강원 특별자치도

2023년 제23주
(6. 4.~6. 10.)

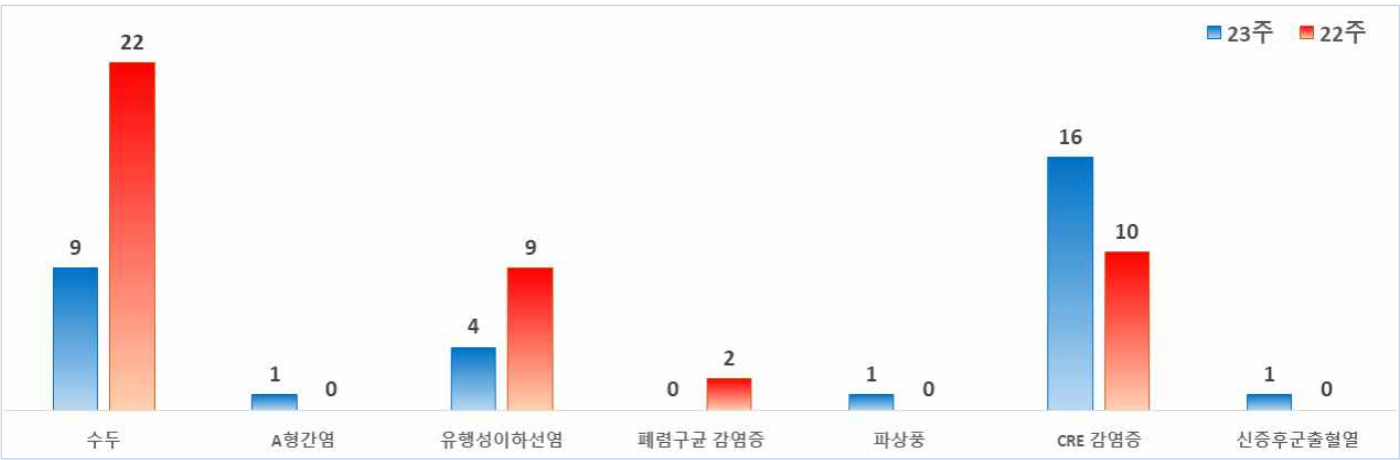
감염병 발생정보

• 강원특별자치도보건환경연구원 감염병연구부 • 홈페이지 : https://www.gihe.re.kr/

1 주간 주요 감염병 발생 현황

강원

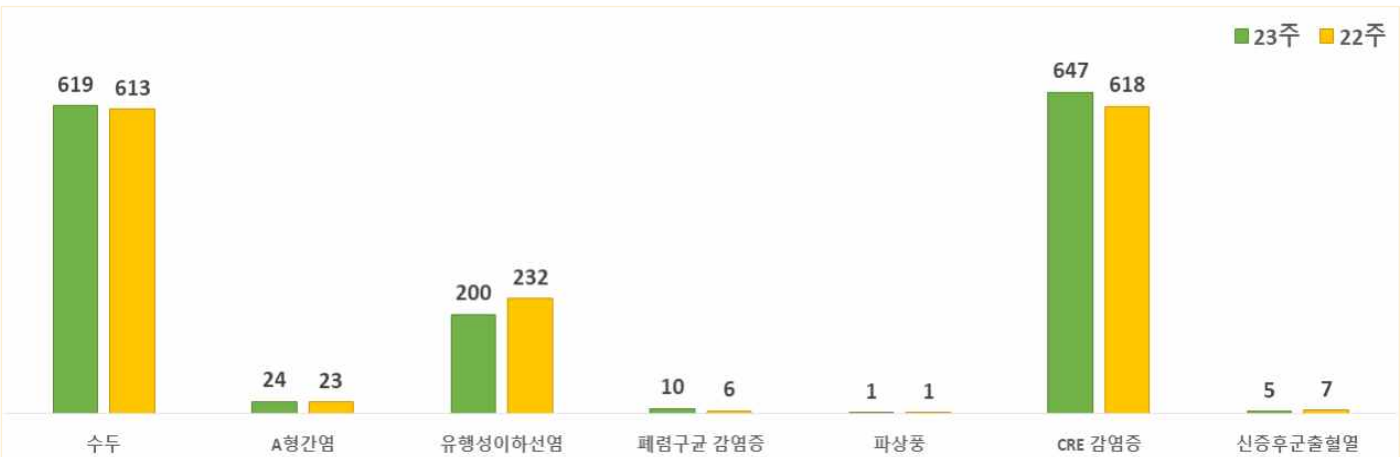
○ 강원특별자치도 23주차 발생 감염병은 CRE 감염증, 수두, 유행성이하선염 등의 순이었으며, 지난주(22주차)보다 CRE 감염증, A형간염, 파상풍 등은 증가하였고 수두, 유행성이하선염 등은 감소하였음.



