

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

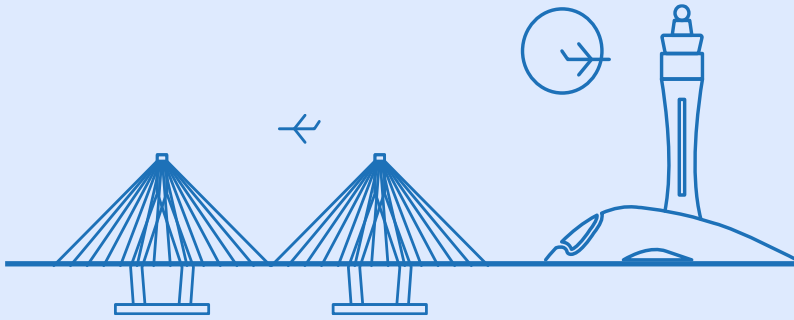
발행일 2025. 9. 3.(수) 통권 제307호

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

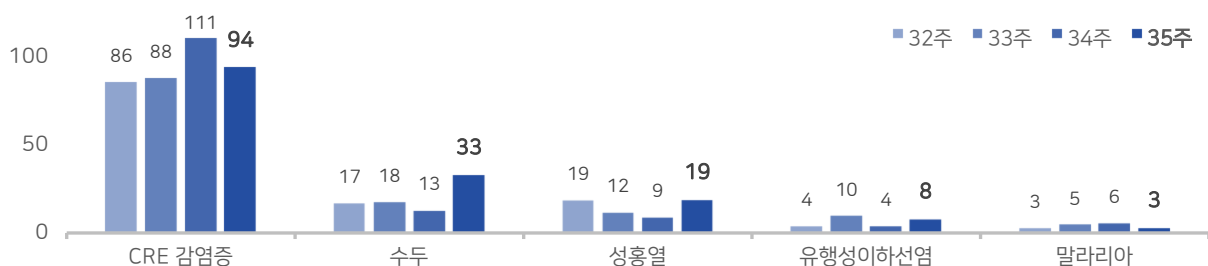
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 32,660건, 수두 21,271건, 성홍열 9,117건, 백일해 5,450건, 유행성 이하선염 4,873건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,601건, 성홍열 948건, 수두 860건, C형간염 320건, 유행성 이하선염 277건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 9. 3.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~35주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 35주차 인천광역시 감염병은 총 162건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 32주~2025년 34주) 평균(151건) 대비 11건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 94건, 수두 33건, 성홍열 19건, 유행성 이하선염 8건, 말라리아 3건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국				
		2025				동기간대비 (1-35주)				동기간대비 (1-35주)				
		35주	34주	33주	32주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증													0
2급	수두	33	13	18	17	860	823	▲ 37	767	21,271	21,307	▼ 36	17,274	
	홍역					2	2	- 0	1	67	47	▲ 20	24	
	장티푸스					1	2	▼ 1	1	20	22	▼ 2	26	
	파라티푸스						1	▼ 1	1	13	9	▲ 4	15	
	세균성이질					2	3	▼ 1	2	40	31	▲ 9	27	
	장출혈성대장균감염증				2	21	9	▲ 12	9	337	184	▲ 153	191	
	A형간염		2		2	44	48	▼ 4	129	770	844	▼ 74	1,726	
	백일해	1		1	1	265	2,590	▼ 2,325	571	5,450	19,910	▼ 14,460	5,085	
	유행성이하선염	8	4	10	4	277	249	▲ 28	276	4,873	4,727	▲ 146	5,104	
	수막구균 감염증									8	15	▼ 7	7	
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1	
	폐렴구균 감염증				1	21	26	▼ 5	22	316	330	▼ 14	268	
	한센병									1	3	▼ 2	2	
	성홍열	19	9	12	19	948	365	▲ 583	275	9,117	4,094	▲ 5,023	2,899	
	VRSA 감염증					1		▲ 1	0	2	1	▲ 1	1	
	CRE 감염증	94	111	88	86	2,601	2,424	▲ 177	2,021	32,660	28,375	▲ 4,285	24,192	
	E형간염		1			19	28	▼ 9	18	554	488	▲ 66	412	
3급	파상풍					2	4	▼ 2	1	15	18	▼ 3	16	
	B형간염					11	12	▼ 1	14	162	160	▲ 2	217	
	일본뇌염										5	▼ 5	2	
	C형간염	1	8	5	6	320	371	▼ 51	421	3,871	4,506	▼ 635	5,304	
	말라리아	3	6	5	3	83	98	▼ 15	69	481	525	▼ 44	421	
	레지오넬라증		2	1	1	18	25	▼ 7	21	350	304	▲ 46	292	
	비브리오패혈증				1	1	2	▼ 1	2	16	21	▼ 5	20	
	발진열				1	2	6	▼ 4	2	9	25	▼ 16	9	
	쯔쯔가무시증					1	3	▼ 2	5	211	963	▼ 752	678	
	렙토스피라증								1	23	28	▼ 5	38	
	브루셀라증								0	5	5	- 0	4	
	신증후군출혈열					3	2	▲ 1	2	117	175	▼ 58	152	
	CJD/vCJD					3	5	▼ 2	2	38	41	▼ 3	43	
	댕기열		3			9	11	▼ 2	6	70	141	▼ 71	73	
	큐열					1	1	- 0	1	48	41	▲ 7	40	
	라임병						1	▼ 1	2	21	23	▼ 2	17	
	유비저									4	1	▲ 3	2	
	치쿤구니아열									1	4	▼ 3	4	
	중증열성혈소판감소증후군				1	1	1	- 0	1	165	89	▲ 76	113	
	지카바이러스감염증									3		▲ 3	1	
	엡폭스									10	13	▼ 3	12	
	매독	3	1	3	6	118	106	▲ 12	112	1,509	1,894	▼ 385	1,702	
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	8	7	▲ 1	8	

