

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계



호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

21주 호남권 감염병 발생 현황
(인구 10만 명당)



6.2

[전국 5.6]

총 345명 발생 전주(407명) 대비 ▼15.2%

광주광역시

5.6



총 78명 발생
전주 대비
▼9.3%

전북특별자치도

7.4



총 129명 발생
전주 대비
▼20.4%

전라남도

5.5



총 99명 발생
전주 대비
▼20%

제주특별자치도

5.8



총 39명 발생
전주 대비
▼32.8%



전주 대비 증가¹⁾

· SFTS(중증열성혈소판감소증후군)

- 최근 2주 연속 발생

* (17주)0명 → (18주)0명 → (19주)0명 → (20주)1명 → (21주)2명

· E형간염

- 전주(3명) 대비 33.3%(1명) 증가

* (17주)3명 → (18주)3명 → (19주)4명 → (20주)3명 → (21주)4명



전년 대비 증가

· 장출혈성대장균^①, 성홍열^②

- 최근 5년 평균 대비 높은 수준

① ('19년)8명 → ('22년)8명 → ('24년)9명 → ('25년)9명 → ('26년)16명

② ('19년)452명 → ('22년)27명 → ('24년)70명 → ('25년)354명 → ('26년)547명

호남권 전수감시 현황

발생이 많은 감염병²⁾

수두 139명

전주대비 감소

CRE 98명

전주대비 감소

결핵 39명

전주대비 감소

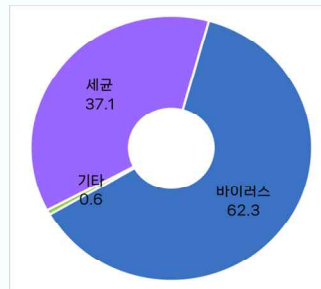
최근 5주 발생 추이



전국 표본감시 현황

표본감시 장관감염증 현황

장관감염증 환자 671명, 전주대비 감소
세균 37.1%, 바이러스 62.3%, 기타 0.6% 차지



세균⁴⁾

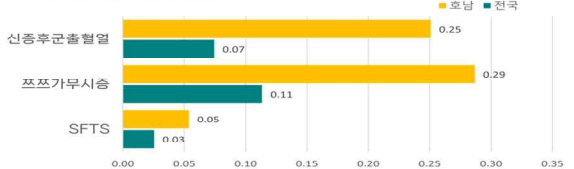
캄필로박터균 100명(14.9%)
살모넬라균 87명(13.0%)
병원성대장균 45명(6.7%)

바이러스⁴⁾

노로바이러스 229명(34.1%)
장내 아데노바이러스 72명(10.7%)
그룹 A형 로타바이러스 53명(7.9%)

누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병³⁾
신증후군출혈열 3.4배 | 쯔쯔가무시증 2.5배 | SFTS 2.1배

누적 발생률(인구 10만명당)



캄필로박터균
전주 대비 감소하였으나
최근 크게 증가



노로바이러스
정점 이후 감소
추세이나 높은 발생



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 10명 이상 감염병 중 인구 10만명당 발생률이 전국 대비 호남권이 높은 상위 3개 감염병

4) 전국 표본감시 장관감염증 중 차지비율 높은 상위 3개 감염병

호남권 전수감시 감염병 발생 현황(2026년 21주차)

