

경상북도 감염병 주간소식

제 24-29호 31주차(2024.7.28. ~ 8.3.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 31주차 경상북도 전수감시 현황
3. 31주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 30주차 인플루엔자 현황
5. 이번 주 감염병 - B·C형간염



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention



※ 소식지에 적용된 글씨체는
‘고령군 고령말기체’를
사용하였습니다.

※ 고령 전용서체 바로가기 :
<https://www.goryeong.go.kr/kor/contents.do?IDX=409>

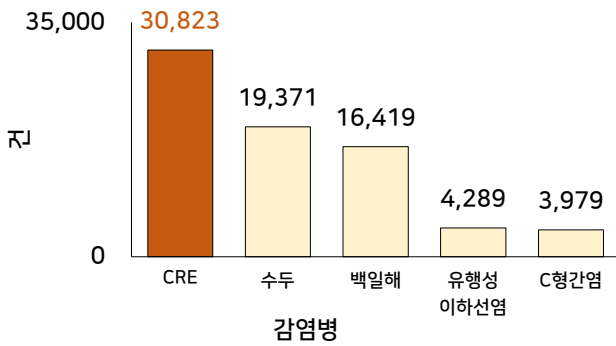
※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2024년 8월 7일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

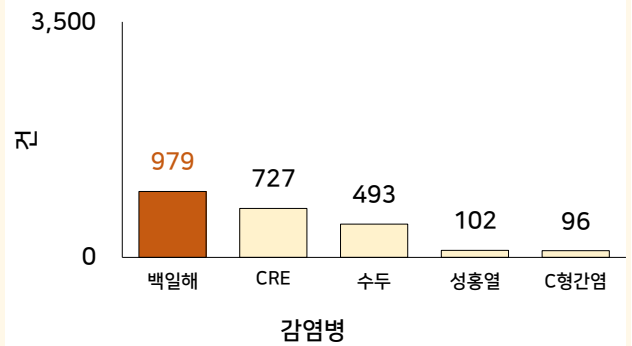
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(8.7.(수) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-31주)



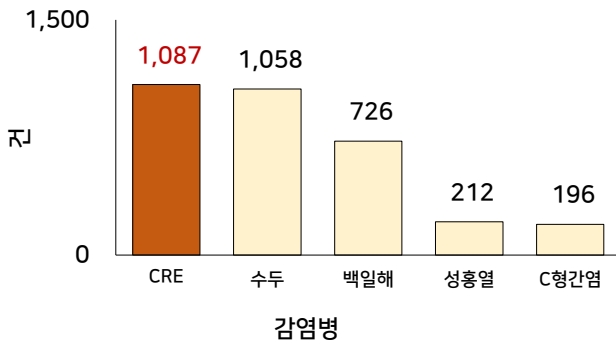
전국 31주차 다빈도 감염병



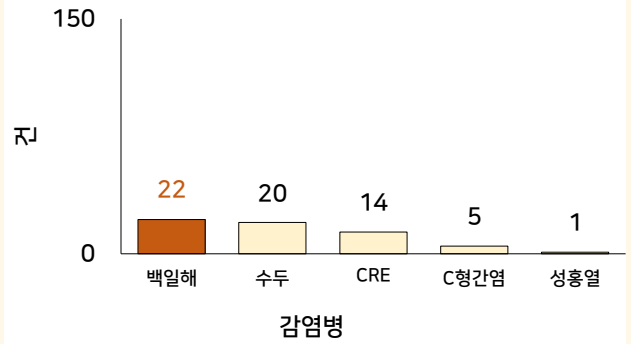
>> (누적) CRE가 30,823건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

>> (31주) 백일해가 979건으로 가장 많이 발생하였고, CRE, 수두 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-31주)



경북 31주차 다빈도 감염병



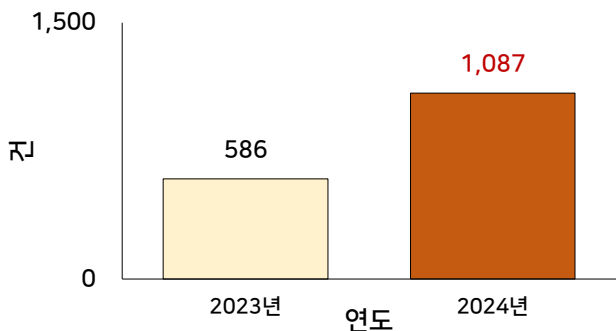
>> 31주차제2, 3급 법정감염병은 총 163건 발생(전주대비 ▼119건), 큐열이 전주 대비 가장 많이 증가(▲1건)

>> (누적) CRE가 1,087건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

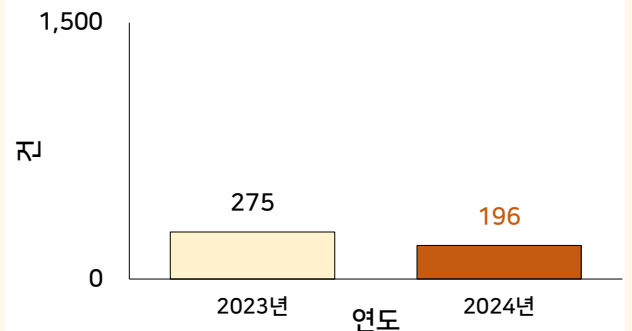
>> (31주) 백일해가 22건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, CRE 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-31주)

