

ICDC Weekly

인천광역시 감염병
주간 소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 9. 4.(수) 통권 제257호

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

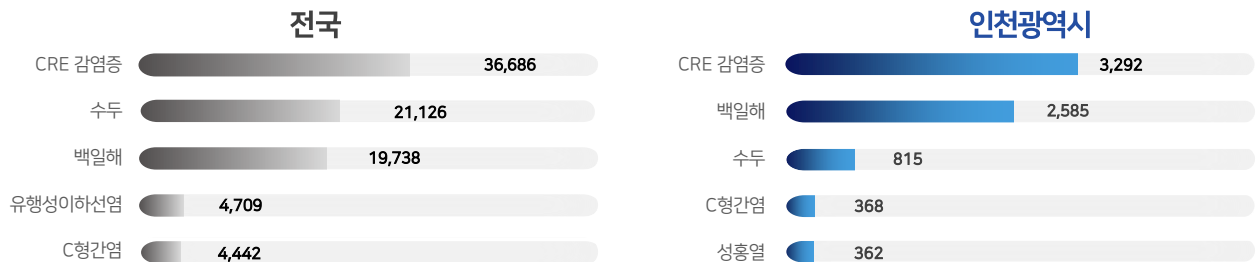
05 홍보자료

[부록] 2024년 백일해 발생 현황

01

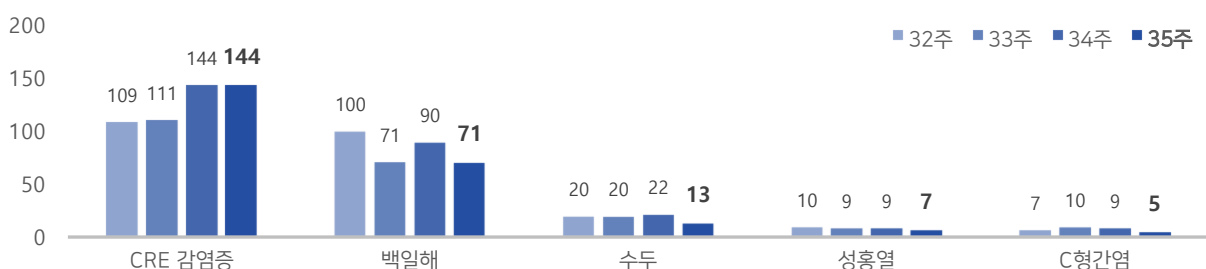
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 36,686건, 수두 21,126건, 백일해 19,738건, 유행성이하선염 4,709건, C형간염 4,442건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 3,292건, 백일해 2,585건, 수두 815건, C형간염 368건, 성홍열 362건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 9. 4.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~35주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 35주차 인천광역시 감염병은 총 253건 신고되었으며, 최근 3주(32~34주) 평균(269건) 대비 16건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 144건, 백일해 71건, 수두 13건, 성홍열 7건, C형간염 5건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2024				동기간대비 (1-35주)				동기간대비 (1-35주)			
		35주	34주	33주	32주	2024	2023	증감	5년 평균	2024	2023	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증										1 ▼	1	0
2급	수두	13	22	20	20	815	797	▲ 18	850	21,126	16,822	▲ 4,304	18,053
	홍역					2		▲ 2	0	47	4	▲ 43	12
	장티푸스					2		▲ 2	2	22	14	▲ 8	27
	파라티푸스					1	2 ▼	1	1	13	14 ▼	1	21
	세균성이질					3	1	▲ 2	2	31	25	▲ 6	24
	장출혈성대장균감염증	1		1		7	2	▲ 5	5	197	148	▲ 49	173
	A형간염				3	48	43	▲ 5	172	844	932 ▼	88	2,072
	백일해	71	90	71	100	2,585		▲ 2,585	519	19,738	29	▲ 19,709	3,985
	유행성이하선염	4	8	3	8	244	328	▼ 84	295	4,709	5,940 ▼	1,231	5,571
	수막구균 감염증								0	14	7	▲ 7	6
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	-	0
	폐렴구균 감염증				2	24	30 ▼	6	22	313	292	▲ 21	255
	한센병									2	1	▲ 1	2
	성홍열	7	9	9	10	362	18	▲ 344	105	4,053	447	▲ 3,606	1,472
	VRSA 감염증									1		▲ 1	2
	CRE 감염증	144	144	111	109	3,292	1,975	▲ 1,317	1,837	36,686	25,386	▲ 11,300	21,667
	E형간염		1	2	2	28	22	▲ 6	18	488	362	▲ 126	377
3급	파상풍						1 ▼	1	0	7	15 ▼	8	15
	B형간염					12	10	▲ 2	15	166	218 ▼	52	234
	일본뇌염									1	1	-	0
	C형간염	5	9	10	7	368	425 ▼	57	466	4,442	5,127 ▼	685	6,142
	말라리아	3	3	5	11	87	87	-	0	58	512 ▼	68	387
	레지오넬라증		2	1		22	13	▲ 9	19	285	306 ▼	21	272
	비브리오패혈증			1	1	2	3 ▼	1	1	23	22	▲ 1	25
	발진열					1	1	-	0	1	21	▲ 11	7
	프프가무시증					3	6 ▼	3	6	946	834	▲ 112	723
	렙토스피라증						1 ▼	1	1	19	31 ▼	12	41
	브루셀라증						1 ▼	1	0	5	4	▲ 1	4
	신증후군출혈열					6	3	▲ 3	3	178	192 ▼	14	153
	CJD/vCJD					3	1	▲ 2	2	45	49 ▼	4	45
	덴기열		1			8	9 ▼	1	4	132	115	▲ 17	66
	큐열						2 ▼	2	1	37	34	▲ 3	41
	라임병						6 ▼	6	2	16	25 ▼	9	13
	유비저									1	2 ▼	1	1
	치쿤구니야열									1	9 ▼	8	3
	중증열성혈소판감소증후군					1		▲ 1	1	83	110 ▼	27	108
	지카바이러스감염증										1 ▼	1	0
	매독(선천성)									9			
	엡폭스									12			

- 35주차(2024. 8. 25. ~ 2024. 8. 31.) 전수감시 신고 현황은 2024. 9. 4(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 매해 통계 자료는 변동 가능한 잠정 통계임

- 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, 병원체 보유자가 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, 야토병, 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)

