

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 4. 17.(수) 통권 제237호

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 코로나19 감시 현황
- 05 국내·외 감염병 발생동향
- 06 홍보자료

01

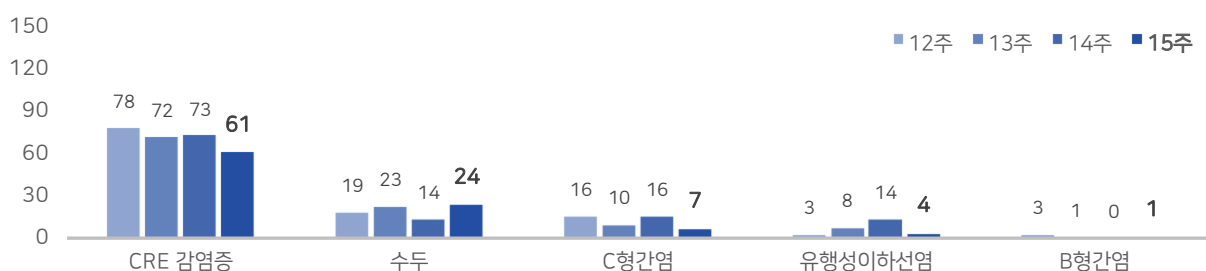
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 14,509건, 수두 7,264건, C형간염 1,932건, 유행성이하선염 1,462건, 성홍열 586건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,203건, 수두 318건, C형간염 159건, 유행성이하선염 74건, 성홍열 35건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 4. 17.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~15주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 15주차 인천광역시 감염병은 총 99건 신고되었으며, 최근 3주(12~14주) 평균(127건) 대비 28건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 61건, 수두 24건, C형간염 7건, 유행성이하선염 4건, B형간염 1건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국					
		2024				동기간 대비(1-15주)				동기간 대비(1-15주)					
		15주	14주	13주	12주	2024	2023	증감	5년평균	2024	2023	증감	5년평균		
1급	보툴리눔독소증										1	▼	1	0	
	수두	24	14	23	19	318	281	▲	37	371	7,264	5,496	▲	1,768	7,582
	홍역					1		▲	1	0	15	2	▲	13	5
	장티푸스					1		▲	1	1	9	7	▲	2	13
	파라티푸스	1				1	1	-	0	1	10	5	▲	5	7
	세균성이질				1	1		▲	1	1	10	17	▼	7	11
	장출혈성대장균감염증					1		▲	1	1	19	26	▼	7	15
	A형간염			2	3	13	25	▼	12	65	373	416	▼	43	786
	백일해				1	10		▲	10	3	263	11	▲	252	79
2급	유행성이하선염	4	14	8	3	74	110	▼	36	108	1,462	2,043	▼	581	2,067
	풍진														0
	수막구균 감염증									3	3	-	0	2	
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	-	0	1	
	폐렴구균 감염증					11	15	▼	4	12	135	133	▲	2	126
	한센병									1		▲	1	1	
	성홍열		4	3	2	35	6	▲	29	26	586	139	▲	447	483
	VRSA 감염증														0
	CRE 감염증	61	73	72	78	1,203	760	▲	443	661	14,509	9,642	▲	4,867	8,183
3급	E형간염					8	1	▲	7	3	182	142	▲	40	137
	파상풍						1	▼	1	0	3	4	▼	1	5
	B형간염	1		1	3	8	5	▲	3	6	78	92	▼	14	102
	일본뇌염														
	C형간염	7	16	10	16	159	183	▼	24	203	1,932	2,308	▼	376	2,641
	말라리아						3	▼	3	1	15	32	▼	17	18
	레지오넬라증	1		1	1	9	5	▲	4	6	88	110	▼	22	94
	비브리오패혈증										1		▲	1	1
	발진열									0	3	2	▲	1	2
	프프가무시증						2	▼	2	2	317	266	▲	51	228
	렙토스피라증									0	3	6	▼	3	9
	브루셀라증										1	1	-	0	2
	신증후군출혈열				1	3	2	▲	1	2	49	47	▲	2	45
	CJD/vCJD						1	▼	1	1	15	25	▼	10	20
	덴기열					1	4	▼	3	1	32	45	▼	13	24
	큐열										14	5	▲	9	11
	라임병									0	1	1	-	0	2
	유비저											1	▼	1	0
	치쿤구니야열											6	▼	6	1
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)											1	▼	1	1
	지카바이러스 감염증											1	▼	1	0
	엡폭스											9	▼	9	5
	매독(1기)		2	1	2	12					263				
	매독(2기)		1			4					129				
	매독(3기)			1		4					23				
	매독(선천성)										3				
	매독(잠복)		2	2	1	19					366				

