

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2025. 2. 5.(수) 통권 제277호

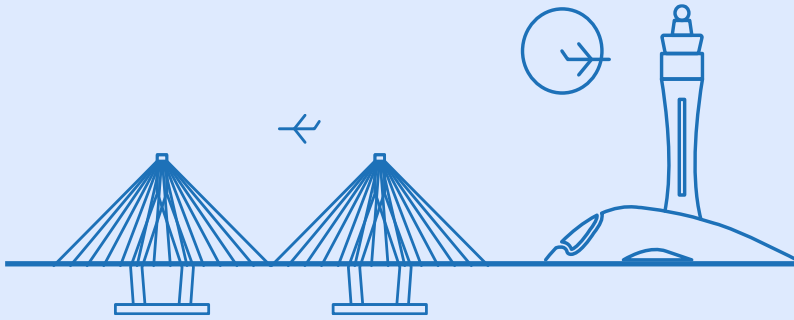
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층

연락처 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 국내외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료

[부록] 2025년 백일해 발생 현황



01

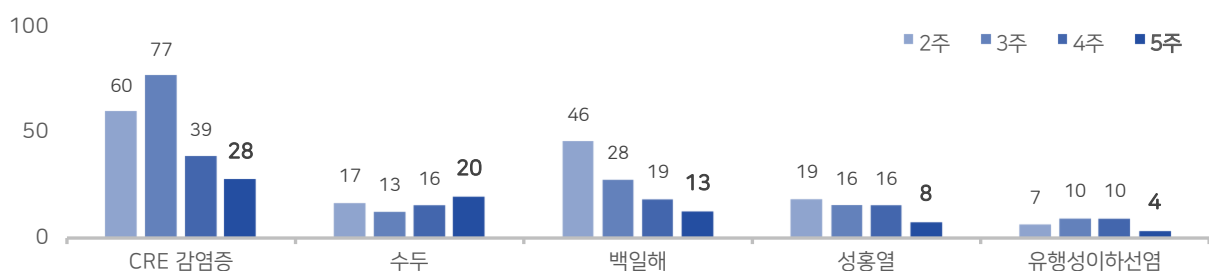
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 3,306건, 수두 2,919건, 백일해 2,700건, 성홍열 612건, 유행성이하선염 594건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 256건, 백일해 150건, 수두 87건, 성홍열 83건, 유행성이하선염 42건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 2. 5 (수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~5주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 5주차 인천광역시 감염병은 총 79건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 2주~2025년 4주) 평균(147건) 대비 68건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 28건, 수두 20건, 백일해 13건, 성홍열 8건, 유행성이하선염 4건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2025				동기간대비 (1-5주)				동기간대비 (1-5주)			
		5주	4주	3주	2주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	20	16	13	17	87	147	▼ 60	97	2,919	2,952	▼ 33	2,143
	홍역						1	▼ 1	0		4	▼ 4	1
	장티푸스								0	6	2	▲ 4	6
	파라티푸스								0		1	▼ 1	1
	세균성이질								0	2	2	- 0	2
	장출혈성대장균감염증				1	2		▲ 2	0	7	9	▼ 2	6
	A형간염	3	3	1		8	1	▲ 7	14	118	111	▲ 7	226
	백일해	13	19	28	46	150	4	▲ 146	31	2,700	94	▲ 2,606	561
	유행성이하선염	4	10	10	7	42	17	▲ 25	28	594	419	▲ 175	565
	수막구균 감염증									1	2	▼ 1	1
	b형헤모필루스인플루엔자												
	폐렴구균 감염증		1	1	2	7	5	▲ 2	5	88	70	▲ 18	51
	한센병												
	성홍열	8	16	16	19	83	13	▲ 70	20	612	173	▲ 439	189
3급	VRSA 감염증												
	CRE 감염증	28	39	77	60	256	397	▼ 141	258	3,306	5,042	▼ 1,736	3,233
	E형간염		1	1		3	3	- 0	1	70	58	▲ 12	48
	파상풍									1	2	▼ 1	1
	B형간염			1		1	1	- 0	2	25	28	▼ 3	34
	일본뇌염												
	C형간염	2	12	9	5	35	55	▼ 20	62	463	719	▼ 256	793
	말라리아								0	6	6	- 0	5
	레지오넬라증								1	25	26	▼ 1	29
	비브리오패혈증												0
	발진열					1		▲ 1	0	4	2	▲ 2	2
	쯔쯔가무시증					1		▲ 1	2	27	167	▼ 140	104
	렙토스피라증									1	3	▼ 2	4
	브루셀라증									2		▲ 2	1
	신증후군출혈열						1	▼ 1	1	14	23	▼ 9	21
	CJD/vCJD						1	▼ 1	0	2	6	▼ 4	6
	덴기열						1	▼ 1	0	10	14	▼ 4	7
	큐열									2	4	▼ 2	2
	라임병									1	1	- 0	1
	유비저									1		▲ 1	0
	치쿤구니아열												1
	중증열성혈소판감소증후군												
	지카바이러스감염증												
	엡폭스												
	매독	1	3	2	3	11	11	- 0	11	161	274	▼ 113	218
	매독(선천성)		1		1	2		▲ 2	1	3	1	▲ 2	2

