

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

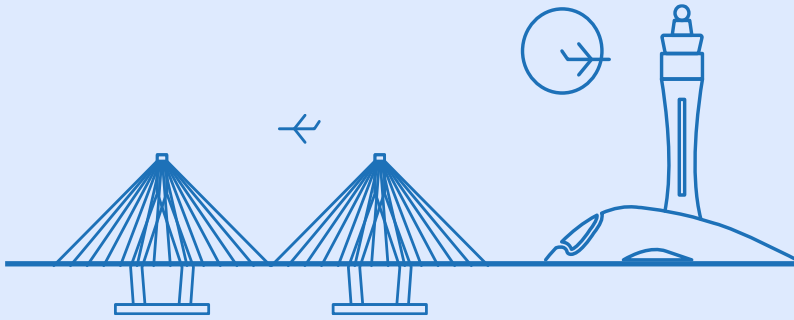
발행일 2026. 6. 11.(목) 통권 제341호

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

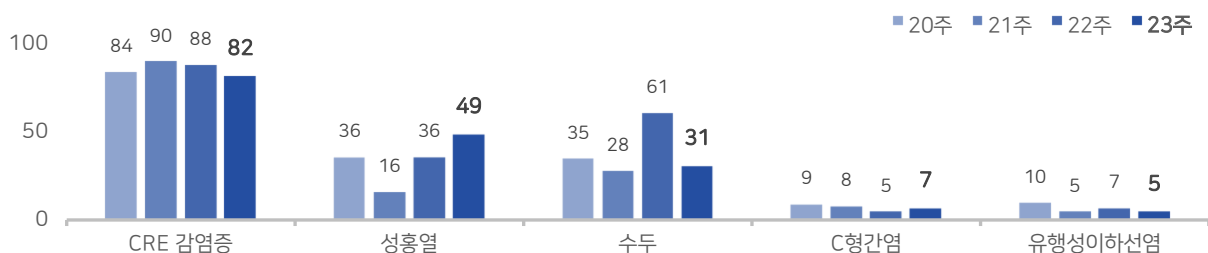
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 22,548건, 수두 15,971건, 성홍열 6,073건, C형간염 2,297건, 유행성 이하선염 2,243건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,853건, 수두 621건, 성홍열 601건, C형간염 194건, 유행성 이하선염 122건 순으로 신고됨
- 신고 현황은 '26. 6. 11.(목) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(1~23주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 23주차 인천광역시 감염병은 총 181건 신고되었으며, 최근 3주(2026년 20주~22주) 평균(187건) 대비 6건 감소함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 82건, 성홍열 49건, 수두 31건, C형간염 7건, 유행성 이하선염 5건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2026				동기간대비 (1-23주)				동기간대비 (1-23주)			
		23주	22주	21주	20주	2026	2025	증감	5년 평균	2026	2025	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
	수두	31	61	28	35	621	595	▲ 26	536	15,971	14,405	▲ 1,566	12,628
	홍역					1	2	▼ 1	1	7	61	▼ 54	24
	장티푸스						1	▼ 1	0	10	16	▼ 6	14
	파라티푸스					1		▲ 1	1	5	6	▼ 1	7
	세균성이질					2		▲ 2	1	17	24	▼ 7	19
	장출혈성대장균감염증				1	4	9	▼ 5	4	117	90	▲ 27	74
	A형간염	1	4	5	9	69	35	▲ 34	50	738	525	▲ 213	715
	백일해					5	239	▼ 234	73	164	4,699	▼ 4,535	1,345
2급	유행성이하선염	5	7	5	10	122	172	▼ 50	166	2,243	3,021	▼ 778	3,011
	수막구균 감염증					1		▲ 1	0	5	7	▼ 2	5
	b형헤모필루스인플루엔자										1	▼ 1	1
	폐렴구균 감염증				2	13	15	▼ 2	17	222	267	▼ 45	220
	한센병										1	▼ 1	1
	성홍열	49	36	16	36	601	554	▲ 47	265	6,073	4,637	▲ 1,436	2,620
	VRSA 감염증									2	1	▲ 1	1
	CRE 감염증	82	88	90	84	1,853	1,560	▲ 293	1,423	22,548	19,775	▲ 2,773	17,183
	E형간염		1	1		18	10	▲ 8	11	314	348	▼ 34	276
	파상풍						1	▼ 1	1	6	7	▼ 1	7
	B형간염		1			6	8	▼ 2	8	103	112	▼ 9	122
	일본뇌염												0
	C형간염	7	5	8	9	194	205	▼ 11	244	2,297	2,556	▼ 259	3,018
	말라리아	3	4	4	2	19	18	▲ 1	16	89	130	▼ 41	113
	레지오넬라증				1	21	7	▲ 14	12	318	218	▲ 100	193
	비브리오패혈증									3	1	▲ 2	1
	발진열						4	▼ 4	2	2	7	▼ 5	5
	프쯔가무시증						1	▼ 1	2	67	116	▼ 49	325
	렙토스피라증									7	16	▼ 9	15
	브루셀라증										4	▼ 4	3
3급	신증후군출혈열					3	1	▲ 2	2	40	70	▼ 30	72
	CJD/vCJD						3	▼ 3	1	13	30	▼ 17	26
	덴기열						3	▼ 3	2	18	38	▼ 20	38
	큐열								1	26	22	▲ 4	22
	라임병					1		▲ 1	0	12	6	▲ 6	8
	유비저					1		▲ 1	0	1	2	▼ 1	1
	치쿤구니야열					1		▲ 1	0	2	1	▲ 1	3
	중증열성혈소판감소증후군		1			1		▲ 1	0	25	44	▼ 19	27
	지카바이러스감염증									1	1	-	0
	옴폭스					1		▲ 1	0	5	3	▲ 2	3
	매독	1	3	1	4	57	70	▼ 13	64	895	981	▼ 86	1,015
	매독(선천성)					1	1	-	0	4	8	▼ 4	6

