

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



발행일 2023. 8. 9.(수) 통권 제203호

발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

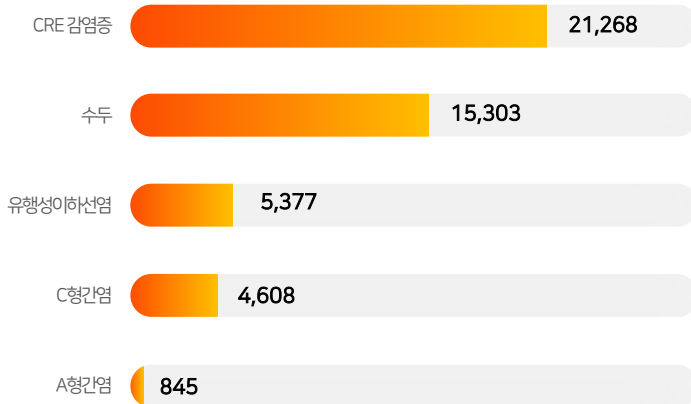
전 화 032-440-8031

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

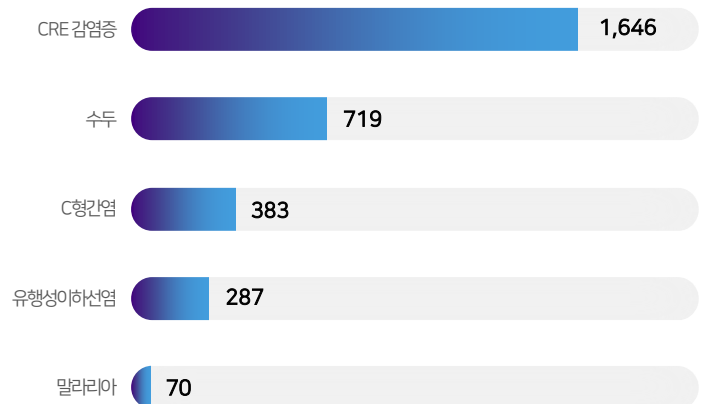
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황

