



전라남도 감염병 주간소식



발행일 2023. 10. 25.(수) 발행처 전라남도 감염병관리지원단 전화 061-286-6083

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

— 목차 —

Ⅰ. 주간 감염병 동향

Ⅱ. 감염병 정책 동향

Ⅲ. 주간 법정감염병 신고현황

Ⅳ. 주간 표본감시감염병 신고현황

Ⅴ. 홍보자료

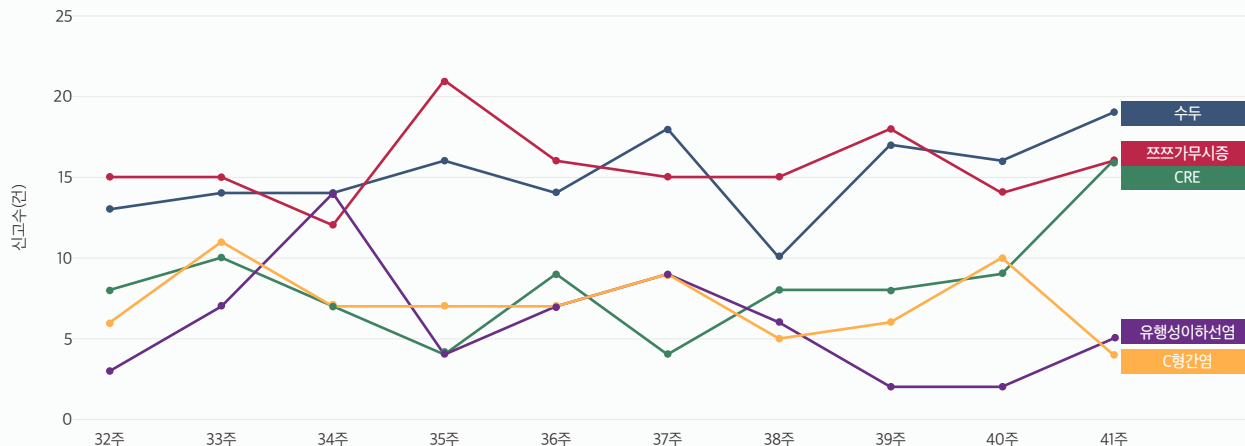
Ⅰ. 주간 감염병 동향

전라남도

1. 2023년 42주차 전수감시 감염병 신고현황

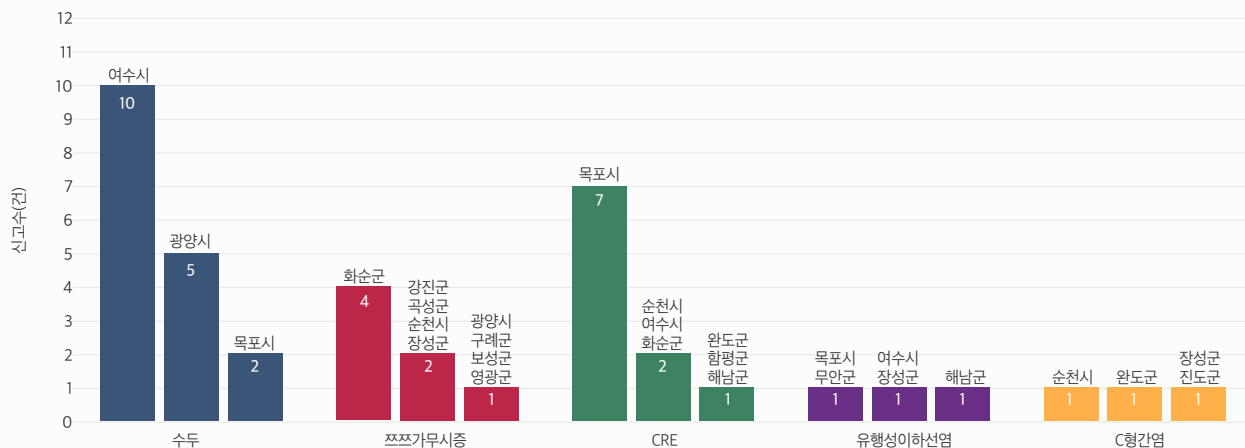
- (2급) 수두 19건, 장티푸스 2건, 파라티푸스 1건, 유행성이하선염 5건, CRE 16건, E형간염 1건
- (3급) C형간염 4건, 쯔쯔가무시증 16건, 신증후군출혈열 1건

