

호남권 감염병 주간 소식지

※ 자료원: 질병관리청 감염병포털, 방역통합정보시스템, 잠정통계



호남권 전체 감염병(2~3급) 현황

23주 호남권 감염병 발생 현황
(인구 10만 명당)

6.4 [전국 5.1]

총 358명 발생 전주(396명) 대비 ▼9.6%

광주광역시

5.4



총 75명 발생
전주 대비
▼16.7%

전북특별자치도

8.0



총 139명 발생
전주 대비
▼24.5%

전라남도

6.4



총 115명 발생
전주 대비
▲45.6%

제주특별자치도

4.3



총 29명 발생
전주 대비
▼32.6%

전주 대비 증가¹⁾

· 쯔쯔가무시증

- 최근 2주 연속 발생

* (19주)0명 → (20주)0명 → (21주)0명 → (22주)1명 → (23주)2명

· 유행성이하선염

- 전주(13명) 대비 46.6%(6명) 증가

* (19주)16명 → (20주)23명 → (21주)19명 → (22주)13명 → (23주)19명

전년 대비 증가

· 장출혈성대장균

- 최근 5년 평균 대비 높은 수준

* (19년)9명 → (22년)13명 → (24년)12명 → (25년)10명 → (26년)18명

· 수두

- 전년(1,517명) 대비 47.5%(720명) 증가

* (19년)5,030명 → (22년)869명 → (24년)2,576명 → (25년)1,517명 → (26년)2,237명

호남권 전수감시 현황

발생이 많은 감염병²⁾

수두 175명

전주대비 감소

CRE 85명

전주대비 감소

결핵 32명

전주대비 감소

최근 5주 발생 추이



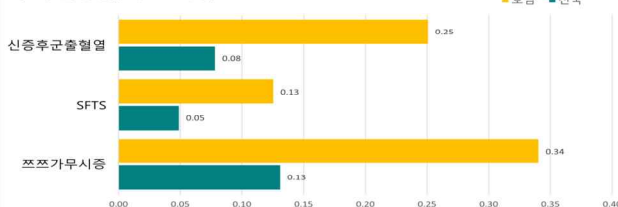
누적 전국 대비 발생률이 높은 감염병³⁾

신증후군출혈열
3.2배

SFTS
2.6배

쯔쯔가무시증
2.6배

누적 발생률 (인구 10만명당)



전국 표본감시 현황

표본감시 장관감염증 현황

장관감염증 환자 687명, 전주대비 증가
세균 48.6%, 바이러스 50.8%, 기타 0.6% 차지



세균⁴⁾

캠필로박터균	138명(20.1%)
살모넬라균	97명(14.1%)
병원성대장균	79명(11.5%)

바이러스⁴⁾

노로바이러스	150명(21.8%)
장내 아데노바이러스	86명(12.5%)
그룹 A형 로타바이러스	55명(8.0%)

캠필로박터균
전주 대비 62.4% 증가,
지속 증가 추세



노로바이러스
정점 이후 감소 추세이나
지속 발생 유지



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 23주차)

