

발행일 2023. 7. 5.(수) 통권 제198호

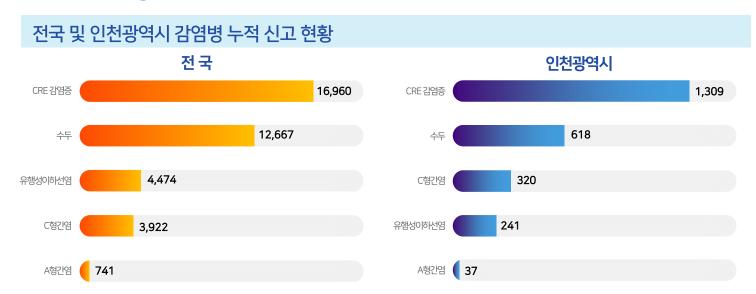
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

전 화 032-440-8031

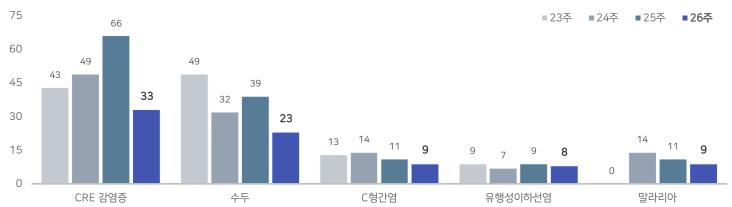
- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 코로나19 현황
- 05 국내·외 감염병 발생동향
- 06 인천광역시 감염병관리지원단 6월 주요활동
- 07 홍보자료

01 주간 감염병 소식



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 16,960건, 수두 12,667건, 유행성이하선염 4,474건, C형간염 3,922건, A형간염 741건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,309건, 수두 618건, C형간염 320건, 유행성이하선염 241건, A형간염 37건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023. 7. 5.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1.1.~7. 1.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- (인천) 26주차 감염병은 82건 신고되었으며, 최근 3주(23-24주) 평균(122건) 대비 40건 감소
- 소식지 내 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(3페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

					Ç	인천						전	국	
	구 분		20	23			동기간디	H비 (1-26주)			동기긴	대비	(1-26주)	
		26주	25주	24주	23주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022		증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증									1		A	1	1
	수두	23	39	32	49	618	427	▲ 191	971	12,667	8,670	A	3,997	19,583
	홍역								2	4		A	4	36
	콜레라													
	장티푸스								2	12	17	•	5	30
	파라티푸스					1	2	▼ 1	1	15	10	A	5	18
	세균성이질					1	3	▼ 2	2	23	19	A	4	28
	장출혈성대장균감염증						2	▼ 2	1	91	70	A	21	82
	A형간염	2	1		2	37	85	▼ 48	225	741	1,191	•	450	3,095
	백일해								4	18	16	A	2	79
2급	유행성이하선염	8	9	7	9	241	165	▲ 76	269	4,474	3,065	A	1,409	5,222
	풍진								0					1
	수막구균 감염증								0	5	1	A	4	4
	b형헤모필루스인플루엔자									1		A	1	1
	폐렴구균 감염증		2	2		25	20	▲ 5	17	232	179	A	53	216
	한센병													2
	성홍열	1		1		13	8	▲ 5	71	275	208	A	67	1,374
	VRSA 감염증										1	•	1	1
	CRE 감염증	33	66	49	43	1,309	1,235	▲ 74	908	16,960	13,008	A	3,952	10,946
	E형간염	1				8	6	▲ 2	5	233	254	•	21	174
	파상풍					1		1	0	8	10	•	2	13
	B형간염					9	9	- 0	11	170	168	A	2	184
	일본뇌염													
	C형간염	9	11	14	13	320	346	▼ 26	377	3,922	4,318	•	396	4,953
	말라리아	2	8	8		37	18	▲ 19	22	279	114	A	165	164
	레지오넬라증	1	1		1	9	6	▲ 3	10	219	120	A	99	176
	비브리오패혈증	1				1		▲ 1	0	3	3	-	0	3
	발진열						8	▼ 8	2	5	11	•	6	4
	쯔쯔가무시증			1		4	6	▼ 2	5	569	468	A	101	442
3급	렙토스피라증			1		1		▲ 1	0	18	35	•	17	27
38	브루셀라증									1	3	•	2	2
	신증후군출혈열					3	1	▲ 2	2	106	75	A	31	99
	CJD/vCJD								1	12	24	•	12	25
	뎅기열					4		4	3	58	11	A	47	38
	큐열					1	1	- 0	1	20	29	•	9	38
	라임병								1	6	1	A	5	7
	유비저								0	2		A	2	2
	치쿤구니야열									7	3	A	4	3
	중증열성혈소판감소증후군								1	40	41	•	1	43
	지카바이러스감염증								0	1		A	1	1

