

여름철,
혹 지켜주세요!

수인성·식품매개 감염병 예방수칙



1. 올바른 손씻기 6단계

흐르는 물에 30초 이상 비누로 손 씻기

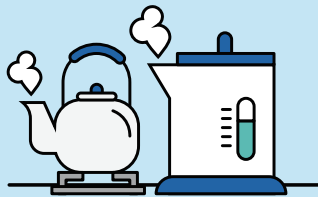


02



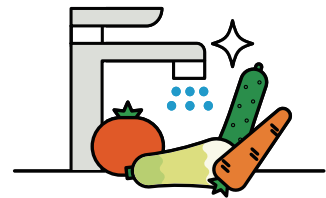
음식은 충분히
익혀 먹기

03



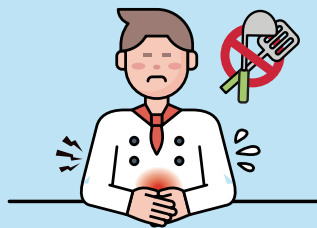
물은
끓여 마시기

04



채소 과일은
깨끗한 물에 씻거나
껍질 벗겨 먹기

05



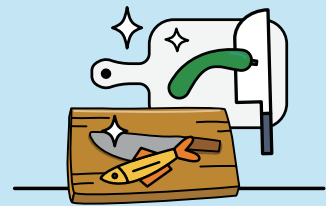
설사 증상이 있는 경우
음식 조리 및
준비하지 않기

06



위생적으로
조리하기

07



생선·고기·채소
도마 분리 사용
칼, 도마는 조리 후 소독하기

발행일 : 2022. 6. 15.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

대구광역시 감염병 소식지

24주차

제22-21호 (2022. 6. 5.~2022. 6. 11.)



출판이거 비호가기

CONTENTS

① 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황	p 1
② 대구시 전수감시 감염병 신고 현황	p 2
③ 대구시 주간 표본감시 현황	p 3
④ 대구시 코로나19 발생 현황	p 5
⑤ 주간감염병 A형간염	p 7

- 대구시 감염병 24주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 11건, 유행성이하선염 1건, CRE 9건, C형간염 2건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE, C형간염은 24주 동안 지속 발생 중임

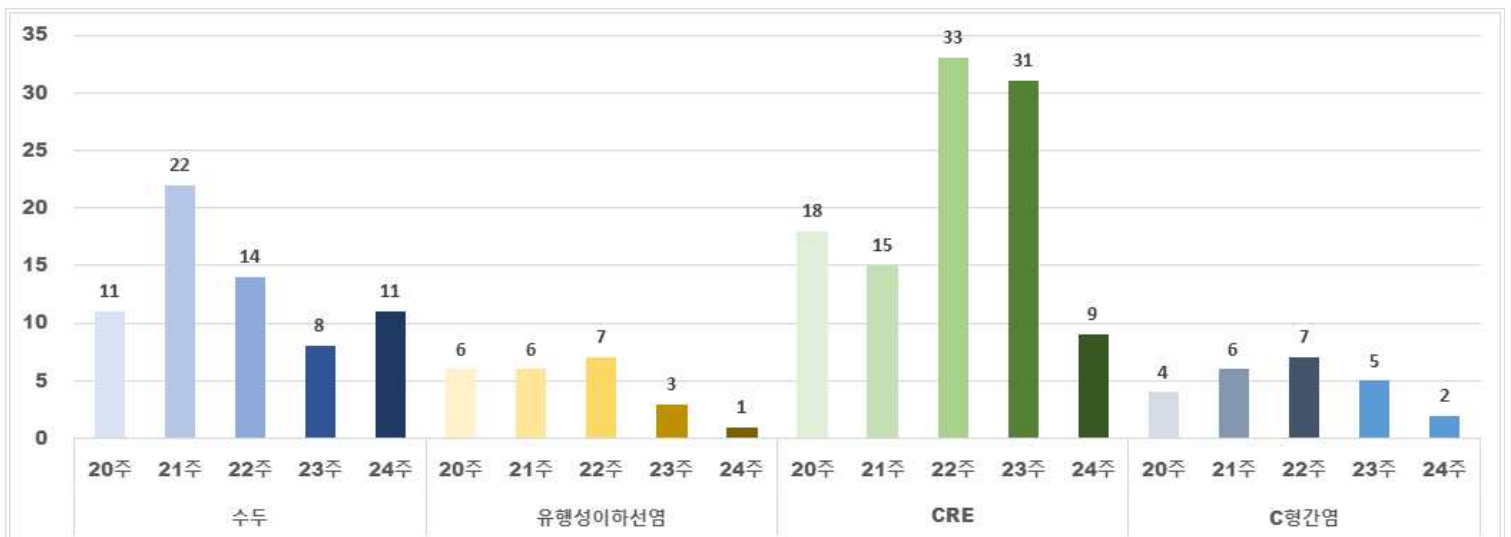
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- A형간염 2건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 8명으로 바이러스성 8명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 13명으로 바이러스성 12명 세균성 1명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시감염병 신고 현황

