

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2025. 9. 10.(수) 통권 제308호

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 인천광역시 말라리아 발생 현황
- 05 국내외 감염병 발생동향
- 06 홍보자료

01

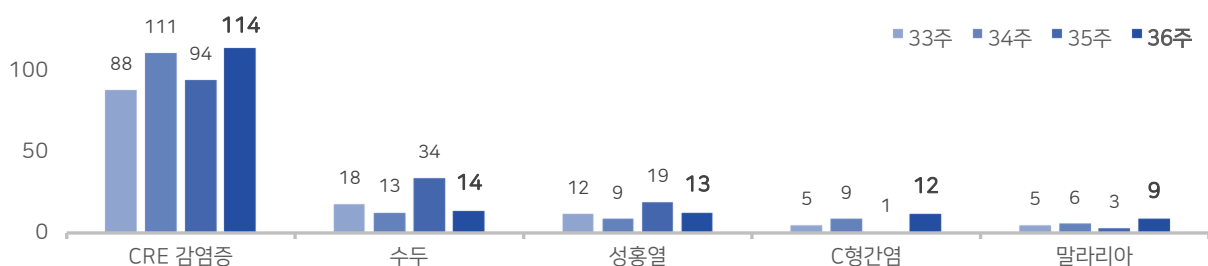
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 33,690건, 수두 21,676건, 성홍열 9,348건, 백일해 5,472건, 유행성 이하선염 5,005건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,716건, 성홍열 961건, 수두 875건, C형간염 333건, 유행성 이하선염 284건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '25. 9. 10.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1주차~36주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 36주차 인천광역시 감염병은 총 173건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 33주~2025년 35주) 평균(158건) 대비 15건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 114건, 수두 14건, 성홍열 13건, C형간염 12건, 말라리아 9건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국				
		2025				동기간대비 (1-36주)				동기간대비 (1-36주)				
		36주	35주	34주	33주	2025	2024	증감	5년 평균	2025	2024	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증													0
2급	수두	14	34	13	18	875	834	▲ 41	783	21,676	21,632	▲ 44	17,614	
	홍역					2	2	- 0	1	68	47	▲ 21	24	
	장티푸스					1	2	▼ 1	1	23	22	▲ 1	26	
	파라티푸스						1	▼ 1	1	13	10	▲ 3	16	
	세균성이질					2	3	▼ 1	2	45	31	▲ 14	29	
	장출혈성대장균감염증				1	3	24	9	▲ 15	10	352	191	▲ 161	200
	A형간염				2	45	48	▼ 3	132	786	860	▼ 74	1,772	
	백일해		1			265	2,649	▼ 2,384	583	5,472	20,740	▼ 15,268	5,256	
	유행성이하선염	7	8	4	10	284	254	▲ 30	282	5,005	4,812	▲ 193	5,233	
	수막구균 감염증									8	15	▼ 7	7	
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1	
	폐렴구균 감염증				1	21	26	▼ 5	23	320	335	▼ 15	273	
	한센병									1	3	▼ 2	2	
	성홍열	13	19	9	12	961	379	▲ 582	281	9,348	4,219	▲ 5,129	2,980	
	VRSA 감염증					1		▲ 1	0	2	1	▲ 1	1	
	CRE 감염증	114	94	111	88	2,716	2,512	▲ 204	2,098	33,690	29,298	▲ 4,392	25,027	
	E형간염	1		1		20	31	▼ 11	19	578	507	▲ 71	428	
3급	파상풍					2	4	▼ 2	2	16	19	▼ 3	17	
	B형간염					11	14	▼ 3	14	167	168	▼ 1	225	
	일본뇌염										5	▼ 5	2	
	C형간염	12	1	9	5	333	384	▼ 51	436	3,992	4,632	▼ 640	5,451	
	말라리아	9	3	6	5	91	99	▼ 8	72	504	543	▼ 39	440	
	레지오넬라증			2	1	18	25	▼ 7	21	367	314	▲ 53	305	
	비브리오패혈증					1	2	▼ 1	2	22	24	▼ 2	24	
	발진열				1	2	6	▼ 4	2	9	27	▼ 18	10	
	쯔쯔가무시증					1	3	▼ 2	5	218	985	▼ 767	700	
	렙토스피라증								1	26	30	▼ 4	41	
	브루셀라증								0	5	5	- 0	5	
	신증후군출혈열					3	2	▲ 1	2	118	182	▼ 64	157	
	CJD/vCJD					3	5	▼ 2	2	40	42	▼ 2	44	
	댕기열			3		9	11	▼ 2	6	74	148	▼ 74	77	
	큐열					1	1	- 0	1	48	44	▲ 4	42	
	라임병						1	▼ 1	2	22	23	▼ 1	17	
	유비저									4	1	▲ 3	2	
	치쿤구니야열									1	4	▼ 3	4	
	중증열성혈소판감소증후군					1	2	▼ 1	1	169	95	▲ 74	118	
	지카바이러스감염증									3		▲ 3	1	
	엡폭스									12	13	▼ 1	13	
	매독	3	3	1	3	121	110	▲ 11	116	1,556	1,936	▼ 380	1,746	
	매독(선천성)					1		▲ 1	1	8	9	▼ 1	9	

