30주차
2023. 7. 23.~29.

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



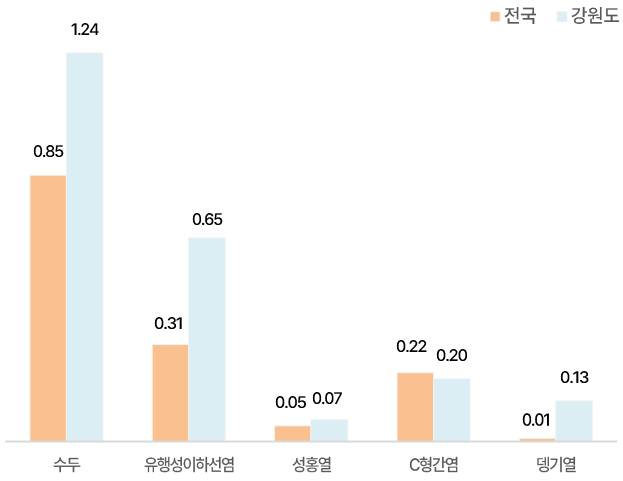
발행일: 2023. 8. 7. 발행처: 강원특별자치도보건환경연구원 감염병연구부 홈페이지: https://www.gihe.re.kr

목 차

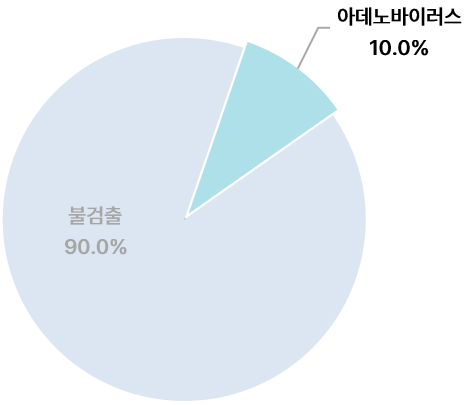
1. 법정감염병 발생 현황
2. 국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)
3. 수인성·식품매개감염병 실험실 감시(Enter-Net)
4. 코로나19 발생 현황
5. 해외 감염병 동향(주요 뉴스)
6. 카드뉴스(비브리오패혈증 예방수칙)

다빈도 감염병 발생률(30주차)

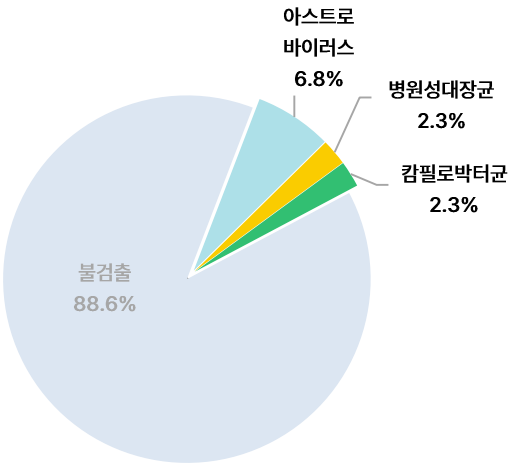
*인구 10만명당 발생률(단위:명)



K-RISS 감시현황



Enter-Net 감시현황



주요뉴스

- 국내 여름엔 개도 안 걸린다는데…1년 내내 독감 유행 Click
- 국내 세균 먹는 신종 바이러스로 어류 질병 치료하는 기술 개발 Click
- 해외 인도 뉴델리 7월 뎅기열 환자 수 6년 만에 최고치 Click

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



1. 법정감염병 발생 현황

- (주간현황) 이번주는 지난 3주간 평균 신고수 대비 수두, CRE감염증, 유행성이하선염 등 증가, 신증후군출혈열, 장티푸스, 파라티푸스 등 감소
- (동기간누적현황) 올해는 지난 3년간 평균 신고수 대비 수두, CRE감염증, 유행성이하선염 등 증가, C형간염, A형간염, 성홍열 등 감소

(단위: 신고수)

구분		주간 현황(2023년)						동기간 누적 현황(1주 ~ 30주)						전국 현황	
		지난 3주				이번주	비교	지난 3년				올해	비교	지난 3년	올해
		27주	28주	29주	평균	30주	증감*	2020	2021	2022	평균	2023	증감*	평균	2023
2급	수두	15	12	25	17.3	19	▲	697	353	259	436.3	559	▲	15,359.3	14,777
	홍역	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.3	4
	콜레라	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	장티푸스	0	0	1	0.3	0	▼	0	0	0	0.0	1	▲	26.7	17
	파라티푸스	0	1	0	0.3	0	▼	1	0	0	0.3	2	▲	18.7	23
	세균성이질	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		20.0	24
	장출혈성대장균감염증	1	0	0	0.3	0	▼	3	3	3	3.0	7	▲	140.0	115
	A형간염	1	1	0	0.7	1	▲	54	72	32	52.7	22	▼	2,430.7	833
	백일해	0	0	0	0.0	0		0	0	1	0.3	0	▼	50.3	23
	유행성이하선염	7	7	5	6.3	10	▲	210	190	142	180.7	199	▲	4,975.7	5,238
	풍진(2018년 이전)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	풍진(선천성)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	0
	폴리오	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	수막구균감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	7
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	1
	폐렴구균감염증	0	0	0	0.0	0		15	2	5	7.3	11	▲	202.0	255
	한센병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.3	1
	성홍열	0	2	1	1.0	1		36	6	10	17.3	17	▼	858.7	377
	VRSA[1] 감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	0
	CRE[2] 감염증	14	15	13	14.0	17	▲	205	280	325	270.0	398	▲	12,590.7	20,599
	E형간염	1	1	1	1.0	1		4	24	35	21.0	29	▲	192.3	280
3급	파상풍	0	0	0	0.0	0		1	0	0	0.3	1	▲	15.7	12
	B형간염	0	0	0	0.0	0		6	8	5	6.3	4	▼	222.3	184
	일본뇌염	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	C형간염	4	3	1	2.7	3	▲	158	144	80	127.3	86	▼	6,124.7	4,496
	말라리아	2	0	2	1.3	0	▼	10	5	7	7.3	16	▲	198.3	447
	레지오넬라증	0	0	0	0.0	1	▲	3	2	6	3.7	4	▲	198.0	285
	비브리오패혈증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		7.3	7
	발진티푸스	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	발진열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.7	5
	쯔쯔가무시증	0	0	0	0.0	0		5	6	8	6.3	1	▼	501.0	673
	렙토스피라증	0	0	0	0.0	0		1	4	0	1.7	0	▼	36.3	21
	브루셀라증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		3.7	2
	공수병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	신증후군출혈열	3	3	4	3.3	1	▼	12	20	4	12.0	22	▲	111.0	147
	CJD 및 vCJD[3]	0	0	0	0.0	0		0	1	1	0.7	0	▼	37.3	23
	황열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	뎅기열	0	0	0	0.0	2	▲	0	1	0	0.3	3	▲	22.3	86
	큐열	0	0	0	0.0	0		0	0	1	0.3	0	▼	33.3	26
	웨스트나일열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	라임병	0	0	0	0.0	0		3	0	0	1.0	0	▼	6.0	13
	진드기매개뇌염	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	유비저	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		1.0	2
	치쿤구니야열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	1	▲	1.3	7
	SFTS[4]	1	0	0	0.3	0	▼	11	3	9	7.7	6	▼	74.3	72
	지카바이러스감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.3	1

