

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

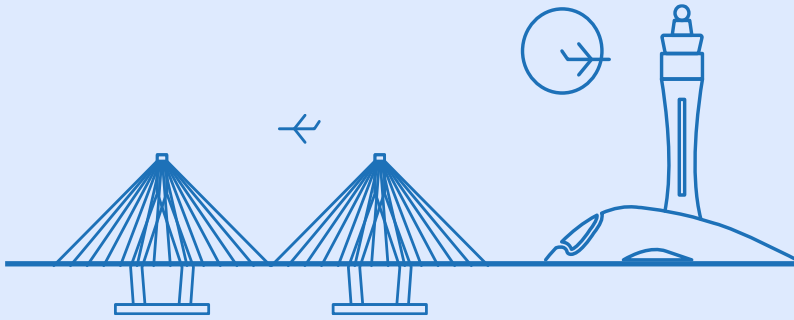
발행일 2026. 3. 11.(수) 통권 제328호

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

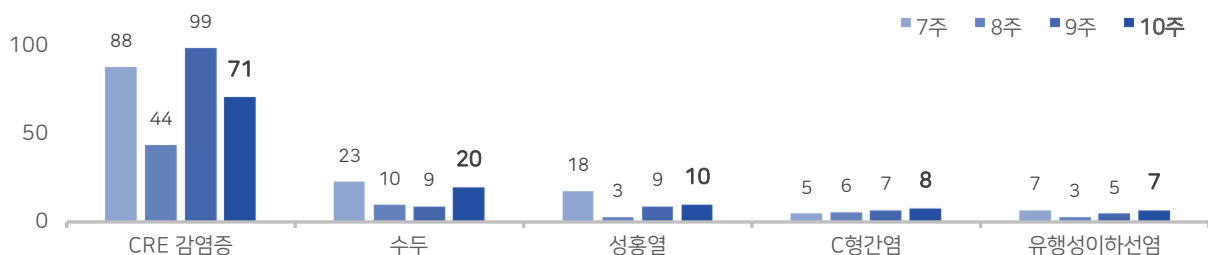
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 9,916건, 수두 4,843건, 성홍열 2,380건, C형간염 903건, 유행성이하선염 759건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 856건, 수두 191건, 성홍열 140건, C형간염 69건, 유행성이하선염 48건 순으로 신고됨
- 신고 현황은 '26. 3. 11.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(1~10주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 10주차 인천광역시 감염병은 총 124건 신고되었으며, 최근 3주(2026년 7주~9주) 평균(117건) 대비 7건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 71건, 수두 20건, 성홍열 10건, C형간염 8건, 유행성이하선염 7건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2026				동기간대비 (1-10주)				동기간대비 (1-10주)			
		10주	9주	8주	7주	2026	2025	증감	5년 평균	2026	2025	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	20	9	10	23	191	180	▲ 11	185	4,843	5,289	▼ 446	4,245
	홍역						1	▼ 1	0	3	17	▼ 14	7
	장티푸스								0	4	13	▼ 9	7
	파라티푸스								1		2	▼ 2	2
	세균성이질								0	6	4	▲ 2	5
	장출혈성대장균감염증					1	4	▼ 3	1	39	26	▲ 13	21
	A형간염	2	2	2	1	18	16	▲ 2	21	246	245	▲ 1	308
	백일해	1				5	194	▼ 189	41	103	3,688	▼ 3,585	796
	유행성이하선염	7	5	3	7	48	69	▼ 21	53	759	1,028	▼ 269	969
	수막구균 감염증					1		▲ 1	0	2	4	▼ 2	2
	b형헤모필루스인플루엔자												0
	페렴구균 감염증		1			6	8	▼ 2	9	85	143	▼ 58	97
	한센병												0
	성홍열	10	9	3	18	140	197	▼ 57	75	2,380	1,315	▲ 1,065	846
	VRSA 감염증										1	▼ 1	0
	CRE 감염증	71	99	44	88	856	698	▲ 158	641	9,916	8,763	▲ 1,153	7,605
	E형간염					7	5	▲ 2	4	110	146	▼ 36	108
3급	파상풍						1	▼ 1	0	1	2	▼ 1	2
	B형간염				1	3	2	▲ 1	3	35	49	▼ 14	51
	일본뇌염												
	C형간염	8	7	6	5	69	92	▼ 23	103	903	1,068	▼ 165	1,291
	말라리아								1	7	12	▼ 5	10
	레지오넬라증	1	1	1		8	1	▲ 7	5	150	86	▲ 64	84
	비브리오패혈증												0
	발진열						1	▼ 1	0		2	▼ 2	1
	쯔쯔가무시증						1	▼ 1	1	25	33	▼ 8	132
	렙토스피라증									3	7	▼ 4	6
	브루셀라증										1	▼ 1	1
	신증후군출혈열					2		▲ 2	1	19	32	▼ 13	29
	CJD/vCJD								0	5	13	▼ 8	12
	댕기열						1	▼ 1	1	12	21	▼ 9	19
	큐열									7	4	▲ 3	6
	라임병									3	1	▲ 2	2
	유비저										1	▼ 1	0
	치쿤구니아열		1			1		▲ 1	0	1		▲ 1	1
	중증열성혈소판감소증후군												
	지카바이러스감염증												0
	엡폭스									1	1	- 0	1
	매독	4	2	1	2	25	28	▼ 3	26	358	413	▼ 55	433
	매독(선천성)						1	▼ 1	0	2	4	▼ 2	3