1) 전남 전체



구분	수두	쯔쯔가무시증	CRE	유행성이하선염	C형간염
40주	17	8	18	2	6
41주	16	9	14	2	10
42주	19	16	16	5	4

2) 시군별



국내

· (말라리아)

- '23. 41주차 기준, 말라리아 환자는 총 719명(인구 10만 명당 발생률 1.3명)이며, 41주에 12명 신규 발생함
- 전체 719명 중 국내발생 657명(91.4%), 해외유입 62명(8.6%)으로 해외유입 국가는 주로 아프리카 대륙에 속함
- 전년 368명 대비 351명(95.4%) 증가
- 추정감염지역: 경기(63.0%) > 인천(16.1%) > 강원(5.9%) > 서울(2.4%) 순으로 발생

· (중증열성혈소판감소증후군)

- 2023년 41주차까지 총 153명 환자 발생, 그 중 31명 사망함(치명률 20.3%)
- 41주차(10.8.~10.14.) 신규환자는 7명, 전년 동기(1~41주) 대비 환자 9명(5.6%) 감소, 사망자는 1명(3.3%) 증가
- 역학조사가 완료된 145명에 대한 추정감염 위험요인 분석 결과, 167건 중 텃밭작업이 56건(33.5%)로 가장 많음

· (럼피스킨병) 제1종 가축전염병 확진 사례 총 29건(10.25.)

- 소와 물소 등에서 주로 발생하는 바이러스성 질병으로, 사람에게 감염될 가능성 없음
- (현황) 지난 20일 국내(충남 서산)에서 첫 발생 사례 보고 이후 총 29건 확인
- (예방접종) 럼피스킨병 백신 접종 중(10월 말까지 백신 접종 완료 계획
- (방역) 매개체인 흡혈 곤충을 막기 위해 농장과 그 주변의 방제소독과 기피제, 소독제 지원 예정

국외

· (C형간염) 이집트, 세계 최초로 C형간염 퇴치 인증

- 2000년대 이후 국가 차원에서 예방 및 치료 프로그램을 통해 C형간염에 적극 대응해왔으며, 2014년부터는 진단 시 치료비를 무상으로 지원하는 정책 실시
- 2018년 하반기부터 전국민을 대상으로 선별검사 및 치료 캠페인 진행, 6개월간 5천만명 이상의 시민들이 진단검사를 받았고 양성 확인 시 곧바로 치료 진행
- 유병률 10% → 0.38%로 감소

· (A형간염) 슬로바키아, 동부지역 어린이들에게서 감염 확산

- 2023년 이후 슬로바키아에서의 A형간염 누적 발생은 1,067건이며, 7월 말부터 여러개의 집단발생이 보고되면서 발생이 증가하였고, 현재까지 증가 추세가 지속되고 있음
- 보건당국의 조사에 따르면 위생상태가 열악한 환경의 어린이들 사이에 감염이 확산됨
- 조치사항: ▲예방접종 독려, ▲15세 미만의 어린이 예방접종 의무화, ▲각종 미디어 매체를 통해 예방법 및 개인위생수칙 안내, ▲지역사회 내 대규모 행사 일시적 금지, ▲학교와 유치원 등에 A형간염 감염예방조치 실시 명령

· (야토병) 스웨덴, 8월 이후 572명의 환자 발생

- 2023년 1월부터 7월까지의 환자는 21명 보고되었으나, 8월 이후 발생이 증가하여 41주차(10월 14일)까지 16개 지역에서 총 593명의 환자 발생
- 작년 동기(1~7월) 발생과 비교하여 150% 이상 증가하였으나, 10월 이후 감소세로 전환

※ 바로가기 ▶ [주간 해외감염병 발생동향 41호](#)

II. 감염병 정책 동향

· '23~'24절기 코로나19 신규백신 접종 시작(10.19.)

- 65세 이상 등 고위험군의 코로나19로 인한 중증·사망 예방 목표
- 인플루엔자 백신과의 동시접종 가능, 고위험군은 가급적 한 번의 의료기관 방문으로 두 백신을 접종하는 것을 권고
- 고위험군이 아닌 12~64세 및 고위험군 소아, 영유아도 11.1.부터 신규백신 접종 가능

· 「성인 병원획득 폐렴 진료 및 항생제 사용 지침」 발간(10.23.)

