



# 해외 감염병 발생동향

'25년 제3호 주요 감염병 발생현황 (2025.01.16.)

## 인플루엔자

- (미국, 영국, 중국, 일본) 계절적 영향으로 겨울철 인플루엔자 발생 증가

## 마버그열

- (탄자니아) 북부 카게라주에서 마버그열 유행 의심 사례 발생

출처: WHO, ECDC, 각국 보건부, 언론보도 등

\* 동 자료에 대한 재배포 및 내용 인용 시 작성부서(질병감시전략담당관)와 사전협의 바랍니다.

E-mail : yijee88@korea.kr



질병관리청  
Korea Disease Control and  
Prevention Agency

## 목 차

### □ 국외 주요 감염병 발생 현황

1. 인플루엔자 (미국, 영국, 중국, 일본) ..... 2
2. 마버그열 (탄자니아) ..... 4

### □ 추가 정보 및 알림사항

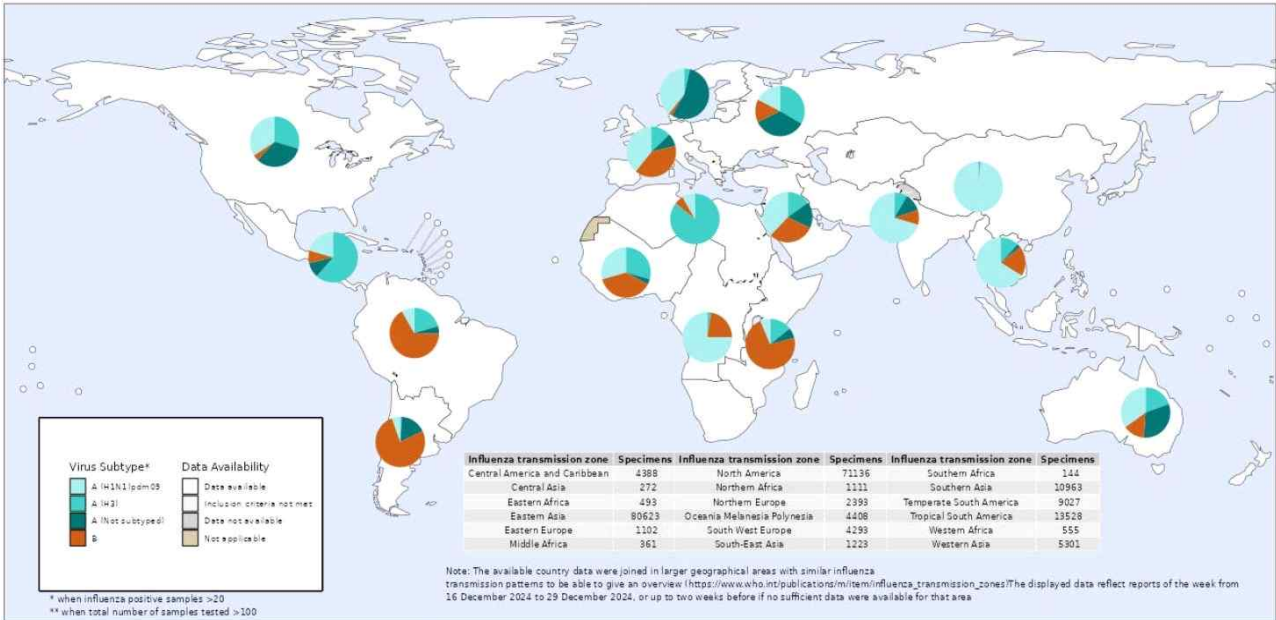
1. 국내 감염병 발생 현황 ..... 5
2. 의료관련감염 자율보고 체계 운영 안내 ..... 6
3. 해외여행 계획 중이라면? 홍역 예방접종 꼭 챙기세요!..... 7

