2026년 46주차 (2026. 11. 8.~11. 14.)

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계

호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

46주 호남권 감염병 발생 현황 (인구 10만 명당)

5.6 [전국 5.2]

총 311명 발생 전주(367명) 대비 ▼15.3%

전남광주통합특별시 (광주)	전남광주통합특별시 (전남)	전북특별자치도	제주특별자치도
5.0	7.2	6.2	0.7
총 70명 발생	총 128명 발생	총 108명 발생	총 5명 발생
전주 대비 ▲14.8%	전주 대비 ▼3.0%	전주 대비 ▼29.4%	전주 대비 ▼76.2%

전주 대비 증가[1)]

· C형간염
- 전주(7명) 대비 100.0%(7명) 증가
  * (42주)14명→(43주)10명→(44주)6명→(45주)7명→(46주)14명

· 매독
- 전주(1명) 대비 100.0%(1명) 증가
  * (42주)5명→(43주)8명→(44주)3명→(45주)1명→(46주)2명

전년 대비 증가

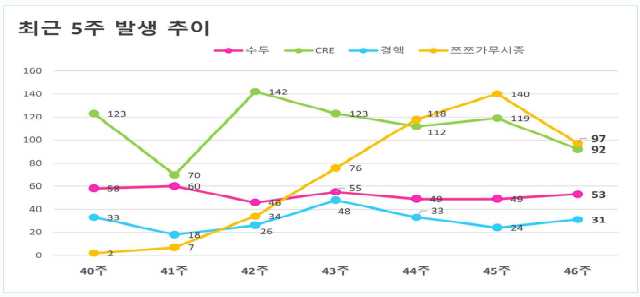
· 장출혈성대장균
- 전년(70명) 대비 62.9%(44명) 증가
  * ('19년)32명→('22년)67명→('24년)54명→('25년)70명→('26년)114명

· A형간염
- 전년(165명) 대비 55.8%(92명) 증가
  * ('19년)876명→('22년)211명→('24년)157명→('25년)165명→('26년)257명

호남권 전수감시 현황

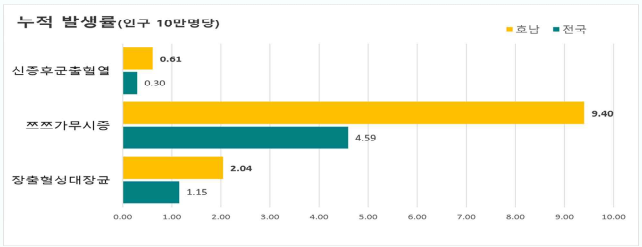
발생이 많은 감염병[2)]

쯔쯔가무시증 97명	CRE 92명	수두 53명
전주대비 감소	전주대비 감소	전주대비 증가



누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병[3)]

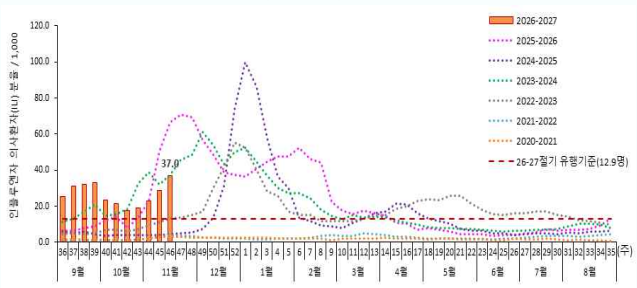
쯔쯔가무시증 2.1배	신증후군출혈열 2.1배	장출혈성대장균 1.8배



전국 인플루엔자 현황

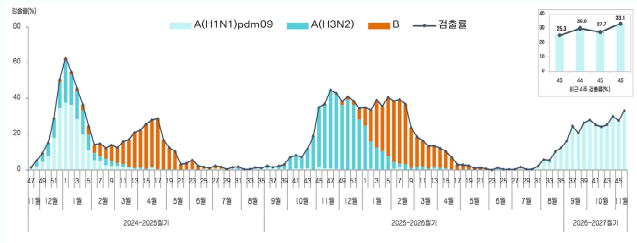
인플루엔자 의사환자분율(ILI)

