



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

환자 발생 및 바이러스 검출율 모두 4월 중순 이후 감소 추세로, '24~'25절기 유행을 지나 안정세 유지 중

환자감시

- 의원급 의료기관의 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자(ILI) 수는 5.6명으로, 6월 이후 5명대 수준을 유지 중이며, '24~'25절기 유행 기준(8.6명)보다 낮은 발생
※ 최근 4주간 의사환자분율 추이: (28주) 5.0명 → (29주) 4.8명 → (30주) 4.7명 → **(31주) 5.6명**
- 병원급 의료기관의 입원환자수는 11명으로, 6월 이후 10~20명 수준 유지
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (28주) 21명 → (29주) 17명 → (30주) 17명 → **(31주) 11명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자수는 2명으로, 최근 15주간 매주 10명 미만으로 유지
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (28주) 7명 → (29주) 3명 → (30주) 1명 → **(31주) 2명**

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 1.8%로, 최근 4주간 1% 내외이며, 세부 아형은 A(H3N2), B형, A(H1N1)pdm09 순으로 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (28주) 1.7% → (29주) 0.4% → (30주) 1.5% → **(31주) 1.8%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 0.8%로, 최근 4주간 1% 미만으로 낮은 검출률을 보이며, 세부 아형은 A형, B형 순으로 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (28주) 0.6% → (29주) 0.6% → (30주) 0.7% → **(31주) 0.8%**

코로나바이러스감염증-19

표본감시 의료기관 코로나19 입원환자 수 및 바이러스 검출률 모두 최근 4주 이상 증가 추세로, 최근의 발생 동향과 예년의 코로나19 유행 양상을 고려할 때, 8월 중 증가세 지속 예상

환자감시

- 병원급 의료기관의 입원환자수는 220명으로, 최근 4주간 약 2배 증가하면서 5주 연속 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (28주) 103명 → (29주) 123명 → (30주) 139명 → **(31주) 220명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자수는 23명으로, 최근 4주 연속 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (28주) 6명 → (29주) 10명 → (30주) 17명 → **(31주) 23명**

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 22.5%로, 최근 4주간 증가, 변이바이러스는 NB.1.8.1, LP.8.1, KP.3 순 검출(6월)
※ 최근 4주간 검출률 추이: (28주) 13.0% → (29주) 16.5% → (30주) 20.1% → **(31주) 22.5%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 7.8%로, 최근 3주간 증가
※ 최근 4주간 검출률 추이: (28주) 4.6% → (29주) 3.5% → (30주) 4.0% → **(31주) 7.8%**

주요 현황 요약

급성호흡기감염증

병원급 입원환자 감시

- (바이러스성) 급성호흡기감염증 입원환자수 898명으로 전주(810명) 대비 증가, 전년 동기(1,708명) 대비 감소
파라인플루엔자바이러스 감염증 29.8%, 리노바이러스 감염증 25.8%, 코로나19 24.5% 순
- (세균성) 급성호흡기감염증 입원환자수 32명으로 전주(43명) 대비 감소, 전년 동기(896명) 대비 감소, 마이코플라스마 폐렴균 감염증 100%

병원체 감시

- (바이러스) 급성호흡기감염 바이러스 검출률 72.0%로 전주(78.4%) 대비 감소, 전년 동기(65.5%) 대비 6.5% 증가,
파라인플루엔자바이러스 24.7%, 리노바이러스 17.8%, 사람 보카바이러스 1.8% 순

중증급성호흡기감염증

상급종합병원급 입원환자 감시

- 중증급성호흡기감염증 입원환자 수 186명으로 전주(180명) 대비 증가, 전년 동기(343명) 대비 감소
- (바이러스성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 병원체가 확인된 경우는 78건
파라인플루엔자바이러스 32.1%, 코로나19 29.5%, 리노바이러스 21.8% 순
- (세균성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 병원체가 확인된 경우는 17건
폐렴구균 70.6%, 마이코플라스마폐렴균 17.6%, 클라미디아폐렴균 11.8% 순

장관감염증

환자 감시

- 장관감염증 환자는 745명으로 전주(649명) 대비 증가, 세균 68.6%, 바이러스 31.1% 차지
- (세균성) 캄필로박터균 40.5%, 병원성대장균 29.9%, 살모넬라균 25.8% 등의 순
* (캄필로박터균) 전주 대비 8.4% 증가하였으며, 지속적인 증가 추세로 모니터링 지속
* (병원성대장균) 전주 대비 13.3% 증가하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 133건(86.9%) 발생
- (바이러스성) 노로바이러스 27.2%, 그룹 A형 로타바이러스 18.5% 등의 순

병원체 감시

- (세균성) 급성설사질환 원인 세균 분리율은 31.5%로 병원성대장균 11.8%, 살모넬라균 7.9% 등의 순
- (바이러스성) 급성소아설사질환 원인 바이러스는 장내아데노바이러스 8.5%, 노로바이러스 5.1% 등의 순

수족구병 및 엔테로바이러스감염증

환자 감시

- 수족구병 의사환자분율은 22.7명/(1,000명당)으로 전주(20.3명) 대비 증가
* (연령별 발생 현황) 0-6세 30.4명, 7-18세 6.6명
- 엔테로바이러스감염증 환자는 64명으로 전주(54명) 대비 증가

병원체 감시

- 수족구병 및 엔테로바이러스 감염증 원인 바이러스 검출률 69.8%로 전주 대비 증가, 콕사키바이러스 A6형 중심으로 검출
* 최근 4주간 검출률 추이: (27주) 67.4% → (28주) 70.6% → (29주) 61.1% → (30주) 69.8%

I 인플루엔자, 코로나19 및 급성호흡기감염증

1. 의원급 환자, 병원체 감시

1.1 환자감시

1.1.1. 인플루엔자 의사환자 감시¹⁾

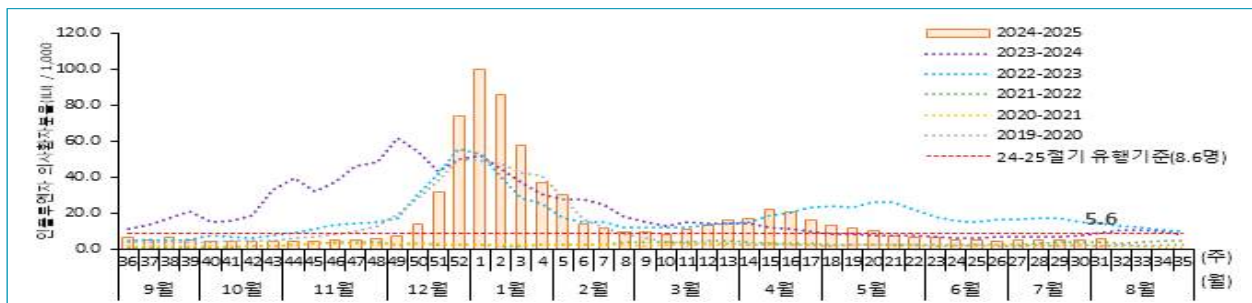
⑥ 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 의원급 외래환자 1,000명당 5.6명으로, 전주(4.7명) 대비 소폭 증가, 전년도 동기간 (8.9명) 대비 낮은 수준이며, 연령별로는 13~18세(9.5명), 7~12세(7.9명) 순으로 발생

※ 2024~2025절기 인플루엔자 유행기준 : 8.6명(/외래환자 1,000명당), '24.12.20.(금) 인플루엔자 유행 주의보 발령, '25.6.13.(금) 해제

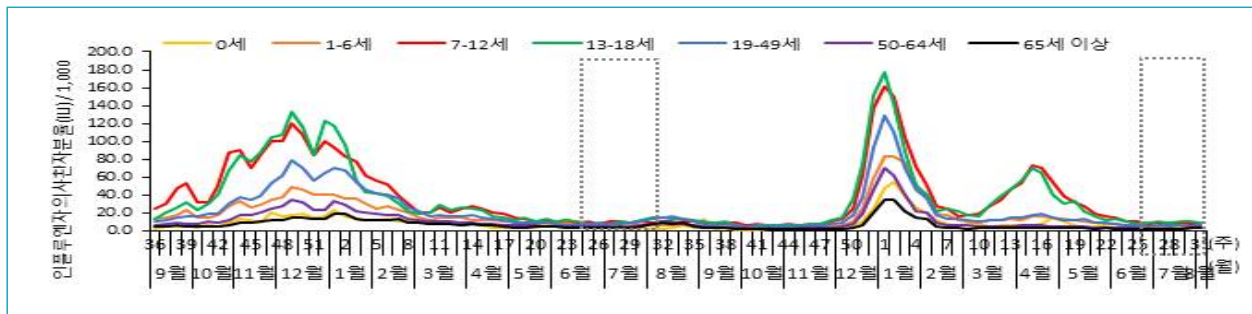
※ 인플루엔자 의사환자분율(천분율) = 인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수 × 1,000

〈의원급 의료기관 최근 10주간 인플루엔자 의사환자 분율〉

구분	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전체	6.7	6.7	5.2	5.1	4.2	4.5	5.0	4.8	4.7	5.6
0세	4.7	3.2	4.2	7.1	3.4	3.7	3.0	4.7	4.3	6.0
1-6세	7.8	8.1	6.9	7.7	6.2	5.6	7.4	6.1	5.0	6.0
7-12세	15.9	14.8	11.0	10.7	8.0	9.4	8.3	8.7	8.2	7.9
13-18세	11.7	13.3	10.6	8.3	9.8	10.1	9.3	10.0	10.3	9.5
19-49세	8.5	8.2	6.8	6.2	4.7	6.0	6.1	6.0	5.6	7.6
50-64세	3.3	3.9	3.2	2.8	2.5	2.1	3.2	2.7	3.2	4.2
65세 이상	2.8	2.7	2.4	2.4	2.0	2.3	2.3	2.3	3.0	3.4



〈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 호흡기감염병 대응 TF / 전국 300개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)

1.2 병원체감시(K-RISS)

1.2.1. 의원급 의료기관 병원체 표본감시²⁾

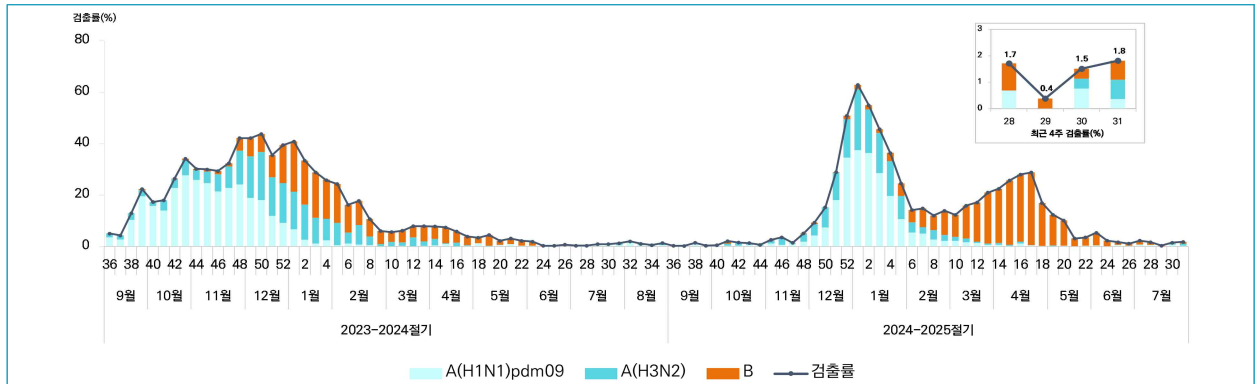
1.2.1.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 1.8% 검출로 지난주 대비 증가, 세부 아형으로는 A(H3N2), B형, A(H1N1)pdm09 검출, 학령기 연령(13~18세)에서 가장 높은 수준 검출
- 지난 절기 동기간 대비 0.5% 높음

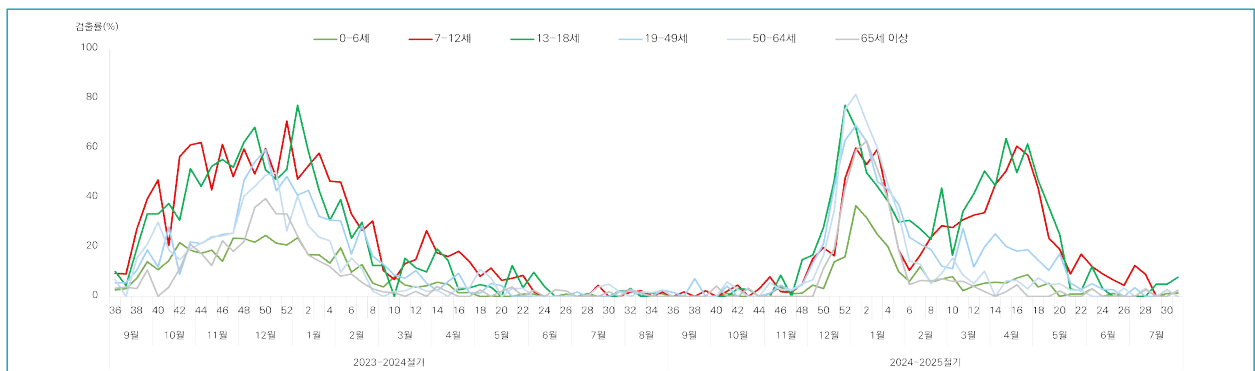
〈의원급 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)		
		A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
28주	1.7	0.7	0.0	1.0
29주	0.4	0.0	0.0	0.4
30주	1.5	0.8	0.4	0.4
31주	1.8	0.4	0.7	0.7
절기 누계*	16.3	6.4	3.8	6.0
2024년 31주**	1.3	0.5	0.0	0.8

* 2024년 36주 ~ 2025년 31주(2024. 9. 1. ~ 2025. 8. 2.), ** 2024년 31주(2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.)



〈의원급 의료기관 주별 인플루엔자바이러스 아형 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 인플루엔자바이러스 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 106개 표본감시 참여의료기관

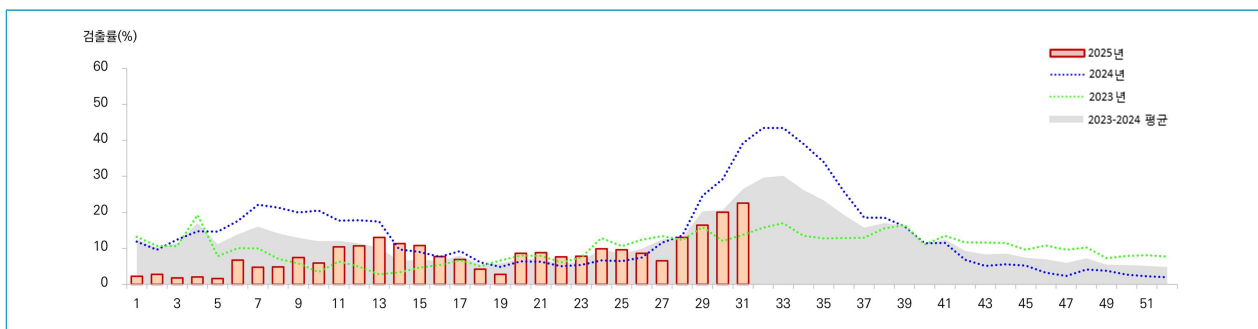
1.2.1.2. 코로나19 바이러스 감시

- 코로나19 22.5% 검출로 전주 대비 증가, 65세 이상에서 가장 높은 수준 검출
- 지난 절기 동기간 대비 16.7% 낮음
- 변이바이러스는 NB.1.8.1 31.4%, XEC 24.8% , LP.8.1 23.5% 순으로 높은 점유율 확인

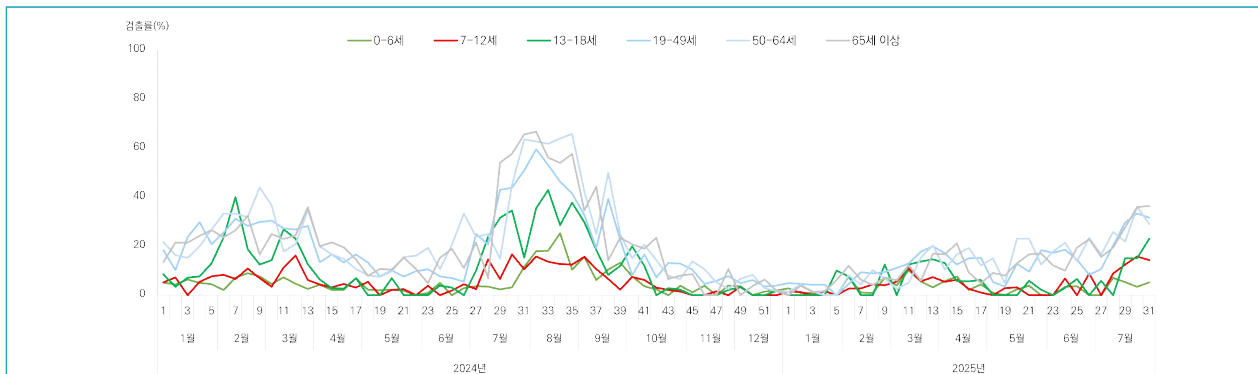
〈의원급 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	28주	29주	30주	31주	누계*	2024년 31주**
검출률(%)	13.0	16.5	20.1	22.5	17.9	39.2

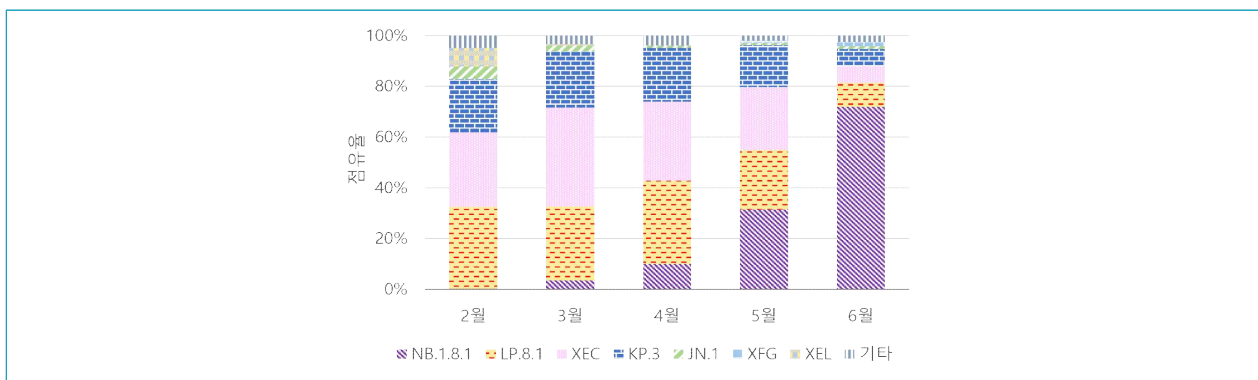
* 2025년 28주 ~ 31주(2025. 7. 6. ~ 2025. 8. 2.), ** 2024년 31주(2024. 7. 28 ~ 2024. 8. 3.)



