

건강한 겨울 나기

감염병 예방 수칙



1

기침, 콧물, 발열 등
호흡기 증상이 있으면
진료받기



2

흐르는 물에
비누로 30초 이상
손 씻기



3

기침할 때는 휴지와
옷소매로 입과 코
가리기



4

호흡기 증상이 있을 때는
마스크 착용하기



5

하루에 세 번 이상 환기,
한 번 이상 주기적
소독하기



6

(정부가 권고하는 기준에 따라)
접종대상자는 예방접종
참여하기

발행일 : 2023. 1. 4(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

대구광역시 감염병 소식지

1주차

제23-1호 (2022. 12. 25.~2022. 12. 31.)



QR코드 바로가기

CONTENTS

① 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황	p 1
② 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황	p 2
③ 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황	p 3
④ 대구시 코로나19 발생 현황	p 6
⑤ 주간감염병 앰폭스	p 8

- 대구시 감염병 2022년 53주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 13건, 유행성이하선염 1건, CRE 26건, C형간염 2건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE, C형간염은 53주 동안 지속 발생 중임

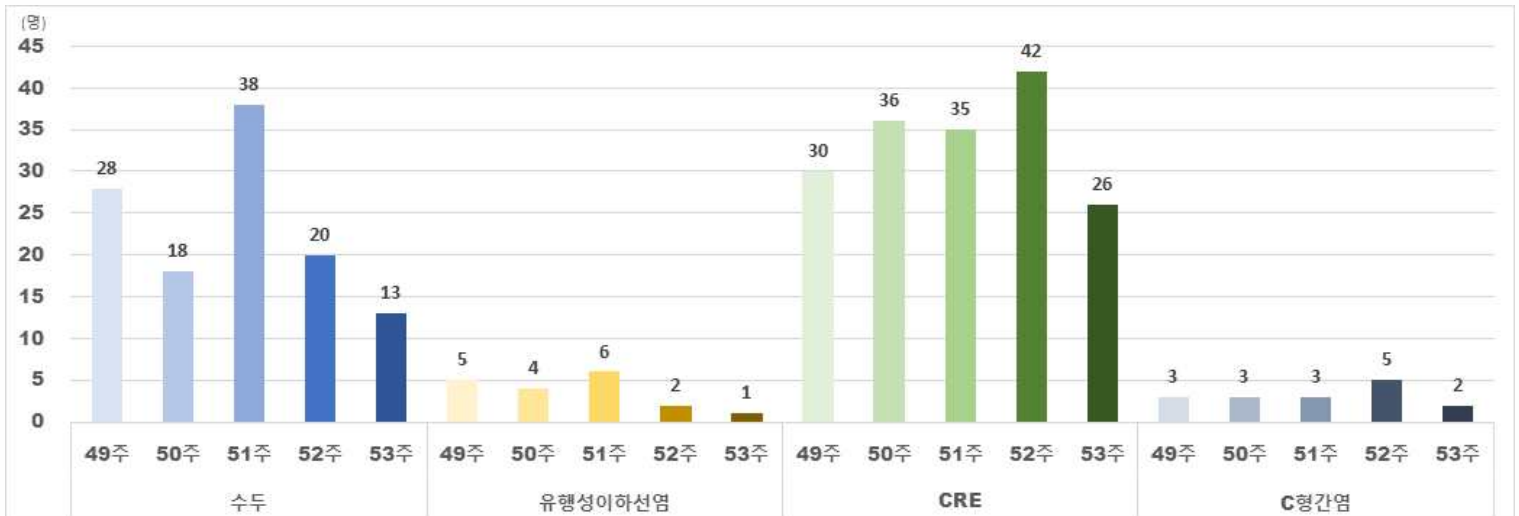
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 레지오넬라증 2건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 인플루엔자 의사환자 분율은 58.9명/1,000명임
- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 27명으로 바이러스성 27명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 9명으로 바이러스성 7명, 세균성 2명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

구 분	대구시							전국		
	2022년 주별			누계(53주)			연간	누계(53주)	연간	
	53주	52주	51주	2022년	2021년	5년 평균	2021년	2022년	2021년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
2급	결핵	-	12	9	806	878	1,094	898	16,611	18,335
	수두	13	20	38	837	930	4,592	930	18,688	20,929
	홍역	0	0	0	0	0	7	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	1	1	5	1	39(7)	61
	파라티푸스	0	0	0	2	1	5	1	34	29
	세균성이질	0	0	0	0	0	8	0	33(2)	18
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	6	8	12	8	210	165
	A형간염	0	1	1	60	70	160	69	1,944	6,583
	백일해	0	0	0	3	0	21	0	33	21
	유행성이하선염	1	2	6	259	477	920	476	6,429	9,708
	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	1	0	0	0	2	2
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
폐렴구균 감염증	0	1	0	17	8	15	8	349	269	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	2	5	
성홍열	0	0	0	7	9	353	9	510	678	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	-	0	1	2	
카바페넴내성장내세균속군(CRE) 감염증	26	42(1)	35	1,822(1)	1,734	-	1,733	30,661(2)	23,311	
E형간염	0	1	0	16	6	4	6	519(1)	494	
파상풍	0	0	0	0	2	10	1	26	21	
B형간염	0	1	0	18	9	13	10	345	453	
일본뇌염	0	0	0	1	1	147	1	7	23	
C형간염	2	5	3	345	367	-	366	8,362(4)	10,115(5)	
말라리아	0	0	0	2	1	6	1	418(28)	294(20)	
레지오넬라증	2	1	3	29	22	18	23	439	383	
비브리오패혈증	0	0	0	2	3	1	3	45	52	
발진열	0	0	0	0	0	72	0	27	9	
쯔쯔가무시증	0	0	0	134	140	125	140	6,199	5,915	
렙토스피라증	0	0	0	2	4	3	4	84	144	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	6	4(1)	
신증후군출혈열	0	0	0	6	8	7	6	296	310	
CJD/vCJD	0	0	0	2	2	4	2	45	67	
뎅기열	0	0	0	0	0	8	0	98(97)	3(3)	
규열	0	0	0	5	0	3	0	104	46	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	19(2)	8	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	2	0	6(6)	0	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	11	7	16	7	193	172	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	3(3)	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)
 * 2022년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 53주(2022. 12. 25. ~ 2022. 12. 31.) 감염병 신고현황은 2022. 12. 27.(화) 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 52주(2022. 12. 18. ~ 2022. 12. 24.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2017-2021) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체제로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황