- 26주차(2023. 6. 25. 2023. 7. 1.)전수감시 신고 현황은 2023. 7. 5.(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 제외

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

1) 인플루엔자의사환자분율(천분율) = (인플루엔자의사환자수/총 진료환자수) x 1,000

인플루엔자 표본감시 현황

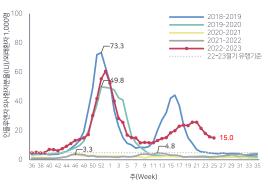
✓ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 25주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **15.0**명으로 전주(15.7명) 대비 **감소**
- (인천) 25주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **20.4**명으로 전주(25.9명) 대비 **감소** ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

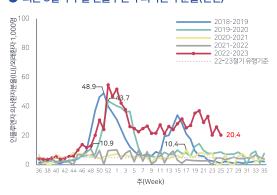
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

78				202	23년			
구분	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주
전국	23.7	23.4	25.7	25.7	21.5	18.1	15.7	15.0
인천	26.9	35.4	37.0	29.0	33.2	20.4	25.9	20.4

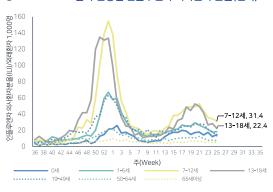
♪ 최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



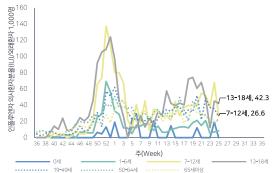
♪ 최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)



● 2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



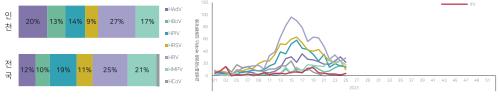
● 2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)



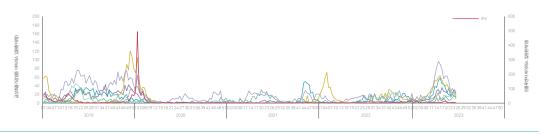
바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

- (인천) 25주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 108명으로 전주(139명) 대비 감소
- (인천) 25주차 인플루엔자 입원환자는 4명으로 전주(1명) 대비 증가

▶ 2023년 24주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



♪ 최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자 - 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 임의참하다 가니 자료로 보고 내

- 25주차(2023.6.18.~2023.6.24.) 표본감시 현황은

질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및

2023년도 25주차 표본감시 주간소식지 자료를

 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 '감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

2023.7.3.(월) 질병관리청

참고하여 작성하였음

- 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 감염병 표본감시 신고 현황

수족구병 표본감시 현황

✓ 주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

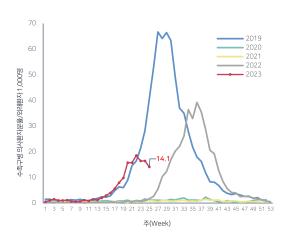
- (전국) 25주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 14.1명으로 전주(16.4명) 대비 감소
- (인천) 25주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **0.7**명으로 전주(1.4명) 대비 **감소**

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

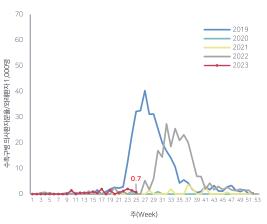
구분					202	23년			
		18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주
	전체	7.9	9.8	15.7	15.7	18.5	16.4	16.4	14.1
전국	0-6세	11.0	13.6	20.0	21.0	23.7	22.3	22.1	16.7
	7-18세	1.9	2.1	7.1	5.9	8.2	4.9	4.6	8.9
	전체	0.0	1.4	0.0	0.6	1.2	2.0	1.4	0.7
인천	0-6세	0.0	2.2	0.0	0.9	1.9	3.1	2.1	1.0
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

