

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2025. 11. 19.(수) 통권 제313호

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

01

주간 감염병 소식

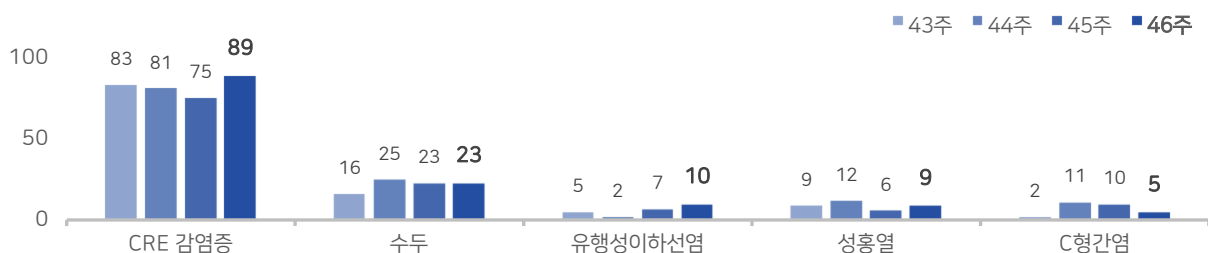
* 국가정보자원관리원 화재(9.26.)로 2025년 39~43주차 신고 누락 혹은 미신고된 수치임을 참고

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 43,128건, 수두 25,740건, 성홍열 11,157건, 유행성이하선염 5,951건, 백일해 5,730건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 3,475건, 성홍열 1,089건, 수두 1,084건, C형간염 394건, 유행성이하선염 341건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 11. 19.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~46주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 46주차 인천광역시 감염병은 총 148건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 43주~2025년 45주) 평균(135건) 대비 13건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 89건, 수두 23건, 유행성이하선염 10건, 성홍열 9건, C형간염 5건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

* 국가정보자원관리원 화재(9.26.)로 2025년 39~43주차 신고 누락 혹은 미신고된 수치임을 참고

구 분		인천								전국			
		2025				동기간대비 (1-46주)				동기간대비 (1-46주)			
		46주	45주	44주	43주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	23	23	25	16	1,084	1,048	▲ 36	973	25,740	26,005	▼ 265	21,564
	홍역					2	2	- 0	1	76	47	▲ 29	26
	장티푸스					1	2	▼ 1	2	27	26	▲ 1	32
	파라티푸스						1	▼ 1	1	23	19	▲ 4	24
	세균성이질					2	3	▼ 1	2	54	38	▲ 16	34
	장출혈성대장균감염증					29	14	▲ 15	14	440	253	▲ 187	251
	A형간염				3	54	62	▼ 8	164	968	1,048	▼ 80	2,205
	백일해		1	1	1	272	3,601	▼ 3,329	776	5,730	35,026	▼ 29,296	8,188
	유행성이하선염	10	7	2	5	341	309	▲ 32	348	5,951	5,755	▲ 196	6,591
	수막구균 감염증									9	16	▼ 7	8
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1
	폐렴구균 감염증					22	31	▼ 9	26	361	395	▼ 34	330
	한센병								0	2	3	▼ 1	2
	성홍열	9	6	12	9	1,089	527	▲ 562	338	11,157	5,350	▲ 5,807	3,640
	VRSA 감염증					1		▲ 1	0	2	1	▲ 1	2
	CRE 감염증	89	75	81	83	3,475	3,224	▲ 251	2,695	43,128	37,649	▲ 5,479	32,481
	E형간염	1	1	2		26	44	▼ 18	26	759	661	▲ 98	565
3급	파상풍					2	4	▼ 2	2	24	28	▼ 4	23
	B형간염				1	13	16	▼ 3	17	208	224	▼ 16	285
	일본뇌염						2	▼ 2	1	3	20	▼ 17	14
	C형간염	5	10	11	2	394	461	▼ 67	527	4,825	5,674	▼ 849	6,709
	말라리아					107	127	▼ 20	93	593	689	▼ 96	543
	레지오넬라증		1	3		24	29	▼ 5	26	491	395	▲ 96	403
	비브리오패혈증					4	4	- 0	5	57	47	▲ 10	54
	발진열					2	7	▼ 5	2	10	47	▼ 37	17
	쯔쯔가무시증	5	4	3		16	33	▼ 17	34	1,313	3,626	▼ 2,313	3,402
	렙토스피라증								1	45	64	▼ 19	73
	브루셀라증								0	5	5	- 0	5
	신증후군출혈열					4	2	▲ 2	3	172	287	▼ 115	265
	CJD/vCJD					3	6	▼ 3	3	54	59	▼ 5	58
	뎡기열					10	12	▼ 2	8	94	182	▼ 88	104
	큐열					1	1	- 0	1	58	53	▲ 5	52
	라임병						2	▼ 2	3	30	32	▼ 2	26
	유비저									4	2	▲ 2	2
	치쿤구니아열	1				1		▲ 1	0	8	7	▲ 1	6
	중증열성혈소판감소증후군				1	3	4	▼ 1	3	242	169	▲ 73	195
	지카바이러스감염증									3		▲ 3	1
	엡폭스		1			1	1	- 0	1	24	17	▲ 7	21
	매독	5	2	3	5	158	137	▲ 21	148	1,962	2,448	▼ 486	2,205
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	10	11	▼ 1	11

