

# 전라남도 감염병 주간소식

제 48호

## CONTENTS

- 01 주간 감염병 동향(전라남도, 국외)
- 02 주간 법정감염병 신고현황
- 03 주간 표본감시감염병 신고현황
- 04 우리는 손을 얼마나 잘 씻고 있을까요? (카드뉴스)
- 05 전라남도감염병관리지원단 소식

## 1. 주간 감염병 동향

### 전라남도

- 수두 41건, 찰진가무시증 25건, C형간염 12건, 유행성이하선염 17건, CRE 5건, 성홍열 4건, 신증후군출혈열 4건, 파라티푸스 2건(의사환자), A형간염 2건, 렙토스피라증 2건, 장출혈성대장균감염증 1건(의사환자), 홍역 1건(의사환자), 비브리오패혈증 1건, 발진열 1건, 큐열 1건, 치쿤구니아열 1건 신고

### 다빈도 감염병 발생 현황



- 목포의 요양병원에서 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 병원체 보유자 22명 확인
  - 목포의 한 요양병원에서 환자 19명, 요양보호사 3명 총 22명의 병원체 보유자가 확인됨
  - 카바페넴내성장내세균속군종(CRE)는 카바페넴계 항생제에 내성을 나타내는 장내세균속군종에 의한 감염질환으로 CRE 감염증 환자 또는 병원체보유자와의 직·간접 접촉, 오염된 기구나 물품 및 환경표면 등을 통해 전파 가능
  - 조치사항
    - 요양병원 감염관리 강화(병원체보유자 격리와 접촉주의 시행, 격리병동 입·퇴원 제한, 환경관리 강화 등)
    - 전라남도청, 감염병관리지원단, 목포시보건소 역학조사 실시(역학적 연관성 파악, 접촉자 범위 설정, 감염관리 담당자 면담, 의료기관 감염관리 지도 등)

### 국외

- 리프트밸리열: (수단) 한 달간 100명 이상의 환자 발생
  - Red Sea, River Nile 2개의 주에서 '19.09.19 ~ 10.15일까지 확진환자 115명(사망 2명) 발생
- Dengue: 동남아시아, 미주국가 등에서 유행 지속
  - 동남아시아: 필리핀, 태국, 싱가포르, 캄보디아, 라오스는 8월 이후 감소, 베트남, 말레이시아는 12월까지 높은 발생 지속
  - 미주: 브라질, 과테말라, 온두라스, 니카라과 8월 이후 감소, 엘살바도르, 멕시코, 콜롬비아는 높은 발생 지속

