경북의 힘으로 새로운 대한민국

경상북도 감염병 주간소식

제 25-10호 **11주차**(2025.3.9. - 3.15.)

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황
2. 11주차 경상북도 전수감시 현황
3. 11주차 경상북도 시군별 전수감시 현황
4. 10주차 표본감시 감염병 현황
5. 이번 주 감염병 - 수두



※ 소식지에 적용된 글씨체는 '안동엄마까투리체'를 사용하였습니다.

안동엄마까투리체 바로가기

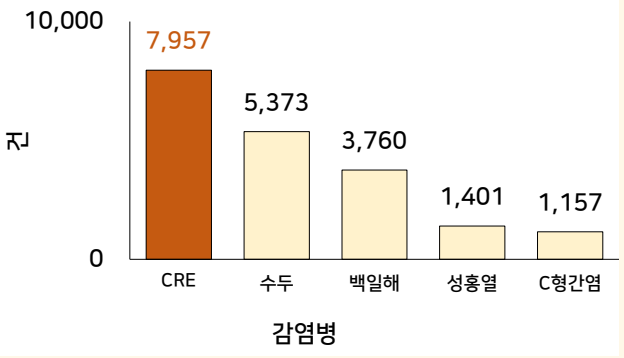
경상북도 감염병관리지원단
Gyeongbuk Center for Infectious Diseases Control & Prevention

※ 아이콘을 누르면 지원단 유튜브로 이동합니다! (PDF만 가능)

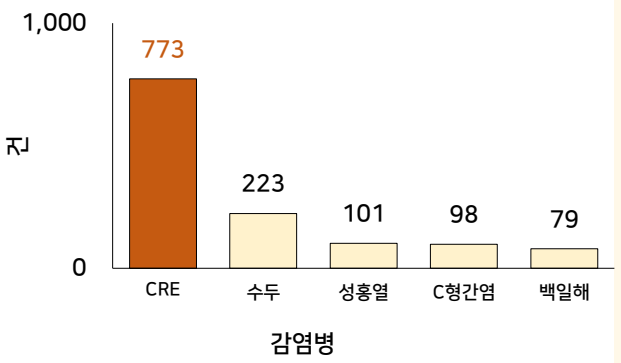
발행일 2025년 3월 19일 수요일
홈페이지 http://gbcidc.or.kr
발행처 경상북도 감염병관리지원단
전화번호 054-805-8034

1. 전국 및 경북 감염병 발생 현황(3.18.(화) 기준)

전국 감염병 누적 발생(1-11주)



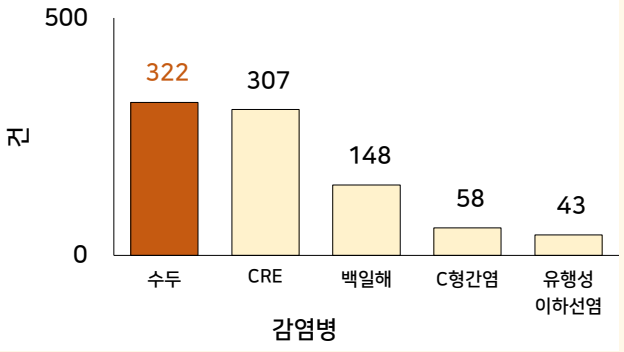
전국 11주차 다빈도 감염병



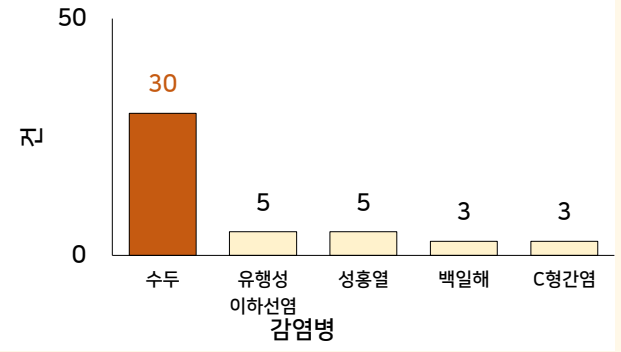
>> (누적) **CRE가 7,957건**으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 백일해 순으로 발생

>> (11주) **CRE가 773건**으로 가장 많이 발생하였고, 수두, 성홍열 순으로 발생

경북 감염병 누적 발생(1-11주)



경북 11주차 다빈도 감염병



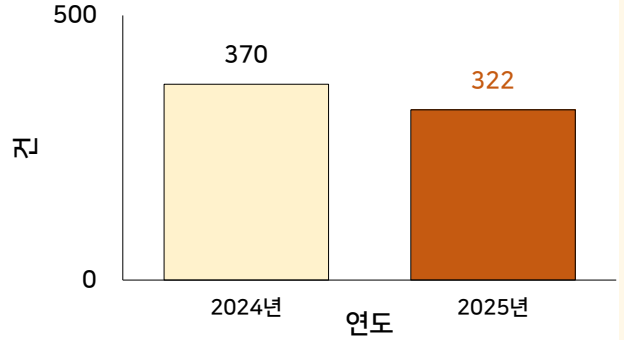
>> 11주차 제2,3급 법정감염병은 **총 83건** 발생(전주 대비 ▲16건), 수두가 전주 대비 가장 많이 **증가**(▲22건)

