



경상북도 감염병 주간소식

제 26-11호 12주차(2026.3.15. - 3.21.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 12주차 경상북도 전수감시 현황
3. 12주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 11주차 인플루엔자 현황
5. 이번주 감염병 - 세계 결핵의 날
6. 국외 감염병 동향분석 요약



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2026년 3월 25일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

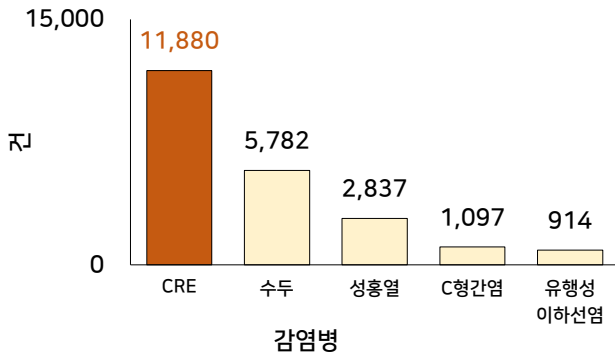
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

※ 소식지에 적용된 글씨체는
'안동엄마까투리체'를
사용하였습니다.

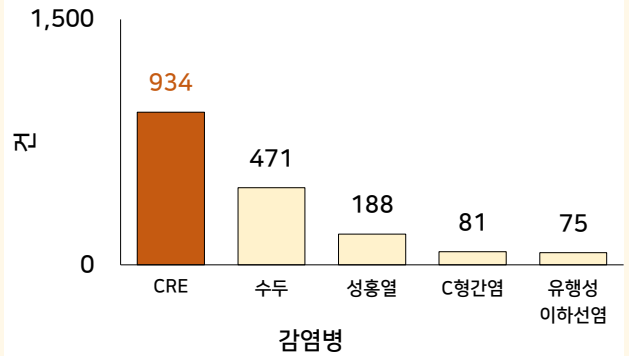
[안동엄마까투리체 바로가기](#)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(3.24.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-12주)



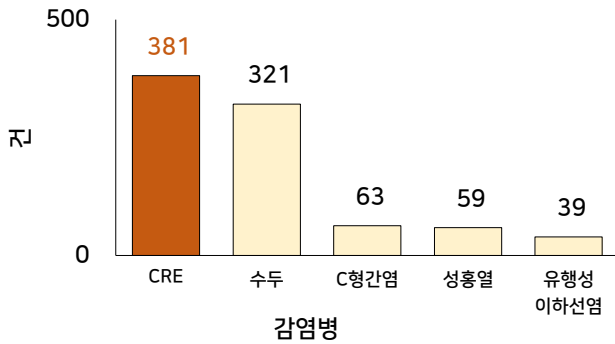
전국 12주차 다빈도 감염병



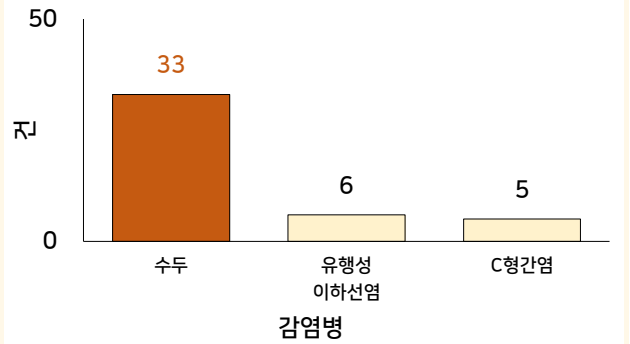
>> (누적) CRE가 11,880건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

>> (12주) CRE가 934건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-12주)



경북 12주차 다빈도 감염병

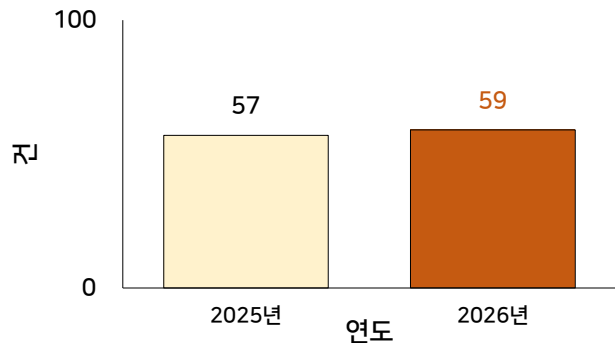


>> (누적) CRE가 381건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, C형간염 순으로 발생