〈의원급 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈월별 코로나19 변이바이러스 점유율 현황〉

1.2.1.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

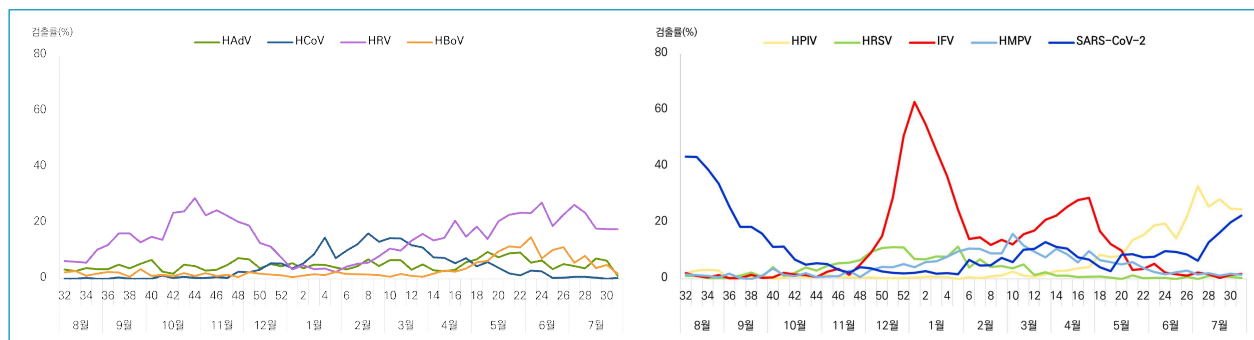
📊 전체 검체 중 바이러스 검출률 72.0%로 파라인플루엔자바이러스 24.7%, 리노바이러스 17.8%, 사람 보카바이러스 1.8% 등의 순

- (리노바이러스) 최근 4주 연속 감소 추세, 전년도 대비 검출 증가
- (파라인플루엔자바이러스) 최근 4주 감소 추세, 전년도와 대비 늦봄~여름 검출 증가

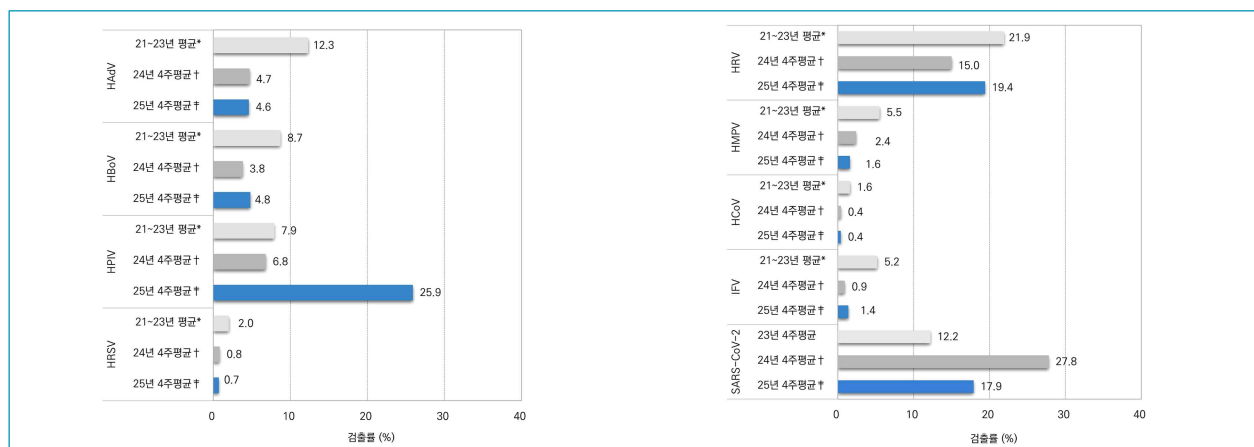
〈의원급 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

구분	주별 검출률 (%)	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)
28주	79.8	1.7	13.0	3.8	8.2	25.7	1.0	23.6	2.1	0.7
29주	76.6	0.4	16.5	7.3	3.8	28.4	0.8	18.0	1.1	0.4
30주	78.4	1.5	20.1	6.4	4.9	25.0	0.8	17.8	1.9	0.0
31주	72.0	1.8	22.5	1.1	1.8	24.7	0.4	17.8	1.5	0.4
누계*	75.5	19.6	8.1	5.3	4.2	8.1	2.9	14.0	6.6	6.7
2024년 31주**	65.5	1.3	39.2	3.6	3.1	2.9	1.0	11.9	2.1	0.3

* 2025년 1주 ~ 31주 (2024. 12. 29. ~ 2025. 8. 2.), ** 2024년 31주(2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.)

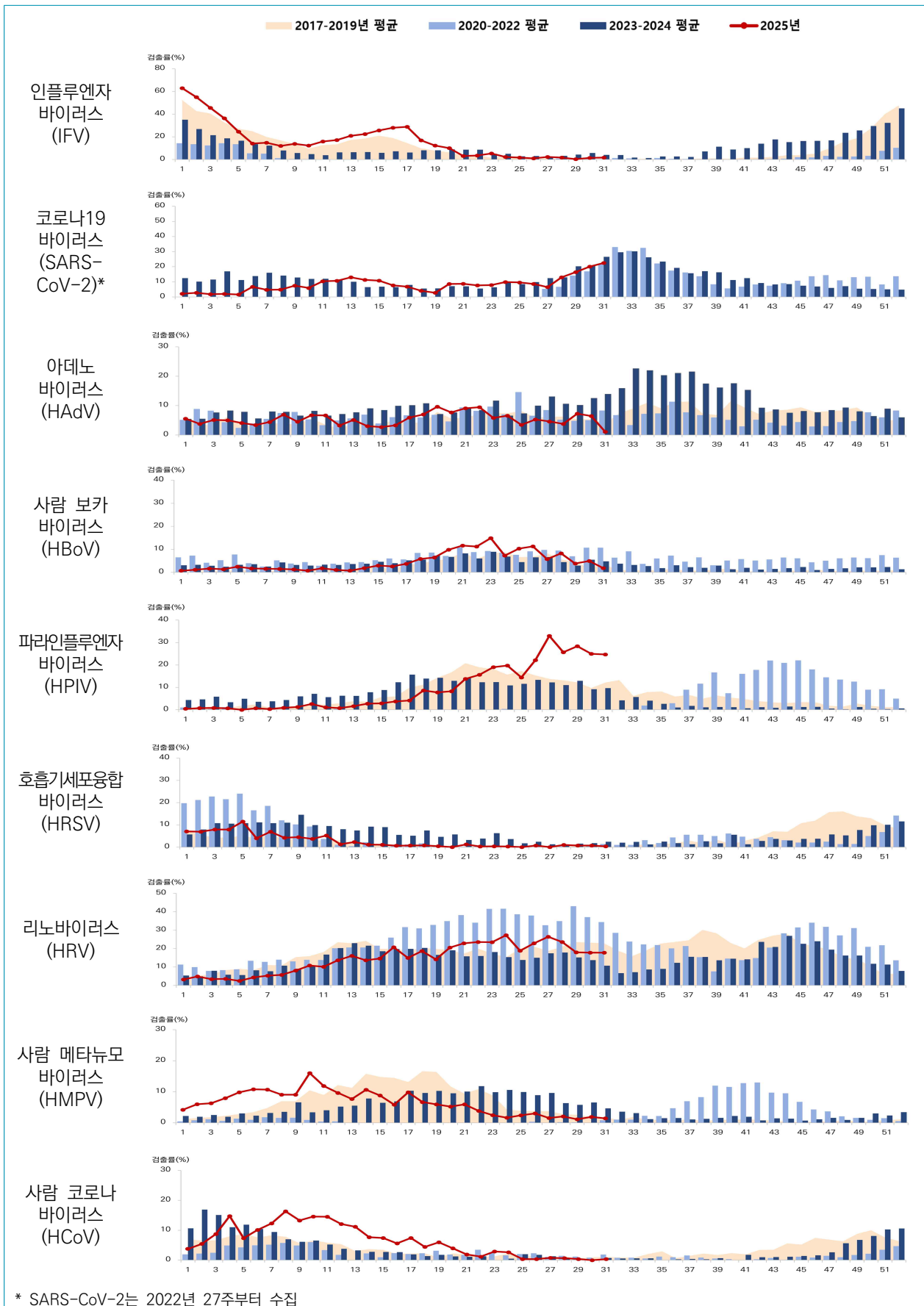


〈의원급 의료기관 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

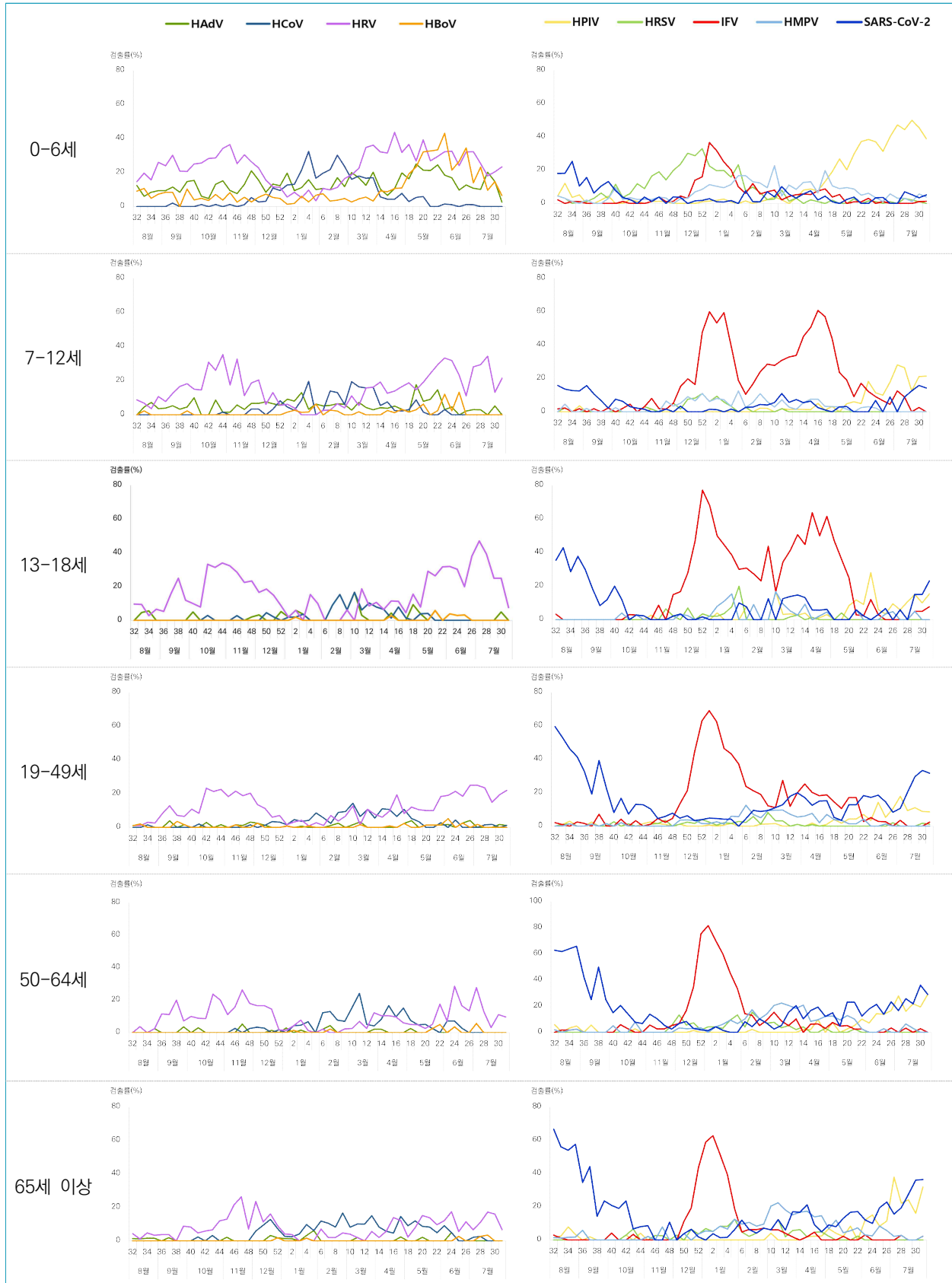


* 2021년 ~ 2023년 4주 (28주 ~ 31주) 평균 검출률, †2024년 4주(28주 ~ 31주) 평균 검출률, ‡2025년 4주(28주 ~ 31주) 평균 검출률

〈의원급 의료기관 최근 5년간 4주 평균 급성호흡기감염증바이러스 검출률 비교〉



〈의원급 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2017년 ~ 2025년 31주〉



〈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⁾

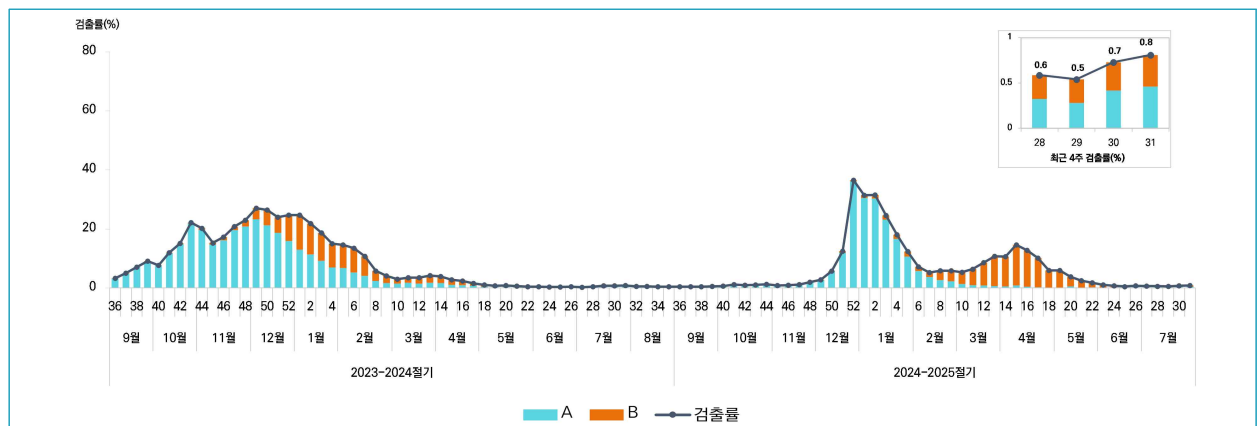
1.2.2.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 0.8% 검출로 1% 미만으로 낮은 검출률, 세부 아형별로는 A형, B형 순으로 검출
- 지난 절기 동기간과 동일한 검출률

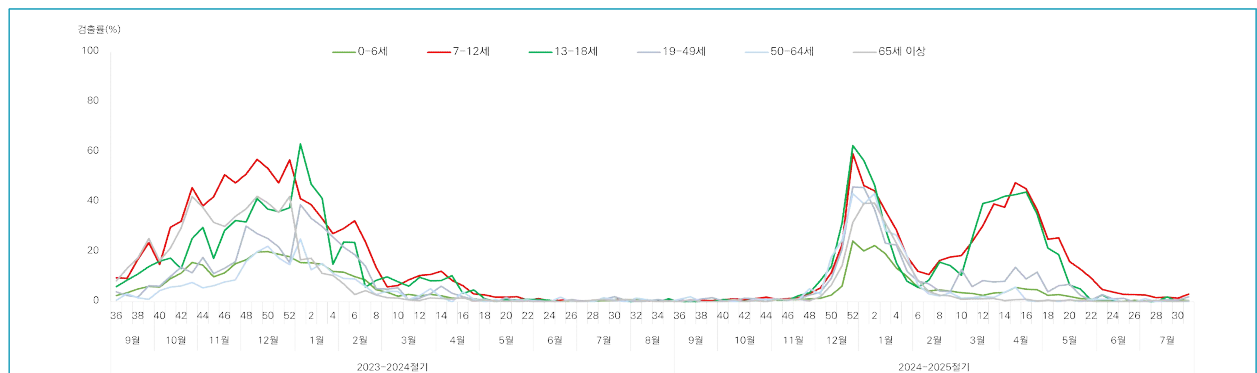
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)	
		A	B
28주	0.6	0.3	0.3
29주	0.5	0.3	0.2
30주	0.7	0.4	0.3
31주	0.8	0.5	0.3
절기 누계*	6.6	4.5	2.0
2023-2024절기 31주**	0.8	0.7	0.1

* 2024년 36주 ~ 2025년 31주(2024. 9. 1. ~ 2025. 8. 2.), ** 2024년 31주(2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.)



〈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

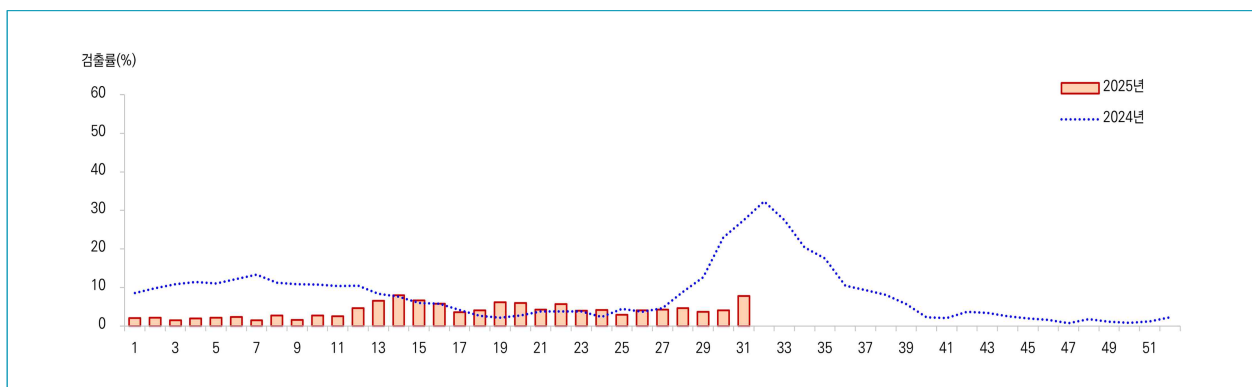
1.2.2.2. 코로나19 바이러스 감시

- 📊 코로나19 7.8% 검출로 지난 주 대비 증가, 50~64세 에서 가장 높은 수준 검출
- 📊 지난 절기 동기간 대비 19.7% 낮음

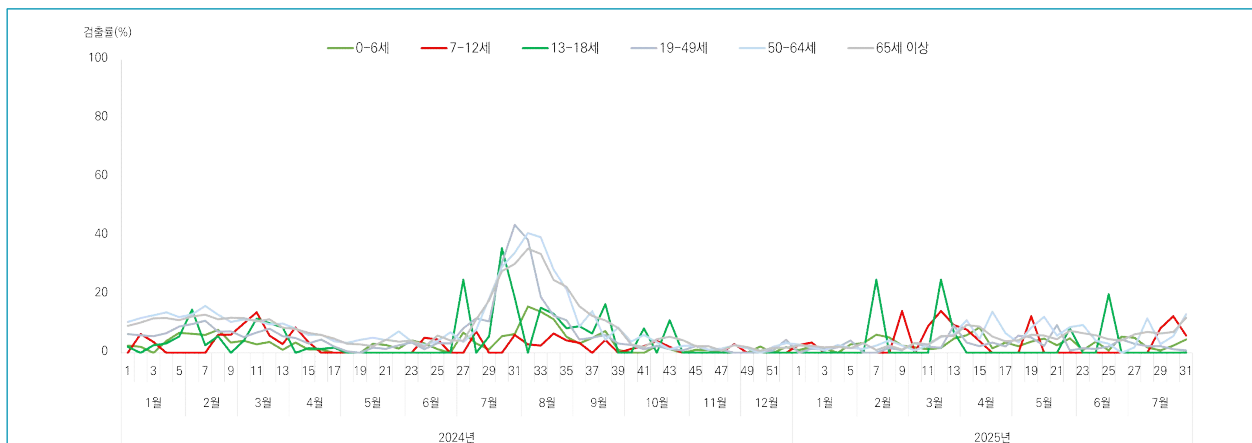
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	28주	29주	30주	31주	누계*	2024년 31주**
검출률(%)	4.6	3.7	4.0	7.8	5.0	27.5

* 2025년 28주 ~ 31주(2025. 7. 6. ~ 2025. 8. 2.), 2024년 31주(2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.)



