



해외 감염병 발생동향

'25년 제8호 주요 감염병 발생현황 (2025.02.27.)

원인미상질환

- (콩고민주공화국) 에콰퇴르주 급성 열성 증후군(원인미상) 유행 발생 보고

백일해

- (전 세계) '24년 전 세계 주요 국가 백일해 발생 급증 후 하반기부터 감소 추세

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. 원인미상질환 (콩고민주공화국) 2
- 2. 백일해 (전 세계) 4

□ 추가 정보 및 알림사항

- 1. 여행자 호흡기 감염병 검사 서비스 시범사업 시행..... 6

※ 국내 감염병 발생 현황은 질병관리청 누리집에서 간행물 ‘주간 건강과 질병’ (<https://www.phwr.org>)을 통해 확인할 수 있습니다.

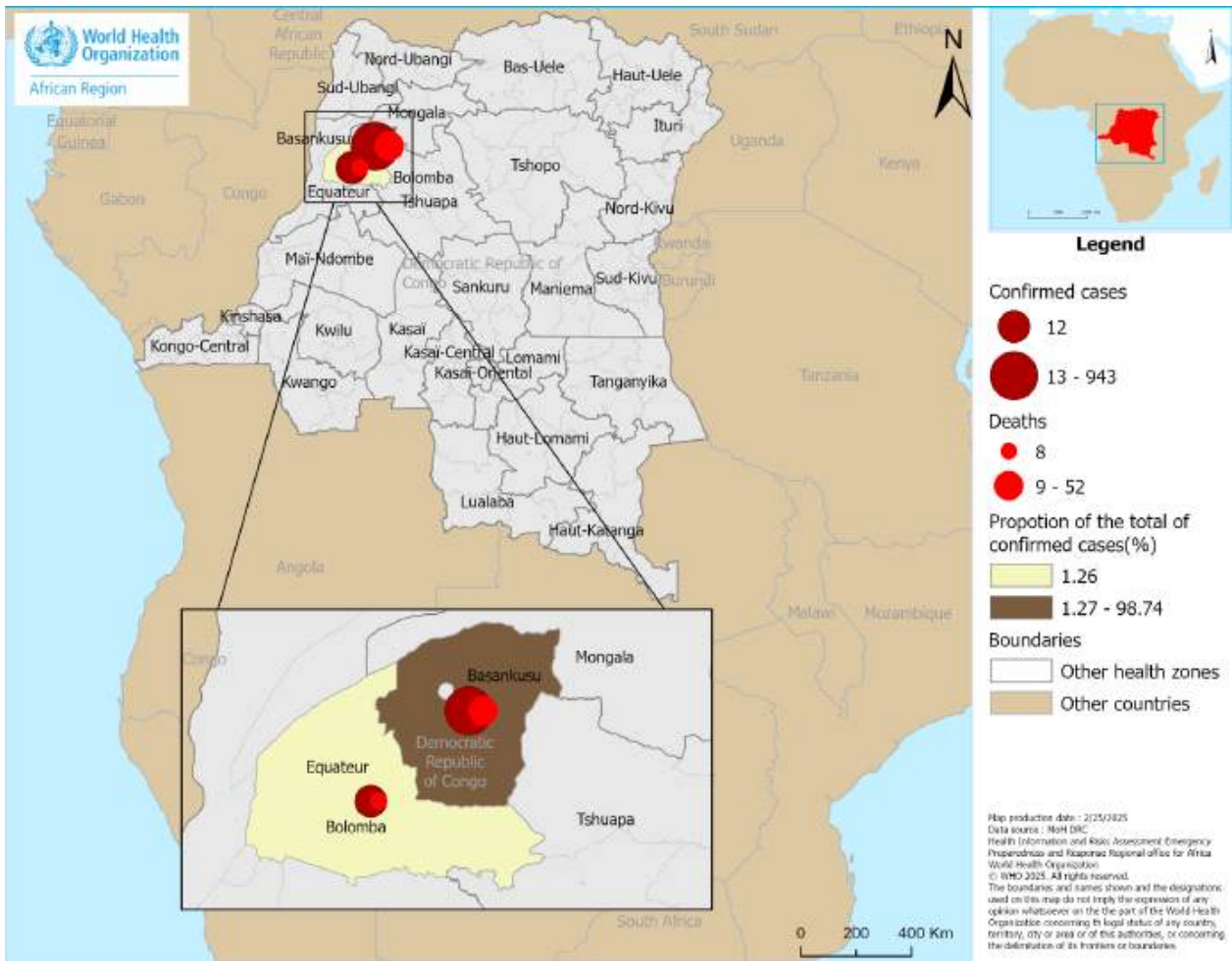
국외 주요 감염병 발생 현황 (2025.2.16.~2.22.)

