



경상북도 감염병 주간소식

제 26-2호 2주차(2026.1.4. - 1.10.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 2주차 경상북도 전수감시 현황
3. 2주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 1주차 인플루엔자 발생 현황
5. 이번 주 감염병 - 홍역
6. 국외 감염병 발생 동향



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2026년 1월 14일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

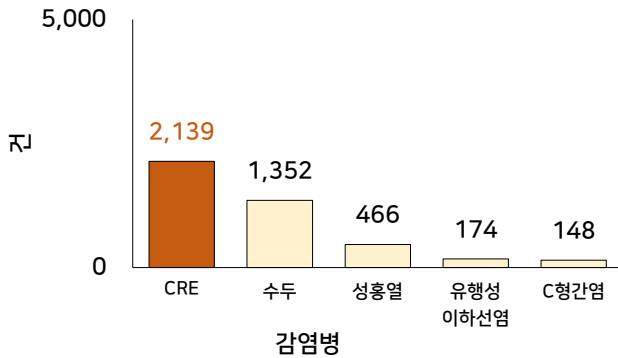
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

※ 소식지에 적용된 글씨체는
'안동엄마까투리체'를
사용하였습니다.

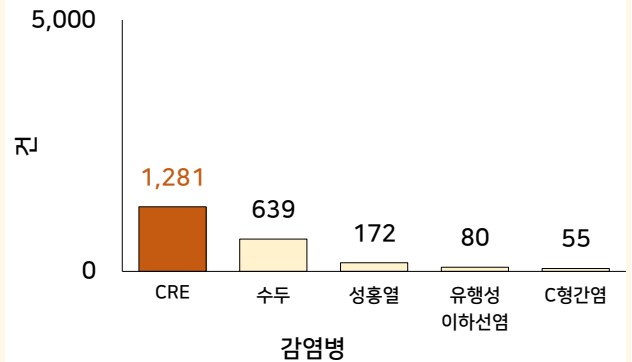
[안동엄마까투리체 바로가기](#)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(1.13.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-2주)



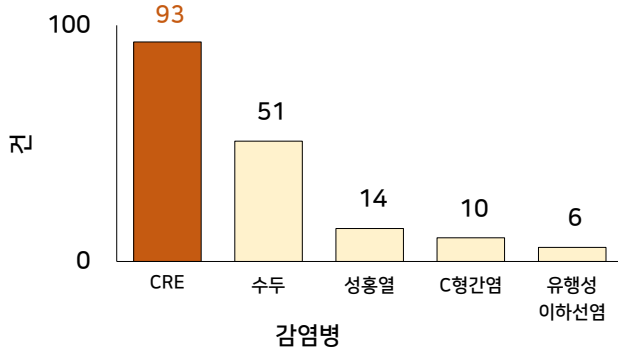
전국 2주차 다빈도 감염병



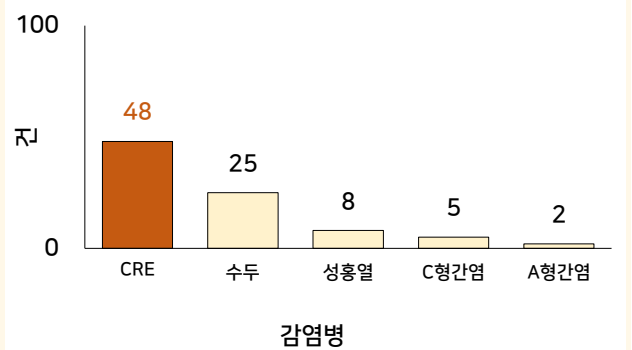
>> (누적) CRE가 2,139건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

>> (2주) CRE가 1,281건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-2주)



