

제24-1호
(24. 1. 1.~ 1. 31.)

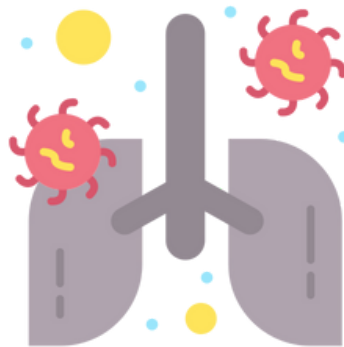
1 월

수원시 감염병 월간소식지

1 월

목차

- 월간 감염병 소식
- 수원시 감염병 전수감시 신고 현황
- 국내·외 감염병 발생동향
- 수원시 주요활동 및 홍보자료



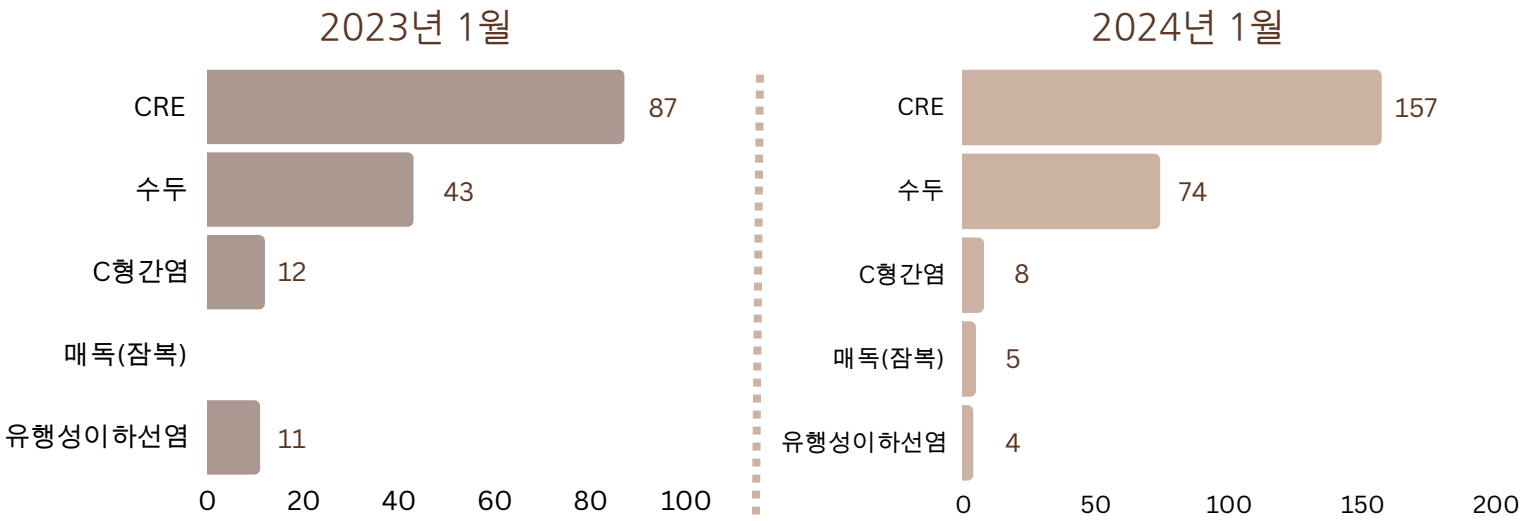
발행일 2024. 2. 7.(수)

발행처 장안구보건소 감염병총괄팀

연락처 031-228-5074

01. 월간 감염병 소식

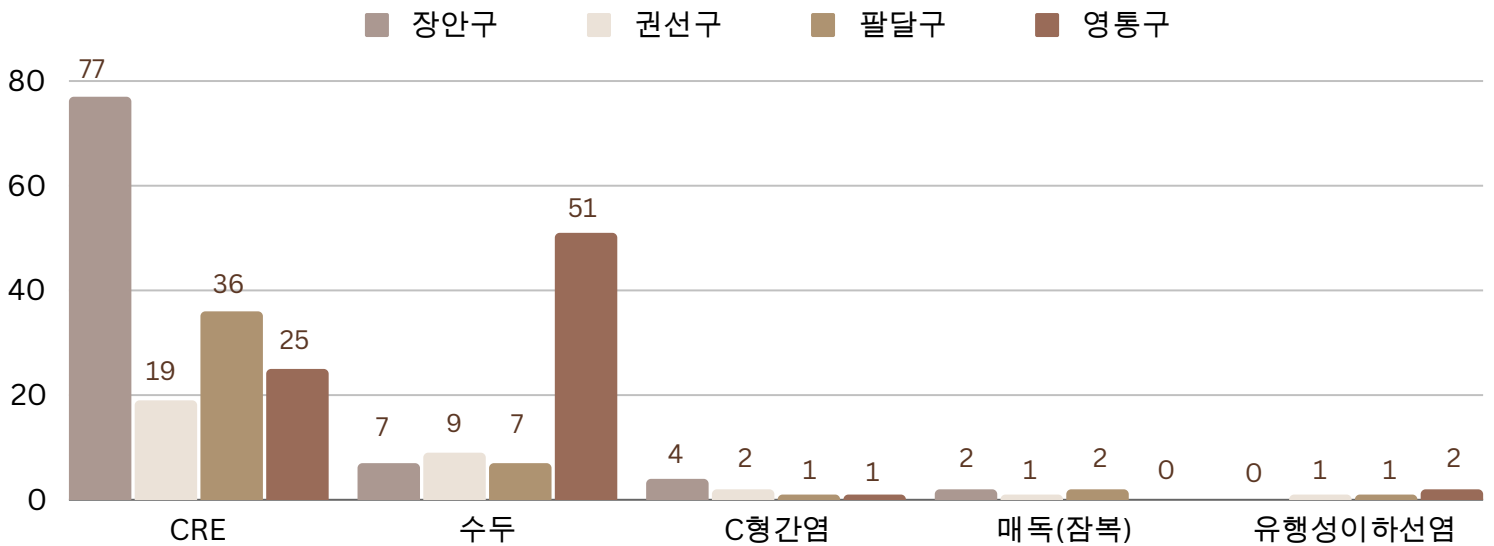
수원시 다빈도 감염병 월간 발생 현황 (2024. 1. 31. 기준, 단위: 건)



