

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



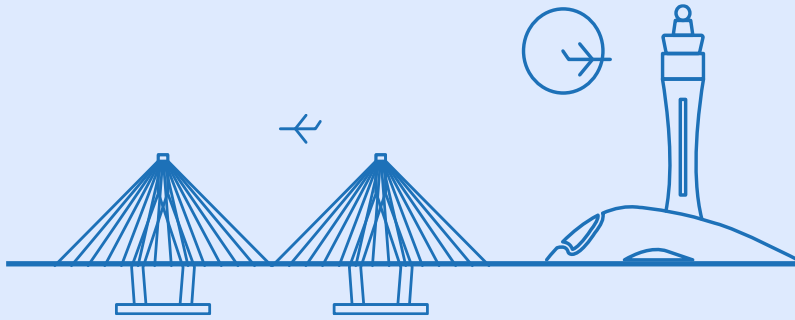
홈페이지 바로가기

발행일 2026. 8. 5.(수) 통권 제349호

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

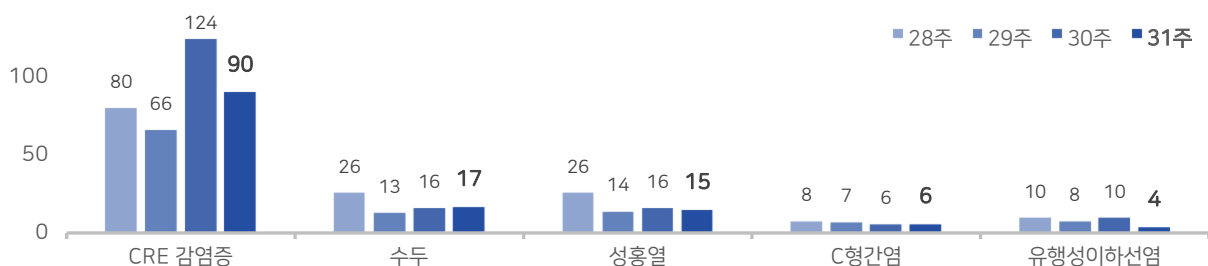
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 32,334건, 수두 21,295건, 성홍열 7,925건, 유행성 이하선염 3,341건, C형간염 3,094건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 2,552건, 성홍열 817건, 수두 810건, C형간염 262건, 유행성 이하선염 183건 순으로 신고됨
- 신고 현황은 '26. 8. 5.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며' 26년 누적기간(1~31주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 31주차 인천광역시 감염병은 총 141건 신고되었으며, 최근 3주(2026년 28주~30주) 평균(166건) 대비 25건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 90건, 수두 17건, 성홍열 15건, C형간염 6건, 유행성 이하선염 4건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2026				동기간대비 (1-31주)				동기간대비 (1-31주)			
		31주	30주	29주	28주	2026	2025	증감	5년 평균	2026	2025	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	17	16	13	26	810	776	▲ 34	714	21,295	19,602	▲ 1,693	17,343
	홍역					1	2	▼ 1	1	10	68	▼ 58	26
	장티푸스						1	▼ 1	1	10	21	▼ 11	18
	파라티푸스	1				2		▲ 2	1	7	8	▼ 1	10
	세균성이질					2	2	- 0	2	25	34	▼ 9	27
	장출혈성대장균감염증	2	1	2	9	32	19	▲ 13	13	373	300	▲ 73	219
	A형간염	1	1	5	5	110	41	▲ 69	66	1,062	697	▲ 365	950
	백일해			2	9	24	262	▼ 238	506	240	5,298	▼ 5,058	4,416
	유행성이하선염	4	10	8	10	183	250	▼ 67	231	3,341	4,435	▼ 1,094	4,246
	수막구균 감염증		1			2		▲ 2	0	6	8	▼ 2	7
	b형헤모필루스인플루엔자										1	▼ 1	1
	폐렴구균 감염증					15	20	▼ 5	22	272	303	▼ 31	269
	한센병									2	1	▲ 1	2
	성홍열	15	16	14	26	817	891	▼ 74	413	7,925	8,335	▼ 410	4,124
	VRSA 감염증						1	▼ 1	0	2	2	- 0	1
	CRE 감염증	90	124	66	80	2,552	2,208	▲ 344	2,020	32,334	28,133	▲ 4,201	24,586
	E형간염			1	1	25	18	▲ 7	18	475	474	▲ 1	397
3급	파상풍						2	▼ 2	1	12	13	▼ 1	13
	B형간염		1		1	8	11	▼ 3	11	142	150	▼ 8	169
	일본뇌염												0
	C형간염	6	6	7	8	262	300	▼ 38	339	3,094	3,478	▼ 384	4,092
	말라리아	2	3	3	5	40	67	▼ 27	56	235	378	▼ 143	348
	레지오넬라증		1		2	30	14	▲ 16	19	452	314	▲ 138	297
	비브리오패혈증								0	6	5	▲ 1	7
	발진열				1	1	4	▼ 3	2	3	8	▼ 5	8
	프쯔가무시증						1	▼ 1	4	111	181	▼ 70	492
	렙토스피라증								0	12	21	▼ 9	24
	브루셀라증									1	4	▼ 3	3
	신증후군출혈열					3	3	- 0	3	68	106	▼ 38	119
	CJD/vCJD					2	3	▼ 1	2	24	43	▼ 19	38
	댕기열		1			1	7	▼ 6	5	32	58	▼ 26	63
	큐열						1	▼ 1	1	63	33	▲ 30	38
	라임병					1		▲ 1	1	18	15	▲ 3	15
	유비저					1		▲ 1	0	1	4	▼ 3	2
	치쿤구니야열					1		▲ 1	0	5	1	▲ 4	4
	중증열성혈소판감소증후군	1	1	1	1	4		▲ 4	1	77	137	▼ 60	91
	지카바이러스감염증									2	3	▼ 1	1
	옴폭스				1	2		▲ 2	1	9	7	▲ 2	9
	매독	2	4	2	3	82	105	▼ 23	93	1,240	1,343	▼ 103	1,415
	매독(선천성)					1	1	- 0	1	8	8	- 0	8

