

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

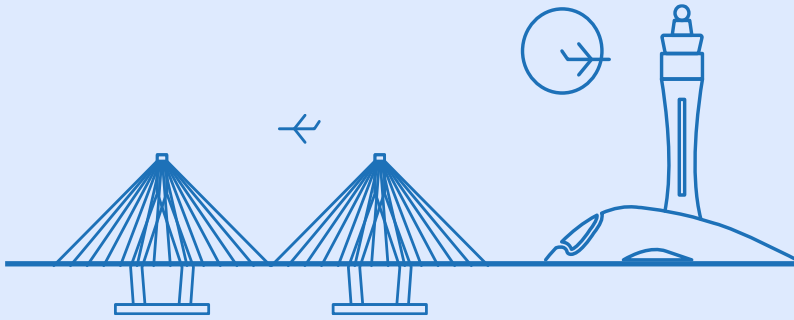
발행일 2026. 4. 8.(수) 통권 제332호

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

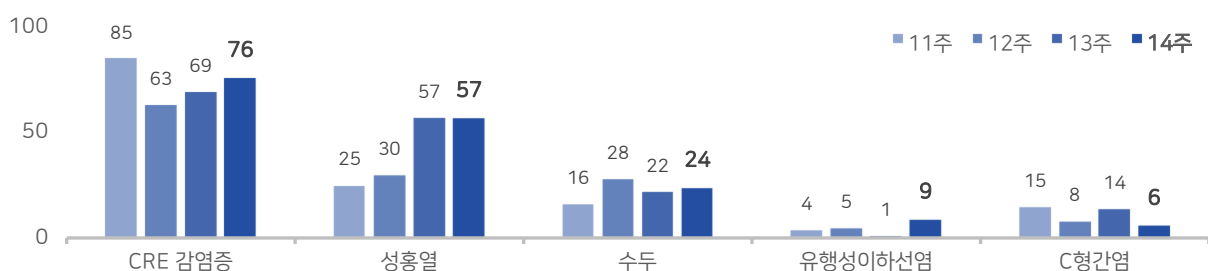
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 13,779건, 수두 6,973건, 성홍열 3,391건, C형간염 1,292건, 유행성이하선염 1,105건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,144건, 성홍열 311건, 수두 282건, C형간염 117건, 유행성이하선염 67건 순으로 신고됨
- 신고 현황은 '26. 4. 8.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(1~14주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 14주차 인천광역시 감염병은 총 177건 신고되었으며, 최근 3주(2026년 11주~13주) 평균(159건) 대비 18건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 76건, 성홍열 57건, 수두 24건, 유행성이하선염 9건, C형간염 6건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국			
		2026				동기간대비 (1-14주)				동기간대비 (1-14주)			
		14주	13주	12주	11주	2026	2025	증감	5년 평균	2026	2025	증감	5년 평균
1급	보툴리눔독소증												0
2급	수두	24	22	28	16	282	265	▲ 17	261	6,973	7,243	▼ 270	5,984
	홍역						2	▼ 2	1	5	35	▼ 30	12
	장티푸스						1	▼ 1	0	5	15	▼ 10	9
	파라티푸스								1	1	3	▼ 2	3
	세균성이질								1	8	10	▼ 2	11
	장출혈성대장균감염증					2	4	▼ 2	2	53	33	▲ 20	28
	A형간염	1	4	6	3	33	23	▲ 10	29	405	333	▲ 72	438
	백일해					5	210	▼ 205	45	122	4,037	▼ 3,915	884
	유행성이하선염	9	1	5	4	67	95	▼ 28	81	1,105	1,481	▼ 376	1,454
	수막구균 감염증					1		▲ 1	0	2	4	▼ 2	4
	b형헤모필루스인플루엔자												0
	폐렴구균 감염증	1	1	1		9	11	▼ 2	12	121	186	▼ 65	137
	한센병												0
	성홍열	57	57	30	25	311	288	▲ 23	131	3,391	2,026	▲ 1,365	1,251
	VRSA 감염증									1		▼ 1	0
	CRE 감염증	76	69	63	85	1,144	976	▲ 168	877	13,779	12,164	▲ 1,615	10,478
	E형간염	1		5	1	14	5	▲ 9	6	164	227	▼ 63	162
3급	파상풍						1	▼ 1	0	1	5	▼ 4	3
	B형간염					3	2	▲ 1	4	58	66	▼ 8	72
	일본뇌염												
	C형간염	6	14	8	15	117	124	▼ 7	150	1,292	1,545	▼ 253	1,814
	말라리아						3	▼ 3	1	11	25	▼ 14	17
	레지오넬라증	1	1	1		11	3	▲ 8	7	205	120	▲ 85	118
	비브리오패혈증												0
	발진열						1	▼ 1	0		4	▼ 4	2
	쯔쯔가무시증						1	▼ 1	1	32	42	▼ 10	167
	렙토스피라증									3	10	▼ 7	7
	브루셀라증										1	▼ 1	1
	신증후군출혈열					2		▲ 2	2	22	43	▼ 21	38
	CJD/vCJD						1	▼ 1	1	8	18	▼ 10	16
	뎡기열						1	▼ 1	1	16	28	▼ 12	26
	큐열									9	10	▼ 1	9
	라임병			1		1		▲ 1	0	8	3	▲ 5	3
	유비저			1		1		▲ 1	0	1	1	- 0	1
	치쿤구니야열					1		▲ 1	0	1		▲ 1	2
	중증열성혈소판감소증후군												0
	지카바이러스감염증												0
	옴폭스				1	1		▲ 1	0	4	1	▲ 3	2
	매독	1	1	3	4	34	36	▼ 2	36	535	612	▼ 77	627
	매독(선천성)						1	▼ 1	0	3	4	▼ 1	3

