



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

인플루엔자 의사환자분율과 병원급 입원환자 수가 전주 대비 감소하였으나, 학령기 연령층을 중심으로 유행 기준 대비 높게 발생 중으로, 인플루엔자 감염 예방을 위한 예방 수칙 준수 필요

환자감시

- 의원급 의료기관의 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자(ILI) 수는 44.2명으로, 전주 대비 감소
※ 최근 4주간 의사환자분율 추이: (5주) 47.5명 → (6주) 52.6명 → (7주) 45.9명 → (8주) 44.2명
- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 219명으로, 최근 3주간 지속적으로 감소
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (5주) 410명 → (6주) 443명 → (7주) 346명 → (8주) 219명
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 46명으로, 전주 대비 감소
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (5주) 65명 → (6주) 48명 → (7주) 49명 → (8주) 46명

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 36.7%로, 전주 대비 감소, 세부 아형은 주로 B형 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (5주) 40.6% → (6주) 38.4% → (7주) 39.4% → (8주) 36.7%
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 29.6%로, 전주 대비 증가, 세부 아형은 B형, A형 순으로 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (5주) 29.9% → (6주) 33.1% → (7주) 33.4% → (8주) 29.6%

코로나바이러스감염증-19

코로나19 주별 발생은 작년 여름철에 감소세로 전환된 후, 현재 8주차까지 안정적인 수준 유지 중

환자감시

- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 38명으로, 전주 대비 감소
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (5주) 59명 → (6주) 51명 → (7주) 61명 → (8주) 38명
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 3명으로, 전주 대비 소폭 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (5주) 5명 → (6주) 4명 → (7주) 2명 → (8주) 3명

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 0.9%로, 전주 대비 감소, 변이바이러스는 NB.1.8.1, PQ.2, XFG, BA.3.2 순 검출(1월)
※ 최근 4주간 검출률 추이: (5주) 1.3% → (6주) 1.4% → (7주) 2.0% → (8주) 0.9%
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 0.0%로, 전주 대비 감소
※ 최근 4주간 검출률 추이: (5주) 1.6% → (6주) 1.3% → (7주) 1.4% → (8주) 0.0%

주요 현황 요약

급성호흡기감염증

병원급 입원환자 감시

- (바이러스성) 급성호흡기감염증 입원환자수 1,156명으로 전주(1,421명) 대비 감소, 전년 동 기간(982명) 대비 증가
호흡기세포융합바이러스 33.8%, 인플루엔자 18.9%, 사람 코로나바이러스 14.9% 순
- (세균성) 급성호흡기감염증 입원환자수 24명으로 전주(46명) 대비 감소, 전년 동 기간(61명) 대비 감소
마이코플라스마 폐렴균 87.5%, 클라미디아 폐렴균 12.5% 발생

의원급 병원체 감시

- (바이러스) 급성호흡기감염 바이러스 검출률은 인플루엔자바이러스 36.7%, 사람코로나바이러스 19.9%, 호흡기세포융합바이러스 9.0%의 순

중증급성호흡기감염증

상급종합병원급 입원환자 감시

- 중증급성호흡기감염증 입원환자 수 233명으로 전주(231명) 대비 증가, 전년 동 기간(188명) 대비 증가
- (바이러스성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 병원체가 확인된 경우는 127건
인플루엔자 36.2%, 호흡기세포융합바이러스 22.8%, 사람 메타뉴모바이러스 14.2% 순
- (세균성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 병원체가 확인된 경우는 25건
폐렴구균 68.0%, 마이코플라스마 폐렴균 20.0% 순

장관감염증

환자 감시

- 장관감염증 환자는 757명으로 전주(976명) 대비 감소, 세균 13.5%, 바이러스 86.5% 차지
- (세균성) 캄필로박터균 41.2%, 살모넬라균 및 병원성대장균 25.5% 등의 순
- (바이러스성) 노로바이러스 69.6%, 그룹 A형 로타바이러스 24.1% 등의 순
* (노로바이러스) 전주 대비 25.6% 감소하였으며, 최근 3주 연속 감소
* (그룹 A형 로타바이러스) 전주 대비 14.1% 감소하였으나, 계절에 따른 증가 추세로 모니터링 필요

병원체 감시

- (세균성) 급성설사질환 원인 세균 분리율은 0.0%
- (바이러스성) 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 전주(69.6%) 대비 2.3%p 감소, 노로 바이러스 검출률 55.8%, 그룹 A로타 바이러스 검출률 9.6%, 아스트로 바이러스 1.9%

수족구병 및 엔테로바이러스감염증

환자 감시

- 수족구병 의사환자분율은 0.9명/(1,000명당)으로 전주(0.7명) 대비 증가
* (연령별 발생 현황) 0-6세 1.2명, 7-18세 0.4명
- 엔테로바이러스감염증 환자는 4명으로 전주(7명) 대비 감소

병원체 감시

- 수족구병 및 엔테로바이러스 감염증 원인 바이러스 검출률 0.0%로 전주 동일
* 최근 4주간 검출률 추이: (4주) 9.1% → (5주) 0.0% → (6주) 0.0% → (7주) 0.0%

I 인플루엔자, 코로나19 및 급성호흡기감염증

1. 의원급 환자, 병원체 감시

1.1 환자감시

1.1.1. 인플루엔자 의사환자 감시¹⁾

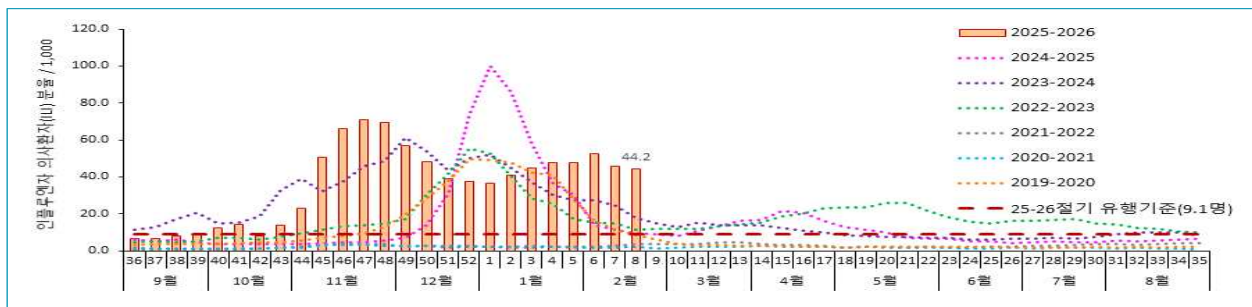
- ⑥ 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 의원급 외래환자 1,000명당 44.2명으로, 전주(45.9명) 대비 감소, 전년도 동 기간(9.5명) 대비 높은 수준이며, 연령별로는 7~12세(121.8명), 1~6세(81.3명) 순으로 발생

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

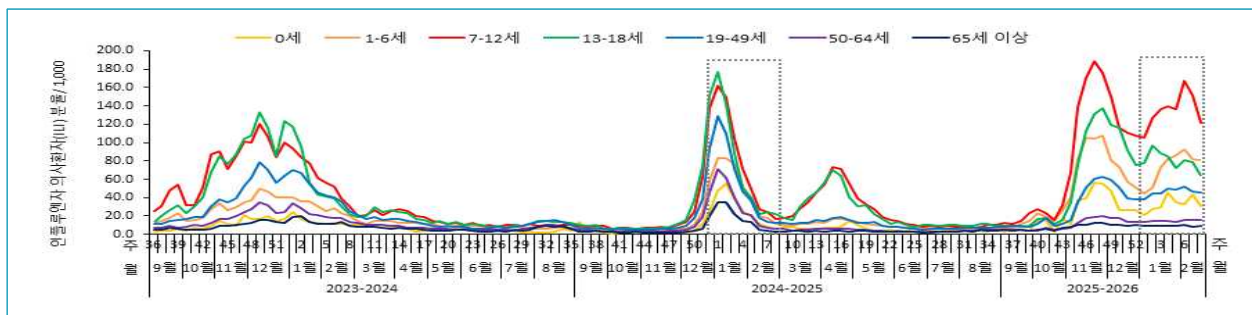
※ 인플루엔자 의사환자분율(천분율) = 인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수 × 1,000

〈의원급 의료기관 최근 10주간 인플루엔자 의사환자 분율〉

구분	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
전체	39.1	37.5	36.6	40.9	44.9	47.7	47.5	52.6	45.9	44.2
0세	26.6	26.2	20.8	26.9	29.7	45.5	34.8	32.4	43.6	31.1
1~6세	56.9	51.3	44.9	51.0	73.4	81.7	86.3	92.3	81.9	81.3
7~12세	110.4	107.3	105.4	127.2	135.9	139.6	136.4	167.5	150.8	121.8
13~18세	91.5	75.0	77.1	97.2	88.7	85.1	72.3	81.2	78.8	64.0
19~49세	39.0	37.7	38.2	44.2	44.8	49.3	48.9	51.8	46.3	45.3
50~64세	13.9	13.1	13.6	14.7	14.7	14.5	14.0	15.4	15.3	15.3
65세 이상	9.0	10.0	9.3	9.0	9.5	9.7	9.7	9.8	8.5	9.1



〈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 호흡기감염병 대응 TF / 전국 294개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)

1.2 병원체감시(K-RISS)

1.2.1. 의원급 의료기관 병원체 표본감시²⁾

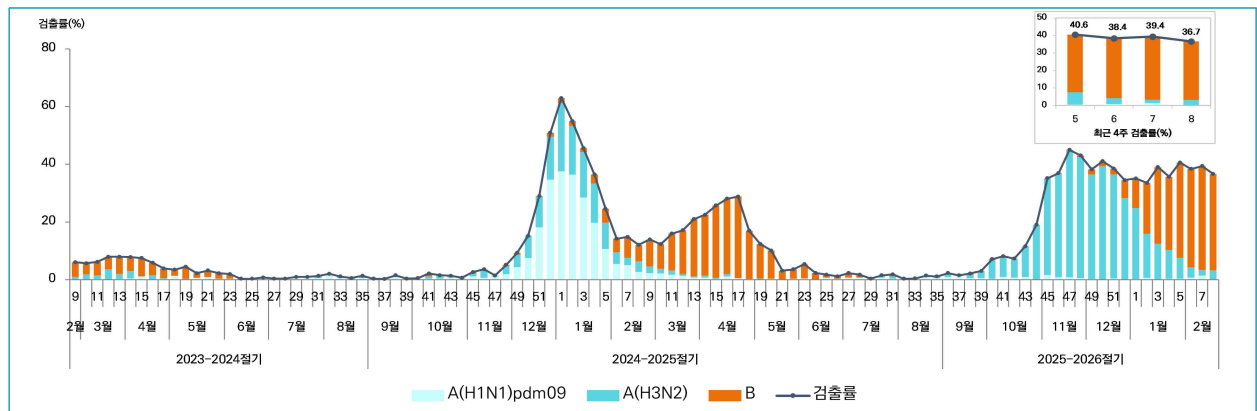
1.2.1.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 36.7% 검출로 전주 대비 감소, 세부 아형으로는 주로 B형 검출, 학령기(7-12세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 24.6% 높음

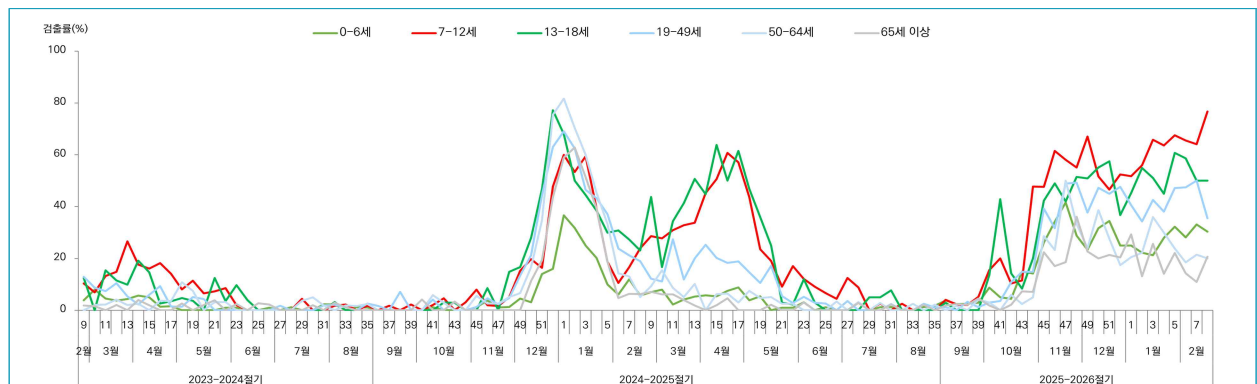
〈의원급 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)		
		A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
5주	40.6	0.4	7.2	33.0
6주	38.4	0.7	3.5	34.2
7주	39.4	1.4	2.0	36.0
8주	36.7	0.0	3.2	33.5
절기 누계*	29.5	0.6	18.2	10.7
2025년 8주**	12.1	2.7	3.6	5.7

* 2025년 36주 ~ 2026년 8주(2025. 8. 31. ~ 2026. 2. 21.), ** 2025년 8주(2025. 2. 16. ~ 2025. 2. 22.)



〈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

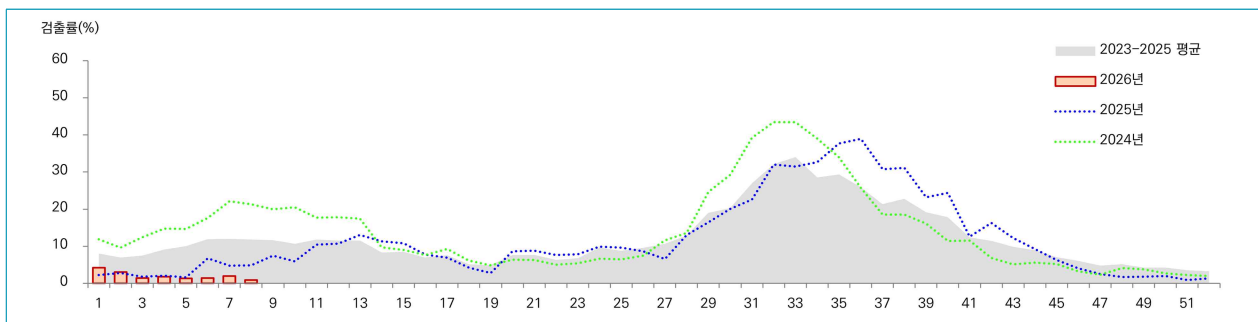
1.2.1.2. 코로나19 바이러스 감시

- 📍 코로나19 0.9% 검출로 전주 대비 감소, 영유아(0-6세)에서 주로 검출
- 📍 지난 절기 동기간 대비 3.9% 낮음
- 📍 변이바이러스는 NB.1.8.1 50.8%, PQ.2 36.1%, XFG 8.2%, BA.3.2 3.3 순으로 점유율 확인

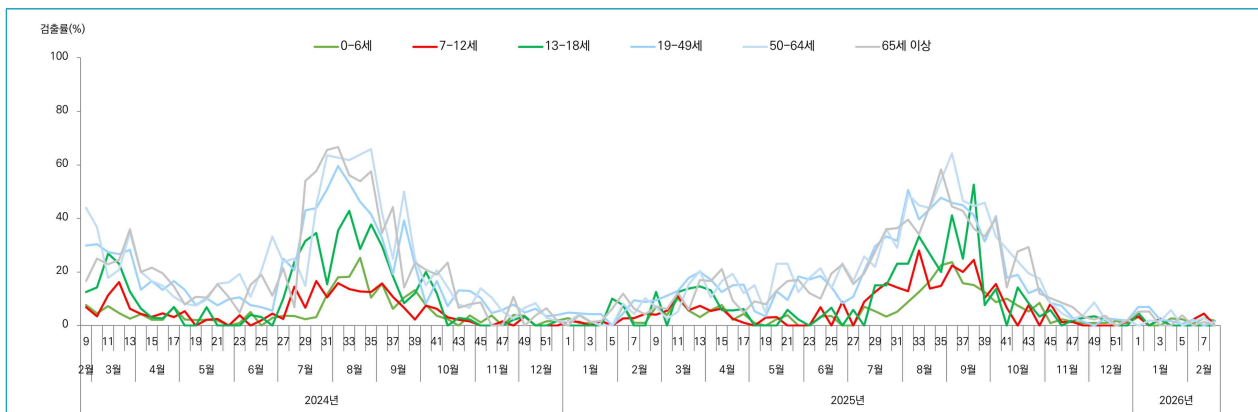
〈의원급 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	5주	6주	7주	8주	누계*	2025년 8주**
검출률(%)	1.3	1.4	2.0	0.9	1.5	4.8

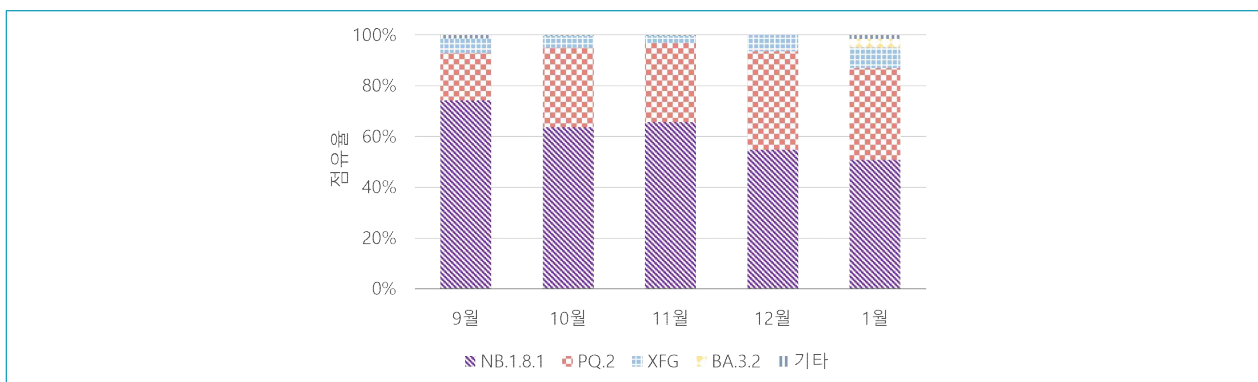
* 2026년 5주 ~ 8주(2026. 1. 25. ~ 2026. 2. 21.), ** 2025년 8주(2025. 2. 16 ~ 2025. 2. 22.)



