

대구광역시 감염병 소식지

발행일 : 2023. 7. 26(수)

발행처 : 대구광역시 감염병관리지원단

E-mail : dgcidcp@naver.com

전 화 : 053-429-7990

팩 스 : 053-429-7994

제23-29호 (2023. 7. 16. ~ 7. 22.)



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 8
- ⑤ 주간감염병 (E형간염) p 10

- 대구시 감염병 2023년 29주차 주간 발생 현황 요약 -

□ 대구시 다빈도감염병 주간 신고 현황

- 수두 31건, 유행성이하선염 10건, CRE 감염증 33건, C형간염 3건 보고됨
- 수두, 유행성이하선염, CRE 감염증, C형간염 29주 동안 지속 발생 중임

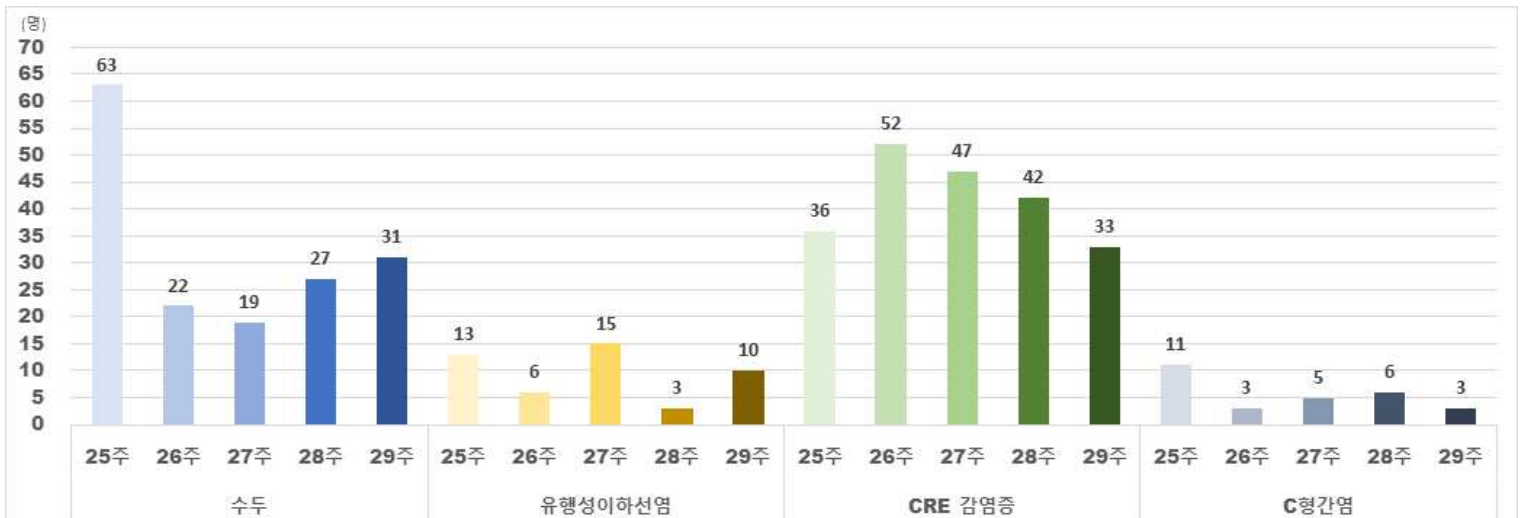
□ 대구시 전수감시 감염병 주간 신고 현황 (다빈도 감염병을 제외한 현황보고)

- 파라티푸스 1건, 장출혈성대장균감염증 1건, 폐렴구균 감염증 1건, 성홍열 1건, E형간염 1건, 말라리아 1건, 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 1건 보고됨

□ 대구시 표본감시 감염병 주간 신고 현황

- 급성호흡기감염증 신고 수는 총 49명으로 바이러스성 58명, 세균성 1명 보고됨
- 장관감염증 신고 수는 총 20명으로 바이러스성 8명, 세균성 12명 보고됨

1. 대구시 다빈도감염병 주간 발생 현황



2. 대구시 전수감시 감염병 주간 발생 현황

(단위 : 명)

구 분	대구시							전국		
	2023년 주별			누계(29주)			연간	누계(29주)	연간	
	29주	28주	27주	2023	2022	5년평균	2022	2023	2022	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0	0	0	1	0	
	중동호흡기증후군(MERS)	0	0	0	0	0	0	0	0	
2급	결핵	-	17	16	448	443	547	898	8,873	16,884
	수두	31	27	19	783	420	1,544	827	14,299(3)	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	19(3)	39
	파라티푸스	1	0	0	1	1	2	2	23(4)	32
	세균성이질	0	0	0	0	0	3	0	24(15)	33
	장출혈성대장균감염증	1	1	0	6	5	4	6	114(3)	211
	A형간염	0	1	1	46	42	53	60	814(6)	1,959
	백일해	0	0	0	0	3	6	3	24	32
	유행성이하선염	10	3	15	201	142	312	259	5,075	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	7	3	
b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	1	1	
페렴구균 감염증	1	0	1	13	9	7	17	244	353	
한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	2	
성홍열	1	1	0	5	6	108	7	352	514	
반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
카바페넴내성장내세균속균종(CRE) 감염증	33	42	47	966	986	641	1,811	19,422	30,877	
E형간염	1	1	1	17	9	3	16	270	535	
3급	파상풍	0	0	0	0	0	3	0	10	26
	B형간염	0	0	1	5	11	6	18	188	346
	일본뇌염	0	0	0	0	0	55	1	0	7
	C형간염	3	6	5	189	216	181	344	4,354(3)	8,448
	말라리아	1	0	1	2	2	3	2	424(43)	422
	레지오넬라증	0	1	1	24	9	6	27	266	445
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	2	3	45
	발진열	0	0	0	0	1	2	1	5	23
	쯔쯔가무시증	0	0	0	3	4	3	135	649(2)	6,259
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	2	19(2)	80
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	1	6
	신증후군출혈열	0	1	0	2	2	2	6	132(1)	298
	CJD/vCJD	0	0	0	2	1	1	1	23	49
	뎅기열	0	0	0	1(1)	0	2	0	77(77)	98
	규열	0	0	0	0	3	1	5	23	105
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	7(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)	1	0	0	2	0	2	11	62	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
 * 29주(2023. 7. 16.~2023. 7. 22.) 감염병 신고현황은 2023. 7. 26.(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 28주(2023. 7. 9.~2023. 7. 15.) 신환자 신고현황을 수록한 질병관리청 「주간 건강과 질병」 및 「2022 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 28주차 자료를 기준으로 작성

