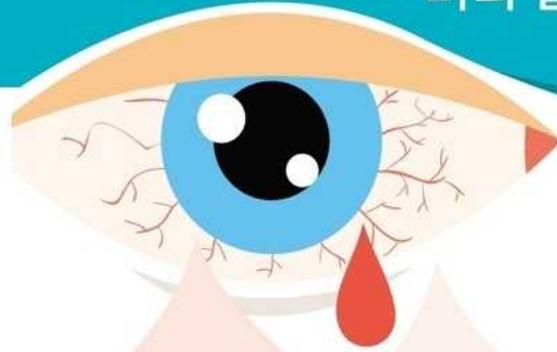


9월

2019년 Vol 1

유행성 눈병 미리 알고 예방하자!



유행성각결막염

아데노 바이러스에 의해 발생하는 눈병 대개 3~4주간 지속

급성출혈성 결막염

일명 아폴로 눈병 엔테로바이러스 70형, 콕사키바이러스 A24형, 아데노바이러스 등에 의한 바이러스성 결막염



충혈



발적 및 통증



눈물, 눈곱 등 이물감



종창(염증)

전염기간



경기도 학생 감염병 월간 예보

9월 주요 소식

유행성각결막염 주의

추석 황금연휴, 주의해야 할 국내·해외 감염병

해외여행 시 감염병 주의하세요

- 담당부서 경기도교육청 학생건강과, 분당서울대학교병원
- 자료출처 교육청의 교육행정정보시스템(NEIS)에 보고된 감염병(확진 및 의심 중 완치자) 신고 자료에 기초하여 작성하였으며 병·의원을 통해 확진 받은 환자수와 차이가 있을 수 있어 변동 가능한 잠정통계입니다.

학생 감염병 월간예보 발간에 즈음하여

경기도 학생 감염병 유행감시 및 선제적 감염병 대응을 위해 2015년 메르스 사태이후 학생 빈발 감염병에 대한 예방정보를 월간단위로 제공하였습니다. 최근에는 경기도 특성에 맞는 학생 감염병 전문 분석정보에 기반한 체계적이고 시의적인 감염병 발생정보를 제공하기 위해 2019년 6월부터 「학생 감염병 주간소식」을 교육청 홈페이지 ‘학교안전-감염병정보’ 코너에 탑재하여 안내하고 있습니다.

「학생 감염병 주간소식」은 현재 발생하고 있는 지역별, 학교급별 감염병 발생추이를 통해 개별 학교의 상황이 전체 발생현황과 비교하여 발생 수준을 확인할 수 있습니다. 더불어, 학생 감염병 발생에 대한 ‘예방정보’를 제공하기 위해 월간예보를 제작하게 되었습니다.

『학생 감염병 월간예보』는 최근 3년간 교육행정정보시스템(NEIS)에 신고된 감염병 발생 데이터를 분석한 것으로 학교에서 발생할 수 있는 감염병을 예측하고, 선제적으로 대응하는데 그 목적이 있습니다.

주요 내용으로 월별 감염병 예방정보, 학생 빈발 감염병 월간 분석정보, 학령기 주요 감염병 정책 및 예방접종 정보, 학교 감염병 관리방안 등을 수록하여 매월 초에 발간될 예정입니다.

끝으로, 학생 감염병 분석정보는 나이스 감염병 보고체계에 기반한 것으로 학교와 교육지원청에서의 실시간 입력을 통해 정확성이 높아지므로, 즉시적인 감염병 보고에 협조해주실 것을 당부드리며, 『학생 감염병 월간예보』가 경기도 학생과 교직원이 감염병으로부터 안전을 확보하는데 도움이 되길 바랍니다.

2019년 9월

교육정책국장 조도연

▣ 학생 감염병 9월 발생 현황

▶ 경기도 학생 감염병 9월 예보

- 최근 3년간 9월 평균 발생건수는 1,215건으로 연간발생건수의 약 1.09% 차지, 2016년과 2017년보다 2018년이 증가하였으며 유행성각결막염 발생증가로 인함
 - 9월 가장 많이 발생하는 학생 감염병은 “유행성각결막염”과 “수족구병”으로 적극적인 예방관리 필요
 - 유행성각결막염은 2018년 9월 611건으로 2017년 9월 424건 대비 44%증가
 - 여름방학 개학 이후에 유행성각결막염 발생이 증가추세를 보이므로 예방접종 및 개인위생 수칙 준수 등 적극적 확산방지 노력 필요
 - 교내·외 야외활동이 많고 추석명절이 있는 9월은 모든 학교에서는 학생 빈발 감염병 예방수칙에 대한 반복적 예방교육이 필요
- ☞ 유행성각결막염 > 수두 > 수족구병 > 유행성이하선염 순

▶ 최근 3년간 연간대비 9월 발생 현황

- 3년간 9월의 신고건수 평균은 1,215건으로 연간 신고되는 총 신고건수의 약 1.09%를 차지함
- 9월은 학생 감염병 발생현황의 많은 부분을 차지하는 인플루엔자의 발생이 적어 상대적으로 발생건수 적음

구분 \ 연도	평균(2016~2018)	2018년	2017년	2016년
전체	110,799	131,032	52,610	148,756
9월	1,215 (1.09%)	1,419 (1.08%)	1,104 (2.09%)	1,121 (0.75%)

▶ 빈발 감염병 발생 현황

구 분	9월			8월		2019년 누적 (1.1~8.31)	2018년 누적 (1.1~8.31)	전년대비 증감건수	증감율 (%)
	2018년	2017년	2016년	2019년	2018년				
인플루엔자	39	6	1	2	3	87,808	10,246	77,562	757.0
수 두	300	265	192	80	147	4,630	5,022	-392	-7.8
수족구병	185	154	226	225	123	3,663	1,476	2,187	148.2
유행성이하선염	105	116	107	28	67	749	930	-181	-19.5
유행성각결막염	611	424	490	87	509	924	1,946	-1,022	-52.5
성 홍 열	5	17	8	2	4	66	219	-153	-69.9

