

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 6. 19.(수) 통권 제246호

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 국내·외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료

01

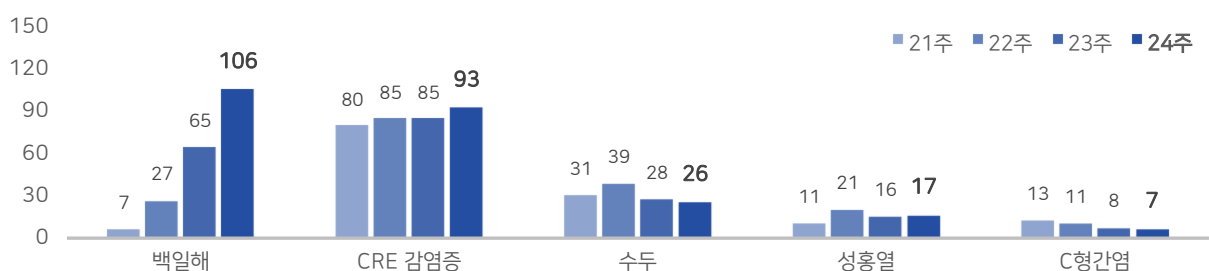
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 23,235건, 수두 15,101건, 유행성이하선염 3,389건, C형간염 3,074건, 성홍열 2,482건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,949건, 수두 565건, C형간염 251건, 백일해 227건, 유행성이하선염 181건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 6. 19.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~24주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 24주차 인천광역시 감염병은 총 269건 신고되었으며, 최근 3주(21~23주) 평균(195건) 대비 74건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 백일해 106건, CRE 감염증 93건, 수두 26건, 성홍열 17건, C형간염 7건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2024				동기간 대비(1-24주)				동기간 대비(1-24주)			
		24주	23주	22주	21주	2024	2023	증감	5년평균	2024	2023	증감	5년평균
1급	보툴리눔독소증										1	▼ 1	1
	수두	26	28	39	31	565	560	▲ 5	609	15,101	11,635	▲ 3,466	12,873
	홍역					2		▲ 2	0	48	4	▲ 44	12
	장티푸스					1		▲ 1	1	23	11	▲ 12	21
	파라티푸스					1	1	- 0	1	13	9	▲ 4	13
	세균성이질					1	1	- 0	1	17	20	▼ 3	17
	장출혈성대장균감염증								1	64	61	▲ 3	52
	A형간염	3	3		2	36	34	▲ 2	115	633	682	▼ 49	1,401
	백일해	106	65	27	7	227		▲ 227	47	2,482	14	▲ 2,468	527
2급	유행성이하선염	6	8	9	17	181	225	▼ 44	206	3,389	4,154	▼ 765	3,838
	풍진												0
	수막구균 감염증								0	7	5	▲ 2	3
	b형헤모필루스인플루엔자									2	1	▲ 1	1
	폐렴구균 감염증					11	23	▼ 12	16	171	224	▼ 53	184
	한센병									1	1	- 0	2
	성홍열	17	16	21	11	165	12	▲ 153	58	2,081	247	▲ 1,834	906
	VRSA 감염증												1
	CRE 감염증	93	85	85	80	1,949	1,211	▲ 738	1,101	23,235	15,651	▲ 7,584	13,429
	E형간염					15	8	▲ 7	9	286	215	▲ 71	232
	파상풍						1	▼ 1	0	3	6	▼ 3	8
	B형간염	1				12	8	▲ 4	11	120	145	▼ 25	167
	일본뇌염												
	C형간염	7	8	11	13	251	297	▼ 46	321	3,074	3,613	▼ 539	4,241
	말라리아	3	4	2	2	18	25	▼ 7	17	157	205	▼ 48	123
	레지오넬라증		1			13	8	▲ 5	9	145	180	▼ 35	151
	비브리오패혈증									3	1	▲ 2	2
	발진열								1	8	4	▲ 4	4
	프프가무시증					1	3	▼ 2	4	584	528	▲ 56	435
	렙토스피라증						1	▼ 1	0	7	19	▼ 12	21
	브루셀라증									4	3	▲ 1	3
	신증후군출혈열	1		2		6	3	▲ 3	2	111	100	▲ 11	90
3급	CJD/vCJD						1	▼ 1	1	15	39	▼ 24	27
	덴기열	1		1		4	4	- 0	2	80	55	▲ 25	37
	큐열						2	▼ 2	1	22	20	▲ 2	24
	라임병						1	▼ 1	1	6	11	▼ 5	6
	유비저									1	2	▼ 1	1
	치쿤구니야열										7	▼ 7	2
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)								0	22	29	▼ 7	26
	지카바이러스 감염증										1	▼ 1	0
	엡폭스						4	▼ 4	2	3	107	▼ 104	55
	매독(1기)	2		1		23				445			
	매독(2기)	1	1		3	11				214			
	매독(3기)					4				36			
	매독(선천성)									6			
	매독(잠복)	2		1	1	29				578			