- 대한결핵 및 호흡기학회 호흡기감염병연구회가 협력하여 한국형 성인 병원획득 폐렴 진료 및 항생제 사용 지침 발간·배포
- 국내·외 문헌조사 및 국내 종합병원급 이상의 다기관 역학연구 결과를 근거로 ▲성인 병원획득 폐렴의 진단, ▲경험적 항생제 사용, ▲항생제 병합요법, ▲치료기간, ▲항생제의 단계적 축소 및 중단 등 11개 핵심질문에 대한 권고사항 제시

Ⅲ. 주간 법정감염병 신고현황

구분		전남										전국			
		주별현황				증감 ¹⁾	누적현황(1~42주)				증감 ²⁾	누적현황(1~42주)		증감 ³⁾	5년평균 (1~42주)
		42주	41주	40주	39주		2023	2022	2021	2020		2023	2022		
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0		0	0	0	0		1	0	▲	0
	MERS*	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
2급	결핵	-	21	21	12		792	860	916	947	▼	12,407	16,207	▼	21,164
	수두	19	16	17	10	▲	1,137	508	916	1,066	▲	19,653	14,188	▲	38,091
	홍역	0	0	0	0		0	0	0	1	▼	5	0	▲	42
	콜레라	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		0
	장티푸스	2	0	1	0	▲	3	1	4	0	▲	24	36	▼	78
	파라티푸스	1	1	1	0		3	3	1	5		37	29	▲	39
	세균성이질	0	0	0	0		2	2	3	2	▼	28	30	▼	70
	장출혈성대장균감염증	0	1	0	0	▼	11	11	14	12	▼	192	186	▲	166
	A형간염	0	1	2	1	▼	47	37	98	49	▼	1,075	1,665	▼	5,788
	백일해	0	1	0	0	▼	2	1	0	20	▼	59	26	▲	263
	유행성이하선염	5	2	2	6	▼	298	261	379	328	▼	6,673	5,088	▲	10,033
	풍진(후천성)	0	0	0	0		0	0	0	0		0	0		2
	수막구균감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		8	1	▲	7
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0		0	0	0	1	▼	1	1		1
	폐렴구균 감염증	0	0	0	0		7	8	5	8		328	271	▲	339
	한센병	0	0	0	0		0	0	0	1	▼	1	1		3
	성홍열	0	0	0	0		25	18	42	94	▼	539	402	▲	4,666
	VRSA*	0	0	0	0		0	0	0	0		0	1	▼	2
	CRE*	16	14	18	15	▼	511	333	334	286	▲	30,851	24,102	▲	15,830
	E형간염	1	0	0	0	▲	21	22	21	2	▲	433	420	▲	184
3급	파상풍	0	0	0	0		0	4	0	2	▼	23	17	▲	23
	B형간염	0	2	1	0	▼	16	9	11	15	▲	259	280	▼	313
	일본뇌염	0	0	0	0		1	0	0	0	▲	12	5	▲	14
	C형간염	4	10	6	5	▼	352	446	578	711	▼	5,937	6,784	▼	8,291
	말라리아	0	0	0	0		12	4	3	1	▲	721	384	▲	426
	레지오넬라증	0	0	0	0		10	21	27	12	▼	411	333	▲	319
	비브리오패혈증	0	0	1	0	▼	12	6	8	10	▲	62	44	▲	47
	발진열	0	0	0	0		3	0	0	0	▲	14	2	▲	4
	쯔쯔가무시증	16	9	8	8	▲	306	286	277	169	▲	1,129	1,129		1,206
	렙토스피라증	0	0	1	0	▼	9	15	4	9	▼	35	67	▼	77
	브루셀라증	0	0	0	0		0	2	1	2	▼	4	5	▼	4
	신증후군출혈열	1	3	2	3	▼	49	35	25	24	▲	255	144	▲	200
	크로이츠펔트-야콥병	0	0	0	0		1	1	2	1	▼	33	51	▼	50
	덴기열	0	0	0	0		6	1	0	1	▲	140	63	▲	89
	큐열	0	1	0	0	▼	3	7	2	13	▼	46	51	▼	85
	라임병	0	0	0	0		0	0	0	0		28	11	▲	15
	유비저	0	0	0	0		0	0	0	0		2	1	▲	2
	치쿤구니아열	0	0	0	0		0	0	0	0		10	6	▲	5
	SFTS*	0	2	1	0	▼	15	13	8	8	▲	179	176	▲	202
	지카바이러스감염증	0	0	0	0		0	0	0	0		2	1	▲	1

