

# ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

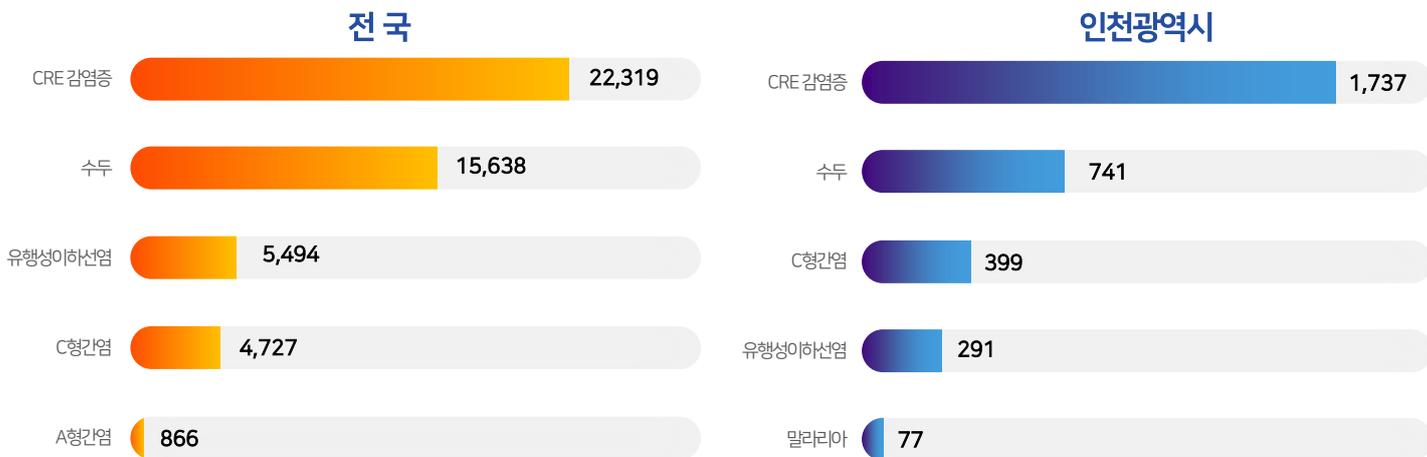


발행일 2023. 8. 16.(수) 통권 제204호  
발행처 인천광역시 감염병관리지원단  
주소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층  
전화 032-440-8031

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

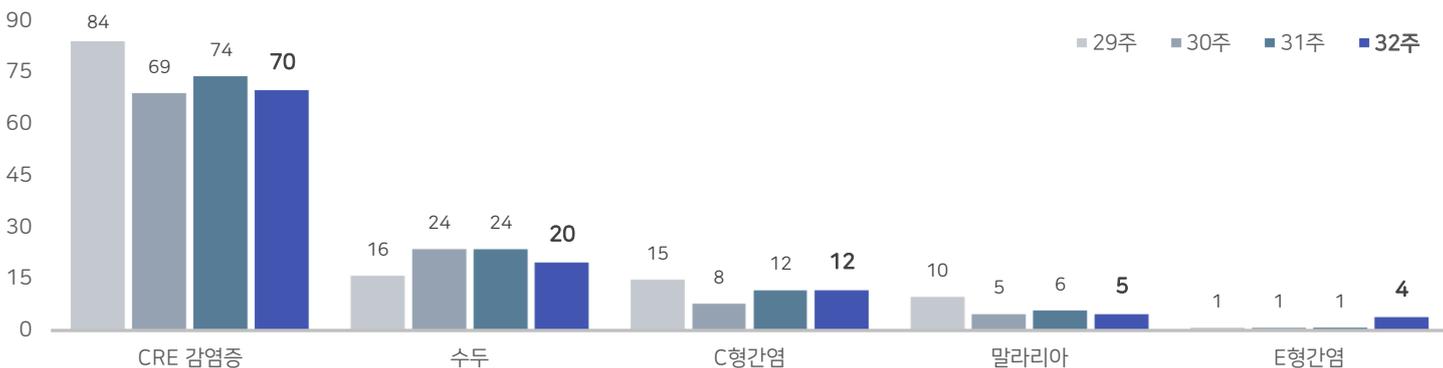
## 01 주간 감염병 소식

### 전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 22,319건, 수두 15,638건, 유행성이하선염 5,494건, C형간염 4,727건, A형간염 866건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,737건, 수두 741건, C형간염 399건, 유행성이하선염 291건, 말라리아 77건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023. 8. 16.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1. 1.~8. 12.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

### 인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 32주차 인천광역시 감염병은 총 119건 신고되었으며, 최근 3주(29~31주) 평균(131건) 대비 12건 감소
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 70건, 수두 20건, C형간염 12건, 말라리아 5건, E형간염 4건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

## 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천								전국				
	2023				동기간대비 (1-32주)				동기간대비 (1-32주)				
	32주	31주	30주	29주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증								1				
	20	24	24	16	741	518	▲ 223	1,161	15,638	11,248	▲ 4,390	23,712	
	수두								2				
	홍역								4				
	콜레라								2				
	장티푸스								19				
	파라티푸스								23				
	세균성이질								4				
	장출혈성대장균감염증								15				
	A형간염								23				
	백일해								19				
2급	유행성이하선염								1				
	3	8	7	13	291	216	▲ 75	329	5,494	3,868	▲ 1,626	6,429	
	풍진								0				
	수막구균 감염증								7				
	b형헤모필루스인플루엔자								1				
	폐렴구균 감염증								1				
	한센병								-				
	성홍열								1				
	VRSA 감염증								1				
	CRE 감염증								1				
	70	74	69	84	1,737	1,662	▲ 75	1,200	22,319	17,184	▲ 5,135	14,394	
	E형간염								4				
	파상풍								1				
	B형간염								10				
	일본뇌염								14				
	C형간염								29				
	12	12	8	15	399	428	▼ 29	474	4,727	5,383	▼ 656	6,097	
	말라리아								33				
	5	6	5	10	77	33	▲ 44	44	513	227	▲ 286	318	
	레지오넬라증								15				
	비브리오패혈증								2				
	발진열								1				
	쯔쯔가무시증								11				
	렘토스피라증								3				
	브루셀라증								7				
	신증후군출혈열								21				
3급	CJD/vCJD								1				
	뎅기열								2				
	큐열								9				
	라임병								1				
	유비저								2				
	치쿤구니야열								8				
	중증열성혈소판감소증후군								1				
	지카바이러스감염증								1				