전국

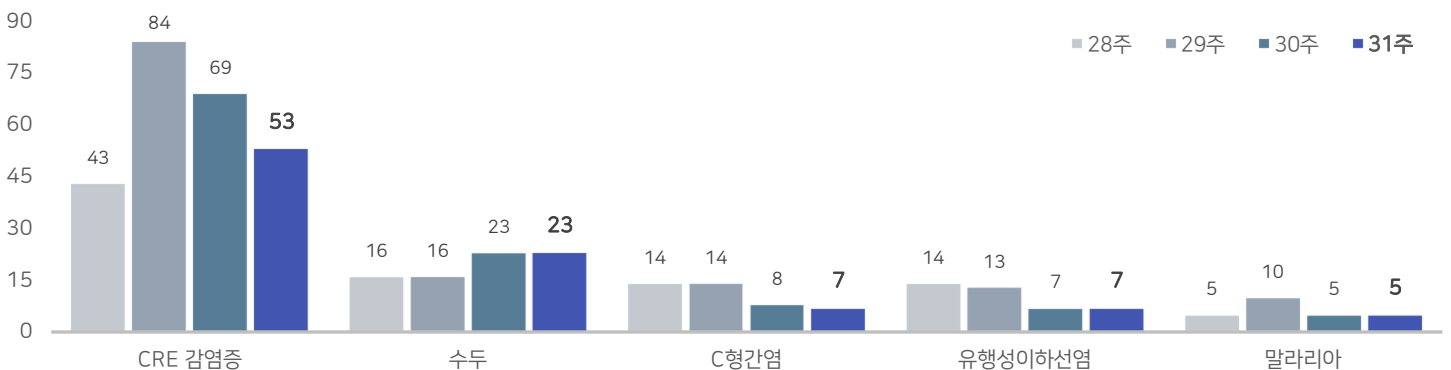


인천광역시



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 21,268건, 수두 15,303건, 유행성이하선염 5,377건, C형간염 4,608건, A형간염 845건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,646건, 수두 719건, C형간염 383건, 유행성이하선염 287건, 말라리아 70건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023. 8. 9.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1. 1.~8. 5.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 31주차 인천광역시 감염병은 총 98건 신고되었으며, 최근 3주(28~30주) 평균(119건) 대비 21건 감소
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 53건, 수두 23건, C형간염 7건, 유행성이하선염 7건, 말라리아 5건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2023				동기간대비 (1-31주)				동기간대비 (1-31주)			
		31주	30주	29주	28주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증									1		▲ 1	1
2급	수두	23	23	16	16	719	506	▲ 213	1,135	15,303	10,853	▲ 4,450	23,079
	홍역								2	3		▲ 3	37
	콜레라												
	장티푸스								2	19	22	▼ 3	36
	파라티푸스	1				2	2	- 0	1	31	15	▲ 16	26
	세균성이질					1	3	▼ 2	2	26	28	▼ 2	34
	장출혈성대장균감염증					1	8	▼ 7	4	123	136	▼ 13	129
	A형간염			1	1	40	92	▼ 52	278	845	1,359	▼ 514	3,931
	백일해								4	23	19	▲ 4	91
	유행성이하선염	7	7	13	14	287	209	▲ 78	322	5,377	3,764	▲ 1,613	6,270
	풍진								0				2
	수막구균 감염증								0	7	1	▲ 6	5
	b형헤모필루스인플루엔자									1		▲ 1	1
	폐렴구균 감염증	1	2	1		29	20	▲ 9	19	264	208	▲ 56	244
	한센병									1	1	- 0	2
	성홍열		1			15	12	▲ 3	82	389	271	▲ 118	1,620
	VRSA 감염증										1	▼ 1	1
	CRE 감염증	53	69	84	43	1,646	1,586	▲ 60	1,145	21,268	16,458	▲ 4,810	13,778
	E형간염	1	1		1	14	7	▲ 7	9	299	306	▼ 7	225
3급	파상풍					1		▲ 1	0	13	13	- 0	17
	B형간염				1	10	14	▼ 4	13	195	213	▼ 18	223
	일본뇌염												
	C형간염	7	8	14	14	383	413	▼ 30	460	4,608	5,212	▼ 604	5,913
	말라리아	5	5	10	5	70	30	▲ 40	39	482	213	▲ 269	296
	레지오넬라증		1		1	12	15	▼ 3	14	301	186	▲ 115	233
	비브리오패혈증					1		▲ 1	0	11	4	▲ 7	8
	발진열						11	▼ 11	3	5	15	▼ 10	5
	쯔쯔가무시증		1		1	5	9	▼ 4	7	701	621	▲ 80	568
	렙토스피라증					1		▲ 1	1	22	45	▼ 23	37
	브루셀라증									2	4	▼ 2	3
	신증후군출혈열					3	1	▲ 2	2	158	106	▲ 52	131
	CJD/vCJD								1	23	34	▼ 11	33
	뎅기열		2		1	8		▲ 8	4	88	22	▲ 66	53
	큐열					2	1	▲ 1	1	27	39	▼ 12	50
	라임병					2		▲ 2	1	13	2	▲ 11	9
	유비저								0	2		▲ 2	2
	치쿤구니야열									7	3	▲ 4	4
	중증열성혈소판감소증후군						1	▼ 1	1	78	78	- 0	84
	지카바이러스감염증								0	1		▲ 1	1

- 31주차(2023. 7. 31. - 2023. 8. 5.) 전수감시 신고 현황은 2023. 8. 9.(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, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

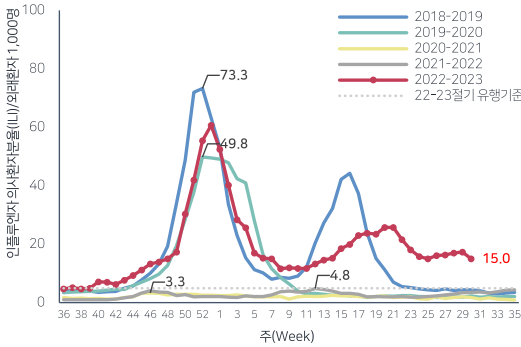
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 30주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 15.0명으로 전주(17.3명) 대비 감소
 - (인천) 30주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 21.7명으로 전주(27.2명) 대비 감소
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

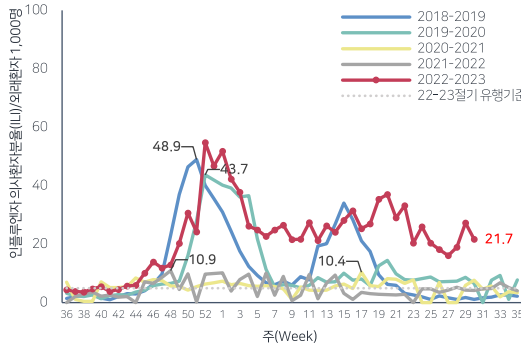
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
전국	18.1	15.7	15.0	16.1	16.3	16.9	17.3	15.0
인천	20.4	25.9	20.4	18.2	16.1	18.9	27.2	21.7

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

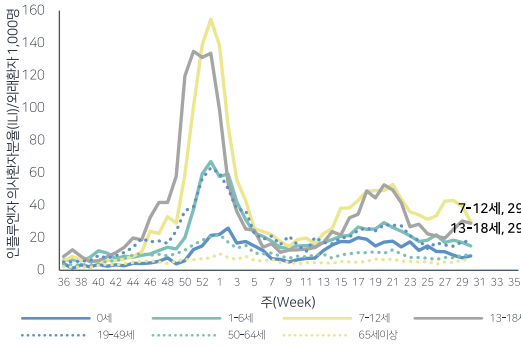


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

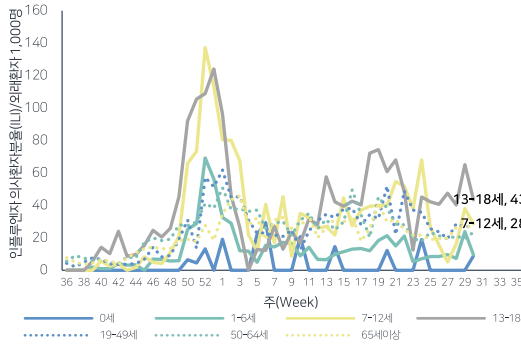


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

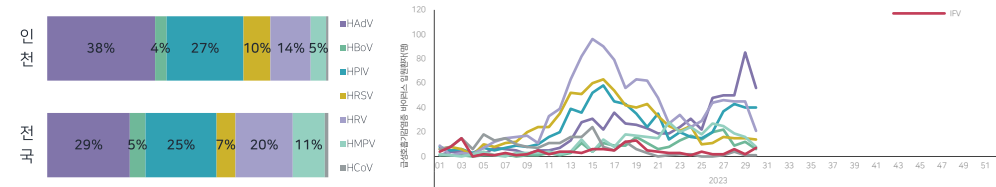


- 30주차(2023.7.23~2023.7.29.) 표본감시 현황은 2023.8.7.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병정보 및 2023년도 30주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 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