경북 2주차 다빈도 감염병

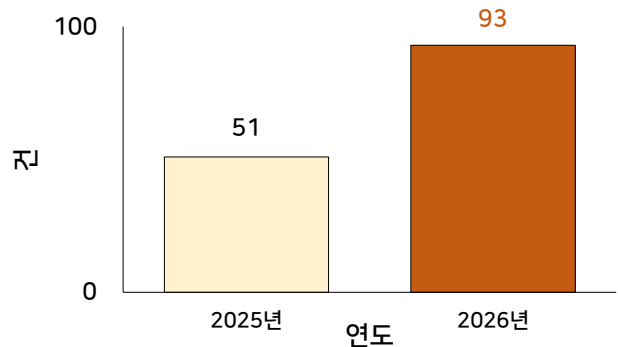


>> (누적) CRE가 933건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

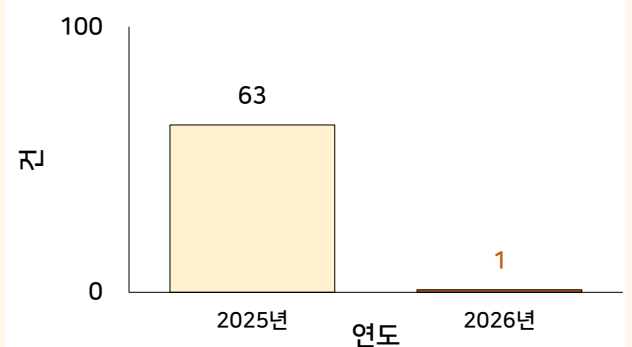
>> (2주) CRE가 48건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-2주)

CRE 감염증



백일해



>> (CRE 감염증) 2026년에 93건 발생하여, 2025년 동기간 51건에 비해 42건 **증가**

>> (백일해) 2026년에 1건 발생하여, 2025년 동기간 63건에 비해 62건 **감소**

2. 2주차 경상북도 전수감시 현황

(단위: 건)

구 분		2026년 주별						2026	2025	증감	5년 평균
		경북			전국						
		2주	1주	누계	2주	1주	누계				
2급	수두	25	26	51	639	713	1,352	51	97	▼	70.6
	홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	1	▼	0.6
	파라티푸스	0	0	0	0	1	1	0	0	-	0.0
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	A형간염	2	2	4	20	20	40	4	6	▼	3.4
	백일해	1	0	1	12	10	22	1	63	▼	13.0
	유행성이하선염	1	5	6	80	94	174	6	12	▼	11.0
	b형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0		0	-	0.0
	폐렴구균 감염증	0	0	0	5	6	11	0	4	▼	1.0
	한센병	0	0	0	0	0	0		0	-	0.0
	성홍열	8	6	14	172	294	466	14	3	▲	2.2
	카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증	48	45	93	1,281	858	2,139	93	51	▲	40.6
E형간염	1	0	1	16	12	28	1	1	-	0.6	
계	86	84	170	2,225	2,008	4,233	170	238	▼		
3급	파상풍	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	B형간염	0	0	0	2	2	4	0	0	-	0.8
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	5	5	10	55	93	148	10	10	-	13.8
	말라리아	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	레지오넬라증	1	0	1	11	14	25	1	3	▼	1.2
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	발진열	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	프프가무시증	0	0	0	5	10	15	0	0	-	2.0
	렙토스피라증	0	0	0	1	0	1	0	0	-	0.0
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	0	0	0	0	3	3	0	0	-	0.4
	CJD/vCJD	0	1	1	0	1	1	1	0	▲	0.0
	덴기열	0	0	0	1	1	2	0	1	▼	0.2
	큐열	0	0	0	0	0	0	0	1	▼	0.2
	라임병	0	0	0	0	1	1	0	0	-	0.0
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	매독	0	0	0	37	31	68	0	1	▼	2.5
	매독(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
엡폭스	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0	
계	6	6	12	112	156	268	12	16	▼		