10월 주요 해외 감염병 발생현황 자세히 클릭

## 2. 주간 법정 감염병 신고현황

구분	주간현황(2019)						누적신고현황(1-43주)					지난해 신고현황				
	이번주 43주	이전4주				증감 <sup>1)</sup>	올해		이전3년		증감 <sup>2)</sup>	2018년				
		42주	41주	40주	39주		2019	2018	2017	2016		전남	광주	전국		
1군	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2		
	장티푸스	0	0	0	1	0	▼	2	7	3	5	▼	11	7	247	
	파라티푸스	2	0	0	0	0	▲	2	3	2	2	▼	3	1	53	
	세균성이질	0	0	0	0	0		6	7	4	7		9	6	223	
	장출혈성대장균감염증	1	0	0	0	2	▼	12	7	5	5	▲	6	12	139	
	A형간염	2	1	3	2	2	▼	150	28	96	188	▲	31	38	2,451	
	디프테리아	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	
2군	백일해	0	2	3	0	1	▼	29	18	11	4	▲	38	46	953	
	파상풍	0	0	0	0	0		2	5	5	4	▼	6	0	31	
	홍역	1	0	0	1	0		12	1	0	0	▲	1	0	27	
	유행성이하선염	17	7	11	8	11	▲	535	644	704	658	▼	766	565	19,253	
	풍진	0	0	0	0	0		1	1	0	1	▲	2	1	31	
	폴리오	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	
	일본뇌염	0	0	0	0	0		2	1	0	2	▲	1	2	17	
	수두	41	35	19	40	21	▲	2,316	2,577	2,618	1,662	▲	3,891	4,143	96,471	
	급성B형간염	0	0	0	1	0	▼	14	15	15	17	▼	19	10	410	
	B형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	2	
	폐렴구균	0	1	0	0	0	▼	10	16	6	12	▼	19	8	678	
	3군	말리리아	0	0	0	0	0		0	6	3	8	▼	6	5	587
		성홍열	4	7	2	2	4	▼	202	564	649	421	▼	605	761	15,783
		한센병	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	6
		수막구균성수막염	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	14
		레지오넬라증	0	0	0	0	0		13	5	2	4	▲	7	1	296
비브리오패혈증		1	0	0	0	0	▲	6	4	3	6	▲	4	0	49	
발진티푸스		0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	
발진열		1	1	0	0	0		3	2	2	2	▲	3	1	18	
쯔쯔가무시증		25	15	6	6	13	▲	275	556	628	329	▼	1,077	169	6,754	
렙토스피라증		2	1	1	0	1	▲	12	11	6	17	▲	14	5	146	
브루셀라증		0	0	0	0	0		0	0	0	0		1	0	34	
탄저		0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	
공수병		0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	
신증후군출혈열		4	2	3	0	2	▲	50	43	74	39	▼	59	6	499	
매독(1기)		0	1	0	1	1	▼	24	18	30	49	▼	21	80	1,572	
매독(2기)		0	1	0	1	1	▼	7	10	24	9	▼	10	9	681	
매독(선천성)		0	0	0	0	0		0	1	1	0	▼	1	0	29	
CJD /vCJD		0	0	0	0	0		2	0	1	0	▲	0	4	77	
C형간염		12	9	9	7	16	▼	576	788	415	0	▲	923	271	11,023	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA)감염증		0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	
카바페넴내성장내세균속군중(CRE)감염증	5	14	18	12	15	▼	292	126	73	0	▲	159	131	11,923		
4군	황열	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	
	뎅기열	0	0	0	0	0		2	3	4	5	▼	5	2	194	
	바이러스성출혈열	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	0	
	큐열	1	1	1	0	0		27	28	6	3	▲	34	15	319	
	라임병	0	1	0	1	1	▼	5	0	0	0	▲	0	0	33	
	유비저	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	2	
	치쿠니아열	1	0	0	0	0	▲	1	0	0	0	▲	0	0	11	
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	1	0	1	▼	16	17	19	8	▲	16	0	259	
	중증호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0	1	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0		1	0	1	2		0	0	6	

1) 이전 4주 신고건수중 최대값 대비 2) 이전 3년 평균신고건수 대비

- 감염병의예방및관리에관한법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고 된 감염병 환자 발생신고를 기초로 집계 됨
- 의료기관 신고일 기준으로 집계함
- 감염병 별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함 될 수 있음
- 43주(2019.10.20.~2019.10.26.) 감염병 신고현황은 2019.10.29.(화) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 2018년, 2019년 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 최근 5년간 발생이 없었던 페스트, 두창, 보툴리눔독소증, 중증급성호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 진드기매개뇌염은 제외함
- C형간염은 2017년 6월 이전은 표본감시, 6월 이후는 전수감시감염병으로 변경 됨
- VRSA 감염증, CRE 감염증은 2017년 6월 이후 전수감시감염병으로 지정 됨

### 3. 주간 표본감시감염병 신고현황

- 42주(19.10.13.~19.10.19.)감염병 신고현황은 2019.10.29.(화) 질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 및 2019 감염병 표본감시 42주차 주간소식지자료를 기준으로 작성
- 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