- 31주차(2026. 7. 26. ~ 2026. 8. 1.) 전수감시 신고 현황은 2026. 8. 5(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 옴폭스, 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 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, 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

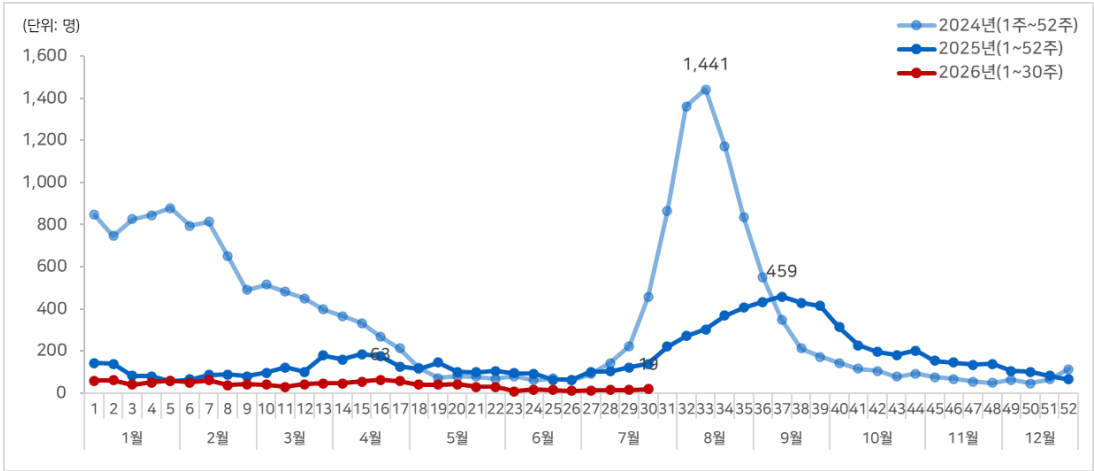
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 30주차 병원급 의료기관(222개소) 코로나19 입원환자는 19명으로 전주(15명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2026년							
	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	9	16	14	10	12	15	15	19