- 32주차 (2023. 8. 6. - 2023. 8. 12.) 전수감시 신고 현황은 2023. 8. 16(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, 크리미안콩출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기중후군, 중동호흡기중후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외

# 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

## 인플루엔자 표본감시 현황

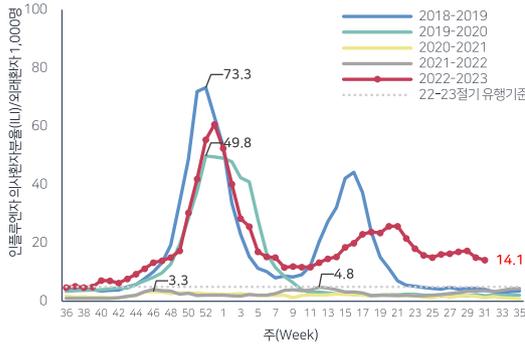
### 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 31주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 14.1명으로 전주(15.0명) 대비 감소
- (인천) 31주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 8.5명으로 전주(21.7명) 대비 감소
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

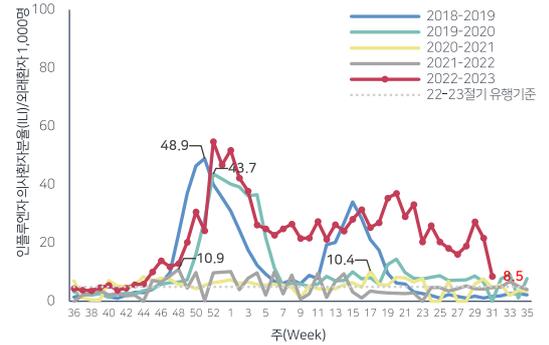
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전국	15.7	15.0	16.1	16.3	16.9	17.3	15.0	14.1
인천	25.9	20.4	18.2	16.1	18.9	27.2	21.7	8.5

#### 최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

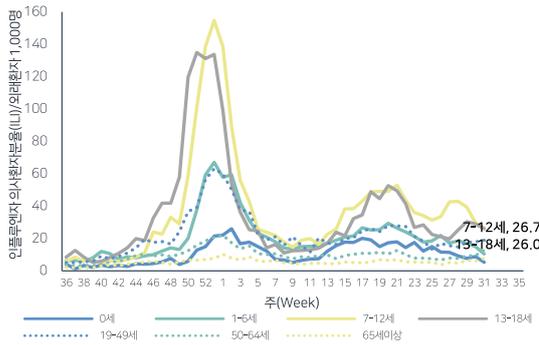


#### 최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

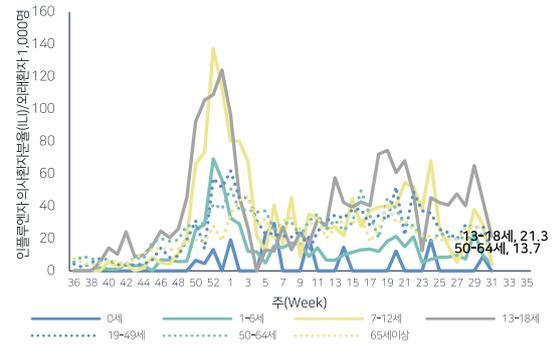


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) = (인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

#### 2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



#### 2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

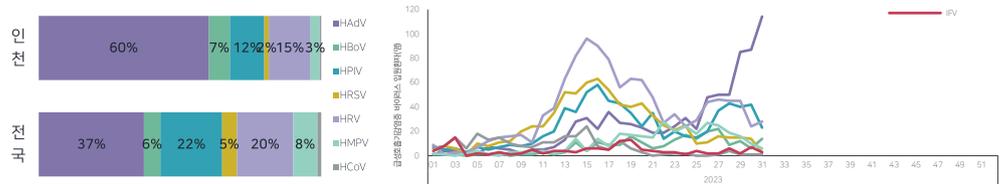


## 바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

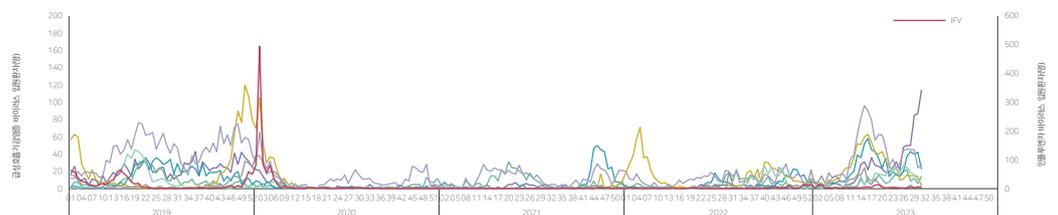
- 31주차(2023.7.30.~2023.8.5.) 표본감시 현황은 2023.8.14.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병정보 및 2023년도 31주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자\* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- \* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 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) 31주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 189명으로 전주(184명) 대비 증가
- (인천) 31주차 인플루엔자 입원환자는 3명으로 전주(7명) 대비 감소

#### 2023년 31주차 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

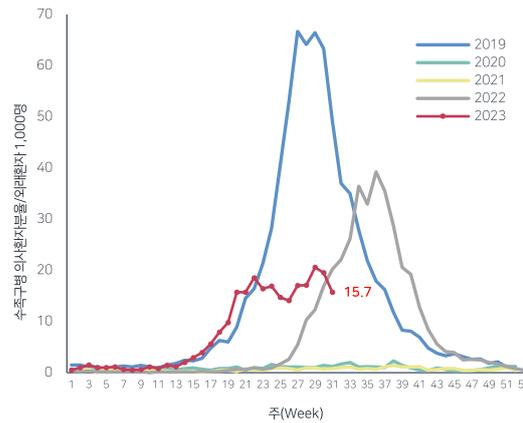
- (전국) 31주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 15.7명으로 전주(19.5명) 대비 감소
- (인천) 31주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 3.5명으로 전주(1.8명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

