

발행일 | 2019.12.5.(목) 통권 제91호  
 발행처 | 인천광역시 감염병관리지원단  
 발행인 | 김진용  
 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 11월 교육 및 사업결과 보고
- ❺ [홍보자료] 기침예절을 지킵시다! 인플루엔자!

## ❶ 주간 감염병 News

### 인cheon

- 48주차는 수두 103건, C형간염 18건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 17건, 유행성이하선염 14건, 성홍열 7건 등의 순으로 신고

단위: 신고수



### ■ 유행 시기를 맞아 수두·유행성이하선염 신고 증가

- (현황) 48주차(11.24.~11.30.) 수두 103건 신고, 금년(1-48주차) 총 3,398건, 전년 동기간(3,726건) 대비 신고 감소  
 48주차(11.24.~11.30.) 유행성이하선염 14건 신고, 금년(1-48주차) 총 750건, 전년 동기간(919건) 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](#)

### ■ 인플루엔자 유행 시기를 맞아 발생 증가, 유행기준 초과

- (현황) 47주차(11.17.~11.23.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.3명, 전주(5.8명) 대비 증가  
 ※ 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명(2019.11.15. 2019-20절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
- (예방) 인플루엔자 예방을 위해 어린이, 임신부, 어르신 등은 예방접종 완료 당부, 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료 권고, 감염예방 및 확산방지를 위한 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부 ☞ [예방수칙 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	9	▼	7	9	10	7	2	11
	파라티푸스	.	.	.	.	1	1	-	2	1	7	1	1	6
	세균성이질	.	.	.	.	8	15	▼	10	18	6	11	12	27
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	12	12	-	9	12	8	13	1	12
	A형간염	2	4	4	4	973	157	▲	406	169	461	301	207	111
2군	백일해	.	.	.	.	16	51	▼	22	53	34	5	5	5
	파상풍	.	.	.	.	.	2	▼	1	2	2	2	0	1
	홍역	.	2	.	.	13	.	▲	3	0	0	0	2	54
	유행성이하선염	14	13	12	20	750	919	▼	761	970	848	700	753	838
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0
	일본뇌염	.	.	.	.	1	.	▲	1	0	2	1	3	1
	수두	103	95	53	58	3,398	3,726	▼	3,189	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525
	급성B형간염	.	.	.	1	19	16	▲	16	23	23	17	10	14
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0
	페렴구균	3	.	1	1	30	38	▼	28	46	30	31	21	1
	3군	말라리아	.	.	.	.	87	81	▲	88	82	80	84	108
성홍열		7	5	6	4	352	695	▼	551	722	1,179	500	279	204
한센병		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0
수막구균성수막염		.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0
레지오넬라증		.	.	1	1	31	22	▲	16	24	15	9	4	2
비브리오패혈증		.	.	.	.	.	6	▼	3	6	4	4	3	3
발진열		1	1	.	.	5	2	▲	2	2	0	3	0	1
쯔쯔가무시증		4	5	11	7	47	67	▼	80	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	.	1	.	8	9	▼	7	10	5	7	7	4
매독(1기)		.	2	1	1	86	122	▼	97	132	142	106	54	57
매독(2기)		.	.	1	.	39	56	▼	43	63	67	44	12	12
매독(선천성)		.	.	.	.	1	4	▼	1	4	0	1	1	4
CJD/vCJD		.	.	.	1	3	1	▲	2	1	1	3	1	3
C형간염		18	20	15	23	807	765	▲	786	826	478	-	-	-
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-
카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	17	20	17	23	1,116	1,129	▼	1,123	1,206	614	-	-	-	
4군	덴기열	.	.	.	.	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	6	▼	2	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
	중등호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	1	-
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	2	.	▲	1	0	0	4	-	-

- 48주차(2019.11.24.~2019.11.30.) 법정감염병 신고 현황은 2019.12.3.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2019년 자료는 변동가능한 잠정통계임
- 5년평균은 최근 5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, C형간염, 카바페넴내성장내세균속군종(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 감염환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 법령개정을 반영하여, 폐렴구균은 2014년 9월 이후, 중등호흡기증후군은 2015년 이후, 지카바이러스감염증은 2016년 1월 이후 자료임
- C형간염, 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증, 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증은 2017년 지정감염병에서 제3군감염병으로 구분류 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(2019-2020절기)

- (전국) 47주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 9.7명으로 전주(8.2명) 대비 증가
- (인천) 47주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.3명으로 전주(5.8명) 대비 증가
- ※ 2019-2020절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명

