

전북특별자치도 감염병 주간소식지

[제26-34호] 2026년 35주차 (2026.8.23.~2026.8.29.)

• 발행일: 2026.9.2. • 발행처: 전북특별자치도 감염병관리지원단 • 주소: 전북특별자치도 전주시 덕진구 건지로 20 • 홈페이지: <http://jcid.or.kr/>

※ 본 소식지의 내용은 자료원 및 조회 시점에 따라 차이가 있을 수 있으므로 참고용으로만 활용하시기 바랍니다.

인플루엔자 환자 증가 추세, 예방수칙을 준수해주세요!

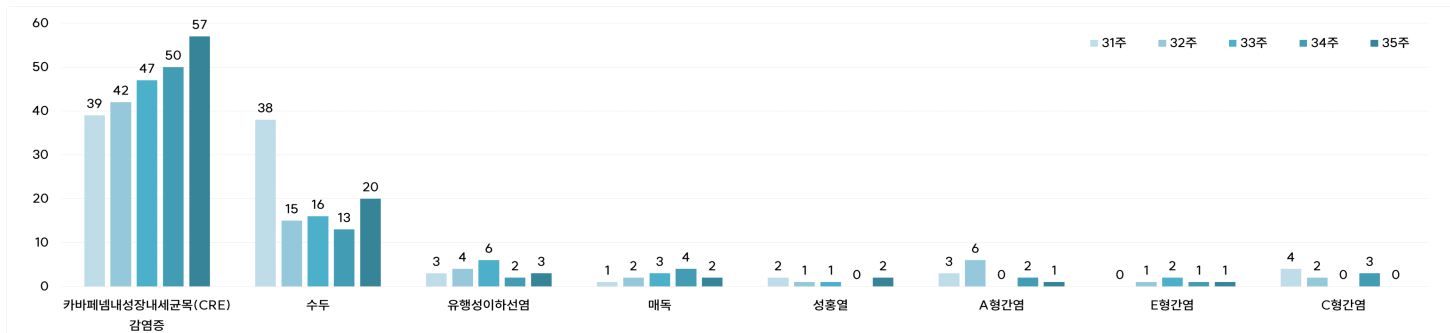
- 질병관리청 표본감시 결과, 인플루엔자 의사환자분율(ILI) 4주 연속 증가
(의사환자분율: (30주)6.4명 → (31주)6.9명 → (32주)7.0명 → (33주)7.5명 → (34주)9.2명)
*2025-2026절기 인플루엔자 유행기준: 9.1명 (/외래환자 1,000명당)
- 올바른 손씻기, 기침예절 준수, 마스크 착용, 주기적 환기 등 호흡기감염병 예방수칙 준수 및 예방접종 당부
- 발열·인후통 등 호흡기증상이 있으면 마스크 착용 및 가까운 의료기관 방문 진료 권고

주간 감염병 발생신고 현황 요약

1 전북 전수감시 감염병 주간 발생현황

35주차: 2026.8.23.~2026.8.29.

- (2급) 카바페넴내성장내세균속(CRE) 감염증 57건, 수두 20건, 유행성이하선염 3건, 성홍열 2건, A형간염·E형간염 각 1건 보고됨
- (3급) 매독 2건 보고됨



* 최근 5주간 전북에서 발생한 감염병 중 해당 주차에 발생수가 많고 관심도가 높은 상위 8개 감염병을 나타낸 그래프임

2 전국 표본감시 감염병 주간 발생현황

34주차: 2026.8.16.~2026.8.22.

- (급성호흡기감염증 외래환자감시) 인플루엔자 의사환자 분율 1,000명당 9.2명으로 전주(7.5명) 대비 **증가**
- (급성호흡기감염증 입원환자감시) 바이러스성 입원환자 822명 신고, 전주(987명) 대비 **감소**, 세균성 입원환자 28명 신고, 전주(35명) 대비 **감소**
- (장관감염증) 바이러스성 입원환자 273명 신고, 전주(249명) 대비 **증가**, 세균성 입원환자 546명 신고, 전주(478명) 대비 **증가**
- (수족구병) 의사환자 분율 1,000명당 29.0명(0-6세 37.8명, 7-18세 9.2명), 전주(31.8명) 대비 **감소**
- (안과감염병) 유행성각결막염 의사환자 분율 1,000명당 9.0명, 전주(7.2명) 대비 **증가**
급성출혈성결막염 의사환자 분율 1,000명당 0.5명, 전주(0.7명) 대비 **감소**

