

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

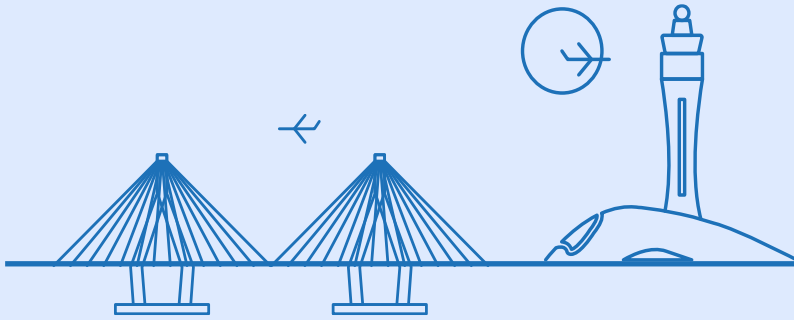
발행일 2025. 3. 19.(수) 통권 제283호

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

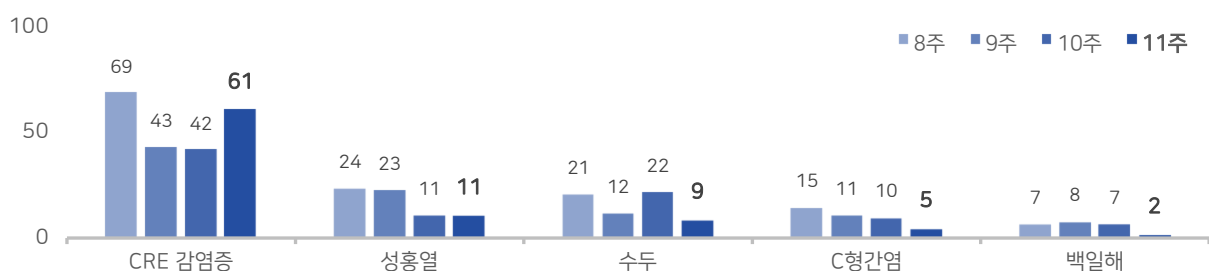
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 7,957건, 수두 5,373건, 백일해 3,760건, 성홍열 1,401건, C형간염 1,157건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 609건, 성홍열 206건, 백일해 196건, 수두 185건, C형간염 96건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 3. 19(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~11주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 11주차 인천광역시 감염병은 총 93건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 8주~2025년 10주) 평균(121건) 대비 28건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 61건, 성홍열 11건, 수두 9건, C형간염 5건, 백일해 2건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2025				동기간대비 (1-11주)				동기간대비 (1-11주)			
		11주	10주	9주	8주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	9	22	12	21	185	238	▼ 53	196	5,373	5,237	▲ 136	4,200
	홍역		1			1	1	- 0	0	17	14	▲ 3	7
	장티푸스						1	▼ 1	0	13	7	▲ 6	12
	파라티푸스								1	2	2	- 0	2
	세균성이질								0	4	6	▼ 2	5
	장출혈성대장균감염증		1			4		▲ 4	1	27	15	▲ 12	15
	A형간염	2	2	1	1	18	8	▲ 10	34	269	256	▲ 13	473
	백일해	2	7	8	7	196	9	▲ 187	41	3,760	196	▲ 3,564	795
	유행성이하선염		7	6	4	67	44	▲ 23	60	1,050	941	▲ 109	1,212
	수막구균 감염증									2	3	▼ 1	2
	b형헤모필루스인플루엔자												0
	폐렴구균 감염증					8	13	▼ 5	9	143	124	▲ 19	95
	한센병										1	▼ 1	0
	성홍열	11	11	23	24	206	31	▲ 175	51	1,401	413	▲ 988	435
	VRSA 감염증									1		▲ 1	0
	CRE 감염증	61	42	43	69	609	816	▼ 207	544	7,957	9,550	▼ 1,593	6,697
	E형간염				1	5	9	▼ 4	3	162	129	▲ 33	109
3급	파상풍		1			1		▲ 1	0	3	2	▲ 1	3
	B형간염		1			2	3	▼ 1	3	51	56	▼ 5	66
	일본뇌염												
	C형간염	5	10	11	15	96	112	▼ 16	134	1,157	1,483	▼ 326	1,682
	말라리아								1	11	9	▲ 2	9
	레지오넬라증		1			1	5	▼ 4	4	90	67	▲ 23	73
	비브리오패혈증												0
	발진열			1		2	1	▲ 1	1	8	3	▲ 5	3
	쯔쯔가무시증					1		▲ 1	2	37	259	▼ 222	164
	렙토스피라증								0	7	6	▲ 1	8
	브루셀라증									2		▲ 2	1
	신증후군출혈열						1	▼ 1	1	29	39	▼ 10	35
	CJD/vCJD	1				1	1	- 0	1	11	11	- 0	14
	뎅기열		1			1	1	- 0	1	22	29	▼ 7	17
	큐열									7	15	▼ 8	7
	라임병									3	3	- 0	1
	유비저									1	1	- 0	0
	치쿤구니야열												1
	중증열성혈소판감소증후군												
	지카바이러스감염증												0
	엡폭스									1		▲ 1	1
	매독	2	3	4	2	30	27	▲ 3	29	450	573	▼ 123	512
	매독(선천성)					2		▲ 2	1	6	3	▲ 3	5

- 11주차(2025. 3. 9. ~ 2025. 3. 15.) 전수감시 신고 현황은 2025. 3. 19(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 2024~2025 통계 자료는 변동 가능한 잠정 통계임

