



경상북도 감염병 주간소식

제 26-28호 30주차(2026.7.19. - 7.25.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 30주차 경상북도 전수감시 현황
3. 30주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 29주차 인플루엔자 발생 현황
5. 이번주 감염병 - 세계 간염의 날
6. 국외 감염병 동향분석 요약



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2026년 7월 29일 수요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

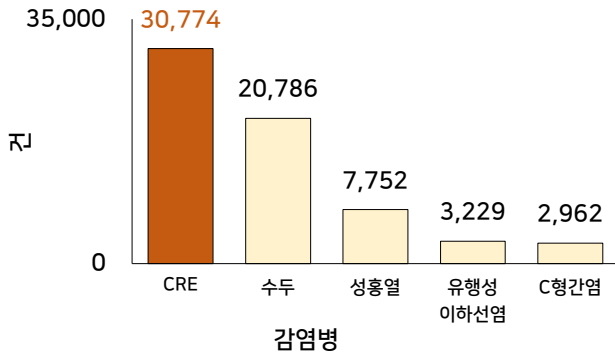
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

※ 소식지에 적용된 글씨체는
'안동엄마까투리체'를
사용하였습니다.

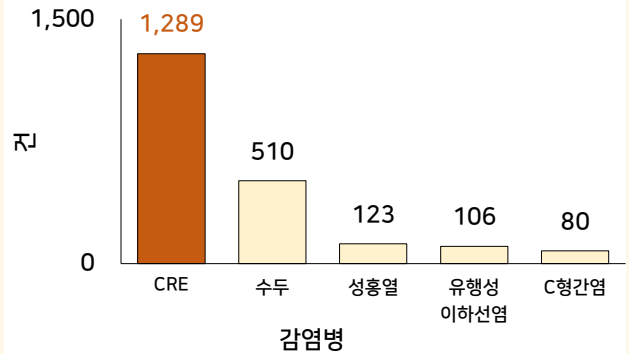
[안동엄마까투리체 바로가기](#)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(7.29.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-30주)



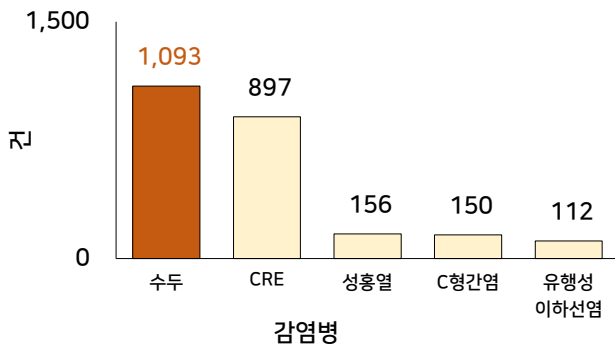
전국 30주차 다빈도 감염병



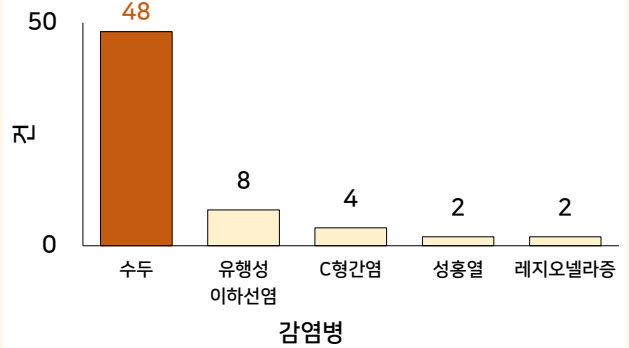
>> (누적) CRE가 30,774건으로 가장 많이 발생하였고 수두, 성홍열 순으로 발생

>> (30주) CRE가 1,289건으로 가장 많이 발생하였고 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-30주)