2024년 1월 수원시 발생 현황 요약

- **(1월 다빈도 감염병)** CRE 157건, 수두 74건, C형간염 8건, 매독(잠복) 5건, 유행성이하선염 4건 순
 ※ CRE(카바페넴내성장내세균속균종 감염증)는 발생 건수 기준
- **(동기간 누적 현황)** 2023년 동기간 대비 CRE 80.45%, 수두 72.1% 발생 증가하고, C형간염 33.3%, 유행성이하선염 63.6% 감소함
 ※ 매독(1기, 2기, 3기, 선천성, 잠복)은 2024년 1월 1일부터 전수감시 반영되어 동기간 비교 불가

수원시 구별 다빈도 감염병 주요 신고 현황 (2024. 1. 31. 기준, 단위: 건)



구별 발생 현황 요약

- **(CRE)** 장안 77건 > 팔달 36건 > 영통 25건 > 권선 19건
- **(수두)** 영통 51건 > 권선 9건 > 장안 7건 = 팔달 7건
- **(C형간염)** 장안 4건 > 권선 2건 > 팔달 1건 = 영통 1건
- **(매독-잠복)** 장안 2건 = 팔달 2건 > 권선 1건 > 영통 0건
- **(유행성이하선염)** 영통 2건 > 권선 1건 = 팔달 1건 > 장안 0건

02. 수원시 감염병 전수감시 신고현황

(2024. 1. 31. 기준, 단위: 건)

구분	수원시							
	2024				동기간대비(1월)			
	장안	권선	팔달	영동	2024	2023	증감	
2급	수두	7	9	7	51	74	43	▲31
	홍역	-	-	-	1	1	-	▲1
	콜레라	-	-	-	-	-	-	-
	장티푸스	-	-	-	-	-	-	-
	파라티푸스	-	-	-	1	1	-	▲1
	세균성이질	-	-	-	-	-	-	-
	장출혈성대장균감염증	-	-	-	-	-	-	-
	A형간염	-	-	1	-	1	3	▼2
	백일해	-	-	-	-	-	-	-
	유행성이하선염	-	1	1	2	4	11	▼7
	풍진	-	-	-	1	1	-	▲1
	수막구균감염증	-	-	-	-	-	-	-
	b형헤모필루스인플루엔자	-	-	-	-	-	-	-
	페렴구균감염증	-	1	-	-	1	1	-
	한센병	-	-	-	-	-	-	-
	성홍열	-	-	1	1	2	1	▲1
	VRSA*	-	-	-	-	-	-	-
	CRE*	77	19	36	25	157	87	▲70
	E형간염	1	1	1	-	3	1	▲2
3급	파상풍	-	-	-	-	-	-	-
	B형간염	-	1	-	-	1	2	▼1
	일본뇌염	-	-	1	-	1	-	▲1
	C형간염	4	2	1	1	8	12	▼4
	말라리아	-	-	-	-	-	-	-
	레지오넬라증	-	-	-	-	-	3	▼3
	비브리오패혈증	-	-	-	-	-	-	-
	발진티푸스	-	-	-	-	-	-	-
	발진열	-	-	-	-	-	-	-
	쯔쯔가무시증	-	1	-	-	1	-	▲1
	렙토스피라증	-	-	-	-	-	-	-
	브루셀라증	-	-	-	-	-	-	-
	공수병	-	-	-	-	-	-	-
	신증후군출혈열	-	-	-	-	-	-	-
	CJD/vCJD*	1	-	-	-	1	-	▲1
	황열	-	-	-	-	-	-	-
	댕기열	-	-	-	-	-	-	-
	큐열	-	-	-	-	-	-	-
	웨스트나일열	-	-	-	-	-	-	-
	라임병	-	-	-	-	-	-	-
	진드기매개뇌염	-	-	-	-	-	-	-
	유비저	-	-	-	-	-	-	-
	치쿤구니야열	-	-	-	-	-	-	-
	SFTS*	-	-	1	-	1	-	▲1
	지카바이러스감염증	-	-	-	-	-	-	-
매독(1기)	-	1	2	-	3	-	-	
매독(2기)	-	2	-	-	2	-	-	
매독(3기)	-	-	-	-	-	-	-	
매독(선천성)	-	-	-	-	-	-	-	
매독(잠복)	2	1	2	-	5	-	-	

