



경상북도 감염병 주간소식

제 26-27호 29주차(2026.7.12. - 7.18.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 29주차 경상북도 전수감시 현황
3. 29주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 28주차 표본감시 감염병 현황
5. 이번주 감염병 - 해외 감염병 예방수칙
6. 국외 감염병 동향분석 요약



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2026년 7월 22일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

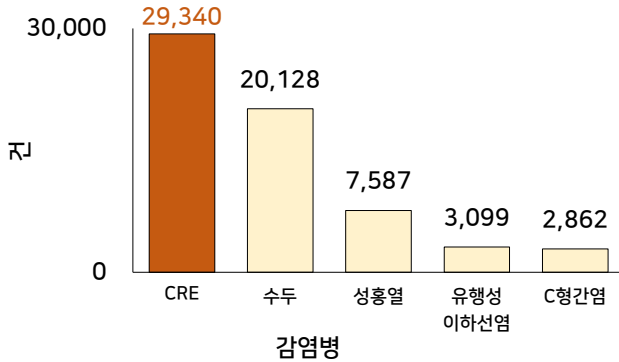
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

※ 소식지에 적용된 글씨체는
'안동엄마까투리체'를
사용하였습니다.

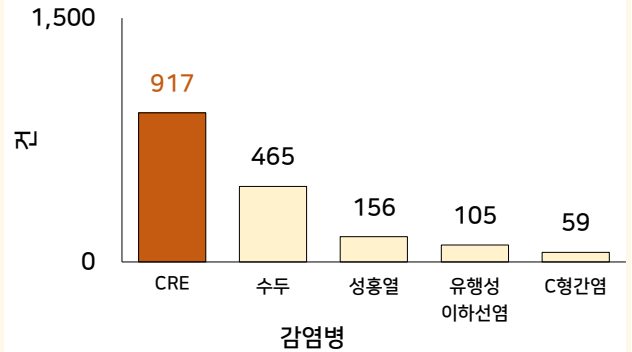
[안동엄마까투리체 바로가기](#)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(7.21.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-29주)



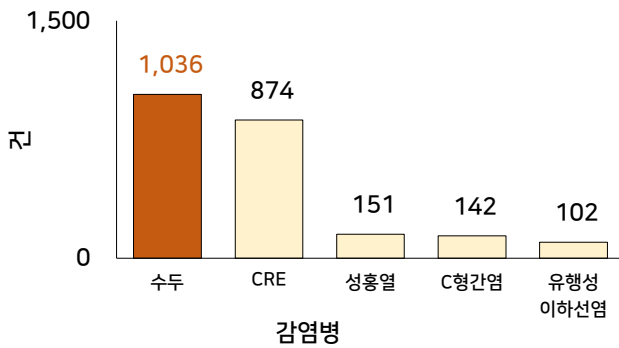
전국 29주차 다빈도 감염병



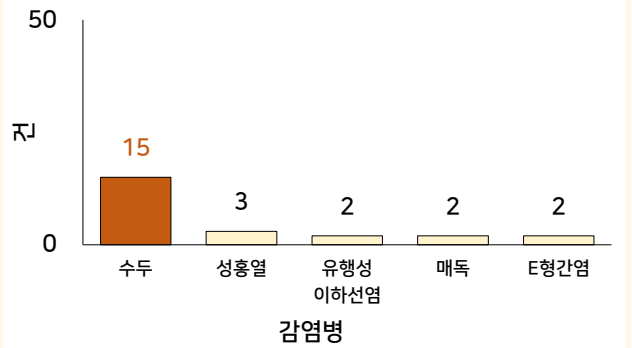
>> (누적) CRE가 29,340건으로 가장 많이 발생하였고 수두, 성홍열 순으로 발생

>> (29주) CRE가 917건으로 가장 많이 발생하였고 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-29주)



