

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계



호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

33주 호남권 감염병 발생 현황
(인구 10만 명당)

4.2 [전국 4.5]

총 232명 발생 전주(266명) 대비 ▼12.8%

전남광주통합특별시
(광주)

4.7



총 66명 발생
전주 대비
▼18.5%

전남광주통합특별시
(전남)

4.1



총 73명 발생
전주 대비
▼5.2%

전북특별자치도

4.8



총 83명 발생
전주 대비
▼6.7%

제주특별자치도

1.5



총 10명 발생
전주 대비
▼47.4%

전주 대비 증가¹⁾

· E형간염

- 최근 3주 연속 증가
* (29주)5명 → (30주)0명 → (31주)1명 → (32주)2명 → (33주)3명

· 신증후군출혈열

- 최근 2주 연속 증가, 전주(1명) 대비 200.0%(2명) 증가
* (29주)1명 → (29주)0명 → (30주)0명 → (32주)1명 → (33주)3명

전년 대비 증가

· 장출혈성대장균

- 전년(50명) 대비 84.0%(42명) 증가
* (19년)19명 → (22년)53명 → (24년)34명 → (25년)50명 → (26년)92명

· A형간염

- 전년(132명) 대비 51.5%(200명) 증가
* (19년)565명 → (22년)169명 → (24년)112명 → (25년)132명 → (26년)200명

호남권 전수감시 현황

발생이 많은 감염병²⁾

CRE 120명

전주대비 감소

수두 42명

전주대비 감소

결핵 27명

전주대비 감소

최근 5주 발생 추이



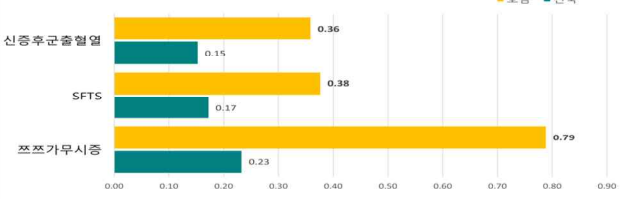
누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병³⁾

프프가무시증
3.4배

신증후군출혈열
2.4배

SFTS
2.2배

누적 발생률(인구 10만명당)



전국 표본감시 현황

표본감시 장관감염증 현황

장관감염증 환자 720명, 전주대비 감소
세균 65.6%, 바이러스 34.3%, 기타 0.1% 차지



세균⁴⁾

살모넬라균 149(20.7%)
캠필로박터균 148(20.6%)
장병원성대장균 140(19.4%)

바이러스⁴⁾

노로바이러스 80(11.1%)
장내아데노바이러스 64(8.9%)
아스트로바이러스 38(5.3%)

살모넬라균
전주 대비 18.1% 감소하였으나,
최근 크게 증가



캠필로박터균
전주 대비 10.8% 감소하였으나,
계절에 따른 발생 지속



1) 전주 대비 증가 감염병: 발생 수가 2주 이상 연속으로 증가하거나, 전주 대비 증가율이 큰 상위 2개 감염병

2) 발생이 많은 감염병: 호남권 금주 발생이 많은 감염병 상위 3개 감염병

3) 전국대비 발생률이 높은 감염병: '26년 누적 전국 발생 수가 30명 이상 감염병 중 인구 10만명당 발생률이 전국 대비 호남권이 높은 상위 3개 감염병

4) 전국 표본감시 장관감염증 중 차지비율 높은 상위 3개 감염병

호남권 전수감시 감염병 발생 현황(2026년 33주차)

