

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계

호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

39주 호남권 감염병 발생 현황
(인구 10만 명당)

3.1 [전국 3.2]

총 172명 발생 전주(266명) 대비 ▼35.3%

전남광주통합특별시
(광주)

2.6



총 36명 발생
전주 대비
▼45.5%

전남광주통합특별시
(전남)

3.6



총 64명 발생
전주 대비
▼27.3%

전북특별자치도

3.7



총 64명 발생
전주 대비
▼31.2%

제주특별자치도

1.2



총 8명 발생
전주 대비
▼57.9%

전주 대비 증가¹⁾

· 쯔쯔가무시증

- 전주(2명) 대비 50.0%(1명) 증가
* (35주) 0명 → (36주) 1명 → (37주) 2명 → (38주) 2명 → (39주) 3명

· 수두

- 전주(41명) 대비 12.2%(5명) 증가
* (35주) 48명 → (36주) 57명 → (37주) 45명 → (38주) 41명 → (39주) 46명

전년 대비 증가

· 장출혈성대장균

- 전년(60명) 대비 76.7%(46명) 증가
* ('19년) 28명 → ('22년) 62명 → ('24년) 43명 → ('25년) 60명 → ('26년) 106명

· A형간염

- 전년(148명) 대비 51.4%(76명) 증가
* ('19년) 760명 → ('22년) 191명 → ('24년) 128명 → ('25년) 148명 → ('26년) 224명

호남권 전수감시 현황

발생이 많은 감염병²⁾

CRE 67명

전주대비 감소

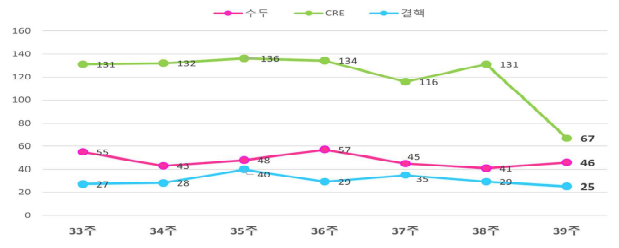
수두 46명

전주대비 증가

결핵 25명

전주대비 감소

최근 5주 발생 추이



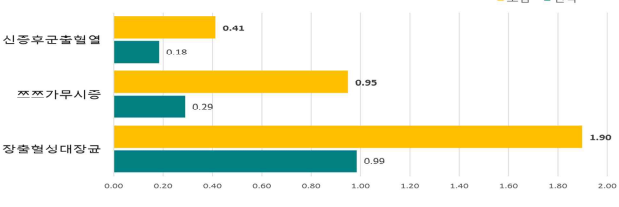
누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병³⁾

쯔쯔가무시증
3.3배

신증후군출혈열
2.2배

장출혈성대장균
1.9배

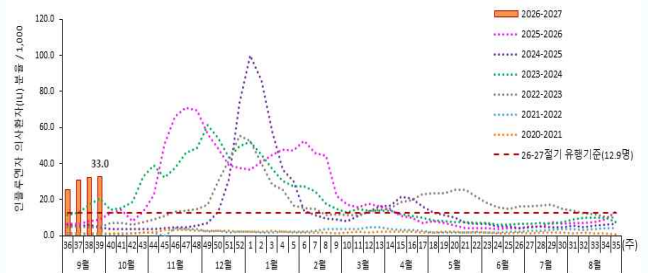
누적 발생률(인구 10만명당)



전국 인플루엔자 현황

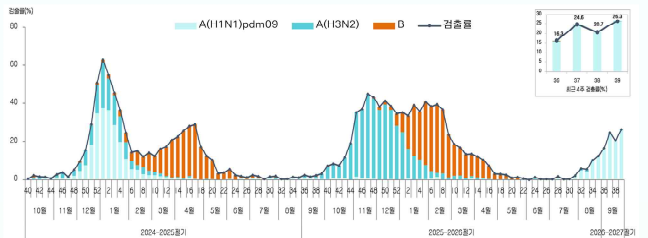
인플루엔자 의사환자분율(ILI)

의원급 외래환자 1,000명당 33.0명으로
전주(32.3명) 대비 증가했으며,
전년 동기기간(9.0명) 대비 높은 수준



인플루엔자 병원체 감시

의원급 의료기관 외래 인플루엔자 바이러스 검출률 26.3%
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 급증 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 39주차)