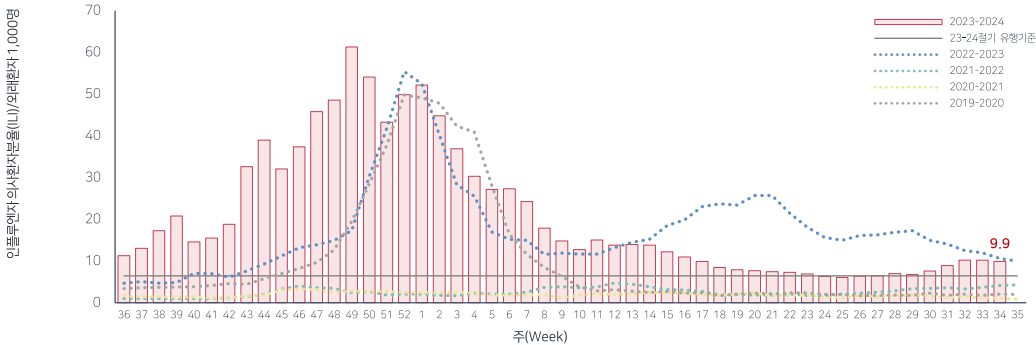
- (전국) 34주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 9.9명으로 전주(10.2명) 대비 감소

※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

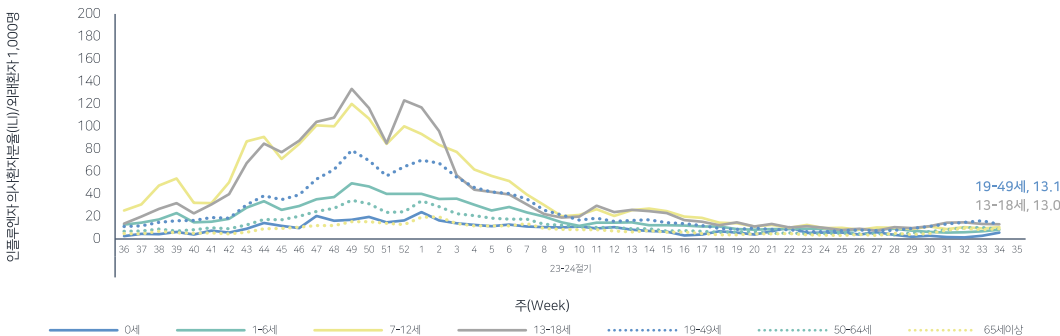
구분	2024년							
	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전국	6.5	7.0	6.8	7.6	8.9	10.2	10.2	9.9

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) 34주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 534명으로 전주(608명) 대비 감소
- (전국) 34주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 21명으로 전주(11명) 대비 증가
- (전국) 34주차 코로나19바이러스 입원환자는 1,170명으로 전주(1,464명) 대비 감소

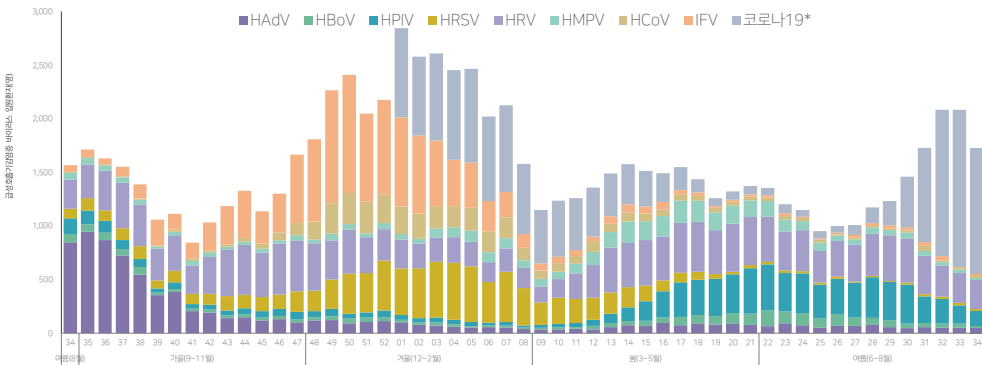
- 34주차(2024.8.18.~2024.8.24.) 표본감시 현황은 2024.9.2.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 34주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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)

