

ICDC Weekly

인천광역시 감염병
주간 소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 9. 11.(수) 통권 제258호

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

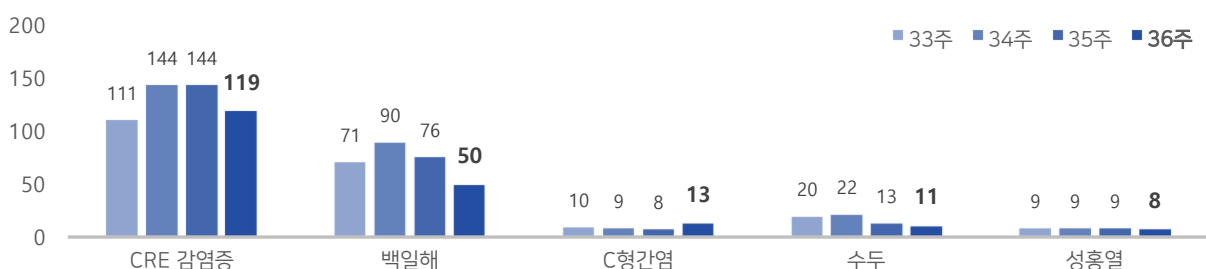
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 37,942건, 수두 21,445건, 백일해 20,399건, 유행성이하선염 4,796건, C형간염 4,576건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 3,410건, 백일해 2,640건, 수두 826건, C형간염 384건, 성홍열 372건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 9. 11.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~36주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 36주차 인천광역시 감염병은 총 238건 신고되었으며, 최근 3주(33~35주) 평균(256건) 대비 18건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 119건, 백일해 50건, C형간염 13건, 수두 11건, 성홍열 8건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국					
		2024				동기간 대비(1-36주)				동기간 대비(1-36주)					
		36주	35주	34주	33주	2024	2023	증감	5년평균	2024	2023	증감	5년평균		
1급	보툴리눔독소증										1	▼	1	0	
	수두	11	13	22	20	826	810	▲	16	833	21,445	17,170	▲	4,275	18,375
	홍역					2		▲	2	0	47	4	▲	43	12
	장티푸스					2		▲	2	2	23	14	▲	9	28
	파라티푸스					1	2	▼	1	1	14	15	▼	1	23
	세균성이질					3	1	▲	2	2	30	26	▲	4	25
	장출혈성대장균감염증		1		1	7	2	▲	5	5	202	155	▲	47	179
	A형간염					48	43	▲	5	165	861	953	▼	92	2,127
	백일해	50	76	90	71	2,640		▲	2,640	504	20,399	31	▲	20,368	4,118
	유행성이하선염	5	4	8	3	249	334	▼	85	287	4,796	6,043	▼	1,247	5,708
2급	풍진														0
	수막구균 감염증									0	14	7	▲	7	6
	b형헤모필루스인플루엔자										1	1	-	0	1
	폐렴구균 감염증					24	30	▼	6	21	320	295	▲	25	261
	한센병										2	1	▲	1	2
	성홍열	8	9	9	9	372	19	▲	353	103	4,171	459	▲	3,712	1,510
	VRSA 감염증										1		▲	1	2
	CRE 감염증	119	144	144	111	3,410	2,043	▲	1,367	1,767	37,942	26,324	▲	11,618	22,443
	E형간염	3		1	2	31	23	▲	8	17	507	377	▲	130	390
	파상풍						2	▼	2	0	7	17	▼	10	16
3급	B형간염	1				13	10	▲	3	15	173	229	▼	56	243
	일본뇌염										2	2	-	0	1
	C형간염	13	8	9	10	384	440	▼	56	454	4,576	5,275	▼	699	6,301
	말라리아	1	3	4	5	89	92	▼	3	56	534	609	▼	75	405
	레지오넬라증			2	1	22	14	▲	8	18	291	317	▼	26	282
	비브리오패혈증				1	2	4	▼	2	1	25	30	▼	5	29
	발진열					1	1	-	0	1	11	10	▲	1	5
	프프가무시증					3	6	▼	3	6	987	859	▲	128	751
	렙토스피라증						1	▼	1	1	20	32	▼	12	44
	브루셀라증						1	▼	1	0	5	4	▲	1	5
3급	신증후군출혈열					6	3	▲	3	3	190	200	▼	10	160
	CJD/vCJD					3	1	▲	2	2	45	50	▼	5	46
	덴기열			1		8	9	▼	1	4	137	121	▲	16	69
	큐열						2	▼	2	1	38	39	▼	1	43
	라임병						6	▼	6	2	18	25	▼	7	14
	유비저										1	2	▼	1	1
	치쿤구니아열										1	9	▼	8	3
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)					1		▲	1	1	87	115	▼	28	113
	지카바이러스 감염증											1	▼	1	0
	엡폭스										13				
매독	2	5	3	4	108					1,984					
매독(선천성)										11					

- 36주차(2024. 9. 1. ~ 2024. 9. 7.) 전수감시 신고 현황은 2024. 9. 11(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)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병 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, 야토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인제감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

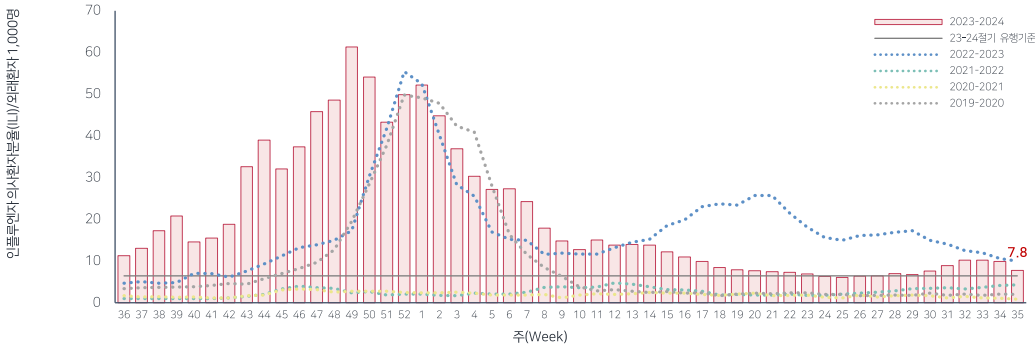
- (전국) 35주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.8명으로 전주(9.9명) 대비 감소