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



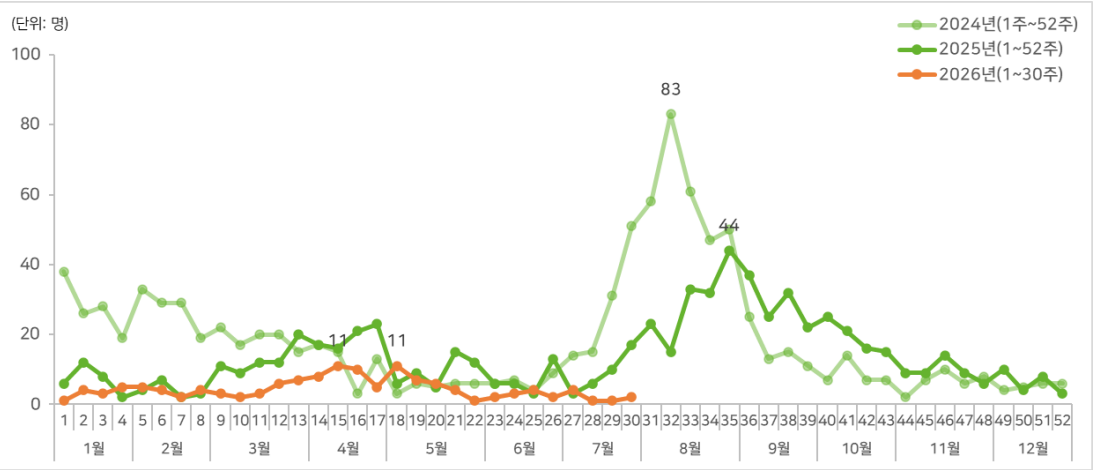
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 30주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 2명으로 전주(1명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2026년							
	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	2	3	4	2	4	1	1	2

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



- 2026년 30주차(2026.7.19.~2026.7.25.) 표본감시 현황은 감염병 표본감시 주간소식지(2026년 30주) 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

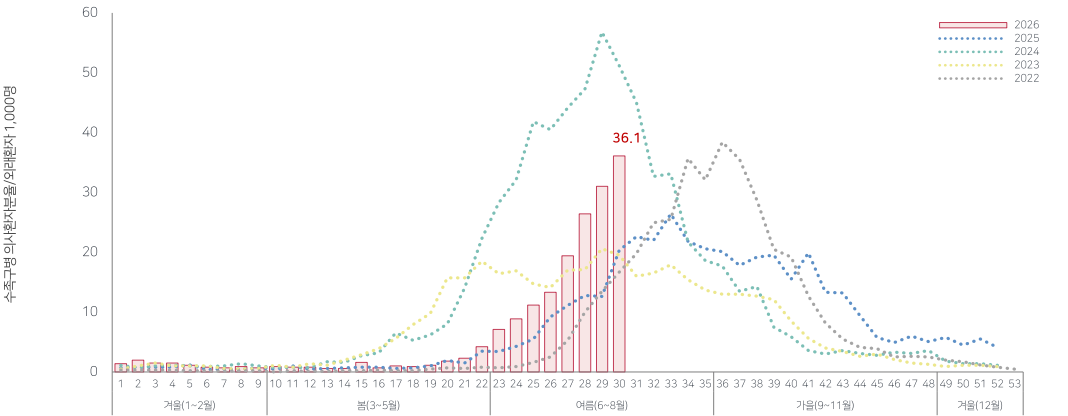
수족구병 의사환자 분율

- (전국) 30주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 36.1명으로 전주(31.0명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2026년							
	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
전체	7.1	8.9	11.2	13.3	19.4	26.4	31.0	36.1
전국 0-6세	9.8	12.8	16.1	18.9	27.2	36.9	43.3	48.3
7-18세	1.6	1.3	1.5	2.5	3.3	5.6	5.9	9.2