3 주간 국내·국외 감염병 정보

- [질병관리청] '26년 미국 미시간주에서 '21년 이후 첫 동부말뇌염 지역사회 내 인체감염 사례 발생(8.28.금)
(전 세계 감염병 발생 동향 2026년 제 32호)
 - '26년 8월 미국 미시간주 로스커먼 카운티에서 동부말뇌염(Eastern Equine Encephalitis, EEE) 인체 감염 사례 발생
 - 미시간주에서 '21년 이후 처음 보고된 인체감염 사례, 보건당국은 위험 수준을 파악하기 위해 추가 모기 채집·검사 실시
 - EEE는 환자 기준 치명률이 30%에 이르는 질병으로 현재 환자의 연령·성별·임상결과 등 추가 정보는 공개되지 않음
 - 링크(<https://bully.kr/BpHnMo3>)
- [질병관리청] 에볼라 현장 대응 더욱 촘촘하게, 바이러스성출혈열 대응지침 신속 개정(9.2.수)
 - 국내 유입 및 환자 발생 대비, 현장 대응 지침 개정·배포
 - 입국자 관리부터 검사·이송까지 기관별 대응 절차 구체화
 - 임산부·신생아 관리 등 현장 대응 기준 신설·보완
 - 링크(<https://bully.kr/1y1MPiJ>)

전북 전수감시 감염병 발생신고 현황

[35주차: 2026.8.23.~2026.8.29.]

구 분		전 북								전 국			
		2026년			최근 5년 5주 평균	5주 평균 대비	동기간(35주) 누적			동기간(35주) 누적			
		35주	34주	33주			2026년	2025년	2024년	2026년	2025년	2024년	
1급	보툴리눔독소증	0	0	0	0.00	-	0	0	0	0	0	0	
2급	수두	20	13	16	10.76	▲	1,197	539	863	22,894	21,298	21,146	
	홍역	0	0	0	0.00	-	1	0	0	10	69	47	
	장티푸스	0	0	0	0.08	▼	0	0	0	14	22	21	
	파라티푸스	0	0	0	0.04	▼	1	0	0	6	12	10	
	세균성이질	0	0	0	0.00	-	0	4	1	30	46	31	
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0.32	▼	19	5	5	433	377	180	
	A형간염	1	2	0	1.48	▼	126	63	54	1,185	787	840	
	백일해	0	0	0	5.72	▼	5	165	673	286	5,456	19,852	
	유행성이하선염	3	2	6	4.60	▼	122	143	164	3,742	4,880	4,706	
	수막구균감염증	0	0	0	0.00	-	0	0	0	7	8	15	
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0.00	-	0	0	0	0	1	1	
	폐렴구균 감염증	0	0	0	0.12	▼	5	4	16	300	316	320	
	한센병	0	0	0	0.00	-	0	0	0	2	1	2	
	성홍열	2	0	1	1.08	▲	131	143	34	8,450	9,186	4,055	
	반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증	0	0	0	0.00	-	1	0	0	2	2	1	
	카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증	57	50	47	29.12	▲	1,428	1,081	1,151	37,387	32,427	29,296	
	E형간염	1	1	2	0.76	▲	21	31	26	506	560	483	
	3급	파상풍	0	0	0	0.04	▼	1	2	0	13	14	20
		B형간염	0	1	0	0.20	▼	4	7	11	153	174	161
일본뇌염		0	0	0	0.00	-	0	0	0	0	0	4	
C형간염		0	3	0	4.76	▼	101	132	138	3,501	3,902	4,472	
말라리아		0	0	0	0.08	▼	2	2	3	286	483	533	
레지오넬라증		0	0	0	0.08	▼	14	9	10	522	358	286	
비브리오패혈증		0	0	0	0.08	▼	1	0	1	17	22	23	
발진열		0	0	0	0.08	▼	1	0	2	3	11	24	
쯔쯔가무시증		0	0	1	4.28	▼	23	34	132	129	208	971	
렙토스피라증		0	0	0	0.16	▼	2	3	4	16	22	28	
브루셀라증		0	0	0	0.00	-	0	0	1	2	5	5	
신종후군출혈열		0	0	0	0.60	▼	6	12	27	82	115	178	
크로이츠펔트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펔트-야콥병(vCJD)		0	0	0	0.04	▼	0	2	0	38	51	33	
뎅기열		0	0	0	0.12	▼	1	1	5	48	73	138	
큐열		0	0	0	0.16	▼	4	2	1	73	49	39	
라임병		0	0	0	0.04	▼	0	0	0	21	26	22	
유비저		0	0	0	0.00	-	0	0	0	1	4	1	
치쿤구니야열		0	0	0	0.00	-	0	0	0	6	1	4	
중증열성혈소판감소증후군(SFTS)		0	0	1	0.48	▼	9	14	3	96	161	90	
지카바이러스감염증		0	0	0	0.00	-	0	0	0	3	3	0	
매독		2	4	3	-	-	57	54	48	1,396	1,539	1,910	
매독(선천성)		0	0	0	-	-	0	0	0	8	7	8	
엡폭스		0	0	0	-	-	0	0	0	9	10	13	

