www.icdc2017.Incheon.kr

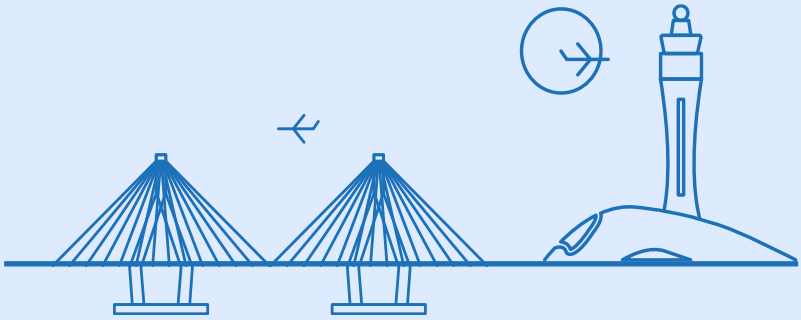
45주차
2026. 11. 1. ~ 2026. 11. 7.

# ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

홈페이지 바로가기

발행일 2026. 11. 2.(목) 통권 제362호
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

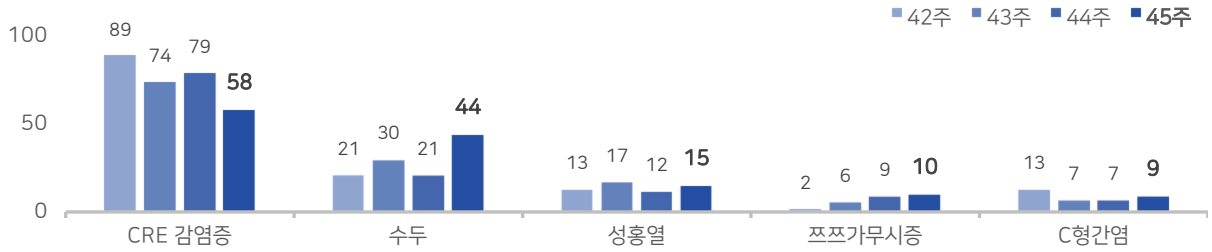
## 01
## 주간 감염병 소식

### 전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황




- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 48,608건, 수두 26,963건, 성홍열 9,848건, 유행성이하선염 4,559건, C형간염 4,455건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 3,709건, 수두 1,109건, 성홍열 1,007건, C형간염 399건, 유행성이하선염 246건 순으로 신고됨
- 신고 현황은 '26. 11. 11.(수) 질병관리청 감염병포털 감염병통계자료를 참고하여 작성하였으며 '26년 누적기간(1~45주차)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

### 인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황




- 45주차 인천광역시 감염병은 총 144건 신고되었으며, 최근 3주(2026년 42주~44주) 평균(147건) 대비 3건 감소함
  - 신고수 상위 5개 감염병은 CRE 감염증 58건, 수두 44건, 성홍열 15건, 쯔쯔가무시증 10건, C형간염 9건 순서임
- 소식지 내 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황(2페이지)을 참조

