

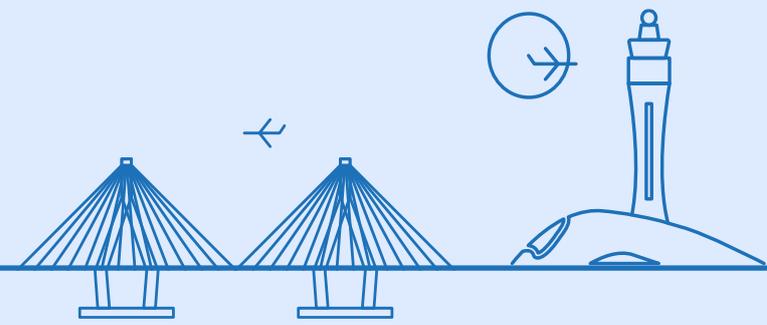
ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



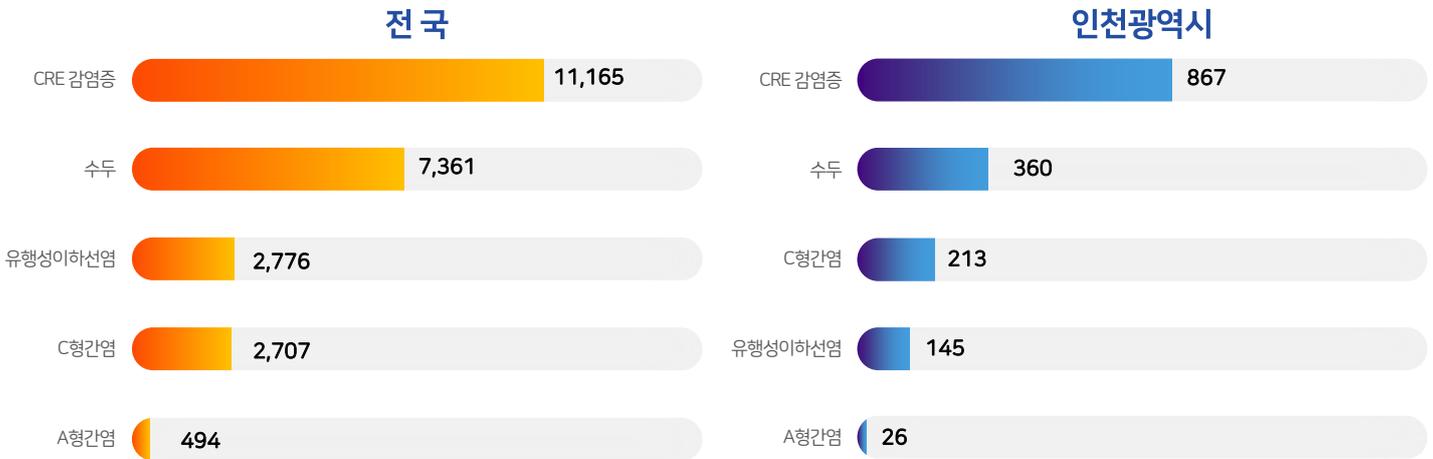
발행일 2023. 5. 10.(수) 통권 제191호
발행처 인천광역시 감염병관리지원단
주소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층
전화 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 코로나19 현황
- 05 주간 Special 「정책보고, 국가 하수(下水) 기반 감염병 감시체계 구축 및 운영」
- 06 국내·외 감염병 발생동향
- 07 인천광역시 감염병관리지원단 5월 주요활동
- 08 홍보자료



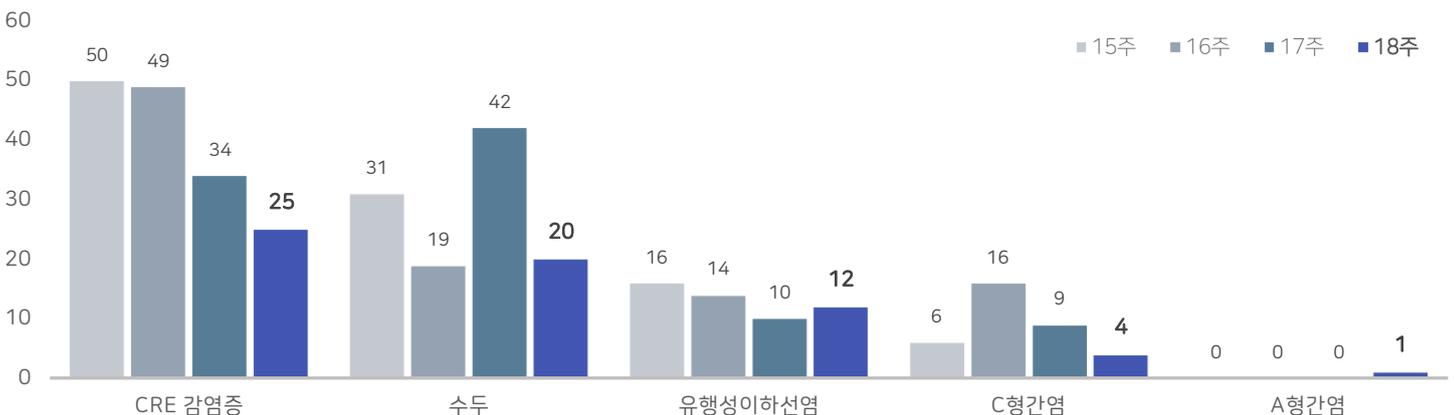
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 11,165건, 수두 7,361건, 유행성이하선염 2,776건, C형간염 2,707건, A형간염 494건 순으로 신고됨
- (인천) 인천 감염병은 CRE 감염증 867건, 수두 360건, C형간염 213건, 유행성이하선염 145건, A형간염 26건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023.5.10.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1.1~5.6.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- (인천) 18주차 감염병은 62건 신고되었으며, 최근 3주(15-17주) 평균(98.7건) 대비 36.7건 감소
- 소식지 내 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(3페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천								전국			
	2023				동기간대비 (1-18주)				동기간대비 (1-18주)			
	18주	17주	16주	15주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균
1급												
보툴리눔독소증									1		▲ 1	0
수두	20	42	19	31	360	278	▲ 82	654	7,361	5,117	▲ 2,244	12,924
홍역								2	3		▲ 3	33
콜레라												
장티푸스								2	9	12	▼ 3	24
파라티푸스					1	2	▼ 1	1	11	5	▲ 6	11
세균성이질		1			1	2	▼ 1	1	22	9	▲ 13	17
장출혈성대장균감염증						2	▼ 2	1	34	18	▲ 16	20
A형간염	1				26	65	▼ 39	126	494	900	▼ 406	1,742
백일해		2			2		▲ 2	3	15	9	▲ 6	60
2급												
유형성이하선염	12	10	14	16	145	110	▲ 35	168	2,776	2,073	▲ 703	3,237
풍진								0				1
수막구균 감염증									3	1	▲ 2	3
b형헤모필루스인플루엔자									1		▲ 1	1
폐렴구균 감염증	1	1		2	17	17	- 0	13	157	134	▲ 23	154
한센병												1
성홍열		1	2	2	9	6	▲ 3	51	174	128	▲ 46	983
VRSA 감염증										1	▼ 1	1
CRE 감염증	25	34	49	50	867	805	▲ 62	592	11,165	8,508	▲ 2,657	7,222
E형간염	1	2			4	3	▲ 1	3	164	163	▲ 1	117
3급												
파상풍					1		▲ 1	0	6	5	▲ 1	7
B형간염					6	6	- 0	7	102	115	▼ 13	123
일본뇌염									1		▲ 1	0
C형간염	4	9	16	6	213	233	▼ 20	260	2,707	2,958	▼ 251	3,395
말라리아		1	1		5	1	▲ 4	4	53	13	▲ 40	31
레지오넬라증					4	3	▲ 1	5	149	82	▲ 67	116
비브리오패혈증										2	▼ 2	1
발진열						2	▼ 2	1	2	3	▼ 1	1
쯔쯔가무시증			1		3	5	▼ 2	4	334	276	▲ 58	248
렙토스피라증									0	7	▼ 10	15
브루셀라증									1	2	▼ 1	2
신증후군출혈열					2	1	▲ 1	2	57	37	▲ 20	56
CJD/vCJD									1	11	▼ 8	19
뎅기열					3		▲ 3	2	45	1	▲ 44	29
큐열	1				1		▲ 1	0	12	16	▼ 4	23
라임병									1	1	- 0	4
유비저									1		▲ 1	1
치쿤구니야열									7	2	▲ 5	3
중증열성혈소판감소증후군(S..									4	3	▲ 1	4
지카바이러스감염증								0	1		▲ 1	1