감염병	주간(2026.8.9.~2026.8.15.)												연간 누계(2025.12.28.~2026.8.15.)																	
	전국		호남권		광주		전북		전남		제주		전국		호남권				광주			전북			전남			제주		
	33주	33주	32주	33주	32주	33주	32주	33주	32주	33주	32주	'26	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)			
결핵	263	27	31	4	6	9	14	10	10	4	1	8,824	1,191	1,187	0.3	209	184	13.6	383	403	△5.0	488	490	△0.4	111	110	0.9			
수두	319	42	59	10	25	15	15	13	13	4	6	22,099	3,226	2,199	46.7	782	545	43.5	1,160	523	121.8	683	825	△17.2	601	306	96.4			
홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1	20	△95.0	0	8	△100.0	1	0	순증	0	10	△100.0	0	2	△100.0			
장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	1	0	-	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	1	100.0	0	0	-	1	0	순증	1	1	0.0	0	0	-			
세균성 이질	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	0	9	△100.0	0	3	△100.0	0	4	△100.0	0	2	△100.0	0	0	-			
장출혈성 대장균감염증	4	1	3	0	1	0	0	1	2	0	0	407	92	50	84.0	41	25	64.0	20	5	300.0	24	15	60.0	7	5	40.0			
A형간염	26	1	6	0	0	0	6	1	0	0	0	1,124	200	132	51.5	32	21	52.4	123	61	101.6	26	31	△16.1	19	19	0.0			
백일해	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	261	24	663	△96.4	5	135	△96.3	5	163	△96.9	12	238	△95.0	2	127	△98.4			
유행성이하선염	98	19	9	8	0	5	4	6	4	0	1	3,549	419	500	△16.2	119	129	△7.8	116	131	△11.5	127	171	△25.7	57	69	△17.4			
풍진	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
수막구균	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	2	△50.0	0	2	△100.0	0	0	-	0	0	-	1	0	순증			
b형헤모필루스 인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
폐렴구균감염증	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	286	23	27	△14.8	5	5	0.0	5	4	25.0	8	13	△38.5	5	5	0.0			
성홍열	103	7	11	2	5	0	1	5	4	0	1	8,172	771	705	9.4	383	361	6.1	127	141	△9.9	197	129	52.7	64	74	△13.5			
VRSA†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	순증	0	0	-	1	0	순증	0	0	-	0	0	-			
CRE†	1,293	120	123	40	42	47	42	31	33	2	6	34,924	3,284	2,817	16.6	902	798	13.0	1,321	1,001	32.0	846	801	5.6	215	217	△0.9			
E형간염	8	3	2	1	1	2	1	0	0	0	0	490	71	78	△9.0	18	18	0.0	19	30	△36.7	32	26	23.1	2	4	△50.0			
파상풍	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	4	2	100.0	0	0	-	1	2	-50.0	3	0	순증	0	0	-			
B형간염	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	144	24	25	△4.0	8	5	60.0	3	6	△50.0	11	13	△15.4	2	1	100.0			
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
C형간염	95	1	7	1	0	0	1	0	5	0	1	3,286	457	563	△18.8	94	105	△10.5	96	125	△23.2	232	293	△20.8	35	40	△12.5			
말라리아	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	267	6	11	△45.5	0	2	△100.0	2	2	0.0	4	7	△42.9	0	0	-			
레지오넬라증	10	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	494	43	29	48.3	4	4	0.0	14	9	55.6	12	7	71.4	13	9	44.4			
비브리오패혈증	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	10	4	1	300.0	0	0	-	1	0	순증	3	1	200.0	0	0	-			
발진열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	순증	0	0	-	1	0	순증	0	0	-	0	0	-			
쯔쯔가무시증	2	2	4	0	0	1	1	1	3	0	0	119	44	82	△46.3	1	4	△75.0	23	31	△25.8	18	42	△57.1	2	5	△60.0			
렙토스피라증	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	5	8	△37.5	1	2	△50.0	2	3	△33.3	2	3	△33.3	0	0	-			
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	△100.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	0	0	-			
신증후군출혈열	5	3	1	0	0	0	1	3	0	0	0	78	20	33	△39.4	3	4	△25.0	6	11	△45.5	11	17	△35.3	0	1	△100.0			
CJD,변종CJD†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32	1	5	△80.0	0	1	△100.0	0	1	△100.0	0	3	△100.0	1	0	순증			
댕기열	5	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	42	4	6	△33.3	0	0	-	1	1	0.0	2	4	△50.0	1	1	0.0			
큐열	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	66	6	3	100.0	0	0	-	3	0	-	3	3	0.0	0	0	-			
라임병	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	1	1	0.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	1	0	순증			
치쿤구니야열	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
SFTS†	4	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	88	21	31	△32.3	1	2	△50.0	9	13	△30.8	4	5	△20.0	7	11	△36.4			
지카바이러스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
매독	33	3	4	0	0	3	2	0	1	0	1	1,324	128	134	△4.5	37	36	2.8	51	51	0.0	31	34	△8.8	9	13	△30.8			
엡폭스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	1	△100.0	0	1	△100.0	0	0	-	0	0	-	0	0	-			

