

# 제25-20호

2025년 20주 차(2025. 5. 11.~17.)

## 경기도 감염병 주간소식

### 〈 정정 공지 〉

일부 내용이 최신 감염병 감시체계 통계 및 자료 기준에 따라 다음과 같이 정정되었습니다.

1. 표본감시 감염병 신고 현황 - (전국) 급성호흡기감염증 > 입원환자 감시 통계
2. 표본감시 감염병 신고 현황 - (전국) 장관감염증 > 환자감시 서술 내용(표 수치는 변경 없음)

### 목차

1. 경기도 다빈도 감염병 발생 현황
2. 전수감시 감염병 신고 현황
3. 표본감시 감염병 신고 현황
4. 경기도 주요 감염병 발생 현황
5. 국내외 감염병 소식
6. 홍보자료

발행처 | 경기도 감염병관리지원단

발행일 | 2025. 5. 23.(금)

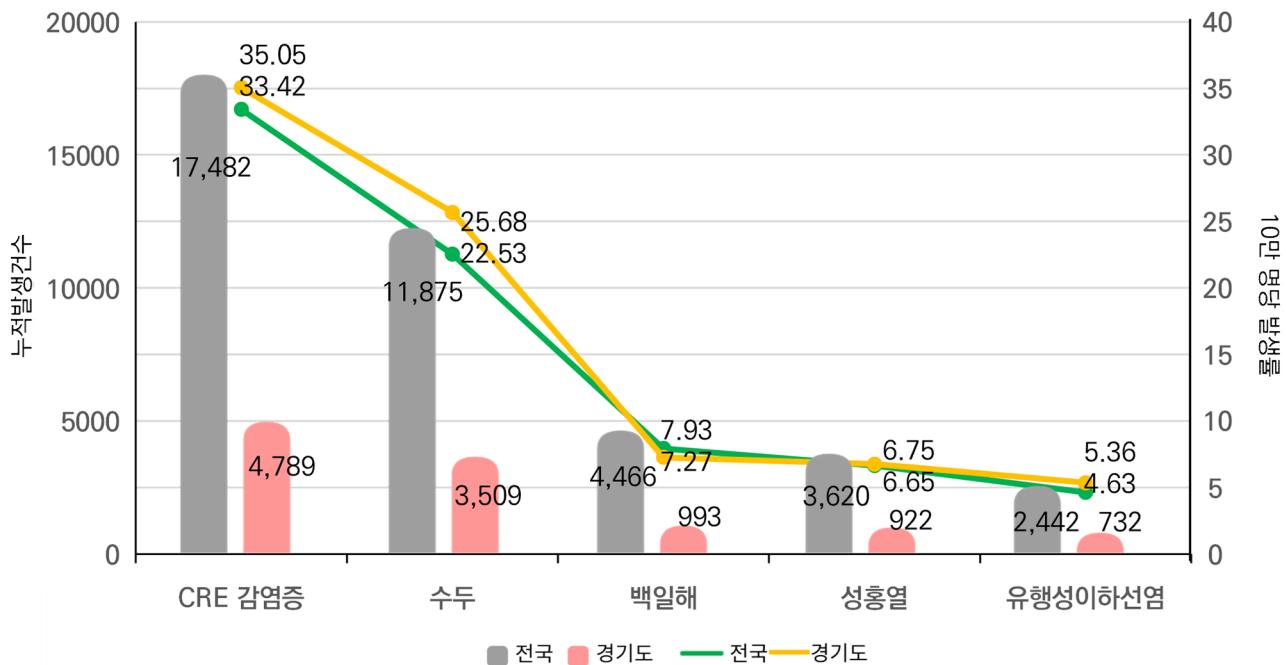
수정발행일 | 2025. 5. 26.(월)

문 의 | [gidcc.snbh@gmail.com](mailto:gidcc.snbh@gmail.com)