경북 29주차 다빈도 감염병

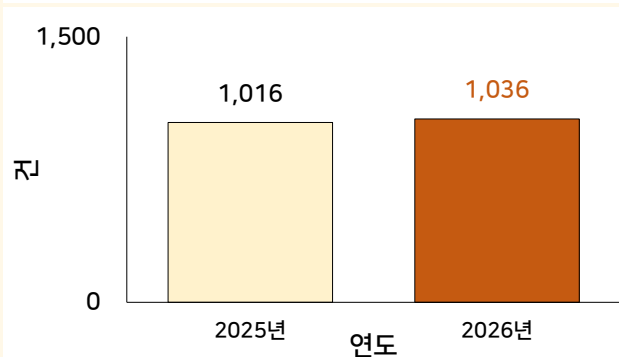


>> (누적) 수두가 1,036건으로 가장 많이 발생하였고 CRE, 성홍열 순으로 발생

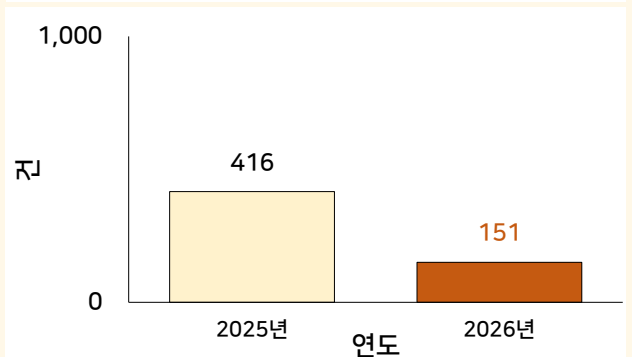
>> (29주) 수두가 15건으로 가장 많이 발생하였고 성홍열, 유행성 이하선염, 매독 및 E형간염 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-29주)

수두



성홍열



>> (수두) 2026년에 1,036건 발생하여 2025년 동기간 1,016건에 비해 20건 **증가**

>> (성홍열) 2026년에 151건 발생하여 2025년 동기간 416건에 비해 265건 **감소**

2. 29주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2026년 주별								2026	2025	증감	5년 평균
		경북				전국							
		29주	28주	27주	누계	29주	28주	27주	누계				
2급	수두	15	25	25	1,036	465	592	632	20,128	1,036	1,016	▲	755.4
	홍역	0	0	0	0	0	1	0	9	0	3	▼	4.8
	장티푸스	0	0	0	0	0	1	0	10	0	8	▼	2.8
	파라티푸스	0	0	0	0	0	1	0	7	0	0	-	0.0
	세균성이질	0	0	0	0	1	0	1	24	0	0	-	0.4
	장출혈성대장균감염증	0	3	1	13	6	28	33	306	13	18	▼	8.4
	A형간염	1	2	1	42	21	33	47	1,003	42	38	▲	39.0
	백일해	0	0	0	7	6	20	15	225	7	190	▼	166.4
	유행성이하선염	2	2	7	102	105	138	158	3,099	102	182	▼	175.2
	B형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.2
	페렴구균 감염증	0	1	0	10	6	6	3	265	10	16	▼	9.4
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.4
	성홍열	3	3	2	151	156	202	272	7,587	151	416	▼	132.4
	카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	0	0	15	874	917	1,112	1,161	29,340	874	928	▼	623.4
E형간염	2	4	3	25	24	27	19	448	25	20	▲	17.2	
계		23	40	54	2,260	1,707	2,161	2,341	62,451	2,260	2,835	▼	
3급	파상풍	0	0	0	2	0	1	0	12	2	0	▲	1.2
	B형간염	0	0	0	6	3	8	4	133	6	5	▲	6.2
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	0	3	10	142	59	82	125	2,862	142	156	▼	230.2
	말라리아	0	0	0	2	13	21	19	202	2	3	▼	1.8
	레지오넬라증	0	0	1	16	5	19	14	405	16	23	▼	12.4
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	1	4	0	1	▼	0.2
	발진열	0	0	0	0	0	1	0	3	0	0	-	0.0
	프프가무시증	0	0	0	3	3	6	7	104	3	7	▼	13.2
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	1	10	0	3	▼	3.0
	브루셀라증	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	▲	0.0
	신증후군출혈열	0	0	0	10	3	2	4	60	10	8	▲	6.6
	CJD/vCJD	0	0	0	2	0	1	0	23	2	2	-	1.2
	덴기열	0	0	0	0	1	0	1	27	0	1	▼	0.6
	큐열	0	0	0	6	1	1	3	54	6	2	▲	2.8
	라임병	0	0	0	0	0	0	1	18	0	0	-	0.4
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.0
	치쿤구니아열	0	0	0	0	1	1	0	4	0	0	-	0.0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)	0	0	0	5	1	6	9	63	5	17	▼	11.8
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.0
	매독	2	2	4	41	23	49	43	1,156	41	46	▼	52.0
	매독(선천성)	0	0	0	1	0	1	0	5	1	0	▲	0.5
	엡폭스	0	0	0	0	0	1	1	8	0	0	-	0.0
계		2	5	15	237	113	200	233	5,156	237	274	▼	

