31주차
2023. 7. 30.~8. 5.

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



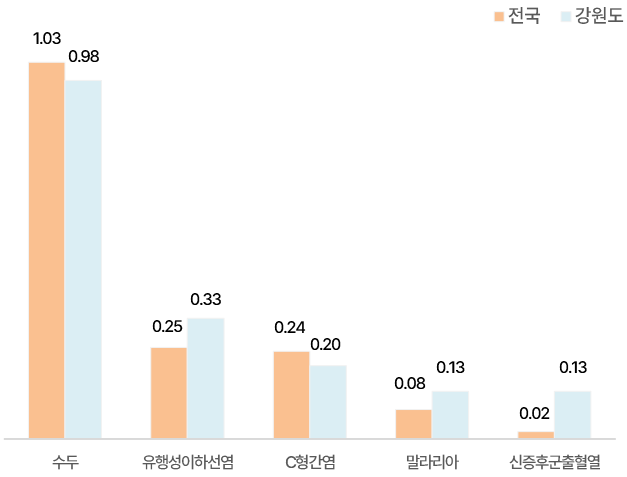
발행일: 2023. 8. 11. 발행처: 강원특별자치도보건환경연구원 감염병연구부 홈페이지: https://www.gihe.re.kr

목 차

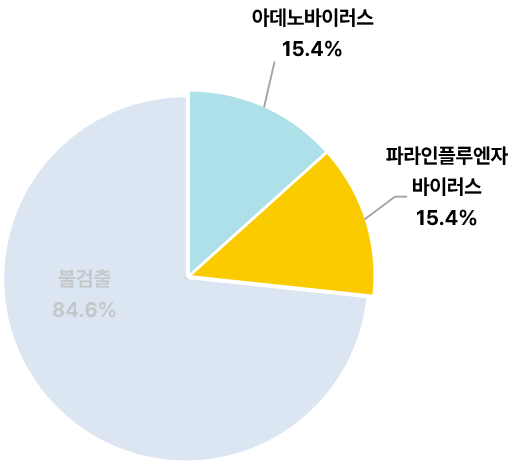
1. 법정감염병 발생 현황
2. 국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)
3. 수인성·식품매개감염병 실험실 감시(Enter-Net)
4. 코로나19 발생 현황
5. 해외 감염병 동향(주요 뉴스)
6. 카드뉴스(어르신 온열질환예방 건강수칙)

다빈도 감염병 발생률(31주차)

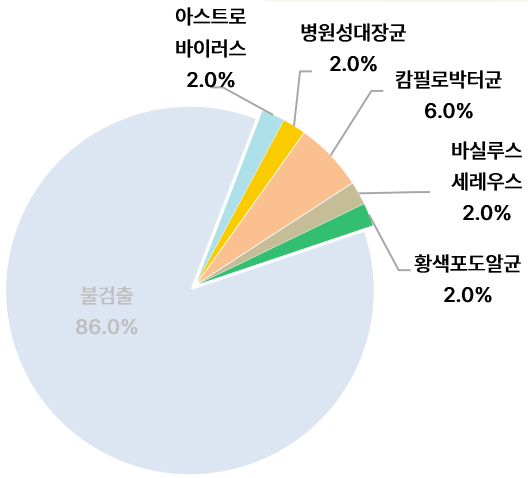
*인구 10만명당 발생률(단위:명)



K-RISS 감시현황



Enter-Net 감시현황



주요뉴스

- 강원 강원도내 개·고양이 조류인플루엔자 검사 결과 모두 '음성' Click
- 국내 WHO, 코로나 새 변이 EG.5 '관심' 변이로 격상…"한국, 中·美 다음 비율 높아" Click
- 해외 대만 30대 여성, '뇌 먹는 아메바' 감염으로 7일만에 사망 Click

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



1. 법정감염병 발생 현황

- (주간현황) 이번주는 지난 3주간 평균 신고수 대비 C형간염, 말라리아, B형간염 등 증가, 수두, CRE감염증, 유행성이하선염 등 감소
- (동기간 누적현황) 올해는 지난 3년간 평균 신고수 대비 수두, CRE감염증, 유행성이하선염 등 증가, C형간염, A형간염, SFTS 등 감소

(단위: 신고수)

구분		주간 현황(2023년)						동기간 누적 현황(1주 ~ 31주)						전국 현황	
		지난 3주				이번주	비교	지난 3년				올해	비교	지난 3년	올해
		28주	29주	30주	평균	31주	증감*	2020	2021	2022	평균	2023	증감*	평균	2023
2급	수두	12	25	19	18.7	15	▼	706	368	270	448.0	574	▲	15,814.3	15,334
	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	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		28.0	19
	파라티푸스	1	0	0	0.3	0	▼	1	0	0	0.3	2	▲	19.3	31
	세균성이질	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		20.7	26
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0.0	0		3	3	3	3.0	7	▲	147.3	121
	A형간염	1	0	1	0.7	0	▼	56	78	32	55.3	22	▼	2,518.0	851
	백일해	0	0	0	0.0	0		0	0	1	0.3	0	▼	50.7	23
	유행성이하선염	7	5	10	7.3	7	▼	216	192	145	184.3	206	▲	5,118.0	5,382
	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		2.7	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	7	8.0	11	▲	207.3	266
	한센병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.3	1
	성홍열	2	1	1	1.3	1	▼	36	6	10	17.3	18	▲	874.0	390
	VRSA[1] 감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	0
	CRE[2] 감염증	15	13	17	15.0	9	▼	213	292	344	283.0	407	▲	13,146.3	21,443
	E형간염	1	1	1	1.0	1		5	24	35	21.3	30	▲	201.3	303
3급	파상풍	0	0	0	0.0	0		1	0	0	0.3	1	▲	16.3	13
	B형간염	0	0	0	0.0	1	▲	6	9	5	6.7	5	▼	231.7	196
	일본뇌염	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	C형간염	3	1	3	2.3	3	▲	160	149	82	130.3	89	▼	6,310.7	4,626
	말라리아	0	2	0	0.7	2	▲	11	6	8	8.3	18	▲	219.0	486
	레지오넬라증	0	0	1	0.3	0	▼	4	2	7	4.3	4	▼	210.0	301
	비브리오패혈증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		8.7	11
	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	1	▲	5	7	10	7.3	2	▼	525.7	704
	렙토스피라증	0	0	0	0.0	0		1	4	0	1.7	0	▼	38.7	21
	브루셀라증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		3.7	1
	공수병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	신증후군출혈열	4	6	1	3.7	2	▼	13	20	4	12.3	27	▲	115.7	162
	CJD 및 vCJD[3]	0	0	0	0.0	0		0	2	1	1.0	0	▼	38.3	23
	황열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	뎅기열	0	0	2	0.7	1	▲	0	1	0	0.3	4	▲	22.7	89
	큐열	0	0	0	0.0	0		0	0	1	0.3	0	▼	36.0	27
	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	▼	6.3	14
	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	8
	SFTS[4]	0	0	0	0.0	0		13	3	11	9.0	6	▼	81.7	79
	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

