



# 대구광역시 감염병 소식지



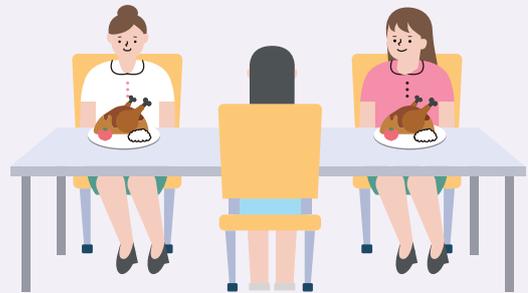
제 20-15호 28주 발행일 2020. 7. 15.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

## 코로나19에도 우리는 똑똑한 직장인

사회적 거리 두기 1단계 **회사생활편**



몸이 안좋을 시,  
휴가제도 활용하기



식사시간에 일렬 또는 지그재그로 앉고  
대화 자제하기



유연근무제(재택근무, 시차출퇴근 등)를  
적극 활용하여 타인과의 접촉 피하기



출장 및 대면회의는 자제하고,  
영상·전화·채팅회의 등을 활용하기



가급적 엘리베이터 대신  
계단 이용하기



사내 동아리 활동, 회식 등을 자제하고  
퇴근 후 일찍 귀가하기



# 대구광역시 감염병 소식지

제 20-15호 28주

2020. 7. 5.~ 2020. 7. 11.

발행일 2020. 7. 15. (수)  
전화 053-429-7990

발행처 대구광역시 감염병관리지원단  
주소 대구광역시 중구 동덕로 115

## ① 주요 감염병 주간 동향

### 대구

#### □ 대구시 코로나19 추가 확진자 세부 현황(20.7.5.~20.7.14. 0시 기준)

전국번호	연령군	발생 경위	확진일	격리병원	지역
#12961	30대	해외 입국자	2020.07.05.	대구동산병원	서구
#12965	10세미만	해외 입국자	2020.07.05.	대구의료원	북구
#13172	10대	해외 입국자	2020.07.06.	대구동산병원	북구
#13217	30대	해외 입국자	2020.07.07.	대구동산병원	북구
#13450	20대	해외 입국자	2020.07.11.	대구동산병원	달성군

\*추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

### 국내

#### □ 중대본, **코로나바이러스감염증-19** 지자체 대응지침(제9-1판), 검역 대응지침(제9판) 발간

- 중앙방역대책본부는 항만 방역관리 절차를 강화한 지자체 대응지침 제9-1판 및 검역대응지침 제9판을 발간하고, 7.1일부터 코로나19 검역관리지역을 전 세계로 확대한 후 위험도 평가에 따라 승선검역 강화

#### 지자체 대응지침 제9-1판 변경사항

- (해외입국자관리 강화 개정) 해외입국자 방역 관리 강화  
(대응방안 신설 및 개정)
- 생활치료센터로 이송 시 '환자 상태 기록지' 작성 명시
  - 중증 면역저하자 범위 확장(투석 환자, 의학적 판단 기준 추가)
  - PCR 재검출자의 접촉자에 대해 수동감시 실시

#### 검역 대응지침 제 9판 변경사항

- (항만 검역대응 절차 신설)
- 선박 검역조사 분류 방법 및 승선검역 대상 지정 명시
  - 선박 내 하선자(상륙허가자 포함) 발생 시 조치사항 명시
  - 1)하선자 전수 검역소 진단검사 실시 (7월 6일부터)
  - 2)선원교대 등의 목적으로 법무부 입국심사를 받는 경우 자가 또는 시설격리 (7월 13일부터)

(참고자료: 질병관리본부, [감염병뉴스레터](#) No5, Issue13, 2020.7.10.)

### 해외

#### □ 베트남, 낮은 **디프테리아** 예방접종률로 인해 예년 대비 높은 발생 및 유행 확산 중

- 6.1일-7.7일까지 베트남 중부고원지역에서 디프테리아 환자 발생 증가 보고\*(발생 63명, 사망 3명)  
\* 20.7월 현재 2019년 총 발생 건수 대비 3배 이상 증가
- 베트남 발 국내 입국자 수\*를 고려할 때 국내 환자 유입 가능성이 증가하였으므로, 어린이는 일정에 맞춰 예방접종을 완료하고, 고위험군 성인과 베트남 출국 예정자의 경우 필요시 Tdap 또는 Td 추가접종
- \* 2020. 6. 1일부터 7. 8일까지 베트남에서 입국한 내·외국인 총 14,257명(내국인 5,708명, 외국인 3,495명, 환승객 5,054명)