급성호흡기감염증 표본감시

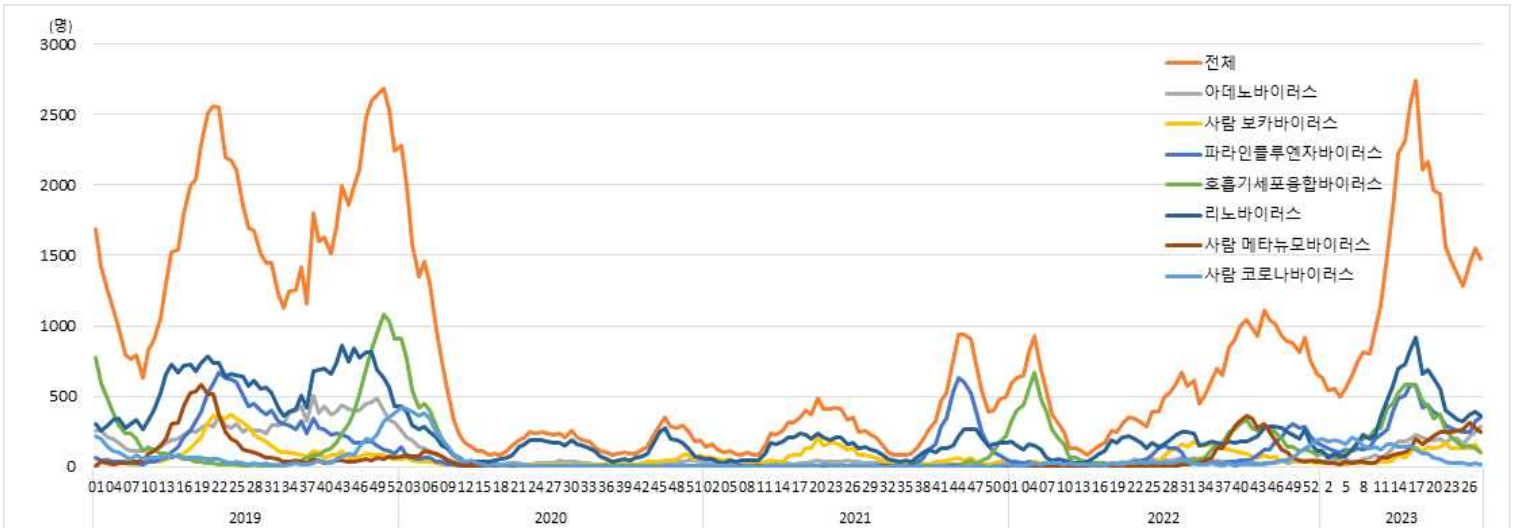
- 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상) : 전국 220개 (대구 8개)
 - 2017년 31주차부터 표본기관을 전국 103개에서 196개로 확대
- 급성호흡기감염증 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 급성호흡기감염증 입원환자 신고 현황

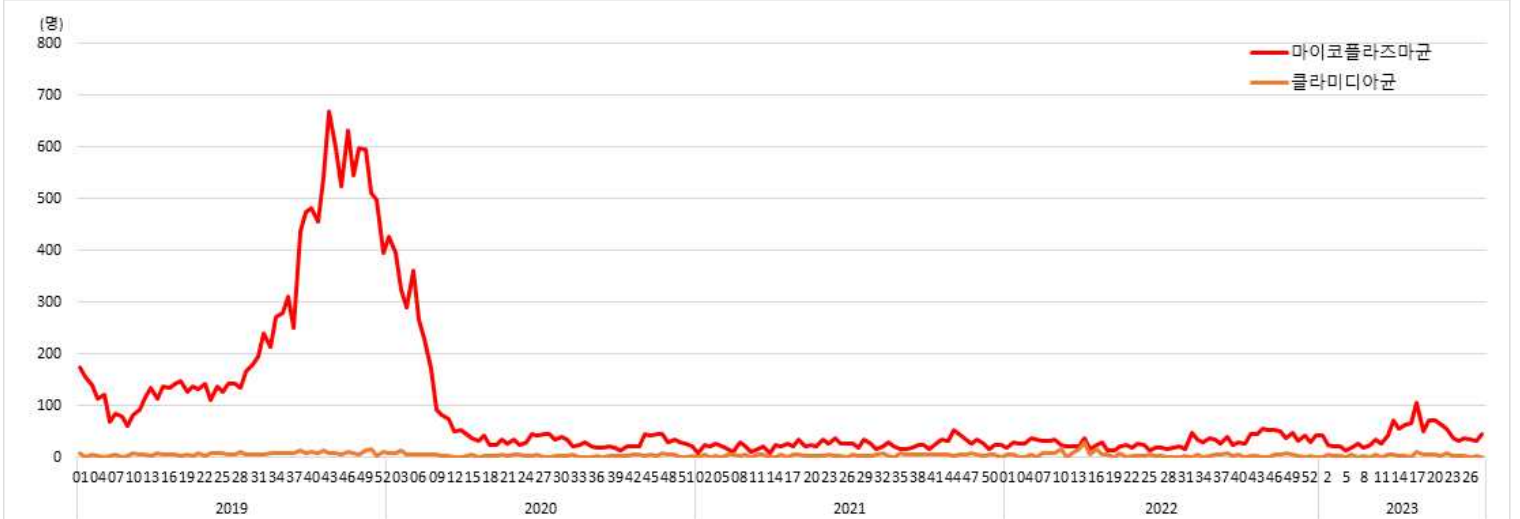
단위(명)

지역	구분	바이러스별 입원환자 신고 현황							세균별 환자 신고 현황	
		HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	Mycoplasma	Chlamydia
전국	누계	3,831	2,234	7,920	7,566	11,021	3,670	3,181	1,199	84
	28주	289	106	354	97	364	244	17	45	1
대구	누계	155	55	389	462	353	169	161	1	1
	26주	8	1	11	9	12	9	1	0	0
	27주	4	5	11	6	9	18	1	0	0
	28주	9	2	7	8	10	11	1	1	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)

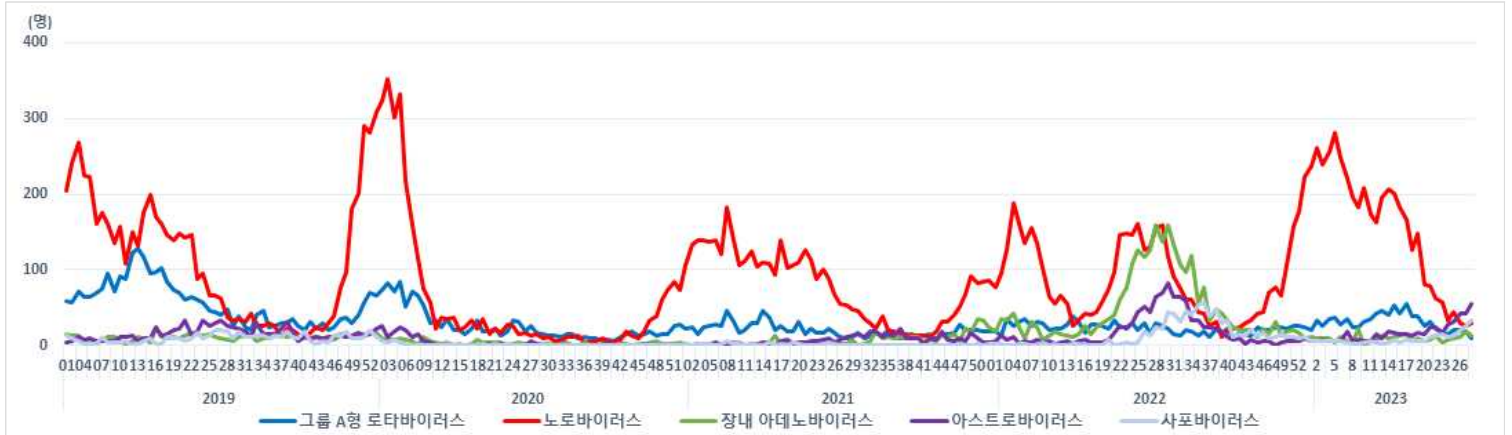
장관감염증 표본감시

- 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	874	4,337	277	495	259
	28주	10	30	13	56	33
대구	누계	27	147	1	12	12
	26주	0	4	0	1	2
	27주	0	1	0	2	2
	28주	1	1	0	3	3