- 5주차(2025. 1. 26 ~ 2025. 2. 1.) 전수감시신고 현황은 2025. 2. 5(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 2024-2025 통계자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2021-2025)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며 엡폭스, 매독, 매독(선천성)은 최근 2년(2024-2025)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음

- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함 (단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)

- 최근 5년(2021-2025)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2024-2025절기)

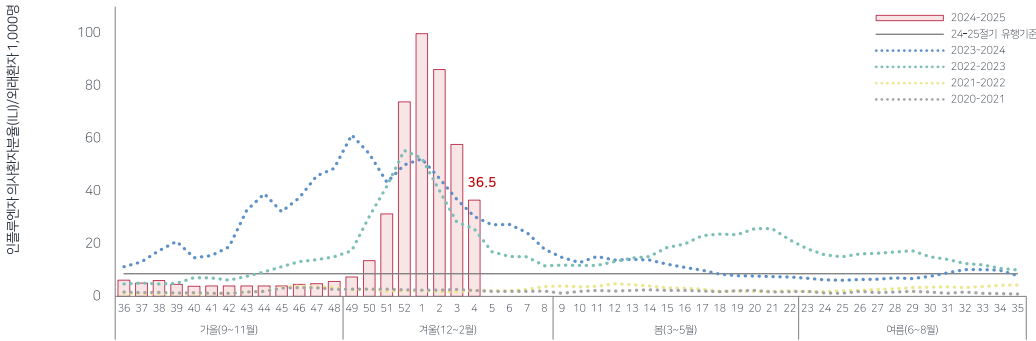
- (전국) 4주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 36.5명으로 전주(57.7명) 대비 감소

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

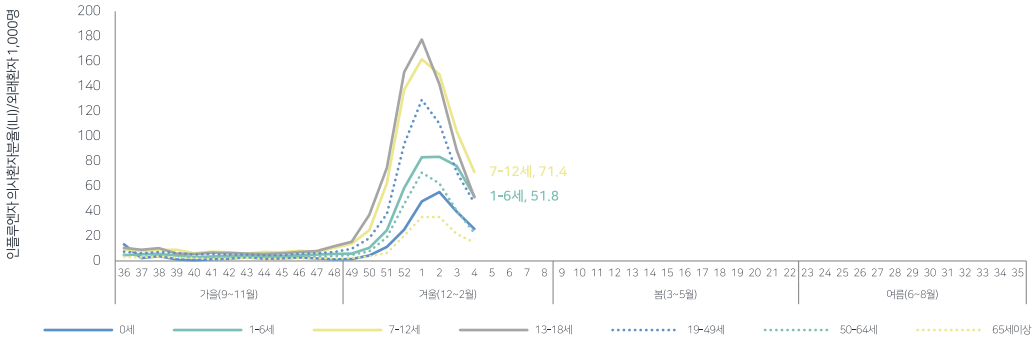
구분	2024년					2025년			
	49주	50주	51주	52주	1주	2주	3주	4주	
전국	7.3	13.6	31.3	73.9	99.8	86.1	57.7	36.5	

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



1) 인플루엔자 의사환자 분율(전분율) = (인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2024-2025절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 4주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,068명으로 전주(1,043명) 대비 증가*
* 아데노바이러스(HAdV), 사람 보카바이러스(HBoV), 리노바이러스(HRV), 사람 메타뉴모바이러스(HMPV) 전주 대비 증가
- (전국) 4주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 737명으로 전주(1,239명) 대비 감소
- (전국) 4주차 코로나19바이러스 입원환자는 79명으로 전주(84명) 대비 감소

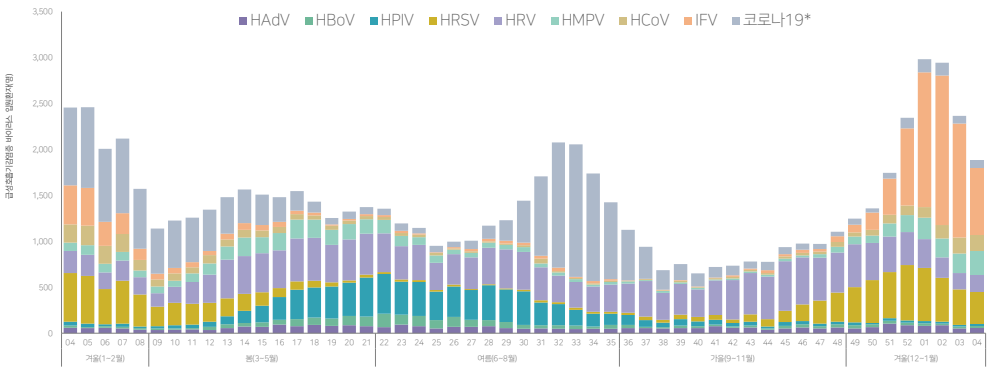
- 4주차(2025.1.19~2025.1.25.) 표본감시 현황은 2025.2.4.(화) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 4주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 300개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

