

주간 건강과 질병

PUBLIC HEALTH WEEKLY REPORT, PHWR

Vol.9 No.19 2016

CONTENTS

- 342 2015 결핵환자 신고현황
- 346 2015년 집단시설 결핵 역학조사 주요결과
- 350 제 6회 예방접종 주간(4.24-30) 캠페인
- 353 주요통계 : 인플루엔자 발생현황
호흡기바이러스 유전자 검출현황



2015 결핵환자 신고현황

질병관리본부 질병예방센터 에이즈·결핵관리과 박원서, 강해영, 김승진, 차정옥, 손현진, 박옥*

*교신저자: okpark@gmail.com / 043-719-7310

Abstract

Notified Tuberculosis Status in Korea, 2015

Division of HiV/AIDS and TB Control, Center for Disease Prevention, CDC
Park Wonseo, Kang Heayoung, Kim Seungjin, Cha Jeongok, Son Hyunjin, Park Ok

In 2015, the new tuberculosis notification rate was 63.2 per 100,000 persons. This was an 8.1% decrease from the previous year. Moreover, there was a decrease in new tuberculosis notification rate in most age groups. However, the Republic of Korea still ranks the highest number in three major indicators - incidence, prevalence, and mortality - among OECD countries. Thus, there is a need to sustain efforts to improve surveillance; strengthen management of tuberculosis patients; and enhance public awareness of tuberculosis prevention.

결핵(Tuberculosis, TB)은 결핵균(*Mycobacterium tuberculosis*)에 의해 발생하는 호흡기 감염병으로 세계보건기구(WHO)는 2014년 한 해 동안 전 세계적으로 약 960만명의 환자가 발생하였고 110만명이 사망한 것으로 추정하고 있다[1]. 우리나라에서는 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」에 의거하여 결핵을 제3군감염병으로 지정하여 관리하고 있으며, 2014년 감염병 감시연보에 따르면 54종의 전수감시 대상 감염병 중 수두에 이어 두 번째로 많은 신고수와 가장 많은 사망자수를 기록하고 있다[2].

질병관리본부는 2000년부터 웹기반 시스템을 이용하여 결핵환자등을 신고받기 시작하였다. 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조(의사 등의 신고), 제12조(그 밖의 신고의무자) 및 결핵예방법 제8조(의료기관 등의 신고의무)에 따라 의사들은 결핵 환자 및 의사환자를 진단·치료한 경우 또는 결핵 환자 및 의사환자가 사망하였거나 그 사체를 검안한 경우 지체없이 신고하도록 하고 있으며, 신고한 결핵 환자 및 의사환자를 치료한 결과를 보고하도록 하고 있다.

우리나라의 결핵환자 신고현황을 연도별로 살펴보면 2001년 이후 증감을 반복하다가 2011년 신환자수는 인구 10만 명당 78.9명으로 최고치를 기록하였고, 이후 지속적인 감소를 보이고 있다. 2015년에도 이러한 감소추세가 이어져 결핵 신환자가 인구 10만 명당 63.2명으로 2014년 대비 8.1% 감소한 것으로 나타났다(Figure 1). 이것은 결핵 신고 신환자가 본격적으로 감소하기 시작한 2013년부터 2015년까지 3년간 연평균 7.0%의 감소를 보여주고 있는 것이다.

2014년 대비 연령별 증감률을 보면, 전 연령층에서 고르게 감소하는 결과를 보였다. 특히 20~24세는 2014년 대비 317명의 환자가 감소하여 17.8% 감소를 보였다(Table 1). 20~49세 평균 감소율은 13.5% 이며, 65세 이상은 6.0%로 나타났다.

2015년 결핵종류별 신고현황은 신고 신환자 중 폐결핵은 인구 10만 명당 50.1명(79.4%), 폐외결핵은 인구 10만 명당 13.0명(20.6%)으로 나타났으며, 폐결핵환자 중 객담도말 양성환자는 인구 10만 명당 18.3명(28.9%)으로 나타났다(Table 2).

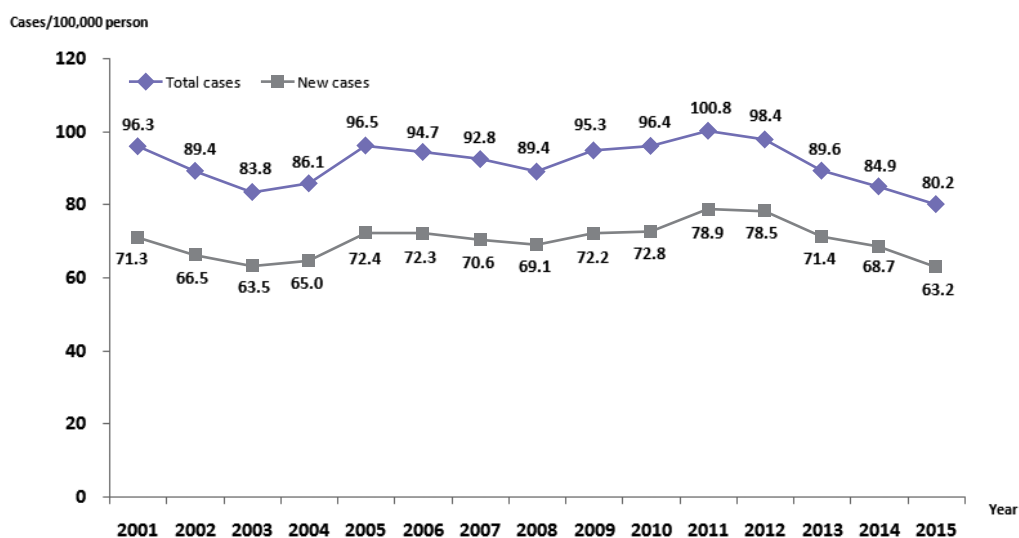


Figure 1. New TB notification rates, 2001–2015

Table 1. Notified New TB Case and Rate by Age Group, 2014–2015

(Unit : person, [Cases/10⁵ persons], (%))

Classification	2014		2015		Year on year	
	Case	Rate	Case	Rate	Case	Rate
Total	34,869	[68.7]	32,181	[63.2]	△2,688	△(8.1)
0–4	40	[1.7]	23	[1.0]	△17	△(42.1)
5–9	21	[0.9]	16	[0.7]	△5	△(24.0)
10–14	115	[4.2]	128	[5.0]	13	(18.9)
15–19	1,131	[33.6]	1,014	[30.9]	△117	△(8.1)
20–24	1,988	[57.9]	1,671	[47.6]	△317	△(17.8)
25–29	2,218	[70.4]	1,928	[61.6]	△290	△(12.5)
30–34	2,092	[52.7]	1,794	[47.3]	△298	△(10.3)
35–39	1,935	[49.9]	1,689	[43.5]	△246	△(12.9)
40–44	2,450	[54.3]	2,078	[47.1]	△372	△(13.3)
45–49	2,546	[59.2]	2,211	[50.6]	△335	△(14.6)
50–54	2,978	[68.9]	2,699	[63.3]	△279	△(8.2)
55–59	2,916	[79.3]	2,785	[71.7]	△131	△(9.5)
60–64	2,228	[88.4]	2,207	[81.3]	△21	△(8.0)
65–69	2,163	[107.7]	2,069	[98.1]	△94	△(8.9)
70–74	2,971	[166.4]	2,665	[149.9]	△306	△(9.9)
75–79	3,131	[241.5]	3,071	[226.9]	△60	△(6.1)
80+	3,946	[327.0]	4,133	[315.0]	187	△(3.7)

지역별 결핵환자 신고현황은 강원(인구 10만 명당 89.2명), 전남(87.5명), 경북(86.7명) 순으로 높은 환자율을 보였고, 세종(인구 10만명당 43.8명), 대전(48.2명), 울산(54.5명) 순으로 낮은 환자율을 보였다(Table 3).