▣ 학생 감염병 9월 발생 현황

▶ 지역별 발생 현황(9월)

- 3년 평균 연천군(275.8) > 포천시(147.4) > 양평군(139.6) > 양주시(125.0) > 이천시(115.6)
- 2018년 이천시(184.9) > 연천군(171.2) > 의왕시(161.7) > 양평군(145.7) > 여주시(142.9)
- 2017년 연천군(256.8) > 양평군(200.3) > 광명시(129.2) > 구리시(124.6) > 부천시(114.7)
- 2016년 연천군(399.5) > 포천시(246.4) > 양주시(173.7) > 안성시(149.8) > 과천시(116.1)

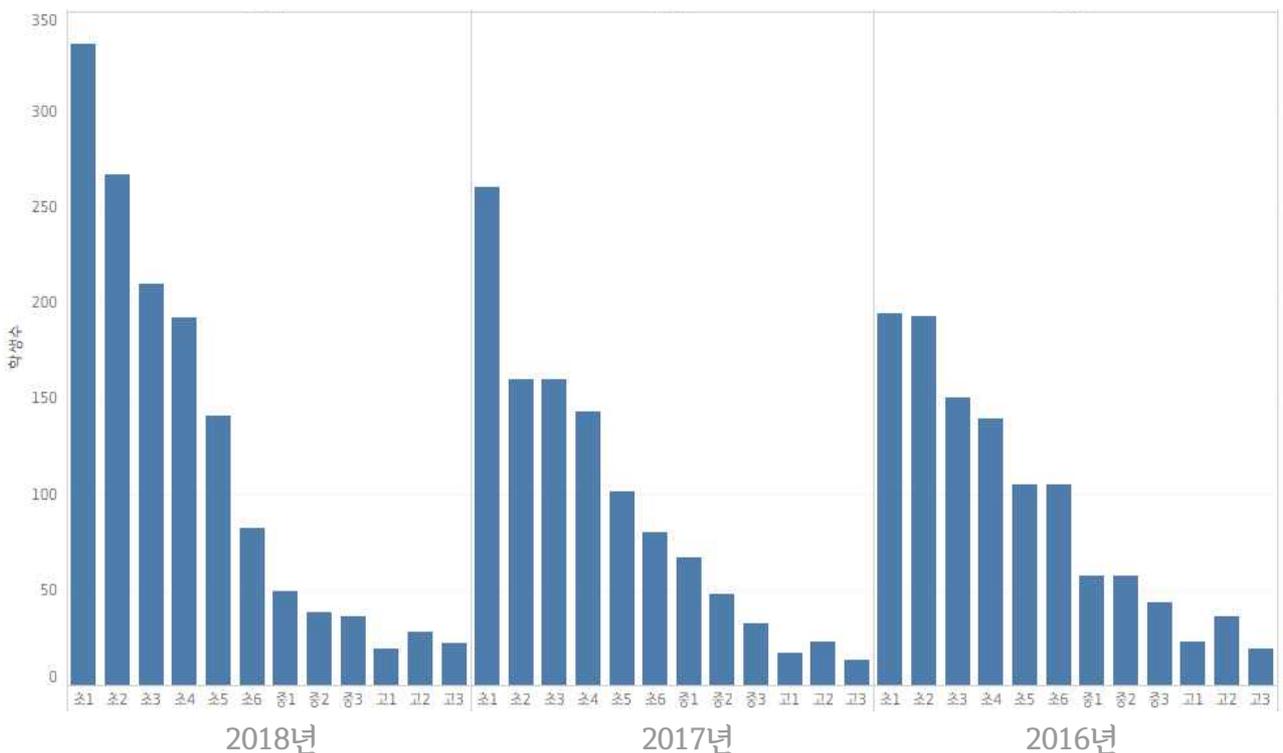
$$*발생률 = \frac{\text{나이스에 보고된 감염병(의심 중 완치자 포함)환자 수}}{\text{총 학생 수}} \times 100,000$$

*상위 5개 지역 표기함

▶ 학년별 발생 현황(9월)

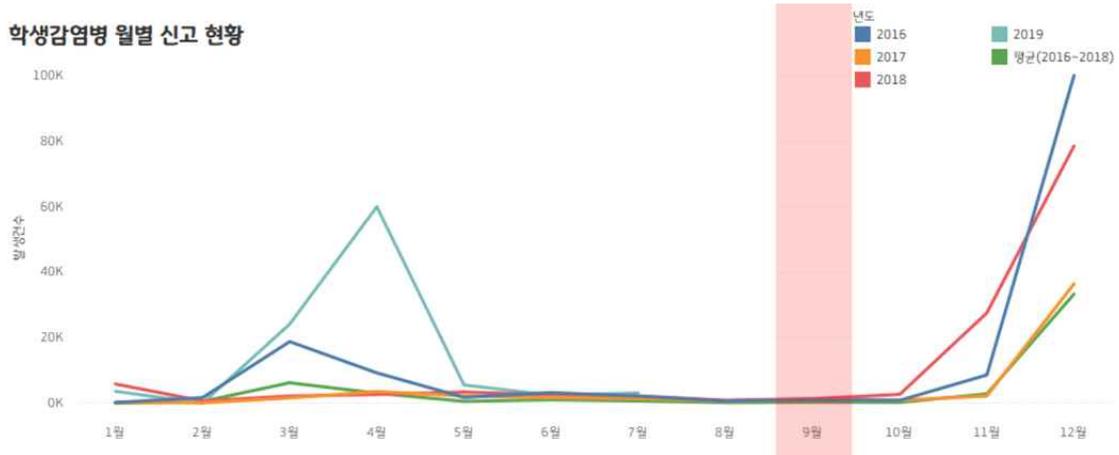
감염병별	초						중			고			계
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	1	2	3	
2018년	335	267	210	192	141	82	49	38	36	19	28	22	1,419
2017년	260	160	160	143	101	80	67	48	32	17	23	13	1,104
2016년	194	193	150	139	105	105	57	57	43	23	36	19	1,121