감염병	주간(2026.9.20.~2026.9.26.)												연간 누계(2025.12.28.~2026.9.26.)																		
	전국			호남권			광주		전북		전남		제주		전국	호남권				광주			전북			전남			제주		
	39주	39주	38주	39주	38주	39주	38주	39주	38주	39주	38주	'26	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	
결핵	186	25	29	2	3	10	12	13	10	0	4	10,281	1,377	1,411	△2.4	239	224	6.7	432	471	△8.3	576	590	△2.4	130	126	3.2				
수두	343	46	41	8	4	18	11	17	19	3	7	24,255	3,526	2,551	38.2	835	653	27.9	1,255	575	118.3	781	945	△17.4	655	378	73.3				
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	17	2	1	100.0	1	0	순증	0	0	-	1	1	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	30	0	10	△100.0	0	4	△100.0	0	4	△100.0	0	2	△100.0	0	0	-				
장출혈성 대장균감염증	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	504	106	60	76.7	48	26	84.6	24	7	242.9	25	19	31.6	9	8	12.5				
A형간염	28	4	6	0	2	2	3	1	1	1	0	1,308	224	148	51.4	35	25	40.0	133	66	101.5	33	37	△10.8	23	20	15.0				
백일해	4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	305	26	684	△96.2	5	138	△96.4	5	168	△97.0	14	248	△94.4	2	130	△98.5				
유행성이하선염	48	5	14	1	4	2	6	2	4	0	0	4,045	476	575	△17.2	133	146	△8.9	139	158	△12.0	144	195	△26.2	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	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	315	27	28	△3.6	5	5	0.0	5	4	25.0	11	13	△15.4	6	6	0.0				
성홍열	83	10	12	2	5	4	4	4	3	0	0	8,931	841	825	1.9	413	419	△1.4	147	159	△7.5	215	152	41.4	66	95	△30.5				
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†	844	67	131	21	39	25	45	17	40	4	7	42,015	4,007	3,420	17.2	1,123	982	14.4	1,581	1,220	29.6	1,051	965	8.9	252	253	△0.4				
E형간염	5	2	3	1	0	0	1	1	2	0	0	542	84	96	△12.5	20	23	△13.0	23	34	△32.4	39	29	34.5	2	10	△80.0				
파상풍	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	4	3	33.3	0	0	-	1	3	-66.7	3	0	-	0	0	-				
B형간염	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	170	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	40	5	15	0	4	1	5	4	6	0	0	3,879	537	657	△18.3	110	126	△12.7	114	147	△22.4	273	336	△18.8	40	48	△16.7				
말라리아	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	314	9	14	△35.7	1	2	△50.0	2	2	0.0	5	10	△50.0	1	0	순증				
레지오넬라증	6	0	3	0	0	0	2	0	1	0	0	597	49	32	53.1	4	4	0.0	16	9	77.8	16	9	77.8	13	10	30.0				
비브리오패혈증	4	1	2	0	0	0	1	1	1	0	0	36	10	4	150.0	0	0	-	4	0	순증	6	4	50.0	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	7	3	2	1	1	0	0	2	1	0	0	148	53	101	△47.5	4	5	△20.0	24	39	△38.5	23	52	△55.8	2	5	△60.0				
렙토스피라증	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	21	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	5	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	94	23	35	△34.3	3	4	△25.0	9	12	△25.0	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	순증				
댕기열	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	68	9	7	28.6	1	0	순증	2	1	100.0	4	4	0.0	2	2	0.0				
큐열	0	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	28	1	1	0.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	1	0	순증				
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-				
SFTS†	6	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	122	23	39	△41.0	1	3	△66.7	10	16	△37.5	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	14	2	2	0	1	1	1	1	0	0	0	1,549	153	158	△3.2	44	39	12.8	62	60	3.3	36	42	△14.3	11	17	△35.3				
엡폭스	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	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



「결핵예방법」 국회 본회의 통과 잠복결핵감염자에 대한 불이익·편견 해소 기반 마련

- 법 제13조제4항 취업 거부금지 대상에 잠복결핵감염자까지 확대
- 잠복결핵감염에 대한 인식 개선 및 차별 해소를 위한 제도적 기반 마련
- '27년 아동복지시설 등 일부 종사자 대상 잠복결핵감염 검진 지원 예정

개정 조문	당초	개정
법 제13조제4항 개정	사업주 또는 고용주는 비전염성결핵환자에 대하여 결핵 환자라는 이유만으로 취업을 거부할 수 없다.	사업주 또는 고용주는 비전염성결핵환자 및 잠복결핵감염자 에 대하여 결핵환자 또는 잠복결핵감염자 라는 이유만으로 취업을 거부할 수 없다.