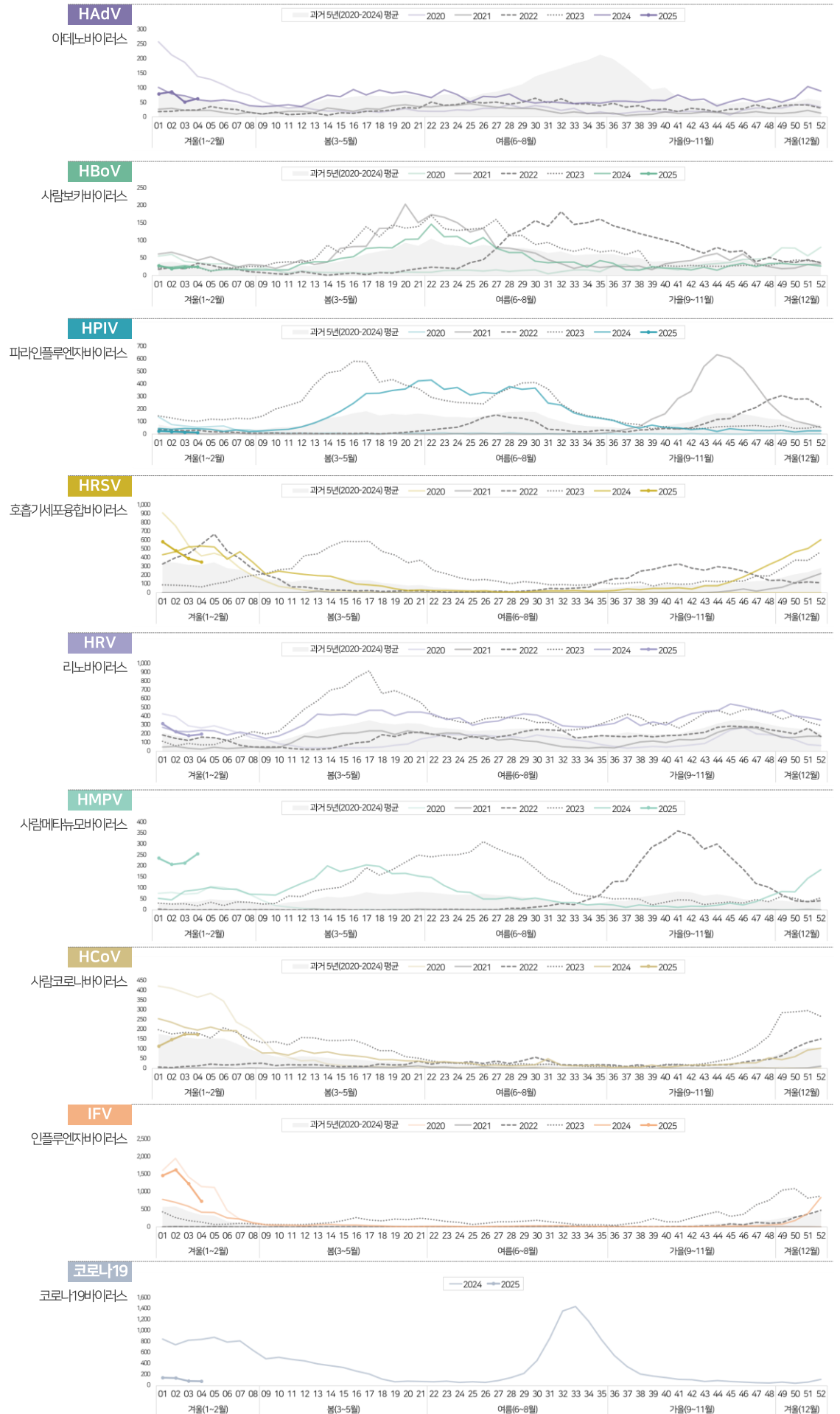


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

● 최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

<전국>



국내·외 감염병 발생동향

국외 노로바이러스

- 미국, 영국에서 겨울철 노로바이러스 감염증 증가, 일본은 감소

- (미국) 노로바이러스 감염증 집단 발생 사례가 495건('24.8.1~12.11) 보고됨
 - 주간('24.12.5.~12.11.) 집단 발생 수(91건)가 이전 3개 절기('21/'24 절기)의 동 기간 최대치 (41건) 대비 2배 이상 높은 수준을 보임
 - 주요 유전형으로는 GII.17(72.2%), GII.4 Sydney(7.6%), GII.6(5.1%)이 확인됨
- (영국) '24/'25 절기 최근(~1.5.)까지 노로바이러스 감염증 실험실 보고 수(5,999건)는 이전 5개 절기 평균(2,895건) 보다 2배 이상 증가함
 - 최근 2주간('24년 52주차~'25년 1주차) 700건이 보고되었고, 이전 5개 절기 동기간 평균치(412건) 보다 70% 이상 높은 수치임
 - 주요 유전자 그룹으로는 GII(90.4%)와 GI(8.3%)가 검출되었으며, GII.17(58.1%)과 GII.4(20.2%)가 우세 유전형으로 나타남
 - 병원 내 집단 발생도 165건으로, 이전 5개 절기 평균(152건) 대비 8.7% 증가함
- (일본) 반면, 일본에서는 '24/'25 절기 노로바이러스 감염증 집단 발생이 총 93건('24.9.1.~51주차) 보고되었으며, 이는 직전 절기('23/'24) 동 기간 발생(382건) 대비 75.7% 감소한 수치임
 - 주요 유전자 그룹으로는 GII(93.5%)와 GI(6.5%)가 검출됨
 - 최근('25.1월) 일본 내 감염 사례들로는 가나가와현 소재 음식점에서 초밥을 섭취한 후 2명이 감염되었고, 고베시 소재 음식점에서 초밥을 배달시켜 먹은 2개 집단에서 13명이 감염 보고됨