〈의원급 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈월별 코로나19 변이바이러스 점유율 현황〉

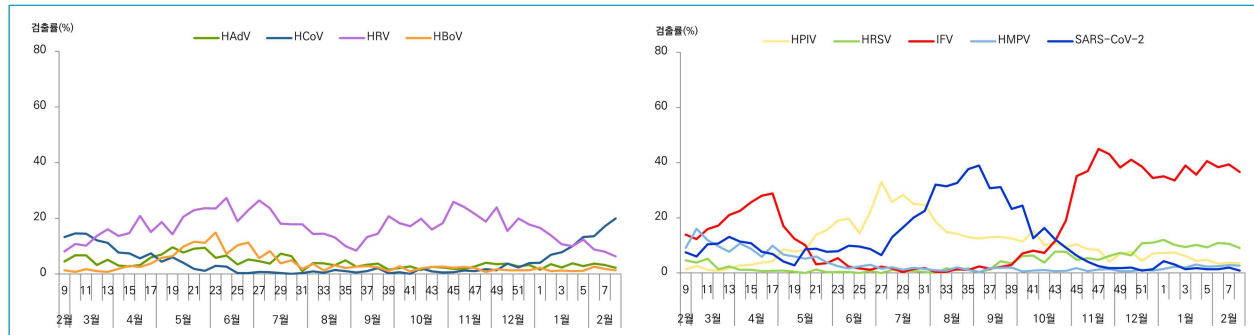
1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- ⑤ 전체 검체 중 인플루엔자바이러스 36.7%, 사람코로나바이러스 19.9%, 호흡기세포융합바이러스 9.0% 등의 순으로 검출
- (사람코로나바이러스) 최근 4주 증가 추세, 전년 대비 검출 증가
 - (호흡기세포융합바이러스) 최근 4주 감소 추세, 전년 대비 검출 증가

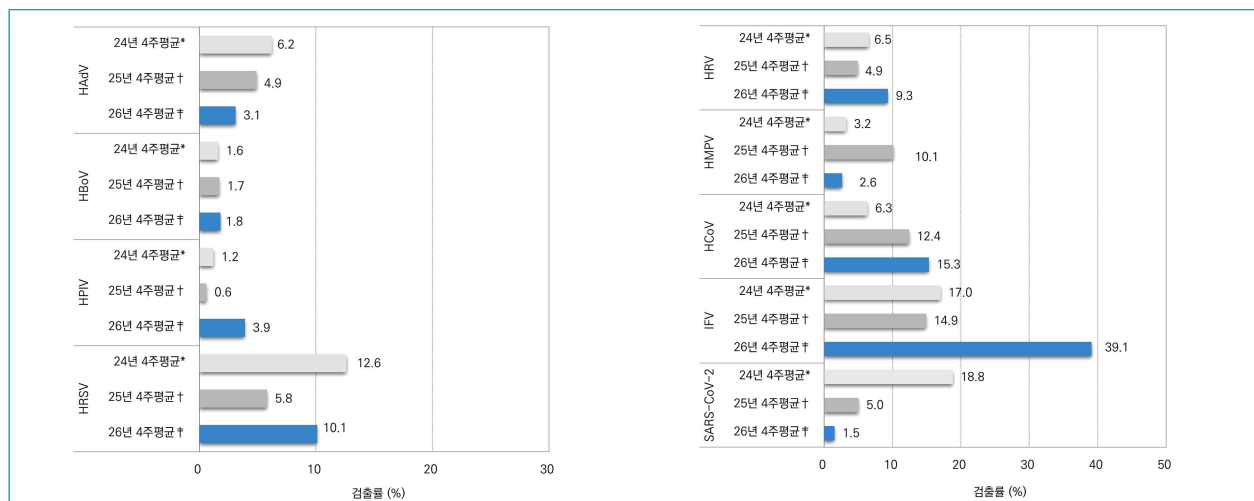
〈의원급 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

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)
5주	40.6	1.3	2.8	1.1	4.7	9.3	12.3	2.3	13.3
6주	38.4	1.4	3.7	2.6	3.3	10.9	8.8	2.5	13.6
7주	39.4	2.0	3.2	1.8	3.8	10.6	8.1	2.9	17.2
8주	36.7	0.9	2.3	1.4	3.6	9.0	6.3	2.7	19.9
누계*	37.5	2.0	3.0	1.6	5.1	10.2	10.9	2.4	11.2
2025년 8주**	12.1	4.8	6.9	1.5	0.9	4.2	5.7	9.1	16.3

* 2026년 1주 ~ 8주 (2025. 12. 28. ~ 2026. 2. 21.), ** 2025년 8주(2025. 2. 16. ~ 2025. 2. 22.)

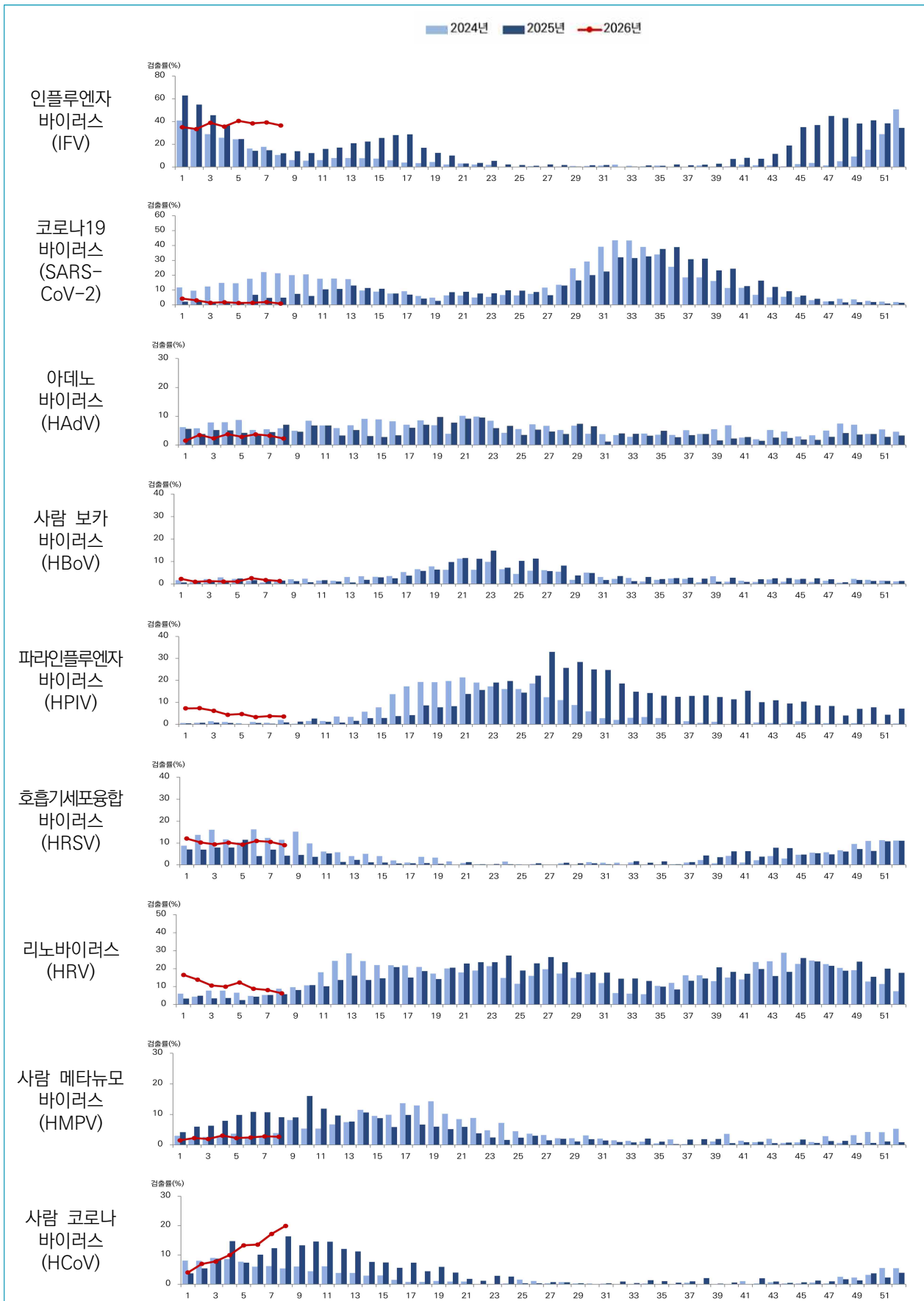


〈의원급 의료기관 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

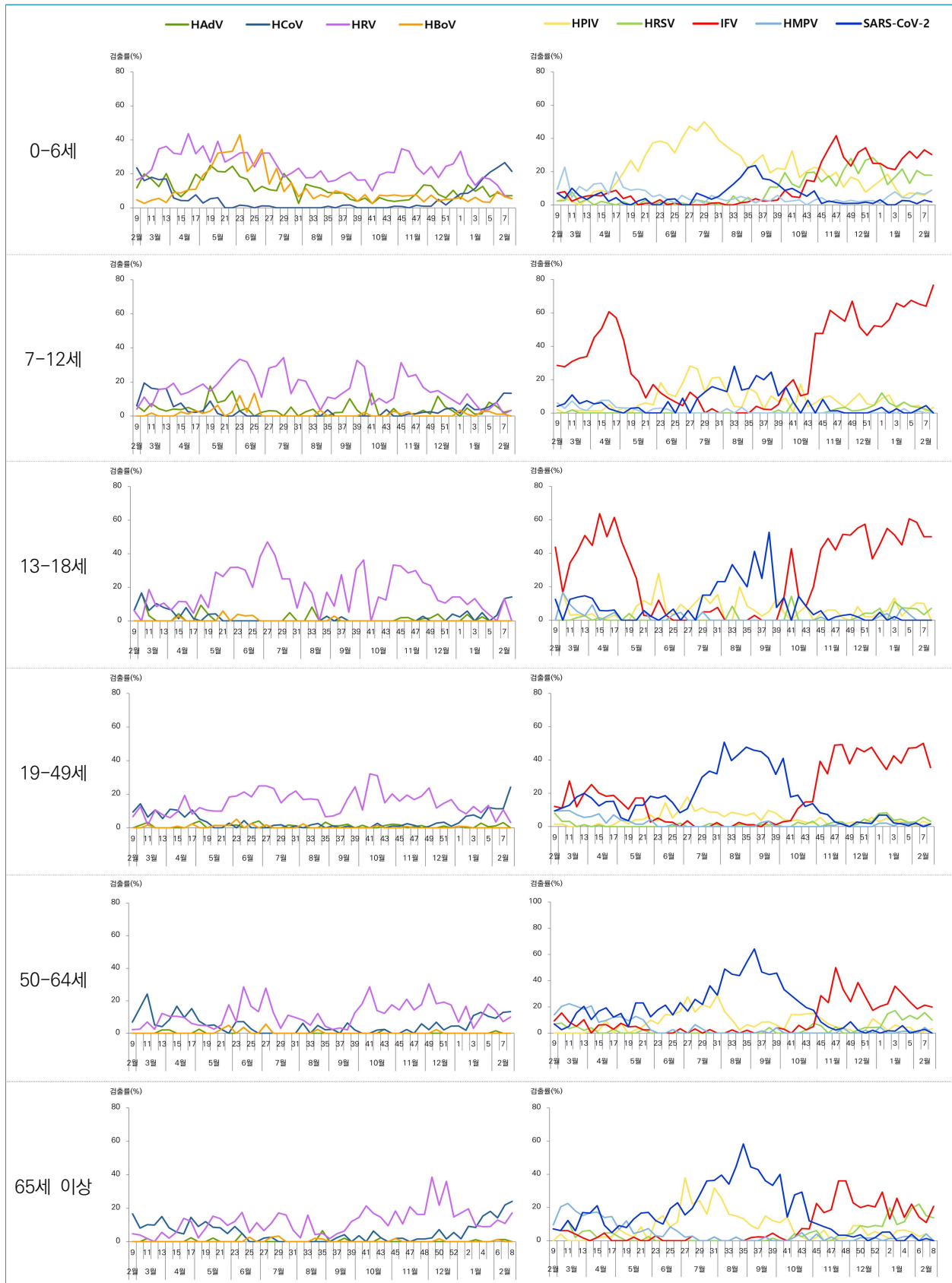


* 2024년 4주(5주 ~ 8주) 평균 검출률, †2025년 4주(5주 ~ 8주) 평균 검출률, ‡2026년 4주(5주 ~ 8주) 평균 검출률

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



〈의원급 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 8주〉



〈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⁾

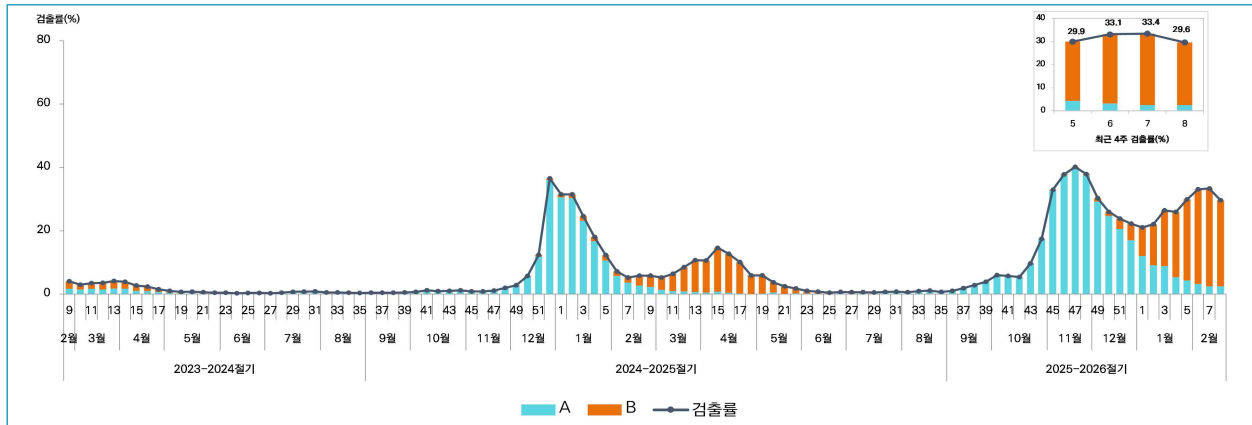
1.2.2.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 29.6% 검출로 전주 대비 감소, 세부 아형별로는 B형, A형 순으로 검출, 학령기 연령 (7~12세)에서 주로 검출
- 지난 절기 대비 23.7% 증가

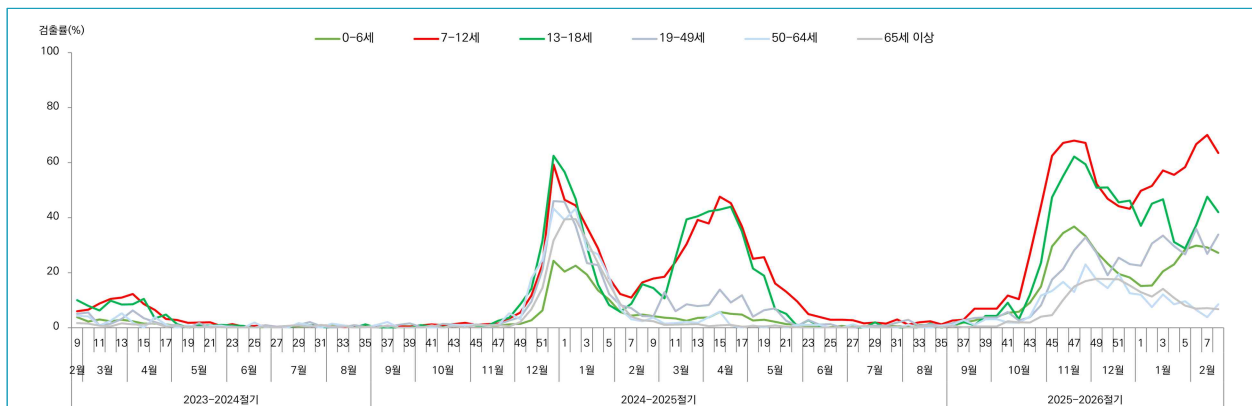
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)	
		A	B
5주	29.9	4.3	25.6
6주	33.1	3.2	29.9
7주	33.4	2.5	30.9
8주	29.6	2.5	27.1
절기 누계*	22.2	15.1	7.1
2024~2025절기 8주**	5.9	2.7	3.1

* 2025년 36주 ~ 2026년 8주(2025. 8. 31. ~ 2026. 2. 21.), ** 2025년 8주(2025. 2. 16. ~ 2025. 2. 22.)