- 46주차(2025. 11. 9. ~ 2025. 11. 15.) 전수감시 신고 현황은 2025. 11. 19(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 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, 리스스열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체 감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트니일열, 진드기매개뇌염은 제외함

03

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

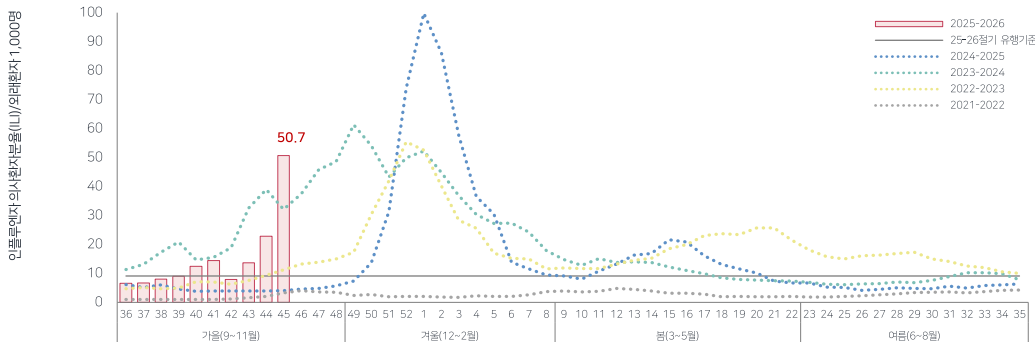
인플루엔자 의사환자(ILI) 분율(2025-2026절기)

- (전국) 45주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 50.7명으로 전주(22.8명) 대비 증가
- ※ 2025-2026절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 9.1명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

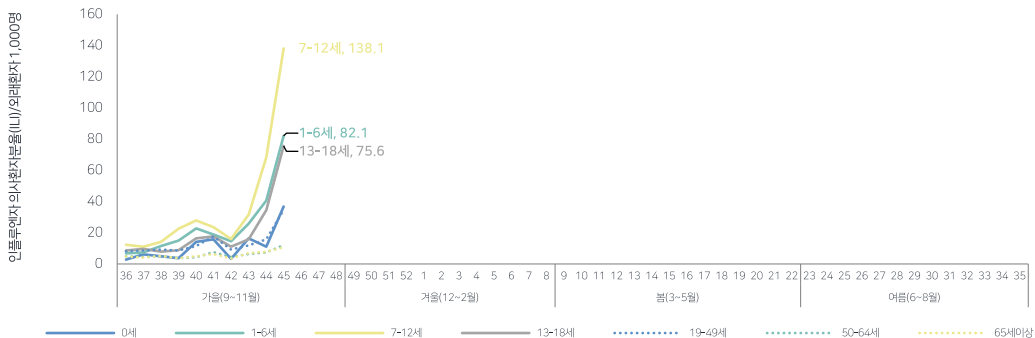
구분	2025년							
	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주
전국	8.0	9.0	12.4	14.4	7.9	13.6	22.8	50.7