※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

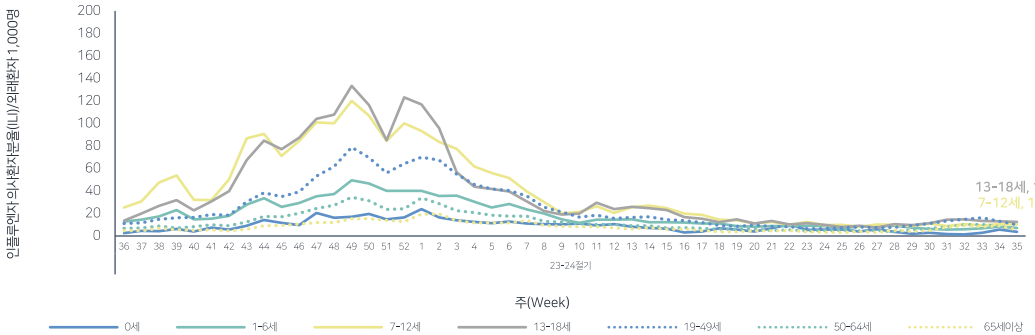
구분	2024년							
	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주
전국	7.0	6.8	7.6	8.9	10.2	10.2	9.9	7.8

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) 35주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 571명으로 전주(545명) 대비 증가
- (전국) 35주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 19명으로 전주(24명) 대비 감소
- (전국) 35주차 코로나19바이러스 입원환자는 837명으로 전주(1,163명) 대비 감소

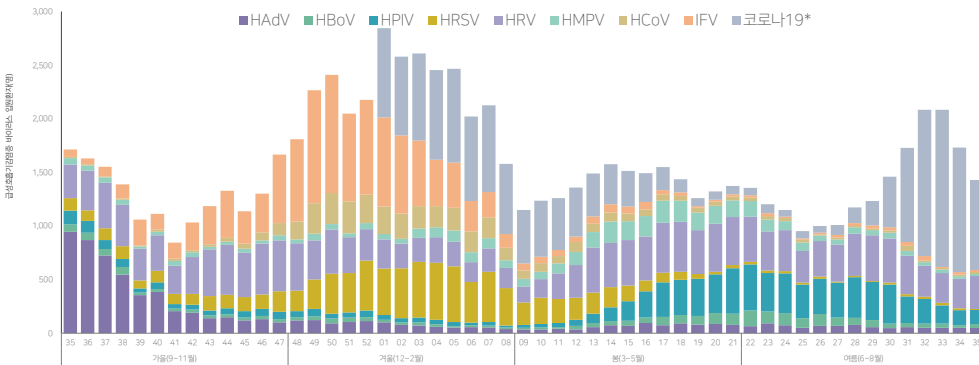
- 35주차(2024.8.25~2024.8.31.) 표본감시 현황은 2024.9.9.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 35주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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)

