www.icdc2017.Incheon.kr

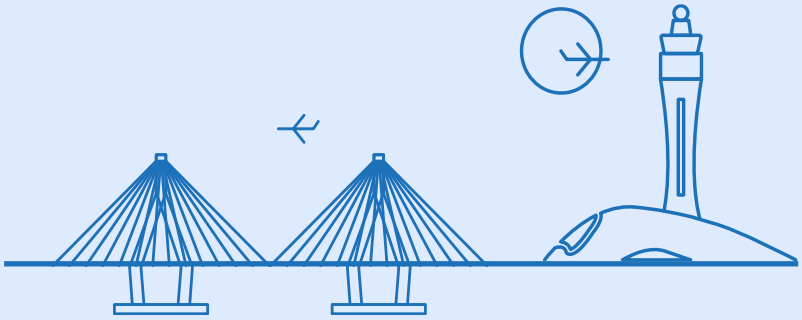
39주차
2026. 9. 20. ~ 2026. 9. 26.

# ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

홈페이지 바로가기

발행일 2026. 10. 1.(목) 통권 제356호
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

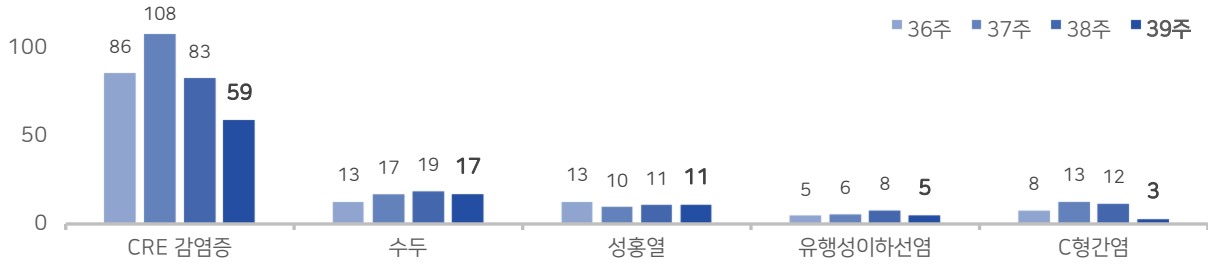
## 01
## 주간 감염병 소식

### 전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황




- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 42,015건, 수두 24,255건, 성홍열 8,931건, 유행성이하선염 4,045건, C형간염 3,879건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 3,257건, 수두 941건, 성홍열 922건, C형간염 342건, 유행성이하선염 230건 순으로 신고됨
- 신고 현황은 '26. 9. 30.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(1~ 39주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

### 인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황




- 39주차 인천광역시 감염병은 총 107건 신고되었으며, 최근 3주(2026년 36주~38주) 평균(149건) 대비 42건 감소함
  - 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 59건, 수두 17건, 성홍열 11건, 유행성이하선염 5건, C형간염 3건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

# 02
# 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

| 구 분 | | 인천 | | | | | | | | 전국 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2026 | | | | 동기간대비 (1-39주) | | | | 동기간대비 (1-39주) | | | |
| | | 39주 | 38주 | 37주 | 36주 | 2026 | 2025 | 증감 | 5년 평균 | 2026 | 2025 | 증감 | 5년 평균 |
| 1급 | 보툴리눔독소증 | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 수두 | 17 | 19 | 17 | 13 | 941 | 939 | ▲ 2 | 853 | 24,255 | 23,006 | ▲ 1,249 | 20,319 |
| | 홍역 | | | | | 1 | 2 | ▼ 1 | 1 | 10 | 72 | ▼ 62 | 27 |
| | 장티푸스 | | | | | | 1 | ▼ 1 | 1 | 17 | 26 | ▼ 9 | 23 |
| | 파라티푸스 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 1 | 6 | 14 | ▼ 8 | 15 |
| | 세균성이질 | | | | | 3 | 2 | ▲ 1 | 2 | 30 | 46 | ▼ 16 | 33 |
| | 장출혈성대장균감염증 | | | | 2 | 34 | 29 | ▲ 5 | 18 | 504 | 429 | ▲ 75 | 298 |
| | A형간염 | 2 | 1 | 1 | 3 | 133 | 45 | ▲ 88 | 75 | 1,308 | 845 | ▲ 463 | 1,130 |
| | 백일해 | 1 | 1 | | | 36 | 266 | ▼ 230 | 635 | 305 | 5,587 | ▼ 5,282 | 5,855 |
| 2급 | 유행성이하선염 | 5 | 8 | 6 | 5 | 230 | 303 | ▼ 73 | 281 | 4,045 | 5,306 | ▼ 1,261 | 5,116 |
| | 수막구균 감염증 | | | | | 2 | | ▲ 2 | 0 | 7 | 9 | ▼ 2 | 8 |
| | b형헤모필루스인플루엔자 | | | | | | | | | | 1 | ▼ 1 | 1 |
| | 폐렴구균 감염증 | 1 | | | | 17 | 22 | ▼ 5 | 24 | 315 | 337 | ▼ 22 | 312 |
| | 한센병 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 0 | 5 | 2 | ▲ 3 | 3 |
| | 성홍열 | 11 | 11 | 10 | 13 | 922 | 1,022 | ▼ 100 | 478 | 8,931 | 10,117 | ▼ 1,186 | 4,886 |
| | VRSA 감염증 | | | | | | 1 | ▼ 1 | 0 | 2 | 2 | - 0 | 1 |
| | CRE 감염증 | 59 | 83 | 108 | 86 | 3,257 | 2,949 | ▲ 308 | 2,655 | 42,015 | 36,737 | ▲ 5,278 | 32,279 |
| | E형간염 | | | | | 25 | 22 | ▲ 3 | 25 | 542 | 631 | ▼ 89 | 505 |
| | 파상풍 | | | | | | 2 | ▼ 2 | 2 | 17 | 18 | ▼ 1 | 18 |
| | B형간염 | 1 | | | | 9 | 12 | ▼ 3 | 13 | 170 | 189 | ▼ 19 | 210 |
| | 일본뇌염 | | | | | | | | 0 | 1 | 3 | ▼ 2 | 4 |
| | C형간염 | 3 | 12 | 13 | 8 | 342 | 366 | ▼ 24 | 416 | 3,879 | 4,325 | ▼ 446 | 5,029 |
| | 말라리아 | 1 | | 3 | 1 | 51 | 106 | ▼ 55 | 86 | 314 | 566 | ▼ 252 | 504 |
| | 레지오넬라증 | 1 | 8 | 1 | | 42 | 19 | ▲ 23 | 27 | 597 | 402 | ▲ 195 | 399 |
| | 비브리오패혈증 | | | | | | 4 | ▼ 4 | 3 | 36 | 46 | ▼ 10 | 40 |
| | 발진열 | | | | | 1 | 5 | ▼ 4 | 3 | 3 | 9 | ▼ 6 | 11 |
| | 쯔쯔가무시증 | | | | | | 1 | ▼ 1 | 4 | 148 | 234 | ▼ 86 | 648 |
| | 렙토스피라증 | | | | | | | | 0 | 21 | 33 | ▼ 12 | 37 |
| | 브루셀라증 | | | | | | | | 0 | 2 | 4 | ▼ 2 | 4 |
| 3급 | 신증후군출혈열 | | | | | 3 | 4 | ▼ 1 | 3 | 94 | 129 | ▼ 35 | 155 |
| | CJD/vCJD | | | | | 4 | 4 | - 0 | 3 | 39 | 65 | ▼ 26 | 50 |
| | 뎅기열 | | | 1 | | 4 | 11 | ▼ 7 | 8 | 68 | 86 | ▼ 18 | 99 |
| | 큐열 | | | | | | 1 | ▼ 1 | 1 | 79 | 54 | ▲ 25 | 55 |
| | 라임병 | | | | | 2 | | ▲ 2 | 2 | 28 | 22 | ▲ 6 | 22 |
| | 유비저 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 0 | 2 | 4 | ▼ 2 | 2 |
| | 치쿤구니야열 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 0 | 6 | 4 | ▲ 2 | 6 |
| | 중증열성혈소판감소증후군 | | | | | 5 | 1 | ▲ 4 | 2 | 122 | 194 | ▼ 72 | 141 |
| | 지카바이러스감염증 | | | | | | | | | 3 | 3 | - 0 | 2 |
| | 엠폭스 | | | | | 2 | | ▲ 2 | 1 | 14 | 18 | ▼ 4 | 15 |
| | 매독 | | 1 | 3 | 7 | 106 | 132 | ▼ 26 | 119 | 1,549 | 1,709 | ▼ 160 | 1,784 |
| | 매독(선천성) | | | | | 1 | 1 | - 0 | 1 | 8 | 10 | ▼ 2 | 9 |

