



경상북도 감염병 주간소식

제 24-32호 34주차(2024.8.18. ~ 8.24.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 34주차 경상북도 전수감시 현황
3. 34주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 코로나19 발생 현황
5. 33주차 인플루엔자 현황
6. 이번 주 감염병 - 세균성이질



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention



소식지에 적용된 글씨체는
‘칠곡군 칠곡할매글꼴’을
사용하였습니다.

칠곡 전용서체 바로가기:

<https://www.chilgokgold-portal.com/content.do?mId=0404070100>

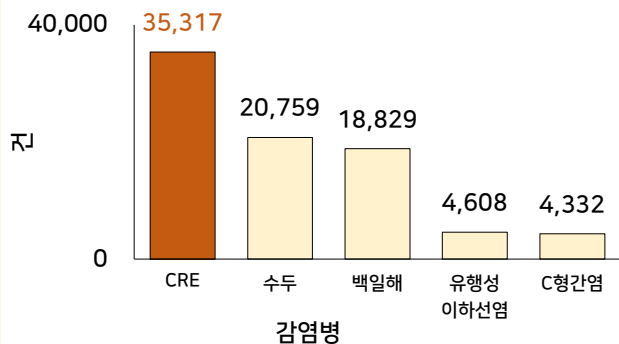
※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2024년 8월 28일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

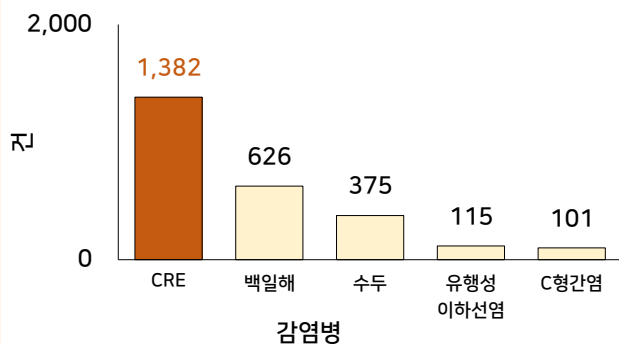
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(8.27.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-34주)



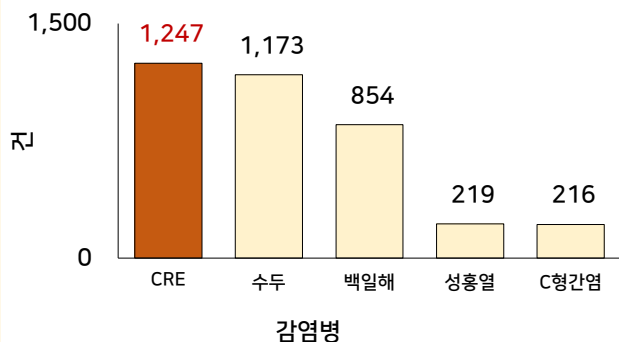
전국 34주차 다빈도 감염병



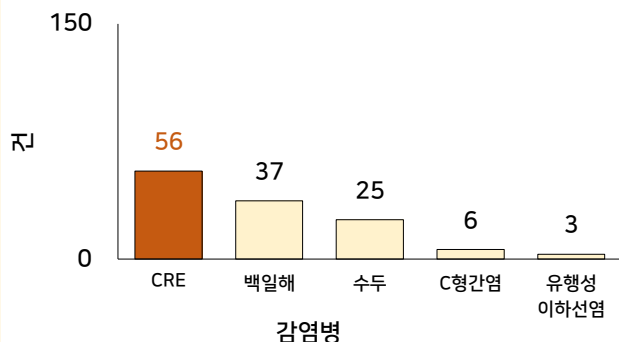
>> (누적) CRE가 35,317건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

>> (34주) CRE가 1,382건으로 가장 많이 발생하였고, 백일해, 수두 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-34주)