# 02
# 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

| 구 분 | | 인천 | | | | | | | | 전국 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 2026 | | | | 동기간대비 (1-45주) | | | | 동기간대비 (1-45주) | | | |
| | | 45주 | 44주 | 43주 | 42주 | 2026 | 2025 | 증감 | 5년 평균 | 2026 | 2025 | 증감 | 5년 평균 |
| 1급 | 보툴리눔독소증 | | | | | | | | | | | | 0 |
| | 수두 | 44 | 21 | 30 | 21 | 1,109 | 1,066 | ▲ 43 | 985 | 26,963 | 25,556 | ▲ 1,407 | 22,904 |
| | 홍역 | | | | | 1 | 2 | ▼ 1 | 1 | 10 | 77 | ▼ 67 | 28 |
| | 장티푸스 | | | | | | 1 | ▼ 1 | 1 | 24 | 30 | ▼ 6 | 27 |
| | 파라티푸스 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 2 | 7 | 21 | ▼ 14 | 20 |
| | 세균성이질 | | | | | 3 | 2 | ▲ 1 | 3 | 35 | 58 | ▼ 23 | 39 |
| | 장출혈성대장균감염증 | | | | | 40 | 36 | ▲ 4 | 21 | 584 | 508 | ▲ 76 | 347 |
| | A형간염 | 2 | 5 | 4 | 4 | 154 | 55 | ▲ 99 | 88 | 1,488 | 965 | ▲ 523 | 1,273 |
| | 백일해 | 1 | 1 | 3 | | 43 | 271 | ▼ 228 | 762 | 346 | 5,716 | ▼ 5,370 | 7,794 |
| 2급 | 유행성이하선염 | 1 | 2 | 2 | 3 | 246 | 332 | ▼ 86 | 310 | 4,559 | 5,853 | ▼ 1,294 | 5,697 |
| | 수막구균 감염증 | | | | | 2 | | ▲ 2 | 0 | 8 | 11 | ▼ 3 | 9 |
| | b형헤모필루스인플루엔자 | | | | | | | | | | 1 | ▼ 1 | 1 |
| | 폐렴구균 감염증 | | | 1 | | 19 | 22 | ▼ 3 | 26 | 349 | 362 | ▼ 13 | 348 |
| | 한센병 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 0 | 6 | 2 | ▲ 4 | 3 |
| | 성홍열 | 15 | 12 | 17 | 13 | 1,007 | 1,090 | ▼ 83 | 529 | 9,848 | 11,141 | ▼ 1,293 | 5,441 |
| | VRSA 감염증 | | | | | | 1 | ▼ 1 | 0 | 2 | 2 | - 0 | 1 |
| | CRE 감염증 | 58 | 79 | 74 | 89 | 3,709 | 3,374 | ▲ 335 | 3,039 | 48,608 | 42,483 | ▲ 6,125 | 37,496 |
| | E형간염 | | | | | 27 | 25 | ▲ 2 | 28 | 565 | 749 | ▼ 184 | 581 |
| | 파상풍 | | | | | | 2 | ▼ 2 | 2 | 21 | 23 | ▼ 2 | 22 |
| | B형간염 | | | | | 11 | 10 | ▲ 1 | 14 | 194 | 200 | ▼ 6 | 239 |
| | 일본뇌염 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 1 | 12 | 6 | ▲ 6 | 13 |
| | C형간염 | 9 | 7 | 7 | 13 | 399 | 418 | ▼ 19 | 472 | 4,455 | 4,921 | ▼ 466 | 5,706 |
| | 말라리아 | 1 | | | 1 | 55 | 108 | ▼ 53 | 95 | 339 | 601 | ▼ 262 | 554 |
| | 레지오넬라증 | | | | 2 | 45 | 27 | ▲ 18 | 31 | 695 | 527 | ▲ 168 | 475 |
| | 비브리오패혈증 | | | | | 2 | 5 | ▼ 3 | 5 | 48 | 67 | ▼ 19 | 55 |
| | 발진열 | | | | | 2 | 6 | ▼ 4 | 3 | 4 | 16 | ▼ 12 | 17 |
| | 쯔쯔가무시증 | 10 | 9 | 6 | 2 | 27 | 11 | ▲ 16 | 25 | 1,685 | 985 | ▲ 700 | 2,475 |
| | 렙토스피라증 | | | | | | | | 0 | 35 | 43 | ▼ 8 | 55 |
| | 브루셀라증 | | | | | | | | 0 | 3 | 4 | ▼ 1 | 4 |
| 3급 | 신증후군출혈열 | | | | | 4 | 5 | ▼ 1 | 4 | 143 | 169 | ▼ 26 | 230 |
| | CJD/vCJD | | | | | 3 | 7 | ▼ 4 | 4 | 53 | 86 | ▼ 33 | 62 |
| | 뎅기열 | | | | | 5 | 11 | ▼ 6 | 9 | 95 | 103 | ▼ 8 | 122 |
| | 큐열 | | | | | | 1 | ▼ 1 | 1 | 94 | 65 | ▲ 29 | 63 |
| | 라임병 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 2 | 25 | 33 | ▼ 8 | 29 |
| | 유비저 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 0 | 2 | 4 | ▼ 2 | 2 |
| | 치쿤구니야열 | | | | | 1 | | ▲ 1 | 0 | 7 | 7 | - 0 | 8 |
| | 중증열성혈소판감소증후군 | | | | | 5 | 3 | ▲ 2 | 3 | 194 | 275 | ▼ 81 | 205 |
| | 지카바이러스감염증 | | | | | | | | | 6 | 3 | ▲ 3 | 3 |
| | 엠폭스 | | | | | 2 | 1 | ▲ 1 | 1 | 21 | 24 | ▼ 3 | 21 |
| | 매독 | 2 | 3 | 4 | 3 | 123 | 153 | ▼ 30 | 137 | 1,786 | 1,943 | ▼ 157 | 2,046 |
| | 매독(선천성) | | | | | 1 | 1 | - 0 | 1 | 9 | 8 | ▲ 1 | 9 |

- 45주차(2026. 11. 1. ~ 2026. 11. 7.) 전수감시 신고 현황은 2026. 11. 11.(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) 44주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **22.8**명으로 전주(19.2명) 대비 **증가**

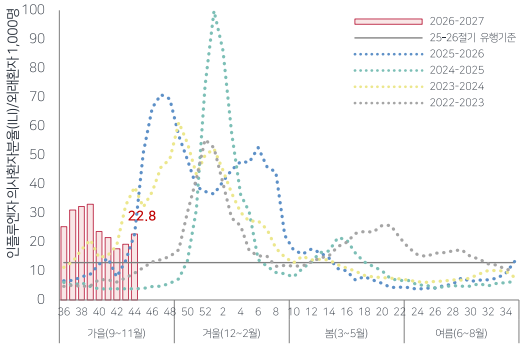
  ※ 2026-2027절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 12.9명

단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

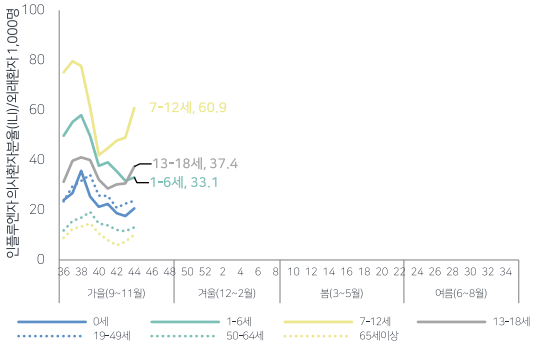
| 구분 | 2026년 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 37주 | 38주 | 39주 | 40주 | 41주 | 42주 | 43주 | 44주 |
| 전체 | 31.0 | 32.3 | 33.0 | 23.6 | 21.6 | 17.7 | 19.2 | 22.8 |
| 0세 | 26.8 | 35.7 | 25.4 | 21.3 | 22.4 | 18.7 | 17.6 | 20.6 |
| 1-6세 | 55.2 | 58.0 | 49.6 | 37.7 | 39.1 | 35.5 | 31.7 | 33.1 |
| 7-12세 | 79.6 | 77.7 | 61.0 | 42.0 | 44.7 | 47.8 | 49.0 | 60.9 |
| 13-18세 | 39.8 | 41.1 | 40.0 | 32.2 | 28.6 | 30.3 | 30.6 | 37.4 |
| 19-49세 | 29.5 | 31.7 | 34.1 | 25.8 | 25.6 | 20.9 | 22.6 | 23.7 |
| 50-64세 | 15.6 | 16.9 | 19.2 | 14.6 | 13.9 | 12.1 | 11.5 | 13.1 |
| 65세 이상 | 12.4 | 13.3 | 14.6 | 10.6 | 8.0 | 5.9 | 7.3 | 10.1 |

