

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

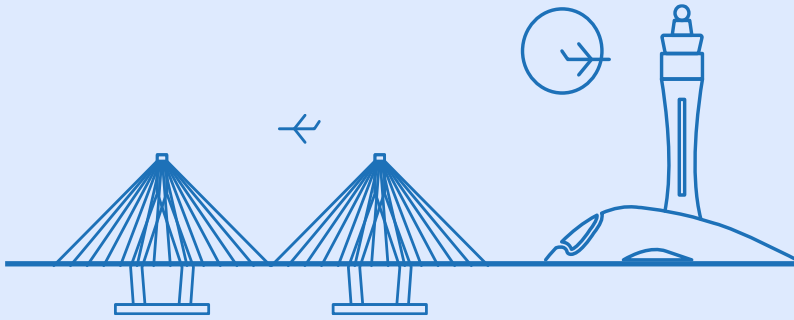
발행일 2025. 8. 27.(수) 통권 제306호

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 인천광역시 말라리아 발생 현황
- 05 국내외 감염병 발생동향
- 06 홍보자료



01

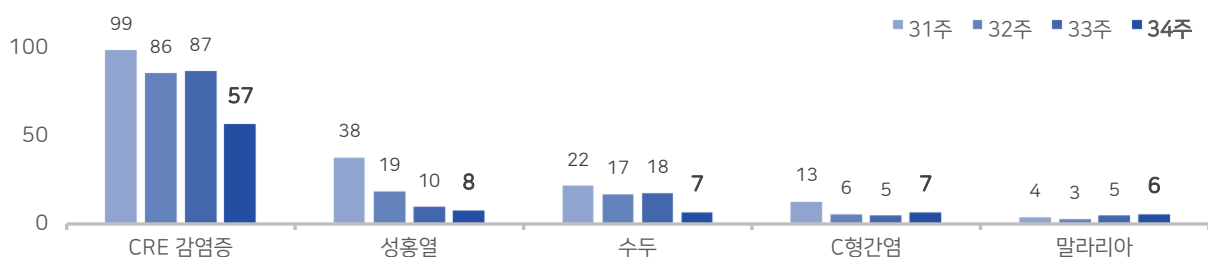
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 31,101건, 수두 20,714건, 성홍열 8,885건, 백일해 5,417건, 유행성이하선염 4,716건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,454건, 성홍열 917건, 수두 821건, C형간염 318건, 유행성이하선염 267건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 8. 27.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~34주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 34주차 인천광역시 감염병은 총 94건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 31주~2025년 33주) 평균(163건) 대비 69건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 57건, 성홍열 8건, 수두 7건, C형간염 7건, 말라리아 6건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2025				동기간대비 (1-34주)				동기간대비 (1-34주)			
		34주	33주	32주	31주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
	수두	7	18	17	22	821	810	▲ 11	747	20,714	20,943	▼ 229	16,913
	홍역					2	2	- 0	1	68	47	▲ 21	24
	장티푸스					1	2	▼ 1	1	20	22	▼ 2	25
	파라티푸스						1	▼ 1	1	11	7	▲ 4	13
	세균성이질					2	3	▼ 1	2	37	31	▲ 6	26
	장출혈성대장균감염증		1		2	20	8	▲ 12	8	323	180	▲ 143	185
	A형간염	2		2	1	44	48	▼ 4	124	749	824	▼ 75	1,677
	백일해		1	1	1	264	2,512	▼ 2,248	556	5,417	19,118	▼ 13,701	4,919
2급	유행성이하선염	2	10	4	12	267	245	▲ 22	268	4,716	4,621	▲ 95	4,961
	수막구균 감염증									7	15	▼ 8	6
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1
	폐렴구균 감염증		1			21	26	▼ 5	22	312	322	▼ 10	263
	한센병									1	3	▼ 2	2
	성홍열	8	10	19	38	917	356	▲ 561	266	8,885	4,002	▲ 4,883	2,826
	VRSA 감염증					1		▲ 1	0	2	1	▲ 1	1
	CRE 감염증	57	87	86	99	2,454	2,322	▲ 132	1,936	31,101	27,342	▲ 3,759	23,204
	E형간염	1				19	28	▼ 9	17	531	478	▲ 53	398
	파상풍					2	4	▼ 2	1	15	18	▼ 3	16
	B형간염					11	12	▼ 1	14	160	153	▲ 7	212
	일본뇌염										3	▼ 3	1
	C형간염	7	5	6	13	318	363	▼ 45	412	3,758	4,386	▼ 628	5,168
	말라리아	6	5	3	4	81	96	▼ 15	67	457	507	▼ 50	404
	레지오넬라증	1	1	1		17	25	▼ 8	20	335	293	▲ 42	281
	비브리오패혈증			1		1	2	▼ 1	1	14	19	▼ 5	16
	발진열					1	6	▼ 5	2	8	24	▼ 16	9
	쯔쯔가무시증					1	3	▼ 2	5	206	925	▼ 719	652
	렙토스피라증								1	23	28	▼ 5	36
	브루셀라증								0	5	5	- 0	4
3급	신증후군출혈열					3	2	▲ 1	2	114	166	▼ 52	146
	CJD/vCJD					3	5	▼ 2	2	36	39	▼ 3	42
	덴기열	2			1	8	11	▼ 3	6	66	133	▼ 67	69
	큐열					1	1	- 0	1	40	40	- 0	36
	라임병						1	▼ 1	2	21	22	▼ 1	15
	유비저									4	1	▲ 3	2
	치쿤구니야열									1	3	▼ 2	3
	중증열성혈소판감소증후군			1		1	1	- 0	1	155	85	▲ 70	107
	지카바이러스감염증									3		▲ 3	1
	엡폭스									8	11	▼ 3	10
	매독	1	3	6	6	115	101	▲ 14	108	1,458	1,846	▼ 388	1,652
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	8	7	▲ 1	8