〈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

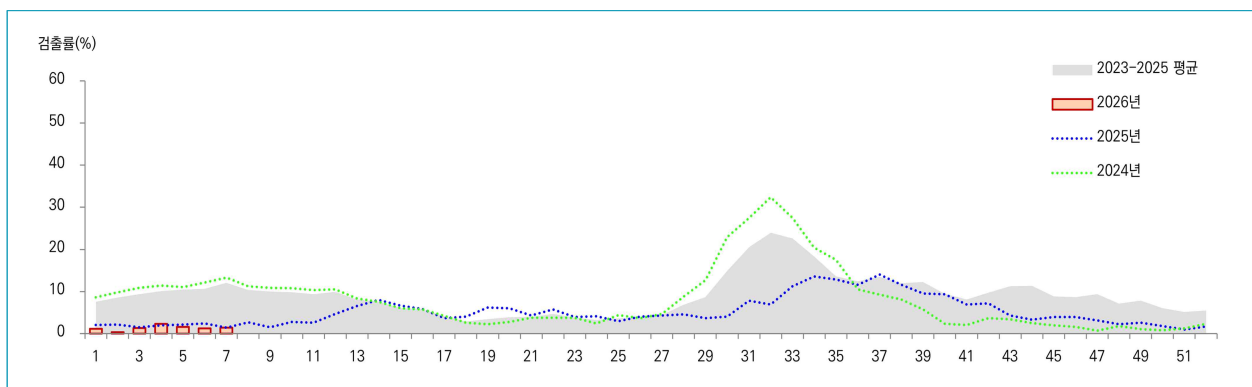
1.2.2.2. 코로나19 바이러스 감시

- 코로나19 미검출로 지난주 대비 감소, 최근 4주간 감소 추세
- 지난 절기 동기간 대비 2.7% 낮음

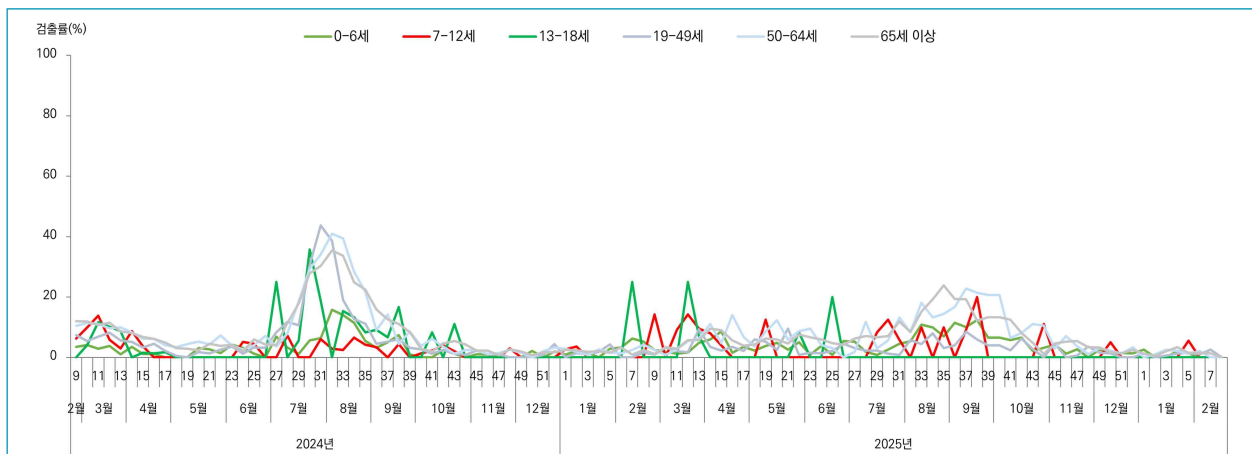
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	5주	6주	7주	8주	누계*	2025년 8주**
검출률(%)	1.6	1.3	1.4	0.0	1.2	2.7

* 2026년 5주 ~ 8주(2026. 1. 25. ~ 2026. 2. 21.), 2025년 8주(2025. 2. 16. ~ 2025. 2. 22.)



〈검사전문 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출현황〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉

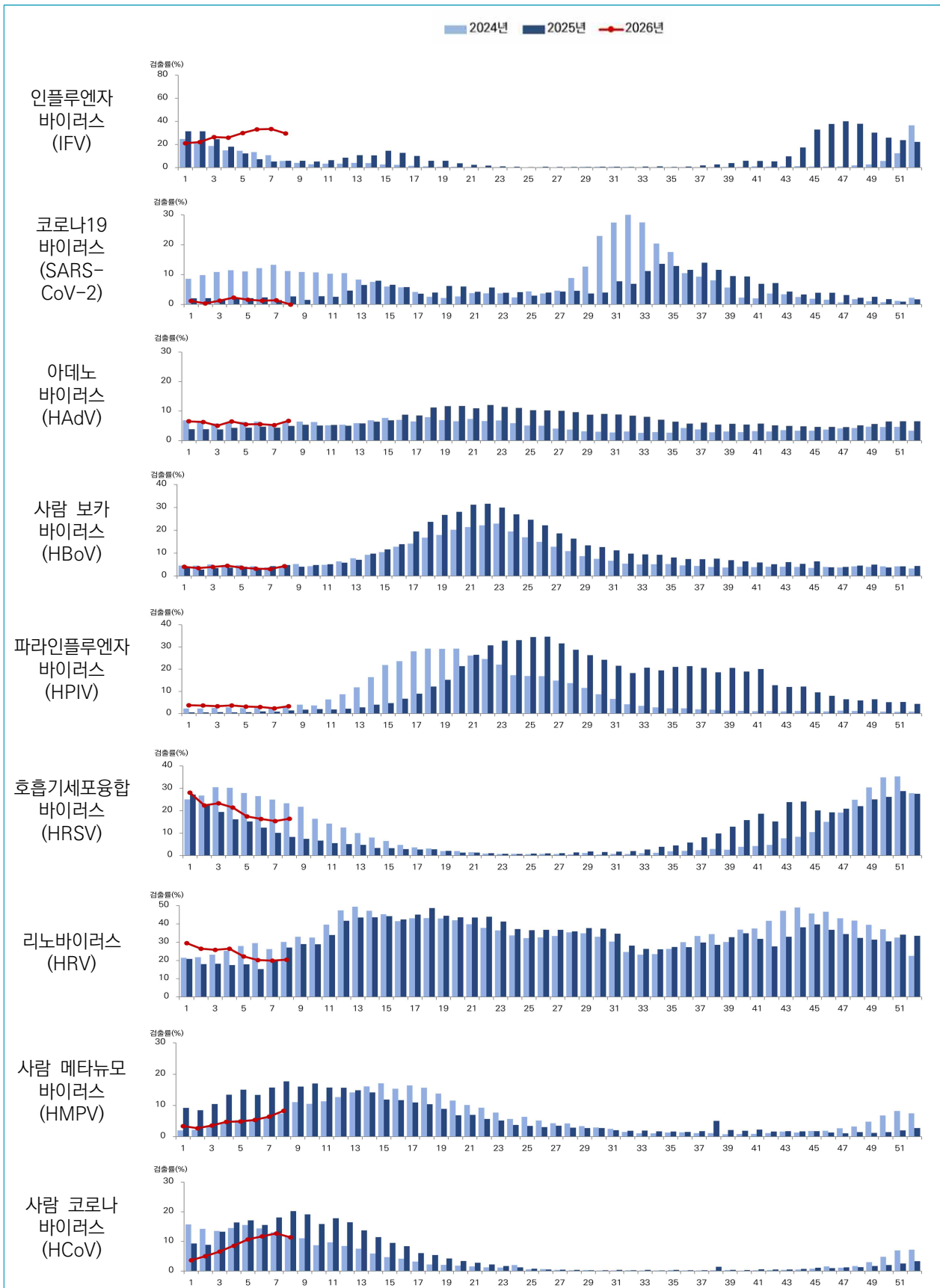
1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- 📊 전체 검체 중 인플루엔자바이러스 29.6%, 리노바이러스 20.4%, 호흡기세포융합바이러스 16.4%, 사람코로나 바이러스 11.4% 등의 순
- (리노바이러스) 최근 20% 내외 수준으로 검출, 전년 대비 검출 감소
 - (호흡기세포융합바이러스) 최근 4주 감소 추세, 전년 대비 검출 증가

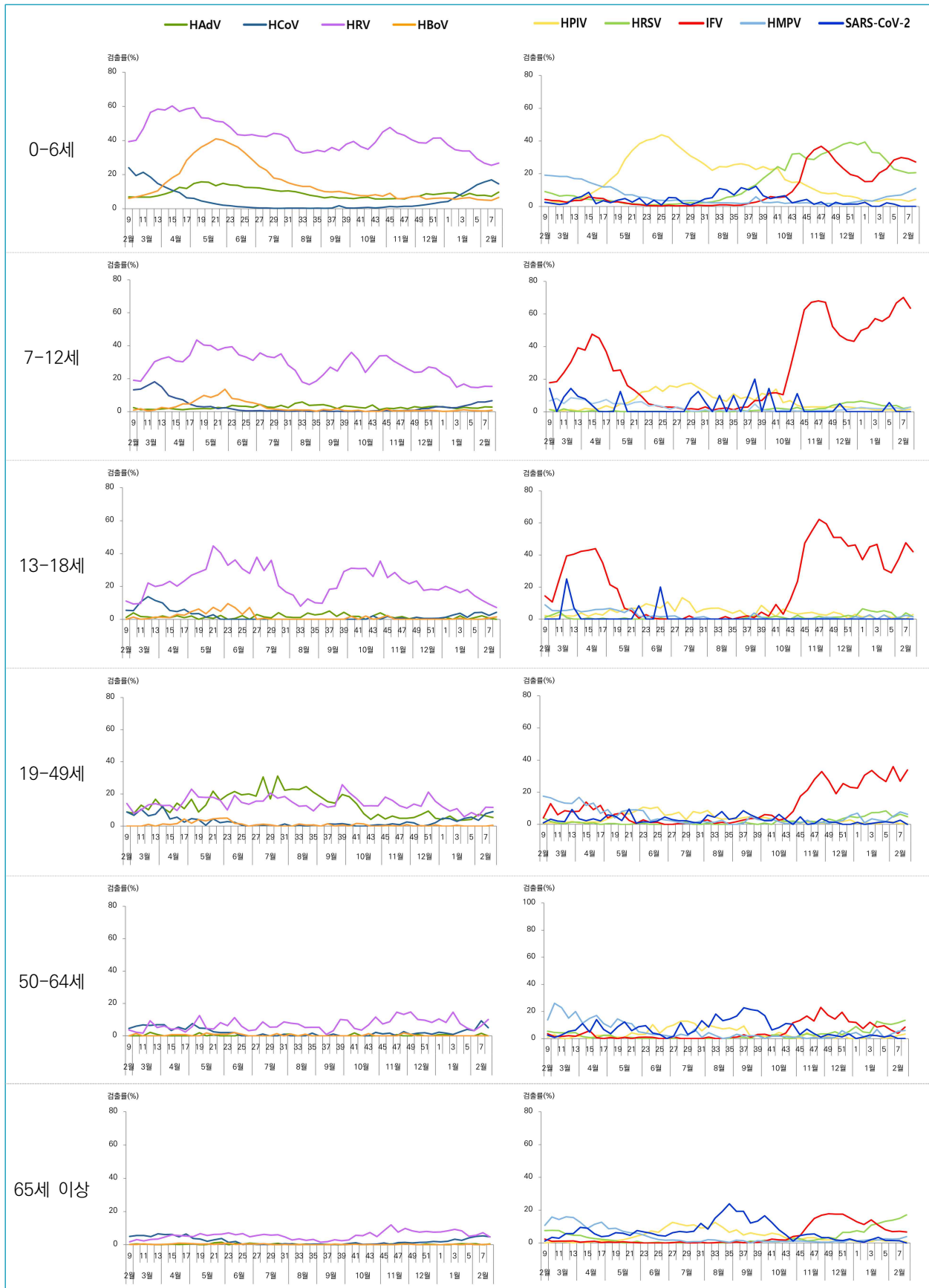
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

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)
5주	29.9	1.6	5.5	3.6	3.2	17.5	22.2	4.9	10.7
6주	31.1	1.3	5.6	3.2	3.0	16.4	20.2	5.4	11.7
7주	33.4	1.4	5.3	3.0	2.4	15.4	19.9	6.4	12.7
8주	29.6	0.0	6.7	4.3	3.3	16.4	20.4	8.3	11.4
누계*	27.8	1.2	5.9	3.8	3.3	20.1	23.9	4.9	8.8
2025년 8주**	5.9	2.7	4.9	4.8	1.4	8.3	27.1	17.7	20.2

* 2026년 1주 ~ 8주 (2025. 12. 28. ~ 2026. 2. 21.), ** 2025년 8주 (2025. 2. 16. ~ 2025. 2. 22.)



〈검사전문 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 8주〉



〈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 1,180명으로 호흡기세포용합바이러스, 인플루엔자, 사람 코로나바이러스 등의 순

〈병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

(단위: 명)

구분	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
전체	1,529	1,395	1,370	1,492	1,589	1,579	1,540	1,571	1,467	1,180
바이러스	1,487	1,363	1,338	1,455	1,549	1,542	1,499	1,528	1,421	1,156
세균	42	32	32	37	40	37	41	43	46	24

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

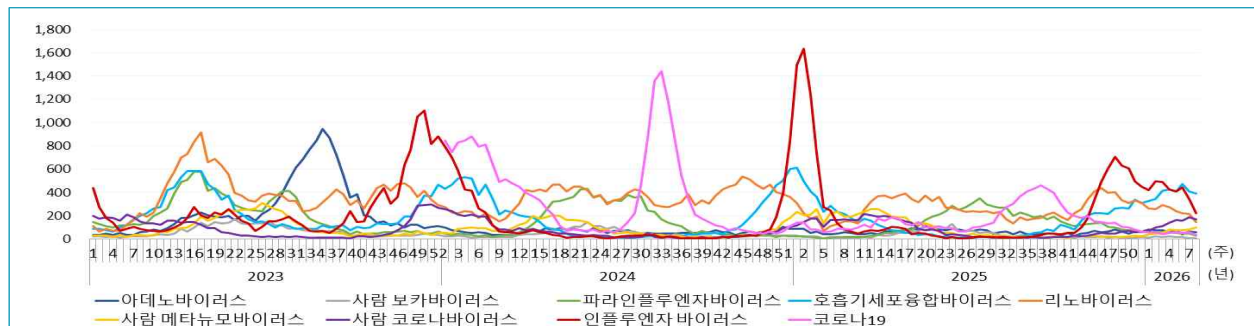
2.1.1.1. 바이러스성 감염증

- ④ 호흡기세포용합바이러스(33.8%), 인플루엔자(18.9%), 사람 코로나바이러스(14.9%) 등의 순
- (호흡기세포용합바이러스) 8주 391명, 전주(406명) 대비 감소, '26년 누적 3,187명
 - (인플루엔자) 8주 219명, 전주(346명) 대비 감소, '26년 누적 3,253명

〈병원급 의료기관 최근 4주간 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

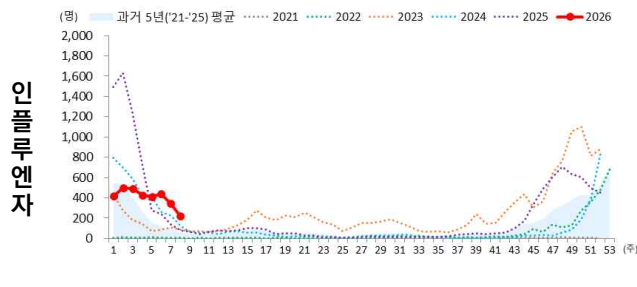
구분	인플루엔자 바이러스	코로나19	아데노 바이러스	사람 보카 바이러스	파라인플루엔자 바이러스	호흡기 세포용합 바이러스	리노 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	사람 코로나 바이러스	계
5주	410 (27.4)	59 (3.9)	78 (5.2)	19 (1.3)	54 (3.6)	406 (27.1)	237 (15.8)	74 (4.9)	162 (10.8)	1,499
6주	443 (29.0)	51 (3.3)	41 (2.7)	15 (1.0)	47 (3.1)	473 (31.0)	224 (14.7)	77 (5.0)	157 (10.3)	1,528
7주	346 (24.3)	61 (4.3)	67 (4.7)	8 (0.6)	44 (3.1)	406 (28.6)	217 (15.3)	83 (5.8)	189 (13.3)	1,421
8주	219 (18.9)	38 (3.3)	56 (4.8)	6 (0.5)	28 (2.4)	391 (33.8)	148 (12.8)	98 (8.5)	172 (14.9)	1,156
누계	3,253 (28.3)	422 (3.7)	531 (4.6)	126 (1.1)	412 (3.6)	3,187 (27.7)	1,907 (16.6)	551 (4.8)	1,099 (9.6)	11,488
2025년 8주†	79 (8.0)	89 (9.1)	56 (5.7)	10 (1.0)	16 (1.6)	216 (22.0)	152 (15.5)	195 (19.9)	169 (17.2)	982

* 2026년 1주 ~ 8주 ('25. 12. 28. ~ '26. 02. 21.), †2025. 02. 16.~ 2025. 02. 22.

