2026년 43주차 (2026. 10. 18.~10. 24.)

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계

호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

43주 호남권 감염병 발생 현황 (인구 10만 명당)

6.0 [전국 4.7]

총 335명 발생 전주(309명) 대비 ▲8.4%

전남광주통합특별시 (광주)	전남광주통합특별시 (전남)	전북특별자치도	제주특별자치도
6.6	6.1	6.7	2.7
총 92명 발생	총 109명 발생	총 116명 발생	총 18명 발생
전주 대비 ▲16.5%	전주 대비 ▲22.5%	전주 대비 ▼1.7%	전주 대비 ▼21.7%

전주 대비 증가[1)]

· **쯔쯔가무시증**
- 최근 3주 연속 발생 증가
  * (39주)3명→(40주)2명→(41주)7명→(42주)32명→(43주)66명

· **유행성이하선염**
- 최근 2주 연속 발생 증가
  * (39주)6명→(40주)11명→(41주)7명→(42주)11명→(43주)18명

전년 대비 증가

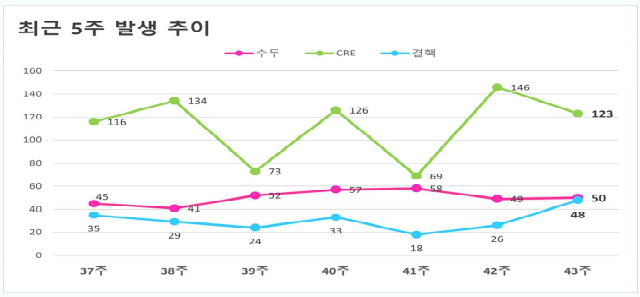
· **장출혈성대장균**
- 전년(67명) 대비 64.2%(43명) 증가
  * ('19년)30명→('22년)65명→('24년)49명→('25년)67명→('26년)110명

· **A형간염**
- 전년(158명) 대비 54.4%(86명) 증가
  * ('19년)845명→('22년)200명→('24년)146명→('25년)158명→('26년)244명

호남권 전수감시 현황

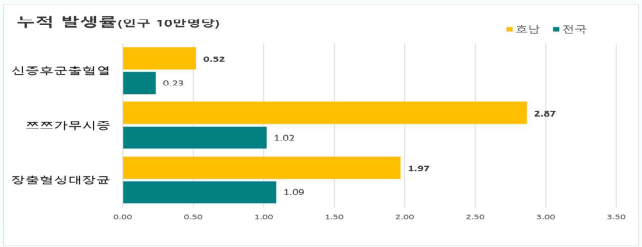
발생이 많은 감염병[2)]

CRE 123명	수두 50명	결핵 48명
전주대비 감소	전주대비 증가	전주대비 증가



누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병[3)]

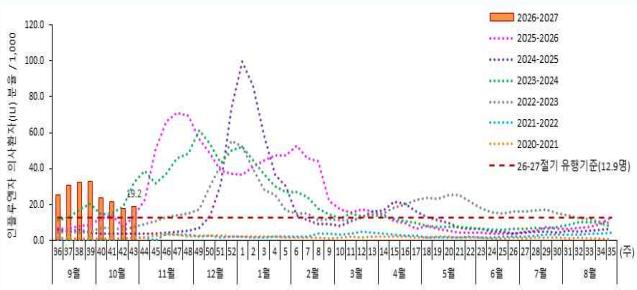
쯔쯔가무시증	신증후군출혈열	장출혈성대장균
2.8배	2.2배	1.8배



전국 인플루엔자 현황

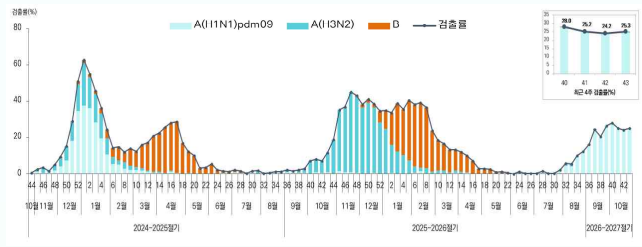
인플루엔자 의사환자분율(ILI)

의원급 외래환자 1,000명당 **19.2명**으로
전주(17.7명) 대비 증가했으며,
전년 동기간(13.6명) 대비 높은 수준



인플루엔자 병원체 감시

의원급 의료기관 외래 인플루엔자 바이러스 검출률 **25.3%**
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 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 43주차)



