

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2025. 1. 8.(수) 통권 제274호

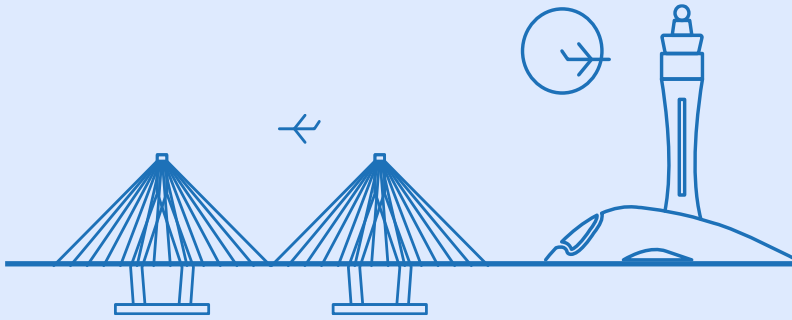
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

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

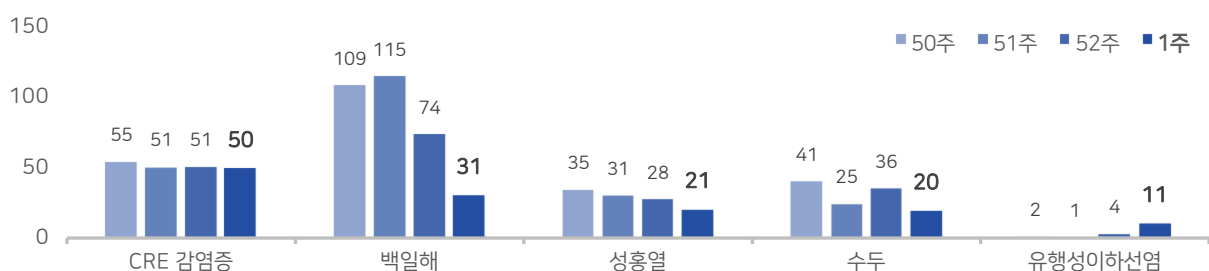
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 백일해 779건, 수두 690건, CRE 감염증 637건, 유행성이하선염 140건, 성홍열 125건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 50건, 백일해 31건, 성홍열 21건, 수두 20건, 유행성이하선염 11건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25.01.08(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 1주차 인천광역시 감염병은 총 143건 신고되었으며, 최근 3주(2024년 50~52주) 평균(238건) 대비 95건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 50건, 백일해 31건, 성홍열 21건, 수두 20건, 유행성이하선염 11건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국				
		2025	2024			동기간 대비(1주)				동기간 대비(1주)				
		1주	52주	51주	50주	2025	2024	증감	5년평균	2025	2024	증감	5년평균	
1급 보툴리눔독소증														
수두		20	36	25	41	20	42	▼ 22	21	690	692	▼ 2	475	
홍역													0	
장티푸스													1	
파라티푸스			1						0				0	
세균성이질			1										0	
장출혈성대장균감염증										2	2	- 0	1	
A형간염		1		2	1	1		▲ 1	2	21	15	▲ 6	42	
백일해		31	74	115	109	31		▲ 31	6	779	17	▲ 762	160	
유행성이하선염		11	4	1	2	11	3	▲ 8	6	140	71	▲ 69	112	
2급 풍진														
수막구균 감염증										0	1	▼ 1	0	
b형헤모필루스인플루엔자														
폐렴구균 감염증		2	1	1		2	2	- 0	2	13	16	▼ 3	10	
한센병														
성홍열		21	28	31	35	21	5	▲ 16	5	125	41	▲ 84	38	
VRSA 감염증														
CRE 감염증		50	51	51	55	50	67	▼ 17	47	637	897	▼ 260	590	
E형간염		1	1			1	1	- 0	0	14	9	▲ 5	10	
파상풍													0	
B형간염					1					4	4	- 0	5	
일본뇌염														
C형간염		5	4	14	11	5	8	▼ 3	10	78	118	▼ 40	136	
말라리아			1	2					0	1	2	▼ 1	1	
레지오넬라증				1					1	4	2	▲ 2	6	
비브리오패혈증														
발진열					1									
프프가무시증					5					9	40	▼ 31	25	
렙토스피라증										0	1	▼ 1	0	
브루셀라증														
3급 신증후군출혈열									0	2	4	▼ 2	6	
CJD/vCJD													0	
뎅기열				1						1	1	- 0	1	
큐열										1	2	▼ 1	1	
라임병										0	1	▼ 1	0	
유비저														
치쿤구니야열													0	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)														
지카바이러스 감염증														
엡폭스														
매독		1	5		1	1	3	▼ 2		27	40	▼ 13	34	
매독(선천성)										1	0	▲ 1	1	

- 1주차(2024. 12. 29. ~ 2025. 1. 4.) 전수감시신고 현황은 2025. 1. 8(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 2024-2025 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 감염병환자, 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, 리스열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2024-2025절기)

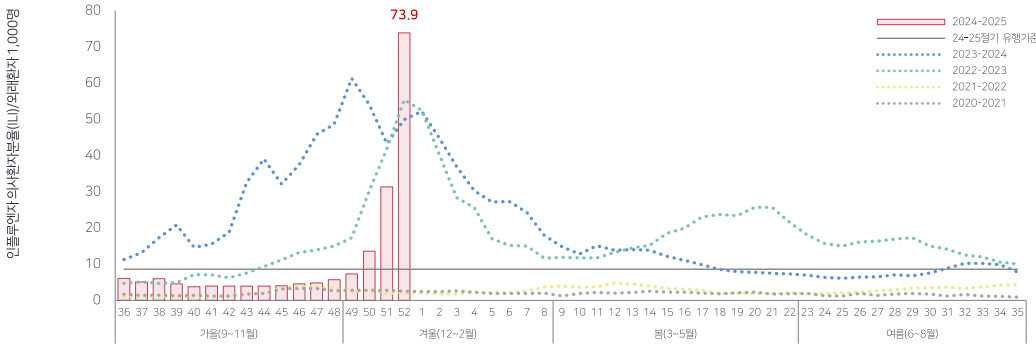
- (전국) 51주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 73.9명으로 전주(31.3명) 대비 증가