- 34주차(2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.) 전수감시 신고 현황은 2025. 8. 27.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 2025년 통계 자료는 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 국가감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 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, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

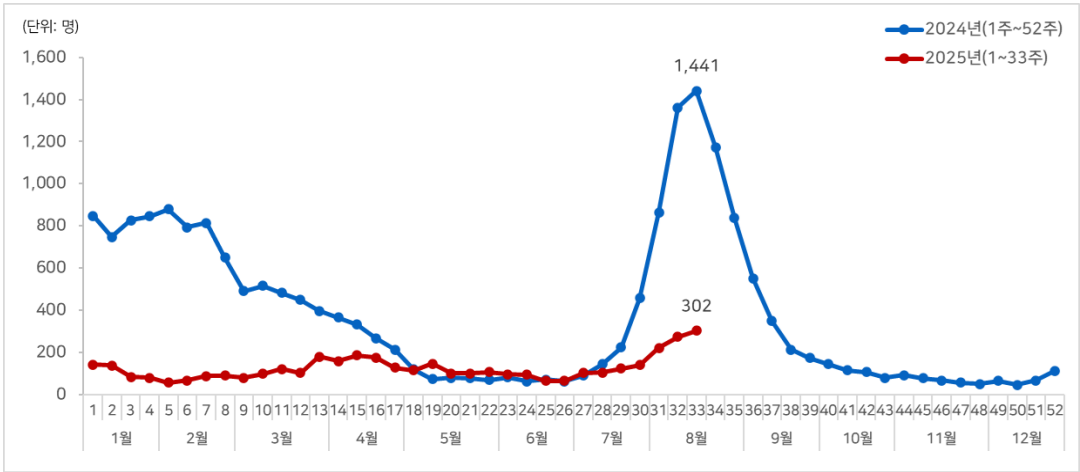
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 33주차 병원급 의료기관(221개소) 코로나19 입원환자는 302명으로 전주(272명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2025년							
	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	63	101	103	123	139	220	272	302

