

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계



호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

27주 호남권 감염병 발생 현황
(인구 10만 명당)

5.2 [전국 5.0]

총 290명 발생 전주(360명) 대비 ▼19.4%

전남광주통합특별시
(광주)

6.0



총 84명 발생
전주 대비
▼2.3%

전남광주통합특별시
(전남)

4.6



총 82명 발생
전주 대비
▼16.3%

전북특별자치도

5.9



총 103명 발생
전주 대비
▼27.5%

제주특별자치도

3.1



총 21명 발생
전주 대비
▼38.2%

전주 대비 증가¹⁾

· SFTS(중증열성혈소판감소증후군)

- 최근 2주 연속 증가

* (23주)1명 → (24주)1명 → (25주)0명 → (26주)1명 → (27주)2명

· C형간염

- 전주(8명) 대비 125.0%(10명) 증가

* (23주)14명 → (24주)14명 → (25주)12명 → (26주)8명 → (27주)18명

전년 대비 증가

· 레지오넬라증

- 전년(23명) 대비 56.5%(13명) 증가

* (19년)29명 → (22년)37명 → (24년)30명 → (25년)23명 → (26년)36명

· 수두

- 전년(1,787명) 대비 54.8%(980명) 증가

* (19년)5,716명 → (23년)1,054명 → (24년)3,009명 → (25년)1,787명 → (26년)2,767명

호남권 전수감시 현황

발생이 많은 감염병²⁾

CRE 97명

전주대비 감소

수두 88명

전주대비 감소

결핵 42명

전주대비 증가

최근 5주 발생 추이



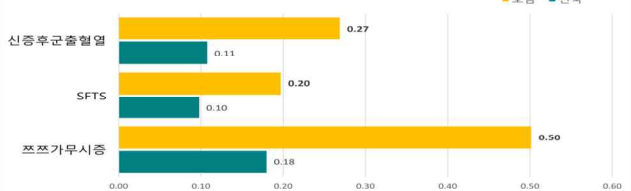
누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병³⁾

프프가무시증
2.8배

신증후군출혈열
2.5배

SFTS
2.0배

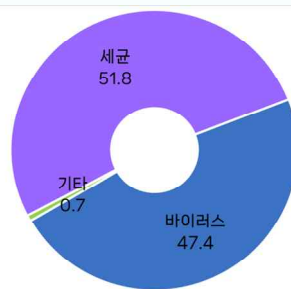
누적 발생률 (인구 10만명당)



전국 표본감시 현황

표본감시 장관감염증 현황

장관감염증 환자 704명, 전주대비 증가
세균 51.8%, 바이러스 47.4%, 기타 0.7% 차지



세균⁴⁾

캠필로박터균	116(16.5%)
살모넬라균	111(15.8%)
장병원성대장균	111(15.8%)

바이러스⁴⁾

노로바이러스	142(20.2%)
장내 아데노바이러스	74(10.5%)
아스트로바이러스	43(6.1%)

캠필로박터균

전주 대비 15.3% 감소하였으나,
지속 증가 추세



노로바이러스

전주 대비 7.6% 증가,
감소 추세이나 증감 반복



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 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 27주차)