약제내성 환자 신고현황을 살펴보면 항결핵약제 중 이소니아지드

(Isoniazid, INH)와 리팜핀(Rifampin, RMP)을 포함한 2개 이상의 약제에 대해 내성인 다약제내성결핵(Multidrug-resistant tuberculosis, MDR-TB) 환자는 2012년 이후 지속적인 감소를 보이며, 2015년 787명으로 2014년 대비 8.1% 감소한 것으로 나타났다. 또한 다약제내성결핵이면서

Table 2. Notified New TB Case and Rate by Type of TB, 2015

(Unit : person, [Cases/10⁵ persons])

Classification		2015	
		Case	Rate
Total		32,181	[63.2]
Pulmonary TB	Sub Total	25,550	[50.1]
	Smear Positive	9,309	[18.3]
Extra pulmonary TB		6,631	[13.0]

Table 3. Notified New TB Case and Rate by Regions, 2015

(Unit : person, [Cases/10⁵ persons])

Classification		2015	
		Case	Rate
Total		32,181	[63.2]
Seoul		6,011	[60.7]
Busan		2,386	[68.6]
Daegu		1,518	[61.4]
Incheon		1,646	[57.0]
Gwangju		803	[54.8]
Daejeon		730	[48.2]
Ulsan		634	[54.5]
Sejong		80	[43.8]
Gyeonggi		6,782	[55.0]
Gangwon		1,368	[89.2]
Chungbuk		986	[62.8]
Chungnam		1,455	[70.8]
Jeonbuk		1,206	[64.9]
Jeonnam		1,657	[87.5]
Gyeongbuk		2,328	[86.7]
Gyeongnam		2,217	[66.4]
Jeju		374	[61.2]

Table 4. Notified TB Case by Type of Drug Resistance, 2015

(Unit : person)

Classification	2011	2012	2013	2014	2015
Multidrug-resistant TB	957	1,212	951	856	787
Extensively drug-resistant TB	140	158	113	63	58

플루오로퀴놀론계(Fluoroquinolone) 약제 중 한 가지 이상의 약제와 3가지 주사제(Capreomycin, Kanamycin, Amikacin) 중 한 가지 이상에 내성을 보이는 광범위내성결핵(Extensively drug-resistant tuberculosis, XDR-TB) 환자도 2012년 이후 지속적인 감소를 보이며 2015년 58명으로 2014년 대비 7.9% 감소한 것으로 나타났다(Table 4).

요약하면 2015년 우리나라의 결핵환자 신고현황은 2011년 이후 지속적인 감소추세로 2014년과 비교하여 전 연령층에서 감소한 것을 확인할 수 있다. 그러나 2015년 WHO의 보고서에 따르면 2014년 국제결핵지표(발생률, 사망률, 유병률)에서 OECD(Organization for economic co-operation and development) 가입국 중 여전히 1위를 기록하고 있어 지속적인 결핵퇴치 정책의 추진이 절실히 요구된다[1].

이에 질병관리본부에서는 국가결핵퇴치를 위하여 2013년 '제1기 결핵관리종합계획(2013-2017)'을 수립하여 강도 높은 결핵관리 전략을 시행하고 있으며, 결핵 감시체계의 개선을 통해 신고율 향상에 노력하는 동시에 신고 자료의 정확성 확보 및 완결성 제고에 노력을 기울이고 있다. 또한 지속적인 모니터링을 통한 일상감시 강화를 하는 한편, 환자 개인에 대한 개별역학조사와 학교 사업장 등 집단시설 역학조사를 통한 환자의 조기발견에 노력을 기울이고 있다. 더불어 '결핵예방 수칙', '기침예절' 등의 결핵예방을 위한 대국민 홍보 정책과 결핵관련 담당자교육 확대 등 다각적인 결핵퇴치 방안 마련을 계속해 나갈 예정이다.

2015년 결핵환자 신고현황 연보는 아래의 링크에서 다운로드 받을 수 있다.

질병관리 본부 홈페이지(<http://www.cdc.go.kr>) 내 '감염병관리' > '감염병감시' > '감염병감시연보'

결핵Zero 홈페이지(<http://tbzero.cdc.go.kr/>) 내 '결핵자료' > '결핵예방 통계자료' > '결핵 소식지 및 연보'

참고문헌

1. Global Tuberculosis Report 2015. Geneva, World Health Organization, 2015 (WHO/HTM/TB/2015.10). Available at http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/
2. 질병관리본부. 2015. 2014 감염병 감시연보
3. 질병관리본부. 2016. 2015 결핵환자 신고현황 연보

2015년 집단시설 결핵 역학조사 주요결과

질병관리본부 질병예방센터 결핵조사과 이소담, 이연경*

*교신저자: yeonkyeonglee@korea.kr / 043-719-7280

Abstract

2015 Tuberculosis Epidemic Investigation in Congregate Settings

Division of TB Epidemic investigation, Center for Disease Prevention. CDC
Lee Sodam, Lee Yeonkyeong

Contact investigation of infectious Tuberculosis (TB) in congregate settings has been enhanced since 2013, according to the National Tuberculosis Control Program. This article described outcomes of TB contact investigations in congregated settings in 2015. Of the 2,281 contact investigations conducted, a total of 336 additional TB patients and 12,723 people with latent TB infections were identified.

결핵역학조사(Contacts investigation of persons with infectious TB in congregated settings)

결핵은 결핵환자의 기침 등을 통해 전파되는 호흡기 전염병으로 결핵환자의 접촉자 조사를 통한 추가환자와 잠복결핵감염자의 발견 및 치료가 무엇보다 중요하다. 이에, 질병관리본부는 2013년부터 보다 적극적으로 집단시설 결핵환자 발생에 대처하기 위하여 중앙결핵역학조사반을 구성하고 수도권, 중부·호남권, 영남권에 조사반원 28명을 배치하여 결핵 역학조사 기술지원 및 관리를 수행하고 있다.

집단시설 결핵역학조사는 결핵환자조사와 접촉자조사로 구성되어 있다. 결핵환자조사는 전염성 여부 등 임상상태를 조사하여 접촉자조사 여부를 결정하고, 전염성이 있는 환자를 집단으로부터 격리하여 결핵 전파를 차단하는 것을 목적으로 한다. 접촉자조사는 결핵환자와 밀접하게 접촉한 사람을 대상으로 결핵 및 잠복결핵감염 검진을 통해 진단되지 않은 결핵환자를 조기에 발견하고, 결핵환자로부터 전염되었을 잠복결핵감염자들을 찾아내어 치료함으로써 향후 발병할 수 있는 결핵을 사전에 예방하는 것을 목적으로 한다.