- 36주차(2025. 8. 31. ~ 2025. 9. 6.) 전수감시 신고 현황은 2025. 9. 10(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 2025년 통계자료는 변동가능한 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 제 62조 제 1항에 따라 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, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트니일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

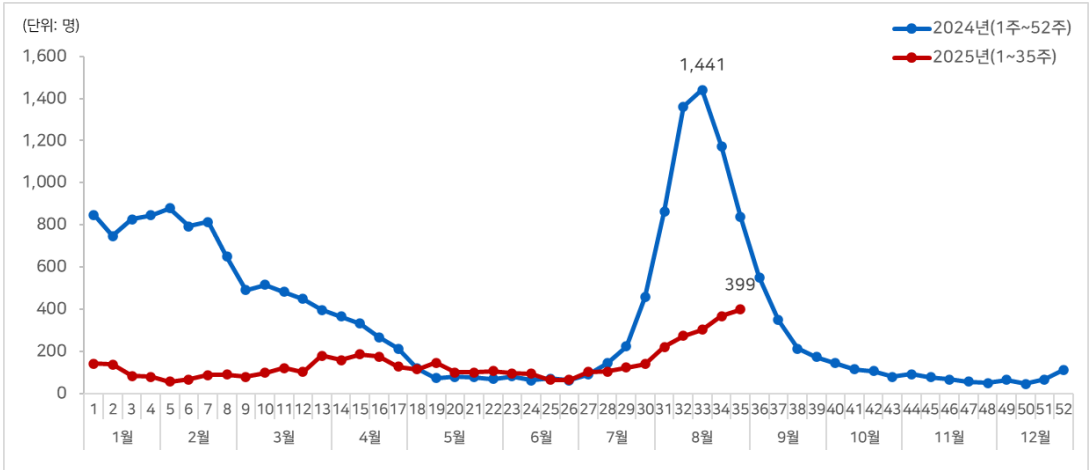
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 35주차 병원급 의료기관(221개소) 코로나19 입원환자는 399명으로 전주(367명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2025년							
	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	103	123	139	220	272	302	367	399

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



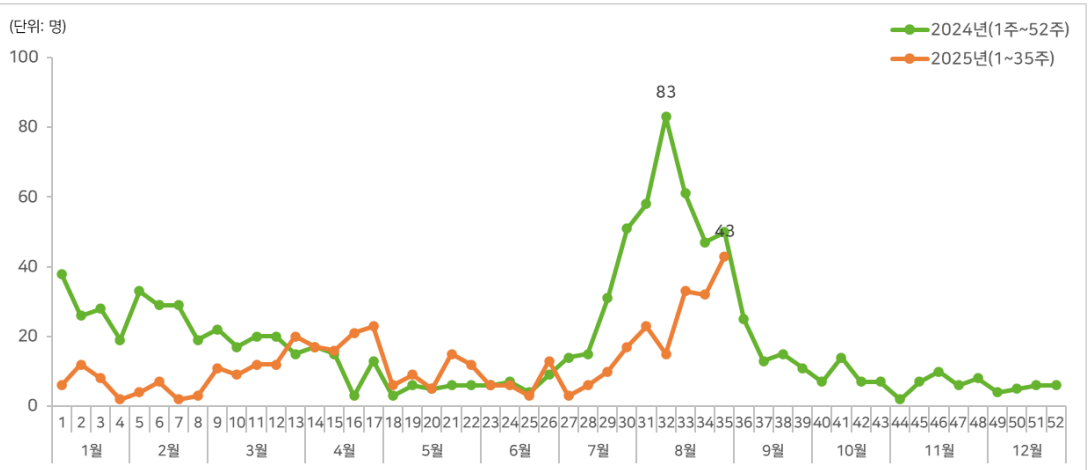
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 35주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 43명으로 전주(32명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2025년							
	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	6	10	17	23	15	33	32	43