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

2025-2026절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 45주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 915명으로 전주(787명) 대비 증가*
- * 사람 보카바이러스(HBoV) 외 급성호흡기감염증(6종) 모두 전주 대비 증가
- (전국) 45주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 356명으로 전주(174명) 대비 증가
- (전국) 45주차 코로나19바이러스 입원환자는 153명으로 전주(201명) 대비 감소

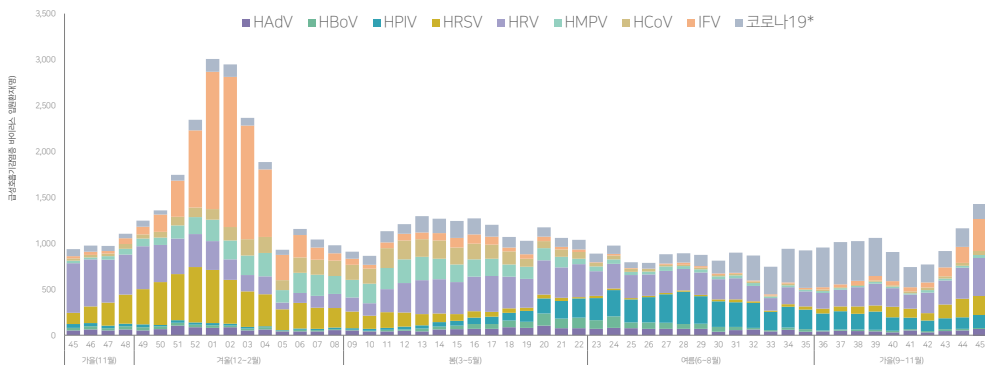
- 45주차(2025.11.2~2025.11.8.) 표본감시 현황은 2025.11.17.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 45주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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

03

감염병 표본감시 신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

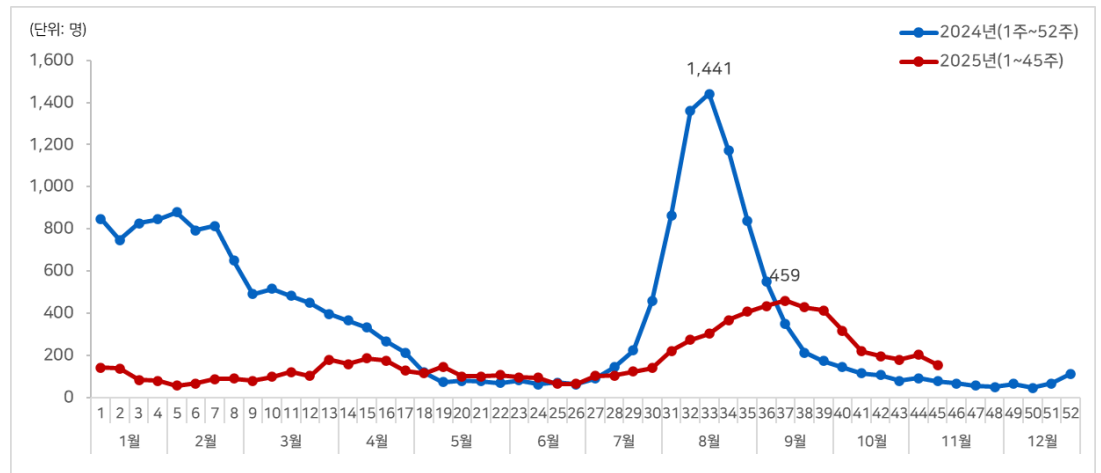
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 45주차 병원급 의료기관(221개소) 코로나19 입원환자는 153명으로 전주(201명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							
	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	428	414	317	219	195	178	201	153