- 23주차(2026. 5. 31. ~ 2026. 6. 6.) 전수감시 신고 현황은 2026. 6. 10(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며, 2025~2026년 통계 자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 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 법률에 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, 리사열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 중증급성호흡기증후군, 중증호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 니퍼바이러스감염증, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

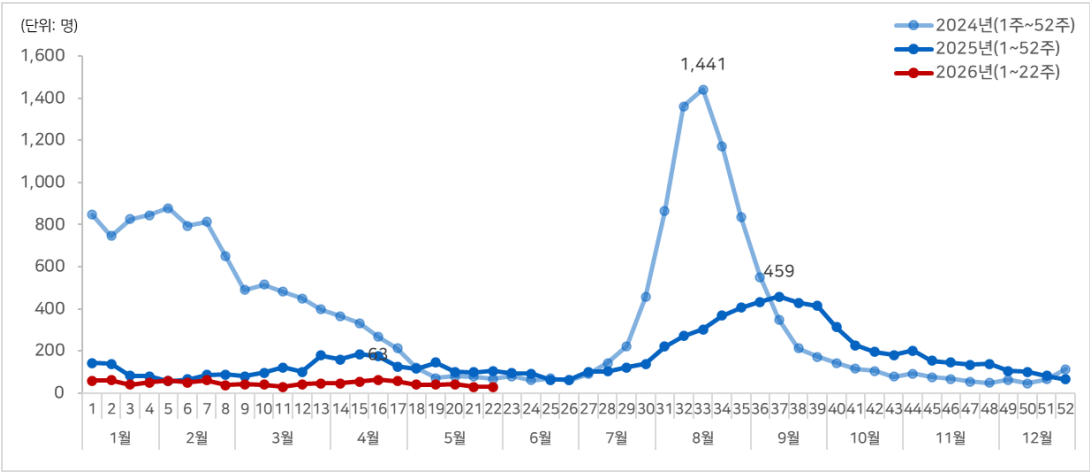
☑ 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 22주차 병원급 의료기관(222개소) 코로나19 입원환자는 30명으로 전주(29명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2026년							
	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	55	63	56	40	40	42	29	30