- 2주('26.1.4~1.10.) 감염병 신고현황은 1.13.(화) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 2024년, 2025년도의 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 2급 감염병은 최근 5년(2021~2025년) 전국 발생 수 0건인 경우, 전국 5년간 평균 발생 수가 20건 미만인 경우, 5년 간 전국 발생 수가 20건 미만인 경우 전년도에 전국 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 3급 감염병은 5년 간 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 5년 평균은 2021~2025년의 1주부터 해당 주까지의 누적 신고수의 평균임
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함
- 별도의 감시체계로 운영되는 표본감시대상 감염병은 제외됨
- 2급 감염병 결핵 및 3급 감염병 후천성면역결핍증(AIDS)는 감염병포털 통계 업로드 시 집계 예정
- 2급 감염병 홍역, 풍진은 '홍역·풍진 사례판정회의' 결과 환자로 분류된 건수와 차이가 있을 수 있음

3. 2주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균목 (CRE) 감염증		C형간염		프프가무시증		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)		매독	
	2주	누계	2주	누계	2주	누계	2주	누계	2주	누계	2주	누계	2주	누계	2주	누계	2주	누계	2주	누계
경북	25	51	2	4	1	1	1	6	8	14	48	93	5	10	0	0	0	0	0	0
포항시 남구	2	2	0	0	1	1	0	0	1	1	6	12	1	1	0	0	0	0	0	0
포항시 북구	2	4	0	0	0	0	0	0	2	4	3	6	0	1	0	0	0	0	0	0
경주시	0	1	0	0	0	0	0	0	3	5	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0
김천시	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	5	11	0	1	0	0	0	0	0	0
안동시	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	13	24	0	0	0	0	0	0	0	0
구미시	4	9	0	1	0	0	1	2	1	2	8	19	0	0	0	0	0	0	0	0
영주시	2	3	0	0	0	0	0	2	0	0	7	8	0	2	0	0	0	0	0	0
영천시	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
상주시	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
문경시	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
경산시	7	17	0	0	0	0	0	1	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0
의성군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
청송군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
영양군	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
영덕군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
청도군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
고령군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
성주군	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
칠곡군	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0
예천군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
봉화군	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
울진군	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
울릉군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0

- 2주('26.1.4.-1.10.) 감염병 신고현황은 1.13.(화) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 2025년, 2026년도의 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 최근 5년 간 발생한 감염병 중 발생수가 높고, 경상북도에서 지속적으로 호발하는 10개를 선정하였음

4. 1주차 인플루엔자 발생 현황

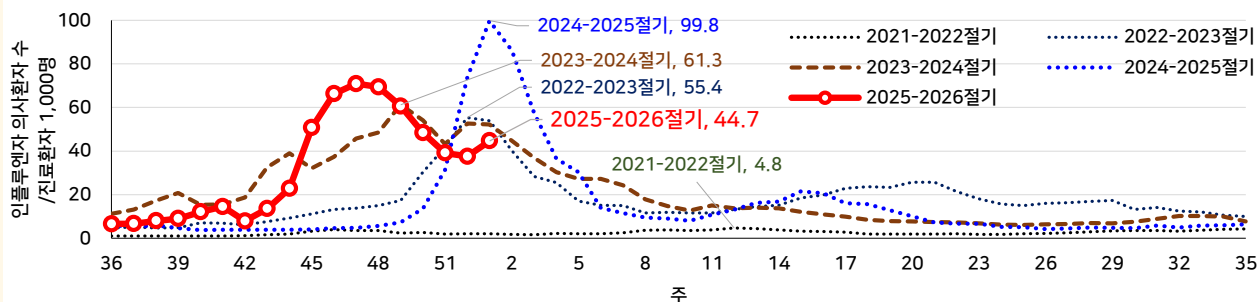
- >> 1주('25.12.28.-'26.1.3.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 1주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	49주	50주	51주	52주	'26년 1주
2024-2025절기	7.3	13.6	31.3	73.9	99.8
2025-2026절기	60.6	48.4	39.1	37.6	44.7