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

▶ 2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

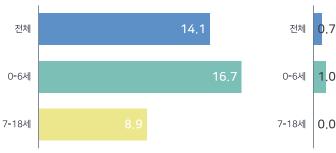


▶ 2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



▶ 2023년 25주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

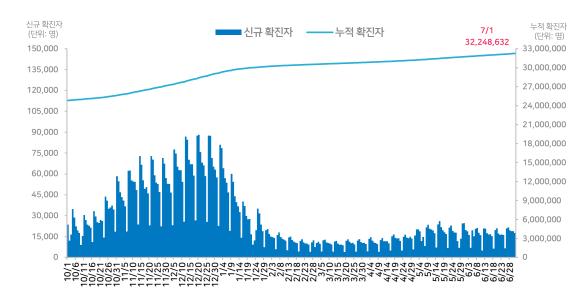
▶ 2023년 25주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 25주차(2023.6.18.~2023.6.24.) 표본감시 현황은 2023.7.3.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 25주차 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

코로나19 현황 (국내)

일일 신규 확진자 발생 추이



출처: 질병관리청 홈페이지

주간 발생 현황

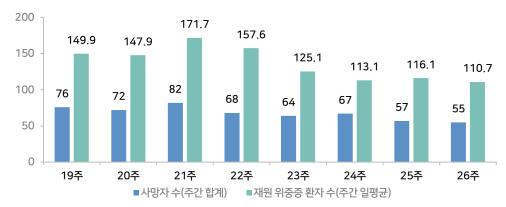
2023. 7. 2. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	확진
최근 7일간 일평균 (6.25.~7.1.)	7.9	110.7	17,663.4
(누적)사망	35,068명	(누적)확진 32	2,248,632명

※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

(단위: 명)

♪ 사망 및 재원 위중증

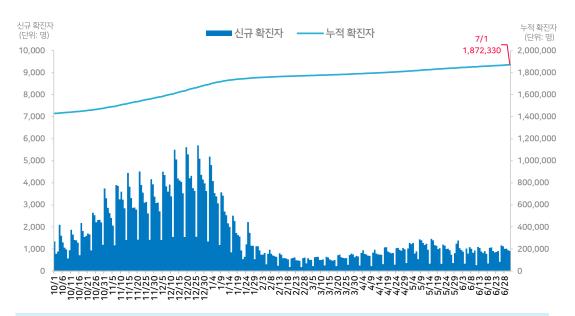


● 확진



코로나19 현황 (인천광역시)

일일 신규 확진자 발생 추이



주간 발생 현황

2023. 7. 2. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (6.25.~7.1.)	0.1	942.3	1.06
(누적)사당	방 1,938명	(누적)확진 1	,872,330명

(단위: 명)

◑ 사망 10 8 7 6 6 4 4 4 4 4 2 2 1 0 22주 19주 20주 21주 24주 25주 26주 23주 ■사망자 수(주간 합계)

● 확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



코로나19 현황 (인천광역시)

주간 위험도 평가 지표

✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표

- •최근 1주간(6.25.~7.1.) 일평균 확진자 수는 942.6명으로 직전 1주(853.3명)보다 89.3명(10.5%) 증가하였음
- 해외유입 일평균 확진자 수는 0.5명으로 직전 1주(0.3명)보다 0.2명(50.0%) 증가
- 60세 이상 일평균 확진자 수는 239.1명으로 전체 확진자 중 비중은 25.4%임
- 18세 이하 일평균 확진자 수는 171.4명으로 전체 확진자 중 비중은 18.2%임

구분		23주 (6.4.~6.10.)	24주 (6.11.~6.17.)	25주 (6.18.~6.24.)	26주 (6.25.~7.1.)
	국내발생	856.0	826.0	853.0	942.1
주간 일평균 확진자 수(명)	해외유입	0.4	1.0	0.3	0.5
	전체	856.4	827.0	853.3	942.6
주간 60세 이상 확진자 수(명)		1,526	1,565	1,608	1,674
60세 이상 확진자 비율(%)		25.5	27.0	26.9	25.4
주간 18세 이하 확진자 수(명)		875	926	1,079	1,200
18세 이하 확진자 비율(%)		14.6	16.0	18.1	18.2
실시간 감염재생산지수(Rt)		0.97	0.98	0.99	1.06