- 18주차(2023.4.30. - 2023.5.6.) 전수감시 신고 현황은 2023.5.10.(수) 질병관리청 질병 보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2022-2023년 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, 야토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

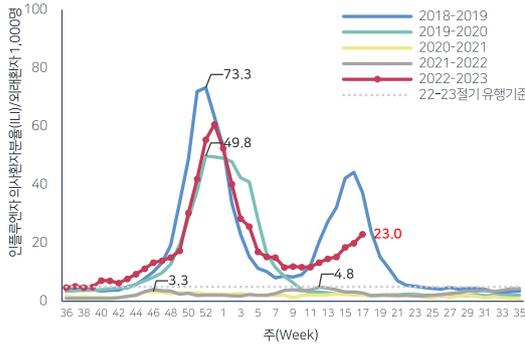
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 17주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 23.0명으로 전주(19.9명) 대비 증가
- (인천) 17주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 25.3명으로 전주(31.4명) 대비 감소
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

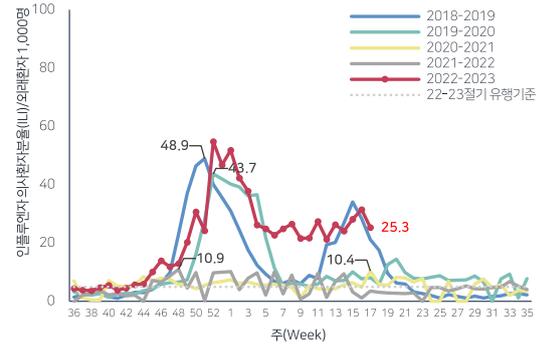
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주
전국	11.7	11.7	13.2	14.5	15.2	18.5	19.9	23.0
인천	21.7	27.4	21.2	26.3	24.1	28.1	31.4	25.3

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

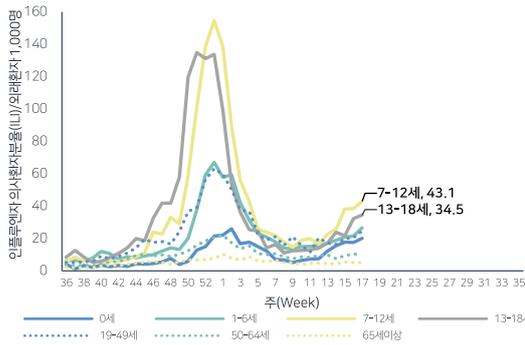


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

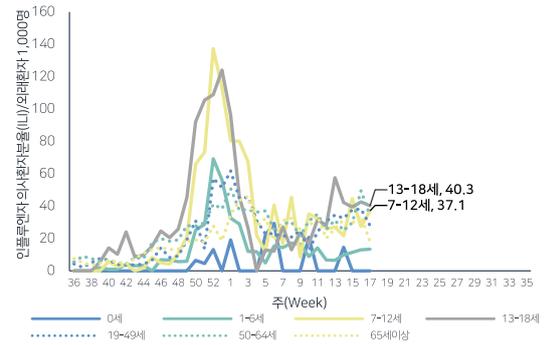


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) = (인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

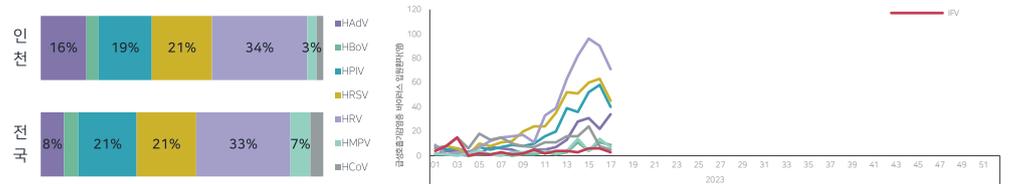


바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

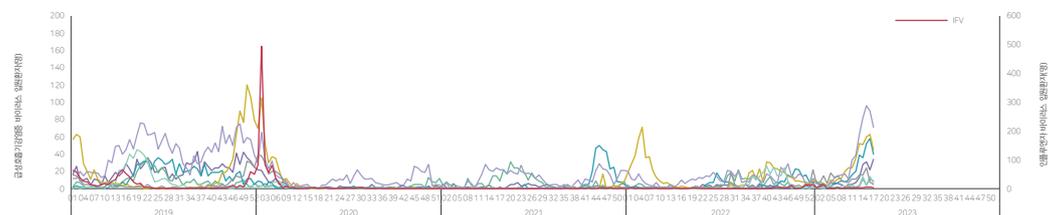
- 17주차(2023.4.23.~2023.4.29.) 표본감시 현황은 2023.5.8.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 17주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책과 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

- (인천) 17주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 211명으로 전주(266명) 대비 감소
- (인천) 17주차 인플루엔자 입원환자는 3명으로 전주(6명) 대비 감소

2023년 17주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



03

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

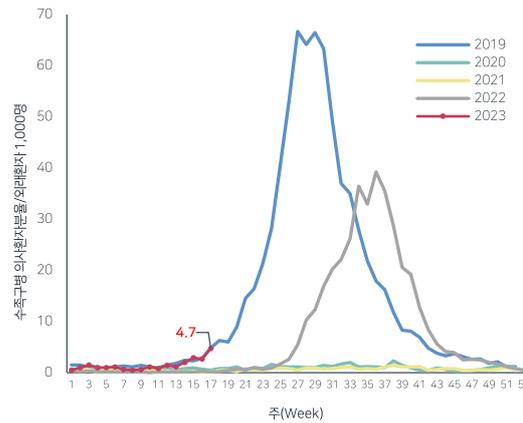
- (전국) 17주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.7명으로 전주(2.7명) 대비 증가
- (인천) 17주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.9명으로 전주(0.4명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