감염병	주간(2026.5.17.~2026.5.23.)												연간 누계(2025.12.28.~2026.5.23.)																	
	전국		호남권			광주		전북		전남		제주		전국		호남권			광주			전북			전남			제주		
	21주	21주	20주	21주	20주	21주	20주	21주	20주	21주	20주	'26	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)	'26	'25	증감 (%)			
결핵	267	39	55	4	8	10	23	17	21	8	3	5,767	775	746	3.9	134	106	26.4	246	244	0.8	327	329	△0.6	68	67	1.5			
수두	875	139	158	28	22	56	67	37	38	18	31	13,749	1,848	1,370	34.9	474	330	43.6	623	347	79.5	403	507	△20.5	348	186	87.1			
홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	19	△94.7	0	7	△1000	1	0	순증	0	10	△1000	0	2	△1000			
장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	2	0	순증	1	0	순증	1	0	순증	0	0	-	0	0	-			
파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	2	0	순증	0	0	-	1	0	순증	1	0	순증	0	0	-			
세균성 이질	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	7	△1000	0	2	△1000	0	3	△1000	0	2	△1000	0	0	-			
장출혈성 대장균감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	82	16	9	77.8	7	3	133.3	3	1	200.0	2	5	△60.0	4	0	순증			
A형간염	39	8	9	1	1	5	8	0	0	2	0	665	116	91	27.5	9	16	△43.8	79	41	92.7	16	22	△27.3	12	12	0.0			
백일해	4	2	2	0	1	1	1	1	0	0	0	154	23	575	△96.0	5	123	△95.9	6	131	△95.4	11	208	△94.7	1	113	△99.1			
유행성이하선염	120	18	23	4	6	4	8	7	3	3	6	1,936	250	284	△12.0	76	73	4.1	69	63	9.5	70	100	△30.0	35	48	△27.1			
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	5	1	1	0.0	0	1	△1000	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	-			
페렴구균감염증	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	215	14	23	△39.1	4	5	△20.0	2	3	△33.3	4	11	△63.6	4	4	0.0			
성홍열	210	20	24	14	16	4	5	1	3	1	0	5,389	547	354	54.5	279	167	67.1	79	74	6.8	142	73	94.5	47	40	17.5			
VRSA†	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	1	0	순증	0	0	-	1	0	순증	0	0	-	0	0	-			
CRE†	1,170	98	110	22	28	42	42	29	27	5	13	20,003	1,982	1,679	18.0	518	489	5.9	817	610	33.9	507	453	11.9	140	127	10.2			
E형간염	15	4	3	1	0	1	1	2	1	0	1	282	42	52	△19.2	9	14	△35.7	8	22	△63.6	24	14	71.4	1	2	△50.0			
파상풍	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	2	0.0	0	0	-	1	2	△50.0	1	0	순증	0	0	-			
B형간염	5	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	95	11	16	△31.3	2	4	△50.0	2	4	△50.0	7	7	0.0	0	1	△1000			
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
C형간염	76	7	9	2	0	1	3	3	3	1	3	2,091	316	370	△14.6	64	63	1.6	55	85	△35.3	175	201	△12.9	22	21	4.8			
말라리아	10	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	56	3	3	0.0	0	1	△1000	2	1	100.0	1	1	0.0	0	0	-			
레지오넬라증	4	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	288	24	16	50.0	0	2	△1000	8	5	60.0	7	3	133.3	9	6	50.0			
비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
발진열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0	순증	0	0	-	1	0	순증	0	0	-	0	0	-			
쯔쯔가무시증	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	58	16	41	△61.0	0	2	△1000	8	14	△42.9	6	20	△70.0	2	5	△60.0			
렙토스피라증	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	7	3	7	△57.1	1	2	△50.0	1	2	△50.0	1	3	△66.7	0	0	-			
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	△1000	0	0	-	0	0	-	0	1	△1000	0	0	-			
신증후군출혈열	4	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	38	14	17	△17.6	2	2	0.0	4	6	△33.3	6	8	△25.0	2	1	100.0			
CJD,변종CJD†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	3	△1000	0	0	-	0	1	△1000	0	2	△1000	0	0	-			
뎅기열	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	1	3	△66.7	0	0	-	0	0	-	0	3	△1000	1	0	순증			
큐열	1	1	2	0	0	1	1	0	1	0	0	21	3	1	200.0	0	0	-	2	0	순증	1	1	0.0	0	0	-			
라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	0	0	-	1	0	순증			
치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
SFTS†	3	2	1	0	0	2	1	0	0	0	0	13	3	8	△62.5	0	1	△1000	3	2	50.0	0	1	△1000	0	4	△1000			
지카바이러스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
매독	35	2	7	1	3	0	2	0	1	1	1	823	76	77	△1.3	25	26	△3.8	25	26	△3.8	19	19	0.0	7	6	16.7			
엡폭스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	-	0	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: 반코마이신내성황색포도알균 감염증, CRE: 카바페넴내성장내세균속 감염증, CJD: 크로이츠펔트-야콥병, SFTS: 중증열성혈소판감소증후군



