



## 전라남도 감염병 주간소식



발행일 2024. 6. 26.(수) 발행처 전라남도 감염병관리지원단 전화 061-286-6083

주소 전남도청 내 도민동 3층 전라남도감염병관리지원단 홈페이지 [www.jcdm.or.kr](http://www.jcdm.or.kr)

## 목차

- I. 주간 감염병 동향 II. 감염병 정책 동향 III. 주간 법정감염병 신고현황 IV. 주간 표본감시감염병 신고현황  
V. 홍보자료

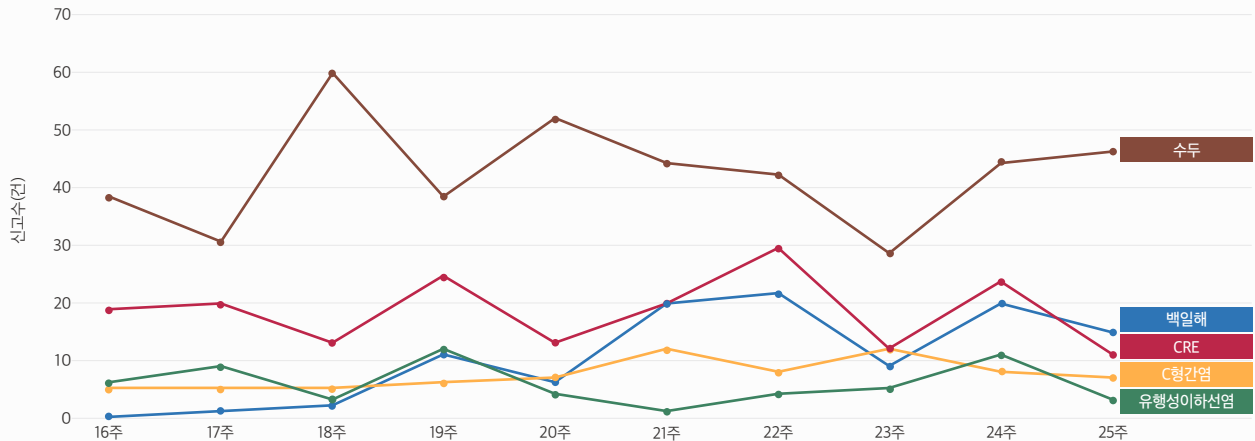
## I. 주간 감염병 동향

## 전라남도

## 1. 2024년 25주차 전수감시 감염병 신고현황

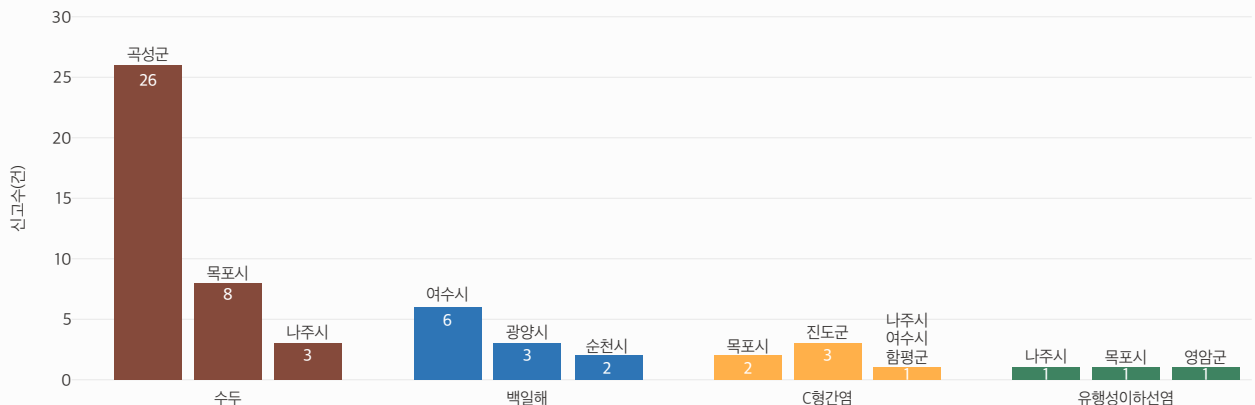
- (2급) 수두 47건, 장출혈성대장균감염증 1건, A형간염 2건, 백일해 15건, 유행성이하선염 3건, 성홍열 1건, CRE 11건, E형간염 1건  
· (3급) C형간염 7건, 쯤쯤가무시증 3건