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

인플루엔자 표본감시

- 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 197개 (대구10개)
 - 2022-2023절기 인플루엔자 유행기준 : 4.9명(/외래환자 1,000명당)
- 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

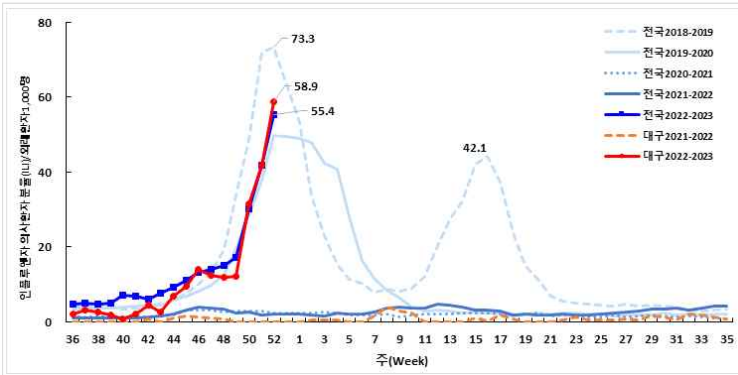
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	43주	44주	45주	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주
전국	7.6	9.3	11.2	13.2	13.9	15.0	17.3	30.3	41.9	55.4
대구	2.7	7.0	9.5	14.1	12.4	11.9	12.2	31.4	41.9	58.9

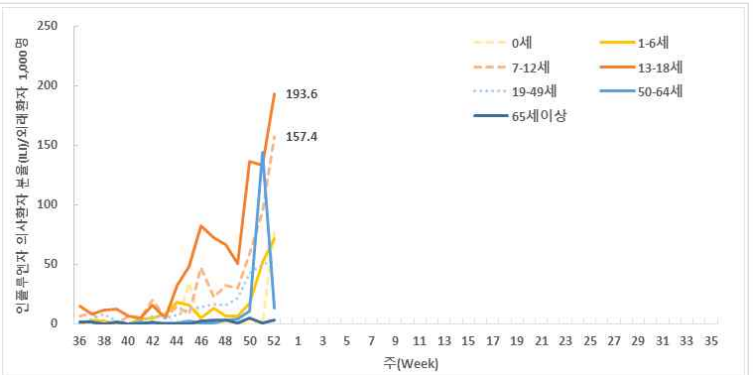
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	55.4	15.0	59.3	138.7	131.2	56.4	18.6	7.1
대구	58.9	76.9	71.8	157.4	193.6	53.0	13.0	3.1



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국/대구)



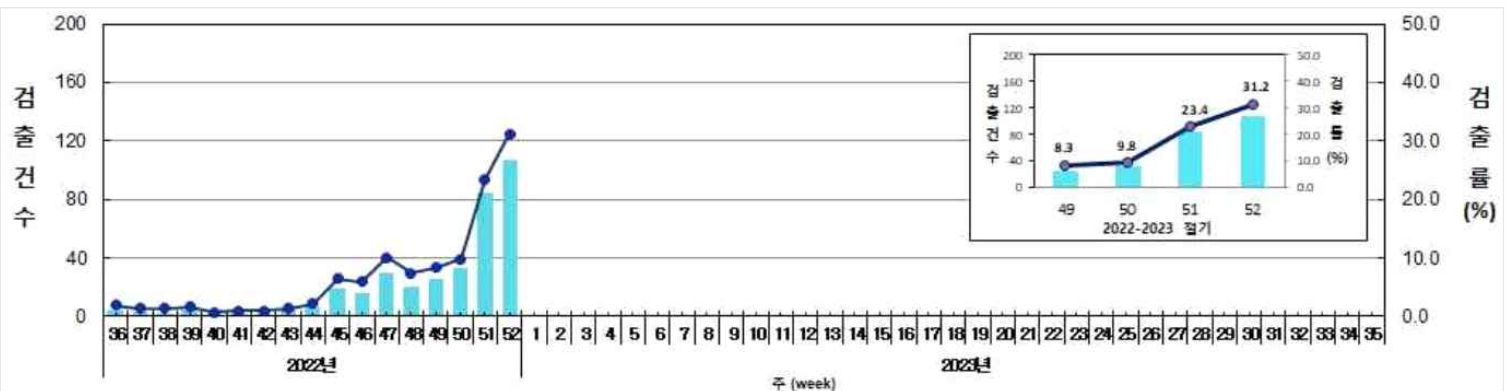
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (대구)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건 %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
52주	343	107 (31.2)	0 (0.0)	107 (31.2)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	4,525	364 (8.0)	0 (0.0)	363 (8.0)	0 (0.0)	1 (0.0)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2022년 52주 ('2022.8.28. ~ '22.12.24.)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