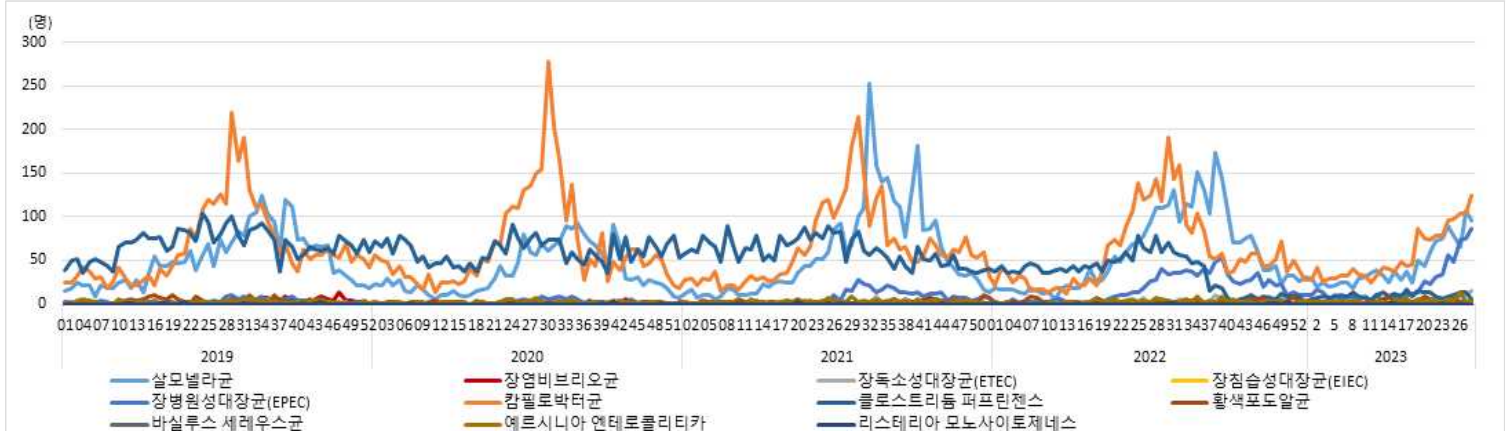


바이러스성 장관감염증 신고현황 (전국)

주별 세균성 장관감염증 환자 신고 현황

단위(명)

지역	구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캄필로박터	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색포도알균	바실러스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토제네스
전국	누계	1,240	26	804	1,556	277	91	17	95	3
	28주	96	1	104	124	6	2	1	2	0
대구	누계	31	9	27	52	1	0	0	1	0
	26주	1	1	5	6	0	0	0	0	0
	27주	3	0	4	4	0	0	0	1	0
	28주	4	1	3	4	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(IU) 분율 현황

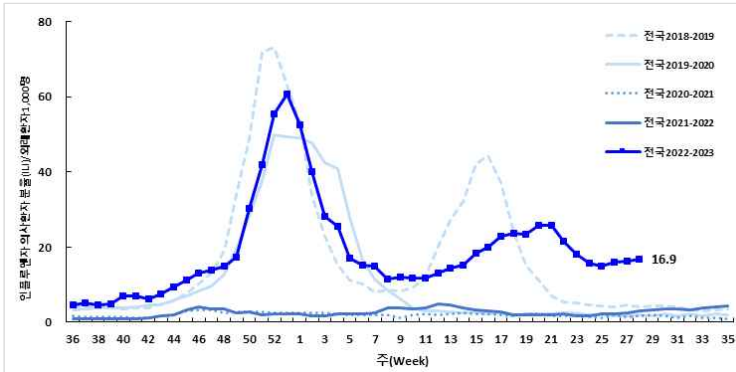
단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주
전국	23.4	25.7	25.7	21.5	18.1	15.7	15.0	16.1	16.3	16.9

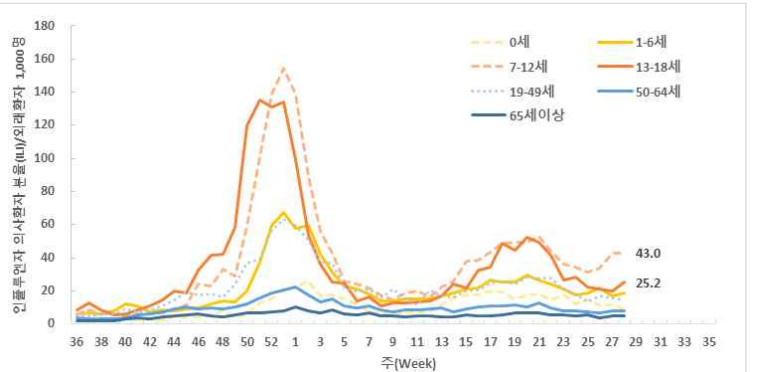
연령별 인플루엔자 의사환자(IU) 분율 현황

단위(인플루엔자 의사환자수/진료환자 1,000명)

지역	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세이상
전국	16.9	9.3	18.5	43.0	25.2	14.8	7.7	4.8



주별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)



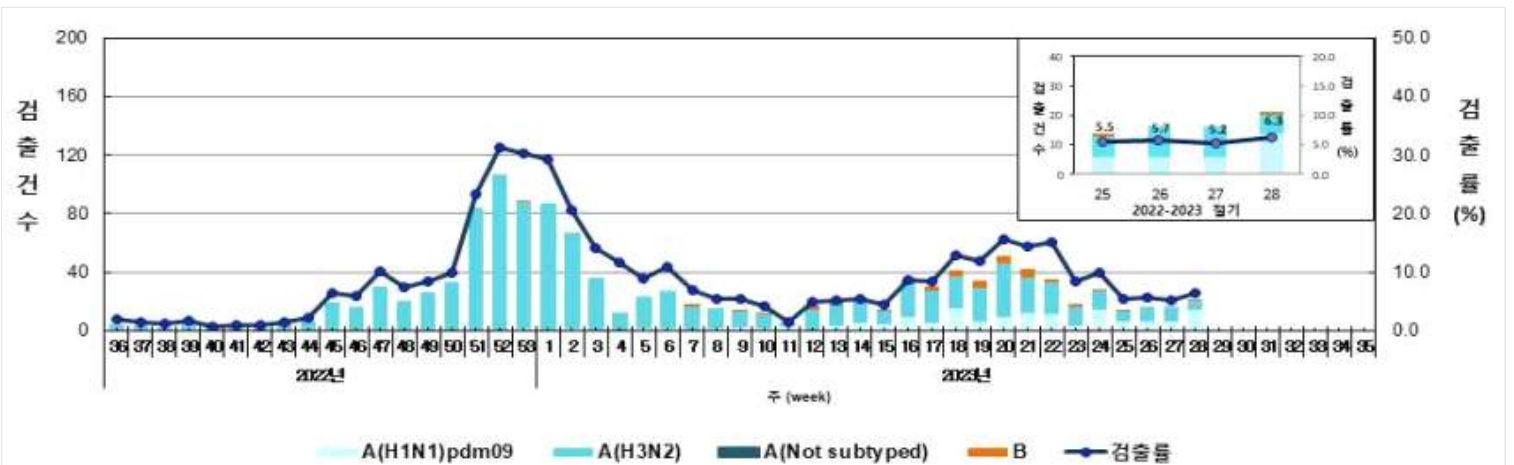
연령별 인플루엔자 의사환자 분율 (전국)

주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

단위(건, %)

기간	검체건수	계(검출률)	A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B
28주	333	21 (6.3)	14 (4.2)	6 (1.8)	0 (0.0)	1 (0.3)
절기누계*	13,009	1,220 (9.4)	139 (1.1)	1,037 (8.0)	0 (0.0)	44 (0.3)

* 절기누계 : 2022년 36주 ~ 2023년 28주 ('2022.8.28. ~ '2023.7.15.)