# 1 | 경기도 다빈도 감염병 발생 현황(2025. 1. 1~5. 17.)

## ○ 전국 및 경기도 감염병 누적 신고 현황

■ 전국 및 경기도 감염병 누적 발생 건수 및 10만 명당 발생률



- 신고현황은 '25.5.23 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며 '25년 누적기간(1~20주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수 및 발생률임
- 경기도 다빈도 감염병 발생 현황은 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성되었으며, 변동 가능한 잠정통계임

- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 17,482건, 수두 11,875건, 백일해 4,466건, 성홍열 3,620건, 유행성이하선염 2,442건 순으로 신고 됨
- (경기도) 경기도 감염병은 CRE 감염증 4,789건, 수두 3,509건, 백일해 993건, 성홍열 922건, 유행성이하선염 732건 순으로 신고 됨
- 경기도 다빈도 감염병 중 CRE 감염증, 수두, 유행성이하선염의 발생률(10만 명당)이 전국에 비해 상대적으로 높은 수준을 보임

## 2 | 전수감시 감염병 신고 현황(2025. 5. 11.~17.)

- '25년 20주 차 2급 감염병 총 9종 842건 발생, 3급 감염병 총 9종 47건 발생
- CRE 감염증 316건, 수두 262건, 성홍열 93건, 결핵 89건, 유행성이하선염 55건으로 다수 신고됨

\* 2025년 5월 23일 조회 기준(단, 결핵은 2025년 5월 19일 9시 43분 조회 기준)

구분	주간 현황					누적 현황		
	2025			전주 대비 증감률(%P)	2024	2025	전년 대비 증감률(%P)	
	18주	19주	20주					
2급	수두	298	258	262	▲ 1.6%	2,977	3,509	▲ 17.9%
	홍역	1	1	0	▼ 100.0%	5	10	▲ 100.0%
	콜레라	0	0	0		0	0	
	장티푸스	0	0	0		2	2	
	파라티푸스	0	0	0		2	0	▼ 100.0%
	세균성이질	0	0	0		5	1	▼ 80.0%
	정출혈성대장균감염증	2	2	0	▼ 100.0%	9	15	▲ 66.7%
	A형간염	8	5	6	▲ 20.0%	161	117	▼ 27.3%
	백일해	15	12	11	▼ 8.3%	137	933	▲ 624.8%
	유행성이하선염	37	56	55	▼ 1.8%	708	732	▲ 3.4%
	풍진(선천성)	0	0	0		0	0	
	풍진(후천성)	0	0	0		0	0	
	폴리오	0	0	0		0	0	
	수막구균 감염증	0	0	0		5	2	▼ 60.0%
	B형헤모필루스인플루엔자	0	0	0		0	0	
	폐렴구균 감염증	1	3	2	▼ 33.3%	65	64	▼ 1.5%
	한센병	0	0	0		1	0	▼ 100.0%
	성홍열	70	64	93	▲ 45.3%	505	922	▲ 82.6%
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0		0	0	
	카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증	253	180	316	▲ 75.6%	3,894	4,789	▲ 23.0%
	E형간염	4	2	8	▲ 300.0%	79	109	▲ 38.0%
	결핵	77	74	89	▲ 20.3%	1,600	1,523	▼ 4.8%
	파상풍	0	0	0		3	1	▼ 66.7%
	B형간염	1	1	1		22	19	▼ 13.6%
	일본뇌염	0	0	0		0	0	
3급	C형간염	20	12	25	▲ 108.3%	521	418	▼ 19.8%
	말라리아	8	2	7	▲ 250.0%	42	52	▲ 23.8%
	레지오넬라증	2	2	1	▼ 50.0%	37	43	▲ 16.2%
	비브리오판탁증	0	0	0		0	0	
	발진티푸스	0	0	0		0	0	
	발진열	0	0	0		1	3	▲ 200.0%
	쯔쯔가무시증	0	0	0		20	4	▼ 80.0%
	렙토스피라증	0	0	0		0	1	
	브루셀라증	0	0	0		1	1	
	공수병	0	0	0		0	0	
	신증후군출혈열	0	1	1		8	11	▲ 37.5%
	크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펠트-야콥병(vCJD)	0	0	0		5	2	▼ 60.0%
	황열	0	0	0		0	0	
	뎅기열	1	0	1		31	9	▼ 71.0%
	큐열	0	0	1		3	5	▲ 66.7%
	웨스트나일열	0	0	0		0	0	
	라임병	0	0	0		2	0	▼ 100.0%
	진드기매개뇌염	0	0	0		0	0	
	유비저	0	0	0		1	1	
	치쿤구니야열	0	0	0		0	0	
	중증 열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	1		3	2	▼ 33.3%
	지카바이러스감염증	0	0	0		0	0	
	매독	7	12	9	▼ 25.0%	236	221	▼ 6.4%
	매독(선천성)	0	0	0		1	1	
	エン폭스	0	0	0		0	1	