65세 이상 어르신 국가예방접종 다음주부터 순차적 시작

- 어르신 인플루엔자 접종 10월 6일부터 시작, 코로나19는 10월 12일부터 시작

접종 대상		인플루엔자	코로나19*
어르신  이전 출생	• 75세 이상 (1951.12.31. 이전 출생)	'26년 10월 6일(화)	'26년 10월 12일(월)
	• 70~74세 (1952.1.1.~1956. 12.31.출생)	'26년 10월 12일(월)	'26년 10월 12일(월)
	• 65~69세 (1957.1.1.~1961. 12.31. 출생)	'26년 10월 15일(목)	'26년 10월 15일(목)

* 인플루엔자·코로나19 백신을 모두 보유한 기관이 인플루엔자 예방접종 일정에 맞춰 방문한 대상에게 예진의사의 판단에 따라 동시접종하는 경우, 코로나19 예방접종도 10월 6일 이후 접종 가능



(디프테리아, 아프리카 지역) '22년 나이지리아 디프테리아 유행 이후 아프리카 7개국 유행 지속, '26.8월 세네갈이 추가 되면서 8개국으로 확대되었으며, 세네갈은 급증세로(확진 76명·사망 9명, 9.13.), WHO 아프리카 지역사무소(AFRO)는 지역 위험도 '중간' 유지(9.4.)

- 나이지리아는 '26년 1~36주 의사환자 17,866명(26개 주 296개 지방정부구역), 확진 13,950명, 사망 431명(치명률 3.1%)이 발생했으며, '22년 유행 이후 누적 의사환자는 79,454명(사망 2,749명, 치명률 5.1%)에 이릅니다
- 세네갈은 8월 1일 첫 확진 이후 확진환자가 34명(9.3.)→57명(9.8.)→76명(9.13.)으로 늘어 14개 주 중 11개 주, 24개 보건구로 확산되었고, 사망 9명(치명률 11.8%), 의사환자 249명이 보고됨
- WHO 아프리카지역사무소(AFRO/WHO)는 9월 4일 신속위험평가(3판)에서 차드·기나말라모리타니·니제르·나이지리아·세네갈·남아프리카공화국 8개국의 전파 지속을 근거로 지역 위험도 '중간', 전 세계 위험도 '낮음'을 유지하였으며, 대응역량 부족 위험도는 '높음'으로 평가함
- 국내 디프테리아는 1987년 이후 환자 발생이 없으나, 발생국 방문 시 출국 최소 2주 전까지 예방접종을 완료하고 귀국 후 발열·인후통 등 증상 발생 시 신속히 진료를 받도록 안내가 필요함



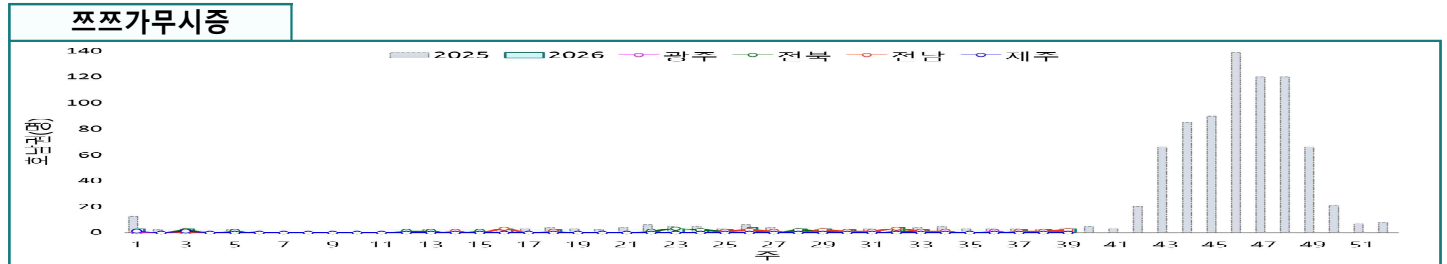
(살모넬라균 감염증, 미국) '25년 11월 21일~'26년 8월 12일 미국 18개 주에서 계란 관련 Salmonella Enteritidis 총 134명(입원 34명) 발생, 환자 분리균의 WGS 분석에서 ciprofloxacin 비감수성 추정