## 1) 전남 전체



구분	수두	백일해	CRE	C형간염	유행성이하선염
22주	43	22	30	8	4
23주	29	9	12	12	5
24주	45	20	24	8	11
25주	47	15	11	7	3

## 2) 시·군별



※ CRE는 신고건수가 의료기관 소재지 기준으로 집계되어 제외됨

· **백일해·마이코플라스마 폐렴 최근 4주 크게 유행**

- (백일해) 최근 4주 동안 3배 이상 증가

\*주차별 발생 현황: (5.4주) 210 → (6.1주) 415 → (6.2주) 481 → (6.3주) 678명

\*연령별 발생 현황: (13~19세)1,656명, 65.6% > (7~12세)485명, 27.2% 순

고위험군인 1세 미만(2·4·6개월)·임신부(27-36주) 적기 접종, 영유아 돌보는 가족·돌봄종사자도 접종(Tdap) 권고

- (마이코플라스마 폐렴균 감염증) '23년 동절기 유행 최고 정점보다 입원환자수 증가(1.7배)

최근 4주(5.4주~6.3주) 입원환자 중 1~12세가 77.7% (7-12세 49.9%, 1-6세 27.8%)

6. 24. 유행주의보 발령으로 18세미만 소아청소년에게 항원검사 보험급여 적용

· **(식중독) 특정 브랜드 초콜릿 제품에 대한 독성 조사 진행 중**

- 미국 질병통제예방센터(CDC), 식품의약청(FDA), 독극물 센터(America's Poison Centers)는 버섯이 함유된 Diamond ShroomsTM사의 초콜릿바, 과자, 젤리 등의 제품 섭취와 관련된 심각한 급성 질환에 대한 경보를 발령하였음
- 미국 보건당국은 해당 제품을 조사하고 있으나, 지금까지 구체적인 원인을 확인하지 못하였으며 추가적인 조사를 진행하고 있음
- CDC는 해당 제품 섭취와 관련하여 경보를 공지하였으며, 섭취 후 의심 증상이나 부작용이 있는 경우 즉시 독극물 센터에 신고할 것을 안내하였음

· **(엡폭스) 2024년 누적 의심환자 7,851명, 사망 384명 발생**

- 기존 엡폭스의 풍토지역인 콩고민주공화국(이하 DR콩고)에서 2023년 이후 지역사회 내 Clade I 유전형의 엡폭스 환자 발생이 지속 보고되고 있으며, 최근에는 인수공통 감염으로 알려져 있던 Clade I 유전형 특성과는 다르게 성 매개 감염 사례가 지속하여 보고되고 있음
- DR콩고에서의 엡폭스 발생은 전 세계적으로 성 매개로 유행하고 있는 Clade II b와는 다른 설치류 매개의 Clade I 이 유행하고 있으나, 2023년 이후 Clade I 임에도 기존 전파방식과 다른 성 매개를 통한 전파 사례가 보고되고 있음
- DR콩고 보건당국은 세계보건기구(WHO) 및 국제구호단체 등의 지원을 받아, 환자 발생 감시, 사례관리, 실험실 역량을 강화하고 있음
- WHO는 현재 DR콩고에서 확인된 엡폭스 유행은 잠재적으로 국제적 확산 가능성이 있는 것으로 평가하였으며, 각 국가에게 여행자 대상의 정보제공을 권고하였으나, 입출국과 관련한 특별한 조치는 취하지 말 것을 안내하였음

· **(콜레라) 코모로·마요트, 2월 이후 지속 발생 및 마요트로의 확산**

- (코모로)지난 2월 탄자니아에서 콜레라 의심환자 유입을 통해 17년 만에 시작된 코모로의 콜레라 유행 상황이 4개월 이상 지속되고 있음  
코모로 보건당국은 5월까지의 접촉자 대상의 예방접종을 시행하였으나, 6월 이후 양주양섬을 중심으로 대대적인 지역사회 내 콜레라 예방접종 캠페인을 시작하였음
- (마요트)코모로와 인접하고 있는 마요트에서도 코모로의 콜레라 유행 영향으로 3월 18일 첫 콜레라 환자가 유입되었으며, 이후 환자 발생이 지속 보고되고 있음  
마요트 보건당국은 현재까지 총 765명의 접촉자에게 예방적 항생제를 투여하였고, 5,677명에게 예방접종을 실시하였음