1) 반코마이신내성황색포도알균, 2) 카바페넴내성장내세균속균종, 3) 크로이츠펠트-야콥병 및 변종크로이츠펠트-야콥병, 4) 중증열성혈소판감소증후군

* 지난 3주(또는 3년) 평균 신고수 대비 이번주(또는 올해) 신고수의 증감 비교

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계에 보고된 자료를 기준(2023. 8. 7. 조회)으로 작성하였고, 최근 2년 통계는 잠정통계로 추후 변동 가능
- 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS(후천성면역결핍증)는 집계에서 제외
- 1급 감염병 및 최근 5개년 동안 강원도내 신고 이력이 없는 감염병은 집계에서 제외하였으며, 추후 신고 시 편입 예정
- 지역별 통계는 환자의 주소지 기준으로 집계(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준으로 집계)

2. 국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)

- 도내 참여의료기관: 우리소아과의원(춘천), 이명호내과의원(강릉), 전창호내과의원(춘천) (주 1회 검체수거)
- 대상 검체: 참여의료기관에 내원한 호흡기질환 의심환자, 코로나19 음성검체 중 호흡기 유증상자
- 대상 병원체: 호흡기감염병 원인바이러스 9종
- 30주차 의뢰된 검체 10건 중 양성 1건(양성률 10%)
  - 원인병원체는 아데노바이러스 1건으로 1종 1건

1) 주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 현황

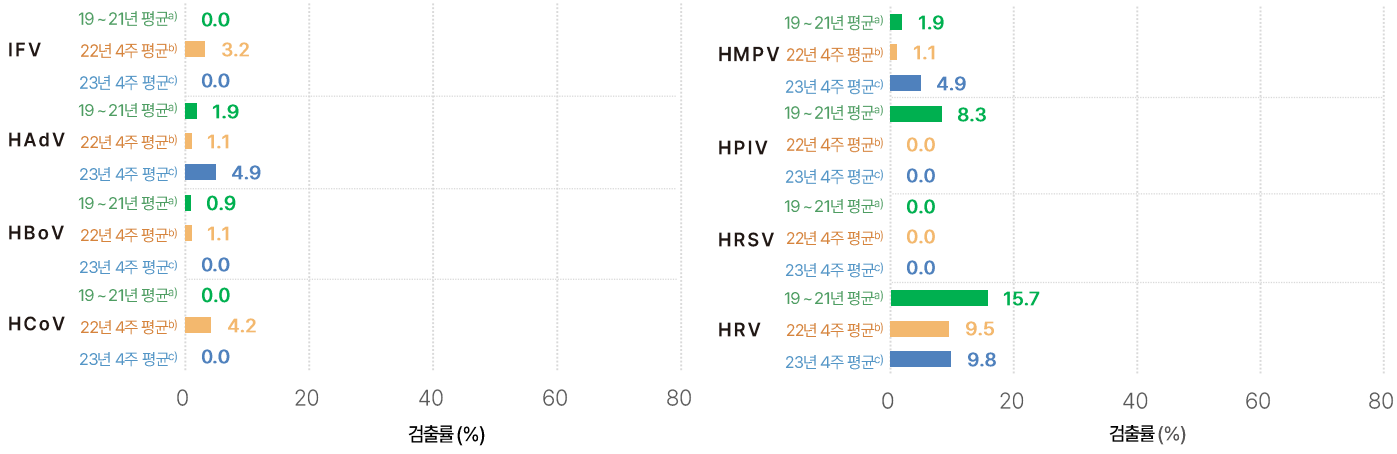
기간	검체 건수	총 검출건수 (검출률,%)	검출건수(검출률, %)								
			IFV	HAdV	HBoV	HCoV	HMPV	HPIV	HRSV	HRV	SARS-CoV-2
30주	10	1 (10.0)	0 (0.0)	1 (10.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
2023년 누적†	515	155 (30.1)	16 (3.1)	15 (2.9)	1 (0.2)	25 (4.9)	15 (2.9)	31 (6.0)	12 (2.3)	28 (5.4)	12 (2.3)

† 1주 ~ 30주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 7. 29.)