## 국외 주요 감염병 발생 현황 (2025.1.5.~1.11.)

### 법정 [인플루엔자/전 세계] 계절적 영향으로 겨울철 인플루엔자 발생 증가

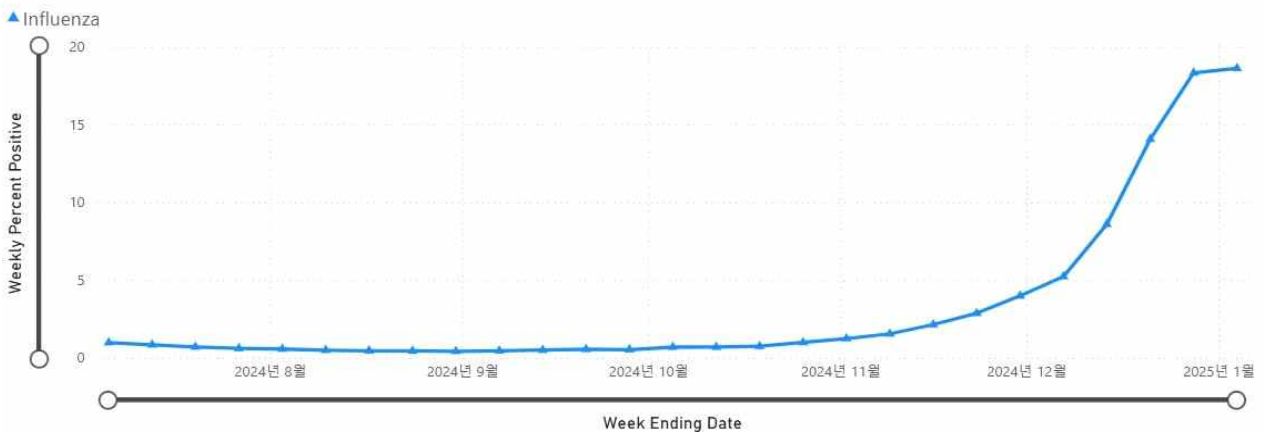
#### ☐ (발생 현황) 최근 주요국에서 인플루엔자 발생 증가 추세

- 최근 겨울철에 접어들면서 주요 국가(미국, 영국, 중국, 일본)에서 인플루엔자 발생이 증가 추세를 보임
  - WHO는 계절적 영향에 따른 발생 증가로 평가하며, 일반적인 겨울철 현상의 범위 내에 있는 것으로 파악함
- 미국의 인플루엔자 검출률은 '24년 12월부터 급격한 증가 추세를 보임
  - 전체 인플루엔자 양성 검체 중 A형 인플루엔자가 98%로 대부분을 차지하며, '25년 1주차 검출률은 18.6%로 전주(18.7%)와 비슷한 수준 유지 및 2주 전(13.7%)보다는 약 5.0%p 증가함
  - 소아 사망은 '25년 1주차 5명을 포함하여 '24/'25년 시즌 누적 총 16명임
- 영국의 인플루엔자 검출률은 유행 정점을 막 지난 것으로 보이나 여전히 높은 수준을 보임
  - '24년 46주 이후 지속 증가하였다가 '25년 1주차는 28.1%로 전주(29.7%) 대비 1.6%p 감소함
  - 현재까지 A(H1N1)pdm09가 우세한 아형으로 나타났고 그 외 A(H3N2)와 B형 인플루엔자도 일부 검출되었으며, 주로 25-44세 연령대에서 검출률(36.2%)이 가장 높았음
- 중국 인플루엔자 검출률 및 일본 감시기관당 보고 수는 '24년 11월 말부터 급격한 상승세를 보임
  - 중국의 '25년 1주차 검출률은 35.5%로 나타났고 전주(30.2%) 대비 5.3%p 증가함
  - 일본의 인플루엔자 감시기관당 보고 수는 '24년 51주차에 42.7건으로 전주(19.1건) 대비 23.6건 증가함
- 세계보건기구(WHO)는 북반구의 많은 국가에서 급성 호흡기 감염 발생이 증가하는 시기로서 최근 인플루엔자 발생 증가는 이 시기에 예상되는 상황으로 평가하며, 호흡기 감염병에 대비하여 개인위생과 감염 예방 조치 등을 준수하도록 권고함

