

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

발행일 2024. 7. 17.(수) 통권 제250호
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

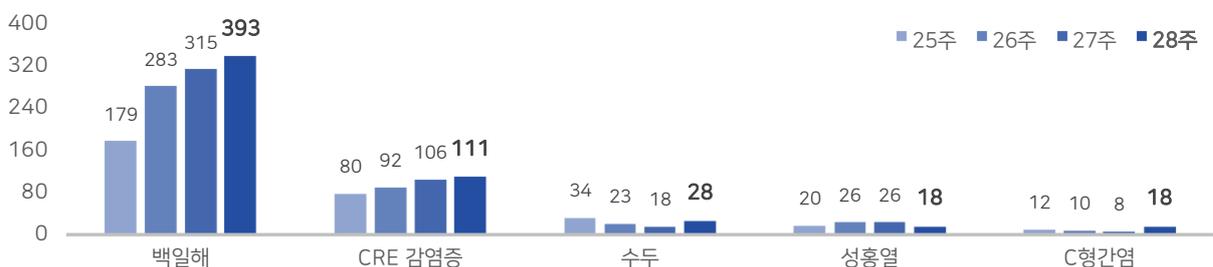
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 27,759건, 수두 17,681건, 백일해 10,001건, 유행성이하선염 3,916건, C형간염 3,627건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,362건, 백일해 1,412건, 수두 670건, C형간염 296건, 성홍열 267건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '24. 7. 17.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '24년 누적기간(1주차~28차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 28주차 인천광역시 감염병은 총 582건 신고되었으며, 최근 3주(25~27주) 평균(433건) 대비 148건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 백일해 393건, CRE 감염증 111건, 수두 28건, 성홍열 18건, C형간염 18건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천								전국				
	2024				동기간 대비(1-28주)				동기간 대비(1-28주)				
	28주	27주	26주	25주	2024	2023	증감	5년평균	2024	2023	증감	5년평균	
1급													
보툴리눔독소증										1	▼	1	1
수두	28	18	23	34	670	659	▼ 11	701	17,681	13,858	▲ 3,823	14,948	
홍역					2		▲ 2	0	47	4	▲ 43	12	
장티푸스					1		▲ 1	1	20	12	▲ 8	21	
파라티푸스					1	1	- 0	1	9	11	▼ 2	14	
세균성이질				1	2	1	▲ 1	1	20	22	▼ 2	19	
장출혈성대장균감염증			1	1	4	1	▲ 3	2	124	100	▲ 24	115	
A형간염		1	1	1	41	39	▲ 2	135	727	797	▼ 70	1,659	
백일해	393	315	283	179	1,412		▲ 1,412	284	10,001	16	▲ 9,985	2,033	
2급													
유행성이하선염	5	9	11	5	199	261	▼ 62	237	3,916	4,890	▼ 974	4,537	
풍진												0	
수막구균 감염증								0	9	7	▲ 2	4	
b형헤모필루스인플루엔자									3	1	▲ 2	1	
폐렴구균 감염증					11	25	▼ 14	16	181	240	▼ 59	200	
한센병									2	1	▲ 1	2	
성홍열	18	26	26	20	267	14	▲ 253	81	3,090	325	▲ 2,765	1,171	
VRSA 감염증									1		▲ 1	1	
CRE 감염증	111	106	92	80	2,362	1,444	▲ 918	1,339	27,759	18,951	▲ 8,808	16,211	
E형간염			1	2	18	12	▲ 6	11	364	263	▲ 101	286	
파상풍						1	▼ 1	0	6	9	▼ 3	12	
B형간염		1		1	13	10	▲ 3	12	135	177	▼ 42	194	
일본뇌염													
C형간염	18	8	10	12	296	350	▼ 54	377	3,627	4,228	▼ 601	4,987	
말라리아	7	4	12	5	46	50	▼ 4	31	299	367	▼ 68	230	
레지오넬라증				1	14	11	▲ 3	12	165	223	▼ 58	182	
비브리오패혈증						1	▼ 1	0	7	2	▲ 5	5	
발진열						1	▼ 1	1	13	5	▲ 8	7	
프프가무시증					1	4	▼ 3	5	725	639	▲ 86	545	
렙토스피라증						1	▼ 1	1	13	22	▼ 9	27	
브루셀라증									4	3	▲ 1	3	
신증후군출혈열					6	3	▲ 3	3	139	136	▲ 3	116	
CJD/vCJD						1	▼ 1	1	16	45	▼ 29	31	
3급													
덴기열	1			1	6	7	▼ 1	3	99	76	▲ 23	47	
큐열						2	▼ 2	1	28	24	▲ 4	29	
라임병						3	▼ 3	1	8	17	▼ 9	8	
유버저									1	2	▼ 1	1	
치쿤구니야열										7	▼ 7	2	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)								1	47	63	▼ 16	60	
지카바이러스 감염증										1	▼ 1	0	
엡폭스						5	▼ 5	3	4	121	▼ 117	63	
매독(1기)	1	1		3	29				559				
매독(2기)					11				258				
매독(3기)					4				34				
매독(선천성)									4				
매독(잠복)		1	2	3	37				690				

- 28주차(2024. 7. 7. ~ 2024. 7. 13.) 전수감시 신고 현황은 2024. 7. 17.(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), 엡폭스는 최근 2년(2023-2024)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- *감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 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(2020-2024)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 리씨열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개보염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

