



이달의 건강소식

안전하고 건강한 해외여행을 위한

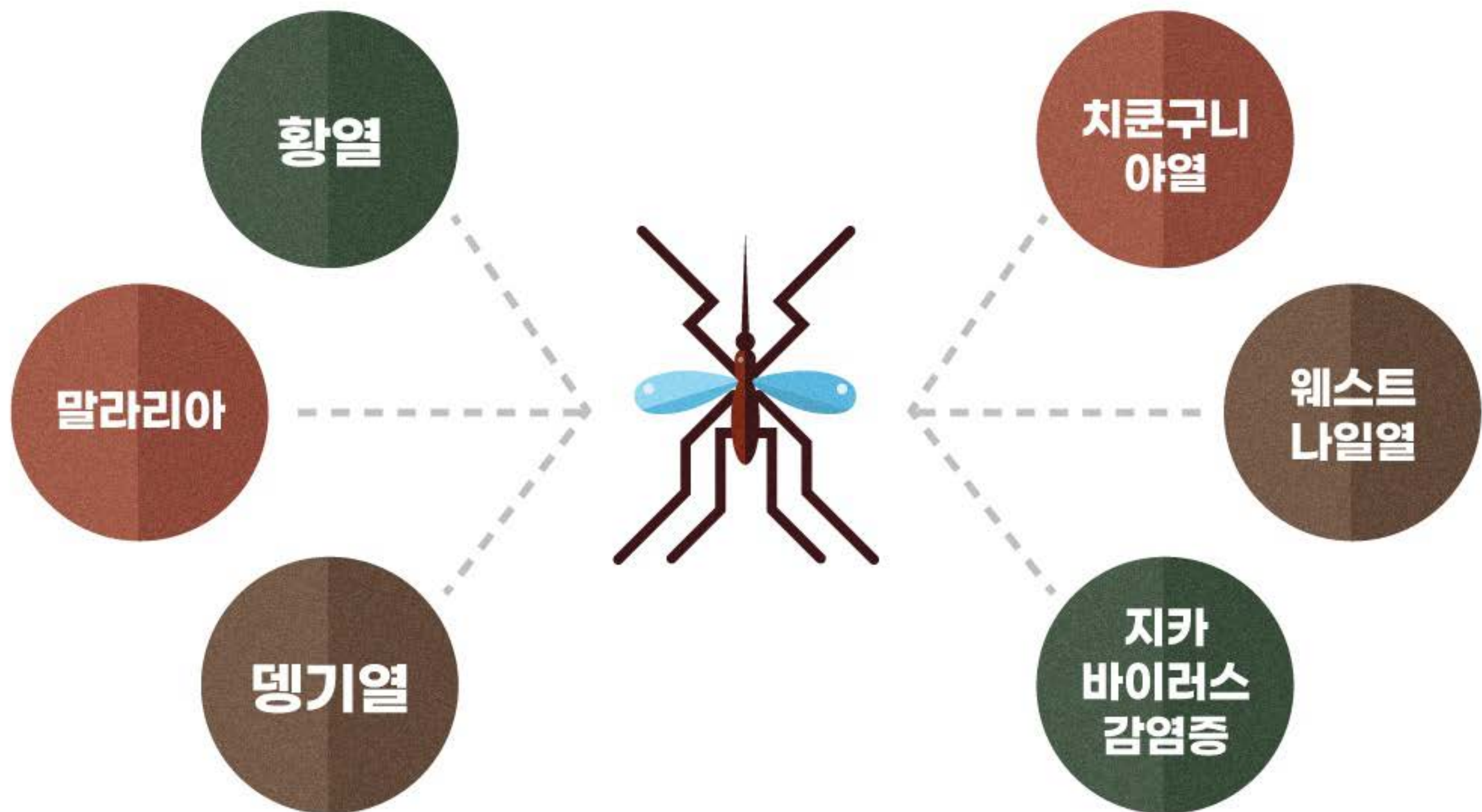
해외유입 모기매개 감염병 알아보기!



해외유입 모기매개감염병이란?

국내 자체 발생이 아닌, **해외에서 모기에 물려 감염되어 국내로 유입되는 감염병입니다.**

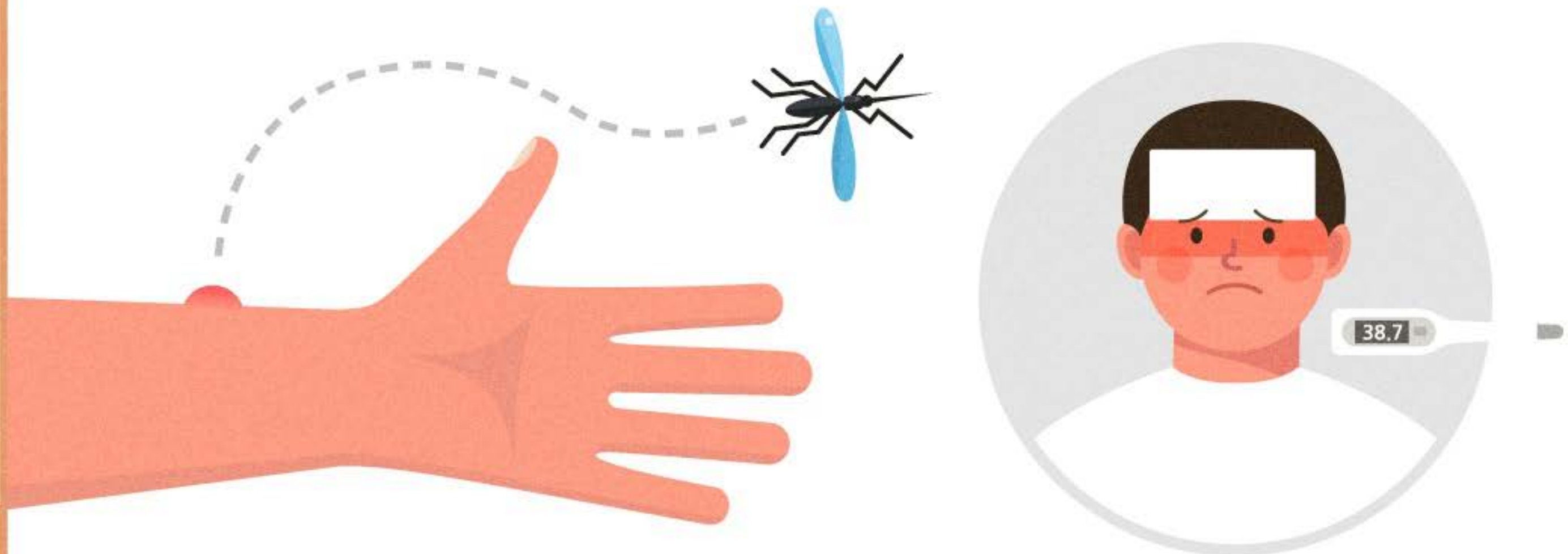
* 말라리아는 국내·외 모두 발생



어떻게 전파되나요?