〈검사전문 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출현황〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉

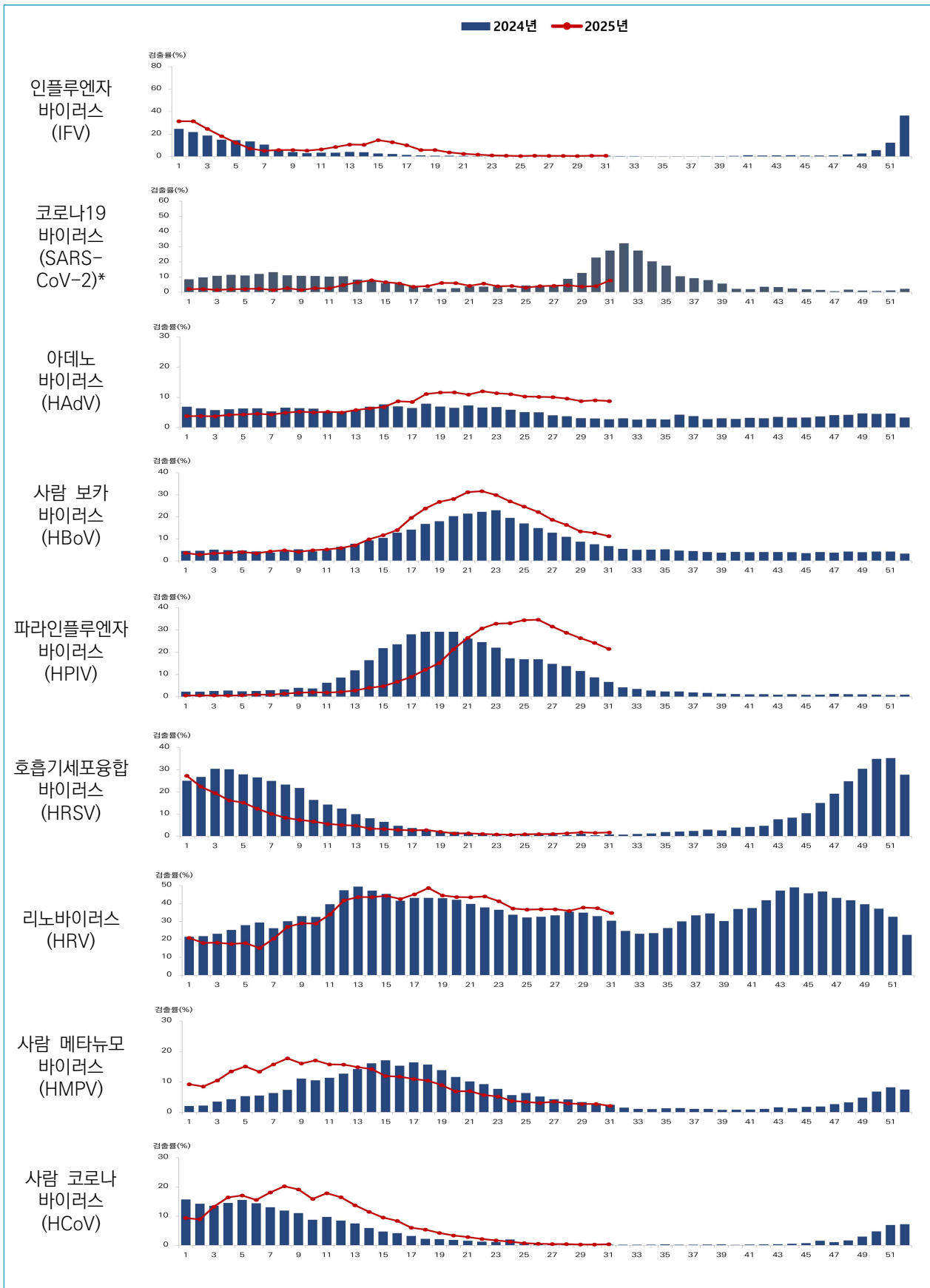
1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- ④ 전체 검체 중 바이러스 검출률 58.6%로 리노바이러스 34.7%, 파라인플루엔자바이러스 21.5%, 사람보카 바이러스 11.2%, 아데노바이러스 8.8% 등의 순
- (리노바이러스) 지속적 증가 추세, 전년과 유사한 검출 수준
- (파라인플루엔자바이러스) 26주에 정점(34.6%) 후 감소 추세, 전년 대비 검출 증가

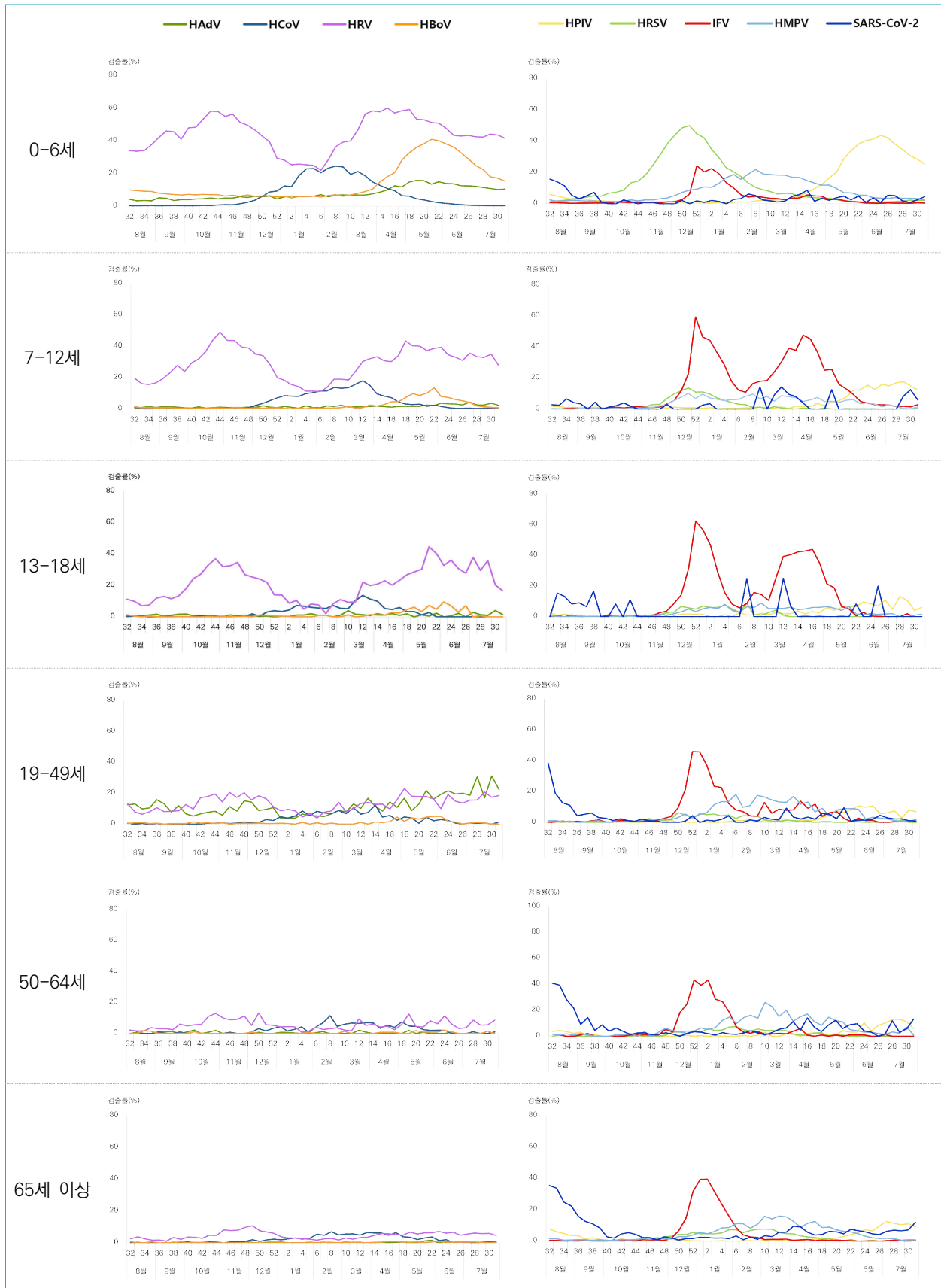
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

구분	주별 검출률 (%)	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)
28주	65.8	0.6	4.6	9.6	16.3	28.8	1.4	35.9	2.9	0.5
29주	64.1	0.5	3.7	8.7	13.4	26.3	1.8	37.7	2.8	0.3
30주	63.0	0.7	4.0	9.0	12.7	24.2	1.5	37.4	2.8	0.3
31주	58.6	0.8	7.8	8.8	11.2	21.5	1.7	34.7	2.1	0.4
누계*	71.2	9.1	3.7	7.5	13.8	13.1	6.9	34.2	9.5	8.3
2024년 31주**	63.2	0.8	27.5	2.7	6.7	6.7	0.8	30.4	2.5	0.2

* 2025년 1주 ~ 2025년 31주 (2024. 12. 28. ~ 2025. 8. 2.), ** 2024년 31주 (2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.)



〈검사전문 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2025년 31주〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

2. 병원급 환자 감시

2.1 급성호흡기감염증

2.1.1. 입원환자 감시⁴⁾

④ 전체 입원환자는 930명으로 파라인플루엔자바이러스, 리노바이러스, 코로나19 등의 순

〈병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

(단위: 명)

구분	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전체	1,073	903	1,019	825	817	917	930	917	853	930
바이러스	1,037	890	977	794	787	880	892	876	810	898
세균	36	13	42	31	30	37	38	41	43	32

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

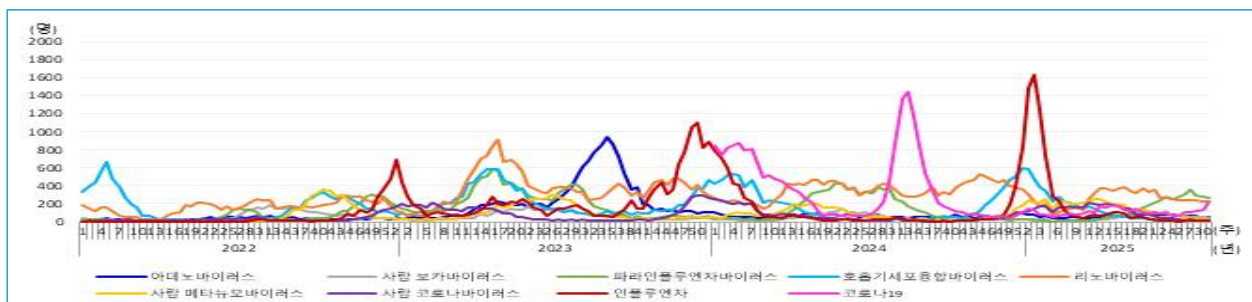
2.1.1.1. 바이러스성 감염증

- ④ 파라인플루엔자바이러스(29.8%), 리노바이러스(25.8%), 코로나19(24.5%)등의 순
- (파라인플루엔자바이러스) 31주 268명, 전주(280명) 대비 감소, '25년 누적 3,814명
- (리노바이러스) 31주 232명, 전주(222명) 대비 감소, '25년 누적 7,995명

〈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
28주	21 (2.4)	103 (11.5)	71 (8.0)	50 (5.6)	353 (39.6)	15 (1.7)	233 (26.1)	31 (3.5)	15 (1.7)	892
29주	17 (1.9)	123 (14.0)	70 (8.0)	57 (6.5)	298 (34.0)	15 (1.7)	241 (27.5)	38 (4.3)	17 (1.9)	876
30주	17 (2.1)	139 (17.2)	39 (4.8)	50 (6.2)	280 (34.6)	20 (2.5)	222 (27.4)	30 (3.7)	13 (1.6)	810
31주	11 (1.2)	220 (24.5)	55 (6.1)	34 (3.8)	268 (29.8)	31 (3.5)	232 (25.8)	29 (3.2)	18 (2.0)	898
누계*	6,834 (18.0)	3,526 (9.3)	1,981 (5.2)	1,493 (3.9)	3,814 (10.1)	4,143 (10.9)	7,995 (21.1)	4,553 (12.0)	3,538 (9.3)	37,877
2024년 31주†	34 (2.0)	864 (50.6)	52 (3.0)	36 (2.1)	248 (14.5)	21 (1.2)	359 (21.0)	44 (2.6)	50 (2.9)	1,708

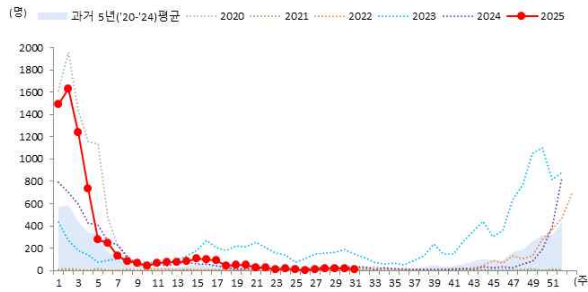
* 2025년 1주 ~ 31주 ('24. 12. 29. ~ '25. 8. 2.), † 2024. 7. 22. ~ 2024. 8. 3.



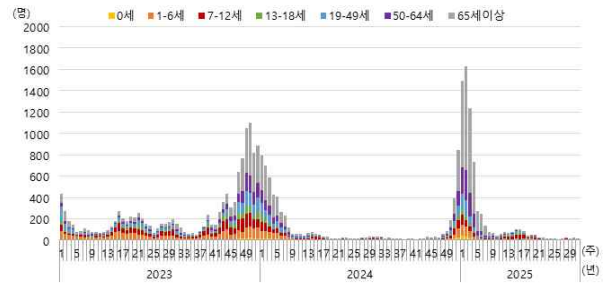
〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황(2022~2025)〉

- 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 호흡기감염병 대응 TF / 전국 221개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

