

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2025. 11. 5.(수) 통권 제311호

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

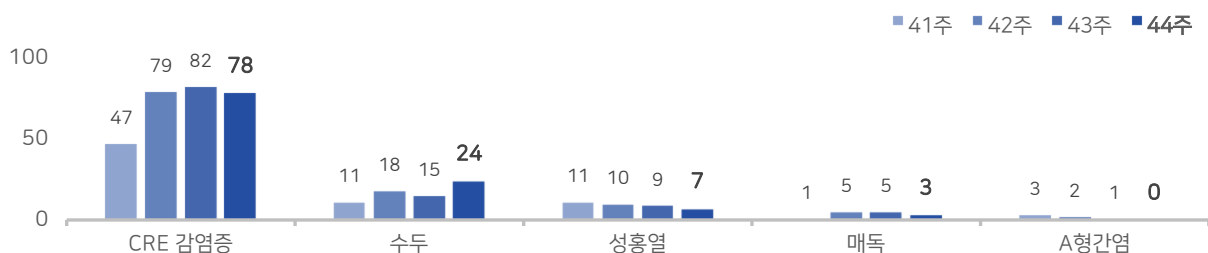
* 국가정보자원관리원 화재(9.26.)로 2025년 39~44주차 신고 누락 혹은 미신고된 수치임을 참고

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 40,706건, 수두 24,573건, 성홍열 10,665건, 유행성이하선염 5,669건, 백일해 5,663건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 3,313건, 성홍열 1,067건, 수두 1,036건, C형간염 362건, 유행성이하선염 323건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 11. 5.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~44주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 44주차 인천광역시 감염병은 총 123건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 41주~2025년 44주) 평균(104건) 대비 19건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 78건, 수두 24건, 성홍열 7건, 매독 3건, A형 간염 3건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

* 국가정보자원관리원 화재(9.26.)로 2025년 39~44주차 신고 누락 혹은 미신고된 수치를 참고

구 분		인천								전국				
		2025				동기간대비 (1-44주)				동기간대비 (1-44주)				
		44주	43주	42주	41주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증													0
2급	수두	24	15	18	11	1,036	981	▲ 55	924	24,573	24,663	▼ 90	20,493	
	홍역					2	2	- 0	1	75	47	▲ 28	25	
	장티푸스					1	2	▼ 1	2	25	23	▲ 2	31	
	파라티푸스						1	▼ 1	1	20	19	▲ 1	23	
	세균성이질					2	3	▼ 1	2	51	35	▲ 16	33	
	장출혈성대장균감염증					26	14	▲ 12	13	403	245	▲ 158	239	
	A형간염	3	2	1		52	59	▼ 7	159	900	1,010	▼ 110	2,122	
	백일해	1	1			271	3,382	▼ 3,111	731	5,663	30,671	▼ 25,008	7,290	
	유행성이하선염	2	5	6		323	290	▲ 33	328	5,669	5,569	▲ 100	6,266	
	수막구균 감염증									8	16	▼ 8	7	
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1	
	폐렴구균 감염증					22	31	▼ 9	25	341	378	▼ 37	314	
	한센병								0	2	3	▼ 1	2	
	성홍열	7	9	10	11	1,067	488	▲ 579	325	10,665	5,057	▲ 5,608	3,467	
	VRSA 감염증					1		▲ 1	0	2	1	▲ 1	1	
	CRE 감염증	78	82	79	47	3,313	3,082	▲ 231	2,577	40,706	36,097	▲ 4,609	30,940	
	E형간염	2				24	42	▼ 18	24	700	627	▲ 73	528	
3급	파상풍					2	4	▼ 2	2	21	27	▼ 6	21	
	B형간염					12	16	▼ 4	17	190	218	▼ 28	273	
	일본뇌염						2	▼ 2	1	3	19	▼ 16	14	
	C형간염					362	439	▼ 77	502	4,471	5,440	▼ 969	6,409	
	말라리아				2	107	126	▼ 19	93	588	685	▼ 97	539	
	레지오넬라증					19	28	▼ 9	25	419	378	▲ 41	375	
	비브리오패혈증					2	4	▼ 2	4	47	45	▲ 2	51	
	발진열					2	7	▼ 5	2	9	47	▼ 38	15	
	프쯔가무시증	2		2		5	14	▼ 9	18	566	2,134	▼ 1,568	1,874	
	렙토스피라증								1	40	55	▼ 15	63	
	브루셀라증								0	5	5	- 0	5	
	신증후군출혈열					4	2	▲ 2	3	146	258	▼ 112	220	
	CJD/vCJD					3	6	▼ 3	3	54	54	- 0	56	
	댕기열					10	12	▼ 2	8	90	177	▼ 87	98	
	큐열					1	1	- 0	1	57	51	▲ 6	50	
	라임병						2	▼ 2	2	26	30	▼ 4	23	
	유비저									4	2	▲ 2	2	
	치쿤구니야열									6	6	- 0	6	
	중증열성혈소판감소증후군	1				2	4	▼ 2	2	211	166	▲ 45	187	
	지카바이러스감염증									3		▲ 3	1	
	엡폭스									20	15	▲ 5	18	
	매독	3	5	5	1	149	134	▲ 15	142	1,843	2,366	▼ 523	2,105	
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	10	11	▼ 1	11	

