

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

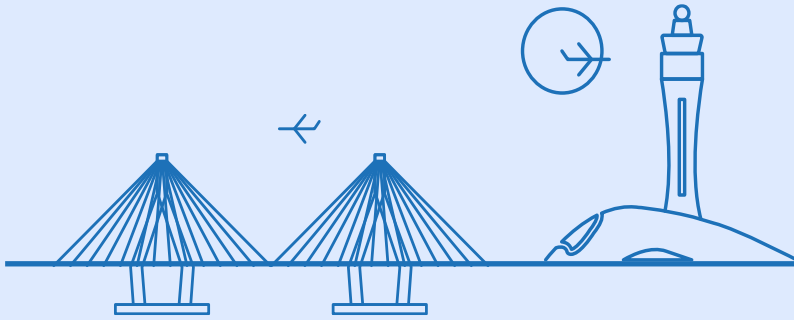
발행일 2025. 6. 19.(목) 통권 제296호

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

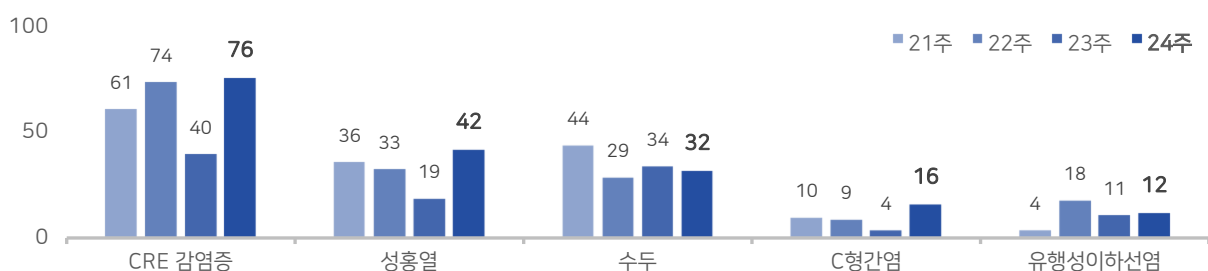
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 21,040건, 수두 15,079건, 성홍열 4,996건, 백일해 4,775건, 유행성이하선염 3,227건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,651건, 수두 627건, 성홍열 595건, 백일해 241건, C형간염 222건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 6. 18(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~24주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 24주차 인천광역시 감염병은 총 205건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 21주~2025년 23주) 평균(157건) 대비 48건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 76건, 성홍열 42건, 수두 32건, C형간염 16건, 유행성이하선염 12건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국				
		2025				동기간대비 (1-24주)				동기간대비 (1-24주)				
		24주	23주	22주	21주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증													0
2급	수두	32	34	29	44	627	568	▲ 59	539	15,079	15,162	▼ 83	11,880	
	홍역					2	2	- 0	1	61	47	▲ 14	22	
	장티푸스						1	▼ 1	0	16	17	▼ 1	19	
	파라티푸스						1	▼ 1	1	6	7	▼ 1	8	
	세균성이질	1				1	1	- 0	1	27	18	▲ 9	18	
	장출혈성대장균감염증			2	1	9	2	▲ 7	3	95	71	▲ 24	65	
	A형간염		2	1	1	35	38	▼ 3	87	548	633	▼ 85	1,191	
	백일해	2	1	4	4	241	241	- 0	96	4,775	2,579	▲ 2,196	1,478	
	유행성이하선염	12	11	18	4	185	168	▲ 17	185	3,227	3,297	▼ 70	3,492	
	수막구균 감염증									5	11	▼ 6	4	
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1	
	폐렴구균 감염증					15	18	▼ 3	16	269	248	▲ 21	206	
	한센병									1	1	- 0	1	
	성홍열	42	19	33	36	595	176	▲ 419	162	4,996	2,165	▲ 2,831	1,587	
	VRSA 감염증									1		▲ 1	1	
3급	CRE 감염증	76	40	74	61	1,651	1,612	▲ 39	1,266	21,040	19,285	▲ 1,755	15,402	
	E형간염	3	1			13	15	▼ 2	9	366	291	▲ 75	260	
	파상풍					1	1	- 0	1	8	7	▲ 1	8	
	B형간염	1			1	9	10	▼ 1	10	108	116	▼ 8	146	
	일본뇌염										1	▼ 1	0	
	C형간염	16	4	9	10	222	253	▼ 31	288	2,667	3,110	▼ 443	3,685	
	말라리아	7	4	5	3	24	21	▲ 3	20	151	160	▼ 9	136	
	레지오넬라증					7	12	▼ 5	9	211	152	▲ 59	163	
	비브리오패혈증									1	3	▼ 2	2	
	발진열					1	5	▼ 4	1	7	12	▼ 5	5	
	프프가무시증					1	1	- 0	3	128	601	▼ 473	409	
	렙토스피라증									0	15	12	▲ 3	21
	브루셀라증									4	2	▲ 2	2	
	신증후군출혈열	1				2	2	- 0	2	78	109	▼ 31	91	
	CJD/vCJD					1	3	▼ 2	2	20	25	▼ 5	30	
	당기열	1				4	4	- 0	2	39	78	▼ 39	36	
	큐열						1	▼ 1	1	24	25	▼ 1	21	
	라임병								0	5	12	▼ 7	7	
	유비저									2	1	▲ 1	1	
	치쿤구니야열									1	1	- 0	2	
	중증열성혈소판감소증후군									51	30	▲ 21	32	
	지카바이러스감염증									1		▲ 1	0	
	엡폭스									3	3	- 0	3	
	매독	5	4	3	5	74	70	▲ 4	72	1,015	1,250	▼ 235	1,133	
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	9	4	▲ 5	7	

- 24주차(2025. 6. 8. ~ 2025. 6. 14.) 전수감시 신고 현황은 2025. 6. 18(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, 라싸열, 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)

