

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



홈페이지 바로가기

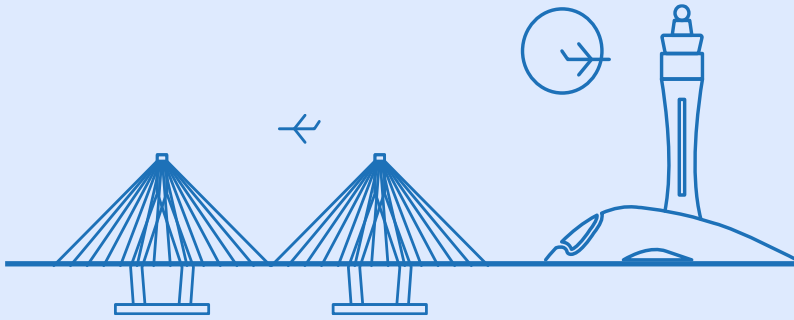
발행일 2026. 1. 14.(수) 통권 제341호

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

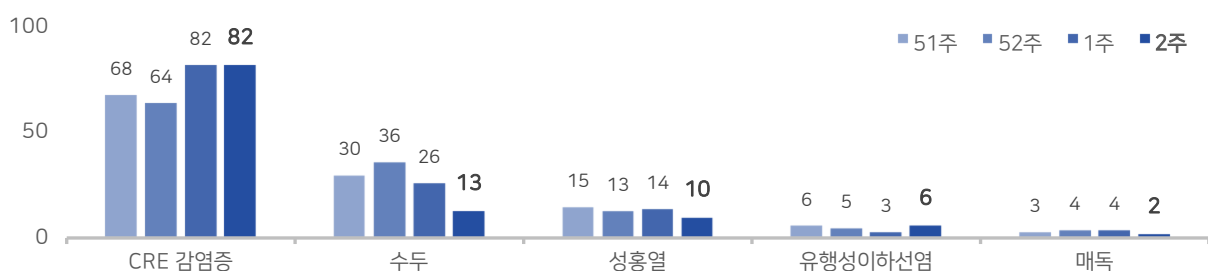
주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 1,726건, 수두 1,140건, 성홍열 422건, 유행성이하선염 145건, C형간염 135건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 164건, 수두 39건, 성홍열 24건, 유행성이하선염 9건, C형간염 6건 순으로 신고됨
- 신고현황은 '26. 1. 14.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(2주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- 2주차 인천광역시 감염병은 총 162건 신고되었으며, 최근 3주(2025년 51주~2026년 1주) 평균(138건) 대비 24건 증가함
- 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 82건, 수두 13건, 성홍열 10건, 유행성이하선염 6건, 매독 2건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국				
		2026		2025		동기간대비 (1-2주)				동기간대비 (1-2주)				
		2주	1주	52주	51주	2026	2025	증감	5년 평균	2026	2025	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증													
2급	수두	13	26	36	30	39	39	-	0	44	1,140	1,535	▼ 395	1,087
	홍역									0				0
	장티푸스											1	▼ 1	1
	파라티푸스									0	1		▲ 1	0
	세균성이질											2	▼ 2	1
	장출혈성대장균감염증							2	▼ 2	1		5	▼ 5	2
	A형간염	1	3	2	1	4	1	▲ 3		4	35	53	▼ 18	62
	백일해	2		1		2	90	▼ 88	19	17	1,610	▼ 1,593		332
	유행성이하선염	6	3	5	6	9	18	▼ 9	11	145	308	▼ 163		215
	수막구균 감염증													0
	b형헤모필루스인플루엔자													
	폐렴구균 감염증				3		5	▼ 5	3	10	42	▼ 32		24
	한센병													
	성홍열	10	14	13	15	24	44	▼ 20	15	422	302	▲ 120		166
	VRSA 감염증													
CRE 감염증	82	82	64	68	164	150	▲ 14	131	1,726	1,864	▼ 138		1,572	
E형간염	1	2	3		3	1	▲ 2	1	21	36	▼ 15		23	
3급	파상풍													
	B형간염			1					0	4	6	▼ 2		8
	일본뇌염													
	C형간염	1	5	6	8	6	12	▼ 6	21	135	198	▼ 63		264
	말라리아									1	3	▼ 2		1
	레지오넬라증	1		2	2	1		▲ 1	1	23	22	▲ 1		16
	비브리오패혈증													
	발진열						1	▼ 1	0		2	▼ 2		1
	쯔쯔가무시증			2			1	▼ 1	0	12	21	▼ 9		46
	렙토스피라증									1	1	-	0	1
	브루셀라증										1	▼ 1		0
	신증후군출혈열		1		1	1		▲ 1	1	3	9	▼ 6		8
	CJD/vCJD									1	5	▼ 4		3
	Deng기열								0	2	5	▼ 3		4
	큐열										2	▼ 2		1
	라임병									1		▲ 1		1
	유비저													
	치쿤구니야열													0
	중증열성혈소판감소증후군													
	지카바이러스감염증													
	엡폭스													
	매독	2	4	4	3	6	5	▲ 1	6	54	66	▼ 12		74
	매독(선천성)						1	▼ 1	0		1	▼ 1		0

