2026년 45주차 (2026. 11. 1.~11. 7.)

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계

호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

45주 호남권 감염병 발생 현황 (인구 10만 명당)

5.7 [전국 5.0]

총 316명 발생 전주(340명) 대비 ▼7.1%

전남광주통합특별시 (광주)	전남광주통합특별시 (전남)	전북특별자치도	제주특별자치도
3.9	6.3	7.8	1.9
총 55명 발생	총 113명 발생	총 135명 발생	총 13명 발생
전주 대비 ▼38.9%	전주 대비 ▲3.7%	전주 대비 ▲18.4%	전주 대비 ▼51.9%

전주 대비 증가[1)]

· 쯔쯔가무시증
- 최근 4주 이상 지속 증가
* (41주)7명→(42주)31명→(43주)75명→(44주)120명→(45주)126명

· 레지오넬라증
- 최근 2주 연속 발생 증가
* (41주)1명→(42주)4명→(43주)0명→(44주)1명→(45주)2명

전년 대비 증가

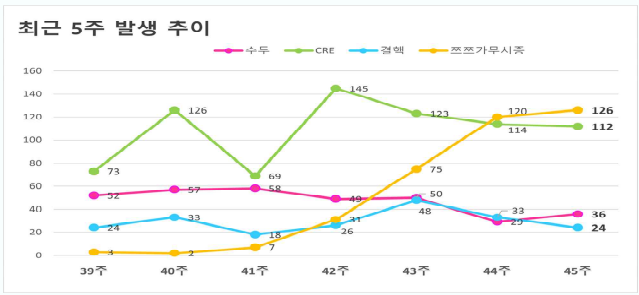
· 장출혈성대장균
- 전년(70명) 대비 61.4%(43명) 증가
* ('19년)31명→('22년)67명→('24년)52명→('25년)70명→('26년)113명

· A형간염
- 전년(162명) 대비 55.6%(90명) 증가
* ('19년)865명→('22년)205명→('24년)154명→('25년)162명→('26년)252명

호남권 전수감시 현황

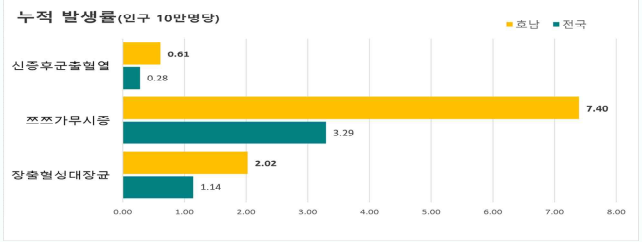
발생이 많은 감염병[2)]

쯔쯔가무시증 126명 (전주대비 증가) | CRE 112명 (전주대비 감소) | 수두 36명 (전주대비 증가)



누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병[3)]

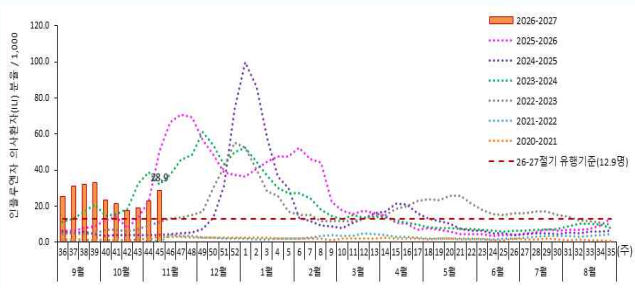
쯔쯔가무시증 2.3배 | 신증후군출혈열 2.2배 | 장출혈성대장균 1.8배



전국 인플루엔자 현황

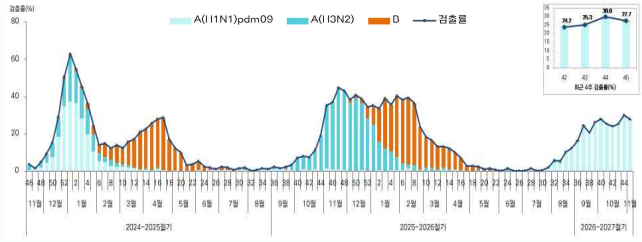
인플루엔자 의사환자분율(ILI)