감염병	주간(2026.10.18.~2026.10.24.)											연간 누계(2025.12.28.~2026.10.24.)																
	전국	호남권		광주		전북		전남		제주		전국	호남권			광주			전북			전남			제주		
	43주	43주	42주	43주	42주	43주	42주	43주	42주	43주	42주	'26	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)
결핵	270	48	26	9	3	10	12	25	8	4	3	11,239	1,501	1,528	△1.8	256	238	7.6	469	515	△8.9	632	638	△0.9	144	137	5.1
수두	392	50	49	7	12	26	14	14	17	3	6	26,003	3,739	2,735	36.7	873	709	23.1	1,340	617	117.2	850	1,002	△15.2	676	407	66.1
홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1	24	△95.8	0	10	△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	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7	3	1	200.0	0	0	-	1	0	순증	2	1	100.0	0	0	-
세균성 이질	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	1	10	△90.0	0	4	△100.0	0	4	△100.0	0	2	△100.0	1	0	순증
장출혈성 대장균감염증	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	557	110	67	64.2	49	29	69.0	25	8	212.5	27	21	28.6	9	9	0.0
A형간염	26	5	6	0	1	1	2	2	0	2	3	1,436	244	158	54.4	36	28	28.6	145	70	107.1	35	38	△7.9	28	22	27.3
백일해	8	0	2	0	1	0	0	0	1	0	0	333	30	688	△95.6	7	140	△95.0	5	168	△97.0	15	250	△94.0	3	130	△97.7
유행성이하선염	79	18	11	9	1	4	4	5	5	0	1	4,417	522	625	△16.5	148	162	△8.6	153	166	△7.8	159	211	△24.6	62	86	△27.9
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	1	0	0	0	0	0	0	0	1	340	32	28	14.3	5	5	0.0	7	4	75.0	12	13	△7.7	8	6	33.3
성홍열	145	10	7	6	4	0	1	4	2	0	0	9,562	882	887	△0.6	431	443	△2.7	151	170	△11.2	232	164	41.5	68	110	△38.2
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†	1,050	123	146	39	47	41	56	40	37	3	6	46,471	4,471	3,747	19.3	1,269	1,086	16.9	1,746	1,343	30.0	1,183	1,045	13.2	273	273	0.0
E형간염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	562	88	107	△17.8	21	25	△16.0	24	36	△33.3	40	33	21.2	3	13	△76.9
파상풍	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	4	5	△20.0	0	0	-	1	4	△75.0	3	1	200.0	0	0	-
B형간염	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	184	28	30	△6.7	8	6	33.3	4	9	△55.6	12	14	△14.3	4	1	300.0
일본뇌염	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	7	2	0	순증	0	0	-	0	0	-	2	0	순증	0	0	-
C형간염	95	10	12	3	3	2	5	2	3	3	1	4,259	585	712	△17.8	124	133	△6.8	127	161	△21.1	289	362	△20.2	45	56	△19.6
말라리아	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	336	9	17	△47.1	1	2	△50.0	2	3	△33.3	5	12	△58.3	1	0	순증
레지오넬라증	6	0	4	0	1	0	1	0	1	0	1	660	59	33	78.8	5	4	25.0	20	10	100.0	18	9	100.0	16	10	60.0
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	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	237	66	32	19	5	31	16	15	11	1	0	522	160	195	△17.9	30	26	15.4	75	59	27.1	52	105	△50.5	3	5	△40.0
렙토스피라증	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33	9	14	△35.7	1	2	△50.0	5	4	25.0	3	8	△62.5	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	7	0	4	0	0	0	3	0	1	0	0	120	29	45	△35.6	3	6	△50.0	12	16	△25.0	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	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	83	10	7	42.9	1	0	순증	2	1	100.0	5	4	25.0	2	2	0.0
큐열	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	87	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-
SFTS†	5	1	3	0	0	0	2	0	1	1	0	185	31	43	△27.9	1	3	△66.7	14	18	△22.2	7	7	0.0	9	15	△40.0
지카바이러스	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	0	0	-
매독	34	1	5	0	1	0	2	0	1	1	1	1,708	165	169	△2.4	47	39	20.5	66	65	1.5	38	47	△19.1	14	18	△22.2
엠폭스	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	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



