

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



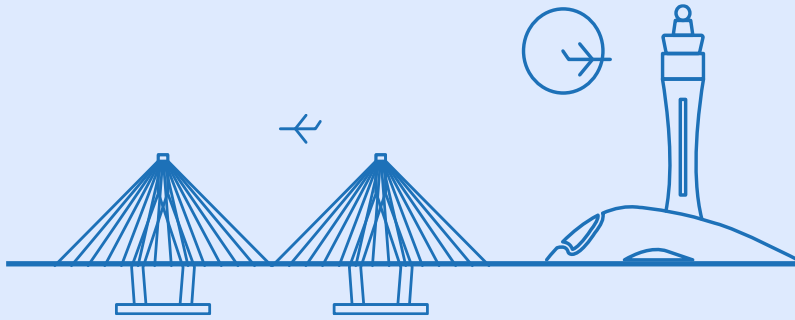
홈페이지 바로가기

발행일 2026. 8. 19.(수) 통권 제351호

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 인천광역시 말라리아 발생 현황
- 05 국내외 감염병 발생동향
- 06 홍보자료

01

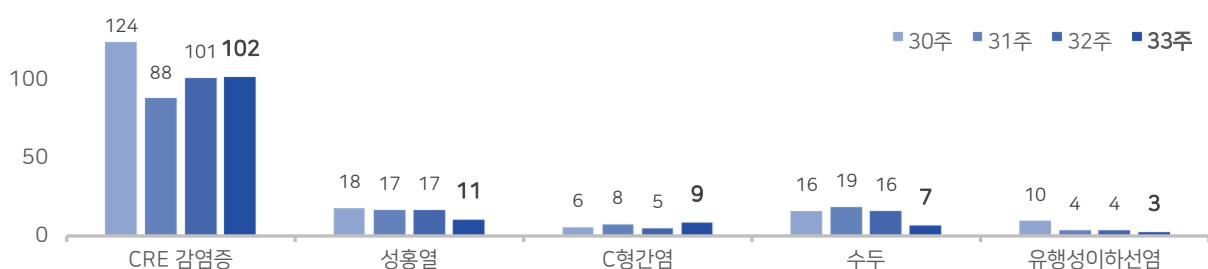
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 34,821건, 수두 22,044건, 성홍열 8,165건, 유행성이하선염 3,533건, C형간염 3,282건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,747건, 성홍열 850건, 수두 835건, C형간염 278건, 유행성이하선염 190건 순으로 신고됨
- 신고 현황은 '26. 8. 19.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(1~33주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 33주차 인천광역시 감염병은 총 141건 신고되었으며, 최근 3주(2026년 30주~32주) 평균(164건) 대비 23건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 102건, 성홍열 11건, C형간염 9건, 수두 7건, 유행성이하선염 3건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2026				동기간대비 (1-33주)				동기간대비 (1-33주)			
		33주	32주	31주	30주	2026	2025	증감	5년 평균	2026	2025	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	7	16	19	16	835	810	▲ 25	751	22,044	20,478	▲ 1,566	18,170
	홍역					1	2	▼ 1	1	10	69	▼ 59	26
	장티푸스						1	▼ 1	1	13	23	▼ 10	19
	파라티푸스				1	2		▲ 2	1	7	10	▼ 3	10
	세균성이질					2	2	- 0	2	26	39	▼ 13	29
	장출혈성대장균감염증				1	31	21	▲ 10	14	404	337	▲ 67	240
	A형간염	2	4	3	1	118	43	▲ 75	70	1,124	732	▲ 392	996
	백일해	1	3			28	264	▼ 236	542	258	5,380	▼ 5,122	4,787
	유행성이하선염	3	4	4	10	190	264	▼ 74	245	3,533	4,639	▼ 1,106	4,464
	수막구균 감염증				1	2		▲ 2	0	6	8	▼ 2	7
	b형헤모필루스인플루엔자										1	▼ 1	1
	폐렴구균 감염증					15	21	▼ 6	23	286	311	▼ 25	280
	한센병									2	1	▲ 1	2
	성홍열	11	17	17	18	850	922	▼ 72	430	8,165	8,764	▼ 599	4,310
	VRSA 감염증						1	▼ 1	0	2	2	- 0	1
	CRE 감염증	102	101	88	124	2,747	2,378	▲ 369	2,179	34,821	30,196	▲ 4,625	26,534
	E형간염					25	18	▲ 7	20	490	505	▼ 15	424
3급	파상풍						2	▼ 2	1	12	13	▼ 1	13
	B형간염				1	8	11	▼ 3	11	144	162	▼ 18	178
	일본뇌염												1
	C형간염	9	5	8	6	278	311	▼ 33	358	3,282	3,673	▼ 391	4,330
	말라리아	3	2	2	3	45	76	▼ 31	65	265	425	▼ 160	392
	레지오넬라증	1		1	1	32	16	▲ 16	21	490	329	▲ 161	322
	비브리오패혈증						1	▼ 1	1	10	13	▼ 3	13
	발진열					1	5	▼ 4	3	3	9	▼ 6	9
	쯔쯔가무시증						1	▼ 1	4	117	191	▼ 74	532
	렙토스피라증								0	15	23	▼ 8	28
	브루셀라증									1	4	▼ 3	4
	신증후군출혈열					3	3	- 0	3	73	112	▼ 39	127
	CJD/vCJD				1	3	3	- 0	2	30	50	▼ 20	41
	뎅기열				1	1	7	▼ 6	5	41	64	▼ 23	72
	큐열						1	▼ 1	1	65	37	▲ 28	41
	라임병		1			3		▲ 3	2	20	16	▲ 4	17
	유비저					1		▲ 1	0	1	4	▼ 3	2
	치쿤구니야열					1		▲ 1	0	6	1	▲ 5	4
	중증열성혈소판감소증후군				1	4	1	▲ 3	2	87	152	▼ 65	104
	지카바이러스감염증									2	3	▼ 1	1
	엡폭스					2		▲ 2	1	9	8	▲ 1	9
	매독	2	3	2	4	88	114	▼ 26	100	1,321	1,435	▼ 114	1,511
	매독(선천성)					1	1	- 0	1	8	8	- 0	8