※ IFV: 인플루엔자바이러스, HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HCoV: 코로나바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노바이러스, SARS-CoV-2: 코로나19바이러스

2) 급성호흡기감염증 원인병원체 검출률(%)

■ 최근 4주간(27~30주)의 원인병원체 검출현황에 따르면 지난해(2022년)에 비해
- (증가) 아데노바이러스, 메타뉴모바이러스, 리노바이러스 (3종)
- (감소) 인플루엔자바이러스, 보카바이러스, 코로나바이러스 (3종)
- (동일) 파라인플루엔자바이러스, 호흡기세포융합바이러스 (2종)



a) 2019년 ~ 2021년 4주간(27주 ~ 30주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(27주 ~ 30주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간(27주 ~ 30주) 평균 검출률



3. 수인성· 식품매개감염병 병원체 감시(Enter-Net)

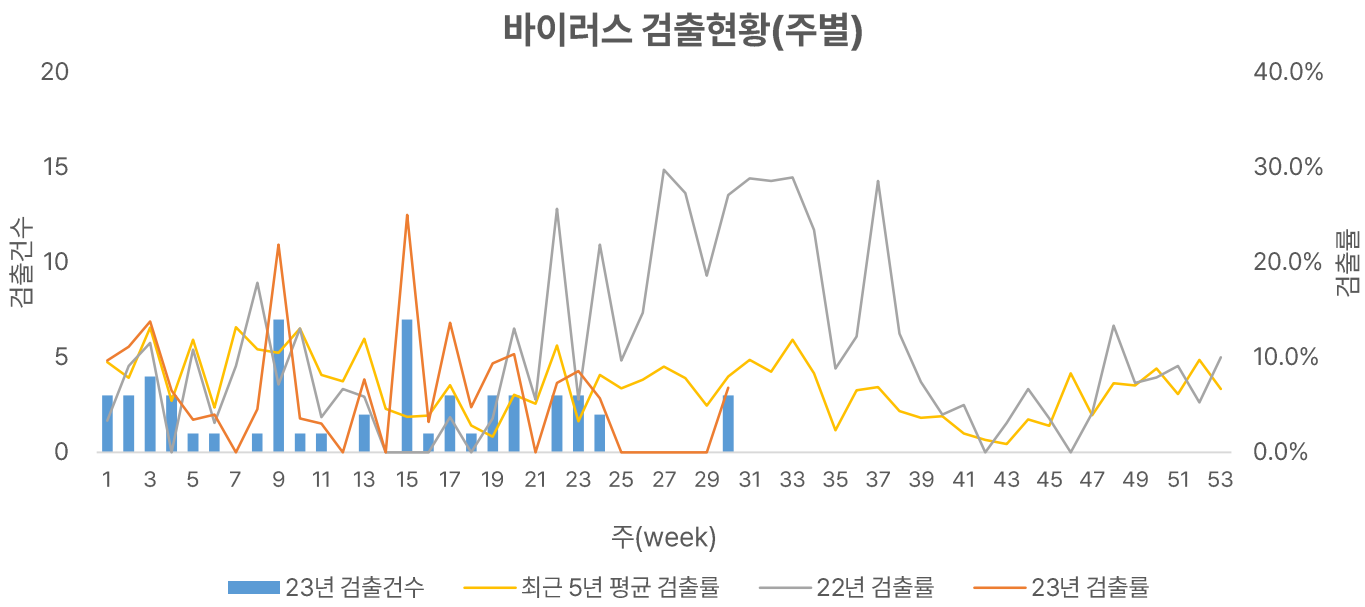
- 도내 참여의료기관: 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과의원, 이명호내과의원(주1회 검체수거)
- 대상 검체: 급성설사질환자의 대변, 직장도말, 구토물 등
- 대상 병원체: 세균 10속, 바이러스 5종, 원충 4종
- 30주차 의뢰된 검체 44건 중 원인병원체 5건 검출·분리(양성률 11.4%)
  - 바이러스성 장관감염 3건(검출률 6.8%), 세균성 장관감염 2건(분리율 4.5%), 원충성 장관감염 없음

1) 주별 바이러스 검출 현황

■ 30주차 바이러스성 장관감염병원체는 아스트로바이러스 3건으로, 지난주(0건)보다 증가

기간	검체 건수	총검출건수 (검출률, %)	검출건수(검출률, %)				
			노로바이러스	그룹 A 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
30주	44	3 (6.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (6.8)	0 (0.0)
2023년 누적†	966	56 (5.8)	43 (4.5)	4 (0.4)	2 (0.2)	7 (0.7)	0 (0.0)

† 1주 ~ 30주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 7. 29.)



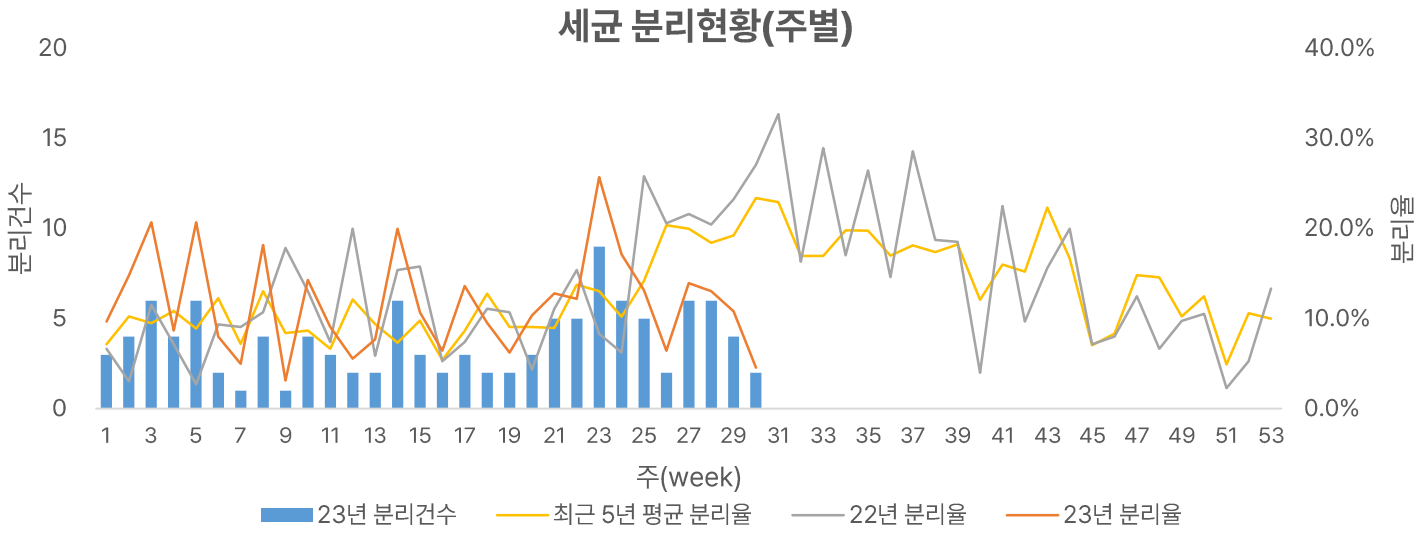
※ 수인성·식품매개감염병 원인 병원체
- 세균(10속): 살모넬라균, 병원성대장균, 세균성이질균, 장염비브리오균, 캄필로박터균, 클로스트리듐퍼프린젠스, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카
- 바이러스(5종): 노로바이러스, 그룹 A 로타바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스
- 원충(4종): 이질아메바, 람블편모충, 작은와포자충, 원포자충