(참고자료: 질병관리본부, 주간 해외감염병 발생동향 5권 28호)

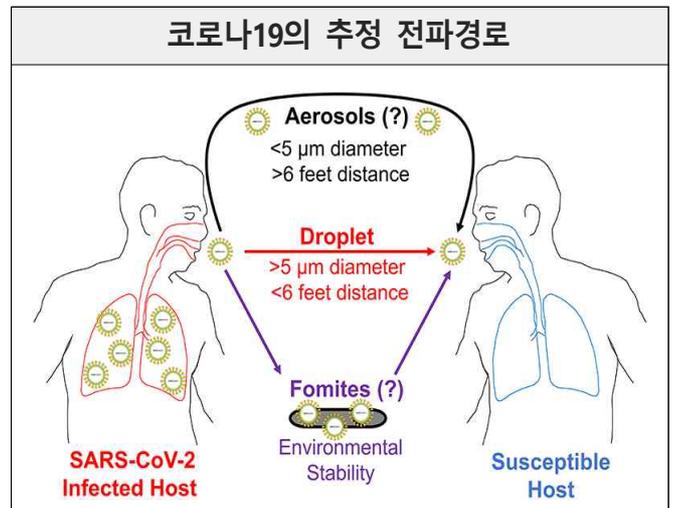
## 2 코로나바이러스감염증-19 전파경로

### ▣ 질병관리본부의 코로나19 대응지침 전파 경로

- 주로 감염된 사람이 숨을 내쉬거나 말을 할 때, 재채기, 기침할 때 생성되는 호흡기 침방울(비말)을 통해 다른 사람에게 감염(비말감염)
- 감염자의 호흡기 침방울(비말)이 묻은 손이나 매개체와 접촉하고 눈, 코 또는 입을 만져서 감염 (접촉감염)
- 다만, 의료기관에서 시행되는 에어로졸 생성 기술\*로 인한 공기 전파 가능성이 있음

\*에어로졸 기술 기관지 내시경 검사, 객담 유도, 기관 삽관, 심폐소생술, 개방된 객담 흡입, 흡입기 등

(자료: 질병관리본부. [코로나바이러스감염증-19 대응지침\(지자체용\) 제9-1판](#). 20. 7. 9.)



(자료: Front. Public Health. [Does COVID-19 Spread Through Droplets Alone?](#). 20.4.24.)

### ▣ 세계보건기구의 SARS-CoV-2 전파 경로에 대한 논평

#### 접촉 및 비말 전파 Contact and droplet transmission 주 감염경로

- 호흡기 비말은 직경  $>5-10 \mu\text{m}$ 의 크기로, 감염된 환자가 호흡기 증상(기침 또는 재채기)이 있거나, 말을 하거나, 노래를 부르는 행위를 할 때 주변에 가까이 있는(1m 이내) 감수성자에게 비말전파가 이루어질 수 있음

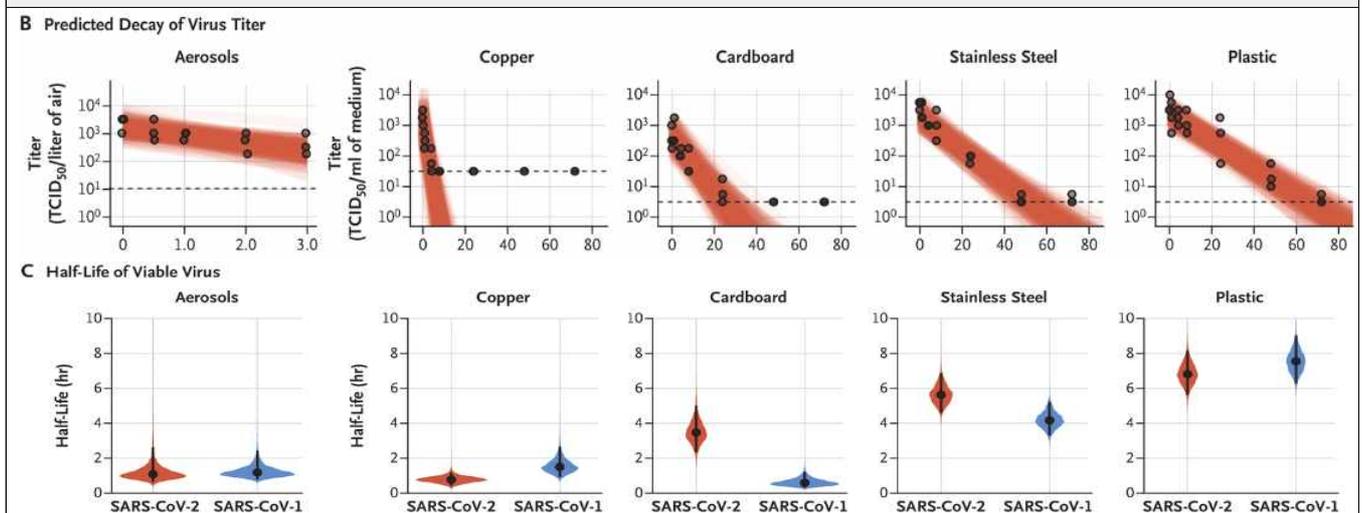
#### 공기매개 전파 Airborne transmission 가능성 있음

