

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 8. 21.(수) 통권 제255호

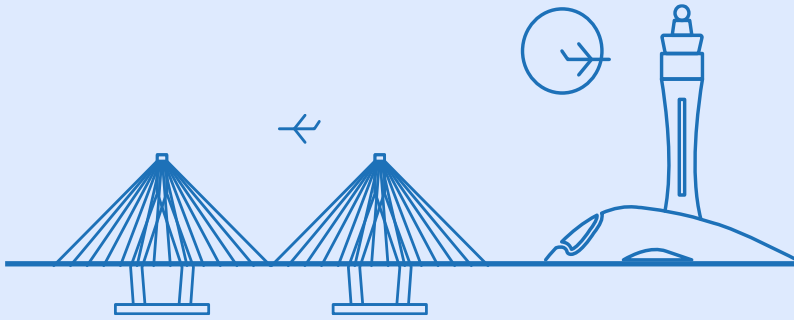
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

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 국내 감염병 발생동향
- 05 홍보자료

[부록] 2024년 백일해 발생 현황



01

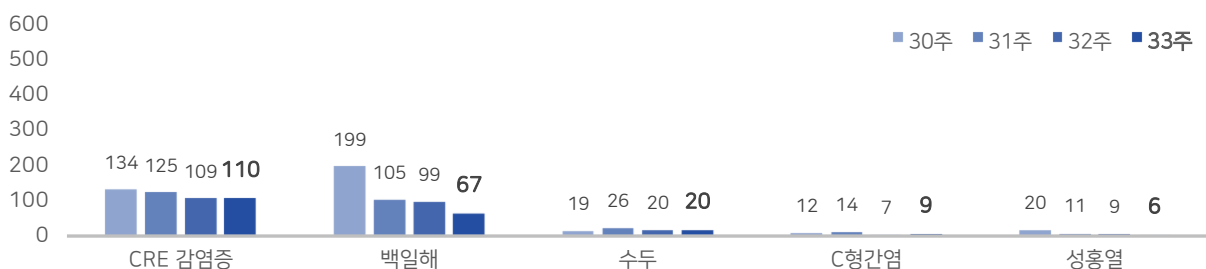
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 33,818건, 수두 20,357건, 백일해 18,108건, 유행성이하선염 4,490건, C형간염 4,206건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 3,005건, 백일해 2,419건, 수두 780건, C형간염 353건, 성홍열 342건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 8. 21.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~33주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 33주차 인천광역시 감염병은 총 226건 신고되었으며, 최근 3주(30~32주) 평균(324건) 대비 98건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 110건, 백일해 67건, 수두 20건, C형간염 9건, 성홍열 6건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국					
		2024				동기간대비 (1-33주)				동기간대비 (1-33주)					
		33주	32주	31주	30주	2024	2023	증감	5년 평균	2024	2023	증감	5년 평균		
1급	보툴리눔독소증										1	▼	1	0	
2급	수두	20	20	26	19	780	768	▲	12	815	20,357	16,152	▲	4,205	17,326
	홍역					2		▲	2	0	47	4	▲	43	12
	장티푸스					2		▲	2	2	22	14	▲	8	25
	파라티푸스					1	2	▼	1	1	9	12	▼	3	18
	세균성이질				1	3	1	▲	2	2	27	24	▲	3	23
	장출혈성대장균감염증				1	5	2	▲	3	4	183	132	▲	51	160
	A형간염		3	2		48	42	▲	6	161	818	890	▼	72	1,953
	백일해	67	99	105	199	2,419		▲	2,419	485	18,108	22	▲	18,086	3,657
	유행성이하선염	3	8	5	7	232	307	▼	75	279	4,490	5,643	▼	1,153	5,279
	수막구균 감염증									0	14	7	▲	7	6
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	-	0	1	
	폐렴구균 감염증		2			24	29	▼	5	21	307	279	▲	28	248
	한센병									2	1	▲	1	2	
	성홍열	6	9	11	20	342	17	▲	325	100	3,857	417	▲	3,440	1,402
	VRSA 감염증									1		▲	1	1	
	CRE 감염증	110	109	125	134	3,005	1,823	▲	1,182	1,697	33,818	23,431	▲	10,387	20,025
	E형간염	2	2	1	1	27	21	▲	6	16	459	334	▲	125	352
3급	파상풍						1	▼	1	0	7	14	▼	7	14
	B형간염					12	10	▲	2	14	157	208	▼	51	221
	일본뇌염														
	C형간염	9	7	14	12	353	406	▼	53	442	4,206	4,871	▼	665	5,839
	말라리아	5	11	6	3	81	82	▼	1	52	469	546	▼	77	354
	레지오넬라증				1	19	13	▲	6	17	258	290	▼	32	249
	비브리오패혈증		1			1	2	▼	1	1	16	15	▲	1	15
	발진열						1	▼	1	0	16	9	▲	7	6
	쯔쯔가무시증					3	6	▼	3	6	893	774	▲	119	677
	렙토스피라증						1	▼	1	1	17	27	▼	10	37
	브루셀라증									5	3	▲	2	4	
	신증후군출혈열					6	3	▲	3	3	167	182	▼	15	144
	CJD/vCJD					3	1	▲	2	2	44	48	▼	4	43
	댕기열					7	9	▼	2	4	117	100	▲	17	59
	큐열						2	▼	2	1	34	31	▲	3	37
	라임병						6	▼	6	2	14	24	▼	10	12
	유비저									1	2	▼	1	1	
	치쿤구니야열										8	▼	8	2	
	중증열성혈소판감소증후군					1		▲	1	1	74	97	▼	23	96
	지카바이러스감염증										1	▼	1	0	
	매독(1기)	1	1	1	3	36					669				
	매독(2기)				1	14					309				
	매독(3기)		1		1	6					40				
	매독(선천성)										8				
	매독(잠복)	3	1			42					816				
	엡폭스										10				

- 33주차(2024. 8. 11. ~ 2024. 8. 17.) 전수감시 신고 현황은 2024. 8. 21.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 매해 통계 자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2020-2024)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, E형간염은 최근 4년(2021-2024)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(2020-2024)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개 감염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