인플루엔자

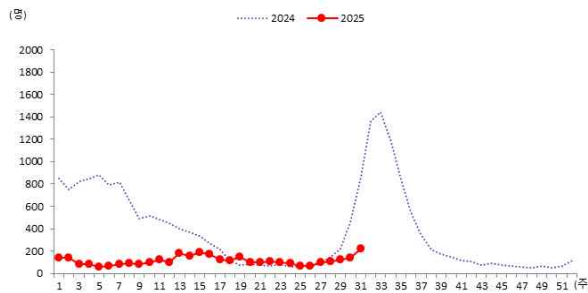


과거 5년('20~'24년)과 비교

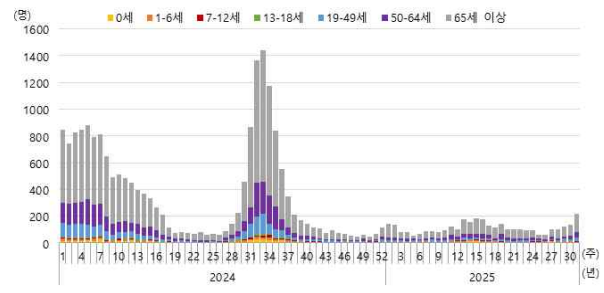


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

코로나 19

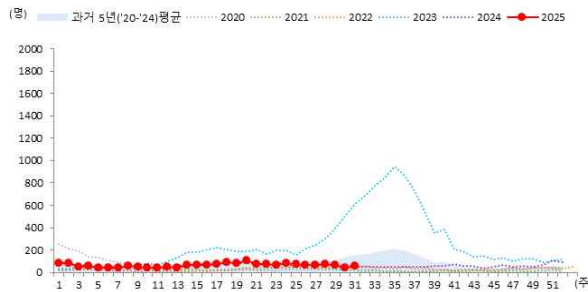


'24년과 비교

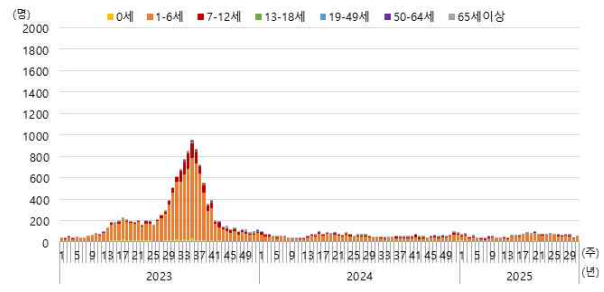


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

아데노바이러스

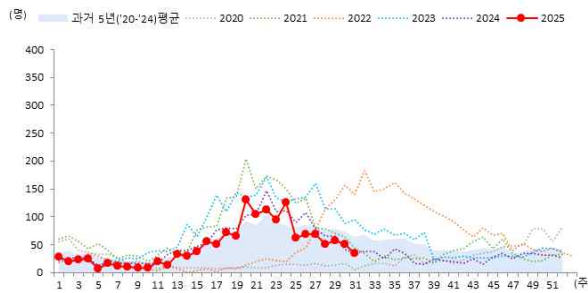


과거 5년('20~'24년)과 비교

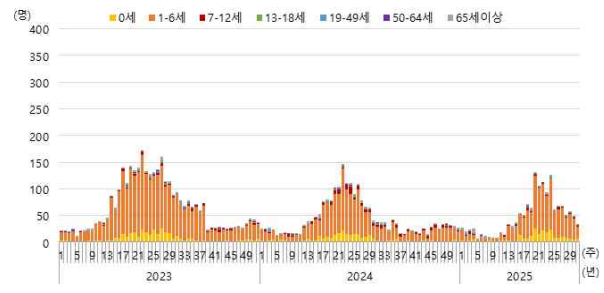


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사람보카바이러스

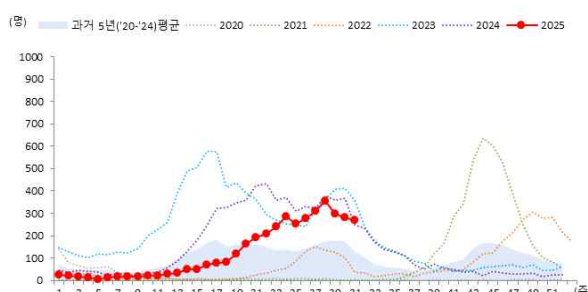


과거 5년('20~'24년)과 비교

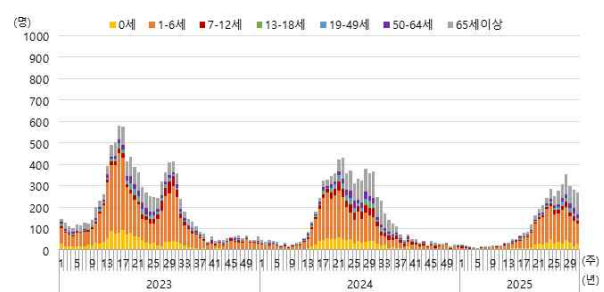


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

파라인플루엔자 바이러스



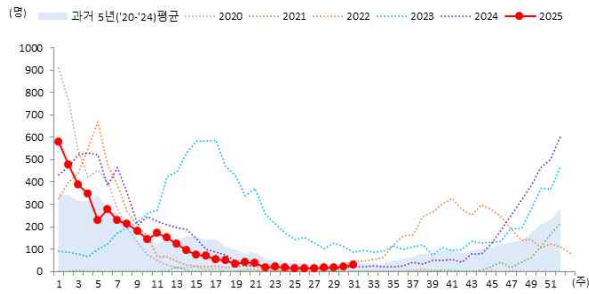
과거 5년('20~'24년)과 비교



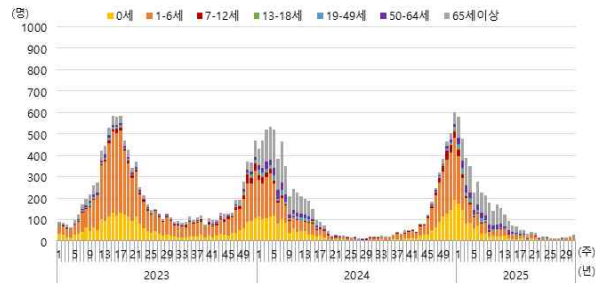
('23~'25년) 연령대별 발생 현황

〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

호흡기세포융합바이러스

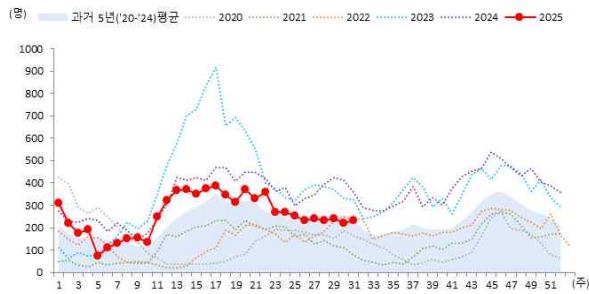


과거 5년('20~'24년)과 비교

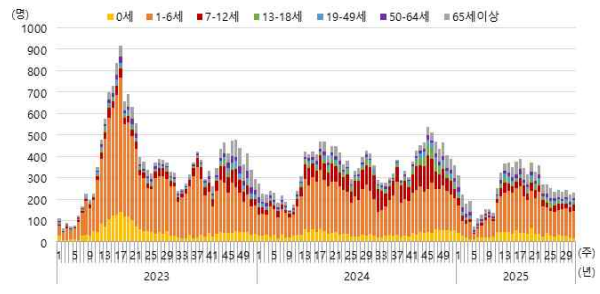


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교

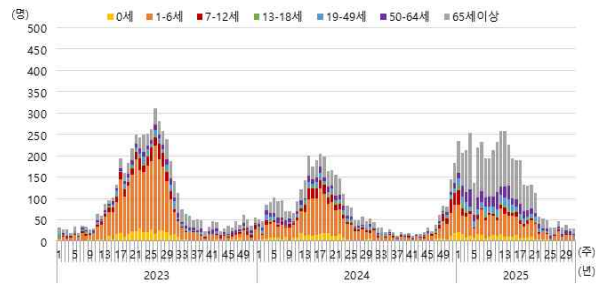


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

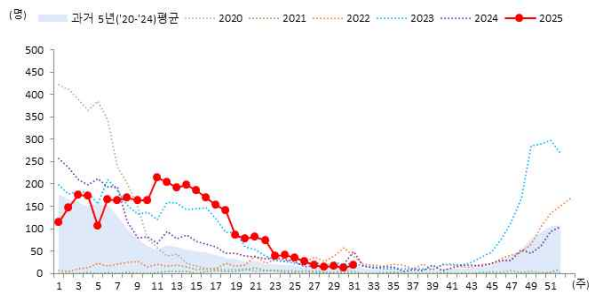


과거 5년('20~'24년)과 비교

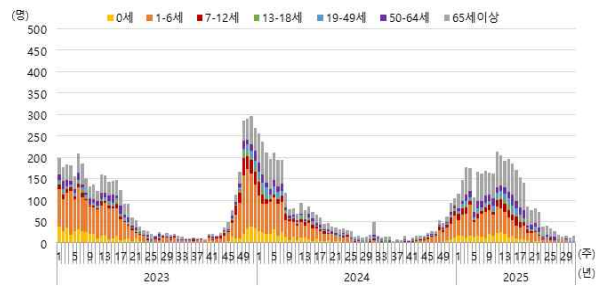


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사람코로나바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교



('23~'25년) 연령대별 발생 현황

〈(계속) 병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

2.1.1.2. 세균성 감염증

- 입원환자는 32명으로 마이코플라스마 폐렴균(100%) 중심으로 발생

〈병원급 의료기관 최근 4주간 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

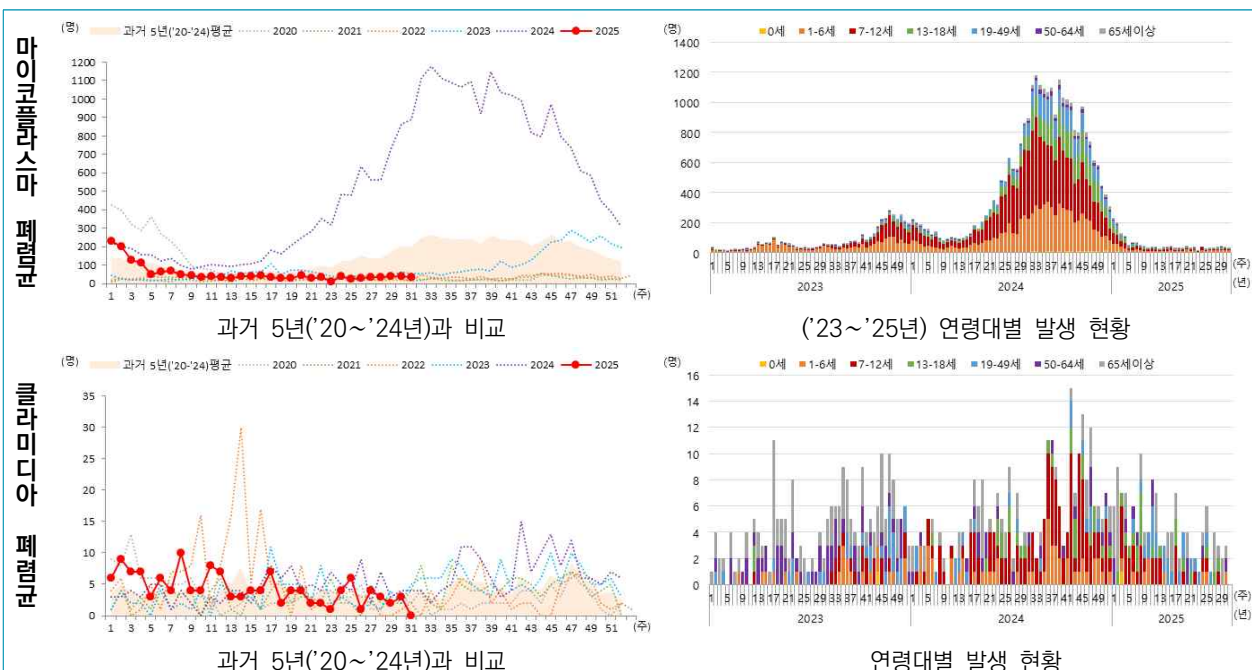
(단위: 명(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	계
28주	35 (92.1)	3 (7.9)	38
29주	39 (95.1)	2 (4.9)	41
30주	40 (93.0)	3 (7.0)	43
31주	32 (100.0)	0 (0.0)	32
누계	1,698 (92.7)	134 (7.3)	1,832
2024년31주†	892 (99.6)	4 (0.4)	896

* 2025년 1주 ~ 31주 ('24. 12. 29. ~ '25. 8. 2.), †2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.



〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 신고현황, 2019-2025〉



〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

2.2 중증급성호흡기감염증

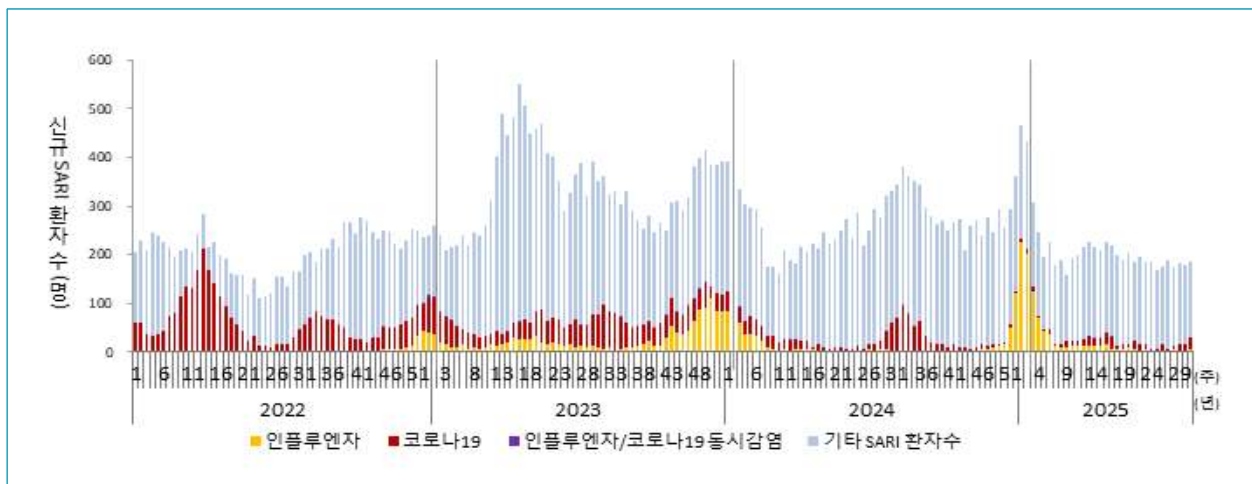
2.2.1. 입원 및 중환자실 입실 현황⁵⁾

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 186명으로 전주(180명) 대비 증가

〈최근 10주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

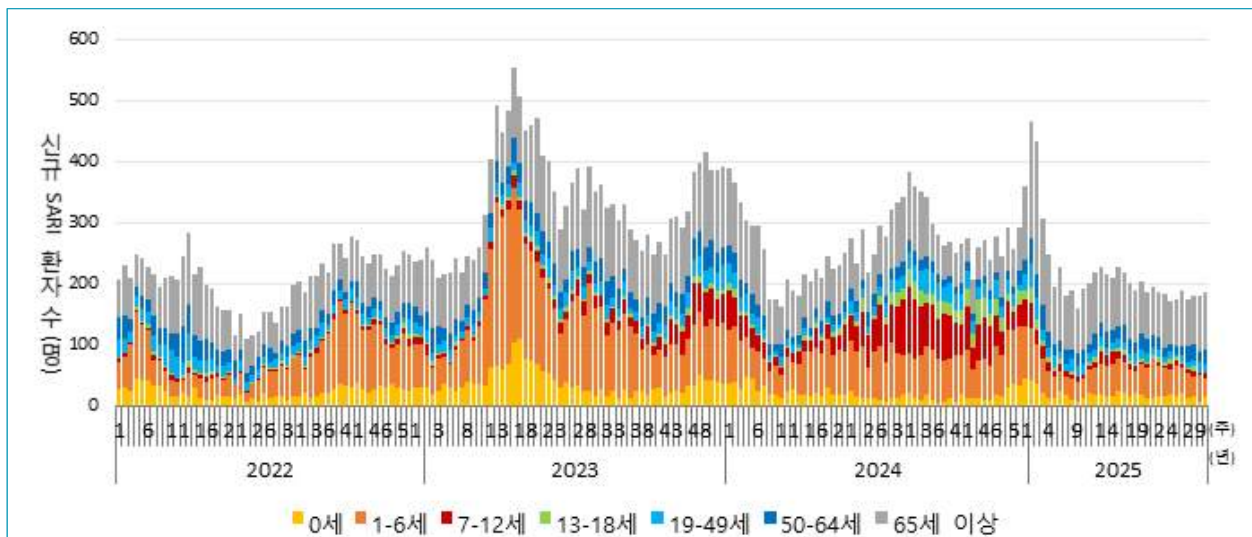
(단위: 명)

구분	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
신규 SARI 환자 수	195	187	184	170	174	188	174	181	180	186



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 및 인플루엔자·코로나19 비율 현황(2022-2025)〉

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 65세 이상(50.5%), 1~6세(15.6%) 순으로 높게 나타남



〈연령별 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황(2022-2025)〉

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

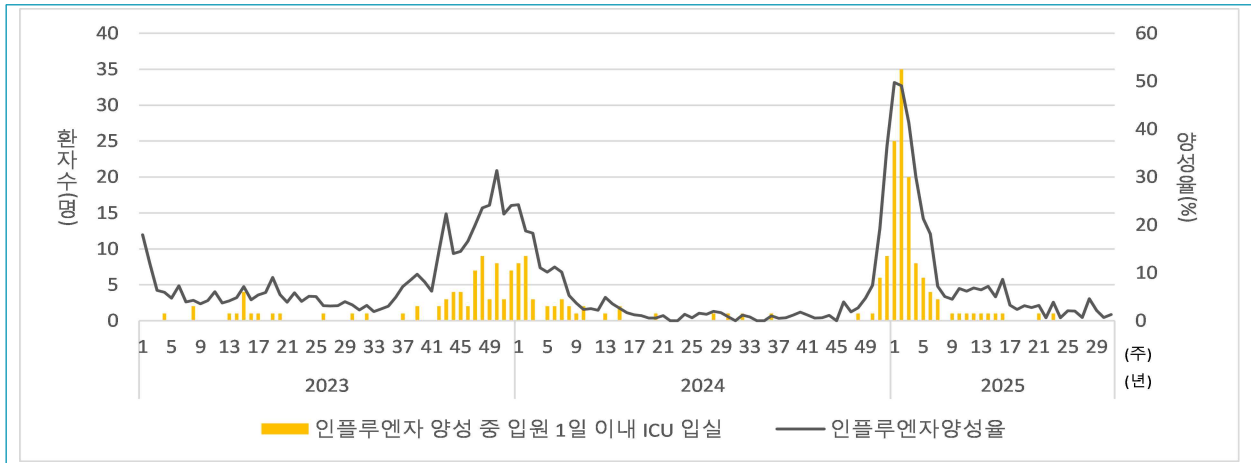
• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 호흡기감염병 대응 TF / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)

- 31주 신규 SARI 환자 중 인플루엔자 검사건은 152건, 양성은 2건, 양성율은 1.3%로 안정세, 신규 인플루엔자 양성환자 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자는 없음

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

(단위: 건, 명(%))

구분		22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
인플루엔자 검사		157	156	159	145	150	144	152	142	147	152
인플루엔자 양성 (양성율)		1 (0.6)	6 (3.8)	1 (0.6)	3 (2.1)	3 (2.0)	1 (0.7)	7 (4.6)	3 (2.1)	1 (0.7)	2 (1.3)
인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실		0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
야형	A	0	0	0	2	2	0	3	3	0	1
	B	1	6	1	1	1	1	4	0	1	1
	기타	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



〈중증급성호흡기감염증 입원환자에서의 인플루엔자 양성률 및 인플루엔자 검출 환자의 중환자실 입실 현황(2023-2025.31주)〉

- 최근 10주간 인플루엔자 양성 28명 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자는 1명(19-49세)

〈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	28	2	3	5	0	2	1	4	11
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	1	0	0	0	0	1	0	0	0
	(입실율)	(3.6)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	-	(50.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)
전년도 (2024년) 누계	인플루엔자 양성	584	38	102	101	27	50	56	83	127
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	57	0	2	4	3	7	12	11	18
	(입실율)	(9.8)	(0.0)	(2.0)	(4.0)	(11.1)	(14.0)	(21.4)	(13.3)	(14.2)

2.2.2. 바이러스성 감염증

④ 파라인플루엔자바이러스(32.1%), 코로나19(29.5%), 리노바이러스(21.8%) 등의 순

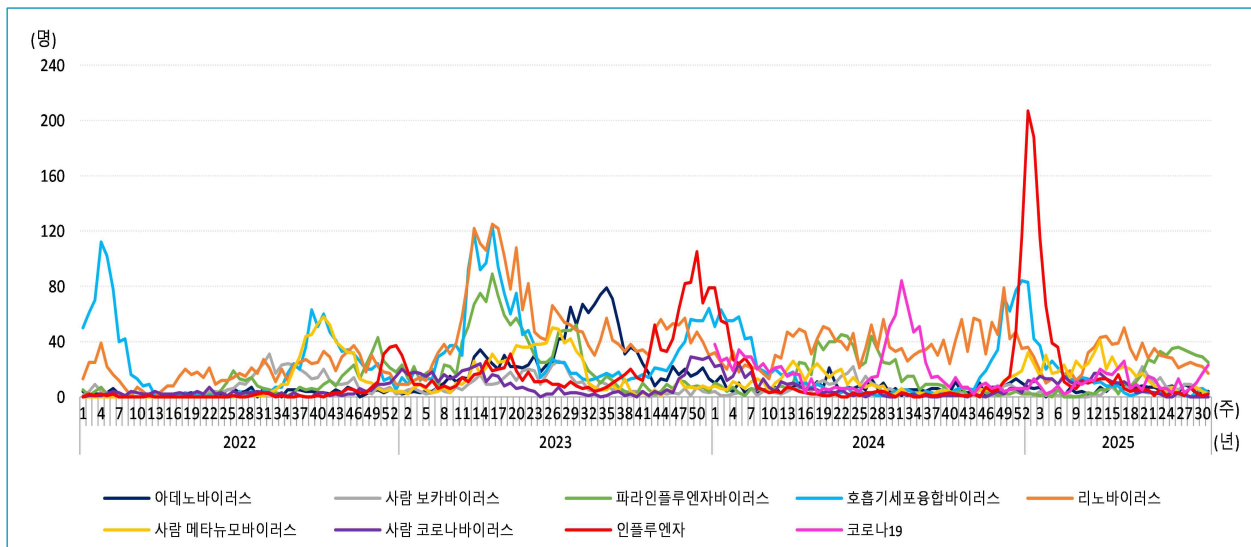
- (파라인플루엔자바이러스) 31주 25명, 전주(29명) 대비 감소, '25년 누적 422명
- (코로나19) 31주 23명, 전주(17명) 대비 증가, '25년 누적 326명

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황〉

(단위: 건(%))

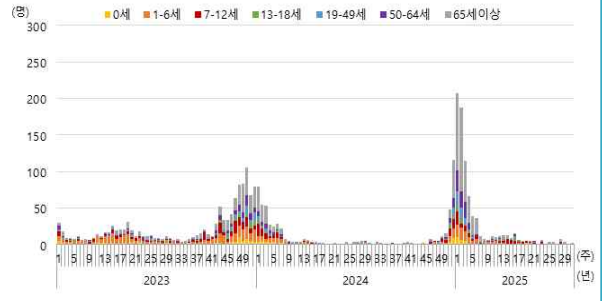
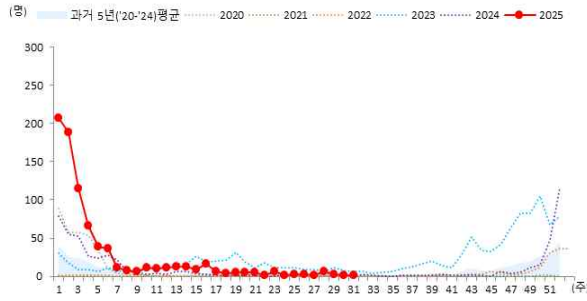
구분	인플루엔자 바이러스	코로나19	아데노 바이러스	사람 보카 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	사람 코로나 바이러스	계
28주	7 (7.6)	6 (6.5)	7 (7.6)	9 (9.8)	32 (34.8)	0 (0.0)	25 (27.2)	6 (6.5)	0 (0.0)	92
29주	3 (3.6)	10 (11.9)	2 (2.4)	6 (7.1)	30 (35.7)	3 (3.6)	23 (27.4)	7 (8.3)	0 (0.0)	84
30주	1 (1.1)	17 (19.1)	4 (4.5)	6 (6.7)	29 (32.6)	6 (6.7)	22 (24.7)	4 (4.5)	0 (0.0)	89
31주	2 (2.6)	23 (29.5)	4 (5.1)	2 (2.6)	25 (32.1)	3 (3.8)	17 (21.8)	2 (2.6)	0 (0.0)	78
누계*	813 (20.9)	326 (8.4)	171 (4.4)	173 (4.4)	422 (10.8)	382 (9.8)	843 (21.7)	522 (13.4)	238 (6.1)	3,890
2024년 31주†	0 (0.0)	59 (43.7)	6 (4.4)	4 (3.0)	27 (20.0)	4 (3.0)	33 (24.4)	2 (1.5)	0 (0.0)	135

* 2025년 1주 ~ 31주 ('24. 12. 29. ~ '25. 8. 2.), † 2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.

