

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

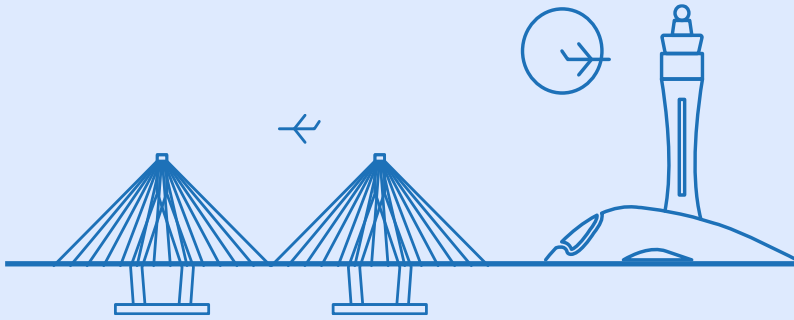
발행일 2026. 1. 7.(수) 통권 제320호

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 국내외 감염병 발생동향
- 05 홍보자료



01

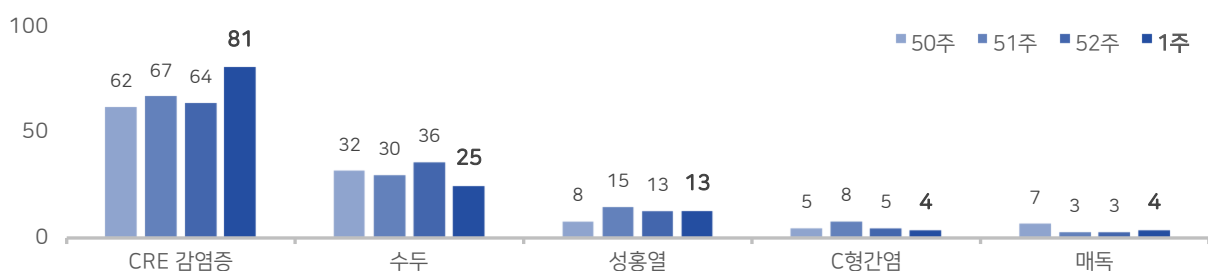
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 736건, 수두 611건, 성홍열 233건, 유행성이하선염 85건, C형간염 59건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 81건, 수두 25건, 성홍열 13건, C형간염 4건, 매독 4건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '26. 1. 7.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(1주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 1주차 인천광역시 감염병은 총 132건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 50주~2025년 52주) 평균(133건) 대비 1건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 81건, 수두 25건, 성홍열 13건, C형간염 4건, 매독 4건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국					
		2026	2025			동기간대비 (1-1주)				동기간대비 (1-1주)					
		1주	52주	51주	50주	2026	2025	증감	5년 평균	2026	2025	증감	5년 평균		
1급	보툴리눔독소증														
2급	수두	25	36	30	32	25	21	▲	4	24	611	790	▼	179	558
	홍역														0
	장티푸스														0
	파라티푸스									0	1		▲	1	0
	세균성이질														0
	장출혈성대장균감염증				1		1	▼	1	0		3	▼	3	1
	A형간염		2	1	1		1	▼	1	2	10	21	▼	11	28
	백일해		1		1		44	▼	44	9	5	889	▼	884	182
	유행성이하선염	3	5	6	9	3	11	▼	8	6	85	149	▼	64	107
	수막구균 감염증														0
	b형헤모필루스인플루엔자														
	폐렴구균 감염증			3	1		3	▼	3	2	5	17	▼	12	11
한센병															
성홍열	13	13	15	8	13	25	▼	12	9	233	158	▲	75	89	
VRSA 감염증															
CRE 감염증	81	64	67	62	81	56	▲	25	58	736	793	▼	57	697	
E형간염	1	2		3	1	1	-	0	1	5	15	▼	10	11	
3급	파상풍														
	B형간염		1									4	▼	4	4
	일본뇌염														
	C형간염	4	5	8	5	4	7	▼	3	10	59	92	▼	33	116
	말라리아											1	▼	1	1
	레지오넬라증									1	1	9	▼	8	6
	비브리오패혈증														
	발진열						1	▼	1	0		1	▼	1	0
	쯔쯔가무시증		2		1		1	▼	1	0	6	16	▼	10	24
	렙토스피라증											1	▼	1	0
	브루셀라증														
	신증후군출혈열	1		1		1		▲	1	0	3	6	▼	3	5
	CJD/vCJD										1	1	-	0	1
	뎅기열									0	1	1	-	0	1
	큐열											1	▼	1	1
라임병										1		▲	1	0	
유비저															
치쿤구니아열														0	
중증열성혈소판감소증후군															
지카바이러스감염증															
엡폭스															
매독	4	3	3	7	4	2	▲	2	3	25	39	▼	14	34	
매독(선천성)															