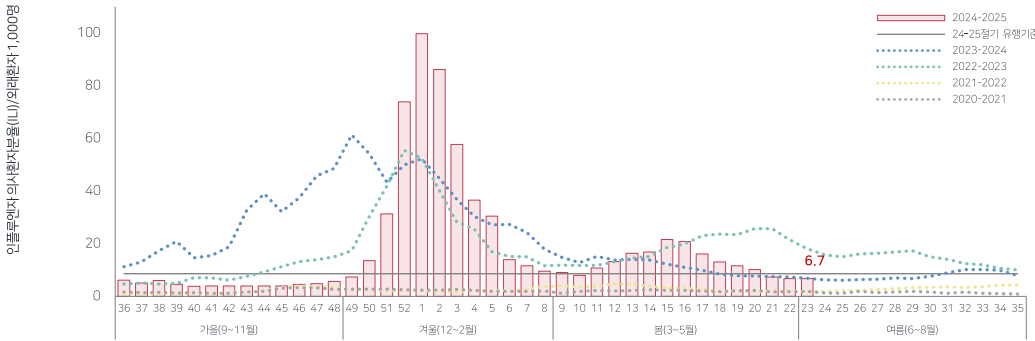
- (전국) 23주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.7명으로 전주(6.7명) 대비 동일

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

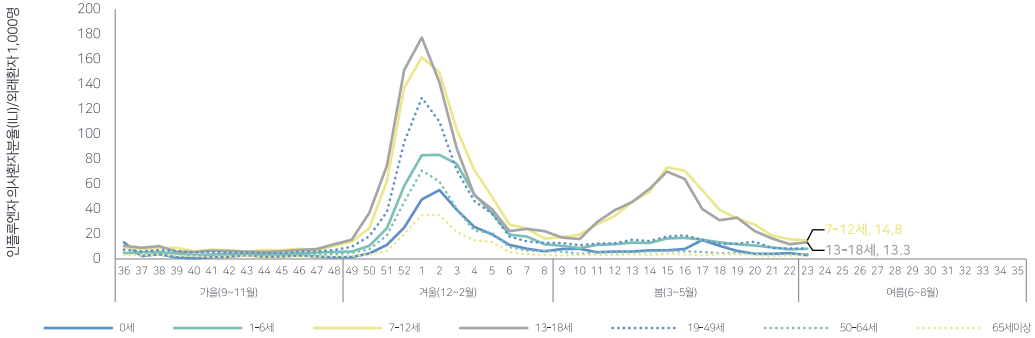
구분	2025년							
	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전국	20.8	16.1	13.1	11.6	10.1	7.3	6.7	6.7

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) 23주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 787명으로 전주(906명) 대비 감소*

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

- (전국) 23주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 8명으로 전주(26명) 대비 감소

- (전국) 23주차 코로나19바이러스 입원환자는 95명으로 전주(105명) 대비 감소

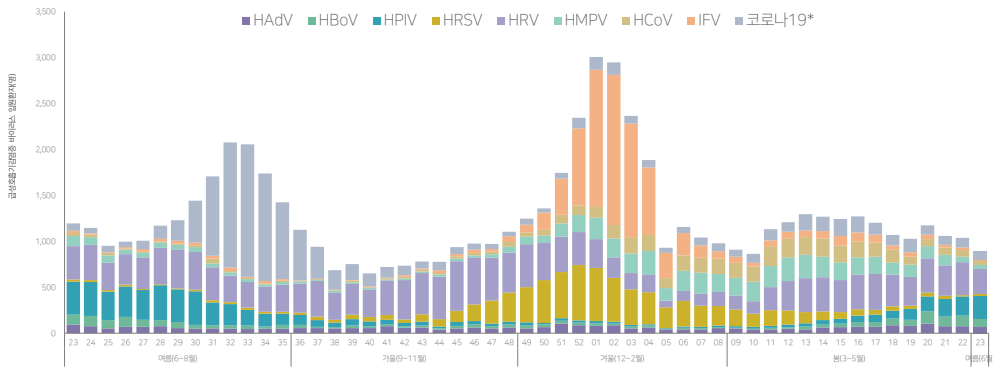
- 23주차(2025.6.1.~2025.6.7.) 표본감시 현황은 2025.6.16.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 23주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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

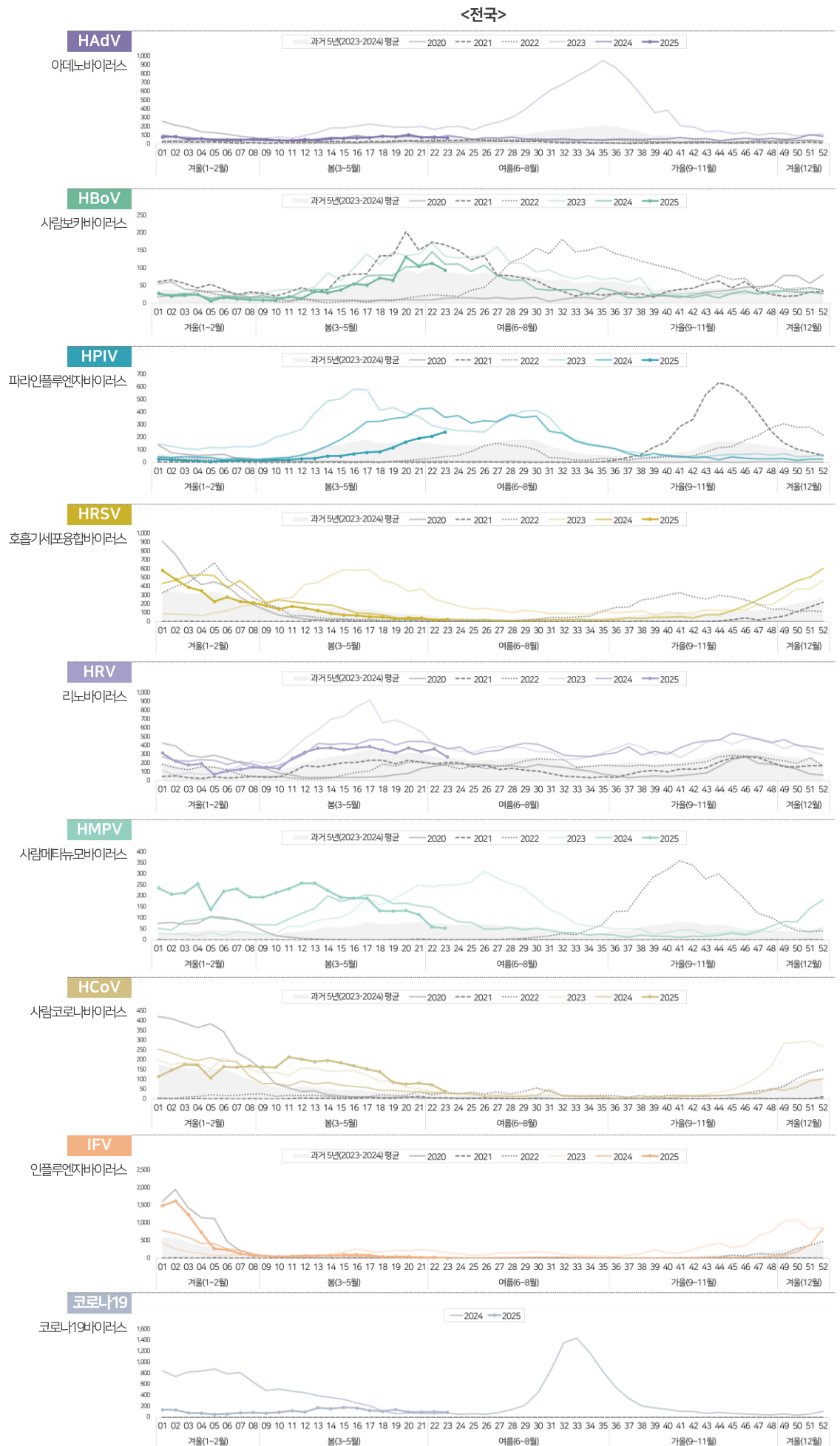
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 300개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 221개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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