의원급 외래환자 1,000명당 37.0명으로
전주(28.9명) 대비 증가했으며,
전년 동기간(66.3명) 대비 낮은 수준



인플루엔자 병원체 감시

의원급 의료기관 외래 인플루엔자 바이러스 검출률 33.1%
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 46주차)



감염병	주간(2026.11.8.~2026.11.14.)											연간 누계(2025.12.28.~2026.11.14.)																
	전국	호남권		광주		전북		전남		제주		전국	호남권			광주			전북			전남			제주		
	46주	46주	45주	46주	45주	46주	45주	46주	45주	46주	45주	'26	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)
결핵	229	31	24	6	1	10	12	12	10	3	1	11,939	1,589	1,620	△1.9	271	253	7.1	504	544	△7.4	662	676	△2.1	152	147	3.4
수두	535	53	49	11	10	15	14	27	16	0	9	27,628	3,867	2,917	32.6	908	740	22.7	1,374	664	106.9	918	1,074	△14.5	667	439	51.9
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	26	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	순증
장출혈성 대장균감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	590	114	70	62.9	50	31	61.3	26	8	225.0	29	22	31.8	9	9	0.0
A형간염	27	4	3	0	1	3	1	1	0	0	1	1,517	257	165	55.8	37	30	23.3	151	73	106.8	37	40	△7.5	32	22	45.5
백일해	5	1	3	1	0	0	0	0	1	0	2	351	34	690	△95.1	8	141	△94.3	5	169	△97.0	16	250	△93.6	5	130	△96.2
유행성이하선염	73	8	6	3	1	1	1	4	2	0	2	4,670	544	666	△18.3	157	171	△8.2	158	176	△10.2	169	226	△25.2	60	93	△35.5
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	9	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	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	363	38	30	26.7	6	5	20.0	8	5	60.0	16	14	14.3	8	6	33.3
성홍열	144	9	10	7	2	2	4	0	4	0	0	10,036	914	951	△3.9	448	472	△5.1	160	177	△9.6	236	179	31.8	70	123	△43.1
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†	1,043	92	119	32	34	31	48	27	32	2	5	49,710	4,792	4,026	19.0	1,370	1,156	18.5	1,866	1,439	29.7	1,273	1,141	11.6	283	290	△2.4
E형간염	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	566	88	123	△28.5	21	26	△19.2	24	41	△41.5	40	41	△2.4	3	15	△80.0
파상풍	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21	5	6	△16.7	0	0	-	1	4	△75.0	4	2	100.0	0	0	-
B형간염	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	199	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	14	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	0	0	-
C형간염	76	14	7	3	0	6	2	5	5	0	0	4,559	616	754	△18.3	128	137	△6.6	136	172	△20.9	305	384	△20.6	47	61	△23.0
말라리아	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	338	8	17	△52.9	1	2	△50.0	2	3	△33.3	5	12	△58.3	0	0	-
레지오넬라증	10	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	709	65	36	80.6	5	4	25.0	22	11	100.0	20	11	81.8	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	443	97	140	7	11	40	68	50	60	0	1	2,349	525	509	3.1	71	80	△11.3	241	179	34.6	207	245	△15.5	6	5	20.0
렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	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	8	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	151	34	48	△29.2	4	7	△42.9	13	17	△23.5	17	23	△26.1	0	1	△100.0
CJD,변종CJD†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	2	7	△71.4	0	1	△100.0	1	3	△66.7	0	3	△100.0	1	0	순증
뎅기열	6	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	105	12	10	20.0	1	0	순증	2	2	0.0	7	6	16.7	2	2	0.0
큐열	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	95	7	7	0.0	0	0	-	4	1	300.0	3	6	△50.0	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†	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	194	32	47	△31.9	1	3	△66.7	15	19	△21.1	7	9	△22.2	9	16	△43.8
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	32	2	1	0	0	0	1	2	0	0	0	1,828	179	174	2.9	51	39	30.8	68	67	1.5	42	48	△12.5	18	20	△10.0
엠폭스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	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