기타 **원인미상질환(콩고민주공화국) 에콰도르주 급성 열성 증후군(원인미상) 환자 발생 보고**

■ (발생 현황) 콩고민주공화국에서 급성 열성 증후군(원인미상) 환자 발생, 감염원 및 감염경로 조사 진행 중

- 콩고민주공화국(DR콩고) 북서부 에콰도르(Équateur)주 2개 지역에서 원인미상의 급성 열성 증후군(Acute Febrile Syndrome) 유행이 발생함
 - '25년 1월 볼롬바(Bolomba) 지역에서 유행 발생 후, 같은 주 바산쿠수(Basankusu) 지역에서도 유행 발생이 보고됨
 - 현재까지 2개 지역에서 총 955명 발생, 사망은 60명으로 확인되었으며, 치명률은 6.3%로 보고됨('25.2.19.기준, WHO/AFRO)
 - * '25.2.27. 발표된 WHO DR콩고 국가사무소 자료에 따르면 1,096명 발생, 60명 사망으로 업데이트
- 환자들은 발열, 오한, 두통, 근육통, 다발성 관절통, 전신통, 발한, 콧물, 목 통증, 기침, 구토, 설사, 복통, 식욕부진, 호흡곤란, 복부 경련 등의 증상을 보였음
 - 일부 환자들은 질환 진행 속도가 빠르게 나타나, 바산쿠수 지역 사례 사망환자 45명 중 22명은 증상발현 후 48시간 이내에 숨진 것으로 보고됨
- DR콩고 보건당국은 환자 18명으로부터 검체를 채취해 DR콩고 국립생물의학연구소(INRB)로 이송함
 - PCR 검사 결과, 검체 18건 모두 에볼라바이러스병(Ebola) 및 마버그열(Marburg)은 음성으로 확인됨
 - 현재 보건당국은 말라리아*, 출혈열 바이러스, 식중독, 장티푸스, 수막염 등 다양한 감염 가능성을 조사 중이며, 추가적인 검사 및 유전자 염기서열 분석(metagenomic sequencing)이 진행되고 있음
 - * 바산쿠수 지역 말라리아 신속진단검사(RDT) 전체 571건 중 309건(54.1%) 말라리아 양성 확인, 혈액도말 현미경 검사 결과에서는 전체 86건 중 67건(77.9%) 말라리아 양성 확인
 - 입원 환자의 대부분은 말라리아 치료를 받고 있음
- 약 180 km 떨어져 있는 2개 지역에서 발생한 유행 간에 명확한 역학적 연관성이 확인되지 않아 개별적인 유행 가능성도 시사되는 상황임

- 해당 지역은 말라리아 유병률이 높아 말라리아 및 기타 질병의 동시 감염 가능성이 있으며, 이에 대한 추가 분석이 필요함
- WHO 및 DR콩고 보건당국은 의료 접근성 문제 및 인프라 부족으로 대응에 어려움이 있으나, 국제적 협력을 통해 신속한 원인 규명과 감염 확산 차단을 위해 노력하고 있음