- 35주차(2025. 8. 24. ~ 2025. 8. 30.) 전수감시 신고 현황은 2025. 9. 3(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 2025년 통계자료는 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」에 근거하여 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, 웨스트니일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

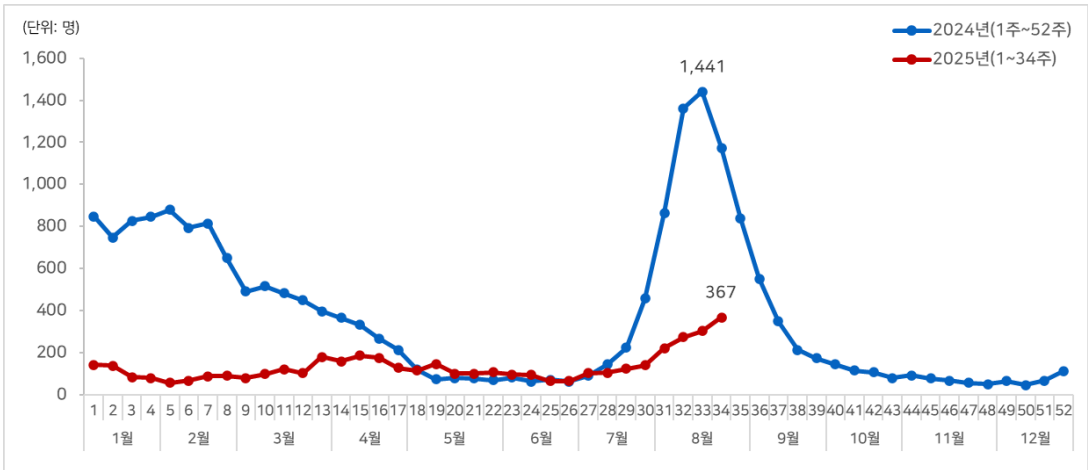
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 34주차 병원급 의료기관(221개소) 코로나19 입원환자는 367명으로 전주(302명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2025년							
	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	101	103	123	139	220	272	302	367