- 24주차(2024. 6. 9. ~ 2024. 6. 15.) 전수감시 신고 현황은 2024. 6. 19(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), 엡폭스는 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, 야토병, 중증급성호흡기중후군, 중동호흡기중후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

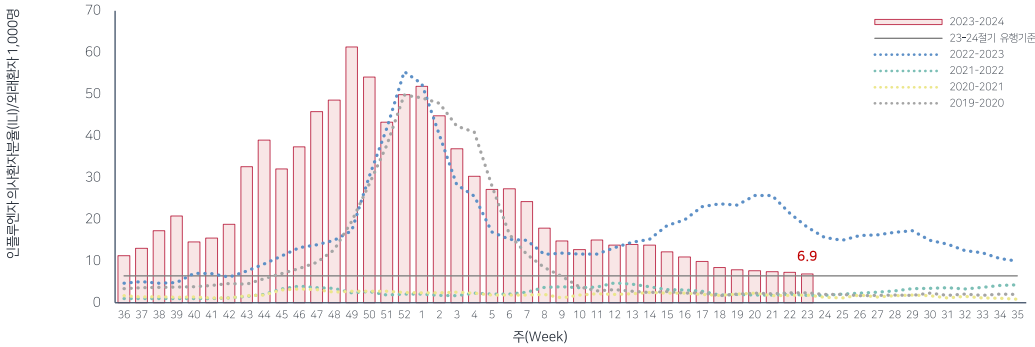
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 23주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.9명으로 전주(7.3명) 대비 감소
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

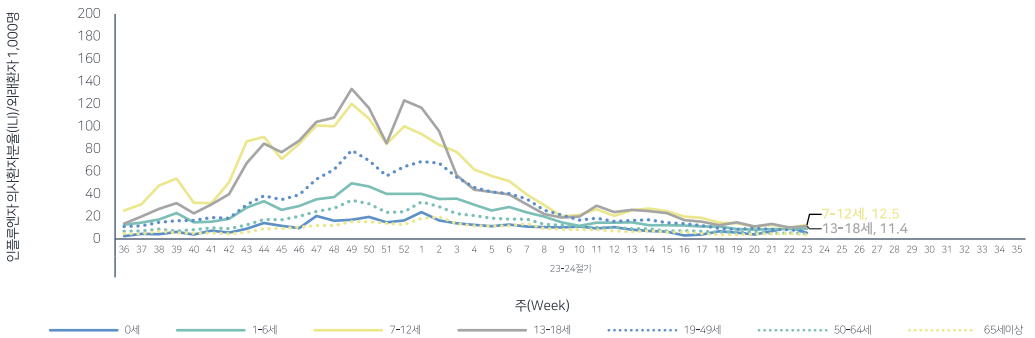
구분	2024년							
	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전국	11.0	9.9	8.5	7.9	7.7	7.5	7.3	6.9

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) 23주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,078명으로 전주(1,265명) 대비 감소
- (전국) 23주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 27명으로 전주(22명) 대비 증가
- (전국) 23주차 코로나19바이러스 입원환자는 79명으로 전주(69명) 대비 증가

