

## 에볼라 DR콩고, 고마(Goma) 시 추가환자 발생

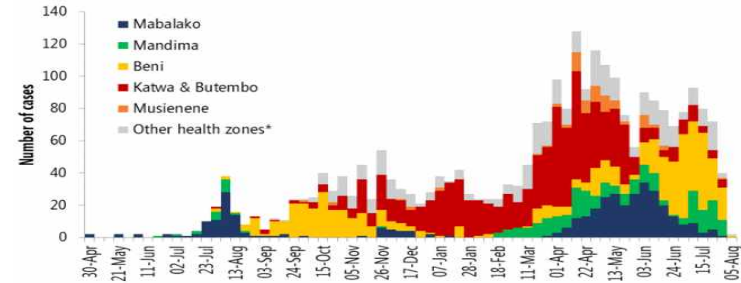
**발생 현황** '18.5.11~'19.8.10일까지 DR콩고 북동부 북 키부(North Kivu) 주 및 이투리(Ituri) 주에서 총 2,774명(확진 2,722 사망 1,888 치명률 67.0%) 발생

- '19년 월별 발생

월별('19)	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월10일까지
발생 수	177	112	192	406	1,095	356	363	115

- 지난 21일 동안 주요 환자발생 지역: Beni(45%, 107명), Mandima(22%, 51명), Mabalako(14.5.4%)

\* 의료종사자 151명(사망 41)으로 전체 발생의 5.4%차지



[DR콩고 에볼라 유행곡선 '19.8.8일 기준/WHO]

### 분석 및 평가

- 북키부 주와 이투리 주의 45개 보건지역 중 27개 지역에서 에볼라바이러스병 환자(확진, 의심)가 발생 중이며 장기간 지속되는 인도주의적 위기, 불안정한 안보상황, 지역사회 주민들 사이의 저항으로 인해 피해 지역의 신속한 대응 조치에 어려움이 지속되고 있음
- 지난 1주일 동안, 베니 헬스존에서 무장단체의 공격이 증가하고 있어 보안상황이 개선될 때까지 에볼라치료센터 운영 일시적 중단 상태가 발생하기도 함
- 인접국 부룬디는 WHO의 지원으로 예방 접종 캠페인(rVSV-ZEBOV)을 진행 중이며, '19.8.13~14일, DR콩고 국경 최전방 보건요원, 감시팀 및 위엄 있고 안전한 매장을 담당하는 사람들과 같이 에볼라 바이러스 질병에 노출 될 가능성이 있는 사람들뿐만 아니라 국내 입국 시점에서 일하는 보건 요원 및 직원을 대상으로 접종 시작함
- 유증상자(발열, 두통, 근육통, 전신피로, 복통, 설사) 내원 시 여행·방문 이력 확인하여 의심환자로 분류될 경우, 귀가조치나 타 의료기관에 전원하지 말고 즉시 관할보건소 또는 1339로 신고하여 주시기 바랍니다.

## 이슬람 성지순례(Hajj) 참가자 감염 예방 수칙

시기

예방법



여행 전

- 65세 이상, 어린이, 임산부, 암투병자 등 면역저하자, 당뇨, 고혈압, 심장질환과 같은 기저질환이 있는 경우 여행 자제
- 여행국가별 권장 예방접종 확인\* 후 필요한 백신 접종\*\*
  - \* 해외감염병NOW(www.해외감염병now.kr)에서 확인가능
  - \*\* 사우디아라비아의 경우: 수막구균성수막염, 홍역, A형간염, B형간염, 장티푸스, 인플루엔자 백신접종 권고



여행 중

- 안전한 음식, 깨끗한 물 마시기  
(덜 익은 음식, 비위생적인 음식 먹지 말고, 제품화 된 물 마시기)
- 물과 비누로 자주 손 씻기  
• 비누가 없으면 알코올 손소독제로 손 소독
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 않기
- 기침, 재채기를 할 경우 옷소매로 입과 코를 가리기  
• 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용
- 사람이 많이 붐비는 장소 방문 가급적 자제 (부득이한 경우 마스크 착용)  
• 발열이나 호흡기 증상 또는 설사 증상이 있는 사람과 접촉 피하기
- 여행 중 농장 방문을 자제하고, 낙타접촉, 낙타 생고기, 생낙타유(Camel milk) 섭취를 피하기
- 모기 기피제 사용 등 모기 물리지 않도록 주의하기
- 면도, 이발 시 허가된 이발소 및 일회용 제품 이용