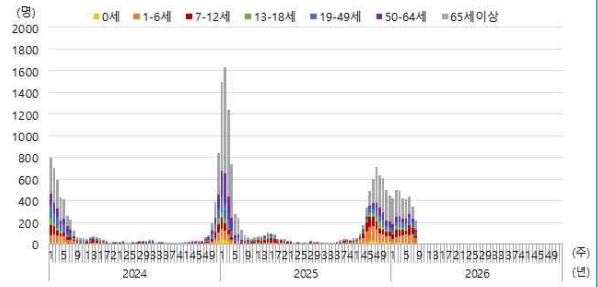


〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023-2026)〉

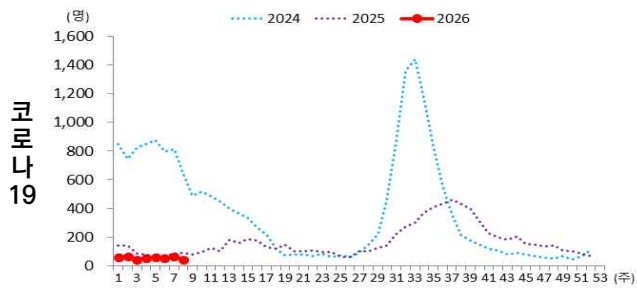
- 4) • 본 정보는 급성호흡기감염증으로 표본감시 참여기관에 입원한 환자의 검사 결과를 보고 시점 기준으로 취합, 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
(환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람)
• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 호흡기감염병 대응 TF / 전국 222개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)



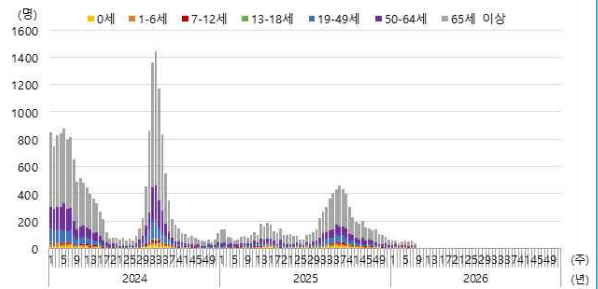
과거 5년('21~'25년)과 비교



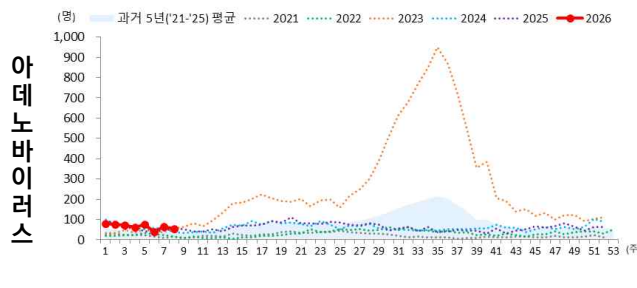
('24~'26년) 연령대별 발생 현황



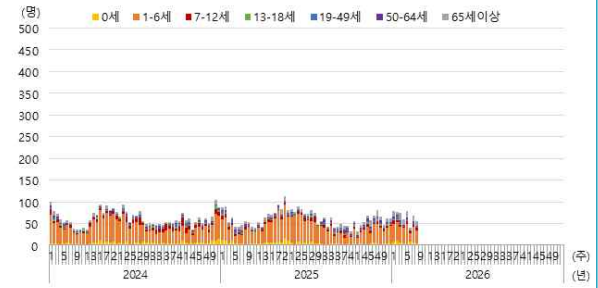
'24~'25년과 비교



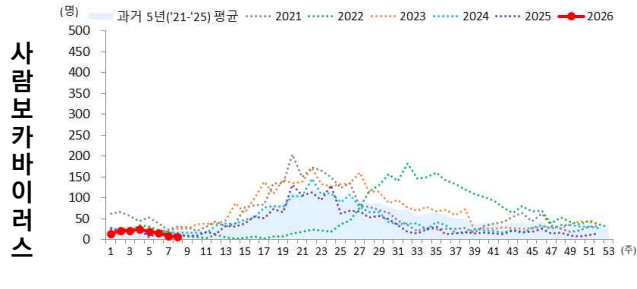
('24~'26년) 연령대별 발생 현황



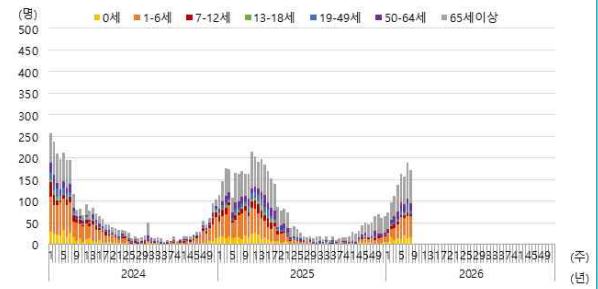
과거 5년('21~'25년)과 비교



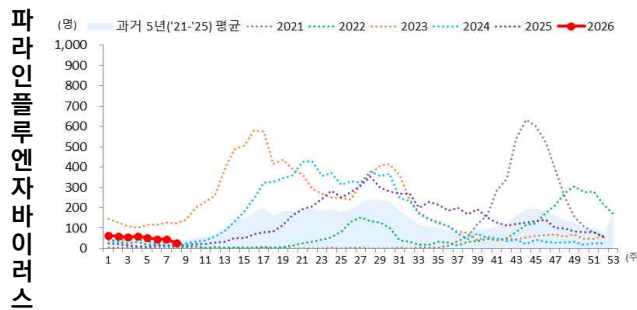
('24~'26년) 연령대별 발생 현황



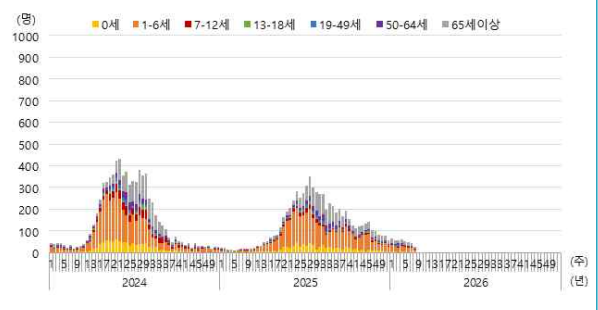
과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황



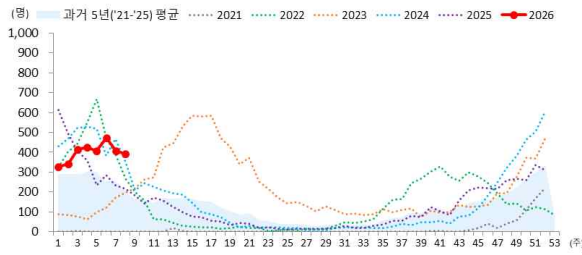
과거 5년('21~'25년)과 비교



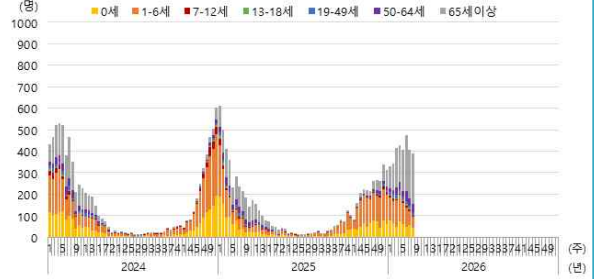
('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

호흡기세포융합바이러스

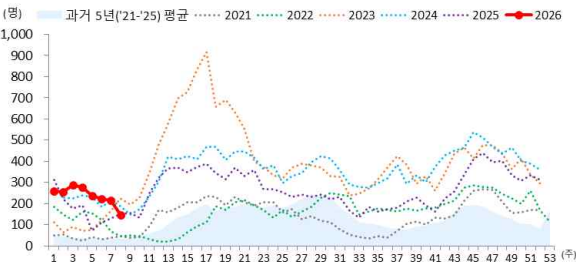


과거 5년('21~'25년)과 비교

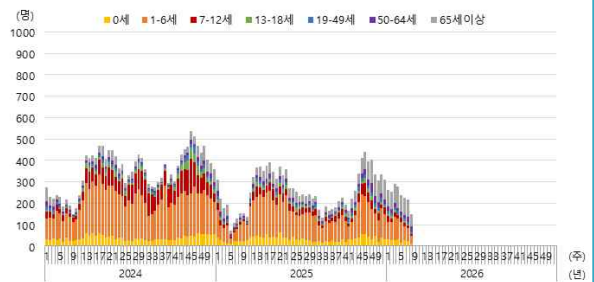


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

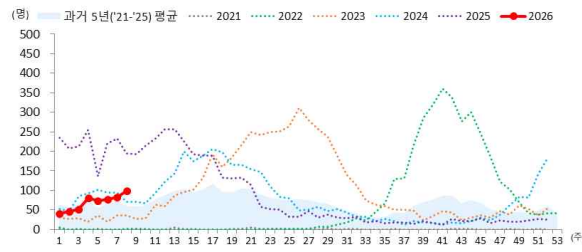


과거 5년('21~'25년)과 비교

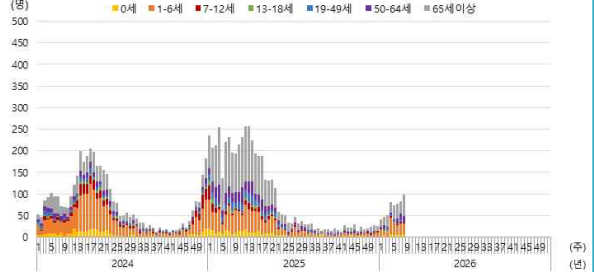


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

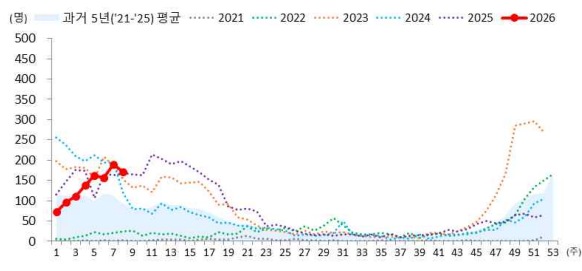


과거 5년('21~'25년)과 비교

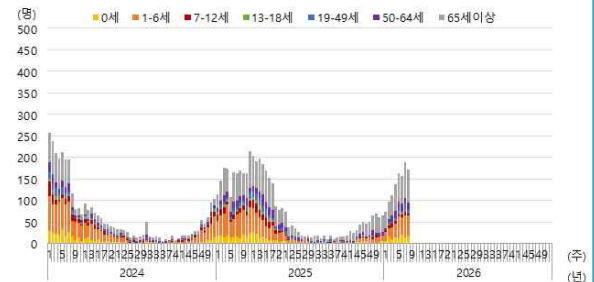


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람코로나바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

<병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황>

2.1.1.2. 세균성 감염증

- 입원환자는 24명으로 마이코플라스마 폐렴균(87.5%), 클라미디아 폐렴균(12.5%) 발생

〈병원급 의료기관 최근 4주간 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

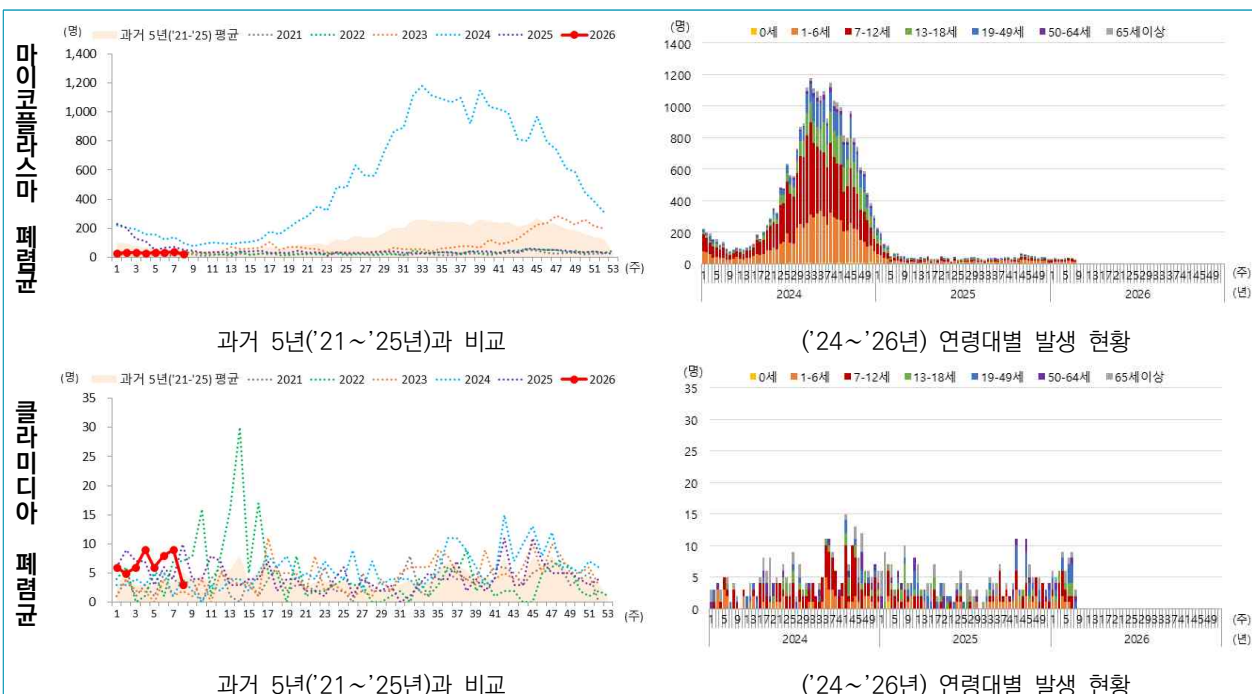
(단위: 명(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	계
5주	35 (85.4)	6 (14.6)	41
6주	35 (81.4)	8 (18.6)	43
7주	37 (80.4)	9 (19.6)	46
8주	21 (87.5)	3 (12.5)	24
누계	248 (82.7)	52 (17.3)	300
2025년 8주†	51 (83.6)	10 (16.4)	61

* 2026년 1주 ~ 8주 ('25. 12. 28. ~ '26. 02. 21.), †2025. 02. 16~ 2025. 02. 22.



