

월간 해외 감염병 발생동향

8월 주요 감염병 발생현황

<p>아프리카</p> <ul style="list-style-type: none"> DR콩고 : (에볼라) 환자발생지역 확대 나이지리아 : (라싸열) 풍토지역으로 비유행시기 발생수준 유지 : (폴리오) 백신유래 폴리오 환자 추가 발생 우간다, 모리타니 : (크리미안공고출혈열) 산발적 환자 발생 보고 앙골라, 미얀마, DR콩고 : (폴리오) 백신유래 폴리오 환자 발생 보고 코트디부아르 : (황열) 대도시 아비장 중심 유행 발생 마다가스카르 : (페스트) 유행시즌 도래, 환자 3명 발생 	<p>유럽</p> <ul style="list-style-type: none"> EU/EEA 국가 : (홍역) 유행 지속 : (웨스트나일열) 유럽국가 중 그리스에서 높은 발생 영국 : (수막구균성수막염) 시프로플록사신 내성 환자 확인
<p>아메리카</p> <ul style="list-style-type: none"> 아메리카 : (홍역) 남아메리카 중심 유행 지속 : (Dengue) 브라질 중심 높은 발생 지속 미국 : (웨스트나일열) '19년 27개주에서 환자 발생 	<p>아시아</p> <ul style="list-style-type: none"> 아시아 국가 : (홍역) 유행 지속 동남아시아 : (Dengue) 높은 발생 지속 사우디아라비아 : (메르스) 산발적 환자 발생 지속 러시아, 파키스탄, 카자흐스탄 : (크리미안공고출혈열) 산발적 환자 발생 보고 아프가니스탄, 파키스탄 : (폴리오) 야생 폴리오 환자 발생 지속 중국, 미얀마, 소말리아 : (폴리오) 백신유래 폴리오 환자 발생 보고

에볼라 DR콩고 에볼라 환자 발생지역 확대

- 남키부주 발생 현황** '19.8.15~26일까지 남키부 주(South Kivu Province) 뮤엔가(Mwenga health zone) 지역에서 의료기관 내 2차 감염자 포함 총 환자 5명(사망 2) 발생
- 최초환자는 7개월 자녀와 북 키부주(North Kivu Province)에서 고위험접촉자로 분류된 대상자로 타 지역으로 이동하여 확진 및 사망
 - 같은 지역(남키부 뮤엔가)에서 최초환자와 접촉력이 있는 추가환자 4명(자녀 1명, 2차 감염 2명, 3차 감염 1명) 발생
 - ※ 남 키부 (South Kivu) 뮤엔가(Mwenga)는 동쪽으로 르완다, 부룬디, 탄자니아와 국경을 접하고 있으며 남 키부(South Kivu) 주도인 부카부(Bukavu)에서 남서쪽으로 150km 위치

- (DR콩고 전체)** '18.5.11~19.8.26일까지 DR콩고 북동부 북키부(North Kivu)주, 이투리(Ituri) 및 남키부(South Kivu) 주에서 총 2,983명(확진 2,878명 사망 1,999명, 치명률 66.7%) 발생
- (주요 환자발생 지역) 북키부주 Beni 32.6%, Mandima 20.5%, Butembo 6.5%
 - (DR콩고 주(Province)별 발생현황) : 총 26개 주(Province) 중 3개 주에서 발생
 - 북키부주(Province) : 19개 보건지역(Health zone)에서 2,579명
 - 이투리주(Province): 9개 보건지역(Health zone)에서 344명
 - 남키부주(Province): 34개 보건지역(Health zone)중 1개 보건지역(Health zone)에서 4명 발생