CRE



C형간염



>> (CRE) 2024년에 1,087건이 발생하여, 2023년 동기간 586건에 비해 501건 증가

>> (C형간염) 2024년에 196건이 발생하여, 2023년 동기간 275건에 비해 79건 감소

2. 31주차 전국 및 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2024년 주별								2024	2023	증감	5년 평균
		경북				전국							
		31주	30주	29주	누계	31주	30주	29주	누계				
2급	수두	20	40	35	1,058	493	509	612	19,371	1,058	736	▲	1,348.2
	홍역	0	0	0	21	0	0	0	47	21	0	▲	2.0
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	21	0	1	▼	2.2
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	1	9	0	0	-	0.8
	세균성이질	0	0	0	0	0	2	2	23	0	1	▼	0.8
	장출혈성대장균감염증	0	1	1	9	0	9	11	170	9	8	▲	6.0
	A형간염	0	1	0	24	21	19	15	787	24	39	▼	73.4
	백일해	22	66	177	726	979	1,712	3,370	16,419	726	2	▲	8.6
	유행성이하선염	0	4	1	176	87	115	149	4,289	176	186	▼	284.0
	페렴구균 감염증	0	0	1	13	3	0	1	185	13	10	▲	10.0
	성홍열	1	4	3	212	102	179	218	3,645	212	9	▲	60.2
	카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	14	52	44	1,087	727	1,209	1,146	30,823	1,087	586	▲	422.2
	E형간염	0	0	0	20	22	9	19	421	20	13	▲	13.3
계		57	168	262	3,346	2,434	3,763	5,544	76,210	3,346	1,591	▲	
3급	파상풍	0	0	0	1	0	0	1	7	1	2	▼	1.8
	B형간염	0	1	0	5	2	7	4	149	5	8	▼	9.8
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	5	6	10	196	96	97	140	3,979	196	275	▼	304.2
	말라리아	0	1	0	7	21	35	42	405	7	4	▲	2.4
	레지오넬라증	0	1	1	9	7	14	17	226	9	18	▼	11.6
	비브리오패혈증	0	0	0	0	1	2	0	10	0	1	▼	0.4
	발진열	0	0	0	0	0	0	0	13	0	0	-	0.0
	프프가무시증	0	0	3	22	7	23	43	820	22	14	▲	13.6
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	1	15	0	1	▼	3.2
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	0	1	1	13	2	4	5	155	13	5	▲	8.6
	CJD/vCJD	0	0	0	0	0	0	1	35	0	2	▼	1.8
	덴기열	0	0	0	0	3	3	3	111	0	2	▼	0.8
	큐열	1	0	0	8	1	0	1	30	8	2	▲	3.2
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	11	0	1	▼	0.2
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.0
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	1	12	0	4	1	62	12	9	▲	11.2
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	매독(1기)	0	2	1	25	19	24	19	622	25	-	-	-
	매독(2기)	0	1	1	10	10	11	7	292	10	-	-	-
	매독(3기)	0	0	0	3	0	1	1	36	3	-	-	-
	매독(선천성)	0	0	0	0	0	1	0	6	0	-	-	-
	매독(잠복)	0	1	2	28	21	19	29	762	28	-	-	-
	엡폭스	0	0	0	0	0	0	0	7	0	-	-	-
계		6	14	20	339	190	245	315	7,759	339	344		

- 31주(7.28.-8.3.) 감염병 신고현황은 8.7.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 2023년, 2024년도의 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 2급 감염병은 최근 5년(2019~2023년) 전국 발생 수 0건인 경우, 전국 5년간 평균 발생 수가 20건 미만인 경우, 5년 간 전국 발생 수가 20건 미만인면서 전년도에 전국 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 3급 감염병은 5년 간 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 5년 평균은 2019~2023년의 1주부터 해당 주까지의 누적 신고수의 평균임
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함
- 별도의 감시체계로 운영되는 표본감시대상 감염병은 제외됨
- 2급 감염병 결핵 및 3급 감염병 후천성면역결핍증(AIDS)는 감염병포털 통계 업로드 시 집계 예정
- 2급 감염병 카바페넴내성장내세균속종(CRE) 감염증은 감염병 예방법 개정에 따라 2023년 12월 14일부터 카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증으로 관리되고 있음
- 2급 감염병 E형간염은 2020.6.4. 법령개정으로 추가되어 2020.7.1. 이후 자료임
- 2급 감염병 홍역, 풍진은 '홍역·풍진 사례판정회의' 결과 환자로 분류된 건수와 차이가 있을 수 있음