- 「감염병의예방 및 관리에 관한 법률」에근거하여 국가감염병감시체계에 보고된자료를 기준(2023. 8. 10. 조회)으로 작성하였고, 최근 2년 통계는 잠정통계로 추후 변동 가능
- 별도의감시체계로운영되는결핵, HIV/AIDS(후천성면역결핍증)는 집계에서제외
- 1급 감염병 및 최근 5개년 동안 강원도내 신고 이력이 없는 감염병은 집계에서 제외하였으며, 추후 신고 시 편입예정
- 지역별통계는 환자의 주소지기준으로 집계(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관주소지기준으로집계)



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
- 31주차 의뢰된 검체 13건 중 양성 4건(양성률 30.8%)
  - 원인병원체는 아데노바이러스 2건, 파라인플루엔자바이러스 2건으로 2종 4건

1) 주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 현황

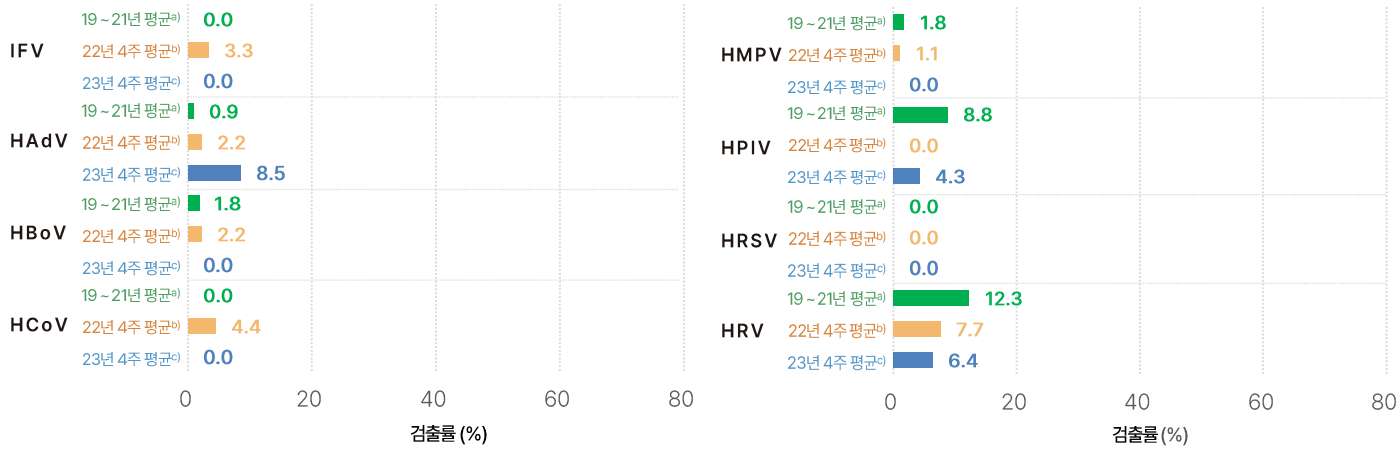
기간	검체 건수	총 검출건수 (검출률,%)	검출건수(검출률, %)								
			IFV	HAdV	HBoV	HCoV	HMPV	HPIV	HRSV	HRV	SARS-CoV-2
31주	13	4 (30.8)	0 (0.0)	2 (15.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (15.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
2023년 누적†	528	159 (30.1)	16 (3.0)	17 (3.2)	1 (0.2)	25 (4.7)	15 (2.8)	33 (6.3)	12 (2.3)	28 (5.3)	12 (2.3)

† 1주 ~ 31주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 8. 5.)

※ 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(28~31주)의 원인병원체 검출현황에 따르면 지난해(2022년)에 비해
- (증가) 아데노바이러스, 파라인플루엔자바이러스 (2종)
- (감소) 인플루엔자바이러스, 보카바이러스, 코로나바이러스, 메타뉴모바이러스, 리노바이러스 (5종)
- (동일) 호흡기세포융합바이러스 (1종)



a) 2019년 ~ 2021년 4주간(28주 ~ 31주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(28주 ~ 31주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간(28주 ~ 31주) 평균 검출률

3. 수인성·식품매개감염병 병원체 감시(Enter-Net)

