

발행일 | 2019.11.28.(목) 통권 제90호
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단
 발행인 | 조승연
 주 소 | 인천광역시청 2층 감염병관리지원단
 전 화 | 032-440-8031

ICDC Weekly

www.icdc.incheon.kr

CONTENTS

- ❶ 주간 감염병 NEWS
- ❷ 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
 - ❷-1 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(인플루엔자)
- ❸ 국내외 감염병 감시정보
- ❹ [홍보자료] 법정감염병 분류체계 개편

❶ 주간 감염병 News

+ 인천

- 47주차는 수두 94건, C형간염 19건, 카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증 18건, 유행성 이하선염 13건, 성홍열 6건 등의 순으로 신고



■ 유행 시기를 맞아 수두·유행성 이하선염 신고 증가

- (현황) 47주차(11.17.~11.23.) 수두 94건 신고, 금년(1-47주차) 총 3,292건, 전년 동기간(3,570건) 대비 신고 감소
 47주차(11.17.~11.23.) 유행성 이하선염 13건 신고, 금년(1-47주차) 총 725건, 전년 동기간(907건) 대비 신고 감소
- (예방) 수두와 유행성 이하선염 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 쯤쯤가무시증 신고 증가

- (현황) 47주차(11.17.~11.23.) 쯤쯤가무시증 5건 신고, 금년(1-47주차) 총 43건, 전년 동기간(65건) 대비 신고 감소
 최근 4주 신고 현황: 44주 1건 → 45주 7건 → 46주 11건 → 47주 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](#)

+ 감염병 예방 캠페인 퀴즈 이벤트

- 올바른 기침예절 퀴즈 풀고 커피 기프트콘 받아보세요! ☞ [퀴즈 이벤트 바로가기](#)

2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-47주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입	
	47주	46주	45주	44주	2019	2018	증감	5년평균	2018	2017	2016	2015	2014		
1군	콜레라	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	장티푸스	.	.	.	.	7	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	.	.	.	.	12	12	-	9	12	8	13	1	12	.
A형간염	5	6	4	6	974	155	▲	400	169	461	301	207	111	.	
2군	백일해	.	.	.	.	16	50	▼	21	53	34	5	5	5	.
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	1	2	2	2	0	1	.
	홍역	2	.	.	.	13	.	▲	3	0	0	0	2	54	.
	유행성이하선염	13	10	19	9	725	907	▼	746	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	일본뇌염	.	.	.	.	1	.	▲	1	0	2	1	3	1	.
	수두	94	53	57	58	3,292	3,570	▼	3,038	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	.	.	1	1	19	15	▲	15	23	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0	.
	페렴구균	.	1	1	.	27	37	▼	27	46	30	31	21	1	.
	3군	말라리아	87	81	▲	88	82	80	84	108	131
성홍열		6	6	3	5	345	684	▼	539	722	1,179	500	279	204	.
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
수막구균성수막염		.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
레지오넬라증		.	1	1	1	31	21	▲	16	24	15	9	4	2	.
비브리오패혈증		.	.	.	.	.	6	▼	3	6	4	4	3	3	.
발진열		1	.	.	.	4	1	▲	2	2	0	3	0	1	.
쯔쯔가무시증		5	11	7	1	43	65	▼	74	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	.	.	7	8	▼	6	10	5	7	7	4	.
매독(1기)		2	1	1	2	86	117	▼	94	132	142	106	54	57	.
매독(2기)		.	1	.	2	39	53	▼	42	63	67	44	12	12	.
매독(선천성)		.	.	.	.	1	3	▼	1	4	0	1	1	4	.
CJD/vCJD		.	.	1	.	3	1	▲	2	1	1	3	1	3	.
C형간염		19	15	23	25	788	753	▲	771	826	478	-	-	-	.
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	.	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE) 감염증	18	17	23	21	1,096	1,115	▼	1,106	1,206	614	-	-	-	.	
4군	Deng기열	.	.	.	.	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	1	.	2	7	6	▲	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	.	▲	1	0	0	4	-	-	.