- 14주차(2026. 3. 29. ~ 2026. 4. 4.) 전수감시 신고 현황은 2026. 4. 8.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 2025-2026년 통계자료는 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 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, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 니퍼바이러스감염증, 콜레라, 풍진, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기 매개뇌염은 제외함

인플루엔자 표본감시 현황

인플루엔자 의사환자(ILI) 분율(2025-2026절기)

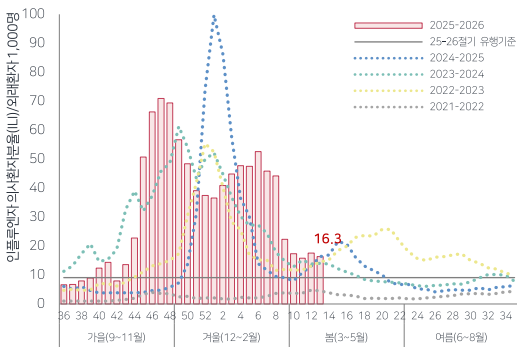
- (전국) 13주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 16.3명으로 전주(17.6명) 대비 감소
- ※ 2025-2026절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 9.1명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

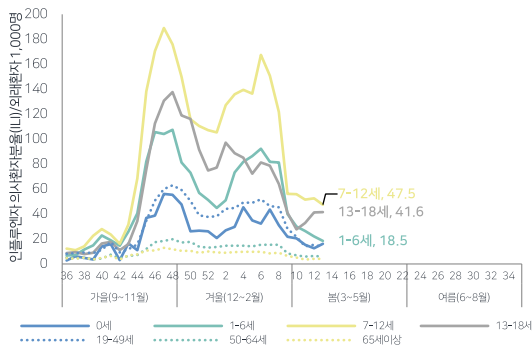
구분	2026년							
	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주
전체	52.6	45.9	44.2	22.3	17.4	15.8	17.6	16.3
0세	32.4	43.6	31.1	21.9	20.4	15.4	12.5	16.2
1-6세	92.3	81.9	81.3	40.1	30.0	26.3	22.0	18.5
7-12세	167.5	150.8	121.8	56.1	55.8	51.5	52.6	47.5
13-18세	81.2	78.8	64.0	41.1	27.8	32.7	41.3	41.6
19-49세	51.8	46.3	45.3	28.1	21.7	14.2	15.5	13.6
50-64세	15.4	15.3	15.3	8.4	7.0	6.0	6.4	5.8
65세 이상	9.8	8.5	9.1	6.4	5.0	3.5	4.1	4.0

