



경상북도 감염병 주간소식

제 26-37호 39주차(2026.9.20. - 9.27.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 39주차 경상북도 전수감시 현황
3. 39주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 38주차 표본감시 감염병 현황
5. 이번 주 감염병 - 원헬스의 날
6. 국외 감염병 동향분석 요약



경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단
유튜브로 이동합니다!
(PDF만 가능)

발행일 2026년 10월 1일 목요일
홈페이지 <http://gbcidc.or.kr>

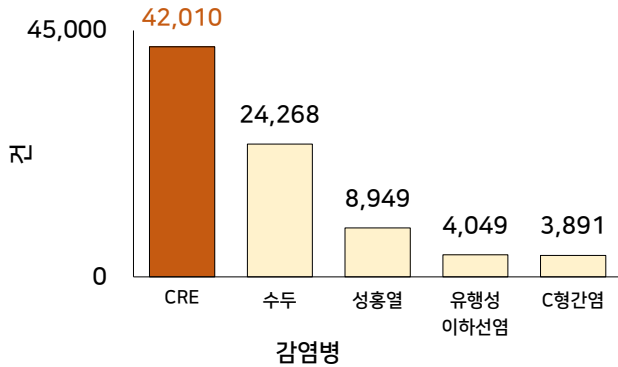
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

※ 소식지에 적용된 글씨체는
'안동엄마까투리체'를
사용하였습니다.

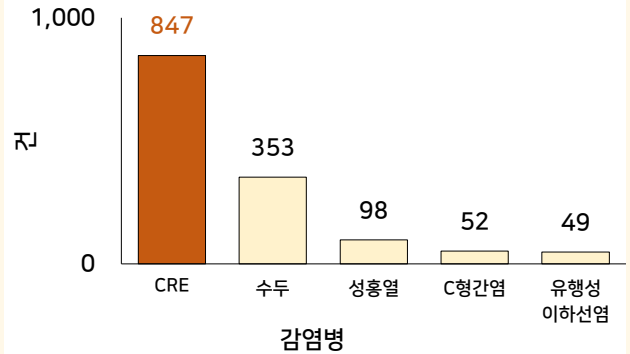
[안동엄마까투리체 바로가기](#)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(9.30.(수) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-39주)



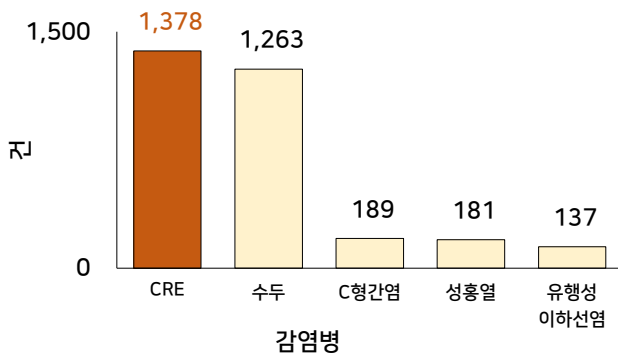
전국 39주차 다빈도 감염병



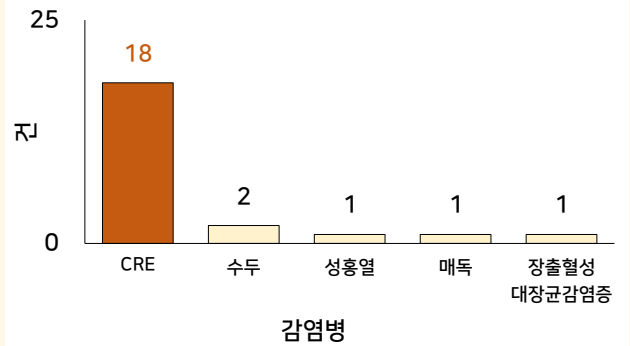
>> (누적) CRE가 42,010건으로 가장 많이 발생하였고 수두, 성홍열 순으로 발생

>> (39주) CRE가 847건으로 가장 많이 발생하였고 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-39주)