- 39주차(2026. 9. 20. ~ 2026. 9. 26.) 전수감시 신고 현황은 2026. 9. 30.(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 엠폭스, 매독, 매독(선천성)은 최근 3년(2024-2026)의1주부터 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, 야토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 니파바이러스감염증, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외함

03

# 감염병 표본감시 신고 현황

## 인플루엔자 표본감시 현황

### 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율(2026-2027절기)

- (전국) 38주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **32.3**명으로 전주(31.0명) 대비 **증가**

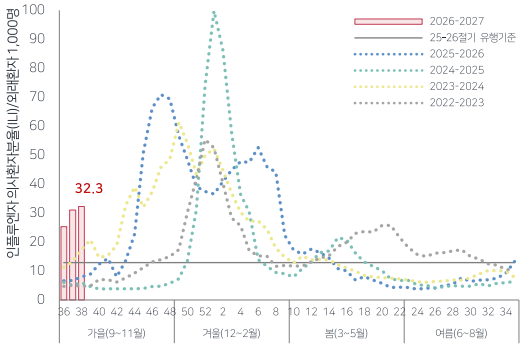
  ※ 2026-2027절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 12.9명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

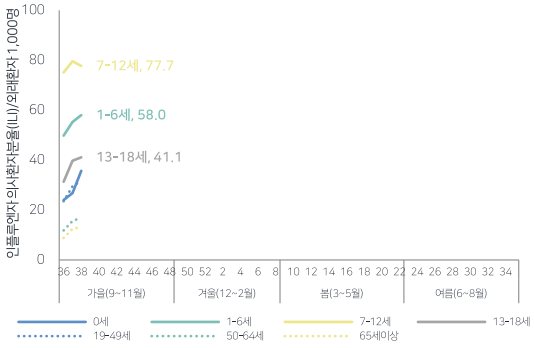
| 구분 | 2026년 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 | 38주 |
| **전체** | **6.9** | **7.0** | **7.5** | **9.2** | **13.3** | **25.3** | **31.0** | **32.3** |
| 0세 | 3.9 | 6.2 | 6.2 | 11.0 | 6.8 | 24.0 | 26.8 | 35.7 |
| 1-6세 | 12.3 | 11.0 | 12.6 | 15.2 | 22.6 | 49.8 | 55.2 | 58.0 |
| 7-12세 | 12.9 | 12.9 | 16.2 | 18.1 | 36.5 | 75.1 | 79.6 | 77.7 |
| 13-18세 | 7.6 | 11.6 | 9.9 | 15.3 | 14.6 | 31.3 | 39.8 | 41.1 |
| 19-49세 | 8.4 | 8.7 | 8.5 | 10.1 | 14.9 | 23.5 | 29.5 | 31.7 |
| 50-64세 | 4.2 | 3.4 | 4.1 | 4.7 | 7.5 | 11.8 | 15.6 | 16.9 |
| 65세 이상 | 2.8 | 3.4 | 3.1 | 4.1 | 4.7 | 8.8 | 12.4 | 13.3 |