- 10주차(2026. 3. 1. ~ 2026. 3. 7.) 전수감시 신고 현황은 2026. 3. 11.(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 법률에 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, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 니퍼바이러스감염증, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기 매개뇌염은 제외함

인플루엔자 표본감시 현황

인플루엔자 의사환자(ILI) 분율(2025-2026절기)

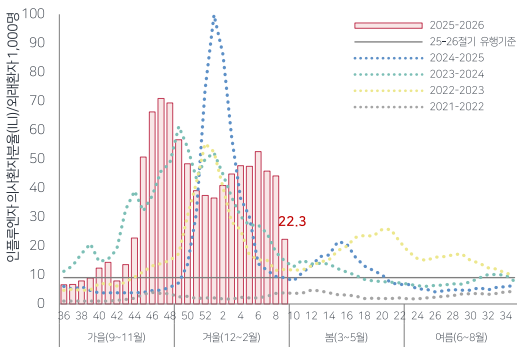
- (전국) 9주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 22.3명으로 전주(44.2명) 대비 감소
- ※ 2025-2026절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 9.1명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

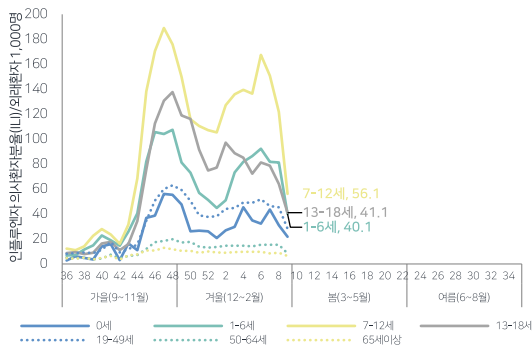
구분	2026년							
	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주
전체	40.9	44.9	47.7	47.5	52.6	45.9	44.2	22.3
0세	26.9	29.7	45.5	34.8	32.4	43.6	31.1	21.9
1-6세	51.0	73.4	81.7	86.3	92.3	81.9	81.3	40.1
7-12세	127.2	135.9	139.6	136.4	167.5	150.8	121.8	56.1
13-18세	97.2	88.7	85.1	72.3	81.2	78.8	64.0	41.1
19-49세	44.2	44.8	49.3	48.9	51.8	46.3	45.3	28.1
50-64세	14.7	14.7	14.5	14.0	15.4	15.3	15.3	8.4
65세 이상	9.0	9.5	9.7	9.7	9.8	8.5	9.1	6.4