에볼라 유행지역 검역 관리 강화 및 의료기관 안내 실시

- WHO, 콩고민주공화국 위험평가 '매우 높음'으로 상향, 우간다 위험도 '높음'으로 평가(긴급위원회 5.22.)
- 질병청, 중점검역관리국가 추가 지정(3개국 → 5개국) 및 제3국 경유 입국자 검역 강화, 외교부와 협력하여 DR콩고 이투리(Ituri)주 여행 금지 및 우간다 특별여행주의보로 여행경보 상향
- 유행지역 방문 전·후 감염예방수칙 지속 안내 및 의료기관 의심환자 진료 시 주의사항 등 관련 학회·단체에 안내 실시

< 외교부 여행경보 현황 >

국가	여행경보 현황
DR콩고	4단계 (여행금지) 북키부 주, 남키부 주, 이투리 주 3단계 (여행경고) 중앙아프리카공화국 접경 50km 이내 지역, 바우렐레 주, 오트우렐레 주, 마나베마 주, 카사이 주, 카사이상트랄 주, 카사이오리엔탈 주, 퐁 카팅가 주, 퐁 카팅가주 전역 및 오트카탕가 주, 카울라마 주, 오트르마마 주 일부
우간다	특별여행주의보 34단계 발령 지역을 제외한 전 지역
남수단	특별여행주의보 전체
에티오피아	3단계 (여행경고) 암허라 주, 티그라이 주, 소말리 주, 베나상굴 구무즈 주, 감벨라 주, 오로미야 주 일부(East Wollo, West Wollo, Kellem Wollo, Gaji, Borena 지역), 수단 및 에리트리아 국경 10km 접경, 이파르주에서 티그라이주 10km 접경지역, 케냐 및 남수단 국경 10km 접경
프랑스	2단계 (여행자제) 아디스아바바 시, 디레다와 시, 하라르 주, SNMPR 주, SMMPR 주, 시디마 주, 오로미야 주 일부(2단계 지역 제외), 아파르 주(2단계 지역 제외)
루바부구	2단계 (여행자제) 루바부구
3단계 발령 지역을 제외한 전 지역	

「전 세계 감염병 동향 제18호(2026.5.22.)」 질병관리청 감염병포털> 감염병소식> 주간발생동향



(에볼라바이러스병, 콩고민주공화국&우간다) '26년 5월 콩고민주공화국(DR콩고) 및 우간다에서 에볼라바이러스병(분디부교) 유행 선언

- DR콩고 및 우간다에서 발생한 에볼라바이러스(분디부교)에 대해 WHO는 국제공중보건위기상황(PHEIC)을 선언(5.16.), 아프리카CDC는 대륙 안보차원의 공중보건비상사태(PHECS) 선언(5.18.)함
- 국내 에볼라바이러스병 발생 및 해외유입 사례 보고 없음. 질병관리청은 이번 에볼라 유행과 관련하여 국내 유입 가능성은 '낮음'으로 평가하되 철저한 대비를 위해 위기경보 '관심' 단계를 발령하고 DR콩고, 우간다, 남수단을 중점검역관리지역으로 지정(5.19.)하여 해당 국가를 방문하거나 체류한 모든 입국자는 검역관에게 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 통해 건강상태를 신고하는 등 검역을 보다 강화함