- >> (1주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2025-2026절기 외래환자 1,000명당 **44.7명**으로 2024-2025절기 1,000명당 **99.8명**보다 **감소**

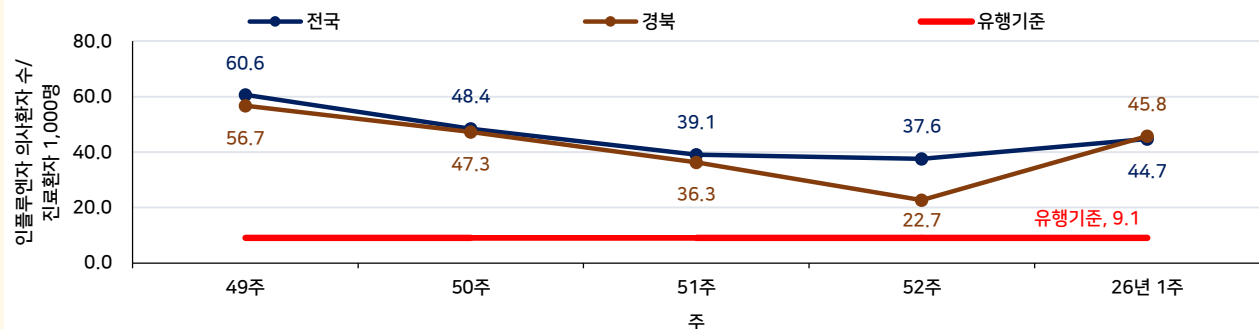
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	경북					전국				
	49주	50주	51주	52주	'26년 1주	49주	50주	51주	52주	'26년 1주
0세	47.6	19.7	0.0	13.7	16.8	20.4	26.2	26.6	26.2	22.1
1~6세	81.3	71.6	44.2	29.6	48.7	70.3	73.2	56.9	51.3	53.3
7~12세	150.0	137.2	93.1	58.0	85.6	159.0	116.0	110.4	107.3	127.1
13~18세	119.1	126.9	100.3	60.9	120.1	152.5	116.2	91.5	75.5	104.6
19~49세	59.3	44.1	48.7	24.9	41.2	53.2	50.5	39.0	37.7	48.3
50~64세	17.3	19.8	18.1	14.4	25.9	16.2	17.7	13.9	13.1	18.6
65세 이상	10.5	11.9	12.4	10.7	20.4	10.4	10.6	9.0	10.0	12.5

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



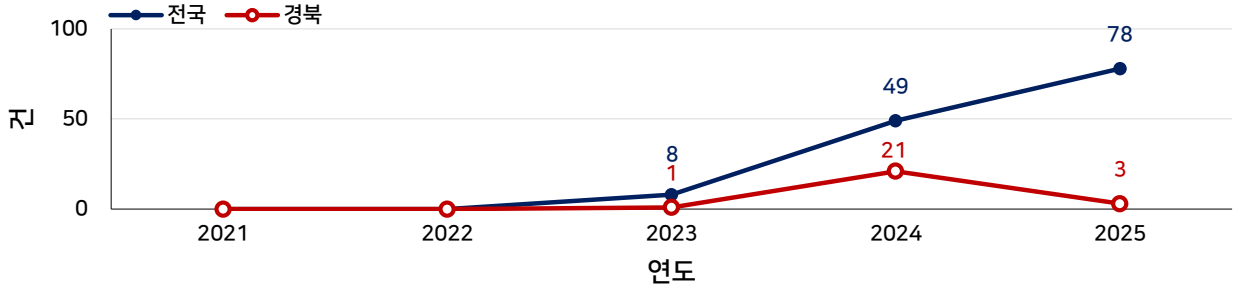
- >> (전국) 1주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **44.7명**으로 전주 대비 **증가**
- >> (경북) 1주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **45.8명**으로 전주 대비 **증가**