**주로 환자를 흡혈한
모기가 다른 사람을 물어 전파되며,
사람간 일상적인 접촉으로는 전파되지 않습니다.**

* 드물게 혈액 전파(수혈, 장기이식 등),
지카바이러스감염증의 경우 성접촉 감염 가능



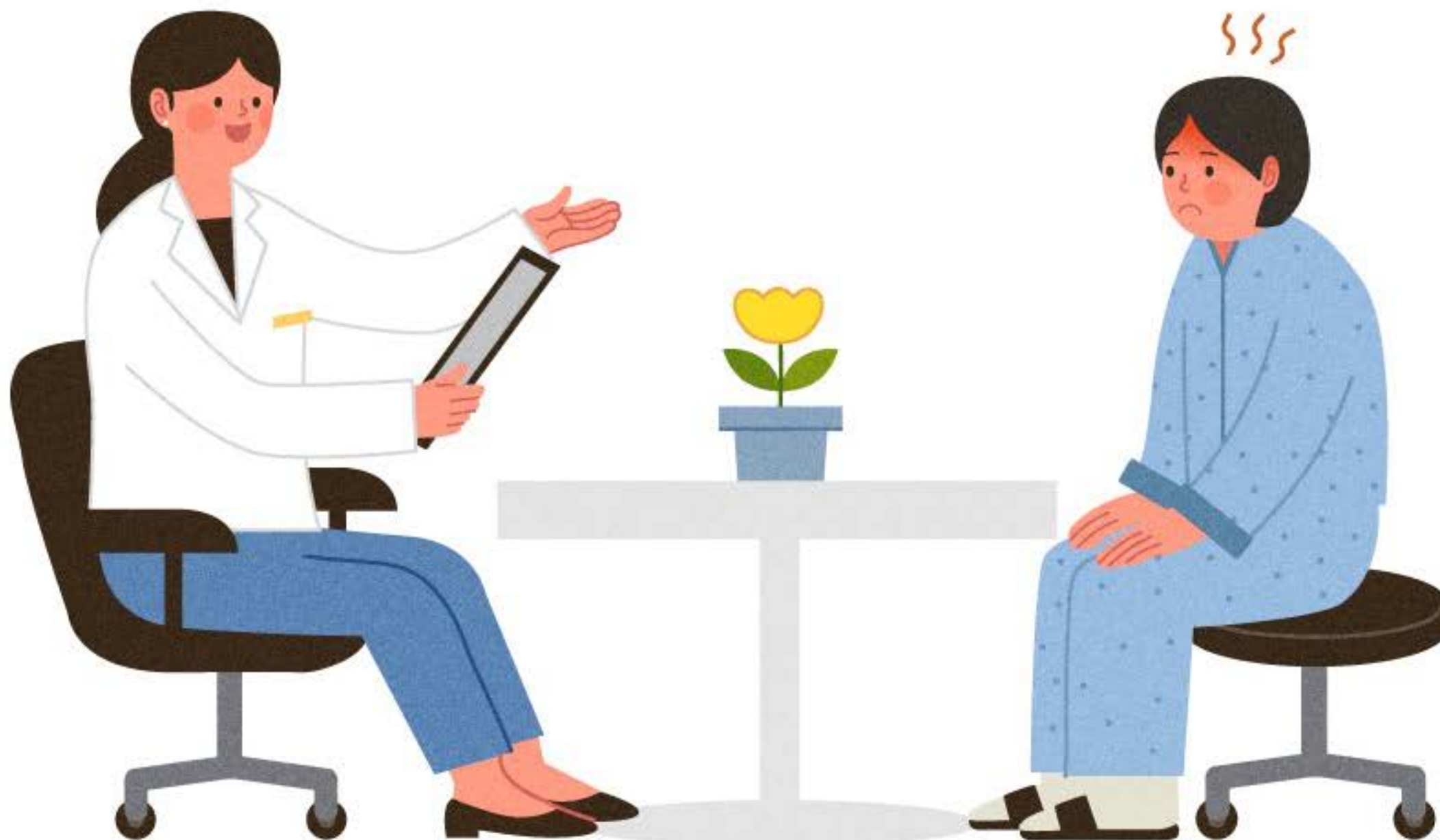
감염되면 어떤 증상이 나타나나요?

감염병마다 증상은 다르지만 주로 발열, 두통, 근육통, 관절통 결막염 등이 나타나며, 무증상인 경우도 있습니다.



감염되면 어떻게 해야 하나요?

해외유입 모기매개감염병은 대부분
치료제가 없어 **증상에 따른 대증치료**를 하기
때문에, 완치를 위해서는 **조기진단 및
신속한 치료**가 중요합니다.



여행 전에 어떤 것을 준비해야 할까요?

- ▶ 여행 국가의 모기매개감염병 발생 현황을 확인하고, 필요시 예방접종 하거나 예방약을 복용합니다.

* 질병관리청 나부터 지어는 우리 모두의 건강 **해외감염병 NOW** 참고 (주소: 해외감염병now.kr)

- ▶ 모기기피제, 모기장, 밝은색 긴 옷, 상비약을 챙깁니다.



여행 중에는 꼭 지켜주세요!



여행 중 모기기피제,
모기장 등 사용하기



풀숲이나 산속 등
모기가 많은 곳은 피하기



야외 활동 시에는 **밝은색의
긴 옷** 착용하고, **진한 향의
화장품이나 향수**는 사용하지 않기



땀이 나면 **샤워**하고
땀이 묻은 옷 **세탁**하기



여행 후 이것만은 기억하세요!



▶ 귀국 후 2주 이내 의심증상이 나타나면
즉시 **의료기관에 방문**하여 여행력을 알리고
진료를 받습니다.



▶ 지카바이러스감염증 발생국가 여행자는
귀국 후 최소 3개월간 임신 연기 및 콘돔 사용 등
성접촉을 피하도록 합니다.

▶ 입국 후 **4주간은 헌혈 보류기간**으로,
방문 국가에 따라 헌혈금지 기간이 다르므로
헌혈하기 전 해당 혈액원에 문의합니다.



**여행국가와 감염병 정보를
미리 확인하고,
안전하고 건강한 여행 다녀오세요!**



발행일 : 2023. 6. 14(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

23주차

대구광역시 감염병 소식지

제23-23호 (2023. 6. 4. ~ 6. 10.)



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 (말라리아)	p 8

- 대구시 감염병 2023년 23주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 36건, 유행성이하선염 6건, CRE 감염증 15건, C형간염 5건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE 감염증, C형간염 23주 동안 지속 발생 중임

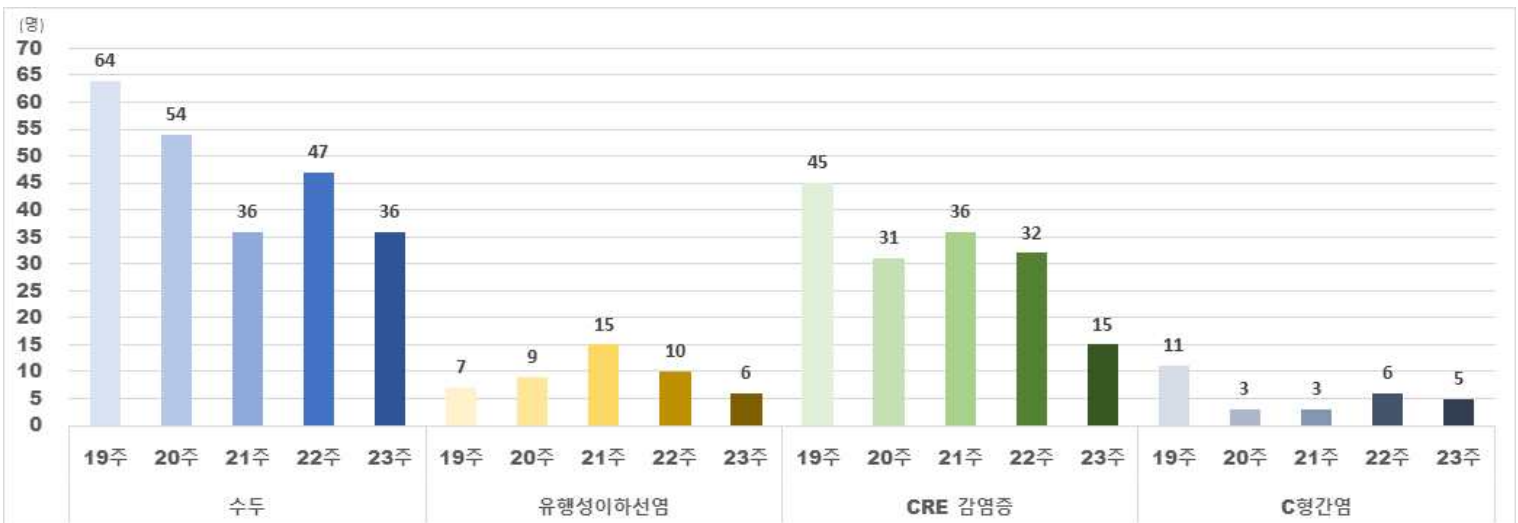
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- E형간염 1건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 111명으로 바이러스성 111명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 9명으로 바이러스성 3명, 세균성 6명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위: 명)