- 2주차(2026. 1. 4 ~ 2026. 1. 10) 전수감시신고 현황은 2026. 1. 14(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며, 2025-2026년 통계 자료는 변동 가능한 잠정통계임

- 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 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)

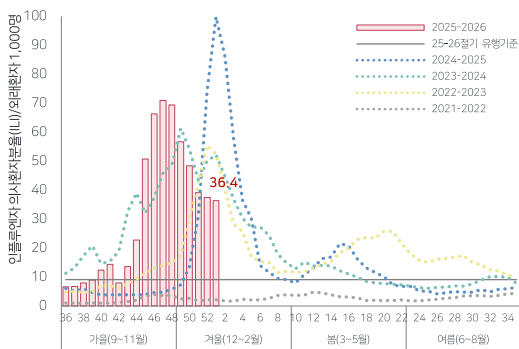
- (전국) 1주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 36.4명으로 전주(37.5명) 대비 감소
- ※ 2025-2026절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 9.1명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

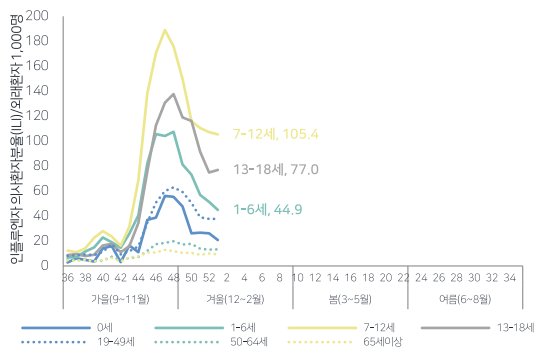
구분	2025년							2026년
	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주	1주
전체	66.3	70.9	69.4	56.7	48.4	39.1	37.5	36.4
0세	38.8	56.1	55.4	47.6	26.2	26.6	26.2	20.8
1-6세	105.6	104.0	107.5	81.3	73.2	56.9	51.3	44.9
7-12세	170.4	189.0	175.9	150.0	116.0	110.4	107.3	105.4
13-18세	112.6	130.7	137.7	119.1	116.2	91.5	75.0	77.0
19-49세	50.7	60.0	63.0	59.3	50.5	39.0	37.7	37.8
50-64세	17.5	18.5	19.8	17.3	17.7	13.9	13.1	13.4
65세 이상	10.8	12.9	11.9	10.5	10.6	9.0	10.0	9.3

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) 1주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 856명으로 전주(846명) 대비 증가*
- *아데노바이러스, 파라인플루엔자바이러스, 호흡기세포융합바이러스, 사람메타뉴모바이러스, 사람코로나바이러스 전주대비 증가
- (전국) 1주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 419명으로 전주(451명) 대비 감소
- (전국) 1주차 코로나19바이러스 입원환자는 605명으로 전주(66명) 대비 감소

