

## CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
  - ②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(인플루엔자 / 수족구병)
- ③ 국내외 감염병 감시정보
- ④ 4월 교육 및 사업결과 보고
- ⑤ [홍보자료] A형간염, 바로 알고 예방하세요!



## ① 주간 감염병 News



## ② 인천

- 17주차는 수두 64건, A형간염 27건, C형간염·카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 각각 19건, 유행성이하선염 16건 등의 순으로 신고
- 17주차 해외유입감염병은 덩기열 2건(태국, 필리핀), 지카바이러스감염증 1건(태국) 신고
  - 덩기열 1건, 지카바이러스감염증 1건은 동일인에서 신고(4.23.), 모두 의사환자로 검사진행중



## ■ A형간염 신고 증가

- (현황) 17주차(4.21.~4.27.) A형간염 27건 신고, 금년(1-17주차) 총 228건, 전년 동기간(73건) 대비 신고 증가
  - \* 최근 4주 신고 현황: 14주 24건 → 15주 27건 → 16주 25건 → 17주 27건
  - 30-40대에서 집중적으로 발생(2019년 1-17주차 228건 중 30-40대 174건(76.3%) 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](#)

## ■ 봄철 유행시기를 맞아 수두·유행성이하선염 신고 증가

- (현황) 17주차(4.21.~4.27.) 수두 64건 신고, 금년(1-17주차) 총 1,356건, 전년 동기간(1,131건) 대비 신고 증가
  - 17주차(4.21.~4.27.) 유행성이하선염 16건 신고, 금년(1-17주차) 총 236건, 전년 동기간(258건) 대비 신고 감소
- (예방) 수두와 유행성이하선염 앓은 적 없고 예방접종 받지 않은 경우 예방접종, 올바른 손씻기 및 기침예절 준수, 의심증상이 있는 경우 의료기관에서 진료 받고 다른 사람과의 접촉 피하기 위해 전염기간동안 등원·등교를 하지 않고 휴식 [☞ 예방수칙 바로가기](#)

## 2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황



단위 : 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-17주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입	
	17주	16주	15주	14주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014		
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
	장티푸스	.	2	.	.	4	8	▼	4	9	10	7	2	11	
	파라티푸스	.	.	.	.	1	.	▲	1	1	7	1	1	6	
	세균성이질	.	.	.	.	2	7	▼	3	18	6	11	12	27	
	장출혈성대장균감염증	.	.	1	.	2	2	-	1	12	8	13	1	12	
A형간염	27	25	27	24	228	73	▲	128	169	461	301	207	111		
2군	백일해	.	.	.	.	8	27	▼	8	53	34	5	5	5	
	파상풍	.	.	.	.	.	.	.	.	2	2	2	.	1	
	홍역	.	.	.	.	6	.	▲	2	.	.	.	2	54	
	유행성이하선염	16	27	23	18	236	258	▼	213	970	848	700	753	838	
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	.	.	.	.	.	
	일본뇌염	.	.	.	.	.	.	.	.	.	2	1	3	1	
	수두	64	78	66	69	1,356	1,131	▲	1,057	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	
	급성B형간염	1	.	.	1	6	6	-	6	23	23	17	10	14	
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	.	.	.	
	폐렴구균	1	2	.	.	8	20	▼	13	46	30	31	21	1	
3군	말라리아	.	.	.	.	2	6	▼	4	82	80	84	108	131	
	성홍열	8	11	8	10	149	354	▼	212	722	1,179	500	279	204	
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
	수막구균성수막염	.	.	.	.	.	2	▼	0	2	.	.	.	.	
	레지오넬라증	.	.	.	.	6	6	-	4	24	15	9	4	2	
	비브리오패혈증	.	.	.	.	.	.	.	.	6	4	4	3	3	
	발진열	2	.	.	.	2	.	▲	0	2	.	3	.	1	
	쯔쯔가무시증	3	.	2	2	12	10	▲	8	69	91	117	105	58	
	렙토스피라증	2	.	.	.	2	.	▲	0	2	.	1	1	1	
	브루셀라증	1	.	1	.	7	.	▲	1	.	.	.	.	.	
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
	신증후군출혈열	3	.	1	.	4	1	▲	2	10	5	7	7	4	
	매독(1기)	2	1	2	4	36	40	▼	33	132	142	106	54	57	
	매독(2기)	3	1	.	.	15	19	▼	13	63	67	44	12	12	
	매독(선천성)	.	.	.	.	.	2	▼	0	4	.	1	1	4	
CJD/vCJD	1	.	.	.	3	.	▲	1	1	1	3	1	3		
C형간염	19	23	18	18	280	285	▼	113	837	478	-	-	-		
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	-	-	-		
카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	19	32	28	21	400	311	▲	142	1,206	614	-	-	-		
4군	Deng기열	2	.	.	.	7	4	▲	3	8	9	17	10	8	2
	규열	2	.	1	1	13	.	▲	3	3	2	.	.	.	
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
	라임병	1	.	1	.	3	.	▲	1	6	2	.	1	1	
	유비저	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	
	치쿤구니야열	.	.	.	.	.	1	▼	0	1	.	.	.	.	
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	.	.	.	.	1	4	3	4	.	
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	1	-	
지카바이러스감염증	1	.	.	.	2	.	▲	0	.	.	4	-	-	1	

