2026년 42주차 (2026. 10. 11.~10. 17.)

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계

호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

42주 호남권 감염병 발생 현황 (인구 10만 명당)

5.2 [전국 4.8]

총 289명 발생 전주(192명) 대비 ▲50.5%

전남광주통합특별시 (광주)	전남광주통합특별시 (전남)	전북특별자치도	제주특별자치도
5.5	4.7	6.4	2.5
총 77명 발생	총 84명 발생	총 111명 발생	총 17명 발생
전주 대비 ▲79.1%	전주 대비 ▲37.7%	전주 대비 ▲44.2%	전주 대비 ▲54.5%

전주 대비 증가[1)]

- A형간염
  - 최근 2주 연속 발생 증가
  - * (38주)6명→(39주)4명→(40주)3명→(41주)5명→(42주)6명
- 쯔쯔가무시증
  - 전주(7명) 대비 285.7%(20명) 증가
  - * (38주)2명→(39주)3명→(40주)2명→(41주)7명→(42주)27명

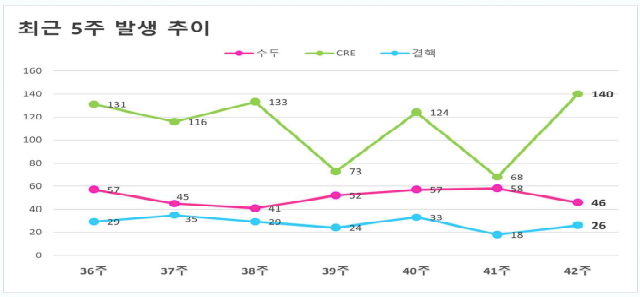
전년 대비 증가

- 장출혈성대장균
  - 전년(66명) 대비 65.2%(43명) 증가
  - * ('19년)30명→('22년)63명→('24년)49명→('25년)66명→('26년)109명
- A형간염
  - 전년(156명) 대비 52.6%(82명) 증가
  - * ('19년)830명→('22년)197명→('24년)143명→('25년)156명→('26년)238명

호남권 전수감시 현황

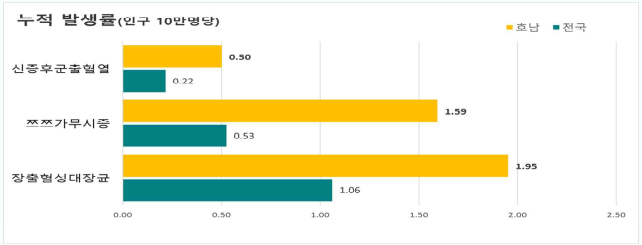
발생이 많은 감염병[2)]

CRE 140명	수두 46명	결핵 26명
전주대비 증가	전주대비 감소	전주대비 증가



누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병[3)]

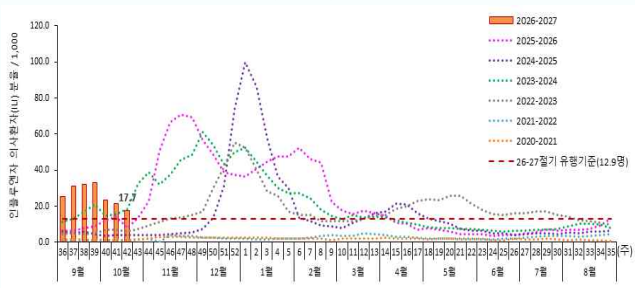
쯔쯔가무시증	신증후군출혈열	장출혈성대장균
3.2배	2.3배	1.8배



전국 인플루엔자 현황

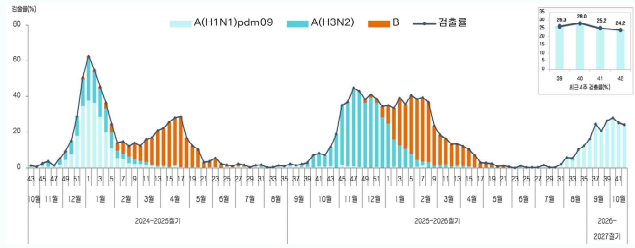
인플루엔자 의사환자분율(ILI)

의원급 외래환자 1,000명당 **17.7명**으로
전주(21.6명) 대비 감소했으며,
전년 동기간(7.9명) 대비 높은 수준



인플루엔자 병원체 감시

의원급 의료기관 외래 인플루엔자 바이러스 검출률 **24.2%**
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

본 소식지에는 생성형 인공지능(AI)를 활용하여 제작된 일부 이미지가 포함되어 있습니다.

