



감염병 표본감시 환자, 병원체

● 목차

I 인플루엔자, 코로나19 및 급성호흡기감염증

1. 의원급 환자, 병원체 감시	4
1.1. 환자감시	4
1.2. 병원체감시(K-RISS)	5
2. 병원급 환자 감시	15
2.1. 급성호흡기감염증	15
2.2. 중증급성호흡기감염증	19

II 장관감염증

1. 환자 감시	25
1.1. 세균성 감염증	25
1.2. 바이러스성 감염증	27
2. 병원체 감시 (Enter-Net)	29
2.1. 세균성 병원체	30
2.2. 바이러스성 병원체(소아)	33

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

1. 환자 감시	36
1.1. 수족구병 의사환자분율	36
1.2. 엔테로바이러스감염증	37
2. 병원체 감시(KESS)	38
2.1. 엔테로바이러스 검출 현황	38
2.2. 엔테로바이러스 유전형 검출 현황	39

IV 안과감염병

1. 유행성각결막염	40
2. 급성출혈성결막염	40

주요 현황 요약

인플루엔자

의원급 의료기관 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 8월부터 지속 증가 추세로, 34주차(8.16~22)에 외래환자 1,000명당 9.2명이며, 바이러스 검출률도 10.0%로 지난주 대비 증가하였고, 전년 대비 높은 수준을 보이고 있어, 호흡기감염병 예방수칙 준수 필요

환자감시

- 의원급 의료기관의 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자(ILI) 수는 9.2명으로, 최근 4주간 증가
※ 최근 4주간 의사환자분율 추이: (31주) 6.9명 → (32주) 7.0명 → (33주) 7.5명 → **(34주) 9.2명**
- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 89명으로, 최근 4주간 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (31주) 38명 → (32주) 43명 → (33주) 78명 → **(34주) 89명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 8명으로, 전주 대비 감소
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (31주) 9명 → (32주) 8명 → (33주) 21명 → **(34주) 8명**

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 10.0%로, 전주 대비 증가, 세부 아형은 A(H1N1)pdm09 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (31주) 2.1% → (32주) 5.7% → (33주) 5.4% → **(34주) 10.0%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 5.3%로, 전주 대비 증가, 세부 아형은 주로 A형 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (31주) 3.0% → (32주) 2.5% → (33주) 4.1% → **(34주) 5.3%**

코로나바이러스감염증-19

병원급 의료기관의 코로나19 입원환자 수 및 의원급 의료기관 호흡기환자에서의 코로나19 바이러스 검출률 모두 완만한 증가세를 보이고 있어, 호흡기감염병 예방수칙 준수 필요

환자감시

- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 61명으로, 최근 4주간 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (31주) 27명 → (32주) 48명 → (33주) 57명 → **(34주) 61명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 13명으로, 최근 3주간 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (31주) 5명 → (32주) 5명 → (33주) 7명 → **(34주) 13명**

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 11.3%로, 최근 4주 증가 추세, 변이 바이러스는 BA.3.2, NB.1.8.1, PQ16.1.1, RF.5 순 검출 (7월)
※ 최근 4주간 검출률 추이: (31주) 5.9% → (32주) 5.7% → (33주) 9.1% → **(34주) 11.3%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 3.4%로, 전주 대비 감소
※ 최근 4주간 검출률 추이: (31주) 1.1% → (32주) 1.8% → (33주) 4.5% → **(34주) 3.4%**

주요 현황 요약

급성호흡기감염증

병원급 입원환자 감시

- (바이러스성) 급성호흡기감염증 입원환자 수 822명으로 전주(987명) 대비 감소, 전년 동 기간(948명) 대비 감소
파라인플루엔자 바이러스 33.9% 리노바이러스 23.7%, 인플루엔자 바이러스 10.8% 순
- (세균성) 급성호흡기감염증 입원환자 수 28명으로 전주(35명) 대비 감소, 전년 동 기간(38명) 대비 감소
마이코플라스마 폐렴균 92.9%, 클라미디아 폐렴균 7.1% 발생

의원급 병원체 감시

- (바이러스) 급성호흡기감염 바이러스 검출률은 파라인플루엔자바이러스 14.0%, 리노바이러스 12.7%, 코로나19바이러스 11.3%의 순

중증급성호흡기감염증

상급종합병원급 입원환자 감시

- 중증급성호흡기감염증 입원환자 수 235명으로 전주(267명) 대비 감소, 전년 동 기간(195명) 대비 증가
- (바이러스성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 병원체가 확인된 경우는 98건
리노바이러스 29.6%, 파라인플루엔자 바이러스 29.6%, 코로나19 13.3% 순
- (세균성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 병원체가 확인된 경우는 18건
폐렴구균 77.8%, 마이코플라스마 폐렴균 22.2% 순

장관감염증

환자 감시

- 장관감염증 환자는 820명으로 전주(728명) 대비 증가, 세균 66.6%, 바이러스 33.3% 차지
- (세균성) 살모넬라균 40.7%, 캄필로박터균 30.6%, 병원성대장균 26.9% 등의 순
 - * (살모넬라균) 전주 대비 46.1% 증가하였으며, 최근 크게 증가하여 지속적인 모니터링 필요
 - * (캄필로박터균) 전주 대비 10.6% 증가하였으며, 계절에 따라 지속적인 모니터링 필요
- (바이러스성) 노로바이러스 30.8%, 장내 아데노바이러스 26.0% 등의 순

병원체 감시

- (세균성) 급성설사질환 원인 세균 분리율은 13.8%로 살모넬라균 6.3%, 병원성대장균 3.2%, 등의 순
- (바이러스성) 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 전주(28.8%) 대비 14.3%p 감소, 장내아데노바이러스 및 사포바이러스 검출률은 각각 4.8%동일, 노로바이러스 검출률은 3.2%, 아스트로바이러스 검출률은 1.6%

수족구병 및 엔테로바이러스감염증

환자 감시

- 수족구병 의사환자분율은 29.0명/(1,000명당)으로 전주(31.8명) 대비 감소
 - * (연령별 발생 현황) 0-6세 37.8명, 7-18세 9.2명
- 엔테로바이러스감염증 환자는 73명으로 전주(105명) 대비 감소

병원체 감시

- 수족구병 및 엔테로바이러스 감염증 원인 바이러스 검출률 79.5%로 전주 대비 증가
 - * 최근 4주간 검출률 추이: (30주) 63.5% → (31주) 67.3% → (32주) 60.9% → (33주) 79.5%

I 인플루엔자, 코로나19 및 급성호흡기감염증

1. 의원급 환자, 병원체 감시

1.1 환자감시

1.1.1. 인플루엔자 의사환자 감시¹⁾

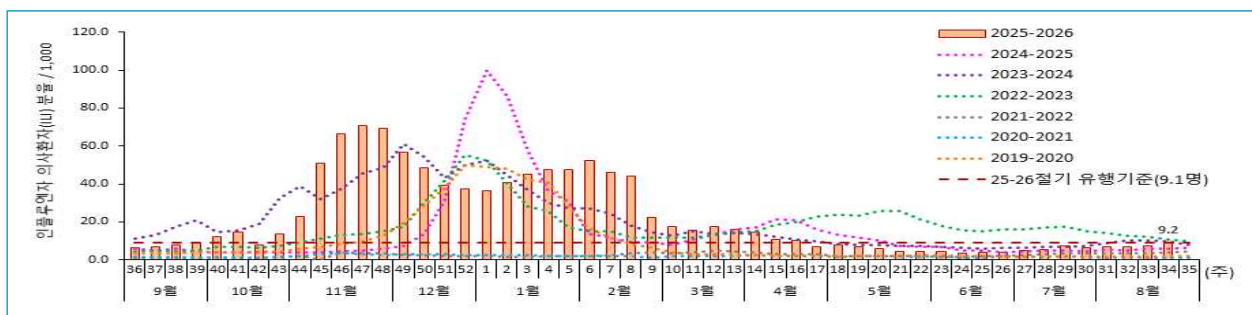
⑥ 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 의원급 외래환자 1,000명당 9.2명으로, 전주(7.5명) 대비 증가, 전년도 동 기간(6.0명) 대비 높은 수준이며, 연령별로는 7~12세(18.1명), 13~18세(15.3명) 순으로 발생

※ 2025~2026절기 인플루엔자 유행기준 : 9.1명/(외래환자 1,000명당)

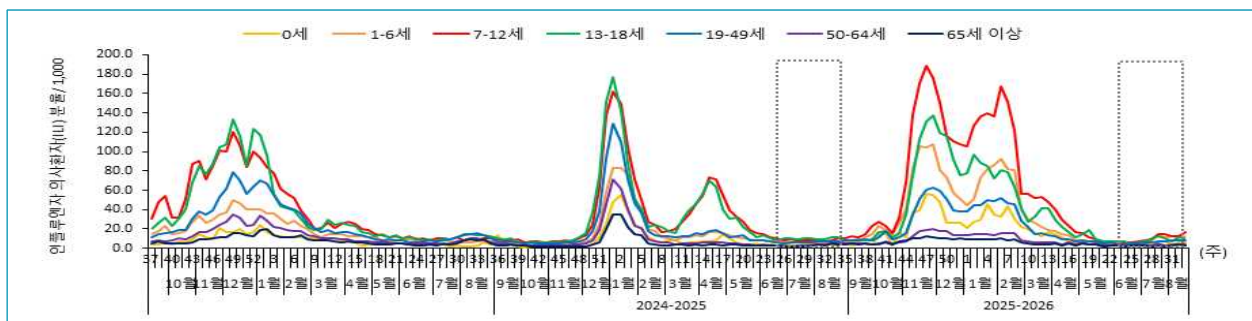
※ 인플루엔자 의사환자분율(천분율) = 인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수 × 1,000

〈의원급 의료기관 최근 10주간 인플루엔자 의사환자 분율〉

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	4.1	4.1	5.0	5.4	7.6	6.4	6.9	7.0	7.5	9.2
0세	5.1	5.0	3.4	5.3	7.3	7.6	3.9	6.2	6.2	11.0
1~6세	4.4	5.3	6.6	8.6	13.2	11.6	12.3	11.0	12.6	15.2
7~12세	5.8	6.7	7.9	9.2	15.1	15.0	12.9	12.9	16.2	18.1
13~18세	5.4	6.0	6.9	10.0	12.2	9.8	7.6	11.6	9.9	15.3
19~49세	5.0	4.6	6.4	5.6	7.0	7.0	8.4	8.7	8.5	10.1
50~64세	3.2	2.7	3.5	3.3	4.9	3.3	4.2	3.4	4.1	4.7
65세 이상	2.8	2.8	3.1	2.2	2.5	2.2	2.8	3.4	3.1	4.1



〈의원급 의료기관 주별 인플루엔자 의사환자 분율〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 인플루엔자 의사환자 분율〉

- 1) • 본 정보는 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시자료를 보고 시점 기준으로 취합, 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
 * 인플루엔자 의사환자 : 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
 • 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 294개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)

1.2 병원체감시(K-RISS)

1.2.1. 의원급 의료기관 병원체 표본감시²⁾

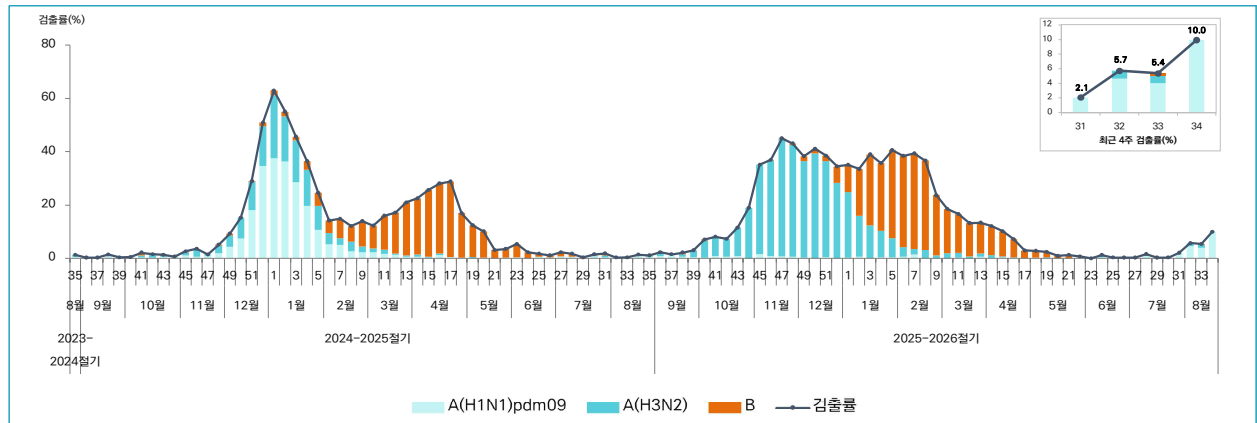
1.2.1.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 10.0% 검출로 전주 대비 증가, 고령 연령층 (65세 이상)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 8.6%p 높음

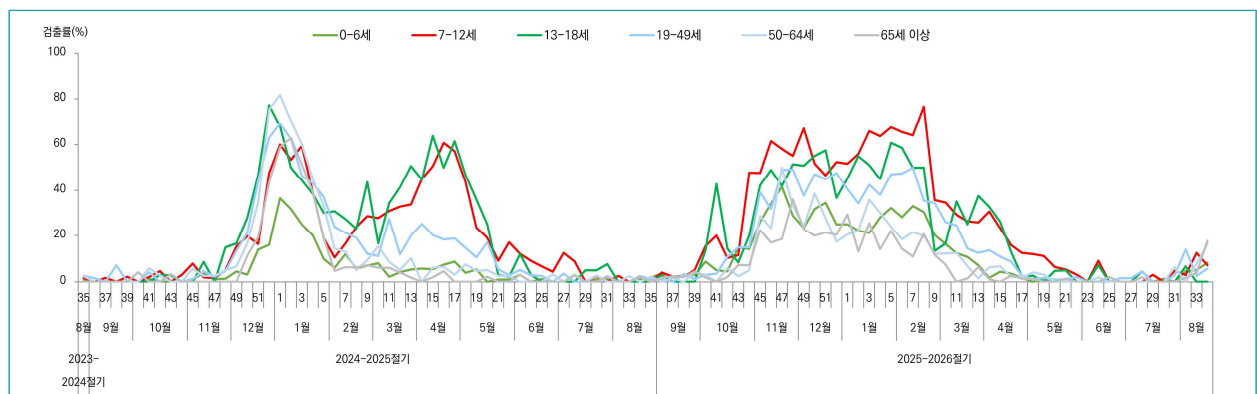
〈의원급 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)		
		A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
31주	2.1	2.1	0.0	0.0
32주	5.7	4.6	1.1	0.0
33주	5.4	4.0	1.0	0.3
34주	10.0	10.0	0.0	0.0
절기 누계*	18.6	0.7	9.8	8.2
2025년 34주**	1.4	1.0	0.3	0.0

*2025년 36주 ~ 2026년 34주(2025. 8. 31. ~ 2026. 8. 22.), **2025년 34주(2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.)



〈의원급 의료기관 주별 인플루엔자 바이러스 아형 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

- 2) 본 정보는 국가 호흡기바이러스 통합감시 사업을 통하여 수집된 호흡기감염증 의심환자 검체에 대한 유전자 검사결과를 토대로 분석됨 (본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로 변동 가능함)
- 수행기관 : 질병관리청 진단분석국 신종병원체분석과 / 18개 시도보건환경연구원 / 전국 109개 표본감시 참여의료기관

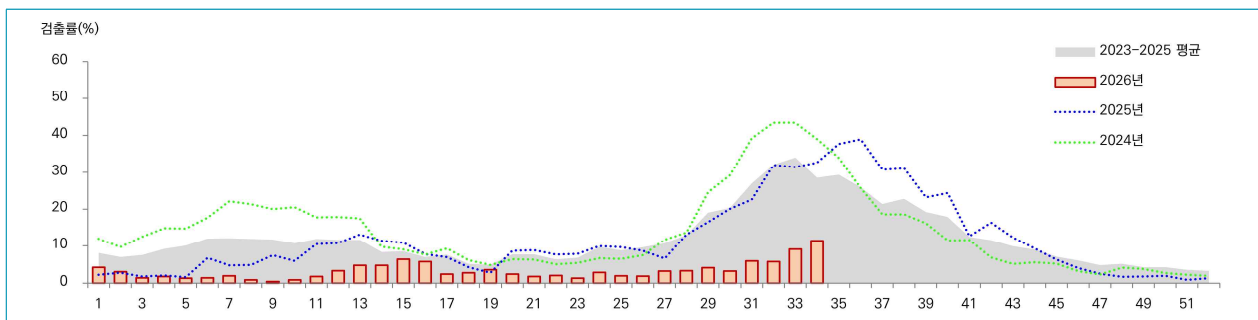
1.2.1.2. 코로나19 바이러스 감시

- ④ 코로나19 11.3% 검출로 전주 대비 증가, 고령 연령층 (65세 이상)에서 주로 검출
- ④ 지난 절기 동기간 대비 21.3%p 낮음
- ④ 변이바이러스는 BA.3.2 50.0%, NB.1.8.1 22.8%, PQ.16.1.1 18.2%, RF.5 6.7% 순으로 점유율 확인

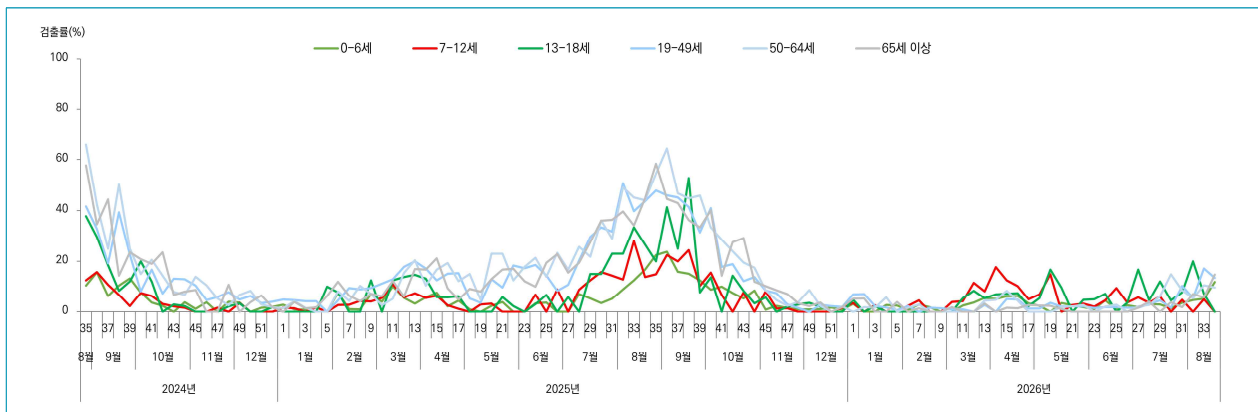
〈의원급 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	31주	32주	33주	34주	누계*	2025년 34주**
검출률(%)	5.9	5.7	9.1	11.3	7.8	32.6

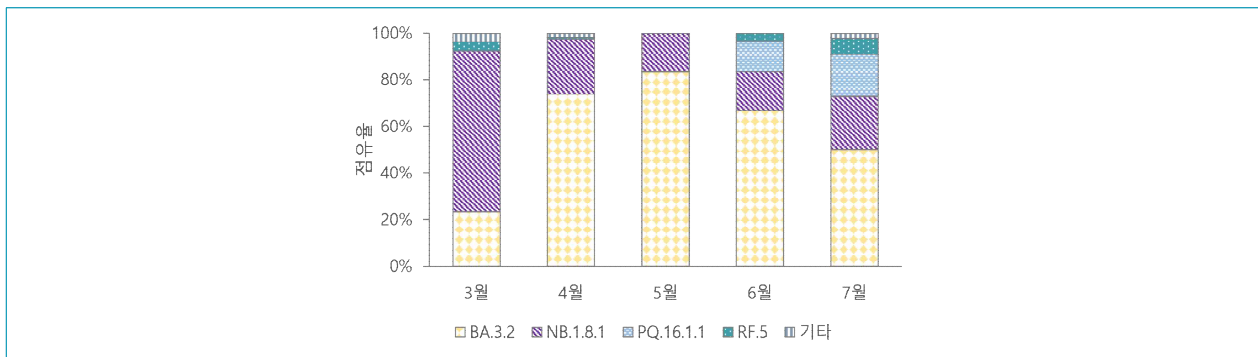
*2026년 31주 ~ 34주(2026. 7. 26. ~ 2026. 8. 22.), **2025년 34주(2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.)