- 의료 관리 환경에서 직경  $\leq 5 \mu\text{m}$ 로 매우 작은 방울인 에어로졸이 생성되는 특정한 의료 기술이 바이러스의 공기 전파를 발생시킬 수 있으며, 사람들이 붐비는 실내 공간과 관련된 일부 유행사례 보고는 합창 연습, 음식점 또는 피트니스 수업 등에서 비말전파와 결합된 공기매개 전파의 가능성을 제시함

#### 개달물 전파 Fomite transmission 가능성 있음

- 감염된 환자가 배출한 호흡기 분비물은 물체나 표면을 오염시키며, 환자의 바이러스로 오염된 개체 또는 그 표면을 만진 후, 입이나 코 또는 눈을 만짐으로서 간접적으로 전파가 발생할 수 있음
- RT-PCR로 검출된 생존 가능한 SARS-CoV-2는 주변 환경(온도 및 습도 등) 및 특히 표면의 유형에 따라 수 시간에서 수 일 동안 표면에 발견됨

### SARS-CoV-2 바이러스의 에어로졸과 환경 표면에 지속성



(자료: Van Doremalen N, et al., [Aerosol and surface stability of SARS-CoV-2 as compared with SARS-CoV-1](#). NEJM, 20. 4. 16.)

## □ 세계보건기구의 SARS-CoV-2 전파 경로에 대한 논평(계속)

### 기타 다른 전파 경로 불분명

- SARS-CoV-2의 RNA를 일부 환자의 대소변을 포함한 다른 생물학적 시료에서 발견 가능하였으며, 몇몇 연구에서는 시료에서 바이러스 배양에 성공하기도 하였으나 전파가능성과 관련된 보고는 없음
- 일부 연구에서 혈장 또는 혈청 내 SARS-CoV-2 RNA의 검출 확인 및 바이러스의 혈액세포 내 복제를 보고하였으나, 혈액매개 전파와 관련되었는지는 확실하지 않음
- 비록 제한적인 데이터기는 하나, 감염된 임부에서 태아로 SARS-CoV-2가 자궁 내 전파되는 증거는 없음
- SARS-CoV-2에 감염된 모체의 모유 검체에서 바이러스성 RNA단편은 발견되었으나 바이러스 분리는 안 됨
- SARS-CoV-2에 감염된 인간이 개, 고양이 등 다른 포유류를 감염시킬 수 있으나, 감염된 포유류에서 사람으로의 전파 위험에 대해서는 불확실함

(자료: WHO. [Transmission of SARS-CoV-2: implications for infection prevention precautions](#). 20.7.9.)

## □ (참고) 감염병 전파 경로의 분류

- 감염병의 전파 경로는 전파수단에 따라 병원소와 새로운 숙주 간 병원체 이동이 중간 매개체 없이 바로 전파되는 **직접전파**와 공기나 물, 음식과 같이 중간 매개체를 거친 후 전파되는 **간접전파**로 구분함