아프리카 에볼라 환자 1만 명 넘어, 국내 유입 낮지만 '감염 주의' 당부

- DR콩고 및 케냐·나이지리아에서 추가 환자 발생, 총 1만 명 이상 발생, 국내 신속위험평가 결과 종합위험도 '낮음' 유지
- ▲유행지역 방문 시 과일박쥐, 영장류, 야생동물 등 접촉 삼가, ▲현지 장례식장 방문 자제, ▲의료기관 방문 시 마스크 등 개인보호구 착용 등 예방수칙 준수, ▲귀국 후 21일 이내 의심증상 발생 시 1339 또는 보건소로 문의



의료기관 다제내성균 감염관리 우선순위 제시, CRE 최우선 관리 필요

- 전국 21개 병원 자료로 주요 다제내성균의 질병부담 분석
- CRE의 높은 임상적·사회경제적 부담 데이터로 확인
❶CRE 보균 시점 유병률: 1.79%, ❷CRE 감염 발생 30일 내 사망률: 16.9%, ❸CRE감염 1건당 의료비용 중앙값: 4,600만원, ❹CRE 감염 시점 유병률: 0.30%
- 의료기관별 감염관리 여건 차이 확인, 인력·격리능동감시 등 지원 필요
- 질병관리청, CRE(카바페넴내성 장내세균목) 조기 선별·격리·환경관리 강화

구분	보균 시점 유병률(%)	감염 시점 유병률(%)	30일 사망률(%)	재원기간 중앙값(일)	환자 1인당 의료비용 (백만원)	6개월 내 관리 해제율(%)	감시 건수 증감*	최종 우선 순위**
MRSA	1.59(3위)	0.53(1위)	12.4(3위)	44 [27-75] (5위)	29(5위)	58.6(4위)	5위	5위
VRE	1.73(2위)	0.23(3위)	18.6(1위)	58 [40-94] (4위)	59(1위)	53.8(3위)	2위	2위
CRE	**1.79(1위)**	**0.30(2위)**	**16.9(2위)**	**60 [26-133] (3위)**	**46(3위)**	**51.4(2위)**	**1위**	**1위**
MRPA	0.57(5위)	0.15(5위)	6.5(5위)	66 [22-109] (1위)	45(4위)	47.5(1위)	3위	4위
MRAB	0.82(4위)	0.22(4위)	10.9(4위)	66 [35.5-112] (1위)	55(2위)	60.3(5위)	3위	3위

* 전수 및 표본감시 최근 5년간 변화 반영
** 보균, 감염 시점유병률 등 선행 우선순위의 단순 합산 후 우선순위 배정(낮을수록 우선순위 높음)

3 전세계 감염병 현황

「전 세계 감염병 동향 제40호(2026.10.23.) 」 질병관리청 감염병포털> 감염병소식> 주간발생동향



(웨스트나일열, 유럽) '26년 유럽(EU/EEA 및 EU 후보국) 웨스트나일열 지역 내 감염 환자 1,926명으로 역대 최대 규모이며 가장 광범위한 지역 확산 중

- '26년(10.14. 기준) 유럽 19개국 222개 지역에서 지역 내 감염(locally acquired) 웨스트나일열 환자 1,926명이 보고됨. 특히, EU/EEA 13개 국가(10.7. 기준)에서 환자 1,715명(사망 130명)이 보고되었으며, 최근 10년 동기간 평균(693명) 대비 약 2.5배 많아 역대 최대 규모임. 이탈리아(748명)·그리스(445명)·프랑스(144명)·스페인(139명)·루마니아(117명) 순으로 많이 발생함
- 국내 웨스트나일열(제3급감염병)은 '12년 해외유입 1명 이후 추가 보고 없음. 유럽 등 유행지역 방문 시 모기 물림 예방수칙을 준수하고, 귀국 후 발열·두통 등 증상 발생 시 의료기관에 해외여행력을 알릴 것을 당부함

(중동호흡기증후군(메르스), 사우디아라비아) '26년 사우디아라비아에서 중동호흡기증후군(메르스) 확진환자 8명(사망 1명) 산발 발생, WHO는 지역 및 전 세계 위험도를 '중간'으로 유지