2) 주별 세균 분리 현황

■ 30주차 세균성 장관감염병원체는 병원성대장균 등 2종 2건으로, 지난주(4건)보다 감소

기간	검체 건수	총 분리건수 (분리율, %)	분리건수(분리율, %)						
			살모넬라균	병원성대장균	황색포도알균	클로스트리듐 퍼프린젠스	캄필로박터균	바실루스 세레우스	기타*
30주	44	2 (4.5)	0 (0.0)	1 (2.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
2023년 누적	966	113 (11.7)	14 (1.4)	19 (2.0)	29 (3.0)	4 (0.4)	26 (2.7)	21 (2.2)	0 (0.0)

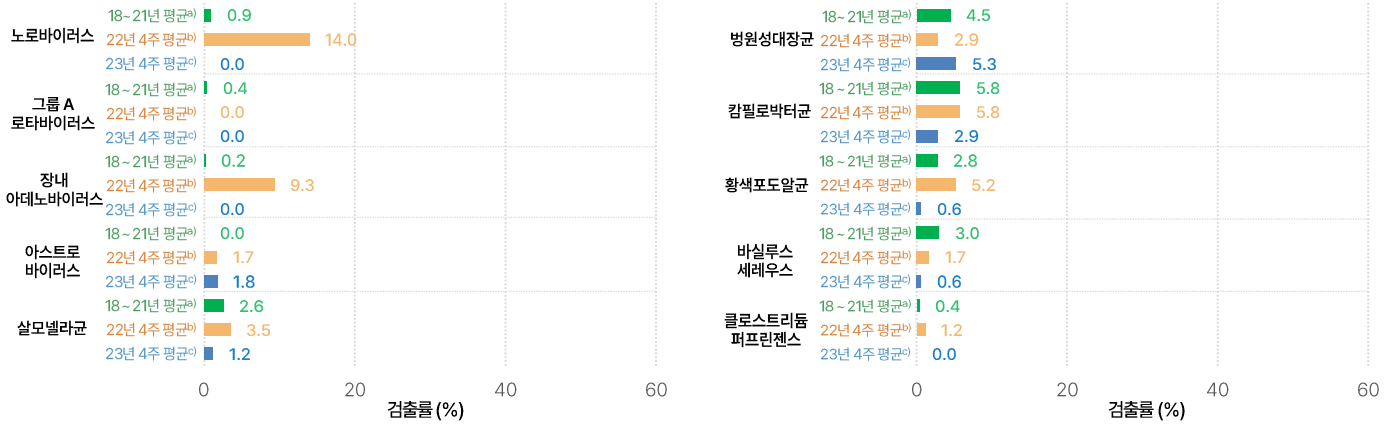
* 기타: 세균성이질균, 장염비브리오, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카



3) 수인성·식품매개감염병 원인병원체 검출률(%)

■ 최근 4주간(27~30주)의 원인병원체 검출현황에 따르면 지난해(2022년)에 비해

- (증가) 아스트로바이러스, 병원성대장균 (2종)
- (감소) 노로바이러스, 장내아데노바이러스, 살모넬라균, 캄필로박터균, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 클로스트리듐 퍼프린젠스 (7종)
- (동일) 그룹 A 로타바이러스 (1종)