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



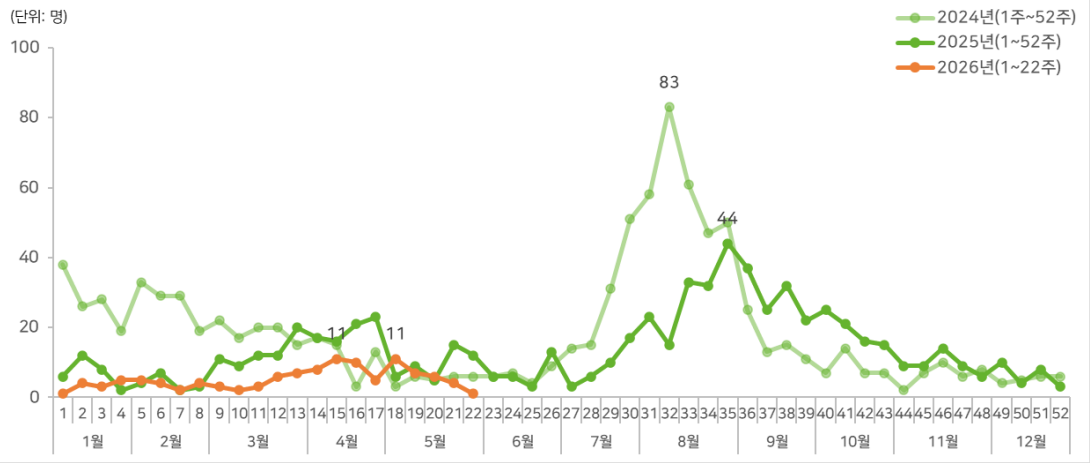
☑ 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 22주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 1명으로 전주(4명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2026년							
	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	11	10	5	11	7	6	4	1

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



- 2026년 22주차(2026.5.24~2026.5.30.) 표본감시 현황은 2026.6.8.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2026년도 22주차 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 종합병원급 이상 의료기관 42개소에서 신고한 SARI 환자 중 병원에 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

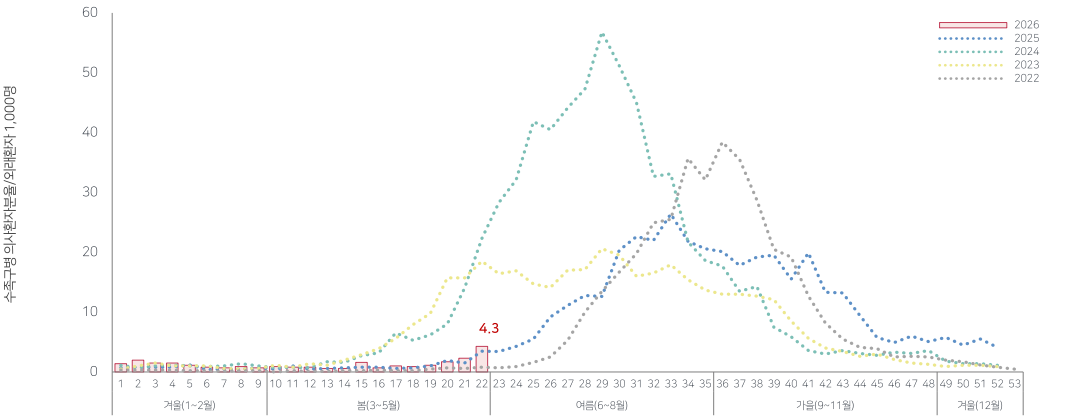
수족구병 의사환자 분율

- (전국) 22주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.3명으로 전주(2.3명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2026년							
	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주
전체	1.6	0.7	1.0	0.9	1.1	1.7	2.3	4.3
전국 0-6세	1.4	1.0	1.6	1.3	1.6	2.3	3.1	5.9
7-18세	1.8	0.2	0.1	0.3	0.2	0.4	0.8	1.1

2022-2026년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)

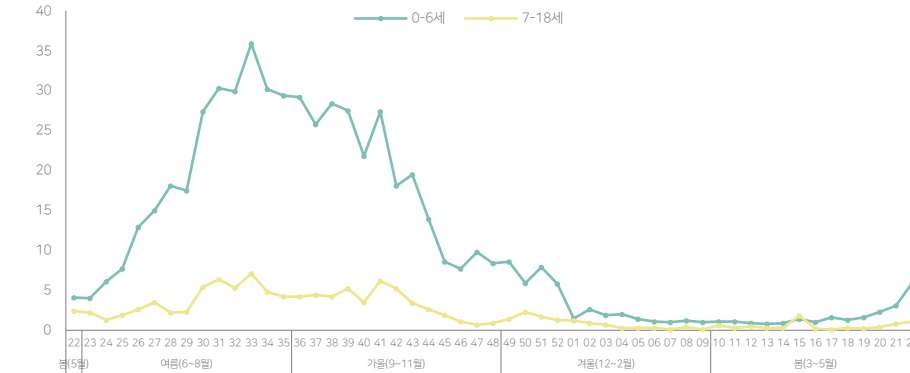


1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) =
(수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) x 1,000

2026년 22주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



- 22주차(2026.5.24~2026.5.30.) 표본감시 현황은 2026.6.8.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 22주차 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)

국내·외 감염병 발생동향

국내 「2026 FIFA 북중미 월드컵」 안전하게 즐기세요!

