

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 5. 8.(수) 통권 제240호

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

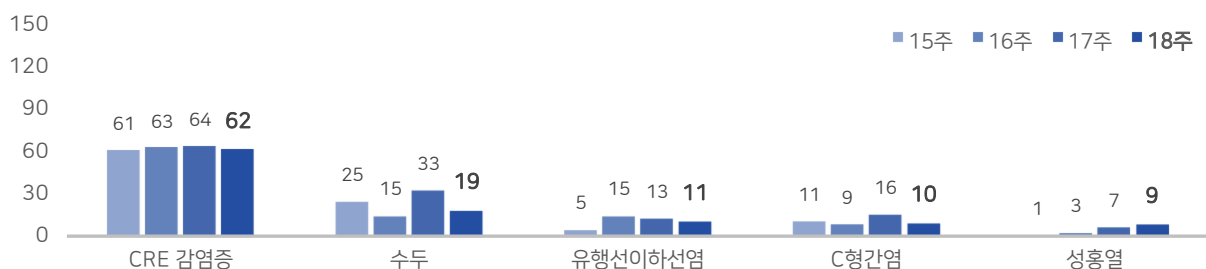
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 17,081건, 수두 9,602건, C형간염 2,316건, 유행성이하선염 2,062건, 성홍열 882건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,392건, 수두 386건, C형간염 198건, 유행성이하선염 114건, 성홍열 58건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 5. 8.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~18주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 18주차 인천광역시 감염병은 총 120건 신고되었으며, 최근 3주(15~17주) 평균(120건) 수준으로 발생
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 62건, 수두 19건, 유행성이하선염 11건, C형간염 10건, 성홍열 9건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2024				동기간 대비(1-18주)				동기간 대비(1-18주)			
		18주	17주	16주	15주	2024	2023	증감	5년평균	2024	2023	증감	5년평균
1급	보툴리눔독소증										1	▼ 1	0
	수두	19	33	15	25	386	370	▲ 16	441	9,602	7,456	▲ 2,146	9,138
	홍역					1		▲ 1	0	15	4	▲ 11	5
	장티푸스					1		▲ 1	1	11	8	▲ 3	15
	파라티푸스				1	1	1	- 0	1	8	6	▲ 2	8
	세균성이질					1	1	- 0	1	11	20	▼ 9	13
	장출혈성대장균감염증								1	24	32	▼ 8	20
	A형간염	1	3	2		19	27	▼ 8	79	453	506	▼ 53	989
	백일해	1		1		12		▲ 12	4	477	11	▲ 466	123
2급	유행성이하선염	11	13	15	5	114	147	▼ 33	143	2,062	2,784	▼ 722	2,631
	풍진												0
	수막구균 감염증									5	5	- 0	3
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1
	폐렴구균 감염증					11	17	▼ 6	13	149	164	▼ 15	145
	한센병									1		▲ 1	1
	성홍열	9	7	3	1	58	9	▲ 49	33	882	171	▲ 711	580
	VRSA 감염증												1
	CRE 감염증	62	64	63	61	1,392	890	▲ 502	789	17,081	11,378	▲ 5,703	9,800
	E형간염	1	2			12	5	▲ 7	6	210	165	▲ 45	170
	파상풍						1	▼ 1	0	3	4	▼ 1	6
	B형간염	1	1		1	10	6	▲ 4	8	91	103	▼ 12	123
	일본뇌염												
	C형간염	10	16	9	11	198	215	▼ 17	241	2,316	2,717	▼ 401	3,178
	말라리아			2		2	6	▼ 4	4	39	57	▼ 18	34
	레지오넬라증				1	9	6	▲ 3	6	98	133	▼ 35	109
	비브리오패혈증									2		▲ 2	1
	발진열								1	2	3	▼ 1	2
	프프가무시증						2	▼ 2	2	387	343	▲ 44	284
	렙토스피라증								0	4	10	▼ 6	12
	브루셀라증									3	2	▲ 1	2
	신증후군출혈열					3	2	▲ 1	2	70	62	▲ 8	58
3급	CJD/vCJD						1	▼ 1	1	16	31	▼ 15	22
	덴기열				1	2	4	▼ 2	2	53	47	▲ 6	29
	큐열						1	▼ 1	0	15	11	▲ 4	14
	라임병								0	1	4	▼ 3	3
	유비저									1	1	- 0	1
	치쿤구니야열										7	▼ 7	2
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)										4	▼ 4	3
	지카바이러스 감염증										1	▼ 1	0
	엡폭스						3	▼ 3	2	1	56	▼ 55	29
	매독(1기)	2	2			16				316			
	매독(2기)	1	1			6				150			
	매독(3기)					4				26			
	매독(선천성)									3			
	매독(잠복)	2		2		23				429			