※ **바로가기▶ 주간 해외감염병 발생동향 제24호**

## II. 감염병 정책 동향

· **질병관리청, 「투약 준비 관련 감염관리 권고안」 마련**

- 주사제·약물 투약 과정에서 감염 발생을 최소화하고, 감염으로부터 안전한 투약 환경을 조성하고자 「투약 준비 관련 감염관리 권고안」을 발간
- 주요 내용: △감염관리 기본원칙, △주사제 관리, △투약 준비 관련 시설·장비에 대한 환경관리, △무균조제시설에서 감염예방·관리 수칙 등

· **‘인플루엔자 대유행 대비·대응 계획’ 개정안 공개**

- 세계 공중보건 전문가들, “다음 팬데믹은 인플루엔자일 것”
- 코로나19 교훈을 반영, 신·변종 인플루엔자 최악의 시나리오(고(高) 전파력, 고(高) 치명률)에서도 국민을 보호하고 사회·경제적 피해를 최소화하는 전략 수립
- 세부계획: △국외 발생 감시와 국내 유입 및 국내 발생 감시 범위 확대, 변이바이러스를 신속히 확인하는 검사법을 개발 △초기 6개월 대응할 수 있는 수준의 치료제·방역물자 등 사전 비축, △다양한 백신 플랫폼을 개발 및 선정된 우선순위 병원체에 대한 시제품을 사전에 개발하여 라이브러리 구축, 접종센터 등 인프라를 미리 구축, △원헬스 통합 감시 및 관리를 위한 조기경보체계 개발 등

### Ⅲ. 주간 법정감염병 신고현황

구분		전남										전국			
		주별현황				증감 <sup>1)</sup>	누적현황(25주)				증감 <sup>2)</sup>	누적현황(1~25주)		증감 <sup>3)</sup>	5년평균 (1~25주)
25주	24주	23주	22주	2024	2023	2022	2021	2024	2023						
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0		0	0	0	0		0	1	▼	1
2급	결핵	-	26	24	27		417	464	479	575	▼	7,060	8,130	▼	11,162
	수두	47	45	29	43	▲	773	814	293	597	▲	15,815	12,217	▲	18,822
	홍역	0	0	0	0		0	0	0	0		47	4	▲	36
	콜레라	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	장티푸스	0	0	0	0		2	0	0	1	▲	20	11	▲	30
	파라티푸스	0	0	0	0		0	0	0	1	▼	16	10	▲	16
	세균성이질	0	0	0	0		0	1	2	2	▼	18	21	▼	26
	장출혈성대장균감염증	1	0	0	0	▲	2	3	3	8	▼	74	73	▲	62
	A형간염	2	1	0	1	▲	24	33	24	67	▼	658	717	▼	2,928
	백일해	15	20	9	22	▼	108	1	0	0	▲	3,067	16	▲	76
	유행성이하선염	3	11	5	4	▼	142	195	163	188	▼	3,555	4,331	▼	4,999
	수막구균감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		7	4	▲	3
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0		0	0	0	0		3	1	▲	1
	폐렴구균 감염증	0	0	1	0	▼	9	7	6	5	▲	173	235	▼	211
	한센병	0	0	0	0		0	0	0	0		1	1		2
	성홍열	1	2	0	2	▼	17	15	12	23	▲	2,233	260	▲	1,327
	CRE*	11	24	12	30	▼	433	254	169	169	▲	24,171	16,530	▲	10,503
	E형간염	1	0	2	5	▼	15	12	16	12	▲	305	225	▲	134
	풍진(후천성)	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		1
3급	파상풍	0	0	0	0		0	0	1	0	▼	4	8	▼	12
	일본뇌염	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	C형간염	7	8	12	8	▼	212	229	260	371	▼	3,187	3,774	▼	4,764
	말라리아	0	2	1	0	▼	5	11	1	0	▲	186	250	▼	140
	레지오넬라증	0	2	1	0	▼	11	6	14	14	▼	150	185	▼	165
	비브리오패혈증	0	0	0	0		0	0	0	0		3	1	▲	2
	발진열	0	0	0	0		3	0	0	0	▲	9	4	▲	1
	쯔쯔가무시증	3	9	15	18	▼	225	184	132	95	▲	595	568	▲	420
	렙토스피라증	0	0	0	0		1	4	6	1	▼	7	19	▼	25
	브루셀라증	0	0	0	0		1	0	1	0	▲	4	3	▲	2
	신증후군출혈열	0	2	0	0	▼	18	21	19	13	▲	116	105	▲	92
	크로이츠펠트-야콥병	0	0	0	0		0	1	0	1	▼	15	38	▼	30
	덴기열	0	0	0	0		3	2	0	0	▲	81	57	▲	37
	큐열	0	0	0	0		1	0	1	2		22	22		35
	라임병	0	0	0	0		0	0	0	0		6	12	▼	7
	유비저	0	0	0	0		0	0	0	0		1	2	▼	2
	치쿤구니아열	0	0	0	0		0	0	0	0		0	7	▼	3
	SFTS*	0	0	0	0		0	3	3	2	▼	24	38	▼	35
	지카바이러스감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		0	1	▼	1
	B형간염	0	0	0	0		5	9	3	10	▼	122	155	▼	175
	매독(1기)	0	0	0	1	▼	8	-	-	-	-	473	-	-	-
	매독(2기)	0	0	0	0		2	-	-	-	-	221	-	-	-
	매독(3기)	0	0	0	0		0	-	-	-	-	35	-	-	-
	매독(선천성)	0	0	0	0		0	-	-	-	-	7	-	-	-
	매독(잠복)	0	1	1	1	▼	17	-	-	-	-	599	-	-	-