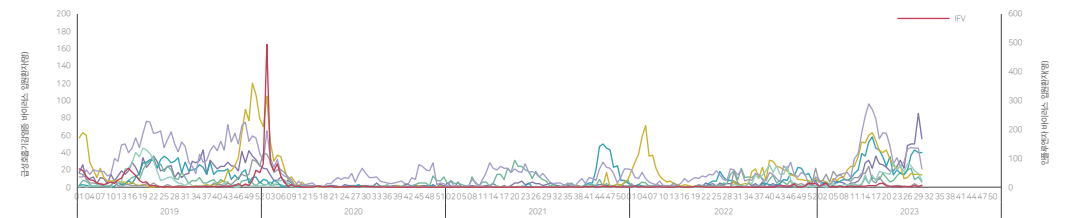
바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

- (인천) 30주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 146명으로 전주(214명) 대비 감소
- (인천) 30주차 인플루엔자 입원환자는 7명으로 전주(2명) 대비 증가

2023년 30주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



인천광역시
감염병 표본감시
신고 현황

수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

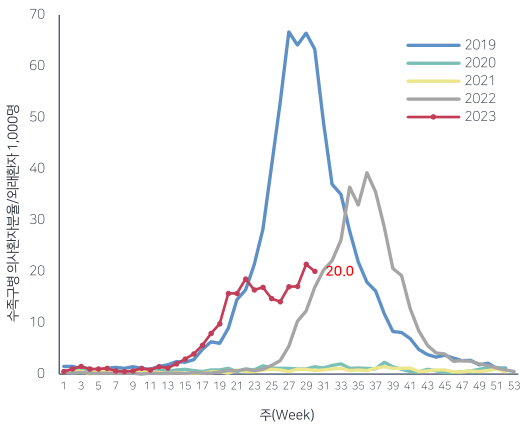
- (전국) 30주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 20.0명으로 전주(21.4명) 대비 감소
- (인천) 30주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.8명으로 전주(4.1명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

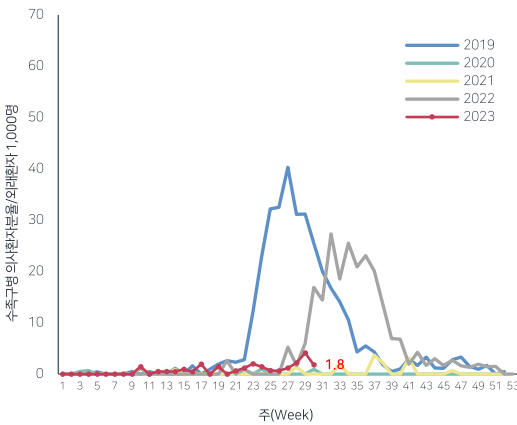
구분		2023년							
		23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
전국	전체	16.4	16.9	14.7	14.1	17.0	17.1	21.4	20.0
	0-6세	22.3	22.3	17.3	16.5	22.0	20.7	27.7	23.6
	7-18세	4.9	5.7	9.5	9.3	6.7	9.8	8.8	11.5
인천	전체	2.0	1.4	0.7	0.6	1.2	2.2	4.1	1.8
	0-6세	3.1	2.1	1.0	0.9	1.7	3.1	6.5	2.4
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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

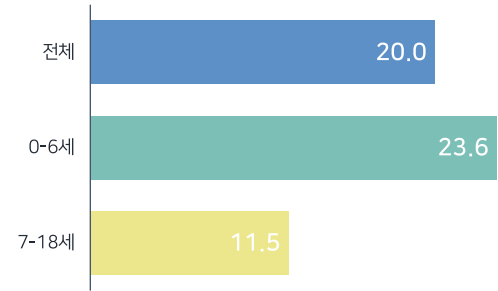
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



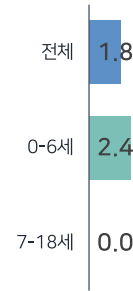
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2023년 30주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



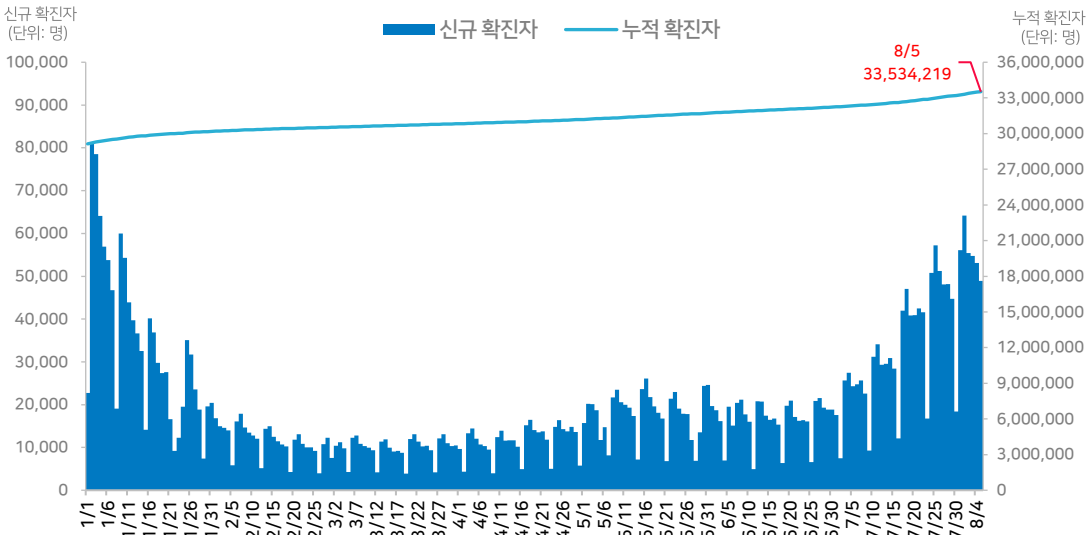
2023년 30주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)