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



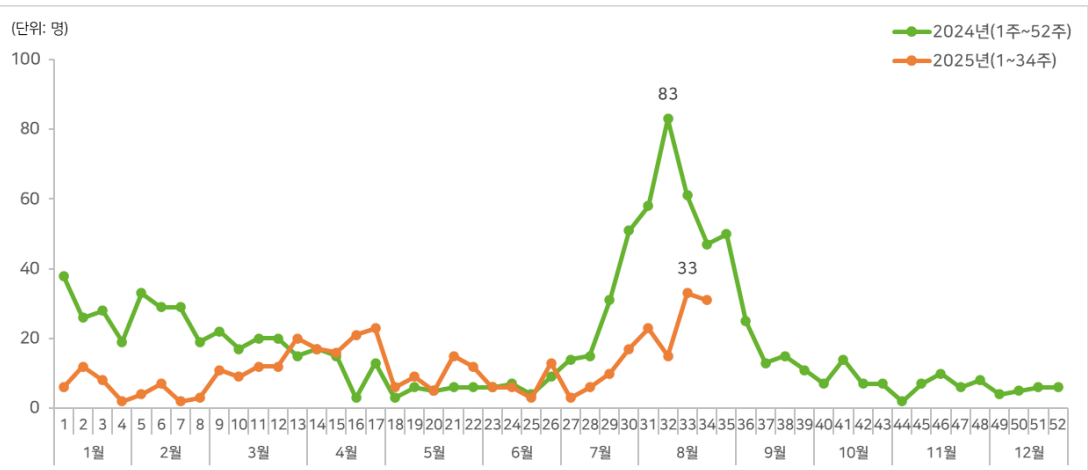
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 34주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 31명으로 전주(33명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							
	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	3	6	10	17	23	15	33	31

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



- 34주차(2025.8.17.~2025.8.23.) 표본감시 현황은 2025.9.1.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2025년도 34주차 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

감염병 표본감시
신고 현황

수족구병 표본감시 현황

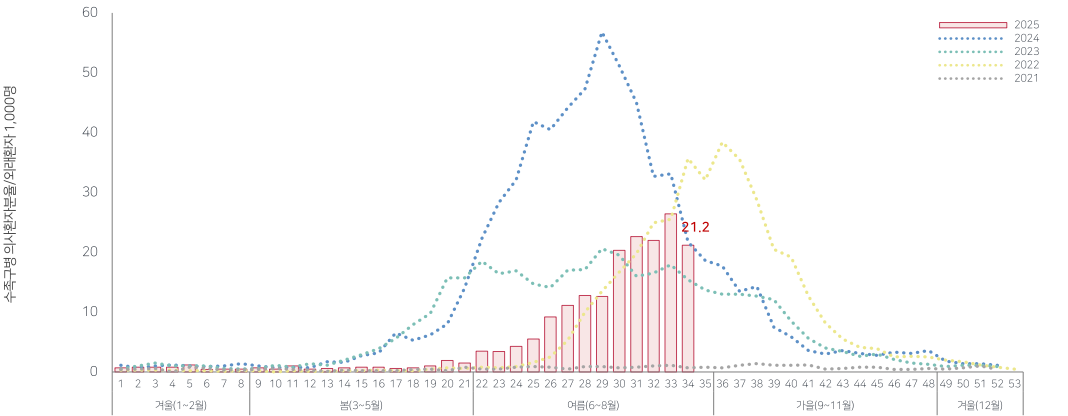
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 34주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 21.2명으로 전주(26.4명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2025년							
	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	11.1	12.8	12.6	20.3	22.6	22.0	26.4	21.2
전국 0-6세	15.0	18.1	17.5	27.4	30.3	29.9	36.0	29.1
7-18세	3.5	2.2	2.3	5.4	6.4	5.3	7.1	5.0