- 47주차(2019.11.17.~2019.11.23.) 법정감염병 신고 현황은 2019.11.26.(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) 46주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 8.2명으로 전주(7.0명) 대비 증가
- (인천) 46주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 5.8명으로 전주(4.2명) 대비 증가
- ※ 2019-2020절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명

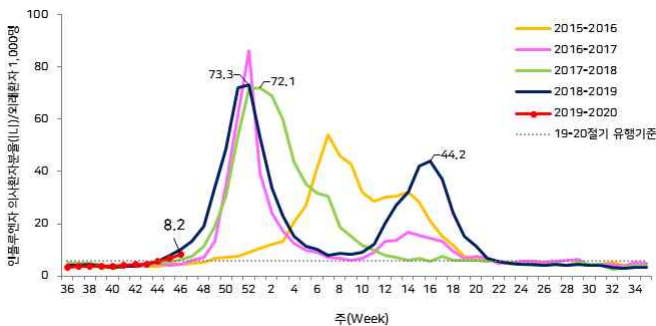
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주	46주
전국	3.8	3.9	4.2	4.6	4.5	5.8	7.0	8.2
인천	2.6	1.3	2.4	2.7	2.5	3.6	4.2	5.8

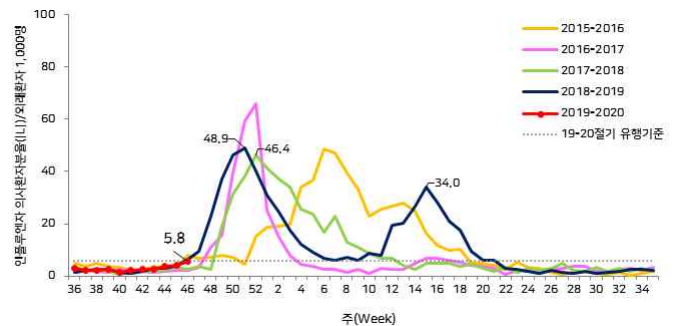
■ 2019년 46주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	8.2	4.3	11.5	19.7	8.0	7.0	3.8	1.8
인천	5.8	0.0	10.6	9.7	21.7	2.1	3.9	1.1



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 46주차 268개 검체 중 11건 양성(4.1%) [A(H1N1)pdm09형 9건, A(H3N2)형 2건, B형 0건]
- (전국) 2019-2020절기 46주차까지 총 75건 검출 [A(H1N1)pdm09형 55건, A(H3N2)형 17건, B형 3건]

2019년 46주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	81.8%
A(H3N2)형	18.2%
B형	0.0%

2019-2020절기 누적(36-46주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	73.3%
A(H3N2)형	22.7%
B형	4.0%

- 46주차(2019.11.10.~2019.11.16.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.11.25.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 46주차 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

■ 마이코플라스마 폐렴균 감염증 발생 증가 지속

- 마이코플라스마 폐렴균 감염증 신고건수 증가 추세 지속, 2019년 35주 이후 전년 동기간 대비 2.6배 증가
 - * 질병관리본부 급성호흡기감염증 표본감시 결과, 최근 4주간(10.20.~11.16.) 마이코플라스마 폐렴균 감염증 신고건수는 2,261건으로 전년 동기간(822건) 대비 2.6배 증가, 1~12세 연령군이 전체 신고건수의 76.7%로 높은 비율 차지
 - * 마이코플라스마 폐렴균 감염증은 국내에서 3~4년을 주기로 유행을 보이며, 올해 동절기에 증가 추세가 지속될 것으로 예상
- 예방을 위해서 외출 후 손씻기, 기침예절 준수, 호흡기 증상자와 접촉 피하기, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기 등 호흡기감염병 예방수칙 준수