○ 23주까지의 누적 발생 경향을 보면, 지난해 같은 기간보다 수두, 유행성이하선염, CRE감염증 등은 증가하였고, A·E형간염, 백일해, 레지오넬라증, 쯔쯔가무시증 등은 감소하였음.

전국

○ 전국 23주차 주요 감염병 발생 현황은 CRE 감염증, 수두, 유행성이하선염 등의 순이었으며, 지난주(22주차)보다 CRE감염증, 수두 폐렴구균 감염증, A형간염 등은 증가하였고 유행성이하선염, 신증후군출혈열 등은 감소하였음.



※ 감염병 발생현황은 질병관리청 감염병포털('23. 6. 15. 9시 조회기준) 자료를 근거로 작성되었으며, 추후 변경될 수 있습니다.

참고 법정감염병 발생현황(2023년 23주, 6. 4.~6. 10.)

<질병관리청 감염병포털 통계자료 : '23. 6. 15. 9시 조회기준>

질병군	감염병명	주별				누계(23주)				연간현황			
		강원		전국		강원			전국	2022		2021	
		23주	22주	23주	22주	2023	2022	증감	2023	강원	전국	강원	전국
1급	에볼라바이러스병	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	마버그열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	라싸열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0		1	0	0	0	0
	동물인플루엔자 인체감염증	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
2급	수두	9	22	619	613	437	173	▲	10,963	491	18,860	608	20,823
	홍역	0	0	0	0	0	0		4	0	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	2	1	0	0		13	0	40	2	60
	파라티푸스	1	1	16	2	3	0	▲	26	2	32	0	28
	세균성이질	0	0	0	0	0	0		19	0	32	0	17
	장출혈성대장균감염증	0	0	14	6	3	1	▲	63	6	211	4	165
	A형간염	1	0	24	23	16	28	▼	637	42	1,958	155	6,585
	백일해	0	0	1	1	0	1	▼	17	1	33	0	20
	유행성이하선염	4	9	200	232	141	97	▲	3,965	221	6,464	374	9,694
	풍진(2018년이전)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	폴리오	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	수막구균 감염증	0	0	0	1	0	0		6	0	3	0	2
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0		1	0	1	0	1
	폐렴구균 감염증	0	2	10	6	11	5	▲	206	11	346	6	264
	한센병	0	0	0	0	0	0		0	0	2	0	5
	성홍열	0	0	10	10	8	8		231	15	511	17	682
	VRSA[1)]	0	0	0	0	0	0		0	0	1	0	2
	CRE[2)]	16	10	647	618	298	233	▲	14,729	714	30,929	502	23,217
	E형간염	1	1	9	5	23	31	▼	207	49	540	41	485
3급	파상풍	1	0	1	1	1	0	▲	8	0	23	0	22
	B형간염	0	0	4	6	3	3		147	6	342	15	449
	일본뇌염	0	0	2	0	0	0		2	1	11	1	23
	C형간염	5	5	117	140	63	56	▲	3,456	128	8,459	219	10,127
	말라리아	0	1	26	31	7	1	▲	170	15	420	8	294
	레지오넬라증	0	0	6	5	2	4	▼	193	10	425	7	380
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0		0	1	46	0	52
	발진티푸스	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	발진열	0	0	2	0	0	0		5	0	4	0	9
	쯔쯔가무시증	0	0	32	26	1	4	▼	478	26	6,262	28	5,906
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0		8	2	125	6	144
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0		1	0	5	0	4
	공수병	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	신증후군출혈열	1	0	5	7	10	0	▲	88	13	306	32	316
	CJD 및 vCJD[3)]	0	0	0	0	0	1	▼	12	1	62	3	67
	황열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	뎅기열	0	0	1	2	1	0	▲	54	4	103	1	3
	큐열	0	0	0	0	0	0		17	1	57	0	45
	웨스트나일열	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	라임병	0	0	1	1	0	0		7	0	22	0	8
	진드기매개뇌염	0	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0
	유비저	0	0	0	1	0	0		2	0	2	0	2
	치쿤구니야열	0	0	0	0	1	0	▲	7	0	8	0	0
	중증열성혈소판감소증후군	0	2	5	7	3	1	▲	23	28	193	19	172
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0		1	0	3	0	0

