

전라남도 감염병 주간소식



발행일 2024. 9. 11.(수) 발행처 전라남도 감염병관리지원단 전화 061-286-6083

주소 전남도청 내 도민동 3층 전라남도감염병관리지원단 홈페이지 www.jcdm.or.kr

I. 목차

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

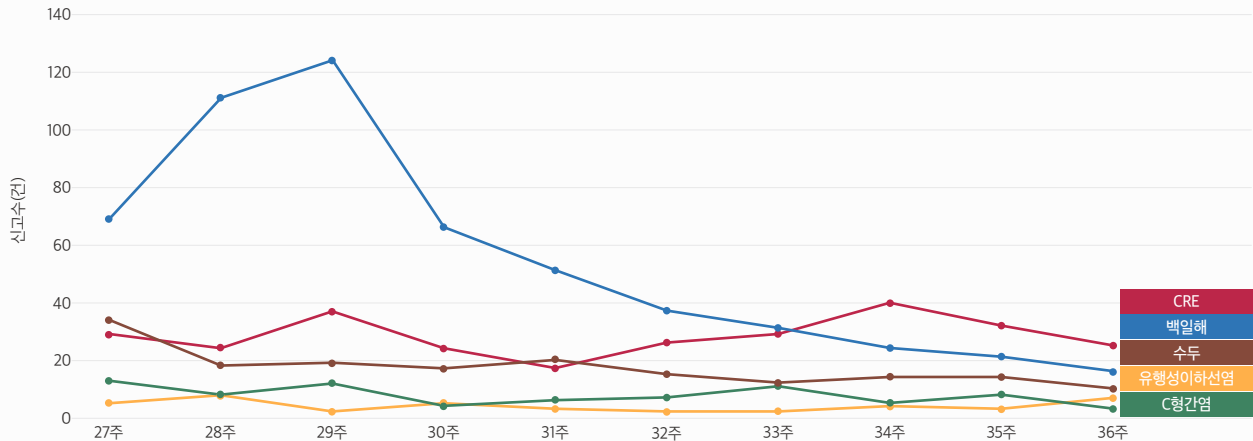
I. 주간 감염병 동향

전라남도

1. 2024년 36주차 전수감시 감염병 신고현황

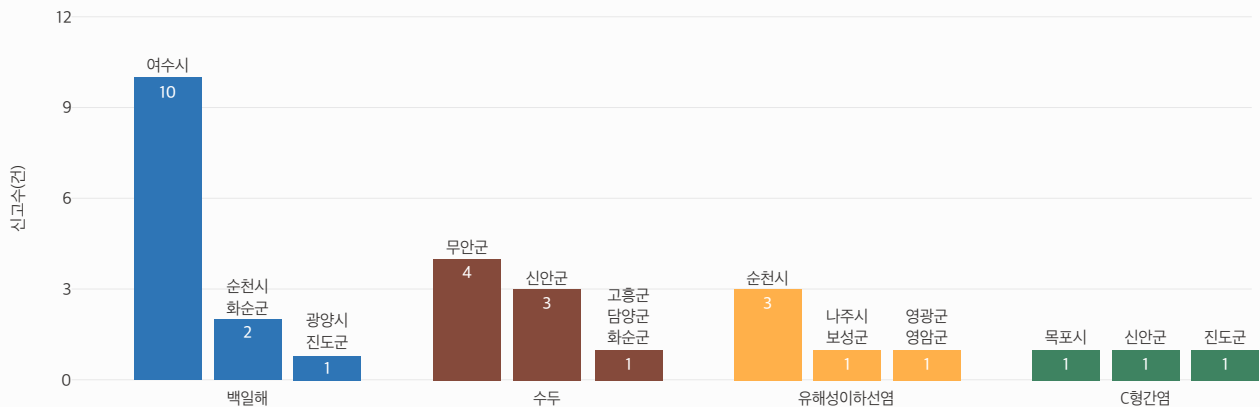
- (2급) 수두 10건, 백일해 16건, 유행성이하선염 7건, 성홍열 1건, CRE 25건, E형간염 1건
· (3급) C형간염 3건, 레지오넬라 1건, 찻뜨가무시증 2건

1) 전남 전체



구분	CRE	백일해	수두	유행성이하선염	C형간염
33주	29	31	12	2	11
34주	40	24	14	4	5
35주	32	21	14	3	8
36주	25	16	10	7	3