- 44주차(2025. 10. 26. ~ 2025. 11. 1.) 전수감시 신고 현황은 2025. 11. 5(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 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 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 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

03

감염병 표본감시
신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

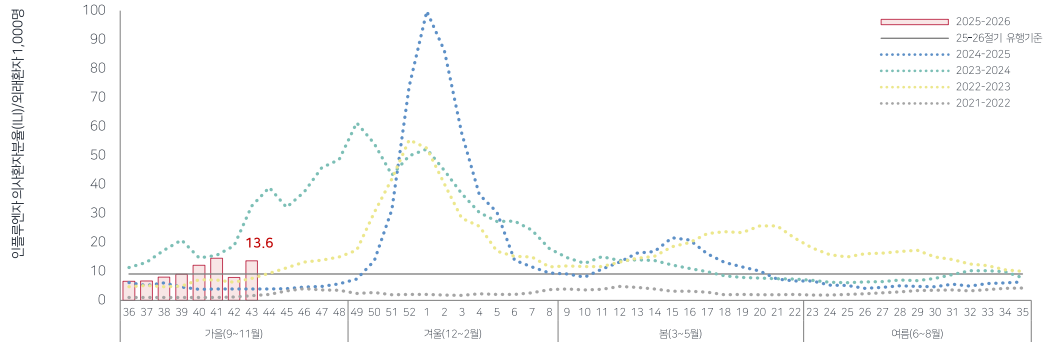
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2025-2026절기)

- (전국) 43주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 13.6명으로 전주(7.9명) 대비 증가
- ※ 2025-2026절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 9.1명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

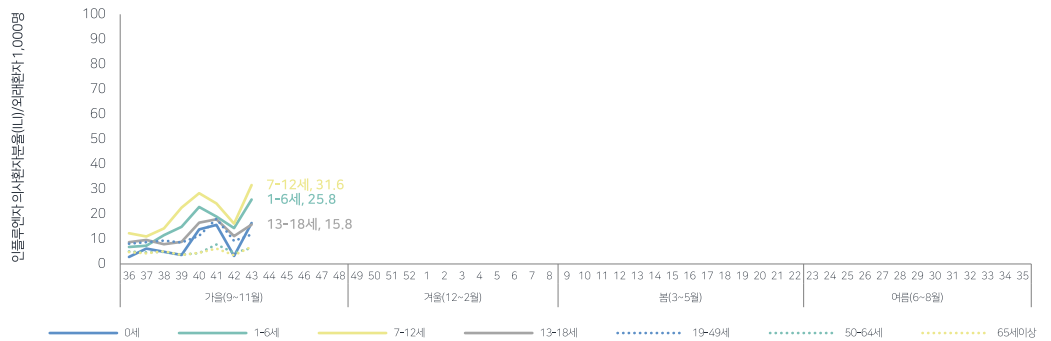
구분	2025년							
	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
전국	6.6	6.7	8.0	9.0	12.1	14.5	7.9	13.6