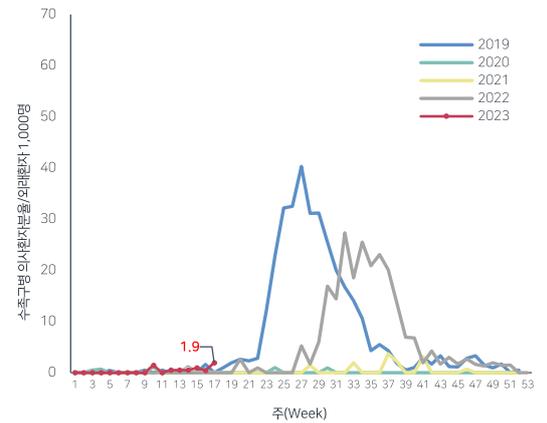
구분		2023년							
		10주	11주	12주	13주	14주	15주	16주	17주
전국	전체	1.1	0.8	1.4	1.2	2.0	2.9	2.7	4.7
	0-6세	1.5	1.0	1.9	1.6	2.6	4.0	3.8	6.8
	7-18세	0.1	0.1	0.2	0.3	0.8	0.5	0.6	0.9
인천	전체	1.4	0.0	0.5	0.5	0.5	0.9	0.4	1.9
	0-6세	2.0	0.0	0.0	0.8	0.7	1.4	0.7	3.1
	7-18세	0.0	0.0	1.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) = (수족구병 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

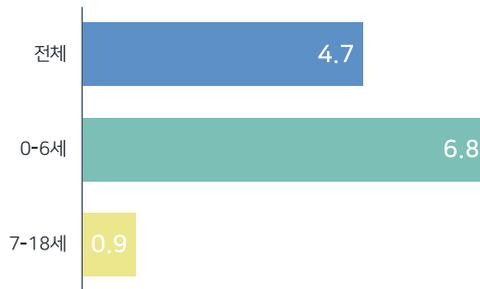
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



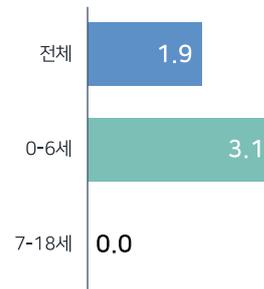
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2023년 17주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2023년 17주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

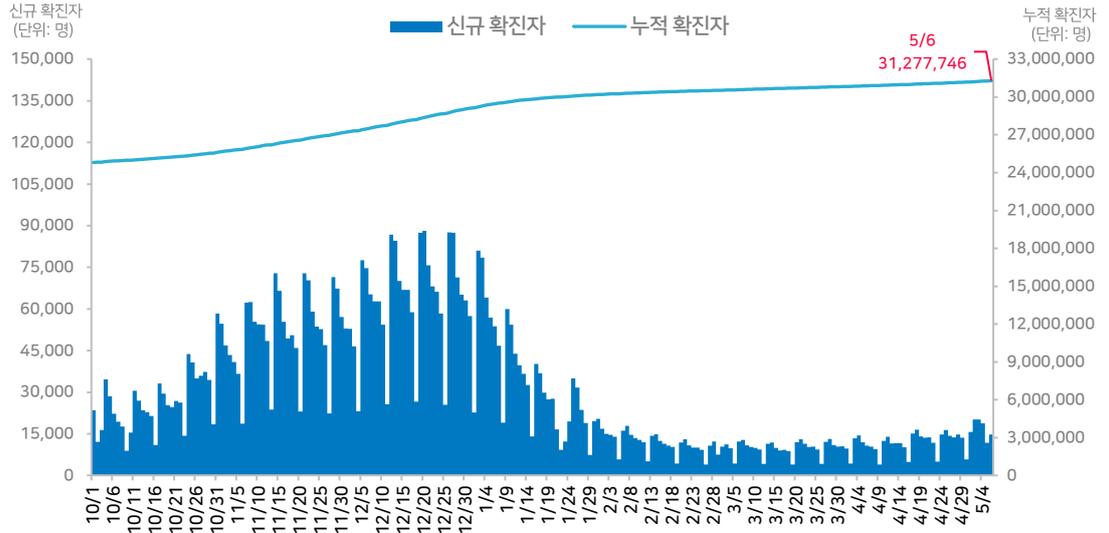


- 17주차(2023.4.23~2023.4.29) 표본감시 현황은 2023.5.8.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 17주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 - * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 109개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
 - * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

04

코로나19 현황 (국내)

일일 신규 확진자 발생 추이



출처: 질병관리청 홈페이지

주간 발생 현황

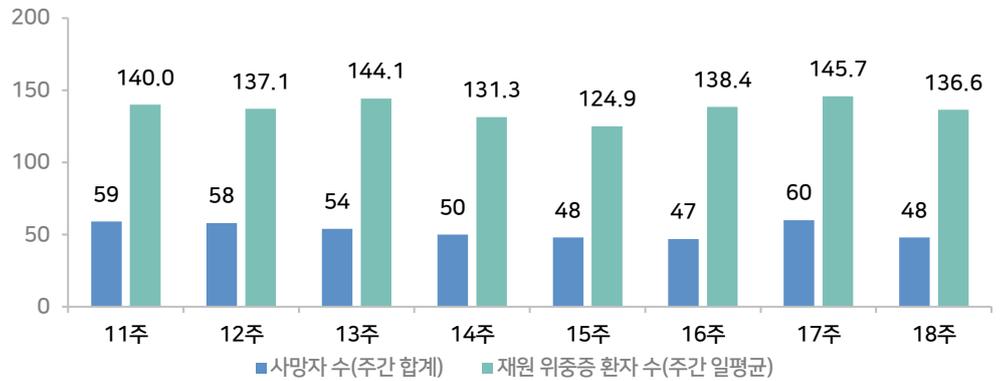
2023. 5. 7. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	신규 입원	확진
최근 7일간 일평균 (4.30~5.6.)	6.9	136.6	26.3	15,306.0
(누적)사망 34,527명		(누적)확진 31,277,746명		

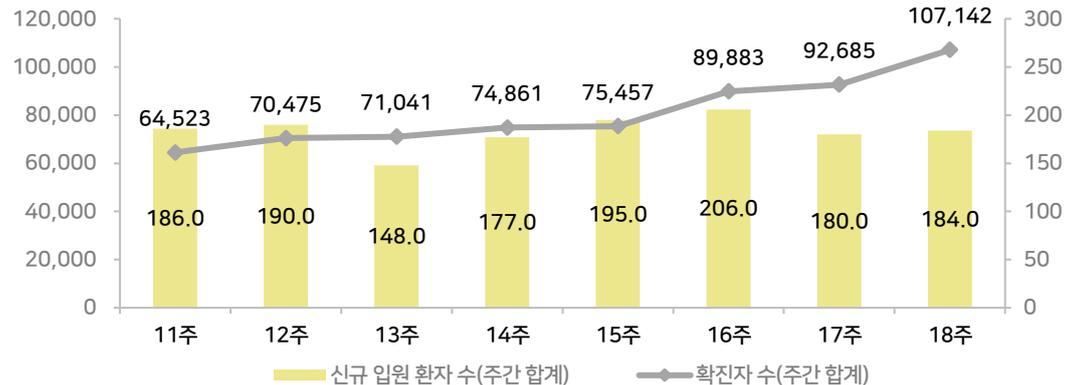
※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