분류	중분류	세분류	정의
직접전파 (Direct transmission)	직접접촉 (Direct contact)	<b>피부접촉*</b> (Skin-to-skin)	- 피부 간 접촉을 통한 전파인 경우(악수하기, 포옹하기 등) - 예) 단순포진
		점막접촉 (Mucous-to-mucous)	- 점막 간 접촉을 통한 전파인 경우(성관계 등) - 예) 임질, 매독
		수직감염 (Across the placenta)	- 감염된 임신부가 감염된 태아를 출산하는 경우 - 예) 선천성매독, 선천성HIV감염
		교상 (Biting)	- 감염된 동물로부터 직접 물림을 통해 전파되는 경우 - 예) 공수병
	간접접촉 (Indirect contact)	<b>비말*</b> (Droplet)	- 환자나 보균자의 호흡기 침방울(비말)에 섞여 나온 병원체가 새로운 숙주의 호흡기나 점막에 침입하는 경우(재채기, 기침, 대화, 노래 등) - 예) 인플루엔자, 홍역
간접전파 (Indirect transmission)	무생물 매개전파 (Vehicle-borne)	식품매개 (Food-borne)	- 섭취하는 식품이 매개로 전파되는 경우(조개젓, 해산물, 육고기 등) - 예) 콜레라, 장티푸스, A형간염
		수인성 (Water-borne)	- 우유, 물이 매개로 전파되는 경우(수영장, 하천 등) - 감염병 예) 콜레라, 장티푸스, A형간염
		<b>공기매개**</b> (Air-borne)	- 장시간 먼 거리까지 공중에서 감염성이 유지되는 5µm이하 미세먼지 형태 비말핵(droplet nuclei) 또는 에어로졸(aerosols)에 의한 전파인 경우 - 예) 홍역, 결핵, 수두
		<b>개달물**</b> (Fomite)	- 무생물으로서 질병을 전파하는 경우(환자가 쓰던 수건, 침구, 체온계 등) - 예) 세균성이질
	생물 매개전파 (Vector-borne)	기계적 전파 (Mechanical)	- 파리, 쥐, 바퀴벌레 등의 몸에 붙어있는 병원체에 의해 전파되는 경우 - 예) 세균성이질, 살모넬라증
	생물학적 전파 (Biological)	- 벼룩, 이, 모기, 진드기 등 매개생물에 의해 전파되는 경우 - 예) 말라리아, 황열	

\* 파란 음영: 코로나19 주 전파 경로, \*\* 노란 음영: 코로나19 전파 가능성 있음

(자료: 계축문화사. 예방의학과 공중보건학 제3판. 2017. p298-299)

### 3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2020년 주별			누계(1-28주)			연간	누계(1-28주)	연간	
	28주	27주	26주	2020년	2019년	5년 평균	2019년	2020년	2019년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2급	수두	23	26	28	1,072	2,718	2,108	4,527	22,011(6)	82,850
	홍역	0	0	0	0	12	2	22	7(7)	280
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	장티푸스	0	0	0	3(1)	1	3	2	65(8)	104
	파라티푸스	1	0	0	7	2	2	3	81(3)	61
	세균성이질	0	0	0	0	1	4	9	41(10)	160
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	1(1)	1	2	7	201(2)	163
	A형간염	1	1	2	47	87	56	194	1,886	17,638
	백일해	0	0	0	5	13	5	23	113	506
	유행성이하선염	3	5	7	223	442	376	692	6,116(1)	16,045
	3급	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0
풍진(후천성)		0	0	0	0	0	0	0	2(1)	13
수막구균 감염증		0	0	0	0	0	0	0	6	15
b형헤모필루스인플루엔자		0	0	0	0	0	0	0	1	0
폐렴구균 감염증		0	0	1	8	2	6	6	240	523
한센병		0	0	0	0	1	0	1	3	3
성홍열		0	0	0	39	140	290	227	1,866(1)	7,609
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증		0	0	0	0	0	0	0	1	2
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증		15	22	23	521	405	134	978	8,172	15,349
파상풍		0	1	0	1	2	1	5	19	33
B형간염		0	0	0	7	4	6	9	182(1)	392
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	3	0	34	
C형간염	7	8	6	210	210	106	409	6,290(4)	9,805	
말라리아	0	0	0	1(1)	2	3	2	153(28)	559	
레지오넬라증	0	0	0	5	7	4	15	176	477	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	9	40	
발진열	0	0	0	0	0	0	0	8	21	
쯔쯔가무시증	0	0	0	2	0	5	67	345	4,020	
렙토스피라증	0	0	0	3	1	0	2	50	151	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	15	3	
신증후군출혈열	0	1	0	2	1	1	3	86	428	
CJD/vCJD	0	0	0	2	0	1	2	49	70	
뎅기열	0	0	0	1(1)	5	5	16	42(42)	279	
큐열	0	0	0	0	3	2	6	63	224	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	4	21	
유비저	0	0	0	0	0	0	1	1(1)	8	
치쿤구니야열	0	0	0	0	1	0	1	0	16	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	2	2	1	7	65	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  
 \* 28주(2020.7.5.~2020.7.11.) 감염병 신고현황은 2020.7.15.(수) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성  
 \* 누계는 1주(2019.12.29.~2020.1.4.)부터 해당 주까지 누적 수치임  
 \* 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)  
 \* 최근 5년간(2015-2019) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS는 제외함  
 \* ( ) 괄호 안은 국외유입 사례