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)



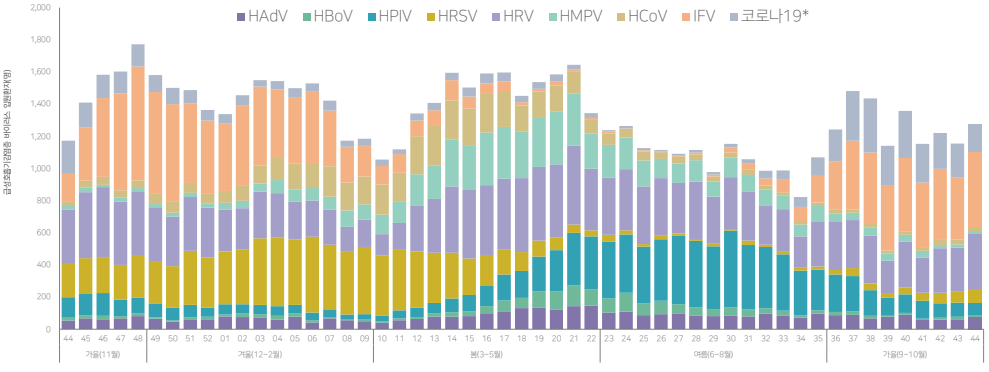

## 바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

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

- (전국) 44주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 **641**명으로 전주(557명) 대비 **증가***

  * 아데노바이러스(HAdV), 호흡기세포융합바이러스(HRSV), 리노바이러스(HRV) 전주 대비 증가

- (전국) 44주차 인플루엔자바이러스 입원환자는 **461**명으로 전주(389명) 대비 **증가**
- (전국) 44주차 코로나19바이러스 입원환자는 **174**명으로 전주(208명) 대비 **감소**




* 코로나19는 2024년 1주부터 포함

- 44주차(2026.10.25.~2026.10.31.) 표본감시 현황은 2026.11.9.(월) 질병관리청 감염병포털 감염병통계 및 2026년도 44주차 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)

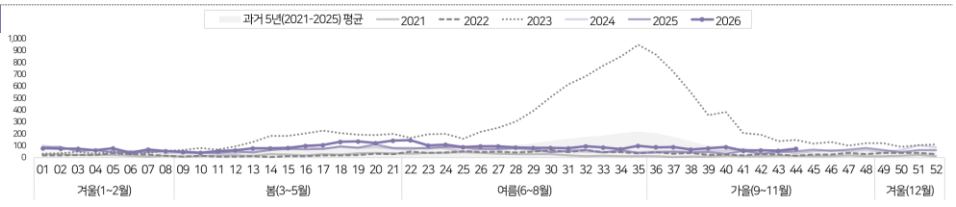
03

# 감염병 표본감시 신고 현황

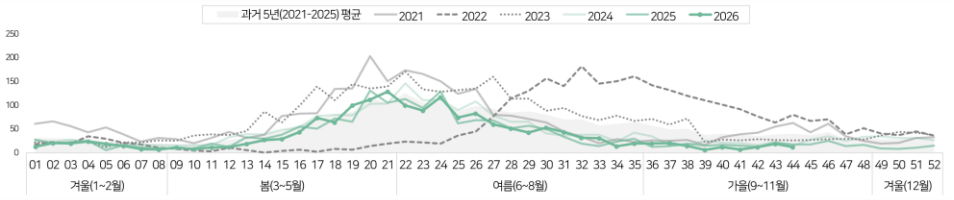
## 최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증(7종) 및 인플루엔자, 코로나19 입원환자 현황

