



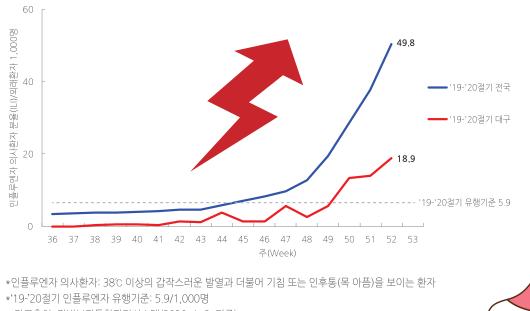
# 대구광역시 **감염병 소식지**



38℃

<mark>제 20-1호 1주 │ 발행일</mark> 2020. 1. 8.(수) <mark>발행처</mark> 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) **전화** 053-429-7990

## 대구, 인플루엔자 의사환자 발생 유행기준 초과



※자료출처: 질병보건통합관리시스템(2020. 1.8. 기준)

## 〈 인플루엔자 예방수칙 6가지 〉



예방접종 받기



## 증상이 있을 경우 즉시 진료받기

인플루엔자 의심증상(발열 및 기침, 인후통 등) 발생 시 의료기관 방문하여 진료받기



### 기침예절 실천하기

기침이나 재채기를 할 때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리기 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용하기



## 올바른 손씻기 생활화하기

흐르는 물에 비누로 30초 이상 손을 자주 씻기



## 사람들이 많이 모이는 장소에 방문하지 않기

인플루엔자 진단 시에는 어린이집, 유치원, 학교 등 등원·등교 자제하기



## 자주 만지는 표면과 물건 등을 자주 닦고 소독하기

# 대구광역시 감염병 소식지

제 20-1호 1주

2019. 12. 29.~ 2020. 1. 4.

발행일 2020. 1. 8. (수) 전 화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단 주 소 대구광역시 중구 동덕로 115

## ● 주요 감염병 주간 동향

## 국내

### □ 해외 여행 전 검역감염병 오염지역 확인 필수

- 2020년 1월 1일부터 검역감염병 오염지역을 기존 66개국에서 65개국으로 변경
- ◆ 콜레라. (신규지정) 부룬디, 에티오피아, 수단, 아이티 4개국 (해제) 알제리, 말라위
- ◆ 폴리오: 앙골라, 중앙아프리카 2개국 신규 지정
- ◆ 페스트: 콩고민주공화국 1개국 신규 지정
- 출국 전, 질병관리본부의 '해외감염병NOW''누리집(www.해외감염병NOW.kr)에서 확인 가능

(참고자료: 질병관리본부. 보도자료. 2019년 12월 27일 기준)

#### □ 중국 후베이성 우한시, 원인불명 폐렴관련 국내 조사대상 유증상자 발생

- 질병관리본부는 중국 우한시 방문력('19. 12. 13.-12.17.)이 있으면서 폐렴 증상을 보이는 중국 국적의 36세 여성을 **"조사대상 유증상자"로 분류**하여 **격리 치료 및 검사를 실시 중**이며, **상기 환자는 화난 해산물시장 방문이나 야생동물 접촉은 없었고 현재 상태는 양호**함
- 경기도 보건환경연구원이 시행한 호흡기바이러스 9종\* 검사결과는 모두 음성이었으며, 질병 관리본부에서 추가적으로 폐렴 유발 원인 병원체에 대한 검사를 진행 중임
  - \*메르스, 인플루엔자, 파라인플루엔자, 아데노바이러스, 사람보카바이러스, 호흡기세포융합바이러스, 리노바이러스, 사람메타뉴모바이러스 사람코로나바이러스
- 중국 우한시 원인불명 폐렴은 원인병원체가 확인되기 전까지 '신종감염병증후군'으로 간주하여 「감염병예방 및 관리에 관한 법률」 및 「검역법」에 따라 검역, 역학조사 등의 조치를 통해적극 대응 중임