* □: 2급감염병, □: 3급감염병, 감염병별 신고 범위에 따라 감염병환자, 감염병의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음

** 미포함 감염병: 제1급감염병, 호남권역 미신고 감염병(콜레라, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염, 유비저 등), 호남권센터 비관리 감염병(후천성면역결핍증, 한센병) 제외

† VRSA/VISA: 반코마이신(중등도)내성황색포도알균 감염증, CRE: 카바페넴내성장내세균목 감염증, CJD: 크로이츠펔트-야콥병, SFTS: 중증열성혈소판감소증후군



건강한 응원, 안전한 귀국

「아이치-나고야 하계 아시아경기대회」 감염병 예방수칙 안내

- 오는 9월 19일부터 개최되는 「2026 아이치-나고야 하계 아시아경기대회」를 앞두고, 우리 선수단과 현지를 방문하는 국민에게 출국 전 **홍역·백일해 예방접종 확인**, 손 씻기 등 **개인위생수칙 준수** 당부



방역과 일상을 함께 지키기 위한

「감염병 위기 사회대응 매뉴얼」 제정

- 사회대응의 개념 및 범위 정립하고 감염병 위기 시 기준과 절차를 체계적으로 제시

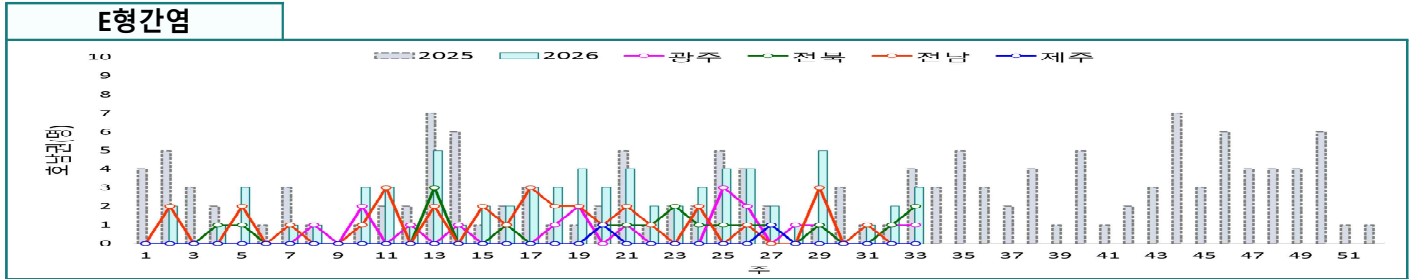


- (홍역, 미주지역) '26년 미주지역 홍역, 8주 만에 확진자 2배 이상 증가하며 '04년 이후 최대 규모 유행 지속**
 - '26년(~역학28주) 미주지역 16개국 및 1개 준주에서 홍역 확진자 47,459명(사망 44명)이 발생함. 이는 '25년 동기간(5,123명) 대비 8배 이상 증가한 수치이며, '04년 이후 22년 만의 최대 발생 규모임
 - '26년(8.12. 기준, 잠정통계) 국내 홍역 환자는 '24년 49명, '25년 78명으로 증가 추세이며, 모두 해외 유입 또는 해외유입 관련 사례임. '26년은 8월 현재까지 총 10명 발생이 보고됨. 홍역 감염을 예방하기 위해서는 해외여행 전 홍역 유행 국가를 확인하고, 출국 전 홍역백신 접종(2회) 완료를 권고함. 귀국 후 의심증상 발생 시 다른 사람과의 접촉을 최소화하고 마스크를 착용하고, 가까운 의료기관을 방문하여 해외여행력을 알린 후 진료받을 것을 당부함
- (치쿤구니아열, 다국가) 브라질과 인도 중심으로 치쿤구니아열 환자가 발생하며, 수리남, 프랑스령 기아나 등과 같이 지난 수년간 환자가 발생하지 않은 국가에서도 최근 다시 발생**