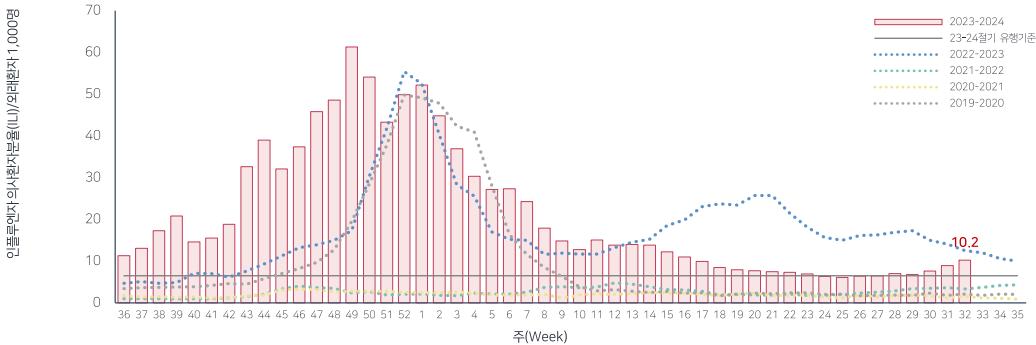
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 32주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 10.2명으로 전주(8.9명) 대비 증가
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

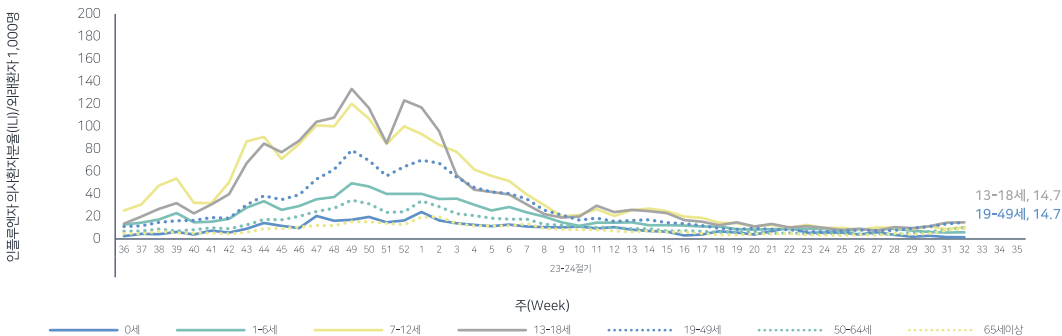
구분	2024년							
	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주
전국	6.1	6.4	6.5	7.0	6.8	7.6	8.9	10.2

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 32주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 667명으로 전주(816명) 대비 감소
- (전국) 32주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 40명으로 전주(34명) 대비 증가
- (전국) 32주차 코로나19바이러스 입원환자는 1,359명으로 전주(878명) 대비 증가

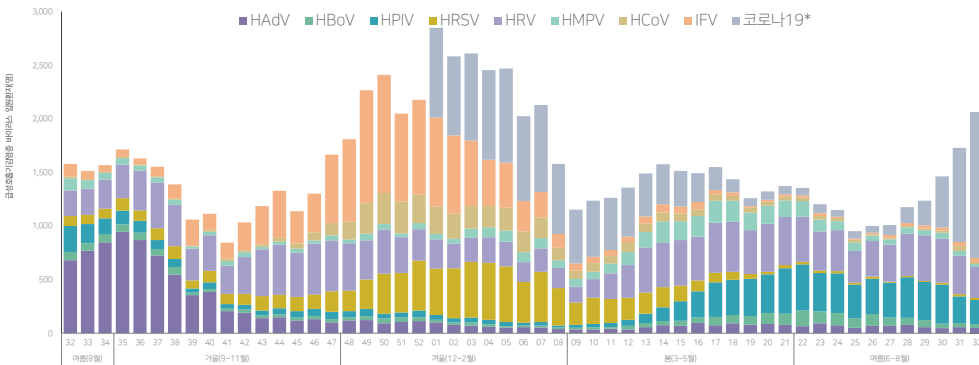
- 32주차(2024.8.4~2024.8.10.) 표본감시 현황은 2024.8.19.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 32주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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 198개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

