

## 에볼라 DR콩고, 남 키부(South Kivu) 주에서 확진발생

**발생 현황** '18.5.11~'19.8.19일까지 DR콩고 북동부 북키부(North Kivu) 주, 이투리(Ituri) 주 및 남키부(South Kivu)에서 총 2,909명(확진 2,804명 사망, 1,934명, 치명률 66.5%) 발생

- '19년 월별 발생

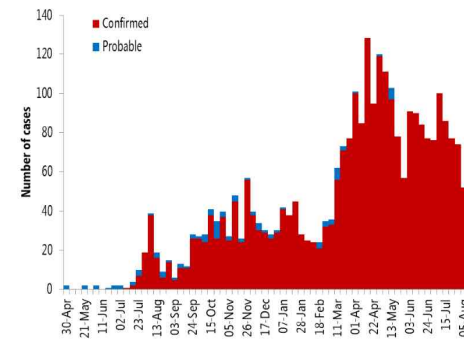
월별('19)	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월 19일까지
발생 수	177	112	192	406	1,095	356	363	207

- 지난 21일 동안 주요 발생 지역: Beni 70명, 32.6%, Mandima 44명, 20.5%, Butembo 14명, 6.5%

\* 의료종사자 153명(사망 41)으로 전체 발생의 5.3%차지

### ▶ DR콩고 South Kivu 주 환자 발생 상황

- (발생현황) '19.8.15~21일까지 남키부 주 뮤엔가(Mwenga) 지역에서 확진 3명(사망 2) 발생
- (발생경위) 확진자(여/24세)는 North Kivu 주 베니지역 거주자로 7.25일 고위험 접촉자로 분류
  - 모니터링 12일째(8.6일) 우간다 국경 인접지역 검역소에서 7개월 자녀와 함께 확인, 베니로 귀가조치 중 대응 팀으로부터 도주하여 신원을 4번 바꾸며 남키부 주 뮤엔가 (Mwenga)까지 도주
  - 8.14일 뮤엔가 지역 내 의료기관에서 치료 중 사망, 15일 에볼라 확진
  - 7개월 자녀 확진(8.15) 및 격리치료 중
  - 뮤엔가(Mwenga) 지역의 지역사회 보건의료시설의 공동이용자에서 확진자 발생
- (접촉자현황)
  - 의료기관 및 지역사회 접촉자 180여명 조사 관리 중



[DR콩고 에볼라 유행곡선 '19.8.18일 기준/WHO]



[DR콩고 에볼라 유행곡선 '19.8.18일 기준/WHO]

## 메르스 사우디아라비아 산발적 발생 보고 지속

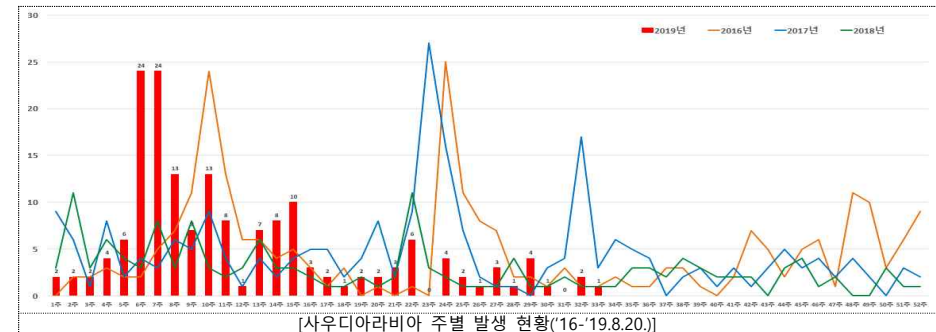
2019년 이슬람 성지순례(Hajj, 8월9일~14일)이후 하지(Hajj) 참석자가 귀국 중으로 유증상자 내원 시 사우디아라비아 여행·방문력을 꼭 확인해주시기 바랍니다

