

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



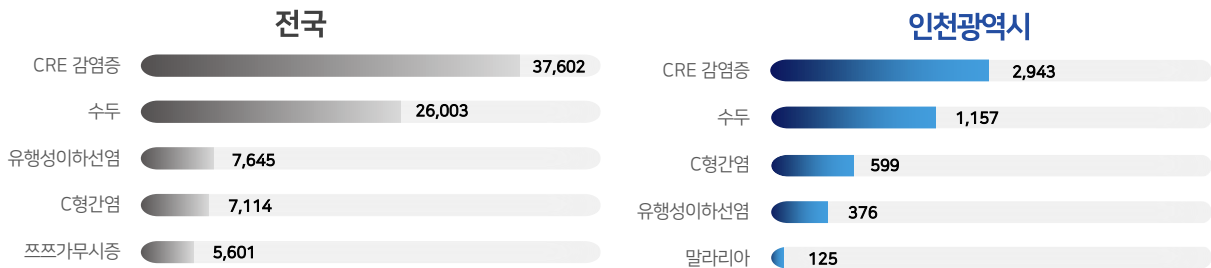
홈페이지 바로가기

발행일 2023. 12. 27.(수) 통권 제221호
발행처 인천광역시 감염병관리지원단
주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층
연락처 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 인천광역시 코로나19 양성자 감시 현황
- 05 국내·외 감염병 발생동향
- 06 홍보자료

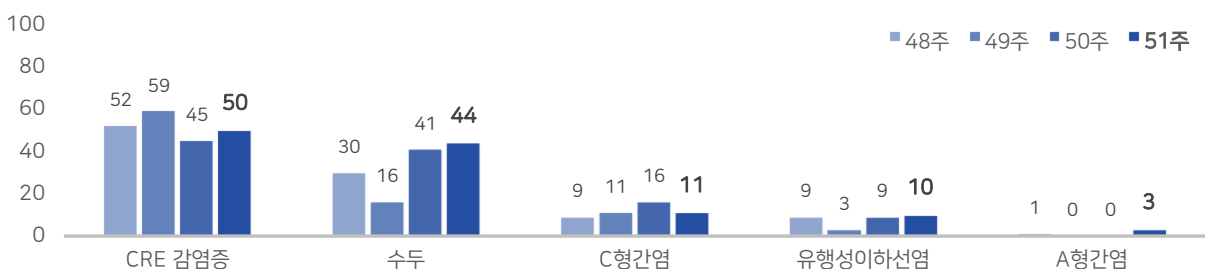
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 37,602건, 수두 26,003건, 유행성 이하선염 7,645건, C형간염 7,114건, 쯔쯔가무시증 5,601건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,943건, 수두 1,157건, C형간염 599건, 유행성 이하선염 376건, 말라리아 125건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '23. 12. 27.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성함. '23년 누적기간(1. 1.~12. 23.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 51주차 인천광역시 감염병은 총 126건 신고되었으며, 최근 3주(48~50주) 평균(109건) 대비 16건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 50건, 수두 44건, C형간염 11건, 유행성 이하선염 10건, A형간염 3건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천									전국				
	2023				동기간대비 (1-51주)					동기간대비 (1-51주)				
	51주	50주	49주	48주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균		
1급	보툴리눔독소증								1		▲	1	1	
	44	41	16	30	1,157	889	▲ 268	1,696	26,003	18,086	▲ 7,917	35,318		
	수두							2	8		▲	8	42	
	홍역							3	19	39	▼	20	49	
	콜레라							2	26	31	▼	5	39	
	장티푸스					5	▼	5	3	37	▲	5	53	
	파라티푸스				2	4	▼	2	2	32	▲	5	53	
	세균성이질				4	3	▲	1	3	210	▲	8	201	
	장출혈성대장균감염증		1		7	11	▼	4	9	218	▲	8	201	
	A형간염	3			1	59	126	▼	67	426	1,291	1,899	▼	608
	백일해		1			5		▲	5	7	270	31	▲	239
2급	유행성이하선염	10	9	3	9	424	323	▲	101	497	7,645	6,220	▲	1,425
	풍진								0					2
	수막구균 감염증								0	10	3	▲	7	7
	b형헤모필루스인플루엔자								1	1	-	0	1	
	폐렴구균 감염증	2	1	2	1	42	26	▲	16	29	415	331	▲	84
	한센병								0	2	2	-	0	3
	성홍열	2	3	4		33	17	▲	16	115	762	489	▲	273
	VRSA 감염증								2	1	▲	1	3	
	CRE 감염증	50	45	59	52	2,943	2,644	▲	299	1,959	37,602	29,778	▲	7,824
	E형간염	2				30	20	▲	10	19	557	520	▲	37
	파상풍					2		▲	2	0	27	23	▲	4
	B형간염	1				15	23	▼	8	21	313	336	▼	23
	일본뇌염					1	1	-	0	1	16	11	▲	5
	C형간염	11	16	11	9	599	639	▼	40	728	7,114	8,138	▼	1,024
	말라리아					125	63	▲	62	74	743	416	▲	327
	레지오넬라증					18	37	▼	19	28	502	401	▲	101
	비브리오패혈증					8	4	▲	4	4	69	46	▲	23
	발진열			1		2		▲	2	1	24	4	▲	20
	쯔쯔가무시증	1	1		7	64	65	▼	1	54	5,601	6,205	▼	604
	렙토스피라증					1		▲	1	2	51	122	▼	71
	브루셀라증					1		▲	1	0	5	5	-	0
	신증후군출혈열			1		5	4	▲	1	5	442	296	▲	146
	CJD/vCJD					2	1	▲	1	3	54	61	▼	7
	댕기열		1	1	1	16	8	▲	8	9	198	96	▲	102
	큐열					3	1	▲	2	2	57	56	▲	1
	라임병					9	1	▲	8	3	61	21	▲	40
	유비저								0	2	2	-	0	3
	치쿤구니야열		1			1		▲	1	0	13	6	▲	7
	중증열성혈소판감소증후군						4	▼	4	2	200	193	▲	7
	지카바이러스감염증								0	2	2	-	0	2