구 분	대구시							전국		
	2022년 주별			누계(24주)			연간	누계(24주)	연간	
	24주	23주	22주	2022년	2021년	5년 평균	2021년	2022년	2021년	
1급	에볼라바이러스병	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	5	0	0
2급	결핵	-	17	21	396	489	493	910	7,484	18,692
	수두	11	8	14	295	450	1,536	835	7,509	20,219
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	1	0	3	3	23	63
	파라티푸스	0	0	0	1	1	2	2	25	42
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	13	15
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	2	1	1	7	45	153
	A형간염	2	0	3	27	33	44	64	1,070	6,237
	백일해	0	0	0	2	0	4	0	18	23
	유형성이하선염	1	3	7	110	172	277	387	2,910	9,369
	풍진(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	풍진(후천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	수막구균 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1
폐렴구균 감염증	0	0	0	7	4	6	5	169	235	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	5	
성홍열	0	0	0	5	5	175	8	199	657	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	1	2	
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	9	31	33	782	733	-	1,542	11,226	19,811	
E형간염	0	0	0	7	2	1	6	233	434	
파상풍	0	0	0	0	2	4	2	8	22	
B형간염	0	0	0	10	5	3	8	184	414	
일본뇌염	0	0	0	0	0	47	1	1	12	
C형간염	2	5	7	154	200	-	333	3,775(1)	9,635	
말라리아	0	1	0	1	0	3	1	57(4)	278	
레지오넬라증	0	1	0	7	9	3	21	117	358	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	3	2	54	
발진열	0	0	0	0	0	2	0	18	33	
쯔쯔가무시증	0	0	0	2	12	3	99	383	5,533	
렙토스피라증	0	0	0	0	1	0	4	41	207	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	4	7	
신증후군출혈열	0	0	0	3	4	2	5	57	266	
CJD/vCJD	0	0	0	1	2	1	4	8	72	
뎅기열	0	0	0	0	0	2	0	4(4)	1	
규열	0	0	0	0	0	0	1	23	48	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	2	1	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	0	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	1	6	24	164	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	-	0	0	0	

* 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)

* 2021년, 2022년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음

* 24주(2022. 6. 5. ~ 2022. 6. 11.) 감염병 신고현황은 2022. 6. 15.(수) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성

* 누계는 1주(2021. 12. 26. ~ 2022. 1. 1.)부터 해당 주까지의 누적 수치임

* 5년평균은 최근5년(2017-2021)의 1주부터 해당 주까지 누적수치들의 평균임

* 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)

* 결핵은 23주(2022. 5. 29. ~ 2022. 6. 4.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고

* 최근 5년간(2017-2021) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함

* () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시감염병 신고 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 23주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

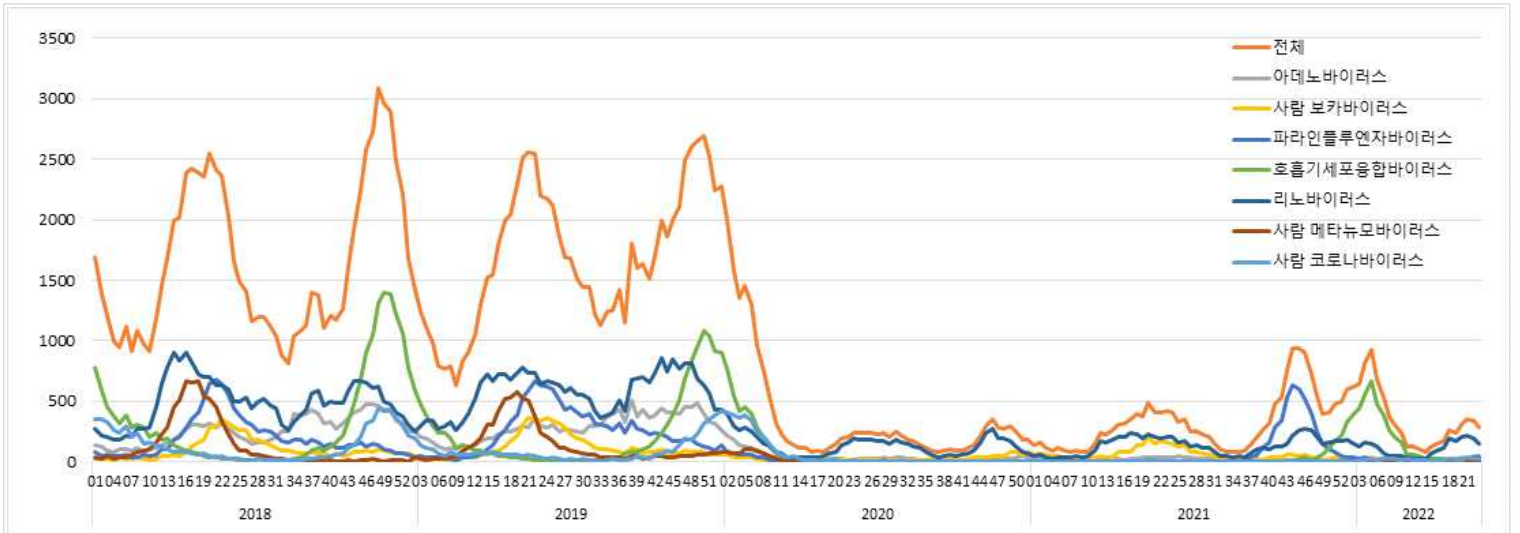
- ▣ 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대 (대구 8개)
- ▣ 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