2) 시·군별



※ CRE는 신고건수가 의료기관 소재지 기준으로 집계되어 제외됨

국내

· 다가오는 가을철, 농작업 중 진드기 물림 주의

- 가을철(9~11월) 진드기 매개 감염병 환자 발생 집중, 농업인 등 진드기 물림 주의 당부
- 진드기 매개 감염병 환자의 약 50%가 '농작업', '텃밭작업' 등과 연관, 작업 시 긴 옷, 장갑 착용 및 진드기 기피제 사용 등 예방수칙 준수 당부

· 올해 여름철 코로나19 유행, 2주 연속 감소세

- 35주차(8.25.~8.31.) 코로나19 표본감시 입원환자 등 2주전 정점 대비 대부분 지표 감소세 지속
 - (표본감시 입원환자수) 33주(1,464명) → 34주(1,163명) → 35주(837명) 신고, 2주전 대비 48.2% 감소(전주 대비 28.0% 감소)
 - (중증급성호흡기감염증 표본감시 입원환자수) 33주(60명) → 34주(46명) → 35주(49명), 2주전 대비 18.3% 감소(전주 대비 소폭 증가)
 - (병원체 검출률) 33주(43.4%) → 34주(39.0%) → 35주(34.0%), 2주전 대비 9.4%p 감소
 - (하수기반 감시) 코로나19 바이러스 농도도 2주전 대비 27% 감소
 - (응급실 코로나19 내원환자수) 33주(13,382명) → 34주(8,221명) → 35주(5,048명), 2주전 대비 62.3% 감소
- 여름철 유행은 감소세이나 고향 방문하는 추석 기간에 노령층 등 고위험군 보호 위해 마스크 쓰기, 손씻기, 실내 환기 등 코로나19 감염병 예방수칙 적극 준수

국외

· (콜레라) 수단, 홍수와 내전 등 복합적 요인으로 발생 증가

- 유엔난민기구(UNHCR)는 수단에서 2023년 내전 발생 이후 두 번째로 콜레라 유행이 시작되었으며, 주로 수단의 동부지역에서 콜레라 유행이 확산하고 있음을 발표함(8.23.)
- 홍수 이후 콜레라 등 수인성 감염병 환자 발생이 증가하였으며, 수단 보건부는 8월 27일 기준 전체 18개 주 중 동부에 있는 5개 주(카살라, 게다레프, 자지라, 나일, 하르툼)에서 콜레라 유행으로 인해 총 1,223명의 환자와 48명의 사망자가 발생하였음
- 현재 수단 콜레라 유행의 일차적 원인으로는 홍수가 꼽히고 있으며, 콜레라 외에도 설사질환, 결막염, 피부질환 등의 다른 수인성 감염병의 발생이 증가하고 있으며, 말라리아 및 영양실조 환자도 증가하고 있는 것으로 보고되고 있음
- UNHCR은 다수의 난민캠프가 위치한 카살라, 게다레프, 자지라주 등에서 콜레라가 확산하고 있는 상황에 우려를 표명하였으며, 수단 보건부, 세계보건기구, 유엔아동기금 등과 협력하여 콜레라 발생 상황에 대응하고 있음

· (홍역) 베트남, 개학 시기 유행 확산으로 대규모 예방접종 캠페인 진행 중

- 베트남 내에서 7월 이후 홍역 발생이 급증하여 2024년 누적 2천명 이상의 홍역 환자가 발생하였으며, 이는 2023년 전체 발생보다 8배 이상 증가한 것으로 나타남
- 특히 베트남 최대 도시인 호치민시에서는 7월부터 환자 발생이 증가하기 시작하여 보건당국은 홍역으로 인한 경보를 공식적으로 발령하였으며(8.27.), 9월 1일까지 누적 644명의 환자와 3명의 소아 사망자가 보고되었음
- 유행이 확산 중인 남부 호치민과 달리 북부의 하노이에서는 누적 2명의 확진 환자만 발생하여 아직 홍역의 확산이 보고되지 않았으며, 선제적으로 예방접종 캠페인을 진행하고 있음
- 베트남 보건당국도 최근 홍역 유행 확산 상황에 대해 예방접종이 홍역을 예방하는 가장 효과적인 방법이며, 홍역 확산을 막기 위해서는 지역 사회 내에서 예방접종률 95% 이상의 달성이 필요함을 언급하는 등 예방접종의 중요성을 재차 강조하였음