- 29주(26.7.12.~7.18.) 감염병 신고현황은 7.21.(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 전 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. 29주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위: 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균독 (CRE) 감염증		C형간염		프프가무시증		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)		매독	
	29주	누계	29주	누계	29주	누계	29주	누계	29주	누계	29주	누계	29주	누계	29주	누계	29주	누계	29주	누계
경북	15	1,036	1	42	0	7	2	102	3	151	0	874	0	142	0	3	0	5	2	41
포항시 남구	0	64	0	2	0	1	1	8	2	34	0	117	0	14	0	0	0	1	0	1
포항시 북구	1	49	0	2	0	0	0	12	1	23	0	22	0	21	0	0	0	0	0	0
경주시	0	49	0	4	0	1	0	4	0	36	0	62	0	15	0	0	0	1	0	5
김천시	3	63	0	2	0	1	0	6	0	4	0	53	0	8	0	1	0	1	0	1
안동시	1	79	0	3	0	2	0	6	0	8	0	246	0	11	0	0	0	0	0	5
구미시	6	314	0	4	0	1	0	21	0	17	0	166	0	11	0	0	0	1	1	10
영주시	1	94	0	5	0	0	0	5	0	3	0	23	0	7	0	0	0	0	0	3
영천시	0	22	0	3	0	0	0	1	0	0	0	5	0	7	0	0	0	0	0	0
상주시	1	41	0	2	0	0	0	2	0	1	0	7	0	7	0	0	0	0	0	1
문경시	0	16	0	2	0	0	0	7	0	1	0	21	0	4	0	0	0	0	1	1
경산시	1	161	0	5	0	0	0	19	0	6	0	108	0	12	0	1	0	0	0	3
의성군	0	4	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1
청송군	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1
영양군	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
영덕군	1	7	0	0	0	0	0	2	0	2	0	9	0	2	0	0	0	0	0	1
청도군	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2
고령군	0	4	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
성주군	0	13	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0
칠곡군	0	17	0	1	0	0	0	0	0	1	0	13	0	5	0	0	0	0	0	3
예천군	0	14	1	3	0	0	0	0	0	6	0	10	0	2	0	0	0	0	0	1
봉화군	0	3	0	1	0	0	0	0	0	1	0	6	0	3	0	0	0	0	0	2
울진군	0	9	0	0	0	1	0	4	0	4	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0
울릉군	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0

- 29주(26.7.12~7.18.) 감염병 신고현황은 7.21.(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

