

대구광역시 감염병 소식지



홈페이지 바로가기

제 20-24호 37주 발행일 2020. 9. 16.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990



가을철 발열성 질환 ‘진드기 매개 감염병’ 물리지 않는 것이 최선입니다.

프프가무시증

프프가무시균에 감염된
털진드기 유충에 물려 감염

<주요증상>

발열, 구토, 설사, 식욕저하,
물린 부위 딱지

중증열성혈소판감소 증후군(SFTS)

SFTS 바이러스에 감염된 진드기에 물려 감염

<주요증상>

38도 이상 고열, 구토, 설사, 복통, 식욕저하
등의 소화기 증상, 몸살 감기와 유사

예방수칙



옷 제대로 입고

ex. 긴팔, 목수건, 양말 등



기피제 뿌리고



풀숲 피하고



털고, 씻고, 빨래하고



증상 발생 혹은 가피* 발견 즉시 의료기관을 방문해 진료받기

*가피: 물린 부위 딱지





대구광역시 감염병 소식지

제 20-24호 37주

2020. 9. 6.~ 2020. 9. 12.

발행일 2020. 9. 16. (수)

발행처 대구광역시 감염병관리지원단

전화 053-429-7990

주소 대구광역시 중구 동덕로 115

1 주요 감염병 주간 동향

대구

□ 대구시 코로나19 추가 확진자 세부 현황 (20.9.8.~ 20.9.15. 0시 보고기준)

전국번호	연령군	발생 경위	확진일	격리병원	지역
#21676	80세 이상	집단발생(서울도심집회)관련	2020-09-09	대구의료원	수성구
#21768	20대	집단발생(건강식품설명회)관련	2020-09-10	대구동산병원	남구
#21952	10대	해외 유입사례	2020-09-11	대구동산병원	북구
#21961	40대	기타	2020-09-11	대구의료원	중구
#21970	10대	집단발생(사랑의교회)관련	2020-09-11	대구동산병원	수성구
#21995	40대	기타	2020-09-11	대구동산병원	북구
#22065	50대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	동구
#22066	60대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	동구
#22067	30대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	동구
#22068	20대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	서구
#22069	10세 미만	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구의료원	동구
#22080	50대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	동구
#22081	30대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	동구
#22106	60대	집단발생(장뇌삼 사업설명회)	2020-09-12	대구의료원	수성구
#22160	20대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	동구
#22163	60대	집단발생(장뇌삼 사업설명회)	2020-09-12	경북대병원	동구
#22164	50대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	동구
#22167	40대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	수성구
#22173	20대	집단발생(사랑의교회)	2020-09-12	대구동산병원	수성구
#22174	50대	집단발생(건강식품설명회)관련	2020-09-12	대구의료원	수성구
#22223	10세 미만	해외 유입사례	2020-09-13	대구의료원	달서구
#22224	10세 미만	해외 유입사례	2020-09-13	대구의료원	달서구
#22225	20대	해외 유입사례	2020-09-13	대구의료원	달서구
#22270	50대	집단발생(건강식품설명회)관련	2020-09-13	대구의료원	수성구

*추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

국내

□ 9.12일, 감염병 대응체계 획기적 강화를 위한 질병관리청 개청

- 질병관리청(청장 정은경)은 감염병 대응 총괄기관으로 코로나19 방역 대응, 치료제·백신 개발까지 총력 지원
- 만성질환, 희귀질환 및 기후변화 등 미래 건강위험에도 체계적인 예방 및 관리 강화로 선제적으로 대응

(출처: 질병관리본부. [보도자료](#). 2020.9.14.)

<질병관리청 출범으로 달라지는 점>			
구분	개편 전 (질병관리본부)	개편 후 (질병관리청)	
영문이름	KCDC Korea Center for Disease Control and Prevention	KDCA Korea Disease Control and Prevention Agency	
총괄	조직 위상	<ul style="list-style-type: none"> • 보건복지부 소속기관 * 6급 이하 등 일부 직원 인사 권한만 위임하여 운영 	<ul style="list-style-type: none"> • 중앙행정기관 * 조직·인사·예산 독립적 운영
	조직 규모	<ul style="list-style-type: none"> • 1본부장 5부·센터 23과 (본부 기준) • 907명(본부 259, 소속 648) 	<ul style="list-style-type: none"> • 1청장 1차장 8국·관 41과 (본청 기준) * (순증) 20개 기구(1차장 3국·관 16과) • 1,476명(본부 438, 소속 1,038) * (순증) 384명 / (재배치) 185명
	역할	<ul style="list-style-type: none"> • 복지부 위임사무 집행 	<ul style="list-style-type: none"> • 질병 관리 정책 및 집행 기능 확대 * 감염병예방법 등 6개 법률 소관
	지역 체계	<ul style="list-style-type: none"> • 검역소(13), 검역지소(11) 	<ul style="list-style-type: none"> • 5개 권역별* 질병대응센터 + 1 출장소 * 5개 권역: 수도권, 충청권, 호남권 (제주 출장소 포함), 경북권, 경남권 * 검역(지)소는 질병대응센터 소속
주요 강화 분야	신고 감시	<ul style="list-style-type: none"> • 전담조직 부재, 위기대응생물테러총괄과 일부가 긴급상황실(EOC) 역할 수행 	<ul style="list-style-type: none"> • 종합상황실 신설, 1339콜센터를 통합 운영하여 신고·감시 등 모니터링 체계 일원화
	역학 조사 분석	<ul style="list-style-type: none"> • 역학조사·분석, 위기대응연구 전담 기능 부족 	<ul style="list-style-type: none"> • 역학조사 기반 위기대응분석 전담 부서 신설 (1국 4과) - 위기분석, 역학조사·분석, 역학조사관 역량 강화, 위기대응 연구 강화
	위해 대응	<ul style="list-style-type: none"> • 건강위해요인* 전담조직 부재로 상황별 적극적 대처 한계 *예) 원인불명, 흡연, 손상, 중독질환 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 건강위해대응 전담 부서 신설(1국 3과) - 신종 건강위해요인 등에 대한 종합적, 선제적 대응 강화
	백신· 치료제	<ul style="list-style-type: none"> • 국립보건연구원 내 국 단위 기구 *감염병연구센터에서 백신·치료제 후보물질 연구 중심 	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병연구센터, 국립감염병연구소로 확대·신설 - 임상연구, 효능평가 기능 보강으로 백신·치료제 상용화 지원
	미래 의료	<ul style="list-style-type: none"> • 의료 인공지능 및 재생의료 등 미래의료 분야 관련 기능 부족 	<ul style="list-style-type: none"> • 의료 인공지능, 재생의료 전담 부서 신설 - 맞춤형 정밀의료 구현 및 재생의료 임상연구 안전성 제고