- 전수감시감염병 신고 현황은 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성되었으며, 변동 가능한 잠정통계임  
(단, 결핵 신고 현황은 질병관리청 질병보건통합관리시스템-결핵환자신고현황에 보고된 자료를 기준으로 작성되었으며, 변동 가능한 잠정통계임)
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 3급 감염병 중 후천성면역결핍증(AIDS)는 통계에서 제외함
- 증감 비교 = (비교시점값 - 기준시점값) / 기준시점값 × 100

### 3 | 표본감시 감염병 신고 현황(2025. 5. 11.~17.)

#### ○ (전국) 급성호흡기감염증

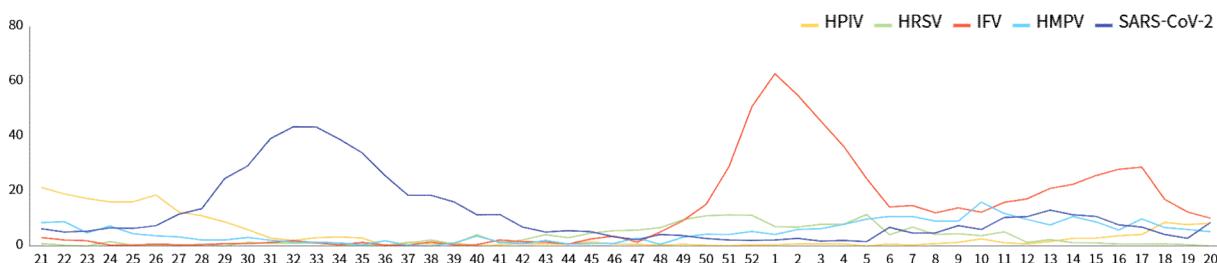
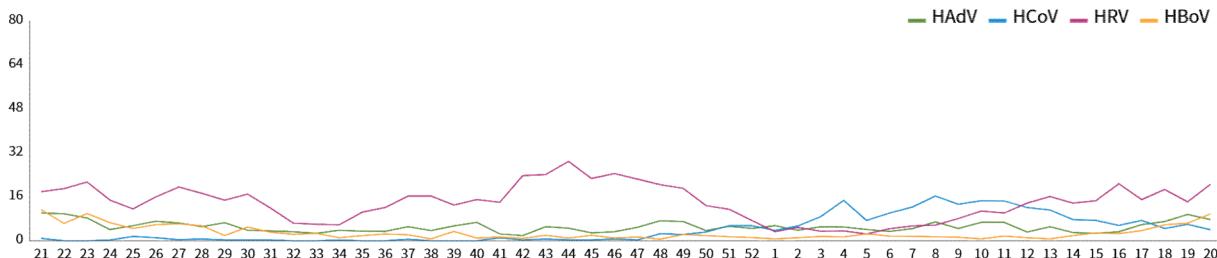
##### ■ 급성호흡기감염증, 주별

- 전체 검체 중 바이러스 검출률 74.2%로 리노바이러스 20.6%, 인플루엔자바이러스 10.1%, 사람보카바이러스 9.8%, 코로나19 8.6%, 파라인플루엔자바이러스 8.3% 등의 순