- 33주차(2026. 8. 9. ~ 2026. 8. 15.) 전수감시 신고 현황은 2026. 8. 19(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 2025~2026년 통계자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 5년 평균은 최근 5년(2022-2026)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균이며 엡폭스, 매독, 매독(선천성)은 최근 3년(2024-2026)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임

- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음

- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함 (단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)

- 최근 5년(2022-2026)동안 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 니퍼바이러스감염증, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기 매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시 신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

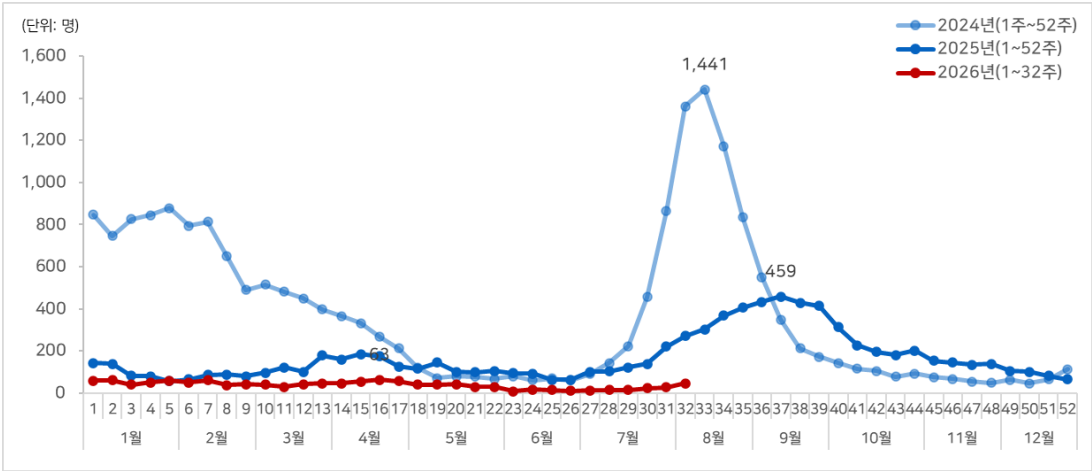
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 32주차 병원급 의료기관(222개소) 코로나19 입원환자는 46명으로 전주(27명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2026년							
	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	14	10	12	15	15	23	27	46