3. 31주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균균 (CRE) 감염증		C형간염		레지오넬라증		프프가무시증		신증후군 출혈열		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)	
	31주	누계	31주	누계	31주	누계	31주	누계	31주	누계	31주	누계	31주	누계	31주	누계	31주	누계	31주	누계
경북	20	1,058	0	24	0	176	1	212	14	1,087	5	196	0	9	0	22	0	13	0	12
포항시 남구	2	85	0	0	0	21	0	24	4	181	0	24	0	0	0	0	0	0	0	0
포항시 북구	6	130	0	1	0	21	0	95	1	56	0	19	0	0	0	1	0	1	0	1
경주시	0	82	0	1	0	13	0	3	3	107	0	21	0	0	0	2	0	1	0	1
김천시	2	53	0	3	0	12	0	5	1	58	0	3	0	0	0	1	0	0	0	1
안동시	1	19	0	3	0	7	0	10	4	313	2	23	0	0	0	0	0	2	0	0
구미시	2	194	0	1	0	41	1	58	0	162	1	16	0	0	0	2	0	0	0	1
영주시	0	75	0	1	0	5	0	8	0	9	0	8	0	0	0	0	0	0	0	1
영천시	1	100	0	3	0	3	0	0	0	10	0	4	0	2	0	1	0	0	0	1
상주시	0	50	0	4	0	3	0	1	0	23	0	2	0	0	0	3	0	0	0	1
문경시	0	28	0	1	0	9	0	0	0	16	1	5	0	0	0	0	0	2	0	2
경산시	2	103	0	3	0	20	0	1	1	107	0	25	0	3	0	4	0	1	0	0
의성군	0	3	0	1	0	2	0	1	0	1	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0
청송군	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0
영양군	0	6	0	0	0	5	0	1	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	1
영덕군	0	1	0	1	0	0	0	1	0	23	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0
청도군	0	3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0
고령군	2	11	0	0	0	1	0	0	0	2	0	4	0	0	0	3	0	0	0	1
성주군	0	17	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0	1	0	4	0	1	0	1
칠곡군	0	53	0	0	0	5	0	1	0	10	0	10	0	2	0	0	0	0	0	0
예천군	1	22	0	1	0	1	0	0	0	5	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0
봉화군	0	6	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	0	0
울진군	0	9	0	0	0	4	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
울릉군	1	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

- 31주(7.28~8.3.) 감염병 신고현황은 8.7.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 2023년, 2024년도의 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 최근 5년 간 발생한 감염병 중 발생수가 높고, 경상북도에서 지속적으로 호발하는 10개를 선정하였음

4. 30주차 인플루엔자 현황

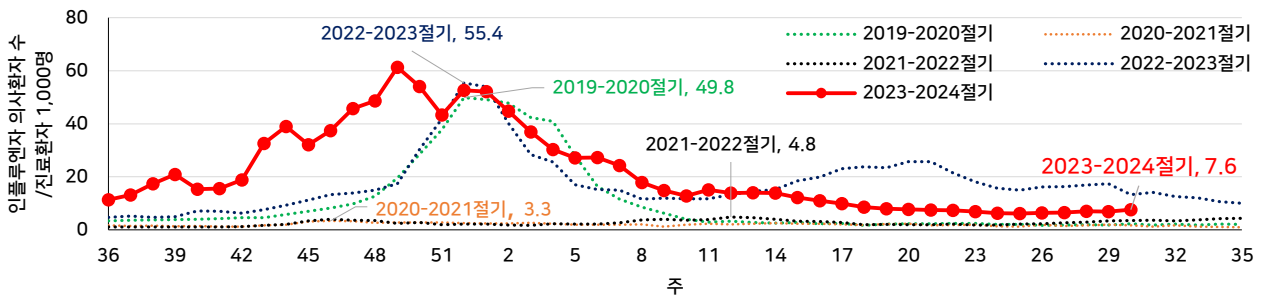
- >> 30주(2024.7.21.-7.27.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2024년 감염병 표본감시 30주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	26주	27주	28주	29주	30주
2022-2023절기	16.1	16.3	16.9	17.3	13.2
2023-2024절기	6.4	6.5	7.0	6.8	7.6

- >> (29주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2023-2024절기 외래환자 1,000명당 7.6명으로 2022-2023절기 1,000명당 13.2명보다 감소