의원급 외래환자 1,000명당 28.9명으로 전주(22.8명) 대비 증가했으며, 전년 동기간(50.7명) 대비 낮은 수준



인플루엔자 병원체 감시

의원급 의료기관 외래 인플루엔자 바이러스 검출률 27.7%
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 50명 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 45주차)



감염병	주간(2026.11.1.~2026.11.7.)											연간 누계(2025.12.28.~2026.11.7.)																
	전국	호남권		광주		전북		전남		제주		전국	호남권			광주			전북			전남			제주		
	45주	45주	44주	45주	44주	45주	44주	45주	44주	45주	44주	'26	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)
결핵	235	24	33	1	8	12	13	10	8	1	4	11,710	1,558	1,585	△1.7	265	248	6.9	494	529	△6.6	650	666	△2.4	149	142	4.9
수두	445	36	29	7	10	8	2	15	10	6	7	26,963	3,804	2,854	33.3	890	733	21.4	1,350	644	109.6	875	1,056	△17.1	689	421	63.7
홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1	25	△96.0	0	11	△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	24	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	7	3	2	50.0	0	1	△100.0	1	0	순증	2	1	100.0	0	0	-
세균성 이질	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	1	11	△90.9	0	4	△100.0	0	5	△100.0	0	2	△100.0	1	0	-
장출혈성 대장균감염증	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	584	113	70	61.4	50	31	61.3	25	8	212.5	29	22	31.8	9	9	0.0
A형간염	21	3	5	1	0	1	2	0	1	1	2	1,488	252	162	55.6	37	29	27.6	148	72	105.6	36	39	△7.7	31	22	40.9
백일해	7	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	346	31	689	△95.5	7	140	△95.0	5	169	△97.0	16	250	△93.6	3	130	△97.7
유행성이하선염	67	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	4,559	524	650	△19.4	149	168	△11.3	153	171	△10.5	159	221	△28.1	63	90	△30.0
풍진	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-
수막구균	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	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	349	33	29	13.8	5	5	0.0	7	4	75.0	13	14	△7.1	8	6	33.3
성홍열	132	5	12	1	7	2	3	1	0	1	2	9,848	900	929	△3.1	440	462	△4.8	156	175	△10.9	233	173	34.7	71	119	△40.3
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†	1,011	112	114	33	38	46	41	32	32	1	3	48,608	4,695	3,943	19.1	1,338	1,137	17.7	1,833	1,409	30.1	1,247	1,108	12.5	277	289	△4.2
E형간염	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	565	88	117	△24.8	21	25	△16.0	24	39	△38.5	40	39	2.6	3	14	△78.6
파상풍	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	21	5	6	△16.7	0	0	-	1	4	△75.0	4	2	100.0	0	0	-
B형간염	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	194	29	32	△9.4	8	7	14.3	4	9	△55.6	12	15	△20.0	5	1	400.0
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	0	0	-
C형간염	69	2	8	0	1	1	0	1	5	0	2	4,455	596	738	△19.2	125	137	△8.8	128	165	△22.4	296	377	△21.5	47	59	△20.3
말라리아	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	339	9	17	△47.1	1	2	△50.0	2	3	△33.3	5	12	△58.3	1	0	-
레지오넬라증	13	2	1	0	0	0	0	0	1	2	0	695	64	35	82.9	5	4	25.0	22	11	100.0	19	10	90.0	18	10	80.0
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	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	505	126	120	11	23	63	51	52	44	0	2	1,685	413	370	11.6	64	63	1.6	194	117	65.8	149	185	△19.5	6	5	20.0
렙토스피라증	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	35	11	15	△26.7	1	2	△50.0	7	5	40.0	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	9	2	4	1	0	1	1	0	3	0	0	143	34	47	△27.7	4	7	△42.9	13	17	△23.5	17	22	△22.7	0	1	△100.0
CJD,변종CJD†	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	53	2	7	△71.4	0	1	△100.0	1	3	△66.7	0	3	△100.0	1	0	순증
뎅기열	6	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	95	12	10	20.0	1	0	순증	2	2	0.0	7	6	16.7	2	2	0.0
큐열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94	7	6	16.7	0	0	-	4	1	300.0	3	5	△40.0	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†	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	194	32	46	△30.4	1	3	△66.7	15	19	△21.1	7	9	△22.2	9	15	△40.0
지카바이러스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	0	0	-
매독	27	0	7	0	2	0	0	0	1	0	4	1,786	176	173	1.7	51	39	30.8	67	67	0.0	40	48	△16.7	18	19	△5.3
엠폭스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	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