- 51주차(2023. 12. 17. - 2023. 12. 23.) 전수감시 신고 현황은 2023. 12. 27.(수) 질병관리청 질병 보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2023년 자료는 변동 가능한 잠정통계임
- 5년 평균은 최근 5년(2019-2023)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함 (단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 최근 5년간(2019-2023) 동안 발생이 없었던 에볼라 바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토포병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함
- '카바페뎀내성장내세균속중증(CRE) 감염증'은 '카바페뎀내성장내세균(CRE) 감염증'으로 시스템 변경 작업으로 인해 추후 반영 예정임

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

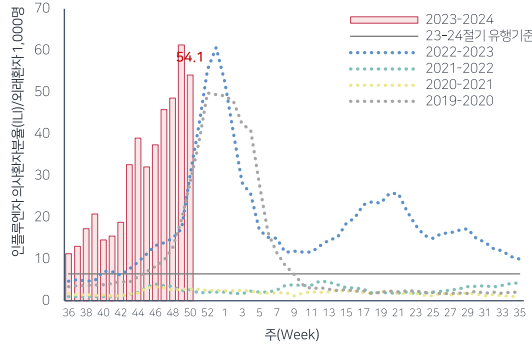
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 50주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 54.1명으로 전주(61.3명) 대비 감소
- (인천) 50주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 54.8명으로 전주(58.4명) 대비 감소
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

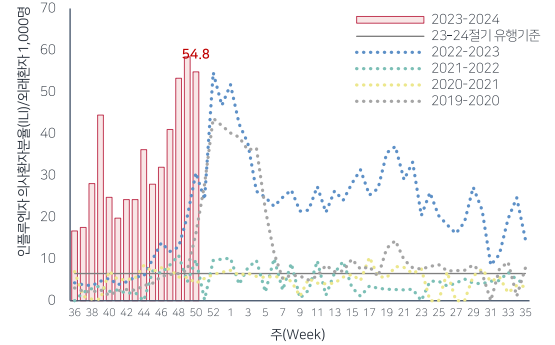
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	43주	44주	45주	46주	47주	48주	49주	50주
전국	32.6	39.0	32.1	37.4	45.8	48.6	61.3	54.1
인천	24.2	36.2	27.9	32.0	41.0	53.3	58.4	54.8