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

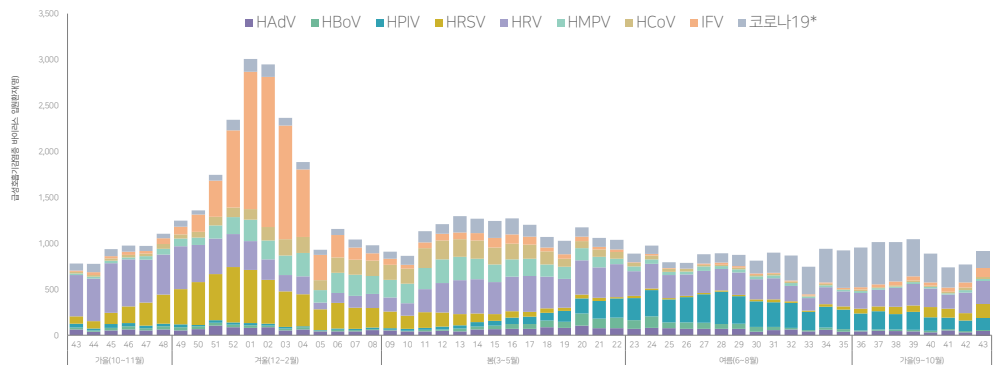
2025-2026절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

주별 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 43주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 641명으로 전주(520명) 대비 증가*
- * 아데노바이러스, 사람 보카바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 호흡기세포융합바이러스, 리노바이러스 전주 대비 증가
- (전국) 43주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 98명으로 전주(54명) 대비 증가
- (전국) 43주차 코로나19바이러스 입원환자는 178명으로 전주(195명) 대비 감소



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

- 43주차(2025.10.19~2025.10.25.) 표본감시 현황은 2025.11.3.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 43주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

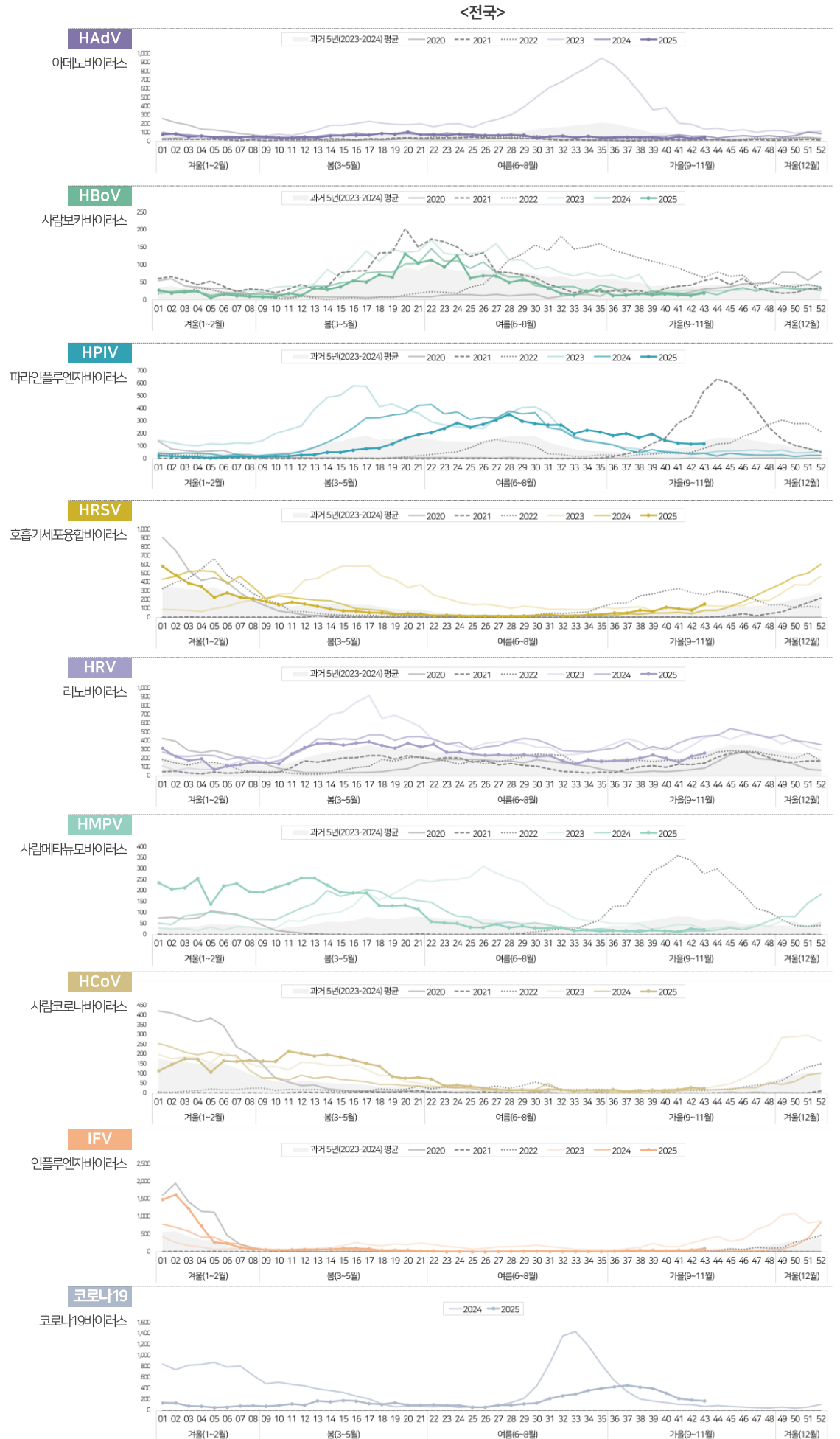
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 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)