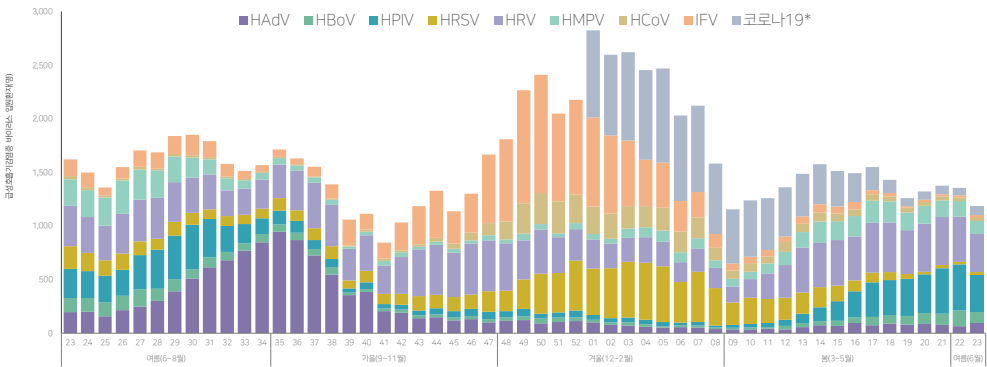
- 23주차(2024.6.2~2024.6.8.) 표본감시 현황은 2024년도 23주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자* 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)