(단위: 명)

▶ 사망 및 재원 위중증



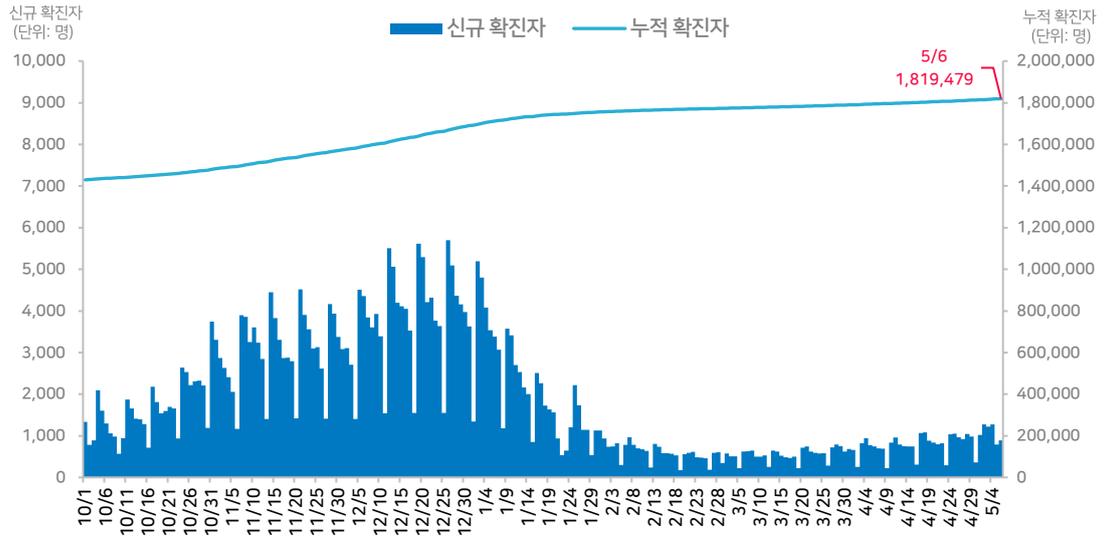
▶ 신규 입원 및 확진



04

코로나19 현황 (인천광역시)

일일 신규 확진자 발생 추이



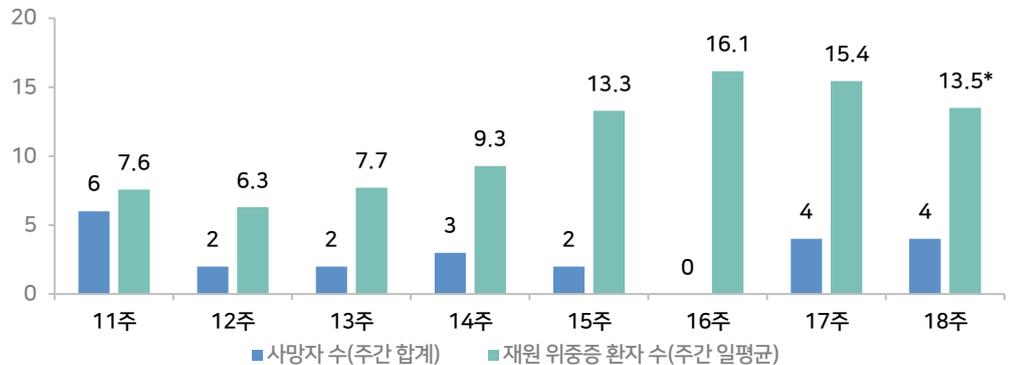
주간 발생 현황

2023. 5. 7. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (4.30~5.6.)	0.6	13.5*	977.4	1.09
(누적)사망 1,906명		(누적)확진 1,819,479명		

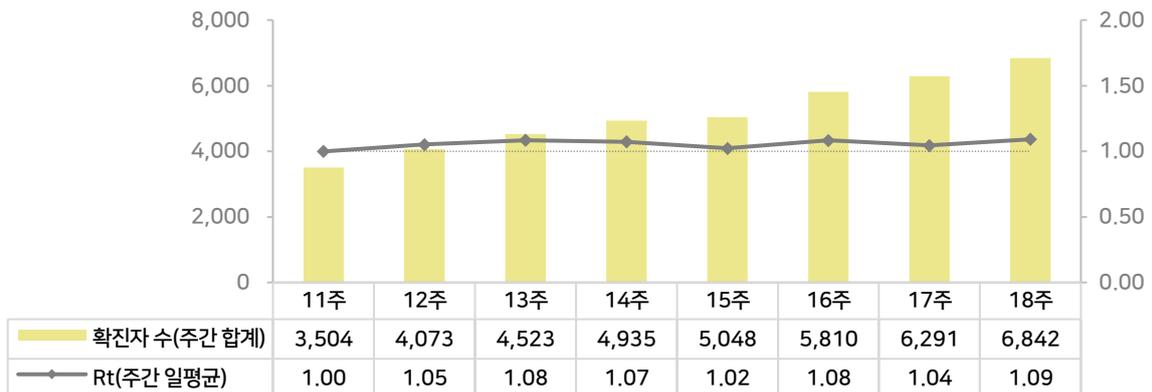
※ 재원 위중증은 최근 6일간(4.30~5.4., 5.6.)의 일평균임

▶ 사망 및 재원 위중증



※ 18주 주간 일평균 재원 위중증 환자 수는 최근 6일간(4.30~5.4., 5.6.)의 일평균임

▶ 확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



주간 위험도 평가 지표

✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표

- 최근 1주간(4.30.~5.6.) 일평균 확진자 수는 977.4명으로 직전 1주(898.7명)보다 78.7명(8.8%) 증가하였음
- 해외유입 일평균 확진자 수는 1.4명으로 직전 1주(3.1명)보다 1.7명(54.5%) 감소
- 60세 이상 일평균 확진자 수는 284.4명으로 전체 확진자 중 비중은 29.1%임
- 18세 이하 일평균 확진자 수는 113.9명으로 전체 확진자 중 비중은 11.6%임

구분		15주 (4.9.~4.15.)	16주 (4.16.~4.22.)	17주 (4.23.~4.29.)	18주 (4.30.~5.6.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	719.0	827.0	895.6	976.0
	해외유입	2.1	3.0	3.1	1.4
	전체	721.1	830.0	898.7	977.4
주간 60세 이상 확진자 수(명)		1,400	1,534	1,814	1,990
60세 이상 확진자 비율(%)		27.7	26.4	28.8	29.1
주간 18세 이하 확진자 수(명)		651	753	842	797
18세 이하 확진자 비율(%)		12.9	13.0	13.4	11.6
실시간 감염재생산지수(Rt)		1.02	1.08	1.04	1.09

