

울산광역시 감염병 주간소식지

울산광역시
감염병관리지원단
Ulsan Center for Infectious Disease Control & Prevention



발행처_ 울산광역시 감염병관리지원단
주소_ 울산광역시 남구 돌길로 47번길 13, 2층

전화_ 052) 710-5141
홈페이지_ <http://ulsancidc.or.kr>

CONTENTS

I. 다빈도 감염병 신고 현황
IV. 국내·외 감염병 동향

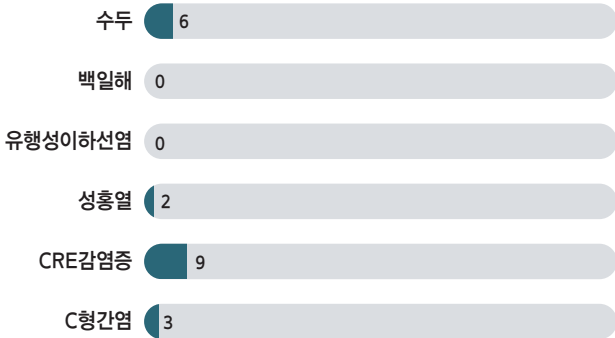
II. 전수감시 감염병 신고 현황
V. 감염병 Q&A

III. 표본감시 감염병 신고 현황
VI. 홍보자료

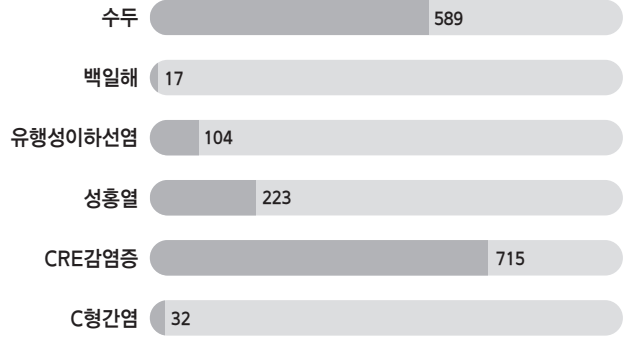
주간 발생 현황 요약

(단위: 건)

울산



전국



☑ 감염병 발생현황 (51주 '25.12.14.~12.20.)

(다빈도감염병) 총 20건이며 CRE감염증 9건, 수두 6건, C형간염 3건, 성홍열 2건 발생함
(전수감시감염병) 발생 보고 없음

☑ 표본감시 감염병 현황 (50주 '25.12.21.~12.27.)

- 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 86.6명(/1,000명당)이며 전국 48.4명 대비 78.9% 높음
- 급성호흡기감염증 입원환자 (바이러스성) 급성호흡기감염증 입원환자는 17명으로 전주(10명) 대비 증가함
(세균성) 급성호흡기감염증 입원환자는 1명으로 전주(0명) 대비 증가함
- 장관감염증 환자 (바이러스성) 장관감염증 환자는 9명으로 전주(7명) 대비 증가함
(세균성) 장관감염증 환자는 1명으로 전주(0명) 대비 증가함

국내·외 감염병 발생동향

국내

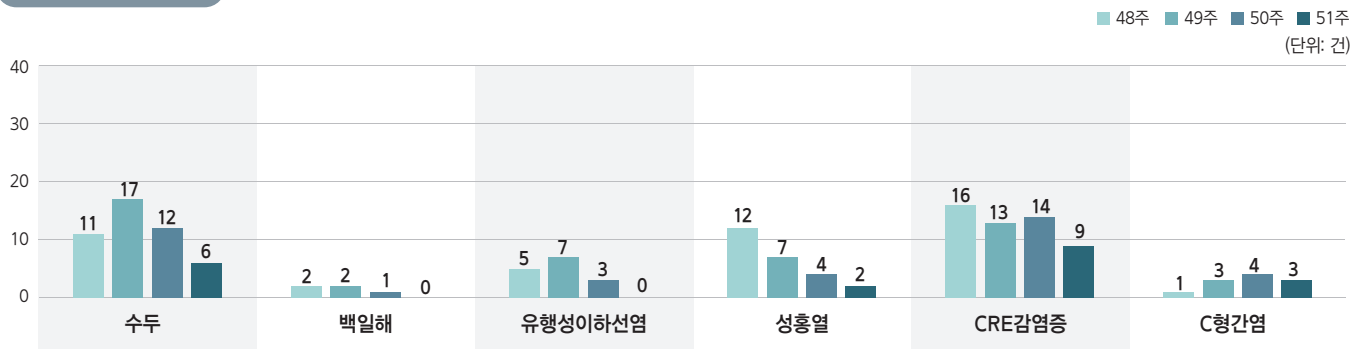
- ▶ 저체온증 첫 사망자 발생, 고령층 겨울철 건강관리 주의!
- 체온조절 반응이 떨어지는 고령층은 날씨가 추운 경우 실외활동 자제해야