- 美CDC가 '26년 9월 3일 유행 종료를 발표한 계란(shell eggs) 관련 살모넬라균 감염증(Salmonella Enteritidis)은 '25년 11월 21일~'26년 8월 12일까지 미국 18개 주에서 환자 총 134명(입원 34명(35%))이 발생함
- 美FDA 조사 시 수집한 업체 사업장 환경검체 3건에서 살모넬라균이 검출되었으며, 이번 유행에서 확인된 S. Enteritidis 균주와 일치하는 것으로 WGS 분석을 통해 확인됨. 이와 별도로 업체가 자체 수집한 텍 사스 농장 검체도 살모넬라균 양성이었으며, 업체 위탁 제3자 실험실 WGS분석에서 유행균주와 일치되는 것을 확인함
- 美CDC는 '26년 9월 3일 유행 종료를 발표하고, 이번 발생이 감염 사례가 발생한 주에만 국한되지 않았을 가능성이 있으며, 실제 감염자 수는 보고된 수치보다 훨씬 많았을 것이라고 언급함
- 국내에서는 '26년(37주 기준) 살모넬라균 감염증 환자 3,417명이 보고되었으며, 살모넬라균 감염증 예방을 위해 기본적인 예방 수칙 준수와 식품 섭취 후 구토 등 위장관 증상 발생 시 즉시 의료기관 방문 및 진료받을 것을 권고함

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

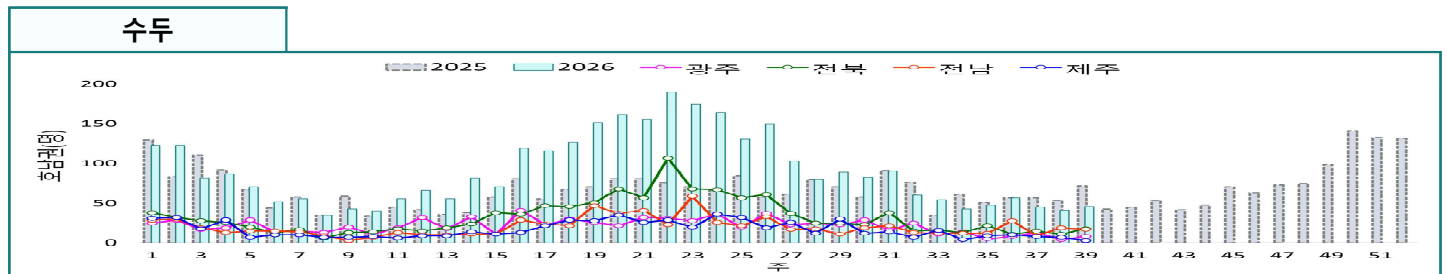
- (프프가무시증) 39주 총 3명 발생하였으며, 전주(2명) 대비 50.0%(1명) 증가하였으며, '26년 누적 총 53명으로 전년(101명) 대비 ▼47.5%(48명) 감소

- 전남 1명, 광주 1명 발생하였으며, 전북, 제주 발생 없음



- (수두) 39주 총 46명 발생하였으며, 전주(41명) 대비 12.2%(5명) 증가하였으며, '26년 누적 총 3,526명으로 전년(2,551명) 대비 ▲38.2%(975명) 증가

- 전북 18명, 전남 17명, 광주 8명, 제주 3명 순으로 발생



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

- (장출혈성대장균) '26년 누적 총 106명 발생, 전년(60명) 대비 ▲76.7%(46명) 증가

* ('19년)28명→('22년)62명→('24년)43명→('25년)60명→('26년)106명

- (A형간염) '26년 누적 총 224명 발생 전년(148명) 대비 ▲51.4%(76명) 증가

* ('19년)760명→('22년)191명→('24년)128명→('25년)148명→('26년)224명

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

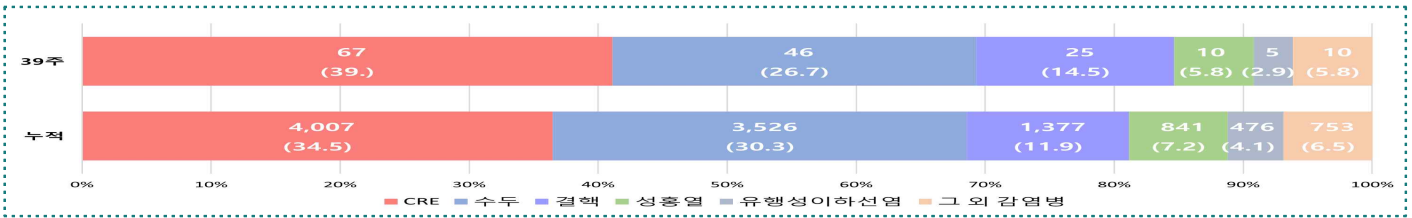
- 프프가무시증^{3.3배}, 신증후군출혈열^{2.2배}, 장출혈성대장균^{1.9배} 전국대비 발생률 높음

