

발행일 : 2023. 1. 25.(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

대구광역시 감염병 소식지

4주차

제23-4호 (2023. 1. 15. ~ 1. 21.)



홈페이지 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 예방접종	p 8

- 대구시 감염병 2023년 3주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 13건, 유행성이하선염 4건, CRE 27건, C형간염 4건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE, C형간염은 3주 동안 지속 발생 중임

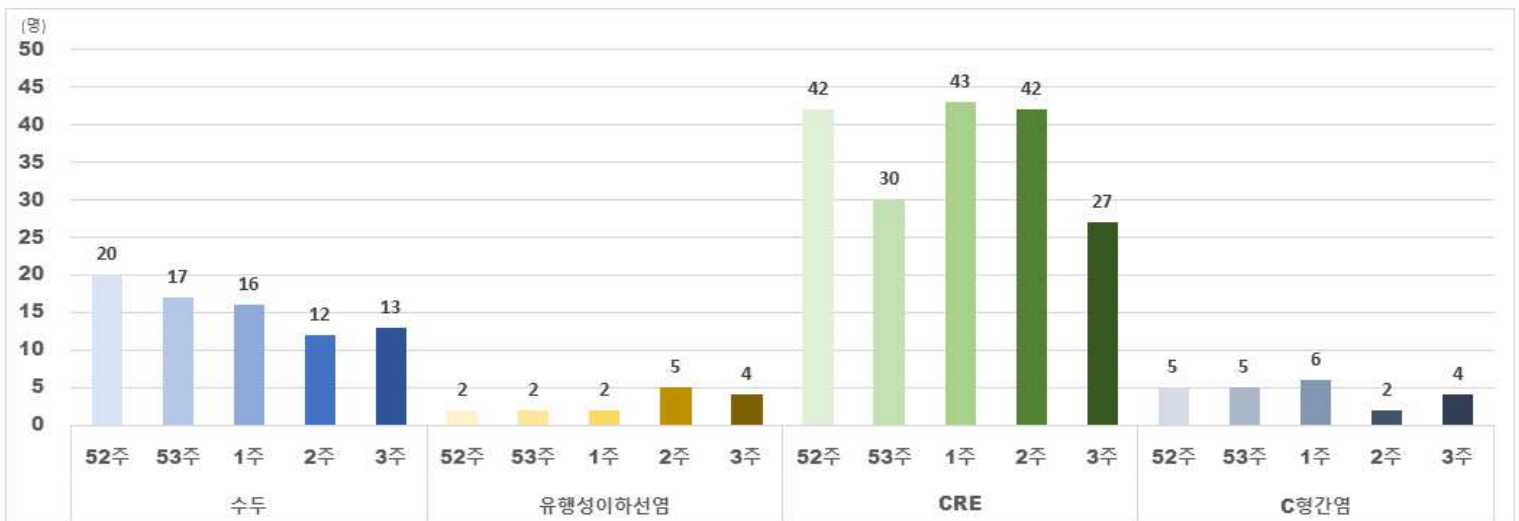
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 성홍열 1건, 레지오넬라증 2건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 22명으로 바이러스성 22명, 세균성 0명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 6명으로 바이러스성 5명, 세균성 1명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위: 명)

구 분	대구시							전국		
	2023년 주별			누계(3주)			연간	누계(3주)	연간	
	3주	2주	1주	2023	2022	5년평균	2022	2023	2022	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	0	0	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
2급	결핵	-	16	14	29	68	42	898	635	16,884
	수두	13	12	16	41	50	201	827	955	18,786
	홍역	0	0	0	0	0	2	0	0	0
	콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	1	0	39
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	2	3	32
	세균성이질	0	0	0	0	0	1	0	1	33
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0	0	6	5	211
	A형간염	0	1	0	1	2	4	60	64	1,959
	백일해	0	0	0	0	0	2	3	2	32
	유행성이하선염	4	5	2	11	11	20	259	329	6,453
	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	0	3
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
폐렴구균 감염증	0	0	0	0	1	1	17	17	353	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
성홍열	1	0	0	1	1	13	7	30	514	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
카바페뎀내성장내세균속균종(CRE) 감염증	27	32	43	102	95	67	1,811	1,913	30,877	
E형간염	0	0	0	0	1	1	16	20	535	
파상풍	0	0	0	0	0	1	0	1	26	
B형간염	0	0	0	0	1	1	18	11	346	
일본뇌염	0	0	0	0	0	5	1	0	7	
C형간염	4	2	6	12	20	18	344	416	8,448	
말라리아	0	0	0	0	0	0	2	1(1)	422	
레지오넬라증	2	1	3	6	1	1	27	22	445	
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	0	45	
발진열	0	0	0	0	0	0	1	1	23	
쯔쯔가무시증	0	0	0	0	1	0	135	64	6,259	
렘토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	1	80	
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	6	
신증후군출혈열	0	0	0	0	1	1	6	15	298	
CJD/vCJD	0	0	0	0	0	0	1	0	49	
뎅기열	0	0	0	0	0	0	0	4(4)	98	
규열	0	0	0	0	0	0	5	0	105	
라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	21	
유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	2(2)	6	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	11	0	192	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	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
 * 3주(2023. 1. 15. ~ 2023. 1. 21.) 감염병 신고현황은 2023. 1. 25.(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 누적수치들의 평균임
 * 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임(중동호흡기증후군 2015, 지카바이러스감염증 2016, CRE감염증, VRSA감염증, C형간염 2017)
 * 결핵은 2주(2023. 1. 8. ~ 2023. 1. 14.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간건강과질병」 및 「2021 결핵환자 신고현황 연보」 참고
 * 최근 5년간(2018-2022) 국내에 발생하지 않은 감염병 및 별도의 감시체계로 운영되는 HIV/AIDS는 제외함
 * () 괄호 안은 국외유입 사례

3. 대구시 표본감시 감염병 주간 발생 현황

* 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시 웹보고 자료 및 감염병 표본감시 주간소식지 2주차 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