역학조사 절차 및 방법(TB contact investigation process & methods)

의료기관 및 보건소에서 신고된 결핵환자는 환자의 주소지인 관리 보건소에서 실제 집단시설 소속 유무 및 상세 정보를 확인한 후, 집단시설 소속임이 확인되면 결핵환자가 소속된 집단시설 주소지인 관할 보건소에서 사례조사 및 격리조치를 실시한다. 이후 결핵환자의 객담을 포함한 호흡기검체 검사 결과가 양성으로 전염성 결핵임이 확인되면 관할 보건소는 결핵역학조사반을 구성하고 즉시 역학조사를 실시한다. 조사반원은 현장조사를 통해 전염성 강도 및 전염 가능 기간 등을 고려한 접촉자 조사 범위를 설정하고, 해당 범위의 접촉자를 대상으로 조사를 실시한다. 이는 전염성 있는 결핵환자와 장시간 같은 실내공간을 사용한 사람들이 최근 결핵균에 감염되었을 가능성이 있으므로 결핵검사(흉부 X-선 등) 및 잠복결핵감염검사(TST/IGRA)를 실시하여, 진단되지 않은 다른 결핵환자 및 환자로부터 전염되었을 잠복결핵감염자들을 찾아내는 조직화된 조사방법이다.

TB Epidemic investigation Cases

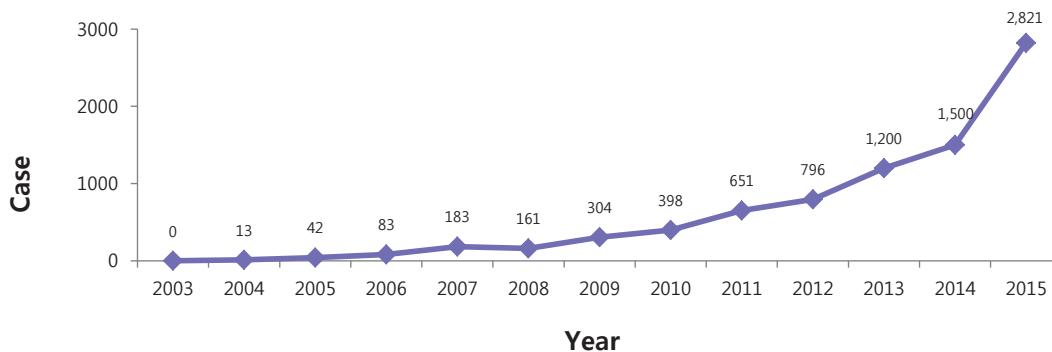


Figure 1. Number of TB contact investigations conducted in congregated settings

Number of Contacts

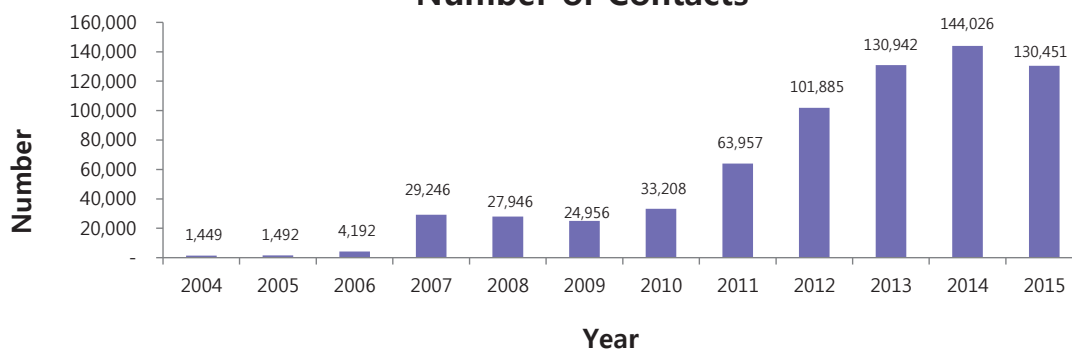


Figure 2. Number of contacts investigated in TB contact investigations

2015년 집단시설 결핵역학조사 결과(Outcomes of TB contact investigations in Congregate settings)

2015년부터 직장 내 역학조사 기준이 강화되고, 기관분류에 의료기관을 반영함에 따라 역학조사건수가 전년대비 88% 이상 큰 폭으로 급증하였다. 특히 학교 사례 중 환자의 전염성이 강해 추가환자가 다 발생한 사례¹⁾, 접촉자가 신생아인 사례²⁾ 등 사회적 파급효과가 큰 사례가 지속적으로 발생하였다.

2015년 1월 1일부터 2015년 12월 31일까지 결핵환자가 1인

이상 발생한 시설 7,250개소 중 2,821개소를 대상으로 역학조사를 실시하였다. 총 접촉자 130,451명을 대상으로 접촉자조사를 시행한 결과 추가환자 336명, 잠복결핵감염자 12,723명을 발견하였다. 추가환자의 발견은 또 다른 2차 전파를 조기에 차단한다는 점에서 공중보건학적으로 큰 의미를 가지고 있으며, 잠복결핵감염자의 진단·치료는 감염원으로 작용할 활동성 결핵환자의 발생을 근본적으로 없애는 방법이므로 결핵관리에 있어 필수적이다.

1) 인천 소재 중학교 추가환자 15명 발생('15.3월), 경남 소재 중학교 추가환자 13명 발생('15.8월)

2) 대전 소재 산후조리원('15.4월) 및 서울 소재 산후조리원 중사자 결핵발생('15.4월, 8월)

역학조사 시행 분석결과 직장이 911건(32.3%)으로 가장 많았으며, 학교 731건(25.9%), 의료기관 600건(21.3%) 등 순이었다. 이는 직장 역학조사 기준이 도말양성 결핵환자 2명에서 1명으로 강화된 이유로 볼 수 있다. 추가환자는 학교, 의료기관에서 대부분 발생하였으며, 접촉자는 학교가 73,463명(56.3%)으로 절반 이상이었으며, 그 다음으로 의료기관 21,486명(16.5%), 직장 15,608명(12.0%) 등 순이었다(Table 1).

2015년 학교 내 결핵역학조사 결과(Outcomes of TB contacts investigation in Educational Facilities)

소아는 성인에 비해 정상 면역기전이 취약하여 정상 면역능을 가진 청소년 및 성인에 비해 결핵으로 진행할 위험이 높고, 대부분 초감염 후 12개월 이내에 결핵이 발생하므로 적극적인 역학조사를 실시해야 한다. 이에 어린이집과 유치원 같은 보육시설에서 결핵환자가 발생하는 경우 접촉자인 원아 및 교직원 대상으로 역학조사를 시행하였다. 2015년 보육시설을 대상으로 총 42건의 역학조사를 실시하였고, 접촉자인 영·유아 및 교직원 2,136명을 조사한 결과 추가환자는 없었고

잠복결핵감염자는 217명(6.0%)이었다.