▶ 학년별 발생 현황(2016~2018년, 9월)



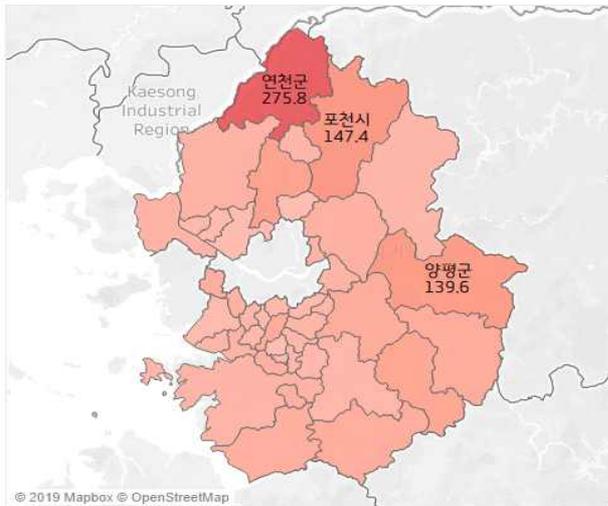
▣ 학생 감염병 9월 발생 현황

▶ 월별 발생 현황

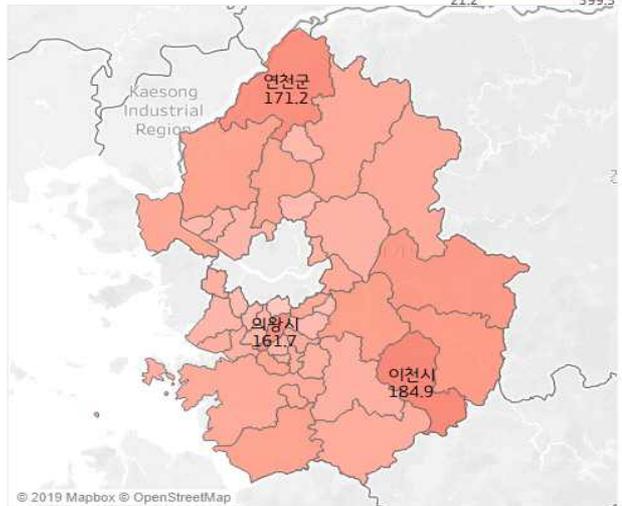


▶ 지역별 발생 현황

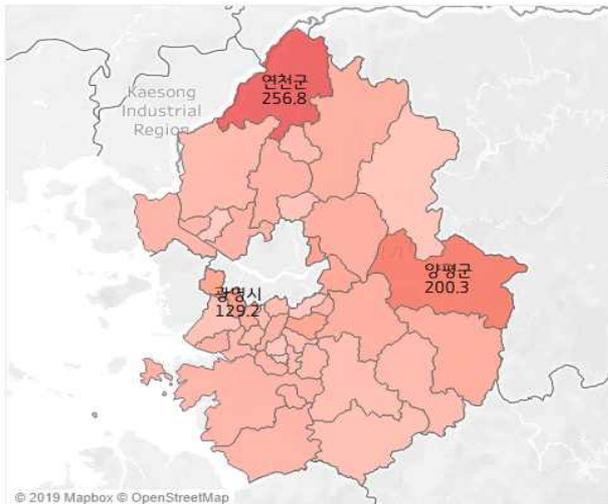
9월 평균(2016~2018)



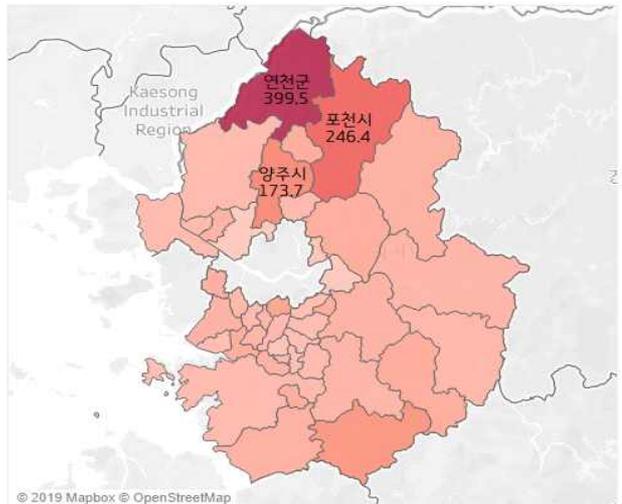
2018.9.



2017.9.



2016.9.

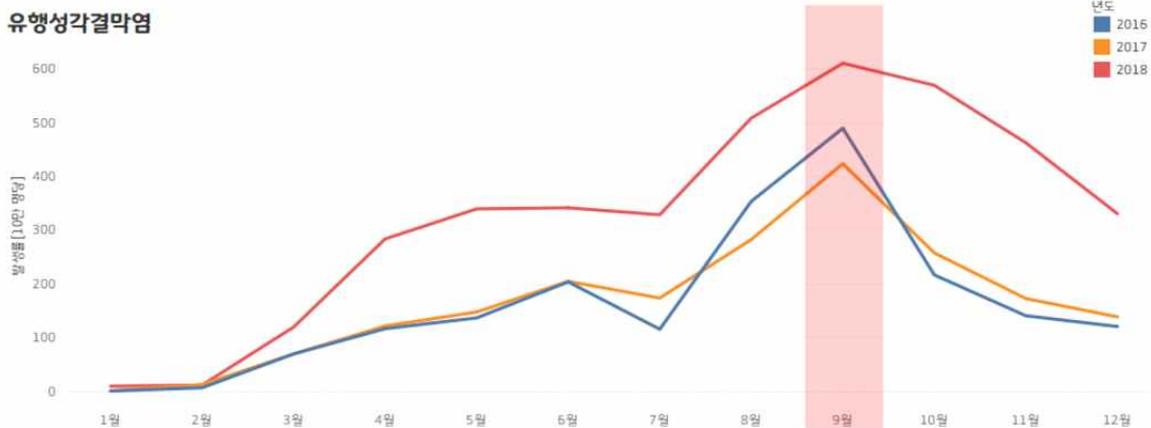


▣ 9월 학생 빈발 감염병 정보

1. 유행성각결막염

▶ 연도별·월별 발생 현황

- 최근 3년(2016~2018년) 9월에 가장 많이 발생함
- 2018년에는 예년 대비 발생이 많았음



▶ 연도별·학교급별 발생 현황(9월)