- 1급 감염병은 해외에서 발생이 많아 국내유입 가능성이 있는 감염병만 작성(추후 발생이 있으면 추가 예정)
- '22년, '23년 통계는 변동 가능한 잠정통계임

[1)] VRSA : 반코마이신내성황색포도알균감염증

[2)] CRE : 카바페넴내성장내세균속균종감염증

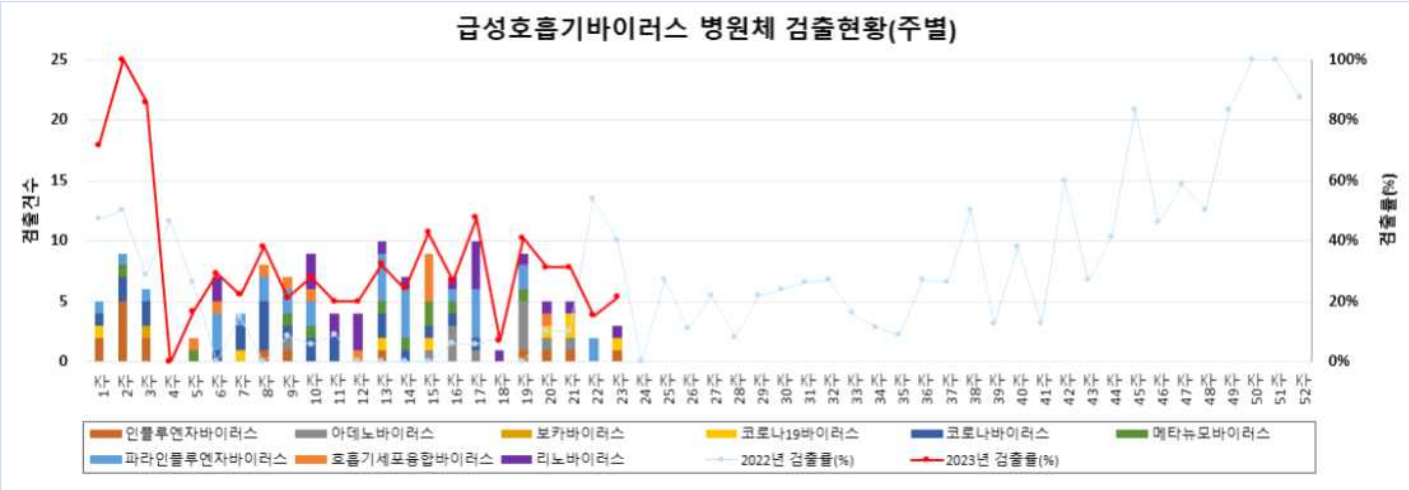
[3)] CJD/vCJD : 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펠트-야콥병(vCJD)

2 병원체 감시 주간 정보(강원특별자치도)

1 인플루엔자 및 호흡기바이러스 감염증 병원체감시(K-RISS)

- 협력병원*에 내원한 호흡기감염증 의심환자 검체에 대한 원인병원체 검사(주 1회)
  * 협력병원 : 우리소아과, 이명호내과, 전창호내과
- 원인병원체
  (바이러스 9종) 인플루엔자바이러스(IFV), 아데노바이러스(hAdV), 파라인플루엔자바이러스(hPIV), 호흡기세포융합바이러스(hRSV), 코로나바이러스(hCoV), 리노바이러스(hRV), 보카바이러스(hBoV), 메타뉴모바이러스(hMPV), 코로나19 바이러스(SARS-CoV-2)

- 23주차 호흡기바이러스감염증 검체 14건 중 양성 3건, 양성률 21.4%로서 지난주(15.4%)보다 6.0%p 증가
- 원인병원체는 인플루엔자 바이러스 1건, 코로나19바이러스 1건, 리노바이러스 1건으로 3종 3건이었음



- 최근 4주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 현황('23. 5. 14. ~ 6. 10.)

- 최근 4주간 급성호흡기감염증 검체 59건 중 양성 15건, 양성률 25.4%로 지난해 같은 기간(30.2%)보다 4.8%p 감소
- 원인병원체별로 비교하면 인플루엔자바이러스, 아데노바이러스, 파라인플루엔자바이러스 등 4종 증가, 코로나바이러스, 리노바이러스 2종은 감소