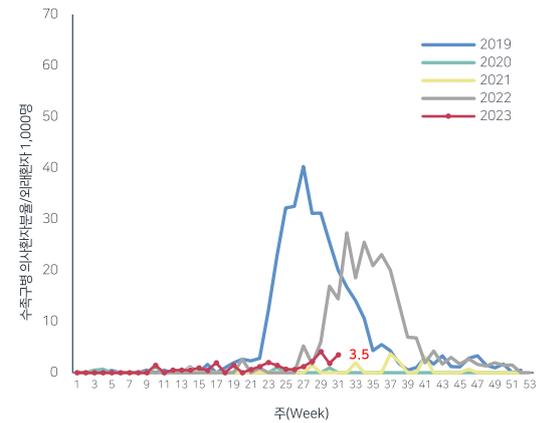
구분		2023년							
		24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전국	전체	16.9	14.7	14.1	17.0	17.1	20.6	19.5	15.7
	0-6세	22.3	17.3	16.5	22.0	20.7	26.5	23.0	19.3
	7-18세	5.7	9.5	9.3	6.7	9.8	8.6	11.1	7.6
인천	전체	1.4	0.7	0.6	1.2	2.2	4.1	1.8	3.5
	0-6세	2.1	1.0	0.9	1.7	3.1	6.5	2.4	4.3
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9

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

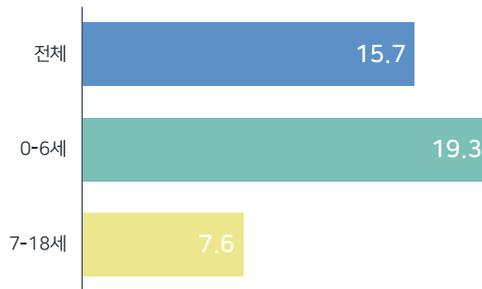
#### 2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



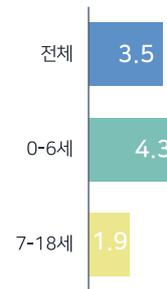
#### 2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



#### 2023년 31주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

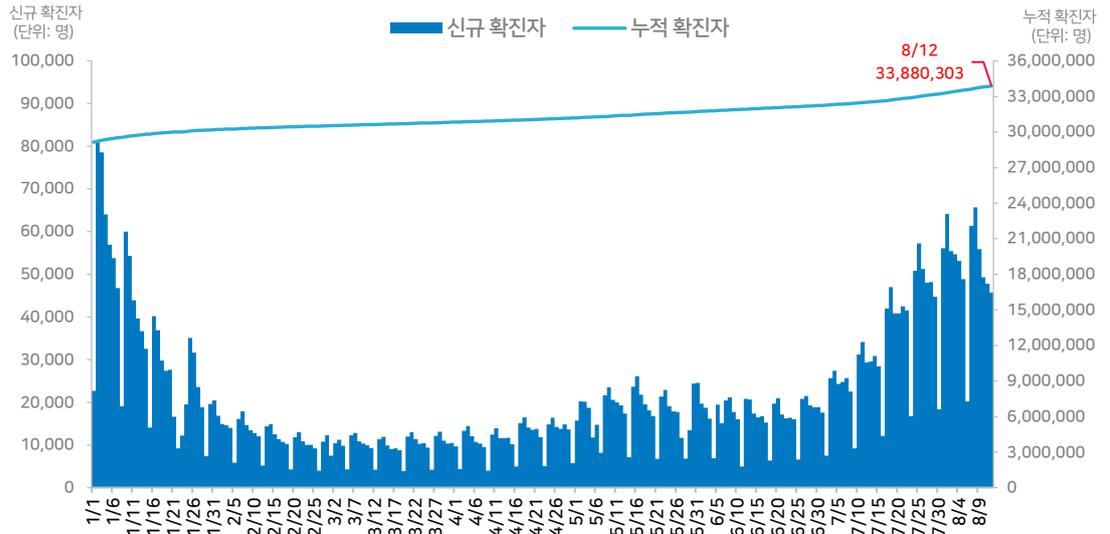


#### 2023년 31주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)



- 31주차(2023.7.30~2023.8.5.) 표본감시 현황은 2023.8.14.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 31주차 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

일일 신규 확진자 발생 추이



출처: 질병관리청 홈페이지

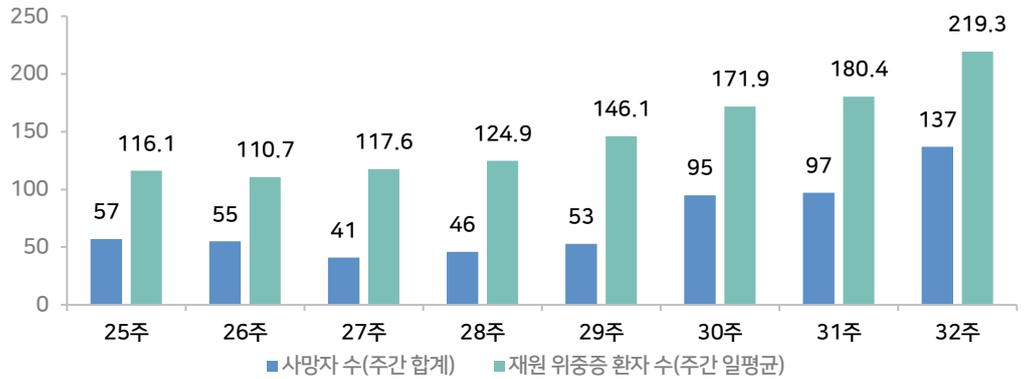
주간 발생 현황

2023. 8. 13. 0시 기준 (단위: 명)