- 15주차(2024. 4. 7. ~ 2024. 4. 13.) 전수감시 신고 현황은 2024. 4. 17.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 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), 엡스타인은 최근 2년(2023-2024)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

인플루엔자 표본감시 현황

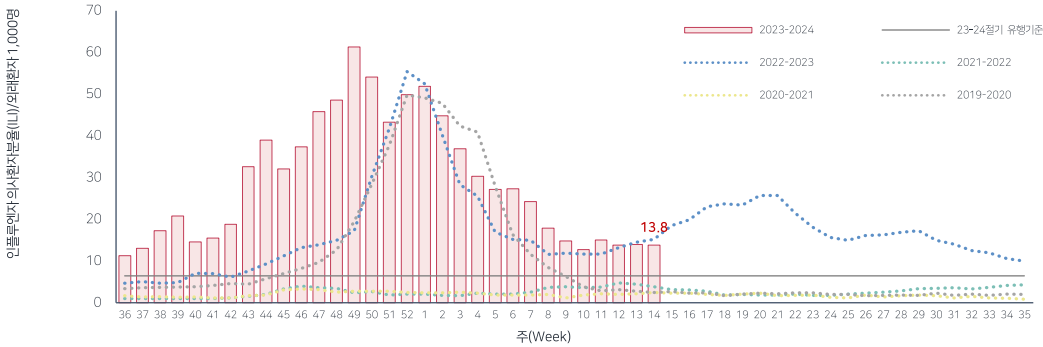
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 14주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 13.8명으로 전주(14.0명) 대비 감소
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

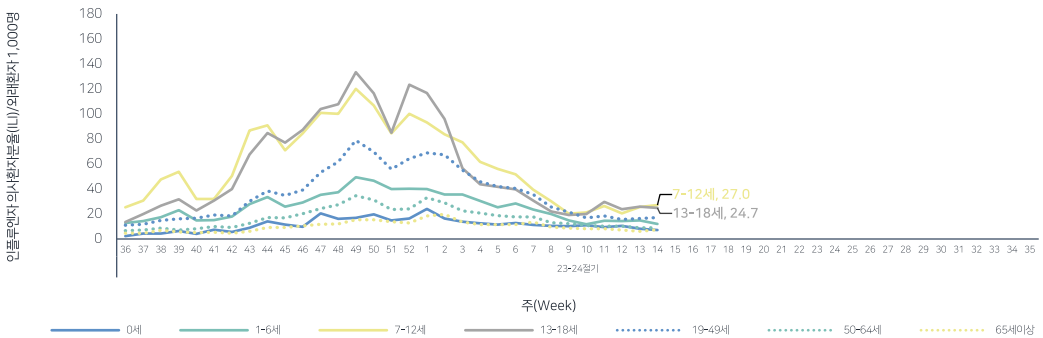
구분	2024년							
	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
전국	24.3	17.9	14.8	12.8	15.1	13.8	14.0	13.8