〈의원급 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈월별 코로나19 변이바이러스 점유율 현황〉

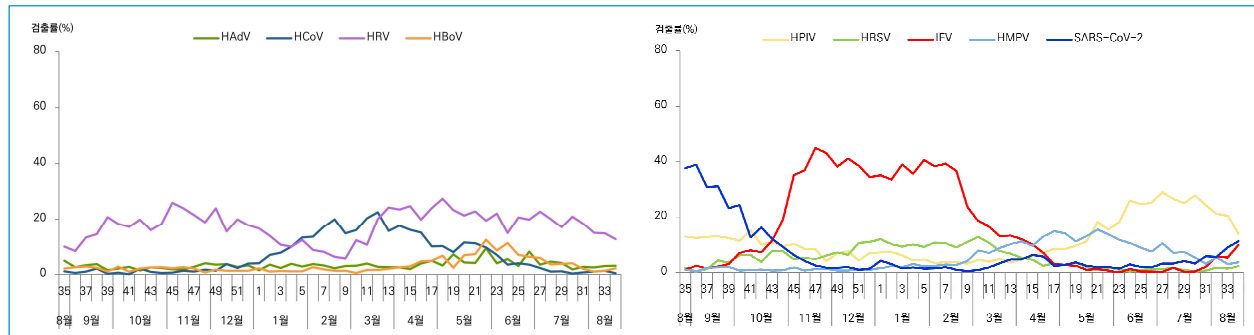
1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- ④ 전체 검체 중 파라인플루엔자바이러스 14.0%, 리노바이러스 12.7%, 코로나19 바이러스 11.3% 등의 순으로 검출
- (파라인플루엔자바이러스) 27주 정점(28.9%) 후 감소 추세, 전년과 검출 유사
 - (리노바이러스) 최근 4주 감소 추세, 전년 대비 검출 감소

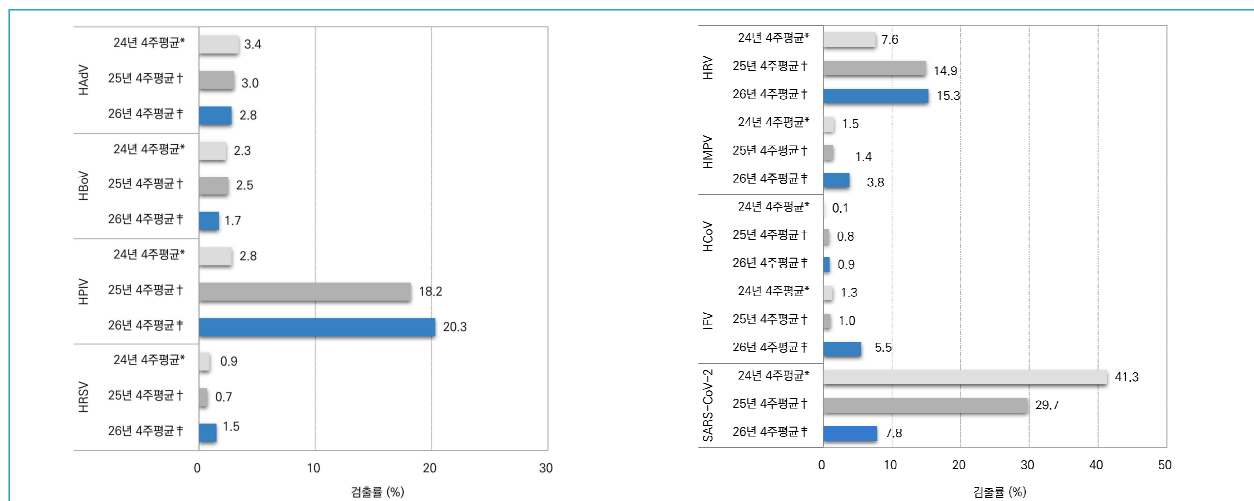
〈의원급 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

구분	바이러스별 검출률(%)								
	인플루엔자 바이러스 (IFV)	코로나19 (SARS-CoV-2)	아데노 바이러스 (HAdV)	사람 보카 바이러스 (HBoV)	파라 인플루엔자 바이러스 (HPIV)	호흡기 세포융합 바이러스 (HRSV)	리노 바이러스 (HRV)	사람 메타뉴모 바이러스 (HMPV)	사람 코로나 바이러스 (HCoV)
31주	2.1	5.9	2.8	2.1	24.2	0.7	18.3	3.1	0.7
32주	5.7	5.7	2.5	1.1	21.1	1.8	15.0	5.4	1.1
33주	5.4	9.1	3.0	1.3	20.5	1.3	14.8	3.0	1.3
34주	10.0	11.3	3.2	2.3	14.0	2.3	12.7	3.6	0.5
누계*	15.6	3.1	3.6	3.5	11.2	5.7	17.0	7.5	10.3
2025년 34주**	1.4	32.6	3.1	3.1	14.2	1.0	13.2	2.1	1.4

*2026년 1주 ~ 34주 (2025. 12. 28. ~ 2026. 8. 22.), **2025년 34주(2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.)

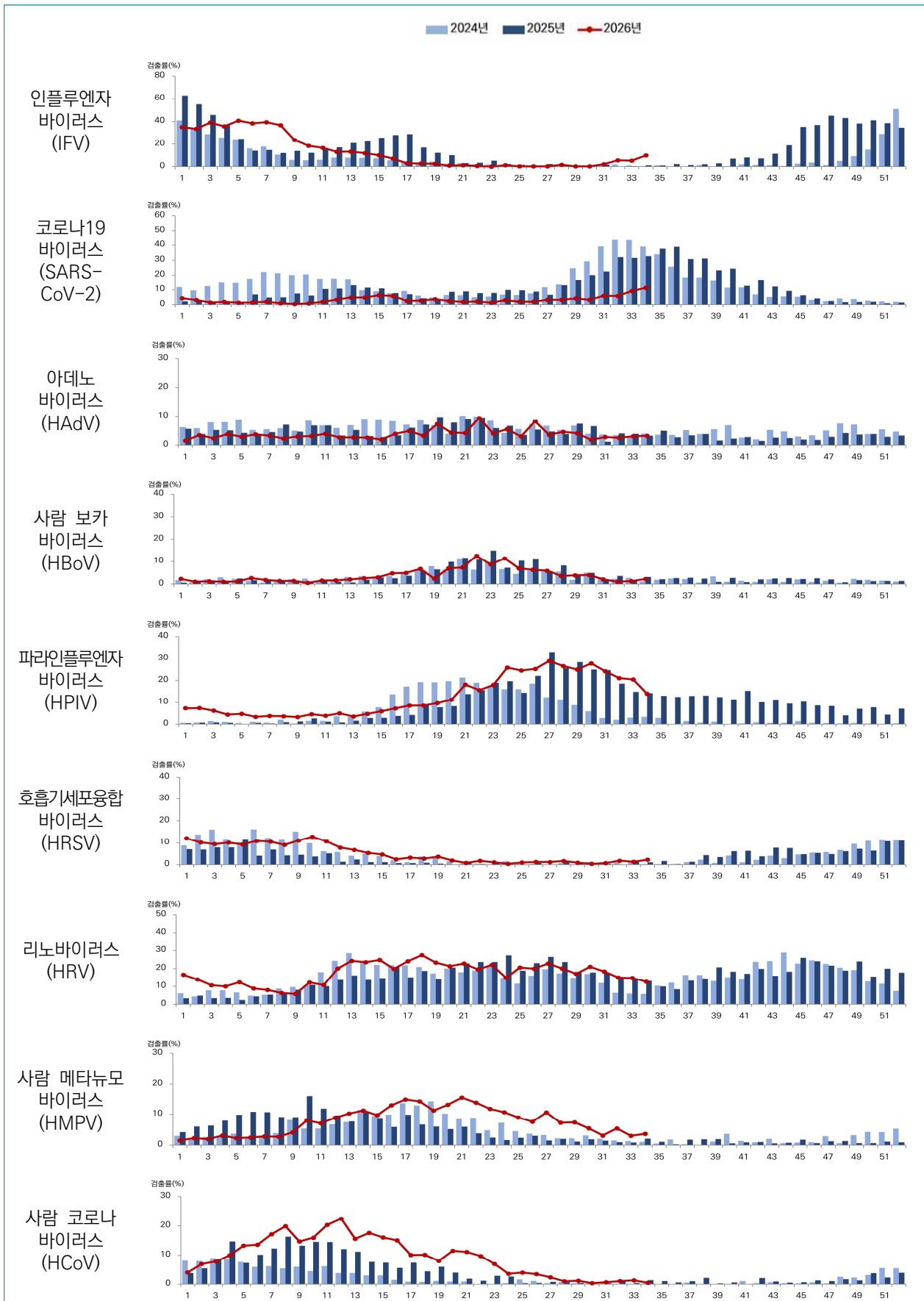


〈의원급 의료기관 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

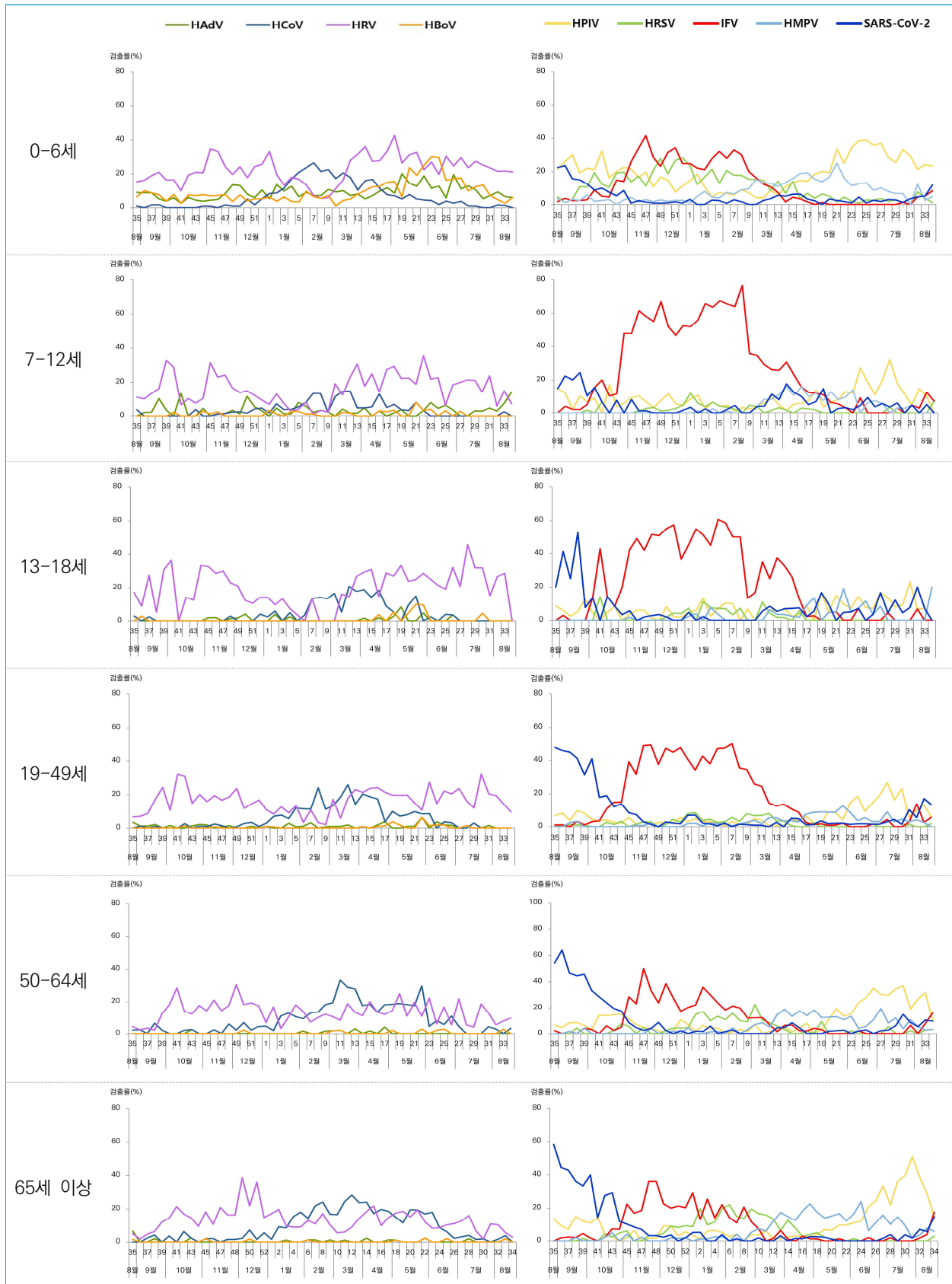


*2024년 4주(31주 ~ 34주) 평균 검출률, †2025년 4주(31주 ~ 34주) 평균 검출률, ‡2026년 4주(31주 ~ 34주) 평균 검출률

〈의원급 의료기관 최근 3년간 4주 평균 급성호흡기감염증 바이러스 검출률 비교〉



〈의원급 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 34주〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

1.2.2. 검사전문 의료기관 병원체 감시³⁾

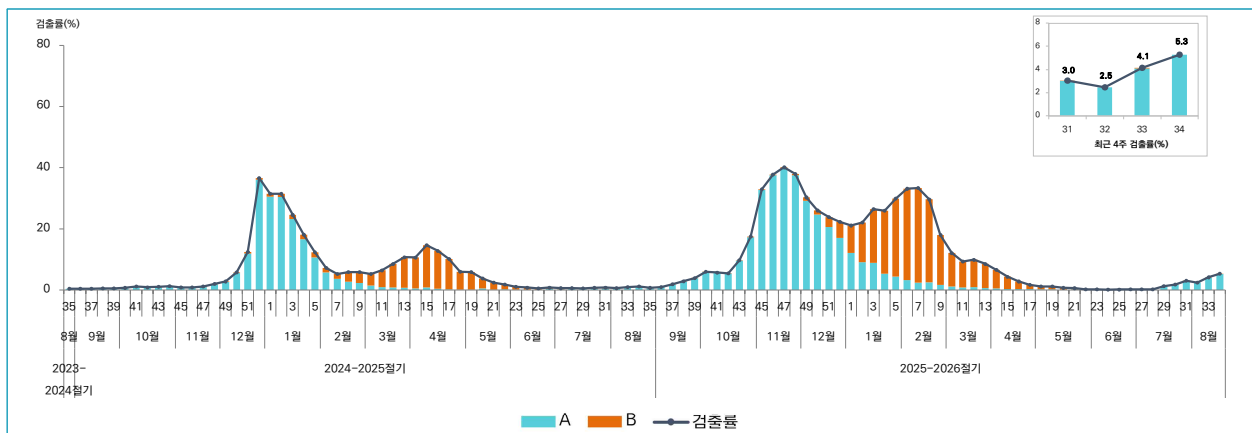
1.2.2.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 5.3% 검출로 전주 대비 증가, 세부 아형은 A형, 학령기 연령 (7~12세) 에서 주로 검출
- 지난 절기 대비 4.2%p 증가

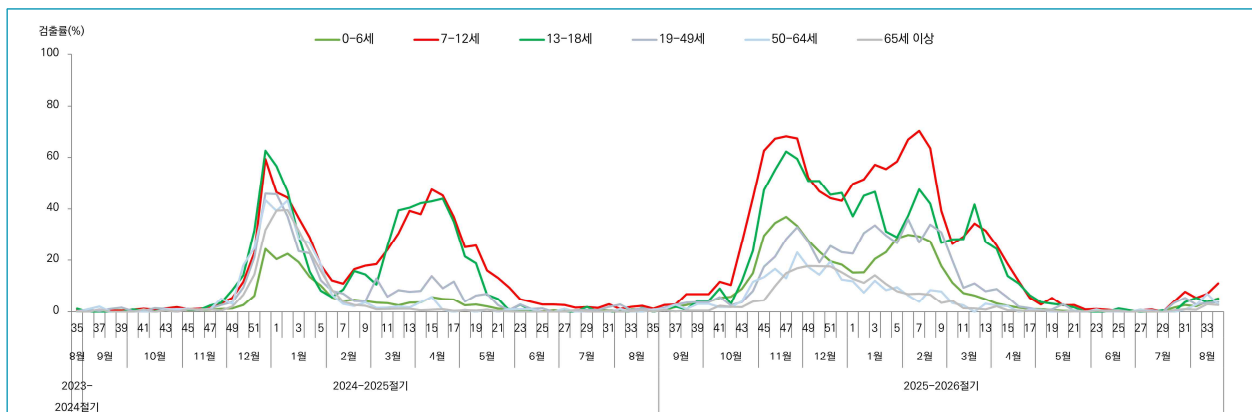
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)	
		A	B
31주	3.0	3.0	0.02
32주	2.5	2.5	0.0
33주	4.1	4.1	0.05
34주	5.3	5.3	0.02
절기 누계*	12.1	7.6	4.5
2024-2025절기 34주**	1.1	1.1	0.0

*2025년 36주 ~ 2026년 34주(2025. 8. 31. ~ 2026. 8. 22.), **2025년 34주(2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.)



〈검사전문 의료기관 주별 인플루엔자바이러스 검출 현황〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 인플루엔자바이러스 검출 현황〉

- 3) • 본 정보는 민간 검사전문 의료기관에서 수집된 유전자 검사 결과를 토대로 분석됨
(본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로 변동 가능함)
• 수행기관 : 질병관리청 진단분석국 신종병원체분석과 / 5개 검사전문 의료기관

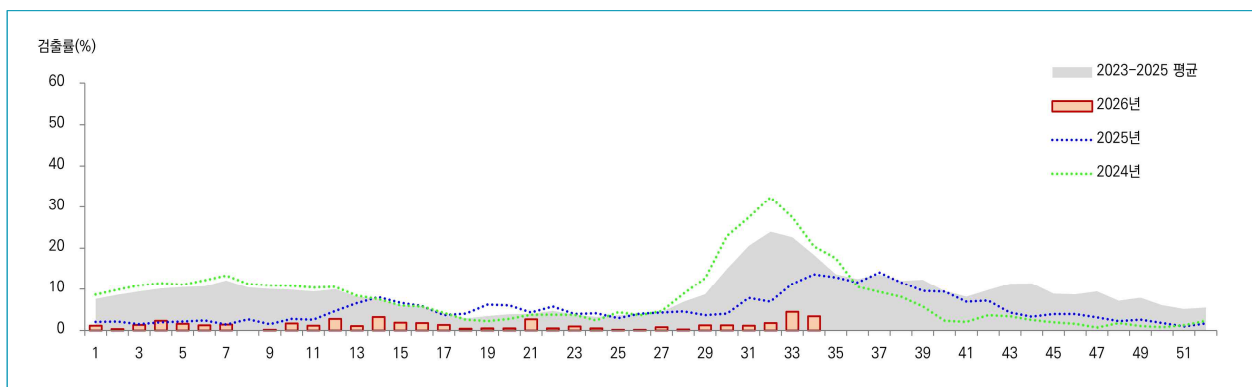
1.2.2.2. 코로나19 바이러스 감시

- 코로나19 3.4% 검출로 전주 대비 감소, 영유아 연령 (0-6세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 10.2%p 낮음

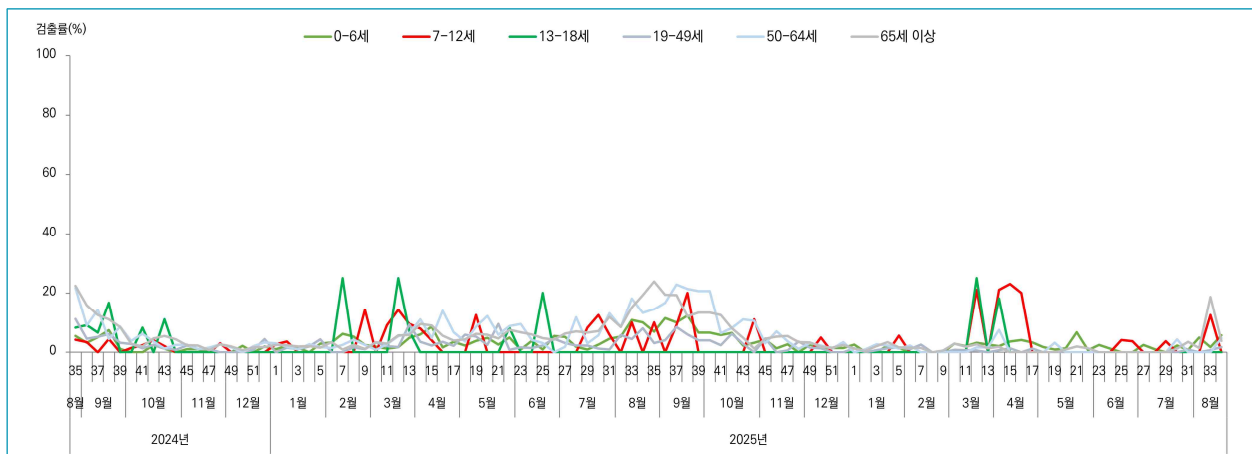
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	31주	32주	33주	34주	누계*	2025년 34주**
검출률(%)	1.1	1.8	4.5	3.4	0.2	13.6

*2026년 31주 ~ 34주(2026. 7. 26. ~ 2026. 8. 22.), **2025년 34주(2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.)