1) 실시간 감염재생산지수(Time-varing reproductive number, Rt): 특정 시점 t에서 인구집단의 평균 감염력

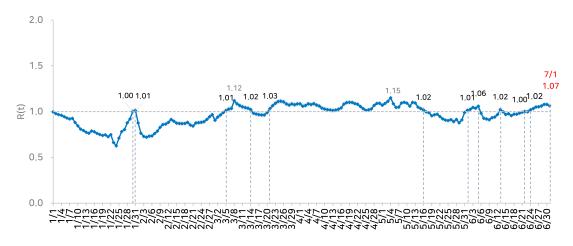
R < 1: 감염병의 유행이 일어나지 않고 사라짐, R = 1: 지역사회에 일정 수의 감염자가 유지됨,

R > 1: 감염병의 유행이 일어남

2) Cori 방법 이용, 각 점은 1일을 의미함

☑ 실시간 감염재생산지수(Rt)

• 2020.1.20.~2023.7.1. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



병상 현황

2023. 7. 2. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용	병상
중증환자 지정 병상	26	5	19.2	21	80.8
준중환자 지정 병상	27	4	14.8	23	85.2

국내·외 감염병 발생동향

※ 출처: 질병관리청 보도자료 (7. 1. 조간)

[국내] 동남아 여행 후에는 검역소에서 뎅기열 검사 받아보세요.

- 최근 인도네시아, 베트남 등 동남아지역에 뎅기열 환자가 급증함에 따라, 국내 유입 환자도 전년 동기간 대비 5.5배 증가 (2022년 10명 → 2023년 55명, 6.24일 기준)
- 질병관리청, 7월부터 11월까지 공항·항만 13개 검역(지)소에서 동남아 여행객 대상 무료 뎅기열 신속진단검사 제공
- 해외여행 전 뎅기열 예방수칙 숙지, 여행 후 발열 등 뎅기열이 의심되면 검역소에서 무료 신속진단검사 받을 것을 권고
- 뎅기열은 모기를 통해 전파되는 질환으로 발열, 심한 두통, 근육통, 관절통, 발진 등 비특이적 증상을 보이며, 전체환자 중 약 5%는 중증 뎅기 감염증(뎅기출혈열 또는 뎅기쇼크증후군)으로 진행될 수 있고, 적절한 치료를 받지 못할 경우 약 20%가 사망에 이를 수 있음.
- 전세계 뎅기열 발생은 최근 20년간 10배 이상 급증하였으며, 올해 6월 8일 기준으로 전세계적으로 2,162,214명 발생하고 974명이 사망했음. 우리나라는 현재까지 국내 자체발생은 없으나 뎅기열을 매개하는 흰줄숲모기가 국내 전 지역에 서식하고 있으며, 해외유입으로 인한 환자발생이 증가하고 있어 토착화가 우려되고 있음.
- 국내 뎅기열 환자는 코로나19 이전 연 200명 내외로 지속 발생하였으며, 대부분 필리핀, 베트남, 태국, 인도네시아 등 동남아시아 지역을 방문 후 감염됨. 2023년 6월 24일 기준 뎅기열 환자는 55명으로 전년 동기간(10명) 대비 5.5배 증가함.
- 질병관리청은 우리나라 국민이 여행지로 선호하는 동남아시아에서 뎅기열 발생이 유행 중에 있고, 여름 휴가 등 해외여행으로 국내유입 위험 증가가 예상됨에 따라 검역단계에서 뎅기열 선제검사로 감시를 강화하겠다고 밝힘.
- 뎅기열 능동감시는 13개 공·항만 검역(지)소*에서 시행되며, 7월부터 11월까지 해당 공·항만으로 입국하는 내국인 중 발열, 모기물림 등 뎅기열 감염 의심 시 신속진단검사를 무료로 실시하고, 입·출국자 대상으로 감염예방 및 증상발생 시 대처방법을 적극 홍보할 예정임.
 - * [공항 검역소] 인천공항, 김해공항, 청주공항, 무안공항, 대구공항 [항만 검역소] 부산, 평택, 군산, 목포, 여수, 포항, 울산, 마산
- 지영미 질병관리청장은 동남아시아 등 해외여행을 계획하고 있는 국민들에게 "안전하고 즐거운 여행이 될 수 있도록 여행 전 뎅기열 예방수칙을 숙지하고, 여행 후 뎅기열 감염이 의심된다면 검역소에서 신속진단검사를 받을 것"을 당부했음.

