

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계

호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

38주 호남권 감염병 발생 현황
(인구 10만 명당)

3.9 [전국 4.3]

총 219명 발생 전주(254명) 대비 ▼13.8%

전남광주통합특별시
(광주)

1.9



총 26명 발생
전주 대비
▼60.0%

전남광주통합특별시
(전남)

4.8



총 85명 발생
전주 대비
▲7.6%

전북특별자치도

5.3



총 91명 발생
전주 대비
▲5.8%

제주특별자치도

2.5



총 17명 발생
전주 대비
▼29.2%

전주 대비 증가¹⁾

A형간염

- 최근 2주 연속 발생 증가
* (34주)3명→(35주)3명→(36주)3명→(37주)5명→(38주)6명

C형간염

- 최근 2주 연속 발생 증가
* (34주)7명→(35주)16명→(36주)11명→(37주)14명→(38주)15명

전년 대비 증가

장출혈성대장균

- 전년(58명) 대비 79.3%(46명) 증가
* ('19년)24명→('22년)62명→('24년)43명→('25년)58명→('26년)104명

A형간염

- 전년(145명) 대비 51.7%(75명) 증가
* ('19년)728명→('22년)186명→('24년)124명→('25년)145명→('26년)220명

호남권 전수감시 현황

발생이 많은 감염병²⁾

CRE 92명

전주대비 감소

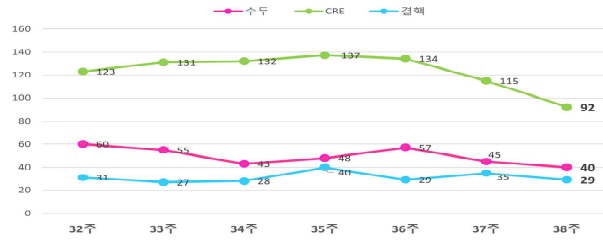
수두 40명

전주대비 감소

결핵 29명

전주대비 감소

최근 5주 발생 추이



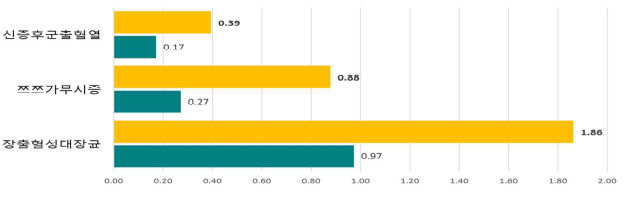
누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병³⁾

프스파무시증
3.2배

신증후군출혈열
2.3배

장출혈성대장균
1.9배

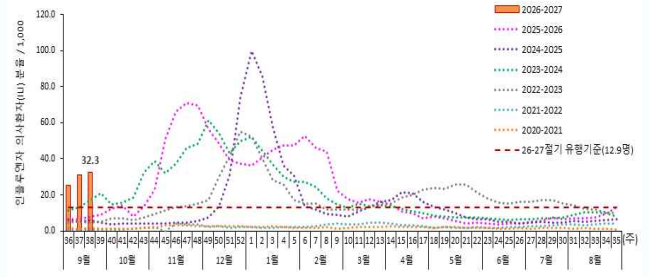
누적 발생률(인구 10만명당)



전국 인플루엔자 현황

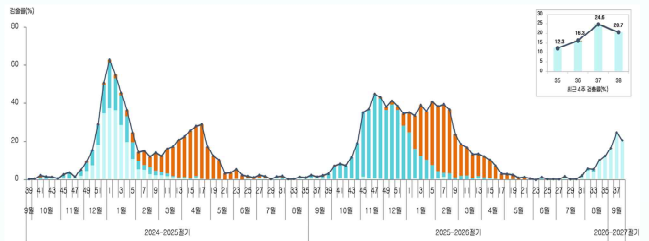
인플루엔자 의사환자분율(ILI)

의원급 외래환자 1,000명당 32.3명으로
전주(31.0명) 대비 증가했으며,
전년 동기(8.0명) 대비 높은 수준



인플루엔자 병원체 감시

의원급 의료기관 외래 인플루엔자 바이러스 검출률 20.7%
세부아형 주로 A(H1N1) 검출



- 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 장관감염병 중 차지비율 높은 상위 3개 감염병