경북 30주차 다빈도 감염병

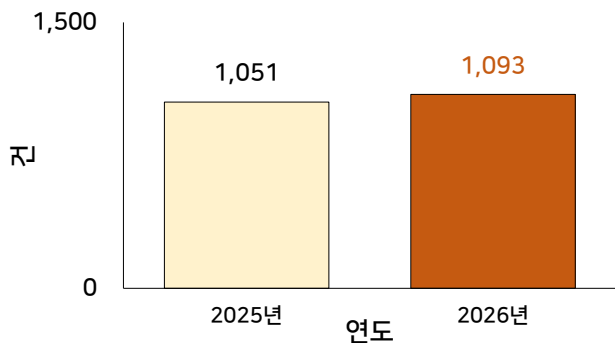


>> (누적) 수두가 1,093건으로 가장 많이 발생하였고 CRE, 성홍열 순으로 발생

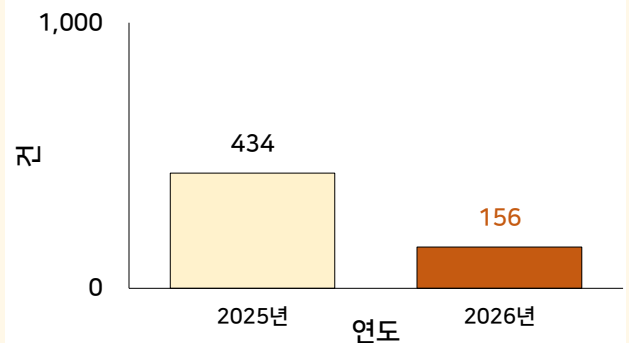
>> (30주) 수두가 48건으로 가장 많이 발생하였고 유행성 이하선염, C형간염 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-30주)

수두



성홍열



>> (수두) 2026년에 1,093건 발생하여 2025년 동기간 1,051건에 비해 42건 **증가**

>> (성홍열) 2026년에 156건 발생하여 2025년 동기간 434건에 비해 278건 **감소**

2. 30주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2026년 주별								2026	2025	증감	5년 평균
		경북				전국							
		30주	29주	28주	누계	30주	29주	28주	누계				
2급	수두	48	21	26	1,093	510	585	608	20,786	1,093	1,051	▲	786.4
	홍역	0	0	0	0	1	0	1	10	0	3	▼	4.8
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	1	10	0	8	▼	2.8
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	-	0.0
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	0	22	0	0	-	0.4
	장출혈성대장균감염증	1	1	3	15	8	13	24	307	15	19	▼	9.4
	A형간염	1	1	2	43	36	22	33	1,045	43	40	▲	40.4
	백일해	0	0	0	7	8	7	20	234	7	191	▼	181.0
	유행성이하선염	8	4	2	112	106	128	139	3,229	112	187	▼	179.2
	B형해모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.2
	페렴구균 감염증	0	0	1	10	2	6	6	267	10	16	▼	10.2
	한센병	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	-	0.4
	성홍열	2	5	4	156	123	187	207	7,752	156	434	▼	136.8
카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	1	0	21	897	1,289	986	1,174	30,774	897	955	▼	648.0	
E형간염	0	2	4	25	15	24	27	464	25	22	▲	18.2	
계		61	34	63	2,358	2,098	1,959	2,240	64,907	2,358	2,926	▼	
3급	파상풍	0	0	0	2	0	0	1	12	2	0	▲	1.2
	B형간염	0	0	0	6	3	3	9	137	6	5	▲	6.8
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	4	2	3	150	80	74	88	2,962	150	162	▼	238.8
	말라리아	0	0	0	2	16	16	22	222	2	4	▼	2.4
	레지오넬라증	2	0	0	18	26	6	19	435	18	23	▼	12.4
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	4	0	1	▼	0.2
	발진열	0	0	0	0	0	0	1	3	0	0	-	0.0
	프프가무시증	0	0	0	3	3	4	6	109	3	7	▼	13.8
	렙토스피라증	0	0	0	0	1	0	0	11	0	3	▼	3.0
	브루셀라증	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	▲	0.0
	신증후군출혈열	0	0	0	11	0	3	2	61	11	9	▲	7.4
	CJD/vCJD	0	0	0	2	0	0	1	24	2	2	-	1.4
	뎅기열	0	0	0	0	4	1	0	31	0	1	▼	0.6
	큐열	0	0	0	8	2	0	1	57	8	2	▲	3.2
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	-	0.4
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	▼	0.2
	치쿤구니아열	0	0	0	0	1	1	1	5	0	0	-	0.0
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)*	0	1	1	7	3	4	6	69	7	17	▼	12.4
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.0
	매독	0	2	2	41	43	25	51	1,204	41	49	▼	55.5
	매독(선천성)	0	0	0	1	0	0	1	6	1	0	▲	0.5
	엡폭스	0	0	0	0	0	0	1	8	0	0	-	0.0
계		6	5	6	252	182	137	210	5,380	252	286	▼	