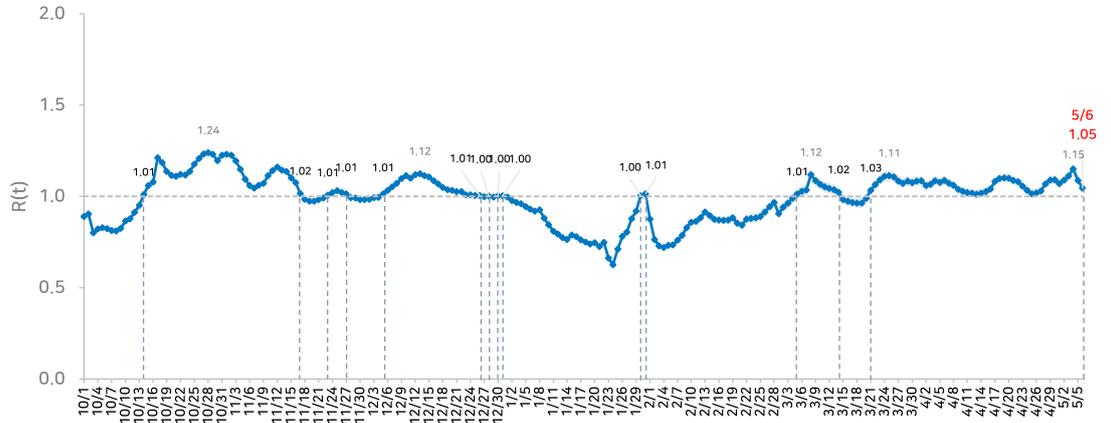
1) 실시간 감염재생산지수(Time-varying reproductive number, Rt): 특정 시점에서 인구집단의 평균 감염력

R < 1: 감염병의 유행이 일어나지 않고 사라짐,
R = 1: 지역사회에 일정 수의 감염자가 유지됨,
R > 1: 감염병의 유행이 일어남

2) Cori 방법 이용, 각 점은 1일을 의미함

✓ 실시간 감염재생산지수(Rt)

- 2020.1.20.~2023.5.6. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



병상 현황

2023. 5. 7. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상	가용병상
중증환자 지정 병상	26	15	57.7
준중환자 지정 병상	31	14	45.2

※ 중수본 방침에 따라 일반환자 지정 병상은 3.8일자로 지정 해제(미운영)

국가 하수(下水) 기반 감염병 감시체계 구축 및 운영

Public Health Weekly Report Vol 16, No 14, 2023

서론

▶ 전 세계적인 코로나바이러스감염증-19 대유행으로 지역사회 내 감염병 발생을 선제적으로 감시 및 대응할 수 있는 수단으로 하수(下水) 기반 감시체계(wastewater-based surveillance)가 미국, 유럽 등 많은 국가에서 주목받게 되었으며 국가 감염병 감시 정책에 적극 활용되고 있음. 질병관리청은 '21년부터 시범사업을 통해 하수 기반 감염병 감시의 국내 적용 시 효과성 평가 연구를 수행하였으며, 이를 바탕으로 '23년 국가 하수 기반 감염병 감시(KOrea WAstewater Surveillance, KOWAS) 사업을 17개 시도의 18개 보건환경연구원과 협력하여 수행하고 있어 본 정책 보고를 통해 국가 하수 기반 감염병 감시에 대한 소개와 향후 발전 방향을 논의함.

본론

▶ 감염병 감시 체계

- 감염병 '감시'란, 감염병 발생과 관련된 자료, 감염병 병원체 및 매개체에 대한 자료를 체계적이고 지속해서 수집, 분석 및 해석하고 그 결과를 배포하여 감염병 예방 및 관리에 사용하도록 하는 모든 과정(감염병예방법 제2조 제16호)을 일컫음.

- 감시 체계의 종류는 전수감시, 표본감시, 보완감시로 나뉨.

◎ 전수감시(mandatory surveillance): 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조에 의하여 모든 의사, 치과 의사, 한의사, 의료기관의장, 부대장(군요원), 감염병 병원체 확인 기관의장이 신고의무를 갖는 감시체계

◎ 표본감시(sentinel surveillance): 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제16조에 따라 감염병 표본감시기관을 지정하고, 지정된 기관에 한하여 신고를 받아 운영하는 감시체계

◎ 보완감시(supplementary surveillance): 감염병 감시체계를 보완하고, 법정 감염병에 속하지 않으나 발생상황과 추이에 대한 모니터링이 필요한 감염병을 포함하여 능동적으로 신속하게 대처하기 위한 감시체계

- 하수 기반 감염병 감시는 '23년 감염병 관리사업 안내 지침에 신설되어 질병관리청에서 주관하고 있으며, 기존 감시 체계를 보완할 수 있는 새로운 감염병 감시 방법임.

▶ 국가 하수(下水) 기반 감염병 감시 추진 배경

- '20년 초 네덜란드 및 호주의 6개 하수처리장 유입하수에서 코로나19의 유전적 흔적(genetic signal)이 코로나19 확진자 수와 함께 증가하는 것이 보고된 이후, 전 세계에서 하수 기반 감시체계를 주목하였음.

- '22년 4월 세계보건기구(World Health Organization)는 코로나19 환경 감시 내용 중 하수 기반 코로나19 감시 지침을 발표하였으며, '23년 1월에는 코로나19의 공중보건 위기 유지 선언과 함께 '하수 감시'를 권고하였음.

- 하수 기반 감염병 감시체계는 개인의 사생활 침해 없이, 지역 내 주기적인 모니터링으로, 신종 감염 병원체의 조기 검출이 가능하며 기존 임상 감시와 동시에 신종 감염병 대응 기반을 마련할 수 있음(그림1).

- 하수 감시의 주요 목적으로 1) 불법 의약품 및 마약류, 2) 감염성 병원체와 세균, 3) 인구 마커(population markers), 4) 산업 화학 물질 노출 마커, 5) 스트레스, 음식, 식단, 마커, 생물학적 마커 등, 하수 샘플 내 다양한 정보를 분석하여 병원체 및 건강지표 모니터링을 수행할 수 있음.



< 그림1. 하수 기반 감염병 감시 사업(KOWAS) 감시 체계 모식도 >

▶ 국가 하수(下水) 기반 감염병 감시 시범사업 수행 결과

- 질병관리청은 '21년 지역사회 내 하수 감시를 위해 세종특별자치시 대상 하수 역학 기반 감염병 감시 모니터링 체계 구축을 위한 시범사업을 수행하며 세종특별자치시 내 하수처리장, 교육기관, 다중이용시설, 의료기관 등에서 채취한 총 66건의 하수 샘플에서 32종의 감염병을 감시하였음. 그 결과 SARS-CoV-2 포함 총 11종의 병원체가 검출되었으며, 분석된 감염성 병원체와 임상 진단 기반 신고 건수 간 유사한 경향을 보였으며, 하수 기반 감시체계를 통한 감염병 모니터링 가능성을 확인하였음.
- '22년 '지역 기반 하수를 이용한 감염병 감시체계 구축' 사업을 통해 지역별 상황에 맞는 하수 기반 감시체계 구축 및 전국적 하수 감시 결과 통합을 위한 하수 감시 실험기법 정도관리 실시로 전국 17개 시도의 18개 보건환경연구원별 하수 기반 감염병 감시체계 도입 및 지역별 하수 감시 운영 기반을 마련함.