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

**최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)**




**2026-2027절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)**



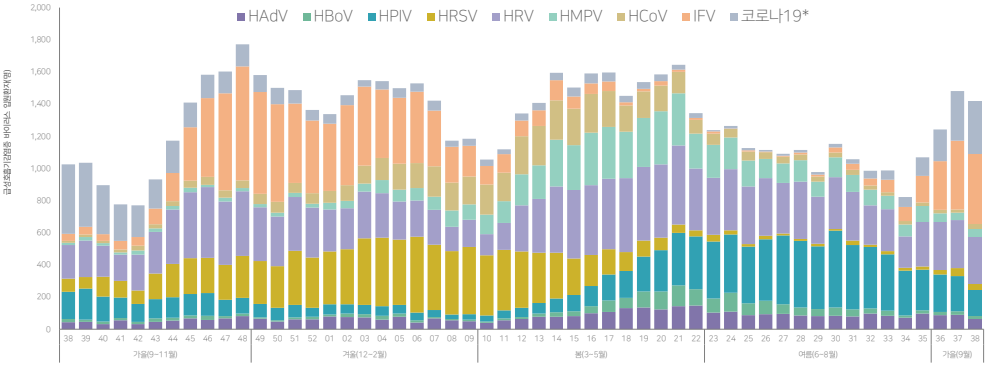

## 바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 38주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 **654**명으로 전주(745명) 대비 **감소***

  *사람 메타뉴모바이러스(HMPV), 사람 코로나바이러스(HCoV) 외 바이러스성 급성호흡기감염증(5종) 전주 대비 감소

- (전국) 38주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 **436**명으로 전주(428명) 대비 **증가**
- (전국) 38주차 코로나19바이러스 입원환자는 **327**명으로 전주(308명) 대비 **증가**




* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

- 38주차(2026.9.13.~2026.9.19.) 표본감시 현황은 2026.9.28.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 38주차 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 778개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 223개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

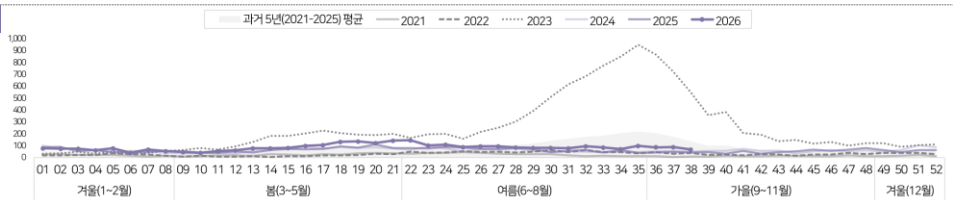
03

# 감염병 표본감시 신고 현황

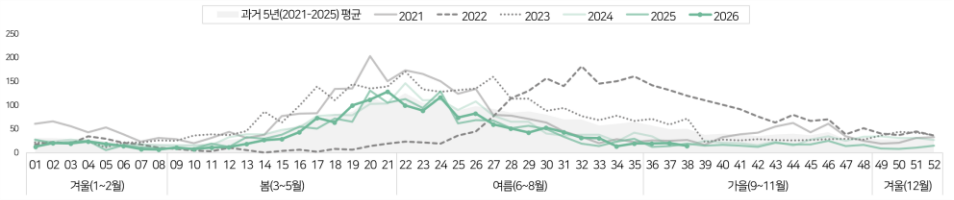
## 최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