<전국>

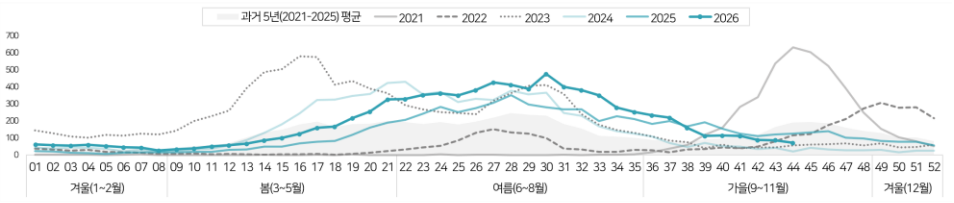
**HAdV**
아데노바이러스



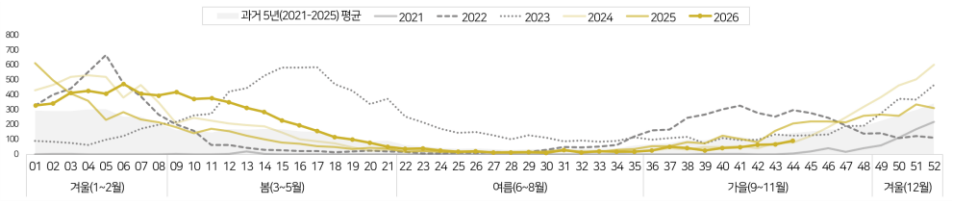

**HBoV**
사람보카바이러스



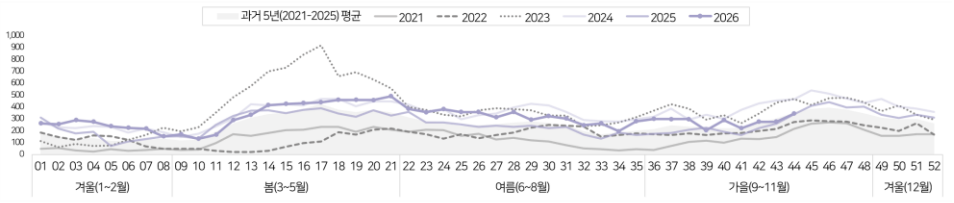

**HPIV**
파라인플루엔자바이러스



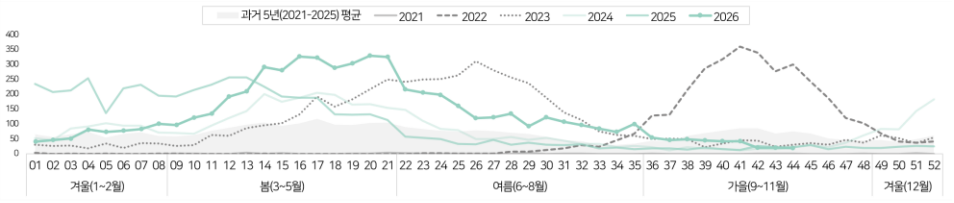

**HRSV**
호흡기세포융합바이러스



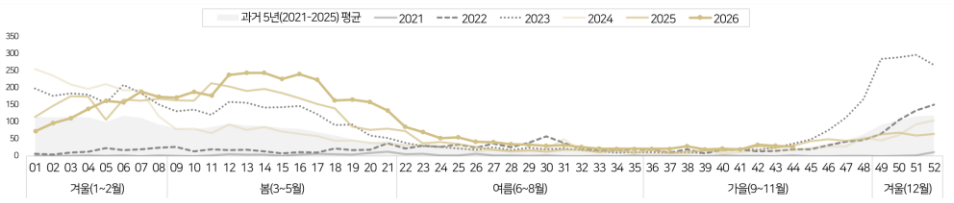

**HRV**
리노바이러스



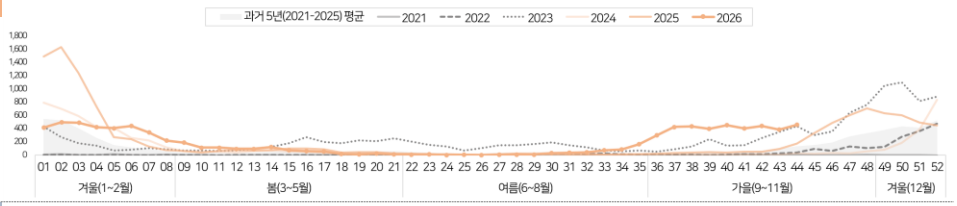

**HMPV**
사람메타뉴모바이러스



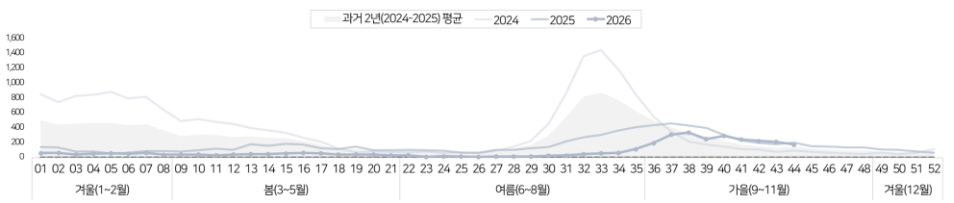

**HCoV**
사람코로나바이러스




**IFV**
인플루엔자바이러스




**코로나19**
코로나19바이러스



03

# 감염병 표본감시 신고 현황

## 코로나19 입원환자 표본감시 현황

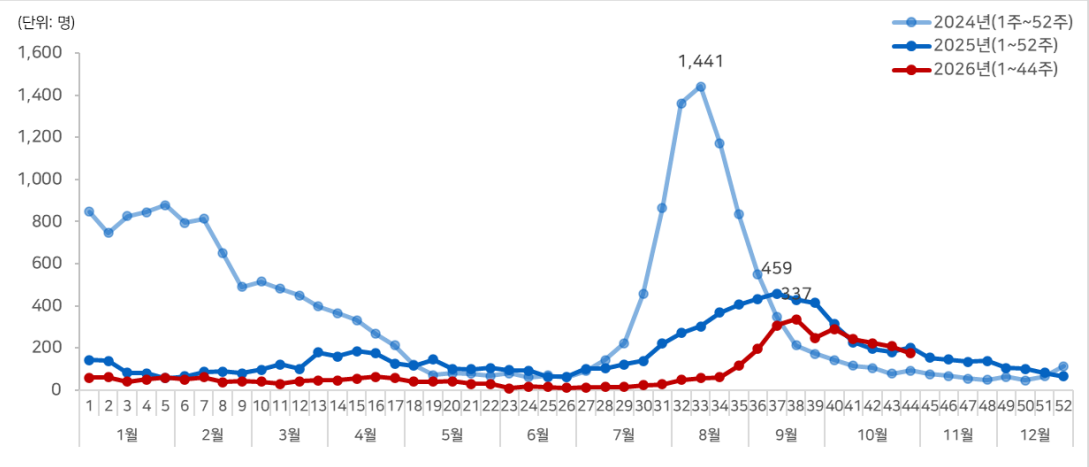
### 급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

• (전국) 44주차 병원급 의료기관(223개소) 코로나19 입원환자는 **174명**으로 전주(208명) 대비 **감소**

(단위: 명)

| 구분 | 2026년 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 37주 | 38주 | 39주 | 40주 | 41주 | 42주 | 43주 | 44주 |
| 급성호흡기감염증(ARI) 코로나19 입원환자 수 | 308 | 337 | 248 | 291 | 241 | 223 | 208 | 174 |