- 1주차(2025. 12. 28. ~ 2026. 1. 3.) 전수감시 신고 현황은 2026. 1. 7(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 2025-2026년 통계 자료는 변동 가능한 잠정 통계임

- 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 제 62조 제 1항에 따라 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병 환자, 감염병 의사환자, 병원체 보유자가 포함될 수 있음

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

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

03

감염병 표본감시
신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

인플루엔자 의사환자(ILI) 분율(2025-2026절기)

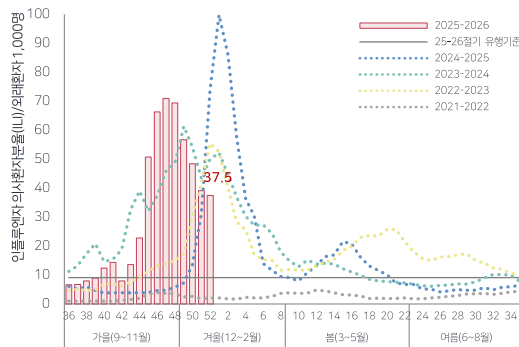
- (전국) 52주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 37.5명으로 전주(39.1명) 대비 감소
- ※ 2025-2026절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 9.1명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

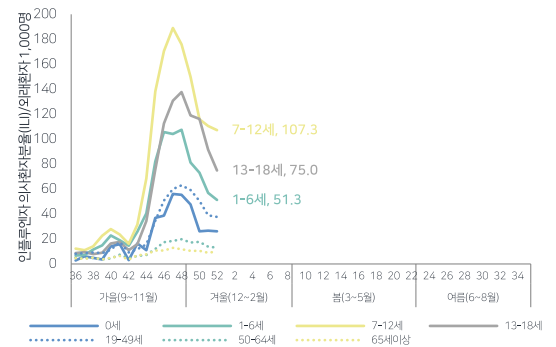
구분	2025년							
	45주	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주
전체	50.7	66.3	70.9	69.4	56.7	48.4	39.1	37.5
0세	36.8	38.8	56.1	55.4	47.6	26.2	26.6	26.2
1-6세	82.1	105.6	104.0	107.5	81.3	73.2	56.9	51.3
7-12세	138.1	170.4	189.0	175.9	150.0	116.0	110.4	107.3
13-18세	75.6	112.6	130.7	137.7	119.1	116.2	91.5	75.0
19-49세	34.7	50.7	60.0	63.0	59.3	50.5	39.0	37.7
50-64세	12.1	17.5	18.5	19.8	17.3	17.7	13.9	13.1
65세 이상	10.7	10.8	12.9	11.9	10.5	10.6	9.0	10.0

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

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2025-2026절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

- (전국) 52주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 845명으로 전주(895명) 대비 감소*
- *파라인플루엔자바이러스(HPIV), 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 리노바이러스(HRV), 사람메타뉴모바이러스(HMPV) 전주대비 감소
- (전국) 52주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 447명으로 전주(493명) 대비 감소
- (전국) 52주차 코로나19바이러스 입원환자는 65명으로 전주(83명) 대비 감소

