

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 7. 31.(수) 통권 제252호

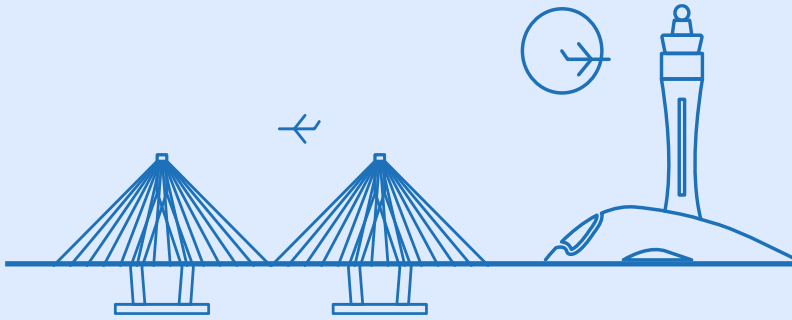
발행처 인천광역시 감염병관리지원단

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·외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료

[부록] 2024년 백일해 발생 현황



01

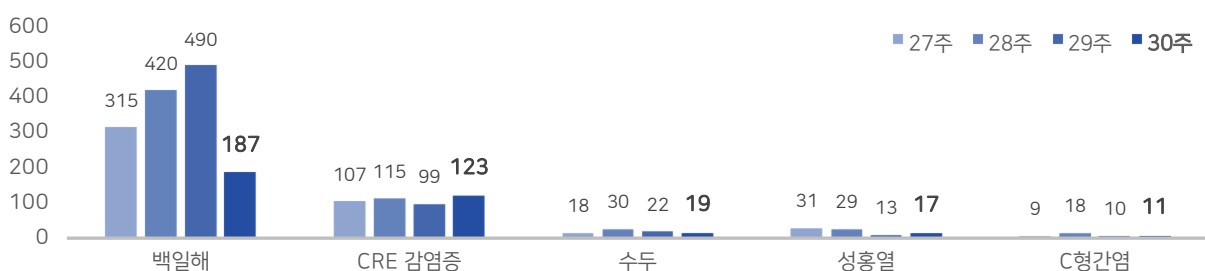
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 30,013건, 수두 18,791건, 백일해 15,209건, 유행성이하선염 4,187건, C형간염 3,852건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,609건, 백일해 2,117건, 수두 714건, C형간염 322건, 성홍열 313건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 7. 31.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~30차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 30주차 인천광역시 감염병은 총 377건 신고되었으며, 최근 3주(27~29주) 평균(595건) 대비 218건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 백일해 187건, CRE 감염증 123건, 수두 19건, 성홍열 17건, C형간염 11건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천								전국			
	2024				동기간 대비(1-30주)				동기간 대비(1-30주)			
	30주	29주	28주	27주	2024	2023	증감	5년평균	2024	2023	증감	5년평균
1급 보툴리눔독소증										1	▼ 1	1
수두	19	22	30	18	714	699	▲ 15	745	18,791	14,802	▲ 3,989	15,923
홍역					2		▲ 2	0	47	4	▲ 43	12
장티푸스					1		▲ 1	1	20	13	▲ 7	23
파라티푸스					1	1	- 0	1	8	11	▼ 3	15
세균성이질	1				3	1	▲ 2	2	24	22	▲ 2	21
장출혈성대장균감염증					4	1	▲ 3	3	164	116	▲ 48	140
A형간염		1	1	1	43	40	▲ 3	145	764	839	▼ 75	1,779
백일해	187	490	420	315	2,117		▲ 2,117	425	15,209	19	▲ 15,190	3,076
2급 유행성이하선염	7	10	5	9	216	282	▼ 66	258	4,187	5,240	▼ 1,053	4,873
풍진												0
수막구균 감염증								0	12	7	▲ 5	5
b형헤모필루스인플루엔자									3	1	▲ 2	1
폐렴구균 감염증					11	28	▼ 17	17	182	258	▼ 76	210
한센병									2	1	▲ 1	2
성홍열	17	13	29	31	313	15	▲ 298	92	3,504	372	▲ 3,132	1,291
VRSA 감염증									1		▲ 1	1
CRE 감염증	123	99	115	107	2,609	1,602	▲ 1,007	1,484	30,013	20,708	▲ 9,305	17,686
E형간염	1	2			21	14	▲ 7	12	396	284	▲ 112	310
파상풍						1	▼ 1	0	7	10	▼ 3	13
B형간염				1	13	10	▲ 3	13	145	186	▼ 41	211
일본뇌염												
C형간염	11	10	18	9	322	373	▼ 51	404	3,852	4,484	▼ 632	5,340
말라리아	4	4	7	4	55	64	▼ 9	38	381	450	▼ 69	285
레지오넬라증	1	1	1	2	19	13	▲ 6	15	216	257	▼ 41	213
비브리오패혈증						1	▼ 1	0	9	5	▲ 4	7
발진열						1	▼ 1	1	13	5	▲ 8	7
프프가무시증				1	3	5	▼ 2	5	807	684	▲ 123	598
렙토스피라증						1	▼ 1	1	15	26	▼ 11	31
브루셀라증									5	3	▲ 2	4
신증후군출혈열					6	3	▲ 3	3	150	155	▼ 5	128
CJD/vCJD						1	▼ 1	1	20	46	▼ 26	33
3급 Dengue열		1	1		7	9	▼ 2	4	108	86	▲ 22	52
규열						2	▼ 2	1	28	26	▲ 2	33
라임병						4	▼ 4	1	10	19	▼ 9	9
유비저										2	▼ 2	1
치쿤구니아열										8	▼ 8	2
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)								1	61	76	▼ 15	72
지카바이러스 감염증										1	▼ 1	0
엡포스						5	▼ 5	3	7	125	▼ 118	66
매독(1기)	4	1	1	1	34				603			
매독(2기)	1	2			14				278			
매독(3기)	1				5				35			
매독(선천성)									5			
매독(잠복)		1		1	38				740			

