



경상북도 감염병 주간소식

제 26-6호 6주차(2026.2.1. - 2.7.)

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



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2026년 2월 11일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

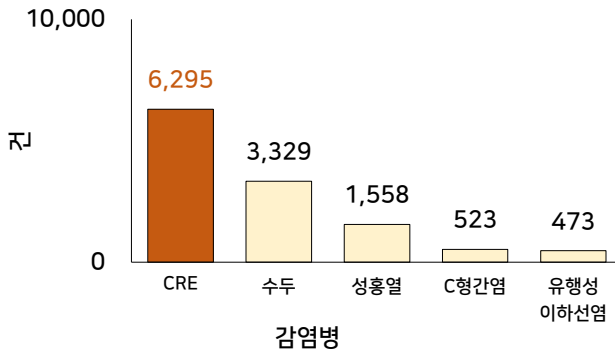
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

※ 소식지에 적용된 글씨체는
'안동엄마까투리체'를
사용하였습니다.

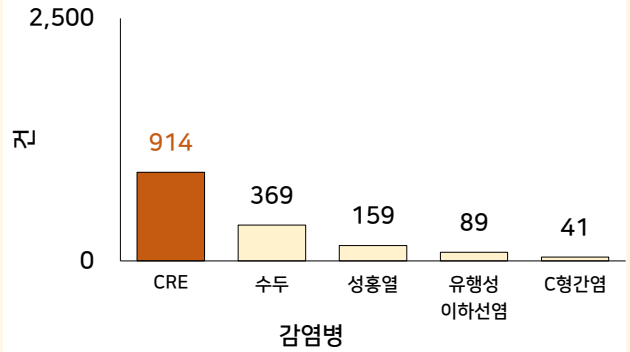
[안동엄마까투리체 바로가기](#)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(2.10.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-6주)



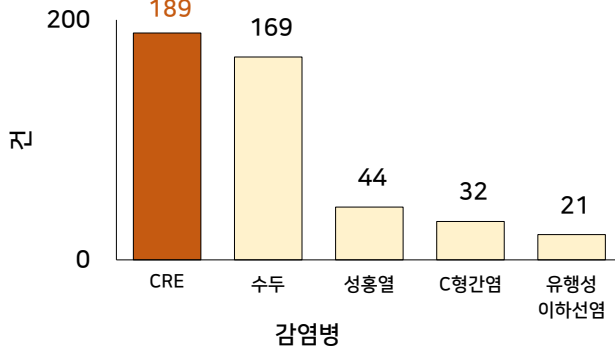
전국 6주차 다빈도 감염병



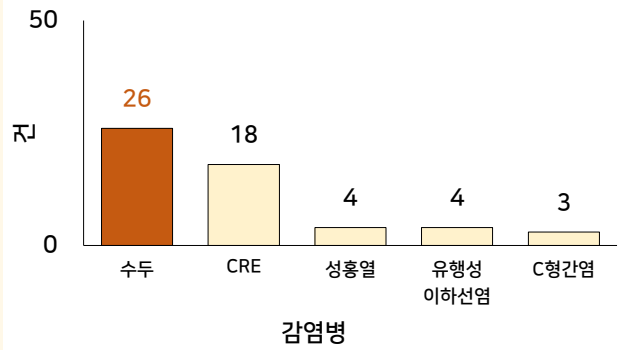
>> (누적) CRE가 6,295건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

>> (6주) CRE가 914건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-6주)