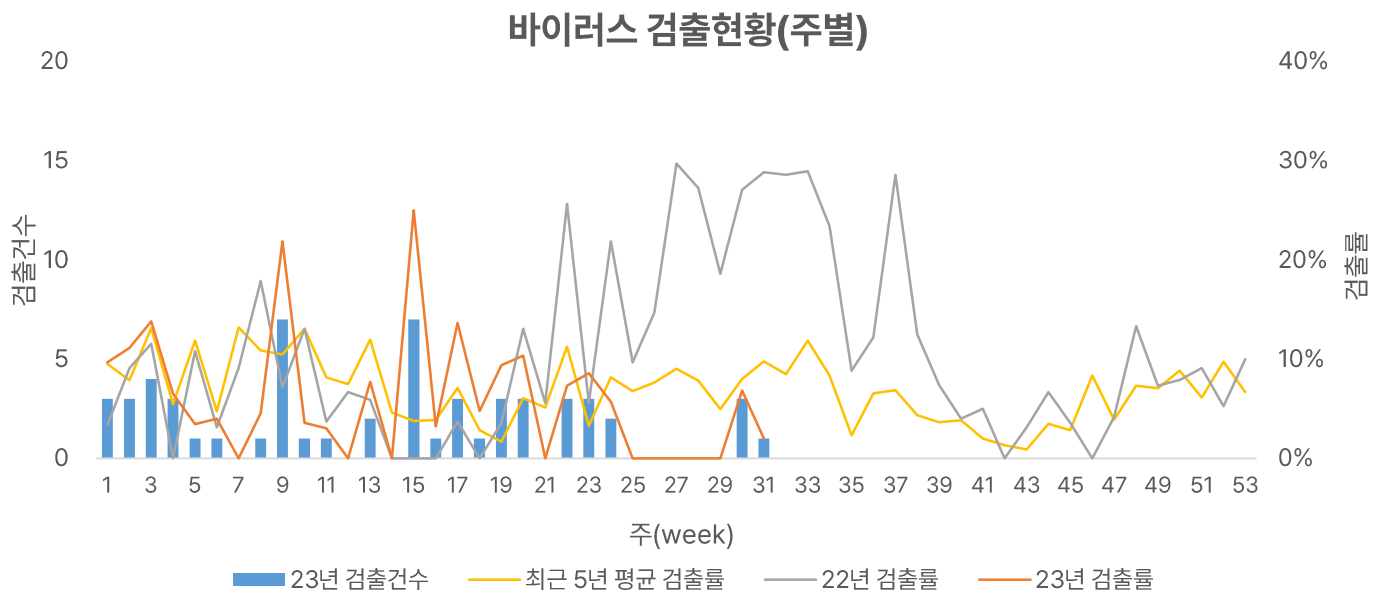
- 도내 참여의료기관: 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과의원, 이명호내과의원(주1회 검체수거)
- 대상 검체: 급성설사질환자의 대변, 직장도말, 구토물 등
- 대상 병원체: 세균 10속, 바이러스 5종, 원충 4종
- 31주차 의뢰된 검체 50건 중 원인병원체 7건 검출·분리(양성률 14.0%)
  - 바이러스성 장관감염 1건(검출률 2.0%), 세균성 장관감염 6건(분리율 12.0%)

1) 주별 바이러스 검출 현황

■ 31주차 바이러스성 장관감염병원체는 아스트로바이러스 1건으로, 지난주(3건)보다 감소

기간	검체 건수	총검출건수 (검출률, %)	검출건수(검출률, %)				
			노로바이러스	그룹 A 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
31주	50	1 (2.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.0)	0 (0.0)
2023년 누적†	1,016	57 (5.6)	43 (4.2)	4 (0.4)	2 (0.2)	8 (0.8)	0 (0.0)

† 1주 ~ 31주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 8. 5.)



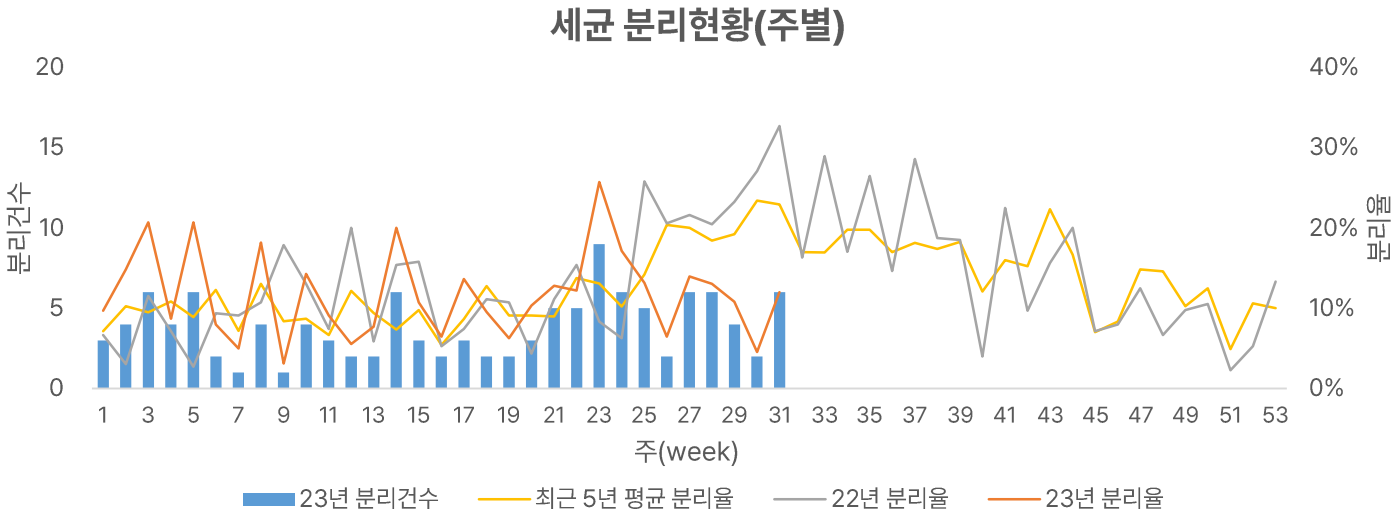
※ 수인성·식품매개감염병 원인 병원체
- 세균(10속): 살모넬라균, 병원성대장균, 세균성이질균, 장염비브리오균, 캄필로박터균, 클로스트리듐퍼프린젠스, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카
- 바이러스(5종): 노로바이러스, 그룹 A 로타바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스
- 원충(4종): 이질아메바, 람블편모충, 작은와포자충, 원포자충

2) 주별 세균 분리 현황

■ 31주차 세균성 장관감염병원체는 캄필로박터균 등 4종 6건으로, 지난주(2건)보다 증가

기간	검체 건수	총 분리건수 (분리율, %)	분리건수(분리율, %)						
			살모넬라균	병원성대장균	황색포도알균	클로스트리듐 퍼프린젠스	캄필로박터균	바실루스 세레우스	기타*
31주	50	6 (12.0)	0 (0.0)	1 (2.0)	1 (2.0)	0 (0.0)	3 (6.0)	1 (2.0)	0 (0.0)
2023년 누적	1,016	119 (11.7)	14 (1.4)	20 (2.0)	30 (3.0)	4 (0.4)	29 (2.9)	22 (2.2)	0 (0.0)