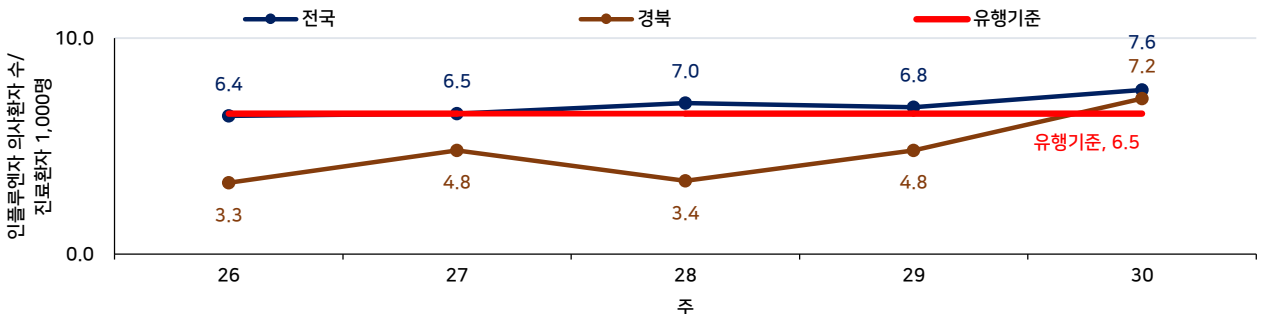
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	경북					전국				
	26주	27주	28주	29주	30주	26주	27주	28주	29주	30주
0세	0.0	7.3	0.0	0.0	0.0	4.0	5.9	3.8	1.9	2.8
1~6세	0.0	1.7	0.8	0.7	1.0	8.2	8.4	9.2	7.5	6.3
7~12세	3.9	6.6	3.5	3.9	2.5	8.1	10.3	9.9	8.8	11.0
13~18세	6.0	7.8	8.5	12.2	16.6	9.0	7.3	10.5	9.6	11.3
19~49세	7.1	7.3	7.6	9.2	12.4	7.9	7.3	7.7	9.4	11.1
50~64세	2.5	5.5	4.3	5.7	11.7	4.6	4.7	3.8	5.5	6.6
65세 이상	3.3	2.7	1.3	3.7	4.8	3.9	3.2	5.2	4.0	4.8

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 29주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.6명으로 전주 대비 증가
- >> (경북) 29주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.2명으로 전주 대비 증가

5. 이번 주 감염병 - B·C형간염

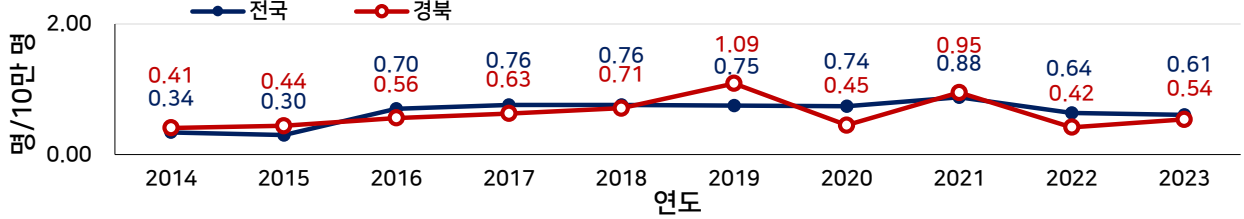
B형간염

구 분	내 용
정 의	▣ B형간염 바이러스(<i>Hepatitis B virus</i>) 감염에 의한 급성 간염 질환
질병분류	▣ 법정감염병 : 제3급 감염병 ▣ 질병코드 : B16, B16.0, B16.1, B16.2, B16.9
병원체	▣ <i>Hepatitis B virus</i> - <i>Hepadnaviridae Orthohepadnavirus</i> 로 분류되는 DNA 바이러스로 피막을 지니고 있음
전파경로	▣ 모자간 주산기 감염 ▣ 혈액 감염 ▣ 성접촉을 통한 감염 등
잠복기	▣ 급성간염 : 45~160일(평균 120일)
진단을 위한 검사기준	▣ 검체(혈액)에서 특이 항원(HBsAg) 및 특이 항체(IgM anti-HBc) 검출 (단, 6개월 전에 B형간염을 진단받았던 자는 제외함) ▣ 검체(혈액)에서 특이 항체(IgM anti-HBc) 검출
치 료	▣ 급성 B형간염 : 안정, 고영양 식이 등 대증요법 ▣ 만성 B형간염 : 안정, 식이요법, 항바이러스제 치료 등
관 리	▣ 환자 관리 - B형간염 환자의 별도 격리 불필요 - 혈액 및 체액 노출 예방을 위한 표준주의 준수 ▣ 접촉자 관리 - 감염자의 B형간염 표면항원(HBsAg) 상태, 노출자의 백신 접종력, 노출자의 B형간염 표면항체(anti-HBs) 상태에 따라 면역글로블린 투여 및 백신 접종 시행
예 방	▣ 예방접종 - 모든 신생아, 과거 B형간염의 감염 증거와 백신 접종력이 없는 소아청소년 및 성인 (B형간염 바이러스(HBV)에 노출될 위험이 높은 사람*은 우선접종 권장 대상) * HBV 만성 감염자의 가족, 혈액제제를 자주 수혈 받아야 되는 환자(예 : 혈우병, 재생불량빈혈, 백혈병 등), 혈액 및 복막투석을 받는 환자, 주사용 약물 중독자, 의료기관 종사자 등 · 신생아 : 출생 시(가능한 24시간 이내), 생후 1, 6개월에 접종(단독백신, 총 3회 접종) · 성인 : 0, 1, 6개월 일정으로 3회 접종