경북 6주차 다빈도 감염병

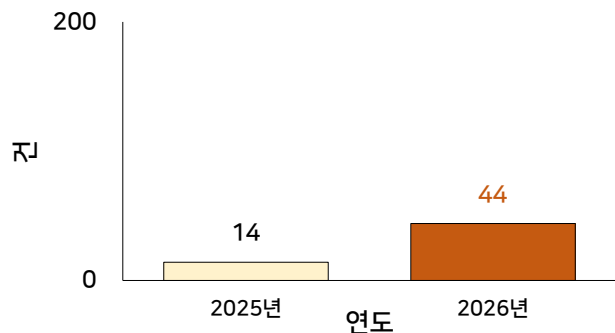


>> (누적) CRE가 189건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

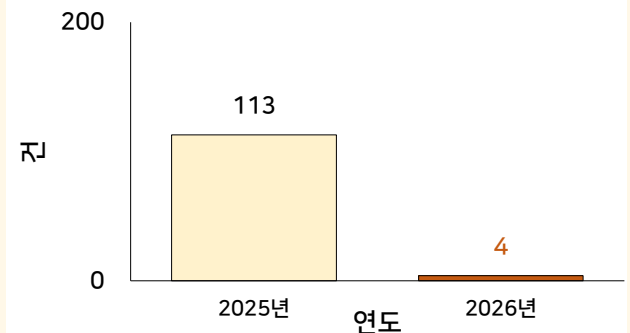
>> (6주) 수두가 26건으로 가장 많이 발생하였고, CRE, 성홍열 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-6주)

성홍열



백일해



>> (성홍열) 2026년에 44건 발생하여, 2025년 동기간 14건에 비해 30건 **증가**

>> (백일해) 2026년에 4건 발생하여, 2025년 동기간 113건에 비해 109건 **감소**

2. 6주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2026년 주별								2026	2025	증감	5년 평균
		경북				전국							
		6주	5주	4주	누계	6주	5주	4주	누계				
2급	수두	26	32	24	169	369	470	506	3,329	169	211	▼	159.2
	홍역	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	1	0	7	▼	2.0
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	세균성이질	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	-	0.0
	장출혈성대장균감염증	0	1	0	2	0	1	0	11	2	1	▲	0.2
	A형간염	1	0	3	8	11	8	18	108	8	10	▼	8.4
	백일해	0	1	1	4	10	7	14	77	4	113	▼	23.2
	유행성이하선염	4	3	6	21	89	77	66	473	21	27	▼	32.2
	B형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	페렴구균 감염증	0	0	0	0	10	10	2	41	0	7	▼	2.6
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	성홍열	4	2	10	44	159	251	286	1,558	44	14	▲	7.2
	카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	18	20	15	189	914	962	1,073	6,295	189	172	▲	119.0
E형간염	0	0	0	1	3	6	12	58	1	3	▼	2.4	
계		53	59	59	438	1,566	1,792	1,977	11,954	438	565	▼	
3급	파상풍	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	-	0.2
	B형간염	0	0	0	0	1	2	1	16	0	1	▼	2.4
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	3	6	7	32	41	77	89	523	32	30	▲	41.8
	말라리아	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	-	0.0
	레지오넬라증	0	0	0	2	10	11	14	88	2	5	▼	2.2
	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	2	2	0	23	0	1	▼	3.8
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	-	0.0
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	1	0	0	1	4	1	3	13	1	1	-	1.6
	CJD/vCJD	0	0	0	1	1	0	0	3	1	0	▲	0.0
	뎅기열	0	0	0	0	0	2	0	6	0	1	▼	0.2
	큐열	0	0	0	0	0	2	0	2	0	1	▼	0.6
	라임병	0	0	0	0	0	1	0	2	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	1	2	3	8	25	27	51	210	8	7	▲	9.0
	매독(선천성)	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	-	0.5
	엡폭스	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.0
계		5	8	10	44	85	127	159	893	44	47	▼	

- 6주(26.2.1.-2.7.) 감염병 신고현황은 2.10.(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. 6주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균목 (CRE) 감염증		C형간염		프프가무시증		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)		매독	
	6주	누계	6주	누계	6주	누계	6주	누계	6주	누계	6주	누계	6주	누계	6주	누계	6주	누계	6주	누계
경북	26	169	1	8	0	4	4	21	4	44	18	189	3	32	0	0	0	0	1	8
포항시 남구	3	9	0	0	0	1	0	2	0	7	0	18	0	3	0	0	0	0	0	0
포항시 북구	3	10	0	0	0	0	1	2	1	8	0	10	1	6	0	0	0	0	0	0
경주시	1	10	0	1	0	1	0	0	1	13	2	8	0	2	0	0	0	0	0	4
김천시	0	6	0	1	0	0	0	0	0	0	1	16	0	1	0	0	0	0	0	0
안동시	2	20	0	0	0	0	0	2	0	1	6	57	0	2	0	0	0	0	0	0
구미시	7	47	0	1	0	1	2	5	0	6	3	37	0	3	0	0	0	0	0	1
영주시	0	6	0	0	0	0	0	2	0	2	1	12	0	2	0	0	0	0	1	1
영천시	2	4	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
상주시	5	15	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
문경시	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	3	1	1	0	0	0	0	0	0
경산시	1	31	0	1	0	1	1	5	0	1	3	15	0	3	0	0	0	0	0	0
의성군	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	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	2	0	1	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	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	0	2	0	0	0	0	0	1
예천군	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
봉화군	0	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	0	1	1	2	0	1	0	1	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