[뎅기열 예방수칙]

① 여행 전

- 여행지역별 주의해야 할 감염병 정보 확인하기
- * 질병관리청 누리집(kdca.go.kr)→감염병→해외감염정보→국가별감염병예방정보
- 모기 예방법을 숙지하고 모기기피 용품* 및 상비약 준비하기
- * 모기 기피제, 모기장, 모기향, 밝은색 긴팔 상의 및 긴 바지 등

② 여행 중

- 모기가 많이 있는 '풀 숲' 및 '산 속' 등은 가급적 피하기
- 외출 시 긴 팔 상의와 긴 바지를 착용하고, 모기 기피제 사용하기
- 모기는 어두운 색에 유인되므로, 활동 시 밝은 색 옷 착용하기
- 방충망 또는 모기장이 있고 냉방이 잘 되는 숙소에서 생활하기

③ 여행 후

- 귀국 시 뎅기열 의심증상(발열, 두통, 근육통, 관절통 등)이 있으면 신속진단검사 가능한 검역소에서 무료로 검사받기
- 귀국 후 2주 이내 뎅기열 의심증상이 발생하면 가까운 의료기관 방문하고 의료진에게 최근 해외 여행력을 알리기
- 헌혈 보류기간(4주) 동안 헌혈을 금지하기

국내·외 감염병 발생동향

※ 출처: 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향 9권 26호

[국외] 콜레라/남아공·아이티 - 남아프리카공화국 감소 추세 및 아이티 지속 발생

(발생현황) 남아프리카공화국 누적 확진자 197명, 사망자 43명 발생

- 6월 23일 기준 남아프리카공화국 5개 주의 콜레라 누적 의심환자 1,045명, 확진자 197명, 사망자 43명으로, 최근 신규 발생 및 사망은 감소하고 있는 것으로 보고됨.
- 남아프리카공화국 보건당국은 지난 몇 주간 전국적인 콜레라 전파 차단 및 예방 대책 시행 등의 긴밀한 공조 활동을 통해 추가 확산과
 사망률을 낮출 수 있었다고 보고함.
 - 그러나 유행 지역 대부분의 확진자 및 사망사례는 장례식 참석과 연관성이 있는 것으로 확인되어, 국민들에게 장례식 참여 등 사회적 모임으로 인한 음식 준비 시 개인위생을 철저히 준수할 것을 권고함.

(발생현황) 아이티 누적 확진자 3,184명, 사망자 761명 발생

- 6월 20일 기준 아이티에 콜레라 누적 의심환자 49,812명, 확진자 3,184명, 입원환자 45,939명, 사망자 761명 발생 보고됨.
 - * (의심환자) 구토 및 탈수를 동반 또는 동반하지 않는 급성 물설사 환자
 - * (확진자) 실험실 검사를 통한 Vibrio Cholerae균 확진 및 확진자와 역학적 연관성이 확인된 경우
 - * (입원환자) 24시간 이상 의료기관에 입원한 의심환자 및 확진자
 - * (사망자) 의료기관에서 사망한 의심환자 및 확진자 또는 지역사회에서 사망한 의사환자를 포함
- 아이티는 작년 10월 콜레라 재유행 이후 전 지역에 걸쳐 확진자가 지속적으로 증가하고 있으며, 특히 최근 폭우의 영향으로 남동부 지역에서 급증하고 있음.
- WHO는 아이티 내 콜레라 급증 사태에 대해 우려를 표했으며, 의료 서비스 부족으로 인해 발생할 수 있는 결핵 및 홍역 등의 다른 감염병유행 발생 위험에 대해서도 경고함.