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

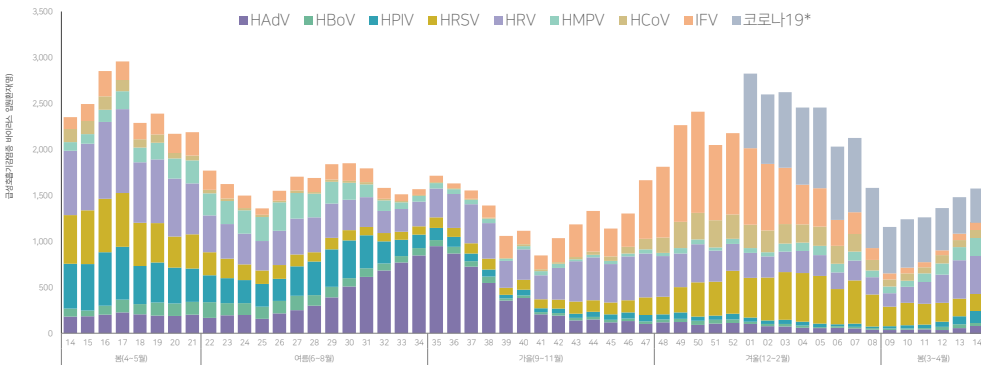


바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 14주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,126명으로 전주(1,014명) 대비 증가
- (전국) 14주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 76명으로 전주(69명) 대비 증가
- (전국) 14주차 코로나19바이러스 입원환자는 371명으로 전주(397명) 대비 감소

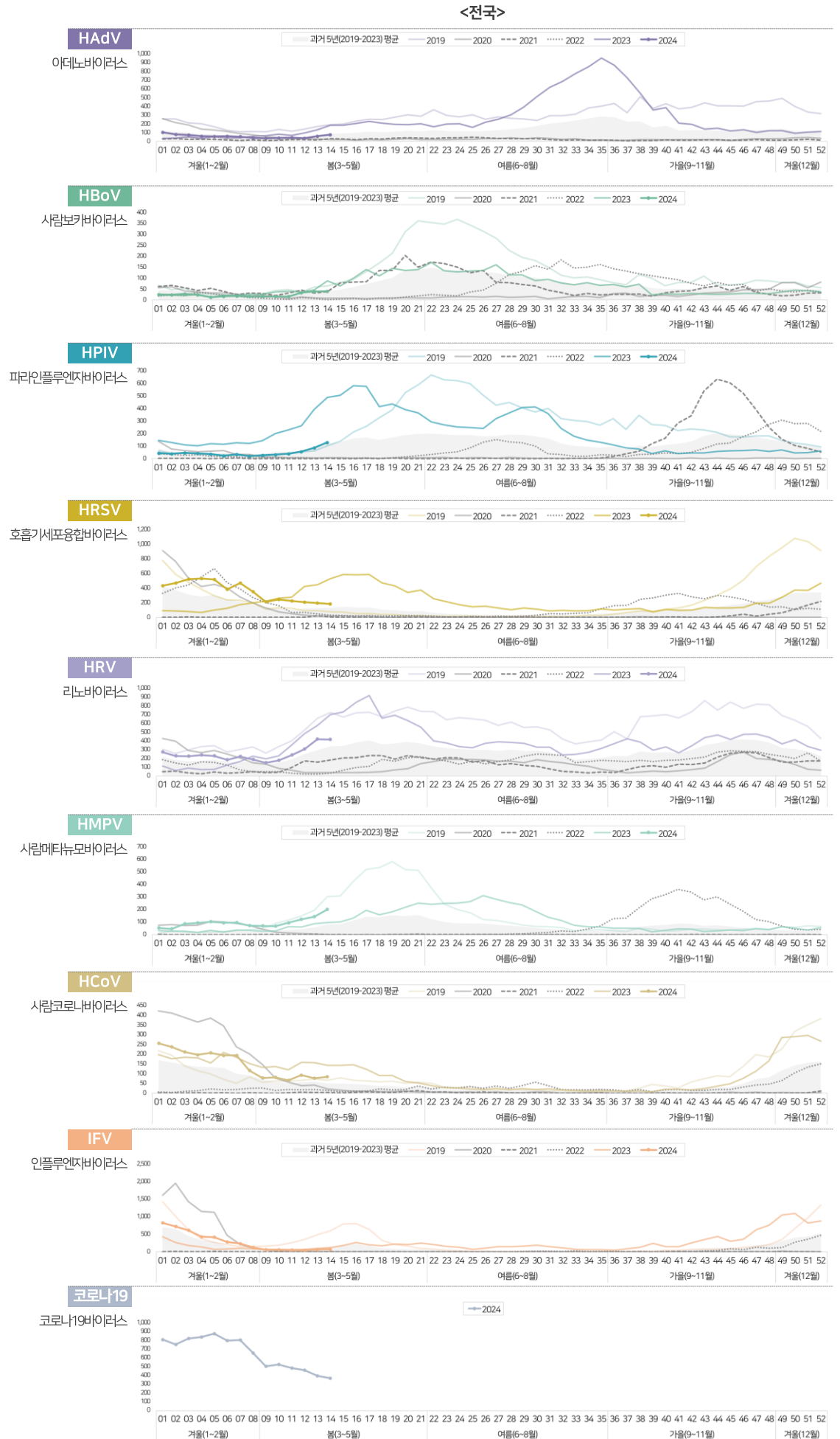
- 14주차(2024.3.31~2024.4.6.) 표본감시 현황은 2024년도 14주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 196개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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