구 분	대구시							전국		
	2023년 주별			누계(23주)			연간	누계(23주)	연간	
	23주	22주	21주	2023	2022	5년평균	2022	2023	2022	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	결핵	-	10	13	331	347	425	898	7,037	16,884
	수두	36	47	36	618	289	1,158	827	10,964(2)	18,786
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	4(3)	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	1	1	2	1	14(4)	39
	파라티푸스	0	0	0	0	1	1	2	27(4)	32
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	19(12)	33
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	3	3	2	6	63(1)	211
	A형간염	0	1	4	39	24	39	60	635(6)	1,959
	백일해	0	0	0	0	3	5	3	17	32
	2급	유행성이하선염	6	10	15	141	112	233	259	3,966
3급	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	1	6	3
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	1
	폐렴구균 감염증	0	0	0	9	8	6	17	206	353
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	2
	성홍열	0	0	0	2	6	89	7	231	514
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	15	32	36	696	762	491	1,811	14,315	30,877
	E형간염	1	1	1	13	8	2	16	207	535
파상풍	0	0	0	0	0	2	0	8	26	
B형간염	0	0	1	2	10	5	18	146	346	
일본뇌염	0	0	0	0	0	42	1	0	7	
C형간염	5	6	3	155	159	142	344	3,448(3)	8,448	
말라리아	0	0	0	0	1	2	2	167(38)	422	
레지오넬라증	0	0	1	19	7	4	27	193	445	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	0	45	
발진열	0	0	0	0	0	1	1	3	23	
쯔쯔가무시증	0	0	0	1	2	2	135	474(2)	6,259	
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	8(2)	80	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	1	6	
신증후군출혈열	0	0	0	1	2	2	6	85(1)	298	
CJD/vCJD	0	0	0	1	1	1	1	12	49	
뎅기열	0	0	0	1(1)	0	1	0	54(54)	98	
큐열	0	0	0	0	1	1	5	17	105	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	4(1)	21	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	0	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	7(7)	6	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	1	1	0	1	11	19	192	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	1(1)	3	

* 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)
 * 2022, 2023년도 통계는 잠정통계로 추후 변동될 수 있음
 * 23주(2023. 6. 4.~2023. 6. 10.) 감염병 신고현황은 2023. 6. 14.(수) 질병관리청 감염병 누리집에 보고된 자료를 기준으로 작성
 * 누계는 1주(2023. 1. 1.~2023. 1. 7.)부터 해당 주까지의 누적 수치임
 * 5년평균은 최근5년(2018~2022)의 1주부터 해당 주까지 누적 수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 22주(2023. 5. 28.~2023. 6. 3.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간 건강과 질병」 및 「2022 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2018~2022) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계가 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 22주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

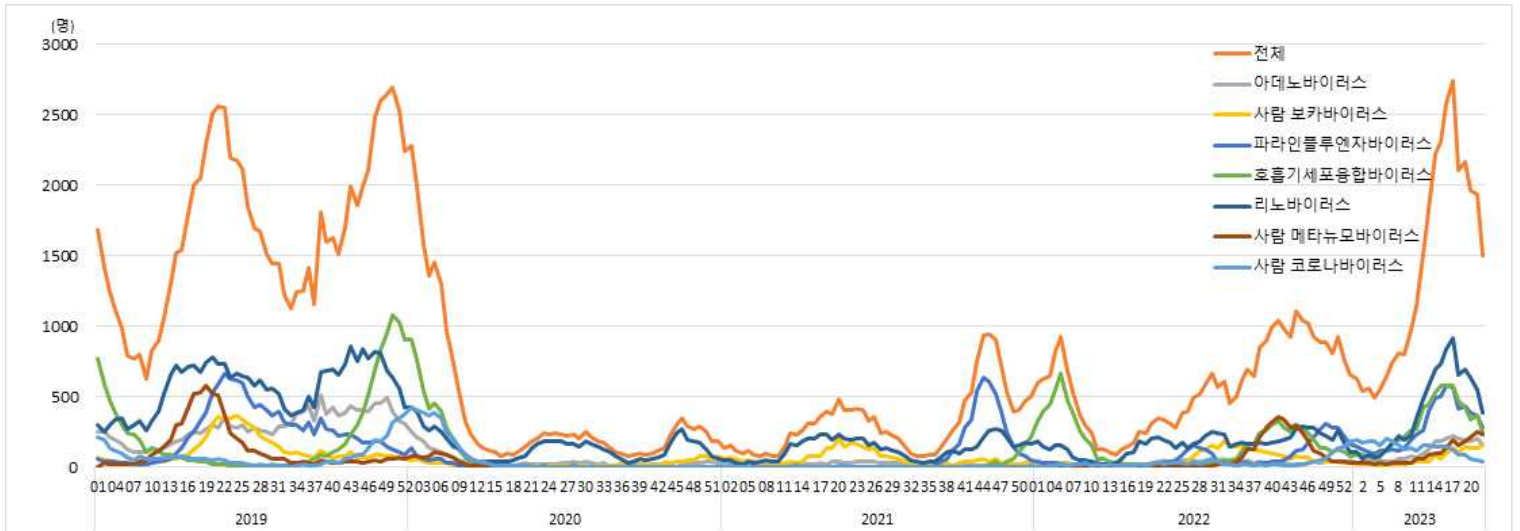
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 220개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