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-39주) >

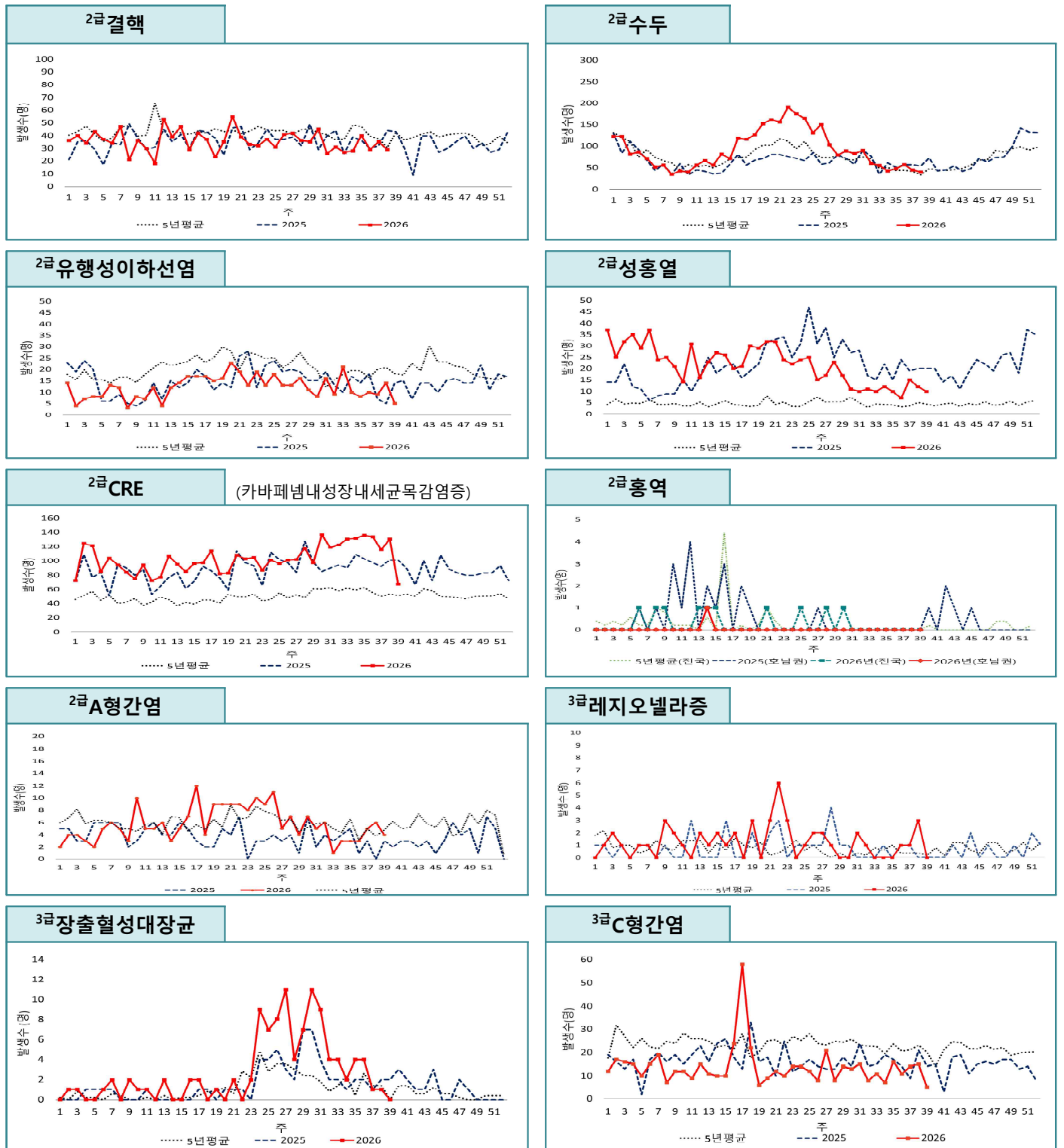
감염병		전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	20.09	24.66	17.07	24.95	32.29	19.47
	수두	47.40	63.15	59.63	72.47	43.78	98.12
	유행성 이하선염	7.91	8.53	9.50	8.03	8.07	8.99
	성홍열	17.45	15.06	29.50	8.49	12.05	9.89
	CRE	82.11	71.76	80.20	91.29	58.91	37.75
3급	A형간염	2.56	4.01	2.50	7.68	1.85	3.45
	프프가무시증	0.29	0.95	0.29	1.39	1.29	0.30
	신증후군출혈열	0.18	0.41	0.21	0.52	0.62	0.00
	SFTS	0.24	0.41	0.07	0.58	0.28	1.05
	장출혈성대장균	0.99	1.90	3.43	1.39	1.40	1.35
	C형간염	7.58	9.62	7.86	6.58	15.30	5.99

