



경상북도 감염병 주간소식

제 26-13호 14주차(2026.3.29. - 4.4.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 14주차 경상북도 전수감시 현황
3. 14주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 13주차 인플루엔자 현황
5. 이번주 감염병 - 세계 보건의 날
6. 국외 감염병 동향분석 요약



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2026년 4월 8일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

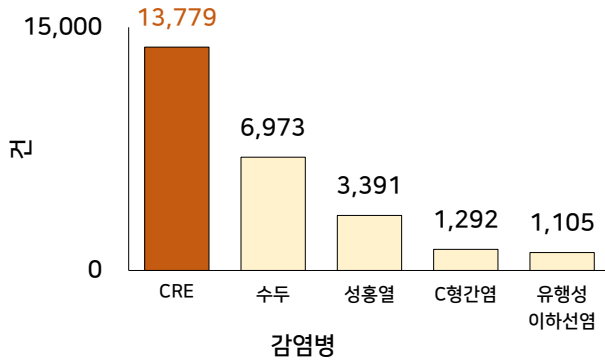
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

※ 소식지에 적용된 글씨체는
'안동엄마까투리체'를
사용하였습니다.

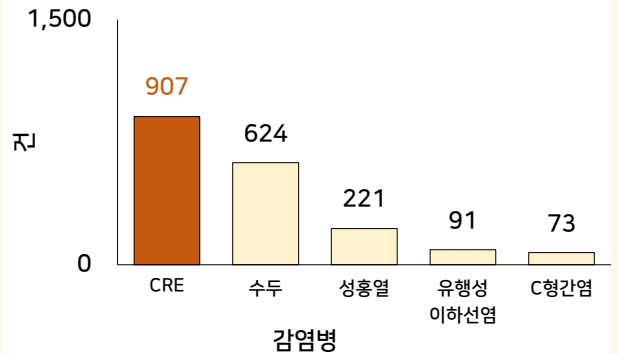
[안동엄마까투리체 바로가기](#)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(4.7.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-14주)



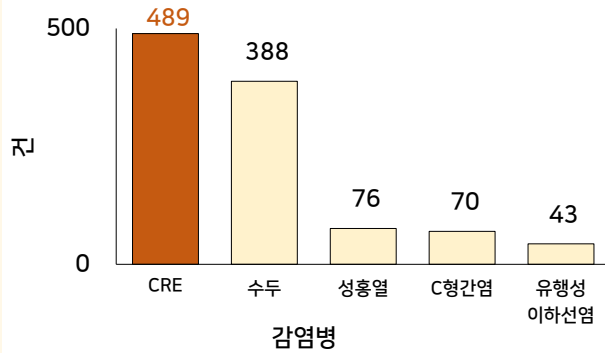
전국 14주차 다빈도 감염병



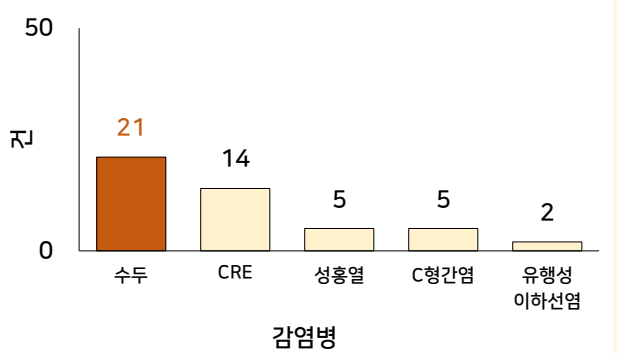
>> (누적) CRE가 13,779건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

>> (14주) CRE가 907건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-14주)