2023년	주별		검출건수(검출률, %)								
	검체건수	검출건수(검출률)	인플루엔자 바이러스	아데노 바이러스	보카 바이러스	코로나19 바이러스	코로나 바이러스	메타뉴모 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스
20주	16	5(31.3)	1(6.3)	1(6.3)	0(0.0)	1(6.3)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(6.3)	1(6.3)
21주	16	5(31.3)	1(6.3)	1(6.3)	0(0.0)	2(12.5)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(6.3)
22주	13	2(15.4)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	2(15.4)	0(0.0)	0(0.0)
23주	14	3(21.4)	1(7.1)	0(0.0)	0(0.0)	1(7.1)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	1(7.1)
계(20~23주)	59	15(25.4)	3(5.1)	2(3.4)	0(0.0)	4(6.8)	0(0.0)	0(0.0)	2(3.4)	1(1.7)	3(5.1)
누계(1~23주)	432	133(30.8)	16(3.7)	12(2.8)	1(0.2)	8(1.9)	23(5.3)	10(2.3)	30(6.9)	11(2.5)	22(5.1)
2022년 계(20~23주)	43	13(30.2)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	-	6(14.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	7(16.3)
2022년 누계(1~23주)	321	54(16.8)	1(0.3)	1(0.3)	1(0.3)	-	11(3.4)	0(0.0)	0(0.0)	23(7.2)	17(5.3)

※ 감시대상 병원체 확대 시행(2022년 27주) : 코로나19 바이러스(SARS-CoV-2) 추가

2 수인성·식품매개감염병 병원체감시(EnterNet)

- 협력병원*에 내원한 급성설사질환자 검체에 대한 원인병원체 검사(주 1회)