경북 39주차 다빈도 감염병

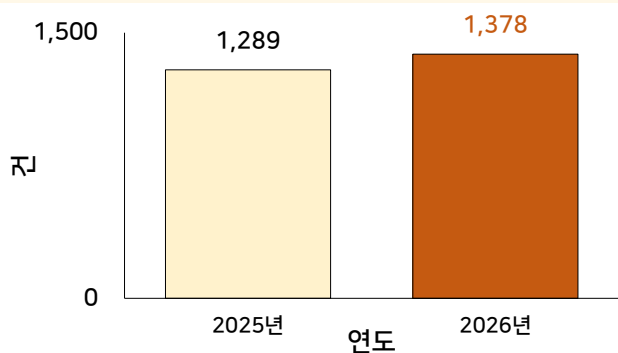


>> (누적) CRE가 1,378건으로 가장 많이 발생하였고 수두, C형간염 순으로 발생

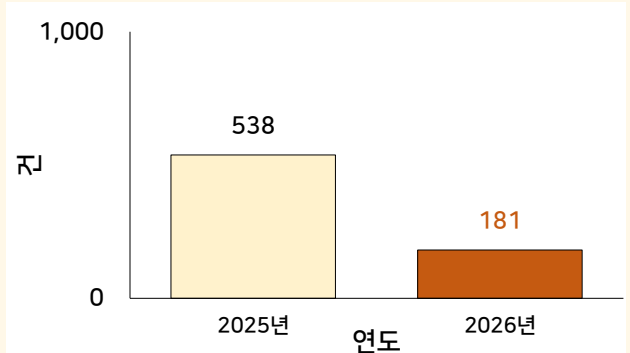
>> (39주) CRE가 18건으로 가장 많이 발생하였고 수두 순으로 발생

경북 전년 대비 발생증가 및 감소 감염병 비교(1-39주)

CRE 감염증



성홍열



>> (CRE 감염증) 2026년에 1,378건 발생하여 2025년 동기간 1,289건에 비해 87건 **증가**

>> (성홍열) 2026년에 181건 발생하여 2025년 동기간 538건에 비해 357건 **감소**

2. 39주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2026년 주별								2026	2025	증감	5년 평균	
		경북				전국								
		39주	38주	37주	누계	39주	38주	37주	누계					
2급	수두	2	11	14	1,263	353	346	339	24,268	1,263	1,323	▼	993.6	
	홍역	0	0	0	0	0	0	0	10	0	3	▼	4.8	
	장티푸스	0	0	0	0	0	0	1	17	0	8	▼	2.8	
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	1	6	0	0	-	0.4	
	세균성이질	0	0	0	1	0	0	0	30	1	2	▼	0.8	
	장출혈성대장균감염증	1	0	1	27	2	3	12	508	27	30	▼	14.8	
	A형간염	0	1	0	51	28	26	29	1,308	51	50	▲	49.6	
	백일해	0	0	0	10	4	9	1	305	10	200	▼	262.4	
	유행성이하선염	0	4	6	137	49	91	115	4,049	137	228	▼	224.4	
	B형헤모필루스인플루엔자	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.2	
	페렴구균 감염증	0	1	0	11	3	5	4	315	11	17	▼	11.6	
	한센병	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	-	0.4	
	성홍열	1	2	3	181	98	114	113	8,949	181	538	▼	163.2	
	카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	18	37	48	1,378	847	1,287	1,288	42,010	1,378	1,289	▲	877.2	
E형간염	0	0	1	31	5	8	11	542	31	31	-	24.6		
계		22	56	73	3,090	1,389	1,889	1,914	82,322	3,090	3,719	▼		
3급	파상풍	0	0	0	2	0	1	3	17	2	0	▲	1.4	
	B형간염	0	0	1	7	3	3	4	169	7	8	▼	9.8	
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.6	
	C형간염	0	6	5	189	52	107	115	3,891	189	212	▼	302.0	
	말라리아	0	0	0	4	3	7	10	314	4	6	▼	3.6	
	레지오넬라증	0	2	2	26	7	28	17	600	26	33	▼	20.6	
	비브리오패혈증	0	0	1	1	4	5	4	35	1	1	-	1.8	
	발진열	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	-	0.0	
	프프가무시증	0	0	0	3	7	3	5	147	3	9	▼	20.0	
	렙토스피라증	0	0	0	1	2	1	0	21	1	4	▼	4.4	
	브루셀라증	0	0	0	1	0	0	0	2	1	0	▲	0.0	
	신증후군출혈열	0	0	0	17	4	2	4	93	17	14	▲	10.2	
	CJD/vCJD	0	0	0	2	0	0	0	39	2	4	▼	2.0	
	뎅기열	0	0	0	0	1	4	10	69	0	2	▼	2.0	
	큐열	0	0	0	14	0	1	2	79	14	3	▲	5.2	
	라임병	0	0	0	2	0	1	0	28	2	0	▲	0.6	
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	▼	0.2	
	치쿤구니아열	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	-	0.0	
	중증열성혈소판감소증후군(SFTS)*	0	0	0	11	6	6	5	122	11	28	▼	18.6	
	지카바이러스감염증	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	-	0.0	
	매독	1	2	2	56	20	34	45	1,556	56	58	▼	67.0	
	매독(선천성)	0	0	0	1	0	0	0	8	1	0	▲	0.5	
	엡폭스	0	0	0	0	1	0	1	14	0	0	-	0.0	
	계		1	10	11	337	110	203	225	7,219	337	383	▼	

