



경상북도 감염병 주간소식

제 26-4호 4주차(2026.1.18. - 1.24.)

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



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2026년 1월 28일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

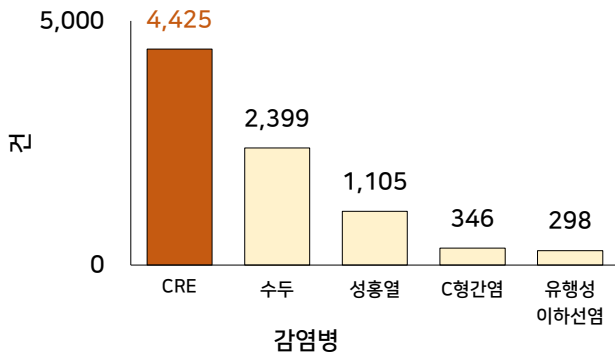
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

※ 소식지에 적용된 글씨체는
'안동엄마까투리체'를
사용하였습니다.

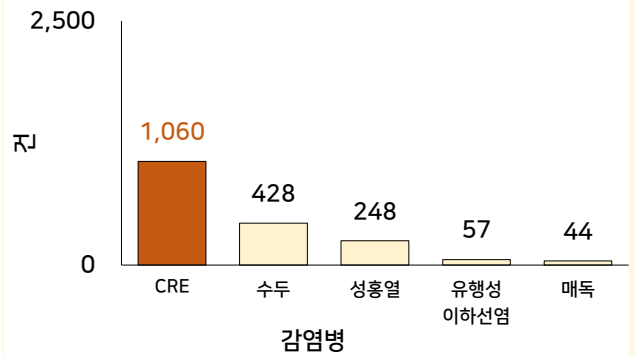
[안동엄마까투리체 바로가기](#)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(1.27.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-4주)



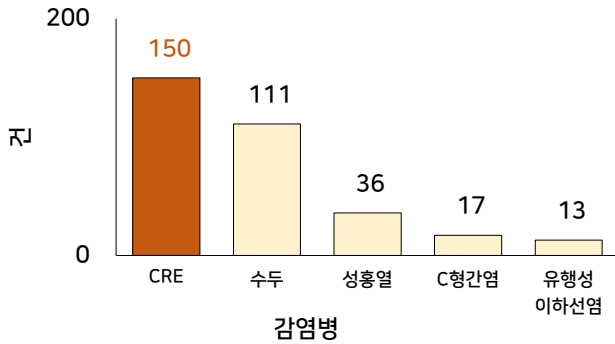
전국 4주차 다빈도 감염병



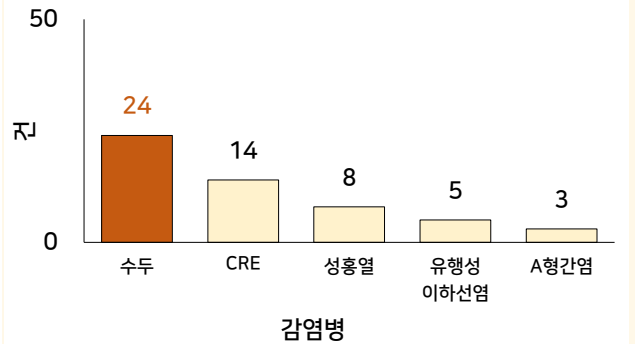
>> (누적) CRE가 4,425건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

>> (4주) CRE가 1,060건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-4주)