※ 2024-2025절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 8.6명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

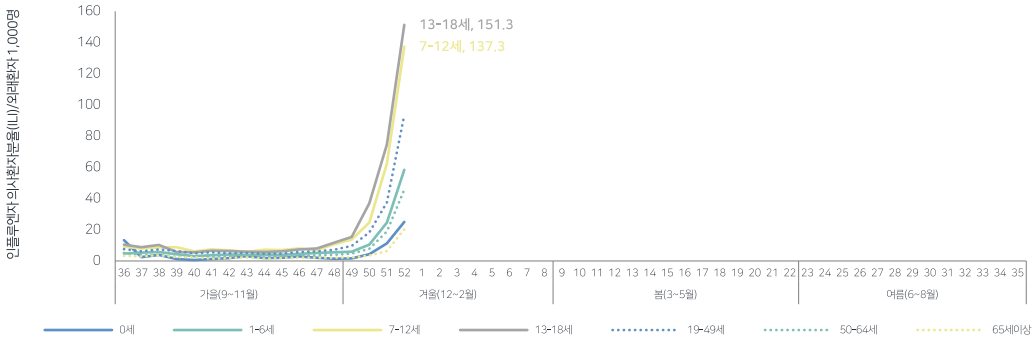
구분	2024년							
	45주	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주
전국	4.0	4.6	4.8	5.7	7.3	13.6	31.3	73.9

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) 52주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,364명으로 전주(1,290명) 대비 증가*
* 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 사람 메타뉴모바이러스(HMPV), 사람 코로나바이러스(HCoV) 전주 대비 증가
- (전국) 52주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 834명으로 전주(403명) 대비 증가
- (전국) 52주차 코로나19바이러스 입원환자는 111명으로 전주(66명) 대비 증가

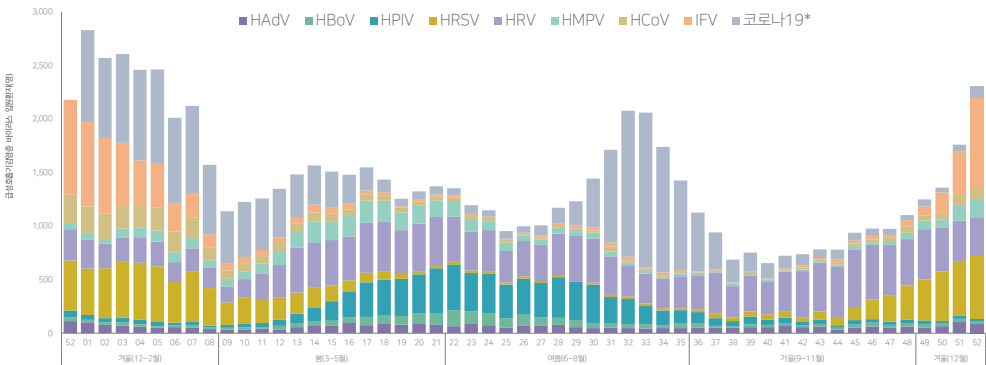
- 52주차(2024.12.22~2024.12.28.) 표본감시 현황은 2025.1.6.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 52주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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