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



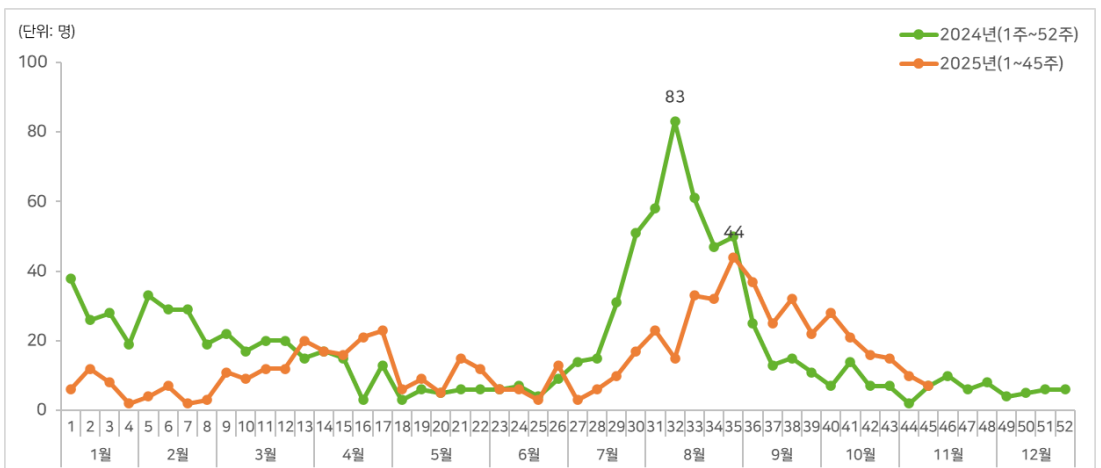
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 45주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 7명으로 전주(10명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							
	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	32	22	28	21	16	15	10	7

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



- 45주차(2025.11.9~2025.11.15.) 표본감시 현황은 2025.11.17.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2025년도 45주차 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 병원체 검사 결과 상 코로나19 양성으로 확인된 입원환자 수