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

- 39주('26.9.20~9.27.) 감염병 신고현황은 9,30.(수) 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 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. 39주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균독 (CRE) 감염증		C형간염		프프가무시증		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)*		매독	
	39주	누계	39주	누계	39주	누계	39주	누계	39주	누계	39주	누계	39주	누계	39주	누계	39주	누계	39주	누계
경북	2	1,263	0	51	0	10	0	137	1	181	18	1,378	0	189	0	3	0	11	1	56
포항시 남구	0	74	0	2	0	3	0	12	0	43	2	164	0	19	0	0	0	2	0	2
포항시 북구	0	69	0	2	0	0	0	13	1	33	0	57	0	25	0	0	0	0	1	2
경주시	0	59	0	4	0	1	0	7	0	37	1	93	0	28	0	0	0	1	0	7
김천시	0	72	0	2	0	1	0	12	0	7	1	90	0	9	0	1	0	1	0	3
안동시	0	84	0	4	0	2	0	5	0	8	6	398	0	18	0	0	0	0	0	5
구미시	0	398	0	9	0	1	0	28	0	18	2	257	0	17	0	0	0	2	0	10
영주시	0	99	0	6	0	0	0	3	0	4	0	37	0	7	0	0	0	0	0	4
영천시	0	29	0	3	0	0	0	2	0	0	0	7	0	8	0	0	0	1	0	1
상주시	0	55	0	2	0	0	0	3	0	1	0	16	0	7	0	0	0	0	0	3
문경시	0	22	0	2	0	0	0	7	0	1	1	34	0	4	0	0	0	0	0	1
경산시	2	198	0	5	0	1	0	28	0	6	3	159	0	14	0	1	0	0	0	5
의성군	0	6	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	0	4	0	0	0	1	0	1
청송군	0	6	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	0	0	0	1	0	1
영양군	0	1	0	3	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
영덕군	0	8	0	0	0	0	0	2	0	2	2	18	0	5	0	0	0	0	0	1
청도군	0	4	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	2
고령군	0	7	0	0	0	0	0	2	0	2	0	2	0	3	0	1	0	0	0	0
성주군	0	13	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	3	0	0	0	0	0	1
칠곡군	0	21	0	1	0	0	0	2	0	1	0	20	0	5	0	0	0	0	0	3
예천군	0	14	0	4	0	0	0	0	0	6	0	11	0	2	0	0	0	0	0	1
봉화군	0	5	0	1	0	0	0	0	0	4	0	7	0	3	0	0	0	1	0	2
울진군	0	15	0	0	0	1	0	4	0	5	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0
울릉군	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1

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

- 39주(26.9.20.-9.27.) 감염병 신고현황은 9.30.(수) 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. 38주차 인플루엔자 발생현황