<전국>

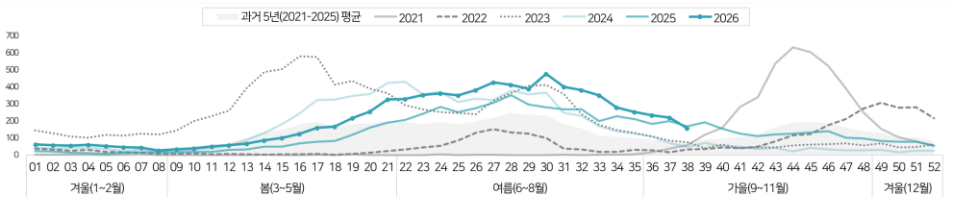
**HAdV**
아데노바이러스



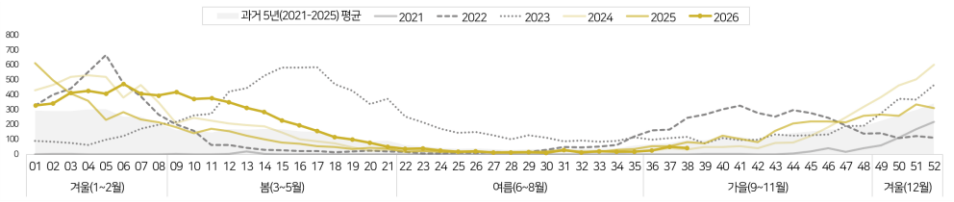

**HBoV**
사람보카바이러스



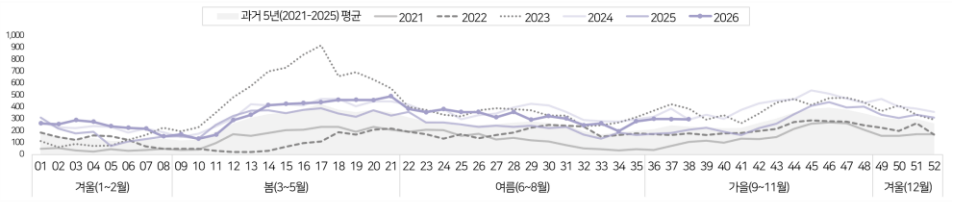

**HPIV**
파라인플루엔자바이러스



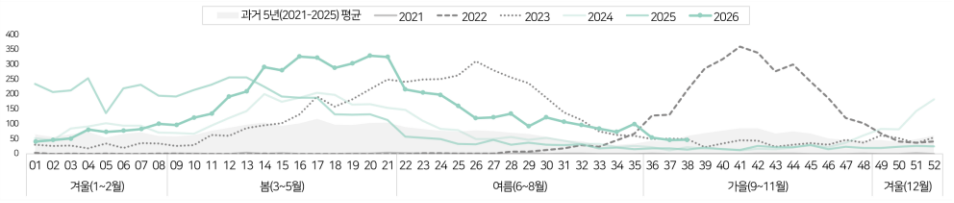

**HRSV**
호흡기세포융합바이러스



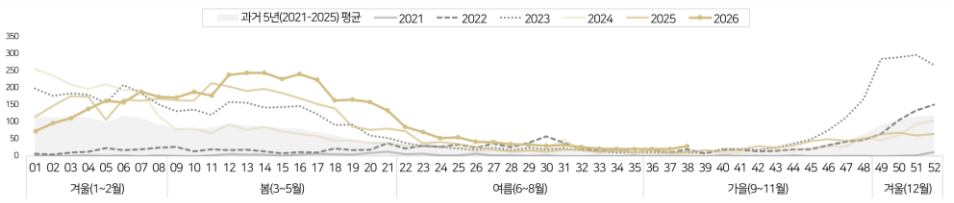

**HRV**
리노바이러스



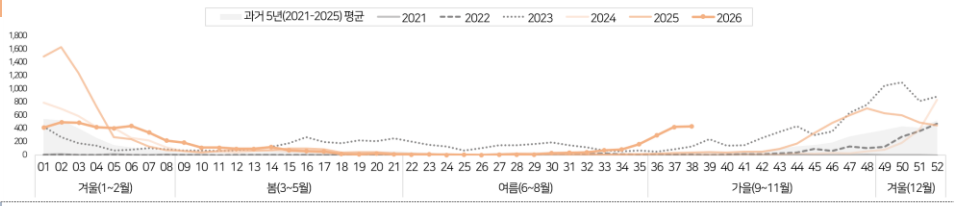

**HMPV**
사람메타뉴모바이러스



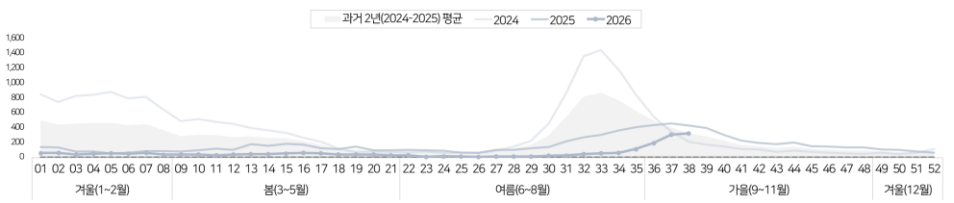

**HCoV**
사람코로나바이러스




**IFV**
인플루엔자바이러스




**코로나19**
코로나19바이러스



03

# 감염병 표본감시 신고 현황

## 코로나19 입원환자 표본감시 현황

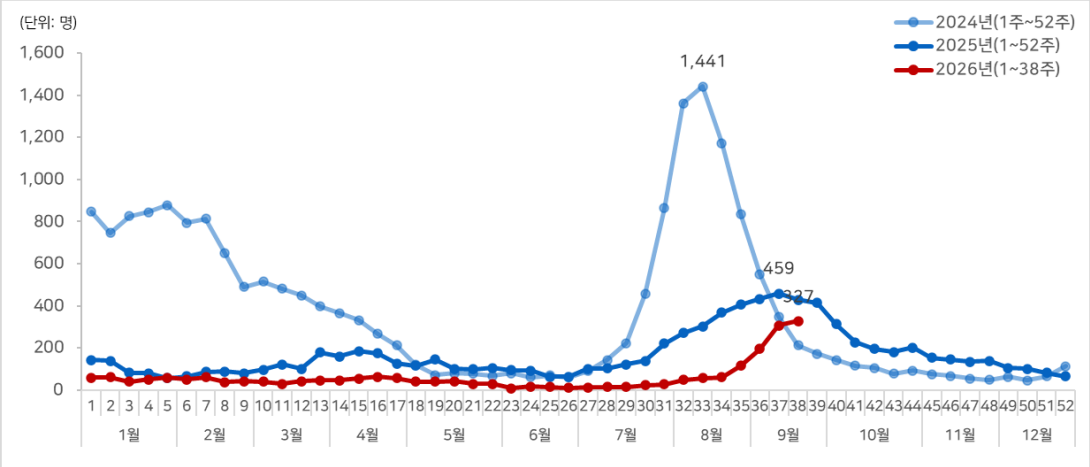
### 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

• (전국) 38주차 병원급 의료기관(222개소) 코로나19 입원환자는 **327명**으로 전주(308명) 대비 **증가**

(단위: 명)

| 구분 | 2026년 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 | 38주 |
| 급성호흡기감염증(ARI) 코로나19 입원환자 수 | 27 | 48 | 57 | 61 | 115 | 196 | 308 | 327 |