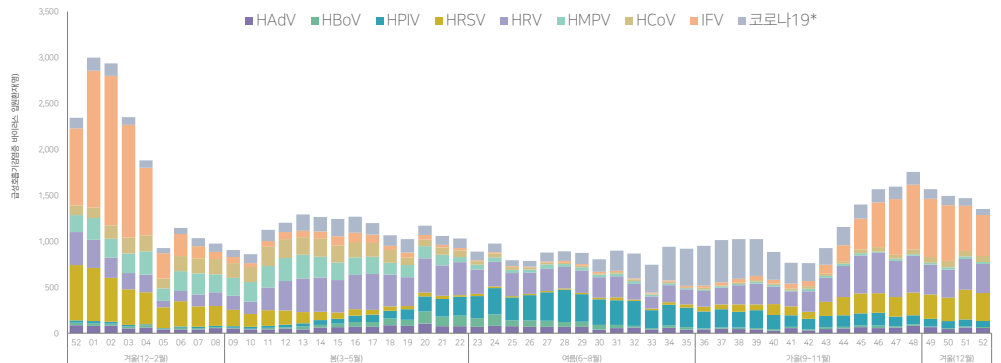
- 52주차(2025.12.21~2025.12.27) 표본감시 현황은 2026.1.5.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2025년도 52주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

* 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자

- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 300개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 221개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

▶ 최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

<전국>



03

감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

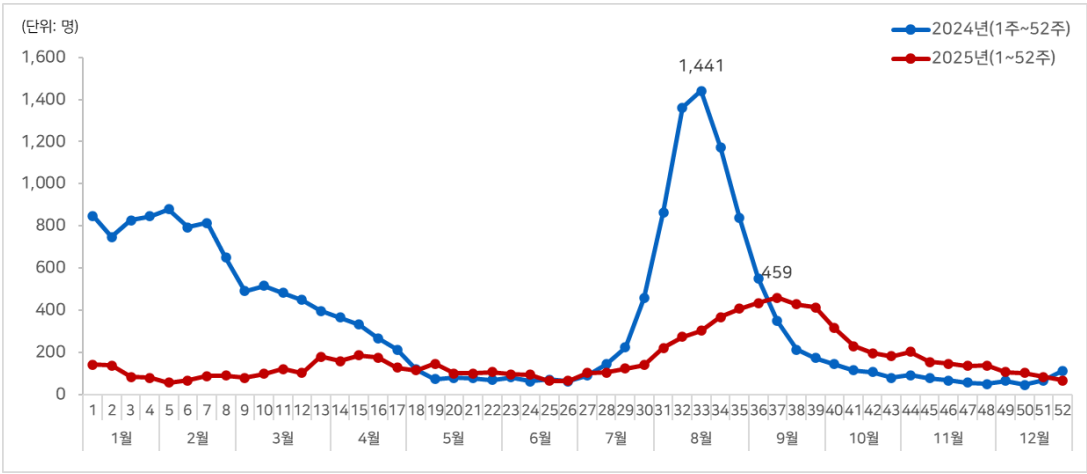
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 52주차 병원급 의료기관(221개소) 코로나19 입원환자는 65명으로 전주(82명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							
	45주	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	153	145	135	138	106	102	82	65

2024-2025년 주별 급성호흡기감염증 코로나19 바이러스 입원환자 발생 현황(전국)



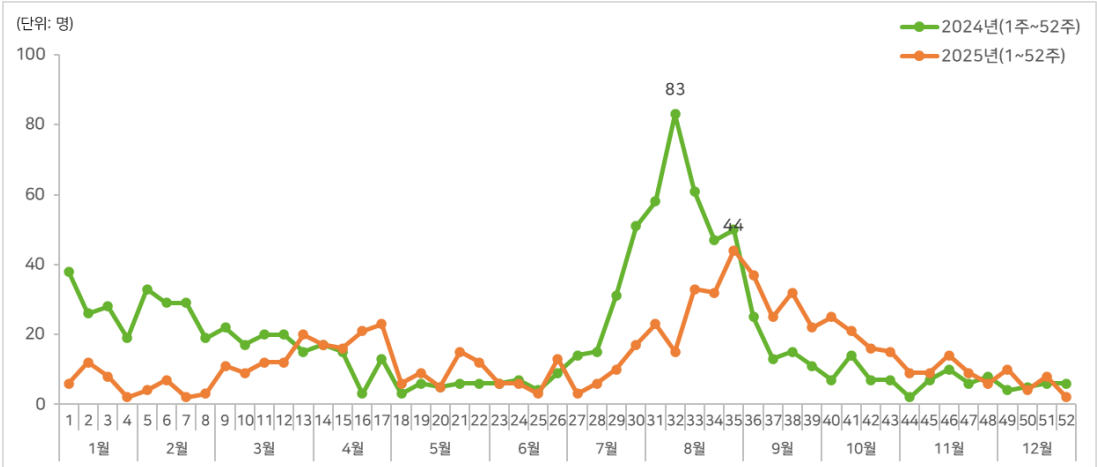
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 52주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 2명으로 전주(8명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							
	45주	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	9	14	9	6	10	4	8	2