2022-2026년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

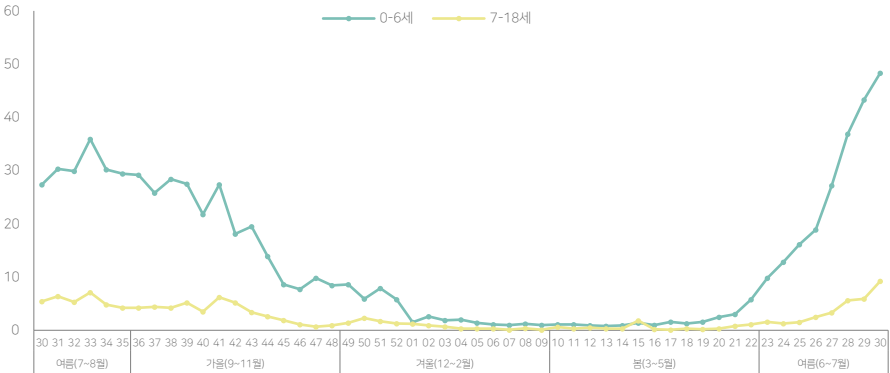


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2026년 30주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 30주차(2026.7.19.~2026.7.25.) 표본감시 현황은 2026.8.3.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 30주차 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

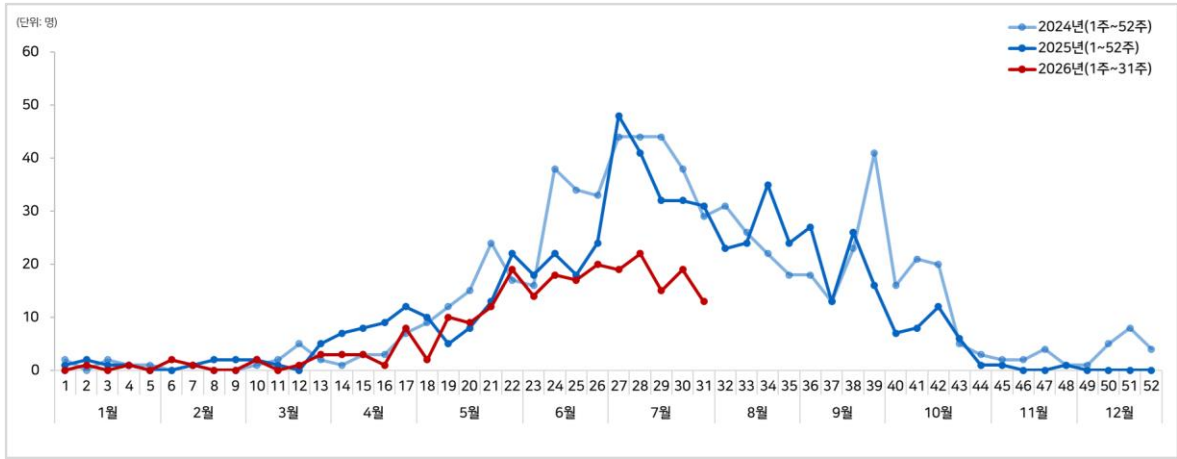
말라리아 환자 발생 현황

- (전국) 2026년(1주~31주) 총 235명(31주 신규 13명), 전년 동기간 378명 대비 143명(37.8%) 감소
- (인천) 2026년(1주~31주) 총 40명(31주 신규 2명), 전년 동기간 67명 대비 27명(40.3%) 감소

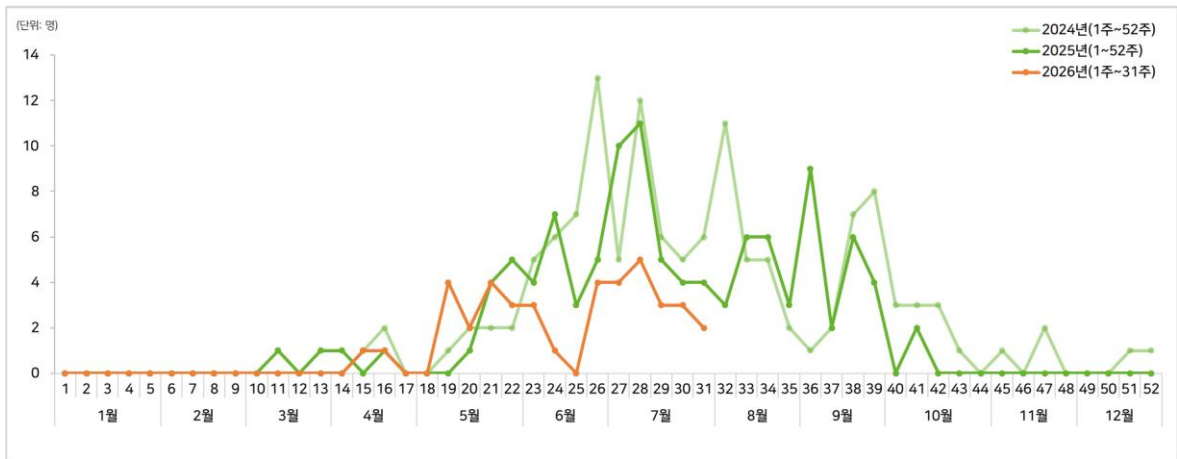
(단위: 명)