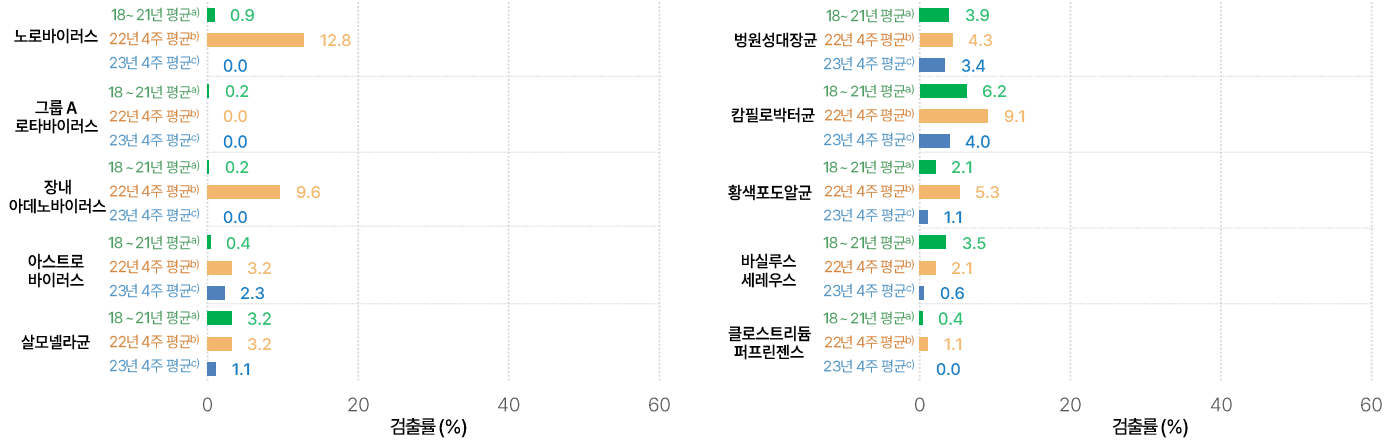
* 기타: 세균성이질균, 장염비브리오, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카



3) 수인성·식품매개감염병 원인병원체 검출률(%)

■ 최근 4주간(28~31주)의 원인병원체 검출현황에 따르면 지난해(2022년)에 비해

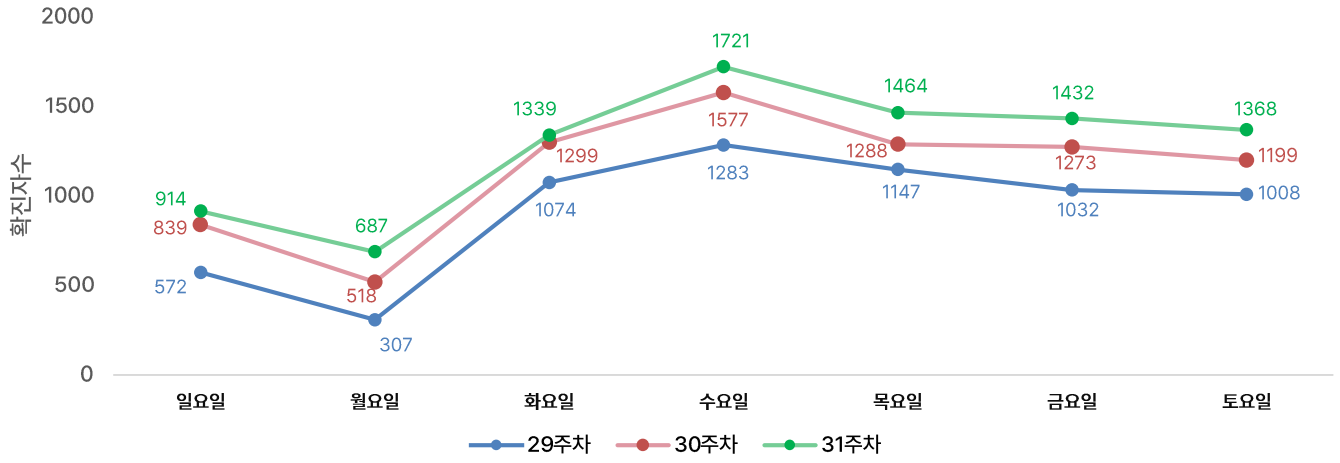
- (감소) 노로바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 살모넬라균, 병원성대장균, 캄필로박터균, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 클로스트리듐 퍼프린젠스 (9종)
- (동일) 그룹 A 로타바이러스 (1종)



a) 2018년 ~ 2021년 4주간(28주 ~ 31주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(28주 ~ 31주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간 (28주 ~ 31주) 평균 검출률

4. 코로나19 발생 현황

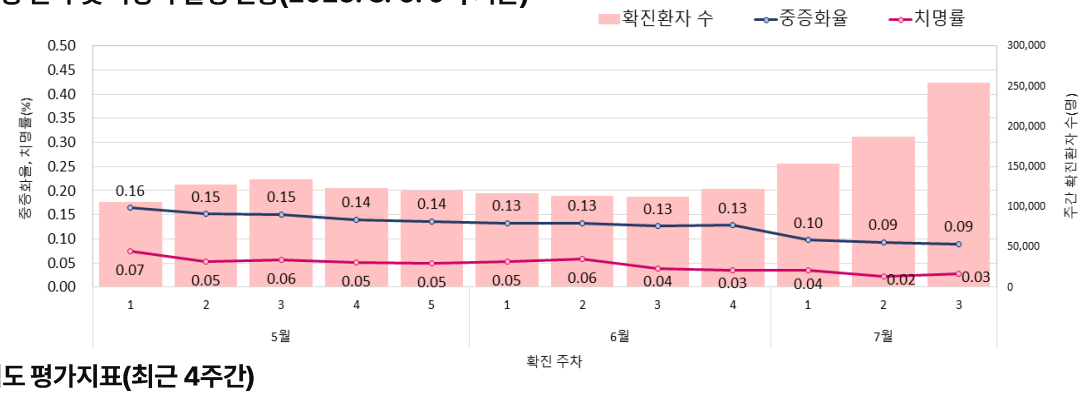
1) 강원도 발생현황(2023. 8. 5. 0시 기준)