호남권 전수감시 감염병 발생 현황(2026년 38주차)



감염병	주간(2026.9.13.~2026.9.19.)												연간 누계(2025.12.28.~2026.9.19.)																			
	전국			호남권		광주		전북		전남		제주		전국			호남권				광주			전북			전남			제주		
	38주	38주	37주	38주	37주	38주	37주	38주	37주	38주	37주	'26	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)		
결핵	229	29	35	3	4	12	7	10	17	4	7	10,095	1,352	1,368	△1.2	237	220	7.7	422	455	△7.3	563	572	△1.6	130	121	7.4					
수두	325	40	45	4	13	10	15	19	9	7	8	23,880	3,479	2,479	40.3	827	631	31.1	1,236	561	120.3	764	924	△17.3	652	363	79.6					
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	15	1	0	순증	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	0	0	-					
파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	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	30	0	10	△100.0	0	4	△100.0	0	4	△100.0	0	2	△100.0	0	0	-					
장출혈성 대장균감염증	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	498	104	58	79.3	47	26	80.8	23	6	283.3	25	18	38.9	9	8	12.5					
A형간염	24	6	5	2	0	3	1	1	2	0	2	1,277	220	145	51.7	35	23	52.2	131	65	101.5	32	37	△13.5	22	20	10.0					
백일해	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	302	25	682	△96.3	5	138	△96.4	5	168	△97.0	13	247	△94.7	2	129	△98.4					
유행성이하선염	87	14	9	4	3	6	5	4	1	0	0	3,988	470	561	△16.2	132	141	△6.4	137	156	△12.2	141	188	△25.0	60	76	△21.1					
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	7	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	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	312	27	27	0.0	5	5	0.0	5	4	25.0	11	13	△15.4	6	5	20.0					
성홍열	102	11	14	4	6	4	5	3	3	0	0	8,836	828	805	2.9	410	411	△0.2	143	157	△8.9	209	145	44.1	66	92	△28.3					
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†	1,242	92	115	4	35	45	40	38	34	5	6	41,161	3,901	3,319	17.5	1,066	960	11.0	1,555	1,181	31.7	1,034	934	10.7	246	244	0.8					
E형간염	7	2	2	0	0	0	1	2	1	0	0	536	81	95	△14.7	19	23	△17.4	22	34	△35.3	38	29	31.0	2	9	△77.8					
파상풍	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	4	3	33.3	0	0	-	1	3	△66.7	3	0	순증	0	0	-					
B형간염	4	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	168	28	28	0.0	8	5	60.0	4	8	△50.0	12	14	△14.3	4	1	300.0					
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-					
C형간염	100	15	14	4	1	5	5	6	7	0	1	3,828	532	643	△17.3	110	122	△9.8	113	144	△21.5	269	329	△18.2	40	48	△16.7					
말라리아	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	312	8	14	△42.9	0	2	△100.0	2	2	0.0	5	10	△50.0	1	0	순증					
레지오넬라증	27	2	1	0	0	2	0	0	1	0	0	591	49	32	53.1	4	4	0.0	17	9	88.9	15	9	66.7	13	10	30.0					
비브리오패혈증	5	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	31	9	3	200.0	0	0	-	4	0	순증	5	3	66.7	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	1	2	0	0	0	1	1	1	0	0	139	49	98	△50.0	2	4	△50.0	24	38	△36.8	21	51	△58.8	2	5	△60.0					
렙토스피라증	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	19	8	10	△20.0	1	2	△50.0	4	3	33.3	3	5	△40.0	0	0	-					
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	△100.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	0	0	-					
신증후군출혈열	2	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	88	22	35	△37.1	3	4	△25.0	8	12	△33.3	11	18	△38.9	0	1	△100.0					
CJD,변종CJD†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	39	2	6	△66.7	0	1	△100.0	1	2	△50.0	0	3	△100.0	1	0	-					
댕기열	3	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	67	8	7	14.3	0	0	-	2	1	100.0	4	4	0.0	2	2	0.0					
큐열	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79	7	5	40.0	0	0	-	4	1	300.0	3	4	△25.0	0	0	-					
라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	1	1	0.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	1	0	순증					
치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-					
SFTS†	5	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	115	23	38	△39.5	1	3	△66.7	10	15	△33.3	5	6	△16.7	7	14	△50.0					
지카바이러스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	0	0	-					
매독	32	2	6	1	3	1	2	0	1	0	0	1,535	151	154	△1.9	44	38	15.8	61	59	3.4	35	40	△12.5	11	17	△35.3					
엡폭스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	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