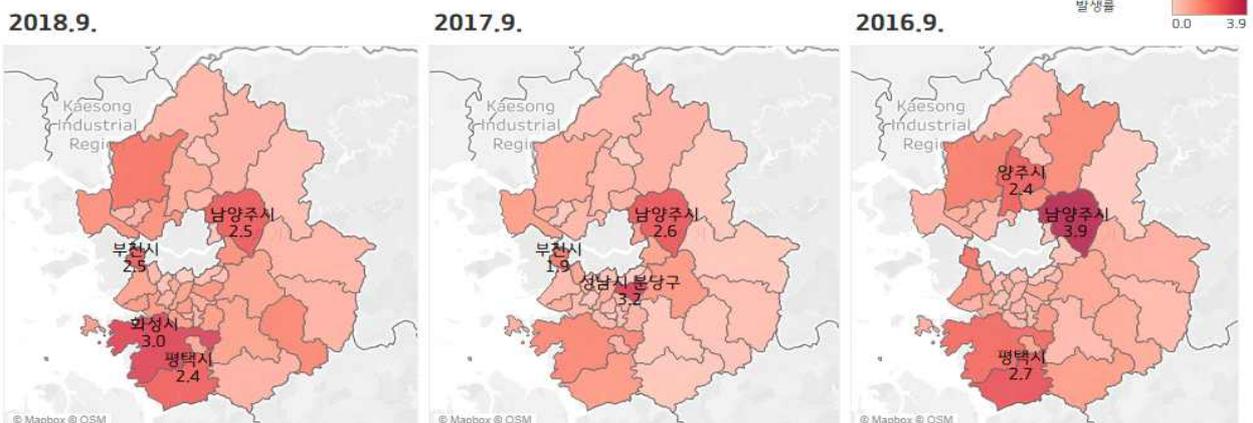
- 2018년 9월 발생률은 40.9로 가장 많이 발생한 감염병
- 초등학교에서 가장 많이 발생 하였으며 발생률 또한 67.5로 가장 높음
- 9월에 모든 학교급에서 가장 많이 발생하는 감염병으로 주의가 필요함

단위: 명, (명/10만 명당)

구 분	초등학교		중학교		고등학교		특수학교		계	
	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률
2018년	520	67.5	59	16.6	32	8.8	0	0.0	611	40.9
2017년	311	40.4	94	26.5	19	5.2	0	0.0	424	28.4
2016년	400	52.0	58	16.4	32	8.8	0	0.0	490	32.8

▶ 지역별 발생 현황(9월)

- 2018년 발생이 가장 많았던 지역은 화성시(3.0), 남양주시, 부천시(각 2.5), 평택시(2.4) 순임

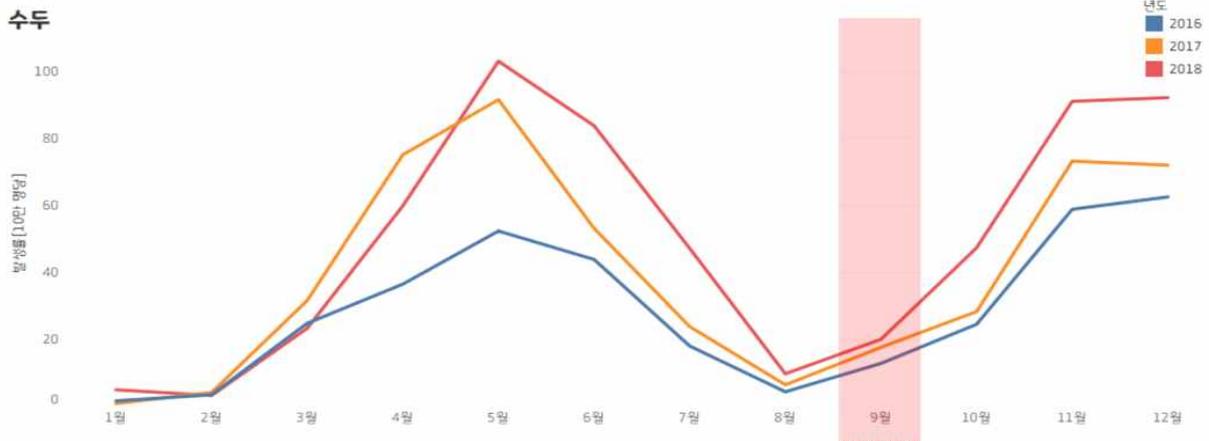


▣ 9월 학생 빈발 감염병 정보

2. 수두

▶ 연도별·월별 발생 현황

- 봄, 겨울철에 비해 낮은 수준으로 발생하나 두 번째로 많이 발생함
- 2018년에는 예년 대비 발생이 증가함
- 개학으로 인해 9월부터 신고가 증가하는 경향을 보임



▶ 연도별·학교급별 발생 현황(9월)