 - '26년 8월 11일 기준 전 세계 34개 국가에서 치쿤구니아열 환자 240,286건(사망 78건) 이상 발생한 것으로 확인됨
 - 국내에서는 치쿤구니아열 해외유입 사례만 보고되고, 전체 사례의 93%(25.7.25. 기준)가 아시아 지역을 방문함에 따라, 치쿤구니아열 유행 지역 여행 시 모기물림 예방 수칙을 준수하고, 국내 입국 후 2주 이내 의심 증상(발열, 관절통, 발진 등)이 나타나면 의료기관을 방문·의료인에게 해외 여행력을 알려 치쿤구니아열 진단에 협조할 것을 권고함
- (찬디푸라바이러스 감염증, 인도) '26년 인도 구자라트주에서 급성뇌염증후군(AES) 의심환자 184명 중 찬디푸라바이러스 감염증 확진 35명, 사망 22명(치명률 62.9%) 발생, 최근 20년 중 최대 규모였던 '24년 유행 이후 재유행**
 - 인도 구자라트주 보건당국은 '26년 8월 3일 현재 급성뇌염증후군(Acute encephalitis syndrome, 이하 AES) 의심환자가 184명 발생했으며, 이 중 35명이 찬디푸라바이러스감염증으로 확진됐다고 밝힘. 또한 '26년 7월 첫째 주 이후 찬디푸라바이러스(Chandipura virus, CHPV) 감염으로 총 22명의 소아가 사망했으며(확진자 기준 치명률 62.9%), 확진자는 모두 15세 미만으로 확인됨
 - WHO는 '24년 유행시 ①과거 20년 중 최대 규모의 유행, ②문순기(우기) 동안 매개체 개체군 증식에 유리한 조건으로 향후 수 주간 추가 전파 가능, ③급속한 증상발현과 높은 치명률(56%~75%), ④특이 치료제 및 백신 부재로 대중적 관리에 의존, ⑤감시, 환자관리, 감염예방 및 통제, 감염진단을 위한 실험 역량 등 공중 보건 시스템에 상당한 부담을 초래할 수 있다는 점을 근거로 국가 수준 위험도를 '중간(moderate)'으로 평가함. 다만, '24년 유행에 대한 평가로 '26년 유행에 대한 WHO의 별도 위험평가는 현재까지는 발표되지 않음

□ 전주 대비 증가(발생 수가 2주 이상 연속으로 증가하거나, 전주 대비 증가율이 큰 상위 2개 감염병)

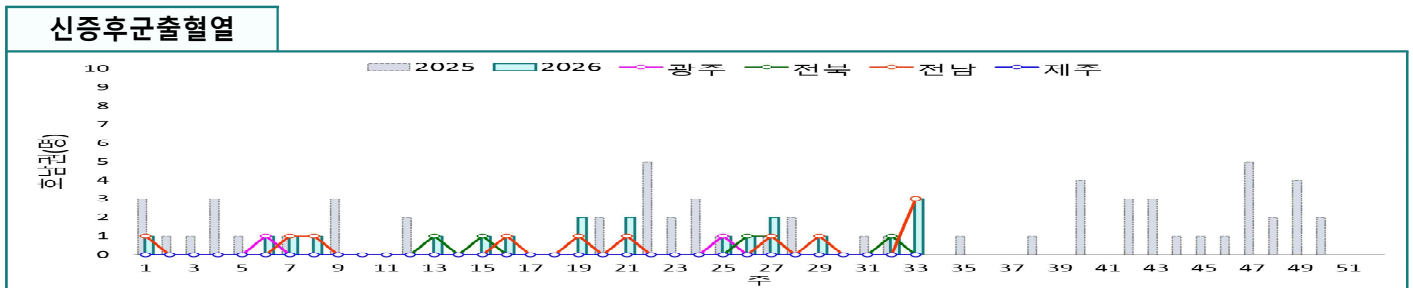
○ (E형간염) 33주 총 3명 발생하였으며, 최근 3주 연속 발생(^{31주}1명→^{32주}2명→^{33주}3명), '26년 누적 총 71명으로 전년(78명) 대비 ▼9.0%(7명) 감소