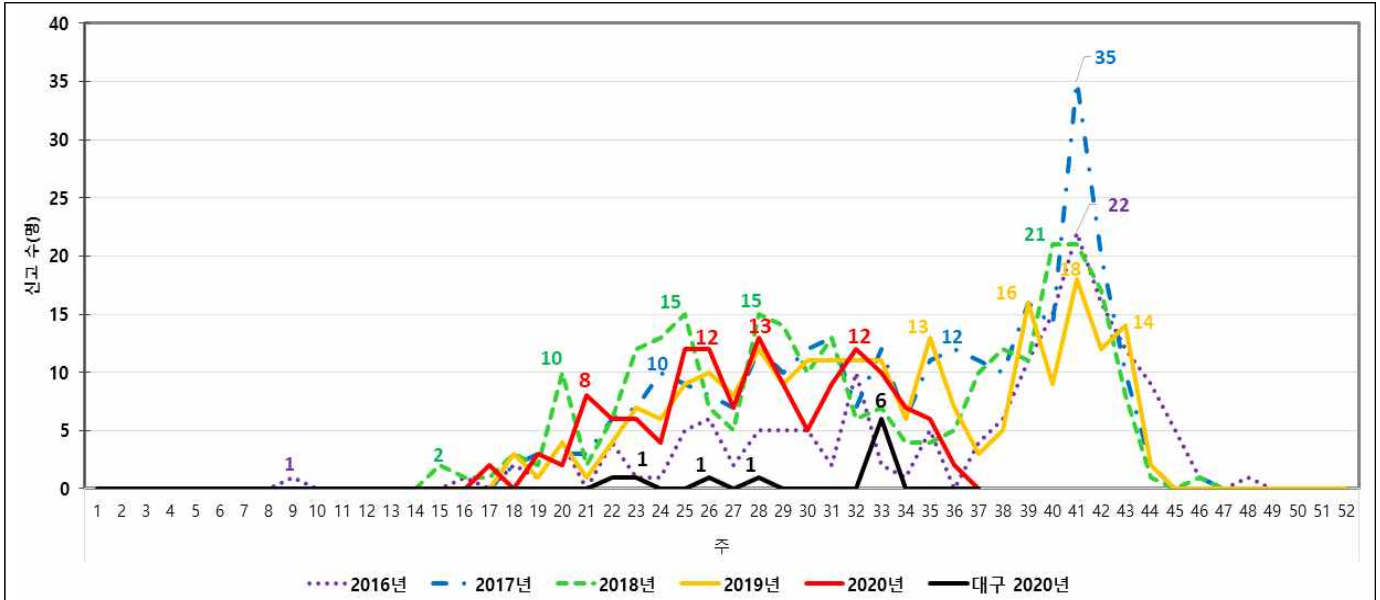
(출처: 질병관리본부. [보도참고자료](#) 붙임3. 2020.9.14.)

② 주간감염병 | 중증열성혈소판감소증후군(SFTS)

▣ 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 국내 발생

전국 SFTS 주별 연도별 발생 신고 현황

- (환자발생) 2020년도 35주차 기준, 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 환자는 총 136명(인구 10만명당 발생률 0.26)이며, 사망자는 18명 발생함(치명률 13.2%)