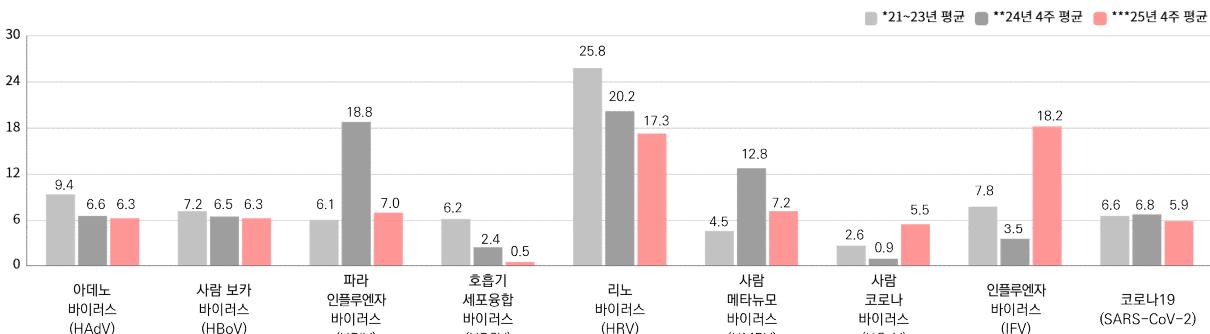
주차 구분	주별 검출률 (%)	바이러스별 검출률(%)								
		아데노 바이러스 (HAdV)	사람 보카 바이러스 (HBoV)	파라 인플루엔자 바이러스 (HPIV)	호흡기 세포융합 바이러스 (HRSV)	리노 바이러스 (HRV)	사람 메타뉴모 바이러스 (HMPV)	사람 코로나 바이러스 (HCoV)	인플루엔자 바이러스 (IFV)	코로나19 (SARS-CoV-2)
17주	82.5	5.9	3.7	4.2	0.7	15.0	9.9	7.4	28.8	6.9
18주	73.3	7.0	5.8	8.6	0.8	18.7	6.7	4.5	17.0	4.2
19주	65.6	9.6	6.4	7.8	0.5	14.2	6.0	6.0	12.4	2.8
<b>20주</b>	<b>74.2</b>	<b>7.7</b>	<b>9.8</b>	<b>8.3</b>	<b>0.0</b>	<b>20.6</b>	<b>5.2</b>	<b>4.0</b>	<b>10.1</b>	<b>8.6</b>
누계	75.1	7.3	6.3	7.0	0.5	17.3	7.2	5.5	18.2	5.9
'25년*	75.2	5.0	2.4	2.4	3.9	10.6	8.3	9.2	27.0	6.5
'24년**	65.1	5.8	3.1	5.4	5.2	15.4	4.5	2.6	8.9	4.2

\* 2025년 1주~20주(2024. 12. 29.~2025. 5. 17.), \*\*2024년 1주~52주(2023. 12. 31.~2024. 12. 28.)

#### – 바이러스별 검출 현황(2024년 21주~2025년 20주)



#### – 바이러스별 검출 비교: 4주 평균 검출률 대비 현황



\*2021~2023년 4주(17~20주) 평균 검출률, \*\*2024년 4주(17~20주) 평균 검출률, \*\*\*2025년 4주(17~20주) 평균 검출률

\*SARS-CoV-2는 2023년 4주(17~20주) 평균 검출률

## ■ 입원환자 감시

- (바이러스성) 리노바이러스 31.7%, 파라인플루엔자바이러스 13.8%, 사람 메타뉴모바이러스 11.3% 등의 순
  - \* (리노바이러스) 20주 372명, 전주(316명)대비 증가, '25년 누적 5,113명
  - \* (파라인플루엔자바이러스) 20주 162명, 전주(118명)대비 증가, '25년 누적 854명
- (세균성) 마이코플라스마 폐렴균 91.7% 중심으로 발생