2021-2025년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

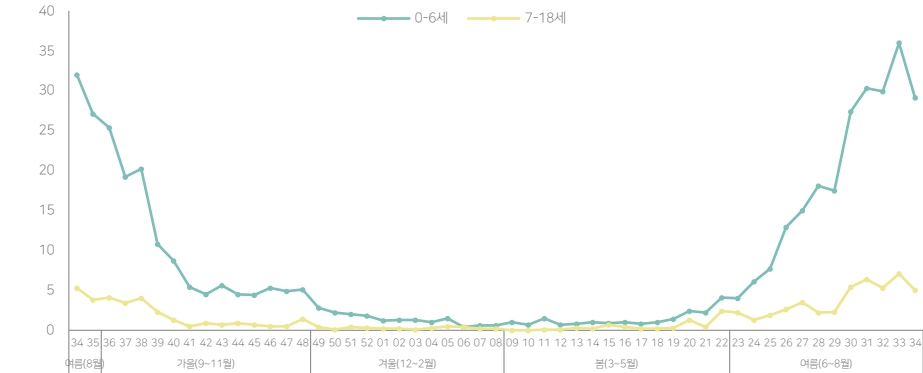


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수 / 총 진료환자 수) × 1,000

2025년 34주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 34주차(2025.8.17~2025.8.23.) 표본감시 현황은 2025.9.1.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 34주차 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

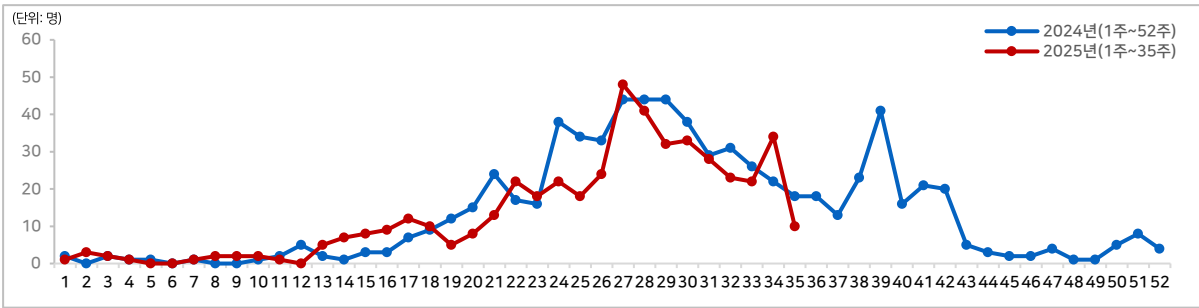
※ 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음

말라리아 환자 발생 현황

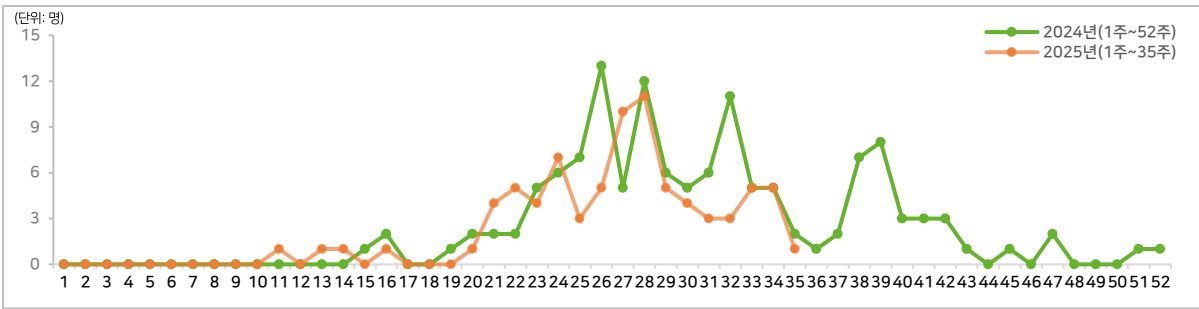
- (전국) 2025년(1주~35주) 총 467명(35주 신규 10명), 전년 동기간 525명 대비 58명(11.0%) 감소
- (인천) 2025년(1주~35주) 총 80명(35주 신규 1명), 전년 동기간 98명 대비 18명(18.4%) 감소 (단위: 명)

구분		28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주
전국	누계	285	317	350	378	401	423	457	467
	주간 신규발생	41	32	33	28	23	22	34	10
인천	누계	54	59	63	66	69	74	79	80
	주간 신규발생	11	5	4	3	3	5	5	1