1 호남권 전수감시 감염병 발생 현황(2026년 42주차)



감염병	주간(2026.10.11.~2026.10.17.)											연간 누계(2025.12.28.~2026.10.17.)																
	전국	호남권		광주		전북		전남		제주		전국	호남권			광주			전북			전남			제주		
	42주	42주	41주	42주	41주	42주	41주	42주	41주	42주	41주	'26	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)
결핵	257	26	18	3	3	12	5	8	9	3	1	10,969	1,453	1,490	△2.5	247	233	6.0	459	498	△7.8	607	625	△2.9	140	134	4.5
수두	422	46	58	12	8	14	30	17	16	3	4	25,578	3,686	2,693	36.9	866	698	24.1	1,314	604	117.5	836	985	△15.1	670	406	65.0
홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1	23	△95.7	0	9	△100.0	1	0	순증	0	12	△100.0	0	2	△100.0
장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	3	1	200.0	1	0	순증	1	0	순증	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	34	1	10	△90.0	0	4	△100.0	0	4	△100.0	0	2	△100.0	1	0	순증
장출혈성 대장균감염증	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	543	109	66	65.2	49	28	75.0	24	8	200.0	27	21	28.6	9	9	0.0
A형간염	34	6	5	1	0	2	5	0	0	3	0	1,400	238	156	52.6	36	28	28.6	143	68	110.3	33	38	△13.2	26	22	18.2
백일해	3	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	323	30	687	△95.6	7	140	△95.0	5	168	△97.0	15	249	△94.0	3	130	△97.7
유행성이하선염	91	10	7	1	3	4	2	5	2	0	0	4,331	502	611	△17.8	139	155	△10.3	149	164	△9.1	154	207	△25.6	60	85	△29.4
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	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	6	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	335	32	28	14.3	5	5	0.0	7	4	75.0	12	13	△7.7	8	6	33.3
성홍열	122	7	9	4	4	1	2	2	3	0	0	9,384	872	876	△0.5	425	437	△2.7	151	170	△11.2	228	164	39.0	68	105	△35.2
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†	1,272	140	68	46	17	55	24	35	23	4	4	45,431	4,341	3,675	18.1	1,229	1,062	15.7	1,706	1,315	29.7	1,138	1,028	10.7	268	270	△0.7
E형간염	3	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	560	88	104	△15.4	21	24	△12.5	24	35	△31.4	40	32	25.0	3	13	△76.9
파상풍	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	4	5	△20.0	0	0	-	1	4	△75.0	3	1	200.0	0	0	-
B형간염	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	179	28	29	△3.4	8	6	33.3	4	8	△50.0	12	14	△14.3	4	1	300.0
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	0	0	-
C형간염	92	12	10	3	3	5	2	3	4	1	1	4,161	574	693	△17.2	120	131	△8.4	125	159	△21.4	286	351	△18.5	43	52	△17.3
말라리아	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	333	9	16	△43.8	1	2	△50.0	2	3	△33.3	5	11	△54.5	1	0	-
레지오넬라증	12	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	644	56	33	69.7	4	4	0.0	19	10	90.0	17	9	88.9	16	10	60.0
비브리오패혈증	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	46	12	6	100.0	0	0	-	5	0	순증	7	6	16.7	0	0	-
발진열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	순증	0	0	-	1	0	순증	0	0	-	0	0	-
쯔쯔가무시증	92	27	7	5	2	13	3	9	2	0	0	269	89	129	△31.0	11	11	0.0	41	45	△8.9	35	68	△48.5	2	5	△60.0
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	9	12	△25.0	1	2	△50.0	5	3	66.7	3	7	△57.1	0	0	-
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	△100.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	0	0	-
신증후군출혈열	8	3	0	0	0	2	0	1	0	0	0	111	28	42	△33.3	3	6	△50.0	11	13	△15.4	14	22	△36.4	0	1	△100.0
CJD,변종CJD†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	2	6	△66.7	0	1	△100.0	1	2	△50.0	0	3	△100.0	1	0	순증
뎅기열	5	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	79	10	7	42.9	1	0	순증	2	1	100.0	5	4	25.0	2	2	0.0
큐열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	84	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	25	0	1	△100.0	0	0	-	0	0	-	0	1	-100.0	0	0	-
치쿤구니야열	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-
SFTS†	13	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	167	29	41	△29.3	1	3	△66.7	13	17	△23.5	7	7	0.0	8	14	△42.9
지카바이러스	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	0	0	-
매독	37	5	3	1	1	2	2	1	0	1	0	1,667	164	168	△2.4	47	39	20.5	66	64	3.1	38	47	△19.1	13	18	△27.8
엠폭스	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	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