(한타바이러스 심폐증후군(또는 폐증후군), 다국가) 네덜란드 국적 크루즈선에서 한타바이러스 심폐증후군 사례 총 11명(확진 9명, 추정 2명) 발생

- 크루즈선 MV 혼두우스에서 안데스 바이러스(Andes virus, ANDV) 관련 한타바이러스 집단발생은 '26년 5월 18일 기준 총 11명(확진 9명, 추정 2명), 사망 3명(치명률 30%)으로 보고됨. WHO는 현재까지 선박 외 지역사회 내 2차 전파는 확인되지 않았다고 밝힘(5.15.)
- 국내에는 한타바이러스 심폐증후군을 매개하는 설치류가 서식하지 않고, 해외 유입 사례도 보고된 바 없어 공중보건학적 위험도는 '낮음'으로 평가함. 아르헨티나, 칠레 등 남미 지역 여행을 계획 중이거나 여행 중인 경우 설치류와의 접촉을 피하고, 쥐 배설물 등이 있을 만한 폐쇄된 공간 방문을 자제하며, 손 씻기 등 개인위생 수칙을 철저히 준수할 것을 강조함

(치쿤구니야열, 모리셔스) '26년 모리셔스에서 치쿤구니야열 환자 3천 명 이상 발생, 겨울철이 시작되었음에도 환자 지속 증가

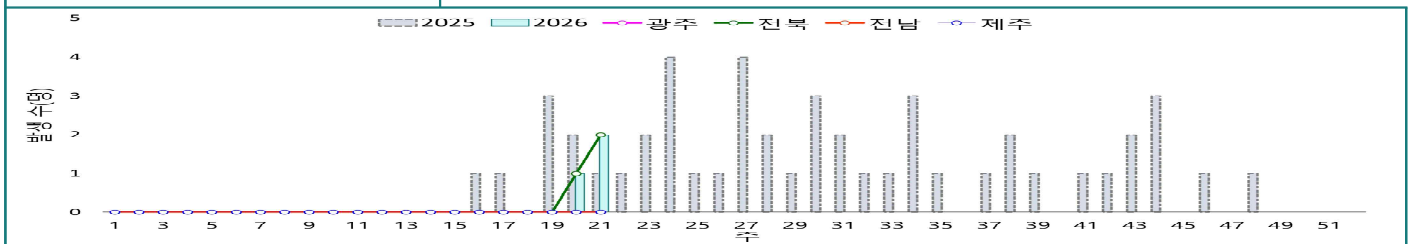
- '26년(~5.15.) 모리셔스에서 치쿤구니야열 감염 사례 3,331명 발생이 보고됨. 일평균 신규 감염 사례는 125명이며, 겨울철이 시작되었음에도 치쿤구니야열 감염 사례가 지속 증가하고 있음
- 국내에서는 치쿤구니야열 해외 유입 사례만 보고되고 있으며, 전체 사례의 93%가 아시아 지역을 방문함. 치쿤구니야열 유행 지역 여행 시 모기물림 예방 수칙을 준수하고, 입국 후 2주 이내 의심 증상(발열, 관절통, 발진 등)이 나타나면 의료기관을 방문하여 의료인에게 해외 여행력을 알려 치쿤구니야열 적극 진단에 협조할 것을 권고함

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

○ (중증열성혈소판감소증후군, SFTS) 최근 2주 연속 발생하였으며(^{20주}1명 → ^{21주}2명), '26년 누적 총 3명으로 전년(8명) 대비 ▼62.5%(5명) 감소

