34주차
2023. 8. 20.~8. 26.

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



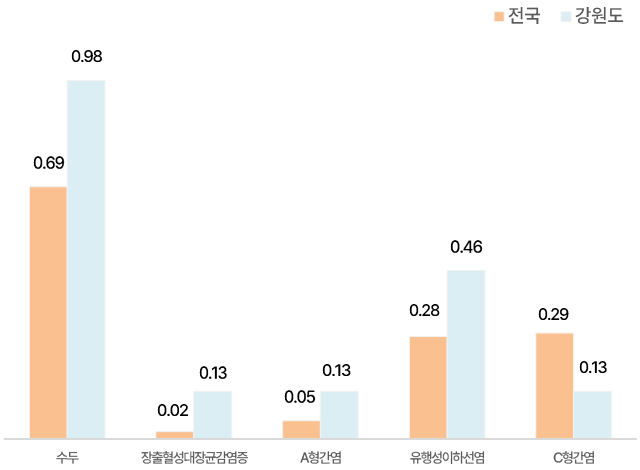
발행일: 2023. 9. 1. 발행처: 강원특별자치도보건환경연구원 감염병연구부 홈페이지: https://www.gihe.re.kr

목 차

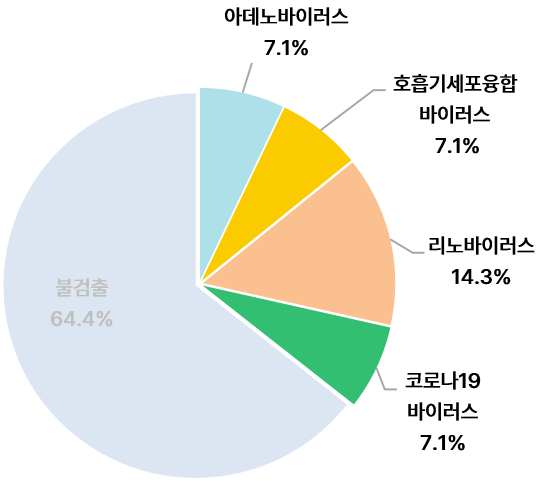
1. 법정감염병 발생 현황
2. 국가 호흡기바이러스 통합감시(K-RISS)
3. 수인성·식품매개감염병 실험실 감시(Enter-Net)
4. 코로나19 발생 현황
5. 해외 감염병 동향(주요 뉴스)

다빈도 감염병 발생률(34주차)

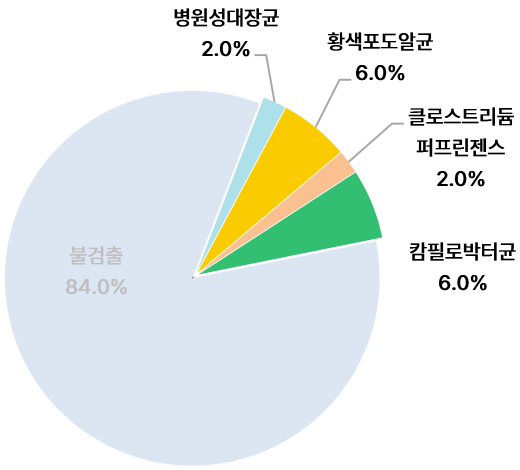
*인구 10만명당 발생률(단위:명)



K-RISS 감시현황



Enter-Net 감시현황



주요뉴스

- 국내 AI가 감염병 매개 모기 판별한다... 종분류 정확도 94.7% Click
- 해외 페스트 환자 발생에 중국·몽골·DR콩고 검역관리지역 지정 Click
- 해외 방글라데시 방문 한국인 뎅기열로 숨져..."유행지역 방문시 주의" Click

강원특별자치도보건환경연구원

감염병자료실



1. 법정감염병 발생 현황

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

(단위:신고수)