경북 34주차 다빈도 감염병



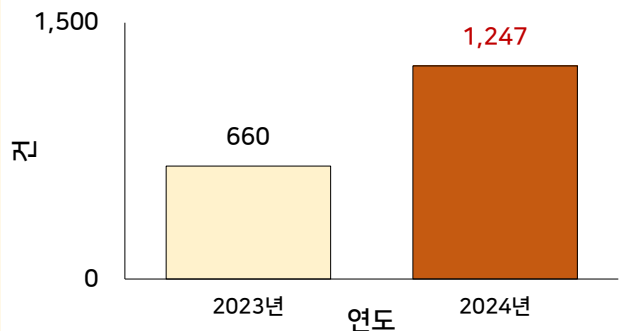
>> 34주차제2, 3급 법정감염병은 총 132건 발생(전주대비 ▲6건), CRE가 전주대비 가장 많이 증가(▲12건)

>> (누적) CRE가 1,247건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

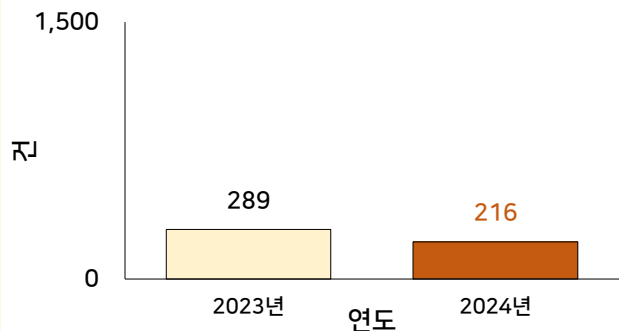
>> (34주) CRE가 56건으로 가장 많이 발생하였고, 백일해, 수두 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-34주)

CRE



C형간염



>> (CRE) 2024년에 1,247건이 발생하여, 2023년 동기간 660건에 비해 587건 증가

>> (C형간염) 2024년에 216건이 발생하여, 2023년 동기간 289건에 비해 73건 감소

2. 34주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2024년 주별								2024	2023	증감	5년 평균
		경북				전국							
		34주	33주	32주	누계	34주	33주	32주	누계				
2급	수두	25	36	40	1,173	375	431	535	20,759	1,173	797	▲	1,432.2
	홍역	0	0	0	21	0	0	0	47	21	0	▲	2.0
	장티푸스	0	0	0	0	1	0	0	23	0	1	▼	2.2
	파라티푸스	0	0	0	0	0	1	0	9	0	0	-	0.8
	세균성이질	0	0	0	0	1	1	3	30	0	1	▼	0.8
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	11	2	1	3	186	11	9	▲	8.4
	A형간염	0	0	1	25	10	10	20	828	25	43	▼	79.4
	백일해	37	34	39	854	626	799	936	18,829	854	2	▲	9.6
	유행성이하선염	3	2	3	188	115	93	101	4,608	188	203	▼	306.2
	페렴구균 감염증	0	0	0	13	3	8	6	312	13	10	▲	10.2
	성홍열	0	2	2	219	74	105	94	3,952	219	11	▲	63.2
	카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	56	44	35	1,247	1,382	1,197	1,274	35,317	1,247	660	▲	473.4
	E형간염	1	1	0	23	14	20	17	477	23	15	▲	14.0
계		122	119	120	3,774	2,603	2,666	2,989	85,377	3,774	1,752	▲	
3급	파상풍	0	0	0	1	0	0	0	7	1	2	▼	1.8
	B형간염	0	0	0	5	1	4	6	159	5	8	▼	10.6
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	6	4	7	216	101	107	117	4,332	216	289	▼	327.2
	말라리아	1	0	0	8	17	26	32	495	8	5	▲	3.0
	레지오넬라증	0	1	0	13	13	7	9	274	13	22	▼	14.4
	비브리오패혈증	0	0	0	0	3	4	2	20	0	1	▼	1.0
	발진열	0	0	0	0	2	1	1	19	0	0	-	0.0
	프프가무시증	0	1	1	27	22	23	34	922	27	17	▲	16.6
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	1	19	0	1	▼	4.6
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	0	1	0	14	5	3	7	173	14	6	▲	9.6
	CJD/vCJD	0	0	0	0	0	0	0	44	0	2	▼	2.0
	댕기열	0	0	0	0	8	3	4	125	0	4	▼	1.2
	큐열	0	0	0	8	1	0	1	36	8	2	▲	4.0
	라임병	0	0	0	1	0	0	0	15	1	1	-	0.2
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.2
	치쿤구니아열	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	-	0.0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	13	2	2	1	82	13	13	-	13.0
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	매독(1기)	2	0	0	26	14	20	27	687	26	-	-	-
	매독(2기)	1	0	1	12	11	7	10	321	12	-	-	-
	매독(3기)	0	0	0	3	0	1	1	39	3	-	-	-
	매독(선천성)	0	0	0	0	1	0	0	9	0	-	-	-
	매독(잠복)	0	0	0	28	36	27	22	854	28	-	-	-
	엡폭스	0	0	0	0	0	0	1	10	0	-	-	-
계		10	7	9	375	238	235	276	8,649	375	373		