분석 및 평가

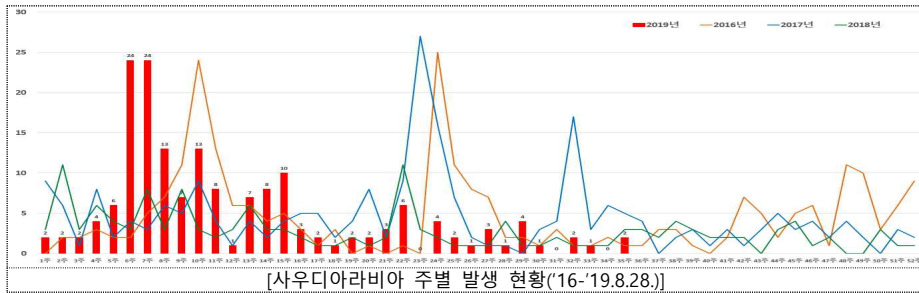
- 북키부와 이투리 주에서 환자발생 지속되고 있으며 특히, 북키부주 베니, 만디마 지역은 여전히 핫스팟지역이며 해당지역의 고위험 접촉자가 무단으로 이동하면서 발생지역 확대
- DR콩고 에볼라 발생 지역 확대에 따른 국내 에볼라 신속위험평가 결과 남키부주를 위험지역으로 추가 지정하여 입국자대상 감시 강화(북키부주, 남키부주, 이투리주)
- 인근 국가 르완다는 DR콩고 남키부주 지역 확산과 관련해 국경초소 등 입국지점(Point of entry) 17개에서 새롭게 검역절차(Screening)를 도입, 부룬디 국경 입국지점 내 세정(Washing) 시설 설치 예정이며 DR콩고 국경과 인접한 30개(District)지역 중 15개 지역을 고위험지역으로 관리하였으나 30개 지역으로 확대 관리 예정
- WHO는 국제적 위험 수준은 낮음으로 평가하고 있으나 무증상 접촉자 이동제한이 없어 잠복기 상태 유입가능성이 있으므로 유증상자 내릴 시 여행·방문 이력 확인하여 의심환자로 분류될 경우, 귀가조치나 타 의료기관에 전원하지 말고 즉시 관할보건소 또는 1339로 신고하여 주시기 바랍니다.

메르스 사우디아라비아 산발적 발생 보고 지속

발생 현황 '19.1.1~8.28일까지 전역에서 총 171명 발생, 42명 사망
 * 지난보고(8.21) 이후 2명 추가발생(1차감염 1, 2차감염 1), 특히 Hajj 관련 메르스 환자 발생 보고 없음

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월
		'19년	171	14	68	32	22	14	7
1차 감염	94	9	25	19	10	12	6	9	4
2차 감염	77	5	43	13	12	2	1	0	1

* '19년 2월 와디 알다와시르(Wadi Aldwasir)시 병원 유행으로 인한 발생 증가



분석 및 평가

- 특이 상황 없이 사우디 내 산발적인 감염 사례 보고 중(주간 0-4명 수준)
- 현재까지 Hajj 관련 메르스 환자 발생 보고 없음
- 유증상자 내원 시 여행·방문 이력을 꼭 확인해주시고, 의심환자로 분류될 경우 귀가초치나 타 의료기관에 전원하지 말고, 즉시 관할보건소 또는 1339로 신고하여 주시기 바랍니다.

국내 메르스 의심환자 대응

감시 현황 '19.1.1-8.28일까지 의심환자 총 218명(검사결과 모두 MERS-CoV 음성)

* (주간) 의심환자 9명 MERS-CoV 음성 확인

<35주차 의심환자 검사결과>

구분	성별/연령	국적	여행국가	급성호흡기바이러스 8종(배제진단검사 결과)
210	남/53	대한민국	사우디아라비아	음성
211	여/53	대한민국	사우디아라비아	Rhinovirus
212	남/38	우즈베키스탄	사우디아라비아	음성
213	남/27	인도네시아	사우디아라비아	Rhinovirus, Adenovirus
214	남/31	인도네시아	사우디아라비아	Rhinovirus,
215	여/27	대한민국	아랍에미리트	음성
216	남/23	우즈베키스탄	사우디아라비아	Influenza A(H3N2)
217	여/30	사우디아라비아	사우디아라비아	음성
218	여/53	대한민국	아랍에미리트	음성

* 메르스 신고대상 방문 국가(지역): 바레인, 이라크, 이란, 이스라엘, 요르단, 쿠웨이트, 레바논, 오만, 카타르, 시리아, 사우디아라비아, UAE, 예멘

기타 해외 감염병 발생 동향

* 검역감염병(8종), WHO 감시대상 감염병(14종) 중심으로 선정
 - 조류인플루엔자(H7N9)감염증, 라싸열, 마버그열, 크리미안콩고출혈열, 리프트밸리열, 황열, 뎅기열, 웨스트나일열, 콜레라, 페스트, 폴리오, 니파바이러스, 수막구균성수막염