#### 장관감염증

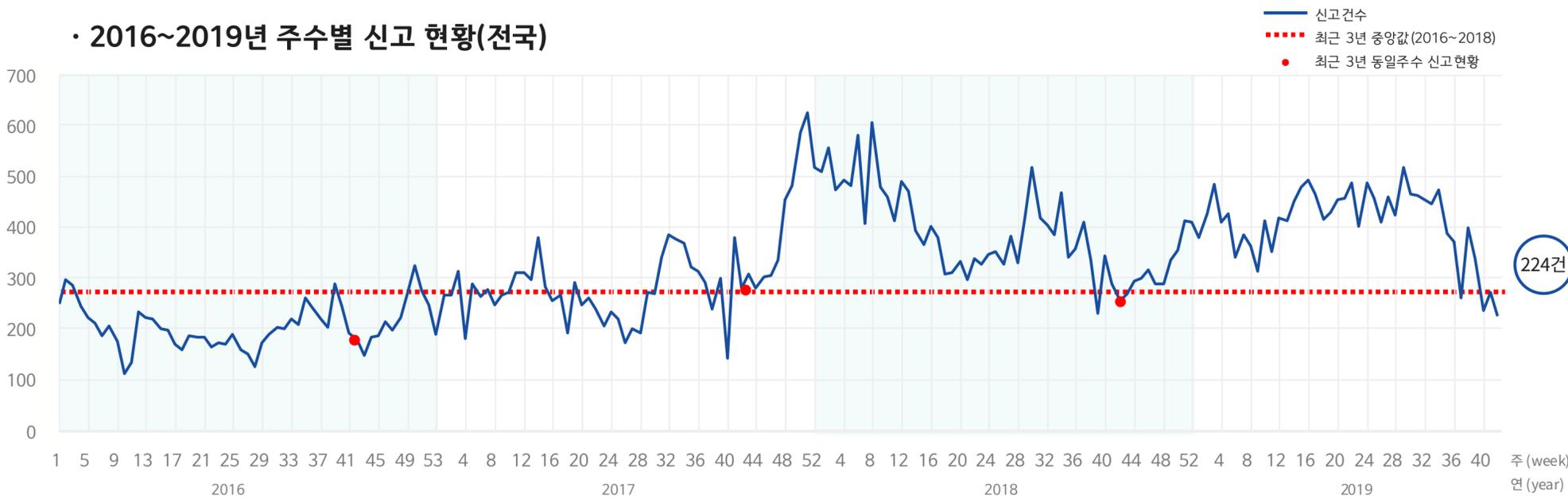
- ☑ 42주차 바이러스성 장관감염증 환자는 환자 0명으로 전주(0명)와 동일
- ☑ 42주차 세균성 장관감염증 환자는 환자 8명으로 전주(9명)대비 감소
- ☑ 주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

구분	그룹A형 로타바이러스		아스트로바이러스		아데노바이러스		노로바이러스		사포바이러스	
	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남
2019년 40주	26	0	6	0	8	0	16	0	9	0
2019년 41주	18	0	11	0	11	0	12	0	17	0
2019년 42주	24	0	9	0	9	0	16	0	5	0
2019년 누적	2,508	36	686	2	453	1	4,528	60	413	0

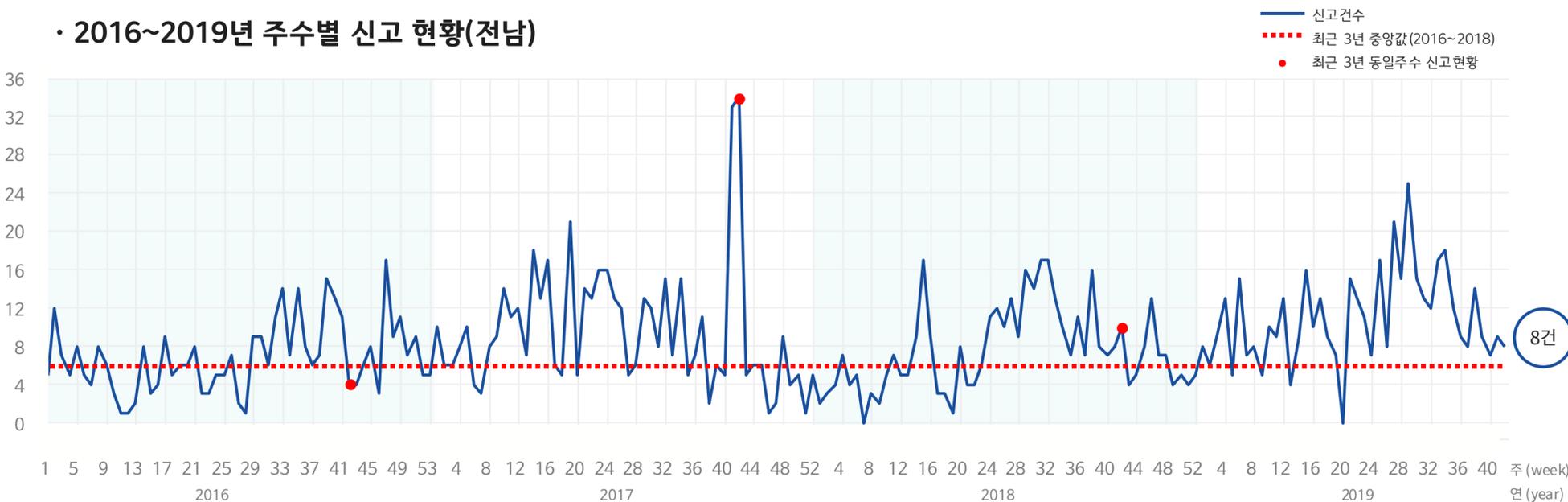
- ☑ 주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