5. 이번 주 감염병 - 홍역

구 분	내 용
정 의	▣ 홍역 바이러스(Measles morbillivirus) 감염에 의한 급성 발열 및 발진성 질환
질병분류	▣ 법정감염병 : 제2급감염병 ▣ 질병코드 : B05.0~B05.9, B05
방역이력 및 발생현황	▣ 국내에서는 2000~2001년에 대유행이 발생하여, 2001년 홍역 일제 예방접종 실시 후 급감 - 2006년 11월 국가 홍역퇴치를 선언, 2014년 3월 국가홍역퇴치 인증 - 해외유입에 의한 국내 환자 발생 및 유입사례 관련 소규모 유행 가능 ▣ 전 세계적 백신 도입으로 발생이 크게 감소하였으나 사하라 이남 아프리카, 동지중해 일부 지역 등 토착 지역에서 여전히 주요 감염병이며, 선진국을 포함한 많은 국가에서 해외 유입 관련 유행 지속 보고
병원체	▣ 홍역 바이러스(Measles morbillivirus)
감염경로	▣ 에어로졸화 된 비말핵 공기매개 전파, 호흡기 비말, 환자의 비·인두 분비물과 직접접촉
전염기	▣ 발진이 나타나기 4일 전부터 발진이 나타난 후 4일까지
잠복기	▣ 7~21일(평균 10~12일)
주요증상 및 임상경과	▣ 급성 발열성 발진성 감염병 ▣ 전구기(3~5일 간) : 전염력이 강한 시기 - 발열, 기침, 콧물, 결막염, 특징적인 구강내 병변(Koplik's spot, 1-2 mm 크기의 회백색 반점) 등이 나타남 ▣ 발진기 : 전반적인 증상이 가장 심한 시기 - 발진은 바이러스에 노출 후 평균 14일(7~18일)에 발생하며, 5~6일 동안 지속되고 7~10일 이내에 소실됨 - Koplik 반점이 나타나고 1~2일 후 홍반성 구진상 발진(비수포성)이 목뒤, 귀아래, 몸통, 팔다리, 손·발바닥에 발생 ▣ 회복기 : 발진이 사라지면서 색소 침착을 남김 ▣ 합병증 : 중이염, 기관지염, 모세기관지염, 기관지폐렴, 크룹 등의 호흡기 합병증, 설사, 급성뇌염, 아급성 경화성 뇌염(Subacute sclerosing panencephalitis, SSPE) 등
진 단	▣ 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 Measles morbillivirus 분리 ▣ 검체(비강도말, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 소변 등)에서 특이 유전자 검출 ▣ 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출 ▣ 회복기 혈청의 항체가 급성기에 비하여 4배 이상 증가
치 료	▣ 보존적 치료 : 안정, 충분한 수분 공급, 기침·고열에 대한 대증치료
환자관리	▣ 환자 격리 : 공기주의(격리 기간 : 발진 발생 4일 전부터 4일 후까지) * 면역저하자의 경우 의료진 판단 하에 격리기간 확대가 가능할 수 있음 ▣ 접촉자 관리 : 예방접종, 면역글로불린 투여, 증상 발생 모니터링
예 방	▣ 예방접종 - (소아) 생후 12~15개월, 만 4~6세에 MMR 백신으로 2회 접종 - (성인) 면역의 증거가 없는 1968년 1월 1일 이후 출생자는 적어도 1회 접종 * 1967년 12월 31일 이전 출생자는 접종 불필요(의료종사자 제외)