구분		24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전국	누계	110	127	147	166	188	203	222	235
	주간 신규발생	18	17	20	19	22	15	19	13
인천	누계	19	19	23	27	32	35	38	40
	주간 신규발생	1	0	4	4	5	3	3	2

(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~31주) 강화군 10명(25.0%), 서해구 9명(22.5%), 계양구 6명(15.0%), 연수구·부평구 각 4명(10.0%), 미추홀구 3명(7.5%), 영종구 2명(5.0%), 옹진군·남동구 각 1명(2.5%) 순으로 발생

- 동남아 모기매개감염병·홍역 주의, 미국·중국 고위험 동물 접촉 금지 등

[illegible]

8월 여름휴가철 상위 10개 해외여행지 감염병 지도

- 모기매개감염병 주의 지역 : 싱가포르, 대만
 - 싱가포르는 Dengue 및 Zika 바이러스 감염증, 대만은 Dengue 검역관리지역으로 지정되어 관리되고 있으며, Dengue는 베트남, 태국, 필리핀, 인도네시아, 말레이시아 등 우리나라 국민들이 선호하는 여행지인 동남아시아에서 지속적으로 발생하고 있음

< 해외유입 모기매개감염병 예방수칙 >

- 모기 예방법을 숙지, 모기기피 용품* 및 상비약 준비
* 모기 기피제, 모기장, 모기향, 밝은색 긴팔 상의 및 긴 바지 등

- 모기가 많이 있는 '풀 숲' 및 '산 속' 등은 가급적 피하기
- 외출 시 밝은 색 긴 옷 착용, 모기 기피제 사용

- 귀국 후 2주 이내 의심증상(발열, 두통, 근육통, 관절통, 발진 등)이 발생하면 가까운 의료기관 방문하여 의료진에게 최근 해외 방문력을 알려주기
- 귀국 후 4주 동안 헌혈 금지, 특히 지카바이러스감염증 발생지역 방문 후 3개월간 임신연기 및 성접촉 피하기

국내·외 감염병 발생동향

- 모기매개감염병·홍역 주의 지역 : 베트남, 태국, 필리핀, 인도네시아, 말레이시아
 - 베트남, 태국, 필리핀, 인도네시아, 말레이시아의 경우, 모기매개 감염병의 위험이 존재하는 한편, 홍역 검역관리지역으로 지정하여 관리 중으로 해당 국가 방문 시 모기물림과 홍역 모두 주의가 필요함

< 홍역 예방수칙 >

① 여행 전	- 기침할 때 옷소매로 입과 코 가리기
- 홍역 예방백신(MMR) 2회 접종력 확인하기	③ 여행 후
② 여행 중	- 발열, 발진 등 의심증상이 생기면 가까운 병·의원에 전화 연락 후 진료받기
- 사람 많은 곳에서 마스크 착용하기	- 마스크 착용, 다른 사람과 접촉 최소화
- 흐르는 물에 30초 이상 비누로 손 씻기	

- 고위험 감염병 등 주의 지역 : 미국, 중국
 - 미국의 일부 지역은 동물인플루엔자인체감염증(워싱턴주), 페스트(뉴멕시코주) 중점검역 관리지역으로 지정되어 있으므로 해당 지역 농장 방문 시 동물 접촉을 자제하고, 닭, 오리, 돼지 등 육류를 익혀 먹기, 비누로 30초 이상 손 씻기 등 각별한 주의가 필요함