감염병	주간(2026.6.28.~2026.7.4.)												연간 누계(2025.12.28.~2026.7.4.)																	
	전국		호남권		광주		전북		전남		제주		전국		호남권				광주			전북			전남			제주		
	27주	27주	26주	27주	26주	27주	26주	27주	26주	27주	26주	'26	'26	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)		
결핵	260	42	41	12	4	9	20	17	16	4	1	7,253	991	967	2.5	171	144	18.8	323	328	△1.5	412	407	1.2	85	88	△3.4			
수두	558	88	149	22	37	36	61	17	33	13	18	18,981	2,767	1,787	54.8	652	425	53.4	1,021	452	125.9	587	677	△13.3	507	233	117.6			
홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	1	20	△95.0	0	8	△100.0	1	0	순증	0	10	△100.0	0	2	△100.0			
장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	0	순증	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	2	0	순증	0	0	-	1	0	순증	1	0	순증	0	0	-			
세균성 이질	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	7	△100.0	0	2	△100.0	0	3	△100.0	0	2	△100.0	0	0	-			
장출혈성 대장균감염증	4	1	3	0	2	1	1	0	0	0	0	201	33	26	26.9	13	10	30.0	10	3	233.3	5	11	△54.5	5	2	150.0			
A형간염	41	4	10	2	5	1	4	1	0	0	1	946	168	111	51.4	30	17	76.5	100	50	100.0	24	27	△11.1	14	17	△17.6			
백일해	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	196	22	633	△96.5	5	133	△96.2	5	149	△96.6	11	226	△95.1	1	125	△99.2			
유행성이하선염	137	9	12	4	4	2	4	3	3	0	1	2,832	334	409	△18.3	97	99	△2.0	94	109	△13.8	97	138	△29.7	46	63	△27.0			
풍진	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
수막구균	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	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	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	250	19	25	△24.0	5	5	0.0	4	4	0.0	5	12	△58.3	5	4	25.0			
성홍열	240	18	15	7	4	6	4	5	5	0	2	7,198	690	560	23.2	348	285	22.1	110	113	△2.7	176	104	69.2	56	58	△3.4			
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†	1,126	97	102	27	25	38	38	28	30	4	9	27,338	2,572	2,232	15.2	691	641	7.8	1,057	811	30.3	655	606	8.1	169	174	△2.9			
E형간염	16	1	4	0	2	1	1	0	1	0	0	394	58	68	△14.7	14	16	△12.5	15	27	△44.4	28	21	33.3	1	4	△75.0			
파상풍	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	11	3	2	50.0	0	0	-	1	2	△50.0	2	0	순증	0	0	-			
B형간염	4	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	120	18	21	△14.3	5	5	0.0	3	6	△50.0	9	9	0.0	1	1	0.0			
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
C형간염	98	18	8	9	1	5	1	4	5	0	1	2,695	384	465	△17.4	83	83	0.0	80	104	△23.1	192	248	△22.6	29	30	△3.3			
말라리아	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	161	4	4	0.0	0	1	△100.0	2	1	100.0	2	2	0.0	0	0	-			
레지오넬라증	12	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	378	36	23	56.5	0	3	△100.0	11	6	83.3	12	5	140.0	13	9	44.4			
비브리오패혈증	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	1	0	순증	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	4	1	4	0	0	0	2	1	2	0	0	92	28	70	△60.0	0	3	△100.0	16	27	△40.7	10	35	△71.4	2	5	△60.0			
렙토스피라증	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	10	5	7	△28.6	1	2	△50.0	2	2	0.0	2	3	△33.3	0	0	-			
브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	△100.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	0	0	-			
신증후군출혈열	4	2	1	0	0	1	1	1	0	0	0	55	15	29	△48.3	3	4	△25.0	5	8	△37.5	7	16	△56.3	0	1	△100.0			
CJD,변종CJD†	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	1	4	△75.0	0	1	△100.0	0	1	△100.0	0	2	△100.0	1	0	순증			
댕기열	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	26	1	4	△75.0	0	0	-	0	1	△100.0	0	3	△100.0	1	0	순증			
큐열	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	49	5	1	400.0	0	0	-	3	0	-	2	1	100.0	0	0	-			
라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	1	1	0.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	1	0	순증			
치쿤구니아열	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	1	1	1	0	0	0	50	11	21	△47.6	1	1	0.0	6	9	△33.3	1	2	△50.0	3	9	△66.7			
지카바이러스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
매독	41	5	7	1	2	2	3	2	2	0	0	1,083	107	97	10.3	33	31	6.5	39	34	14.7	28	22	27.3	7	10	△30.0			
엡폭스	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	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/VISA: 반코마이신(중등도)내성황색포도알균 감염증, CRE: 카바페넴내성장내세균목 감염증, CJD: 크로이츠펠트-야콥병, SFTS: 중증열성혈소판감소증후군



