폴리오 국외 발생 모니터링 결과(2026년 10월)

<감염병관리과, '26.11.4.(수)>

○ **(야생형(WPV) 환자)** 추가 **'26년** 아프가니스탄 15명, 파키스탄 4명

○ **(백신유래형(cVDPV) 환자)** 1형추가 **'26년** 마다가스카르 11명, 남수단 8명, 에티오피아 2명
2형추가 **'26년** DR콩고 38명, 말리 2명, 차드·남수단·토고 각 1명
3형추가 **'26년** 나이지리아 7명, 니제르 1명

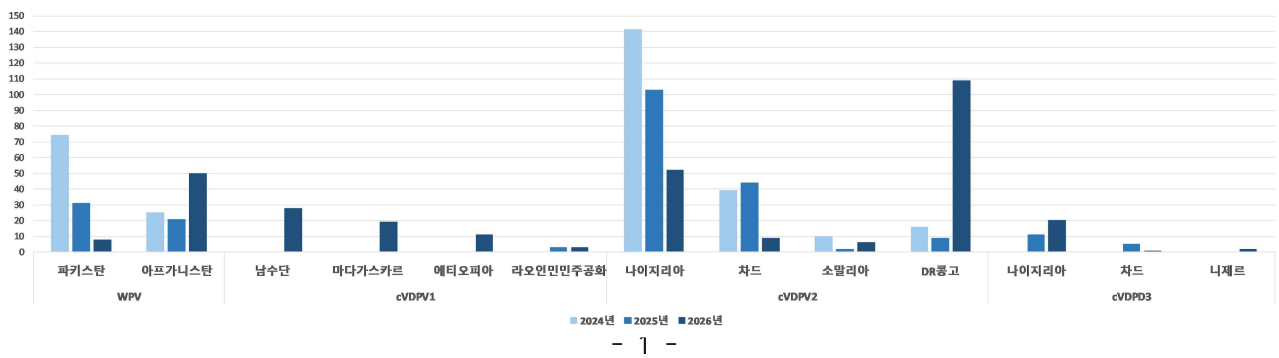
○ **(폴리오 환경감시)** 1형추가 **'26년** 마다가스카르 1건
2형추가 **'26년** 소말리아 6건, 우간다 2건, 중앙아프리카공화국·차드·DR콩고 각 1건
3형추가 **'26년** 나이지리아 2건

□ 폴리오 환자 발생 현황('26.11.2. 기준 누계) ※ 출처 : GPEI(Global Polio Eradication Initiative)

○ (WPV) 아프가니스탄 50명, 파키스탄 8명
○ (cVDPV 1형) 남수단 28명, 마다가스카르 19명, 에티오피아 11명, 라오인민민주공화국 3명
○ (cVDPV 2형) DR콩고 109명, 나이지리아 52명, 차드 9명, 소말리아·토고 각 6명, 중앙아프리카공화국·남수단·말리 각 5명, 수단 4명, 앙골라·케냐 각 1명
○ (cVDPV 3형) 나이지리아 20명, 니제르 2명, 차드 1명

국가명 (24개)	2024년				2025년				2026년			
	WPV	cVDPV			WPV	cVDPV			WPV	cVDPV		
	1형	1형	2형	3형	1형	1형	2형	3형	1형	1형	2형	3형
아프가니스탄	25				21				50(+15)			
파키스탄	74				31				8(+4)			
알제리			1			1						
앙골라			11				26				1	
베넹			1				6					
부르키나파소							1					
중앙아프리카공화국							3				5	
차드			39				44	5			9(+1)	1
DR콩고		11	16			1	10				109(+38)	
라오인민민주공화국						3				3		
마다가스카르										19(+11)		
모잠비크		1										
케냐			5								1	
에티오피아			48				40			11(+2)		
니제르			16				3					2(+1)
나이지리아			141				103	11			52	20(+7)
파푸아뉴기니							8					
소말리아			10				2				6	
남수단			14							28(+8)	5(+1)	
수단			1				17				4	
토고											6(+1)	
예멘			189				31					
말리			1				1				5(+2)	
기니			6	4				2				

* WPV: 야생형 폴리오바이러스(wild poliovirus), cVDPV: 백신유래 폴리오바이러스(circulating vaccine-derived poliovirus)
※ 괄호 안 수치 : 전월 대비 신규 및 추가 수치(ex. 2026년 파키스탄 WPV 1형 : 3(+2), 전월 대비 2건 증가)



□ 폴리오 환경감시 결과('26.11.2. 기준 누계)