인플루엔자 발생 다시 증가! 어린이·어르신 예방접종 서두르고, 의심증상 시 신속한 진료 당부

- 44주차 인플루엔자 의사환자 증가
  * 43주 19.2→44주 22.8명/외래 환자 1,000명당
- 인플루엔자에 걸렸더라도, 다른 종류 바이러스에 재감염 가능 → 백신접종 필요
- 기침할 땐 소매로 입과 코 가리기, 사람이 많은 곳에선 마스크 착용, 발열·인후통·기침 등이 있을 때는, 신속한 진단 및 치료 당부



질병 관련 서류, 보건소 찾아가지 말고 이제 「정부24」에서 찾으세요

- 질병청·행안부 협업으로 주요 질병 관련 서비스 연계, 국민 이용 편의 개선
- 잠복결핵감염 검진 확인서 발급, 감염병 신고내역 조회 등 정부24에서 편리하게
- 향후 '정부24 AI국민비서'를 활용해 국민의 연령·성별·위치에 맞는 서비스로 발전





3 전세계 감염병 현황

「전 세계 감염병 동향 제42호(2026.11.6.) 」 질병관리청 감염병포털> 감염병소식> 주간발생동향

(조류인플루엔자 A(H5N1) 인체감염증, 미국) 미국 워싱턴주 야키마 카운티에서 젖소 노출 관련 조류인플루엔자 인체감염 3명(사망 1명 포함) 발생('26.11.1. 기준), 콜로라도주 젖소 감염 재발생, 인디애나주 신규 발생 등으로 확대('26.11.2. 기준)

- 미국 워싱턴주 야키마 보건당국은 두 번째 확진 사례('26.10.31. 발표)이자 중증으로 입원 중이던 기저질환자 1명이 11월 1일에 사망했다고 발표함. 같은 날 세 번째 환자 발생도 보고되어 야키마 카운티의 인체감염은 총 3명(사망 1명)임. 세 번째 환자는 낙농장에서 감염 젖소에 노출된 주민으로 입원은 하지 않았다고 밝힘
- 국내에서는 현재까지 AI 인체감염 사례가 보고된 적은 없음('26.11.4. 기준). 고위험군(농장 종사자, 살처분 참여자 등)은 개인보호구 착용, 계절 인플루엔자 접종 여부 등을 확인하는 것이 중요하며, 해당 고위험군으로 관련 업무를 한 후 또는 AI 발생 지역에서 동물과 접촉한 후 10일 이내 결막염 등의 안과 증상이나 발열, 근육통, 기침 등 호흡기 증상이 발생한 경우 즉시 보건소로 신고할 것을 권고함

(홍역, 미국) '26년 11월 1일 미국 뉴욕주 루이스 카운티에서 30여 년 만의 홍역 관련 소아 사망 발생

- '26년 11월 2일 뉴욕주 보건부와 루이스 카운티 보건당국은 홍역 관련 소아 1명의 사망을 발표함. 언론보도에 따르면, 사망자는 홍역 예방접종을 받지 않은 생후 7개월 남아로 11월 1일 자택에서 사망함
- 국내 홍역(제2급 법정감염병) 환자는 10명(잠정통계)으로 모두 해외유입 또는 관련 사례임('26.11.4. 기준). 유행국 방문 전 MMR 2회 접종 이력을 확인하고, 귀국 후 7~21일 이내 발열·발진 시 의료기관에 해외여행력을 알릴 것을 당부함

(황열 아프리카 지역) WHO 아프리카 지역 9개국에서 황열 확진환자 67명(사망 18명) 보고('26.10.12. 기준), 최근 가나·코트디부아르 등 서아프리카 국경 인접 지역을 중심으로 발생하며, WHO는 지역 위험을 '중간'으로 평가함