여행 후

- 입국 시 건강상태질문서 제출, 증상 있을 경우 검역관에게 알리기
- 귀국 후 발열, 호흡기 증상 등 감염병 증상이 발생하면 질병관리본부 콜 센터 1339로 연락하여 상담 받기
- 그 외 증상 발생으로 의료기관 방문 시 의료기관에 해외 여행력 꼭 알리기

**법정 [폴리오/베냉] 백신유래 폴리오 환자 첫 발생**

- 발생 현황** '19.8.6. 나이지리아와 접경 지역인 북동부 칼랄레(Kalale)의 보르구 주(Borgou)에서 백신유래 폴리오(cVDPV2) 환자 1명 발생
- \* 환자발생지역은 이전에 mOPV2 예방접종 캠페인에 참여하지 않음
  - \* 환자(여/30개월)는 정규 접종력은 없으나 mass campaign 중 bOPV를 2-3회 접종함
  - \* 대변 검체 검사결과 Sabin 2에서 변형된 바이러스로 나이지리아 지가와(Jigawa)의 cVDPV2와 유전적 연관성이 있는 것으로 확인
  - \* '18년부터 나이지리아에서 시작된 변종은 나이지리아 전역, 니제르 공화국, 카메룬, 가나로 확산
  - \* 베냉 환자 발생현황: '00. 10월 아생폴리오(WPV1) 환자 1명

**법정 [폴리오/미얀마] 카인(Kayin) 주에서 환자발생 지속**

- 발생 현황** '19.6.23~7.25일까지 카인(Kayin) 주 hpa-pun township에서 백신유래폴리오(cVDPV1) 환자 3명 발생
- \* 환자에서 분리된 바이러스는 유전적으로 연결되어 있으며 Sabin 1에서 변형된 바이러스로(cVDPV1) 현재 지역 내 순환 중인 것으로 분류함(7.12)
  - \* '18년 미얀마와 카인주는 AFP surveillance with non-polio AFP rate of 3.45와 카인 주의 대변 적정률 100%로 AFP 감시 인증 기준을 충족한 바 있음
  - \* 미얀마 환자발생 현황: '07년 cVDPV1 환자 4명

**법정 [렙토스피라증/아르헨티나·브라질] 이과수 국립공원 중심 환자 발생**

- 발생 현황** 이과수 국립공원이 위치하고 있는 지역 중심으로 환자 발생 증가

**아르헨티나** '19.1.1~ 7.14일까지 89명 발생, '18년 동기간 발생(19명) 대비 4배 이상 증가

**브라질** '19.1.1~ 7.16일까지 남부지방(Regiao do Sul)에서 921명 발생

이 중 파라나(Parana)주 255명, 리오 그란데 도 술(Rio Grande do Sul)주 484명

**법정 [살모넬라감염증/호주] 다국적 발생 증**

- 발생 현황** '19.6.1~8.7일까지 오스트리아 전역에서 환자 215명 발생 보고

- \* 확인된 병원체는 *Salmonella Enteritidis*
- \* 8.12일까지 3개국 13명의 환자(독일 4명, 아일랜드 6명, 네덜란드 3명)에서 동일 유전체 확인,
- \* 환자 중 최소 25명이 오스트리아 내 중/일식당에서 식사한 것으로 확인되었으며 추가 조사 중