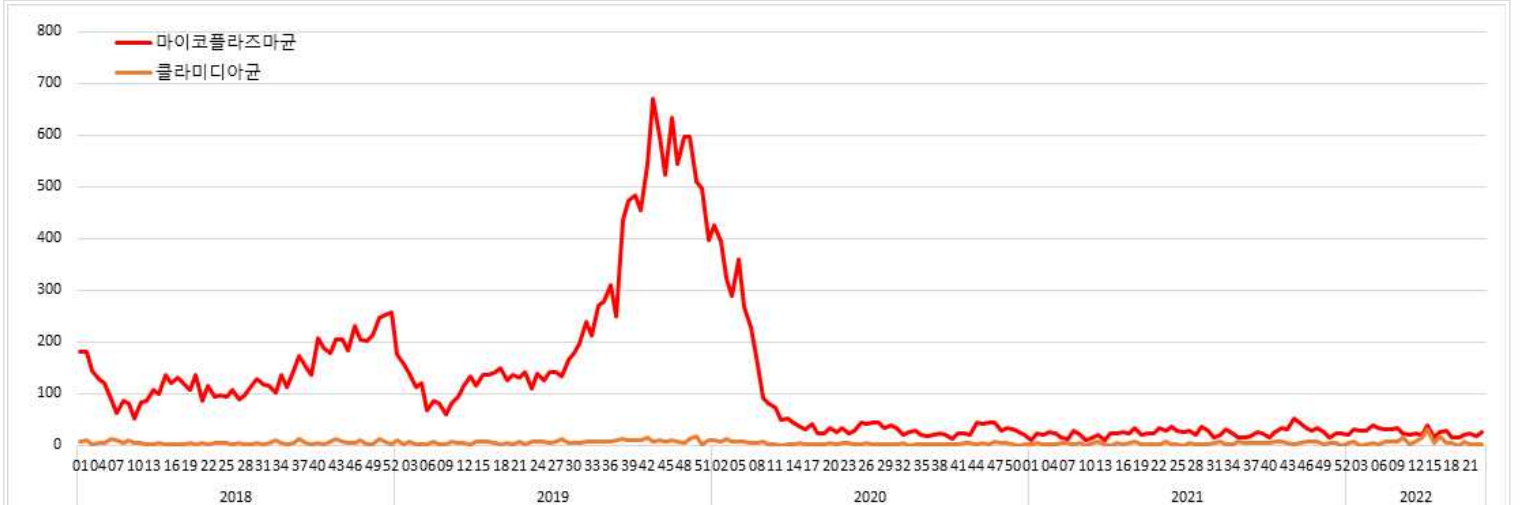
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	484	311	358	4,249	2,605	10	405	578	154
	23주	36	18	43	4	154	1	28	25	1
대구	누계	36	4	24	336	86	0	34	0	2
	21주	0	1	2	1	3	0	3	0	0
	22주	2	0	0	1	2	0	0	0	0
	23주	1	0	1	1	4	0	1	0	0

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



바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)



세균성 급성호흡기감염증 신고현황 (전국)

장관감염증 표본감시

장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

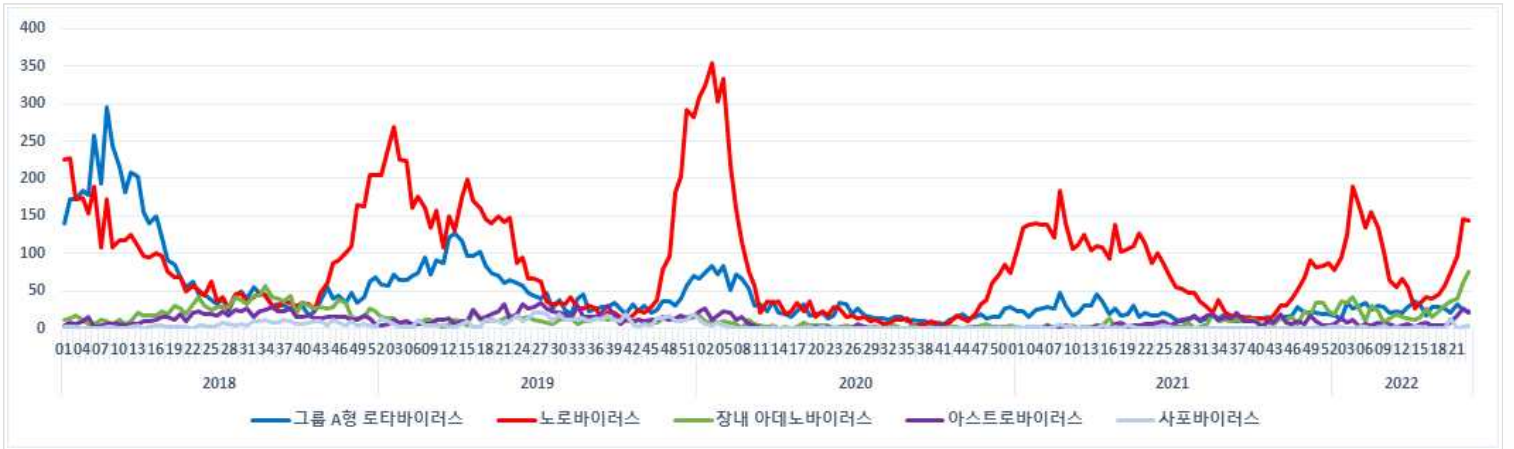
○ 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 197개로 확대 (대구 8개)

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	608	2,127	626	192	48
	23주	24	144	76	21	4
대구	누계	28	69	38	3	1
	21주	1	1	1	0	0
	22주	2	7	1	1	0
	23주	4	6	2	0	0