- 18주차(2024. 4. 28. ~ 2024. 5. 4.) 전수감시 신고 현황은 2024. 5. 8(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, 이토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기 매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

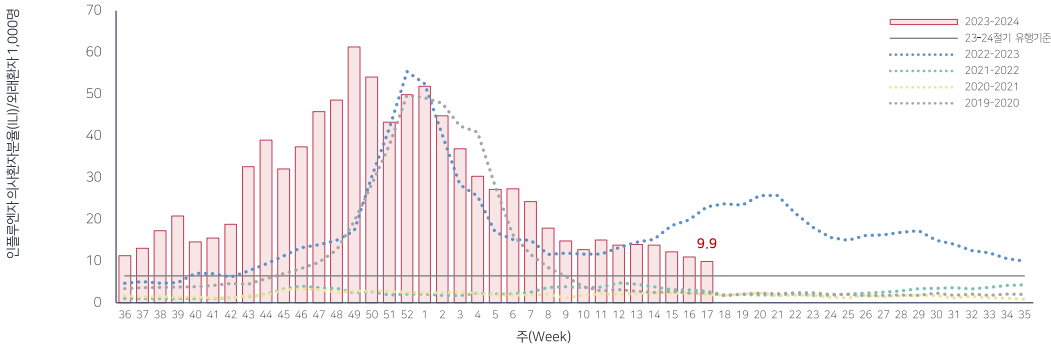
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 17주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 9.9명으로 전주(11.0명) 대비 감소
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

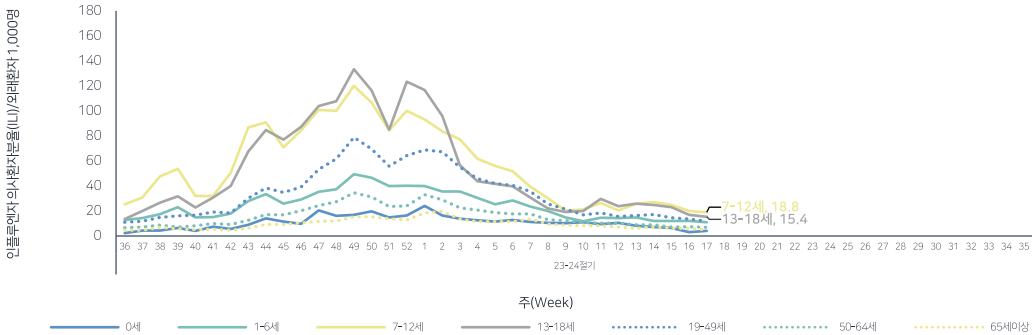
구분	2024년							
	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주
전국	12.8	15.1	13.8	14.0	13.8	12.2	11.0	9.9

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) 17주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,250명으로 전주(1,157명) 대비 증가
- (전국) 17주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 37명으로 전주(67명) 대비 감소
- (전국) 17주차 코로나19바이러스 입원환자는 207명으로 전주(270명) 대비 감소

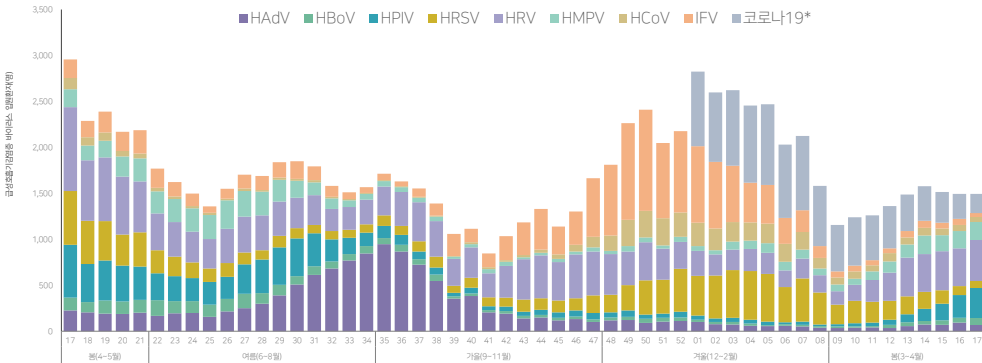
- 17주차(2024.4.21.~2024.4.27.) 표본감시 현황은 2024년도 17주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자* 검사 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 검사 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