수족구병 표본감시 현황

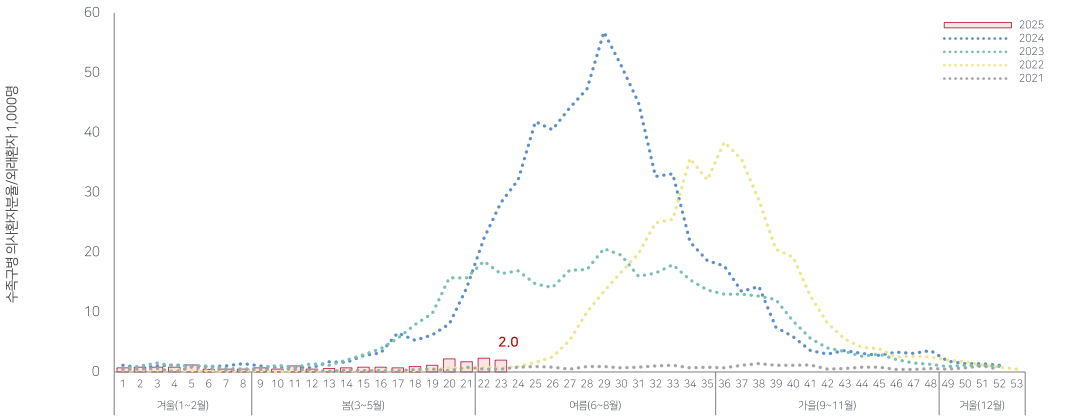
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 23주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 2.0명으로 전주(2.3명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

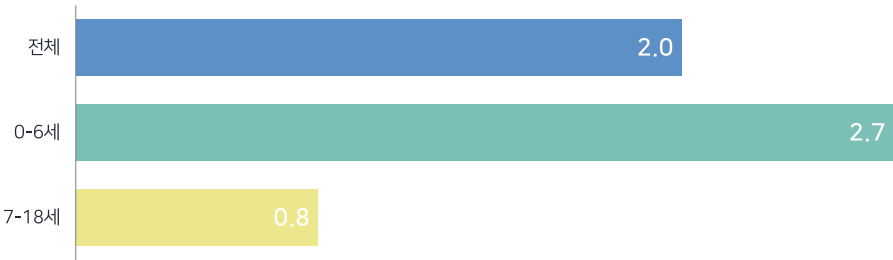
구분	2025년							
	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전체	0.8	0.7	0.9	1.1	2.2	1.7	2.3	2.0
전국 0-6세	1.0	0.9	1.0	1.4	2.6	2.2	3.1	2.7
7-18세	0.4	0.5	0.6	0.6	1.5	0.8	1.1	0.8

2021-2025년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

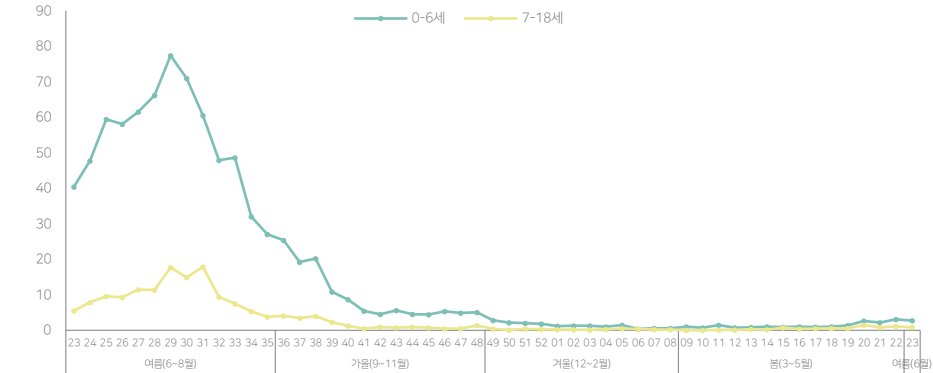


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2025년 23주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 23주차(2025.6.1~2025.6.7.) 표본감시 현황은 2025.6.16.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 23주차 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 빵류 섭취관련 집단발생 추가 확인

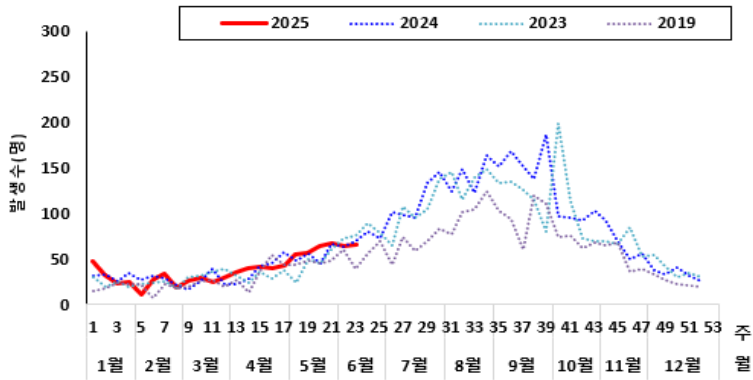
- 빵류 섭취로 인한 살모넬라균 감염증 집단발생 2개(세종시, 전북 부안군) 추가 확인
- 회수대상 빵류 섭취 후 설사, 구토등 증상 발생시 의료기관 방문 당부

