



대구광역시 감염병 소식지



홈페이지 바로가기

제 20-27호 41주 발행일 2020. 10. 14.(수) 발행처 대구광역시 감염병관리지원단(www.daegucidcp.kr) 전화 053-429-7990

가장 쉽고 효과적인

감염병 예방법 '손씻기'

NEWS

손만 잘 씻어도 설사질환 30%, 감기, 인플루엔자 등 호흡기 질환 20% 예방

미국 질병예방통제센터(CDC) www.cdc.gov/handwashing/why-handwashing.html

♡ 999 + -

셀프백신('do-it-yourself' vaccine)

흐르는 물에 비누로
꼼꼼하게 30초 이상

올바른 손씻기
6단계



손바닥



손등



손가락 사이



두 손 모아



엄지 손가락



손톱 밑



대구광역시 감염병 소식지

제 20-27호 41주

2020. 10. 4.~ 2020. 10. 10.

발행일 2020. 10. 14. (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 (20.10.6.~20.10.13. 0시 보고 기준)

전국번호	연령군	발생 경위	확진일	지역
#24302	70대	확진자(#23141)의 접촉자	2020-10-06	남구
#24462	30대	해외유입 사례	2020-10-08	달서구
#24483	20대	해외유입 사례	2020-10-09	달성군
#24601	30대	해외유입 사례	2020-10-10	동구
#24793	40대	해외유입 사례	2020-10-12	달성군

*추후 역학조사 결과 등에 따라 변경될 수 있음.

국내

□ 코로나19 관련 감염병 예방 및 관리에 관한 법률 개정(9.29일 시행) 주요 사항

- 감염병 전파 우려가 있는 행정명령 대상 시설, 장소, 운송수단 등에서 마스크 미착용 등 방역지침 위반 시 과태료* 부과(법 제49조 및 제 83조 개정) *마스크 착용 의무화 10.13일 시행
 - 감염병 환자의 이동경로 등을 공개할 때는 성별, 나이 등 감염병과 무관한 정보는 제외하여야 하고, 공개 필요성이 없어진 때에는 지체 없이 정보를 삭제하는 등 개인정보 보호 강화(법 제34조의 2 개정)*
- *개인정보보호위원회 권고사항을 반영하여 '코로나19 확진환자의 이동경로 등 정보 공개 지침'을 마련하여 10.9일 지자체 배포
(자료: 질병관리청. [보도자료](#) 20. 10. 9. 기준)

□ 사회적 거리두기 전국 1단계로 조정(10.12일 0시부터 시행)

- 집단감염이 지속적으로 확인되는 수도권은 고위험 다중이용시설 방역수칙 의무화 확대 등 2단계 조치 일부 유지
(자료: 질병관리청. [보도자료](#) 20. 10. 12. 기준)

□ 2020-2021절기 인플루엔자 국가예방접종 사업 순차적 재개

구분	접종 대상	접종기간	
		변경 전	변경 후
생후 6개월~ 만18세 어린이 (812 만 명)	· 2회 접종 대상자	2020년 9월 8일~2021년 4월 30일	2020년 9월 8일~2021년 4월 30일 (중단기간 9월22일~24일)
	· 1회 접종 대상자	12세 이하 만13~18세	2020년 9월 22일~2020년 12월 31일 2020년 10월 13일~2020년 12월 31일
임신부 (30만 명)		2020년 9월 22일~2021년 4월 30일	2020년 9월 25일~2021년 4월 30일
만62세 이상 어르신 (1,058만 명)	· 만75세 이상	2020년 10월 13일~2020년 12월 31일	만 70세 이상: 2020년 10월 19일~2020년 12월 31일 2020년 10월 26일~2020년 12월 31일
	· 만70~74세	2020년 10월 20일~2020년 12월 31일	
	· 만62~69세	2020년 10월 27일~2020년 12월 31일	

(자료: 질병관리청. [보도자료](#) 20. 10. 12. 기준)

② 대구광역시 전수감시 감염병 신고 현황

구 분	대구광역시							전국		
	2020년 주별			누계(1-41주)			연간	누계(1-41주)	연간	
	41주	40주	39주	2020년	2019년	5년 평균	2019년	2020년	2019년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	-	0	0	0
2급	수두	10	25	20	1,346	3,460	2,676	4,527	27,037(6)	82,850
	홍역	0	0	0	0	13	3	22	7(7)	280
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	장티푸스	0	0	0	3(1)	2	3	2	87(8)	104
	파라티푸스	0	0	0	8	2	2	3	138(3)	61
	세균성이질	0	0	0	0	6	6	9	47(10)	160
	장출혈성대장균감염증	0	1	0	7(1)	3	4	7	308(2)	163
	A형간염	0	1	0	68	173	84	194	2,754	17,638
	백일해	0	0	0	5	17	10	23	121	506
	유행성이하선염	8	12	8	344	587	522	692	8,403(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	1	10	2	6	6	292	523	
한센병	0	0	0	0	1	0	1	3	3	
성홍열	0	0	0	43	193	366	227	2,189(1)	7,609	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	7	2	
카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증	21	17	34	900	727	-	978	11,847	15,349	
3급	파상풍	0	0	0	1	3	1	5	24	33
	B형간염	0	0	0	7	8	9	9	269(1)	392
	일본뇌염	0	0	0	0	3	1	3	0	34
	C형간염	8	5	9	339	310	-	409	8,948(5)	9,805
	말라리아	0	0	0	3(1)	2	7	2	371(29)	559
	레지오넬라증	0	0	0	8	12	6	15	291	477
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	1	0	58	40
	발진열	0	0	0	1	0	0	0	15	21
	쯔쯔가무시증	0	1	0	1	4	15	67	556	4,020
	렙토스피라증	0	0	0	2	1	1	2	82	151
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	7	3
	신증후군출혈열	0	0	0	3	2	2	3	127	428
	CJD/vCJD	0	0	0	4	1	1	2	47	70
	뎅기열	0	0	0	2(2)	14	10	16	43(43)	279
	큐열	0	0	0	0	4	2	6	60	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	18	7	4	7	170	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
 * 41주(2020.10.4.~2020.10.10.) 감염병 신고현황은 2020.10.14.(수) 질병관리청 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 감시체계로 운영되는 결핵, HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