- 30주차(2023.7.23~2023.7.29.) 표본감시 현황은 2023.8.7.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 30주차 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

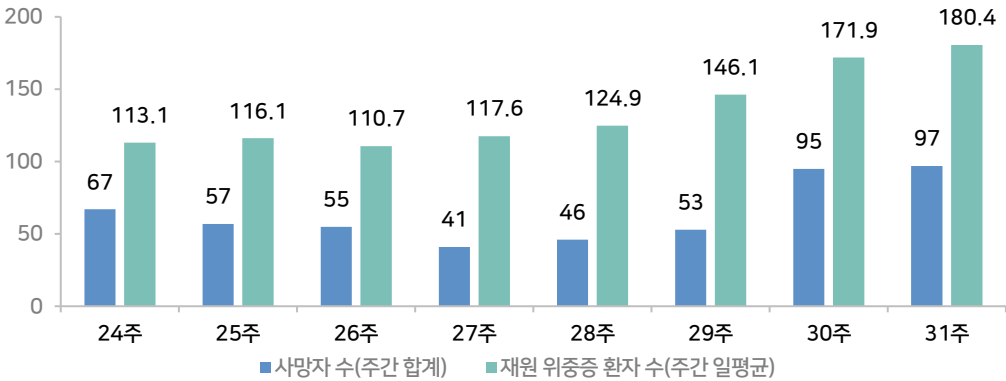
2023. 8. 6. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (7.30~8.5.)	13.9	180.4	50,120.0	1.08
(누적)사망 35,400명		(누적)확진 33,534,219명		

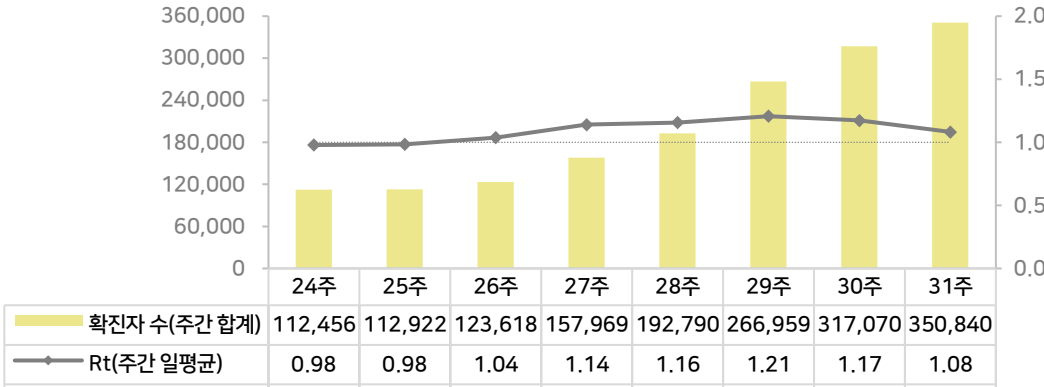
※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

사망 및 재원 위중증

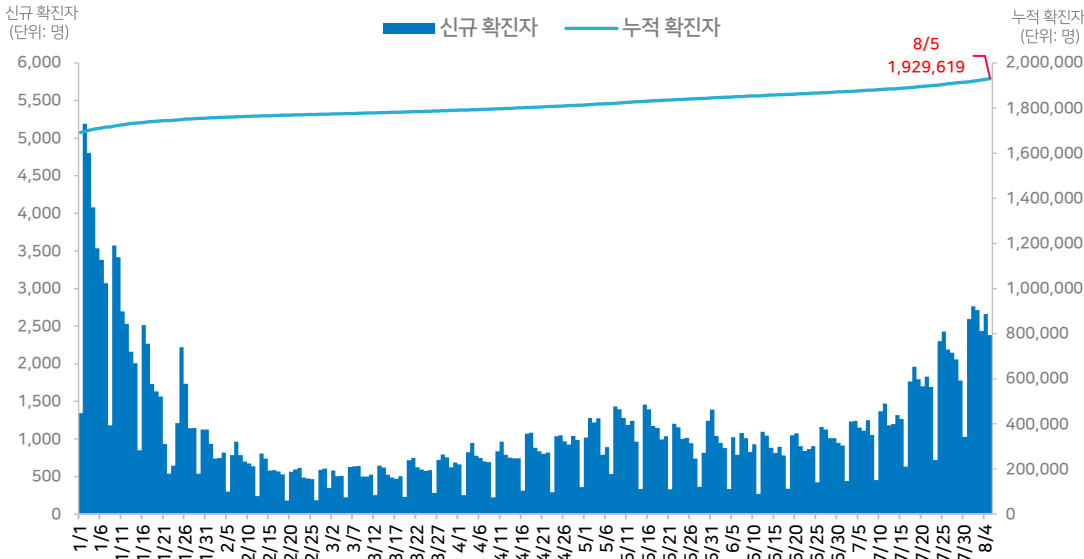
(단위: 명)