- 17주차(2019.4.21.~2019.4.27) 법정감염병 신고 현황은 2019.4.30(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) 16주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 44.2명으로 전주(42.1명) 대비 증가
- (인천) 16주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 28.4명으로 전주(34.0명) 대비 감소
- ※ 2018-2019절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.3명

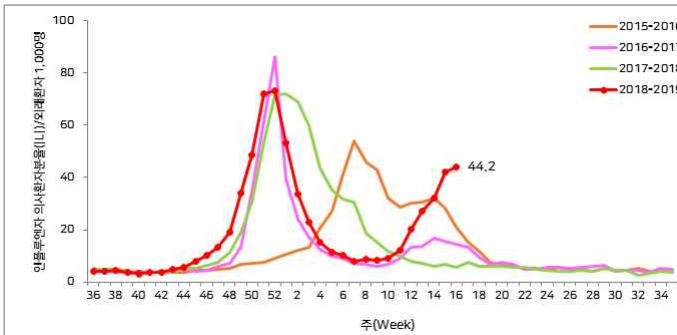
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	9주	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주
전국	8.3	9.1	12.1	20.3	27.2	32.2	42.1	44.2
인천	6.0	8.8	7.8	19.4	20.1	26.8	34.0	28.4

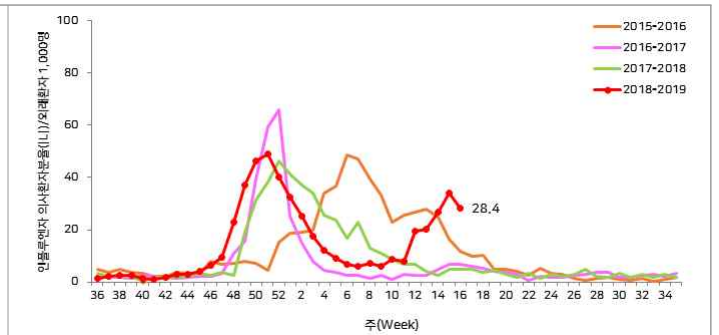
■ **2018년 16주차 연령별 의사환자(ILI) 현황**

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	44.2	14.7	57.6	123.4	87.9	32.6	11.4	5.3
인천	28.4	4.2	41.0	76.8	72.2	18.5	12.7	1.2



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 4절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ **인플루엔자 바이러스 검출 현황**

- (전국) 16주차 318개 검체 중 111건 양성(34.9%) [A(H1N1)pdm09형 0건, A(H3N2)형 7건, B형 104건]
- (전국) 2018-2019절기 16주차까지 총 1,579건 검출 [A(H1N1)pdm09형 757건, A(H3N2)형 356건, B형 466건]