· (IsrRAPXV) 이스라엘, 박쥐 매개 신종 포크바이러스 첫 인체감염 보고

- 2020년 이스라엘에서 처음으로 확인된 박쥐 매개 바이러스인 IsrRAPXV*의 첫 인체감염 사례에 대한 논문이 발표되었음(8.26, Journal of Infectious Diseases)
- 보고된 사례는 이스라엘의 박쥐 보호소에서 수 년간 자원봉사를 해오던 38세 여성으로 2023년 5월 18일 손에 피부 병변이 발생하기 시작하였으며, 이후 전신 증상이 동반되는 등 증상 악화로 5월 22일 텔아비브의 의료기관에 방문 및 입원하였음
- 입원 2일 차에, 피부병변에서 검체를 채취하여 엡폭스, 헤르페스 바이러스에 대한 검사를 진행하였으나 음성으로 나타났으며, 박쥐 접촉력이 확인되었고, 두창과 유사한 피부병변이 있었기 때문에 추가적으로 IsrRAPXV에 대한 PCR 검사를 진행한 결과 양성 확인되었음
- 환자의 위험 노출력 조사 결과에 따르면 개인보호장비(PPE) 착용없이 아픈 박쥐를 돌보는 과정에서 박쥐에게 물리거나 긁히는 일이 잦았던 것으로 조사되었음
- 본 논문에서는 도시 지역에서의 과일박쥐 개체군에 대한 감시 강화와 대중들의 인식개선 캠페인의 중요성을 강조하였으며, 새끼 박쥐와 직접적인 접촉을 피할 것과, 접촉 시에는 장갑, 마스크, 앞치마 등과 같은 개인보호장비 착용이 필요함을 언급하였음

※ 바로가기 ▶ 주간 해외감염병 발생동향 제35호

II. 감염병 정책 동향

· 질병관리청, 신·변종 인플루엔자 대유행 선제적 대비

- 9월 6일, 다음 감염병 팬데믹 대비를 위한 '신종 인플루엔자 대유행 대비·대응 계획'을 발표
- 2006년 마련되어 지난 2011년과 2018년 두 차례 개정된 이래 6년 만에 전면 개정하는 것으로, 세계보건기구가 다음 팬데믹으로 신종 인플루엔자를 유력하게 지목하며, 국가 계획으로 준비해야 할 중점과제로 권고한 사항을 반영
- 신종인플루엔자 대유행 발생 시 건강 피해뿐 아니라 사회·경제적 영향도 최소화할 것을 목표로 하여, 대유행 전(前) 중점 과제로서, ▲감시체계, ▲자원 확보, ▲백신 전략 및 ▲원헬스 통합관리체계 구축과 유행 발생 시의 시기별(초기-확산기-회복기) 대응 전략을 담음