참 고

국내 감염병 발생 현황(2019년 32주)\*

단위: (보고) 환자 수\*

질병분류†	30주	2019년 (누계)	5년 (주 평균)	연도별 환자 수					금주유입환자 :유입국 (건수)
				2018	2017	2016	2015	2014	
<b>제1군 감염병</b>									
콜레라	0	0	0	2	5	4	0	0	
장티푸스	6	91	3	213	128	121	121	251	
파라티푸스	7	56	2	47	73	56	44	37	
세균성이질	3	88	3	191	112	113	88	110	
장출혈성대장균감염증 A형간염	12	107	4	121	138	104	71	111	
	622	11,897	41	2,437	4,419	4,679	1,804	1,307	
<b>제2군 감염병</b>									
백일해	9	299	12	980	318	129	205	88	
파상풍	0	27	1	31	34	24	22	23	
홍역	12	352	0	15	7	18	7	442	
유행성이하선염	276	10,996	311	19,237	16,924	17,057	23,448	25,286	
풍진	4	15	0	0	7	11	11	11	
B형간염(급성)	9	233	5	392	391	359	155	173	
일본뇌염	0	0	0	17	9	28	40	26	
수두	1,304	53,995	776	96,467	80,092	54,060	46,330	44,450	
b형 헤모필루스 인플루엔자 폐렴구균	0	0	0	2	3	0	0	0	
	6	336	3	670	523	441	228	36	
<b>제3군 감염병</b>									
말라리아	29	373	29	576	515	673	699	638	시에라리온(1)
성홍열	95	5,221	143	15,777	22,838	11,911	7,002	5,809	
수막구균성수막염	0	12	0	14	17	6	6	5	
레지오넬라증	19	247	3	305	198	128	45	30	
비브리오패혈증	2	6	2	47	46	56	37	61	
발진열	1	7	0	16	18	18	15	9	
쯔쯔가무시증	31	616	23	6,668	10,528	11,105	9,513	8,130	우간다(1)
렙토스피라증	7	56	2	118	103	117	104	58	
브루셀라증	0	3	0	5	6	4	5	8	
공수병	0	0	0	0	0	0	0	0	
신증후군출혈열	6	164	6	433	531	575	384	344	
매독	35	1,131	34	2,280	2,148	1,569	1,006	1,015	네덜(1)
크로이츠펠트 야곱병	1	34	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	176	6,205	-	10,811	6,396	-	-	-	
반코마이신내성황색포도 알균(VRSA) 감염증	0	1	-	0	0	-	-	-	
카바페넴내성장내세균속 균종(CRE) 감염증	376	8,545	-	11,954	5,717	-	-	-	

알림사항 해외 여행력 정보제공 전용 프로그램(ITS) 기능 추가

질병관리본부에서는 의약품안전사용서비스(DUR) 시스템을 활용하여 내국인 및 장기체류외국인의 해외 감염병 발생국가 방문 정보를 의료기관을 대상으로 안내해 드리고 있으며, 최근에는 90일 미만 국내 단기체류 외국인도 해외 감염병 발생국가 방문 정보를 확인할 수 있도록 기능을 개선하였으니 많은 활용 바랍니다.

1 개선사항

- (기존ITS 프로그램) 내국인 및 장기체류외국인의 해외 감염병 발생 국가 방문 정보를 약 처방 없이 접수, 진료 시에도 확인 가능
- (개선ITS 프로그램) 여권번호를 활용하여 90일 미만 단기체류외국인도 해외감염병 발생국가 방문정보를 진료 시 확인 가능토록 기능 추가

해외 감염병 및 발생국가 정보- 4개 감염병 16개국(2019. 7월 기준)

해외 감염병(4개)	발생국(16개국)
메르스	레바논, 바레인, 사우디아라비아, 시리아, 아랍에미리트, 오만, 요르단, 예멘, 이라크, 이란, 이스라엘, 카타르, 쿠웨이트
라싸열	나이지리아
에볼라바이러스병	콩고민주공화국
페스트	마다가스카르

2 이용방법

기존 DUR 사용기관의 경우 청구SW업체 통해 “DUR시스템 기능검증” 후 이용가능, 미사용 기관의 경우 건강보험심사평가원 홈페이지에서 전용 프로그램 다운\* 받아 이용가능

\* 건강보험심사평가원 홈페이지(<http://biz.hira.or.kr>)에 프로그램 및 매뉴얼 게재

3 설치문의

건강보험심사평가원 DUR 정보부(033-739~0422~4)로 문의하여 주시기 바랍니다.