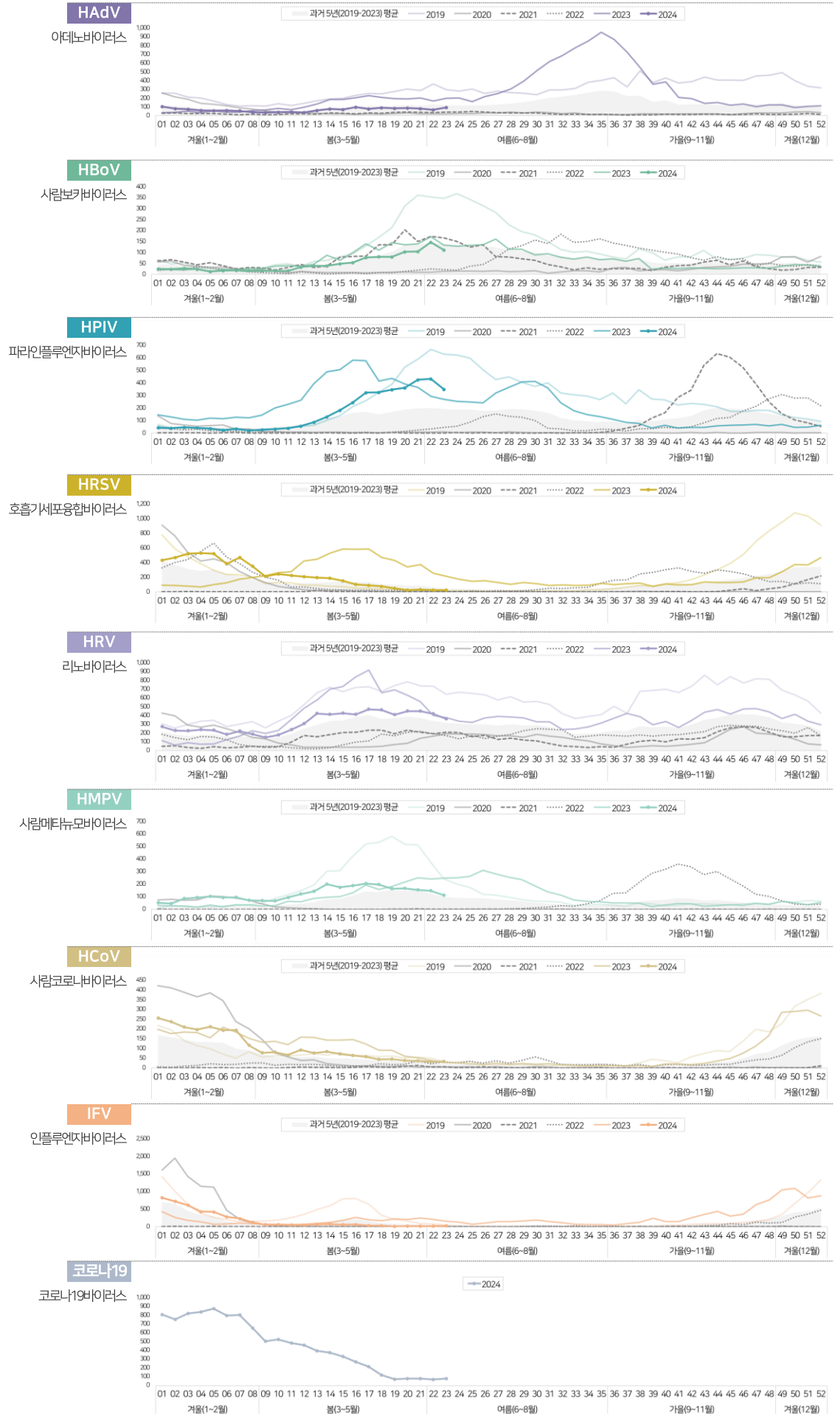


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



감염병 표본감시 신고 현황

수족구병 표본감시 현황

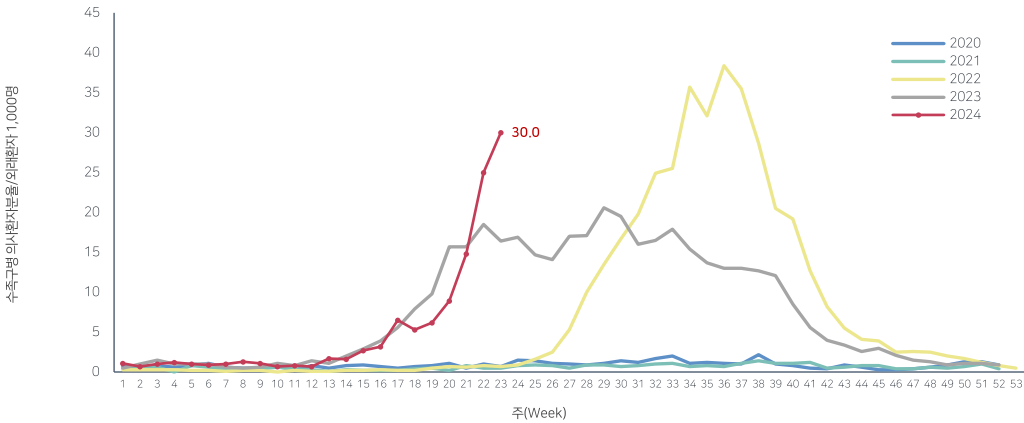
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 23주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 30.0명으로 전주(25.0명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2024년							
	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전체	3.2	6.5	5.3	6.2	8.9	14.8	25.0	30.0
전국	0-6세	4.4	8.9	7.5	8.4	11.9	21.2	34.6
	7-18세	0.9	1.3	0.9	1.6	2.6	2.4	6.3

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



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

2024년 23주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

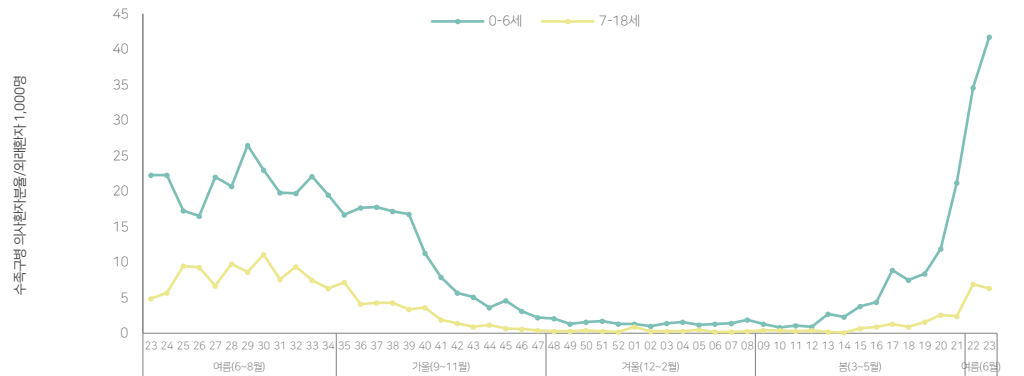


- 23주차(2024.6.2~2024.6.8.) 표본감시 현황은 2024년도 23주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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 말라리아 매개모기 주의