- 1월 감염병 신고현황은 질병관리청 방역통합정보시스템에 집계일 신고건수(CRE는 발생건수 기준)를 기준으로 작성함 (잠정통계로 추후 변동될 수 있음)
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 환자 발생 신고를 기초로 집계되며(의료기관 신고일 기준), 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 코로나-19 및 원숭이두창은 감염병 누리집상 집계되지 않음 / 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS는 제외함
- 표본감시 대상 감염병중 매독(1기, 2기, 3기, 선천성, 잠복)은 2024년 1월 1일부터 전수감시 반영됨
- 최근 5년간 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 보툴리눔독소증, 신종감염병중후군, 중증급성호흡기중후군(SARS), 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오는 제외함

* VRSA: 반코마이신내성황색포도알균 / * CRE 카바페넴내성장내세균속군

* CJD/vCJD 크로이츠펠트-야콥병 및 변종크로이츠펠트-야콥병 / *SFTS: 중증열성혈소판감소증후군

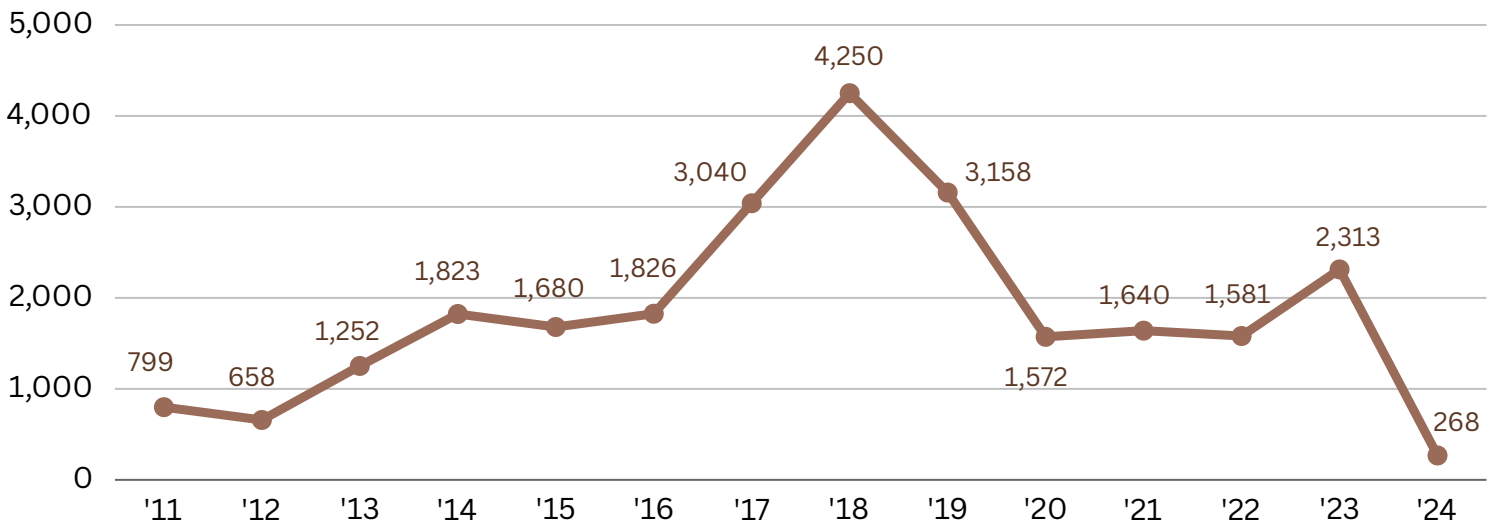
2024년 월별 신고건수

(2024. 1. 31. 기준, 단위: 건)