## 4 주간 표본감시 현황

\*질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 27주차 자료를 기준으로 작성

### 급성호흡기감염증 표본감시

급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

\* 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)

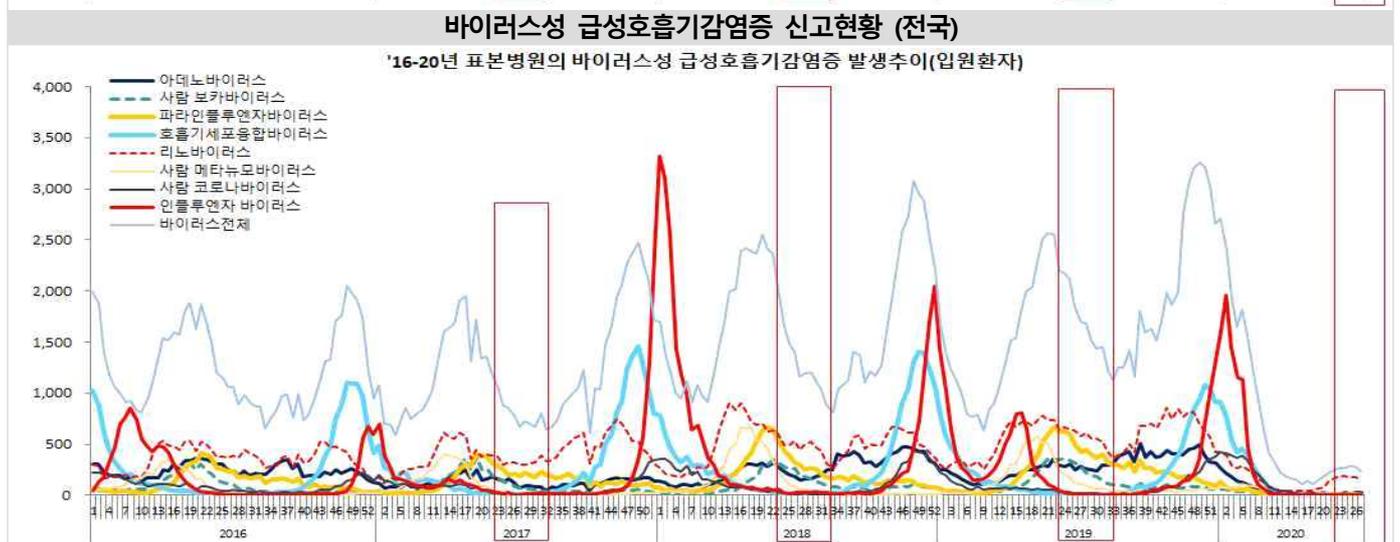
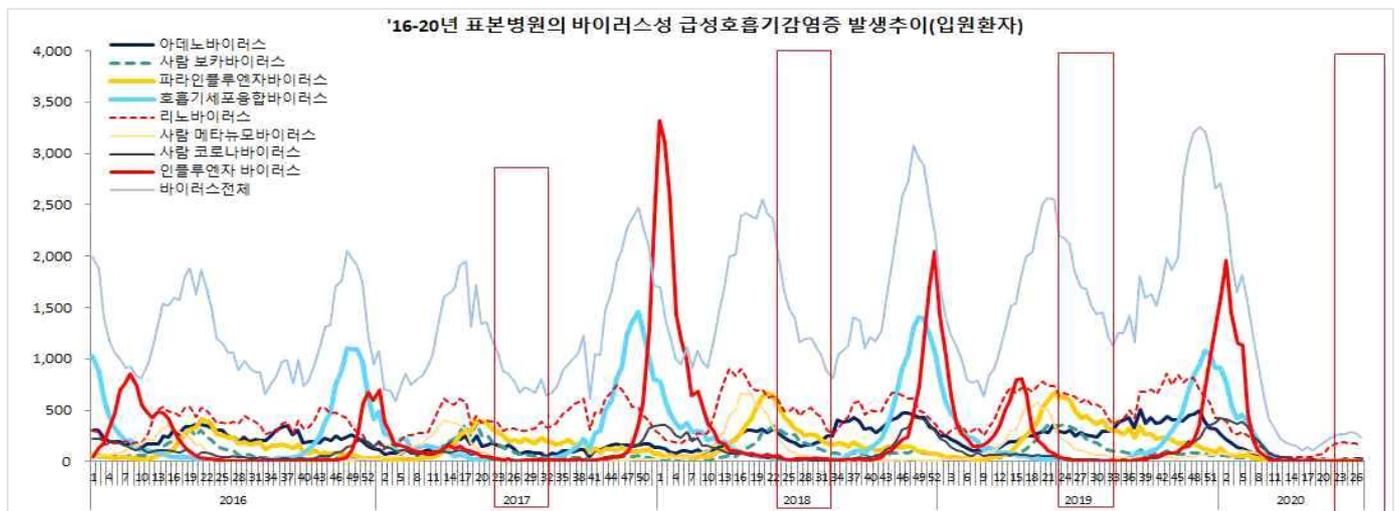
급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