2024-2026년 주별 급성호흡기감염증 코로나19 바이러스 입원환자 발생 현황(전국)



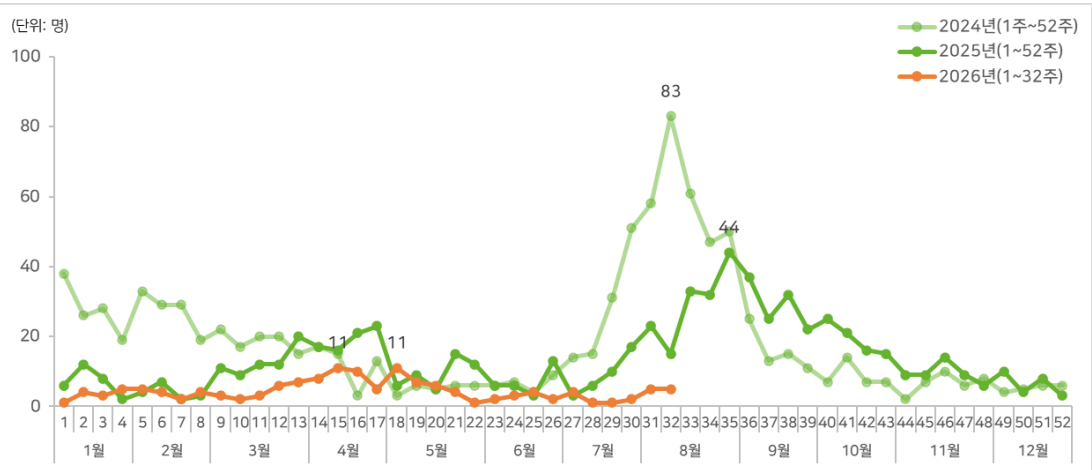
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 32주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 5명으로 전주(5명)와 동일

(단위: 명)

구분	2026년							
	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	4	2	4	1	1	2	5	5

2024-2026년 주별 중증급성호흡기감염증 코로나19 바이러스 입원환자 발생 현황(전국)



- 2026년 32주차(2026.8.2~2026.8.8) 표본감시 현황은 감염병 표본감시 주간소식지(2026년 32주) 자료를 참고하여 작성하였음

- 코로나19 입원환자 표본감시 현황은 급성호흡기감염증(중증급성호흡기감염증)으로 표본감시 참여기관에 입원한 환자의 검사 결과를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시: 급성호흡기감염증(ARI, Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 병원급 이상 의료기관 222개소에서 신고한 코로나19 입원환자

* 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시: 중증급성호흡기감염증(SARI, Severe Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 종합병원급 이상 의료기관 42개소에서 신고한 SARI 환자 중 병원체 검사 결과 상 코로나19 양성으로 확인된 입원환자 수

* SARI 환자 정의: 38℃ 이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자

수족구병 표본감시 현황

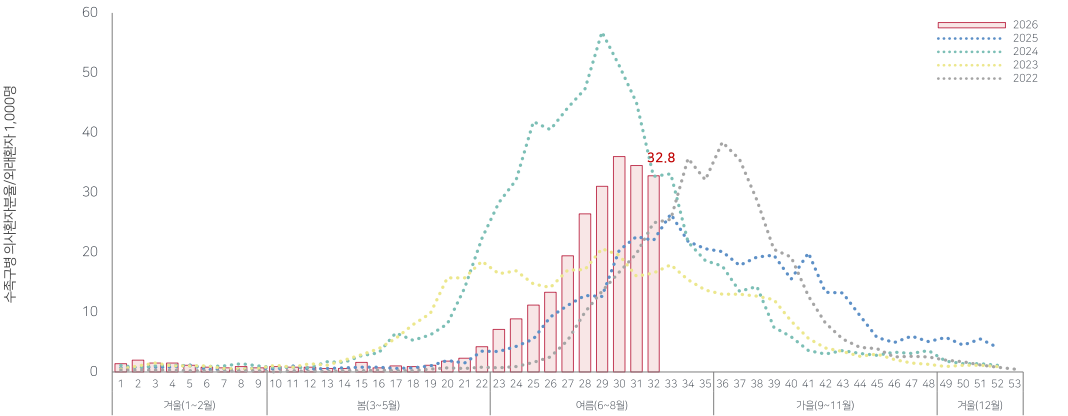
수족구병 의사환자 분율

- (전국) 32주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 32.8명으로 전주(34.5명) 대비 감소

