



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	35
1.1. 수족구병 의사환자분율	35
1.2. 엔테로바이러스감염증	36
2. 병원체 감시(KESS)	37
2.1. 엔테로바이러스 검출 현황	37
2.2. 엔테로바이러스 유전형 검출 현황	38

주요 현황 요약

※ 주요공지 사항 : '25년 43주차 감시자료 관련 알림 ※

- 감염병 표본감시 정보시스템(방역통합정보시스템) 기능 중단으로, 주요 감염병 표본감시 신고 방식이 변경됨에 따라, '25년 43주차 주요 감염병 표본감시 결과에는 일부 의료기관의 감시 자료가 미포함 되었으므로, 기존 자료와 비교 시, 결과 해석 시 주의가 필요합니다.
(‘안과감염병 감시’ 결과는 자료 정비가 완료되지 않아 통계 산출 잠정 중단)

인플루엔자

인플루엔자 의사환자 분율과 바이러스 검출률은 절기 시작 후 증가세를 보이다 42주차에는 일시적 감소세를 보였으나 43주차에 다시 증가하여 유행 추이 지속 모니터링 필요

※ 단, 39주 ~ 43주 의원급, 병원급 감시결과는 일부 기관의 감시자료가 미포함된 수치임을 참고

환자감시

- 의원급 의료기관의 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자(ILI) 수는 13.6명으로, 지난 주(7.9명) 대비 증가
※ 최근 4주간 의사환자분율 추이: (40주) 12.1명 → (41주) 14.5명 → (42주) 7.9명 → **(43주) 13.6명**
- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 98명으로, 전주(54명) 대비 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (40주) 33명 → (41주) 45명 → (42주) 54명 → **(43주) 98명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 14명으로, 10명 내외 증감 반복
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (40주) 11명 → (41주) 13명 → (42주) 7명 → **(43주) 14명**

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 11.6%로, 최근 4주 증가 추세, 세부 아형은 A(H3N2), A(H1N1)pdm09 순으로 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (40주) 7.1% → (41주) 8.1% → (42주) 7.3% → **(43주) 11.6%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 9.7%로, 최근 2주 연속 감소 후 증가, 세부 아형은 A형, B형 순으로 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (40주) 6.0% → (41주) 5.7% → (42주) 5.4% → **(43주) 9.7%**

코로나바이러스감염증-19

주별 코로나19 입원환자 수는 38주차부터 완만한 감소세를 보이면서 안정적으로 유지

※ 단, 39주 ~ 43주 병원급 감시결과는 일부 기관의 감시자료가 미포함된 수치임을 참고

환자감시

- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 178명으로, 최근 4주간 감소세
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (40주) 317명 → (41주) 219명 → (42주) 195명 → **(43주) 178명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 14명으로, 최근 3주간 감소세
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (40주) 28명 → (41주) 21명 → (42주) 16명 → **(43주) 14명**

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 12.2%로, 최근 4주간 증가와 감소를 반복하는 추세이며, 변이바이러스는 NB.1.8.1, PQ.2, XFG 순 검출(9월)
※ 최근 4주간 검출률 추이: (40주) 24.4% → (41주) 12.6% → (42주) 16.3% → **(43주) 12.2%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 4.3%로, 최근 4주 감소 추세
※ 최근 4주간 검출률 추이: (40주) 9.4% → (41주) 6.9% → (42주) 7.2% → **(43주) 4.3%**

주요 현황 요약

급성호흡기감염증



병원급 입원환자 감시

- (바이러스성) 급성호흡기감염증 입원환자수 917명으로 전주(769명) 대비 증가, 전년 동 기간(781명) 대비 증가
리노바이러스 감염증 28.1%, 코로나19 19.4%, 호흡기세포융합바이러스 감염증 16.5% 순
- (세균성) 급성호흡기감염증 입원환자수 38명으로 전주(57명) 대비 감소, 전년 동 기간(821명) 대비 감소
마이코플라스마 폐렴균 감염증 92.1%, 클라미디아 폐렴균 감염증 7.9% 발생



의원급 병원체 감시

- (바이러스) 급성호흡기감염 바이러스 검출률은 리노바이러스 15.9%, 코로나19 바이러스 12.2%, 인플루엔자바이러스 11.6% 순

중증급성호흡기감염증



상급종합병원급 입원환자 감시

- 중증급성호흡기감염증 입원환자 수 182명으로 전주(167명) 대비 증가, 전년 동 기간(208명) 대비 감소
- (바이러스성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 병원체가 확인된 경우는 67건
리노바이러스 22.4%, 코로나19 20.9%, 호흡기세포융합바이러스 19.4% 순
- (세균성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 병원체가 확인된 경우는 25건
폐렴구균 52.0%, 마이코플라스마폐렴균 44.0% 순

장관감염증



환자 감시

- 장관감염증 환자는 445명으로 전주(619명) 대비 감소, 세균 71.7%, 바이러스 27.4% 차지
- (세균성) 살모넬라균 45.8%, 병원성대장균 30.7%, 캄필로박터균 19.4% 등의 순
* (살모넬라균) 전주 대비 35.4% 감소하였으며, 증감을 반복하며 발생
* (병원성대장균) 전주 대비 14.8% 감소하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 82건(83.7%) 발생
- (바이러스성) 노로바이러스 40.2%, 그룹 A형 로타바이러스 19.7% 등의 순



병원체 감시

- (세균성) 급성설사질환 원인 세균 분리율은 13.1%로 살모넬라균 4.8%, 병원성대장균 3.0% 등의 순
- (바이러스성) 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 전주(10.6%) 대비 10.2%p 감소, 아스트로바이러스 13.2%, 노로바이러스 3.8%, 로타바이러스 및 장내아테노 바이러스 각각 1.9%

수족구병 및 엔테로바이러스감염증



환자 감시

- 수족구병 의사환자분율은 13.0명/(1,000명당)으로 전주(13.3명) 대비 감소
* (연령별 발생 현황) 0-6세 12.4명, 7-18세 5.2명
- 엔테로바이러스감염증 환자는 37명으로 전주(37명)와 동일한 발생



병원체 감시

- 수족구병 및 엔테로바이러스 감염증 원인 바이러스 검출률 35.3%로 전주 대비 증가, 콕사키바이러스 A형 중심으로 검출
* 최근 4주간 검출률 추이: (39주) 27.3% → (40주) 33.3% → (41주) 15.4% → (42주) 35.3%

I 인플루엔자, 코로나19 및 급성호흡기감염증

1. 의원급 환자, 병원체 감시

1.1 환자감시

1.1.1. 인플루엔자 의사환자 감시¹⁾

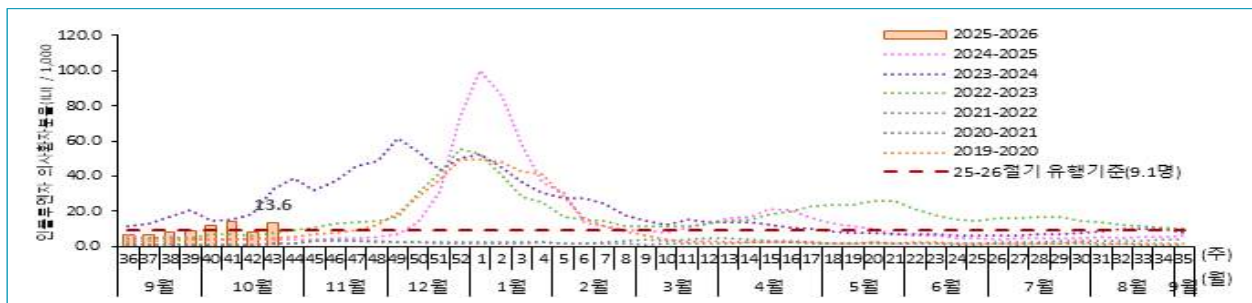
- ⑥ 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 의원급 외래환자 1,000명당 13.6명으로, 전주(7.9명) 대비 감소, 전년도 동 기간(3.9명) 대비 높은 수준이며, 연령별로는 7~12세(31.6명), 1~6세(25.8명) 순으로 발생

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

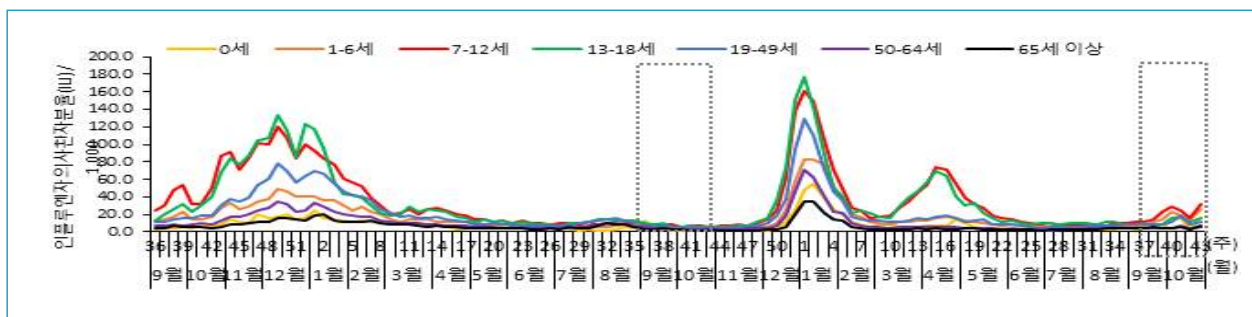
※ 인플루엔자 의사환자분율(천분율) = 인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수 × 1,000

〈의원급 의료기관 최근 10주간 인플루엔자 의사환자 분율〉

구분	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
전체	6.0	6.4	6.6	6.7	8.0	9.0	12.1	14.5	7.9	13.6
0세	3.0	8.1	2.8	6.2	4.9	3.6	13.8	15.7	3.2	16.4
1~6세	6.1	7.3	6.8	7.3	11.5	14.9	22.8	19.0	14.4	25.8
7~12세	10.2	10.6	12.3	11.0	14.2	22.6	28.3	24.2	16.1	31.6
13~18세	11.5	8.7	8.7	9.6	7.9	8.9	16.5	17.9	11.1	15.8
19~49세	6.9	8.3	8.1	8.7	9.3	8.6	11.3	18.1	9.2	11.8
50~64세	4.7	4.8	5.0	4.6	4.9	3.7	4.3	7.8	4.5	6.4
65세 이상	4.4	3.6	4.7	4.2	5.1	3.6	4.5	6.2	3.5	6.9



〈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⁾

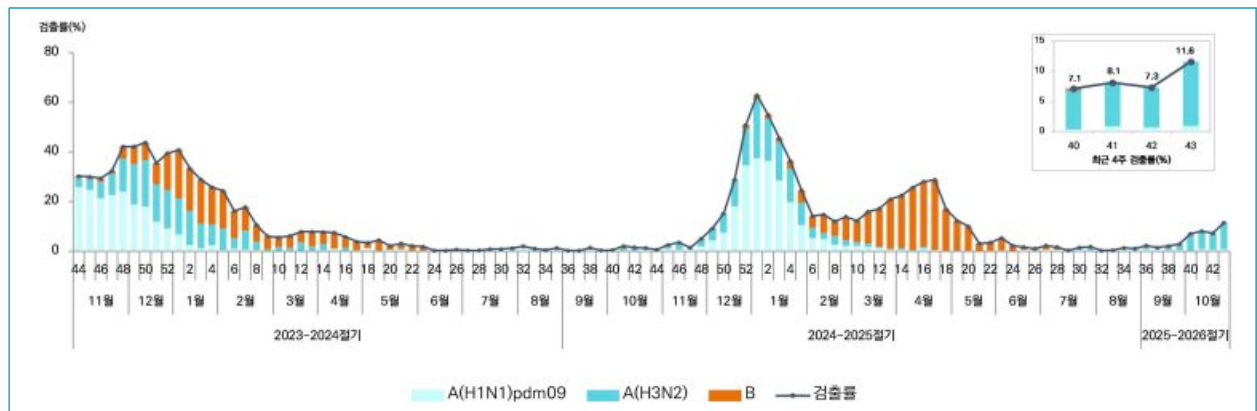
1.2.1.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 11.6% 검출로 전주 대비 증가, 세부 아형으로는 주로 A(H3N2) 검출, 영유아(0-6세) 및 성인(19-49세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 10.2% 높음

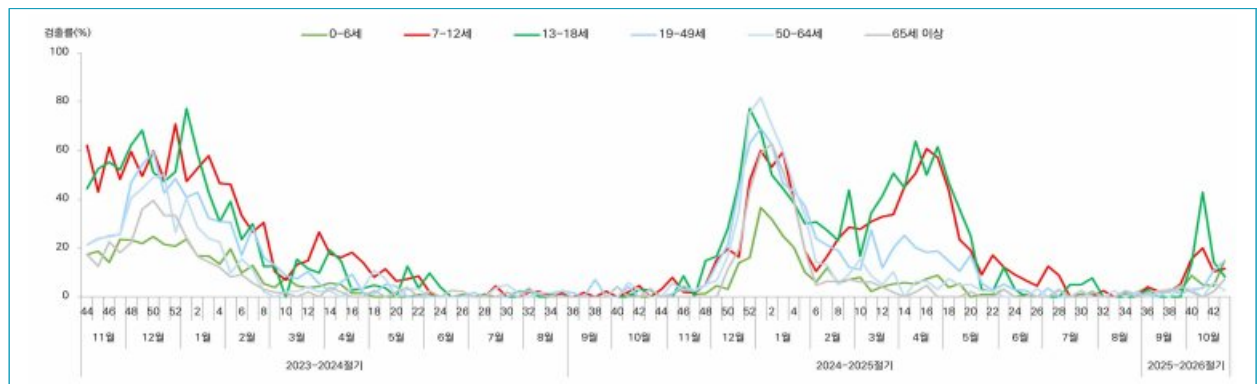
〈의원급 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)		
		A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
40주	7.1	0.3	6.5	0.3
41주	8.1	0.9	7.2	0.0
42주	7.3	0.7	6.6	0.0
43주	11.6	0.9	10.6	0.0
절기 누계*	4.9	0.7	4.0	0.1
2024년 43주**	1.4	0.7	0.3	0.3

* 2025년 36주 ~ 2025년 43주(2025. 8. 31. ~ 2025. 10. 25.), ** 2024년 43주(2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.)



〈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 106개 표본감시 참여의료기관

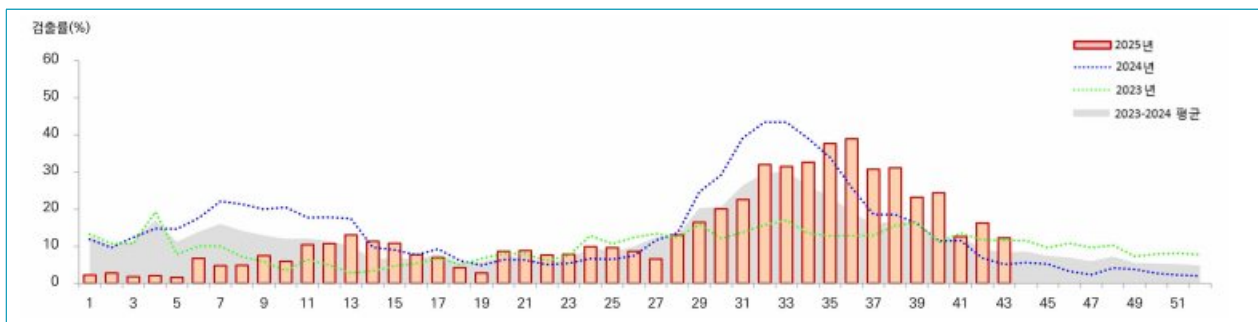
1.2.1.2. 코로나19 바이러스 감시

- 📊 코로나19 12.2% 검출로 전주 대비 감소, 65세 이상에서 가장 높은 수준 검출
- 📊 지난 절기 동기간 대비 7.1% 높음
- 📊 변이바이러스는 NB.1.8.1 74.2%, PQ.2 18.7%, XFG 5.7% 순으로 점유율 확인

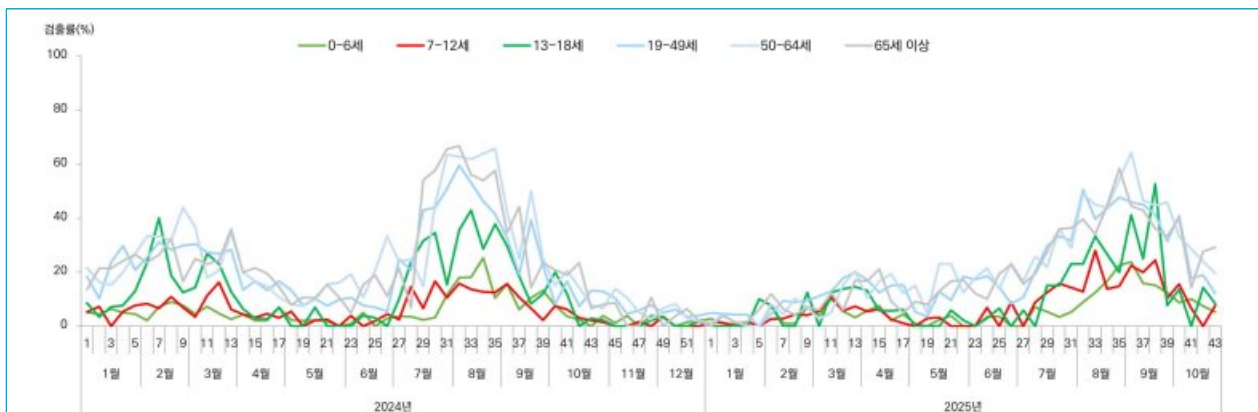
〈의원급 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	40주	41주	42주	43주	누계*	2024년 43주**
검출률(%)	24.4	12.6	16.3	12.2	17.2	5.1

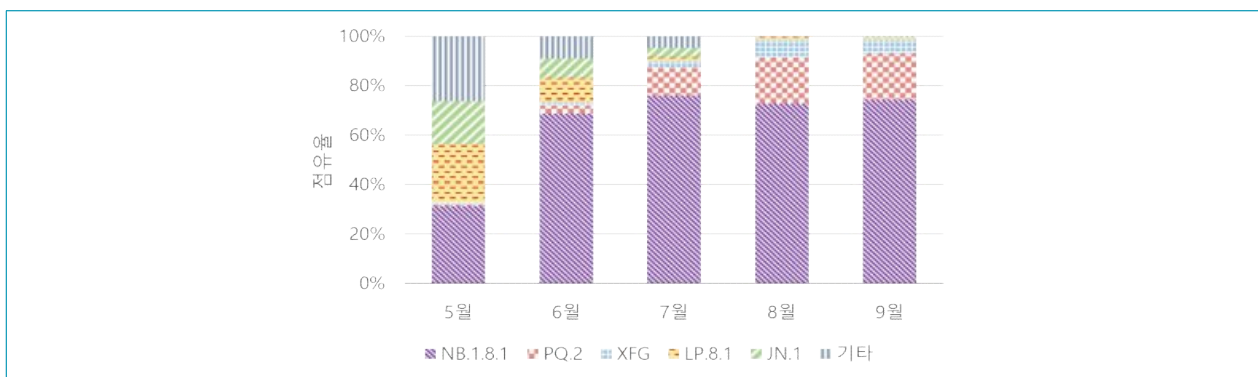
* 2025년 40주 ~ 43주(2025. 9. 28. ~ 2025. 10. 25.), ** 2024년 43주(2024. 10. 20 ~ 2024. 10. 26.)