국외

- ▶ 노로바이러스 감염증 집단발생 (프랑스)
- 프랑스의 한 중학교 관련 400명 이상 규모의 노로바이러스(추정) 급성 위장관염 집단 발생

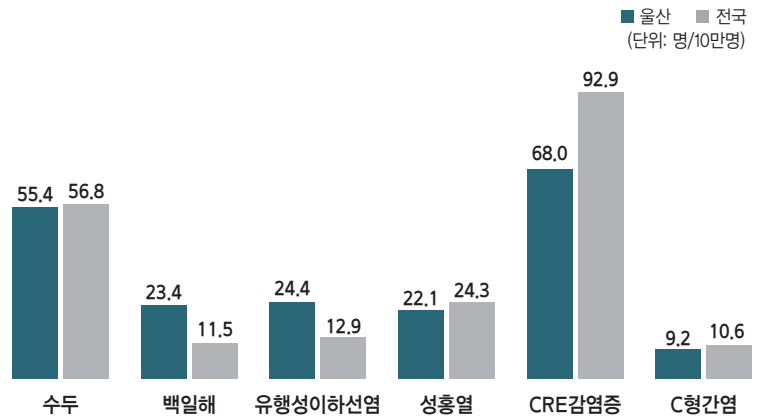
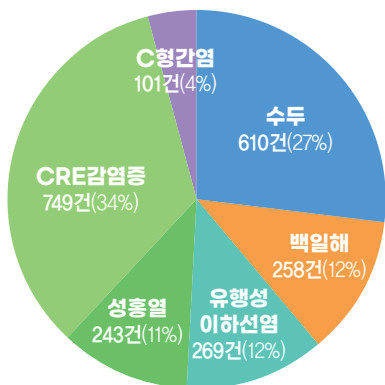
I. 다빈도 감염병 신고 현황

① 주차별 신고 현황



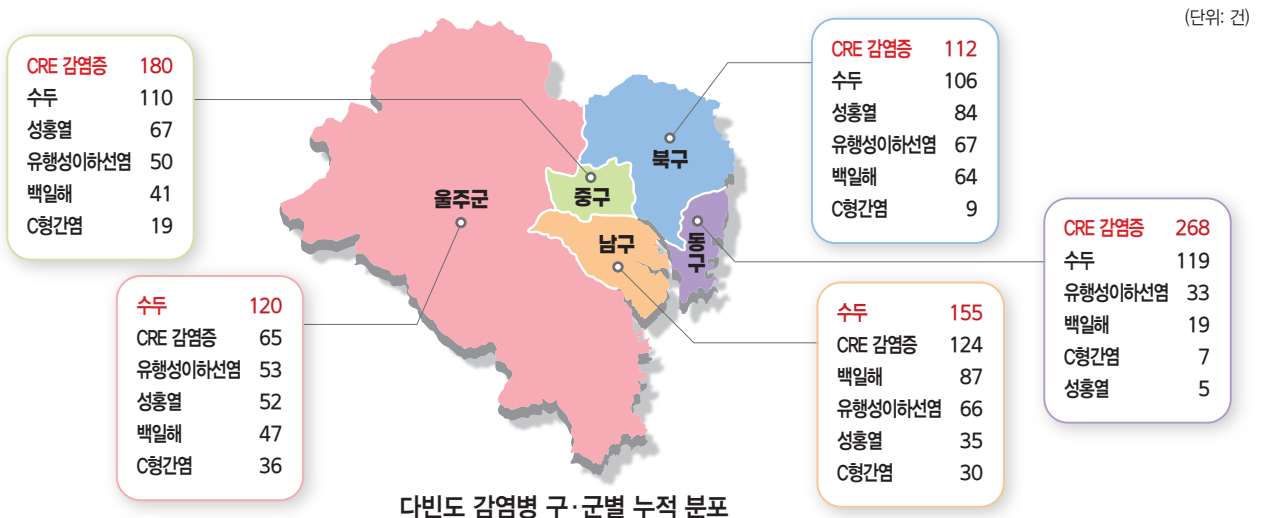
- ▶ 수두 : 6건 발생하였으며, 전주 12건 대비 **감소**
- ▶ 유행성이하선염: 0건 발생하였으며, 전주 3건 대비 **감소**
- ▶ CRE 감염증: 9건 발생하였으며, 전주 14건 대비 **감소**
- ▶ 백일해: 0건 발생하였으며, 전주 1건 대비 **감소**
- ▶ 성홍열: 2건 발생하였으며, 전주 4건 대비 **감소**
- ▶ C형간염: 3건 발생하였으며, 전주 4건 대비 **감소**