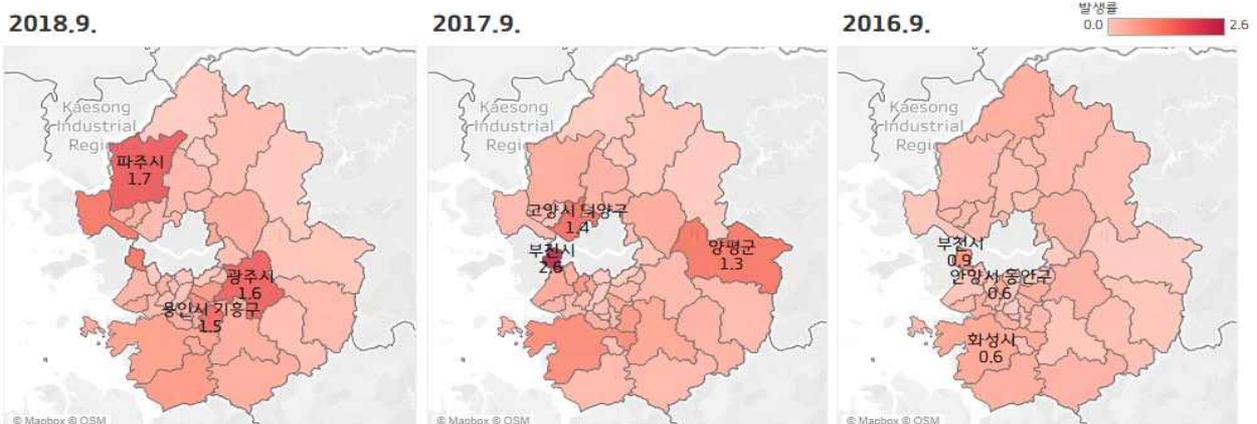
- 2018년 9월 발생률은 20.1이며 초등학교에서 가장 많이 발생함

단위: 명, (명/10만 명당)

구 분	초등학교		중학교		고등학교		특수학교		계	
	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률
2018년	256	33.3	27	7.6	17	4.7	0	0.0	300	20.1
2017년	231	30.0	22	6.2	12	3.3	0	0.0	265	17.7
2016년	150	19.5	35	9.9	7	1.9	0	0.0	192	12.9

▶ 지역별 발생 현황(9월)

- 2018년 발생이 가장 많았던 지역은 파주시(1.7), 광주시(1.6), 용인시 기흥구(1.5) 순임

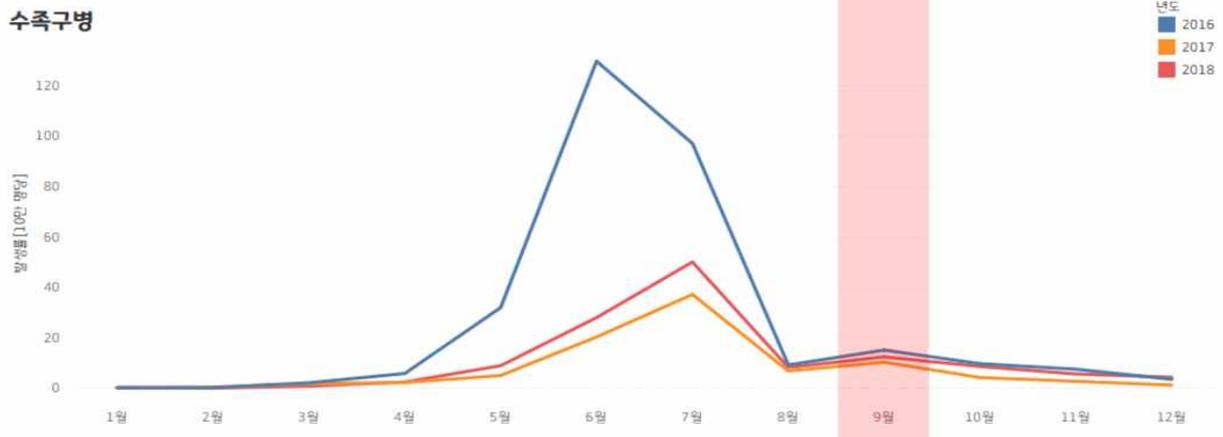


9월 학생 빈발 감염병 정보

3. 수족구병

▶ 연도별·월별 발생 현황

- 여름철에 비해 낮은 수준으로 발생하나 세 번째로 많이 발생함
- 2018년에는 예년 대비 발생이 증가함



▶ 연도별·학교급별 발생 현황(9월)

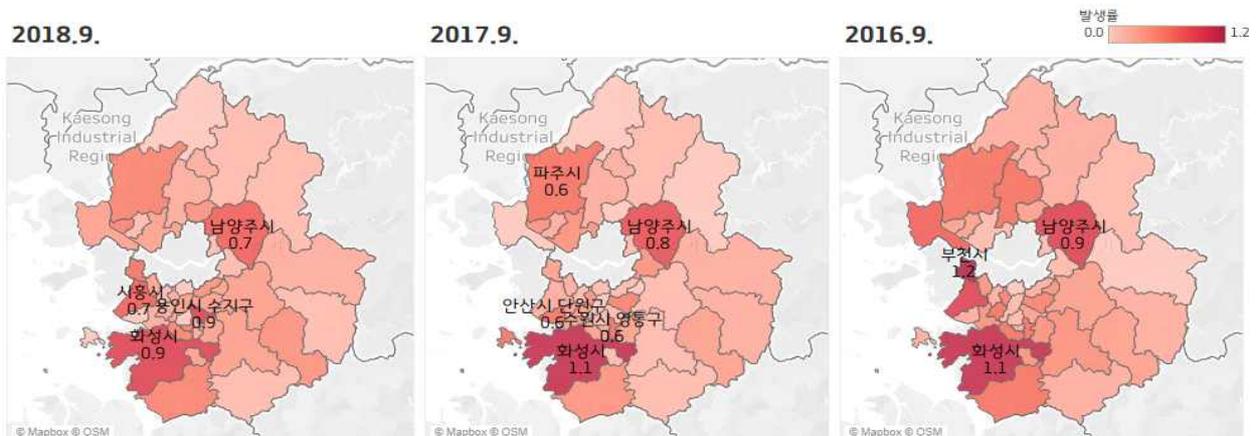
- 2018년 9월 발생률은 12.4이며 초등학교에서 가장 많이 발생함

단위: 명, (명/10만 명당)