- 질병관리청은 최근 빵류 섭취로 인한 살모넬라 감염증 시설 집단발생 사례가 현재까지 총 4건(유증상자 208명)으로 확인되었다고 발표했다.
- 기존 집단발생은 5월 충북지역 2개 집단급식소에서 제공된 빵류를 섭취한 후 발생한 것으로 인지됨
- 식품과 환자에게서 동일한 유전형의 살모넬라균(Salmonella Enteritidis)이 검출되어 식약처는 해당 제품을 판매중단·회수조치한 바 있음

- 이에 따라, 2025년 신고된 집단발생 사례 중 해당 제품과 연관된 것으로 추정되는 추가 사례2건(세종시와 전북 부안군)을 발견함
- 그 외, 해당 제품이 납품된 시설에 대하여 추가 유증상자 발생여부를 모니터링 중에 있음

- 최근 기온이 올라감에 따라 살모넬라균 감염증 발생이 증가하고 있어 각별한 주의가 필요함

- 살모넬라균 감염증은 균에 오염된 음식 섭취를 통해 발생하며, 주로 덜 익힌 달걀, 가금류를 통한 전파가 많기 때문에 조리 시에는 중심온도가 75℃ 1분 이상이 되도록 충분히 익혀먹는 것이 중요함
- 교차오염되지 않도록 달걀을 만진 후에는 세정제를 이용하여 흐르는 물에 손을 깨끗하게 씻고, 위생적으로 조리해야함



살모넬라 감염증 표본감시 신고현황(환자)

- 질병관리청은 살모넬라균 감염증 집단발생 관련 제품을 보관하고 있을 경우 섭취를 중단할 것과 해당 제품을 섭취하여 설사, 구토 등 증상이 발생하면 바로 의료기관의 진료를 받을것을 당부함

※ 출처: 질병관리청 보도자료 (2025. 6. 13.)

국외 크리미안콩고출혈열 (CCHF)

- (스페인) '25년 첫 CCHF 확진자(남성, 70세) 발생 및 격리 치료 중
- (튀르키예) 시바스 지역에서 CCHF 환자 추가 발생, '25년 CCHF 사망자는 총 6명으로 확인됨

- (스페인) '25년 스페인 첫 크리미안콩고출혈열(CCHF) 확진자(남성, 70세) 발생함
 - 해당 환자는 살라망카주에 소재한 마을에서 진드기에 물리고 2일 후에 발열, 두통, 구토 등의 증상이 나타나 병원에 입원함
 - 환자는 다음날 시행한 PCR 검사 결과 CCHF 양성으로 확인되어 격리 치료 중임
- ECDC는 스페인에서 일반 대중에게 크리미안콩고출혈열(CCHF) 감염의 위험은 낮으나 진드기 노출 가능성이 있는 사람(예: 사냥, 임업, 하이킹, 동물 감시)에서 위험이 증가하므로 진드기 물림에 대한 개인 보호 조치를 취할 것을 권고함
- (튀르키예) 시바스(Sivas) 지역에 거주하는 남성(63세)이 발열과 쇠약 증상을 호소하며 대학병원으로 이송되었고 크리미안콩고출혈열(CCHF) 진단을 받고 치료 중 사망함
 - 환자는 증상이 나타나기 약 10일 전 몸에 붙은 진드기 세 마리를 직접 제거한 것으로 밝혀짐
 - 해당 환자의 사망으로 시바스 지역에서 '25년 CCHF로 인한 사망자는 총 6명으로 보고됨
- 튀르키예 보건당국은 최근 몇 주 동안 크리미안콩고출혈열 (CCHF) 사례가 증가함에 따라 농촌 지역에 거주하는 주민을 대상으로 진드기 주의보를 발령함
 - 진드기에 물렸을 때 최소 10일 동안 자가격리 및 감염된 사람이나 동물의 혈액 등에 접촉 시 2주 동안 자가격리를 하도록 권고함
 - 여름철 야외 활동이 증가할 것으로 예상되어 진드기 물림에 더욱 주의하도록 강조하였고, 진드기 접촉 시 CCHF 바이러스에 감염될 수 있으므로 손으로 직접 진드기를 제거하는 행동을 자제하고 의료기관에 문의하도록 당부함
- 현재까지 국내 크리미안콩고출혈열(CCHF) 발생 보고는 없으나, 유행 지역여행 시 진드기 물림 주의, 개인 위생(손씻기 등) 철저 등 예방수칙을 준수하여 감염을 예방하는 것이 중요함

국내·외 감염병 발생동향

국외 후천성면역결핍증

- (필리핀) HIV/AIDS 환자 발생이 지속 증가, '25년 1분기 신규 환자 전년 동기간 대비 50% 증가

- '25년 1분기 필리핀 HIV/AIDS 환자 5,101명 발생 보고되어 전년 동기간(3,401명) 대비 50% 증가함
 - '25년 1분기 발생 환자 중 성별 특징은 95%가 남성임
 - 세부적인 연령대는 15세 미만 1% 미만, 15~24세 33%, 25~34세 47%, 35~49세 17%, 50세 이상이 2%임
- 필리핀에서 1984년 첫 번째 HIV/AIDS 환자가 보고된 이후 현재까지 총 148,831명이 확진됐고, 연도 별 월 평균 발생이 최근 지속적인 증가 추세임
 - 필리핀 HIV/AIDS 누적환자의 94%(140,452명)가 남성으로 2012년부터 매년 환자 중 남성 비율이 95% 이상임
 - HIV/AIDS 확진 환자의 연령대가 점차 낮아지는 추세로 2002년 당시 환자의 주 연령대는 35~49세 였지만, 최근 5년간 15세 미만 환자의 증가율이 133%로 가장 높았고 다음은 15~24세 연령대에서 증가율 106%를 보임
 - '25년 1분기 HIV/AIDS 환자의 감염경로는 성 접촉이 96%(4,899명)로 가장 많았고, 성 접촉 외 감염경로는 오염 주사바늘 공유(12명), 모자감염(17명) 등이 확인됨
- 필리핀에서 HIV/AIDS 발생이 증가함에 따라 보건당국은 상황관리를 강화하기 위해 국가공중보건 비상사태 선포함
 - 진단검사 및 치료 접근성 확대와 전국적 HIV/AIDS 인식 전환 캠페인의 필요성 강조 등을 통해 HIV/AIDS 감염이 의심되면 신속하게 검사와 치료를 받도록 촉구함
- HIV/AIDS 감염 예방을 위해 해외여행 시 위험한 성 접촉을 피하고 귀국 후 감염이 의심되면 가까운 보건소나 의료기관에서 검사받을 것을 권고함
 - 검사는 감염 의심일로부터 4주 후에 받을 것을 권장하며 검사 진행은 1차 선별검사와 2차 확인검사로 진행됨

2024.2.22.