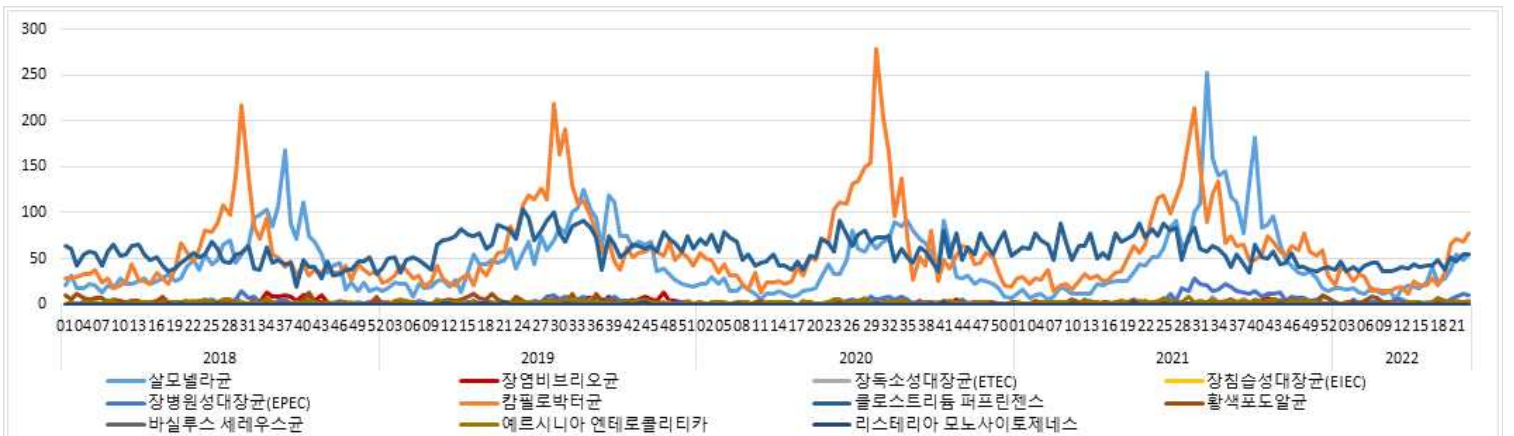


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

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	542	1	104	726	983	59	4	40	5
	23주	54	0	12	77	54	2	0	4	0
대구	누계	26	0	0	8	22	0	0	1	0
	21주	2	0	0	1	1	0	0	0	0
	22주	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	23주	1	0	0	0	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

4. 대구시 코로나19 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 신고된 코로나19 확진환자로 역학조사 진행 등에 따라 변동가능 (확진환자 발생 신고지역 기준으로 집계)

- 대구광역시 코로나19 발생 현황 요약 (2022.6.14. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 766,514명이고, 인구 10만 명당 발생률은 32,133.4명임
- 최근 일주일 6월 2주(6.5.-6.11.) 확진환자는 총 4,019명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 574명임

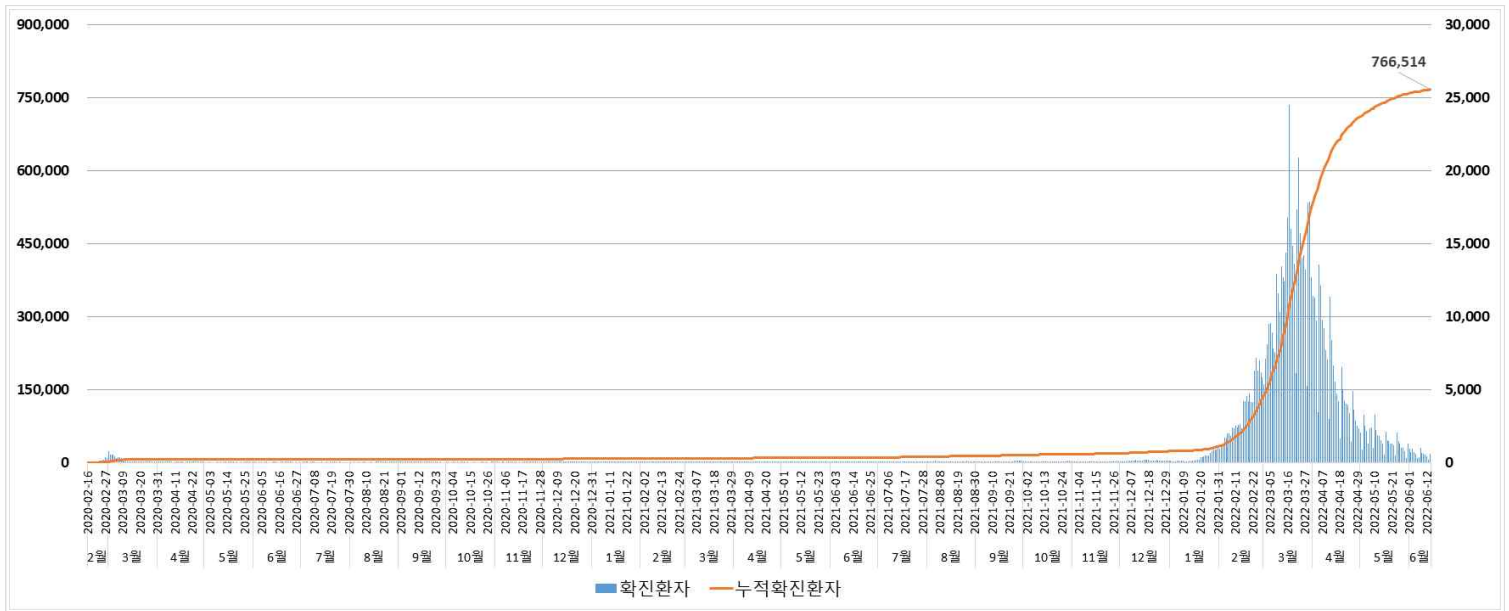
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,308명으로 전주대비 3명 증가하였고, 치명률은 0.17%로 전주대비 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 168,656명으로 가장 높았고, 인구 10만명당 누적 발생률은 서구가 50,464.4명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황