초·중·고등학교에서의 결핵역학조사는 발생한 결핵환자의 특성에 따라 역학조사범위를 단계적으로 확대하였다(2015년 국가결핵관리지침). 즉, 학생 또는 교직원 중 전염성 결핵환자 1명이 발생하면 해당 학급생(교직원 포함)을 조사대상으로 하고, 동일 학년에서 6개월 이내 호흡기 결핵환자 2명일 경우 동일학년 전원(교직원 포함), 한 학교에서 6개월 이내 호흡기 결핵환자 3명이상일 경우 학교 전원을 대상으로 조사를 시행하였다. 2015년 초·중·고등학교를 대상으로 349건, 53,227명 대상으로 접촉자조사를 시행한 결과 추가환자 69명, 잠복결핵감염자 3,415명을 발견하였다. 학교 1개 당 평균 접촉자 수는 약 150명이었고, 추가환자는 중·고등학교에서 주로 발생하였다. 잠복결핵감염자는 총 3,415명으로 접촉자의 약 6.4%에서 발견하였고 연령이 낮을수록 잠복결핵감염율이 높게 나타났다(Table 2). 소아·청소년 잠복결핵감염자는 성인에 비해 최근 감염일 가능성이 높고 치료 약제에 보다 안전하며, 성인기의 결핵 전파원으로 작용할 수 있으므로 잠복결핵 치료에 대한 적극적인 집중관리가 필요하다.

Table 1. Outcomes of contact investigations of infectious TB patients in congregate settings, 2015

	Total	Educational facilities	Clinics/Hospitals	Military /policeunits	Correctional facilities/Shelters	Work places	Others
No. of Investigation	2,821	731	600	119	372	911	88
No. of Contacts	130,451	73,463	21,486	6,014	11,422	15,608	2,458
No. of Cases found	336	113	136	15	30	35	7
No. of Latent TB infection (%)	12,723 (9.8)	4,549 (6.2)	2,950 (13.7)	532 (8.8)	1,516 (13.3)	2,892 (18.5)	284 (11.6)

Table 2. Result of 2015 tuberculosis contacts investigation in Schools

	Total	Day-care	Elementary School	Middle School	High School
No. of Investigation	391	42	48	69	232
No. of Contacts	55,363	2,136	2,300	9,856	41,071
No. of Cases found	69	0	2	35	32
No. of Latent TB Infection (%)	3,632 (6.6)	217 (10.2)	267 (11.6)	757 (7.7)	2,391 (5.8)

Table 3. Proportion of Investigation cases in Schools

	Totala	Day-care	Elementary School	Middle School	High School
No. of Investigation	391	42	48	69	232
No. of Students (%)	267(68.3)	0	6(12.5)	49(71.0)	212(91.4)
No. of Educational personnel (%)	124(31.7)	42(100)	42(87.5)	20(29.0)	20(8.6)

학교 구성원 유형별로 결핵환자를 구분하면 학생이 전체의 68.3%(267명)으로 교직원보다 2.2배 많았으나, 학교급이 높아질수록 교직원 대비 학생의 비율이 높았다(Table 3).

향후 계획(Further steps)

집단시설 역학조사를 본격적으로 시작한 2013년부터 결핵환자는 지속적인 감소세를 유지하고 있으나, 학교, 직장 등 집단시설에서 결핵이 지속적으로 발생함에 따라 2015년 7월 결핵조사과가 신설되어 역학조사 전담조직이 보강되었다. 2016년부터 결핵 역학조사의 역량을 증진하기 위한 지자체 담당자 대상 역학조사 교육 및 조사 실무를 위한 현장훈련 등 주기적인 지도·점검을 실시하고, 중앙결핵역학조사반 대상 정기적인 내부 세미나를 통해 관리 역량을 강화하고 있다. 또한 역학조사의 신속성을 확보하기 위해 접촉자조사 실시기준을 확대(핵산증폭검사 결과 포함)하고, 학교(초·중·고) 대상 역학조사 시 접촉자조사범위를 확대(한 학교에서 6개월 이내 활동성 결핵환자 2명이상인 경우 전교생 대상 결핵검진)하여 조사 시간을 단축하였다. 2020년까지 결핵발생률을 2011년 대비 1/2 감소한다는 정책목표를 달성하기 위해 집단시설 내 결핵환자에 대한 감시, 역학조사, 잠복결핵감염자 치료, 관리체계 개선 등 지속적으로 노력해나갈 계획이다.

2. Stopping Tuberculosis in England An Action Plan from the Chief Medical Officer, 2004
3. Leigh B. Grossman, Infection Control in the Child Care Center and Preschool, Seventh Edition,
4. 질병관리본부, 2015년 국가결핵관리지침
5. 질병관리본부, 2014년 결핵 진료지침

참고문헌

1. Global Tuberculosis Report 2015 Geneva, World Health Organization,

제 6회 예방접종 주간(4.24-30) 캠페인

질병관리본부 감염병관리센터 예방접종관리과 최유석, 고재영, 홍정익*

*교신저자: hongji3755@korea.kr / 043-719-6810

Abstract

The 6th World Immunization Week(4.24-30) Campaign

Division of VPD control & NIP, Center for Infectious Disease Control, CDC
Choi Yuh-seog, Ko Jae-young, Hong Jeong-ik

WHO celebrate the final week of April as 'World Immunization week' where they emphasize the importance of immunization and remind the successful disease eradication with the campaign to catalyze the enhanced co-operation on international immunization rate.

CDC in participating the '6th World Immunization week', have undergone various campaigns to increase the vaccination rate along with the vigorous public relations.

매년 4월 마지막 주는 세계보건기구(World Health Organization, WHO)에서 지정한 「세계 예방접종 주간(World Immunization Week)」으로 이 주간동안은 전세계적으로 예방접종의 중요성과 그 간의 성과를 되새기고, 예방접종을 향상 및 인식제고를 위한 국제적 협력과 교류가 펼쳐진다. 우리나라는 WHO 서태평양지역 30여 회원국가와 함께 2011년 처음 예방접종 주간을 선포했고, 보건복지부와 질병관리본부는

올해로 6회째 기념주간(4.24~30)을 맞아 다채로운 예방접종 캠페인을 추진하였다.

올해는 2014년부터 추진된 어린이 무료예방접종 정책의 성과를 되짚어보고, 예방접종 인식 제고 및 완전접종을 향상으로 목표로 기념행사 개최, 정책 홍보, 언론을 통한 사회적 이슈제기, 정책고객 맞춤 홍보콘텐츠 개발 등 다양한 캠페인을 펼쳤다.



Figure 1. Honorary ambassador of National immunization program (2016)



Figure 2. Free National immunization for children policy achievements (2014~2015)

질병관리본부는 지난 4월 27일 어린이와 보호자, 시도 보건관계자 등 2,000명을 초청해 감염병 퇴치의 뜻을 모으는 기념행사를 개최했고, 예방접종 사업에 헌신한 유공자 50명에 대한 보건복지부 장관표창도 전달했다. 이날 행사에 참석한 정기석 질병관리본부장은 ‘감염병 예방은 접종으로 시작된다’고 강조하며, 불과 몇십년 전만 해도 소아마비나 홍역, 일본뇌염 같은 감염병들은 두려움의 대명사였지만, 국민들의 예방접종 참여가 확대되면서 이제는 국민부담 감소를 넘어 일부 감염병은 퇴치까지 바라볼 수 있게 됐다고 평가했다.