감염병명	최근 발생현황	국내 발생 가능성	
조류 인플루엔자 (H7N9) 감염증	'19.4월 이후 발생 보고 없음 - '18~'19절기 인체감염사례 1명 보고	매우 낮음	
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	중국	· 감염된 가금류 접촉 · 환자와 밀접 접촉에 의한 전파 가능	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황	국내 발생 가능성	
라싸열	· (나이지리아) '19.1.1-8.4일까지 22개주에서 확진자 651명 발생, 145명 사망 - 지난보고(7.7일 기준) 이후 36명 추가 발생 · (라이베리아) '19.6월(확진 22명 발생) 이후 환자 발생 보고 없음	매우 낮음	
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	사하라 사막 이남 서아프리카 지역 국가 - 가나, 기니, 나이지리아, 라이베리아, 말리, 베닌, 부르키나파소, 시에라리온, 코트디부아르, 토고,	· 감염된 들쥐의 분비물 접촉 또는 흡입 · 분비물에 오염된 음식 섭취 · 환자의 혈액, 체액과의 직접 접촉	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황	국내 발생 가능성	
마버그열	'17.11월 이후 발생 보고 없음	매우 낮음	
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	중앙·동아시아 지역 국가 (케냐, 우간다, DR콩고)에서의 산발적 발생 보고	· 환자의 혈액, 분비물, 체액 등과의 직접 접촉	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
크리미안 콩고 출혈열	· 러시아, 파키스탄, 모리타니, 우간다, 카자흐스탄 등 풍토화 지역에서 산발적 발생 보고(1-2명 규모)		매우 낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	발칸반도, 아프리카, 중동 지역 국가에서 풍토화 됨 - '19년 우간다, 나미비아, 남아프리카공화국 등에서 산발적 발생 보고	· 감염된 진드기에 물리거나 감염된 동물의 혈액, 조직과 접촉 · 환자의 혈액, 분비물 등과의 직접 접촉	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
리프트 벨리열	· (우간다) '19.6월(확진 1명) 이후 추가 발생 보고 없음 · (프랑스령 마요트섬) 매달 1-2명 수준으로 발생규모 급격히 감소		매우 낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	대부분의 아프리카 지역 국가가 위험지역임 - '00년 사우디아라비아, 예멘에서 발생 보고	· 감염동물의 혈액, 체액, 조직과의 접촉 · 감염된 모기에 물림	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
황열	· (브라질) '19년 6월 이후 발생보고 없음 · (코트디부아르) '19.7.30일 대도시 아비장(Abidjan) 중심으로 환자 89명(사망 1명) 발생 보고 - 해당 지역은 최근 뎅기열 유행 확인됨 · (나이지리아) '19년 의심환자 1,614명(확진 15명, 사망 1명) 발생 - 5월 이후 발생 감소세		매우 낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	아프리카, 중남미 지역에서 풍토화 됨 - 나이지리아('18년), 앙골라, 케냐, 수리남 등에서 발생 보고	· 매개모기에 물려 감염 · 혈액을 통한 전파 (수혈, 주사바늘 등)	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
뎅기열	· '19년 동남아시아, 미주국가 등에서 발생 급증 · (동남아시아) - (필리핀) '19.1.1-7.27일까지 환자 167,607명 발생, 720명 사망, 전년 동기 대비 1.9배 증가 - (베트남) '19.1.1-8.10일까지 환자 124,751명 발생, 15명 사망, 전년 동기 대비 3.3배 증가 - (말레이시아) '19.1.1-8.10일까지 환자 82,529명 발생, 120명 사망 - (태국) '19.1.1-8.11일까지 환자 49,174명 발생, 64명 사망, 전년 동기 대비 1.7배 증가 - (싱가포르) '19.1.1-8.24일까지 환자 10,752명 발생, 7월 중순 이후 발생 감소세 · (미주국가) '19년 38개국에서 환자 2,052,914명 발생, 740명 사망(8.10일 기준) - (브라질) 1,748,473명으로 85% 차지 - (콜롬비아) 74,222명, (나카르파) 61,085명, (온두라스) 49,326명 (멕시코) 44,210명 순		낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	전세계 100개국 이상에서 풍토화 됨 - 특히 미주, 동남아시아, 서태평양지역에서 발생	· 감염된 매개모기에 물려 전파 · 수직감염 및 혈액을 통한 전파	모두 해외유입사례로 지난 10년 동안 평균 170명 수준으로 발생 '19년 현재(33주) 까지 133명 확인 (베트남, 필리핀, 태국 등 동남아시아를 중심으로 유입)