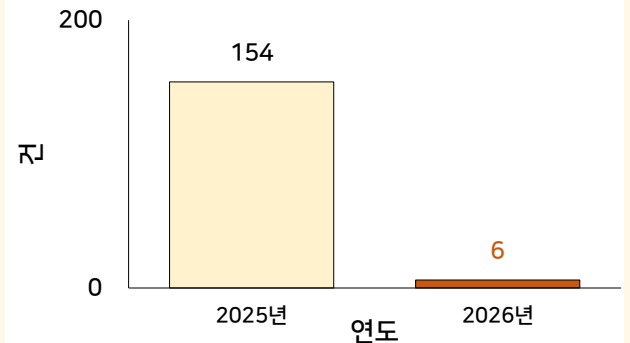
>> (12주) 수두가 33건으로 가장 많이 발생하였고, 유행성 이하선염, C형간염 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-12주)

성홍열



백일해



>> (성홍열) 2026년에 59건 발생하여, 2025년 동기간 57건에 비해 2건 **증가**

>> (백일해) 2026년에 6건 발생하여, 2025년 동기간 154건에 비해 148건 **감소**

2. 12주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2026년 주별								2026	2025	증감	5년 평균
		경북				전국							
		12주	11주	10주	누계	12주	11주	10주	누계				
2급	수두	33	13	24	321	471	433	358	5,782	321	355	▼	268.2
	홍역	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	-	0.0
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	1	5	0	7	▼	2.4
	파라티푸스	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	-	0.0
	세균성이질	0	0	0	0	0	1	0	7	0	0	-	0.4
	장출혈성대장균감염증	0	0	0	2	1	3	2	46	2	4	▼	1.2
	A형간염	0	1	3	15	35	37	38	327	15	22	▼	18.0
	백일해	0	0	1	6	5	4	9	112	6	154	▼	31.6
	유행성이하선염	6	2	2	39	75	77	73	914	39	48	▼	61.2
	B형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	폐렴구균 감염증	0	1	0	3	3	7	12	96	3	9	▼	4.8
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	성홍열	0	1	0	59	188	242	137	2,837	59	57	▲	20.8
카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	0	22	35	381	934	999	843	11,880	381	396	▼	244.4	
E형간염	0	0	0	4	17	11	16	142	4	7	▼	4.4	
계		39	40	65	830	1,731	1,814	1,489	22,153	830	1,059	▼	
3급	파상풍	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.2
	B형간염	0	0	1	2	6	5	5	48	2	2	-	3.2
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	5	5	3	63	81	85	95	1,097	63	69	▼	89.6
	말라리아	0	0	0	0	1	0	2	8	0	0	-	0.0
	레지오넬라증	0	1	0	8	9	12	11	180	8	9	▼	4.4
	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	3	1	0	29	0	1	▼	5.2
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	-	0.2
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	0	0	0	1	1	0	1	20	1	3	▼	2.2
	CJD/vCJD	0	0	0	1	0	0	0	7	1	1	-	0.6
	뎅기열	0	0	0	0	1	1	0	14	0	1	▼	0.2
	큐열	0	0	0	0	0	0	2	7	0	1	▼	0.6
	라임병	0	0	0	0	0	2	1	7	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	1	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	0	1	3	19	45	43	40	445	19	24	▼	23.0
	매독(선천성)	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	-	0.5
엡폭스	0	0	0	0	0	2	1	4	0	0	-	0.0	
계		5	7	7	94	147	152	158	1,874	94	111	▼	