5. 이번 주 감염병 - B형간염

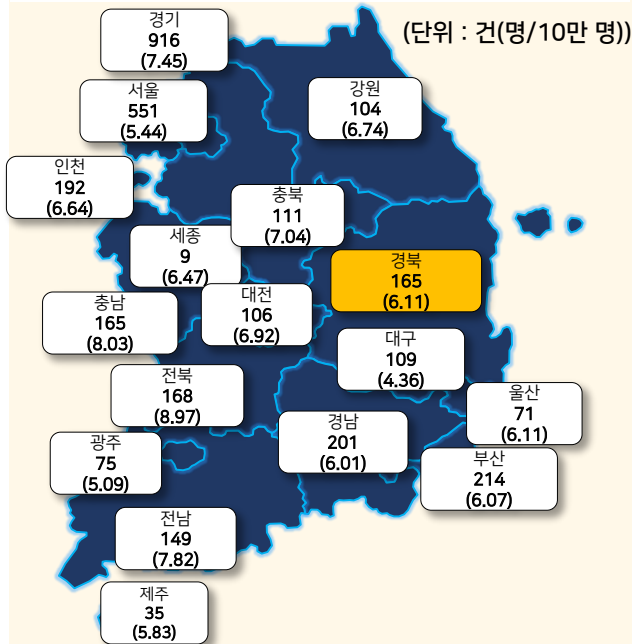
전국 및 경북 연도별 발생현황(2014-2023년)

발생률

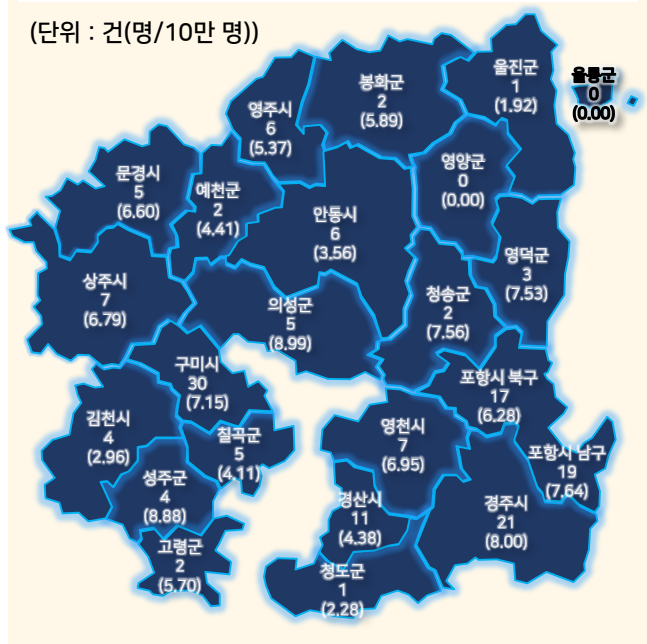


전국 및 경북 누적 발생현황(2014-2023년)

전국



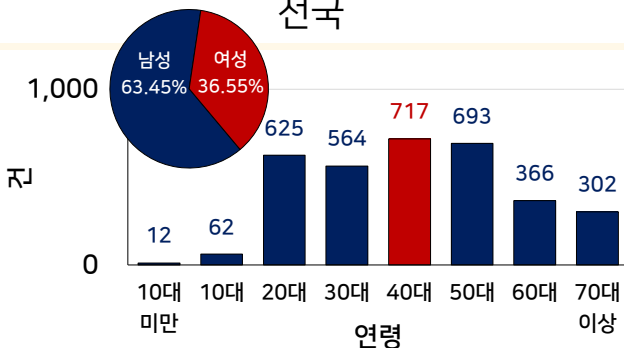
경북



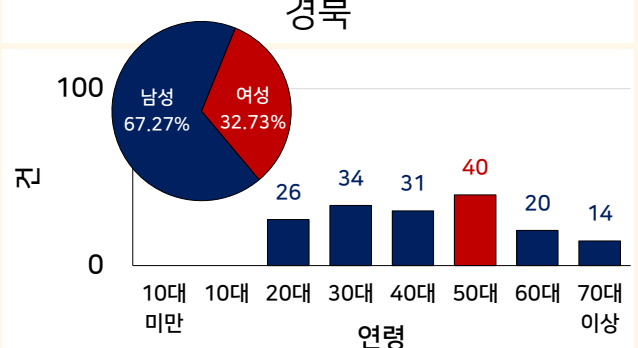
- >> (전국) 경기가 916건(7.45명)으로 가장 높은 발생을 보였으며, 서울 551건(5.44명), 부산 214건(6.07명) 순으로 발생
- >> (경북) 구미시가 30건(7.15명)으로 가장 높은 발생을 보였으며, 경주시 21건(8.00명), 포항시 남구 19건(7.64명) 순으로 발생

전국 및 경북 성·연령별 누적 발생현황(2014-2023년)