구분	살모넬라균		장염 비브리오균		대장균		캠필로 박터균		클로스트리듬 퍼프린젠스		황색 포도알균		바실루스 세레우스균		에르시니아 엔테로 콜리티가		리스테리아 모노사이토 제네스	
	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남
2019년 40주	71	5	4	0	4	0	38	0	51	2	1	0	1	0	2	0	0	0
2019년 41주	68	3	4	0	6	0	60	2	57	4	3	0	2	0	1	0	1	0
2019년 42주	56	2	1	0	2	0	43	1	48	5	6	0	3	0	2	0	0	0
2019년 누적	2,246	123	75	0	225	2	2,848	101	2,886	131	146	0	53	0	101	3	11	0

#### • 2016~2019년 주수별 신고 현황(전국)



#### • 2016~2019년 주수별 신고 현황(전남)



### 3. 주간 표본감시 현황

#### 급성호흡기감염증

- ☑ 42주차 바이러스성 급성호흡기감염증 환자는 4명으로 전주(4명)와 동일
- ☑ 42주차 세균성 급성호흡기감염증 환자는 2명으로 전주(6명)대비 감소
- ☑ 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 환자 신고 현황

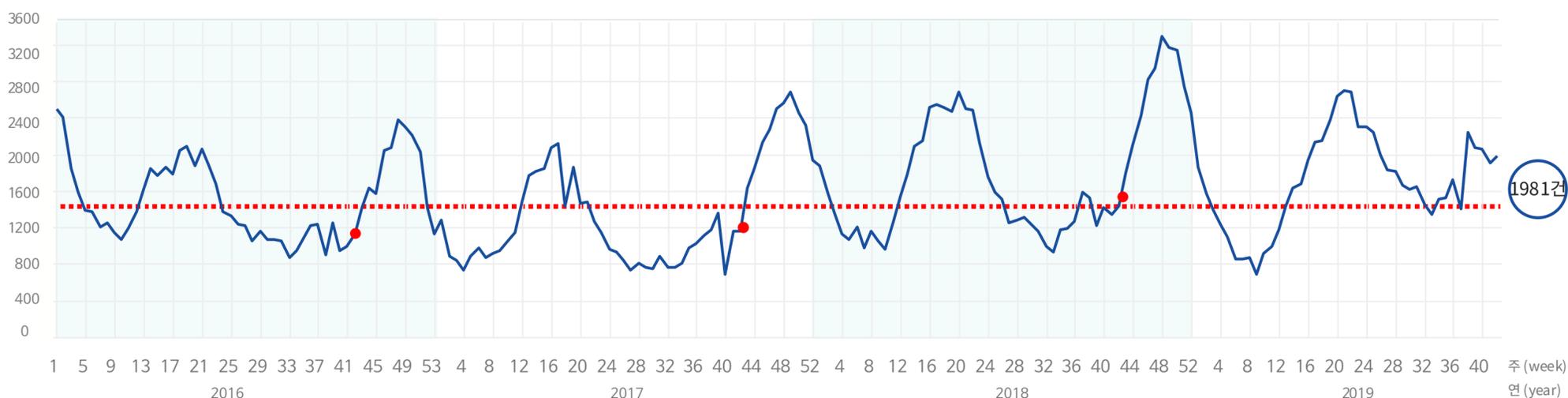
구분	HAdV		HBoV		HPIV		HRSV		HRV		HMPV		HCoV	
	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남	전국	전남
2019년 40주	421	0	63	0	257	0	106	0	682	0	28	0	35	0
2019년 41주	354	0	75	0	515	3	124	0	642	1	31	0	26	0
2019년 42주	349	0	72	1	201	1	140	0	634	2	39	0	51	0
2019년 누적	10,994	2	5,612	5	11,088	22	4,926	11	22,295	38	6,400	24	2,314	8