확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



일일 신규 확진자 발생 추이



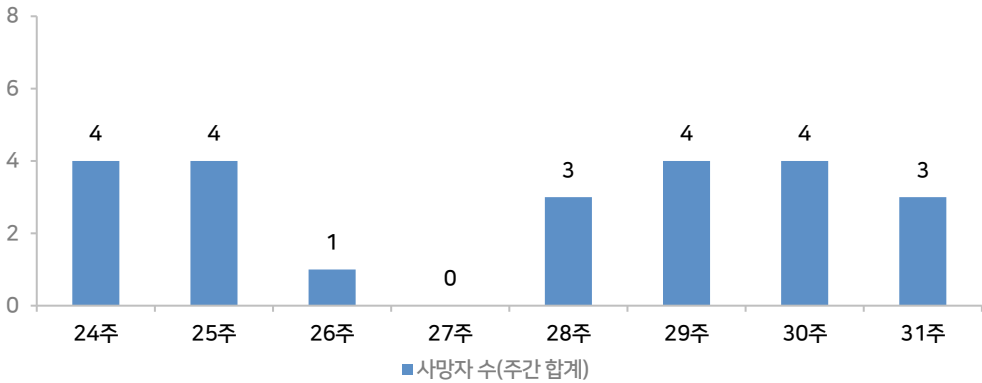
주간 발생 현황

2023. 8. 6. 0시 기준 (단위: 명)

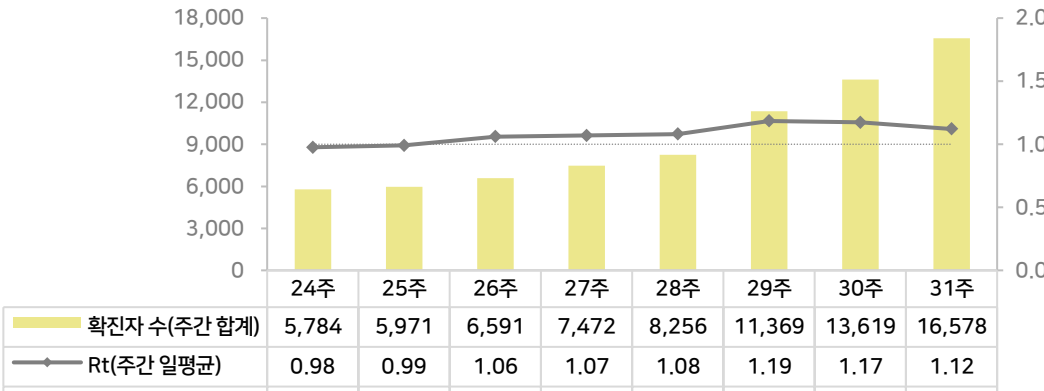
구분	사망	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (7.30.~8.5.)	0.4	2,368.3	1.12
(누적)사망 1,952명		(누적)확진 1,929,619명	

(단위: 명)

사망



확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



코로나19 현황
(인천광역시)

주간 위험도 평가 지표

- ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표
- 최근 1주간(7.30.~8.5.) 일평균 확진자 수는 2,368.3명으로 직전 1주(1,945.6명)보다 422.7명(21.7%) 증가하였음
 - 해외유입 일평균 확진자 수는 1.3명으로 직전 1주(1.1명)보다 0.1명(12.5%) 증가
 - 60세 이상 일평균 확진자 수는 672.6명으로 전체 확진자 중 비중은 28.4%임
 - 18세 이하 일평균 확진자 수는 218.4명으로 전체 확진자 중 비중은 9.2%임

구분		28주 (7.9.~7.15.)	29주 (7.16.~7.22.)	30주 (7.23.~7.29.)	31주 (7.30.~8.5.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	1,178.0	1,623.4	1,944.4	2,367.0
	해외유입	1.4	0.7	1.1	1.3
	전체	1,179.4	1,624.1	1,945.6	2,368.3
주간 60세 이상 확진자 수(명)		2,076	2,917	3,570	4,708
60세 이상 확진자 비율(%)		25.1	25.7	26.2	28.4
주간 18세 이하 확진자 수(명)		1,380	1,719	1,364	1,529
18세 이하 확진자 비율(%)		16.7	15.1	10.0	9.2
실시간 감염재생산지수(Rt)		1.08	1.19	1.17	1.12

