

발행일 | 2019.11.14.(목) 통권 제88호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 조승연
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

CONTENTS

- ① 주간 감염병 NEWS
- ② 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - ②-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(인플루엔자)
- ③ 국내외 감염병 감시정보
- ④ [홍보자료] 2019 인천광역시 감염병 포럼 초대장

① 주간 감염병 News

+ 인천

- 45주차는 수두 58건, C형간염 22건, 유행성이하선염·카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 각각 21건, 쯔쯔가무시증 5건 등의 순으로 신고



■ 유행 시기를 맞아 수두·유행성이하선염 신고 증가

- (현황) 45주차(11.3.~11.9.) 수두 58건 신고, 금년(1-45주차) 총 3,146건, 전년 동기간(3,274건) 대비 신고 감소
 45주차(11.3.~11.9.) 유행성이하선염 21건 신고, 금년(1-45주차) 총 712건, 전년 동기간(874건) 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 전염기간 동안 등원·등교를 하지 않고 휴식
 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

■ 가을철 유행 시기를 맞아 쯔쯔가무시증 신고 증가

- (현황) 45주차(11.3.~11.9.) 쯔쯔가무시증 5건 신고, 금년(1-45주차) 총 25건, 전년 동기간(60건) 대비 신고 감소
 최근 4주 신고 현황: 42주 2건 → 43주 0건 → 44주 1건 → 45주 5건
- (예방) 야외활동 및 농작업 시 피부 노출 최소화, 진드기에 물리지 않도록 예방수칙 준수, 야외활동 후 발열, 오한 등 감기증상이나 가피 발견 시 즉시 의료기관 방문 ☞ [예방수칙 바로가기](#)

+ 2019년 인천광역시 감염병 포럼

- 일 시 : 2019. 11. 28. (목), 14:00~18:00
- 장 소 : 송도 오크우드 프리미어 인천 호텔 36층 프리미어룸 ☞ [신청 바로가기](#)

2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-45주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입		
	45주	44주	43주	42주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014			
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	장티푸스	.	1	.	.	8	8	-	7	9	10	7	2	11	.	
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	2	1	7	1	1	6	.
	세균성이질	.	.	.	.	8	15	▼	9	18	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	1	.	.	1	13	12	▲	9	12	8	13	1	12	.	
2군	A형간염	4	6	13	11	963	149	▲	390	169	461	301	207	111	.	
	백일해	1	1	.	.	18	50	▼	21	53	34	5	5	5	.	
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	1	2	2	2	0	1	.
	홍역	1	.	.	.	12	.	▲	3	0	0	0	2	54	.	
	유행성이하선염	21	11	17	9	712	874	▼	713	970	848	700	753	838	.	
	풍진	.	1	.	.	2	.	▲	0	0	0	0	0	0	.	
	일본뇌염	.	.	.	.	1	.	▲	1	0	2	1	3	1	.
	수두	58	58	50	26	3,146	3,274	▼	2,816	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.	
	급성B형간염	1	1	1	1	19	15	▲	15	23	23	17	10	14	.	
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0	.
	페렴구균	1	.	1	1	26	33	▼	25	46	30	31	21	1	.	
	3군	말라리아	.	.	1	.	87	81	▲	88	82	80	84	108	131	.
		성홍열	3	5	7	4	333	667	▼	516	722	1,179	500	279	204	.
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
수막구균성수막염		.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
레지오넬라증		2	1	1	1	31	21	▲	15	24	15	9	4	2	.	
비브리오패혈증		.	.	.	.	.	6	▼	3	6	4	4	3	3	.
발진열		1	.	.	1	4	1	▲	2	2	0	3	0	1	.	
쯔쯔가무시증		5	1	.	2	25	60	▼	55	68	91	117	105	58	.	
렙토스피라증		.	.	.	.	4	2	▲	1	2	0	1	1	1	.
브루셀라증		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
공수병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
신증후군출혈열		.	.	.	1	6	7	▼	5	10	5	7	7	4	.	
매독(1기)		1	2	5	1	83	114	▼	92	132	142	106	54	57	.	
매독(2기)		.	2	1	3	38	52	▼	40	63	67	44	12	12	.	
매독(선천성)		.	.	.	.	1	3	▼	1	4	0	1	1	4	.
CJD/vCJD		1	.	.	1	3	1	▲	2	1	1	3	1	3	.	
C형간염		22	25	14	6	756	731	▲	744	826	478	-	-	-	.	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	.	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	21	21	25	25	1,060	1,075	▼	1,068	1,206	614	-	-	-	.		
4군	Deng기열	.	.	.	1	18	8	▲	12	8	9	17	10	8	.	
	큐열	.	.	.	.	7	3	▲	2	3	2	0	0	0	.
	웨스트나일열	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	라임병	1	2	1	.	7	5	▲	3	6	2	0	1	1	.	
	유비저	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	치쿤구니아열	.	.	.	.	1	1	-	0	1	0	0	0	0	.
	중증열성혈소판감소증후군	.	.	.	.	3	1	▲	3	1	4	3	4	0	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	.	2	.	4	.	▲	1	0	0	4	-	-	.	