- 해외여행 전 홍역·A형간염 예방접종 확인하고, 손씻기·음식 익혀먹기 등 개인위생 수칙 실천
- 야외 활동 시 모기기피제와 밝은 색 긴팔 옷을 준비

- 질병관리청은 오는 6월 11일 개최되는 「2026 FIFA 북중미 월드컵」 개막을 앞두고, 해당 지역의 주요 감염병 발생 상황을 분석하고 홍역과 모기매개감염병, 수인성·식품매개감염병에 대한 각별한 주의를 당부함
- 현재 멕시코에서는 홍역 유행이 지속되고 있으며, 특히 우리나라 대표팀 경기가 예정되어 있는 할리스코 주(과달라하라)는 멕시코 내 발생이 가장 높은 수준으로 보고되고 있음
 - 또한, 멕시코는 A형간염 풍토 지역으로 오염된 식수나 음식물을 통한 감염 위험이 있음
 - 월드컵 참가 예정자에게 출국 전 홍역과 A형간염 예방접종력을 반드시 확인하고, 접종 이력이 불확실한 경우 예방접종을 완료할 것을 권고함
- 또한, 멕시코는 Dengue 열 풍토병 국가로, 남부 지역에서는 치쿤구니아열 발생도 보고됨에 따라 Dengue 열, 지카 바이러스 감염증, 치쿤구니아열, 웨스트나일열, 말라리아 등 모기매개감염병에 대한 주의가 요구됨
 - 장시간 야외 활동 시에는 모기기피제를 반복 사용(평균 3~4시간 간격)하고, 밝은색 긴팔 상의와 긴바지를 착용할 것을 권고함
- 미국, 캐나다, 멕시코 등에서 다수의 수인성·식품매개감염병 환자가 연중 보고되고 있으므로 수인성·식품매개감염병 예방을 위한 개인위생수칙을 준수하는 것도 중요함
 - 안전하지 않은 물, 노점 음식이나 덜익힌 음식 섭취를 피하고, 올바른 손씻기, 충분히 익힌 음식과 끓인 물 또는 생수를 마실 것을 당부함
- 질병관리청은 귀국 후 관리에 대해서도 강조하며, 귀국 시 기침, 발열이나 발진 등 감염병 의심 증상이 있는 경우 Q-CODE (또는 건강상태질문서)를 통해 검역관에게 신고해야함
 - 귀국 후 수일 이내 감염병 의심증상(발열, 발진, 근육통, 설사, 구토, 기침 등)이 있을 경우, 의료기관 방문 시 반드시 해외 여행지 방문 이력을 알리고 진료를 받아야 한다고 설명함

국내·외 감염병 발생동향

국내 6세 이하 영유아에서 수족구병 증가! 예방수칙 준수 및 위생관리 준수 당부

- 최근 6세 이하 영유아에서 수족구병 환자 증가 추세, 보통 6~9월까지 유행
- 수족구병 예방수칙 및 위생관리 준수 당부

- 질병관리청은 최근 영유아 수족구병 환자가 증가 추세를 보임에 따라, 영유아가 있는 가정 및 관련 시설(어린이집, 유치원 등) 등에 예방수칙 및 위생관리 준수를 당부함
 - 질병관리청에서 운영 중인 수족구병 표본감시 결과, 22주 수족구병 의사환자분율*은 1,000명 당 4.3명(22주 기준)으로 최근 3주간 증가 추세**임
 - 0~6세는 1,000명 당 5.9명으로 지난주(2.9명) 대비 약 2배 높게 나타났으며, 수족구병은 매년 6월~9월 사이에 유행하는 특성을 고려할 때, 당분간 환자 발생은 지속 증가할 것으로 예상됨
- * 의사환자분율(%) : 수족구병(의사)환자 수/전체 외래환자 수 × 1000
 ** 20주 1.7명 → 21주 2.3명 → 22주 4.3명
- 수족구병은 장바이러스(엔테로바이러스)로 인하여 발생하는 급성바이러스성 질환으로 환자의 대변 또는 분비물과 직접 접촉하거나, 오염된 물건 등을 만지는 경우 감염될 수 있음
 - 주요 증상으로는 손, 발, 입안에 수포성 발진이 생기고, 발열, 무력감, 식욕 감소, 위장관증상(설사, 구토)이 나타날 수 있음
 - 수족구병을 예방하기 위해서는 외출 후, 식사 전·후, 기저귀 교체 전·후, 환자를 돌본 후 반드시 손을 씻고, 환자의 배설물이 묻은 의류는 깨끗하게 세탁하는 등 철저한 위생 관리가 가장 중요함
 - 환자가 발생하였을 때, 가정에서는 3~4일이 지나면 증상이 호전되고 대부분 7~10일 이후 회복되지만, 드물게 뇌막염, 뇌염 등의 합병증이 발생할 수 있기 때문에, 수족구병 의심 증상을 보이면 의료기관을 방문하여 진료받아야 함
 - 어린이집과 유치원, 학교는 장난감, 놀이기구, 문 손잡이 등 자주 만지는 표면과 공용물품 등의 소독 관리를 철저히 해야 하고, 식사 전·후, 화장실 사용 후에 손씻기 등 개인 예방 수칙을 잘 지키도록 안내하며, 수족구병에 걸린 영유아 등은 증상 발생 동안 전염력이 강하기 때문에 회복될 때까지 어린이집 등의 등원을 자제하도록 해야 함