#### ○ 질병관리본부 대응

- 질병관리본부는 「우한시 원인불명 폐렴 대책반」 및 긴급상황실 24시간 대응체계를 가동
- 중국 보건당국 및 세계보건기구(WHO)와 긴밀한 협력체계를 통해 정보수집 및 위험평가를 진행하고 우한발 항공편 국내 입국자를 대상으로 출입국자 관리를 강화하고, 지역사회 감시체계를 가동

## ○ 의료기관 요청사항

- 우한시 화난 해산물시장 방문 후 14일 이내에 발열과 호흡기증상(기침, 가래, 호흡곤란 등)이 발생한 환자 또는 폐렴이 발생한 환자를 진료한 경우 즉시 격리하고 질병관리본부 콜센터 (1339) 신고 당부



## ② 주간 감염병 인플루엔자 (Influenza)

\*질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웬보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 52주차 자료를 기준으로 작성

## 인플루엔자 표본감시

- □ 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 전국 200개(성인100, 소아100), 대구10개(성인5, 소아5)
- □ 전국 기준 인플루엔자 전주 대비 증가 / 대구 지역 인플루엔자 전주 대비 증가
  - \* 2019-2020절기 인플루엔자 유행기준 : 잠정치 5.9명(/외래환자 1,000명당)

#### 주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2019-2020절기)

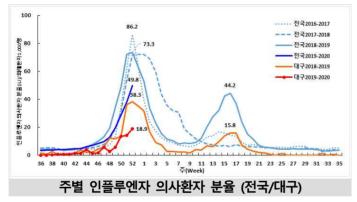
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

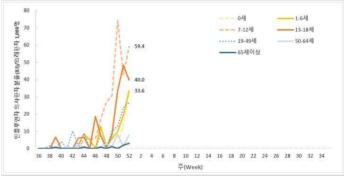
	43주		45주						51주	
전국	4.5	5.8	7.0	8.2	9.7	12.7	19.5	28.5	37.8	49.8
대구	1.2	3.8	1.3	1.4	5.6	2.6	5.7	13.4	14.0	18.9

#### 52주차 연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황 (2019-2020절기)

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	49.8	17.6	60.5	128.8	91.1	48.7	23.2	8.1
대구	18.9	31.3	33.6	59.4	40.0	26.7	8.2	3.2





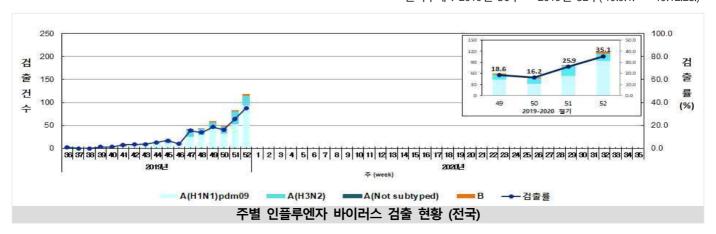
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

#### 2019-2020절기 주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	총계	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	В	
52주	118 (100.0)	94 (79.7)	20 (16.9)	0 (0.0)	4 (3.4)	
절기누계*	470 (100.0)	332 (70.6)	120 (25.5)	0 (0.0)	18 (3.9)	

\*절기누계: 2019년 36주 ~ 2019년 52주('19.9.1. ~ '19.12.28.)





#### □ 2018-2019절기 전국 어린이 인플루엔자 예방접종 실적 현황

- 어린이 인플루엔자 국가예방접종 사업대상자는 2018년 생후 60개월-12세 어린이까지 확대됨
- 전국 평균예방접<del>종률을</del> 73.5%로 나타났고 2018년 확대된 60개월-12세 어린이 접<del>종률은</del> 67.0% 나타남
- 대구는 6-59개월85.5%, 60-83개월77.3%, 7-9세(70.1%, 10-12세(57.2%) 순으로 연령이 높을수록 접종률이 높음