4-1. 28주차 인플루엔자 발생현황

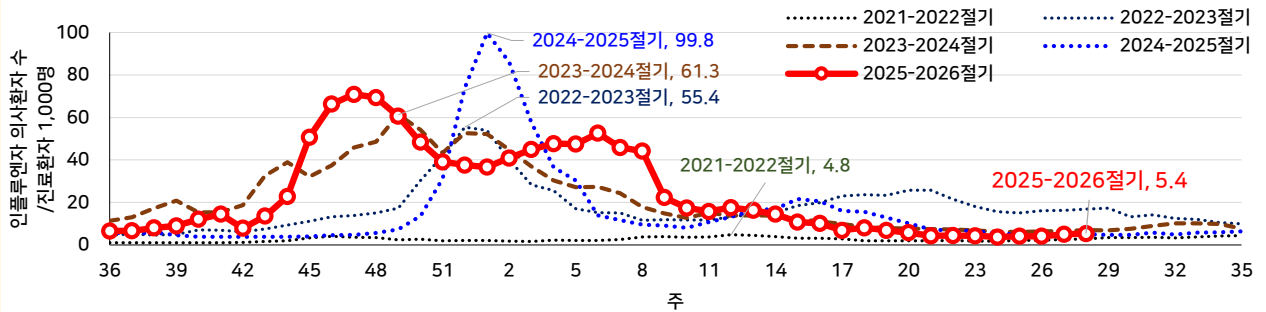
- >> 28주('26.7.5.-'26.7.11.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 28주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	24주	25주	26주	27주	28주
2024-2025절기	5.2	5.1	4.2	4.5	5.0
2025-2026절기	3.7	4.1	4.1	5.0	5.4

- >> (28주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2025-2026절기 외래환자 1,000명당 5.4명으로 2024-2025절기 1,000명당 5.0명보다 **증가**

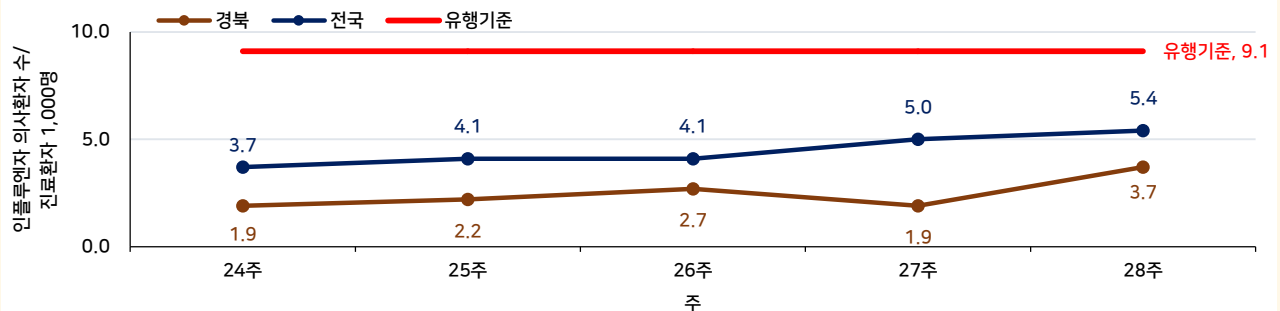
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구 분	경 북					전 국				
	24주	25주	26주	27주	28주	24주	25주	26주	27주	28주
0세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.2	5.1	5.0	3.4	5.3
1~6세	0.0	1.4	1.7	0.0	4.3	4.0	4.4	5.3	6.6	8.6
7~12세	0.0	0.0	0.0	0.0	2.1	5.7	5.8	6.7	7.9	9.2
13~18세	4.2	4.4	4.9	2.5	5.3	6.8	5.4	6.0	6.9	10.0
19~49세	2.1	2.2	3.3	3.3	5.8	4.3	5.0	4.6	6.4	5.6
50~64세	2.4	2.6	3.5	3.4	5.6	3.1	3.2	2.7	3.5	3.3
65세 이상	2.5	2.5	2.4	1.3	1.3	2.3	2.8	2.8	3.1	2.2

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 28주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 5.4명으로 전주 대비 **증가**
- >> (경북) 28주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 3.7명으로 전주 대비 **증가**