* 경상북도청 제공자료를 기준으로 작성되었으며, 감염병포털 자료와 일부 상이할 수 있음

- 30주('26.7.19.-7.25.) 감염병 신고현황은 7,288(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 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. 30주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균독 (CRE) 감염증		C형간염		프프가무시증		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)*		매독	
	30주	누계	30주	누계	30주	누계	30주	누계	30주	누계	30주	누계	30주	누계	30주	누계	30주	누계	30주	누계
경북	48	1,093	1	43	0	7	8	112	2	156	1	897	4	150	0	3	0	7	0	41
포항시 남구	1	65	0	2	0	1	0	8	1	36	0	121	0	14	0	0	0	2	0	1
포항시 북구	4	53	0	2	0	0	0	12	1	25	1	24	1	21	0	0	0	0	0	0
경주시	1	50	0	4	0	1	0	6	0	36	0	62	2	18	0	0	0	0	0	5
김천시	2	68	0	2	0	1	0	6	0	5	0	53	1	9	0	1	0	1	0	1
안동시	1	82	0	3	0	2	0	6	0	8	0	257	0	12	0	0	0	0	0	5
구미시	20	337	1	5	0	1	3	24	0	17	0	170	0	12	0	0	0	1	0	10
영주시	1	95	0	5	0	0	0	5	0	3	0	23	0	7	0	0	0	0	0	3
영천시	2	25	0	3	0	0	0	1	0	0	0	5	0	7	0	0	0	0	0	0
상주시	5	46	0	2	0	0	1	3	0	1	0	7	0	7	0	0	0	0	0	1
문경시	1	17	0	2	0	0	0	7	0	1	0	21	0	4	0	0	0	0	0	1
경산시	9	171	0	5	0	0	4	23	0	6	0	110	0	12	0	1	0	0	0	3
의성군	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1
청송군	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	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	4	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	0	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

* 경상북도청 제공자료를 기준으로 작성되었으며, 감염병포털 자료와 일부 상이할 수 있음

- 30주(26.7.19.-7.25.) 감염병 신고현황은 7.28.(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. 29주차 인플루엔자 발생현황

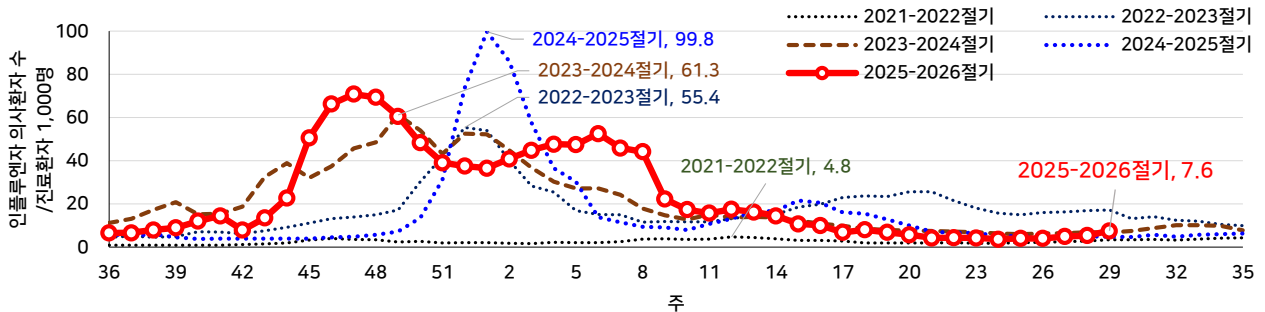
- >> 29주('26.7.12.-'26.7.18.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 29주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	25주	26주	27주	28주	29주
2024-2025절기	5.1	4.2	4.5	5.0	4.8
2025-2026절기	4.1	4.1	5.0	5.4	7.6