추석연휴 건강하게! 감염병 예방수칙은 철저하게!

- 해외여행 전 해외감염병 NOW를 통해 감염병 예방정보 사전 확인
- 일본(홍역인플루엔자 등 호흡기), 동남아(모기물림), 중국(야생조류 접촉) 주의
- 수인성식품매개감염병 예방을 위해 음식을 충분히 익혀 먹고, 올바른 손 씻기 등 위생 수칙 준수
- 성묘·벌초, 농작업 등 야외활동 시 긴 옷 착용 및 진드기 기피제 사용
- 유행이 시작된 인플루엔자 예방을 위해, 마스크착용, 기침예절 준수 등 당부



전세계 감염병 현황

「전 세계 감염병 동향 제35호(2026.9.18.)」 질병관리청 감염병포탈> 감염병소식> 주간발생동향



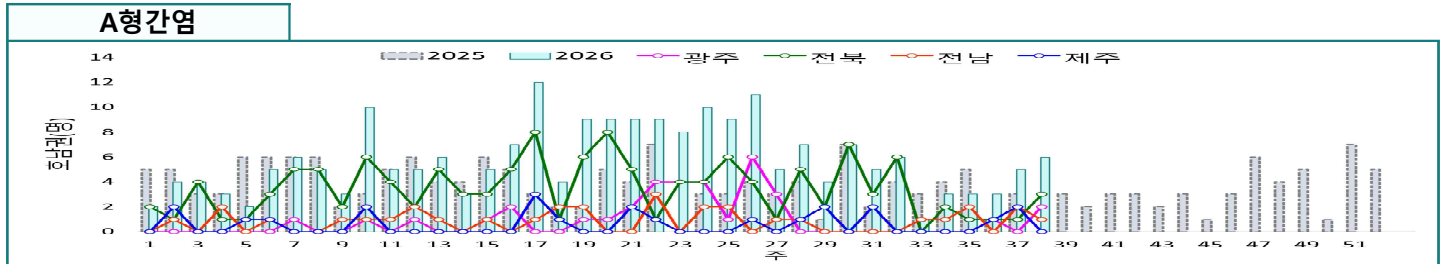
- (인플루엔자, 다국가) '26년 36주 전 세계 인플루엔자 활동은 전반적으로 낮은 수준이나, 동아시아·동남아시아·오세아니아 등 일부 지역에서 인플루엔자 활동 증가가 지속되고 국내 의사환자 분율도 전주 대비 약 1.9배(13.3명→25.3명) 증가
- '26년 36주 전 세계 인플루엔자 활동은 전반적으로 낮은 수준이나, 일부 국가에서 양성을 10%를 초과하는 등 지역별 차이가 나타남
- 국내에서는 '26년 36주 의원급 인플루엔자 의사환자 분율이 외래환자 1,000명당 25.3명(전주 13.3명)으로 증가한 가운데, 인플루엔자 유행에 대비하여 '26~'27절기 국가예방접종을 9월 21일부터 생후 6개월~14세 어린이와 임신부, 10월 6일부터 65세 이상 어르신을 대상으로 순차 시행할 예정임. 인플루엔자로 인한 입원·사망 및 질병 부담 감소를 위해 예방접종 참여를 당부함
- (매독, 일본) '22년 이후 일본에서 연간 1만건 이상의 매독 환자 발생이 지속되는 가운데, '26년 주요 치료제인 벤질페니실린 벤자틴(BPG) 제제의 예방적 자진 회수 및 제조장비 고장 등 공급 제한 장기화 및 이에 따른 치료 접근성 저하 우려
- 일본 후생노동성 및 국립건강위기관리연구기구(JIHS)에 따르면, 일본의 매독 발생은 '11년부터 증가하기 시작했으며, '22년 연간 환자 13,221건이 보고되어 '99년 감염증법 시행 이후 처음으로 연간 1만건을 넘어 '67년(약 11,000건) 이후 반세기 만에 가장 높은 발생 수준을 기록함. 이후에도 높은 발생 수준이 지속되어 '26년 35주차까지(9.5. 기준) 약 7,700건이 보고됨
- 일본 의약품의료기기종합기구(PMDA)에 공개된 회수 정보에 따르면, 제조판매업자(하이자제팬)는 미국 제조소에서 과거 생산된 벤질페니실린 벤자틴(BPG)제제(스텔리즈)를 후향적으로 조사하는 과정에서 제제 내 이물 혼입이 확인되어, 일본 출하 로트에서는 이물이 확인되지 않았으나 예방 조치로 '25년 7월 자진 회수함. 이후, 해외 제조시설의 제조장비 고장과 제조공정 변경에 따른 미국 내 규제 절차 등으로 공급 재개가 지연되고 있어(240만 단위 제제는 재고 소진 후 출하 정지, '27년 후반 재개 전망), 일본 관련 학회는 공급 제한이 장기화될 가능성을 고려해 임신부 및 치료 기회를 놓칠 가능성이 높은 환자에게 제한된 치료제를 우선 사용하도록 권고함. 아울러, 대체 경구제인 아목시실린 제제도 일부 한정 출하 중으로 수급 약화가 우려된다고 밝힘
- 국내에서는 '24년부터 매독이 제4급 표본감시에서 제3급 전수감시 감염병으로 전환되고, 신고 대상도 기존 1가·2가·선천매독에서 3기 및 잠복매독까지 확대되면서, '24년 전체 신고건수는 2,790건, '25년 2,211건(전년 대비 20.8%)을 보고함. '24년 국내 매독 중 국외감염으로 추정된 117건 중 일본이 13건(11%)으로 필리핀·라오스·태국에 이어 네 번째로 많아, 일본 등 주변국 방문 여행자 대상 예방수칙 안내가 필요함