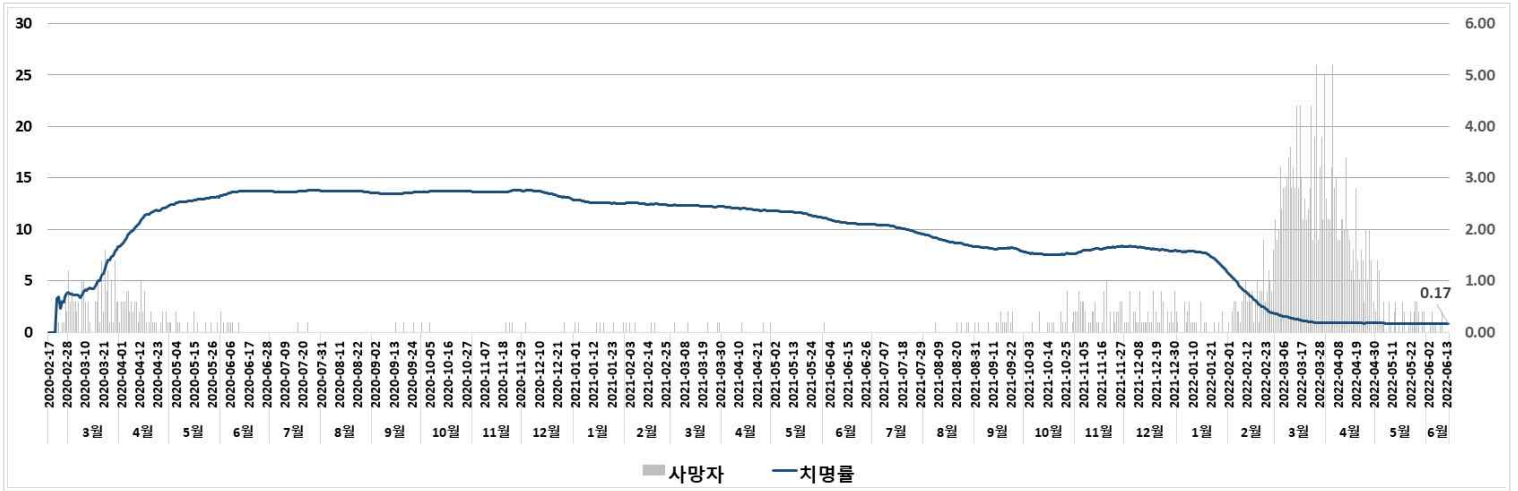
□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

단위(명)

구분	5월 2주 (5.8.-5.14.)	5월 3주 (5.15.-5.21.)	5월 4주 (5.22.-5.28.)	6월 1주 (5.29.-6.4.)	6월 2주 (6.5.-6.11.)
주간 총 확진환자 수	14,056	9,565	8,453	5,664	4,049
주간 일 평균 확진환자 수	2,008	1,366	1,208	809	574

□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

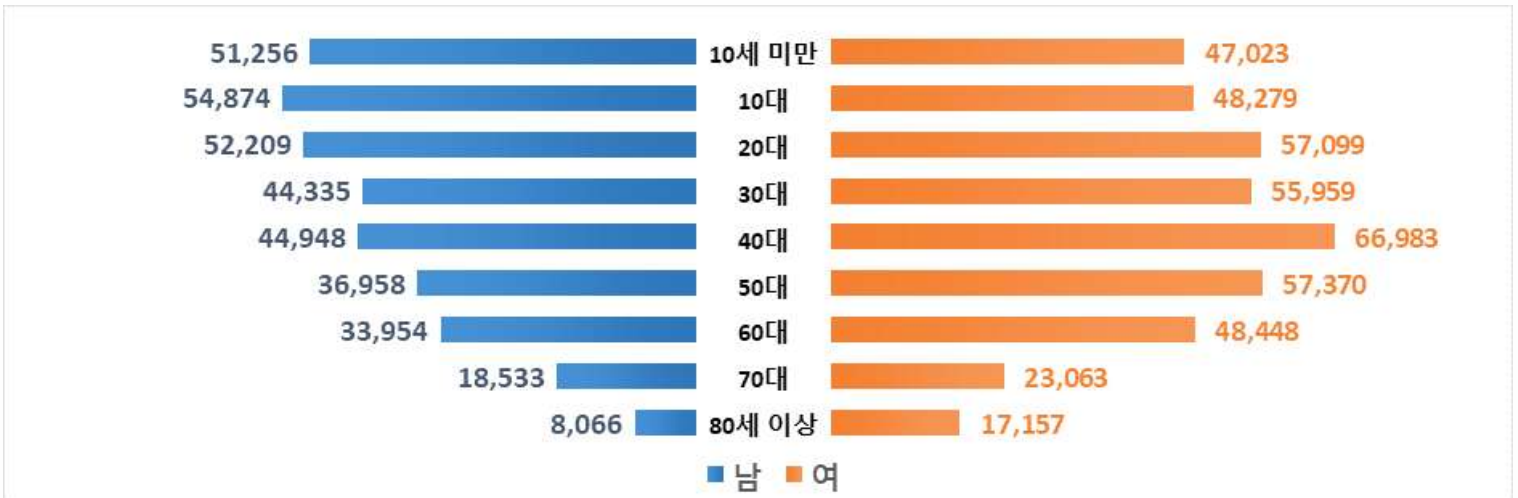
단위(명 / %)