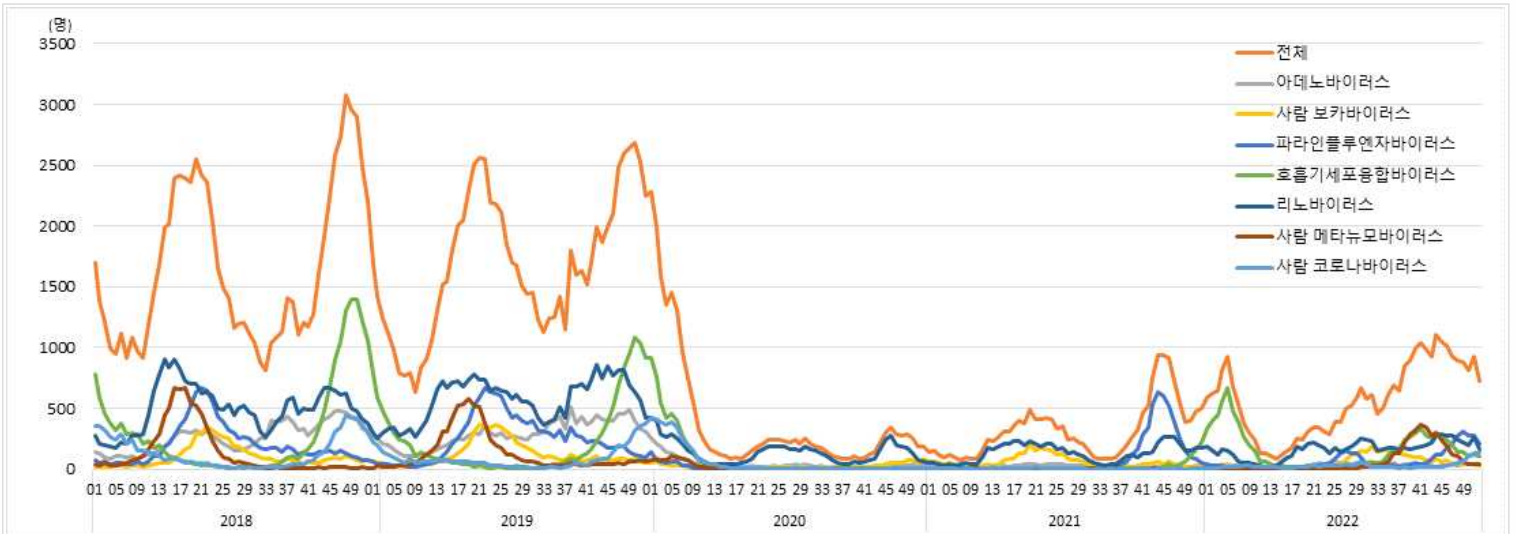
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 219개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

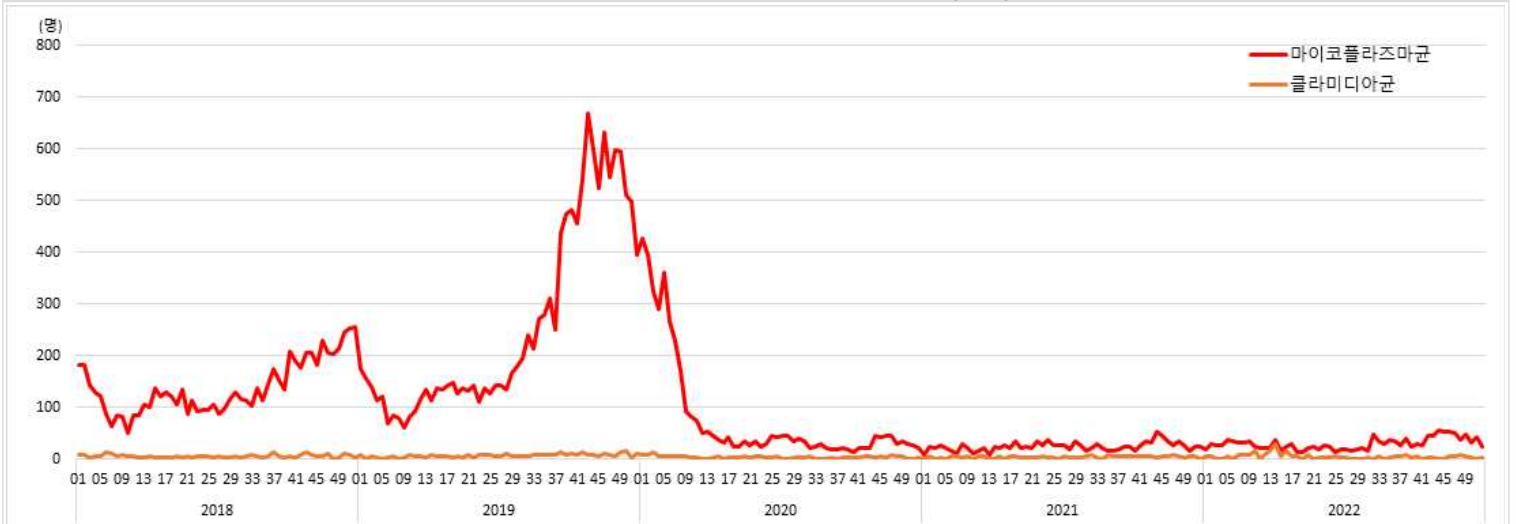
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	1,604	2,972	3,582	8,313	8,517	3,419	1,500	1,538	239
	52주	29	33	205	108	158	40	146	24	2
대구	누계	69	44	141	611	263	142	74	0	2
	50주	0	0	10	11	10	4	5	0	0
	51주	0	0	9	3	6	2	5	0	0
	52주	2	0	11	3	3	4	4	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)

