

발행일 | 2020.1.2.(목) 통권 제95호
 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] 기침예절을 지킵시다! 인플루엔자! / 법정감염병 분류체계 개편

① 주간 감염병 News

인천

- 52주차는 수두 97건, 카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증 17건, 성홍열 15건, 유행성이하선염 12건, C형간염 11건 등의 순으로 신고



■ 유행 시기를 맞아 수두 신고 증가

- (현황) 52주차(12.22.~12.28.) 수두 97건 신고, 금년(1-52주차) 총 3,801건, 전년 동기간(4,351건) 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

- (현황) 51주차(12.15.~12.21.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 27.9명으로 전주(16.1명) 대비 증가
 ※ 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명(2019.11.15. 2019-20절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
- (예방) 인플루엔자 예방을 위해 어린이, 임산부, 어르신 등은 예방접종 완료 당부, 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료 권고, 감염예방 및 확산방지를 위한 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부 ⇨ [예방수칙 바로가기](#)

2020년 1월 1일부터 법정감염병 분류가 바뀝니다! ⇨ [바로가기](#)

- 2020년 1월 1일부터 기존에 질환의 특성에 따른 '군(群)'별 분류체계의 감염병의 심각도·전파력·격리수준·신고시기를 중심으로 한 '급(級)'별 체계로 분류
- (기존) 제1군~제5군감염병 및 지정감염병 총 80종 → (개정) 제1급~제4급감염병 총 86종
- 바이러스성 출혈열(1종)을 개별 감염병(마버그열, 라싸열 등 6종)으로 분리·열거/사람유두종바이러스감염증을 제4급감염병에 신규 추가

2 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

단위: 신고수

구 분	2019				동기간대비(1-52주)				이전해(전체) 신고수					해외 유입	
	52주	51주	50주	49주	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	.	1	.	.	9	18	▼	11	18	6	11	12	27	.
	장출혈성대장균감염증	.	.	.	.	12	12	-	9	12	8	13	1	12	.
A형간염	5	2	10	2	992	168	▲	424	169	461	301	207	111	.	
2군	백일해	.	.	3	.	19	53	▼	23	53	34	5	5	5	.
	파상풍	1	.	.	.	1	2	▼	1	2	2	2	0	1	.
	홍역	.	.	.	.	11	.	▲	3	0	0	0	2	54	.
	유행성이하선염	12	10	26	8	805	969	▼	812	970	848	700	753	838	.
	풍진	.	.	.	.	1	.	▲	0	0	0	0	0	0	.
	일본뇌염	.	.	.	.	1	.	▲	1	0	2	1	3	1	.
	수두	97	104	94	107	3,801	4,351	▼	3,704	4,369	5,356	2,597	2,453	2,525	.
	급성B형간염	2	1	.	.	22	23	▼	19	23	23	17	10	14	.
	b형헤모필루스인플루엔자	.	.	.	.	.	.	.	0	0	1	0	0	0	.
	폐렴구균	2	.	.	.	32	45	▼	32	46	30	31	21	1	.
3군	말라리아	.	.	.	.	87	82	▲	88	82	80	84	108	131	.
	성홍열	15	14	5	7	392	720	▼	612	722	1,179	500	279	204	.
	한센병	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	수막구균성수막염	.	.	.	.	1	2	▼	1	2	0	0	0	0	.
	레지오넬라증	.	2	.	2	35	24	▲	17	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	.	.	.	1	50	68	▼	86	68	91	117	105	58	.
	렙토스피라증	.	.	.	.	4	2	▲	2	2	0	1	1	1	.
	브루셀라증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	공수병	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	0	.
	신증후군출혈열	.	1	1	.	10	10	-	8	10	5	7	7	4	.
	매독(1기)	2	.	4	1	93	132	▼	105	132	142	106	54	57	.
	매독(2기)	2	.	2	.	43	63	▼	46	63	67	44	12	12	.
	매독(선천성)	.	.	.	.	1	4	▼	1	4	0	1	1	4	.
	CJD/vCJD	.	.	.	.	3	1	▲	2	1	1	3	1	3	.
	C형간염	11	22	13	25	877	821	▲	435	826	478	-	-	-	.
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	.	.	.	.	.	.	.	.	0	0	-	-	-	.	
카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	17	27	19	26	1,205	1,201	▲	604	1,206	614	-	-	-	.	
4군	덴기열	.	.	1	.	19	8	▲	13	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	.
	중동호흡기증후군(MERS)	.	.	.	.	.	.	.	0	0	0	0	1	-	.
	지카바이러스감염증	.	.	.	.	2	.	▲	1	0	0	4	-	-	.