- 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 제 62조 제 2항에 따라 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 감염병 의사환자, 병원체 보유자가 포함될 수 있음

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

- 최근 5년(2021~2025) 동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 리스열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 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)

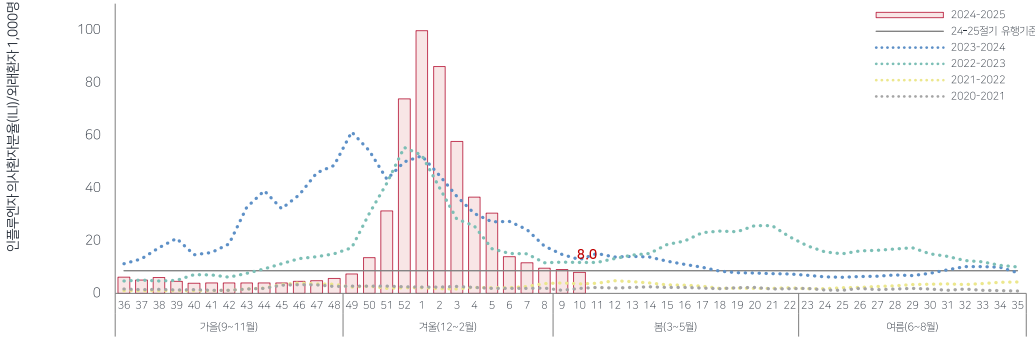
- (전국) 10주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 8.0명으로 전주(9.1명) 대비 감소

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

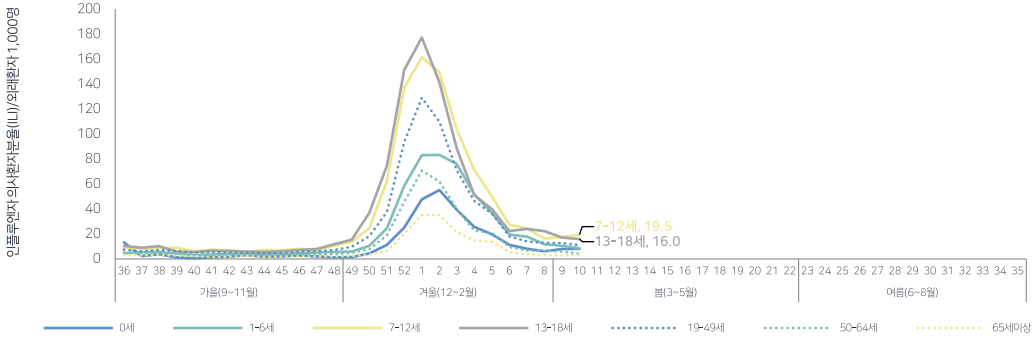
구분	2025년							
	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주
전국	57.7	36.5	30.4	13.9	11.6	9.5	9.1	8.0

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) 10주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 719명으로 전주(767명) 대비 감소*
- * 아데노바이러스(HAdV), 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 리노바이러스(HRV), 사람 코로나바이러스(HCoV) 전주 대비 감소
- (전국) 10주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 42명으로 전주(65명) 대비 감소
- (전국) 10주차 코로나19바이러스 입원환자는 97명으로 전주(79명) 대비 증가

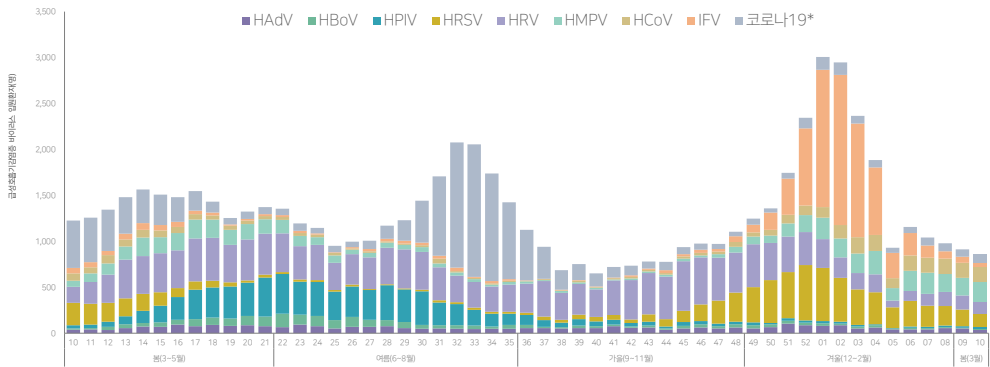
- 10주차(2025.3.2~2025.3.8.) 표본감시 현황은 2025.3.17.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 10주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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 221개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