4 호남권 전수감시 감염병 주요 발생현황(2026년 38주차)

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

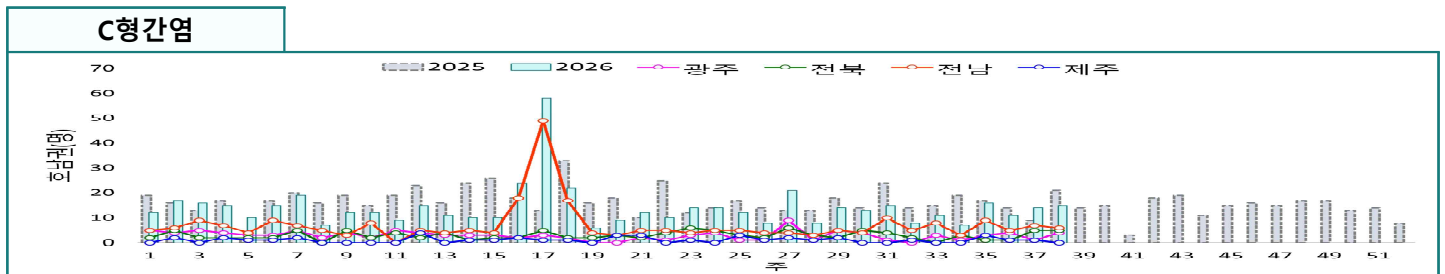
○ **(A형간염)** 38주 총 6명 발생하였으며, 최근 2주 연속 증가(^{36주}3명→^{37주}5명→^{38주}6명), '26년 누적 총 220명으로 전년(145명) 대비 ▲51.7%(75명) 증가