2024-2025년 주별 급성호흡기감염증 코로나19 바이러스 입원환자 발생 현황(전국)



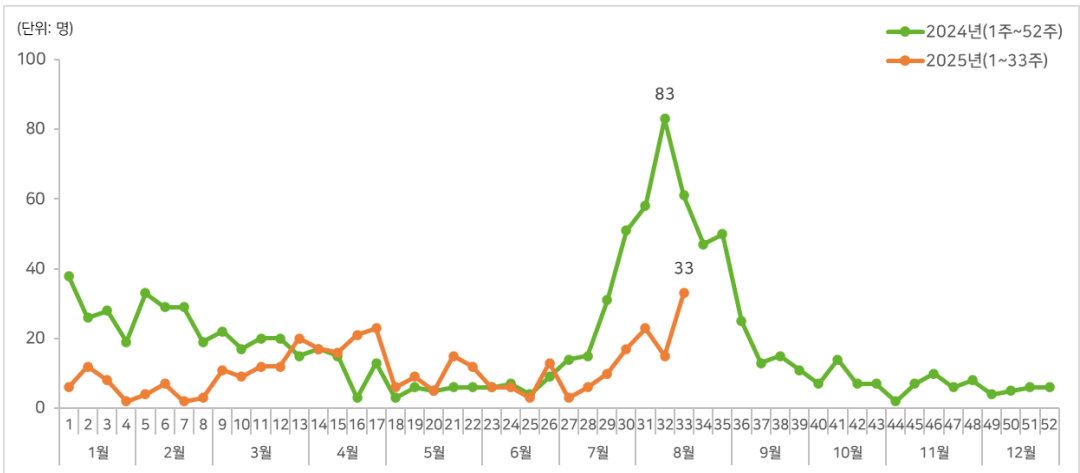
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 33주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 33명으로 전주(15명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2025년							
	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	13	3	6	10	17	23	15	33

2024-2025년 주별 중증급성호흡기감염증 코로나19 바이러스 입원환자 발생 현황(전국)



- 33주차(2025.8.10~2025.8.16.) 표본감시 현황은 2025.8.25.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2025년도 33주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 코로나19 입원환자 표본감시 현황은 급성호흡기감염증(중증급성호흡기감염증)으로 표본감시 참여기관에 입원한 환자의 검사 결과를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시:
급성호흡기감염증(ARI, Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 병원급 이상 의료기관 221개소에서 신고한 코로나19 입원환자

* 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시:
중증급성호흡기감염증(SARI, Severe Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 종합병원급 이상 의료기관 42개소에서 신고한 SARI 환자 중 병원에 검사 결과 상 코로나19 양성으로 확인된 입원환자 수

* SARI 환자 정의: 38℃ 이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자

수족구병 표본감시 현황

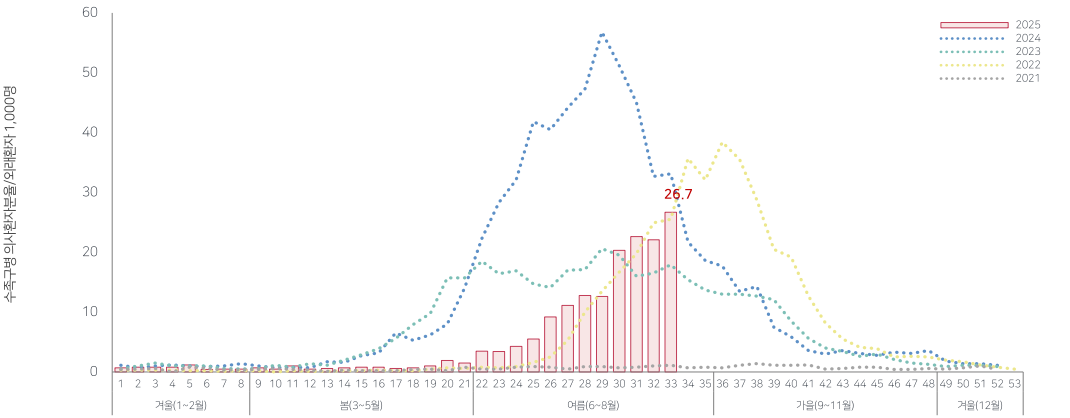
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 33주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 26.7명으로 전주(22.1명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2025년							
	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주
전체	9.2	11.1	12.8	12.6	20.3	22.6	22.1	26.7
전국 0-6세	12.9	15.0	18.1	17.5	27.4	30.3	29.9	36.4
7-18세	2.6	3.5	2.2	2.3	5.4	6.4	5.3	7.1