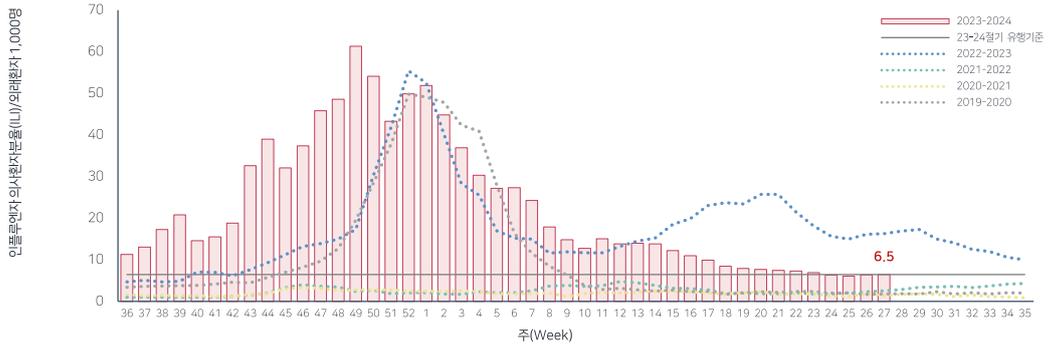
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2023-2024절기)

- (전국) 27주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 6.5명으로 전주(6.4명) 대비 증가
- ※ 2023-2024절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 6.5명

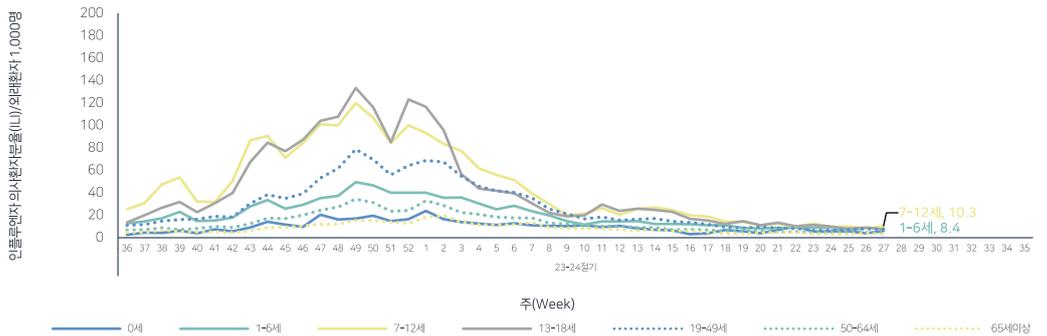
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2024년							
	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
전국	7.7	7.5	7.3	6.9	6.3	6.1	6.4	6.5

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2023-2024절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



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

바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 27주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 889명으로 전주(924명) 대비 감소
- (전국) 27주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 22명으로 전주(13명) 대비 증가
- (전국) 27주차 코로나19바이러스 입원환자는 91명으로 전주(63명) 대비 증가

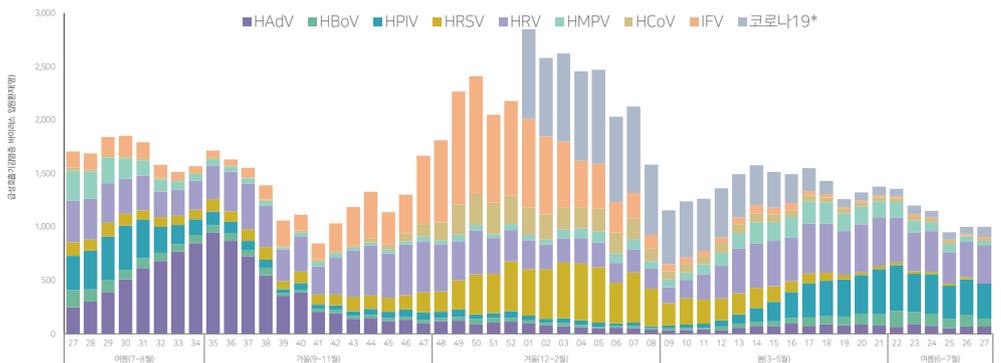
- 27주차(2024.6.30.~2024.7.6.) 표본감시 현황은 2024년도 27주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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