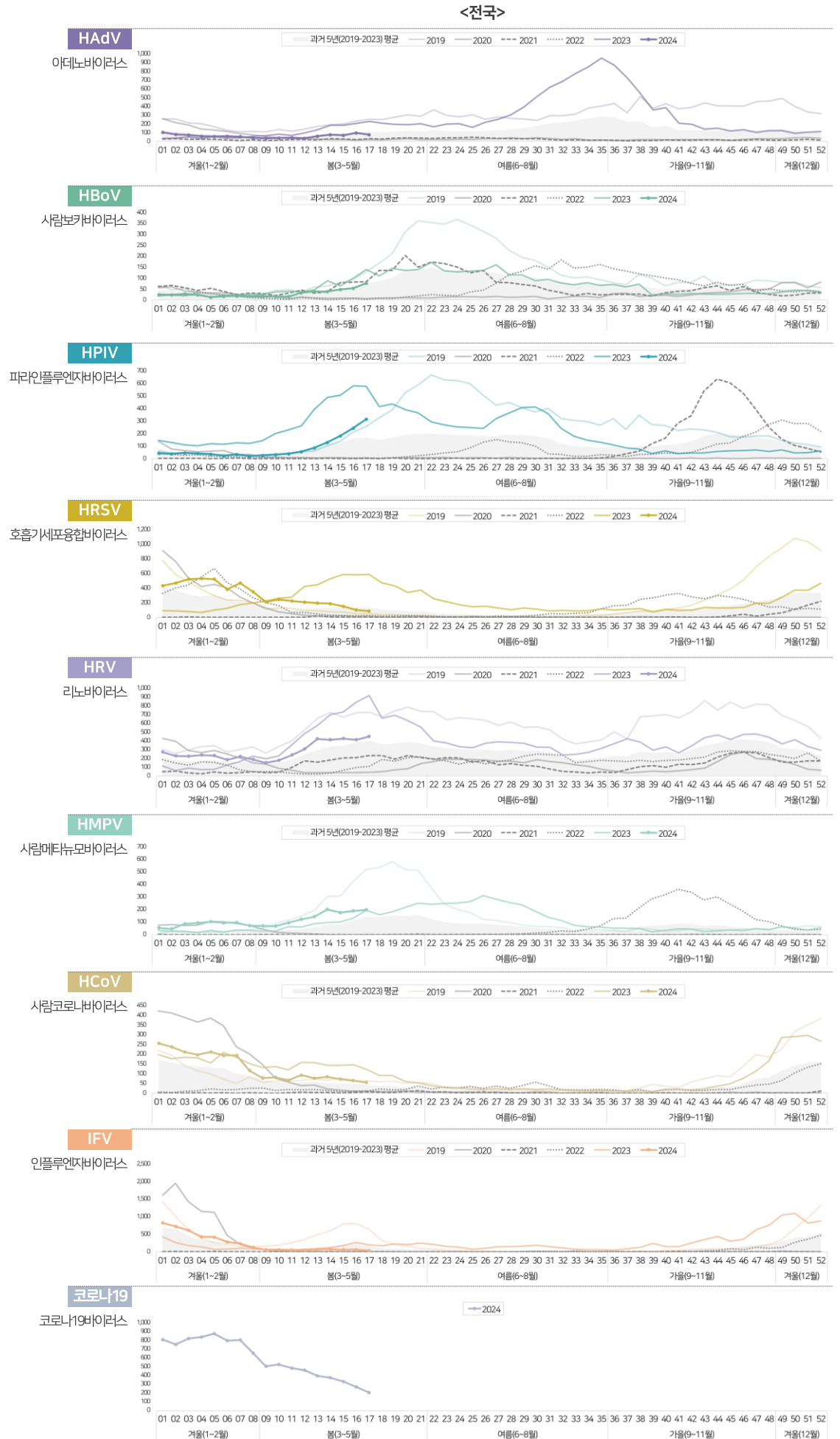
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 198개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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



수족구병 표본감시 현황

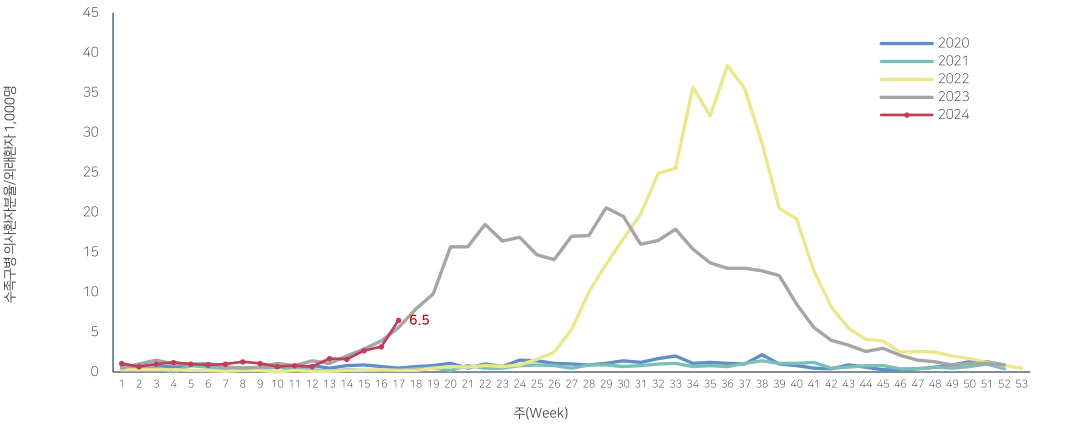
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 17주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.5명으로 전주(3.2명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