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



〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

2.2 중증급성호흡기감염증

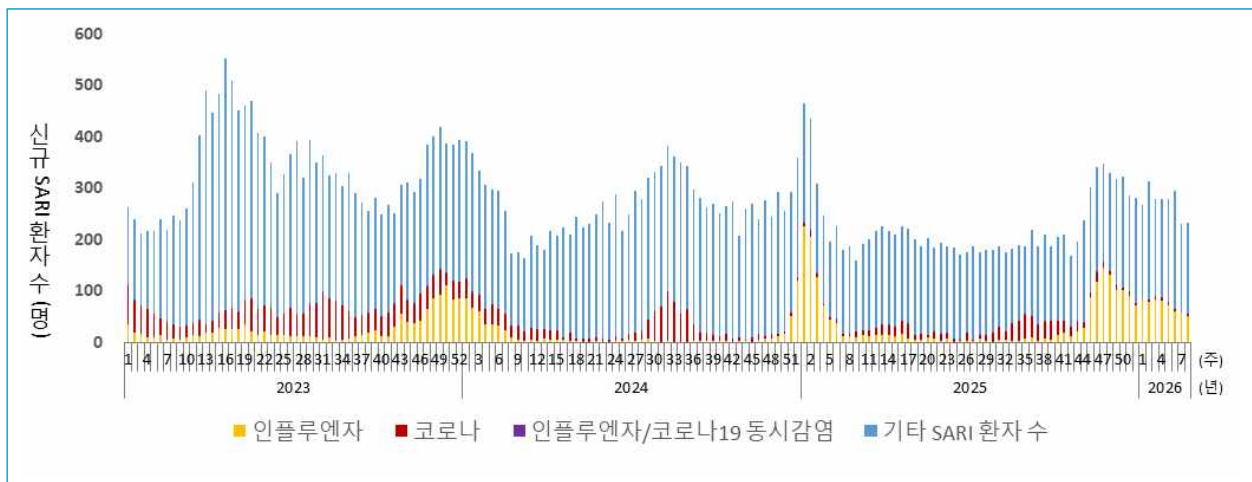
2.2.1. 입원 및 중환자실 입실 현황⁵⁾

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 233명으로 전주(231명) 대비 증가

〈최근 10주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

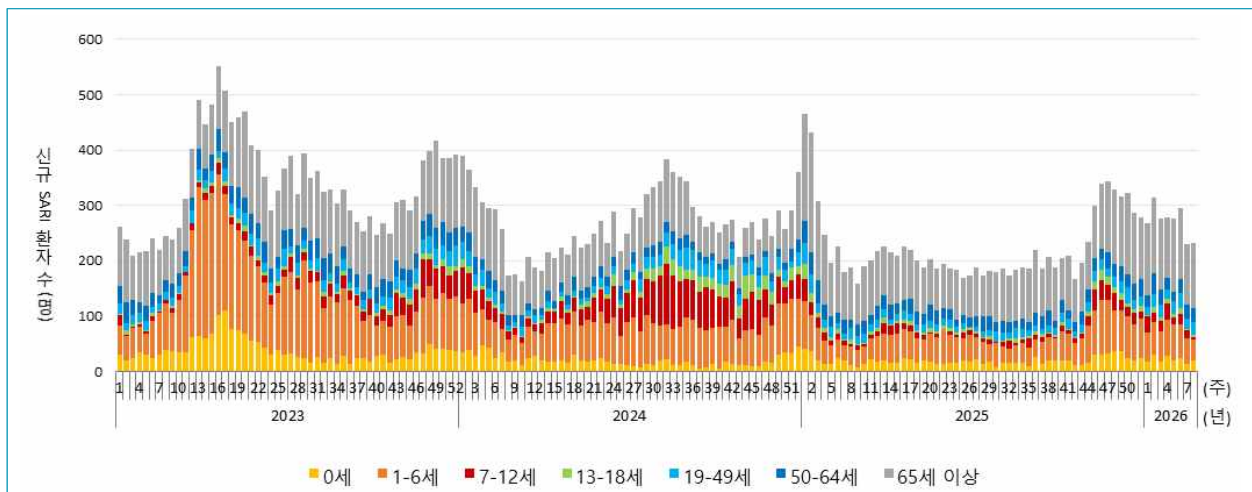
(단위: 명)

구분	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
신규 SARI 환자 수	286	279	267	314	277	278	277	296	231	233



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

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 65세 이상(50.6%), 1~6세(15.5%) 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

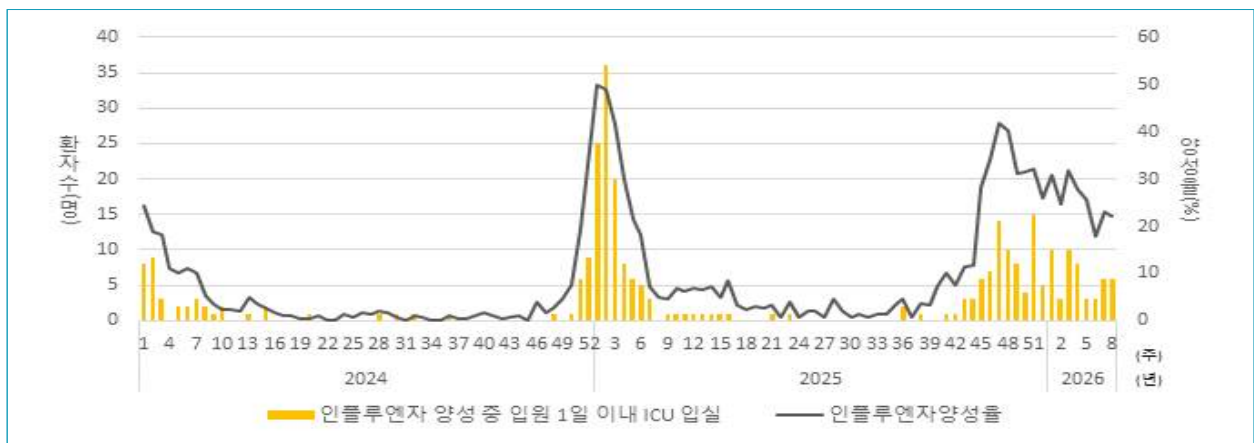
• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 호흡기감염병 대응 TF / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)

- 8주 신규 SARI 환자 중 인플루엔자 검사 건은 209건, 양성은 46건, 양성율은 22.0%, 신규 인플루엔자 양성환자 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자 6명

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

(단위: 건, 명(%))

구분	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
인플루엔자 검사	259	254	253	273	249	254	252	266	211	209
인플루엔자 양성 (양성율)	83 32.0	66 26.0	78 30.8	67 24.5	79 31.7	71 28.0	65 25.8	48 18.0	49 23.2	46 22.0
인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	15	5	10	3	10	8	3	3	6	6
아형	A	75	58	50	49	43	29	22	18	18
	B	7	6	27	13	33	41	42	30	31
	기타	1	2	1	5	3	1	1	0	3



〈중증급성호흡기감염증 입원환자에서의 인플루엔자 양성률 및 인플루엔자 검출 환자의 중환자실 입실 현황(2024-2026.8주)〉

- 최근 10주간 인플루엔자 양성 652명 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자는 69명으로, 연령대별 입실자 수는 65-74세(25명)에서 가장 많고, 입실율은 65-74세(28.1%)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	652	31	152	103	23	45	54	89
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	69	0	1	4	1	2	12	25
	(입실율)	(10.6)	(0.0)	(0.7)	(3.9)	(4.3)	(4.4)	(22.2)	(28.1)
									(15.5)
전년도 (2025년) 누계	인플루엔자 양성	1,691	101	336	211	76	112	140	233
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	193	3	7	10	5	25	28	45
	(입실율)	(11.4)	(3.0)	(2.1)	(4.7)	(6.6)	(22.3)	(20.0)	(19.3)
									(14.5)

2.2.2. 바이러스성 감염증

인플루엔자(36.2%), 호흡기세포융합바이러스(22.8%), 사람 메타뉴모바이러스(14.2%) 등의 순

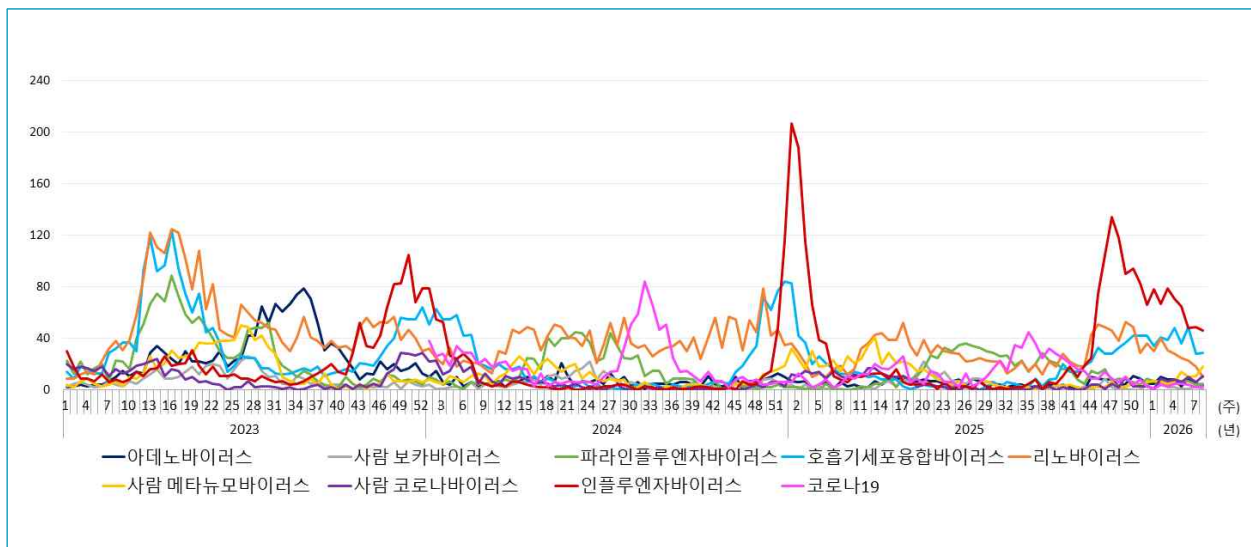
- (인플루엔자) 8주 46명, 전주(49명) 대비 감소, '26년 누적 503명
- (호흡기세포융합바이러스) 8주 29명, 전주(28명) 대비 증가, '26년 누적 304명

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황〉

(단위: 건(%))

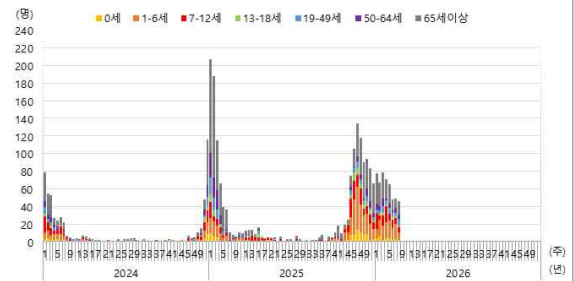
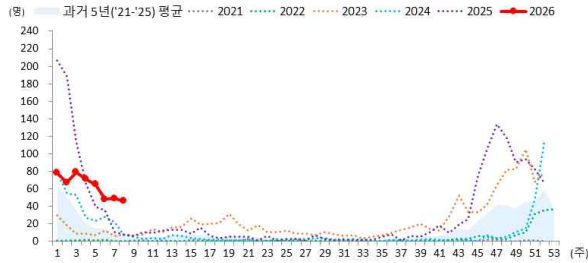
구분	인플루엔자 바이러스	코로나19	아데노 바이러스	사람 보카 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	사람 코로나 바이러스	계
5주	65 (40.1)	5 (3.1)	3 (1.9)	1 (0.6)	7 (4.3)	36 (22.2)	25 (15.4)	14 (8.6)	6 (3.7)	162
6주	48 (29.8)	4 (2.5)	9 (5.6)	1 (0.6)	7 (4.3)	49 (30.4)	23 (14.3)	10 (6.2)	10 (6.2)	161
7주	49 (38.9)	2 (1.6)	5 (4.0)	3 (2.4)	4 (3.2)	28 (22.2)	18 (14.3)	11 (8.7)	6 (4.8)	126
8주	46 (36.2)	3 (2.4)	4 (3.1)	1 (0.8)	5 (3.9)	29 (22.8)	10 (7.9)	18 (14.2)	11 (8.7)	127
누계	503 (39.0)	27 (2.1)	52 (4.0)	16 (1.2)	47 (3.6)	304 (23.6)	205 (15.9)	78 (6.0)	58 (4.5)	1,290
2025년 8주†	8 (10.5)	4 (5.3)	6 (7.9)	1 (1.3)	0 (0.0)	13 (17.1)	19 (25.0)	14 (18.4)	11 (14.5)	76

* 2026년 1주 ~ 8주 ('25. 12. 28. ~ '26. 02. 21.), †2025. 02. 16.~ 2025. 02. 22.



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

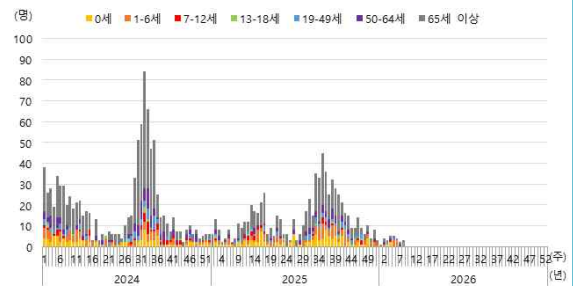
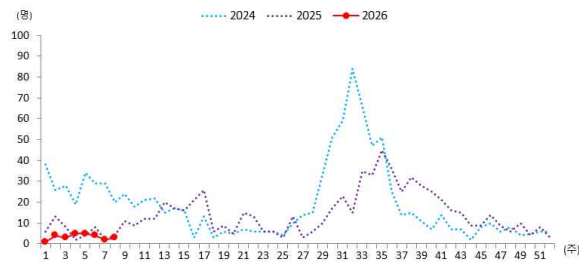
인플루엔자



과거 5년('21~'25년)과 비교

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

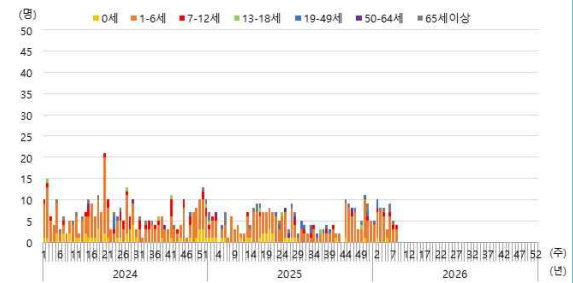
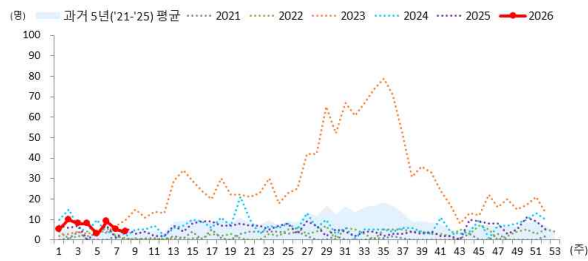
코로나 19



'24~'25년과 비교

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

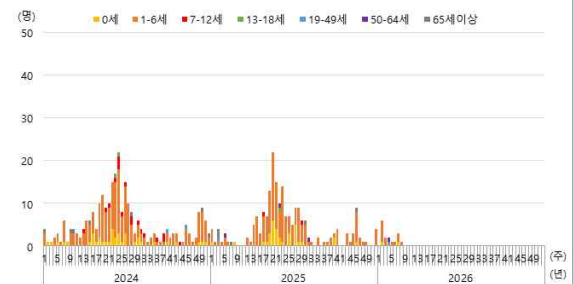
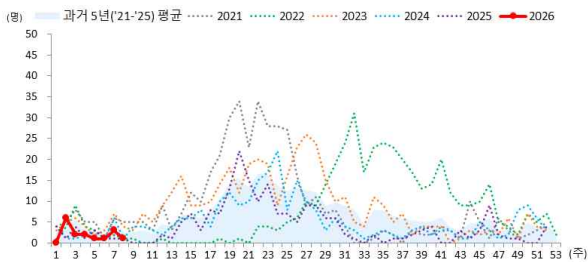
아데노바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

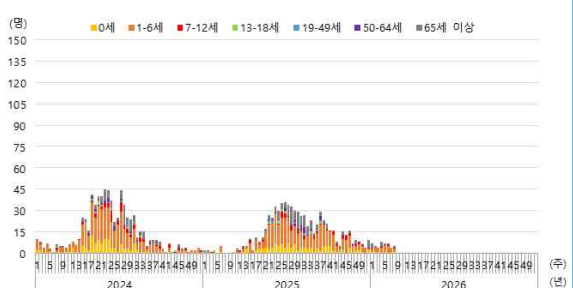
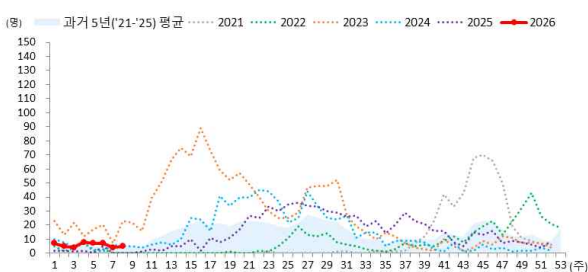
사람보카바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