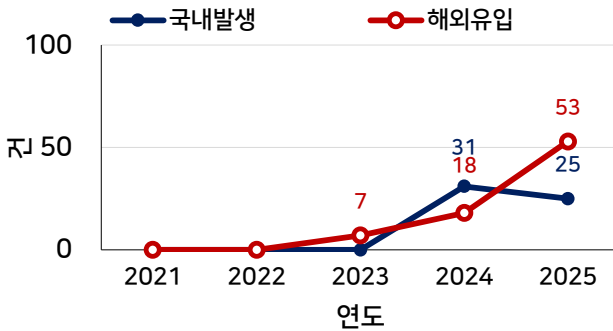
5. 이번 주 감염병 - 홍역

전국 및 경북 연도별 발생현황(2021-2025년)

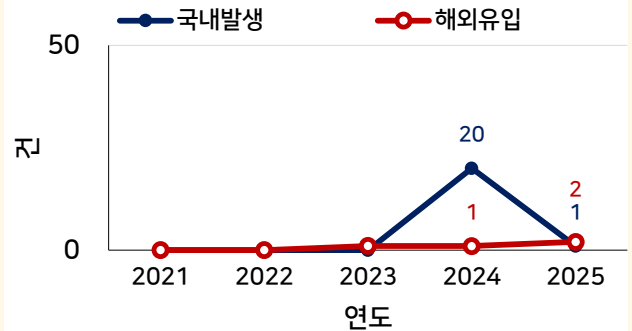


- >> 2014년(442건)과 2019년에(194건) 가장 많이 발생하였는데, 이는 전 세계 홍역 유행으로 대부분 해외유입으로 발생
- >> (전국) 2023년부터 다시 발생하여 2025년 78건으로 최근 5년 중 가장 많은 발생을 보임
- >> (경북) 2024년 21건으로 최근 5년 중 가장 많은 발생을 보였으며, 외국인 유학생 집단 발생이 나타남

전국 및 경북 국내 및 해외유입 발생현황(2025년)

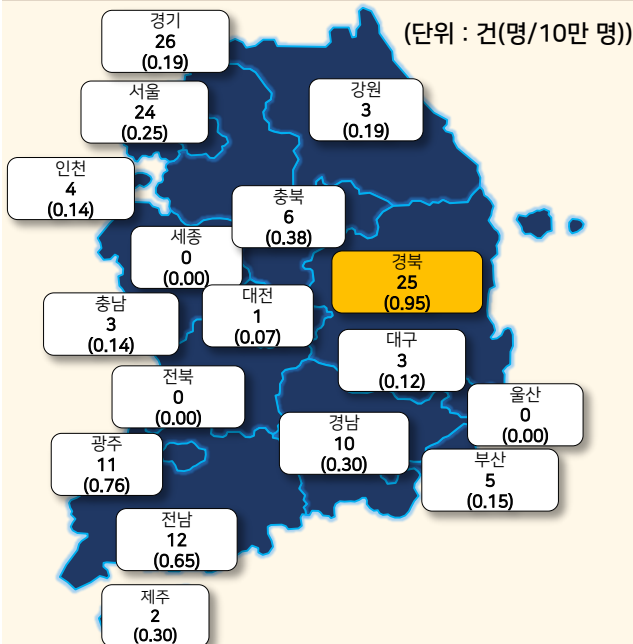


전국

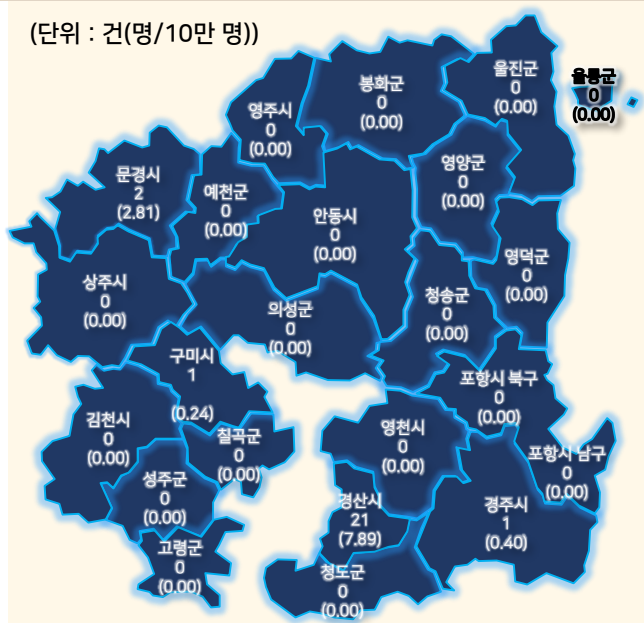


경북

전국 및 경북 지역별 발생현황(2025년)