감염병	주간(2026.5.31.~2026.6.6.)												연간 누계(2025.12.28.~2026.6.6.)																	
	전국		호남권		광주		전북		전남		제주		전국		호남권				광주			전북			전남			제주		
	23주	23주	22주	23주	22주	23주	22주	23주	22주	23주	22주	'26	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)	'26	'25	증감(%)			
결핵	237	32	33	1	8	14	10	14	13	3	2	6,227	840	809	3.8	143	116	23.3	270	277	△2.5	354	348	1.7	73	68	7.4			
수두	873	175	190	28	31	67	107	62	23	18	29	15,971	2,237	1,517	47.5	538	365	47.4	799	393	103.3	493	558	△11.6	407	201	102.5			
홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	1	19	△94.7	0	7	△100.0	1	0	순증	0	10	△100.0	0	2	△100.0			
장티푸스	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	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	17	0	7	△100.0	0	2	△100.0	0	3	△100.0	0	2	△100.0	0	0	-			
장출혈성 대장균감염증	4	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	117	18	10	80.0	8	4	100.0	4	1	300.0	2	5	△60.0	4	0	순증			
A형간염	18	8	9	4	4	4	1	0	3	0	1	738	135	98	37.8	18	17	5.9	85	43	97.7	19	24	△20.8	13	14	△7.1			
백일해	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	164	22	594	△96.3	5	128	△96.1	5	136	△96.3	11	209	△94.7	1	121	△99.2			
유행성이하선염	151	19	13	4	4	6	5	7	4	2	0	2,243	283	324	△12.7	84	77	9.1	80	82	△2.4	81	112	△27.7	38	53	△28.3			
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	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	222	15	24	△37.5	4	5	△20.0	2	3	△33.3	4	12	△66.7	5	4	25.0			
성홍열	213	14	24	9	12	0	4	5	6	0	2	6,073	604	413	46.2	312	201	55.2	88	85	3.5	154	82	87.8	50	45	11.1			
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†	951	85	103	23	30	38	48	18	21	6	4	22,548	2,171	1,837	18.2	573	537	6.7	903	665	35.8	546	497	9.9	149	138	8.0			
E형간염	10	2	2	0	0	2	1	0	1	0	0	314	46	55	△16.4	9	14	△35.7	11	24	△54.2	25	15	66.7	1	2	△50.0			
파상풍	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	2	2	0.0	0	0	-	1	2	△50.0	1	0	순증	0	0	-			
B형간염	3	2	0	1	0	0	0	1	0	0	0	103	15	17	△11.8	4	5	△20.0	3	4	△25.0	8	7	14.3	0	1	△100.0			
일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
C형간염	94	11	10	3	1	4	4	4	5	0	0	2,297	329	407	△19.2	68	70	△2.9	64	95	△32.6	173	217	△20.3	24	25	△4.0			
말라리아	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	89	3	3	0.0	0	1	△100.0	2	1	100.0	1	1	0.0	0	0	-			
레지오넬라증	4	2	6	0	0	1	1	1	2	0	3	318	33	19	73.7	0	3	△100.0	10	5	100.0	10	4	150.0	13	7	85.7			
비브리오패혈증	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	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	2	1	0	0	2	1	0	0	0	0	67	19	52	△63.5	0	2	△100.0	11	18	△38.9	6	27	△77.8	2	5	△60.0			
렙토스피라증	0	0	0	0	0	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	△100.0	0	0	-	0	0	-	0	1	△100.0	0	0	-			
신증후군출혈열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	14	24	△41.7	2	3	△33.3	4	7	△42.9	6	13	△53.8	2	1	100.0			
CJD,변종CJD†	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	3	△100.0	0	0	-	0	1	△100.0	0	2	△100.0	0	0	-			
댕기열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	1	3	△66.7	0	0	-	0	0	-	0	3	△100.0	1	0	순증			
큐열	2	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	26	4	1	300.0	0	0	-	2	0	순증	2	1	100.0	0	0	-			
라임병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	1	0	순증	0	0	-	0	0	-	0	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†	2	1	3	1	0	0	1	0	0	0	2	25	7	11	△36.4	1	1	0.0	4	4	0.0	0	2	△100.0	2	4	△50.0			
지카바이러스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-	0	0	-			
매독	34	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	895	80	82	△2.4	25	26	△3.8	27	29	△6.9	21	20	5.0	7	7	0.0			
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/VISA: 반코마이신(중등도)내성황색포도알균 감염증, CRE: 카바페넴내성장내세균목 감염증, CJD: 크로이츠펔트-야콥병, SFTS: 중증열성혈소판감소증후군



어떤 감염병 위기에도 국민이 안전한 오늘과 내일을 만들겠습니다

「감염병 위기관리체계 고도화 방안」을 수립·발표

- 질병관리청, 효율적이고 회복력 있는 감염병 위기관리를 위해 방역대응부터 사회대응, 의료대응, 접종대응, 연구개발의 전주기 맞춤형 대응전략 마련

구분	정부 메시지
방역·사회 대응	"미지 감염병 발생 시 특성 신속 규명하여 최적의 전략 개발" "근거와 형평성을 고려한 감염병 위기 사회대응 매뉴얼 제정"
의료대응	"일반의료체계와 병행가능한 감염병 의료대응체계 구축"
접종대응	"백신은 신속히 확보하고, 유통·보관·접종·이상 반응까지 전주기 관리"
연구개발	"감염병임상연구·분석센터 설립, 백신·치료제 라이브러리 구축으로 백신·치료제 100일/200일 신속 개발"

에볼라 유행지역 방문 후 증상 발현 시 1339, 보건소로 신고

- 아프리카 우간다 방문 후 증상 발현으로 에볼라바이러스 병 의사환자로 신고 및 분류 (총 3건, 6.9일 기준)되어 국가 지정 입원치료병상에서 입원·치료. 질병관리청에서 실시한 확인진단 검사에서 에볼라바이러스 모두 '음성' 확인
- 유행지역 방문시 ▲과일박쥐, 영장류, 야생동물 등과의 접촉 금지, ▲현지에서 장례식장 방문 자제, ▲의료기관 방문 시 마스크 착용 등 예방수칙 준수 철저 당부