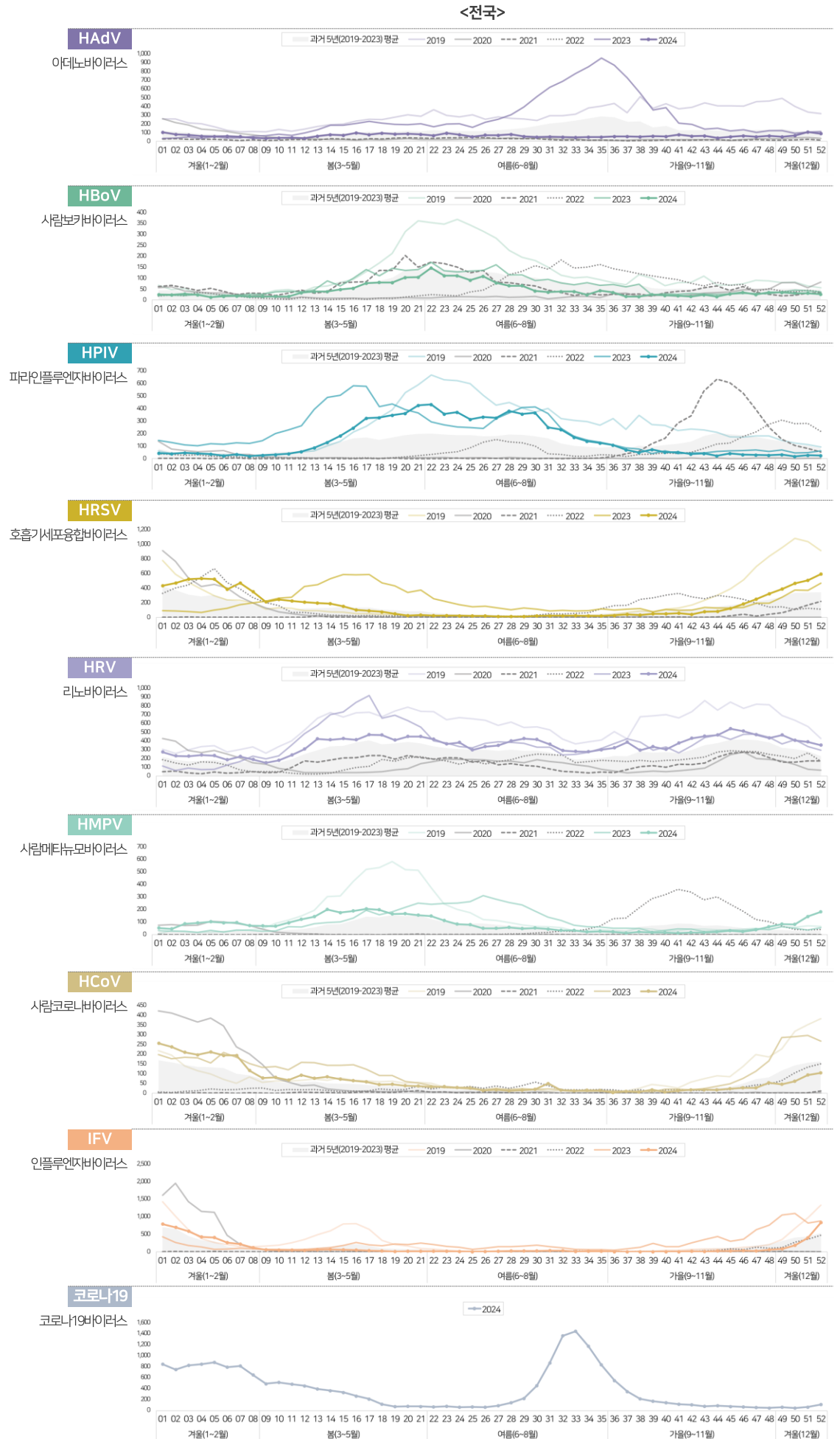
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 300개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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



국내·외 감염병 발생동향

국내 최근 5주간 노로바이러스감염증 환자 증가 추세

- 최근 5주 노로바이러스감염증 환자 수 3.6배 증가, 특히 영유아(0~6세) 연령층이 전체 환자의 58.8% 차지
- 예방백신이 없어 음식을 충분히 익혀 먹고, 비누로 손씻기 등 개인 위생수칙 준수가 가장 중요

- 질병관리청(청장 지영미)은 동절기에 유행하는 노로바이러스감염증 환자가 최근 증가 중이고, 특히 영유아(0~6세) 환자가 전체의 58.8%를 차지하고 있어, 영유아 및 관련시설(어린이집, 키즈카페 등)의 위생수칙 준수를 당부함
- 노로바이러스(Norovirus)는 감염력이 매우 강하고, 일상 환경에서도 사흘간 생존이 가능하며, 면역을 유지하는 기간이 짧아 과거에 걸렸던 사람도 재감염 될 수 있음
 - 국내에서는 겨울철부터 이듬해 초봄(11월~3월)까지 주로 발생하며, 개인위생이 취약하고 집단생활을 많이 하는 영유아(0~6세)를 중심으로 발생하는 특성을 보임
 - 주요 감염경로는 오염된 물(지하수) 혹은 음식물(어패류 등)을 섭취한 경우이나, 환자 접촉을 통한 사람간 전파 혹은 환자 분비물의 비말에 의한 감염도 가능함
 - 노로바이러스에 감염되면 12~48시간 안에 구토, 설사 등의 증상이 나타나며, 사람에 따라 복통, 오한, 발열이 나타나기도함
- 질병관리청은 노로바이러스감염증을 예방하기 위해 올바른 손씻기 등 예방수칙 준수와 안전하게 조리한 음식 섭취를 당부하고, 특히 영유아 보육시설에서는 유증상자 등원 자제와 환자 사용 공간 소독을 강조하며, 집단환자 발생 시 가까운 보건소로 신고할 것을 요청함