- WHO에 따르면, '26년 1월 1일부터 10월 12일까지 아프리카 지역 9개국에서 황열 확진환자 67명(사망 18명)이 보고됨. 최근 발생은 부르키나파소, 코트디부아르, 가나, 라이베리아에 집중되었으며, 특히 국경 인접 지역에서 발생함
- 국내에서는 '77년 황열이 법정감염병으로 지정된 이후 현재까지 발생 보고가 없음('26.11.3. 기준). 황열 위험지역을 방문하는 경우 최소 10일 전 국제공인 예방접종 지정기관에서 예방접종을 받도록 권고함

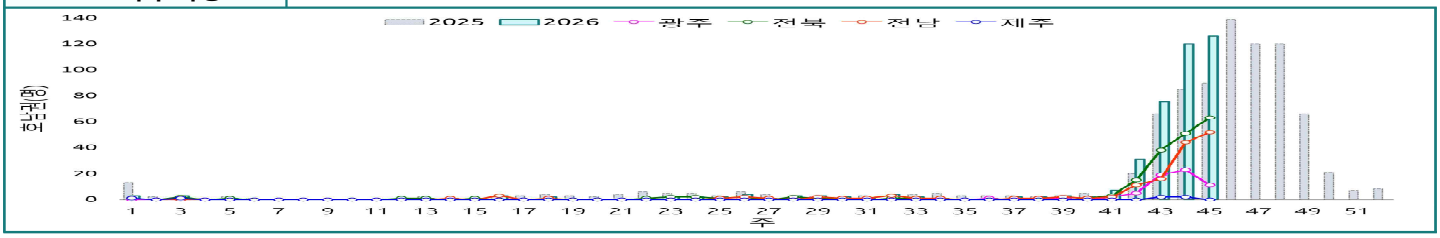
4 호남권 전수감시 감염병 주요 발생현황(2026년 45주차)

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

○ **(쯔쯔가무시증) 45주 총 126명 발생**하였으며, **최근 4주 이상 지속 증가**(43주 75명→44주 120명→45주 126명)하였으며, **'26년 누적 총 413명으로 전년(370명) 대비 ▲11.6%(43명) 증가**

- 전북 63명, 전남 52명으로 전주 대비 증가, 광주 11명, 제주 0명으로 전주 대비 감소

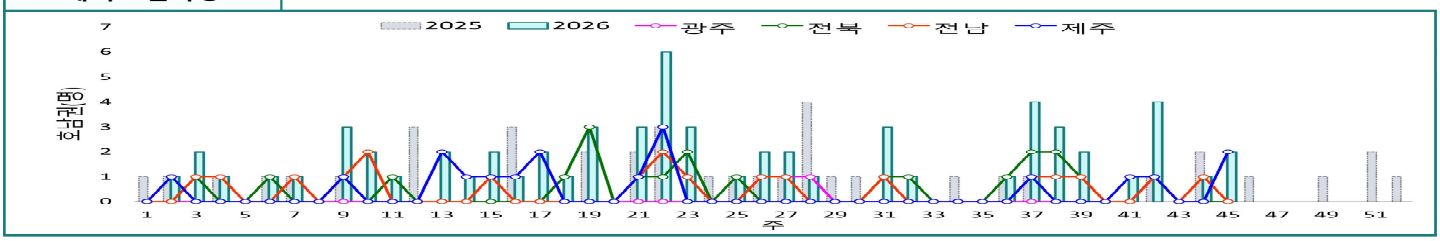
쯔쯔가무시증



○ **(레지오넬라증) 45주 총 2명 발생**하였으며, 최근 2주 연속 발생(43주 0명→44주 1명→45주 2명) **'26년 누적 총 64명으로 전년(35명) 대비 ▲82.9%(29명) 증가**