**발생 현황** '19.1.1~8.20일까지 전역에서 총 169명 발생, 42명 사망

\* 지난보고(8.14) 이후 2명 추가발생(1차감염 2; 낙타접촉력 확인), 특히 Hajj 관련 메르스 환자 발생 보고 없음

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	
'19년	계	169	14	68	32	22	14	7	9	3
	1차 감염	93	9	25	19	10	12	6	9	3
	2차 감염	76	5	43	13	12	2	1	0	0

\* '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** '19.1.1~8.20일까지 의심환자 총 209명(검사결과 모두 MERS-CoV 음성)

\* (주간) 의심환자 2명 MERS-CoV 음성 확인

<34주차 의심환자 검사결과>

구분	성별/연령	국적	여행국가	급성호흡기바이러스 8종(배제진단검사 결과)
208	여/71	대한민국	UAE	Parainfluenza virus
209	남/57	대한민국	UAE	음성

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

**[동남아시아 지역]**

**필리핀** 전년 동기간 대비 97% 증가, 전체 환자의 72%가 DENV-3형 감염

- \* '19.1.1~7.27일까지 전역에서 환자 167,607명(사망 720명)
- \* 주요 발생지역: 일로일로(Iloilo), 잠보 앙가 반도(Zamboanga Peninsula), 칼라바르손(Calabarzon), 비콜지역(Bicol Region), 서부 비 사야(Western Visayas), 북 민다나오(Northern Mindanao), 동부비사야, 수도 마닐라(NCR), 카피즈(Capiz), 아크란티크(Aklan Antique) 및 서부 비사야(Western Visayas)의 기마라(Guimaras)

**베트남** 전역(63개 주 중 55개 주)에서 높은 발생 지속

- \* '19.1.1~7.20일(29주)까지 남부지역 중심 환자 115,186명(사망 12명) 발생
- \* 주요 발생지역: 호치민(Ho Chi Minh), 빈둥(Binh Duong), 동나이(Dong Nai), 다낭(Da Nang), 하노이(Ha Noi)

**태국** 북동부지역 중심 높은 발생 지속, 전년 동기간 대비 1.7배 증가

- \* '19.1.1~8.11일까지 환자 49,174명(사망 64명) 발생
- \* 주요 발생지역: 우본랏차타니(Ubon Ratchathani), 트랏(Trat), 찬타부리(Chanthaburi), 붕간(Bueng Kan), 로이엣(Roi Et), 치앙라이(Chiang Rai), 시사켓(Sisaket), 팻차분(Phetchabun), 나콘랏차시마(Nakhon Ratchasima), 라용(Rayong)

**말레이시아** 전년 동기간 대비 높은 발생 지속

- \* '19.1.1~7.27일(30주)까지 75,913명(사망 111명) 발생
- \* 주요 발생지역: 셀랑고르(Selangor), 쿠알라룸푸르(Kuala Lumpur), 조호(Johor)

**싱가포르** 전년 동기간 대비 5배 이상 높은 발생, 전역에서 발생 중

- \* '19.1.1~8.17일까지 전역에서 환자 10,277명 발생, 유행시기로(6~10월) 증가세 지속 예상
- \* 주요 발생지역: 차이 치 애비뉴(Chai Chee Ave), 파시르 리즈 드라이브 3(Pasir Ris Drive 3), 알주니드로드(Aljunied Road), 창이 로드(Changi Road), 잘런 유노스(Jalan Eunus), 주롱 이스트 애비뉴 1(Jurong East Avenue 1), 초추캉 애비뉴 2(Choa Chu Kang Ave 2)