- 34주(8.18.-8.24.) 감염병 신고현황은 8.27.(화) 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. 34주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

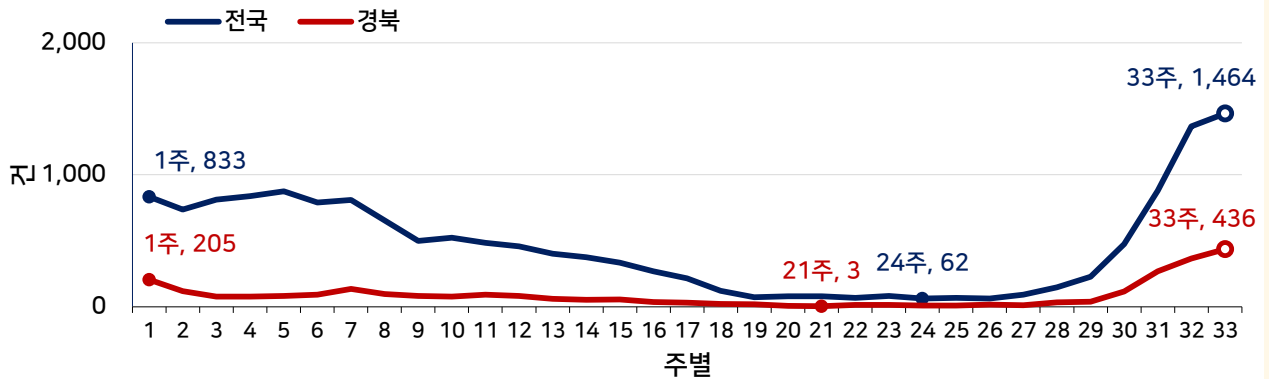
(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균속 (CRE) 감염증		C형간염		레지오넬라증		프프가무시증		신증후군 출혈열		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)	
	34주	누계	34주	누계	34주	누계	34주	누계	34주	누계	34주	누계	34주	누계	34주	누계	34주	누계	34주	누계
경북	25	1,173	0	25	3	188	0	219	56	1,247	6	216	0	13	0	27	0	14	0	13
포항시 남구	2	91	0	0	0	21	0	28	6	199	0	27	0	0	0	0	0	0	0	1
포항시 북구	11	173	0	2	0	23	0	96	2	66	1	20	0	0	0	1	0	1	0	1
경주시	0	83	0	1	0	14	0	3	3	120	1	24	0	0	0	2	0	1	0	1
김천시	0	53	0	3	0	13	0	5	3	61	0	3	0	1	0	2	0	0	0	1
안동시	0	19	0	3	0	7	0	11	21	359	2	27	0	0	0	0	0	2	0	0
구미시	6	223	0	1	0	41	0	59	10	191	0	18	0	1	0	2	0	0	0	1
영주시	1	78	0	1	1	7	0	8	0	10	1	9	0	0	0	0	0	0	0	1
영천시	0	103	0	3	0	3	0	0	0	10	0	6	0	3	0	1	0	0	0	1
상주시	1	56	0	4	1	6	0	1	3	30	0	2	0	0	0	6	0	0	0	1
문경시	0	30	0	1	0	9	0	0	1	20	0	5	0	0	0	0	0	2	0	2
경산시	2	114	0	3	1	21	0	1	5	131	1	26	0	3	0	4	0	1	0	0
의성군	0	4	0	1	0	2	0	1	0	1	0	5	0	0	0	0	0	3	0	0
청송군	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0
영양군	0	7	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	1	26	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0
청도군	0	5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	4	0	0	0	1	0	0	0	0
고령군	0	11	0	0	0	2	0	0	0	2	0	4	0	0	0	3	0	0	0	1
성주군	1	18	0	0	0	3	0	0	0	0	0	4	0	1	0	4	0	1	0	1
칠곡군	0	55	0	0	0	5	0	1	1	12	0	10	0	3	0	1	0	0	0	0
예천군	0	23	0	1	0	1	0	0	0	5	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0
봉화군	1	7	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0
울진군	0	10	0	0	0	4	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
울릉군	0	1	0	0	0	1	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