2027년 전국의료관련감염감시체계(KONIS) 참여 의료기관 모집

- 전국의료관련감염감시체계(KONIS) 2026년 10월 기준 전국 1,381개 의료기관 참여. 11월 18일부터 12월9일까지 3주간 신청접수 예정
- 환자 안전과 의료 질 향상을 위해 의료관련감염 발생 현황을 체계적으로 파악하고, 예방·관리 정책 수립을 위한 감시 기반 강화

<2027년 KONIS 참여기관 모집 일정 >

참여 신청·접수	2026. 11. 18.(수) ~ 12. 9.(수), 3주간
신청 방법	질병보건통합관리시스템(http://is.kdca.go.kr) 접속 → ① KONIS user(참여기관 신청) 권한 신청 → ②「KONIS 참여기관신청서관리」 메뉴에서 참여 신청서 작성·제출
선정 결과 발표	2026. 12. 16.(수) 예정
감시 기간	2027. 1. 1. ~ 12. 31.

한국, 세계보건기구로부터 13년 연속 홍역 퇴치 인증

- 세계보건기구(WHO), 높은 홍역 예방접종률을 유지해 온 우리나라의 노력과 환자감시·대응 체계의 우수성 인정
- 최근 해외 다수 국가 홍역 재유행 → 해외 여행 시 방문국 유행 여부 및 본인 예방접종력을 확인하고, 손씻기 등 호흡기감염병 예방수칙 준수 당부



[홍역 예방수칙 카드뉴스]

3 전세계 감염병 현황

「전 세계 감염병 동향 제43호(2026.11.13.)」 질병관리청 감염병포털> 감염병소식> 주간발생동향

(치쿤구니야열, 스위스) 스위스 티치노주에서 해외여행력이 없는 주민 4명의 치쿤구니야열 지역전파 확인...스위스 최초

- 스위스 티치노주(州)에서 해외여행력이 없는 치쿤구니야열 환자 4명이 확인되어, 스위스 최초의 지역 전파 사례로 보고됨. 티치노주 당국은 해당 사례들이 벨린초나(Bellinzona) 인근 피아나 디 마가디노(Piana di Magadino) 평야 지역과 관련된 것으로 발표함
- 국내에서는 치쿤구니야열을 제3급 법정감염병으로 분류하고 있으며, '26년 해외유입 사례 7명(잠정, '26.11.11. 기준)이 보고됨. 국내에도 매개모기인 흰줄숲모기가 서식하고 있어 해외유입 환자를 통한 지역전파 가능성에 대한 주의가 필요함
  - 치쿤구니야열 유행지역 방문 시 모기 물림 예방수칙을 준수하고, 귀국 후 2주 이내 의심 증상이 나타나면 의료기관을 방문해 해외여행력을 알리도록 권고함

(공항 말라리아, 독일) '26년 11월 4일 독일 프랑크푸르트 보건국은 프랑크푸르트 공항 및 인근 지역 열대열 말라리아 환자 8명(사망 3명)의 원충 전장유전체 분석에서 유전적으로 구별되는 3개 감염 집단을 확인하였으며, 이는 3건의 독립적 유입 사건을 시사한다고 발표함

- '26년 11월 4일 프랑크푸르트 보건국에 따르면, 공항 말라리아 환자 8명의 혈액 검체에서 7월·8월·9월 발생 사례에 해당하는 3개 감염집단이 확인되었으며, 원충은 서아프리카 유래로 추정됨. 보건국은 서로 다른 감염모기 3마리에 의한 전파 가설을 뒷받침하며, 독일 토착 모기가 매개했을 가능성에는 반한다고 설명함
- 국내 토착 삼일열 말라리아와 원충 종류 및 감염 경로가 다르므로 국제공항 및 인근 지역에 여행력 없는 발열 환자에서 말라리아 의심 시 열대열 말라리아를 고려할 필요가 있음

(다제내성 장티푸스, 프랑스) 프랑스 본토에서 세네갈 방문 후 귀국한 장티푸스 환자 57명 보고('26.9.18. 기준, '25년 연간 발생 32명), 원인 균주(유전자형 2.3.1)가 주요 경구 치료제에 내성이 있어, 예방접종 권고를 확대함