- 12주('26.3.15.-3.21) 감염병 신고현황은 3,24,(화) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 2025년, 2026년도의 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. 12주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균목 (CRE) 감염증		C형간염		프프가무시증		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)		매독	
	12주	누계	12주	누계	12주	누계	12주	누계	12주	누계	12주	누계	12주	누계	12주	누계	12주	누계	12주	누계
경북	33	321	0	15	0	6	6	39	0	59	0	381	5	63	0	0	0	0	0	19
포항시 남구	2	26	0	0	0	1	0	3	0	9	0	38	1	7	0	0	0	0	0	0
포항시 북구	1	18	0	2	0	0	0	5	0	10	0	16	0	11	0	0	0	0	0	0
경주시	2	16	0	1	0	1	0	0	0	18	0	27	0	3	0	0	0	0	0	4
김천시	1	10	0	1	0	0	1	2	0	1	0	26	0	2	0	0	0	0	0	0
안동시	1	29	0	1	0	1	1	4	0	2	0	105	0	5	0	0	0	0	0	3
구미시	5	83	0	1	0	1	1	8	0	8	0	83	2	7	0	0	0	0	0	3
영주시	5	14	0	2	0	0	1	3	0	2	0	15	0	2	0	0	0	0	0	2
영천시	0	5	0	2	0	0	0	1	0	0	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0
상주시	1	28	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	4	0	0	0	0	0	0
문경시	0	2	0	1	0	0	1	3	0	0	0	8	1	2	0	0	0	0	0	0
경산시	11	64	0	1	0	1	0	7	0	1	0	38	0	5	0	0	0	0	0	1
의성군	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
청송군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1
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	0	5	1	2	0	0	0	0	0	0
청도군	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
고령군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
성주군	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0
칠곡군	3	8	0	1	0	0	0	0	0	0	0	6	0	3	0	0	0	0	0	2
예천군	1	6	0	1	0	0	0	0	0	1	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
봉화군	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
울진군	0	2	0	0	0	1	1	3	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
울릉군	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

- 12주(26.3.15~3.21) 감염병 신고현황은 3,24, (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. 11주차 인플루엔자 발생현황

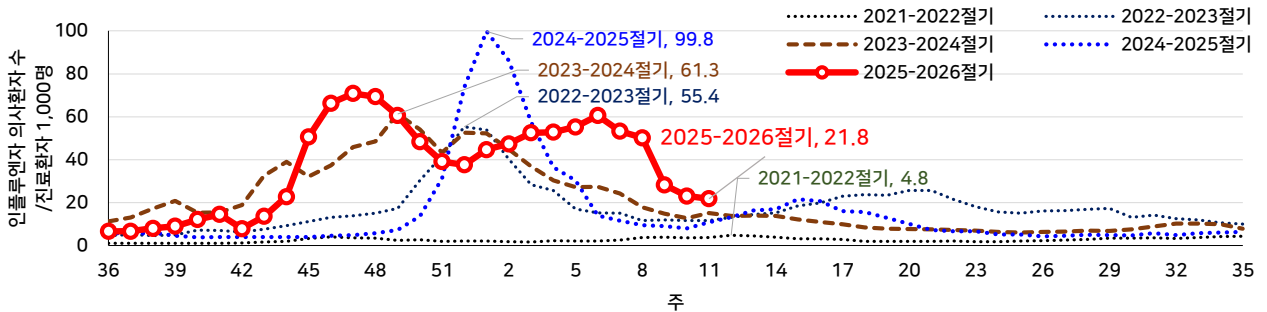
- >> 11주('26.3.8.-'26.3.14.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 11주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	7주	8주	9주	10주	11주
2024-2025절기	11.6	9.5	9.1	8.0	10.8
2025-2026절기	53.3	50.2	28.2	23.1	21.8

- >> (11주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2025-2026절기 외래환자 1,000명당 **21.8명**으로 2024-2025절기 1,000명당 **10.8명**보다 **증가**