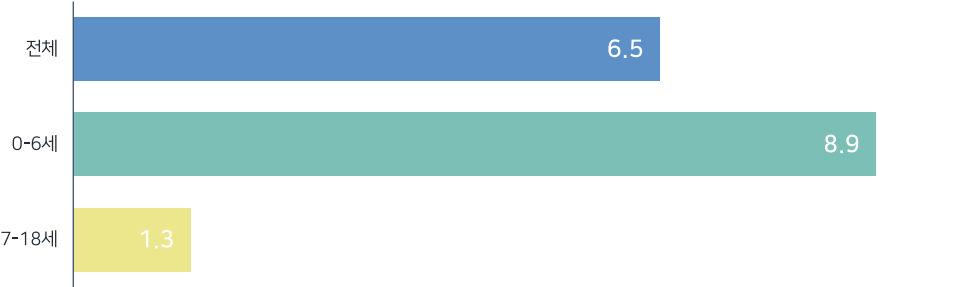
구분	2024년							
	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주
전체	0.7	0.8	0.7	1.7	1.6	2.7	3.2	6.5
전국 0-6세	0.8	1.1	0.9	2.7	2.3	3.8	4.4	8.9
7-18세	0.4	0.3	0.4	0.2	0.1	0.7	0.9	1.3

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



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

2024년 17주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

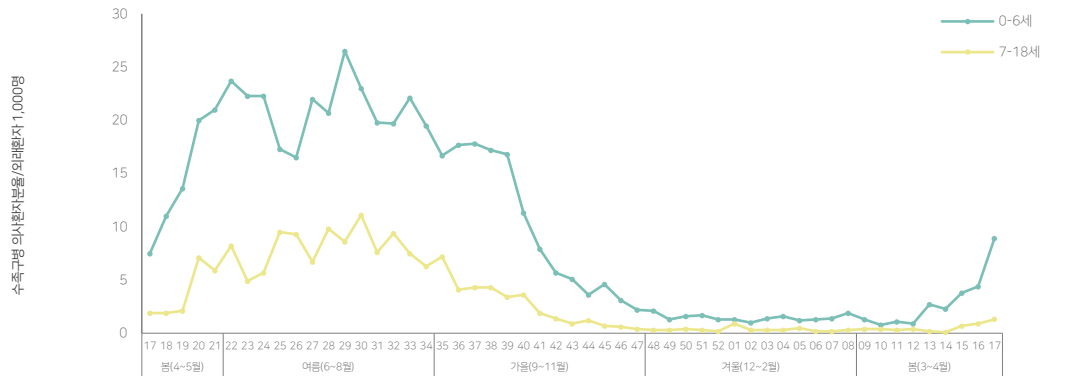


- 17주차(2024.4.21.~2024.4.27.) 표본감시 현황은 2024년도 17주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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)



코로나19
감시 현황

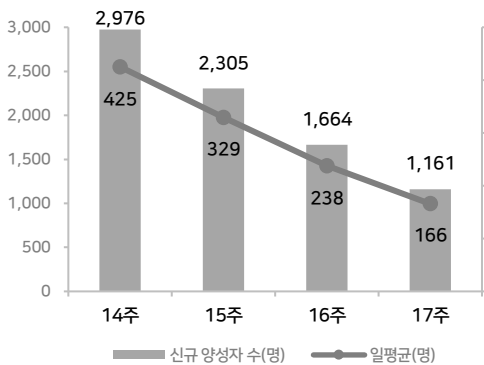
코로나19 감시 현황

주간 코로나19 양성자 감시 현황

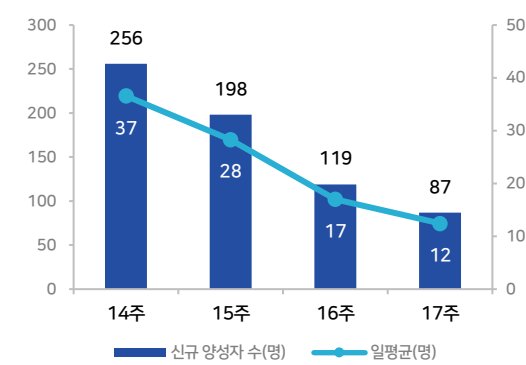
- (전국) 17주차 코로나19 신규 양성자는 1,161명으로 전주(1,664명) 대비 감소
- (인천) 17주차 코로나19 신규 양성자는 87명으로 전주(119명) 대비 감소