>> (누적) **수두가 322건**으로 가장 많이 발생하였고, CRE, 백일해 순으로 발생

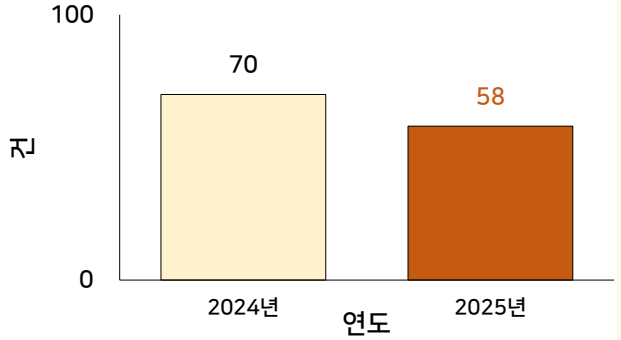
>> (11주) **수두가 30건**으로 가장 많이 발생하였고, 유행성이하선염 및 성홍열 순으로 발생

경북 전년 대비 발생감소 감염병 비교(1-11주)

수두



C형간염



>> (수두) **2025년에 322건이** 발생하여, **2024년 동기간 370건에** 비해 48건 감소

>> (C형간염) **2025년에 58건이** 발생하여, **2024년 동기간 70건에** 비해 12건 감소

2. 11주차 경상북도 전수감시 현황

(단위 : 건)

구 분		2025년 주별								2025	2024	증감	5년 평균
		경북				전국							
		11주	10주	9주	누계	11주	10주	9주	누계				
2급	수두	30	8	26	322	223	312	398	5,373	322	370	▼	347.6
	홍역	0	0	0	0	1	7	5	17	0	0	-	0.0
	장티푸스	0	0	0	7	0	0	0	13	7	0	▲	1.0
	파라티푸스	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	-	0.2
	세균성이질	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	-	0.6
	장출혈성대장균감염증	1	0	0	4	1	2	0	27	4	0	▲	0.2
	A형간염	0	3	2	20	18	20	27	269	20	9	▲	16.4
	백일해	3	5	9	148	79	96	147	3,760	148	0	▲	2.4
	유행성이하선염	5	2	4	43	38	62	62	1,050	43	52	▼	67.2
	폐렴구균 감염증	0	1	1	9	4	4	4	143	9	5	▲	3.4
	성홍열	5	5	2	40	101	93	113	1,401	40	29	▲	18.8
	카바페넴내성장내세균목(CRE)감염증	33	33	33	307	773	641	752	7,957	307	312	▼	171.0
	E형간염	0	0	1	5	15	5	14	162	5	2	▲	2.6
	계	77	57	78	905	1,253	1,242	1,522	20,178	905	779	▲	
3급	파상풍	0	0	0	0	1	1	0	3	0	0	-	0.4
	B형간염	0	0	0	2	4	4	5	51	2	3	▼	3.2
	일본뇌염	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	C형간염	3	6	3	58	98	115	126	1,157	58	70	▼	98.2
	말라리아	0	0	0	0	0	2	1	11	0	0	-	0.2
	레지오넬라증	1	1	2	10	11	4	7	90	10	5	▲	2.8
	비브리오패혈증	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	0.0
	발진열	0	0	0	0	2	0	1	8	0	0	-	0.0
	쯔쯔가무시증	0	0	0	1	3	0	0	37	1	8	▼	5.2
	렙토스피라증	0	0	0	0	0	0	1	7	0	0	-	0.2
	브루셀라증	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	-	0.0
	신증후군출혈열	0	0	0	2	2	1	1	29	2	3	▼	1.8
	CJD/vCJD	0	0	0	0	3	0	0	11	0	0	-	0.4
	뎅기열	0	0	0	1	2	1	0	22	1	0	▲	0.2
	큐열	0	0	0	1	3	1	0	7	1	2	▼	0.4
	라임병	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	-	0.0
	유비저	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	-	0.0
	치쿤구니야열	0	0	0	0	0	0	0	0	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	2	3	2	23	42	36	47	450	23	21	▲	21.0
	매독(선천성)	0	0	0	0	0	0	2	6	0	1	▼	1.0
	엠폭스	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	-	0.0
	계	6	10	7	98	171	166	191	1,896	98	113	▼	

- 11주('25.3.9.-3.15.) 감염병 신고현황은 3.18.(화) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 근거하여 국가감염병감시체계를 통하여 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계됨
- 2024년, 2025년도의 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 2급 감염병은 최근 5년(2020-2024년) 전국 발생 수 0건인 경우, 전국 5년간 평균 발생 수가 20건 미만인 경우, 5년 간 전국 발생 수가 20건 미만이면서 전년도에 전국 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 3급 감염병은 5년 간 발생 수가 0건인 경우 제외하였음
- 5년 평균은 2020-2024년의 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 카바페넴장내세균속균종(CRE) 감염증은 감염병 예방법 개정에 따라 2023년 12월 14일부터 카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증으로 관리되고 있음
- 2급 감염병 E형간염은 2020.6.4. 법령개정으로 추가되어 2020.7.1. 이후 자료임
- 2급 감염병 홍역, 풍진은 '홍역·풍진 사례판정회의' 결과 환자로 분류된 건수와 차이가 있을 수 있음

3. 11주차 경상북도 시군별 전수감시 현황

(단위 : 건)