- 프랑스 공중보건청(SPF)과 프랑스 여행의학회(SMV)에 따르면, 프랑스 본토에서 세네갈 방문 후 귀국한 장티푸스 환자는 '25년 32명, '26년 57명(9.18. 기준)으로 증가함. 전체 해외유입 장티푸스에서 차지하는 비중은 36%에서 58%로 높아졌으며 '10~'20년에는 대체로 10% 미만이었음
  ※ 프랑스 본토의 장티푸스 신고 건수는 '25년 98명, '26년 104명('26.9.16. 기준)이며, '26년은 9월 중순까지의 집계만으로 '25년 연간을 상회함
- 국내 장티푸스(제2급 법정감염병) 환자는 24명(잠정통계)으로 그중 9명이 해외유입 사례임('26.11.10. 기준). 현재 우리나라에서 세네갈 방문 관련 사례는 없음. 장티푸스 유행지역 여행자·체류자는 안전한 식수· 위생시설 확보, 식품 안전, 손 씻기 및 방문 2주 전 예방접종을 권고함

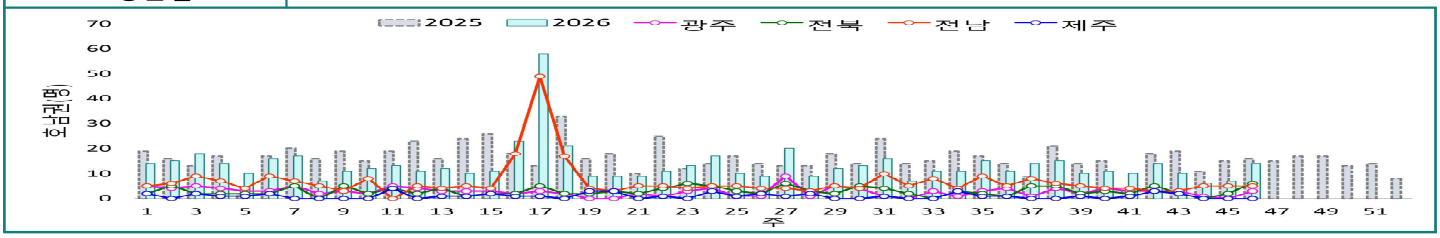
4 호남권 전수감시 감염병 주요 발생현황(2026년 46주차)

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

○ (C형간염) **46주 총 14명 발생**하였으며, 전주(7명) 대비 100.0%(7명) 증가, **'26년 누적 총 616명**으로 **전년(754명) 대비 ▼18.3%(43명) 감소**

- 전북 6명, 전남 5명, 광주 3명 발생하였으며, 제주에서는 발생 없음

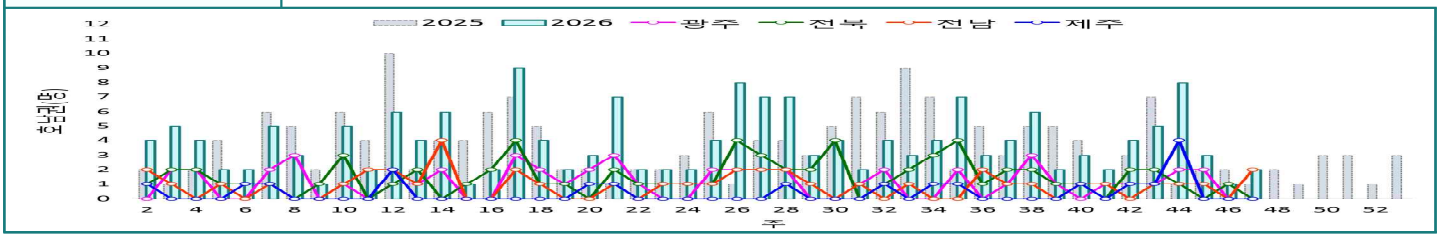
C형간염



○ (매독) **46주 총 2명 발생**하였으며, 전주(1명) 대비 100.0%(1명) 증가, **'26년 누적 총 179명으로 전년(174명) 대비 ▲2.9%(5명) 증가**