구분		14주	15주	16주	17주
전국	신규 양성자 수(명)	2,976	2,305	1,664	1,161
	일평균(명)	425	329	238	166
인천	신규 양성자 수(명)	256	198	119	87
	일평균(명)	37	28	17	12

최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(전국)



최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(인천)

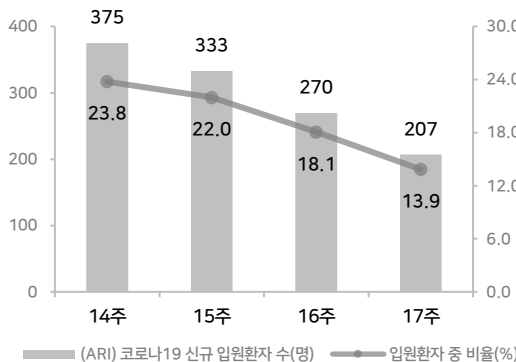


주간 코로나19 입원환자 감시 현황

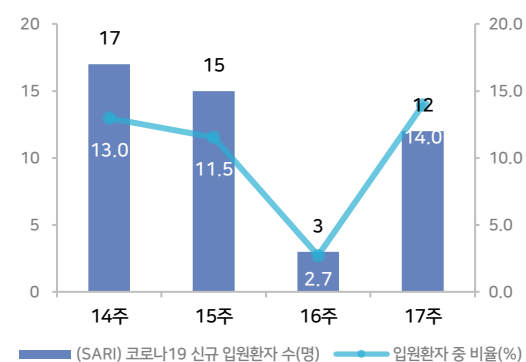
- (ARI 입원환자) 17주차 코로나19 신규 입원환자는 207명 발생, 전체 급성호흡기감염증 입원환자의 13.9%
- (SARI 입원환자) 17주차 코로나19 신규 입원환자는 12명 발생, 전체 중증급성호흡기감염증 입원환자의 14.0%

구분		14주	15주	16주	17주
급성호흡기감염증 (ARI) 감시	전체 입원환자 수(명)	1,577	1,515	1,494	1,494
	코로나19 입원환자 수(명)	375	333	270	207
중증급성호흡기감염증 (SARI) 감시	전체 입원환자 수(명)	131	130	111	86
	코로나19 입원환자 수(명)	17	15	3	12

최근 4주간 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 발생 현황



최근 4주간 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 발생 현황



- 17주차(2024.4.21.~2024.4.27.) 코로나19 감시 현황은 질병관리청 2024년 4월 4주 코로나19 양성자(표본) 감시 주간소식지 자료 및 2024년도 17주차 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 백일해 - 최근 10년 동기간(1.1.~4.24.) 대비 최다 발생

- 올해 백일해 환자(4.24.기준 365명), '23년(11명) 동기간 대비 33.2배 증가, 코로나19 유행 전 최다 발생(2018년, 152명)보다 더 많이 발생
- 전 세계적으로 아동·청소년 위주 백일해 환자 증가, 국내도 12세 이하 어린이가 59.2%(216명)로, 주로 교육시설 등 집단생활 중 발생
- 백일해 예방을 위해 11~12세까지 6차 접종 완료 필요, 특히 중증으로 발전 가능한 1세 미만 영아들은 적기 접종(생후 2개월, 4개월, 6개월)이 중요

○ 올해 백일해 환자가 365명('24.4.24.기준, 의사환자 포함)으로 전년 동기간(11명) 대비 환자수가 33.2배 증가, 최근 10년 간 동기간 대비 최다 발생

【 최근 10년('15~'24년) 동기간 백일해 (의사)환자 발생 누계 】 * 단위 명

(의사)환자 발생 누계(1.1.~4.24.)									
2015년	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	2024년
40	38	46	152	148	103	5	6	11	365

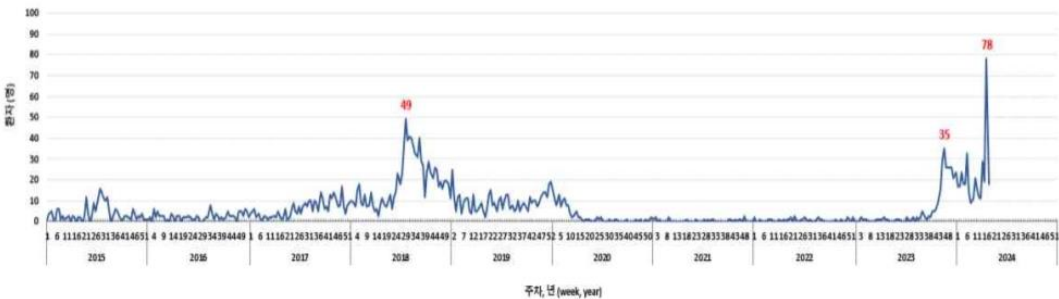


그림 1. 최근 10년('15~'24) 국내 백일해 (의사)환자 주별 발생 현황('24.4.24. 기준, 명)

○ 연령대별로는 12세 이하 어린이가 216명(59.2%)으로 가장 많았고, 13~19세에서 92명(25.2%), 60세 이상 32명(8.8%) 순으로 나타났으며, 지역별로는 교육시설 중심으로 집단 발생이 보고된 경남 (182명, 49.9%), 경기(56명, 15.3%), 부산(47명, 12.9%) 순으로 많이 발생함.