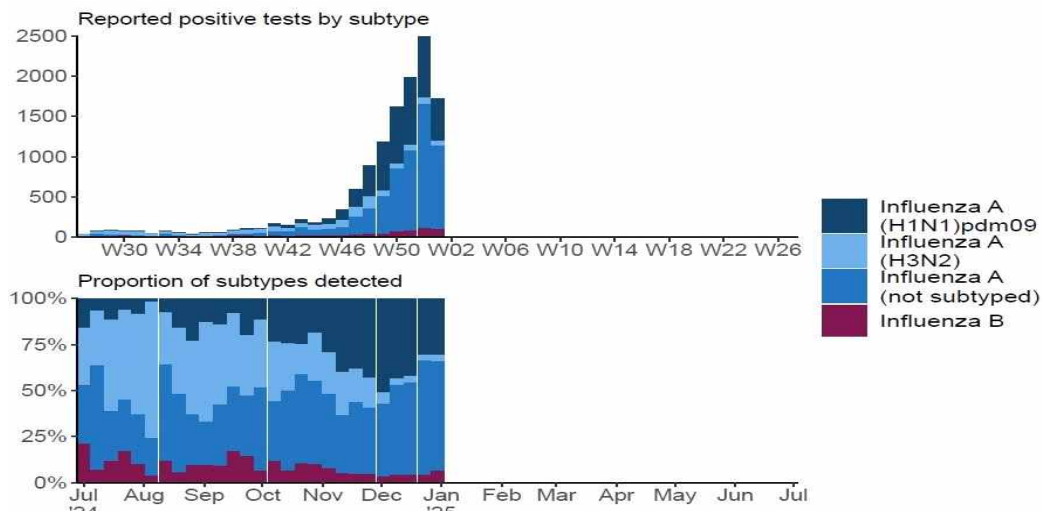


<전 세계 인플루엔자 바이러스 유형 및 하위 유형별 검출률(WHO, '25.1.8.)>

Weekly percent of tests positive for respiratory viruses reported to NREVSS



< 미국 주별('24.7월~'25.1월 1주) 임상실험실 인플루엔자 검출률(미CDC, '25.1.10.) >



< 영국 주별('24.30주~'25.1주) 인플루엔자 유형별 검출 건수 및 검출분율(UKHSA, '25.1.9.) >

※ 자료 출처 : WHO, 미CDC, UKHSA, 중국CDC, 일본 국립감염병연구소(NIID)

**법정 [마버그열/탄자니아] 탄자니아에서 마버그열 유행 의심 사례 발생**

**▣ (발생 현황) 탄자니아 북부 카게라주에서 마버그열 유행 의심 사례 발생 보고**

- 탄자니아 북부에 위치한 카게라주(Kagera)(세부 지역 2곳: 비하라물로(Biharamulo)와 물바(Muleba))에서 총 9명의 마버그열 의심 사례가 보고되었으며, 이 중 8명이 사망하여 치명률이 89%로 나타남
  - 당해 유행은 '24년 12월 2주경 시작된 것으로 추정하며, 의심환자는 27세 임신부로 이미 사망했으며(12.16.), 현재 정확한 감염원을 조사 중임
  - 환자들은 주로 두통, 고열, 허리 통증, 설사, 구토(토혈)와 같은 증상을 보였으며, 외출혈(external hemorrhage)을 동반한 치명적인 증상도 있었음
- 2023년 3월, 카게라주에서 탄자니아의 최초 마버그열 발생이 있었으며, 당시에는 9명 발생하였고, 이 중 6명의 사망을 보고한 적 있음
- 신속대응팀이 탄자니아 현장에 파견되어 감염자 추적 및 조사를 수행하고 있으며, 이동식 실험실과 치료 시설이 카게라주에 설치되었고, 감염된 의료종사자 포함 밀접 접촉자 총 202명에 대한 철저한 모니터링이 진행 중임
- 세계보건기구(WHO)는 이번 발생과 관련하여 탄자니아 카게라주는 르완다, 우간다, 부룬디, 콩고민주공화국과 국경을 공유하는 교통의 요충지로서, 인접 국가로의 바이러스 확산의 잠재적 위험을 우려함
  - WHO는 지역적 위험 수준을 '높음', 전 세계 위험 수준을 '낮음'으로 평가함
  - 또한, 지역주민들에게 마버그열의 자세한 증상과 감염 위험에 대해 알리고, 안전한 장례 절차 및 개인보호장비(PPE)를 착용하도록 권고함
  - 의료종사자들에게 엄격한 손 위생 및 격리 절차를 준수 및 바이러스 확산 방지와 치료를 위한 국제적 협력을 강조함