- 전북 2명, 광주 1명 발생하였으며, 전남, 제주 발생없음



○ (신증후군출혈열) 33주 총 3명 발생하였으며, 전주(1명) 대비 ▲200.0%(2명) 증가, '26년 누적 총 20명으로 전년(33명) 대비 ▼39.4%(13명) 감소

- 전남 3명 발생하였으며, 광주, 전북, 제주 발생 없음



□ 전년 동기간 대비 증가(전년 동기간 대비 증가율이 큰 상위 2개 감염병)

○ (장출혈성대장균) '26년 누적 총 92명 발생, 전년(50명) 대비 ▲84.0%(42명) 증가

* ('19년)19명→('22년)53명→('24년)34명→('25년)50명→('26년)92명

○ (A형간염) '26년 누적 총 200명 발생 전년(132명) 대비 ▲51.5%(68명) 증가

* ('19년)565명→('22년)169명→('24년)112명→('25년)132명→('26년)200명

□ 인구 10만명당 발생률(전국대비 누적 발생률이 높은 상위 3개 감염병)

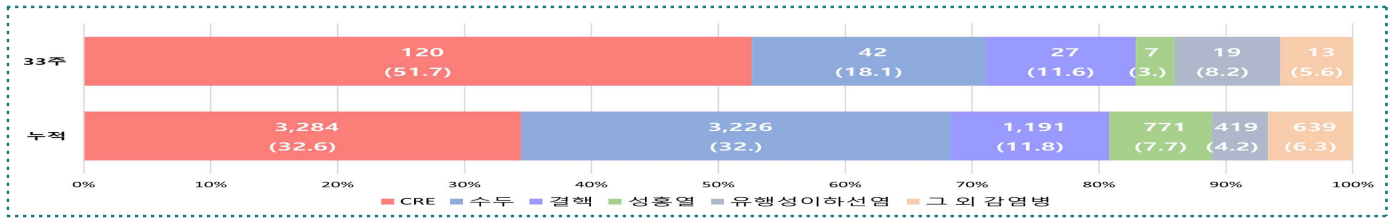
○ 쯔쯔가무시증^{3.4배}, 신증후군출혈열^{2.4배}, SFTS^{2.2배} 전국대비 발생률 높음