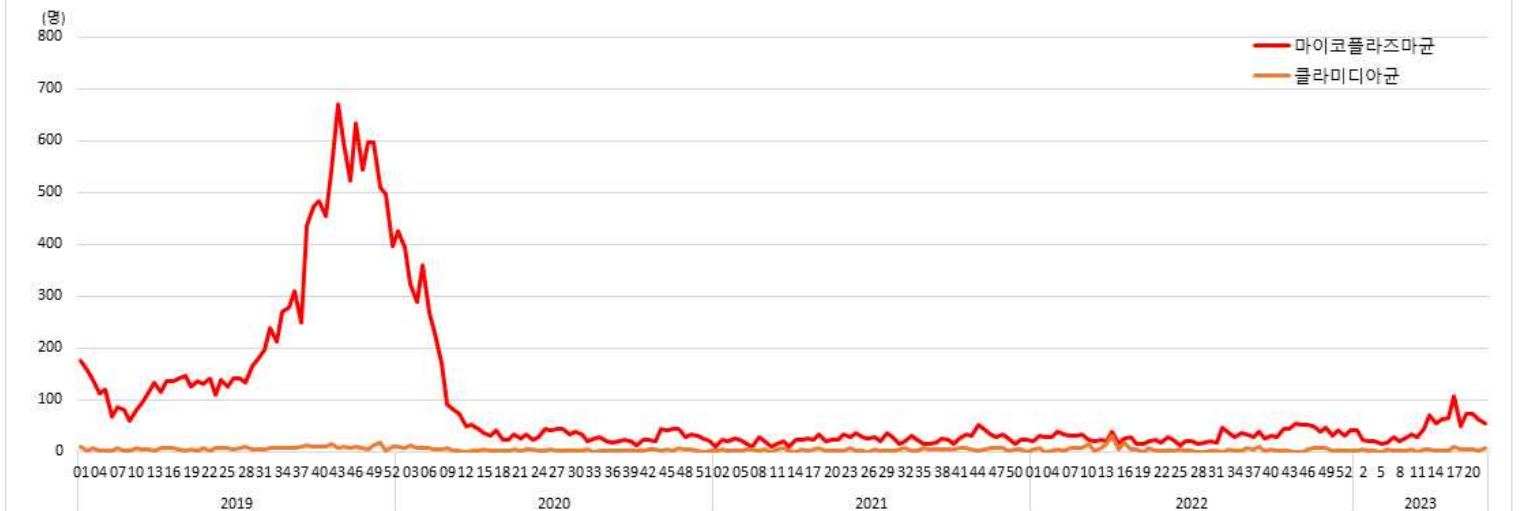
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	2,516	1,429	6,224	6,652	8,852	2,063	3,042	984	73
	22주	160	159	282	243	384	232	39	54	8
대구	누계	116	36	335	405	280	98	152	0	0
	20주	12	5	18	38	21	13	8	0	0
	21주	11	5	18	30	13	13	2	0	0
	22주	17	5	21	42	13	11	2	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)

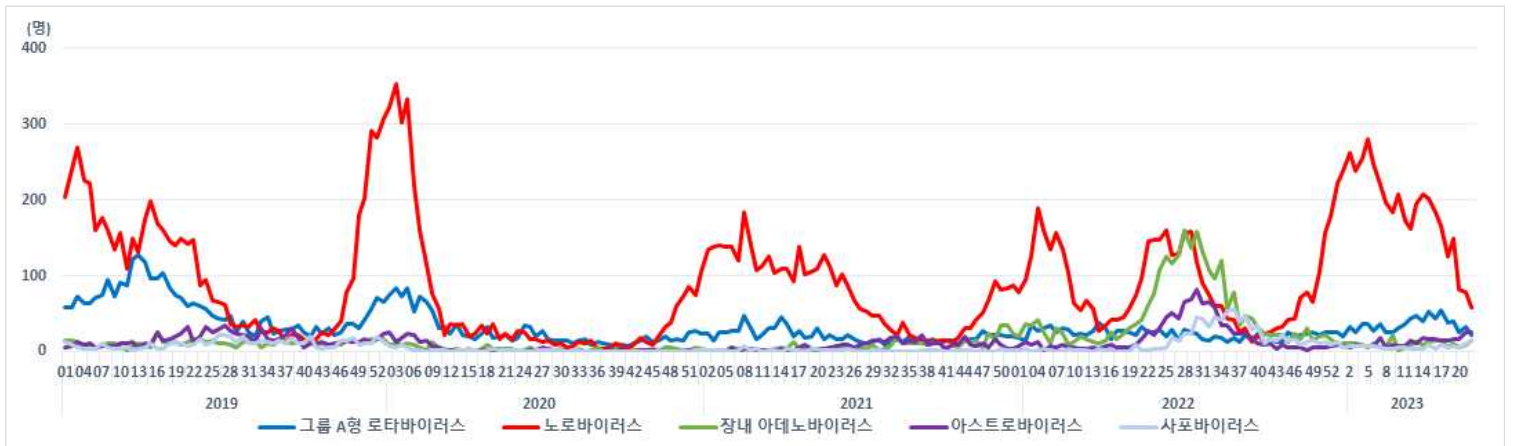
장관감염증 표본감시

- 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	770	4,113	211	276	138
	22주	21	59	14	25	14
대구	누계	24	133	1	5	4
	20주	0	0	0	0	0
	21주	2	0	0	0	0
	22주	0	3	0	0	0

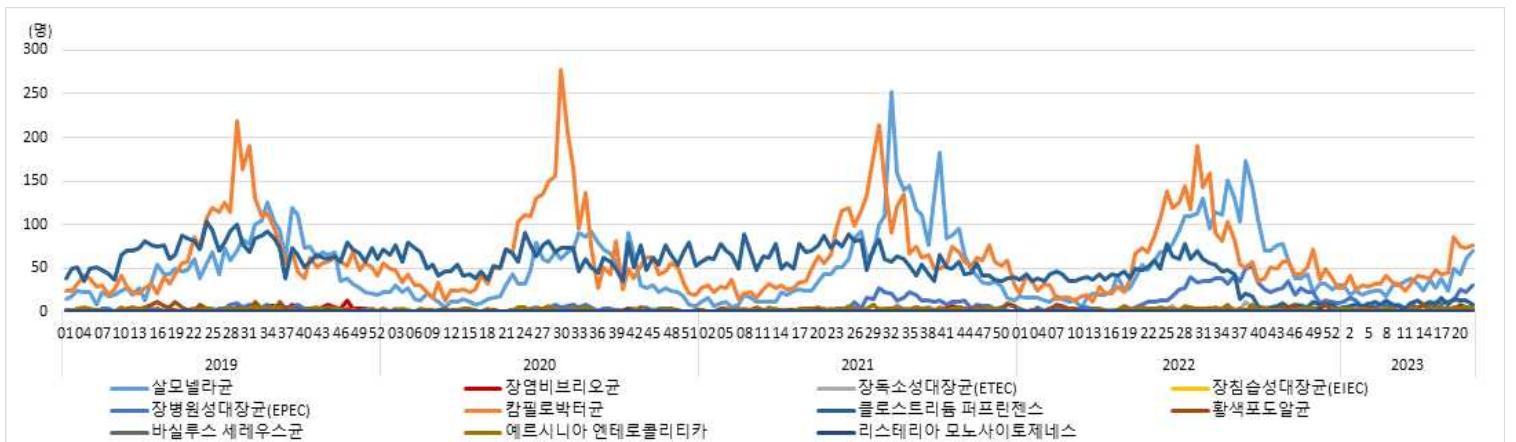


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	726	17	367	949	220	72	10	64	2
	22주	70	3	36	76	8	0	0	4	0
대구	누계	13	7	10	23	1	0	0	0	0
	20주	0	0	2	2	0	0	0	0	0
	21주	2	0	2	0	0	0	0	0	0
	22주	1	1	2	2	0	0	0	0	0



세균성 장관감염증 신고현황 (전국)

인플루엔자 표본감시

인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) : 전국 196개 (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