〈의원급 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈월별 코로나19 변이바이러스 점유율 현황〉

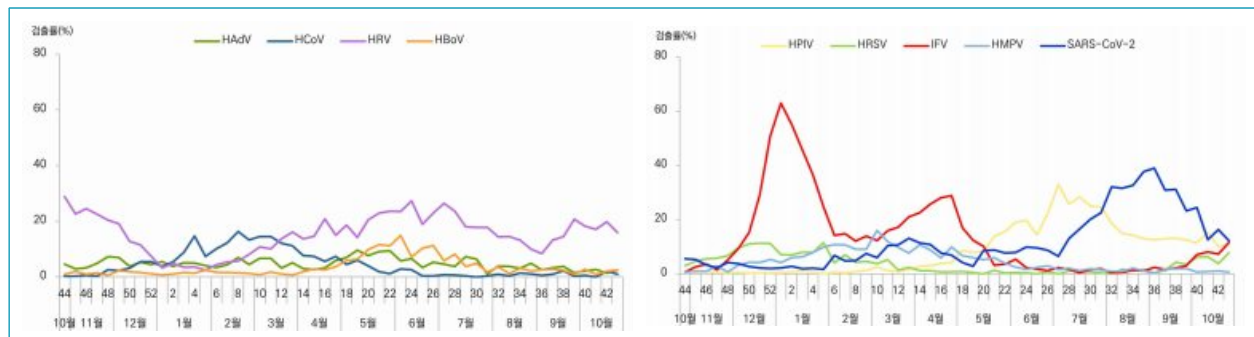
1.2.1.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- ④ 전체 검체 중 리노바이러스 15.9%, 코로나19 바이러스 12.2%, 인플루엔자바이러스 11.6% 등의 순으로 검출
 - (리노바이러스) 20% 이하 수준에서 검출 유지, 전년 대비 검출 감소
 - (파라인플루엔자바이러스) 27주에 정점(33.0%) 후 감소 추세, 전년도 대비 검출 증가

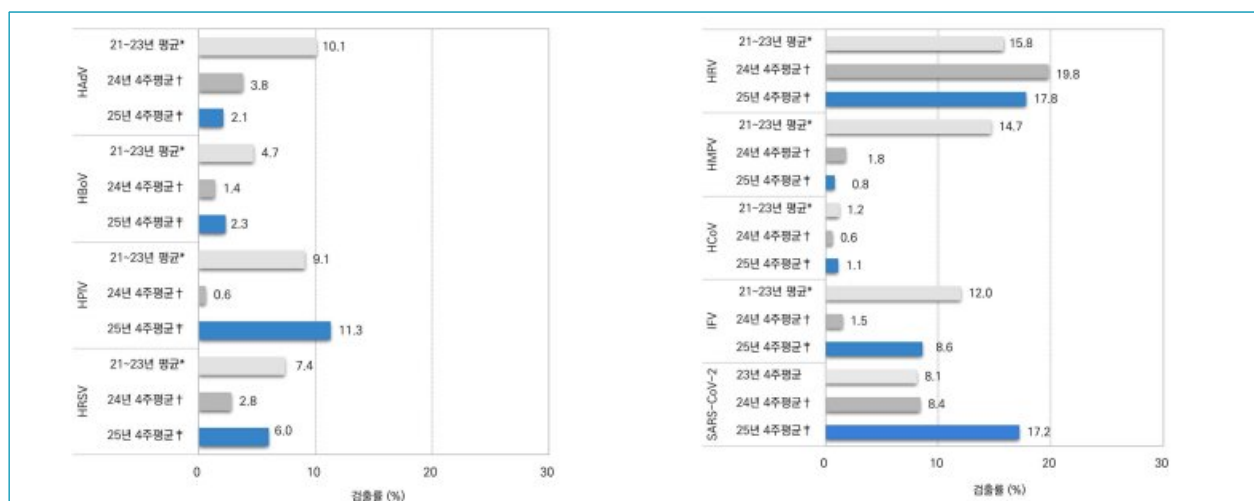
〈의원급 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

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)
40주	7.1	24.4	2.2	2.8	11.4	6.2	18.2	0.6	0.6
41주	8.1	12.6	2.7	0.9	15.3	6.3	17.1	0.9	0.0
42주	7.3	16.3	1.4	2.1	10.1	3.8	19.8	1.0	2.1
43주	11.6	12.2	2.5	2.5	10.9	7.8	15.9	0.6	0.9
누계*	15.4	13.3	4.7	3.7	9.5	2.9	14.2	5.2	5.2
2024년 43주**	1.4	5.1	5.1	2.0	0.7	4.1	24.1	2.0	0.7

* 2025년 1주 ~ 43주 (2024. 12. 29. ~ 2025. 10. 25.), ** 2024년 43주(2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.)

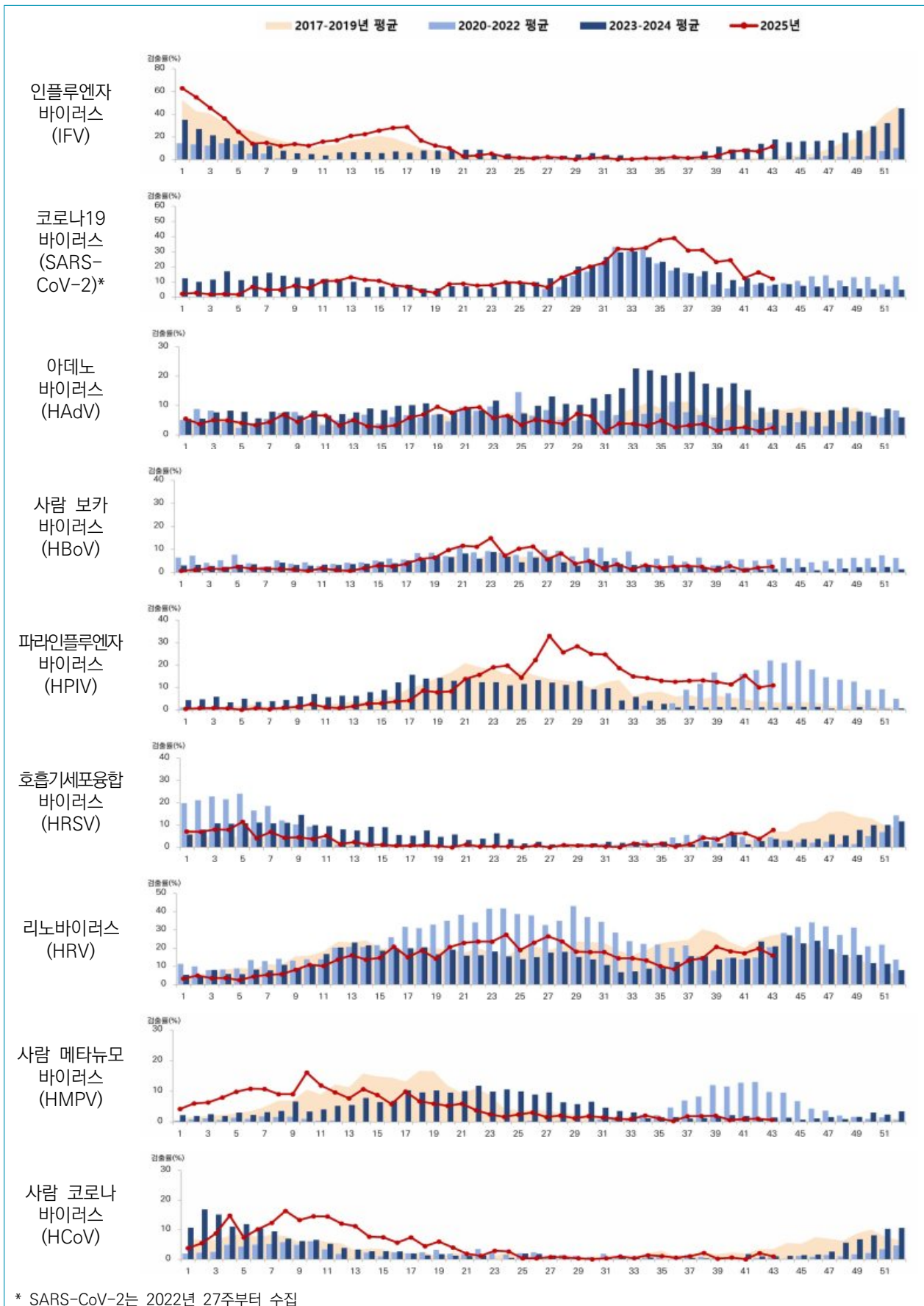


〈의원급 의료기관 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

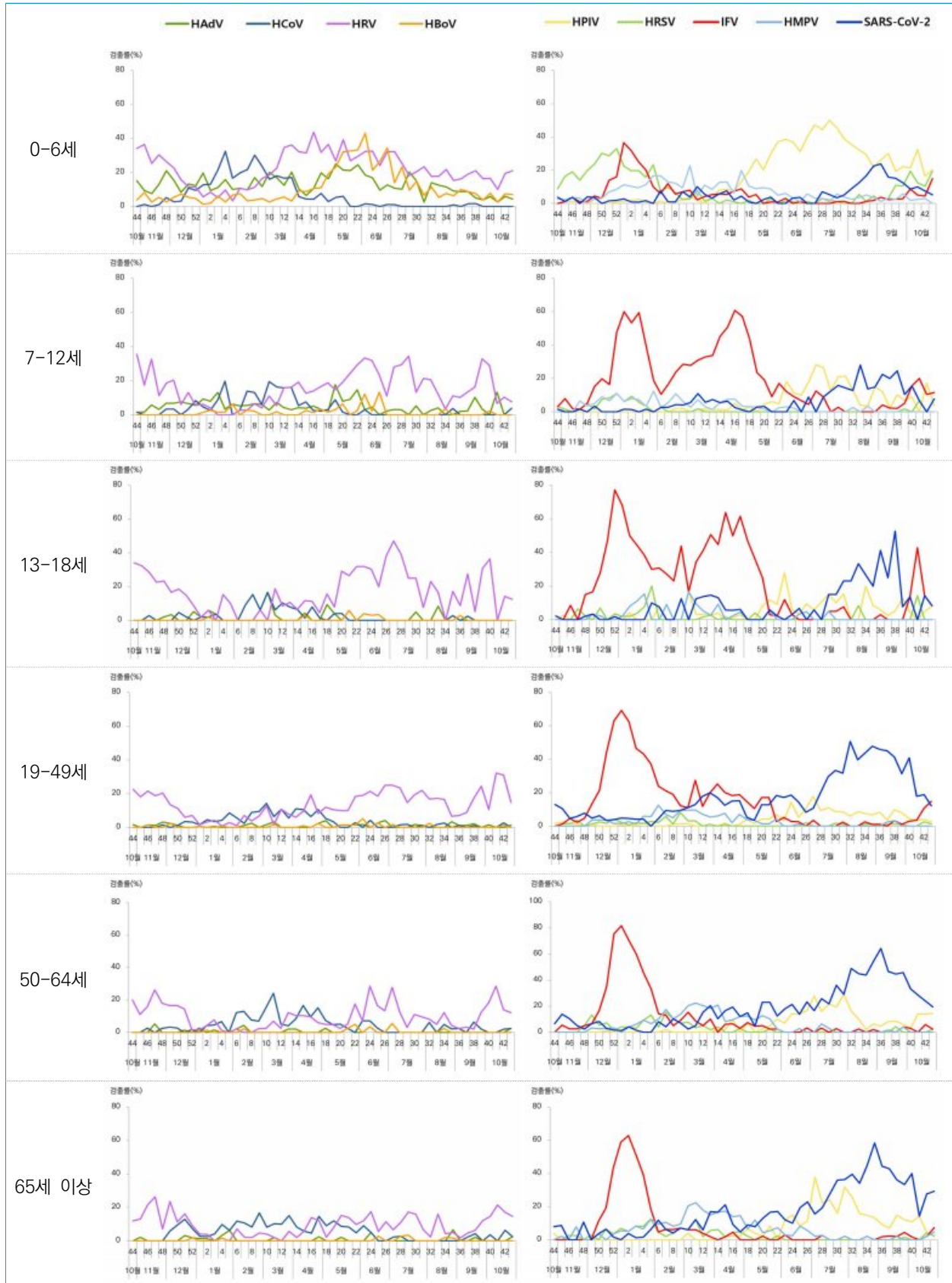


* 2021년 ~ 2023년 4주 (40주 ~ 43주) 평균 검출률, †2024년 4주(40주 ~ 43주) 평균 검출률, ‡2025년 4주(40주 ~ 43주) 평균 검출률

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



〈의원급 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2017년 ~ 2025년 43주〉



〈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⁾

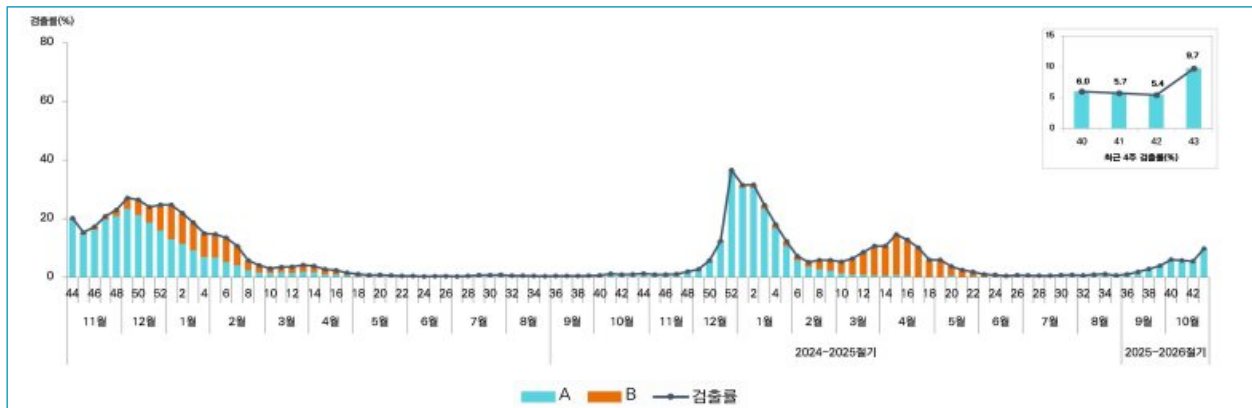
1.2.2.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 9.7% 검출로 전주 대비 증가, 세부 아형별로는 A형, B형 순으로 검출, 학령기 연령 (7-12세)에서 주로 검출
- 지난 절기 대비 8.7% 증가

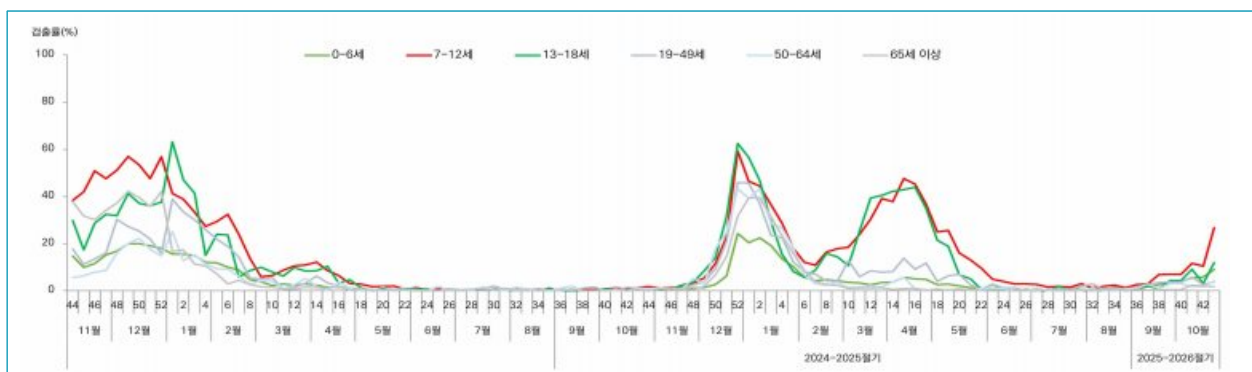
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)	
		A	B
40주	6.0	5.9	0.1
41주	5.7	5.7	0.1
42주	5.4	5.4	0.0
43주	9.7	9.6	0.1
절기 누계*	3.8	3.7	0.1
2024-2025절기 43주**	1.0	0.9	0.2

* 2025년 36주 ~ 2025년 43주(2025. 8. 31. ~ 2025. 10. 25.), ** 2024년 43주(2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.)