< 노로바이러스 감염증 행동수칙 >

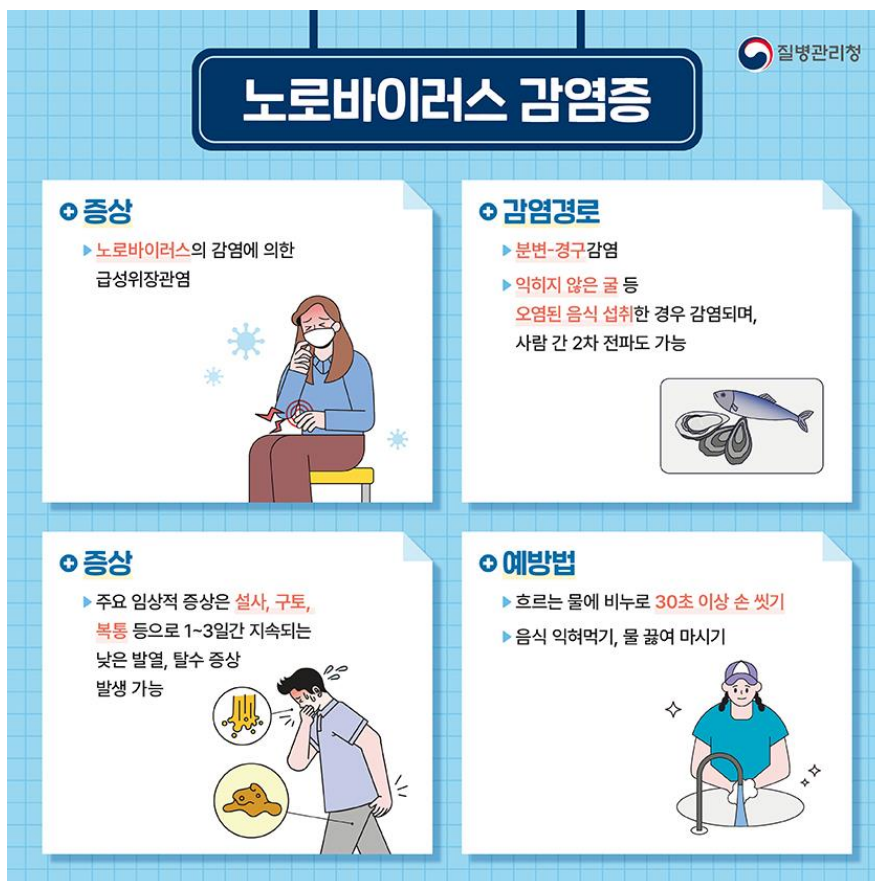
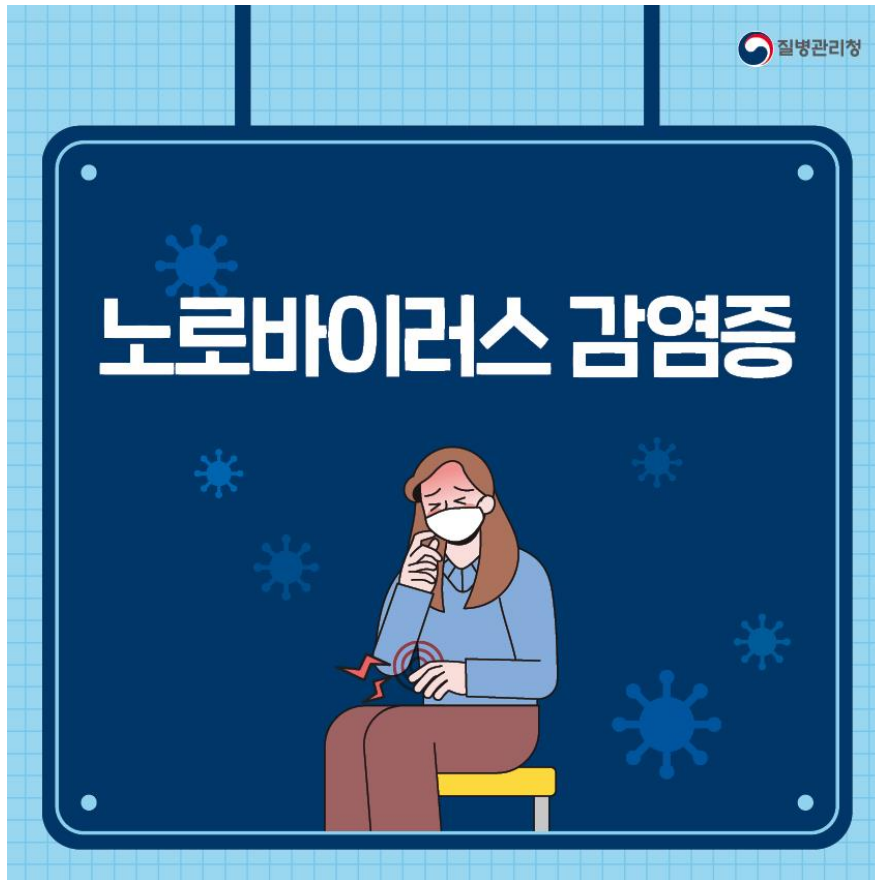
일상생활 시	환자 발생 시
① 올바른 손씻기(외출 후, 식사 전, 배변 후, 30초 이상 흐르는 물에 비누로 손씻기) ② 채소·과일은 흐르는 물에 깨끗이 씻어 먹고, 껍질은 벗겨 먹기 ③ 음식물은 충분히 익혀 먹기(85℃ 이상에서 1분 이상 가열) ④ 끓인 물 마시기 ⑤ 위생적으로 조리하기 - 칼·도마는 소독하여 사용 - 조리도구는 구분해서 사용, 고기용, 생선용하여 사용	① 환자는 증상 소실 후 48시간 이상 등원,교 및 출근 제한 권고 ② 노로바이러스 감염증 환자와 공간을 구분 하여 생활 권고 ③ 배변 후 변기 뚜껑을 닫고 물을 내리기 ④ 환자 발생한 경우 구토물, 접촉환경, 사용한 물건 등에 대한 염소소독 - 가정용 락스 희석액(락스1: 물 50)으로 염소 소독 - 세탁물은 70℃ 이상에서 세탁하거나, 락스 희석액(락스1: 물 330)으로 5분 이상 행굼 ⑤ 올바른 손씻기로 개인위생 준수

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2025. 1. 7.)

국외 조류인플루엔자 인체감염증

- (미국) 루이지애나주 조류인플루엔자 A(H5N1)형 첫 중증 감염 사례 보고
- (미국) 캘리포니아주 가정 내 반려묘 조류인플루엔자 감염 후 폐사 보고