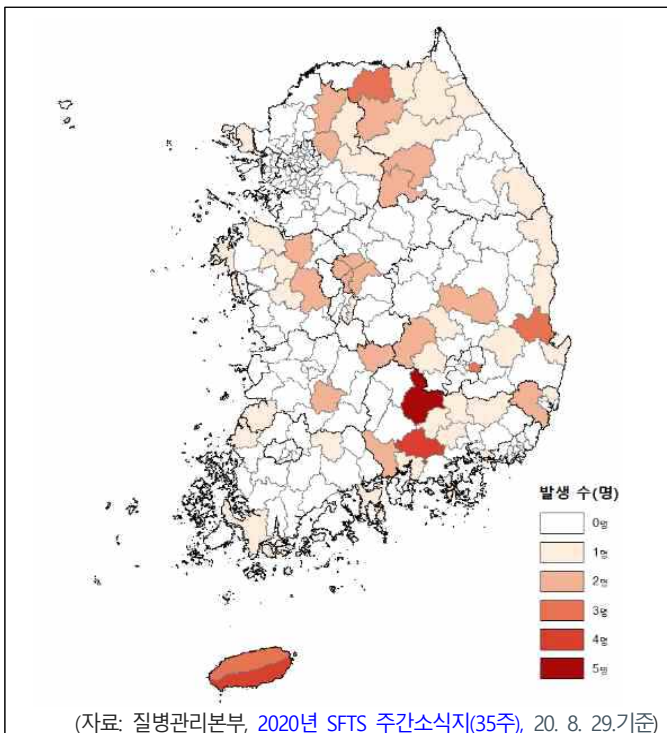


전국(2016-2020) 및 대구(2020) 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 주별 연도별 발생 신고 현황

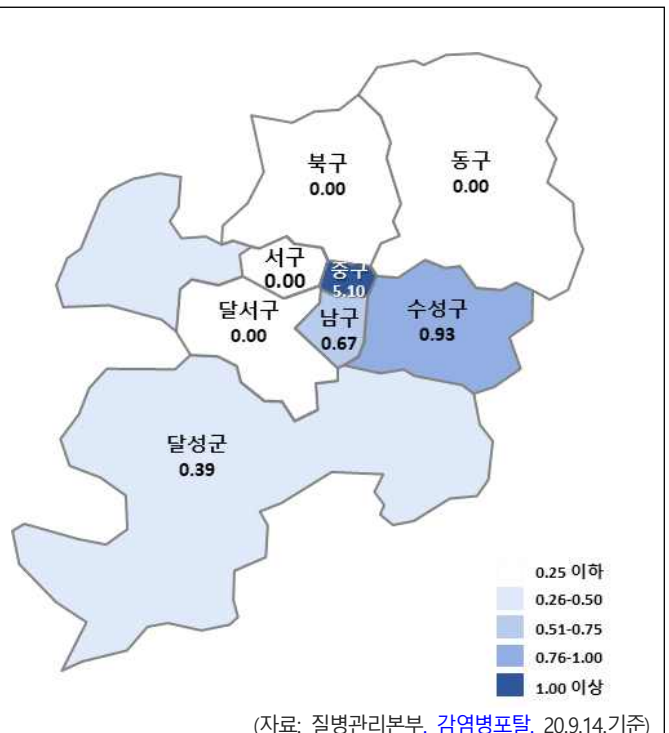
(자료: 질병관리본부, 감염병포탈, 20. 9. 10.기준)

지역별 SFTS 발생 신고 현황

- (환자발생 지역) 2020년도 35주차 기준, 경남 15.4%, 경기 14.0%, 경북 13.2%, 강원 11.8% 순으로 발생함



2020년 전국 SFTS 신고 주소지 기준 발생 분포



2020년 대구 지역별 SFTS 인구10만명당 발생률

중증열성혈소판감소증후군(SFTS)의 2차 감염 발생 사례

국내 SFTS 2차 감염 발생 사례

- SFTS는 드물게 감염된 환자의 혈액 또는 체액에 노출되어 발생하는 병원 내 2차 감염이 보고된 바 있음

구분	연도	발생지역	감염자 수	감염 원인
1	2014년	서울시 소재 상급 종합병원 응급실	•의료진 4명(유증상)	• SFTS 환자(사망) 심폐소생술 참여
2	2015년	강원도 소재 상급 종합병원 응급실	•의료진 4명(유증상) •장례지도사 1명(무증상)	• (의료진) SFTS 환자(사망) 심폐소생술, 기관흡인술 참여 • (장례지도사) SFTS 환자(사망) 시신염습 담당
3	2017년	경기도 소재 상급 종합병원 중환자실	•의료진 1명(유증상) •장례지도사 1명(무증상)	• (의료진) SFTS 환자(사망) 기관내 삽관술 시행, 피부에 혈액 접촉 • (장례지도사) SFTS 환자(사망) 시신염습 담당
4	2020년	대구시 소재 상급 종합병원 응급중환자실	•의료진 5명(유증상)* *20.8.12일 역학조사 기준, 추후 조사 결과 등에 따라 변동가능.	• SFTS 환자(사망) 심폐소생술, 기관 내 삽관술 시행 및 앰부배강* *20.8.12일 역학조사 기준, 추후 조사 결과 등에 따라 변동가능.