전국



경북



5. 이번 주 감염병 - B·C형간염

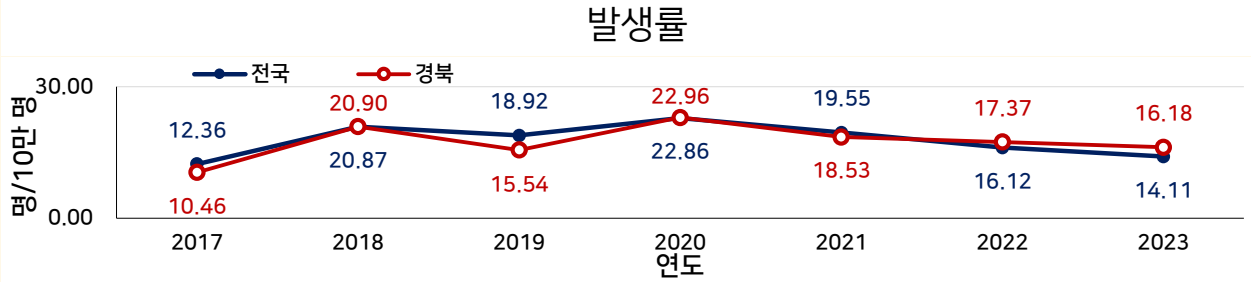
C형간염

구 분	내 용	
정 의	▣ C형간염 바이러스(<i>Hepacivirus hominis</i>) 감염에 의한 급·만성 간질환	
질병분류	▣ 법정감염병 : 제3급 감염병	▣ 질병코드 : B17.1, 18.2
병원체	▣ <i>Hepacivirus hominis</i> - <i>Flaviviridae</i> 과에 속하는 RNA 바이러스 - 8종의 유전형(genotype1~8)이 있으며 아형은 90개 이상	
전파경로	▣ 주사기 공동 또는 재사용, 수혈, 혈액투석, 성접촉, 모자간 수직 간염 등 혈액매개 전파 ▣ 일상생활에서 사람 간 전파 가능성은 극히 낮음	
잠복기	▣ 2주 ~ 6개월(평균 6 ~ 10주)	
진단을 위한 검사기준	▣ 검체(혈액)에서 특이 유전자 검출	
증 상	▣ 급성 C형간염 - 드물게 감기 몸살 증세, 피로, 오심, 식욕부진, 우상복부 불쾌감 등의 비특이적 증상 발생 - 대부분 무증상이며 전격성 감염은 드물 ▣ 만성 C형간염 - 대부분 무증상이며 일부 환자에서 피로, 오심, 근육통, 관절통, 체중감소 증상 나타남	
치 료	▣ 급성 C형간염 : 안정, 고단백 식이요법 ▣ 만성 C형간염 : 항바이러스제 치료 ▣ 유전형에 따른 급여 인정 경구용 항바이러스제를 선택할 수 있음 ▣ 효과적인 치료제 도입으로 치료율 향상(98~99%) ▣ 직접작용 항바이러스제(DAA, direct acting antivirals) - Glecaprevir/pibrentasvir - Sofosbuvir/velpatasvir - Elbasvir/grazoprevir - Sofosbuvir - Ledipasvir/sofosbuvir - Sofosbuvir/velpatasvir/vo	
관 리	▣ 환자 관리 - C형간염 환자의 별도 격리 불필요 - 혈액 및 체액 노출 예방을 위한 감염예방수칙 준수 ▣ 노출자 관리 - 감염 확인을 위한 검사 시행 및 치료	
예 방	▣ 현재까지 예방을 위해 개발된 백신은 없음 ▣ 혈액 및 혈액제제 관리, 주사기 안전 사용, 안전한 성관계 등	