구분		주간 현황(2023년)						동기간 누적 현황(1주 ~ 34주)						전국 현황	
		지난 3주				이번주	비교	지난 3년				올해	비교	지난 3년	올해
		31주	32주	33주	평균	34주	증감*	2020	2021	2022	평균	2023	증감*	평균	2023
2급	수두	15	17	10	14.0	15	▲	734	412	308	484.7	615	▲	17,105.3	16,458
	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	1	▲	1	1	0	0.7	1	▲	32.3	22
	파라티푸스	0	0	0	0.0	1	▲	2	0	1	1.0	3	▲	24.3	29
	세균성이질	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		22.0	24
	장출혈성대장균감염증	0	0	1	0.3	2	▲	4	4	3	3.7	10	▲	169.0	142
	A형간염	0	0	0	0.0	2	▲	64	89	35	62.7	24	▼	2,768.3	914
	백일해	0	0	0	0.0	1	▲	0	0	1	0.3	1	▲	52.7	28
	유행성이하선염	6	5	8	6.3	7	▲	237	215	152	201.3	226	▲	5,577.0	5,761
	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	1	0	0.3	2	▲	15	3	7	8.3	14	▲	220.0	282
	한센병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.3	1
	성홍열	1	0	0	0.3	0	▼	40	6	10	18.7	16	▼	932.7	427
	VRSA[1] 감염증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		2.0	0
	CRE[2] 감염증	13	23	18	18.0	20	▲	238	326	399	321.0	472	▲	14,819.0	24,308
	E형간염	1	0	1	0.7	0	▼	7	25	37	23.0	31	▲	229.7	350
3급	파상풍	0	0	0	0.0	0		1	0	0	0.3	1	▲	17.3	19
	B형간염	1	0	0	0.3	0	▼	6	9	6	7.0	6	▼	254.0	215
	일본뇌염	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.3	0
	C형간염	5	4	0	3.0	1	▼	176	156	85	139.0	95	▼	6,862.7	5,019
	말라리아	2	1	1	1.3	0	▼	11	6	9	8.7	21	▲	265.0	567
	레지오넬라증	0	0	0	0.0	0		5	3	7	5.0	4	▼	242.7	329
	비브리오패혈증	0	0	0	0.0	0		1	0	1	0.7	0	▼	20.3	19
	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		1.0	8
	쯔쯔가무시증	1	2	0	1.0	0	▼	5	7	10	7.3	5	▼	587.0	787
	렙토스피라증	0	0	1	0.3	0	▼	1	4	1	2.0	2		48.3	25
	브루셀라증	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		4.3	3
	공수병	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	신증후군출혈열	2	0	2	1.3	0	▼	14	20	4	12.7	25	▲	126.3	180
	CJD 및 vCJD[3]	0	0	0	0.0	0		0	2	1	1.0	0	▼	41.7	30
	황열	0	0	0	0.0	0		0	0	0	0.0	0		0.0	0
	뎅기열	1	0	0	0.3	0	▼	0	1	1	0.7	3	▲	26.7	108
	큐열	0	0	0	0.0	0		0	0	1	0.3	0	▼	41.3	32
	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	▼	7.3	19
	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	9
	SFTS[4]	0	1	1	0.7	1	▲	15	4	15	11.3	9	▼	108.0	100
	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」에근거하여 국가감염병감시체계에보고된 자료를 기준(2023. 8. 31. 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 강원도 내 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
- 34주차 의뢰된 검체 14건 중 양성 5건(양성률 35.7%)
  - 원인병원체는 아데노바이러스 1건, 호흡기세포융합바이러스 1건, 리노바이러스 2건, 코로나19바이러스 1건으로 4종 5건

1) 주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 현황

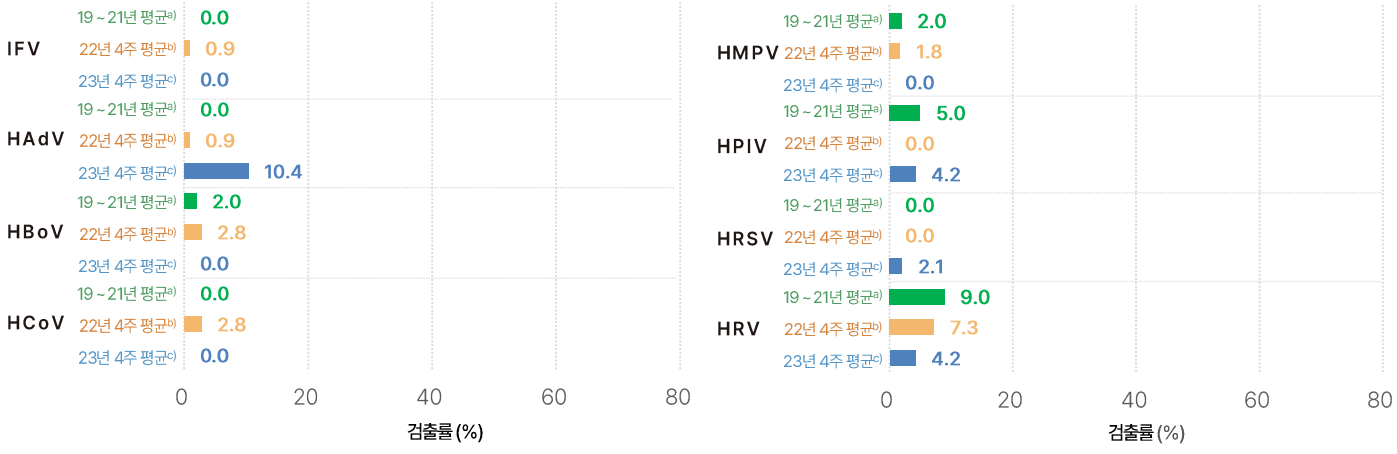
기간	검체 건수	총 검출건수 (검출률,%)	검출건수(검출률, %)								
			IFV	HAdV	HBoV	HCoV	HMPV	HPIV	HRSV	HRV	SARS-CoV-2
34주	14	5 (35.7)	0 (0.0)	1 (7.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (7.1)	2 (14.3)	1 (7.1)
2023년 누적†	567	166 (29.3)	16 (2.8)	19 (3.4)	1 (0.2)	25 (4.4)	15 (2.6)	33 (5.8)	13 (2.3)	31 (5.5)	13 (2.3)

† 1주 ~ 34주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 8. 26.)