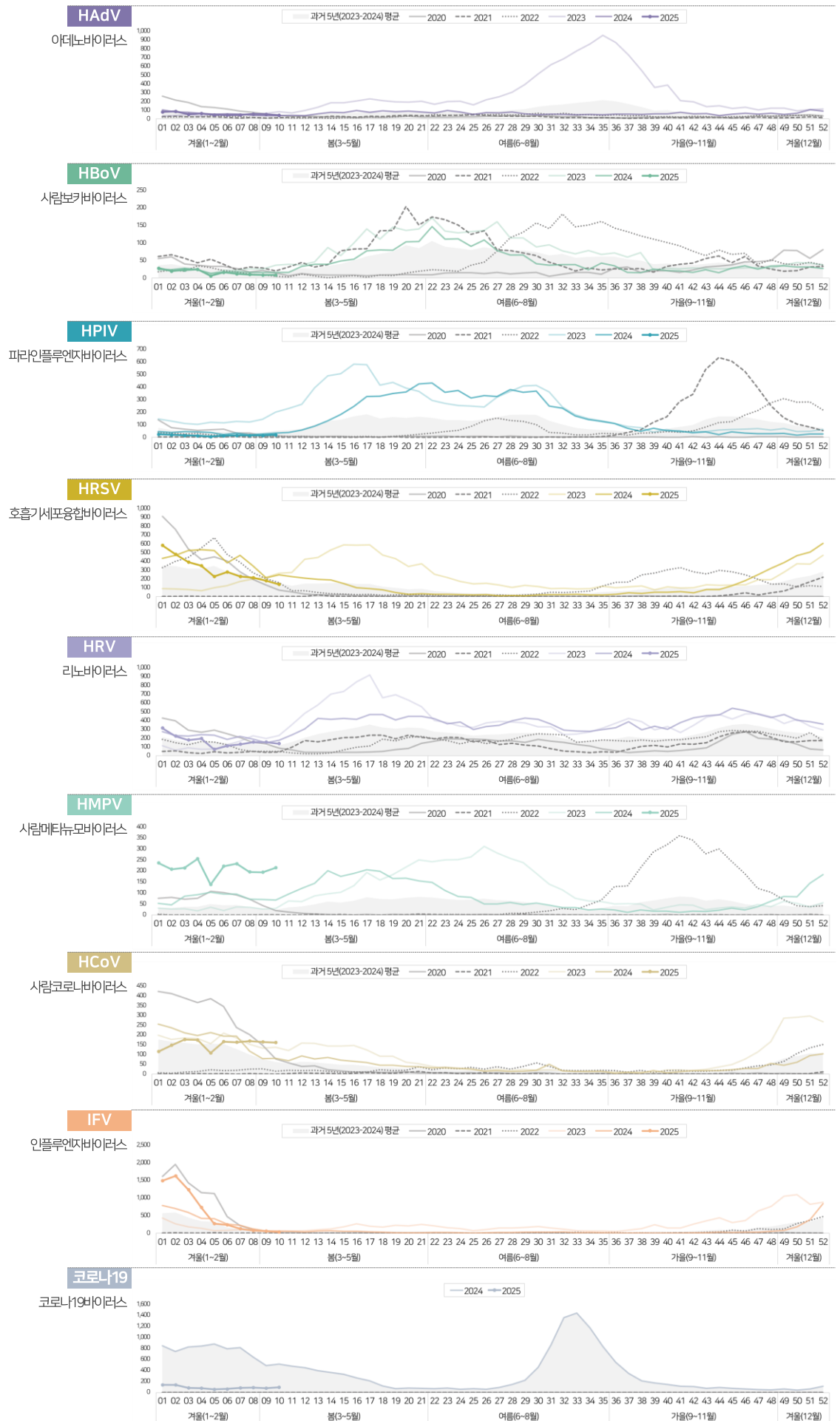


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



국내 자연산 민물고기 날로 먹지마세요!

- 질병청, 장내기생충 유행지역 주민 2만4천 명 대상 '25년 장내기생충 감염 실태조사 실시
- 조사지역 중심으로 3월부터 10월까지 진행되며, 결과는 12월 발표

- 질병관리청은 장내기생충* 감염병 관리를 위해 지역 보건소 및 한국건강관리협회와 5대강 주변 유행지역** 39개 시·군 주민 24,000명을 대상으로 간흡충 등 장내기생충 감염 실태를 조사한다고 밝힘

* 간흡충, 장흡충, 회충, 편충, 폐흡충 등 11종

** 수계 인접 민물고기 생식 문화가 있는 지역 (충북, 충남, 전북, 전남, 경북, 경남)

- 국내 장내기생충 감염병 중 가장 높은 비중을 차지하는 간흡충은 식품매개 기생충 감염으로, 유행지역 하천의 자연산 민물고기를 생식하여 감염됨
 - 간흡충은 만성적 담도질환을 일으킬 수 있고, 심한 경우 담관암을 유발할 수 있는 생물학적 발암원인체*로 알려져 있어 세심한 관리가 필요함
 - 세계보건기구(WHO) 산하 국제암연구소(IARC)는 간흡충을 생물학적 발암원인체 1군으로 분류
- 질병관리청이 수행하는 장내기생충 감염 실태 조사 및 치료지원 사업을 결과, 간흡충 감염률은 지속적으로 감소하고 있으나, 일부 유행 빈발 지역 중심으로 여전히 5% 이상의 높은 감염률을 보이고 있음
 - 국내 장내기생충 감염률이 과거에 비해 감소하였지만, 여전히 일부 지역에서는 높은 감염률을 보이는 만큼 자연산 민물고기는 반드시 익혀 먹는 것이 중요하며, 감염이 의심되면 각 지역 보건소에서 적극적으로 검사를 받아야함

< 간흡충 생활예방 수칙 >

- 민물고기는 반드시 익혀서 드세요. - 90℃에서 2분 30초(100%), 100 ℃에서 10초(100%)
- 민물고기를 다룬 주방기구는 끓는 물로 소독하세요. - 100 ℃에서 10초(100%)
- 민물고기 생식을 타인에게 권하지 마세요.
- 기생충 검사는 해당 보건소에 문의하세요

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2025. 3. 17)