- '26년 1월 1일~10월 5일까지 사우디아라비아 내 6개 지역에서 중동호흡기증후군(메르스) 확진환자 8명(사망 1명) 발생함. 이 중 7명이 기저질환자였으며, 2명이 낙타 직접 접촉력이 있었음. 환자 간 연관성은 확인되지 않은 산발 발생으로 접촉자 추적 결과 2차 감염 사례는 확인되지 않음
- 국내에서는 '15년 186명(사망 38명), '18년 해외유입 확진환자 1명이 보고된 이후 추가 국내 유입 사례는 없음. 사우디아라비아 방문자는 낙타 접촉, 생낙타유·덜 익힌 낙타고기 섭취, 진료 목적 외 의료기관 방문을 피하고, 귀국 후 14일 이내 발열·호흡기 증상 발생 시 질병관리청 콜센터(☎ 1339)로 문의할 것을 당부함

(신세계 나사구더기증, 미주지역) '26년 1~9월 미주 6개국에서 신세계 나사구더기증 확진환자 1,355명(사망 5명) 보고, '25년 연간 규모(837명)를 9개월 만에 62% 상회, 인체 감염 증가와 발생 지역 확대에 따라 PAHO/WHO 역학경보 발령

- PAHO/WHO는 '26년 10월 16일 중미·멕시코에서 신세계 나사구더기(NWS)에 의한 인체 감염이 증가하고 발생 지역이 확대됨에 따라 역학경보(Health Alert)를 발령함
- 국내에서 신세계 나사구더기 감염 환자 발생 및 해외유입 사례는 보고된 바 없음. 유행지역(멕시코·중미 등) 방문 시 상처가 생겼을 때, 상처 부위를 깨끗이 하여 덮고 긴 옷 착용·기피제 사용 등으로 파리 노출을 줄이며, 방문 후 상처 부위에 유충이 보이거나 움직임이 느껴지면 즉시 의료기관을 방문하여 해외여행력을 알릴 것을 당부함

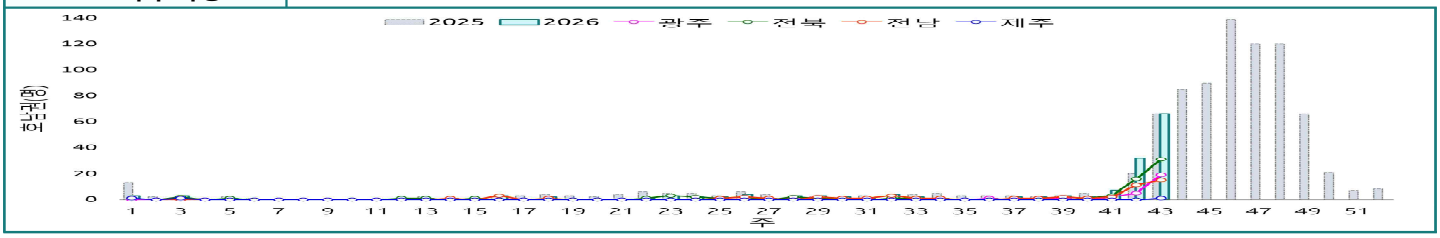
4 호남권 전수감시 감염병 주요 발생현황(2026년 43주차)

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

○ **(쯔쯔가무시증) 43주 총 66명 발생**하였으며, **최근 3주 연속 증가**(41주 7명→42주 32명→43주 66명) 하였으며, **'26년 누적 총 160명**으로 **전년(195명) 대비 ▼17.9%(82명) 증가**

- 전북 31명, 광주 19명, 전남 15명, 제주 1명 순으로 발생

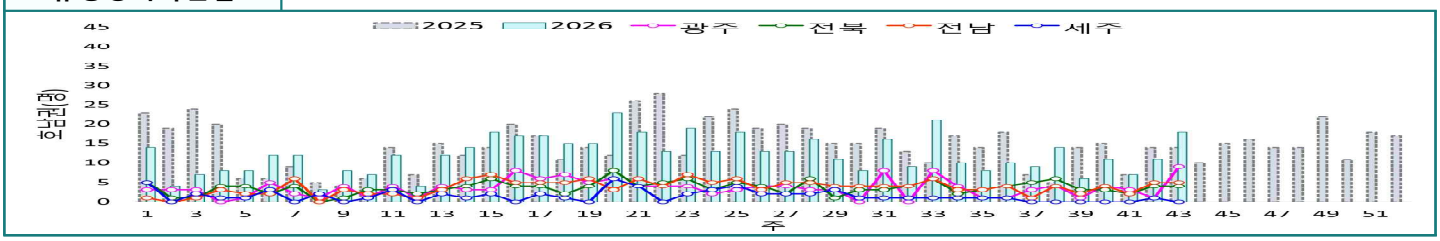
쯔쯔가무시증



○ **(유행성이하선염) 43주 총 18명 발생**하였으며, 최근 2주 연속 증가(41주 7명→42주 11명→43주 18명) 하였으며, **'26년 누적 총 522명으로 전년(625명) 대비 ▼16.5%(103명) 감소**