구분	계	춘천	원주	강릉	동해	태백	속초	삼척	홍천	횡성	영월	평창	정선	철원	화천	양구	인제	고성	양양
누계 (전체)	973,742	195,324	236,778	133,779	56,770	24,356	52,343	32,375	40,992	22,447	18,396	17,490	14,977	31,642	23,460	17,720	24,414	15,800	14,679
인구대비	63.6%	68.1%	65.6%	63.6%	63.8%	62.7%	63.5%	51.2%	60.7%	48.2%	49.0%	42.9%	43.3%	76.0%	101.4%	83.2%	76.1%	57.9%	52.8%
확진자수 (금일)	1,368	203	289	242	112	40	58	41	73	30	18	14	36	42	31	41	66	20	12
사망자수	1,378	220	309	399	72	21	84	41	36	29	22	31	23	36	10	12	6	6	21

2) 전국 발생현황(2023. 8. 5. 0시 기준)

• 주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황(2023. 8. 5. 0시 기준)



• 주간 위험도 평가지표(최근 4주간)

구분		7월 2주 (7.9.~7.15.)	7월 3주 (7.16.~7.22.)	7월 4주 (7.23.~7.29.)	8월 1주 (7.30.~8.5.)	증감
주간일평균 확진자수(명)	국내발생	26,705	36,258	44,841	49,528	▲ 4,687
	- 수도권	12,112	16,064	19,895	22,637	▲ 2,742
	- 비수도권	14,590	20,192	24,945	26,890	▲ 1,945
	해외유입	13	14	11	8	▼ 3
감염재생산지수(Rt)		1.16	1.19	1.19	1.09	▼ 0.1
주간 신규확진자수(명), 검역포함		186,936	253,806	313,889	346,695	▲ 32,806
주간 신규 위중증 환자수(명)		142	150	177	228	▲ 51
주간 사망 환자 수(명)		43	51	88	97	▲ 9

※잠정통계로 향후 변동 가능

자료출처: 질병관리청

4. 코로나19 발생 현황

2) 전국 발생현황(2023. 8. 5. 0시 기준)

• **변이바이러스 발생 현황(2023. 8. 5. 0시 기준)**

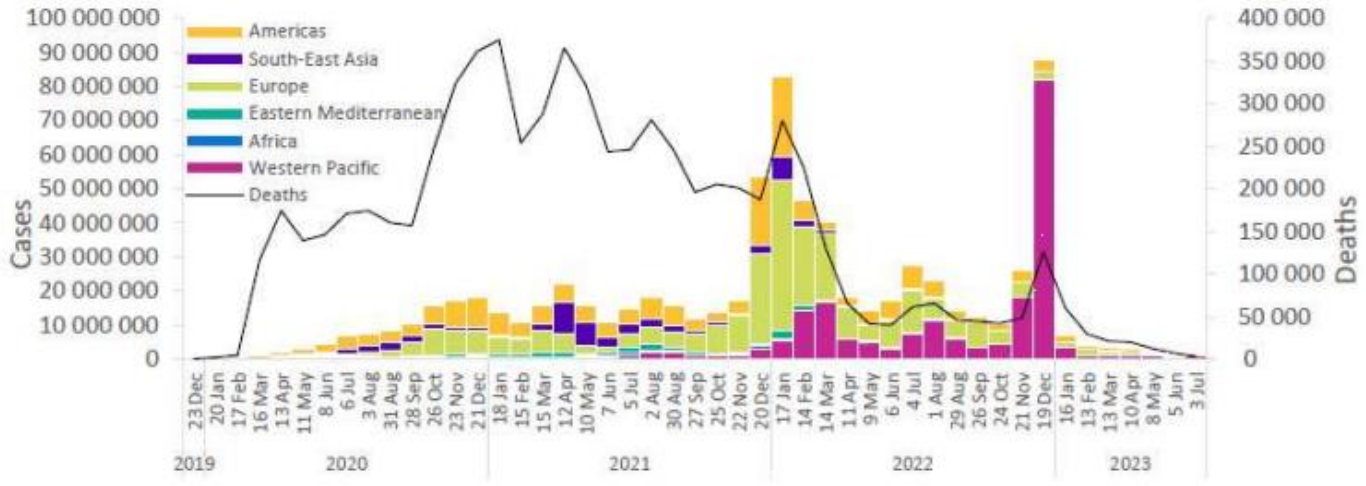
구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)							
		XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	EG.5 (XBB.1.9.2.5)	XBB.1.16	XBB.2.3	XBB.1.5	XBB*	기타
전체	7월 2주	25.9	15.4	9.3	18.7	16.1	6.6	5.5	2.5
	7월 3주	22.7	15.4	11.8	20.0	15.4	5.9	5.8	3.1
	7월 4주	22.7	12.4	17.8	18.8	14.8	4.7	5.8	3.0
	8월 1주	**21.6**	**12.6**	**16.5**	**19.4**	**17.1**	**4.3**	**5.3**	**3.2**
국내감염	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
	8월 1주	**21.2**	**12.8**	**16.8**	**19.3**	**17.1**	**4.4**	**5.3**	**3.1**
해외유입	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
	8월 1주	**35.7**	**7.1**	**7.1**	**28.6**	**14.3**	**0.0**	**0.0**	**7.2**

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. 9. 기준)

• **WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황**

전 세계 총 769,369,823명(사망 6,954,336명) 발생 보고
※ 많은 국가에서 전수감시 및 검사가 중단되어 실제 감염자 규모 파악이 어려움



