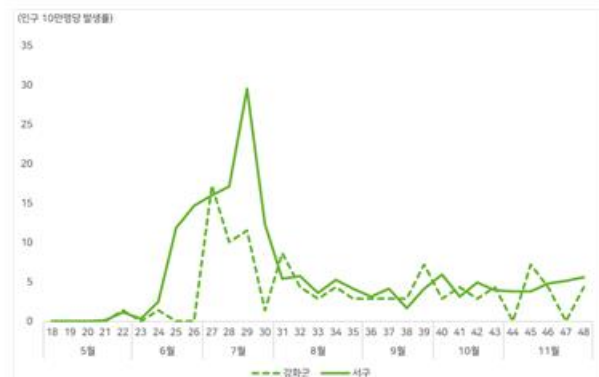
(남부) 주별 발생 현황 (2024.4.28.~2024.11.30.)



(북부) 주별 발생 현황 (2024.4.28.~2024.11.30.)



(동부) 주별 발생 현황 (2024.4.28.~2024.11.30.)



(서부, 강화) 인천 주별 연령 비율 (2024.4.28.~2024.11.30.)

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