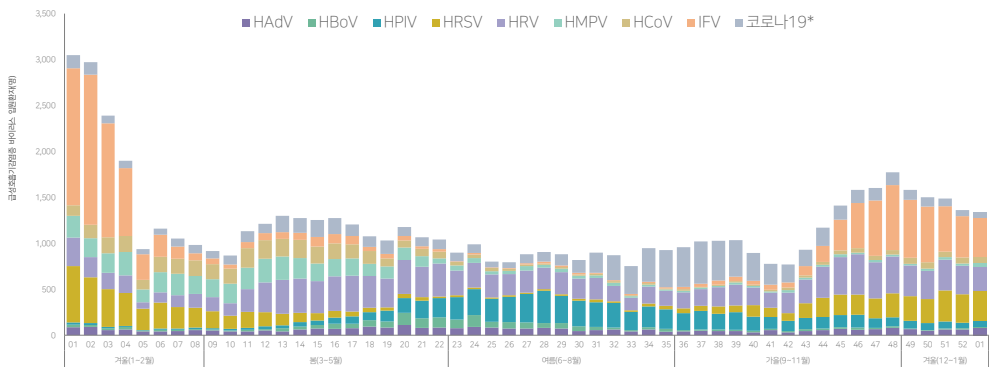
- 1주차(2025.12.28~2026.1.3.) 표본감시 현황은 2026.1.12.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 1주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음

- 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)