(자료: 질병관리본부 인수공통감염병관리과, [보도자료: 의료진 중증열성혈소판 감소증 증후군\(SFTS\)집단발생 조사 중](#), 20.8.12.기준)
(자료: 김정현, et al., 중증열성혈소판감소증후군의 국내 병원감염 사례 고찰과 감염관리 방안, [주간건강과질병](#), 제11권 제10호, 18.3.8 기준)

국외 SFTS 2차 감염 발생 사례

구분	연도	발생지역	감염자 수	감염 원인
1	2006년	중국	•의료진 4명 •환자가족 8명	• (의료진) SFTS 환자 기관내 삽관술 시행 시 혈액 접촉 • (가족) 비강구강 혈액 접촉
2	2012년	중국	•의료진 2명 •환자가족 2명 •영안실 화장사 1명	• (의료진) SFTS 환자(사망) 심폐소생술, 기관내 삽관술 참여 1명, 그 외 1명은 환자 혈액이 피부에 접촉 • (가족) SFTS 환자 사망 시 혈액 등 접촉
3	2013년	중국	•의료진 8명 •환자가족 3명 •장례지도사 1명	• (의료진) 신체 검진 시 피부접촉, 체액, 혈액, 노출 • (가족) 혈액 접촉 • (장례지도사) SFTS환자(사망) 시신 염습담당

1. Person to person transmission of SFTSV. *Vector-borne and zoonotic diseases* 2012;12(2)
2. Person to person transmission of SFTSV through blood contact. *CID* 2012;54(15 Jan)
3. Human-to-Human Transmission of Severe Fever With Thrombocytopenia Syndrome Bunyavirus Through Contact With Infectious Blood The Journal of Infectious Diseases. *JID* 2013;207(1 Mar)

(자료: 질병관리본부 인수공통감염병관리과, [보도자료: 의료진 중증열성혈소판감소증후군\(SFTS\)집단발생 조사중](#), 20.8.12.기준)

SFTS 의료기관 감염 관리

- **(표준 및 접촉주의)** SFTS 환자 및 의심환자를 진단·간호·치료하는 의료종사자와 환경관리자는 표준 및 접촉 주의 지침을 철저히 지키고 비말 전파에 준하는 지침 준수 필요
- **(비말전파 주의)** 특히 고농도의 바이러스 배출이 예상되는 중증환자 관리 시 철저한 비말전파 지침 준수가 필요하며, 확실한 공기매개전파 근거는 없으나 에어로졸 발생 시술을 가능한 피하고, 필요 시 적절한 보호조치 실시 권고
 - **(개인보호구 착용)** 호흡기 질환 동반 환자, 체액이나 혈액 누출이 있는 환자, 중증 환자 시술의 경우 눈, 코, 입 등 점막을 보호하기 위해 마스크, 고글 또는 안면보호구, 전신 가운과 장갑을 착용하여 환자의 분비물과 접촉을 막는 것이 필요
 - **(SFTS 환자 격리)** 중증환자의 경우 음압병실 또는 1인실 격리가 필요
- **(감염원 노출 시)** SFTS 감염이 의심되는 환자의 혈액, 체액, 분비물, 배설물 등에 손상된 피부나 피부점막이 노출된 사람은 즉시 비누와 물로 오염된 피부를 씻고 결막에 노출된 경우 충분한 물이나 눈 세정액으로 세척 후, 16일 동안 하루 2회씩 발열 감시를 포함한 추적관찰 시행하며 의심 증상 발생 시 확인검사 필요

(자료: 질병관리본부, [감염병뉴스레터](#), No.4 Issue 12 중증열성혈소판감소증후군(SFTS), 19.7.18.기준)

3 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시						전국			
	2020년 주별			누계(1-37주)			연간	누계(1-37주)	연간	
	37주	36주	35주	2020년	2019년	5년 평균	2019년	2020년	2019년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	
2급	수두	4	14	16	1,262	3,278	2,508	4,527	25,600(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	1	4(1)	2	3	2	91(8)	104
	파라티푸스	1	0	5	16	2	2	3	127(3)	61
	세균성이질	0	0	0	0	6	6	9	49(10)	160
	장출혈성대장균감염증	0	1	0	6(1)	3	4	7	321(2)	163
	A형간염	2	2	2	64	149	76	194	2,546	17,638
	백일해	0	0	0	5	14	8	23	117	506
	유행성이하선염	5	6	5	303	548	476	692	7,827(1)	16,045
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	1
풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	2(1)	13	
수막구균 감염증	0	0	0	0	0	1	0	6	15	
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
폐렴구균 감염증	0	0	0	8	2	6	6	267	523	
한센병	0	0	0	0	1	0	1	3	3	
성홍열	0	0	0	42	179	345	227	2,132(1)	7,609	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	2	2	
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	11	22	21	767	609	-	978	11,487	15,349	
3급	파상풍	0	0	0	1	3	1	5	23	33
	B형간염	0	0	0	7	5	7	9	241(1)	392
	일본뇌염	0	0	0	0	1	1	3	0	34
	C형간염	1	4	4	297	278	-	409	8,061(5)	9,805
	말라리아	0	0	0	3(1)	2	6	2	319(28)	559
	레지오넬라증	0	1	0	8	10	6	15	260	477
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	46	40
	발진열	0	0	0	1	0	0	0	14	21
	쯔쯔가무시증	0	0	0	1	2	8	67	474	4,020
	렘토스피라증	0	0	1	2	1	1	2	64	151
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	5	3
	신증후군출혈열	0	0	0	2	2	2	3	116	428
	CJD/vCJD	1	0	0	4	1	1	2	44	70
	뎅기열	0	0	0	2(2)	12	9	16	43(43)	279
	큐열	0	0	0	0	4	2	6	58	224
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	7	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	10	5	3	7	140	223
지카바이러스감염증	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)
 * 2020년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 37주(2020.9.6.~2020.9.12.) 감염병 신고현황은 2020.9.16.(수) 질병관리본부 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2019.12.29.~2020.1.4.)부터 해당주까지의 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 감시체제로 운영되는 결핵, HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