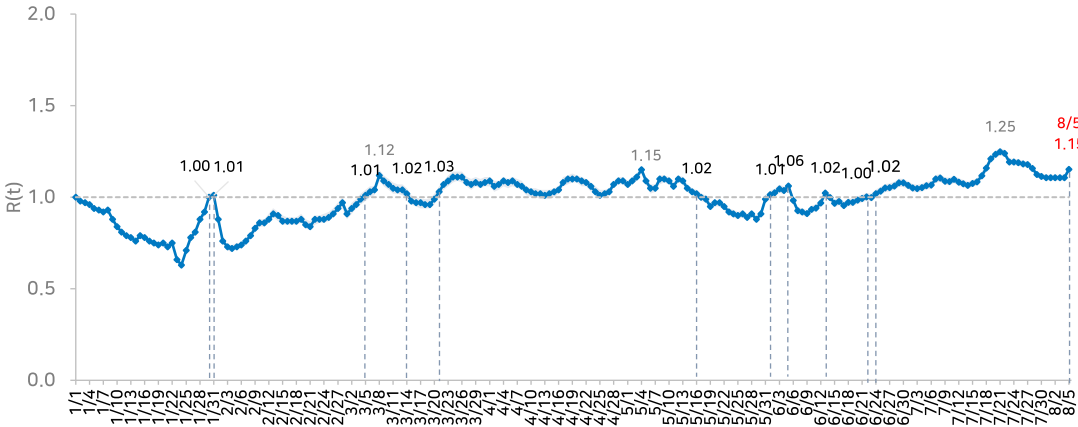
1) 실시간 감염재생산지수(Time-varying reproductive number, Rt): 특정 시점 t에서 인구집단의 평균 감염력

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.~2023.8.5. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



병상 현황

2023. 8. 6. 18시 기준(단위: 병상, %)

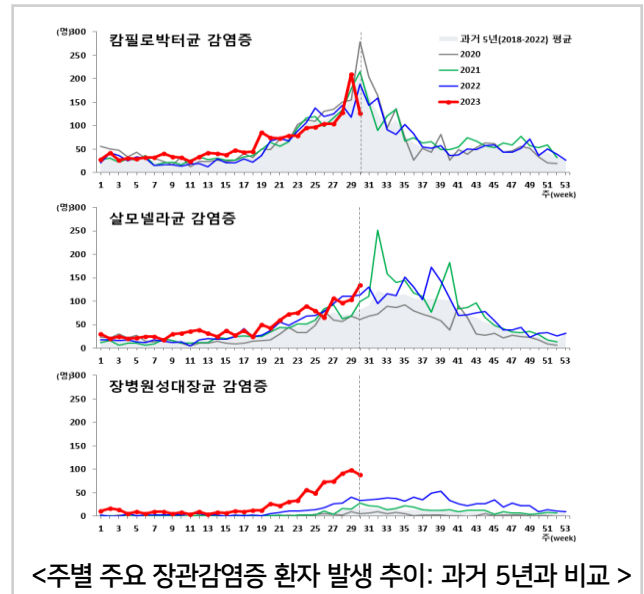
구분	확보병상	사용병상		가용병상	
중증환자 지정 병상	26	11	42.3	15	57.7
준중환자 지정 병상	27	6	22.2	21	77.8

※ 출처: 질병관리청 보도자료 (8. 7.), 질병관리청 감염병누리집 표본감시감염병 통계정보

[국내] 여름철 복통과 설사 등을 일으키는 장관감염증 증가

- 장관감염증 신고환자 수 6월 초 대비 약 2배 증가
- 식당 및 집단급식소 등 다수에게 음식물을 제공하는 시설은 각별한 주의 필요
- 안전한 여름나기 위해 손씻기 등 개인위생수칙과 조리위생수칙 준수 당부

- 질병관리청에서 운영 중인 장관감염증* 표본감시 결과 신고환자 수가 지난 6월 초(23주, 6/4~6/10) 대비 약 2배 증가하였으며, 최근 3주간 주당 500명 이상의 높은 환자 수가 신고 되고 있음.
- 최근 증가하고 있는 주요 장관감염증은 살모넬라균, 캄필로박터균, 장병원성 대장균 감염증이며 살모넬라균은 전 주 대비 약 27.6% (105명→ 134명) 증가함.
- 캄필로박터균은 비살균 유제품과 가공육, 살모넬라균은 계란, 우유, 육류 및 가공품, 장병원성대장균은 익히지 않은 육류 및 채소가 주요 감염원으로 이들 식품의 보관, 손질, 조리 시에 각별한 주의가 필요함.



- 장관감염증은 여름철 식당과 집단급식소와 같이 여러 사람에게 음식을 제공하는 시설에서는 특히 세심한 주의가 필요함.
- 식당이나 집단급식소에서는 장관감염증 집단 발생을 예방하기 위해 식품별(생선, 육류, 채소 등)로 조리도구를 구분하여 사용하고 설사 등의 증상이 있는 경우에는 음식을 조리하지 않는 등 조리 위생 수칙을 반드시 준수해야 함.
- 또한 가정에서도 손 씻기 등 개인 위생 수칙을 준수하고 음식은 안전한 섭취를 위해 충분히 익히거나 흐르는 물에 씻어 먹어야 함.

<장관감염증 예방수칙>

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기 등 올바른 손씻기 생활화
- 물은 끓여 마시고, 끓일 수 없을 때는 생수 등 병에 포장된 음료수 마시기
- 음식 충분히 익혀먹기 (중심온도 75℃(특히, 어패류는 85℃)로 1분 이상 익혀먹기)
- 채소, 과일은 깨끗한 물에 씻거나 껍질 벗겨 먹기
- 설사 증상이 있는 경우 음식 조리 및 준비하지 않기
- 소독, 생선, 고기, 채소 도마는 분리 사용하고, 칼, 도마는 조리 후 소독