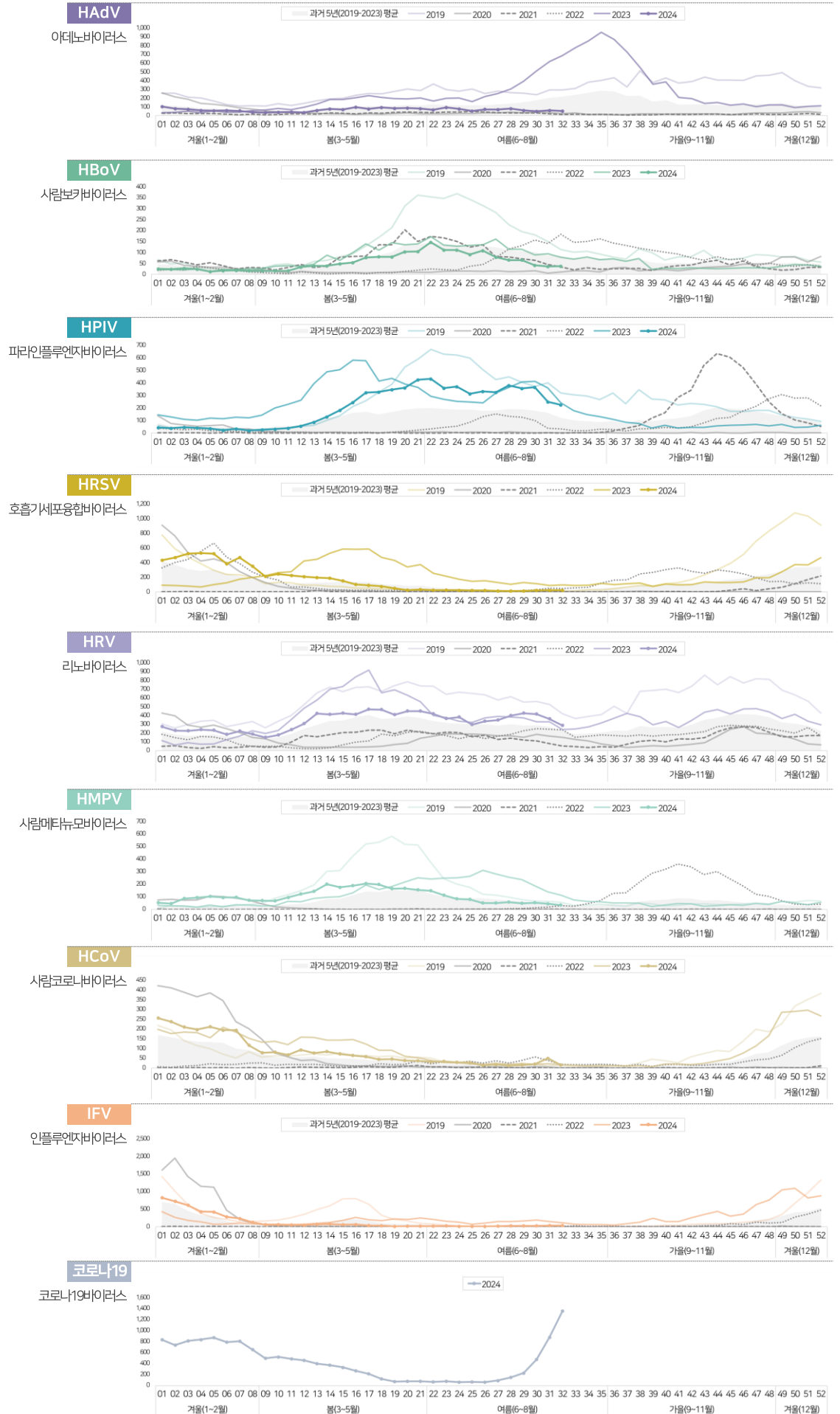


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



수족구병 표본감시 현황

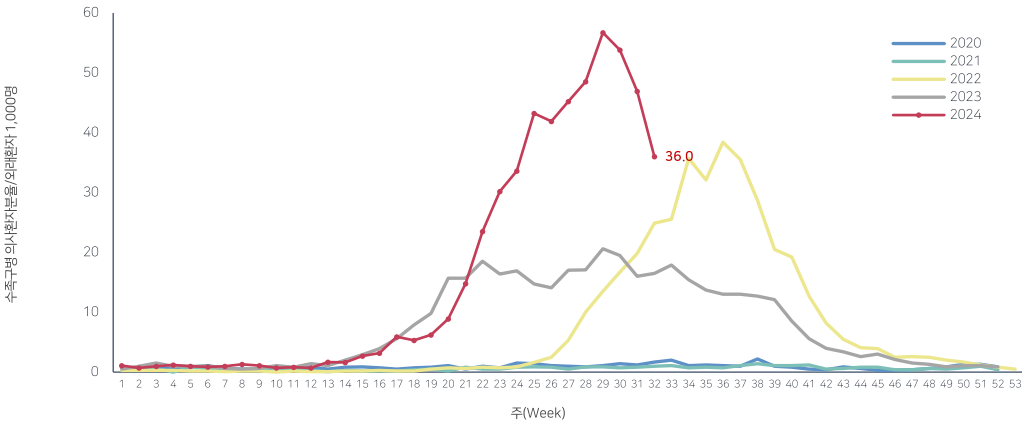
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 32주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 36.0명으로 전주(46.9명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2024년							
	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주
전체	43.2	41.9	45.2	48.5	56.7	53.8	46.9	36.0
전국 0-6세	60.4	59.1	62.0	66.9	78.0	73.1	61.3	50.2
7-18세	10.5	9.8	12.4	11.9	18.7	16.1	19.9	11.3

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2024년 32주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



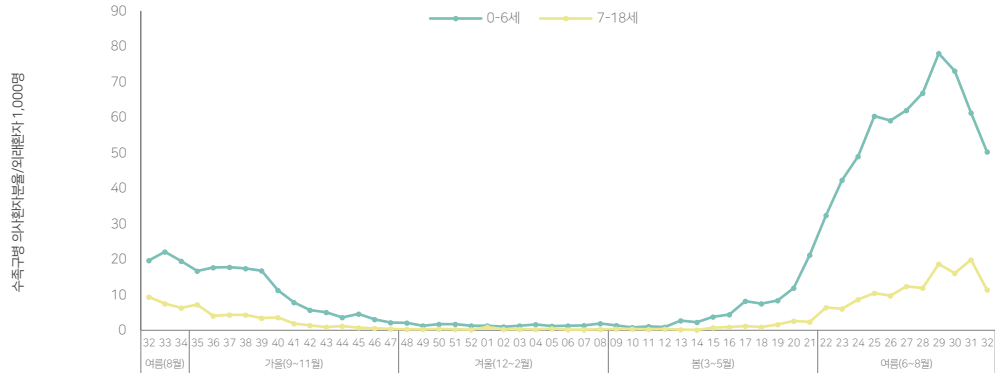
1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

- 32주차(2024.8.4~2024.8.10.) 표본감시 현황은 2024.8.19.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 32주차 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)

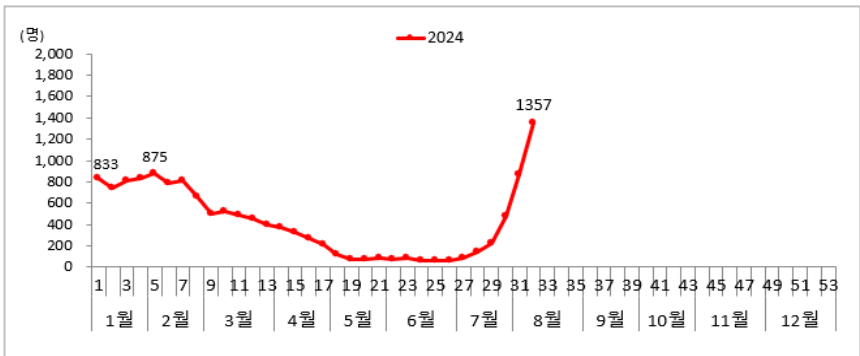


국내 질병관리청, 전문가와 함께「코로나19 감염 예방 수칙」권고

- 코로나19 유행 대응방안 논의 위해 학계·의료계 전문가 참여 민관협의체 구성

- 코로나19 입원환자 수가 6월 말부터 다시 증가하고 있으며, 8월 2주차 입원환자 수는 1,357명(장점)으로 정점을 기록하였음. 호흡기 바이러스는 주로 겨울철에 유행하지만 코로나19는 최근 2년간('22~'23년) 여름철(7~8월)에도 유행하였음. 지난 2년간의 유행 추세를 고려 시 당분간 코로나 환자가 증가할 것으로 예상됨.