③ 주간 표본감시 현황

*질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 40주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

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

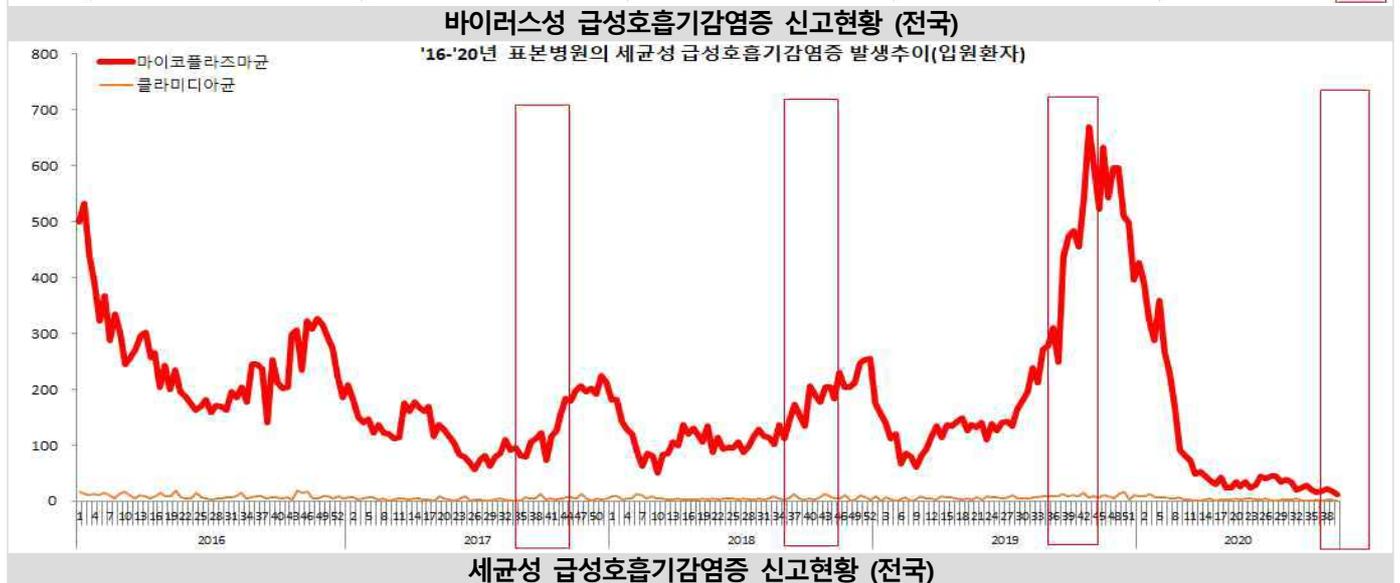
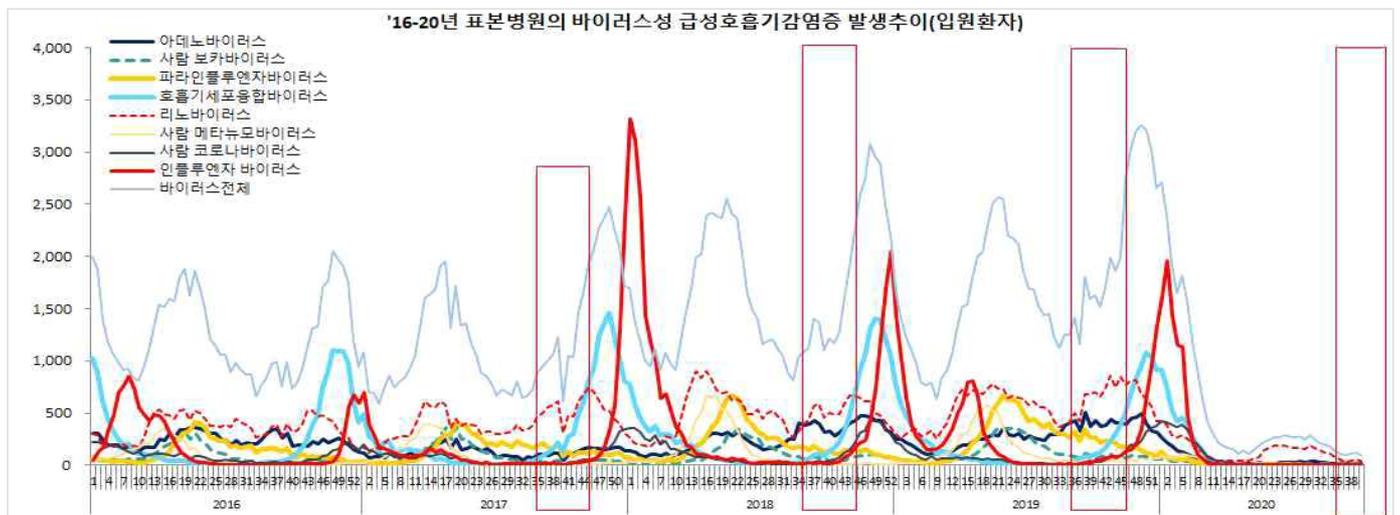
급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