「2025년 HIV/AIDS (인체면역결핍바이러스/후천성면역결핍증) 신고 현황 연보」 발간

- 2025년에 새롭게 신고된 HIV 감염인은 927명, 전년 대비 약 4.9% 감소
- 질병관리청, HIV/AIDS 예방·관리를 위한 「제2차 후천성 면역결핍증 예방관리대책(2024~2028)」 지속 추진 중
- 감염이 의심되는 경우 신속하게 검사받고 확진 시 즉시 치료받을 것을 당부



해외 에볼라바이러스병 확산, 국내 유입 대비 범부처 총력 대응

- 에볼라 대책반, 중점검역관리지역 지정 등 에볼라 철저 대응
- 유행지역 여행객 예방수칙 준수 강조

에볼라바이러스병 발생지역 방문 예정이신가요?
Traveling to an Ebola-affected area?

에볼라바이러스병 감염된 동물 또는 사람의 혈액, 체액 등의 직접·간접접촉을 통해 감염되는 급성 발열성·출혈성 질환
Ebola spreads through direct or indirect contact with the blood, body fluids, or tissues of infected animals or people.

초기징후는 발열, 식욕부진, 두통, 근육통 등 증상이 나타남
Early signs include fever, loss of appetite, fatigue, and rash, followed by vomiting, diarrhea, abdominal pain, and unexplained bleeding.

국내 상용화된 백신과 치료제가 없으므로, 예방이 가장 중요함
No approved vaccine or treatment is currently available in Korea, so prevention is essential.

단계별 여행 수칙
Travel Guidelines by Stage

여행전
Prior to Travel
여행건강요청서에서 에볼라바이러스병 유행지역을 확인
Action: Verify regions affected by the Ebola virus outbreak through the Travel Health Official platform.

여행중
During Travel
여행 중 발열, 식욕부진, 두통, 근육통 등 증상이 나타나면 즉시 의료기관을 방문하여 진단을 받는다.
During travel, if you experience fever, loss of appetite, fatigue, muscle pain, or other symptoms, immediately visit a medical institution for diagnosis.

여행후
Post-Travel
콩고민주공화국, 남수단, 우간다, 에티오피아, 르완다 여행 후 입국 시 검역단계에서 Q-CODE(건강상태질문서) 제출 필요
Submission of Q-CODE (Health Declaration Form) is required upon quarantine entry after visiting the Democratic Republic of the Congo, South Sudan, Uganda, Ethiopia, and Rwanda.

「전 세계 감염병 동향 제24호(2026.7.1)」 질병관리청 감염병포털> 감염병소식> 주간발생동향



(에볼라바이러스병, 콩고민주공화국 & 우간다) 에볼라바이러스병(분디부교)의 콩고민주공화국(DR콩고) & 우간다 유행 및 프랑스 해외유입 상황 업데이트

- 프랑스에서 DR콩고 유입 확진환자 1명, DR콩고 4개 주(이투리, 북키부, 남키부, 오우엘레)에서 확진환자 1,274명(사망 360명, 치명률 28.3%), 우간다에서 확진환자 20명(사망 2명, 치명률 10.0%) 보고됨(6.27.기준)
- 국내 에볼라바이러스병 발생 및 해외유입 사례 보고 없음. 질병관리청은 국내 유입 방지를 위해 DR콩고, 우간다, 남수단, 에티오피아, 르완다를 중점검역관리지역으로 지정하여 검역을 강화함. 이에 해당 지역을 방문(여행)하거나 체류한 모든 국내 입국자는 검역관에게 Q-CODE(또는 건강상태질문서)를 통해 건강상태를 신고해야함

(황열, 전 세계) '25년 미주 지역에서 황열 발생이 증가한 이후 '26년에도 전파 지속, 아프리카에서도 발생 지속

- 황열은 아프리카와 미주 지역에서 발생이 보고되고 있으며 '26년(~5.26.) 미주 지역 6개국(볼리비아, 브라질, 콜롬비아, 에콰도르, 페루, 베네수엘라)에서 황열 확진자 79명, 아프리카 지역 3개국(부르키나파소, 중앙아프리카공화국, 카메룬)에서 확진자 16명 발생이 보고됨
- 국내에서 현재까지 황열 발생 및 해외유입 사례는 보고 된 적 없음. 황열 유행 지역 여행 시 모기물림 예방 수칙(모기 기피제 사용, 긴팔 셔츠나 바지 착용 등)을 준수하고, 황열 유행지역 여행 전(최소 10일 전) 예방접종 받을 것을 당부함