- 미CDC는 2024년 12월 18일 루이지애나주에서 조류인플루엔자 A(H5N1)로 인한 첫 중증 감염 사례 (12.13. 확진)를 보고함
 - 감염 환자는 65세 이상 고연령층으로 인플루엔자 합병증 위험이 있는 기저질환 보유 환자로 심각한 호흡기 증상과 함께 현재 병원에 입원 중임
 - 유전자 분석 결과, D1.1 유전자형으로 미국 워싱턴주 및 캐나다 브리티시컬럼비아주 인체감염 사례와 동일한 유전자형으로서 루이지애나주 야생조류 및 가금류에서도 동일 유전자형을 확인함
 - 2024년 이전 미국에서는 조류인플루엔자A(H5N1) 인체감염 사례가 1건만 보고되었으나, 이후 낙농업 혹은 가금류 농장 종사자에서 감염 사례 지속적으로 발생함(12월 31일 기준 66명의 확진)
 - 66명의 확진 환자 중 40명은 가축(젖소) 노출, 23명은 가금류 노출 감염, 1명은 자가 사육했던 가금류 접촉으로 인한 감염이 추정되며, 나머지 2명은 명확한 감염원이 확인되지 않음
- 한편 12월 들어 캘리포니아주 로스앤젤레스 및 산타바바라 카운티에서 가정 실내 생활만 한 반려묘가 집단으로 조류인플루엔자 A(H5N1)에 감염된 후 다수 폐사한 사례가 보고됨
 - 로스앤젤레스 내 첫 번째 가정의 고양이 8마리 중 7마리가 생우유(raw milk) 섭취 후 H5N1 감염을 확인하였으며, 이 중 5마리는 폐사, 나머지 2마리는 격리 중이며 상태가 호전됨
 - 로스앤젤레스 내 두 번째 가정의 고양이 5마리는 상업용 생식 사료(가금류 및 소고기 성분 포함)섭취 후 H5N1 감염이 확인되었고, 이 중 2마리는 급성 호흡 곤란 증상으로 안락사, 나머지 3마리 중 한 마리는 호흡기 증상 외 눈질환 등 다발성 증상을 동반하였음
 - 이에 따라, 공중보건당국은 반려동물에게 생우유나 덜 익힌 육류 종류의 사료 제공을 금하고, 병들거나 폐사한 동물과의 직접 접촉은 피하며 감염이 의심되는 동물과 접촉 시 개인보호장비를 착용하며, 병들거나 폐사한 조류 발견 시 즉시 신고할 것을 권고함
 - 미CDC는 현재 야생 조류, 가금류, 일부 포유류에서 조류인플루엔자 산발적 발생이 지속되고 있고, 추가 인체감염 사례 발생도 가능하나, 조류인플루엔자의 사람 간 전파는 제한적이고 일반 대중에 대한 위험도는 낮다고 평가함



AI 현장 구역 안내도



보건의료의 증상 발생 확인 업무에 협조

- 살처분 작업 이후, 보건소에서 증상 발생 확인을 위한 연락 시 조사에 적극적으로 협조해주세요.
- 마지막 살처분 작업일 기준 5일, 10일째 연락할 예정이며, 증상 유무 관계없이 답변해 주세요.

함께 실천하는 건강한 생활!

조류인플루엔자(AI) 인체감염 예방요령

살처분 장소에서 개인보호구 철저히 착용!
개인보호구는 새롭게 현장에 들어갈 때마다 교체합니다.



조류인플루엔자(AI) 인체감염 예방요령

물 한잔 마시기 화장실 다녀오기

조류인플루엔자(AI)는 무엇입니까?

야생조류, 닭, 오리 등 조류에서 발생하는 인플루엔자로, 사람에게 전파되어 질병을 일으킬 수 있습니다.

AI는 어떻게 사람에게 전파되나요?

- AI 바이러스는 감염된 조류, 분변, 오염된 물건을 접촉한 후 눈, 코, 입을 만졌을 때 감염될 수 있고, 드물지만 오염된 먼지의 흡입을 통한 감염도 가능합니다.
- 농장종사자, 살처분 참여자 등 AI 인체감염 고위험군은 보건당국의 지시에 따라 예방요령을 지켜주세요.



살처분 참여자 및 대응요원 주의사항

- 개인보호구를 철저히 착용하시고(개인 자참 모자는 탈의), 특히 개인보호구를 벗을 때 오염되지 않도록 주의해 주세요.
- 개인보호구는 살처분 현장에 들어가기 전에 입고, 새롭게 현장에 들어갈 때마다 교체합니다.
- 손소독제 등으로 손을 자주 씻습니다.
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지는 것을 피하세요.
- 작업 후 샤워를 합니다.
- 38℃ 이상의 발열, 근육통, 기침, 인후통, 인과 증상(결막염 등) 발생 시 보건소 또는 1339에 즉시 알려주세요.

* 호흡기 증상 없이 인과 증상만 있는 경우도 해당

개인보호구 입기



개인보호구 벗기



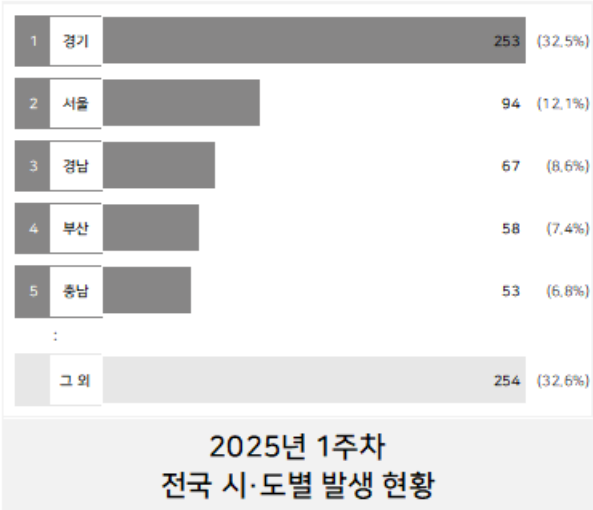
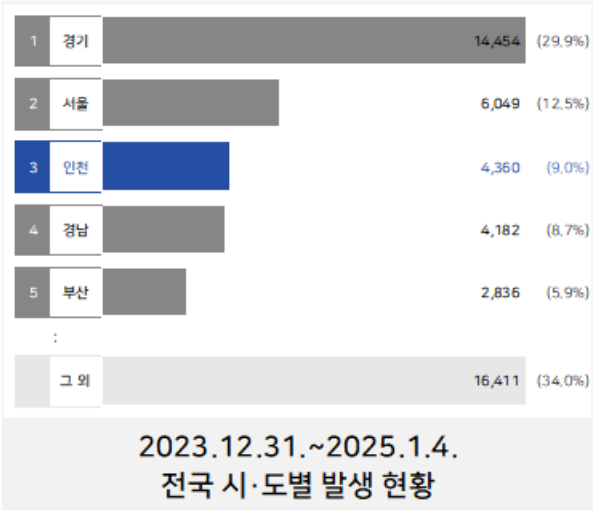
2025년 백일해 발생 현황