- 30주차(2024. 7. 21. ~ 2024. 7. 27.) 전수감시 신고 현황은 2024. 7. 31.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 매해 통계자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2020-2024)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며, E형간염은 최근 4년(2021-2024), 엡포스는 최근 2년(2023-2024)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, 이토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

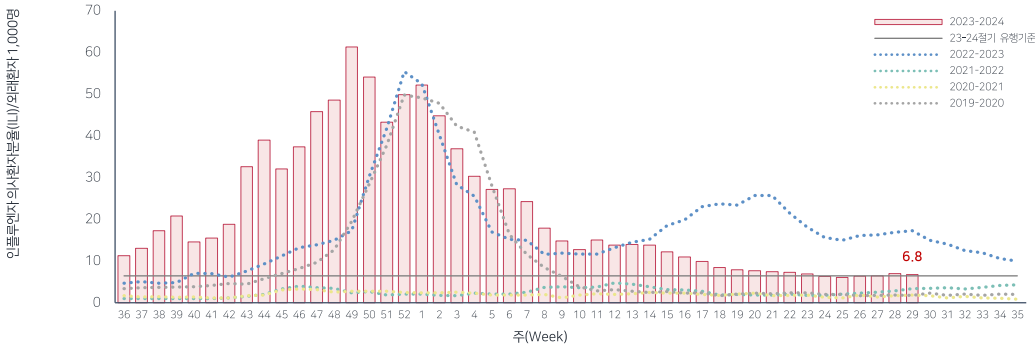
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 29주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.8명으로 전주(7.0명) 대비 감소
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

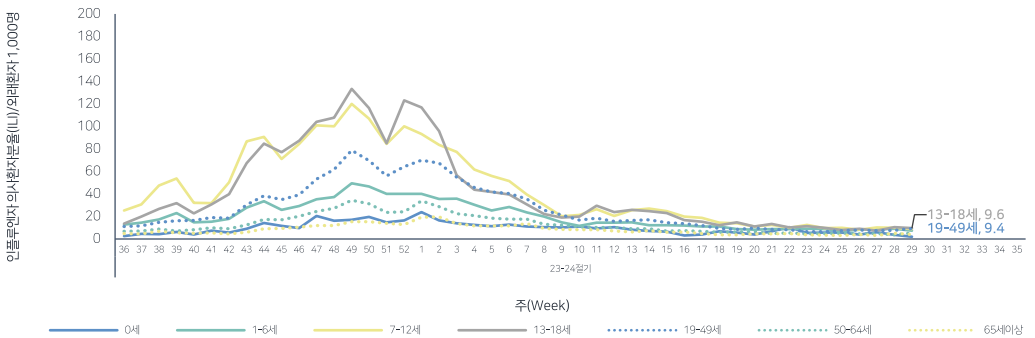
구분	2024년							
	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주
전국	7.3	6.9	6.3	6.1	6.4	6.5	7.0	6.8

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



1) 인플루엔자 의사환자 분율(전분율) = (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) 29주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 967명으로 전주(1,000명) 대비 감소
- (전국) 29주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 31명으로 전주(27명) 대비 증가
- (전국) 29주차 코로나19바이러스 입원환자는 225명으로 전주(148명) 대비 증가

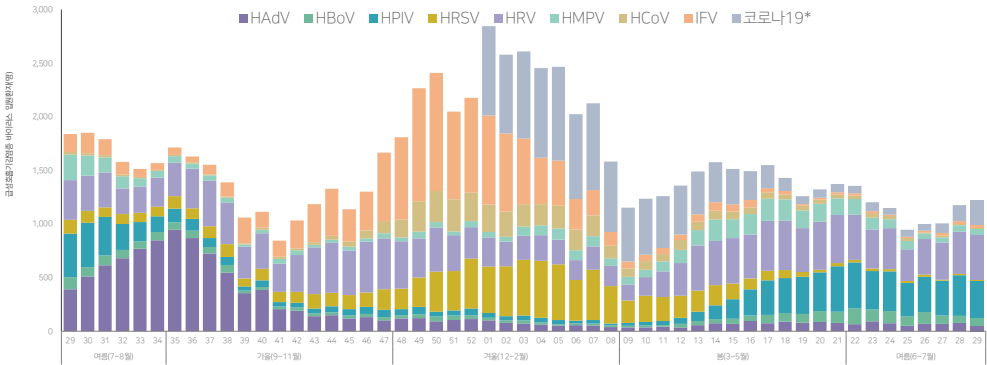
- 29주차(2024.7.14.~2024.7.20.) 표본감시 현황은 2024년도 29주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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