- >> (29주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2025-2026절기 외래환자 1,000명당 7.6명으로 2024-2025절기 1,000명당 4.8명보다 **증가**

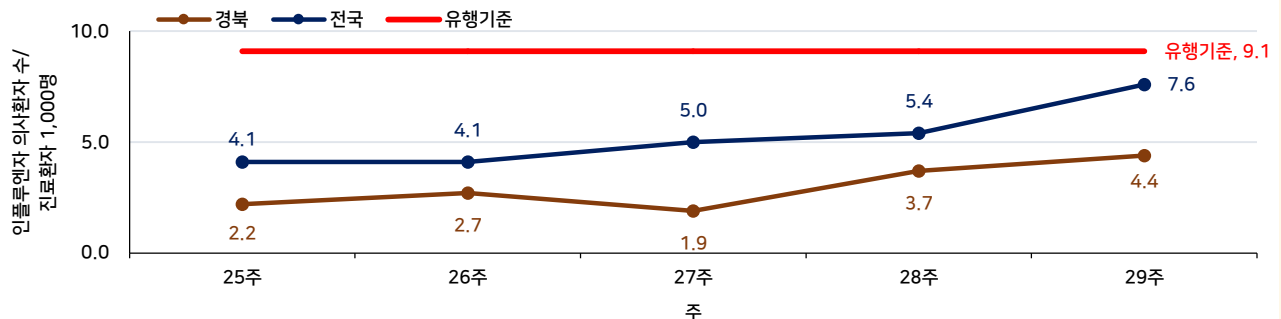
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	경북					전국				
	25주	26주	27주	28주	29주	25주	26주	27주	28주	29주
0세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	5.1	5.0	3.4	5.3	7.3
1~6세	1.4	1.7	0.0	4.3	8.0	4.4	5.3	6.6	8.6	13.2
7~12세	0.0	0.0	0.0	2.1	2.6	5.8	6.7	7.9	9.2	15.1
13~18세	4.4	4.9	2.5	5.3	11.5	5.4	6.0	6.9	10.0	12.2
19~49세	2.2	3.3	3.3	5.8	5.6	5.0	4.6	6.4	5.6	7.0
50~64세	2.6	3.5	3.4	5.6	4.9	3.2	2.7	3.5	3.3	4.9
65세 이상	2.5	2.4	1.3	1.3	1.6	2.8	2.8	3.1	2.2	2.5

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 29주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 7.6명으로 전주 대비 **증가**
- >> (경북) 29주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 4.4명으로 전주 대비 **증가**

5. 이번 주 감염병 - 세계 간염의 날

세계 간염의 날이란?

- >> 7월 28일은 국제보건기구(WHO)가 정한 세계 간염의 날(World Hepatitis Day)
- >> 바이러스성 간염에 대한 경각심을 일깨우고, 예방, 진단, 치료, 궁극적 퇴치를 목적으로 지정된 날
- >> B형간염 진단 및 예방에 큰 공헌을 한 미국의 의학자 바루크 블룸버그(Baruch Samuel Blumberg)의 생일

간염이란?

- >> 간에 염증이 생겨 간세포가 파괴되는 질병
- >> 바이러스, 약물, 알코올, 화학 약물, 독초 등으로 인하여 발병
- >> 원인 병원체에 따라 A형, B형, C형, D형, E형, G형으로 구분

바이러스 간염 한눈에 보기

“바이러스 간염 한눈에 보기”