❖ 급성호흡기감염증 원인병원체(9종)
IFV: 인플루엔자바이러스, HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HCoV: 코로나바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노바이러스, SARS-CoV-2: 코로나19바이러스

2) 최근 4주간 급성호흡기감염증 원인병원체 평균 검출률(%) 현황

- (증가) 아데노바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 호흡기세포융합바이러스 (3종)
- (감소) 인플루엔자바이러스, 보카바이러스, 코로나바이러스, 메타뉴모바이러스, 리노바이러스 (5종)



a) 2019년 ~ 2021년 4주간(31주 ~ 34주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(31주 ~ 34주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간(31주 ~ 34주) 평균 검출률



3. 수인성·식품매개감염병 병원체 감시(Enter-Net)

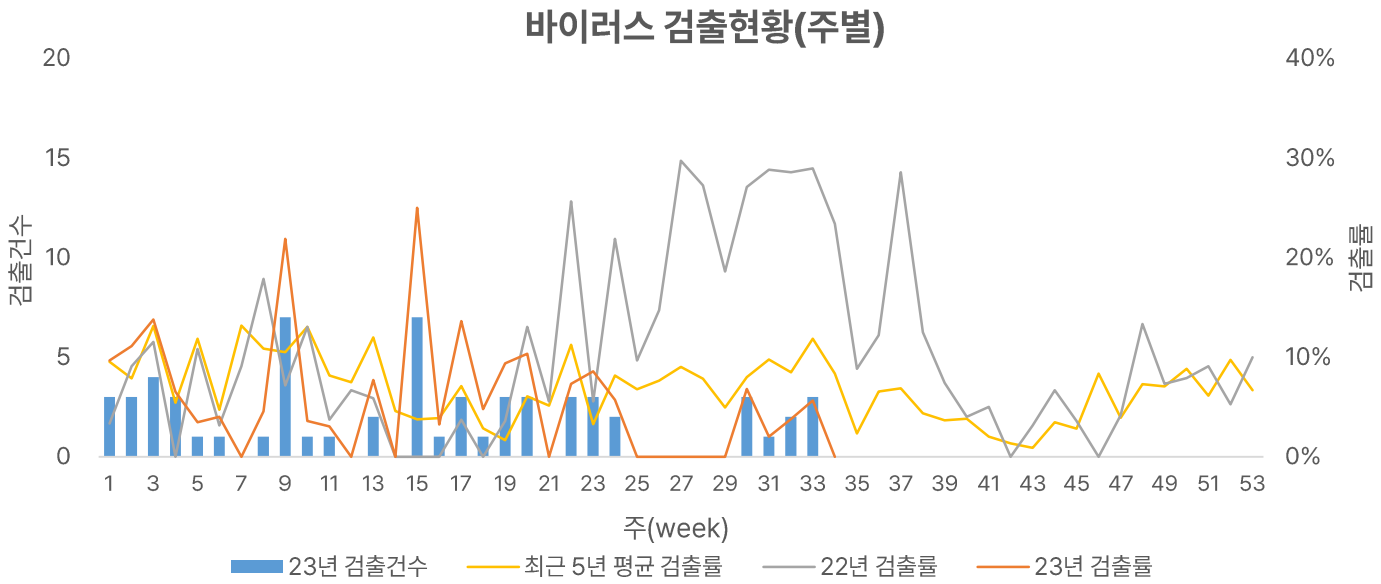
- 도내 참여의료기관: 강원대학교병원, 원주세브란스기독병원, 우리소아과의원, 이명호내과의원(주1회 검체수거)
- 대상 검체: 급성설사질환자의 대변, 직장도말, 구토물 등
- 대상 병원체: 세균 10속, 바이러스 5종, 원충 4종
- 34주차 의뢰된 검체 50건 중 원인병원체 8건 검출·분리(양성률 16.0%)
  - 원인병원체: 세균성 장관감염 8건(분리율 16.0%), 바이러스성 및 원충성 장관감염 없음

1) 주별 바이러스 검출 현황

■ 34주차 바이러스성 장관감염병원체는 검출되지 않았으며, 지난주(3건)보다 감소함

기간	검체 건수	총검출건수 (검출률, %)	검출건수(검출률, %)				
			노로바이러스	그룹 A 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스
34주	50	0 (5.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (1.9)	0 (3.8)	0 (0.0)
2023년 누적†	1,172	62 (5.3)	43 (3.7)	4 (0.3)	3 (0.3)	12 (1.0)	0 (0.0)

† 1주 ~ 34주 (2023. 1. 1. ~ 2023. 8. 26.)