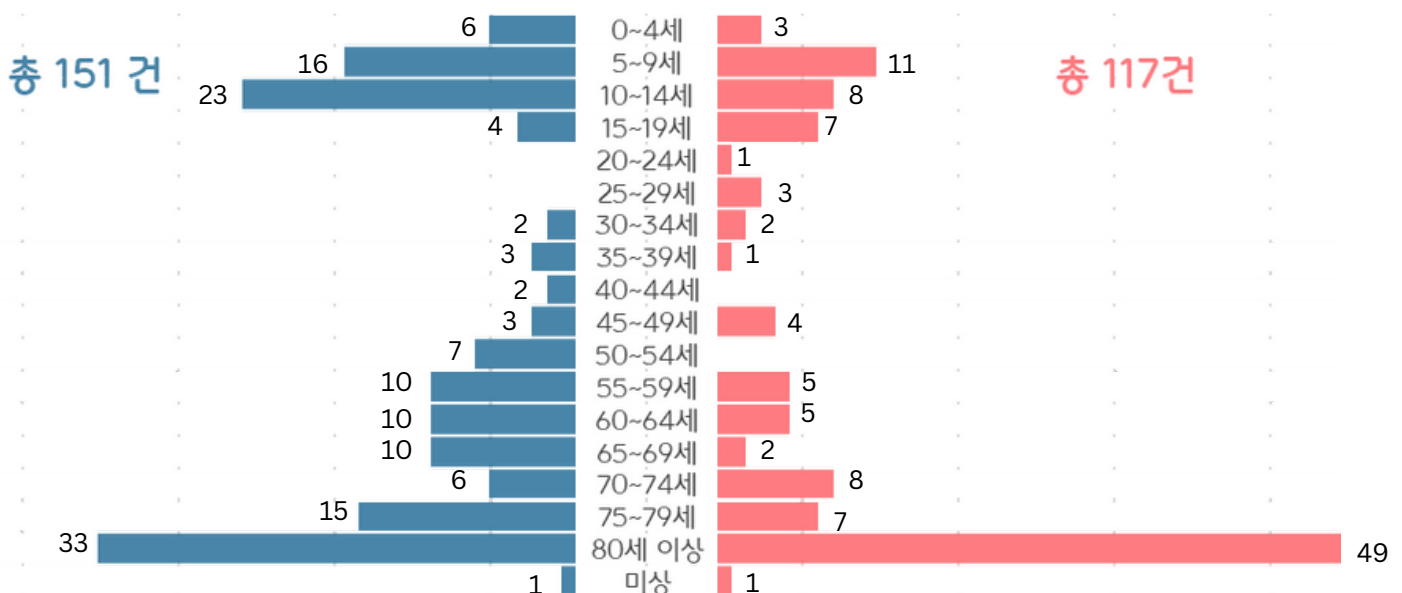
연도별 신고건수

(단위: 건)



2024년 성/연령별 신고건수

(단위: 건)



03. 국내·외 감염병 발생동향

국내

• 동절기 노로바이러스 감염증 및 호흡기감염병 발생 증가

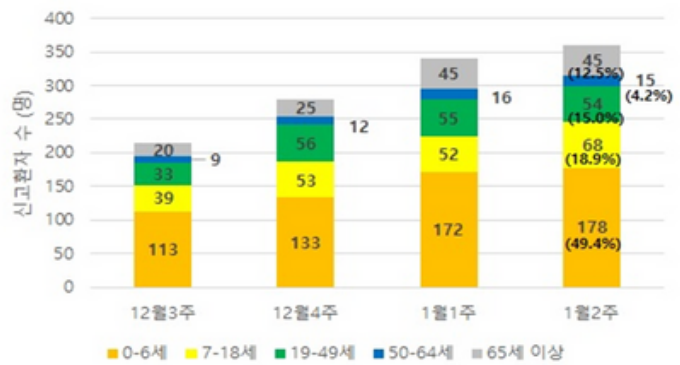
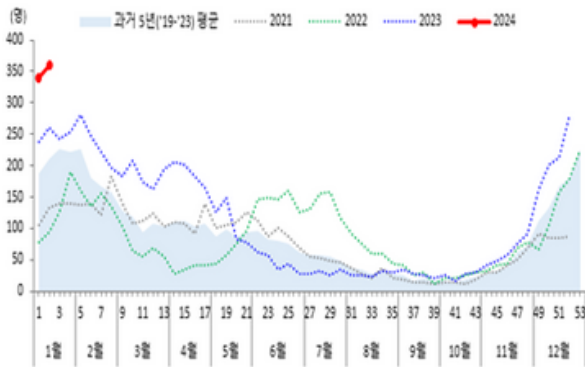
노로바이러스 감염증 최근 5년간 최고 수준 발생, 당분간 유행 지속

- 병원급 장관감염증 표본감시 결과, 노로바이러스 감염증 환자수는 1월 2주 기준 360명으로 최근 5년 내 가장 많이 발생*하였으며, 과거 유행 정점 시기(1월3주~2월4주)가 아직 도래하지 않았음을 고려할 때 당분간 유행이 계속될 것으로 보임. 또한, 0~6세의 영유아 환자가 50% 정도를 차지**하는 양상을 보여, 어린이집이나 유치원에서의 감염 주의가 필요함.

* (최근 5년 정점) ('20.3주) 353명, ('21.8주) 183명, ('22.4주) 190명, ('23.5주) 281명, ('24.2주) 360명