□ 주요 감염병 발생 현황

○ 39주 CRE 67명, 수두 46명, 결핵 25명 순으로 발생



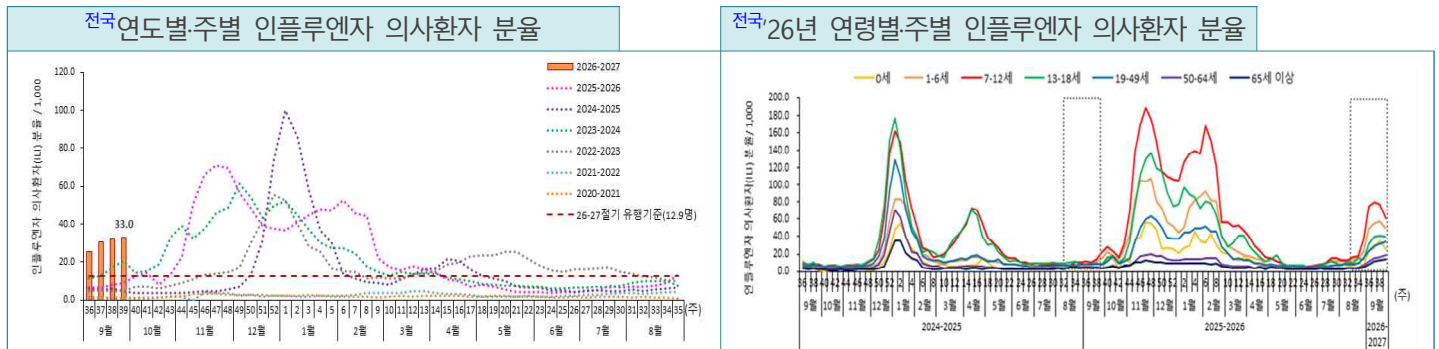
○ 주요 감염병 발생 추이



□ 전국 인플루엔자 의사환자 감시

※ 표본감시기관: (의원급) 전국 773개

- (의사환자분율) 인플루엔자 의사환자분율 33.0명/(1,000명당)으로 전주(32.3명) 대비 증가하였으며, 연령별 발생 현황으로는 7~12세 61.0명, 1~6세 49.6명



□ 전국 급성호흡기감염증 입원환자 감시

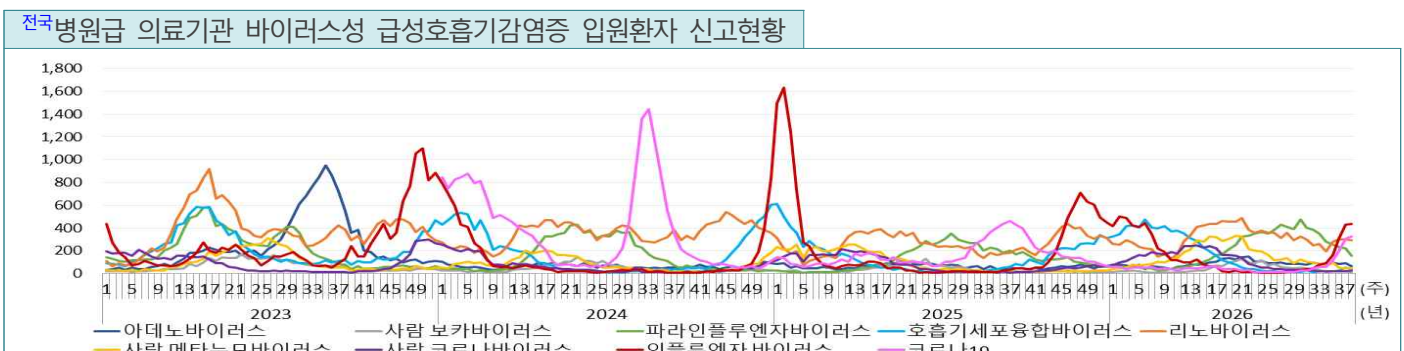
※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 223개