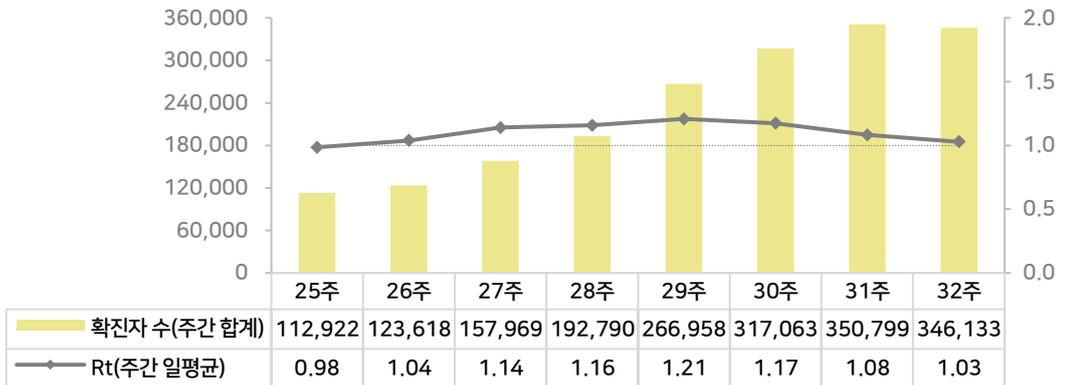
구분	사망	재원 위중증	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (8.6.~8.12.)	19.6	219.3	49,447.6	0.97
(누적)사망 35,537명		(누적)확진 33,880,303명		

※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

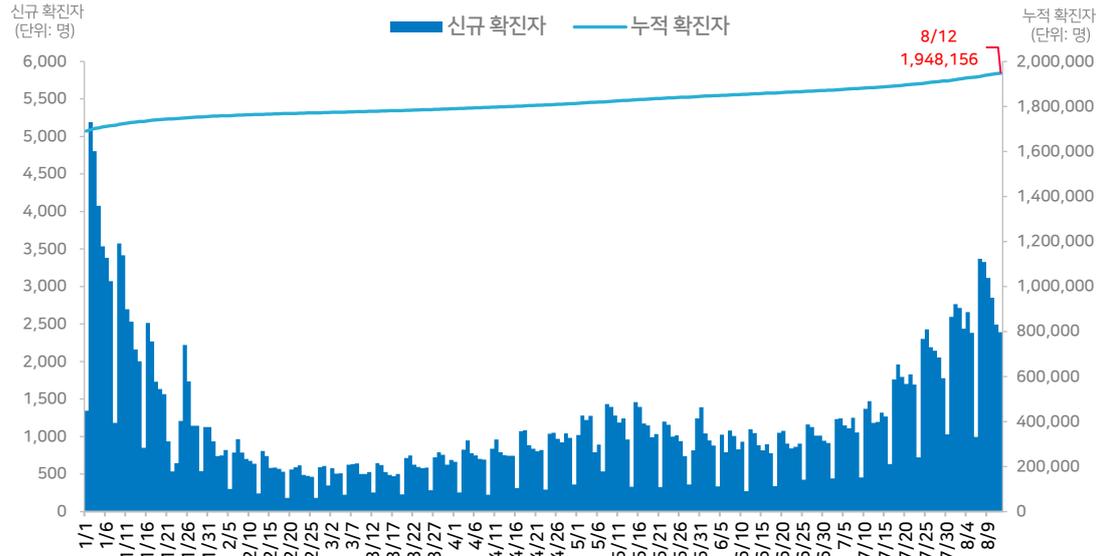
▶ 사망 및 재원 위중증



▶ 확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



일일 신규 확진자 발생 추이



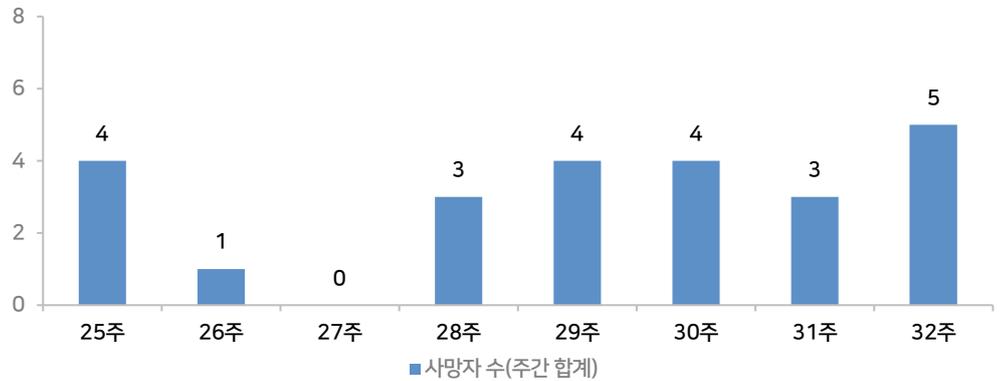
주간 발생 현황

2023. 8. 13. 0시 기준 (단위: 명)

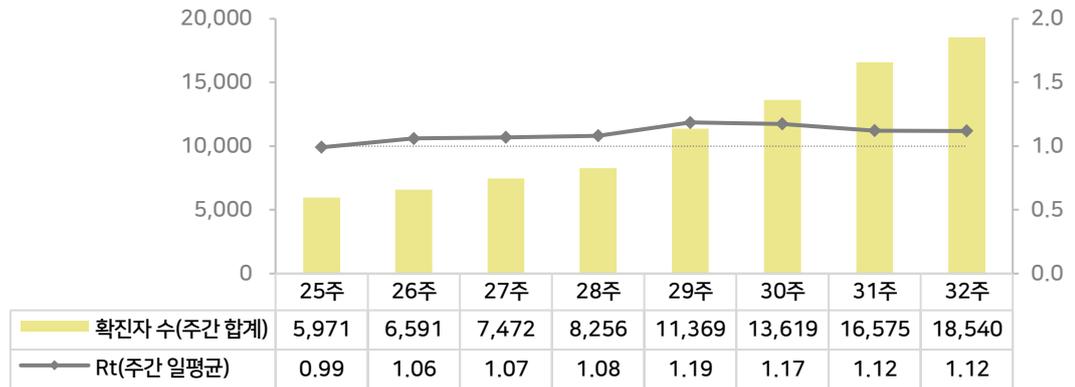
구분	사망	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (8.6.~8.12.)	0.7	2,648.6	1.12
(누적)사망 1,957명		(누적)확진 1,948,156명	

▶ 사망

(단위: 명)