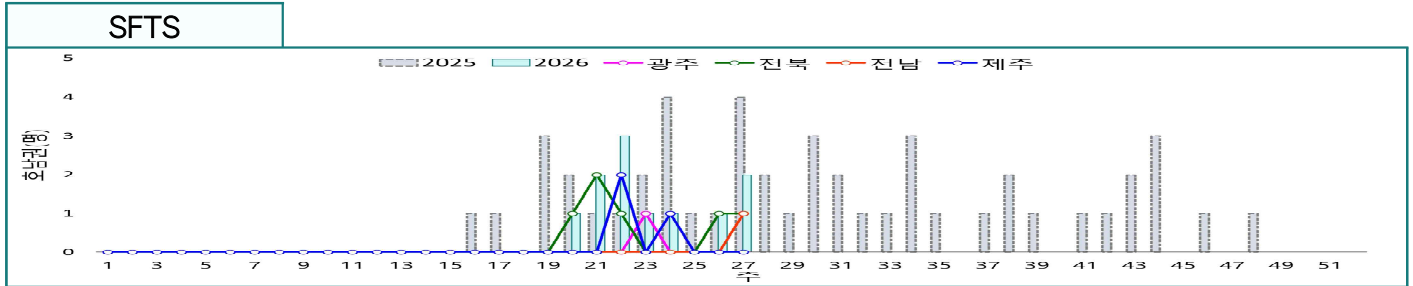
(포와산 바이러스 감염, 미국) '26년 6월 미국 3개 주에서 각각 '26년 첫 번째 포와산 바이러스 감염환자 발생

- 미국 로드아일랜드주·메인주·뉴햄프셔주에서 각각 '26년 첫 번째 포와산 바이러스 감염환자 발생을 보고함
- '26년 6월 16일 기준 미국 내 포와산 바이러스 감염 환자는 총 7명으로 모두 신경침습성(neuroinvasive) 사례로 확인되었으며, 발생지역은 매사추세츠(5명), 위스콘신(1명), 뉴욕주(1명)로 확인됨 - 최근 미국 내 포와산 바이러스 감염이 증가하는 추세이며, '04년~'25년 누적 환자는 476명이며, '25년에는 76명이 보고되어 연간 최다 발생을 기록함
- 국내에서는 보고되지 않은 참진드기 종이며, 국내 법정 감염병은 아님. 미국 내 포와산 바이러스매개 진드기가 서식하는 지역 여행시 진드기에 노출되는 것을 피하기 위해 풍토지역 내 나무가 우거진 곳이나 풀이 무성한 곳을 피하고, 진드기 기피제를 사용할 것을 권고함

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

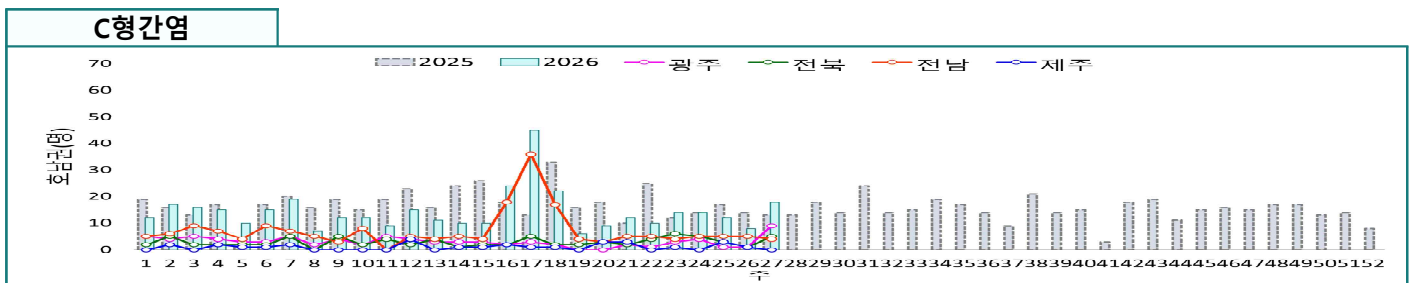
○ (SFTS) 27주 총 2명 발생하였으며, 최근 2주 연속 증가(^(25주)0명→^(26주)1명→^(27주)2명), '26년 누적 총 11명으로 전년(21명) 대비 ▼47.6%(10명) 감소