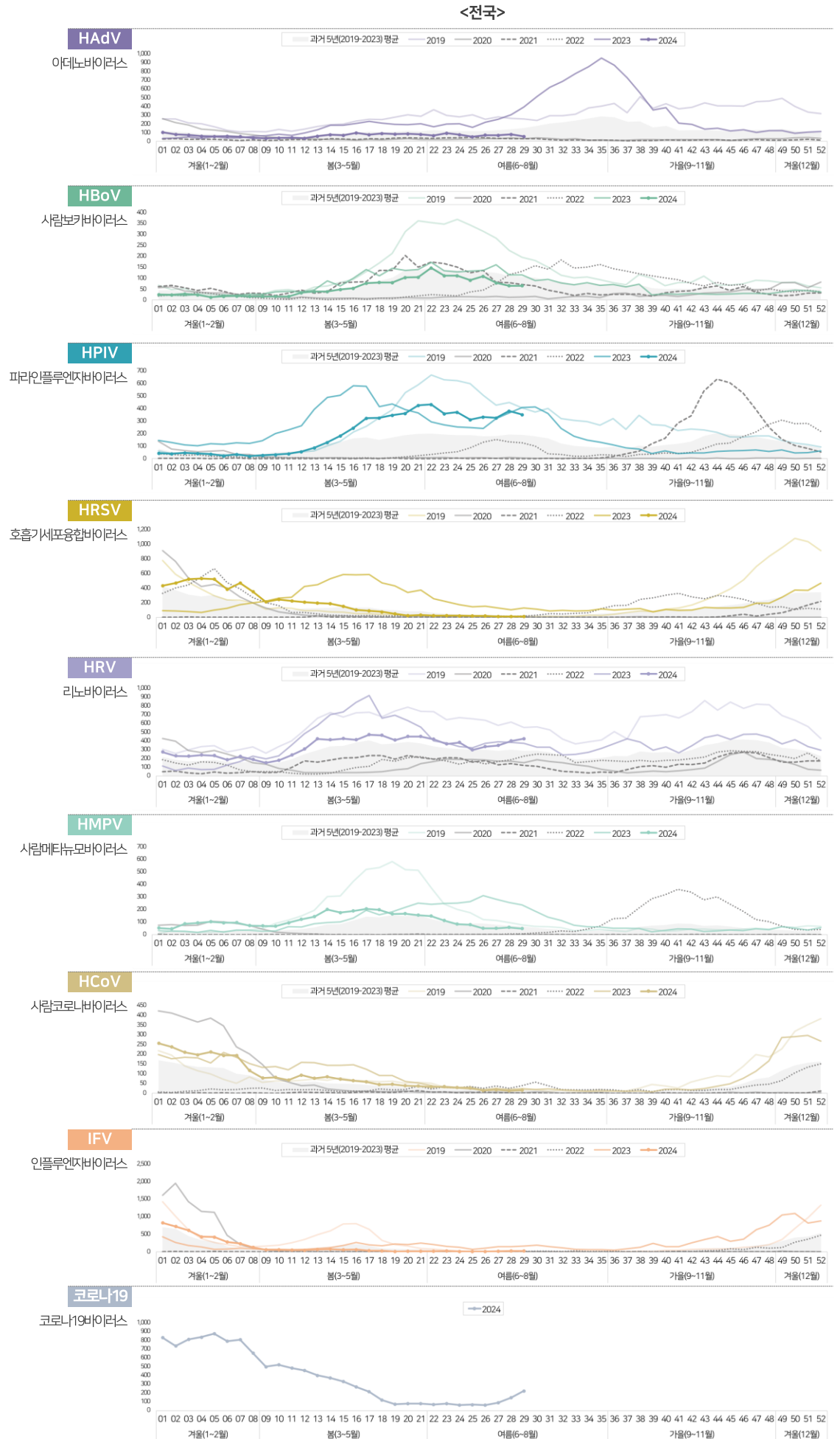
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 198개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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



수족구병 표본감시 현황

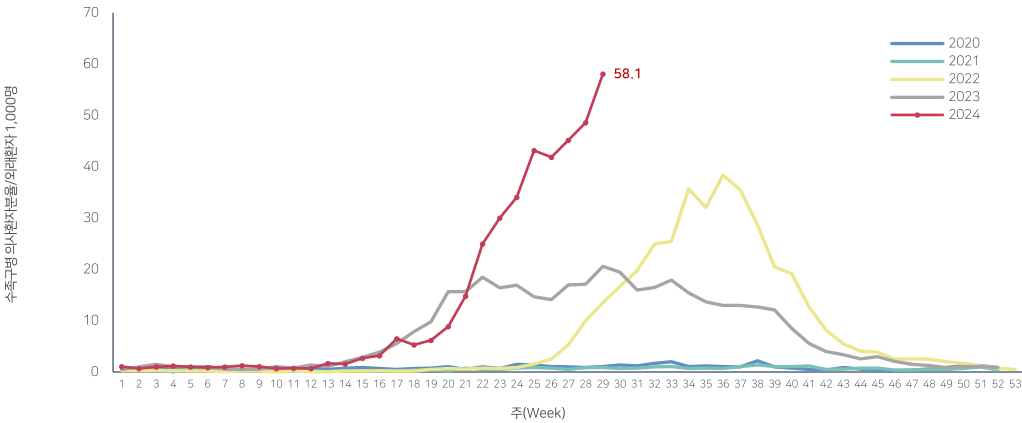
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 29주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 58.1명으로 전주(48.8명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2024년							
	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주
전체	25.0	30.0	34.1	43.2	41.9	45.2	48.6	58.1
전국	0-6세	34.6	41.7	49.3	60.4	59.1	66.9	79.2
	7-18세	6.9	6.3	8.9	10.6	9.8	12.4	19.4

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



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

2024년 29주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

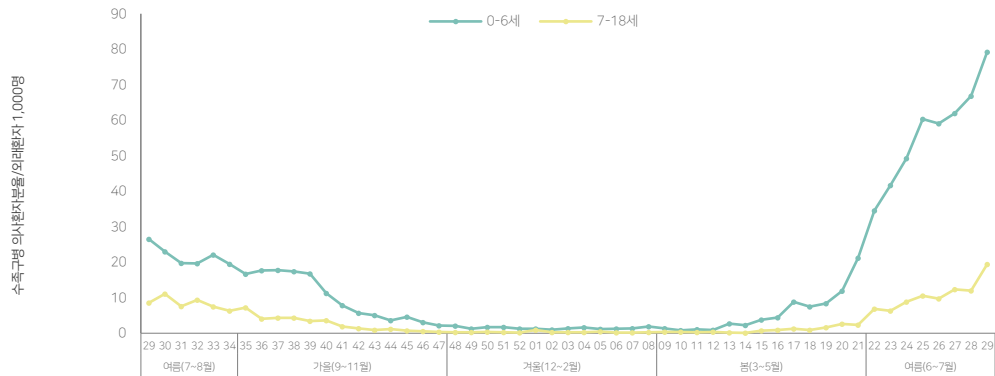


- 29주차(2024.7.14~2024.7.20.) 표본감시 현황은 2024년도 29주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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·외 감염병 발생동향

국내 코로나19 최근 4주간 연속 증가 추세

- 코로나바이러스감염증-19 최근 4주간 입원환자 수 약 3.5배 증가
- 백일해, 마이코플라스마 폐렴균 감염증도 유행 확산 중
- 손 씻기, 기침 예절, 실내 환기 등 여름철 호흡기 감염병 예방 수칙 준수 중요

- 코로나바이러스감염증-19(이하 코로나19)의 입원환자 수가 증가하고 백일해와 마이코플라스마 폐렴균 감염증도 동시에 크게 유행하고 있어 여름철 실내 환기를 포함한 호흡기 감염병 예방 수칙 준수가 당부됨.