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



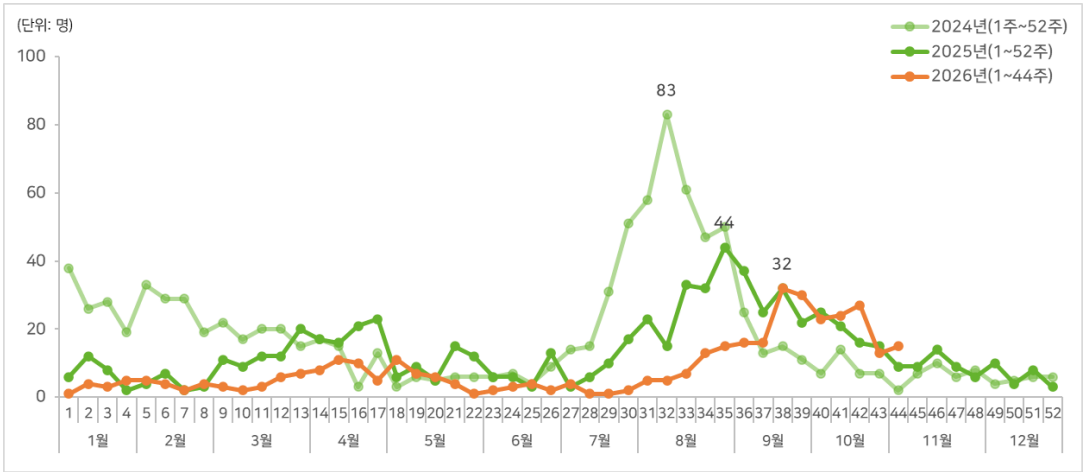

### 중증급성호흡기감염증 코로나19 입원환자 감시

• (전국) 44주차 상급종합병원급 의료기관(42개소) 코로나19 입원환자는 **15명**으로 전주(13명) 대비 **증가**

(단위: 명)

| 구분 | 2026년 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 37주 | 38주 | 39주 | 40주 | 41주 | 42주 | 43주 | 44주 |
| 중증급성호흡기감염증(SARI) 코로나19 입원환자 수 | 16 | 32 | 30 | 23 | 24 | 27 | 13 | 15 |

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




- 2026년 44주차(2026.10.25.~2026.10.31.) 표본감시 현황은 감염병 표본감시 주간소식지(2026년 44주) 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 223개소에서 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

04

# 인천광역시 말라리아 발생 현황

※ 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성하였음

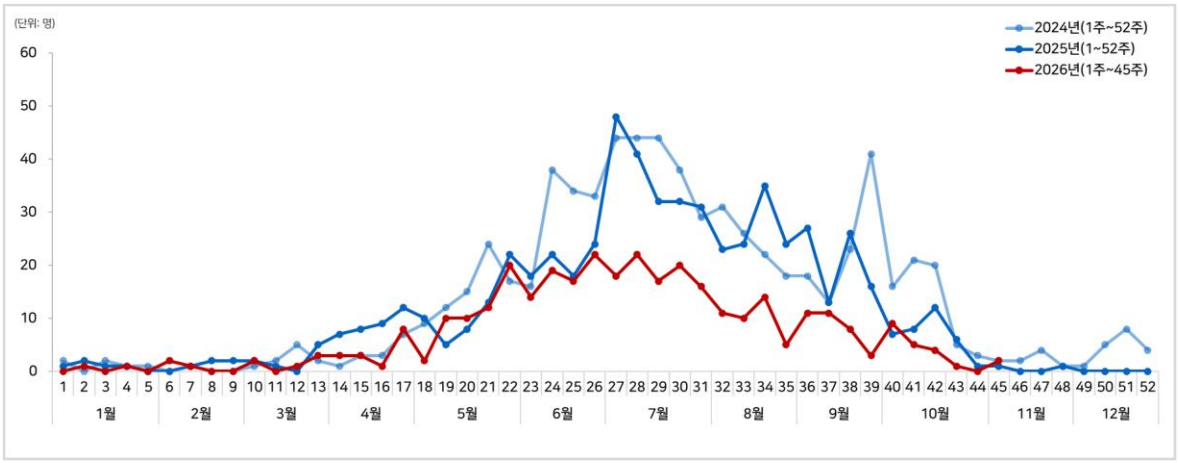
## 말라리아 환자 발생 현황

- (전국) 2026년(1주~45주) **총 339명**(45주 신규 2명), 전년 동기간 601명 대비 262명(43.6%) **감소**
- (인천) 2026년(1주~45주) **총 55명**(45주 신규 1명), 전년 동기간 108명 대비 53명(49.1%) **감소**

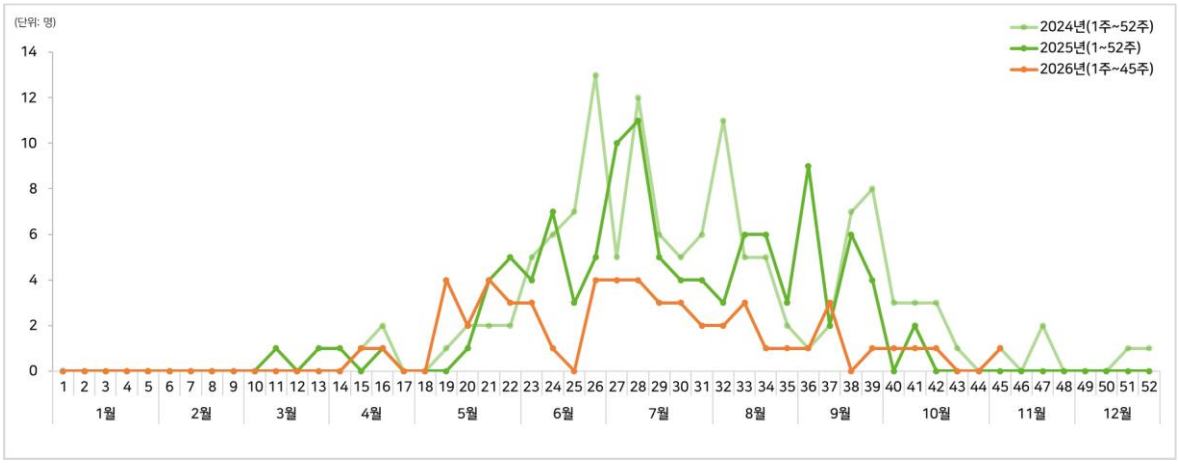
(단위: 명)