#### 2018-2019절기 어린이 인플루엔자 예방접종 실적 현황 (전국)

단위(%)

구분	계	6-59개월	60-83개월	7-9세	10-12세
서울	70.1	83.4	73.8	65.0	54.4
부산	74.5	85.2	78.4	71.5	59.1
대구	73.4	85.5	77.3	70.1	57.2
인천	77.1	87.0	79.0	74.1	64.6
광주	69.6	82.6	75.5	66.5	52.4
대전	73.9	85.9	77.8	70.8	58.1
울산	77.0	86.3	79.8	75.0	63.0
세종	73.3	86.2	76.4	68.1	55.5
경기	73.9	85.8	77.1	69.8	58.7
강원	74.1	85.9	79.0	71.5	58.8
충북	76.5	86.4	80.2	75.0	61.9
충남	75.2	86.7	78.5	71.9	59.9
전북	73.9	85.5	79.3	71.2	58.6
전남	72.0	82.6	76.5	70.3	56.6
경북	75.3	84.9	78.5	72.9	61.4
경남	74.1	83.7	77.2	72.3	60.6
제주	69.5	83.0	76.3	65.7	50.6

\*절기누계: 2018-2019 절기 36주 ~ 15주('18.9.2. ~ '19.4.13.)

(참고자료: 질병관리본부. 주간 건강과 질병. 2018-2019절기 인플루엔자 국가예방접종 지원사업 현황. 제12권 제49호)

## □ 2018-2019절기 전국 인플루엔자 예방접종 후 이상반응 신고 현황

- 2018-2019절기 인플루엔자 예방접종 후 이상반응 신고는 86건, 6개월-12세 이상반응 신고는 50건이었음
- 신고된 예방접종 후 이상반응 종류로는 발열 20건(21.1%), 알레르기 반응 19건(20%) 순으로 높았음
- 사망신고는 1건으로 역학조사 결과 예방접종과의 관련성이 낮다고 판단함
- 이상반응 피해보상은 12건 신청되었으며 이 중 예방접종과 관련성이 인정되어 2건 보상을 받음

#### 2018-2019절기 인플루엔자 예방접종 후 이상반응 신고 현황 (전국)

단위(건)

	신고건	ユ人			전	신						
下世	선포선	7-	발열	알레르기	신경계	오심·구토	사망	기타				
계	86	18	20	19	8	6	1	23				
만65세 이상		5	5	7	4	3	1	14				
6개월-12세	50	13	15	12	4	3	0	9				

(두가지 이상 신고된 경우 각각의 이상반응으로 중복 집계; 신경계: 길랭-바레 증후군, 안면신경마비, 경련; 기타: 요로감염, 어지러움 등) (예방접종 이상반응 감시체계로 신고된 자료로 예방접종과의 인과성은 증명되지 않음)

\*절기누계 : 2018-2019 절기 36주 ~ 15주('18.9.2. ~ '19.4.13.)