- 광주 9명, 전남 5명, 전북 4명 순으로 발생하였음, 제주 발생 없음

유행성이하선염



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

○ **(장출혈성대장균)** '26년 누적 **총 110명** 발생, **전년(67명) 대비 ▲64.2%(43명) 증가**

* ('19년)30명→('22년)65명→('24년)49명→('25년)67명→**('26년)110명**

○ **(A형간염)** '26년 누적 **총 244명** 발생, **전년(158명) 대비 ▲54.4%(86명) 증가**

* ('19년)845명→('22년)200명→('24년)146명→('25년)158명→**('26년)244명**

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

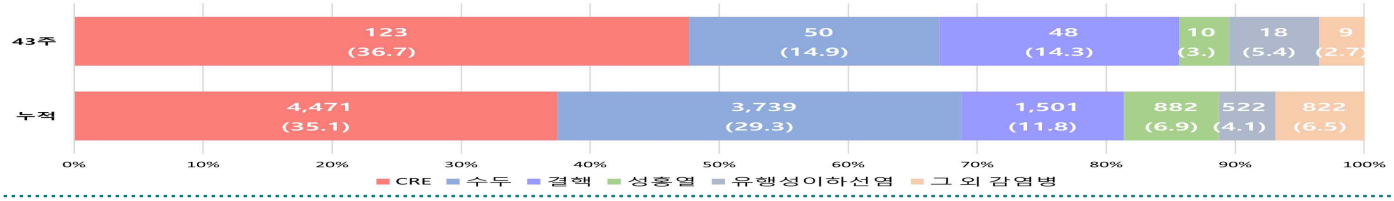
○ **쯔쯔가무시증2.8배, 신증후군출혈열2.2배, 장출혈성대장균1.8배 전국대비 발생률 높음**

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-43주) >

감염병		전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	**21.97**	**26.88**	18.28	27.08	35.43	21.57
	수두	**50.82**	**66.96**	62.35	77.38	47.65	101.26
	유행성이하선염	**8.63**	**9.35**	10.57	8.83	8.91	9.29
	성홍열	**18.69**	**15.80**	30.78	8.72	13.00	10.19
	CRE	**90.82**	**80.07**	90.63	100.82	66.31	40.89
	A형간염	**2.81**	**4.37**	2.57	8.37	1.96	4.19
3급	쯔쯔가무시증	**1.02**	**2.87**	2.14	4.33	2.91	0.45
	신증후군출혈열	**0.23**	**0.52**	0.21	0.69	0.78	0.00
	SFTS	**0.36**	**0.56**	0.07	0.81	0.39	1.35
	장출혈성대장균	**1.09**	**1.97**	3.50	1.44	1.51	1.35
	C형간염	**8.32**	**10.48**	8.86	7.33	16.20	6.74