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) 9주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 931명으로 전주(912명) 대비 증가*
- * 사람 보카바이러스(HBoV), 파라인플루엔자바이러스(HPIV), 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 리노바이러스(HRV) 전주 대비 증가
- (전국) 9주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 187명으로 전주(222명) 대비 감소
- (전국) 9주차 코로나19바이러스 입원환자는 43명으로 전주(38명) 대비 증가

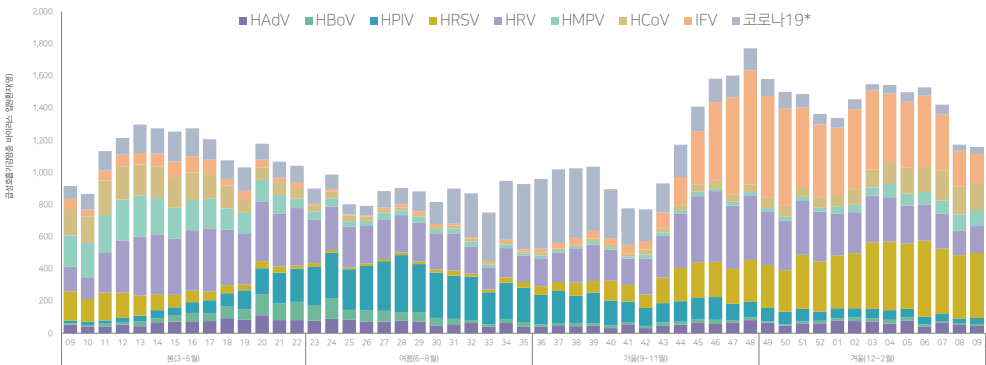
- 9주차(2026.2.22~2026.2.28.) 표본감시 현황은 2026.3.9.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 9주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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 호흡기감염병 대응 TF / 전국 295개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 222개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