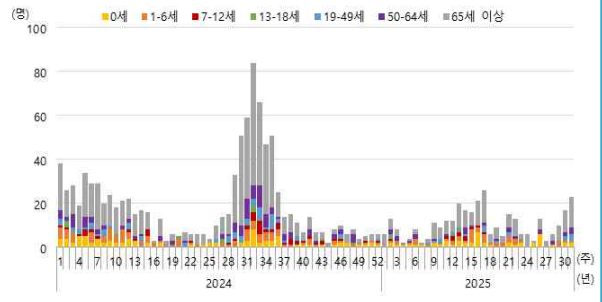
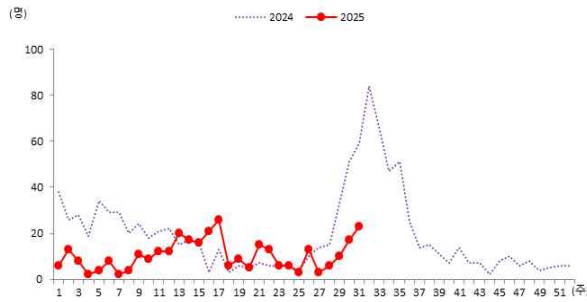


〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황(2022-2025)〉

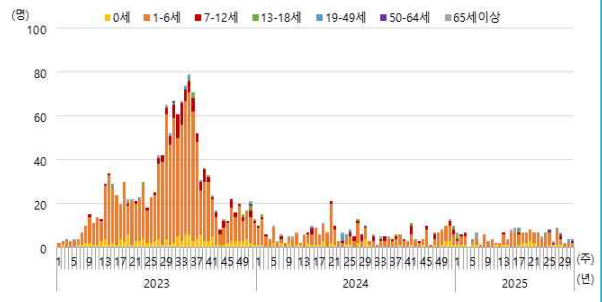
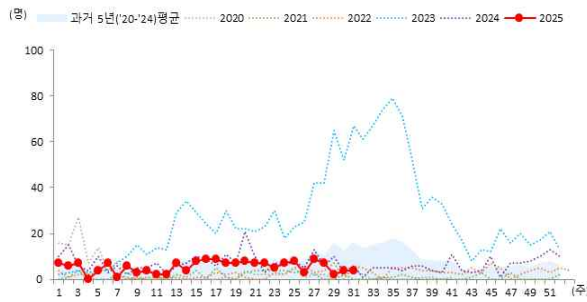
인플루엔자



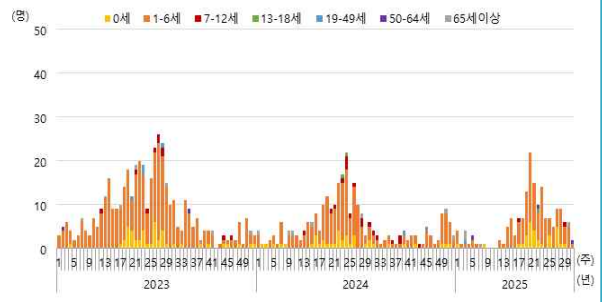
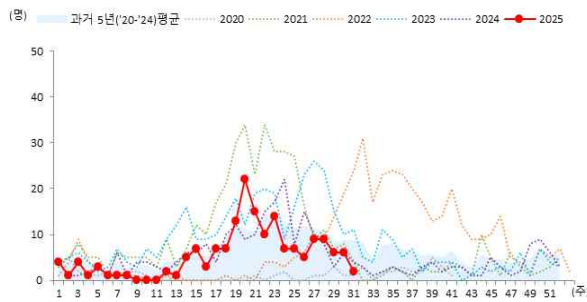
코로나 19



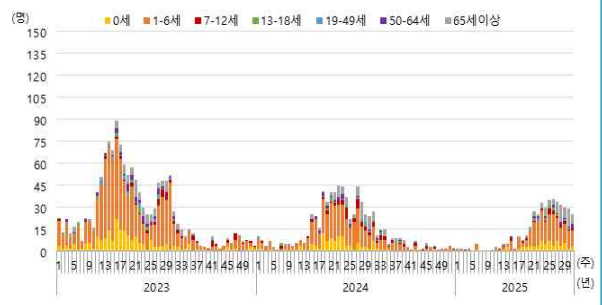
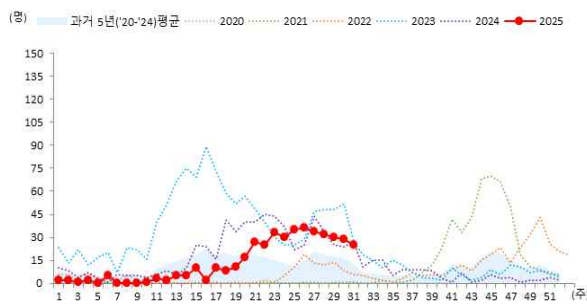
아데노바이러스



사라모카바이러스



파라인플루엔자 바이러스



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

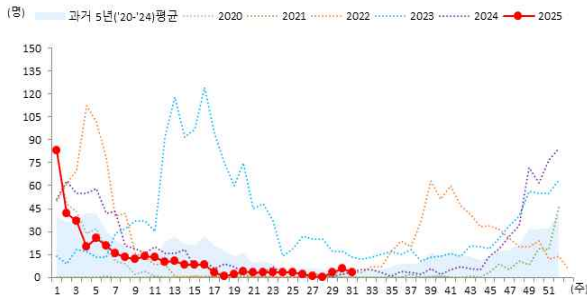
I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

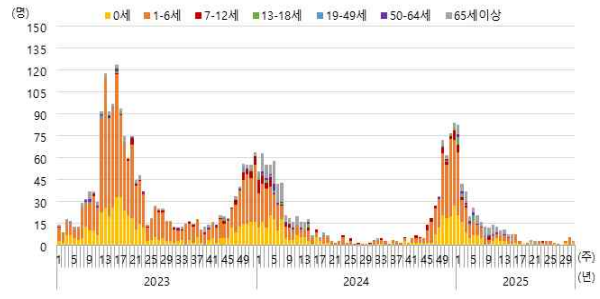
III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

호흡기세포융합바이러스

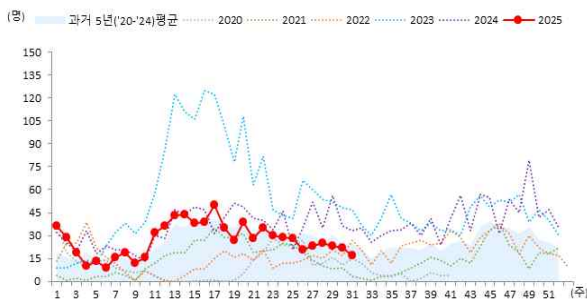


과거 5년('20~'24년)과 비교

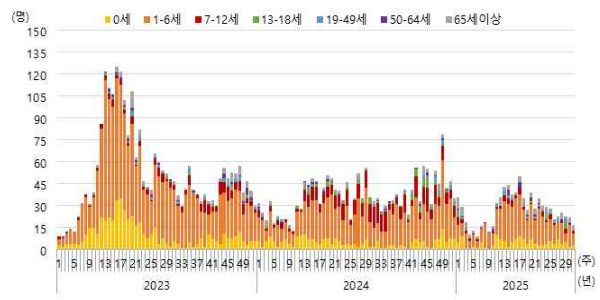


연령별 발생 현황

리노바이러스

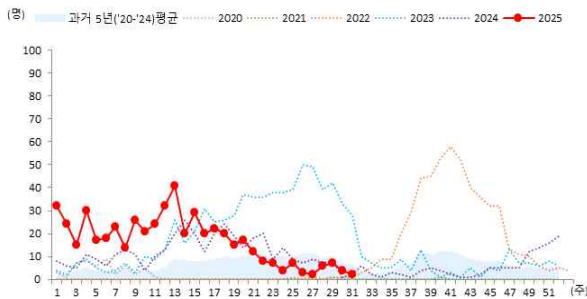


과거 5년('20~'24년)과 비교

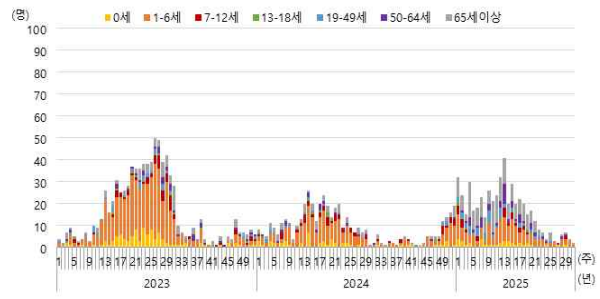


연령별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

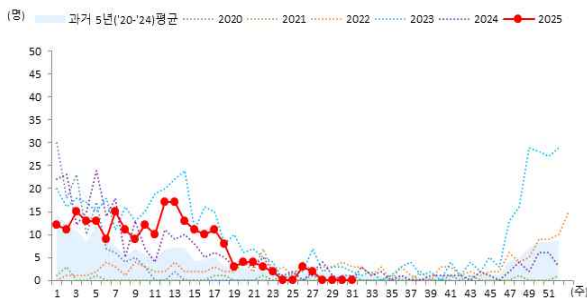


과거 5년('20~'24년)과 비교

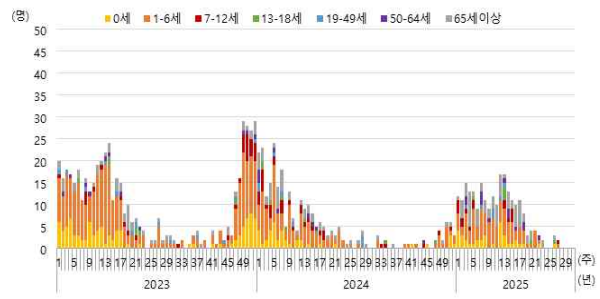


연령별 발생 현황

사람코로나바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교



연령별 발생 현황

《(계속)중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황》

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장간감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

2.2.3. 세균성 감염증

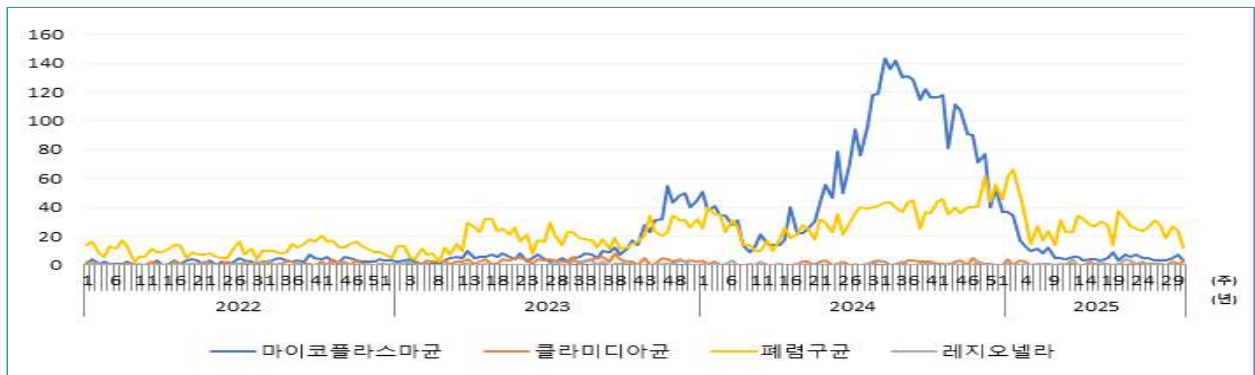
② 폐렴구균 70.6%, 마이코플라스마 폐렴균 17.6% 등 확인

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황〉

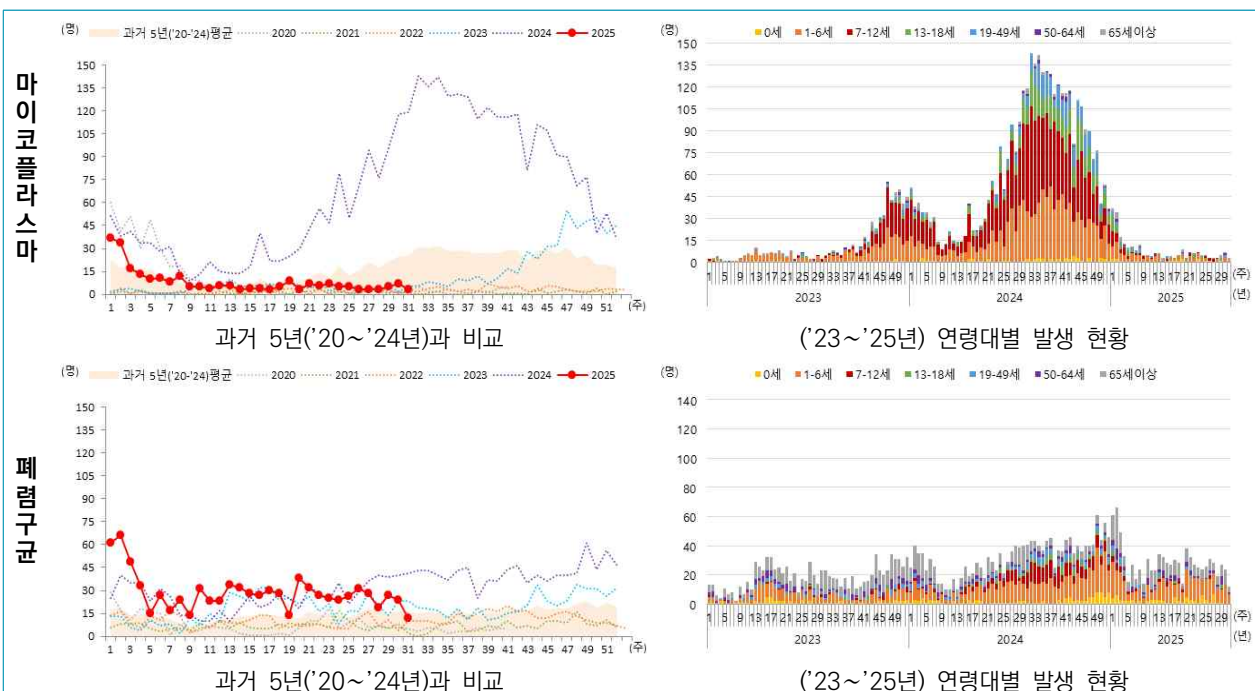
(단위: 건(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	폐렴구균	레지오넬라	계
28주	3 (13.6)	0 (0.0)	19 (86.4)	0 (0.0)	22
29주	5 (14.7)	2 (5.9)	27 (79.4)	0 (0.0)	34
30주	7 (21.9)	1 (3.1)	24 (75.0)	0 (0.0)	32
31주	3 (17.6)	2 (11.8)	12 (70.6)	0 (0.0)	17
누계*	253 (21.2)	27 (2.3)	889 (74.5)	25 (2.1)	1,194
2024년 31주†	119 (72.1)	3 (1.8)	41 (24.8)	2 (1.2)	165

* 2025년 1주 ~ 31주 ('24. 12. 29. ~ '25. 8. 2.), † 2024. 7. 28. ~ 2024. 8. 3.



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황(2022~2025)〉



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 세균성 감염증 현황〉

II 장관감염증

1. 환자 감시⁶⁾

【총괄】

② 전체 장관감염증 환자는 745명으로 전주(649명) 대비 증가, 세균 68.6%, 바이러스 31.1% 차지

〈최근 10주간 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

구분	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전 체	406	346	482	517	575	596	618	636	649	745
세 균	195 (48.0)	174 (50.3)	283 (58.7)	336 (65.0)	374 (65.0)	396 (66.4)	436 (70.6)	418 (65.7)	466 (71.8)	511 (68.6)
바이러스	211 (52.0)	169 (48.8)	193 (40.0)	179 (34.6)	198 (34.4)	198 (33.2)	180 (29.1)	215 (33.8)	179 (27.6)	232 (31.1)
기타(원충)	0 (0.0)	3 (0.9)	6 (1.2)	2 (0.4)	3 (0.5)	2 (0.3)	2 (0.3)	3 (0.5)	4 (0.6)	2 (0.3)

1.1 세균성 감염증

② 세균성 장관감염증 환자는 511명으로, 전주(466명) 대비 증가

- (캠필로박터균) 전주 대비 8.4% 증가하였으며, 지속적인 증가 추세로 모니터링 지속
- (병원성대장균) 전주 대비 13.3% 증가하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 133건(86.9%) 발생
- (살모넬라균) 전주 대비 14.8% 증가하였으며, 계절에 따라 지속적인 증가가 예상되어 모니터링 필요

〈최근 4주간 세균성 장관감염증 신고현황〉

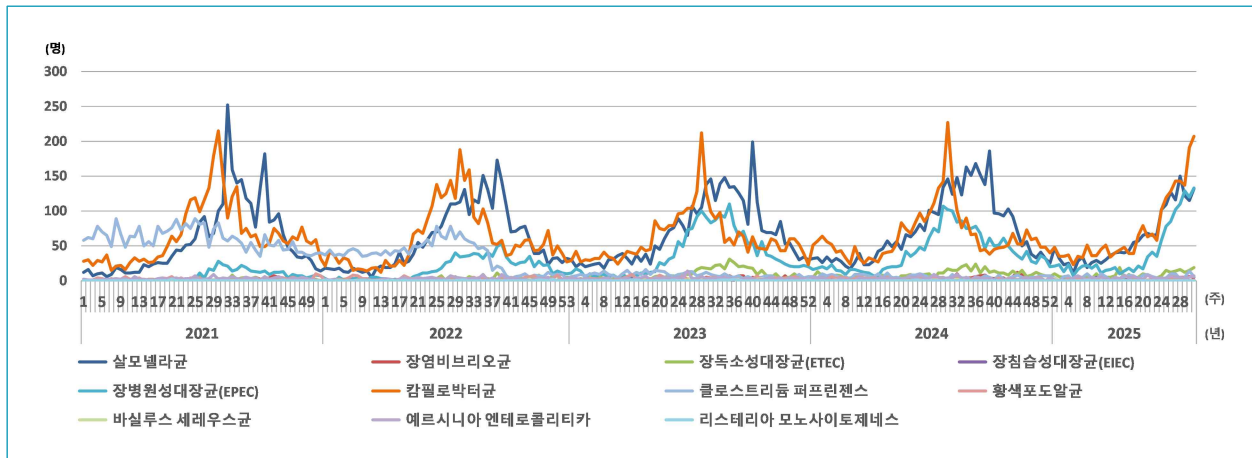
(단위: 명(%))

구분	살모넬라균	장염 비브리오균	병원성 대장균**	캠필로 박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리 티카	리스테리아 모노사이토 제네스	계
28주	150 (34.4)	5 (1.1)	127 (29.1)	143 (32.8)	3 (0.7)	3 (0.7)	0 (0)	5 (1.1)	0 (0)	436
29주	122 (29.2)	5 (1.2)	144 (34.4)	137 (32.8)	5 (1.2)	1 (0.2)	0 (0.0)	4 (1.0)	0 (0.0)	418
30주	115 (24.7)	6 (1.3)	135 (29.0)	191 (41.0)	14 (3.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (1.1)	0 (0.0)	466
31주	132 (25.8)	5 (1.0)	153 (29.9)	207 (40.5)	6 (1.2)	1 (0.2)	0 (0.0)	7 (1.4)	0 (0.0)	511
누계*	1,878 (31.1)	38 (0.6)	1,561 (25.9)	2,211 (36.6)	169 (2.8)	50 (0.8)	5 (0.1)	121 (2.0)	1 (0.0)	6,034
2024년 31주	124 (30.9)	3 (0.7)	115 (28.7)	144 (35.9)	9 (2.2)	1 (0.2)	1 (0.2)	4 (1.0)	0 (0.0)	401