Ⅲ. 주간 법정감염병 신고현황

구분		전남										전국			
		주별현황				증감 ¹⁾	누적현황(36주)				증감 ²⁾	누적현황(1~36주)		증감 ³⁾	5년평균 (1~36주)
		36주	35주	34주	33주		2024	2023	2022	2021		2024	2023		
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0		0	0	0	0		0	1	▼	1
2급	결핵	-	21	27	19		629	688	722	821	▼	10,213	12,147	▼	16209
	수두	10	14	14	12	▼	982	1044	455	797	▲	21,418	17,142	▲	25501
	홍역	0	0	0	0		0	0	0	0		47	4	▲	38
	콜레라	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	장티푸스	0	0	0	0		2	0	1	4	▲	23	14	▲	40
	파라티푸스	0	0	0	0		0	0	1	1	▼	14	15	▼	29
	세균성이질	0	0	0	0		0	2	2	3	▼	31	26	▲	37
	장출혈성대장균감염증	0	0	2	0	▼	8	5	11	14	▼	203	155	▲	159
	A형간염	0	0	0	0		28	41	33	86	▼	859	953	▼	4814
	백일해	16	21	24	31	▼	711	1	1	0	▲	20,196	33	▲	102
	유행성이하선염	7	3	4	2	▲	192	267	222	290	▼	4,786	6,038	▼	7134
	수막구균감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		14	6	▲	5
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0		0	0	0	0		1	1		1
	폐렴구균 감염증	0	2	0	1	▼	13	7	7	5	▲	318	295	▲	268
	한센병	0	0	0	0		0	0	0	0		2	1	▲	2
	성홍열	1	1	1	1		44	26	14	35	▲	4,158	457	▲	1797
	CRE*	25	32	40	29	▼	744	418	282	277	▲	37,872	26,328	▲	16879
	E형간염	1	1	1	2	▼	31	19	20	16	▲	507	377	▲	226
	풍진(후천성)	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		2
3급	파상풍	0	0	0	0		0	0	2	0	▼	7	21	▼	20
	일본뇌염	0	0	0	0		0	1	0	0	▼	2	2		2
	C형간염	3	8	5	11	▼	303	311	375	510	▼	4,555	5,274	▼	6778
	말라리아	0	0	0	0		9	13	4	2	▲	525	609	▼	390
	레지오넬라증	1	1	1	2	▼	16	8	17	23		291	306	▼	285
	비브리오패혈증	0	0	0	1	▼	2	6	4	2	▼	25	30	▼	28
	발진열	0	0	0	0		3	3	0	0	▲	23	10	▲	3
	쯔쯔가무시증	2	10	14	8	▼	361	252	219	172	▲	981	859	▲	707
	렙토스피라증	0	0	0	0		7	8	11	3	▼	20	32	▼	52
	브루셀라증	0	0	0	0		1	0	2	1		5	4	▲	4
	신증후군출혈열	0	4	2	2	▼	33	36	29	22	▲	189	201	▼	156
	크로이츠펠트-야콥병	0	0	0	0		0	3	1	2	▼	45	48	▼	44
	덴기열	0	0	0	0		2	6	0	0		136	121	▲	77
	큐열	0	0	0	0		1	2	7	2	▼	38	39	▼	59
	라임병	0	0	0	0		0	0	0	0		18	25	▼	15
	유비저	0	0	0	0		0	0	0	0		1	2	▼	2
	치쿤구니아열	0	0	0	0		0	0	0	0		1	9	▼	5
	SFTS*	0	0	0	0		4	10	8	8	▼	86	115	▼	125
	지카바이러스감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		0	1	▼	1
	매독	0	2	2	1	▼	51	-	-	-		1,978	-	-	-
	B형간염	0	0	0	0		5	13	9	10	▼	171	229	▼	260
	매독(선천성)	0	0	0	0		0	-	-	-		0	-	-	-

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 감염병감시체계를 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 36주(2024.9.1~9.7.) 감염병 신고현황은 2024. 9. 2.(월) 감염병 포털 업데이트 자료를 기준으로 작성함
- 결핵은 35주(2024.8.25~8.31.) 신고현황과 누적 신고수는 질병관리청 주간 건강과 질병을 참고하여 작성함
- 최근 5년간 신고가 없었던 감염병은 제외함(에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 탄저, 중동호흡기증후군(MERS), 중증급성호흡기 증후군(SARS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 일본뇌염, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 반코마이신내성황색포도알균감염증(VRSA)
- 질병관리청장이 지정하는 감염병의 종류 고시 개정에 따라 추가된 코로나바이러스감염증-19, 엠폭스는 감염병 누리집 상 집계되지 않음
- * CRE:카바페넴내성장내세균목, SFTS:중증열성혈소판감소증후군

IV. 주간 표본감시감염병 신고현황

- 35주(2024.8.25~2024.8.31.) 표본감시감염병 신고현황은 2024.9.10.(화) 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고 및 2024년 감염병 표본감시 35주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성함
- 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

1. 주간 장관감염증 환자 감시 현황

- 35주차 세균성 장관감염증 환자는 314명으로 전주(364명) 대비 감소(전주대비 -13.7%)
- 35주차 바이러스성 장관감염증 환자는 154명으로 전주(178명) 대비 감소(전주대비 -13.5%)

■ 주차별 장관감염증 환자 감시 현황(전국, 전남)

(단위: 명)