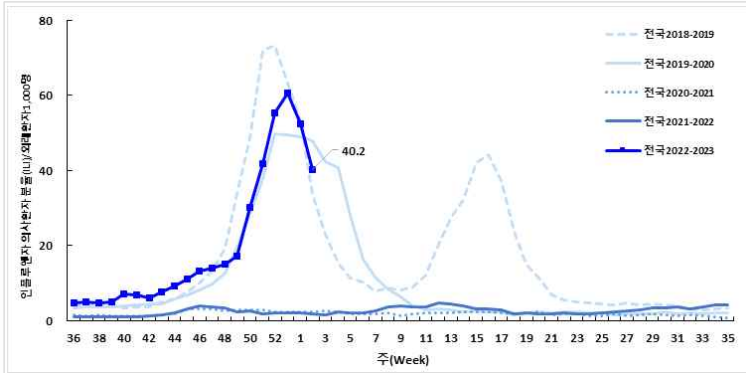
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주	53주	1주	2주
전국	13.2	13.9	15.0	17.3	30.3	41.9	55.4	60.7	52.5	40.2

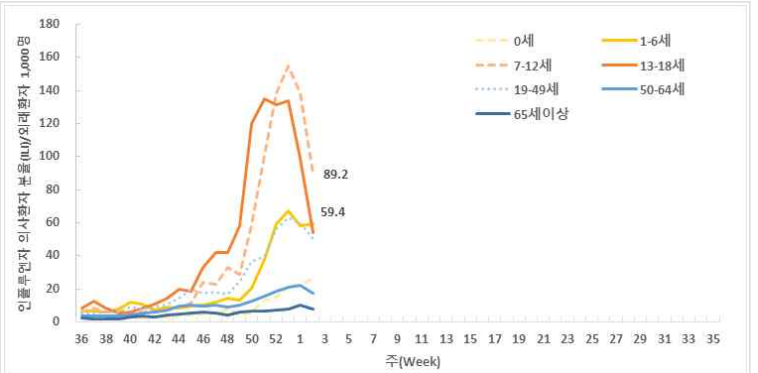
연령별 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	40.2	26.1	59.4	89.2	53.7	50.3	17.3	8.0



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



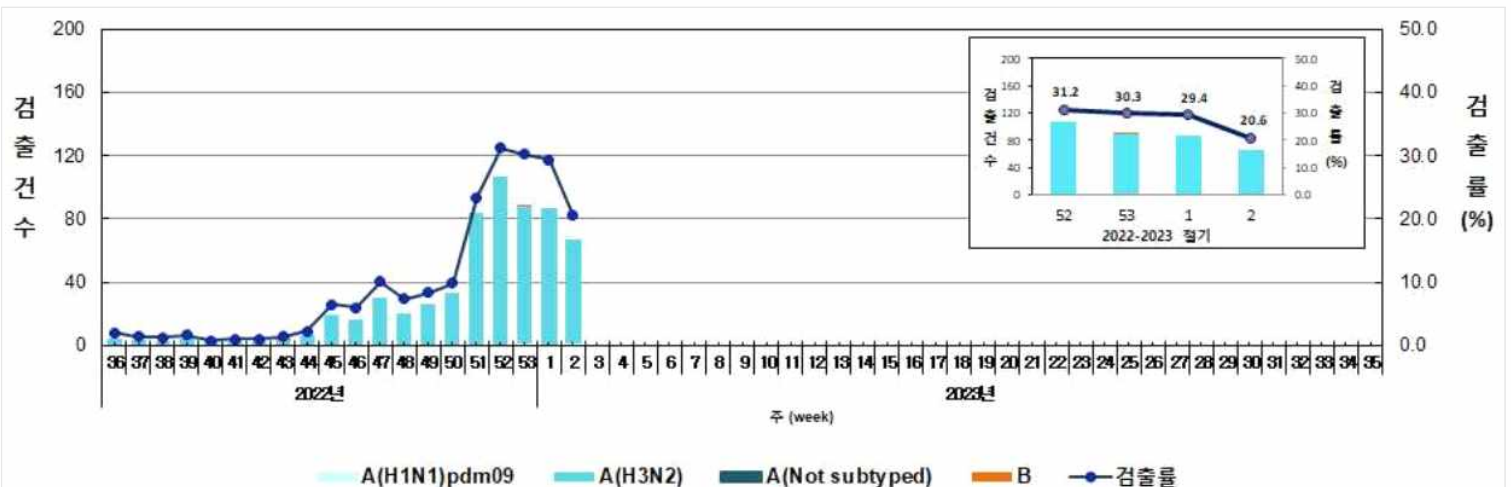
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
2주	326	67 (20.6)	1 (0.3)	66 (20.2)	0 (0.0)	0 (0.0)
절기누계*	5,441	607 (11.2)	2 (0.04)	603 (11.1)	0 (0.0)	2 (0.04)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 2주 ('22.8.28. ~ '23.1.14.)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