수인성·식품매개감염병 6대 예방수칙!



수인성·식품매개감염병이란?

세균, 바이러스 등에 오염된 물이나
음식 섭취로 인해 주로 구토, 설사,
복통 등의 장관증상을 보이는 질환

주요 예방수칙



올바른 손씻기 생활화



음식은 충분히 익혀 먹기



물은 끓여 마시기



채소, 과일은 깨끗한 물에
충분히 씻어 먹기



설사 증상이 있는 경우
음식 조리 및 준비 금지



위생적으로 조리하기

*칼, 도마 조리 후 소독,
생선·고기·채소 등 도마 분리 사용

크리미안콩고출혈열 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

Protect yourself from Crimean-Congo Hemorrhagic Fever,
and make sure to follow these essential steps!

크리미안콩고출혈열 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a Crimean-Congo hemorrhagic fever-affected area?

- ✓ 야외 활동 시 감염된 진드기에 물리거나 동물의 혈액, 조직 접촉을 통해 감염되는 출혈성 질환
The viral hemorrhagic disease is transmitted through tick bites or contact with the blood or tissues of infected animals.
- ✓ 1-13일의 잠복기 이후 고열, 오한, 근육통, 두통 등의 증상이 나타나고
이후 구토, 설사, 복통 등 위장관 증상 및 원인불명 출혈 등을 호소
After an incubation period of 1-13 days, symptoms such as high fever, chills, muscle pain, and headache appear, followed by vomiting, diarrhea, abdominal pain, and unexplained bleeding.
- ✓ 국내 상용화된 백신과 치료제가 없으므로, 예방이 가장 중요!
There is no available vaccine or treatment in the country, so prevention is crucial

크리미안콩고출혈열, 이렇게 예방하세요! ✓

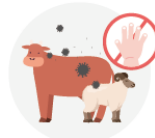
How to protect yourself from Crimean-Congo hemorrhagic fever



진드기 물림 주의

[기피제 사용]

Avoid tick bites.
(Use insect repellents.)



감염된 동물이나 사람 접촉 주의

[혈액, 조직, 체액 등]

Avoid contact with infected animals or people
(especially their blood, tissues, and bodily fluids.)



외출시 긴팔·긴바지로

노출 최소화

Wear long sleeves and pants
to minimize skin exposure outdoors.



개인위생 수칙 준수

[손씻기, 오염된 손으로 점막 부위 접촉 삼가 등]

Follow personal hygiene rules
(including washing hands and avoiding contact with mucous membranes with unwashed hands.)

※ 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.



해외여행 후, 감염이 의심된다면
가까운 보건소와 의료기관에서 검사 받으세요

* 보건소 무료·익명 검사 가능

HIV는

- ① 감염 의심일로부터 4주 정도 지난 후 검사 받는 것을 권장합니다.
- ② 검사는 1차 선별검사와 2차 확인 검사로 진행됩니다.

감염병이
궁금하다면?



KDCA.go.kr

해외여행 시

HIV/AIDS와 매독 감염 유의하세요!



여행 중 위험한 성접촉을
하지 않는 것이 중요합니다.



HIV/AIDS

매독

HIV란?

HIV(Human Immunodeficiency Virus) 인체면역결핍바이러스

- 에이즈의 원인이 되는 바이러스
- HIV를 가지고 있는 사람은 'HIV 감염인'

AIDS란?

후천성면역결핍증(Acquired Immune Deficiency Syndrome)

- HIV 감염으로 인한 면역세포 파괴로 면역체계가 손상되어 각종 감염증, 암 등 질환이 나타나는 상태
- 이러한 질환이 진행된 사람은 '에이즈 환자'

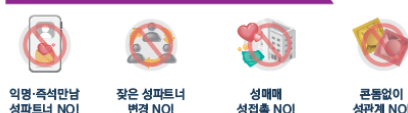
HIV는 어떻게 감염되나요?



보건소에서 무료·익명 검사가 가능합니다

- 감염 의심일로부터 4주 정도 지난 후 검사 받는 것을 권장합니다.
- 검사는 1차 선별검사와 2차 확인 검사로 진행됩니다.

HIV 및 성매개감염병은 어떻게 예방하나요?



매독이란?

매독균(*Treponema pallidum*) 감염에 의해 발생하는 성기 및 전신 질환

매독은 어떻게 감염되나요?

- 매독 환자와의 성접촉
- 매독 환자의 주사기 공동사용
- 수직감염(감염된 여성의 임신, 출산)
- 매독에 감염된 혈액 수혈

매독에 감염되면 어떤 증상이 나타나나요?

- 성기 부위에 무통성 궤양
- 피부 발진, 열, 두통, 권태감

매독은 어떻게 진단하나요?

- 혈액을 채취하여 항체검출검사로 진단하거나 피부병변조직 등을 통해 유전자검출검사로 진단합니다.

매독은 어떻게 치료하나요?

- 페니실린 요법으로 치료할 수 있습니다.

어디서 검사받아야 할까요?