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



- 35주차(2025.8.24~2025.8.30.) 표본감시 현황은 2025.9.9.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2025년도 35주차 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 병원에 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

감염병 표본감시
신고 현황

수족구병 표본감시 현황

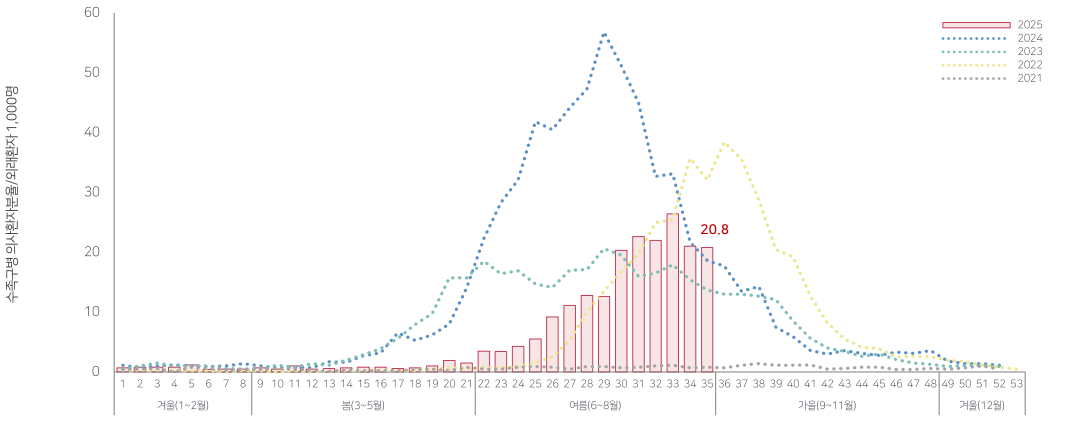
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 35주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 20.8명으로 전주(21.0명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2025년							
	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주
전체	12.8	12.6	20.3	22.6	22.0	26.4	21.0	20.8
전국 0-6세	18.1	17.5	27.4	30.3	29.9	35.9	29.0	29.8
7-18세	2.2	2.3	5.4	6.4	5.3	7.1	4.8	4.3

2021-2025년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

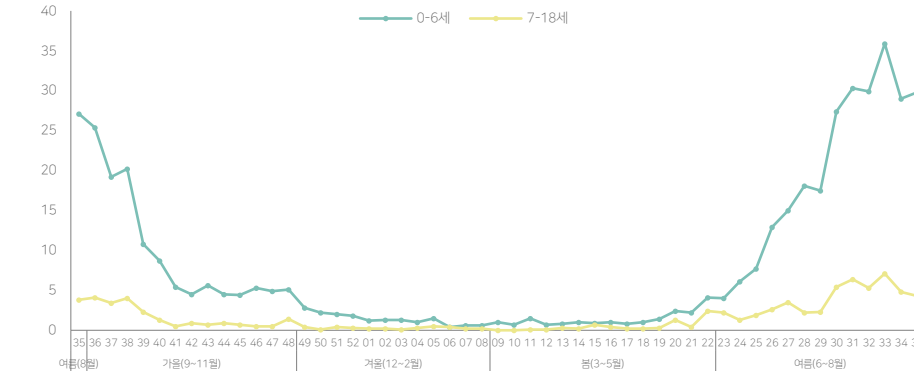


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2025년 35주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 35주차(2025.8.24~2025.8.30.) 표본감시 현황은 2025.9.8.(월) 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시감염병웹보고 및 2025년도 35주차 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)