\* HAdV 아데노바이러스 HBoV 사람보카바이러스 HPIV 파라인플루엔자바이러스 HRSV 호흡기세포융합바이러스 HRV 리노바이러스 HMPV 사람메타뉴모바이러스 HCoV 사라코로나바이러스

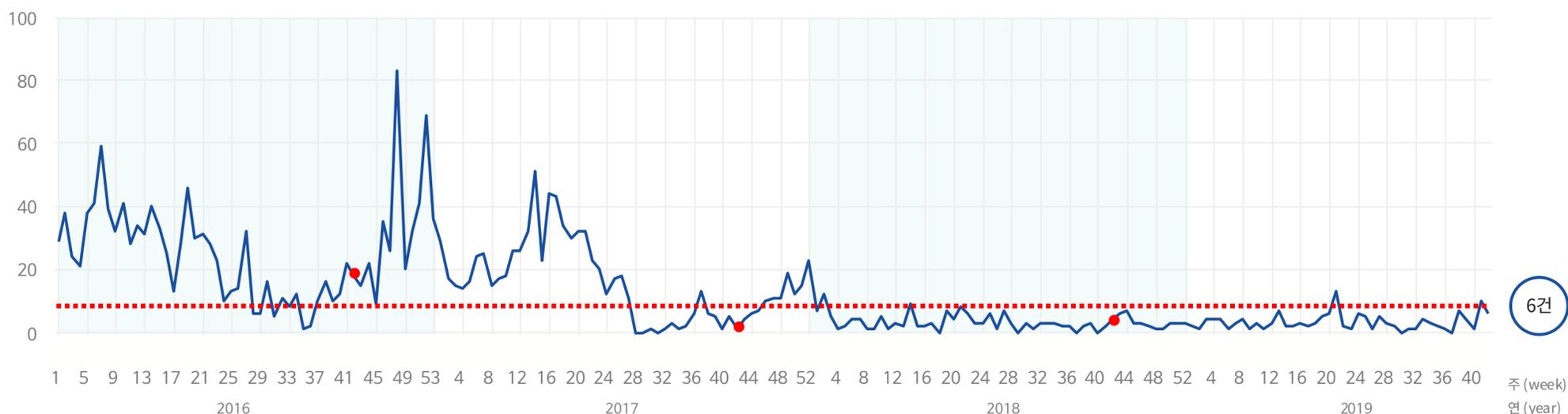
- ☑ 주별 세균별 급성호흡기감염증 환자 신고 현황

구분	마이코플라즈마		클라미디아	
	전국	전남	전국	전남
2019년 40주	464	1	10	0
2019년 41주	429	6	10	0
2019년 42주	483	2	12	0
2019년 누적	7,763	27	245	2

#### • 2016~2019년 주수별 신고 현황(전국)



#### • 2016~2019년 주수별 신고 현황(전남)



## 4. 우리는 손을 얼마나 잘 씻고 있을까요? (카드뉴스)

☑ 우리는 손을 얼마나 잘 씻고 있을까요? (카드뉴스) 🖱️ 자세히 클릭

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

KCDC 팩트체크

감염병의 주범은 바로 '우리의 손'

# 우리는 손을 얼마나 잘 씻고 있을까요?

1/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

매년 10월 15일은 「세계 손씻기의 날」  
\* 세계 손씻기의 날: 감염병을 예방하기 위해 비누를 사용한 올바른 손씻기의 중요성을 알리기 위해 지정

GLOBAL HANDWASHING DAY 2019

그렇다면 우리는 손을 얼마나 잘 씻고 있을까요?