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-33주) >

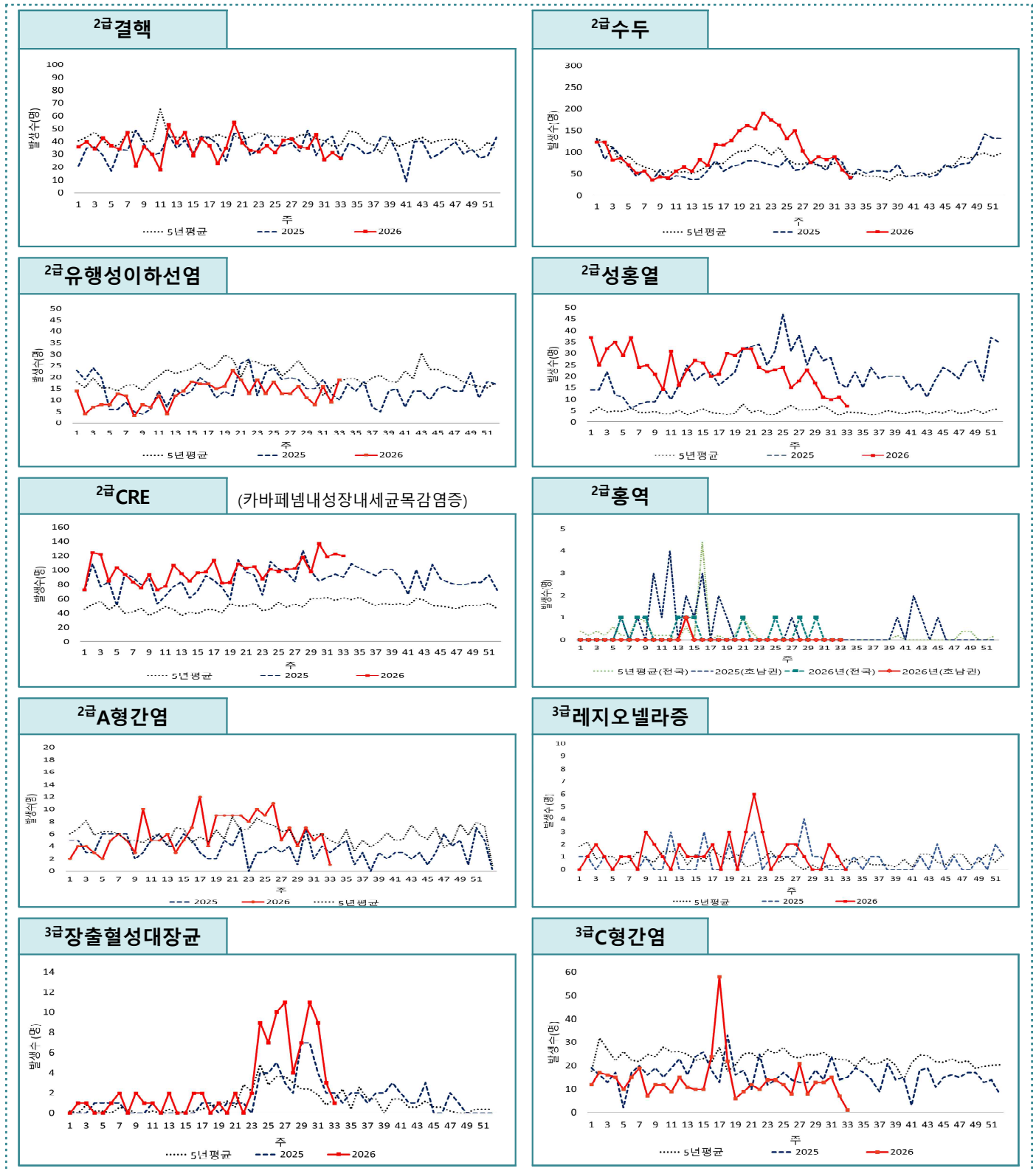
	감염병	전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	17.25	21.33	14.93	22.12	27.35	16.63
	수두	43.19	57.78	55.85	66.98	38.29	90.03
	유행성 이하선염	6.94	7.50	8.50	6.70	7.12	8.54
	성홍열	15.97	13.81	27.35	7.33	11.04	9.59
	CRE	68.25	58.82	64.42	76.28	47.42	32.21
3급	A형간염	2.20	3.58	2.29	7.10	1.46	2.85
	쯔쯔가무시증	0.23	0.79	0.07	1.33	1.01	0.30
	신증후군출혈열	0.15	0.36	0.21	0.35	0.62	0.00
	SFTS	0.17	0.38	0.07	0.52	0.22	1.05
	장출혈성대장균	0.80	1.65	2.93	1.15	1.35	1.05
	C형간염	6.42	8.18	6.71	5.54	13.00	5.24

□ 주요 감염병 발생 현황

○ 33주 CRE 120명, 수두 42명, 결핵 27명 순으로 발생



○ 주요 감염병 발생 추이



□ 전국 장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

- (장관감염증 현황) 신고환자 총 720명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 65.6%, 바이러스 34.3% 차지