** 0-6세 49.4% > 7-18세 18.9% > 19-49세 15.0% > 65세이상 12.5% > 50-64세 4.2%

< 주별 노로바이러스 감염증 환자 발생 추이: 과거 5년('19 ~'23년)과 비교 >



* 2023, 2024년 자료는 잠정통계로 변동 가능함

**수행기관 : 질병관리청 / 전국 209개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

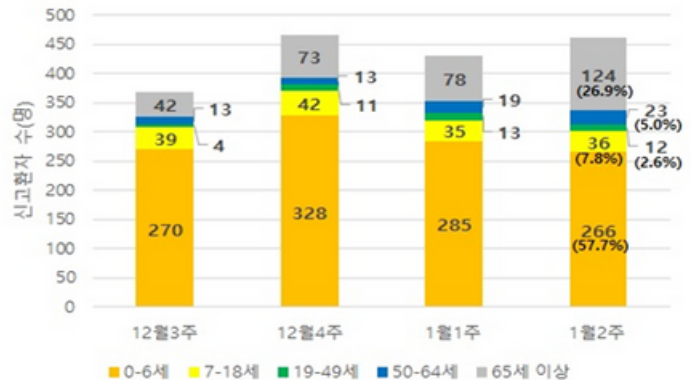
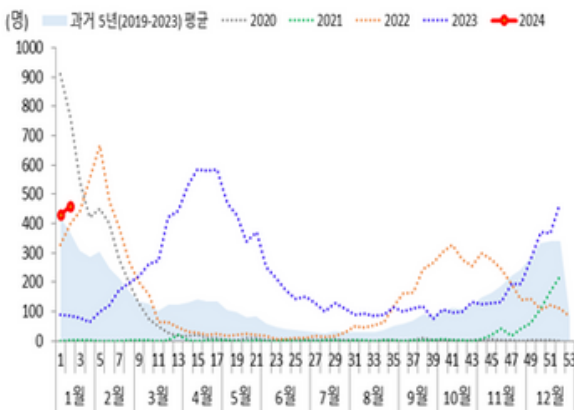
호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 유행

- 호흡기세포융합바이러스(RSV) 감염증 입원환자 수는 최근 4주간 증가세*를 보이고 있으며, 영유아(0~6세)를 중심으로 발생**하고 있어 이에 대한 지속적인 감시와 대응이 필요함.

* (RSV, 218개 병원급 입원환자) (12월3주)368명 → (12월4주)467명 → (1월1주)421명 → (1월2주)461명

** 0-6세 57.7% > 65세이상 26.9% > 7-18세 7.8% > 50-64세 5.0% > 19-49세 2.6%

< 주별 호흡기세포융합바이러스 감염증 입원환자 발생 추이: 과거 5년('19 ~'23년) 비교 >



* 2023, 2024년 자료는 잠정통계로 변동 가능함

**수행기관 : 질병관리청 / 전국 218개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

국외

- [홍역/영국] 국가적 사건 선언 후 예방접종 캠페인 진행
- [홍역/카자흐스탄] 최근 10년간 최다 환자 발생
- [콜레라/탄자니아] 2023년 이후 유행 증감 반복 중
- [코로나19/전세계] JN.1 우세화 및 검출 급증

[홍역/영국] 국가적 사건 선언 후 예방접종 캠페인 진행

(발생현황) 웨스트 미들랜즈 지역에서 의심사례 포함 216명의 환자 발생

- 영국에서는 2023년 이후 산발적 홍역 환자가 보고되고 있으며, 최근 **웨스트 미들랜즈(West Midlands) 지방에서의 발생 급증으로 국가적 사건(National Incident)을 선언함**
 - 2023년 10월부터 2024년 1월 18일까지 웨스트 미들랜즈 지역에서 216건(의심사례 103건 포함)의 환자가 보고되었으며, 환자들은 대부분 10세 미만으로 보고됨
- 2023년 11월까지 홍역으로 확진된 209건의 사례 중 18%에 해당하는 38건만이 해외유입이 추정되어 최근 발생한 사례 **대부분은 지역사회 내에서 발생**하고 있는 것으로 보고되고 있음
- 2022~2023년의 잉글랜드에서 2세 어린이의 MMR 백신 1차 접종률은 92.5%, 5세 어린이의 2차 접종률은 84.5%로 2010년 이후 가장 낮은 수치로 확인되고 있음
- 영국 보건안보청은 웨스트 미들랜즈 지역으로의 확산이 보고된 이후 국가적 사건을 선언함과 동시에 전국적인 **MMR 백신 예방접종 캠페인을 시작**하였음
 - **MMR 백신을 2회 접종 완료하면 평생동안 99% 이상 면역획득이 가능**하므로 예방접종이 홍역 예방을 위한 가장 효과적인 방법임을 강조하였으며, 지역사회 내 홍역 유행 차단을 위하여 구성원들의 참여를 촉구하는 등 인식개선을 위한 홍보를 지속하고 있음

[홍역/카자흐스탄] 최근 10년간 최다 환자 발생

(발생현황) 2023년 1년간 환자 3만명에 육박

- 세계보건기구 유럽지부(WHO Europe)는 2023년 **유럽 내 41개국에서 42,200건 이상의 홍역 사례가 보고**되어 유럽 내에서 발생이 45배 이상 급증하였음을 발표하였으며, 그중 13,677명의 환자가 발생한 **카자흐스탄에서 가장 많은 발생이 보고**되었다고 언급함
 - ※ 카자흐스탄은 중앙아시아에 위치한 국가지만, WHO 유럽 지역에 소속되어 있음
- 카자흐스탄 보건부도 보도자료를 통해 2023년 누적 29,648명 의 환자가 발생(WHO 집계와 차이 있음) 하였으며 현재도 발생이 지속되고 있음을 발표하였음
 - 코로나19 유행 기간에 카자흐스탄에서는 정기적인 예방접종 프로그램이 시행되지 못해 MMR 백신 접종률이 하락하였으며, **주로 접종을 받지 못한 어린이들에게서 홍역이 발생**하고 있는 것으로 알려짐
 - 5세 미만 환자는 전체 환자의 65%에 해당하며, 14세 미만은 80%에 해당하며, 14세 미만 어린이 사례 중 70%는 MMR 백신 미접종자인 것으로 확인됨
- 카자흐스탄 보건부 관계자는 코로나19 유행으로 인한 예방접종률 저하 이외에도 2015년 부모가 자녀의 예방접종에 대한 거부를 가능하도록 하는 법이 제정된 이후 예방접종을 실시하지 않은 어린이들이 증가하였고, 2015년 이후 증가한 예방접종 미접종자들이 최근 홍역 발생의 증가 요인 중 하나가 되었다고 언급하였음