전국



경북

6. 국외 감염병 발생 동향 요약(2026.1.8.)

(1) 홍역, 미국 & 멕시코

- >> 미국에서 최근 일주일 사이('25.12.24~12.30.) 홍역 환자가 53명 추가로 발생하면서 '25년(~12.30.) 총 누적 홍역 환자가 2,065명(사망 3명) 보고됨. '25년 홍역 발생은 '24년 전체 확진자(285명)의 약 7배에 해당하는 규모임. 멕시코의 홍역 환자는 3월(13주~18주) 중에 급격히 증가, 18주차에 정점을 기록한 이후 5월까지 감소세를 보였으나, 8월 이후 다시 증가 양상을 나타내며 9월~12월에 재유행 양상이 관찰되어 '25년 총 6,213명(사망 24명) 보고됨
- >> 현지 언론은 미국 및 멕시코에서 홍역 유행이 1년 이상 지속된 시점이 곧 도래할 것으로 보여 최근 홍역 퇴치국 지위가 상실된('25.11.10.) 캐나다처럼 홍역 퇴치국 지위가 상실될 수도 있다고 언급함
- >> 최근 국내 홍역 발생은 안정기

(2) 침습성 수막구균 감염증, 베트남

- >> 25년 베트남에서 침습성 수막구균 감염증 환자가 95명 발생하여(사망 3명), '24년(21명) 대비 4.5배 증가함. 침습성 수막구균 감염증은 베트남에서 치명률이 높은 감염병 중 하나임
- 겨울에서 봄으로 넘어가는 시기에 주로 발생함. 보건당국은 건강한 사람의 10%~20%가 무증상 비인두 수막구균 보균자이며, 유행 시 보균자가 50%까지 증가할 수 있음을 언급함
- >> 베트남 보건당국은 초기 증상이 모호하여 조기 검사 진행의 어려움과 W형 혈청형 바이러스의 출현을 국내 확산 원인으로 언급함. 5가지 혈청형에 대한 백신을 모두 보유 중이며, 발병률이 높은 2세 미만 영유아와 11세~18세 청소년의 조기 백신 접종을 권고함
- >> 국내에서는 '03년 정점 이후 감소세이며 '25년에는 총 10명의 사례가 보고됨.

(3) 매독, 대만 및 일본

- >> 대만은 '25년(~11.30.) 매독 환자가 9,072명 보고되어 전년 동기간 대비 2% 증가하였으며, 최근 연간 확진자가 매년 꾸준히 증가하는 추세임. 연령대별 현황은 남성의 경우 최근 5년간 매해 20대~30대 등 폭넓은 연령대에서 환자가 발생했고, 여성은 다른 연령대보다 20세~24세 환자 수가 두드러지게 증가한 경향을 보임
- >> 일본은 '22년에 1만 명 이상 발생한 후 올해까지 4년 연속으로 1만 명 이상 보고됨. 연령별 발생은 성별에 따라 큰 차이를 보여 남성은 20대 이상의 전 연령대에서 고르게 발생한 반면, 여성은 20대에서 특히 많이 발생함. 지역적으로는 도쿄도에서 가장 많은 환자가 보고됨
- >> 최근 증가 중인 매독 상황에 대한 대응으로 대만은 대중의 인식 제고 및 검사 접근성을 강화하기 위해 익명 상담 서비스, 청소년 무료 검사 제공, 진료비 지원 등을 제공하고, 일본은 감염 예방수칙 준수와 의료현장의 조기진단·치료 및 파트너의 적극적인 검사를 권고함
- >> 국내 매독 퇴치와 조기 발견·치료를 위해 '24.1.1.부터 국가 감시체계가 강화됐으며, '25년에는 2,179명 신고되어 전년(2,778명) 대비 21.6% 감소함