「전 세계 감염병 동향 제20호(2026.6.5.)」 질병관리청 감염병포탈> 감염병소식> 주간발생동향



(에볼라바이러스병, 콩고민주공화국&우간다) 콩고민주공화국(DR콩고) 및 우간다에서 에볼라바이러스병(분디부교) 유행 상황 업데이트 ※ 「전 세계 감염병 발생 동향」 19호('26.5.29.) 관련 업데이트

- DR콩고와 우간다에서 에볼라바이러스병 유행을 선언하였으며('26.5.15.), DR콩고 3개 주(이투리, 북키부, 남키부)에서 확진자 363명(사망 62명, 치명률 17%), 우간다에서 확진자 15명(사망 1명, CFR 7%) 보고됨(6.2.기준)
- * DR콩고는 접착자 추적 및 후속 조치의 어려움, 불안정한 치안 상황, 미흡한 격리 조치, 환자 치료 및 이송 시스템 등으로 대응의 어려움을 겪고 있으며 WHO 및 파트너 기관과 협력하여 대응하고 있음
- 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

(홍역, 미주지역) '26년 미주지역 홍역 발생은 '25년 동기간 대비 약 4배 증가한 수치, '19년 이후 가장 큰 유행 수준

- '26년 미주지역 홍역 발생은 총 20,521명(사망 25명)이며, 이는 '25년 동기간(5,123명) 대비 약 4배 증가한 수치로 '19년(23,269명) 이후 가장 큰 유행 수준임 * 주요 발생국은 멕시코, 과테말라, 미국, 캐나다, 페루 순
- '26년(6.3. 기준) 국내 홍역 환자는 발생 총 7명(해외유입 4명 포함) 보고됨. 국내에서는 '26년 6월 11일부터 개최되는 「2026 FIFA 북중미 월드컵」 개막을 앞두고, 개최지역인 멕시코, 미국, 캐나다의 주요 감염병 발생 상황을 분석하여 특히, 홍역과 관련해 월드컵 참가 예정자는 출국 전 홍역 예방접종력을 반드시 확인하고, 접종 이력이 불확실한 경우 예방접종을 완료할 것을 권고함

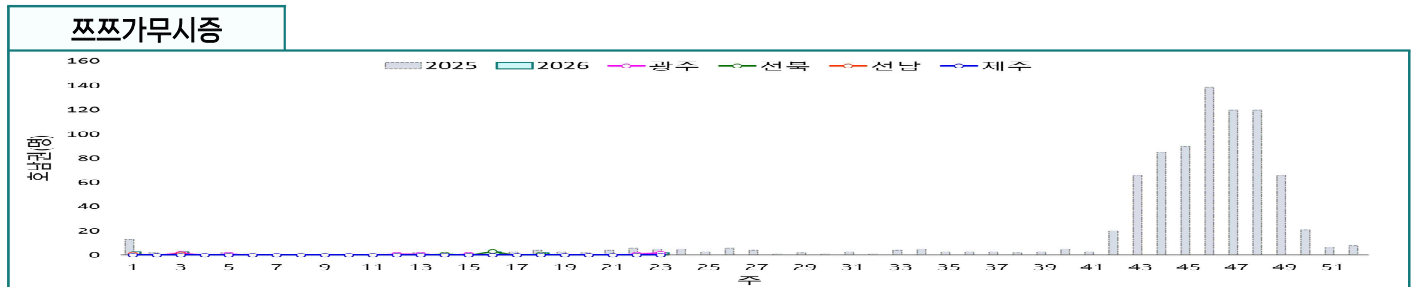
(한타바이러스 심폐증후군(또는 폐증후군), 다국가) 네덜란드 국적 크루즈선에서 한타바이러스 심폐증후군 사례 총 13명(확진 11명, 추정 2명) 발생 ※ 「전 세계 감염병 발생 동향」 18호('26.5.22.) 관련 업데이트