코로나19
감시 현황

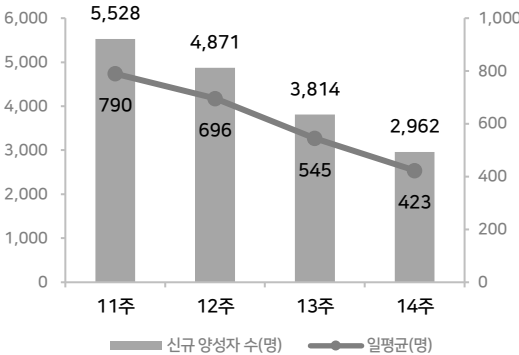
코로나19 감시 현황

주간 코로나19 양성자 감시 현황

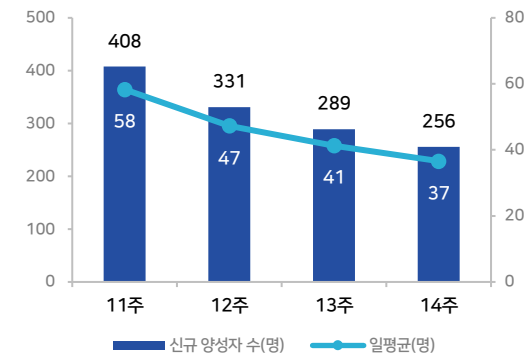
- (전국) 14주차 코로나19 신규 양성자는 2,962명으로 전주(3,814명) 대비 감소
- (인천) 14주차 코로나19 신규 양성자는 256명으로 전주(289명) 대비 감소

구분		11주	12주	13주	14주
전국	신규 양성자 수(명)	5,528	4,871	3,814	2,962
	일평균(명)	790	696	543	423
인천	신규 양성자 수(명)	408	331	289	256
	일평균(명)	58	47	41	37

최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(전국)



최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(인천)

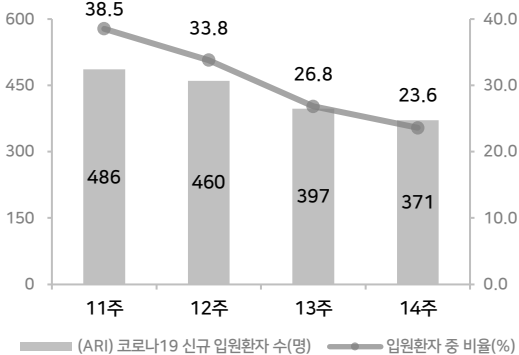


주간 코로나19 입원환자 감시 현황

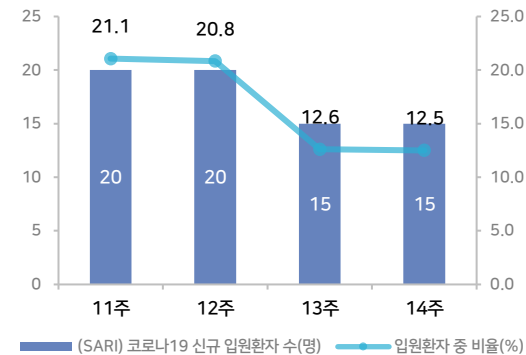
- (ARI 입원환자) 14주차 코로나19 신규 입원환자는 371명 발생, 전체 급성호흡기감염증 입원환자의 23.6%
- (SARI 입원환자) 14주차 코로나19 신규 입원환자는 15명 발생, 전체 중증급성호흡기감염증 입원환자의 12.5%