## ○ (전국) 장관감염증

### ■ 환자감시

- (바이러스성) 노로바이러스 45.1%, 그룹 A형 로타바이러스 31.2% 등의 순
  - \* (노로바이러스) 전주 대비 3.6% 증가하였으나, 향후 계절에 따른 감소 추세 예상
  - \* (그룹 A형 로타바이러스) 전주 대비 39.4% 증가하였으나, 10주(3. 2~8.) 정점 이후 감소 추세

\* 단위: 명(%)

주차 구분	그룹 A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스	계
17주	130 (36.4)	178 (49.9)	20 (5.6)	14 (3.9)	15 (4.2)	357
18주	101 (38.0)	112 (42.1)	22 (8.3)	20 (7.5)	11 (4.1)	266
19주	71 (29.2)	138 (56.8)	17 (7.0)	11 (4.5)	6 (2.5)	243
<b>20주</b>	<b>99 (31.2)</b>	<b>143 (45.1)</b>	<b>37 (11.7)</b>	<b>25 (7.9)</b>	<b>13 (4.1)</b>	<b>317</b>
25년 누적	2,999 (28.1)	6,435 (60.3)	612 (5.7)	322 (3.0)	296 (2.8)	10,664
24년 20주	61 (31.0)	90 (45.7)	23 (11.7)	15 (7.6)	8 (4.1)	197

- (세균성) 캄필로박터균 43.2%, 살모넬라균 35.5%, 대장균 15.3% 등의 순

\* 단위: 명(%)

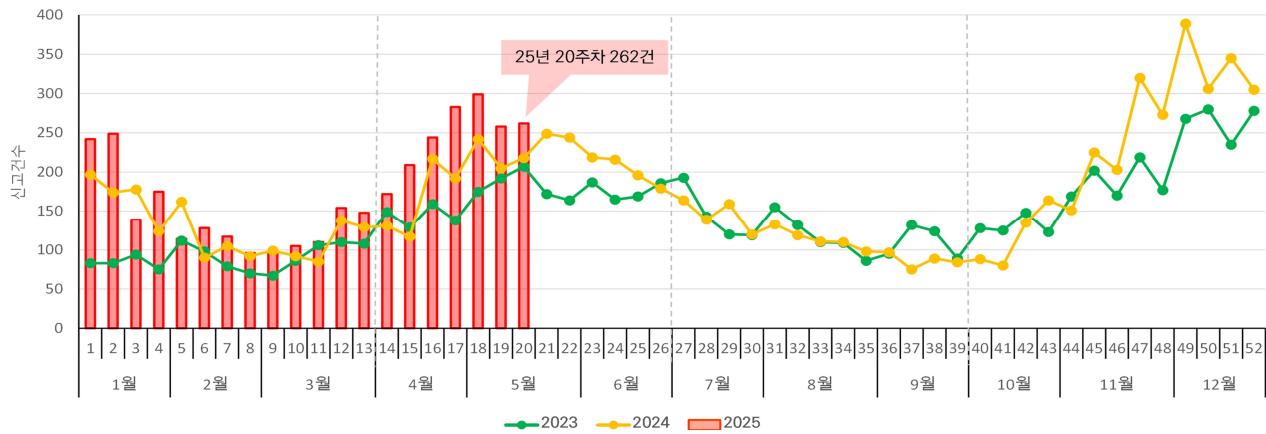
주차 구분	살모넬라균	대장균	캄필로박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색 포도알균	예르시니아 엔티로콜리티카	계
17주	43 (34.7)	28 (22.6)	39 (31.5)	8 (6.5)	0 (0)	4 (3.2)	124
18주	55 (43.0)	17 (13.3)	39 (30.5)	7 (5.5)	3 (2.3)	6 (4.7)	128
19주	56 (36.1)	26 (16.8)	65 (41.9)	3 (1.9)	2 (1.3)	3 (1.9)	155
<b>20주</b>	<b>65 (35.5)</b>	<b>28 (15.3)</b>	<b>79 (43.2)</b>	<b>8 (4.4)</b>	<b>1 (0.5)</b>	<b>2 (1.1)</b>	<b>183</b>
25년 누적	706 (31.3)	487 (21.6)	853 (37.8)	95 (4.2)	33 (1.5)	66 (2.9)	2,254
24년 20주	45 (27.4)	29 (17.7)	83 (50.6)	3 (1.8)	0 (0.0)	3 (1.8)	164

• 표본감시 감염병 신고 현황은 질병관리청 감염병포털 및 2025년 20주차 표본감시 주간소식지에 보고된 자료를 기준으로 작성되었음.