| 구분 | | 38주 | 39주 | 40주 | 41주 | 42주 | 43주 | 44주 | 45주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 전국 | 누계 | 314 | 317 | 326 | 331 | 335 | 337 | 337 | 339 |
| | 주간 신규발생 | 8 | 3 | 9 | 5 | 4 | 2 | 0 | 2 |
| 인천 | 누계 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 54 | 54 | 55 |
| | 주간 신규발생 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 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~45주) 강화군 14명(25.5%), 계양구·서해구·검단구 각 7명(12.7%), 연수구 6명(10.9%), 미추홀구 5명(9.1%), 부평구 4명(7.3%), 영종구 3명(5.5%), 옹진군·남동구 각 1명(1.8%) 순으로 발생

# 05
# 국내·외 감염병 발생동향

**국내** 26-27절기 가금류 고병원성 조류인플루엔자 첫 발생에 따른 인체감염 예방조치 및 감시 강화

- 발생 가금농장에 현장 대응요원 파견 및 인체감염 예방조치 지속 점검
- 현장대응시 철저한 예방수칙 준수와 증상 발생 즉시 신고할 것을 당부

○ 질병관리청은 11월 4일 고병원성 조류인플루엔자(AI)* 바이러스가 확인되어 살처분이 시행된 경기 연천군 소재 가금농장에 현장 대응요원을 파견하고, 지자체와 협력하여 인체감염 예방조치를 실시함

- 26-27절기 야생 조류와 야생 포유류인 삵에서 고병원성 AI 바이러스가 검출된 바 있으며 가금류에서는 처음으로 확인되나 현재까지 국내에서 인체감염 사례는 보고된 적없음

* 조류인플루엔자(Avian Influenza)는 주로 닭, 오리 등 조류에 감염되지만 종간벽(Interspecies barrier)을 넘어 포유동물에서도 감염이 확인되고 있으며, 국외에서는 인체감염 사례도 보고되고 있음

○ 현장에 파견된 대응요원은 지자체와 협력하여 농장종사자, 살처분 참여자 등 고위험군에 대해 개인보호구 착용, 계절인플루엔자 예방접종 여부 등을 확인하고 인체감염 예방수칙을 준수하도록 지도함

- 현재까지 발생 농장 종사자 중 의심 증상자는 확인되지 않았으며 AI 인체감염증 잠복기를 고려하여 노출 후 10일간 고위험군의 건강상태를 지속적으로 모니터링할 예정임
- 특히 국외에서는 호흡기 증상 없이 결막충혈 등 경미한 안과증상만 나타난 인체감염 사례도 보고되고 있어, 살처분 등 작업 후 10일 이내 발열, 근육통, 기침 등 호흡기 증상이나 결막충혈 등 안과증상이 나타나면 즉시 보건소에 신고할 것을 당부함

○ 아울러 질병관리청은 중국, 캄보디아 등 AI 인체감염증 발생 지역을 중점검역관리지역으로 지정하여 방문자에게 ▲감염주의 안내 문자를 발송하고, ▲귀국 후에는 발열, 기침 등 의심증상 발생 즉시 1339 또는 보건소로 신고할 수 있도록 안내 문자를 제공하고 있음

- 또한 ▲지역사회 단계에서 잠복기 내 의료기관 진료 시 의료진이 해외 여행력을 확인(DUR-ITS)할 수 있도록 감시망을 가동하고 있음

○ 질병관리청은 현재까지 국내에서는 조류인플루엔자 인체감염 사례가 보고되지 않았으나, 국외에서는 지속적으로 보고되고 있으며, 감염이 의심되는 동물과의 접촉은 최대한 피하고, 불가피하게 접촉해야 하는 경우에는 개인보호구를 철저히 착용하는 등 각별한 주의가 필요하다고 강조함

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2026.11.5.)

## 05
# 국내·외 감염병 발생동향

### 국내 나이지리아 에볼라 해외유입 확인, 국내 유입 대비 검역망 넓힌다

- 나이지리아 해외유입 확진환자 발생... 11월 9일부터 중점검역관리지역 지정

○ 질병관리청은 DR콩고에서 에볼라바이러스병 유행이 지속되는 가운데, 케냐에 이어 나이지리아에서도 해외유입 확진환자가 발생(10.20.)함에 따라 11월 9일부터 나이지리아를 중점검역관리지역*으로 추가 지정하고 검역 대응을 강화함

- 이번 나이지리아에 대한 검역 조치는 국제선 항공편을 통한 국가 간 이동으로 추가 유입 가능성이 있는 가운데, 국경 이동과 의료기관 진료 과정에서 2차 전파 가능성을 배제할 수 없는 점, 확진까지의 시간 지연 및 감염원과 노출 경로가 명확히 확인되지 않은 점 등을 고려한 선제적 검역대응 조치임

* 중점검역관리지역 : DR콩고, 우간다, 남수단, 르완다, 중앙아프리카공화국, 콩고공화국, 탄자니아, 부룬디, 앙골라, 잠비아, 에티오피아, 케냐, 나이지리아

○ **(국외 감시 동향 및 위험평가)** 나이지리아 보건당국에 따르면, 첫 확진환자는 10월 3일 우간다에서 에티오피아 아디스아바바를 경유하여 항공편으로 나이지리아에 입국하였으며, 이후 10월 7일 증상이 발생하여 의료기관 진료 등을 거쳐 10월 20일 확진 판정(접촉자 62명)을 받았음