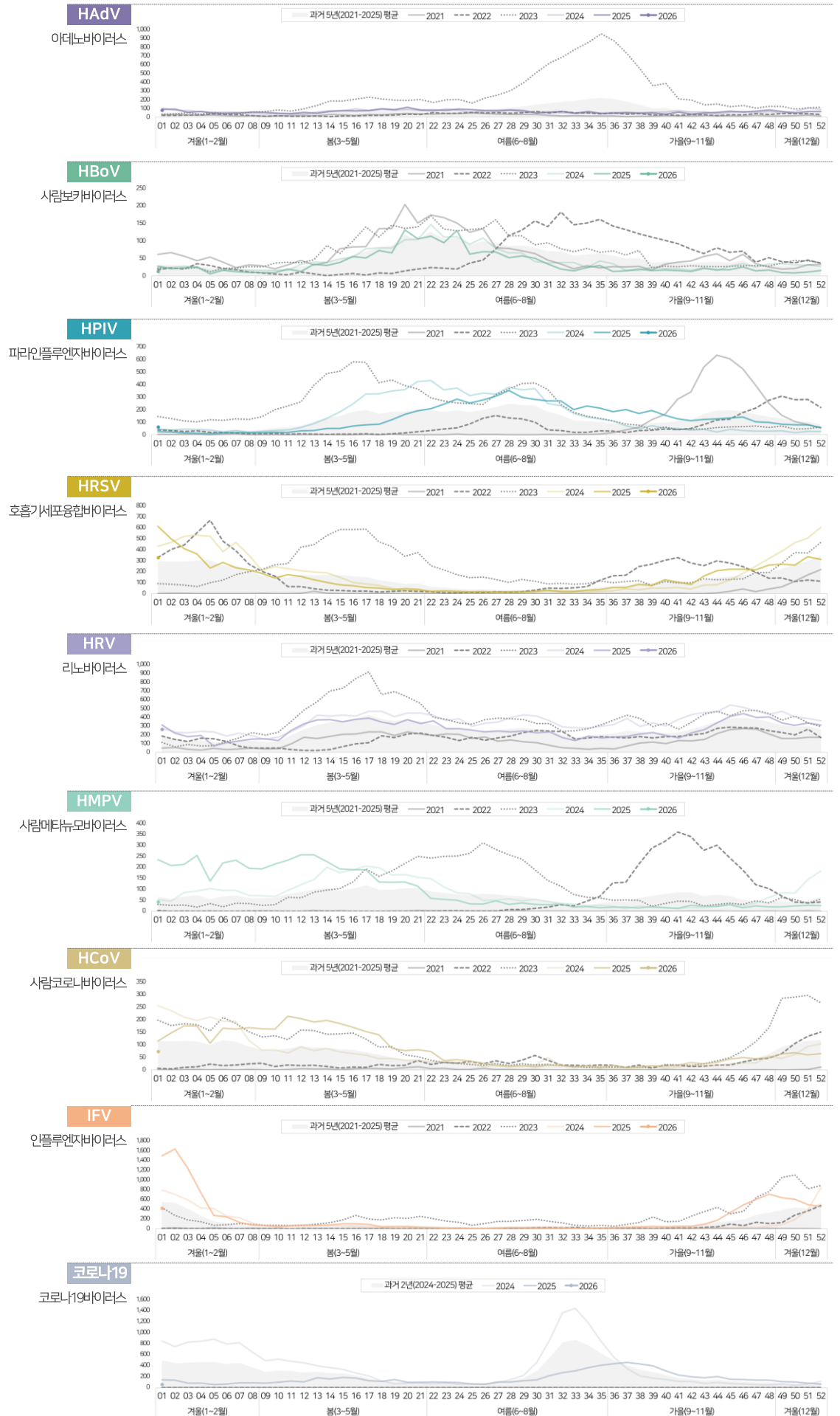


* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

감염병 표본감시 신고 현황

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

<전국>



감염병 표본감시
신고 현황

코로나19 입원환자 표본감시 현황

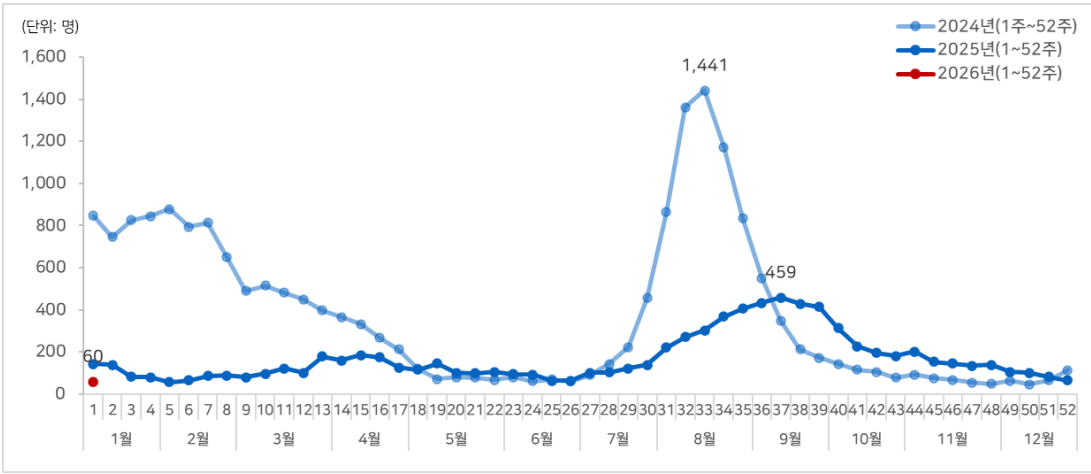
급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 2026년 1주차 병원급 의료기관(221개소) 코로나19 입원환자는 60명으로 전주(66명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							2026년
	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주	1주
급성호흡기감염증 (ARI) 코로나19 입원환자 수	145	135	138	106	101	83	66	60

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



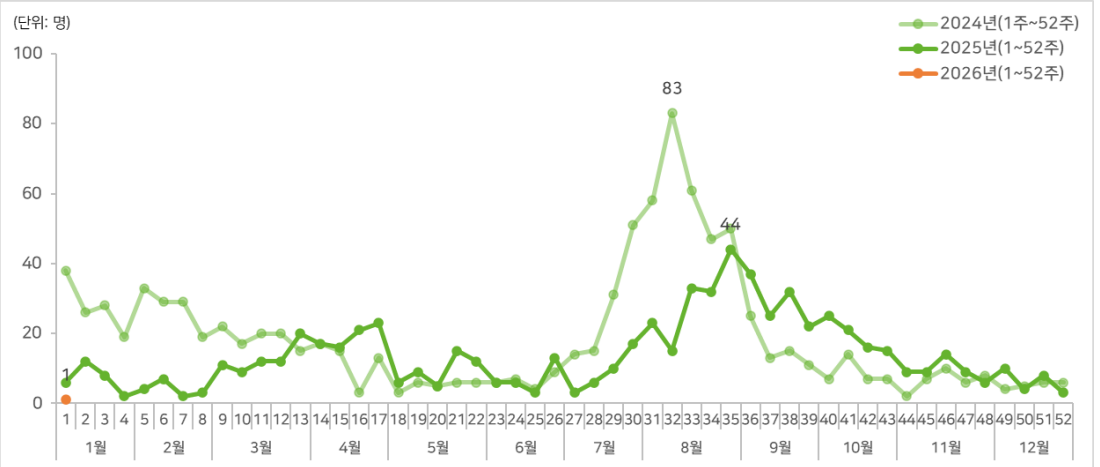
중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