1) 이전 3주 신고건수 중 최대값 대비, 2) 이전 3년 평균 신고건수 대비, 3) 전년도 신고건수 대비

- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가 감염 병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)
- 지역별 통계는 환자 주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 감염병별 신고 범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 매해 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 전남 25주(2024.6.16.~6.22.) 감염병 신고현황은 2024. 6. 24.(월) 감염병 포털 업데이트 자료를 기준으로 작성함
- 결핵은 24주(2024.6.9.~6.15.) 신고현황과 누적 신고수는 질병관리청 주간 건강과 질병을 참고하여 작성함
- 최근 5년간 신고가 없었던 감염병은 제외함(에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 탄저, 중증호흡기증후군(MERS), 중증급성호흡기 증후군(SARS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 일본뇌염, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 반코마이신내성황색포도알균감염증(VRSA))
- 질병관리청장지정하는감염병의종류고시개정에따라추가된코로나바이러스감염증-19.엠펙스는감염병누리집상집계되지않음

\* CRE: 카바페넴내성장내세균류, SFTS: 중증열성혈소판감소증후군

IV. 주간 표본감시감염병 신고현황

- 24주(2024.6.9.~2024.6.15.) 표본감시감염병 신고현황은 2024.6.25.(화) 질병관리청 방역통합리시스템 표본감시 웹보고 및 2024년 감염병 표본감시 24주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성함
- 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

1. 주간 장관감염증 환자 감시 현황

- 24주차 세균성 장관감염증 환자는 259명으로 전주(212명) 대비 증가(전주대비 +22.2%)
- 24주차 바이러스성 장관감염증 환자는 183명으로 전주(163명) 대비 증가(전주대비 +12.3%)

■ 주차별 장관감염증 환자 감시현황(전국, 전남)

(단위: 명)

구분		전국						전남					
주차별		2024누적	24주	23주	22주	21주	20주	2024누적	24주	23주	22주	21주	20주
세균	살모넬라균	952	81	69	59	63	44	24	2	5	1	0	0
	장염비브리오균	25	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
	장독소성대장균(ETEC)	135	8	5	9	7	7	10	0	1	0	2	1
	장침습성대장균(EIEC)	19	0	0	1	2	0	2	0	0	0	2	0
	장병원성대장균(EPEC)	476	48	40	35	42	22	26	1	2	2	2	0
	캄필로박터균	1,189	97	83	63	74	83	55	5	4	1	7	3
	클로스트리움 퍼프린젠스	163	10	8	8	4	3	0	0	0	0	0	0
	황색포도알균	64	4	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	바실루스 세레우스균	10	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	에르시니아 엔테로콜리티카	74	8	3	6	4	3	4	0	0	1	0	0
바이러스	리스테리아 모노사이토제네스	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	그룹 A형 로타바이러스	1,437	45	28	41	46	61	25	1	0	0	1	0
	아스트로바이러스	290	25	21	22	16	15	10	1	0	0	0	0
	장내 아데노바이러스	271	26	20	32	20	23	2	1	0	0	0	0
	노로바이러스	4,949	62	63	73	128	90	60	0	0	0	1	1
	사포바이러스	436	25	31	31	18	8	6	0	0	0	0	0

2. 주간 급성호흡기감염증 감시 현황

- 24주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 493명으로 전주(329명) 대비 감소(전주대비 +49.8%)
- 24주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,133명으로 전주(1,201명) 대비 감소(전주대비 -5.7%)