[코로나19]

- 올해 코로나19 입원환자 수는 2월 1주에 정점에 도달한 후 감소했으나 6월 4주부터 증가하는 추세로 최근 4주 동안 주간 입원환자 수는 3.5배 증가함.
* 최근 4주 주간 입원환자 수 : (6월 4주) 63명 → (7월 1주) 91명 → (7월 2주) 145명 → (7월 3주) 225명
- 입원환자 수 증가와 함께 코로나19 병원체 검출률도 증가하는 추세로 7월 3주 기준 검출률이 6월 대비 10.6%p 증가한 것이 확인되었음.
* 국내 인플루엔자 및 호흡기바이러스 병원체 표본감시(K-RISS) : 최근 4개월간 코로나19 검출률 (4월) 8.4% → (5월) 5.7% → (6월) 6.4% → (~7월 3주) 17.0%
- 코로나19의 오미크론 세부계통 검출률을 보면 그간 유행하였던 JN.1의 검출률은 19.5%로 감소(6월 대비 -39.8%p)한 경향을 보이고 KP.3가 39.8%(6월 대비 +27.78%p), KP.2는 16.1%(6월 대비 +10.4%p)로 증가한 것으로 나타났음.
- 한편 KP.3는 전 세계적인 증가(5월 5주: 24.4% → 6월 3주: 40.3%) 추세를 보여 세계보건기구도 모니터링변이로 감시 중이며 면역회피능의 소폭 증가는 확인되나 현재까지 전파력, 중증도 증가와 관련된 보고는 없는 상황임.

[백일해]

- 발작성 기침을 특징으로 하는 백일해도 소아·청소년을 중심으로 최근 4주간 유행이 확산하면서 7월 3주 기준 총 13,545명(의사환자 포함)의 환자가 신고되었음. 연령별로는 7~19세 소아·청소년이 전체의 92.5%(12,530명)를 차지하여 소아·청소년 중심 유행이 지속되고 있음.

[마이코플라스마 폐렴균 감염증]

- 6월 24일부터 유행주의보가 발령 중인 마이코플라스마 폐렴균 감염증의 표본감시기관 입원환자 수가 유행주의보 발령 이후 가장 많이 신고되었음. 최근 4주간 연령별로는 7~12세가 전체 입원환자 수 (2,519명)의 51.6%(1,299명), 1~6세가 27.0%(680명), 13~18세가 10.3%(259명)를 차지하며 소아 중심 유행이 지속되고 있음.
- 질병관리청은 환자 발생 동향 분석과 함께 지속적인 변이 모니터링, 요양원과 같은 감염취약시설 대상 호흡기 감염병 예방 수칙 준수 집중 홍보, 집단 발생 시 신속한 역학조사 등을 통해 코로나 19 대응에 최선을 다할 것이며 유행 변이에 대응할 수 있는 신규 백신을 도입하여 10월 중 '24~'25절기 코로나19 예방접종을 시작할 계획임.
- 또한 코로나19와 함께 다양한 호흡기 감염병이 유행하고 있는 만큼 손 씻기, 기침 예절 준수, 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용, 적정 실내 환기 등을 호흡기감염병 예방 수칙 준수를 강조했음.

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2024. 7. 25.)

국외 코로나바이러스감염증-19

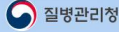
- (전 세계) 최근 전 세계적으로 발생 증가 양상
 - (미국) 양성률 급증으로 지난 겨울 유행 수준에 근접
 - (일본) 발생, 입원 등 관련 지표 가파른 상승 중
- 세계보건기구의 코로나19 월간보고서(7. 15. 발간)에 따르면 최근 4주 동안(5. 27.~6. 23.) 코로나19 양성률을 보고한 84개 국가의 평균 양성률은 7.1%로 이전 4주 5.6% 대비 1.5% 증가하였음.
 - 특히 유럽 지역에서 가장 높은 양성률이 보고되었으며 유럽 지역 외에는 아메리카, 중동, 동남아시아, 서태평양, 아프리카 순으로 코로나19의 높은 활동이 보고되었음.
 - 전 세계적으로 2022년 이후 오미크론 하위 변이의 유행이 지속되고 있으며 2023년 말부터 2024년 1분기 기간에는 JN.1 변이가 유행을 주도하였으나 현재는 JN.1에서 파생한 'FLiRT'로 불리는 변이의 점유율이 계속 증가하고 있음.
 - 2024년 상반기 중 FLiRT에 포함되는 KP.3, KP.2 등의 변이 비율이 지속 증가하였고 5월 이후로는 FLiRT 변이의 우세화가 관찰되었음.