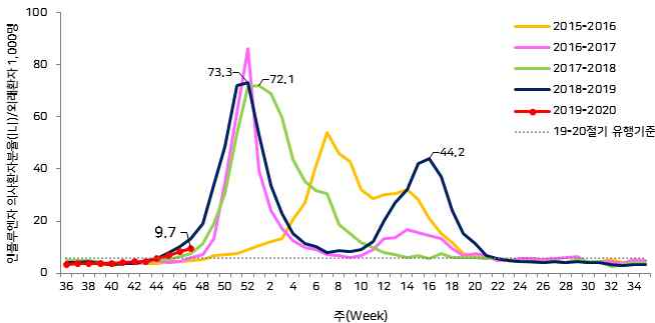
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							47주
	40주	41주	42주	43주	44주	45주	46주	
전국	3.9	4.2	4.6	4.5	5.8	7.0	8.2	9.7
인천	1.3	2.4	2.7	2.5	3.6	4.2	5.8	6.3

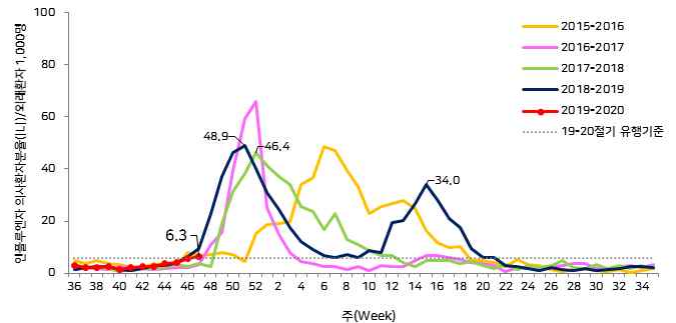
#### ■ 2019년 47주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	9.7	5.6	13.1	24.1	13.7	9.4	3.7	1.8
인천	6.3	0.0	7.5	25.2	22.2	5.3	1.4	1.1



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

#### ■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 47주차 272개 검체 중 42건 양성(15.4%) [A(H1N1)pdm09형 25건, A(H3N2)형 15건, B형 2건]
- (전국) 2019-2020절기 47주차까지 총 117건 검출 [A(H1N1)pdm09형 80건, A(H3N2)형 32건, B형 5건]

#### 2019년 47주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	59.5%
A(H3N2)형	35.7%
B형	4.8%

#### 2019-2020절기 누적(36-47주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	68.4%
A(H3N2)형	27.4%
B형	4.3%

- 47주차(2019.11.17~2019.11.23.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.12.2.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 47주차 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



#### 국내 감염병 감시정보

##### 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
  - \* 48주차(11.24.~11.30.) A형간염 72명 발생
  - \* 최근 4주 A형간염 발생 현황: 45주 108명 → 46주 103명 → 47주 79명 → 48주 72명
  - \* 2019년 1-48주차 A형간염 신고건수는 17,360명으로 전년 동기간(2,234명) 대비 677% 증가
  - \* 월별 발생 현황(2019.11.30. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,274	2,243	2,523	2,754	2,033	1,171	387

- 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

##### 해외유입 홍역 환자 지속 발생에 따른 주의 당부

- 지난해 12월부터 전국에서 총 196명의 홍역 확진환자 발생
  - \* 48주차(11.24.~11.30.) 개별사례 1명 발생(서울 노원구/베트남 여행력), 환자는 입원격리 및 접촉자 관리중
- 현재 전 세계 홍역 유행 중으로 국내 유입 가능성 지속, 여행 전 예방접종 필수 [바로가기](#)
- 홍역 유행국가 여행 계획이 있는 경우 면역의 증거\*\*가 없다면 출국 전 예방접종을 최소 1회 이상 맞을 것을 권고, 해외여행 동안에는 감염예방을 위해 흐르는 물에 30초 이상 손씻기, 기침할 땐 옷소매로 하는 감염병 예방수칙 준수 당부
  - \*\* 면역의 증거: 1) 홍역을 앓은 적이 있는 경우 2) 홍역 예방 접종 2회 접종기록 3) 홍역 항체 검사 양성
- 최근 베트남, 필리핀, 태국 등 해외여행을 다녀왔다면 잠복기(7~21일) 동안 건강상태를 주의 깊게 관찰하고 의심증상이 나타난 경우 의료기관 내 전파 방지를 위하여 먼저 관할 보건소에 문의하여 안내 받은 후 보건소 또는 가까운 의료기관 방문

##### 보도자료

- [질병관리본부] "[에이즈 퇴치, 한발 앞선 예방·발견·치료로!](#)" (2019.11.29.)
- [식품의약품안전처] [식품 조리 기구 올바른 사용방법 등 정보 제공](#) (2019.11.27.)