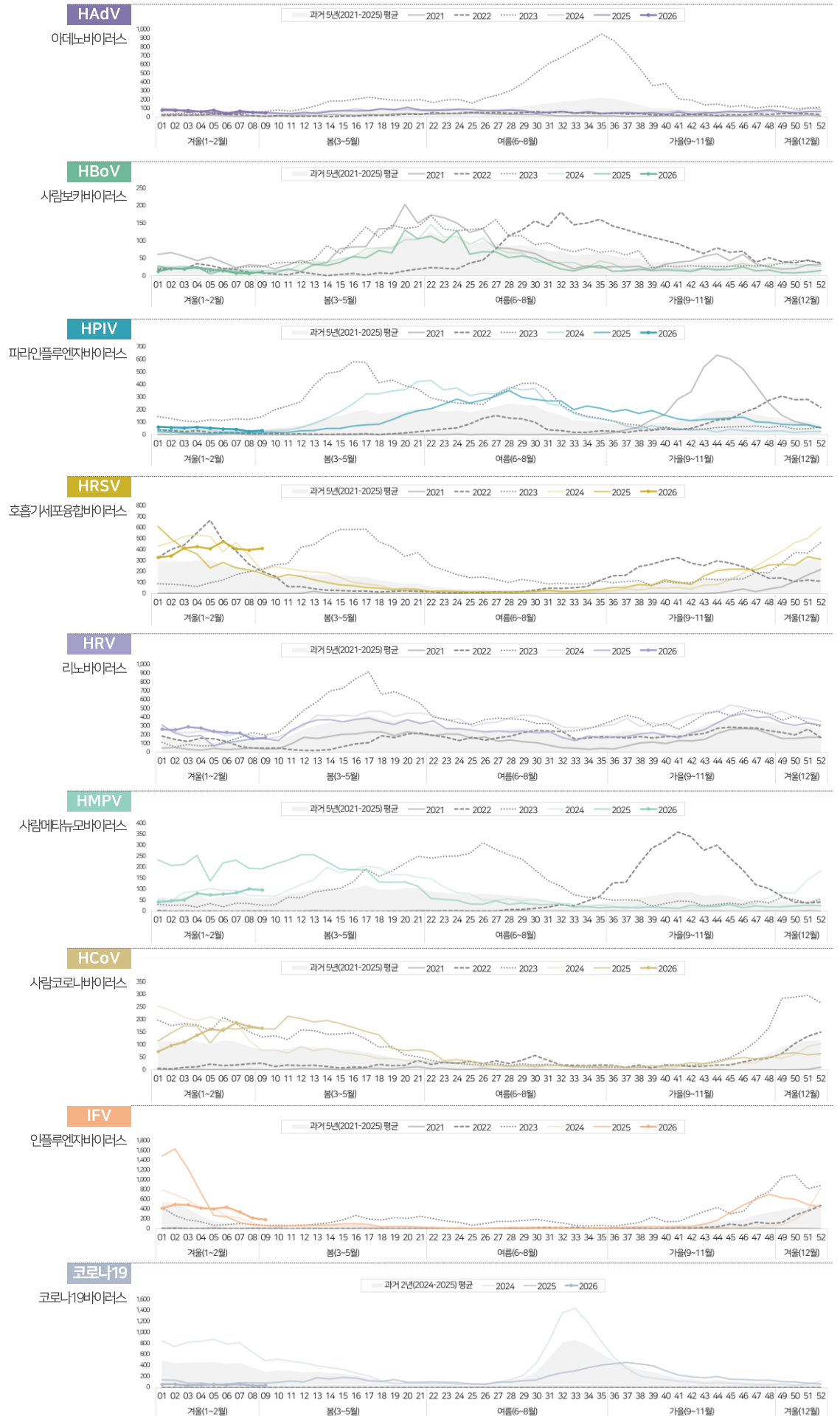


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



감염병 표본감시
신고 현황

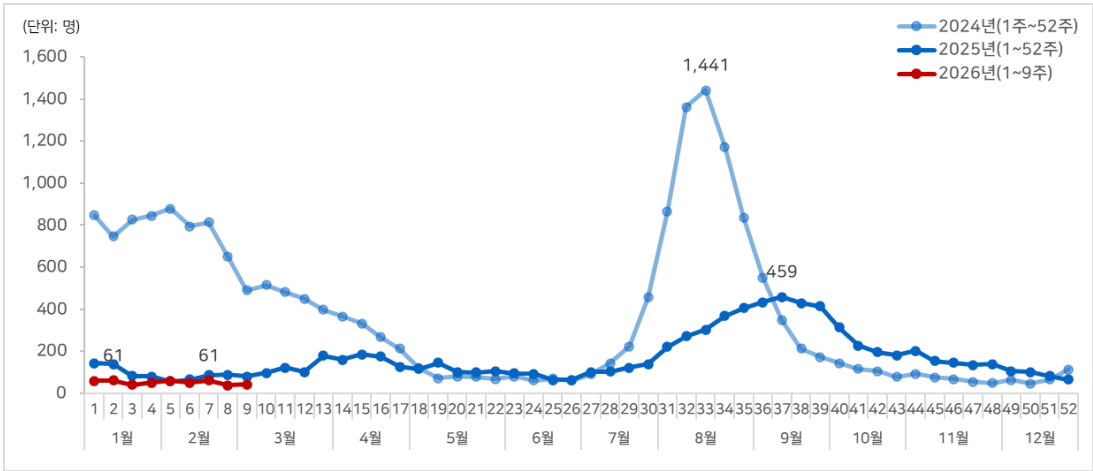
코로나19 입원환자 표본감시 현황

급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 2026년 9주차 병원급 의료기관(222개소) 코로나19 입원환자는 43명으로 전주(38명) 대비 증가
- (단위: 명)

구분	2026년							
	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	61	41	51	59	51	61	38	43