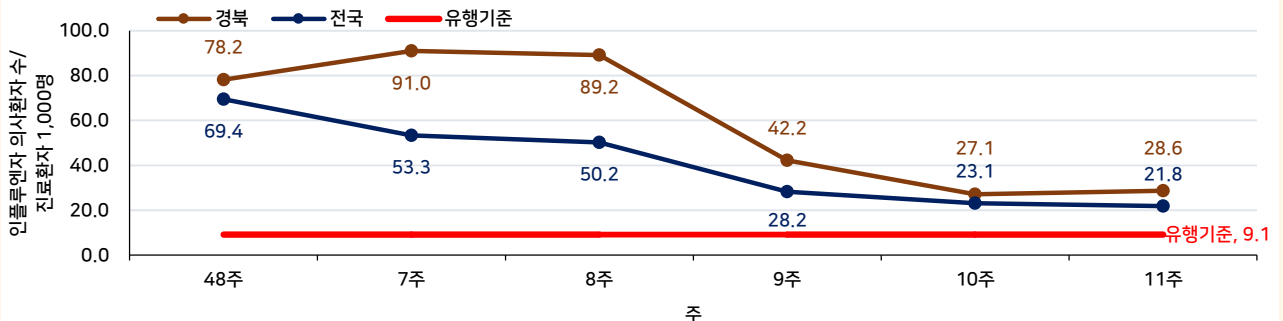
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	경북					전국				
	7주	8주	9주	10주	11주	7주	8주	9주	10주	11주
0세	130.9	100.9	49.3	26.8	17.6	43.6	40.0	28.6	23.5	17.9
1~6세	160.3	127.3	77.2	44.7	39.7	97.5	89.1	49.8	37.0	34.6
7~12세	203.9	179.2	84.9	59.1	74.6	167.2	133.2	62.1	61.3	61.5
13~18세	147.2	104.1	63.3	51.7	59.8	90.4	78.7	45.2	41.7	44.0
19~49세	72.9	104.2	50.5	33.9	26.1	55.7	55.3	35.7	27.7	20.6
50~64세	16.7	19.7	12.2	10.5	6.4	21.3	21.4	15.6	13.9	12.0
65세 이상	11.8	10.2	7.6	5.9	6.2	15.1	16.2	12.5	11.4	10.2

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 11주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **21.8명**으로 전주 대비 **감소**
- >> (경북) 11주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **28.6명**으로 전주 대비 **증가**

세계 결핵의 날

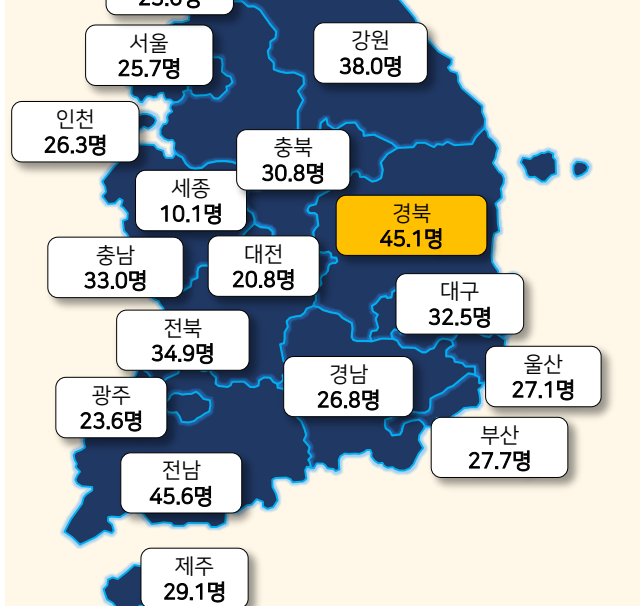
>> 매년 3월 24일은 '세계 결핵의 날(World Tuberculosis Day)'이다. 1882년 3월 24일 독일인 의사이자 세균학자 로베르트 코흐(Robert Koch) 박사가 '결핵균(*Mycobacterium Tuberculosis* 또는 *Tubercle Bacillus*)'이라는 미생물이 결핵의 원인이라는 것을 밝혔다. 100년이 지난 1982년에 이를 기념하기 위해 국제 항결핵 및 폐질환 연맹(IUATLD)이 3월 24일을 '세계 결핵의 날'로 제정하고 세계보건기구(WHO)와 공동으로 주관하고 있다.