- (전국) 2026년 1주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 1명으로 전주(3명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	2025년							2026년
	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주	1주
중증급성호흡기감염증 (SARI) 코로나19 입원환자 수	14	9	6	10	4	8	3	1

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



- 2026년 1주차(2025.12.28~2026.1.3.) 표본감시 현황은 2026.1.12.(월) 질병관리청 감염병포털 코로나19 주간 발생현황 및 2026년도 1주차 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 221개소에서 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

국내·외 감염병 발생동향

국외 매독

- (대만/일본) 매독 발생이 최근 지속 증가하여 조기진단 및 치료 적극 권고

- (대만) '25년(~11.30.) 매독 환자가 9,072명 보고되어 전년 동기간 대비 2% 증가하였으며, 최근 연간 확진자가 매년 꾸준히 증가하는 추세임
 - 연령대별 현황은 남성의 경우 최근 5년간 매해 20대~30대 등 폭넓은 연령대에서 환자가 발생했고, 여성은 다른 연령대보다 20세~24세 환자 수가 두드러지게 증가한 경향을 보임
- 대만 보건당국은 성병의 예방·관리에 대한 대중의 인식을 높이고 검사 접근성을 개선하기 위해 '23년 부터 전국 14개 병원에서 전화·이메일·SNS를 통한 1:1 맞춤형 익명 성병 상담 서비스를 제공함
 - '26년부터는 24세 이하 청소년 및 학생 대상 신속 매독 검사 서비스 제공 기관을 기존 79개로 대폭 확대하여 매독 검사 서비스를 제공 예정이며, 조기진단과 치료를 위해 진료비 등을 일부 지원할 계획임
- (일본) '22년에 1만 명 이상 발생한 후 올해까지 4년 연속으로 1만 명 이상 보고됨
 - 연령별 발생은 성별에 따라 큰 차이를 보여 남성은 20대 이상의 전 연령대에서 고르게 발생한 반면, 여성은 20대 에서 특히 많이 발생함
 - '25년(~50주) 전국적으로 13,085명의 매독 환자가 보고됐으며, 지역별로는 도쿄도(24.9%), 오사카 부(12.5%), 아이치현(6.3%) 등 순으로 많이 발생함
- 일본 보건당국은 매독에 대한 예방조치로 콘돔 사용 등 안전한 성생활을 지키며, 매독 감염자와의 성접촉은 피할 것을 당부하고, 의료현장에서는 매독의 조기진단 및 조기치료와 파트너 등에 대한 적극적인 매독 검사를 권고함
- 우리나라는 국외 매독 발생 증가에 대응하여 '24년부터 매독 감시체계를 표본감시에서 전수감시로 전환하였고, '25년에는 총 2,179명의 사례가 신고되어 전년(2,778명) 대비 21.6% 감소함
 - 매독은 위험한 성접촉을 하지 않는 것이 확실한 예방으로 성관계 시 콘돔을 사용하고 매독이나 다른 성병이 의심되면 가까운 병원 또는 보건소에서 검사를 받도록 권고함

매독예방

감염경로

01 매독 환자와의 성접촉



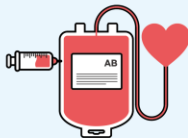
02 매독 환자와의 주사기 공동사용



03 수직감염 (감염된 여성의 임신, 출산)



04 매독에 감염된 혈액 수혈



예방수칙

01 콘돔없이 성관계 NO!



02 익명·즉석만남 파트너와의 성접촉 NO!



03 잦은 성파트너 변경 NO!



04 성매매 통한 성접촉 NO!



성
감염
제대로
HIV AIDS STI

제대로 예방해서
위험을
제로로

제대로 검사받고
불안 걱정
제로로

감염이 의심되거나 증상이 나타났다면,
개인의 건강과 전파 예방을 위해
조기발견과 신속한 치료가 최선입니다!

매독이란?

매독균(*Treponema pallidum*) 감염에 의해 발생하는
성기 및 전신 질환으로, 감염 후 방치하면 1기→2기→3기로 진행되며,
잠복 매독이나 선천성 매독이 나타날 수도 있습니다.



질병관리청

2025.9.16.

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