- 전북 3명, 광주 2명, 전남 1명 순으로 발생하였으며, 제주 발생 없음



○ **(C형간염)** 38주 총 15명 발생하였으며, 최근 2주 연속 증가(^{36주}11명→^{37주}14명→^{38주}15명), '26년 누적 총 532명으로 전년(643명) 대비 ▼17.3%(111명) 감소

- 전남 6명, 전북 5명, 광주 4명 순으로 발생하였으며, 제주 발생 없음



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

○ **(장출혈성대장균)** '26년 누적 총 104명 발생, 전년(58명) 대비 ▲79.3%(46명) 증가

* ('19년)24명→('22년)62명→('24년)43명→('25년)58명→('26년)104명

○ **(A형간염)** '26년 누적 총 220명 발생 전년(145명) 대비 ▲51.7%(75명) 증가

* ('19년)728명→('22년)186명→('24년)124명→('25년)145명→('26년)220명

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

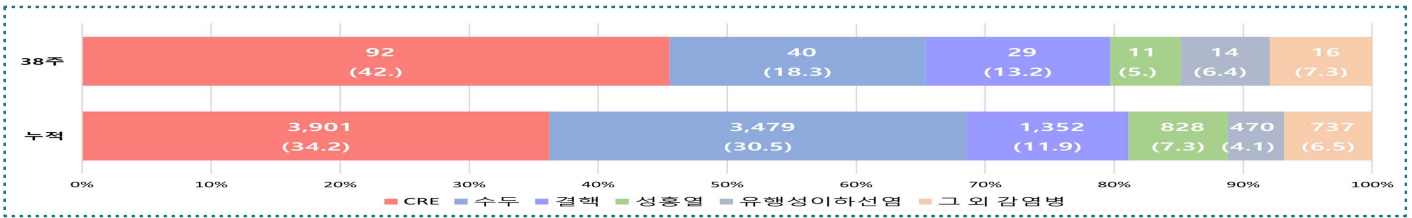
○ **쯔쯔가무시증^{3.2배}, 신증후군출혈열^{2.3배}, 장출혈성대장균^{1.9배}** 전국대비 발생률 높음