③ 주간 표본감시 현황

*질병관리본부 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 36주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

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

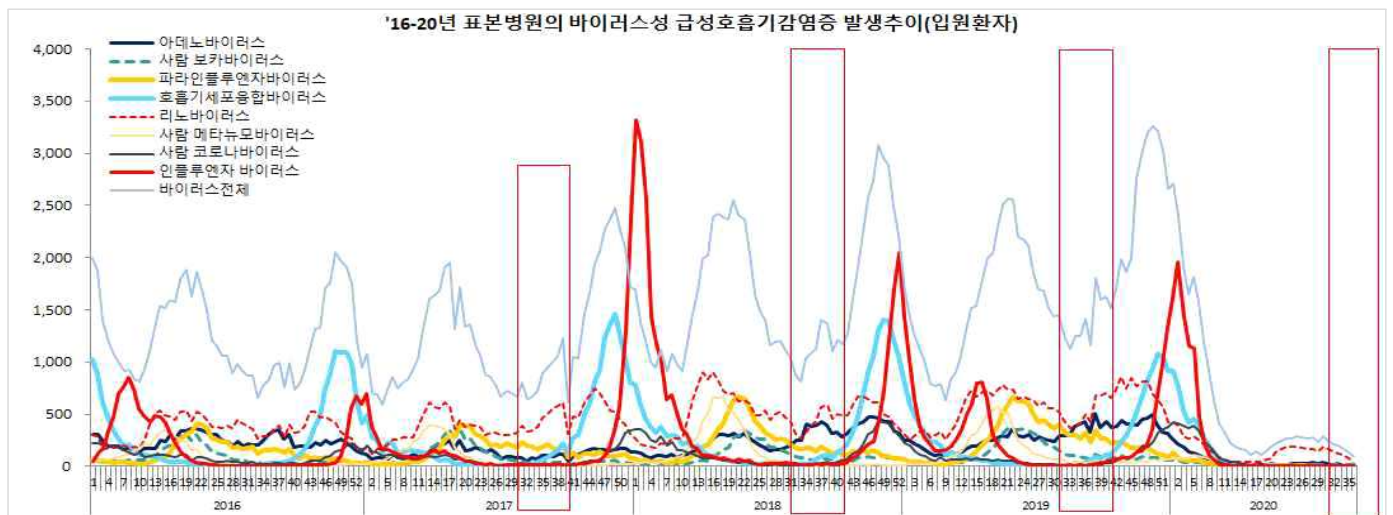
급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

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	1,892	639	671	4,359	5,364	777	3,273	3,539	129
	36주	10	24	3	0	49	0	0	12	2
대구	누계	83	5	33	270	163	48	148	164	1
	34주	1	0	1	0	5	0	0	1	0
	35주	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	36주	0	0	0	0	1	0	0	1	0

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



장관감염증 표본감시

장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

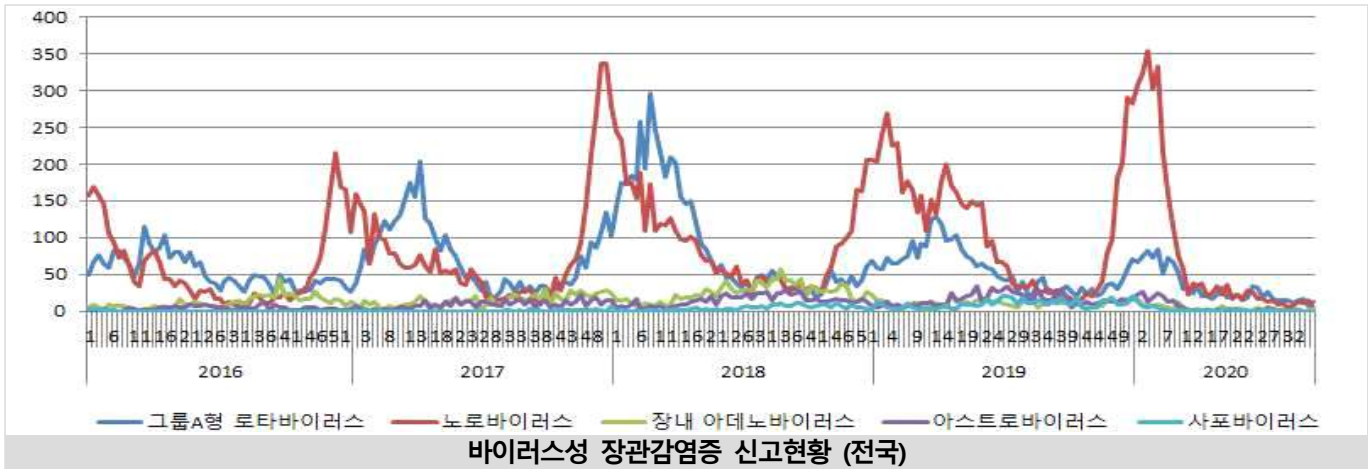
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