〈검사전문 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출현황〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉

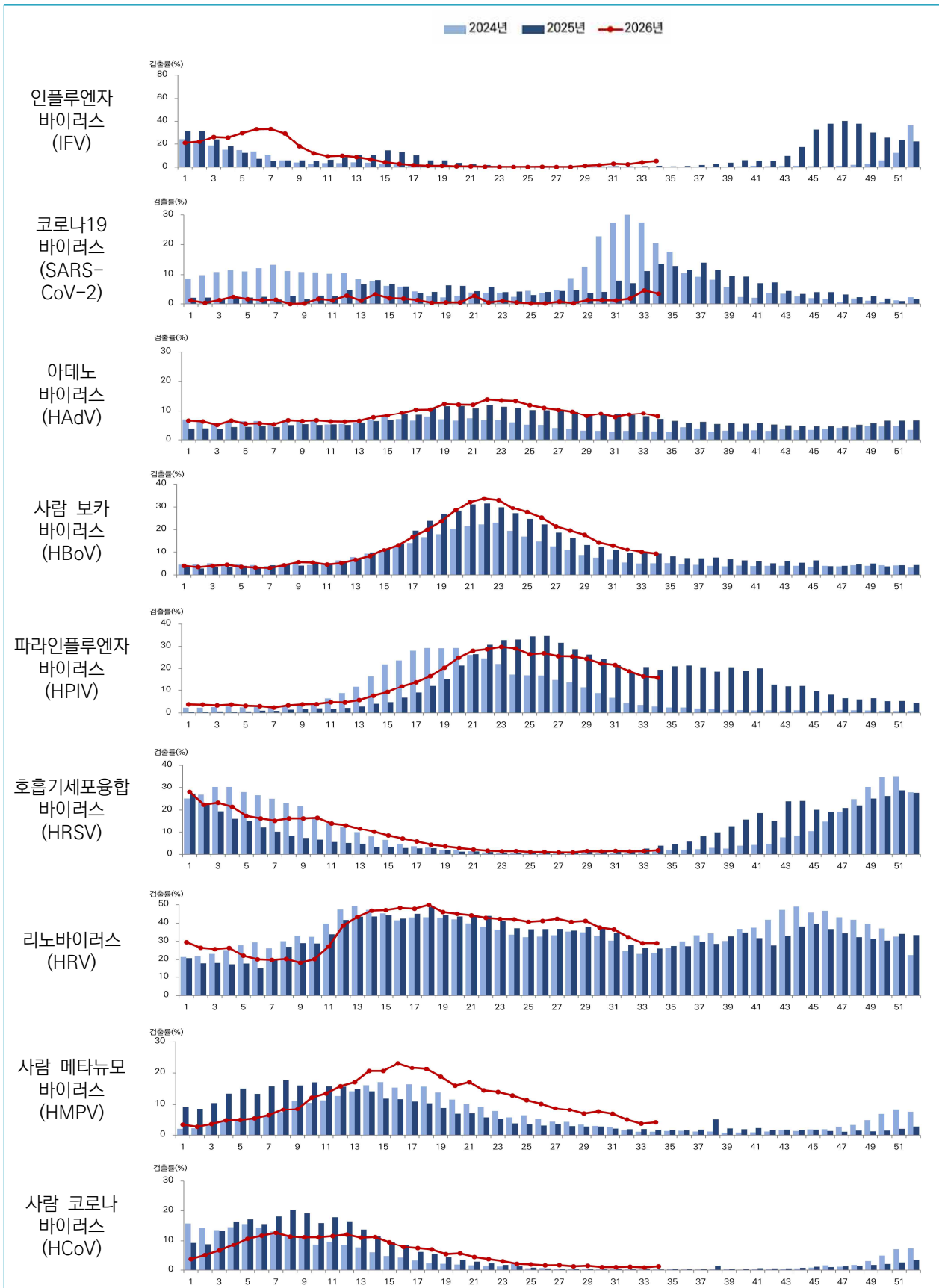
1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- 📊 전체 검체 중 리노바이러스 29.0%, 파라인플루엔자바이러스 15.9%, 사람보카바이러스 9.3%, 아데노바이러스 8.1% 등의 순
- (리노바이러스) 최근 4주 감소 추세, 전년 대비 검출 증가
 - (파라인플루엔자바이러스) 22주(33.8%) 이후 감소 추세, 전년 대비 검출 감소

〈검사전문 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

구분	바이러스별 검출률(%)								
	인플루엔자 바이러스 (IFV)	코로나19 (SARS-CoV-2)	아데노 바이러스 (HAdV)	사람 보카 바이러스 (HBoV)	파라 인플루엔자 바이러스 (HPIV)	호흡기 세포융합 바이러스 (HRSV)	리노 바이러스 (HRV)	사람 메타뉴모 바이러스 (HMPV)	사람 코로나 바이러스 (HCoV)
31주	3.0	1.1	7.8	13.1	21.6	1.6	36.5	6.8	1.0
32주	2.5	1.8	8.8	11.3	18.8	0.0	32.4	5.0	1.2
33주	4.1	4.5	9.1	10.0	16.5	0.0	29.1	3.7	0.9
34주	5.3	3.4	8.1	9.3	15.9	1.8	29.0	4.1	1.3
누계*	8.3	1.3	9.1	15.3	15.6	7.9	37.0	11.8	5.9
2025년 34주**	1.1	13.6	7.0	9.3	19.1	3.9	26.1	1.7	0.2

*2026년 1주 ~ 34주(2025. 12. 28. ~ 2026. 8. 22.), **2025년 34주(2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.)



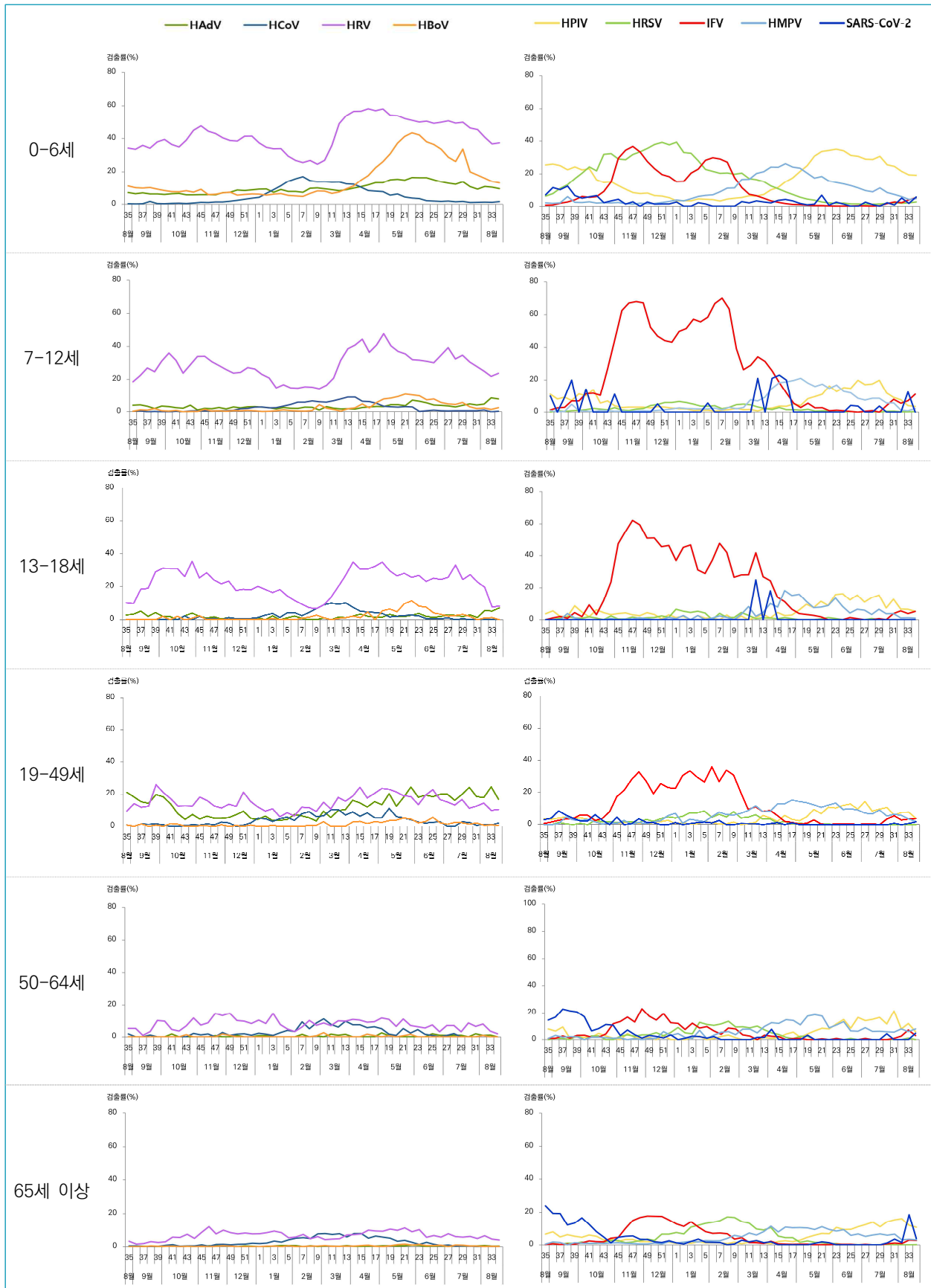
〈검사전문 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 34주〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수축구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병



〈검사전선 의료기관 연령별, 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

2. 병원급 환자 감시

2.1 급성호흡기감염증

2.1.1. 입원환자 감시⁴⁾

④ 전체 입원환자는 850명으로 파라인플루엔자 바이러스, 리노바이러스, 인플루엔자 바이러스 등의 순

〈병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

(단위: 명)

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	1,141	1,134	1,113	1,145	1,005	1,177	1,082	1,012	1,022	850
바이러스	1,126	1,115	1,090	1,114	977	1,153	1,057	985	987	822
세균	15	19	23	31	28	24	25	27	35	28

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

2.1.1.1. 바이러스성 감염증

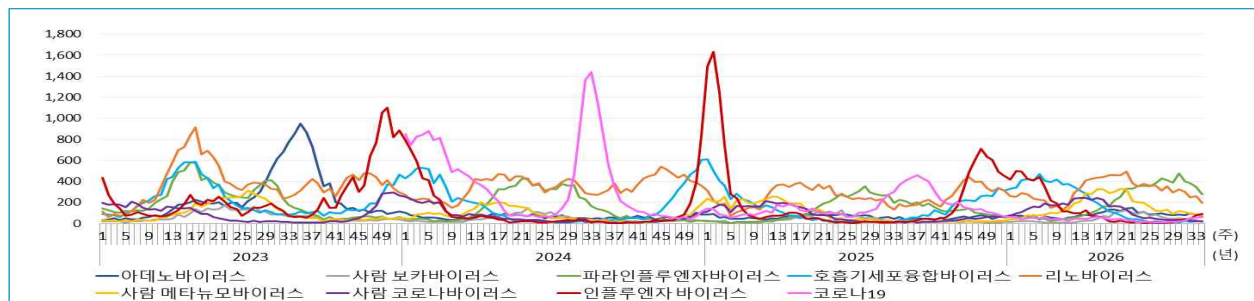
④ 파라인플루엔자 바이러스(33.9%), 리노바이러스(23.7%), 인플루엔자 바이러스(10.8%) 등의 순

- (파라인플루엔자 바이러스) 34주 279명, 전주(350명) 대비 감소, '26년 누적 7,003명
- (리노바이러스) 34주 195명, 전주(261명) 대비 감소, '26년 누적 10,697명

〈병원급 의료기관 최근 4주간 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

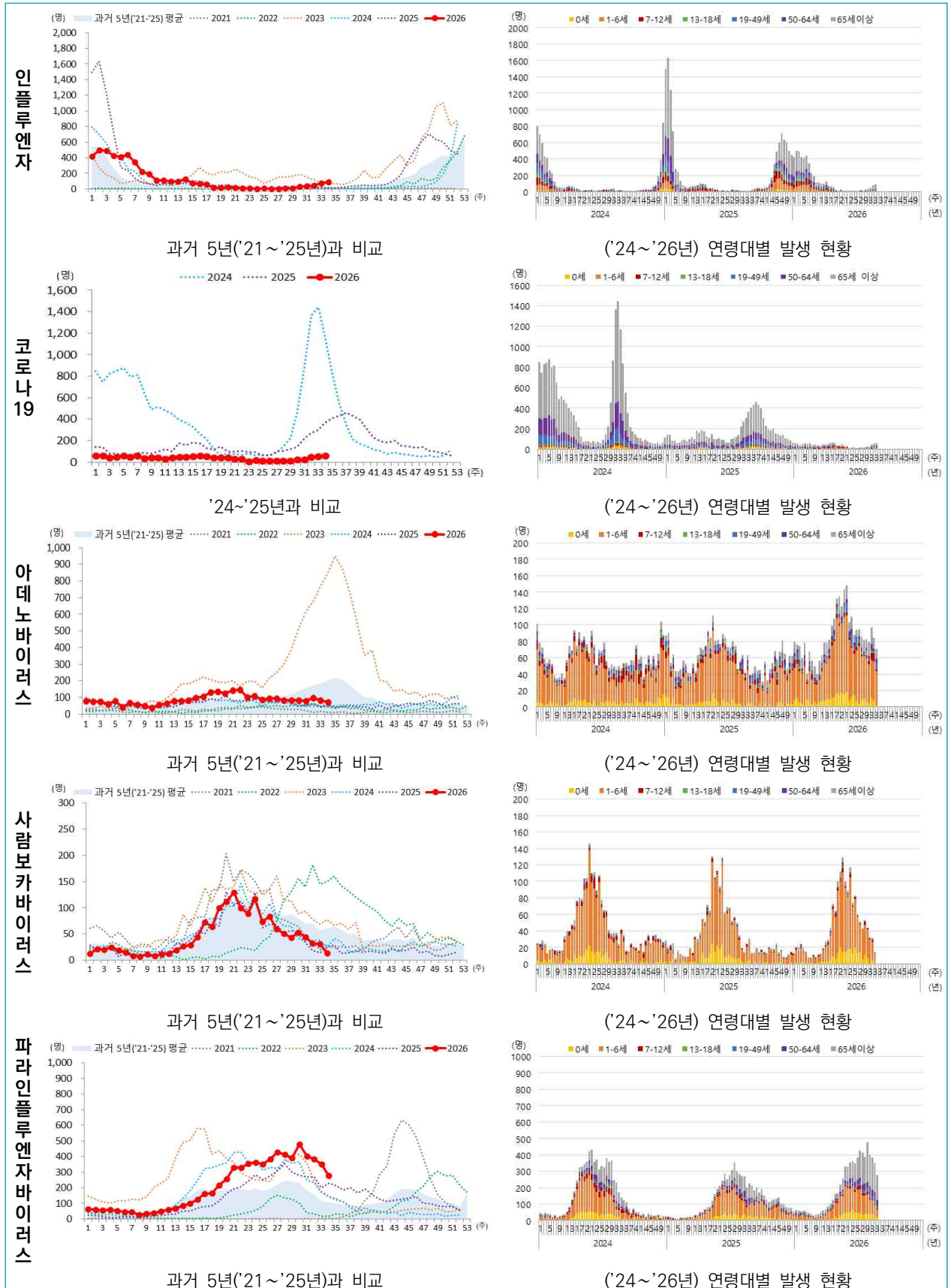
구분	인플루엔자 바이러스	코로나19	아데노 바이러스	사람 보카 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	사람 코로나 바이러스	계
31주	38 (3.6)	27 (2.6)	79 (7.5)	44 (4.2)	401 (37.9)	28 (2.6)	301 (28.5)	107 (10.1)	32 (3.0)	1,057
32주	43 (4.4)	48 (4.9)	97 (9.8)	32 (3.2)	383 (38.9)	13 (1.3)	246 (25.0)	97 (9.8)	26 (2.6)	985
33주	78 (7.9)	57 (5.8)	84 (8.5)	31 (3.1)	350 (35.5)	20 (2.0)	261 (26.4)	84 (8.5)	22 (2.2)	987
34주	89 (10.8)	61 (7.4)	71 (8.6)	14 (1.7)	279 (33.9)	19 (2.3)	195 (23.7)	73 (8.9)	21 (2.6)	822
누계*	4,621 (10.4)	1,333 (3.0)	2,935 (6.6)	1,557 (3.5)	7,003 (15.8)	6,501 (14.6)	10,697 (24.1)	5,511 (12.4)	4,225 (9.5)	44,383
2025년 34주†	13 (1.4)	367 (38.7)	63 (6.6)	24 (2.5)	228 (24.1)	31 (3.3)	184 (19.4)	21 (2.2)	17 (1.8)	948

* 2026년 1주 ~ 34주 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 22.), † 2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.