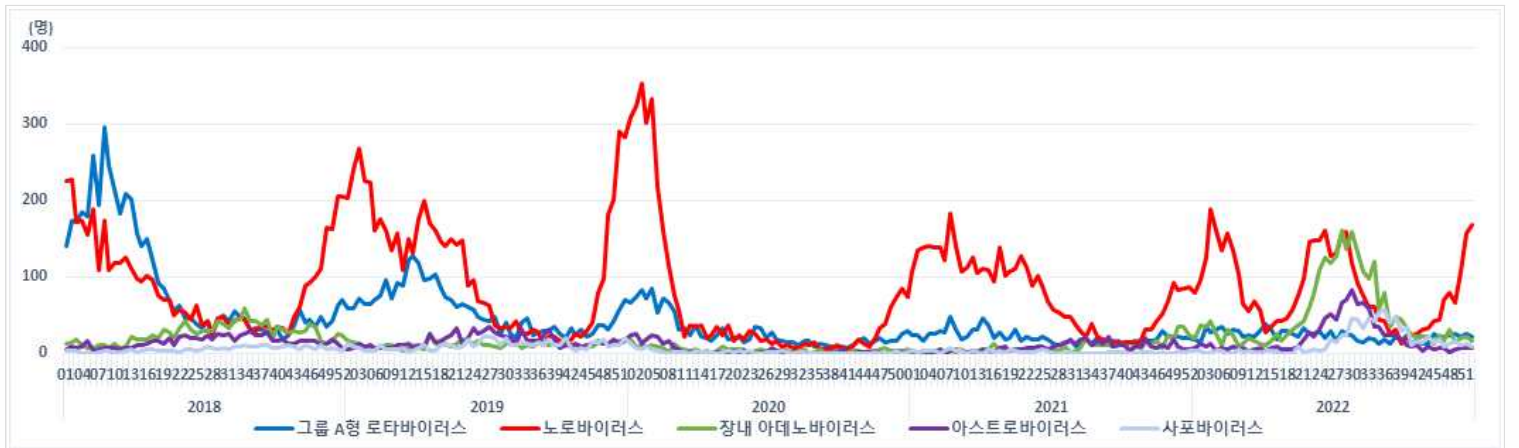
장관감염증 표본감시

- 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 208개 (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	1,195	4,433	2,549	1,006	751
	52주	22	168	16	7	8
대구	누계	59	156	79	20	21
	50주	1	2	0	0	0
	51주	1	3	1	1	0
	52주	2	5	0	0	0

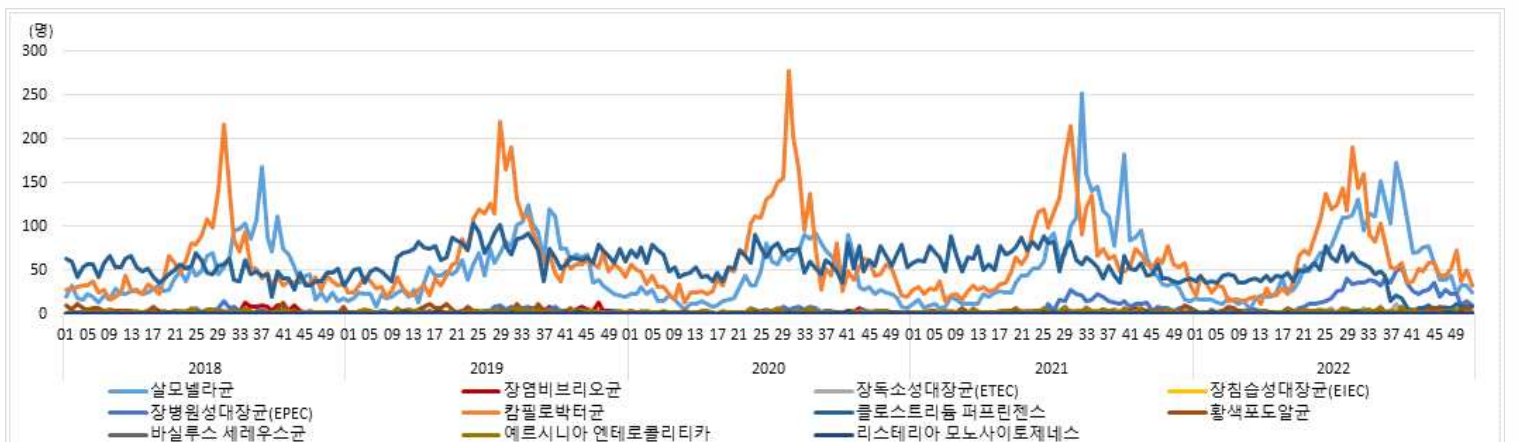


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실러스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	3,044	50	1,049	3,139	1,887	136	12	137	11
	52주	25	0	11	33	9	2	1	2	0
대구	누계	123	0	36	114	66	0	0	6	0
	50주	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	51주	1	0	0	3	0	0	0	0	0
	52주	0	0	2	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)