1) 본 통계는 질병관리청 감염병포털에서 제공되는 전수감시 자료로, 변동 가능한 잠정통계임.

2) 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함한 자료임.

3) 최근 5년간(2021~2025년) 국내에서 발생하지 않은 감염병은 제외됨.

4) 일부 감염병은 법령개정으로 추가된 이후부터 합산된 평균 통계임.

5) '감염병 예방 및 관리에 관한 법률'(2024.1.1. 시행)에 의한 매독과 '질병관리청장이 지정하는 감염병의 종류 고시'(2024.1.1. 시행)에 의한 엡폭스는 2024년 1월 1일부터 통계 반영됨.

† 최근 5년(2021~2025년)의 해당 주치를 중앙으로 계산한 5주간의 평균임.

1 급성호흡기감염증

1 외래환자 감시(인플루엔자 의사환자)

- (주 별) 34주차 인플루엔자 의사환자분율(ILI)은 외래환자 1,000명당 **9.2명**으로 전주(7.5명) 대비 **증가**
- (연령별) 34주차 인플루엔자 연령별 의사환자분율(ILI)은 7-12세(18.1명), 13-18세(15.3명), 1-6세(15.2명)에서 높음

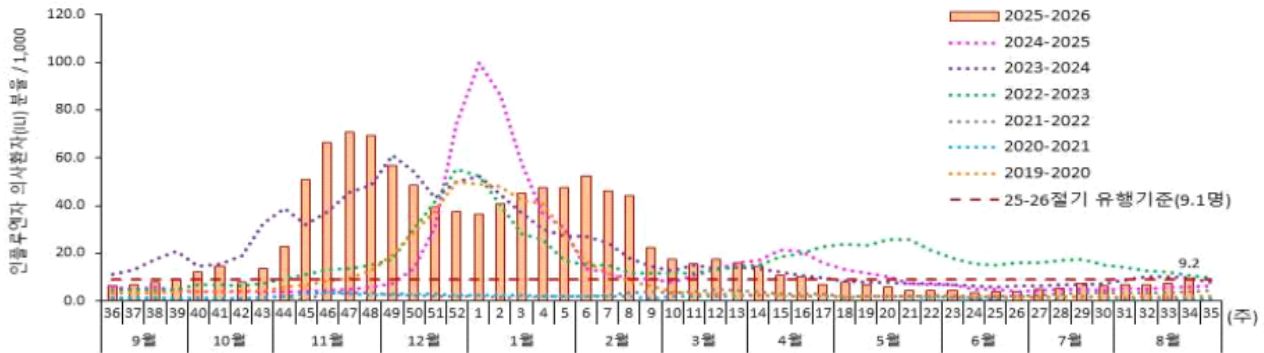
※ 2025-2026절기 인플루엔자 유행기준: 9.1명 (/외래환자 1,000명당)

※ 인플루엔자 의사환자분율(천분율) = (인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수) × 1,000

<주별·연령별 인플루엔자 의사환자 분율>

(단위: 명)