- 45주차(2019.11.3~2019.11.9) 법정감염병 신고 현황은 2019.11.12.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
 - 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 최근 2년(2018-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
 - 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
 - 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중동호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
 - C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 구분 변경되었으며, 2017년 6월 이후 자료임
 - B형간염은 감염병 진단기준 고시 개정에 따라 2016년 1월부터 급성B형간염에 한해 신고함

2-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

+ 인플루엔자 표본감시 현황

■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2018-2019절기)

- (전국) 44주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 5.8명으로 전주(4.5명) 대비 증가
- (인천) 44주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 3.6명으로 전주(2.5명) 대비 증가
- ※ 2019-2020절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명

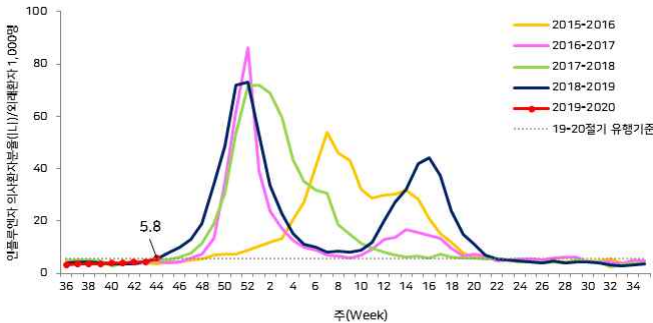
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주
전국	3.6	3.7	3.8	3.9	4.2	4.6	4.5	5.8
인천	2.3	2.1	2.6	1.3	2.4	2.7	2.5	3.6

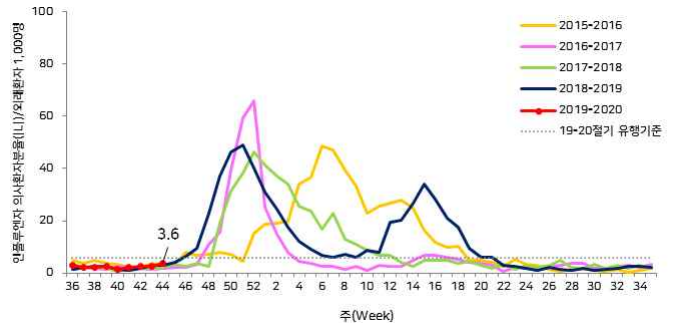
■ 2019년 44주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	5.8	3.0	8.4	11.6	5.8	5.1	3.0	1.7
인천	3.6	16.5	3.9	9.7	15.7	1.3	1.5	1.1



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 44주차 260개 검체 중 14건 양성(5.4%) [A(H1N1)pdm09형 11건, A(H3N2)형 3건, B형 0건]
- (전국) 2019-2020절기 44주차까지 총 38건 검출 [A(H1N1)pdm09형 30건, A(H3N2)형 6건, B형 2건]