구분		전국					전남				
주차별		2024누적	35주	34주	33주	32주	2024누적	35주	34주	33주	32주
세균	살모넬라균	2,231	151	162	123	147	101	8	5	4	7
	장염비브리오균	60	4	4	2	10	3	1	0	0	0
	장독소성대장균(ETEC)	282	14	22	20	15	15	1	0	1	1
	장침습성대장균(EIEC)	30	0	0	0	1	6	0	0	0	1
	장병원성대장균(EPEC)	1,357	75	75	86	84	86	5	5	7	4
	캠필로박터균	2,468	66	90	76	101	98	4	4	2	3
	클로스트리듐 퍼프린젠스	216	2	5	2	3	0	0	0	0	0
	황색포도알균	96	2	1	3	4	0	0	0	0	0
	바실루스 세레우스균	20	0	1	0	2	0	0	0	0	0
	에르시니아 엔테로콜리티카	123	0	4	4	9	5	0	0	0	0
	리스테리아 모노사이토제네스	5	0	0	1	0	0	0	0	0	0
바이러스	그룹 A형 로타바이러스	1,861	30	47	35	41	30	0	2	2	0
	아스트로바이러스	592	23	29	22	25	11	0	0	0	1
	장내 아데노바이러스	640	32	42	34	43	4	0	1	0	0
	노로바이러스	5,440	34	41	40	33	69	1	1	1	0
	사포바이러스	733	35	19	19	26	6	0	0	0	0

2. 주간 급성호흡기감염증 감시 현황

- 35주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,108명으로 전주(1,125명) 대비 감소(전주대비 -1.5%)
- 35주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,427명으로 전주(1,732명) 대비 감소(전주대비 -17.6%)

■ 주차별 급성호흡기감염증 입원환자 감시 현황 (전국, 전남)

(단위: 명)

구분		전국					전남				
주차별		2024누적	35주	34주	33주	32주	2024누적	35주	34주	33주	32주
세균	마이코플라즈마	13,735	1,103	1,112	1,181	1,121	236	25	22	22	19
	클라미디아균	5	5	4	2	5	2	0	0	0	0
바이러스	아데노바이러스	2,231	47	50	52	51	2	0	1	0	0
	사람보카바이러스	1,860	42	24	38	38	3	0	0	0	0
	파라인플루엔자 바이러스	7,005	125	140	170	231	49	2	1	1	2
	호흡기세포융합 바이러스	5,704	19	19	23	21	85	0	0	0	0
	리노바이러스	11,428	297	275	279	289	43	1	3	0	3
	사람메타뉴모 바이러스	3,421	27	22	33	33	28	0	0	1	0
	사람코로나바이러스	2,774	14	15	13	16	6	0	0	0	0
	인플루엔자	4,638	19	24	11	40	399	0	1	1	1
	코로나19	17,243	837	1,163	1,464	1,366	460	8	20	31	65


3. 코로나바이러스감염증19 감염증 신고 현황(전국,전남)

(단위: 명)

구분		2024 누적	주차별									
			35주	34주	33주	32주	31주	30주	29주	28주	27주	26주
전국		17,243	837	1,163	1,464	1,366	879	474	226	146	92	63
전남	합 계	595	9*	26	37	71	30	11	10	3	1	1
	외래환자	135	1	6	6	6	7	3	0	1	0	0
	입원환자	460	8	20	31	65	23	8	10	2	1	1

* 연령별: (19~49세)1명, (50~64세)2명, (65세이상)6명

2024.9.10.

 질병관리청

추석 명절 감염취약시설 코로나19 감염 예방수칙

치명률은 0.1% 수준으로 계절독감과 유사한 수준이나,
특히 고령층의 치명률*이 높아 주의가 필요합니다.

* (치명률) 60~69세: 0.11%, 70~79세: 0.4%, 80세 이상: 1.75%

방문객 및 보호자는?



- 1 방문 시 마스크를 꼭 착용해 주세요.
- 2 출입 시에 방문기관의 감염 예방수칙 안내를 준수해 주세요.
- 3 유증상자(발열, 호흡기 증상 등)는 시설 방문을 자제해 주세요.

종사자는?



- 1 업무 시 마스크를 꼭 착용해 주세요.
- 2 방문객이 내방 시 발열, 호흡기 증상이 있는지 확인해 주세요.
- 3 코로나19를 진단받았거나 발열, 호흡기 증상이 있는 종사자는 업무에서 배제해 주세요.

공통 예방수칙



- 1 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손을 씻어 주세요.
- 2 2시간마다 10분씩 환기해 주세요.
- 3 기침할 때에는 옷소매나 휴지를 사용하여 입과 코를 가려주세요.