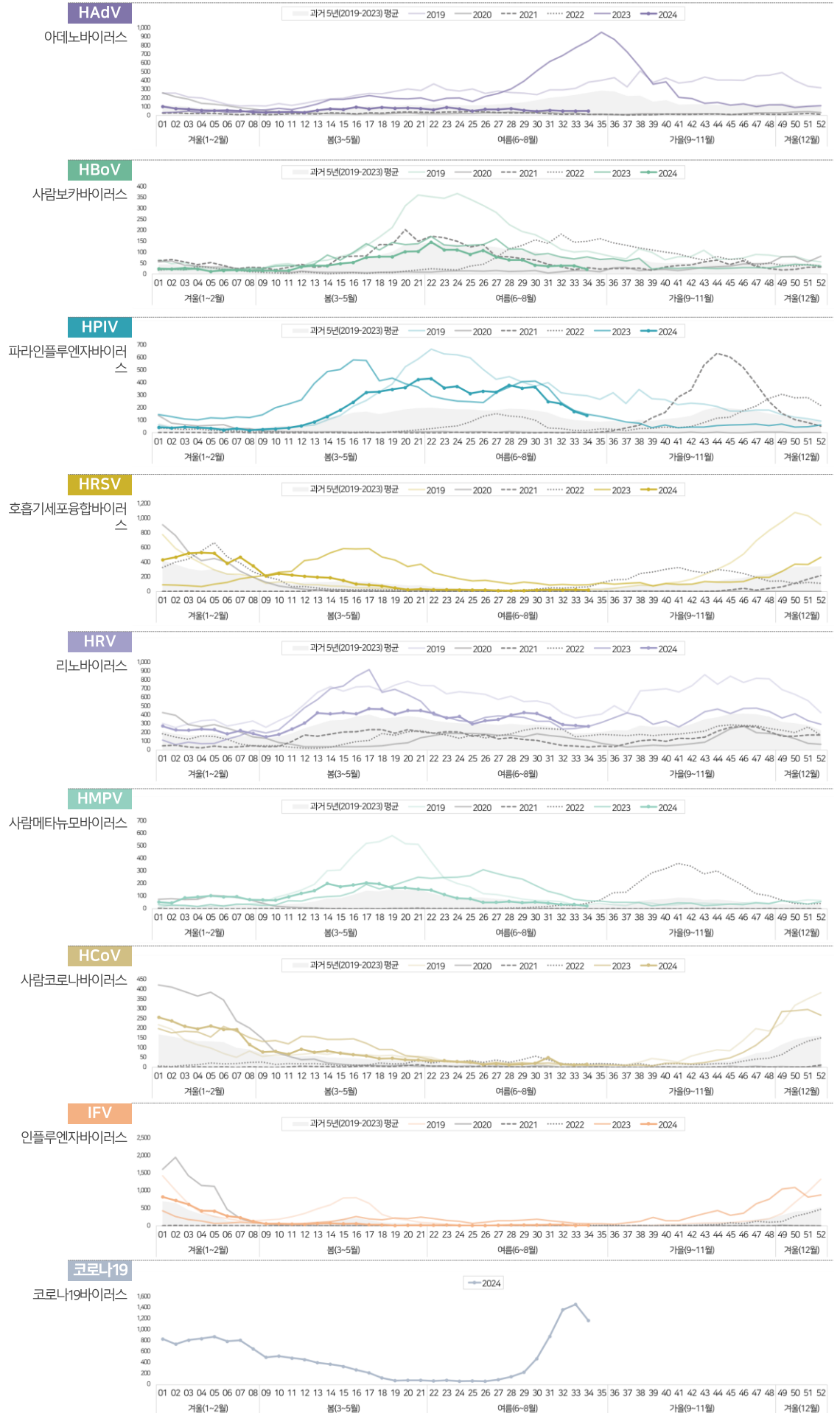


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



수족구병 표본감시 현황

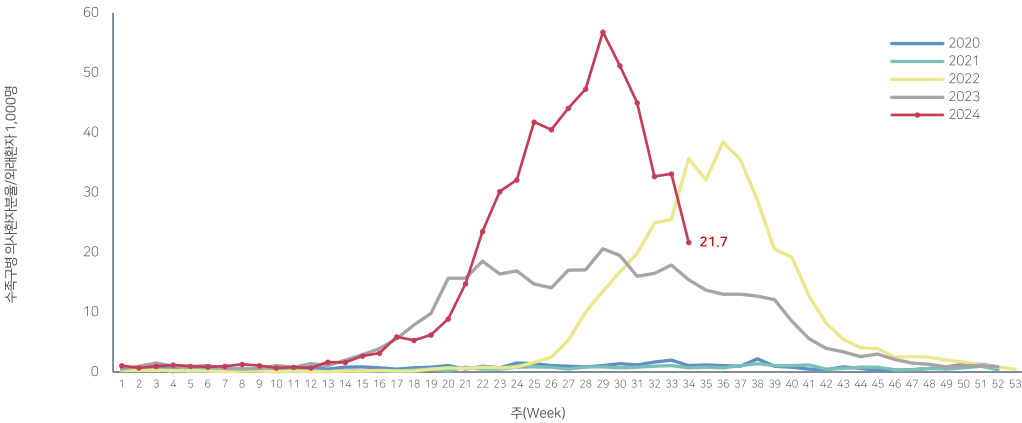
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 34주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 21.7명으로 전주(33.1명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

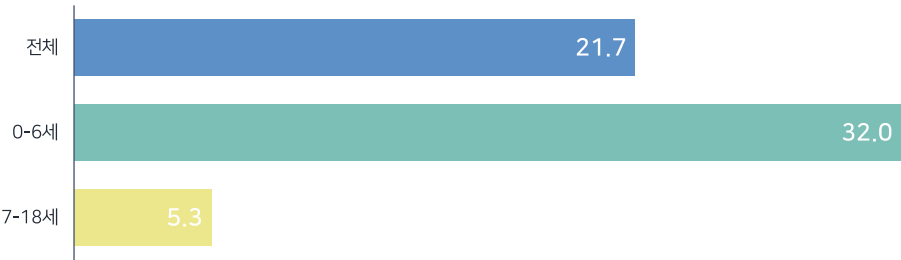
구분	2024년							
	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	44.1	47.3	56.8	51.2	45.0	32.7	33.1	21.7
전국 0-6세	61.5	66.2	78.5	71.0	60.5	47.9	48.6	32.0
7-18세	11.5	11.4	18.2	14.9	17.9	9.4	7.5	5.3

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



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

2024년 34주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

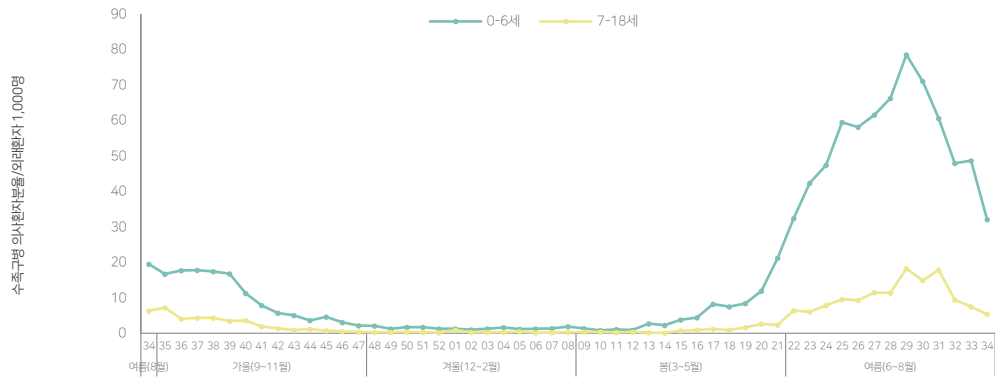


- 34주차(2024.8.18.~2024.8.24.) 표본감시 현황은 2024.9.2.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 34주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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)