국외 폴리오

- 파키스탄 및 아프가니스탄에서 야생형 폴리오 지속 발생 중
- 아프리카 지역 중심으로 백신유래 폴리오 발생 보고

- (야생 폴리오) 현재까지 폴리오 풍토 지역인 아프가니스탄과 파키스탄에서 지속적으로 발생하고 있음
- (백신유래 폴리오) 주로 경구용 백신(OPV)을 사용하는 아프리카 지역에서 보고되고 있으며, 예방접종률이 낮은 지역을 중심으로 확산되는 양상을 보임
 - 나이지리아에서 백신유래 폴리오 인체감염이 발생한 사례가 141건(36%)으로 가장 많았음
 - 또한, '24년 9~11월 동안 유럽 5개국(스페인, 독일, 폴란드, 핀란드, 영국)의 하수 검체에서 순환백신 유래 폴리오바이러스 2형(cVDPV2)이 검출되었음
 - 핀란드 탐페레 지역과 영국 런던, 리즈, 에식스 지역에서도 동일한 유형의 바이러스가 발견되면서 유럽 내 바이러스 전파 가능성이 제기되기도 함
 - 특히, 유럽지역에서 백신유래 폴리오바이러스 검출 사례가 보고됨에 따라 감시 및 예방접종을 모니터링 강화가 필요함
- WHO는 폴리오 확산을 방지하기 위해 백신 미접종 거주자의 국제 여행 제한, 국경지역 예방접종 강화 및 백신 접종률 모니터링, 감염 위험 지역에서의 백신 캠페인 확대 및 접종률 목표 설정 등을 권고함
 - 또한, ECDC는 유럽 내 폴리오바이러스 재유입 및 전파 가능성을 줄이기 위해 예방 접종률을 높이고, 국가 및 지역 단위에서 백신 접종률 데이터를 검토할 것을 강조함
- 국제적으로는 '24년 11월 6일 제40차 국제보건규약(IHR) 긴급위원회에서 폴리오 확산 위험 요인에 대해 논의됨
 - 야생 폴리오의 확산 위험 요인으로 백신 접종률 저하, 국경 간 이동 증가, 이민자 및 난민 유입 증가, 전파지역 확대 등이 지목되었음
 - 백신유래 폴리오는 백신 접근성 저하, 국경 간 감염확산, 백신 면역력 저하 등의 문제가 주요 원인으로 지목되었음

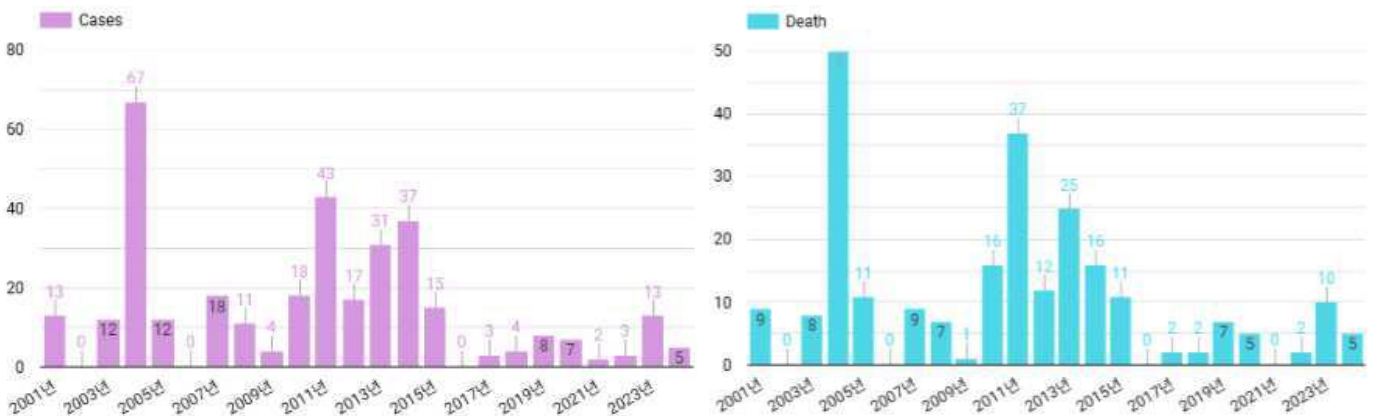
국내·외 감염병 발생동향

국외 니파바이러스

- (방글라데시) 3개 지역에서 환자 3명 발생 보고

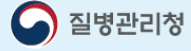
- 방글라데시에서 '25년 들어 현재까지 총 3명의 니파바이러스감염증 환자가 발생한것으로 보고되었음
 - 발생지역은 방글라데시의 파브나(Pabna), 볼라(Bhola), 추아당가(Chuadanga) 3곳이며, 확인된 환자들은 모두 사망하여 치명률은 100%으로 기록됨
 - 다만, 추가적인 사망자 발생 여부에 대한 자세한 정보는 아직 확인되지 않았음
- 한편, '24년에도 방글라데시에서는 니파바이러스 감염 사례가 발생한 적이 있었으며, 마니크간지(Manikganj), 샤리앗푸르(Shariatpur), 나오가온(Naogaon), 쿨나(Khulna) 지역에서 총 5명의 환자가 보고되었고 5명 모두 사망함
- 방글라데시를 비롯한 아시아 일부 국가에서 지속적으로 발생하고 있음
 - 이에, 향후 추가적인 발생 가능성을 배제할 수 없으며, 지속적인 감시와 신속한 대응이 필요한 상황임

'01-24년 방글라데시 니파바이러스 발생 및 사망자 현황(IECDR,'25.3.10.)



※ 출처: 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향 제10호(2025. 3. 13)

폴리오 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요! Protect yourself from Polio, and make sure to follow these essential steps!



폴리오 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a polio-affected area?