2024년(1. 1.~8. 10.) 주별) 코로나19 입원환자 발생 추이



- 질병관리청은 여름철 코로나19 유행 증가세가 지속됨에 따라 민관협의체 논의를 통해 기존에 배포되던 「호흡기감염병 예방 수칙」과는 별도로 「코로나19 감염 예방 수칙」을 마련하였음.
 - (일상생활) 손씻기, 환기 및 기침예절 등 기본 예방 수칙 준수, 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용이 감염 예방에 도움됨.
 - (코로나19 감염시) 다른 사람을 위해 마스크를 착용하고 불필요한 만남 자제, 발열, 호흡기 증상이 심한 경우 집에서 쉬고 회사 등도 병가 등을 제공할 것을 권고함.
 - (고위험군) 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크를 착용하며 대규모 인원이 실내에서 모이는 행사 등의 참여를 자제할 것을 권고함.
 - (의료기관·감염취약시설) 종사자·보호자·방문자는 마스크를 착용하며, 발열, 호흡기 증상이 있는 종사자는 업무에서 배제할 것을 권고함.
- 질병관리청은 고위험군을 대상으로 지원하고 있는 코로나19 치료제가 8월 마지막 주(8. 25.~8. 31.)까지는 전체 담당 약국에 충분하게 공급되어 전국 어디에서나 치료제 이용이 원활하도록 노력하겠다고 밝힘.
 - 더불어 코로나19 치료제가 꼭 필요한 고위험군 환자에게 활용될 수 있도록 처방기준 준수를 당부하며, 코로나19 치명률은 60세 이상에서 증가하므로 고령자를 집중 보호할 수 있도록 60세 미만 환자의 경우 환자별 위험도를 고려하여 처방하기를 권고하였음.

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2024. 8. 15.)

국외 웨스트나일열

- (유럽) 9개 국에서 96명의 확진 환자 집계
- (미국) 26개 주에서 103명의 확진 환자 집계

[유럽 발생 현황]

- 유럽에서 웨스트나일열의 유행 시즌인 여름철이 다가옴에 따라 주로 지중해 연안 국가들과 발칸반도의 국가에서 웨스트나일열 확진 환자가 산발적으로 발생하고 있음.
 - 8월 7일 기준 스페인, 프랑스, 이탈리아 등 9개 국가에서 총 96명의 확진 환자가 발생했으며 이 중 8명이 사망함.
- 유럽질병예방통제센터(ECDC)는 계절적 영향을 받아 웨스트나일열 환자들이 산발적으로 발생 중이고 그리스와 스페인에서는 평년 대비 높은 발생이 보고되고 있음을 언급하였으나 보고된 환자들의 임상증상이나 치명률 등을 보았을 때는 지난 몇 년간 발생 경향과 유사하다고 평가하였음.
 - 또한 여러 국가에서 지연보고 가능성이 있으며 최근 유럽지역에서 웨스트나일열 전파에 적당한 기후가 지속되고 있어 향후 추가 사례가 지속 발생할 것으로 예측하였음.

[미국 발생 현황]

- 미국은 1999년 웨스트나일열의 첫 지역감염 사례가 보고된 이후 토착화가 진행되었으며 2024년에는 7월 이후 발생이 증가하기 시작하여 8월 6일 기준 26개 주에서 103명의 확진 환자(신경학적 증상 환자 68명 포함)가 보고되었음.
- 웨스트나일열은 일반적으로 새와 모기 사이에 순환하며 감염된 모기가 사람을 무는 과정에서 인체감염 사례가 발생하지만, 사람은 일반적으로 웨스트나일열에 감염되더라도 혈액 내 바이러스 양이 많지 않아 추가 전파는 거의 발생하지 않는 종말 숙주로 알려져 있음.
 - 웨스트나일열의 매개 모기는 주로 집모기류(*Culex* spp.)로 미국 내에서 흔히 분포하는 모기이며 미국이 정기적으로 실시 중인 매개체 감시 결과 조류와 모기에서 웨스트나일열 바이러스가 지속적으로 검출되고 있음.
 - 국내에도 빨간집모기군에 속하는 빨간집모기(*Culex pipiens pallens*)와 지하집모기(*Culex pipiens molestus*)가 주로 도심지역에서 서식하는 것으로 확인되고 있으나 국내 모기에서는 지금까지 웨스트나일열 바이러스가 검출된 바 없음.

국외 오로푸치열

- (중남미) 브라질에서 오로푸치열 관련 사망 사례 2건 보고
- (유럽) 중남미 여행과 관련된 해외유입 사례 추가 보고

[중남미 발생 현황]

- 중남미의 5개 국가(브라질, 볼리비아, 페루, 콜롬비아, 쿠바)에서 오로푸치열 환자 발생이 지속되고 있으며 발생지역 확대 및 기존과 다른 임상적 특징이 보고됨에 따라 세계보건기구 미주지역사무소(이하 WHO/PAHO)는 발생 확산과 임상 사례에 근거하여 오로푸치열에 대한 위험도 재평가를 시행하였음.
- 평가 결과 지난 2월에 실시했던 위험평가에 비해 위험도가 상향되었음.(종합위험도: 중간 → 높음)
 - 위험도 상향의 근거로는 임신부, 태아, 신생아에게 영향력 높음, 드물지만 수막염 등의 합병증 보고, 발생지역의 확대, 체계적인 감시의 부족 등을 제시하였음.
 - WHO/PAHO는 위험도를 상향하면서 미주 지역 내 국가들에게 예방, 인체 사례와 매개체를 포함한 포괄적 감시 및 진단 역량 강화, 지역사회 인식 개선 등을 권고하였음.
 - 한편 위험도가 상향됨에 따라 미국(8. 1.), 영국(8. 2.) 등은 여행자 주의사항을 안내하였음.