파라인플루엔자 바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

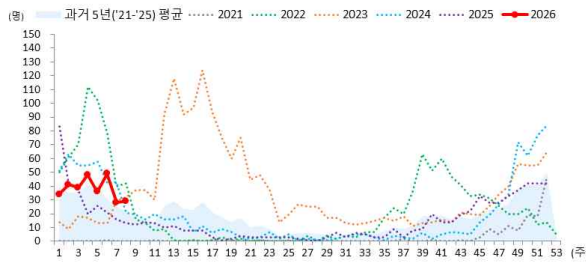
〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

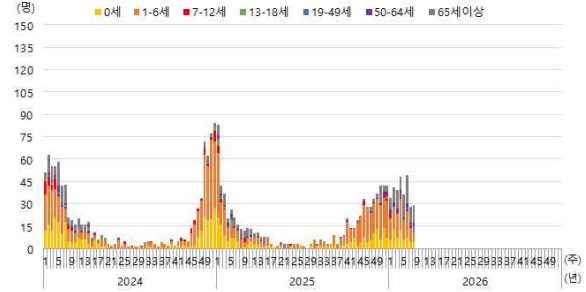
II 장관감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

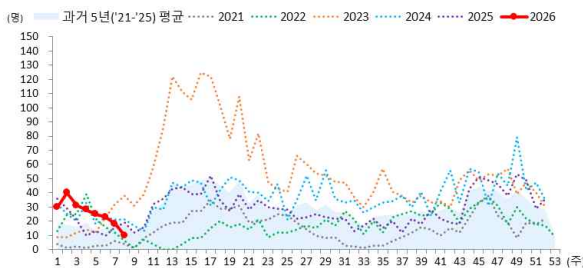
IV 안과감염병

호흡기세포융합바이러스

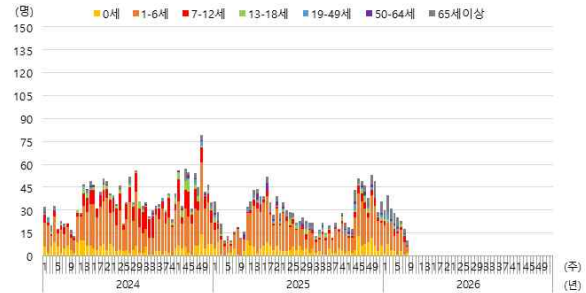
과거 5년('21~'25년)과 비교



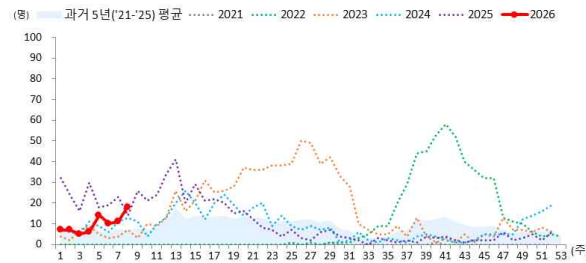
('24~'26년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

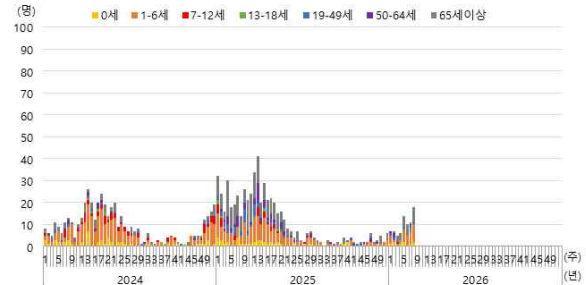
과거 5년('21~'25년)과 비교



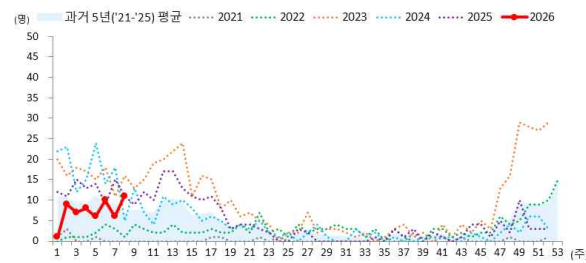
('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

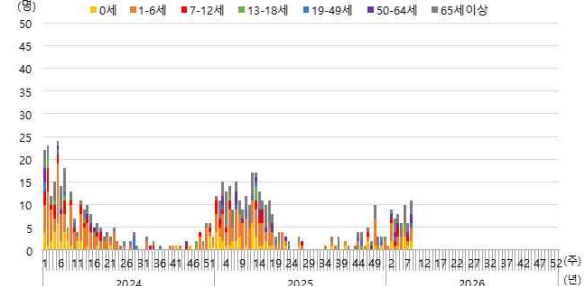
과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람코로나바이러스

과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

2.2.3. 세균성 감염증

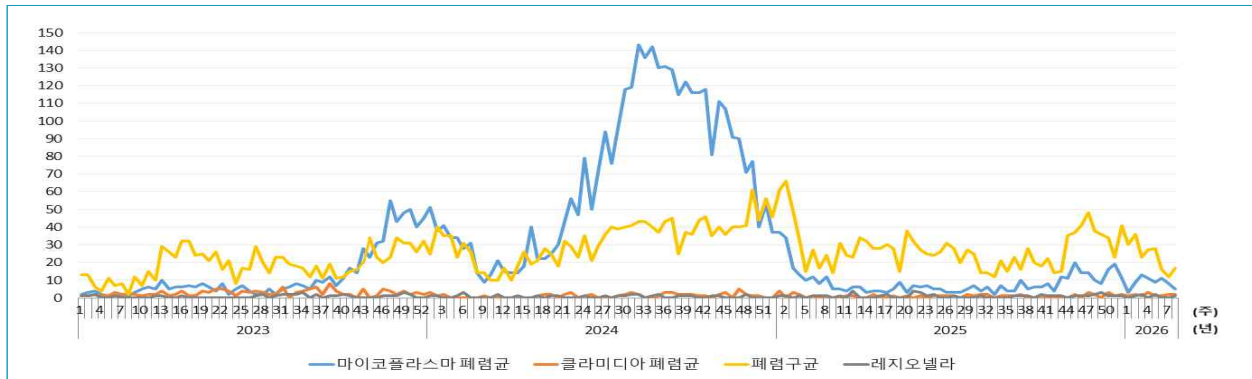
⑥ 폐렴구균 68.0%, 마이코플라스마 폐렴균 20.0% 등 확인

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황〉

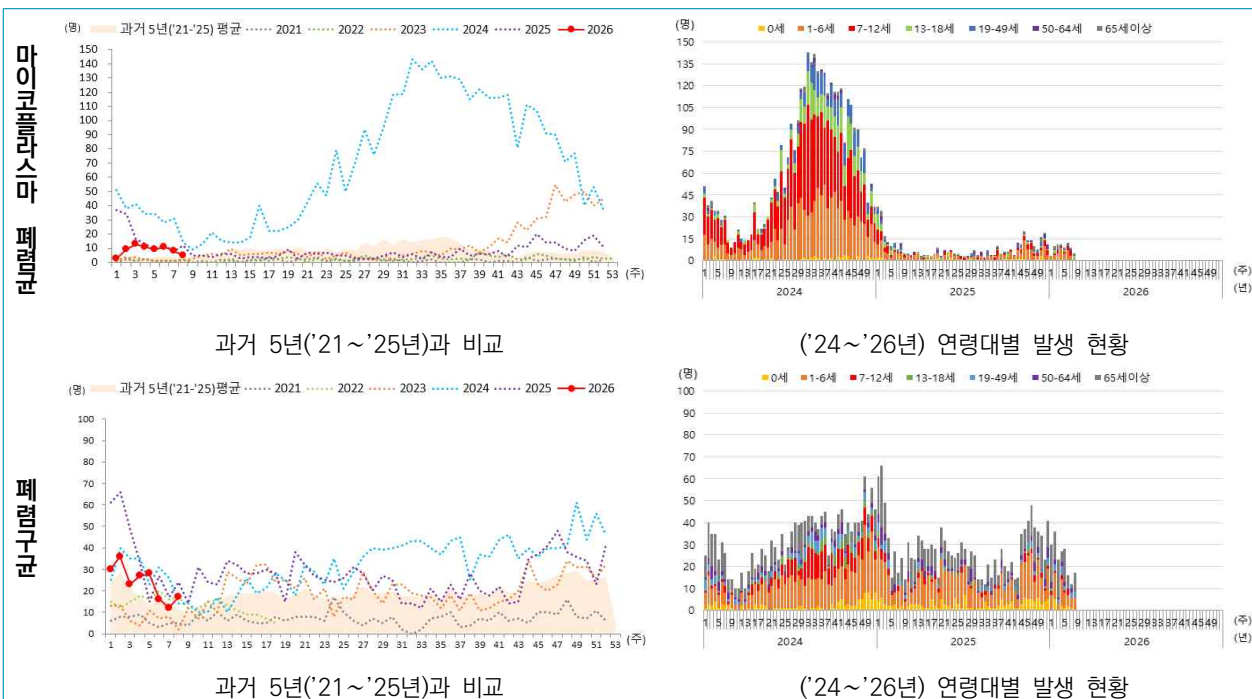
(단위: 건(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	폐렴구균	레지오넬라	계
5주	9 (22.5)	1 (2.5)	28 (70.0)	2 (5.0)	40
6주	11 (39.3)	1 (3.6)	16 (57.1)	0 (0.0)	28
7주	8 (36.4)	2 (9.1)	12 (54.5)	0 (0.0)	22
8주	5 (20.0)	2 (8.0)	17 (68.0)	1 (4.0)	25
누계	69 (24.9)	13 (4.7)	189 (68.2)	6 (2.2)	277
25년 8주†	12 (31.6)	1 (2.6)	24 (63.2)	1 (2.6)	38

* 2026년 1주 ~ 8주 ('25. 12. 28. ~ '26. 02. 21.), †2025. 02. 16.~ 2025. 02. 22.



〈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 757명으로 전주(976명) 대비 감소, 세균 13.5%, 바이러스 86.5% 차지

〈최근 10주간 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

구분	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
전 체	483	523	617	869	939	991	1,130	1,031	976	757
세 균	110 (22.8)	133 (25.4)	132 (21.4)	144 (16.6)	127 (13.5)	143 (14.4)	143 (12.7)	109 (10.6)	120 (12.3)	102 (13.5)
바이러스	371 (76.8)	386 (73.8)	480 (77.8)	720 (82.9)	812 (86.5)	847 (85.5)	980 (86.7)	918 (89.0)	853 (87.4)	655 (86.5)
기타(원충)	2 (0.4)	4 (0.8)	5 (0.8)	5 (0.6)	0 (0.0)	1 (0.1)	7 (0.6)	4 (0.4)	3 (0.3)	0 (0.0)

1.1 세균성 감염증

⑥ 세균성 장관감염증 환자는 102명으로, 전주(120명) 대비 감소

- (살모넬라균) 전주 대비 16.1% 감소하였으며, 계절에 따라 낮은 발생 지속
- (병원성대장균) 전주 대비 7.1% 감소하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 20건(76.9%) 발생
- (캠필로박터균) 전주 대비 16.0% 감소하였으나, 지속적으로 50건 내외로 발생하여 모니터링 필요

〈최근 4주간 세균성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

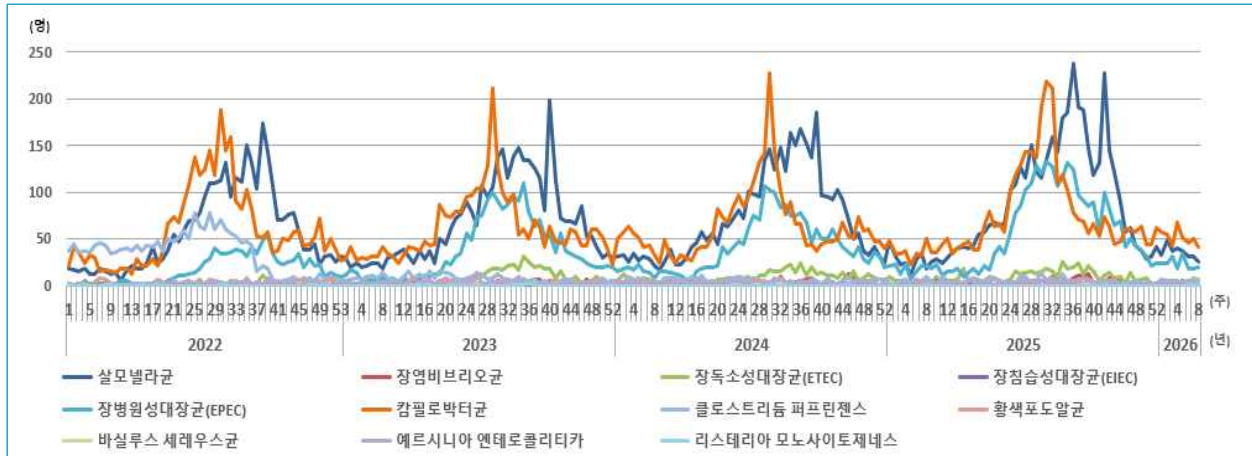
구분	살모넬라균	장염 비브리오균	병원성 대장균**	캠필로 박터균	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리 티카	리스테리아 모노사이토 제네스	계
5주	38 (26.6)	4 (2.8)	41 (28.7)	52 (36.4)	3 (2.1)	1 (0.7)	0 (0)	4 (2.8)	0 (0)	143
6주	31 (28.4)	0 (0.0)	20 (18.3)	46 (42.2)	6 (5.5)	0 (0.0)	1 (0.9)	5 (4.6)	0 (0.0)	109
7주	31 (25.8)	1 (0.8)	28 (23.3)	50 (41.7)	6 (5.0)	1 (0.8)	0 (0.0)	2 (1.7)	1 (0.8)	120
8주	26 (25.5)	0 (0.0)	26 (25.5)	42 (41.2)	7 (6.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (1.0)	0 (0.0)	102
누계*	285 (27.9)	6 (0.6)	239 (23.4)	413 (40.5)	44 (4.3)	5 (0.5)	1 (0.1)	26 (2.5)	1 (0.1)	1,020
2025년 8주	19 (16.7)	1 (0.9)	29 (25.4)	51 (44.7)	10 (8.8)	2 (1.8)	0 (0.0)	1 (0.9)	1 (0.9)	114

* 2026년 1주 ~ 8주 ('25. 12. 28. ~ '26. 2. 21.)