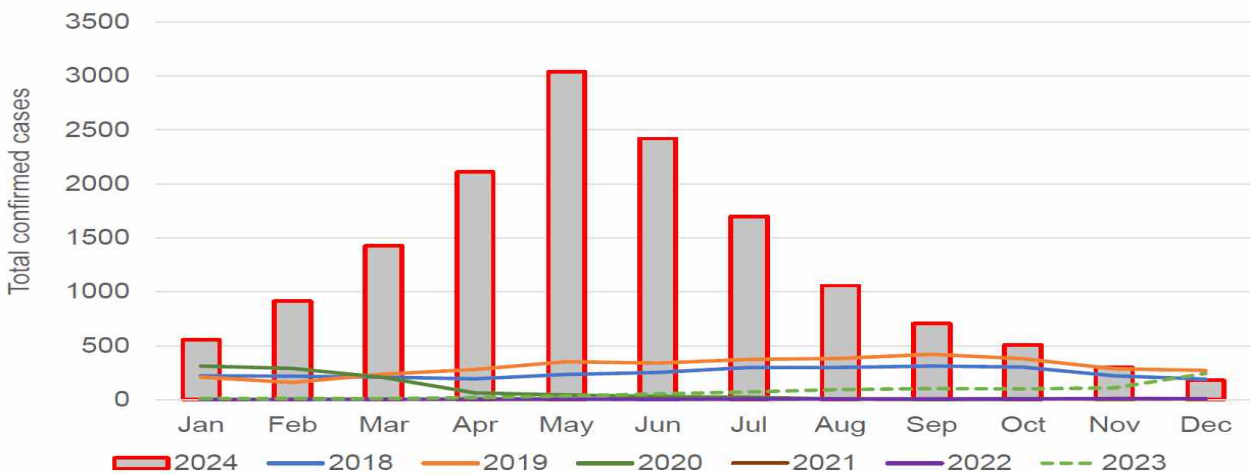
< 원인불명질환 유행 발생 지역 (WHO/AFRO, '25.2.16.) >

※ 자료 출처 : WHO/AFRO, Weekly Bulletin on Outbreaks and Other Emergencies Week 7 ('25.2.16.), WHO/AFRO, Weekly Bulletin on Outbreaks and Other Emergencies Week 8 ('25.2.23.), DR콩고 에콰퇴르주, Outbreaks of cases of febrile illnesses and suspicion of poisoning in the ZS of Basankusu, Equateur Province ('25.2.21.), Democratic Republic of the Congo deepens investigation on cluster of illness and community deaths in Equateur province('25.2.27.)

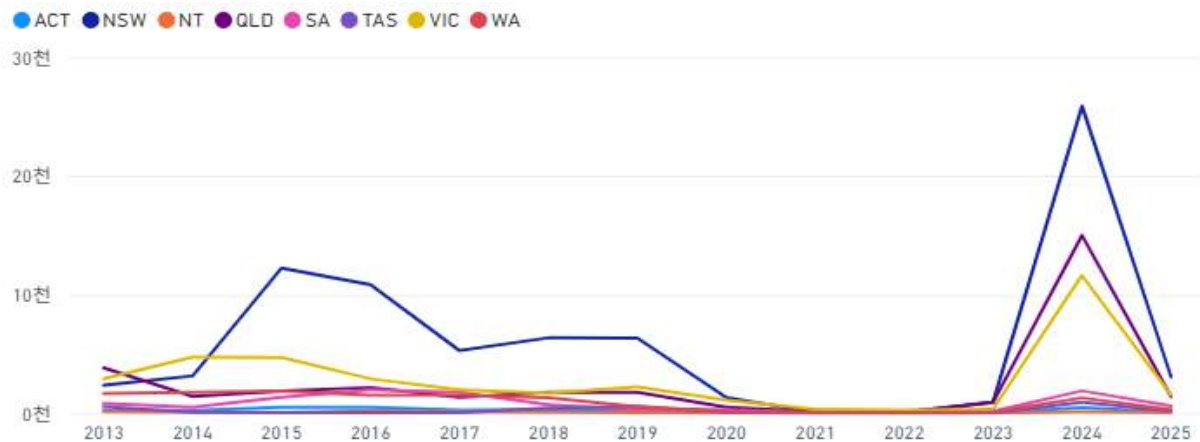
법정 [백일해/전 세계] '24년 주요국가 백일해 발생 급증 후 하반기부터 감소 추세
▣ (발생 현황) '24년 주요국가 백일해 발생 급증 후 하반기부터 감소 추세