구분	수두		A형간염		백일해		유행성 이하선염		성홍열		카바페넴내성 장내세균목 (CRE) 감염증		C형간염		쯔쯔가무시증		신증후군 출혈열		중증열성혈소판 감소증후군 (SFTS)	
	11주	누계	11주	누계	11주	누계	11주	누계	11주	누계	11주	누계	11주	누계	11주	누계	11주	누계	11주	누계
경북	30	322	0	20	3	148	5	43	5	40	33	307	3	58	0	1	0	2	0	0
포항시 남구	2	35	0	2	1	8	1	5	3	13	4	37	0	6	0	0	0	0	0	0
포항시 북구	6	38	0	2	0	7	0	2	1	14	2	16	1	6	0	0	0	0	0	0
경주시	6	16	0	1	0	20	0	3	0	1	3	19	1	6	0	0	0	0	0	0
김천시	2	50	0	1	0	8	0	2	0	0	4	32	0	3	0	0	0	0	0	0
안동시	5	25	0	4	0	17	0	0	1	1	10	100	0	6	0	0	0	0	0	0
구미시	2	76	0	1	0	18	1	5	0	5	6	37	0	4	0	0	0	0	0	0
영주시	0	7	0	2	0	1	0	3	0	0	0	2	0	2	0	0	0	1	0	0
영천시	0	11	0	1	0	6	0	1	0	1	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0
상주시	0	1	0	0	0	0	1	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
문경시	0	2	0	0	0	4	0	2	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0
경산시	3	27	0	0	1	32	1	11	0	0	2	40	1	7	0	0	0	0	0	0
의성군	0	3	0	1	0	2	1	2	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
청송군	1	5	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
영양군	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
영덕군	1	10	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	0	2	0	0	0	0	0	0
청도군	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
고령군	0	1	0	0	0	4	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
성주군	1	2	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0
칠곡군	0	8	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	0	3	0	0	0	0	0	0
예천군	1	5	0	2	0	1	0	0	0	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
봉화군	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
울진군	0	0	0	0	0	8	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
울릉군	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

- 11주('25.3.9.-3.15.) 감염병 신고현황은 3.18.(화) 질병관리청 감염병포털에 보고된 자료를 기준으로 작성
- 2024년, 2025년도의 통계자료는 변동가능한 잠정통계임
- 최근 5년 간 발생한 감염병 중 발생수가 높고, 경상북도에서 지속적으로 호발하는 10개를 선정하였음

4-1. 10주차 인플루엔자 현황

>> 10주('25.3.2.-3.8.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2025년 감염병 표본감시 10주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성

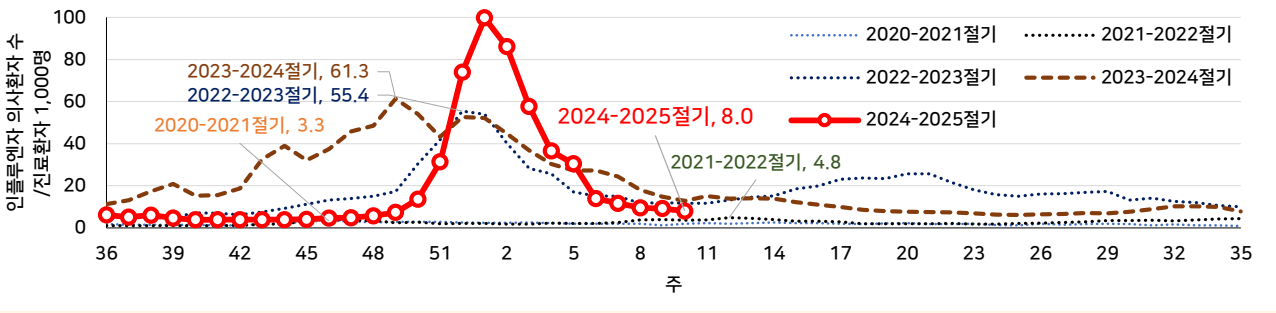
>> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

전국 동기간 인플루엔자 의사환자 분율

구분(전체)	6주	7주	8주	9주	10주
2023-2024절기	27.3	24.3	17.9	14.8	12.8
2024-2025절기	13.9	11.6	9.5	9.1	8.0

>> (10주차) 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 2024-2025절기 외래환자 1,000명당 **8.0명**으로 2023-2024절기 1,000명당 **12.8명**보다 감소