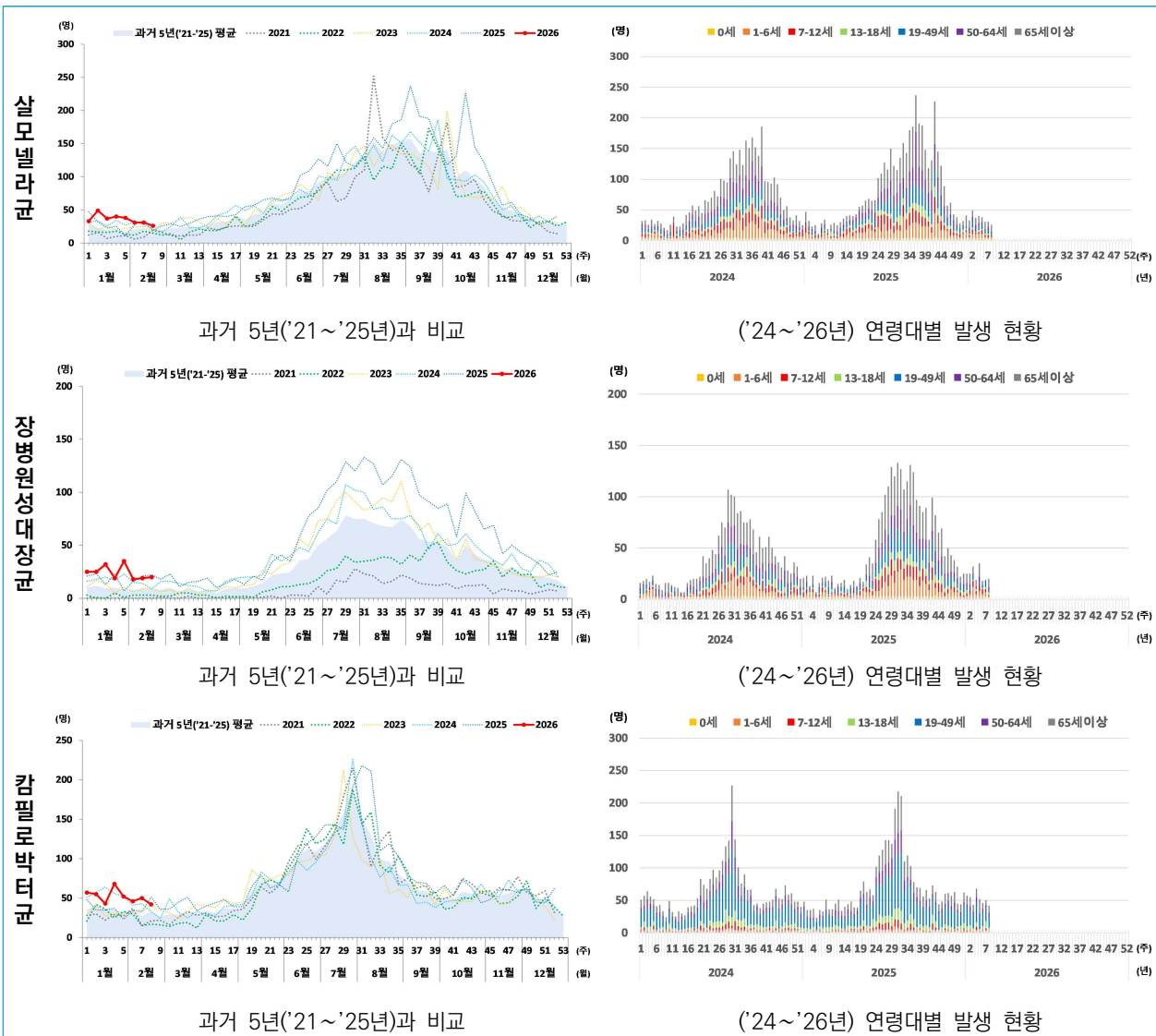
** 병원성대장균: 장독소성대장균(ETEC) 감염증, 장침습성대장균(EIEC) 감염증, 장병원성대장균(EPEC) 감염증

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 655명으로, 전주(853명) 대비 감소

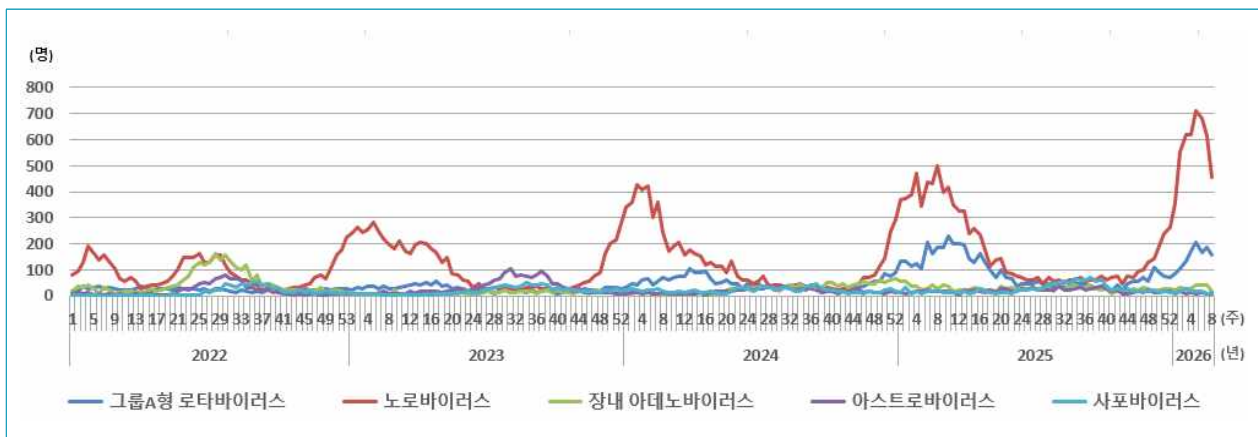
- (노로바이러스) 전주 대비 25.6% 감소하였으며, 최근 3주 연속 감소
- (그룹 A형 로타바이러스) 전주 대비 14.1% 감소하였으나, 계절에 따른 증가 추세로 모니터링 필요

〈최근 4주간 바이러스성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

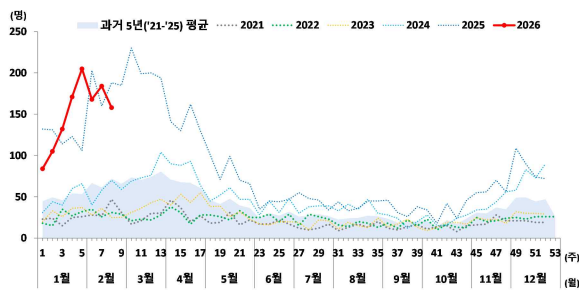
구분	그룹 A형 로타바이러스		노로바이러스		장내 아데노바이러스		아스트로 바이러스		사포바이러스		계
5주	205	(20.9)	709	(72.3)	40	(4.1)	10	(1.0)	16	(1.6)	980
6주	168	(18.3)	684	(74.5)	40	(4.4)	11	(1.2)	15	(1.6)	918
7주	184	(21.6)	613	(71.9)	43	(5.0)	6	(0.7)	7	(0.8)	853
8주	158	(24.1)	456	(69.6)	17	(2.6)	10	(1.5)	14	(2.1)	655
누계*	1,207	(19.3)	4,607	(73.5)	250	(4.0)	79	(1.3)	122	(1.9)	6,265
2025년 8주	188	(24.9)	501	(66.4)	29	(3.8)	16	(2.1)	20	(2.7)	754

* 2026년 1주 ~ 8주 ('25. 12. 28. ~ '26. 2. 21.)

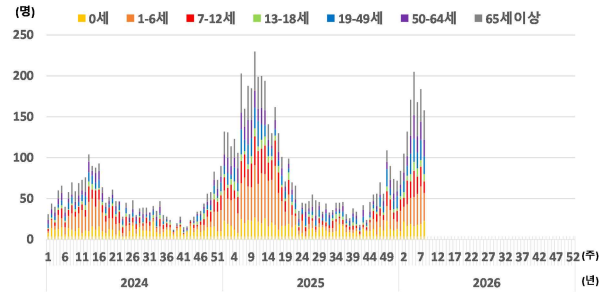


〈바이러스성 장관감염증 신고현황(2022-2026)〉

그룹 A형
로타바이러스

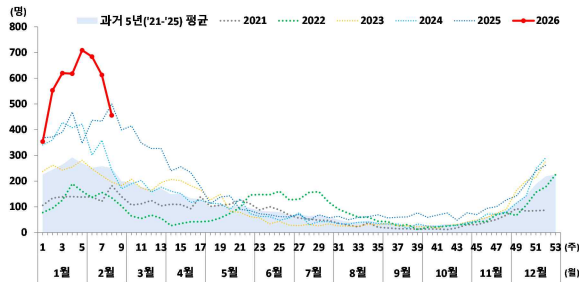


과거 5년('21~'25년)과 비교

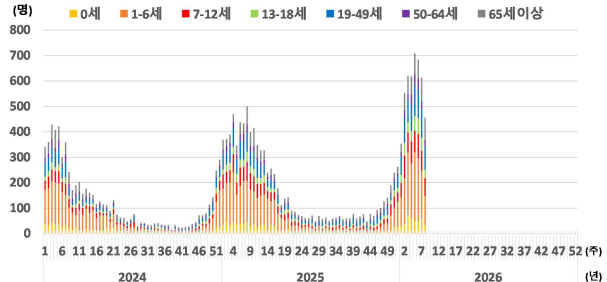


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

노로바이러스

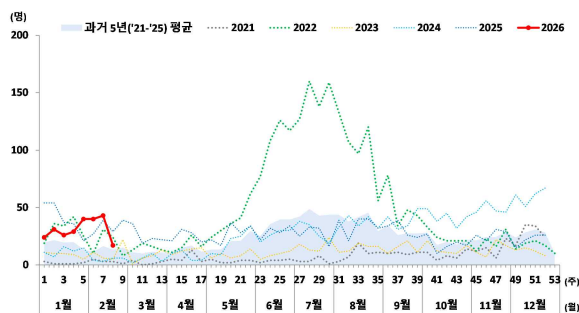


과거 5년('21~'25년)과 비교

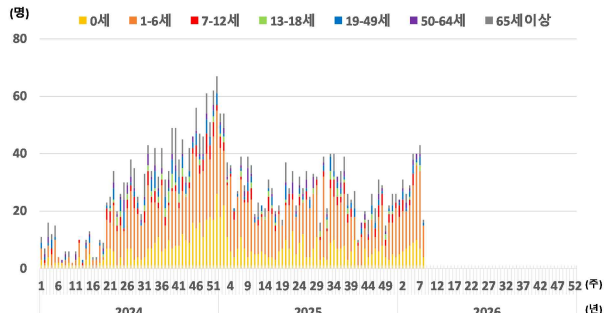


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

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⁾

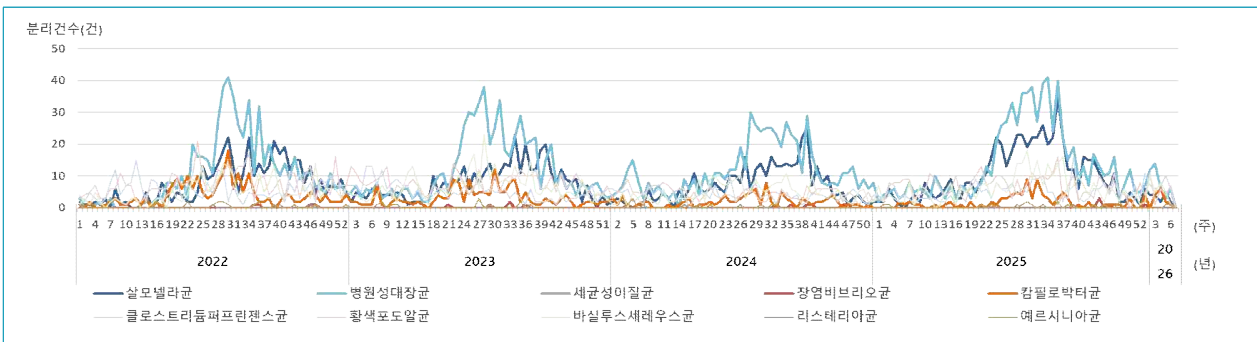
【총괄】

- ⑤ 검체 98건 중 원인 병원체 49건(분리·검출률 50.0%)이 확인되어, 6주(44.2%) 대비 증가
- ⑤ 세균 분리율은 0.0%(0건/98건)로 6주차 분리율 8.2%(24건/292건) 대비 감소
- ⑤ 바이러스 검출률은 50.0%(49건/98건)로 6주차 검출률 36.0%(105건/292건) 대비 증가

〈최근 10주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황〉

(분리·검출건수 (분리·검출률, %))

구분	50주	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주
검체건수	239	190	237	273	338	332	320	319	292	98
검출건수	60	55	86	117	147	149	133	152	129	49
	(25.1)	(28.9)	(36.3)	(42.9)	(43.5)	(44.9)	(41.6)	(47.6)	(44.2)	(50.0)
세균	26	23	17	35	44	34	35	30	24	0
	(10.9)	(12.1)	(7.2)	(12.8)	(13.0)	(10.2)	(10.9)	(9.4)	(8.2)	(0.0)
바이러스	34	32	69	82	103	115	98	122	105	49
	(14.2)	(16.8)	(29.1)	(30.0)	(30.5)	(34.6)	(30.6)	(38.2)	(36.0)	(50.0)
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

- 7주차는 98건의 검체에서 급성설사질환 원인 세균 0건(0.0%) 분리
- 최근 4주간 급성설사질환 원인세균 평균 분리율은 8.6%로 전년도 동기간 분리율 9.2% 대비 감소

〈최근 4주 급성설사질환 원인 세균 분리현황〉

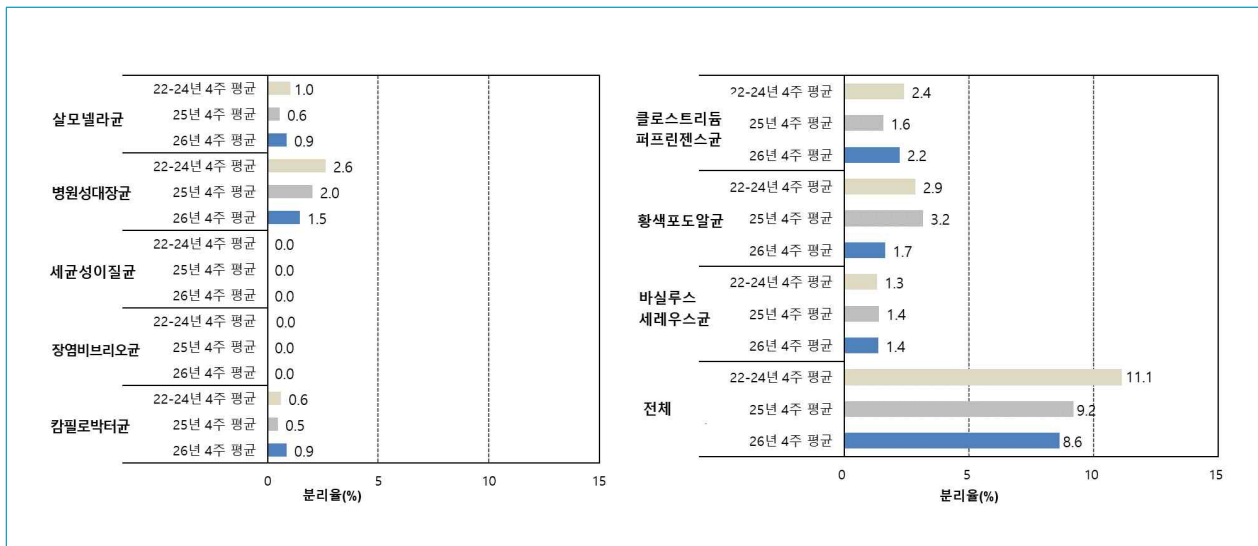
구분	검체 건수	분리건수 (분리율: %)									
		전체*	살모넬라균	병원성 대장균	세균성 이질균	장염 비브리오균	콜레라균	캠필로 박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스균	황색 포도알균	바실러스 세레우스균
4주	320	35 (10.9)	2 (0.6)	6 (1.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	6 (1.9)	7 (2.2)	6 (1.9)	8 (2.5)
5주	319	30 (9.4)	5 (1.6)	3 (0.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (0.6)	10 (3.1)	4 (1.3)	5 (1.6)
6주	292	24 (8.2)	2 (0.7)	6 (2.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.3)	6 (2.1)	7 (2.4)	1 (0.3)
7주	98	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)
누계**	1,029	89 (8.6)	9 (0.9)	15 (1.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	9 (0.9)	23 (2.2)	17 (1.7)	14 (1.4)
2026***	1,972	202 (10.2)	23 (1.2)	48 (2.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	17 (0.9)	47 (2.4)	34 (1.7)	31 (1.6)
2025†	1,695	149 (8.8)	16 (0.9)	27 (1.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (0.2)	30 (1.8)	45 (2.7)	25 (1.5)

* Yersinia enterocolitica 분리 포함

** 최근 4주 누계: 2026년 4주 ~ 2026년 7주 자료 ('26. 1. 18. ~ '26. 2. 14.)

*** 2026계: 2026년 1주 ~ 2026년 7주 자료 ('25. 12. 28. ~ '26. 2. 14.)

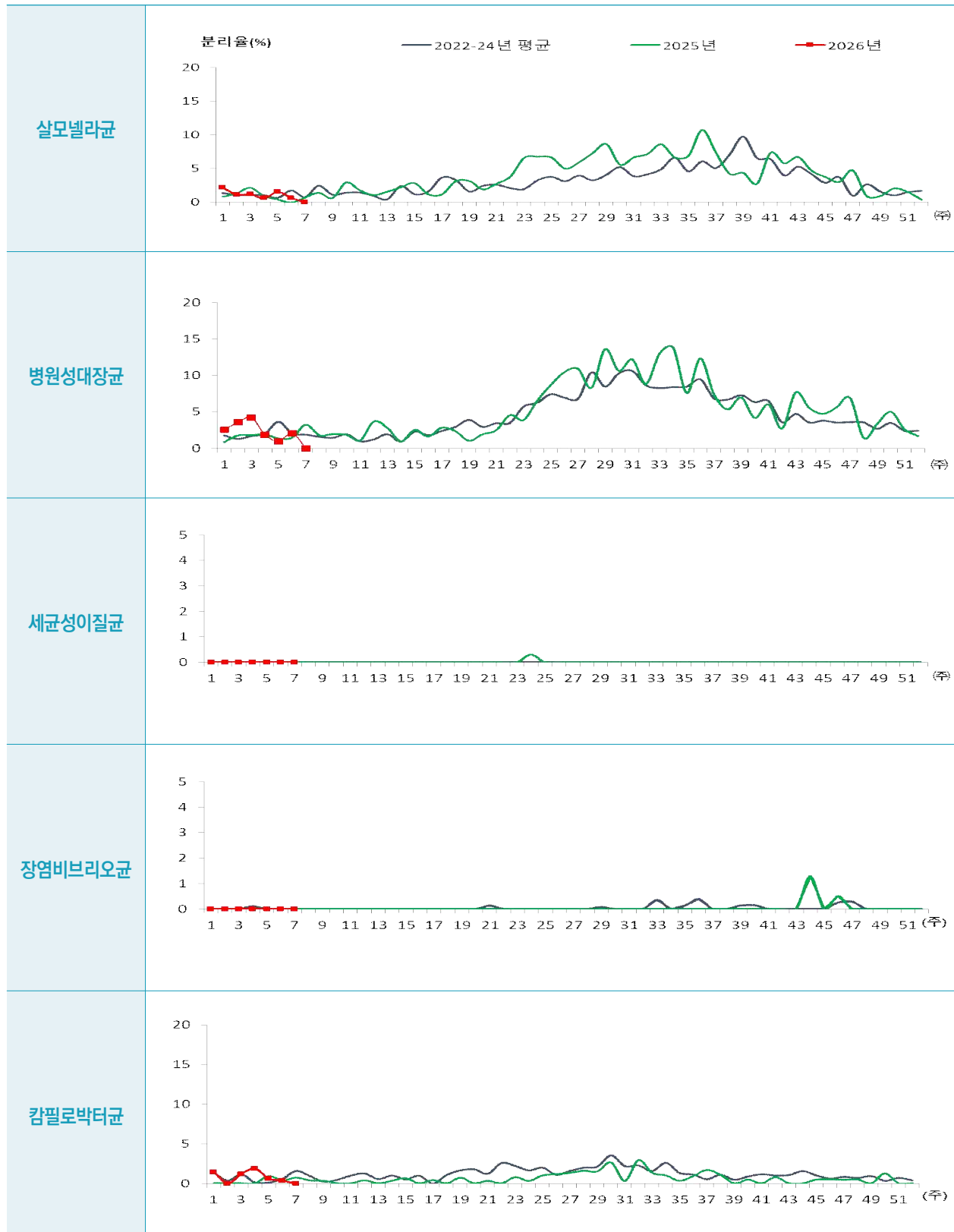
† 2025 : 2025년 1주 ~ 2025년 7주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 2. 15.)