- '26년 5월 27일 기준, 크루즈선 MV 혼다우스에서 안데스 바이러스(Andes virus, ANDV) 관련 한타바이러스 집단발생은 총 13명(확진 11명, 추정 2명), 사망 3명(치명률 23%)으로 보고되었으며, 현재까지 모든 확진 사례는 크루즈선 탑승자로 확인됨. 첫 번째 환자가 크루즈선 탑승 이전 육지에서 감염원에 노출되었을 가능성이 높은 것으로 잠정 추정되며, 정확한 감염원 및 노출 경로에 대한 조사는 지속 중임
- 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

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

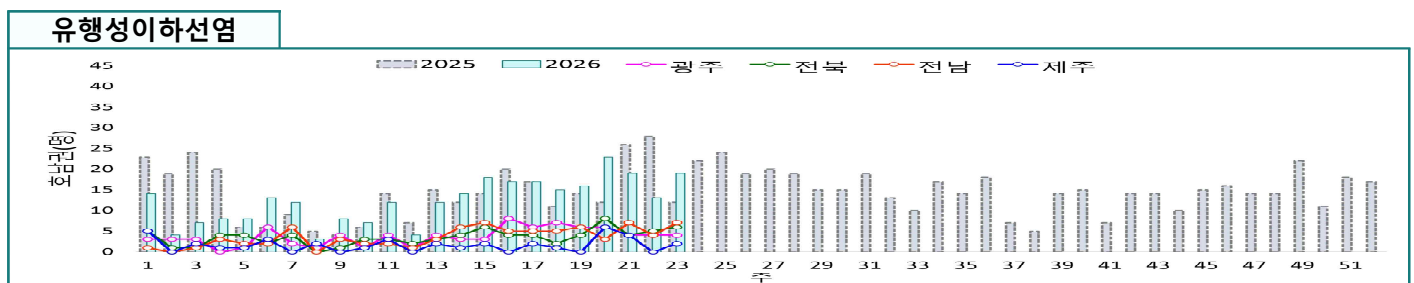
- (프프가무시증) 23주 총 2명 발생하였으며, 최근 2주 연속 증가(^{23주}0명→^{22주}1명→^{23주}2명), '26년 누적 총 19명으로 전년(52명) 대비 ▼63.5%(33명) 감소

- 광주 2명 발생, 전북 전남 제주 발생 없음



- (유행성 이하선염) 23주 총 19명 발생하였으며, 전주(13명) 대비 ▲46.2%(6명) 증가, '26년 누적 총 283명으로 전년(324명) 대비 ▼12.7%(41명) 감소

- 전남 7명, 전북 6명, 광주 4명, 제주 2명 순 발생



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

- (장출혈성대장균) '26년 누적 총 18명 발생 전년(10명) 대비 ▲80.0%(8명) 증가

* ('19년)9명 → ('22년)13명 → ('24년)12명 → ('25년)10명 → ('26년)18명

- (수두) '26년 누적 총 2,237명 발생, 전년(1,517명) 대비 ▲47.5%(720명) 증가

* ('19년)5,030명 → ('22년)869명 → ('24년)2,576명 → ('25년)1,517명 → ('26년)2,237명

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

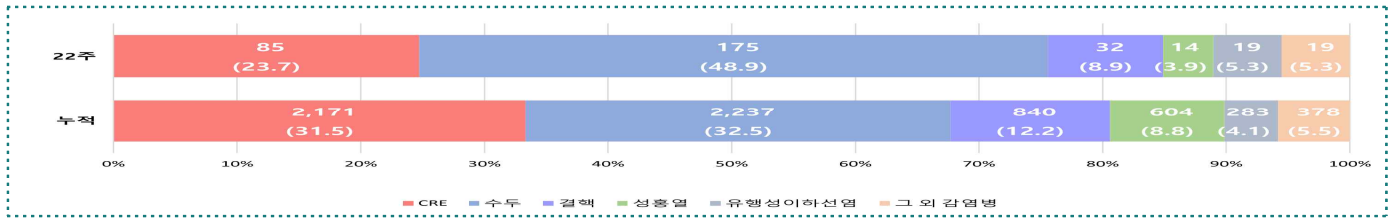
- 신증후군출혈열 3.3배, SFTS 2.6배, 프프가무시증 2.6배 전국대비 발생률 높음