2022-2023절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황 (전국)

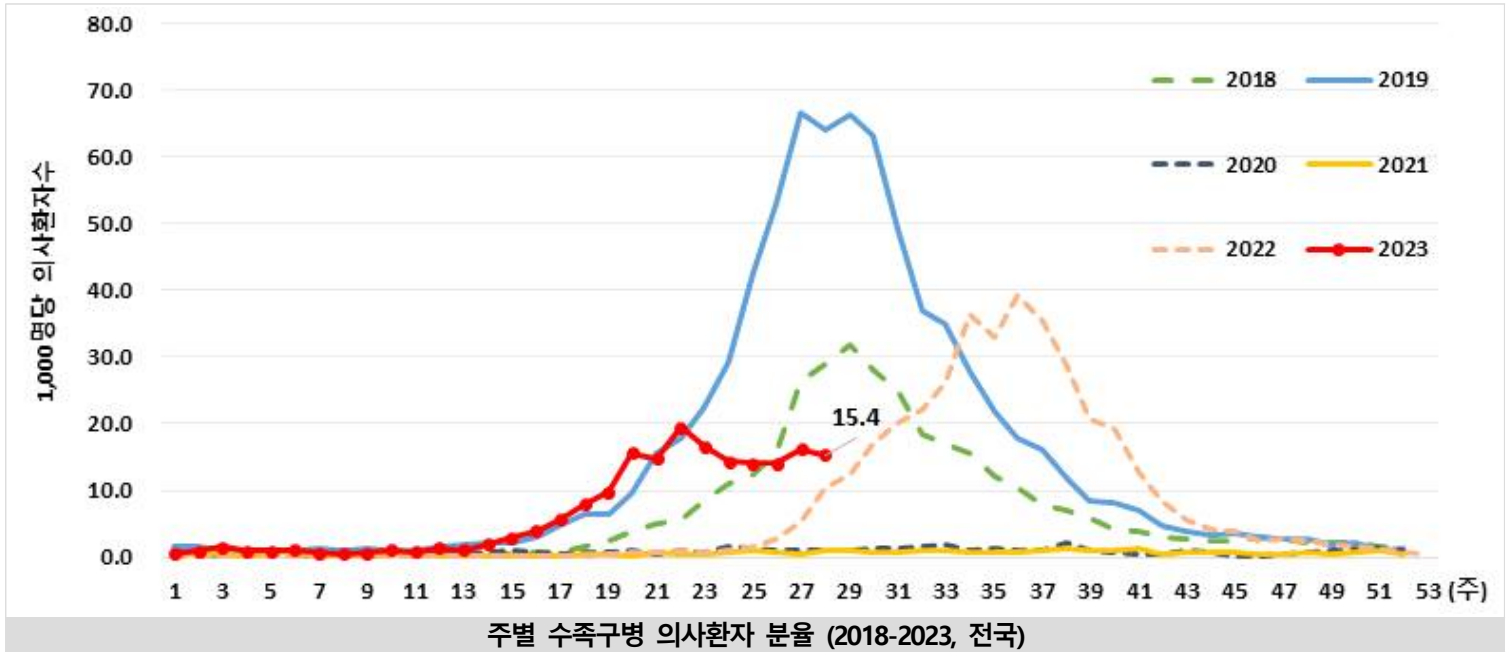
수족구병 표본감시

- 수족구병 표본감시사업 참여의료기관 : 전국 109개 의원 (대구 6개)
- 수족구병 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

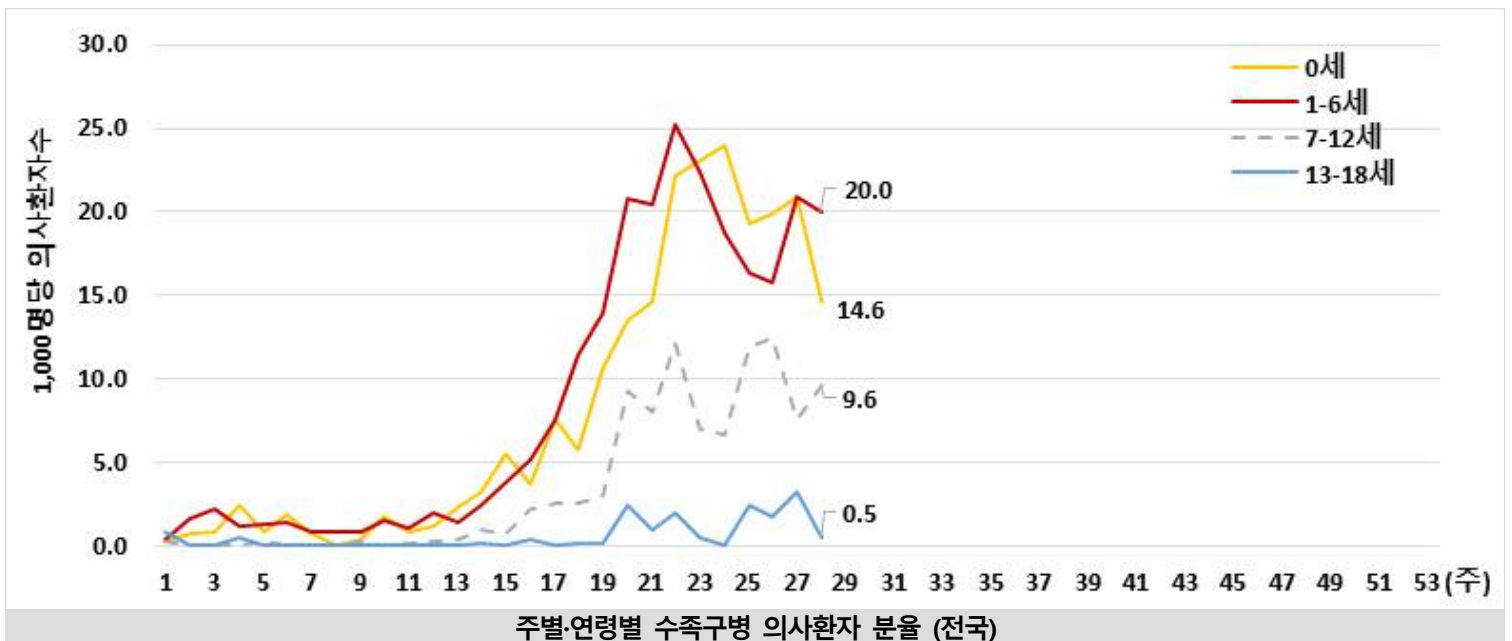
지역	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주
전국	9.8	15.7	14.8	19.5	16.6	14.4	14.1	14.1	16.2	15.4



주별 연령별 수족구병 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(수족구병 의사환자수/진료환자 1,000명)