- 6주('26.2.1.-2.7.) 감염병 신고현황은 2.10.(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. 5주차 인플루엔자 발생 현황

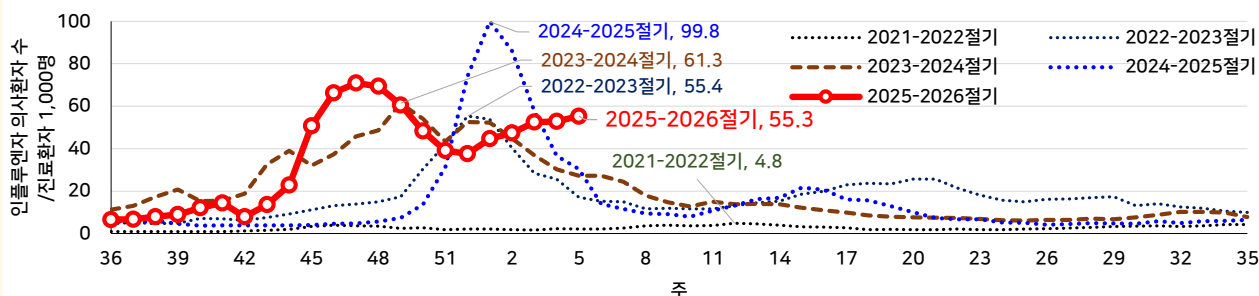
- >> 5주('26.1.25.-'26.1.31.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 5주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	1주	2주	3주	4주	5주
2024-2025절기	99.8	86.1	57.7	36.5	30.4
2025-2026절기	44.7	47.4	52.5	52.8	55.3

- >> (5주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2025-2026절기 외래환자 1,000명당 55.3명으로 2024-2025절기 1,000명당 30.4명보다 **증가**

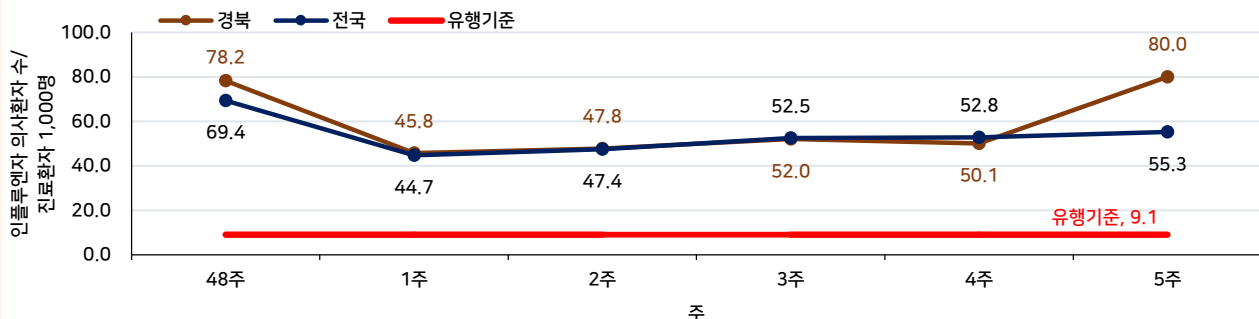
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	경북					전국				
	1주	2주	3주	4주	5주	1주	2주	3주	4주	5주
0세	16.8	32.6	42.5	33.5	89.7	22.1	30.5	34.7	43.1	40.4
1~6세	48.7	73.4	72.5	70.9	143.5	53.3	59.2	84.1	93.4	103.3
7~12세	85.6	106.4	118.4	133.3	195.8	127.1	139.8	157.5	148.2	158.7
13~18세	120.1	90.6	100.4	116.5	100.4	104.6	124.3	116.6	89.5	86.4
19~49세	41.2	48.9	57.7	53.8	62.8	48.3	55.3	56.7	58.8	57.7
50~64세	25.9	21.0	21.2	13.2	16.7	18.6	19.2	19.6	18.7	19.4
65세 이상	20.4	14.4	12.6	9.7	10.1	12.5	12.9	15.4	14.7	15.4