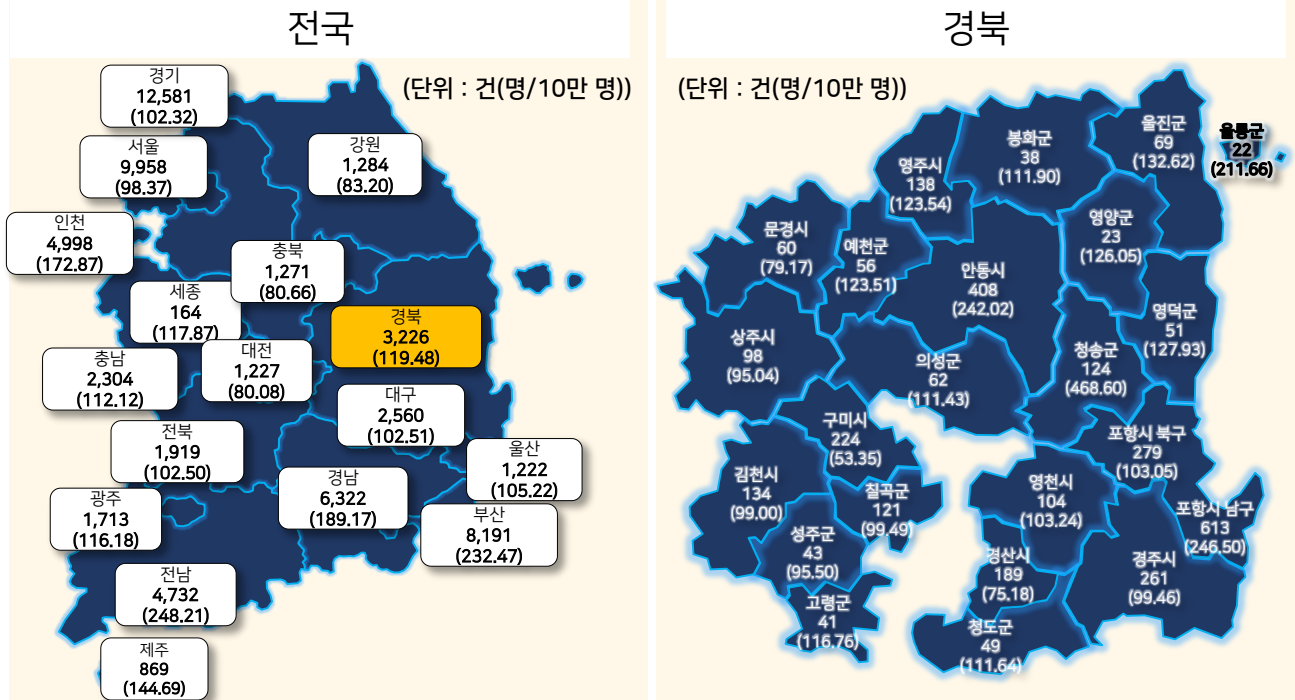
5. 이번 주 감염병 - C형간염

※ C형간염은 2016년 12월에 제3군감염병으로 추가되어 2017년 6월 3일부터 전수감시체계로 전환

전국 및 경북 연도별 발생현황(2017-2023년)



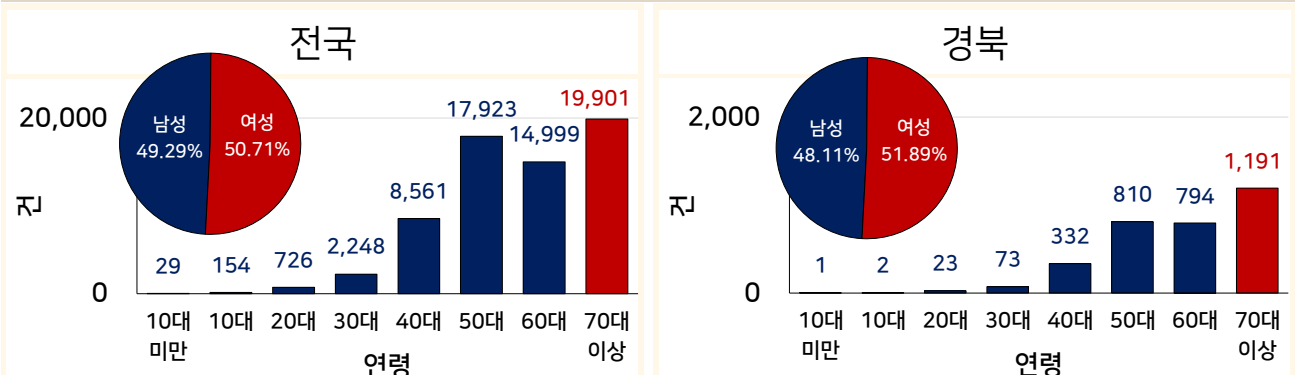
전국 및 경북 누적 발생현황(2017-2023년)



>> (전국) 경기도가 12,581건(102.32명)으로 가장 높은 발생을 보였으며, 서울 9,958건(98.37명), 부산 8,191건(232.47) 순으로 발생

>> (경북) 포항시 남구가 613건(246.50명)으로 가장 높은 발생을 보였으며, 안동시 408건(242.02명) 순으로 발생

전국 및 경북 성·연령별 누적 발생현황(2017-2023년)



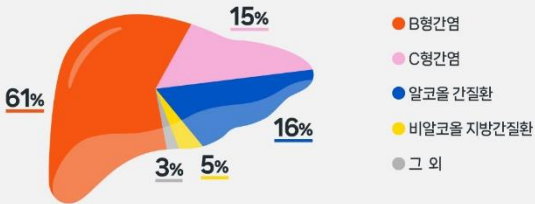
5. 이번 주 감염병 - B·C형간염

2023. 7. 25.

질병관리청

간염의 원인!

B형·C형간염이 약 70%를 차지한다는 사실 알고 계셨나요?



1/9

2023. 7. 25.

질병관리청



B형·C형간염은 적절히 치료하지 못하면 **만성화될 수 있으며**, 이 경우 바이러스가 지속적으로 간세포를 손상시켜 **간경변, 간암 등을 초래**할 수 있어요.

2/9

2023. 7. 25.

질병관리청

그럼 간 건강 관리를 위해 우리는 무엇을 해야할까요?

간단한 Q&A를 통해 확인해 볼까요?



3/9

2023. 7. 25.

질병관리청

Q B형간염 항체가 있습니까?

A 예 (양성) 😊

양성 : B형간염 면역이 있으시네요!
(B형간염에 감염된 후 회복 또는 백신접종으로 면역력을 획득한 상태)

A 아니요 (음성) 😞

음성 : B형간염에 면역이 형성되어있지 않아요...

↳ 예방접종이 필요해요!