4-2. 28주차 코로나19 발생현황

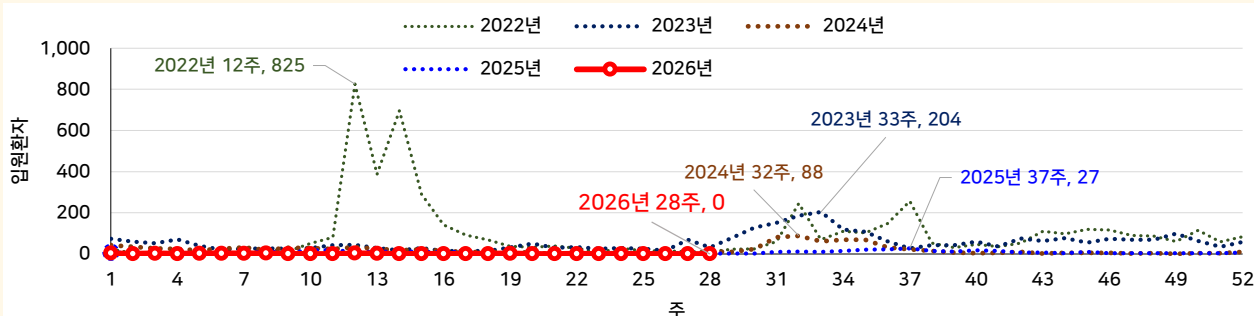
- >> 28주('26.7.5.-'26.7.11.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 28주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

경북 동기간 코로나19 입원환자 현황

구분	24주	25주	26주	27주	28주
2025년	1	3	3	3	2
2026년	1	0	0	0	0

- >> (28주차) 코로나19 2026년 입원환자는 **미발생**으로 전년 대비 **2명 감소**

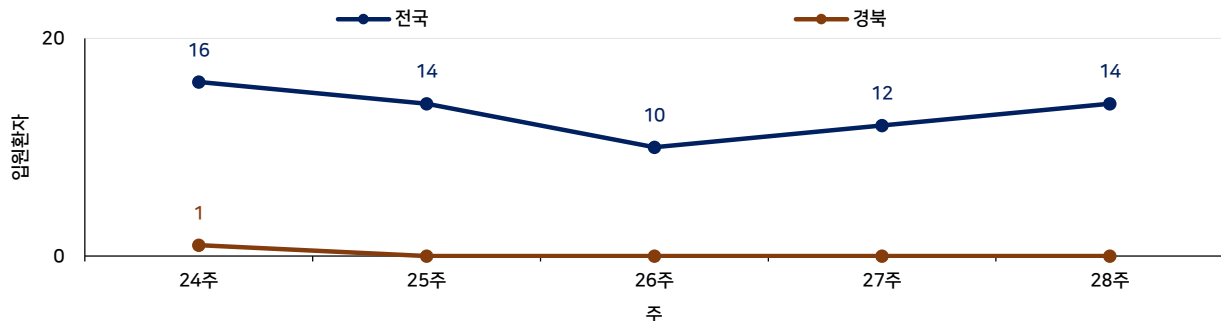
경북 주별 코로나19 입원환자 현황



전국 및 경상북도 연령별 코로나19 입원환자 현황

구분	경북					전국				
	24주	25주	26주	27주	28주	24주	25주	26주	27주	28주
0세	0	0	0	0	0	2	4	0	1	1
1~6세	1	0	0	0	0	5	0	2	5	6
7~12세	0	0	0	0	0	0	3	1	0	0
13~18세	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
19~49세	0	0	0	0	0	2	0	2	2	0
50~64세	0	0	0	0	0	1	4	1	1	0
65세 이상	0	0	0	0	0	5	2	3	3	7

전국 및 경상북도 주별 코로나19 입원환자 현황



- >> (전국) 28주차 코로나19 입원환자는 **14명**으로 전주 대비 **2명 증가**
- >> (경북) 28주차 코로나19 입원환자는 **미발생**으로 전주와 동일

5. 이번 주 감염병 - 해외 감염병 예방수칙

2023.05.08.



해외여행 떠나기 전 Check!



해외감염병NOW에서
여행자 건강정보 확인하기



해외여행 전,
예방접종·예방약·예방물품 챙기기

해외여행 중에도 Check!



음식은
반드시 익혀 먹고,
생수나 끓인 물 마시기



야외활동 시에는
모기기피제를 사용하고,
긴팔·긴바지·모자 착용하기



야생동물 접촉
최대한 피하기
(동물에 물리거나, 긁었다면
비눗물 세척·병원 진료 받기)

해외여행 다녀와서 Check!