〈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

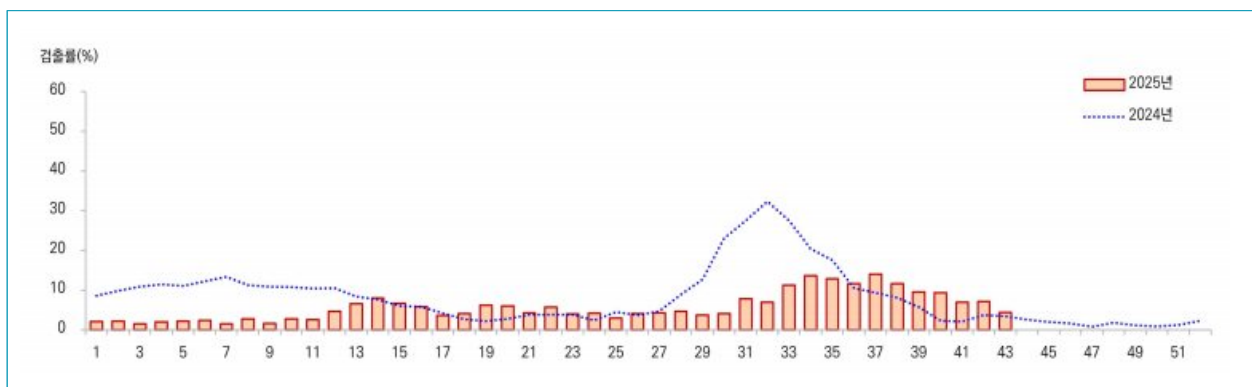
1.2.2.2. 코로나19 바이러스 감시

- 📊 코로나19 4.3% 검출로 지난주 대비 감소, 50-64세에서 가장 높은 수준 검출
- 📊 지난 절기 동기간 대비 0.9% 높음

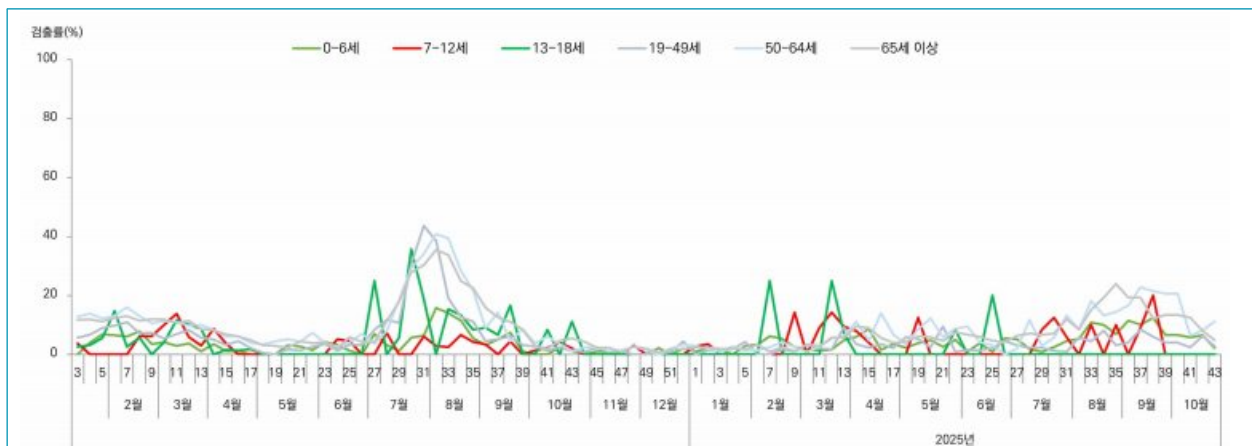
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	40주	41주	42주	43주	누계*	2024년 43주**
검출률(%)	9.4	6.9	7.2	4.3	7.0	3.4

* 2025년 40주 ~ 43주(2025. 9. 28. ~ 2025. 10. 25.), 2024년 43주(2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.)



〈검사전문 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출현황〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉

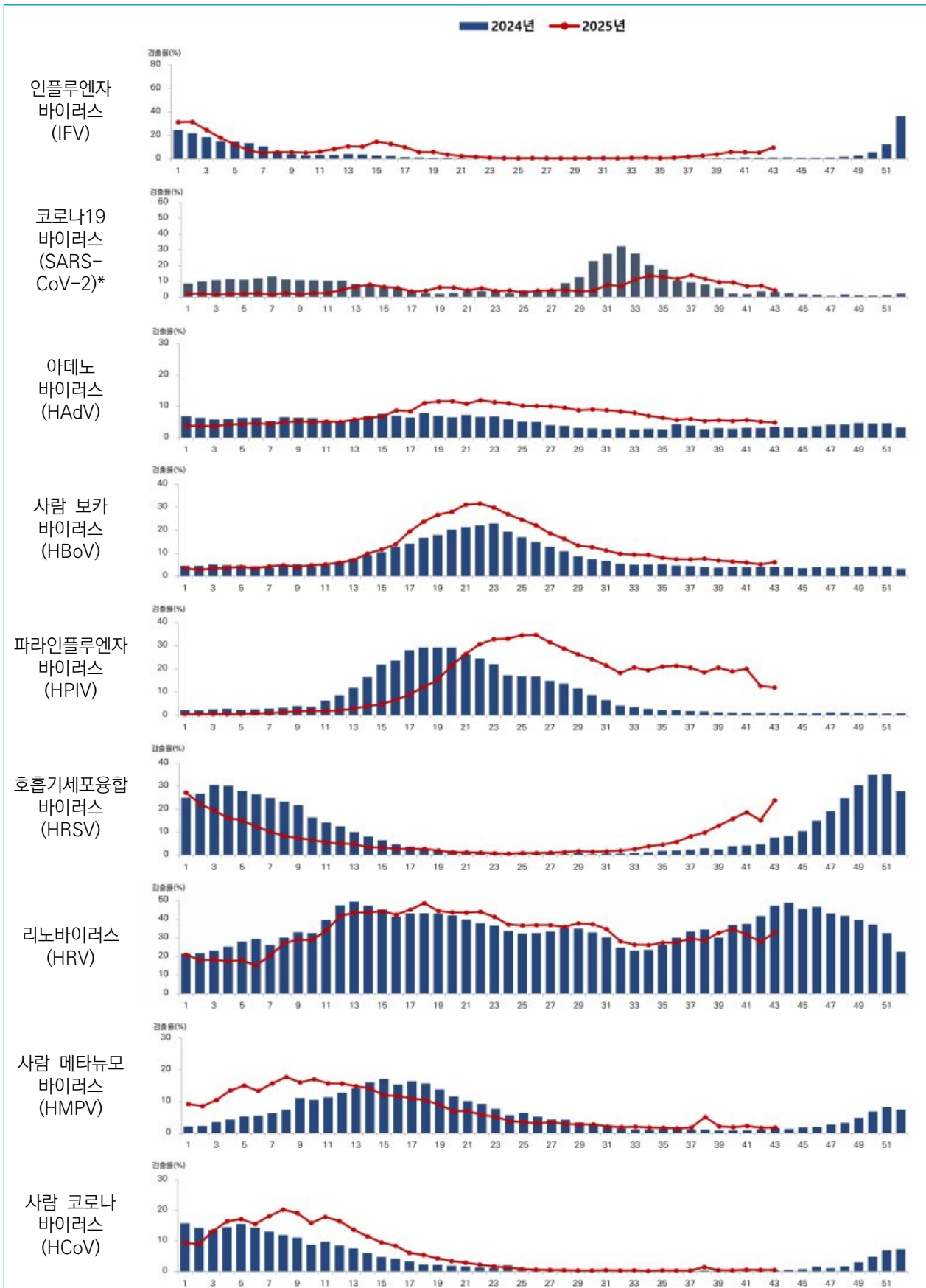
1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- 📊 전체 검체 중 리노바이러스 33.0%, 호흡기세포융합바이러스 23.9%, 파라인플루엔자바이러스 12.0%, 인플루엔자바이러스 9.7% 등의 순
- (리노바이러스) 2주 연속 검출 감소 후 전주 대비 증가, 전년 대비 검출 감소
 - (파라인플루엔자바이러스) 26주에 정점(34.6%) 후 감소 추세, 전년 대비 검출 증가

〈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)
40주	6.0	9.4	5.4	6.4	18.9	15.8	34.8	1.9	0.4
41주	5.7	6.9	5.7	5.9	20.1	18.7	31.8	2.3	0.6
42주	5.4	7.2	5.1	5.1	12.7	15.2	27.7	1.7	0.5
43주	9.7	4.3	4.9	6.1	12.0	23.9	33.0	1.8	0.5
누계*	7.6	5.0	7.2	12.2	14.5	7.8	33.0	7.7	6.3
2024년 43주**	1.0	3.4	3.5	4.0	1.0	7.7	47.2	1.6	0.4

* 2025년 1주 ~ 2025년 43주 (2024. 12. 28. ~ 2025. 10. 25.), ** 2024년 43주 (2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.)



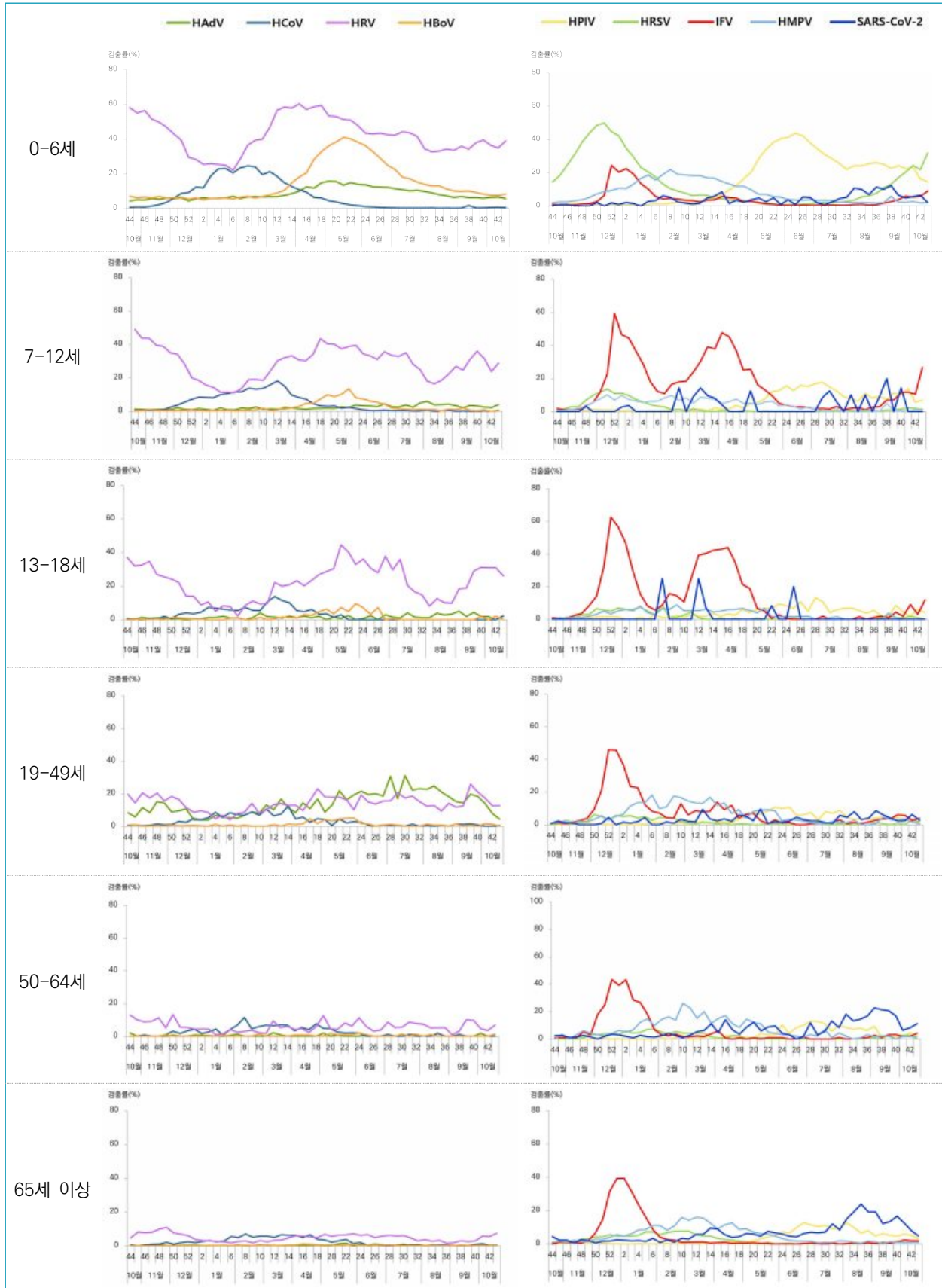
〈검사전문 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2025년 43주〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염증



〈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 955명으로 리노바이러스, 코로나19, 호흡기세포융합바이러스 등의 순

〈병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

(단위: 명)

구분	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
전체	979	962	992	1,047	1,055	1,091	925	769	826	955
바이러스	941	923	954	1,014	1,014	1,045	890	739	769	917
세균	38	39	38	33	41	46	35	30	57	38

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

2.1.1.1. 바이러스성 감염증

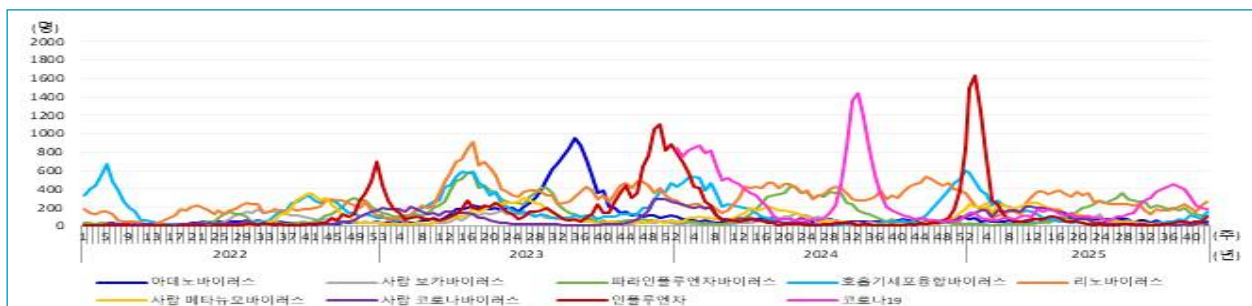
④ 리노바이러스(28.1%), 코로나19(19.4%), 호흡기세포융합바이러스(16.5%) 등의 순

- (리노바이러스) 43주 258명, 전주(223명) 대비 증가, '25년 누적 10,277명
- (코로나19) 43주 178명, 전주(195명) 대비 감소, '25년 누적 7,505명

〈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
40주	33 (3.7)	317 (35.6)	30 (3.4)	17 (1.9)	147 (16.5)	114 (12.8)	201 (22.6)	17 (1.9)	14 (1.6)	890
41주	45 (6.1)	219 (29.6)	52 (7.0)	15 (2.0)	125 (16.9)	96 (13.0)	155 (21.0)	13 (1.8)	19 (2.6)	739
42주	54 (7.0)	195 (25.4)	31 (4.0)	13 (1.7)	117 (15.2)	80 (10.4)	223 (29.0)	27 (3.5)	29 (3.8)	769
43주	98 (10.7)	178 (19.4)	45 (4.9)	20 (2.2)	120 (13.1)	151 (16.5)	258 (28.1)	22 (2.4)	25 (2.7)	917
누계	7,262 (14.9)	7,505 (15.4)	2,511 (5.2)	1,705 (3.5)	5,983 (12.3)	4,931 (10.1)	10,277 (21.1)	4,788 (9.8)	3,737 (7.7)	48,699
2024년	13 43주+	78 (1.7)	61 (10.0)	24 (7.8)	42 (3.1)	77 (5.4)	452 (9.9)	16 (57.9)	18 (2.0)	781

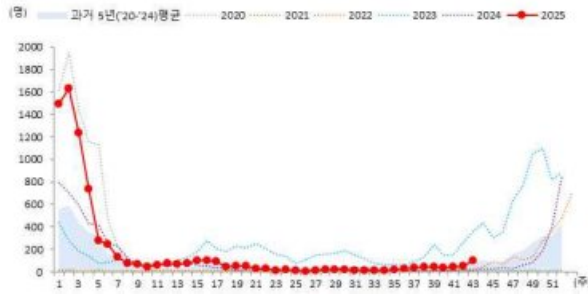
* 2025년 1주 ~ 43주 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 25.), + 2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.



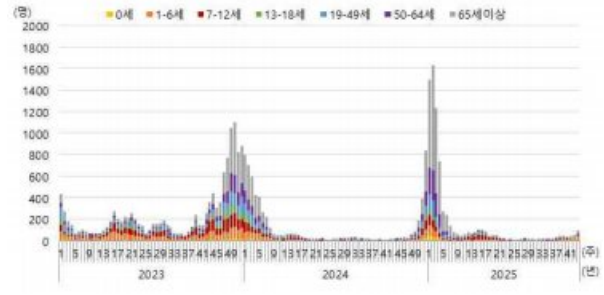
〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황(2022~2025)〉