### 주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	1,659	513	639	4,347	4,158	773	3,248	3,277	112
	27주	25	15	1	0	145	1	1	43	1
대구	누계	70	4	30	269	128	48	148	152	0
	25주	1	0	0	0	1	0	0	1	0
	26주	1	0	0	0	3	0	0	6	0
	27주	2	0	0	0	6	0	0	4	0

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



## 장관감염증 표본감시

### 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

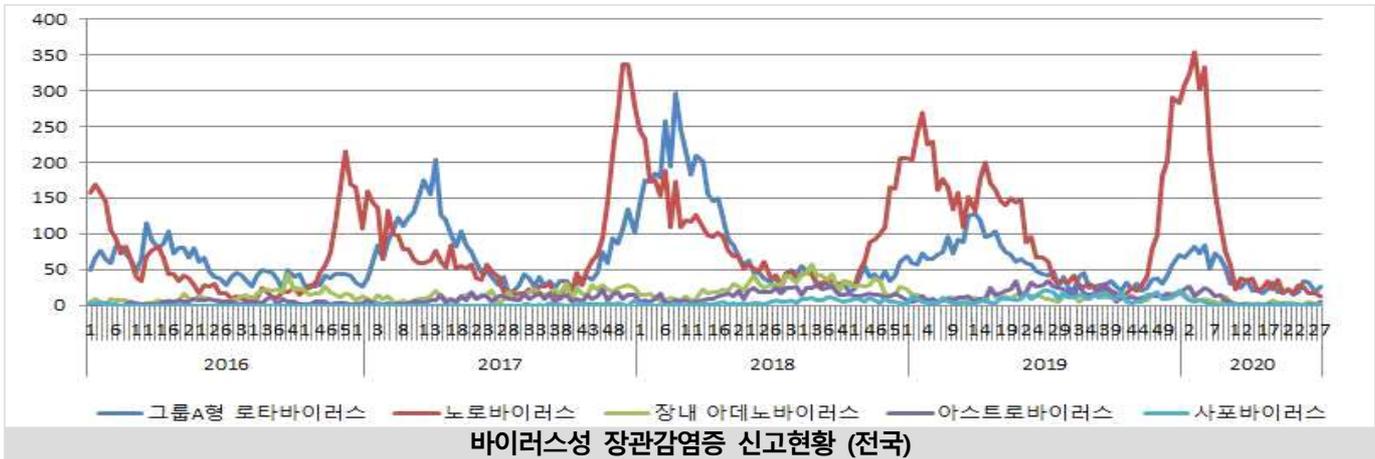
\* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