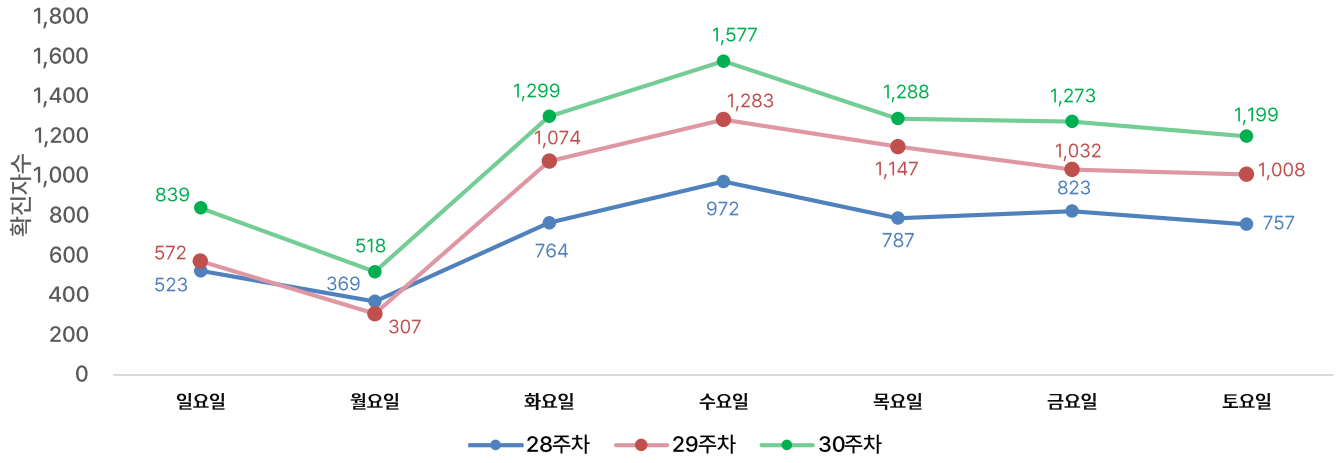
a) 2018년 ~ 2021년 4주간(27주 ~ 30주) 평균 검출률

b) 2022년 4주간(27주 ~ 30주) 평균 검출률

c) 2023년 4주간 (27주 ~ 30주) 평균 검출률

4. 코로나19 발생 현황

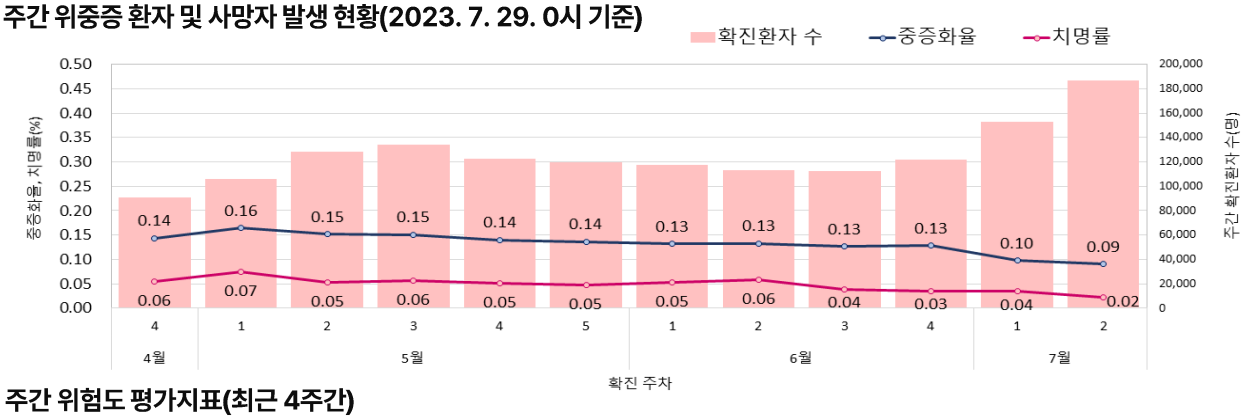
1) 강원도 발생현황(2023. 7. 29. 0시 기준)



구분	계	춘천	원주	강릉	동해	태백	속초	삼척	홍천	횡성	영월	평창	정선	철원	화천	양구	인제	고성	양양
누계 (전체)	964,817	193,781	234,639	132,249	56,108	24,176	51,976	32,031	40,567	22,257	18,257	17,384	14,819	31,477	23,231	17,523	24,098	15,693	14,551
인구대비	63.0%	67.6%	65.0%	62.9%	63.0%	62.2%	63.1%	50.7%	60.0%	47.8%	48.6%	42.7%	42.8%	75.6%	100.4%	82.3%	75.1%	57.5%	52.3%
확진자수 (금일)	1,199	256	296	195	80	19	39	40	53	32	23	17	16	26	17	25	29	23	13
사망자수	1,375	218	309	397	72	21	84	41	36	28	22	31	23	36	10	12	6	6	21

2) 전국 발생현황(2023. 7. 29. 0시 기준)

• 주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황(2023. 7. 29. 0시 기준)



• 주간 위험도 평가지표(최근 4주간)

구분		7월1주 (7.2.~7.8.)	7월2주 (7.9.~7.15.)	7월3주 (7.16.~7.22.)	7월4주 (7.23.~7.29.)	증감
주간일평균 확진자수(명)	국내발생	21,856	26,705	36,258	44,844	▲ 8,586
	- 수도권	10,451	12,112	16,064	19,897	▲ 3,833
	- 비수도권	11,401	14,590	20,192	24,946	▲ 4,754
	해외유입	13	13	14	11	▼ 3
감염재생산지수(Rt)		1.12	1.16	1.19	1.19	-
주간 신규확진자수(명), 검역포함		152,993	186,936	253,808	313,906	▲ 60,098
주간 신규 위중증 환자수(명)		124	142	150	177	▲ 27
주간 사망 환자 수(명)		41	43	51	88	▲ 37

※잠정통계로 향후 변동 가능

4. 코로나19 발생 현황

2) 전국 발생현황(2023. 7. 29. 0시 기준)

• **변이바이러스 발생 현황(2023. 7. 29. 0시 기준)**

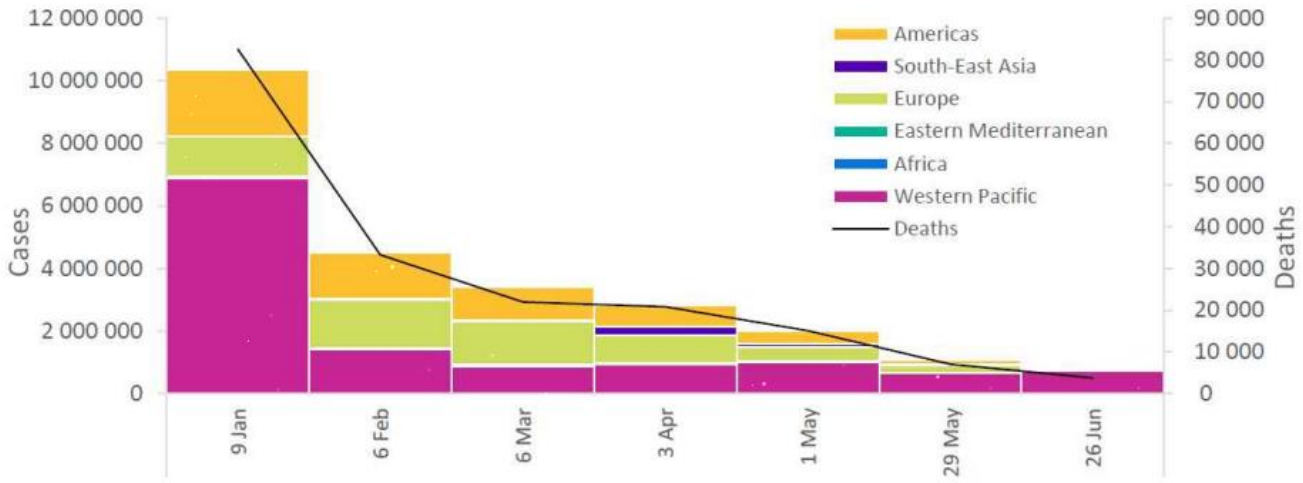
구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)							
		XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	EG.5 (XBB.1.9.2.5)	XBB.1.16	XBB.2.3	XBB.1.5	XBB*	기타
전체	7월 1주	25.2	17.7	6.3	19.7	15.5	8.2	4.0	3.3
	7월 2주	25.9	15.4	9.3	18.7	16.1	6.6	5.5	2.5
	7월 3주	22.7	15.4	11.8	20.0	15.4	5.9	5.8	3.1
	7월 4주	**22.7**	**12.4**	**17.8**	**18.8**	**14.8**	**4.7**	**5.8**	**3.0**
국내감염	7월 1주	25.1	18.1	6.0	19.4	15.7	8.3	3.7	3.6
	7월 2주	26.2	15.5	9.1	18.5	16.1	6.7	5.5	2.4
	7월 3주	22.2	15.6	11.9	20.1	15.6	5.9	5.8	3.0
	7월 4주	**23.0**	**12.4**	**17.6**	**18.9**	**15.0**	**4.7**	**5.4**	**3.0**
해외유입	7월 1주	25.9	5.6	14.8	27.8	9.3	3.6	13.0	0.0
	7월 2주	12.5	15.7	15.6	28.1	15.6	0.0	9.4	3.1
	7월 3주	44.0	4.0	8.0	16.0	8.0	4.0	4.0	12.0
	7월 4주	**10.7**	**14.3**	**28.6**	**14.3**	**7.1**	**0.0**	**25.0**	**0.0**

