

CONTENTS

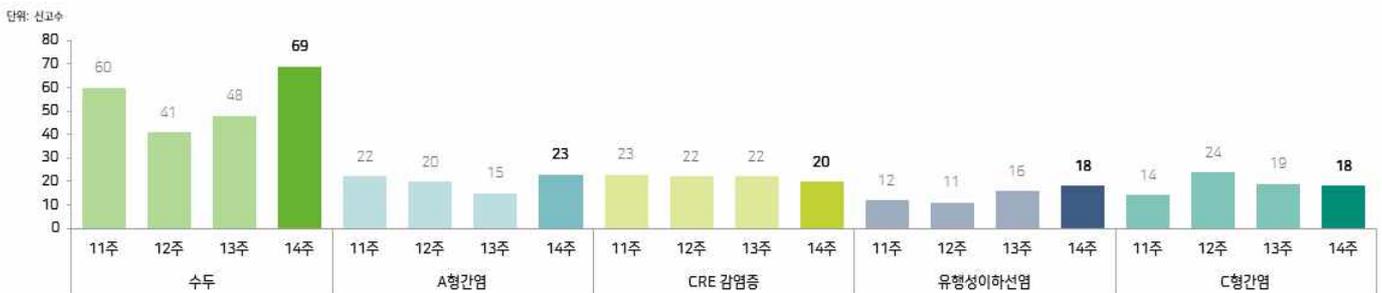
- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - ②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(인플루엔자)
- ③ 국내외 감염병 감시정보
- ④ Top Articles
- ⑤ [홍보자료] 기침예절 및 손씻기



① 주간 감염병 News

② 인천

- 14주차는 수두 69건, A형간염 23건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 20건, 유행성이하선염·C형간염 각각 18건 등의 순으로 신고



■ 봄철 유행시기를 맞아 A형간염 신고 증가

- (현황) 14주차(3.31.~4.6.) A형간염 23건 신고, 금년 총 148건, 전년 동기간(68건) 대비 신고 증가
 - * 최근 4주 신고 현황: 11주 22건 → 12주 20건 → 13주 15건 → 14주 23건
 - 30-40대에서 집중적으로 발생(2019년 1-14주차 148건 중 30-40대 116건(78.4%) 신고)
- (예방) 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 완료, 올바른 손씻기 및 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기, 위생적으로 조리하기 등 예방수칙 준수 당부 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

■ 인플루엔자 발생 증가

- (현황) 13주차(3.24.~3.30.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 20.1명으로 전주(19.4명) 대비 증가
인플루엔자가 지난 겨울 유행하다 금년 들어 지속적으로 감소하였으나, 2019년 9주차 이후 지속적으로 발생 증가
 - * 최근 4주 의사환자 분율: 10주 8.8명 → 11주 7.8명 → 12주 19.4명 → 13주 20.1명(외래환자 1,000명당)
 - ※ 2018-2019절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명(2018.11.16. 2018-19절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
- (예방) 올바른 손씻기, 기침예절 실천 등 개인위생수칙 준수, 38℃ 이상의 발열과 기침 또는 인후통의 인플루엔자 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 초기에 진료 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황