구분	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	
전국	0세	10.7	13.5	14.6	22.2	23.1	24.0	19.3	19.9	20.9	14.6
	1-6세	13.9	20.8	20.5	25.2	22.4	18.7	16.4	15.8	20.9	20.0
	7-12세	3.0	9.3	8.0	12.1	7.0	6.7	11.9	12.5	7.6	9.6
	13-18세	0.2	2.4	1.0	2.0	0.5	0.0	2.4	1.8	3.3	0.5



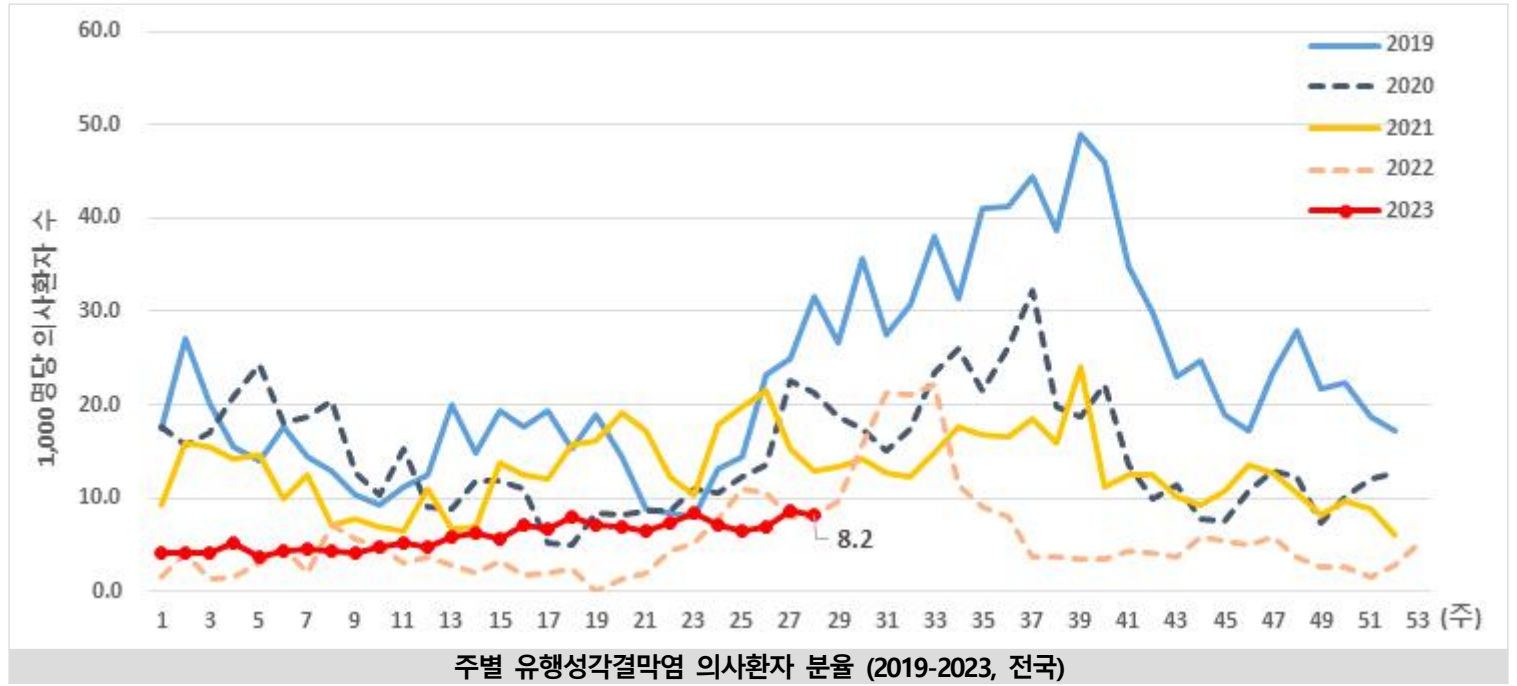
유행성각결막염 표본감시

- 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원): 전국 85개 (대구 6개)
- 안과감염병 표본감시 참여기관의 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계

주별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

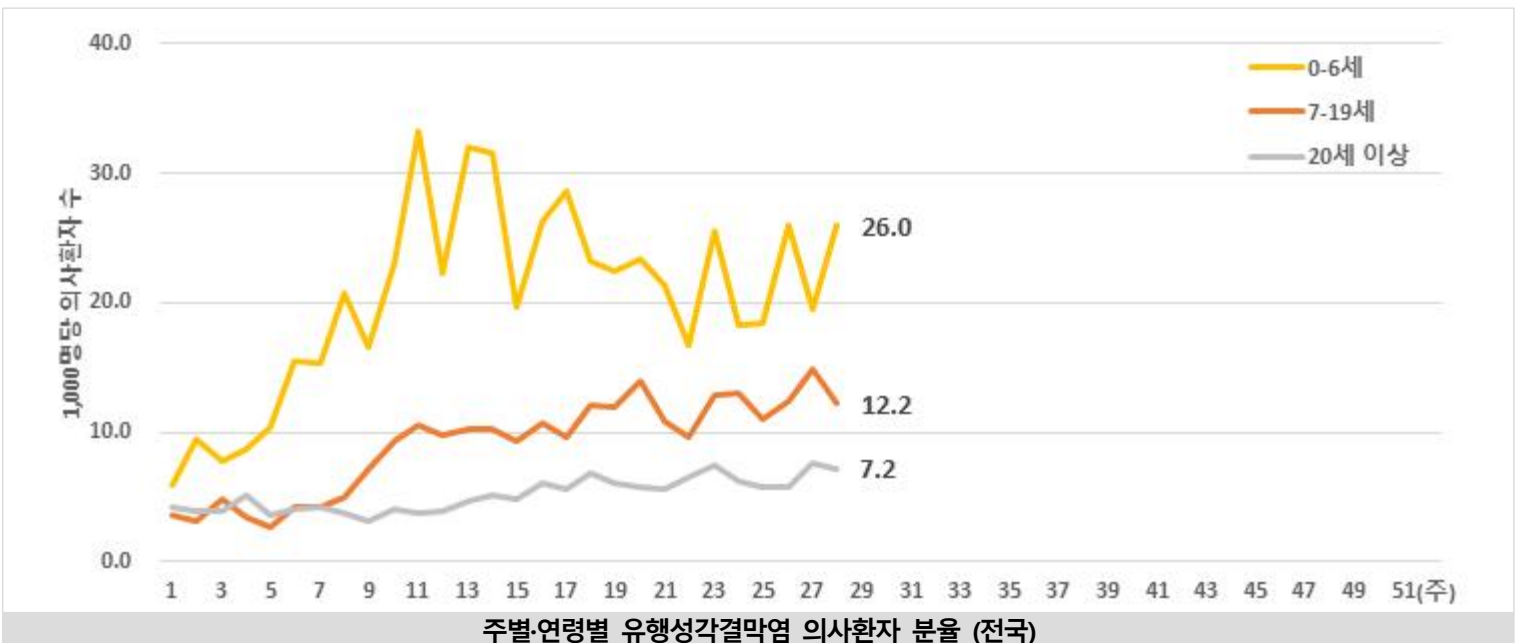
지역	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주
전국	7.1	7.0	6.4	7.4	8.5	7.2	6.5	6.9	8.6	8.2