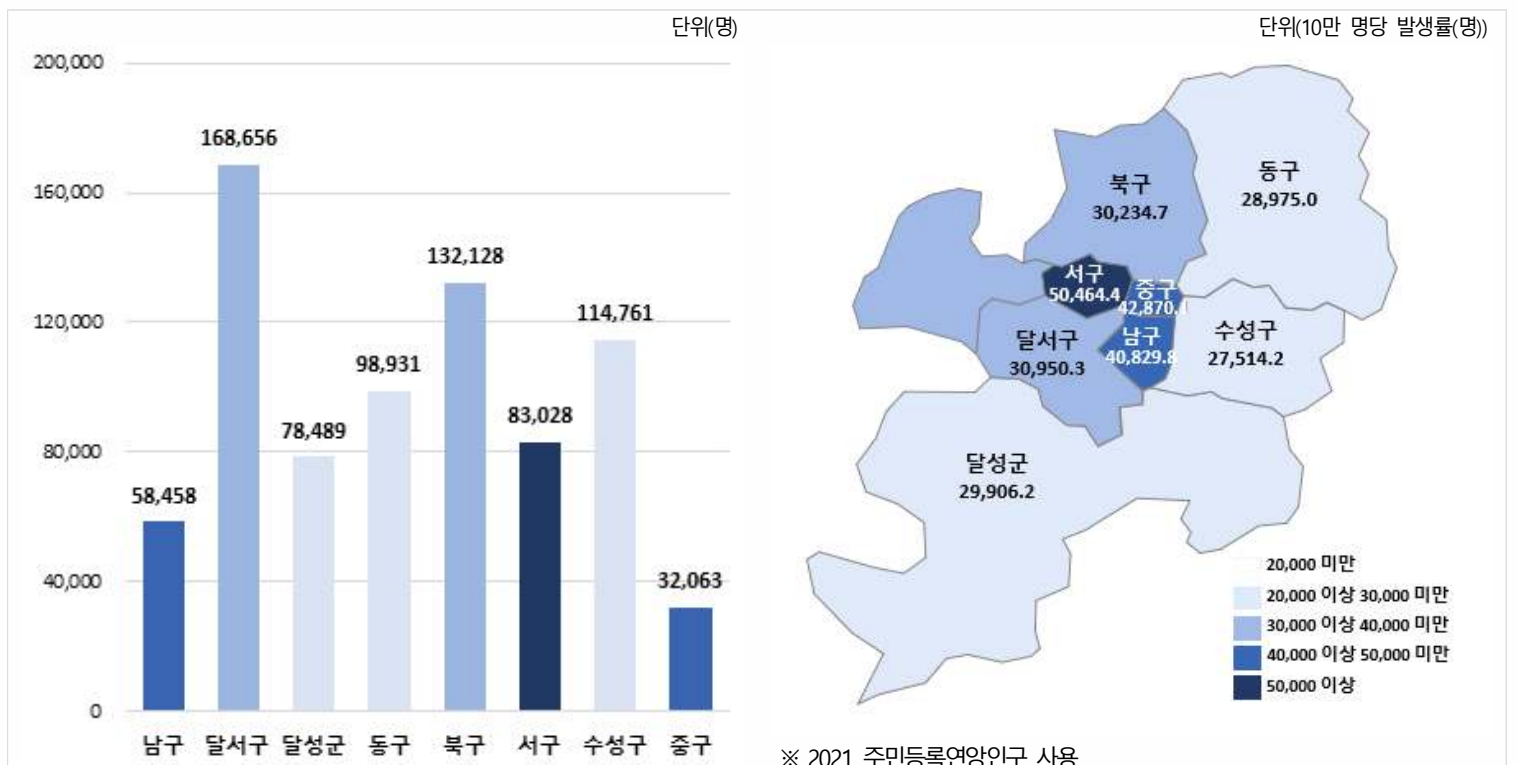
※ 2021 주민등록연앙인구 사용

□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



□ 대구시 코로나19 구·군별 누적 발생 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률



※ 2021 주민등록연앙인구 사용

5 주간감염병 A형간염

※ 감염병 신고현황은 질병관리청 질병보건통합관리시스템 보고된 자료를 기준으로 작성함(22.6.10. 기준)