구 분	초등학교		중학교		고등학교		특수학교		계	
	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률
2018년	172	22.3	13	3.7	0	0.0	0	0.0	185	12.4
2017년	144	18.7	6	1.7	3	0.8	1	21.7	154	10.3
2016년	175	22.7	41	11.6	10	2.7	0	0.0	226	15.1

▶ 지역별 발생 현황(9월)

- 2018년 발생이 가장 많았던 지역은 용인시 수지구, 화성시(각 0.9), 남양주시, 시흥시(각 0.7)순임



▣ 9월 주의해야 할 감염병 : 유행성각결막염

지난 3년간 경기도 학생 감염병 NEIS 자료에 의하면 여름방학 개학 이후에 유행성각결막염 발생이 증가추세를 보일 것으로 예상합니다.

여름철의 고온다습한 날씨의 물은 바이러스와 세균 등 미생물이 번식하기 좋은 환경으로 방학동안 물놀이를 즐기고 학교로 돌아온 학생들은 눈병에 감염되기 쉬우며 5일 ~ 14일의 잠복기로 개학 후 학생들에게 증상이 많이 나타날 수 있습니다. 발병 후 2주간은 전염력이 강하며 일부의 경우 시력 저하 등 심각한 후유증이 남을 수 있으므로 학생들에게 특히 주의가 필요합니다.



질병정보

- 유행성각결막염은 아데노바이러스(주로 8형, 19형, 37형) 감염에 의한 안과질환으로 바이러스성 결막염
- 주요 증상으로 양 눈의 출혈, 동통, 눈곱, 눈의 이물감, 눈물, 눈부심 등으로 2주 이상 지속됨
- 주로 여름에 유행하고 눈 분비물을 통한 직접 접촉, 수건, 침구물, 세면기구 등 개인용품과의 간접 접촉, 수영장 등 물을 통한 경로로 전파됨
- 어린이집, 유치원, 초·중·고등학교 등에서 집단 유행 위험이 큼



관리방안

- 유행성각결막염은 회복까지 2~3주 정도 걸리며 어린이는 심하게 앓아 각막 표면의 상피세포 손상이 생기기도 하여 증상이 나타나면 병원 치료를 받는 것이 바람직함
- 특별한 치료제는 없으며 증상 완화를 위한 냉찜질 등 대증 치료와 이차 세균감염 예방을 위해 항생제를 사용하거나 각막 상피 하 혼탁 발생 시 점안 스테로이드제를 사용함
- 발병 후 2주(1주~6주) 내에 증상이 없어짐
- 전염에 대한 관리 및 통제가 어려운 어린이집 및 유치원은 완치될 때까지 격리 권장, 초·중·고등학교 학생은 격리없이 개인위생수칙 철저히 지킬 것을 권장함



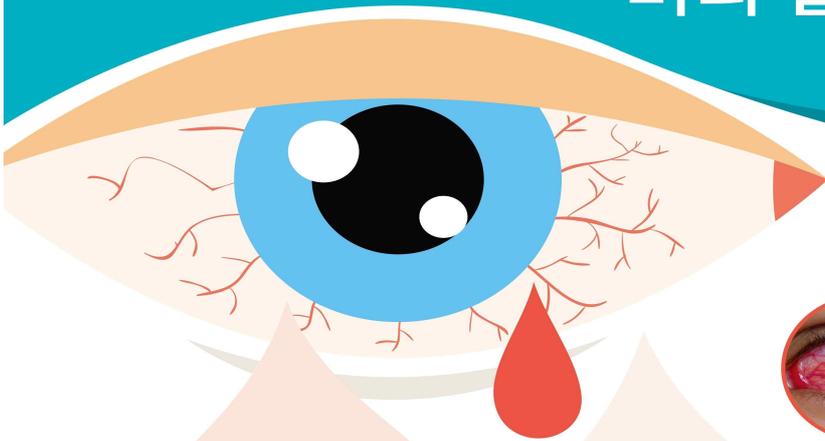
예방정보

- 예방접종이나 특별한 치료제가 없음

일 반	환 자
<ul style="list-style-type: none"> - 올바른 손씻기 생활화 - 눈을 만지거나 비비지 않기 - 수건이나 베개, 화장품 등 개인 소지품을 다른 사람과 공유하지 않기 	<ul style="list-style-type: none"> - 환자는 외출 자제 특히 사람들이 많이 모이는 장소나 수영장 가지 않기 - 다른 사람들과 접촉하지 않기 - 사용한 수건 등은 반드시 뜨거운 물과 세제로 세탁하기

유행성 눈병

미리 알고 예방하자!



1년 내내 발생하나 주로
여름에 유행하여 가을까지
증가추세 보임

유행성각결막염

아데노 바이러스에 의해
발생하는 눈병
대개 3~4주간 지속

급성출혈성 결막염

일명 아폴로 눈병
엔테로바이러스 70형,
콕사키바이러스 A24형,
아데노바이러스 등에 의한
바이러스성 결막염



출혈



발적 및 동통



눈물, 눈곱 등
이물감



종창(염증)

전염기간



{ 유행성 눈병 감염 예방 3계명 }



손씻기의 습관화

흐르는 물에 비누로
손을 자주 씻기



접촉하지 않기

손으로 얼굴,
눈을 만지지 않기



소지품 공유하지 않기

수건이나 개인 소지품을
다른 사람과 함께
사용하지 않기



안과 진료 받기

2차 감염이나 기타 합병증
예방을 위해 안과 전문의의
진료 받기



눈 만지지 않기

눈에 부종, 출혈, 이물감이
있을 시 눈을 만지지 않기



사람이 많은 장소 피하기

전염기간동안 사람이
많이 모이는 장소는 피하기

바이러스에 대한 특이적인 치료는 없으며 전문의의 치료를 받고 필요시
염증을 억제하기 위한 안약이나 세균감염을 예방하기 위한 항균제 안약 점안

2018.09.22



추석 명절 조심해야 할

감염병 이야기

1/8

2018.09.22



'주인성 감염병'이란?