* 2023. 1. 1. 0시부터 확진자 및 사망자 수는 질병관리청 통계자료(확진·사망 신고지 기준)로 제공

- 대구광역시 코로나19 발생 현황 요약 (2023.1.3. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,274,986명이고, 인구 10만 명당 발생률은 53,449.3명임
- 최근 일주일 12월 5주(12.25-12.31.) 확진환자는 총 18,279명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 2,611명임

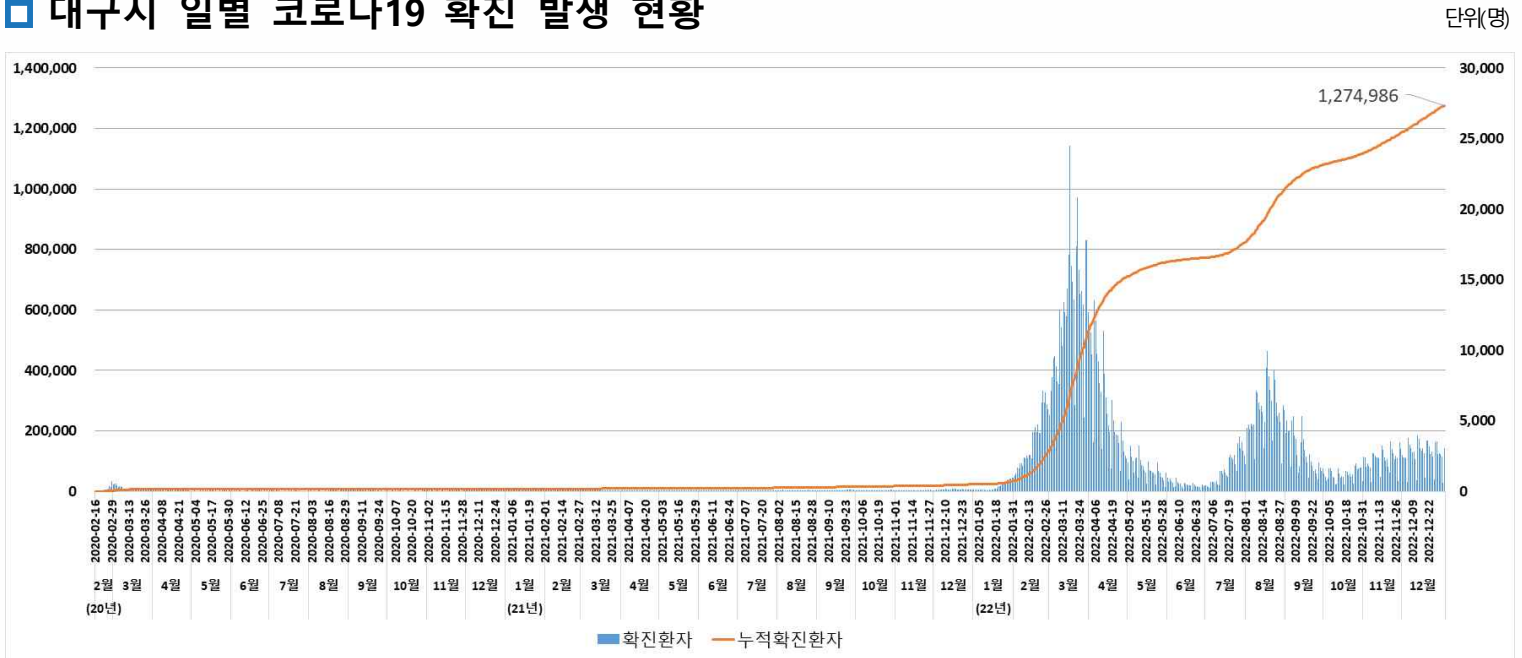
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,871명으로 전주대비 30명 증가하였고, 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 289,894명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 중구가 69,456.2명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황