▶ 국가 하수(下水) 기반 감염병 감시 사업 운영현황

- 질병관리청은 「2023년도 감염병 관리 사업 안내 지침」에 하수 기반 감염병 감시(KOWAS)를 신설하여 운영하고 있음.
- 본 사업의 목표는 지역별 하수 기반 감염병 감시를 통해 지역사회 내 하수에서의 주요 감염병 발생상황과 추이에 대한 감시체계를 구축하는 것임. 이를 위해 질병관리청 및 시·도 보건환경연구원(전국 18개소)이 연계하여 국내 지역별 하수처리장을 중심으로 하수 샘플 내 감염성 병원체 등을 주기적으로 감시하고 있음.
- 주요 하수 감시 대상 필수 병원체는 SARS-CoV-2, noro-virus, human influenza virus(A/B), 항생제 내성균('23년 하반기)으로 이 외 A형간염 바이러스, 급성 호흡기 바이러스, 장내 세균, 기타 병원체 등 지자체별 상황에 맞춰 추가 감시가 가능함.
- 해외 신종 감염병의 국내 유입 시 하수 감시 대상 병원체로 추가하여 감시함으로써 선제적으로 해외 유입 감염병의 감시 기반을 마련할 수 있음(표2).

<표2.2023년하수기반감염병감시사업(KOWAS)감시대상병원체>

구분	병원체 명
필수	SARS-CoV-2 Norovirus Human influenza virus (A/B) 항생제 내성균(2023년 하반기)

필수/필수감시대상병원체및지자체별상황에맞추어추가감시가가능(해외유입신종감염병등)
KOWAS(Korea Wastewater Surveillance)

▶ 국가 하수(下水) 기반 감염병 감시 향후 계획 및 발전 방향

- 질병관리청은 감염병 위기 및 환경변화에 대한 능동적 대비 및 대응 방안을 제시하고 신종 감염병 위기 대응체계 고도화 및 지역사회 역량 강화 방안 중 하나로 지역사회 내 하수처리장을 기반으로 하수 기반 국가 감염병 감시 사업을 수행하고 있음.
- 필수 3종 하수 감시 대상 병원체(SARS-CoV-2, noro-virus, human influenza virus (A/B)) 외 추가로 항생제 내성균 감시를 추가 수행할 예정이며, 하수 기반 감염병 감시 사업의 원활한 수행을 위하여 하수 검체 이송체계를 구축할 예정임.
- 또한 주기적인 하수 감시 결과 취합을 통해 지역별 지리정보 연동 가시화 웹페이지를 구축하여 정보를 공개할 예정이며, 해외 입국자로 인한 해외 유입 감염병 발생 조기인지를 위한 공항 및 항만 중심 오수 기반 감염병 감시를 관련 부서 및 기관과 협력하여 추진할 계획임.
- 병원과 요양시설, 학교, 교정시설 등 감염병 집단 발생 위험이 높은 집단 시설에 대해 일부 시도에서는 시범적으로 건물 수준의 하수 감시를 수행할 예정임.

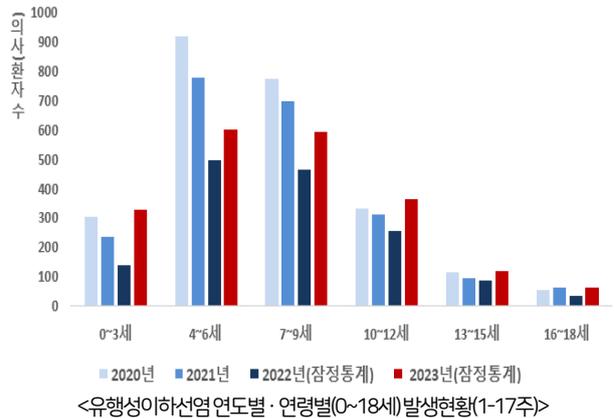
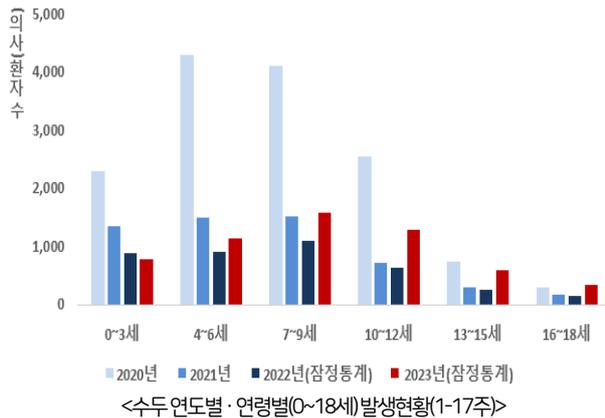
결론

- ▶ 하수 기반 감염병 감시는 기존 임상 감시 체계의 무증상자 선제 감시 어려움, 개인정보 유출 우려, 막대한 예산 소요 등 여러 한계점을 보완할 수 있는 새로운 감염병 감시체계로 미국, 영국, 일본 등 전 세계적으로 포스트 오미크론 대응 전략으로 적극적으로 활용되고 있음. 질병관리청은 '21년 하수 기반 감염병 감시 사업을 수행하고 있으며, '23년 국고보조사업 '새로운 역학 감시 체계 구축(하수 감시)'의 운영을 통해 전국 17개 시도 대상 국가 하수 기반 감염병 감시(KOWAS) 사업을 18개 보건환경연구원, 하수처리장 및 관련 부처와 협력하여 수행하고 있음.
- ▶ 국가 하수 기반 감염병 감시(KOWAS) 사업은 향후 지속적인 고도화를 통해 국가 감염병의 위기 상황을 대비, 대응할 수 있는 감시 기반을 마련할 계획임.

1. [국내] 봄철 수두 및 유행성이하선염(볼거리) 증가, 학교생활 시 감염병 조심하세요!

- 학령기(어린이집·유치원 포함) 전년 동기간 대비 수두 37.6%, 유행성이하선염 24% 발생 증가
- 물집성 두드러기, 침샘이 붓는 등 의심 증상 시 가까운 의료기관에서 진료
- 예방접종, 손 씻기, 기침 예절, 눈·코·입 만지지 않기 등 개인 위생 철저 당부

- 질병관리청(청장 지영미)은 새학기 시작 이후 어린이집, 유치원 및 초·중·고 학교(이하 학교 등)에서 수두와 유행성이하선염(볼거리) 발생이 증가하고 있어 학교 생활 중 감염병 예방수칙 준수가 필요하다고 밝혔음(5.4.).
- 수두*와 유행성이하선염**은 기침할 때 분비되는 침방울(비말) 등 호흡기 분비물을 통해 전파되는 감염병으로 매년 봄(4-6월)에 환자 발생이 많으며, 단체 생활을 하는 학령기(대개 4세에서 12세 사이)에 발생 빈도가 높음.
 * 수두: 미열을 시작으로 온몸에 발진성 물집(수포)이 1주일 가량 발생하며, 물집성 병변에 직접 접촉하거나 호흡기 분비물의 공기 전파를 통해 감염
 ** 유행성이하선염: 귀밑 침샘(이하선)부위가 붓고 1주일 가량 통증을 동반하며 기침 시 분비되는 침방울(비말)로 전파



- 수두 및 유행성이하선염 의사환자는 '20년-'22년까지 코로나19 유행기간 동안 마스크 착용, 사회적 거리두기 등의 영향으로 발생이 감소하였으나 환자 발생은 총 9,033명*으로 지속적으로 증가하는 것으로 나타남
 - 수두 (의사)환자는 총 6,588*명, 발생률은 10만 명당 12.8명→전년 동 기간(4,787명; 10만 명당 9.3명) 대비 **37.6% 증가**
 - 유행성이하선염 (의사)환자는 총 2,445*명, 발생률은 10만 명당 4.8명→전년 동 기간(1,971명; 10만 명당 3.8명) 대비 **24% 증가**
 * '23.1.1.~4.29.일 기준, 2023년 현황은 잠정통계로 변동 가능
- 질병관리청은 학교 등 단체생활을 통한 감염병 전파 예방을 위해 다음의 '수두·유행성이하선염 3대 예방수칙' 준수를 거듭 강조하였음.