[유럽 발생 현황]

- 유럽에서는 7월 말까지 오로푸치열의 해외유입 사례가 총 19건 보고되었으며 이전에 확인되었던 스페인과 이탈리아에 이어 독일에서도 해외유입 사례가 발생하였음.
 - 스페인에서 12건, 이탈리아에서 5건, 독일에서 2건의 사례가 보고되었으며 모든 사례에서 오로푸치열이 유행 중인 쿠바 혹은 브라질 여행 이력이 확인됨.
- 유럽질병예방통제센터(ECDC)는 유럽에서 오로푸치열의 해외유입 사례들이 지속발생하고 있으며 남미 지역에서 발생지역 확대, 수직감염, 관련 사망자 발생 등 이전의 발생과 다른 양상이 나타남에 따라 오로푸치열에 대한 위험평가를 실시하였음.
 - 위험평가 결과 유행 지역을 방문하는 여행자와 발생지역 거주자들의 위험도를 '중간'으로 평가하였음. 최근 임신부의 오로푸치열 감염이 유산, 발달장애, 태아 기형 등으로 이어질 수 있다는 내용을 반영하여 임신부와 태아에 대한 영향력은 일반인구보다 높다고 언급하였음.
 - 한편 지속적인 인구 이동으로 인해 추가적인 해외유입 사례는 발생할 수 있으나 오로푸치열의 매개체인 갈따구(*Culicoides paraensis*)가 유럽에 서식하지 않아 유럽 내에서 오로푸치열이 확산될 가능성은 낮을 것으로 평가함.

2024.8.19.

 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

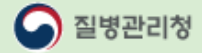
감염취약시설*은 지켜주세요!

*의료기관, 요양병원, 요양시설, 정신건강증진시설, 장애인시설 등



- ① 종사자는 반드시 마스크 착용하기
- ② 보호자나 방문자는 마스크 착용 후 방문하기
- ③ 2시간마다 10분씩 환기하기
- ④ 코로나19 확진 또는 발열 및 호흡기 증상이 있는 종사자는
실 수 있도록 배려하기

2024.8.8.



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 긴 옷 착용



야외활동 후 샤워 (땀 제거)

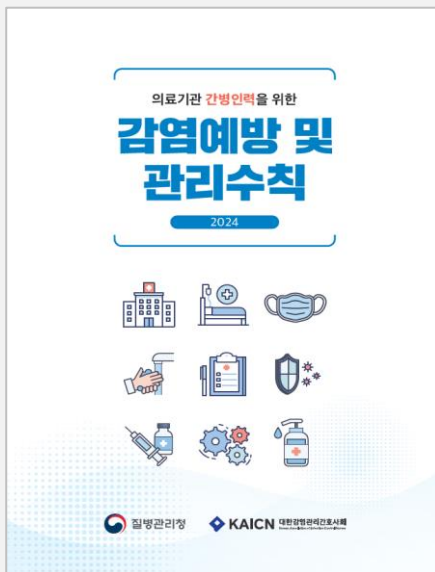


질은 향수나 화장품 사용 자제

[교육자료 발간 안내] 의료기관 간병인력을 위한 감염예방 및 관리수칙

질병관리청은 의료기관 간병인력을 대상으로 맞춤형 감염예방 및 관리수칙을 안내한 「의료기관 간병인력을 위한 감염예방 및 관리수칙」을 발간하였음. 이 안내서는 손 위생, 마스크 착용 등의 기본 감염예방 및 관리수칙과 환자 돌봄, 병원 공용 장소 이용, 격리 환자 간병 상황에 따른 감염예방 및 관리수칙을 안내하고 있으며 한국어 외에 중국어 번역본도 함께 발간하였음.

이 안내서를 바탕으로 상황별 실무 영상을 포함한 강의식 교육 동영상도 제공하고 있음. (미화원을 대상으로 한 환경 청소와 환경 소독제 희석방법에 대한 수칙 포함)



※ 출처: 질병관리청 교육자료(2024. 8. 1.)-의료기관 간병인, 미화원 대상 감염예방관리 교육자료, 질병관리청 보도자료(2024. 8. 2.)

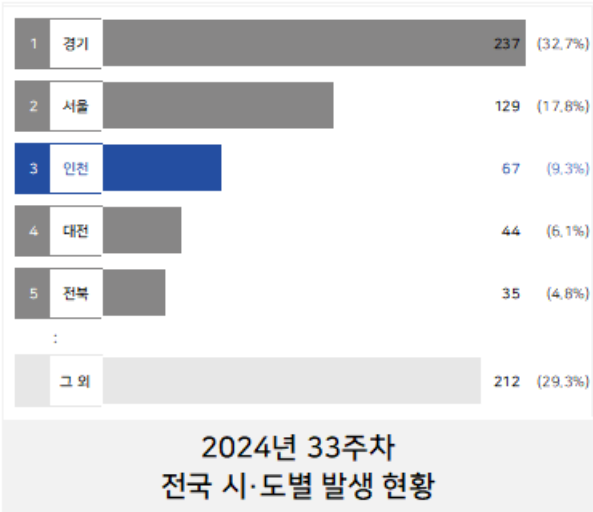
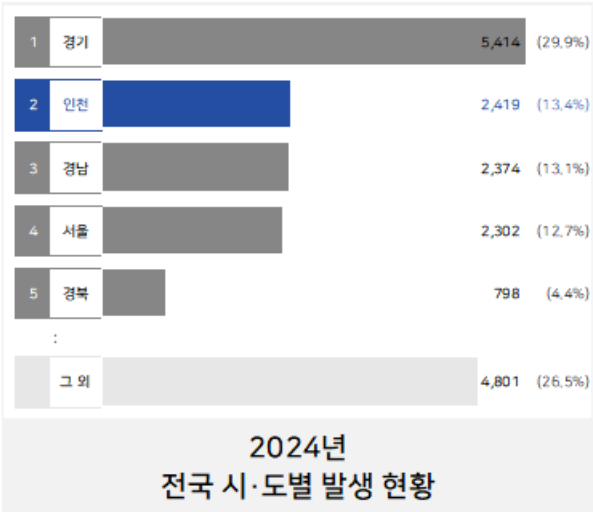
2024년 백일해 발생 현황