- ☑️ 주로 경구 또는 분변을 통해서 전파되며 전염성이 높음
Polio spreads mainly through oral or fecal-oral transmission and is highly contagious.
- ☑️ 대부분 불현성감염* 을 보이지만 발열, 권태감 등이 나타나기도 함.
드물게 뇌수막염, 소아마비가 나타나기도 함
*감염은 되었지만 임상증상이 나타나지 않는 것
Most cases are asymptomatic*, though some may experience fever, fatigue, and other symptoms.
In rare cases, meningitis or paralysis can occur.
*Infection is present, but no clinical symptoms are shown.
- ☑️ 입국 후 의료기관 방문 시, 여행력 알리기
If you visit a medical facility after returning home, inform them of your travel history.

폴리오, 이렇게 예방하세요! ✓

How to protect yourself from polio



6세 이하의 여행 전 예방접종 완료하기

*성인도 필요시 추가 접종

Children under 6 should complete their polio vaccination before travel.

*Adults may need a booster shot if necessary.



‘해외감염병 NOW’에서 감염병 정보, 국제공인 예방접종 기관 확인하기

Check for disease updates and find certified vaccination centers through “Overseas Infectious Disease NOW.”



물은 끓여 마시기

Drink only boiled water.



날 것, 특히 설익은 해산물을 섭취 주의

Be cautious with raw or undercooked seafood.



비누로 30초 이상 손 씻기

Wash your hands with soap for at least 30 seconds.

※ 여행 후 자신의 건강상태 2주 동안 관찰, 감염병 의심증상 있을 경우 1339 콜센터로 전화하여 상담

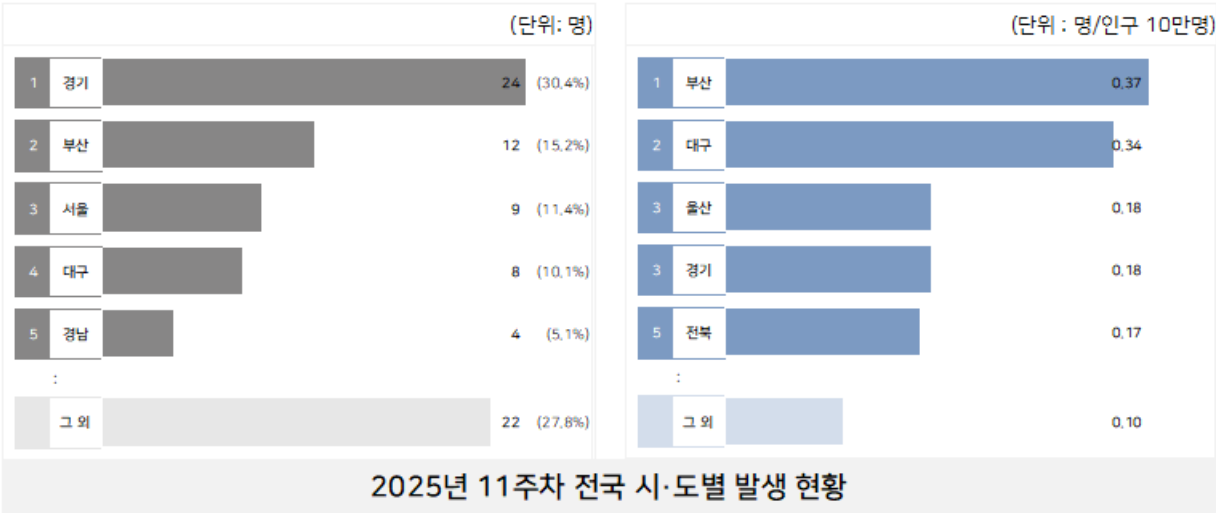
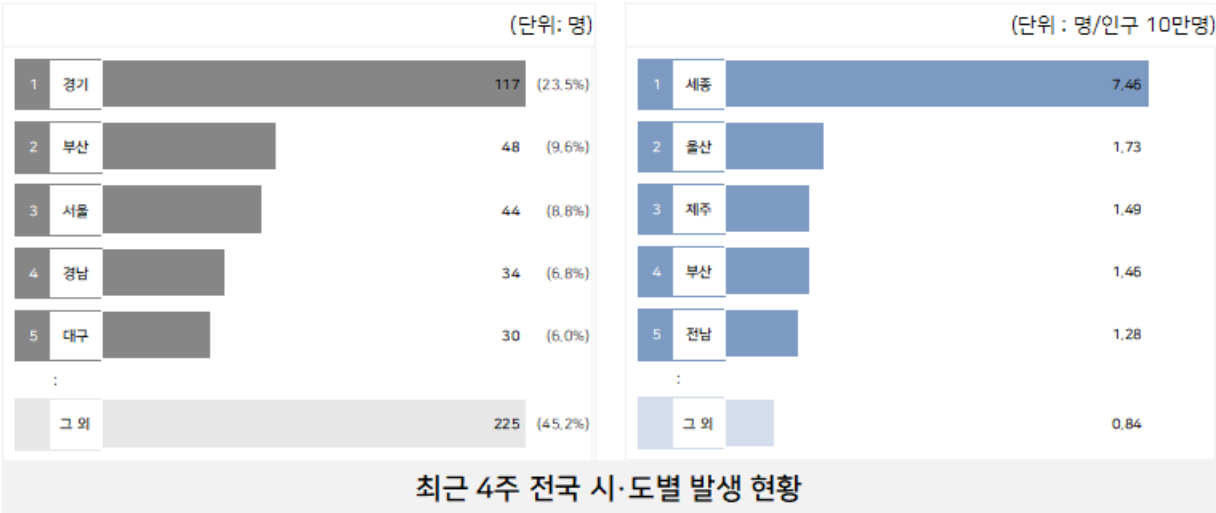
※ Monitor your health for 2 weeks after travel. If you show any symptoms, call 1339 for advice.