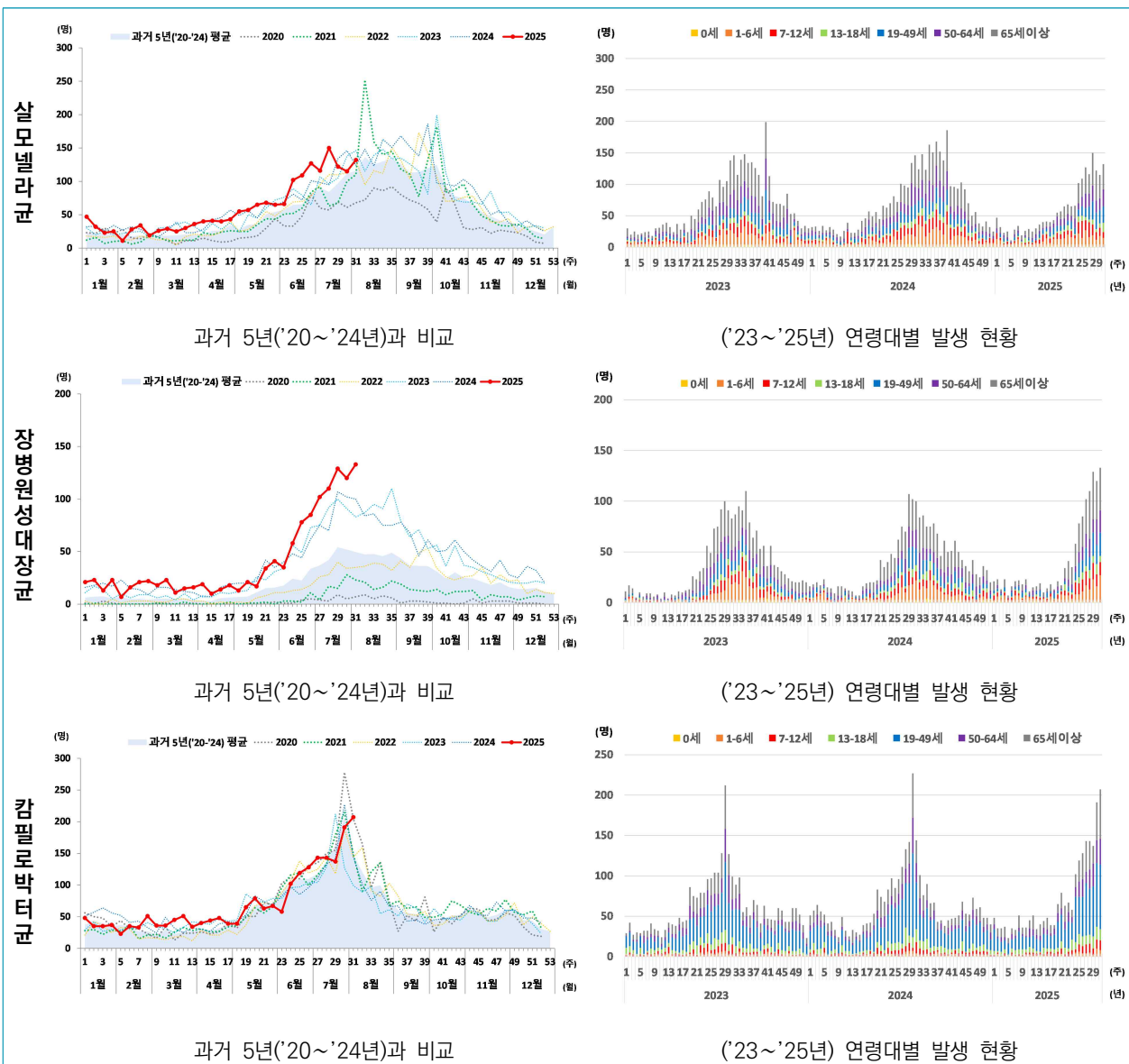
* 2025년 1주 ~ 31주 ('24. 12. 29. ~ '25. 8. 2.)

** 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(2021~2025)〉



〈장관감염증 중 연도별, 연령별 세균성 감염증 현황〉

1.2 바이러스성 감염증

📍 바이러스성 장관감염증 환자는 232명으로, 전주(179명) 대비 증가

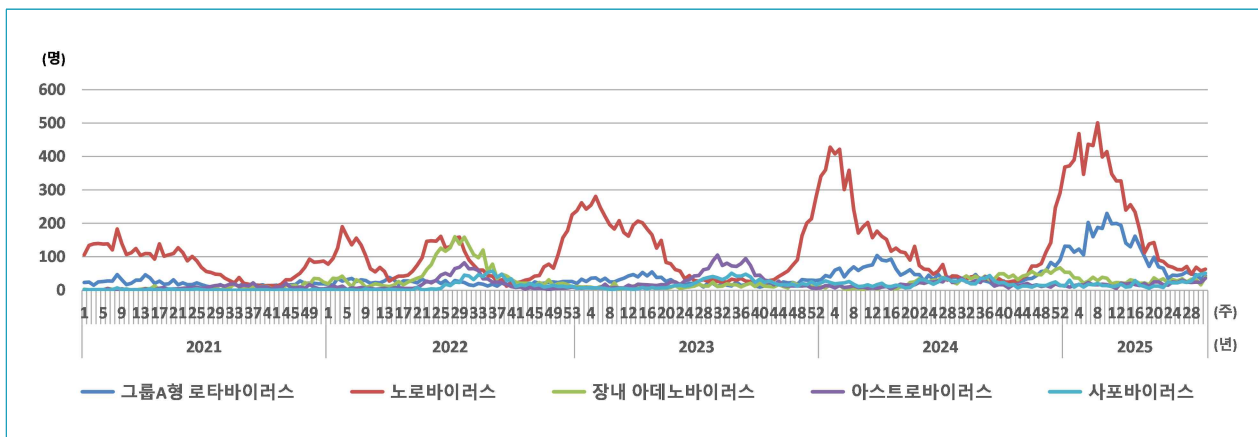
- (노로바이러스) 전주 대비 8.6% 증가하였으며, 낮은 발생으로 지속적인 증감을 반복하며 발생
- (그룹 A형 로타바이러스) 전주 대비 26.5% 증가하였으나, 10주(3.2~3.8.) 정점 이후 감소 추세

〈최근 4주간 바이러스성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

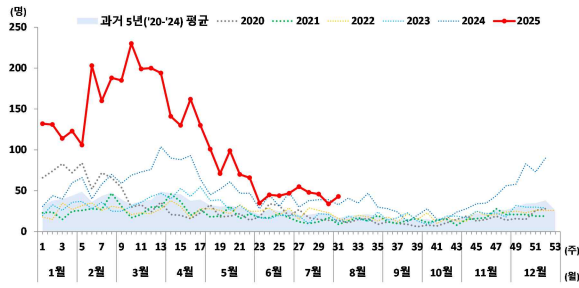
구분	그룹 A형 로타바이러스		노로바이러스		장내 아데노바이러스		아스트로 바이러스		사포바이러스		계
28주	48	(26.7)	48	(26.7)	33	(18.3)	23	(12.8)	28	(15.6)	180
29주	46	(21.4)	69	(32.1)	32	(14.9)	24	(11.2)	44	(20.5)	215
30주	34	(19.0)	58	(32.4)	16	(8.9)	23	(12.8)	48	(26.8)	179
31주	43	(18.5)	63	(27.2)	39	(16.8)	36	(15.5)	51	(22.0)	232
누계*	3,532	(27.5)	7,185	(55.9)	935	(7.3)	587	(4.6)	604	(4.7)	12,843
2024년 31주	33	(19.6)	35	(20.8)	33	(19.6)	36	(21.4)	31	(18.5)	168

* 2025년 1주 ~ 31주 ('24. 12. 29. ~ '25. 8. 2.)

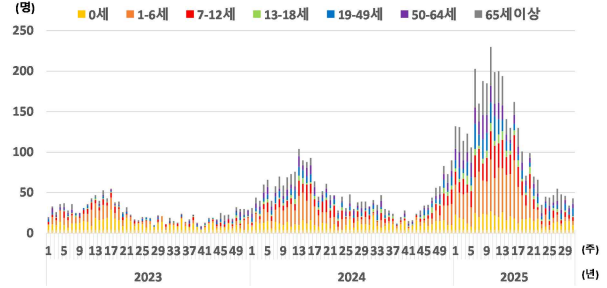


〈바이러스성 장관감염증 신고현황(2021-2025)〉

로타바이러스

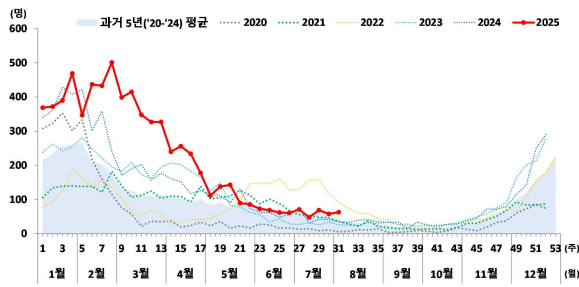


과거 5년('20~'24년)과 비교

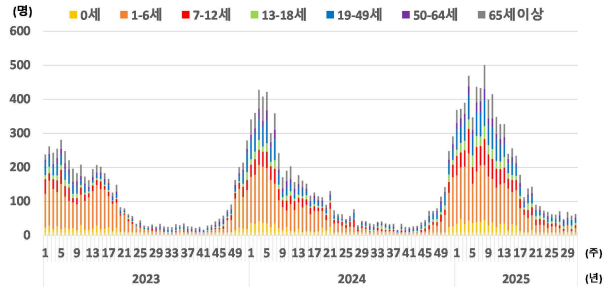


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

노로바이러스

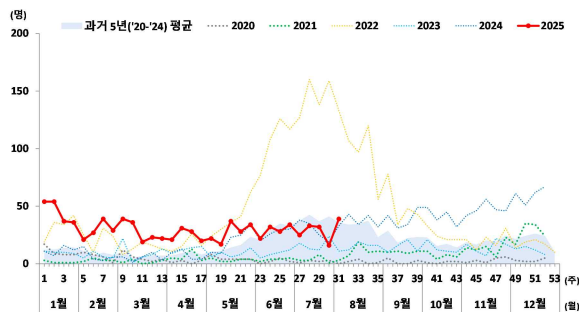


과거 5년('20~'24년)과 비교

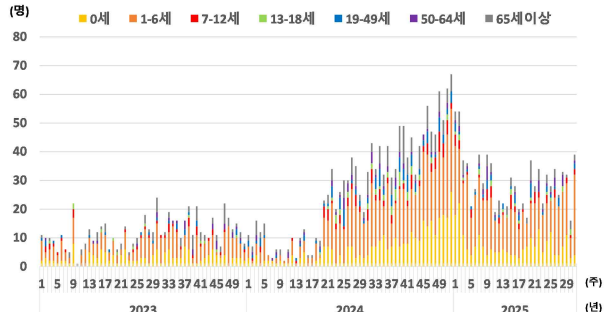


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

장내아데노바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교



('23~'25년) 연령대별 발생 현황

〈장관감염증 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

2. 병원체 감시 (Enter-Net)⁷⁾

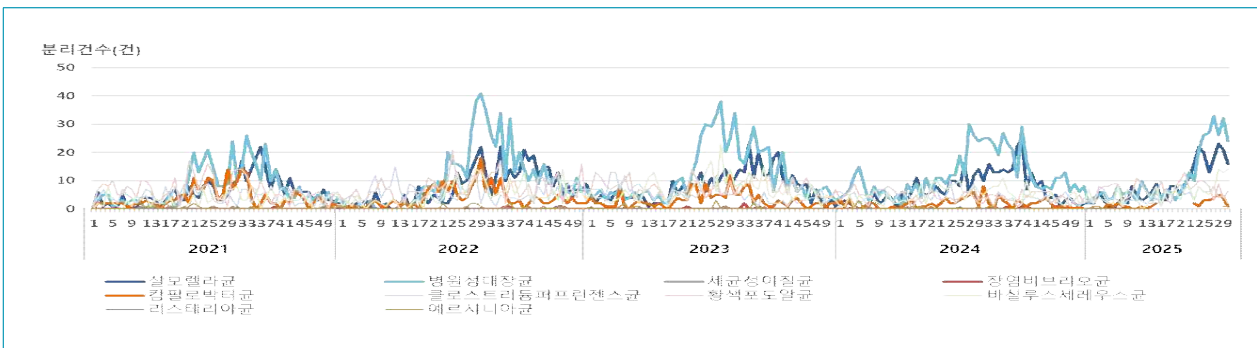
【총괄】

- ④ 검체 203건 중 원인 병원체 82건(분리·검출률 40.4%)이 확인되어, 29주(37.9%) 대비 증가
- ④ 세균 분리율은 31.5%(64건/203건)로 29주차 분리율 32.3%(80건/248건) 대비 감소
- ④ 바이러스 검출률은 8.9%(18건/203건)로 29주차 검출률 5.6%(14건/248건) 대비 증가

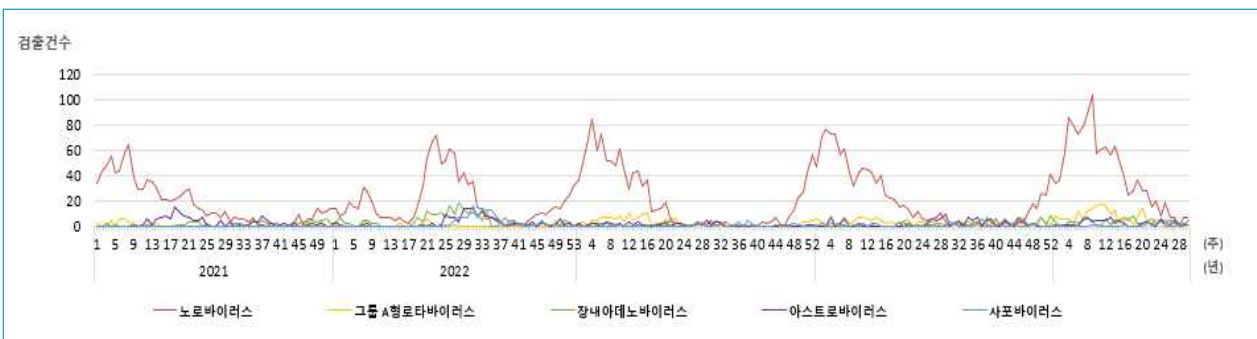
〈최근 10주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황〉

(분리·검출건수 (분리·검출률, %))

구분	21주	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주
검체건수	320	285	257	323	300	259	303	311	248	203
검출건수	89	75	75	99	102	82	93	89	94	82
	(27.8)	(26.3)	(29.2)	(30.7)	(34.0)	(31.7)	(30.7)	(28.6)	(37.9)	(40.4)
세균	44	46	44	71	71	62	73	82	80	64
	(13.8)	(16.1)	(17.1)	(22.0)	(23.7)	(23.9)	(24.1)	(26.4)	(32.3)	(31.5)
바이러스	45	29	31	28	31	20	20	7	14	18
	(14.1)	(10.2)	(12.1)	(8.7)	(10.3)	(7.7)	(6.6)	(2.3)	(5.6)	(8.9)
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(2021-2025)〉



〈바이러스 검출현황(2021-2025)〉

- 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

- 30주차는 203건의 검체에서 급성설사질환 원인 세균 64건(31.5%) 분리
- 최근 4주간 급성설사질환 원인세균 평균 분리율은 28.1%로 전년도 동기간 분리율 20.2% 대비 증가

〈최근 4주 급성설사질환 원인 세균 분리현황〉

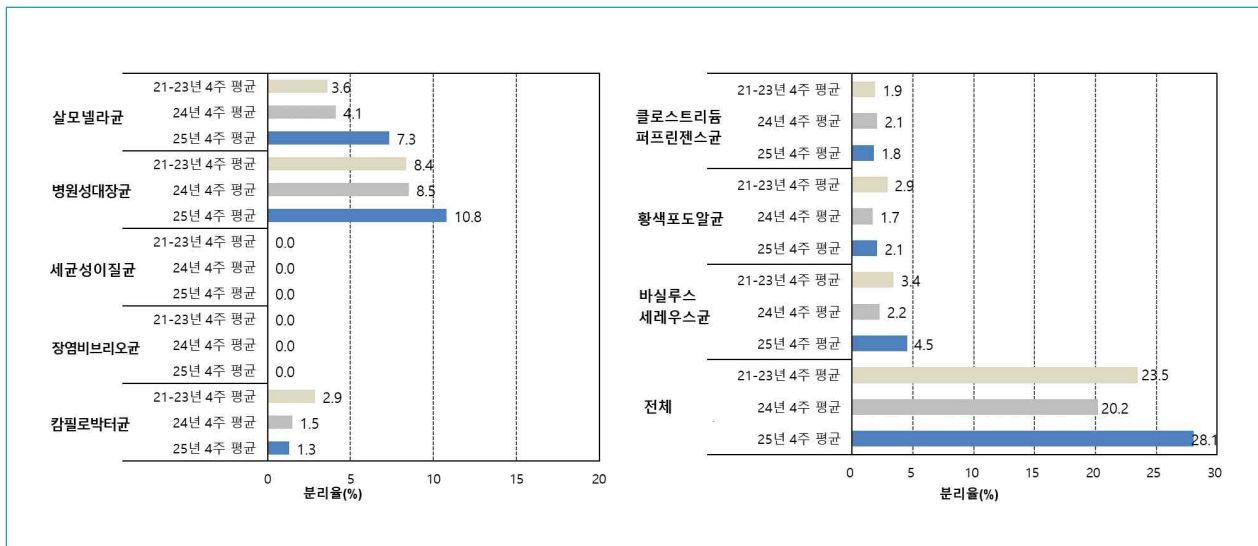
구분	검체 건수	분리건수 (분리율: %)									
		전체*	살모넬라균	병원성 대장균	세균성 이질균	장염 비브리오균	콜레라균	캠필로 박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스균	황색 포도알균	바실러스 세레우스균
27주	303	73 (24.1)	18 (5.9)	33 (10.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (1.3)	8 (2.6)	3 (1.0)	7 (2.3)
28주	311	82 (26.4)	23 (7.4)	26 (8.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (1.6)	4 (1.3)	9 (2.9)	14 (4.5)
29주	248	80 (32.3)	21 (8.5)	32 (12.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (1.6)	5 (2.0)	4 (1.6)	13 (5.2)
30주	203	64 (31.5)	16 (7.9)	24 (11.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.5)	2 (1.0)	6 (3.0)	14 (6.9)
누계**	1,065	299 (28.1)	78 (7.3)	115 (10.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	14 (1.3)	19 (1.8)	22 (2.1)	48 (4.5)
2025***	8,213	1,143 (13.9)	258 (3.1)	326 (4.0)	1 (0.01)	0 (0.0)	0 (0.0)	38 (0.5)	134 (1.6)	212 (2.6)	167 (2.0)
2024†	6,995	924 (13.2)	155 (2.2)	281 (4.0)	0 (0.0)	1 (0.01)	0 (0.0)	53 (0.8)	132 (1.9)	152 (2.2)	140 (2.0)