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2026년							
	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주
전체	11.2	13.3	19.4	26.4	31.0	36.0	34.5	32.8
전국 0-6세	16.1	18.9	27.2	36.9	43.3	48.0	45.5	42.4
7-18세	1.5	2.5	3.3	5.6	5.9	9.1	9.6	9.5

2022-2026년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

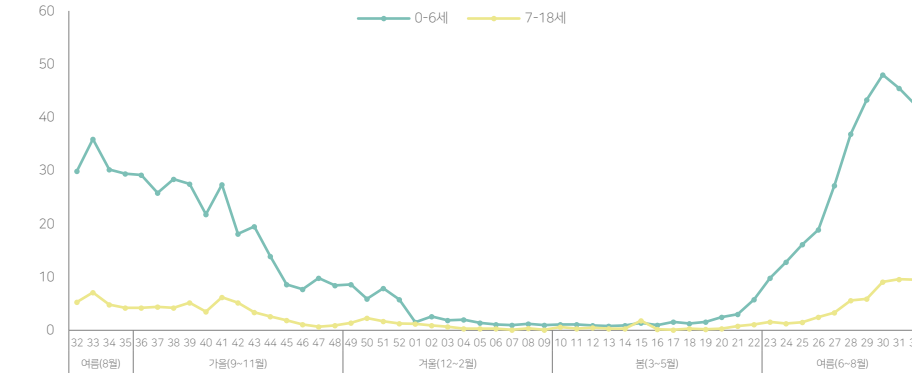


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2026년 32주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 32주차(2026.8.2~2026.8.8.) 표본감시 현황은 2026.8.18.(화) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 32주차 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 91개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)

인천광역시 말라리아 발생 현황

※ 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음

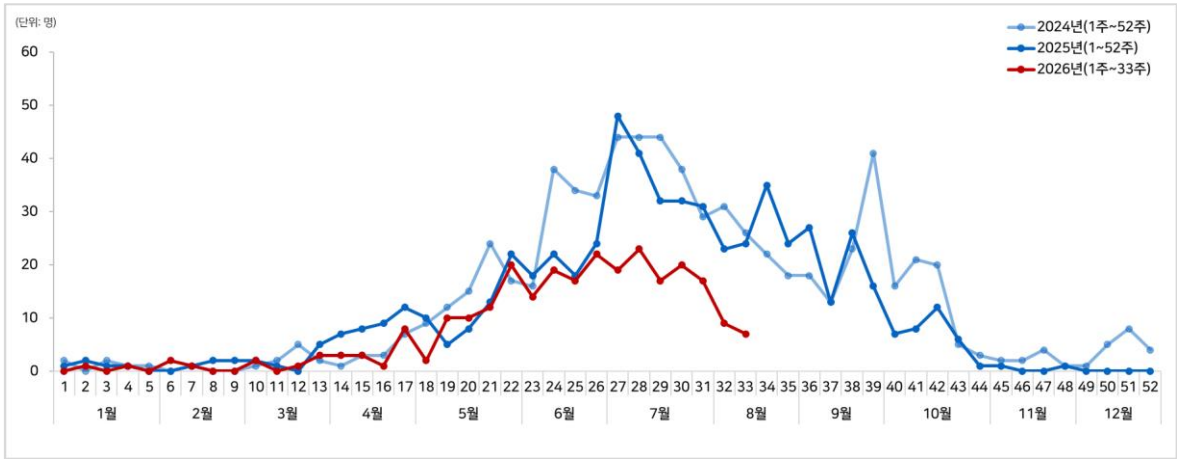
말라리아 환자 발생 현황

- (전국) 2026년(1주~33주) 총 264명(33주 신규 7명), 전년 동기간 425명 대비 161명(37.9%) 감소
- (인천) 2026년(1주~33주) 총 45명(33주 신규 3명), 전년 동기간 76명 대비 31명(40.8%) 감소