결핵 현황 알기

>> 2024년도 기준 전 세계와 OECD 결핵 환자수는 1% 감소하는 동안, 국내 결핵 발생자수는 10% 감소하는 성과를 거두었지만, 우리나라는 여전히 OECD 회원국(38개국) 중 결핵발생률 2위, 사망률 3위를 보이고 있다.

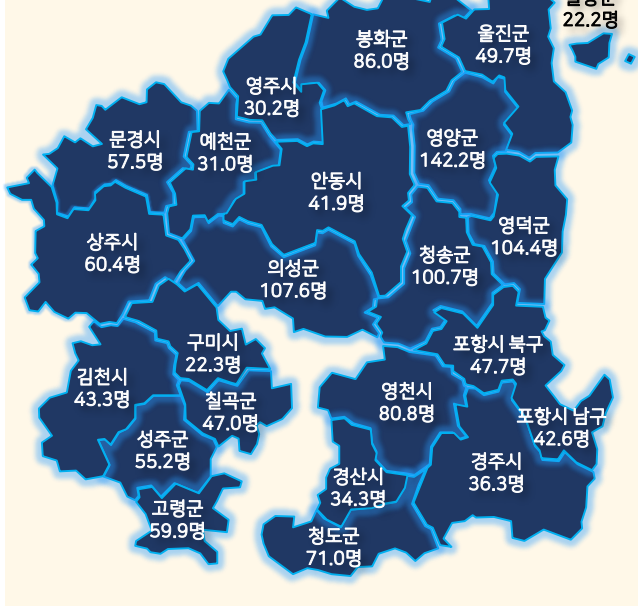
전국 시도별 신환자율(2024년)

경기 23.6명 (단위 : 명/10만 명)



경북 시군별 신환자율(2024년)

(단위 : 명/10만 명)



>> (전국) 전남에서 45.6명으로 가장 많이 발생하였고, 경북, 강원, 전북 순으로 발생

>> (경북) 영양군에서 142.2명으로 가장 많이 발생하였고, 의성군, 영덕군, 청송군 순으로 발생

* 출처 : 질병관리청 결핵ZERO 및 2024 경상북도 결핵환자 신고현황 연보

6. 해외 감염병 발생 동향 요약(2026.3.19.)

(1) 황열, 미주 지역

- >> '26년(7주 기준) 미주 지역의 4개국 콜롬비아(25명), 베네수엘라(6명), 페루(2명), 볼리비아(1명)에서 황열 확진자 총 34명(사망 15명, 치명률 44%)이 보고됨. '25년 동 기간(77명) 발생 대비 낮은 수준이나, 기존 황열 사례가 보고되지 않았던 지역에서 사례가 보고됨에 따라 황열 발생 지역이 확대되는 양상
- >> WHO/PAHO는 미주 지역의 황열에 대한 공중보건 위험도를 '높음'으로 유지함. 황열 발생 지역이 확대됨에 따라 회원국에 감시체계 강화, 위험군 예방접종 확대 등을 촉구하고, 국가별 백신 수급 상황을 고려하여 유행 발생 시 신속 대응을 위한 예비 백신을 확보할 것을 권고함

(2) A형간염, 홍콩 & 대만

- >> 홍콩 건강보호센터(CHP)는 최근 MSM에서 발생한 A형간염 집단감염 사례를 조사하고 있으며, 유전자 서열이 동일한 A형간염 환자 24명(남성 22명, 여성 2명) 중 최소 60%가 MSM으로 확인됨
- >> 대만에서 '25년에 이어 A형간염 환자가 지속적으로 발생하여 '26년(~3.18.) 244명 발생이 보고됨. 현재까지 '26년(~3.18.) 발생은 '25년 3월 말까지 발생한 수(49명)에 비교해 약 5배에 이르는 수치임
- >> 홍콩 보건당국은 MSM 대상 A형간염 백신 무료 접종을 안내하였으며, A형간염의 긴 잠복기(최대 50일)로 특정 집단 내 감염전파가 수개월에서 1년까지 지속될 수 있다고 언급함. 대만 보건당국은 낮은 A형간염 항체 양성률을(특히 젊은 연령층과 중년층) 지속적인 전파 요인으로 언급함