  * 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과, 이명호내과

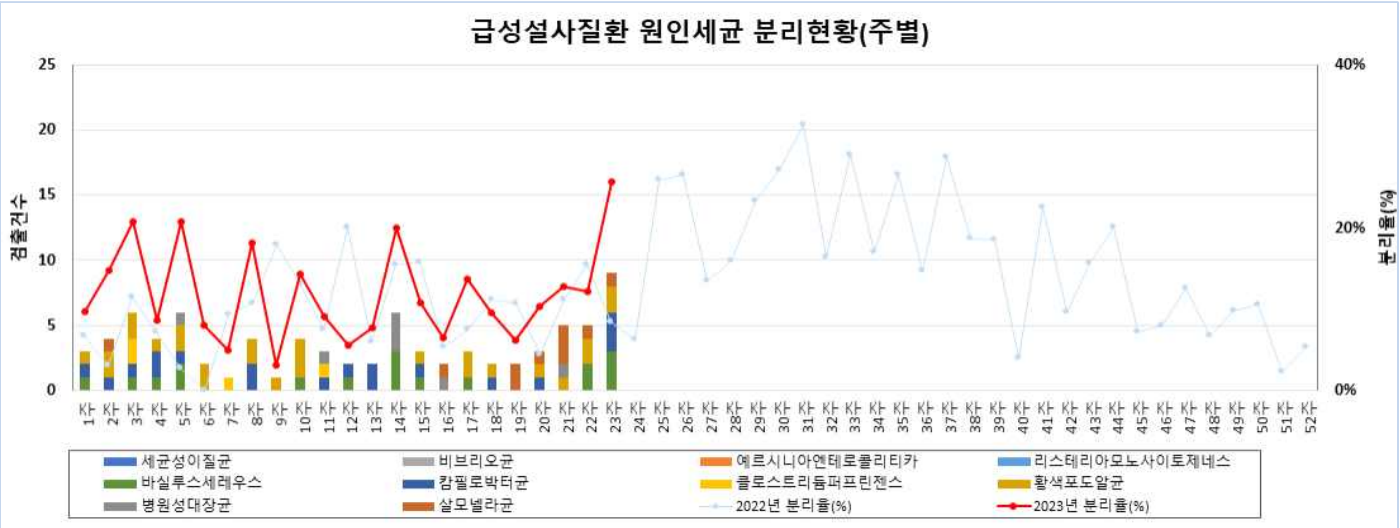
- 원인병원체

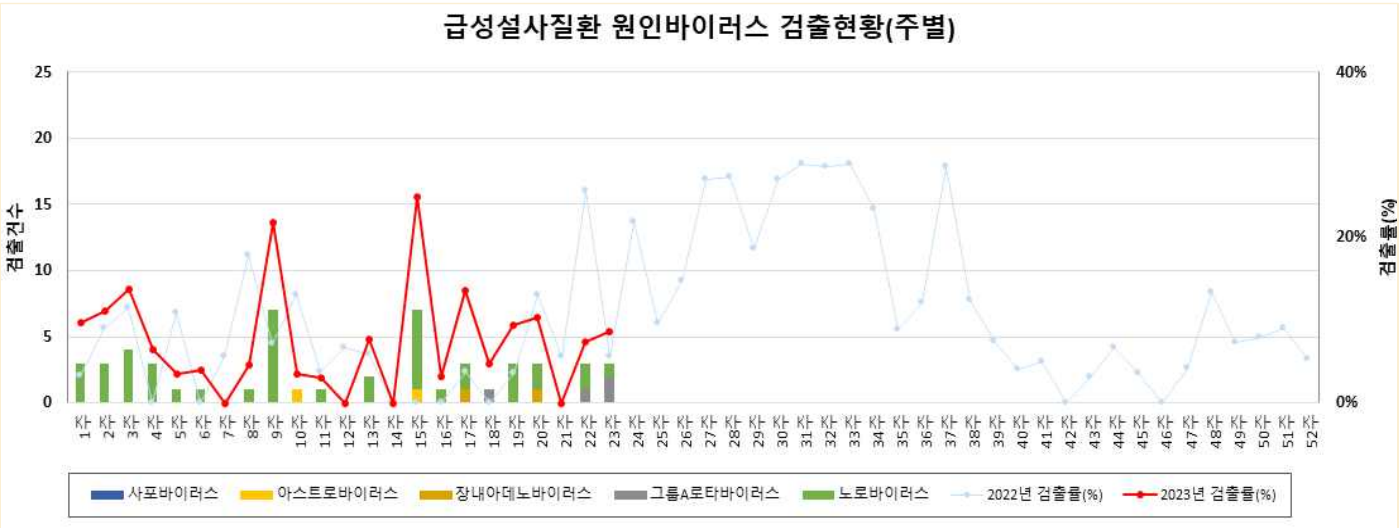
  (세균 10속) 살모넬라균, 병원성대장균, 세균성이질균, 비브리오균, 캄필로박터균, 클로스트리듐 퍼프린젠스, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카

  (바이러스 5종) 노로바이러스, 그룹 A형 로타바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스

  (원충 4종) 이질아메바, 람블편모충, 작은와포자충, 원포자충

• 23주차 급성설사질환 검체 35건 중 양성 12건, 양성률 34.3%로 지난주(19.5%)보다 14.8%p 증가
- (세균) 살모넬라균 1건, 황색포도알균 2건, 캄필로박터균 3건 등 4종 9건 분리, 분리율 25.7% 지난주(12.2%)보다 13.5%p 증가
- (바이러스) 노로바이러스 1건, 그룹 A형 로타바이러스 2건으로 총 3건 검출, 검출률 8.6% 지난주(7.3%)보다 1.3%p 증가
- (원충) 모두 불검출, 지난주와 동일





- 최근 4주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황('23. 5. 14. ~ 6. 10.)

• 최근 4주간 급성설사질환 검체 144건 중 양성 31건, 양성률 21.5%로 지난해 같은 기간(23.1%)보다 1.6%p 감소

- (원인세균) 살모넬라균 등 5종 22건 분리, 분리율 15.3%로 지난해 같은 기간(10.4%)보다 4.9%p 증가하였고, 분리 균종별로 비교해 보면 살모넬라균, 황색포도알균 등 3종은 증가, 클로스트리듐 퍼프린젠스, 캄필로박터균 2종 감소, 병원성대장균은 동일하였음

- (원인바이러스) 노로바이러스 등 3종 9건 검출, 검출률 6.3%로 지난해 같은 기간(12.7%)보다 6.4%p 감소하였고, 종별로는 그룹 A형 로타바이러스는 증가, 노로바이러스, 장내아데노바이러스 등 3종 감소

▹ **세균**

2023년	주별		분리건수(분리율, %)								
	검체건수	분리건수 (분리율)	살모넬라균	병원성 대장균	황색 포도알균	클로스트리듐 퍼프린젠스	캄필로 박터균	바실루스 세레우스	비브리오균	세균성 이질균	기타*
20주	29	3(10.3)	1(3.4)	0(0.0)	1(3.4)	0(0.0)	1(3.4)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
21주	39	5(12.8)	3(7.7)	1(2.6)	1(2.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
22주	41	5(12.2)	1(2.4)	0(0.0)	2(4.9)	0(0.0)	0(0.0)	2(4.9)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
23주	35	9(25.7)	1(2.9)	0(0.0)	2(5.7)	0(0.0)	3(8.6)	3(8.6)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
계(20~23주)	144	22(15.3)	6(4.2)	1(0.7)	6(4.2)	0(0.0)	4(2.8)	5(3.5)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
누계(1~23주)	692	82(11.8)	10(1.4)	7(1.0)	26(3.8)	4(0.6)	18(2.6)	17(2.5)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
2022년 계(20~23주)	134	14(10.4)	2(1.5)	1(0.7)	2(1.5)	1(0.7)	7(5.2)	1(0.7)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
2022년 누계(1~23주)	613	59(9.6)	5(0.8)	2(0.3)	22(3.6)	8(1.3)	16(2.6)	6(1.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)