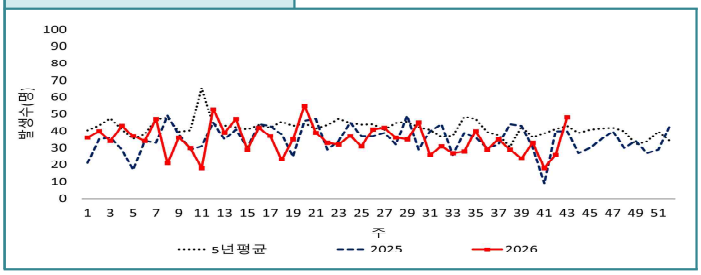
□ 주요 감염병 발생 현황

○ 43주 CRE 123명, 수두 50명, 결핵 48명 순으로 발생

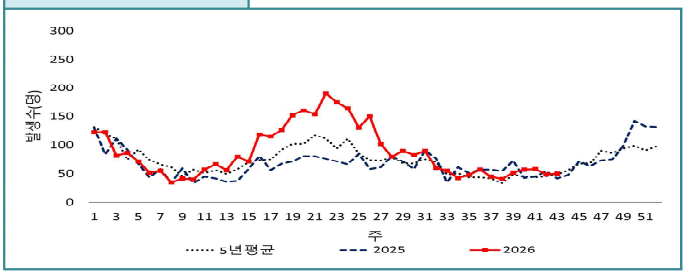


○ 주요 감염병 발생 추이

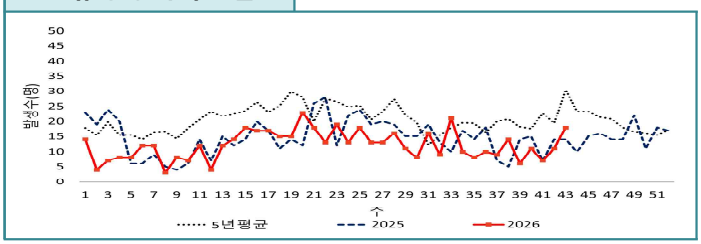
2급결핵



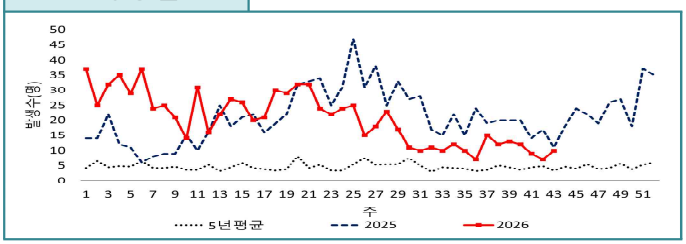
2급수두



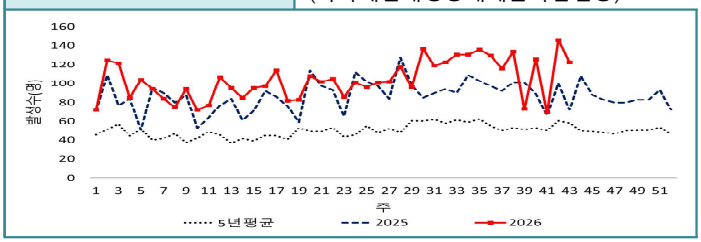
2급유행성이하선염



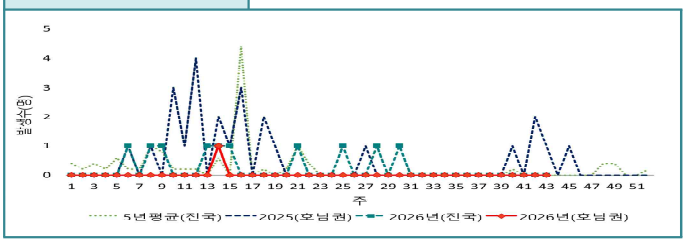
2급성홍열



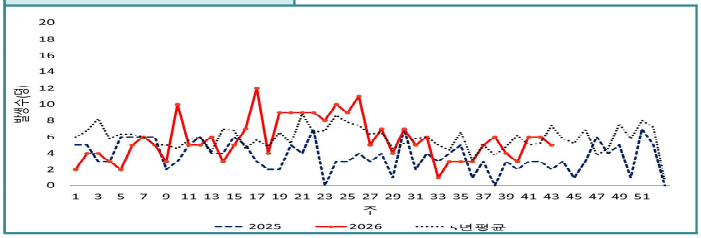
2급CRE (카바페넴내성장내세균목감염증)