■ 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
 - * 47주차(11.17.~11.23.) A형간염 75명 발생
 - * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 44주 101명 → 45주 108명 → 46주 105명 → 47주 75명
 - * 2019년 1-47주차 A형간염 신고건수는 17,287명으로 전년 동기간(2,190명) 대비 689% 증가
 - * 월별 발생 현황(2019.11.23. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월(~11.23.)
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,274	2,243	2,523	2,754	2,033	1,171	313

- 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 공동대응을 위한 한·중·일 감염병 포럼, 중국에서 열려](#) (2019.11.20.)
- [\[질병관리본부\] 건강한 국민, 안전한 사회를 위한 논의의 장 열려](#) (2019.11.21.)
- [\[질병관리본부\] 박능후 장관, 해외 감염병 예방의 최전선인 검역 현장을 꼼꼼히 살펴본다](#) (2019.11.25.)
- [\[질병관리본부\] 정부-학계, 만성감염질환 퇴치를 위해 뭉쳤다!](#) (2019.11.27.)
- [\[식품의약품안전처\] 시중에 유통 중인 젓갈류 제품 A형 간염바이러스 불검출](#) (2019.11.20.)

+ 국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 47호(2019.11.22.) 인용

■ 수단, 리프트밸리열 유행 지속

- 2019.9.19.~2019.11.11. 수단 리버나일(River Nile) 외 5개 주에서 리프트밸리열 의심환자 293명(사망 11명) 발생
 - * 주요 발생 지역: 리버나일(River Nile) 168명, 홍해(Red Sea) 120명, 카살라(Kassala) 2명, 카르툼(Khartoum, 수도) 1명, 알카다리프(Al Qadarif) 1명, 화이트나일(White Nile) 1명
 - * 2019.9.25.~2019.11.3. 동물 발생 현황은 홍해(Red Sea)에서 염소 21마리(폐사 4마리), 리버나일(River Nile)에서 양 37마리(폐사 5마리), 염소 16마리(폐사 3마리) 발생
 - * 이번 유행은 2008년 대규모 유행(확진 747명, 사망 230명) 이후 첫 유행

■ **일본, E형간염 환자 발생 지속**

- 2019.1.1.~2019.11.6. 일본 전역에서 E형간염 확진환자 421명 발생
 - * 2019.10.23.~2019.11.3. 확진환자 18명 추가 발생
 - * 2017년 303명, 2018년 2,130명 발생
 - * 2002년 7월 일본 내 첫 E형간염 발생 확인, 일본에서 주로 4형이 많이 확인되고 있으며 주요 전파경로는 식품매개임

■ **사우디아라비아, 메르스 1차 감염에 의한 환자 발생 지속**

- 2019.1.1.~2019.11.20. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 199명(사망 51명) 발생
 - * 이전 보고(11.15.) 이후 환자 1명(1차감염) 추가 발생, 1명 추가 사망
 - * 월별 발생 현황(2019.11.20. 기준)

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	
	계	199	14	68	32	22	14	7	9	6	4	13	10
2019	1차감염	120	9	25	19	10	12	6	9	5	4	12	9
	2차감염	78	5	43	13	12	2	1	0	1	0	1	1

- * (분석 및 평가) 사우디아라비아 내 산발적인 1차 감염 사례 발생 보고 중이며, 8-9월에 비해 주별 환자 발생 수가 증가하여 추가 환자 발생 동향 모니터링 필요

■ **DR공고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속**

- 2018.5.11.~2019.11.19. DR공고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,298명(확진 3,180명, 사망 2,197명) 발생
 - * 지난 21일 동안 주요 발생 지역: 북키부(North Kivu)주 Mabalako(14명, 50%), Beni(8명, 29%), 이투리(Ituri)주 Mandima(5명, 18%)
 - * 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 2,778명 발생(4명¹)
 - Ituri 주: 9개 보건지역(Health zone)에서 514명 발생(-)
 - South Kivu주: 1개 보건지역(Health zone)에서 6명 발생(-)
 - (-): 이전 보고(11.12.) 대비 증감
 - * 백신접종 현황(2019.11.16. 기준): 2018.5.20. 윤리위원회의 승인 후 DR공고 에볼라 유행에 Merck사 rVSV-ZEBOV 백신 사용 중이며 총 253,234명 접종
 - 2019.11.11. 유럽 식약품청(EMA)은 Merck의 Ervebo(rVSV-ZEBOV-GP) 사용 승인(Marketing authorization)
- (분석 및 평가) 발생 보고건수 지속 감소세이나 무장세력의 공격을 받은 지역에서 일시적 대응 활동 지연으로 보고 누락 가능성 있음