단위 : 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-14주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입
	14주	13주	12주	11주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014	
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	장티푸스	.	.	.	.	1	8	▼	4	11	10	7	2	11
	파라티푸스	.	.	.	.	1	.	▲	1	1	7	1	1	6
	세균성이질	.	.	1	.	2	7	▼	3	20	6	11	12	27
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	1	1	-	0	14	8	13	1	12
A형간염	23	15	20	22	148	68	▲	94	171	461	301	207	111	
2군	백일해	1	.	2	.	9	24	▼	7	48	34	5	5	5
	파상풍	.	.	.	.	.	.	.	.	2	2	2	.	1
	홍역	.	1	.	1	12	.	▲	4	.	.	.	2	54
	유행성이하선염	18	16	11	12	170	194	▼	153	970	848	700	753	838
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	.	.	.	.	.
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1
	수두	69	48	41	60	1,148	925	▲	854	4,368	5,356	2,597	2,453	2,525
	급성B형간염	1	.	.	2	5	5	-	5	24	23	17	10	14
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.
	폐렴구균	.	.	.	.	5	20	▼	11	46	30	31	21	1
3군	말라리아	.	.	.	.	2	4	▼	2	86	80	84	108	131
	성홍열	11	10	11	11	123	287	▼	162	722	1,179	500	279	204
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	.	2	▼	1	3	.	.	.	.
	레지오넬라증	.	1	2	1	7	3	▲	4	23	15	9	4	2
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	.	.	.	6	4	4	3	3
	발진열	.	.	1	.	1	.	▲	0	2	.	3	.	1
	쯔쯔가무시증	3	2	1	1	8	5	▲	5	71	91	117	105	58
	렙토스피라증	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.	1	1	1
	브루셀라증	.	.	2	1	6	.	▲	2	10	.	.	.	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	신증후군출혈열	.	.	.	.	.	1	▼	1	10	5	7	7	4
	매독(1기)	4	.	2	.	31	31	-	26	132	142	106	54	57
	매독(2기)	.	.	1	1	11	16	▼	11	63	67	44	12	12
	매독(선천성)	.	.	.	.	.	2	▼	1	4	.	1	1	4
CJD/vCJD	1	1	.	.	3	.	▲	1	4	1	3	1	3	
C형간염	18	19	24	14	220	234	▼	91	838	478	-	-	-	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-
카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	20	22	22	23	319	259	▲	116	1,205	614	-	-	-	
4군	덴기열	.	.	.	.	5	3	▲	3	12	9	17	10	8
	큐열	1	.	4	1	10	.	▲	3	22	2	.	.	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	라임병	.	.	.	.	1	.	▲	1	6	2	.	1	1
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	치쿤구니야열	.	.	.	.	.	1	▼	0	1	.	.	.	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	.	.	.	1	4	3	4	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	1	.	▲	0	1	.	4	-	-

- 14주차(2019.3.31.~2019.4.6) 법정감염병 신고 현황은 2019.4.9.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2018년, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 군분류 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
- B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함



인플루엔자 표본감시 현황

■ **주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)**

- (전국) 13주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 27.2명으로 전주(20.3명) 대비 증가
- (인천) 13주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 20.1명으로 전주(19.4명) 대비 증가
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

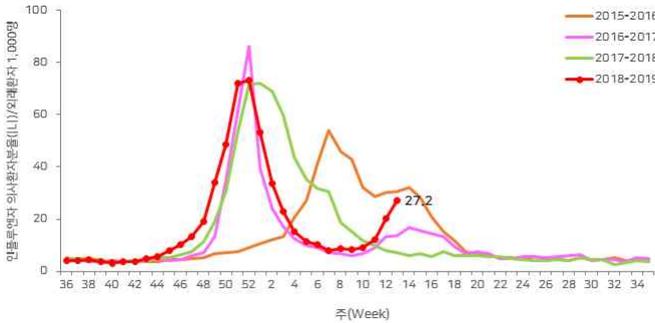
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주
전국	10.2	8.0	8.6	8.3	9.1	12.1	20.3	27.2
인천	6.8	6.1	7.3	6.0	8.8	7.8	19.4	20.1