2019년 44주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	78.6%
A(H3N2)형	21.4%
B형	0.0%

2019-2020절기 누적(36-44주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	78.9%
A(H3N2)형	15.8%
B형	5.3%

- 44주차(2019.10.27~2019.11.2.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.11.11.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 44주차 감염병 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38°C이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는자
- 수행기관: 질병관리본부 감염병관리센터 감염병총괄과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)
- * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개

3 국내외 감염병 감시정보

+ 국내 감염병 감시정보

■ 호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 증가 시기, 예방수칙 준수 당부

- 호흡기세포융합바이러스(Respiratory Syncytial Virus, RSV) 감염증이 증가하는 시기가 도래함에 따라, 산후조리원, 신생아실, 영유아 보육시설 등에서 집단발생 예방을 위해 호흡기 감염병 예방·관리 강화 당부
 - * 전국 200개 의료기관 입원환자에 대한 급성호흡기감염증 표본감시 결과, RSV 감염증 입원환자 신고건수는 2019년 41주 (10.6.~10.12) 125건에서 44주(10.27.~11.2) 278건으로 최근 4주간 지속적으로 증가
 - * 겨울철에 환자발생 증가할 것으로 예상
- 산후조리원, 신생아실에서 신생아 접촉 전·후 손씻기, 호흡기 증상이 있는 직원이나 방문객 출입 제한 등 감염관리 철저히 준수, 호흡기 증상이 있는 신생아는 격리조치 및 필요한 진료를 받을 수 있도록 안내하는 등 호흡기감염병 예방 및 관리 강화

■ 오염 조개젓 중지권고 이후 A형간염 환자 감소, 발생 지속

- 질병관리본부 A형간염 유행 심층역학조사 결과 주요원인이 조개젓으로 밝혀짐에 따라 9월 11일 조개젓 섭취 중지를 권고하고 '조개젓' 제품에 대한 안전관리를 강화하면서 환자 발생 급격히 감소
 - * 45주차(11.3.~11.9.) A형간염 92명 발생
 - * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 42주 250명 → 43주 190명 → 44주 100명 → 45주 92명
 - * 2019년 1-45주차 A형간염 신고건수는 17,090명으로 전년 동기간(2,122명) 대비 705% 증가
 - * 월별 발생 현황(2019.11.9. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월(~11.9.)
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,274	2,243	2,523	2,754	2,033	1,174	116

- 안전성이 확인된 조개젓 섭취, 조개 등 패류는 익혀먹고, 개인위생수칙 준수, 2주 이내에 환자와 접촉한 사람은 무료 예방접종 지원
- 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(B형·C형간염 환자, 간경변, 혈액응고질환자 등) 소아청소년이나 성인은 예방접종 권고

■ 보도자료

- [\[질병관리본부\] 감염병 조기발견을 위해 세계보건기구와 세계 공중보건감시 전문가들 한 자리에 모여!](#) (2019.11.12.)
- [\[질병관리본부\] 한·중, 출입국 검역관리 협력을 위한 양해각서 체결](#) (2019.11.13.)
- [\[질병관리본부\] 중국 내 폐 폐스트 환자 2명 발생 -국내 유입 가능성 낮으나 예의주시 중-](#) (2019.11.13.)
- [\[질병관리본부\] 사람·동물·식품·환경 모두 한자리에, 항생제 내성 극복을 위한 "원헬스 토론의 장을 열다"](#) (2019.11.13.)