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	1,960	719	677	4,373	5,562	779	3,276	3,614	135
	40주	17	17	1	0	44	2	1	11	1
대구	누계	88	5	33	271	180	48	149	171	1
	38주	0	0	0	0	2	0	0	4	0
	39주	1	0	0	0	1	0	0	0	0
	40주	3	0	0	1	7	0	1	0	0

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



장관감염증 표본감시

장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

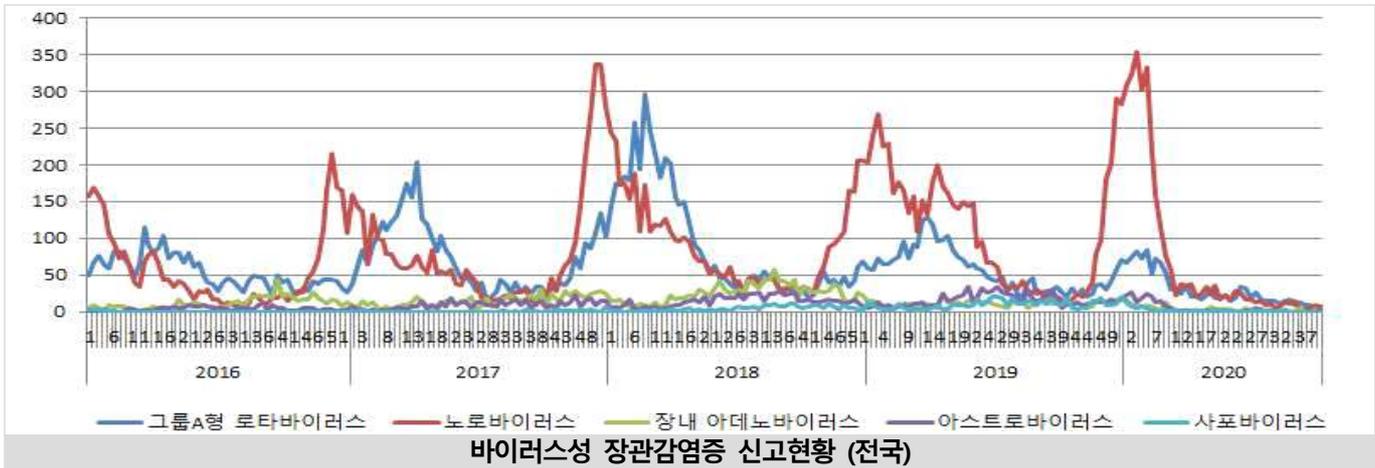
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

장관감염증 표본감시 참여기관의 환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 바이러스성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

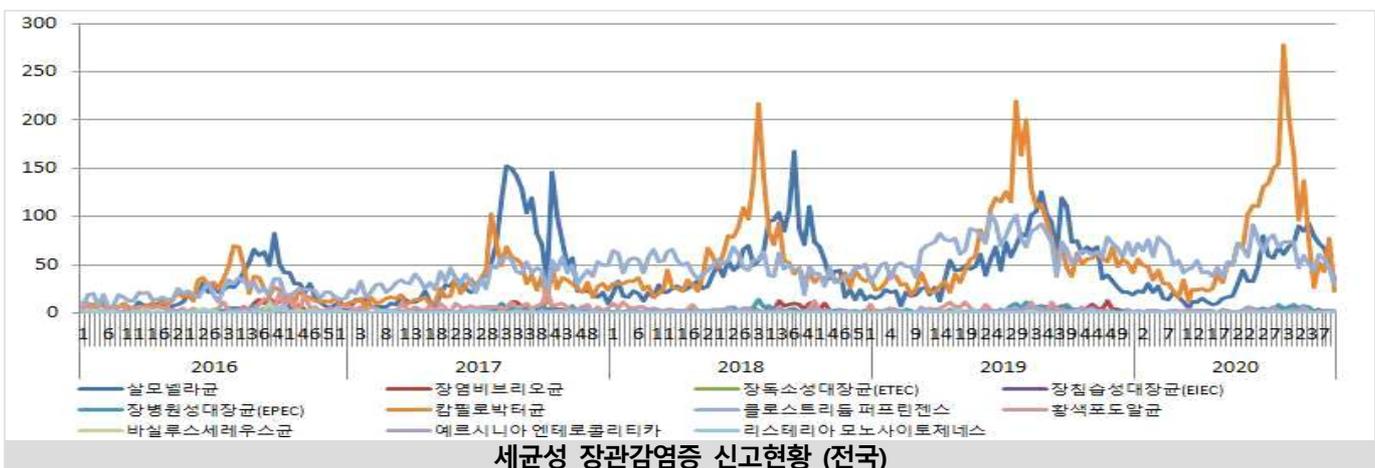
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	1,217	2,784	160	192	66
	40주	8	7	1	3	0
대구	누계	28	56	4	3	2
	38주	0	0	0	0	0
	39주	0	0	1	0	0
	40주	0	2	0	0	0



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	1,553	34	137	2,891	2,365	47	12	91	4
	40주	34	0	1	23	31	0	0	2	1
대구	누계	39	1	3	53	91	1	0	3	0
	38주	2	0	0	1	0	0	0	0	0
	39주	2	0	0	2	3	0	0	0	0
	40주	2	0	0	0	0	0	0	0	0