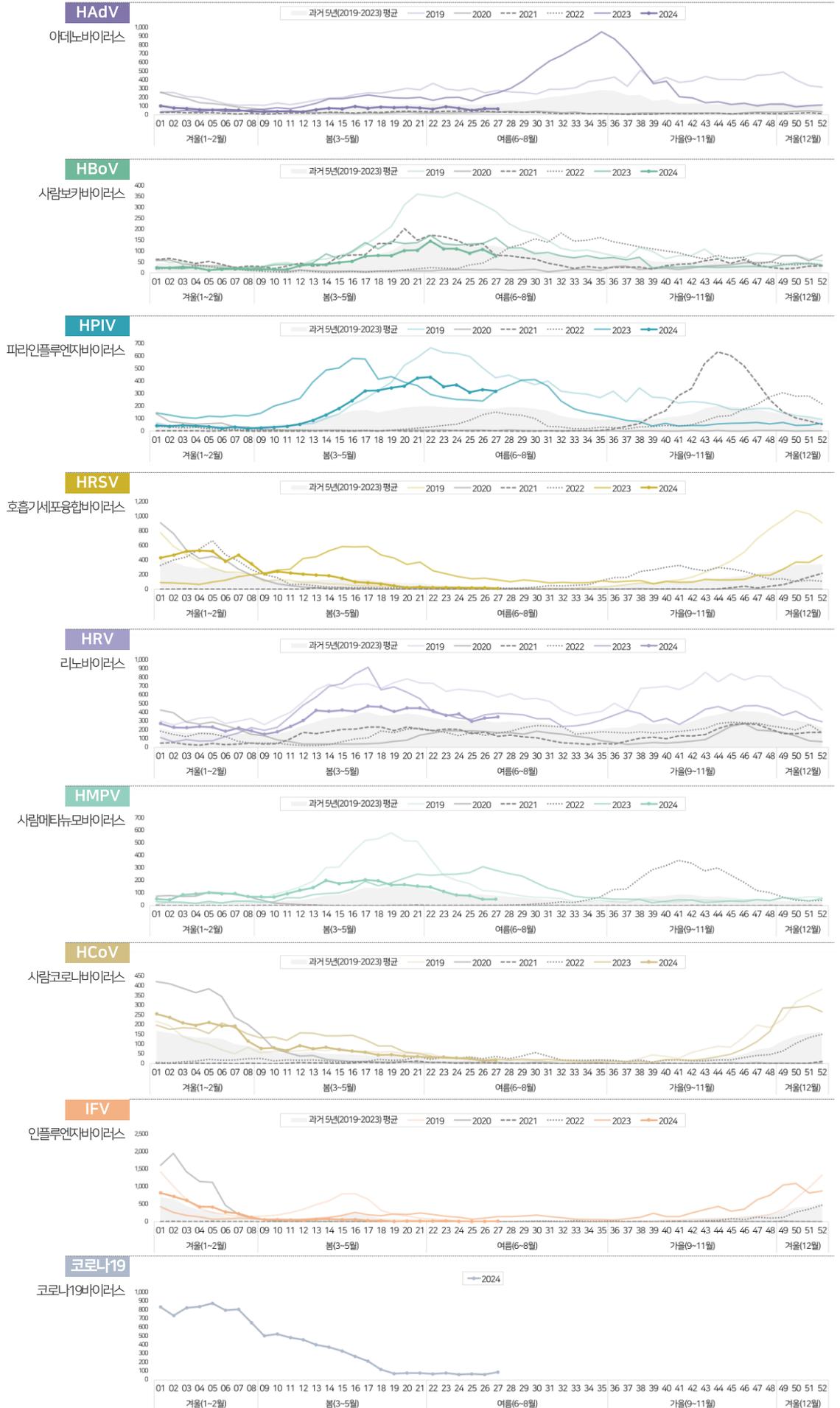
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 198개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

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

<전국>



수족구병 표본감시 현황

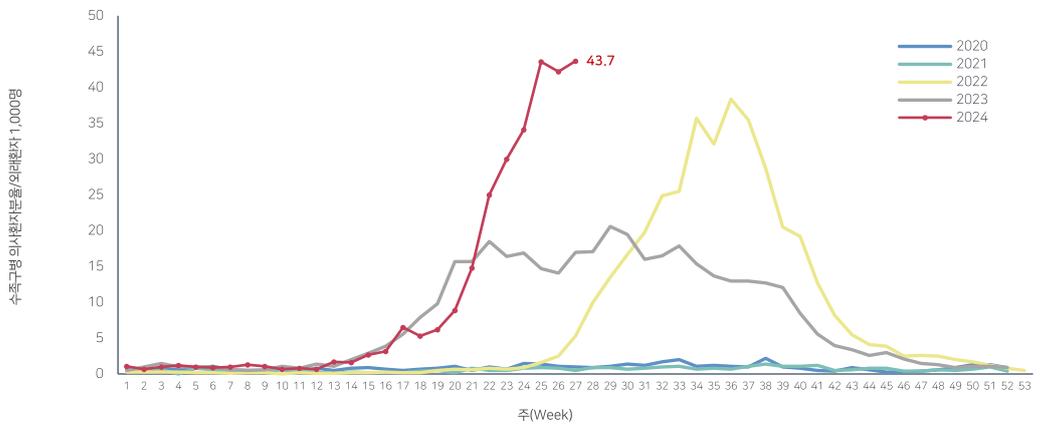
주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

- (전국) 27주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 43.7명으로 전주(42.3명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

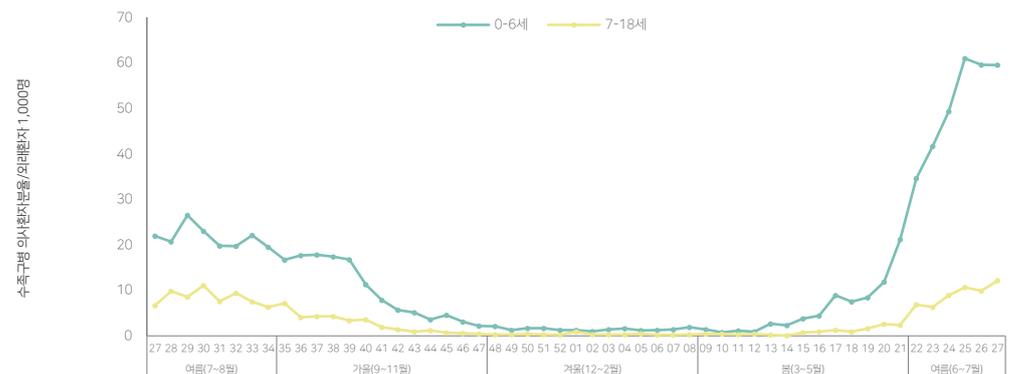
구분	2024년							
	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
전체	8.9	14.8	25.0	30.0	34.1	43.6	42.2	43.7
전국	0-6세	11.9	21.2	34.6	41.7	49.3	61.0	59.5
	7-18세	2.6	2.4	6.9	6.3	8.9	10.7	12.1