+ 국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 45호(2019.11.8.) 인용

■ 필리핀, 9월 백신유래 폴리오 첫 환자 발생 이후 4번째 추가사례 발생

- 2019.7.1.~2019.10.24. 필리핀 민다나오 지역에서 백신유래 폴리오 환자 1명 추가 발생하여 총 4명(VDPV2) 발생
 - * 보건부는 일본전염병연구소(National Infectious Institute of Infectious Institutes-Japan) 검사결과 백신유래 폴리오 바이러스 2(VDPV2)에 양성 반응 발표
 - * 9월 라나오 델 수르(Lanao del Sur)와 라구나(Laguna)에서 1,2번째 사례 보고, 10월 마긴다나오(Maguindanao)에서 3번째 사례 보고 이후 11월 4번째 사례 보고
- 필리핀 보건부는 환자발생 지역 중심 폴리오 예방 접종 캠페인을 진행 중
 - * 10.29. 폴리오 예방접종의 첫 번째 라운드를 완료하여 5세 미만 95.4%(약 170만 명) 접종
- (분석 및 평가) 필리핀은 백신(OPV) 접종률이 낮고 감시체계에 의한 조기 감지가 이루어지지 않아 추가 발생이 가능한 상황으로 WHO는 자국 내 전파 위험 높고 지역의 잠재적 확산 위험은 중간, 전 세계적 위험 수준은 낮음으로 평가함
 - * WHO는 폴리오 발생 지역의 모든 여행자와 체류자 대상 폴리오 예방접종 권고

■ **사우디아라비아, 메르스 1차 감염에 의한 환자 발생 지속**

- 2019.1.1.~2019.11.5. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 194명(사망 49명) 발생
 - * 이전 보고(10.20.) 이후 8명(1차감염 7명, 2차감염 1명) 추가 발생
 - * 월별 발생 현황(2019.11.5. 기준)

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	
2019	계	194	14	68	32	22	14	7	9	6	4	13	5
	1차감염	115	9	25	19	10	12	6	9	5	4	12	4
	2차감염	78	5	43	13	12	2	1	0	1	0	1	1

* (분석 및 평가) 특이 발생상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 1·2차 감염 사례 발생 보고 중이며, 이번 주 발생수는 지난 몇주에 비해 증가한 상황으로 추가 환자 발생 동향 모니터링 필요

■ **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속**

- 2018.5.11.~2019.11.5. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,285명(확진 3,167명, 사망 2,191명) 발생
 - * 지난 21일 동안 주요 발생 지역: 북키부(North Kivu)주 Mabalako(17명, 31%), Beni(6명, 11%), 이투리(Ituri)주 Mandima(21명, 39%), Mambasa(6명, 11%)
 - * 주(Province)별 발생 현황: 총 26개 주 중 3개 주(North Kivu 주, Ituri 주, South Kivu주)에서 발생
 - North Kivu 주: 19개 보건지역(Health zone)에서 2,765명 발생(11명 ↑)
 - Ituri 주: 9개 보건지역(Health zone)에서 514명 발생(5명 ↑)
 - South Kivu주: 1개 보건지역(Health zone)에서 6명 발생(-)
- (분석 및 평가) 최근 환자 감소세이나 무장 세력의 공격이 지속되어 대응 활동이 어려운 특정 보건지역이나 지리적 접근이 어려운 시골지역에서의 사례 보고 누락 가능성 있는 상황, WHO, 아프리카 CDC는 아프리카 연합 장관회의를 통해 주변 9개국 국경 간 협력을 위한 워크 프레임과 에볼라 관련 데이터 적시 공유, 국경강화 강화, 대응 훈련 지속

■ **호주, 브룰리궤양 환자 발생 증가**

- 2019.1.1.~2019.10.29. 호주 전역에서 브룰리궤양 환자 213명 발생
 - * 호주 일부 지역에서만 발생하던 브룰리궤양 환자가 다른 지역으로 확산
- 연간 약 2,000건의 브룰리궤양 사례가 전 세계적으로 보고되고 있으며, 대부분의 경우 사하라 이남, 아프리카 지역의 농촌 지역에서 발생