**2019년 16주차 유전자형 검출 현황**

A(H1N1)pdm09형	0.0%
A(H3N2)형	6.3%
B형	93.7%

**2018-2019절기 누적(36-16주차) 유전자형 검출 현황**

A(H1N1)pdm09형	47.9%
A(H3N2)형	22.5%
B형	29.5%

- 16주차(2019.4.14.~2019.4.20.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.4.29.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 16주차 감염병 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 보이는자  
 - 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)  
 \* 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개

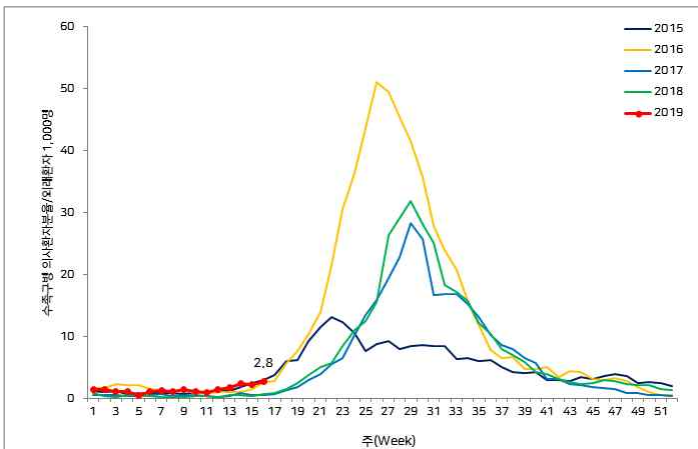
## 수족구병 표본감시 현황

### 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

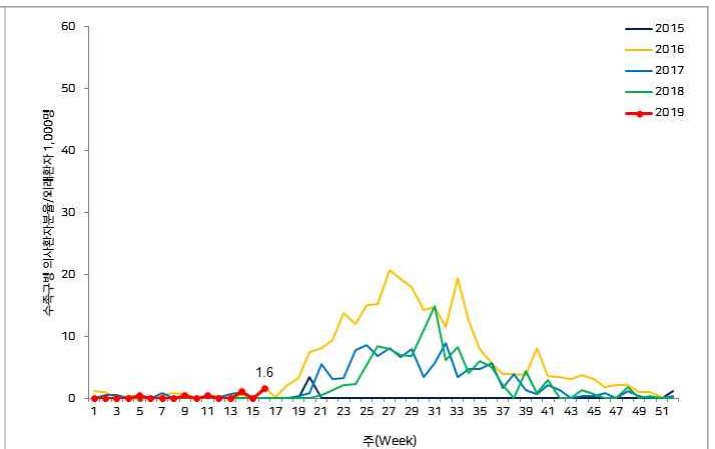
- (전국) 16주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 2.8명으로 전주(2.3명) 대비 증가
- (인천) 16주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.6명으로 전주(0.0명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분		2019년								
		9주	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	
전국	전체	1.4	1.1	0.9	1.5	1.8	2.4	2.3	2.8	
	0-6세	1.6	1.2	1.0	2.0	2.5	3.2	3.1	3.8	
	7-18세	0.5	0.6	0.3	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	
인천	전체	0.5	0.0	0.5	0.0	0.0	1.1	0.0	1.6	
	0-6세	0.7	0.0	0.7	0.0	0.0	1.7	0.0	1.8	
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.1	



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2015-2019년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)

### 2019년 16주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

전체	2.8
0-6세	3.8
7-18세	0.3

### 2019년 16주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

전체	1.6
0-6세	1.8
7-18세	1.1

- 16주차(2019.4.14.~2019.4.20.) 수족구병 표본감시 현황은 2019.4.29.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 16주차 감염병 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: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 95개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- \* 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개