경북 4주차 다빈도 감염병

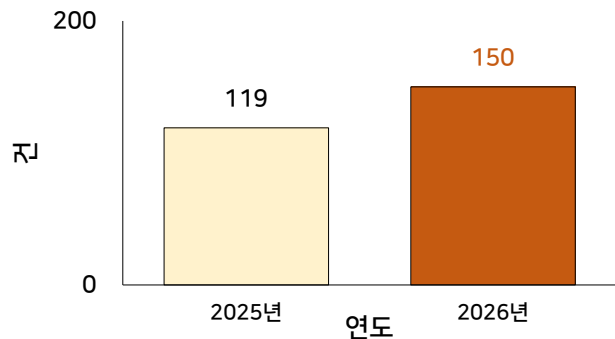


>> (누적) CRE가 150건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

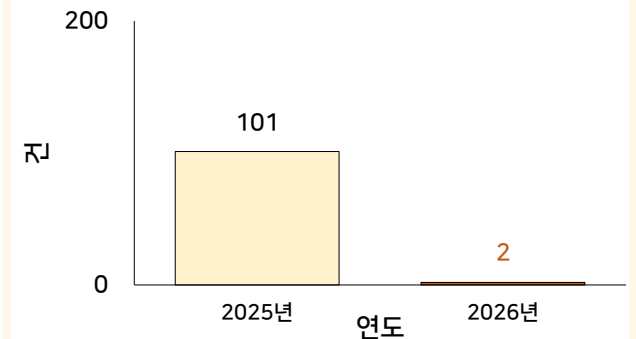
>> (4주) 수두가 24건으로 가장 많이 발생하였고, CRE, 성홍열 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-4주)

CRE 감염증



백일해



>> (CRE 감염증) 2026년에 150건 발생하여, 2025년 동기간 119건에 비해 31건 **증가**

>> (백일해) 2026년에 2건 발생하여, 2025년 동기간 101건에 비해 99건 **감소**

2. 4주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2026년 주별								2026	2025	증감	5년 평균
		경북				전국							
		4주	3주	2주	누계	4주	3주	2주	누계				
2급	수두	24	27	33	111	428	564	689	2,399	111	170	▼	120.8
	홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	1	1	0	5	▼	1.6
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	-	0.0
	장출혈성대장균감염증	0	1	0	1	0	3	3	6	1	0	▲	0.0
	A형간염	3	0	2	7	6	23	25	73	7	9	▼	5.6
	백일해	0	1	1	2	12	17	19	58	2	101	▼	20.8
	유행성이하선염	5	1	2	13	57	65	82	298	13	20	▼	21.4
	B형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	페렴구균 감염증	0	0	0	0	2	5	8	21	0	5	▼	1.6
	한센병	0	0	0	0	248	300	257	1,105	0	0	-	0.0
	성홍열	8	14	8	36	0	0	0	0	36	10	▲	4.8
카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	14	40	51	150	1,060	1,221	1,287	4,425	150	119	▲	83.0	
E형간염	0	0	1	1	1	6	17	36	1	2	▼	1.2	
계		54	84	98	321	1,814	2,204	2,389	8,424	321	441	▼	
3급	파상풍	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.2
	B형간염	0	0	0	0	1	5	2	12	0	0	-	1.4
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	1	6	5	17	34	124	95	346	17	22	▼	29.2
	말라리아	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	-	0.0
	레지오넬라증	0	1	1	2	3	17	15	51	2	4	▼	1.8
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	발진열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	프프가무시증	0	0	0	0	0	3	6	19	0	0	-	2.4
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	-	0.0
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	0	0	0	0	1	1	1	6	0	1	▼	1.2
	CJD/vCJD	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	▲	0.0
	뎡기열	0	0	0	0	0	2	1	4	0	1	▼	0.2
	큐열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	▼	0.2
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.0
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	매독	3	2	0	5	44	34	42	152	5	6	▼	7.0
	매독(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.5
	엡폭스	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	-	0.0
계		4	9	6	25	83	187	164	595	25	35	▼	

- 4주(26.1.18.-1.24.) 감염병 신고현황은 1,27.(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 미만인면서 전년도에 전국 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 3급 감염병은 5년 간 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 5년 평균은 2021-2025년의 1주부터 해당 주 까지의 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. 4주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균목 (CRE) 감염증		C형간염		프프가무시증		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)		매독	
	4주	누계	4주	누계	4주	누계	4주	누계	4주	누계	4주	누계	4주	누계	4주	누계	4주	누계	4주	누계
경북	24	111	3	7	0	2	5	13	8	36	14	150	1	17	0	0	0	0	3	5
포항시 남구	2	6	0	0	0	1	1	1	0	5	1	16	0	2	0	0	0	0	0	0
포항시 북구	1	5	0	0	0	0	0	0	1	6	2	10	1	3	0	0	0	0	0	0
경주시	2	3	1	1	0	0	0	0	3	11	0	6	0	1	0	0	0	0	1	3
김천시	2	5	1	1	0	0	0	0	0	0	0	15	0	1	0	0	0	0	0	0
안동시	3	15	0	0	0	0	0	2	0	1	4	38	0	1	0	0	0	0	0	0
구미시	5	26	0	1	0	0	1	3	2	6	4	32	0	1	0	0	0	0	0	0
영주시	1	6	0	0	0	0	0	2	0	2	0	10	0	2	0	0	0	0	0	0
영천시	0	2	0	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
상주시	4	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
문경시	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
경산시	3	27	1	1	0	1	1	2	1	1	1	10	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	1	1
청송군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
영양군	0	0	0	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	1	1	1	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	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
성주군	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
칠곡군	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	0	0	0	0	1	1
예천군	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
봉화군	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
울진군	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
울릉군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