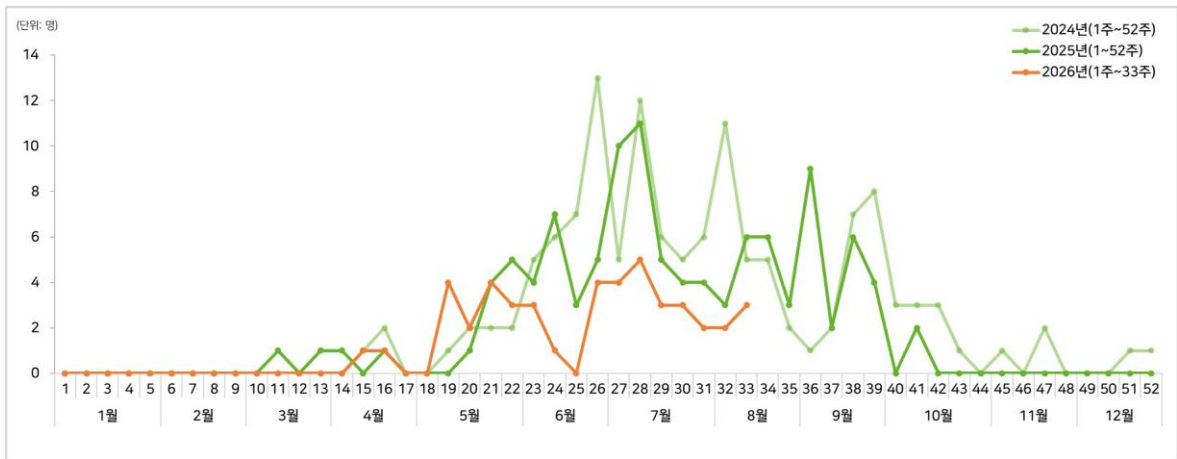
(단위: 명)

구분		26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	32주
전국	누계	152	171	194	211	231	248	257	264
	주간 신규발생	22	19	23	17	20	17	9	7
인천	누계	23	27	32	35	38	40	42	45
	주간 신규발생	4	4	5	3	3	2	2	3

(전국) 2024-2026년 주별 말라리아 환자 발생 추이



(인천) 2024-2026년 주별 말라리아 환자 발생 추이



지역별 발생 현황 '26.7.1. 행정체제 개편에 따라, '26.1.~6. 데이터는 개편 후 행정구역 기준으로 일괄 이관(중구→영종구, 동구→제물포구, 서구→서해구)하여 표시함

- (주소지 기준) 2026년(1주~33주) 강화군 12명(26.7%), 서해구 10명(22.2%), 계양구 6명(13.3%), 연수구 5명(11.1%), 부평구 4명(8.9%), 미추홀구 3명(6.7%), 영종구 2명(4.4%), 옹진군·남동구·검단구 각 1명(2.2%) 순으로 발생

국내 전국 말라리아 경보 발령, 매개모기에서 말라리아 원충 확인

- 2026년 31주차 채집된 얼룩날개모기에서 삼일열말라리아 원충 감염 확인

- 질병관리청은 말라리아 위험지역에서 31주차('26. 7.27. ~ 8.2.)에 채집한 말라리아 매개모기(얼룩날개 모기류)에서 삼일열 말라리아 원충의 유전자가 검출됨에 따라 전국에 말라리아 경보를 발령한다고 밝힘
 - 올해 6월 22일 매개모기 증가로 전국에 말라리아 주의보가 발령된 이후, 군집사례 발생 및 매개모기 개체 수 증가 등으로 총 5개 지역*에서 경보가 발령된 바 있으며, 이번에는 매개모기에서 원충이 검출되어 전국에 경보를 발령하게 되었음
 - 현재 매개모기의 밀도는 폭염 등으로 전년 대비 낮은 상태이고, 국내 말라리아 환자는 총 201명(1.1.~8.1.) 발생으로 전년 동기간(355명) 대비 43.4% 감소한 상황임
- * 경기(군집파주시·군집김포시), 인천(모기강화군, 군집계양구), 강원(모기양구군)
- 질병관리청은 폭염 후 다시 매개모기 밀도가 증가할 수 있는 만큼 위험지역 지자체에서는 매개모기 밀도를 낮추기 위한 종합방제를 강화하고, 위험지역 주민과 방문자는 매개모기에 물리지 않도록 야간 활동을 자제하고 폭이 넓은 긴 옷을 착용하며, 기피제와 방충망(모기장)을 적극 활용할 것을 당부함
 - 또한, 발열, 오한 등 의심증상이 나타날 경우, 보건소나 의료기관을 방문해 검사 받을 것을 강조함