<전세계 확진자 발생 및 사망 현황(4주 단위, WHO)>

❖ **PHEIC 해제 이후 감시체계 변경 및 집계중단 국가 증가로 최근 발생 상황 반영하지 못함**

* 지난 한달 동안 WHO에 사망을 보고한 국가는 전세계 중 25%이며, 입원 보고는 11%에 불과

자료출처: 질병관리청, WHO



5. 해외 감염병 동향

뎅기열/방글라데시

(발생현황) 올해 누적 환자 51,832명, 사망 251명 발생

❖ 전년도 동기간 대비 환자는 약 20배, 사망은 25배 증가하였으며 평소 시기보다 이르게 발생 증가 중임

- 7월 31일까지 51,832명의 환자와 251명의 사망자가 보고되었으며, 7월 한달 간 43,854명의 환자가 발생함
- 방글라데시 내 거의 모든 지역에서 환자발생이 보고 중이며, 가장 많은 환자가 발생한 다카(Dhaka)에서는 전체 뎅기열 환자의 사망 80%, 입원 64.5%가 발생함. 그 외의 바리살(Barisal), 치타공(Chittagong) 지역에서도 발생률이 높은 것으로 보고됨
- 환자의 성비는 남성 63%, 여성 37%로 남성 환자가 더 많이 보고됨
- 2023년 7월까지의 뎅기열 치명률은 0.55%로 과거 5년(2018년~2022년) 평균(0.35%)보다 높은 것으로 나타남

❖ 방글라데시 보건부 산하 보건총국(DGHS)에서는 올해 뎅기열 바이러스를 가지고 있는 모기의 밀도가 예년에 비해 높다고 발표함

- 6월 말 다카의 2개 지역 3,150개 가구를 대상으로 매개체 조사를 실시한 결과, 북부에서는 20.0%, 남부에서는 15.5%의 모기에서 뎅기열 바이러스가 검출됨

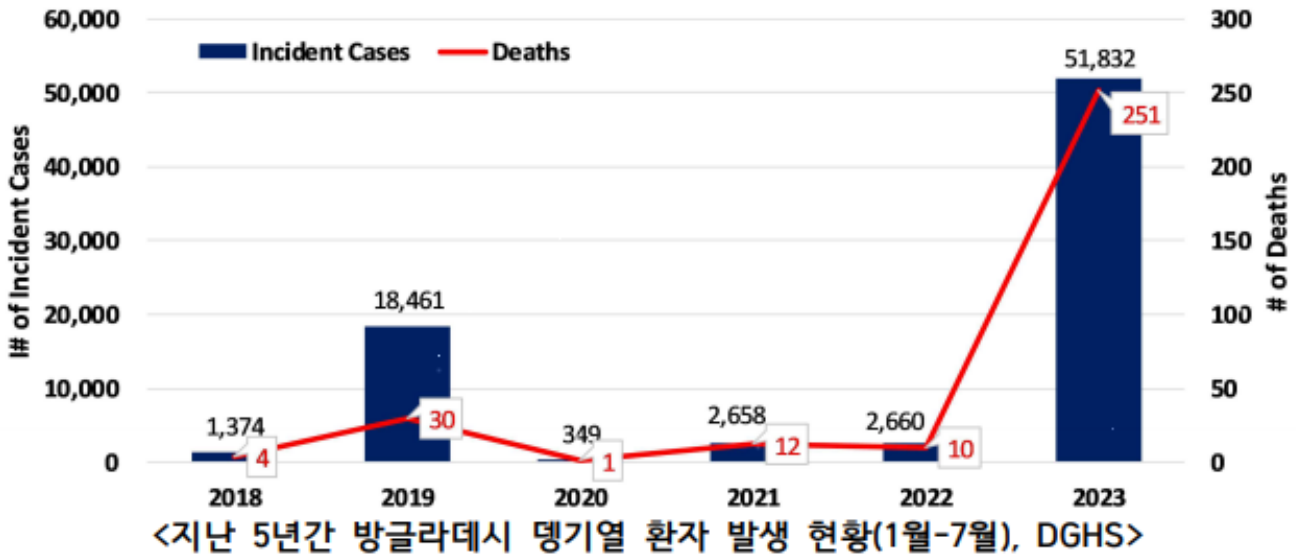
❖ 과거 5년간 동기간 발생 평균과 비교해서 8배 이상 환자가 급증한 것으로 보고됨

- 작년(2022년)에도 큰 규모의 뎅기열 유행이 있었으며, 9월~11월 사이에 주로 환자가 급증하여, 1년간 62,382명의 환자가 보고됨
- 과거 방글라데시의 최대 유행은 10만명 이상 환자를 기록했던 2019년이며, 당시에도 이른 우기로 인해 평년에 비해 빠른 유행이 발생함(8월 한달 간 5만명 이상 환자 발생)

❖ 방글라데시에서는 주로 우기인 8월-10월이 뎅기열 유행 시즌으로 올해와 같이 이른 우기와 7월 부터의 발생 급증은 이례적인 상황임

❖ 현재 방글라데시 당국은 뎅기열 유행 및 국가비상사태 선언을 고려 중임

- 수도인 다카에 63개의 병원을 지정하여 뎅기열 발생을 감시 중에 있으며, 환자 발생에 대비하기 위해 800병상 규모의 북부 다카 병원을 뎅기열 전용병원으로 지정하였으며, 그 외의 의료기관에도 별도의 뎅기열 병상을 확충하였음



<지난 5년간 방글라데시 뎅기열 환자 발생 현황(1월-7월), DGHS>

자료출처: 질병관리청



5. 해외 감염병 동향

A형간염/미국

(발생현황) 미국 4개 주에서 환자 10명 발생, 냉동 딸기로 인한 감염 추정

❖ 미국질병통제예방센터(CDC)는 냉동 딸기 섭취와 관련된 A형간염 유행을 조사하고 있다고 발표하였으며, 현재까지 환자 10명이 발생한 것으로 조사됨

- 2022년 11월부터 2023년 6월까지 미국 내 4개주(켈리포니아, 하와이, 오리건, 워싱턴)에서 동일 브랜드의 냉동 유기농 딸기를 섭취한 환자 10명이 보고됨
- 해당 딸기는 멕시코 북서부 바하켈리포니아주의 특정 농장에서 생산되어 여러 브랜드로 코스트코 등 시중에 납품된 것으로 확인됨

❖ 미국에서는 2022년에도 냉동 딸기로 인한 A형간염 발생이 보고되어 해당제품을 리콜조치 한 바 있었으며, 유전자 분석 결과 작년 발생과 동일한 유전형으로 확인됨

❖ CDC는 냉동 딸기의 브랜드 및 생산번호를 공개하여, 해당 제품 섭취 자제 및 회수할 것으로 안내하였고, 이미 섭취한 경우에는 A형간염 예방접종을 권고함