## ❸ 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

					대구광역시				전국	
	구 분	202	20년 주별			누계		연간	누계	연간
		1주 19	9년 52주 19	년 51주	2020년	2019년	5년평균	2019년	2020년	2019년
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	결핵	-	15	20	1,064	1,221	1,480	1,219	24,184	26,433
	수두	153	147	135	153	121	106	4,527	2,371	82,850
	홍역	1	0	1	1	1	0	22	10	280
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	2	6	104
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	3	1	61
	세균성이질	0	0	1	0	0	0	9	5	160
	장출혈성대장균감염증	0	0	1	0	0	0	7	0	163
	A형간염	1	3	2	1	0	1	194	60	17,638
2급	백일해	0	0	2	0	3	1	23	13	506
28	유행성이하선염	8	6	12	8	9	7	692	229	16,045
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	13
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	1	15
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	폐렴구균 감염증	0	0	2	0	0	0	6	12	523
	한센병	0	0	0	0	0	0	1	0	3
	성홍열	5	5	2	5	5	7	227	113	7,609
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	15	9	16	15	12	4	978	250	15,349
	파상풍	0	0	0	0	0	0	5	2	33
	B형간염	0	0	1	0	0	0	9	10	392
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	3	0	34
	C형간염	5	8	9	5	7	3	409	161(1)	9,805
	말라리아	0	0	0	0	0	0	2	1	559
	레지오넬라증	0	1	0	0	2	1	15	13	477
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	40
	발진열	0	0	0	0	0	0	0	0	21
	쯔쯔가무시증	0	1	0	0	0	0	67	21	4,020
3급	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	4	151
28	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	1	3
	신증후군출혈열	0	0	0	0	0	0	3	3	428
	CJD/vCJD	1	0	0	1	0	0	2	2	70
	뎅기열	0	0	0	0	0	0	16	2(2)	279
	큐열	0	1	0	0	0	0	6	1	224
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	21
	유비저	0	0	0	0	0	0	1	0	8
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	1	0	16
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	7	0	223
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	9

- \* 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨(의료기관 신고일 기준)
- \* 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- \* 2019년, 2020년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
- \* 1주(2019.12.29.~2020.1.4.) 감염병 신고현황은 2020.1.8.(수) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- \* 5년평균은 최근5년(2015-2019)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임
- \* 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
- \* 결핵은 52주(2019.12.22.~2019.12.28.) 신환자 신고 현황을 수록한 질병관리본부「주간건강과질병13권1호」,「주간건강과질병12권1호」및「2018결핵환자신고현황연보」참고
- \* 최근 5년간(2015-2019) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
- \*() 괄호 안은 국외유입 사례



## 4 주간 표본감시 현황

\*질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 52주차 자료를 기준으로 작성

## 급성호흡기감염증 표본감시

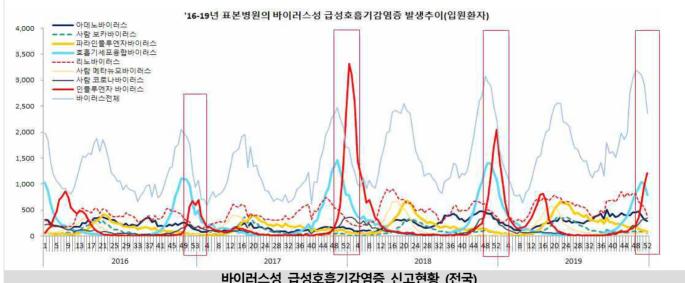
- □ 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) \*2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- □ 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

#### 주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지	구분			바이러스별	<b>입원환자</b>	신고 현황			세균별 환자	신고 현황
역	丁世	HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전	누적	15,079	6,402	12,734	11,667	24,498	6,934	4,303	13,374	322
국	52주	287	51	77	793	373	56	347	365	10
	누적	224	92	287	442	518	182	101	290	8
대	50주	4	2	3	39	15	5	9	15	0
구	51주	6	0	2	40	13	1	8	17	0
	52주	4	2	4	26	6	3	10	9	1

※ HAdV: 아데노바이러스, HBoV: 보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스, HCoV: 코로나바이러스







## 장관감염증 표본감시

- □ 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) \* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)
- □ 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

#### 주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
ᅯ그	누적	2,885	5,717	570	813	525
전국	52주	58	236	12	14	17
	누적	102	88	15	22	6
-u -	50주	1	7	0	0	0
대구	51주	0	11	0	0	0
	52주	2	4	0	0	0



#### 주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캄필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	예르시니아 엔테로 <u>콜</u> 리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전	누적	2,655	128	250	3,406	3,556	155	54	125	11
국	52주	17	1	0	30	50	1	0	1	0
	누적	67	4	0	54	132	0	0	4	0
대	50주	0	0	0	1	0	0	0	0	0
구	51주	2	0	0	1	4	0	0	1	0
	52주	0	0	0	0	3	0	0	0	0