② 누적 신고 현황



다빈도 감염병 누적 발생수

다빈도 감염병 누적 발생률 비교



다빈도 감염병 구·군별 누적 분포

- ▶ 남구 : 총 누적 497건, 수두 155건으로 발생 빈도가 가장 높음
- ▶ 북구 : 총 누적 442건, CRE감염증 112건으로 발생 빈도가 가장 높음
- ▶ 중구 : 총 누적 467건, CRE감염증 180건으로 발생 빈도가 가장 높음
- ▶ 동구 : 총 누적 451건, CRE감염증 268건으로 발생 빈도가 가장 높음
- ▶ 울주군 : 총 누적 373건, 수두 120건으로 발생 빈도가 가장 높음

II. 전수감시 감염병 신고 현황

(단위: 건)

전수감시 감염병		울산광역시							전국			
		2025년			누계(1~51주)				누계(1~51주)			
		51주	50주	전주 대비 증감(%)	2025년	2024년	전년 대비 증감(%)	5년 평균	2025년	2024년	전년 대비 증감(%)	5년 평균
총계		20	49		2,455	3,071			117,957	151,477		
제2급 소계		17	36		2,167	2,593			104,770	133,698		
제2급	수두	6	12	▼ 50.0	610	921	▼ 33.8	609	29,118	30,678	▼ 5.1	25,448
	홍역	0	0		0	0		0	78	48	▲ 62.5	13
	콜레라	0	0		0	0		0	0	0		0
	장티푸스	0	0		0	1	▼ 100.0	2	31	32	▼ 3.1	37
	파라티푸스	0	0		1	0		0	20	22	▼ 9.1	32
	세균성이질	0	0		0	3	▼ 100.0	1	61	39	▲ 56.4	31
	장출혈성대장균감염증	0	0		7	4	▲ 75.0	3	514	269	▲ 91.1	225
	A형간염	0	0		11	19	▼ 42.1	13	1,071	1,143	▼ 6.3	2,947
	백일해	0	1	▼ 100.0	258	588	▼ 56.1	118	5,868	46,276	▼ 87.3	9,344
	유행성이하선염	0	3	▼ 100.0	269	231	▲ 16.5	150	6,619	6,250	▲ 5.9	7,894
	풍진(선천성)	0	0		0	0		0	0	0		0
	풍진(후천성)	0	0		0	0		0	0	0		0
	폴리오	0	0		0	0		0	0	0		0
	수막구균 감염증	0	0		0	0		0	10	17	▼ 41.2	8
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0		0	0		0	1	1		1
	폐렴구균 감염증	0	2	▼ 100.0	7	5	▲ 40.0	3	423	434	▼ 2.5	357
	한센병	0	0		0	0		0	3	5	▼ 40.0	3
	성홍열	2	4	▼ 50.0	243	82	▲ 196.3	27	12,469	6,356	▲ 96.2	2,120
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0		0	0		0	2	1	▲ 100.0	3
	카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증	9	14	▼ 35.7	749	730	▲ 2.6	268	47,613	41,384	▲ 15.1	29,888
E형간염	0	0		12	9	▲ 33.3	4	869	743	▲ 17.0	498	
제3급 소계		3	13		288	478			13,187	17,779		
제3급	파상풍	0	0		0	0		0	26	29	▼ 10.3	25
