

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2025. 6. 4.(수) 통권 제294호

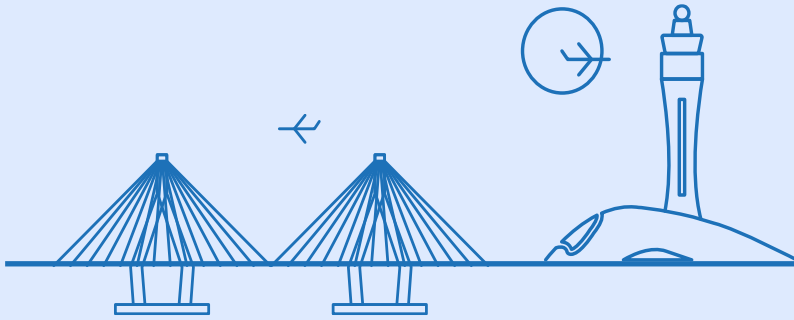
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

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

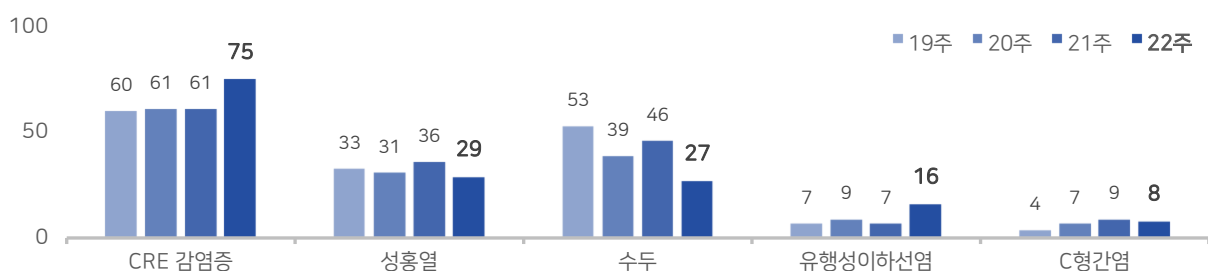
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 19,290건, 수두 13,455건, 백일해 4,608건, 성홍열 4,195건, 유행성이하선염 2,838건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,539건, 수두 561건, 성홍열 530건, 백일해 238건, C형간염 199건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 6. 4(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~22주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 22주차 인천광역시 감염병은 총 165건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 19주~2025년 21주) 평균(169건) 대비 4건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 75건, 성홍열 29 건, 수두 27건, 유행성이하선염 16건, C형간염 8건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국				
		2025				동기간대비 (1-22주)				동기간대비 (1-22주)				
		22주	21주	20주	19주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증													0
2급	수두	27	46	39	53	561	512	▲ 49	480	13,455	13,463	▼ 8	10,571	
	홍역					2	2	- 0	1	60	47	▲ 13	22	
	장티푸스						1	▼ 1	0	16	14	▲ 2	18	
	파라티푸스						1	▼ 1	1	6	7	▼ 1	7	
	세균성이질						1	▼ 1	1	24	14	▲ 10	16	
	장출혈성대장균감염증			1	1	6	1	▲ 5	2	68	54	▲ 14	48	
	A형간염	1	1	4	2	33	30	▲ 3	77	511	568	▼ 57	1,077	
	백일해	4	4	4	1	238	55	▲ 183	59	4,608	1,346	▲ 3,262	1,198	
	유행성이하선염	16	7	9	7	163	155	▲ 8	168	2,838	2,897	▼ 59	3,130	
	수막구균 감염증									3	8	▼ 5	3	
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1	
	폐렴구균 감염증			1	1	15	18	▼ 3	15	260	234	▲ 26	191	
	한센병									1	1	- 0	1	
	성홍열	29	36	31	33	530	133	▲ 397	139	4,195	1,706	▲ 2,489	1,324	
	VRSA 감염증									1		▲ 1	1	
	CRE 감염증	75	61	61	60	1,539	1,489	▲ 50	1,163	19,290	17,803	▲ 1,487	14,072	
	E형간염			1		9	15	▼ 6	8	340	262	▲ 78	239	
3급	파상풍					1	1	- 0	1	7	7	- 0	7	
	B형간염		1	1		8	10	▼ 2	9	99	109	▼ 10	135	
	일본뇌염										1	▼ 1	0	
	C형간염	8	9	7	4	199	237	▼ 38	264	2,437	2,858	▼ 421	3,386	
	말라리아	3	4	1		12	10	▲ 2	12	108	106	▲ 2	94	
	레지오넬라증				1	7	11	▼ 4	8	200	133	▲ 67	148	
	비브리오패혈증									1	3	▼ 2	1	
	발진열					2	4	▼ 2	1	12	11	▲ 1	5	
	쯔쯔가무시증					1	1	- 0	3	109	539	▼ 430	360	
	렙토스피라증								0	15	12	▲ 3	18	
	브루셀라증									4	2	▲ 2	2	
	신증후군출혈열					1	2	▼ 1	2	67	95	▼ 28	79	
	CJD/vCJD					1	3	▼ 2	2	16	21	▼ 5	26	
	Dengue열			1		3	3	- 0	2	35	72	▼ 37	33	
	큐열						1	▼ 1	1	20	25	▼ 5	19	
	라임병									6	9	▼ 3	6	
	유비저									2	1	▲ 1	1	
	치쿤구니야열									1		▲ 1	2	
	중증열성혈소판감소증후군									32	23	▲ 9	21	
	지카바이러스감염증									1		▲ 1	0	
	엡폭스									3	2	▲ 1	3	
	매독	2	5	8		65	62	▲ 3	64	913	1,138	▼ 225	1,026	
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	8	4	▲ 4	6	

- 22주차(2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.)전수감시신고 현황은 2025. 6. 4(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, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트니일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2024-2025절기)