2024-2025년 주별 중증급성호흡기감염증 코로나19 바이러스 입원환자 발생 현황(전국)



- 52주차(2025.12.21.~2025.12.27.) 표본감시 현황은 2026.1.5.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2025년도 52주차 표본감시 주간소식지 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 221개소에서 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

국내·외 감염병 발생동향

국외 살모넬라 감염증

- (미국) 생굴(raw oysters) 관련 살모넬라균 감염증 64명 발생 보고

- 25년 12월 23일 기준, 미국 질병예방관리센터(CDC)는 살모넬라균(Salmonella Telelkebir) 연관 집단 발생을 22개주 중심으로 조사 중이라고 발표함
 - 생굴(raw oysters) 섭취와 역학적으로 강하게 연관되어 있으며, 미국 CDC와 식품의약청(FDA)가 공동으로 역학 및 실험실 자료를 수집하여 원인을 규명하기 위해 노력하고 있다고 밝힘
- 이번 집단발생과 관련하여 총 64명의 살모넬라균 감염 사례가 보고되었으며, 입원 여부에 대한 정보가 확인된 44명 중 20명이 입원치료를 받은 것으로 보고됨(사망자 없음)
 - 연령대는 10세~76세까지(중앙값: 52세) 다양하며, 남성이 약 65%를 차지하고, 백인이 총 환자의 85%로, 음식 섭취력 조사 결과, 면담이 완료된 27명 중 20명(74%)이 생굴을 섭취했다고 응답함
 - 실험실 조사 결과, 환자 검체에서 분리된 살모넬라 균주들이 유전적으로 매우 밀접한 클러스터로, 동일하거나 연관된 음식 노출에 의한 유행인 것을 강하게 뒷받침함
- 미국 CDC와 FDA는 굴 섭취로 인한 식품 매개 질환을 예방하기 위해 다음과 같이 권고함
 - ▲생굴을 포함한 모든 조개류는 병원체에 언제든지 오염될 수 있으므로 충분히 익혀(145°F(약 63°C)이상) 섭취하기 ▲레몬즙, 핫소스 등은 병원균 제거에 효과가 없다는 점을 명심하기 ▲증상 발생 시 의료기관 방문과 지역 보건당국에 보고할 것
- '25년 국내 장관감염증 표본감시를 통해 신고된 살모넬라균 감염증 신고환자는 4,404명으로 '24년 총 신고환자(3,789명)보다 다소 증가했으며, 겨울철에 접어들면서 주간 발생이 감소한 상황임
 - 살모넬라균 감염증은 오염된 물이나 음식 등을 통해 주로 전파되기 때문에 올바른 손 씻기(흐르는 물에 비누로 30초 이상)를 생활화하고, 익혀서 먹거나 끓여 마시는 등 음식과 물을 안전하게 섭취하며, 위생적인 조리를 통해 살모넬라균 감염을 예방토록 당부함



오염된 물/음식 섭취 주의!

수인성·식품매개감염병 예방수칙



올바른 손씻기 생활화



음식은 충분히 익혀 먹기



물은 끓여 마시기



채소, 과일은 깨끗한 물에
충분히 씻어 먹기



설사 증상이 있는 경우
음식 조리 및 준비 금지



위생적으로 조리하기
* 닭·도마 조리 후 소독,
생선·고기·채소 등 도마 분리 사용

소독 방법



락스 등 살균제 이용
● 소독 직전에
희석(1/100) 하여 사용



손이 닿는 곳
자주 소독하기
(닭·도마·쟁주·생강고 손잡이·
화장실 문고리·벤치 등)



장갑 및 마스크를
착용하고,
소독 중 반드시 환기



70°C 이상의
고온에서 세탁 후
직사광선에 말리기



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