법정감염병 분류체계개편

시행 2020.1.1.

신속한 대응을 위해 심각도·전파력·격리수준·신고시기 등을 중심으로 '급(級)'으로 개편

⚠ 제1급감염병

생물테러감염병 또는 치명률이 높거나 집단발생의 우려가 커서 발생 또는 유행 즉시 신고하여야 하고, **음압격리**와 같은 높은 수준의 격리 필요.

- 에볼라바이러스병
- 보툴리눔독소증
- 마버그열
- 야토병
- 라싸열
- 신종감염병 증후군
- 크리미안콩고출혈열
- 중증급성호흡기증후군(SARS)
- 남아메리카출혈열
- 중동호흡기증후군(MERS)
- 리프트밸리열
- 동물인플루엔자인체감염증
- 두창
- 신종인플루엔자
- 페스트
- 디프테리아
- 탄저

⚠ 제2급감염병

전파가능성을 고려하여 발생 또는 유행 시 **24시간 이내에 신고**하여야 하고, **격리** 필요.

- 결핵
- 수두
- 유행성이하선염
- 홍역
- 풍진
- 수막구균 감염증
- 콜레라
- 폴리오
- 폐렴구균 감염증
- 장티푸스
- A형간염
- 한센병
- 세균성이질
- 백일해
- 성홍열
- 파라티푸스
- VRSA* 감염증
- CRE* 감염증
- 장출혈성대장균감염증
- b형헤모필루스인플루엔자

* VRSA : 반코마이신내성황색포도알균
* CRE : 카바페넴내성장내세균속균종

⚠ 제3급감염병

발생을 계속 감시할 필요가 있어 발생 또는 유행 시 **24시간 이내에 신고**하여야 하는 감염병.

- 파상풍
- 신증후군출혈열
- B형간염
- C형간염
- 황열
- CJD* 및 vCJD
- 뎅기열
- 레지오넬라증
- 말라리아
- 라임병
- 발진티푸스
- 큐열
- 발진열
- 비브리오패혈증
- 웨스트나일열
- 유비저
- 진드기매개뇌염
- 쓰쯔가무시증
- 브루셀라증
- 렙토스피리증
- SFTS*
- 일본뇌염
- 치쿤구니아열
- 공수병
- 지카바이러스감염증
- 후천성면역결핍증(AIDS)

* CJD : 크로이츠펠트-야콥병
* vCJD : 변종크로이츠펠트-야콥병
* SFTS : 중증열성혈소판감소증후군

⚠ 제4급감염병

제1급감염병부터 제3급감염병까지의 감염병 외에 유행여부를 조사하기 위해 **표본감시 활동**이 필요한 감염병.

- 인플루엔자
- 매독
- 회충증
- 편충증
- 요충증*
- 간흡충증
- 폐흡충증
- 수족구병
- 장흡충증
- 클라미디아감염증
- 연성하감
- 성기단순포진
- 첨규곤딜롬
- VRE* 감염증
- MRSA* 감염증
- MRPA* 감염증
- MRAB* 감염증
- 장관감염증
- 급성호흡기감염증
- 엔테로바이러스감염증
- 임질
- 해외유입기생충감염증
- 사람유두종바이러스 감염증

* VRE : 반코마이신내성장알균
* MRSA : 메티실린내성황색포도알균
* MRPA : 다제내성녹농균
* MRAB : 다제내성아시네토박터바우마니균