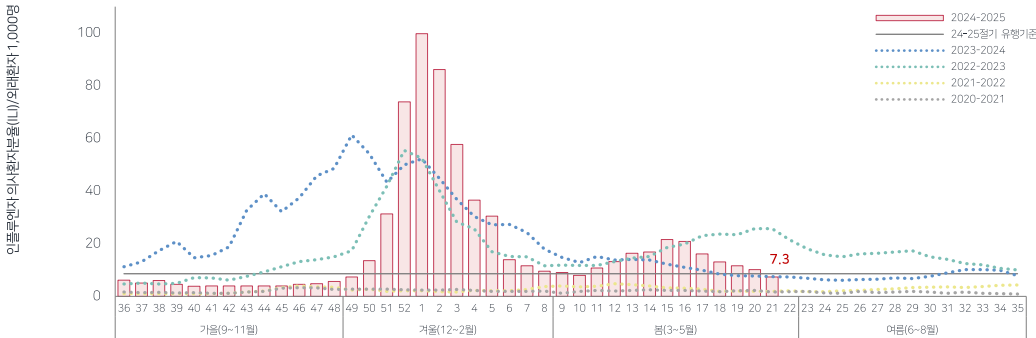
- (전국) 21주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.3명으로 전주(10.1명) 대비 감소

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

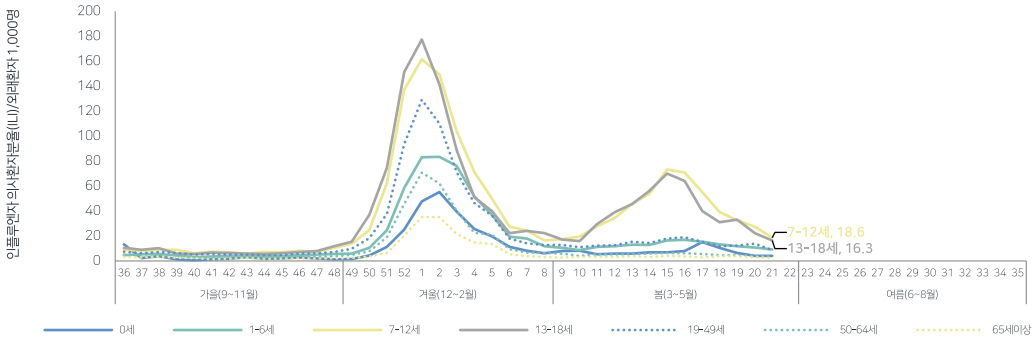
구분	2025년							
	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주
전국	16.9	21.6	20.8	16.1	13.1	11.6	10.1	7.3

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) = (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) 21주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 914명으로 전주(1,024명) 대비 감소*

* 아데노바이러스, 사람 보카바이러스, 호흡기세포융합바이러스, 리노바이러스, 사람 메타뉴모바이러스 감소

- (전국) 21주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 28명으로 전주(49명) 대비 감소

- (전국) 21주차 코로나19바이러스 입원환자는 97명으로 전주(100명) 대비 감소

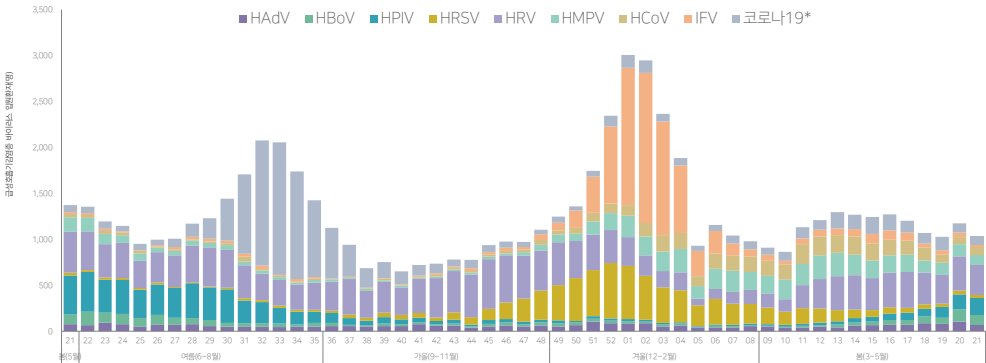
- 21주차(2025.5.18~2025.5.24) 표본감시 현황은 2025.6.2.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 21주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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