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

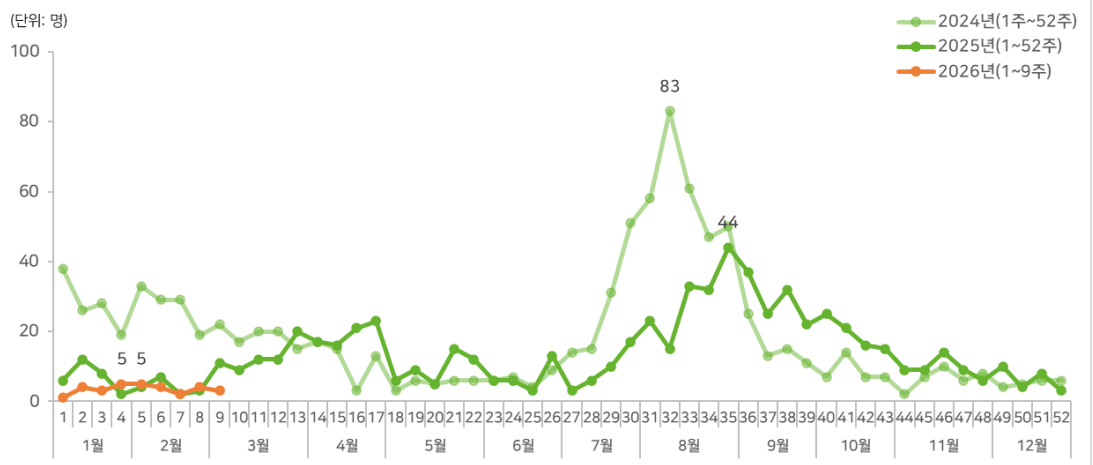


중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 2026년 9주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 3명으로 전주(4명) 대비 감소
- (단위: 명)

구분	2026년							
	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	4	3	5	5	4	2	4	3

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

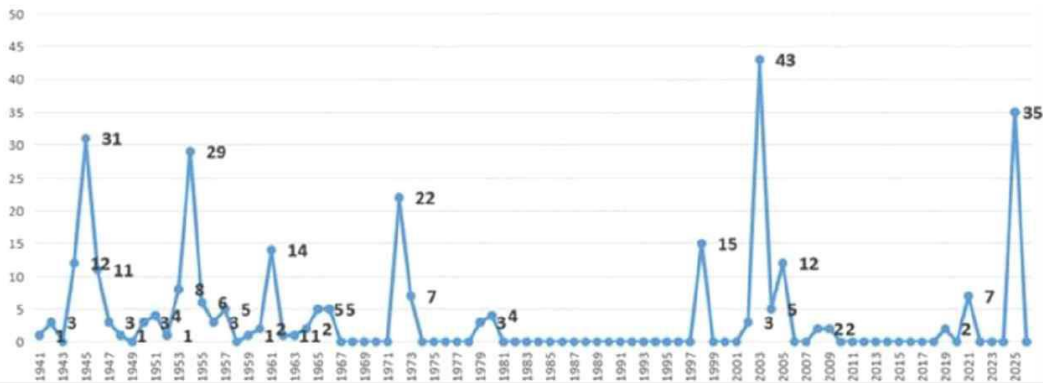


- 2026년 9주차(2026.2.22~2026.2.28.) 표본감시 현황은 2026.3.9.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2026년도 9주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 코로나19 입원환자 표본감시 현황은 급성호흡기감염증(중증급성호흡기감염증)으로 표본감시 참여기관에 입원한 환자의 검사 결과를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시: 급성호흡기감염증(ARI, Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 병원급 이상 의료기관 222개소에서 신고한 코로나19 입원환자
- * 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시: 중증급성호흡기감염증(SARI, Severe Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 중합병원급 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

국외 황열

- (베네수엘라) '22~'24년 황열 발생 없었으나, '25.6월~'26.1월 총 36명 확진

- 베네수엘라에서 '25년 6월~'26년 1월까지 14개 주 42개 지역에서 황열 확진사례가 총 36명(사망 20명, 치명률 55.6%) 발생함
 - 최근 20년간 총 6차례 유행('02년, '05년, '08년, '19년, '21년, '25년)이 보고되었으며, 누적 치명률(총 발생 101명, 사망 42명)은 41.58%로 높은 수준임
 - 확진자 성별 분포는 남성 24명(66.7%), 여성 12명(33.3%)으로 남성이 여성보다 많았으며, 연령범위는 2세~88세이고, 10세~49세가 전체 확진자의 75%를 차지함



1941년~2025년 베네수엘라 황열 발생 현황 (베네수엘라 보건부, '26.2.25.)