* Yersinia enterocolitica 분리 포함

** 최근 4주 누계: 2025년 27주 ~ 2025년 30주 자료 ('25. 6. 29 ~ '25. 7. 26.)

*** 2025계: 2025년 1주 ~ 2025년 30주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 7. 26.)

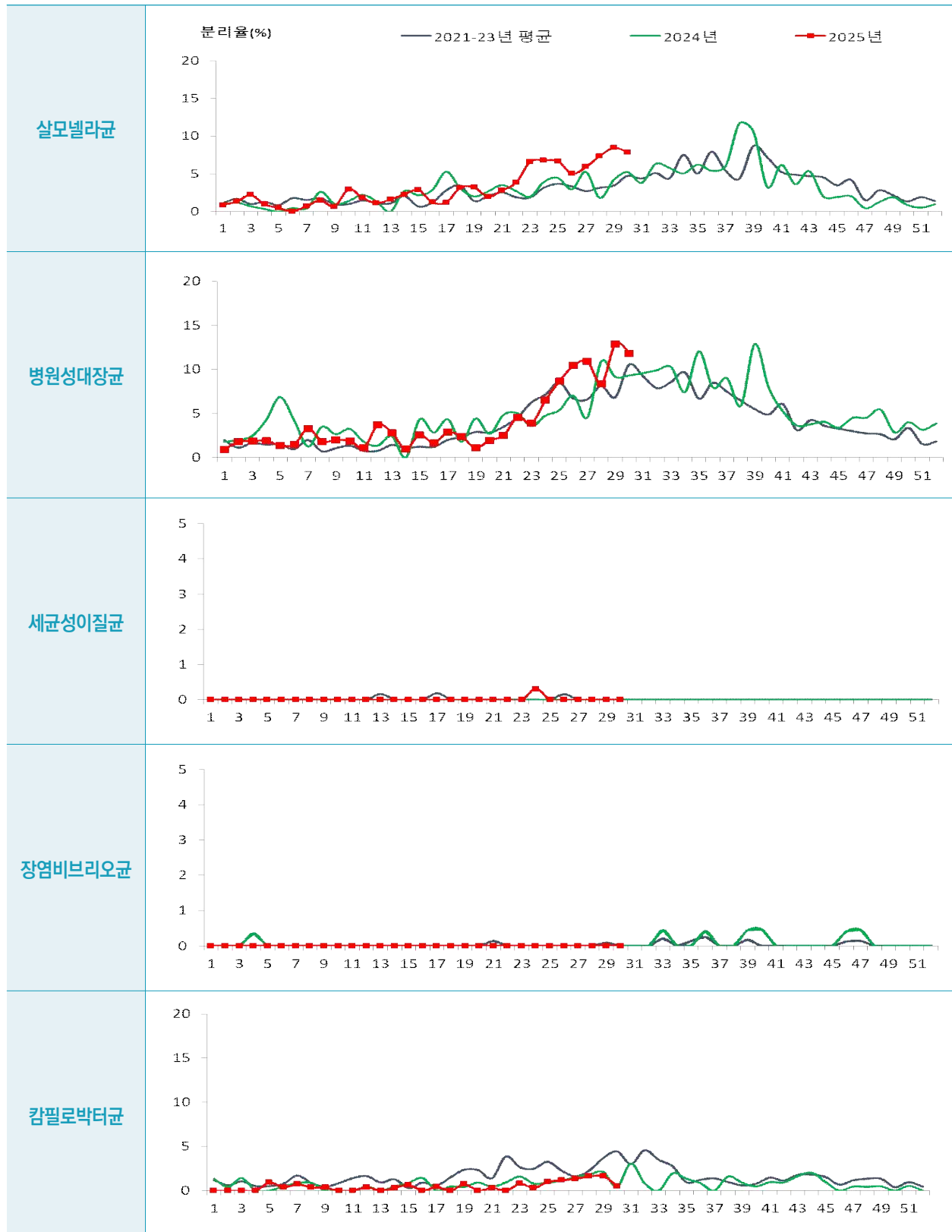
† 2024 : 2024년 1주 ~ 2024년 30주 자료 ('23. 12. 31. ~ '24. 7. 27.)



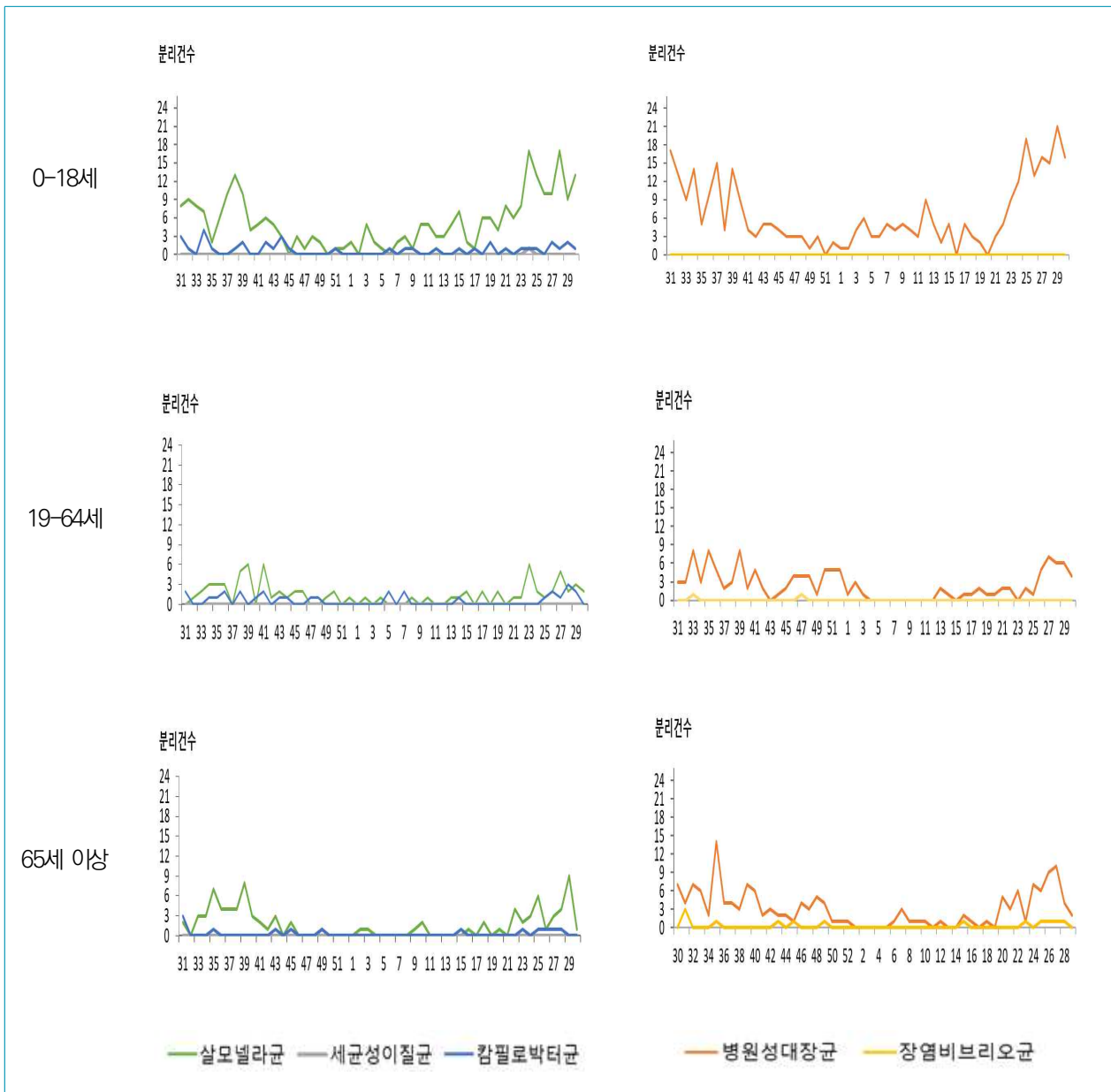
* 21-23년 4주 평균('21년 27주 ~ '23년 30주), 2024년 4주 평균('24년 27주 ~ '24년 30주), 2025년 4주 평균('25년 27주 ~ '25년 30주)

〈최근 4주 세균 평균 분리현황('21-'25)〉

- 30주차 살모넬라균 분리율은 전년도 동기간(5.3%) 대비 2.6% 증가
- 30주차 대장균 분리율은 전년도 동기간(9.3%) 대비 2.5% 증가



〈주요 세균 5종 분리 현황(2021-2025년)〉



〈연령별 세균 분리 현황〉

2.2 바이러스성 병원체(소아)

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

- 30주차에는 59건의 검체 중에서 급성설사질환 원인 바이러스 12건(20.3%)검출
- 최근 4주간 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 16.1%로 전년도 동기간 검출률 17.6% 대비 감소

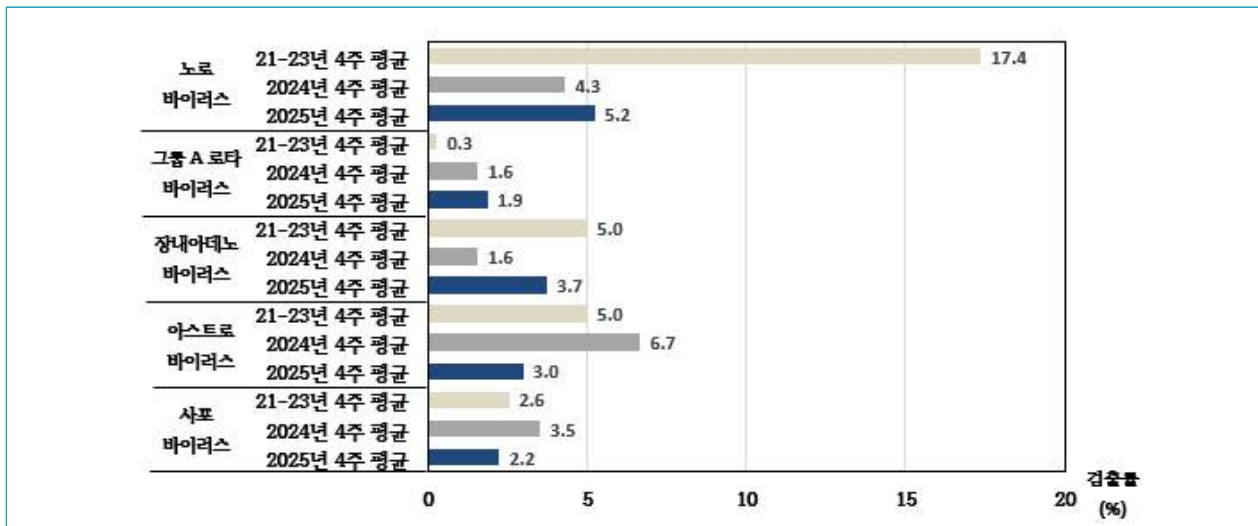
〈최근 4주간 바이러스 검출현황〉

구분	주별		바이러스별 검출건수 (검출률, %)				
	검체 건수	검출건수 (검출률, %)	노로 바이러스	그룹 A 로타 바이러스	장내아데노 바이러스	아스트로 바이러스	사포 바이러스
27주	85	17 (20.0)	5 (5.9)	3 (3.5)	1 (1.2)	5 (5.9)	3 (3.5)
28주	65	5 (7.7)	2 (3.1)	0 (0.0)	2 (3.1)	1 (1.5)	0 (0.0)
29주	58	9 (15.5)	4 (6.9)	0 (0.0)	2 (3.4)	1 (1.7)	2 (3.4)
30주	59	12 (20.3)	3 (5.1)	2 (3.4)	5 (8.5)	1 (1.7)	1 (1.7)
누계*	267	38 (14.2)	14 (5.2)	5 (1.9)	10 (3.7)	8 (3.0)	6 (2.2)
2025**	2,315	1,061 (45.8)	788 (34.0)	115 (5.0)	91 (3.9)	42 (1.8)	25 (1.1)
2024†	1,819	674 (37.1)	533 (29.3)	57 (3.1)	23 (1.3)	34 (1.9)	27 (1.5)

* 최근 4주 누계 ('25. 6. 29. ~ '25. 7. 26.)

** 2025년 1주 ~ 30주 ('24. 12. 29. ~ '25. 7. 26.)

† 2024년 1주 ~ 2024년 30주 ('23. 12. 29. ~ '24. 7. 27.)

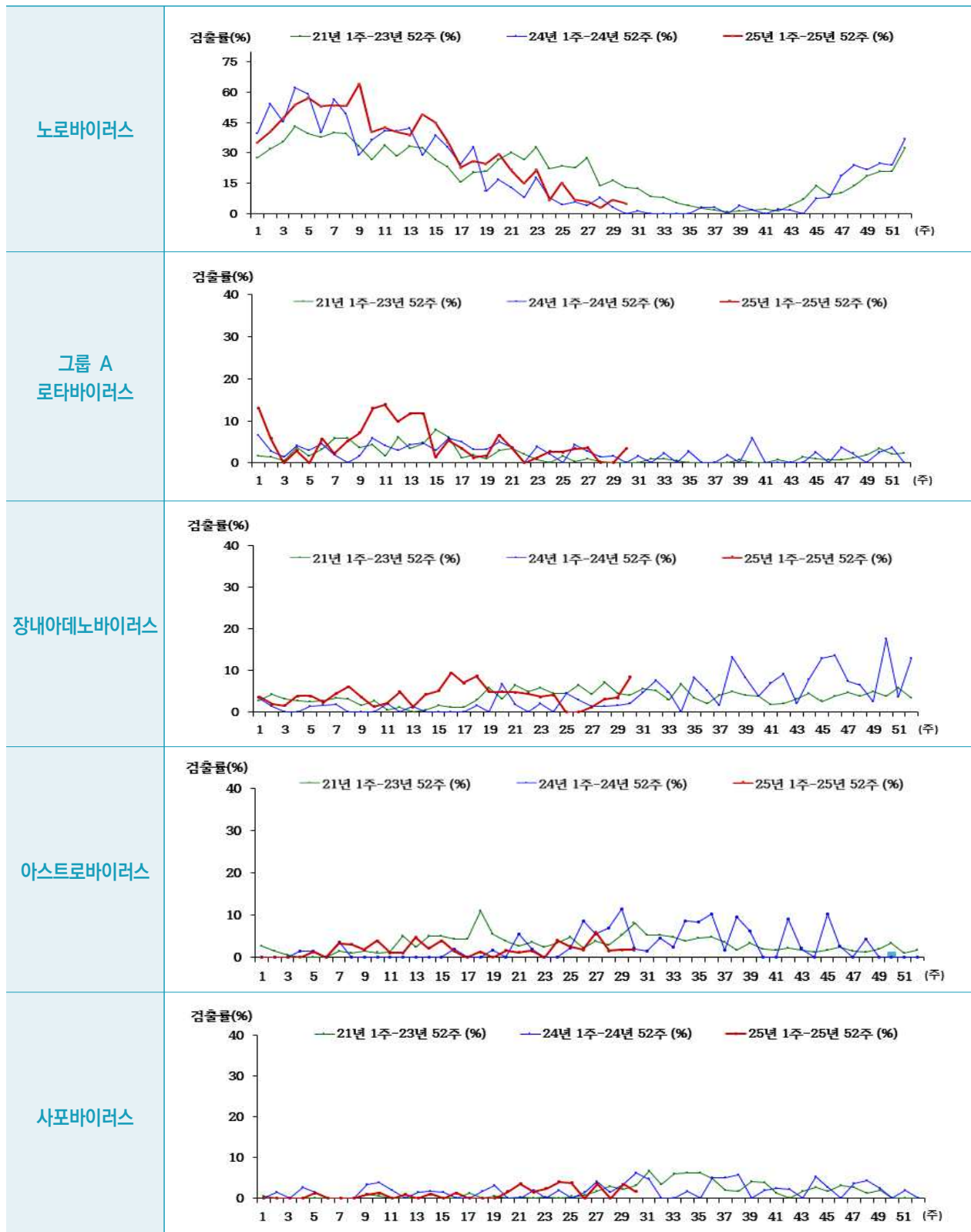


* 장내아데노바이러스는 F형(40, 41)을 포함하여 위장관질환을 유발하는 유전형 전체를 대상으로 함.

* '21-'23년 4주:'21년 27주 ~ '23년 30주), 2024년 4주:'24년 27주 ~ '24년 30주), 2025년 4주:'25년 27주 ~ '25년 30주)

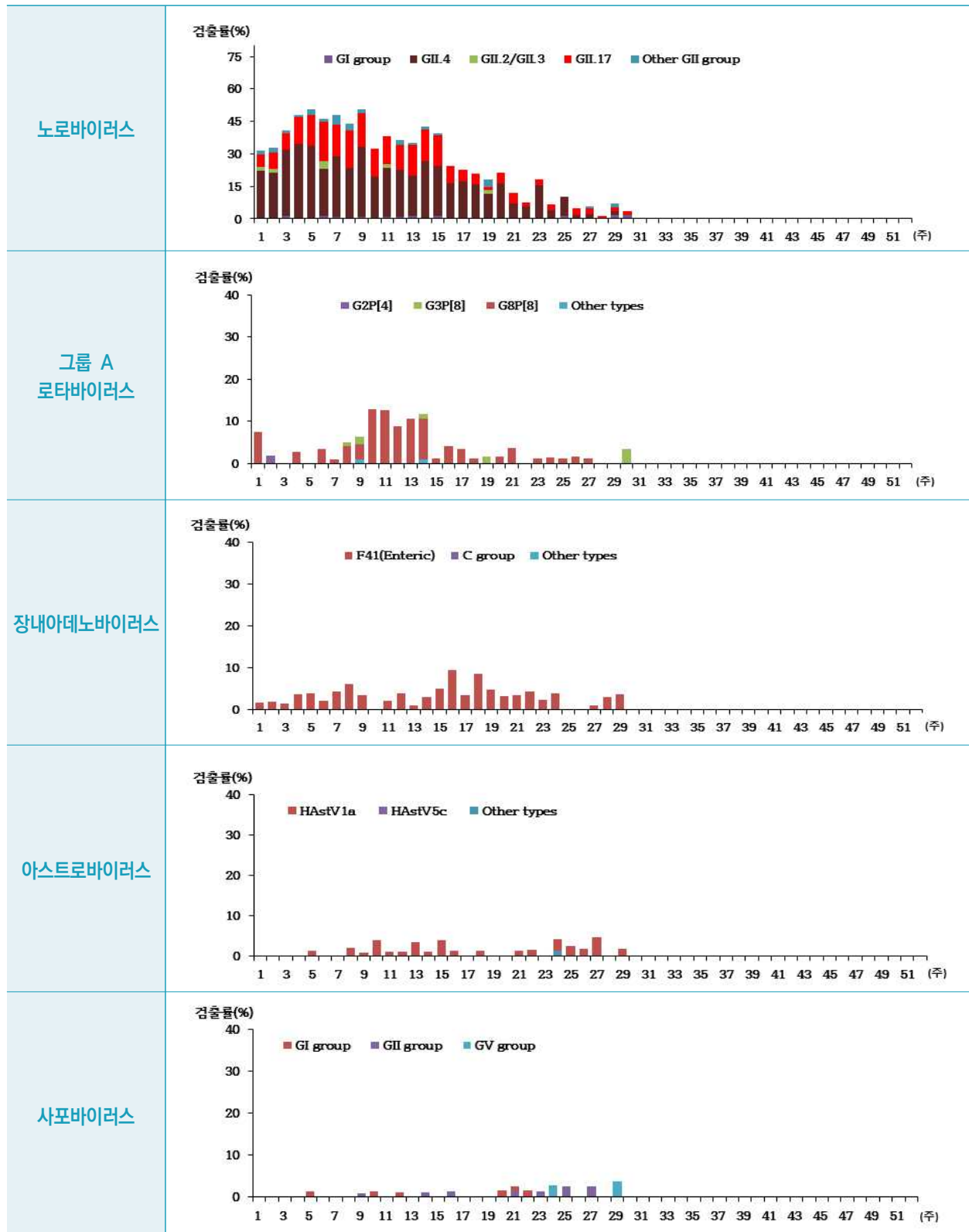
〈최근 4주 평균 바이러스 검출률('21-'25)〉

- 30주차에 노로바이러스 검출률은 전년도 동기간(4.3%) 대비 0.9% 증가, 그룹 A 로타바이러스 검출률은 전년도 동기간(1.6%) 대비 0.3% 증가