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



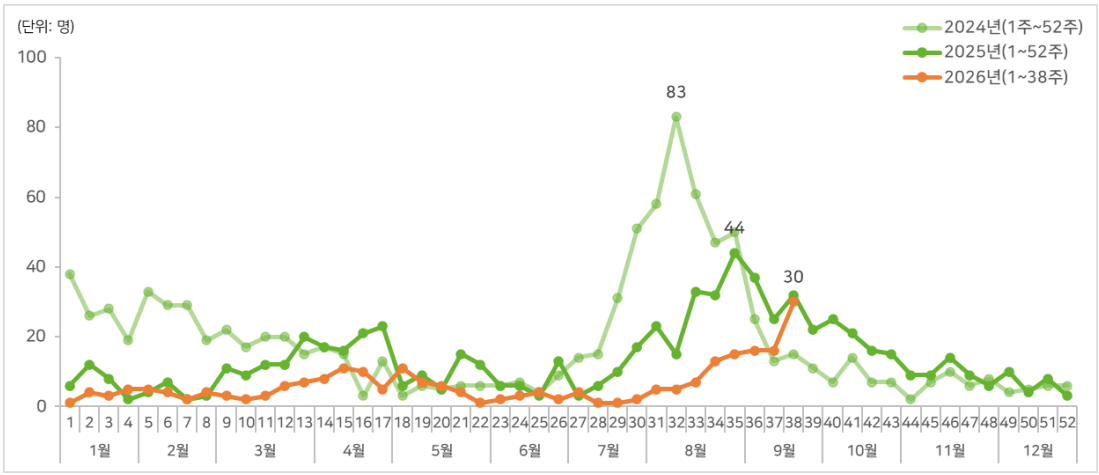

### 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

• (전국) 38주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 **30명**으로 전주(16명) 대비 **증가**

(단위: 명)

| 구분 | 2026년 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 | 38주 |
| 중증급성호흡기감염증(SARI) 코로나19 입원환자 수 | 5 | 5 | 7 | 13 | 15 | 16 | 16 | 30 |

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




- 2026년 38주차(2026.9.13.~2026.9.19.) 표본감시 현황은 감염병 표본감시 주간소식지(2026년 38주) 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

03

# 감염병 표본감시 신고 현황

## 수족구병 표본감시 현황

### 수족구병 의사환자 분율

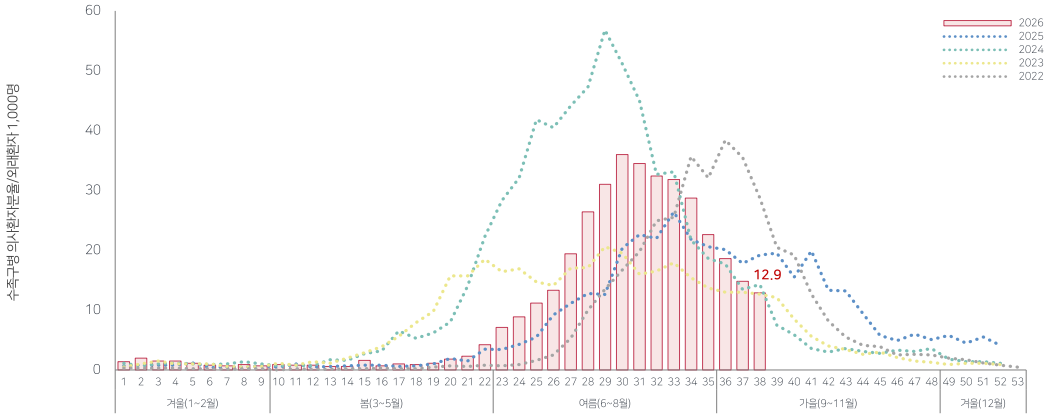
- (전국) 38주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **12.9**명으로 전주(14.8명) 대비 **감소**

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

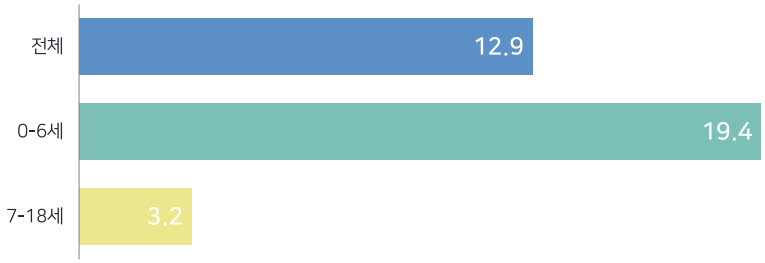
| 구분 | | 2026년 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 | 38주 |
| 전국 | 전체 | 34.5 | 32.4 | 31.8 | 28.7 | 22.6 | 18.6 | 14.8 | 12.9 |
| | 0-6세 | 45.5 | 42.8 | 43.5 | 37.4 | 30.4 | 26.9 | 22.4 | 19.4 |
| | 7-18세 | 9.6 | 8.8 | 7.6 | 9.3 | 6.2 | 3.2 | 2.6 | 3.2 |

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

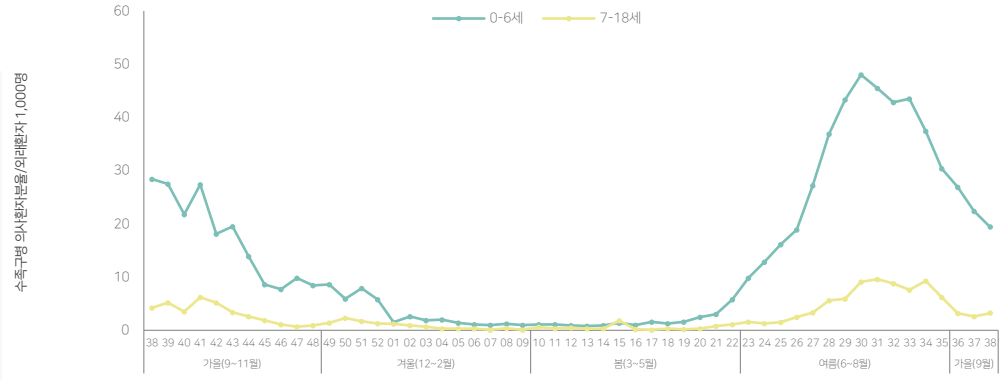
#### 2022-2026년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)




#### 2026년 38주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)




#### 최근 1년 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)




- 38주차(2026.9.13.~2026.9.19.) 표본감시 현황은 2026.9.28.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 38주차 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 92개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)