1) 이전 4주 신고건수 중 최대값 대비, 2) 이전 3년 평균 신고건수 대비, 3) 전년도 신고건수 대비

- 감염병의예방및관리에관한법률에근거하여국가감염병감시체계를통하여보고된감염병환자발생신고를기초로집계됨(의료기관 신고일 기준)
- 지역별통계는환자주소지기준으로집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 감염병 별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함 될 수 있음
- 매해 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 42주(2023.10.15~10.21.) 감염병 신고현황은 2023. 10. 24.(화) 질병관리청 감염병포털에 업데이트 된 자료를 기준으로 작성
- 결핵은 41주(2023.10.8~10.14.) 신고현황을 질병관리청 주간 건강과 질병을 참고하여 신환자 기준, 주별 누계로 작성함
- 최근 5년간 발생이 없었던 감염병은 제외함(에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기 증후군(SARS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 일본뇌염, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염)
- 질병관리청장이지정하는감염병의종류고시개정에따라추가된코로나바이러스감염증-19,엡폭스는감염병누리집상집계되지않음
- 결핵 전국 누적 통계는 질병보건통합관리시스템에 신고된 자료를 기준으로 작성하며, 1주 통계는 당해연도 1월 1일이 속한 주의 일요일부터 토요일까지의 신고자료로 집계함
- 전국 5년 평균은 최근 5년(2018~2022)의 1주부터 42주까지 누적 신고수의 평균임(결핵은 41주까지 누적 신고수의 평균)

* MERS:중동호흡기증후군, VRSA: 반코마이신내성황색포도알균감염증, CRE:카바페넴내성장내세균속군감염증, SFTS:중증열성혈소판감소증후군

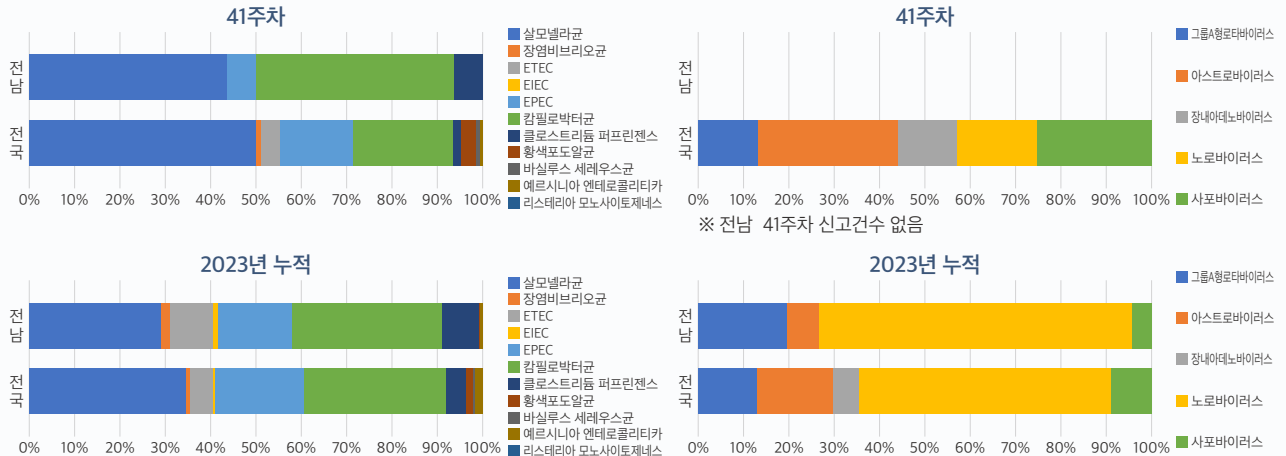
IV. 주간 표본감시감염병 신고현황

- 41주(2023.10.8.~10.14.) 표본감시감염병 신고현황은 2023.10.24.(화) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 및 2023년 감염병 표본감시 41주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성함
- 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

1. 주간 장관감염증 신고현황

- 41주차 세균성 장관감염증 환자는 215명으로 전주(351명) 대비 감소
- 41주차 바이러스성 장관감염증 환자는 91명으로 전주(133명) 대비 감소