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

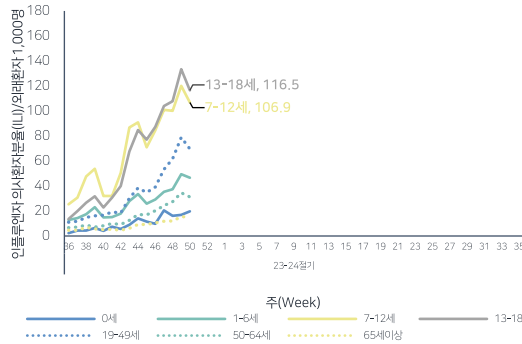


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

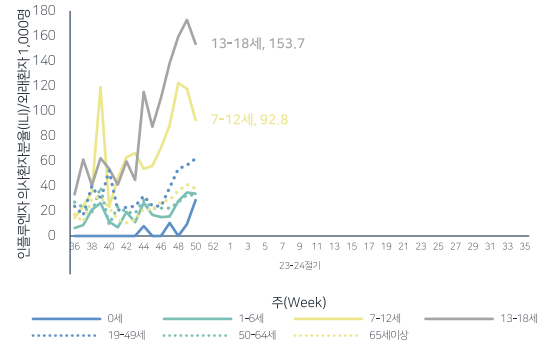


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) = (인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



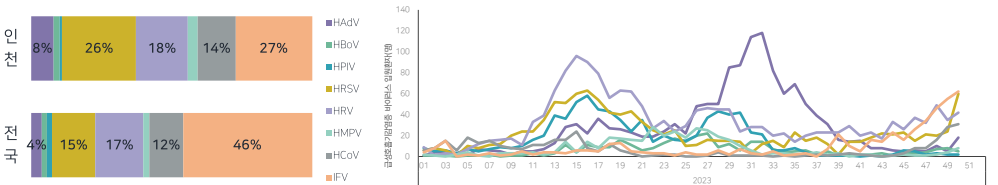
2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)



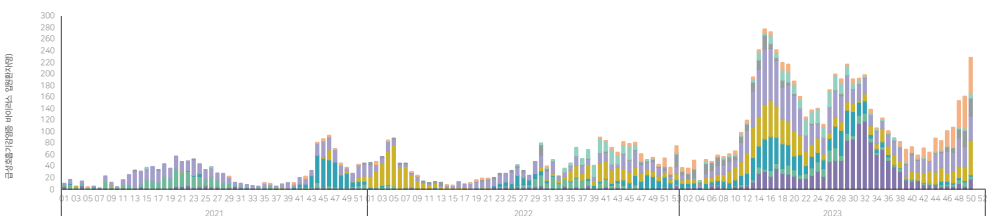
바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

- (인천) 50주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 166명으로 전주(106명) 대비 증가
- (인천) 50주차 인플루엔자 입원환자는 62명으로 전주(55명) 대비 증가

2023년 50주차 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자 입원환자 현황



최근 3년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자 입원환자 현황



- 50주차(2023.12.10.~2023.12.16.) 표본감시 현황은 2023.12.26.(화) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 50주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38°C 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 196개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
- * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개
- * 인천광역시 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 13개

인천광역시 코로나19 양성자 감시 현황

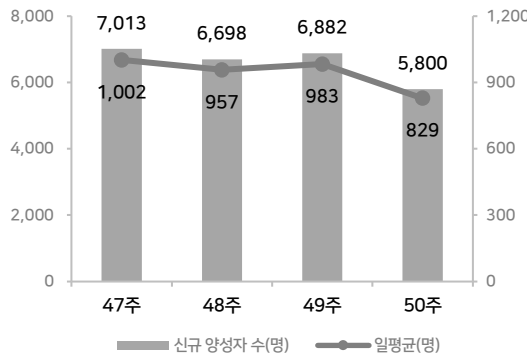
코로나19 양성자 감시 현황

주간 코로나19 양성자 발생 추이

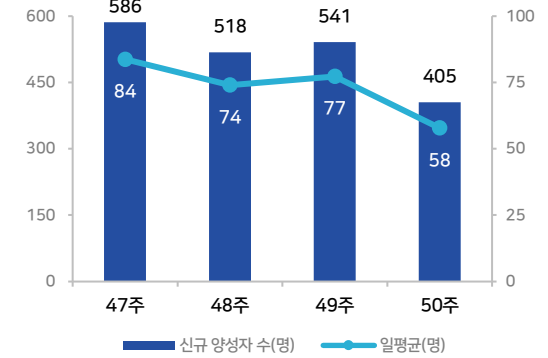
- (전국) 50주차 코로나19 신규 양성자는 5,800명으로 전주(6,882명) 대비 감소
- (인천) 50주차 코로나19 신규 양성자는 405명으로 전주(541명) 대비 감소