- '24년 들어 전 세계적으로 백일해 발생이 급격히 증가한 이후 하반기에 대부분 국가에서 감소 추세로 전환 중임
 - 전 세계적 코로나19 팬데믹 기간동안 의료 접근성 저하에 의한 백신 접종률 감소로 미국, 유럽 일부 국가 및 아시아 지역에서 '24년 재유행 사례가 보고된 바 있음
- 미국에서 '24년 총 3,848명*의 백일해 사례가 보고되었고, 이는 전년 동 기간 대비 약 2.6배 증가한 수치임
 - * 워싱턴주(419명), 미시건주(297명), 오리건주(288명), 오하이오주(247), 캘리포니아주(207명), 플로리다주(202명) 등 순으로 발생 보고
 - '24년 11월, 워싱턴주에서 5세 미만 어린이 1명이 사망한 사례가 보고되었고, 해당 아동은 예방접종을 완료하지 않은 것으로 알려짐
- 영국에서는 '24년 한 해 동안 총 14,905명의 백일해 사례가 보고되었고, 이는 전년 대비 약 17.4배 증가한 수치임
 - 특히 '24년 5월에 발생이 가장 높았으며 이후 점차 감소하는 추세를 보이기 시작함
 - '13년 이후 백일해로 인해 현재까지 총 31명의 영아 사망 보고, 이 중 영아 10명이 '24년에 사망한 것으로 확인되었음
- 호주는 '24년에 총 57,148명의 백일해 사례가 발생하였으며, 지역별로는 뉴사우스웨일즈주(25,900명), 퀸즈랜드주(14,987명), 빅토리아주(11,601명)순으로 발생이 많았음
 - 가장 발생이 많은 뉴사우스웨일즈주에서는 '24년 2월부터 5-14세 어린이의 백일해 발생 사례가 급증하여 9월에 최고치를 기록, 11월 중순 이후부터 감소 추세를 보였음
- 뉴질랜드에서도 '24년 10월 중순부터 시작된 전국적인 백일해 유행이 지속되다가, 최근 '25년 들어 감소세로 전환 중임
 - 뉴질랜드 보건당국은 백일해로 입원한 영아(1세 미만)가 모두 4개월 미만이거나 적절한 연령대에 예방접종이 완료되지 않은 경우가 많은 점을 확인하였음

- 특히, 1세 미만 영아의 백일해 예방을 위한 임신부 예방접종과 생후 6주, 3개월, 5개월 차에 예방접종 실시할 것을 적극 권고 중임
- 프랑스에서는 '24년 총 38,129명의 백일해 사례가 확인되었고, 소아 23명, 성인 19명이 사망, 발생은 6월에 최고치를 기록한 후 감소세로 전환하고 있음
- 백일해는 예방접종률이 높은 국가에서도 3~5년 주기로 유행이 반복되는 특성이 있어 대부분의 국가에서 어린이 및 임신부 대상 예방접종을 적극 권장하고 있으며, 임신부 예방접종이 영아의 중증 예방에 효과적인 것으로 보고됨
- 유럽질병예방통제센터(ECDC)는 유럽 내 백일해 예방접종률을 90% 이상 유지할 것을 권고하고 있으며, 6개월 미만 영아의 중증화 예방을 위해 임신부 예방접종률을 높일 필요가 있다고 언급함