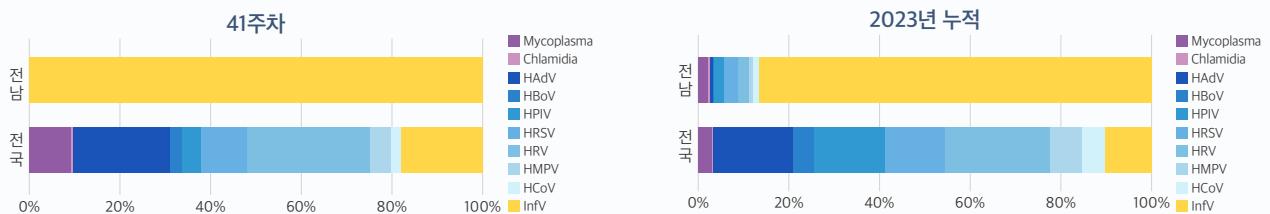
■ 주간 장관감염증 환자 신고 비율(전국, 전남)



2. 주간 급성호흡기감염증 신고현황

- 41주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 94명으로 전주(131명) 대비 감소
- 41주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 867명으로 전주(1,130명) 대비 감소

■ 주간 급성호흡기감염증 환자 신고 비율 (전국, 전남)



- 2023.10.24.(화) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고를 기준으로 작성한 잠정통계로 변동 가능함

3. 인플루엔자

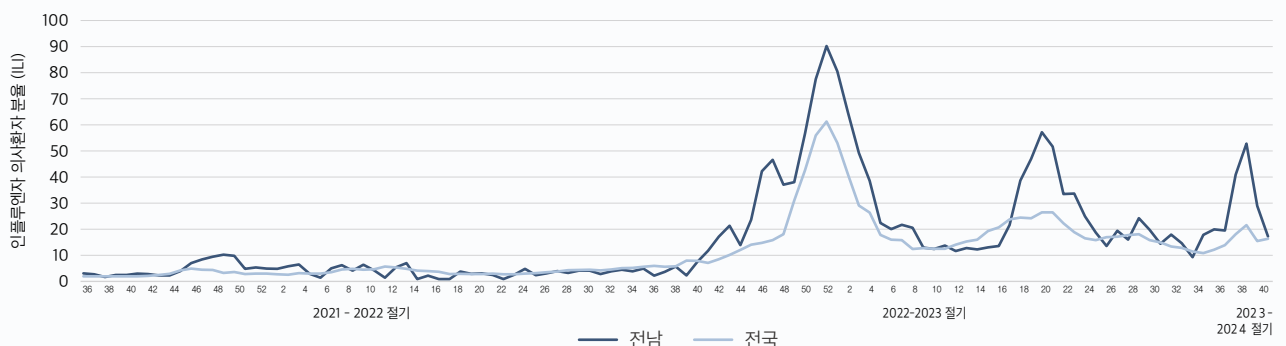
※2023-2024절기 인플루엔자 유행기준 : 6.5명(ILI: 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 비율)

■ 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

구분	41주차	40주차	39주차	38주차
전남	16.4	28.2	52.1	40.2
전국	15.5	14.6	20.8	17.3

*단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 × 1,000명)

■ 최근 인플루엔자 의사환자 분율 (전국, 전남)