주별 연령별 유행성각결막염 의사환자(ILI) 분율 현황

단위(유행성각결막염 의사환자수/진료환자 1,000명)

구분	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주
0-6세	22.5	23.4	21.4	16.8	25.5	18.2	18.4	26.0	19.5	26.0
7-19세	12.0	13.9	10.9	9.7	12.9	13.0	11.0	12.4	14.8	12.2
20세이상	6.1	5.8	5.6	6.5	7.4	6.3	5.7	5.8	7.6	7.2



4. 대구시 코로나19 발생 현황

- * 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 신고된 코로나19 확진환자로 역학조사 진행 등에 따라 변동가능 (확진환자 발생 신고지역 기준으로 집계)
- * 23.7.1. 군위군이 경상북도에서 대구광역시로 편입됨에 따라, 해당일자부터 확진자 집계액의 신고시도가 변경(발생률은 경상북도 기준(추후 변동 예정))

- 대구광역시 코로나19 발생 현황 요약 (2023.7.24. 0시 기준) -

□ 확진 발생 현황

- 누적 확진환자는 총 1,433,024명이고, 인구 10만 명당 발생률은 60,606.1명임
- 최근 일주일 7월 4주(7.16.-7.22.) 확진환자는 총 12,788명 발생하였고, 일 평균 확진환자 수는 1,827명임

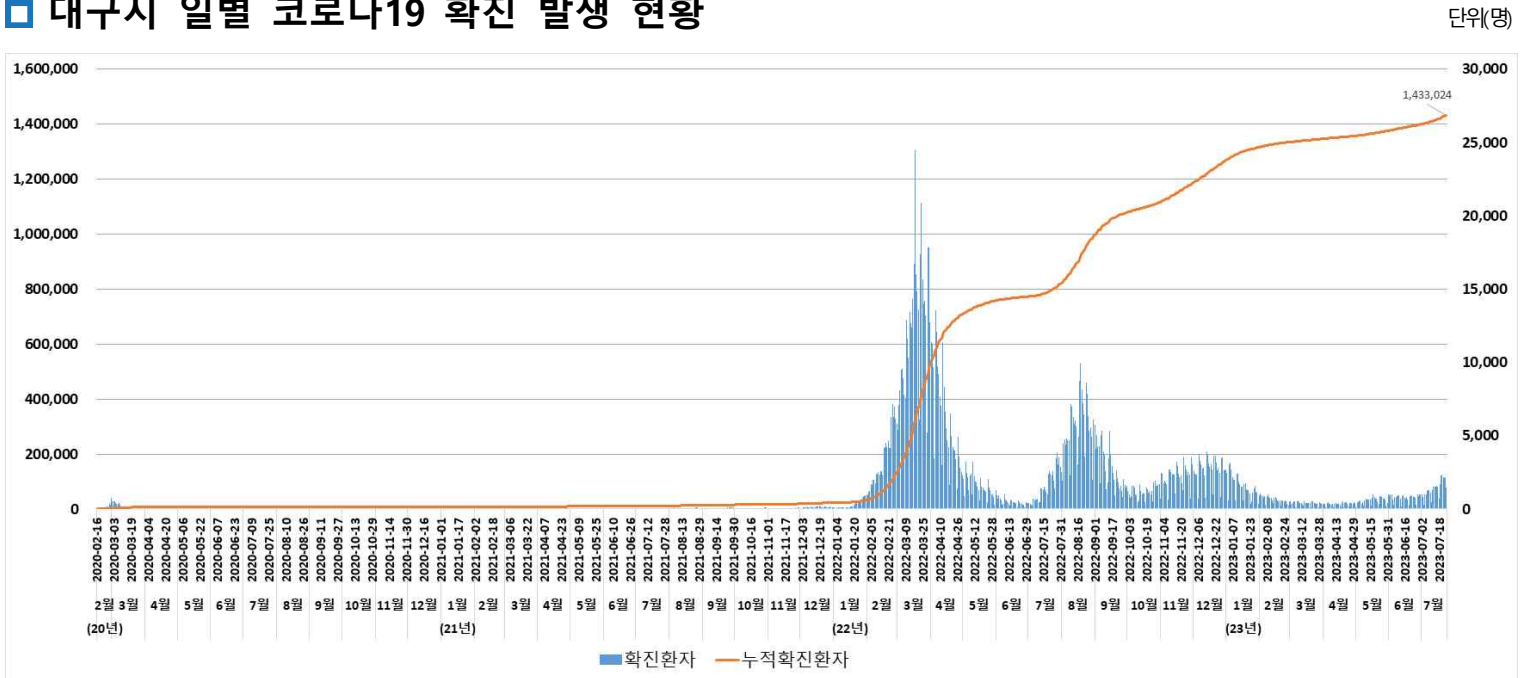
□ 사망자 발생 현황

- 누적사망자 총 2,039명으로 전주 대비 2명 증가하였고 치명률은 0.14%로 전주와 동일함

□ 구군별 누적 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률

- 누적 확진환자는 달서구가 327,938명으로 가장 높았고, 인구 10만 명당 누적 발생률은 중구가 77,098.2명으로 가장 높았음

□ 대구시 일별 코로나19 확진 발생 현황

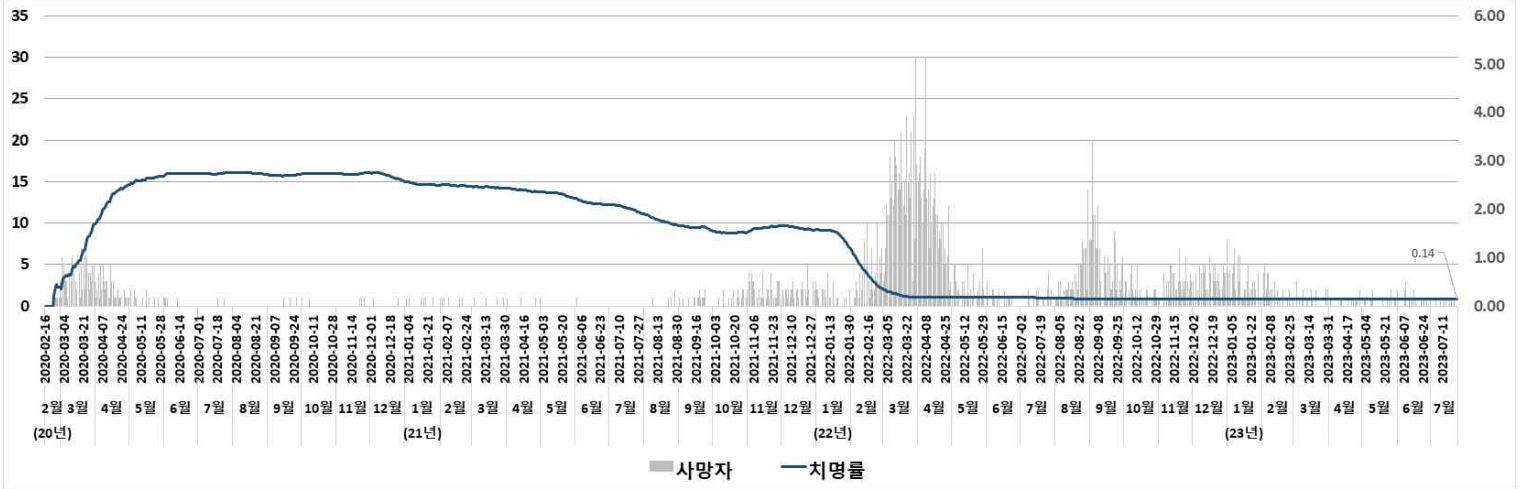


□ 대구시 최근 5주간 코로나19 확진환자 발생 현황

구분	6월 4주 (6.18.-6.24.)	7월 1주 (6.25.-7.1.)	7월 2주 (7.2.-7.8.)	7월 3주 (7.9.-7.15.)	7월 4주 (7.16.-7.22.)
주간 총 확진환자 수	5,403	5,904	6,888	9,056	12,788
주간 일 평균 확진환자 수	772	843	984	1,294	1,827