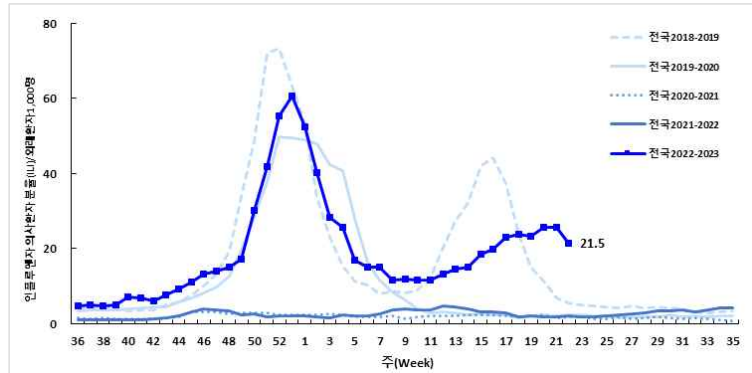
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주
전국	14.5	15.2	18.5	19.9	23.0	23.7	23.4	25.7	25.7	21.5

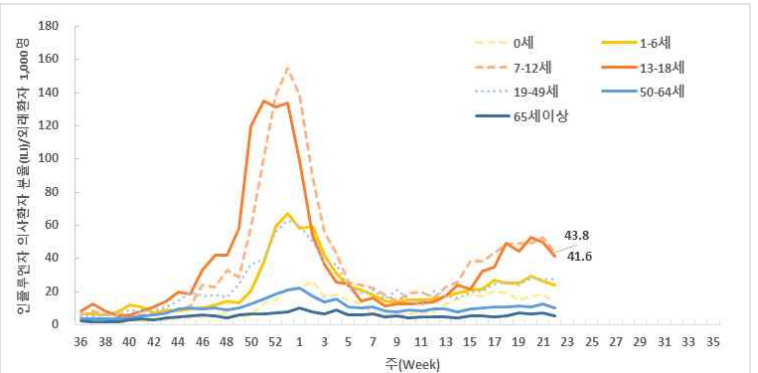
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	21.5	14.4	24.1	43.8	41.6	27.5	10.0	5.6



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



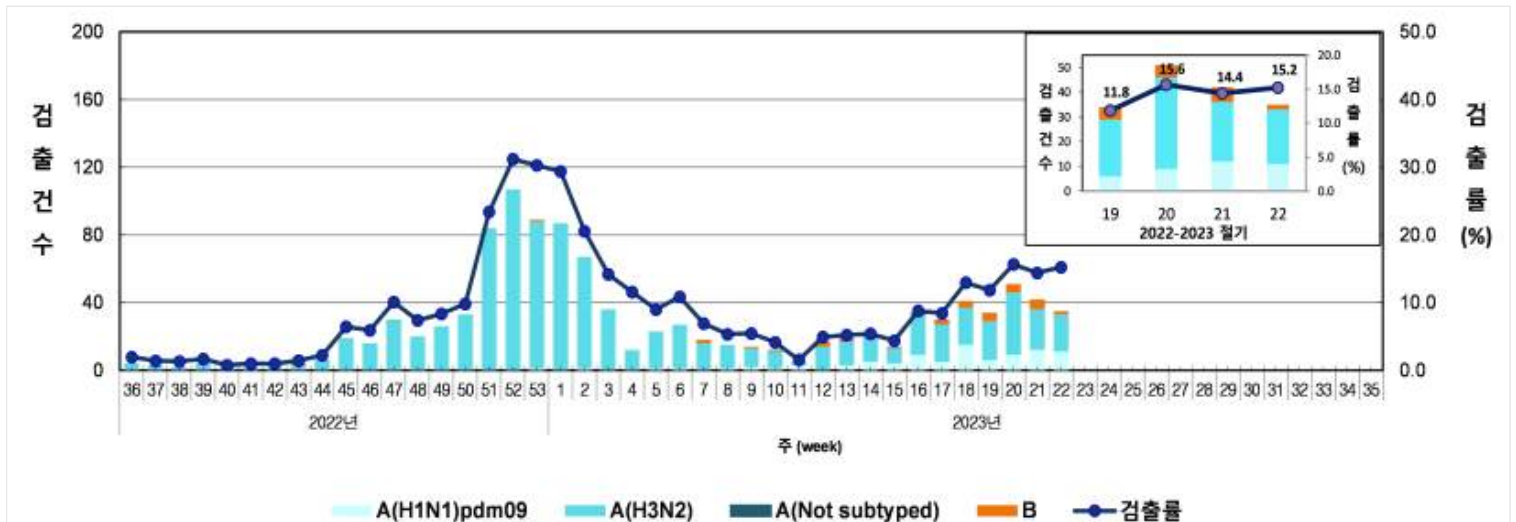
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
22주	230	35 (15.2)	11 (4.8)	22 (9.6)	0 (0.0)	2 (0.9)
절기누계*	11,338	1,107 (9.8)	90 (0.8)	978 (8.6)	0 (0.0)	39 (0.3)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 22주 ('2022.8.28. ~ '2023.6.3.)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (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 (2023.6.12. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,385,218명이고, 인구 10만 명당 발생률은 58,584.3명임
- 최근 일주일 6월 2주(6.4.-6.10.) 확진환자는 총 5,328명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 761명임

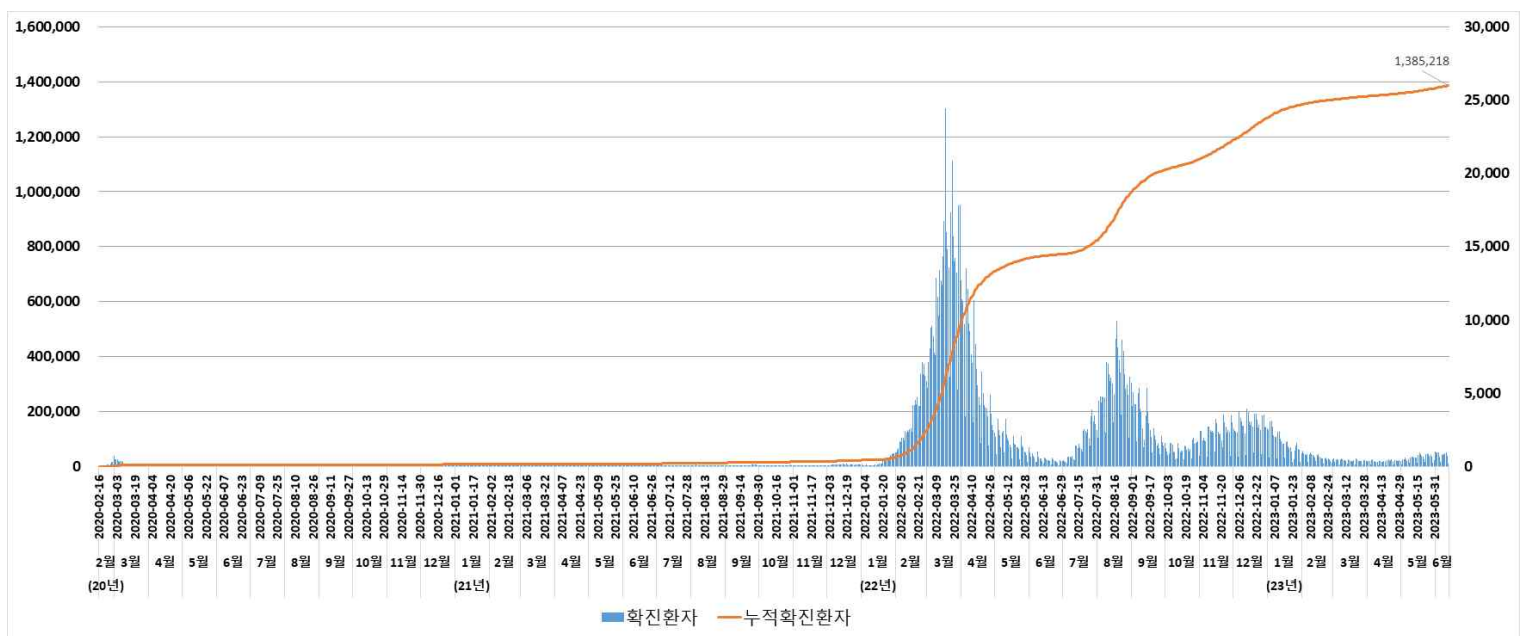
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 2,024명으로 전주 대비 6명 증가하였고 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 316,840명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 서구가 74,322.1명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황