4. SARS-CoV-2(코로나19)

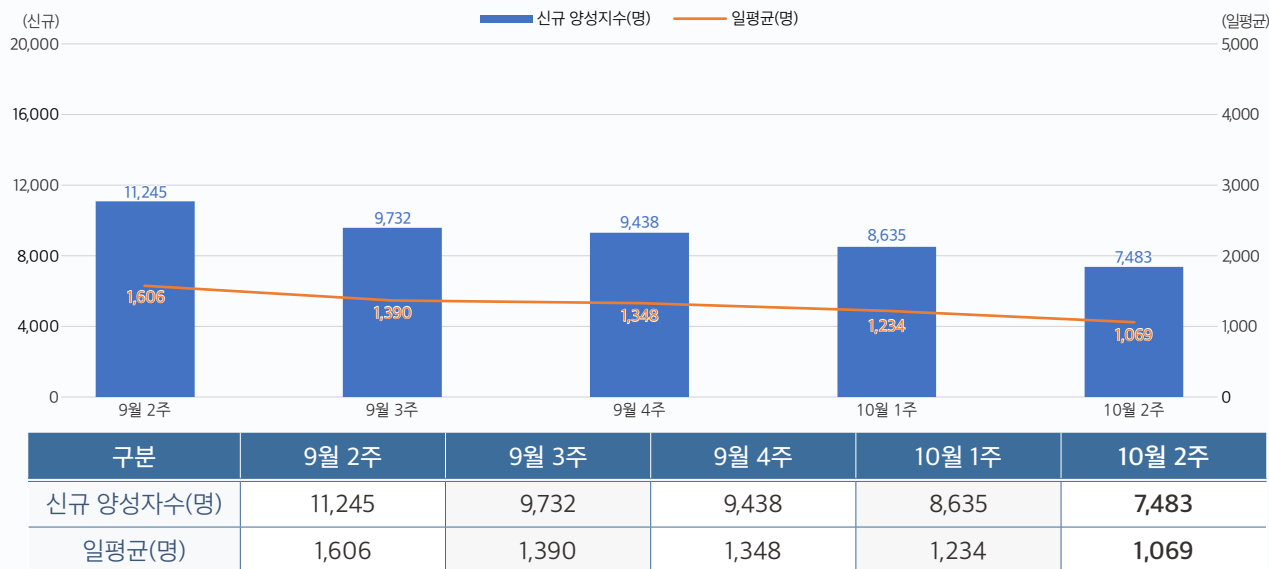
· 41주(2023.10.8.~10.14.) 코로나19 양성자 감시현황은 2023.10.24.(화) 질병관리청 코로나19 양성자(표본)감시 주간소식지 자료를 기준으로 작성함

· 코로나19 양성자(표본) 감시체계: 기존 전수감시체계에서 일부 감시기관(527개소) 내 양성자 신고 체계로 변경, 기존 표본감시로는 파악하기 어려운 지역·연령별 발생경향을 파악하고 변이바이러스 유행양상 모니터링이 가능한 감시체계

※ 바로가기 ▶ [2023년 10월 2주차\(10.8.~10.14.\) 코로나19 양성자\(표본\) 감시 주간소식지](#)

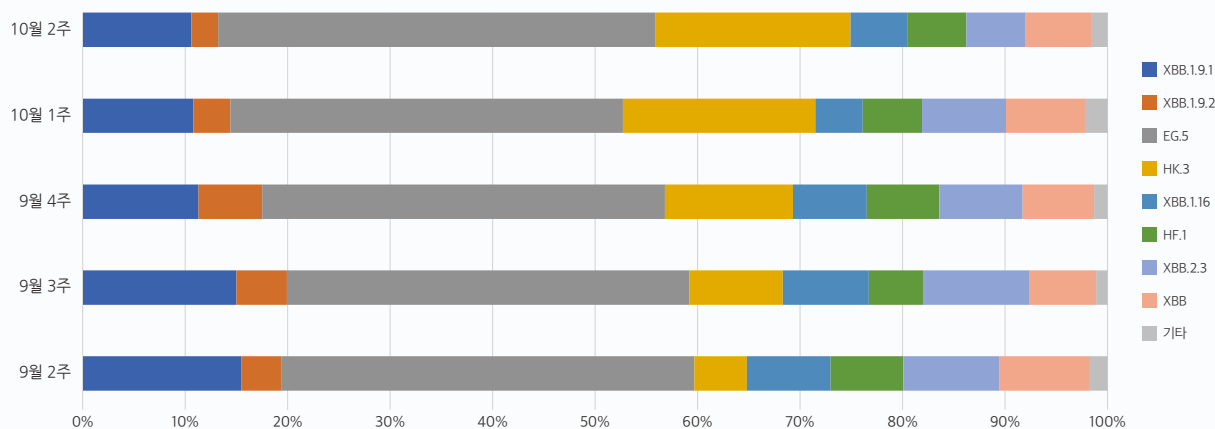
■ 최근 5주간 코로나19 양성자수

· (양성자 발생현황) 주간 신규 양성자 7,483명(평균 1,069명)으로, 8월 2주부터 9주 연속 감소 추세



■ 변이바이러스 검출 현황

· EG.5의 검출률은42.7%(+4.4%p)로 가장 높은 점유율 유지
 · HK.3는 19.1%(+0.3%p)로 7월 첫 검출 이후 지속 증가 추세, XBB.1.9.1은 10.6%(-0.2%p)로 감소 추세
 · 오미크론 BA.2.86 3건 추가 검출되어 누적 총 16건 확인