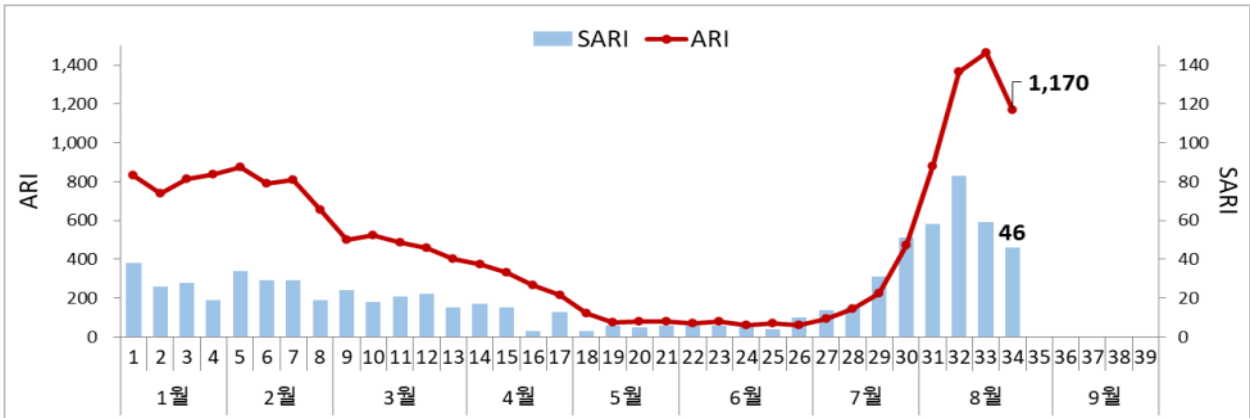


국내 올해 여름철 코로나19 유행, 정점 지나고 감소세

- 질병관리청 표본감시 등 다층적 감시체계 모든 지표 지난주 감소해

- 질병관리청은 지난주 다층적 감시체계를 통한 코로나19 유행 동향을 분석한 결과 올해 여름철 코로나19 유행이 정점을 지나고 있다고 발표함.
 - (표본감시 입원환자수) 33주(1,464명) → 34주(1,170명), 전주 대비 20.1% 감소
 - (중증급성호흡기감염증 표본감시 입원환자수) 33주(59명) → 34주(46명), 전주 대비 22% 감소
 - (병원체 검출률) 33주(43.4%)→ 34주(39.0%), 전주 대비 4.4%p 감소
 - (하수기반 감시) 코로나19 바이러스 농도가 전주 대비 3%p 감소
 - (응급실 코로나19 내원환자수) 33주(13,250명)→ 34주(8,025명), 39.4% 감소

[2024년(1.1.~8.24.) ARI*, SARI** 주별 코로나19 입원환자 수]



* (ARI, 코로나19 입원환자 표본감시) '24.1.1.부터 전국 200병상 이상 병원급 표본감시 의료기관(220개소)에서 매주 코로나19 입원환자 수 신고

** (SARI, 중증급성호흡기감염증(코로나19 포함) 표본감시) 전국 종합병원급 이상 표본감시 의료기관(42개소)에 입원한 환자 중 신고기준에 맞는 코로나19 입원환자 수 신고

- 질병관리청은 코로나19 발생동향에 대한 다층적 감시체계 분석 결과 입원환자 수 등 모든 지표가 감소하는 모습을 보이고 있어 올해 여름 코로나19 유행이 정점을 지났다고 판단했고, 코로나19 환자 발생 규모가 당초 예상한 주간 최대 35만명보다 훨씬 적은 20만명 이내 발생이 예측된다고 언급함. 더불어 정부는 앞으로도 관계 부처간 적극적인 협력을 통해 코로나19를 비롯한 다양한 감염병 유행에 효과적인 대응 체계를 유지해 나가겠다고 밝힘.
- 다만, 유행상황의 빠른 안정화를 위해서는 대규모 인구 이동과 고향 부모님 방문 등으로 고령자와 접촉이 증가하는 추석 기간에 코로나19 감염예방 수칙을 준수해 줄 것과 고위험군은 10월에 진행될 코로나 19 신규 백신접종에 적극 참여해줄 것을 당부함.

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2024. 8. 30.)

국외 크리미안콩고출혈열

- (포르투갈) 접경지역에서 첫 발생 보고
- 7월 중 증상 발현하여 사망한 환자 1명 사후검사에서 양성 확인

- 지난 8월 22일 포르투갈 보건부는 역대 첫 크리미안콩고출혈열 환자가 발생하였음을 발표함.
 - 환자는 스페인 국경과 가까운 포르투갈 북동부 브라간사(Bragança)지역에서 거주하며 농업에 종사하는 80대 노인으로 7월 11일 증상이 시작되었음.
 - 이후 비특이적인 증상으로 병원에 입원하여 치료받았으나 치료 중 사망하였고 사망 이후 추가 검사를 통해 크리미안콩고출혈열 양성이 8월 14일에 최종 확인되었음.
 - 보건당국은 원인 병원체가 크리미안콩고출혈열임이 확인된 직후 역학조사를 실시하였으나 증상 발생 이전 해외여행력이 없었으며 직업적으로 야외활동이 잦았던 것으로 조사되어 포르투갈 내에서 감염된 것으로 추정됨.
 - 접촉자 조사에서는 유증상자나 추가 감염사례는 없었으며 환자 거주 및 활동 지역의 매개체 조사에서도 크리미안콩고출혈열 바이러스는 확인되지 않았으나 현재 추가 조사를 진행 중임.
- 포르투갈 보건당국은 크리미안콩고출혈열 예방을 위해 구체적으로 밝은색 옷 착용, 긴팔과 긴바지 등으로 피부 보호, 벌레 기피제 사용, 야외활동 중 식물과의 접촉 피하기, 활동 후 진드기 교착 확인 및 제거, 진드기 확인 시 의료기관 방문을 통한 적절한 치료 등의 야외활동 및 진드기 물림과 관련한 주의사항을 안내하였음.
- 포르투갈에서는 역대 첫 번째 크리미안콩고출혈열 환자 발생 사례지만 인접한 스페인에서는 간헐적으로 환자가 발생하고 있으며 2024년에 이후 보고된 2건 중 1건은 이번에 포르투갈 환자가 보고된 브라간사와 인접한 살라망카 지역에서 발생한 바 있음.

국외 야토병

- (미국) 해양 포유류와의 접촉으로 인한 최초 감염사례 보고
- 미국 워싱턴 주에서 물범(Harbor seal) 부검 중 감염자 1명 발생 보고

- 미국 질병예방통제센터(CDC)는 해양 포유류(물범)와의 접촉을 통해 야토병에 감염된 첫 번째 사례에 대한 보고서를 발표하였음(8.23. MMWR).
 - 감염된 환자는 미국 북서부 워싱턴주의 비영리 단체에서 야생동물 생물학자로 근무하는 30대 여성으로 2023년 10월 3일 폐사한 잔점박이물범을 부검하던 중 손가락이 메스에 찔려 상처가 발생함.
 - 약 2주 후인 10월 20일, 상처가 난 손에 통증성 부종 발생 및 추가적으로 발열과 겨드랑이 림프절 부종, 기침, 코막힘 등의 증상이 동반되어 의료기관을 방문하였고 상처 검체에 대한 검사를 시행한 결과 야토균(*Francisella tularensis*) 양성이 확인됨.
 - 야토병 감염 확인 이후 물범 부검 당시 현장에 있었던 야생동물 자원봉사자 한 명과 실험실에서 검체를 다뤘던 사람들에게 대한 증상 모니터링을 수행하였으나 유증상자나 추가 사례는 확인되지 않음.
- 일반적으로 워싱턴주가 위치한 미국 북서부에서 발생하는 대부분의 야토병 사례는 설치류 또는 토끼류 등과의 접촉과 관련이 있는 것으로 조사되고 있으나 이번 감염 사례는 해양 포유류도 야토병의 잠재적인 감염원이 될 수 있음이 시사됨.
 - 또한 보고서에서는 의료인과 공중보건조사관, 해양 야생동물 관련 종사자들은 해양 포유류 접촉으로 인한 야토병 및 다른 인수공통감염병의 잠재적 위험을 인지하고 적절한 개인 보호 장비 착용과 함께 정해진 안전 프로토콜 준수해야 함을 언급함.
 - 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.
- 야토병은 감염된 동물(토끼, 설치류)과 접촉 혹은 매개체(진드기, 사슴파리)를 통해 전파되는 감염병으로 과거 국내에서도 보고된 바 있으나 2006년 법정감염병으로 지정 후 발생 없었음.
 - 야토병의 병원체는 에어로졸화가 가능하여 과거 생물테러무기로 개발된 바가 있기 때문에 현재 우리나라에서는 생물테러감염병(제1급감염병)으로 관리 중임.