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-38주) >

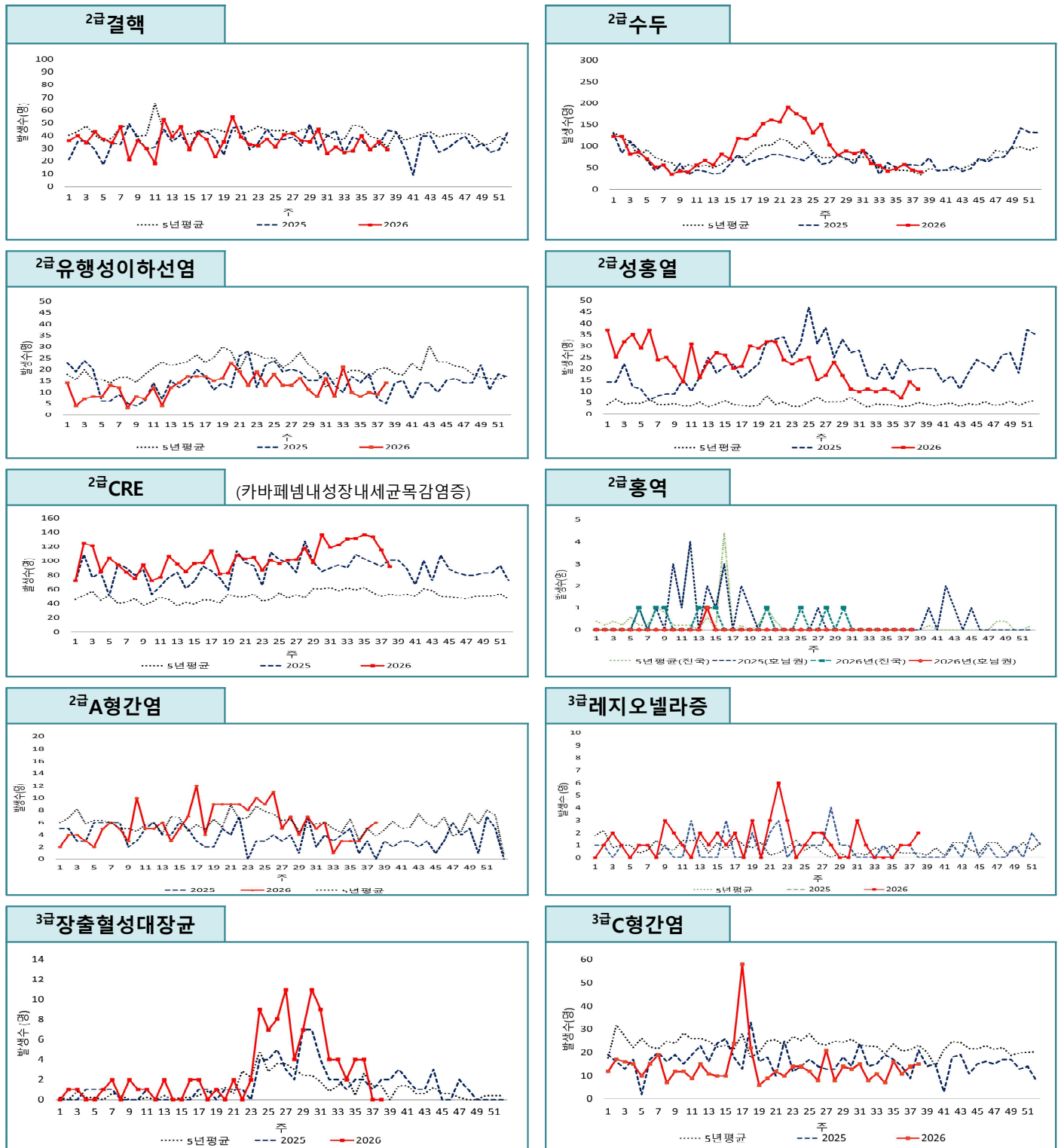
감염병	전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	19.73	24.21	16.93	24.37	31.56
	수두	46.67	62.31	59.06	71.37	97.67
	유행성 이하선염	7.79	8.42	9.43	7.91	8.99
	성홍열	17.27	14.83	29.28	8.26	11.72
	CRE	80.44	69.87	76.13	89.79	57.96
3급	A형간염	2.50	3.94	2.50	7.56	1.79
	쯔쯔가무시증	0.27	0.88	0.14	1.39	1.18
	신증후군출혈열	0.17	0.39	0.21	0.46	0.62
	SFTS	0.22	0.41	0.07	0.58	0.28
	장출혈성대장균	0.97	1.86	3.36	1.33	1.40
	C형간염	7.48	9.53	7.86	6.53	15.08
						5.99