경북 14주차 다빈도 감염병

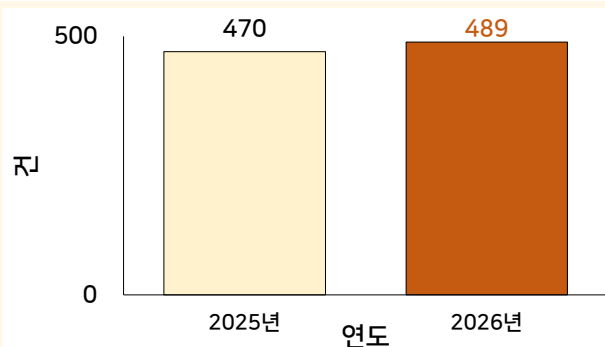


>> (누적) CRE가 489건으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

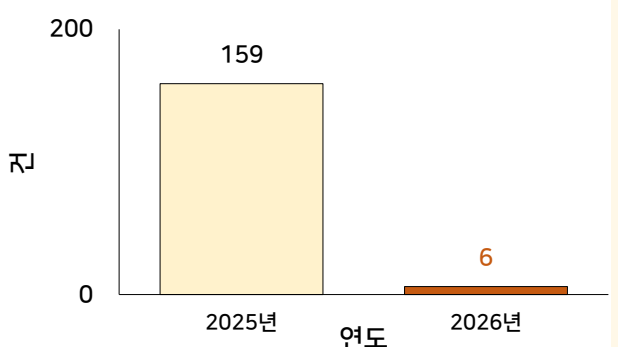
>> (14주) 수두가 21건으로 가장 많이 발생하였고, CRE, 성홍열 및 C형간염 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-14주)

CRE 감염증



백일해



>> (CRE 감염증) 2026년에 489건 발생하여, 2025년 동기간 470건에 비해 19건 **증가**

>> (백일해) 2026년에 6건 발생하여, 2025년 동기간 159건에 비해 153건 **감소**

2. 14주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2026년 주별								2026	2025	증감	5년 평균
		경북				전국							
		14주	13주	12주	누계	14주	13주	12주	누계				
2급	수두	21	41	37	388	624	530	504	6,973	388	422	▼	292.2
	홍역	0	0	0	0	1	1	0	5	0	0	-	0.0
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	0	5	0	7	▼	2.4
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	-	0.0
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	1	8	0	0	-	0.4
	장출혈성대장균감염증	0	1	0	3	0	2	3	53	3	4	▼	1.4
	A형간염	2	0	0	17	28	49	37	405	17	24	▼	19.6
	백일해	0	0	0	6	2	8	5	122	6	159	▼	32.0
	유행성이하선염	2	2	6	43	91	100	74	1,105	43	62	▼	66.4
	B형해모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	폐렴구균 감염증	0	0	0	3	13	9	5	121	3	9	▼	5.0
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	성홍열	5	7	3	76	221	270	239	3,391	76	81	▼	24.2
카바페넴내성장내세균속(CRE)감염증	14	37	45	489	907	930	1,024	13,779	489	470	▲	264.8	
E형간염	0	3	0	7	10	12	17	164	7	8	▼	6.0	
계		44	91	91	1,032	1,897	1,911	1,910	26,132	1,032	1,246	▼	
3급	파상풍	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.4
	B형간염	1	0	0	3	2	8	7	58	3	2	▲	3.4
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	5	3	4	70	73	111	94	1,292	70	73	▼	99.8
	말라리아	0	0	0	0	2	1	1	11	0	0	-	0.2
	레지오넬라증	0	0	0	8	7	12	10	205	8	10	▼	4.6
	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	1	2	3	32	0	1	▼	5.6
	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	0	1	2	22	1	3	▼	2.4
	CJD/vCJD	0	0	0	1	0	0	0	8	1	1	-	0.6
	뎅기열	0	0	0	0	1	1	1	16	0	1	▼	0.2
	큐열	0	0	0	0	0	1	0	9	0	1	▼	0.6
	라임병	0	0	0	0	0	0	1	8	0	0	-	0.0
	유비저	0	0	0	0	0	0	1	1	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	1	1	0	21	40	45	48	535	21	25	▼	23.5
	매독(선천성)	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	-	0.5
	엡폭스	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	-	0.0
계		7	4	4	104	126	182	168	2,209	104	117	▼	