< 말라리아 예방수칙 >

- 국내에서는 모기가 활발하게 활동하는 4월부터 10월까지 야간(일몰 직후 ~ 일출 직전)에는 야외활동을 가능한 자제
- 야간 외출 시에는 밝은 긴 소매, 긴 바지를 착용하고, 얼굴 주변을 피해 모기 기피제를 뿌려 모기에 물리지 않도록 개인 예방법 실천
- 옥내의 모기 침입 예방을 위해 방충망의 정비 및 모기장 사용을 권고하고, 실내 살충제를 적절히 사용할 것
- 말라리아 위험지역에 거주하거나 여행, 군 복무 후 의심 증상(오한, 고열, 발한이 48시간 주기로 반복하며 두통, 구토, 설사 등 동반) 발생 시 가까운 의료기관을 방문하여 진료 받을 것

국내 「아이치-나고야 하계 아시아경기대회」 감염병 예방수칙 안내

- 출국 전 홍역·백일해 예방접종 확인, 손씻기 등 개인위생수칙 준수 당부

- 질병관리청은 오는 9월 19일부터 개최되는 「2026 아이치-나고야 하계 아시아경기대회」를 앞두고, 우리 선수단과 현지를 방문하는 국민에게 홍역 등 주요 감염병 예방수칙을 안내함
 - 이번 대회는 45개 이상 국가가 참가하며 대회 기간 선수단·방문객과의 교류로 인한 홍역, 백일해, 인플루엔자, 코로나19, 노로바이러스감염증, 장출혈성대장균감염증 등의 감염병 발생 위험이 높아지므로 각별한 주의가 필요함
- 이를 예방하기 위해 질병관리청은 출국 전 홍역(MMR) 예방접종 여부를 확인하여 2회 접종을 완료하지 않았거나 접종력이 불확실한 경우 예방접종을 받을 것을 권고함
 - 또한 청소년과 성인의 경우 백일해 예방을 위한 Tdap(파상풍·디프테리아·백일해 혼합백신) 예방접종력을 확인하고 권고 대상자는 출국 전에 접종할 것을 당부 함
- 현지 체류 중에는 ▲흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기, ▲기침할 때 옷소매로 입과 코를 가리는 기침 예절 실천, ▲발열이나 기침 등 호흡기 증상이 있는 경우 마스크 착용 등 기본적인 개인위생수칙을 철저히 준수하여야 함
 - 또한 장출혈성대장균감염증(EHEC), 노로바이러스감염증 등 수인성·식품매개감염병 예방을 위해서는 충분히 익힌 음식을 섭취하고, 끓인 물이나 생수 등 안전한 물을 마시며, 음식 섭취 전후에는 반드시 손을 씻는 등 개인위생수칙을 준수하는 것이 중요함
- 국시 발열, 발진, 기침, 설사 등 감염병 의심증상이 있는 경우에는 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 통해 검역관에게 건강상태를 신고해야 함
 - 입국 후 증상이 나타나면 다른 사람과의 접촉을 최소화하고, 현재 일본에서 홍역 발생이 증가하고 있어 의료기관 방문시 최근 일본 방문력을 반드시 알린 후 진료를 받아야 하며, 감염병 관련 문의는 질병관리청 콜센터(1339)를 통해 상담 받을 수 있음