2020-2024년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



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

2024년 27주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 27주차(2024.6.30.~2024.7.6.) 표본감시 현황은 2024년도 27주차 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 발작성 기침 백일해, 전국 학령대 중심 유행 확산

- 7월 6일 기준 6,986명 발생, 소아·청소년 연령대 중심 전국적 유행 지속
- 백일해와 증상이 보다 경미한 근연종(B.holmesii, 25%) 동시 유행
- 치료·진단 분야 전문가와 유행 상황 평가 및 대응 방안 협의

- 올해 4월 중순부터 발생이 크게 증가했던 백일해 환자는 7월 6일 기준 6,986명으로 전국적인 유행 확산 중이고 백일해균(B.pertussis)과 근연종(B.holmesii)*이 동시에 유행하는 상황임.
 - * 근연종: 유전적으로 유사한 한 가지 속(屬)에 속한 서로 다른 종(種)을 일컫음.
백일해의 경우 백일해균(種)이 속한 보르데텔라속(屬)균 중 백일해균 이외 종이 백일해균의 근연종임.
대표적인 근연종으로 파라백일해균(B.parapertussis), 홈자이균(B.holmesii) 등이 있음.
- 연령대별로는 7~19세 소아·청소년이 전체의 91.9%(6,422명)를 차지하고 지역별로는 경기(1,594명, 22.8%), 경남(1,455명, 20.8%), 인천(946명, 13.5%), 서울(678명, 9.7%) 순으로 많이 발생하였음.
- 금년도 백일해 신고 환자(2,173명) 역학조사를 분석한 결과, 대부분 환자에게서 기침(99.4%) 증상이 있었고 발작성 기침(21.5%)과 읊소리(whooping, 16.7%)는 일부에서 확인되었음. 환자의 평균 연령은 16.1세이며 증상발생일로부터 진단까지는 평균 3.8일이 소요되었고 21.6%의 환자가 입원 치료를 받은 것으로 확인되었음.
- 백일해 유행 확산 상황에서 유전자 증폭 검사를 통해 병원체를 추가로 분석한 결과(총 234건), 백일해균(B.pertussis)이 68%(159건), 홈자이균(B.holmesii)이 24.7%(60건), 기타 보르데텔라속균(B.spp.)이 6.4%(15건) 검출되었고 백일해균 및 근연종이 동시 유행하고 있음을 확인하였음.
- 질병관리청은 백일해균 및 근연종을 정확히 확인하기 위하여 전국 시도 보건환경연구원에 근연종에 대한 검사법을 기술을 이전하였음. 이에 따라 전국 시도 보건환경연구원에서는 백일해균뿐만 아니라 근연종까지 검사가 가능함. 또한 의료기관에서 백일해 양성 시 근연종 여부를 추가로 확인하기 위해 시도 보건환경연구원으로 검사 의뢰할 수 있도록 안내함.
- 질병관리청은 소아·청소년을 중심으로 한 백일해의 전국적인 발생과 백일해균과 근연종의 유행까지 포함한 유행 상황과 대응 방안에 대한 전문가 의견 수렴하였음.
 - 백일해와 근연종의 증상이 유사하고 적시 치료가 요구됨으로 현재와 같은 진단·신고 체계를 유지
 - 백일해균과 근연종을 분류할 수 있는 공공 분석 체계(보건환경연구원)를 활용한 정확한 진단·치료의 필요성을 언급하며 민간 의료기관 백일해 양성 검체에 대해 전수 공공(보건환경연구원) 분석(백일해/근연종) 추진
 - 전반적인 국내 발생은 증가했지만 1세 미만 고위험군 발생은 적고 우리의 높은 예방 접종률과 진단·치료 상황 등을 고려했을 때 국민이 지나치게 불안해할 필요는 없을 것으로 평가
 - 중증 합병증 등 인명피해를 최소화하기 위해서 1세 미만 영아는 2·4·6개월에 적기 예방접종을 하는 것이 중요하고 3기 임신부, 1세 미만 이외 고위험군(면역저하자, 중등증 이상 만성폐쇄성 폐질환자), 영아 돌봄종사자, 65세 이상 성인에게도 Tdap 접종을 적극 권고하여야 함을 강조

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2024. 7. 15.)