국내 감염병 감시정보

**A형간염 환자 발생 증가, 예방수칙 준수 당부** (2019.4.28.)

- 2019년 A형간염 신고건수가 전년 동기간 대비 증가함에 따라, A형간염 예방을 위해 음식 익혀먹기 등 안전한 식생활을 당부하고, 고위험군\*\*은 A형간염 예방접종 권고
- \* 2019년 1월부터 4월 28일까지 A형간염 신고건수는 3,597명으로 전년 동기간 1,067명 대비 237% 증가
- \* 신고된 환자의 72.6%가 30~40대(30대 37.4%, 40대 35.2%)로 최근 A형간염 환자들 중 30~40대가 가장 큰 비율을 차지하는 것은 낮은 항체양성률과 관련 있을 것으로 추정
- \*\* 고위험군

질환별	· 만성 간질환자, 간이식 환자, 혈액제제를 자주 투여 받는 혈우병 환자 등
직업 및 상황별	· 외식업종사자, 보육시설 종사자, A형간염 바이러스에 노출될 위험이 있는 의료인 및 실험실 종사자 · A형간염 유행지역 여행자 또는 근무 예정자, 남성 동성애자, 약물 중독자, 최근 2주 이내 A형간염 환자와의 접촉자

- A형간염 예방을 위해서 끓인 물 마시기, 음식 익혀먹기, 위생적인 조리과정 준수, 올바른 손씻기 등 예방수칙 준수
- A형간염에 대한 면역력(A형간염 진단, A형간염 항체 양성, A형간염 백신 접종력 중 1가지)이 없는 30~40대는 특히 A형간염 예방을 위해 주의하며, 12~23개월의 모든 소아, A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

**5월 가정의 달 맞아, 해외여행 시 Dengue 주의 당부** (2019.4.29.)

- 최근 말레이시아, 베트남, 싱가포르, 태국 등 동남아시아를 중심으로 Dengue가 유행하고 있어 동남아 지역 등으로 해외여행 시 Dengue에 감염되지 않도록 예방주의 당부
- 해외여행을 준비하는 경우, 질병관리본부 홈페이지(<http://www.cdc.go.kr>)에서 방문지 감염병 정보를 확인하고, 여행 후 발열, 발진 등 의심증상 발생 시 즉시 가까운 의료기관 방문하여 진료 권고

**질병관리본부, 여름철(5월~9월) 감염병 예방·관리 강화** (2019.5.1.)

- 질병관리본부는 본격적으로 하절기가 시작되는 5월부터 수인성 및 식품매개감염병 증가에 대비하여 5월 1일부터 9월 30일까지 전국 13개 국립검역소, 광역 및 기초자치단체 보건소와 함께 비상방역 근무 체계 운영
- \* 최근 3년간(2016년~2018년) 수인성 및 식품매개감염병 집단발생 현황에 따르면 집단발생은 5월~9월(2016년 260건(46.7%), 2017년 287건(53.2%), 2018년 328건(47.1%))에 주로 발생
- 2인 이상 집단설사 환자 발생 시 보건소 신고 및 안전한 음식물 섭취, 올바른 손씻기 등 개인위생수칙 준수 당부

**홍역 환자 증가에 따른 지속 주의 당부**

- 지난해 12월부터 전국에서 총 150명의 홍역 확진환자 발생(2019.4.29. 기준)
  - \* 15주차(4.7.~4.13.) 13명, 16주차(4.14.~4.20.) 11명, 17주차(4.21.~4.27.) 4명 추가 발생
  - \* 17주차(4.21.~4.27.) 집단발생: 1명(대전시 유성구), 개별사례: 3명(모두 해외유입)
- 대전시 유성구 홍역 유행 중
  - \* 대전시 유성구 소재 병원 중심으로 홍역 유행 중, 현재까지 21명의 확진환자가 발생하였으며, 최초 환자(베트남 여행력) 확진 이후 입원환자 14명, 환자가족 5명, 간호실습생 1명 홍역 확진(2019.4.29. 기준)
- 베트남, 필리핀 등 홍역유행 계속, 여행 전 예방접종 필수 ☞ [바로가기](#)
  - \* 홍역 확진환자 해외방문지역: 베트남(23명), 필리핀(13명), 태국(2명), 우크라이나(2명), 유럽(1명), 대만(1명), 마다가스카르(1명), 키르기스스탄(1명), 캄보디아(1명), 우즈베키스탄(1명) 싱가포르(1명) 등
- 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 경우 예방접종을 받고 출국, 입국 시 발열, 발진 등 증상이 있는 경우 국립검역소 검역관에게 신고, 귀가 후 홍역 의심 증상이 있을 경우 ☎1339에 문의