- 4주('26.1.18.-'26.1.24.) 감염병 신고현황은 1,27.(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. 3주차 인플루엔자 발생 현황

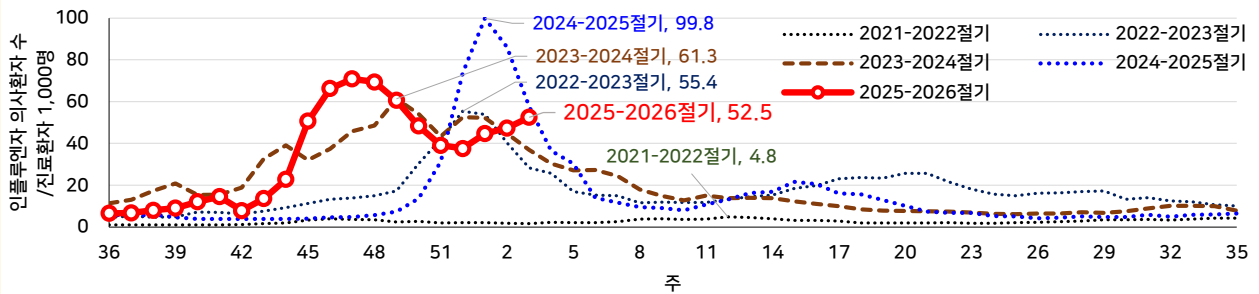
- >> 3주('26.1.11.-'26.1.17.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 3주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	51주	52주	'26년 1주	'26년 2주	'26년 3주
2024-2025절기	31.3	73.9	99.8	86.1	57.7
2025-2026절기	39.1	37.6	44.7	47.4	52.5

- >> (3주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2025-2026절기 외래환자 1,000명당 52.5명으로 2024-2025절기 1,000명당 57.7명보다 감소

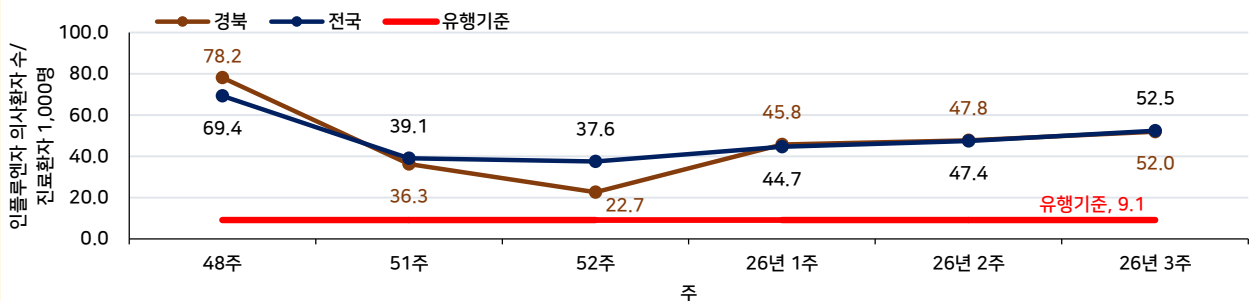
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	경북					전국				
	51주	52주	'26년 1주	'26년 2주	'26년 3주	51주	52주	'26년 1주	'26년 2주	'26년 3주
0세	0.0	13.7	16.8	32.6	42.5	26.6	26.2	22.1	30.5	34.7
1~6세	44.2	29.6	48.7	73.4	72.5	56.9	51.3	53.3	59.2	84.1
7~12세	93.1	58.0	85.6	106.4	118.4	110.4	107.3	127.1	139.8	157.5
13~18세	100.3	60.9	120.1	90.6	100.4	91.5	75.5	104.6	124.3	116.6
19~49세	48.7	24.9	41.2	48.9	57.7	39.0	37.7	48.3	55.3	56.7
50~64세	18.1	14.4	25.9	21.0	21.2	13.9	13.1	18.6	19.2	19.6
65세 이상	12.4	10.7	20.4	14.4	12.6	9.0	10.0	12.5	12.9	15.4