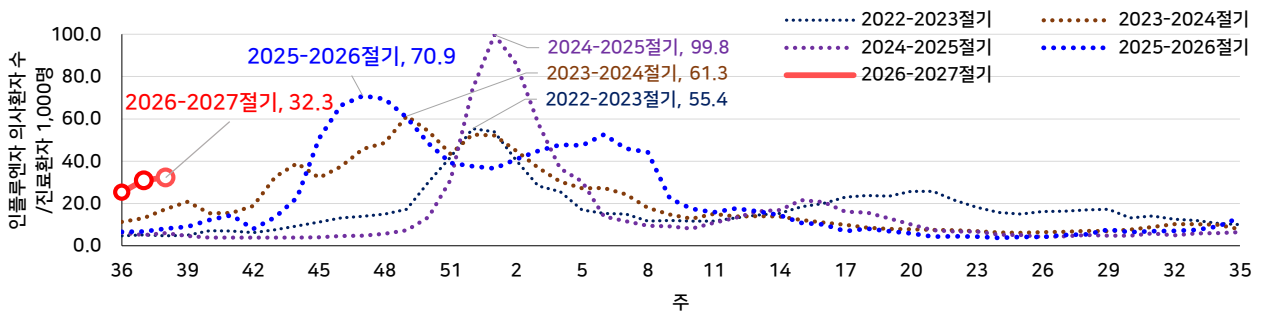
- >> 38주('26.9.13.-'26.9.19.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 38주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	36주	37주	38주
2025-2026절기	6.6	6.7	8.0
2026-2027절기	25.3	31.0	32.3

- >> (38주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2026-2027절기 외래환자 1,000명당 **32.3명**으로 2025-2026절기 1,000명당 8.0명보다 **24.3명 증가**

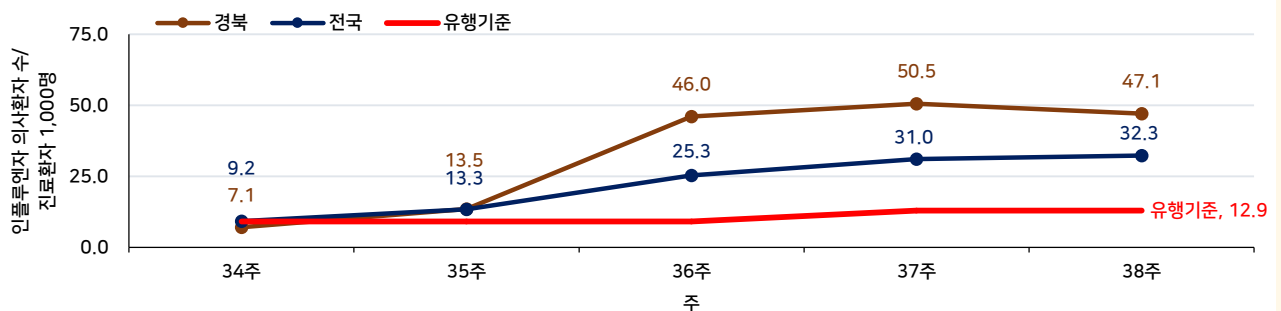
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구 분	경 북					전 국				
	34주	35주	36주	37주	38주	34주	35주	36주	37주	38주
0세	10.6	0.0	34.7	33.7	33.1	11.0	6.8	24.0	26.8	35.7
1~6세	7.5	19.8	78.7	86.9	72.0	15.2	22.6	49.8	55.2	58.0
7~12세	8.7	23.4	112.4	115.3	95.7	18.1	36.5	75.1	79.6	77.7
13~18세	13.4	26.8	49.7	44.3	62.4	15.3	14.6	31.3	39.8	41.1
19~49세	12.6	20.6	27.7	32.1	37.0	10.1	14.9	23.5	29.5	31.7
50~64세	7.7	10.4	10.3	14.1	16.6	4.7	7.5	11.8	15.6	16.9
65세 이상	1.3	3.6	7.6	10.0	14.6	4.1	4.7	8.8	12.4	13.3

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



- >> (전국) 38주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **32.3명**으로 전주 대비 **증가**
- >> (경북) 38주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **47.1명**으로 전주 대비 **감소**