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) 13주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 1,260명으로 전주(1,201명) 대비 증가*
- * 호흡기세포융합바이러스(HRSV) 외 급성호흡기감염증(6종) 모두 전주 대비 증가
- (전국) 13주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 96명으로 전주(97명) 대비 감소
- (전국) 13주차 코로나19바이러스 입원환자는 46명으로 전주(42명) 대비 증가

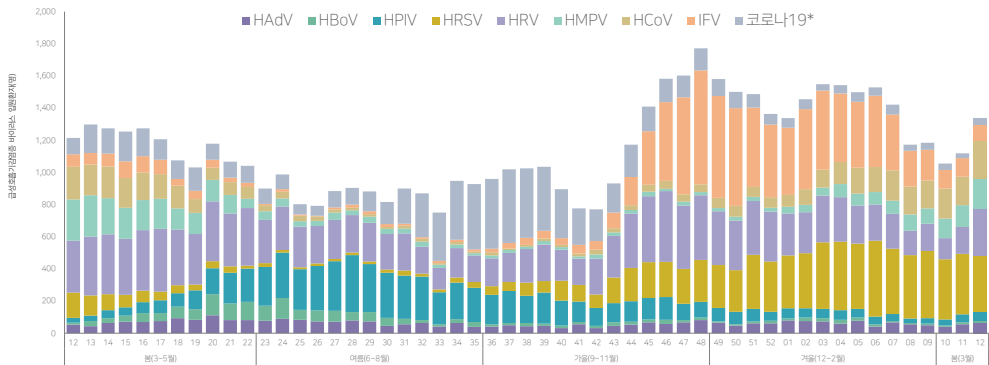
- 13주차(2026.3.22~2026.3.28.) 표본감시 현황은 2026.4.6.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 13주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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)