<이전 6년('18~'23년) 대비 '24년 영국 백일해 확진자 발생 추이 비교(UKHSA, 2.13.)>



< '13~'25년, 연도별/주별 호주 백일해 발생 현황(호주보건부, 2.26.)>

※ 자료 출처 : WHO, 미CDC, ECDC, UKHSA, 호주보건부, 뉴질랜드보건부, 프랑스보건부

추가 정보 및 알림사항

여행자 호흡기 감염병 검사 서비스 시범사업 시행

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

2025.2.26. 질병관리청

여행자 호흡기 감염병 검사 서비스

시범사업 시행

2025년 2월 17일부터

1/7

2025.2.26. 질병관리청

2025년 2월 17일부터

김포·제주공항에서 공항만 여행자 호흡기 감염병 검사 서비스 시범사업을 시행합니다.

해외감염병 및 신·변종 병원체의 국내 유입을 조기에 탐지하고, 해외입국자는 호흡기 의심증상 발생 시 검역단계에서 신속한 검사로 의료기관을 이용할 수 있습니다.

- 대상자** : 공항만 해외입국자 대상
호흡기 유증상자 중 희망자
- 검사장소** : 김포국제공항 입국장 2층 국립인천공항검역소 김포공항지소
제주국제공항 입국장 2층 국립제주검역소 제주공항지소
- 검사항목** : 동물인플루엔자 인체감염증(AI),
코로나19, 인플루엔자바이러스 A/B
- 검사방법** : PCR 검사(비인두 도말)
- 검사비용** : 무료

2/7

2025.2.26. 질병관리청

공항만 여행자 호흡기 감염병 검사 서비스 호흡기 감염병 의심 증상

- 발열
- 기침, 콧물
- 호흡곤란
- 두통
- 근육통, 오한
- 인후통

3/7

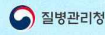
2025.2.26. 질병관리청

공항만 여행자 호흡기 감염병 검사 서비스 이용 절차

- 입국 후 호흡기 증상 시, 검역대 방문
- 검역관이 체온 등 증상 확인
- 검역관에게 주요 증상 등을 답변하고 관련 절차에 대해 청취
- 검사를 위한 검체 채취
- 보건교육을 받은 후 귀가
- 검사 후 2-3일 내 문자 혹은 이메일로 결과 통보

4/7

2025.2.26.



공항만 여행자 호흡기 감염병 검사 서비스

검사결과 안내



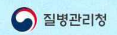
양성일 경우, 검역소에서 양성 확인서를 발급받아
의료기관에서 **국민건강보험 요양급여 적용 가능**



동물인플루엔자 인체감염증(AI) 양성 시 **보건소 통보 및 관리**

5/7

2025.2.26.



공항만 여행자 호흡기 감염병 검사 서비스

자주 묻는 질문

Q 검사 결과는 출국 후에도 알 수 있나요?

A 출국 후 검사 결과 회신을 원하실 경우
이메일로 검사 결과를 받을 수 있습니다.
검체 채취일로부터 결과 통보까지 약 2~3일 정도 소요되며,
유전자 검출검사 양성 확인서를 요청하시면 송부해 드립니다.

Q 입국 후에도 서비스를 받을 수 있나요?

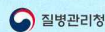
A 입국 후에는 검사 서비스를 받을 수 없으며,
증상이 지속된다면 가까운 의료기관을 방문해 주시기 바랍니다.

Q 검사 결과 음성으로 확인되었는데, 발열 및 기침 등
증상이 계속되면 어떻게 해야 하나요?

A 검사 대상에 포함되지 않은 호흡기 감염병이나
기타 질환이 있을 수 있습니다.
따라서, 증상이 지속된다면 가까운 의료기관을 방문하여
진료 상담에 따라 추가검사 여부를 결정하시기 바랍니다.

6/7

2025.2.26.



입국 시 의심 증상이 있다면

호흡기 감염병 검사를 받아주세요!



7/7