- 전북 1명, 전남 1명 발생하였으며, 광주, 제주 발생 없음



○ (C형간염) 27주 총 18명 발생하였으며, 전주(8명) 대비 ▲125.0%(10명) 증가, '26년 누적 총 384명으로 전년(465명) 대비 ▼17.4%(81명) 감소

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



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

○ (레지오넬라증) '26년 누적 총 36명 발생 전년(23명) 대비 ▲56.5%(13명) 증가

* ('19년)29명 → ('22년)37명 → ('24년)30명 → ('25년)23명 → ('26년)36명

○ (수두) '26년 누적 총 2,767명 발생, 전년(1,787명) 대비 ▲54.8%(980명) 증가

* ('19년)5,716명 → ('22년)1,054명 → ('24년)3,009명 → ('25년)1,787명 → ('26년)2,767명

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

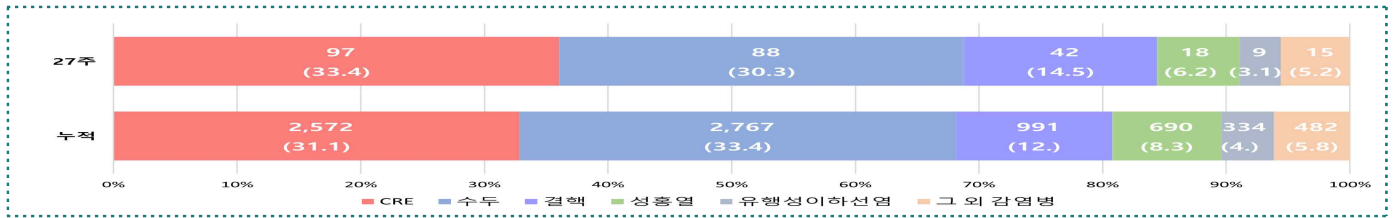
○ 쯔쯔가무시증^{2.8배}, 신증후군출혈열^{2.5배}, SFTS^{2.0배} 전국대비 발생률 높음