국외 조류인플루엔자 인체감염증

- (미국) 젓소 농장 관련 감염 보고 지속
- (캄보디아) 폐사한 닭 직접 접촉으로 감염 추정

[미국 발생 현황]

- 올해 들어 네 번째로 젓소와 관련한 조류인플루엔자 A(H5N1)형 인체감염증 확진 사례가 발생하였음.
 - 보고된 환자는 콜로라도 주의 축산업 종사자로 감염된 젓소와 접촉 후 감염된 것으로 확인되었음.
 - 환자는 주로 결막염 증상만 보였고 계절인플루엔자 치료제인 항바이러스제 오셀타미비르(oseltamivir)를 투약한 뒤 회복한 것으로 알려졌다.
- 최근 콜로라도, 미시간, 텍사스 소재 5개 젓소 농장에서 조류인플루엔자 A 검출이 추가로 보고 되었으며 현재까지 누적 12개 주, 145건의 젓소무리에서 감염이 보고됨.
- 미 보건당국은 추가 환자 발생이 보고되었어도 일반 대중에 대한 위험도는 여전히 '낮음'으로 유지하였음. 조류 및 동물들과 직접 접촉하는 직업군에 속하는 사람들은 개인보호장비(PPE)를 사용할 것을 권고하고 있음.

[캄보디아 발생 현황]

- 캄보디아에서 조류인플루엔자 A(H5N1)형 인체감염증 환자 2명이 추가로 보고되어 2024년 누적 7명, 2023년 이후로는 총 13명의 환자가 발생함.
 - 이번에 새롭게 보고된 환자는 어린이 2명으로 첫 환자는 발열, 기침, 호흡곤란 등의 증상으로 7월 5일 확진 되었고 두 번째 환자는 접촉자에 대한 검사를 통해 추가로 감염이 확인되었으며 현재 증상은 경미한 것으로 알려짐.
 - 역학조사에서 두 환자는 사촌 관계로 요리를 위해 가져온 폐사한 닭에 직접적으로 접촉한 것으로 조사 되어 감염원에 공동 노출된 것으로 추정됨.
- 캄보디아에서는 2014년 이후 한동안 조류인플루엔자 인체감염증 환자 발생이 없었으나 2023년 2월부터 산발적인 환자 발생이 지속되고 있으며 캄보디아 내 6개 주에서 누적 13명의 인체감염 사례가 보고되었음.
 - 이번에 확인된 조류인플루엔자 인체감염 환자들의 유전형 분석 결과는 아직 확인되지 않았지만 2023년 이후 캄보디아에서 유행 중인 조류인플루엔자의 유전 클레이드는 2.3.2.1c로 최근 미국의 낙농업에서의 발생을 포함하여 전 세계 조류에서 유행하고 있는 유전 클레이드인 2.3.4.4b와는 다름.

국외 라임병

- (캐나다) 기후변화의 영향으로 퀘벡 등에서 토착화 진행, 2009년 이후 발생 증가 추세 지속 중

- 캐나다에서 최근 몇 년간 라임병 보고 건수와 발생지역이 지속적으로 증가하고 있음. 이는 기후변화로 인해 진드기 개체수 증가에 기인한 것으로 추정됨.
 - 캐나다에서 2009년 이후 2023년까지 총 19,983명의 환자가 보고되었고 라임병 감시를 시작한 2009년에는 144건이 보고되었으나 이후 발생이 지속 증가하여 2023년은 17배 이상 증가한 2,544건이 발생했음.
- 최근 지구온난화로 인해 진드기 서식처가 기존보다 북쪽으로 확산하고 있으며 이에 따라 기존 라임병 풍토 국가인 미국의 접경지역을 중심으로 진드기 개체 수와 환자 발생이 증가하고 있음.
 - 온타리오 일부 지역은 이미 라임병 풍토 지역으로 분류되고 있으며 퀘벡 남부 지역 등 캐나다 남부 지역은 최근 풍토병 지역으로 변화하고 있는 것으로 보고되고 있음.
- 최근 연구에 따르면 라임병 병원체를 보유한 암컷 검은다리진드기(사슴참진드기)는 라임병 병원체를 보유하지 않은 진드기보다 겨울철 생존확률이 높을 수 있으며 이는 향후 라임병 매개 진드기 개체수 증가에 영향을 미칠 수 있음.
- 퀘벡주 공중보건연구소는 지금의 라임병 풍토 지역 설정 정의는 최근의 발생 증가 및 역학적 상황을 충분히 반영하지 못하고 있음을 언급하며 풍토 지역 정의를 새롭게 개정하여 발표하였음.
 - 지금까지 확인된 감시데이터(발생 보고 지역, 보고된 확진 및 의심 사례 수, 매개체 포집 결과, 참진드기의 보렐리아 양성률 등)를 분석하였음.
 - 해당 지표들을 반영한 분석으로 반경 20km 내를 풍토 지역으로 설정하였으며 GIS 맵핑을 통해 라임병 풍토 지역을 새롭게 정의하였음.
- 기존에는 퀘벡 주 1,285개 지역 중 117개 지역이 라임병의 풍토 지역으로 분류되었으나 새로운 방법에 따른 분석 결과 2024년에는 461개 지역으로 확장되어 4배 이상 증가하였음.
 - 주 보건당국은 라임병 관리를 위해 새롭게 설정한 풍토병 지역을 기반으로 해당 지역 내에서는 노출 후 예방조치(Post Exposure Prophylaxis)를 시행하도록 권장하였음.

2024.4.29. 질병관리청



Whoop(Whoop)소리 가 나는
발작성 기침이라면...

백일해를 의심해 보세요!

1/7

2024.4.29. 질병관리청

백일해란?

백일해균(*Bordetella pertussis*) 감염에 의한 급성 호흡기 질환입니다.

백일해는 어떻게 전파되나요?