- 2024년 23주차 기준 말라리아 매개모기 발생 증가, 주의보 발령
- 말라리아 주의보 발령에 따라 모기물림 예방수칙을 준수
- 위험지역 거주자는 발열 시 반드시 말라리아 신속진단검사

- 질병관리청은 23주차(6월2일~8일)에 말라리아 위험지역(서울, 인천, 경기, 강원)에서 채집한 말라리아 매개모기가 3개 시·군 이상에서 증가하여 6월 18일자로 전국에 말라리아 주의보를 발령하였음.

말라리아 주의보 및 경보 발령 기준

주의보	매개모기 일평균 개체 수(모기지수, TI)* 가 0.5이상인 시·군·구가 3곳 이상인 경우 * 모기지수(Trap Index, TI): 채집개체수/트랩수/채집일수
경보	주의보 발령 이후 아래의 항목 중 한 가지 이상 해당 시 · 첫 군집사례 발생 시 · 매개모기 일평균 개체 수(모기지수, TI)가 동일 시·군·구에서 2주 연속 5.0이상인 경우 · 채집된 모기로부터 말라리아 원충이 검출된 경우

- 말라리아 위험지역 53개 시·군·구* 내 61개 지점(전체 76개 지점 중 지점과 채집 방법을 고려하여 일부 제외)에서 23주차 매개모기 밀도 감시 결과, 하루 평균 모기지수가 0.5이상인 지역은 3곳**으로 말라리아 주의보 발령 기준을 충족하였음.

* 서울(13개), 경기(22개), 인천(10개), 강원(8개)

** 강화군(0.8), 파주시(0.8), 철원군(0.6)

- 올해 주의보 발령은 전년 대비 1주 이른 것으로 나타났음. 이는 말라리아 위험지역의 23주차 최고 기온(27.3℃)이 평년 및 전년 대비 약 2℃ 높아져 모기의 활동이 다소 빨라진 것으로 판단할 수 있음.
- 올해 신고된 국내 말라리아 환자는 23주(1. 1.~6. 8.)까지 총 101명으로 전년 동 기간(137명) 대비 26.3% 감소 추세이고 지역별 환자 발생 현황은 경기(60.4%), 인천(14.9%), 서울(12.9%) 순이었으며 역학조사 결과 주요 추정 감염지역은 경기(파주시, 김포시, 연천군, 고양시 일산서구), 인천(강화군)으로 확인되었음.
- 말라리아 매개모기가 지속적으로 증가할 것으로 예상되기 때문에 말라리아 위험지역에서는 매개모기 방제를 강화하고 모기에게 물리지 않도록 예방수칙을 준수해야 함. 특히 말라리아 위험지역 주민은 말라리아 의심 증상 발생 시 가까운 보건소 등 의료기관에서 검사를 받아야 함.
- 또한 말라리아 증상은 일반적으로 비특이적이기 때문에 위험지역 내 의료기관에서는 원인을 알 수 없는 발열 환자(37.5℃ 이상) 방문 시 말라리아를 의심하고 신속진단검사(RDT)와 확인진단검사(현미경검사 또는 유전자 검출검사(PCR))를 실시하며 신속진단검사 결과가 음성이라도 임상·역학적으로 필요시 유전자 검출검사(PCR)를 실시 할 것이 당부 됨.