- 일부 주요 국가에서 노로바이러스 감염증 발생이 이전보다 증가하며 감염 예방 및 위생 관리의 중요성을 강조함
 - 각국 보건당국은 집단 발생을 억제하기 위한 적극적인 대응책을 마련하고, 주요 감염 경로 차단을 위해 대중적인 위생 교육을 강화할 필요가 있다고 권고함

국외 마버그열

- (탄자니아) 마버그열 확진 사례 보고

- 지난 1월 13일 탄자니아 북서부에 위치한 카게라(Kagera)주 2개 지역*에서 마버그열 의심 사례 9명(사망 8명, 치명률 89%) 발생 보고됨 *비하람울로(Biharamulo), 몰바(Muleba)
 - 이후 신속대응팀이 파견되어 질병 의심 사례에 대한 조사 및 실험실 분석을 시행함
- 이후 아프리카 CDC(1.22기준)는 마버그열 확진 2명, 의심환자 8명(사망 9명, 치명률 90%)을 보고 하였으며, 이번 마버그열 환자 발생은 탄자니아에서 2번 째로 발생한 유행임
 - * 2023년 3월, 카게라주에서 탄자니아 최초 마버그열 사례가 발생하여 확진자 9명 중 6명이 사망(치명률 67%)한 것으로 보고됨
- 아프리카 CDC는 앞선 1월 20일, 실험실 결과에서 마버그 바이러스 양성을 확인한 사례 1명을 보고하면서 현장을 지원하기 위한 공중보건 전문가로 구성된 다학제 팀*을 배치할 예정이라고 발표함
 - * 역학조사관, 위기소통, 감염 예방 및 통제(IPC), 실험실 전문가로 구성된 12명
 - 또한, 해당 바이러스 확산을 막기 위해 탄자니아 정부, 지역 파트너, 국제기구 및 세계보건기구(WHO)를 포함한 글로벌 이해관계와 긴밀히 협력하고 있음을 강조함



탄자니아 마버그열 확진 사례 발생 지역, 카게라주

2023.11.29.

질병관리청

— 추운 겨울 날씨에도 유행하는 —

노로바이러스 감염증 예방수칙

노로바이러스는 일상 환경에서도 3일간 생존이 가능하고,
감염력이 높아 예방과 대응이 중요합니다.

개인위생 지키기



비누로 30초 이상
손 자주 씻기



변기 뚜껑 닫고
물 내리기

안전하게 조리한 음식 먹기



음식은 충분히
익혀먹기



증상이 있다면
식사 준비하지 않기

증상이 나타나거나, 환자가 발생했다면?