- 14주('26.3.29.-4.4) 감염병 신고현황은 4,7,(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. 14주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위: 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균독 (CRE) 감염증		C형간염		프프가무시증		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)		매독	
	14주	누계	14주	누계	14주	누계	14주	누계	14주	누계	14주	누계	14주	누계	14주	누계	14주	누계	14주	누계
경북	21	388	2	17	0	6	2	43	5	76	14	489	5	70	0	0	0	0	1	21
포항시 남구	4	36	0	0	0	1	0	3	2	16	6	55	0	7	0	0	0	0	0	0
포항시 북구	1	20	0	2	0	0	0	5	0	11	0	17	0	12	0	0	0	0	0	0
경주시	1	17	0	1	0	1	1	1	0	19	2	33	0	4	0	0	0	0	0	4
김천시	1	19	1	2	0	0	0	3	1	2	0	33	1	3	0	0	0	0	0	0
안동시	3	34	0	1	0	1	0	4	0	2	4	134	0	5	0	0	0	0	0	3
구미시	1	97	0	1	0	1	1	9	1	13	0	105	1	8	0	0	0	0	0	4
영주시	1	17	1	3	0	0	0	4	0	2	0	18	0	2	0	0	0	0	0	2
영천시	0	6	0	2	0	0	0	1	0	0	0	4	1	4	0	0	0	0	0	0
상주시	2	33	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	0	3	0	0	0	0	0	0
문경시	2	5	0	1	0	0	0	3	0	0	0	9	0	2	0	0	0	0	0	0
경산시	2	71	0	1	0	1	0	7	0	1	1	50	1	7	0	0	0	0	1	2
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	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
영덕군	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	0	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	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
성주군	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0
칠곡군	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10	0	3	0	0	0	0	0	2
예천군	1	8	0	1	0	0	0	0	0	1	1	7	0	0	0	0	0	0	0	0
봉화군	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0	0	0	0	0	1
울진군	0	2	0	0	0	1	0	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

- 14주(26.3.29.-4.4) 감염병 신고현황은 4,7(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. 13주차 인플루엔자 발생현황

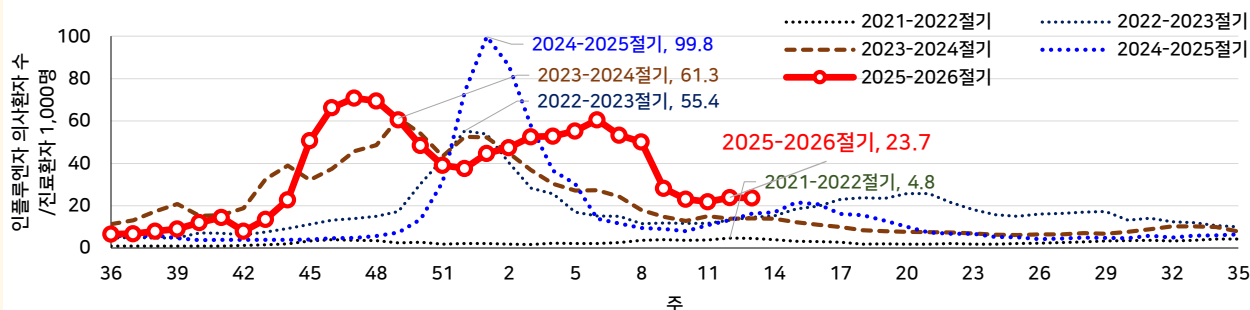
- >> 13주('26.3.22.-'26.3.28.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 13주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	9주	10주	11주	12주	13주
2024-2025절기	9.1	8.0	10.8	13.2	16.3
2025-2026절기	28.2	23.1	21.8	23.9	23.7

- >> (13주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2025-2026절기 외래환자 1,000명당 **23.7명**으로 2024-2025절기 1,000명당 **16.3명**보다 **증가**

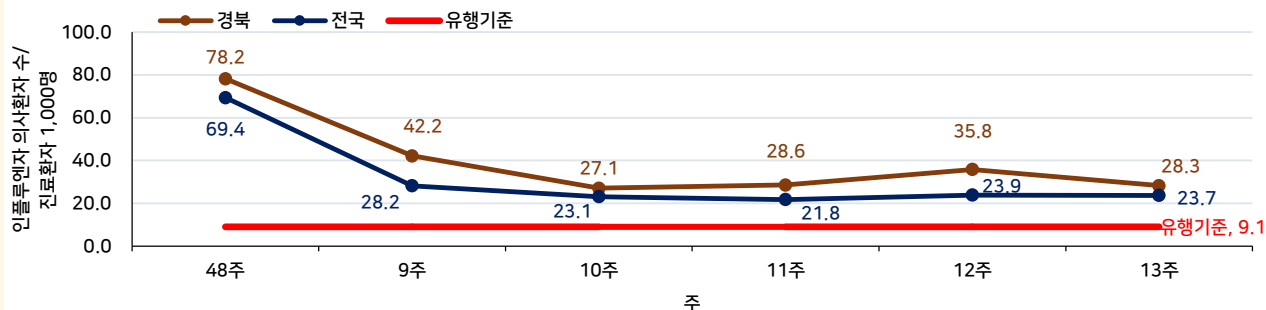
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구 분	경 북					전 국				
	9주	10주	11주	12주	13주	9주	10주	11주	12주	13주
0세	49.3	26.8	17.6	35.0	20.3	28.6	23.5	17.9	17.0	26.1
1~6세	77.2	44.7	39.7	33.1	33.1	49.8	37.0	34.6	27.9	28.5
7~12세	84.9	59.1	74.6	91.5	61.8	62.1	61.3	61.5	62.8	55.8
13~18세	63.3	51.7	59.8	86.1	79.2	45.2	41.7	44.0	53.6	52.6
19~49세	50.5	33.9	26.1	28.3	23.7	35.7	27.7	20.6	22.4	22.3
50~64세	12.2	10.5	6.4	10.9	9.7	15.6	13.9	12.0	12.9	12.6
65세 이상	7.6	5.9	6.2	4.9	5.5	12.5	11.4	10.2	10.8	10.4