(4) 장티푸스, 인도

- >> 인도 구자라트주 간디나가르시에서 장티푸스 의심 환자 133명 발생이 보고됨(1.5. 기준). 그중 94명은 병원과 보건소에서 치료 중으로 모두 안정적 상태이며 대부분의 환자는 어린이임
- >> 환자는 특정 구역에서 집중적으로 발생했으며 조사 결과 상수도관 누수로 인한 식수 오염이 원인으로 밝혀짐.
감염 지역에서 채취한 물을 검사한 결과 음용에 부적합한 것으로 확인됨
- >> 지역 당국은 주민들에게 끓인 물 마시기, 직접 조리한 음식 섭취, 염소 정제를 사용한 물탱크 소독을 권고하였으며, 소아병동 개설, 염소 정제·경구용 수분 보충제 배포, 수도관 수리 등의 조치를 시행함
- >> 국내에서 장티푸스는 감소 추세로 최근 3년간 연간 50명 미만의 환자가 보고되고 있음.

2024.12.5.

질병관리청

홍역 예방수칙, 미리 챙기는 센스!

⚠️ 해외여행 및 교류 증가로 국내에 유입되어
산발적 발생이 가능한 홍역,
국내 홍역 환자는 대부분 해외여행을 통해
감염되거나 홍역 예방접종(MMR) 2회 미접종!

홍역이란?



기침 또는 재채기 등 비말과
공기를 통해 전파되는
전염성이 매우 높은 감염병

발열, 기침, 콧물, 결막염,
구강 내 반점 등 발생 후
홍반성 발진 발생

여행 중



사람 많은 곳에서
마스크 착용하기



흐르는 물에
30초 이상
비누로 **손 씻기**



기침할 때
옷소매로
입과 코 가리기

여행 전



홍역 예방백신(MMR)
2회 접종력 확인하기

* 2회 모두 접종하지 않았거나
접종여부가 불확실한 경우,
출국 4-6주 전, 의료기관 방문하여
4주 간격으로 2회 접종

여행 후

의심증상(발열, 발진 등)이 생기면



입국 시에
**검역관에게
알리기**



가까운 병·의원에
전화 연락 후
진료받기



마스크 착용,
대중교통 이용 자제 등
다른 사람과 **접촉 최소화**

더 자세한
정보는?



2026.1.5.

질병을
이길 병으로

질병관리청

침습성 폐렴구균 감염 예방을 위한 65세 이상 폐렴구균 국가예방접종



대상

65세 이상 연령에서 폐렴구균 예방접종을 맞지 않은 분

※ 주민등록상 출생연도 기준이며, 자세한 내용은 위탁의료기관 또는 보건소에 문의



기관

가까운 위탁의료기관 및 보건소

※ 위탁의료기관은 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.do.kr>)에서 확인, 일부 보건소는 예방접종을 시행하지 않을 수 있으므로 방문 전 확인 필요



백신

폐렴구균 23가 다당 백신(ppsv23), 1회 접종



기준

- 65세 이후 접종한 경우 ▶ 더 이상 접종하지 않아요
- 65세 이전 접종한 경우 ▶ 의사와 추가접종을 상의해주세요



예방접종도우미
바로가기

**의료기관 방문시
지켜주세요**



건강상태가 좋은 날
예방접종 하기



보호자와 접종대상자
모두 마스크 착용



손소독 등
개인위생
수칙 준수



접종 후 현장에서
20~30분 머무르며
이상반응 관찰 후 귀가