- 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

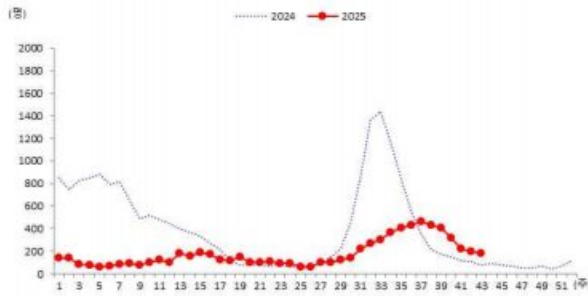


과거 5년('20~'24년)과 비교

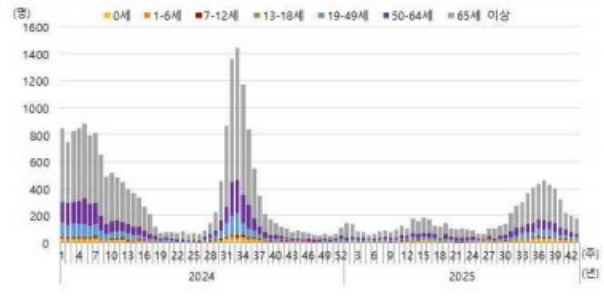


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

코로나 19

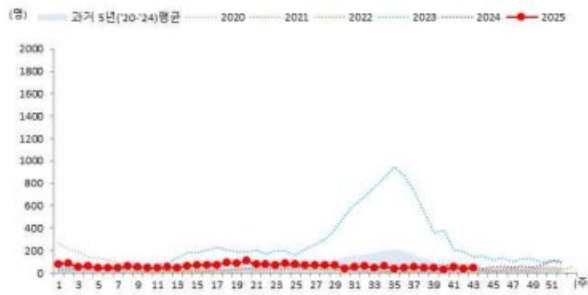


'24년과 비교

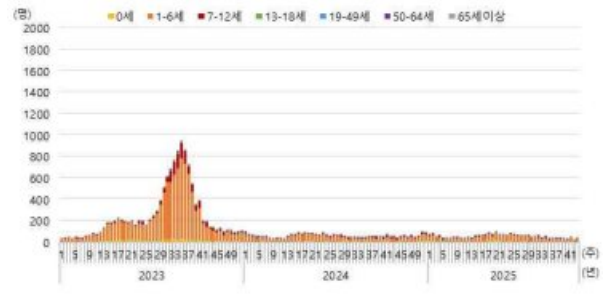


('24~'25년) 연령대별 발생 현황

아데노바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교

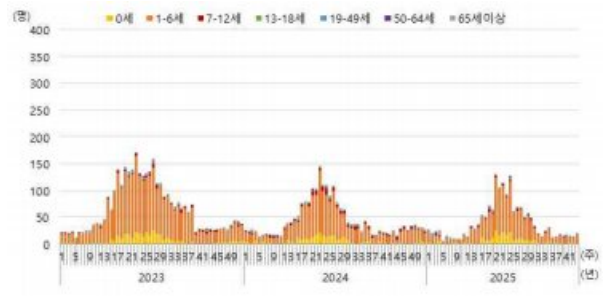


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사라모카바이러스

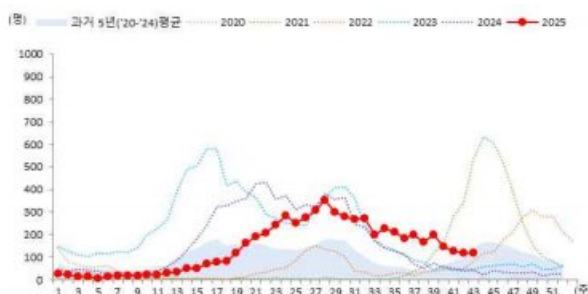


과거 5년('20~'24년)과 비교

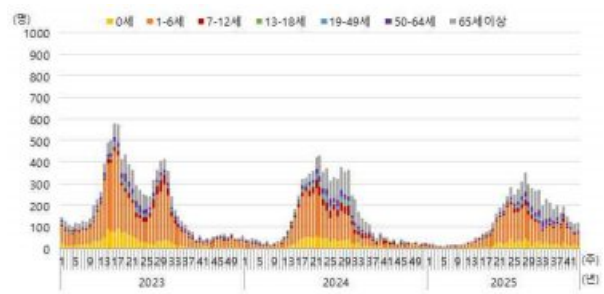


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

파라인플루엔자 바이러스



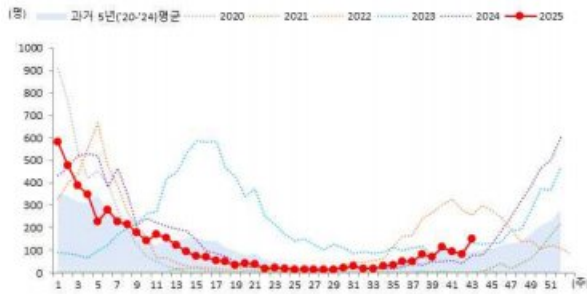
과거 5년('20~'24년)과 비교



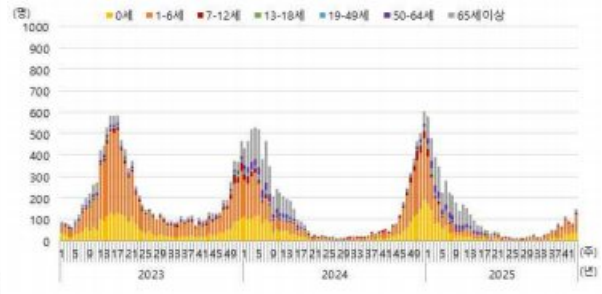
('23~'25년) 연령대별 발생 현황

〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

호흡기세포융합바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교

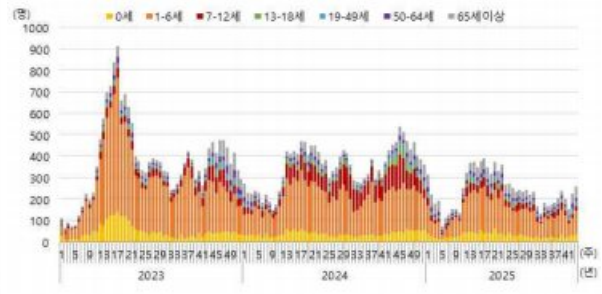


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

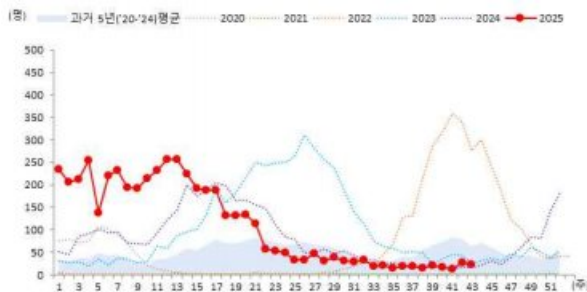


과거 5년('20~'24년)과 비교

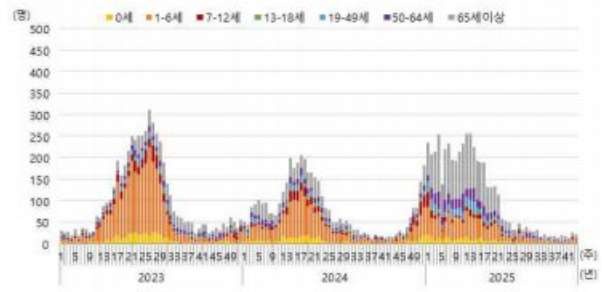


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교

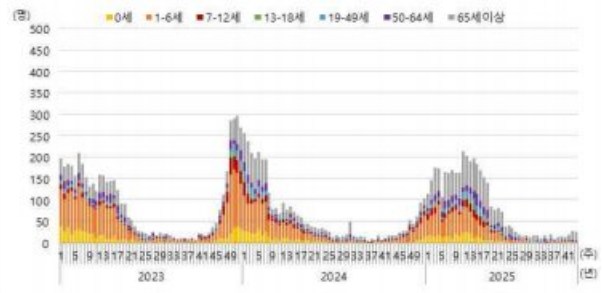


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사람코로나바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교



('23~'25년) 연령대별 발생 현황

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

2.1.1.2. 세균성 감염증

- 입원환자는 38명으로 마이코플라스마 폐렴균(92.1%), 클라미디아 폐렴균(7.9%) 발생

〈병원급 의료기관 최근 4주간 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

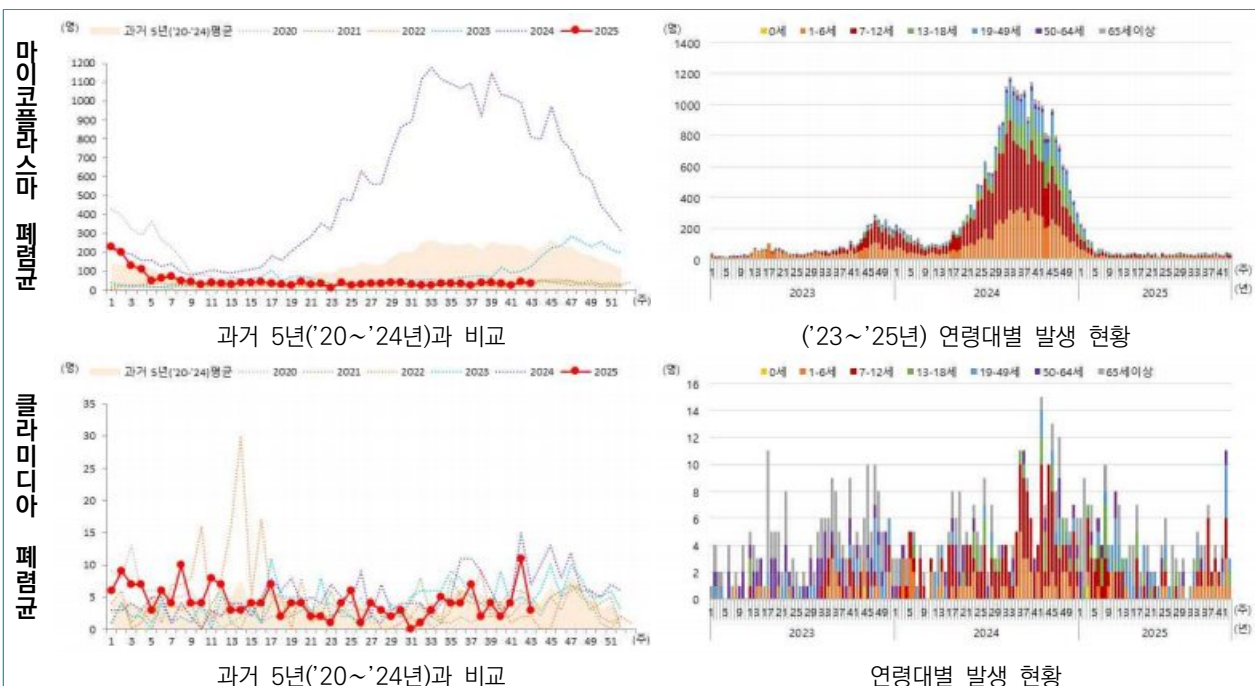
(단위: 명(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	계
40주	33 (94.3)	2 (5.7)	35
41주	26 (86.7)	4 (13.3)	30
42주	46 (80.7)	11 (19.3)	57
43주	35 (92.1)	3 (7.9)	38
누계	2,099 (91.9)	184 (8.1)	2,283
2024년43주+	814 (99.1)	7 (0.9)	821

* 2025년 1주 ~ 43주 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 25.), +2024. 10. 19 ~ 2024. 10. 26.



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



〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

2.2 중증급성호흡기감염증

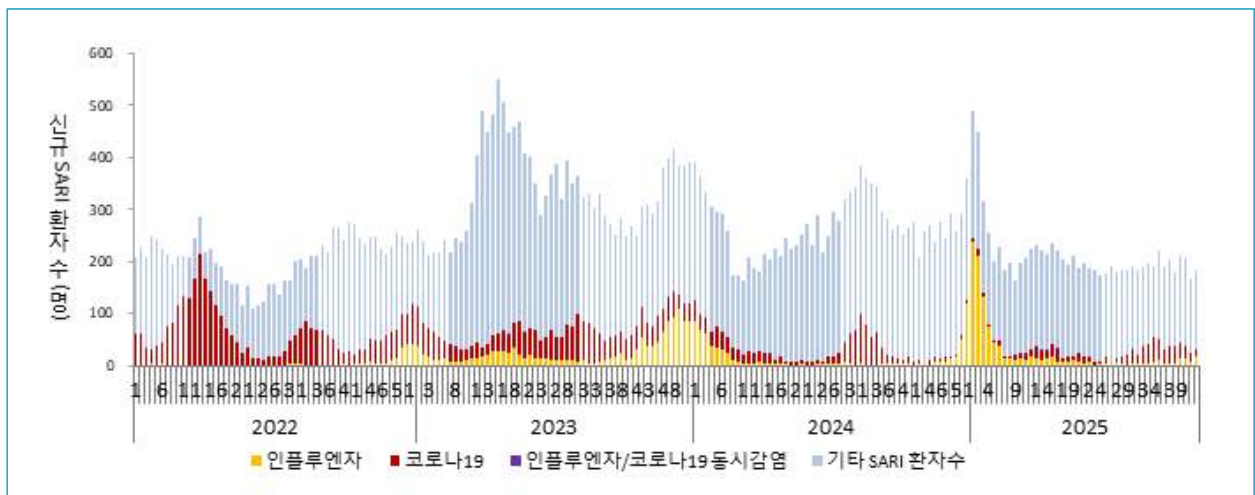
2.2.1. 입원 및 중환자실 입실 현황⁵⁾

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 **182명**으로 전주(167명) 대비 **증가**

〈최근 10주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

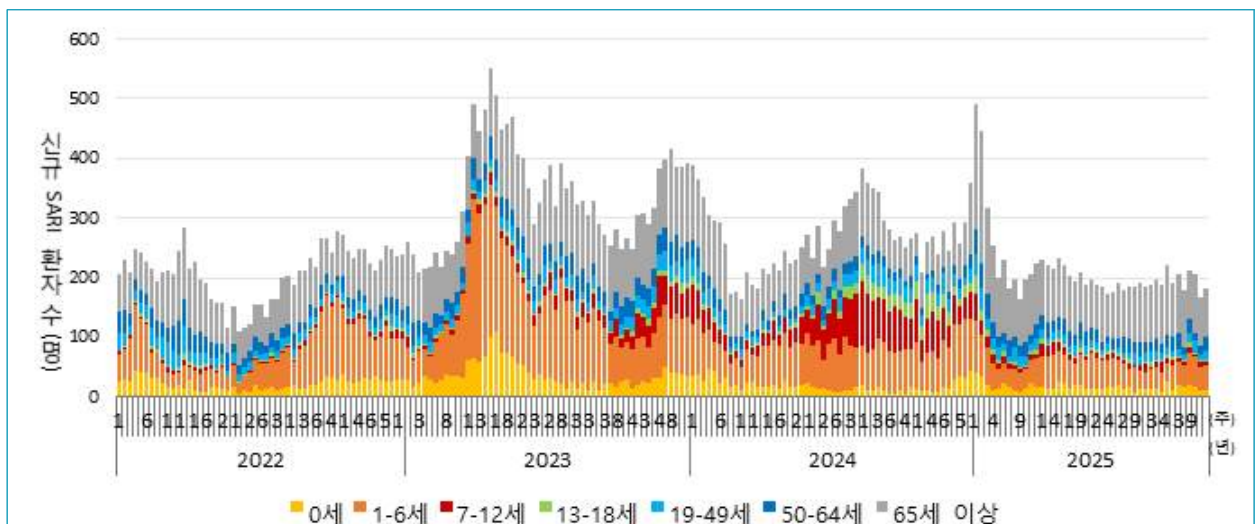
(단위: 명)

구분	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
신규 SARI 환자 수	197	189	222	191	205	164	207	206	163	182



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

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 **65세 이상(44.5%)**, **1~6세(23.6%)** 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

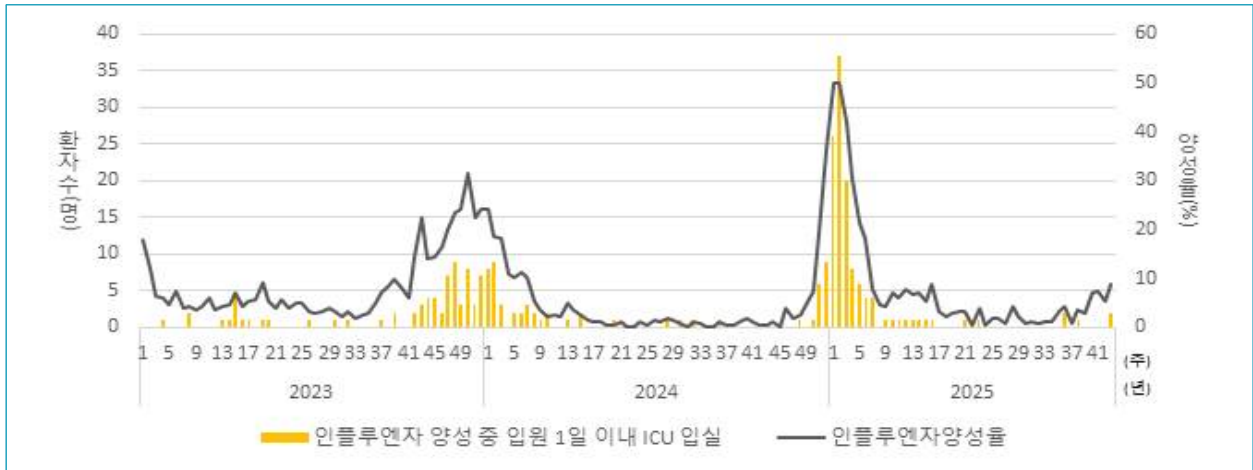
• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 호흡기감염병 대응 TF / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)

- 43주 신규 SARI 환자 중 인플루엔자 검사건은 157건, 양성은 14건, 양성율은 8.9%, 신규 인플루엔자 양성환자 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자 3명

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

(단위: 건, 명(%))

구분		34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
인플루엔자 검사		162	146	179	150	165	146	157	166	133	157
인플루엔자 양성 (양성율)		2 (1.2)	5 (3.4)	8 (4.5)	1 (0.7)	6 (3.6)	4 (2.7)	11 (7.0)	13 (7.8)	7 (5.3)	14 (8.9)
인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실		0	0	2	0	1	0	0	0	0	3
야형	A	2	5	5	0	1	3	8	11	6	12
	B	0	0	3	0	4	1	1	2	1	1
	기타	0	0	0	1	1	0	2	0	0	1



〈중증급성호흡기감염증 입원환자에서의 인플루엔자 양성률 및 인플루엔자 검출 환자의 중환자실 입실 현황(2023~2025.43주)〉

- 최근 10주간 인플루엔자 양성 71명 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자는 6명으로, 연령대별 입실자 수는 75세 이상(3명)에서 가장 많고 입실율은 75세 이상(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	71	4	17	8	1	4	5	14	18
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	6	0	0	1	0	0	0	2	3
	(입실율)	(8.5)	(0.0)	(0.0)	(12.5)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(14.3)	(16.7)
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

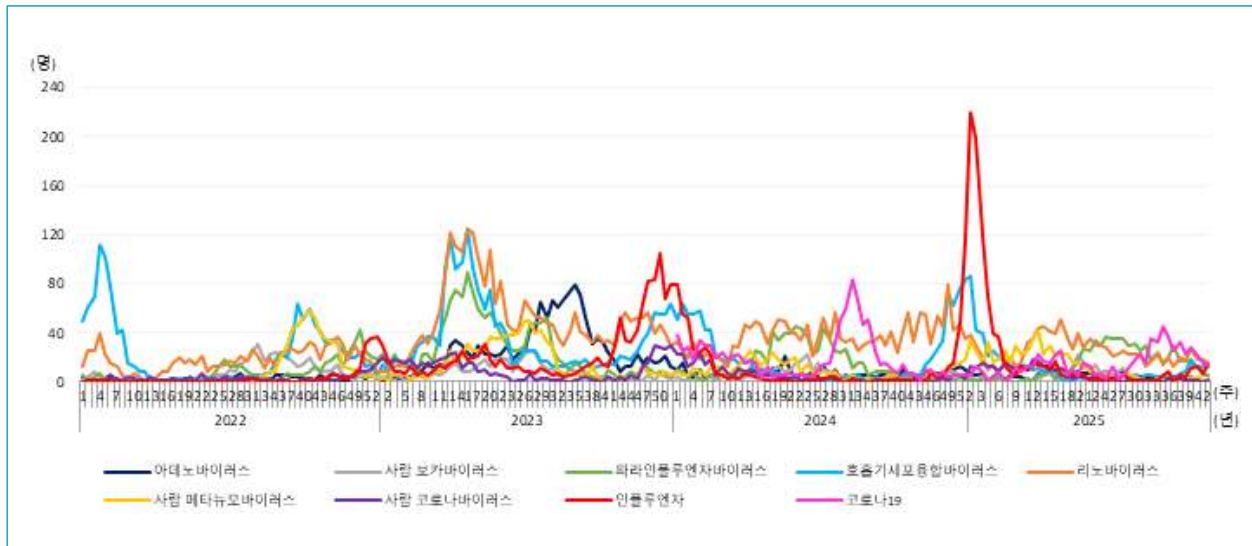
- 리노바이러스(22.4%), 코로나19(20.9%), 인플루엔자(20.9%) 등의 순
- (리노바이러스) 43주 15명, 전주(18명) 대비 감소, '25년 누적 1,078명
 - (인플루엔자) 43주 14명, 전주(7명) 대비 감소, '25년 누적 926명