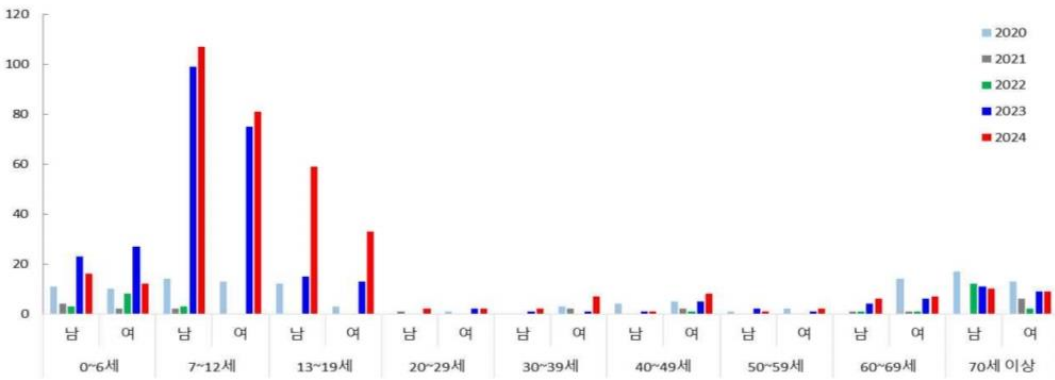


그림 2. 최근 5년('20~'24) 국내 백일해 연령별·성별 (의사)환자 발생 현황('24.4.24. 기준)

※ 출처: 질병관리청 보도자료

국내·외 감염병 발생동향

- 유럽질병예방통제센터(ECDC)의 최근 발표에 따르면, 유럽 각지에서 소아청소년에서 백일해가 유행하고 있고, 필리핀의 경우에도 3월 30일까지 1,112명이 발생하는 등 전 세계적으로 백일해 발생이 증가하고 있음.
 - (스페인) 2월 25일 기준 5,242건, 전년도(1,942건) 대비 약 2.7배, 주로 5~14세에서 발생
 - (네덜란드) 3월 10일 기준, 1,749명(영아 4명 사망), 전년도 발생(2,712건)의 65% 이상의 환자가 3월까지 발생, 주로 5~14세에서 발생
 - (노르웨이) 3월 20일 기준 707명, 전년도 발생(1,201건)의 75% 이상의 환자가 3월까지 발생, 발생의 60%는 0~19세
- 백일해는 보르데텔라 균(*Bordetella pertussis*)에 의해 발생하는 제2급 법정감염병으로 콧물이나 경미한 기침으로 시작하여, 발작성 기침*으로 진행되는 것이 특징임. 주로 기침 시에 공기 중으로 튀어나온 비말을 통하여 전파되며, 면역력이 없는 집단에서는 1명이 12명에서 17명을 감염시킬 만큼 전파력이 매우 강한 것으로 알려짐.
 - * 읍소리가 나는 기침이 발작적으로 발생하고 이후 구토, 무호흡 등의 증상이 나타날 수 있음
- 한편, 최근 백일해(DTaP) 예방접종률은 초등학교 입학생 DTaP 5차 96.8%, 중학교 입학생의 Tdap(또는 Td) 6차 82.5%로 확인됨. * 2023년도 초·중학교 입학생 예방접종 확인사업 추진결과
- 질병관리청은 올해 전세계적으로 아동청소년 위주 백일해가 유행하고 있는 추세를 감안하여 유행상황을 면밀히 살피고 유행지역 중심 상황점검회의를 통해 유행상황 대응에 만전을 다할 예정이며, 백일해를 포함한 호흡기 감염병 등 예방을 위해 일상생활에서 손씻기, 기침예절을 실천할 수 있도록 부모님과 선생님의 적극적인 관심과 지도가 필요하다고 밝힘.