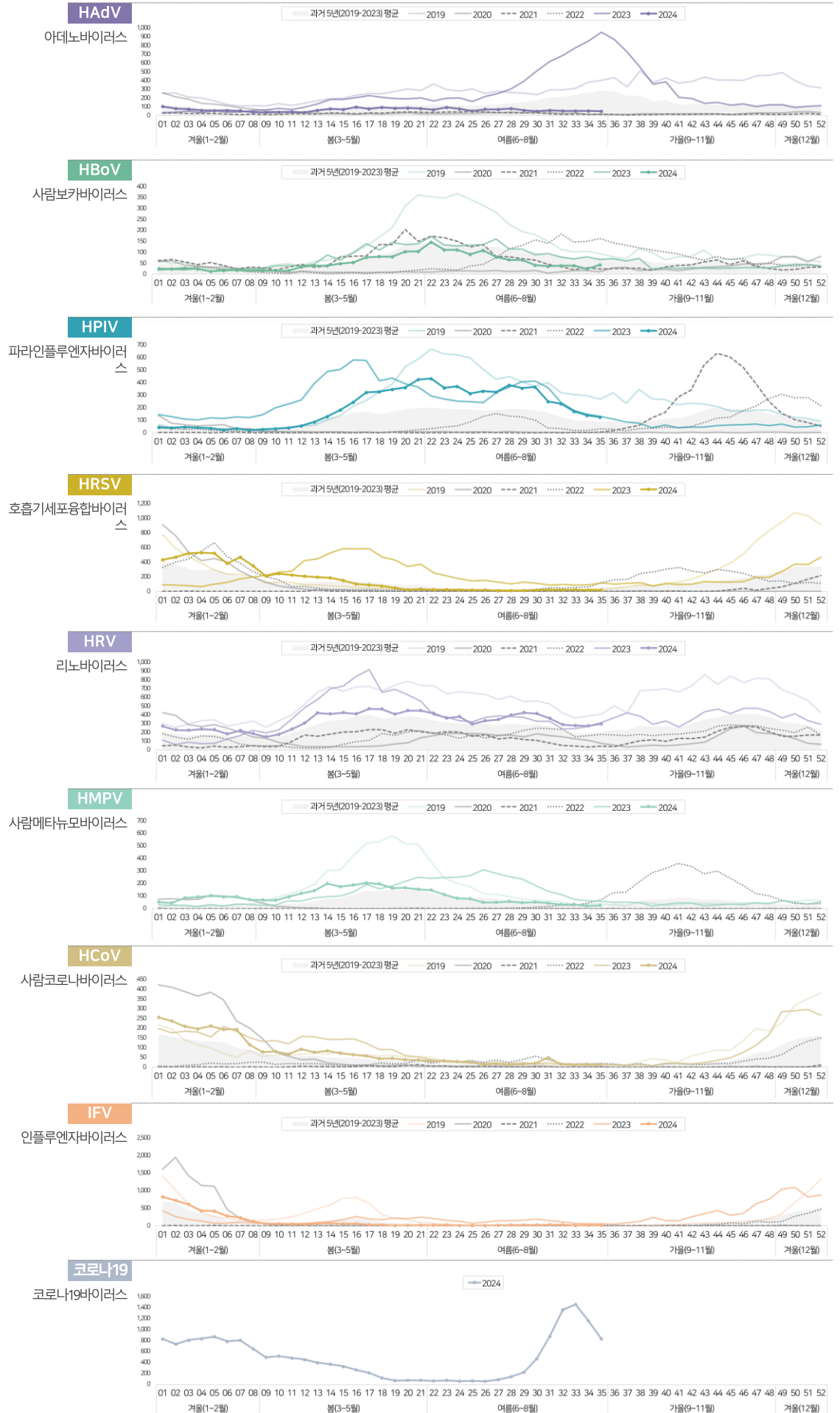


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



수족구병 표본감시 현황

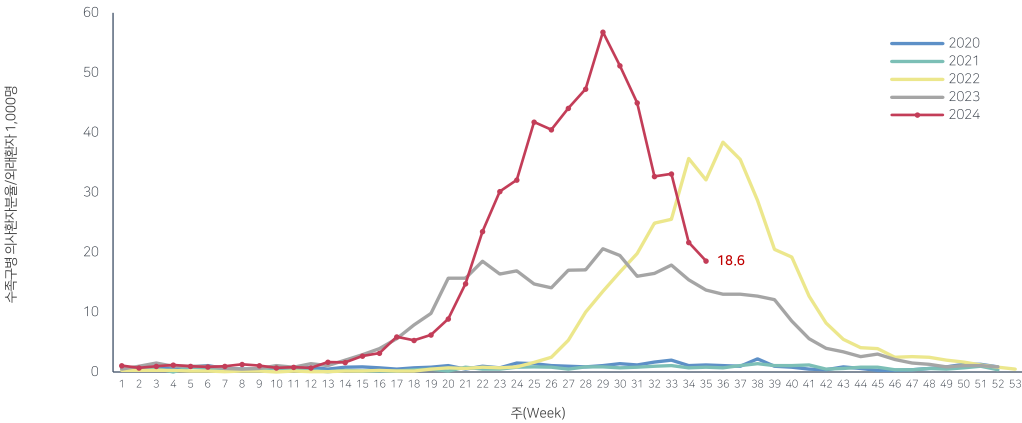
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 35주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 18.6명으로 전주(21.7명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2024년							
	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주
전체	47.3	56.8	51.2	45.0	32.7	33.1	21.7	18.6
전국 0-6세	66.2	78.5	71.0	60.5	47.9	48.6	32.0	27.1
7-18세	11.4	18.2	14.9	17.9	9.4	7.5	5.3	3.8

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



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

2024년 35주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)

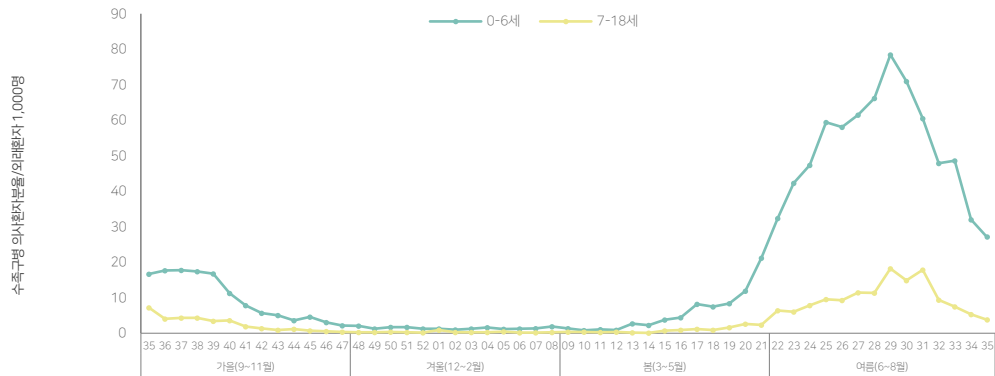


- 35주차(2024.8.25.~2024.8.31.) 표본감시 현황은 2024.9.9.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2024년도 35주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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)



국내·외 감염병 발생동향

국내 질병관리청, 신·변종 인플루엔자 대유행 선제적 대비

- 신종 인플루엔자는 유력한 다음 팬데믹 후보로, 건강피해와 사회·경제적 영향 최소화 목표
- 최악(고(高)전파율과 고(高)치명률)의 발생 시나리오에서, 유행 정점기를 110일에서 190일로 지연시키고, 정점일 최대 환자수를 35%수준으로 감소시키기 위한 전략

- 질병관리청은 다음 감염병 팬데믹 대비를 위한 '신종 인플루엔자 대유행 대비·대응 계획'을 발표하였음.
 - 이번 계획은 세계보건기구가 다음 팬데믹으로 신종인플루엔자를 유력하게 지목하며 국가 계획으로 준비해야 할 중점과제로 권고한 사항을 반영한 것임.
 - 특히 최근 조류인플루엔자 인체감염증이 지속 보고되고 있고는 상황에서 가을철 철새 유입 등 조류 인플루엔자 발생 위험이 시작되기 전에 선제적으로 대비할 필요성이 대두됨.
- 이번 계획은 신종인플루엔자 대유행 발생 시 건강 피해 뿐 아니라 사회·경제적 영향도 최소화 할 것을 목표로 하여, 대유행 전 중점과제로서, 감시 체계, 자원 확보, 백신 전략 및 원헬스 통합리체계 구축과 유행 발생 시의 시기별 대응전략을 담고 있음.
 - 첫째, 신종바이러스출현을 조기에 확인하기 위해 표본감시기관과 실험실 감시기관을 확대 함. 또한 민간과 협업하여 다학제적 예측모형을 개발하여 유행 단계별 환자 발생 예측을 고도화하고 효과적인 방역정책 마련 예정임.
 - 두 번째, 자원 분야에서 초기 6개월 대응이 가능하도록 전국민 대비 25%수준의 치료제와 방역물자를 비축하여 신속 공급이 가능하도록 재난관리자원 통합시스템을 운영함. 또한 신속진단을 위해 원스텝 검사법을 개발함.
 - 세 번째, 유행 예측 항원형에 대한 백신 또는 프로토타입*(시제품)을 사전에 개발하여 준비할 예정임.