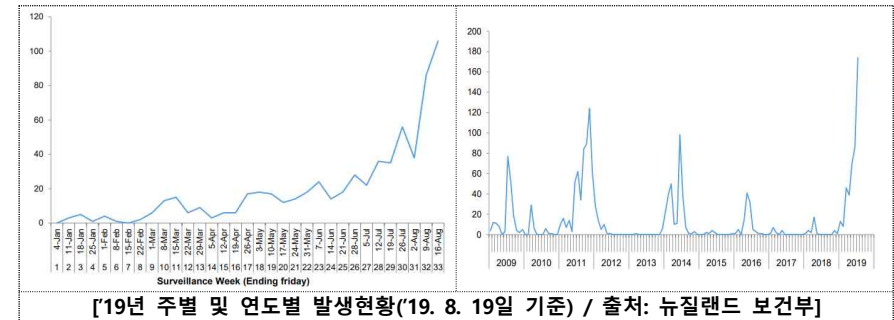
**분석 및 평가**

- 중남미 및 동남아시아 지역에서 '17~'18년 대비 높은 발생률을 보이고 있으며, 일부 국가(필리핀, 태국, 브라질 등)에서는 주의 경보 및 국가 유행을 선언하고 대응 중
- 대부분 나라에서 혈청형이 다른 4개의 바이러스(DENV1, DENV2, DENV3, DENV 4)가 모두 유행하고 있으며, 지역에 따라 10~12월까지 유행이 지속될 것으로 전망
- 최근 엘니뇨(EI Nino)와 같은 기후현상으로 동남아시아 지역에서 환자발생 급증, 국내 Dengue 유입 환자도 증가하고 있으며 동남아시아 유입사례가 85% 이상 차지
  - ※ 국내 Dengue 발생 현황: '19.8.17일 기준 환자 중 133명 발생(전원 해외 유입사례)이며, 전체 환자 중 85.7%(114명)가 동남아시아에서 감염(베트남 30명, 필리핀 26명, 태국 19명, 인도네시아 13명 순위로 발생)
- 유증상자(발열, 발진, 관절통 등) 내원 시 여행·방문 이력 확인하여 의사환자로 분류될 경우 지체 없이 관할보건소 또는 1339로 신고하여 주시기 바랍니다.

**법정 [홍역/뉴질랜드] 10년 동기간 대비 높은 발생**

**발생 현황** '19.1.1~8.16일까지 전역에서 환자 639명 발생

- \* 주요발생 지역: 카운티마우카(Counties Mauukau) 329명, 웨이트마타(waitemata) 111명, 오크랜드(Auckland) 63명
- \* 최근 한 주간 추가 환자 106명 발생



**법정 [말라리아/우간다] 전년대비 40% 발생 증가**

**발생 현황** '19.1.1~6.31일까지 전역에서 환자 140만 명 발생

- \* 6월부터 우기로 인해 환자 발생 급증
- \* 10년간 국가 말라리아 대응의 노력으로 매년 발생이 줄었으나, 올해 다시 증가 추세

**법정 [AI H5N6/중국] 환자 발생**

**발생 현황** '19.8.11일 베이징에서 환자 1명(여/59세) 발생

- \* 환자는 8.11일 입원하였으며 현재 심각한 상태로 감염 경로는 현재 조사 중
- \* 누적 환자발생현황('14~'19.8): 24명
- \* 보건당국은 국민, 여행객 대상 생가금류 시장 방문 자제 및 철저한 개인위생(음식·환경 포함) 관리 당부

질병분류*	금주	2019년 (누계)	5년 (주 평균)	연도별 환자 수					금주유입환자 :유입국 (건수)
				2018	2017	2016	2015	2014	
<b>제4군 감염병</b>									
덴기열	10	136	7	159	171	313	255	165	필리핀(6),인도(1), 미얀마(2),태국(1)
큐열	6	170	2	163	96	81	27	8	
웨스트나일열	0	0	0	0	0	0	0	0	
라임병	14	69	1	23	31	27	9	13	
유비저	0	3	0	2	2	4	4	2	
치쿤구니아열	0	9	0	3	5	10	2	1	
중증열성혈소판감소증후군	8	115	5	259	272	165	79	55	
중증호흡기증후군	0	0	-	1	0	0	185	-	
지카바이러스감염증	1	7	-	3	11	16	-	-	말레이시아(1)

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

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

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

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

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.