□ A형간염

○ A형간염 바이러스(Hepatitis A virus, HAV) 감염에 의한 급성 간염 질환

○ 병원체

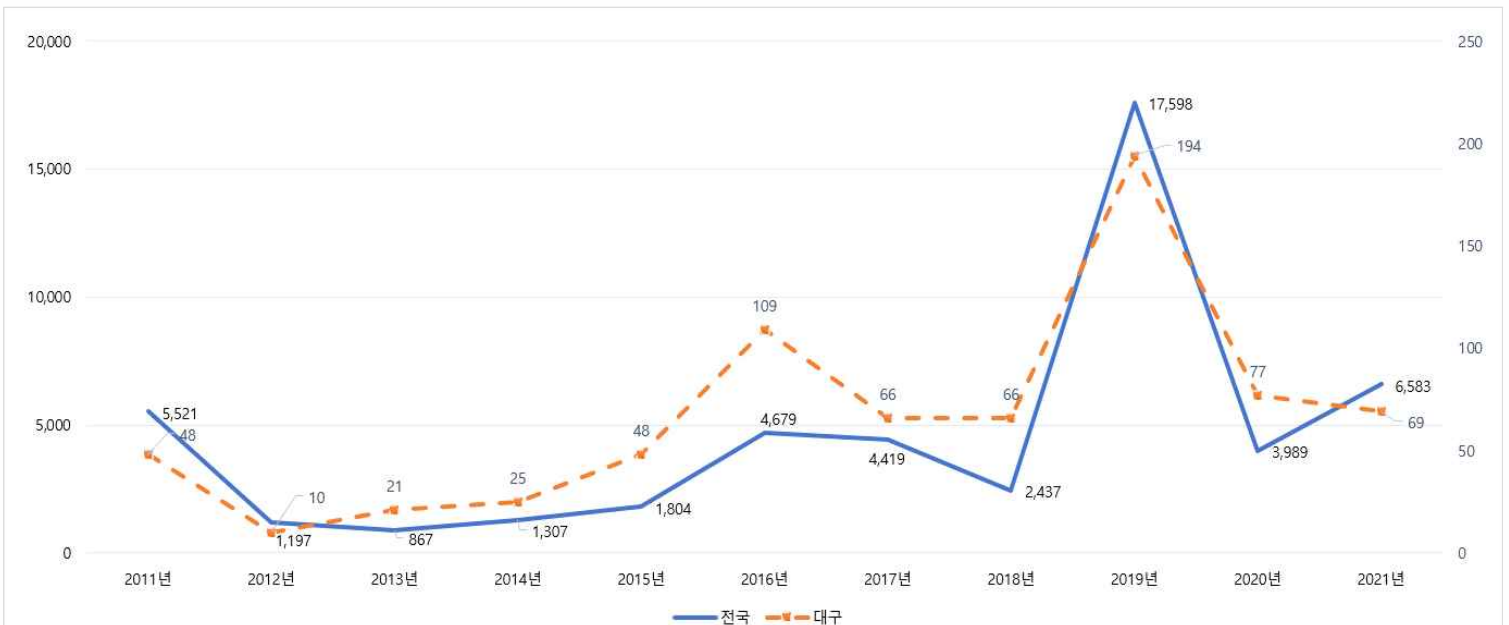
- Picornaviridae과의 Hepatovirus속 RNA 바이러스
- 7개의 유전형이 존재하며, 그 중 4개의 유전형(I, II, III, IV)이 사람에게 감염을 일으킴

○ 역학적 특성

- 경구로 진입한 바이러스가 장관 상피세포를 통과하는 기전은 알려져 있지 않으나, 바이러스가 장관을 통과해 혈액으로 진입 후 간세포 안에서 증식하게 되며, 간세포 안에서 담도계를 통해 장으로 분비, 분변으로 바이러스를 배출함
- **(감염경로)** A형간염 바이러스에 오염된 식품이나 물에 의해 감염되며, 환자의 분변을 통한 경구 감염, 주사기, 혈액제제, 성접촉을 통해 감염될 수 있음
- **(전염기간)** 증상 발현 2주 전부터 황달이 생긴 후 1주일까지이며 증상 발현 1~2주 전이 가장 감염력이 높은 시기임
- 증상이 나타나거나 간수치 이상이 생기면 배출되는 바이러스 숫자는 감소하기 시작하고 A형간염 항체가 나타나기 시작함
- 잠복기는 15-50일이며 초기에 전신증상 발현 후 암갈색 소변, 황달 등의 증상이 발현됨
- 수주~수개월 후 대부분 회복되지만 드물게 전격성 간염으로 진행될 수 있으며 만성 감염은 없으나 감염환자의 15%는 1년까지 지속, 재발할 수 있음

□ 2011-2021년 전국·대구 A형간염 발생 현황

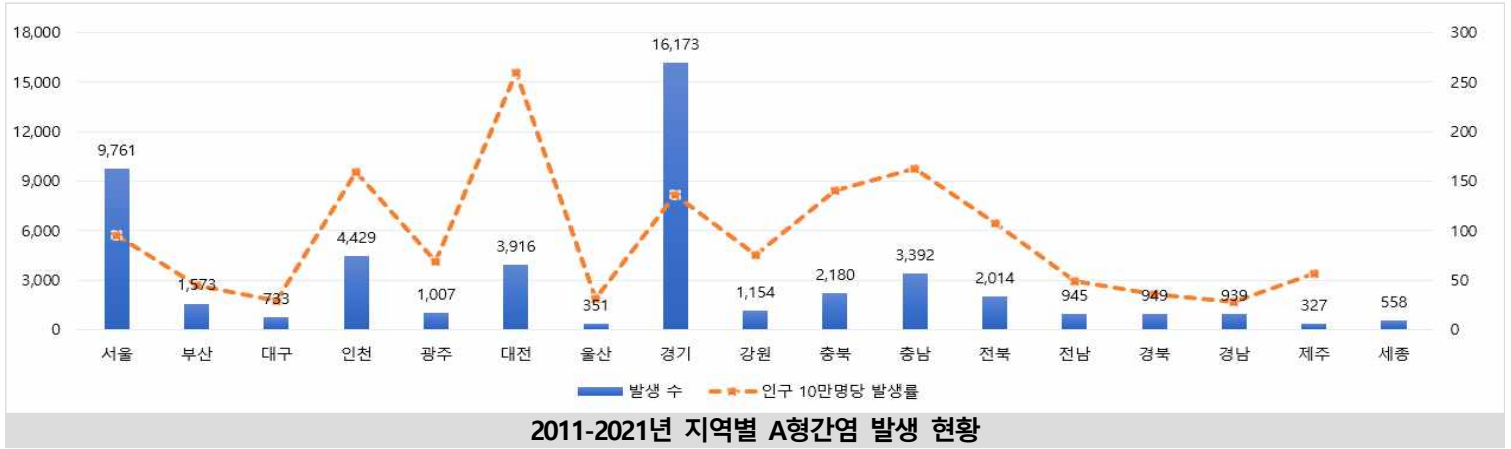
- (전국) 2012년 이후 매년 1,000명 수준으로 신고되었으나 2016-2017년 약 4,500명 정도로 증가하였고 2019년 조개젓을 매개로 하는 유행으로 17,598명의 환자가 발생하였음
- (대구) 2019년 194명으로 가장 많이 발생하였고, 2020년 77명, 2021년 69명 발생 신고되었음