급성호흡기감염증 표본감시

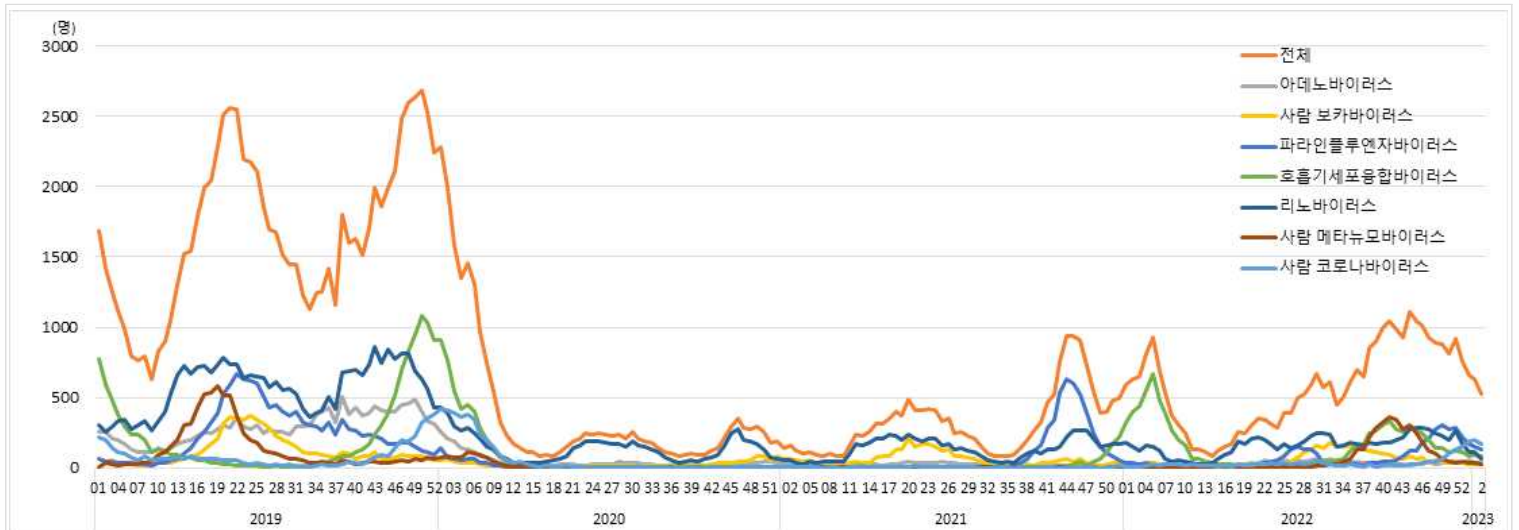
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 219개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

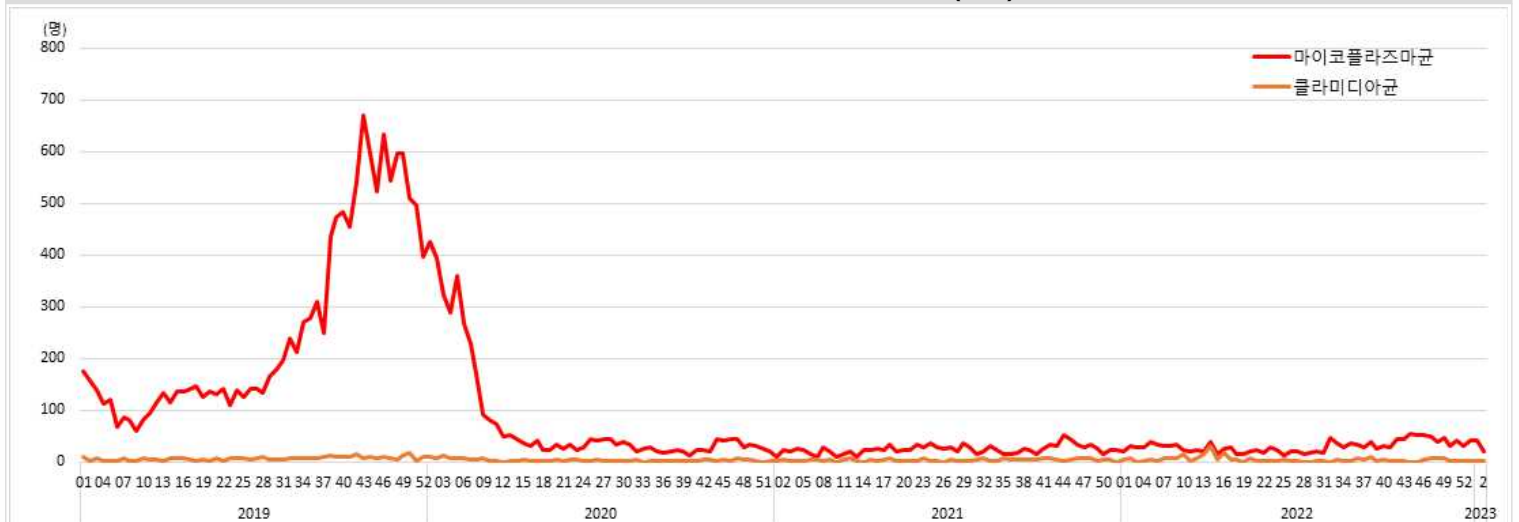
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	68	44	273	173	173	58	368	63	3
	2주	35	22	128	84	61	27	170	21	2
대구	누계	2	0	11	11	5	5	15	0	0
	53주	0	0	10	2	7	1	8	0	0
	1주	1	0	7	7	3	2	7	0	0
	2주	1	0	4	4	2	3	8	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)

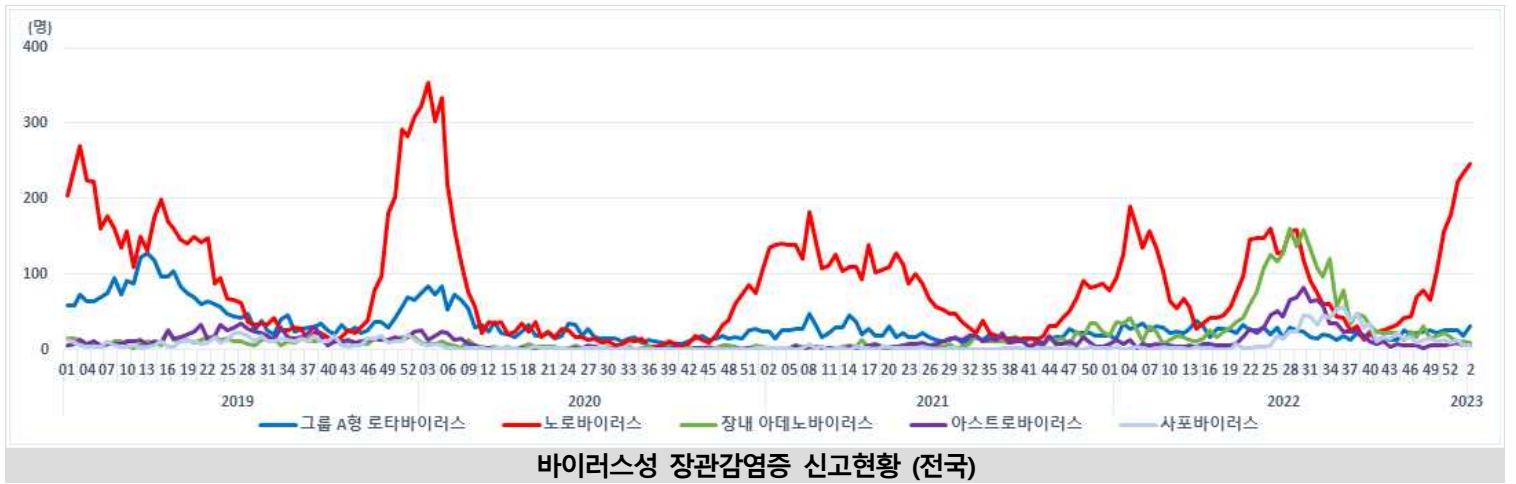
장관감염증 표본감시

- 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)