구분	감염경로	증상	치료	예방
A형 간염	수인성·식품매개 감염병 - 오염된 물이나 음식을 섭취 - 분변-경구 감염	발열, 식욕감퇴, 구토, 짙은 갈색 소변, 황달 등	대증요법 (환자의 증상에 따라 대처하는 치료법)	① 올바른 손 씻기 (30초 이상 흐르는 물에 비누로 손 씻기) ② 안전한 음식 섭취 (끓여먹기, 익혀먹기 등) ③ 위생적으로 조리하기
E형 간염				예방접종
B형 간염	* 주요 감염경로: 모자간 수직감염		- 급성 B형간염: 대증요법 - 만성 B형간염: 항바이러스제 치료	
C형 간염	혈액매개 감염병 - 오염된 혈액 및 체액을 통해 감염 * 주요 감염경로: 주사기 공동사용 또는 재사용	피로, 식욕감퇴, 구토, 짙은 갈색 소변, 황달, 근육통 등 (무증상 감염도 많음)	경구용 항바이러스제* 치료 * 직접 작용 항바이러스제 (Direct-acting antiviral agent, DAA)로 98-99% 완치 가능	① 피가 날 수 있는 위생도구 (면도기, 손톱깎이 등)의 공동사용 금지 ② 비위생적인 시술(문신, 피어싱 등) 금지 ③ 의료기관에서의 감염예방수칙 준수



※ 질병관리청 유튜브 채널(아프지마TV)에서도
바이러스 간염에 대한 다양한 정보를 확인하실 수 있습니다.

5. 이번 주 감염병 - 세계 간염의 날



바이러스간염, 이렇게 예방하세요!

지금 Let's break it down

간파해

간염 파악하고 해결하자

A형간염

감염 경로

- ✓ 간염 바이러스에 오염된 물 또는 음식물 섭취
- ✓ 간염 환자와 직접 접촉 또는 혈액이나 성 접촉을 통한 전파

주요 증상

발열, 식욕감퇴, 구토, 짙은 갈색 소변, 황달 등

※철저한 개인위생수칙 준수 및 안전한 음식 섭취 중요!

A형간염 고위험군(면역저하자) 예방접종 필수!

2회 예방접종으로 예방 가능

개인위생수칙 준수 중요



올바른 손 씻기



안전한 음식 섭취



위생적 조리

6개월 간격의 관리 필요

B형간염

감염 경로

- ✓ B형간염: 모자간 수직감염
- ✓ C형간염: 오염된 혈액 또는 체액, 주사기 공동 또는 재사용 통한 감염

주요 증상

피로, 식욕감퇴, 구역, 짙은 갈색 소변, 황달, 근육통 등 + 무증상 감염도 많음

※만성 간염으로 진행된다는 특징!

3회 예방접종으로 예방 가능

경구용 항바이러스제(8~12주 복용)로 완치 가능



피가 날 수 있는
위생도구
공동 사용 금지



비위생적인
시술 금지



의료기관
감염예방수칙 준수

6. 국외 감염병 발생 동향 요약(2026.7.24.)

(1) 에볼라바이러스병, 콩고민주공화국, 우간다 & 프랑스

- >> '26년 7월 20일 기준 콩고민주공화국(DR콩고), 우간다, 프랑스에서 에볼라바이러스병 확진환자 2,494명(사망 1,001명, 치명률 40.1%)이 보고됨
※ 국가별 환자 발생 현황 : DR콩고 2,473명(사망 999명), 우간다 20명(사망 2명), 프랑스 1명(사망자 없음)
- >> WHO는 DR콩고 내 에볼라바이러스병 발생지역이 점차 확대되면서 확진환자와 사망자가 지속적으로 증가하고 있어 우려를 표명함. 또한, AfricaCDC 사무총장은 우간다 마지막 환자 퇴원·유행 종식 선언을 위한 42일 관찰기관에 돌입함에 따라 미국 입국 금지 조치 해제를 요청함
- >> 국내 에볼라바이러스병 발생 및 해외유입 사례 보고 없음
- 에볼라바이러스병 검역관리지역을 방문했을 경우, 입국 후 잠복기 21일 동안 증상을 자가 모니터링 하고 발열, 복통 등 의심증상 발생 시 즉시 질병관리청 콜센터(☎1339) 또는 보건소로 문의