1) XBB는 XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, EG.5(XBB.1.9.2.5), XBB.1.16, XBB.2.3, XBB.1.5을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함
※ 유전체분석 결과를 기반으로 별도 산출된 통계자료, (검출률) = (변이검출건수) ÷ (변이분석건수) × 100(%)

3) 국외 발생현황(2023. 8. 2. 기준)

• **WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황(4주 단위, 8. 2. 기준)**

전 세계 총 768,983,095명(사망 6,953,741명) 발생 보고
※ 많은 국가에서 전수감시 및 검사가 중단되어 실제 감염자 규모 파악이 어려움



❖ **오미크론 변종 변이 EG.5* 증가 추세**

*EG.5: XBB.1.9.2에서 파생된 변이로 하나의 스파이크에서 돌연변이 확인
- 최근 미국을 중심으로 EG.5 변이의 비율이 증가되고 있는 것으로 보고됨
- WHO는 7월 20일 EG.5를 모니터링 대상 변이(VUM, Variants under monitoring)로 지정하였지만, 기존 변이와 비교하여 중증도나 사망에는 차이를 보이지 않는다고 언급함



5. 해외 감염병 동향

원발성 아메바성 뇌수막염/미국

(발생현황) 수막염 증상으로 입원한 2세 아동 사망 보고

❖ 미국 네바다(Nevada)주 보건부는 파울러자유아메바(Naegleria fowleri) 감염으로 아동 1명이 사망한 사실을 보고함

- 사망한 환자는 2세 아동으로 독감과 유사한 증상 발생으로 병원에 입원하여 의료진은 처음에는 수막염으로 진단하였으나, 검사 결과 파울러자유아메바가 검출되었으며, 증상이 빠르게 악화되어 입원 일주일만에 사망함
- 감염원을 추정하기 위한 역학조사에서 잠복기 내에 네바다 주의 야외온천(natural hot spring) 방문력이 확인됨

❖ CDC는 여름에 가급적 따뜻한 민물 접촉을 자제하고, 접촉 시 코에 물이 들어가지 않도록 할 것을 권고하였으며, 해당 아메바가 호수, 연못, 강바닥에 있을 가능성이 있으므로 바닥의 퇴적물을 파거나 뒤집지 말 것을 안내함

❖ 국내에서는 태국에서 감염되어 귀국 후 사망한 사례가 2022년 12월에 처음으로 보고된 바 있음

< 원발성 아메바성 뇌수막염(Primary amoebic meningoencephalitis, PAM) 개요 >

· **정의:** 원충의 한 종류인 파울러자유아메바(Naegleria fowleri)*에 의해 유발되는 감염병
*흔히 뇌먹는 아메바라고 불리우기도 함

· **감염 경로**
- 호수나 강 등의 민물을 통해 감염 가능하며, 수영을 통한 감염사례가 가장 많이 보고됨
- 주로 비강을 통해 감염되며, 후각신경을 따라 뇌로 이동함
- 사람간 전파는 불가능한 것으로 알려짐

※ 파울러자유아메바는 전 세계의 호수, 강과 온천 등 따뜻한 민물과 토양에서 발견되며, 따뜻한 환경을 좋아하기 때문에 여름철 수온이 많이 올라가 있을 경우 감염 가능성 높음

· **잠복기:** 최소 2일, 최대 15일

· **증상:** 초기에는 두통, 정신혼미, 후각 및 상기도 증상 관찰되며, 점차 심한 두통, 발열, 구토 및 경부경직, 혼수등의 증상이 발생하여 사망에 이르게 됨

· **치명률:** 97% 이상(CDC)

작은와포자충 감염증/스페인

(발생현황) 미성년 환자 16명 발생 보고되어 공원 일시 폐쇄

❖ 스페인 발렌시아(Valencia)에서 공원 분수에 의해 감염된 것으로 추정되는 작은와포자충(*Cryptosporidium*) 환자 16명이 발생하여 일시적으로 공원을 폐쇄함

- 7월 13일 발렌시아 지역의 미생물 감시를 통해 환자 1명에게서 작은와포자충 양성이 확인되었으며, 추가조사 결과 7월 25일까지 16명의 환자 발생이 보고됨
- 보고된 환자들은 모두 11세 이하의 미성년 어린이였으며, 역학조사 결과 발렌시아 센트럴파크의 분수와 연못에서의 노출력이 확인됨
- 발렌시아 센트럴파크의 물탱크, 분수 등에서 3개의 검체를 채취하여 검사한 결과, 2개의 검체에서 작은와포자충 양성이 확인되었음

자료출처: 질병관리청



5. 해외 감염병 동향

작은와포자충 감염증/스페인

< 작은와포자충증 감염증 개요 >

- **정의:** 작은와포자충의 장관내 감염에 의한 장내 기생충 질환
- **병원체:** *Cryptosporidum parvum*, *Cryptosporidum hominis*
- **감염 경로:** 오염된 물이나 음식을 통한 감염(음용수, 물놀이, 오염된 식음료 등)
- **잠복기:** 1~12일(보통 7일)
- **주요 증상:** 복통을 동반한, 다량의 수양성 설사, 식욕부진, 구토 등의 증상이 나타나며, 대개 30일 내에 증상이 호전됨
- **치료:** 대증치료(경구 또는 정맥으로 수분과 전해질 보충)을 통해 치료 가능하며, 대부분 저절로 회복
- **예방:** 일반적 예방(올바른 손씻기, 안전한 음식섭취)