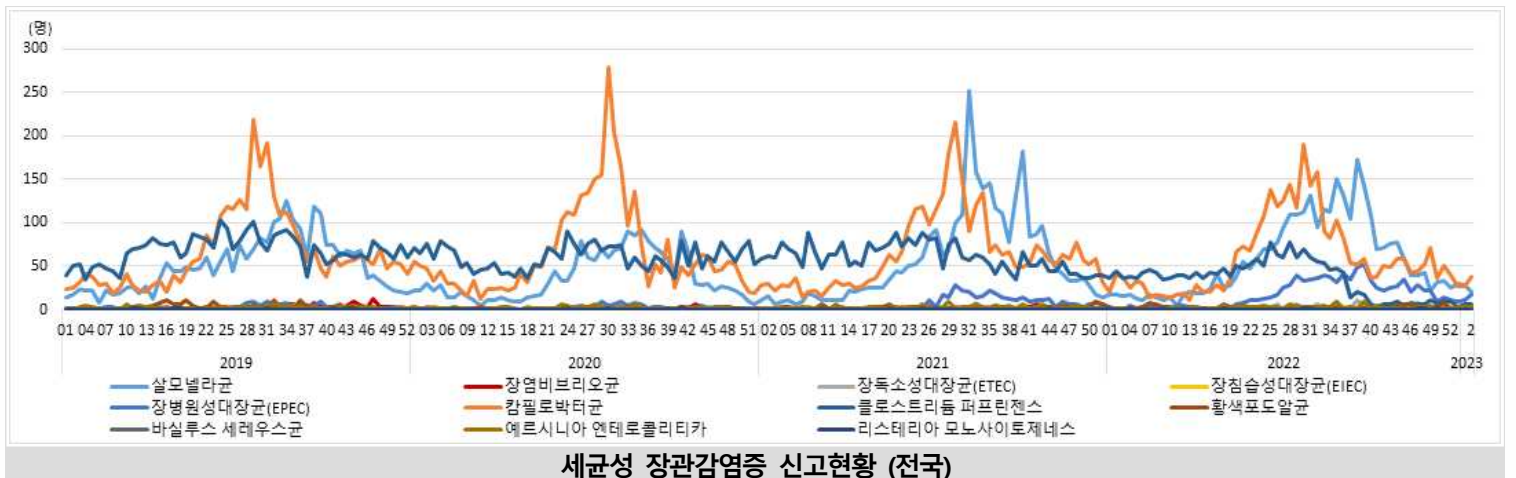
지역	구분	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스
전국	누계	50	480	20	12	11
	2주	31	246	9	6	5
대구	누계	1	9	1	0	2
	53주	2	7	1	0	2
	1주	0	5	1	0	2
	2주	1	4	0	0	0



주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	49	0	37	12	6	2	1	3	0
	2주	20	0	20	38	6	2	1	3	0
대구	누계	1	0	1	1	0	0	0	0	0
	53주	1	0	2	0	0	0	0	0	0
	1주	1	0	1	0	0	0	0	0	0
	2주	0	0	0	1	0	0	0	0	0



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 (2023.1.24. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,308,854명이고, 인구 10만 명당 발생률은 55,354.6명임
- 최근 일주일 1월 3주(1.15-1.21.) 확진환자는 총 9,458명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 1,351명임

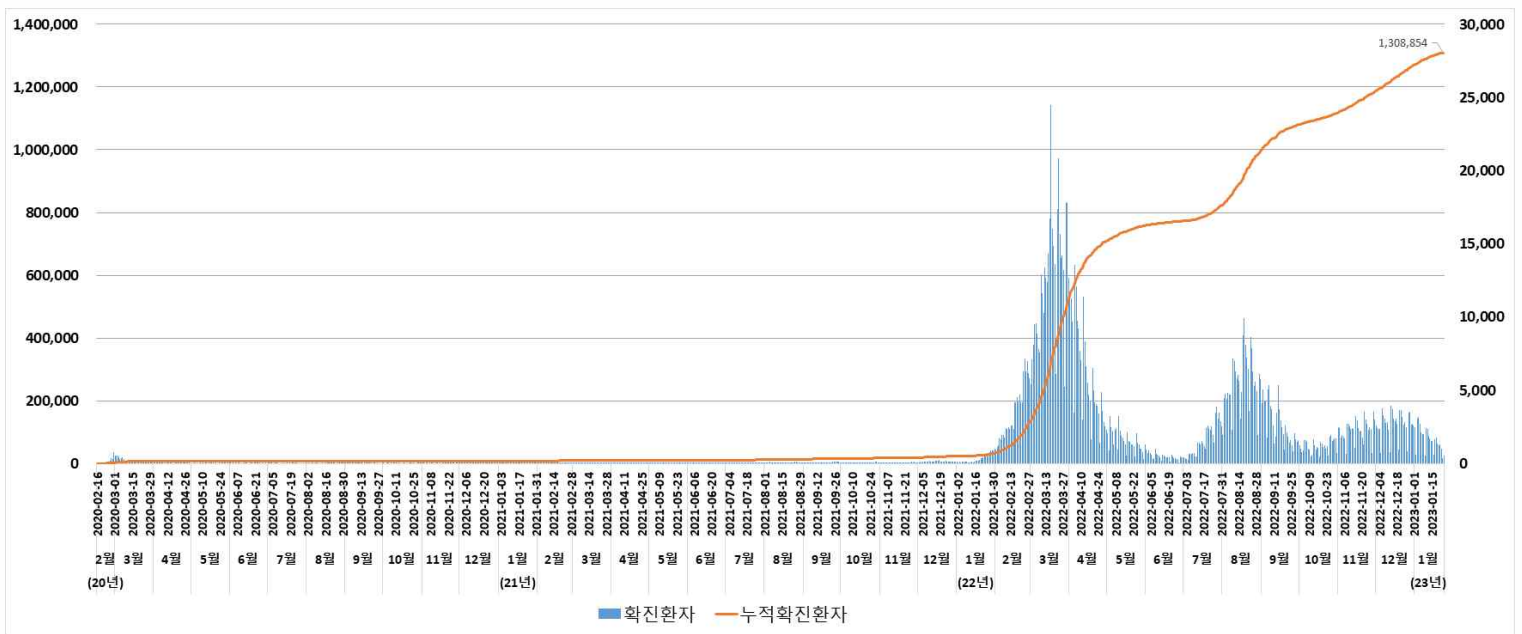
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 1,928명으로 전주대비 16명 증가하였고, 치명률은 0.15%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 297,971명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 서구가 72,075.1명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황