구분		11주	12주	13주	14주
급성호흡기감염증 (ARI) 감시	전체 입원환자 수(명)	1,261	1,361	1,480	1,573
	코로나19 입원환자 수(명)	486	460	397	371
중증급성호흡기감염증 (SARI) 감시	전체 입원환자 수(명)	95	96	119	120
	코로나19 입원환자 수(명)	20	20	15	15

최근 4주간 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 발생 현황



최근 4주간 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 발생 현황



- 14주차(2024.3.31.~2024.4.6.) 코로나19 감시 현황은 질병관리청 2024년 4월 1주 코로나19 양성자(표본) 감시 주간소식지 자료 및 2024년도 14주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 코로나19 양성자 감시 결과와 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
- 코로나19 입원환자 감시현황은 시도별 지정된 호흡기감염증 표본감시기관에서 방역통합정보시스템을 통해 신고된 자료로 입원환자 발생 추이를 모니터링함
 - * 급성호흡기감염증(ARI) 감시: 218개소(병원급), 코로나19를 포함한 9종 급성호흡기감염증 입원환자 신고
 - * 중증급성호흡기감염증(SARI) 감시: 42개소(상급종합), 코로나19를 포함한 9종 중증급성호흡기감염증 입원환자 신고

국내

잠복결핵감염 치료하면 최대 90% 결핵 예방

- 질병관리청 잠복결핵감염 관리 안내 발간
- 잠복결핵감염자 중 치료를 하지 않은 사람에게 약 1.24배 결핵이 더 발생
- 잠복결핵감염 검진 대상자는 적극적 검진 당부

- 질병관리청은 국내 상황에 맞게 잠복결핵감염* 검진과 치료관리를 제시하는 “잠복결핵감염 관리 안내”를 발간함.
 - * 결핵균에 감염이 되었으나 결핵균이 면역력에 억제되어 결핵으로 발병하지 않은 상태로 타인에게 전파되지 않으며 증상이 없고 흉산균 검사와 흉부X선 검사도 정상임
- 안내서는 2017년부터 2019년까지 결핵 안심국가 실행 계획에 따라 실시한 “국가 잠복결핵감염 검진 사업”의 효과를 바탕으로 개발되었음.
- 국내 연구 결과, 잠복결핵감염자 중 치료하지 않은 사람에게 약 12.4배 결핵이 더 발생하고 치료할 경우 최대 90%까지 결핵을 예방하는 효과가 있는 것으로 나타나 잠복결핵감염 치료의 중요성이 강조되었음.
 - 65세 이상도 잠복결핵감염 치료를 고려할 수 있으며 치료 시 부작용에 대한 철저한 감시를 권고하였음.
- 잠복결핵 검진 대상자는 전염성 결핵환자와 접촉한 자, 의학적 고위험군, 「결핵예방법」 제11조에 해당하는 집단 내 전파위험이 큰 집단시설 종사자 임.
- 우리나라는 결핵 예방과 결핵 전파 차단을 도모하기 위해 잠복결핵감염 치료비를 산정 특례로 적용하여 본인부담금을 모두 지원하고 있음.
- 질병관리청은 잠복결핵감염 검진 대상자의 검진 참여와 잠복결핵감염자의 적극적인 치료 받기를 당부하였음.