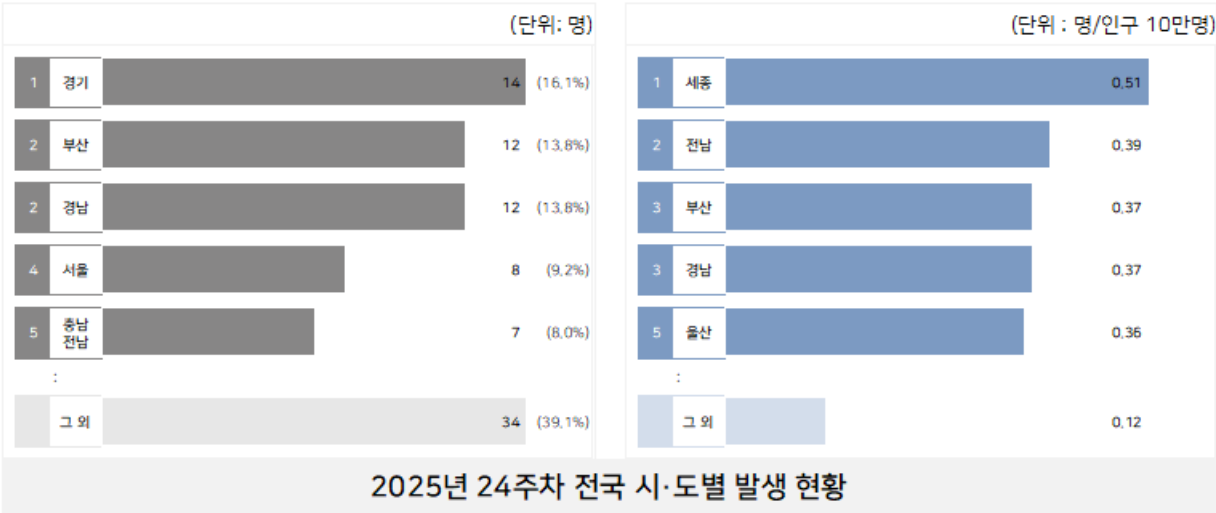
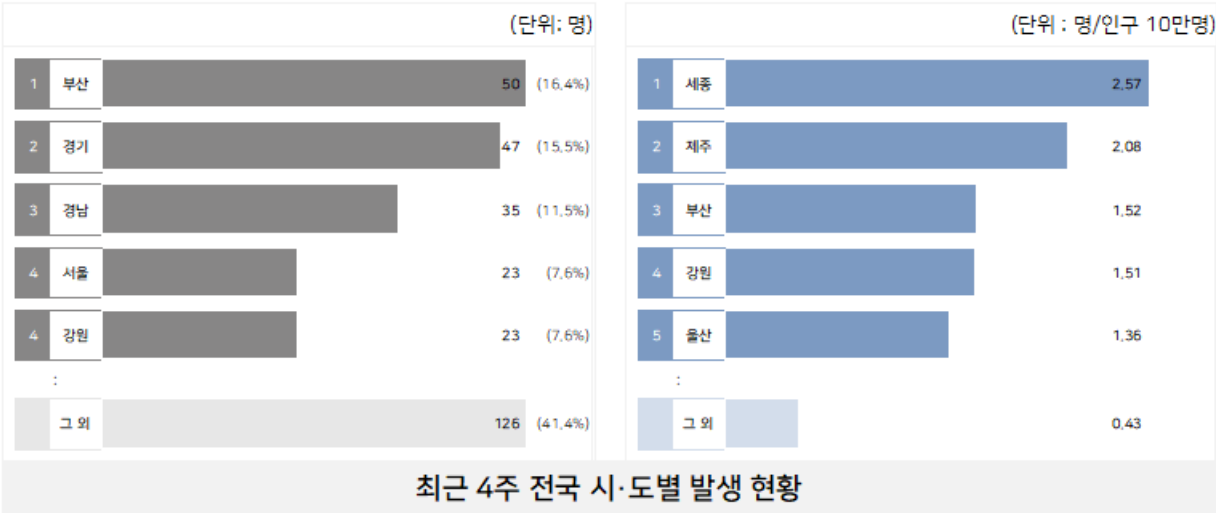
- 가까운 보건소와 병의원(피부과, 비뇨의학과 등)에서 검사가 가능합니다.