▶ 확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



# 코로나19 현황 (인천광역시)

## 주간 위험도 평가 지표

### ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표

- 최근 1주간(8.6.~8.12.) 일평균 확진자 수는 2,648.6명으로 직전 1주(2,367.9명)보다 280.7명(11.9%) 증가하였음
- 해외유입 일평균 확진자 수는 1.7명으로 직전 1주(1.3명)보다 0.4명(33.3%) 증가
- 60세 이상 일평균 확진자 수는 754.9명으로 전체 확진자 중 비중은 28.5%임
- 18세 이하 일평균 확진자 수는 272.6명으로 전체 확진자 중 비중은 10.3%임

구분		29주 (7.16.~7.22.)	30주 (7.23.~7.29.)	31주 (7.30.~8.5.)	32주 (8.6.~8.12.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	1,623.4	1,944.4	2,366.6	2,646.9
	해외유입	0.7	1.1	1.3	1.7
	전체	1,624.1	1,945.6	2,367.9	2,648.6
주간 60세 이상 확진자 수(명)		2,917	3,570	4,707	5,284
60세 이상 확진자 비율(%)		25.7	26.2	28.4	28.5
주간 18세 이하 확진자 수(명)		1,719	1,364	1,529	1,908
18세 이하 확진자 비율(%)		15.1	10.0	9.2	10.3
실시간 감염재생산지수(Rt)		1.19	1.17	1.12	1.12

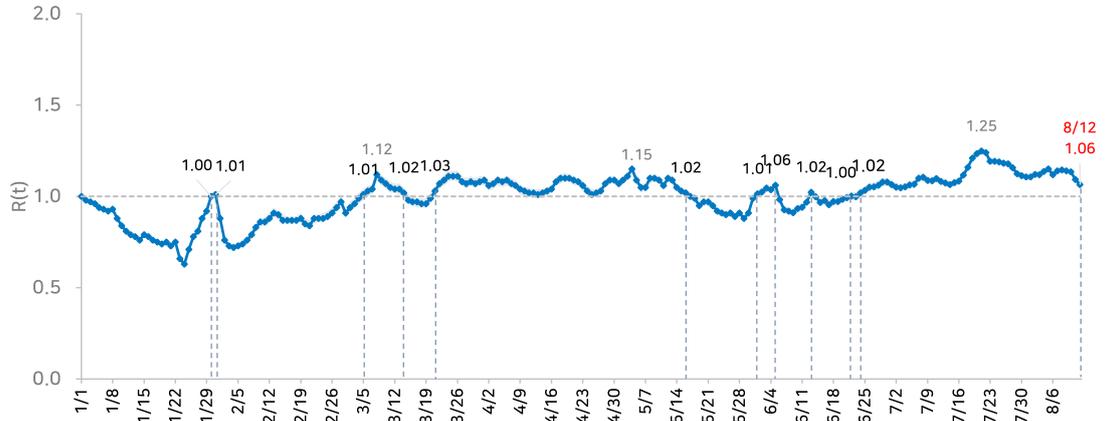
1) 실시간 감염재생산지수(Time-varying reproductive number, Rt): 특정 시점에서 인구집단의 평균 감염력

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.~2023.8.12. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



## 병상 현황

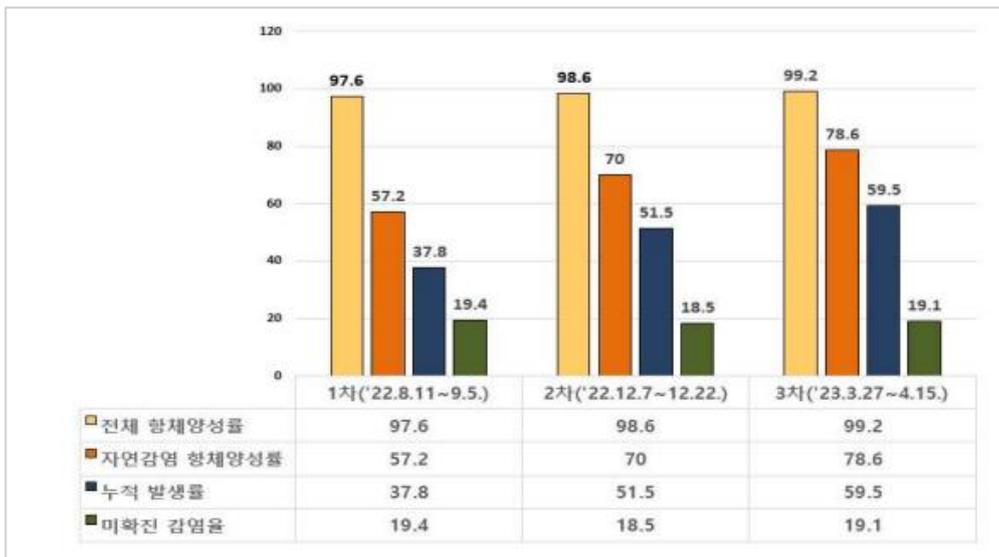
2023. 8. 13. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용병상	
중증환자 지정 병상	26	11	42.3	15	57.7
준중환자 지정 병상	27	7	25.9	20	74.1

## [국내] 질병관리청 국립보건연구원, 코로나19 항체양성률 3차조사 결과발표

- 전국 17개 시·도 5세 이상 주민 9,798명 대상 코로나19 항체검사 및 설문조사 수행

- 「지역사회 기반 대표 표본 코로나19 항체양성률 3차 조사」의 결과 전체 항체양성률(자연감염+백신면역 모두 포함)은 99.2%로 2차 조사 결과인 98.6%와 유사하였고, 자연감염 항체양성률은 78.6%로 2차 조사 결과인 70% 보다 8.6%p 증가하였다. 다만, 지역사회 미확진 감염률은 19.1%로 2차 조사 결과인 18.5%와 유사함.