- ☞ 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

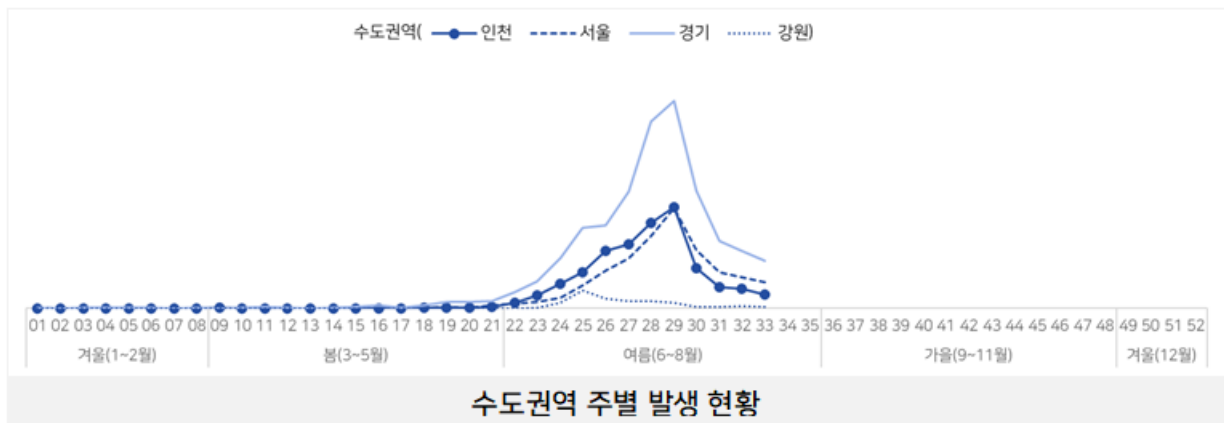
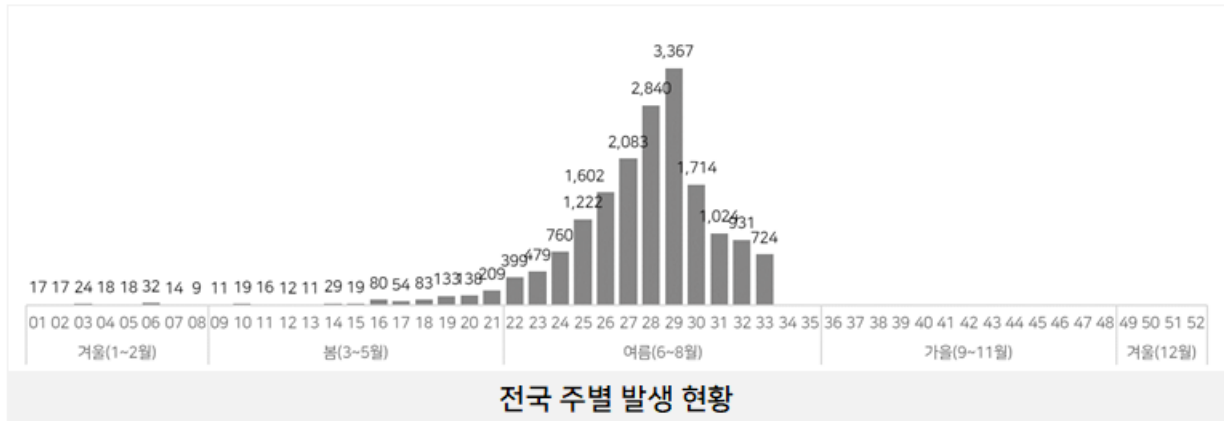
- **누적** 2024년(1.1.~8.17.) 백일해 환자 18,108명 발생
 - 경기(5,414명, 29.9%), 인천(2,419명, 13.4%), 경남(2,374명, 13.1%), 서울(2,302명, 12.7%), 경북(798명, 4.4%) 등의 순으로 인천은 전국에서 2번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 33주차(8.11.~8.17.) 백일해 환자 724명 발생
 - 경기(237명, 32.7%), 서울(129명, 17.8%), 인천(67명, 9.3%), 대전(44명, 6.1%), 전북(35명, 4.8%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 33주차(8.11~8.17.) 724명으로 전주(931명) 대비 감소(▼22.2%)
- **인천** 33주차(8.11~8.17.) 67명으로 전주(99명) 대비 감소(▼32.3%)