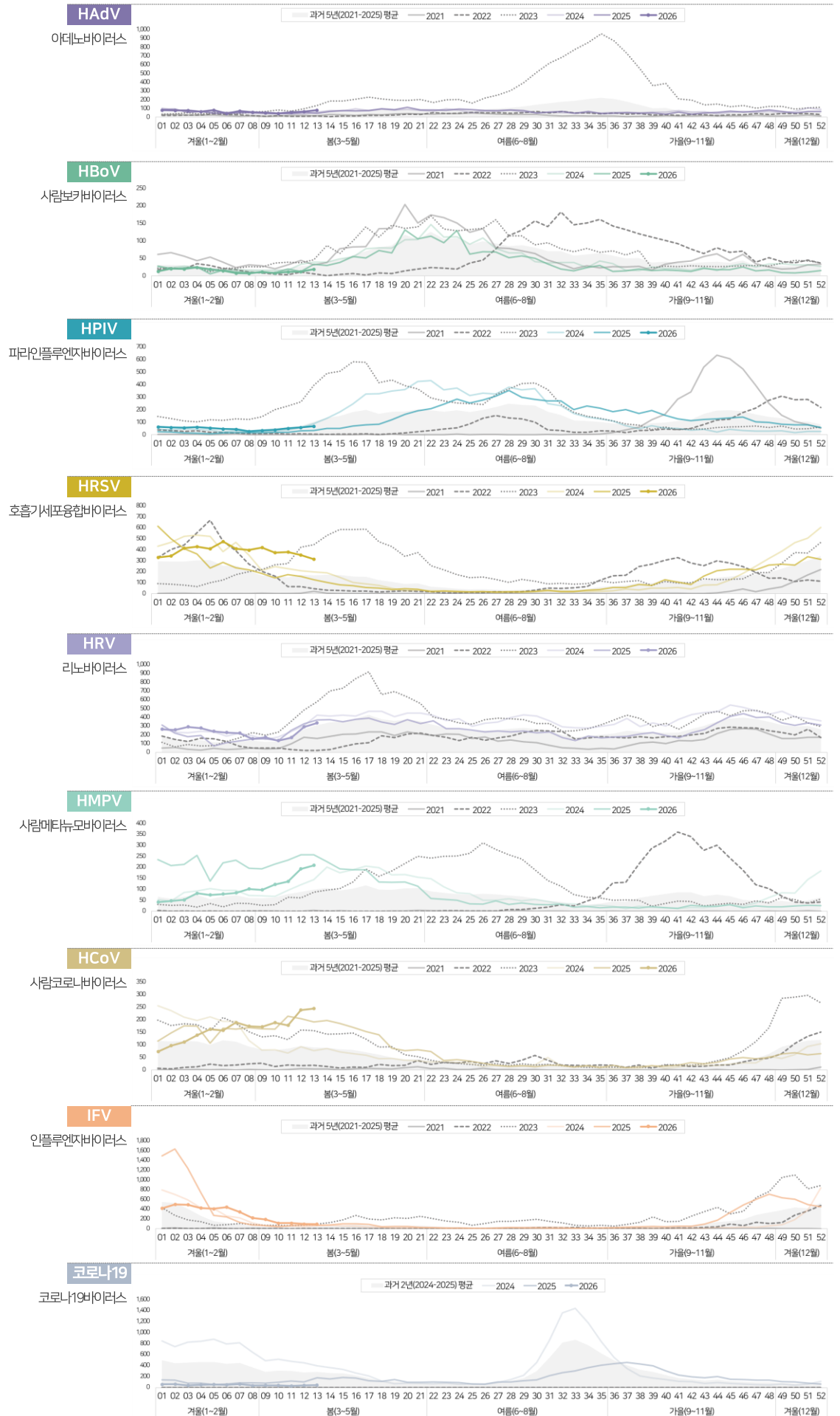


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

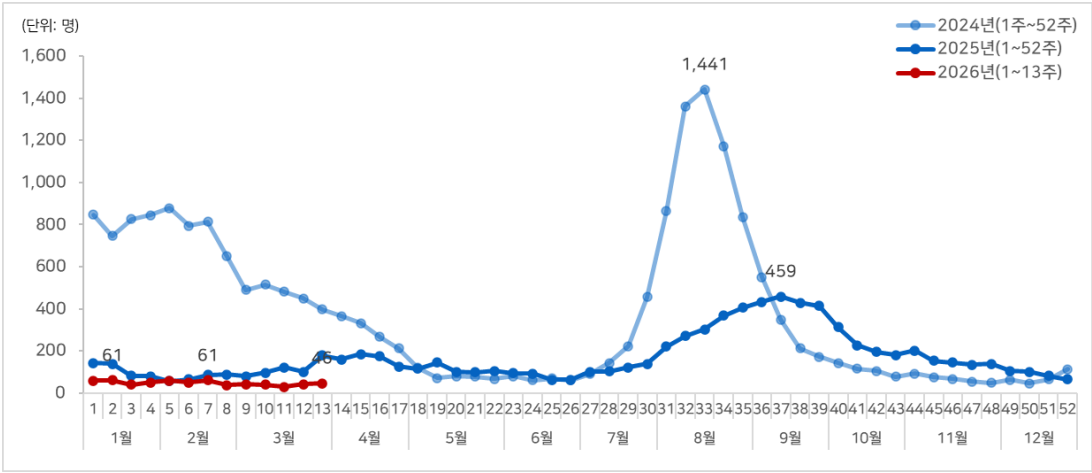
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 13주차 병원급 의료기관(222개소) 코로나19 입원환자는 46명으로 전주(42명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	2026년							
	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	51	61	38	43	41	29	42	46