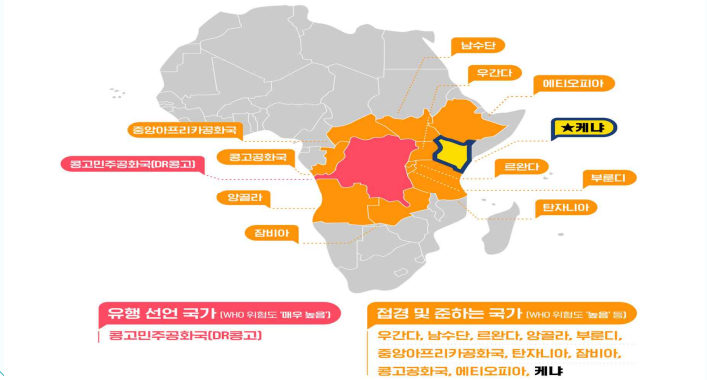
† VRSA/VISA: 반코마이신(중등도)내성황색포도알균 감염증, CRE: 카바페넴내성장내세균목 감염증, CJD: 크로이츠펠트-야콥병, SFTS: 중증열성혈소판감소증후군

2 국내 감염병 언론동향



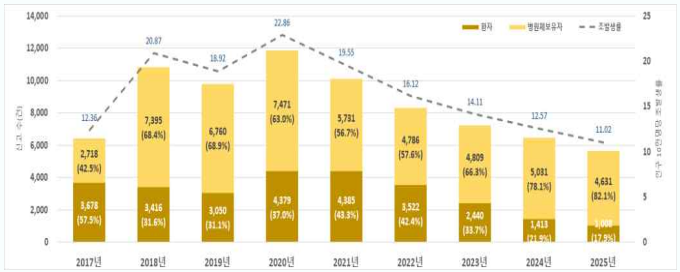
케냐 '에볼라 중점검역관리지역' 지정, 출국부터 공항·만·지역사회까지 촘촘한 검역망 가동

- 케냐 내 첫 해외유입 확진환자에 이어 격리 중인 밀접접촉자 2차 감염 확인(총 확진 8명)... 해외유입 및 연관 사례로 제한적 전파 확인
- 10월 20일부터 케냐발 입국자 건강상태 신고 및 여행자 주의 안내 문자 발송
- 의료기관 해외여행력(DUR-ITS) 연계로 입국 후 잠복기(21일) 지역사회 감시



경남 의료기관 투석실에서 C형간염 집단감염 확인, 전국 투석의료기관 감염관리 철저 당부

- 심층 역학조사 실시 중, 현재까지 14명 감염 확인
- 질병관리청과 경상남도는 추가 감염 확산 방지 총력
- 혈액투석실 등 감염취약 의료기관의 감염관리 수칙 준수 당부



3 전세계 감염병 현황

「전 세계 감염병 동향 제38호(2026.10.16.)」 질병관리청 감염병포털> 감염병소식> 주간발생동향



(에볼라바이러스병 콩고민주공화국, 네덜란드 & 케냐) 콩고민주공화국 에볼라바이러스병(분디분교형) 확진환자 9,000명 돌파, 최근 21일간 확진환자·사망자 모두 감소하였으나, 10월 들어 케냐 첫 해외유입 사망 사례 및 가족 내 2차 감염(확진 총 2명), 네덜란드 의료후송 사례 확인