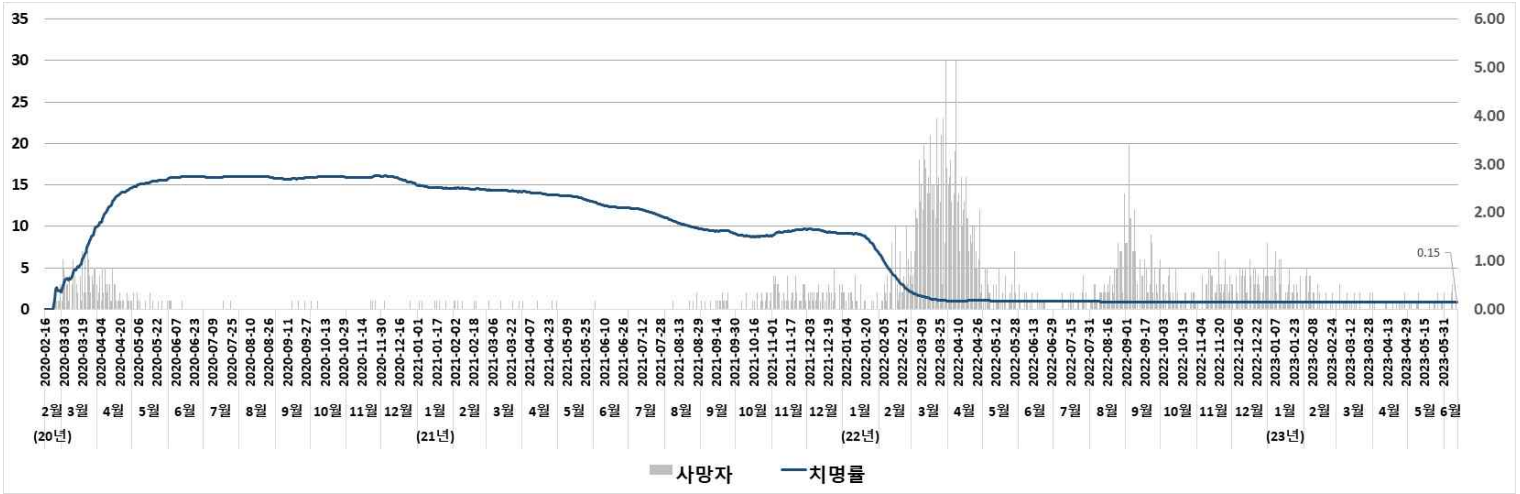


□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

구분	5월 2주 (5.7.-5.13.)	5월 3주 (5.14.-5.20.)	5월 4주 (5.21.-5.27.)	6월 1주 (5.28.-6.3.)	6월 2주 (6.4.-6.10.)
주간 총 확진환자 수	3,937	4,810	4,926	5,232	5,328
주간 일 평균 확진환자 수	562	687	704	747	761

대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

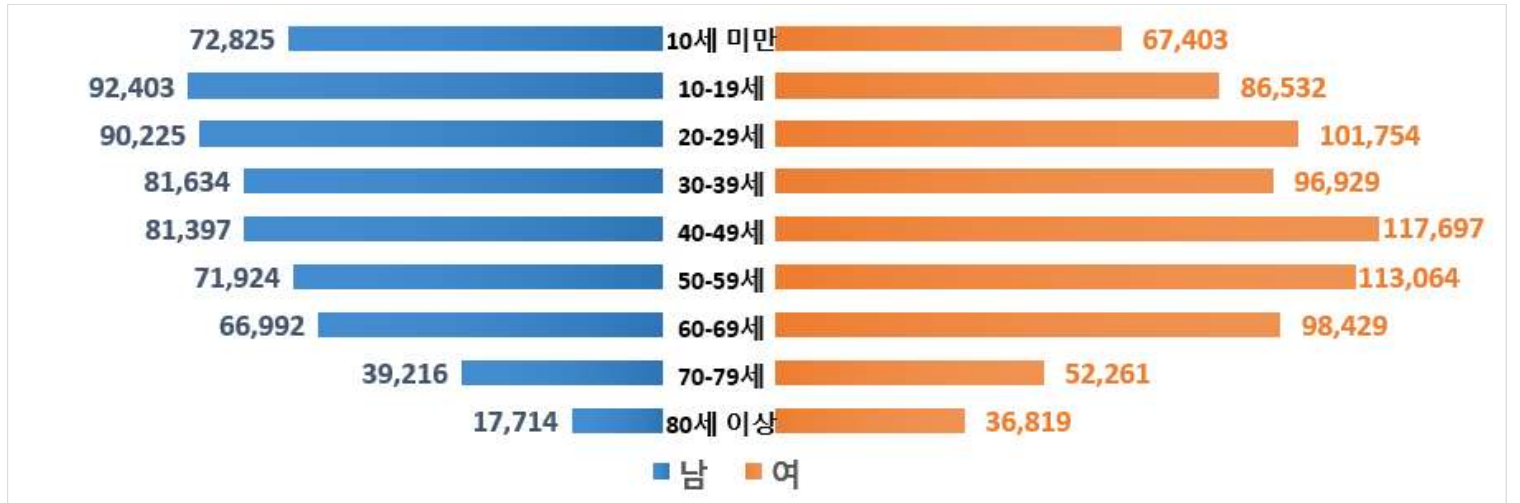
단위(명,%)