## ■ 인플루엔자 지속 증가, 감염 주의 당부 (2019.4.12.)

- 3월 이후 인플루엔자 의사환자 분율이 지속 증가
  - \* 2018년 52주차(73.3명)에 정점에 도달한 이후 지속적으로 감소하다 2019년 9주차부터 지속적으로 증가
  - \* 최근 4주 인플루엔자 의사환자 분율: 13주(3.24.~3.30.) 27.2명 → 14주(3.31.~4.6.) 32.2명 → 15주(4.7.~4.13.) 42.1명 → 16주(4.14.~4.20.) 44.2명(/외래환자 1,000명)
- 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 17호(2019.4.26.) 인용

### ■ 미국, 플로리다 주 A형간염 환자 발생 급증

- 2019.1.1.~2019.4.20. 미국 플로리다 주 전역에서 A형간염 환자 883명 발생
  - \* 매년 약 2백씩 환자 발생 증가(2016년 112명 → 2017년 276명 → 2018년 548명)
- 당국은 고위험군(약물사용자, 노숙자 등)에게 지속적으로 백신접종 추진

### ■ 중국, 2019년 첫 H7N9 환자 발생

- 2018.10.1.~2019.4.20. AI 환자 발생(사망) 현황: H5N1 0명(0명), H5N6 3명(1명), H7N9 1명(0명), H9N2 5명(0명)
- 2019년 4월 H7N9 인체감염사례 1명 발생
  - \* 82세 남성, 간쑤성 거주자로 3.25. 증상 발현, 3.30. 중증폐렴 진단 후 4.12. 사망, 거주지 주변 위험환경 노출력 확인
- (분석 및 평가) 중국 내 감염사례 발생이 통제되고 있어 국내 유입 가능성 매우 낮음

### ■ 사우디아라비아, 메르스 환자 발생 지속

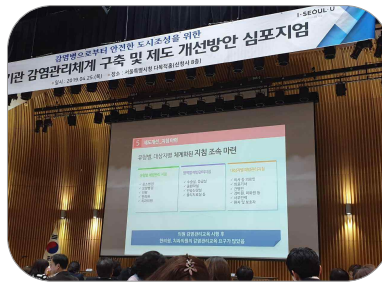
- 2019.1.1.~2019.4.21. 메르스 환자 134명(사망 26명) 발생
  - \* 치명률 20.3%(유증상자 128명 중 26명 사망)
  - \* 사우디아라비아 월별 발생 현황: 1월 14명 → 2월 68명 → 3월 32명 → 4월 20명(총 134명 발생) (2019.4.21. 기준)
- (분석 및 평가) 사우디아라비아 전역에서 1·2차 감염 사례의 산발적 발생 보고 중이며, 2월 Wadi Aldwasir시 병원 유행을 제외하면 특이 발생상황 없어 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음