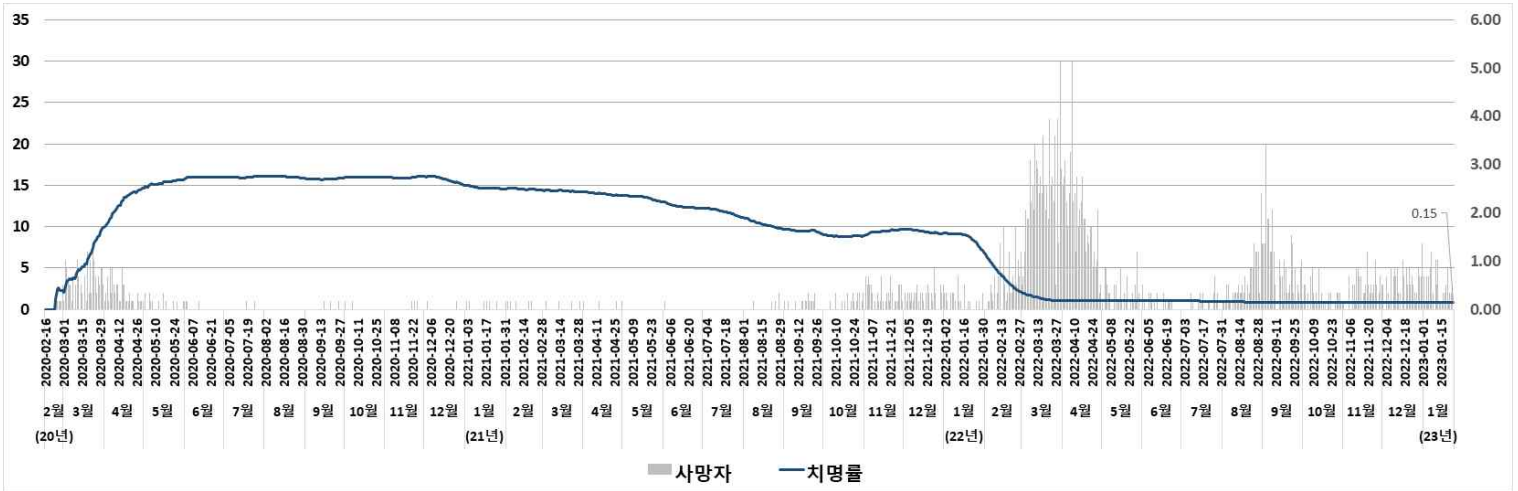


□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

구분	2022년12월 4주 (12.18.-12.24.)	12월 5주 (12.25.-12.31.)	2023년1월 1주 (1.1.-1.7.)	1월 2주 (1.8.-1.14.)	1월 3주 (1.15.-1.21.)
주간 총 확진환자 수	19,620	18,279	16,151	12,504	9,458
주간 일 평균 확진환자 수	2,803	2,611	2,307	1,786	1,351

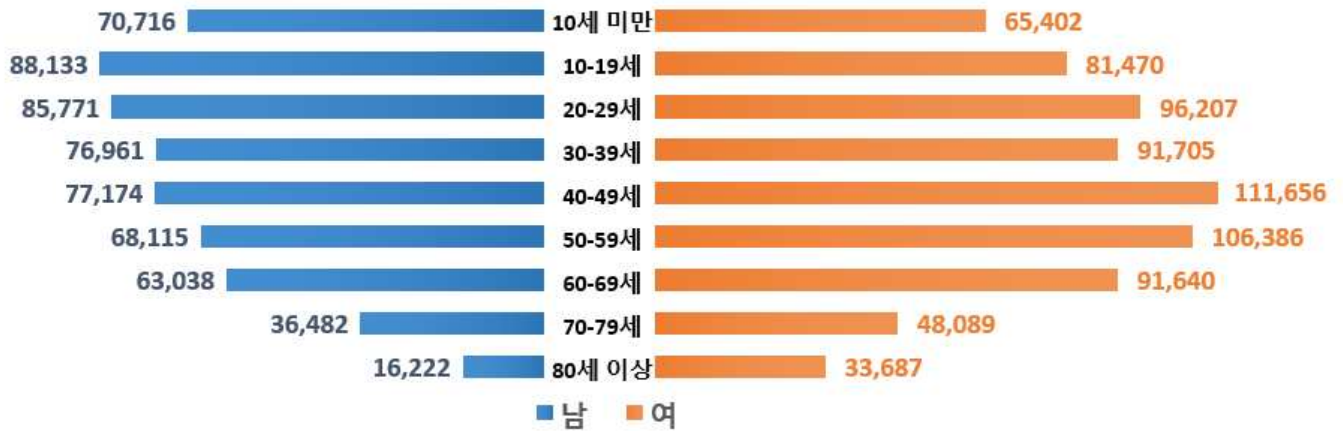
□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명, %)