#### 국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 48호(2019.11.29.) 인용

##### 중국 내 페스트 환자 추가 발생

- 2019년 중국에서 페스트 환자 총 5명 발생, 이중 11월에만 4명 발생 보고
  - \* 2019년 11월 중국 페스트 환자 발생 현황: 환자 4명 모두 네이멍구 자치구 거주자, 이 중 2명은 베이징에서 치료중
  - \* (베이징 유입 환자 2명) 네이멍구 자치구 시린귀러 지역에서 가축을 기르는 40대 목축민 부부로 페 페스트 확진(11.21.), 11월 21일부로 밀접접촉자 격리해제, 추가 환자 발생 없음
  - \* (세번째 환자) 네이멍구 자치구 시린귀러 지역 내 채식장에서 일하는 55세 남성 림프절 페스트 확진(11.16)
  - \* (네번째 환자) 네이멍구 자치구 우란차부시 목축민 1명 림프절 페스트 확진(11.27.)

■ **시에라리온·네덜란드, 시에라리온 병원에서 근무하던 네덜란드 의료진에서 라싸열 환자 발생**

- 시에라리온 북부 Tonkolili 지역 소재 병원에서 근무하던 네덜란드 의료진에서 라싸열 환자 2명(사망 1명) 발생
  - \* 환자 2명은 모두 의사이며 증상발생(11.11.) 일주일 전 실시한 환자 2명의 수술과정에서 감염 추정
  - \* 환자 1명은 네덜란드 이송 후 Leiden 소재 병원에서 격리 치료 받았으나 사망(11.23.)하였고, 이 외 1명은 현재 네덜란드 Utrecht 지역에서 격리 치료중
  - \* 해당병원에서 라싸열 환자 8명(확진 5명, 의심 3명) 발생

■ **사우디아라비아, 메르스 환자 산발적 발생 지속**

- 2019.1.1.~2019.11.25. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 200명(사망 55명) 발생
  - \* 이전 보고(11.21.) 이후 환자 1명(1차감염) 추가 발생
  - \* 월별 발생 현황(2019.11.25. 기준)

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	
2019	계	200	14	68	32	22	14	7	9	6	4	13	11
	1차감염	121	9	25	19	10	12	6	9	5	4	12	10
	2차감염	79	5	43	13	12	2	1	0	1	0	1	1

- \* (분석 및 평가) 특이 상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 1차 감염 사례 발생 보고 중이며, 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음

■ **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속**

- 2018.5.11.~2019.11.26. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,304명(확진 3,186명, 사망 2,199명) 발생
  - \* 지난 21일 동안 주요 발생 지역: 북키부(North Kivu)주 Mabalako(12명, 63%), Beni(4명, 21%), Oicha(2명, 11%), 이투리(Ituri)주 Mandima(1명, 5%)
  - \* 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 2,783명 발생(5명↑)
    - Ituri 주: 9개 보건지역(Health zone)에서 515명 발생(1명↑)
    - South Kivu주: 1개 보건지역(Health zone)에서 6명 발생(-)
    - (): 이전 보고(11.19.) 대비 증감
  - \* 백신접종 현황: 2018.5.20. 윤리위원회의 승인 후 DR콩고 에볼라 유행에 Merck사 rVSV-ZEBOV 백신 사용 중(2019.11.11. 유럽 의약품청(EMA) 사용 승인)이며, DR콩고 비유행 지역에 Johnson&Johnson 2-dose Ebola 백신(Ad26ZEBOV/MVA-BN-Filo) 2회 접종 중
- (분석 및 평가) Mabalako, Beni 등 일부 지역에서 발생이 지속되나 보고건수 지속 감소세, 접촉자 이동제한이 없고 접근이 어려운 농촌지역에서 발생하고 있어 높은 수준의 경계가 지속 요구되는 상황



# 감염병관리지원단 11월 교육 및 사업결과 보고

## ◆ 인천광역시 감염병관리지원단 교육 및 사업결과 보고

### ● FETP 최종평가대회

- 일 자: 2019. 11. 14.(목)~15.(금)
- 장 소: 제주 대명샤인빌 리조트
- 대상자: 전국 시·군·구 감염병 담당자

### ● 2019 인천광역시 감염병 포럼

- 일 자: 2019. 11. 28.(목), 14:00~18:00
- 장 소: 송도 오크우드 호텔
- 대상자: 질병관리본부, 관내 유관기관 및 의료기관, 시민단체 등