(3) 한타바이러스 폐증후군, 미국, 아르헨티나, 칠레

- >> '26년(역학 1주~10주) 아르헨티나에서는 한타바이러스 폐증후군(Hantavirus Pulmonary Syndrome: HPS) 환자가 총 12명(사망 2명, 치명률 16.7%) 발생했으며, 주로 오란 지역에서 발생함. '26년(역학 1주~6주) 칠레에서는 총 14명(사망 6명, 치명률 42.9%)이 발생했으며, 여러 지역에서 확진 사례가 보고 중임. 미국은 뉴멕시코 주에서 '26년 첫 번째 HPS 환자가 발생했으며 회복 중임
- >> PAHO는 가장 최근에 발표한 '25년 12월 보고서에서 미주지역 HPS가 지속 발생 중, 일부 지역에서는 치명률이 증가하여 공중보건 위험이 지속되고 있는 것으로 평가함. 이에 따라 감시강화, 설치류 접촉 최소화, 조기 진단 및 임상대응 강화 등을 권고함. 아르헨티나·칠레·미국 뉴멕시코주 보건당국은 오두막이나 창고 같은 밀폐된 건물에 들어가기 전에 최소한 30분 동안 환기하기, 오염된 먼지의 에어로졸화를 방지하기 위해 청소 전에 물과 염소로 소독하고, 마른 걸레질 피하기, 야외 활동이나 청소시 보호 장비 착용, 집 근처에 장작이나 쓰레기 쌓아두지 않기 등과 같은 예방 지침 준수를 당부함

(4) 인플루엔자, 여러 국가

- >> 중국은 '25년 49주(12월 초 양성률 49.8%) 정점 이후 지속 감소 중이며 인플루엔자 B형(빅토리아 계통)('26년 7주: 706건/36.8% → '26년 10주: 1,025건/60.9%) 비중이 지속 증가 중임
- >> 일본은 '26년 7주부터 인플루엔자 지표(감시 의료기관당 인플루엔자 환자 수)가 지속 감소 중('26년 7주: 41.44명 → '26년 10주: 14.33명)으로 '25-'26절기 유행 초반 주요 바이러스 계통이 인플루엔자 A(H3)였으나 '26년 2주차 이후 B형(빅토리아 계통) 비중이 증가 중임
- >> 미국은 '26년 7주 이후 인플루엔자 검사 양성률이 지속 감소 중(7주: 17.9% → 8주: 15.8% → 9주: 15.3%)이며, 인플루엔자 B형의 비중이 증가 중임('26년 7주 7,138건/45.4% → '26년 10주 8,187건/72.8%). '25-'26절기 소아 사망은 총 101명임
- >> 미국CDC는 연령별 중증도 평가에서 소아그룹을 '높음'으로 분류하였고, 인플루엔자 백신 접종 여부가 확인 소아 사망 사례 중 약 85%가 백신 미접종자임이 언급됨
- >> 국내 인플루엔자 의사환자분율(7주 45.9명/1,000명 당 → 10주 17.4명/1,000명 당)과 바이러스 검출률(7주 39.4% → 10주 18.5%)은 감소 중

나의 자랑  우리 자랑

3월 24일 결핵 예방의 날
결핵ZERO, 함께해요!

질병관리청



· 3월 24일 ·

결핵 예방의 날

결핵 ZER  질병관리청

매년 3월 24일은
세계 결핵의 날이자 결핵 예방의 날입니다.

결핵에 대한 경각심을 고취하고
결핵 예방의 중요성을 알리기 위해 지정되었습니다.