* 주요 증상: 오심, 메스꺼움, 구토, 설사, 복통, 오한, 발열, 근육통

공간 구분하기



증상이 있다면
집에서 쉬기



환자와
생활공간 분리하기

환경 소독하기



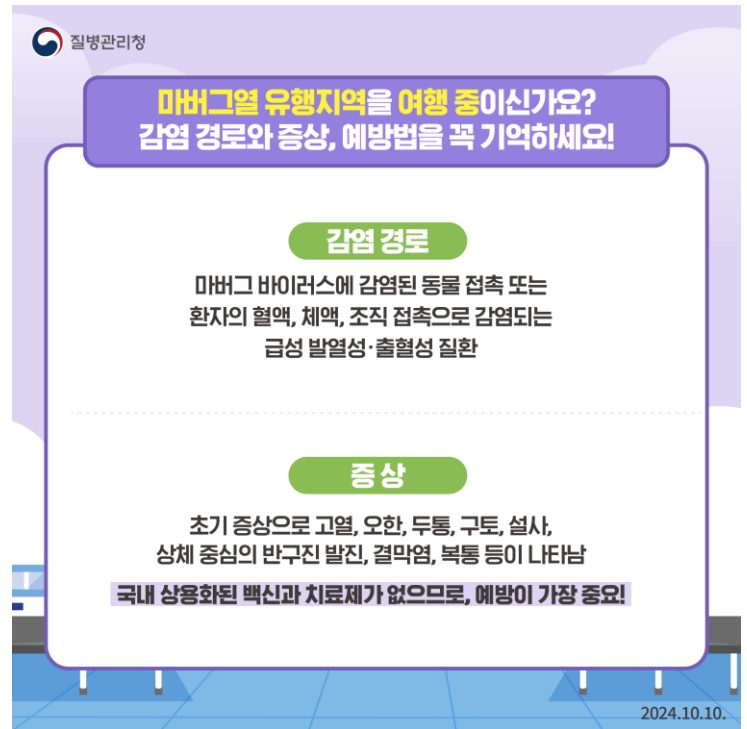
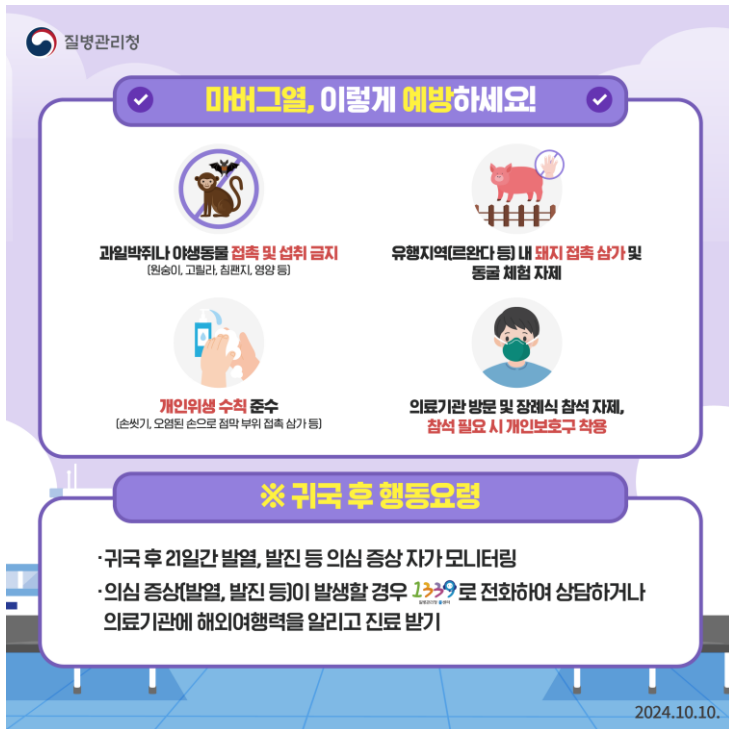
자주 접촉하는
물건 소독하기
(화장실, 문 손잡이, 전화기 등)



소독 시 마스크 및
장갑 착용하기



집단발생이 의심되는 경우, 관할 보건소에 신고하기!



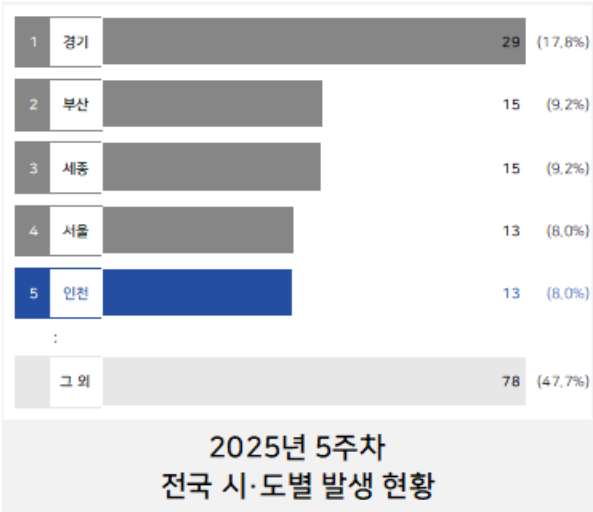
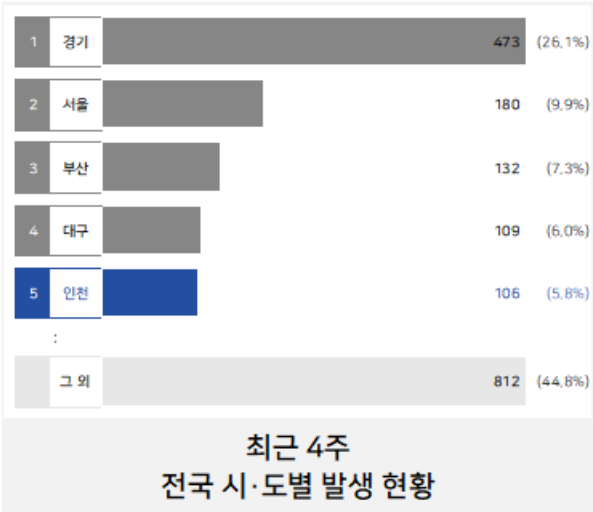
2025년 백일해 발생 현황

- 백일해 국내 첫 사망자 발생, 임신부, 영유아 돌보미 등 예방접종 적극 당부 (질병관리청 보도자료, 2024.11.12.)
- 발작성 기침 백일해, 전국 학령대 중심 유행 확산 (질병관리청 보도자료, 2024.7.15.)
- 백일해·마이코플라스마 폐렴 최근 4주 크게 유행 (질병관리청 보도자료, 2024.6.21.)
- 발작성 기침 백일해 가파른 증가세, 영아 적기 예방접종(2·4·6개월) 가장 중요 (질병관리청 보도자료, 2024.6.7.)
- 콜록 콜록 백일해, 최근 10년간 동기간(1.1.~4.24.) 대비 최대 발생 !! 우리 아이 예방접종(총 6회) 꼭 챙겨주세요! (질병관리청 보도자료, 2024.4.26.)