인천광역시 말라리아 발생 현황

※ 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음

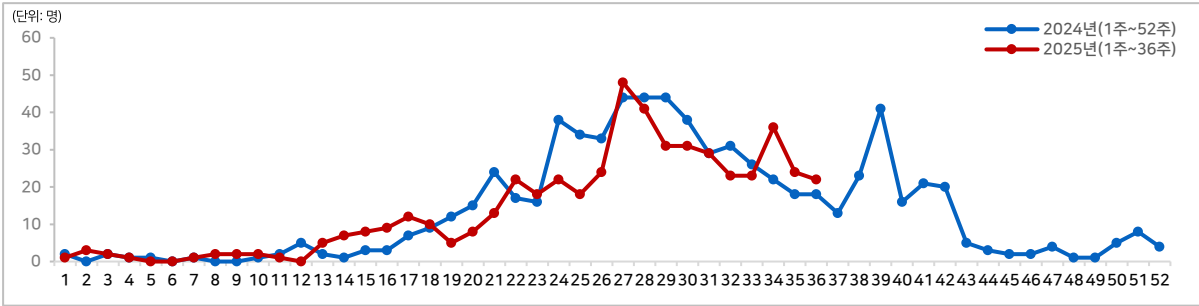
말라리아 환자 발생 현황

- (전국) 2025년(1주~36주) 총 504명(36주 신규 22명), 전년 동기간 543명 대비 39명(7.2%) 감소
- (인천) 2025년(1주~36주) 총 91명(36주 신규 9명), 전년 동기간 99명 대비 8명(8.1%) 감소

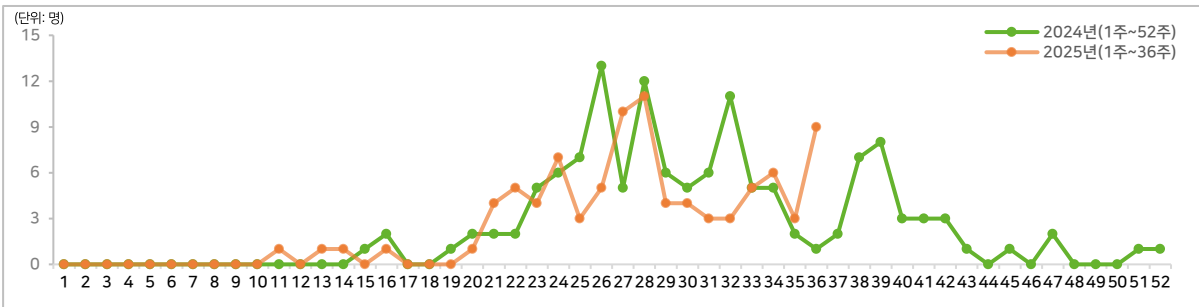
(단위: 명)

구분		29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주	36주
전국	누계	316	347	376	399	422	458	482	504
	주간 신규발생	31	31	29	23	23	36	24	22
인천	누계	58	62	65	68	73	79	82	91
	주간 신규발생	4	4	3	3	5	6	3	9

(전국) 전년 대비 주별 발생 추이



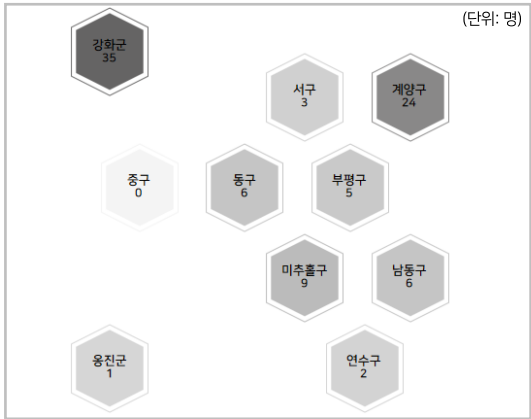
(인천) 전년 대비 주별 발생 추이



지역별 발생 현황(주소지 기준)

- (신고수) 2025년(1주~36주) 강화군 35명(38.5%), 서구 24명(26.4%), 남동구 9명(9.9%), 중구·연수구 각 6명(6.6%), 부평구 5명(5.5%), 계양구 3명(3.3%), 미추홀구 2명(2.2%), 동구 1명(1.1%) 순으로 발생
- (발생률) 2025년(1주~36주) 강화군 50.58명, 서구 3.81명, 중구 3.68명, 남동구 1.84명, 동구 1.70명 순

지역별 발생 분포(신고수)



지역별 발생 분포(발생률)



국내 코로나19 확산세 지속, 고위험군 보호를 위해 예방수칙 준수

- 병원급 표본감시 의료기관의 주간 코로나 19 입원환자 수 9주 연속 증가
- 어르신 등 고위험군 마스크 착용, 실내 행사 참여 자제 등 예방수칙 준수 당부