< 전국·호남권 주요 감염병 인구 10만명당 누적 발생률(1-23주) >

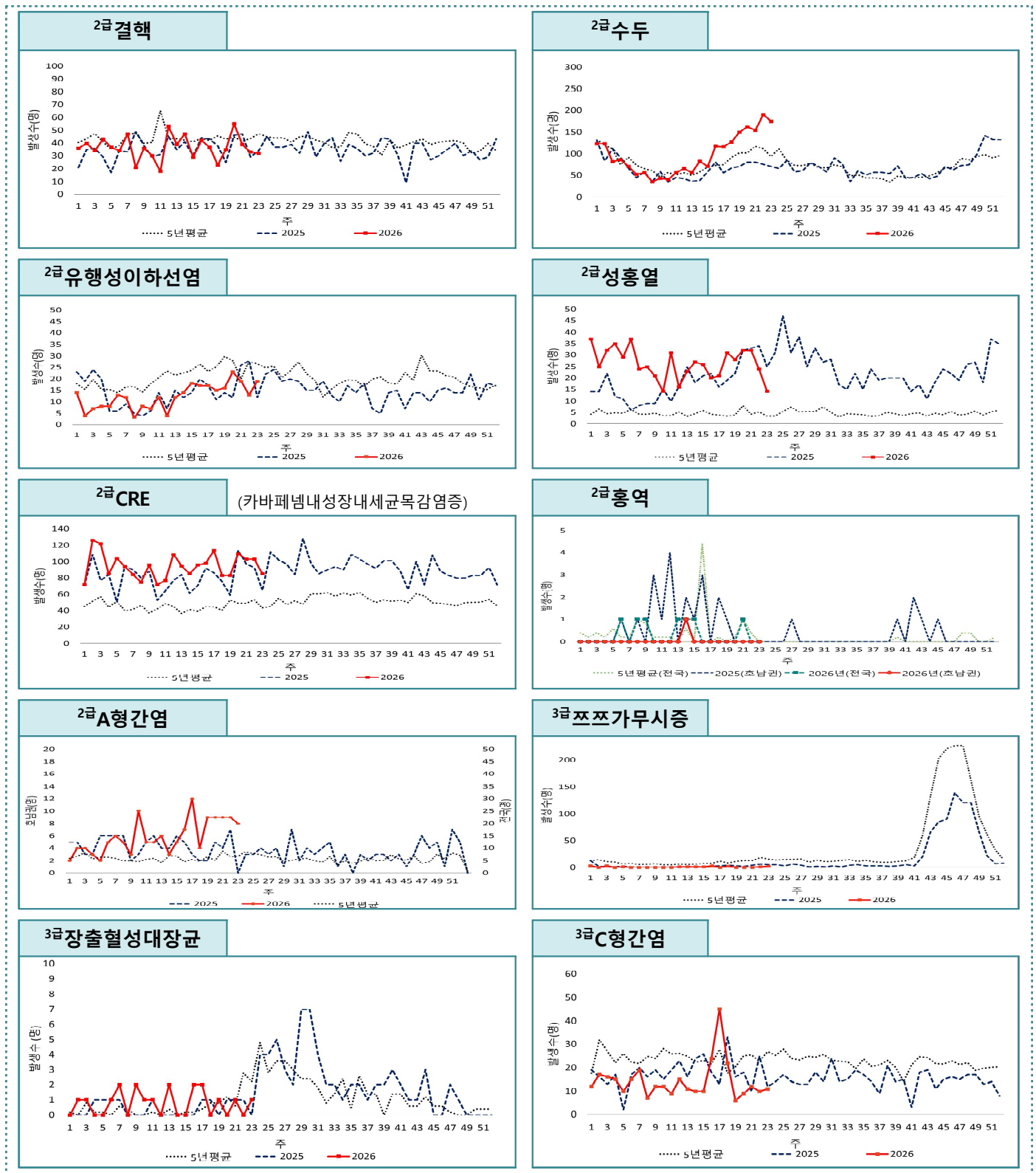
	감염병	전국	호남권	광주	전북	전남	제주
2급	결핵	12.17	15.04	10.21	15.59	19.84	10.94
	수두	31.21	40.06	38.42	46.14	27.63	60.97
	유행성 이하선염	4.38	5.07	6.00	4.62	4.54	5.69
	성홍열	11.87	10.82	22.28	5.08	8.63	7.49
	CRE	44.07	38.88	40.92	52.14	30.61	22.32
3급	A형간염	1.44	2.42	1.29	4.91	1.07	1.95
	프프가무시증	0.13	0.34	0.00	0.64	0.34	0.30
	신증후군출혈열	0.08	0.25	0.14	0.23	0.34	0.30
	SFTS	0.05	0.13	0.07	0.23	0.00	0.30
	장출혈성대장균	0.23	0.32	0.57	0.23	0.11	0.60
	C형간염	4.49	5.89	4.86	3.70	9.70	3.60