〈주별 바이러스 검출률(2021-2025년)〉

- 30주차 노로바이러스 유전형은 GI.3[P13] 1건, GII.17[P17] 1건, 미분류 1건 확인, 로타바이러스 유전형은 G3P[8] 2건, 장내아데노바이러스 유전형은 F41 5건, 아스트로바이러스 HAstV1a 1건, 사포바이러스 GII.5 1건



〈바이러스별 유전형 현황〉

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

1. 환자 감시⁸⁾

1.1 수족구병 의사환자분율

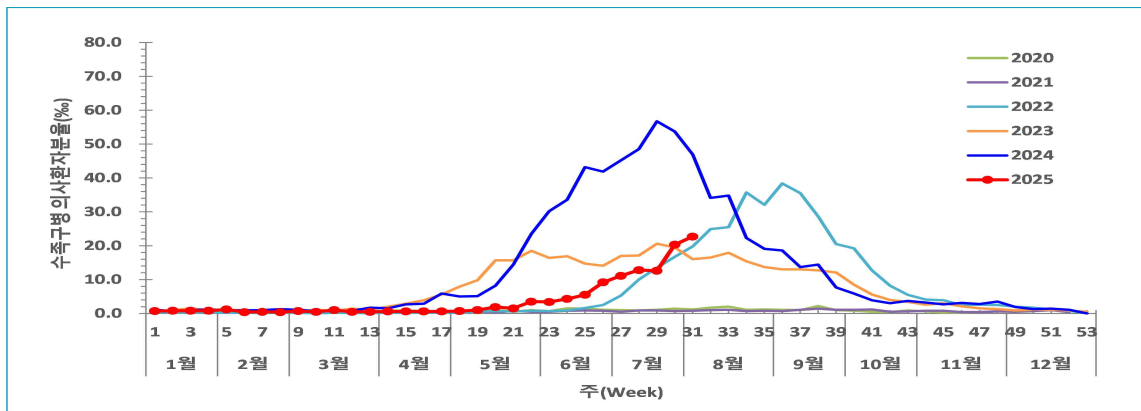
⑤ 수족구병 의사환자분율*은 1,000명당 22.7명으로, 전주(20.3명) 대비 증가

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

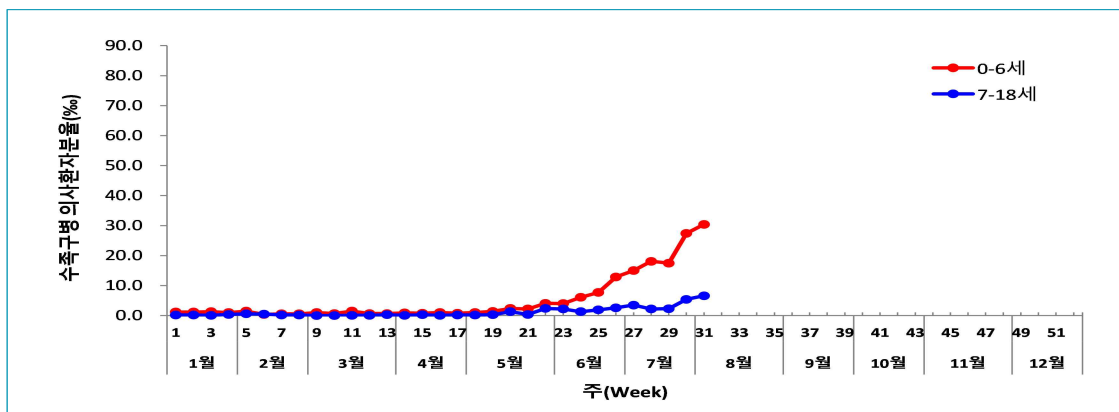
〈최근 10주간 수족구병 의사환자분율〉

(단위: 명)

구분	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전체	3.5	3.4	4.3	5.5	9.2	11.1	12.8	12.6	20.3	22.7
0-6세	4.1	4	6.1	7.7	12.9	15	18.1	17.5	27.4	30.4
7-18세	2.4	2.2	1.3	1.9	2.6	3.5	2.2	2.3	5.4	6.6



〈주별 수족구병 의사환자분율〉



〈'25년 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(94개 의원), 엔테로바이러스감염증 표본감시 참여의료기관(병원급 이상 212개)

1.2 엔테로바이러스감염증

📍 엔테로바이러스감염증 환자는 64명으로 전주(54명) 대비 증가

〈최근 4주간 엔테로바이러스감염증 신고현황〉

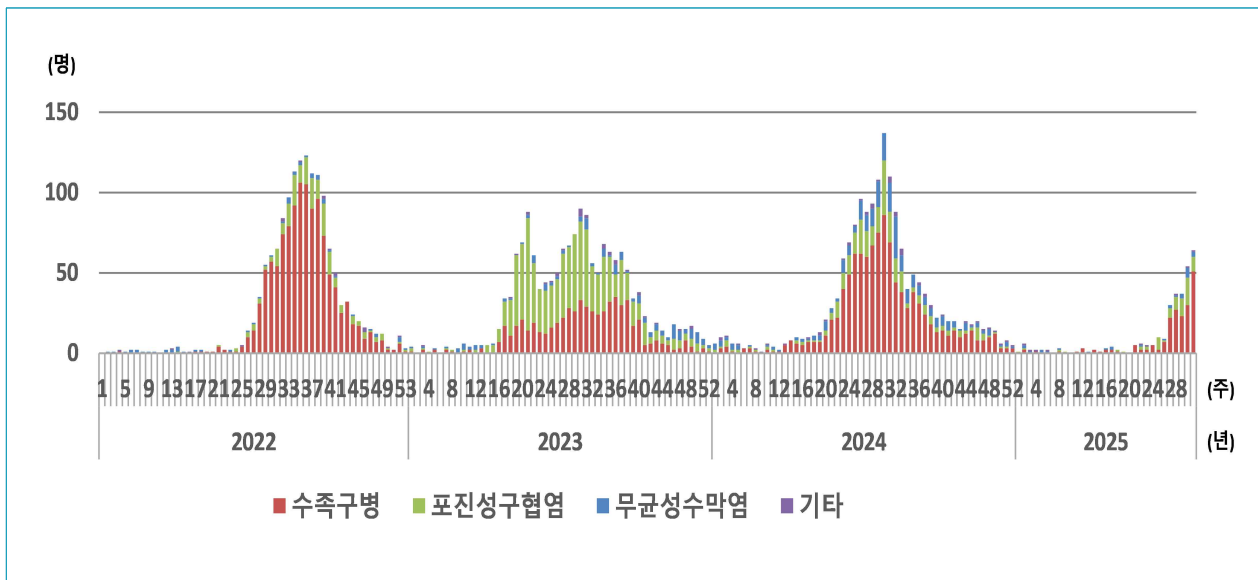
(단위: 명(%))

구분	계	수족구병	포진성구협염	무균성수막염	기타**
28주	37	27 (73.0)	8 (21.6)	1 (2.7)	1 (2.7)
29주	37	23 (62.2)	11 (29.7)	3 (8.1)	0 (0.0)
30주	54	30 (55.6)	17 (31.5)	6 (11.1)	1 (1.9)
31주	64	51 (79.7)	9 (14.1)	3 (4.7)	1*** (1.6)
누계*	299	192 (64.2)	70 (23.4)	28 (9.4)	9 (3.0)
2024년 31주	110	69 (62.7)	19 (17.3)	18 (16.4)	4 (3.6)

* 2025년 1주 ~ 31주 ('24. 12. 29. ~ '25. 8. 2.)

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

*** 이번주 기타 뇌염 1명 발생



〈엔테로바이러스감염증 환자 신고현황(2022-2025)〉

2. 병원체감시(KESS)

2. 병원체감시(KESS)

2.1 엔테로바이러스 검출 현황⁹⁾

30주차 총 43건의 검체 중 엔테로바이러스 30건(69.8%) 검출

〈최근 4주간 엔테로바이러스 검출 현황〉

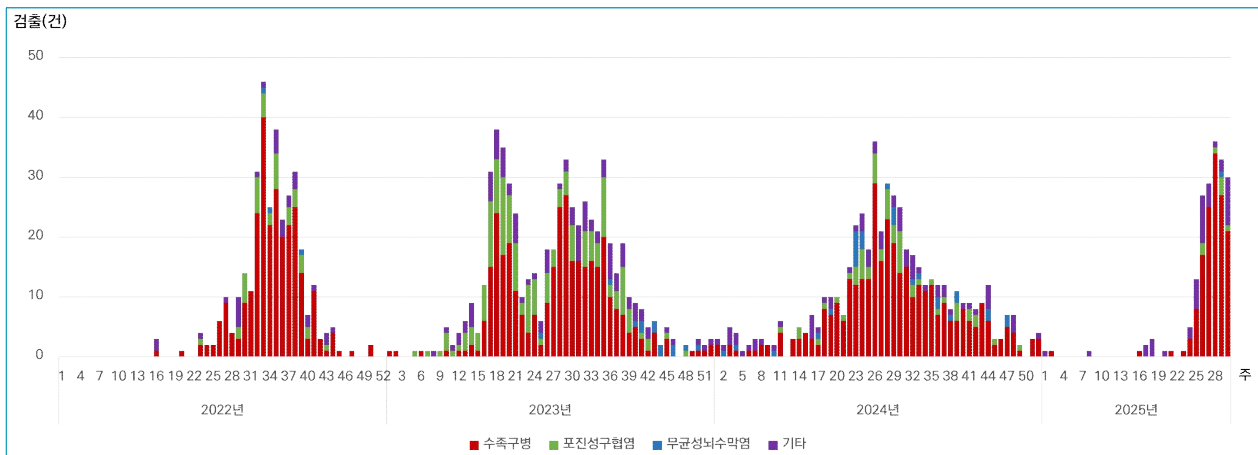
구분	주별			질환별 엔테로바이러스 검출률(%)			
	검체 건수	검출 건수	검출률 (%)	수족구병	포진성구협염	무균성 수막염	기타*
27주	43	29	67.4	25/26 (96.2)	0/1 (0.0)	0/1 (0.0)	4/15 (26.7)
28주	51	36	70.6	34/38 (89.5)	1/3 (33.3)	0/0 (0.0)	1/10 (10.0)
29주	54	33	61.1	27/29 (93.1)	3/4 (75.0)	1/6 (16.7)	2/15 (13.3)
30주	43	30	69.8	21/23 (91.3)	1/2 (50.0)	0/0 (0.0)	8/18 (44.4)
4주 누계 ¹⁾	191	128	67.0	107/116 (92.2)	5/10 (50.0)	1/7 (14.3)	15/58 (25.8)
2025 ²⁾	526	184	35.0	139/164 (84.8)	7/22 (31.8)	1/14 (7.1)	37/326 (11.3)
2024 ³⁾	126	102	81.0	72/75 (96.0)	17/18 (94.4)	4/4 (100.0)	9/29 (31.0)

1) 최근 4주 누계 : ('25. 6. 29. ~ '25. 7. 26.)

2) 2025년 1주~30주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 7. 26.)

3) 2024년 1주~30주 자료('23. 12. 31. ~ '24. 7. 27.)

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

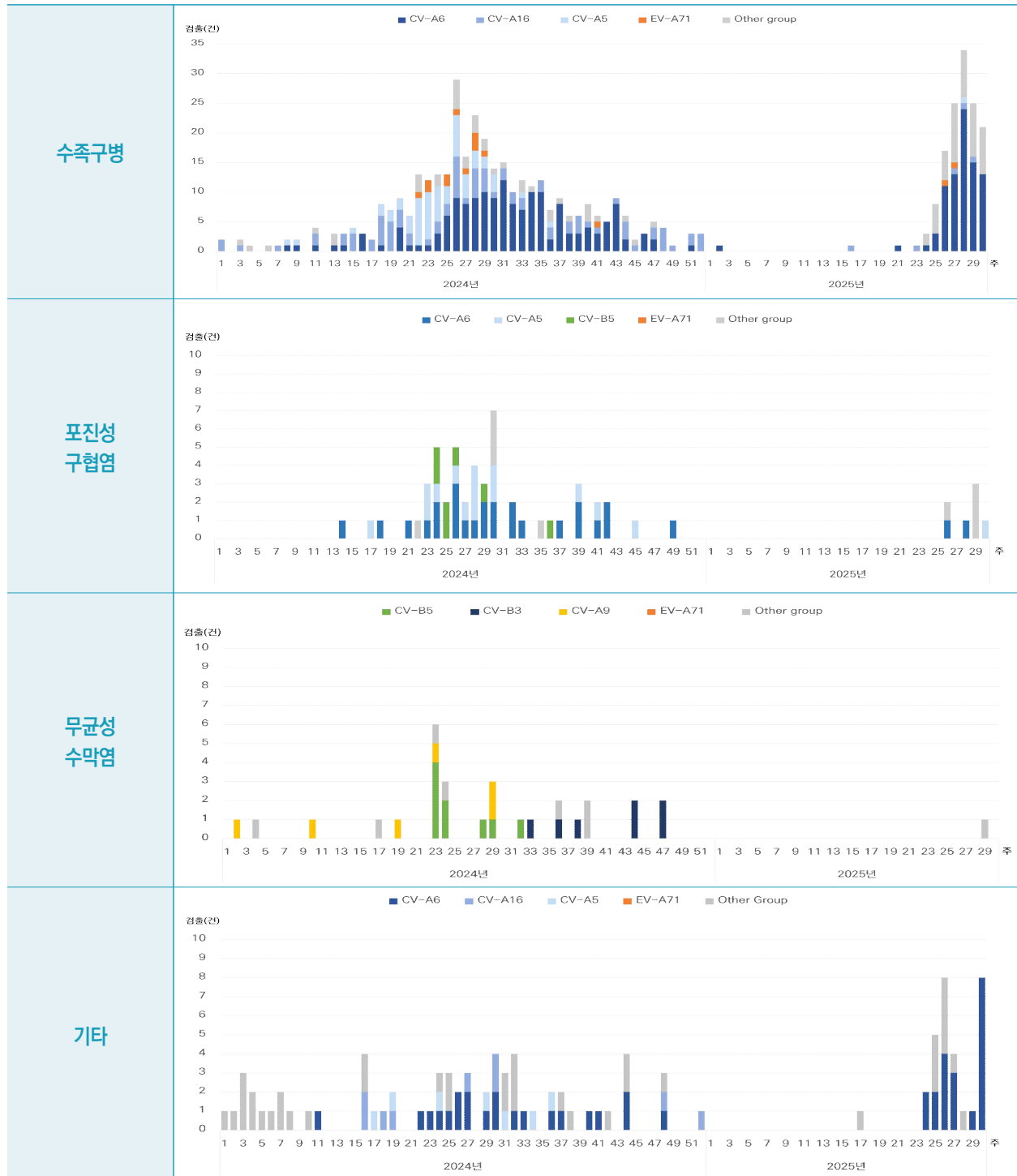


〈엔테로바이러스 감염증 병원체 검출 현황〉

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

30주차 엔테로바이러스 유전형은 CV-A6 21건, CV-A4 2건, HRV 2건, CV-A5 1건 확인



〈임상 증상별 엔테로바이러스 유전형 현황〉

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

IV 안과감염병¹⁰⁾

1. 유행성각결막염

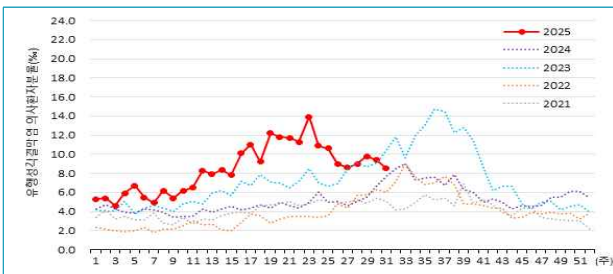
④ 의사환자분율*은 **8.5명**(/1,000명)으로 전주(9.4명) 대비 감소, 과거 4년('21~'24년) 동기간 대비 높은 수준

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

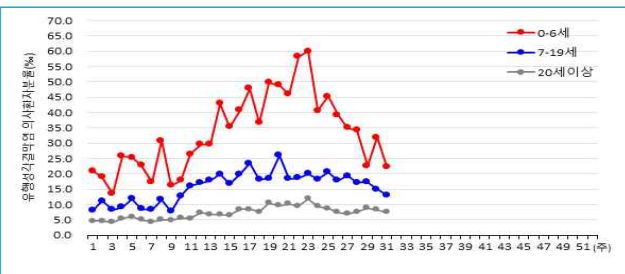
〈최근 10주간 유행성각결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

구분	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전체	11.3	13.9	10.9	10.6	9.0	8.6	9.0	9.8	9.4	8.5
0-6세	58.2	60.0	40.6	45.2	39.2	35.1	34.2	22.6	31.9	22.3
7-19세	18.7	20.0	18.3	20.6	17.8	19.4	17.2	17.3	15.0	13.1
20세 이상	9.6	11.9	9.4	8.7	7.5	7.0	7.6	8.8	8.3	7.5



〈주별 유행성각결막염 의사환자분율〉



〈'25년 연령별 유행성각결막염 의사환자분율〉

2. 급성출혈성결막염

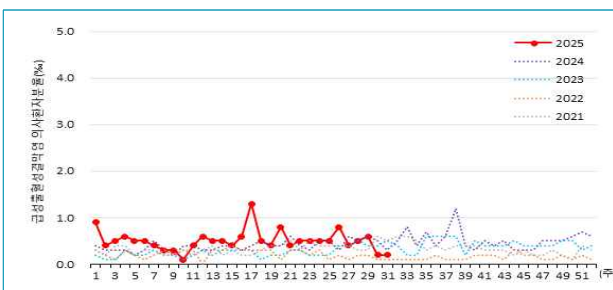
④ 의사환자분율*은 **0.2명**(/1,000명)으로 전주(0.2명)와 동일

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

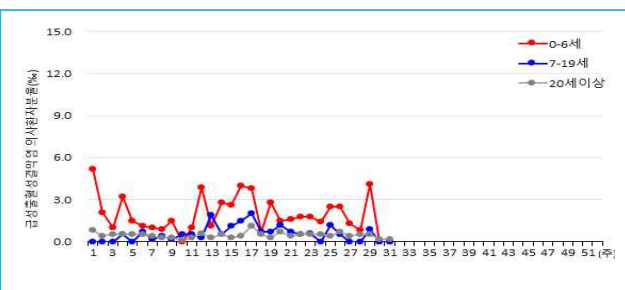
〈최근 10주간 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

구분	22주	23주	24주	25주	26주	27주	28주	29주	30주	31주
전체	0.5	0.5	0.5	0.5	0.8	0.4	0.5	0.6	0.2	0.2
0-6세	1.8	1.8	1.4	2.5	2.5	1.3	0.8	4.1	0.0	0.0
7-19세	0.5	0.6	0.0	1.2	0.5	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0
20세 이상	0.5	0.5	0.5	0.4	0.7	0.4	0.5	0.5	0.2	0.2



〈주별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉



〈'25년 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 호흡기감염병 대응 TF/전국 79개 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원)

감염병 표본감시 주간소식지

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

2025년도 31주(7.27. ~ 8.2.)

【 발행기관 】 질병관리청

【 발 행 인 】 임승관

【 편 집 인 】 홍정익

【 편집위원 】

감염병관리과 · 박영준, 김동근, 송정숙, 서순영, 김윤경,
김녹현, 양세정

세균분석과 · 유재일, 김준영, 신은경, 홍문의

바이러스분석과 · 한명국, 이덕용, 박선훈, 이민지, 박계령, 이행림

신종병원체분석과 · 김은진, 이지은, 이남주, 우상희

【 전 화 】 (043)719-7144, 7193

【 팩 스 】 (043)719-7190

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