구분	47주	48주	49주	50주	
전국	신규 양성자 수(명)	7,013	6,698	6,882	5,800
	일평균(명)	1,002	957	983	829
인천	신규 양성자 수(명)	586	518	541	405
	일평균(명)	84	74	77	58

최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(전국)



최근 4주간 코로나19 양성자 발생 현황(인천)

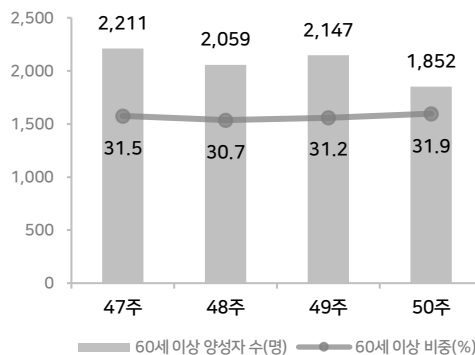


주간 코로나19 60세 이상 양성자 수

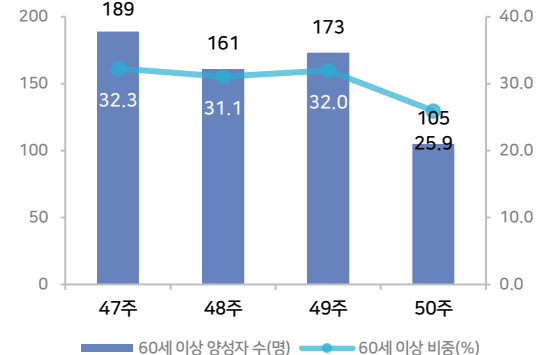
- (전국) 50주차 코로나19 60세 이상 신규 양성자는 1,852명으로 전주(2,147명) 대비 감소
- (인천) 50주차 코로나19 60세 이상 신규 양성자는 105명으로 전주(173명) 대비 감소

구분	47주	48주	49주	50주	
전국	60세 이상 양성자 수(명)	2,211	2,059	2,147	1,852
	60세 이상 비중(%)	31.5	30.7	31.2	31.9
인천	60세 이상 양성자 수(명)	189	161	173	105
	60세 이상 비중(%)	32.3	31.1	32.0	25.9

최근 4주간 코로나19 60세 이상 양성자 발생 현황(전국)



최근 4주간 코로나19 60세 이상 양성자 발생 현황(인천)



- 50주차(2023.12.10.~2023.12.16.) 코로나19 양성자 감시 현황은 2023.12.26.(화) 질병관리청 코로나19 정보관리시스템 및 2023년 12월 2주차 코로나19 양성자(표본) 감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 코로나19 검사 양성자 감시 결과는 감시기관에서 신고된 자료를 진단일 기준으로 집계한 잠정통계로 신고된 시점에 따라 변동될 수 있음

- 코로나19 양성자(표본) 감시체계: 기존 전수감시 체계에서 일부 감시기관(527개소) 내 양성자 신고 체계로 변경, 기존 표본감시로는 파악하기 어려운 지역·연령별 발생경향을 파악하고 변이바이러스 유행양상 모니터링이 가능한 감시체계

- 감시기관: 코로나19 치료제 처방이 가능한 의료기관(임상감시), 임상감시 기간 중 참여 의사를 밝힌 의료기관(병원체 감시)

* 전국 코로나19 양성자 임상 감시기관: 약 527개소

* 인천 코로나19 양성자 임상 감시기관: 약 30개소

[국내] 호흡기세포융합바이러스 감염증 최근 4주간 입원환자 약 2배 증가

- 영유아(0~6세, 72.2%) 중심 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 증가세
- 발열, 두통, 콧물, 인후통 등 임상증상은 감기와 비슷하고 대부분 자연 회복되나 일부 영유아, 면역저하자 및 고령자에서 폐렴 진행