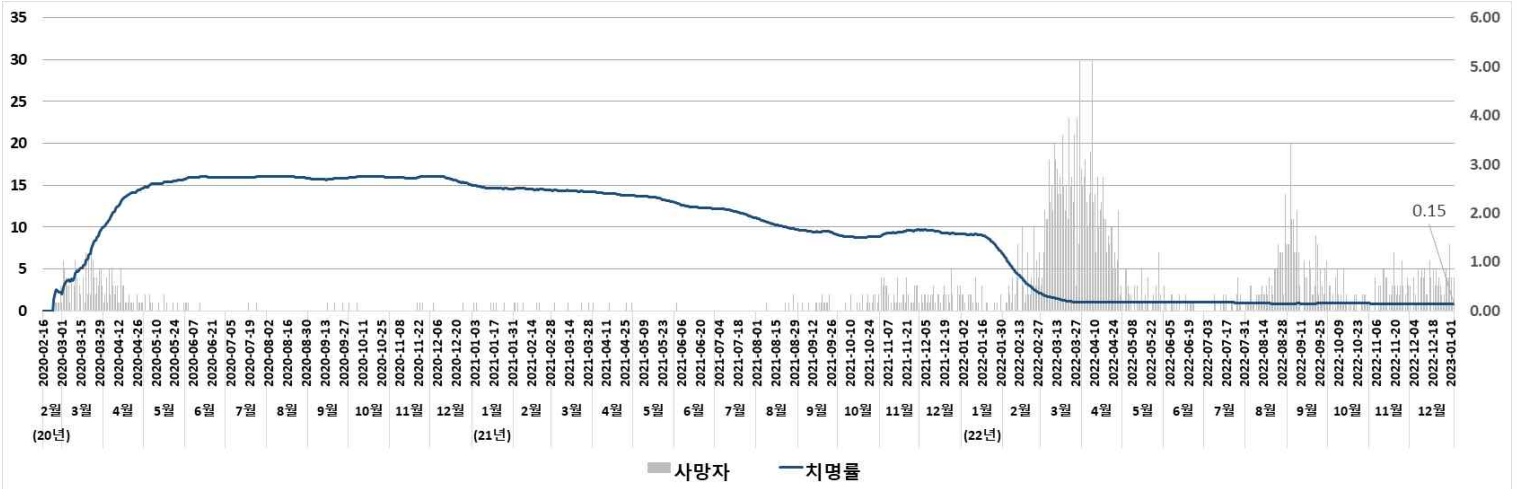


□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

구분	12월 1주 (11.27.-12.3.)	12월 2주 (12.4.-12.10.)	12월 3주 (12.11.-12.17.)	12월 4주 (12.18.-12.24.)	12월 5주 (12.25.-12.31.)
주간 총 확진환자 수	16,954	18,745	19,742	19,620	18,279
주간 일 평균 확진환자 수	2,422	2,678	2,820	2,803	2,611

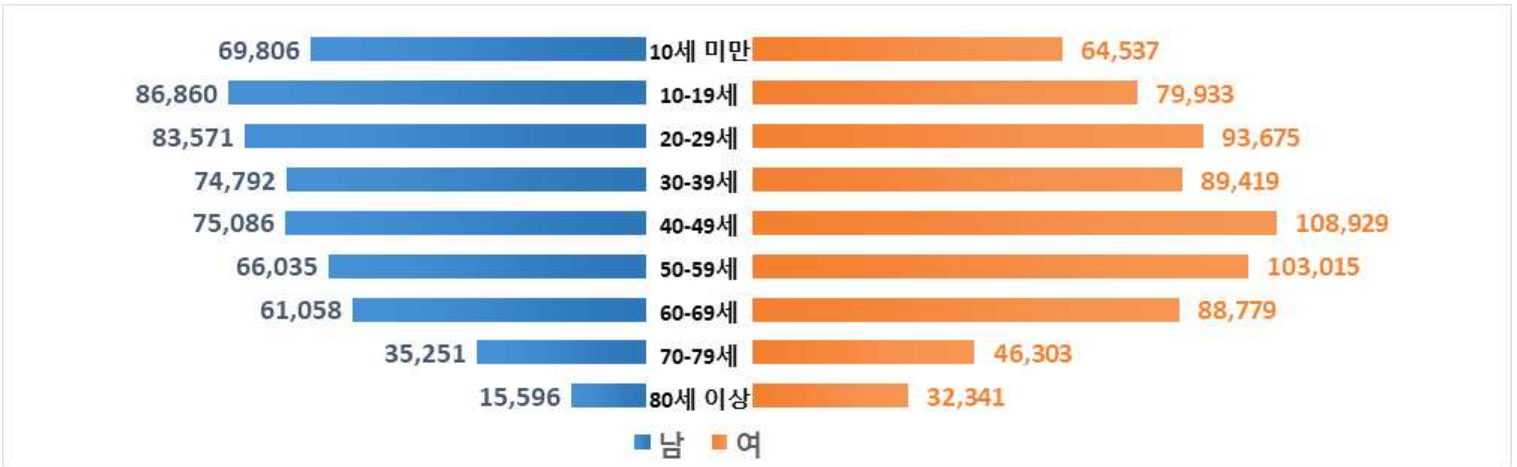
□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명, %)