- 전북에서 2명 발생하였으며, 광주·전남·제주 발생없음

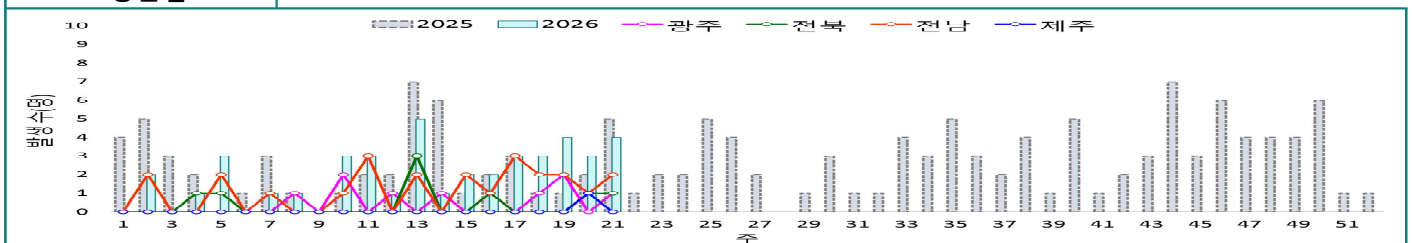
SFTS(중증열성혈소판감소증후군)



○ (E형간염) 21주 총 4명 발생하였으며, 전주(3명) 대비 ▲33.3%(1명) 증가, '26년 누적 총 42명 발생, 전년(52명) 대비 ▼19.2%(10명) 감소