- 제주에서 2명 발생하였으며, 광주, 전북, 전남에서는 발생 없음

레지오넬라증



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

○ **(장출혈성대장균)** '26년 누적 **총 113명** 발생, **전년(70명) 대비 ▲61.4%(43명) 증가**

* ('19년)31명→('22년)67명→('24년)52명→('25년)70명→**('26년)113명**

○ **(A형간염)** '26년 누적 **총 252명** 발생, **전년(162명) 대비 ▲55.6%(90명) 증가**

* ('19년)865명→('22년)205명→('24년)154명→('25년)162명→**('26년)252명**

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

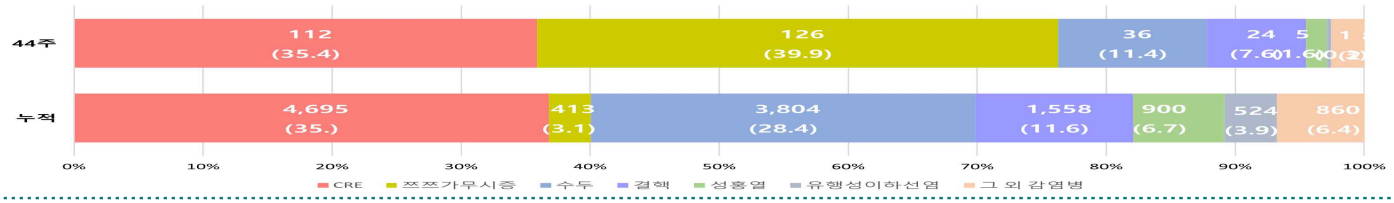
○ **쯔쯔가무시증[2.3배], 신증후군출혈열[2.2배], 장출혈성대장균[1.8배] 전국대비 발생률 높음**

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-45주) >

감염병		전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	**22.89**	**27.90**	18.93	28.53	36.44	22.32
	수두	**52.70**	**68.13**	63.56	77.95	49.05	103.21
	유행성이하선염	**8.91**	**9.38**	10.64	8.83	8.91	9.44
	성홍열	**19.25**	**16.12**	31.42	9.01	13.06	10.64
	CRE	**95.00**	**84.09**	95.56	105.85	69.90	41.49
	A형간염	**2.91**	**4.51**	2.64	8.55	2.02	4.64
3급	쯔쯔가무시증	**3.29**	**7.40**	4.57	11.20	8.35	0.90
	신증후군출혈열	**0.28**	**0.61**	0.29	0.75	0.95	0.00
	SFTS	**0.38**	**0.57**	0.07	0.87	0.39	1.35
	장출혈성대장균	**1.14**	**2.02**	3.57	1.44	1.63	1.35
	C형간염	**8.71**	**10.67**	8.93	7.39	16.59	7.04