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



03

감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

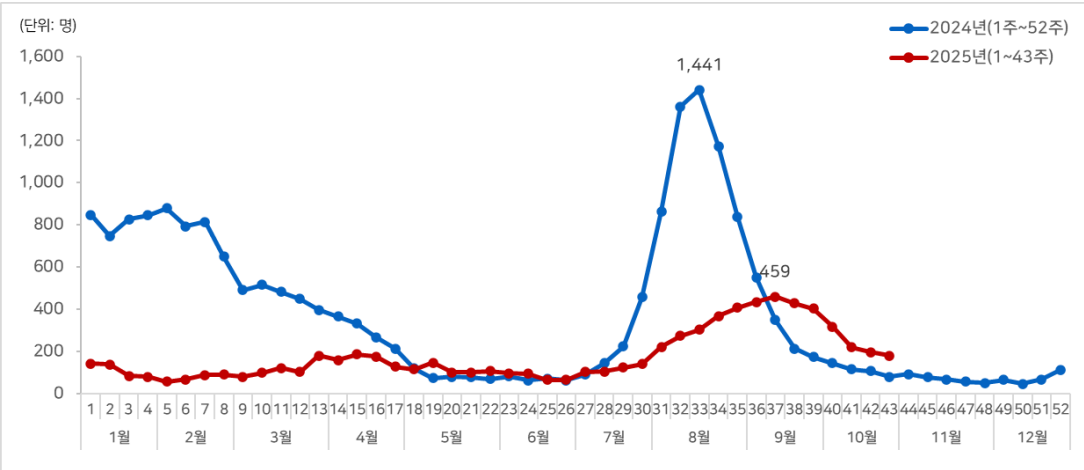
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 43주차 병원급 의료기관(221개소) 코로나19 입원환자는 178명으로 전주(195명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							
	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	433	459	428	403	317	219	195	178

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



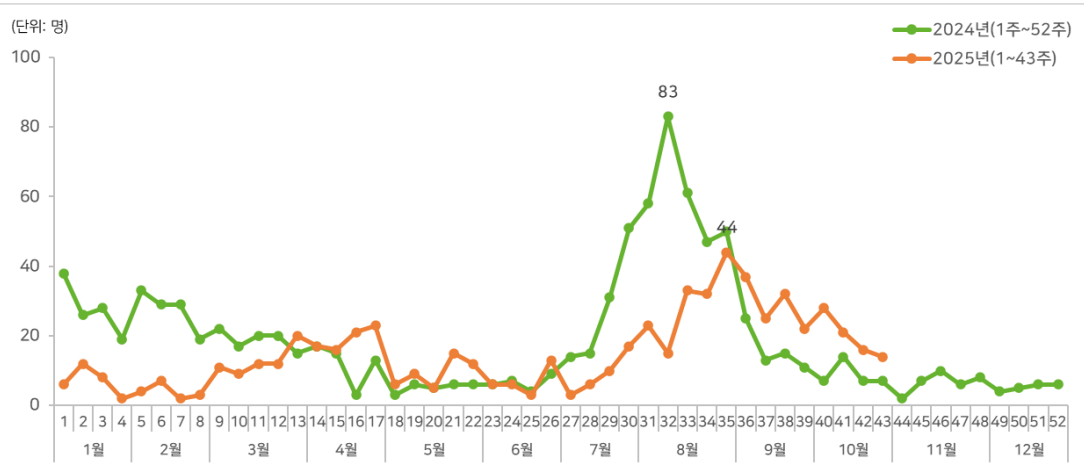
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 43주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 14명으로 전주(16명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							
	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	37	25	32	22	28	21	16	14