[국외] 오즈바이러스/일본] 전 세계 첫 번째 인체감염사례 보고

- (발생현황) 오즈바이러스 감염 후 1명 사망
- 일본 후생노동성은 오즈바이러스(OZ Virus)로 인한 첫 번째 사망사례를 발표함.
 - 2022년 여름 이바라키현에서 식욕저하, 구토, 관절염, 발열(39℃) 등의 증상 발생으로 70대 여성 1명이 의료기관에 내원한 후, 폐렴 증상 악화로 입원하였으며, 약 1달 뒤 심근염으로 사망함.
 - 입원 시 사타구니 부위에 진드기가 확인되었기 때문에 중증혈소판감소증후군(SFTS)을 포함한 진드기매개감염병이 의심되었고 검사 결과 SFTS와 리케치아는 음성이었고 오즈바이러스가 확인됨.
 - 환자 입원 21일 째 오즈바이러스 항체 상승이 확인되었으며 이후 심근 조직에서 오즈바이러스가 검출되어 최종적으로 오즈바이러스로 인한 사망으로 진단됨.
- 오즈바이러스는 Orthomyxoviridae과 Thogtotovirus속으로 분류되는 RNA 바이러스로 2018년 일본 에히메현에서 채집된 진드기(Amblyomma testudinarium)에서 처음 확인되었지만 인체감염 사례는 이전까지 확인되지 않았음.
 - 본 사례는 오즈바이러스로 인한 전세계 첫 번째 인체감염 사례로 아직까지 잠복기나 증상을 포함한 감염병의 역학적 특성은 확인되지 않음.
 - 오즈바이러스의 정확한 감염경로는 아직 확인되지 않았지만, 진드기를 통해 감염되는 것으로 추정되며 별도의 백신이나 치료제는 없음.
- 일본 후생노동성은 오즈바이러스 감염을 예방하기 위해서 SFTS, 홍반열 등 진드기매개질환과 마찬가지로 보호구 착용 및 기피제 사용을 권고하였고, 진드기에 물린 후 발열 등 증상 발생시 의료기관 진료를 안내함.

인천광역시 감염병관리지원단 6월 주요활동



14 지자체 감염병 대응 실무자교육(FETP-F) 강사워크숍 및 담당자 과정 PBL 워크숍

일시: 2023. 6. 14.(수) 15:00 ~ 18:00

장소: 온라인 비대면

내용: 사례기반 소그룹 교육 방법의 이해, 해외 감염병 교육 프로그램 소개, 호흡기 감염병 담당자 과정 PBL, 동물인플루엔자 담당자 과정 PBL

대상: 2023년 FETP-F 참여 교수 및 연구원 등 강사진

14, 20 인천광역시 내 노인요양시설 종사자 교육

일시: 2023.6.14(수) 13:00~15:00, 2023.6.20(화) 13:00~15:00

장소: 건강보험공단 경인지부 내 교육장

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

대상: 인천 소재 내 노인요양시설 종사자

16 예비방역인력 양성교육(2기) - 총론교육

일정: 2023. 6. 16.(금) *1일 8시간 교육

장소: 온라인 비대면

내용: 감염병개요, 국가감염병 대응체계 이해 및 위기소통, 감염병 관련 지침의 이해

대상: 지자체 역학조사반원(예비 역학조사반원 포함), 총 36명

예비방역인력 양성교육(2기) - 지역현장교육

일정: 2023. 6. 22.(목) ~ 6. 23.(금) * 2일 16시간 교육

장소: 송도 컨벤시아 113호

내용: 신종감염병의 이해, 신종감염병 현장역학조사 실습, 신종감염병 모의훈련 실습

대상: 지자체 역학조사반원(예비 역학조사반원 포함), 총 36명

인천광역시 내 노인요양시설 관리자 교육

일시: 2023. 6. 27.(화) 15:00 ~ 17:00

장소:인천광역시청 본관 4층 공감회의실

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

대상: 인천 소재 내 노인요양시설 관리자

28 2023년시도 감염병관리지원단 혐의체 역량강화교육

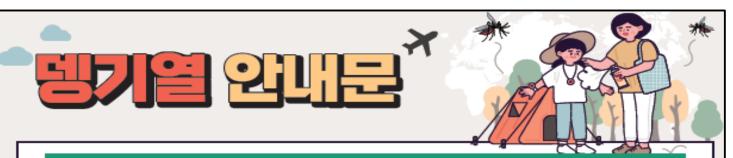
일시: 2023. 6. 28.(수) 9:30 ~ 16:00

장소: 온라인 비대면

내용: 1차시 교육- 감염병 감시와 정확도 분석 2차시 교육 - 역학적 가설검정

대상: 전국 17개 시·도 감염병관리지원단 소속 연구원

홍보자료



뎅기열이란?

- 텡기바이러스에 감염된 숲모기에 물려 감염되며, 현재 예방백신 및 치료제는 없습니다.
- 전 세계 100여 개국에서 매년 1억명 이상 텡기열에 감염되며, 국내에도 매년 해외 유입으로 지속 발생 중입니다.
- 뎅기열은 이집트숲모기와 흰줄숲모기에 의해 매개되며, 이 중 흰줄숲모기는 국내에 서식하고 있지만 뎅기바이러스는 검출되지 않았습니다.