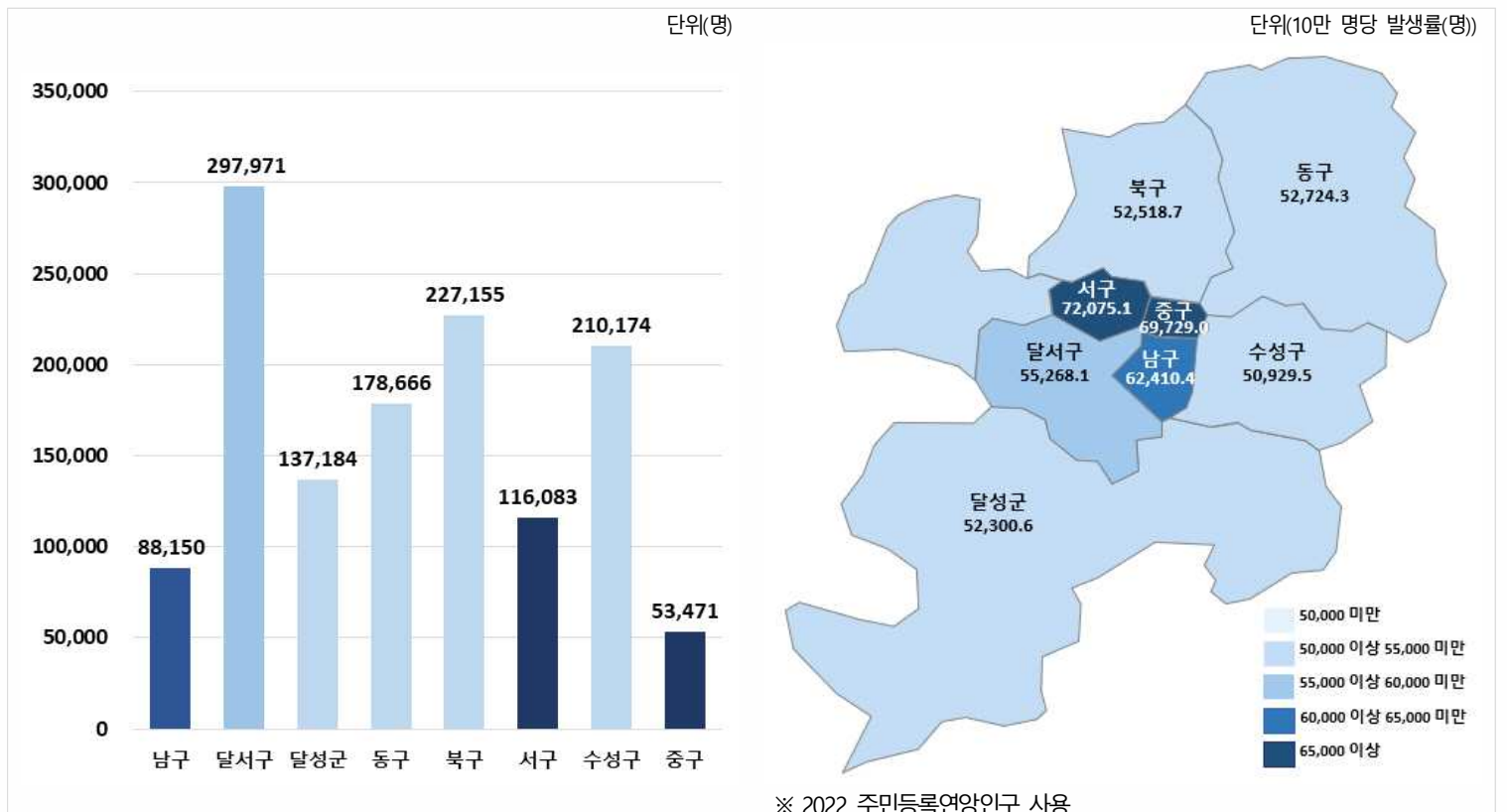


□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)



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



5. 주간감염병 예방접종

□ 어린이 예방접종률¹⁾

○ 최근3년(2019~2021년) 연령별 완전접종률

- 만 1~3세 연령별 완전접종률은 전년과 비슷한 수준으로 나타났고, 만 6세 완전접종률은 전년대비 2.6%p 증가하였으며, 만 6세의 개별 백신(10종)의 접종률은 높은 수준(90.6~97.9%)을 유지함

단위(%)

구분	2019년				2020년				2021년			
	1세	2세	3세	6세	1세	2세	3세	6세	1세	2세	3세	6세
전국	96.5	94.2	91.5	84.8	97.1	93.7	91.0	83.5	97.2	94.2	90.0	86.1

* 만1세 완전접종률: BCG 1회, HepB 3회, DTaP 3회, IPV 3회, Hib 3회, PCV 3회를 모두 완료한 경우

* 만2세 완전접종률: BCG 1회, HepB 3회, DTaP 4회, IPV 3회, Hib 4회, PCV 4회, MMR 1회, Var 1회를 모두 완료한 경우

* 만3세 완전접종률: BCG 1회, HepB 3회, DTaP 4회, IPV 3회, Hib 4회, PCV 4회, MMR 1회, Var 1회, HepA 2회, JE 사백신 3회 또는 생백신 2회를 모두 완료한 경우

* 만6세 완전접종률: BCG 1회, HepB 3회, DTaP 5회, IPV 4회, Hib 4회, PCV 4회, MMR 2회, Var 1회, HepA 2회, JE 사백신 3회 또는 생백신 2회를 모두 완료한 경우

** BCG(결핵), HepB(B형간염), DTaP(디프테리아,파상풍,백일해) IPV(소아마비) Hib(b형헤모필루스인플루엔자) PCV(폐렴구균) MMR(홍역,유행성이하선염,풍진) Var(수두) HepA(A형간염) JE(일본뇌염)

○ 2021년 전국 및 대구 연령시기별/성별 예방(완전)접종률

단위(%)