유행성각결막염 표본감시

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

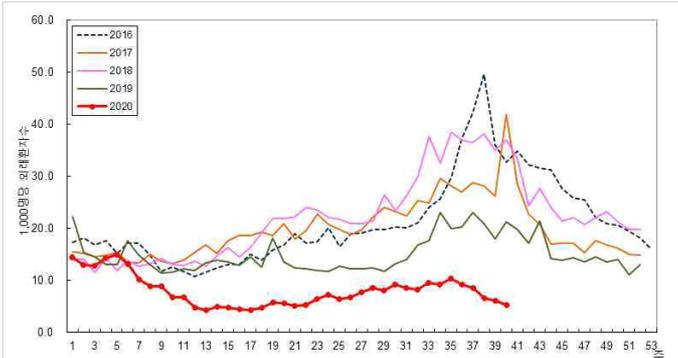
* 2013년 36주부터 기관당 환자수에서 의사환자분율로 변경

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

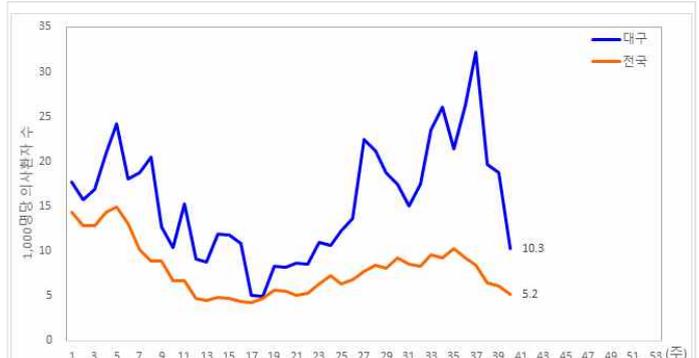
주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	31주	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주
전국	8.6	8.3	9.6	9.2	10.3	9.2	8.5	6.5	6.1	5.2
대구	15.1	17.5	23.5	26.0	21.4	26.3	32.2	19.7	18.7	10.3



주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2016-2020, 전국)

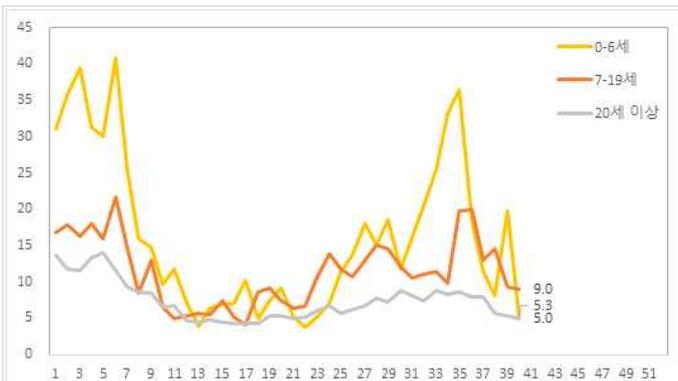


주별 유행성각결막염 의사환자 분율 (2020, 전국/대구)

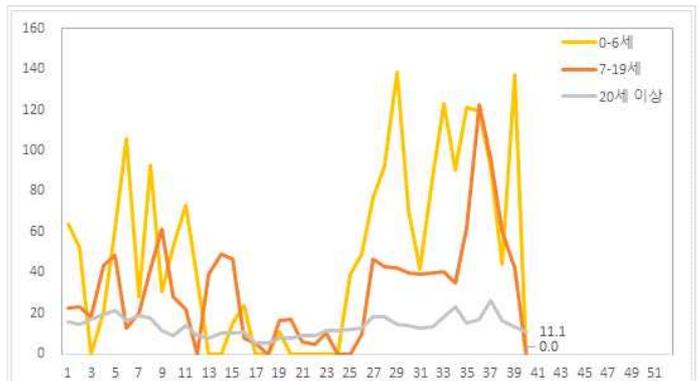
주별 연령별 전국 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황 (2020년)

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

연령대	31주	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주
0-6세	16.1	20.5	25.6	33.1	36.5	18.4	11.4	8.1	19.7	5.3
7-19세	10.5	11.0	11.4	9.8	19.7	20.0	13.0	14.6	9.3	9.0
20세 이상	8.1	7.5	8.8	8.3	8.6	8.0	8.0	5.7	5.3	5.0