- 질병관리청은 병원급 의료기관의 주간 코로나19 입원환자 수 증가세가 지속되고 있어, 어르신, 면역 저하자 등 고위험군 보호를 위해 일상에서 손씻기, 주기적인 실내 환기, 기침 예절 준수 등 코로나19 예방 수칙을 준수해야 한다고 당부함.
- 질병관리청에서 운영 중인 병원급 의료기관 (221개소)의 급성호흡기감염증 표본 감시 결과, 25년 35주차(8.24.~8.30.) 코로나19 입원환자 수는 399명으로, 26주차(6.22.~6.28.)이후 9주 연속 증가함.
 - '25년 누적(35주차 기준) 연령별 입원환자 현황은 65세 이상이 전체 입원환자(4,866명)의 60.6%(2,949)으로 가장 많고, 50~64세가 18.0%(877명), 19~49세가 10.1%(492명)순임.
 - 코로나19 바이러스 검출률은 25년 35주차에 37.7%(+5.1%p)로 전주 대비 증가하였으며, 하수 감시에서의 바이러스 농도로 26주차부터 지속적인 증가세임.

[호흡기 감염병 예방수칙]

일상생활에서

- 호흡기감염병 예방수칙 준수
(손씻기, 환기,기침 예절 등)
- 기침할 때 옷소매나 휴지로 입과 코를 가리기
- 의료기관, 감염취약시설이나 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용

고령층, 면역저하자 등 고위험군은

- 많은 사람이 모이는 장소, 행사 참여 자제
- 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용
- 발열 및 호흡기 증상 시 신속하게 진료

코로나19에 감염된 경우는

- 불필요한 외출 자제를 권고하며, 외출 시에는 마스크 착용
- 발열, 호흡기 증상이 심한 경우 집에서 쉬고, 회사·단체·조직 등도 구성원이 아프면 쉴 수 있게 배려하는 환경 조성 권고

감염취약시설에서는

- 종사자, 보호자, 방문자는 마스크 착용
- 주기적인 실내환기(예: 2시간마다 10분씩)
- 코로나19 진단 또는 발열 및 호흡기 증상이 있는 종사자는 쉴 수 있게 배려

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2025. 9. 5.)

국내 니파바이러스감염증, 제1급 법정감염병 및 검역감염병으로 신규 지정

- 세계보건기구, 니파바이러스를 공중보건 위기 일으킬 수 있는 최우선 병원체로 지정
- 국내 유입 가능성은 높지 않으나, 인체 감염 시 높은 치명률로 철저한 관리 필요

- 질병관리청은 니파바이러스감염증을 제1급감염병으로 신규 지정하기 위해 9월 8일 고시를 개정·시행함.
 - 이번 조치는 2020년 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 개편 및 급수체계 도입 이후 처음으로 제1급감염병을 신규 지정하는 사례로, 개정 이후 공중보건 관리 대상이 됨.
- 지난해 세계 보건기구(WHO)는 향후 국제 공중보건 위기 상황(PHEIC)을 일으킬 수 있는 병원체 후보 중 하나로 니파바이러스를 선정하여 적극적인 대응과 백신·치료제 등의 개발의 중요성을 알린 바 있음.
- 니파바이러스 감염증은 니파바이러스에 의해 사람과 동물 모두 감염될 수 있으며, 감염된 동물(과일박쥐, 돼지 등)과 접촉, 오염된 식품(대추야자수액 등)을 섭취하거나, 환자의 체액과 밀접 접촉 시 사람 간 전파도 가능함.
 - 평균 4~14일의 잠복기를 거쳐 증상을 보이며, 초기에는 발열, 두통, 근육통 등 증상이 나타나며, 진행 시 현기증, 졸음, 의식 저하 등 신경계 증상으로 악화되어 사망에 이를 수 있음.
- 니파바이러스 감염증은 과일박쥐 서식 구역 내 아시아 국가들*에서 산발적으로 발생하고 있으며, 특히 최근에도 인도와 방글라데시에서 환자 발생이 보고된 바 있어 해당 국가 방문 시 주의가 필요함.