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-27주) >

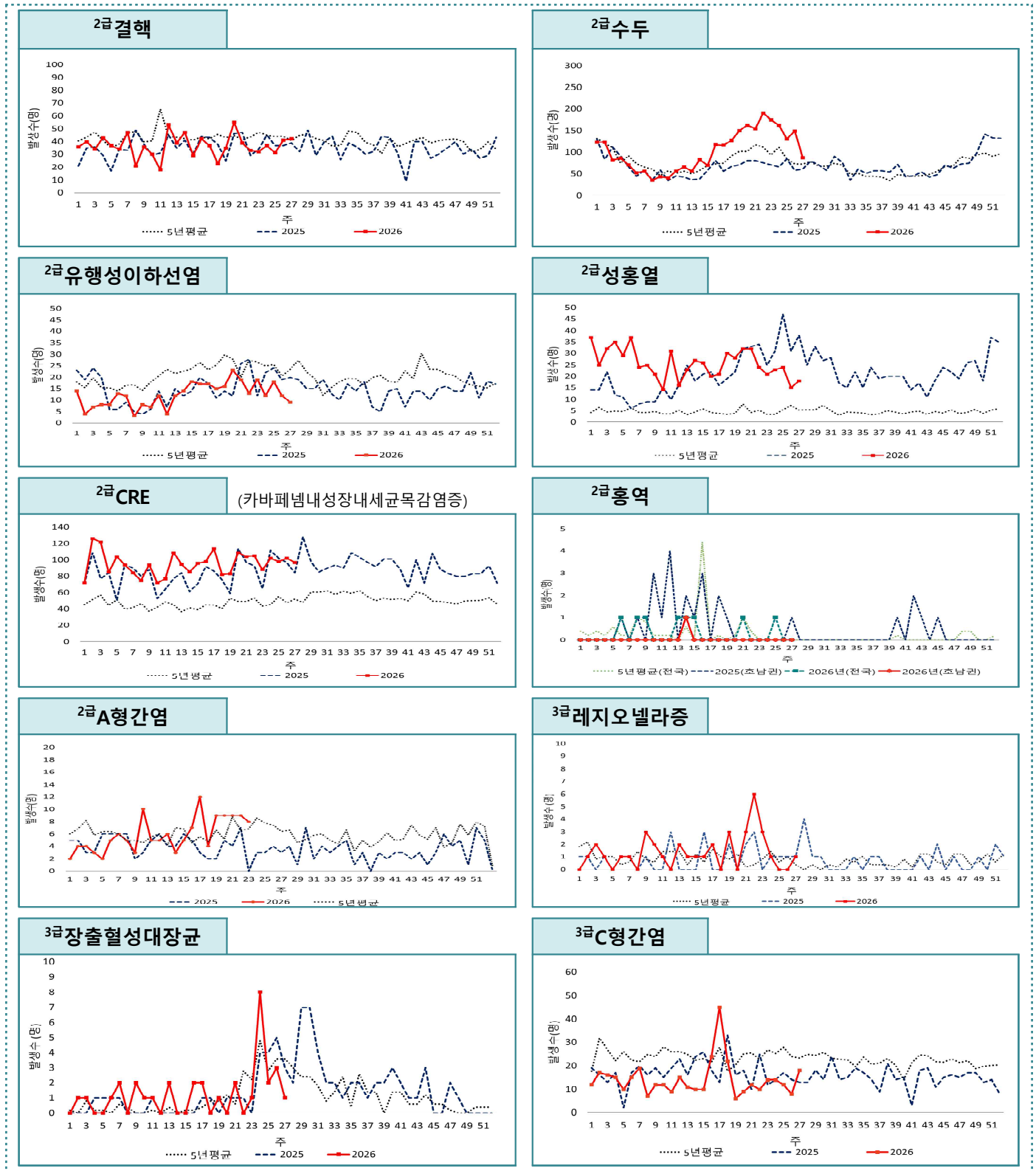
	감염병	전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	14.18	17.75	12.21	18.65	23.09	12.73
	수두	37.10	49.56	46.56	58.96	32.90	75.95
	유행성 이하선염	5.53	5.98	6.93	5.43	5.44	6.89
	성홍열	14.07	12.36	24.85	6.35	9.87	8.39
	CRE	53.43	46.06	49.35	61.04	36.72	25.32
3급	A형간염	1.85	3.01	2.14	5.77	1.35	2.10
	쯔쯔가무시증	0.18	0.50	0.00	0.92	0.56	0.30
	신증후군출혈열	0.11	0.27	0.21	0.29	0.39	0.00
	SFTS	0.10	0.20	0.07	0.35	0.06	0.45
	장출혈성대장균	0.39	0.59	0.93	0.58	0.28	0.75
	C형간염	5.27	6.88	5.93	4.62	10.76	4.34

□ 주요 감염병 발생 현황

○ 27주 CRE 97명, 수두 88명, 결핵 42명 순으로 발생



○ 주요 감염병 발생 추이



□ 전국 장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

- (장관감염증 현황) 신고환자 총 704명으로 전주 대비 증가하였으며, 세균 51.8%, 바이러스 47.4% 차지

< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
전 체	538	684	735	676	637	690	833	737	687	704
세 균	150 (27.9)	225 (32.9)	299 (40.7)	249 (36.8)	242 (38.0)	334 (48.4)	438 (52.6)	370 (50.2)	362 (52.7)	365 (51.8)
바이러스	388 (72.1)	453 (66.2)	432 (58.8)	423 (62.6)	387 (60.8)	352 (51.0)	390 (46.8)	364 (49.4)	319 (46.4)	334 (47.4)
기타(원충)	0 (0.0)	6 (0.9)	4 (0.5)	4 (0.6)	8 (1.3)	4 (0.6)	5 (0.6)	3 (0.4)	6 (0.9)	5 (0.7)