[미국 발생 현황]

- 지난 겨울 유행 이후 미국의 코로나19 유행은 지속 감소하였으나 2024년 6월 이후 양성률이 급증함.
 - 6월 첫 주에 보고된 양성률은 4.8%에 불과하였으나 6월 마지막 주차는 9.5%까지 상승하였으며 7월 2주에는 12.6%로 보고되었음. 최근 급증한 수치는 지난 겨울 시즌 유행 당시 양성률(약 12%)에 근접한 수치로 확인됨.
- 미국에서 3월까지의 오미크론 계통의 JN.1 변이가 다수를 차지하고 있었으나 현재는 KP.2, KP.3, LB.1 등 소위 'FLiRT'로 불리는 변이들이 대부분을 차지하고 있음.
 - 또한 최근에는 기존 FLiRT 변이 내에서도 새로운 변이들이 분화하여 KP.3.1.1, KP.2.3, 등 다양한 형태의 변이들이 보고되고 있음.
 - 미국 질병예방통제센터의 모델링을 통한 예측에 따르면 현재 KP.3이 32.9%로 가장 높은 비율을 차지하고 있으며 다음으로는 KP.3.1.1(17.7%), KP.2.3(12.8%), LB.1(10.5%), KP.2(7.6%) 등 순으로 나타남.

[일본 발생 현황]

- 일본도 최근 미국 등과 마찬가지로 감시기관 당 보고 건수가 증가하는 것으로 알려짐.
 - 5월 마지막 주에 보고된 감시기관 당 보고 건수는 3.52명에 불과하였으나 최근(7월 2주 기준)에는 11.18명으로 거의 3배에 가깝게 증가하였음.
- 한편 일본에서는 코로나19 변이현황 발표를 지난 4월 중으로 중단하였음.

2024.3.6.  2024.3.6.

“호흡기 감염병 예방을 위한”

슬기로운 환기수칙

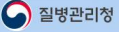
시설편



학교 요양병원 회의실

주요 시설에서의 올바른 환기 방법
이렇게 실천하세요!

1/8

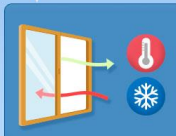
2024.3.6.  2024.3.6.

“시설별 환기법” 이것만 기억하세요~ 자연환기와 기계환기 병행

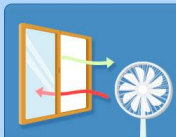




학교에서는
쉬는 시간마다 **10분** 간 자연환기!

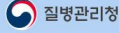


요양병원에서는
기계환기를 상시가동
2시간마다, 10분 이상 자연환기 병행

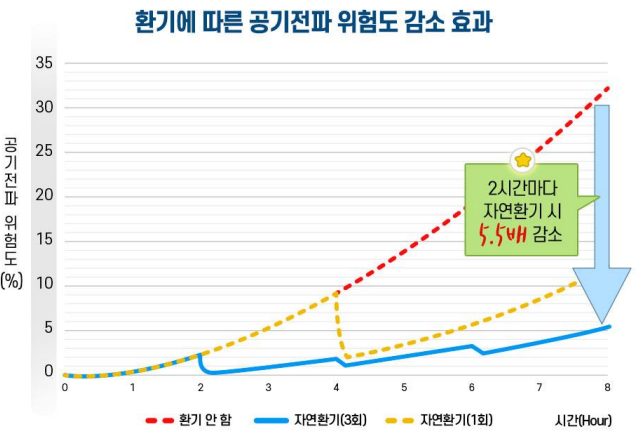


회의실에서는
회의시간은 **최대한 짧게**
기계환기와 자연환기 병행!

2/8

2024.3.6.  2024.3.6.

환기에 따른 공기전파 위험도 감소 효과



환기 안 함 (Red dashed line), 자연환기(3회) (Blue solid line), 자연환기(1회) (Yellow dashed line)

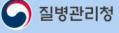
시간(Hour)

2시간마다 자연환기 시 5.5배 감소

2시간마다, 매회 10분 이상
창문과 출입문을 열어 자연환기 실시

* 마스크 미착용, 앉아서 업무를 보는 정도의 활동량, 업무시간 하루 8시간 가정하여
K-VENT 3.0 활용 자연환기 조건에 따른 감염 위험도 산출

3/8

2024.3.6.  2024.3.6.

자연환기 방식별 환기효과 비교



보통 (GOOD)



좋은 (BETTER)



가장 좋은 (BEST)



오염물질농도 (PM2.5)

시간(Min)

환기 안 함 (Black line), 가장 좋음 (Blue line), 좋음 (Green line), 보통 (Yellow line)

맞통풍은 환기 효과가 가장 좋으므로
전·후면 창문 및 출입문을 열어 주세요.

4/8

2024.3.6.

질병관리청

2024.3.6.

질병관리청

학교에서의 환기



- ✓ 학교 쉬는 시간에는 창문을 열어서 **자연환기** 실시
- 기계환기 설비가 있는 경우 상시 가동
- ✓ 환절기에 **자연환기**와 **기계환기**를 함께하면 공기전파 위험도가 최대 14.6배 감소 효과

5/8

요양병원에서의 환기



- ✓ 요양병원에서는 **2시간마다 기계환기와 자연환기를 같이 하는 것**이 가장 바람직
- ✓ **기계환기 설비는 상시 가동**
- ✓ 기계환기 설비 없을 경우 **화장실 배기팬 상시 가동**만으로도 공기전파 위험도 1.3배 감소 효과

6/8

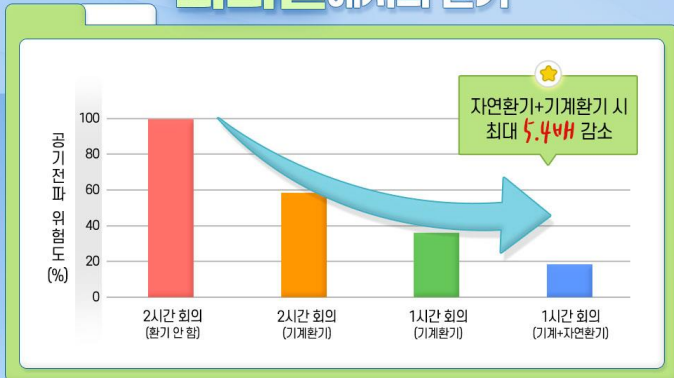
2024.3.6.