2014년부터 시행되고 있는 어린이 국가예방접종 지원 정책의 주요성과는 다음과 같다.

- ▲ 무료예방접종 시행에 대한 국민 만족도 상승(2013년 56.9% → 2014년 85.3%)
- ▲ 2014~2015 어린이 무료예방접종 누계 약 2,370만 건
- ▲ 2015 국민이 직접 뽑은 공감정책 TOP 10 ‘1위’ 선정(문화체육관광부, 2015)

2년 전 첫 발을 댄 ‘어린이 국가예방접종’ 지원정책은 국정과제로 지정된 다음해인 2014년 처음으로 어린이 예방접종 13종이 무료시행 됐고, 올해 6월 자궁경부암이 추가로 지원될 예정에 있으며(총 15종 백신 무료시행), 이는 어린자녀를 둔 부모님들이 가장 공감하는 보건복지 정책으로 손꼽히기도 했다. 또 지난해 가까운 병원까지 어르신들의 인플루엔자 무료접종을 확대해

예방접종률이 12%나 향상됐고, 긴 줄을 서는 불편도 없어져 만족도 역시 93.8%*로 높게 나타났다.

* '15년 65세이상 예방접종률 전년대비12%향상(545만명 접종), 만족도 93.8%(2015 어르신 인플루엔자 병원 무료예방접종 만족도 조사)

올해 기념주간에는 어린이와 보호자를 대상으로 예방접종 중요성에 대한 관심 환기와 긍정적 인식 제고를 위해 다양한 기관, 단체와 협력해 공동캠페인을 전개했다.

먼저 어린이들의 완전접종을 응원하기 위해 방송인 설수현 모녀와 일반인 모녀를 홍보대사로 앞세웠고, 주사에 대한 무서움을 해소시키고자 지난해 ‘번개맨’에 이어 EBS 인기캐릭터 ‘버블버블 마린’을 어린이 예방접종 홍보대사로 위촉해, 씩씩하게 예방접종 받는 어린이와, 꼼꼼히 접종을 챙기는 부모님을 응원하는 캠페인을 펴고 있다. 또 완전예방접종 독려와 접종률 향상을 위해 온라인 홍보단인 ‘예방완주 서포터즈’를 위촉해 보호자와 다문화가정, 어르신 등 사회 각계각층 모두가 예방접종에 관심을 가질 수 있도록 운영해갈 예정이다.

한편, 질병관리본부는 의료계(소아청소년과, 산부인과 등)를 비롯한 교육부, 자치단체와의 협력을 통해 4~5월 ‘완전접종 독려 캠페인’을 진행해 어린이들이 빠진 접종 없이 예방접종을 마칠 수 있도록 힘을 모았다.

올해 예방접종 주간은 무료접종 그간의 성과와 어린이, 어르신 예방접종 지원확대라는 긍정적인 콘텐츠와 의료계,



Figure 3. 2016 National Immunization Program highlights



Figure 4. '6th World Immunization week' ceremony

민간기업 등 관련 기관과의 홍보협력으로 그 어느 해보다 풍성하게 캠페인을 마칠 수 있었다.

질병관리본부는 국가 질병예방 척도인 어린이 완전접종을 향상을 위해 앞으로도 노력을 멈추지 않을 것이며, 관련부처와 협력해 어린이 무료예방접종 확대와 함께 청소년, 성인 등 감염병 예방에 소홀하기 쉬운 연령층을 위한정책서비스 개발에도 힘써 갈 계획이다.

또한 국가예방접종 통합관리시스템을 통해 우리 국민 3,500만명에 대한 예방접종 기록 빅데이터 관리 뿐 아니라, 관계부처, 의료계 및 접종대상자와 실시간으로 환류가 가능하여,

영유아, 미취학아동에 대한 1:1 접종독려는 물론 학생, 어르신 등에 대한 접종 관리도 빈틈없이 확인할 수 있다.

앞으로도 질병관리본부는 백신으로 사전 예방이 가능한 감염병들을 예방접종을 통해 철저하게 통제할 것이며, 무료접종 정책의 원활한 추진을 위해 다양한 홍보캠페인을 펼쳐갈 것이다.

■ Current status of selected infectious diseases

1. Influenza, Republic of Korea, week ending April 30, 2016 (18th week)

- 2016년도 제18주 인플루엔자의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 11.8명으로 지난주(15.4)보다 감소
- 제18주에는 의뢰된 239건 중 30건(12.6%)[B형 30건]이 검출

※ 2016.1.14, 인플루엔자 유행주의보 발령

※ 2015-2016절기 유행기준은 11.3명(/1,000)

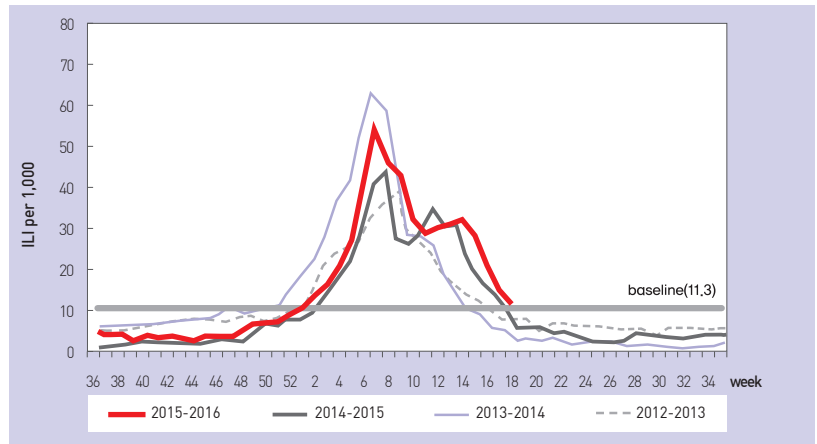


Figure 1. The weekly proportion of Influenza-Like Illness per 1,000 outpatients, 2012-2013 to 2015-2016 flu seasons

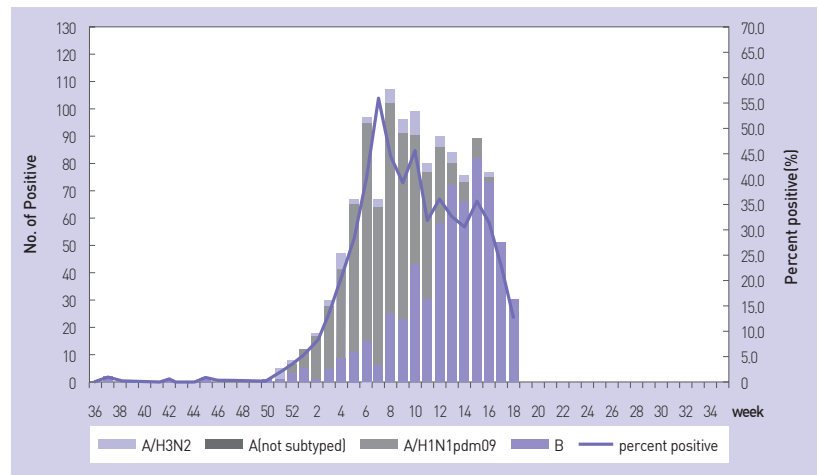


Figure 2. Number of specimens positive for influenza by subtype, 2015-2016 season