2025년 백일해 발생 현황

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

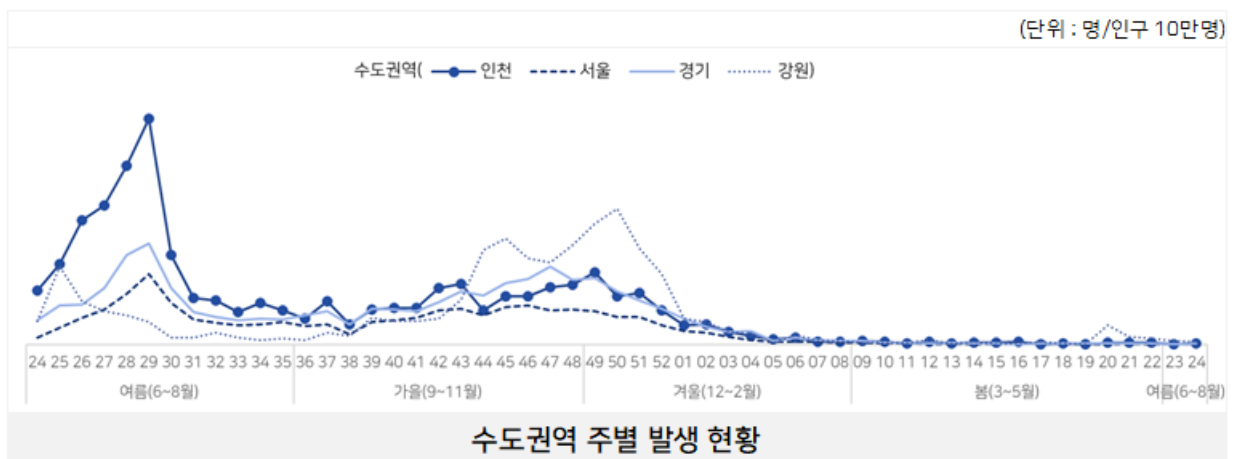
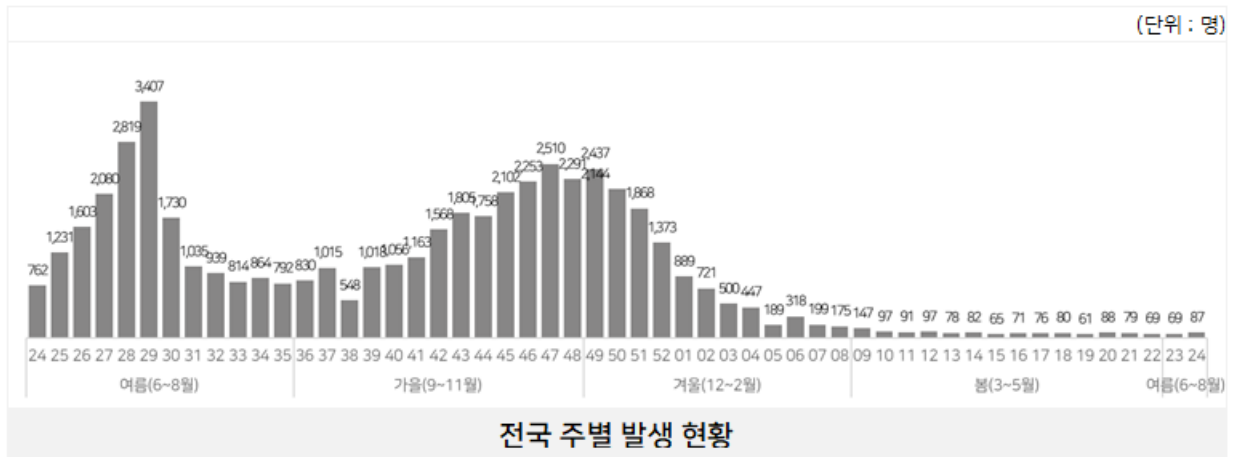
- **누적** 최근 4주(5.18~6.14) 백일해 환자 304명 발생
 - (신고수) 부산(50명, 16.4%), 경기(47명, 15.5%), 경남(35명, 11.5%), 서울(23명, 7.6%), 강원(23명, 7.6%) 등의 순
 - (발생률) 세종(2.57명), 제주(2.08명), 부산(1.52명), 강원(1.51명), 울산(1.36명) 등의 순
- **주간** 2025년 24주차(6.8~6.14) 백일해 환자 87명 발생
 - (신고수) 경기(14명, 16.1%), 부산(12명, 13.8%), 경남(12명, 13.8%), 서울(8명, 9.2%), 충남·전남(각각 7명, 8.0%) 등의 순
 - (발생률) 세종(0.51명), 전남(0.39명), 부산(0.37명), 경남(0.37명), 울산(0.36명) 등의 순



2. 주별 현황

○ 전국적으로 12월부터 감소세 지속

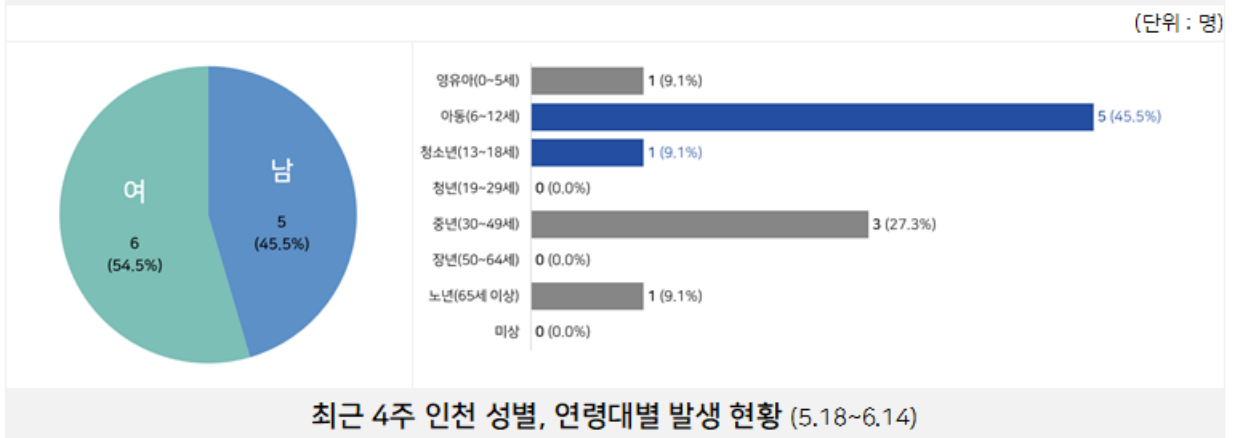
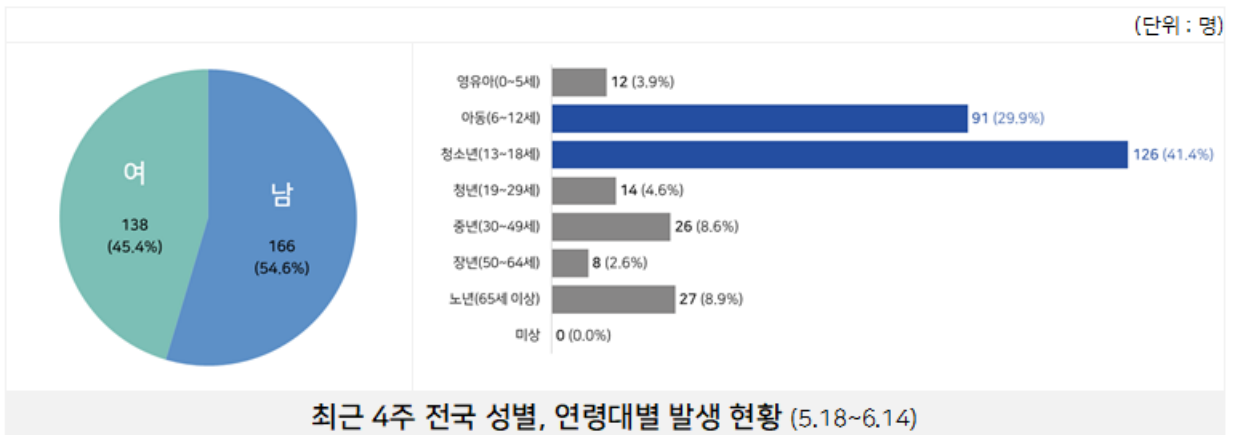
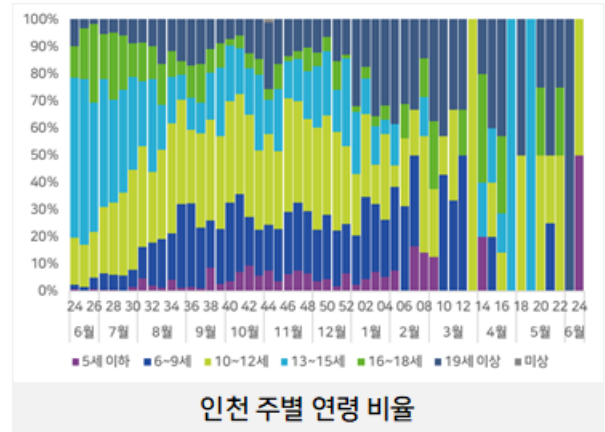
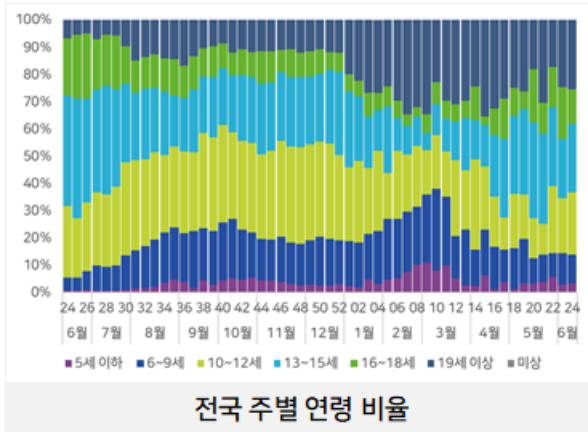
- **전국** 24주차(6.8~6.14) 87명으로 전주(69명) 대비 증가(▲26.1%)
- **인천** 24주차(6.8~6.14) 2명으로 전주(1명) 대비 증가(▲100.0%)