- 전남에서 2명 발생하였으며, 광주, 전북, 제주에서는 발생 없음

매독



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

○ (장출혈성대장균) '26년 누적 **총 114명** 발생, **전년(70명) 대비 ▲62.9%(44명) 증가**

* ('19년)32명→('22년)67명→('24년)54명→('25년)70명→**('26년)114명**

○ (A형간염) '26년 누적 **총 257명** 발생, **전년(165명) 대비 ▲55.8%(92명) 증가**

* ('19년)876명→('22년)211명→('24년)157명→('25년)165명→**('26년)257명**

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

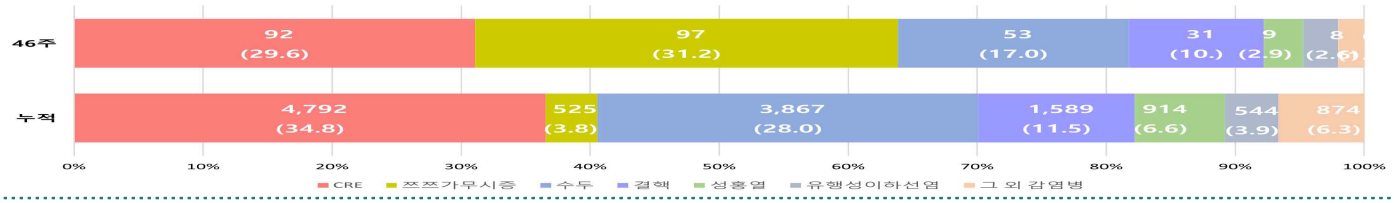
○ **쯔쯔가무시증[2.1배], 신증후군출혈열[2.1배], 장출혈성대장균[1.8배] 전국대비 발생률 높음**

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-46주) >

감염병		전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	23.33	28.46	19.35	29.10	37.11	22.77
	수두	54.00	69.26	64.85	79.34	51.46	99.91
	유행성이하선염	9.13	9.74	11.21	9.12	9.47	8.99
	성홍열	19.61	16.37	32.00	9.24	13.23	10.49
	CRE	97.15	85.82	97.84	107.75	71.36	42.39
	A형간염	2.96	4.60	2.64	8.72	2.07	4.79
	장출혈성대장균	1.15	2.04	3.57	1.50	1.63	1.35
3급	쯔쯔가무시증	4.59	9.40	5.07	13.92	11.60	0.90
	신증후군출혈열	0.30	0.61	0.29	0.75	0.95	0.00
	SFTS	0.38	0.57	0.07	0.87	0.39	1.35
	C형간염	8.91	11.03	9.14	7.85	17.10	7.04