《이집트숲모기》열대·아열대 지역 도시에서 주로 서식 (사진출처:세계보건기구)



〈흰줄숲모기〉 북미, 유럽, 아시아 산림지역에서 주로 서식

뎅기열 증상은?

- 모기에 물린 후 3~14일 잠복기 후 갑작스런 고열, 두통, 발진, 근육통 등 증상이 나타납니다. 발진은 몸통,
 손, 팔, 다리, 발 등에 나타납니다.
- 뎅기열 환자 중 약 5%는 중증 뎅기 감염증(뎅기쇼크나 뎅기출혈열 등)으로 진행되므로 사망위험을 줄이기 위해 빠른 진단 및 치료가 필요합니다.

뎅기열 예방수칙 4가지



여행전 국가별 감염병 예방수칙을 확인

 질병관리청 홈페이지에서 확인 가능
 (감염병-해외감염정보-해외감염병NOW)



여행 중 모기예방물품 준비하여 활용

모기퇴치를 위한 예방물품 (기피제, 모기장, 밝은색 긴팔 및 긴바지 등)을 준비하여 사용



재감염이 되지 않도록 조심하기

첫번째 감염과 다른 뎅기바이러스에 재감염되는 경우 중증뎅기감염증으로 진행될 수 있어 주의 필요



귀국후 2주이내 의심증상 발생시, 의료기관 방문하고 치료받기

의심증상 : 발열, 발진, 심한두통, 안와통증, 근육통, 관절통 등

홍보자료



매년 약 390백만명이 뎅기열 감염에 노출되는 것으로 추정되며. 동남아,중남미 및 아프리카 지역의 128개 국가에 걸쳐 넓게 분포하고 있습니다.



뎅기바이러스에 감염된 모기에 사람이 물려 감염됩니다

뎅기열을 매개하는 모기는 이집트숲모기와 같은 숲모기류이며, 물웅덩이, 폐타이어 등 물 고인 곳과 풀숲 등에 서식합니다.

뎅기열 예방수칙 4가지!





여행전 국가별 감염병 예방수칙을 확인

> * 질병관리청 홈페이지에서확인 가능 (감염병-해외감염정보-해외감염병NOW)





여행 중 모기예방물품 준비하여 활용

모기퇴치를 위한 예방물품 (기피제, 모기장, 밝은색 긴팔 및 긴바지 등)을 준비하여 사용





재감염이 되지 않도록 조심하기

첫번째 김영과 다른 뎅기바이러스에 재감염되는 경우 중증뎅기감염증으로 진행될 수 있어 주의 필요

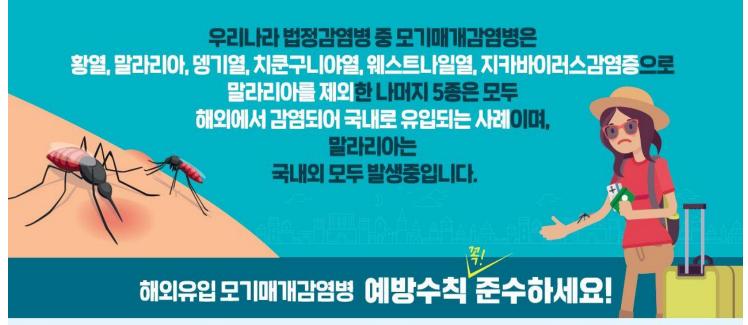




귀국후 2주이내 의심증상 발생시. 의료기관 방문하고 치료받기

의심증상: 발열, 발진 심한두통, 안와통증, 근육통, 관절통 등

홍보자료





여행전 지역별 감염병 발생현황 및 주의사항 확인하기!

* 질병관리청 홈페이지에서 확인가능 (감염병-해외감염정보-해외감염병NOW)



모기 퇴치용품(기피제, 모기장, 모기향, 밝은색 긴팔 및 긴바지 등) 사용하고, 풀숲 및 산속 등 모기 많은 곳 방문하지 않기



귀국뒤 2주이내 의심증상(발열, 발진, 관절통, 근육통, 결막염, 두통 등) 발생하면 의료기관 방문하여 여행력 알리고 치료받기



지카바이러스감염증 발생국가 여행자는 남녀 모두 귀국후 최소 3개월간 임신연기 및 콘돔사용 등 성접촉 피하기!