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
웨스트 나일열	· (미국) '19년 27개주에서 환자 206명 발생, 11명 사망(8.20 기준) - 지난보고(7.9일 기준) 이후 167명 추가 발생 · (유럽) '19년 10개국에서 환자 127명 발생, 10명 사망(8.22 기준) - 그리스 88명으로 70% 차지 - 지난보고(7.18일 기준) 이후 121명 추가 발생		매우 낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	아프리카, 유럽, 북미, 중동, 서아시아지역에서 풍토화 됨	감염된 모기에 물려서 전파	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
콜레라	· 베냉, 부룬디, 차드, DR콩고, 에티오피아, 케냐, 말라위, 모잠비크, 탄자니아, 잠비아, 짐바브웨, 예멘, 인도, 도미니카공화국, 아이티, 나이지리아, 카메룬 등 기 발생보고국가에서 지속 발생 중		낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	아프리카, 아시아, 중남미 지역 국가에서 풍토화 됨	오염된 물이나 음식을 통해 전파	'11년 이후 매년 0-5명 내외로 유입사례 확인

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
페스트	· (마다가스카르) 8월부터 유행시즌 도입, 환자 3명 발생 보고		매우 낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	중앙아프리카, 미주, 동아시아 지역 - 우간다, 몽골('19년), 마다가스카르('18년) 발생 보고	· 감염된 벼룩에 물림 · 감염된 체액·조직과의 접촉 · 페페스트 환자와의 접촉 (비말전파 가능)	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
수막구균성 수막염	· (나이지리아) '19.6월 이후 발생보고 없음 · (영국) '19.7.22일 사우디아라비아 메카 여행력 확인된 2명 및 접촉자 1명 확인 - 실험실 검사결과 ciprofloxacin 내성 확인		· (나이지리아) '19.6월 이후 발생보고 없음 · (영국) '19.7.22일 사우디아라비아 메카 여행력 확인된 2명 및 접촉자 1명 확인 - 실험실 검사결과 ciprofloxacin 내성 확인
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	사하라 사막 이남 아프리카 국가에서 풍토화 됨 - 수막구균성수막염 벨트 26개국 중심으로 발생	· 비말감염 · 환자나 병원체 보유자의 호흡기 분비물에 직접 접촉	지난 10년간 유입사례 2명 확인('14년 1명, '19년 1명)

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
폴리오	<지난보고(7월) 이후 추가 발생 현황> · 야생폴리오 - (파키스탄) 8명 추가 발생, '19년 총 53명 확인 * '18년 동기간 발생(4명) 대비 약 13배 증가 - (아프가니스탄) 2명 추가 발생, '19년 총 13명 확인 · 백신유래 폴리오 - (앙골라) cVDPV 2형 환자 3명 추가 발생, '19년 총 6명 확인 - (DR콩고) cVDPV 2형 환자 6명 추가 발생, '19년 총 17명 확인 - (나이지리아) cVDPV 2형 환자 3명 추가 발생, '19년 총 15명 확인 - (미얀마) cVDPV 1형 환자 1명 추가 발생, '19년 총 3명 확인		매우 낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	· 야생폴리오바이러스: 아프가니스탄, 파키스탄 - '18년 나이지리아, DR콩고, 파푸아뉴기니, 소말리아 등에서 백신유래 폴리오바이러스 발생 보고	분변-경구, 경구-경구 감염을 통한 전파	유입사례 없음

감염병명	최근 발생현황		국내 발생 가능성
니파 바이러스	· (인도) '19.6월(확진 1명) 후 추가 발생 보고 없음		매우 낮음
	주요 발생(위험)지역	감염원 및 감염경로	국내 유입 현황
	남부·동남아시아 지역 - 인도, 방글라데시 등에서 주로 발생 보고	감염된 박쥐, 돼지 또는 환자의 체액과 접촉	유입사례 없음

□ 국외 홍역 발생 현황 (' 19.8.27기준)