2024.8.19.


 질병관리청

코로나19 감염 예방수칙

코로나19의 치명률은 계절독감과 유사한 0.1% 수준이나,
고령층의 치명률이 높아 특히 주의가 필요합니다.

일상생활에서 지켜주세요!



- 1 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기
- 2 2시간마다 10분씩 환기하기
- 3 기침할 땐 옷소매나 휴지를 사용하여 입과 코를 가리기
- 4 의료기관, 감염취약시설 등 방문 시 마스크 착용하기
- 5 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용하기

코로나19에 감염되었다면 지켜주세요!



- 1 다른 사람을 위해 마스크 착용하기
- 2 불필요한 만남이나 외출 자제하기
- 3 발열 및 호흡기 증상 등이 심한 경우 집에서 쉬기
*증상이 사라진 다음 날부터 일상생활 가능
- 4 회사·단체·조직 등도 구성원이 아프면 쉬는 문화 만들기

• 코로나19 감염 예방수칙 •

일상생활에서 지켜요

지켜야 할 에티켓

- ☑ 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- ☑ 2시간마다 10분씩 환기
- ☑ 기침할 때는 옷소매나 휴지를 사용하여 입과 코 가리기
- ☑ 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용이 감염 예방에 도움




출처 | 질병관리청

인천광역시 | 인천광역시 감염병관리지원단

• 코로나19 감염 예방수칙 •

코로나19 감염시

지켜야 할 에티켓

- ☑ 다른 사람을 위해 마스크를 착용
- ☑ 불필요한 만남 자제
- ☑ 회사 등도 구성원이 아프면 쉬 수 있도록 병가 등 제공
- ☑ 발열, 호흡기 증상이 심한 경우 집에서 쉬고, 증상이 사라진 다음날부터 일상생활 가능




출처 | 질병관리청

인천광역시 | 인천광역시 감염병관리지원단

• 코로나19 감염 예방수칙 •

고위험군*은 이렇게 해요

* 60세 이상, 면역저하자 등

지켜야 할 에티켓

- ☑ 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용
- ☑ 대규모 인원이 실내에서 모이는 행사 등은 참여 자제
- ☑ 발열, 호흡기 증상이 나타나면 신속히 병원 방문




출처 | 질병관리청

인천광역시 | 인천광역시 감염병관리지원단

• 코로나19 감염 예방수칙 •

의료기관·감염취약시설 종사자

지켜야 할 에티켓

- ☑ 종사자·보호자·방문자는 마스크를 착용
- ☑ 발열, 호흡기 증상이 있는 종사자는 업무에서 배제
- ☑ 2시간마다 10분씩 환기




출처 | 질병관리청

인천광역시 | 인천광역시 감염병관리지원단

코로나19 감염 예방수칙

일상생활에서



- ☑ 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- ☑ 2시간마다 10분씩 환기
- ☑ 기침할 때는 옷소매나 휴지를 사용하여 입과 코 가리기
- ☑ 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용이 감염 예방에 도움

코로나19 감염 시



- ☑ 다른 사람을 위해 마스크를 착용
- ☑ 불필요한 만남 자제
- ☑ 발열, 호흡기 증상이 심한 경우 집에서 쉬고, 증상이 사라진 다음날부터 일상생활 가능
- ☑ 회사 등도 구성원이 아프면 쉴 수 있도록 병가 등 제공

고위험군*



- ☑ 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용
- ☑ 대규모 인원이 실내에서 모이는 행사 등은 참여 자제
- ☑ 발열, 호흡기 증상이 나타나면 신속히 병원 방문

* 60세 이상, 면역저하자 등

의료기관·감염취약시설



- ☑ 종사자·보호자·방문자는 마스크를 착용
- ☑ 발열, 호흡기 증상이 있는 종사자는 업무에서 배제
- ☑ 2시간마다 10분씩 환기

크리미안콩고출혈열 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

Protect yourself from Crimean-Congo Hemorrhagic Fever,
and make sure to follow these essential steps!

크리미안콩고출혈열 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a Crimean-Congo hemorrhagic fever-affected area?

- ✓ 야외 활동 시 감염된 진드기에 물리거나 동물의 혈액, 조직 접촉을 통해 감염되는 출혈성 질환
The viral hemorrhagic disease is transmitted through tick bites or contact with the blood or tissues of infected animals.
- ✓ 1-13일의 잠복기 이후 고열, 오한, 근육통, 두통 등의 증상이 나타나고
이후 구토, 설사, 복통 등 위장관 증상 및 원인불명 출혈 등을 호소
After an incubation period of 1-13 days, symptoms such as high fever, chills, muscle pain, and headache appear, followed by vomiting, diarrhea, abdominal pain, and unexplained bleeding.
- ✓ 국내 상용화된 백신과 치료제가 없으므로, 예방이 가장 중요
There is no available vaccine or treatment in the country, so prevention is crucial

크리미안콩고출혈열, 이렇게 예방하세요! ✓

How to protect yourself from Crimean-Congo hemorrhagic fever



진드기 물림 주의 (7피제 사용)

Avoid tick bites.
(Use insect repellents.)



감염된 동물이나 사람 접촉 주의 (혈액, 조직, 체액 등)

Avoid contact with infected animals or people
(especially their blood, tissues, and bodily fluids.)



외출시 긴팔·긴바지로
노출 최소화
Wear long sleeves and pants
to minimize skin exposure outdoors.



개인위생 수칙 준수
(손씻기, 오염된 손으로 점막 부위 접촉 삼가 등)
Follow personal hygiene rules
(including washing hands and avoiding contact with
mucous membranes with unwashed hands.)