2025년 백일해 발생 현황

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

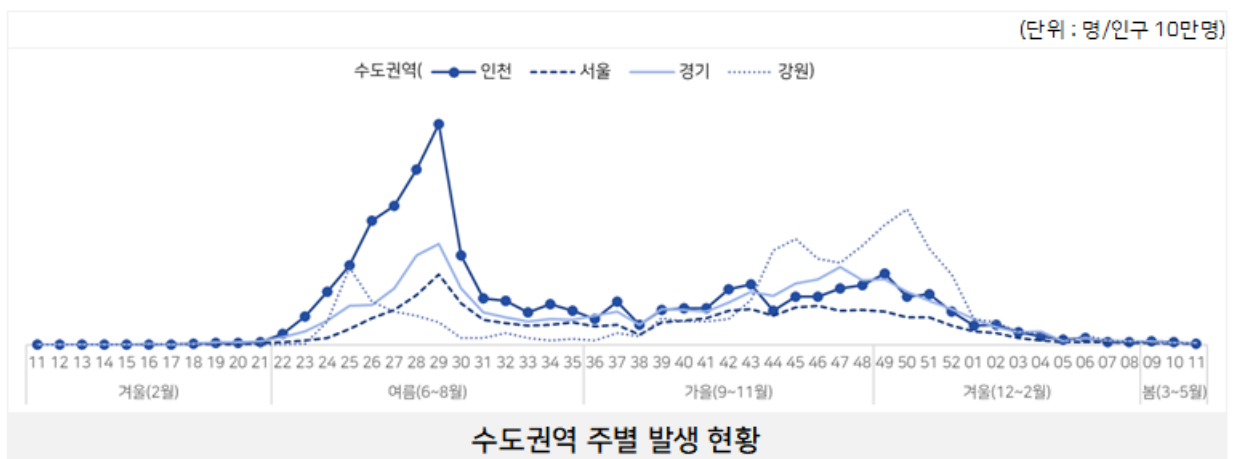
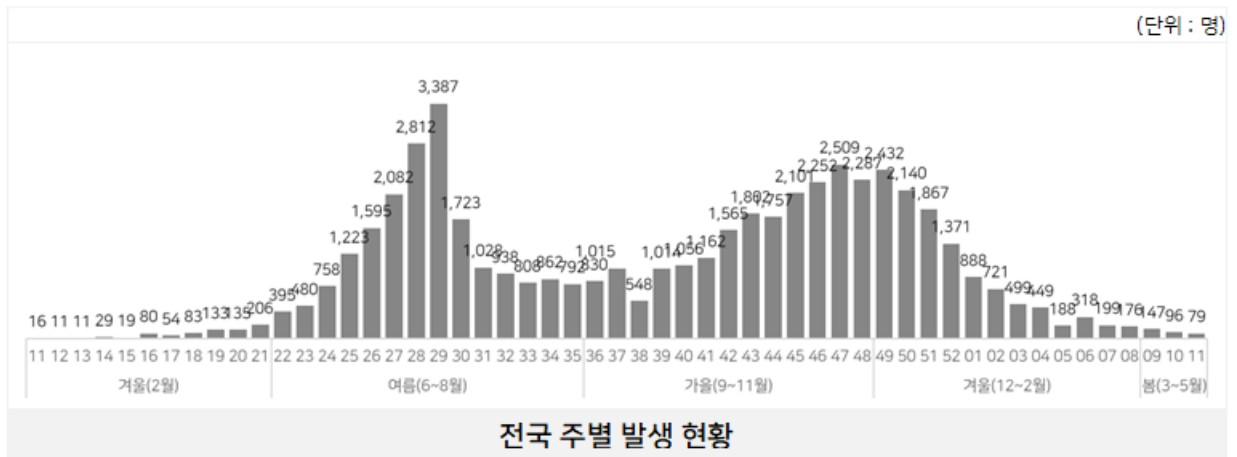
- **누적** 최근 4주(2.16~3.15) 백일해 환자 498명 발생
 - (신고수) 경기(117명, 23.5%), 부산(48명, 9.6%), 서울(44명, 8.8%), 경남(34명, 6.8%), 대구(30명, 6.0%) 등의 순
 - (발생률) 세종(7.46명), 울산(1.73명), 제주(1.49명), 부산(1.46명), 전남(1.28명) 등의 순
- **주간** 2025년 11주차(3.9~3.15) 백일해 환자 79명 발생
 - (신고수) 경기(24명, 30.4%), 부산(12명, 15.2%), 서울(9명, 11.4%), 대구(8명, 10.1%), 경남(4명, 5.1%) 등의 순
 - (발생률) 부산(0.37명), 대구(0.34명), 울산(0.18명), 경기(0.18명), 전북(0.17명) 등의 순