질병관리청

2024.3.6.

질병관리청

회의실에서의 환기



- ✓ 회의실에서는 회의시간은 최대한 짧게
- ✓ 기계환기 및 자연환기를 같이 하면 공기전파 위험도 최대 5.4배 감소 효과

7/8

실내 환기, 이것만 기억하세요!
“2시간마다 10분씩 환기”



8/8

2023.12.5.



질병관리청

호흡기감염병 예방을 위한

5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

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



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ▶ 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ▶ 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

- ▶ 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문 열기
- ▶ 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

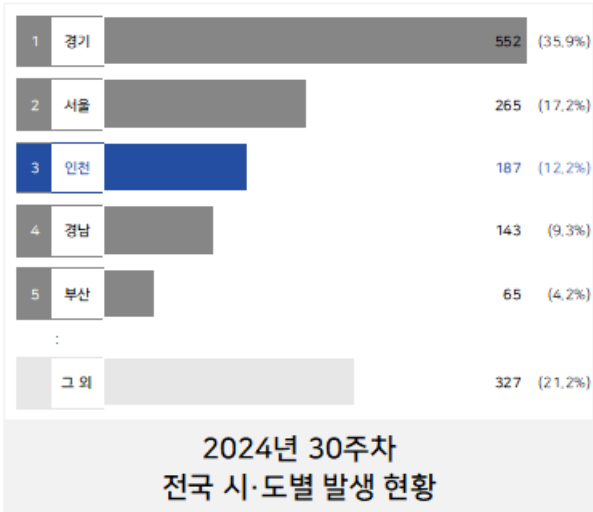
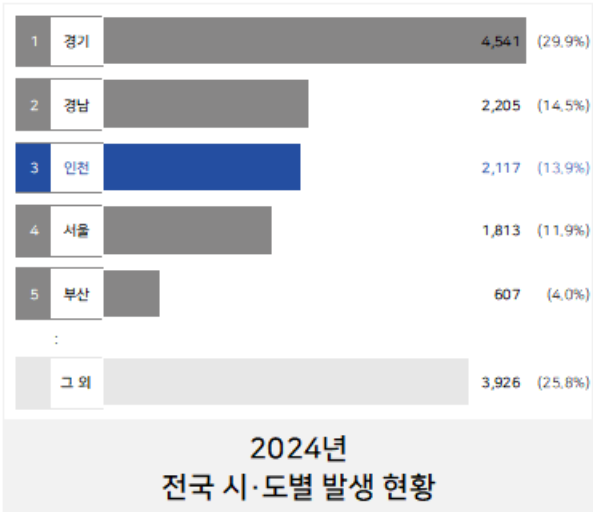
2024년 백일해 발생 현황

- ☞ 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

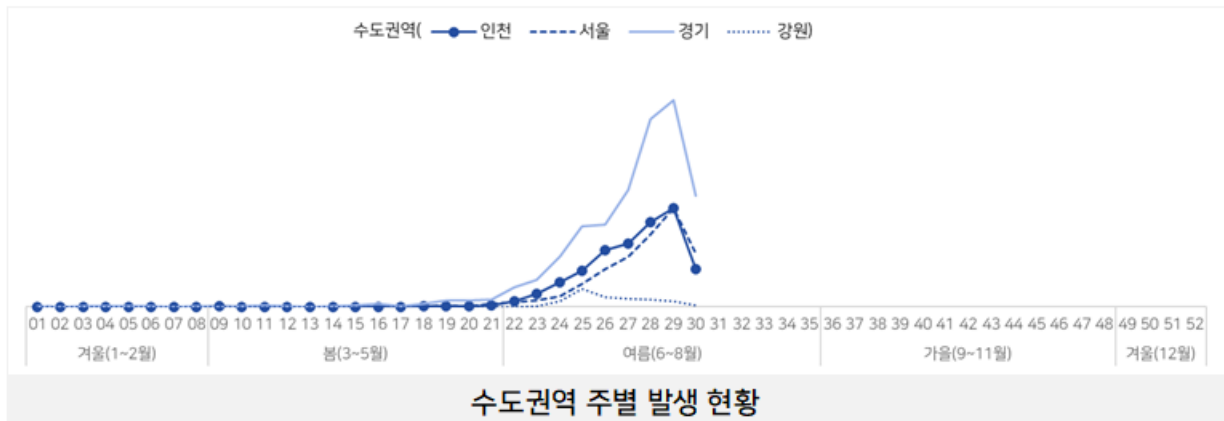
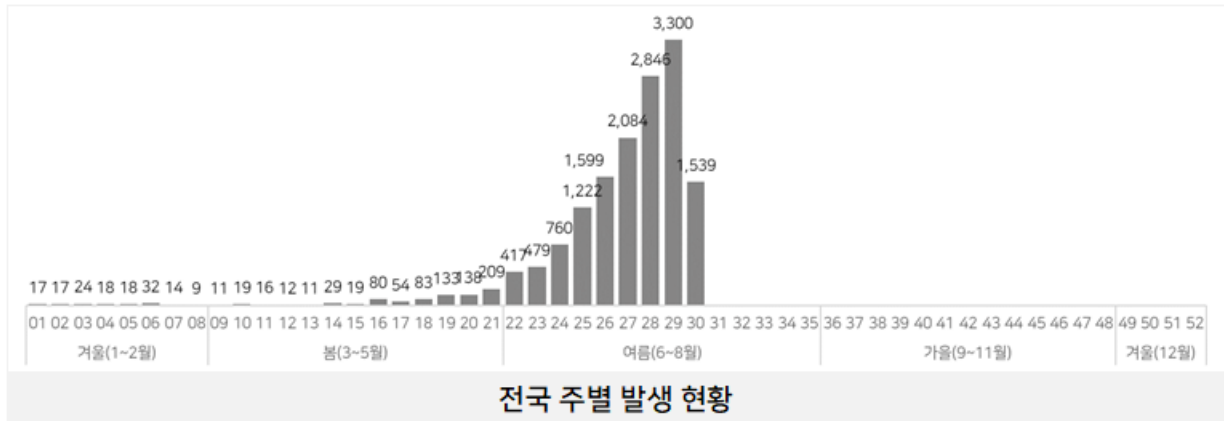
- **누적** 2024년(1.1.~7.27.) 백일해 환자 15,209명 발생
 - 경기(4,541명, 29.9%), 경남(2,205명, 14.5%), 인천(2,117명, 13.9%), 서울(1,813명, 11.9%), 부산(607명, 4.0%) 등의 순으로 인천은 전국에서 3번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 30주차(7.21.~7.27.) 백일해 환자 1,539명 발생
 - 경기(552명, 35.9%), 서울(265명, 17.2%), 인천(187명, 12.2%), 경남(143명, 9.3%), 부산(65명, 4.2%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 30주차(7.21~7.27.) 1,539명으로 전주(3,300명) 대비 감소(▼53.4%)
- **인천** 30주차(7.21~7.27.) 187명으로 전주(490명) 대비 감소(▼61.8%)