- 백일해 국내 첫 사망자 발생, 임신부, 영유아 돌보미 등 예방접종 적극 당부 (질병관리청 보도자료, 2024.11.12.)
- 발작성 기침 백일해, 전국 학령대 중심 유행 확산 (질병관리청 보도자료, 2024.7.15.)
- 백일해·마이코플라스마 폐렴 최근 4주 크게 유행 (질병관리청 보도자료, 2024.6.21.)
- 발작성 기침 백일해 가파른 증가세, 영아 적기 예방접종(2·4·6개월) 가장 중요 (질병관리청 보도자료, 2024.6.7.)
- 콜록 콜록 백일해, 최근 10년간 동기간(1.1.~4.24.) 대비 최다 발생 !! 우리 아이 예방접종(총 6회) 꼭 챙겨주세요! (질병관리청 보도자료, 2024.4.26.)

※질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음.

1. 전국 시·도별 현황

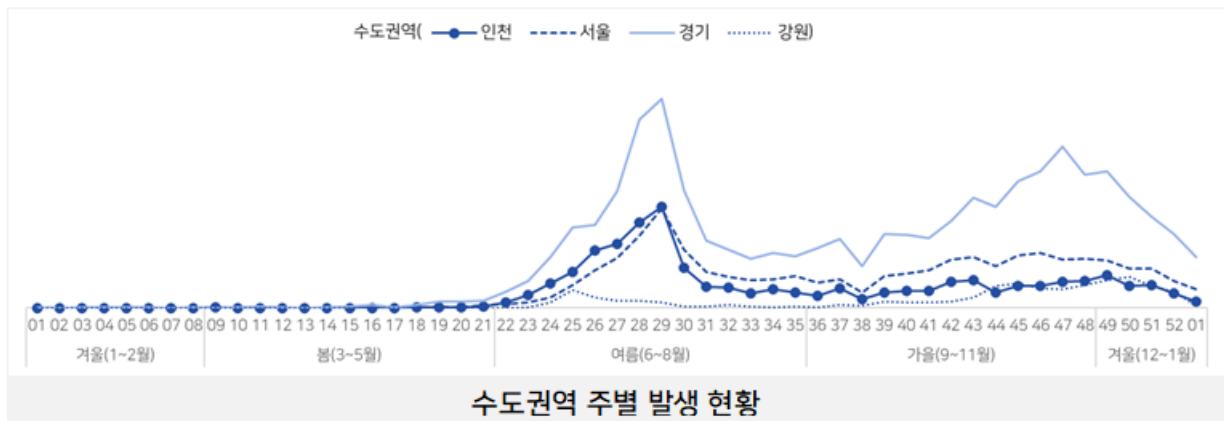
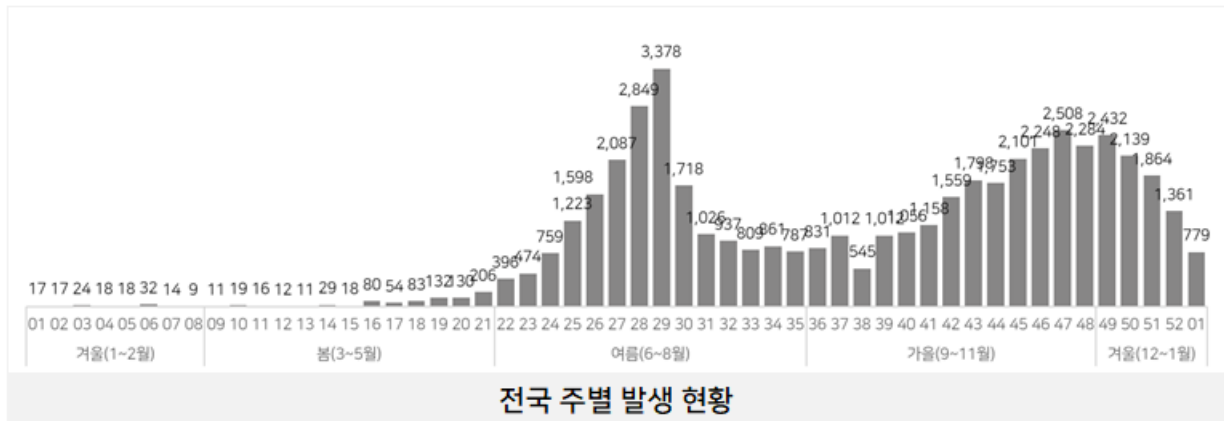
- **누적** 2023.12.31.~2025.1.4. 백일해 환자 48,292명 발생
 - 경기(14,454명, 29.9%), 서울(6,049명, 12.5%), 인천(4,360명, 9.0%), 경남(4,182명, 8.7%), 부산(2,836명, 5.9%) 등의 순으로 인천은 전국에서 3번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 2025년 1주차(12.29.~1.4.) 백일해 환자 779명 발생
 - 경기(253명, 32.5%), 서울(94명, 12.1%), 경남(67명, 8.6%), 부산(58명, 7.4%), 충남(53명, 6.8%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 1주차(12.29~1.4.) 779명으로 전주(1,361명) 대비 감소(▼58.2%)
- **인천** 1주차(12.29~1.4.) 31명으로 전주(74명) 대비 감소(▼73.0%)