- 콩고민주공화국(DR콩고) 7개 주 65개 보건구역('26.10.12. 기준)에서 에볼라바이러스병(분디부교형) 전체 확진환자 9,144명(사망 4,410명, 치명률 48.2%)을 보고함. 최근 21일간(9.14.~10.4.) 확진환자와 사망자는 이전 21일 대비 각각 19.7%, 23.1% 감소하였으나, 최근 1주(9.28.~10.4.) 사망자가 전주 대비 16.7% 증가하는 등 다시 증가세로 전환되었음. 또한, 케냐 첫 해외유입 사망 사례 및 가족 내 2차 감염 사례 (확진 총 2명)와 네덜란드 의료후송 사례가 보고됨
- 국내 에볼라바이러스병 발생 및 해외유입 사례 보고 없음. 질병관리청은 국내 유입 방지를 위해 DR콩고와 육로 접경 및 직항 유입 위험지역인 11개 국가 를 중점검역관리지역으로 지정하여 검역을 강화함. 이에 해당 지역을 방문(여행)하거나 체류한 모든 국내 입국자는 검역관에게 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 통해 건강 상태를 신고해야 함

  * DR콩고, 우간다, 남수단, 르완다, 부룬디, 앙골라, 잠비아, 중앙아프리카공화국, 콩고공화국, 탄자니아, 에티오피아

  - 에볼라바이러스병 중점검역관리지역을 방문했을 경우, 입국 후 잠복기 21일 동안 증상을 자가 모니터링하고 발열, 복통 등 의심증상 발생 시 즉시 질병관리청 콜센터(☎1339) 또는 보건소로 문의할 것을 당부함

(홍역 미주지역) '26년 39주 기준(~10.3.) 미주 17개 국가·영토에서 홍역 55,792명(사망 77명) 확진, 전년 동기 대비 4.8배 증가. PAHO/WHO는 11월 남미 교황 순방 관련 지역 위험도 '매우 높음' 유지

- '26년 1~39주(1.4.~10.3.) 미주지역(17개 국가·영토) 홍역 확진자는 55,792명(사망 77명)으로 전년 동기 대비 4.8배 증가했으며, 과테말라·멕시코·미국·페루·캐나다 등 상위 5개국이 전체 확진자의 99.5%를 차지함
- 국내 홍역은 '26년 10월 15일 기준 10명(잠정통계) 발생했으며, 모두 해외유입 또는 관련 사례임. 유행지 역 및 행사 방문자는 출국 전 MMR 접종력을 확인하고, 귀국 후 7~21일 이내 발열·발진 발생 시 타 인과의 접촉을 최소화하고 의료기관에 해외여행력을 알려야 함. 의료기관은 해외여행력이 있는 발열·발 진 환자에 대한 검사와 신속 신고를 강화할 필요가 있음

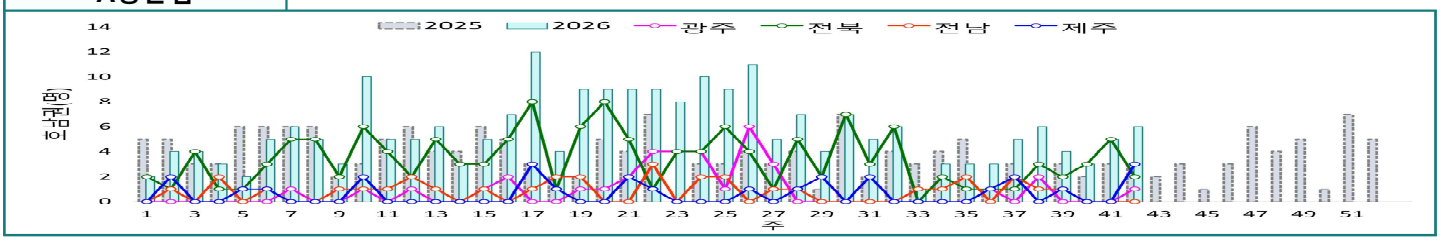
4 호남권 전수감시 감염병 주요 발생현황(2026년 42주차)

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

○ (A형간염) **42주 총 6명 발생**하였으며, **2주 연속 증가**(40주 3명→41주 5명→42주 6명)하였으며, **'26년 누적 총 238명으로 전년(156명) 대비 ▲52.6%(82명) 증가**