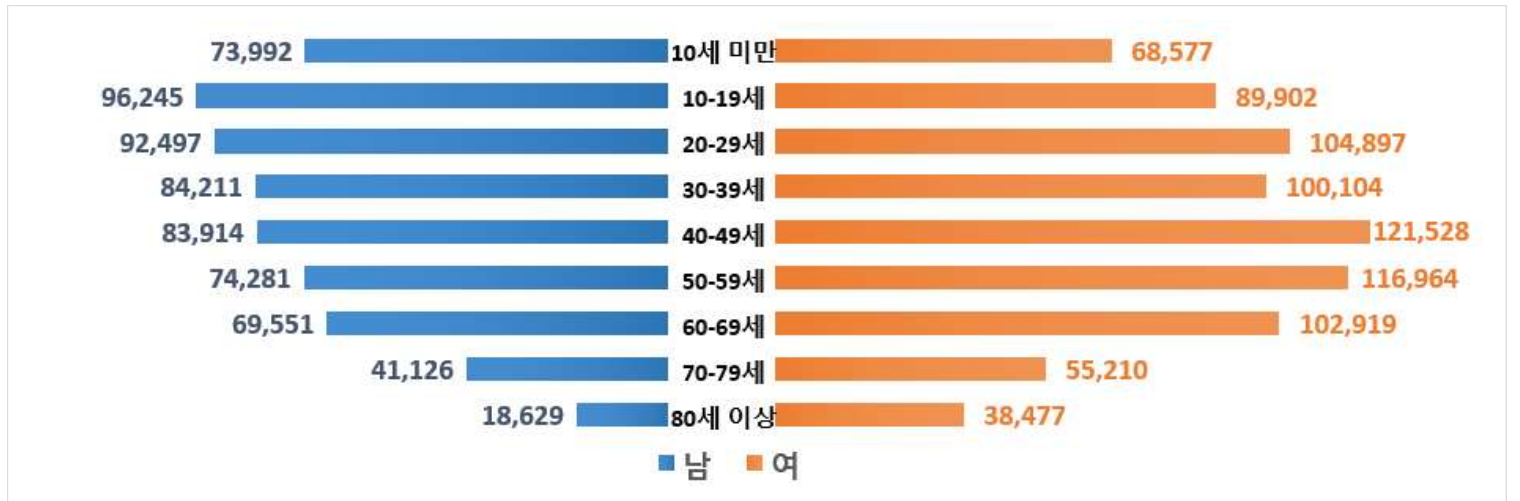
□ 대구시 코로나19 일별 사망 발생 현황

단위(명,%)

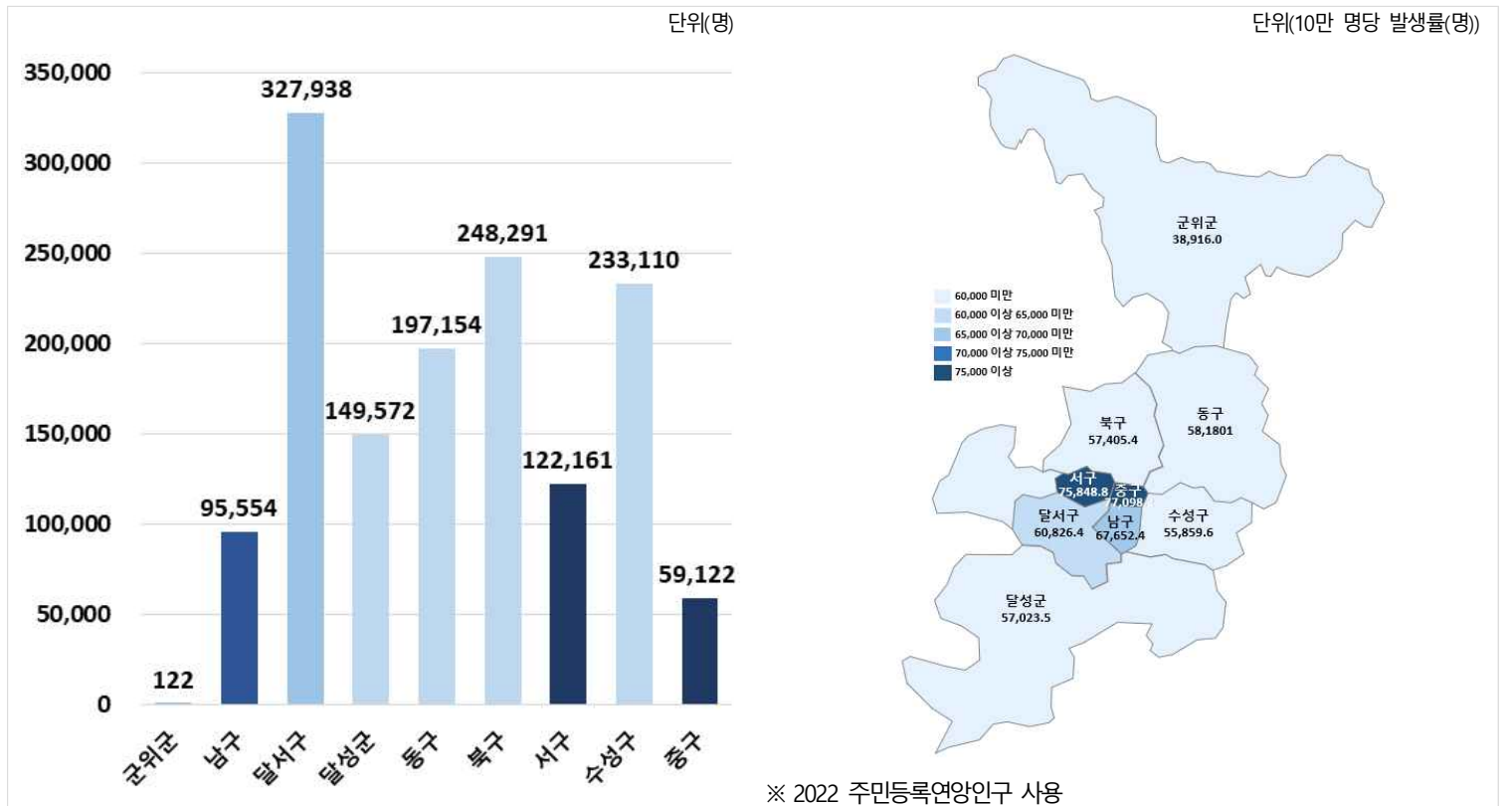


□ 대구시 코로나19 성별, 연령별 누적 발생 현황

단위(명)