보툴리눔독소증/스페인

(발생현황) 시중에서 판매하는 스페인식 오믈렛 제품 섭취 후 총 9명 환자 발생

❖ 스페인 시중에서 판매하는 오믈렛(Spanish Omelette/Tortilla) 제품을 섭취한 이력이 있는 보툴리눔독소증 환자 9명이 발생함

- 환자들은 6월 21일에서 7월 14일 사이에 증상이 발생하였으며, 사망사례는 보고되지 않았으나, 4건은 중환자실에서 치료를 진행
- 이탈리아에서도 6월말 스페인 바야돌리드 지역 방문 중 스페인식 오믈렛을 섭취한 보툴리눔독소증 환자 2명이 발생하였으며, 이탈리아 보건 당국은 유럽연합 조기경보 및 대응시스템(Early Warning Response System of the Europian Union)에 보고함

❖ 스페인에서는 '15년부터 연평균 11건의 보툴리눔독소증 환자가 발생하였으나(의심사례 포함), '23년은 7월 20일까지 21건의 사례가 보고되어, 이전에 비해 발생이 증가함

❖ 보툴리눔독소증은 감염 경로에 따라 식품매개형, 영아형, 성처형, 기타형 등으로 구분되며, 식품매개형은 식품 내 보툴리눔 독소에 오염된 식품 섭취로 발생함. 보툴리눔독소는 일반적으로 부적절한 보존, 염장처리, 혹은 캔 처리 된 음식에서 생성됨.

홍역/예멘

(발생현황)2023년 6개월 동안 2만명 이상 환자 발생

❖ 6월 말 기준, 22,791건의 환자와 259건의 사망사례가 발생한 것으로 보이며,현재 예방접종률 저하로 추가적인 유행 확산이 우려됨

- 2021년은 약 5,000건 발생하였고, 2022년에는 약 20,000건 이상 보고되어 전년 대비 4배 이상 발생이 급증하였으며, 2023년에도 증가추세가 지속되어 상반기 집계된 환자 수가 이미 작년 환자 수 보다 많은 것으로 보고됨

❖ 현재 예멘의 '23년 MMR 백신 접종률은 목표치의 69%에 불과하며, 224,000명의 어린이가 1차 예방접종을 받아, 작년 동기간 대비 10% 감소한 것으로 보고됨

❖ WHO는 현재 예멘 내 감염병 감시시스템 개선을 위한 지원을 지속하고 있으며, 앞으로 국제구호단체들과 함께 통제가능한 지역에서 5세 이하 570만명을 대상으로 홍역 예방접종 캠페인 및 1차의료 지원을 확대할 예정임

❖ 예멘은 2014년 이후 내전이 지속되고 있는 분쟁지역이며, 홍역 외에도 폴리오, 디프테리아, 콜레라 등의 감염병이 유행하고 있음

자료출처: 질병관리청



5. 해외 감염병 동향

조류인플루엔자/폴란드, 핀란드

(폴란드-발생현황) 검사한 고양이 61건 중 34건 양성 확인

❖ 폴란드에서 6월 초부터 전국적으로 비정상적 고양이 사망 사례가 발생하여 WHO에 보고되었으며, 사례에 대해 검사한 결과 61건 중 34건에서 조류인플루엔자 A(H5N1) 양성이 확인됨

- 19개 샘플에 대한 유전자 분석결과 모두 H5 클레이드의 2.3.4.4b에 속하며 서로간 높은 연관성이 있는 것으로 확인됨
- 고양이 25마리에 대한 조사 결과 5마리는 실내에만 거주하는 고양이였고, 18마리는 발코니, 테라스 등에서 외부와 접촉, 2마리는 실외에 거주하는 고양이로 확인되었으며, 추가적인 조사가 진행중에 있음

❖ WHO는 폴란드 고양이들의 감염은 확인되었지만, 고양이로부터의 감염사례가 없었기 때문에 위험도는 낮음으로 평가함

❖ 전세계적으로 고양이과 동물의 조류인플루엔자 감염은 간헐적으로 보고되고 있으나, 감염된 고양이와의 접촉으로 인한 인체감염은 보고된 바 없음

(핀란드-발생현황) 모피공장 10곳의 여우들에게서 조류인플루엔자 검출

❖ 7월 13일 핀란드 식품청은 5곳의 모피농장의 여우들에게서 조류인플루엔자A(H5N1) 검출되었음을 발표하였으며, 이후 5곳의 농장에서 추가 검출됨

- 핀란드 서부의 포흐얀마(Osterbotten) 지역의 농장에서 조류인플루엔자가 확인됨
- 해당 농장들에는 여우와 너구리 등을 사육되고 있으며, 많은 조류가 농장 주변에 서식하고 있어 현재 추가적인 조사 및 유전자 분석이 진행중에 있음