### ● 군·구 감염병 담당자 영상회의

- 일 자: 2019. 11. 27.(수), 14:00~15:00
- 장 소: 감염병관리지원단 회의실
- 대상자: 군·구 감염병 담당자



## ◆ 인천광역시 감염병관리지원단 관련교육 및 회의 참석 보고

### ● 역학조사관 3차 지속교육

- 일 자: 2019. 10. 30.(수)~11. 1.(금)
- 장 소: 서울 프레지던트 호텔
- 참석자: 감염병관리지원단

### ● 2019 감염병관리 콘퍼런스

- 일 자: 2019. 11. 21.(목)~11. 22.(금)
- 장 소: 전남 여수 디오션 리조트
- 참석자: 감염병관리지원단

### ● 전라남도 감염병관리지원단 1주년 기념식

- 일 자: 2019. 11. 1.(금)
- 장 소: 목포 에메랄드 웨딩홀
- 참석자: 감염병관리지원단



기침예절을 지킵시다!

# 인플루엔자!



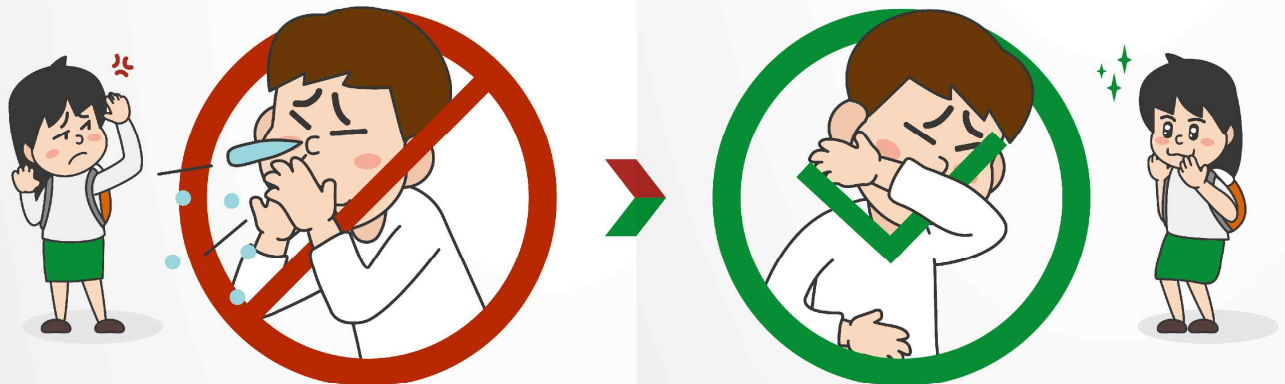
## ▶ 인플루엔자 전파경로

- 환자가 기침·재채기를 할 때 분비되는 침, 가래를 통해 사람에서 사람으로 전염
- 기침·재채기로 인해 오염된 물건을 만진 손으로 눈, 코, 입 등을 만진 경우에도 전염



## 타인을 배려하는 기침예절

Protect Others, Protect Yourself



손이 아닌 휴지 or 옷소매로 입과 코를 가리고!

비누로 30초! 올바른 손씻기도 지켜주세요!

## ▶ 인플루엔자 무료 예방접종 지원사업

- 인플루엔자 유행시기 시작 전인 10월 ~ 11월에 접종을 완료하시기 바랍니다.
- 보건소는 지역 특성에 따라 접종일정이 다를 수 있으니 각 보건소 방문 전에 확인하시기 바랍니다.

어린이	임신부	어르신	
생후 6개월 ~ 12세 어린이 (2007.1.1. ~ 19.8.31. 출생아)	산모수첩 등을 통해 임신여부를 확인한 임신부	만 75세 이상 (1944.12.31. 이전 출생자)	만 65세 이상 (1954.12.31. 이전 출생자)
<b>지원기간</b> 2019. 10. 15. 화 ~ 2020. 4. 30 목 <small>단, 2회 접종 대상자는 9.17.(화)부터 접종시작</small>	<b>지원기간</b> 2019. 10. 15. 화 ~ 2020. 4. 30 목	<b>지원기간</b> 2019. 10. 15. 화 ~ 2019. 11. 22 금	<b>지원기간</b> 2019. 10. 22. 화 ~ 2019. 11. 22 금