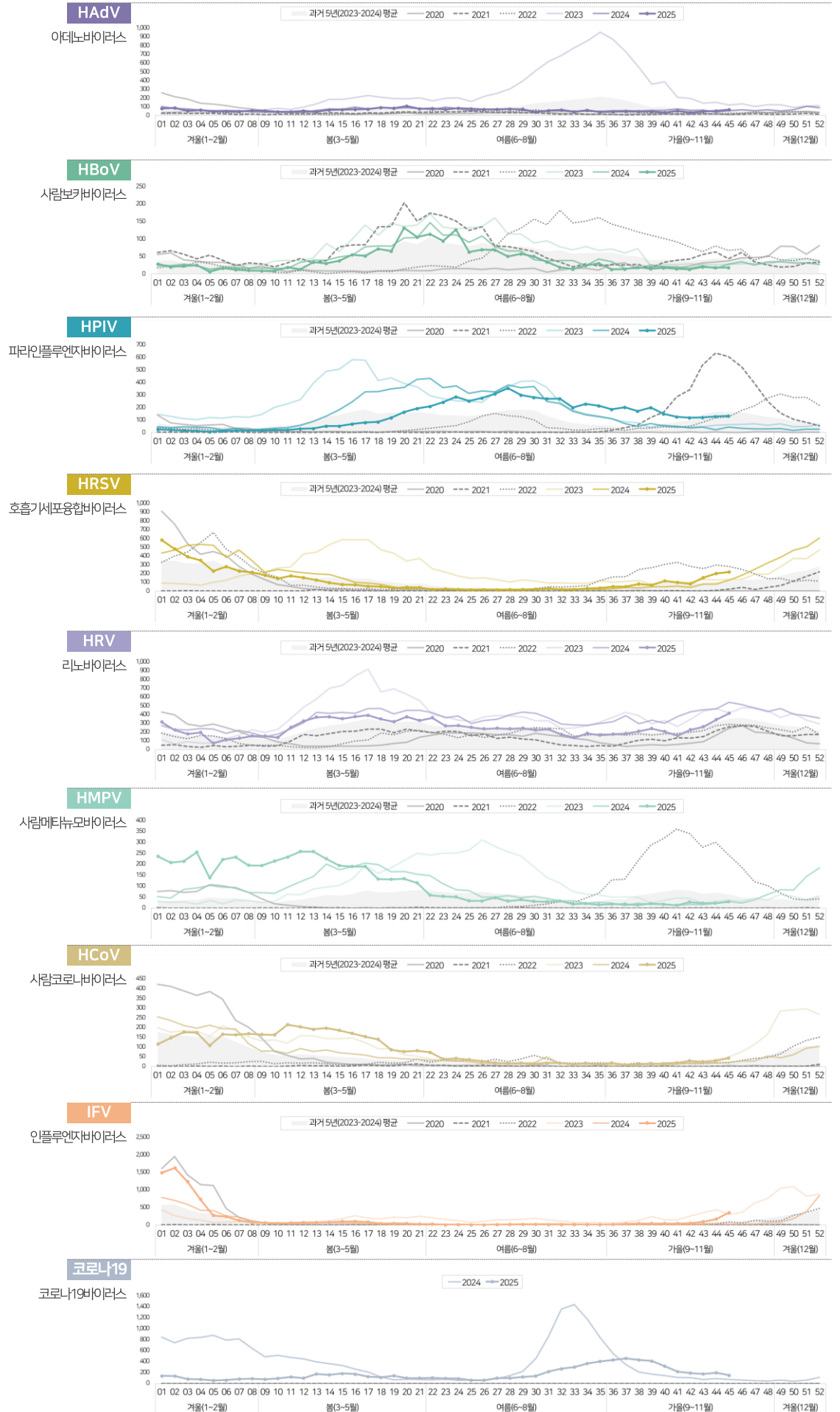
* SARI 환자 정의: 38℃ 이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자

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

03

감염병 표본감시 신고 현황

<전국>



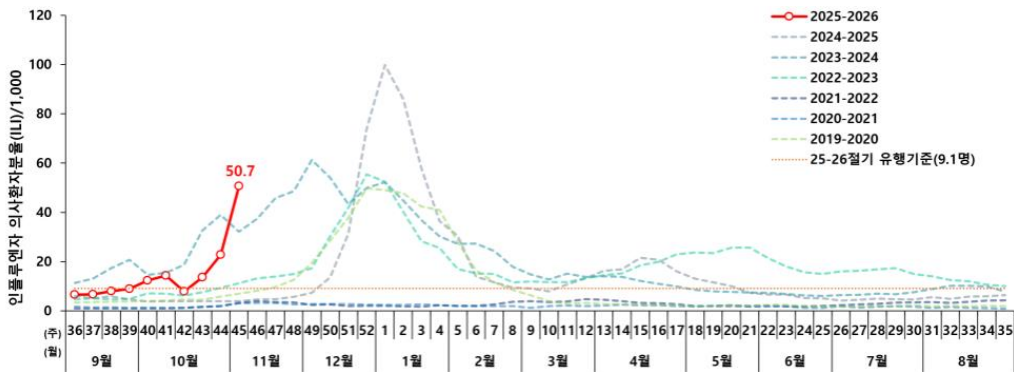
국내 질병청, 동절기 인플루엔자 유행 대응 관계부처 합동 점검

- 예년보다 이른 시기에 인플루엔자 유행 시작 및 증가세 지속
- 고위험군 예방접종 적극 참여 및 일상에서 호흡기감염병 예방수칙 준수 당부

- 질병관리청에서 운영 중인 의원급 의료기관의 인플루엔자 의사환자(ILI)* 표본감시 결과, '25년 45주차 (11.2.~11.8.) 인플루엔자 의사환자 분율**은 50.7명(/외래환자 1,000명당)으로 전주(22.8명) 대비 2 배 이상 증가하였고, 최근 10년 동기간 대비 최고 수준의 발생임