* 기타 : 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카

▹ **바이러스**

2023년	주별		검출건수(검출률, %)				
	검체건수	검출건수 (검출률)	노로바이러스	그룹 A형 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
20주	29	3(10.3)	2(6.9)	0(0.0)	1(3.4)	0(0.0)	0(0.0)
21주	39	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
22주	41	3(7.3)	2(4.9)	1(2.4)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
23주	35	3(8.6)	1(2.9)	2(5.7)	0(0.0)	0(0.0)	0(0.0)
계(20~23주)	144	9(6.3)	5(3.5)	3(2.1)	1(0.7)	0(0.0)	0(0.0)
누계(1~23주)	692	51(7.4)	43(6.2)	4(0.6)	2(0.3)	2(0.3)	0(0.0)
2022년 계(20~23주)	134	17(12.7)	5(3.7)	0(0.0)	11(8.2)	1(0.7)	0(0.0)
2022년 누계(1~23주)	613	46(7.5)	22(3.6)	2(0.3)	19(3.1)	3(0.5)	0(0.0)

▹ **원충 :** 23주까지 검사결과 모두 불검출

3 국내외 감염병 발생 동향

코로나19

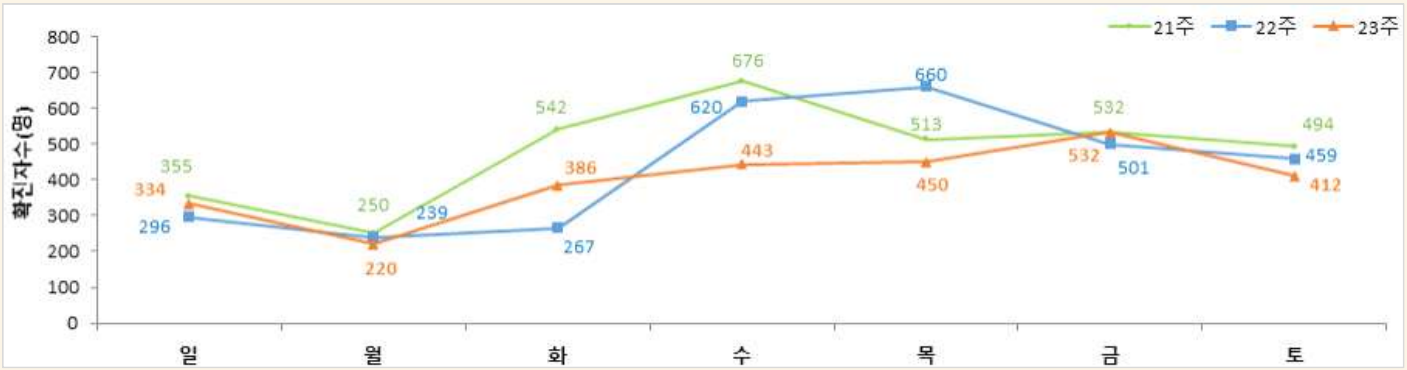
(자료출처 : 질병관리청)

강원특별자치도 발생 현황('23. 6. 10. 0시 기준)

○ **코로나바이러스감염증-19 확진자 : 933,083명(사망자 1,354명)**

- 춘천 187,902(213), 원주 226,449(308), 강릉 126,978(390), 동해 53,673(70), 태백 23,653(21), 속초 50,576(83), 삼척 31,073(39), 홍천 39,358(36), 횡성 21,626(28), 영월 17,601(22), 평창 16,989(31), 정선 14,435(23), 철원 30,681(36), 화천 22,538(10), 양구 16,885(12), 인제 23,185(5), 고성 15,186(6), 양양 14,295(21)

○ **요일별 신규확진자 발생현황(최근 3주간)**



○ **전국 확진자 주간 발생 현황**(6. 4.~6. 10.)