- 감염된 사람이 기침이나 재채기 등을 할 때 **비말을 통해 전파가 가능합니다.**
- **유증상 감염자의 침, 콧물** 등이 묻은 물건을 통해서도 **간접적으로 전파**가 가능해요!

2/7

2024.4.29. 질병관리청

백일해의 증상은 무엇인가요?

백일해의 잠복기는 **일반적으로 7~10일** (최소 4일~ 최장 21일)입니다. 증상은 다양하지만 **크게 3가지 단계**로 진행되고 발열은 심하지 않습니다.

카타르기(1~2주)

- 일반적 감기와 비슷하고 전염력이 가장 높습니다.
- 콧물, 재채기, 가벼운 기침이지만 점점 심해집니다.

경해기(4주 이상)

- 매우 심한 기침, 발작성 기침으로 밤에 더 흔하고, 하루 평균 15회 이상 발생합니다.
- 숨을 들이쉴 때 높은 소리의 흠(Whoop)소리 나는 특징이 있습니다.
- 소아와 아기는 기침을 하는 동안 얼굴이 파래질 수 있고, 구토를 하거나 탈진이 발생할 수도 있습니다.
- 기침 발작 사이엔 아파 보이지 않습니다.

회복기(2~3주)

- 발작성 기침이 서서히 줄면서 2~3주 내 사라집니다.

백일해 면역력이 없는 가족 내 접촉지에서는 70~100% 전파 가능!

3/7

2024.4.29. 질병관리청

백일해 감염되면 어떻게 해야 하나요?

- 백일해에 걸리면 학교, 어린이집 등 **전파 차단**을 위해 전염기간 동안 **등교, 등원***을 중지하고 **집에서 격리**합니다.
 - *등교, 등원 중지기간:
 - (적정 항생제 복용 시) 투여 후 5일까지 격리
 - (치료받지 않는 경우) 기침 멈출 때까지 최소 3주 이상 격리
- 백일해 환자와 접촉한 사람은 의료기관을 방문하여 상담 후 **예방적 항생제 치료**를 고려할 수 있습니다.

4/7

2024.4.29. 질병관리청

백일해 예방법은?

예방접종

접종일정에 맞춘 예방접종이 가장 중요합니다!



기초접종

1차 DTaP

생후 2개월

2차 DTaP

생후 4개월

3차 DTaP

생후 6개월



추가접종

4차 DTaP

생후 15~18개월

5차 DTaP

4~6세

6차 Tdap

11~12세

5/7

2024.4.29. 질병관리청

백일해 예방법은?

- 올바른 손씻기의 생활화**
흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 기침예절 실천**
휴지나 옷소매로 입과 코를 가리기
- 실내에서는 자주 환기하기**
하루 최소 3회, 매회 10분 이상
- 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기**
- 기침 증상이 있는 경우 마스크 착용하고 의료기관 방문하여 진료받기**

6/7

부록

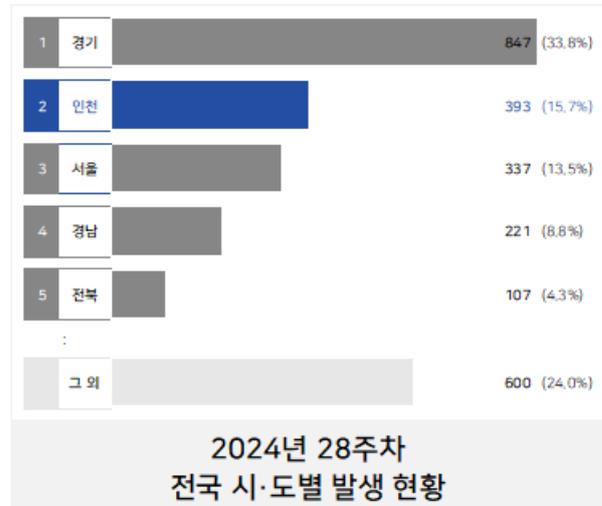
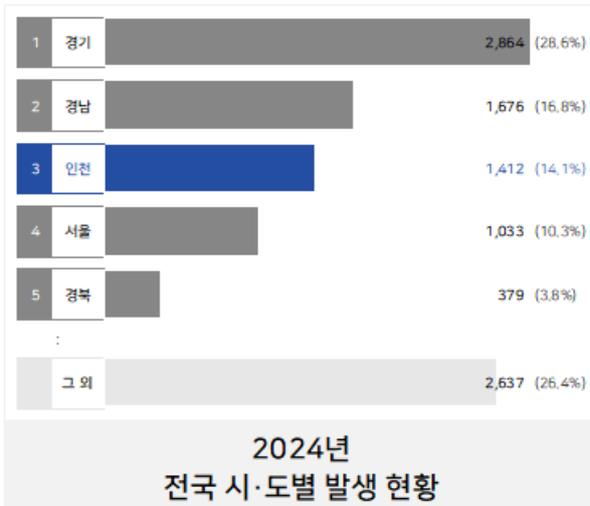
2024년 백일해 발생 현황