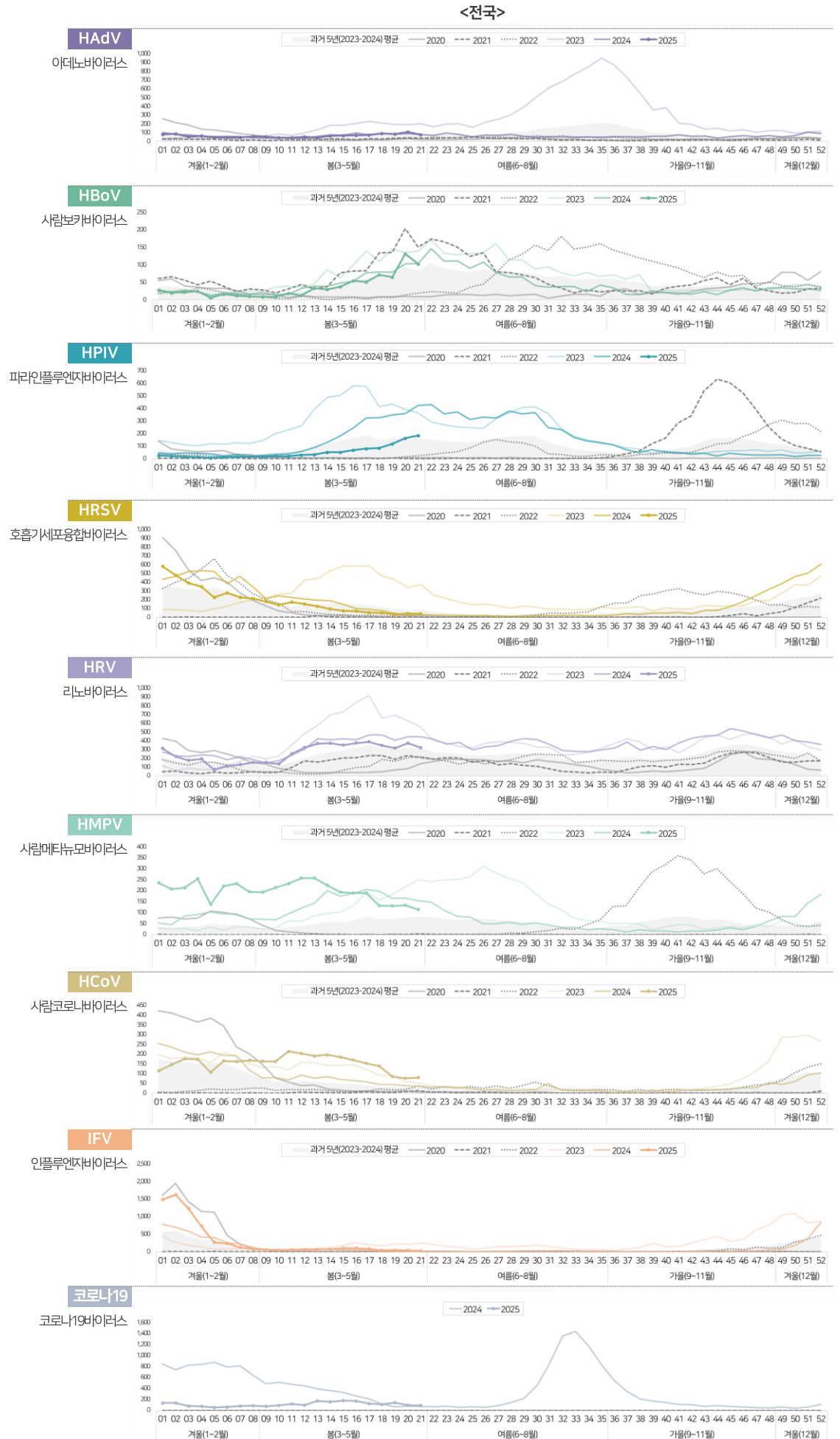
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 300개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 221개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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



수족구병 표본감시 현황

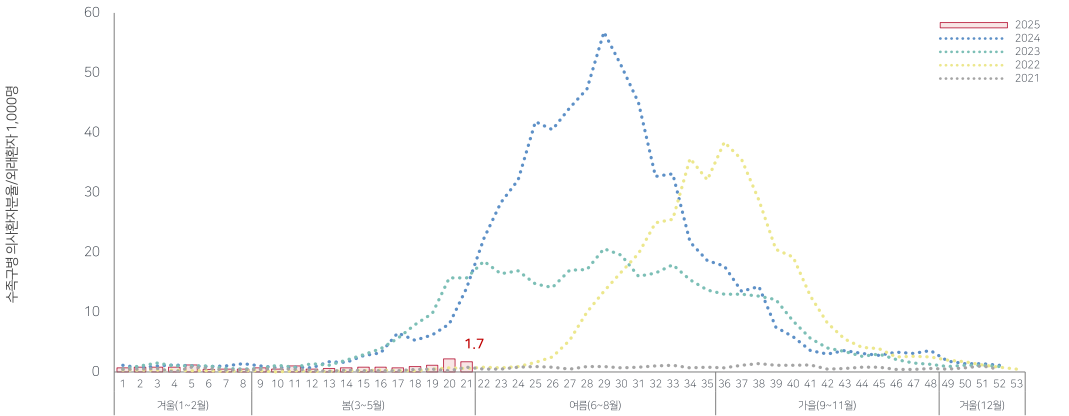
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 21주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 1.7명으로 전주(2.2명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

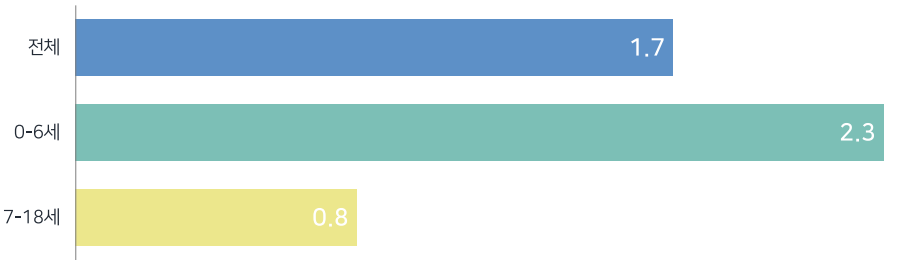
구분	2025년							
	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주
전체	0.7	0.8	0.8	0.7	0.9	1.1	2.2	1.7
전국 0-6세	1.0	0.9	1.0	0.9	1.0	1.4	2.6	2.3
7-18세	0.2	0.7	0.4	0.5	0.6	0.6	1.5	0.8

2021-2025년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

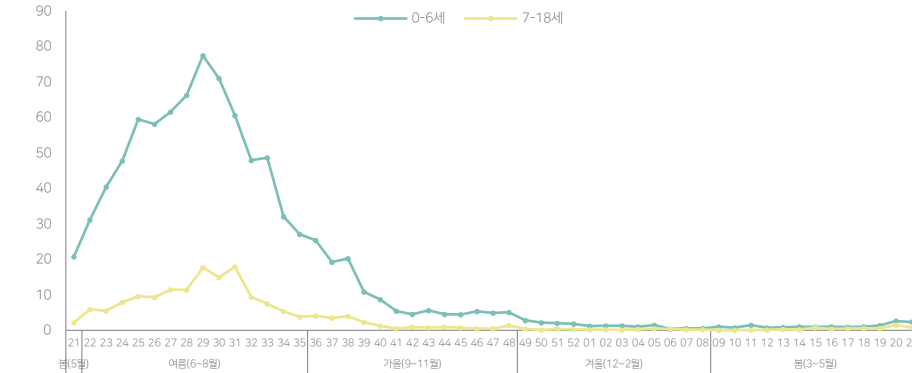


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2025년 21주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 21주차(2025.5.18~2025.5.24.) 표본감시 현황은 2025.6.2.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 21주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