국외

[콜레라/탄자니아] 2023년 이후 유행 증감 반복 중

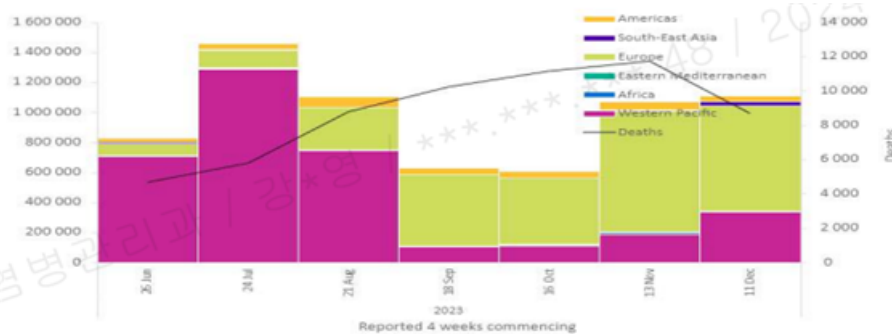
(발생현황) 2023년 9월 이후 환자 726명 발생 (1.19. 기준)

- 2023년 초 탄자니아에서 콜레라 발생이 시작된 이후 주기적으로 유행이 반복되고 있음
 - 최근 유행은 2023년 9월 5일 루부마(Ruvuma) 지역에서 시작된 이후 9개 지역으로 확산하였으며, 누적 726명의 환자가 발생하고, 20명이 사망함(치명률 2.8%)
- WHO AFRO는 콜레라의 산발적 발생 지속 및 주기적인 유행 급증이 나타나고 있지만, 일부 지역에서 유행이 종료되는 등 상황이 호전되고 있다고 평가하였음
 - 한편 현재 환자가 발생 중인 시미유 지역에서는 진단키트 부족, 비위생적인 화장실 및 오폐수 처리, 깨끗하지 못한 물의 공급 등의 문제가 지속되고 있어 완전한 유행 종료를 위해서는 위에 언급한 문제점들의 해결이 시급하다고 언급함

[코로나19/전세계] JN.1 우세화 및 검출 급등

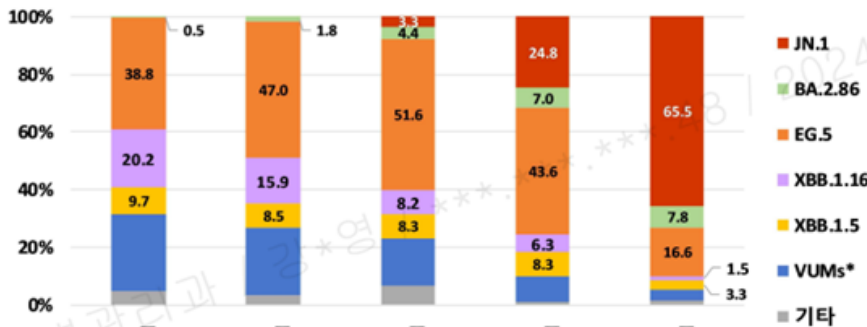
(발생현황) 전 세계 총 774,075,198명 발생(사망 7,012,984명) 보고 (1.19. 기준)

- 전 세계에서 보고되는 코로나19 환자 수는 최근 큰 변화가 관찰되지 않았으나(이전 4주 대비 4% 증가), 보고 국가 수 감소 및 지연 보고로 인해 해석에 주의 필요함*
 - * 많은 국가들은 호흡기 질환 감시에 통합하여 표본감시 중임
 - (최근 4주간 발생) 보고국가 106개국(45%), 확진 1,113,726명, 사망 8,700명
 - (최근 4주간 입원) 신규 입원 40% 증가, ICU 입원 13% 증가



<WHO 코로나19 확진자 발생 및 사망 현황('23.6.26.~1.14, 4주 단위)>

- 2023년 52주차 기준으로 최근 급증이 보고되고 있는 JN.1의 검출률(65.5%)이 가장 높은 것으로 확인되며, 이미 2023년 51주차에 50%를 넘어 우세화되었음
 - 전 세계적으로 모든 대륙에서 JN.1의 증가가 보고되었음



<전세계 코로나19 변이 비율 추이(WHO, GISAID)>
 *VUMs(variants under monitoring): DV.7, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, XBB.2.3, XBB 관련 변이 (총 5종)