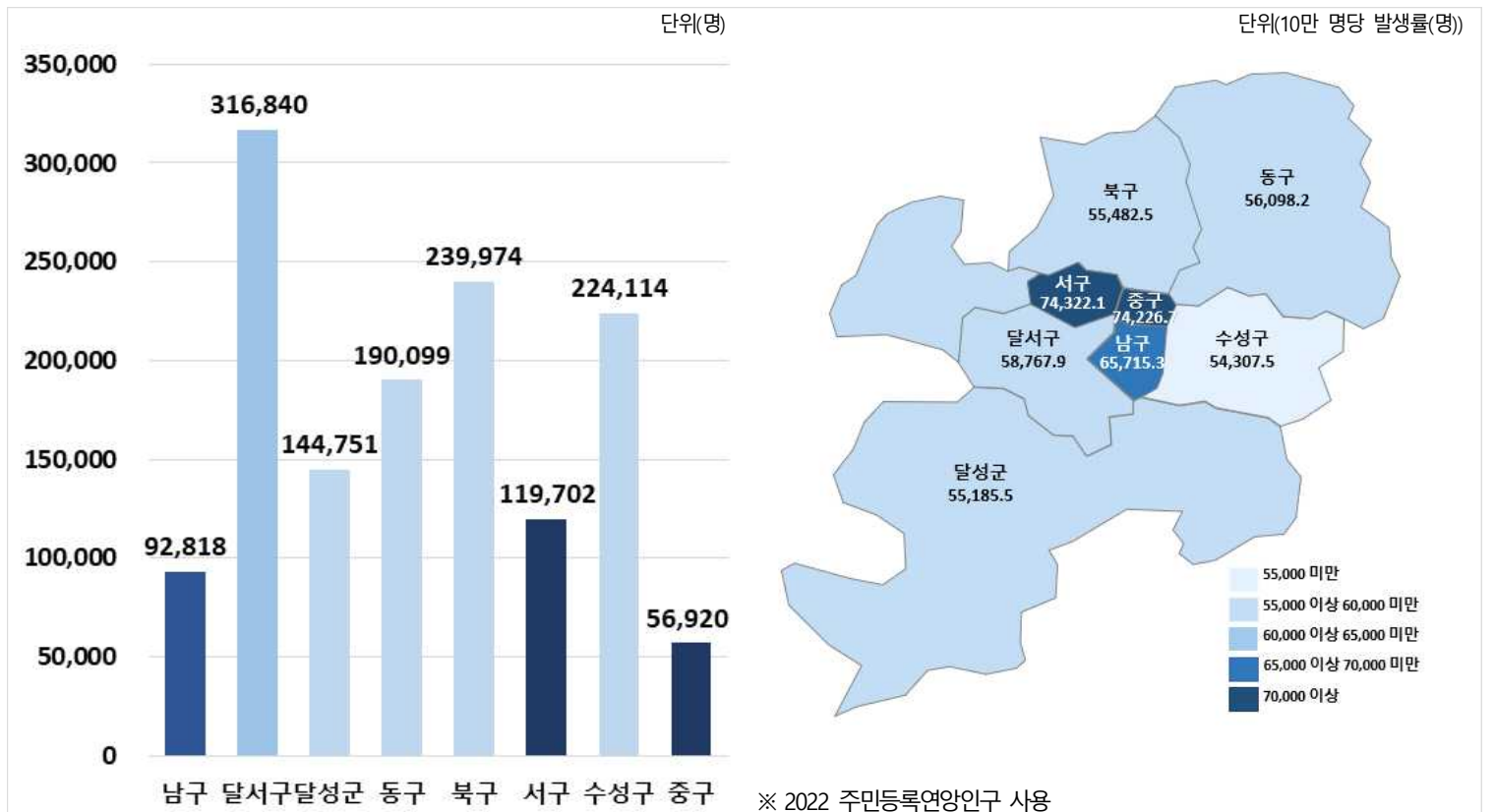
※ 2022 주민등록연앙인구 사용

대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



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



※ 2022 주민등록연앙인구 사용

5. 주간감염병 (말라리아)

□ 말라리아(Malaria) 개요 ¹⁾

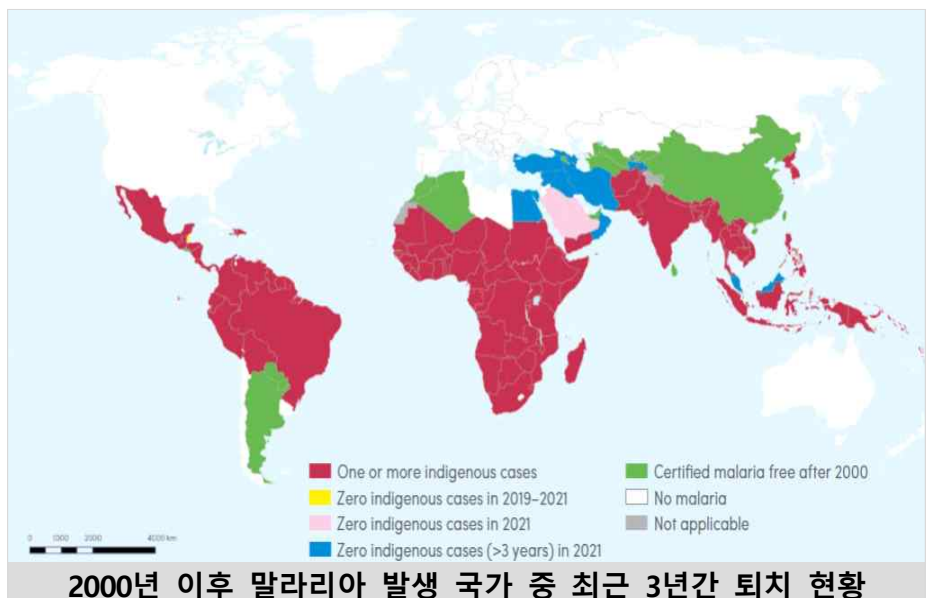
- 제3급 법정감염병인 말라리아는 열원충(*Plasmodium*) 감염에 의한 급성 발열 질환으로 현재까지 총 5가지* 종류에서 인체감염이 가능하며, 우리나라에서는 삼일열말라리아만 발생하고 있음
 - * *P.vivax*(삼일열원충), *P.ovale*(난형열원충), *P.malariae*(사일열원충), *P.falciparum*(열대열원충), *P.knowlesi*(원숭이열원충)
- 얼룩날개모기(*Anopheles*)에 속하는 암컷 모기가 인체를 흡혈하는 과정에서 전파되며 드물게 수혈이나 주사기 공동사용에 의해 전파되나 사람 간 직접 전파는 발생하지 않음
- 잠복기는 일반적으로 7~30일이지만 삼일열원충은 간에 잠복하여 모기에 물린 후 몇 달 또는 몇 년 후에 재발할 수도 있고, 초기 증상으로는 두통, 식욕부진, 오한과 고열 등이 나타나고 체온이 상승하여 심하게 춥고 떨리며, 삼일열말라리아는 48시간 주기로 오한, 발열, 해열 등이 반복하여 나타나는 것이 특징으로 적절한 치료를 받으면 완치되고 사망사례는 거의 없음
- 전 세계 말라리아 발생의 대부분은 열대열말라리아가 차지하며 합병증과 사망률이 높은 반면 국내 토착화된 삼일열말라리아는 임상적으로 위험성은 낮지만 전 세계적으로 가장 넓은 지역에서 발생하고 있음
- 말라리아 유형, 여행지역에 따른 내성 현황을 고려해 적절한 약제를 선택하여 치료해야 하며, 원충 종류와 약물 내성 여부가 불확실한 경우에는 약제내성 열대열말라리아로 간주하고 치료할 것을 권고함
- 예방법으로는 조기 발견 후 치료하여 감염원을 없애는 것이 가장 중요하고 모기 기피 및 예방약 복용을 병행하는 것이 효과적이며 말라리아 환자 또는 병력자의 경우 치료종료 후 3년간 헌혈이 금지됨

□ 세계 말라리아 발생 동향 ²⁾

- 2022년 세계보건기구(WHO, World Health Organization) 보고에 따르면 2021년 한 해 동안 전 세계 84개국에서 2억 4,700만 명의 신규 환자가 발생, 이 중 95%는 아프리카에서 발생하였고 2021년 사망자는 619,000명으로 아프리카에서 가장 많이 발생, 5세 미만 아동이 76%를 차지하였음

- 아제르바이잔, 벨리즈, 카보베르데, 이란, 타지키스탄은 3년 연속 자국 내 말라리아 발생 사례가 0건으로 보고되어 말라리아 퇴치인증을 위한 공식 요청서를 제출하였으며, 스리랑카(2016), 파라과이(2018), 아르헨티나(2019), 엘살바도르(2021), 중국(2021)은 말라리아 퇴치인증을 받았음