□ 주요 감염병 발생 현황

○ 38주 CRE 92명, 수두 40명, 결핵 29명 순으로 발생



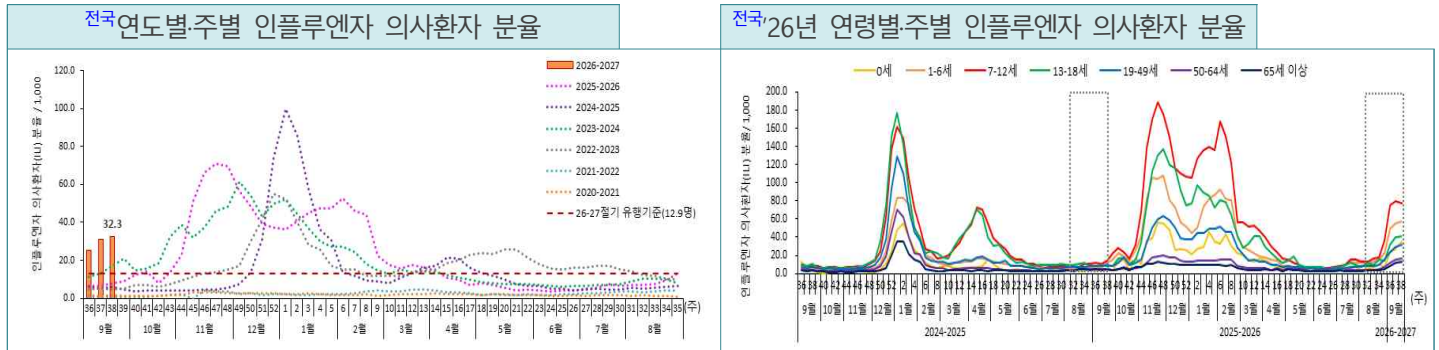
○ 주요 감염병 발생 추이



□ 전국 인플루엔자 의사환자 감시

※ 표본감시기관: (의원급) 전국 773개

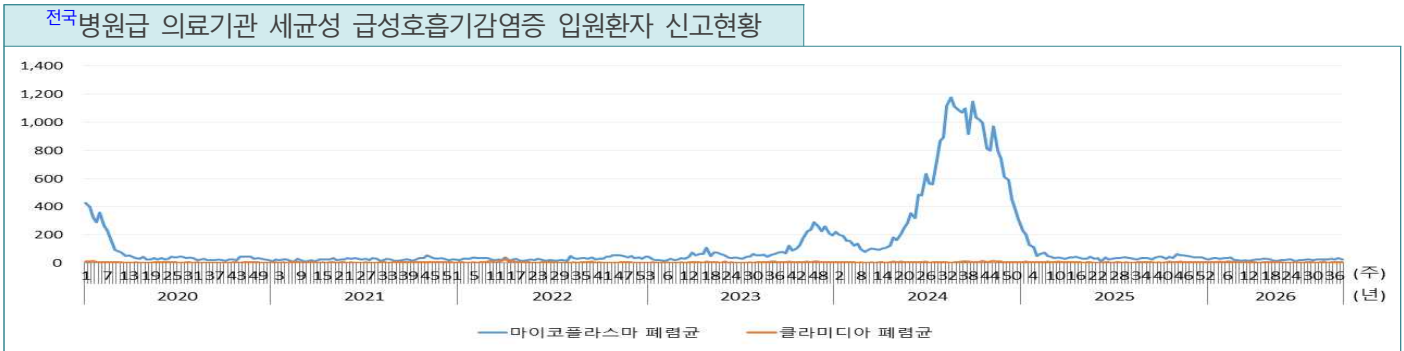
- (의사환자분율) 인플루엔자 의사환자분율 32.3명/(1,000명당)으로 전주(31.0명) 대비 증가하였으며, 연령별 발생 현황으로는 7~12세 77.7명, 1~6세 58.0명



□ 전국 급성호흡기감염증 입원환자 감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 223개

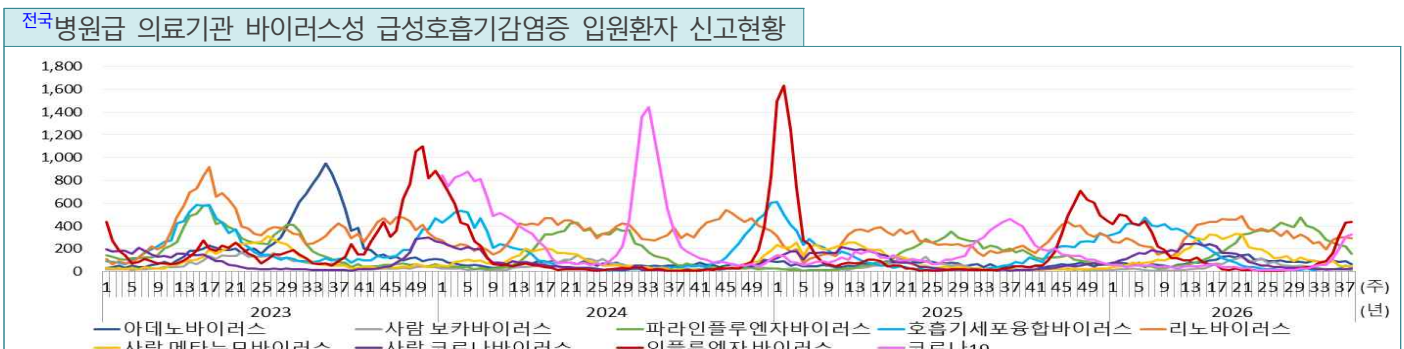
- (급성호흡기감염증 현황) 입원환자 총 1,445명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 1.9%(37명), 바이러스 98.1%(1,417명) 차지
- (세균성) 마이코플라스마 폐렴균 24명(85.7%), 클라미디아 폐렴균 4명(14.3%) 발생