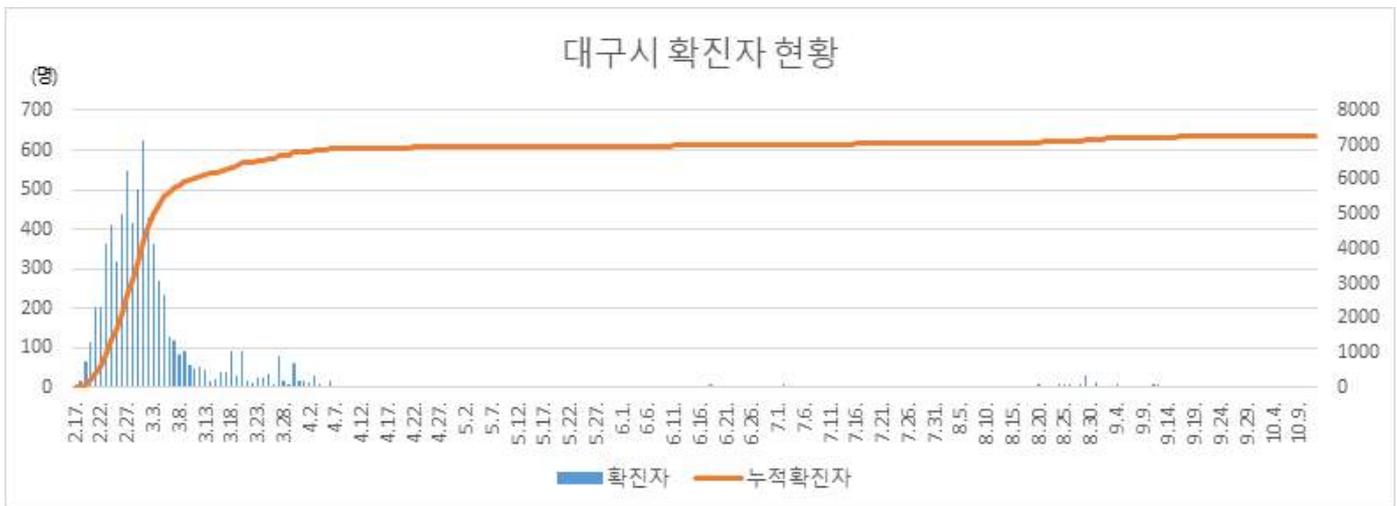
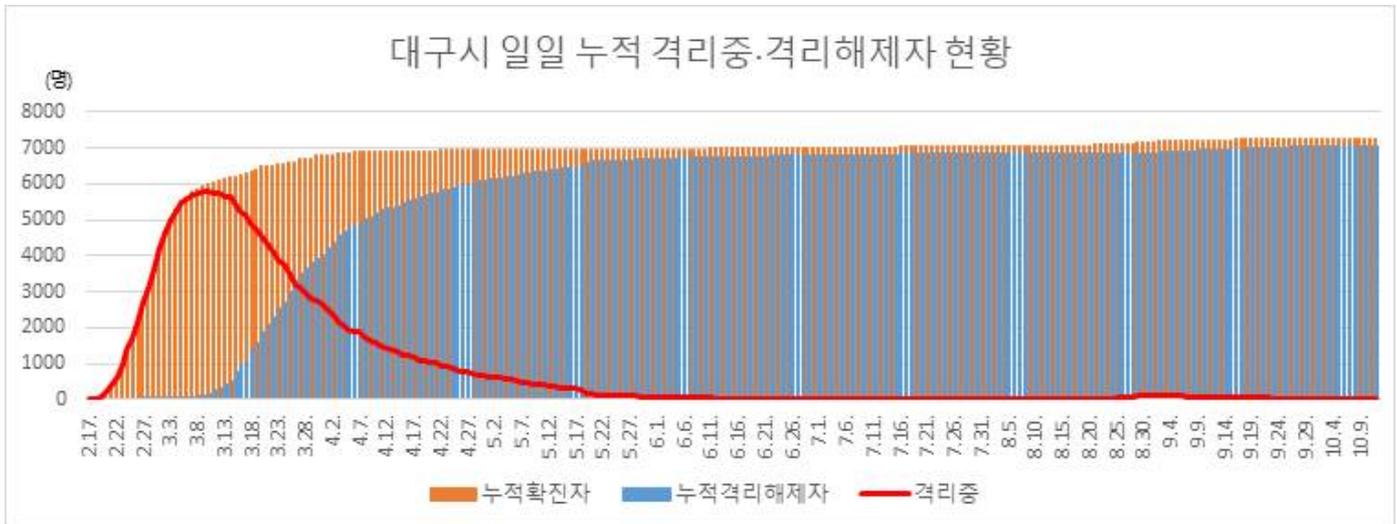
주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (전국)



주별·연령별 유행성각결막염 의사환자 분율 (대구)

④ 대구광역시 코로나19 발생 현황 (10.13. 0시 기준)

□ 확진자 일별 추세



□ 확진자 성별, 연령별 현황

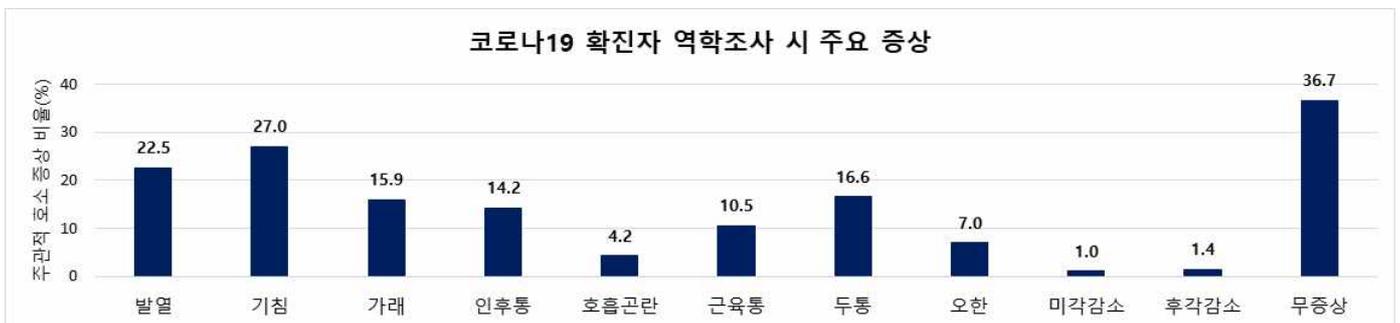
구분	확진(명,%,10만명당발생률)		사망(명,%)		치명률(%)		
계	7,262	100.0	298.7	192	100.0	2.6	
성별	남	2,817	38.8	234.3	99	51.6	3.5
	여	4,445	61.2	361.7	93	48.4	2.1
연령	10세 미만	90	1.2	47.0	0	0.0	0.0
	10-19세	399	5.5	164.1	0	0.0	0.0
	20-29세	1,958	27.0	600.5	0	0.0	0.0
	30-39세	695	9.6	224.4	1	0.5	0.1
	40-49세	952	13.1	241.1	1	0.5	0.1
	50-59세	1,349	18.6	317.6	10	5.2	0.7
	60-69세	970	13.4	325.8	29	15.1	3.0
	70-79세	547	7.5	329.4	62	32.3	11.3
	80세 이상	302	4.2	390.6	89	46.4	29.5