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

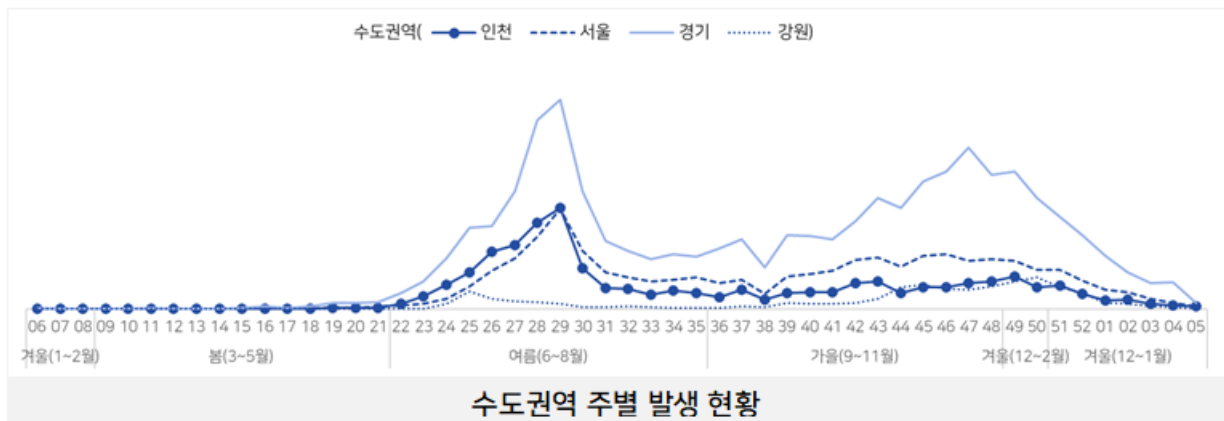
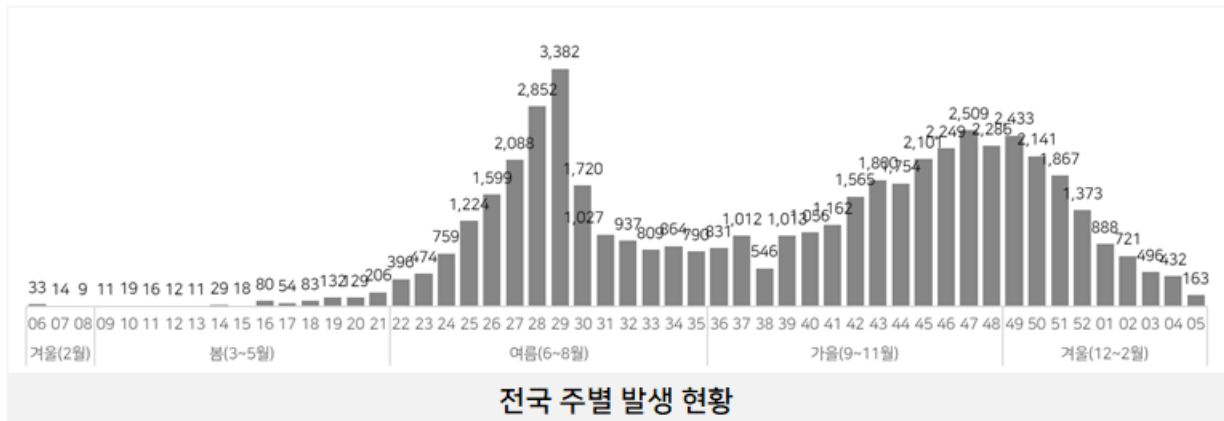
- **누적** 최근 4주(1.5~2.1) 백일해 환자 1,812명 발생
 - 경기(473명, 26.1%), 서울(180명, 9.9%), 부산(132명, 7.3%), 대구(109명, 6.0%), 인천(106명, 5.8%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **주간** 2025년 5주차(1.26~2.1) 백일해 환자 163명 발생
 - 경기(29명, 17.8%), 부산(15명, 9.2%), 세종(15명, 9.2%), 서울(13명, 8.0%), 인천(13명, 8.0%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 12월부터 감소세 지속

- **전국** 5주차(1.26~2.1) 163명으로 전주(432명) 대비 감소(▼62.3%)
- **인천** 5주차(1.26~2.1) 13명으로 전주(19명) 대비 감소(▼31.6%)