입국시 Q-CODE 또는
건강상태질문서 제출하기



감염병 증상 발생 시
1339 질병관리청에 상담하기

※상담할 때, 최근 방문한 국가를 반드시 알려주세요

5. 이번 주 감염병 - 해외 감염병 예방수칙

2025. 7. 14.

질병관리청

국립검역소, 여행자 중심으로 검역 서비스 확대

7월 15일부터 공항·항만 여행자 호흡기 감염병 검사와
Q-CODE 기반 전자검역 시범사업 검역소를 확대합니다.

공항·항만 여행자 호흡기 감염병 검사

검사
장소

(기존) 김포·제주·김해공항(국제선)

(확대) 김포·제주·김해·대구·청주공항(국제선), 부산항 국제여객터미널, 인천항 국제여객터미널

Q-CODE 기반 전자검역

시범
운영 장소

(기존) 김해·대구·청주공항(국제선)

(확대) 김해·대구·청주·김포·제주공항(국제선)

1/2

2025. 7. 14.

질병관리청

공항·항만 여행자 호흡기 감염병 검사

해외여행 후 입국 시
호흡기 감염병 증상이 있을 경우,
검역단계에서 호흡기 감염병
무료 검사(PCR) 가능

* 검사 후 2~3일 이내에
문자나 메일로 검사결과 확인



대 상

해외입국자 대상 호흡기 유증상자 중 희망자

검사비용

무료!

검사항목

코로나19, 인플루엔자A/B, 동물인플루엔자(AI) 인체감염증

Q-CODE 기반 전자검역이란?

건강상태질문서(종이) 대신
사전에 발급받은 Q-CODE(큐코드)*를
스캔하여 빠르고
간편하게 검역하는 방법

* Q-CODE는 입국 전
자신의 건강상태를 휴대폰,
태블릿 PC 등으로 입력하고
QR코드로 발급받는 시스템



대 상

'중점검역관리지역'을 방문(체류 또는 경유)하고 우리나라로 입국하는 사람
검색창에 [여행건강오피셜]을 검색하면, 중점검역관리지역(20개국) 확인 가능합니다.
<http://travelhealth.kr>

2/2

6. 국외 감염병 발생 동향 요약(2026.7.16.)

(1) 크리미안콩고출혈열, 다국가

- >> '26.7.14. 기준 전 세계 11개 국가에서 크리미안콩고출혈열 의심 또는 확진 사례가 최소 1,473명(사망 78명 이상) 발생하였으며, 동지중해 지역 중심으로 발생이 보고됨
 - 지역별로 동지중해 지역(4개 국가)에서 환자 1,425명(사망 69명 이상), 유럽 지역(4개 국가)에서 환자 39명(사망 8명 이상) 이상, 아프리카 지역(2개 국가)에서 환자 8명(사망 1명 이상) 이상, 동남아시아 지역(1개 국가)에서 환자 1명(사망자 없음) 발생이 확인됨
- >> 크리미안콩고출혈열(CCHF)은 전 세계적으로 높은 치명률(10~40%)을 보이지만 상용화된 백신 및 특이 치료제가 없음. 히알로마(Hyalomma) 진드기 물림, 감염된 가축(소, 양 등)의 체액 및 혈액 접촉, 환자 치료 중 의료진의 2차 감염이 주로 원인이며, 기온 상승, 농업 활동, 가축 이동 및 도축 증가로 감염 확산 추세임
- >> 각 국가 보건당국은 바이러스 확산 방지를 위해 신속대응팀(RRT) 현장파견 및 역학조사, 국가 비상사태 선포 및 위험 소통, 가축 방역 및 진드기 구제, 생물안전(Biosafety)프로토콜 강화 등을 시행
- >> 국내 크리미안콩고출혈열 발생 및 해외유입 사례 보고 없음