* 현재 유정란 기반 H5N1, 판데믹 H1N1보유, 다양한 플랫폼 기반 H5N1, H7N9 추가 개발
 - 네 번째, 동물 인플루엔자 발생 시 축산업 종사자 또는 접촉자 등 고위험군 보호를 위해 부처 간 실시간 공동 역학조사와 대응을 강화 할 수 있도록 관계부처로 구성된 협의체를 통하여 원헬스 통합관리를 계획을 수립하고 이행을 점검 계획임.
- 질병관리청은 감염병 대유행은 국민의 건강뿐 아니라 사회 필수서비스를 포함하여 교육,산업 등 전반에 영향을 미칠 수 있어 사전대비가 중요하다고 강조함. 이에 새로운 바이러스 유행 시 백신을 빨리 확보할 수 있도록 신종 인플루엔자 특성에 맞는 백신 시제품을 개발하고, 백신 플랫폼 기술개발에 박차를 가할 예정임. 또한 치료제와 방역물자도 사전에 충분히 비축해 준비해 나갈 것이라고 밝혔음.

신종인플루엔자 대유행 발생 시 대응 전략

○ 목적 인플루엔자유행규모·위중증·사망등건강피해와 사회경제적영향최소화

○ 대비

감시·조사

- 인플루엔자 감시 대상 확대·고도화

백신

- 100일/200일 내 백신 개발
- 백신 효능 개선

자원

- 6개월 대응 물자* 확보
- 의약품, 병상, 방역물품
- 대규모 검사인프라구축

원헬스

- 인체감염 발생 전 위험식별
- 사람-동물 통합적 감시 및 관리

○ 대응

초기단계

전파 최소화

확산단계

중증·사망 예방

회복단계

복구와 재정비

국외 홍역

- (베트남) 개학 시기 유행 확산으로 대규모 예방접종 캠페인 진행중
- 호치민시에서 7월 이후 발생 급증하여 644명의 환자 발생

- 2024년 이후 베트남에서 홍역 발생이 크게 증가한 것으로 보고되고 있으며 최근 개학을 앞두고 유행 확산하고 있어 베트남 보건당국은 백신접종 및 예방수칙 준수를 권고함.
 - 베트남 내에서 7월 이후 홍역 발생이 급증하여 2024년 누적 2천 명 이상의 홍역 환자가 발생하였으며, 이는 2023년 전체 발생보다 8배 이상 증가한 것으로 나타남.
- 특히 베트남 최대 도시인 호치민시에서는 7월부터 환자 발생이 증가하기 시작하여 보건당국은 홍역으로 인한 경보를 공식적으로 발령하였음.
 - 9월 1일까지 누적 644명의 환자와 3명의 소아 사망자가 보고되었고 현재 보고되고 있는 대부분의 홍역 사례(73.2%)는 5세 미만 어린이로 감염된 어린이들을 통해 2차적으로 노인 감염이 증가하는 양상이 나타나고 있음.
 - 코로나19 유행 이후 백신 접종률이 낮아져 현재 95% 미만으로 보고되고 있으며 혈청검사 결과에서도 IgG 항체 양성 비율이 95% 미만으로 확인되었고 5~15세 사이 연령대에서 더 낮은 경향이 나타났음.
 - 보건당국은 홍역으로 인한 유행 경보를 발령하고 8월 말부터는 1세~5세 어린이를 대상으로 이전 예방접종력과 상관없이 추가접종을 실시하는 대대적인 예방접종 캠페인을 진행 중이며 4일간 16,907건의 예방접종을 실시하였음.
- 베트남 보건당국도 최근 홍역 유행 확산 상황에 대해 예방접종이 홍역을 예방하는 가장 효과적인 방법이며 홍역 확산을 막기 위해서는 지역사회 내에서 예방접종률 95% 이상의 달성이 필요함을 언급함.
 - 예방접종을 미접종하거나 불완전 접종을 한 경우 성인들도 감염될 수 있음을 안내하였으며, 생후 9개월에서 24개월 사이의 어린이에게 2회 예방접종을 실시할 것을 권고하였음.
 - 손 씻기 등 기본적인 위생수칙을 준수할 것과 어린이집, 유치원, 학교 등에서는 정기적 소독 및 환기의 중요성을 강조하였고, 발열 등 유증상 발생 시 격리 및 의료기관에 방문을 권고하는 한편 원내 교차감염 예방을 위해 불필요하게 의료기관에 방문하지 말 것을 안내하였음.

국외 IsrRAPXV (Israel Rousettus Aegyptiacus Pox Virus)

- (이스라엘) 박쥐 매개 신종 포스바이러스 첫 인체감염 보고
- 텔아비브에서 이집트 과일박쥐 유래 포스바이러스 감염사례 1건 발생

- 2020년 이스라엘에서 처음으로 확인된 박쥐 매개 바이러스인 IsrRAPXV*의 첫 인체감염 사례에 대한 논문이 발표되었음.

* IsrRAPXV(Israel Rousettus Aegyptiacus Pox Virus): 이스라엘의 이집트 과일박쥐(학명: Rousettus Aegyptiacus) 에서 발견된 새로운 인수공통 두창(pox) 바이러스로 처음 박쥐에서 발견되었으며, 특히 새끼 박쥐에서 높은 유병률과 사망률을 유발함.