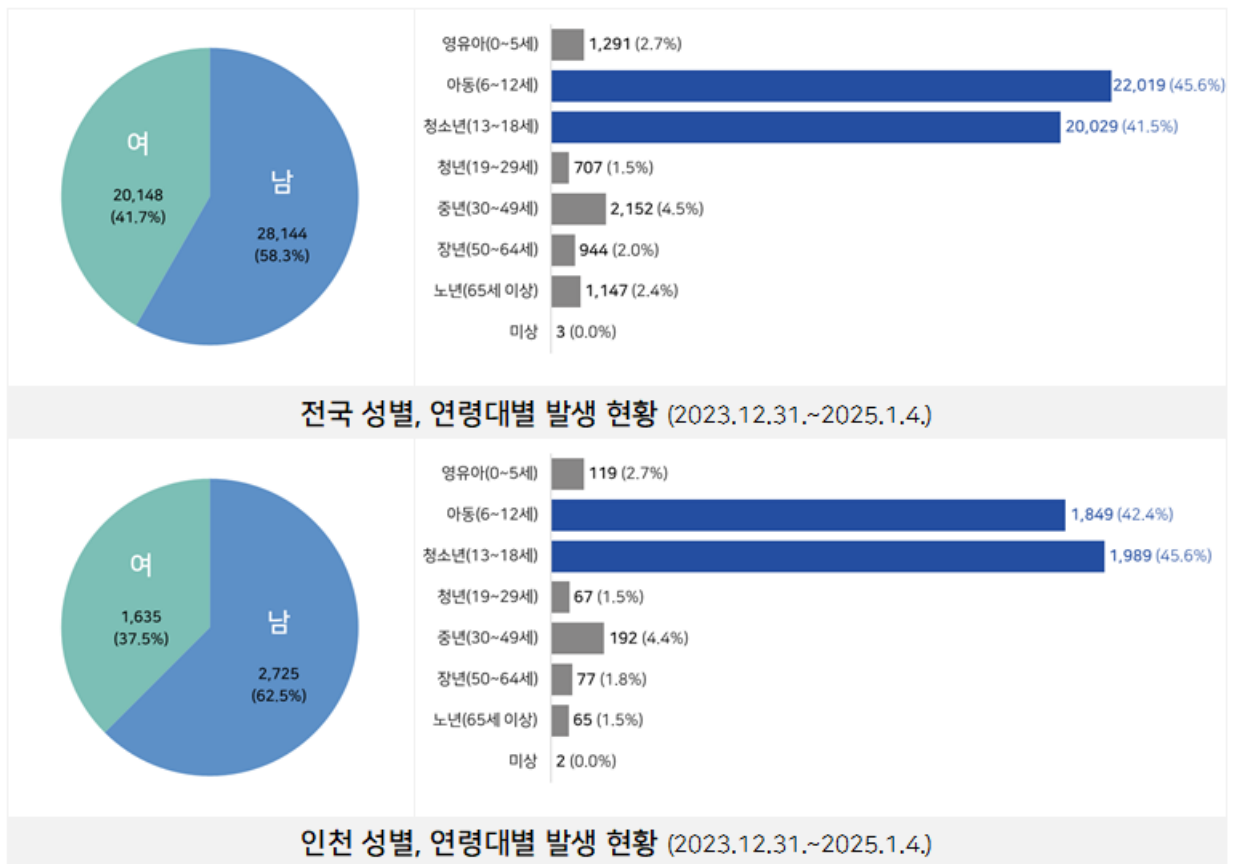
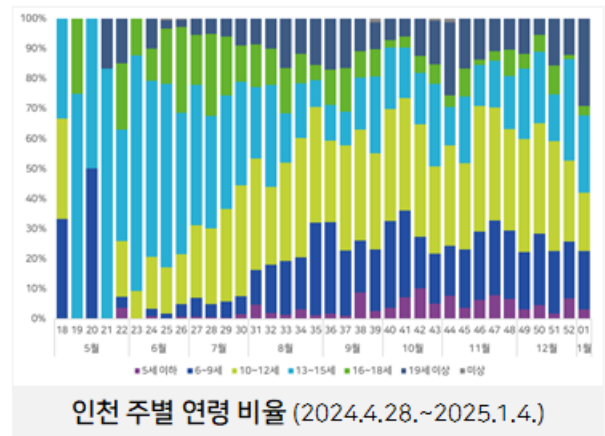
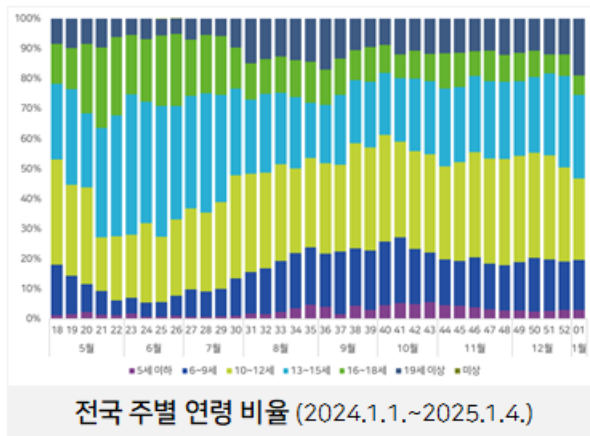