## 4 | 경기도 주요 감염병 발생 현황

\* 2025년 5월 23일 조회 기준

### ■ 수두 연도별 발생 추이



\* '25년 20주차 경기도 수두 발생률(10만 명당)은 1.91로 전국 수두 발생률 1.65보다 높은 수준을 보임

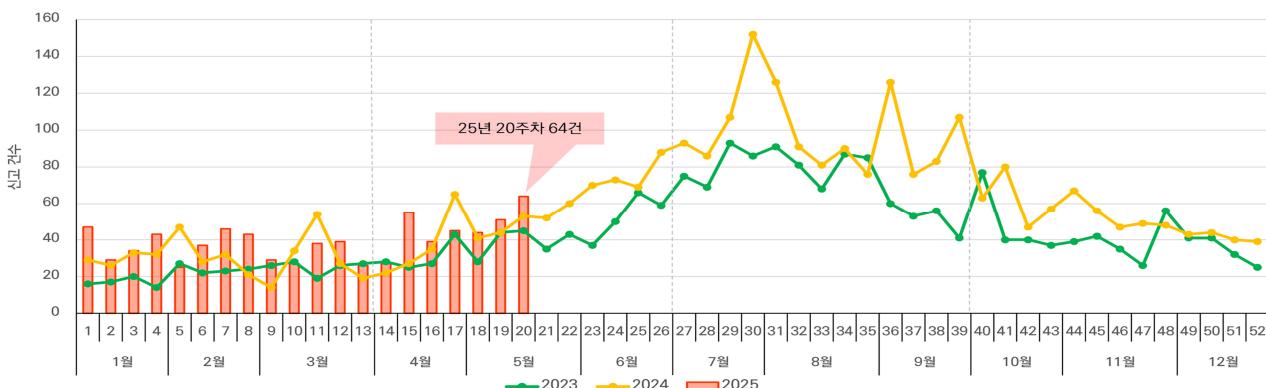
\* '23년, '24년에 비해 '25년 수두 발생 건수가 증가하고 있어 향후 동향을 면밀히 주시할 필요가 있음

### ■ 비브리오패혈증 연도별 발생 추이



\* 올해 첫 환자가 충남서 발생(25년 20주차) 했으며, 경기도에서는 아직 보고되지 않았으나 어패류는 반드시 익혀 먹는 등 예방수칙을 철저히 지켜야 함

### ■ 세균성 장관감염증 연도별 발생 추이



\* 세균성 장관감염증은 5월부터 증가세를 보이며, 여름철에 발생이 정점에 이는 경향이 있음

\* 전주 대비 큰 폭의 증가세는 관찰되지 않았지만, 예년 추세와 기온 상승을 고려할 때 향후 발생 증가가 예상되어 지속적인 주의와 예방이 필요함

• 경기도 주요 감염병 발생 현황은 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성되었으며, 변동 가능한 잠정통계임

# 5 | 국내외 감염병 소식

## ○ 국내

### ■ 한국인 많이 찾는 '태국 등 동남아시아' 코로나 확산 심각... "독감보다 7배 빨라"(한국일보, 25. 5. 21.)

- 태국에서 코로나19 확진자가 급증하여 올해 들어 10만 명 이상이 감염, 신규 확진자 전주 대비 두 배 이상 증가
- 오미크론 계열의 XEC 변이가 주요 원인으로 지목... 이 변이는 일반 독감보다 7배 빠른 전파력
- 싱가포르와 말레이시아 등 인접 국가들도 감염자 증가로 방역 수칙 강화 중, 각국의 보건당국은 백신 접종과 마스크 착용 등 기본 방역 수칙 준수를 권고