### 장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

#### 주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

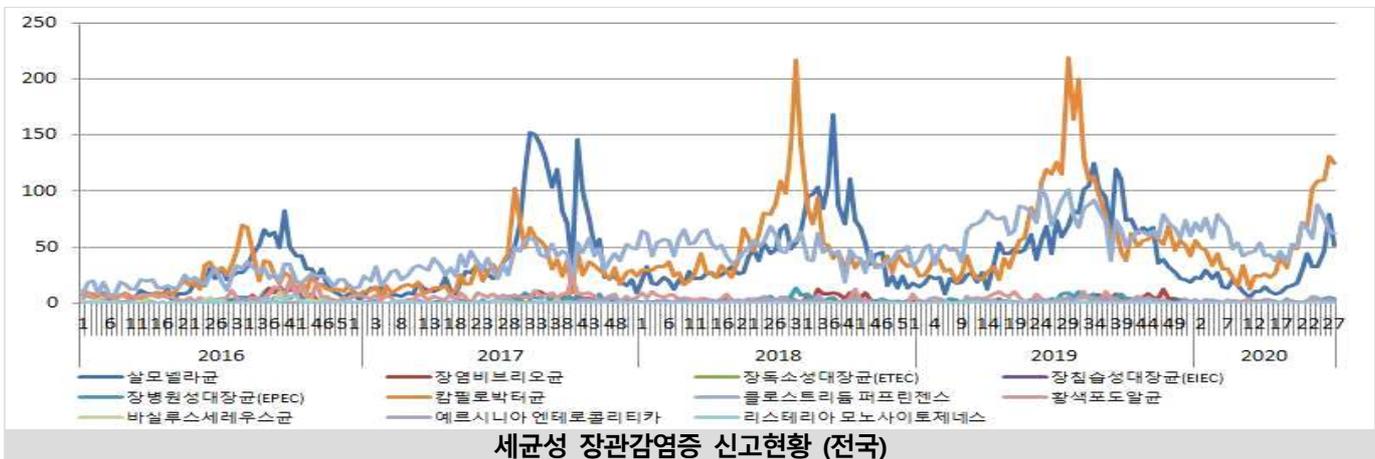
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	1,062	2,667	135	181	60
	27주	27	12	0	5	1
대구	누계	26	53	3	3	2
	25주	1	0	0	0	0
	26주	0	0	0	0	0
	27주	0	0	0	0	0