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 3주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 52.5명으로 전주 대비 증가
- >> (경북) 3주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 52.0명으로 전주 대비 증가

5. 이번 주 감염병 - 노로바이러스

구 분	내 용	
정 의	▣ 노로바이러스(Norovirus)의 감염에 의한 급성위장관염	
질병분류	▣ 법정감염병 : 제4급감염병	▣ 질병코드 : A08.1
병원체	▣ Norovirus - <i>caliciviridae</i> 속에 속하는 리본형의 RNA바이러스로 27-32nm의 크기 소장 미세용모 손상으로 인한 흡수장애로 증상 발현	
병원소	▣ 사람	
감염경로	▣ 분변 - 구강 경로 감염	
잠복기	▣ 12~48시간(중앙값 33시간)	
진 단	▣ 검체(대변, 직장도말 등)에서 특이 유전자 검출	
증 상	▣ 주요 임상적 증상은 설사, 구토, 복통 등 ▣ 1~3일간 지속되는 낮은 발열, 탈수 증상이 발생할 수 있음	
치 료	▣ 대증 치료 : 경구 또는 정맥으로 수분, 전해질 보충	
치사율	▣ 대부분 회복하고, 사망은 드물	
관 리	▣ 환자관리 : 증상이 있는 환자는 조리종사자, 보육시설·요양시설 종사자, 간호, 간병, 의료종사자 업무 제한, 장내배설물에 오염될 물품 소독 ▣ 접촉자관리 : 발병 여부 관찰 ▣ 환경관리 : 구토물, 접촉환경, 사용한 물건 등에 대한 소독(1,000~5,000ppm 염소소독)	
예 방	▣ 일반적 예방 - 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기 * 음식 조리 전, 수유하기 전, 배변 후, 설사 증상 있는 사람 간호한 경우, 외출 후 - 안전한 음식 섭취 : 음식 익혀먹기, 물 끓여 마시기	

* 출처 : 2026년도 수인성 및 식품매개감염병 관리지침(질병관리청)

5. 이번 주 감염병 - 노로바이러스

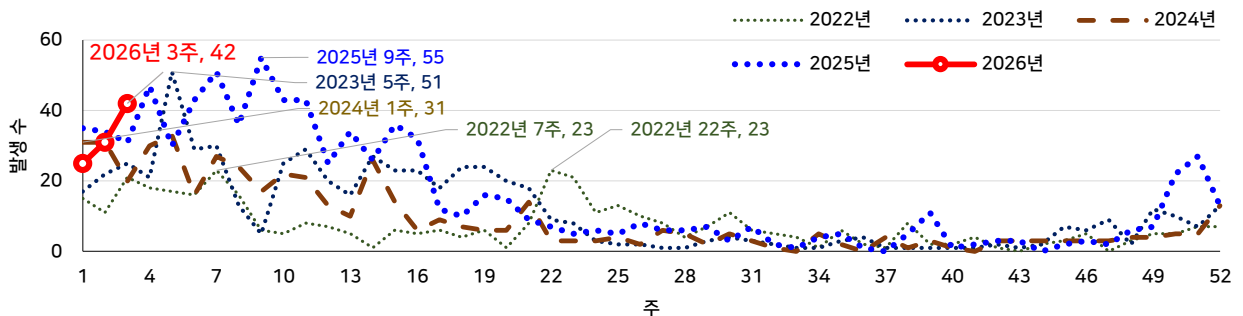
- >> 3주('26.1.11.-1.17.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 3주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