### ■ 오뉴월 독감 주의보... 환절기 큰 기온 차가 원인(이데일리, 25. 5. 21.)

- 최근 의료기관엔 호흡기 감염 환자로 북새통... 봄 이후 큰 일교차, 철 이른 에어컨 사용 등이 요인
- 건강한 성인은 약 먹고 쉬면 회복... 영유아 등은 면역 없어 증상 심해질 수 있어 심한 기침·고열 땐 병원 꼭 가야
- 고열·근육통 동반하는 독감도 최근 발생 줄었지만 여전히 유행 기준 웃돌아... 코로나 검체 양성률은 2.8%로 4주 연속 감소

### ■ "너구리 만지지 마세요" ... 폐사체서 치명률 높은 병원체 검출(국민일보, 25. 5. 21.)

- SFTS 감염 시 5명 중 1명 사망... 야생 너구리 털에 붙어있는 진드기 접촉시 SFTS에 감염위험
- 서울에서 폐사한 야생 너구리 28마리 중 5마리는 SFTS 병원체, 1마리는 렙토스피라 병원체 검출
- 서울 면적 32.2% 서식 적합 환경... 한국에선 SFTS 감염자 중 381명 사망, 치명률 18.5%에 달해



### ■ 6월 이슬람 성지순례 기간, 중동 방문 시 메르스 주의보 발령(연합뉴스, 25. 5. 21.)

- 올해 10명 발병 모두 사우디..."손씻기·마스크 착용 준수, 낙타 접촉 금지"
- 질병관리청, 6월 4일부터 9일까지 예정된 이슬람 성지순례 기간 동안 사우디아라비아 방문 예정자에게 중동호흡기증후군(MERS)과 수막구균 감염증에 대한 주의 당부
- 메르스는 낙타 또는 확진자와의 접촉을 통해 전파, 현지에서 낙타와의 접촉을 피하고, 손 씻기와 마스크 착용 등 기본 예방 수칙을 철저히 지킬 것을 권고
- 귀국 후 14일 이내에 발열이나 호흡기 증상이 나타날 경우 질병관리청 콜센터(1339)에 신고

## ○ 국외

### ■ 세계 보건 정상들, 미래 감염병 대유행 대비 위한 팬데믹 협약에 합의(The Guardian, 25. 5. 20.)

- 3년간의 협상 끝에 스위스 제네바에서 열린 세계보건기구(WHO) 제78차 세계보건총회(WHA)에서 미래 감염병 대응을 위한 팬데믹 협약 합의
- 팬데믹 협약은 코로나19 팬데믹 당시 드러난 각국 대응의 한계를 보완하고, 정보 공유, 백신 접근성, 조기 경보 시스템을 강화하는 내용을 포함
- WHO 사무총장은 이를 공중보건과 다자 협력의 승리로 평가하며, 코로나19의 교훈을 바탕으로 향후 전염병 위협에 대한 세계적 보호를 강화할 것이라고 밝힘
- 미국은 도널드 트럼프 대통령 취임 이후 WHO에서 탈퇴하여 이번 협약에 참여하지 않았으나, 최소 60개국이 서명하면 협약 발효 가능

## 6 | 홍보자료

2025.5.21

질병관리청

### 이슬람 성지순례(Hajj) 여행객 필수 확인! 메르스 등 감염 예방수칙



**메르스[MERS]란?**

중동호흡기증후군(Middle East Respiratory Syndrome):  
메르스코로나바이러스(MERS-CoV) 감염에 의한 호흡기감염증

- 주요 증상 : 발열, 기침, 호흡곤란, 인후통, 구토, 설사 등
- 감염 경로 : 메르스코로나바이러스에 감염된 사람이나 동물을 통해  
감염될 수 있으며, 중동지역 낙타 접촉 또는  
병원이나 가족 내 메르스 환자 접촉 후 감염 등이 보고