오염된 물이나 식품 섭취로 인해 구토, 설사, 복통 등의 위장증상이 주로 발생하는 질환!

명절기간 동안 상온에 장시간 노출되어 부패될 수 있는 음식 등을 함께 먹을 경우 집단 발생이 우려!

2/8

2018.09.22



'주인성·식중독개개감염병' 예방수칙

흐르는 물에 30초 이상 비누로 손씻기	음식은 충분히 익혀 먹기	물은 끓여 마시기
채소·과일은 깨끗한 물에 씻어 껍질을 벗겨 먹기	설사 증상이 있는 경우에 조리하지 않기	위생적으로 조리하기 <small>* 칼, 도마 조리 후 소독 생선·고기 채소 등 도마 분리 사용 등</small>

3/8

2018.09.22



'비브리소패혈증'이란?

오염된 어패류를 생식하거나 상처난 피부가 오염된 바닷물에 접촉할 때 감염되는 급성 패혈증

간에 질환이 있거나 알콜중독, 당뇨병 등 기저질환이 있는 고위험군은 특히 주의할 것!

* 비브리소패혈증 고위험군 : 간 질환자, 알콜중독자, 당뇨병 등 만성질환자, 부신피질호르몬제나 항암제 복용 중인 자, 악성종양, 재생불량성 빈혈, 백혈병 환자, 장기이식환자, 면역결핍 환자

4/8

2018.09.22



'비브리소 패혈증' 예방수칙

어패류는 충분히 익혀 먹기	피부에 상처가 있는 경우 바닷물에 접촉하지 않기
5°C 이하로 차온 보관, 85°C 이상 가열처리 하기	조리시 흐르는 수돗물에 깨끗이 씻기 (해수 사용 금지)
어패류를 다룰 때 장갑을 착용, 요리한 도마, 칼 등은 반드시 소독 후 사용하기	

5/8

2018.09.22



'진드기 매개 감염병'이란?

쯔쯔가무시증, 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 등 진드기를 통해 옮기는 감염병!

성묘나 농작업 등 야외활동을 할 때는 풀숲에 피부가 노출되지 않게 특히 주의할 것

6/8

2018.09.22



'진드기 매개 감염' 예방수칙

성묘나 농작업 시 피부 노출을 최소화하기 위해 긴 옷 입기	성묘를 드릴 때에는 돗자리 등 이용	벌초 할 때에는 풀 위에 옷 벗어놓지 않기
진드기 기피제 사용하기	야외활동 후 귀가하는 즉시 목욕	

7/8

2018.09.22



추석 연휴 기간 중 감염병이 의심되거나 질병정보가 궁금할 때는 365일 24시간 언제나

질병관리본부 콜센터 1339

8/8

2019.07.29

가장 많이 발생하는 해외감염병 세가지

(18년도~19년도 6월 기준)

1/9

2019.07.29

세균성이질

이질균 감염에 의한 급성 장관 질환으로, 균 감염 시 발열, 구토, 복통, 수양성 또는 혈성 설사 등의 증상이 나타납니다

주요 유입 국가 필리핀, 베트남, 인도, 캄보디아, 말레이시아 등

3/9

2019.07.29

홍역

공기를 통해 전파되는 급성 발진성 바이러스 질환으로 발열, 콧물 등의 증상이 감기와 비슷하지만, 얼굴 몸통 등 전신에 걸쳐 **홍반성 반점**이 나타나는 것이 특징입니다

※ 아시아, 미국, 오세아니아 등 전세계적인 홍역 유행으로 전년도 동기간 대비 환자수가 약 3배 증가

주요 유입 국가 베트남, 필리핀, 태국, 유럽지역 국가 등

5/9

2019.07.29

여행 중! 이것만은 지켜주세요

- 안전한 음식·물 마시기**
덜 익은 음식, 비위생적인 음식은 먹지마세요
물을 되도록 제품화되어 있는 물을 드세요
- 자주 손씻기**
식사 전, 외출 후 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손을 씻어주세요
- 모기 주의**
모기피피제를 사용하고, 외출 시 긴소매, 긴바지, 모자를 착용해주세요
- 동물 접촉 피하기**
낙타, 닭, 원숭이, 박쥐 등 현지 동물과의 접촉을 피하세요

7/9

2019.07.29

하나, 뎅기열

뎅기바이러스에 감염된 모기에 의해 전파되는 급성 열성 질환으로 발열, 두통, 안와통증, 근육통, 발진 등의 증상이 발생하며 경우에 따라 중증 뎅기감염증이 발생하기도 합니다

※ 최근 인천 지역에서 국내 최초로 뎅기열 바이러스 모기 발견 (국내 뎅기열 감염 자체 발생 사례는 없음)

주요 유입 국가 베트남, 필리핀, 태국, 인도네시아

2/9

2019.07.29

셋, 장티푸스

장티푸스균(Salmonella Typhi) 감염에 의한 급성 전신성 발열성 질환으로 균 감염 시 고열, 두통, 변비 또는 설사, 비장 비대 등의 증상이 나타납니다

주요 유입 국가 라오스, 베트남, 인도 등

4/9

2019.07.29

여행 전! 준비하세요

해외감염병 정보는? 해외감염병NOW.kr에서

- 국가별 감염병 예방정보
- 최근 해외감염병 발생소식
- 국제공인 예방접종기관 안내

- Ⓞ **출국 최소 2주 전** 의료기관이나 보건소를 방문하여 필요한 예방접종과 예방약을 받으세요
- Ⓞ 소아, 임산부, 65세 이상 노인, 기저질환자의 경우 여행 전 전문의에게 상담을 받는 것이 좋습니다
- Ⓞ 해외제, 지사제, 소화제, 소독약, 반창고 등 간단한 비상약을 소지하세요