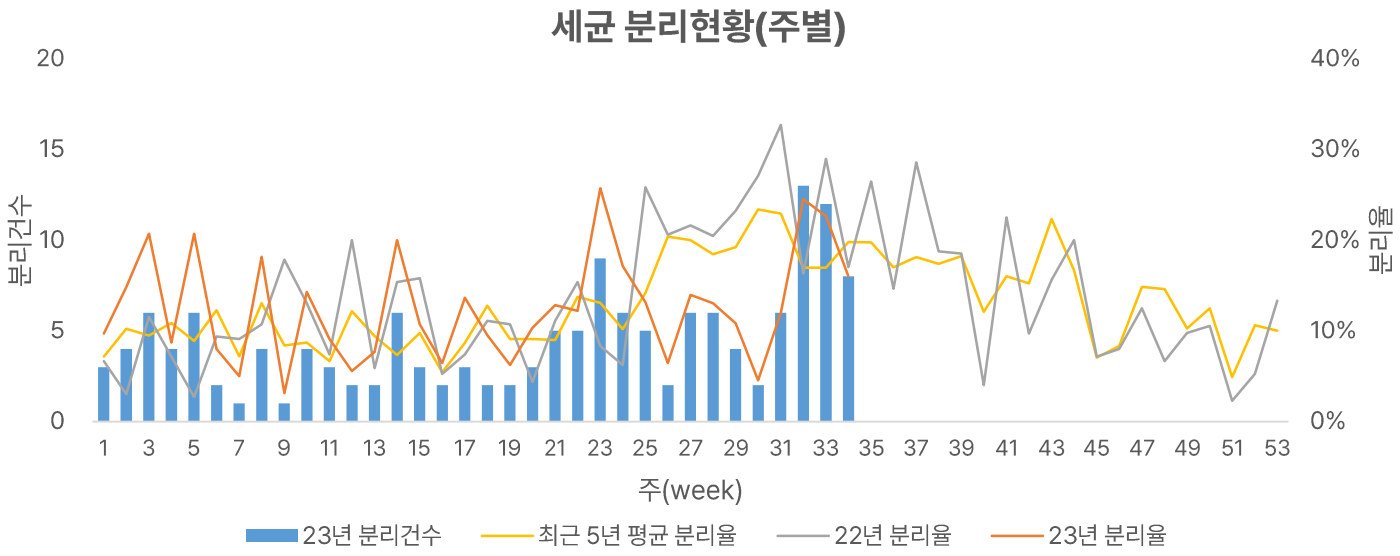
※ 수인성·식품매개감염병 원인 병원체
- 세균(10속): 살모넬라균, 병원성대장균, 세균성이질균, 장염비브리오균, 캄필로박터균, 클로스트리듐퍼프린젠스, 황색포도알균, 바실루스 세레우스, 리스테리아 모노사이토제네스, 예르시니아 엔테로콜리티카
- 바이러스(5종): 노로바이러스, 그룹 A 로타바이러스, 장내아데노바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스
- 원충(4종): 이질아메바, 람블편모충, 작은와포자충, 원포자충

2) 주별 세균 분리 현황

■ 34주차 세균성 장관감염병원체는 황색포도알균 등 4종 8건으로, 지난주(12건)보다 감소함

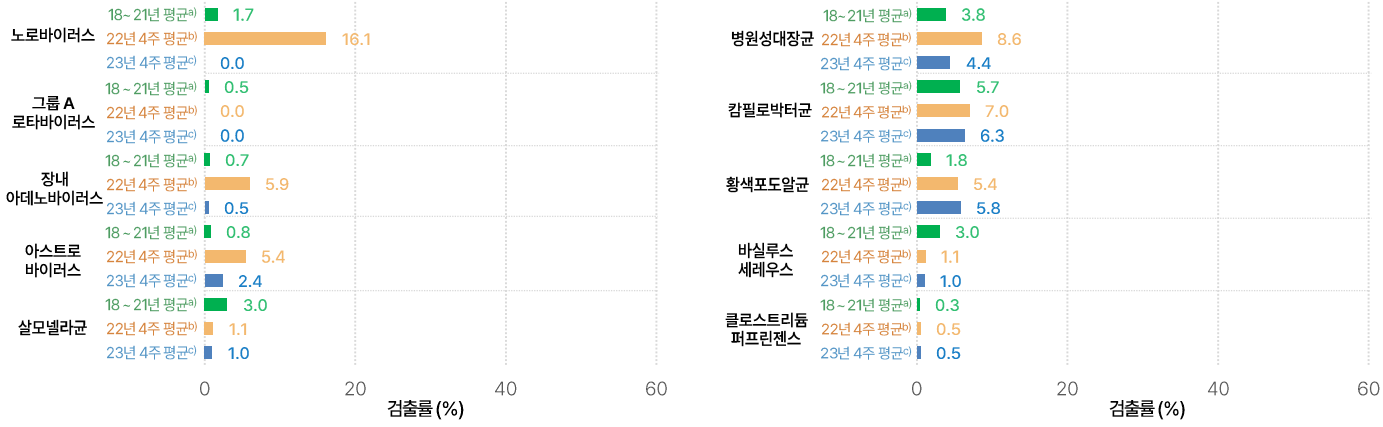
기간	검체 건수	총 분리건수 (분리율, %)	분리건수(분리율, %)						
			살모넬라균	병원성대장균	황색포도알균	클로스트리듐 퍼프린젠스	캄필로박터균	바실루스 세레우스	기타*
34주	50	8 (16.0)	0 (0.0)	1 (2.0)	3 (6.0)	1 (2.0)	3 (6.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
2023년 누적	1,172	152 (13.0)	16 (1.4)	28 (2.4)	41 (3.5)	5 (0.4)	39 (3.3)	23 (2.0)	0 (0.0)