	B형간염	0	0		6	5	▲ 20.0	3	230	245	▼ 6.1	342
	일본뇌염	0	0		0	0		0	7	21	▼ 66.7	16
	C형간염	3	4	▼ 25.0	101	133	▼ 24.1	103	5,410	6,299	▼ 14.1	8,629
	말라리아	0	0		5	2	▲ 150.0	2	598	708	▼ 15.5	509
	레지오넬라증	0	0		5	2	▲ 150.0	1	561	443	▲ 26.6	410
	비브리오패혈증	0	0		1	0		0	64	49	▲ 30.6	57
	발진티푸스	0	0		0	0		0	0	0		0
	발진열	0	0		4	4		2	11	59	▼ 81.4	19
	쯔쯔가무시증	0	8	▼ 100.0	115	286	▼ 59.8	164	3,245	6,214	▼ 47.8	5,670
	렙토스피라증	0	0		0	0		1	55	69	▼ 20.3	100
	브루셀라증	0	0		0	0		0	5	5		5
	공수병	0	0		0	0		0	0	0		0
	신증후군출혈열	0	0		1	2	▼ 50.0	1	232	361	▼ 35.7	335
	크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펠트-야콥병(vCJD)	0	0		2	0		1	64	65		64
	황열	0	0		0	0		0	0	0		0
	댕기열	0	0		1	5	▼ 80.0	2	106	194	▼ 45.4	108
	큐열	0	0		0	1	▼ 100.0	1	65	56	▲ 16.1	56
	웨스트나일열	0	0		0	0		0	0	0		0
	라임병	0	0		0	1	▼ 100.0	0	43	34	▲ 26.5	25
	진드기매개뇌염	0	0		0	0		0	0	0		0
	유비저	0	0		0	0		0	5	2	▲ 150.0	2
	치쿤구니야열	0	0		0	0		0	9	9		6
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0		8	4	▲ 100.0	2	273	170	▲ 60.6	195
	지카바이러스감염증	0	0		0	0		0	3	0		1
	매독	0	1	▼ 100.0	39	32	▲ 21.9	6	2,134	2,719	▼ 21.5	544
	매독(선천성)	0	0		0	1	▼ 100.0	0	14	11	▲ 27.3	2
	엡폭스	0	0		0	0		0	27	17	▲ 58.8	3

• 2025년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2025년 12월 23일 기준, 질병관리청 감염병 포털 누리집에 보고된 자료를 기준으로 작성함.

• 환자 주소지 기준으로 집계(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)

*미포함 감염병: 1급(17종), 2급(결핵, HIV/AIDS)

• 최근 5년(2020~2024년)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고 수의 평균임

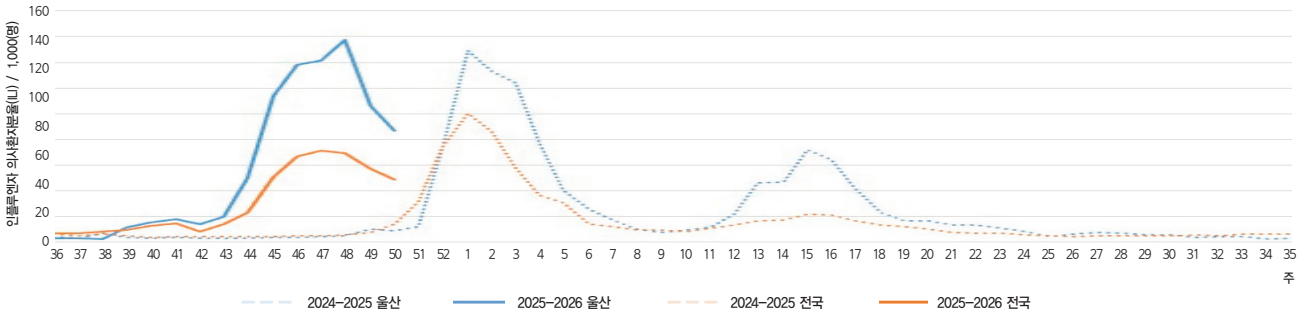
• 증감 비교 = (비교시점값 - 기준시점값) / 기준시점값 x 100

Ⅲ. 표본감시 감염병 신고 현황

1. 인플루엔자 표본감시

• 인플루엔자 의사환자분율은 **86.6명**(/1,000명당)으로 전국 48.4명 대비 **78.9%** 높으며, 전주(106.1명)대비 감소함

※ 2025-2026절기 유행기준: 9.1명(/외래환자 1,000명당), ILI = Influenza-like illness rate.