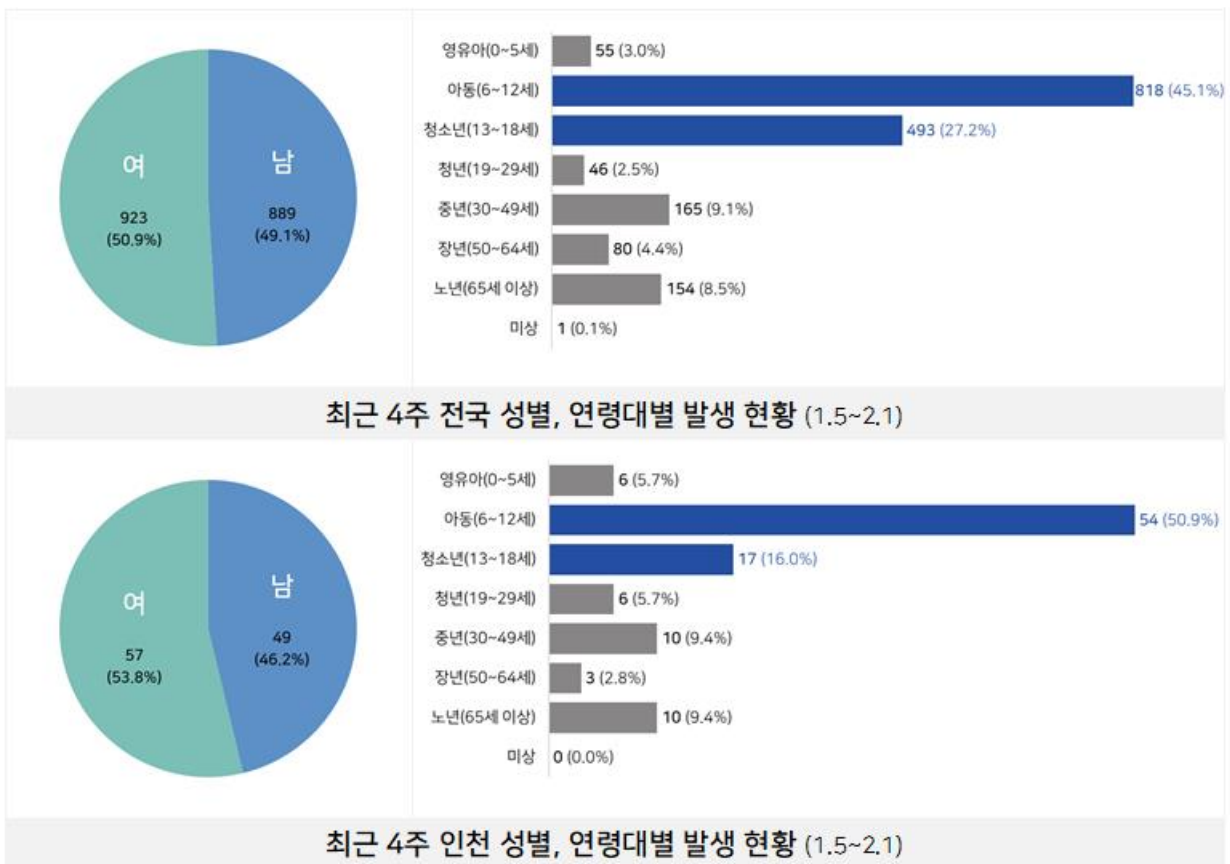
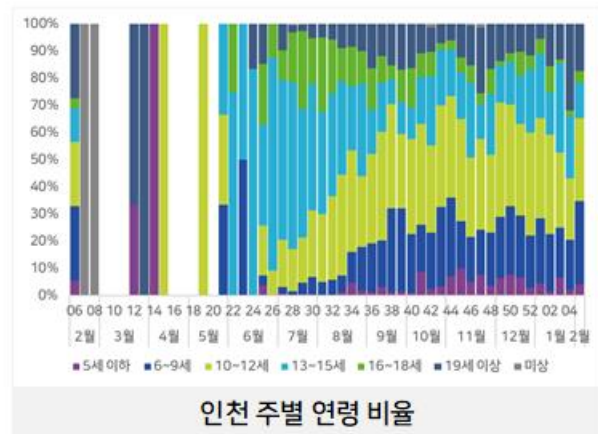
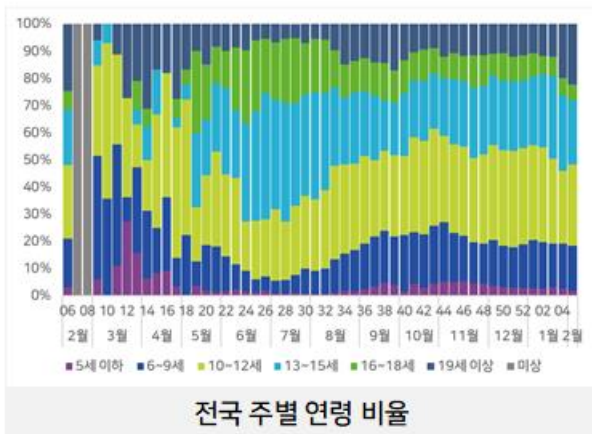


3. 성별, 연령별 현황

○ 최근 초등학생을 중심으로 발생

○ 모든 연령대에서 발생하며 전국적으로 아동(6~12세)에서 가장 많이 발생하였고, 아동 및 청소년(6~18세)이 전체의 80% 이상을 차지함. 7월 유행까지는 중학생 연령대(13~15세)의 비율이 높았으나, 최근 초등학생 고학년 연령대(10~12세)의 비율이 높음