(전국) 전년 대비 주별 발생 추이



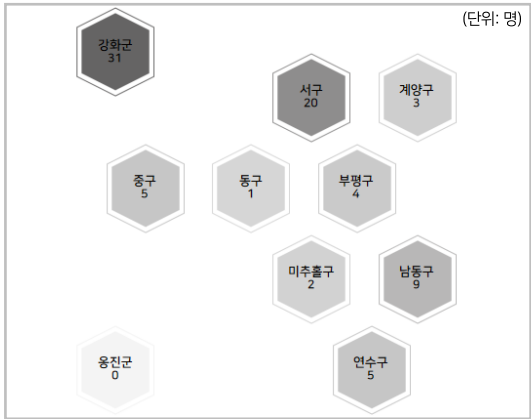
(인천) 전년 대비 주별 발생 추이



지역별 발생 현황(주소지 기준)

- (신고수) 2025년(1주~35주) 강화군 31명(38.8%), 서구 20명(25.0%), 남동구 9명(11.3%), 중구·연수구 각 5명(6.3%), 부평구 4명(5.0%), 계양구 3명(3.8%), 미추홀구 2명(2.5%), 동구 1명(1.3%) 순으로 발생
- (발생률) 2025년(1주~35주) 강화군 44.80명, 서구 3.18명, 중구 3.07명, 남동구 1.84명, 동구 1.70명 순

지역별 발생 분포(신고수)



지역별 발생 분포(발생률)



국내 수족구병 5월 이후 지속적 증가 추세! 영유아 예방수칙 준수 당부

- 5월 이후 수족구병 발생 지속적 증가, 특히 0-6세에서 높은 발생
- 수족구병이 의심되면 병의원 진료 받고 등원 및 외출 자제 권고

- 질병관리청은 수족구병 환자수가 5월 이후 지속적으로 증가하는 양상을 보이고 있다고 밝히며, 영유아가 있는 가정과 보육·교육시설에서의 예방수칙 준수를 당부함
- 가장 최근인 33주차(8.10.~8.16.기준) 수족구병 발생상황(의사환자분율*)은 26.7명/1000명으로 지난 5월말(21주 1.5명) 이후 지속적 증가추세에 있음
 - 특히, 0-6세는 36.4명/1000명으로 7-18세(7.1명)보다 더 높은 발생을 보임
- * 의사환자분율(‰) : 수족구병의사환수/전체 외래환자수 × 1000
- 수족구병은 장바이러스(엔테로바이러스)로 인하여 발생하는 급성바이러스성 질환으로 환자의 대변 또는 분비물(침, 가래, 콧물, 수포의 진물 등)과 직접 접촉하거나, 이러한 것에 오염된 물건(공동사용하는 장난감, 집기 등) 등을 만지는 경우 전파됨
 - 주요 증상으로 손, 발, 입안에 수포성 발진을 나타나며, 발열, 무력감, 식욕 감소, 위장관증상(설사, 구토)이 동반될 수 있음
 - 대부분은 발생 후 7~10일 이후 자연적으로 회복하지만, 드물게 뇌수막염, 뇌염, 마비증상 등 합병증이 발생할 수 있기에, 수족구병이 의심되는 경우 의료기관 진료가 필요함

[수족구병 예방수칙]

올바른 손 씻기

- 흐르는 물에 비누나 세정제로 30초 이상 손씻기
- 기저귀 뒤처리 후, 배변 후, 코를 풀거나 기침, 재채기 후, 환자를 돌본 후

올바른 기침예절

- 옷소매 위쪽이나 휴지로 입과 코를 가리고 기침하기

철저한 환경관리

- 아이들의 장난감, 놀이기구, 집기 등을 소독 하기
- 환자의 배설물이 묻은 옷 등을 철저히 세탁하기

수족구병이 의심되면

- 바로 병원에서 진료 받고 등원 및 외출 자제 하기

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2025. 8. 27.)