※ 3년 이상 동안 국내 환자 발생 수준을 0명으로 유지 시 WHO로부터 말라리아 퇴치인증을 받을 수 있음

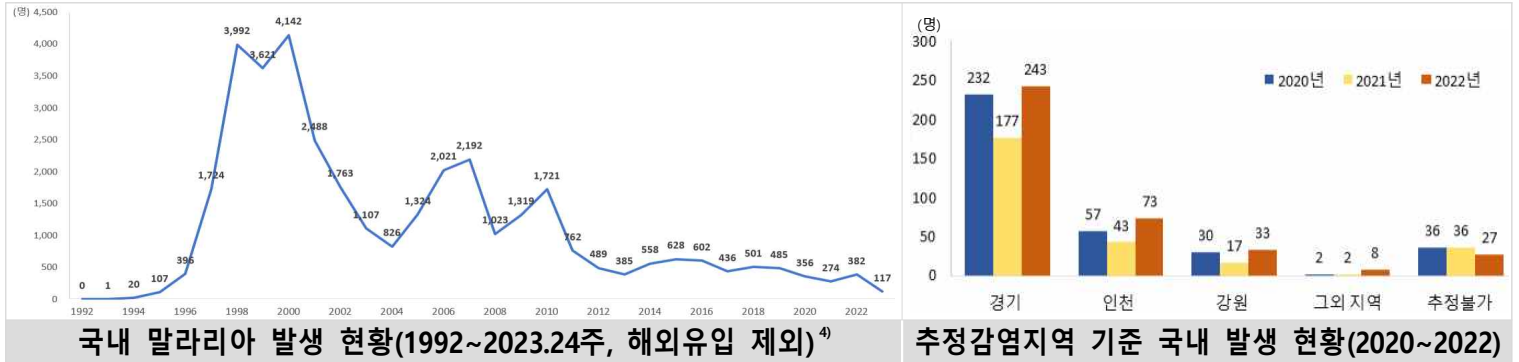


1) 질병관리청, 2023년도 말라리아 관리지침.

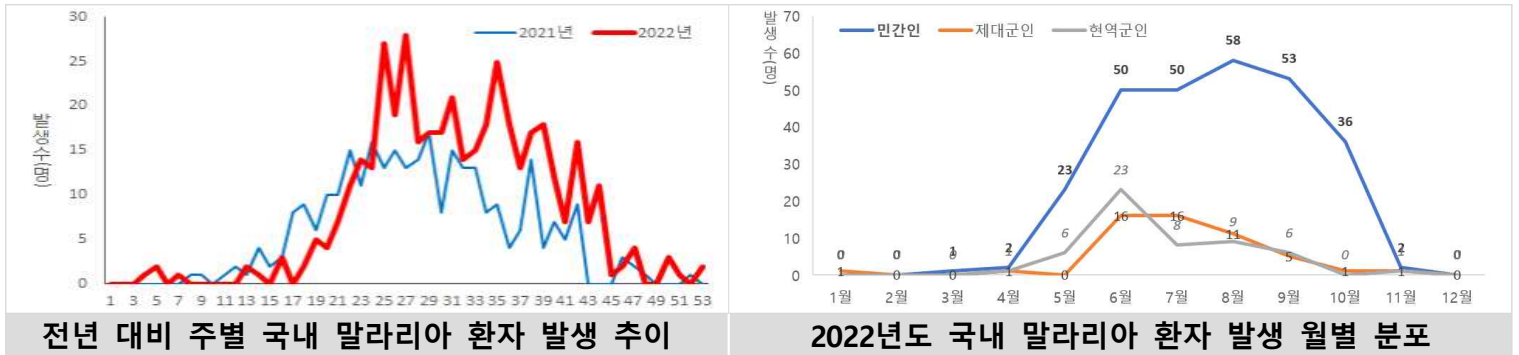
2) WHO, World malaria report 2022. World Health Organization, 2022.

□ 국내 말라리아 발생 동향 및 특성³⁾

- 국내 말라리아는 1963년 법정감염병으로 지정된 이후 1979년 퇴치 선언하였으나, 1993년 경기도 파주 휴전선 인근에서 재출현하여 2000년 4,142명으로 정점을 보였고, 정부의 강력한 퇴치사업으로 최근에는 연간 500건 내외로 감소하였으나 인천, 경기, 강원 북부의 휴전선 접경지역을 중심으로 매년 300~400명 수준의 환자가 지속 발생하고 있음



- 우리나라는 2021년 말라리아 발병률 0을 목표로 「말라리아 재퇴치 5개년 실행계획(2019~2023)」을 추진하였으나 실패하여 '2027년 말라리아 제로, 2030년 말라리아 재퇴치'를 목표로 무증상 감염자 능동 감시, 군집추정사례 관리, 철저한 복약지도 등을 포함한 「제2기 말라리아 재퇴치 실행계획(2024~2028)」을 수립함
- 해외유입을 제외한 2022년 국내 말라리아 발생 환자는 총 382명이 보고되어 2021년 대비 39.1% 증가하였고 5월~10월(18주~44주) 사이 집중 발생하였으며, 민간인이 72.2%, 제대군인이 13.6%, 현역군인이 14.2%였음

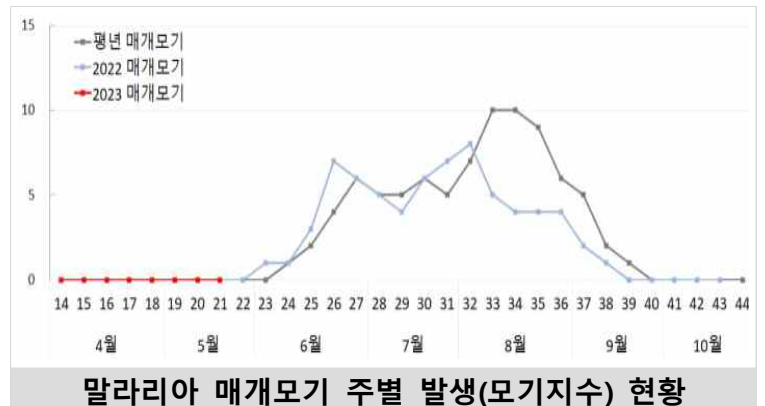


□ 국내 말라리아 매개모기 감시 현황⁵⁾

- '23년 21주까지 말라리아 매개모기(얼룩날개모기류) 밀도는 평균 0개체로 평년 및 전년 0개체 대비 동일수준이며, 채집한 매개모기 13 pool(37개체) 모두 삼일열원충 보유검사 결과 음성이었음

- ※ 모기지수(Trap Index, TI) 산출법은 4~10월(7개월, 15~44주)동안 말라리아 유행지역의 일반주택 및 군부대 50개 지점(인천 12개, 경기 26개, 강원 12개)에서 하룻밤에 한 대의 유문등에서 채집된 모기의 평균 수를 산정함
- ※ 모기지수=채집된 모기 수/유문등 수/채집일 수

- 총 6건(경기 5건, 서울 1건)의 말라리아 군집추정사례가 확인되어 2023년 첫 '말라리아 경보'가 6월 2일 발령되었음



3) 질병관리청, 보도자료 '2023년을 말라리아 재퇴치의 출발점으로!'(2023. 4. 25.).

4) 질병관리청, 감염병누리집.

5) 질병관리청, 2023년 말라리아 주간소식지(22주차, 5.28.~6.3.).