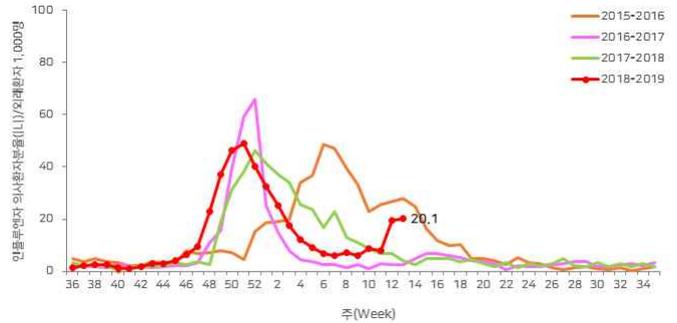
■ **2018년 13주차 연령별 의사환자(ILI) 현황**

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	27.2	10.1	32.9	67.1	71.6	21.7	8.0	3.1
인천	20.1	4.4	28.7	58.5	43.7	14.4	3.1	0.0



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ **인플루엔자 바이러스 검출 현황**

- (전국) 13주차 277개 검체 중 81건 양성(29.2%) [A(H1N1)pdm09형 0건, A(H3N2)형 16건, B형 65건]
- (전국) 2018-2019절기 13주차까지 총 1,227건 검출 [A(H1N1)pdm09형 757건, A(H3N2)형 306건, B형 164건]

2019년 13주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	0.0%
A(H3N2)형	19.8%
B형	80.2%

2018-2019절기 누적(36-13주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	61.7%
A(H3N2)형	24.9%
B형	13.4%

- 13주차(2019.3.24.~2019.3.30.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.4.3.(수) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시웹보고 및 2019년도 13주차 병원체 및 매개체 감시정보 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 보이는자
 - 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
 * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개



국내 감염병 감시정보

■ **홍역 환자 증가에 따른 지속 주의 당부**

- 지난해 12월부터 전국에서 총 126명의 홍역 확진환자 발생(2019.4.8. 기준)
 - * 13주차(3.24.~3.30.) 7명, 14주차(3.31.~4.6.) 33명 추가 발생
 - * 14주차(3.31.~4.6.) 집단발생: 31명(경기도 안양시, 대전시 유성구, 서울시), 개별사례: 2명(경기도 성남시, 경남 거제시)
- 경기도 안양시 지역사회 홍역 유행 중 **바로가기**
 - * 안양시 소재 종합병원 중심으로 홍역 유행 중, 현재까지 총 26명의 확진환자 발생하였으며, 이 중 21명이 의료진 및 병원 직원으로 확인(2019.4.10. 오전 10시 기준)
- 최근 베트남, 필리핀, 태국, 유럽 등에서 홍역 유행 및 국내 유입 위험 증가
 - * 홍역 확진환자 해외방문지역: 베트남(16명), 필리핀(10명), 태국(2명), 우크라이나(2명), 유럽(1명), 대만(1명), 마다가스카르(1명), 키르기스스탄(1명), 캄보디아(1명), 우즈베키스탄(1명) 등
- 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 사람은 출국 4주전 예방접종을 받고 출국, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의

■ **질병관리본부, '일본뇌염 주의보' 발령** (2019.4.8.)

- 제주지역에서 올해 첫 번째로 일본뇌염 매개모기(작은빨간집모기)가 채집됨에 따라 전국에 일본뇌염 주의보 발령
 - * 주의보 발령 기준: 일본뇌염 매개모기인 작은빨간집모기가 당해연도 최초 채집될 시
- 생후 12개월에서 만 12세 이하 아동은 표준예방접종일정에 맞춰 접종 완료, 면역력이 없고 모기 노출에 따른 감염 위험이 높은 성인은 접종 권고
- 야외활동 시 밝은 색의 긴 옷 착용, 노출부위엔 모기기피제 사용, 방충망 또는 모기장 사용, 집 주변 고여있는 물 없애기

■ **어린이·청소년 인플루엔자 소폭 증가에 따른 감염 주의 당부** (2019.3.25.)