결핵
여전히 위험한 감염병이라는 사실

2023년
OECD 결핵 발생률

2위

2023년
OECD 결핵 사망률

5위

국내 법정 감염병 중
사망률

*코로나19 제외, 2023년 기준

1위

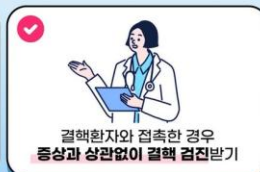
2024년
국내 결핵환자 수

*인구 10만명당 35.2명

17,944명

결핵 ZER  질병관리청

반드시 지켜주세요!
결핵 예방수칙



경북이! 으로 새로운 대한민국



받으세요

전국
85.3명
경북
129.7명

Figure 1 is a line chart comparing the number of new entrants (신입자수) and new graduates (신원자률) in the public service examination from 2013 to 2023. The left Y-axis represents the number of new entrants (0 to 1,400), and the right Y-axis represents the new graduates rate (0.0 to 0.4). The X-axis shows the years from 2013 to 2023. The blue line with circles represents the number of new entrants, and the red line with circles represents the new graduates rate. Both metrics show a general downward trend over the period.

Year	New Entrants (신입자수)	New Graduates Rate (신원자률)
2013년	1,262	290.1
2014년	1,281	280.5
2015년	1,278	271.2
2016년	1,285	264.3
2017년	1,198	240.1
2018년	1,181	228.3
2019년	1,142	213.9
2020년	964	172.9
2021년	891	153.1
2022년	913	150.7
2023년	835	144.4
2024년	-	129.7



매년 고령층 결핵 신환자 차지 비율이 증가

단위: 명/인구 10만 명

국가	사망률 (명/인구 10만 명)
한국	85.3
서독	73.2
일본	71.3
대국	102.3
미국	82.9
영국	83.8
대인	72.8
스웨	90.7
스웨	52.6
덴마크	73.1
그리스	109.9
한국	85.5
중국	97.2
터키	97.4
일본	121.7
대인	129.7
영국	72.6
대인	71.4

Figure 1: Number of people aged 65 and over in each region in 2015. The map shows the following data for each region:

Region	Number of people aged 65 and over
Seoul (서울시)	3,084,000
Gyeonggi-do (경기도)	2,709,000
Chungcheong-do (충청도)	1,161,700
Chungcheong-province (충청남도)	1,235,000
Chungcheong-province (충청북도)	1,060,200
Jeonnam-do (전남도)	1,198,200
Jeonbuk-do (전북도)	1,144,000
Jeollanam-do (전라남도)	1,108,000
Jeollabuk-do (전라북도)	1,041,100
Jeju-do (제주도)	279,200
Seoul (서울시)	1,177,000
Gyeonggi-do (경기도)	1,177,000
Chungcheong-do (충청도)	1,100,100
Chungcheong-province (충청남도)	1,099,100
Chungcheong-province (충청북도)	1,040,100
Jeonnam-do (전남도)	1,140,000
Jeonbuk-do (전북도)	1,140,000
Jeollanam-do (전라남도)	1,140,000
Jeollabuk-do (전라북도)	1,140,000
Jeju-do (제주도)	1,140,000



매년 1회 결핵검진 왜 필요한가요?



결핵 전파를 예방하여 가족과 이웃을 보호할 수 있습니다.

정기적인 결핵검진으로
건강 지키기
결핵환자와 접촉한 경우
증상과 상관없이 결핵검진 받기

기침과 재채기를 할 때는 휴지나 옷소매로 입 가리기

꾸준한 운동과 균형잡힌
영양 섭취로 체력키우기

호흡기감염병 예방을 위한 5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

- ① 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ② 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ③ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ④ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ① 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ② 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

- ① 2시간 마다, 10분씩 환기
- ② 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기

2026.3.24.

질병관리청

전국 일본뇌염 주의보 발령

(’26.3.20.)

일본뇌염 매개모기(작은빨간집모기)가
올해 최초 제주특별자치도에서 확인

일본뇌염 예방을 위한 모기물림 주의
행동수칙 안내 및 예방접종 대상자 접종 당부



모기물림 예방수칙



야간 야외활동 자제
(일몰 직후~일출 직전)



밝은색 긴 옷 착용
및 기피제 사용



방충망 정비 및
모기장 사용 권고



예방접종
실시



진한 향수나 화장품
사용 자제



집 주변 물 웅덩이 등
고인 물 없애기