2/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

공중화장실 이용자(1039명) 손씻기 관찰결과 (2019. 9. 22)

물로만 씻음	43%	(447명)
씻지 않음	33%	(338명)
비누로 30초 미만	22%	(233명)
비누로 30초 이상 꼼꼼하게	2%	(21명)

우리는 공중화장실을 이용 후 3명 중 1명은 손을 안 씻었으며, 물로만 씻는 확률이 높았습니다.

3/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

그렇다면 실제 공중화장실의 위생환경은 어떨까요?

병원성균 5종	기회감염균 10종
이서네토박터 바우마니, 칸디다포리프삼로스, 코리네택테리움, 폐렴막대균	마이코코커스 투테우스, 모락셀라속, 슈도모나스 오리지비티스, 스태필로코커스 캐피티스, 스태필로코커스 호미니스, 스태필로코커스 헤베리쿠스, 스칸코모나스 파우치모발리스, 코리네택테리움, 포피도도구균
황색포도상구균	황색포도상구균

✓ 패혈증 ✓ 중증피부감염 ✓ 세균성 폐렴을 일으킬 수 있는 균

공중화장실에는 건강한 사람도 질병에 감염될 수 있는 병원성균이 많기 때문에 **화장실 이용 후엔 손씻기가 반드시 필요합니다!**

\* 검출 장소: 화장실 변기 뚜껑, 변기 레버, 문 손잡이

4/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

# 팩트체크

물로만 씻었을 때

비누로 30초 이상 꼼꼼하게

그렇다면 손은 어떻게 씻어야 하는지, 질병관리본부가 팩트체크해보겠습니다.

5/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

화장실 이용 후, 손씻기 방법에 따른 오염도 측정

피실험자 A: 씻기 전 vs 물로만 씻은 후

피실험자 B: 씻기 전 vs 올바른 손씻기 후

잘 씻기지 않는 손 부위: 손바닥, 손등

- 대부분 씻김
- 비교적 씻기지 않음
- 거의 씻기지 않음

\* 출처: Taylor, L. (1978). An Evaluation of Hand Washing Techniques, Nursing Times, 54-55.

올바르게 손을 씻지 않으면 상당수의 세균이 손에 그대로 남아있게 됩니다.

6/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

### 올바른 손씻기 6단계

- 1 손바닥
- 2 손등
- 3 손가락 사이
- 4 두 손 모아
- 5 엄지손가락
- 6 손톱 밑

따라서, 손을 씻을 때 비누로 30초 이상 꼼꼼하게!

7/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

“ 손씻기 6단계 실천을 습관화하면 A형간염·세균성인질·인플루엔자 등 많은 감염병을 예방할 수 있습니다. 따라서 화장실 이용 후나 음식을 조리하기 전, 식사 전, 아픈 사람을 간병할 때에는 반드시 올바른 손씻기 6단계를 지켜주세요. ”

본문서울대병원 감염관리실장 김의석 교수님

8/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

질병관리본부는 올바른 손씻기를 알리고자 '상생의 손'에서 시민 참여형 행사를 진행했습니다. [19.10.12.]

9/10

2019.10.15 질병관리본부 KCDC

## 팩트체크

실험영상 풀버전은 질병관리본부 YouTube 에서 확인하세요!

10/10

## 5. 전라남도감염병관리지원단 소식

### ☑️ 광주/전남 지자체 감염병 대응 실무자교육(FETP-F) 유관기관 현장방문

• 일자: 19.10.24.(목)



각 기관 소개



국립목포검역소 현장방문



국립목포병원 현장방문



전라남도보건환경연구원 현장방문

### ☑️ 광주/전남 지자체 감염병 대응 실무자교육(FETP-F) 지역평가대회

• 일자: 19.10.25.(금)

• 장소: 화순전남대학교 의과대학 예방의학교실



개인보호구 착탈의



광주/전남 지자체 감염병 대응 실무자교육



지역평가대회 시상



2019년 FETP-F 수료생 단체사진