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	4.1	4.1	5.0	5.4	7.6	6.4	6.9	7.0	7.5	9.2
0세	5.1	5.0	3.4	5.3	7.3	7.6	3.9	6.2	6.2	11.0
1-6세	4.4	5.3	6.6	8.6	13.2	11.6	12.3	11.0	12.6	15.2
7-12세	5.8	6.7	7.9	9.2	15.1	15.0	12.9	12.9	16.2	18.1
13-18세	5.4	6.0	6.9	10.0	12.2	9.8	7.6	11.6	9.9	15.3
19-49세	5.0	4.6	6.4	5.6	7.0	7.0	8.4	8.7	8.5	10.1
50-64세	3.2	2.7	3.5	3.3	4.9	3.3	4.2	3.4	4.1	4.7
65세 이상	2.8	2.8	3.1	2.2	2.5	2.2	2.8	3.4	3.1	4.1



2 입원환자 감시

- (바이러스성) 34주차 입원환자 **822명**(파라인플루엔자바이러스 279명(33.9%), 리노바이러스 195명(23.7%), 인플루엔자바이러스 89명(10.8%), 사람메타뉴모바이러스 73명(8.9%) 등) 신고, 전주(987명) 대비 **감소**

<바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 감시 현황>

(단위: 명)

구분	급성호흡기감염증 바이러스별 환자 신고 현황(입원환자)									
	IFV	코로나19	HAdV	HBov	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	계
31주	38	27	79	44	401	28	301	107	32	1,057
32주	43	48	97	32	383	13	246	97	26	985
33주	78	57	84	31	350	20	261	84	22	987
34주	89	61	71	14	279	19	195	73	21	822
2026년 누계*	4,621	1,333	2,935	1,557	7,003	6,501	10,697	5,511	4,225	44,383
2025년 34주†	13	367	63	24	228	31	184	21	17	948

- IFV: 인플루엔자바이러스, HAdV: 아데노바이러스, HBov: 사람보카바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스,

HRV: 리노(라이노)바이러스, HMPV: 사람메타뉴모바이러스, HCoV: 사람코로나바이러스

- 코로나19는 '24년 1주부터 포함

* 2026년 누계: 2026년 1주 ~ 34주 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 22.)

† 2025년 34주: '25. 8. 17. ~ '25. 8. 23.

- (세균성) 34주차 입원환자 **28명**(마이코플라스마 폐렴균 26명, 클라미디아 폐렴균 2명) 신고, 전주(35명) 대비 **감소**

<세균성 급성호흡기감염증 입원환자 감시 현황>

(단위: 명)

구분	세균별 환자 신고 현황(입원환자)		
	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	계
31주	23	2	25
32주	24	3	27
33주	23	12	35
34주	26	2	28
2026년 누계	797	163	960
2025년 34주	33	5	38

2 장관감염증

- (바이러스성) 34주차 환자 273명(노로바이러스 84명, 장내 아데노바이러스 71명 등) 신고, 전주(249명) 대비 **증가**

<바이러스성 장관감염증 환자 감시 현황>

(단위: 명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고 현황					
	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스	계
31주	50	107	68	66	49	340
32주	41	72	76	73	55	317
33주	28	82	64	38	37	249
34주	33	84	71	34	51	273
2026년 누계	3,180	9,818	1,719	939	792	16,448
2025년 34주	45	62	40	29	66	242

- (세균성) 34주차 환자 546명(살모넬라균 222명, 캄필로박터균 167명, 병원성대장균 147명 등) 신고, 전주(478명) 대비 **증가**

<세균성 장관감염증 환자 감시 현황>

(단위: 명)

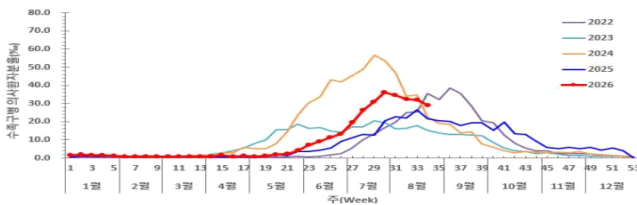
구분	세균별 장관감염증 환자 신고 현황									
	살모넬라균	장염 비브리오균	병원성 대장균*	캄필로박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스	항색포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리타	라스타리아 모노사이토제카스	계
31주	157	3	189	220	1	2	0	4	0	576
32주	183	6	160	166	2	1	1	4	0	523
33주	152	4	154	151	3	4	1	8	1	478
34주	222	1	147	167	1	3	1	3	1	546
2026년 누계	2,777	47	2,341	3,357	180	69	13	162	3	8,949
2025년 34주	180	8	146	119	12	6	1	4	0	476