- ☞ 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

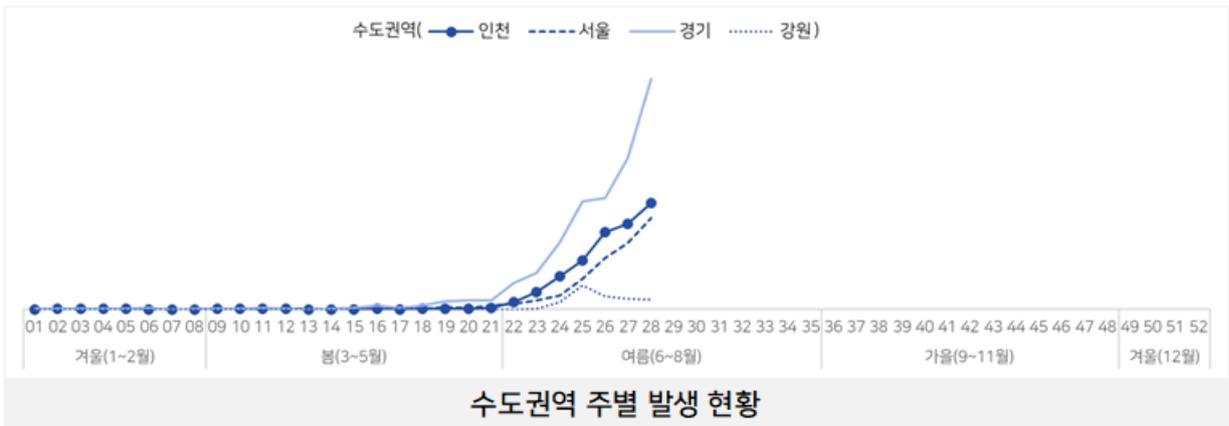
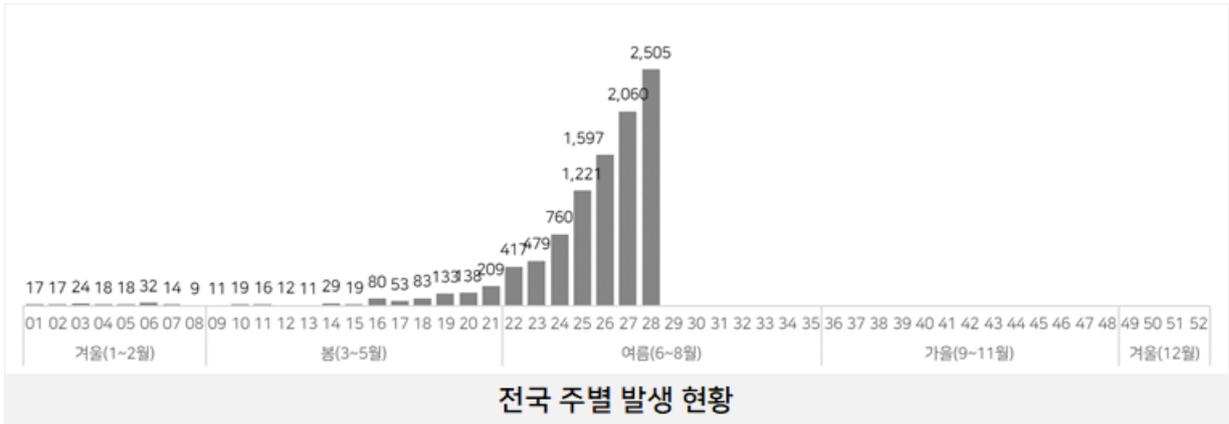
- **누적** 2024년(1.1.~7.13.) 백일해 환자 10,001명 발생
 - 경기(2,864명, 28.6%), 경남(1,676명, 16.8%), 인천(1,412명, 14.1%), 서울(1,033명, 10.3%), 경북(379명, 3.8%) 등의 순으로 인천은 전국에서 3번째로 많이 발생하고 있음
- **주간** 2024년 28주차(7.7.~7.13.) 백일해 환자 2,505명 발생
 - 경기(847명, 33.8%), 인천(393명, 15.7%), 서울(337명, 13.5%), 경남(221명, 8.8%), 전북(107명, 4.3%) 등의 순으로 많이 발생하고 있음



2. 주별 현황

○ 전국적으로 증가세 지속

- **전국** 28주차(7.7~7.13.) 2,505명으로 전주(2,060명) 대비 증가(▲21.6%)
- **인천** 28주차(7.7~7.13.) 393명으로 전주(315명) 대비 증가(▲24.8%)