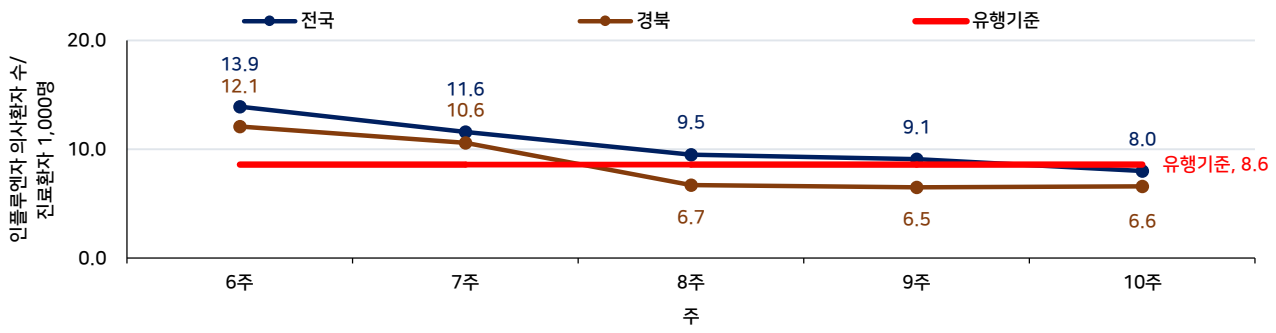
전국 절기별 인플루엔자 의사환자 분율



전국 및 경상북도 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구 분	경 북					전 국				
	6주	7주	8주	9주	10주	6주	7주	8주	9주	10주
0세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	11.4	8.2	6.1	8.0	8.2
1~6세	11.6	10.8	4.5	4.9	5.6	19.6	17.9	11.8	10.5	8.7
7~12세	16.3	20.8	8.7	4.5	14.6	27.5	24.3	16.4	17.5	19.5
13~18세	18.2	21.7	15.1	5.5	13.9	22.2	24.2	22.4	17.3	16.0
19~49세	16.5	13.5	10.4	10.7	7.3	18.0	14.0	12.8	12.7	10.9
50~64세	13.6	9.8	8.9	8.9	7.1	9.6	6.7	6.3	5.9	4.2
65세 이상	6.3	5.0	2.9	4.0	3.2	5.3	3.9	3.0	2.7	3.4

전국 및 경상북도 주별 인플루엔자 의사환자 분율



>> (전국) 10주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **8.0명**으로 전주 대비 감소

>> (경북) 10주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 **6.6명**으로 전주 대비 감소

4-2. 10주차 코로나19 현황

>> 10주('25.3.2.-3.8.) 표본감시 현황은 질병관리청 방역통합정보시스템 표본감시 웹보고(경상북도청 제공) 및 2025년 감염병 표본감시 10주차 주간소식지 자료를 기준으로 작성

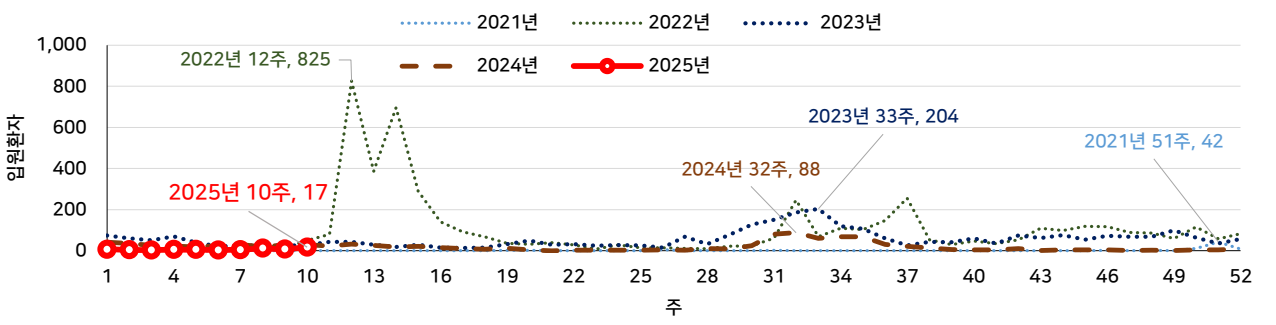
>> 표본감시 감염병 임상감시 현황은 표본감시기관의 감시 자료를 보고 및 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함

경북 동기간 코로나19 입원환자 현황

구분(전체)	6주	7주	8주	9주	10주
2023-2024년	25	31	19	30	29
2024-2025년	3	5	12	7	17

>> (10주차) 코로나19 2025년 입원환자는 **17명**으로 2024년 **29명**보다 **12명 감소**

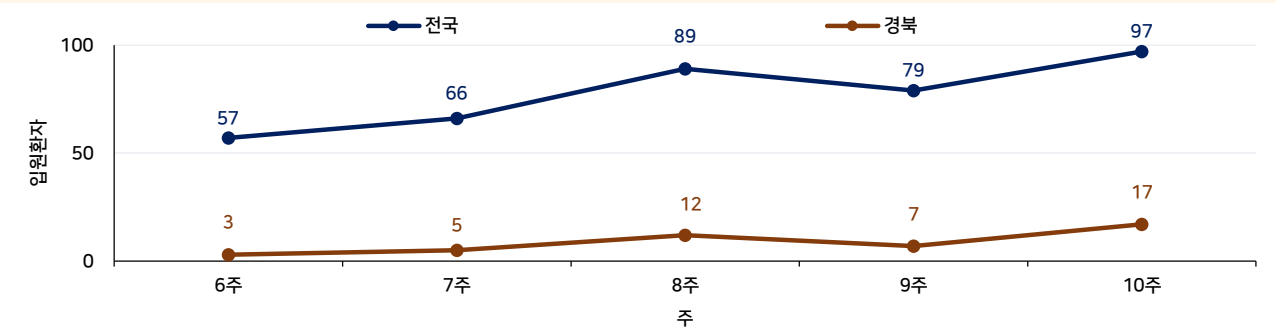
경북 주별 코로나19 입원환자 현황



전국 및 경상북도 연령별 코로나19 입원환자 현황

구 분	경 북					전 국				
	6주	7주	8주	9주	10주	6주	7주	8주	9주	10주
0세	0	0	0	0	0	4	5	5	3	3
1~6세	0	0	0	0	0	3	8	5	1	4
7~12세	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2
13~18세	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0
19~49세	0	1	2	1	4	10	8	14	11	10
50~64세	0	0	4	5	4	12	14	16	18	20
65세 이상	3	4	6	1	9	36	49	49	42	58