- 보고된 사례의 환자는 이스라엘의 박쥐 보호소에서 수 년간 자원봉사를 해오던 38세 여성임.
 - 증상 경과는 입원 전 첫 피부 병변이 발생한 후 병변 크기 확대 및 통증이 동반되었으며, 이후 극심한 피로감, 전신권태, 극심한 발한을 동반한 설사, 근육통, 인후통 등의 증상이 발생함. 피부 병변은 염증성 침윤 및 표피 괴사를 포함한 두창 바이러스(poxvirus) 감염의 전형적인 징후가 나타났으며, 입원 후 3일간 피부 병변이 확대되는 양상을 보였으나, 이후에는 점차 호전되었음.
 - 입원 2일 차에 박쥐 접촉력이 확인되었고 두창과 유사한 피부병변이 있었기 때문에 IsrRAPXV에 대한 PCR 검사를 진행한 결과 양성이 확인되었음.
- 환자의 위험 노출력 조사 결과에 따르면 개인보호장비(PPE) 착용 없이 아픈 박쥐를 돌보는 과정에서 박쥐에게 물리거나 긁히는 일이 잦았던 것으로 조사되었음.
 - 또한 최근 환자가 돌보던 박쥐 1마리가 이전부터 알려진 IsrRAPXV 감염증상과 유사한 증상으로 인해 폐사한 것으로 확인되었음.
 - 한편, 환자가 소속된 박쥐보호소의 다른 네 명의 자원봉사자도 유사한 증상이 나타난 것으로 조사되었으나, 의료기관 방문하거나 보건당국에 신고하지는 않아 추가 확진 사례는 없으며 다른 자원봉사자들의 증상은 몇 주 후 소실되었음.
- 본 논문에서는 도시 지역에서의 과일박쥐 개체군에 대한 감시 강화와 대중들의 인식개선 캠페인의 중요성을 강조하였으며, 새끼 박쥐와 직접적인 접촉을 피할 것과, 접촉 시에는 장갑, 마스크, 앞치마 등과 같은 개인보호장비 착용이 필요함을 언급하였음.
 - 이와 함께 박쥐와의 밀접한 접촉은 잠재적인 인수공통감염병 감염을 야기할 수 있으므로 인간과 박쥐 간의 상호작용에 대한 공식적인 안전 지침의 개발이 필요함을 강조하였음.

홍역 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

**Protect yourself from measles,
and make sure to follow these essential steps!**

홍역 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a measles-affected area?

- ✓ **비말과 공기로 전파되어 전염성이 매우 높음***
*홍역의 경우 1명이 12~18명에게 전파 가능
Measles is extremely contagious and spreads through the air and droplets.
*One person can infect 12-18 others with measles.
- ✓ **초기 감기처럼 기침, 콧물, 결막염 등의 증상이 나타나고, 고열과 함께 홍반성 발진이 나타남**
Early symptoms include cough, runny nose, and red eyes, followed by a high fever and red rash.
- ✓ **입국 후 발열, 발진이 있다면 의료기관 방문, 반드시 해외여행력을 알리기!**
If you have a fever or rash after returning home, visit a doctor and inform them about your recent travel.

홍역, 이렇게 예방하세요!

How to protect yourself from measles:



여행 전 '홍역 예방백신(MMR)' 2회 접종 확인 및 완료하기

*접종력이 없을 경우, 의료진 상담을 통해 접종완료

Before travel, ensure you've received
both doses of the measles vaccine (MMR).

*If you haven't been vaccinated, see a healthcare provider to get your shots.



'해외감염병 NOW'에서 감염병 정보, 국제공인 예방접종 기관 확인하기

Check for disease updates and
find certified vaccination centers through
"Overseas Infectious Disease NOW."



사람이 많은 여행지에서는 마스크 착용하기

Wear a mask
in crowded places.



비누로 30초 이상 손씻기

Wash your hands with soap
for at least 30 seconds.

※ 여행 후 자신의 건강상태 2주 동안 관찰, 감염병 의심증상 있을 경우 1339 콜센터로 전화하여 상담

※ Monitor your health for 2 weeks after travel. If you show any symptoms, call 1339 for advice.



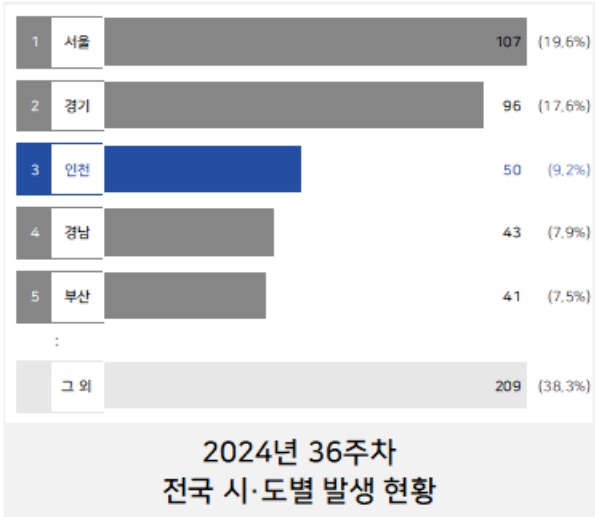
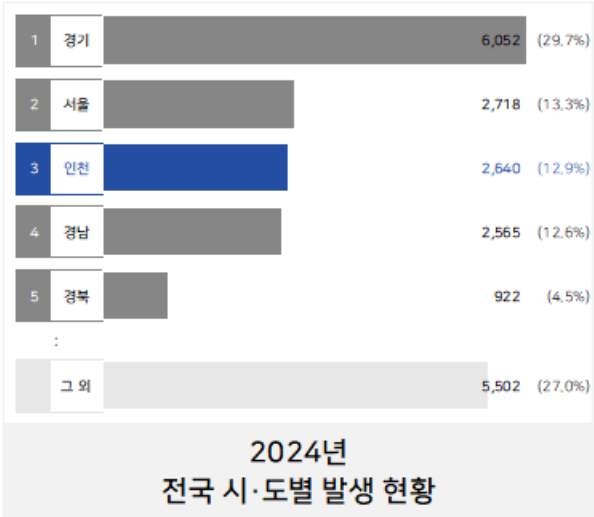
2024년 백일해 발생 현황