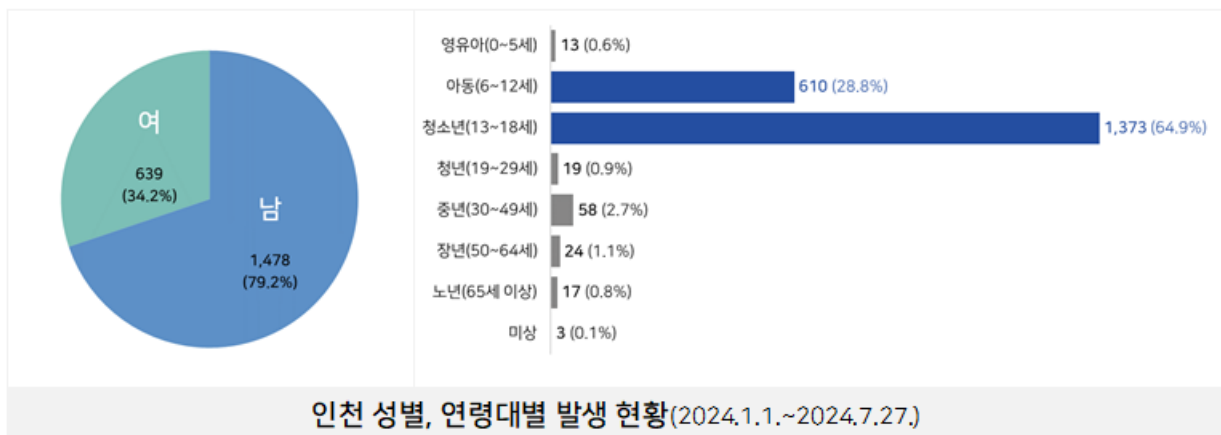
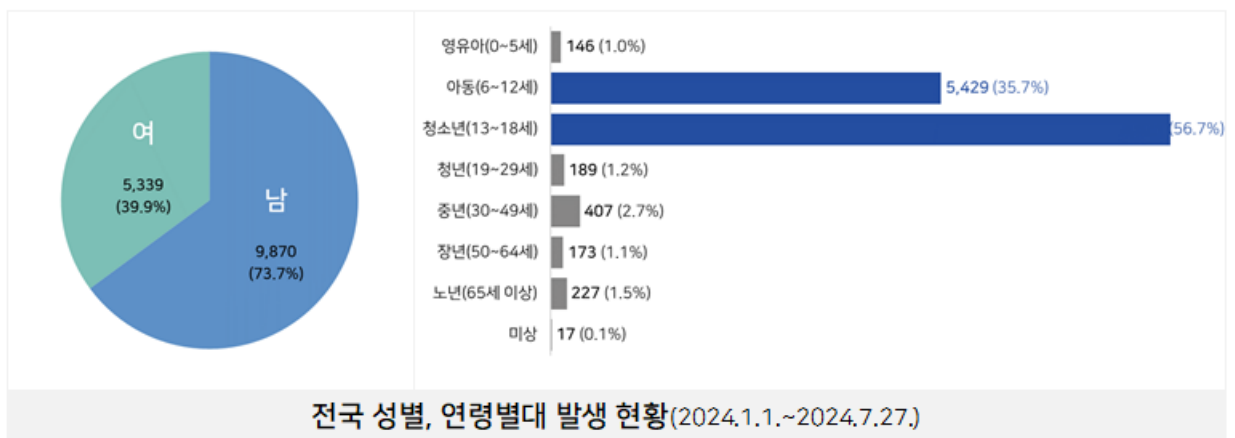
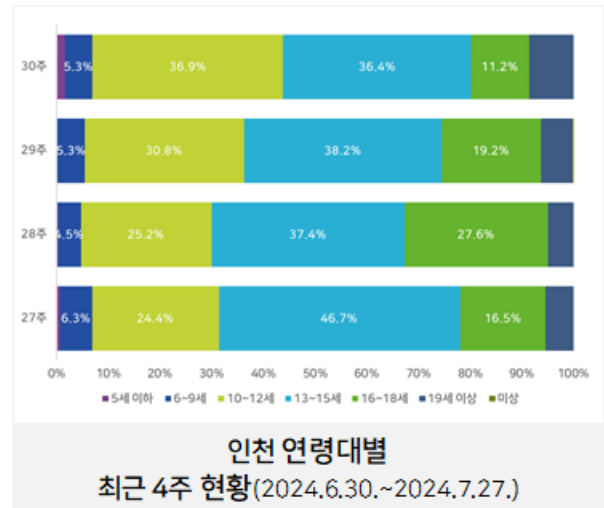
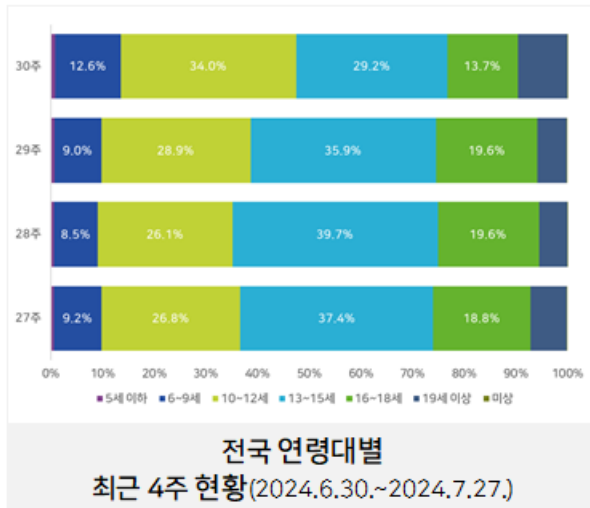