- (세균성) △캄필로박터균 116명, 전주 대비 15.3%(21명) 감소, △살모넬라균 111명, 계절에 따른 지속 증가 추세, △장병원성대장균(EPEC) 111건 순

전국 세균성 장관감염증 신고현황



- (바이러스성) △노로바이러스 142명으로 지속 감소 추세이나 증감 반복, △장내 아데노바이러스 74명, △아스트로바이러스 43명 순

전국 바이러스성 장관감염증 신고현황



□ **전국 급성호흡기감염증 입원환자 감시**

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 223개

- **(급성호흡기감염증 현황)** 입원환자 총 1,099명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 2.1%(23명), 바이러스 97.9%(1,076명) 차지

<병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황>

(단위: 명)

구분	18주	19주	20주	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주
전체	1,479	1,555	1,605	1,665	1,364	1,262	1,289	1,140	1,130	1,099
세균	30	23	24	24	21	27	26	15	19	23
바이러스	1,449	1,532	1,581	1,641	1,343	1,235	1,263	1,125	1,111	1,076

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

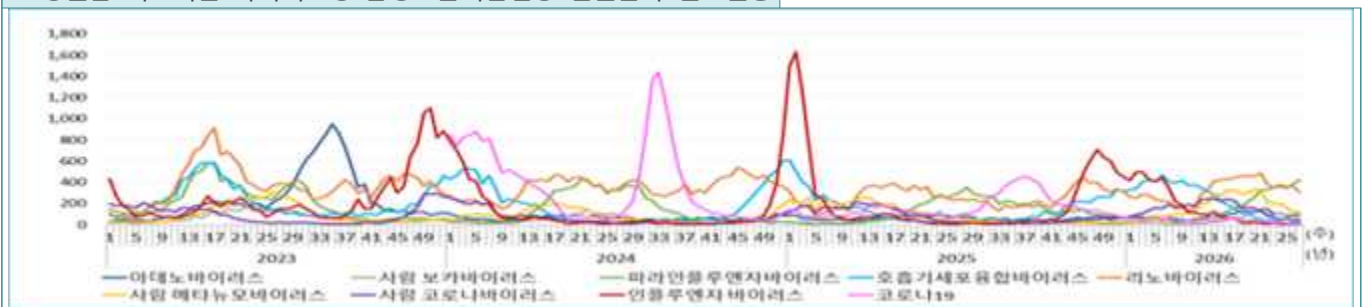
- **(세균성)** 마이코플라스마 폐렴균 21명(91.3%), 클라미디아 폐렴균 2명(8.7%) 발생

전국 병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



- **(바이러스성)** 파라인플루엔자 바이러스 422명(39.2%), 리노바이러스 306명(28.4%), 사람 메타뉴모바이러스 122명(11.3%) 등의 순

전국 병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황

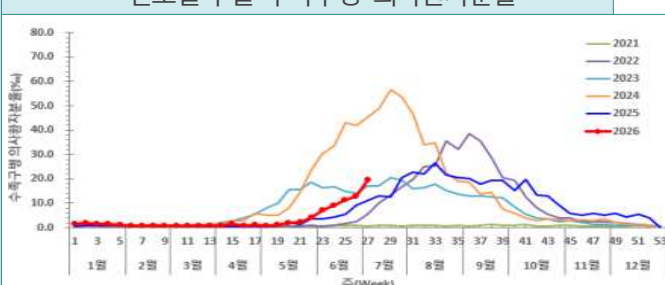


□ **전국 수족구병 환자감시**

※ 표본감시기관: (의원급) 전국 93개

- **(의사환자분율)** 수족구병 의사환자분율 19.4명(/1,000명당)으로 전주(12.6명) 대비 증가하였으며, 연령별 발생 현황으로는 0-6세 27.2명, 7-18세 3.3명

전국 연도별·주별 수족구병 의사환자분율



전국 26년 연령별·주별 수족구병 의사환자분율