2021-2025년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

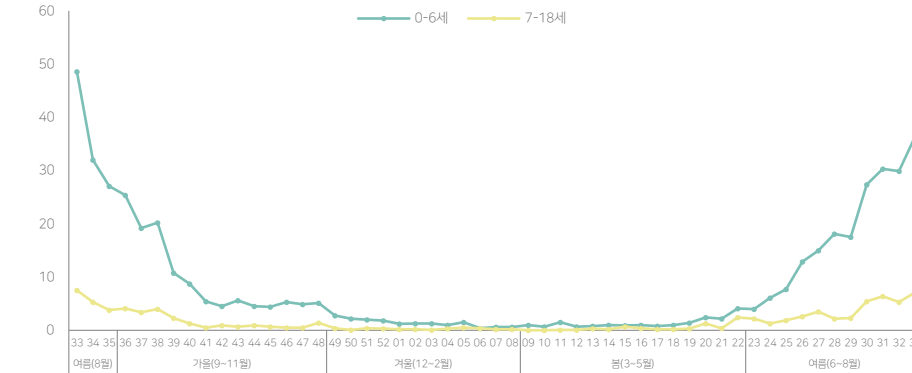


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2025년 33주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 33주차(2025.8.10~2025.8.16.) 표본감시 현황은 2025.8.25.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 33주차 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)

인천광역시 말라리아 발생 현황

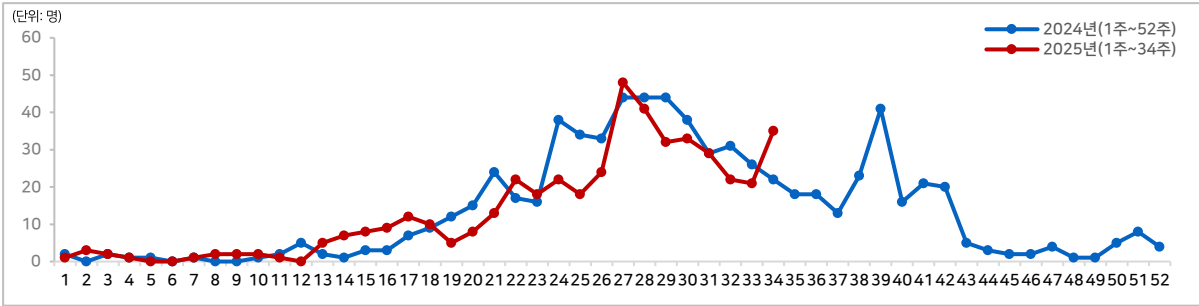
※ 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음