04. 수원시 주요활동 및 홍보자료

주요활동

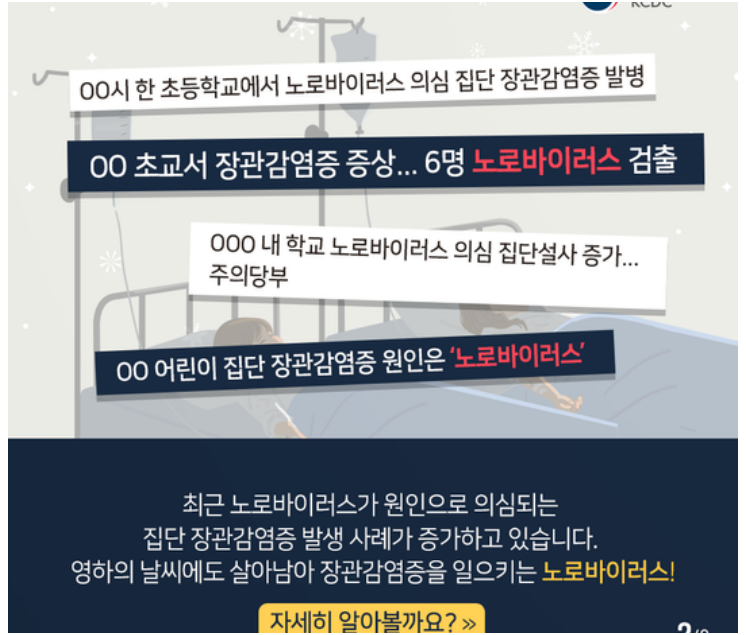
• 2024년 1분기 한센피부병 무료검진

[장안·영통구보건소 감염병관리팀]

- 기 간: 2024. 1. 11.(목)
- 장 소: 장안·영통구보건소 1층 민원대기실
- 검진인원: 수원시민
- 주요내용: 한센병 의심 피부질환자, 무좀, 습진 및 기타 피부질환에 대한 진료, 상담 및 투약
- 기대효과: 한센병 조기 발견과 전파방지에 기여



홍보자료



최근 노로바이러스가 원인으로 의심되는 집단 장관감염증 발생 사례가 증가하고 있습니다. 영하의 날씨에도 살아남아 장관감염증을 일으키는 **노로바이러스!**

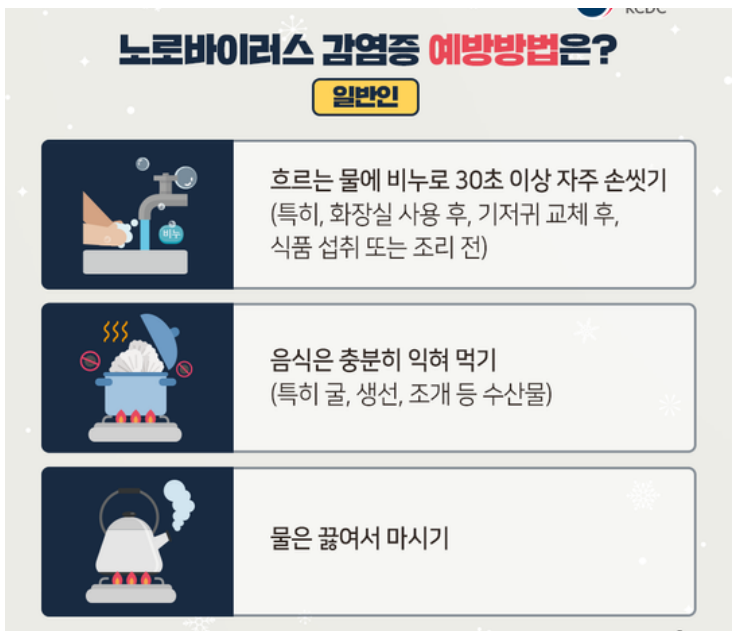
[자세히 알아볼까요? >>](#)



노로바이러스에 **오염된 음식과 물**을 섭취하였거나, **환자 접촉**을 통한 사람 간 전파가 가능합니다. 또한, 노로바이러스에 감염된 환자가 손을 씻지 않고 만진 **수도꼭지, 문고리** 등을 손으로 만진 후 입을 만지거나 음식을 섭취 시 감염될 수 있습니다.



노로바이러스 감염증은 대개 음식물 섭취 후 1-2일간의 잠복기를 거친 후 **구토, 설사** 등의 증상이 나타나고 **복통, 오한, 발열**이 나타나기도 합니다. 대개 2~3일이 지나면 자연적으로 회복되나, 구토나 설사가 심한 경우엔 입원 치료를 필요로 하기도 합니다.