#### 주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

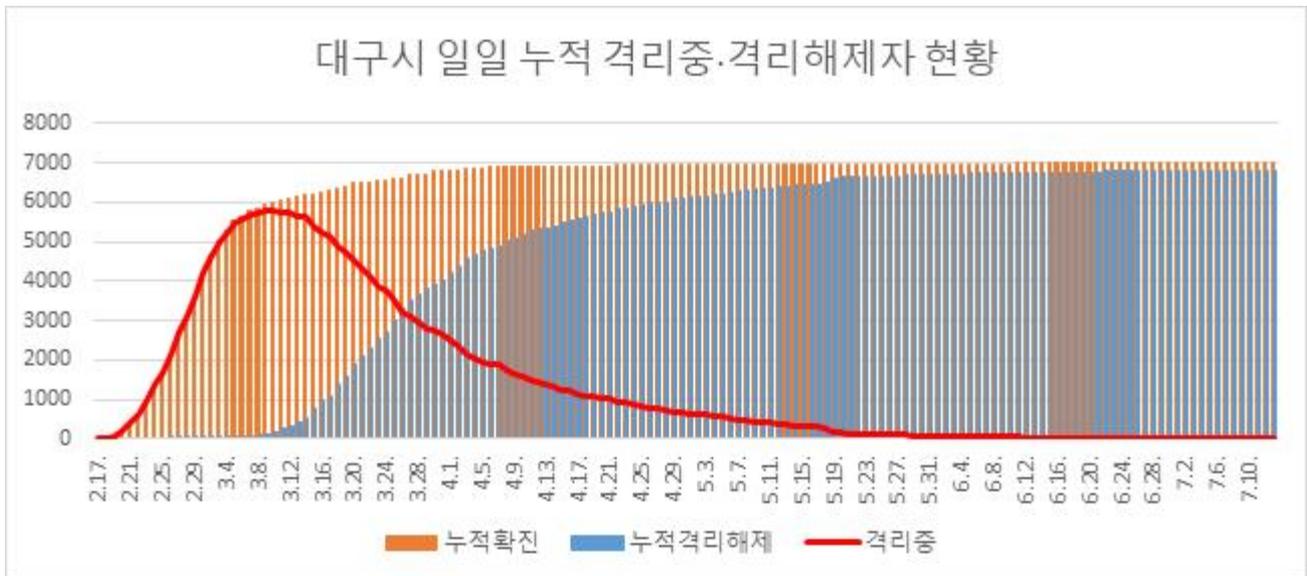
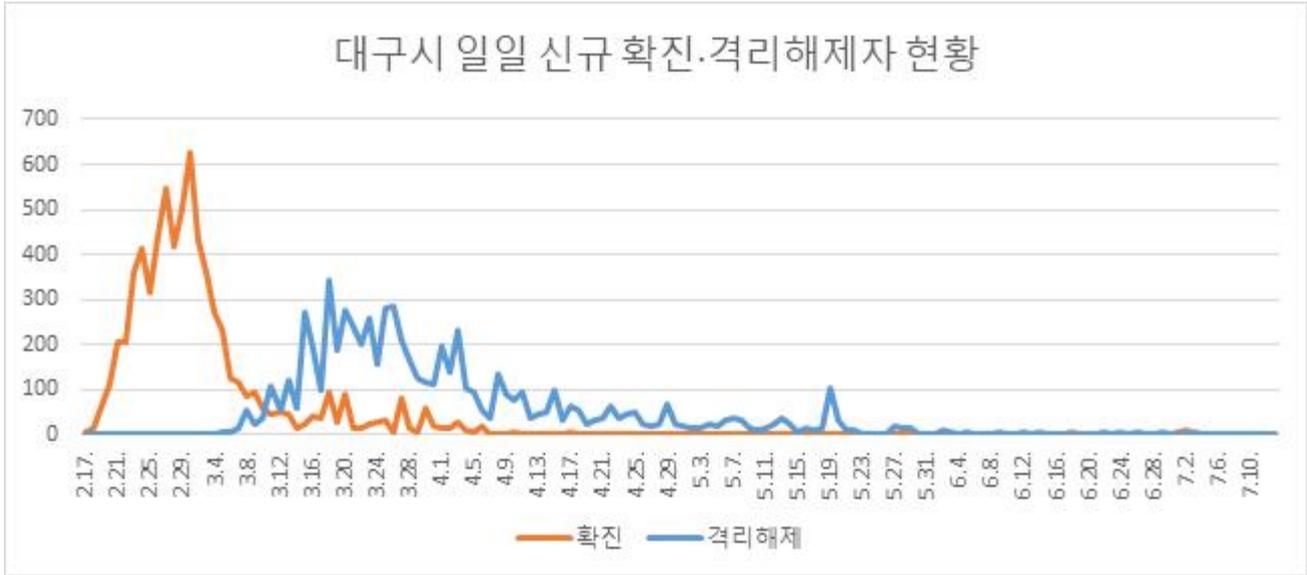
단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	641	12	45	1,395	1,581	33	7	56	2
	27주	52	0	6	125	62	1	1	2	0
대구	누계	15	0	0	26	66	0	0	0	0
	25주	0	0	0	4	3	0	0	0	0
	26주	1	0	0	3	0	0	0	0	0
	27주	0	0	0	1	2	0	0	0	0



## ⑤ 대구광역시 코로나19 발생 현황 (7.14. 0시 기준)

### □ 확진자 일별 추세



□ 확진자 성별, 연령별 현황

구분	확진(명,%,10만명당발생률)			사망(명,%)		치명률(%)	
계	7,032	100.0	289.2	185	100.0	2.6	
성별	남	2,703	38.4	224.9	96	51.9	3.6
	여	4,329	61.6	352.2	89	48.1	2.1
연령	10세 미만	78	1.1	40.7	0	0.0	0.0
	10-19세	387	5.5	159.2	0	0.0	0.0
	20-29세	1,925	27.4	590.3	0	0.0	0.0
	30-39세	668	9.5	215.7	1	0.5	0.1
	40-49세	918	13.1	232.5	1	0.5	0.1
	50-59세	1,320	18.8	310.8	9	4.9	0.7
	60-69세	931	13.2	312.7	29	15.7	3.1
	70-79세	514	7.3	309.6	60	32.4	11.7
	80세 이상	291	4.1	376.4	85	45.9	29.2

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

□ 일별 사망자 현황



□ 구군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구10만명당발생률	격리해제자수
계	7,032	289.2	6,829
남구	1,366	929.6	1,347
달서구	1,644	289.3	1,610
달성군	685	271.2	656
동구	686	198.7	665
북구	807	185.1	784
서구	542	305.2	500
수성구	1,049	245.3	1,022
중구	253	328.8	245

※ 2019 주민등록연앙인구 사용