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황〉

(단위: 건(%))

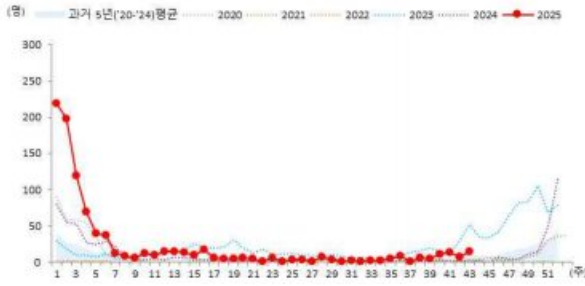
구분	인플루엔자 바이러스	코로나19	아데노 바이러스	사람 보카 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	사람 코로나 바이러스	계
40주	11 (9.8)	28 (25.0)	4 (3.6)	4 (3.6)	14 (12.5)	19 (17.0)	27 (24.1)	3 (2.7)	2 (1.8)	112
41주	13 (16.3)	20 (25.0)	1 (1.3)	0 (0.0)	12 (15.0)	11 (13.8)	18 (22.5)	4 (5.0)	1 (1.3)	81
42주	7 (11.7)	16 (26.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	6 (10.0)	13 (21.7)	18 (28.3)	1 (1.7)	0 (0.0)	61
43주	14 (20.9)	14 (20.9)	0 (0.0)	3 (4.5)	5 (7.5)	13 (19.4)	15 (22.4)	2 (3.0)	1 (1.5)	67
누계	926 (18.4)	661 (13.2)	207 (4.1)	194 (3.9)	642 (12.8)	491 (9.8)	1,078 (21.4)	572 (11.4)	255 (5.1)	5,026
2024년	1 43주+	7 (1.9)	3 (13.2)	1 (5.7)	1 (1.9)	6 (1.9)	33 (11.3)	1 (62.3)	0 (1.9)	53

* 2025년 1주 ~ 43주 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 25.), + 2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.

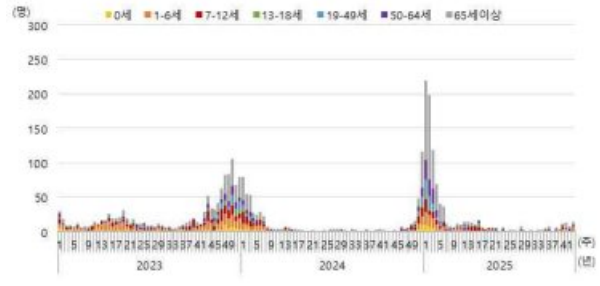


〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황(2022-2025)〉

인플루엔자

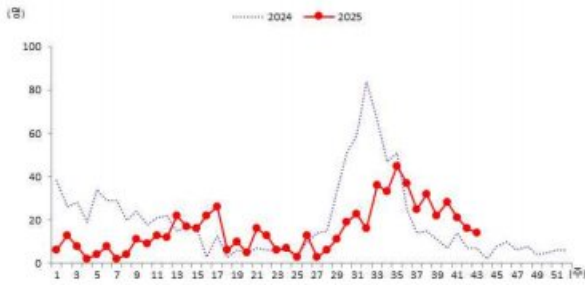


과거 5년('20~'24년)과 비교

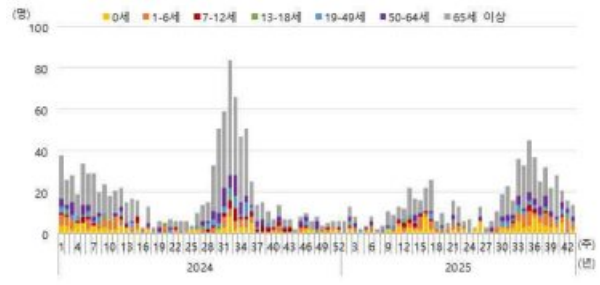


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

코로나 19

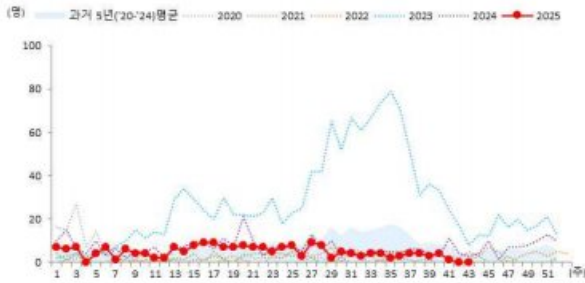


'24년과 비교

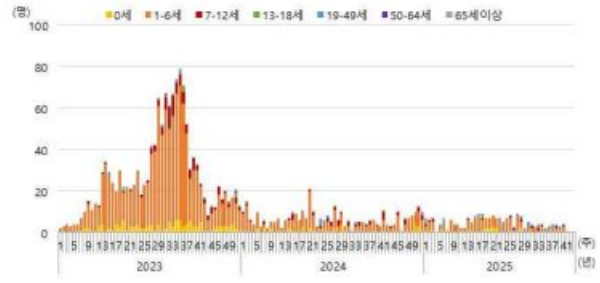


('24~'25년) 연령대별 발생 현황

아데노바이러스

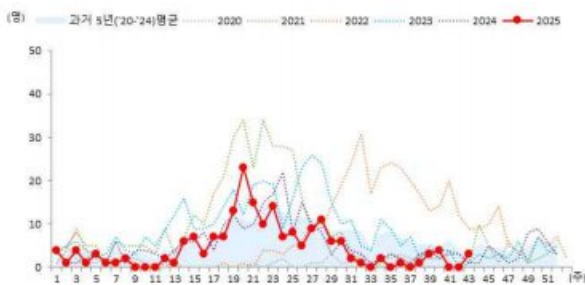


과거 5년('20~'24년)과 비교

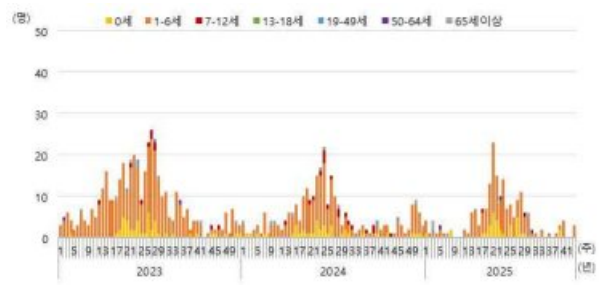


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사람보카바이러스

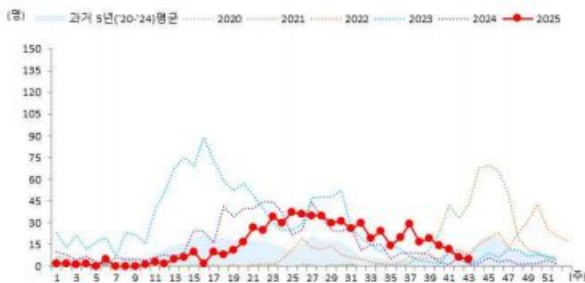


과거 5년('20~'24년)과 비교

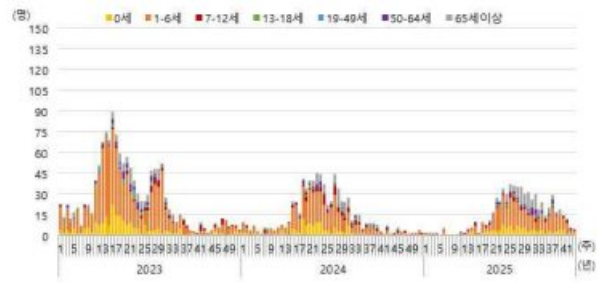


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

파라인플루엔자바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교



('23~'25년) 연령대별 발생 현황

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

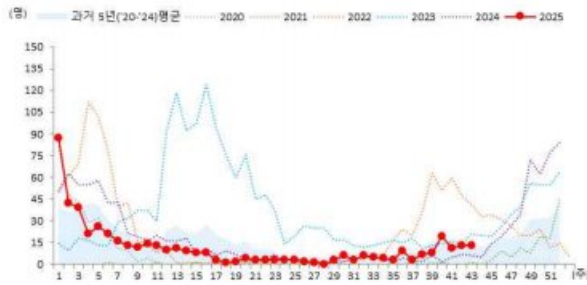
I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장간감염증

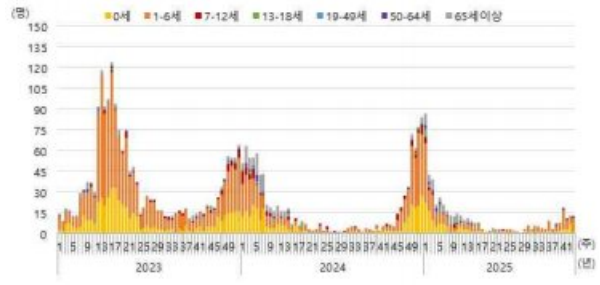
III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

호흡기세포융합바이러스

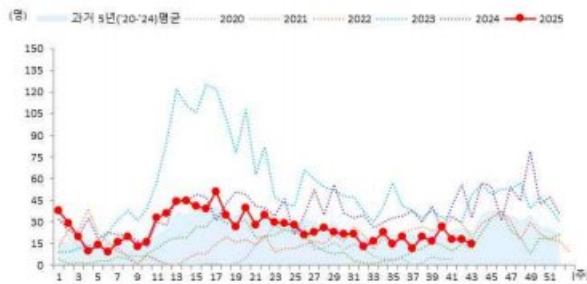


과거 5년('20~'24년)과 비교

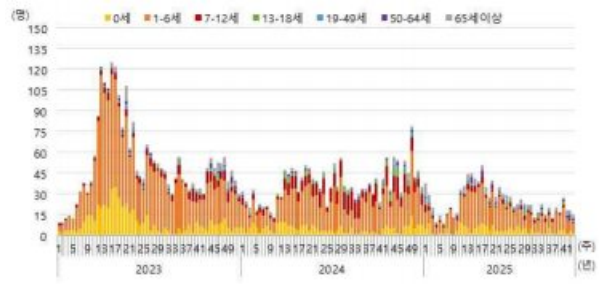


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

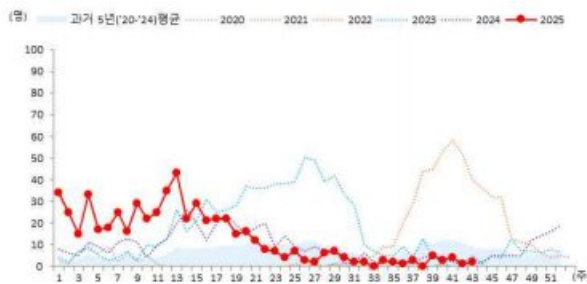


과거 5년('20~'24년)과 비교

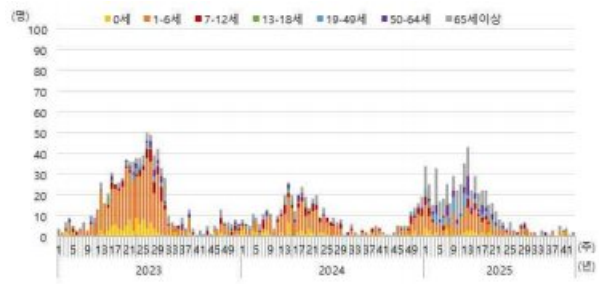


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

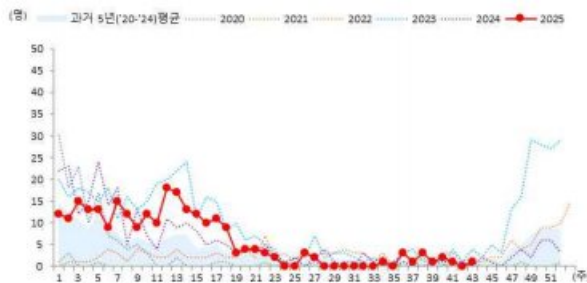


과거 5년('20~'24년)과 비교

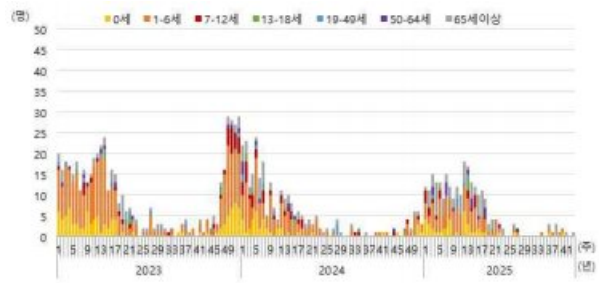


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

사람코로나바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교



('23~'25년) 연령대별 발생 현황

《(계속)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

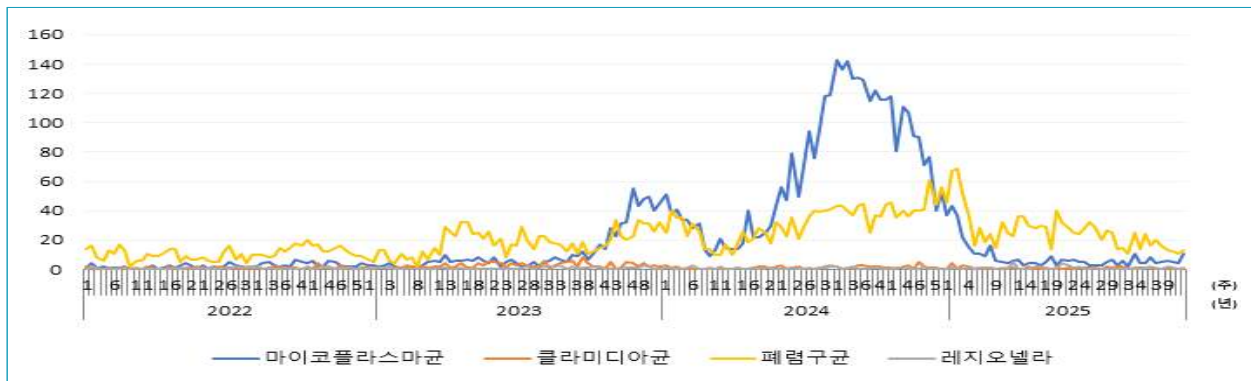
⑥ 폐렴구균 52.0%, 마이코플라스마 폐렴균 44.0% 등 확인

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황〉

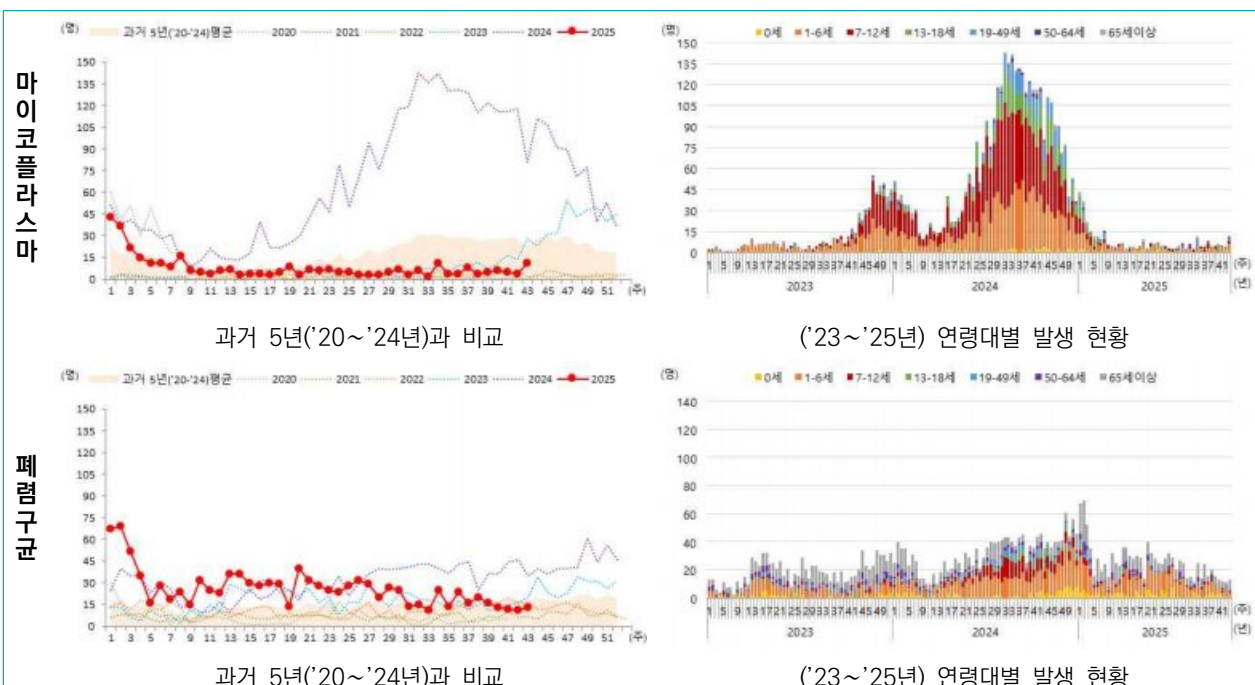
(단위: 건(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	폐렴구균	레지오넬라	계
40주	6 (27.3)	1 (4.5)	13 (59.1)	2 (9.1)	22
41주	5 (27.8)	0 (0.0)	12 (66.7)	1 (5.6)	18
42주	4 (26.7)	0 (0.0)	11 (73.3)	0 (0.0)	15
43주	11 (44.0)	0 (0.0)	13 (52.0)	1 (4.0)	25
누계	347 (22.6)	35 (2.3)	1,122 (73.0)	34 (2.2)	1,538
386년 43주†	81 (69.2)	0 (0.0)	35 (29.9)	1 (0.9)	117

* 2025년 1주 ~ 43주 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 25.), † 2024. 10. 20. ~ 2024. 10. 26.