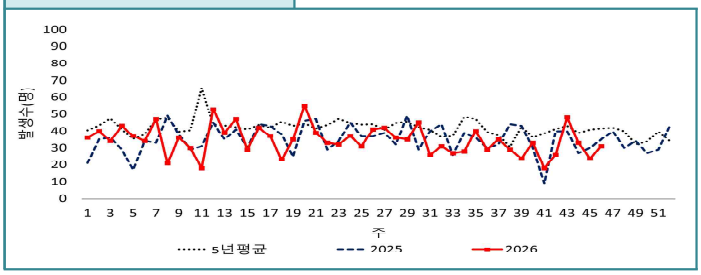
□ 주요 감염병 발생 현황

○ 46주 쯔쯔가무시증 97명, CRE 92명, 수두 53명 순으로 발생

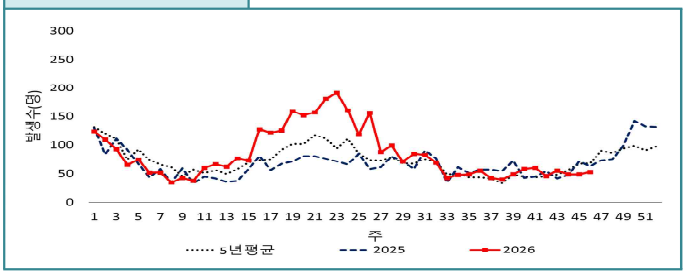


○ 주요 감염병 발생 추이

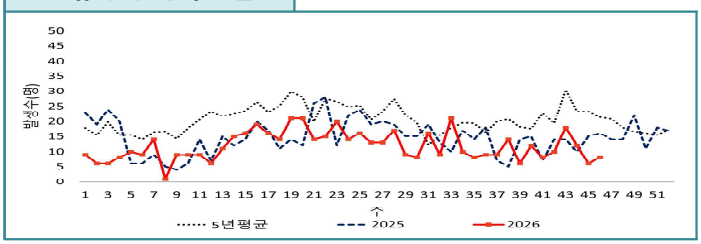
2급결핵



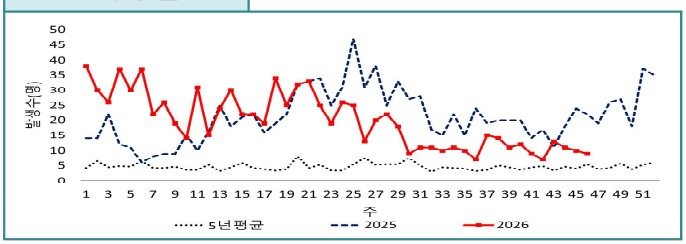
2급수두



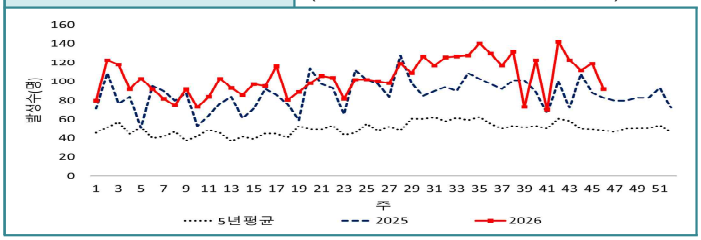
2급유행성이하선염



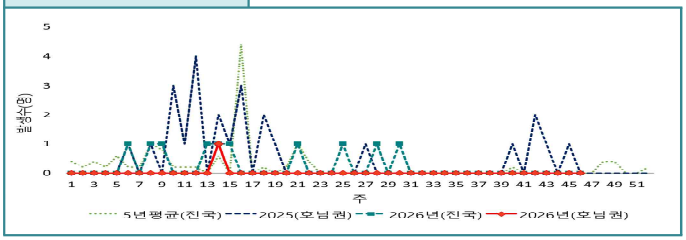
2급성홍열



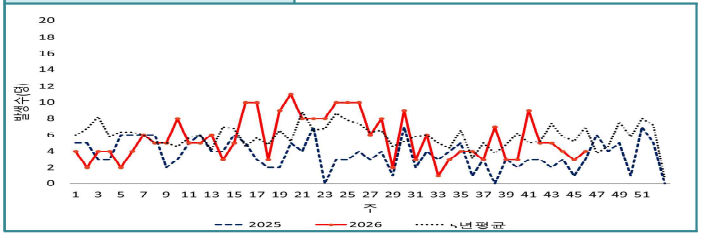
2급CRE (카바페넴내성장내세균목감염증)