* (주요발생국) 말레이시아, 싱가포르, 필리핀, 인도, 방글라데시
- 질병관리청은 니파바이러스감염증의 제1급감염병 지정은 해외에서 발생하고 있는 감염병의 국내 유입 위험을 선제적으로 대비하기 위한 조치라고 전함.
 - 더불어, 최근 환자 발생이 지속되고 있는 인도, 방글라데시를 검역관리지역으로 지정하여 입국 시 의심 증상이 있을 경우 Q-CODE(검역정보 사전입력 시스템) 또는 건강상태질문서를 통해 건강상태를 검역관에게 신고하도록 하여야 함

국외 엡폭스

- (여러국가) 25년 7월 서태평양 지역에서 필리핀, 중국 엡폭스 발생 증가, 아프리카 국가 엡폭스 유행 지속 중으로 엡폭스 위험 국가 방문 시 예방수칙 준수 권고

- 25년 7월 전 세계 47개국에서 엡폭스 확진자 3,724명 발생이 보고됨. 대부분 아프리카 지역에서 보고되었으며 25년 5월 정점 이후 감소 추세를 보이지만, 서태평양 지역 및 동남아시아 지역에서는 7월 확진자 수가 전월 대비 각각 160%, 5.9% 증가함. 미주, 유럽, 아프리카 지역의 발생은 전월 대비 각각 31%, 31%, 28% 감소하였으며, 동지중해 지역에서는 7월 발생 보고가 없었음.
- 필리핀은 6월에 확진자가 없었으나 7월에 126명을 보고하였고, 중국은 6월 확진자 108명에서 7월에 152명으로 증가함.
- (아프리카) '25년(~8.17.)에 아프리카 지역 23개국에서 엡폭스 확진자 31,316명 보고되었으며, 이 중 136명이 사망함(치명률 0.4%). 최근 6주 아프리카 지역의 21개국에서 엡폭스 유행 전파가 지속되고 있으며, 콩고민주공화국, 시에라리온, 우간다의 발생 감소로 최근 몇 주간 감소 추세를 보이고 있음.
- (케냐) '24년 7월 발생 이후 '25년 8월 17일까지 엡폭스 확진자 370명, 사망 6명(치명률 1.6%)을 보고함. 케냐에서는 Clade 1b만 확인되었으며, 누적 확진자 수는 적지만 지역전파가 지속되고 있음.
 - 누적 사례는 전국 47개 카운티 중 21개(45%)에서 보고되었으며, 최근 6주 확진자의 절반 이상이 몸바사 카운티에서 보고됨. 가장 많이 발생한 연령대는 30~39대(28.7%)이고 다음은 20~29대(26.8%)임.
- (세네갈) 세네갈에서 자국 내 엡폭스 발생을 최초 보고함(8.23.). 8월 19일 세네갈에 입국한 외국인으로 증상이 지속되어 입원(8.21.) 후 양성 확인(8.22)하였으며 현재 격리 중으로 안정적인 상태임.
- (콩고민주공화국) • 콩고민주공화국은 자국 내 첫 Clade 2b 사례 2명을 보고함. 첫 번째 환자는 최근 코트디부아르에서 입국한 성인 남성으로, 바이러스 분석 결과 코트디부아르와 나이지리아에서 발생한 엡폭스 사례의 염기서열과 관련이 확인됨.

2024.9.2.



 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

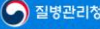
감염취약시설*은 지켜주세요!

*의료기관, 요양병원, 요양시설, 정신건강증진시설, 장애인시설 등



- ① 종사자는 반드시 마스크 착용하기
- ② 보호자나 방문자는 마스크 착용 후 방문하기
- ③ 2시간마다 10분씩 환기하기
- ④ 코로나19에 진단되었거나 발열 및 호흡기 증상이 있는 종사자는 업무에서 배제하기



2025.9.8.  질병관리청

니파바이러스감염증 주요 증상은?



발열



두통, 인후통



현기증, 졸음, 의식저하

초기에 발열, 두통, 인후통, 근육통 등 가벼운 증상부터
현기증, 졸음, 의식저하 등 신경계 증상까지 다양하며
중증으로 악화될 경우 사망에 이를 수 있습니다.

5/8

2025.9.8.  질병관리청

니파바이러스감염증 치료법은 무엇인가요?



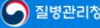
감염 확인 진단



대증치료

니파바이러스 감염이 확인되면
환자는 증상 완화를 위한 대증치료를 받게 됩니다.

6/8

2025.9.8.  질병관리청

위험지역(국가) 방문 시 니파바이러스감염증 예방수칙은?