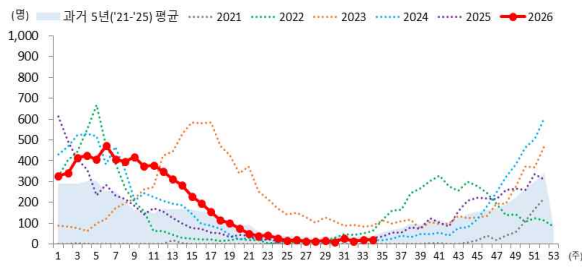
〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023-2026)〉

- 4) • 본 정보는 급성호흡기감염증으로 표본감시 참여기관에 입원한 환자의 검사 결과를 보고 시점 기준으로 취합, 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
(환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람)
• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 223개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

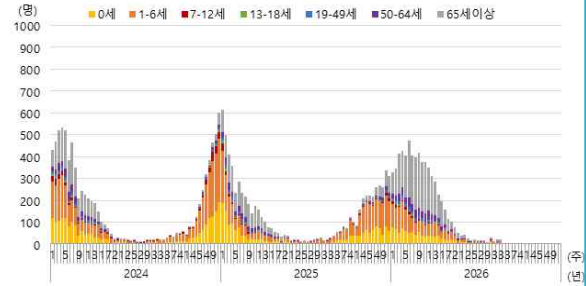


〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

호흡기세포융합바이러스

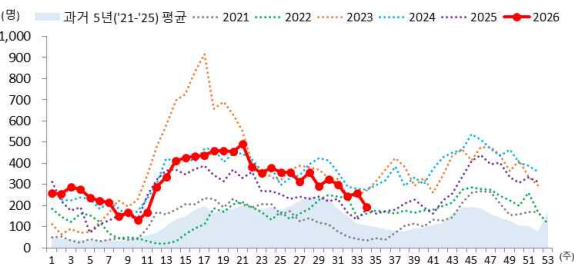


과거 5년('21~'25년)과 비교

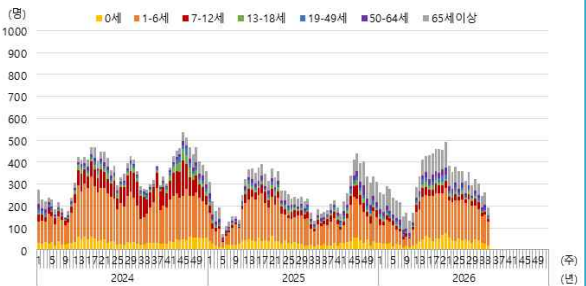


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

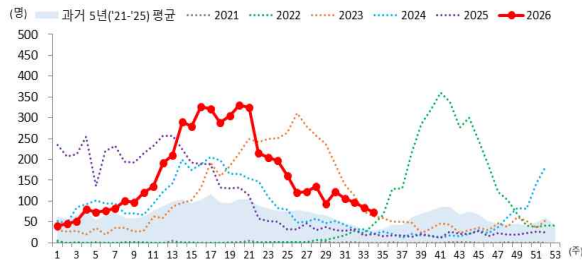


과거 5년('21~'25년)과 비교

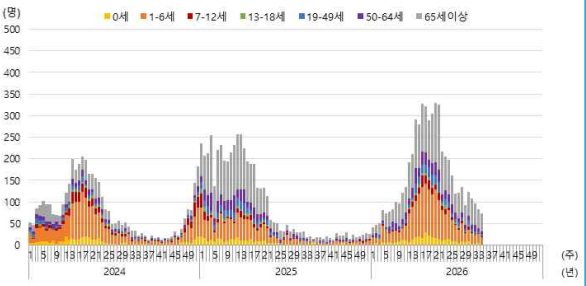


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

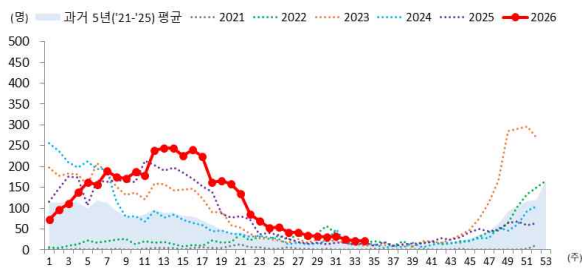


과거 5년('21~'25년)과 비교

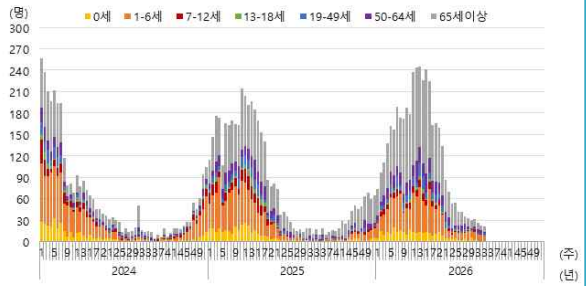


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람코로나바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

<병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황>

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수축구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

2.1.1.2. 세균성 감염증

- 입원환자는 28명으로 마이코플라스마 폐렴균(92.9%), 클라미디아 폐렴균(7.1%) 발생

〈병원급 의료기관 최근 4주간 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

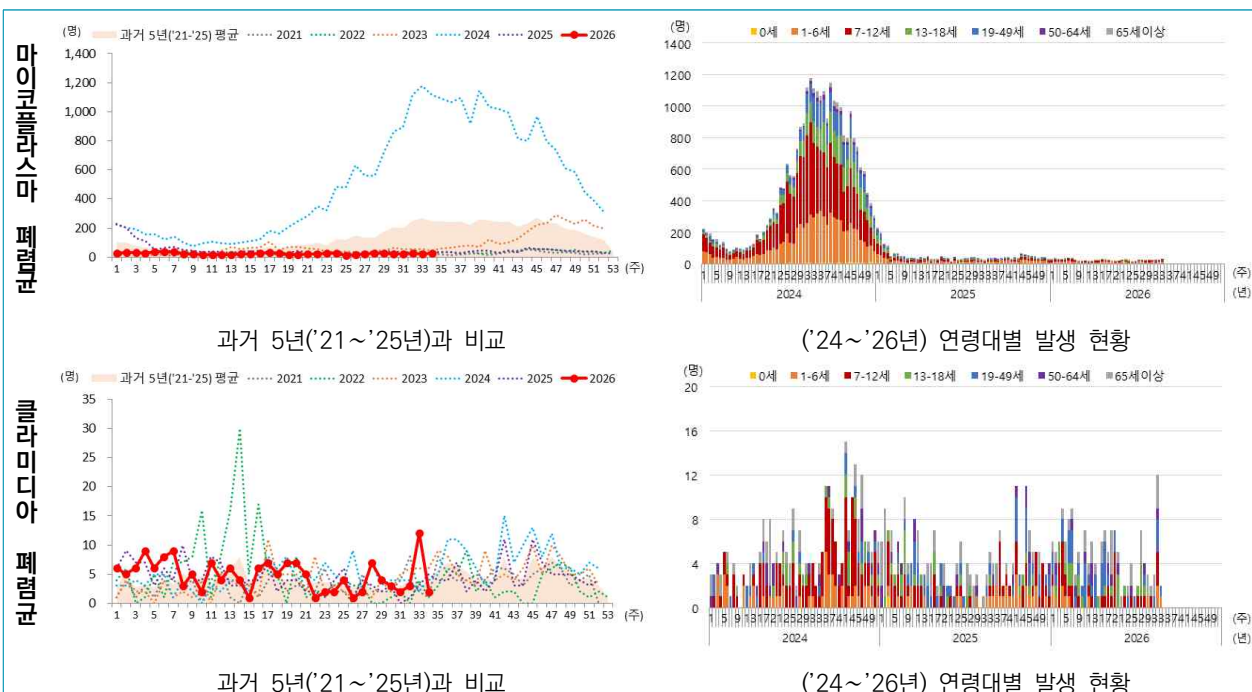
(단위: 명(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	계
31주	23 (92.0)	2 (8.0)	25
32주	24 (88.9)	3 (11.1)	27
33주	23 (65.7)	12 (34.3)	35
34주	26 (92.9)	2 (7.1)	28
누계*	797 (83.0)	163 (17.0)	960
2025년 34주†	33 (86.8)	5 (13.2)	38

* 2026년 1주 ~ 34주 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 22.), † 2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.



〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황, 2020-2026〉



〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

2.2 중증급성호흡기감염증

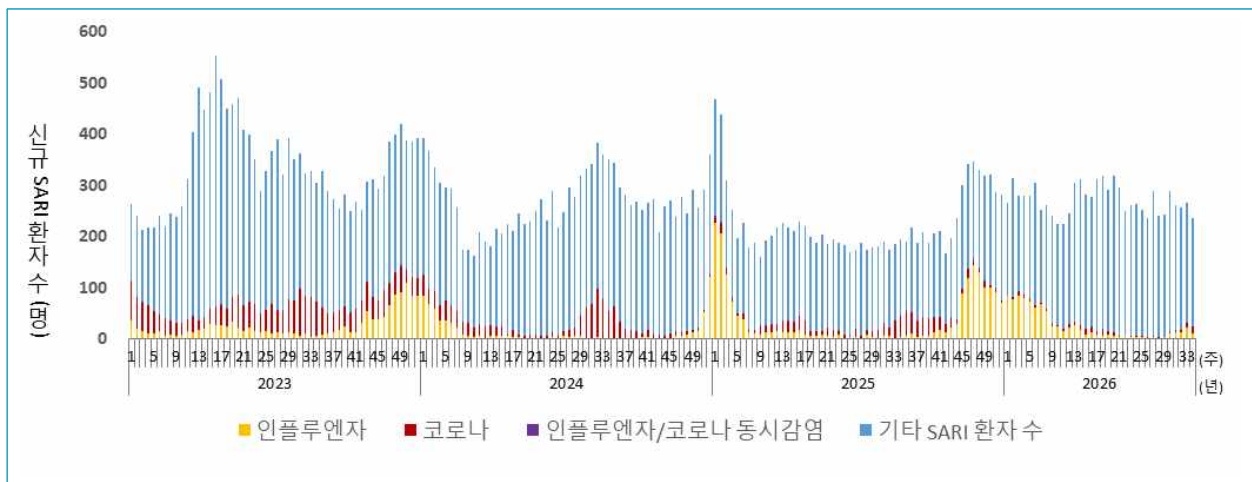
2.2.1. 입원 및 중환자실 입실 현황⁵⁾

신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 235명으로 전주(267명) 대비 감소

〈최근 10주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

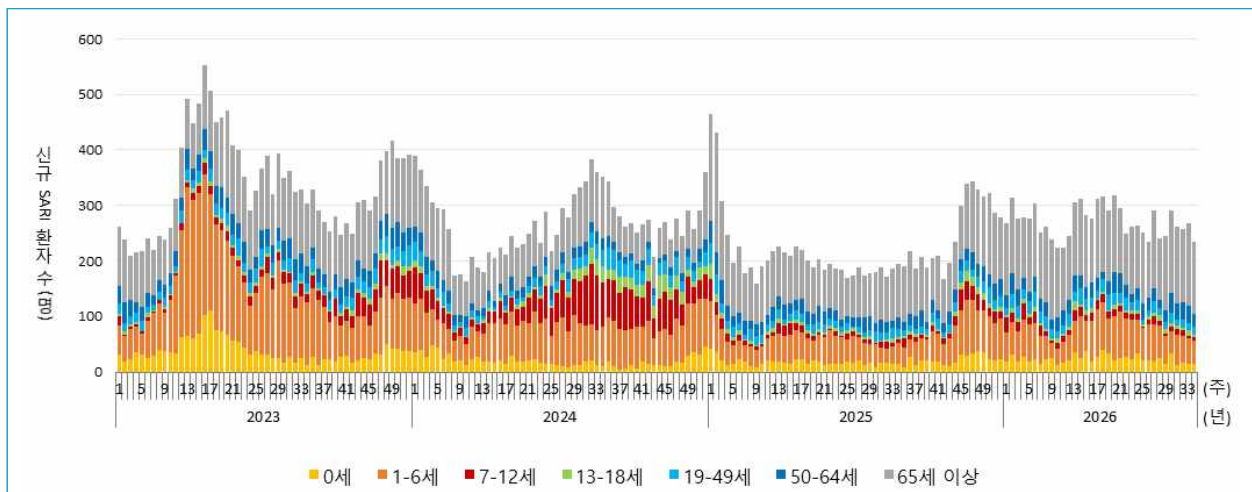
(단위: 명)

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
신규 SARI 환자 수	252	235	290	241	244	290	262	257	267	235



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 및 인플루엔자·코로나19 비율 현황(2023-2026)〉

신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 65세 이상(55.3%), 1-6세(17.9%) 순으로 높게 나타남



〈연령별 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023-2026)〉

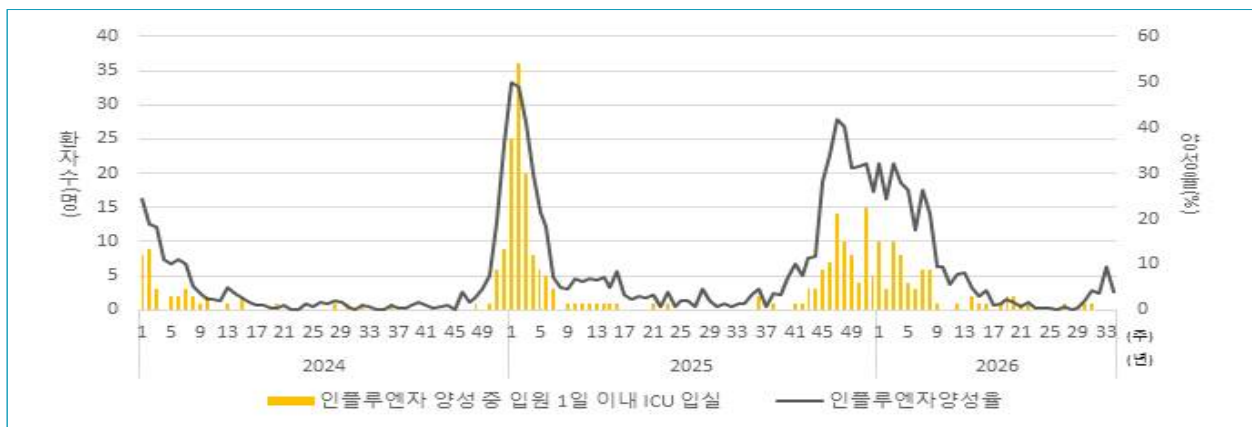
5) • 본 정보는 중증급성호흡기감염증(SARI, Severe Acute Respiratory Infection)으로 표본감시 참여기관에서 수집한 감시자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
 * SARI 환자 정의: 발열경험 또는 38℃ 이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자
 • 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)

- 34주 신규 SARI 환자 중 인플루엔자 검사 건은 204건, 양성은 8건, 양성률은 3.9%, 신규 인플루엔자 양성 환자 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자 0명

〈최근 10주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 인플루엔자 검출 및 중환자실 입실 현황〉

(단위: 건, 명(%))

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
인플루엔자 검사	222	205	249	210	197	250	215	211	222	204
인플루엔자 양성 (양성률)	1 0.5	0 0.0	2 0.8	0 0.0	1 0.5	5 2.0	9 4.2	8 3.8	21 9.5	8 3.9
인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0
야형	A	0	0	0	1	5	7	8	21	8
	B	1	0	1	0	0	1	0	0	0
	기타	0	0	1	0	0	1	0	0	0



〈중증급성호흡기감염증 입원환자의 인플루엔자 양성률 및 인플루엔자 검출 환자의 중환자실 입실 현황(2024-2026.34주)〉

- 최근 10주간 인플루엔자 양성 55명 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자는 3명으로, 연령대별 입실자 수는 65-74세(2명)에서 가장 많고, 입실율은 50-64세(16.7%)에서 가장 높음

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 연령별 인플루엔자 검출 및 중환자실 입실 현황〉

(단위: 건, 명(%))

구분		계	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65-74세	75세이상
최근 10주	인플루엔자 양성	55	0	14	3	2	0	6	13	17
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	3	0	0	0	0	0	1	2	0
	(입실율)	(5.5)	-	(0.0)	(0.0)	(0.0)	-	(16.7)	(15.4)	(0.0)
전년도 (2025년) 누계	인플루엔자 양성	1,691	99	336	211	76	112	140	234	483
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	193	2	7	10	5	25	28	46	70
	(입실율)	(11.4)	(2.0)	(2.1)	(4.7)	(6.6)	(22.3)	(20.0)	(19.7)	(14.5)

2.2.2. 바이러스성 감염증

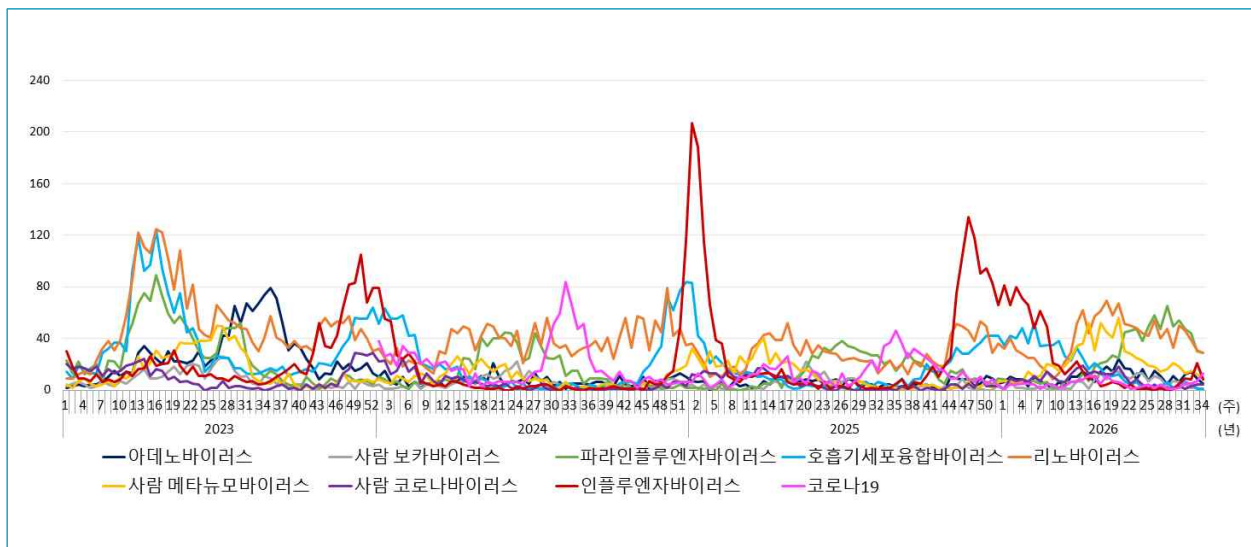
- 리노바이러스 29.6%, 파라인플루엔자 바이러스 29.6%, 코로나19 13.3% 등의 순
- (파라인플루엔자 바이러스) 34주 29명, 전주(30명) 대비 감소, '26년 누적 853명
 - (리노바이러스) 34주 29명, 전주(31명) 대비 감소, '26년 누적 1,359명

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황〉

(단위: 건(%))

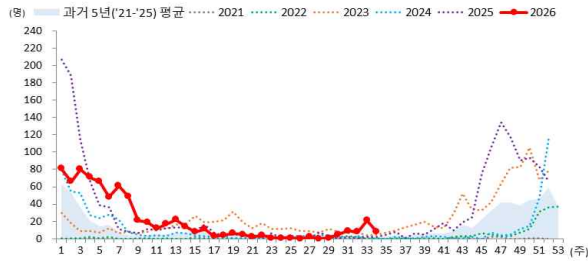
구분	인플루엔자 바이러스	코로나19	아데노 바이러스	사람 보카 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세균융합 바이러스	리노 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	사람 코로나 바이러스	계
31주	9 (6.3)	5 (3.5)	12 (8.4)	4 (2.8)	47 (32.9)	6 (4.2)	46 (32.2)	13 (9.1)	1 (0.7)	143
32주	8 (6.0)	5 (3.7)	14 (10.4)	2 (1.5)	44 (32.8)	4 (3.0)	39 (29.1)	15 (11.2)	3 (2.2)	134
33주	21 (17.9)	7 (6.0)	9 (7.7)	2 (1.7)	30 (25.6)	1 (0.9)	31 (26.5)	12 (10.3)	4 (3.4)	117
34주	8 (8.2)	13 (13.3)	5 (5.1)	0 (0.0)	29 (29.6)	1 (1.0)	29 (29.6)	9 (9.2)	4 (4.1)	98
누계*	727 (13.7)	162 (3.1)	338 (6.4)	186 (3.5)	853 (16.1)	637 (12.0)	1,359 (25.7)	765 (14.4)	269 (5.1)	5,296
2025년 34주†	2 (2.0)	37 (37.8)	4 (4.1)	2 (2.0)	23 (23.5)	3 (3.1)	23 (23.5)	3 (3.1)	1 (1.0)	98

* 2026년 1주 ~ 34주 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 22.), † 2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.