2. Respiratory viruses, Republic of Korea, week ending April 30, 2016 (18th week)

- 2016년도 제18주 호흡기검체에 대한 유전자 검사결과 72.8% 의 호흡기바이러스가 검출되었음 (최근 4주 평균 240개의 호흡기검체에 대한 유전자 검사결과를 나타내고 있음)

※ 주별통계는 잠정통계이므로 변동가능

2015-2016 (week)	Weekly total	Detection rate (%)							
		HAdV	HPIV	HRSV	IFV	HCoV	HRV	HBoV	HMPV
15	79.6	3.6	4.0	1.2	35.6	3.6	16.8	1.6	13.2
16	75.5	3.3	4.1	0.8	31.4	3.7	13.9	3.7	14.7
17	72.8	8.0	6.3	0.0	22.8	5.4	16.1	4.9	9.4
18	72.8	8.8	11.7	0.0	12.6	4.6	15.9	5.4	13.8
Cum.※	66.6	5.8	2.8	3.0	30.0	5.3	10.4	1.8	7.4
2015 Cum.▽	52.6	4.9	6.2	3.0	14.4	2.1	17.9	2.3	1.8

– HAdV : human Adenovirus, HPIV : human Parainfluenza virus, HRSV : human Respiratory syncytial virus, IFV : Influenza virus, HCoV : human Coronavirus, HRV : human Rhinovirus, HBoV : human Bocavirus, HMPV : human Metapneumovirus

※ Cum. : the rate of detected cases between Dec. 27, 2015 – Apr. 30, 2016, (Average No. of detected cases is 240 in last 4 week)

▽ 2015 Cum. : the rate of detected cases between Dec. 28, 2014 – Dec. 26, 2015.

Table 1. Reported cases of national infectious diseases in Republic of Korea, week ending April 30, 2016 (18th week)*

unit: no. of cases†

Classification of disease‡	Current week	Cum. 2016	5-year weekly average§	Total no. of cases by year					Imported cases of current week : Country(no. of cases)
				2015*	2014	2013	2012	2011	
Cholera	—	—	—	—	—	3	—	3	
Typhoid fever	5	53	4	121	251	156	129	148	
Group I Paratyphoid fever	6	17	1	44	37	54	58	56	Myanmar(1)
Shigellosis	4	34	2	88	110	294	90	171	
EHEC	2	13	2	71	111	61	58	71	
Viral hepatitis A	155	1,876	59	1,804	1,307	867	1,197	5,521	India(1)
Group II Pertussis	3	50	5	205	88	36	230	97	
Tetanus	—	7	—	22	23	22	17	19	
Measles	8	43	7	7	442	107	3	42	
Mumps	486	5,091	336	23,448	25,286	17,024	7,492	6,137	Sri Lanka(1)
Rubella	5	40	1	11	11	18	28	53	
Viral hepatitis B (Acute)	7	133	5	155	173	117	289	462	
Japanese encephalitis	—	—	—	40	26	14	20	3	
Varicella	1,043	17,985	837	46,330	44,450	37,361	27,763	36,249	
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	14	207	3	228	36	—	—	—	
Malaria	11	49	8	699	638	445	542	826	
Scarlet fever§	254	3,812	76	7,002	5,809	3,678	968	406	
Meningococcal meningitis	—	3	—	6	5	6	4	7	
Legionellosis	3	43	—	45	30	21	25	28	
<i>Vibrio vulnificus</i> sepsis	—	—	—	37	61	56	64	51	
Murine typhus	—	3	—	15	9	19	41	23	
Group III Scrub typhus	37	353	6	9,513	8,130	10,365	8,604	5,151	
Leptospirosis	1	19	—	104	58	50	28	49	
Brucellosis	4	24	1	4	17	16	17	19	
Rabies	—	—	—	—	—	—	—	—	
HFRS	10	96	2	384	344	527	364	370	
Syphilis	40	509	18	1,006	1,015	799	787	965	
CJD/vCJD	4	24	1	33	65	34	45	29	
Tuberculosis	759	11,348	737	32,181	34,869	36,089	39,545	39,557	
HIV/AIDS	16	283	13	1,018	1,081	1,013	868	888	
Group IV Dengue fever	13	152	2	255	165	252	149	72	Vietnam(4), Philippines(2), Indonesia(2), Laos(1), Uganda(1), Tanzania(1), Thailand(1), Fiji(1)
Q fever	7	29	—	22	11	11	10	8	
West Nile fever	—	—	—	—	—	—	1	—	
Lyme Borreliosis	2	7	—	9	13	11	3	2	
Melioidosis	—	2	—	4	2	2	—	1	
Chikungunya fever	—	2	—	2	1	2	—	—	
SFTS	1	2	—	79	55	36	—	—	
MERS	—	—	—	185	—	—	—	—	
Zika virus infection	1	2	—	—	—	—	—	—	Philippines(1)

Abbreviation: EHEC= Enterohemorrhagic Escherichia coli, HFRS= Hemorrhagic fever with renal syndrome, CJD/vCJD= Creutzfeldt-Jacob Disease/variant Creutzfeldt-Jacob Disease, SFTS= Severe fever with thrombocytopenia syndrome, MERS-CoV= Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus.

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year.

* The reported data for year 2015, 2016 are provisional data but the data for years 2011 2012, 2013 and 2014 are finalized data.

† According to surveillance data, the reported cases may include all of the cases such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier in the group.

‡ The reported surveillance data excluded Hansen's disease and no incidence data such as Diphtheria, Poliomyelitis, *Haemophilus influenzae* type b, Epidemic typhus, Anthrax, Plague, Yellow fever, Viral hemorrhagic fever, Smallpox, Severe Acute Respiratory Syndrome, Animal influenza infection in humans, Novel Influenza, Tularemia, Newly emerging infectious disease syndrome and Tick-borne Encephalitis.

§ Data on scarlet fever included both cases of confirmed and suspected since September 27, 2012.

※ 문의: (043) 719-7176

Table 2. Reported cases of national infectious diseases in Republic of Korea, week ending April 30, 2016 (18th week)*