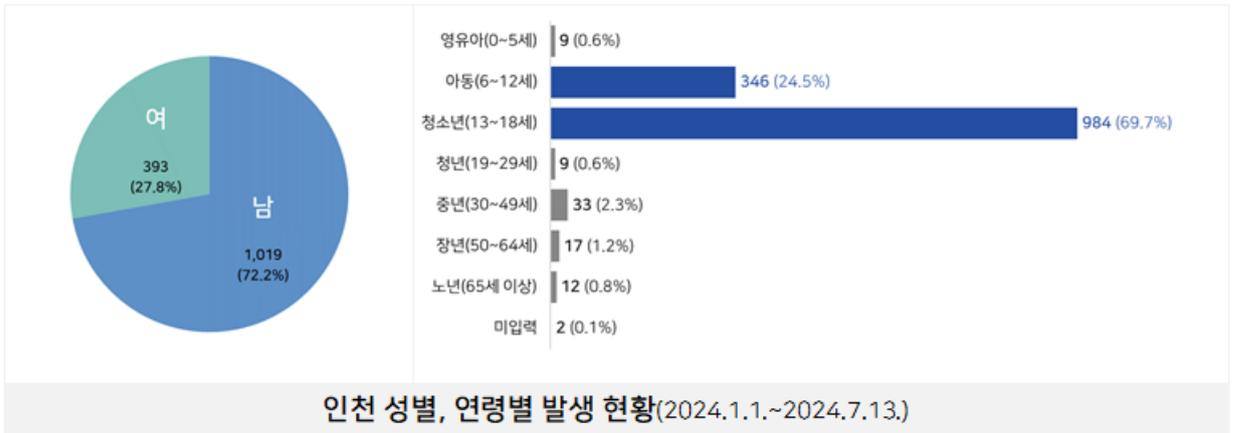
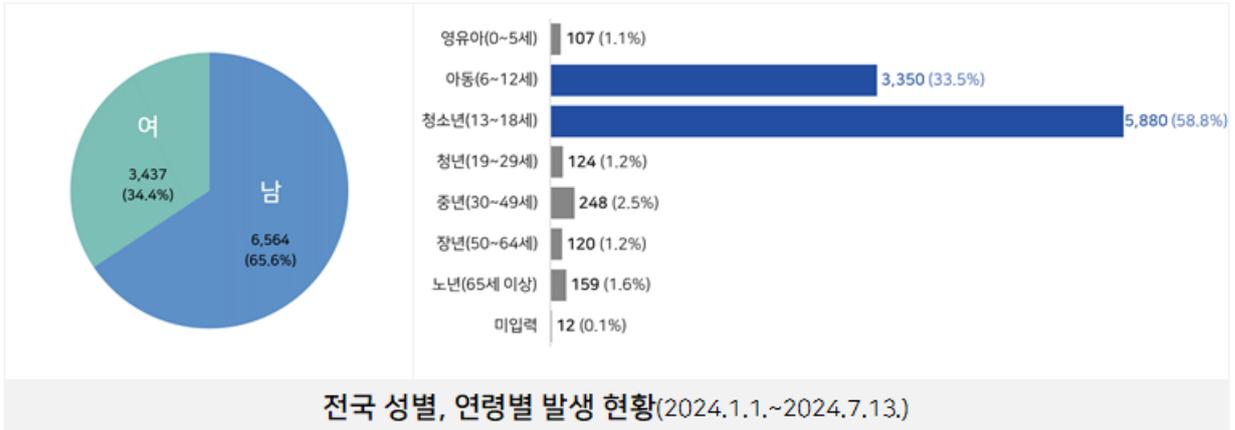


3. 성별, 연령별 현황

○ 중학생·고등학생을 중심으로 발생

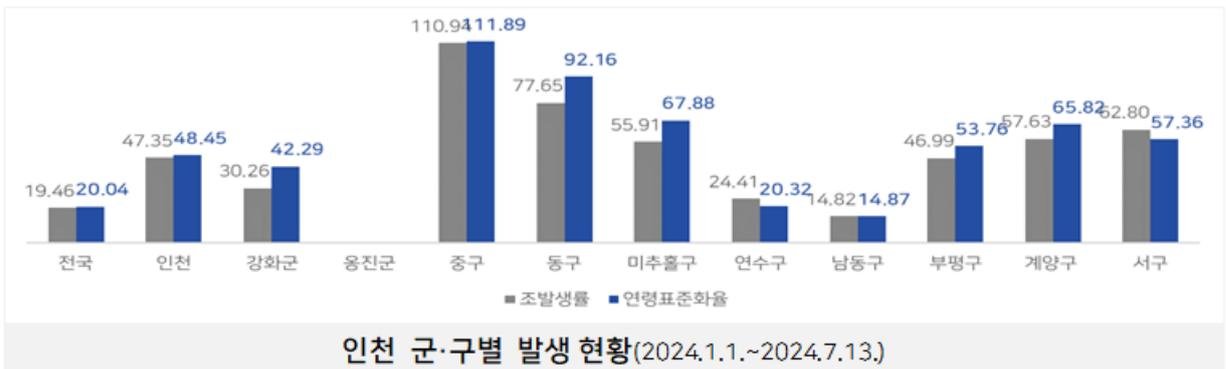
○ 모든 연령대에서 발생하며 주로 아동(6~12세)에서 발생이 많았으나, 최근 전국적으로 청소년(13~18세)에서 가장 많이 발생하였고, 아동·청소년(6~18세)이 전체의 90% 이상을 차지함

- **전국** 아동·청소년(6~18세) 비율: 25주 93.8% → 26주 93.9% → 27주 92.1% → 28주 93.4%
- **인천** 아동·청소년(6~18세) 비율: 25주 96.6% → 26주 96.5% → 27주 94.0% → 28주 94.7%



4. 지역별 현황

- 2024년(1.1.~7.13.) 옹진군을 제외한 9개 군·구에서 발생
 - 인구 10만명당 조발생률 및 연령표준화 발생률은 중구(조발생률: 110.94명, 연령표준화율: 111.89명), 동구(조발생률: 77.65명, 연령표준화율: 92.16명), 미추홀구(조발생률: 55.91명, 연령표준화율: 67.88명), 계양구(조발생률: 57.63명, 연령표준화율: 65.82명), 서구(조발생률: 62.80명, 연령표준화율: 57.36명), 부평구(조발생률: 46.99명, 연령표준화율: 53.76명) 등의 순이었음



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