국외 홍역

- (미주지역) '26년 홍역, 8주 만에 확진자 2배 이상 증가하며 '04년 이후 최대 규모 유행 지속

- 범미보건기구(PAHO)에 따르면, '26년(~역학28주) 미주지역 16개국 및 1개 준주에서 홍역 확진자 총 47,459명(사망 44명)이 발생함
 - 이는 '25년 동기간 대비 8배 이상 증가한 수치이며, '04년 이후 22년 만의 최대 발생 규모임
 - 또한, '26년 5월 29일 PAHO/WHO 역학경보 당시(~역학20주) 확진자 수와 비교해 8주 만에 2배 이상 증가하여 미주지역 홍역 바이러스 전파가 빠르게 가속화되고 있음을 시사함
- '26년(~역학28주) 주요 발생국은 과테말라 30,371명(사망 26명), 멕시코 12,255명(사망 17명), 미국(2,260명), 페루(1,277명) 순으로 발생했으며, 과테말라·멕시코·미국·페루에서 전체 확진자의 95%가 발생함
 - '26년 확진자 중 관련 정보가 확보된 46,541명을 기준으로 연령별 분포는 20~29세가 31%로 가장 높은 비율을 차지했으며, 10~19세(17%), 30~39세(16%) 순으로 나타남
 - 예방접종력별로는 미접종자가 73%로 가장 높은 비율을 차지했으며, 접종력이 확인되지 않거나 불명 확한 경우가 17%로 확인됨
 - 감염경로는 지역사회 감염 4%, 해외유입 관련 12%, 감염원 불명 27%, 해외유입 2%로 분류되었으며, 나머지 55%는 감염경로 정보는 확인되지 않음
- PAHO/WHO는 미주지역에서 대규모·장기간 홍역 유행이 지속되면서 홍역 퇴치 성과의 취약성이 나타나고 있다고 평가함
 - 특히 ① 5세 미만 아동(특히 1세 미만 영아)의 이환·사망 위험 증가, ② 이동성이 높은 젊은 성인에서의 상당한 전파, ③ 원주민 집단의 취약성이 현재 유행의 주요 역학적 특징으로 제시됨
 - 이에 따라 전국적으로 MMR 2회 접종률을 95% 이상으로 유지하여 높은 집단면역을 확보하고, 조기 환자 발견을 위한 역학감시를 강화하는 한편, 긴 전파사슬의 형성을 차단할 수 있는 신속·효과적인 대응 역량을 확보할 필요가 있음을 강조함

세 가지 모두 해당된다면? 말라리아 감염일 수도 있습니다

☑ 내가 사는[○○○는] “말라리아 위험지역”이다.

※ 말라리아 위험지역 : 서울, 인천, 경기, 강원

☑ 모기에 물린 적이 있다.

☑ 기침 없어도 열이 난다.



보건소 또는 의료기관을 방문하여



말라리아 검사 받으세요!

무엇보다도 모기에 물리지 않도록 주의하세요!

3시간마다
모기기피제 사용



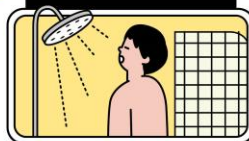
일몰 후부터 일출
전까지 활동 자제



야간활동 시
밝은색 긴 옷 착용



야외활동 후
샤워



질병관리청

2025.3.11.

 질병관리청

해외여행 전, 홍역 예방수칙 미리 챙기는 센스!

필리핀, 말레이시아, 베트남 등 홍역 유행국가를 방문하거나 여행을 계획 중이라면 꼭 확인하세요!
※ 더 많은 홍역 감염관리지역(83개국)은 해외감염병NOW → 해외입국자 안내에서 확인할 수 있습니다.



홍역이란?

- 기침 또는 재채기 등 침방울(비말)과 공기를 통해 전파되는 전염성이 매우 높은 감염병
- 발열, 기침, 콧물, 결막염, 구강 내 반점 등 발생 후 홍반성 발진 발생

 해외여행 및 교류 증가로 국내에 유입되어 산발적 발생이 가능한 홍역, 국내 홍역 환자는 대부분 해외여행을 통해 감염되거나 홍역 예방접종(MMR) 2회 미접종!

1/2

2025.3.11.

 질병관리청

여행 전



홍역 예방백신(MMR) 2회 접종력 확인하기

- * 2회 모두 접종하지 않았거나 접종 여부가 불확실한 경우, 출국 4-6주 전, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종
- * 1세 미만 영유아는 반드시 출국 전 홍역 가속 예방접종 권고

여행 중



사람 많은 곳에서
마스크 착용하기



흐르는 물에 30초 이상
비누로 손 씻기



기침할 때 옷소매로
입과 코 가리기

여행 후

의심증상(발열, 발진 등)이 생기면



입국 시에
검역관에게
알리기



가까운 병·의원에
전화 연락 후
진료받기



마스크 착용,
대중교통 이용 자제 등
다른 사람과 접촉 최소화

2/2



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