- 34주(8.18~8.27.) 감염병 신고현황은 8.27.(화) 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. 코로나19 발생 현황

전국 및 경북 주별 코로나19 현황(2024년 1주-33주)



>> (전국) 2024년 24주차에 62건으로 가장 낮은 발생을 보였으나, 이후 증가하여 33주 1,464건으로 가장 높은 발생

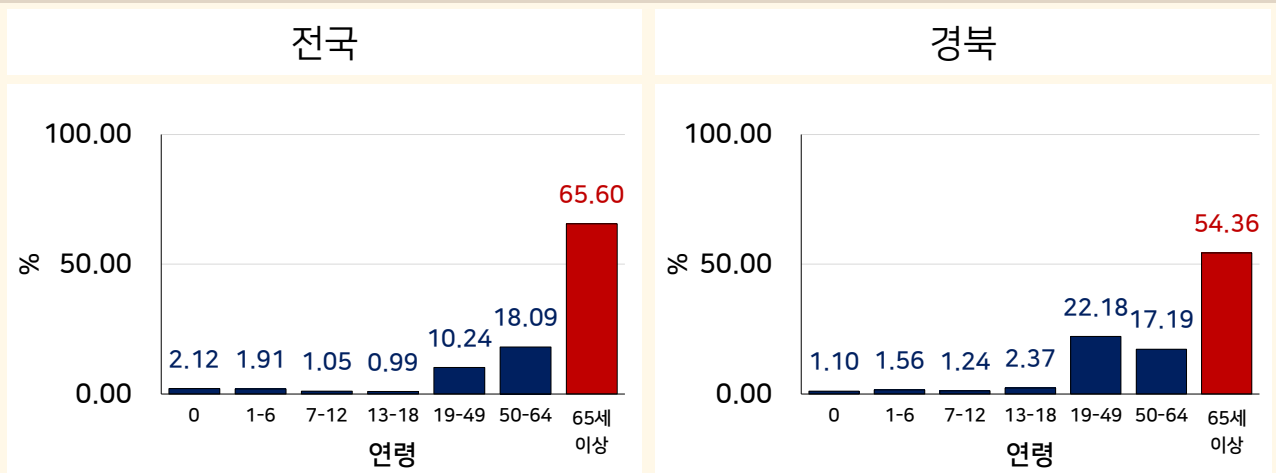
>> (경북) 2024년 21주차에 3건으로 가장 낮은 발생을 보였으나, 이후 증가하여 33주 436건으로 가장 높은 발생

전국 및 경북 연령·주차별 코로나19 현황(2024년)

(단위: 건)

구분	전국						경북					
	계 (1-33주)	29주	30주	31주	32주	33주	계 (1-33주)	29주	30주	31주	32주	33주
0세	323	10	8	22	25	25	31	1	2	0	2	2
1~6세	291	8	10	10	22	12	44	1	2	1	6	3
7~12세	160	4	11	8	10	18	35	1	1	2	0	5
13~18세	151	7	4	6	13	13	67	1	2	3	2	8
19~49세	1,561	20	60	97	127	149	626	10	25	58	67	95
50~64세	2,758	42	76	127	253	248	485	6	18	48	65	93
65세 이상	9,999	135	305	609	916	999	1,534	18	66	156	223	230