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



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 세균성 감염증 현황〉

II 장관감염증

1. 환자 감시⁶⁾

【총괄】

- ⑥ 전체 장관감염증 환자는 445명으로 전주(619명) 대비 감소, 세균 71.7%, 바이러스 27.4% 차지

〈최근 10주간 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

구분	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
전 체	719	691	706	640	576	575	485	391	619	445
세 균	476 (66.2)	453 (65.6)	482 (68.3)	406 (63.4)	377 (65.5)	334 (58.1)	300 (61.9)	256 (65.5)	432 (69.8)	319 (71.7)
바이러스	242 (33.7)	237 (34.3)	223 (31.6)	228 (35.6)	196 (34.0)	237 (41.2)	183 (37.7)	133 (34.0)	185 (29.9)	122 (27.4)
기타(원충)	1 (0.1)	1 (0.1)	1 (0.1)	6 (0.9)	3 (0.5)	4 (0.7)	2 (0.4)	2 (0.5)	2 (0.3)	4 (0.9)

1.1 세균성 감염증

- ⑥ 세균성 장관감염증 환자는 319명으로, 전주(432명) 대비 감소
- (살모넬라균) 전주 대비 35.4% 감소하였으며, 증감을 반복하며 발생
 - (병원성대장균) 전주 대비 14.8% 감소하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 82건(83.7%) 발생
 - (캠필로박터균) 전주 대비 15.1% 감소하였으며, 31주(7.27~8.2.) 정점 이후 감소 추세

〈최근 4주간 세균성 장관감염증 신고현황〉

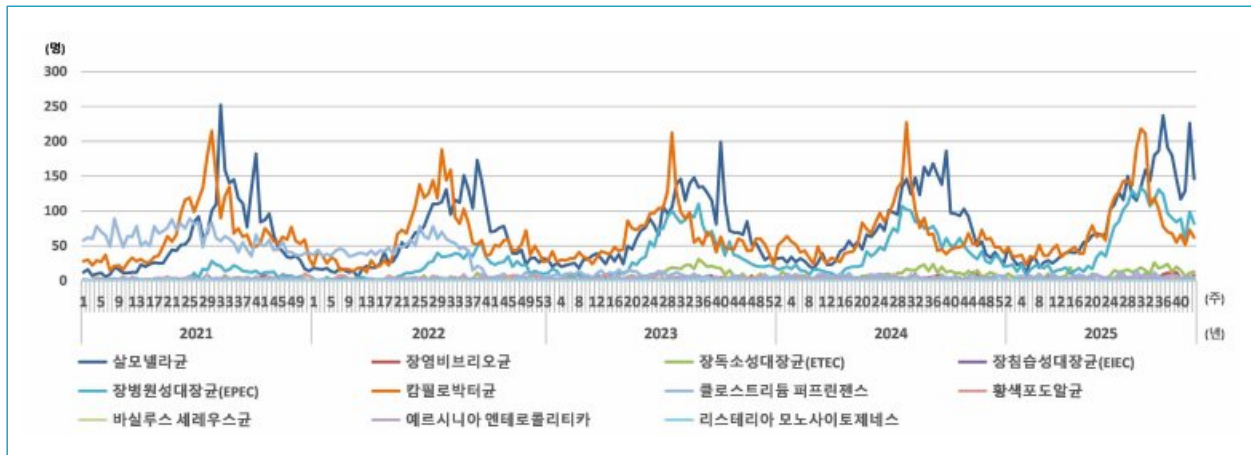
(단위: 명(%))

구분	살모넬라균	장염 비브리오균	병원성 대장균**	캠필로 박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실러스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리 티카	리스테리아 모노사이토 제네스	계
40주	117 (39.0)	3 (1)	105 (35)	66 (22)	4 (1.3)	1 (0.3)	0 (0)	4 (1.3)	0 (0)	300
41주	129 (50.4)	3 (1.2)	66 (25.8)	51 (19.9)	4 (1.6)	2 (0.8)	1 (0.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	256
42주	226 (52.3)	4 (0.9)	115 (26.6)	73 (16.9)	6 (1.4)	1 (0.2)	1 (0.2)	6 (1.4)	0 (0.0)	432
43주	146 (45.8)	8 (2.5)	98 (30.7)	62 (19.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (1.6)	0 (0.0)	319
누계*	3,921 (36.3)	128 (1.2)	2,978 (27.6)	3,288 (30.4)	225 (2.1)	72 (0.7)	10 (0.1)	185 (1.7)	1 (0.0)	10,808
2024년 43주	103 (46.6)	0 (0.0)	59 (26.7)	51 (23.1)	3 (1.4)	3 (1.4)	0 (0.0)	2 (0.9)	0 (0.0)	221

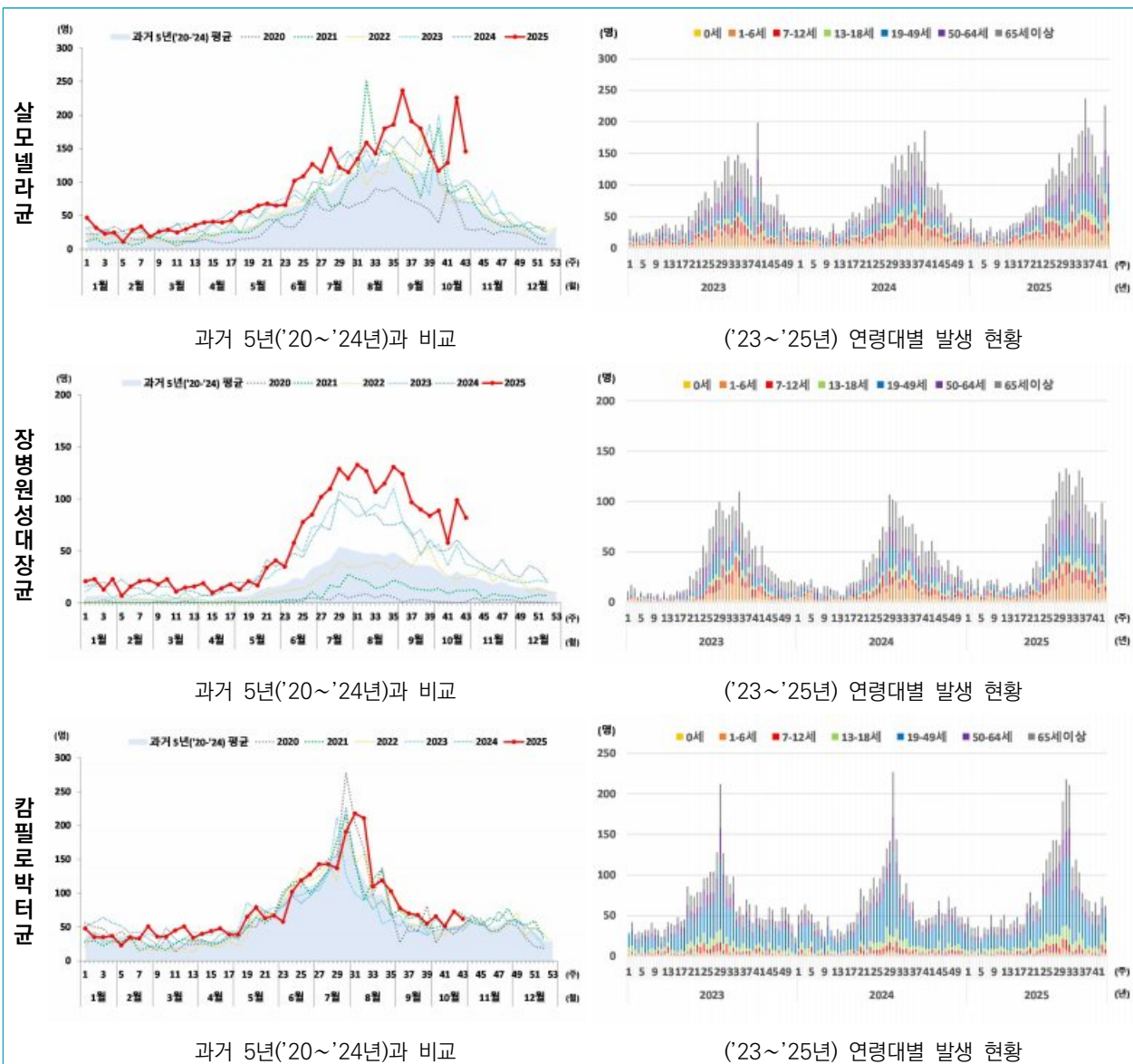
* 2025년 1주 ~ 43주 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 25.)

** 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 122명으로, 전주(185명) 대비 감소

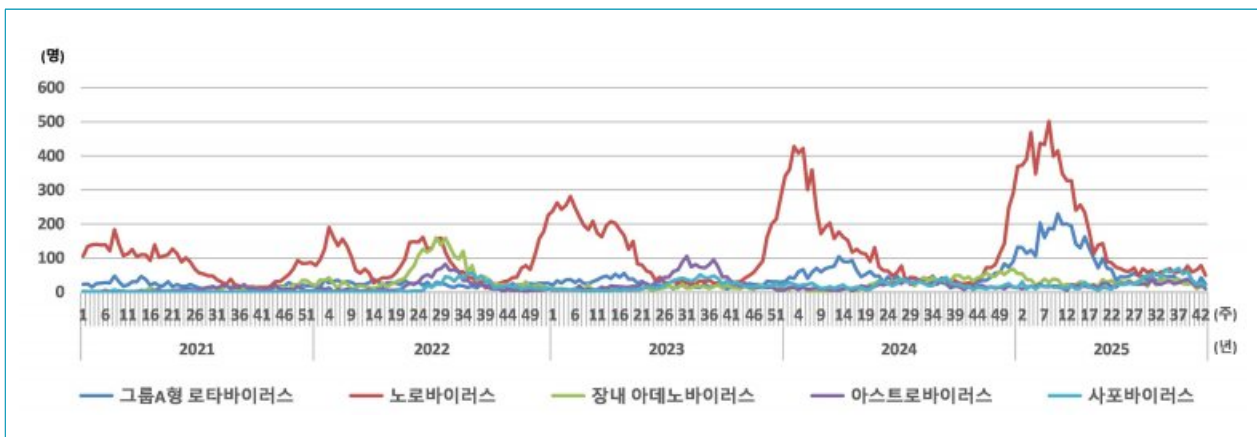
- (노로바이러스) 전주 대비 37.2% 감소하였으며, 지속적인 증감을 반복하며 발생
- (그룹 A형 로타바이러스) 전주 대비 42.9% 감소하였으며, 계절에 따른 증가 추세가 예상되어 모니터링 필요

〈최근 4주간 바이러스성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

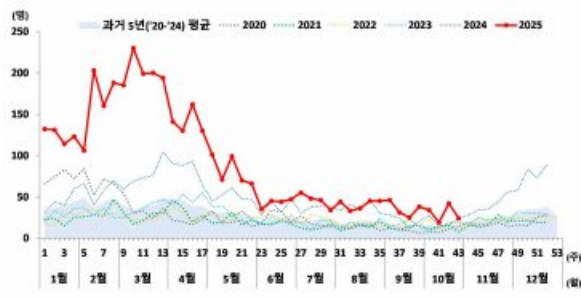
구분	그룹 A형 로타바이러스		노로바이러스		장내 아데노바이러스		아스트로 바이러스		사포바이러스		계
40주	34	(18.6)	59	(32.2)	27	(14.8)	27	(14.8)	36	(19.7)	183
41주	19	(14.3)	65	(48.9)	10	(7.5)	16	(12.0)	23	(17.3)	133
42주	42	(22.7)	78	(42.2)	16	(8.6)	23	(12.4)	26	(14.1)	185
43주	24	(19.7)	49	(40.2)	20	(16.4)	9	(7.4)	20	(16.4)	122
누계*	3,951	(26.0)	7,929	(52.1)	1,262	(8.3)	894	(5.9)	1,180	(7.8)	15,216
2024년 43주	24	(23.1)	28	(26.9)	32	(30.8)	13	(12.5)	7	(6.7)	104

* 2025년 1주 ~ 43주 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 25.)

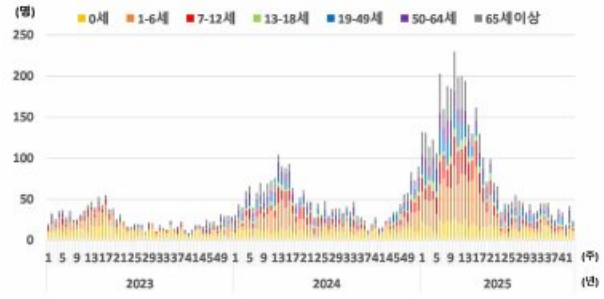


〈바이러스성 장관감염증 신고현황(2021-2025)〉

그룹 A형 로타바이러스



과거 5년('20~'24년)과 비교

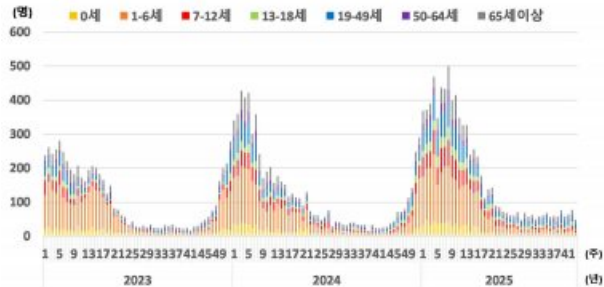


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

노로바이러스

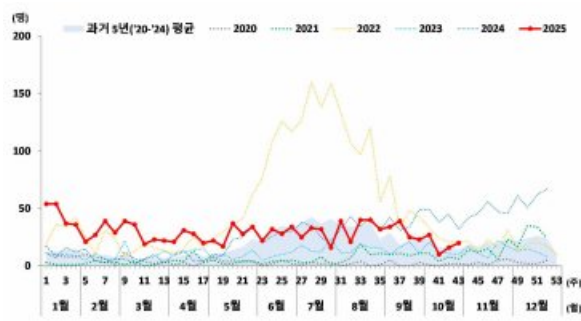


과거 5년('20~'24년)과 비교

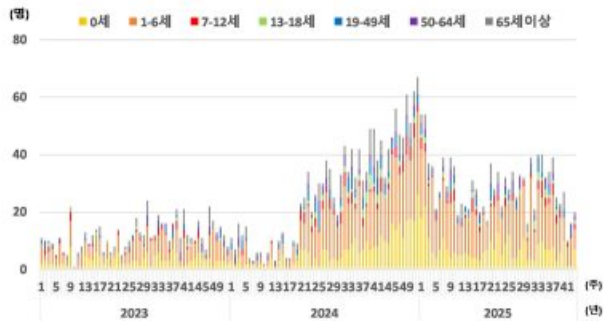


('23~'25년) 연령대별 발생 현황

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⁾

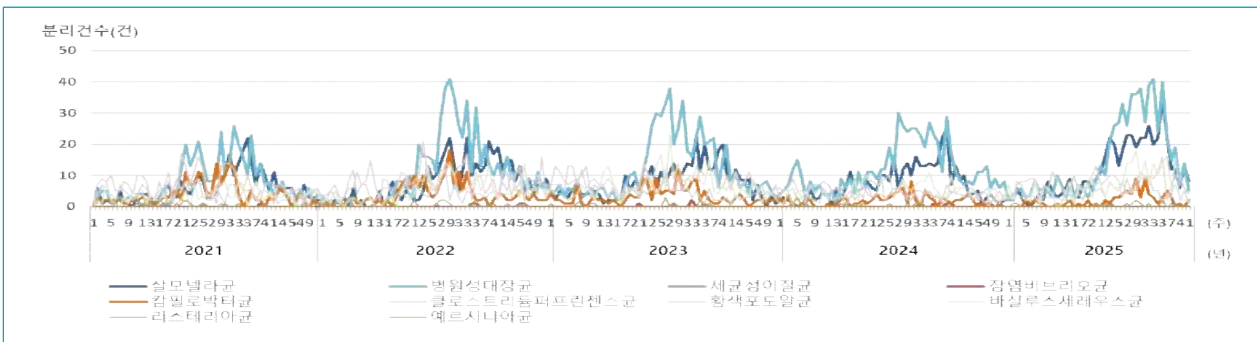
【총괄】

- ⑤ 검체 168건 중 원인 병원체 37건(분리·검출률 22.0%)이 확인되어, 41주(27.7%) 대비 감소
- ⑤ 세균 분리율은 13.1%(22건/168건)로 41주차 분리율 20.9%(40건/191건) 대비 감소
- ⑤ 바이러스 검출률은 8.9%(15건/168건)로 41주차 검출률 6.8%(13건/191건) 대비 증가

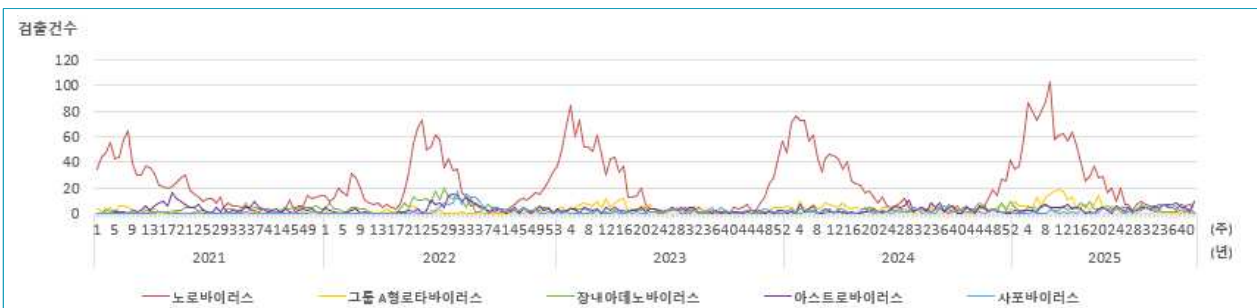
〈최근 10주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황〉

(분리·검출건수 (분리·검출률, %))