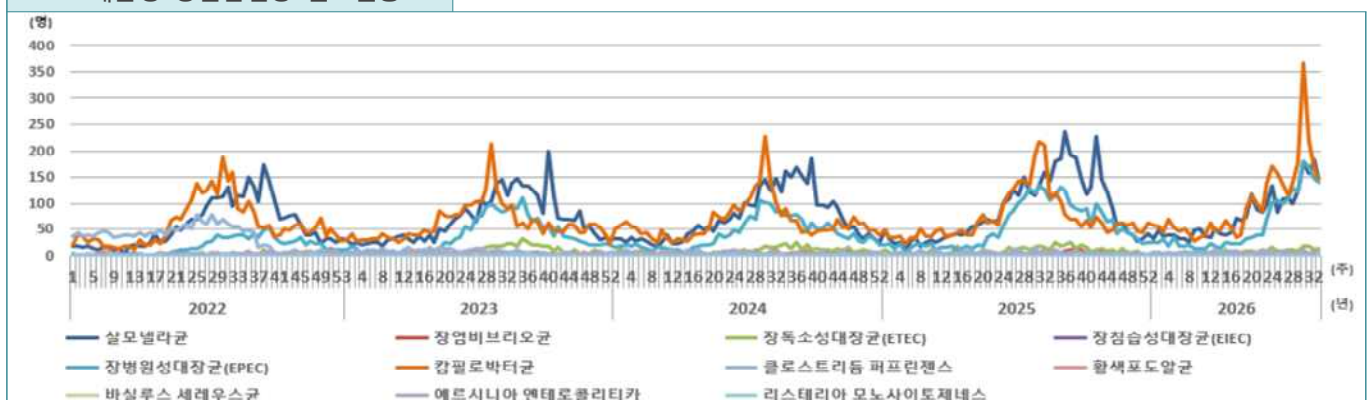
< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주
전 체	834	737	687	708	743	768	1094	921	841	720
세 균	439 (52.6)	370 (50.2)	362 (52.7)	365 (51.6)	389 (52.4)	452 (58.9)	763 (69.7)	576 (62.5)	522 (62.1)	472 (65.6)
바이러스	390 (46.8)	364 (49.4)	319 (46.4)	338 (47.7)	350 (47.1)	310 (40.4)	329 (30.1)	340 (36.9)	317 (37.7)	247 (34.3)
기타(원충)	5 (0.6)	3 (0.4)	6 (0.9)	5 (0.7)	4 (0.5)	6 (0.8)	2 (0.2)	5 (0.5)	2 (0.2)	1 (0.1)

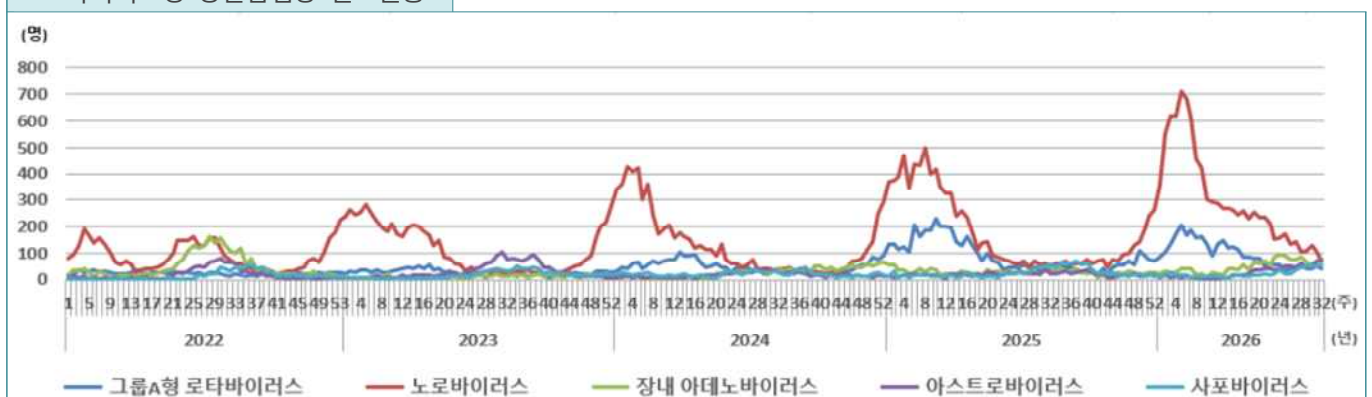
- (세균성) △살모넬라균 149명, 전주 대비 18.1% 감소, △캠필로박터균 148명, 전주 대비 10.8% 감소, △장병원성대장균(EPEC) 140명 전주 대비 4.8% 감소

전국 세균성 장관감염증 신고현황



- (바이러스성) △노로바이러스 80명, △장내 아데노바이러스 64명, △아스트로바이러스 38명

전국 바이러스성 장관감염증 신고현황



□ **전국 급성호흡기감염증 입원환자 감시**

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 223개

- **(급성호흡기감염증 현황)** 입원환자 총 1,013명으로 전주 대비 증가하였으며, 세균 3.5%(35명), 바이러스 96.5%(978명) 차지