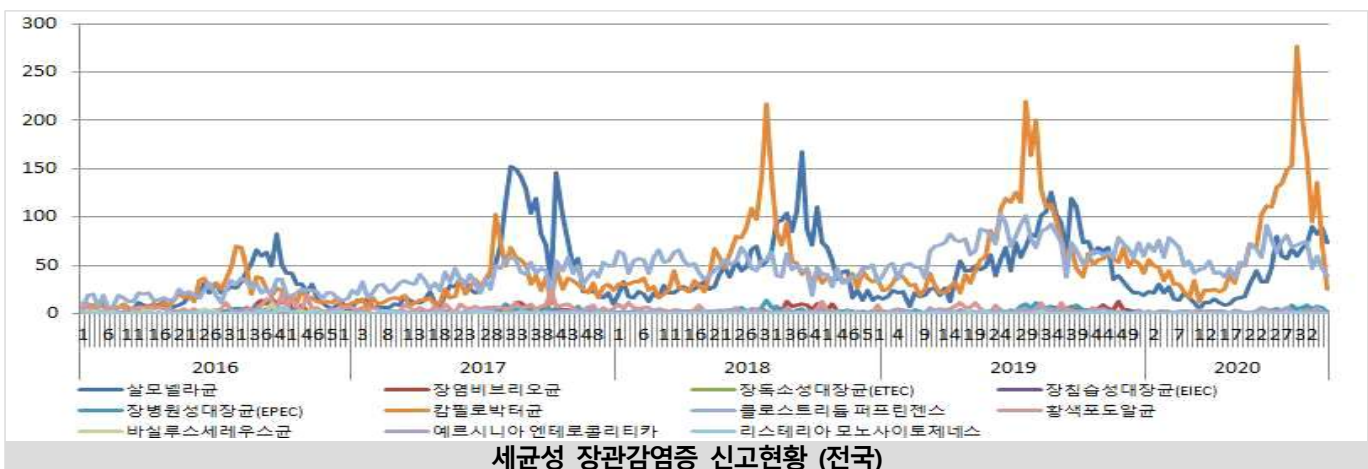
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	1,183	2,757	155	188	66
	36주	12	4	4	0	0
대구	누계	28	54	3	3	2
	34주	1	0	0	0	0
	35주	0	0	0	0	0
	36주	0	0	0	0	0



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	1,309	28	125	2,682	2,157	45	11	85	3
	36주	73	1	3	26	39	0	0	0	0
대구	누계	32	1	3	48	86	1	0	3	0
	34주	0	0	1	2	0	0	0	0	0
	35주	1	0	0	1	2	0	0	1	0
	36주	3	0	0	0	1	0	0	0	0



유행성각결막염 표본감시

▣ 유행성각결막염 표본감시사업 참여의료기관(안과개원의) : 전국 92개 (대구 6개)

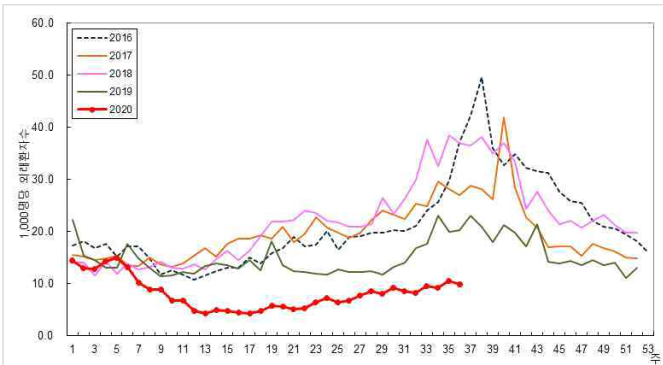
* 2013년 36주부터 기관당 환자수에서 의사환자분율로 변경

▣ 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

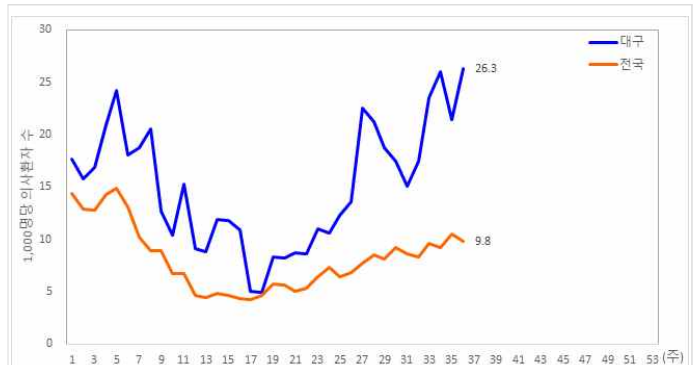
주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주	36주
전국	7.7	8.5	8.1	9.2	8.6	8.3	9.6	9.2	10.5	9.8
대구	22.5	21.2	18.8	17.5	15.1	17.5	23.5	26.0	21.4	26.3



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2016-2020, 전국)