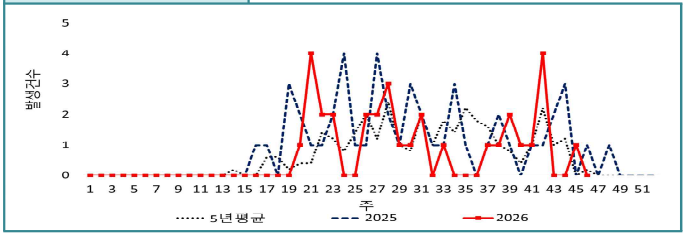
2급홍역



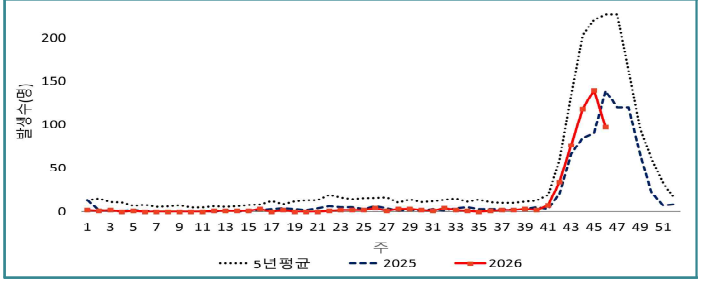
2급A형간염



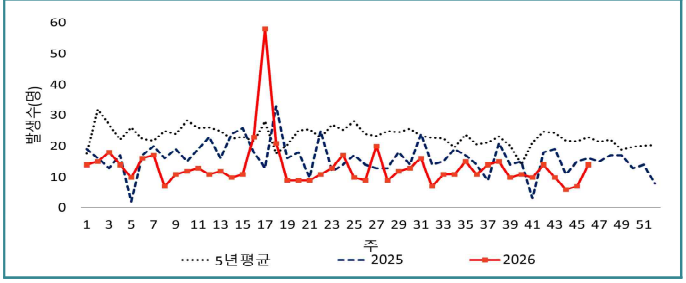
3급SFTS



3급쯔쯔가무시증



3급C형간염



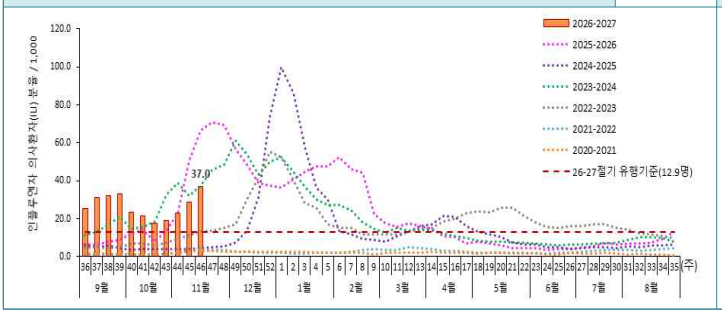
5 전국 표본감시 감염병 발생 현황(2026년 46주차)

□ 전국 인플루엔자 의사환자 감시

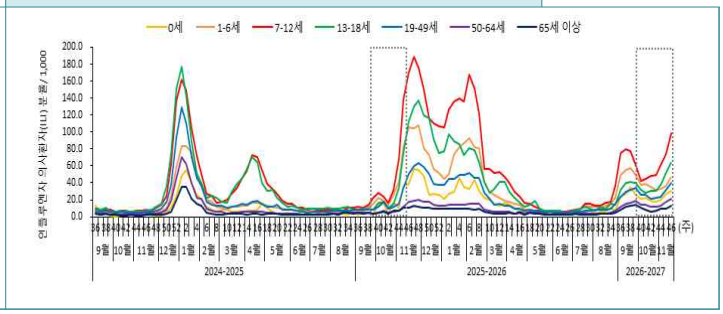
※ 표본감시기관: (의원급) 전국 773개

○ **(의사환자분율)** 인플루엔자 **의사환자분율 37.0명**(/1,000명당)으로 **전주**(28.9명) **대비 증가하였으며**, 연령별 발생 현황으로는 **7~12세 98.9명,** 13~18세 64.5명

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 1,985명**으로 **전주 대비 증가**하였으며, **세균 2.0%(40명), 바이러스 98.0%(1,945명) 차지**