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

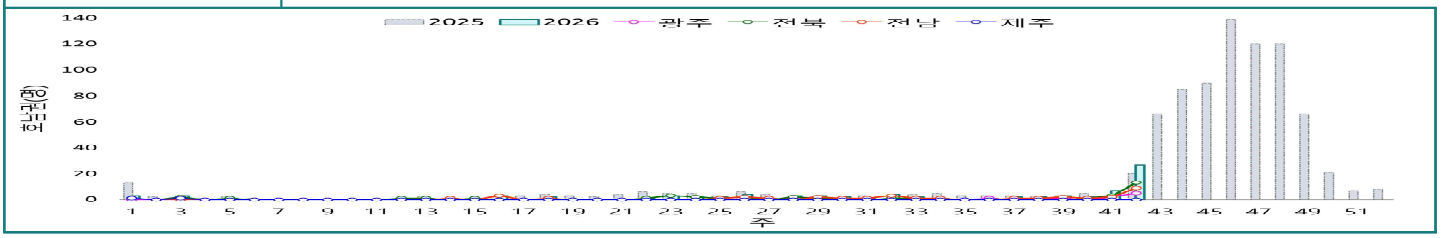
A형간염



○ (쯔쯔가무시증) **42주 총 27명 발생**하였으며, 전주(7명) 대비 285.7%(20명) 증가, **'26년 누적 총 89명으로 전년**(129명) **대비 ▼31.0%(40명) 감소**

- 전북 13명, 전남 9명, 광주 5명 순으로 발생하였으며, 제주 발생 없음

쯔쯔가무시증



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

○ (장출혈성대장균) '26년 누적 **총 109명** 발생, **전년(66명) 대비 ▲65.2%(43명) 증가**

* ('19년)30명→('22년)63명→('24년)49명→('25년)66명→**('26년)109명**

○ (A형간염) '26년 누적 **총 238명** 발생, **전년(156명) 대비 ▲52.6%(82명) 증가**

* ('19년)830명→('22년)197명→('24년)143명→('25년)156명→**('26년)238명**

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

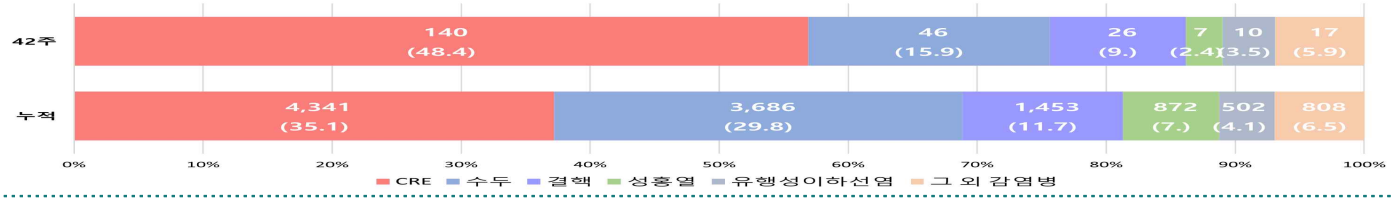
○ **쯔쯔가무시증[3.2배], 신증후군출혈열[2.3배], 장출혈성대장균[1.8배] 전국대비 발생률 높음**

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-42주) >

감염병		전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	21.44	26.02	17.64	26.50	34.03	20.97
	수두	49.99	66.02	61.85	75.88	46.86	100.36
	유행성이하선염	8.46	8.99	9.93	8.60	8.63	8.99
	성홍열	18.34	15.62	30.35	8.72	12.78	10.19
	CRE	88.79	77.75	87.77	98.51	63.79	40.15
	A형간염	2.74	4.26	2.57	8.26	1.85	3.89
3급	쯔쯔가무시증	0.53	1.59	0.79	2.37	1.96	0.30
	신증후군출혈열	0.22	0.50	0.21	0.64	0.78	0.00
	SFTS	0.33	0.52	0.07	0.75	0.39	1.20
	장출혈성대장균	1.06	1.95	3.50	1.39	1.51	1.35
	C형간염	8.13	10.28	8.57	7.22	16.03	6.44