6/9

2019.07.29

여행 후, 꼭 확인해주세요

- 검역감염병 오염지역을 방문한 경우 건강상태 질문서를 반드시 작성하여 검역관에게 제출하세요
- 여행 후, 고열, 설사, 구토 등 감염병 증상이 의심될 경우 **질병관리본부 콜센터 1339**로 전화하여 상담을 받으세요

참보기

- 장티푸스 3일~60일(평균 8~14일)
- 세균성이질 12시간~7일(평균 1~4일)
- 뎅기열 3~14일(평균 4~7일)
- 홍역 7~21일(평균 10~12일)

8/9

단위: 명/10만 명당, 명

구 분	평균(2016~2018)		2018년		2017년		2016년	
	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수	발생률	학생수
가평균	76.0	4.3	105.3	6	35.1	2	87.7	5
고양덕양구	59.9	26.7	74.1	33	80.8	36	24.7	11
고양일산동구	59.8	19.3	77.3	25	21.7	7	80.4	26
고양일산서구	69.1	25.7	67.3	25	75.4	28	64.6	24
과천시	67.7	4.7	29.0	2	58.1	4	116.1	8
광명시	86.1	31.3	60.5	22	129.2	47	68.7	25
광주시	100.7	35.0	132.3	46	89.2	31	80.6	28
구리시	83.1	17.3	86.3	18	124.6	26	38.3	8
군포시	67.6	20.0	71.0	21	57.5	17	74.4	22
김포시	81.7	44.0	113.2	61	72.4	39	59.4	32
남양주시	88.8	73.7	82.0	68	90.4	75	94.0	78
동두천시	73.8	7.7	67.4	7	57.8	6	96.3	10
부천시	98.8	81.0	91.5	75	114.7	94	90.3	74
성남분당구	76.3	47.3	59.6	37	112.8	70	56.4	35
성남수정구	63.1	11.3	111.4	20	27.9	5	50.1	9
성남중원구	75.2	14.3	57.7	11	73.4	14	94.4	18
수원권선구	92.4	34.0	119.6	44	76.1	28	81.5	30
수원영통구	70.7	34.3	100.9	49	57.7	28	53.6	26
수원장안구	51.0	16.3	78.1	25	34.3	11	40.6	13
수원팔달구	57.8	13.7	84.6	20	21.2	5	67.7	16
시흥시	65.2	36.7	72.9	41	40.9	23	81.8	46
안산단원구	76.2	28.0	92.5	34	81.6	30	54.4	20
안산상록구	84.2	32.3	88.5	34	65.1	25	98.9	38
안성시	99.9	20.7	101.5	21	48.3	10	149.8	31
안양동안구	67.0	25.0	75.0	28	53.6	20	72.3	27
안양만안구	73.7	18.3	68.4	17	88.5	22	64.3	16
양주시	125.0	31.7	118.4	30	82.9	21	173.7	44
양평군	139.6	15.3	145.7	16	200.3	22	72.8	8
여주시	104.2	11.7	142.9	16	98.3	11	71.5	8
연천군	275.8	9.7	171.2	6	256.8	9	399.5	14
오산시	91.4	27.7	109.0	33	69.4	21	95.8	29
용인기흥구	71.9	39.7	94.3	52	61.7	34	59.8	33
용인수지구	70.3	32.3	104.4	48	52.2	24	54.4	25
용인처인구	71.7	20.3	91.7	26	49.4	14	74.0	21
의왕시	103.1	14.7	161.7	23	84.4	12	63.3	9
의정부시	55.2	26.0	61.6	29	38.2	18	65.8	31
이천시	115.6	30.0	184.9	48	61.6	16	100.2	26
파주시	83.7	46.3	124.6	69	65.0	36	61.4	34
평택시	95.6	57.7	124.3	75	72.9	44	89.5	54
포천시	147.4	20.3	108.7	15	87.0	12	246.4	34
하남시	80.9	21.7	108.3	29	108.3	29	26.1	7
화성시	80.4	86.7	105.8	114	72.4	78	63.1	68
합계	81.3	1,214.7	95.0	1,419	73.9	1,104	75.0	1,121

붙임2

경기도 감염병별 발생 현황 (9월)

단위: 명

구 분	평균(2016~2018)	2018년	2017년	2016년
인플루엔자	15.3	39	6	1
수두	252.3	300	265	192
수족구병	188.3	185	154	226
유행성이하선염	109.3	105	116	107
유행성각결막염	508.3	611	424	490
성홍열	10.0	5	17	8
결핵	4.0	3	7	2
뇌수막염	4.0	3	2	7
백일해	9.3	5	23	0
홍역	0.3	0	0	1
A형간염	1.3	0	3	1
B형간염	0.0	0	0	0
장티푸스	0.0	0	0	0
풍진	0.0	0	0	0
급성호흡기감염증	5.0	3	7	5
기타(법정)*	24.3	31	16	26
기타(비법정)*	61.0	94	49	40
음	3.0	5	1	3
로타바이러스감염증	0.3	1	0	0
엔테로바이러스감염증	6.0	11	7	0
일본뇌염	0.0	0	0	0
말라리아	0.3	0	1	0
급성출혈성결막염	8.7	15	5	6
무균성수막염	0.7	1	0	1
수막구균성수막염	1.0	2	0	1
세균성이질	0.0	0	0	0
신증후군출혈열	0.0	0	0	0
장출혈성대장균감염증	0.0	0	0	0
쯔쯔가무시증	0.3	0	0	1
콜레라	0.7	0	0	2
파라티푸스	0.7	0	1	1
폴리오	0.0	0	0	0
합계	1214.7	1,419	1,104	1,121