< 동물인플루엔자인체감염증 예방수칙 >

① 여행 중 농장방문 시 동물 접촉 자제하기	④ 호흡기 증상이 있는 경우 반드시 마스크 착용하기
② 닭, 오리, 돼지 등 육류 익혀 먹기	⑤ 중점검역관리지역에서 입국할 경우 입국 전 Q-CODE를 통해 건강상태 정확히 입력하기
③ 비누로 30초 이상 손씻기	

< 페스트 예방수칙 >

① 야생동물(쥐, 마뚝, 산토끼) 접촉 및 날것 섭취 금지하기	가래, 구토 등)
② 청결한 거주 환경 유지하기(벼룩주의)	⑤ 중점검역관리지역에서 입국할 경우 입국 전 Q-CODE를 통해 건강상태 정확히 입력하기
③ 비누로 30초 이상 손씻기 등 개인위생 수칙 준수하기	
④ 페스트 의심증상 있는 사람과의 접촉 삼가(발열, 기침,	

- 기본 개인위생 유의 지역 : 일본, 홍콩
 - 일본, 홍콩은 검역관리지역은 아니지만 방문객이 많은 지역인 만큼 음식물 섭취 주의 및 손씻기, 기침 예절 등 감염병 예방을 위한 기본 개인위생 수칙을 준수하는 것이 중요함

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2026.7.24.)

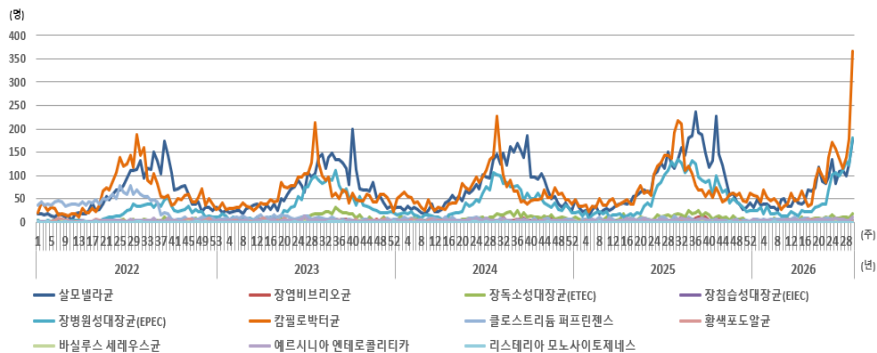
국내 본격적인 무더위, 장관감염증 예방에 각별한 주의 필요!

- 세균성 장관감염증 전년 대비 증가 추세, 주의 필요
- 올바른 손 씻기, 조리시 교차오염 방지, 안전한 음식 섭취 등 감염병 예방 수칙 준수 당부

- 질병관리청은 여름철 기온과 습도가 높아지면서 세균성 장관감염증*이 증가하고 있어 음식물 조리과 섭취에 각별한 주의가 필요하다고 당부함

*병원성 세균 등에 오염된 물이나 음식물을 섭취해 설사, 복통, 구토 등의 증상이 나타나는 감염병

- 전국 200병상 이상 병원급 의료기관(210개소) 장관감염증 표본감시 결과, 올해 7월 넷째 주 세균성 장관감염증 신고환자 수는 전년 누적 동기간 대비 23.5%(5,523명→6,820명) 증가한 것으로 나타남
 - 최근 살모넬라균과 캄필로박터균, 장병원성대장균으로 인한 환자 발생이 작년 동기간 대비 증가 추세고 특히, 캄필로박터균 감염증은 전주 대비 105% 증가하여 이에 대한 각별한 주의가 필요함



최근 5년간 표본감시 장관감염증 발생 추이

- 캄필로박터균 감염증은 덜 익힌 육류(특히 가금류) 표면에 존재할 수 있어 세척하거나 손질하는 과정에서 다른 식재료와 조리도구로 균이 옮겨가는 교차오염이 발생하기 쉬움
 - 요리 중 육류(생닭)은 가장 마지막에 세척하는 것이 좋고, 물이 주변으로 튀지 않도록 주의해야 함
- 살모넬라균 감염증의 경우 계란을 장시간 상온 방치하거나, 살모넬라균에 오염된 계란을 만진 후 손을 씻지 않고 식재료를 준비할 때 교차오염을 통해 감염되는 사례가 많음
- 장병원성대장균 감염증은 오염된 물이나, 감염된 환자의 분변으로 인하여 감염될 수 있어, 설사 등 장관감염 증상이 있을 경우에는 조리를 하지 말고, 음식은 충분히 익혀 먹어야 함

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2026.7.31.)