※ **브룰리궤양**

- (감염균) 세균인 Mycobacterium ulcerans에 의한 피부감염
- (진단명) ‘데인트리 궤양(Daintree ulcer)’ 또는 ‘베언스데일 궤양(Bairnsdale Ulcer)’으로 알려져 있으며 피부 속 세포와 모세혈관, 심지어 피하 지방까지 파괴해 심각한 궤양과 피부 손상을 일으킴
- (증상) 첫 증상은 통증이 없는 부종으로 시작, 궤양은 시간이 지남에 따라 커지고 외모에 영구적인 변화, 장애를 유발
- (전파) 전파경로는 정확히 확인되지 않았으나 세균이 있는 환경과 토양을 통해 감염되거나 모기에서 포섭(possums), 그리고 사람으로 전파되는 것으로 추정
- (치료) 항생제로 치료 가능(Rifampicin, Clarithromycin)

찾아오시는 길



광명역(KTX) 3002번 버스(광명역 → 송도)
 서울역(지하철) 서울역(1호선) → 부평역(환승) → 인천대입구역(인천1호선)
 강남(버스) 6405 광역버스(강남역 7번 출구 → 송도신도시)

문의
 ☎ 032-440-8031

E-mail
 icdc2017@icdc.incheon.kr

2019 인천광역시 감염병 포럼

감염병 분류체계 개편:
 1급 감염병 대비·대응을 위한 인천광역시의 역할 모색



2019. 11. 28. (목)

14:00~18:00

오크우드 프리미어 인천 호텔
 36F 프리미어룸

인천광역시 인천광역시 감염병관리지원단



모시는 글

부드럽게 내리찍는 따스한 햇살과
 사랑살랑 코끝을 스치는 서늘한 바람이 기분좋은 가을입니다.
 일교차가 큰 요즘 감기 조심하시고 건강하게 지내시길 바랍니다.

인천광역시 감염병관리지원단에서는
 올 가을 「2019년 인천광역시 감염병 포럼」을 통하여
 2020년 감염병 분류체계 개편에 따라
 인천광역시 1급 감염병의 대비현황을 점검하고
 확산방지를 위한 전략을 함께 모색하는 자리를 마련하고자 합니다.

여러분의 경험과 의견을 공유하는 자리가 될 수 있도록
 참석하시어 자리를 빛내주시기 바랍니다.
 감사합니다.

2019년 11월

인천광역시 감염병관리지원단장 조 승 연

프로그램

시간	내용	연 자(소속)
1부 특별강연		
13:30~14:00	30' 등록	
14:00~14:10	10' 국민의례 및 내빈소개	사회자
14:10~14:20	10' 축사/격려사	박규웅 국장(인천광역시 건강체육국) 박종혁 위원장(인천시의회 문화복지위원회)
14:20~14:25	5' 인사말	고광필 부단장(인천광역시 감염병관리지원단)
14:25~15:05	40' 2020년 감염병 분류체계 개편의 주요 변화와 1급감염병의 국가대응전략	곽진 과장(질병관리본부 신종감염병대응과)
15:05~15:10	5' 기념사진 촬영	
15:10~15:20	10' 휴식	
2부 주제발표 및 패널토론		좌장 _ 오대규 교수(가천대학교 의과대학)
15:20~15:35	15' 검역을 통한 1급 감염병 유입 및 확산방지 전략	김한속 과장(국립인천공항공항검역소 검역1과)
15:35~15:50	15' 인천광역시 1급감염병 현황과 대비	고광필 부단장(인천광역시 감염병관리지원단)
15:50~16:05	15' 지역사회 감염병 신고시 초동대응의 실제	김진 소장(인천소방본부 119재난대책과)
16:05~16:20	15' 국가지정병원의 역할: 1급감염병 신고 시 대응체계	백지현 교수(인하대병원)
16:20~16:30	10' 휴식	
16:30~17:30	60' <패널토론> 지역내 대응을 위한 개선안 및 기관 간 협력방안 모색	하진 서기관(질병관리본부 위기대응생물테러총괄과) 김혜경 과장(인천광역시 보건의료정책과) 박환균 계장(중부경찰서 경비교통과) 박영애 소장(부평구보건소) 신소연 교수(가톨릭관동대학교 국제성모병원)
17:30~17:50	20' 전체토론	
17:50~18:00	10' 폐회	

※ 상기 일정은 사정에 따라 변경 될 수 있음.