- 연령별 항체양성률 분석 결과 자연감염 항체양성률은 백신 접종률이 낮은 소아(5~9세)에서 가장 높았으며(94.1%), 연령이 높아 질수록 낮아졌음.(65세 이상 68.8%)
- 50세 이상 연령층에서 자연감염 항체양성률 및 미확진 감염률이 증가됨.
- 3차 조사에서도 코로나19에 대한 항체가 백신 면역군(2회 이상 접종자)과 복합 면역군(백신면역+자연감염) 모두 접종 후 시간이 경과함에 따라 감소되었음. 현재 우리나라는 백신 접종자와 감염자에게서 시간이 경과함에 따라 지역 내 재감염 위험이 증가하고 있으며, 특히 백신 미접종자에서 상대적으로 감염 위험이 높았음.
- 복합면역군(백신면역 +자연감염)의 면역 지속이 백신 면역군, 백신 미접종 자연감염군 보다 오래 유지되고 있으며, 재감염에 대한 위험도를 낮추고 있는 것으로 판단됨. 다만, 시간이 흐르면 복합면역군을 포함한 모든 집단에서 면역 감소가 일어나기에 재감염의 위험이 발생함. 이에 중증화 예방을 위해 고령층은 코로나19 바이러스 감염에 대한 주의와 하반기 백신 추가접종이 필요함.

## 국내·외 감염병 발생동향

### [국외] 코로나바이러스감염증-19

- 미국, 일본에서 코로나19 양성률 발생 증가 확인. 특히 일본의 경우 6월 1주 이후 환자 발생 및 입원 지속 증가 추세
- 국내 신규확진자 증가폭 둔화

- 발생현황
  - 전 세계 누적 확진자 769,369,823명 , 누적 사망자 6,954,336명
  - 신규 확진자 34,812명, 신규 사망자 147명 (8/9 업데이트 기준)
- (일본) 발생동향
  - 6월 1주 이후 환자 발생 및 입원환자 지속 증가
    - \* 일본의 표본감시기관 당 발생 보고수: 6월 1주 5.11명 → 7월 3주 13.91명→7월 4주 15.91명
    - \* 7일평균 입원환자수: (27주) 9,817명→(28주) 11,608명→(29주) 14,585명→(30주) 18,280명
  - 30주차(7/24~7/30) 감시기관 당 보고수는 15.91명으로 전주 13.91명 대비 2.0명 증가
  - 30주차(7/24~7/30) 평균 입원 환자수는 18,280명으로 전주 대비 3,695명 증가
- (미국) 발생동향
  - 입원 및 검체 양성률 지속 증가. 지난 주 대비 신규입원환자 12.5% 증가, 검체 양성률은 6월 이후 꾸준한 증가세
- (대한민국) 발생동향
  - 주간 신규 확진자 349,279명, 일평균 49,897명으로 전주 대비 0.8% 증가, 6월 4주부터 7주 연속 증가하였으나 증가폭 둔화
    - \* 직전 주 대비 증가율(%): (7.3주) 35.8% (7.4주) 23.7% (8.1주) 10.5% (8.2주) 0.8%

※ 출처: 질병관리청 32주차 해외감염병 발생동향, CDC, NIID Japan

### [국외] 엡폭스

- 전 세계적으로 증가 추세
- 아시아 국가 중 중국에서 6월 이후 환자 발생 급증

- 발생현황
  - 전 세계 누적 확진자 89,308명 , 누적 사망자 152명 (8월 10일 기준)
  - 주차 별 확진자 수는 30주차에 비해 31주차에 58.9% 감소함. (30주차 90명 -> 31주차 37명)
- (중국) 발생 동향
  - 7월 한달 간 491명의 확진 환자 발생됨. 모든 사례는 남성이며, 96.3%가 MSM으로 조사됨.
  - 중국은 지난 6월 올해 첫 엡폭스 환자가 보고된 이후 발생이 급증하고 있음. (6월 -> 106명, 7월 -> 491명)
- 나라 별 확진자는 미국(30,446명), 브라질(10,967명), 스페인(7,560명), 프랑스(4,150명), 콜롬비아(4,090명) 순으로 높았으며 멕시코, 페루, 영국, 독일, 캐나다가 그 뒤를 이음. 위의 국가들은 전 세계 확진 사례의 82.9%를 차지함.