구분	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주
검체건수	310	298	318	325	299	286	273	205	191	168
검출건수	117	112	96	131	92	63	83	43	53	37
	(37.7)	(37.6)	(30.2)	(40.3)	(30.8)	(22.0)	(30.4)	(21.0)	(27.7)	(22.0)
세균	101	92	73	111	72	47	65	29	40	22
	(32.6)	(30.9)	(23.0)	(34.2)	(24.1)	(16.4)	(23.8)	(14.1)	(20.9)	(13.1)
바이러스	16	20	23	20	20	16	18	14	13	15
	(5.2)	(6.7)	(7.2)	(6.2)	(6.7)	(5.6)	(6.6)	(6.8)	(6.8)	(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

- 42주차는 168건의 검체에서 급성설사질환 원인 세균 22건(13.1%) 분리
- 최근 4주간 급성설사질환 원인세균 평균 분리율은 18.6%로 전년도 동기간 분리율 21.5% 대비 감소

〈최근 4주 급성설사질환 원인 세균 분리현황〉

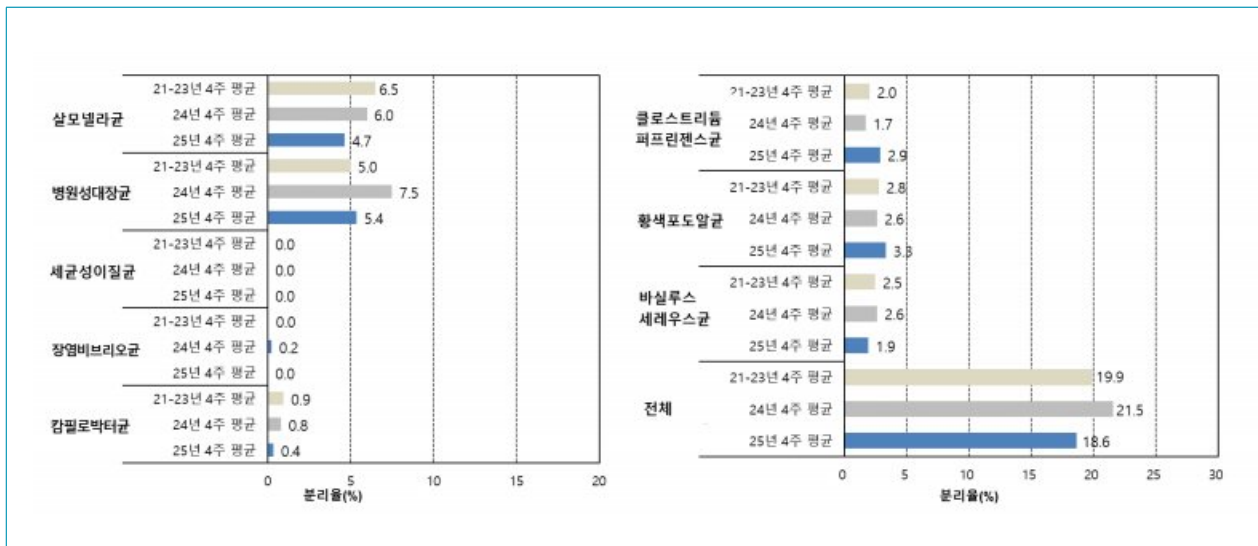
구분	검체 건수	분리건수 (분리율: %)									
		전체*	살모넬라균	병원성 대장균	세균성 이질균	장염 비브리오균	콜레라균	캠필로 박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스균	황색 포도알균	바실러스 세레우스균
39주	273	65 (23.8)	12 (4.4)	19 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	16 (5.9)	10 (3.7)	7 (2.6)
40주	205	29 (14.1)	6 (2.9)	7 (3.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.5)	2 (1.0)	10 (4.9)	3 (1.5)
41주	191	40 (20.9)	13 (6.8)	14 (7.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (2.6)	6 (3.1)	2 (1.0)
42주	168	22 (13.1)	8 (4.8)	5 (3.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (1.2)	1 (0.6)	2 (1.2)	4 (2.4)
누계**	837	156 (18.6)	39 (4.7)	45 (5.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (0.4)	24 (2.9)	28 (3.3)	16 (1.9)
2025***	11,660	2,014 (17.3)	483 (4.1)	635 (5.4)	1 (0.01)	0 (0.0)	0 (0.0)	78 (0.7)	208 (1.8)	317 (2.7)	278 (2.4)
2024†	9,745	1,559 (16.0)	325 (3.3)	531 (5.4)	0 (0.0)	4 (0.04)	1 (0.01)	83 (0.9)	177 (1.8)	204 (2.1)	221 (2.3)

* Yersinia enterocolitica 분리 포함

** 최근 4주 누계: 2025년 39주 ~ 2025년 42주 자료 ('25. 9. 21 ~ '25. 10. 18.)

*** 2025계: 2025년 1주 ~ 2025년 42주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 18.)

† 2024 : 2024년 1주 ~ 2024년 42주 자료 ('23. 12. 31. ~ '24. 10. 19.)

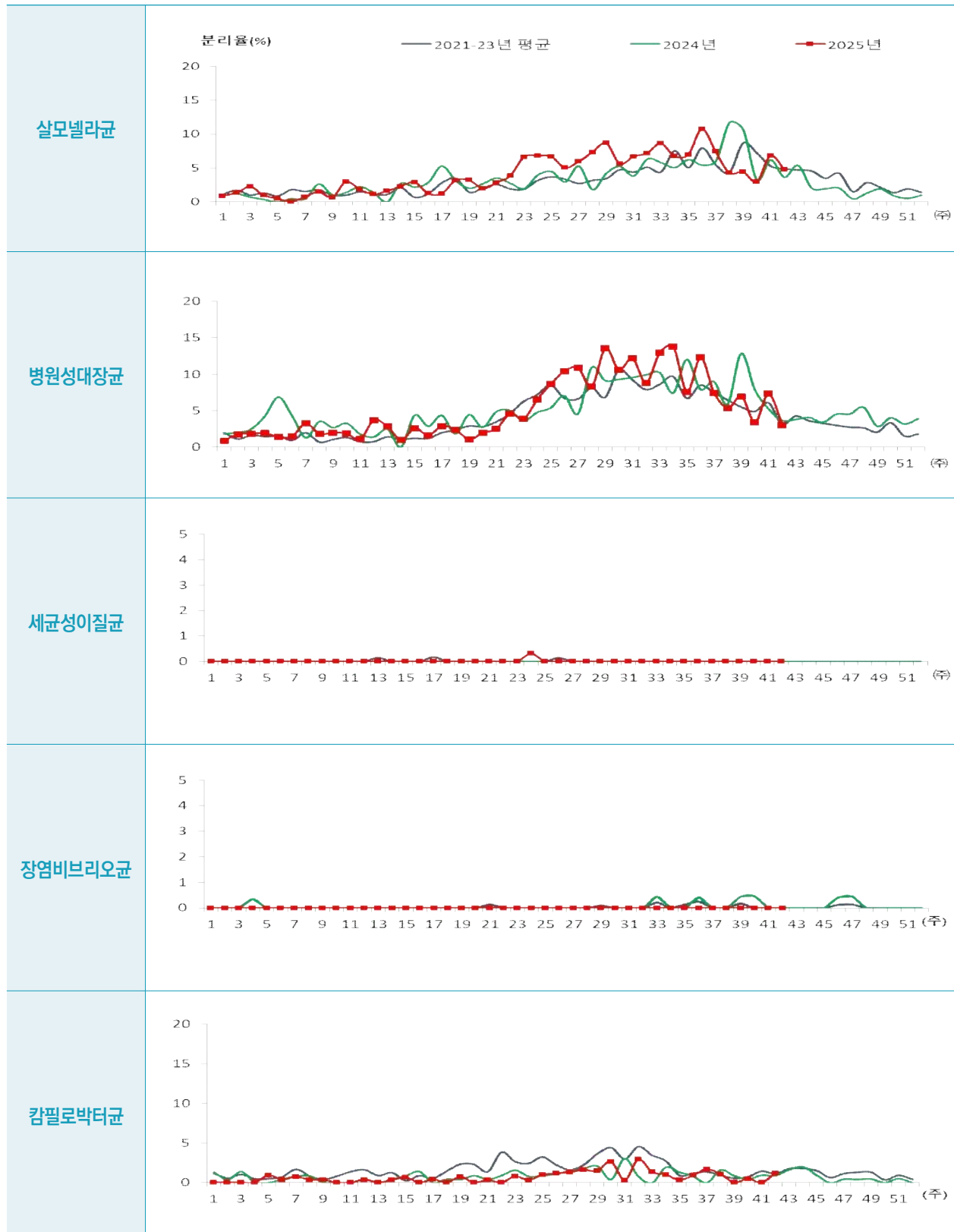


* 21-23년 4주 평균('21년 39주 ~ '23년 42주), 2024년 4주 평균('24년 39주 ~ '24년 42주), 2025년 4주 평균('25년 39주 ~ '25년 42주)

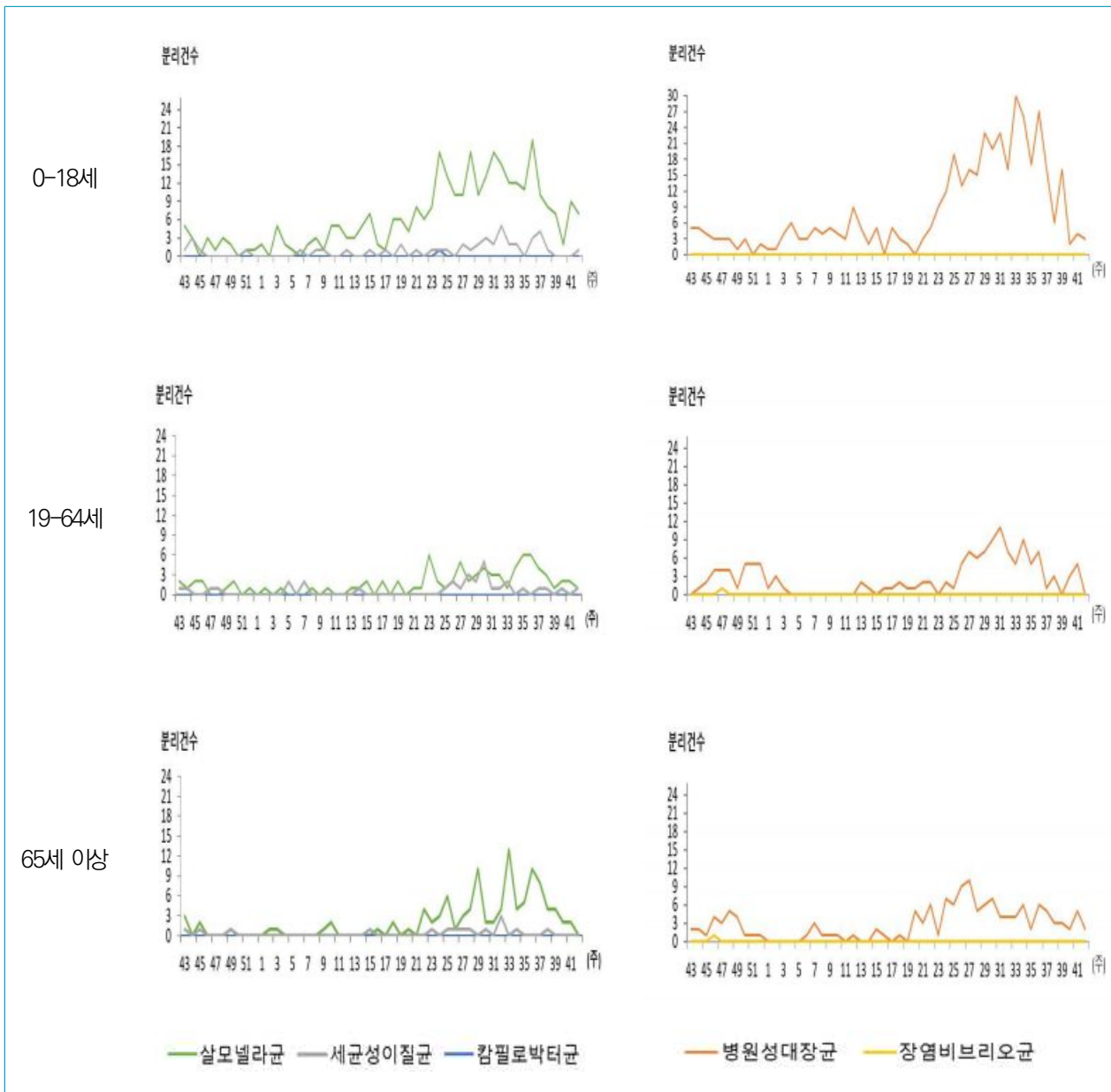
〈최근 4주 세균 평균 분리현황(21-25)〉

- 41주차 살모넬라균 분리율은 전년도 동기간(6.2%) 대비 0.5% 증가

- 42주차 살모넬라균 분리율은 전년도 동기간(3.7%) 대비 1.1% 증가
- 42주차 대장균 분리율은 전년도 동기간(3.7%) 대비 0.7% 감소



〈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

- 42주차에는 53건의 검체 중에서 급성설사질환 원인 바이러스 11건(20.8%) 검출
- 최근 4주간 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 14.6%로 전년도 동기간 검출률 16.1% 대비 감소

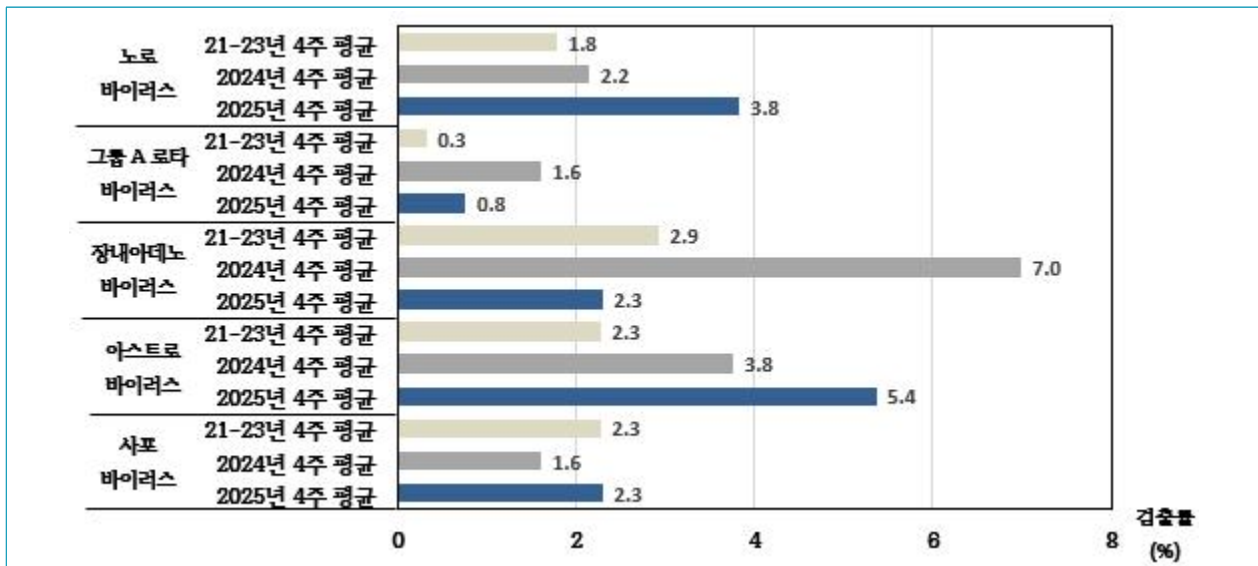
〈최근 4주간 바이러스 검출현황〉

구분	주별		바이러스별 검출건수 (검출률, %)				
	검체 건수	검출건수 (검출률, %)	노로 바이러스	그룹 A 로타 바이러스	장내아데노 바이러스	아스트로 바이러스	사포 바이러스
39주	85	11 (12.9)	2 (2.4)	0 (0.0)	2 (2.4)	4 (4.7)	3 (3.5)
40주	57	9 (15.8)	3 (5.3)	1 (1.8)	1 (1.8)	3 (5.3)	1 (1.8)
41주	66	7 (10.6)	3 (4.5)	0 (0.0)	2 (3.0)	0 (0.0)	2 (3.0)
42주	53	11 (20.8)	2 (3.8)	1 (1.9)	1 (1.9)	7 (13.2)	0 (0.0)
누계*	261	38 (14.6)	10 (3.8)	2 (0.8)	6 (2.3)	14 (5.4)	6 (2.3)
2025**	3,187	1,173 (36.8)	796 (25.0)	111 (3.5)	110 (3.5)	95 (3.0)	61 (1.9)
2024†	2,444	775 (31.7)	542 (22.2)	64 (2.6)	60 (2.5)	66 (2.7)	43 (1.8)

* 최근 4주 누계 ('25. 10. 12. ~ '25. 10. 18.)

** 2025년 1주 ~ 42주 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 18.)

† 2024년 1주 ~ 2024년 42주 ('23. 12. 29. ~ '24. 10. 19.)