□ 주요 감염병 발생 현황

○ 23주 수두 175명, CRE 85명, 결핵 32명 순으로 발생



○ 주요 감염병 발생 추이



□ 장관감염증 환자감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 210개

- (장관감염증 현황) ^{전국} 신고환자 총 687명으로 전주 대비 증가하였으며, 세균 48.6%, 바이러스 50.8% 차지

< 최근 10주간 장관감염증 신고현황 >

(단위: 명(%))

구분	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전 체	561	618	572	574	538	684	735	676	637	687
세 균	114 (20.3)	152 (24.6)	139 (24.3)	149 (26.0)	150 (27.9)	225 (32.9)	299 (40.7)	249 (36.8)	242 (38.0)	334 (48.6)
바이러스	447 (79.7)	460 (74.4)	425 (74.3)	422 (73.5)	388 (72.1)	453 (66.2)	432 (58.8)	423 (62.6)	387 (60.8)	349 (50.8)
기타(원충)	0 (0.0)	6 (1.0)	8 (1.4)	3 (0.5)	0 (0.0)	6 (0.9)	4 (0.5)	4 (0.6)	8 (1.3)	4 (0.6)

- (세균성) △**캠필로박터균 138명**으로 전주 대비 62.4%(85명) 증가 △**살모넬라균 97명**으로 계절에 따른 지속 증가 추세 △**병원성대장균 79명**으로 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 70건(88.6%)

전국 세균성 장관감염증 신고현황



- (바이러스성) △**노로바이러스 150명**으로 정점(5주) 이후 감소 추세 지속, △**장내 아데노바이러스 86명**, △**그룹 A형 로타바이러스 55명** 순

전국 바이러스성 장관감염증 신고현황



□ 급성호흡기감염증 입원환자 감시

※ 표본감시기관: (병원급 이상) 전국 223개

- (급성호흡기감염증 현황) 입원환자 총 1,247명으로 전주 대비 감소하였으며, 세균 2.2%(27명), 바이러스 97.8%(1,220명) 차지

<병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황>

(단위: 명)

구분	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주	22주	23주
전체	1,616	1,520	1,618	1,634	1,479	1,555	1,605	1,665	1,364	1,247
세균	26	24	33	38	30	23	24	24	21	27
바이러스	1,590	1,496	1,585	1,596	1,449	1,532	1,581	1,641	1,343	1,220

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

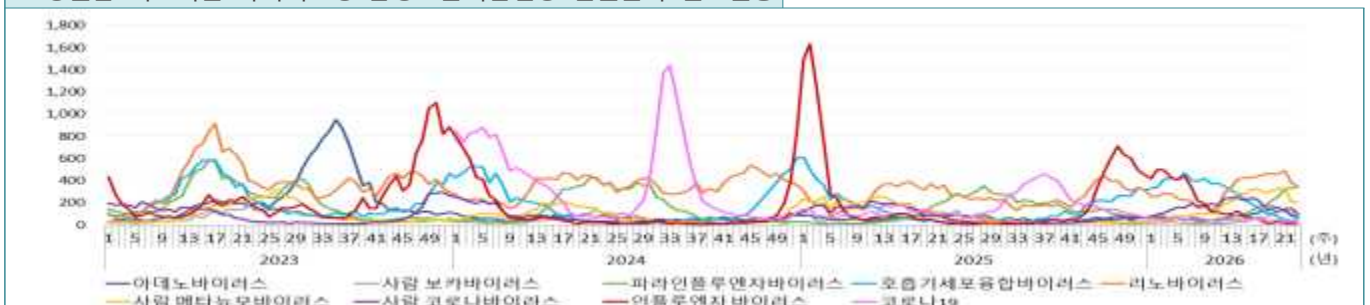
- (세균성) 마이코플라스마 폐렴균(92.6%), 클라미디아 폐렴균(7.4%) 발생

전국 병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



- (바이러스성) 리노바이러스(28.7%), 파라인플루엔자 바이러스(28.4%), 사람 메타뉴모바이러스(16.6%) 등의 순

전국 병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황



□ 수족구병 환자감시

※ 표본감시기관: (의원급) 전국 93개

- (의사환자분율) 수족구병 의사환자분율 7.2명/(1,000명당)으로 전주(4.2명) 대비 증가하였으며, 연령별 발생 현황으로는 0-6세 9.8명, 7-18세 1.6명

전국 연도별·주별 수족구병 의사환자분율



전국 '26년 연령별·주별 수족구병 의사환자분율