※ 출처: 질병관리청 32주차 해외감염병 발생동향, CDC

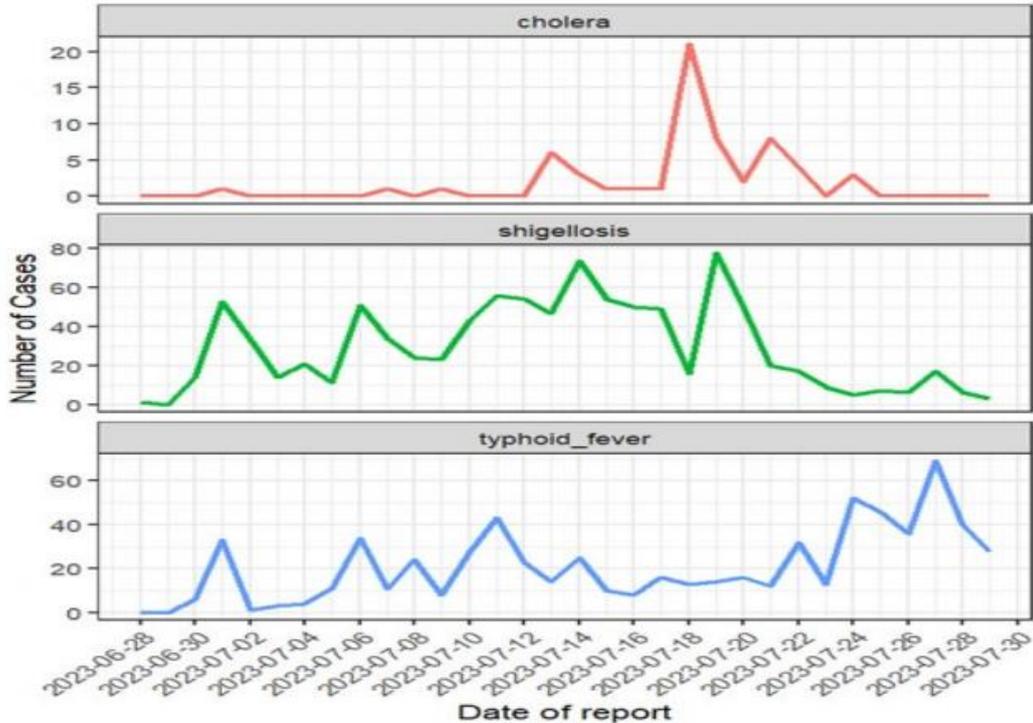
## 05

# 국내·외 감염병 발생동향

### [국외] 콩고/콜레라, 이질, 장티푸스 동시 유행

- 콜레라, 세균성 이질, 장티푸스의 동시 유행은 이례적 상황, 추가 조사 필요

- 발생현황
  - 콩고 공화국의 제 3의 도시인 돌리시에(Dolisie)시에서 발열, 설사, 구토, 복통, 두통 등의 유증상 환자가 보고되었으며, 콜레라와 이질, 장티푸스가 복합적으로 확인됨.
  - 6월 28일부터 7월 29일까지 1,689건의 사례와 37명의 사망 사례가 보고되었으며(임상진단 기준), 세부적으로는 이질 919건, 장티푸스 705건, 콜레라 65건으로 분류됨.
- 보건당국의 조사 결과 6월 초 국가시험기간에 노점상이 판매한 오염된 식음료를 섭취한 초등학생들로부터 유행이 시작된 것으로 추정됨.
- 콩고 보건부는 WHO와 함께 관리팀을 구성하여 유행에 대응하고 있고, 세계보건기구 아프리카지역사무소(WHO AFRO)는 콜레라, 세균성 이질, 장티푸스의 동시 유행은 이례적인 상황이기 때문에 추가 조사가 필요하다고 언급함. 더불어 장 천공 사례가 다수 확인이 된 것은 중증의 장티푸스를 의미하므로 적절한 감시와 관리의 중요성을 강조함.



<콩고의 콜레라, 세균성 이질, 장티푸스 유행곡선>

※ 출처: 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향, WHO Regional Office for Africa

## 05

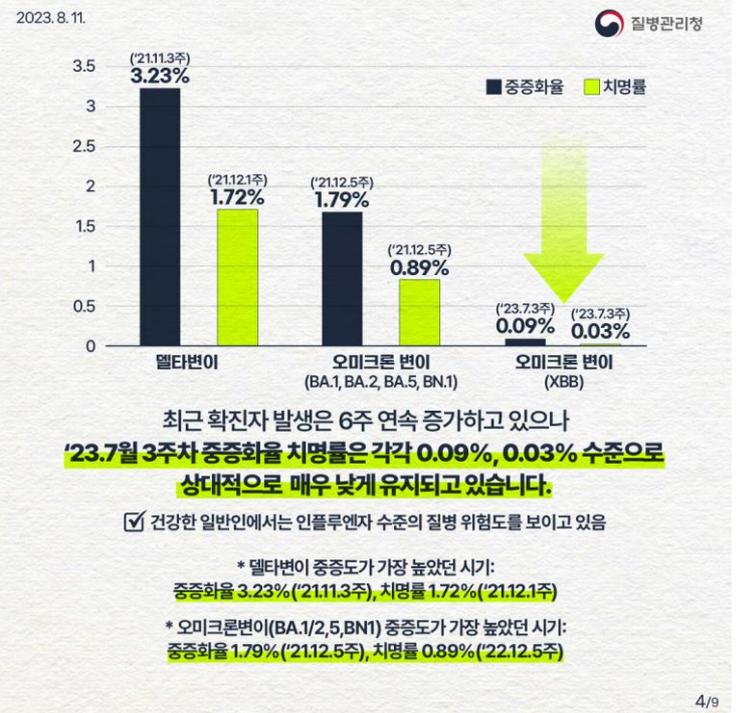
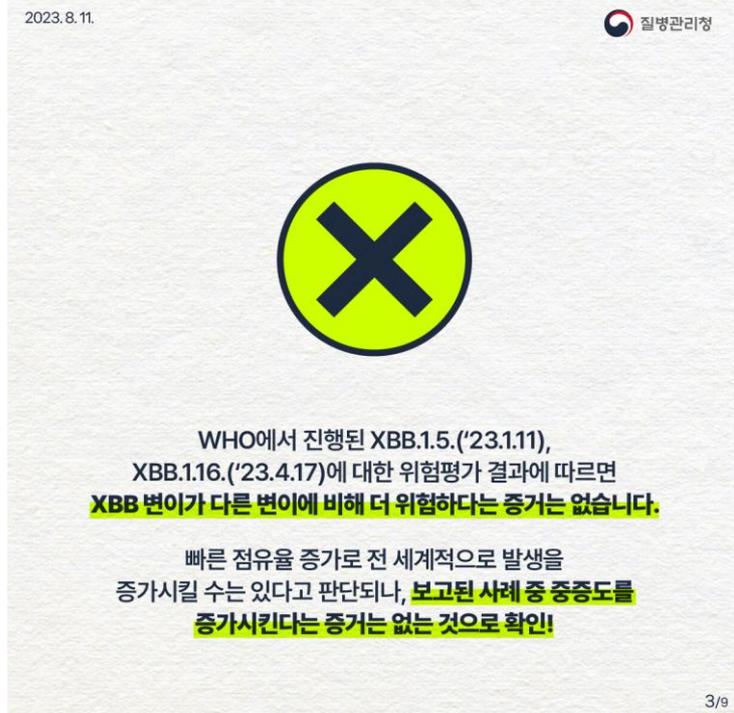
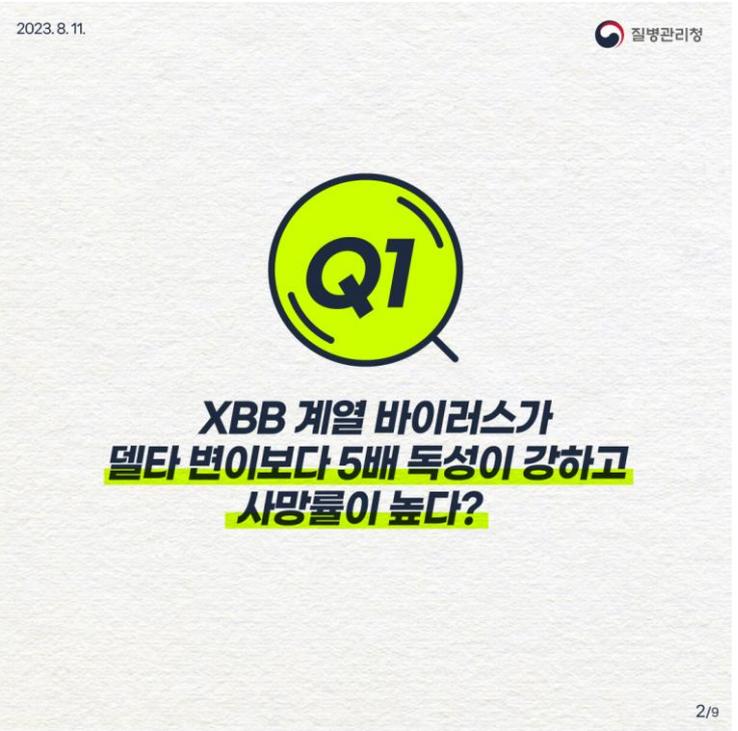
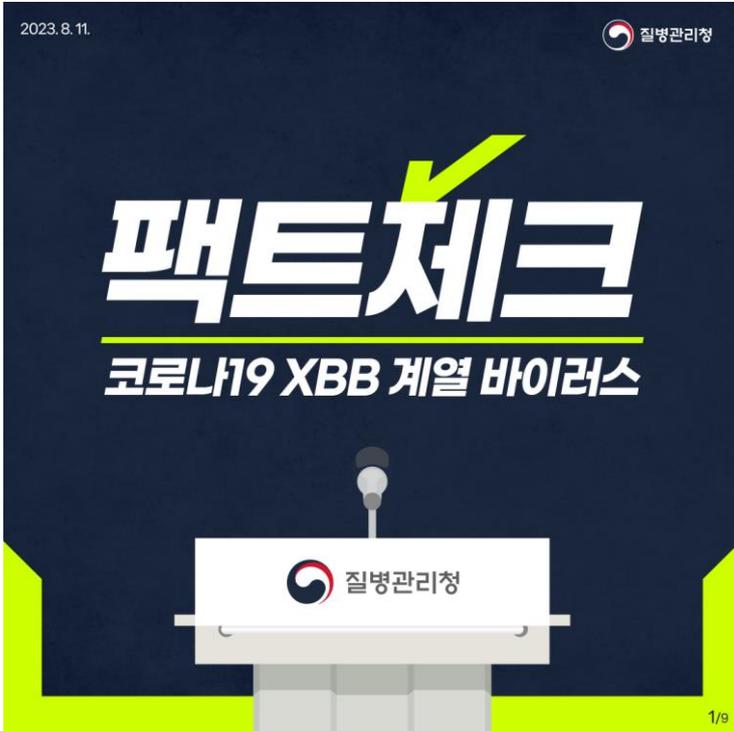
### 국내·외 감염병 발생동향