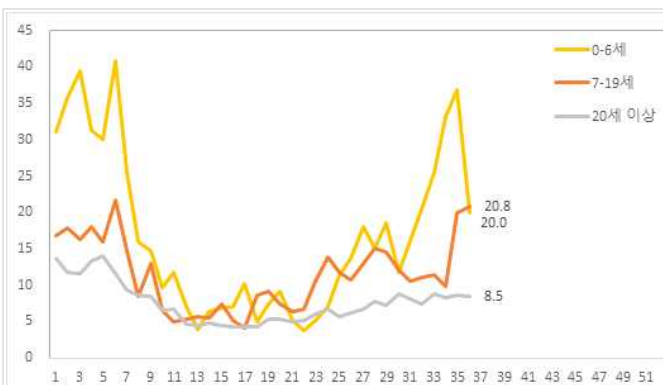


주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2020, 전국/대구)

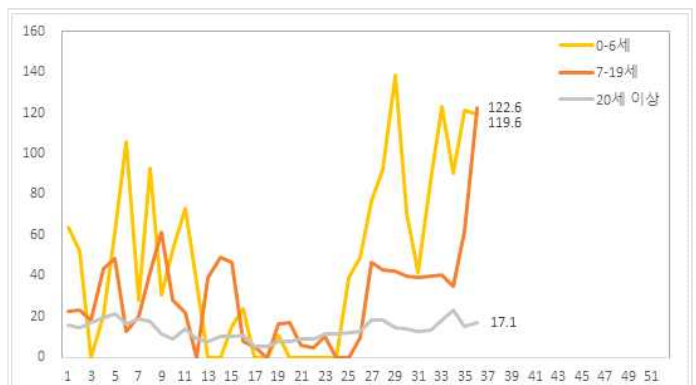
주별 연령별 전국 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

연령대	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주	36주
0-6세	18.0	15.1	19.1	11.7	16.1	20.5	25.6	33.1	36.8	20.0
7-19세	12.9	15.1	14.2	12.1	10.5	11.0	11.4	9.8	19.9	20.8
20세 이상	6.8	7.7	7.1	8.8	8.1	7.5	8.8	8.3	8.7	8.5