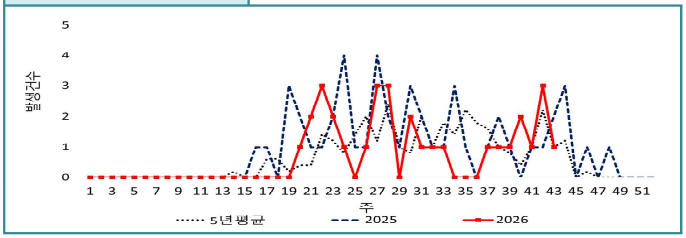
2급홍역



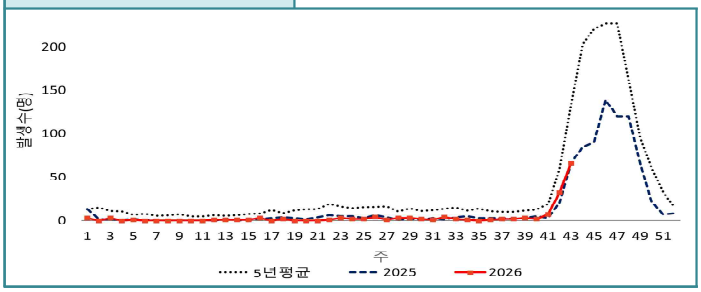
2급A형간염



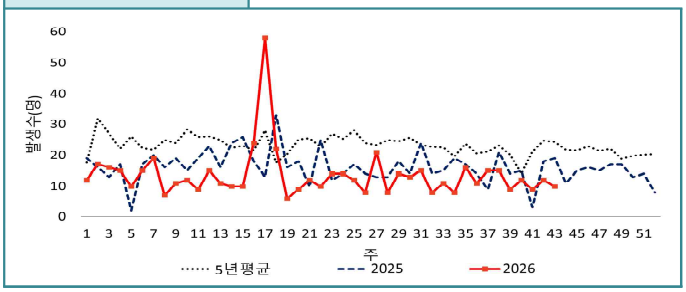
3급SFTS



3급쯔쯔가무시증



3급C형간염



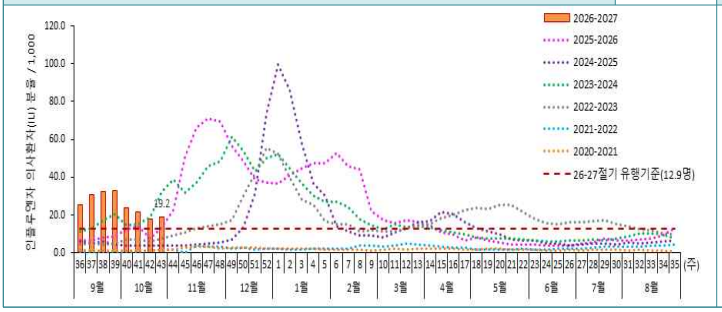
5 전국 표본감시 감염병 발생 현황(2026년 43주차)

□ 전국 인플루엔자 의사환자 감시

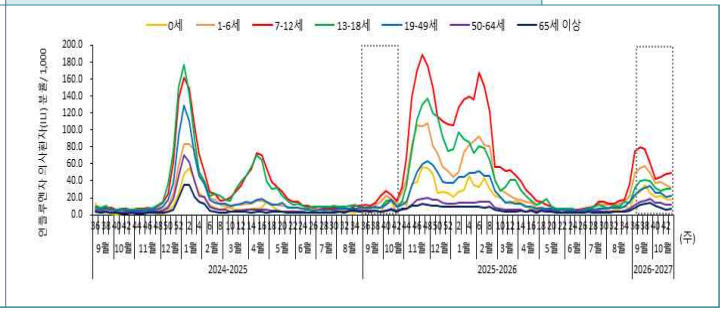
※ 표본감시기관: (의원급) 전국 773개

○ **(의사환자분율)** 인플루엔자 **의사환자분율 19.2명**(/1,000명당)으로 **전주**(17.7명) **대비 증가하였으며**, 연령별 발생 현황으로는 **7~12세 49.0명,** 1~6세 31.7명

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 1,159명**으로 **전주 대비 감소**하였으며, **세균 2.8%(32명), 바이러스 97.2%(1,127명) 차지**