전국 및 경북 연령별 누적 코로나19 현황(2024년 1주-33주)



>> (전국) 전체 15,243건 중 65세 이상에서 9,999건(65.60%), 50-64세에서 2,758건(18.09%) 순으로 발생

>> (경북) 전체 2,822건(전국대비 18.5%) 중 65세 이상에서 1,534건(54.36%), 19-49세에서 626건(22.18%) 순으로 발생

· 출처 : 감염병포털 및 방역통합정보시스템_경상북도청 자료 요청(질병관리청)

5. 33주차 인플루엔자 현황

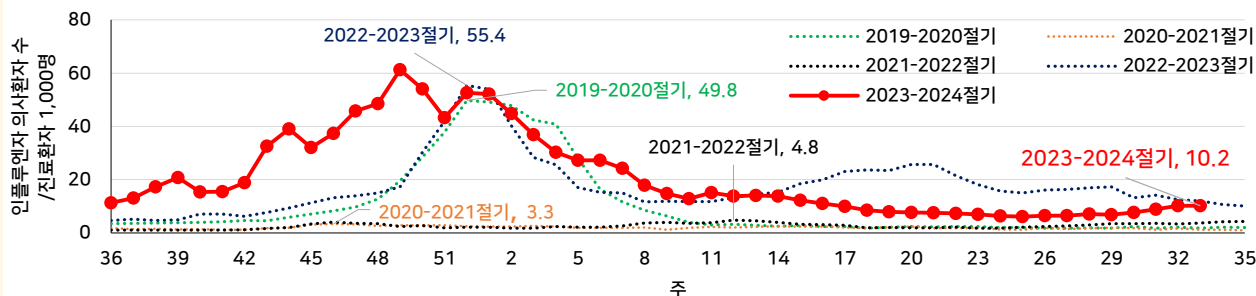
- >> 33주(2024.8.11.-8.17.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2024년 감염병 표본감시 33주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	29주	30주	31주	32주	33주
2022-2023절기	17.3	13.2	14.1	12.5	12.0
2023-2024절기	6.8	7.6	8.9	10.2	10.2

- >> (33주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2023-2024절기 외래환자 1,000명당 **10.2명**으로 2022-2023절기 1,000명당 **12.0명**보다 감소

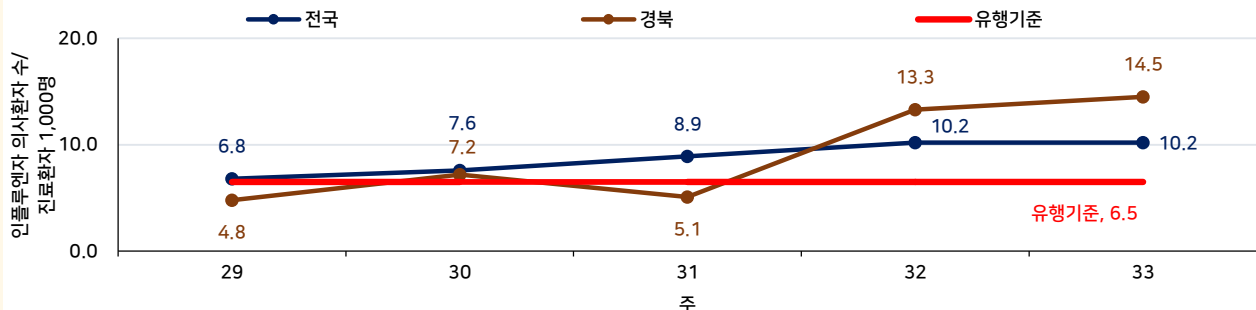
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	경북					전국				
	29주	30주	31주	32주	33주	29주	30주	31주	32주	33주
0세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	1.9	2.8	1.8	1.5	2.9
1~6세	0.7	1.0	1.5	0.7	10.9	7.5	6.3	5.7	5.9	6.7
7~12세	3.9	2.5	3.0	3.9	9.2	8.8	11.0	8.7	10.6	9.3
13~18세	12.2	16.6	7.8	11.0	8.7	9.6	11.3	14.4	14.7	13.3
19~49세	9.2	12.4	10.1	20.9	21.2	9.4	11.1	13.3	14.7	16.1
50~64세	5.7	11.7	5.6	20.2	17.3	5.5	6.6	8.3	10.0	10.2
65세 이상	3.7	4.8	5.2	19.2	15.7	4.0	4.8	7.9	9.4	8.1