과일박쥐나 아픈 돼지 등
동물과의 접촉 피하기



생 대추야자수액 등 음료나
바닥에 떨어진 과일 섭취 삼가기



아픈 환자의 혈액이나 체액 등
직접 접촉 피하기



비누와 물로 30초 이상
손씻기 생활화하기



씻지 않은 손으로
눈, 코, 입 만지지 않기

7/8

2025.9.8.  질병관리청

치명률이 높은 니파바이러스감염증 제1급 감염병 지정 및 집중 검역 실시



즉시 신고
의심환자는 의료기관·보건소가
즉시 질병관리청
(방역통합정보시스템)으로 신고



즉시 격리
환자는 국가지정 병상에서
격리입원 치료



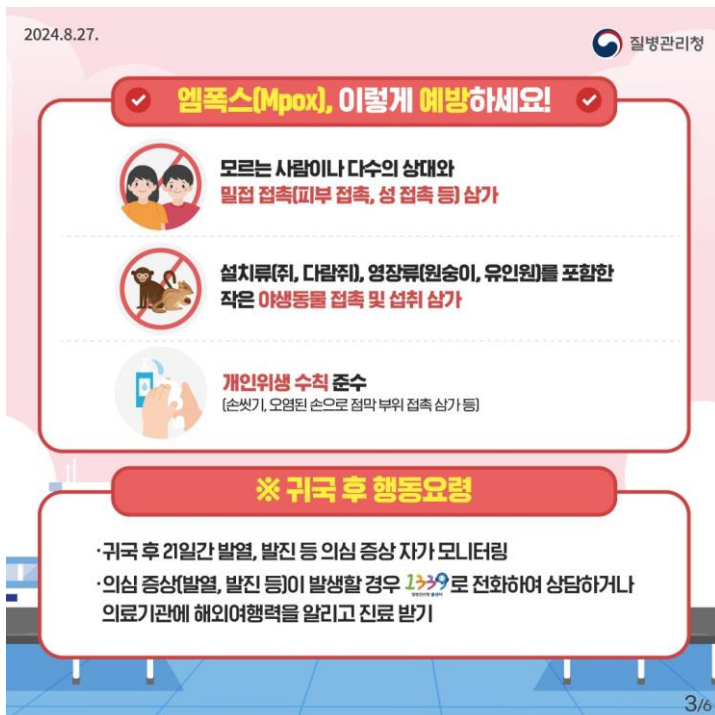
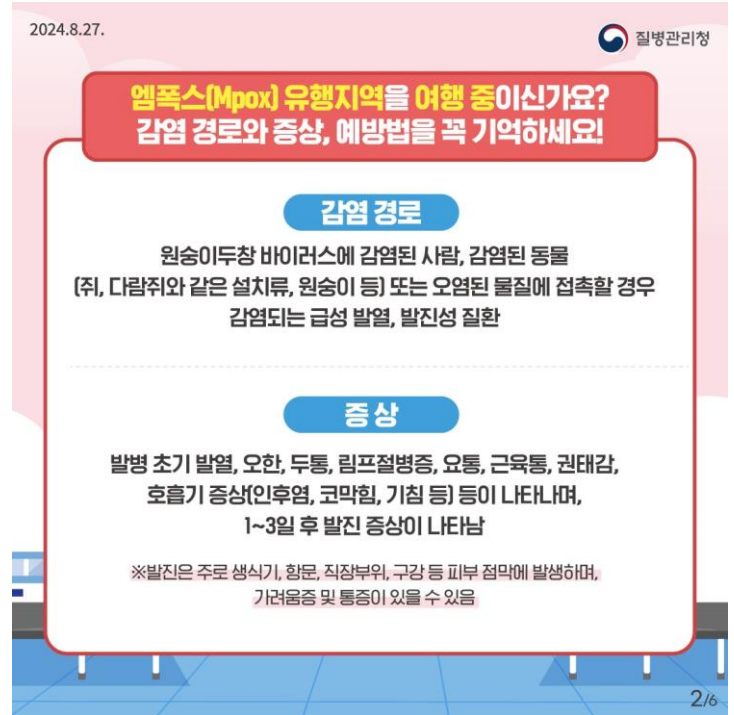
24시간 상시 감사 대응
의심환자 발생 시
신속 검사 및 결과 확인



Q-CODE
국가 집중 감시
해외 발생국 (인도 방글라데시)
입국자 집중검역 (Q-CODE 활용)

“보이지 않는 감염병 위협에 철저히 대비하겠습니다.”

8/8



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