< 백일해 표준예방접종 일정 및 백신 종류 >

• 백일해 표준예방접종 일정

구 분	표준접종시기	다음접종 최소간격	접종백신
기초 접종	1차	생후 2개월	DTaP(DTaP-IPV, DTaP-IPV/Hib)
	2차	생후 4개월	
	3차	생후 6개월	
추가 접종	4차	생후 15~18개월	DTaP
	5차	4~6세	DTaP(DTaP-IPV)
	6차	11~12세	Tdap 또는 Td*
	7차 이후	매 10년 마다	

* 11세 이후 접종 중 최소 1회는 Tdap 실시(가능한 11~12세에 Tdap접종), 소아·청소년 표준예방접종을 완료한 18세 이상 성인은 매 10년마다 Td 접종 필요, Tdap 접종력이 없는 경우 반드시 1회는 Tdap접종 권고

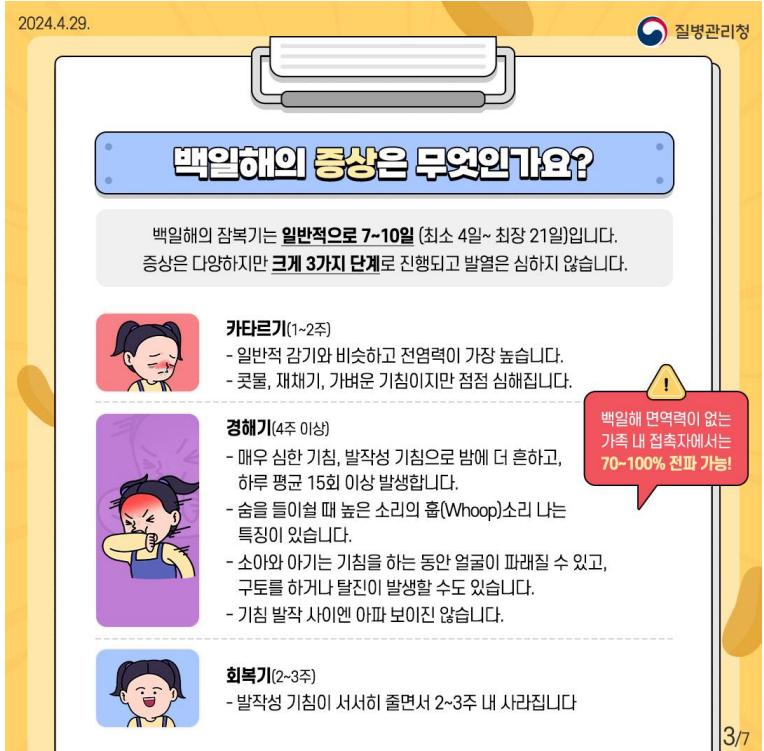
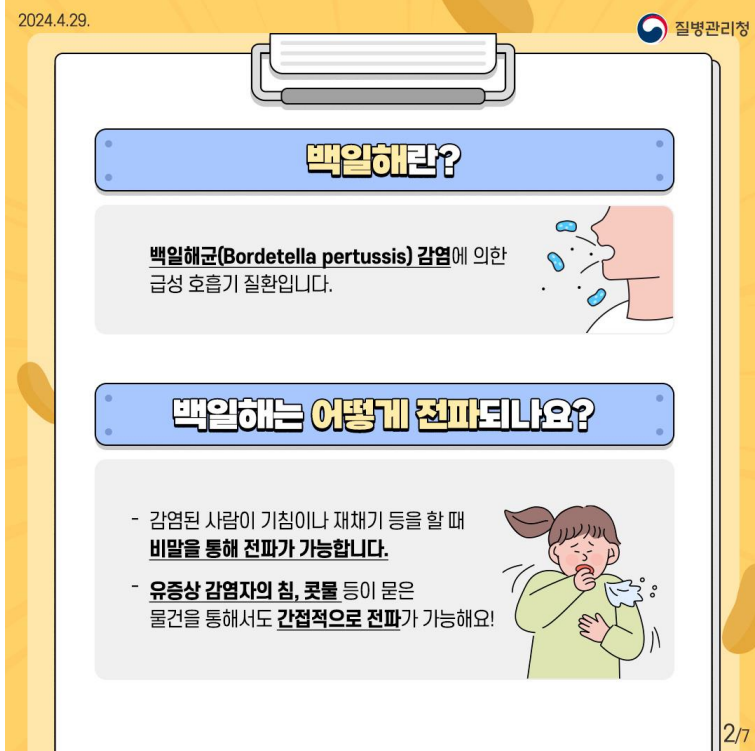
국외 AI인체감염증 / 전세계

- 유엔식량농업기구(FAO), 세계보건기구(WHO), 세계동물보건기구(WOAH)의 공동예비평가 실시
- 2021년 이후 A(H5N1) 인체 감염사례 총 28건 보고