(2) 레지오넬라증, 미국

- >> 미국 뉴욕시 보건당국은 7월 2일 어퍼 이스트 사이드 지역의 카네기 힐과 요크빌 지역에서 서로 근접하게 발생한 레지오넬라증 확진 사례 2건이 발생하여 역학조사를 시행함
- '26년 6월 27일 최초환자 발생 후 총 확진 환자 84명, 사망 5명(치명률 6.0%) 발생함(~7.22.)
- >> 뉴욕시 보건당국은 해당 지역의 냉각탑 시스템에서 채취한 물을 검사한 결과, 초기 PCR 검사에서 양성 반응이 확인된 모든 냉각탑 관리자에게 청소 및 소독 등 전면적인 정화 조치를 실시하도록 명령함. 또한 환자 발생 지역에 거주하거나 근무하는 시민과 6월 말 이후 해당 지역을 방문한 사람 중 기침·발열·호흡곤란 등 독감 유사 증상이 나타날 경우 즉시 의료기관에 방문하여 진료받을 것을 권고
- >> 국내에서는 '26년 7월 22일 기준 레지오넬라증 환자 391명 발생이 보고

(3) 크리미안콩고출혈열, 아프가니스탄

- >> '26년 6월 아프가니스탄에서 크리미안콩고출혈열 의심사례가 483명(사망 21명) 발생하여 5월 환자 수(176명)보다 174.4% 증가하였다고 보고됨
- '26년 27주차까지 전체 의심사례는 총 1,217명(사망 55명)으로, 전년 동기간(의심사례 771명, 사망 54명) 대비 57.8% 증가함
- >> 아프가니스탄 내 환자 급증은 이슬람 명절(이드 알 아드하) 기간 가축·동물의 도축 활동으로 감염 노출이 증가하여 발생 규모가 증가한 것으로 추정함
- >> WHO는 아프가니스탄 전역에 전략적 보건 네트워크를 통해 ▲5개 주 33개의 1차 의료시설을 지원하고, ▲보건의료 종사자 대상 감염 예방관리·실험실 진단 등 교육을 시행하였으며, ▲약 85만명분의 의료키트를 제공함
- >> '26년 7월 현재 국내 크리미안콩고출혈열 발생 및 해외유입 사례 보고 없음

(4) 말라리아, 독일

- >> '26년 독일 프랑크푸르트 국제공항 직원 4명이 열대열 말라리아(*Plasmodium falciparum*)로 확진됨. 말라리아 유행국에서 출발한 항공기를 통해 유입된 감염모기(*Anopheles*)에 의해 공항 내에서 감염된 공항말라리아(airport malaria) 가능성이 높은 것으로 보고 역학조사를 진행 중임. 환자는 '26년 7월 4일~6일 사이 발생했으며, 모두 최근 말라리아 유행지역 여행력이 없음. 현재까지 공항 이용객 및 지역사회에서 추가 감염환자는 확인되지 않음
- >> 독일 로베르트코흐연구소(RKI)는 '26년 프랑크푸르트 공항 근무자에서 말라리아 환자가 발생함에 따라 여름철 공항 또는 공항 인근 근무자에게 원인불명 발열이 발생할 경우 해외 여행력이 없더라도 공항말라리아를 감별진단에 포함할 것을 권고함
- >> 국내도 말라리아를 매개할 수 있는 얼룩날개모기가 국내에도 토착분포하고 있어 공항·항만으로 유입된 감염모기에 의한 국지적 전파 가능성을 없다고 단정할 수 없음

남녀 모두 필요한 HPV 예방접종 무료 지원



대상

- 12세 남성 청소년 | 2014년도 출생자(2026년 지원 확대)
- 12~17세 여성 청소년 | 2008년~2014년도 출생자
× 2013~14년생은 표준여성청소년 건강상담 지원
- 18~26세 저소득층* 여성 | 1999년~2007년도 출생자
* 기초생활수급자 및 차상위계층

백신

HPV 4가 백신

횟수

2~3회 예방접종 무료지원

기준

첫 접종시기에 따라 필요한 총 접종 횟수가 달라집니다



※ 접종은 권장 횟수에 맞춰 끝까지 완료하는 것이 중요하며, 접종 간격이 권장 일정보다 늦어졌더라도 남아 있는 횟수만 접종하면 됩니다.

기관

전국 위탁의료기관 및 보건소

※ 위탁의료기관은 예방접종도우미 누리집(nip.kdca.go.kr)에서 확인 가능,
일부 보건소의 경우 예방접종을 시행하지 않을 수 있으므로 방문 전 확인 필요



예방접종 도우미
바로가기