※ 출처: 질병관리청 보도자료

국외 조류인플루엔자 인체감염증

- (인 도) 인도 내 두 번째 H9N2 인체감염 확인
- (멕시코) 전 세계 첫 H5N2 인체감염 보고

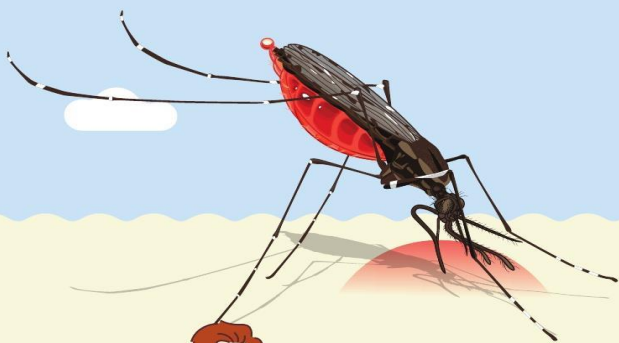
[인도 발생현황]

- 인도 서벵골주에서 인도 내 세 번째 조류인플루엔자 인체감염증 사례가 보고되었으며 세부적인 유전형은 A(H9N2)형으로 확인되었음.
 - 보고된 환자는 4세 어린이로 거주지에서 가금류 노출력이 확인되었으며 1월 말 과민성 기도 질환을 진단받은 후 5월 초까지 호흡기 증상이 지속되어 입·퇴원을 반복하였음.
- 인도에서는 앞선 2019년(H9N2)과 2021년(H5N1) 조류인플루엔자로 인한 인체감염 사례가 발생한 바 있으며 A(H9N2)형 감염 사례는 2019년 이후 약 5년 만에 두 번째로 보고되었음.
- 세계보건기구(이하 WHO)는 인도에서의 조류인플루엔자 인체감염증 발생과 관련하여 사람 간 전파 사례가 보고되지 않았으며 A(H9N2)형은 주로 경증으로 나타나기 때문에(2015년 이후 보고된 100건 중 사망 2건 보고) 일반 대중들의 위험도는 '낮음'으로 평가하였음.
 - 한편 A(H9N2)형은 조류인플루엔자 아형 중 야생 가금류에서 흔히 발생하는 아형이기 때문에 산발적인 추가 발생 및 여행자를 통한 유입이 있을 수 있으나 지역사회 수준에서 확산 가능성은 거의 없을 것으로 언급하였음.

[멕시코 발생현황]

- 지난 5월 23일 멕시코에서 조류인플루엔자 A(H5N2)형 인체감염 사례가 발생하였음. 이는 멕시코에서의 첫 번째 인체감염 보고이자 해당 아형으로 인한 전 세계 첫 번째 인체감염 사례임.
 - 환자는 만성질환을 10년 이상 가지고 있던 59세 남성으로 4월 17일부터 발열, 호흡곤란, 설사, 오심 등 임상증상이 시작되었으며 4월 24일 호흡기 전문 공공병원으로 입원하였으나 같은 날 사망함.
 - 채취한 환자의 검체에서 인플루엔자 A임이 확인되었고 추가적인 분석을 통해 5월 22일 조류인플루엔자 A(H5N2)형으로 최종 확인되었음.
 - 환자에 대한 역학조사 결과 가금류나 다른 동물에 대한 노출력이 확인되지 않았으며 이미 호흡기 증상이 나타나기 약 3주 전부터 와병 중이었던 것으로 조사되었음.
- 지난 3월 멕시코시티와 인접한 미초아칸주의 가금류 농장에서 고병원성 조류인플루엔자 A(H5N2)형 유행이 약 30년 만에 보고된 바 있으며 멕시코주 조류에서 확인된 A(H5N2)형 바이러스와 인체감염 사례와의 유전적 분석 결과 99% 일치하는 것으로 확인되었음.
- WHO는 감염된 가금류나 오염된 환경 노출로 인해 산발적인 인체감염 사례가 발생할 수 있으나 A(H5)형이 사람 간 전파가 지속적으로 이루어진다는 근거는 없으며 이번 사례도 마찬가지로 추가 사례가 확인되지 않았기 때문에 기존 위험평가 결과와 동일하게 일반인구에 미치는 위험 수준에 대하여 '낮음'으로 평가하였음.