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



3) 최근 4주간 수인성·식품매개감염병 원인병원체 평균 검출률(%) 현황

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

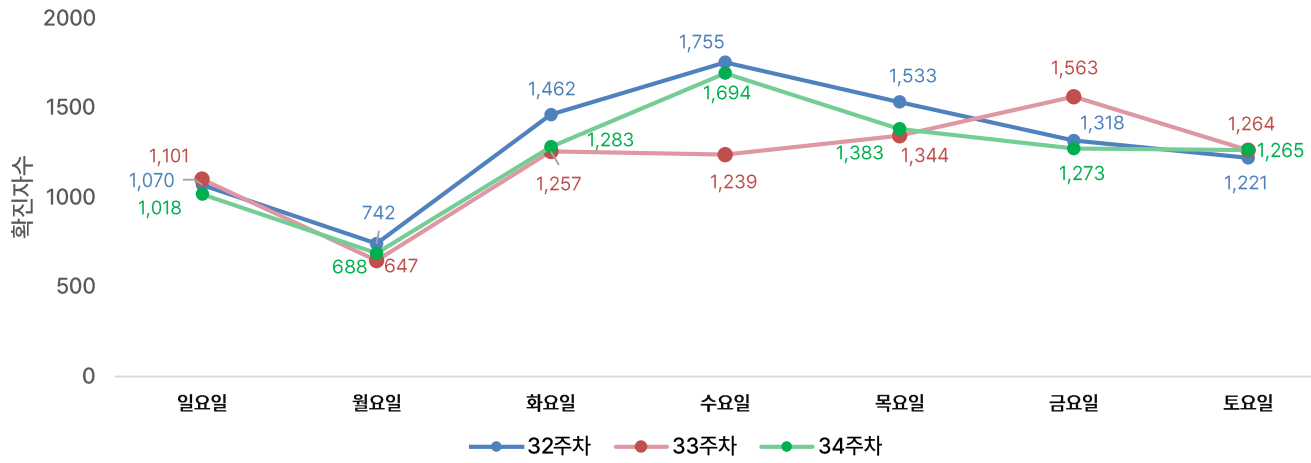


a) 2018년 ~ 2021년 4주간(31주 ~ 34주) 평균 검출률
b) 2022년 4주간(31주 ~ 34주) 평균 검출률
c) 2023년 4주간(31주 ~ 34주) 평균 검출률



4. 코로나19 발생 현황

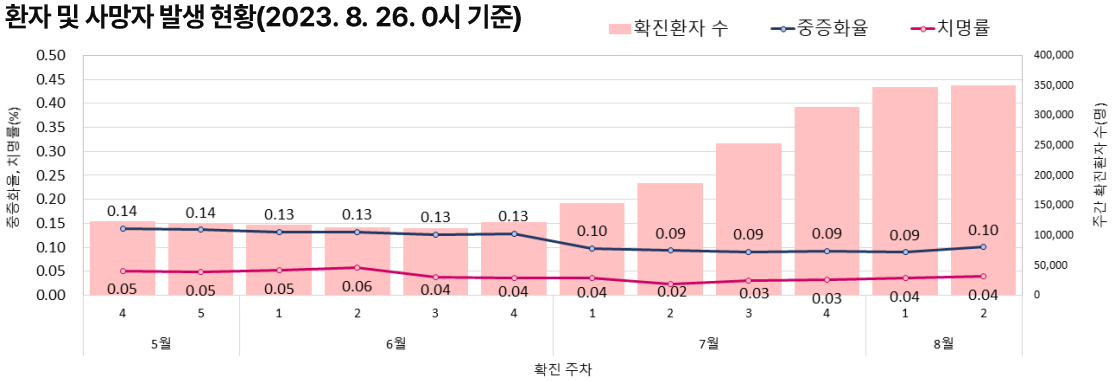
1) 강원도 발생현황(2023. 8. 26. 0시 기준)