unit: no. of cases†

Provinces	Cholera		Typhoid fever		Paratyphoid fever		Shigellosis		Enterohemorrhagic <i>Escherichia coli</i>		Viral hepatitis A			Pertussis			Tetanus						
	Current week	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016 average [§]	Current week	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016 average [§]	Current week	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016 average	Current week	Cum. 2016 average [§]	Current week	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016 average [§]					
Total	-	-	5	53	59	6	17	17	4	34	42	2	13	6	155	1,876	849	3	50	71	-	7	2
Seoul	-	-	2	10	13	-	3	5	1	4	7	-	2	1	28	299	162	1	10	6	-	1	-
Busan	-	-	-	5	2	-	2	1	-	1	4	-	1	-	30	214	47	1	6	1	-	-	-
Daegu	-	-	-	-	2	2	2	-	-	2	1	-	3	2	7	51	11	-	1	25	-	-	-
Incheon	-	-	1	6	3	-	1	1	-	3	7	-	-	-	6	83	112	-	1	2	-	-	-
Gwangju	-	-	-	1	2	-	1	1	-	1	1	1	1	2	4	65	28	-	1	2	-	-	-
Daejeon	-	-	1	3	2	-	-	1	-	-	-	-	1	-	11	78	28	-	1	25	-	-	-
Ulsan	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	4	32	11	-	2	-	-	-	-
Sejong	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	1	-	-	-	-	-	-
Gyeonggi	-	-	-	8	10	-	1	3	-	6	9	-	1	1	30	450	276	1	7	3	-	1	-
Gangwon	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1	1	-	-	-	1	33	22	-	-	-	-	-	1
Chungbuk	-	-	-	2	1	1	2	1	-	4	1	-	-	-	2	50	31	-	-	-	-	1	-
Chungnam	-	-	-	5	3	-	-	1	-	3	2	-	-	-	9	124	32	-	1	2	-	-	-
Jeonbuk	-	-	-	1	1	-	1	1	-	1	1	-	1	-	2	58	34	-	1	-	-	-	-
Jeonnam	-	-	1	3	3	1	2	-	1	7	4	-	-	-	6	125	23	-	5	1	-	2	-
Gyeongbuk	-	-	-	2	3	-	-	1	1	1	1	-	1	-	1	56	13	-	7	2	-	1	1
Gyeongnam	-	-	-	4	12	1	1	1	-	-	2	-	1	-	11	140	15	-	4	2	-	1	-
Jeju	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	1	1	-	3	12	3	-	3	-	-	-	-

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2015, 2016 are provisional data but the data for years 2011, 2012, 2013 and 2014 are finalized data.

† According to surveillance data, the reported cases may include all of the cases such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier in the group.

§ Cum, 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

Table 2. Reported cases of national infectious diseases in Republic of Korea, week ending April 30, 2016 (18th week)*

unit: no. of cases[†]

Provinces	Measles			Mumps			Rubella			Viral hepatitis B (Acute)			Japanese encephalitis			Varicella			Malaria			Scarlet fever [‡]		
	Current week	Cum. 5-year average [§]	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average [§]	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average [§]	Cum. 2016	Current week	Cum. 4-year average	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average [§]	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average [§]	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average [§]	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average [§]	Cum. 2016
Total	8	43	34	486	5,091	4071	5	40	7	7	133	81	-	-	-	1,043	17,985	12356	11	49	44	254	3,812	911
Seoul	2	9	4	65	452	404	1	8	2	2	19	10	-	-	-	131	2,065	1213	2	10	7	41	461	139
Busan	1	4	1	30	352	304	-	2	2	-	10	12	-	-	-	59	1,284	1102	-	-	1	14	243	101
Daegu	-	2	-	20	150	139	1	2	-	-	3	1	-	-	-	41	870	829	-	1	-	16	171	69
Incheon	-	3	4	16	182	235	-	1	-	-	7	12	-	-	-	57	850	820	1	3	8	15	179	55
Gwangju	-	-	-	30	294	296	-	-	-	1	3	2	-	-	-	20	414	340	-	-	1	8	296	42
Daejeon	1	2	3	10	101	207	1	2	-	-	3	3	-	-	-	54	772	279	-	1	-	10	122	37
Ulsan	2	3	-	14	183	147	1	1	-	-	2	3	-	-	-	40	581	431	-	-	1	17	250	41
Sejong	-	-	-	1	10	9	-	-	-	-	1	-	-	-	-	2	100	11	-	-	-	1	12	2
Gyeonggi	1	13	13	124	1,191	825	-	7	2	-	32	14	-	-	-	254	4,839	3371	6	28	19	60	991	35
Gangwon	-	2	-	16	100	150	-	2	-	-	8	2	-	-	-	32	637	683	1	5	3	3	25	21
Chungbuk	-	-	1	8	70	76	-	-	-	-	2	2	-	-	-	22	361	289	-	-	1	4	53	22
Chungnam	-	1	1	20	225	129	-	3	-	2	7	3	-	-	-	49	682	472	1	1	1	13	181	53
Jeonbuk	-	1	-	22	279	434	-	3	-	-	12	6	-	-	-	44	577	465	-	-	1	5	101	60
Jeonnam	-	-	6	25	234	224	-	5	-	1	11	2	-	-	-	28	787	482	-	-	-	11	169	35
Gyeongbuk	-	1	-	18	242	136	1	3	1	1	6	3	-	-	-	49	872	438	-	-	1	15	215	82
Gyeongnam	-	1	1	66	978	258	-	1	-	-	6	6	-	-	-	137	1,708	842	-	-	-	19	308	102
Jeju	1	1	-	1	48	98	-	-	-	-	1	-	-	-	-	24	586	289	-	-	-	2	35	15

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2015, 2016 are provisional data but the data for years 2011, 2012, 2013 and 2014 are finalized data.

† According to surveillance data, the reported cases may include all of the cases such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier in the group.

§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

¶ Data on scarlet fever included both cases of confirmed and suspected since September 27, 2012.

Table 2. Reported cases of national infectious diseases in Republic of Korea, week ending April 30, 2016 (18th week)*

unit: no. of cases†

Provinces	Meningococcal meningitis			Legionellosis			Vibrio vulnificus sepsis			Murine typhus			Scrub typhus			Leptospirosis			Brucellosis			Hemorrhagic fever with renal syndrome		
	Current week	Cum. 5-year average\$	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average\$	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average\$	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average\$	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average\$	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average\$	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average\$	Cum. 2016	Current week	Cum. 5-year average\$	Cum. 2016
Total	-	3	2	3	43	6	-	-	-	3	2	37	353	102	1	19	3	4	24	5	10	96	53	
Seoul	-	2	1	1	15	3	-	-	-	-	1	1	20	5	-	-	-	2	-	-	6	3		
Busan	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	3	22	7	-	-	1	-	1	-	1	3	1	
Daegu	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	3	2	-	-	-	3	7	-	-	-	-	
Incheon	-	-	-	-	5	-	-	-	-	-	-	-	18	3	-	-	-	2	-	-	1	2		
Gwangju	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	7	1	-	1	-	-	-	-	1	-		
Daejeon	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	6	4	-	1	-	-	-	-	1	1		
Ulsan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	14	2	-	-	-	1	-	-	1	1		
Sejong	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-		
Gyeonggi	-	-	1	1	9	1	-	-	-	2	1	5	49	14	-	4	1	-	2	-	2	44	17	
Gangwon	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	5	25	2	-	2	-	-	-	-	4	7	6	
Chungbuk	-	-	-	1	3	-	-	-	-	-	-	-	1	1	-	-	-	1	3	1	-	3	3	
Chungnam	-	-	-	-	2	-	-	-	-	1	-	5	24	6	-	2	-	-	1	-	1	5	4	
Jeonbuk	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	19	13	-	2	-	-	-	1	-	1	3	
Jeonnam	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	7	67	17	-	3	-	-	-	-	5	3		
Gyeongbuk	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	4	30	5	-	-	-	2	1	-	12	6		
Gyeongnam	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	2	40	16	1	2	1	-	1	1	1	4	3	
Jeju	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7	3	-	2	-	2	-	1	1	2	-	

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2015, 2016 are provisional data but the data for years 2011, 2012, 2013 and 2014 are finalized data.