2024.2.22.


 질병관리청

수인성·식품매개감염병 6대 예방수칙!



수인성·식품매개감염병이란?

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

주요 예방수칙



올바른 손씻기 생활화



음식은 충분히 익혀 먹기



물은 끓여 마시기



채소, 과일은 깨끗한 물에
충분히 씻어 먹기



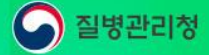
설사 증상이 있는 경우
음식 조리 및 준비 금지



위생적으로 조리하기

*칼, 도마 조리 후 소독,
생선·고기·채소 등 도마 분리 사용

2024.4.29.



중남미·동남아시아 등 Dengue열 유행

해외여행 시 모기 조심하세요!

여행 전



방문지역별 주의 감염병 정보를 확인하세요.

* 해외감염병NOW누리집 → 국가별 감염병 예방정보

모기예방물품(모기기피제, 모기장, 밝은색 긴 옷 등) 및 **상비약**을 준비하세요.

외교부 해외안전여행 누리집(<http://www.0404.go.kr>)에서 방문 국가의 **감염병 발생 정보**를 **확인**해 주세요!

여행 중



외출 시 **모기기피제를 3~4시간 간격으로 뿌리고**, **밝은 색 긴 옷을 착용**하세요.

현지에서 Dengue열 감염 등 긴급 상황 발생 시 **24시간 운영되는 외교부 영사콜센터(+82-2-3210-0404)** 및 **방문 지역 재외공관에 연락**해 도움을 요청하세요!

입국 시



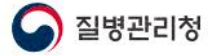
의심 증상이 있을 시 **검역관에게 증상을 신고**하고, **Dengue열 무료검사**를 받으세요.

여행 후



귀국 후 2주 이내 의심 증상 발생 시, **의료기관을 방문**해 **진료**를 받으세요.

2024.12.5.



홍역 예방수칙, 미리 챙기는 센스!

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

홍역이란?



기침 또는 재채기 등 비말과
공기를 통해 전파되는
전염성이 매우 높은 감염병

발열, 기침, 콧물, 결막염,
구강 내 반점 등 발생 후
홍반성 발진 발생

여행 중



사람 많은 곳에서
마스크 착용하기



흐르는 물에
30초 이상
비누로 **손 씻기**



기침할 때
옷소매로
입과 코 가리기

여행 전



**홍역 예방백신(MMR)
2회 접종력 확인하기**

* 2회 모두 접종하지 않았거나
접종여부가 불확실한 경우,
출국 4-6주 전, 의료기관 방문하여
4주 간격으로 2회 접종

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**

더 자세한
정보는?







수족구병



수족구병

개요

▶ 엔테로바이러스 감염에 의해 발열 및 입안 물집과 궤양, 손발의 수포성 발진을 특징으로 하는 질환



감염경로

▶ 직접접촉이나 비말을 통해 사람 간 전파
▶ 오염된 물을 마시거나 수영장에서도 전파 가능



증상

▶ 10세 미만, 특히 5세 이하 영유아에서 자주 나타남
▶ 발열, 식욕부진, 인후통, 무력감
▶ 혀, 잇몸, 뺨의 안쪽, 입천장 등에 통증성 피부병변



예방법

▶ 올바른 손씻기
▶ 기침 예절 지키기
▶ 장난감, 놀이기구, 집기 등 청결유지
▶ 수족구병 환자와 접촉 피하기



ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