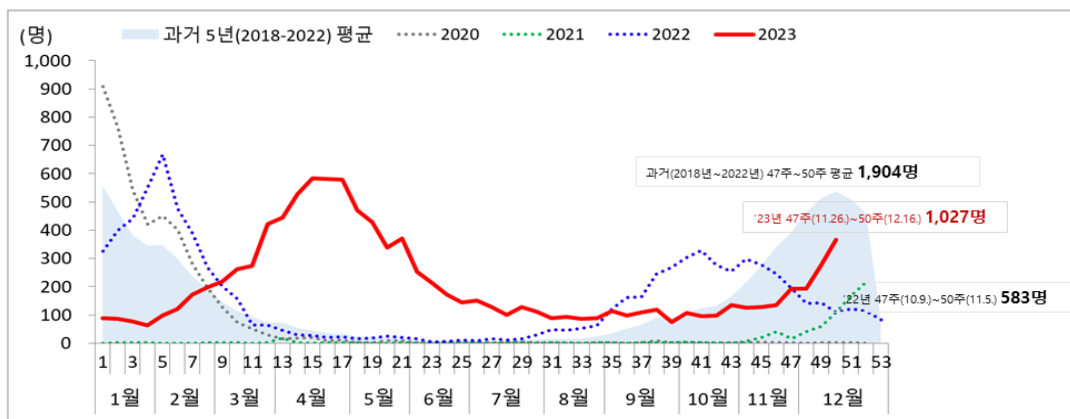
- 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자가 최근 4주간 약 2배 증가(11월 4주 192명 → 12월 3주 367명)했고 특히 신생아를 포함한 영·유아(0~6세)가 입원환자의 72.2%를 차지*하고 있어 신생아 및 영유아의 감염예방을 위한 철저한 감염관리와 개인위생수칙 준수가 당부 됨.

* 입원환자 연령분포(12월 3주, 총 367명): (1-6세) 174명(47.4%) > (0세) 91명(24.8%) > (7-12세) 42명(11.4%) > (65세이상) 40명(10.9%) > (50-64세) 11명(3.0%) > (19-49세) 6명, (13-18세) 3명 순

- 질병관리청이 실시하는 전국 200병상 이상 병원급 의료기관(218개) 대상 표본감시 결과, 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 수는 최근 4주간(11.19.~12.16.) 1,027명으로 코로나19 유행 이전 동 기간 대비('18년 5,147명, '19년 3,557명) 낮은 수준이나 지난해 동 기간 대비(583명)로는 높은 상황임.

* 최근 4주 동 기간 발생('18~'23년): '18년 5,147명 → '19년 3,557명 → '20년 6명 → '21년 229명 → '22년 583명 → '23년 1,027명

2018~2023 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 발생 현황



- 임상증상은 발열, 두통, 콧물, 인후통 등 주로 상기도감염으로 나타나지만 일부 영유아, 면역저하자 및 고령자에게서는 모세기관지염이나 폐렴 등 하기도 감염을 일으킬 수 있어 의료기관 진료를 통한 조기 진료와 적절한 치료를 받는 것이 중요함.
- 호흡기세포융합바이러스 감염증은 감염된 사람과의 접촉이나 호흡기 비말을 통해 전파되므로 산후조리원이나 영유아 보육시설 등에서는 감염예방을 위해 호흡기 증상이 있는 경우 등원, 등교, 입소 자제하고 집에서 휴식할 것이 권고됨. ('23년 10월 이후 산후조리원 집단발생 서울 1건, 경기 1건 보고)