< 수두·유행성이하선염 3대 예방수칙 >

- ◆ 첫째, 예방접종은 감염 예방에 가장 효과적인 방법으로, 수두 및 MMR(홍역·풍진·유행성이하선염) 접종 미완료자는 예방접종 완료
- ◆ 둘째, 자주 손 씻기, 기침 예절 지키기, 씻지 않는 손으로 눈·코·입 만지지 않기, 의심 증상 시 마스크 착용 등 개인위생 철저
- ◆ 셋째, 발열, 발진, 침샘이 부어오르는 등 감염 의심 증상·징후가 있다면 진료를 받고 감염력이 소실되는 시기*에 등교·등원 재개

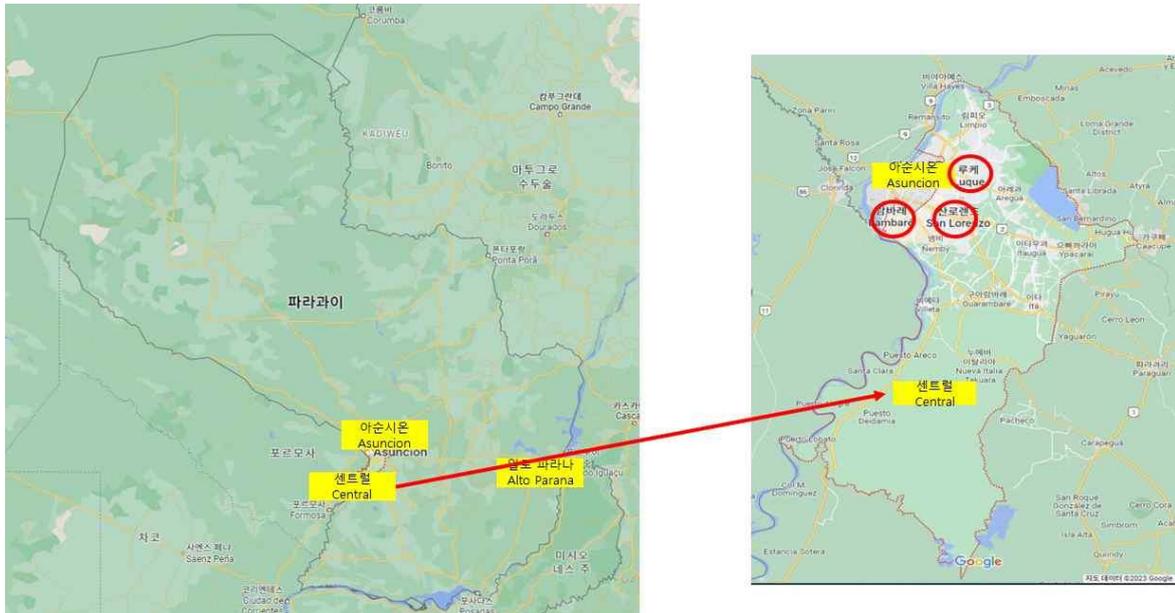
* 수두: 모든 발진 병변의 가피(딱지) 형성(발진 시작 후 최소 5일)이후
 * 유행성이하선염: 증상 발현 5일 이후

※ (자료 출처) : 질병관리청 보도참고자료('23.5.4.)

2. [치쿤구니야열/파라과이] 치쿤구니야열 대규모 발생 지속 확산 중

(발생현황) 치쿤구니야열 최근 3주간 5,836건 발생 중

- '22년 10월부터 '23년 4월 28일까지 77,790건의 확진 및 의심 사례가 보고되었으며, 131명이 사망하였고, 파라과이 전역에 걸쳐 발생 중인 것으로 확인됨.
 - 지난 3주간 발생은 전국에서 5,836건이며 대부분 Central(25%), Asuncion(23%), Alto Parana(10%)로 세 개 지역에 집중되었으나, Central 외부로의 지역 확산이 감지됨.
 - 파라과이는 치쿤구니야열 대규모 발생으로 WHO(PAHO)에서는 미주지역 치쿤구니야열 경보를 발령한 바 있음('23.2.13).
 - Central에서 가장 사례가 많은 지역은 Lague, San Lorenzo, Lambare, Fernando de la Mora 등이며, Asuncion에서 가장 사례가 많은 지역은 Sajonia, Obrero 및 San Pablo 지역으로 확인됨.
 - 확진자의 58%는 여성이며, 연령대별로는 65세 이상이 17%, 0-4세에서의 발생이 9%정도의 분포를 보임.
- 치쿤구니야열의 추정 매개체는 숲모기류(*Aedes aegypti*)로 3-7일의 잠복기 후 급성 발열, 관절통 등의 증상이 생기며, 중증 합병증을 동반하는 것으로 알려져 있음.



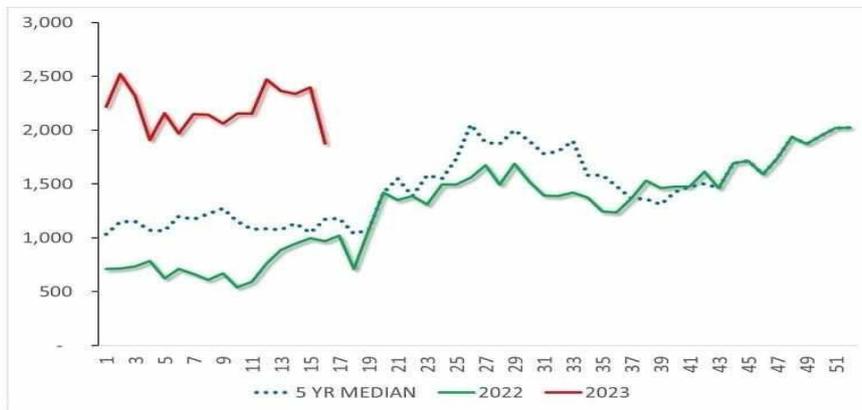
< 파라과이 치쿤구니야 발생 지역 현황 ('23.4.28. 기준) >

※ (자료 출처) : Outbreaknewstoday(4.28), 질병관리청

3. [덴기열/말레이시아] 말레이시아, 덴기열 최근 발생 큰 폭 증가

(발생현황) 말레이시아 덴기열 최근 5년 대비 발생 증가

- 말레이시아 '23년 16주차(~'23.4.22.)까지 전년 동기간 대비 발생 큰 폭 증가함.
 - 확진의 경우 최근 5년간 동기 중간값보다 높은 수준을 보이고 있음(그림1).
- * ('19.12.19.~'22.4.22.) 확진자 11,921명, 사망자 6명 → ('22.4.23.~'23.4.22.) 확진자 29,885명, 사망자 16명



< 그림1. 말레이시아 덴기열 발생 곡선(23.4.22. 기준), WHO WP Region >

- 조호르(Johor) 주의 경우 '23.4.29. 기준 누적 2,531명 발생하였으며, 이 중 64.2%(1,626명)이 비유행지역(non-epidemic locality)에서 발생하였음(그림2).