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

** 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율 = (인플루엔자 의사환자 수/ 총 진료환자 수) × 1,000



【 주별 인플루엔자 의사환자 발생 현황('25.11.8. 기준, 명/1,000명) 】

- 연령별로는 모든 연령대에서 환자 수가 증가하고 있으며, 특히 7~12세 연령층이 지난 절기 정점(161.6 명) 수준의 높은 발생을 보이면서, 학령기 소아·청소년층 간 전파가 인플루엔자 유행을 주도하고 있음

* ('25년 45주 연령군별 ILI 분율) 7-12세(138.1명) > 1-6세(82.1명) > 13-18세(75.6명) > 0세(36.8명) > 19-49세(34.7명) > 50-64세(12.1명) > 65세 이상(10.7명)

- 전문가들은 동절기에 다양한 호흡기 감염병이 동시 유행하는 만큼, 아직까지 인플루엔자 예방접종을 하지 않은 고위험군*은 백신 접종을 서둘러야 하며, 일반 국민을 대상으로는 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 쓰기과 올바른 손 씻기, 기침 예절 준수, 실내에서 적절한 환기를 시행하도록 적극 안내해 줄 것을 건의함
 - 또한, 동절기 인플루엔자 유행이 더 커질 가능성에 대비하여 치료제 및 해열제 수급 상황을 지속 점검 하여 의료현장에서 부족함이 없도록 하여 줄 것과 병상 수급 및 환자 진료에도 차질이 없도록 해 줄 것 을 당부함

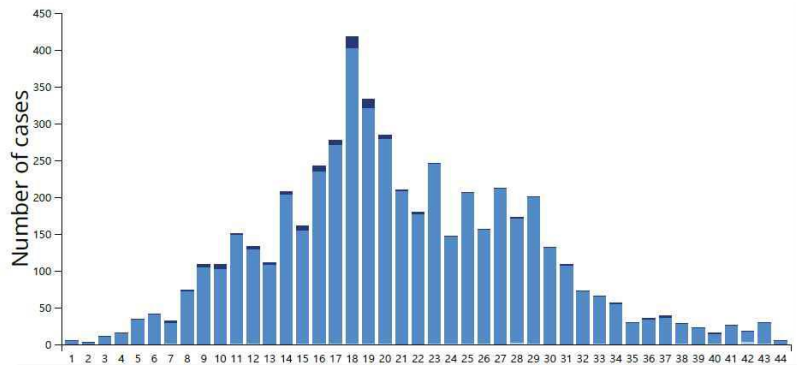
* 인플루엔자 고위험군: 65세 이상, 임신부, 생후 6개월 ~ 13세

국외 홍역

- (캐나다) 홍역 유행이 1년 이상 지속되어 홍역 퇴치국 지위 상실

- WHO/PAHO는 제5차 홍역·풍진 퇴치국 모니터링 및 재인증위원회 연례 회의를 통해 캐나다는 1998년 이후 유지해 오던 홍역 퇴치국 지위가 상실되었다고 밝힘('25.11.10.)
 - 이번 결과는 캐나다에서 '24년 10월부터 시작된 홍역 유행이 1년 이상 지속됨에 따른 것으로 유행 정점은 지난 것으로 보이지만 최근까지도 지역감염 등이 지속적으로 보고되고 있음