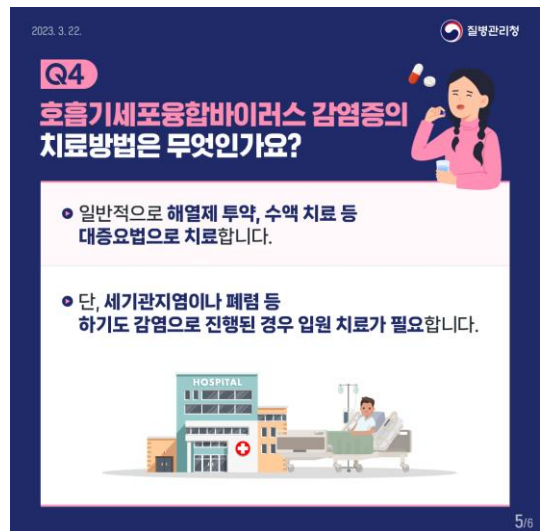
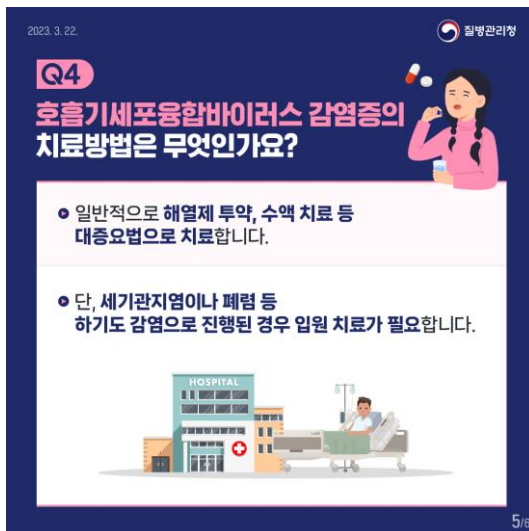
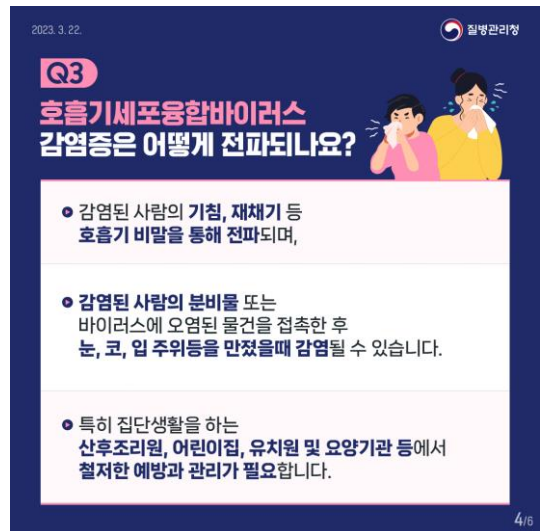
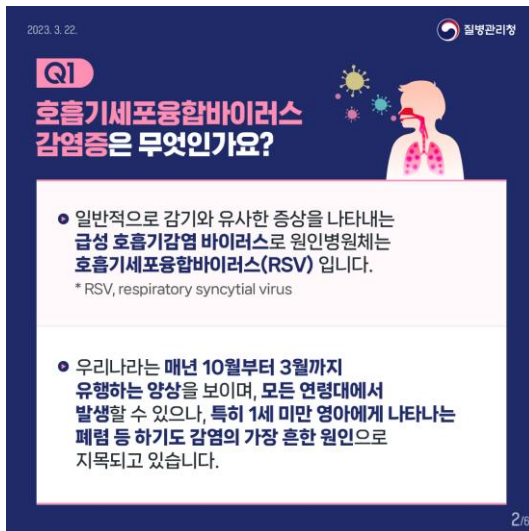
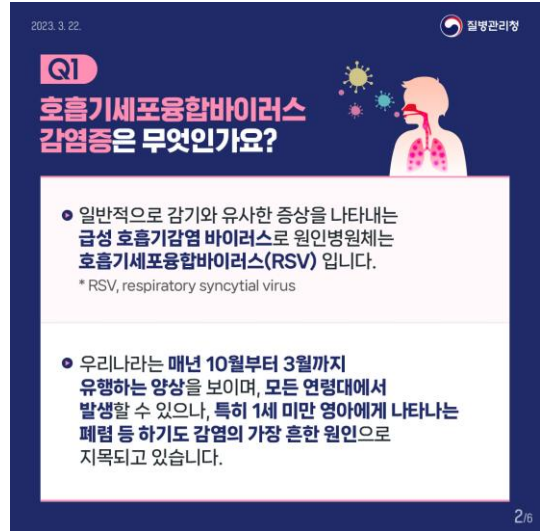
※ 출처: 질병관리청 보도자료