국내 코로나19 확산세 8주째 지속, 고위험군은 사람이 많은 행사 참여 자제

- 병원급 표본감시 의료기관의 주간 코로나19 입원환자 수 8주 연속 증가
- 어르신 등 고위험군은 사람이 많이 모이는 장소를 피하고, 마스크 착용 필요

- 질병관리청은 병원급 의료기관의 주간 코로나19 입원환자 수가 8주째 증가하고 있어, 아직까지 여름철 코로나19 확산세가 지속되고 있는 것으로 판단하고, 어르신, 면역저하자 등 고위험군은 사람이 많은 곳 방문을 자제하고 마스크 착용 등 예방수칙을 잘 지켜달라고 당부함
- 질병관리청에서 운영 중인 병원급 의료기관(의 급성호흡기감염증 표본감시 결과, '25년 34주차(8.17.~8.23.) 코로나19 입원환자 수는 367명으로, 26주차(6.22.~ 6.28.) 이후 8주 연속으로 증가함
 - '25년 누적(34주차 기준) 연령별 입원환자 현황은 65세 이상이 전체 입원환자(4,467명)의 60.2%으로 가장 많고, 50~64세가 18.2%, 19~49세가 10.3%의 순임
 - 코로나19 바이러스 검출률은 '25년 34주차에 32.6%(+1.1%p)로, 6월말 이후 확인한 증가세에서 최근 3주간은 증감을 반복하며 유사한 수준이며, 하수 감시에서의 바이러스 농도는 26주차부터 지속적인 증가세임

[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 실 수 있게 배려하는 환경 조성 권고

감염취약시설에서는

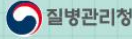
- 종사자, 보호자, 방문자는 마스크 착용
- 주기적인 실내환기(예: 2시간마다 10분씩)
- 코로나19 진단 또는 발열 및 호흡기 증상이 있는 종사자는 실 수 있게 배려

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2025. 8. 29.)

국외 Dengue

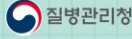
- 25년 7월까지 전 세계적으로 Dengue 발생 전년 동 기간 대비 감소했으나 일부 국가에서 발생 증가

- '25년 7월까지 전 세계에서 의심 사례 3,941,744명 발생 보고, 전년 동 기간 대비 67.8% 감소함
 - WHO 지역별로는 미주 지역(91.11%), 서태평양 지역(5.34%), 동남아시아 지역(2.44%), 아프리카 지역(0.80%), 동지중해 지역(0.32%), 유럽 지역(0.001%) 순으로 발생함
- (미주지역) 대부분의 Dengue 발생이 보고되는 지역은 '25년 초부터 12주까지 완만한 발생 증가 이후 감소세를 보이고 있음
 - '25년 29주까지 발생이 전년 동 기간 대비 69% 감소, 발생의 대부분(88.8%)이 브라질에서 보고됨
- (방글라데시) '25년(8.10.기준) 누적 확진자 24,872명, 사망 104명 보고되어 전년 동 기간 대비 누적 확진자는 약 312.17% 증가하고 사망자는 138.7% 증가함
 - 8월에 7월보다 최소 3배 많은 사례가 발생하였고 사망자 수도 급증하여 전문가들은 긴급 조치하지 않을 시 더 많은 모기 매개 감염병이 발생할 수 있으며 이미 국가 의료 시스템이 과부하 상태임을 언급함
- (필리핀) '25년 6월 7일까지 Dengue 123,291명 발생(사망 437명)이 보고되었으며 '25년 5월 초 누적 Dengue 발생 약 95,000명으로, 이는 전년 동 기간 대비 75% 증가한 수치임
- (대만) 대만에서 '25년 첫 번째 Dengue 지역감염 사례 4명 발생을 보고, 첫번째 사례로 가오슝시 지역의 50대 남성이 Dengue 양성이 확인되었고 이어 동거인 2명과 이웃 1명도 추가 확진 되었음
- '24년 대비 '25년 전 세계 대부분의 국가에서 Dengue 발생이 감소하였으나, 일부 국가에서 많은 발생이 보고되어 美CDC는 1단계(Practice Usual Precautions) 여행건강경보 발령을 업데이트함
 - 우리나라는 전체 13개 공·항만 국립검역소에서 입국자 중 유증상자 및 희망자 대상 무료 Dengue 신속 키트검사 실시 중으로 여행 전 과정에 걸쳐 Dengue 예방수칙을 숙지하고, 검역소 Dengue 신속키트검사를 적극 활용할 것을 권고함