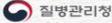
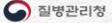
#### [국외] 남수단/말라리아, 홍역

- 6월 말 남수단 북동부 지역에서 발생한 바이러스 출혈열 의심사례 건 추가 검사 진행
- 검사 결과 말라리아와 홍역 등 감염 확인

- 발생현황
  - 세계보건기구와 남수단 보건부에서 파견한 신속대응팀 조사결과 환자 227명 이상, 사망자 29명 이상 발생됨.
- 지난 6월 말 남수단 북동부 북나일(Upper Nile)주 롱고축(Longechnik) 지역에서 환자 25명, 사망 10명의 발생이 보고되었으며, 이후 지속적으로 환자들이 발생 중인 것으로 보고됨.
- 이 건에 대한 역학조사 결과 총 227건의 환자와 29건의 사망이 확인됨. 45개 검체 검사 결과, 의심되는 바이러스 출혈열(에볼라, 마버그열, 크리미안콩고출혈열, 황열, 리프트벨리열, 뎅기열)은 음성으로 확인 되었으나, 말라리아와 홍역 양성률이 각각 71%, 58%로 확인되었고, 동시 감염이 확인된 경우도 45%로 나타남.
- 환자가 발생한 롱고축 지역은 에디오피아와 수단과의 접경지역으로 난민 유입이 지속 중이며, 부족한 의료자원과 열악한 교통 및 통신 인프라로 인해 대응에 어려움이 있음.
- 남수단 보건당국은 높은 수준의 감시 수준과 경계태세를 유지할 것이라고 발표하였으며, 홍역 예방접종 및 말라리아 퇴치를 위한 캠페인을 진행할 예정임.

※ 출처: 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향 29주차, 31주차



2023. 8. 11.  2023. 8. 11. 



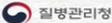
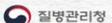
**XBB 계열 바이러스의 국내외 현황 및 특성은?**

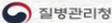
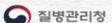


XBB 계열 변이는 세계 최초로 22년 8월 인도에서 처음 확인되었고, 이후 전 세계적인 확산과 함께 XBB계열 내에서도 다양한 세부계통이 분류되고 있습니다. 국내에서는 22년 10월 첫 확인되었습니다.

XBB 계열 중 XBB.1.16, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, XBB.2.3 등의 세부계통 증가가 확인되고 있으나, **중증도 증가는 아직 보고되지 않고 있습니다.**

다만, XBB 계열의 변이는 면역회피능 증가 특성을 보여, 질병관리청은 XBB 세부계통에 대한 **모니터링을 강화하고 국내 발생추이를 면밀하게 감시하고 있습니다.**

5/9  2023. 8. 11. 

2023. 8. 11.  2023. 8. 11. 



**코로나19 감염예방을 위해 일상생활에서 지켜야 할 사항은?**

코로나19 감염 예방 및 전파 차단을 위해서는 일상생활에서 기본적인 방역 수칙을 자율적으로 실천해 나가는 것이 중요합니다.



1 30초 이상 비누로 손 씻기

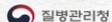


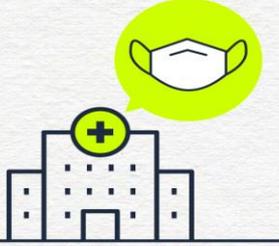
2 기침 예절 생활 습관화



3 코로나19 확진자 및 고위험군의 경우 마스크 착용 권고

7/9  2023. 8. 11. 

2023. 8. 11. 



**위기단계 하향(심각→경계) 이후에도 현재 병원급 의료기관과 감염취약시설 중 입소형 시설의 경우 실내 마스크 착용 의무가 유지되고 있으므로, 시설 관리자 등의 안내에 따라 해당 시설에서 마스크 착용 의무를 준수해주시기 바랍니다.**

9/9