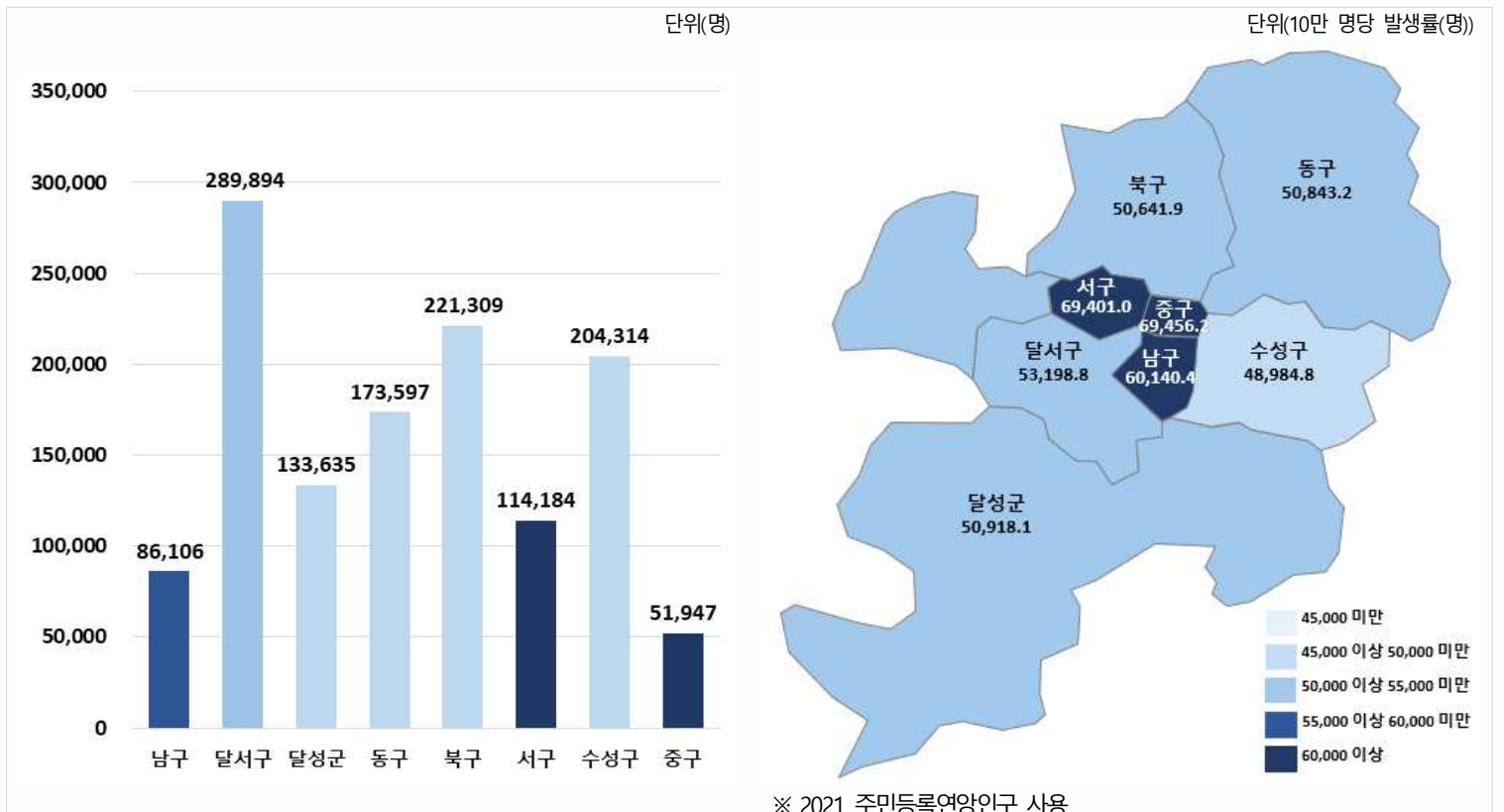


□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



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



5 주간감염병 엠폭스(원숭이두창)

□ 엠폭스(원숭이두창) 개요^{1),2)}

○ 정의

- 엠폭스(MPOX)^{*}는 *poxviridae*과 *Orthopoxvirus*속에 속하는 원숭이두창 바이러스(Monkeypox virus)에 감염되어 발생하는 급성 발진성 감염병
- 1958년 실험실 사육 원숭이에서 처음 발견, 1970년 콩고민주공화국에서 인체감염 첫 사례 보고되었고, 22년 5월 이후 유럽과 북미를 중심으로 다수국가에서 풍토병*지역과 연관성이 없는 감염사례가 이례적으로 유행하기 전까지는 중앙 아프리카 및 서부 아프리카의 농촌 열대우림지역에서 주로 발생하는 풍토병이었음

* 원숭이두창 풍토병 국가: 카메룬, 중앙아프리카공화국, 콩고민주공화국, 가봉, 코트디부아르, 라이베리아, 나이지리아, 콩고, 시에라리온, 남수단(유입사례만 보고), 베냉(유입사례만 보고), 가나(동물에서만 확인)등의 중앙아프리카와 서아프리카 국가

* 세계보건기구(WHO)는 'MPOX'를 새로운 영어 질병 동의어로 채택('22.11.28.)하였으며, 이에 한글 질병명을 '엠폭스'로 변경('22.12.14.)함

○ 감염경로

- 인수공통감염병으로 원숭이두창 바이러스에 감염된 사람, 감염된 동물(쥐, 다람쥐, 프레리도그와 같은 설치류 및 원숭이 등) 또는 오염된 물질에 접촉할 경우 감염될 수 있으며, 주로 **유증상 감염 환자와의 접촉을 통해 감염됨**. 비말전파도 가능 하나(장시간 밀폐된 공간에서 근접거리에서 노출-3시간 이상 1M 이내 노출 등-시 감염의 가능성이 있다는 보고가 있음) 호흡기감염병에 비해 가능성이 낮고, 원숭이두창 바이러스가 포함된 미세 에어로졸을 통한 공기전파에 대해서는 아직 확인된 바 없음

○ 임상증상

- 잠복기는 보통 7-14일이고, 최대 21일까지로 알려져있으며, 증상 초기에는 발열, 오한, 림프절 부종, 피로, 근육통 및 요통, 두통, 호흡기 증상(인후통, 코막힘, 기침 등) 등 감기와 유사하기도 하며 보통 1~4일 후에 발진(얼굴, 입, 손, 발, 가슴, 항문생식기 근처 등)이 나타남
- 발진은 대체로 반점부터 시작하여 여러 단계로(반점→구진→수포(물집)→농포(고름)→가피(딱지))로 진행되며 초기에는 뾰루지나 물집처럼 보일 수 있으며, 통증과 가려움증 동반하기도 함



엠폭스(원숭이두창) 발진사진³⁾

1) 질병관리청(<https://kdca.go.kr>) 감염병>원숭이두창

2) 질병관리청, 원숭이두창의 특성과 실험실 진단 검사법, PHWR Vol.15 No.52(2022.12.29.)