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



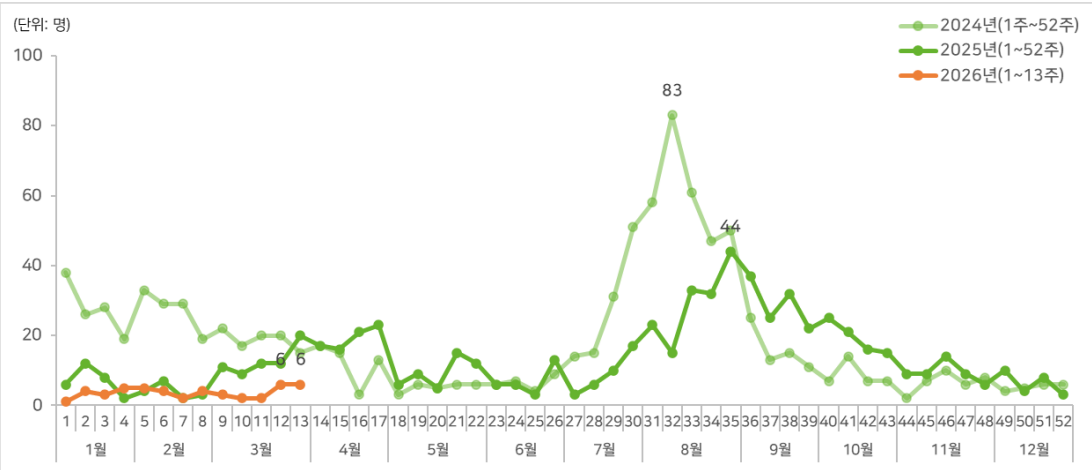
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 13주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 6명으로 전주(6명)와 동일

(단위: 명)

구분	2026년							
	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	4	2	4	3	2	2	6	6

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



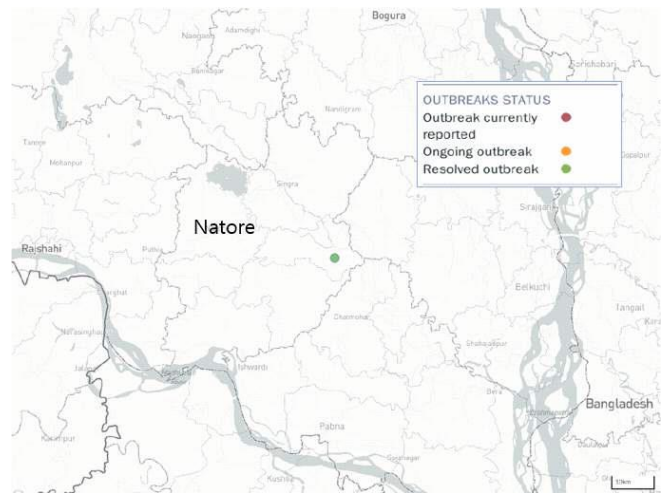
- 2026년 13주차(2026.3.22~2026.3.28.) 표본감시 현황은 2026.4.6.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2026년도 13주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 코로나19 입원환자 표본감시 현황은 급성호흡기감염증(중증급성호흡기감염증)으로 표본감시 참여기관에 입원한 환자의 검사 결과를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시: 급성호흡기감염증(ARI, Acute Respiratory Infection) 표본감시에 참여하는 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

국외 탄저

- (방글라데시) 도축된 소 섭취 후 피부 탄저 집단발병 의심사례 발생

- 방글라데시 라지샤히(Rajshahi) 주 나토레(Natore) 지구에서 탄저 인체감염 집단발병사례가 보고됨
 - 마을 주민들은 발생 약 일주일 전부터 복구 팽만과 무기력증 등 증상을 보이는 소를 도살하여 섭취함
 - 이후 도축된 고기를 만지거나 섭취한 12명이 아파서 지역 보건소를 방문했고, 이 중 3명은 다양한 부위에 피부 탄저로 의심되는 고름이 찬 붓기가 확인되어 병원으로 이송 후 입원·치료를 시행함
 - 세계동물보건기구(WOAH)에 따르면, 해당 사례는 '26년 3월 7일에 시작되어 3월 20일에 종료되었으며, 해당 건과 관련하여 3월 16일 소에 대해 시행된 PCR검사에서 동물 탄저 감염이 확인됨

- 방글라데시 지역 축산당국은 남은 고기는 추가 확산을 막기 위해 안전하게 매장했고, 마을 주민들에게 가축이 질병 징후를 보일 시 몰래 도살하지 말고 즉시 당국에 신고해 줄 것을 당부함
 - 현재 탄저 발생 마을에서는 약 2,000마리 소에게 고리형 백신접종(Ring vaccination)을 완료함
 - 보건당국도 의심사례 발생 지역에서 추가 감염 사례가 발생하지 않도록 조사 및 감시 외에 지역사회 정보 제공 및 교육 강화 등 후속조치를 시행하고 있음



'26년 3월 방글라데시 탄저 인체 감염 발생 지역

- 방글라데시에서는 주로 몬순기간(4-9월)에 탄저병이 증가하는 계절성을 보이며, 환경 및 노출요인으로 인한 추가 발생 위험 증가와 감염병 대응이 적절히 이루어지지 않을 시 추가 확산 가능성 있음
- 국내에서도 과거 섭취로 인한 탄저 발생이 간헐적으로 발생했지만 2000년 마지막 발생 이후 현재까지 추가 발생 사례 없음

2024.7.26.