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 13주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **23.7명**으로 전주 대비 **감소**
- >> (경북) 13주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **28.3명**으로 전주 대비 **감소**

5. 이번 주 감염병 - 세계 보건의 날

세계 보건의 날

- >> 매년 4월 7일은 '세계 보건의 날(World Health Day)'이다. 세계 보건 기구(WHO; World Health Organization)의 설립을 기념하고 매년 전 세계적으로 핵심적인 보건 문제를 선정하여 이를 위한 한 해 동안의 국제적, 지역적, 지방적인 행사를 조직하기 위해 제정되었다.
- >> 이 날은 1948년 제1회 '세계 보건 총회(World Health Assembly)'에서 요청되었으며, 1950년 이래로 매년 4월 7일에 기념되어 왔다. 세계 보건 기구(WHO)는 매년 최우선적으로 중요한 보건 문제를 강조하기 위해 주제를 선정해오고 있다.

국내 보건의 날

- >> 대한민국은 매년 4월 7일을 국민의 보건 향상을 강조하기 위하여 '보건의 날'로 지정하여 기념하고 있다. 1952년부터 1972년까지는 세계보건기구(WHO) 주관으로 '세계 보건일' 행사를 거행하였으며, 이후 1973년 '나병의 날'을 계기로 「각종 기념일 등에 관한 규정」에 따라 '보건의 날'을 국가기념일로 지정하였다. 현재는 보건복지부 주관으로 국민 보건 향상을 위한 다양한 기념행사 및 건강주간을 운영하고 있다.

보건의 날 연도별 주제(2015-2026년)

연도	주제	연도	주제
2015	식사는 천천히, 발걸음은 빠르게	2021	함께 이겨내는 코로나 19, 다 같이 건강한 대한민국
2016	단맛을 줄이세요, 인생이 달콤해집니다	2022	건강한 일상, 모두의 행복
2017	우울하세요? 톡톡하세요	2023	모두가 건강한 나라, 행복한 대한민국
2018	함께 건강하자	2024	나의 건강, 나의 권리
2019	예방하는 건강생활, 당신의 평생행복	2025	30년 건강의 발자취, 건강한 미래를 잇는 도약
2020	숨은 영웅들에게 감사드립니다.	2026	건강이기본이되는사회,모두가누리는대한민국



* 출처 : WHO, 보건복지부

6. 국외 감염병 발생 동향 요약(2026.4.2.)

(1) 조류인플루엔자 인체감염증 A(H9N2)형, 이탈리아

- >> '26년 이탈리아 롬바르디아주에서 유럽지역 외 국가 체류 후 귀국한 여행자 1명에서 조류인플루엔자 A(H9N2)형 인체감염 사례가 보고됨. 감염된 환자는 기저질환자였고, 현재 병원 격리 치료 중임. 보건당국은 추가 전파 가능성을 평가하기 위해 접촉자 추적조사 실시 중임. 이탈리아 보건당국은 방역을 강화하는 예방조치 중이며, 롬바르디아주 보건부, 이탈리아 국립보건원 국가 참조실험실 전문가 그룹과의 공조 체계를 즉시 운영하고, 역학 및 미생물학적 조사를 시작함. 관련 국제기구와도 정보 공유 체계를 유지하고 있음
- >> 현재까지 국내 A 인체감염이 보고된 적은 없으나 해외에서 조류 접촉 등에 의한 인체감염이 산발적으로 보고되고 있으므로 국내에서도 야생조류, 가금류, 길고양이 등의 사체, 분변 등에 접촉 자제. 특히 농장종사자 및 살처분 관련 작업 참여자는 살처분 이후 10일 이내 결막염, 발열, 근육통, 기침 등의 증상이 발생한 경우 즉시 관할지역 보건소 또는 질병관리청 콜센터(1339)로 신고 권고함