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

* 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람

- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 110개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)

국내·외 감염병 발생동향

국내 인접국가 코로나19 증가세, 고위험군 백신 접종 적극 당부

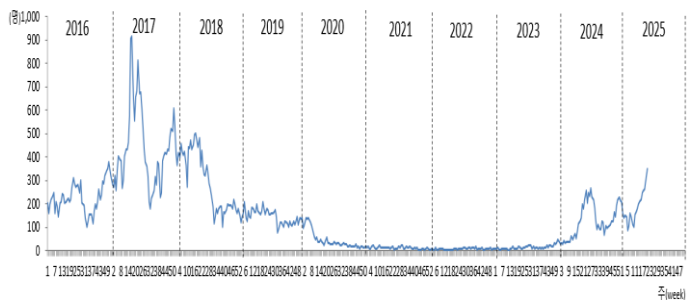
- 65세 이상 어르신, 면역저하자 등 코로나19 고위험군 대상 예방접종 적극 권고

- 질병관리청은 최근 인접국가(중국, 태국, 싱가포르 등)의 코로나19 발생이 증가함에 따라, 국내 여름철 유행 가능성에 대비해 코로나19 고위험군*은 반드시 예방접종을 받을 것을 당부함
 - * 65세 이상 어르신(1959.12.31. 이전 출생자), 생후 6개월 이상 면역저하자 및 감염취약시설 입원·입소자
- 질병관리청은 코로나19 고위험군을 대상으로 중증·사망 예방을 위해 2024-2025절기 코로나19 예방접종을 6월 30일(월)까지 연장하여 실시하고 있음
 - 최근 국내·외 연구 결과에 따르면, 현재 사용 중인 JN.1 백신은 국내에서 유행하는 LP.8.1, XEC, NB.1.8.1 등에 여전히 예방효과가 있는 것으로 확인되었음
- 우리나라는 코로나19 발생 상황이 비교적 안정적으로 관리되고 있으나, 인접한 국가들에서 코로나19가 증가하고 있다는 점과 백신 접종 후 면역이 형성되는 기간(약 4주)을 고려하여, 코로나19 백신 미접종자는 빠른 시일내에 접종을 권고함
 - 특히 중국, 태국, 싱가포르 등 코로나19 발생이 증가세를 보이는 주변국으로 여행할 예정인 고위험군은 출국 전 접종받을 것을 권고함
- 다만, 겨울철 집중되었던 코로나19 백신 수요가 감소하여 현재 일부 의료기관에서만 접종 가능하므로 예방접종도우미 누리집에서 반드시 접종 의료기관 및 접종 가능 여부를 사전 확인 후 방문할 것을 당부함
 - 고위험군이 아닌 일반 국민은, 제약사 콜센터 또는 의료기관 접종 가능 여부 확인 후 본인 부담으로 접종 가능함

국내 성홍열 발생 증가에 따른 예방·관리 당부

- 5월 24일까지 누적 3,809명 신고되어 전년 동기간 대비 2.5배 증가
- 소아 집단시설에서 손씻기, 기침예절, 환경소독 준수 당부
- 성홍열 진단 시에는 항생제 치료 시작 24시간 이후 등원

- 질병관리청은 5월 말까지 성홍열 신고 건수가 전년 동기간 대비 2.5배 증가함에 따라, 손씻기 및 기침예절 등 성홍열 예방 수칙을 준수할 것을 당부하면서, 특히 어린이집, 유치원, 학교 등 소아 집단시설에서는 집단발생 가능성이 있어 예방 및 관리를 강조함
- 성홍열은 A군 사슬알균(*Group A Streptococcus, Streptococcus pyogenes*)에 의한 급성 발열성 질환으로, 갑작스러운 발열, 두통, 구토, 복통, 인후통 등으로 시작되어, 12-48시간 후에 전형적인 발진을 보이는 특징이 있음
 - 보통 겨울과 봄철에 소아에서 주로 발생하여 매년 전체 환자 중 10세 미만 소아가 80% 이상 차지함
 - 마지막으로 가장 많은 환자가 발생한 시기는 2017년으로, 보통 3~4년마다 큰 규모의 유행이 반복된다고 알려져 있으나, 코로나19 팬데믹 기간 동안 유행 주기를 방해했을 가능성이 있으며, 현재 관찰되는 증가세를 설명하는 요인이 될 수 있음



'16~'25년 주별 성홍열 환자 발생 추이

- 질병관리청은 지자체 및 일선 의료기관에 성홍열 발생 증가에 따른 주의 사항을 안내하면서 예방·관리를 강조하였고, 성홍열 발생 현황과 특성을 지속적으로 모니터링 할 계획임
 - 유치원, 어린이집, 학교와 같은 소아 집단시설에서는 손씻기, 기침예절 지키기 등 감염병 예방수칙을 준수하게 하고, 빈번하게 접촉하는 환경 표면을 주기적으로 소독해 줄 것을 요청함
 - 학부모에게는 성홍열 의심증상이 있는 경우는 의료기관에서 진료를 받고, 성홍열로 진단되는 경우는 항생제 치료 시작 후 최소 24시간까지 집단시설에 등원 하지 않도록 당부함