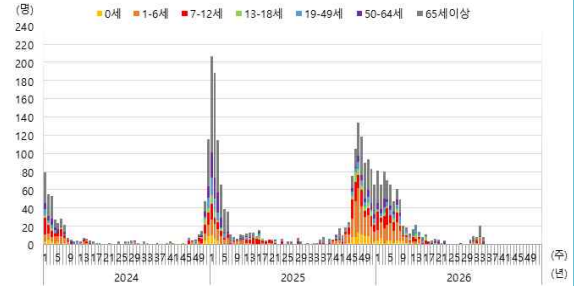


〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황(2023-2026)〉

인플루엔자

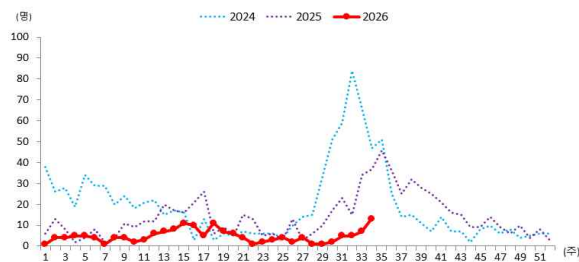


과거 5년('21~'25년)과 비교

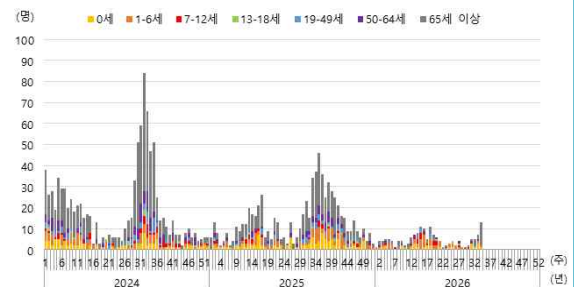


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

코로나 19

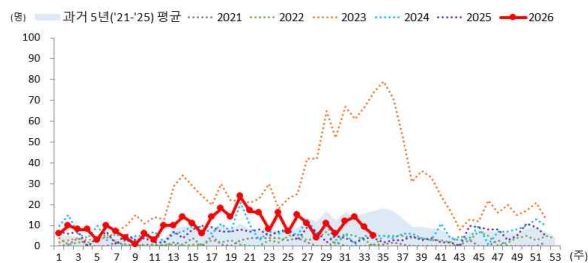


'24~'25년과 비교

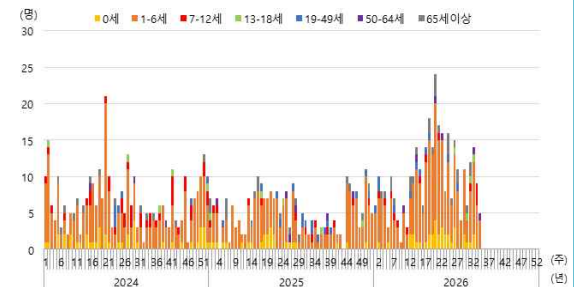


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

아데노바이러스

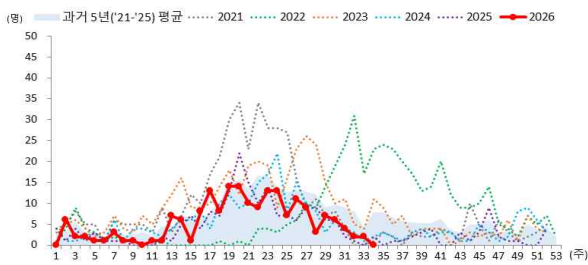


과거 5년('21~'25년)과 비교

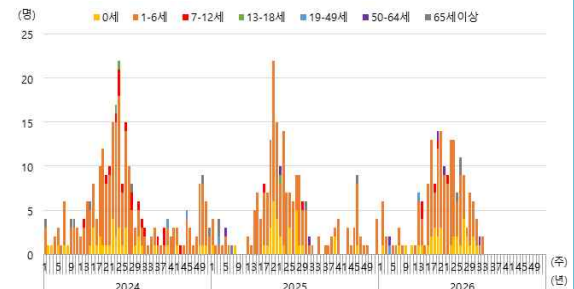


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람보카바이러스

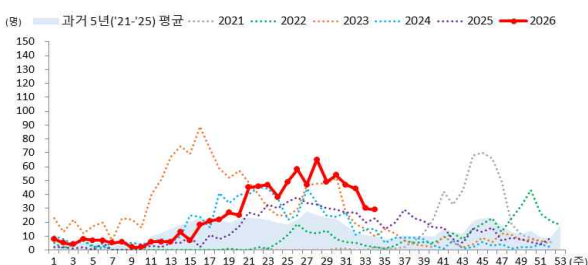


과거 5년('21~'25년)과 비교

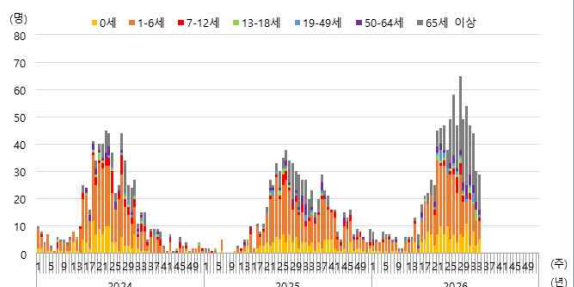


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

파라인플루엔자 바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

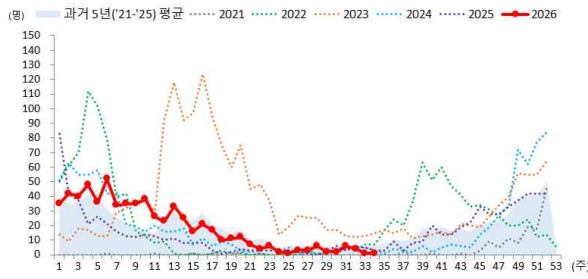
I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장간감염증

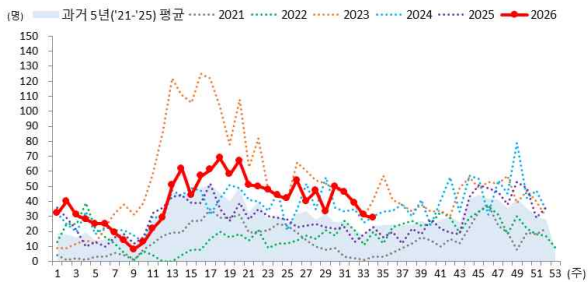
III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

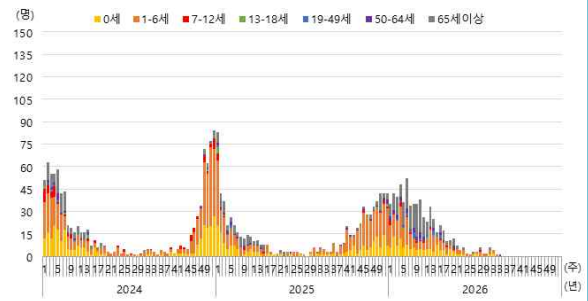
호흡기세포융합바이러스



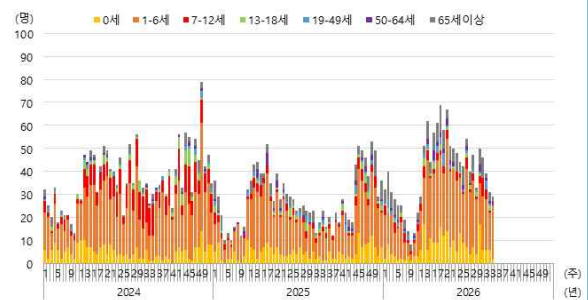
과거 5년('21~'25년)과 비교



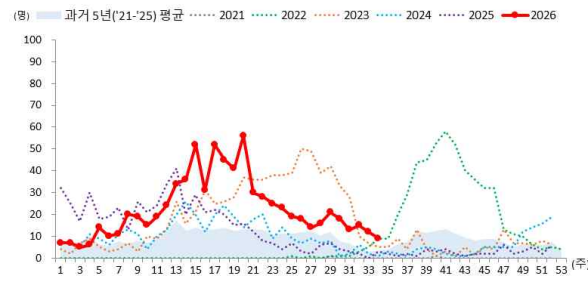
리노바이러스



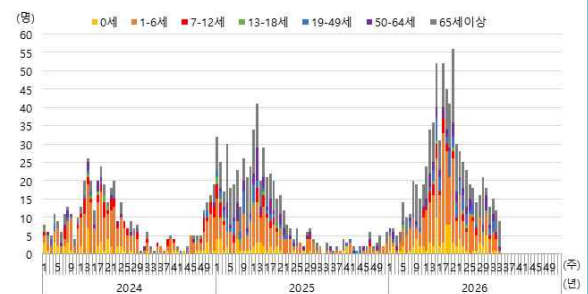
('24~'26년) 연령대별 발생 현황



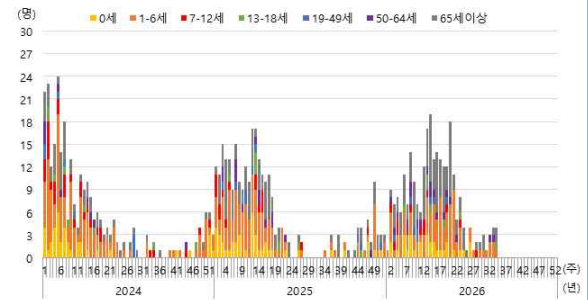
과거 5년('21~'25년)과 비교



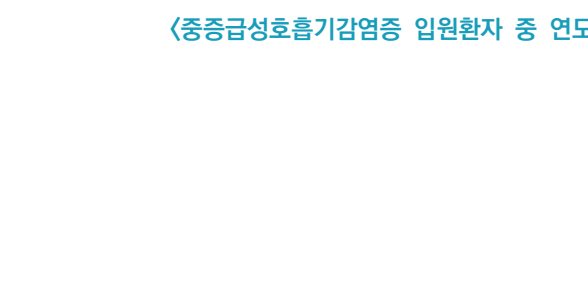
사람메타뉴모바이러스



('24~'26년) 연령대별 발생 현황



과거 5년('21~'25년)과 비교



사람코로나바이러스

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

2.2.3. 세균성 감염증

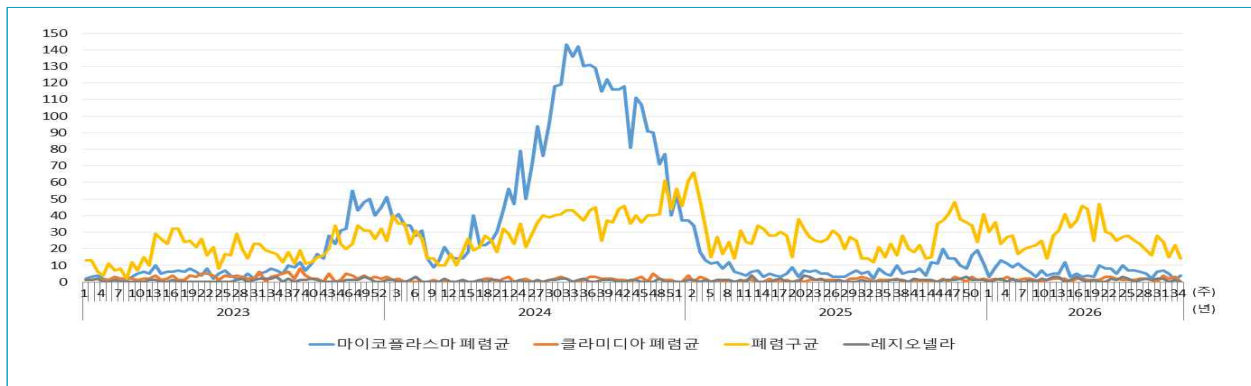
⑥ 폐렴구균 77.8%, 마이코플라스마 폐렴균 22.2% 등 확인

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황〉

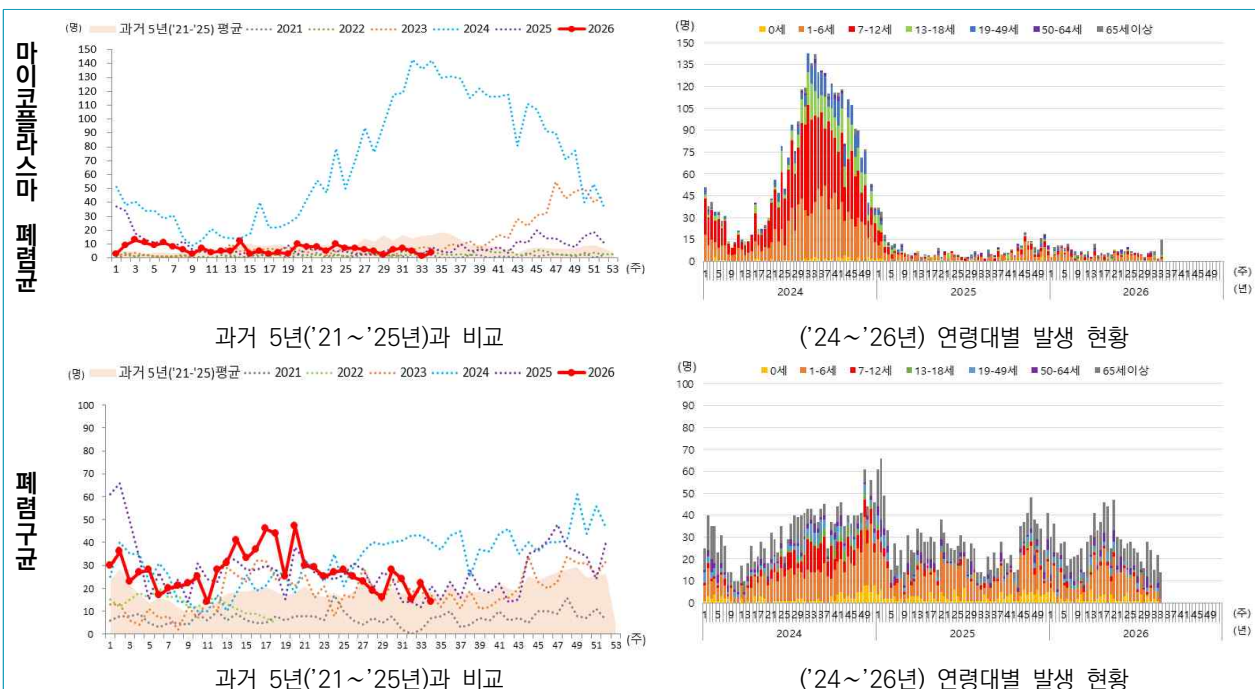
(단위: 건(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	폐렴구균	레지오넬라	계
31주	7 (18.9)	4 (10.8)	24 (64.9)	2 (5.4)	37
32주	5 (22.7)	2 (9.1)	15 (68.2)	0 (0.0)	22
33주	1 (3.7)	3 (11.1)	22 (81.5)	1 (3.7)	27
34주	4 (22.2)	0 (0.0)	14 (77.8)	0 (0.0)	18
누계*	215 (17.5)	53 (4.3)	920 (75.0)	38 (3.1)	1,226
25년 34주†	8 (26.7)	1 (3.3)	21 (70.0)	0 (0.0)	30

* 2026년 1주 ~ 34주 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 22.), † 2025. 8. 17. ~ 2025. 8. 23.



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황(2023~2026)〉



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 세균성 감염증 현황〉

II 장관감염증

1. 환자 감시⁶⁾

【총괄】

⑥ 전체 장관감염증 환자는 820명으로 전주(728명) 대비 증가, 세균 66.6%, 바이러스 33.3% 차지

〈최근 10주간 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전 체	737	687	708	743	768	1094	921	843	728	820
세 균	370 (50.2)	362 (52.7)	365 (51.6)	389 (52.4)	452 (58.9)	763 (69.7)	576 (62.5)	523 (62.0)	478 (65.7)	546 (66.6)
바이러스	364 (49.4)	319 (46.4)	338 (47.7)	350 (47.1)	310 (40.4)	329 (30.1)	340 (36.9)	317 (37.6)	249 (34.2)	273 (33.3)
기타(원충)	3 (0.4)	6 (0.9)	5 (0.7)	4 (0.5)	6 (0.8)	2 (0.2)	5 (0.5)	3 (0.4)	1 (0.1)	1 (0.1)

1.1 세균성 감염증

⑥ 세균성 장관감염증 환자는 546명으로, 전주(478명) 대비 증가

- (살모넬라균) 전주 대비 46.1% 증가하였으며, 최근 크게 증가하여 지속적인 모니터링 필요
- (병원성대장균) 전주 대비 4.5% 감소하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 138건(93.9%) 발생
- (캠필로박터균) 전주 대비 10.6% 증가하였으며, 계절에 따라 지속적인 모니터링 필요

〈최근 4주간 세균성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

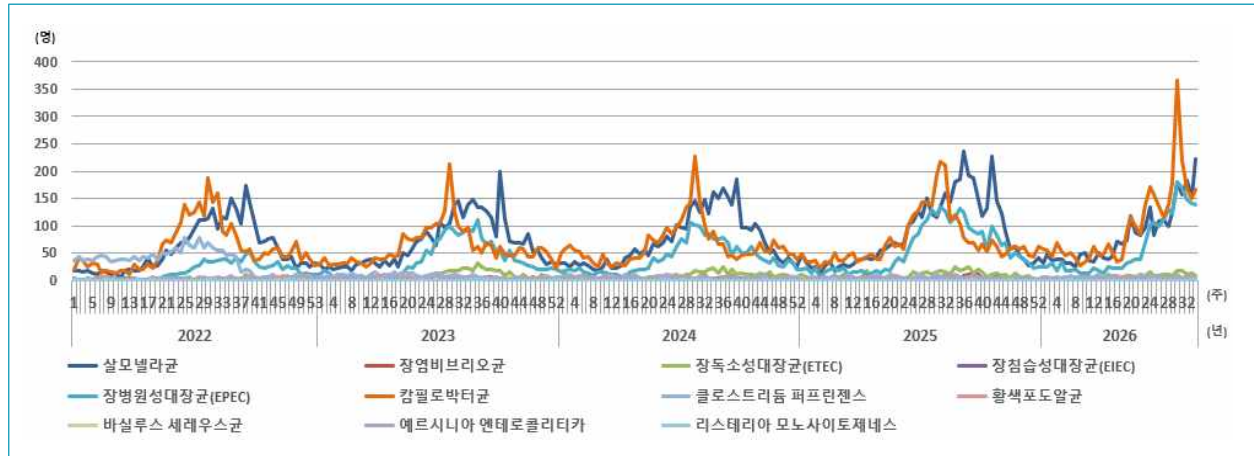
구분	살모넬라균	장염 비브리오균	병원성 대장균**	캠필로 박터균	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리 티카	리스테리아 모노사이토 제네스	계
31주	157 (27.3)	3 (0.5)	189 (32.8)	220 (38.2)	1 (0.2)	2 (0.3)	0 (0)	4 (0.7)	0 (0)	576
32주	183 (35.0)	6 (1.1)	160 (30.6)	166 (31.7)	2 (0.4)	1 (0.2)	1 (0.2)	4 (0.8)	0 (0.0)	523
33주	152 (31.8)	4 (0.8)	154 (32.2)	151 (31.6)	3 (0.6)	4 (0.8)	1 (0.2)	8 (1.7)	1 (0.2)	478
34주	222 (40.7)	1 (0.2)	147 (26.9)	167 (30.6)	1 (0.2)	3 (0.5)	1 (0.2)	3 (0.5)	1 (0.2)	546
누계*	2,777 (31.0)	47 (0.5)	2,341 (26.2)	3,357 (37.5)	180 (2.0)	69 (0.8)	13 (0.1)	162 (1.8)	3 (0.0)	8,949
2025년 34주	180 (37.8)	8 (1.7)	146 (30.7)	119 (25.0)	12 (2.5)	6 (1.3)	1 (0.2)	4 (0.8)	0 (0.0)	476

* 2026년 1주 ~ 34주 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 22.)