- (금주) 주간 신규 확진자는 **117,217명**으로 전주 대비 **2.0% 감소**
- (위중증) 주간 신규 위중증 환자 전주 대비 **12.7% 감소**(126명→110명)
- (사망) 주간 신규 사망자 전주 대비 **18.6% 감소**(70명→57명), 전 연령대의 **인구 10만 명당 누적 사망률은 67.5명**(치명률 0.11%)이며, 누적 사망률은 **80세 이상 986.8명**(치명률 1.88%), **70대 213.1명**(치명률 0.44%), **60대 55.3명**(치명률 0.11%)
- (주간 감염재생산지수, Rt) **0.95**로 **전주대비 소폭 증가**(0.95→1.02)

<최근 한달 주간 위험도 평가지표('23. 6. 10. 기준)>

구 분		5월 3주 (5. 14.~5. 20.)	5월 4주 (5. 21.~5. 27.)	5월 5주 (5. 28.~6. 3.)	6월 1주 (6. 4.~6. 10.)	증감
주간 일평균 확진자수(명)	국내발생	19,116	17,530	17,081	**16,745**	▼ 336
	수도권	10,978	9,726	9,300	**8,691**	▼ 609
	비수도권	8,119	7,787	7,766	**8,043**	▲ 277
	해외유입	32	33	28	**19**	▼ 9
감염재생산지수(Rt)		1.08	0.96	0.95	**1.02**	▲ 0.07
주간 신규확진자수(명), 검역포함		133,811	122,711	119,564	**117,217**	▼ 2,347
주간 신규 위중증 환자수(명)		125	150	126	**110**	▼ 16
주간 사망 환자 수(명)		73	84	70	**57**	▼ 13

※ 잠정통계로 향후 변동 가능

<주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황('23. 6. 10. 0시 기준)>



- **(연령별)** 0-9세 및 50세이상에서 전주 대비 일평균 발생률이 증가하였다.
  - 일평균 발생률은 30-39세(39.4명), 70-79세(38.1명), 10-19세(37.5명) 순으로 높았음.

<연령별 발생 현황(명, %)>

구분		5월 4주			5월 5주			6월 1주			누적 발생		
		확진자수	비중(%)	일평균 발생률*	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	발생률
계		122,711	(100.0)	34.1	119,564	(100.0)	33.2	117,217	(100.0)	32.6	31,883,679	(100.0)	61,983
연령별	0-9세	4,907	(4.0)	19.8	4,830	(4.0)	19.5	4,913	(4.2)	19.9	3,158,852	(9.9)	89,419
	10-19세	16,088	(13.1)	48.9	14,572	(12.2)	44.3	12,354	(10.5)	37.5	3,954,449	(12.4)	84,080
	20-29세	17,652	(14.4)	39.3	17,104	(14.3)	38.1	16,249	(13.9)	36.2	4,643,114	(14.6)	72,354
	30-39세	18,494	(15.1)	39.9	18,846	(15.8)	40.7	18,226	(15.5)	39.4	4,679,382	(14.7)	70,733
	40-49세	16,983	(13.8)	30.1	17,216	(14.4)	30.5	17,119	(14.6)	30.3	4,846,726	(15.2)	60,035
	50-59세	15,587	(12.7)	25.9	15,619	(13.1)	25.9	15,815	(13.5)	26.2	4,165,061	(13.1)	48,363
	60-69세	16,507	(13.5)	31.9	16,149	(13.5)	31.2	16,759	(14.3)	32.3	3,511,555	(11.0)	47,431
	70-79세	10,347	(8.4)	38.6	9,690	(8.1)	36.2	10,216	(8.7)	38.1	1,814,933	(5.7)	47,440
	80세이상	6,146	(5.0)	38.9	5,538	(4.6)	35.1	5,566	(4.7)	35.2	1,109,607	(3.5)	49,183

* 발생률: (인구 10만 명당 발생률) = (확진자수)/(행정안전부 주민등록인구, '22.12월 기준) x 100,000(명)

- **(변이바이러스 검출현황)**
  - 오미크론 XBB.1.9.1의 점유율은 24.7%로 전주 대비 1.7%p 증가하였고 XBB.1.9.2는 21.1%(+1.2%p), XBB.1.16은 16.5%(+1.5%p)로 지속 증가 추세이다.