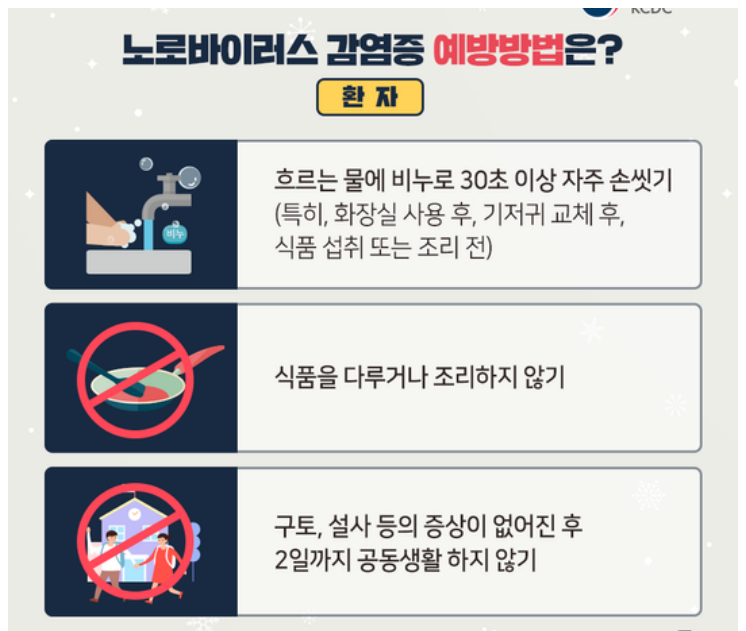


일반인

흐르는 물에 비누로 30초 이상 자주 손씻기 (특히, 화장실 사용 후, 기저귀 교체 후, 식품 섭취 또는 조리 전)

음식은 충분히 익혀 먹기 (특히 굴, 생선, 조개 등 수산물)

물은 끓여서 마시기



환자

흐르는 물에 비누로 30초 이상 자주 손씻기 (특히, 화장실 사용 후, 기저귀 교체 후, 식품 섭취 또는 조리 전)

식품을 다루거나 조리하지 않기

구토, 설사 등의 증상이 없어진 후 2일까지 공동생활 하지 않기

홍보자료

▶ 해외여행을 준비 중이라면?

홍역 예방수칙 바로 알고, 미리 예방해요!

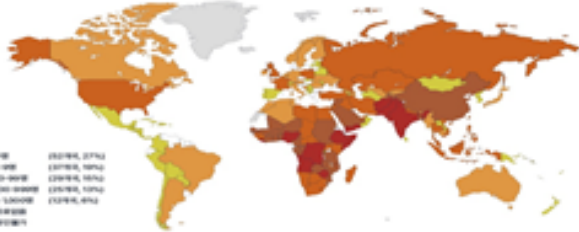
1/7

● 홍역 주요 발생 국가 ●

올해 국내에서 5명이 해외유입을 통해 감염되었고, 해외여행 증가로 국민들이 감염될 가능성이 더욱 높아지고 있습니다.

● 홍역 환자 발생 지역 분포 ●

중동-동남아-아프리카를 중심으로 산발적 발생 및 유행이 지속되고 있는 상황



● 입국 후 발열, 발진 등 의심증상 발생 시 ●

마스크 착용 및 타인과 접촉 최소화하여 의료기관 방문 (대중교통 이용 자제)

의료진에게 '해외여행력' 알리기

저녁 000 목기에 다녀왔어요!

5/7

● 홍역의 정의와 증상 ●

기침 또는 재채기 등 비말과 공기를 통해 전파되는 감염병으로 전염성이 매우 높은 것이 특징입니다.

● 홍역에 대한 면역이 불충분한 사람이 환자와 접촉 시, 90% 이상 감염

● 홍역 주요 증상 ● (장복기 7~21일)

전구기 → 발진기 → 회복기

전염력이 강한 시기로 발열, 기침, 콧물, 결막염, 구강 내 반점 등 발생

목 뒤, 귀 아래, 몸통, 팔다리, 손·발바닥에 홍반상 발진 발생

발진이 사라지면서 색소 침착

● 기침사건, 기침 등 호흡기 질환, 열사, 급성뇌염 등의 합병증 발생 가능

2/7

● 해외여행 시, 홍역 예방수칙 ●

여행 전

- 홍역 예방백신(MMR) 2회 모두 접종했는지 확인
- 2회 모두 접종하지 않았거나 접종 여부가 불확실한 경우, 출국 4~6주 전, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종 받기

여행 중

- 사람이 많은 곳에서는 마스크 착용, 손 씻기, 기침예절 등 개인 위생수칙 준수하기

입국 시

- 입국 시 발열 또는 발진 등이 있는 경우, 검역관에게 알리기

4/7

● 홍역 예방접종 바로 알기 ●

● 연령별 홍역 예방접종 기준 ●

연령	접종 방법
생후 0~5개월	접종 대상 아님
생후 6~11개월 (가속접종) * 국가에게 제공 받은 접종 증명서 사지시 맞출 때, 신속하게 면역력 획득해야 하는 경우 적용	해외여행 시 1회 접종 * 생후 12개월 이전의 MMR 접종은 접종 횟수에 포함되지 않으며, 향후 표준 예방접종 일정에 맞춰 2회 접종 필요
생후 12~15개월 (제1회접종)	1차 접종
4~6세 (제2회접종)	2차 접종
청소년 및 성인*	※ 면역의 증거가 없는 경우 최소 4주 이상간격으로 2회(제1차, 1회 접종)

* 1968년 1월 1일 이전에 출생한 경우, 홍역에 대한 자연면역이 있는 것으로 판단하여 접종 불필요

※ 홍역 면역의 증거가 없는 경우
관계 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나, 홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자

6/7

▶ 해외여행 전

홍역 예방수칙 체크하고 즐거운 여행 되세요!

7/7