2. 주별 현황

○ 전국적으로 12월부터 감소세 지속

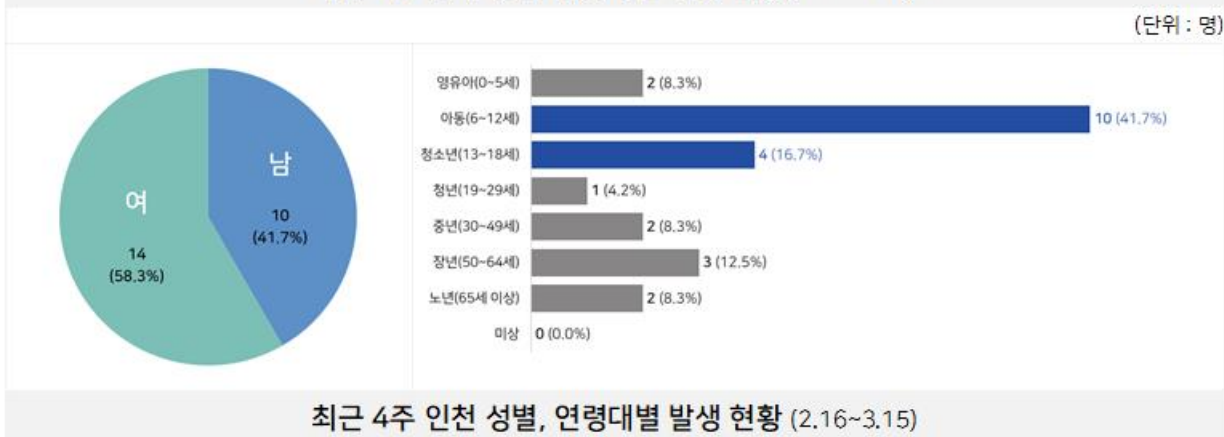
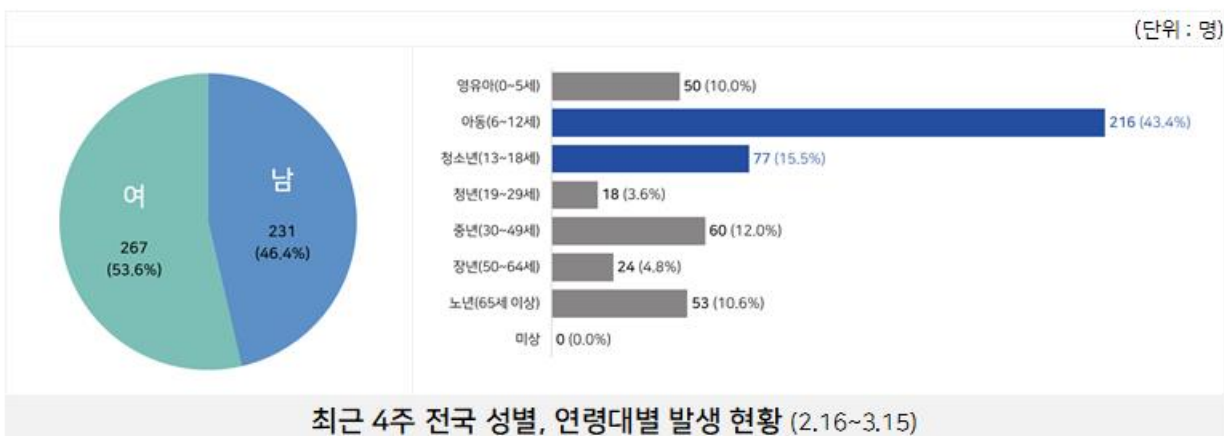
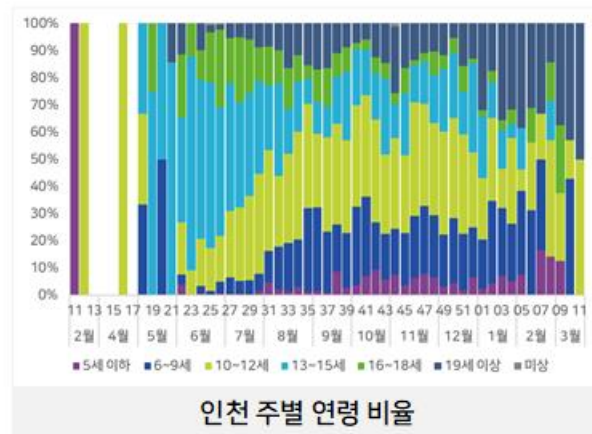
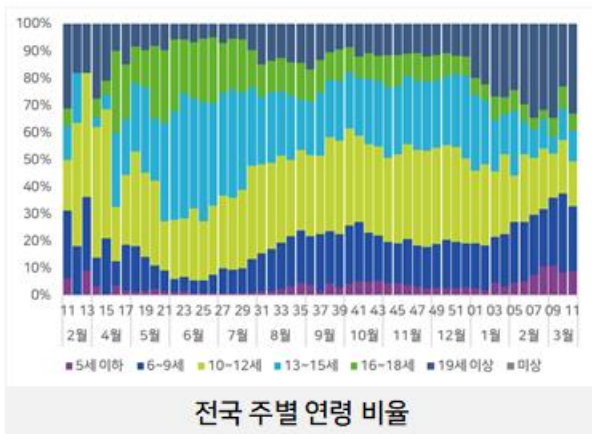
- **전국** 11주차(3.9~3.15) 79명으로 전주(96명) 대비 감소(▼17.7%)
- **인천** 11주차(3.9~3.15) 2명으로 전주(7명) 대비 감소(▼71.4%)



3. 성별, 연령별 현황

○ 모든 연령대에서 발생하며 아동 및 청소년(6~18세)이 전체의 60% 이상을 차지함. 2024년 7월 유행까지는 중학생 연령대(13~15세), 2025년 1월 유행까지는 초등학생 고학년 연령대(10~12세)의 비율이 높았으나, 최근 초등학생 저학년 연령대(6~9세)의 비율이 높음