※ 여행 후 자신의 건강상태 2주 동안 관찰, 감염병 의심증상 있을 경우 콜센터로 전화하여 상담

※ Monitor your health for 2 weeks after travel. If you show any symptoms, call 콜센터 for advice.

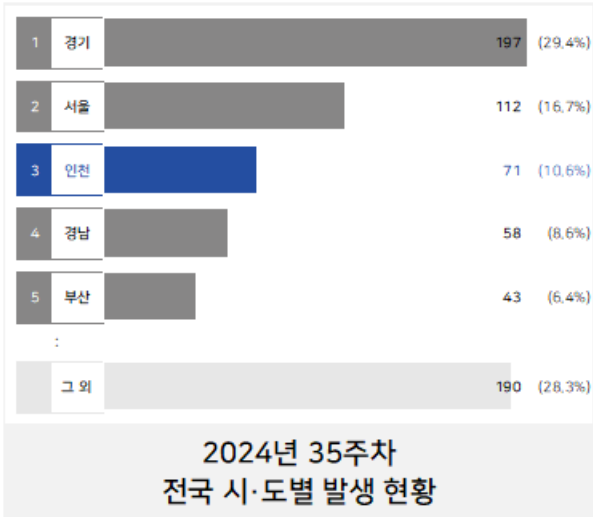
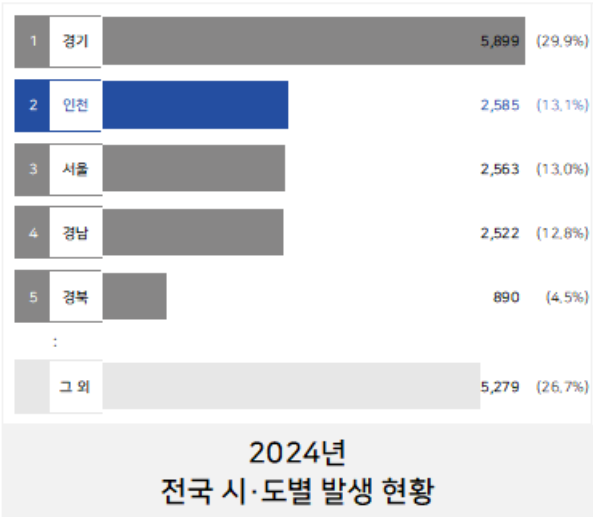
2024년 백일해 발생 현황

- ☞ 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

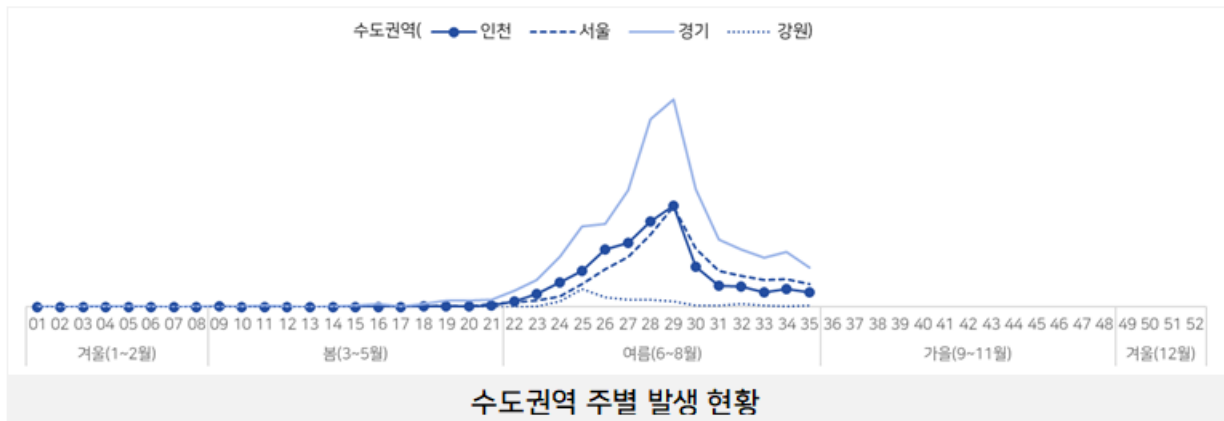
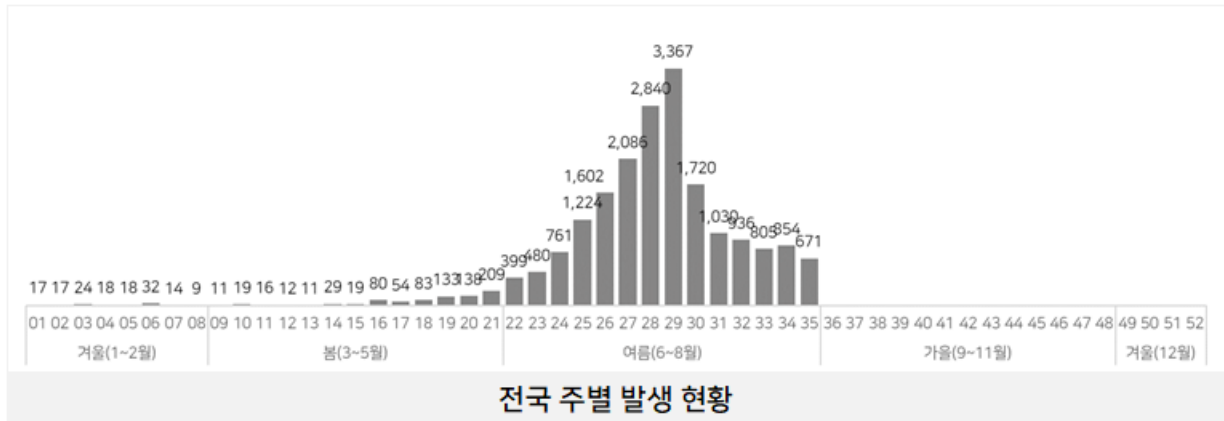
- **누적** 2024년(1.1.~8.31.) 백일해 환자 19,738명 발생
 - 경기(5,899명, 29.9%), 인천(2,585명, 13.1%), 서울(2,563명, 13.0%), 경남(2,522명, 12.8%), 경북(890명, 4.5%) 등의 순으로 인천은 전국에서 2번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 35주차(8.25.~8.31.) 백일해 환자 671명 발생
 - 경기(197명, 29.4%), 서울(112명, 16.7%), 인천(71명, 10.6%), 경남(58명, 8.6%), 부산(43명, 6.4%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 35주차(8.25~8.31.) 671명으로 전주(854명) 대비 감소(▼21.4%)
- **인천** 35주차(8.25~8.31.) 71명으로 전주(90명) 대비 감소(▼21.1%)