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 33주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **10.2명**으로 전주와 동일
- >> (경북) 33주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **14.5명**으로 전주 대비 **증가**

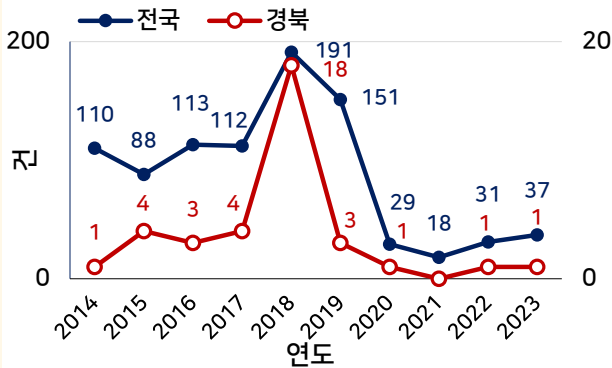
6. 이번 주 감염병 - 세균성이질

구 분	내 용
정 의	▫ 이질균(<i>Shigella dysenteriae</i> , <i>S. flexneri</i> , <i>S. boydii</i> , <i>S. sonnei</i>) 감염에 의해 급성 염증성 장염을 일으키는 질환
질병분류	▫ 법정감염병 : 제2급감염병 ▫ 질병코드 : ICD-10 A03
병원체	▫ 이질균(<i>Shigella</i> spp.) : 그람음성 막대균 - <i>S. dysenteriae</i> , <i>S. flexneri</i> , <i>S. boydii</i> , <i>S. sonnei</i> (각각 serogroup A, B, C, D에 해당) ▫ 이질균의 점막 침입에 의해 전형적인 양상인 혈액, 점액 및 화농성 설사가 나타남
병원소	▫ 사람
전파경로	▫ 오염된 식수와 식품매개로 주로 전파됨 ▫ 환자나 병원체보유자와 직접·간접적인 접촉에 의한 감염도 가능
잠복기	▫ 12시간-7일(보통 1-4일)
증 상	▫ 고열, 구역질, 구토, 경련성 복통, 설사(혈변, 점액변), 잔변감 등 ▫ 경증의 경우, 증상은 4-7일 후 저절로 호전되며 무증상 감염도 가능 ▫ <i>S. dysenteriae</i> 가 가장 심한 증상을 보이고, <i>S. sonnei</i> 감염 임상증상은 경미함
진 단	▫ 검체(대변, 직장도말)에서 세균성이질균 분리 동정
전염기간	▫ 이환기간 및 증상 소실 후 대변에서 균이 검출되지 않을 때까지 전파 가능하며, 보통 발병 후 수일-4주 이내 전염력이 소실 ▫ 드물지만 보균상태가 수개월 이상 지속 가능
치사율	▫ 적절한 치료 시 1% 내외 ▫ 치료 받지 않으면 20%에 이를 수 있음
관 리	<환자 관리> ▫ 격리해제 1) 입원치료를 받는 경우 : 퇴원 시 격리해제 (단, 증상이 남아 있는 경우 증상소실 후 48시간 경과 시 격리해제) 2) 자가치료를 하는 경우 : 증상소실 후 48시간 경과 시 격리해제 (단, 무증상자는 확진검사 결과가 확인될 때까지 증상이 없는 경우 확진검사 확인 후 격리해제) ▫ 추적관리 - 전파위험군*은 격리해제 후 배양검사 또는 PCR 검사에서(항생제 치료 시, 항생제 치료 완료 48시간 경과 후) 24시간 간격 2회 연속 음성확인 시까지 업무·등원제한 및 능동감시** → 2회 연속 음성 확인 후 관리종료 * 개인위생을 스스로 가리지 못하는 자(영·유아 등), 식품업객종사자, 보육시설종사자, 요양시설 종사자, 어린이집·유치원 원생 등 ** 최대 1주 간격으로 시행 ※ 전파위험군에 해당하지 않는 경우, 별도의 관리조치는 필요하지 않으나 보건소장의 판단에 따라 필요 시 추적검사·능동감시 가능 <접촉자 관리> ▫ 발병여부 관찰(마지막 노출 추정 시점부터 7일까지 발병여부를 감시) ▫ 전파위험이 높은 군(보육종사자, 요양시설종사자, 조리종사자, 의료종사자 등)은 24시간 이상의 간격으로 배양검사 2회 연속 음성일 때까지 음식취급, 보육, 환자 간호 등 업무 제한 ▫ 접촉자 중 유증상자인 경우 환자로 간주하고 검시 실시
예 방	▫ 일반적 예방 - 올바른 손 씻기의 생활화 : 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기 - 음식 익혀 먹기, 물 끓여 마시기, 위생적으로 조리하기