국내 수족구병 유행 지속, 아프면 어린이집·유치원 등원하지 마세요!

- 최근 12주 간 수족구병 환자 발생 지속 상승 추세
- 개인위생 수칙 준수, 보육시설 및 다중이용시설 환경 소독 강화

- 질병관리청은 전국 93개 의원급 의료기관을 대상으로 운영 중인 수족구병 표본감시 결과, 최근 12주동안 수족구병 의사환자 분율이 약 33배 증가함에 따라, 영유아 등 예방수칙 준수 및 위생관리 강화를 당부함
 - 30주(7.19.~7.25.)차 수족구병 의사환자분율은 외래환자 1,000명 당 36.1명이며, 특히, 0~6세가 1,000명 당 48.3명으로 올해 들어 가장 높은 수치를 보임
- 수족구병은 주로 5세 이하 영유아에게 발생하는 급성바이러스성 질환으로 환자의 대변 또는 분비물(침, 가래, 콧물, 수포의 진물 등)과 직접 접촉하거나, 오염된 물건 등을 만지는 경우 감염될 수 있음
 - 주요 증상으로는 발열, 인후통, 식욕부진 등이며, 발열 1~2일 후 입 안에 볼 안쪽, 잇몸, 혀에 작은 붉은 반점과 손, 발 등 피부에 발진이 나타날 수 있음
 - 또한, 3~4일이 지나면 증상이 호전되고 대부분 7~10일 이후 회복되지만, 드물게 뇌막염, 뇌염 등의 합병증이 발생할 수 있기 때문에, 수족구병 증상이 악화되면 의료기관을 방문하여 진료를 받아야함

< 수족구병 예방수칙 >

① 올바른 손 씻기

- 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손씻기
- 외출 후, 배변 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후
- 특히 산모, 소아과나 신생아실 및 산후조리원, 유치원, 어린이집 종사자 등

② 올바른 기침예절

- 기침할 때는 휴지나 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리고 하고 반드시 올바른 손 씻기 하기

③ 철저한 환경관리

- 아이들의 장난감, 놀이기구, 집기, 문 손잡이 등 자주 만지는 표면, 공용물품 등을 청결(소독)하게 관리(붙임 3 참조)
- 환자의 배설물이 묻은 옷 등을 철저히 세탁하기

④ 수족구병이 의심되면

- 바로 병원에서 진료받고 자가 격리하기(등원 및 외출 자제)

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2026.8.3.)

여권만큼 중요한 여행건강!

여행시기별 해외감염병 예방수칙

여행 전	 여행건강오피셜에서 중점검역관리지역 확인하기  해외여행 전, 예방접종·예방약·예방물품 꼭 챙기기	
여행 중	 음식은 반드시 익혀 먹고, 생수나 끓인 물 마시기  야외활동 시에는 모기기피제를 사용하고, 긴 소매 상의·긴 바지·모자 착용 필수  야생동물 접촉 최대한 피하기 *동물에 물리거나, 긁혔다면 비눗을 세척 및 병원 진료받기	
여행 후	 중점검역관리지역 방문 후 입국 시 Q-CODE 또는 건강상태질문서 제출하기  기침, 발열, 발진 등 감염병 의심 증상 발생 시 1339 상담관리청에 상담하기 *상담 사 치고 방포하신 국가를 반드시 알려주세요  감염병 의심 증상 있다면, 검역소에서 무료검사 받기! *호흡기 감염병 무료검사, 명기열 검사	

2026. 06. 01

질병관리청

수인성·식품매개감염병 6대 예방수칙



• 수인성·식품매개감염병이란? •

세균, 바이러스 등에 오염된 물이나 음식 섭취로 인해
주로 구토, 설사, 복통 등의 장관증상을 보이는 질환





ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