국내·외 감염병 발생동향

[국외] 코로나바이러스감염증-19

- 보고 중단 국가 증가로 과소집계 중
- XBB.1.9.2의 하위변이인 EG.5 증가 추세

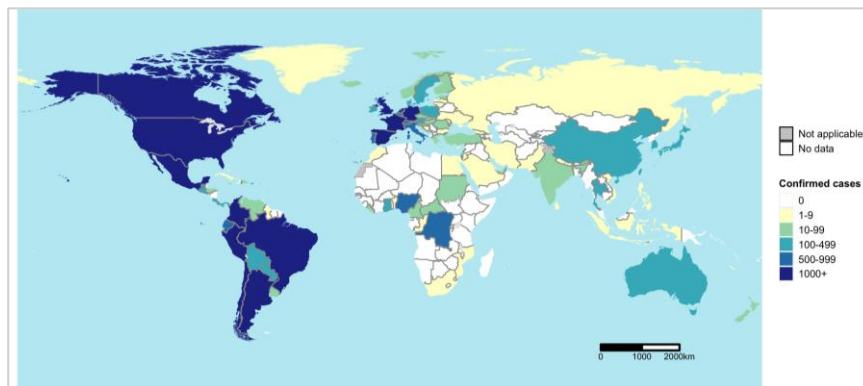
- 발생현황
 - 전 세계 누적 확진자 768,983,095명 , 누적 사망자 6,953,743명
 - 30주차 신규 확진자 352,943명, 신규 사망자 674명
- 오미크론 변이 바이러스 EG.5 증가 추세
 - 최근 미국을 중심으로 EG.5 변이의 비율이 증가되는 것으로 보고됨.
 - 국내에서는 지난 4월 첫 검출 이후 7월 4주차에 17.8%의 검출률로 지속적인 증가추세가 확인됨.

※ 출처: [질병관리청 주간 해외감염병 발생동향](#), [CDC](#)

[국외] 엡폭스

- 전 세계적으로 증가 추세
- 아시아 국가인 대만, 일본에서 상반기 유행 확산 이후 최근 감소 추세

- 발생현황
 - 전 세계 누적 확진자 88,600명 , 누적 사망자 152명 (7월 25일 기준)
 - 주차 별 확진자 수는 28주차에 비해 29주차 때 104.9%(28주차 81명 -> 29주차 166명) 늘어남.
- 아시아권 국가 발생 동향
 - 대만의 누적 확진자는 총 259명이며 2023년 5월 73명, 6월 77명 발생으로 유행 정점 후 7월 33명 발생으로 확진자 감소 추세임.
 - 일본의 누적확진자는 총194명이며 2023년 1월 말부터 환자 발생 증가 시작하여 5월까지 유행이 지속되다가 6월 이후 환자 발생이 감소하여 최근은 산발적 발생 보고 중.
 - 한편 국내 누적 확진자는 133명이며 지난 5월 최고 48명의 확진자가 발생한 이후 점차 감소 추세임. (8월 5일 기준)
- 나라 별 확진자는 미국(30,404명), 브라질(10,967명), 스페인(7,559명), 프랑스(4,147명), 콜롬비아(4,090명) 순으로 높았으며 멕시코, 페루, 영국, 독일, 캐나다가 그 뒤를 이음. 위의 국가들은 전 세계 확진 사례의 83.5%를 차지함.



<전세계 국가별 엡폭스 발생 현황 (2022. 1. 1.~2023. 7. 24.)>

※ 출처: [질병관리청 주간 해외감염병 발생동향](#), [CDC](#)

국내·외 감염병 발생동향

[국외] Dengue

- 아시아권 국가에서 Dengue 환자 급증
- 우리나라도 전년도 동기간 대비 4배 이상 발생 증가로 Dengue 예방수칙 준수 필요

○ 발생현황

- 방글라데시: 8월 2일 기준 57,127명의 환자와 273명의 사망자가 보고됨. 2023년 7월까지의 Dengue 치명률은 0.55%로 과거 5년(2018년~2022년) 평균 0.35%와 비교하여 높은 것으로 나타남. 과거 5년간 동기간 발생 평균과 비교해서 8배 이상 환자가 급증한 것으로 보고됨.
- 대만: 2023년 누적 1,201건 발생되었고 31주차 기간 내 211명이 확진됨. 올해 8월 5일까지의 발생 건수는 이미 작년 총 누적발생(2022년 누적 발생: 88건)의 1,264%를 초과했음. 최근 10년 내 동기간 최대 발생을 기록함.
- 페루: 7월 27일 기준 누적 확진자는 206,890명으로 이전 최대 발생이었던 2017년(68,290명)에 비해 약 3배 이상임. 현재 페루에서는 Dengue 환자 집계 이래 최대 발생 중이며 여전히 발생은 지속되고 있음.
- 베트남: 7월 23일 기준 누적 확진자는 51,055명임. 작년도 동기간 (2022년도 29주: 128,254명) 대비 60.2% 감소한 수치이나 2023년도 23주차부터 Dengue 발생이 지속적으로 상승세를 이어오고 있음.

- 31주차 기준 우리나라는 발생은 총 88건으로 전년도 동기간(2022년도 31주차 기준 21건) 대비 4배 이상 증가함. 우리나라는 현재까지 국내 자체 발생은 없으나 Dengue를 매개하는 흰줄숲모기가 국내 전 지역에 서식하고 있으며 해외유입으로 인한 환자 발생이 증가하고 있어 토착화가 우려되고 있음.
- Dengue는 모기를 통해 전파되는 질환으로 발열, 심한 두통, 근육통, 관절통, 발진 등 비특이적 증상을 보이며 전체 환자 중 약 5%는 중증 Dengue 감염증(Dengue 출혈열 또는 Dengue 쇼크증후군)으로 진행될 수 있고 적절한 치료를 받지 못할 경우 약 20%가 사망에 이를 수 있음.
- Dengue를 예방하기 위해서 질병관리청에서는 해외여행 시 여행지역별 주의해야 할 감염병 정보를 확인하고, 여행 후 Dengue 감염이 의심된다면 검역소에서 신속진단검사를 받을 것을 권고함.