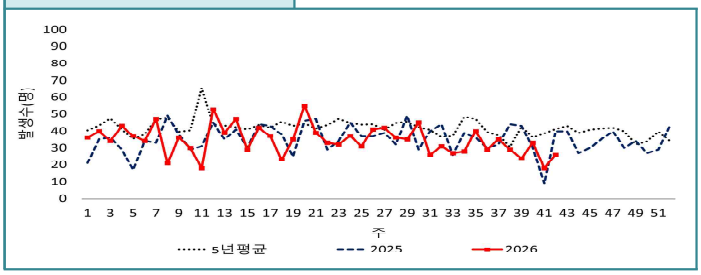
□ 주요 감염병 발생 현황

○ 42주 CRE 140명, 수두 46명, 결핵 26명 순으로 발생

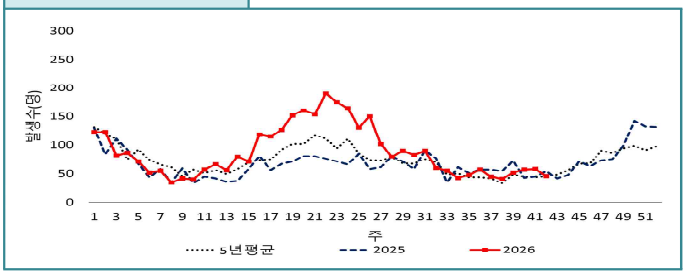


○ 주요 감염병 발생 추이

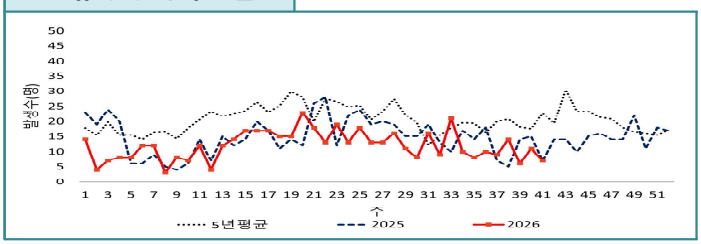
2급결핵



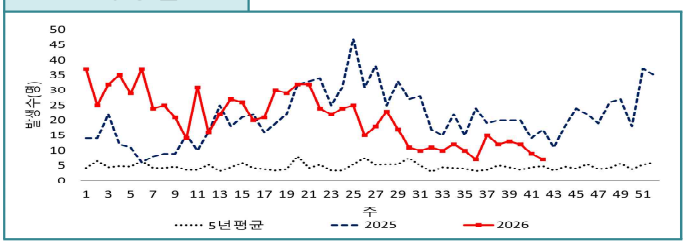
2급수두



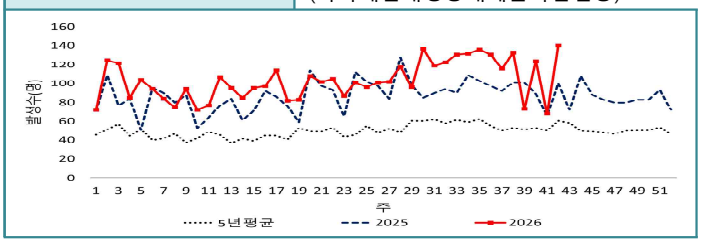
2급유행성이하선염



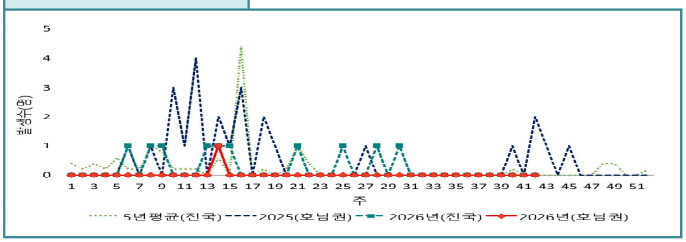
2급성홍열



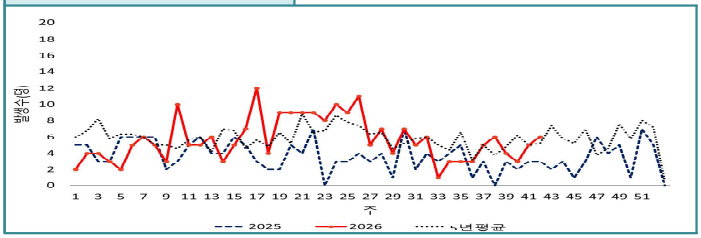
2급CRE (카바페넴내성장내세균목감염증)