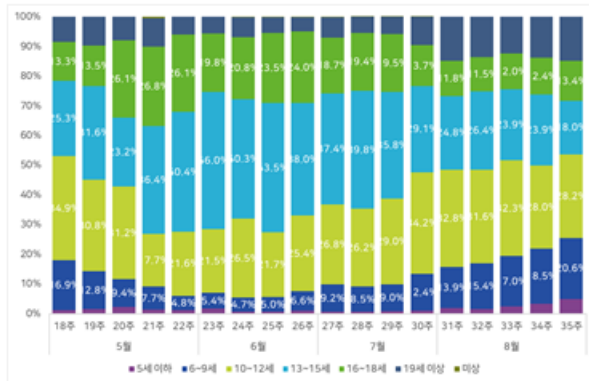


3. 성별, 연령별 현황

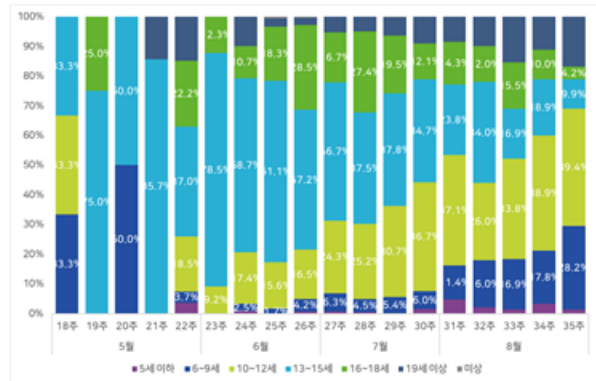
○ 중학생·고등학생을 중심으로 발생

- 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

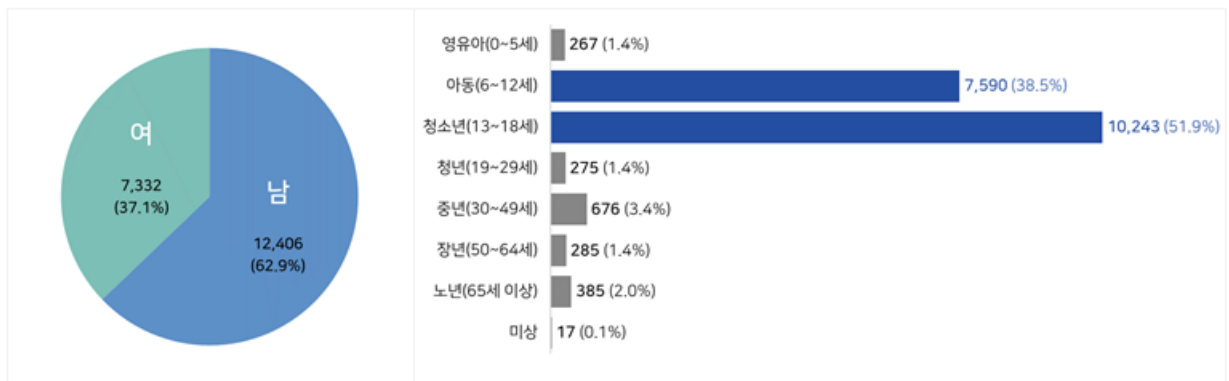
- **전국** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{32주} 47.0% → ^{33주} 49.3% → ^{34주} 46.5% → ^{35주} 48.7%
- **인천** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{32주} 42.0% → ^{33주} 50.7% → ^{34주} 56.7% → ^{35주} 67.6%



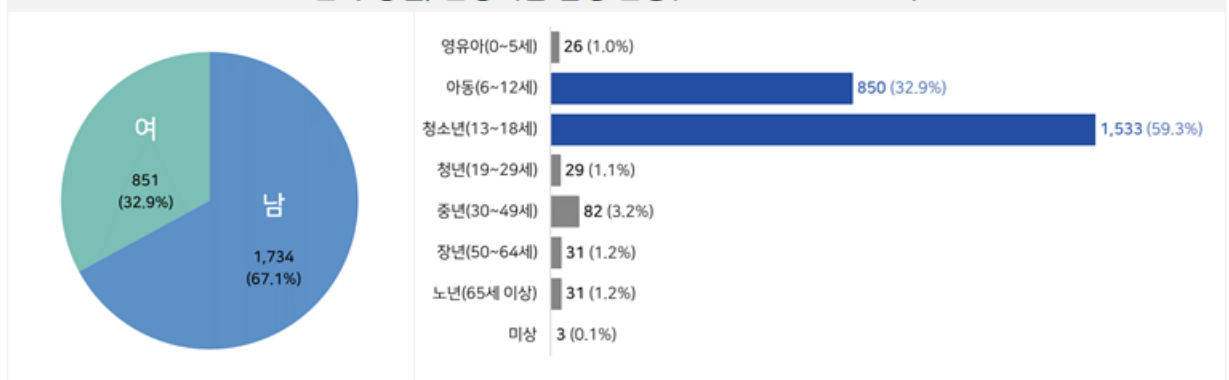
전국 주별 연령 비율 (2024.4.28~2024.8.31.)



인천 주별 연령 비율 (2024.4.28~2024.8.31.)



전국 성별, 연령대별 발생 현황 (2024.1.1~2024.8.31.)