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

□ 일별 사망자 현황



□ 확진환자의 조사당시 증상*



증상	발열	기침	가래	인후통	호흡곤란	오한	근육통	두통	미각감소	후각감소	무증상	전체
환자수 (명)	1,632	1,960	1,157	1,032	306	761	1,201	505	73	101	2,659	7,255
비율 (%)	22.5	27.0	15.9	14.2	4.2	10.5	16.6	7.0	1.0	1.4	36.7	100

* 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 증상 복수 응답 가능

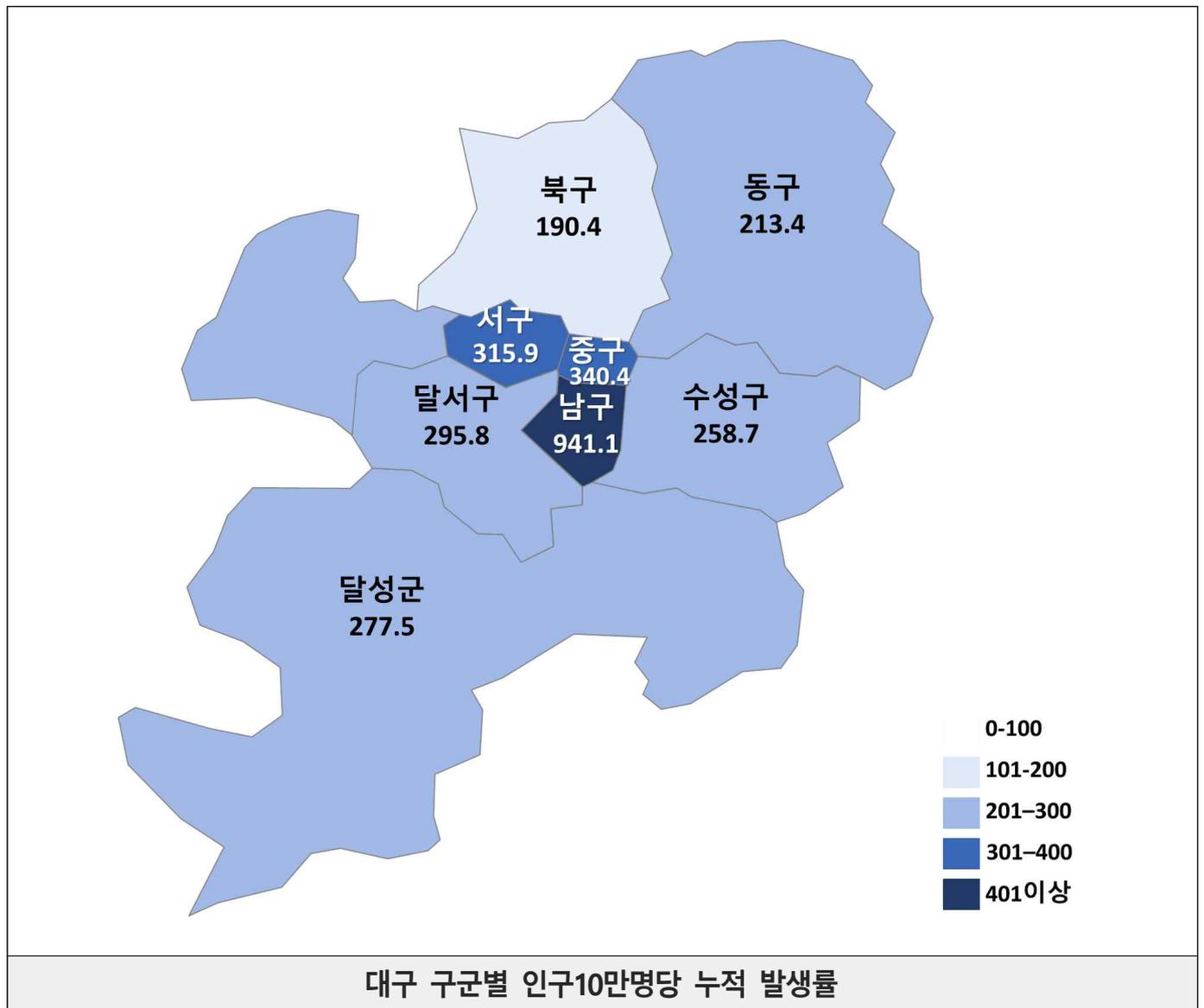
□ 구군별 확진 및 격리해제 현황

구분	확진자수	인구10만명당발생률	격리해제자수
계	7,262	298.7	7,058
남구	1,383	941.1	1,360
달서구	1,681	295.8	1,650
달성군	701	277.5	670
동구	738	213.7	716
북구	830	190.4	810
서구	561	315.9	518
수성구	1,106	258.7	1,078
중구	262	340.4	256