- 세계보건기구(WHO)는 DR콩고의 지속적인 전파와 케냐·나이지리아의 해외 유입 사례 등 새로운 역학적 정보를 반영하여 위험평가를 재검토하고 있으며, 미인지 노출 및 추가 전파 가능성에 대한 조사와 감시 강화가 필요하다고 평가함

○ **(나이지리아 중점검역관리지역 추가 지정 및 검역 강화)** 질병관리청은 11월 9일부터 나이지리아를 에볼라바이러스병 중점검역관리지역으로 추가 지정함

- 이에 따라 최근 21일 이내 나이지리아를 체류·경유하여 우리나라로 들어오는 입국자는 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 통해 건강상태를 신고해야 함

○ 질병관리청은 현재 에볼라바이러스병의 국내 유입 가능성은 낮은 수준으로 평가되지만, 해외유입 사례가 잇따라 발생하고 있는 만큼 국내 유입에 대비한 선제적 검역대응이 중요하다고 전하함

- 에볼라바이러스병 중점검역관리지역을 방문했거나 방문할 예정인 국민들은 예방수칙을 철저히 준수하고, 입국 후 의심증상이 발생할 경우 즉시 1339 또는 보건소에 신고할 것을 당부함

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2026.11.6.)

## 05
# 국내·외 감염병 발생동향

**국내** 털진드기 활동 증가 시기에 따른 쯔쯔가무시증 예방수칙 준수 당부

- `26년 44주차(10.22~ 10.28) 털진드기 발생밀도가 전 주차 대비 150% 증가
- 본격적인 환자 증가에 앞서 농작업·야외활동 시 예방수칙 준수

○ 질병관리청은 `26년 8월부터 쯔쯔가무시증 매개체인 털진드기 발생 추이를 분석한 결과, 털진드기 활동이 증가하는 시기에 접어들고 있어 본격적인 환자 증가에 앞서 농작업과 야외활동 시 예방수칙을 준수해 줄 것을 당부함

- 쯔쯔가무시증은 쯔쯔가무시균(*Orientia tsutsugamushi*)에 감염된 털진드기 유충에 물려 발생하는 감염병으로, 물린 부위에 가피(검은 딱지)가 생기는 것이 특징이며, 발열, 오한, 두통, 근육통, 발진 등이 나타날 수 있음
- 환자가 가을철에 집중되는 만큼 털진드기 활동이 증가하기 전부터 예방수칙을 지키는 것이 중요함

○ 질병관리청은 가을철 쯔쯔가무시증 유행에 대비하여 매년 털진드기 발생밀도를 감시하고 있음

- 최근 5년 감시자료에서 털진드기 지수는 대체로 10월 중순 이후 평균기온이 약 20℃ 아래로 내려가는 시기부터 증가하여 10~20℃에서 높은 수준을 보인 뒤, 10℃ 미만에서 감소하는 경향을 보였음
- 또한 털진드기 발생이 증가 후 약 1~3주의 시차를 두고 쯔쯔가무시증 환자가 증가하는 양상이 나타나고 있음
- 2026년 44주차(26. 10. 22~10.28) 감시에서도 **털진드기 지수가 전 주 대비 2.5배(0.18 → 0.45) 상승함**에 따라, 향후 환자 발생 증가에 대비한 선제적인 주의가 필요함

**<진드기 예방 및 관리 수칙>**

**① 풀밭에 오래 머무르지 않기**
- 발목 이상 높이의 풀밭에 들어가지 말기
- 풀밭에서 앉거나 누울 때는 돗자리 사용하기

**② 야외활동 시 긴 옷, 목이 긴 양말, 장갑, 모자 착용하기**
- 진드기 기피제를 피부, 신발, 양말, 바지 등에 적절한 주기로 사용하기

**③ 야외활동 후 반드시 씻고 진드기 확인하기**
- 목욕 또는 샤워하면서 진드기가 붙어 있는지 관찰하기
- 귀가 즉시 옷을 털어 세탁하기
- 샤워하면서 몸에 벌레 물린 상처(검은 딱지 등) 확인하기

**④ 의심 증상 발생 보건소 또는 의료기관에서 진료받기**

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2026.11.6.)

## 05
# 국내·외 감염병 발생동향

**국내** 인플루엔자 발생 다시 증가! 어린이·어르신 예방접종 서두르고, 의심증상 시 신속한 진료 당부

- 44주차 인플루엔자 의사환자 증가(43주 19.2 → 44주 22.8명/외래환자 1,000명당)
- 인플루엔자에 걸렸더라도, 다른 종류 바이러스에 재감염 가능 → 백신접종 필요

○ 질병관리청은 이번 절기 인플루엔자 유행이 9월 초에 시작된 후, 10월 한달 간 발생이 소폭 감소하다 최근 2주 연속 다시 증가세를 보이는 한편, 입원환자 신고도 예년 대비 높다면서, 어린이와 어르신 등은 예방접종을 꼭 받으시고, 발열, 기침, 인후통 등이 있을 때는, 신속하게 의료기관을 방문하여 진단 및 치료를 받아야 한다고 당부함

○ 의원급 의료기관의 인플루엔자 의사환자(influenza like illness, ILI)* 표본감시 결과, 10월 마지막 주인 '26년 44주(10.25.~10.31.) 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 22.8명으로, 전주(19.2명) 대비 증가**하면서, 인플루엔자 유행이 다시 확산세를 보이는 양상임

- 모든 연령층에서 발생이 증가하고 있으며, 44주차 연령층별 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 분율은 7-12세 60.9명, 13-18세 37.4명, 1-6세 33.1명으로, 소아·청소년 연령층에서 상대적으로 높은 발생을 보이고 있음