경북 동기간 노로바이러스 발생현황

구분(전체)	51주	52주	'26년 1주	'26년 2주	'26년 3주
2024-2025절기	5	13	35	34	31
2025-2026절기	27	13	25	31	42

- >> (3주차) 노로바이러스 2025년 발생수는 30명으로 2024년 33명보다 3명 감소

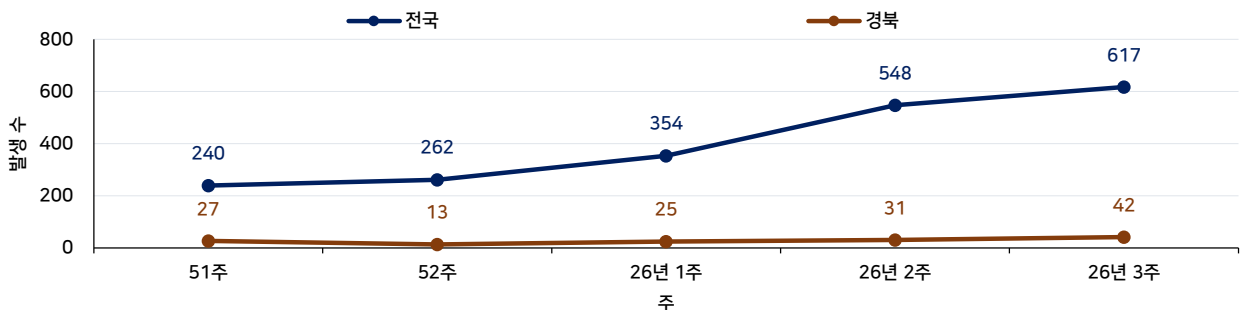
경북 주별 노로바이러스 발생현황



경상북도 연령별 노로바이러스 발생현황

구분	경북				
	51주	52주	'26년 1주	'26년 2주	'26년 3주
0세	4	8	4	9	8
1~6세	15	19	20	27	17
7~12세	4	4	3	9	4
13~18세	4	1	3	1	1
19~49세	1	1	1	1	0
50~64세	0	0	1	3	1
65세 이상	7	1	0	0	0

전국 및 경상북도 주별 노로바이러스 발생현황



- >> (전국) 3주차 노로바이러스 발생수는 617명으로 전주 대비 69명 증가
- >> (경북) 3주차 노로바이러스 발생수는 42명으로 전주 대비 11명 증가

6. 해외 감염병 발생 동향 요약(2026.1.22.)

(1) 니파바이러스 감염증, 인도

- >> '26.1.11. 인도 서벵골주에서 같은 병원에 근무하는 간호사 2명이 니파바이러스 의심사례로 보고된 후 국립바이러스연구소에서 최종 확진되어 의료기관 종사자 및 가족 등 접촉자 120여 명을 관리 중
- >> 확진자가 근무하는 병원에 '25.12.19. 입원한 후 3일 뒤에 사망한 여성이 니파바이러스 감염증 의심증상이 있었고 대추야자 수액 섭취력이 확인되어 해당 사망자에 의한 사람 간 전파와 니파바이러스에 오염된 대추야자 과일 및 수액 섭취 등이 감염경로로 고려됨
- >> 인도 보건당국은 니파바이러스 감염증 의심사례의 조기 발견, 격리 및 적절한 임상 관리 중요성을 강조하고, 추가 확산을 차단하기 위한 예방조치에 착수함

(2) Dengue, 페루

- >> 페루 보건부는 일부 지역에서 Dengue 환자가 증가함에 따라 역학 경보를 발령함(1.9.) '25년 52주까지 Dengue 사례 39,028명(사망 54명, 치명률 0.14%) 발생이 보고되었으며, 인구 10만 명당 누적 발생률은 114.75명임. 인구 10만 명당 누적 발생률이 가장 높은 연령대는 12세~17세(198.66명)임
- >> 페루에서 Dengue 발생은 '23년, '24년에 미주 지역 급증과 함께 증가하여 연간 25만 명 이상의 최다 발생을 기록했고, '25년에는 약 4만 명 수준으로 감소함
- >> 페루에서 Dengue 유행 시기는 11월부터 5월까지이며 보건당국의 발생 예측 보고서에 따르면, '25년 10월부터 '26년 3월까지 20개 주에서 약 34,613명의 Dengue 환자가 발생할 것으로 추정함
- >> 국내 Dengue 발생은 모두 해외 유입 사례로 '25년 110명, '26년 2명(1.22.기준)이 보고됨.