- '25년(~44주) 캐나다의 홍역 환자는 10개 주를 중심으로 총 5,162명 보고됨
 - 지역별로는 온타리오주에서 2,393명(46%), 앨버타주에서 1,946명(38%)이 보고되어 두 지역에서 전체 환자의 84%가 발생함
 - 대부분 지역감염 추정 사례(98%)이며, 89%가 백신 미접종 상태로 백신 접종률이 낮은 지역사회를 중심으로 유행 발생함



'25년 캐나다 주간 홍역 발생 현황 (캐나다 보건부, '25.11.1. 기준)

- 캐나다 보건당국은 최소 12개월 동안 홍역 발생이 없을 시 홍역 퇴치국 인증 지위 회복이 가능할 것으로 전망하고 있음
 - 과거 '18년 베네수엘라와 '19년 브라질의 홍역 유행에 따른 미주지역(PAHO)의 퇴치 지위가 상실됐을 때도 지역 내 협력 및 적극 대응을 통해 '24년도에 PAHO 퇴치 재인증에 성공한 바 있음
- 최근 국내 홍역 발생*은 안정기로 보이거나(11.1.기준), 홍역 감염을 예방하기 위해 해외여행 전 홍역 유행 국가 확인, 출국 전 홍역백신 접종(2회) 완료, 의료인은 해외여행자 진료 시 홍역 사례를 염두하고 홍역이 의심되면 신속한 신고할 것을 당부함

* (국내 홍역 발생 현황, '25년 총 76명 발생) (40주) 1명 → (41주) 0명 → (42주) 2명 → (43주) 1명 → (44주) 0명



모두의 예방접종이 질병을 이길 병으로

2025-2026절기 인플루엔자 예방접종

대상

어린이 2012. 1. 1. ~ 2025. 8. 31. 출생자	
임신부 임신이 확인된 사람	
65세 이상 1960. 12. 31. 이전 출생자	

일정

어린이	2회 접종 대상자 9. 22.(월) ~ 1회 접종 대상자 9. 29.(월) ~
임신부	9. 29.(월) ~
65세 이상	75세 이상 10. 15.(수) ~ 70 ~ 74세 10. 20.(월) ~ 65 ~ 69세 10. 22.(수) ~

→ 2026년 4월 30일까지 시행

백신

3가 백신 1회 접종

단, 6개월 ~ 9세 미만 어린이 중 과거 접종력이 없거나, 기존에 1회만 접종받은 자는 2회 접종

기관

전국 위탁의료기관 및 보건소

단, 접종 가능 여부는 반드시 예방접종도우미 누리집(nip.kdca.go.kr)에서 사전 확인 필요

이런 분들은 예방접종을 해서는 안 됩니다!

- ☑ 과거 인플루엔자 백신 접종 후 중증(생명에 위협적인) 알레르기 반응이 있었던 경우
- ☑ 인플루엔자 백신 성분에 중증 알레르기 반응이 있었던 경우



이런 분들은 예방접종에 주의해야 합니다!

- ☑ 인플루엔자 예방접종 후 6주 이내 길랭-바레 증후군의 과거력이 있는 사람
- ☑ 중등증 또는 중증 급성질환자는 증상이 호전될 때까지 접종 연기



예방접종 후 이상반응

예방접종 후 발생 가능한 이상반응

- ☑ 국소 이상반응 : 접종부위가 빨갛게 부어오름, 통증
- ☑ 전신 이상반응 : 발열, 무력감, 근육통, 두통 등

예방접종 후 이상반응이 생기면

- ☑ 경미한 이상반응은 예방접종 후 나타날 수 있으며, 1~2일 이내 호전됩니다
- ☑ 다만 증상이 심해지거나 장시간 지속되는 경우, 그 밖에 다른 증상이 나타난 경우 의사의 진료를 받도록 합니다

2024.7.26.



질병관리청

호흡기감염병 예방을 위한

5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

- ① 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ② 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ③ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ④ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ① 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ② 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- * 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- ① 2시간 마다, 10분씩 환기
- ② 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