수족구병



수족구병

+ 개요

▶ 엔테로바이러스 감염에 의해 발열 및 입안 물집과 궤양, 손발의 수포성 발진을 특징으로 하는 질환



+ 감염경로

▶ 직접접촉이나 비말을 통해 사람 간 전파
▶ 오염된 물을 마시거나 수영장에서도 전파 가능



+ 증상

▶ 10세 미만, 특히 5세 이하 영유아에서 자주 나타남
▶ 발열, 식욕부진, 인후통, 무력감
▶ 혀, 잇몸, 뺨의 안쪽, 입천장 등에 통증성 피부병변



+ 예방법

▶ 올바른 **손씻기**
▶ 기침 **예절** 지키기
▶ 장난감, 놀이기구, 집기 등 **청결유지**
▶ 수족구병 환자와 접촉 피하기



2024.8.19.


 질병관리청

코로나19 감염 예방수칙

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

일상생활에서 지켜주세요!

- ① 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기
- ② 2시간마다 10분씩 환기하기
- ③ 기침할 땐 옷소매나 휴지를 사용하여 입과 코를 가리기
- ④ 의료기관, 감염취약시설 등 방문 시 마스크 착용하기
- ⑤ 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용하기



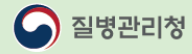
코로나19에 감염되었다면 지켜주세요!

- ① 다른 사람을 위해 마스크 착용하기
- ② 불필요한 만남이나 외출 자제하기
- ③ 발열 및 호흡기 증상 등이 심한 경우 집에서 쉬기
*증상이 사라진 다음 날부터 일상생활 가능
- ④ 회사·단체·조직 등도 구성원이 아프면 쉬는 문화 만들기



덴기열 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

**Protect yourself from Dengue Fever,
and make sure to follow these essential steps!**



덴기열 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a dengue-affected area?

- ✓ **덴기 바이러스에 감염된 매개모기에 물려 감염**
Dengue is transmitted through the bite of an infected mosquito.
- ✓ **고열과 발진, 근육통이 대표적인 증상으로, 중증의 경우 피부·잇몸 출혈, 월경 과다 등 인체 여러 곳에서 출혈이 발생하기도 함**
Key symptoms include high fever, rash, and muscle pain
severe cases can cause bleeding from the skin, gums, or heavy menstrual bleeding.
- ✓ **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!
- ✓ **모기에 물린 후, 증상 발생 시 검역소에서 덴기열 신속진단검사 받기**
If bitten by a mosquito and symptoms appear, get a rapid dengue test at a quarantine station.

덴기열, 이렇게 예방하세요! ✓

How to protect yourself from dengue fever



**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 콜센터 for advice.



의료기관 간병인력 및 보호자를 위한 감염예방 및 관리수칙

CRE 감염증 예방, 함께 지켜요!

CRE 감염증이란

+ 한 가지 이상의 **카바페넴계 항생제**에 대한 **내성**을 가진 **장내세균**에 의한 **감염질환**

주요증상 및 임상경과

+ 주로 요로감염을 일으키며 위장관염,
폐렴 및 패혈증 등 다양한 감염증 유발
+ 항생제 내성으로 인해 치료가 어려움

감염경로

+ CRE 감염증 환자와의 접촉,
오염된 기구나 물품 및 환경 등을 통해 전파



감염예방 및 관리수칙



병실 입실 전 또는
환자 및 주변 접촉 전
개인보호구(가운, 장갑) 착용



병실 나오기 전
보호구 벗기



환자를 병실 밖으로 이동 시,
청결한 환의로 환복 후 이동



환자 및 환자 주변 물건과
불필요한 접촉 자제

다음의 상황에선 손 위생을 실천해주세요



환자 접촉 전·후



병실 출입 전·후



환자 주변 환경정리 시



식사 준비 전

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