- 52주차(2019.12.22~2019.12.28) 법정감염병 신고 현황은 2019.12.31.(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, 중동호흡기증후군은 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) 51주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 37.8명으로 전주(28.5명) 대비 증가
- (인천) 51주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 27.9명으로 전주(16.1명) 대비 증가
- ※ 2019-2020절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명

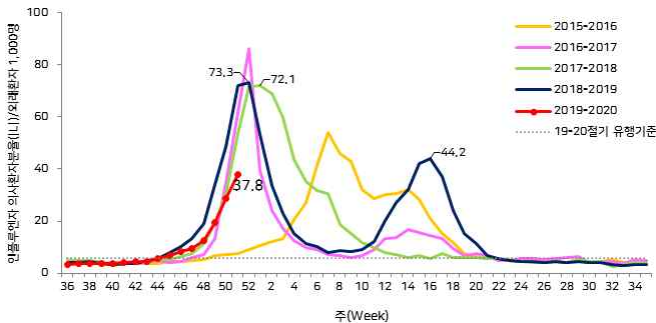
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2019년							
	44주	45주	46주	47주	48주	49주	50주	51주
전국	5.8	7.0	8.2	9.7	12.7	19.5	28.5	37.8
인천	3.6	4.2	5.8	6.3	6.5	7.3	16.1	27.9

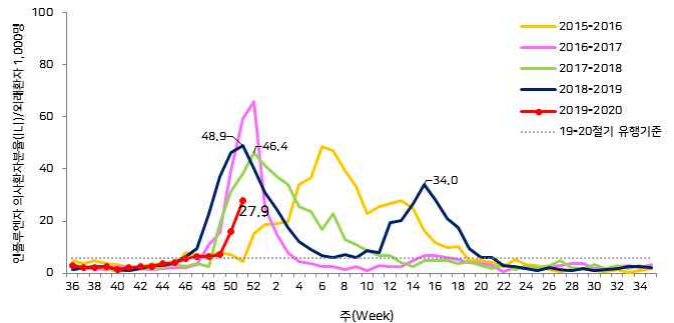
■ 2019년 51주차 연령별 의사환자(ILI) 현황

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	연령구분							
	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
전국	37.8	12.7	47.7	102.2	61.3	35.4	16.4	6.0
인천	27.9	0.0	39.7	69.7	47.5	20.4	18.9	8.8



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

■ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

- (전국) 51주차 321개 검체 중 83건 양성(25.9%) [A(H1N1)pdm09형 53건, A(H3N2)형 27건, B형 3건]
- (전국) 2019-2020절기 51주차까지 총 352건 검출 [A(H1N1)pdm09형 238건, A(H3N2)형 100건, B형 14건]

2019년 51주차 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	63.9%
A(H3N2)형	32.5%
B형	3.6%

2019-2020절기 누적(36-51주차) 유전자형 검출 현황

A(H1N1)pdm09형	67.6%
A(H3N2)형	28.4%
B형	4.0%

- 51주차(2019.12.15~2019.12.21.) 인플루엔자 표본감시 현황은 2019.12.30.(월) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2019년도 51주차 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