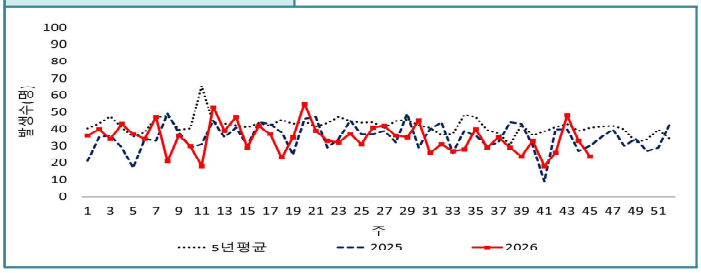
□ 주요 감염병 발생 현황

○ 45주 쯔쯔가무시증 126명, CRE 112명, 수두 36명 순으로 발생

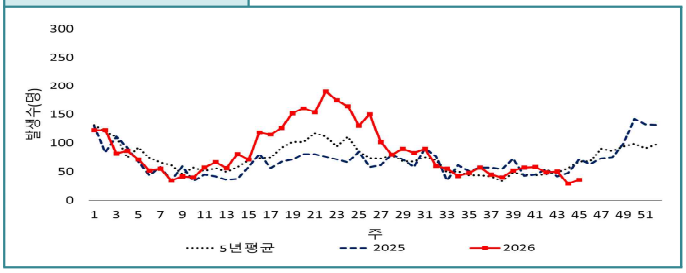


○ 주요 감염병 발생 추이

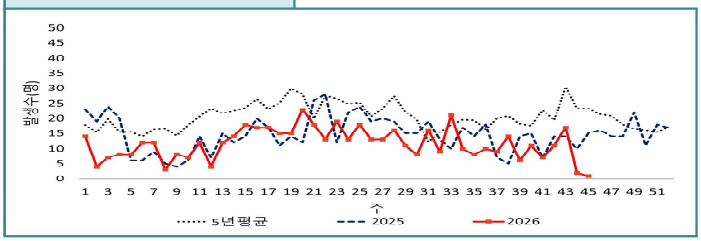
2급결핵



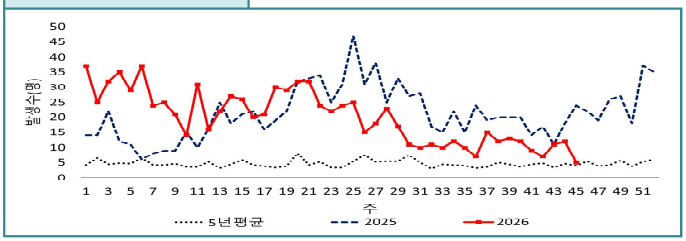
2급수두



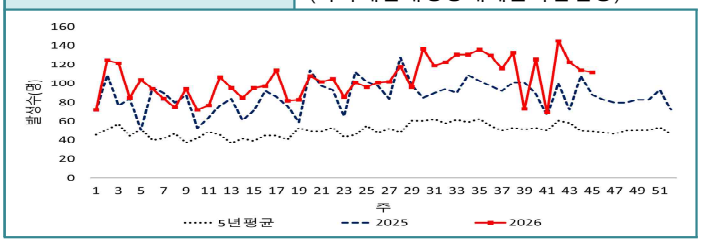
2급유행성이하선염



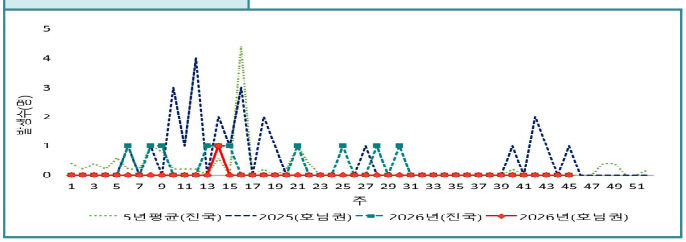
2급성홍열



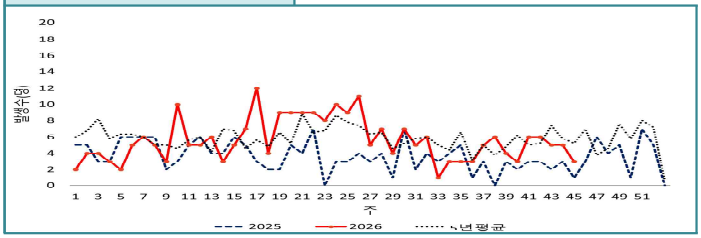
2급CRE (카바페넴내성장내세균목감염증)