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 5주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 55.3명으로 전주 대비 **증가**
- >> (경북) 5주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 80.0명으로 전주 대비 **증가**

5. 이번 주 감염병 - 설 연휴 감염병 예방수칙

2026.02.05.



질병관리청

코로나19, 인플루엔자A/B, 동물인플루엔자(AI) 인체감염증

지금 바로, 호흡기 감염병 검사 받고 가족의 건강을 지키세요!



안전하고 건강한 여행의 마침표,
국립검역소에서 호흡기 감염병 검사 서비스를 이용해 보세요!

검사대상	공항만 해외입국자 대상 호흡기 유증상자 중 검사 희망자
검사장소	전국 공항만 13개 국립검역소
검사방법	PCR검사(비인두 도말, 자가 비강 채취)
검사통보항목	코로나19, 인플루엔자A/B, 동물인플루엔자(AI) 인체감염증
검사결과	검사 후 2~3일 내 문자 또는 이메일로 결과 통보
검사비용	무료

※ 검사 비용은 무료이며, 기타 문의사항은 국립검역소 또는 검역관에게 문의하세요.

호흡기 감염병 의심 증상



발열



기침, 콧물



호흡곤란



두통



근육통, 오한



인후통

5. 이번 주 감염병 - 설 연휴 감염병 예방수칙

2024.2.22.

질병관리청

수인성·식품매개감염병 6대 예방수칙!



수인성·식품매개감염병이란?

세균, 바이러스 등에 오염된 물이나 음식 섭취로 인해 주로 구토, 설사, 복통 등의 장관증상을 보이는 질환

주요 예방수칙



올바른 손씻기 생활화



음식은 충분히 익혀 먹기



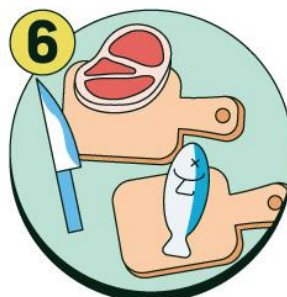
물은 끓여 마시기



채소, 과일은 깨끗한 물에
충분히 씻어 먹기



설사 증상이 있는 경우
음식 조리 및 준비 금지



위생적으로 조리하기

*칼, 도마 조리 후 소독,
생선·고기·채소 등 도마 분리 사용

5. 이번 주 감염병 - 설 연휴 감염병 예방수칙



대상

65세 이상

1960. 12. 31. 이전 출생자



면역저하자

생후 6개월 이상



감염취약시설 입원·입소자

생후 6개월 이상



일정

65세 이상

75세 이상 | 10. 15.(수) ~

70 ~ 74세 | 10. 20.(월) ~

65 ~ 69세 | 10. 22.(수) ~

면역저하자

| 10. 15.(수) ~

**감염취약시설
입원·입소자**

| 10. 15.(수) ~

→ 2026년 4월 30일까지 시행

백신

모더나(LP.8.1), 화이자(LP.8.1) 백신 1회 접종

단, 아직 기초접종을 미완료한 12세 미만 고위험군의 경우 기초접종 완료 필요

기관

전국 위탁의료기관 및 보건소

단, 접종 가능 여부는 반드시 예방접종도우미 누리집(nip.kdca.go.kr)에서 사전 확인 필요

이런 분들은 예방접종을 해서는 안 됩니다!

- ☑ 과거 코로나19 백신 접종 후 중증(생명에 위협적인) 알레르기 반응이 있었던 경우
- ☑ 코로나19 백신 성분에 중증 알레르기 반응이 있었던 경우



이런 분들은 예방접종을 연기해야 합니다!