4-2. 38주차 코로나19 발생현황

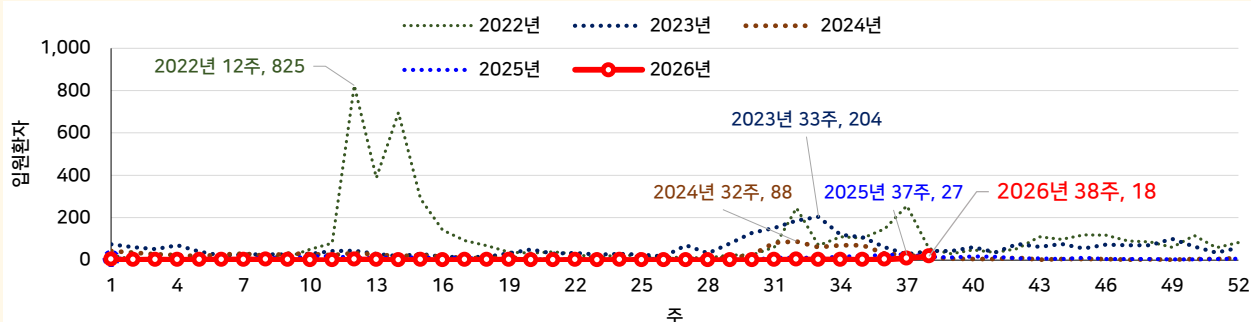
- >> 38주('26.9.13.-'26.9.19.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2026년 감염병 표본감시 38주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성
- >> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

경북 동기간 코로나19 입원환자 현황

구분	34주	35주	36주	37주	38주
2025년	15	20	22	27	15
2026년	2	1	3	8	18

- >> (38주차) 코로나19 2026년 입원환자는 18명으로 전년 대비 3명 증가

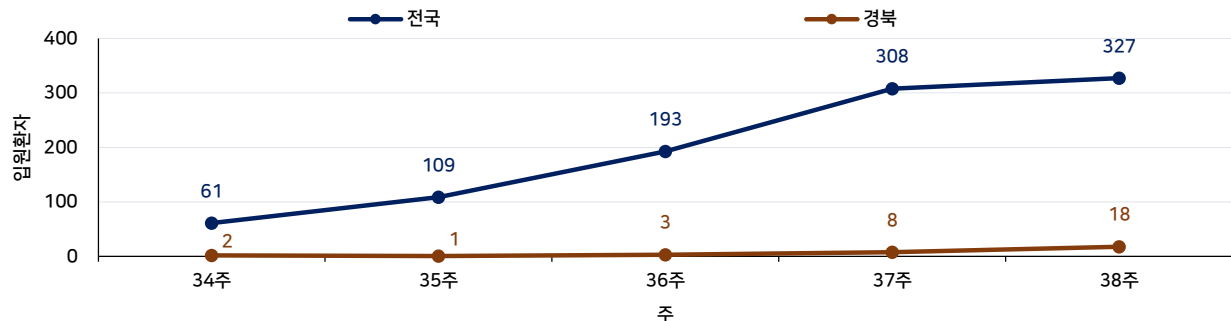
경북 주별 코로나19 입원환자 현황



전국 및 경상북도 연령별 코로나19 입원환자 현황

구분	경북					전국				
	34주	35주	36주	37주	38주	34주	35주	36주	37주	38주
0세	0	0	0	1	0	7	7	11	15	19
1~6세	0	1	1	0	4	9	8	11	14	13
7~12세	0	0	0	0	1	2	0	1	0	2
13~18세	0	0	0	0	0	1	0	1	4	2
19~49세	0	0	0	1	1	4	11	12	26	35
50~64세	0	0	0	2	0	7	16	31	55	38
65세 이상	2	0	2	4	12	31	67	126	194	218

전국 및 경상북도 주별 코로나19 입원환자 현황



- >> (전국) 38주차 코로나19 입원환자는 327명으로 전주 대비 19명 증가
- >> (경북) 38주차 코로나19 입원환자는 18명으로 전주 대비 10명 증가

5. 이번 주 감염병 - 세계 원헬스의 날

원헬스란?