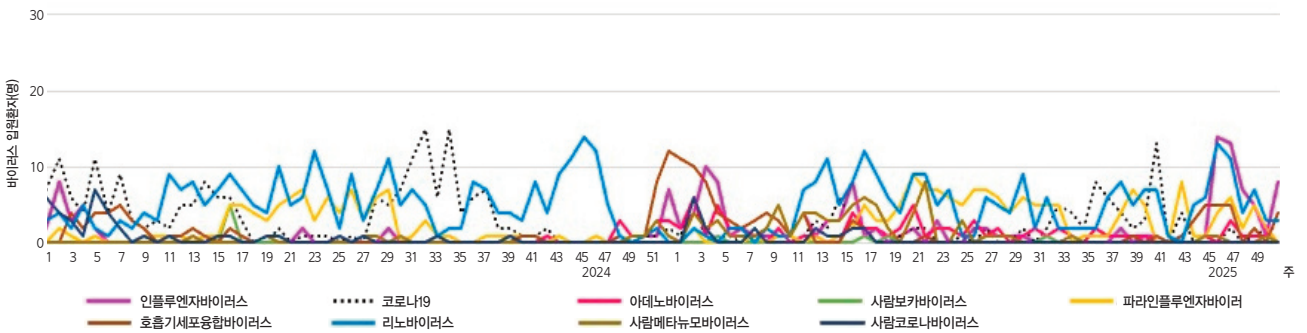
〈외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 연간 발생 현황〉

참여 의료기관(의원) 전국 300개, 울산 6개

2. 급성호흡기감염증 표본감시

• (바이러스성) **17명**이며, 전주(10명)대비 증가함. **인플루엔자바이러스** 8건(47.1%)으로 가장 많이 발생함

• (세균성) **1명**이며, 전주(0명)대비 증가함



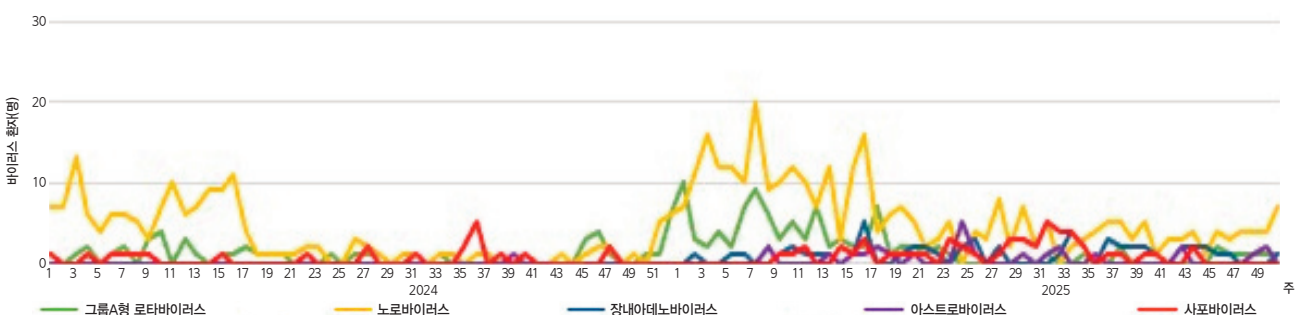
〈호흡기 입원환자 연간 발생 현황〉

참여 의료기관(병원급 이상) 전국 221개, 울산 2개

3. 장관감염증 표본감시

• (바이러스성) **9명**이며, 전주(7명)대비 증가함. **노로바이러스** 7건(77.8%)으로 가장 많이 발생함

• (세균성) **1명**이며, 전주(0명)대비 증가함



〈장관감염증 환자 연간 발생 현황〉

참여 의료기관(병원급 이상) 전국 210개, 울산 2개

출처 • 50주차 표본감시 신고현황은 2025. 12. 19. 방역통합정보시스템에 보고된 자료를 울산시에서 제공받아 작성함

IV. 국내·외 감염병 발생동향

국내

✓ 저체온증 첫 사망자 발생, 고령층 겨울철 건강관리 주의!