○ 홍역은 현재 전 세계적으로 유행* 중에 있으며 전년대비 높은 발생 지속 중으로 여행지에 관계없이 해외여행 최소 한 달 전, 의료진 상담 후 면역의 증거**가 없는 경우 MMR백신 접종 권고

** 홍역진단, 항체양성, MMR 2회 접종력

* 자료 출처: 캐나다보건부(Travel Health Notices), 미국 CDC(Travel Health Notices)

참 고

국내 감염병 발생 현황(2019년 34주)

단위: (보고)환자수¹

질병분류 ¹	급주	2019년 (누계)	5년 (주 평균)	연도별 환자 수					금주유입환자 유입국 (건수)
				2018	2017	2016	2015	2014	
제1군 감염병									
콜레라	0	0	0	2	5	4	0	0	
장티푸스	6	93	3	213	128	121	121	251	
파라티푸스	15	62	2	47	73	56	44	37	
세균성이질	3	92	3	191	112	113	88	110	캄보디아(1)
장출혈성대장균감염증	14	127	3	121	138	104	71	111	
A형간염	657	13,139	42	2,437	4,419	4,679	1,804	1,307	캐나다(1), 홍콩(1)
제2군 감염병									
백일해	9	311	11	980	318	129	205	88	
파상풍	0	27	1	31	34	24	22	23	
홍역	12	357	0	15	7	18	7	442	
유행성이하선염	295	11,502	313	19,237	16,924	17,057	23,448	25,286	
풍진	0	15	0	0	7	11	11	11	
B형간염(급성)	7	247	5	392	391	359	155	173	
일본뇌염	0	0	1	17	9	28	40	26	
수두	828	55,704	642	96,467	80,092	54,060	46,330	44,450	
b형 헤모필루스 인플루엔자	0	0	0	2	3	0	0	0	
페렴구균	3	344	3	670	523	441	228	36	
제3군 감염병									
말라리아	24	426	26	576	515	673	699	638	나이지리아(1), 미상(1)
성홍열	138	5,437	135	15,777	22,838	11,911	7,002	5,809	중국(1)
수막구균성수막염	0	12	0	14	17	6	6	5	
레지오넬라증	11	284	3	305	198	128	45	30	
비브리오패혈증	5	14	3	47	46	56	37	61	
발진열	1	8	0	16	18	18	15	9	
쯔쯔가무시증	45	682	25	6,668	10,528	11,105	9,513	8,130	
렙토스피라증	10	66	2	118	103	117	104	58	
브루셀라증	0	2	0	5	6	4	5	8	
공수병	0	0	0	0	0	0	0	0	
신증후군출혈열	6	171	6	433	531	575	384	344	
매독	33	1,194	33	2,280	2,148	1,569	1,006	1,015	
크로이츠펠트 야곱병	2	37	1	53	36	42	33	65	
결핵				26,433	28,161	30,892	32,181	34,869	
후천성면역결핍증				989	1,008	1,060	1,018	1,081	
C형간염	202	6,563	-	10,811	6,396	-	-	-	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	1	-	0	0	-	-	-	
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	419	9,311	-	11,954	5,717	-	-	-	

질병분류*	금주	2019년 (누계)	5년 (주 평균)	연도별 환자 수					금주유입환자 유입국 (건수)
				2018	2017	2016	2015	2014	
제4군 감염병									
덴기열	9	151	7	159	171	313	255	165	필리핀(5), 베트남(2), 말레이시아(1), 몰리우(1)
큐열	3	171	1	163	96	81	27	8	
웨스트나일열	0	0	0	0	0	0	0	0	
라임병	18	72	1	23	31	27	9	13	미국(1)
유비저	0	3	0	2	2	4	4	2	
치쿤구니아열	0	11	0	3	5	10	2	1	
중증열성혈소판감소증후군	5	122	5	259	272	165	79	55	
중동호흡기증후군	0	0	-	1	0	0	185	-	
지카바이러스	0	5	-	3	11	16	-	-	

* 2019년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2019년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 미포함 질병: 한센병, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 탄저, 페스트, 황열, 바이러스성출혈열, 두창, 중증급성호흡기증후군(SARS), 동물인플루엔자인체감염증, 신종인플루엔자, 아토병, 신종감염병증후군, 진드기매개뇌염

§ 최근 5년(2014~2018년)의 해당 주의 신고 건수와 이전 2주, 이후 2주 동안의 신고 건수(총 25주) 평균임