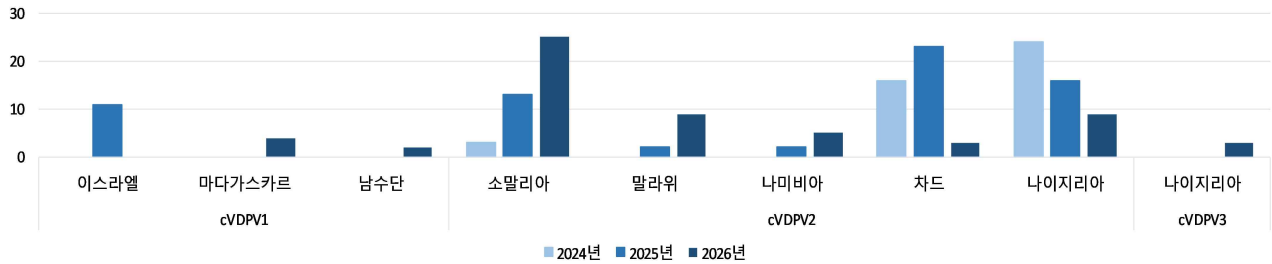
○ (cVDPV 1형) 마다가스카르 4건, 남수단 2건

○ (cVDPV 2형) 소말리아 25건, 나이지리아·말라위 각 9건, 나미비아 5건, 차드·수단 각 3건, 알제리·중앙아프리카공화국·DR콩고·남수단·영국·리비아·우간다 각 2건, 오스트레일리아 1건

○ (cVDPV 3형) 나이지리아 3건

국가명 (28개)	2024년			2025년			2026년		
	cVDPV			cVDPV			cVDPV		
	1형	2형	3형	1형	2형	3형	1형	2형	3형
알제리		11		1	19			2	
앙골라		7			2				
오스트레일리아								1	
베냉		1			4				
카메룬		2			2				
중앙아프리카공화국					1			2(+1)	
차드		16			23			3(+1)	
DR콩고		1						2(+1)	
코트디부아르		30			2				
나미비아					2			5	
나이지리아		24			16			9	3(+2)
팔레스타인		21			7				
파푸아뉴기니					64				
폴란드		2			1				
세네갈		8			1				
소말리아		3			13			25(+6)	
수단		2			6			3	
지부티		9		10	17				
독일		25			17				
마다가스카르							4(+1)		
이스라엘				11	2				
말라위					2			9	
남수단		13					2	2	
영국		6			2			2	
탄자니아		1			8				
리비아								2	
예멘		26			15				
우간다		1						2(+2)	

* cVDPV: 백신유래 폴리오바이러스(circulating vaccine-derived poliovirus)



□ WHO 서태평양 지역 AFP 감시현황('26.11.2. 기준)

National polio laboratory	Non-Polio-AFP rate (≥1.0)[1]		Adequate specimen collect rate (≥80%)[2]	
	2026	2025	2026	2025
호주	1.62	1.56	71	56
브루나이 다루살람	2.56	2.16	100	50
캄보디아	2.30	0.86	90	95
중국	1.64	2.18	96	96
홍콩	1.84	1.59	64	83
마카오	2.46	3.13	50	100
인도네시아	3.52	6.84	91	92
일본	0.16	0.27	16	58
라오인민민주공화국	3.74	1.58	58	64
말레이시아	2.25	2.37	85	88
몽골	0.54	0.36	0	0
뉴질랜드	1.46	1.34	75	23
파푸아뉴기니	4.23	6.71	69	56
필리핀	1.97	1.91	69	70
대한민국	**1.23**	**1.15**	**85**	**83**
싱가폴	0.88	0.52	80	100
베트남	0.00	0.00	-	-
태평양 도서국 및 지역	1.01	1.33	89	50

1) 15세 미만 인구 10만 명당 연간 비폴리오 급성 이완성 마비(AFP) 의심환자 발생률로, 발견 및 신고의 적절성을 평가하는 지표
(적정 기준 : ≥1.0, 유행 발생국(인도네시아, 캄보디아, 파푸아뉴기니, 베트남 등) : ≥3.0)

2) AFP 의심환자 중 마비 발생 후 14일 이내에 24시간 이상의 간격을 두고 대변 검체 2건을 채취한 비율로, 검체 채취의 적절성을 평가하는 지표
(적정 기준 : ≥80%)

※ 출처: World Health Organization. (2026). Polio Bulletin 2026 No.10.