- (바이러스성) 인플루엔자 바이러스 436명(30.8%)으로 최근 지속 증가¹⁾, 코로나19 327명(23.1%)으로 최근 지속 증가²⁾, 리노바이러스 294명(20.7%)

* 1) 인플루엔자 병원급 의료기관 입원환자 수: (35주) 166명 → (36주) 304명 → (37주) 428명 → (38주) 436명

2) 코로나19 병원급 의료기관 입원환자 수: (35주) 115명 → (36주) 196명 → (37주) 308명 → (38주) 327명



□ 전국 장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

- (장관감염증 현황) 신고환자 총 717명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 62.8%, 바이러스 36.5% 차지

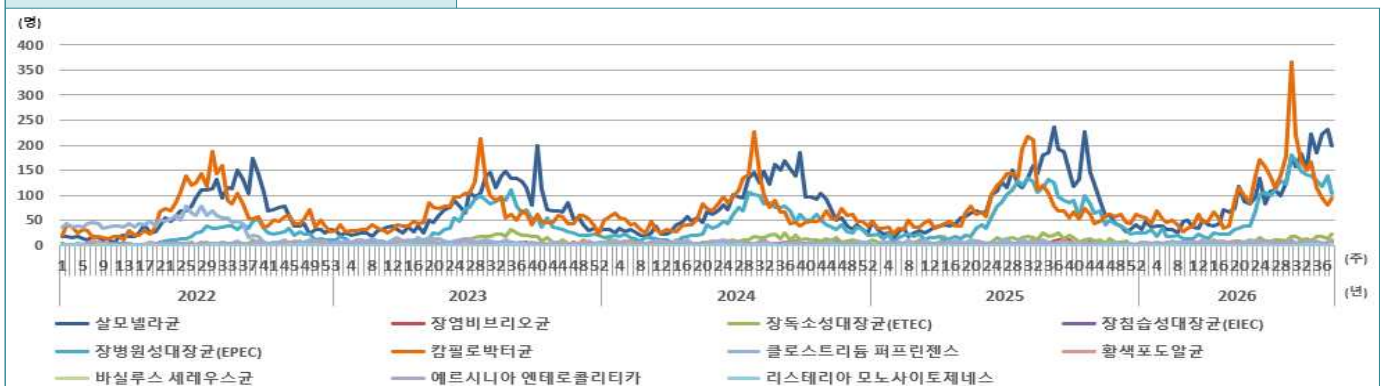
< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	29주	30주	31주	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주
전 체	768	1094	921	843	728	820	768	788	758	717
세 균	452 (58.9)	763 (69.7)	576 (62.5)	523 (62.0)	478 (65.7)	546 (66.6)	472 (61.5)	465 (59.0)	480 (63.3)	450 (62.8)
바이러스	310 (40.4)	329 (30.1)	340 (36.9)	317 (37.6)	249 (34.2)	273 (33.3)	294 (38.3)	317 (40.2)	271 (35.8)	262 (36.5)
기타(원충)	6 (0.8)	2 (0.2)	5 (0.5)	3 (0.4)	1 (0.1)	1 (0.1)	2 (0.3)	6 (0.8)	7 (0.9)	5 (0.7)

- (세균성) △살모넬라균 199명, 전주 대비 13.9% 증가, △장병원성대장균(EPEC) 104명 전주 대비 25.2% 감소, △캠필로박터균 95명, 전주 대비 18.8% 증가

전국 세균성 장관감염증 신고현황



- (바이러스성) △노로바이러스 66명, △아스트로바이러스 55명, △장내 아데노바이러스 59명

전국 바이러스성 장관감염증 신고현황