† According to surveillance data, the reported cases may include all of the cases such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier in the group.

§ Calculated by averaging the cumulative counts from 1st week to current week, for a total of 5 preceding years

Table 2. Reported cases of national infectious diseases in Republic of Korea, week ending April 30, 2016 (18th week)*

unit: no. of cases[†]

Provinces	Syphilis			CJD/vCJD			Dengue fever			Q fever			Lyme Borreliosis			Meliodosis			SFTS			Tuberculosis			
	Current week	Cum. 2016	Cum. 4-year average	Current week	Cum. 2016	Cum. 4-year average	Current week	Cum. 2016	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016	Cum. 4-year average	Current week	Cum. 2016	Cum. 4-year average	Current week	Cum. 2016	Cum. 2-year average	Current week	Cum. 2016	Cum. 5-year average [§]	
Total	40	509	277	4	24	17	13	152	30	7	29	3	2	7	-	2	1	2	-	1	2	-	759	11,348	12,367
Seoul	6	94	40	1	5	3	7	55	7	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	154	2,153	2,522
Busan	4	17	19	-	2	-	-	10	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	61	858	984
Daegu	4	25	10	-	2	1	-	10	-	1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	39	549	658
Incheon	4	57	27	-	2	1	1	5	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	49	595	636
Gwangju	6	26	8	-	-	1	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	296	323
Daejeon	-	12	6	-	1	-	-	1	2	1	3	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	15	235	296
Ulsan	1	6	4	-	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17	261	267
Sejong	-	5	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	33	24	
Gyeonggi	7	131	72	1	4	4	4	47	7	-	1	-	-	3	-	1	-	-	-	-	-	-	160	2,431	2,453
Gangwon	-	20	11	-	-	1	-	2	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	25	474	489
Chungbuk	1	11	8	-	1	-	-	1	1	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	28	389	363
Chungnam	1	20	9	-	1	1	-	4	1	-	2	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	35	501	493
Jeonbuk	3	13	8	-	1	1	-	1	1	2	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	450	453
Jeonnam	1	30	7	-	-	1	-	4	1	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	31	531	579	
Gyeongbuk	1	12	13	2	3	2	-	2	1	-	1	1	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	51	781	880
Gyeongnam	1	18	23	-	1	1	-	6	3	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	36	708	815
Jeju	-	12	12	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	2	-	12	103	138	

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2015, 2016 are provisional data but the data for years 2011, 2012, 2013 and 2014 are finalized data.

† According to surveillance data, the reported cases may include all of the cases such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier in the group.

§ Cum, 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

Table 3. Reported cases[†] of national sentinel surveillance disease in the Republic of Korea, week ending April 30, 2016 (18th week)

unit: no. of cases/sentinels

	Viral hepatitis			Sexually Transmitted Diseases											
	Hepatitis C			Gonorrhea			Chlamydia			Genital herpes			Condyloma acuminata		
	Current week	Cum. 2016	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2016	Cum. 5-year average [§]
Total	2.1	15.1	17.1	1.6	5.9	5.6	2.0	12.0	10.0	2.0	12.3	11.2	2.0	7.7	7.5

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

[†] According to surveillance data, the reported cases may include all of the cases such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier in the group.[§] Cum, 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

※ 문의: (043) 719-7168, 7178

주요 통계 이해하기

〈Table 1〉은 지난 5년간 발생한 법정감염병과 2016년 해당 주 발생현황을 비교한 표로, 「Current week」는 2016년 해당 주의 신고건수를 나타내며, 「Cum, 2016」은 2016년 1주부터 해당 주까지의 누계 건수, 그리고 「5-year weekly average」는 지난 5년(2011-2015년) 해당 주의 신고건수와 이전 2주, 이후 2주의 신고건수(총 25주) 평균으로 계산된다. 그러므로 「Current week」과 「5-year weekly average」의 신고 건수를 비교하면 해당 주 단위 시점과 예년의 신고 수준을 비교해 볼 수 있다. 「Total no. of cases by year」는 지난 5년간 해당 감염병 현황을 나타내는 확정 통계이며 연도별 현황을 비교해 볼 수 있다.

예) 2015년 12주의 「5-year weekly average(5년간 주 평균)」는 2011년부터 2015년의 10주부터 14주까지의 신고 건수를 총 25주로 나눈 값으로 구해진다.

* 5-year weekly average(5년 주 평균)=(X1 + X2 + ... + X25)/25

	10주	11주	12주	13주	14주
2015년			해당 주		
2014년	X1	X2	X3	X4	X5
2013년	X6	X7	X8	X9	X10
2012년	X11	X12	X13	X14	X15
2011년	X16	X17	X18	X19	X20
2010년	X21	X22	X23	X24	X25

〈Table 2〉는 17개 시·도 별로 구분한 법정감염병 보고 현황을 보여 주고 있으며, 각 감염병별로 「Cum, 5-year average」와 「Cum, 2016」을 비교해 보면 최근까지의 누적 신고건수에 대한 이전 5년 동안 해당 주까지의 평균 신고건수와 비교가 가능하다. 「Cum, 5-year average」는 지난 5년(2011-2015년) 동안의 동기간 신고 누계 평균으로 계산된다.

〈Table 3〉은 표본감시 감염병에 대한 신고현황으로, 최근 발생양상을 신속하게 파악하는데 도움이 된다.

PUBLIC HEALTH WEEKLY REPORT, 주간 건강과 질병 PHWR

www.cdc.go.kr

「주간 건강과 질병, PHWR」은 질병관리본부에서 시행되는 조사사업을 통해 생성된 감시 및 연구 자료를 기반으로 근거중심의 건강 및 질병관련 정보를 제공하고자 최선을 다할 것이며, 제공되는 정보는 질병관리본부의 특정 의사와는 무관함을 알립니다.

본 간행물에서 제공되는 감염병 통계는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 의거, 국가 감염병감시체계를 통해 신고된 자료를 기반으로 집계된 것으로 집계된 당해년도 자료는 의사환자 단계에서 신고된 것이며 확진 결과시 혹은 다른 병으로 확인 될 경우 수정 될 수 있는 잠정 통계임을 알립니다.

「주간 건강과 질병, PHWR」은 질병관리본부 홈페이지를 통해 주간 단위로 게시되고 있으며, 정기적 구독을 원하시는 분은 madin@korea.kr로 신청 가능합니다. 이메일을 통해 보내지는 본 간행물의 정기적 구독 요청시 구독자의 성명, 연락처, 직업 및 이메일 주소가 요구됨을 알려 드립니다.

「주간 건강과 질병」 발간 관련 문의: madin@korea.kr/ 043-719-7175

창 간 : 2008년 4월 4일

발 행 : 2016년 5월 4일

발 행 인 : 정기석

편 집 인 : 정은경

편집위원 : 박영준, 김윤아, 최영실, 김기순, 정경태, 최병선, 조신희, 조성범, 김봉조,
구수경, 김용우, 이동한, 임도상

편 집 : 질병관리본부 감염병관리센터 감염병감시과

충북 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187 오송보건의료행정타운 (우)28159

Tel. (043) 719-7175 Fax. (043) 719-7189