살모넬라/미국, 영국

(발생현황-미국) 어린이 5명에게서 동일한 균 검출, 생우유로 인한 발병 가능성 조사중

❖ 미국 미네소타(Minnesota)주 보건부에서는 살모넬라(*Salmonella* Typhimurium)로 인한 5개 클러스터에 대해서 조사 중에 있으며, 동일한 감염원으로 추정 중에 있음

- 6월말~7월초에 3개월~10세 사이의 어린이들에게서 발병하였으며, 조사결과 동일한 감염원으로 추정되는 5개의 사례를 확인함
- 두 그룹은 살균처리하지 않은 생우유(raw milk)를 섭취한 것으로 조사되었고, 한 어린이 에게서는 살모넬라 외에도 다른 유형의 병원성 대장균이 검출되어 생우유로 인한 다중 감염 가능성도 있을 것으로 추정되며 나머지는 추가 조사중 임

❖ 미네소타 주 보건부는 현재 미살균 우유로 인한 감염으로 추정하고 우유의 출처를 찾기 위해 조사중에 있으며, 저온살균되지 않은 우유를 섭취하지 말 것을 권고함

- 덧붙여 저온살균처리하지 않은 우유는 캄필로박터균, 대장균, 작은와포자충, 살모넬라균 등의 오염 가능성이 있으며, 건강해 보이는 동물일지라도 병원체를 전파시킬 수 있기때문에 미살균된 우유를 섭취하는 것은 위험하다고 언급함

(발생현황-영국) 튀르키예 여행력이 있는 5개 클러스터, 241건의 사례 확인

❖ 영국보건안전청(UKHSA)는 튀르키예 여행과 관련된 살모넬라(*Salmonella* Enteritidis)사례가 다수 확인되어 추가 조사 중임

- 최근 영국 내에서 튀르키예 여행과 관련된 소화기질환 사례가 다수 보고됨
- 조사 결과 2023년 1월 15일부터 7월 19일까지 총 241건의 살모넬라 관련 사례가 확인되었으며, 유전자 분석 결과 5개의 사례로 분류가 되었음
- 환자 대부분에게서 튀르키예의 안탈리아 지방 여행력이 확인되었으며, 그 중 다수는 호텔과 리조트의 휴가패키지를 이용하였음

❖ 영국보건안전청은 튀르키예 보건당국와 연계하여 추가 조사를 진행중이며, 해외 여행시 손씻기 등 개인위생에 대한 주의를 권고함

자료출처: 질병관리청



5. 해외 감염병 동향

노로바이러스/몰디브

(발생현황) 하루 1,000명 이상 유증상 환자 발생, 대규모 군중 모임 후 급증

❖ 몰디브에서 7월 말 국가적인 행사로 인한 퍼레이드 등 대규모 군중 모임이 있었으며, 행사 직후 유증상자가 급증함

- 7월 26일부터 몰디브 수도 말레(Male)에서 독립기념일을 기념하기 위한 퍼레이드 등의 행사가 개최되었으며, 그 직후 구토 및 설사 환자가 다수 발생함
- 환자들 다수가 어린이였으며, 7월 28일 하루에만 1,000명 이상의 유증상환자가 병원에 방문하여, 말레 내 대부분의 응급실이 가득 찬 것으로 알려짐

❖ 몰디브 건강보호국(HPA)는 발병의 원인이 노로바이러스로 확인되었으며 혼잡한 장소에서 감염 가능성이 높다고 언급함

- 일반 대중들에게는 ① 손소독제 만으로 충분하지 않으므로 비누를 사용하여 손씻기실시, ② 구토물이나 대변을 처리할 때 소독제 사용, ③ 유증상자는 증상 소실 후 24시간까지 조리 제한 권고 등을 안내함

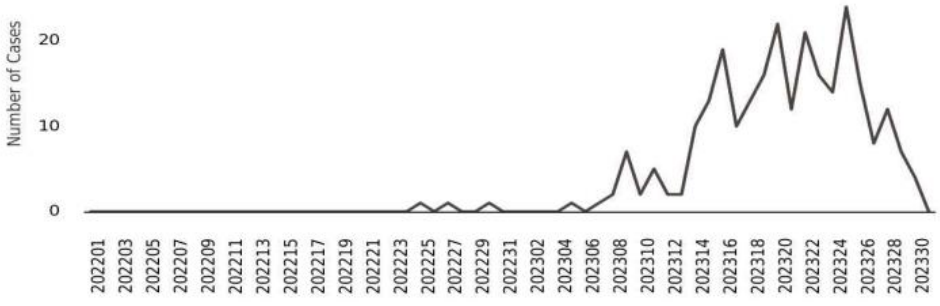
엠폭스/대만, 일본

(발생현황-대만) 작년부터 올해 7월 말까지 누적 확진자 259건 발생

❖ 2022년부터 총 259건 발생하였으며, 올해 5월과 6월 다수 발생 후 7월 이후 감소 추세이며, 동일한 감염원으로 추정 중에 있음

- '23년 2월부터 환자 발생 증가 시작하여 5월(73명 발생)과 6월(77명 발생)에 유행 정점 후 7월(30명 발생) 이후 발생 감소 추세
- '23년 이후 총 12명의 해외유입 추정환자가 보고됨
  (일본 4명, 태국 2명, 중국, 말레이시아, 필리핀, 베트남, 캄보디아, 오스트리아 각 1명)