국내·외 감염병 발생동향

국내 지카바이러스 2년 만에 환자 발생, 위험국가 방문 시 지카바이러스 감염 주의

- 최근 동남아시아 방문 후 지카바이러스 감염증 환자 1명 발생(5.30.)
 - 동남아시아 지역 방문 시 모기에 물리지 않도록 예방수칙을 준수하고, 입국 후 지카바이러스 감염증 의심되면 의료기관에서 신속한 진단 및 치료 당부
- 질병관리청은 최근 인도네시아 방문 후 지카바이러스 감염증 환자가 발생함에 따라, 지카바이러스 감염증 환자 발생 위험국가 방문 시 지카바이러스 감염증에 감염되지 않도록 예방주의를 당부함
- 올해 신고된 첫 지카바이러스 감염증 환자는 40대 남성으로 인도네시아 발리를 방문 후 감염되었으며, 현지에서 모기물림이 있었고, 귀국 후 3일째 오한, 구진성 발진, 결막충혈, 근육통 등 증상으로 의료기관에 내원하여 실험실 검사 결과 양성으로 확인됨
- 지카바이러스 감염증은 플라비바이러스의 일종인 지카바이러스에 감염된 숲모기에 물려 전파되는데, 3~14일의 잠복기를 거쳐 반점구진성 발진과 발열, 결막충혈, 관절통, 근육통 등의 증상이 나타남
- 모기물림 외 성 접촉, 감염된 혈액제제 수혈, 모자간 수직 감염, 실험실 노출 등을 통해서도 전파되는 사례가 보고되고 있으며, 특히 임신 중 감염은 조산, 태아 사망 및 사산, 소두증, 선천성 기형 등을 초래함
- 질병관리청은 지카바이러스 감염증은 예방백신 및 치료제가 없으므로 모기에 물리지 않는 것이 가장 중요하며, 위험국가에서 모기물림 후 2주 이내 의심 증상이 나타나면 의료기관을 방문하여 의료진에게 해외 방문력을 알리고 신속한 진단 및 치료를 받을 것을 당부함

[지카바이러스 감염증 예방수칙]

1) 방문 전

- 방문지역별 주의해야 할 감염병 정보 확인
 - 모기 예방법을 숙지하고 모기기피 용품* 및 상비약 준비
- * 모기 기피제, 모기장, 모기향, 밝은색 긴팔 상의 및 긴 바지 등

2) 방문 중

- 모기가 많은 '풀 숲' 및 '산 속' 등은 가급적 피하기
- 외출 시 긴 팔 상의와 긴 바지를 착용, 모기 기피제 사용
- 모기는 어두운색에 유인, 활동 시 밝은색 옷 착용하기

- 방충망 또는 모기장이 있고 냉방이 잘 되는 숙소에서 생활

3) 방문 후

- 귀국 후 2주 이내 의심증상 (발진, 발열, 결막염, 관절통, 근육통, 두통 등)이 발생하면 가까운 의료기관 방문하기
- 의료기관 방문 시 의료진에게 최근 해외 방문력을 알려주기
- 헌혈 보류기간(4주) 동안 헌혈을 금지하기
- 3개월간 임신 연기 및 콘돔 사용 등 성 접촉 피하기

2025.5.23.


 질병관리청

일상 속

인근 국가에서 코로나19 발생 증가 

고위험군

예방수칙을 준수하고 예방접종을 받아주세요!

- ⚠ **국내 상황은 안정적으로 관리되고 있으며, 인근 국가의 코로나19 발생 동향을 면밀히 모니터링하고 있습니다.**
- ⚠ **다만 여름철 유행 가능성에 대비해, 일상 속 예방수칙 실천과 고위험군*은 예방접종을 당부드립니다.**

*65세 이상, 생후 6개월 이상 면역저하자 및 감염취약시설 입원/입소자

호흡기 감염병 예방수칙



기침할 땐
옷소매로 가리기



비누로 30초 이상
손 씻기



실내에서는
자주 환기하기



씻지 않은 손으로
눈, 코, 입 만지지 않기



호흡기 증상 시
병원 진료받기



고위험군 코로나19
예방접종 받기

지카바이러스 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

Protect yourself from Zika Virus,
and make sure to follow these essential steps!

지카바이러스 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a Zika-affected area?

✓ 지카바이러스에 감염된 매개모기에 물려 감염

* 감염자와 성접촉에 의한 감염, 산모에서 태아로 수직감염, 수혈을 통한 감염 가능

Zika is transmitted through the bite of an infected mosquito

*sexual contact with an infected person, from a pregnant mother to her baby, or through blood transfusion.

✓ 주요 증상은 피부발진이며 관절통, 근육통, 결막염, 발열, 두통 등이 동반

* 감염자의 80%는 증상이 나타나지 않음

The main symptom is a skin rash, often accompanied by joint pain,
muscle pain, conjunctivitis, fever, and headache.

*About 80% of those infected show no symptoms.

✓ 국내 상용화된 백신과 치료제가 없으므로, 모기에 물리지 않는 것이 가장 중요!

There is no available vaccine or treatment in the country, so avoiding mosquito bites is crucial!

지카바이러스, 이렇게 예방하세요! ✓

How to protect yourself from Zika virus



모기 물림 주의

Avoid mosquito bites.



외출시 긴팔·긴바지로 노출 최소화

Wear long sleeves and pants to
minimize skin exposure when outdoors.



방충망, 모기장, 기피제 사용

Use window screens, mosquito nets,
and insect repellents.



치료종료 후 6개월 간 헌혈 금지

No blood donation for
6 months after recovery.