- **(세균성)** 마이코플라스마 폐렴균 28명(87.5%), 클라미디아 폐렴균 4명(12.5%) 발생

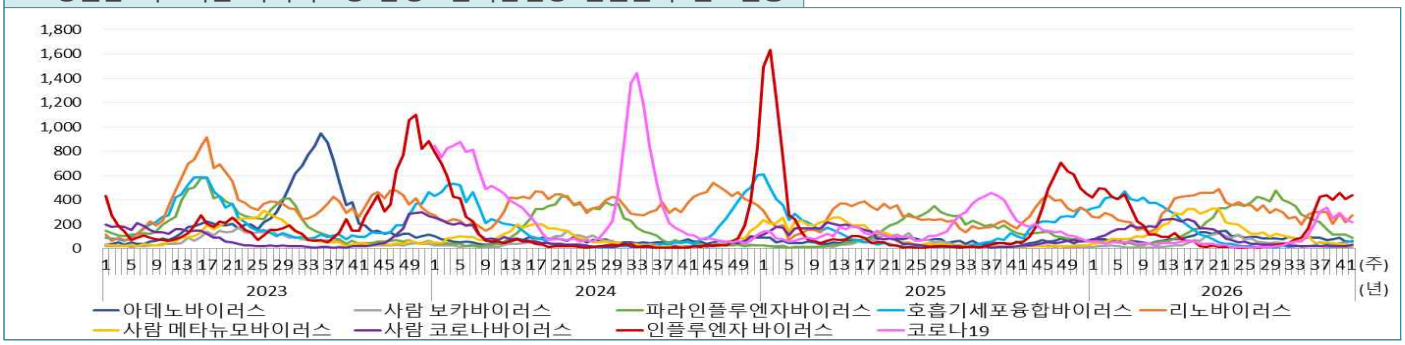
전국 병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



- **(바이러스성) 인플루엔자 바이러스* 380명(33.7%) 전주 대비 감소**, 리노바이러스 274명(24.3%) 전주 대비 증가, 코로나19 199명(17.7%)으로 전주 대비 감소

* 인플루엔자 병원급 의료기관 입원환자 수: (40주) 456명 → (41주) 406명 → (42주) 441명 → **(43주) 380명**

전국 병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



□ 전국장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

○ **(장관감염증 현황) 신고환자 총 481명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 59.7%, 바이러스 39.9% 차지**

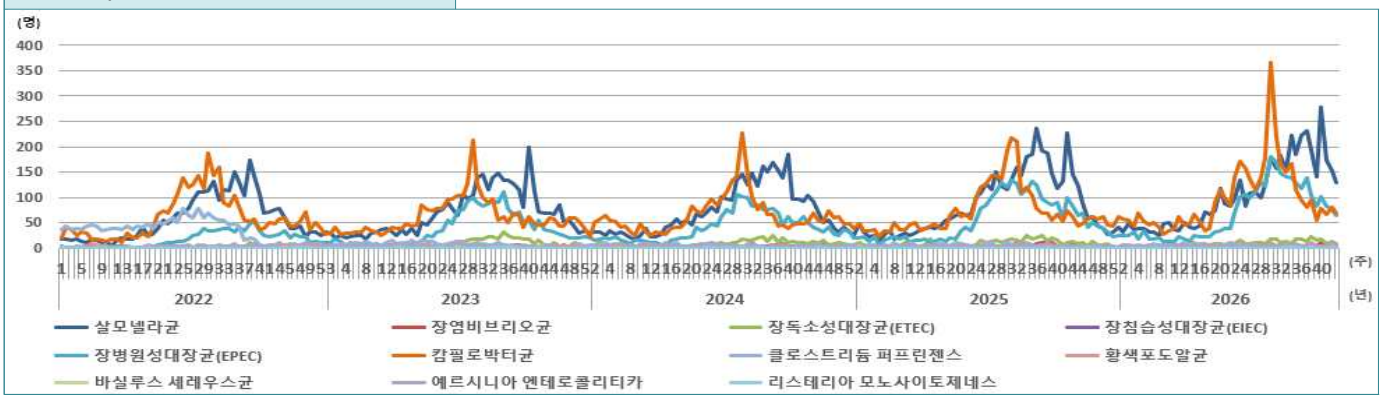
< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
전 체	820	768	788	758	714	499	756	538	580	**481**
세 균	546 (66.6)	472 (61.5)	465 (59.0)	480 (63.3)	445 (62.3)	308 (61.7)	503 (66.5)	341 (63.4)	343 (59.1)	**287 (59.7)**
바이러스	273 (33.3)	294 (38.3)	317 (40.2)	271 (35.8)	264 (37.0)	190 (38.1)	247 (32.7)	197 (36.6)	233 (40.2)	**192 (39.9)**
기타(원충)	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)	**2 (0.4)**

- **(세균성) △살모넬라균 129명, 전주 대비 15.7% 감소,** △캄필로박터균 68명, 전주 대비 16.0% 감소, △장병원성대장균(EPEC) 64명 전주 대비 14.7% 감소

전국세균성 장관감염증 신고현황



- **(바이러스성) △노로바이러스 85명, △그룹 A형 로타바이러스 31명, △장내 아데노바이러스 26명**

전국바이러스성 장관감염증 신고현황