※ 2019 주민등록연앙인구 사용

□ 구군별 누적발생률 현황

- 대구 구군별 인구10만명당 환자 누적 발생률은 남구 941.1명(환자수: 1,383명, 19.0%), 중구 340.4명 순으로 발생



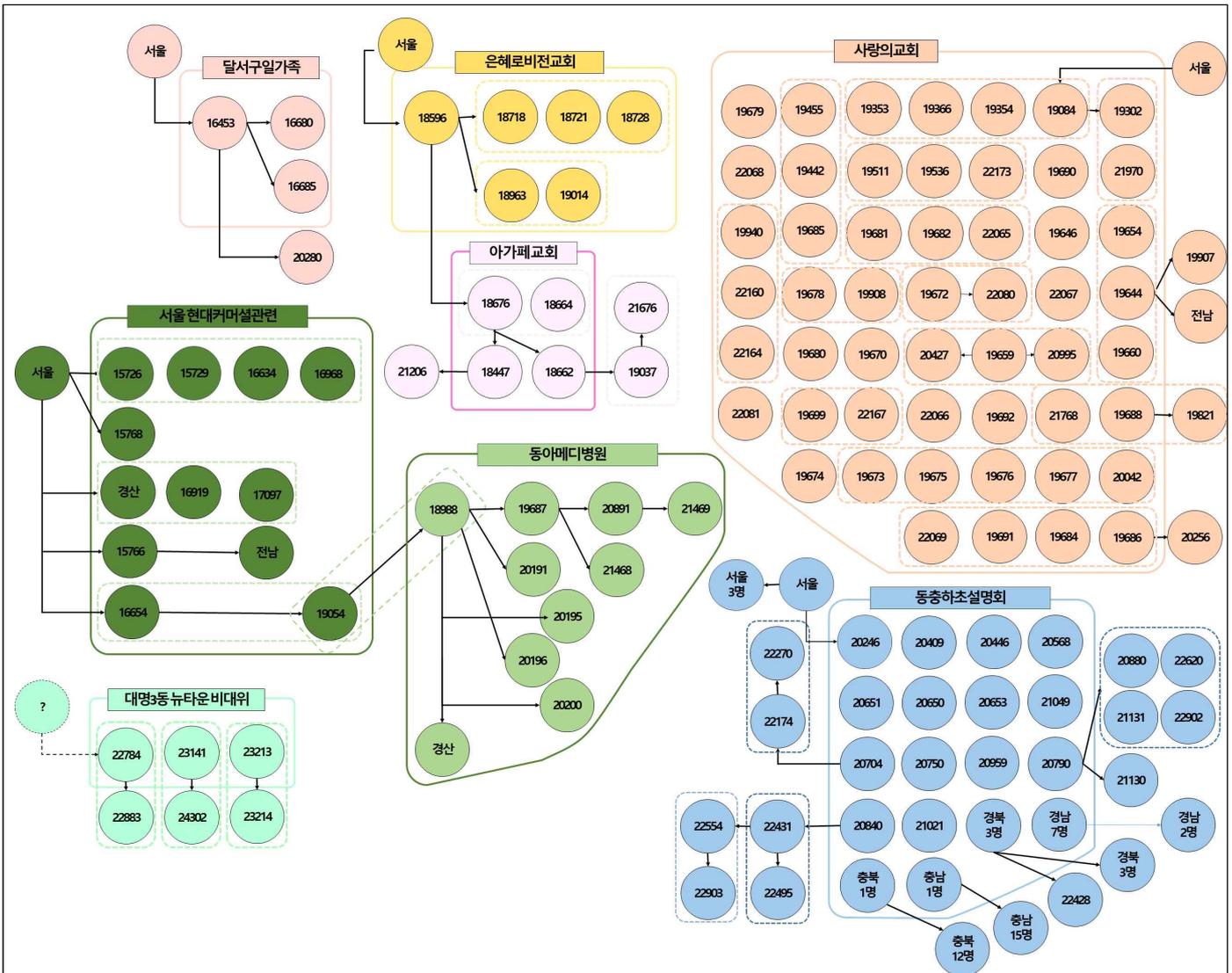
□ 대구시 심층역학조사 분석 ※ 코로나19 확진자 심층역학조사 자료 기준 산출, 이후 역학조사 진행 등에 따라 변경 가능

추정감염원별 발생 현황

계	확진환자 (단위: 명, %)				
	해외 유입	집단 발생 관련		기타*	조사중
		소계	신천지관련	집단 발병	
7,255	122 (1.7%)	5,034 (69.4%)	4,421	613	1,065 (14.7%) 1,034 (14.2%)

* 기타: 확진자 접촉자 등 기타 사례 포함

주요 집단발생 현황 (마지막 확진자 발생일 기준 9.1일-10.13일)



대구시 최근 코로나19 집단사례 발생 관계도(마지막 확진자 발생일 기준 9.1일-10.13일)

대구 최근 발생 주요 집단사례

대구	집단명	지표환자 확진일	마지막 확진자 발생일	총 확진자	집단 관련자	추가 전파
남구	대명3동 뉴타운 비대위	9/18	10/6	6명	3명	3명

※ 역학조사 진행 중으로 역학조사 결과에 따라 변동가능

⑤ 코로나19 FAQ – 병원체 정보

출처: 질병관리청 [코로나바이러스감염증-19 FAQ](#) 20. 10. 13.기준

Q. 코로나바이러스감염증-19는 어떤 질병인가요?

- 코로나바이러스감염증-19(코로나19)는 과거에 발견되지 않았던 새로운 코로나바이러스인 SARS-CoV-2에 의해 발생하는 호흡기 감염병입니다. 이 바이러스에 감염되면 무증상부터 중증에 이르기까지 다양한 임상증상이 나타날 수 있습니다.
- 이 새로운 바이러스와 질병은 2019년 12월 중국 우한에서 처음 보고되었고, 현재 전 세계에 확산되었습니다.

Q. 코로나바이러스는 어떤 바이러스 인가요?

- 코로나바이러스는 동물 및 사람에게 전파될 수 있는 바이러스로 그중 사람에게 전파가능한 사람 코로나바이러스는 기존에 6종이 알려져 있습니다.
- 이중 4종은 감기와 같은 질병을 일으키는 바이러스이며, 나머지 2종은 각각 MERS-CoV와 SARS-CoV로 알려져 있습니다.
- 이번 유행의 원인 바이러스는 새로운 코로나바이러스(SARS-CoV-2)로 공개된 염기서열 분석을 통해 코로나 19 바이러스가 박쥐유래 사스유사 바이러스와 89.1% 일치하는 것을 확인하였습니다.