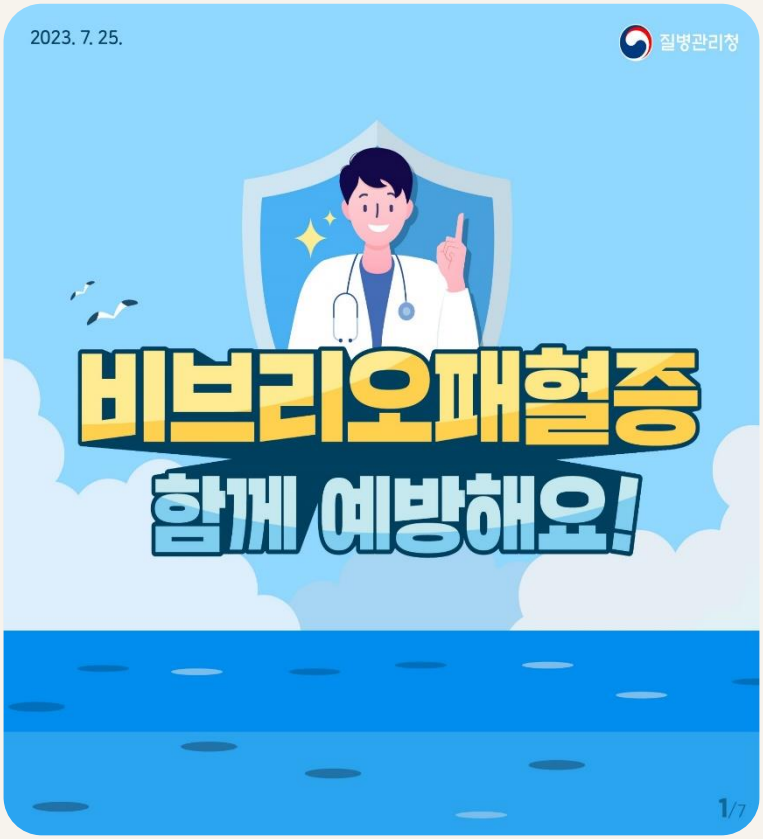
❖ 이전에 핀란드의 야생 여우에게서 조류인플루엔자가 2번 검출된 적이 있었지만, 사육된 동물들에게서는 처음으로 확인되었음

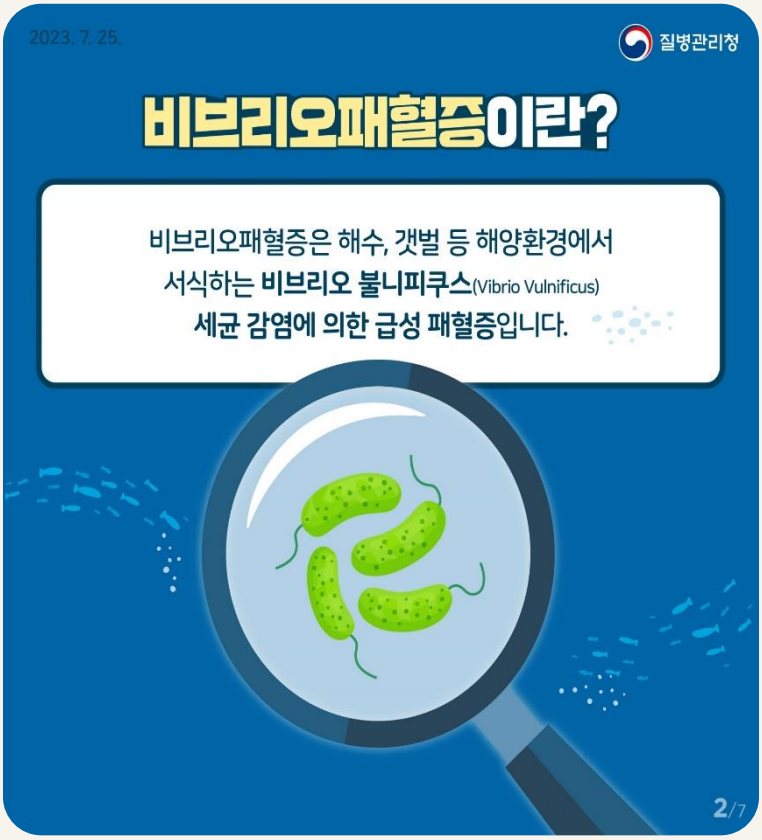
- 2022년 10월 스페인 북서부 갈리시아 지역의 밍크농장에서 조류인플루엔자 유행으로 5만여 마리의 밍크가 폐사한 적이 있었으나, 당시 인체감염은 보고되지 않음

❖ ECDC는 감염된 포유류를 통해 인체감염이 확인되지 않았으나, 노출된 경우 10~14일간 모니터링을 권고하였음

자료출처: 질병관리청

7. 카드뉴스(비브리오패혈증 예방수칙 기억하고, 건강한 여름 보내세요!)





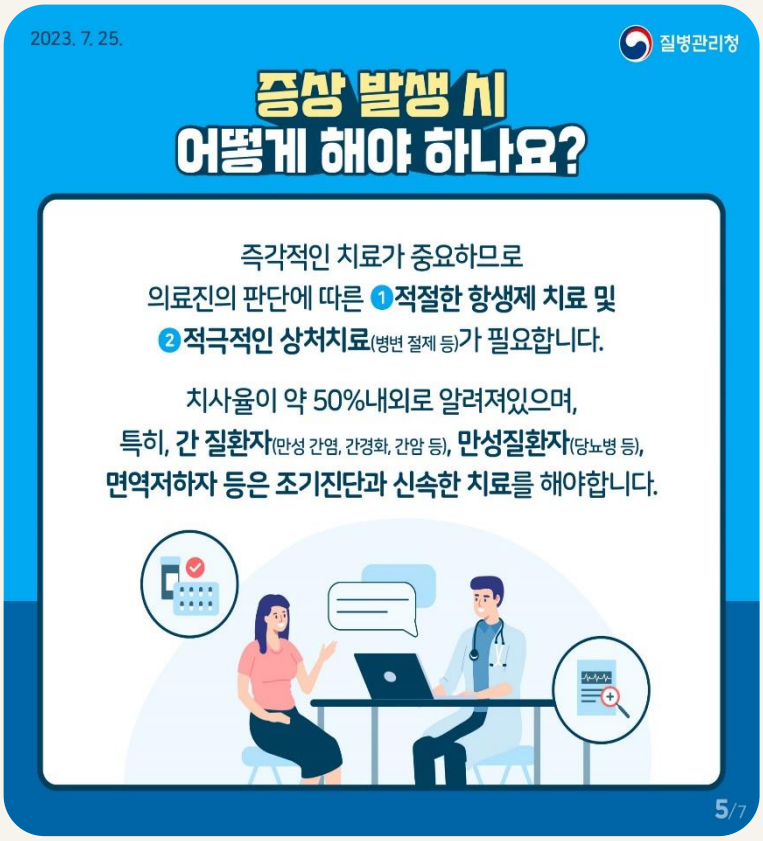




자료출처: 질병관리청



7. 카드뉴스(비브리오패혈증 예방수칙 기억하고, 건강한 여름 보내세요!)







자료출처: 질병관리청