- >> 원헬스는 인간의 건강, 동물의 건강, 환경의 건강이 하나로 연결되어 있음을 인식하고 모두에게 최적의 건강을 제공하기 위한 다학제 협력 전략으로 세계 다양한 기관에서 각자 정의를 내리고 있습니다. 세부적인 내용에는 차이가 있으나 서로 간의 협력, 소통, 노력을 중점으로 원헬스를 설명합니다.
- >> 새로운 개념은 아니지만, 다양한 요인이 사람, 동물, 식물, 환경 사이의 상호작용을 변화시켰기에 그 중요성이 더욱 부각됨.

세계 원헬스의 날

- >> 2016년, 원헬스적 상호작용의 필요성을 세계에 알리고, 각계 전문가들의 참여를 독려하기 위해 세계 3대 주요 원헬스 단체가 공동으로 협력하여 11월 3일을 원헬스의 날(One Health Day)로 지정하여 캠페인을 펼치고 있다.
- ※ 세계 3대 주요 원헬스 단체: 원헬스 위원회(the One Health Commission), 원헬스 추진 자율 공익팀(the One Health Initiative Autonomous probono Team), 원헬스 플랫폼 재단(the One Health Platform Foundation)

원헬스의 날

원헬스의 날

사람의 건강

동물의 건강

환경의 건강

원헬스
One Health

2016년, 원헬스적 상호작용의 필요성을 세계에 알리고
각계 전문가들의 참여를 독려하기 위해
세계 3대 주요 원헬스 단체*가 공동으로 협력하여
11월 3일을 원헬스의 날(One Health Day)로
지정하여 캠페인을 펼치고 있다.

*세계 3대 주요 원헬스 단체 원헬스 위원회(the One Health Commission), 원헬스 추진 자율 공익팀(the One Health Initiative Autonomous pro bono Team), 원헬스 플랫폼 재단(the One Health Platform Foundation)

6. 국외 감염병 발생 동향 요약(2026.9.23.)

(1) 디프테리아, 아프리카 지역

‘22년 나이지리아 디프테리아 유행 이후 아프리카 7개국 유행 지속, ‘26.8월 세네갈이 추가되면서 8개국으로 확대되었으며, 세네갈은 급증세로(확진 76명·사망 9명, 9.13.), WHO 아프리카 지역사무소(AFRO)는 지역 위험도 ‘중간’ 유지(9.4.)

- >> 나이지리아는 ‘26년 1~36주 의사환자 17,866명(26개 주 296개 지방정부구역), 확진 13,950명, 사망 431명(치명률 3.1%)이 발생했으며, ‘22년 유행 이후 누적 의사환자는 79,454명(사망 2,749명, 치명률 5.1%)에 이룸
 - 카노·카두나·카치나·보르노·바우치·플래토·소코토·잠파라 북부 8개 주가 확진의 98%를 차지하고, 확진자의 68%가 미접종자(28%는 접종력 미상)
- >> 세네갈은 8월 1일 첫 확진 이후 확진환자가 34명(9.3.)→57명(9.8.)→76명(9.13.)으로 늘어 14개 주 중 11개 주, 24개 보건구로 확산되었고, 사망 9명(치명률 11.8%), 의사환자 249명이 보고됨
 - 말리·기니 접경 동남부 케두구주(28명)에서 최초 발생해 국경 간 유입 가능성이 제기되며, 다카르(12명)·티에스(10명) 등 인구 밀집 지역으로 확산됨
- >> 기니(치명률 14.8%)·남아공(18.6%) 등에서 높은 치명률이 지속되고 있으며, 낮은 실험실 확진율, 디프테리아 항독소(DAT) 부족, 예방접종 공백이 주요 위험 요인으로 지목됨
- >> WHO 아프리카지역사무소(AFRO/WHO)는 9월 4일 신속위험평가(3판)에서 차드·기니·말리·모리타니·니제르·나이지리아·세네갈·남아프리카공화국 8개국의 전파 지속을 근거로 지역 위험도 ‘중간’, 전 세계 위험도 ‘낮음’을 유지하였으며, 대응역량 부족 위험도는 ‘높음’으로 평가함
- >> 국내 디프테리아는 1987년 이후 환자 발생이 없으나, 발생국 방문 시 출국 최소 2주 전까지 예방접종을 완료하고 귀국 후 발열·인후통 등 증상 발생 시 신속히 진료를 받도록 안내가 필요함