말라리아 환자 발생 현황

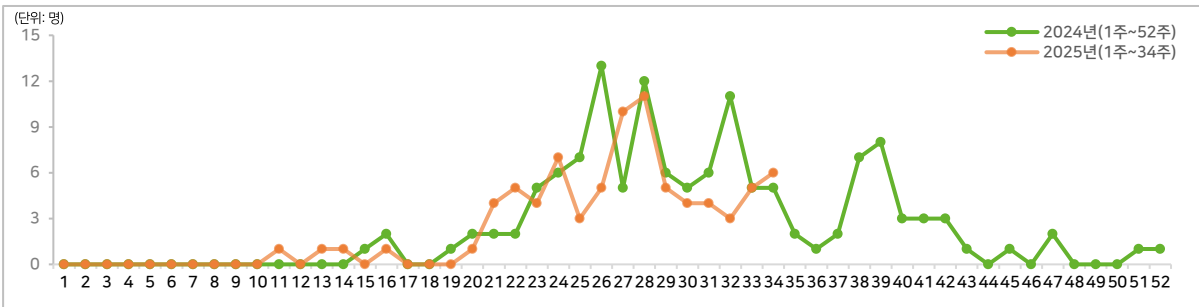
- (전국) 2025년(1주~34주) 총 457명(34주 신규 35명), 전년 동기간 507명 대비 50명(9.9%) 감소
- (인천) 2025년(1주~34주) 총 81명(34주 신규 6명), 전년 동기간 96명 대비 15명(15.6%) 감소 (단위: 명)

구분		27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전국	누계	244	285	317	350	379	401	422	457
	주간 신규발생	48	41	32	32	29	22	21	35
인천	누계	43	54	59	63	67	70	75	81
	주간 신규발생	10	11	5	4	4	3	5	6

(전국) 전년 대비 주별 발생 추이



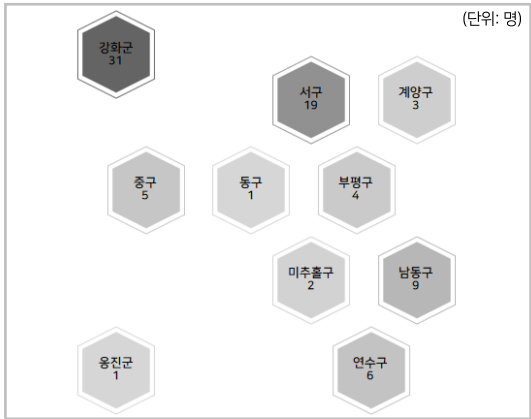
(인천) 전년 대비 주별 발생 추이



지역별 발생 현황(주소지 기준)

- (신고수) 2025년(1주~34주) 강화군 31명(38.3%), 서구 19명(23.5%), 남동구 9명(11.1%), 연수구 6명(7.4%), 중구 5명(6.2%), 부평구 4명(4.9%), 계양구 3명(3.7%), 미추홀구 2명(2.5%), 옹진군·동구 각 1명(1.2%) 순으로 발생
- (발생률) 2025년(1주~34주) 강화군 44.80명, 옹진군 4.95명, 중구 3.07명, 서구 3.02명, 남동구 1.84명 순

지역별 발생 분포(신고수)



지역별 발생 분포(발생률)



국내·외 감염병 발생동향

국내 코로나19 입원환자 증가세 지속 일상 속 호흡기감염병 예방수칙 준수 필요

- 병원급 표본감시 의료기관 코로나19 입원환자 수 최근 7주 연속 증가
- 일상 속 호흡기감염병 예방수칙 준수와 고위험군 보호를 위한 주의 당부

- 질병관리청은 33주차 입원환자 수 증가세 둔화 양상을 고려할 때, 8월 중으로 유행이 완화될 것으로 예측되나, 개학으로 인한 영향 등을 지속적으로 모니터링 할 필요가 있다고 밝힘
- 병원급 표본감시 의료기관(221개소)의 입원환자 수는 '25년 33주차(8.10.~ 8.16.)에 302명으로 26주차(6.22.~ 6.28.) 이후 7주 연속 증가함
 - '25년 누적(33주차 기준) 연령별 입원환자 현황은 65세 이상이 전체 입원환자(4,100명)의 60.0%로 가장 많고, 50~64세가 18.4%, 19~49세가 9.9%의 순임
 - 코로나19 바이러스 검출률은 '25년 33주차에 31.5%(-0.5%p)로, 지난 주까지의 증가 추세에서 소폭 감소하였으나, 하수 감시에서의 코로나19 바이러스 농도는 26주차부터 완만한 증가세가 지속됨