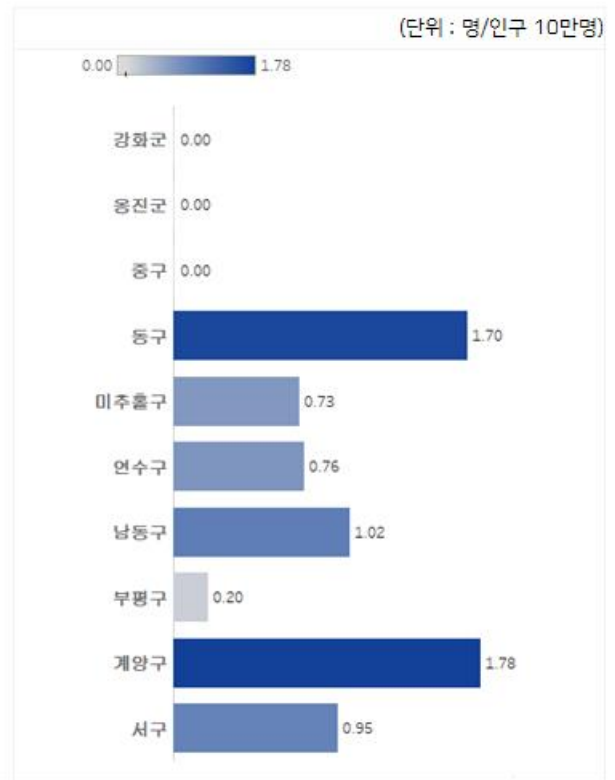
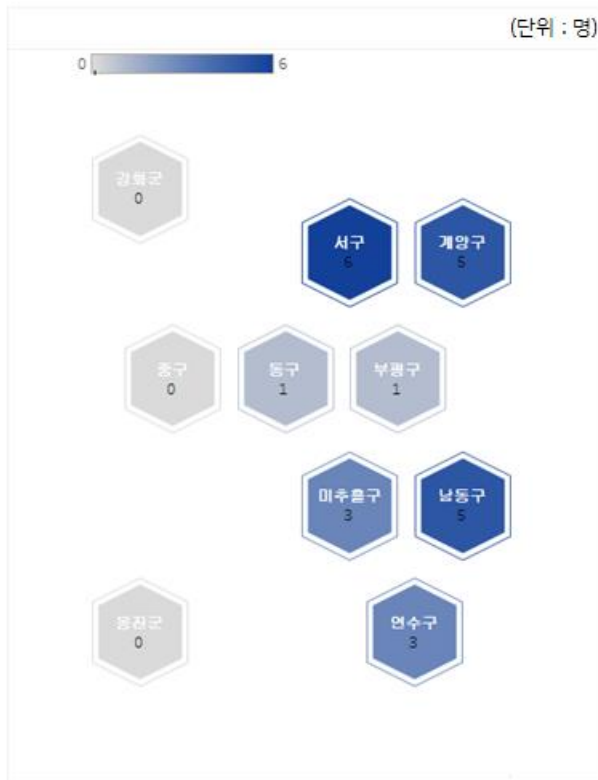
- **전국** 6~9세 비율: 8주 21.0% → 9주 25.2% → 10주 29.2% → 11주 24.1%
- **인천** 6~9세 비율: 8주 0.0% → 9주 0.0% → 10주 42.9% → 11주 0.0%



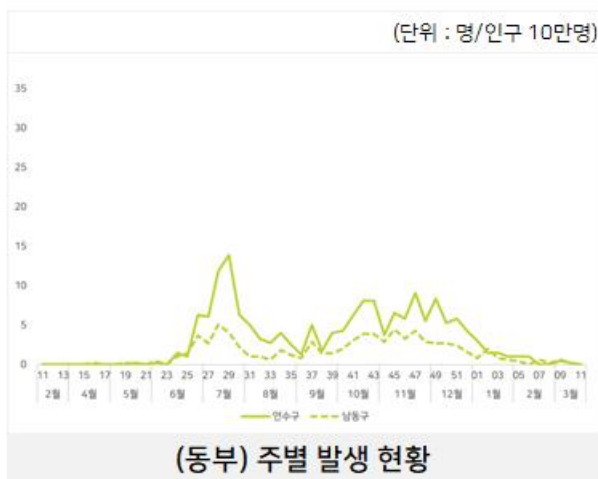
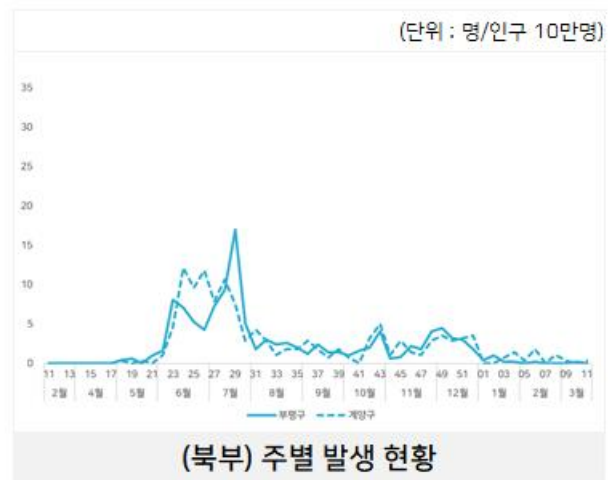
4. 지역별 현황

○ 최근 4주(2.16~3.15) 백일해 환자 24명 발생

- **신고수** 서구(6명, 25.0%), 남동구(5명, 20.8%), 계양구(5명, 20.8%), 미추홀구(3명, 12.5%), 연수구(3명, 12.5%) 등의 순
- **발생률** 계양구(1.78명), 동구(1.70명), 남동구(1.02명), 서구(0.95명), 연수구(0.76명) 등의 순



최근 4주 인천 군·구별 발생 현황 (2.16~3.15)



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