구분	계	춘천	원주	강릉	동해	태백	속초	삼척	홍천	횡성	영월	평창	정선	철원	화천	양구	인제	고성	양양
누계 (전체)	999,860	200,032	242,751	138,085	58,410	24,993	53,676	33,090	42,291	23,030	18,841	17,921	15,349	32,309	24,112	18,408	25,236	16,239	15,087
인구대비	65.3%	69.7%	67.2%	65.7%	65.6%	64.3%	65.1%	52.4%	62.6%	49.5%	50.2%	44.0%	44.4%	77.6%	104.2%	86.5%	78.6%	59.5%	54.2%
확진자수 (금일)	1,265	232	264	226	92	35	73	17	43	35	21	24	14	24	29	29	44	29	34
사망자수	1,398	223	312	405	72	22	84	42	36	33	22	32	23	36	10	13	6	6	21

2) 전국 발생현황(2023. 8. 26. 0시 기준)

• 주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황(2023. 8. 26. 0시 기준)



• 주간 위험도 평가지표(최근 4주간)

구분		8월1주 (7.30.~8.5.)	8월2주 (8.6.~8.12.)	8월3주 (8.13.~8.19.)	8월4주 (8.20.~8.26.)	증감
주간일평균 확진자수(명)	국내발생	49,522	49,893	41,698	37,758	▼3,940
	- 수도권	22,634	23,630	20,978	19,408	▼1,570
	- 비수도권	26,887	26,262	20,713	18,348	▼2,365
	해외유입	8	10	9	8	▼1
감염재생산지수(Rt)		1.09	1.04	0.91	0.94	▲0.03
주간 신규확진자수(명), 검역포함		346,654	349,249	291,852	264,305	▼27,547
주간 신규 위중증 환자수(명)		228	221	213	234	▲21
주간 사망 환자 수(명)		97	136	123	132	▲9

※잠정통계로 향후 변동 가능

자료 출처: 질병관리청



4. 코로나19 발생 현황

2) 전국 발생현황(2023. 8. 26. 0시 기준)

• 변이바이러스 발생 현황(2023. 8. 26. 0시 기준)

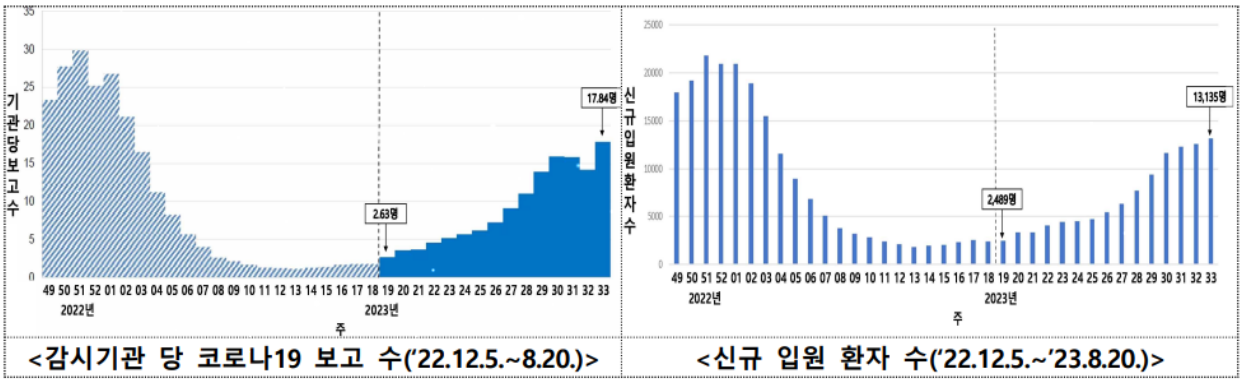
구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)							
		XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	EG.5	XBB.1.16	HF.1 (XBB.1.16.13.1)	XBB.2.3	XBB*	기타
전체	8월 1주	21.6	12.6	16.5	15.8	3.6	17.1	9.6	3.2
	8월 2주	23.1	9.8	20.3	15.7	4.8	16.3	8.0	2.0
	8월 3주	23.0	10.6	25.0	13.1	4.7	13.8	7.6	2.2
	8월 4주	**21.9**	**10.1**	**27.0**	**11.1**	**8.2**	**11.8**	**8.5**	**1.4**
국내감염	8월 1주	21.2	12.8	16.8	15.7	3.7	17.1	9.7	3.1
	8월 2주	23.3	9.8	20.1	15.5	4.9	16.3	8.1	2.0
	8월 3주	23.3	10.7	24.9	13.1	4.7	13.6	7.4	2.2
	8월 4주	**22.1**	**10.2**	**27.2**	**10.8**	**8.3**	**11.6**	**8.5**	**1.3**
해외유입	8월 1주	35.7	7.1	7.1	28.6	0.0	14.3	0.0	7.2
	8월 2주	0.0	8.3	41.7	33.3	0.0	16.7	0.0	0.0
	8월 3주	0.0	0.0	36.4	9.0	0.0	27.3	27.3	0.0
	8월 4주	**7.1**	**0.0**	**14.3**	**35.7**	**0.0**	**28.6**	**14.3**	**0.0**