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

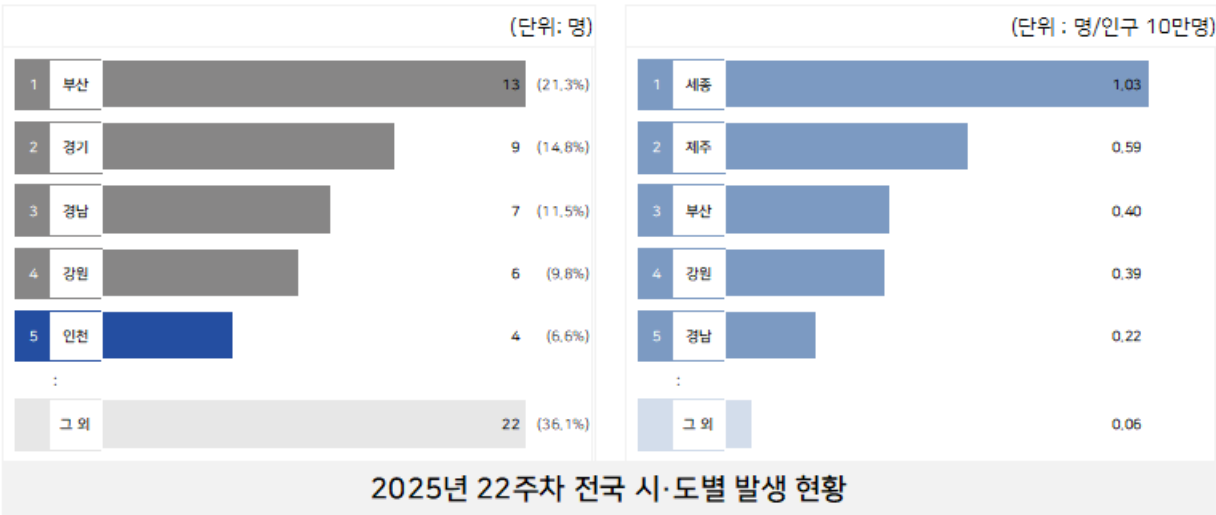
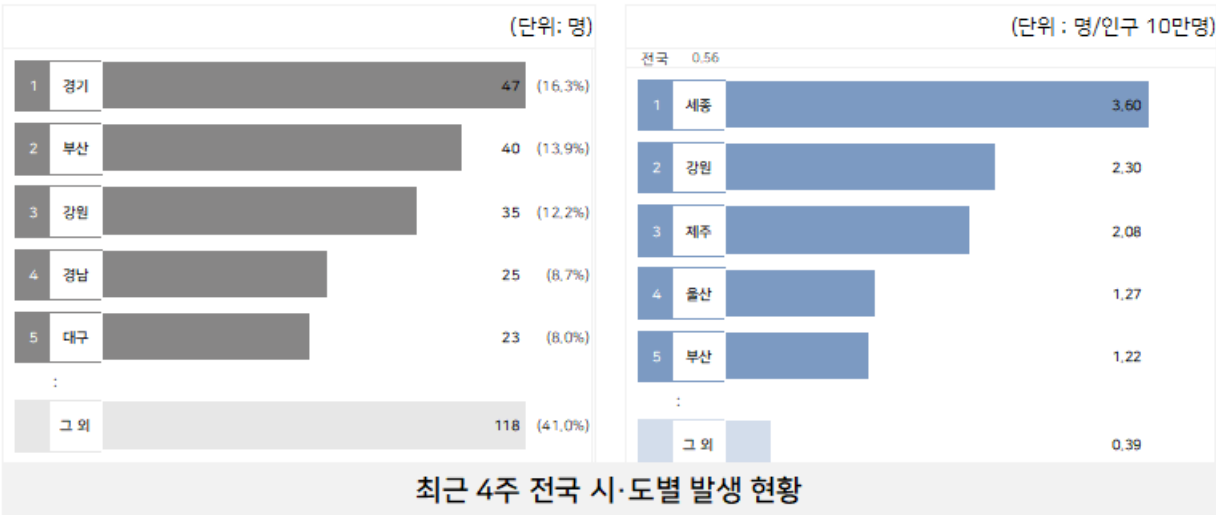
※ Monitor your health for 2 weeks after travel. If you show any symptoms, call for advice.

2025년 백일해 발생 현황

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

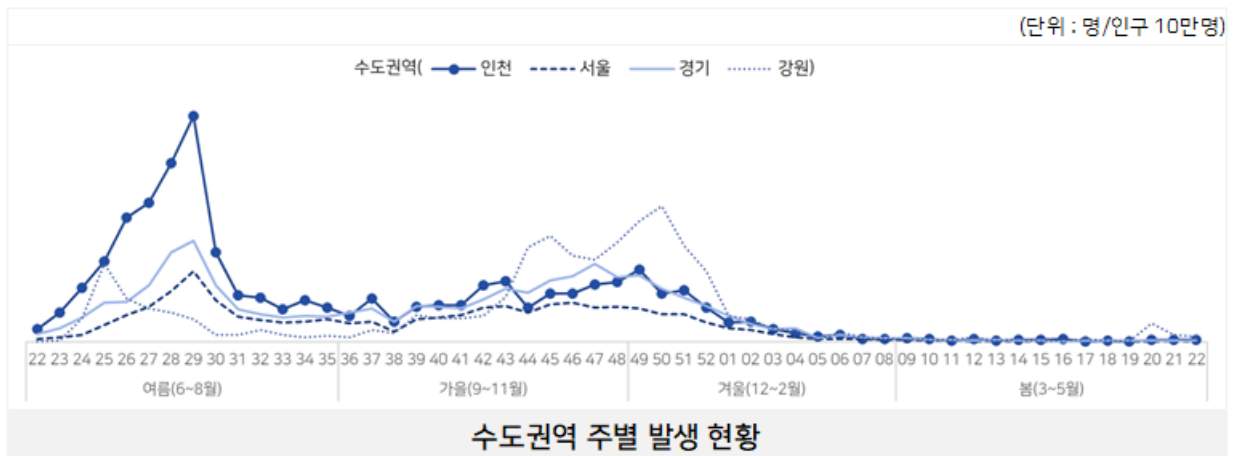
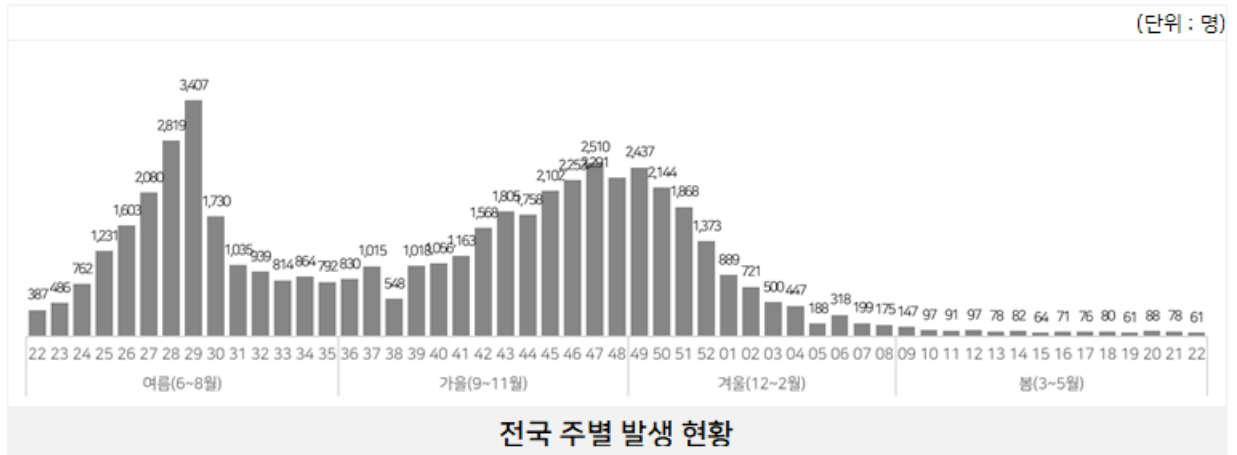
- **누적** 최근 4주(5.4~5.31) 백일해 환자 288명 발생
 - (신고수) 경기(47명, 16.3%), 부산(40명, 13.9%), 강원(35명, 12.2%), 경남(25명, 8.7%), 대구(23명, 8.0%) 등의 순
 - (발생률) 세종(3.60명), 강원(2.30명), 제주(2.08명), 울산(1.27명), 부산(1.22명) 등의 순
- **주간** 2025년 22주차(5.25~5.31) 백일해 환자 61명 발생
 - (신고수) 부산(13명, 21.3%), 경기(9명, 14.8%), 경남(7명, 11.5%), 강원(6명, 9.8%), 인천·제주·세종(각각 4명, 6.6%) 등의 순
 - (발생률) 세종(1.03명), 제주(0.59명), 부산(0.40명), 강원(0.39명), 경남(0.22명) 등의 순