- 전남 2명, 광주·전북 1명, 제주 0명 순으로 발생

E형간염



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

○ (장출혈성대장균) '26년 누적 총 16명 발생 전년(9명) 대비 ▲77.8%(7명) 증가

* ('19년)8명 → ('22년)8명 → ('24년)9명 → ('25년)9명 → ('26년)16명

○ (성홍열) '26년 누적 총 547명 발생, 전년(354명) 대비 ▲67.1%(193명) 증가

* ('19년)452명 → ('22년)27명 → ('24년)70명 → ('25년)354명 → ('26년)547명

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

○ 신증후군출혈열 3.4배, 쯔쯔가무시증 2.5배, SFTS 2.1배 전국대비 발생률 높음

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-21주) >

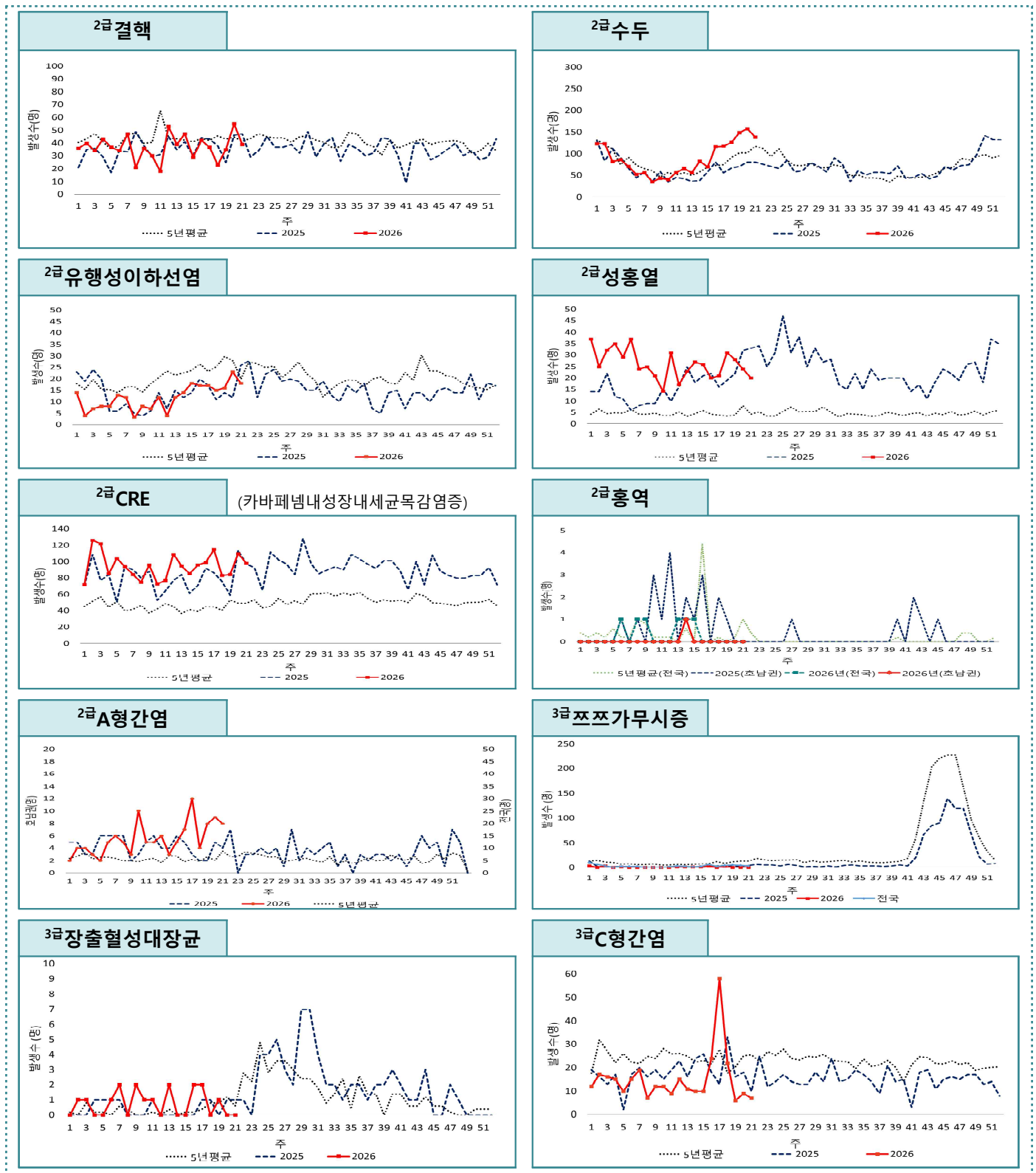
감염병		전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	11.27	13.88	9.57	14.21	18.33	10.19
	수두	26.87	33.10	33.85	35.97	22.59	52.13
	유행성 이하선염	3.78	4.48	5.43	3.98	3.92	5.24
	성홍열	10.53	9.80	19.93	4.56	7.96	7.04
	CRE	40.44	35.50	36.99	47.18	28.42	20.97
3급	A형간염	1.30	2.08	0.64	4.56	0.90	1.80
	쯔쯔가무시증	0.11	0.29	0.00	0.46	0.34	0.30
	신증후군출혈열	0.07	0.25	0.14	0.23	0.34	0.30
	SFTS	0.03	0.05	0.00	0.17	0.00	0.00
	장출혈성대장균	0.16	0.29	0.50	0.17	0.11	0.60
	C형간염	4.09	5.66	4.57	3.18	9.81	3.30

□ 주요 감염병 발생 현황

○ 수두 139명, CRE 98명, 결핵 39명 순으로 발생하였으며, 모두 전주 대비 감소



○ 주요 감염병 발생 추이



□ 장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

- (장관감염증 현황) ^{전국} 신고환자 총 671명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 37.1%, 바이러스 62.3% 차지

< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주
전 체	596	594	561	618	572	574	538	684	735	671
세 균	138 (23.2)	142 (23.9)	114 (20.3)	152 (24.6)	139 (24.3)	149 (26.0)	150 (27.9)	225 (32.9)	299 (40.7)	249 (37.1)
바이러스	457 (76.7)	451 (75.9)	447 (79.7)	460 (74.4)	425 (74.3)	422 (73.5)	388 (72.1)	453 (66.2)	432 (58.8)	418 (62.3)
기타(원충)	1 (0.2)	1 (0.2)	0 (0.0)	6 (1.0)	8 (1.4)	3 (0.5)	0 (0.0)	6 (0.9)	4 (0.5)	4 (0.6)