- (급성호흡기감염증 현황) 입원환자 총 1,162명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 2.0%(23명), 바이러스 98.0%(1,139명) 차지
- (세균성) 마이코플라스마 폐렴균 17명(73.9%), 클라미디아 폐렴균 6명(26.1%) 발생



- (바이러스성) 인플루엔자 바이러스¹⁾ 401명(35.2%), 코로나19²⁾ 248명(21.8%)으로 전주 대비 감소하였으나 최근 지속 증가, 리노바이러스 202명(17.7%) 발생

* 1) 인플루엔자 병원급 의료기관 입원환자 수: (36주) 304명 → (37주) 428명 → (38주) 438명 → (39주) 401명
 2) 코로나19 병원급 의료기관 입원환자 수: (36주) 196명 → (37주) 308명 → (38주) 337명 → (39주) 248명



□ **전국 장관감염증 환자감시**

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

- **(장관감염증 현황)** 신고환자 총 499명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 61.7%, 바이러스 38.1% 차지

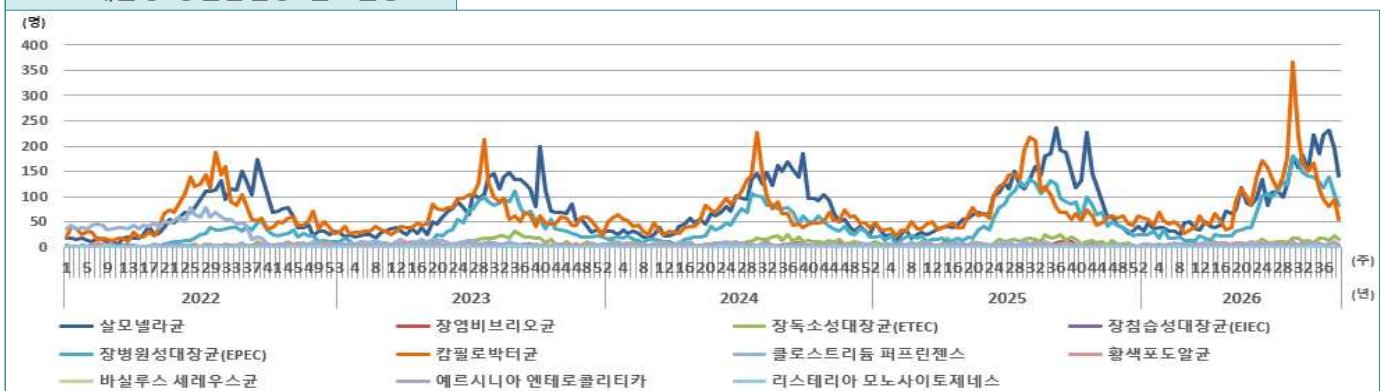
< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	30주	31주	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주
전 체	1,094	921	843	728	820	768	788	758	714	499
세 균	763 (69.7)	576 (62.5)	523 (62.0)	478 (65.7)	546 (66.6)	472 (61.5)	465 (59.0)	480 (63.3)	445 (62.3)	308 (61.7)
바이러스	329 (30.1)	340 (36.9)	317 (37.6)	249 (34.2)	273 (33.3)	294 (38.3)	317 (40.2)	271 (35.8)	264 (37.0)	190 (38.1)
기타(원충)	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)	1 (0.2)

- **(세균성)** △살모넬라균 142명, 전주 대비 26.8% 감소, △장병원성대장균(EPEC) 82명 전주 대비 21.2% 감소, △캠필로박터균 56명, 전주 대비 41.1% 감소

전국 세균성 장관감염증 신고현황



- **(바이러스성)** △노로바이러스 55명, △장내 아데노바이러스 48명, △아스트로 바이러스 28명

전국 바이러스성 장관감염증 신고현황