질병관리청

호흡기감염병 예방을 위한

5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

- ▶ 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ▶ 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ▶ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ▶ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ▶ 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ▶ 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- ※ 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- ▶ 2시간 마다, 10분씩 환기
- ▶ 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

2026.3.24.

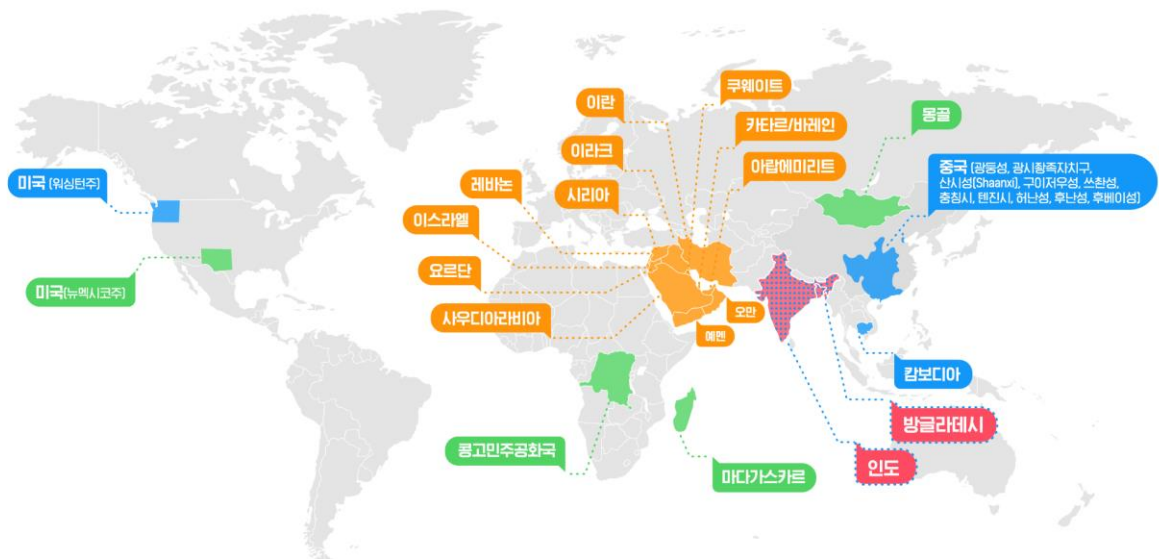
질병관리청

'26년 2분기

중점검역관리지역 안내

중점검역관리지역이란?

검역관리지역으로 지정된 지역 중 검역감염병이 치명적이고 감염력이 높아
집중적인 검역이 필요한 지역입니다.



동물인플루엔자 인체감염증

중국 (광둥성, 광시 좡족자치구, 구이저우성, 산시성(Shaanxi), 쓰촨성, 충칭시, 텐진시, 허난성, 후난성, 후베이성)

미국 (워싱턴주)

인도, 캄보디아, 방글라데시

중동호흡기증후군

레바논, 바레인, 사우디아라비아, 시리아,
아랍에미리트, 예멘, 오만, 요르단, 이라크,
이란, 이스라엘, 카타르, 쿠웨이트

페스트

몽고민주공화국, 몽골,
마다가스카르, 미국 (뉴멕시코주)

니파바이러스감염증

인도, 방글라데시

- ☑ [26.4.1~6.30 기준] 중점검역관리지역 총 21개국 지정
- ☑ 검역법 제12조의2(신고의무 및 조치 등)에 따라 중점검역관리지역 체류 및 경유자는 Q-CODE 제출 필요
- ☑ 자세한 사항은 질병관리청 누리집 참고 (<https://www.kdca.go.kr> 접속 > 알람·자료 > 공지사항)

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