(3) Salmonella, 미국

- >> 미국 21개 주에서 건강보조식품과 연관된 Salmonella 감염 환자가 총 45명 보고되어(1.14. 기준) 그중 12명이 입원하였고, 사망 사례는 없음. 미 보건당국은 실제 발생 규모가 더 크고 영향을 받은 주(州)도 더 많을 가능성이 있다고 언급함
- >> 음식 섭취력 조사 참여자 20명 중 16명(80%)이 해당 건강보조식품을 섭취한 것으로 조사되어 Salmonella Typhimurium에 오염된 건강보조식품으로 인한 유행일 가능성이 제기되며, 실험실 분석 결과 환자 검체에서 분리된 병원체가 유전적으로 유사해 동일 식품에 의한 유행을 시사함
- >> 미 보건당국은 해당 건강보조식품을 리콜 조치하여 절대 섭취하지 말고 폐기하거나 구입처에 반품하도록 안내함. 또한 제품이 닿은 물품 등은 세척하고 Salmonella 감염 증상 발생 즉시 의료기관에 알릴 것을 당부함
- >> 현재 국내 Salmonella 감염증 발생은 지난 여름철 보다 감소

(4) A형간염, 대만

- >> '25년 A형간염 확진 사례는 총 477명(국내감염 447명, 해외유입 30명)이 보고되어 '16년 대규모 유행 이후 두 번째 큰 규모로 발생함
- >> 총 환자의 93.7%가 국내 지역사회 감염으로 추정되며, 30세~39세(36.2%) 및 20세~29세(28.4%) 환자가 가장 많고, 국내감염 환자의 82.8%가 남성임. 또한 3월 이후 월간 환자 발생이 크게 증가하여 11월에 정점을 보임
- >> 대만 보건당국은 젊은 성인층의 A형간염 감염 위험이 높은 점을 언급하고, A형간염 예방수칙 준수 당부와 함께 백신接種의 중요성을 강조함
- >> 국내는 '19년 대규모 유행 이후 감소세를 유지

2025.2.7.

질병관리청

겨울철 특히 조심!

노로바이러스 함께 예방해요!

노로바이러스 예방수칙



비누로 30초 이상
손 자주 씻기



음식은 충분히
익혀 먹기



변기 뚜껑 닫고
물 내리기



아프면
집에서 쉬기

뽀뽀뽀 깨끗하게
손 씻어요~!



2026.1.5.



질병관리청

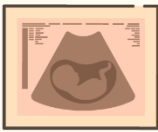
우리 아기 건강 지키는 사랑의 예방접종

B형간염 주산기감염

국가예방접종

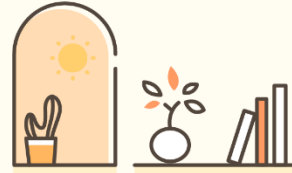
1 산전검사 실시

- 임신 중 산모의 B형간염 검사 결과 확인
- ※ B형간염 검사 결과 확인 후 시럽 접종 및 신생아 관리



2 출생 시

- 생후 12시간 내 면역글로불린 투여 및 B형간염 1차 예방접종
- ※ 시럽 접종 후 2차 예방접종



3 생후 1개월

- B형간염 2차 예방접종



4 생후 6개월

- B형간염 3차 예방접종



5 생후 9~15개월

- B형간염 항원 및 항체 검사 (정량검사)



※ 정확한 면역형성 여부를 확인하기 위해 검사 권장 기간을 지켜주세요

대상

B형간염 표면항원(HBsAg) 양성 산모 또는 e항원(HBeAg) 양성 산모로부터 태어난 영유아

내용

- 기본지원 | 면역글로불린 1회(출생 시), 기초접종 3회(0, 1, 6개월)
기초접종 후 B형간염 항원·항체 검사 1회 비용 전액 지원
- 추가지원 | 검사결과에 따른 재접종 및 재검사 비용

기관

가까운 위탁의료기관 및 보건소

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



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