■ 인플루엔자 발생 증가, 예방접종과 개인위생수칙 준수 당부

- 최근 인플루엔자 의사환자(유사증상환자)가 증가하고 있어, 감염 예방을 위해 고위험군 예방접종 및 손씻기, 기침예절 지키기 등 개인위생수칙 준수 당부
 - * 유행주의보 발령(2019.11.15.) 발령 이후 지속적으로 환자 발생 증가
 - * 최근 4주 인플루엔자 의사환자 분율: 48주 12.7명 → 49주 19.5명 → 50주 28.5명 → 51주 37.8명(/외래환자 1,000명)
 - ※ 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 5.9명(2019.11.15. 2019-20절기 인플루엔자 유행주의보 발령)
- 인플루엔자 예방을 위해 어린이, 임신부, 어르신 등 예방접종 완료 당부, 발열, 기침 등 의심증상이 있는 경우 가까운 의료기관에서 진료 권고, 감염예방 및 확산방지를 위한 손씻기, 기침예절 등 개인위생 준수 당부
- 유행기간 동안 영유아 보육시설, 학교, 요양시설 등 집단시설에서 인플루엔자 예방관리 강화 요청

■ 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
 - * 52주차(12.22.~12.28.) A형간염 57명 발생
 - * 최근 4주 A형간염 발생 현황: 49주 63명 → 50주 81명 → 51주 65명 → 52주 57명
 - * 2019년 1-52주차 A형간염 신고건수는 17,622명으로 전년 동기간(2,420명) 대비 628% 증가
 - * 월별 발생 현황(2019.12.28. 기준)

구분	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월(~12.28)
A형간염(명)	430	590	1,238	1,701	2,274	2,243	2,521	2,754	2,033	1,171	384	266

- 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 위기에 보다 신속하게 대응하기 위하여 내년부터 감염병 체계를 바꿉니다!](#) (2019.12.27.)
- [\[질병관리본부\] 해외 여행 전 검역감염병 오염지역 확인 필수!](#) (2019.12.30.)

국외 감염병 감시정보

※ 질병관리본부 주간 해외감염병 발생동향 52호(2019.12.27.) 인용

■ 말리, 황열 환자 발생 보고

- 2019.9.1.~2019.12.15. 말리에서 황열 의심환자 15명(확진 3명, 사망 5명) 발생
 - * 주요 발생지역: 쿨리코로(Koulikoro), 시카소(Sikasso)
 - * 해당지역 황열 백신접종률은 80~88%
 - * 말리에서는 2015년 마지막 환자 발생 보고되었으며, 2018년 국가 백신접종률은 67%로 추정
- 보건당국은 WHO 지원을 받아 전파확산 방지를 위한 유행인근지역 예방접종 계획 중

■ **사우디아라비아, 메르스 환자 산발적 발생 지속 / 카타르, 메르스 환자 발생 보고**

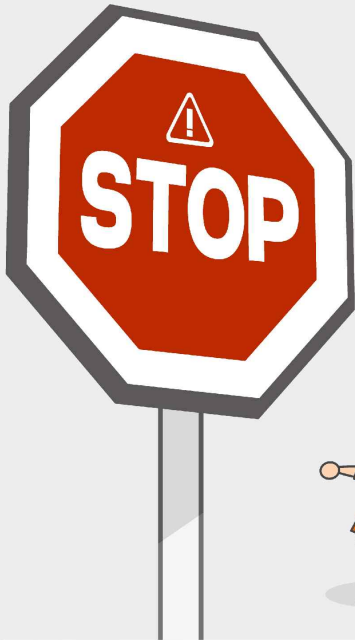
- (사우디아라비아) 2019.1.1.~2019.12.25. 사우디아라비아 전역에서 메르스 환자 204명(사망 54명) 발생
 - * 이전 보고(12.17.) 이후 추가 발생 없음
 - * 월별 발생 현황(2019.12.25. 기준)

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	
2019	계	204	14	68	32	22	14	7	9	6	4	13	12	3
	1차감염	125	9	25	19	10	12	6	9	5	4	12	11	3
	2차감염	79	5	43	13	12	2	1	0	1	0	1	1	0

- * (분석 및 평가) 특이 상황 없이 사우디아라비아 내 산발적인 1차 감염 사례 발생 보고 중이며, 국내 유입 가능성에 대한 위험도는 낮음
- (카타르) WHO에 메르스 확진환자 3명 발생 보고
 - * 밀접접촉자 내 무증상 감염 확인 후 추가 발생 없이 종료