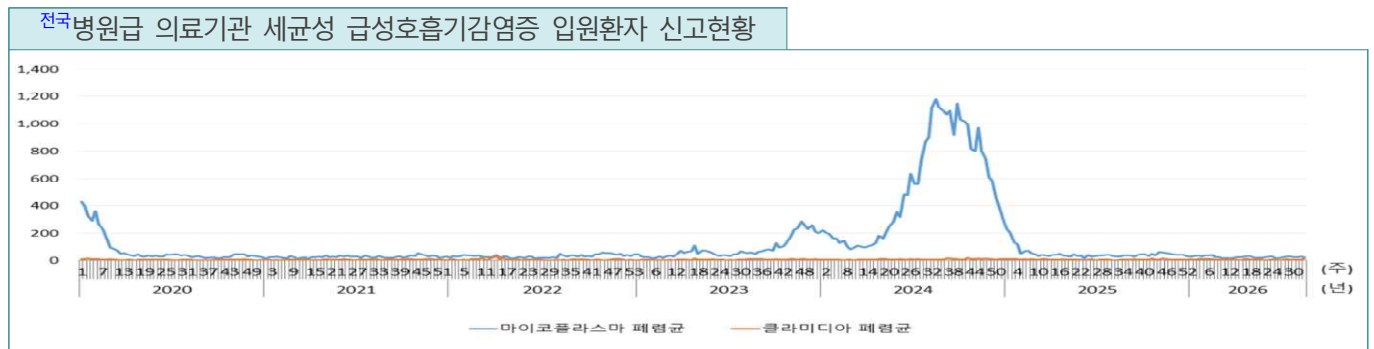
<병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황>

(단위: 명)

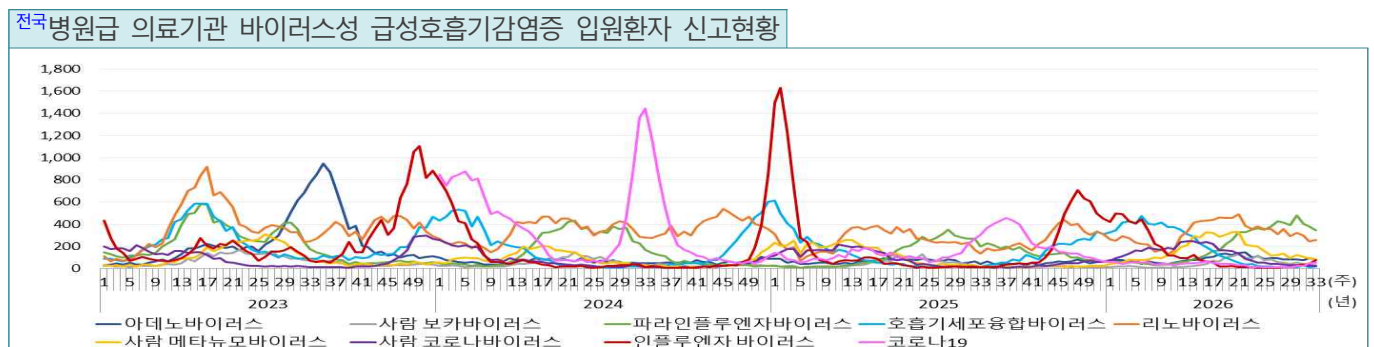
구분	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주
전체	1,291	1,141	1,134	1,113	1,145	1,005	1,177	1,082	1,010	1,013
세균	26	15	19	23	31	28	24	25	27	35
바이러스	1,265	1,126	1,115	1,090	1,114	977	1,153	1,057	983	978

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

- **(세균성)** 마이코플라스마 폐렴균 23명(65.7%), 클라미디아 폐렴균 12명(34.3%) 발생



- **(바이러스성)** 파라인플루엔자 바이러스 348명(35.6%), 리노바이러스 258명(26.4%), 사람 메타뉴모바이러스 84명(8.6%) 등의 순



□ **전국 수족구병 환자감시**

※ 표본감시기관: (의원급) 전국 93개

- **(의사환자분율)** 수족구병 의사환자분율 31.1명(/1,000명당)으로 전주(32.4명) 대비 감소하였으며, 연령별 발생 현황으로는 0-6세 42.7명, 7-18세 7.1명