3. 성별, 연령별 현황

○ 최근 초등학생을 중심으로 발생

○ 모든 연령대에서 발생하며 전국적으로 청소년(13~18세)에서 가장 많이 발생하였고, 아동·청소년(6~18세)이 전체의 80% 이상을 차지함. 7월 유행까지는 중학생 연령대(13~15세)의 비율이 높았으나, 최근 초등학생 고학년 연령대(10~12세)의 비율이 높음

- **전국** 10~12세 비율: ^{50주} 35.0% → ^{51주} 34.8% → ^{52주} 31.3% → ^{1주} 27.1%
- **인천** 10~12세 비율: ^{50주} 36.7% → ^{51주} 36.5% → ^{52주} 27.0% → ^{1주} 19.4%



4. 지역별 현황

○ 2023.12.31.~2025.1.4. 인천시 백일해 환자 4,360명 발생

- **신고수** 서구(1,270명, 29.1%), 미추홀구(662명, 15.2%), 연수구(636명, 14.6%), 부평구(587명, 13.5%), 남동구(366명, 8.4%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(218.03명), 서구(209.33명), 연수구(163.45명), 미추홀구(163.05명), 강화군(122.47명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음

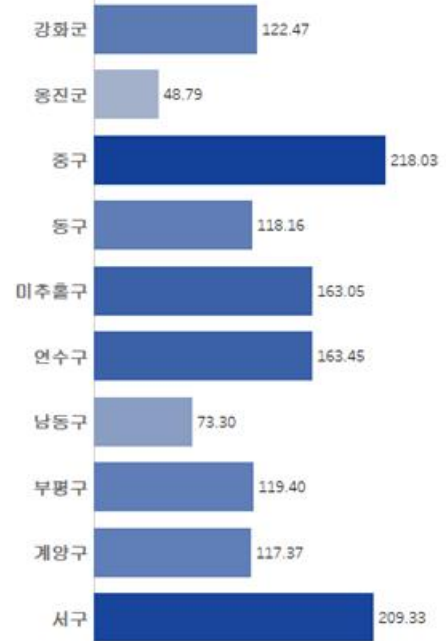
군·구별 신고수

0 1,270

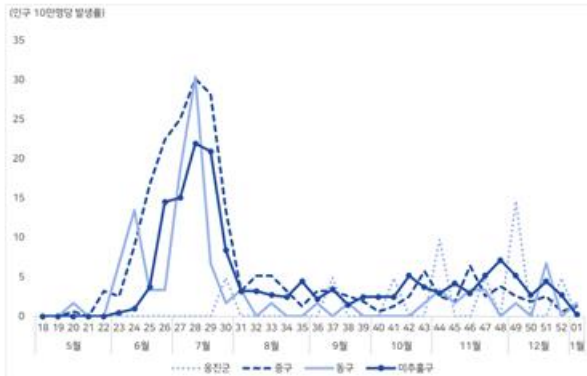


군·구별 발생률

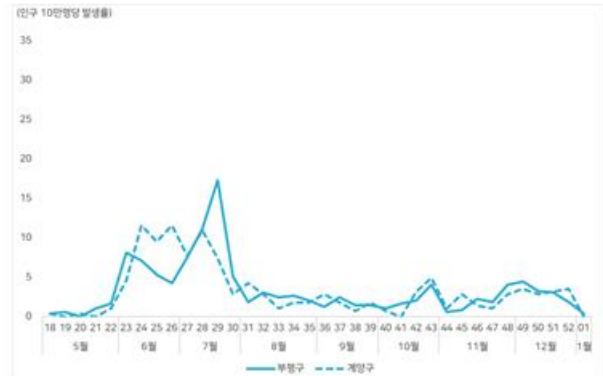
0.00 218.03



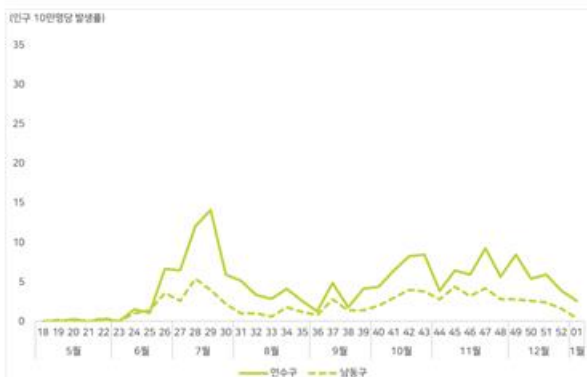
인천 군·구별 발생 현황 (2023.12.31.~2025.1.4.)



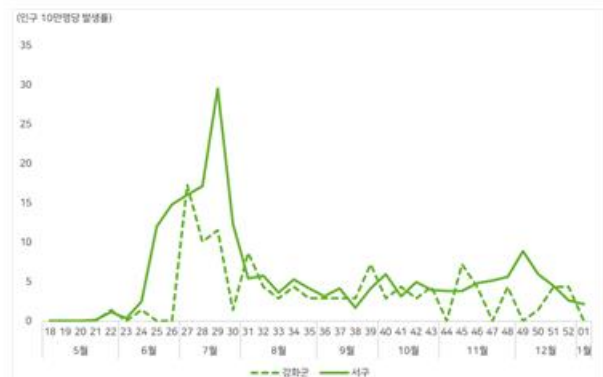
(남부) 주별 발생 현황 (2024.4.28.~2025.1.4.)



(북부) 주별 발생 현황 (2024.4.28.~2025.1.4.)



(동부) 주별 발생 현황 (2024.4.28.~2025.1.4.)



(서부, 강화) 주별 발생 현황 (2024.4.28.~2025.1.4.)

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