전국 및 경상북도 주별 코로나19 입원환자 현황



>> (전국) 10주차 코로나19 입원환자는 **97명**으로 전주 대비 **18명 증가**

>> (경북) 10주차 코로나19 입원환자는 **17명**으로 전주 대비 **10명 증가**

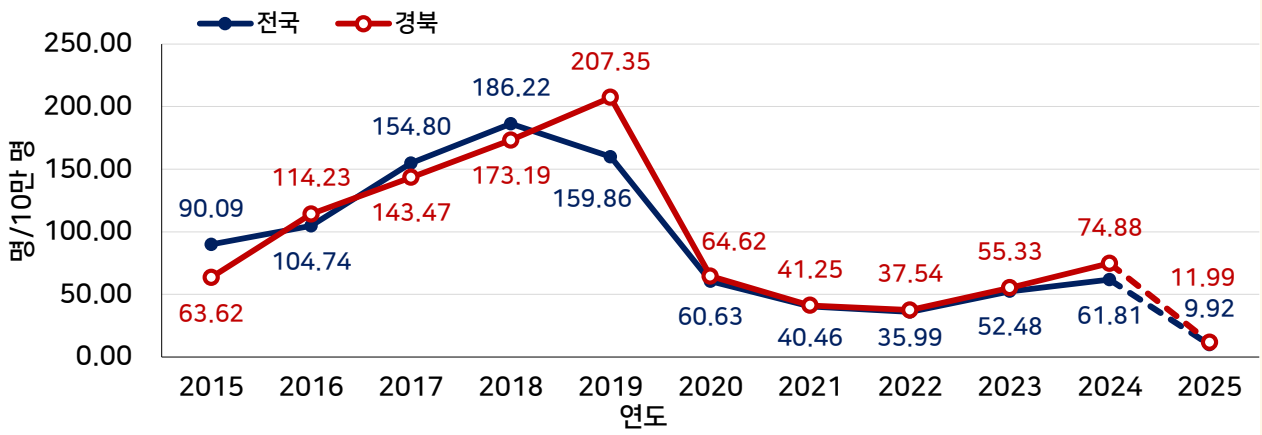
5. 이번 주 감염병 – 수두

구 분	내 용	
정 의	▫ 수두 바이러스(Human alphaherpesvirus 3) 감염에 의한 급성 발진성 감염병	
질병분류	▫ 법정감염병 : 제2급감염병	▫ 질병코드 : B01.0-B01.9, P35.8
병원체	▫ 수두-대상포진 바이러스(Human alphaherpesvirus 3) - 피부 병변에 전염력이 있는 수두-대상포진 바이러스가 존재	
방역이력 및 발생현황	▫ 국내에서 2005년 1월 수두를 국가필수예방접종으로 도입하여 12-15개월 영유아에게 접종을 권장하고, 7월에 제2군 감염병으로 지정하여 감시, 환자는 연중 발생하며 4-7월, 11-1월 유행하고, 대부분 15세 미만 연령에서 발생(만 3-5세 호발) ▫ 매년 전 세계에서 약 6천만 명의 수두 환자가 발생하며 이 중 90%는 소아에서 발생	
감염경로	▫ 수두 환자의 수포액과 직접 접촉(피부 병변이 주요 감염 전파원) ▫ 수두 환자의 호흡기 분비물을 에어로졸로 흡입 ▫ 급성 수두 또는 대상포진 환자의 피부병변 수포액을 에어로졸로 흡입	
전염력	▫ 전염성이 매우 높음(수두 환자의 감수성 있는 가족 접촉자의 2차 발병률은 61-90%)	
전염기	▫ 발진이 나타나기 1-2일 전부터 모든 병변이 가피가 형성될 때까지	
잠복기	▫ 10-21일(평균 14-16일)	
주요증상 및 임상경과	▫ 감수성 있는 사람이 감염되면 거의 대부분 발진이 나타남(무증상 감염은 드묾) ▫ 선천성 수두 - 임신 첫 20주 이내 임부의 원발성 수두 감염은 선천성수두증후군(사지형성부전, 피부반흔, 국소 근위축, 뇌염, 피질위축, 맥락망막염, 수두증, 저체중 등 신생아 기형)과 관련 있음(기형 위험은 2% 미만) ▫ 후천성 수두 - 전구기 : 발진 시작 1-2일 전부터 열감, 권태감이 나타남(소아는 발진이 첫 증상인 경우가 많음) - 발진기 : 발진은 보통 두피, 얼굴, 또는 몸통에 먼저 나타나고 사지로 퍼지는 양상이며, 수두 백신 미접종자는 발진이 전신화되고 가려움증이 있으며 반점(macules), 구진(papules), 수포(vesicles), 농포(pustules), 가피(crust) 순으로 병변이 24시간 이내에 진행됨 - 회복기 : 모든 병변에 가피가 형성되면서 회복함	
합병증	▫ 발진 부위의 2차 세균감염, 폐렴, 뇌염, 라이 증후군 등	
진 단	▫ 검체(수포액, 가피, 구인두도말, 비인두도말, 혈액, 뇌척수액 등)에서 Human alphaherpesvirus 3 분리 및 특이 유전자 검출 ▫ 검체(혈액)에서 특이 IgM 항체 검출 ▫ 회복기 혈청의 항체가가 급성기에 비하여 4배 이상 증가	
치 료	▫ 합병증 없는 경우 대증치료, 중증화 위험이 있는 경우 항바이러스제로 치료	
환자 관리	▫ 환자 관리 : 표준주의, 공기주의, 접촉주의 - 학교, 유치원, 학원 등 집단발병 위험을 줄이기 위해 전염기 동안 격리(등교·등원 중지) 권장 - 수두에 걸린 예방접종을 받은 사람은 병변에 가피가 생기지 않을 수 있으며, 이 경우 24시간 동안 새로운 피부병변이 나타나지 않을 때까지 격리(등교·등원 중지 등 타인과 접촉 제한) 권장 ▫ 접촉자 관리 : 노출 후 예방요법*, 증상 발생 모니터링 * 노출 후 72시간 이내 수두 백신 접종(백신 금기인 경우는 10일 이내 면역글로불린 투여)	
예방접종	▫ 소아 : 생후 12-15개월에 수두 백신 1회 접종(만 13세 이상 미접종자는 4-8주 간격 2회 접종) ▫ 성인 : 4-8주 간격 2회 접종	