### ■ DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속

- 2018.5.11.~2019.4.22. 북동부 North Kivu 주 및 Ituri 주에서 에볼라바이러스병 환자 1,353명(확진 1,287명, 사망 833명) 발생
  - \* 2019.4.1.~2019.4.22. 총 261명 발생
  - \* 지역별 누적발생 현황: Katwa 455명, Beni 264명, Butembo 128명, Vuhovi 78명, Mandima 77명
- (분석 및 평가) DR콩고 내 불안정한 치안으로 대응에 어려움을 겪고 있으며, 주변국가로 확산 가능성이 높은 상황으로 DR콩고 및 주변지역에서의 위험도는 여전히 높고, 국제적 수준의 위험도는 낮음
  - \* WHO 긴급위원회 개최(2019.4.12.) 결과, 국제공중보건위기상황에 부합하지 않는 것으로 결정

# 감염병관리지원단 4월 교육 및 사업결과 보고

## ☞ 인천광역시 감염병관리지원단 교육 및 사업결과 보고



### ● 제47회 보건의 날 기념식

- 일 시: 2019.4.4.(목), 13:00~17:00
- 장 소: 인천광역시청 2층 대회의실
- 참석자: 감염병관리지원단

### ● 제1차 원헬스 포럼

- 일 시: 2019.4.26.(금), 13:30~18:00
- 장 소: 백범김구기념관
- 참석자: 감염병관리지원단

### ● 전문가에게 배우는 감염병 예방 교육

- 일 시: 2019.4.11.(목), 09:50~10:30
- 장 소: 산곡북 초등학교
- 참석자: 감염병관리지원단

### ● 2019년 제1차 말라리아 퇴치사업단 정기회의

- 일 시: 2019.4.30.(화), 14:00~16:00
- 장 소: 인천광역시청 4층 중회의실
- 참석자: 감염병관리지원단

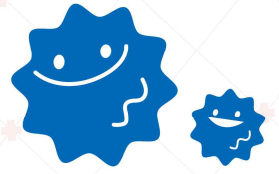
### ● 의료기관 감염관리체계 구축 및 제도적 개선방안 심포지엄

- 일 시: 2019.4.25.(목), 14:00~16:00
- 장 소: 서울특별시청
- 참석자: 감염병관리지원단

# A형간염

20~40대에서 주로 발생

# 바로 알고 예방하세요!

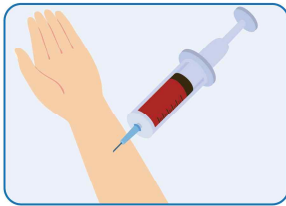


hepatitis A virus, HAV

## 전파경로



환자의 분변에 오염된 물이나 음식물 섭취를 통한 감염



주사기 및 혈액을 통한 감염



성접촉을 통한 감염



환자를 통해 가족 또는 친척에게 전파되거나 인구 밀도가 높은 학교, 보육원, 군대에서 집단 발생

## 전파기간

증상발현 2주 전부터 황달 발생 후 1주까지 바이러스 배출 가능

## 증상

증상 초기에 발열, 두통, 피로 등 전신증상이 생긴 후 암갈색 소변, 황달 등의 증상 발생  
6세 미만 소아에서 대부분 무증상(70%)이며 **연령이 높아질수록 증상이 심해짐**

## 예방

### 1 예방접종



**A형간염 예방, 예방접종이 효과적입니다.** 2회의 예방접종 후 거의 100% 항체 형성

- 대상\* : A형간염에 대한 면역력이 없는 고위험군\*\*의 청소년 및 성인, 환자의 밀접접촉자
- 6~12개월 간격으로 2회 접종

\*대상: 접종자 중 40세 미만에서는 항체 검사 없이 백신을 접종하고, 40세 이상에서는 항체 검사를 실시하여 항체가 없는 경우 접종하는 것을 권장

\*\*A형간염 고위험군: A형간염의 유행지역 여행자, 남성 동성애자, 불법 약물 남용자, 직업적으로 노출될 위험이 있는 자 (실험실 종사자, 의료인, 군인, 요식업 종사자 등), A형간염 환자와 접촉하는 자

### 2 올바른 손씻기의 생활화



흐르는 물에 비누를 사용하여 30초 이상 손 씻기

### 3 안전한 음식섭취



음식은 충분한 온도에서 조리하여 익혀먹기