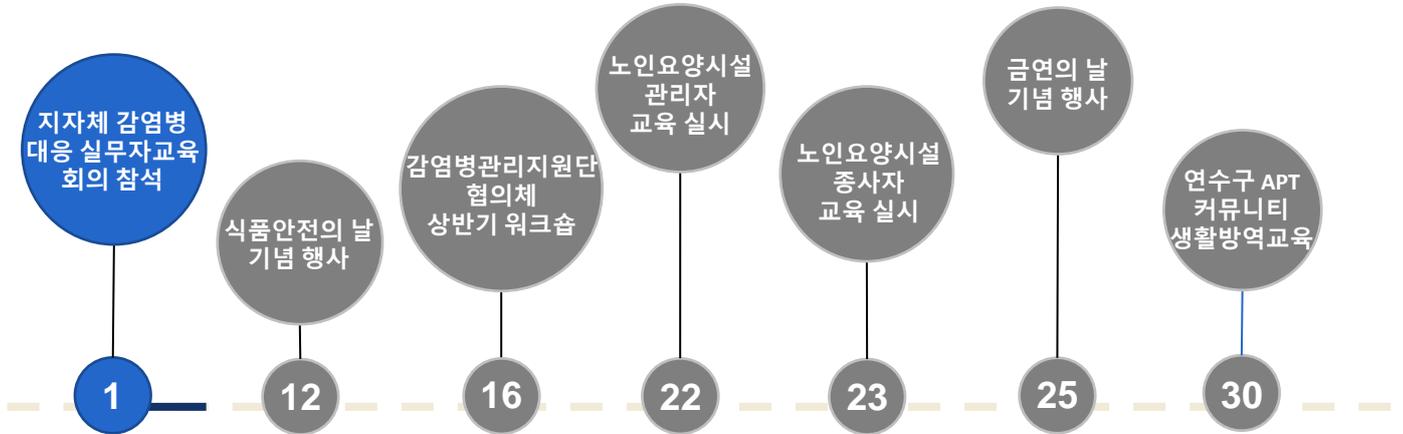


< 그림2. 말레이시아 조호르 주 덴기열 발생 지역 (23.5.1. 기준), iDengue >

- 덴기열의 추정 매개체는 흰줄숲모기(Aedes albopitus)로 3-14일의 잠복기 후 발열, 두통, 오한, 근육통 등 증상이 생기며, 현재 예방백신이나 치료제는 없음.
- 최근 필리핀, 베트남, 싱가포르, 말레이시아 등 동남아시아를 중심으로 유행하고 있으며, 해외여행 증가로 감염 사례가 증가하는 추세로 주의가 필요함.

※ (자료 출처): WHO Western Pacific Region(4.27.), iDengue(5.1.)

인천광역시 감염병관리지원단 5월 주요활동



1

지자체 감염병 대응 실무자교육(FETP-F) 교육기획·운영위원회 회의 참석

일시 : 23.5.1.(월) 12:00~16:30

장소 : 서울 LW 컨벤션 크리스탈홀

내용 : 2023년 FETP-F 사업 추진 경과 발표 및 운영방안 논의

대상 : 2023년 FETP-F 교육기획·운영위원회 위원

12

식품안전의 날 (5.14.) 기념 행사

일시 : 23.5.12.(금) 09:00~18:00

장소 : 인천시청 앞 인천썬뜰 잔디광장

내용 : 식품안전의 날(5.14.)을 맞이하여 수인성 및 식품매개 감염병 예방수칙 홍보를 통해 지역사회 감염병 예방과 건강증진에 기여

대상 : 인천 시민, 공무원, 단체 및 협회 등

16

감염병관리지원단 협의체 상반기 워크숍

일시 : 23.5.16~17.

장소 : 웨라톤 그랜드 인천 호텔 오키드2&3

내용 : 17개 시·도 감염병관리지원단 상호 협력 강화

대상 : 17개 시·도 감염병관리지원단

22

노인요양시설 관리자 교육 실시

일시 : 23.5.22.(월) 15:00~17:00

장소 : 인천광역시청 본관 4층 공감회의실

내용 : 인천광역시 관내 노인요양시설 감염병 예방 및 관리 업무 역량 강화를 위한 노인요양시설 감염예방관리 교육 시행

대상 : 인천 소재 내 노인요양시설 관리자

23

노인요양시설 종사자 교육 실시

일시 : 23.5.23.(화) 13:00~15:00

장소 : 건강보험공단 경인지부 내 교육장

내용 : 인천광역시 관내 노인요양시설 감염병 예방 및 관리 업무 역량 강화를 위한 노인요양시설 감염예방관리 교육 시행

대상 : 인천 소재 내 노인요양시설 종사자

25

세계 금연의 날(5.31.) 기념 행사

일시 : 23.5.25.(목) 09:00~18:00

장소 : 인천시청 앞 인천썬뜰 잔디광장

내용 : 세계 금연의 날(5.31.)을 맞이하여 금연의 중요성을 알리고 감염병 예방 수칙 홍보를 통해 지역사회 감염병 예방과 건강증진에 기여

대상 : 인천 시민, 공무원, 단체 및 협회 등

2023.05.08. 질병관리청
2023.05.08. 질병관리청

+ 해외여행 떠나기 전에 확인했나요?

해외감염병 예방수칙

Check!

안전한 해외여행!

뭐부터 준비하지?



해외방문 후, 입국 할 때?

Q-CODE 또는 건강상태질문서를 검역관에게 제출해주세요!



귀가 후, 감염병 증상이 의심된다면?

질병관리청 1339로 전화하세요!



해외감염병 정보의 모든 것은? 해외감염병NOW!



해외여행 떠나기 전 Check!



해외감염병NOW에서
여행자 건강정보 확인하기



해외여행 전,
예방접종·예방약·
예방물품 챙기기

2023.05.08. 질병관리청
2023.05.08. 질병관리청

해외여행 중에도 Check!



음식은 반드시 익혀 먹고,
생수나 끓인 물 마시기



야외활동 시에는
모기기피제를 사용하고,
긴팔·긴바지·모자 착용하기



야생동물 접촉 최대한 피하기
(동물에 물리거나, 긁혔다면
비눗물 세척·병원 진료 받기)

해외여행 다녀와서 Check!



입국시 Q-CODE 또는
건강상태질문서 제출하기



감염병 증상 발생 시
1339 질병관리청에
상담하기

※상담할 때, 최근 방문한 국가를 반드시 알려주세요