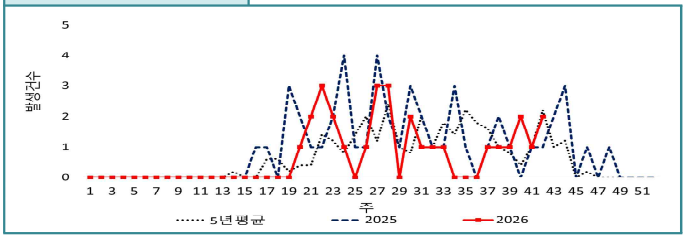
2급홍역



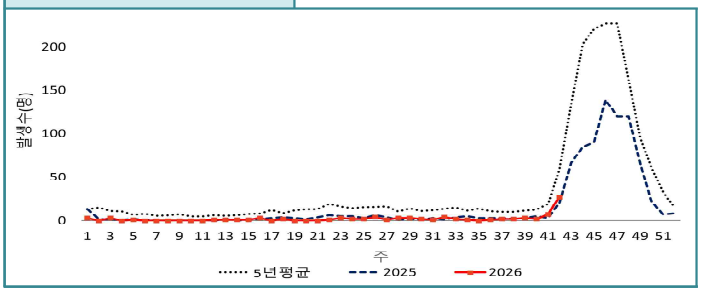
2급A형간염



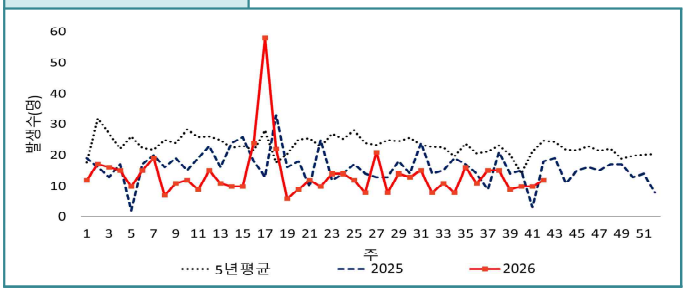
3급SFTS



3급쯔쯔가무시증



3급C형간염



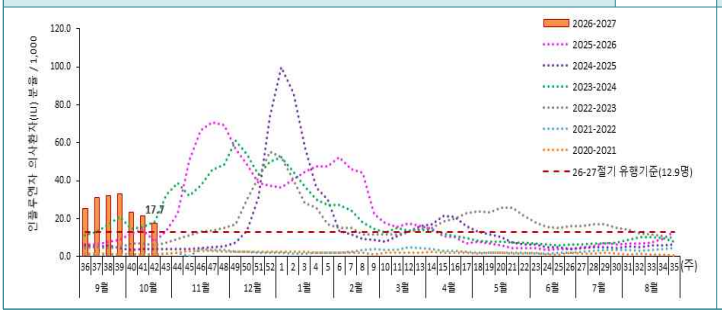
5 전국 표본감시 감염병 발생 현황(2026년 42주차)

□ 전국 인플루엔자 의사환자 감시

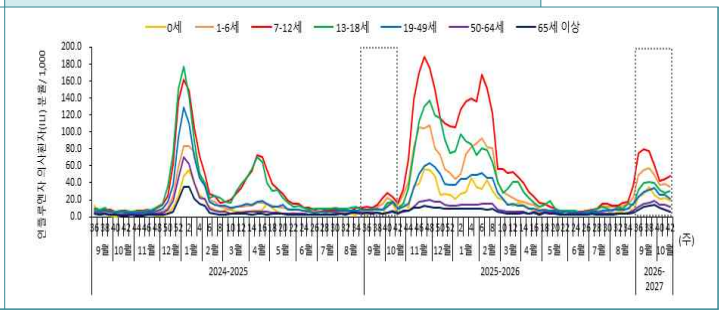
※ 표본감시기관: (의원급) 전국 773개

○ **(의사환자분율)** 인플루엔자 **의사환자분율 17.7명**(/1,000명당)으로 **전주**(21.6명) **대비 감소하였으며**, 연령별 발생 현황으로는 **7~12세 47.8명,** 1~6세 35.5명