* XBB는 XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, EG.5, XBB.1.16, HF.1(XBB.1.16.13.1), XBB.2.3을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함
※ 유전체분석 결과를 기반으로 별도 산출된 통계자료, (검출률) = (변이검출건수) ÷ (변이분석건수) × 100(%)

3) 국외 발생 동향

- **(전세계) 발생 및 사망 지속 감소 추세이나, 정확한 현황 파악이 어려움**
  - PHEIC 해제 이후 감시체계 변경 및 집계 중단 국가가 증가하면서 최근 발생 상황을 반영하지 못함
  - 지난 28일 동안 전세계 234개국 중 104개 국가에서만 환자를 보고함
  - 감시체계 변경 등으로 미국, 독일, 프랑스, 일본 등의 국가는 8주 이상 환자 보고 없음

- **(일본) 환자 발생 및 EG.5.1 변이 지속 증가 중**
  - 2023년 33주차('23.8.14.~.8.20.) 감시기관 당 보고수는 17.8명으로, 전주 14.2명 대비 발생 3.6명 증가함
    ※ (30주) 15.91명 → (31주) 15.81명 → (32주) 14.16명 → (33주) 17.84명
    ※ 전국 신규 입원 환자 수는 13,135명으로, 전주 대비 554명 증가하였고, 중환자실 입원환자 및 ECMO, 인공호흡기 사용도 증가 중
  - 31주차 ('23. 7. 31.~8. 6.) 검체 196개를 대상으로 분석 결과 XBB.1.16(23.5%), EG.5.1(21.9%) 순으로 최근 EG.5.1 지속 증가 중



<감시기관 당 코로나19 보고 수('22.12.5.~8.20.)>　　<신규 입원 환자 수('22.12.5.~'23.8.20.)>

자료 출처: 질병관리청, WHO COVID-19 Situation Report,
일본 후생노동성/국립감염병연구소



5. 해외 감염병 동향

뎅기열

(대만-발생현황) 타이베이 등 북부지역으로 발생지역 확대 중

❖ 대만에서 뎅기열 유행이 지속되고 있으며, 발생 지역도 북부지역(타이베이, 타오위완 등)으로 확대 중

- '23년 8월 28일 기준, 한주 간 892건의 신규 지역사회 감염 환자가 발생하였으며, 전체 누적 발생은 3,026건으로 전년도 동기간(34건) 발생 대비 큰 폭으로 증가하였음

❖ 또한, 발열 증상이 있는 미숙아에 대해 검사한 결과 양성으로 확인되어 모자 수직감염 사례도 확인되었음

(말레이시아-발생현황) 전년 대비 환자 발생 2배 이상 증가

❖ 말레이시아에서는 2023년 32주차까지 누적 환자 수 73,680건이 보고되어, 2022년 동기간(33,911건)에 비해 117%이상 증가함

- 사망자도 53건이 보고되어 작년 동기간(31건) 대비 140%이상 증가함
- 대부분의 환자는 말레이반도 지역에서 발생되었으며, 전체 발생의 약 50%는 말레이시아의 수도권인 슬랑오르(Selangor)주에서 보고됨

(태국-발생현황) 역대 두 번째 규모의 유행이 지속 중이며, 8월 이후 감소 추세

❖ 태국의 2023년 누적 뎅기열 환자 수는 73,979명, 사망자 수는 70명이며(8월 23일 기준), 역대 두 번째 많은 환자 발생이 보고되었음

- 7월 한달 간 발생한 환자수는 전월 보다 85%가 증가한 25,390명으로, 지난 5년간 7월에 발생한 평균(12,148건 발생)보다 2배 이상 높아 동기간 대비 최다 발생 임

(방글라데시-발생현황) 역대 최대 규모 유행 지속 중

❖ 방글라데시에서는 8월 29일까지 119,133명의 뎅기열 환자가 발생하였고, 569명의 사망자가 발생함

- 8월 1일~ 29일 동안 6만명 이상의 환자와 300명 이상의 사망자가 발생함

❖ 6월 한달 간 유행하는 혈청형 분석결과, DEN-2(51.5%)와 DEN-3(43.9%)이 모두 확인되었고, 올해는 DEN-2가 더 많이 확인되어 중증화 가능성이 높을 것으로 예상됨