- **전국** 10~12세 비율: 2주 34.8% → 3주 31.2% → 4주 26.9% → 5주 30.0%
- **인천** 10~12세 비율: 2주 36.5% → 3주 27.6% → 4주 22.7% → 5주 30.4%



4. 지역별 현황

○ 최근 4주(1.5~2.1) 인천시 백일해 환자 106명 발생

- **신고수** 서구(31명, 29.2%), 연수구(20명, 18.9%), 남동구(19명, 17.9%), 미추홀구(11명, 10.4%), 중구·부평구·계양구(각각 7명, 6.6%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 연수구(5.05명), 옹진군(4.95명), 서구(4.93명), 중구(4.29명), 남동구(3.88명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음

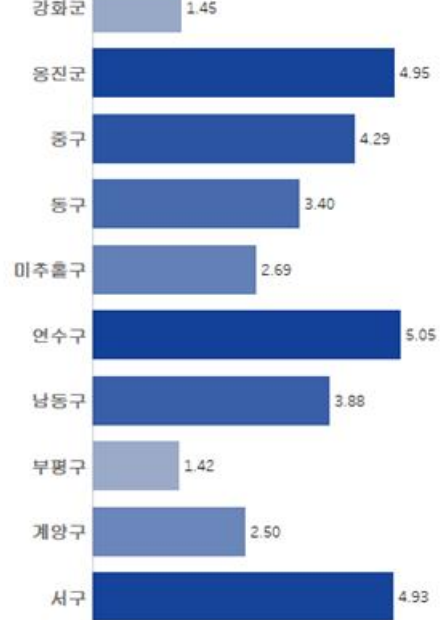
군·구별 신고수

0 31

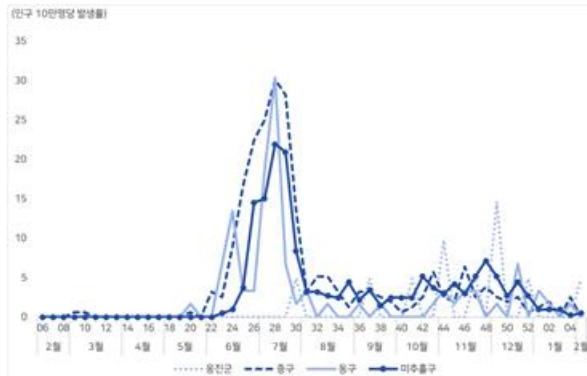


군·구별 발생률

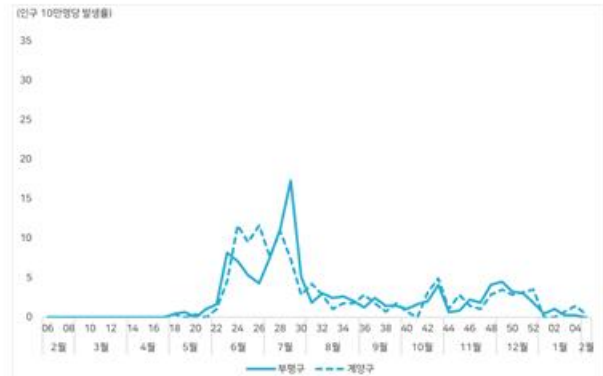
0.00 5.05



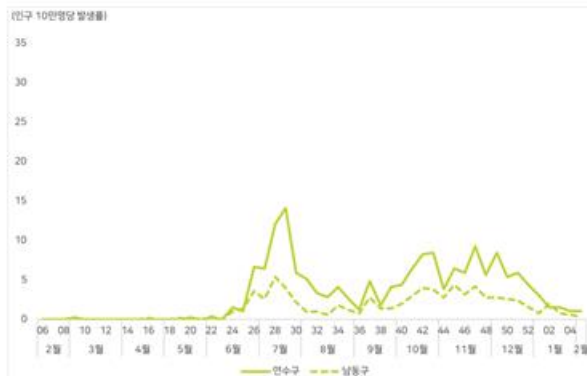
최근 4주 인천 군·구별 발생 현황 (1.5~2.1)



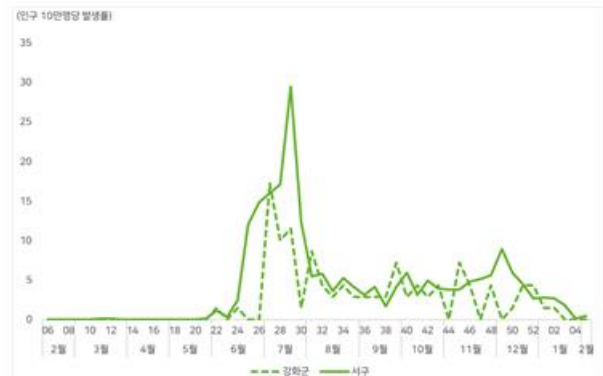
(남부) 주별 발생 현황



(북부) 주별 발생 현황



(동부) 주별 발생 현황



(서부, 강화) 주별 발생 현황

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