- 인플루엔자가 지난 겨울 유행하다 금년 들어 지속적으로 감소하였으나, 최근 3월 들어 인플루엔자 의사환자 분율이 증가
 - * 2018년 52주차(73.3명)에 정점에 도달한 이후 지속적으로 감소하다 2019년 8주차부터 지속적인 증가 추세를 보임
 - * 최근 4주 인플루엔자 의사환자 분율: 10주(3.3.~3.9.) 9.1명 → 11주(3.10.~3.16.) 12.1명 → 12주(3.17.~3.23.) 20.3명 → 13주(3.24.~3.30.) 27.2명(/외래환자 1,000명당)
- 영유아 보육시설, 학교, 요양시설, 등 집단시설과 가정 등에서 인플루엔자 예방을 위한 각별한 주의와 관심 당부
- 인플루엔자 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료, 진단 시 가정 내 충분한 휴식 후 열이 없는 경우 등원·등교

국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 14호 인용

■ **사우디아라비아, 메르스 환자 발생 지속** (2019.4.5.)

- 2019.1.1.~2019.3.31. 메르스 환자 114명(사망 20명) 발생
 - * 사우디아라비아 월별 발생 현황: 1월 14명 → 2월 68명 → 3월 32명(총 114명 발생)
- (분석 및 평가) 사우디아라비아 내 산발적 환자 발생이 지속적으로 보고되고 있어 해당지역 여행·체류객을 통한 국내유입 가능성은 상존하지만 그 위험도는 낮음

■ **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속** (2019.4.5.)

- 2018.5.11.~2019.4.1. 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 에볼라바이러스병 환자 1,092명(확진 1,026명, 사망 683명) 발생
 - * 지역별 누적발생 현황: Katwa 316명, Beni 248명, Mabalako 106명, Butembo 99명, Mandima 52명, Manserieka 29명, Vuhovi 48명
- (분석 및 평가) 지난주 환자 발생이 두드러지게 증가, Katwa 에볼라 치료센터가 지역사회와 대화 후 재개되었으며, Butembo, Katwa 및 Vuhovi 지역에 에볼라 지역 사회위원회를 설립하여 지역주민 인식개선 위해 노력 중



- [Epidemiological characteristics of an urban plague epidemic in Madagascar, August-November, 2017: an outbreak report.](#) (Lancet Infect Dis. 2019 Mar 28. pii: S1473-3099(18)30730-8.)

 - 본 연구는 마다가스카르 도시지역의 2017년 페스트 유행의 역학적 특성을 기술하였음. 페스트 확진환자는 2017년 9월말부터 증가하였고, 2017년 10월 초에는 정점(423명)을 보였음. 2017년 8월 1일부터 11월 26일까지 마다가스카르 도시지역에서 페스트로 신고된 환자는 2,414명(페페스트 1,878명(78%), 림프절 페스트 395명(16%), 패혈증 1명, 임상적으로 확인되지 않은 케이스 140명)이었음. 신고된 페페스트 환자 1,878명 중 386명이 의심환자, 32명이 확진환자이었고, 림프절 페스트 환자 395명 중 73명이 의심환자이었고, 66명이 확진환자이었음.

- [The impact of climate variability on infectious disease transmission in China: Current knowledge and further directions.](#) (Environ Res. 2019 Mar 20;173:255-261)

 - 본 연구는 중국의 기후변화와 감염병 전파의 관련성에 대해 포괄적인 문헌고찰을 한 연구임. 온도 1°C 증가 시 중국 남부지역의 세균성이질 발생률이 3.6%-14.8% 증가할 것임. 기온 1°C 상승, 상대습도가 1% 증가, 1시간 일조량 상승으로 월별 말라리아 발생 건수는 각각 0.90%, 3.99%, 0.68% 증가할 것으로 예상됨.



기침예절 및 손씻기



기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리고!



[올바른 기침예절]

- 휴지나 손수건은 필수
- 옷 소매로 가리기
- 기침 후 비누로 손씻기

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기!

[올바른 손씻기 6단계]

- 손바닥
- 손등
- 손가락 사이
- 두 손 모아
- 엄지 손가락
- 손톱 밑