(네팔-발생현황) 대유행이 있었던 전년 대비 4배 이상 환자 증가

❖ 네팔에서는 8월 25일까지 누적 19,113명의 환자가 발생하였으며, 현재까지는 작년 동 기간(4,593명) 발생 대비 4배 이상 증가한 것으로 보고됨

- 동부에 위치한 코시(Koshi)지역에서 전체의 75%에 해당하는 환자가 발생하였으며, 수도인 카트만두가 위치한 바그마티(Bagmati) 지역에서 다음으로 많은 발생이 보고됨

(그 외 지역-발생현황) 필리핀, 싱가포르 등의 일부 국가에서는 전년 대비 감소 보고

❖ 필리핀, 싱가포르 등의 일부국가에서는 전년 대비 발생이 감소하였고, 파키스탄, 아프가니스탄, 예맨 등의 서아시아 일부 국가들에서는 평년 대비 뎅기열 환자가 증가하고 있음

❖ 현재 국내에는 주요 매개모기인 이집트숲모기(Aedes aegypti)는 서식하지 않으나, 뎅기열 전파가 가능한 흰줄숲모기(Aedes albopictus)가 서식하고 있어, 해외유입 시 추가 전파 가능성이 있음

- 우리나라에서도 올해 해외 유입된 뎅기열 사례가 작년 전체 발생을 초과하여 뎅기열 해외유입 사례가 증가하고 있는 것으로 보고되었음

자료 출처: 질병관리청



5. 해외 감염병 동향

뎅기열

뎅기열이란?

- **뎅기바이러스에 감염된 숲모기에 물려** 감염되며, 현재 **예방백신 및 치료제는 없습니다.**
- 전 세계 100여개 국에서 매년 1억명 이상 뎅기열에 감염되며, 국내에서도 매년 해외 유입으로 지속 발생 중입니다.
- **뎅기열은 이집트숲모기와 흰줄숲모기에 의해 매개되며, 이 중 흰줄숲모기만 국내에 서식하고 있지만 모기에서 뎅기열바이러스는 검출되지 않았습니다.**



〈이집트숲모기〉 열대 · 아열대 지역 도시에서 주로 서식
(사진출처 : 세계보건기구)

뎅기열 증상은?

- 모기에 물린 후 **3~14일 잠복기를 거쳐 갑작스런 고열, 두통, 발진, 근육통 등 증상**이 나타납니다. 발진은 몸통, 손, 팔, 다리, 발 등에 나타납니다.
- 뎅기열 환자 중 약 5%는 중증 뎅기 감염증(뎅기쇼크나 뎅기출혈열 등)으로 진행되므로 사망위험을 줄이기 위하여 빠른 진단 및 치료가 필요합니다.



〈흰줄숲모기〉 북미, 유럽, 아시아 산림지역에서 주로 서식

메르스

(사우디아라비아-발생현황) '22년 연말~ '23년 연초 발생한 환자 3명 세부 정보 보고

❖ 최근 사우디아라비아 보건부는 2022년 9월 13일부터 2023년 8월 12일까지 발생한 중동호흡기증후군(이하 메르스) 확진 사례 3건(사망 2건)을 WHO에 보고함

- 3명의 확진 사례는 낙타와 접촉하거나 낙타유 섭취력이 확인되었고 2차 전파는 확인되지 않음

❖ 2012년 이후 전세계 메르스 확진 사례는 27개국에서 총 2,605건 발생하였고, 이 중 84%에 해당하는 2,196건의 사례가 사우디아라비아에서 보고되었음

❖ WHO는 최근 메르스 발생 감소의 원인으로 ▲코로나19에 대한 감시활동의 우선으로 상대적으로 느슨해진 메르스 감시 체계와 ▲코로나19 유행으로 인한 방역 및 위생 강화로 인해 낮아진 감염 가능성 등이 언급되었음

레지오넬라증

(폴란드-발생현황) 지역 내에서 153명 환자 발생, 14명 사망

❖ 폴란드 동남부에 위치한 포트카르파츠피에(Podkarpackie)지역의 제슈프(Rzeszow)시에서 다수의 레지오넬라 환자 발생이 보고됨(8월 29일 기준으로 153명의 환자가 확인됨)

- 수도 시설, 환자가 발생한 주택 및 아파트 등에서 환경검체 105개를 채취하여 검사하였고, 일부 검체에서 레지오넬라균이 검출되었지만 아직 명확한 감염원은 확인되지 않음

❖ 레지오넬라증은 레지오넬라균에 의한 급성호흡기질환이며, 냉각탑수, 온수 욕조, 급수시설, 가습기, 온천 등 에어로졸 발생 시설과 관련되어있음

- 오염된 물이 비말 형태로 인체에 흡입되어 전파되며, 일반적으로 사람 간 전파는 없음
- 치명률은 5~10%이며, 적절한 항생제 사용으로 치료 가능함
- 레지오넬라 예방을 위해서는 냉각탑 및 급수시설 청소 및 소독 관리가 필요함

자료 출처: 질병관리청