<국내감염 변이바이러스 검출률('23. 6. 10. 기준)>

구 분	분석 주차	오미크론 세부계통 검출률(%)								
		XBB.1.5	XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	XBB.1.16	XBB.2.3	XBB*	BN.1	BA.2.75**	기타
전체	5월3주	23.7	22.2	16.0	12.3	7.0	3.5	6.7	5.2	3.4
	5월4주	20.6	23.6	21.6	14.7	6.9	3.3	4.5	3.0	1.8
	5월5주	19.6	23.0	19.9	15.0	11.0	4.9	2.9	3.0	0.7
	6월1주	**15.4**	**24.7**	**21.1**	**16.5**	**12.3**	**4.3**	**2.5**	**2.5**	**0.7**
국내감염	5월3주	23.7	22.9	16.6	11.4	7.0	2.9	6.9	5.4	3.2
	5월4주	21.0	23.2	23.1	13.1	6.9	3.0	4.9	3.0	1.8
	5월5주	19.3	23.3	20.6	13.5	11.5	4.7	3.0	3.1	1.0
	6월1주	**15.2**	**24.8**	**21.5**	**15.7**	**12.0**	**4.3**	**2.8**	**2.7**	**1.0**
해외유입	5월3주	23.2	11.1	8.1	25.3	8.1	13.1	4.0	3.1	4.0
	5월4주	17.5	27.7	7.3	31.4	6.6	6.6	0.7	2.2	0.0
	5월5주	23.1	19.2	10.6	33.7	3.7	7.7	1.0	1.0	0.0
	6월1주	**17.7**	**22.6**	**16.1**	**24.2**	**15.3**	**4.1**	**0.0**	**0.0**	**0.0**

* XBB는 XBB.1.5, XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, XBB.1.16을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함
** BA.2.75는 BN.1을 제외한 BA.2.75의 모든 세부계통 포함
※ 유전체분석 결과를 기반으로 별도 산출된 통계자료, (검출률) = (변이검출건수) ÷ (변이분석건수) × 100(%)

해외 발생 동향

○ 전 세계 총 767,693,638명(사망 6,940,871명) 발생 보고(6.4. 기준)

- 최근 4주간 신규확진자 1,720,356명(-38%), 신규 사망자 10,463명(-47%) 발생

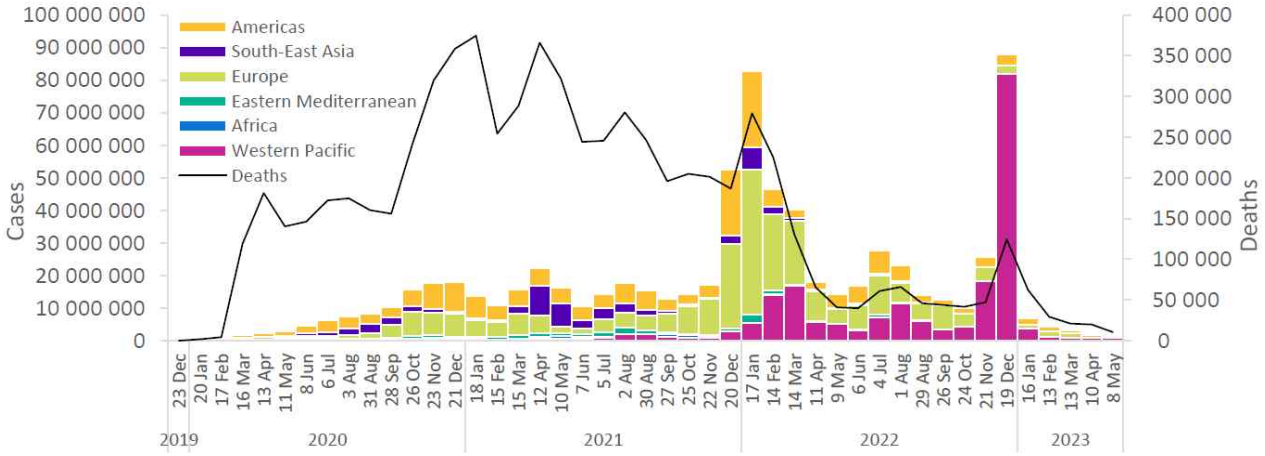
- **(확진) 모든 지역에서 확진자 발생 감소**

  * 감소지역: 서태평양(-5%), 유럽(-49%), 아메리카(-55%), 동남아(-77%), 중동(-60%), 아프리카(-22%)

- **(사망) 모든 지역에서 사망자 발생 감소**

  * 감소지역: 아메리카(-44%), 유럽(-54%), 서태평양(-19%), 동남아(-35%), 중동(-78%), 아프리카(-17%)

<WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황(4주 단위, 6. 4. 기준)>



붙임 **[카드뉴스] 기후보건영향평가 감염병**

















최근 10년간(2010~2019년) 모기 매개 감염병인
뎅기열의 신고환자 수는 증가추세에 있습니다.
모두 해외를 방문하고 돌아온 여행자에서 신고된
해외유입 감염 환자였습니다.
우리나라에서도 뎅기바이러스를 전파할 수 있는 매개체인
흰줄숲모기가 전역에 서식하고 있기 때문에
토착화된 사례가 발생하지는 않는지
항상 주의 깊게 살펴보아야 합니다.