(2) 탄저, 방글라데시

- >> 방글라데시 라지샤히 주 나토레 지구에서 탄저 인체감염 집단 발병 의심 사례가 보고됨. 발생 약 일주일 전부터 복부 팽만과 무기력증 등 증상을 보인 소를 마을 주민들이 도살하여 섭취함. 이후 도축된 고기를 만지거나 섭취한 이들 중 3명의 신체 다양한 부위에서 피부 탄저로 의심되는 고름이 찬 붓기가 확인되어 라지샤히 의과대학 병원으로 이송 후 입원 치료를 시행함. 현재 실험실 검사가 진행 중이며, 해당 건과 관련하여, '26년 3월 16일 소에 대해 시행된 PCR 검사에서 동물 탄저 감염이 확인됨
- >> 방글라데시 지역 축산당국은 남은 고기는 추가 확산을 막기 위해 안전하게 매장했고, 마을 주민들에게 가축이 질병 징후를 보일 시 몰래 도살하지 말고, 즉시 당국에 신고해 줄 것을 당부함. 현재 출로날리 마을에서는 약 2,000마리 소에게 고리형 백신접종을 완료함
- >> 국내에서는 2000년도에 마지막 탄저병 환자 발생 이후 현재까지 추가 발생 보고 없음. 방글라데시 등 최근 탄저 발생 보고된 지역 등 위험지역을 방문할 경우 현지 보건당국의 방역조치를 준수하여 동물 접촉, 익히지 않은 고기 섭취 등은 삼가할 것을 권고함

(3) 디프테리아, 호주

- >> '26년 3월 호주 노던 준주에서 호흡기 디프테리아 환자 4명(다윈 3명, 앨리스 스프링스 1명)이 26년 만에 처음 발생하여, 보건당국은 의료종사자를 대상으로 '공중보건경보'를 배포함(3.25.)
- >> 보건당국은 소셜 미디어상의 백신 관련 허위 정보를 차단 및 지역 주민들과 어린이들의 예방접종을 강력히 권고하고 광범위한 접촉자 추적조사를 진행 중. 의료종사자를 대상으로 디프테리아 의심 환자 진료 시 주의 및 권고사항을 안내하고, 의료종사자 본인의 최근 10년 이내 디프테리아 예방접종 이력을 확인할 것을 당부함
- >> 국내 디프테리아(제1급 법정감염병) 환자는 1987년 1명 발생 이후 '26년 현재(3.30.)까지 발생 보고 없음. 디프테리아 발생 국가 방문 시 출국 전 디프테리아 예방접종을 받고, 귀국 후 의심 증상이 있을 경우, 검역관에게 신고하고 디프테리아 진단검사를 받을 것을 권고함

(4) 샤가스병, 브라질

- >> '26년 브라질에서 오염된 아사이베리 섭취를 통한 샤가스병 집단 발생이 보고됨. 3월 아마파주 마카파에서 확진자 8명(사망 2명), 1월에는 파라주 아나닌데우아에서 확진자 37명(사망 3명)이 발생함
- >> 감염 경로로 아사이베리 가공 과정에서 샤가스병 매개체인 흡혈노린재(Triatoma spp.)가 함께 분쇄되었을 가능성 및 판매 과정에서 오염 가능성 등이 추정됨
- >> 아마파주 보건당국은 샤가스병 확산 방지, 역학 조사, 환자 치료에 중점을 둔 통합 비상 계획을 가동함. 샤가스병은 중남미 지역 풍토병으로, 전문가들은 샤가스병이 이전에는 주로 흡혈노린재에 물려 감염되었지만 최근에는 오염된 음식, 특히 아사이베리 섭취를 통해 감염되고 있다고 언급함
- >> 샤가스병은 국내에서 법정 감염병(제4급, 해외유입기생충감염증)으로 관리 중이며 현재까지 발생 보고 없음. 풍토지역 여행 시 감염 예방을 위해 흡혈노린재에 물리지 않도록 하고 과일주스 등 음식 섭취에 주의를 당부함

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