2. 주별 현황

○ 전국적으로 12월부터 감소세 지속

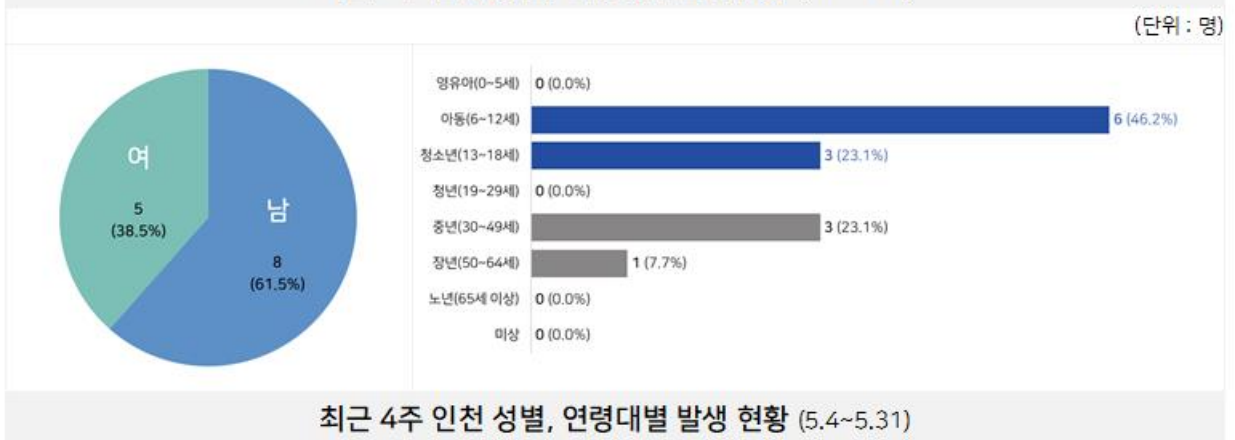
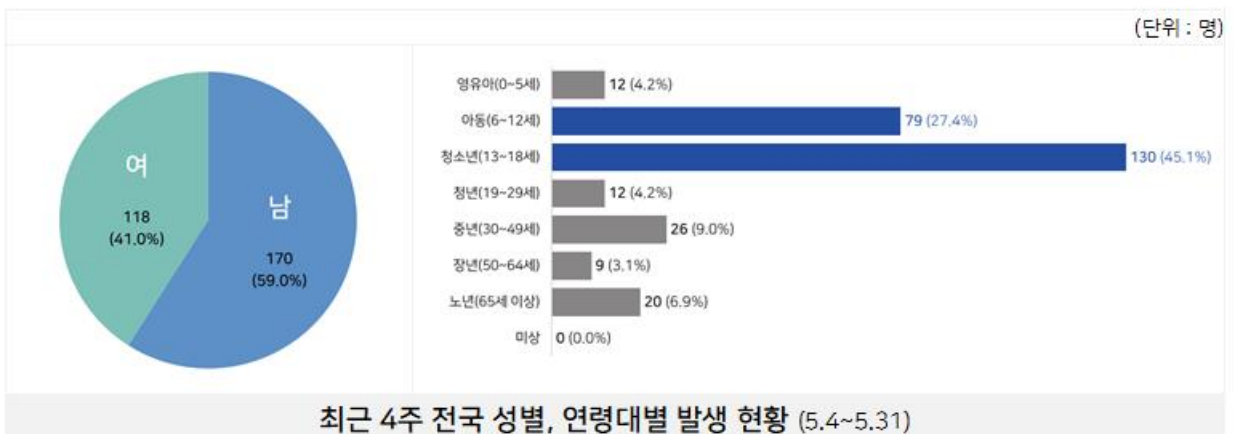
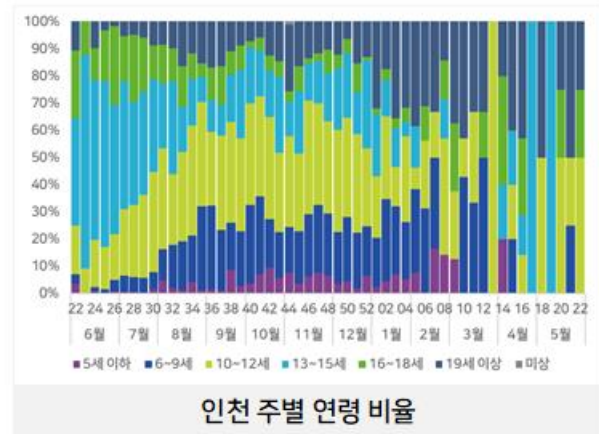
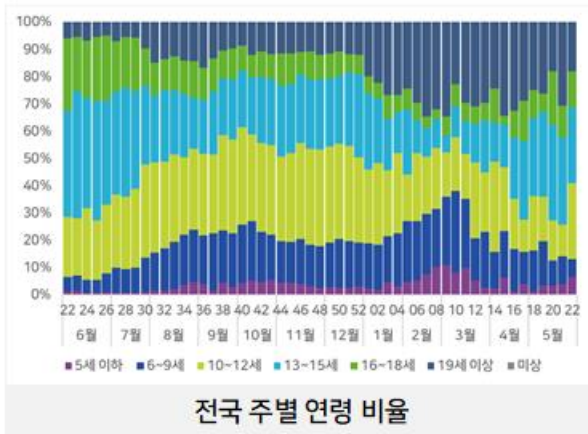
- **전국** 22주차(5.25~5.31) 61명으로 전주(78명) 대비 감소(▼21.8%)
- **인천** 22주차(5.25~5.31) 4명으로 전주(4명) 대비 동일(0.0%)