- ☞ 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

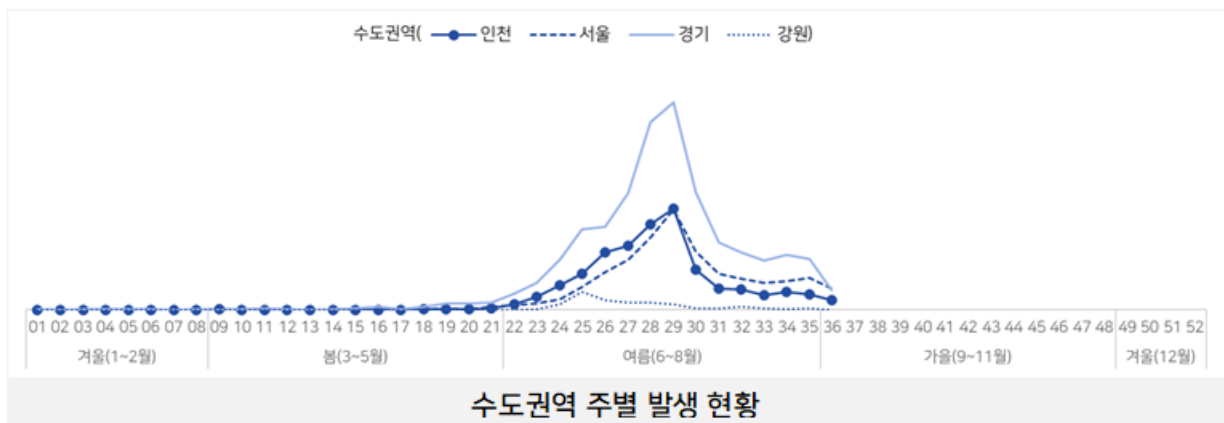
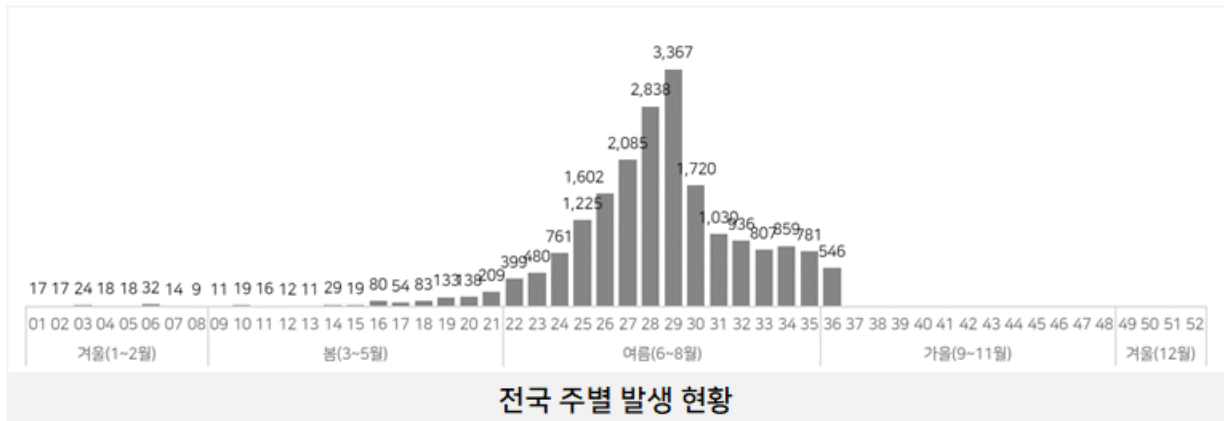
- **누적** 2024년(1.1.~9.7.) 백일해 환자 20,399명 발생
 - 경기(6,052명, 29.7%), 서울(2,718명, 13.3%), 인천(2,640명, 12.9%), 경남(2,565명, 12.6%), 경북(922명, 4.5%) 등의 순으로 인천은 전국에서 3번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 36주차(9.1.~9.7.) 백일해 환자 546명 발생
 - 서울(107명, 19.6%), 경기(96명, 17.6%), 인천(50명, 9.2%), 경남(43명, 7.9%), 부산(41명, 7.5%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 36주차(9.1~9.7.) 546명으로 전주(781명) 대비 감소(▼30.1%)
- **인천** 36주차(9.1~9.7.) 50명으로 전주(76명) 대비 감소(▼34.2%)