04

# 인천광역시 말라리아 발생 현황

※ 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음

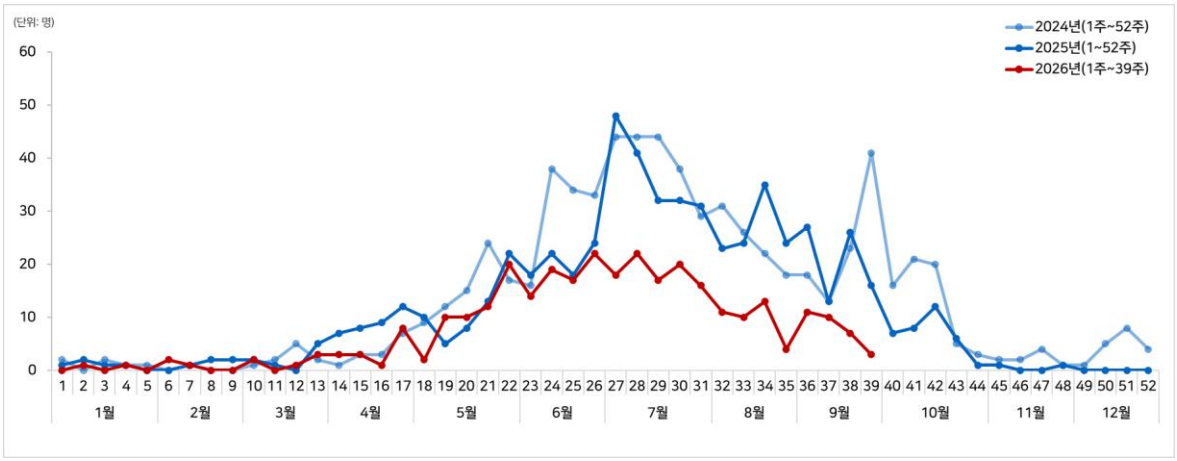
## 말라리아 환자 발생 현황

- (전국) 2026년(1주~39주) **총 314명**(39주 신규 3명), 전년 동기간 566명 대비 252명(44.5%) **감소**
- (인천) 2026년(1주~39주) **총 51명**(39주 신규 1명), 전년 동기간 106명 대비 55명(51.9%) **감소**

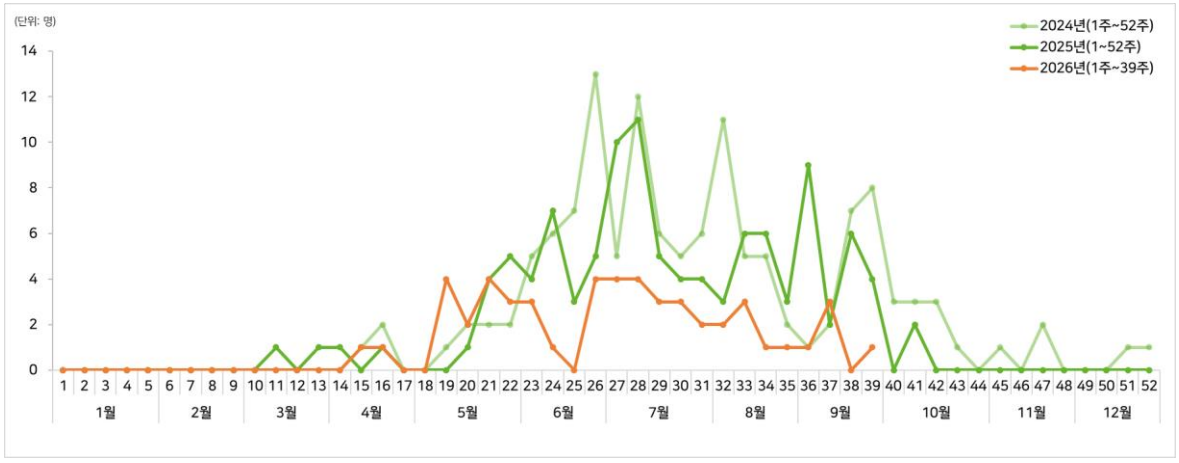
(단위: 명)

| 구분 | | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 | 38주 | 39주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 전국 | 누계 | 256 | 266 | 279 | 283 | 294 | 304 | 311 | 314 |
| | 주간 신규발생 | 11 | 10 | 13 | 4 | 11 | 10 | 7 | 3 |
| 인천 | 누계 | 41 | 44 | 45 | 46 | 47 | 50 | 50 | 51 |
| | 주간 신규발생 | 2 | 3 | 1 | 1 | 1 | 3 | 0 | 1 |

### (전국) 2024-2026년 주별 말라리아 환자 발생 추이




### (인천) 2024-2026년 주별 말라리아 환자 발생 추이




## 지역별 발생 현황

행정체계 개편으로 2026년 7월부터 인천광역시는 2군 8구(서구, 동구, 중구 등)에서 2군 9구(서해구, 검단구, 제물포구, 영종구 등)로 변경됨

- (주소지 기준) 2026년(1주~39주) 강화군 14명(27.5%), 계양구 7명(13.7%), 연수구·검단구 각 6명(11.8%), 미추홀구·서해구 각 5명 (9.8%), 부평구 4명(7.8%), 영종구 2명(3.9%), 옹진군·남동구 각 1명(2.0%) 순으로 발생