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

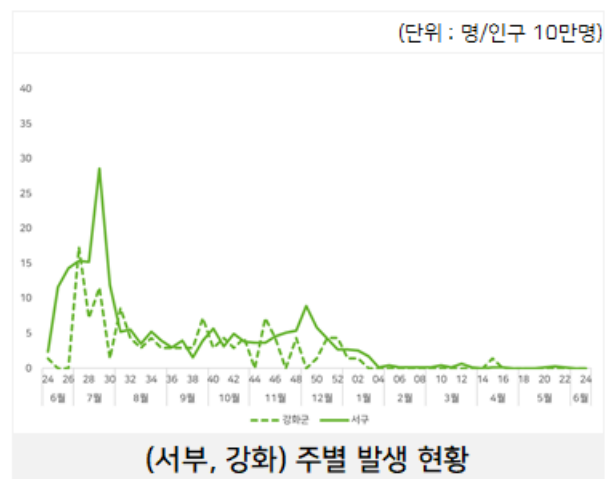
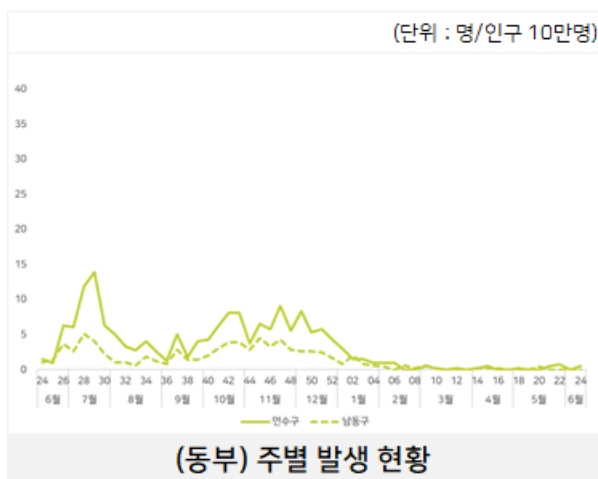
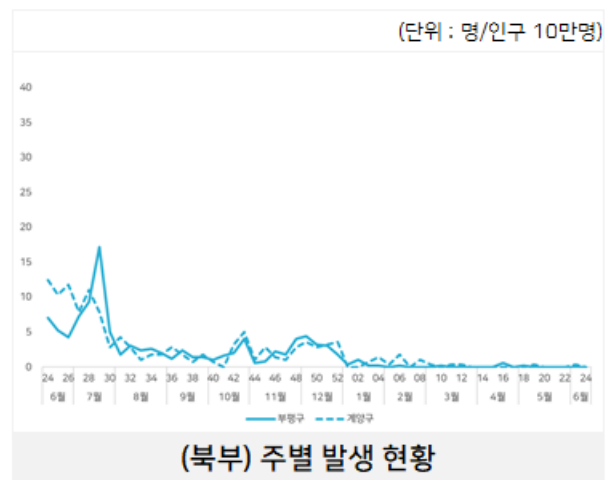
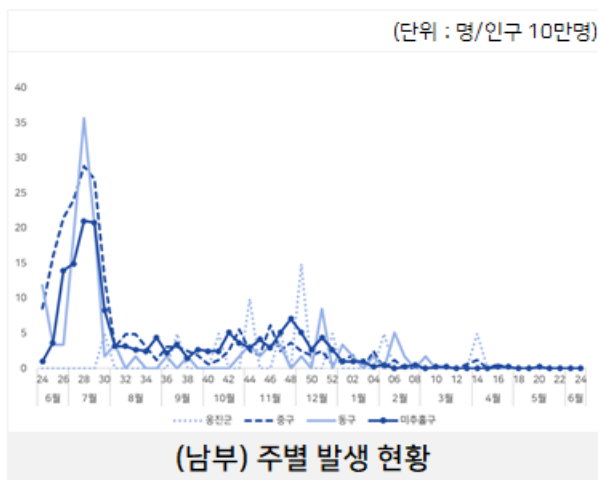
- **전국** 10~12세 비율: ²¹주 11.4% → ²²주 24.6% → ²³주 20.3% → ²⁴주 23.0%
- **인천** 10~12세 비율: ²¹주 25.0% → ²²주 50.0% → ²³주 0.0% → ²⁴주 50.0%



4. 지역별 현황

○ 최근 4주(5.18~6.14) 백일해 환자 11명 발생

- **신고수** 연수구(7명, 63.6%), 서구(3명, 27.3%), 계양구(1명, 9.1%) 순
- **발생률** 연수구(1.77명), 서구(0.48명), 계양구(0.36명) 순



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