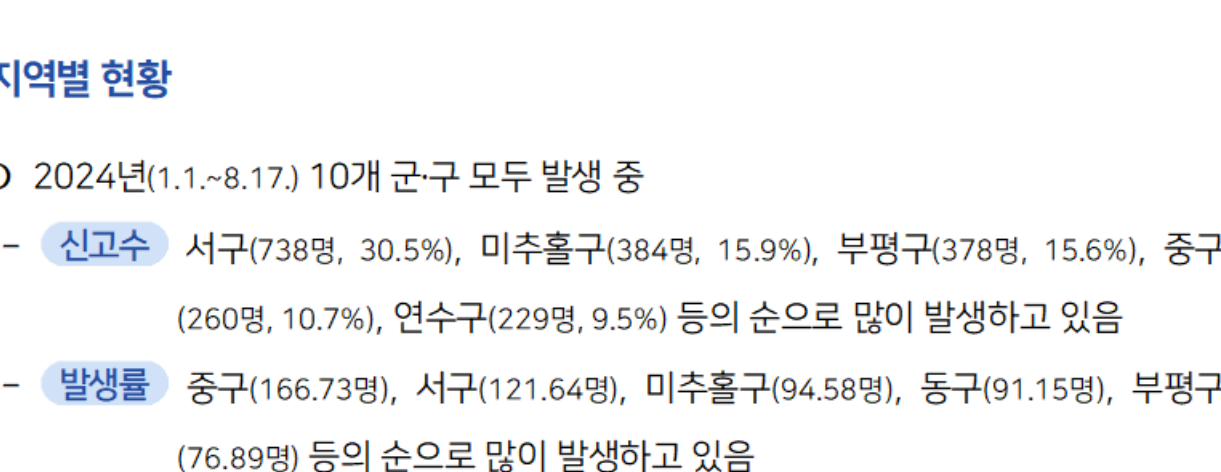
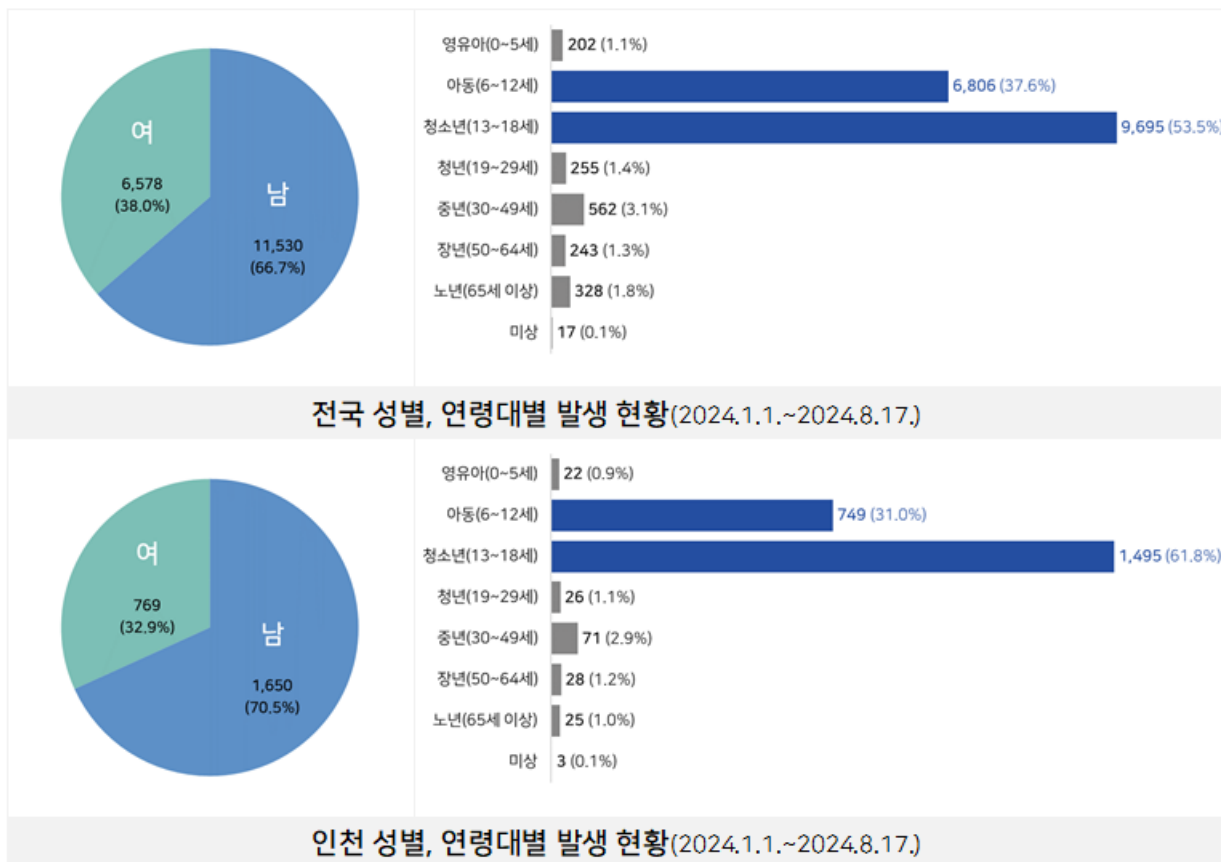
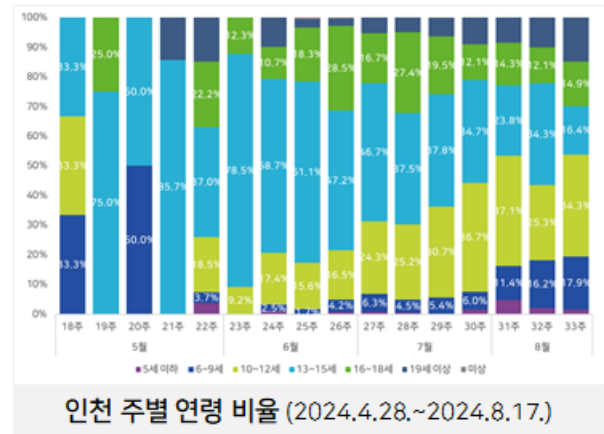
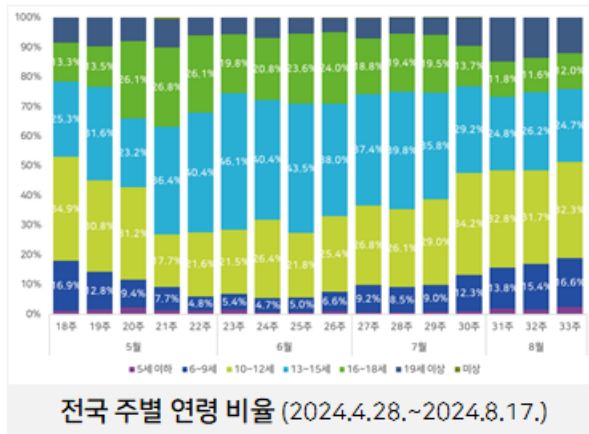


3. 성별, 연령별 현황

○ 중학생·고등학생을 중심으로 발생

○ 모든 연령대에서 발생하며 전국적으로 청소년(13~18세)에서 가장 많이 발생하였고, 아동·청소년(6~18세)이 전체의 90% 이상을 차지함. 최근 아동(6~12세)의 비율이 증가세를 보임