(2) 살모넬라균 감염증, 미국

‘25년 11월 21일~‘26년 8월 12일 미국 18개 주에서 계란 관련 Salmonella Enteritidis 총 134명(입원 34명) 발생, 환자 분리균의 WGS 분석에서 ciprofloxacin 비감수성 추정

- >> 美CDC가 ‘26년 9월 3일 유행 종료를 발표한 계란(shell eggs) 관련 살모넬라균 감염증(Salmonella Enteritidis)은 ‘25년 11월 21일~‘26년 8월 12일까지 미국 18개 주에서 환자 총 134명(입원 34명(35%))이 발생함
 - 전장유전체(WGS) 분석결과 환자에서 분리된 균은 서로 밀접한 유전적 연관성을 보였으며, 134명 분리균 모두 ciprofloxacin 비감수성 및 nalidixic acid 내성이 추정됨
- >> 美FDA 조사 시 수집한 업체 사업장 환경검체 3건에서 살모넬라균이 검출되었으며, 이번 유행에서 확인된 S. Enteritidis 균주와 일치하는 것으로 WGS 분석을 통해 확인됨. 이와 별도로 업체가 자체 수집한 텍사스 농장 검체도 살모넬라균 양성이었으며, 업체 위탁 제3자 실험실 WGS분석에서 유행균주와 일치되는것을 확인함
- >> 美CDC는 ‘26년 9월 3일 유행 종료를 발표하고, 이번 발생이 감염 사례가 발생한 주에만 국한되지 않았을 가능성이 있으며, 실제 감염자 수는 보고된 수치보다 훨씬 많았을 것이라고 언급함
- >> 국내에서는 ‘26년(37주 기준) 살모넬라균 감염증 환자 3,417명이 보고되었으며, 살모넬라균 감염증 예방을 위해 기본적인 예방 수칙 준수와 식품 섭취 후 구토 등 위장관 증상 발생 시 즉시 의료기관 방문 및 진료받을 것을 권고함

전년 대비 ▲1.3%

유흥군

남성 25명 (55.6%)
여성 20명 (44.4%)

추정
배타경우

크기 : 1~10mm

연도	전국 (명)	경북 (명)
4월	5	2
5월	28	2
6월	52	8
7월	49	6
8월	36	6
9월	31	4
10월	71	15
11월	8	2

단위: 명(%)

직업	명수	비율(%)
무직	33	73.3
농업	4	8.9
곡식 및 과수작물 재배원	4	8.9
주부	2	2.2
조경원	2	2.2
건설업	1	2.2
경비원	1	2.2
총 원자 수	45명	

Category	Percentage (%)
발명	27
의식	5
근무동	3
기침	2
설사	2
관절통	1
두통	1
복통	1
무중상	1
오심	1
오한	1

2026.9.17.

질병관리청

2026~2027월기 **건강할 때 더 건강하게** 코로나19 예방접종 4가지 포인트

1 대상 및 일정

65세 이상

[1961. 12. 31. 이전 출생자]

- 75세 이상: 10. 12.(월) ~
- 70~74세: 10. 12.(월) ~
- 65~69세: 10. 15.(목) ~

면역저하자

[생후 6개월 이상]

10. 12.(월) ~

※ 면역저하는 6개월 이후 한 번 더 접종 가능

감염취약시설

입원·입소자

[생후 6개월 이상]

10. 12.(월) ~

2 백신 및 접종기관

**위탁의료기관 및
보건소에서
유행 변이 대응
신규 mRNA 백신
(모데나, 화이자) 1회 접종**

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



접종 가능 여부는
예방접종도우미 누리집 에서
사전 확인



3 백신효과

코로나19로 인한 입원
약 45% 예방



질병관리청 <24~25월기 코로나19 백신
예방효과 평가> 결과, 입원(44.8%) 및
중증 진행(42.6%) 예방효과 확인

4 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
장기간 지속되는 경우,
그 밖에 다른 증상이 나타난 경우
의사의 진료를 받으실 수 있습니다



예방접종 후 이상반응이 발생하면 보건소 및 의료기관을 통해 신고하실 수 있으며,
「예방접종피해 국가보상제도」를 운영하고 있으니 주소지 관할 보건소에 문의하시기 바랍니다