

일개 행정구역 3세 미만 영유아의 국가예방접종 분석

One province, under 3 age infants National vaccination Analysis

김 정 희^{1,2} · 임 청 환¹
 한서대학교 대학원 보건의로학과 · 태안군보건의료원

Jeong-Hee Kim, 1,2 · Cheong-Hwan Lim¹
 Dept. of Health Care, Hanseo University¹ ·
 Taean Health Center and County Hospital²

요약

본 연구는 어린이 국가예방접종과 관련하여 정기예방접종 감염병 대상 13종으로 C도 7개시, 2개구, 7개군으로 2012년 3세 미만 영유아의 총출생아로 C도 보건소에서 예방접종을 실시하고 예방접종등록관리 보건정보시스템에 전산등록된 예방접종 기록을 근거로 예방접종력을 확인하고 미접종아의 백신별 미접종률과 미접종률을 파악하여 C도 2012년 3세 미만 영유아의 완전접종과 적기예방접종을 목표로 하며, 어린이 국가예방접종사업 추진에 기초자료를 활용하고 보건정책 방안을 마련하기 위한 것이다.

주제어 : 행정구역, 3세 미만, 영유아, 국가예방접종, 분석

I. 서론

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 제23조 예방접종에 관한 기록의 작성 및 보고에 따라 만 12세 미만 어린이 대상 국가예방접종을 실시하고 질병관리본부의 예방접종등록관리 정보시스템에 예방접종전산등록을 하도록 예방접종대상 감염병의 역학과 관리 지침에 명시되어 있다[1]. 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제 24조 정기예방접종인 국가예방접종 13종에 BCG(피내용), B형간염, DTaP-IPV, MMR, JEV, Var, Hib, PCV가 있으며, 연령별 접종횟수로 0세에 BCG(1회), HepB(3회), DTaP-IPV, Hib, PCV(3회), 1세에 DTaP, Hib, PCV(1회), MMR(1회), JEV(2회), Var(1회), 2세에 JEV(1회)접종이다[2]. C도 7개시, 2개구, 7개군으로 2012년 3세 미만 영유아의 미접종 백신별 미접종 현황을 파악하고 분석하여 어린이 국가예방접종의 중요성을 강화하고자 한다.

II. 연구 및 방법

C도 7개시, 2개구, 7개군 보건소에서 예방접종을 실시한 2012년 총출생아 20,589명의 3세 미만 영유아를 대상으로 예방접종등록관리 보건정보시스템의 예방접종전산등록 데이터에 축적 수집된 접종자료로, 출생월별 현황, 성별 현황, 미접종아 현황, 백신별 미접종 현황에 대해 SPSS win 21.0 프로그램을 이용하여 빈도분석을 실시하였다.

III. 결과

1. 총출생아 출생월별 현황

C도 7개시, 2개구, 7개군 2012년 3세 미만 영유아의 총출생아 출생월별 현황에 대해 살펴본 결과, 1월 1,947명(9.5%)으로 가장 높게 나타났고, 12월 1,458명(7.1%)으로 가장 낮게 나타났다.

Table 1. 총출생아 출생월별 현황

(N=20589)

관할	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
A시	14	20	46	30	31	31	23	43	31	39	31	29
B시	71	64	69	55	77	74	57	56	66	76	66	66
C군	36	27	27	24	24	31	36	18	29	31	29	25
D시	80	79	90	74	55	75	70	80	90	73	77	66
E시	172	178	182	161	151	139	158	160	179	150	161	140
F시	74	56	75	59	65	60	73	56	50	46	69	59
G군	37	37	45	34	35	35	36	35	25	24	25	31
H시	178	158	154	140	151	132	163	156	152	153	145	134
I군	30	26	24	16	25	23	25	29	23	30	21	21
J시	428	366	392	350	337	358	344	339	353	368	344	292
K군	54	47	57	37	41	51	40	43	46	47	33	28
L구	269	245	294	232	236	223	242	231	246	237	215	201
M구	371	338	378	305	366	314	348	338	356	336	334	271
N군	13	20	20	17	24	11	13	15	17	16	13	16
O군	32	43	37	36	23	26	36	31	40	37	24	32
P군	61	57	50	66	59	54	50	51	51	57	54	47
총	1947	1761	1940	1636	1700	1637	1714	1681	1754	1720	1641	1458
100	9.5	8.6	9.4	7.8	8.2	8.0	8.3	8.2	8.5	8.4	8.0	7.1

2. 총출생아 성별 현황

C도 7개시, 2개구, 7개군 2012년 3세 미만 영유아의 총출생아 성별 현황에 대해 살펴본 결과, 남자 10,554명

(51.3%)이며 여자 10,035명(48.7%)으로 남자가 519명(2.9%) 더 높게 나타났다.