Q. 코로나바이러스감염증-19, 코로나19(COVID-19)의 이름은 어떻게 지어졌나요?

- 2020년 2월 11일, 세계보건기구(WHO)에서는 중국 우한에서 최초 확인된 2019 신종 코로나바이러스 감염증에 대한 공식 명칭을 발표했습니다. 이 감염증의 새 명칭은 코로나바이러스 감염증 2019(Coronavirus disease-2019)이며, 줄임말로 코로나19 (COVID-19)입니다.
- COVID-19에서 'CO'는 '코로나'를 나타내며 'VI'는 '바이러스', 'D'는 감염증을 나타냅니다. 이 감염증의 명칭은 세계보건기구(WHO) 감염병 명명 지침에 따라 지어졌습니다.

※ (출처) CDC, FAQ Coronavirus Disease 2019 Basics

Q. 코로나19의 바이러스는 어디에서 유래했나요?

- 코로나19는 SARS-CoV-2라는 코로나바이러스에 감염되어 발생합니다. 코로나바이러스과는 사람과 낙타, 소, 고양이, 박쥐 등 다양한 동물에 흔하게 서식하는 큰 바이러스 그룹입니다. 드물게, 동물의 코로나바이러스가 사람에게 감염되어 사람들 사이에 전파될 수 있습니다. MERS-CoV 및 SARS-CoV가 동물에서 사람으로 전파된 것으로 추정되며, SARS-CoV-2도 동물에서 사람으로 전파된 것으로 추정하고 있습니다.
- SARS-CoV-2바이러스는 MERS-CoV 및 SARS-CoV와 같은 베타코로나바이러스입니다. 이전의 두 바이러스는 모두 박쥐에서 기원했습니다. SARS-CoV-2 또한 박쥐에서 유사한 바이러스가 발견되어, 박쥐의 코로나 바이러스와 기원이 알려지지 않은 코로나 바이러스 사이의 재조합에서 유래했을 것으로 추측되지만 아직 확인되지 않았습니다.

※ (출처) CDC, FAQ How COVID-19 Spreads

Q. 코로나19는 어떻게 전염되나요?

- 코로나19를 일으키는 바이러스는 사람에서 사람으로 전파됩니다. 코로나19에 감염된 사람이 숨을 내쉬거나, 기침이나 재채기를 할 때 생성되는 호흡기 비말이 근처에 있는 사람들의 호흡기에 직접 닿거나 (비말감염), 비말이 묻은 손 또는 물건 등을 만진 뒤 눈, 코 또는 입을 만질 때 전염될 수 있습니다. (접촉감염)
- 코로나19 환자와 다른 사람이 약 2m 이내로 밀접하게 접촉할 때 전파가 일어날 가능성이 높습니다.
- 다만, 의료기관에서 시행되는 에어로졸 생성 시술*이나 환기 조건이 열악한 실내 밀집 환경에서 장시간 노출이 되는 조건에서 제한적으로 공기전파 가능성이 있다고 알려져 있습니다.

*에어로졸 시술 기관지 내시경 검사, 객담 유도, 기관삽관, 심폐소생술, 개방된 객담 흡입, 흡입기 등

※ (출처) KDCA, 코로나바이러스감염증-19 대응 지침(지자체용) 제 9-2판

Q. 코로나19 환자의 대변이나 체액으로도 전염이 가능한가요?

- 환자의 대변에서 코로나19 바이러스가 검출되었다는 보고가 있었지만, 현재까지 환자의 대변으로 인해 코로나19가 전염된 사례는 보고되지 않았습니다. 추가로 물이나 하수 오물 같은 환경에서 바이러스가 생존할 수 있다는 증거도 발견되지 않았습니다.
- 혈액, 뇌척수액, 소변, 타액, 눈물 및 결막 분비물 등의 체액에서도 바이러스가 검출되었다는 보고가 있었지만, 그로 인해 전염된 사례는 보고되지 않았습니다.

※ (출처) WHO, Q&A on coronaviruses

※ (출처) BMJ, Best practice Coronavirus disease 2019(COVID-19)

Q. 음식을 통해 코로나19가 전염될 수 있나요?

- 현재까지 코로나19가 음식을 통해 전파된다는 증거는 없습니다.
- 바이러스가 있는 음식의 포장 용기 표면이나 물체를 만진 후 자신의 입, 코 또는 눈을 만지면 코로나19에 걸릴 수 있지만, 물체의 표면에서 이러한 코로나바이러스의 생존력이 높지 않기 때문에 식품이나 포장 용기를 통해 확산될 위험은 매우 낮습니다.
- 안전을 위해서 음식을 준비하거나 먹기 전 항상 비누와 물로 30초 동안 손을 씻는 것이 도움이 될 수 있습니다.

Q. 날씨가 따뜻해지면, 또는 날씨가 추워지면 코로나19 전파를 막을 수 있나요?

- 일반적으로 코로나바이러스는 저온의 건조한 환경보다 고온 다습한 환경에서 생존 기간이 더 짧습니다. 하지만 코로나19 바이러스에 대한 직접적인 온도와 관련된 자료와 바이러스 비활성화에 관련된 온도 정보는 아직까지 부족합니다.
- 제한적이지만, 위도, 온도, 습도에 따른 코로나19의 분포 양상이 계절성 호흡기 바이러스의 양상과 비슷하다는 연구 보고가 있었습니다.
- 코로나19로부터 자신을 보호하는 가장 효과적인 방법은 비누와 물로 손씻기 또는 알콜로 손소독 수행입니다.

※ (출처) CDC, FAQ How COVID-19 Spreads

※ (출처) Temperature, humidity, and latitude analysis to estimate potential spread and seasonality of coronavirus disease 2019 (COVID-19). JAMA Netw Open. 2020 Jun 1;3(6):e2011834.