4/9

5. 이번 주 감염병 - B·C형간염

2023. 7. 25.

질병관리청

Q C형간염 항체가 있습니까?

A 예 (양성) 🙄

양성: 현재 C형간염을 앓고 있거나, 과거에 앓았던 적이 있으시네요...

→ 확진 검사를 통해, 현재 C형간염 감염 상태를 확인해 보세요!

A 아니요 (음성) 😊

음성: C형간염에 감염된 적이 없어요.

→ 앞으로도 간염 예방수칙*을 잘 지켜주세요!

*면도기, 손톱깎이 등 피가 날 수 있는 위생도구의 공동사용 금지, 비위생적인 시술(문신, 피어싱 등) 금지 등

5/9

2023. 7. 25.

질병관리청

이렇듯 항체 유무로 B형간염의 면역 상태, C형간염의 감염 상태를 확인할 수 있어요.

간 건강 관리의 시작은
“나의 면역, 감염 상태” 확인부터
라는 것을 꼭 기억해주세요!



6/9

2023. 7. 25.

질병관리청

**ONE LIFE
ONE LIVER**
WORLD HEPATITIS DAY 2023

예방접종과 간염 예방수칙 준수, 적절한 치료를 통해
하나뿐인 나의 간 건강을 지킵시다!

🍷 쿠키가 있어요

7/9

2023. 7. 25.

질병관리청

“바이러스 감염 한눈에 보기”

구분	감염경로	증상	치료	예방
A형 간염	수인성 식품매개 감염병 - 오염된 물이나 음식을 섭취 - 분변-구강 감염	발열, 식욕감퇴, 구욕, 짙은 갈색 소변, 황달 등	대증요법 (환자의 증상에 따라 대처하는 치료법)	① 올바른 손 씻기 (30초 이상 흐르는 물에 비누를 쓴 뒤) ② 안전한 음식 섭취 (끓여먹기, 익혀먹기 등) ③ 위생적으로 조리하기
E형 간염				예방접종
B형 간염	※ 주요 감염경로: 모자간 수직감염		- 급성 B형간염: 대증요법 - 만성 B형간염: 항바이러스제 치료	예방접종
C형 간염	혈액매개 감염병 - 오염된 바늘 및 제재물 통해 감염 ※ 주요 감염경로: 주사기 공동사용 또는 재사용	피로, 식욕감퇴, 구욕, 짙은 갈색 소변, 황달, 근육통 등 (만성상 감염도 많음)	경구용 항바이러스제* 치료 * 직접 작용 항바이러스제 (Direct-acting antiviral agent, DAA)로 98-99% 완치 가능	① 피가 날 수 있는 위생도구 (면도기, 손톱깎이 등)의 공동사용 금지 ② 비위생적인 시술 (문신, 피어싱 등) 금지 ③ 의료기관에서의 감염예방수칙 준수

8/9

경상북도 감염병관리지원단 youtube



해외 감염병

Q | 예방수칙 알아보기 X



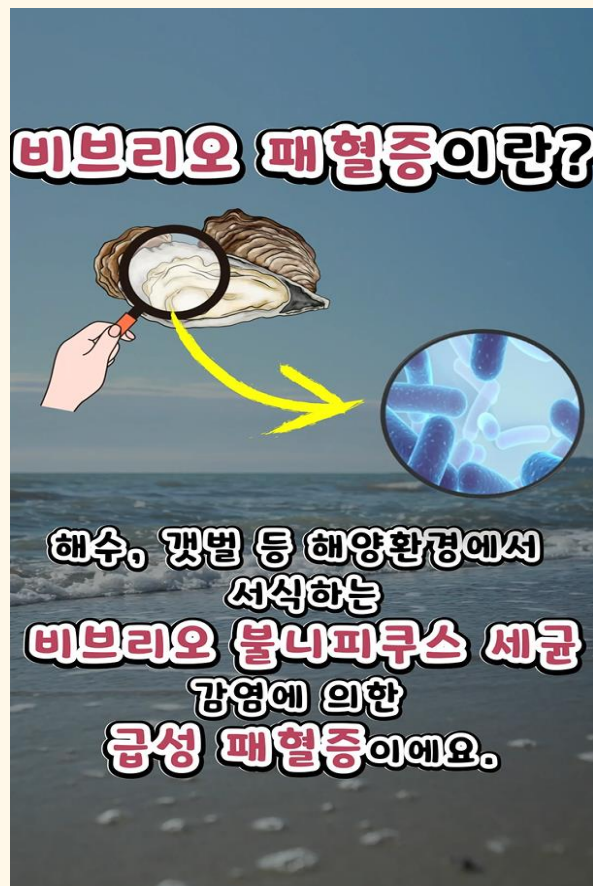
경상북도
GYEONGSANGBUK-DO



Q | 수족구병 알아보기 X



경상북도
GYEONGSANGBUK-DO



Q | 백일해 알아보기

@gbcide | 경상북도
백일해 알아보기 GYEONGSANGBUK-DO

다른 감염병이 궁금하시다면? <https://www.youtube.com/@gbcidc/>