국외 전세계 - 백일해

- 2023년 하반기 이후 전 세계적으로 발생 증가 추세
- 코로나19 유행 시기 백일해 백신 접종률 감소로 인한 환자 발생 증가

- 코로나19 시기 매우 낮은 수준의 유행이 보고되었던 백일해가 2023년 하반기부터 전 세계적으로 증가하고 있으며 일부 국가의 경우 백신 부족 현상이 나타남.
 - 유럽에서는 2023년 중반부터 덴마크에서 백일해 환자 발생 증가가 나타났으며 이후 유럽 내 여러 국가에서 발생 증가가 보고되고 있음.
 - 호주, 필리핀, 말레이시아, 중국 등 서태평양 지역의 일부 국가에서도 백일해 발생 증가가 나타나고 있으며 중국의 경우 전년 동 기간 대비 20배 증가하였음.
 - 미주지역도 캐나다, 미국, 볼리비아 등 일부 국가에서 발생 증가가 보고되고 있으며 2024년 이후 뉴욕, 플로리다, 캘리포니아, 앨버타, 온타리오주 등에서 사례 발생 증가로 인해 일부 보건당국에서 경보를 발령한 바 있음.
 - 언론보도에 따르면 일부 국가에서 백신 부족 현상이 나타나고 있으며 미국 CDC는 최근 Tdap백신 제조사의 생산 중단으로 일시적으로 백신 부족 현상을 겪고 있다고 함.
- 유럽질병예방통제센터(ECDC)는 6개월 미만의 영유아는 백일해 감염 및 중증화 가능성이 크므로 심한 호흡기 증상 발생 시 백일해를 의심하고 조기에 치료 할 것을 권고하였음. 또한 예방접종을 향상을 위한 국가적 노력의 중요성을 강조하였음.
- 세계보건기구 서태평양 지역 사무국(WHO WPRO)도 세계 보건의 날 미디어 브리핑을 통해 코로나19 유행 기간 동안 여러 국가에서 기존 예방접종 프로그램이 약화되었으며 서태평양 지역에서 홍역과 백일해로 인한 유행이 우려되는 상황이라고 언급하였음.

국외 홍콩 - B바이러스

- 야생 원숭이 공격으로 첫 인체감염 사례 보고
- 남성 1명 중증 상태로 입원 중

- 원숭이에게 물리거나 상처를 입으므로 감염될 수 있는 희귀 감염병인 B바이러스의 감염 사례가 홍콩에서 최초 보고됨.
 - 2월 말 홍콩의 원숭이 언덕으로 알려진 캄산 컨트리 파크에 방문한 30대 남성이 원숭이에게 공격받아 상처를 입었으며 약 1달 후인 3월 21일 발열과 의식 저하 등 증상 발생으로 병원에 입원하였음.
 - 이후 상태가 지속 악화되어 현재 중환자실에서 치료 중이며 4월 3일 환자의 뇌척수액 검사에서 B바이러스 양성이 확인되었음.
- 홍콩 건강보호센터(CHP)는 B바이러스 양성 확인 후 홍콩에서 B바이러스의 첫 인체감염 사례가 발생하였음을 알리는 보도자료를 배포하였음.
 - B바이러스는 원숭이에게 물리거나 접촉 등을 통해 감염될 수 있으므로 야생 원숭이를 만지거나 먹이를 주는 행위를 자제할 것과 상처를 입은 경우 즉시 흐르는 물로 상처를 씻은 후 의료기관에 방문할 것을 권고하였음.

B바이러스(Herpes B) 개요

- 병원체: 헤르페스 B 바이러스(Cercopithecine herpesvirus 1, Herpesvirus simiae)
- 감염경로: 원숭이(주로 마카크원숭이)에게 상처를 입거나 상처 및 점막이 노출되는 접촉을 통해 감염됨. 주사기 등을 통해서도 전파 가능
- 잠복기: 일반적으로 노출 후 1개월(최소 3일~7일) 이내 증상이 발생
- 증상: 첫 증상은 발열, 근육통 등 독감 증상과 유사하며 이후 상처 부위에 작은 물집이 생길 수 있음. 감염 진행에 따라 바이러스는 뇌와 척수로 퍼져 염증, 신경계 손상, 사망 유발 가능
- 치명률: 인간에게 높은 치명률이 나타나며, 적절한 치료를 받지 못할 시 약 80%의 치명률
- 발생현황: 1932년 첫 확인 후 누적 50건의 인체감염사례와 21건의 사망사례 보고(CDC)
 - 주로 원숭이를 다루는 실험실 직원, 수의사들에게서 보고되는 것으로 알려져 있음
 - 간헐적으로 야생 원숭이에게 물리거나 굶힘으로 인한 감염 사례 보고됨
 - 현재까지 미국, 캐나다, 중국, 일본 등에서 인체감염사례가 보고된 바 있음

※ 출처: 질병관리청

잠복결핵감염 관련 자료를 찾아보고 싶다면?