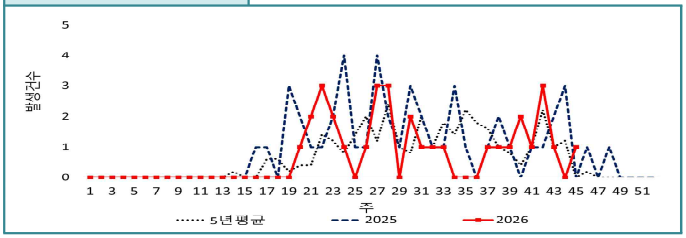
2급홍역



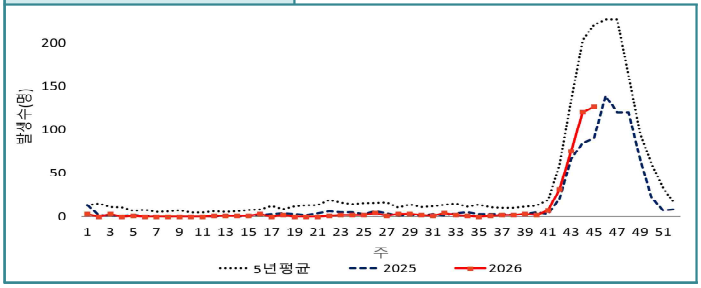
2급A형간염



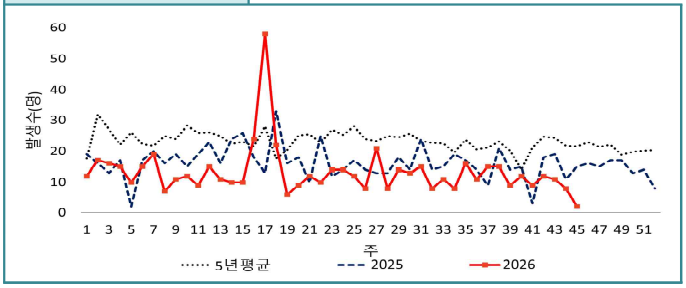
3급SFTS



3급쯔쯔가무시증



3급C형간염



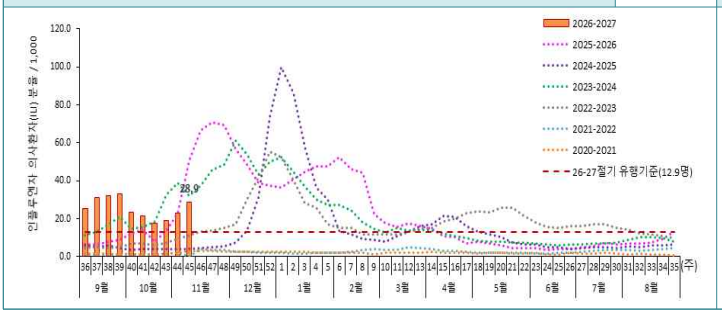
5 전국 표본감시 감염병 발생 현황(2026년 45주차)

□ 전국 인플루엔자 의사환자 감시

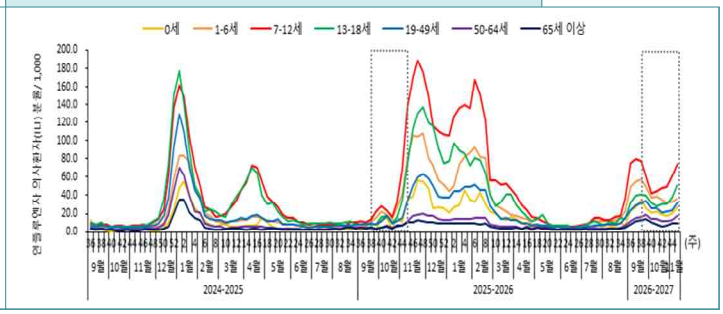
※ 표본감시기관: (의원급) 전국 773개

○ **(의사환자분율)** 인플루엔자 **의사환자분율 28.9명**(/1,000명당)으로 **전주**(22.8명) **대비 증가하였으며**, 연령별 발생 현황으로는 **7~12세 73.5명,** 13~18세 52.2명

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 1,606명**으로 **전주 대비 증가**하였으며, **세균 2.9%(46명), 바이러스 97.1%(1,560명) 차지**

- **(세균성)** 마이코플라스마 폐렴균 44명(95.7%), 클라미디아 폐렴균 2명(4.3%) 발생

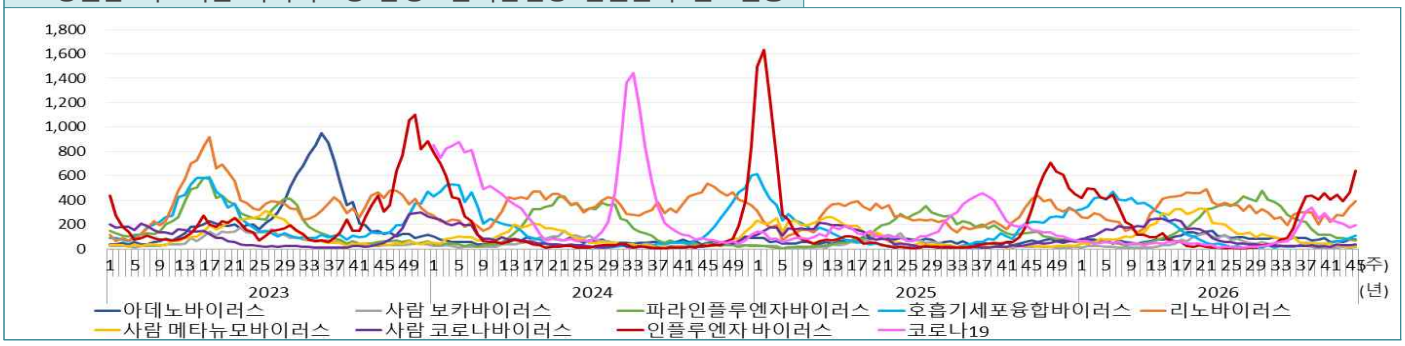
전국 병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