[호흡기 감염병 예방수칙]

<일상생활에서>

- 호흡기감염병 예방수칙 준수
(손씻기, 환기, 기침 예절 등)
- 기침할 때 옷소매나 휴지로 입과 코를 가리기
- 의료기관, 감염취약시설이나 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용

<고령층, 면역저하자 등 고위험군은>

- 많은 사람이 모이는 장소, 행사 참여 자제
- 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용
- 발열 및 호흡기 증상 시 신속하게 진료

<코로나19에 감염된 경우는>

- 불필요한 외출 자제를 권고하며, 외출 시에는 마스크 착용
- 발열, 호흡기 증상이 심한 경우 집에서 쉬고, 회사·단체·조직 등도 구성원이 아프면 쉴 수 있게 배려하는 환경 조성 권고

<감염취약시설에서는>

- 종사자, 보호자, 방문자는 마스크 착용
- 주기적인 실내환기(예: 2시간마다 10분씩)
- 코로나19 진단 또는 발열 및 호흡기 증상이 있는 종사자는 쉴 수 있게 배려

국외 레지오넬라

- (미국) '25년 7월 25일 미국 뉴욕에서 레지오넬라증 집단발생이 보고된 후 8월 19일까지 누적 환자 108명 보고, 현재 환자 발생은 감소 추세임

- '25년 7월 25일부터 미국의 뉴욕시 센트럴 할렘(Central Harlem) 지역에서 레지오넬라증 집단발생이 확인되어 누적 환자 108명(사망 5명)이 보고됨
- 최초 발생 보고(7.25일, 환자 5명) 이후 뉴욕시 보건 당국은 역학조사를 실시하고 냉각탑 샘플로 균 배양 검사를 실시한 결과 10개의 건물에 있는 냉각탑 12개에서 레지오넬라균이 검출되었음
 - 현재까지 냉각탑 11개는 청소 및 소독 완료하였으며 나머지 1개는 조치 중인 것으로 확인됨
- 뉴욕시 보건 당국은 환자 발생지역에 거주하거나 근무하는 사람(특히 고위험군*) 중 독감 유사 증상, 기침, 발열 또는 호흡곤란이 있는 경우 즉시 진료받을 것을 권고함
 - 또한, 의료서비스제공자 등과 협력하여 레지오넬라증 관련 증상 인지 및 예방수칙을 알리고, 감염에 대응할 수 있도록 정보를 제공하고 있음
- * 50세 이상, 만성 폐 질환자, 흡연자, 면역저하자 등
- 뉴욕시 보건당국은 레지오넬라균 감염 예방과 지역사회 확산 방지를 위해 해당 지역주민과 사업장에 모니터링 강화 및 예방수칙 준수를 안내하고 있으며, 감염증 의심 증상 시 의료기관 방문을 권고 하고 있음
- 국내에서는 '25년(8.17. 기준) 레지오넬라증 환자는 316명으로 50대 이상 연령대에서 295명(93.4%) 이발생하였으며, 전체 환자 중 남성이 70.3%(222명)를 차지하는 것으로 보고됨
 - 레지오넬라증 발생을 예방하기 위해서는 냉방기의 사용이 많아지는 여름에서 초가을 사이 건물의 냉각탑, 냉온수급수 시스템, 목욕탕 욕조수, 분수대 등에 대한 주기적인 청소 및 소독과 수온, 소독제 잔류농도등을 철저히 관리할 것을 당부함