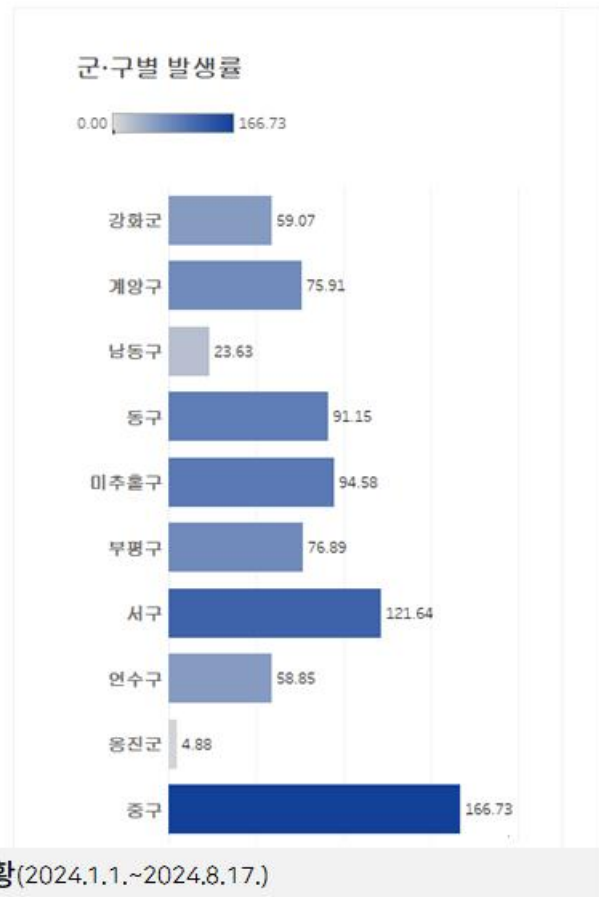
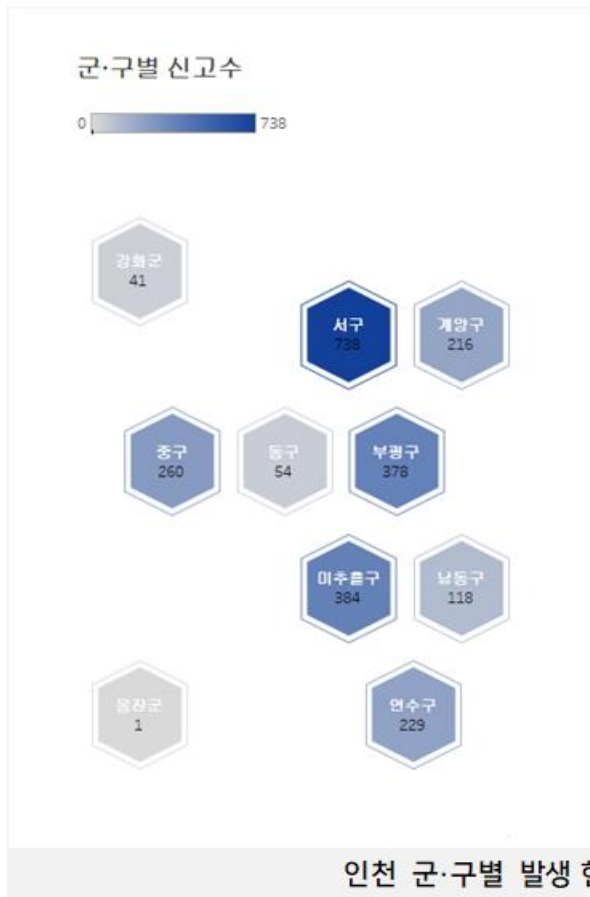
- **전국** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{30주} 46.6% → ^{31주} 46.6% → ^{32주} 47.0% → ^{33주} 48.9%
- **인천** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{30주} 42.7% → ^{31주} 48.6% → ^{32주} 41.4% → ^{33주} 52.2%



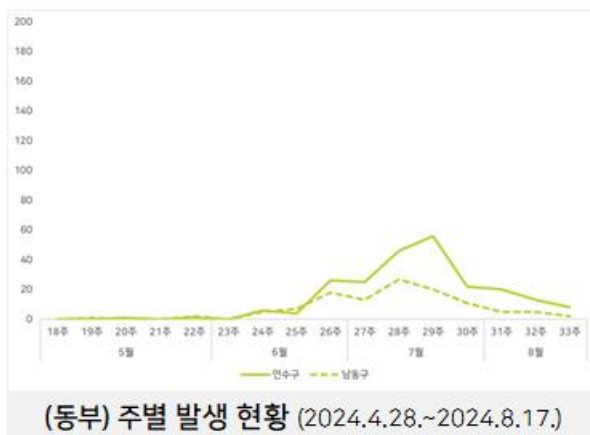
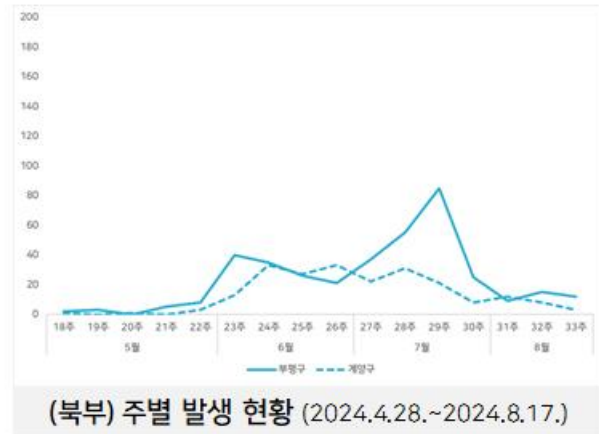
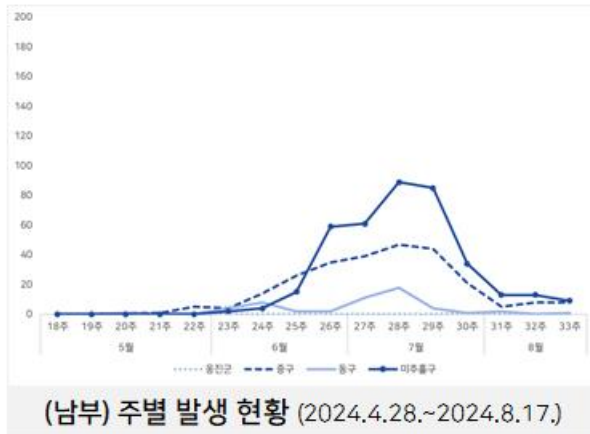
4. 지역별 현황

○ 2024년(1.1~8.17.) 10개 군·구 모두 발생 중

- **신고수** 서구(738명, 30.5%), 미추홀구(384명, 15.9%), 부평구(378명, 15.6%), 중구(260명, 10.7%), 연수구(229명, 9.5%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(166.73명), 서구(121.64명), 미추홀구(94.58명), 동구(91.15명), 부평구(76.89명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



인천 군·구별 발생 현황(2024.1.1.~2024.8.17.)



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