- **(세균성)** 마이코플라스마 폐렴균 35명(87.5%), 클라미디아 폐렴균 5명(12.5%) 발생

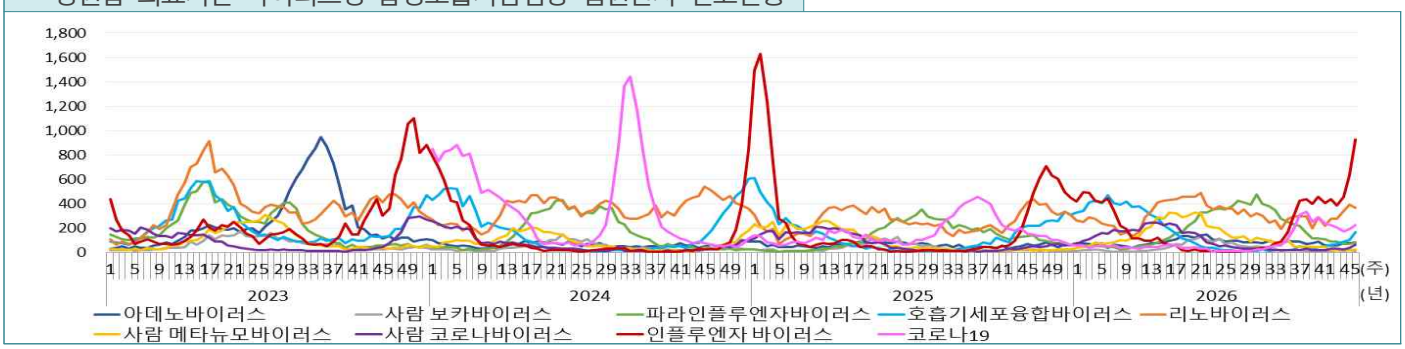
전국 병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



- **(바이러스성) 인플루엔자 바이러스* 926명(47.6%) 전주 대비 증가,** 리노바이러스 364명(18.7%) 전주 대비 감소, 코로나19 224명(11.5%)으로 전주 대비 증가

* 인플루엔자 병원급 의료기관 입원환자 수: (43주) 389명 → (44주) 460명 → (45주) 639명 → **(46주) 926명**

전국 병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



□ 전국장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

○ **(장관감염증 현황) 신고환자 총 463명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 47.1%, 바이러스 52.5% 차지**

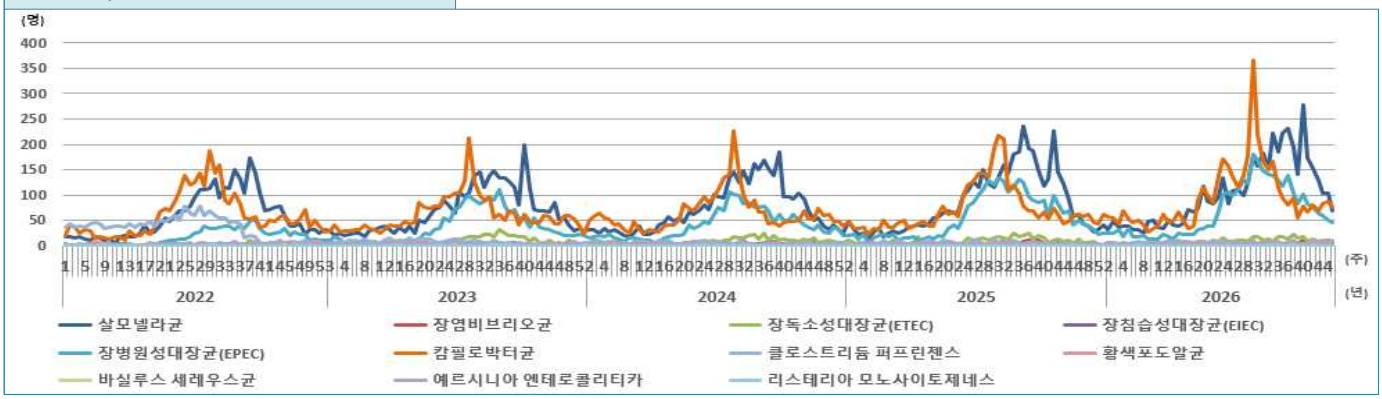
< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주	46주
전 체	758	714	499	756	538	580	485	520	536	**463**
세 균	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)	**218 (47.1)**
바이러스	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)	**243 (52.5)**
기타(원충)	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)	**2 (0.4)**

- **(세균성) △살모넬라균 69명, 전주 대비 33.7% 감소,** △캄필로박터균 77명, 전주 대비 12.5% 감소, △장병원성대장균(EPEC) 46명 전주 대비 8.0% 감소

전국세균성 장관감염증 신고현황



- **(바이러스성)** △노로바이러스 105명, △그룹 A형 로타바이러스 51명, △장내 아데노바이러스 33명

전국바이러스성 장관감염증 신고현황