결핵제로 tbzero.kdca.go.kr

잠복결핵감염 치료의료기관 및 국가결핵관리정책을 안내하고 있으며, 홍보·교육자료를 제공하고 있습니다.

※ 질병관리청 홈페이지 1339 및 가까운 보건소에서 안내 받으실 수 있습니다.



올바른 기침 예절

결핵 예방과 모두의 건강을 위해 기침, 이렇게 지켜주세요!



기침, 재채기 할 땐 손이 아닌 옷자락 입과 코를 가리고 합니다.



휴지가 없을 시에는 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 합니다.



기침, 재채기 후에는 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손을 씻어야 합니다.

생활 속 결핵예방 수칙



꾸준한 운동과 균형있는 영양섭취로 건강한 체력 유지



2주 이상 기침 가래가 지속되면 의료기관을 방문해 진료받기



결핵환자와 접촉 시 증상(아무와 상관없이) 결핵 및 잠복결핵감염 검사 진행



올바른 기침예절 실천하기

잠복결핵 감염 + 바로알기

잠복결핵감염 치료비는 무료!

잠복결핵감염 치료 완료 시 83% 결핵 예방

잠복결핵감염이란?

1



결핵균(Mycobacterium Tuberculosis)에 감염되어 있지만, 몸 속에 들어온 결핵균이 활동하지 않아 결핵으로 발병하지 않은 상태를 의미합니다.

	결핵	잠복결핵감염
증상 유무	2주 이상 기침, 발열, 체중감소 등	증상 없음
전염성 유무	기침 대하를 통해 공기 중으로 전파	전염성 없음
환자 여부	환자	환자 아님
치료 필요성	반드시 치료 필요	치료 권고
검사 방법	흉부X선 검사, 객담검사	면역학적 검사 (TST, IGRAT)*

*두배로 늘린 피부반응 검사(TST), 인터페론감마 분비검사(IGRA)

잠복결핵감염의 10%는 활동성 결핵으로 발병 가능

2



우리나라는 OECD 국가 중 결핵 발생률 1위 하루 평균 63명의 결핵환자 발생



2년 이내 5% 2년 이후 5%

결핵균 감염 시 총 10%정도로 결핵으로 발병

일반적으로 결핵균에 감염되면 2년 이내에 약 5%가 결핵으로 발병하고, 그 이후 평생에 걸쳐 약 5% 더 발병하여 총 10%정도로 결핵으로 발병

잠복결핵감염 치료를 완료하면 83% 결핵 예방

3



잠복결핵감염 양성자가 치료를 받을 경우 치료를 받지 않는 경우에 비해 활동성 결핵 발생률을 약 83% 낮출 수 있습니다.

▶ 잠복결핵감염이라면 무료로 치료하기

*부작용 등을 고려하여 의사 상담에 따라 세 가지 요법 중 한 가지 선택

3개월	4개월	9개월
이소니아지드	리팜핀	이소니아지드 + 리팜핀

무료 치료



잠복결핵감염 치료비는 무료!

4



잠복결핵감염 치료비는 무료이며, 보건소 또는 가까운 의료기관에서 치료를 받을 수 있습니다.

▶ 잠복결핵감염 치료비는 산정특례 (건강보험가점자) 및 의료급여수급권 (의료급여수급권자)에서 본인부담금 전액 면제

※ 단, 비급여, 100분의 100 본인부담금, 재의료급여에 상응한 실료금 - 3천 원 및 본인부담률이 별도로 정해진 항목은 제외



※ 출처: 질병관리청

결핵 ZERO 

OECD 회원국 중 결핵발생률 2위, 대한민국
*2022년 기준

2주 이상 기침하면 결핵검진

생활 속 결핵예방 수칙

- 1 결핵환자와 접촉했다면
증상유무와 상관없이
결핵검진을 받으세요.
- 2 기침할 땐 옷소매로
입과 코를 가려주세요.



MEMO

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