❖ 4월 10일부터 고위험군을 대상으로 예방접종을 실시하여, 현재까지 총 75,134건을 실시하였으며, 24,726명은 2회까지 완료함



<대만 주차별 엠폭스 발생 현황, '22년 1월 ~ '23년 7월, TaiwanCDC>

(발생현황-일본) 작년부터 올해 7월 말까지 누적 확진자 194건 발생

❖ '22년부터 총 194건 발생하였으며, 올해 3월부터 5월까지 다수 발생 후 6월 이후 감소 추세

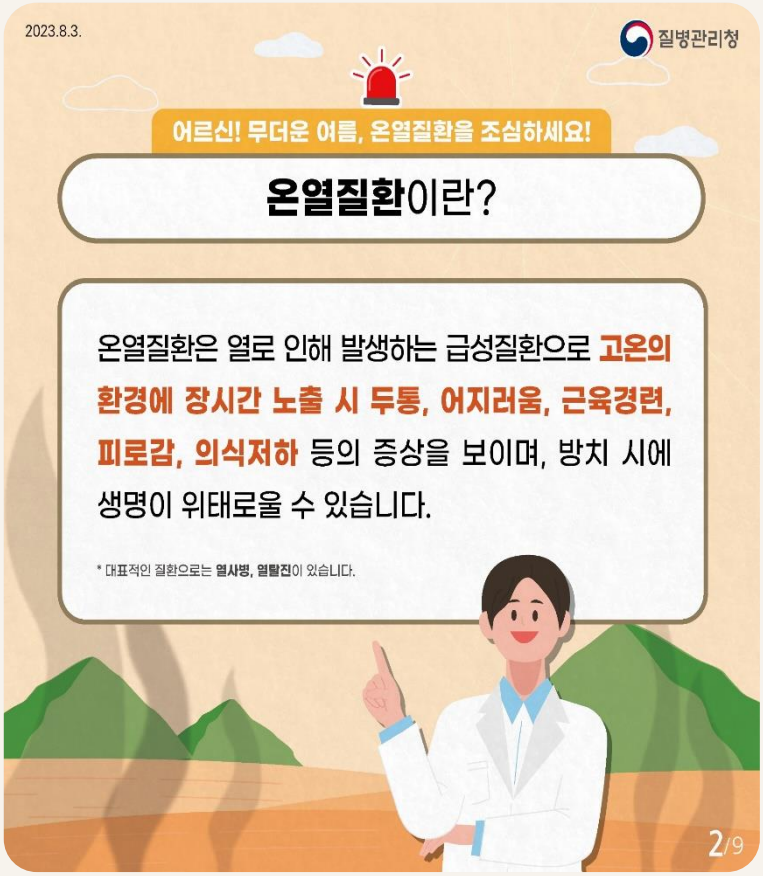
- '23년 1월 말부터 환자 발생 증가 시작하여 3월(60명 발생)부터 5월까지 유행이 지속되었으나, 6월 이후 환자 발생은 감소 중이며 최근은 산발적인 발생 보고 중

❖ 일본은 고위험군 대상으로 한 전면적인 예방접종은 시행하지 않았으나, 희망하는 경우 연구 목적으로 예방접종을 실시 중에 있음

자료출처: 질병관리청

7. 카드뉴스(어르신 온열질환예방 건강수칙)









자료출처: 질병관리청



7. 카드뉴스(어르신 온열질환예방 건강수칙)

2023.8.3. 질병관리청

어르신! 무더운 여름, 온열질환을 조심하세요!

폭염 시 **외출 및 야외활동**을 **자제**하세요!

연구에 따르면, 여름철 33℃ 이상 고온에 노출될 경우 **65세 이상에서 허혈성심질환, 심근경색 등으로 인한 사망 위험이 증가**하고, **대사질환과 인지기능 변화에도 영향**을 주는 것으로 보고되고 있습니다.

* 출처: 기후변화에 따른 노령인구의 건강영향평가 연구, 질병관리청 (2022)

여름철 기상청 폭염특보

폭염 주의보	폭염 경보
일 최고체감온도 33℃이상인 상태가 2일 이상 지속될 것으로 예상될 때	일 최고체감온도 35℃이상인 상태가 2일 이상 지속될 것으로 예상될 때

5/9

2023.8.3. 질병관리청

어르신! 무더운 여름, 온열질환을 조심하세요!

폭염대응 행동요령을 준수하세요!

무더위 관련 기상 상황을 수시로 확인
* TV, 라디오, 휴대전화 등

온열질환 응급상황에 대처할 수 있도록 자주 연락 (방문, 전화, 문자)
* 건강이 염려되거나, 혼자 계시는 어르신의 건강안부를 확인
* 어르신은 친인척이나 가까운 이웃과 자주 연락

무더운 날씨에는 냉방기기로 실내 온도를 낮추고, 자주 환기
* 낮 시간대에는 근처 **무더위쉼터*** 이용이 가능.
  * 거주하는 집 근처 무더위쉼터 위치를 미리 파악하세요.

폭염특보 시에는 논·밭 등 야외에서 일을 멈추고, 시원한 장소에 머물기

* 무더위 쉼터란? 무더위를 피해 누구나 이용할 수 있는 시설로 경로당, 마을회관, 주민센터, 은행, 보건소, 종교시설 등이 지정되어 있고 상세한 위치는 국민재난안전포털(www.safekorea.go.kr)에서 확인하실 수 있습니다.

6/9

2023.8.3. 질병관리청

어르신! 무더운 여름, 온열질환을 조심하세요!

온열질환 응급조치



의식이 있는 경우

시원한 장소로 이동
↓
옷을 헐렁하게 하고, 몸을 시원하게 함
↓
수분 섭취
↓
개선되지 않을 경우, 119 구급대 요청



의식이 없는 경우

119 구급대 요청
↓
시원한 장소로 이동
↓
옷을 헐렁하게 하고 몸을 시원하게 함
↓
병원으로 후송

7/9

2023.8.3. 질병관리청

어르신! 무더운 여름, 온열질환을 조심하세요!

어르신 온열질환 예방 건강수칙 3가지



시원하게 지내기
* 선풍기나 에어컨 등 냉방기기 사용하기(무더위 쉼터 이용)
* 헐렁하고 밝은색의 가벼운 옷 입기
* 외출 시 햇볕 차단하기(양산, 챙이 넓은 모자 등)



물 자주 마시기
* 갈증을 느끼지 않아도 규칙적으로 물 자주 마시기
  * 심장, 신장, 혈압 관련 질환자는 의사와 상담 후 섭취



더운 시간대에는 야외활동 자제하기
* 기온이 높을 때, 더운 시간대에는 농사, 외출, 운동 등 야외활동을 피하고 그늘 등 시원한 곳에서 자주 휴식

8/9

자료출처: 질병관리청

7. 카드뉴스(어르신 온열질환예방 건강수칙)



자료출처: 질병관리청