**<탄자니아 마버그열 의심사례 발생 지역, 카게라주(미CDC,1.15.)>**

※ 자료 출처 : WHO Disease Outbreak News, 미CDC

## 추가 정보 및 알림사항

### 1. 국내 감염병 발생 현황(2025년 2주, 2024. 1. 11. 기준)\*

단위: (보고) 환자 수†

질병분류‡	금주	2025년 (누계)	5년§ (주 평균)	연도별 환자 수					금주입원환자 : 유입국 (건수)
				2024	2023	2022	2021	2020	
<b>제2급 감염병</b>									
결핵**	490	825	840	18,222	19,540	20,383	22,904	25,350	
수두	549	1,301	736	31,589	26,964	18,547	20,929	31,430	
홍역	0	0	0	49	8	0	0	6	
콜레라	0	0	0	0	0	0	0	0	
장티푸스	0	0	1	29	19	38	61	39	
파라티푸스	0	0	0	23	22	31	29	58	
세균성이질	0	0	1	40	37	31	18	29	
장출혈성대장균감염증	0	2	1	267	216	211	165	270	
A형간염	23	44	51	1,148	1,324	1,890	6,583	3,989	방글라데시(1)
백일해	609	1,491	7	47,932	292	31	21	123	미국(1),베트남(1)
유행성이하선염	122	269	130	6,379	7,737	6,358	9,708	9,922	
풍진	0	0	0	0	0	0	0	0	
수막구균 감염증	0	0	0	17	11	3	2	5	
폐렴구균 감염증	6	21	10	444	431	339	269	345	
한센병	0	0	0	3	3	2	5	3	
성홍열	85	233	39	6,553	815	505	678	2,300	
반코마이신내성황색포도알균 (VRSA) 감염증	0	0	0	1	2	1	2	9	
카바페넴내성장내세균속균종 (CRE) 감염증	617	1,280	552	42,821	38,405	30,548	23,311	18,113	
E형간염	18	33	-	740	572	528	494	191	
<b>제3급 감염병</b>									
파상풍	0	0	0	31	24	23	21	30	
B형간염	3	7	7	315	315	332	453	382	
일본뇌염	0	0	0	18	17	11	23	7	
C형간염	75	163	181	6,403	7,249	8,308	10,115	11,849	
말라리아	2	3	1	723	747	420	294	385	남수단(2)
레지오넬라증	3	8	7	406	476	415	383	368	
비브리오패혈증	0	0	0	51	69	46	52	70	
발진열	1	1	0	54	21	4	9	1	
쯔쯔가무시증	4	19	26	6,197	5,663	6,235	5,915	4,479	
렙토스피라증	0	1	1	74	59	125	144	114	
브루셀라증	0	0	0	5	5	5	4	8	
신증후군출혈열	2	7	5	377	452	302	310	270	
후천성면역결핍증(AIDS)	12	13	13	709	749	825	771	816	
크로이츠펠트-야콥병(CJD)	1	1	1	51	67	61	67	64	
덴기열	4	5	2	193	206	103	3	43	베트남(1),인도네시아(2), 필리핀(1)
큐열	0	1	1	51	57	56	46	69	
라임병	0	1	0	37	45	22	8	18	
유비저	0	0	0	2	2	2	2	1	
치쿤구니야열	0	0	0	9	13	8	0	1	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	171	198	193	172	243	
지카바이러스감염증	0	0	0	0	2	3	0	1	
엡폭스	0	0	-	17	151	4	-	-	

\* 2024, 2025년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2025년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함

\*\* 결핵은 2025년부터 전체환자(신환자(초치료자), 재치료자(재발자, 실패 후 재치료자, 중단 후 재치료자, 이전 치료결과 불명확), 과거 치료여부 불명확) 수로 변경 되었음

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 미포함 질병: 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 동토리넨토스증, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군(SARS), 중증호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, b형헤모필루스인플루엔자, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 매독

## 2. 의료감염관련 자율보고 체계 관련

질병관리청(권역별 질병대응센터)은 의료기관 내 의료관련감염 사례를 인지한 사람 누구나 자유롭게 보고할 수 있는 '의료관련감염 자율보고 체계'를 운영 중에 있습니다.