- ☑ 발열 등 급성병증이 있는 경우 증상이 없어질 때까지 백신 접종 연기
- ☑ 코로나19 백신(mRNA) 접종 후 심근염·심낭염 발생이 확인된 경우, 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종 연기

예방접종 후 이상반응

예방접종 후 발생 가능한 이상반응

- ☑ 국소 이상반응 : 접종부위가 빨갛게 부어오름, 통증
- ☑ 전신 이상반응 : 발열, 무력감, 근육통, 두통 등

예방접종 후 이상반응이 생기면

- ☑ 경미한 이상반응은 예방접종 후 나타날 수 있으며, 1~2일 이내 호전됩니다
- ☑ 다만 증상이 심해지거나 장시간 지속되는 경우, 그 밖에 다른 증상이 나타난 경우 의사의 진료를 받도록 합니다



5. 이번 주 감염병 - 설 연휴 감염병 예방수칙



대상

어린이

2012. 1. 1. ~ 2025. 8. 31. 출생자



임신부

임신이 확인된 사람



65세 이상

1960. 12. 31. 이전 출생자



일정

어린이

2회 접종 대상자 | 9. 22.(월) ~

1회 접종 대상자 | 9. 29.(월) ~

임신부

9. 29.(월) ~

65세 이상

75세 이상 | 10. 15.(수) ~

70 ~ 74세 | 10. 20.(월) ~

65 ~ 69세 | 10. 22.(수) ~

→ 2026년 4월 30일까지 시행

백신

3가 백신 1회 접종

단, 6개월 ~ 9세 미만 어린이 중 과거 접종력이 없거나, 기존에 1회만 접종받은 자는 2회 접종

기관

전국 위탁의료기관 및 보건소

단, 접종 가능 여부는 반드시 예방접종도우미 누리집(nip.kdca.go.kr)에서 사전 확인 필요

이런 분들은 예방접종을 해서는 안 됩니다!

- ☑ 과거 인플루엔자 백신 접종 후 중증(생명에 위협적인) 알레르기 반응이 있었던 경우
- ☑ 인플루엔자 백신 성분에 중증 알레르기 반응이 있었던 경우



이런 분들은 예방접종에 주의해야 합니다!

- ☑ 인플루엔자 예방접종 후 6주 이내 길랭-바레 증후군의 과거력이 있는 사람
- ☑ 중등증 또는 중증 급성질환자는 증상이 호전될 때까지 접종 연기

예방접종 후 이상반응

예방접종 후 발생 가능한 이상반응

- ☑ 국소 이상반응: 접종부위가 빨갛게 부어오름, 통증
- ☑ 전신 이상반응: 발열, 무력감, 근육통, 두통 등



예방접종 후 이상반응이 생기면

- ☑ 경미한 이상반응은 예방접종 후 나타날 수 있으며, 1~2일 이내 호전됩니다
- ☑ 다만 증상이 심해지거나 장시간 지속되는 경우, 그 밖에 다른 증상이 나타난 경우 의사의 진료를 받도록 합니다

6. 국외 감염병 발생 동향 요약(2026.2.5.)

(1) 홍역, 멕시코

- >> '25년 2월에 시작된 멕시코의 홍역 유행이 1년간 지속되고 있으며, 최근 4주 동안의 주간 평균 확진자 수가 347명으로 '25년 유행 정점(17주차 320명)을 초과한 수준임
 - '26년 홍역 확진자가 많이 발생한 곳은 할리스코주(829명), 치아파스주(216명), 시날로아주(88명), 멕시코시티(86명), 콜리마주(45명), 미초아칸주(28명) 등임
 - '25년~'26년 누적 연령별 발생률(10만 명당)은 1세 미만(46.88명), 1세~4세(14.06명), 5세~9세(9.00명) 등에서 가장 높아 영유아 및 학령기 아동의 홍역 발생률이 높은 것으로 확인됨
- >> 멕시코 보건당국은 홍역 고위험군 및 영아 대상 백신 접종을 적극 권고하는 등 예방접종 중심의 강화된 대응을 추진 중임
- >> 4월 13일에 개최될 WHO/PAHO 홍역·풍진 모니터링 및 재검증 위원회 회의에서 멕시코의 홍역 유행상황을 검토하고 퇴치국 지위를 검증할 예정이며, 일각에선 퇴치국 지위가 상실될 가능성이 제기됨
- >> 최근 국내에서 홍역 발생은 없음(2.4. 기준)