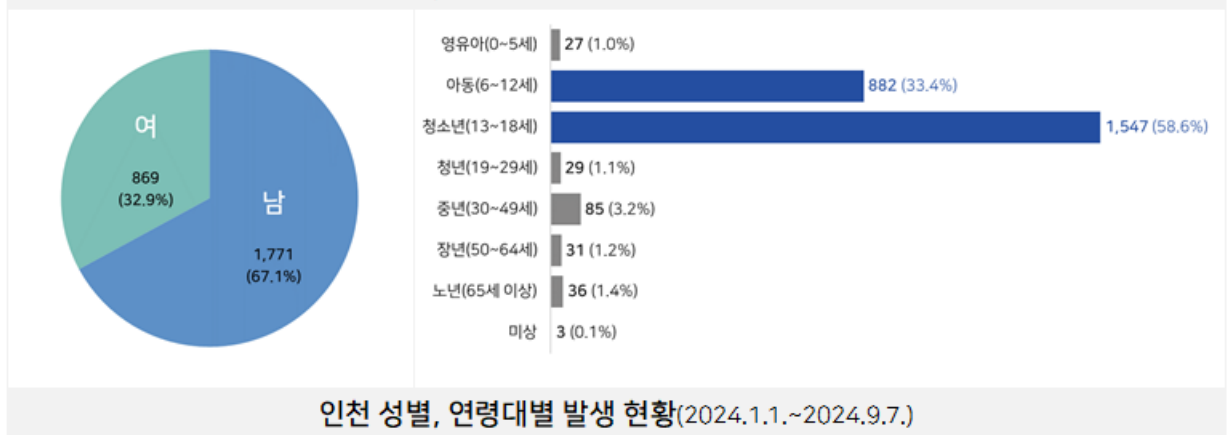
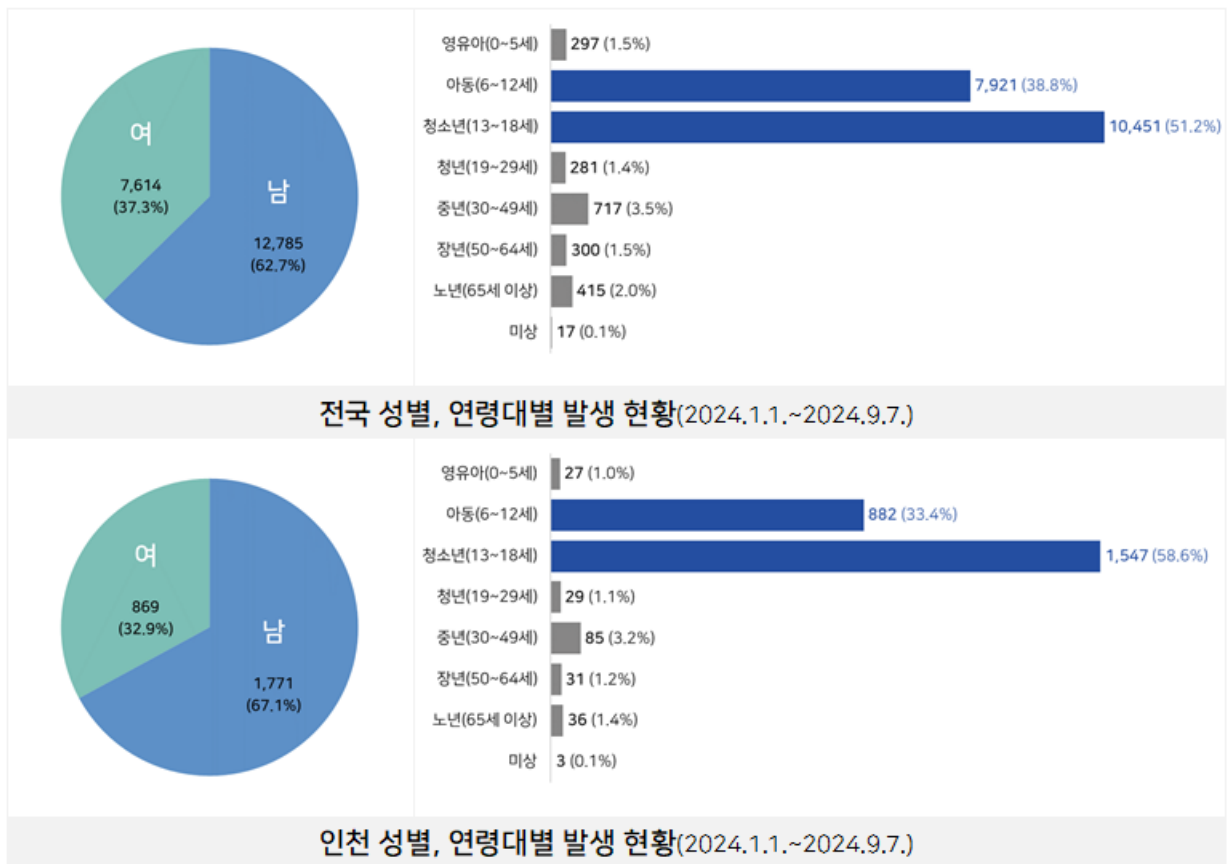
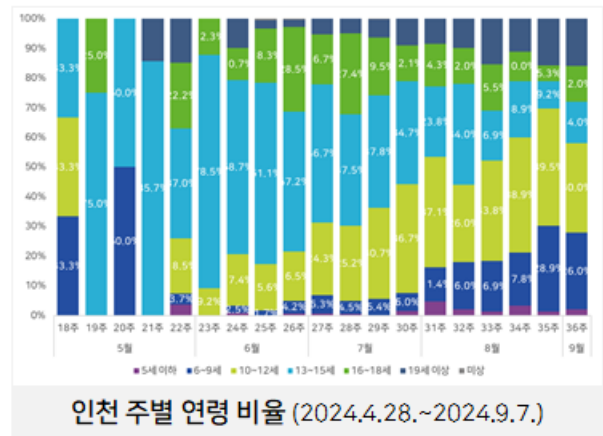
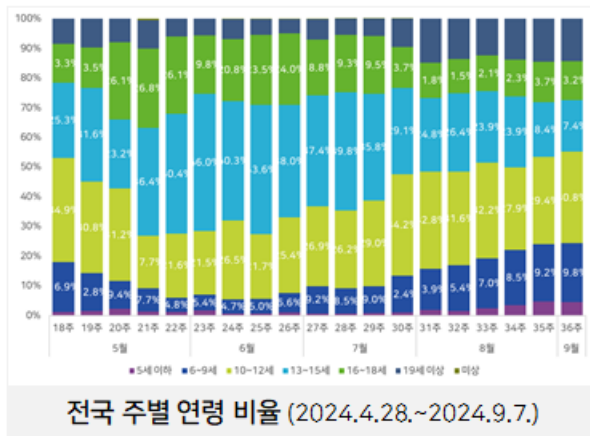