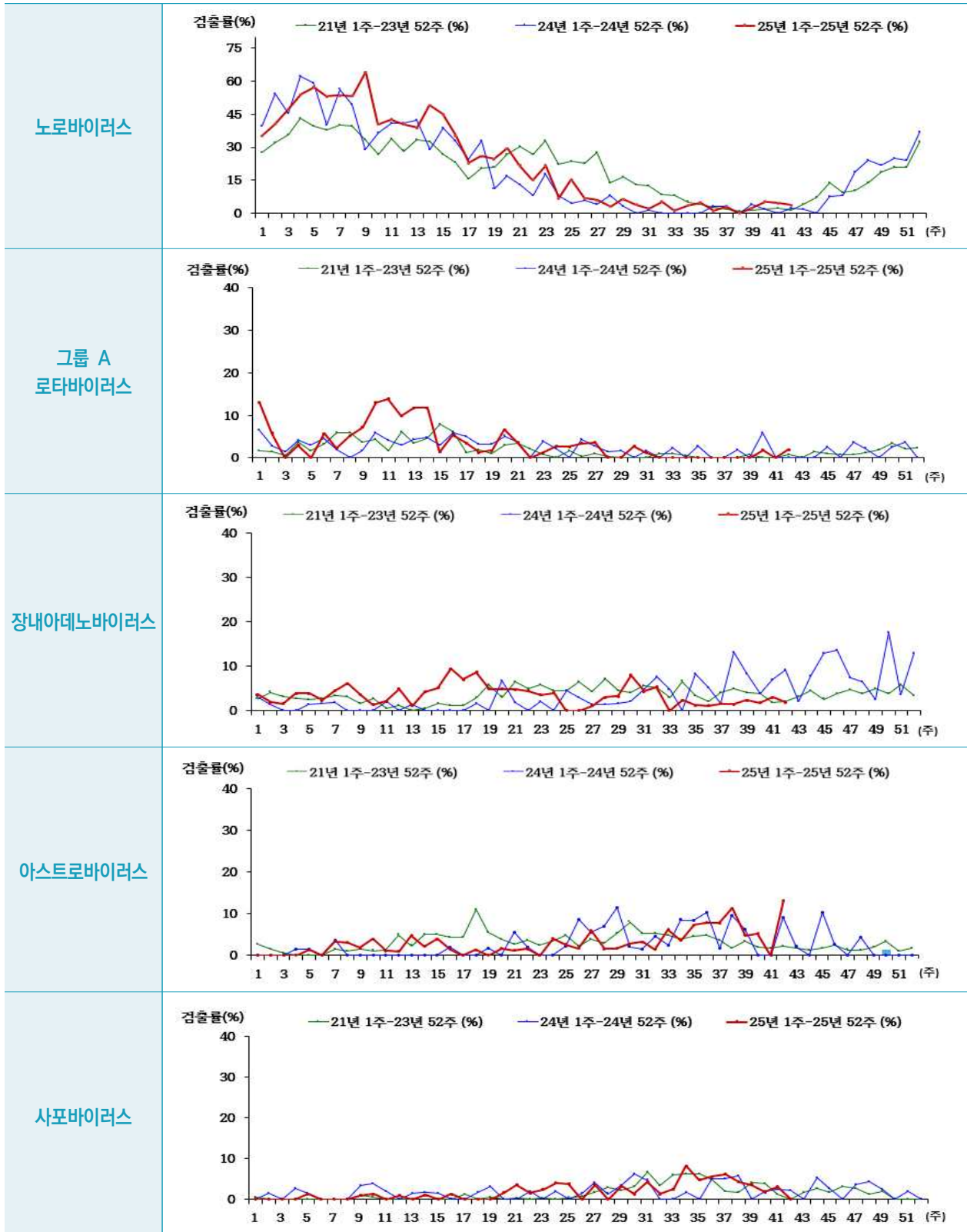


* 장내아데노바이러스는 F형(40, 41)을 포함하여 위장관질환을 유발하는 유전형 전체를 대상으로 함.

* '21~'23년 4주 : '21년 39주 ~ '23년 42주, '24년 4주 : '24년 39주 ~ '24년 42주, '25년 4주 : '25년 39주 ~ '25년 42주

〈최근 4주 평균 바이러스 검출률('21-'25)〉

- ④ 42주차에 노로바이러스 검출률은 전년도 동기간(2.2%) 대비 1.6%p 증가, 그룹 A 로타바이러스 검출률은 전년도 동기간(1.6%) 대비 0.8%p 감소



〈주별 바이러스 검출률(2021-2025년)〉

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

1. 환자 감시⁸⁾

1.1 수족구병 의사환자분율

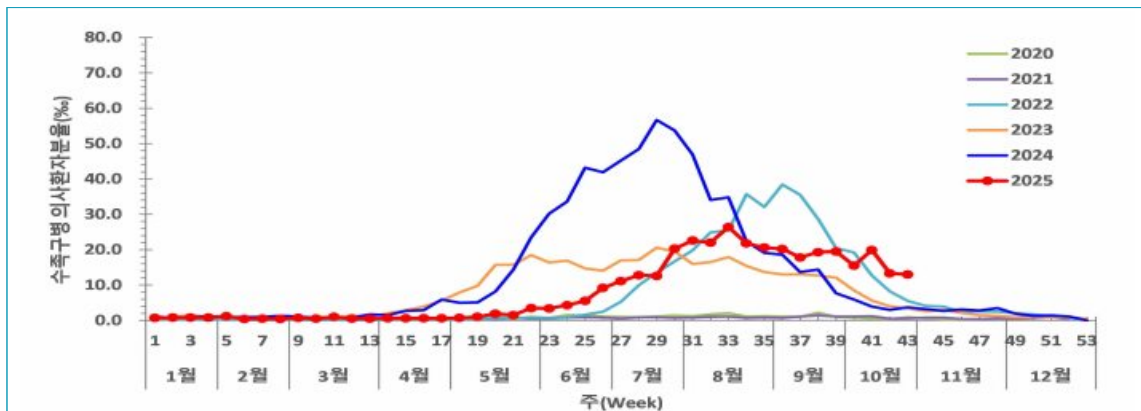
⑤ 수족구병 의사환자분율*은 1,000명당 13.0명으로, 전주(13.3명) 대비 감소

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

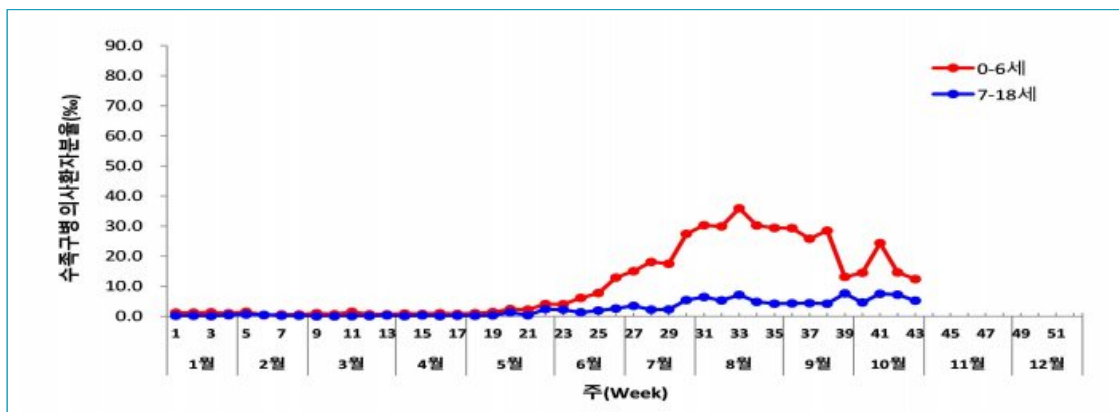
〈최근 10주간 수족구병 의사환자분율〉

(단위: 명)

구분	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
전체	21.8	20.6	20.2	17.8	19.3	19.5	15.5	19.9	13.3	13.0
0-6세	30.2	29.4	29.3	25.8	28.5	13.1	14.5	24.3	14.6	12.4
7-18세	4.8	4.2	4.3	4.4	4.2	7.6	4.6	7.5	7.2	5.2



〈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

④ 엔테로바이러스감염증 환자는 37명으로 전주(37명)와 동일한 발생

〈최근 4주간 엔테로바이러스감염증 신고현황〉

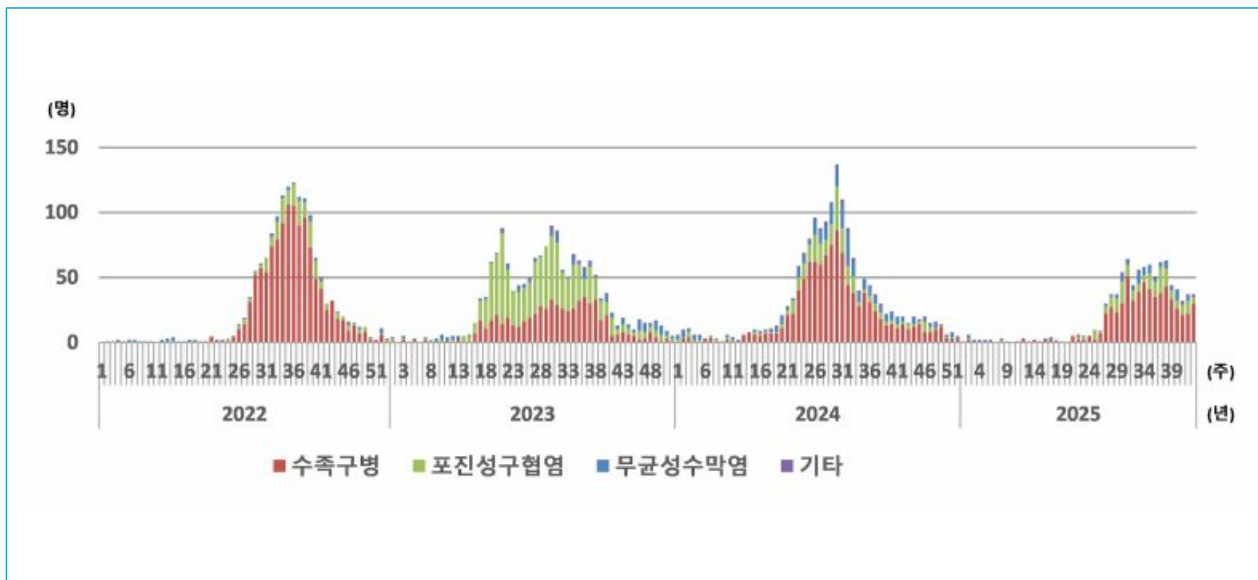
(단위: 명(%))

구분	계	수족구병	포진성구협염	무균성수막염	기타**
40주	41	26 (63.4)	6 (14.6)	9 (22.0)	0 (0.0)
41주	32	21 (65.6)	8 (25.0)	1 (3.1)	2 (6.3)
42주	37	22 (59.5)	10 (27.0)	4 (10.8)	1 (2.7)
43주	37	30 (81.1)	5 (13.5)	0 (0.0)	2*** (5.4)
누계*	884	598 (67.6)	184 (20.8)	82 (9.3)	20 (2.3)
2024년 43주	15	10 (66.7)	4 (26.7)	1 (6.7)	0 (0.0)

* 2025년 1주 ~ 43주 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 25.)

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

*** 이번주 기타 심근염, 신생아패혈증 각 1명 발생



〈엔테로바이러스감염증 환자 신고현황(2022-2025)〉

2. 병원체감시(KESS)

2.1 엔테로바이러스 검출 현황^{a)}

 42주차 총 17건의 검체 중 6건(35.3%)에서 엔테로바이러스가 검출됨

〈최근 4주간 엔테로바이러스 검출 현황〉

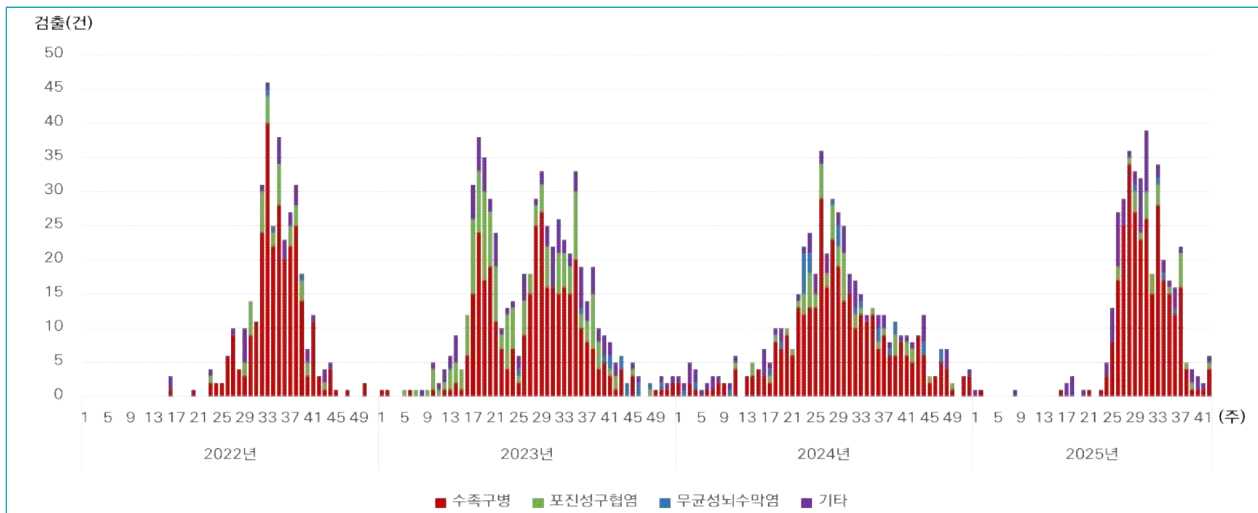
구분	주별			질환별 엔테로바이러스 검출률(%)			
	검체 건수	검출 건수	검출률 (%)	수족구병	포진성구협염	무균성 수막염	기타*
39주	11	3	27.3	1/1 (100.0)	1/2 (50.0)	0/0 (0.0)	2/8 (25.0)
40주	9	3	33.3	1/1 (100.0)	0/1 (0.0)	0/0 (0.0)	2/7 (28.6)
41주	13	2	15.4	1/3 (33.3)	0/0 (0.0)	0/0 (0.0)	1/10 (10.0)
42주	17	6	35.3	4/4 (100.0)	1/4 (25.0)	0/0 (0.0)	1/9 (11.1)
4주 누계 ¹⁾	50	14	28.0	7/9 (77.8)	2/7 (28.6)	0/0 (0.0)	6/34 (17.6)
2025 ²⁾	869	384	44.2	288/338 (85.2)	27/55 (49.1)	2/8 (25.0)	67/468 (14.5)
2024 ³⁾	68	37	54.4	25/30 (83.0)	7/9 (77.8)	2/3 (66.7)	3/26 (11.5)

1) 최근 4주 누계 : ('25. 9. 21. ~ '25. 10. 18.)

2) 2025년 1주~42주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 10. 18.)

3) 2024년 1주~42주 자료('23. 12. 31. ~ '24. 10. 19.)

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

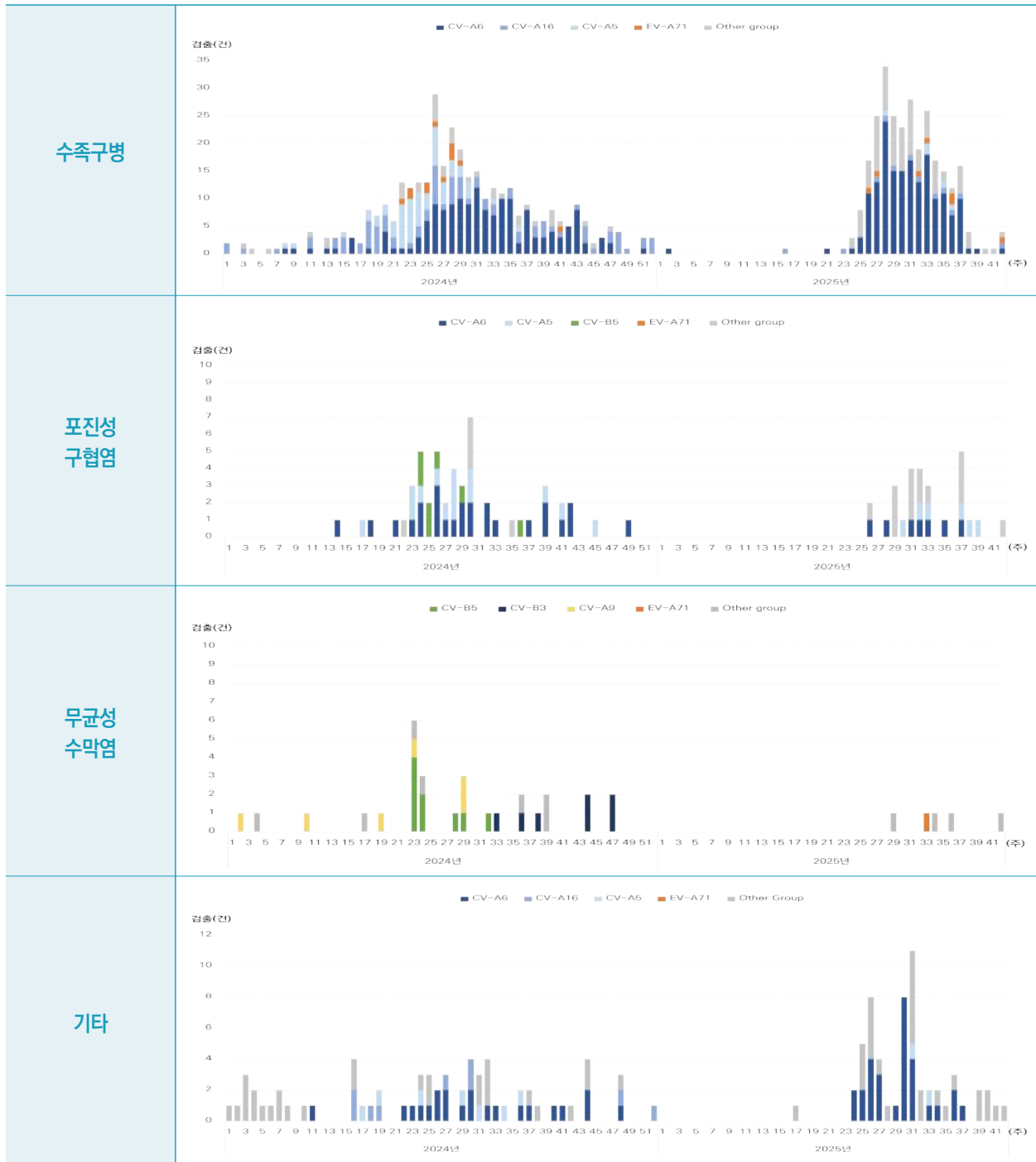


〈엔테로바이러스 감염증 병원체 검출 현황〉

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 85개 감시사업 참여의료기관

2.2 엔테로바이러스 유전형 현황

42주차 엔테로바이러스 유전형은 CV-A6 1건, CV-A16 1건, EV-A71 1건, CV-B3 1건, HRV-B70 1건 확인



〈임상 증상별 엔테로바이러스 유전형 현황〉

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

감염병 표본감시 주간소식지

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

2025년도 43주(10.19. ~ 10.25.)

【 발행기관 】 질병관리청

【 발 행 인 】 임승관

【 편 집 인 】 홍정익

【 편집위원 】

감염병관리과 · 이형민, 김동근, 송정숙, 서순영, 김윤경,
김녹현, 양세정, 조윤경

세균분석과 · 유재일, 김준영, 신은경, 홍문의

바이러스분석과 · 한명국, 이덕용, 박선환, 조윤희, 박계령, 이행림

신종병원체분석과 · 김은진, 이지은, 이남주, 이상희

【 전 화 】 (043)719-7144, 7193

【 팩 스 】 (043)719-7190

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