**1 의료관련감염 자율보고란?** 의료기관내 의료행위로 발생한 감염에 대해 인지한 누구나 질병관리청에 보고할 수 있으며, 집단사례(의심)일 경우 역학조사 실시

**2 보고대상:** 의료행위와 관련된 의료관련감염 중 비법정 감염사례

- ☞ 단, 다음에 해당하는 경우 의료관련감염 자율보고 대상에 포함되지 않음
  - 감염병예방법 제2조(정의)에 따른 감염병에 의한 경우
  - 지역사회에서 발생한 감염(예: 코로나19)
  - 의료기관 내 의료 행위와 관련되어 있으나 감염성 질환이 아닌 경우
- \* 각 감염병별 지침이 있는 경우 해당 지침의 신고 및 보고 절차에 따름

**3 보고자:** 환자, 보호자, 의료인, 의료기관 종사자, 의료기관의 장

**4 보고방법:** 질병관리청 홈페이지(<http://www.kdca.go.kr>) 접속 후 하단 배너존에 '의료관련감염 자율보고'를 통해 보고

※ 전산접속이 어려운 경우 의료기관 소재 권역별 질병대응센터의 팩스 또는 메일로 보고  
 작성서식 안내: 질병관리청(<http://www.kodc.go.kr>) → 알림·자료 → 공지사항 → 검색어:의료관련감염 자율보고 → 의료관련감염 자율보고 서식 안내 → 의료인, 의료기관장, 의료기관 종사자용/ 환자(보호자)용 중 선택하여 작성

☞ 질병관리청 질병대응센터 권역별 팩스, 대표메일

권역 구분	팩스	대표 메일
수도권 (서울, 인천, 경기, 강원)	02 -361-5789	capitalkdca@korea.kr
충청권 (대전, 세종, 충북, 충남)	042-229-1521	hai229@korea.kr
호남권	(광주, 전북, 전남)	062-221-4119
	(제주)	064-749-9980
경북권 (대구, 경북)	053-550-0607	kbkdca@korea.kr
경남권 (부산, 울산, 경남)	051-260-3704	gyeongnamrcdc@korea.kr

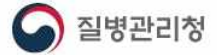
3. 해외여행 계획 중이라면? 홍역 예방접종 꼭 챙기세요!

\* 참고 : 질병관리청 네이버포스트(<https://me2.kr/Hikoa>)

2025.1.7.



전 세계 홍역 유행 중



해외여행  
계획 중이라면?  
홍역 예방접종  
꼭 챙기세요!



1/3

2025.1.7.

질병관리청

## ✈️ 해외여행 시, 홍역 예방수칙

### 여행 전 ⊕

- ✔️ **홍역 예방백신(MMR, 홍역·유행성이하선염·풍진) 2회 모두 접종하였는지 확인**
- ✔️ **2회 모두 접종하지 않았거나 접종여부가 불확실한 경우\*, 의료기관을 방문하여 최소 4주 이상 간격으로 2회 접종하기**

\*홍역 면역의 증거가 없는 경우 : 과거 예방접종 기록이 없으면서 홍역에 걸린 적이 없거나, 홍역 항체가 확인되지 않는 1968년 1월 1일 이후 출생자



### 여행 중 ⊕

- ✔️ **개인 위생수칙 준수하기**
  - 자주 손씻기, 기침 예절 지키기
  - 씻지 않는 손으로 눈·코·입 만지지 않기
  - 의심증상 시 마스크 착용 등



2/3

2025.1.7.

## ✈️ 해외여행 시, 홍역 예방수칙



### 입국 시+

- ✓ 발열 또는 발진 등 홍역 의심증상이 나타난 경우 검역관에게 알리기



### 여행 후+

- ✓ 홍역(잠복기 7~21일) 의심 증상이 나타난 경우, 마스크 착용 및 타인과의 접촉을 최소화하여 의료기관 방문 후 의료진에 해외 여행력 알리기

\*가급적 대중교통 이용 자제