■ 주차별 급성호흡기감염증 입원환자 감시현황 (전국, 전남)

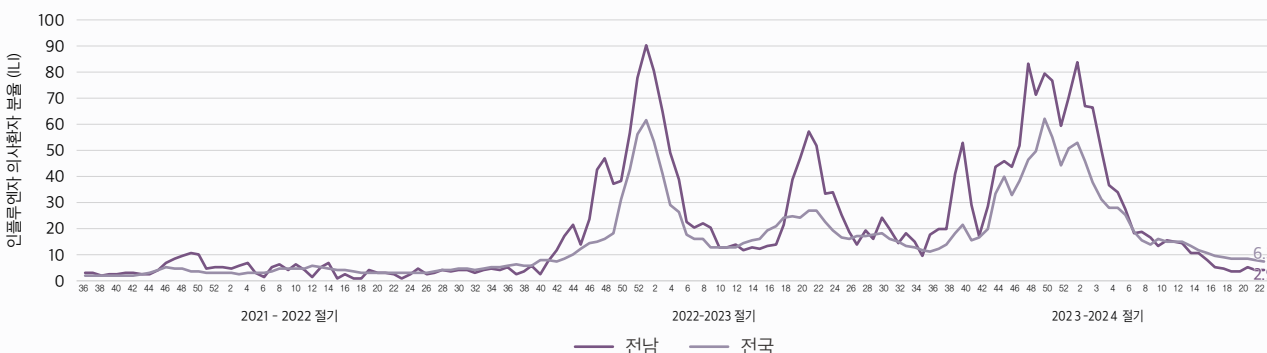
(단위: 명)

구분		전국						전남					
주차별		2024누적	24주	23주	22주	21주	20주	2024누적	24주	23주	22주	21주	20주
세균	마이코플라스마	4,412	486	322	357	286	249	68	8	5	8	6	2
	클라미디아균	115	7	7	5	6	4	2	0	0	0	0	0
바이러스	아데노바이러스	1,599	76	93	66	77	86	0	0	0	0	0	0
	사람보카바이러스	1,234	110	110	146	104	103	2	0	0	0	0	0
	파라인플루엔자 바이러스	4,012	363	357	431	424	360	17	2	2	6	0	1
	호흡기세포융합 바이러스	5,516	20	24	24	31	24	103	0	0	0	0	0
	리노바이러스	7,712	378	364	419	448	448	28	0	0	2	2	1
	사람메타뉴모 바이러스	2,926	83	111	147	155	166	24	1	0	0	3	1
	사람코로나바이러스	2,554	28	34	32	37	38	9	0	1	0	0	0
	인플루엔자	4,376	13	27	22	19	19	1,371	3	12	7	5	11
	코로나19	10,513	62	81	69	81	79	396	1	0	0	6	4

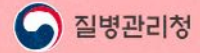
3. 인플루엔자

- 24주차 전국 인플루엔자 의사환자분율은 6.3명(1,000명당)으로 유행기준 이하로 감소
- ※2023-2024절기 인플루엔자 유행기준 : 6.5명(ILI: 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 비율)

■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)



2024.6.21.



# 마이코플라스마 폐렴 유행주의보 발령 안내

질병관리청이 실시하는 표본감시 참여기관의 입원환자 수가  
2주 연속 250명 이상 발생하여 유행주의보 발령('24.6.24.~)



## 마이코플라스마 폐렴균 감염증이란?

- 마이코플라스마 폐렴균 (*Mycoplasma pneumoniae*)에 의한 급성 호흡기 감염증
- 주로 소아, 학령기 아동, 젊은 성인층에서 유행하는 폐렴의 흔한 원인
- 환자의 기침, 콧물 등 호흡기 비말, 직접 접촉을 통해 감염
- 전세계적으로 3~7년 주기로 유행하며, 국내의 경우 2015년, 2019년, 2023년에 유행



## 유행주의보 발령 기간 알아두어야 할 점

- 18세 이하 마이코플라스마 폐렴 환자의 항생제 치료를 위해  
담당 의사가 항원검사를 실시할 경우, 건강보험 급여 적용



## 호흡기감염병 예방수칙

- ① 올바른 손씻기의 생활화
- ② 기침예절 실천
- ③ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- ④ 발열, 기침, 콧물 등 호흡기 증상 있을 시, 의료기관을 방문하여 적절한 진료 받기
- ⑤ 실내에서 자주 환기하기
- ⑥ 어린이집, 유치원, 학교 등 집단시설 내 전파 예방을 위해 환경관리 철저히 하기