출처 : 2024년도 예방접종대상 감염병 관리지침(질병관리청)

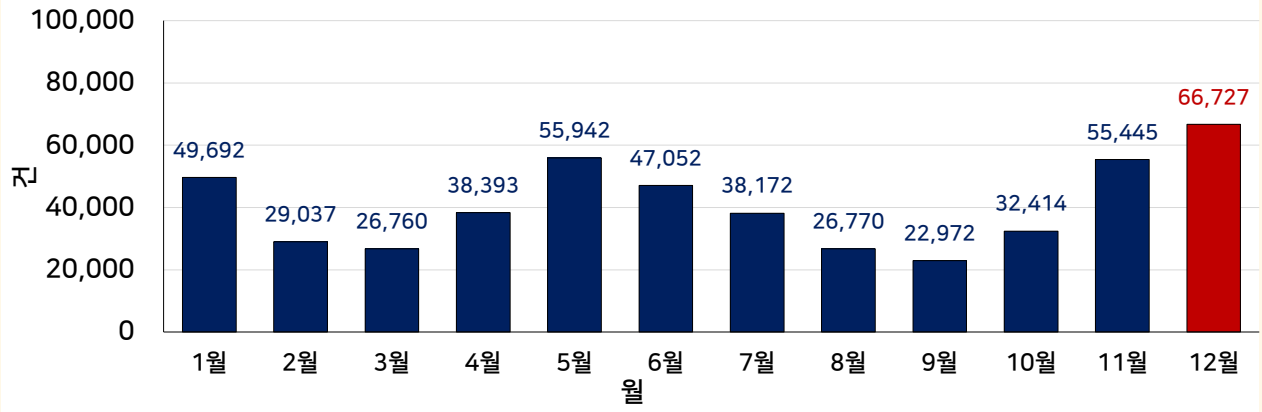
5. 이번 주 감염병 – 수두

전국 및 경북 연도별 발생현황(2015-2025년 3월 18일 기준)

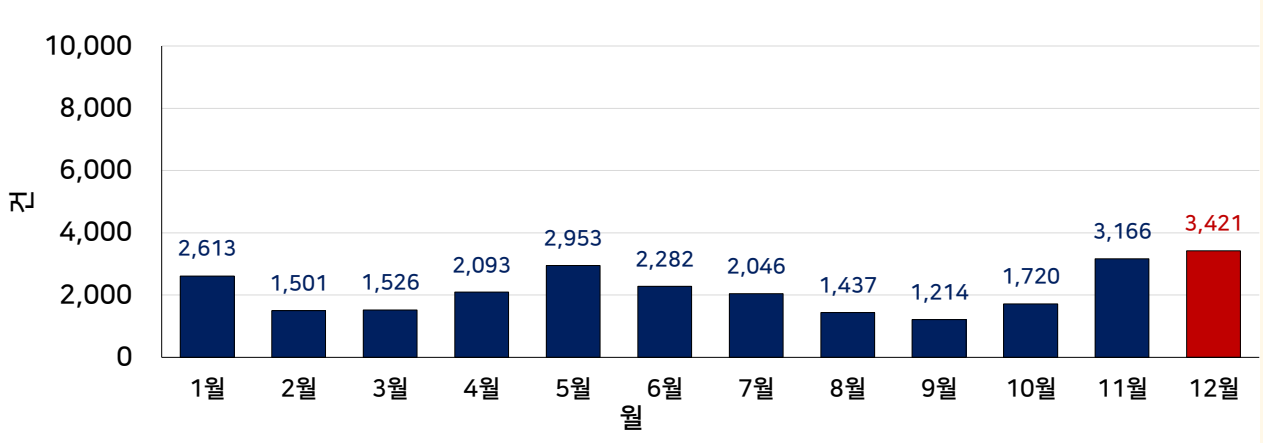


전국 및 경북 월별 누적 발생현황(2015-2024년)