* 병원성대장균: 장독소성대장균(ETEC) 감염증, 장침습성대장균(EIEC) 감염증, 장병원성대장균(EPEC) 감염증

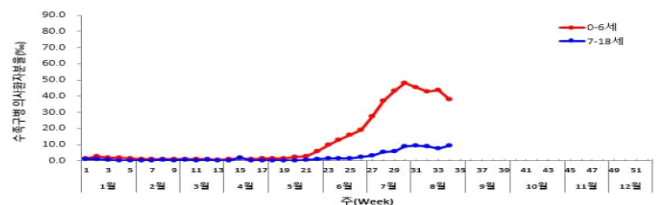
3 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

- (수족구병) 34주차 의사환자 분율 1,000명당 29.0명(0-6세 37.8명, 7-18세 9.2명), 전주(31.8명) 대비 **감소**

※ 수족구병 의사환자 분율(천분율) = (수족구병 의사환자 수/총 진료환자 수) × 1,000



<주별 수족구병 의사환자 분율>



<연령별 수족구병 의사환자 분율>

- (엔테로바이러스감염증) 34주차 환자 73명(수족구병 58명, 포진성구협염 11명, 무균성수막염 3명, 신생아패혈증 1명) 신고, 전주(105명) 대비 **감소**

4 안과감염병

- (유행성각결막염) 34주차 의사환자 분율 1,000명당 9.0명(0-6세 26.7명, 7-19세 15.0명, 20세 이상 7.8명), 전주(7.2명) 대비 **증가**
- (급성출혈성결막염) 34주차 의사환자 분율 1,000명당 0.5명(0-6세 0.9명, 7-19세 0.7명, 20세 이상 0.5명), 전주(0.7명) 대비 **감소**

※ 안과감염병 의사환자 분율(천분율) = (안과감염병 의사환자 수/총 진료환자 수) × 1,000

<유행성각결막염 주별-연령별 안과감염병 의사환자 분율>

(단위: 명)

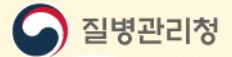
구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	9.1	8.9	9.0	8.3	8.8	8.6	7.9	6.7	7.2	9.0
0-6세	25.1	24.7	29.5	21.6	24.6	28.3	20.8	20.7	19.8	26.7
7-19세	14.9	18.1	18.8	17.2	18.1	15.8	11.3	11.0	11.5	15.0
20세 이상	8.2	7.6	7.6	7.1	7.6	7.5	7.0	5.8	6.2	7.8

<급성출혈성결막염 주별-연령별 안과감염병 의사환자 분율>

(단위: 명)

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	0.6	0.4	0.2	0.5	0.5	0.3	0.6	0.5	0.7	0.5
0-6세	2.4	0.0	0.0	0.8	0.8	2.2	1.2	1.9	1.5	0.9
7-19세	1.6	0.9	0.2	0.7	0.5	0.4	0.3	0.6	1.2	0.7
20세 이상	0.5	0.4	0.2	0.5	0.5	0.2	0.6	0.5	0.6	0.5

2024.7.26.



호흡기감염병 예방을 위한

5대 예방수칙



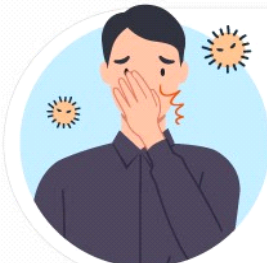
첫째, 기침예절 실천

- ▶ 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ▶ 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ▶ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ▶ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기

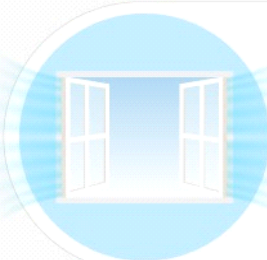


둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ▶ 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ▶ 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- * 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지기 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- ▶ 2시간 마다, 10분씩 환기
- ▶ 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기