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



- 43주차(2025.10.26.~2025.11.1.) 표본감시 현황은 2025.11.3.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2025년도 43주차 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

인천광역시 말라리아 발생 현황

* 국가정보자원관리원 화제(9.26.)로 2025년 39~44주차 신고 누락 혹은 미신고된 수치를 참고

※ 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음

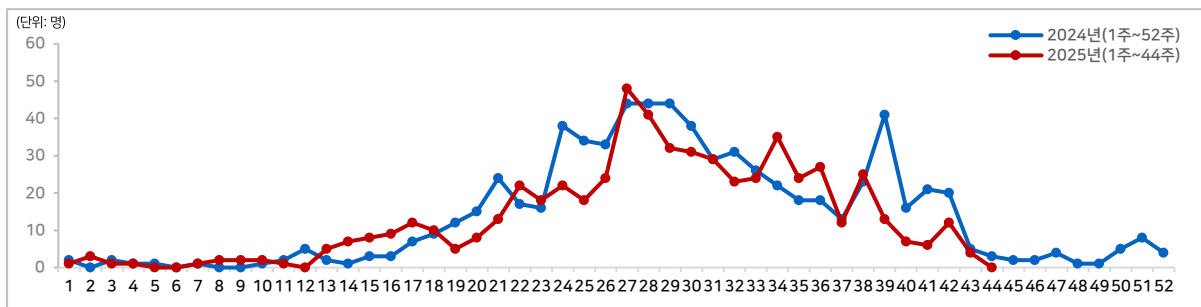
☑ 말라리아 환자 발생 현황

- (전국) 2025년(1주~44주) 총 588명(44주 신규 0명), 전년 동기간 685명 대비 97명(14.2%) 감소
- (인천) 2025년(1주~44주) 총 100명(44주 신규 0명), 전년 동기간 126명 대비 19명(15.1%) 감소

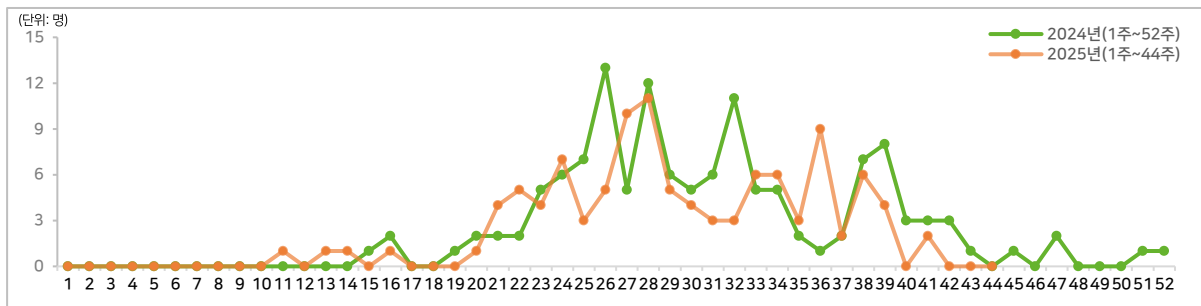
(단위: 명)

구분		37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주
전국	누계	521	546	559	566	572	584	588	588
	주간 신규발생	12	25	13	7	6	12	4	0
인천	누계	95	101	105	105	107	107	107	107
	주간 신규발생	2	6	4	0	2	0	0	0

▶ (전국) 전년 대비 주별 발생 추이



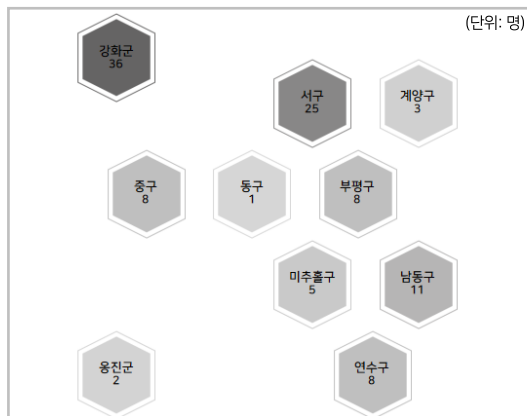
▶ (인천) 전년 대비 주별 발생 추이



☑ 지역별 발생 현황(주소지 기준)