(2) 순환 백신 유래 폴리오 바이러스 2형, 말라위

- >> 말라위 내 상업 중심지인 블랜타이어 지역의 하수처리시설 두 곳에서 실시된 정기 환경감시에서 순환 백신 유래 폴리오 바이러스 2형(cVDPV2)이 검출됨. 이는 '22년 야생 폴리오 바이러스에 의한 감염 이후 첫 폴리오 바이러스 검출 사례이며, 검출된 바이러스는 서로 유전적으로 연관성이 확인됨. 또한 인접 국가 중 한 곳에서 검출된 바이러스와도 유전적으로 연관성이 있음을 확인함
- >> 우리나라는 '83년을 마지막으로 현재까지 발생 보고 없으며, 2000년 폴리오 퇴치국으로 인증됨. 국내 폴리오 예방접종률은 1세~3세 모두 95% 이상으로 호주, 영국, 미국 등 주요국보다 높은 수치를 보이고 있으며, 감염병 표준 예방접종 일정에 따라 폴리오 예방접종을 완료해 줄 것을 당부함

(3) 유비저, 호주

- >> 호주 노던 준주 및 퀸즐랜드주 북부 지역은 현재 계절상 우기(10월~4월)로 유비저 발생이 증가하여 노던 준주에서 25명(직전 시즌 총 발생의 38% 수준), 퀸즐랜드주에서 22명(전년 동기간 대비 8명 증가) 보고됨
 - 노던 준주에서 우기('25.10.1.~)가 시작된 이후 유비저 환자 25명이 보고되었으며 '26년에 신규사례가 지속적으로 발생하고 있음. 보건당국은 사이클론 등 최근 기후 상황에 따른 유비저 발생위험을 강조하고 예방 수칙을 안내함
 - 퀸즐랜드주에서 '26년 유비저 환자 22명이 보고되어 '25년 동 기간(14명) 대비 많이 발생함. 환자의 대부분이 유비저 감염에 취약한 자(50세 이상, 만성 질환자 등)이며, 보건당국은 최근 홍수 피해 복구작업에 참여하는 주민은 특별히 유비저 감염에 주의할 것을 당부함
- >> 국내 유비저 발생은 모두 동남아 방문력 있는 해외 유입 사례로 연간 10명 이하로 보고되고 있음.

(4) 중동호흡기증후군(메르스), 전 세계

- >> WHO는 중동호흡기증후군(메르스) 발생 상황에 대한 신속위험평가제출서(20.1.29.)를 폐기 단행한 '메르스: 전 세계 상황 및 위험 평가' 보고서를 업데이트함('26.1.29.)
 - '12년부터 '26년 1월 5일까지 전 세계 27개국에서 메르스 확진 사례가 총 2,635명(사망 964명, 치명률 37%) 보고됨. 전체 사례의 84%(2,224명)가 사우디아라비아에서 발생하였으며, 전체 사례 중 의료 종사자가 차지하는 비중은 최소 17%(448명/2,635명)로 확인됨
 - 메르스 환자 수는 코로나19 팬데믹 이전 대비 이후에 크게 감소함('16년~'19년, 연평균 220명 → '20년 이후, 연평균 약 21명)
- >> WHO는 동지중해 지역 및 전 세계 수준의 메르스 종합 위험도를 직전 신속위험평가('23.9.13.) 결과와 동일하게 각각 중간(moderate)으로 유지하고, 메르스 전파·확산을 예방 및 관리하기 위한 관계기관들의 협력적이고 포괄적인 접근 방식을 강조함
- >> 국내에서는 '18년 해외유입 사례 보고 이후 추가 발생 없음

* 출처: 전 세계 감염병 발생 동향 2026년 제5호(2026.2.5. 질병관리청)