[국외] 뎅기열/아메리카 - 2023년 역대 최대 환자 발생 보고

- 아메리카 대륙 내 2023년 누적 신규 환자 420만명 이상 발생

- 2023년은 전 세계적으로 뎅기열 발생 증가가 나타난 해로 전 세계 최소 80개국에서 500만건 이상의 환자와 5천건 이상의 관련 사망이 발생한 것으로 보고되었으며 2023년 전체 발생의 80% 이상이 아메리카 대륙(미주지역)에서 발생했음.
- 올해 미주지역에서의 뎅기열 환자 발생은 2022년 대비 66% 증가하였으며 이전 최대 발생이었던 2019년(310만건 발생)과 비교해도 30% 이상 증가하여 역대 가장 많은 뎅기열 발생이 집계됨.
- 한편 최근 들어 미주지역 내 여러 국가에서 유행 혈청형의 변화가 보고되고 있음.
 - 아르헨티나, 페루, 도미니카공화국, 파나마, 온두라스는 2023년 이후 새로운 혈청형의 추가적인 유행이 보고되었음.
 - 브라질, 콜롬비아, 코스타리카, 과테말라, 멕시코, 베네수엘라에서는 2022년 이후 4개 혈청형이 모두 순환 증으로 확인됨.
 - 다양한 혈청형이 동시에 유행하는 경우에는 다른 혈청형 뎅기열 추가감염으로 인해 중증 뎅기열 사례 및 치명률이 증가할 수 있음.
- 뎅기열 발생이 전반적으로 증가한 요인으로는 기후변화와 사회적 요인(국가 간 활발한 인구이동, 무계획적인 도시팽창, 인구 증가)으로 인한 매개체 확산 촉진, 다른 모기 매개 감염병과 유사한 증상으로 인한 임상 진단의 어려움 및 진단역량의 한계, 코로나19 팬데믹의 영향, 매개체 통제를 위한 지역사회 참여 및 자원 부족 등이 있음.
- 세계보건기구 산하 범미보건기구(WHO PAHO)는 미주지역에서의 뎅기열 발생 상황에 대한 위험평가를 시행하여 종합위험도를 다음 3가지 기준에 의해 '높음'으로 평가함.
 - (잠재적 위험) 일부 발생 국가들의 감시 시스템 미흡으로 인해 뎅기열 유행의 인지와 대응이 지연되어 중증 뎅기열이 발생할 가능성이 크며, 2차 감염에 의한 의료대응체계 과부하 가능성을 고려하여 잠재적 위험을 '높음'으로 평가하였음.
 - (확산) 이전 발생이 보고되지 않았던 지역에서 발생이 보고되고 있지만 신규 지역에서의 발생 수는 상대적으로 적으며 발생 지역의 고도, 물 보관 방법, 매개체 분포 등의 요인에 의해 국가별 전파 가능성이 달라지므로 지리적 확산위험은 '보통'으로 평가하였음.
 - (대응 역량) 발생 국가의 대부분은 진단역량과 추가 확산을 통제할 역량을 갖추고 있지만 대규모 발생에 대해서는 자원 한계로 인해 대응이 어려운 상황으로 대응 역량 부족에 의한 위험은 '높음'으로 평가함.

※ 출처: 질병관리청



※ 출처: 질병관리청



산후조리원 호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 예방 수칙

*RSV, RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS

▶ **신생아를 돌보는 사람**은 신생아와 접촉 전·후 반드시 손씻기

- 신생아 접촉 전·후
- 분유 준비 전·후
- 기저귀 교환 전·후 등

▶ **호흡기 증상이 있는 방문객**은 산후조리원 출입 제한

▶ **호흡기 증상이 있는 직원**은 신생아를 돌보는 업무 제한

▶ **호흡기 증상이 있는 신생아**는 다른 신생아와 구별된 공간에서, 개인보호구를 착용하고 돌보기

RSV 감염증을 예방하려면

기침예절 실천

나와 타인을 위한 배려, 기침예절 실천하기



기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하기



기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천



호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용



사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

올바른 손씻기의 생활화

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기



코를 풀거나 기침, 재채기 후, 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후 등

올바른 손씻기 6단계



1 손바닥 손바닥과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요



2 손등 손등과 손바닥을 마주대고 문질러 주세요



3 손가락 사이 손가락 사이를 마주대고 문질러 주세요



4 두 손 5마 손가락을 마주잡고 문질러주세요



5 엄지 손가락 엄지 손가락을 문질러주세요




6 손목 닦기 손가락을 엄지손가락에 놓고 문질러 손목 닦을 깨끗하게 하세요

씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기



※ 출처: 질병관리청

2023.12.5.


 질병관리청

호흡기감염병 예방을 위한

5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

- ▶ 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ▶ 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ▶ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ▶ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ▶ 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ▶ 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- * 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지기 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- ▶ 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문 열기
- ▶ 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

MEMO

MEMO

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