- (신고수) 2025년(1주~44주) 강화군 36명(33.6%), 서구 25명(23.4%), 남동구 11명(10.3%), 중구·연수구·부평구 각 8명(7.5%), 미추홀구 5명(4.7%), 계양구 3명(2.8%), 옹진군 2명(1.9%), 동구 1명(0.9%) 순으로 발생
- (발생률) 2025년(1주~44주) 강화군 52.02명, 옹진군 9.91명, 중구 4.91명, 서구 3.97명, 남동구 2.25명 순

▶ 지역별 발생 분포(신고수)



▶ 지역별 발생 분포(발생률)



국내 인플루엔자 예방으로 건강한 겨울나기 '지금이 예방접종 적기'

- 소아·청소년층 연령층 중심으로 예년보다 이른 시기에 인플루엔자 유행 시작
- 고위험군은 예방접종 적극 참여 및 호흡기 감염병 예방 수칙 준수 당부

- 질병관리청은 이번 절기('25-'26절기) 인플루엔자 유행이 예년보다 빠르게 시작됨에 따라, 인플루엔자로 부터 고위험군을 보호하고 건강한 겨울을 보내기 위해 인플루엔자 예방 수칙 및 당부사항을 안내함.
- 의원급 의료기관의 인플루엔자 의사 환자(ILI) 표본 감시 결과, '25년 43주 차(10.19.~10.25.) 인플루엔자 의사 환자 분율은 13.6명(/외래환자 1,000명당)으로 전주 대비 증가하였고, 전년 동기간(3.9명) 대비 3배 이상 높은 발생으로 지속적인 모니터링이 필요한 상황임.
 - 연령별 인플루엔자 의사 환자 분율은 7~12세에서 31.6명, 1~6세에서 25.8명으로 소아·청소년에서 상대적으로 더 높은 발생을 보이고 있음.
- 국내 인플루엔자 발생은 작년 동기간 대비 환자 발생이 높은 수준으로, 이번 절기 인플루엔자의 이른 유행과 남반구에서의 발생 상황을 고려하였을 때, 이번 동절기 인플루엔자 유행은 지난 10년간 가장 유행 정점 규모가 높았던 '24-'25절기와 유사할 가능성이 있는 것으로 예상됨.
- 인플루엔자는 갑작스러운 고열과 기침, 인후통 등의 증상이 특징적으로, 매년 11월부터 4월까지 가장 많은 환자가 발생하며, 65세 이상 고위험군은 폐렴 등 중증으로 진행될 수 있어, 인플루엔자 감염 예방을 위한 예방수칙을 준수하는 것이 중요함.

[인플루엔자 등 호흡기 감염병 예방 수칙]

인플루엔자 예방접종 받기

- 해당 대상자는 접종 시기에 맞춰 예방 접종하기

올바른 손 씻기의 생활화

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기
- 외출 후, 식사 전·후, 코를 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등

씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

실내에서는 자주 환기하기

발열 및 호흡기 증상 시 의료기관을 방문하여 적절한 진료 받기

기침 예절 실천하기

- 기침할 때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리고 하기
- 기침 후 반드시 올바른 손 씻기 실천
- 호흡기 증상이 있을 시 마스크 착용
- 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

국내·외 감염병 발생동향

국내 가을의 숨은 위협, 털진드기 활동 급증 야외 활동 시 주의 필요

- 쯔쯔가무시증을 매개하는 털진드기 전국적 발생 밀도 조사 결과, 전주 대비 12배 발생 증가
- 가을철 쯔쯔가무시증 유행 대비 야외 활동 시 긴 옷 착용 및 진드기 기피제 사용 등 예방 수칙 준수