■ **DR콩고, 에볼라바이러스병 환자 발생 지속**

- 2018.5.11.~2019.12.22. DR콩고 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri)주 및 남키부(South Kivu)주에서 에볼라바이러스병 환자 3,362명(확진 3,244명, 사망 2,226명) 발생
 - * 2019.12.18.~2019.12.22. 환자 11명 추가 발생
 - * 지난 21일 동안 주요 발생 지역: 북키부(North Kivu)주 Mabalako(37명, 76%), Beni(6명, 12%), 이투리(Ituri)주 Mandima(2명, 4%)
 - * 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 2,834명 발생(11명 ↑)
 - Ituri 주: 9개 보건지역(Health zone)에서 522명 발생(-)
 - South Kivu주: 1개 보건지역(Health zone)에서 6명 발생(-)
 - (): 이전 보고(12.17.) 대비 증감
 - * 발생 환자의 연령 분석 결과, 에볼라 환자 3,233명(12.17. 기준) 중 18세 미만이 1/4 이상(898명, 28%)을 차지하였고, 연령그룹별로 확인한 치명률은 1세 미만 70%, 1~4세 78%로 확인
 - 성인보다 어린아이에서 증상 발생이 빠르나 감염에 대한 인지 시점이 늦고 부모의 부정적 인식 등으로 에볼라 치료센터에 등록되는 경우가 상대적으로 낮음
- (분석 및 평가) 발생보고 건수는 최근 반군공격사건 이전의 수준으로 보고되고 있음, 여전히 Mabalako 지역에서 높은 발생 중이며, 54일간 발생이 없던 Butempo 지역에서 2명 발생



기침예절을 지켜시다!

인플루엔자!



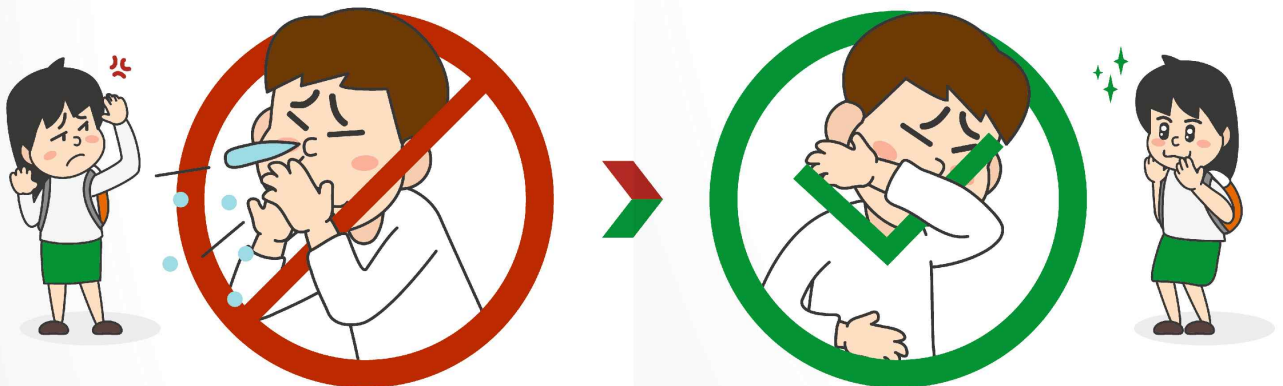
▶ 인플루엔자 전파경로

- 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)
지원기간 2019. 10. 15. 화 ~ 2020. 4. 30 목	지원기간 2019. 10. 15. 화 ~ 2020. 4. 30 목	지원기간 2019. 10. 15. 화 ~ 2019. 11. 22 금	지원기간 2019. 10. 22. 화 ~ 2019. 11. 22 금
<small>단, 2회 접종 대상자는 9.17.(화)부터 접종시작</small>			

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 신고**하여야 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 : 카바페넴내성장내세균속군

⚠ 제3급감염병

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

- 파상풍
- 신증후군출혈열
- B형간염
- C형간염
- 황열
- CJD* 및 vCJD
- 덴기열
- 레지오넬라증
- 말라리아
- 라임병
- 발진티푸스
- 큐열
- 발진열
- 비브리오패혈증
- 웨스트나일열
- 유비저
- 진드기매개뇌염
- 쯔쯔가무시증
- 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