분석 주차	코로나19 변이바이러스 세부계통 검출률(%)								
	XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	EG.5	HK.3	XBB.1.16	HF.1	XBB.2.3	XBB	기타
9월2주	16.3	4.1	37.1	5.4	8.6	7.5	9.9	9.2	1.9
9월3주	15.0	4.9	39.3	9.1	8.4	5.3	10.4	6.5	1.9
9월4주	11.3	6.2	39.3	12.5	7.2	7.1	8.1	7.0	1.1
10월 1주	10.8	3.6	38.3	18.8	4.6	5.8	8.2	7.7	1.3
10월 2주	10.6	2.6	42.7	19.1	5.6	5.7	5.8	6.4	2.2

· XBB는 XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, EG.5, XBB.1.16, HF.1, XBB.2.3.을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함

2023.10.11.

질병관리청

65세 이상 어르신은 코로나19 백신 접종에 적극 참여해 주세요!

'23~'24절기 코로나19 백신 접종 안내



1/7

2023.10.11.

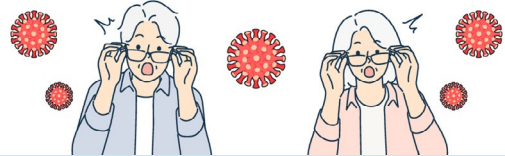
질병관리청

65세 이상 어르신, 왜 접종이 필요한가요?

변이 바이러스에 의해
코로나19 감염은 계속되고 있고,
65세 이상 어르신은 65세 미만에 비해
치명률이 약 40배 높습니다.

2022년 사망원인 3위는 코로나19로, 이중 65세 이상 어르신이 91.9%
*통계청, 2022년 사망원인통계 결과('23.9.21.)

WHO, 미국, 영국, 일본, 호주 등에서도 65세 이상 어르신의 예방접종 권장



2/7

2023.10.11.

질병관리청

이미 접종받은 백신과 어떤 차이점이 있나요?



이번 신규 백신은 현재 발생하는
변이 바이러스에 대한 맞춤형 백신입니다.

현재 발생하는 변이 바이러스에 기존 백신 대비 최대 3배 효과

3/7

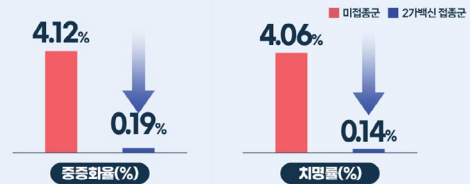
2023.10.11.

질병관리청

코로나19 백신 어떤 효과가 있나요?

코로나19에 감염되기 전, 접종하면
입원·사망을 예방할 수 있습니다.

코로나19 예방접종 시,
입원·사망 위험 약 $\frac{1}{20}$ 로 감소 효과



4/7

2023.10.11.

질병관리청

코로나19 백신접종 어떻게 하나요?

접종 백신 현재 변이에 맞춘 신규백신(XBB 기반)

관고 대상 65세 이상, 면역저하자, 감염취약시설 입원·입소 및 종사자
접종 대상 : 12세 이상(이전 접종력과 관계없이 누구나 접종가능)

접종 기간 '23.10.19.(목) ~ '24.3.31.(일)

접종 일정	접종 대상
'23.10.19.(목) ~ '24.3.31.(일)	65세 이상, 12~64세 면역저하자, 감염취약시설 입원·입소 및 종사자
'23.11.1.(수) ~ '24.3.31.(일)	이외 12~64세 일반 국민

접종 장소 위탁의료기관(병·의원) 및 보건소

• 사전 예약 : 누리집(<http://ncvrdca.go.kr>)접속 (대리 예약 가능)
• 당일 접종 : 예약 없이 당일접종 가능('23.10.19.-)

5/7

2023.10.11.

질병관리청

코로나19 백신과 인플루엔자 백신, 동시 접종해도 될까요?

가능하다면 같은 날 동시 접종을 권고합니다.

지난 동절기 코로나19 백신 접종 결과,
코로나19 백신만 접종한 분들에 비해 동시 접종자의
접종부위 통증 등 이상사례 신고율이 낮았습니다.



이상사례 신고율
접종부위 통증
40%

6/7