국내·외 감염병 발생동향

국외 웨스트나일열

- (미국/유럽) 7월부터 9월까지 웨스트나일열 주 발생 기간으로 현재까지 '25년 발생은 전년 동기간과 비슷하거나 낮은 수준임

- (미국) 미국은 7월부터 9월까지 웨스트나일열 주 발생 기간으로 '25년 현재까지(8.19.) 33개 주에서 웨스트나일열 320명 발생이 보고되었으며 이 중 신경계 침습 질환 사례*는 188명임
 - 미국에서 웨스트나일열은 해마다 여름에서 초가을에 집중 발생하는 양상을 보이며, '24년에도 90% 이상이 7월~9월에 발생하여 올해 기준 현재(8월 중순)도 계절적 증가 구간에 해당하는 것으로 보임
 - * 임상증상으로 신경계 침습 질환과 신경계 비침습 질환으로 구분되며, 신경계 침습 질환 증상은 경수막염, 뇌염, 급성 이완마비 또는 급성 중추 혹은 말초 신경계 이상
- (이탈리아) '25년(~8.13.) 웨스트나일열은 52개 주에서 총 275명 발생함
 - 이 중 126명이 신경계 침습 질환 사례이며, 캄파니아 주(50명)와 라치오 주(47명)에서 대부분 보고됨
 - 이탈리아 보건부는 최근 단기간에 100명이 증가한 점을 고려할 때 7월 말 이후 가속화 국면에 진입한 것으로 평가함
- (그리스) '25년(~8.13.) 웨스트나일열 35명 발생 보고, 수도권인 아티카와 테살리아 지역에서 집중적으로 발생하였고 일부 북부·동부 국경 지역에서도 발생함
 - 이 중 신경계 침습 질환 사례는 31명(88.6%)이며 연령 범위는 28세~92세(중앙값 72세)이고 '25년 발생은 전년 동기간보다 낮은 수준임 ('24년 발생 220명)
- (프랑스) 웨스트나일열은 총 7명(~8.12) 발생 보고, 프랑스 보건당국은 웨스트나일열이 남부지역에서 주기적으로 관찰된 바, 파리 도시 지역 주변에서의 발생은 이례적이며 '25년 프랑스 내 여름 모기 활동 증가와 함께 전파 가능 지역이 확산되고 있음을 시사한다고 밝힘
- 유럽에서 웨스트나일열은 유럽 온대지역의 모기 활동이 활발한 6월 중순에서 11월 중순 사이에 발생하며, 최근 5년간 첫 사례 증상발생일이 6월로 '25년에도 동일한 시기에 발생함
 - '25년 유럽에서 발생은 최근 10년 동기간 평균보다 높으며, '24년 동기간(382명) 보다는 낮은 수준임

2024.9.2.



 질병관리청

코로나19 고위험군 감염 예방수칙

코로나19의 치명률은 계절독감과 유사한 0.1% 수준이나,
고령층의 치명률이 높아 특히 주의가 필요합니다.

고위험군*은 지켜주세요!

*60세 이상, 면역저하자 등



- ① 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용하기
- ② 밀폐된 실내에서 많은 사람이 모이는 장소·행사 등은 피하기
- ③ 발열 및 호흡기 증상 시 인근 병원에서 신속하게 진단받기

감염취약시설*은 지켜주세요!

*의료기관, 요양병원, 요양시설, 정신건강증진시설, 장애인시설 등



- ① 종사자는 반드시 마스크 착용하기
- ② 보호자나 방문자는 마스크 착용 후 방문하기
- ③ 2시간마다 10분씩 환기하기
- ④ 코로나19에 진단되었거나 발열 및 호흡기 증상이 있는 종사자는 업무에서 배제하기

2024.8.8.


 질병관리청


미국, 유럽 내 웨스트나일열 발생 주의!

'24년 미국(텍사스주 등) 24개 주에서 103건 발생(8.6. 기준)
유럽(그리스, 이탈리아 등)은 총 27건 발생(7.31. 기준)
산발적 발생이 지속!



**여행 중 모기에 물리지 않는 것이
가장 중요합니다!**

✓ **웨스트나일열, 이렇게 예방하세요!** ✓



모기물림 주의



모기기피제 사용



밝은 색 긴옷 착용



야외활동 후 샤워 (땀 제거)



질은 향수나 화장품 사용 자제

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