3. 성별, 연령별 현황

○ 중학생·고등학생을 중심으로 발생

○ 모든 연령대에서 발생하며 주로 아동(6~12세)에서 발생이 많았으나, 최근 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.

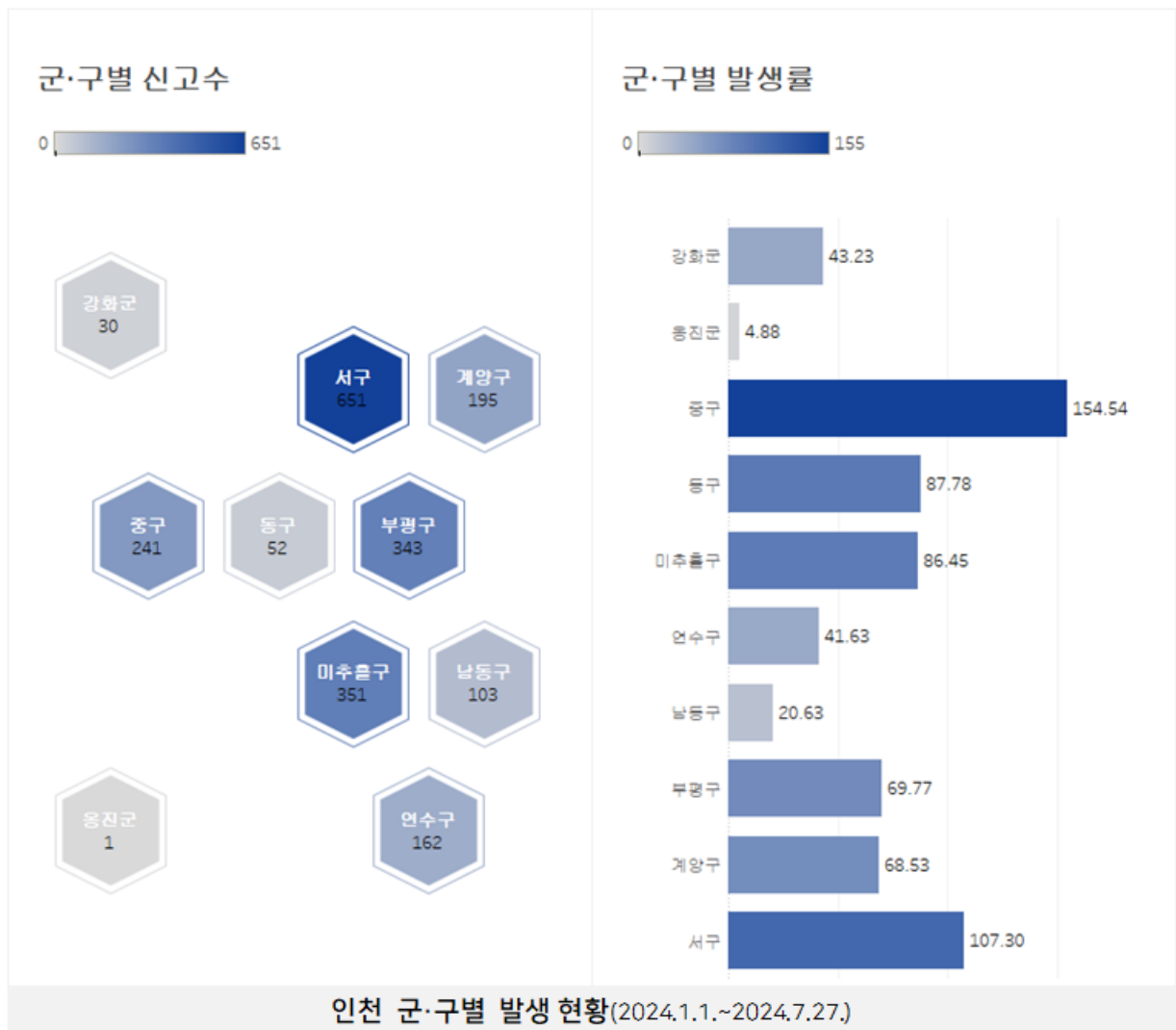
- **전국** 아동·청소년(6~18세) 비율: 2주 36.0% → 28주 34.6% → 29주 37.9% → 30주 46.6%
- **인천** 아동·청소년(6~18세) 비율: 2주 30.8% → 28주 29.8% → 29주 36.1% → 30주 42.2%



4. 지역별 현황

○ 2024년(1.1.~7.27.) 10개 군·구 모두 발생 중

- **신고수** 서구(651명, 30.6%), 미추홀구(351명, 16.5%), 부평구(343명, 16.1%), 중구(241명, 11.3%), 계양구(195명, 9.2%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(154.54명), 서구(107.30명), 동구(87.78명), 미추홀구(86.45명), 부평구(69.77명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