(2) 피부 리슈만편모충증, 멕시코

- >> '26년(~6.27.) 멕시코에서 남동부 지역 중심으로 피부 리슈만편모충증 사례 400명 발생 보고, '25년 동 기간(101명) 대비 4배 증가함
- >> 멕시코의 32개 연방 구성 단위(31개 주, 멕시코시티) 중 9개 주에서 피부 리슈만편모충증 발생이 보고되었으며 많은 발생이 보고된 지역은 키타나로오주(256명), 타바스코주(75명), 캄페체주(35명), 유카탄주(22명) 순으로 남동부 지역 4개 주에서 멕시코 총 발생의 97%가 보고됨
- >> 멕시코 보건부는 리슈만편모충증 예방·진단·치료 역량 강화를 위해 2025~2030년 국가 관리 프로그램을 추진하고 있으며 치료제 공급 확대와 진단·감시체계 개선을 통해 풍토 지역의 조기진단과 환자 관리를 강화하고 있음
- >> 국내에는 매개체인 모래파리가 토착 분포하지 않으나 해외유입 감염병의 발생 위험이 높아지고 있어 여행객들의 주의가 필요
 - 피부 리슈만편모충증 유행 지역 방문 시 모래파리 활동 시간대인 야간에 외부 활동을 자제하고, 긴 옷으로 노출을 최소화하며, 노출된 피부에는 곤충기피제 사용 등 주의가 필요함

(3) 원포자충 감염증, 미국

- >> '26년 미국 미시간주에서 원포자충 감염증(Cyclosporiasis) 환자 총 3,762명(입원 44명)이 보고됐으며, '24년(41명), '25년(50명) 연간 보고건수를 크게 상회함. 오하이오주에서도 환자 총 364명(입원 46명)이 보고됐으며, '24년(80명), '25년(75명) 연간 보고건수를 초과하여 발생함. 미시간주는 양상추나 샐러드 채소가 잠재적 원인일 가능성이 높은 것으로 보고 보건당국이 인접 주 및 연방기관과 함께 감염원인을 조사 중임
 - '26년 5월 1일~7월 13일 기준 실험실 검사를 통해 확진된 미국 내 원포자충 감염증 환자는 총 1,645명(입원 141명)으로 총 34개 주에서 보고됨. 현재 추가 분석이 필요한 사례는 5,100건 이상이며 최소 4개 주에서 역학적으로 연관된 400건 이상의 보고가 있음. 환자들은 미국 내 식품을 섭취한 후 발병했으며, 발병 전 14일 동안 해외여행력은 없는 것으로 확인됨
- >> 美CDC는 미국 내 원포자충 감염증 발생 증가에 따라 '26년 7월 14일 공중보건경보네트워크(Health Alert Network, HAN)을 통해 보건권고(Health Advisory)를 발령하고, 의료진·검사기관·보건당국에 발생 초기 인지와 진단 및 신속한 신고 강화를 권고함
- >> 국내 '26년(29주 기준) 원포자충 감염증 누적 신고 환자수는 2명임. 원포자충 감염증 예방을 위해 수칙(올바른 손씻기 생활화(30초 이상), 음식 충분히 익혀먹기, 물 끓여 마시기 등)을 준수할 것을 당부하며, 장기간 지속되는 수양성 설사 등 증상이 있을 시 즉시 의료기관 방문 및 진료 권고

세 가지 모두 해당된다면? 말라리아 감염일 수도 있습니다

☑ 내가 사는[○○○는] “말라리아 위험지역”이다.

※ 말라리아 위험지역 : 서울, 인천, 경기, 강원

☑ 모기에 물린 적이 있다.

☑ 기침 없어도 열이 난다.



보건소 또는 의료기관을 방문하여



말라리아 검사 받으세요!

무엇보다도 모기에 물리지 않도록 주의하세요!

3시간마다
모기기피제 사용



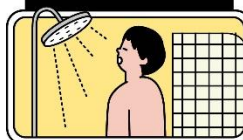
일몰 후부터 일출
전까지 활동 자제



야간활동 시
밝은색 긴 옷 착용



야외활동 후
샤워



질병관리청