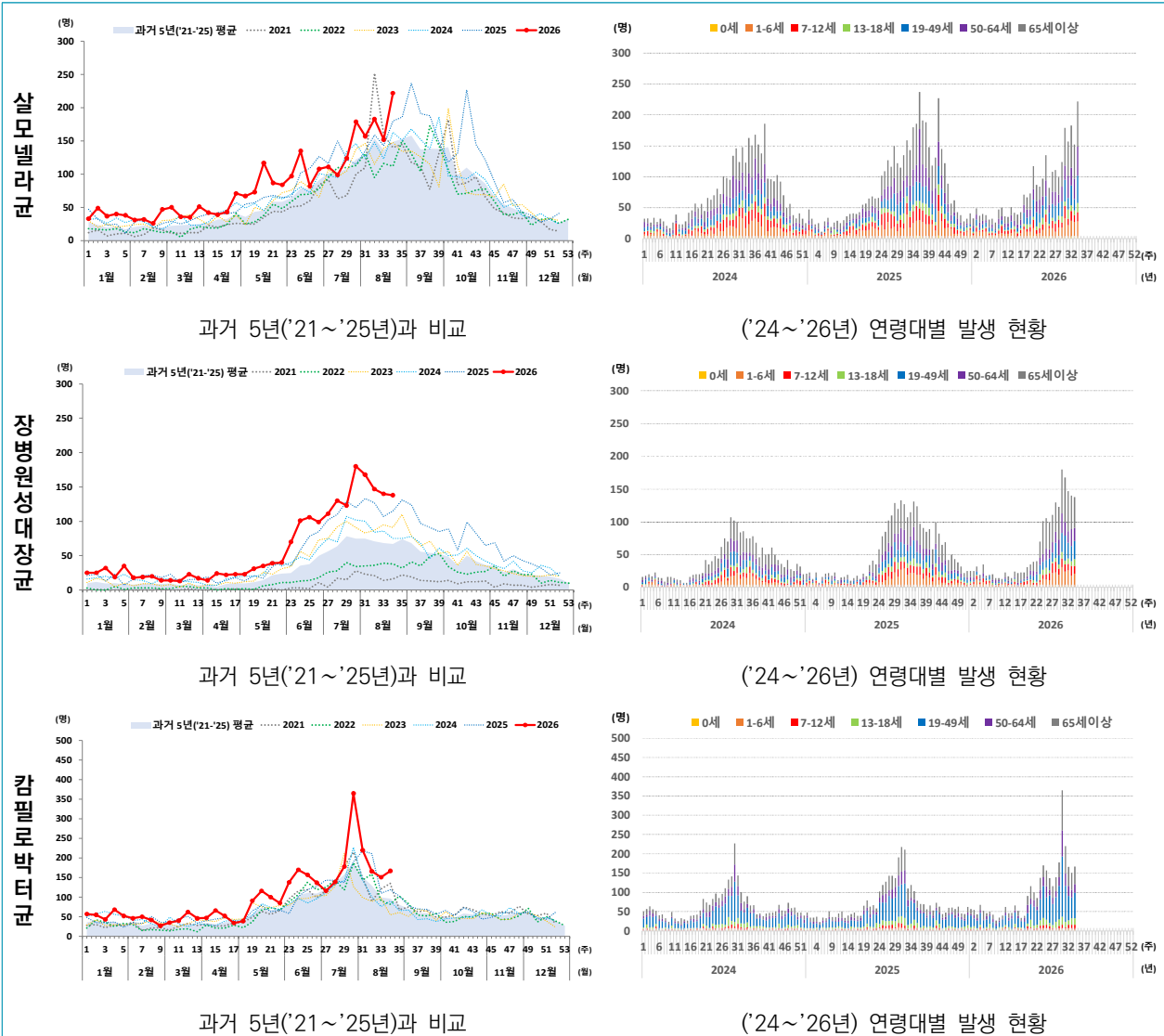
** 병원성대장균: 장독소성대장균(ETEC) 감염증, 장침습성대장균(EIEC) 감염증, 장병원성대장균(EPEC) 감염증

6) • 본 정보는 표본감시 참여기관의 장관감염증 환자* 감시 자료를 신고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
(환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람)

• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 210개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



〈세균성 장관감염증 신고현황(2022-2026)〉



〈장관감염증 중 연도별, 연령별 세균성 감염증 현황〉

1.2 바이러스성 감염증

📍 바이러스성 장관감염증 환자는 273명으로, 전주(249명) 대비 증가

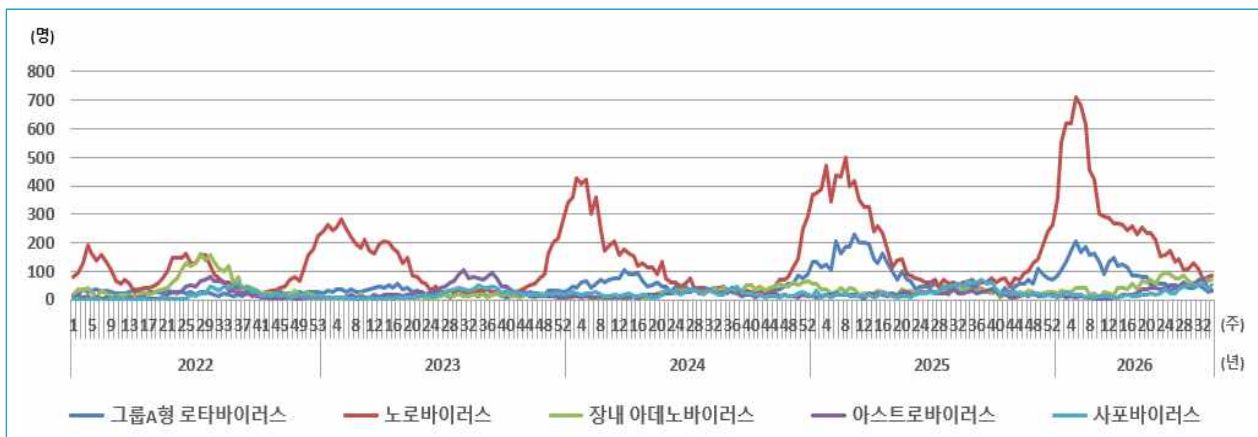
- (노로바이러스) 전주 대비 2.4% 증가하였으나, 정점(5주) 이후 감소 추세
- (장내 아데노바이러스) 전주 대비 10.9% 증가하였으며, 증감을 반복하여 지속적인 모니터링 필요

〈최근 4주간 바이러스성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

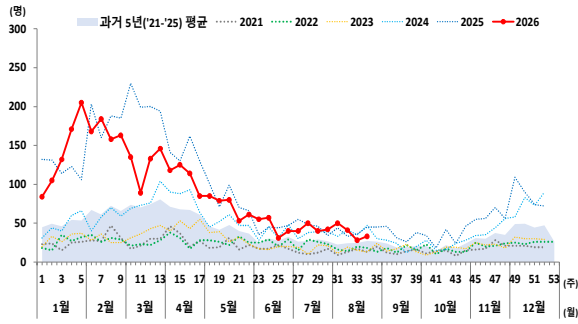
구분	그룹 A형 로타바이러스		노로바이러스		장내 아데노바이러스		아스트로 바이러스		사포바이러스		계
31주	50	(14.7)	107	(31.5)	68	(20.0)	66	(19.4)	49	(14.4)	340
32주	41	(12.9)	72	(22.7)	76	(24.0)	73	(23.0)	55	(17.4)	317
33주	28	(11.2)	82	(32.9)	64	(25.7)	38	(15.3)	37	(14.9)	249
34주	33	(12.1)	84	(30.8)	71	(26.0)	34	(12.5)	51	(18.7)	273
누계*	3,180	(19.3)	9,818	(59.7)	1,719	(10.5)	939	(5.7)	792	(4.8)	16,448
2025년 34주	45	(18.6)	62	(25.6)	40	(16.5)	29	(12.0)	66	(27.3)	242

* 2026년 1주 ~ 34주 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 22.)

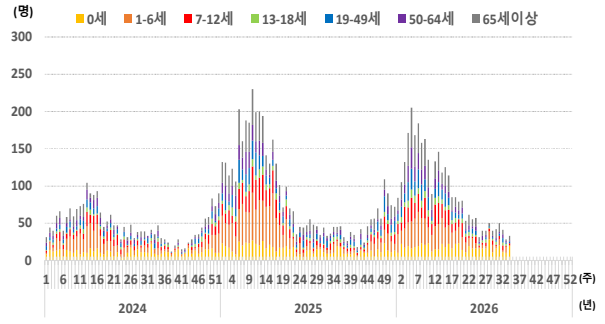


〈바이러스성 장관감염증 신고현황(2022-2026)〉

그룹 A형 로타바이러스

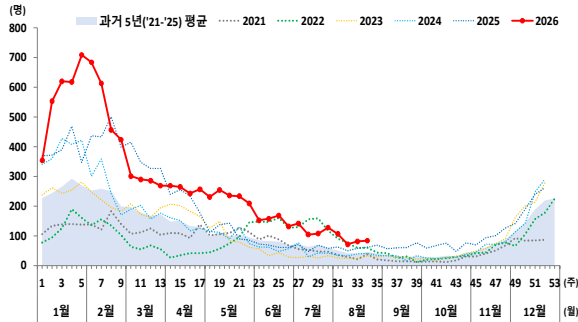


과거 5년('21~'25년)과 비교

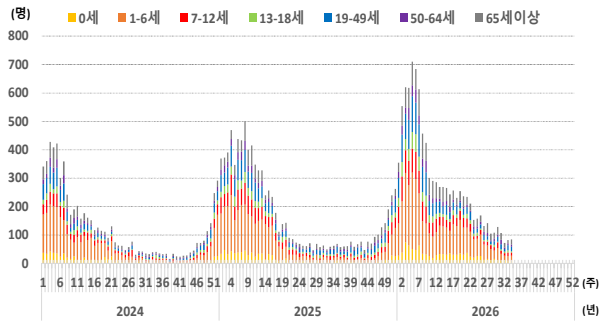


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

노로바이러스

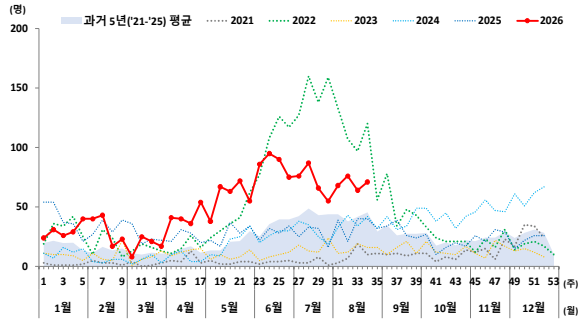


과거 5년('21~'25년)과 비교

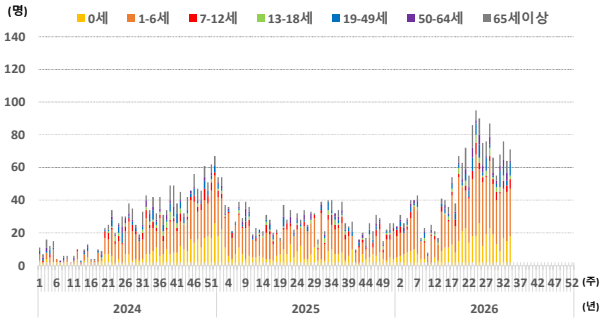


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

장내아데노바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈장관감염증 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

2. 병원체 감시 (Enter-Net)⁷⁾

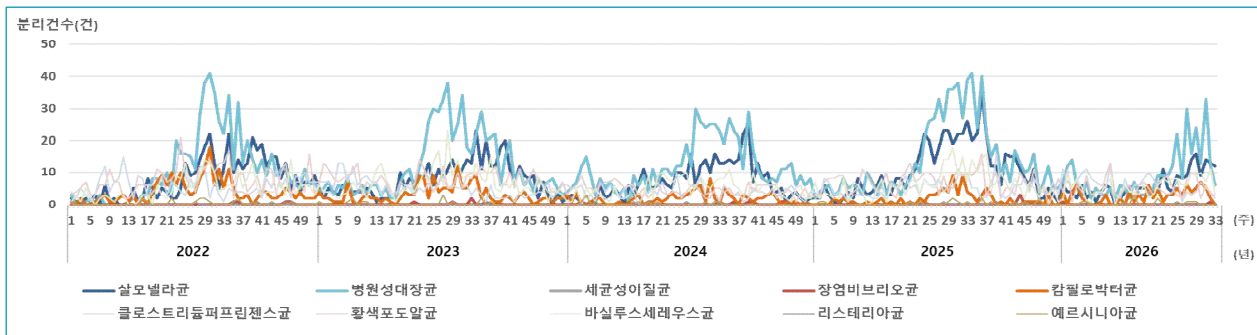
【총괄】

- ① 검체 189건 중 원인 병원체 40건(분리·검출률 21.2%)이 확인되어, 32주(28.4%) 대비 감소
- ② 세균 분리율은 13.8%(26건/189건)로 32주차 분리율 18.4%(46건/250건) 대비 감소
- ③ 바이러스 검출률은 7.4%(14건/189건)로 32주차 검출률 10.0%(25건/250건) 대비 감소

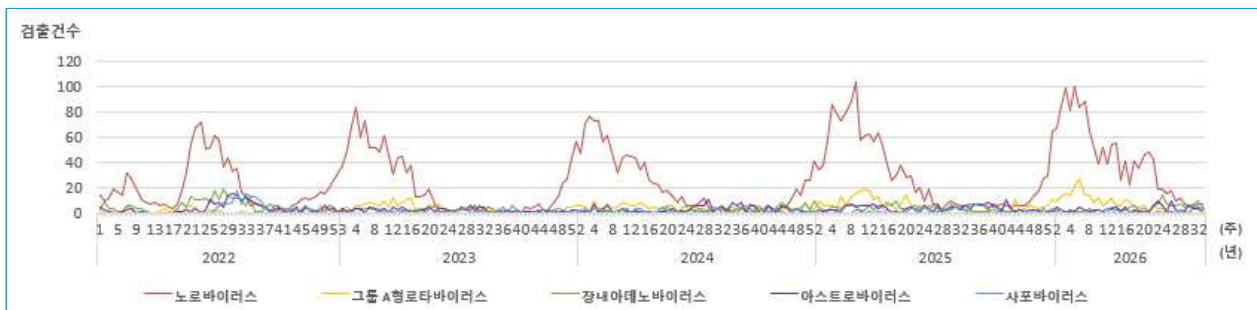
〈최근 10주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황〉

(분리·검출건수 (분리·검출률, %))

구분	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주
검체건수	304	316	275	286	265	290	302	305	250	189
검출건수	78	80	65	82	78	85	63	92	71	40
	(25.7)	(25.3)	(23.6)	(28.7)	(29.4)	(29.3)	(20.9)	(30.2)	(28.4)	(21.2)
세균	36	56	31	65	58	70	48	70	46	26
	(11.8)	(17.7)	(11.3)	(22.7)	(21.9)	(24.1)	(15.9)	(23.0)	(18.4)	(13.8)
바이러스	42	24	34	17	20	15	15	22	25	14
	(13.8)	(7.6)	(12.4)	(5.9)	(7.5)	(5.2)	(5.0)	(7.2)	(10.0)	(7.4)
원 총	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)



〈세균 분리현황(2022-2026)〉



〈바이러스 검출현황(2022-2026)〉

- 7) • 본 정보는 급성설사질환 원인병원체 감시사업을 통하여 수집된 설사환자 검체에 대한 검사결과를 토대로 분석됨
(본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로 변동 가능함)
• 수행기관 : 질병관리청 진단분석국 세균분석과, 바이러스분석과 / 17개 시도보건환경연구원 / 전국 77개 감시사업 참여의료기관

2.1 세균성 병원체

- 33주차는 189건의 검체에서 급성설사질환 원인 세균 26건(13.8%) 분리
- 최근 4주간 급성설사질환 원인세균 평균 분리율은 18.2%로 전년도 동기간 분리율 29.6% 대비 감소

〈최근 4주 급성설사질환 원인 세균 분리현황〉

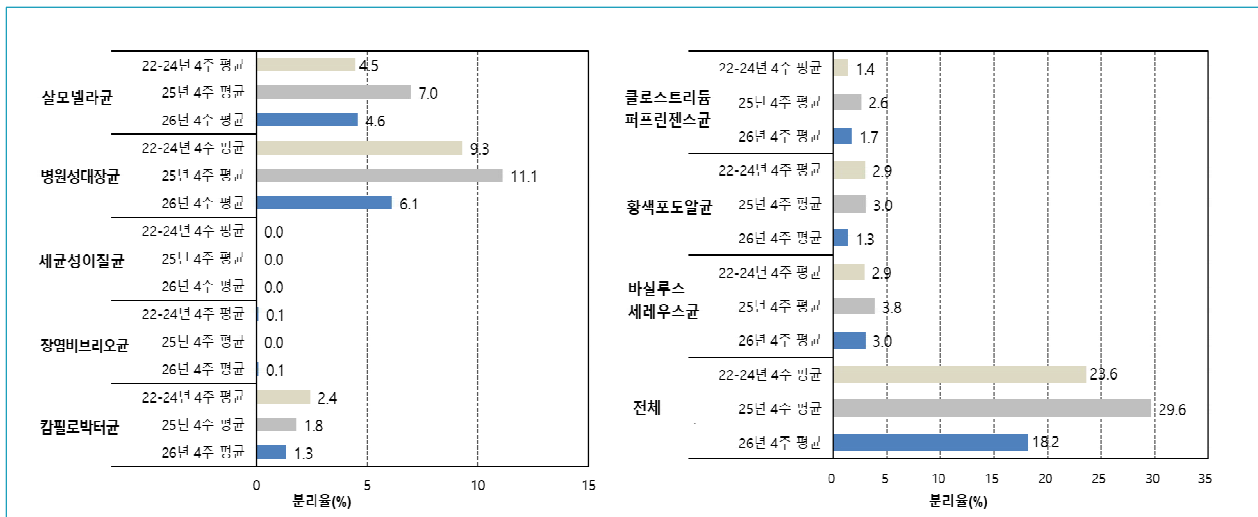
구분	검체 건수	분리건수 (분리율: %)									
		전체*	살모넬라균	병원성 대장균	세균성 이질균	장염 비브리오균	콜레라균	캠필로 박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스균	황색 포도알균	바실러스 세레우스균
30주	302	48 (15.9)	9 (3.0)	13 (4.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	7 (2.3)	7 (2.3)	2 (0.7)	10 (3.3)
31주	305	70 (23.0)	14 (4.6)	33 (10.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (1.6)	5 (1.6)	6 (2.0)	7 (2.3)
32주	250	46 (18.4)	13 (5.2)	12 (4.8)	0 (0.0)	1 (0.4)	0 (0.0)	2 (0.8)	4 (1.6)	3 (1.2)	11 (4.4)
33주	189	26 (13.8)	12 (6.3)	6 (3.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (1.1)	3 (1.6)	3 (1.6)
누계**	1,046	190 (18.2)	48 (4.6)	64 (6.1)	0 (0.0)	1 (0.1)	0 (0.0)	14 (1.3)	18 (1.7)	14 (1.3)	31 (3.0)
2026***	9,525	1,184 (12.4)	208 (2.2)	306 (3.2)	0 (0.0)	1 (0.01)	0 (0.0)	89 (0.9)	198 (2.1)	184 (1.9)	186 (2.0)
2025†	9,305	1,465 (15.7)	333 (3.6)	448 (4.8)	1 (0.01)	0 (0.0)	0 (0.0)	60 (0.6)	166 (1.8)	244 (2.6)	203 (2.2)

* Yersinia enterocolitica 분리 포함

** 최근 4주 누계: 2026년 30주 ~ 2026년 33주 자료 ('26. 7. 19. ~ '26. 8. 15.)

*** 2026계: 2026년 1주 ~ 2026년 33주 자료 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 15.)

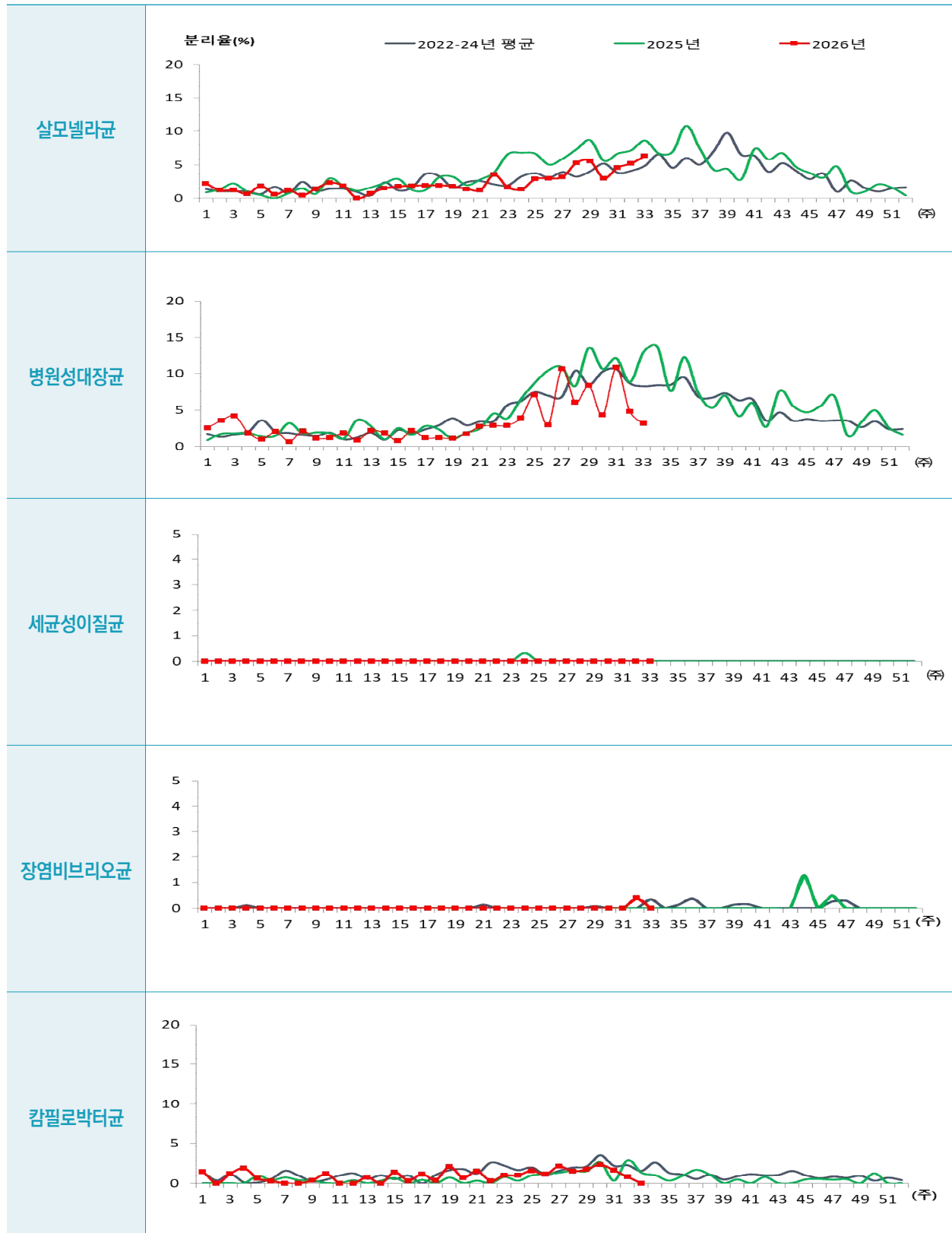
† 2025 : 2025년 1주 ~ 2025년 33주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 8. 16.)