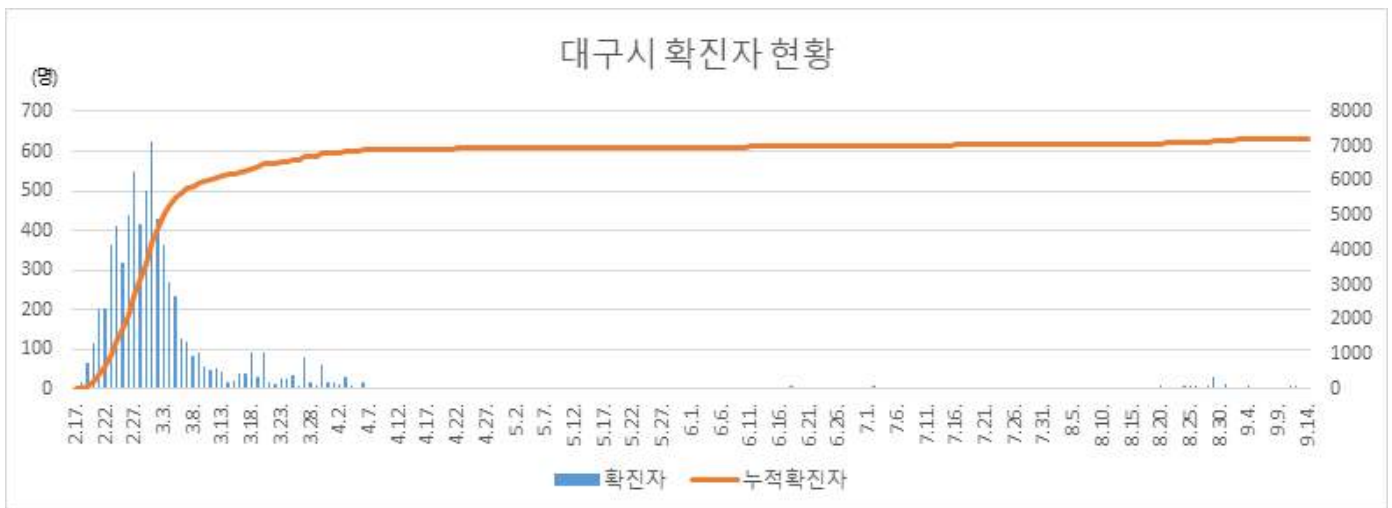
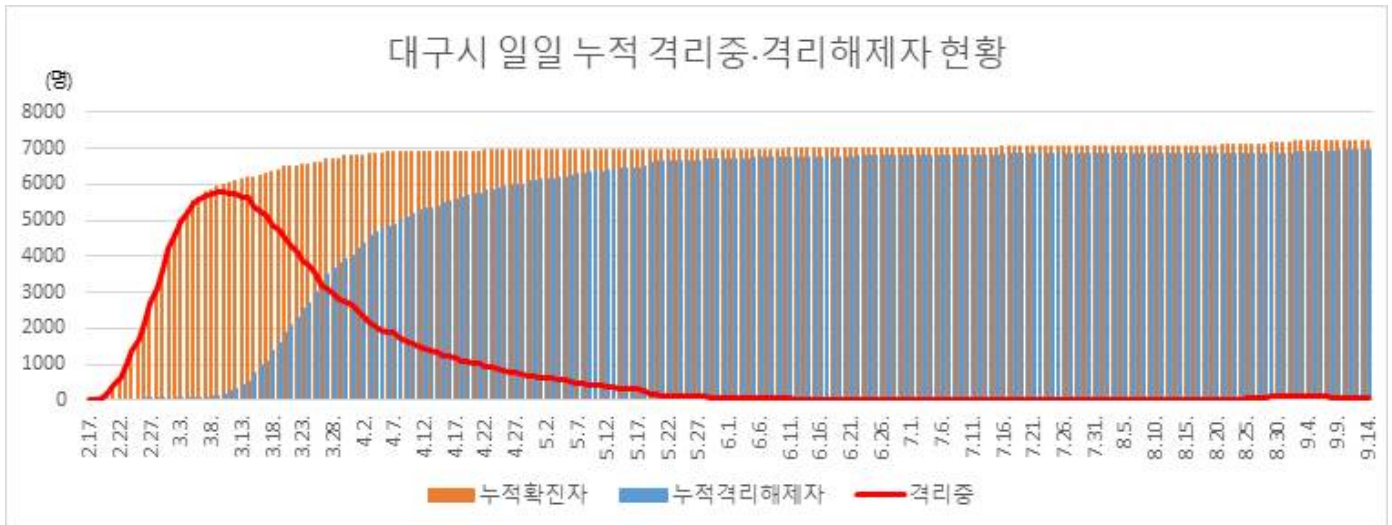
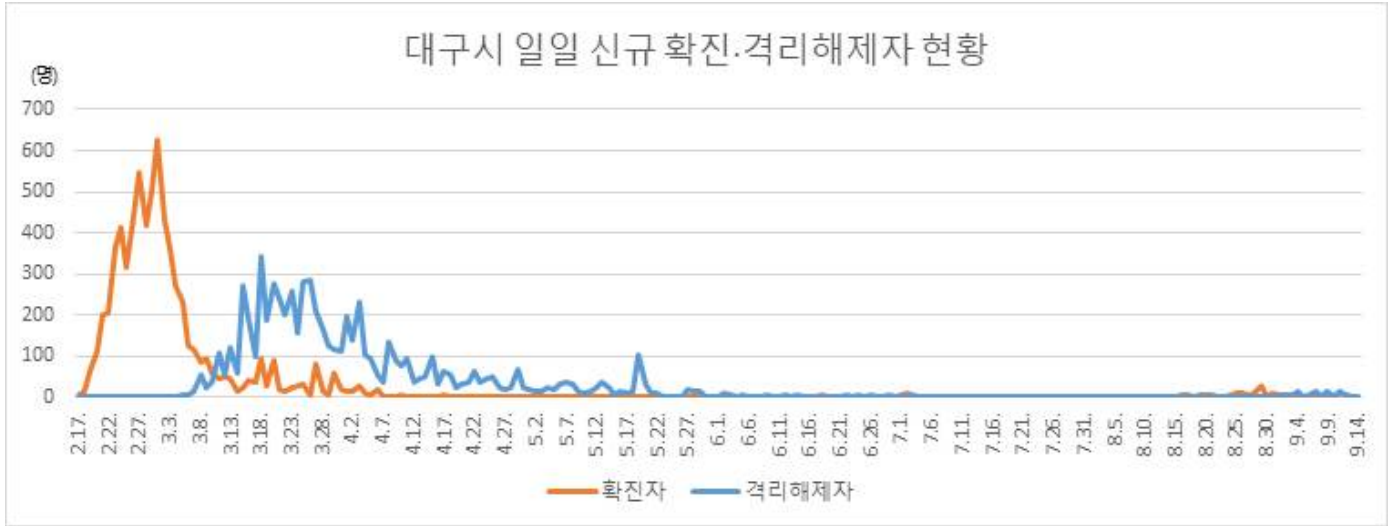
주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (전국)



주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (대구)

④ 대구광역시 코로나19 발생 현황 (9.15. 0시 기준)

□ 확진자 일별 추세



□ 확진자 성별, 연령별 현황

구분	확진(명,%,10만명당발생률)			사망(명,%)		치명률(%)	
계	7,232	100.0	297.5	188	100.0	2.6	
성별	남	2,801	38.7	233.0	98	52.1	3.5
	여	4,431	61.3	360.5	90	47.9	2.0
연령	10세 미만	90	1.2	47.0	0	0.0	0.0
	10-19세	397	5.5	163.3	0	0.0	0.0
	20-29세	1,955	27.0	599.5	0	0.0	0.0
	30-39세	691	9.6	223.1	1	0.5	0.1
	40-49세	947	13.1	239.8	1	0.5	0.1
	50-59세	1,349	18.7	317.6	10	5.3	0.7
	60-69세	965	13.3	324.1	29	15.4	3.0
	70-79세	536	7.4	322.8	61	32.4	11.4
	80세 이상	302	4.2	390.6	86	45.7	28.5

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

□ 일별 사망자 현황



□ 구군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구10만명당발생률	격리해제자수
계	7,232	297.5	6,968
남구	1,375	935.7	1,350
달서구	1,677	295.1	1,638
달성군	693	274.3	662
동구	733	212.3	696
북구	827	189.7	804
서구	561	315.9	514
수성구	1,106	258.7	1,054
중구	260	337.8	250

※ 2019 주민등록연앙인구 사용