- 체온조절 반응이 떨어지는 고령층은 날씨가 추운 경우 실외활동 자제해야
- 질병관리청은 「2025-2026절기 한랭질환 응급실감시체계」를 통해 첫 사망자가 신고됨에 따라 한랭질환 등 초겨울 건강관리에 각별한 주의를 당부함
- 한랭질환은 추위가 직접 원인이 되어 인체에 피해를 줄 수 있는 질환으로 대처가 미흡한 경우 인명피해로 이어질 수 있음. 특히, 고령자는 체온 유지 기능이 약한 민감군으로 날씨가 추운 경우 실외활동을 자제해야 하고, 만성질환자의 경우 급격한 온도변화에 증상이 악화 될 수 있어 주의가 필요함
 - * 한랭질환 : 추위가 직접 원인이 되어 인체에 피해를 줄 수 있는 질환(저체온증, 동상, 동창이 대표적)
- 현재까지 「한랭질환 응급실감시체계」 운영 결과('25.12.1.~'25.12.18.) 총 63명의 한랭질환자가 신고되었으며, 신고 환자 중 93.7%가 저체온증, 68.3%가 65세 이상으로 나타남
- 저체온증 등 한랭질환 예방을 위해서는 외출 하기 전 체감온도를 확인하고, 외출 시 보온을 위해 내복이나 얇은 옷을 겹쳐입어 바람을 막고 공기층을 만들어주는 것이 도움이 됨. 또한 장갑, 목도리, 모자, 마스크 등을 착용하면 옷으로 가려지지 않는 부위에서 열이 빠져나가는 것을 막을 수 있음
- 전년도 동기간 신고된 한랭질환자(64명)와 비교하면 현재까지 한랭질환자 발생은 63명으로 약 1.6%로 감소하였으나, 기상청 기상전망에 따르면 바람이 강하게 불어 실제 기온보다 체감온도가 낮아질 수 있으니 급격한 기온변화에 각별한 주의가 필요함

한랭질환 증상 시 조치법

- 가능한 한 빨리 의사의 진찰 받기
- 담요나 옷으로 몸을 따뜻하게 하기
- 따뜻한 장소로 이동하기
- 동상 부위가 있다면 따뜻한 물(37~38℃)에 담그기
- 젖은 옷을 모두 제거하기

※ 출처: 질병관리청 보도자료 12월 22일(월)

국외

✓ 노로바이러스 감염증 집단발생(프랑스)

- 프랑스의 한 중학교 관련 400명 이상 규모의 노로바이러스(추정) 급성 위장관염 집단 발생
- 프랑스의 한 중학교에서 학생을 시작으로 가족 및 교직원으로 전파된 약 400명 이상의 집단 급성 위장관염 발생이 보고됐으며, 실험실 검사 결과 노로바이러스에 의한 유행으로 추정됨
- 프랑스 보건당국은 학교의 정상 운영을 위해 현장 소독 등을 강화하는 한편, 학교와 가정에서 감염병 예방조치가 준수되도록 당부함
- 최근 국내 노로바이러스 감염증 환자 증가하고 있음. 감염을 예방하기 위해 음식 익혀 먹기, 올바른 손씻기 등 개인위생 수칙 준수가 중요하며, 최근 영유아(0세~6세) 환자의 비중이 높기때문에 영유아 및 관련 시설(어린이집, 키즈카페 등)에서 위생수칙 준수를 당부함

※ 출처: 전 세계 감염병 발생 동향 제48호(2025.12.18.)