3) 출처: (상단5개, 하단 왼쪽1개)UK Health Security Agency, (하단4개)NHS England High Consequence Infectious Diseases Network

○ **치료법**

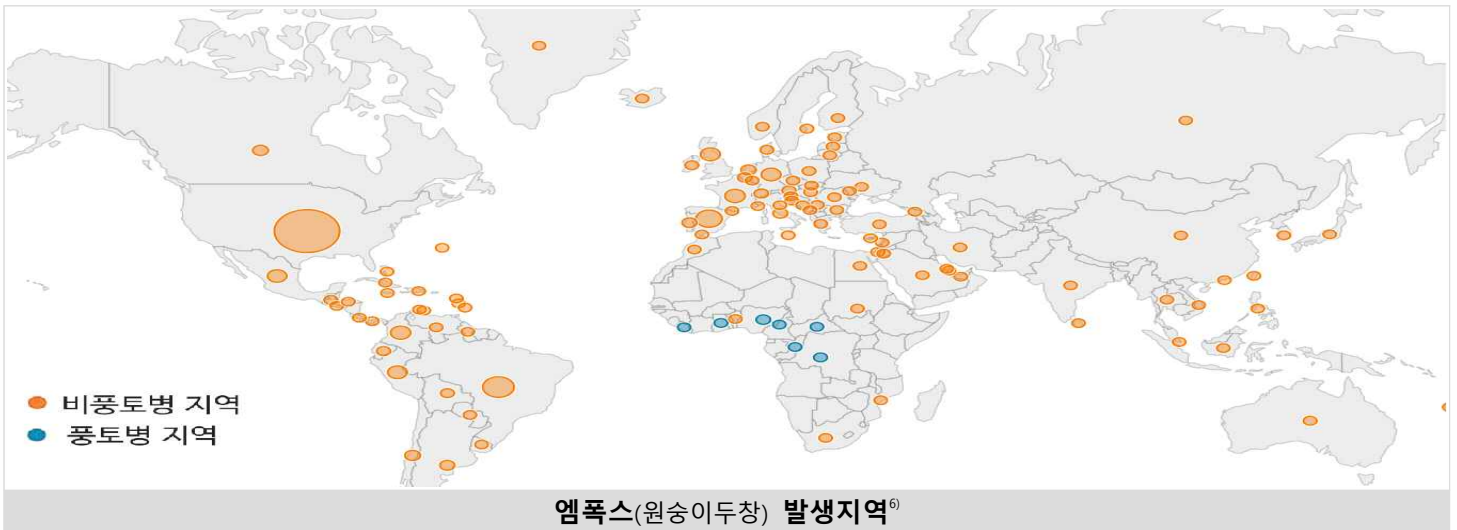
- '22년 이후 유럽과 북미를 중심으로 발생 중인 서아프리카 계통 엠폭스(원숭이두창)는 대부분 2~4주 후 자연 치유되며, 주로 대증적인 증상 완화 치료를 시행함(치명률은 1% 미만으로 보고됨)
- 다만, 고위험군(면역저하자, 소아, 임산부, 수유부, 기저질환자 등)에서 드물게 중증(출혈, 패혈증, 뇌염, 융합된 병변 등)으로 진행되거나, 합병증(이차세균감염, 심한 위염, 설사, 탈수, 기관지폐렴 등)이 발생할 수도 있으며, 폐렴과 같은 합병증이나 뇌(뇌염) 또는 눈에 감염이 일어난 경우에는 치명적일 수 있어 필요시 항바이러스제 같은 치료제를 투여하게 됨

○ **국외 발생현황**

- (신규 환자 발생 국가) 2022년 12월 28일 기준, 총 92개국 82,298명 확진⁴⁾

지역(발생국)	발생(명)	사망(명)	주요국가 상세
유럽 (42개국)	25,448	5	스페인 7,496명 발생, 3명 사망 프랑스 4,114명 발생
아메리카 (24개국)	56,240	50	미국 29,740명 발생, 20명 사망 브라질 10,398명 발생, 14명 사망
오세아니아 (2개국)	184	0	호주 144명 발생
아시아 (19개국)	396	1	이스라엘 262명 발생
아프리카 (5개국)	30	2	수단 18명 발생, 1명 사망

- (풍토병 지역 환자 발생 보고 국가) 2022년 1월~12월 23일 기준, 나이지리아 753명(사망 7명 포함), DR콩고 277명, 가나 116명(사망 4명 포함), 카메룬 18명(사망 3명 포함), 베냉 3명, 중앙아프리카 13명, 콩고 5명, 라이베리아 4명⁵⁾



○ **국내 발생현황⁷⁾**

- 2022년 12월 28일 기준 4명 확진



4) CDC, 22.5.7~22.12.28. 신규환자 발생국 기준으로 발생에 사망자 수 포함
 5) WHO, 2022 Mpox Outbreak Global Trends(https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global)
 6) CDC, 2022 Mpox Outbreak Global Map(<https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world-map.html>)
 7) 질병관리청(<https://kdca.go.kr>) 감염병>원숭이두창