- 질병관리청은 10월 31일(43주 차)에 쯔쯔가무시증(Serub Typhus)을 매개 하는 털진드기 지수가 0.24로 전주(0.02) 대비 증가함에 따라, 가을철 야외 활동 시 털진드기 물림 주의가 필요하다고 밝힘.
 - 털진드기 발생 감시는 가을철 쯔쯔가무시증 유행에 대비하여 매년 조사 중에 있으며, 8월 27일부터 12월 17일까지(16주간) 매주 전국 19개 지점에서 발생 현황을 파악하고 있음.
- 쯔쯔가무시증은 쯔쯔가무시균(Orientia tsutsugamushi)을 보유한 털진드기의 유충에 물린 후 발생하며, 물린 부위에 가피(검은 딱지)가 생기는 것이 특징임.
 - 주요 증상은 발열, 근육통, 반점 상 발진, 림프절종대 등이며, 최근 3년간 전체 환자의 73.2%가 가을철(10월~11월)에 집중적으로 발생함.
- 국내 쯔쯔가무시증을 매개하는 털진드기는 총 8종이 보고 되어 있으며, '24년 감시 결과, 남부 지역에서는 활순 털진드기, 중부 및 북부 지역에서는 대잎 털진드기가 많이 발생하는 것으로 확인됨.
 - 털진드기는 평균기온 20℃ 미만에서 발생이 증가하기 시작하여 10~15℃에서 왕성한 활동을 보이다가, 10℃ 미만으로 떨어질 때부터 감소하는 경향을 보임.
 - '25년 43주 차에 평균기온이 15.9℃ 떨어짐으로써 털진드기의 발생이 증가하는 양상을 확인함.

[진드기 매개 감염병 예방수칙]

풀밭에 오래 머무르지 않기

- 발목 이상 높이의 풀밭에 들어가지 않기
- 풀밭에서는 30분 이상 앉거나 눕지 않기

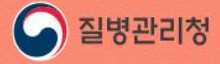
야외 활동 시 긴 옷, 목이 긴 양말, 장갑, 모자 등 착용하기

- 진드기 기피제를 신발, 양말, 바지 등에 적절한 주기로 사용하기

야외 활동 후 반드시 씻고 진드기 확인하기

- 목욕 또는 샤워하면서 진드기가 붙었는지 관찰하기
- 귀가 즉시 옷은 털어 세탁하기
- 샤워하면서 몸에 벌레 물린 상처(검은 딱지 등) 확인하기
- 의심 증상 발생 즉시 보건소 또는 의료기관 방문하여 진료받기

2025.10.17.



2025년 10월 17일(금) 0시

2025-2026절기

인플루엔자 유행주의보 발령 안내

유행주의보란?

- ✓ 인플루엔자 유행의 시작을 알리고 감염 주의를 당부하기 위한 발령 체계로 해당 절기 인플루엔자 의사환자* 분율이 유행 기준을 초과한 경우 전문가 자문회의를 거쳐 발령

* 인플루엔자 의사환자 (ILI, Influenza like illness) :
38°C 이상의 발열과 함께 기침, 인후통 등 증상을 보이는 경우

- ✓ 2025-2026절기는 10월 17일(금) 0시에 유행주의보 발령

- ✓ 유행주의보 발령 시, 고위험군 대상 인플루엔자 의심 증상만으로 항바이러스제 처방 시 건강보험 요양급여 적용

고위험군

소아, 임신부, 65세 이상, 면역저하자, 대사장애,
심장질환, 폐질환, 간질환, 혈액질환,
신경계질환 및 신경발달 장애 등

항바이러스제 종류

오셀타미비르 경구제(타미플루캡슐 등),
재나미비르 외용제(리렌자로타디스크)



호흡기 감염병 예방수칙

- 1 기침예절 실천
기침할 때는 휴지, 옷소매로 입과 코를 가리고 하기, 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용
- 2 올바른 손씻기의 생활화
흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 3 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 4 실내에서는 자주 환기하기
2시간마다 10분씩 환기
- 5 발열 및 호흡기 증상이 있을 시
의료기관 방문하여 적절한 진료받기



고위험군(65세 이상, 영유아, 면역저하자 등) 및 고위험군과 자주 접촉하는 분은
발열 및 호흡기 증상이 있을 경우, 가까운 의료기관을 방문하여 신속하게 진료를 받으시기 바랍니다.



01

예방

야외활동 전

옷 제대로 입기



땀자리



02

예방

야외활동
전 / 중

기피제 뿌리기



보조도구 사용하기



03

예방

야외활동
직후

털고, 씻고, 빨래하고



01

관리

야외활동 후
2주 동안

증상 살피기



물린 흔적 찾기



02

관리

발생 의심
즉시

빨리 치료하기



잊지 마세요!

진드기 조심하고
씻고, 빨래하고
찾아보고
빨리 치료하기!!

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