**여행 전**



- 권장 예방접종 확인 후 필요한 백신 접종받기
  - \* 해외감염병NOW 누리집에서 확인
  - \*\* 사우디아라비아 : 수막구균성수막염, 홍역, A형간염, B형간염, 장티푸스, 인플루엔자 백신 접종 권고

**여행 후**



- 입국 시 Q-CODE(또는 건강상태질문서) 제출,  
메르스 증상이 있을 경우 검역관에게 알리기
- 귀국 후 14일 이내 증상이 있거나 확진자와 접촉했다면,  
의료기관 방문 전 질병관리청 콜센터(☎1339) 또는  
보건소에 신고

1/2

2025.5.21

질병관리청

### 현지에서도 안전하게! 꼭 지켜야 할 건강수칙



낙타 접촉 및 생낙타우, 멸 익은 낙타고기 섭취 자제

안전한 음식 및 깨끗한 물 섭취하기

자주 손 씻고, 씻지 않은 손으로 눈·코·입 만지지 않기



사람이 많은 곳에서 마스크 착용하기

증상 있는 사람과 직·간접 접촉 피하기

기침, 재채기 시 입과 코 가리기



햇볕 차단하고, 자주 수분 섭취하기

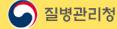
진료목적 외 의료기관 방문 자제

면도·이발 시 인증시설 및 일회용 도구 사용하기

2/2

• 출처: 질병관리청(kdca.go.kr) > 알림·자료 > 보도자료 > 보도자료(전체)

2025. 5. 20.

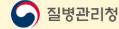


## 나와 반려동물 모두의 건강을 지키는 기생충 감염병 예방수칙

정기적인 예방으로  
소중한 반려동물과 보호자를  
안전하게 지키세요



2025. 5. 20.



## 기생충 감염병이란?

기생충이 사람이나 동물의 몸에 침입하여  
발생하는 질병입니다.

### • 외부기생충

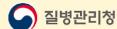
숙주의 몸 밖, 외부(피부나 털)에 붙어 기생  
예) 진드기, 모기, 벼룩, 이 등

### • 내부기생충

숙주의 몸 안, 내부 장기에 기생  
예) 회충, 편충, 조충, 간흡충,  
독소포자충 등



2025. 5. 20.



## 사람도 기생충에 감염된 반려동물을 통해 감염 될 수 있습니다

### • 주요 감염 기생충 •

#### ▣ 개회충 (*Toxocara canis*)

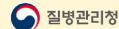
개를 종속주로 하며, 오염된  
토양이나 익하지 않은 음식 등을  
통해 주로 감염됩니다.



#### ▣ 독소포자충 (*Toxoplasma gondii*)

고양이를 종속주로 하며, 오염된  
음식이나 토양을 통해 주로 감염됩니다.  
드물게는 감염된 고양이(반려·야생동물)의 배설물을 통해  
감염될 수 있습니다.

2025. 5. 20.



## 기생충 감염병 예방수칙

### 정기적인 구충제 투여



### 반려동물의 배설물 즉시 처리



### 손 씻기와 환경 청결 유지



• 출처: 질병관리청(kdca.go.kr) > 알림·자료 > 홍보자료 > 카드뉴스

2024-2025절기 코로나19 예방접종 연장!

# 코로나19 예방접종하고 질병을 미길 병으로



 **접종대상** | 65세 이상 어르신, 생후 6개월 이상 면역저하자 및 감염취약시설 입원·입소자

 **접종일정** | 25년 6월 30일(월)까지 접종 일정 연장

 **접종기관** | 위탁의료기관 및 보건소  
※ 예방접종도우미 누리집에서 확인 가능 [방문 전 접종가능기관 확인 필수]



의료기관 방문 시  
지켜주세요



간접접촉이 좋은 날  
예방접종 하기



보호자와 접종대상자  
모두 마스크 착용



손소독 등  
개인위생 수칙 준수



접종 후 현장에서  
20~30분 마무리며  
미상반응 관찰 후 귀가

• 출처: 질병관리청(kdca.go.kr) > 알림·자료 > 홍보자료 > 홍보지