인플루엔자바이러스

정의 인플루엔자바이러스(Influenza A·B·C·D) 감염에 의한 급성호흡기질환

- 병원체** ▶ 인플루엔자바이러스
- 전파경로** ▶ 감염된 환자의 호흡기로부터 비말(droplet)로 전파
- 감염력**
 - ▶ 증상시작 1일전부터 발병 후 5~7일까지
 - ▶ 단, 소아나 면역저하자에서는 바이러스 배출기간이 10일 이상 길어지기도 함
- 잠복기** ▶ 1~4일(평균 2일)
- 임상증상**
 - ▶ 고열(38~40℃), 마른기침, 인후통 등 호흡기 증상과 두통 근육통, 피로감, 쇠약감, 식욕부진 등 전신증상을 보임
 - ▶ 그 외에도 콧물, 코막힘, 안구통, 구토, 복통 등이 동반될 수 있음
 - ▶ 대부분 경증으로 자연 치유되지만 노인, 영유아, 만성질환자, 임신부 등은 합병증 발생 또는 기저질환의 악화로 입원 치료를 받을 수 있고 일부는 사망에 이를 수 있음
- 치료**
 - ▶ 대증요법
 - ▶ 항바이러스제 치료
- 사망** ▶ 매년 약 290,000~650,000명의 인플루엔자 관련 호흡기 사망 발생(WHO)¹⁾
- 예방**
 - ▶ 예방접종
 - ▶ 올바른 손 씻기
 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기
 - ▶ 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 등을 만지지 않기
 - ▶ 호흡기 증상자와 접촉 피하기
 - ▶ 주위 표면과 물체 청소와 소독하기
 - ▶ 기침 예절
 - 호흡기 증상이 있을 때는 마스크 착용
 - 기침이나 재채기 할 때는 휴지나 옷소매 위로 입과 코를 가리고 하기
 - 기침 후에는 반드시 올바른 손씻기, 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

1) WHO Influenza Factsheet, [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-\(seasonal\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/influenza-(seasonal))

01 인플루엔자에 감염되면 의심 증상은 무엇인가요?

Question ○ 인플루엔자바이러스에 감염되면 1~4일(평균 2일) 후에 증상이 나타납니다. 인플루엔자는 발열, 기침, 두통, 근육통, 콧물, 인후통 등의 증상이 나타납니다. 소아는 오심, 구토, 설사 등이 나타나기도 합니다. 발열과 같은 전신증상은 일반적으로 3~4일간 지속되지만, 기침과 인후통 등은 해열된 후에도 며칠간 더 지속될 수 있습니다

02 인플루엔자 환자가 다른 사람에게 전파시킬 수 있는 기간은 어느 정도인가요?

Question ○ 인플루엔자 환자의 나이나 상태에 따라 바이러스 전파 기간의 차이가 날 수 있습니다. 성인의경우 대개 증상이 생기기 하루 전부터 증상이 생긴 후 약 5~7일까지 감염력이 있으나 소아의 경우에는 증상 발생 후 10일 이상 감염력이 있는 경우도 있습니다.

03 인플루엔자 유행은 언제 시작하고 끝나나요?

Question ○ 우리나라는 통상적으로 11월~4월 사이 인플루엔자가 유행하지만, 코로나19 대유행 기간 동안('20~'22년) 계절적인 유행 양상을 보이지 않았고, '23년에는 연중 유행하는 등 최근 이례적인 양상을 보이다 '24년 이후 코로나19 대유행 이전과 같은 계절성을 회복하고 있는 상황입니다. 따라서, 인플루엔자 유행 시기는 매년 다르며 시작과 끝을 예측하기는 어렵습니다.

※ 출처: 질병관리청, 「2025-2026절기 인플루엔자 관리지침」

겨울철 호흡기 감염병 주의

백신접종하고 예방수칙도 철저히!

고위험군 대상 인플루엔자, 코로나19 백신접종 실시!

인플루엔자 백신 지원대상

- 생후 6개월~13세 어린이
- 임산부
- 65세 이상 어르신

코로나19 백신 지원대상

- 65세 이상
- 면역저하자
- 감염취약시설 입원·입소자

호흡기 감염병 예방수칙

올바른 손씻기 생활화

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 외출 후, 식사 전·후, 코를 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등

실내에서는 자주 환기하기

기침예절 실천하기

- 기침할 때는 휴지나 옷소매로 입과 코를 가리고 하기
- 기침 후 반드시 올바른 손씻기 실천
- 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용
- 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기

발열 및 호흡기 증상 발생 시 의료기관 방문 후 진료받기

건강한 겨울을 위해 고위험군은 인플루엔자, 코로나19 백신접종을 당부 드립니다!