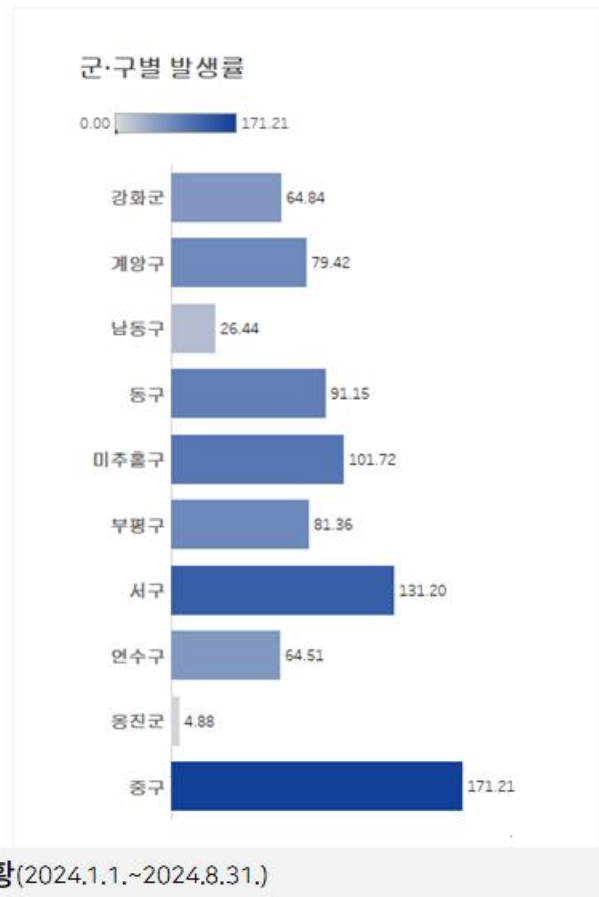
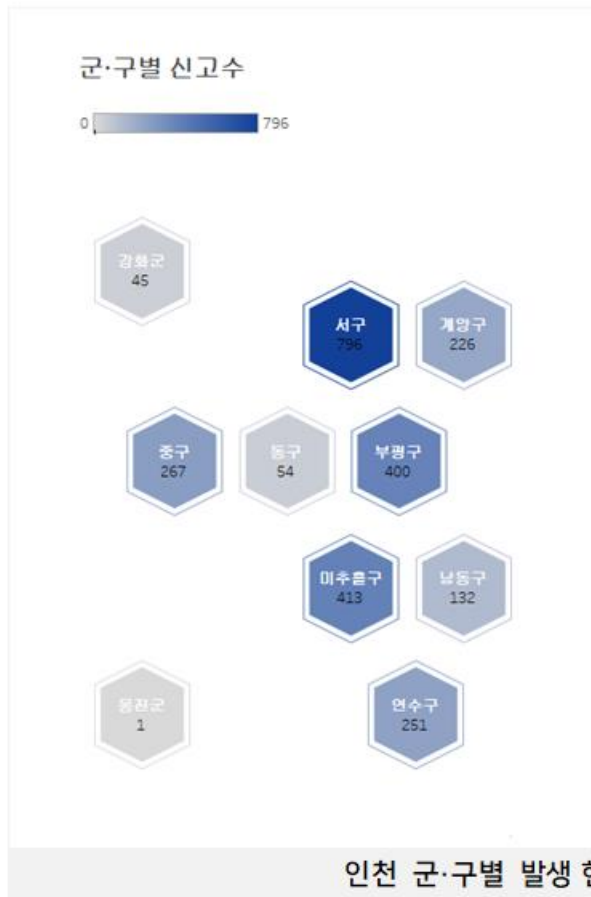


인천 성별, 연령대별 발생 현황 (2024.1.1~2024.8.31.)

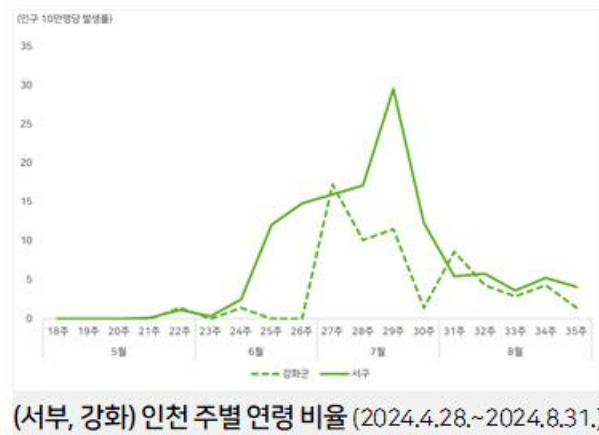
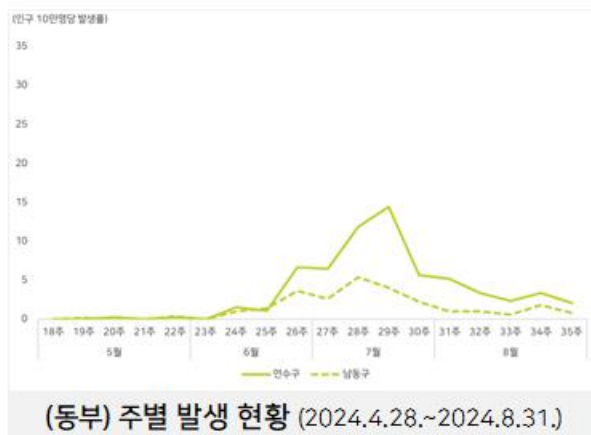
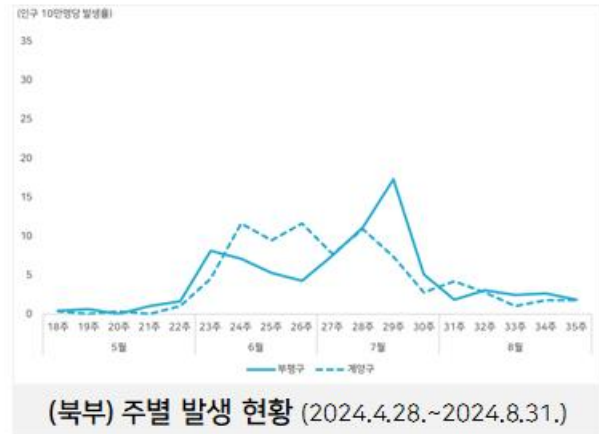
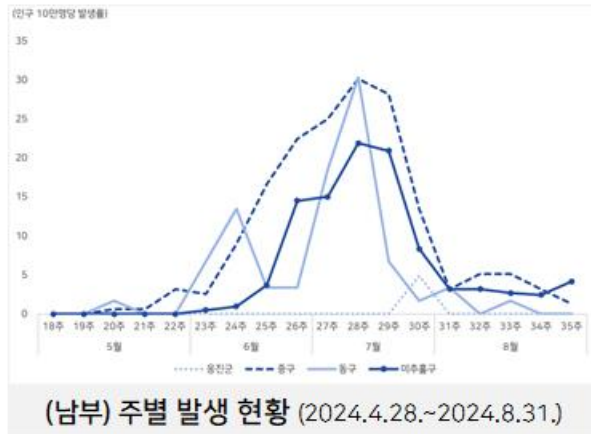
4. 지역별 현황

○ 2024년(1.1~8.31.) 10개 군·구 모두 발생 중

- **신고수** 서구(796명, 30.8%), 미추홀구(413명, 16.0%), 부평구(400명, 15.5%), 중구(267명, 10.3%), 연수구(251명, 9.7%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(171.21명), 서구(131.20명), 미추홀구(101.72명), 동구(91.15명), 부평구(81.36명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



인천 군·구별 발생 현황(2024.1.1.~2024.8.31.)



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