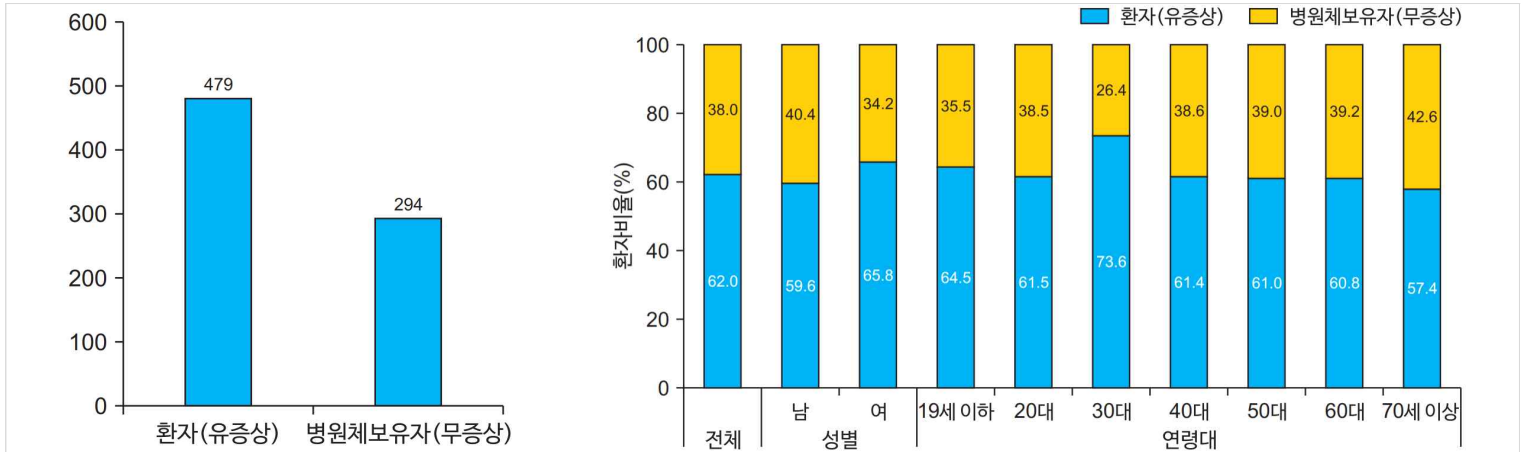


□ 대구시 코로나19 구·군별 누적 발생 현황 및 인구 10만 명당 누적 발생률



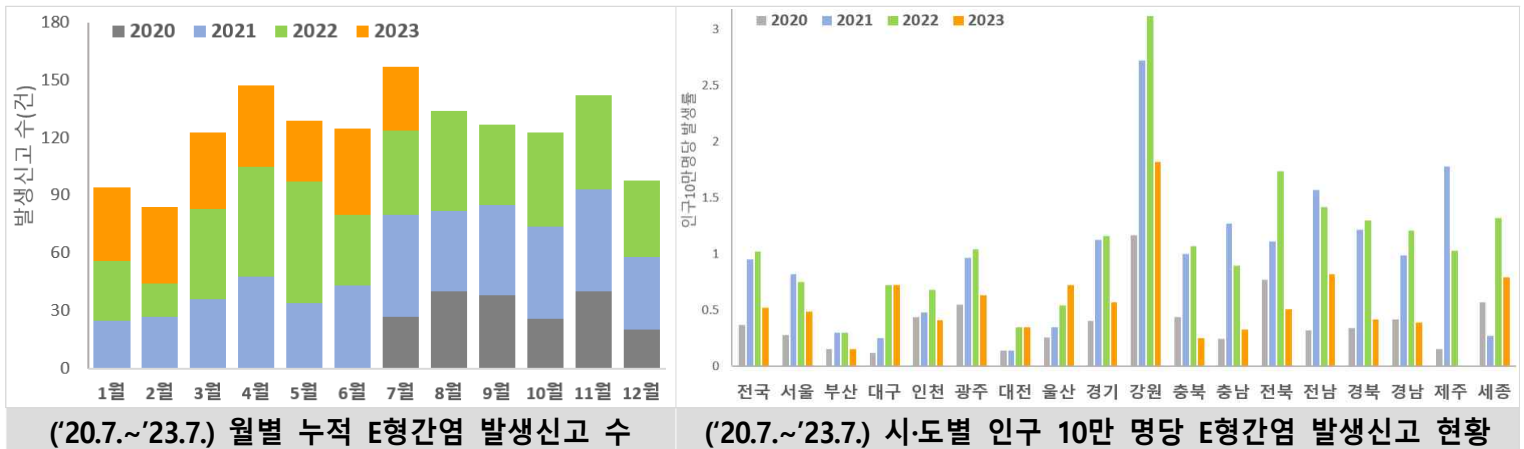
□ 연구동향: 국내 E형간염의 신고 현황 및 역학적 특성 분석³⁾

- E형간염의 존재는 1983년 인도 카슈미르에서의 대규모 급성 간염 집단발생을 통해 최초로 알려졌으며, 1990년 바이러스 염기서열이 확인되어 'E형간염 바이러스'로 공식적으로 명명된 후, 2017년 유럽에서 비가열 육가공품 섭취로 인한 E형간염 발생 증가로 국내에서도 E형간염에 대한 관심의 확대와 관리의 필요성이 제기됨에 따라 2019년 12월 제2급 감염병으로 지정되어 2020년 7월 1일부터 전수 감시가 시작됨
- 2020년 7월 1일부터 2022년 6월 30일까지 발생 신고된 938건 중 역학조사가 시행된 773건을 분석한 결과, 진단검사법은 대부분 HEV-Immunoglobulin M(Ig-M) 항체 검출(767명, 99.2%)이었고, 유증상자 479명(62.0%), 무증상자(병원체보유자)가 294명(38.0%)이었으며, 연령대별 큰 차이를 나타내지는 않았고, 간기능수치 확인 결과 84.5%가 정상 수치보다 높은 것으로 나타났음



E형간염 신고자의 증상유무에 따른 분류('20.7.~'22.6. 발생신고 938건 중 역학조사 시행된 773건 대상)

- 2020년 191명(7월 1일부터 집계), 2021년 494명, 2022년 528명 발생 신고되어 점차 증가하는 추세를 보였고, 뚜렷한 계절성이 확인되지는 않았으나 12월~2월에는 발생 신고가 다소 적은 양상을 보였고, 강원도에서의 인구 10만 명당 발생률은 전국평균의 3배 이상 높았는데, 섭취력 조사에서 동물의 피 혹은 담즙을 섭취한 적이 있다고 응답한 6명 중 4명이 강원도 거주자로 확인되어 멧돼지와 사슴의 담즙, 피, 날고기 섭취와 같은 위험 요소가 강원 내륙지역에서의 높은 발생 신고율과 연관되어 있을 가능성이 있고, 호남지역에서 발생 신고율이 소폭 높은 것은 고령화된 지역 특성의 영향으로 추정, E형간염의 위험요인으로 확인된 농업, 어업, 축산업 등이 발달한 지역이 특·광역시에 비해 상대적으로 발생 신고율이 높은 것으로 나타났음
- 대구에서는 '20년 2건(7월 1일부터 집계), '21년 6건, '22년 16건, '23년(29주까지) 17건 발생 신고됨⁴⁾



3) 정재화, et al. "국내 E형간염의 신고 현황 및 역학적 특성 분석." *주간 건강과 질병* 16.1 (2023): 1-15.
 4) 질병관리청, 감염병누리집.(2023.7.26. 보고기준, 잠정통계)