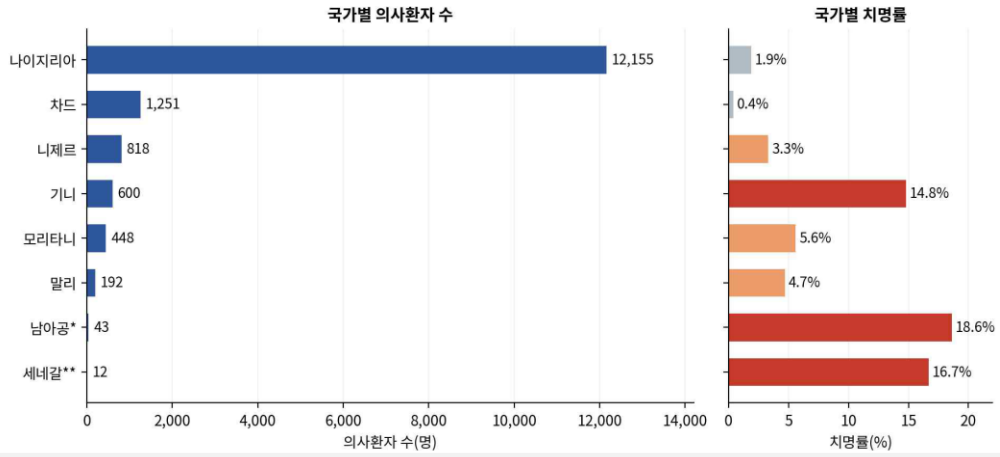
# 05
# 국내·외 감염병 발생동향

## 국외 디프테리아

- (아프리카 지역) ’22년 나이지리아 디프테리아 유행 이후 아프리카 7개국 유행 지속, ’26.8월 세네갈이 추가되면서 8개국으로 확대

○ WHO는 ’26년 3월 1일 이후 차드·기니·말리·모리타니·니제르·나이지리아·세네갈·남아프리카공화국 8개국을 디프테리아 감시 대상으로 두고 있으며, 산발 사례·국지적 집단발생부터 광범위한 전파까지 역학적 양상이 국가별로 다르다고 밝힘

- ’25년 이후 누적(’26.3.1. 기준, 세네갈 유행 이전으로 알제리를 포함한 8개국 집계)으로는 의사환자 29,241명 (확진 18,133명), 사망 1,420명(치명률 4.9%)이 보고되었으며, 나이지리아·차드·니제르 순으로 많음




’26년 국가별 디프테리아 의사환자 수 및 치명률

○ ’22년 나이지리아에서 시작된 디프테리아 유행이 5년째 이어지며 아프리카 8개국(세네갈 포함)에서 전파가 지속되고 있고, 특히 그간 발생이 없던 세네갈에서 신규 유행이 빠르게 확산되어 역내 확산 범위가 넓어지고 있음

- WHO 아프리카 지역 사무소(AFRO/WHO)에서 ’26년 3월 1일 이후 발표한 신속위험평가(RRA) 3판에서는 지역 위험도 ‘중간(Moderate)’, 전 세계 위험도 ‘낮음(Low)’으로 평가함

○ 확진자의 68%가 미접종자인 나이지리아와, 국가 접종률 88%에도 미접종 아동 중심으로 확산된 세네갈 사례는 국가 평균이 가리는 지역·연령별 예방접종 사각지대가 유행의 구조적 요인임을 보여줌

※ 출처: 전 세계 감염병 발생 동향(2026.9.23.)

## 05
# 국내·외 감염병 발생동향

**국외** 살모넬라균 감염증

- (미국) '25년 11월 21일~'26년 8월 12일 미국 18개 주에서 계란 관련 Salmonella Enteritidis 총 134명 발생, 환자 분리균의 WGS 분석에서 ciprofloxacin 비감수성 추정

○ 美CDC PulseNet을 통해 '26년 4월 유행이 확인되었던 계란(shell eggs) 관련 살모넬라균 감염증(Salmonella Enteritidis) 유행은 '25년 11월 21일~'26년 8월 12일까지 미국 18개 주에서 환자 총 134명(입원 34명, 사망 없음)이 발생함

- 환자 연령 중앙값은 42세였으며, 성별이 확인된 132명 중 여자 53%, 남자47%로, 식품섭취력 조사에서는 인터뷰한 54명 중 46명(85%)이 발병 전 계란을 섭취했다고 응답하였음

○ 전장유전체(WGS) 분석결과 환자에서 분리된 균은 서로 밀접한 유전적 연관성을 보였으며, 134명 분리균 모두 ciprofloxacin 비감수성 및 nalidixic acid 내성이 추정됨

- 美FDA 조사를 통해 업체 사업장 환경검체 3건 및 업체 자체 수집 텍사스 농장검체에서 살모넬라균이 검출되었으며, 이번 유행을 일으킨 S. Enteritidis 균주와 일치하는 것으로 WGS분석을 통해 확인함

○ 美CDC는 '26년 9월 3일 유행 종료를 발표하고, 이번 발생이 감염 사례가 발생한 주에만 국한되지 않았을 가능성이 있으며, 실제 감염자 수는 보고된 수치보다 훨씬 많았을 것이라고 언급함

- 한편, 美CDC는 '16년('16.7.최초검출)부터 계란·닭고기·가정 사육 가금류·해외여행 등과 관련된 ciprofloxacin 비감수성 지속균주 REPJEG02를 별도 감시하고 있음

○ 국내 '26년(37주 기준) 살모넬라균 감염증 누적 신고 환자 수*는 3,417명이며, '21년~'25년 주로 7~9월 증가 양상을 보임

- 살모넬라균 감염증 예방을 위해 기본적인 예방 수칙** 준수 및 식품 섭취 후 구토 등 위장관 증상 발생 시 즉시 의료기관 방문 및 진료받을 것을 권고함

* (발생현황) (34주) 222명 → (35주) 186명 → (36주) 223명 → (37주) 231명

** ▲올바른 손 씻기 생활화(30초 이상), ▲음식 충분히 익혀 먹기, ▲물 끓여 마시기, ▲설사 증상이 있는 경우 음식 조리 및 준비 금지, ▲위생적으로 조리하기(칼, 도마 조리 후 소독 등) ▲껍질이 손상되지 않은 계란을 구입하여 냉장보관(별도 용기에 담아 온도 변화가 적은 4℃ 이하 냉장고 안쪽)하고, 껍질을 깬 이후에는 빠른 시간 내에 충분히 가열·조리하여 가급적 빨리 섭취하며, 계란을 만진 후에는 반드시 손을 씻을 것. 날달걀을 만진 손이나 집게 등 기구를 통한 교차오염을 방지하기 위해 조리기구는 분리 사용하고 세척·소독할 것