※ 출처: [질병관리청 주간 해외감염병 발생동향](#), [Taiwan CDC](#), [PERU CDC](#), [CDC](#)

2022. 5. 27.

질병관리청

여름철,
꼭 지켜주세요!

수인성·식품매개 감염병 예방수칙



01. 올바른 손씻기 6단계

흐르는 물에 **30초 이상 비누**로 손 씻기



02



음식은 충분히
익혀 먹기

03



물은
끓여 마시기

04



채소 과일은
깨끗한 물에 씻거나
껍질 벗겨 먹기

05



설사 증상이 있는 경우
음식 조리 및
준비하지 않기

06



위생적으로
조리하기

07



생선·고기·채소
도마 분리 사용
칼, 도마는 조리 후 소독하기

수인성·식품매개 감염병 역학조사 안내서



인천광역시 인천광역시 감염병관리지원단

1 수인성·식품매개 감염병이란?

병원성 미생물에 오염된 물 또는 식품섭취 등으로 인하여 설사, 복통, 오심, 구토, 발열 등의 증상이 주로 발생하는 감염병입니다.

2 역학조사는 왜 하는 건가요?

감염병이 원인으로 추정되는 유행이 발생했을 때, 발생규모를 파악하고 원인 병원체와 감염원을 규명하여 전파경로를 차단하고 확산을 방지하기 위함입니다.

3 역학조사의 근거법령은 무엇인가요?

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제4조(국가 및 지방자치단체의 책무) 및 제18조(역학조사)에 따라 역학조사를 실시하도록 하고 있습니다.



4 역학조사는 어떻게 진행되나요?

집단 환자 발생 인지

2명 이상이 동일한 음식물(음용수 포함)을 섭취하여 설사, 구토 등 장관감염 증상이 동시 발생하는 경우



1차 조치

증상자 격리
역학조사 실시
검체 채취 후 대상자 및 인근 주변 소독



원인 병원체 확인 및 2차 조치

인천광역시 보건환경연구원에서 균 분리동정 및 확인 시험
환자 격리 및 환자 주변 살균·소독
해당 감염병 정보제공 및 보건교육
감염경로 추적조사
추가 환자 발생 일일 모니터링(역학조사 종료 시까지)

※ 필요한 경우 보건소 지시에 따라 등교 및 근무에 제한이 있을 수 있습니다.



역학조사 종료

발생장소 및 지역사회 병·의원에 대한 모니터링을 지속적으로 수행하면서 추가 환자 발생이 없는 경우 유행 종결

5 역학조사는 어떤 내용을 조사하나요?

역학조사 설문조사



- 성명, 성별, 주소, 직업 등의 일반적 특성
- 최초 증상의 일시 및 양상, 검체채취 여부 등의 임상적 특성
- 잠복기 감인하여 음식(음용수 포함) 섭취 등의 위험요인
- 접촉 대상, 일시 및 형태 등의 접촉자 정보

인체검체



- 직장도말 1인당 2개 (세균, 바이러스 검사용)
- 대변검체

그림 출처: 질병관리청

환경검체



- 보존식
- 칼, 도마, 행주, 고무장갑 등의 조리도구
- 음용수·조리용수 등 종류별로 1L 채수
- 급식 시설인 경우 잔류염소 측정
- 문고리, 음용수 수도꼭지 등 (사람 간 전파가 의심되는 경우)

환경조사



- 음용수·조리용수·생활용수 종류
- 식자재 유통과정
- 조리 및 배식 과정
- 조리 전·후 보관상태
- 급식 시설인 경우 운영 방법(직영/위탁)

※ 필요시 사진 확보

※ 유행상황에 따라 조사항목은 변경될 수 있습니다.

6 환경소독은 어떻게 하는 것이 좋을까요?

- 장갑, 마스크, 앞치마를 사용 후 소독 실시
- 소독할 때는 창문을 연 상태에서 실시하고 소독 후에도 충분히 환기 실시
- 환자 주변을 청소한 걸레와 다른 곳을 청소한 걸레는 구별되어야 하며, 하나의 걸레로 모든 표면을 닦지 않기

※ 소독액에 대한 자세한 안내는 담당자에게 문의하세요.

구토물이나 분변을 처리



구토물 등이 있던 곳과 주변을 소독



소독 후에는 흐르는 물에 비누로 손씻기



7 일상 속 감염병 예방 어떻게 할까요?



30초 이상 깨끗한 물에 비누로 손씻기



물은 끓여 마시기 (끓일 수 없을 때는 생수 등 병에 포장된 음료를 마시기)



음식은 충분히 익혀 먹기



채소, 과일도 깨끗한 물에 씻어 껍질 벗겨 먹기



위생적으로 조리과정 준수 (칼, 도마 조리 후 소독, 생선, 고기, 채소 등 도마 분리사용 등)



설사증상이 있는 경우 조리하지 않기

8 추가 환자 또는 문의사항 시

소	속
담당자 이름	
연	락
처	