구분	만1세			만2세			만3세			만6세		
	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자	전체	남자	여자
전국	97.2	97.2	97.3	94.2	94.1	94.2	90.0	89.9	90.1	86.1	85.8	86.5
대구	97.7	97.7	97.7	94.2	94.0	94.3	89.6	89.4	89.8	86.6	86.2	86.9

○ 2021년 전국 및 대구 백신별/연령시기별 예방접종률

단위(%)

구분	결핵 BCG				B형간염 HepB				디프테리아, 파상풍, 백일해 DTaP				소아마비 IPV				b형헤모필루스 인플루엔자 Hib			
	1세	2세	3세	6세	1세	2세	3세	6세	1세	2세	3세	6세	1세	2세	3세	6세	1세	2세	3세	6세
전국	98.5	98.2	97.8	97.9	97.9	97.6	97.2	97.7	98.1	95.7	95.9	93.7	98.0	97.8	97.4	94.8	98.1	96.2	96.1	95.9
대구	98.5	98.3	98.1	98.2	98.2	97.9	97.6	98.1	98.3	95.6	96.3	93.6	98.3	98.0	97.7	94.9	98.3	96.3	96.3	96.0

단위(%)

구분	폐렴구균 PCV				홍역, 풍진 유행성이하선염 MMR			수두 VAR			A형간염 HepA		일본뇌염 JE	
	1세	2세	3세	6세	2세	3세	6세	2세	3세	6세	3세	6세	3세	6세
전국	98.1	97.0	96.8	97.1	97.8	97.3	95.0	97.7	97.3	97.8	95.6	96.9	92.3	90.6
대구	98.3	97.2	97.1	97.4	97.9	97.0	95.9	97.9	97.7	98.1	95.7	97.3	92.3	91.4

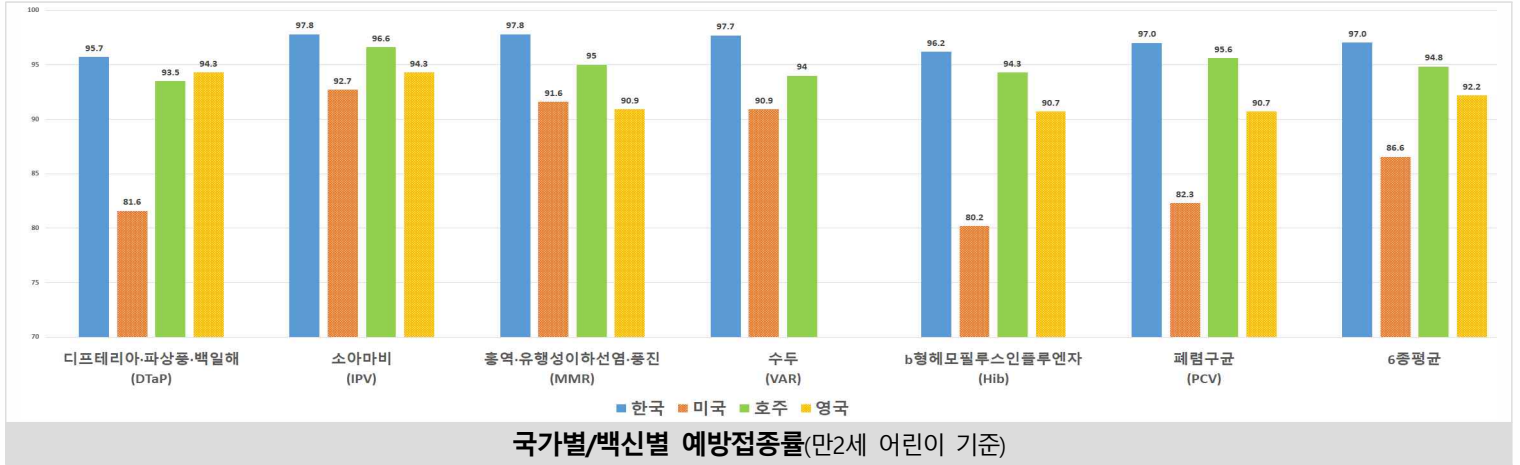
1) 통계청, 국가통계포털(<https://kosis.kr/>).

□ 국내 예방접종률과 해외 국가 비교 결과²⁾

- 우리나라의 만 2세 어린이의 6종 백신* 평균접종률은 전체 평균 97.0%로 외국보다 2~10%p** 높음

* 디프테리아/파상풍/백일해(DTaP), 소아마비(IPV), 홍역/유행성이하선염/풍진(MMR), 수두(VAR), b형헤모필루스인플루엔자(Hib), 폐렴구균(PCV)

** 백신별 예방접종률(평균): 한국 97.0%, 미국 86.6%, 호주 94.8%, 영국 92.2%



□ 표준예방접종일정표³⁾

어린이가 건강한 대한민국

표준예방접종일정표(2023)

대상 감염병	백신 종류 및 방법	회수	접종 시기															
			출생시	4주 이내	1개월	2개월	4개월	6개월	12개월	15개월	18개월	19~23개월	24~35개월	만4세	만6세	만11세	만12세	
국가 예방접종	B형간염	HepB ³⁾	3	HepB 1차		HepB 2차					HepB 3차							
	결핵	BCG(파나움) ⁴⁾	1	BCG 1회														
	디프테리아 파상풍 백일해	DTaP ⁵⁾	5			DTaP 1차	DTaP 2차	DTaP 3차				DTaP 4차			DTaP 5차			
	폴리오	IPV ⁶⁾	4			IPV 1차	IPV 2차				IPV 3차				IPV 4차			
	b형헤모필루스인플루엔자	Hib ⁷⁾	4			Hib 1차	Hib 2차	Hib 3차			Hib 4차							
	폐렴구균	PCV ⁸⁾	4			PCV 1차	PCV 2차	PCV 3차			PCV 4차							
	로타바이러스 감염증	RV1 ⁹⁾	2			RV 1차	RV 2차											
	홍역 유행성이하선염 풍진	MMR ¹⁰⁾	2								MMR 1차				MMR 2차			
	수두	VAR ¹¹⁾	1								VAR 1회							
	A형간염	HepA ¹²⁾	2											HepA 1~2차				
일본뇌염	UEV(불활성화 백신) ¹³⁾	5											UEV 1~2차	UEV 3차		UEV 4차	UEV 5차	
	LJEV(약독화 생백신) ¹⁴⁾	2											LJEV 1차	LJEV 2차				
사립유두종바이러스감염증	HPV ¹⁵⁾	2															HPV 1~2차	
인플루엔자	IIV ¹⁶⁾	-																IIV 매년 접종