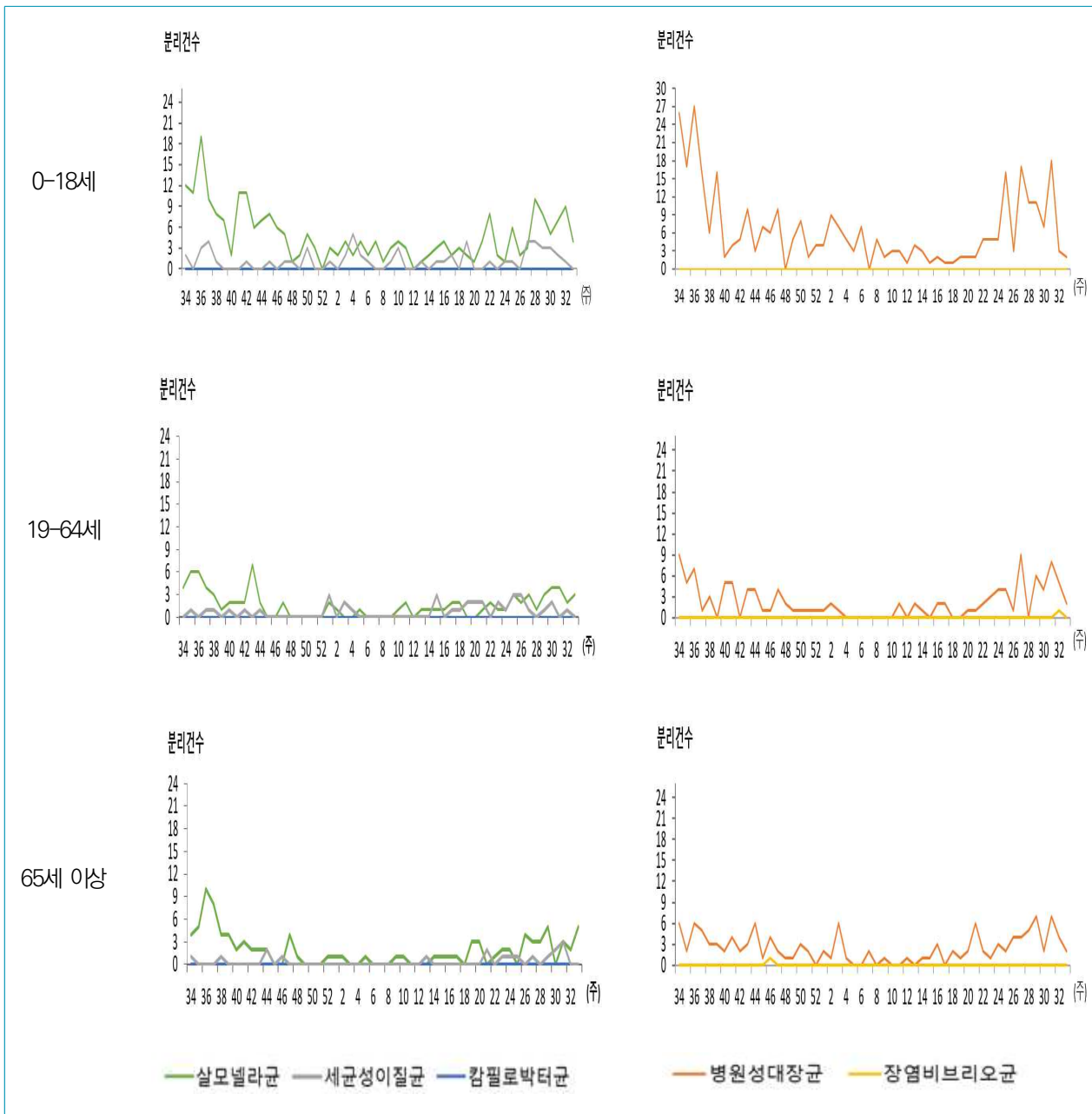
* 22-24년 4주 평균('22년 29주 ~ '24년 32주), 2025년 4주 평균('25년 29주 ~ '25년 32주), 2026년 4주 평균('26년 29주 ~ '26년 32주)

〈최근 4주 세균 평균 분리현황('22-'26)〉

- 33주차 살모넬라균 분리율은 전년도 동기간(8.6%) 대비 2.3%p 감소
- 33주차 대장균 분리율은 전년도 동기간(13.0%) 대비 9.8%p 감소



〈주요 세균 5종 분리 현황(2022-2026년)〉



〈연령별 세균 분리 현황〉

2.2 바이러스성 병원체(소아)

※ 본 바이러스 실험실 감시통계자료는 5세 이하의 환자검체에 한하여 분석된 결과

- 33주차에는 62건의 검체 중에서 급성설사질환 원인 바이러스 9건(14.5%) 검출
- 최근 4주간 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 19.6%로 전년도 동기간 검출률 대비 5.4%p증가

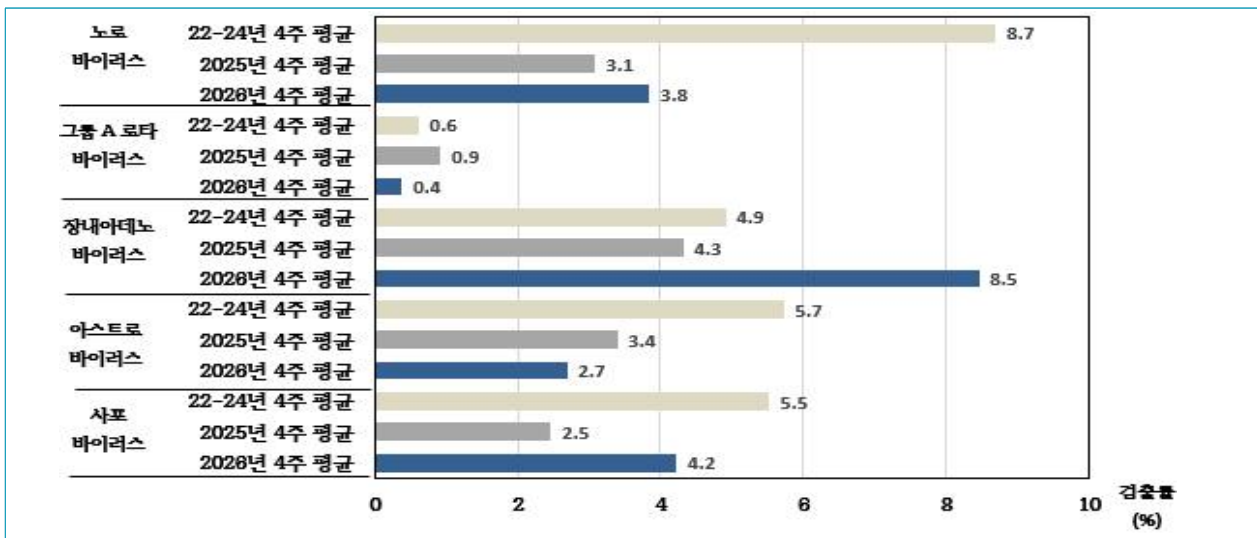
〈최근 4주간 바이러스 검출현황〉

구분	주별		바이러스별 검출건수 (검출률, %)				
	검체 건수	검출건수 (검출률, %)	노로 바이러스	그룹 A 로타 바이러스	장내아데노 바이러스	아스트로 바이러스	사포 바이러스
30주	69	8 (11.6)	2 (2.9)	0 (0.0)	4 (5.8)	2 (2.9)	0 (0.0)
31주	70	17 (24.3)	2 (2.9)	1 (1.4)	7 (10.0)	3 (4.3)	4 (5.7)
32주	59	17 (28.8)	4 (6.8)	0 (0.0)	8 (13.6)	1 (1.7)	4 (6.8)
33주	62	9 (14.5)	2 (3.2)	0 (0.0)	3 (4.8)	1 (1.6)	3 (4.8)
누계*	260	51 (19.6)	10 (3.8)	1 (0.4)	22 (8.5)	7 (2.7)	11 (4.2)
2026**	2,643	1,112 (42.1)	824 (31.2)	102 (3.9)	107 (4.0)	57 (2.2)	22 (0.8)
2025†	3,752	1,337 (35.6)	904 (24.1)	139 (3.7)	123 (3.3)	106 (2.8)	65 (1.7)

* 최근 4주 누계 ('26. 7.19. ~ '26. 8.15.)

** 2026년 1주 ~ 32주 ('25. 12. 31. ~ '26. 8. 15.)

† 2025년 1주 ~ 2025년 52주 ('24. 12. 29. ~ '25. 12. 27.)

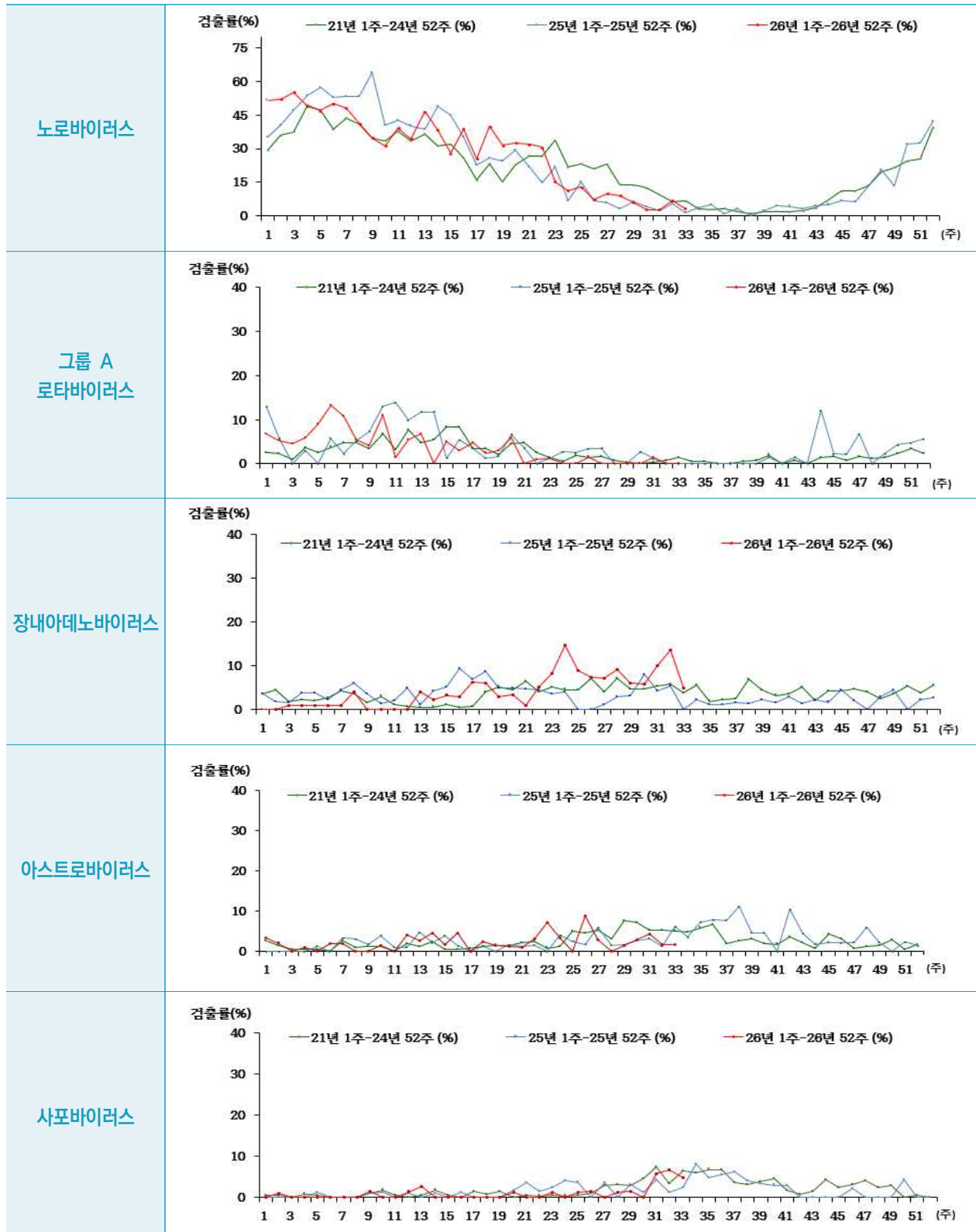


* 장내아데노바이러스는 F형(40, 41)을 포함하여 위장관질환을 유발하는 유전형 전체를 대상으로 함.

* '22~'24년 4주 : '22년 30주 ~ '24년 33주, '25년 4주 : '25년 30주 ~ '25년 33주, '26년 4주 : '26년 30주 ~ '26년 33주

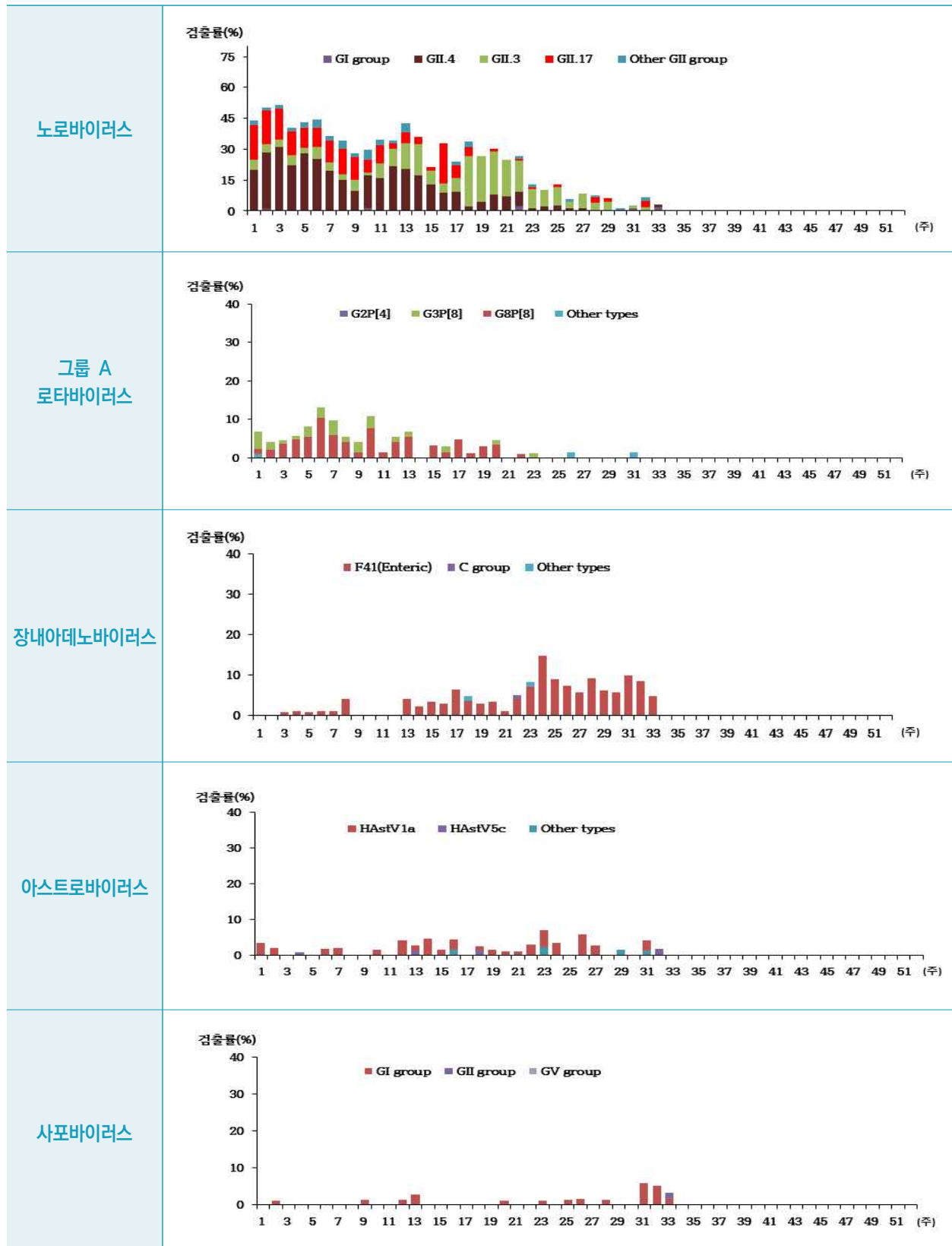
〈최근 4주 평균 바이러스 검출률('21-'26)〉

- 33주차에 노로바이러스 검출률은 전년도 동기(3.1%) 대비 0.7%p 증가, 그룹 A 로타바이러스 검출률은 전년도 동기(1.9%) 대비 0.5%p 감소



〈주별 바이러스 검출률(2021-2026년)〉

- 33주차 각 바이러스 유전형은 노로바이러스 GI 미분석 1건, GII.4[P16] 1건, 장내아데노바이러스 F41(Enteric) 3건, 아스트로바이러스 분석중 1건, 사포바이러스 GI.1 1건, GII.5 1건, 분석중 1건



〈바이러스별 유전형 현황〉

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

1. 환자 감시⁸⁾

1.1 수족구병 의사환자분율

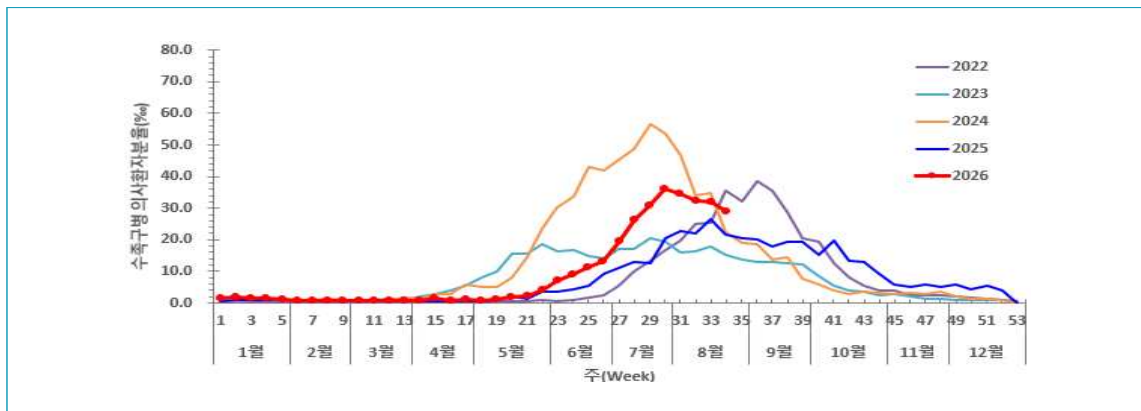
⑤ 수족구병 의사환자분율*은 1,000명당 29.0명으로, 전주(31.8명) 대비 감소