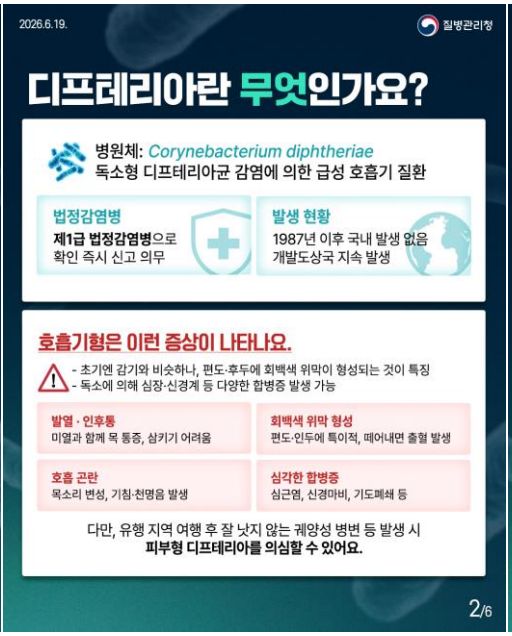
※ 출처: 전 세계 감염병 발생 동향(2026.9.23.)

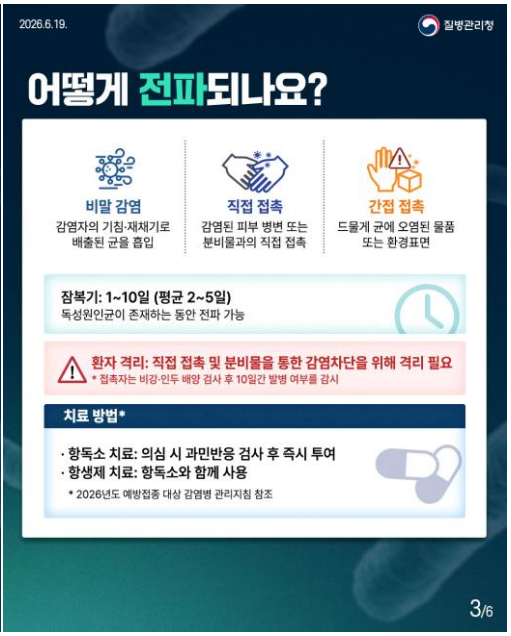
# 06

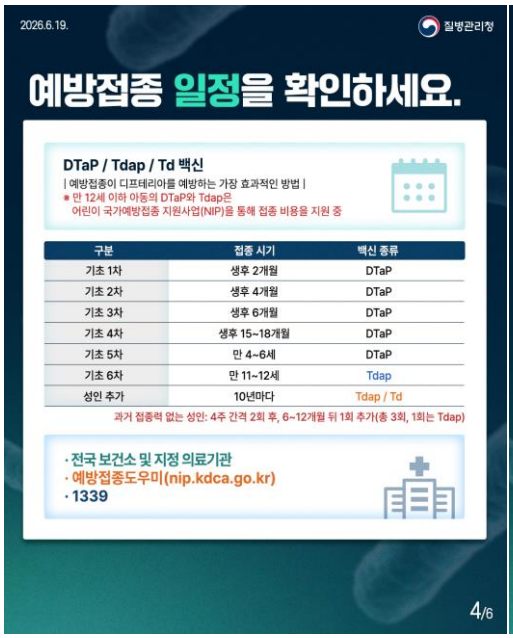
# 홍보자료

※ 출처: 질병관리청 카드뉴스(2026. 6. 29.)



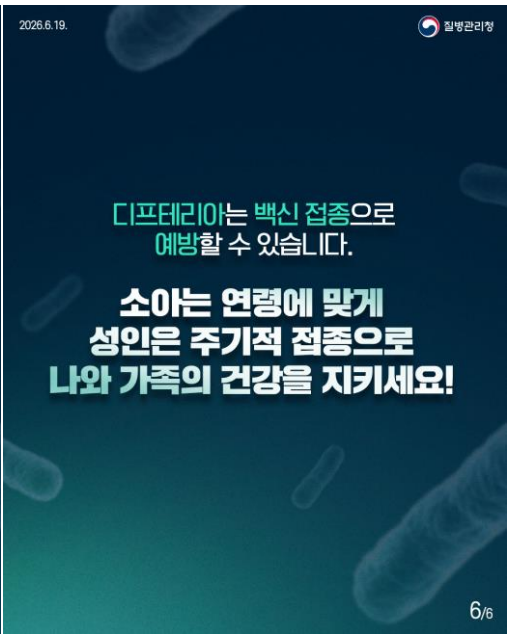







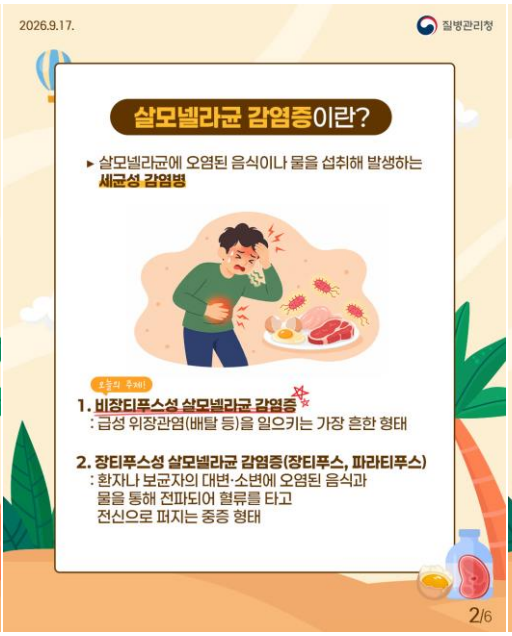


# 06

# 홍보자료

※ 출처: 질병관리청 카드뉴스(2026. 6. 17.)















www.icdc.Incheon.kr

# ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지