국가예방접종: 국가에서 권장하는 필수예방접종(국가는 '감염병의 예방 및 관리에 관한 법률'을 통해 예방접종 대상 감염병과 예방접종 실시기준 및 방법을 정하고, 이를 근거로 제정을 마련하여 지령하고 있음)

1) HepB(B형간염): B형간염 표면항원(HBsAg) 양성인 산모로부터 출생한 신생아는 출생 후 12시간 이내 B형간염 면역글로블린(HBIG) 및 B형간염 백신(1차)을 동시에 접종하고, 2차와 3차 접종은 각각 출생 후 1개월 및 6개월에 실시

2) BCG(결핵): 생후 4주 이내(30일까지) 접종. 생후 1개월에 2차 B형간염 백신과의 동시접종을 추진

3) DTaP(디프테리아-파상풍-백일해): DTaP-IPV(디프테리아-파상풍-백일해-폴리오) 또는 DTaP-IPV/Hib(디프테리아-파상풍-백일해-폴리오-b형헤모필루스인플루엔자) 혼합백신으로 접종 가능

4) Polio(폴리오): 1차 접종은 생후 11개월 이후 접종 가능. 생후 24개월까지 접종 가능하며, DTaP-IPV(디프테리아-파상풍-백일해-폴리오) 또는 DTaP-IPV/Hib(디프테리아-파상풍-백일해-폴리오-b형헤모필루스인플루엔자) 혼합백신으로 접종 가능

5) Hib(b형헤모필루스인플루엔자): 생후 2개월~만 5세 미만 모든 소아를 대상으로 접종하며, 만 5세 이상은 b형헤모필루스인플루엔자 감염 위험성이 높은 경우(결핵)에 접종. 가능하거나 예방접종 무효증, 항체결핍에 따른 면역저하, 조발달(서브아컬), HIV 감염, 체액면역결핍, 초기요소 분해장애 등) 접종. DTaP-IPV/Hib(디프테리아-파상풍-백일해-폴리오-b형헤모필루스인플루엔자) 혼합백신으로 접종 가능

6) Hib-PCV(b형헤모필루스인플루엔자-폐렴구균) 혼합백신: 생후 2, 4, 6개월, 만 4~6개월 DTaP-IPV 백신 대신 접종할 수 있음

7) DTaP-IPV/Hib(디프테리아-파상풍-백일해-폴리오-b형헤모필루스인플루엔자) 혼합백신: 생후 2, 4, 6개월 DTaP-IPV, Hib 백신 대신 접종할 수 있음

8) DTaP 혼합백신 사용 시: 생후 3회는 b형 헤모필루스인플루엔자 백신으로 접종하는 것이 안전하며, 생후 15~18개월에 b형헤모필루스인플루엔자 백신으로 2차에 대한 추가 접종이 필요함

9) PCV(폐렴구균 다량접종): 10개월과 13개월에 각각 1회 접종하며, 12개월 이후 추가 접종 필요

10) PPSV(폐렴구균 다량접종): 만 2세 이상의 폐렴구균 감염증, 고위험군에 대한 예방접종을 고려하여 영유아와 노인층의 접종 후 접종

백신 종류

B형간염: HepB, Hepatitis B vaccine

결핵: BCG(파나움), Inactivated Bacille Calmette-Guérin vaccine

DTaP: Diphtheria and tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine adsorbed

Td: Tetanus and diphtheria toxoids adsorbed

Tdap: Tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid and acellular pertussis vaccine, adsorbed

DTaP-IPV: IPV conjugate vaccine

IPV: Inactivated poliovirus vaccine

Hib: Haemophilus influenzae type B vaccine

DTaP-IPV/Hib: DTaP-IPV, Hib, Haemophilus influenzae type B conjugate vaccine

PCV: Pneumococcal conjugate vaccine

PPSV: Pneumococcal polysaccharide vaccine

RV1: Rotavirus vaccine(monovalent)

RIS: Rotavirus vaccine(quadrivalent)

MMR: Measles, mumps, and rubella vaccine

VAR: Varicella vaccine

HepA: Hepatitis A vaccine

LJEV: Inactivated Japanese encephalitis vaccine

HPV: Live-attenuated Japanese encephalitis vaccine

LIV: Human papillomavirus vaccine

IIV: Inactivated influenza vaccine

백신 두말치어

DTaP(디프테리아-파상풍-백일해): Td, Tdap

DTaP-IPV(디프테리아-파상풍-백일해-폴리오): DTaP-IPV

폴리오: IPV

b형헤모필루스인플루엔자: Hib

디프테리아-파상풍-백일해-폴리오-b형헤모필루스인플루엔자: DTaP-IPV/Hib

폐렴구균: PCV, PPSV

로타바이러스 감염증: RV1

홍역 유행성이하선염-풍진-수두: MMR, VAR

A형간염: HepA

일본뇌염: LJEV

사립유두종바이러스 감염증: HPV

인플루엔자: IIV

표준예방접종일정표(2023)

2) 한국(질병관리청, 2021 전국 어린이 예방접종률 현황, 2022), 미국(National Immunization Survey-Child, United States, 2018-2020. MMWR Morb Mortal Wkly Rep 2021 15:70(41): 1435-1440), 호주(Alexandra H, et al. NSW Annual Immunisation Coverage Report, 2020), 영국(National Statistics. Childhood Vaccination Coverage Statistics, England, 2020-2021, 2021).

3) 질병관리청(<https://nip.kdca.go.kr/>)