전국 연도별·주별 인플루엔자 의사환자 분율



전국, 26년 연령별·주별 인플루엔자 의사환자 분율



□ 전국 급성호흡기감염증 입원환자 감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 223개

○ **(급성호흡기감염증 현황) 입원환자 총 1,236명**으로 **전주 대비 증가**하였으며, **세균 2.7%(33명), 바이러스 97.3%(1,203명) 차지**

- **(세균성)** 마이코플라스마 폐렴균 25명(75.8%), 클라미디아 폐렴균 8명(24.2%) 발생

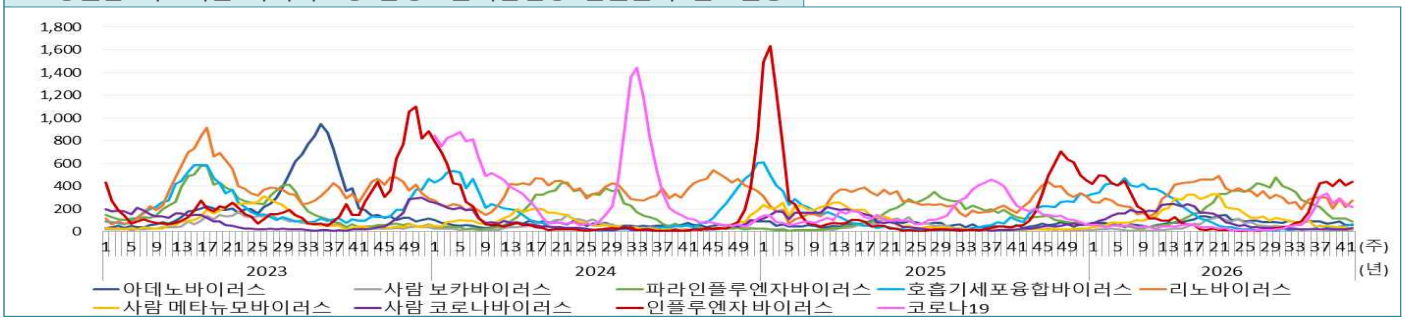
전국 병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



- **(바이러스성) 인플루엔자 바이러스* 436명(36.2%), 리노바이러스 272명(22.6%)으로 전주 대비 증가**, 코로나19 218명(18.1%)으로 전주 대비 감소

* 인플루엔자 병원급 의료기관 입원환자 수: (39주) 402명 → (40주) 456명 → (41주) 404명 → **(42주) 436명**

전국 병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



□ 전국장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

○ **(장관감염증 현황) 신고환자 총 575명으로 전주 대비 증가하였으며, 세균 59.5%, 바이러스 39.8% 차지**

< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주
전 체	**728**	**820**	**768**	**788**	**758**	**714**	**499**	**757**	**538**	**575**
세 균	478 (65.7)	546 (66.6)	472 (61.5)	465 (59.0)	480 (63.3)	445 (62.3)	308 (61.7)	503 (66.4)	341 (63.4)	**342 (59.5)**
바이러스	249 (34.2)	273 (33.3)	294 (38.3)	317 (40.2)	271 (35.8)	264 (37.0)	190 (38.1)	248 (32.8)	197 (36.6)	**229 (39.8)**
기타(원충)	1 (0.1)	1 (0.1)	2 (0.3)	6 (0.8)	7 (0.9)	5 (0.7)	1 (0.2)	6 (0.8)	0 (0.0)	**4 (0.7)**

- **(세균성) △살모넬라균 152명, 전주 대비 12.1% 감소**, △장병원성대장균(EPEC) 75명 전주 대비 10.7% 감소, △캄필로박터균 81명, 전주 대비 20.9% 증가

전국세균성 장관감염증 신고현황



- **(바이러스성) △노로바이러스 87명, △장내 아데노바이러스 47명, △그룹 A형 로타바이러스 29명**

전국바이러스성 장관감염증 신고현황