- (세균성) △캄필로박터균 100명으로 최근 크게 증가, △살모넬라균 87명으로 계절에 따른 지속 증가 추세 △병원성대장균 45명으로 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 39건(86.74%)

전국 세균성 장관감염증 신고현황



- (바이러스성) △노로바이러스 229명으로 정점(5주) 이후 감소 추세이나 여전히 높은 발생 △장내 아데노바이러스 72명, △그룹 A형 로타바이러스 53명 순

전국 바이러스성 장관감염증 신고현황



□ 급성호흡기감염증 입원환자 감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 223개

- (급성호흡기감염증 현황) 입원환자 총 1,641명으로 전주 대비 증가하였으며, 세균 1.5%(24명), 바이러스 98.5%(1,617명) 차지

<병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황>

(단위: 명)

구분	12주	13주	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주
전체	1,359	1,430	1,616	1,520	1,618	1,634	1,479	1,555	1,605	1,641
바이러스	1,341	1,406	1,590	1,496	1,585	1,596	1,449	1,532	1,581	1,617
세균	18	24	26	24	33	38	30	23	24	24

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

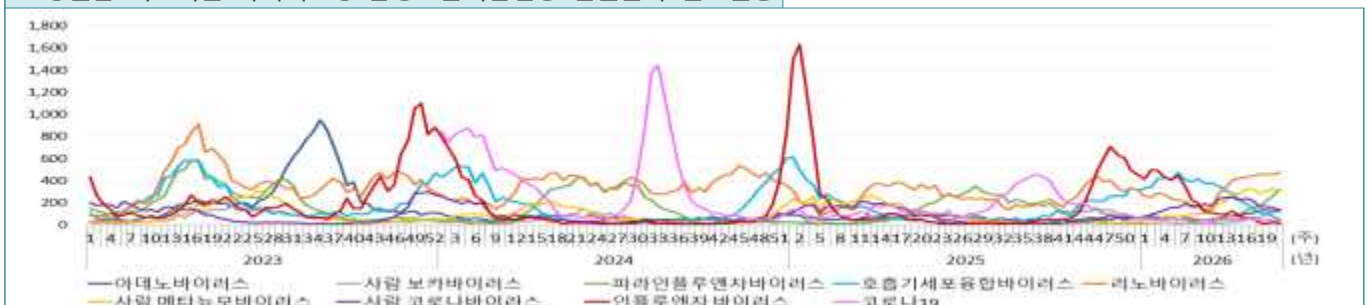
- (세균성) 마이코플라스마 폐렴균(79.2%), 클라미디아 폐렴균(20.8%) 발생

전국 병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



- (바이러스성) 리노바이러스(29.5%), 파라인플루엔자 바이러스(20.1%), 사람 메타뉴모바이러스(19.7%) 등의 순

전국 병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황

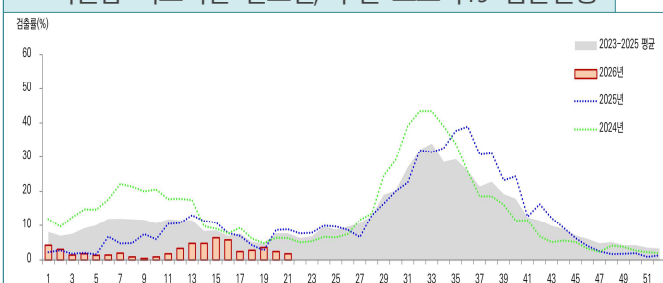


□ 코로나바이러스-19

※ 표본감시기관 (의원급) 전국 109개 (병원급 이상) 전국 223개

- (의원급 병원체감시) 바이러스 검출률 1.8%로 전주 대비 감소, 변이 바이러스는 BA.3.2(73.7%), NB.1.8.1(15.8%), PQ.2(7.9%), XFG(1.8%) 순 검출(4월)

전국 의원급 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출현황



전국 월별 바이러스 점유율 현황