3. 성별, 연령별 현황

○ 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

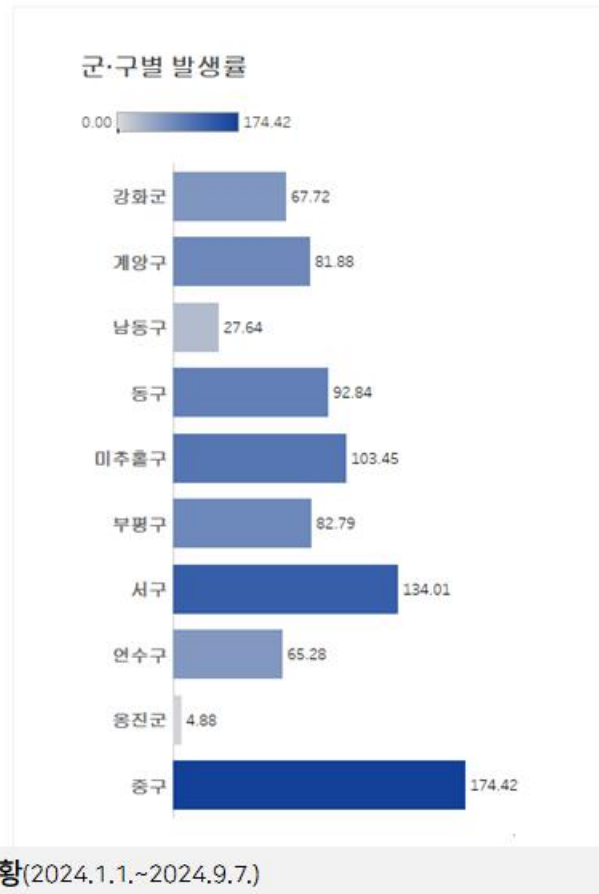
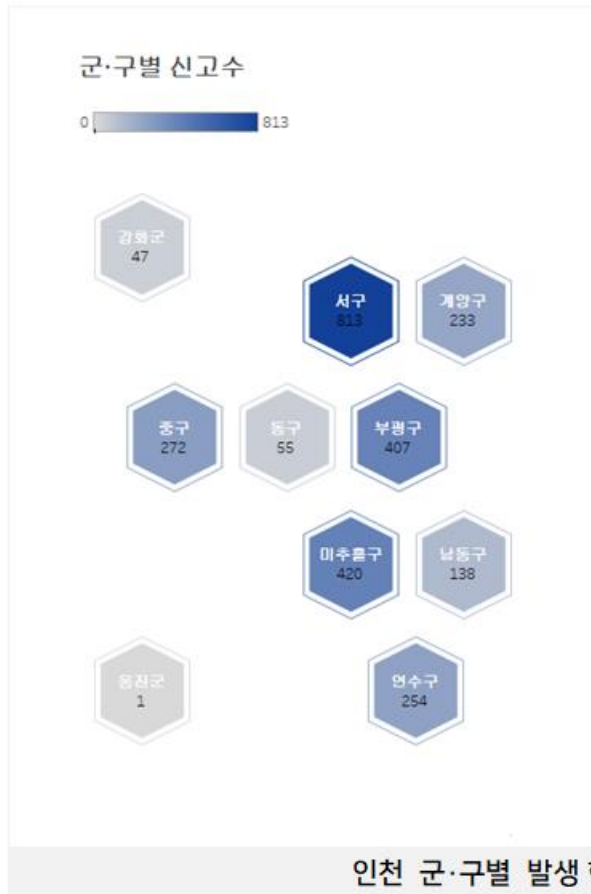
- **전국** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{33주} 49.2% → ^{34주} 46.4% → ^{35주} 48.7% → ^{36주} 50.5%
- **인천** 아동·청소년(6~12세) 비율: ^{33주} 50.7% → ^{34주} 56.7% → ^{35주} 68.4% → ^{36주} 56.0%



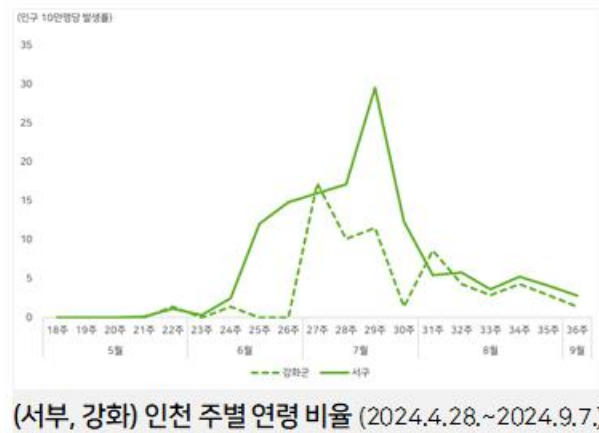
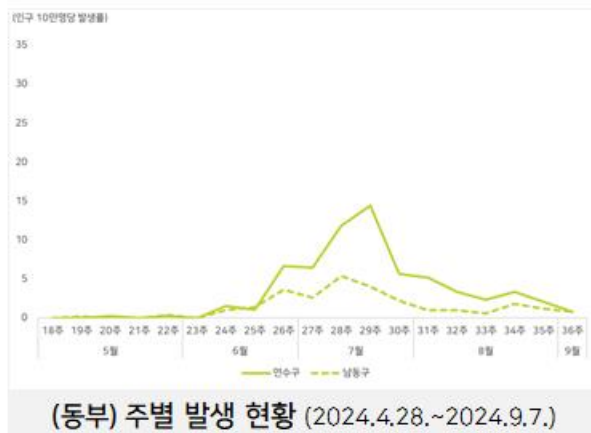
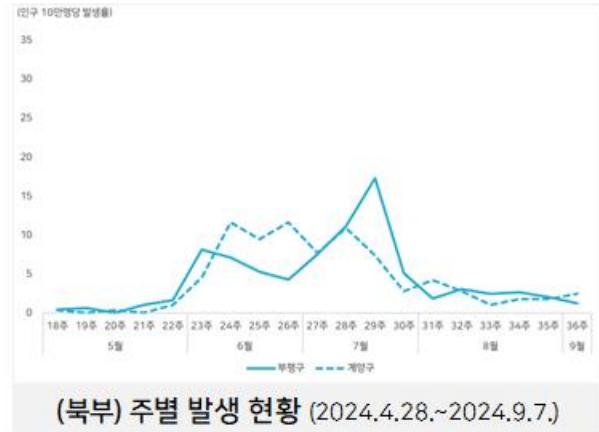
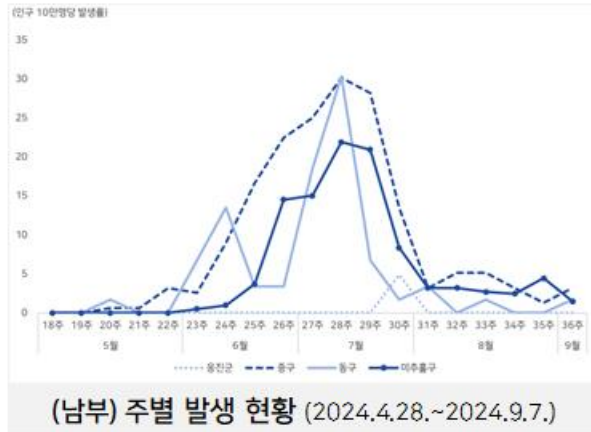
4. 지역별 현황

○ 2024년(1.1.~9.9.) 10개 군·구 모두 발생 중

- **신고수** 서구(813명, 30.8%), 미추홀구(420명, 15.9%), 부평구(407명, 15.4%), 중구(272명, 10.3%), 연수구(254명, 9.6%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음
- **발생률** 중구(174.42명), 서구(134.01명), 미추홀구(103.45명), 동구(92.84명), 부평구(82.79명) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



인천 군·구별 발생 현황(2024.1.1.~2024.9.7.)



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