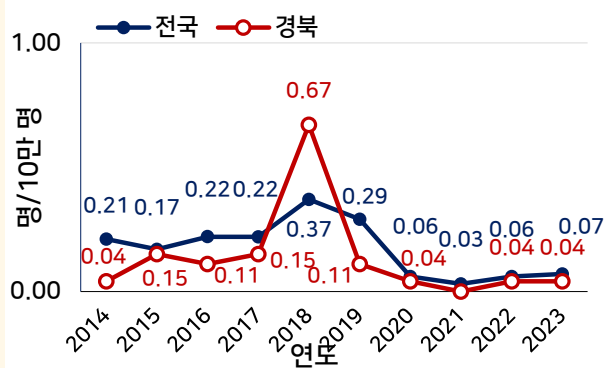
6. 이번 주 감염병 - 세균성이질

전국 및 경북 연도별 발생현황(2014-2023년)

전국

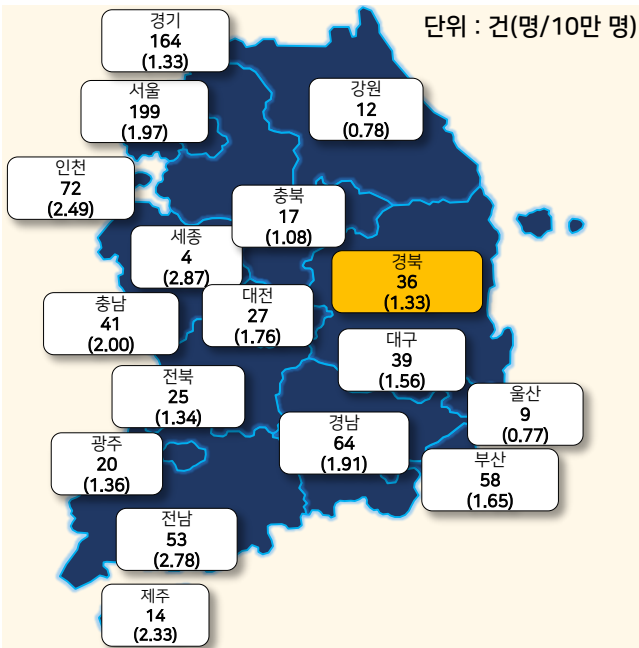


경북

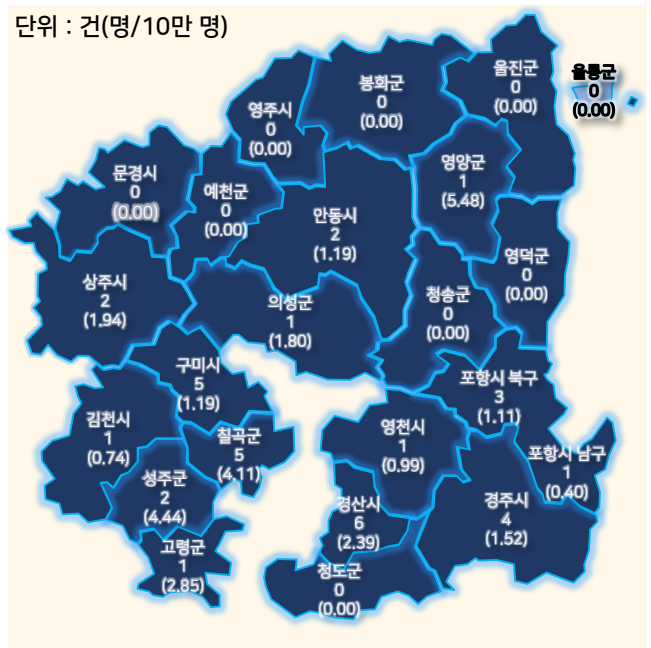


전국 및 경북 누적 발생현황(2014-2023년)

전국

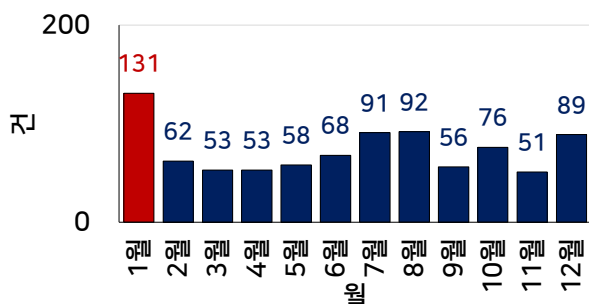


경북

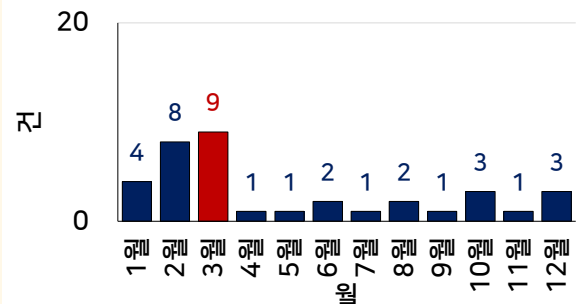


전국 및 경북 월별 누적 발생현황(2014-2023년)

전국



경북



6. 이번 주 감염병 - 세균성이질

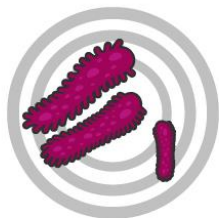
2020.06.23

질병관리본부
KCDC

수인성·식품매개 감염병

세균성이질

세균성이질



이질균 감염에 의한
급성 염증성 장염 질환

증상



고열, 구역질, 구토, 경련성 복통,
설사(혈변, 점액변), 잔변감 등

경증의 경우, 4~7일 후 증상 호전

2020.06.23

질병관리본부