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 초등학교 고학년 연령대(10~12세) 중심으로 발생하였고 2~3월에는 초등학교 저학년 연령대(6~9세)의 비율이 높았음. 최근 다시 중학생 연령대(13~15세)의 발생 비율이 증가함.

- **전국** 13~15세 비율: 19주 31.1% → 20주 35.2% → 21주 32.1% → 22주 27.9%
- **인천** 13~15세 비율: 19주 100.0% → 20주 0.0% → 21주 0.0% → 22주 0.0%



4. 지역별 현황

○ 최근 4주(5.4~5.31) 백일해 환자 13명 발생

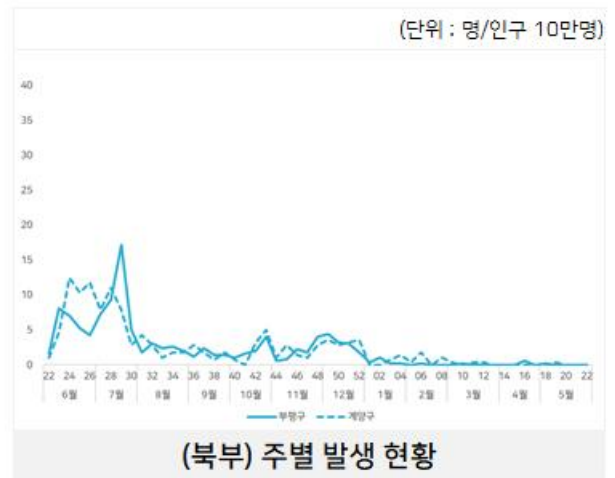
- **신고수** 연수구(5명, 38.5%), 서구(4명, 30.8%), 남동구(2명, 15.4%), 미추홀구(1명, 7.7%), 계양구(1명, 7.7%) 등의 순
- **발생률** 연수구(1.26명), 서구(0.64명), 남동구(0.41명), 계양구(0.36명), 미추홀구(0.24명) 등의 순



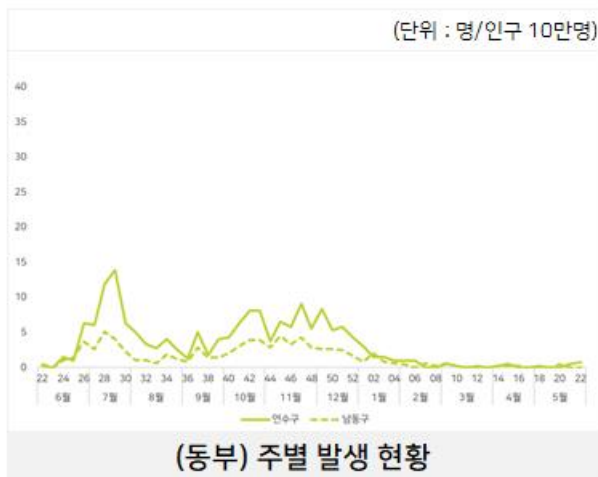
최근 4주 인천 군·구별 발생 현황 (5.4~5.31)



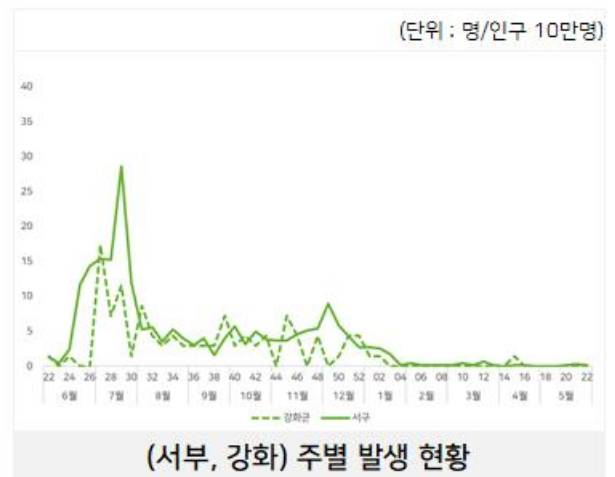
(남부) 주별 발생 현황



(북부) 주별 발생 현황



(동부) 주별 발생 현황



(서부, 강화) 주별 발생 현황

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