Table 2. 총출생아 성별 현황

(N=20589)

관할	총출생아	남자	여자
A시	395	207	188
B시	797	407	390
C군	337	185	152
D시	909	461	448
E시	1931	1007	924
F시	742	397	345
G군	399	209	190
H시	1816	928	888
I군	293	149	144
J시	4271	2189	2082
K군	524	277	247
L구	2871	1467	1404
M북구	4055	2038	2017
N군	195	92	103
O군	397	201	196
P군	657	340	317
총	20589	10554	10035
비율(%)	100	51.3	48.7

3. 총출생아 미접종아 현황

C도 7개시, 2개구, 7개군 2012년 3세 미만 영유아의 총출생아 미접종아 현황에 대해 살펴본 결과, E시 435명(22.5%)으로 가장 높게 나타났고 H시 67명(3.7%)으로 가장 낮게 나타났다.

Table 3. 총출생아 미접종아 현황

(N=20589)

관할	출생아	미접종아	비율(%)
A시	395	67	17.0
B시	797	119	14.9
C군	337	14	4.2
D시	909	55	6.1
E시	1931	435	22.5
F시	742	36	4.9
G군	399	34	8.5
H시	1816	67	3.7
I군	293	12	4.1
J시	4271	424	9.9
K군	524	73	13.9
L구	2871	155	5.4
M구	4055	173	4.3
N군	195	34	17.4
O군	397	54	13.6
P군	657	53	8.1
총	20589	1805	8.8

4. 총출생아 백신별 미접종 현황

C도 7개시, 2개구, 7개군 2012년 3세 미만 영유아의

총출생아 백신별 미접종 현황에 대해 살펴본 결과, M구 BCG 52명(19.5%), B형간염 143명(20.9%), J시 DTaP 257명(18.4%), IPV 74명(15.6%) DTaP -IPV 84명(15.7%), 수두 56명(15.0%), 일본뇌(사 백신) 454명(20.8%), 일본뇌(생백신) 119명(17.7%), E시 Hib 457명(27.1%), PSV 520명(19.4%), L구 MMR 51명(15.7%)으로 가장 높게 나타났다.

G군 BCG 2명(0.8%), B형간염 2명(0.3%), DTaP 8명(0.6%), IPV 1명(0.2%), DTaP-IPV 1명(0.2%), Hib 7명(0.4%), MMR 0명(0.0%), 수두 0명(0.0%), 일본뇌(생백신) 4명(0.6%), 일본뇌(사백신) 10명(0.5%)으로 가장 낮게 나타났고 A시, G군, N군 PCV 34명(1.3%)으로 동일하였다.

IV. 결론

본 연구에서 C도 7개시, 2개구, 7개군 2012년 총출생아 남녀 총20,589명 3세 미만 영유아를 대상으로 C도 보건소에서 예방접종을 실시하고 예방접종전산등록을 마친 접종자료로 예방접종률을 분석하였다. 출생월별 현황에 대해 살펴본 결과 1월이 가장 높았고 12월이 가장 낮게 나타났다. 성별 현황에 대해 살펴본 결과, 남자가 여자보다 더 높게 나타났다. 미접종 현황에 대해 살펴본 결과, E시가 가장 높았고 H시가 가장 낮게 나타났다. 백신별 미접종현황에 대해 살펴본 결과, M구 BCG, B형간염 J시 DTaP, IPV, DTaP-IPV, 수두, 일본뇌(사백신), 일본뇌(생백신) E시 Hib L구 MMR 가장 높게 나타났다. G군 BCG, B형간염, DTaP, IPV, DTaP-IPV, Hib, MMR, 수두, 일본뇌(생백신), 일본뇌(사백신)이 가장 낮게 나타났고 A시, G군, N군 PCV 동일하였다.

C도 2012년 3세 미만 총출생아를 대상으로 백신별 미접종 현황에 대해 살펴본 미접종률의 결과는 총출생아가 많을수록 미접종률이 높게 나타났다. 이에 어린이 국가 예방접종은 감염병을 예방하는 데 적기에 예방접종을 받는 것이 매우 중요하겠다.

■ 참고 문헌 ■

- [1] 질병관리본부, 예방접종 대상 감염병의 역학과 관리. Vol. 1, No 1, p.485, 2011.
- [2] 정미은, 영유아 예방접종 인터넷 커뮤니티의 백신 위해도 정보습득 및 지식에 관한 연구, 기톨릭대학교 보건대학원 석사학위논문, pp.8-9, 2007.
- [3] 최윤경, 우리나라 예방접종 전산등록자료를 활용한 적기접종률 분석 연구, 건양대학교 보건복지대학원 석사학위논문
- [4] 김은영, 영유아의 적기 예방접종률과 관련요인, 충남대학교 대학원 석사학위논문
- [5] 배근량, 전국 초·중·고등학생의 홍역 예방접종률 및 항체 양성률에 관한 연구, 동국대학교 대학원 석사학위논문