KCDC

수인성·식품매개 감염병

세균성이질

전파경로



오염된 물 또는 음식 섭취
사람-사람 간 전파 가능

예방법



손씻기 등 개인위생 관리,
안전한 음식 섭취
(특히, 살균된 우유 섭취)

경상북도 감염병관리지원단 youtube



해외 감염병

Q | 예방수칙 알아보기 X



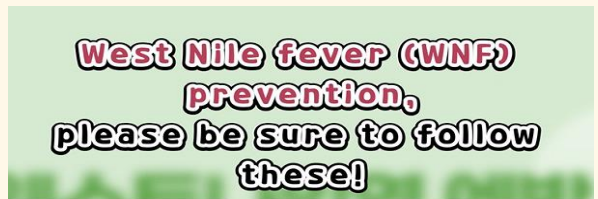
경상북도
GYEONGSANGBUK-DO



Q | 수족구병 알아보기 X



경상북도
GYEONGSANGBUK-DO



질병관리청

웨스트나일열 예방,
이것만은 꼭 지켜주세요!

West Nile Fever (WNF) prevention,
please be sure to follow these!



2024.8.23.

출처 8 질병관리청(Korea Disease Control & Prevention Agency)
웨스트나일열(West Nile fever, WN)



Q | 백일해 알아보기

@gbcide | 경상북도
백일해 알아보기 GYEONGSANGBUK-DO

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