2011-2021년 전국·대구 A형간염 발생 현황

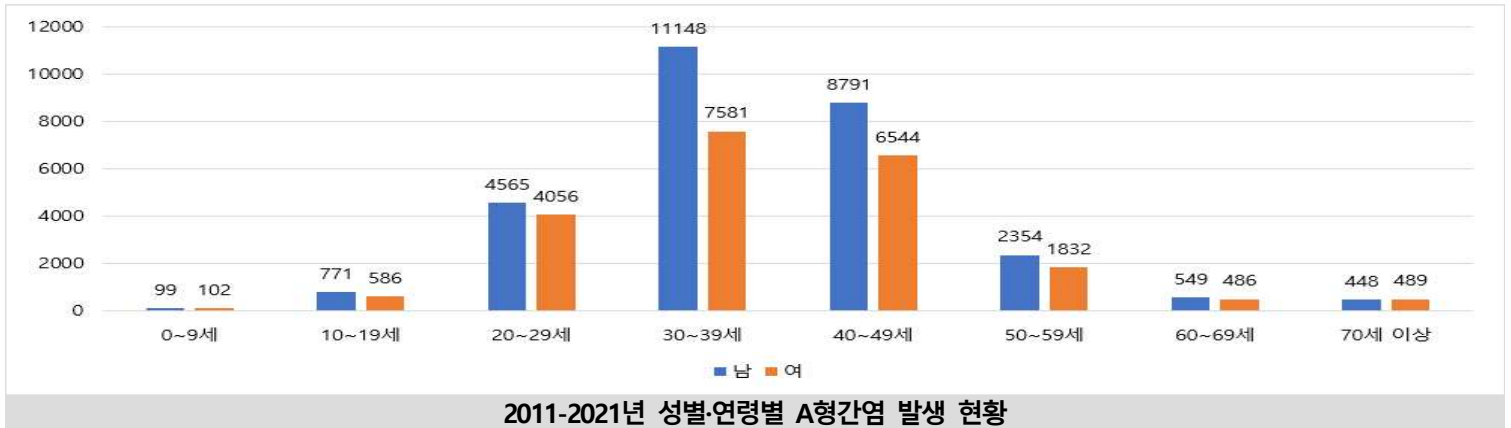
2011-2021년 지역별 A형간염 발생 현황

○ 지역별 A형간염 발생은 경기 16,173건, 서울 9,761건 순으로 많았으며, 인구 10만명당 발생률은 대전, 충남, 인천 순으로 높았음



2011-2021년 성별·연령별 A형간염 발생 현황

○ 20-40대에서 전체 환자의 84.7%를 차지하는 발생 양상을 보였으며 성별에 따른 발생은 남녀 비슷한 수준을 보였음



연령별·연도별 A형간염 항체 양성률 현황1)

○ 2009-2019년 항체 양성률은 10-20대에서 매년 증가하는 반면, 30-40대에서 감소하는 추세를 보였음
○ 과거에 낮은 항체 보유율을 보였던 젊은 연령대의 사람들이 중장년층이 되어 최근 40-50대의 항체 양성률 저하를 보이는 것으로 예측됨

Year	Age groups									Total
	10<	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80≤	
2009	62.1%	22.3%	11.3%	48.1%	88.5%	98.9%	100.0%	100.0%	100.0%	54.9%
2010	59.9%	17.1%	10.1%	39.5%	88.5%	99.0%	99.6%	98.5%	91.8%	51.7%
2011	60.6%	25.1%	12.4%	32.7%	86.7%	98.8%	99.5%	99.2%	93.7%	49.9%
2012	65.7%	29.6%	14.6%	31.2%	84.3%	98.4%	99.6%	99.7%	92.2%	48.3%
2013	61.4%	33.6%	16.6%	30.2%	81.4%	98.0%	99.5%	99.9%	96.3%	50.8%
2014	65.6%	37.1%	19.1%	30.3%	79.6%	98.1%	99.6%	99.8%	96.4%	49.6%
2015	65.5%	40.3%	20.8%	31.6%	75.9%	97.2%	99.6%	99.9%	96.2%	53.7%
2016	70.9%	44.8%	21.3%	30.2%	74.5%	96.7%	99.8%	99.8%	98.8%	54.2%
2017	70.9%	48.4%	24.4%	30.7%	70.4%	95.8%	99.6%	99.9%	97.9%	51.8%
2018	68.1%	53.0%	27.6%	32.4%	67.5%	95.6%	99.6%	99.7%	98.5%	53.9%
2019	88.7%	61.7%	32.8%	32.4%	63.2%	94.2%	99.4%	99.8%	99.2%	56.1%

1) Lee, D. Y., Chae, S. J., Cho, S. R., Choi, W., Kim, C. K., & Han, M. G. (2021). Nationwide seroprevalence of hepatitis A in South Korea from 2009 to 2019. PLoS One, 16(2), e0245162.