- 유행은 '25년 6월부터 시작되었으며, 14개 주 42개 시군 지역에서 발생함. 그중 바리나스주 (Barinas)에서 33.3%가 감염된 것으로 추정되며, 산카밀로 회랑(San Camilo)인접 주가 발생의 61.1%를 차지함
 - 이는 산림형 전파가 도시 인접 지역까지 확대되는 양상을 보여줌
- 베네수엘라 보건부는 기존 위험지역으로 지정된 곳이 아닌 지역으로까지 확산되는 양상이 확인 되어 4개 주 22개 지역을 황열 백신 우선순위 접종대상 지역으로 확대하고, 1세~59세 연령층 중 백신 접종 이력이 없는 사람들을 대상으로 긴급 백신 접종 캠페인을 시작함
 - PAHO는 '25년 2월 황열 위험평가를 통해 미주 지역의 공중보건 위험도를 '높음'으로 판단하였으며, 이후 '25년 5월 위험평가에서도 풍토지역을 중심으로 위험도 '높음'이 유지됨

※ 출처: 전 세계 감염병 발생 동향 2026년 제 8호(2026. 3. 5.)

국외 라싸열

- (나이지리아) 건기(11월~4월) 중 라싸열 발생 증가하여 최근 주간 확진자가 '25년 정점에 근접

- '26년(~7주) 나이지리아에서 라싸열 누적 확진자 326명 발생, 사망 75명(치명률 23.0%) 보고 되었으며, 확진자 수는 '25년 동 기간 대비 27.7% 낮은 수준이나 치명률은 3.3%p 높게 나타남
 - 주간 신규 확진자는 최근 3주간(5주~7주) 증가*하는 추세임
 - 환자의 연령 범위는 1세~90세(중앙 연령 30세)로 주로 21세~30세 연령대에서 발생하였고, 남성이 여성보다 더 많음(성비 1:0.8)
- * '26년 라싸열 주간 확진자 수: 5주(1.26.~2.1.) 44명 → 6주(2.2.~2.8.) 74명 → 7주(2.9.~2.15.) 82명
- '26년(~7주) 16개 주 58개 지역에서 라싸열 환자가 발생하였으며, 확진자의 대부분(84%)이 4개 주(바우치 33%, 온도 22%, 타라바 19%, 에도 10%)에서 보고됨
 - 해당 지역은 '23년부터 라싸열 환자가 지속적으로 많이 발생하는 상위 4개 지역으로 확인됨
- 나이지리아 현지에서 의료기관 방문 지연, 열악한 위생 환경, 보건의료인 감염 증가 등으로 라싸열 유행 대응에 어려움이 있음
 - 이에 보건당국은 각 주(state)에서 라싸열 예방을 위한 지역사회 참여 활동을 연중 지속적으로 강화하고, 보건의료인은 의심환자 발생 시 신속하게 감별진단 및 치료를 시작하도록 당부함
 - 또한, 나이지리아CDC 및 파트너 기관들은 라싸열 예방, 감지, 대응에 있어 주(state) 단위 역량 강화를 시행할 것을 권고함
- 라싸열 국내 발생 및 유입 사례 보고는 현재까지는 없음
 - 나이지리아 등 서아프리카 지역의 라싸열 풍토병 국가 방문자는 감염 예방 수칙*을 준수하고, 귀국 후 21일 내 발열, 오한, 두통 등 관련 증상이 있을 시 질병관리청 콜센터(1339) 또는 보건소로 먼저 신고하고, 진료 시 해외 여행력을 알려줄 것을 권고함

* 손씻기 등 개인위생 철저, 쥐 또는 쥐 배설물에 노출되지 않도록 주의, 뚜껑 없이 개방되어 있는 음식물 섭취 삼가 등

황열 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

Protect yourself from Yellow Fever,
and make sure to follow these essential steps!