모기에 물리지 않는 것이 말라리아 예방의 최선입니다!



야간활동 자제
(해질녘~새벽시간)



야외활동 후 샤워



밝은색의 긴 옷 착용



기피제와 살충제 사용



모기 서식처 제거



방충망 정비



말라리아 예방수칙

모기기피제 사용

상처, 열골 주변을 피해 손과 팔, 다리 등의 노출부위에 바르고
몸이 나면 유효력이 감소하므로 3~4시간 간격으로
발라주세요.

아간활동 자제

말라리아 매개모기는 주로 야간에 활동하므로 일을 후부터 일출 전까지
야외활동을 자제하세요.

밝은색의 긴 옷 착용

어두운색은 모기를 유인하므로 야간활동 시에는 밝은 색의 긴 옷을
착용하세요.

야외활동 후 샤워

몸을 흘리면 모기를 유인할 수 있으므로 야간활동 및 운동 후에는 반드시
샤워하세요.

가정용 살충제 사용 및 방충망 정비



해외여행시 주의사항

- 말라리아는 주로 아프리카 및 동남아시아 국가에서 발생하므로 해당 지역을 방문하는 여행객은 예방수칙을 준수하여야 합니다.
- 해외여행 전 방문 국가의 감염병 발생 정보를 확인*하고, 의료기관을 방문하여 여행지역에 유행하는 말라리아의 약제 내성을 고려한 예방약을 미리 처방받아 정해진 복용 수칙에 맞게 복용합니다.
* 해외감염병NOW (<http://해외감염병now.kr>) 또는 질병관리청 누리집 (<https://www.kdca.go.kr>)에서 확인
- 귀국 후 발열 등 감기와 유사한 증상이 발생하면 의료기관에 방문하세요.



모기에 물리지 않는 것이 말라리아 예방의 최선입니다!



질병관리청



말라리아란?

- 말라리아는 말라리아 원충에 감염된 모기가 사람을 흡혈하면서 전파되는 감염병입니다.
- 말라리아 매개모기는 봄에 출현하여 가을까지 활동하기 때문에 4월부터 10월까지 주의하여야 합니다.
- 주로 풀숲이나 축사 근처 벽에 휴식하며 일몰 후부터 일출 전까지 활동합니다.
앉아있을 때 공지를 들고 있으며 비행 소리가 잦아 인지하지 못할 수도 있습니다.

열목날개모기는
검은색의 몸을 가진
날개길이 5mm 정도의
크기임



사람의 피를 빨거나
벽에 붙을 때
45도 각도로 앉는
특징이 있음

날개의 흰 반점과
검은 반점이 섞여 있고
촉수가 주둥이 길이와
비슷함



말라리아 위험지역

다발성지역(2023년 기준 상위 5개 시·군·구)



시·도	시·군·구
인천(10)	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군, 옹진군
경기(22)	의정부시, 동두천시, 고양시 덕양구, 고양시 일산동구, 고양시 일산서구, 구리시, 남양주시, 파주시, 김포시, 양주시, 포천시, 연천군, 가평군, 부천시, 시흥시, 하남시, 광주시, 영평군, 안산시 단원구, 안산시 상록구, 화성시, 광명시
강원(8)	춘천시, 홍천군, 철원군, 화천군, 양구군, 인제군, 고성군, 속초시
서울(13)	강서구, 마포구, 은평구, 종로구, 성북구, 강북구, 도봉구, 노원구, 중랑구, 관악구, 강동구, 양천구, 구로구



말라리아 발생현황



말라리아 증상

- 우리나라에서 발생하는 말라리아는 48시간을 주기로 증상이 반복됩니다.
초기에는 오한, 발열, 발한 등이 나타나고 두통, 설사, 구토 등의 증상이 동반될 수 있습니다.



발열



오한



발한



두통



설사



구토



피로



오심



근육통

- 말라리아 의심증상이 나타나면 즉시 의료기관에 방문하여 검사를 받으시기 바랍니다.

MEMO

MEMO

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