붙임 1 **폴리오 상위 발생국**

□ 과거 3년 환자 발생 상위국가('23~'25년)

(단위: 명)

유형	국가명	2023년	2024년	2025년
WPV1	**파키스탄**	**6**	**74**	**31**
	아프가니스탄	6	25	10
cVDPV1	**DR콩고**	**106**	**11**	**1**
	라오인민민주공화국	0	0	3
	알제리	0	0	1
cVDPV2	**나이지리아**	**125**	**141**	**103**
	예멘	9	189	30
	DR콩고	131	16	9
	차드	61	39	40
	기니	57	6	0
cVDPV3	**기니**	0	4	**2**
	차드	0	0	5

□ 과거 3년 환경감시 상위국가('23~'25년)

(단위: 건)

유형	국가명	2023년	2024년	2025년
cVDPV1	**마다가스카르**	**92**	**0**	**10**
	지부티	0	0	10
	알제리	0	0	1
cVDPV2	**나이지리아**	**80**	**24**	**16**
	코트디부아르	46	30	2
	DR콩고	37	1	0
	기니	29	5	0
	알제리	24	11	19
	짐바브웨	17	10	0
	예멘	16	26	13
	부룬디	13	0	0
	카메룬	13	2	2
	이집트	11	2	0
cVDPV3	**프랑스**	**0**	**3**	**0**

붙임 2 폴리오(Poliomyelitis) 개요

구분	내용
정의	폴리오바이러스(Poliovirus) 감염에 의한 급성 이완성 마비 질환
발생현황	· **법정감염병(제2급)** · 국내에서는 1983년 5명의 환자 보고 이후 환자발생 없음. WHO는 우리나라를 폴리오 박멸 국가로 선언 (2000년) · 전 세계적으로 폴리오 환자는 크게 감소하였으나, 파키스탄, 아프가니스탄에서 야생형 폴리오바이러스로 인한 환자 발생, 아프리카 지역을 중심으로 백신유래 폴리오바이러스로 인한 감염이 지속 발생함에 따라 국가 간 확산 위험이 여전히 높은 상황(2023년 12월 기준) · WHO는 폴리오바이러스의 국제적 확산 방지를 위해 2014년 국제공중보건위기상황(Public Health Emergency of International Concern, PHEIC)을 선포, 38차 WHO IHR 긴급위원회에서 해당 상황 유지 결정(2024.3.20.)
병원체	· 폴리오바이러스(Poliovirus)
감염경로	· 분변-경구 또는 사람 간 전파 - 인체가 유일한 숙주로 대개 경구를 통해서 전파. 환경이 잘 정비된 나라에서는 인두, 후두 감염물로 전파
잠복기	· 3~35일(비마비성 폴리오: 3~6일, 마비성 폴리오: 평균 7~21일)
주요증상	· 급성 이완성 마비 - 90~95%는 불현성 감염, 1% 미만에서 마비성 회백수염 발병 1) 부전형 회백수염(4~8% 정도) 발열, 권태감, 인후통, 근육통, 두통 등을 보이나 대체로 3일 이내에 소실됨 2) 비마비성 회백수염(1~2% 정도) 발열, 권태감이 먼저 나타난 후 수막염 증상이 나타남 3) 마비성 회백수염(1% 미만) → 발열, 인후통, 구역, 구토 등의 비특이적인 증상을 보이다가 수일간의 무증상기를 거친 후 비대칭성의 이완성 마비(flaccid paralysis)가 나타남 · (척추형 회백수염) 경부, 복부, 체간, 횡격막, 흉곽, 사지 근육의 허약 등 · (구형 회백수염) 뇌신경 지배 근육의 허약, 호흡·순환 장애 등 · (구척추형 회백수염) 척추형과 구형 회백수염의 증상이 모두 나타남
진단	· 검체(대변, 뇌척수액, 구인두도말, 비인두도말, 혈액)에서 Poliovirus 분리
치료	· 보존적 치료: 대증치료, 급성기 마비와 같은 합병증 발생 주의·관찰
환자관리	· 환자 격리: 입원 후 매주 채취한 대변 검체에서 바이러스 분리·배양검사 결과가 2회 연속 음성일 때까지 격리 · 접촉자 격리: 환자 마지막 접촉 후 3일 이상 지난 시점에서 24~48시간 간격으로 2회 연속 채취한 대변 검체에서 바이러스 분리·배양 음성으로 확인될 때까지 격리
예방	· 예방접종 - (소아) 생후 2, 4, 6~18개월, 4~6세에 접종 - (성인) 일반적으로 성인에게 권장하지 않음. 단, 고위험군은 이전에 접종 완료한 경우 1회 접종, 이전 접종력이 없는 경우 0, 4~8주, 2차 접종 후 6~12개월 간격으로 총 3회 접종 * 연령, 예방접종력에 따라 접종일정 상이