황열 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a yellow fever-affected area?

- ✓ **황열 바이러스에 감염된 매개모기에 물려 감염**

Yellow fever is transmitted through the bite of an infected mosquito.

- ✓ **발열, 두통을 동반하며 대부분 48시간 이내 완화되지만,
중증의 경우 고열, 심한 두통을 동반하며 황달과 출혈이 나타남**

Symptoms include fever and headache, usually resolving within 48 hours,
but severe cases can lead to high fever, severe headache, jaundice, and bleeding.

- ✓ **예방접종은 필수, 모기에 물리지 않도록 하는 것이 가장 중요!**

Vaccination is mandatory, and avoiding mosquito bites is crucial!

황열, 이렇게 예방하세요! ✓

How to protect yourself from yellow fever



**출국 최소 10일 전
황열 백신 접종하기**

Get vaccinated at least 10 days
before departure.



**예방접종 이후
2주 동안 헌혈 금지**

No blood donation
for 2 weeks after vaccination.



**‘해외감염병 NOW’에서 감염병 정보, 국제공인
예방접종 기관 확인하기**

Check for disease updates and find
certified vaccination centers through
“Overseas Infectious Disease NOW.”



방충망, 모기장, 기피제 사용

Use window screens, mosquito nets,
and insect repellents.



외출시 긴팔·긴바지로 노출 최소화

Wear long sleeves and pants to
minimize skin exposure when outdoors.

※ 여행 후 자신의 건강상태 2주 동안 관찰, 감염병 의심증상 있을 경우 콜센터로 전화하여 상담

※ Monitor your health for 2 weeks after travel. If you show any symptoms, call for advice.

라싸열 예방, 이것만은 꼭 지켜주세요!

Protect yourself from Lassa Fever,
and make sure to follow these essential steps!

라싸열 유행지역을 여행 중이신가요?

Traveling to a Lassa fever-affected area?

- ✓ 라싸 바이러스에 감염된 설치류의 침, 배설물, 혈액 등에 노출되어 감염되는 출혈성 질환
Lassa fever is a viral hemorrhagic disease transmitted through exposure to the saliva, urine, or blood of infected rodents.
- ✓ 발열, 전신무력감, 권태감이 대표적인 증상으로 초기증상이 감기와 유사하나 호흡기 증상(콧물, 기침 등)이 없는 경우가 많음
Symptoms include fever, general weakness, and fatigue. Early symptoms are similar to a cold, but often without respiratory symptoms (like runny nose or cough).
- ✓ **국내 상용화된 백신과 치료제가 없으므로, 예방이 가장 중요!**
There is no available vaccine or treatment in the country, so prevention is crucial!

라싸열, 이렇게 예방하세요! ✓

How to protect yourself from Lassa Fever!



쥐/쥐 배설물에 노출되지 않도록 주의

[깨끗한 집 환경, 식품위생]

Avoid contact with rats or their droppings.
(Maintain a clean living environment and practice good food hygiene.)



개인위생 수칙 준수

[손씻기, 오염된 손으로 점막 부위 접촉 삼가 등]

Follow personal hygiene rules
(including washing hands and avoiding contact with mucous membranes with unwashed hands.)



쥐 배설물에 오염된 환경 노출 시 음식 섭취 삼가

[뚜껑없이 개방되어 있는 음식 등]

Avoid eating food exposed to environments contaminated by rat droppings
(including food left open without a lid)



감염 의심시 즉시 병원 방문

If you suspect infection, seek medical attention immediately.

※ 여행 후 자신의 건강상태 21일간 관찰, 감염병 의심증상 있을 경우 콜센터로 전화하여 상담

※ Monitor your health for 21 days after travel. If you show any symptoms, call for advice.

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