- 최근 미국 젖소무리의 조류인플루엔자 A(H5N1) 감염 및 관련 인체감염사례도 추가로 확인됨에 따라 유엔식량농업기구(FAO), 세계보건기구(WHO), 세계동물보건기구(WOAH)는 현재 조류인플루엔자 발생 상황에 대한 합동 평가를 실시하였음
 - 2020년 고병원성 조류인플루엔자 A(H5N1) 2.3.4.4b 유형이 새롭게 등장하면서 이전에 유행하던 조류인플루엔자 발생과는 유행 양상이 달라짐.
 - 야생 조류에서 기존보다 높은 치명률이 보고 되었으며, 남극을 포함한 전 세계 모든 대륙에서 해당 유행형 바이러스가 확인됨. 또한 조류 외 포유류의 감염 사례도 증가한 것으로 나타남.
- 기존에는 포유류 간 조류인플루엔자 전파 가능성은 낮은 것으로 판단되었으나, 최근 대규모 해양 포유류의 폐사, 유럽 모피 농장에서의 집단감염, 미국 젖소농장 감염 사례를 고려하였을 때 포유류 간 전파 가능성이 존재할 것으로 추정됨.
 - 미국 젖소농장 사례의 경우 조류인플루엔자에 대한 첫 노출은 야생조류로부터 이루어졌을 가능성이 높으나, 일부 다른 소들은 감염된 다른 소를 통해 감염된 것으로 추정되어 전파 경로에 대한 추가 조사가 진행 중임.
 - 해당 사례 바이러스 염기서열 분석 결과 포유류 적응 관련 지표가 일부 있었으나, 추가 전파에 대한 근거는 확인되지 않아 지속적인 모니터링이 필요한 상황임.
- 2021년 이후 현재까지 누적 28건의 A(H5N1) 인체감염 사례가 보고되었으며, 유행형 클레이드가 확인된 사례 24건 중 13건은 2020년 이후 전 세계 야생조류에서 유행 중인 2.3.4.4b 클레이드로 확인됨.
 - 2.3.4.4b 인체감염사례가 보고된 국가: 중국(사망 1건), 칠레, 에콰도르, 스페인, 북아일랜드, 영국, 미국
 - 2023년 2월 이후 캄보디아에서 조류인플루엔자 A(H5N1) 인체감염사례 11건 보고, 이중 10건의 사례가 2.3.2.1c 클레이드로 확인되었으며, 2024년 3월 베트남에서 보고된 사망사례도 동일한 유행형으로 확인되었음
- 조류인플루엔자 A(H5N1) 클레이드 2.3.4.4b와 관련된 동물 감염사례의 보고가 늘어났음에도, 인체 감염 사례는 거의 보고되지 않았고, 해당 사례들도 대부분 조류 혹은 오염된 환경과의 접촉을 통해 감염되었기 때문에 전반적인 위험도는 낮으며, 감염된 동물(조류 포함)이나 환경에 노출된 사례의 위험도는 '낮음-보통'으로 평가하였음
- 최근 조류인플루엔자 바이러스의 변화가 지속해서 이루어지고 있어 인체감염 위험 증가로 추가 정보 확인 시 지속적인 재평가가 필요함.



※ 출처: 질병관리청



2024.4.29.

질병관리청

백일해 감염되면 어떻게 해야 하나요?

- 백일해에 걸리면 학교, 어린이집 등 전파 차단을 위해 전염기간 동안 **등교, 등원***을 중지하고 집에서 격리합니다.

* 등교, 등원 중지기간:

- (적정 항생제 복용 시) 투여 후 5일까지 격리
- (치료받지 않는 경우) 기침 멈출 때까지 최소 3주 이상 격리

- 백일해 환자와 접촉한 사람은 의료기관을 방문하여 상담 후 예방적 항생제 치료를 고려할 수 있습니다.



4/7

2024.4.29.

질병관리청

백일해 예방법은?



예방접종

접종일정에 맞춘 예방접종이 가장 중요합니다!



5/7

2024.4.29.

질병관리청

백일해 예방법은?



올바른 손씻기의 생활화

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



기침예절 실천

휴지나 옷소매로 입과 코를 가리기



실내에서는 자주 환기하기

하루 최소 3회, 매회 10분 이상



씻지 않은 손으로

눈, 코, 입 만지지 않기



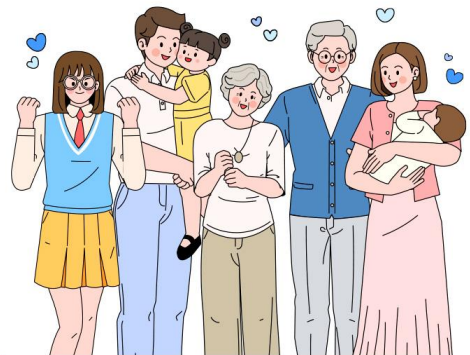
기침 증상이 있는 경우 마스크 착용하고
의료기관 방문하여 진료받기

6/7

2024.4.29.

질병관리청

백일해 예방을 위해
일상생활 속 예방수칙을 준수하고,
모두가 **해피 스마일** ^ _ ^



7/7

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