전국



경북

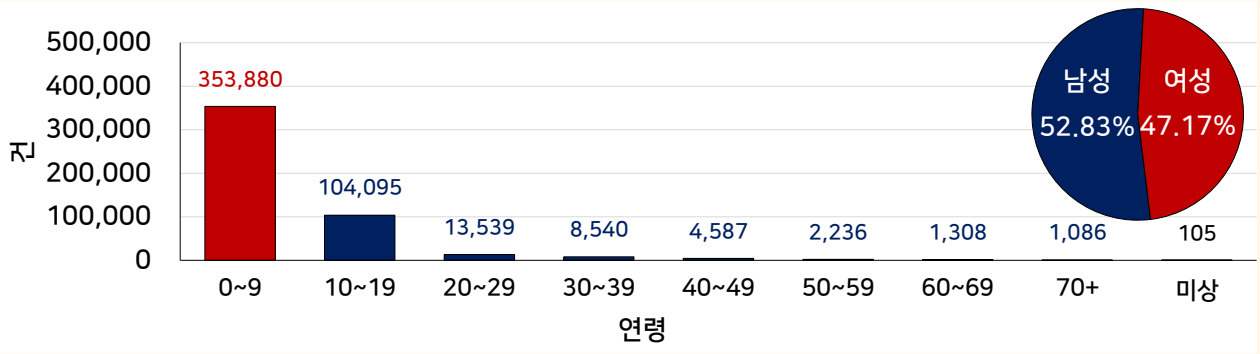


출처 : 감염병 포털(질병관리청)

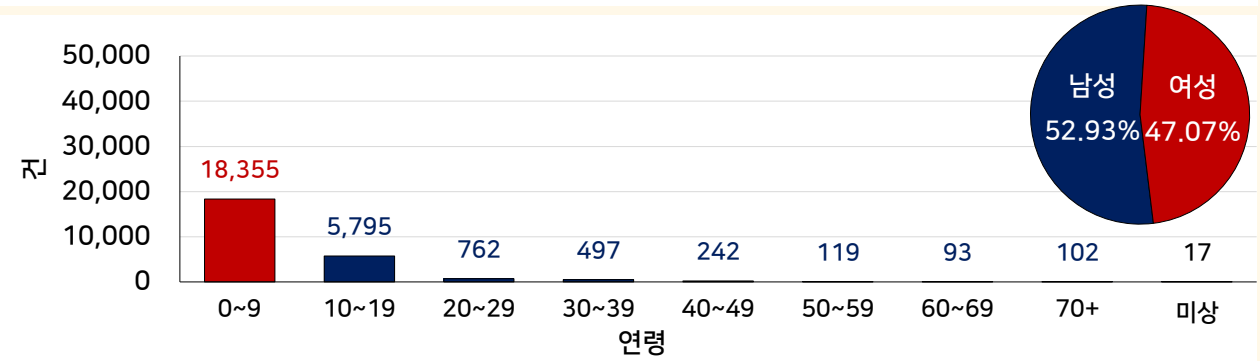
5. 이번 주 감염병 – 수두

전국 및 경북 성·연령별 누적 발생현황(2015-2024년)

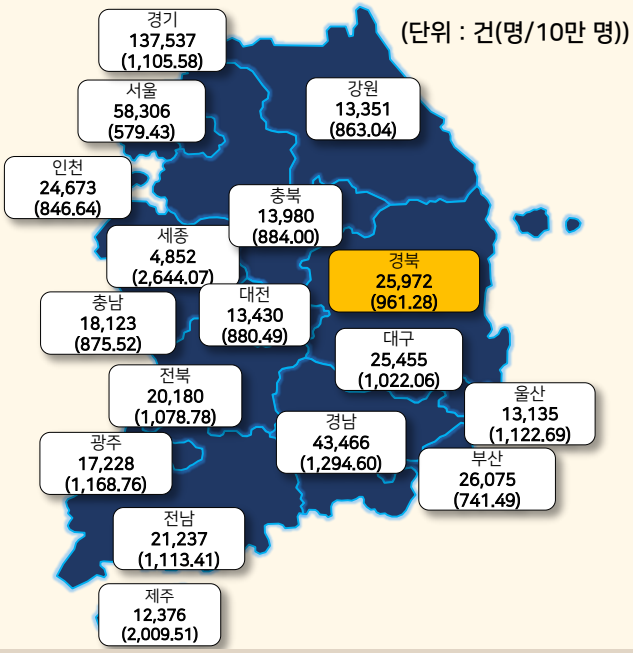
전국



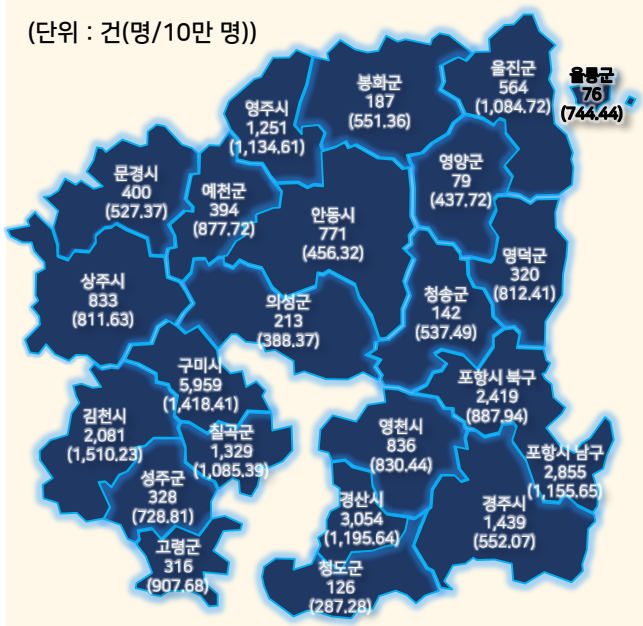
경북



전국 및 경북 누적 발생현황(2015-2024년)



전국



경북

출처 : 감염병 포털(질병관리청)

2025.2.7.