* 수족구병 의사환자분율(천분율) = (수족구병 의사환자 수 / 총 진료환자 수) × 1,000

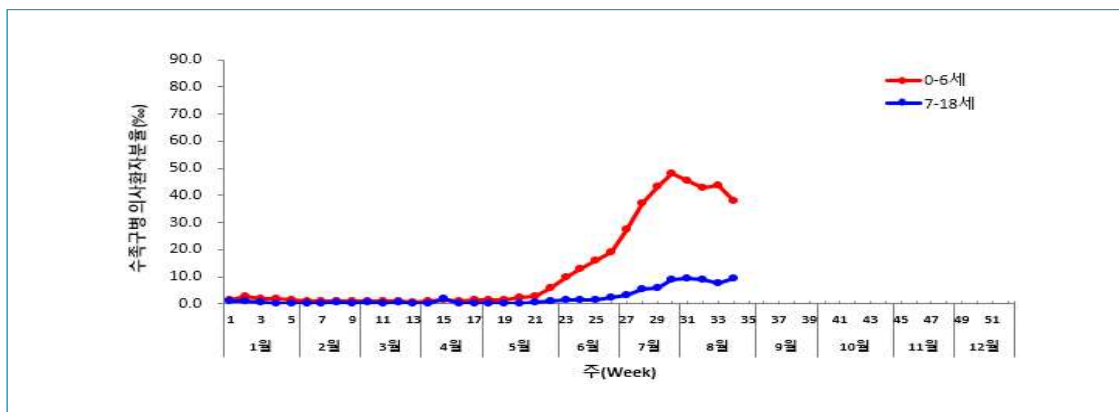
〈최근 10주간 수족구병 의사환자분율〉

(단위: 명)

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	11.2	13.3	19.4	26.4	31.0	36.0	34.5	32.4	31.8	29.0
0-6세	16.1	18.9	27.2	36.9	43.3	48	45.5	42.8	43.5	37.8
7-18세	1.5	2.5	3.3	5.6	5.9	9.1	9.6	8.8	7.6	9.2



〈주별 수족구병 의사환자분율〉



〈'26년 연령별 수족구병 의사환자분율〉

- 8) * 본 정보는 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자 및 엔테로바이러스감염증 환자* 감시자료를 보고시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 * 수족구병 의사환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
 * 엔테로바이러스감염증 환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람
 • 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 수족구병 표본감시 참여의료기관(92개 의원), 엔테로바이러스감염증 표본감시 참여의료기관(병원급 이상 212개)

1.2 엔테로바이러스감염증

📍 엔테로바이러스감염증 환자는 73명으로 전주(105명) 대비 감소

〈최근 4주간 엔테로바이러스감염증 신고현황〉

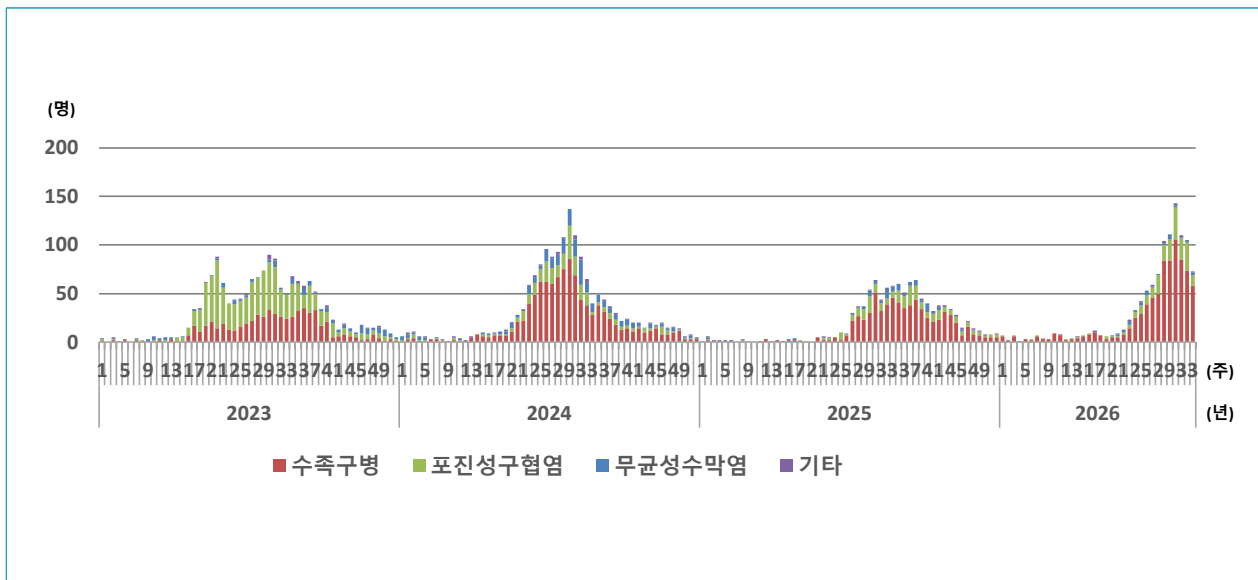
(단위: 명(%))

구분	계	수족구병	포진성구협염	무균성수막염	기타**
31주	143	106 (74.1)	33 (23.1)	2 (1.4)	2 (1.4)
32주	110	85 (77.3)	22 (20.0)	1 (0.9)	2 (1.8)
33주	105	74 (70.5)	29 (27.6)	2 (1.9)	0 (0.0)
34주	73	58 (79.5)	11 (15.1)	3 (4.1)	1*** (1.4)
누계*	1,063	803 (75.5)	207 (19.5)	36 (3.4)	17 (1.6)
2025년 34주	58	46 (79.3)	6 (10.3)	5 (8.6)	1 (1.7)

* 2026년 1주 ~ 34주 ('25. 12. 28. ~ '26. 8. 22.)

** 기타는 급성출혈성결막염, 뇌염, 심근염, 심낭염, 확장성심근병증, 신생아 패혈증, 합병증 동반 수족구병 포함

*** 이번주 기타 신생아 패혈증 1명 발생



〈엔테로바이러스감염증 환자 신고현황(2023-2026)〉

2. 병원체감시(KESS)

2.1 엔테로바이러스 검출 현황⁹⁾

33주차 총 44건의 검체 중 엔테로바이러스 35건 검출

〈최근 4주간 엔테로바이러스 검출 현황〉

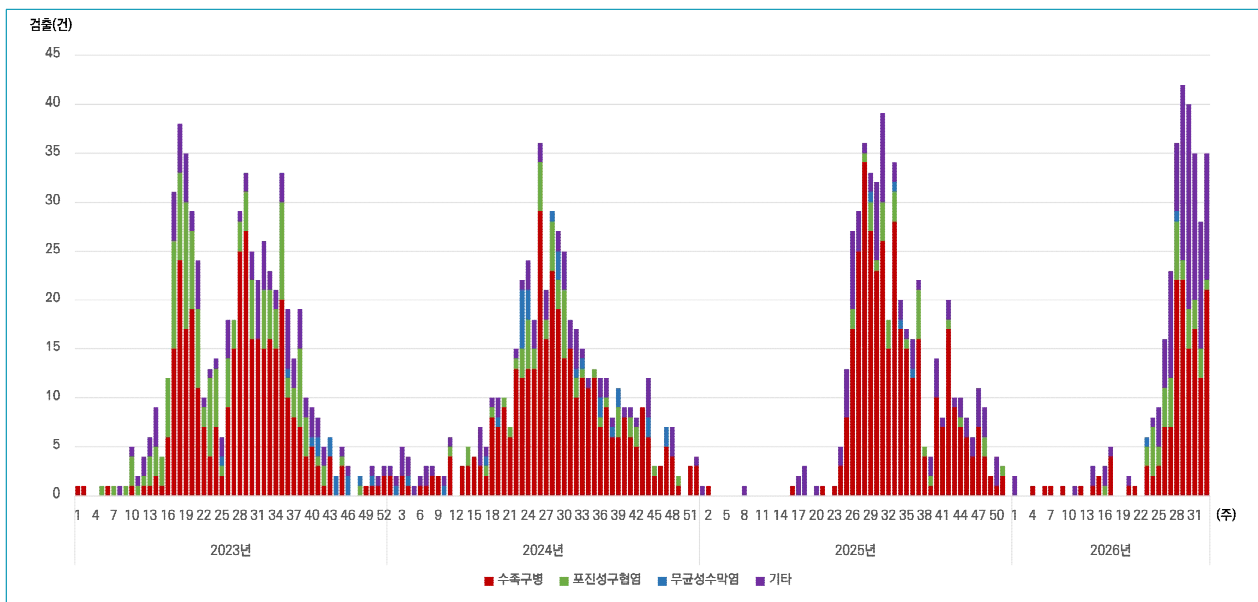
구분	주별			질환별 엔테로바이러스 검출률(%)			
	검체 건수	검출 건수	검출률 (%)	수족구병	포진성구협염	무균성 수막염	기타*
30주	63	40	63.5	15/18 (83.3)	4/5 (80.0)	0/3 (0.0)	21/37 (60.0)
31주	52	35	67.3	17/19 (89.5)	3/3 (100.0)	0/1 (0.0)	15/29 (51.7)
32주	46	28	60.9	12/15 (80.0)	3/3 (100.0)	0/1 (0.0)	13/27 (48.1)
33주	44	35	79.5	21/23 (91.3)	1/1 (100.0)	0/0 (0.0)	13/20 (65.0)
4주 누계 ¹⁾	205	138	67.3	65/75 (86.7)	11/12 (91.7)	0/5 (0.0)	62/113 (54.9)
2026 ²⁾	786	304	38.7	145/203 (71.4)	38/63 (60.3)	3/22 (13.6)	118/498 (23.7)
2025 ³⁾	1092	479	43.9	358/446 (80.3)	31/64 (48.4)	4/26 (15.4)	86/561 (15.3)

1) 최근 4주 누계 : ('26. 7. 19 . ~ '26. 8. 15.)

2) 2026년 32주 자료 ('26. 8. 9. ~ '26. 8. 15.)

3) 2025년 1주~52주 자료('24. 12. 29. ~ '25. 12. 28.)

* 기타 검체는 합병증 동반 수족구병, 뇌염, 심근염, 심낭염, 신생아 패혈증 등을 포함



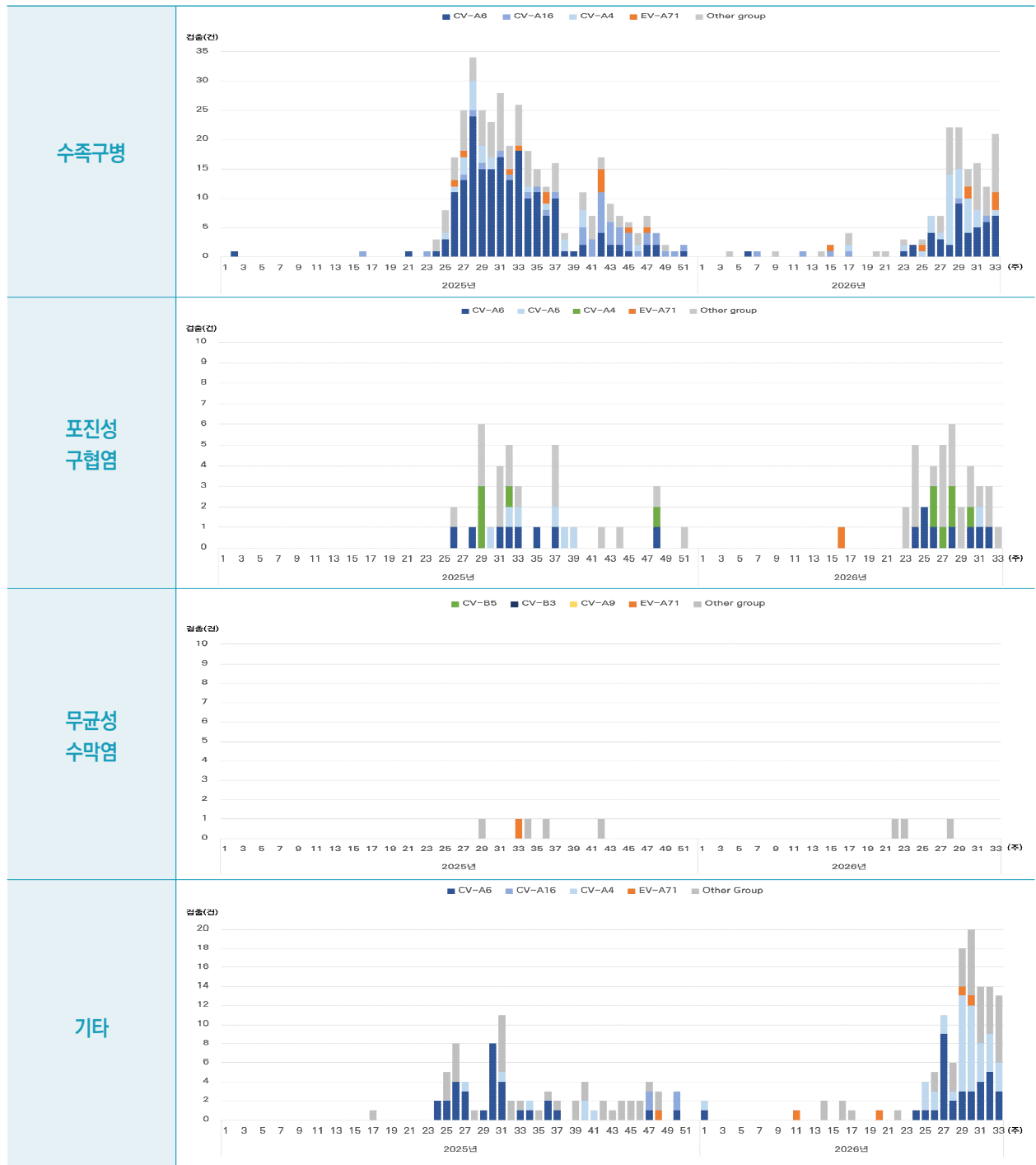
〈엔테로바이러스 감염증 병원체 검출 현황〉

9) • 본 정보는 엔테로바이러스 병원체 감시사업을 통하여 수집된 환자 검체에 대한 유전자 검사 결과를 토대로 분석됨
(본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로 변동 가능함)
• 수행기관 : 질병관리청 진단분석국 바이러스분석과 / 18개 시도보건환경연구원 / 전국 83개 감시사업 참여의료기관

2.2 엔테로바이러스 유전형 현황

33주차 유전형 CV-A2 11건, CV-A6 10건, CV-A4 4건, CV-A10 3건, EV-A71 3건, E7 1건 확인

- (수족구병) CV-A6 7건, CV-A4 1건, CV-A2 5건, EV-A71 3건, CV-A10 2건 (포진성구협염) CV-A2 1건



〈임상 증상별 엔테로바이러스 유전형 현황〉

* 대상병원체: CV-A(코사키바이러스 A), CV-B(코사키바이러스 B), E(에코바이러스), EV(엔테로바이러스)

IV 안과감염병¹⁰⁾

1. 유행성각결막염

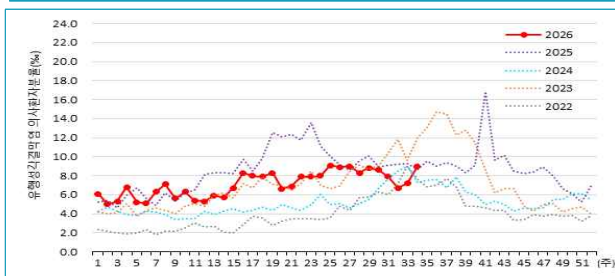
○ 의사환자분율*은 **9.0명**(/1,000명)으로 전주(7.2명) 대비 증가, 전년('25년) 동 기간(8.7명) 대비 증가

* 유행성각결막염 의사환자분율(천분율) = 유행성각결막염 의사환자 수 / 총 진료환자 수 × 1,000

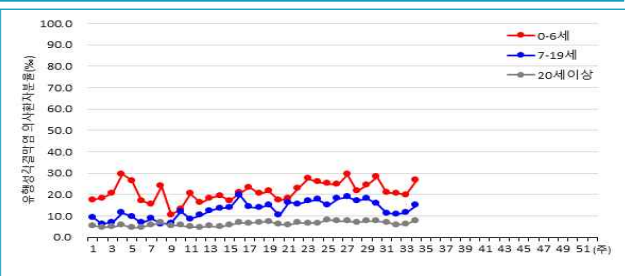
〈최근 10주간 유행성각결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	9.1	8.9	9.0	8.3	8.8	8.6	7.9	6.7	7.2	9.0
0-6세	25.1	24.7	29.5	21.6	24.6	28.3	20.8	20.7	19.8	26.7
7-19세	14.9	18.1	18.8	17.2	18.1	15.8	11.3	11.0	11.5	15.0
20세 이상	8.2	7.6	7.6	7.1	7.6	7.5	7.0	5.8	6.2	7.8



〈주별 유행성각결막염 의사환자분율〉



〈'26년 연령별 유행성각결막염 의사환자분율〉

2. 급성출혈성결막염

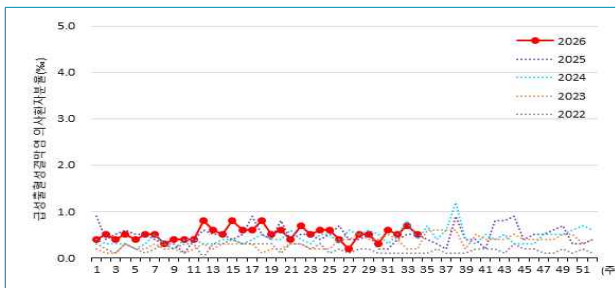
○ 의사환자분율*은 **0.5명**(/1,000명)으로 전주(0.7명) 대비 감소, 전년('25년) 동 기간(0.5명) 발생과 동일

* 급성출혈성결막염 의사환자분율(천분율) = 급성출혈성결막염 의사환자 수 / 총 진료환자 수 × 1,000

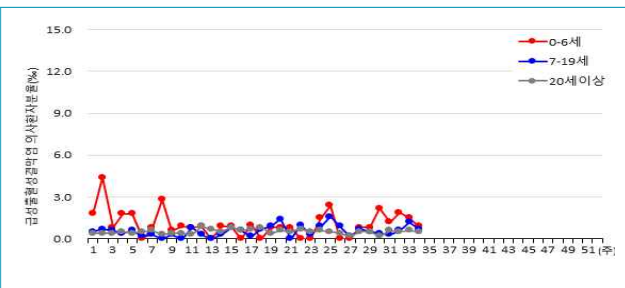
〈최근 10주간 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

구분	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주	32주	33주	34주
전체	0.6	0.4	0.2	0.5	0.5	0.3	0.6	0.5	0.7	0.5
0-6세	2.4	0.0	0.0	0.8	0.8	2.2	1.2	1.9	1.5	0.9
7-19세	1.6	0.9	0.2	0.7	0.5	0.4	0.3	0.6	1.2	0.7
20세 이상	0.5	0.4	0.2	0.5	0.5	0.2	0.6	0.5	0.6	0.5



〈주별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉



〈'26년 연령별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

10) 본 정보는 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
 • 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 77개 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원)

감염병 표본감시 주간소식지

(Korea Sentinel Surveillance(K-SenS) Weekly Report)

2026년도 34주(8.16. ~ 8.22.)

【 발행기관 】 질병관리청

【 발 행 인 】 임승관

【 편 집 인 】 홍정익

【 편집위원 】

감염병관리과 · 이형민, 송정숙, 서순영, 김윤경,
조윤경, 양세정, 이계희

세균분석과 · 김준영, 김동혁, 신은경, 홍문의

바이러스분석과 · 주혁, 왕진숙, 김은지, 조윤희, 박계령, 이행림

신종병원체분석과 · 김은진, 최용욱, 이남주, 우상희

【 전 화 】 (043)719-7144, 7193, 7155

【 팩 스 】 (043)719-7190

【 홈페이지 】 <http://dportal.kdca.go.kr>(질병관리청 감염병포털)