* 38℃ 이상의 발열과 함께 기침 또는 인후통을 보이는 경우

** (최근 4주 ILI 분율) 41주 21.6명 → 42주 17.7명 → 43주 19.2명 → 44주 22.8명

○ 병원급 표본감시 의료기관(223개소)의 입원환자 수도 10월 마지막 주에 461명으로, 전주(389명) 대비 증가하며, 전년 동기간('25년 44주 174명) 대비 2배 이상 높은 발생을 보이고 있음

- 입원환자 수와 더불어 인플루엔자 양성 사망 신고 건수도 44주차에 21건으로 전년 동기간(4건) 대비 높은 수준임

○ 질병관리청은 이번 절기에 이미 인플루엔자에 걸렸던 분들도 다른 종류의 인플루엔자에 또 감염될 수 있으므로 어르신, 어린이, 임신부는 서둘러 예방접종을 받으시길 바란다고 강조함

- 더불어, 고위험군을 보호하기 위해 손씻기, 기침할 때 옷소매로 코와 입을 잘 가리기, 사람이 많은 곳에서는 마스크 착용, 실내 환기 자주하기 등 호흡기감염병 예방수칙을 준수해달라고 당부함

※ 출처: 질병관리청 보도자료(2026.11.6.)

## 06

# 홍보자료

※ 출처: 질병관리청 홍보지(2026. 3. 6.)

# 생활 속 조류인플루엔자(AI) 인체감염 예방수칙





## 손을 자주 씻고, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입을 만지지 마십시오.

- AI 바이러스에 감염이나 오염된 동물, 부산물, 사체, 분변, 물건 등에 접촉하거나 접촉으로 오염된 손으로 **눈·코·입을 만졌을 때 감염**될 수 있고, 드물지만 오염된 먼지 등의 흡입을 통해서도 가능합니다.



## 감염이나 오염이 의심되는 동물*, 부산물, 사체, 분변, 물건 등과 접촉하지 마십시오.

* 매년 가금류(닭, 오리 등)·야생조류, 최근 국내 고양이·삶과 미국 젖소 등에서 AI 감염 보고됨

① 불가피하게 동물이나 동물 사체 운반 등의 작업 시, **적절한 개인보호구 착용 등 방역수칙을 철저히 준수**하여 주십시오.

② 축산 농가, 생가금류 시장, 철새서식지 등의 장소에 **불필요한 방문을 자제**하고, 부득이하게 방문하는 경우, 동물, 부산물, 사체, 분변, 물건 등과 **접촉을 피하고 방역조치 등에 적극 협조**하여 주십시오.



## 닭고기 등 축산물은 충분히 익혀 먹고, 우유나 유제품은 살균 또는 멸균된 제품으로 섭취하십시오.




## 국내외 AI 발생시설 및 지역에서 동물과 직간접 접촉이나 AI 인체감염증 (의심)환자 접촉 후 10일 이내, 임상증상*이 발생하거나 아프면 즉시 관할지역 보건소 또는 질병관리청 콜센터(1339)로 전화하여 안내받으세요.

* 발열, 기침, 인후통, 근육통, 두통, 호흡곤란, 결막충혈, 결막염, 안구통증, 안구불편감 등

- **증상 발생 시, 주변 사람과의 접촉을 피하고 기침예절* 준수, 마스크 착용** 등 철저한 개인위생 관리를 통해 바이러스 전파 차단에 협조해 주십시오.

  * 기침, 재채기 시 옷소매로 입과 코를 가리고, 이후 손 위생 실시

질병관리청

06

# 홍보자료

※ 출처: 질병관리청 홍보지(2024. 4. 26.)



06

# 홍보자료

※ 출처: 질병관리청 홍보지(2026. 9. 16.)

2026.9.16.

질병관리청

2026-2027절기 건강할 때 더 건강하게

## 인플루엔자 예방접종 4가지 포인트

### 1 대상 및 일정

**어린이**
(2012. 1. 1. ~ 2026. 8. 31. 출생자)
· 2회 접종 대상자: 9. 21.(월) ~
· 1회 접종 대상자: 9. 21.(월) ~

**임신부**
(임신이 확인된 사람)
9. 21.(월) ~

**65세 이상**
(1961. 12. 31. 이전 출생자)
· 75세 이상: 10. 6.(화) ~
· 70~74세: 10. 12.(월) ~
· 65~69세: 10. 15.(목) ~

### 2 백신 및 접종기관

**위탁의료기관 및 보건소에서 3가 백신 1회 접종**

단, 6개월~9세 미만 어린이 중 과거 접종력이 없거나, 기존에 1회만 접종받은 자는 2회 접종

접종 가능 여부는 예방접종도우미 누리집 에서 사전 확인

인플루엔자 예방접종 4가지만 기억해주세요



### 3 백신효과

인플루엔자로 인한 중증진행
**약 60~70% 예방**



질병관리청 <'24~'25절기 인플루엔자 백신 예방효과 평가> 결과, 고령층에서 중증 진행 예방효과 확인

### 4 예방접종 후 이상반응

**예방접종 후 발생 가능한 이상반응**

· 국소 이상반응
접종부위가 빨갛게 부어오름, 통증

· 전신 이상반응
발열, 무력감, 근육통, 두통 등

**예방접종 후 이상반응이 생기면**

경미한 이상반응은 예방접종 후 나타날 수 있으며, 1~2일 이내 호전됩니다

다만 증상이 심해지거나 장기간 지속되는 경우, 그 밖에 다른 증상이 나타난 경우 의사의 진료를 받도록 합니다



예방접종 후 이상반응이 발생하면 보건소 및 의료기관을 통해 신고하실 수 있으며,
「예방접종피해 국가보상제도」를 운영하고 있으니 주소지 관할 보건소로 문의하시기 바랍니다

www.icdc2017.Incheon.kr

# ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지