질병관리청

겨울철 특히 조심!

노로바이러스 함께 예방해요!

노로바이러스 예방수칙



비누로 30초 이상 손 자주 씻기



음식은 충분히 익혀 먹기



변기 뚜껑 닫고 물 내리기



아프면 집에서 쉬기



2025.3.11.

질병관리청

해외여행 전, 홍역 예방수칙 미리 챙기는 센스!

필리핀, 말레이시아, 베트남 등 홍역 유행국가를 방문하거나 여행을 계획 중이라면 꼭 확인하세요!
※ 더 많은 홍역 검역관리지역(83개국)은 해외감염병NOW ➔ 해외입국자 안내 에서 확인할 수 있습니다.



홍역이란?

- 기침 또는 재채기 등 침방울(비말)과 공기를 통해 전파되는 **전염성이 매우 높은 감염병**
- 발열, 기침, 콧물, 결막염, 구강 내 반점 등 발생 후 **홍반성 발진 발생**

⚠ **해외여행 및 교류 증가로 국내에 유입**되어 산발적 발생이 가능한 홍역,
국내 홍역 환자는 대부분 **해외여행을 통해 감염**되거나 **홍역 예방접종(MMR) 2회 미접종!**

1/2

2025.3.11.

질병관리청

여행 전



홍역 예방백신(MMR) 2회 접종력 확인하기

* 2회 모두 접종하지 않았거나 접종 여부가 불확실한 경우, 출국 4-6주 전, 의료기관 방문하여 4주 간격으로 2회 접종
* 1세 미만 영유아는 반드시 출국 전 홍역 가속 예방접종 권고

여행 중



사람 많은 곳에서 **마스크 착용**하기



흐르는 물에 30초 이상 비누로 **손 씻기**



기침할 때 옷소매로 **입과 코 가리기**

여행 후

의심증상(발열, 발진 등)이 생기면



입국 시에 **검역관에게 알리기**



가까운 병·의원에 전화 연락 후 **진료받기**



마스크 착용, 대중교통 이용 자제 등 다른 사람과 **접촉 최소화**

2/2

홍보물

결핵ZERO 질병관리청

결핵 없는 사회, 건강한 국가 결핵ZERO, 함께해요!

잠복결핵감염
결핵균에 감염되었으나 몸 속에 들어온 균이 활동하지 않아 질병을 일으키지 않는 상태

활동성결핵
결핵균의 활동이 시작되어 기침, 가래 등의 증상이 발생하며 전염의 가능성이 있는 상태

다제내성결핵
주요 결핵약제(리팜핀, 이소니아지드) 2가지 모두 내성을 가지거나, 리팜핀 약제내성을 보이는 결핵으로 일반 결핵에 비해 강도 높은 치료 필요

오늘의 결 핵

- 결핵발생률 OECD 2위 *2023년 기준
- 결핵 환자율 35.2명(10만명당) *2024년 기준
- 결핵 환자 17,944명 = 신규 환자 14,412명 + 재발, 재치료 등 3,532명 *2024년 기준
- 결핵 사망자 수 1,331명 코로나19 제외 사망자수 1위 *2023년 기준

2주 이상 기침하면 결핵 검사 받으세요!

① 의결 (결핵 의심하기)
기침 / 체중감소·무력감 / 식욕부진 / 발열

② 찾결 (결핵 찾기)
흉부 X-선 검사
65세 이상 어르신은 매년 1회 가까운 보건소에서 무료 검사 가능합니다.

③ 완결 (결핵 완치하기)
치료
꾸준한 약물 복용으로 결핵 완치가 가능합니다.

정기적인 결핵 검진을 통한 조기 발견으로 확산을 방지할 수 있습니다!

아래의 경우에 해당하는 분들은 1년에 1회 정기적으로 검진을 받아주세요.

만 65세 이상 고령자 / 의료기관 종사자 / 산후조리원 종사자 / 학교 종사자 / 유치원·어린이집 종사자 / 아동복지시설 종사자

결핵 환자 발견부터 치료 종결까지 전주기를 관리하겠습니다!

- 찾아가는 결핵검진 사업
- 결핵 역학조사 (결핵 역학조사반)
- 결핵 환자 관리 사업 (완치가능한 결핵)
- 결핵 시스템 및 연구(DB) (KTB-Net, K-TB-N)

기침=신호! 검진=보호! 치료=야호!

- 질병관리청 (KDCA)
- 국립결핵병원 (국립목포병원, 국립마산병원)
- 지역보건소 (결핵관리요원)
- 대한결핵협회
- STOP-TB Partnership 한국사무국
- 대한결핵 및 호흡기학회
- 국제결핵연구소
- 민간·공공협력(PPM) 결핵관리 사업단
- 다제내성 컨소시엄
- 취약계층 진료 지원 사업 (결핵안심벨트)