- **(바이러스성) 인플루엔자 바이러스*** **639명(41.0%) 전주 대비 증가,** 리노바이러스 393명(25.2%) 전주 대비 증가, 코로나19 196명(12.6%)으로 전주 대비 감소

* 인플루엔자 병원급 의료기관 입원환자 수: (42주) 441명 → (43주) 389명 → (44주) 461명 → **(45주) 639명**

전국 병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



□ 전국장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

○ **(장관감염증 현황) 신고환자 총 536명**으로 **전주 대비 증가**하였으며, **세균 51.3%, 바이러스 48.5% 차지**

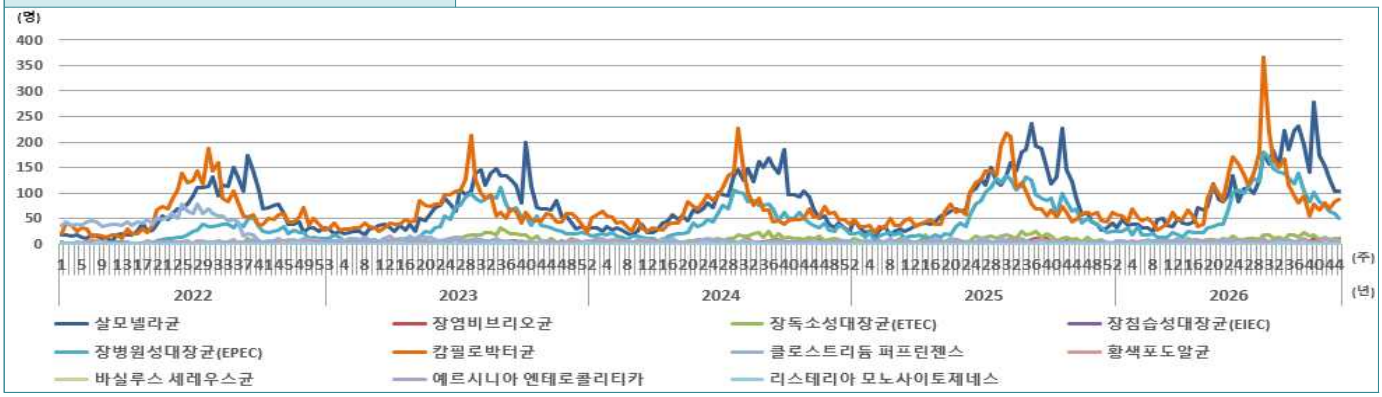
< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주
전 체	788	758	714	499	756	538	580	485	520	**536**
세 균	465 (59.0)	480 (63.3)	445 (62.3)	308 (61.7)	503 (66.5)	341 (63.4)	343 (59.1)	287 (59.2)	279 (53.7)	**275 (51.3)**
바이러스	317 (40.2)	271 (35.8)	264 (37.0)	190 (38.1)	247 (32.7)	197 (36.6)	233 (40.2)	195 (40.2)	232 (44.6)	**260 (48.5)**
기타(원충)	6 (0.8)	7 (0.9)	5 (0.7)	1 (0.2)	6 (0.8)	0 (0.0)	4 (0.7)	3 (0.6)	9 (1.7)	**1 (0.2)**

- **(세균성)** △**살모넬라균 104명, 전주 대비 1.0% 감소,** △캄필로박터균 88명, 전주 대비 6.0% 증가, △장병원성대장균(EPEC) 50명 전주 대비 16.7% 감소

전국세균성 장관감염증 신고현황



- **(바이러스성)** △노로바이러스 96명, △그룹 A형 로타바이러스 63명, △장내 아데노바이러스 34명

전국바이러스성 장관감염증 신고현황