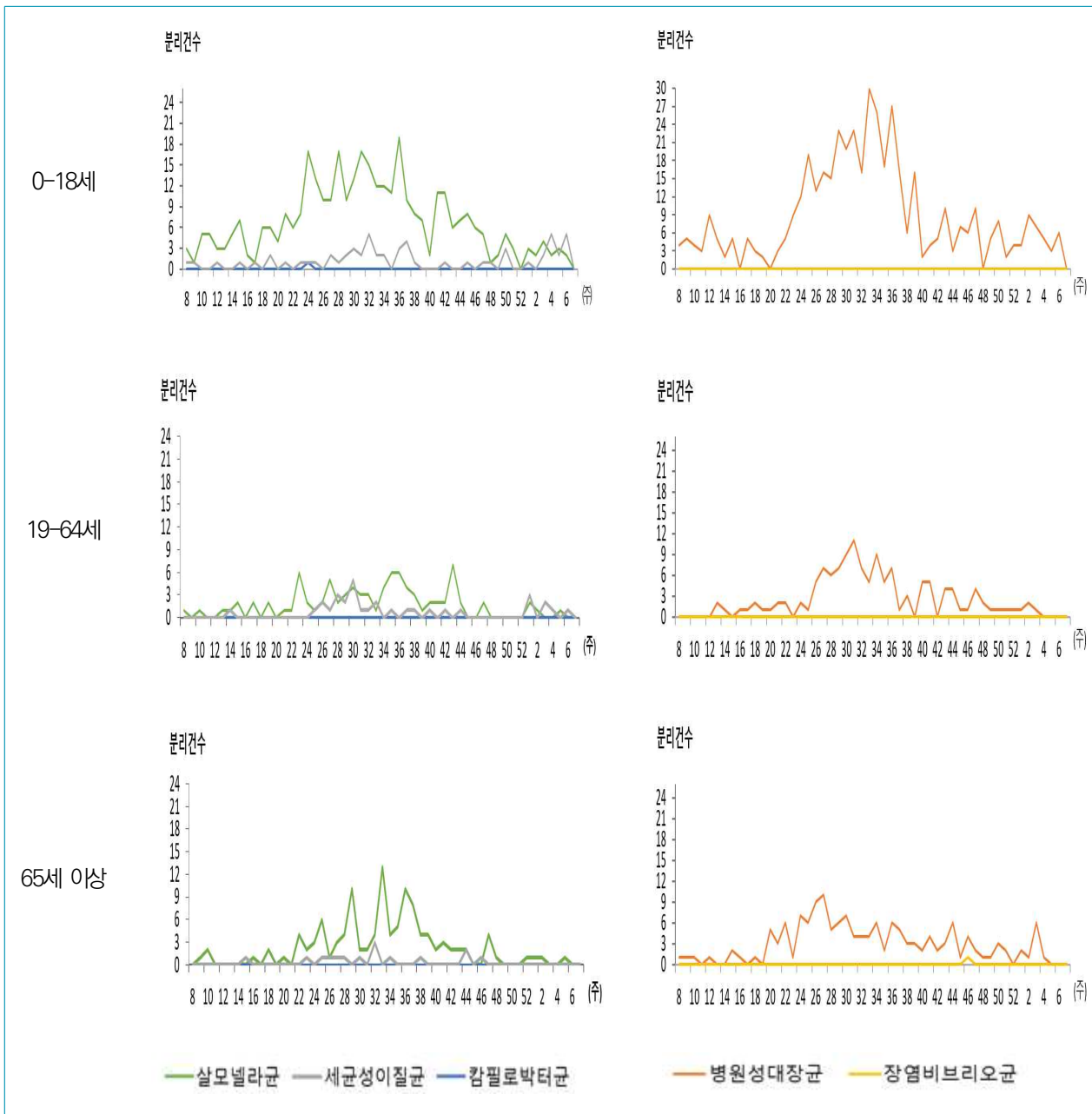
* 22-24년 4주 평균('22년 4주 ~ '24년 7주), 2025년 4주 평균('25년 4주 ~ '25년 7주), 2026년 4주 평균('26년 4주 ~ '26년 7주)

〈최근 4주 세균 평균 분리현황('22-'26)〉

- 7주차 살모넬라균 분리율은 전년도 동기간(0.7%) 대비 0.7% 감소
- 7주차 대장균 분리율은 전년도 동기간(3.2%) 대비 3.2% 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

- 7주차에는 52건의 검체 중에서 급성설사질환 원인 바이러스 35건(55.8%) 검출
- 최근 4주간 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 62.6%로 전년도 동기간 검출률 0.6% 대비 증가

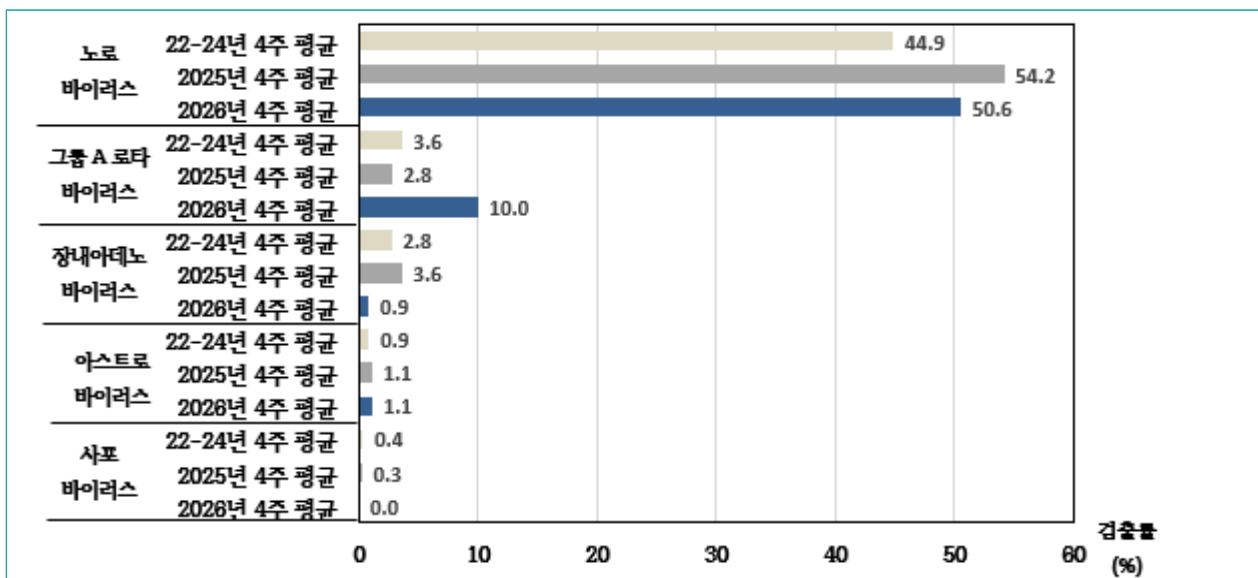
〈최근 4주간 바이러스 검출현황〉

구분	주별		바이러스별 검출건수 (검출률, %)				
	검체 건수	검출건수 (검출률, %)	노로 바이러스	그룹 A 로타 바이러스	장내아데노 바이러스	아스트로 바이러스	사포 바이러스
4주	102	58 (56.9)	50 (49.0)	6 (5.9)	1 (1.0)	1 (1.0)	0 (0.0)
5주	104	62 (59.6)	51 (49.0)	10 (9.6)	1 (1.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
6주	92	64 (69.6)	47 (51.1)	14 (15.2)	1 (1.1)	2 (2.2)	0 (0.0)
7주	52	35 (67.3)	29 (55.8)	5 (9.6)	0 (0.0)	1 (1.9)	0 (0.0)
누계*	350	219 (62.6)	177 (50.6)	35 (10.0)	3 (0.9)	4 (1.1)	0 (0.0)
2026**	646	399 (61.8)	334 (51.7)	51 (7.9)	4 (0.6)	9 (1.4)	1 (0.2)
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. 1. 18. ~ '26. 2. 14.)

** 2026년 1주 ~ 7주 ('25. 12. 31. ~ '26. 2. 14.)

† 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 4주 ~ '24년 7주, '25년 4주 : '24년 4주 ~ '25년 7주, '26년 4주 : '26년 4주 ~ '26년 7주

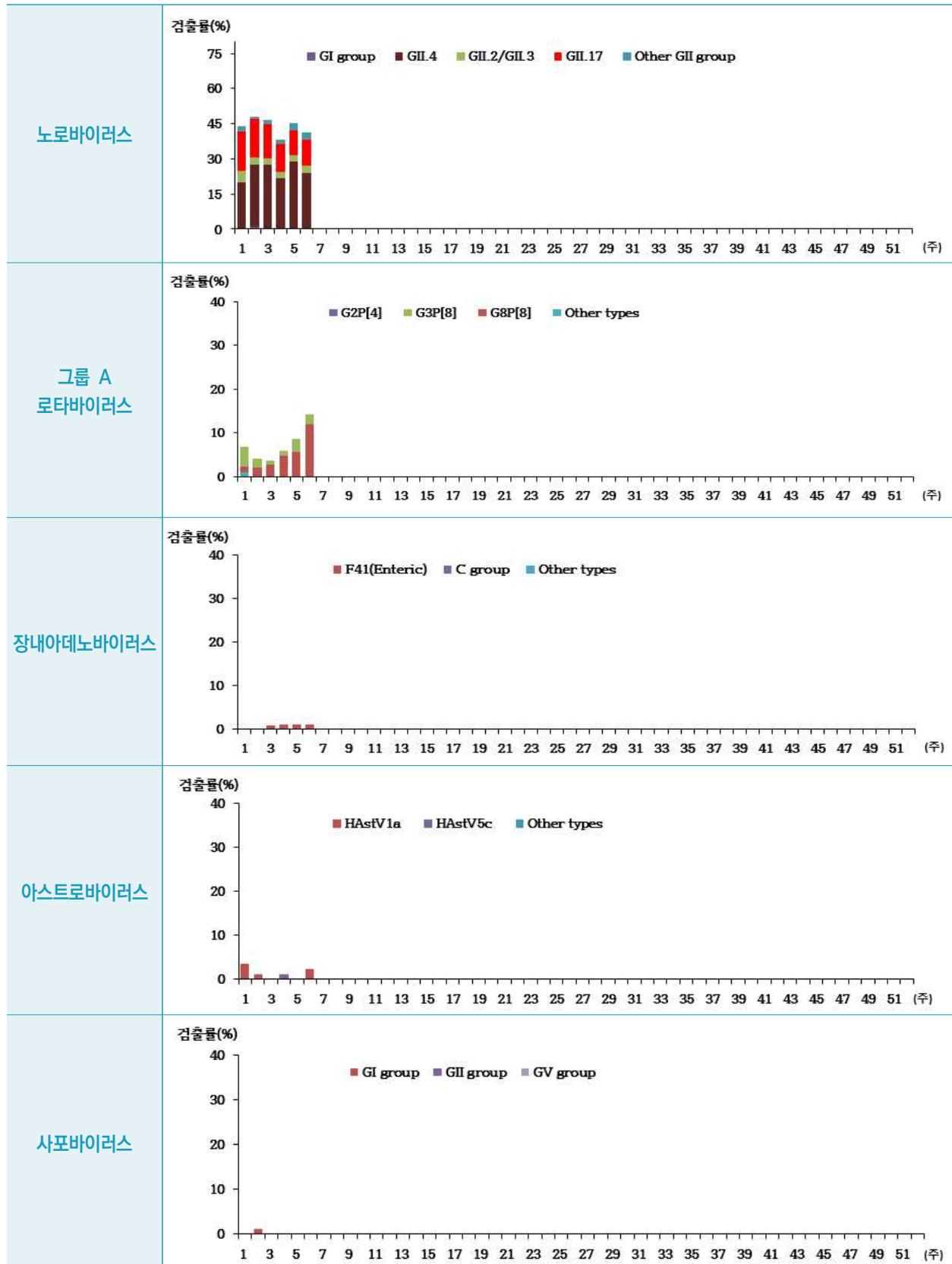
〈최근 4주 평균 바이러스 검출률('21-'26)〉

- ⑥ 7주차에 노로바이러스 검출률은 전년도 동기간(54.2%) 대비 3.6%p 감소, 그룹 A 로타바이러스 검출률은 전년도 동기간(2.8%) 대비 7.2%p 증가



〈주별 바이러스 검출률(2021-2026년)〉

7주차 각 바이러스 유전형은 노로바이러스 분석중 29건, 그룹 A 로타바이러스 분석중 5건, 아스트로바이러스 분석중 1건



〈바이러스별 유전형 현황〉

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

1. 환자 감시⁸⁾

1.1 수족구병 의사환자분율

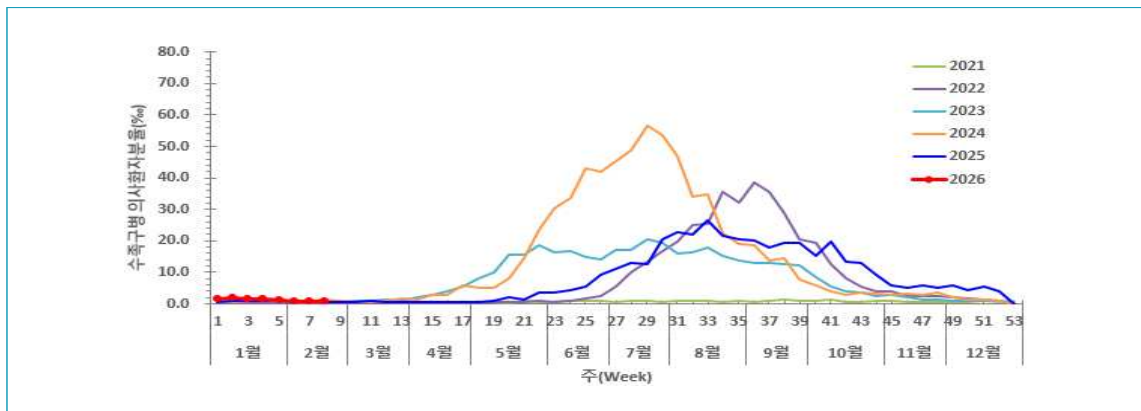
⑥ 수족구병 의사환자분율*은 1,000명당 0.9명으로, 전주(0.7명) 대비 증가

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

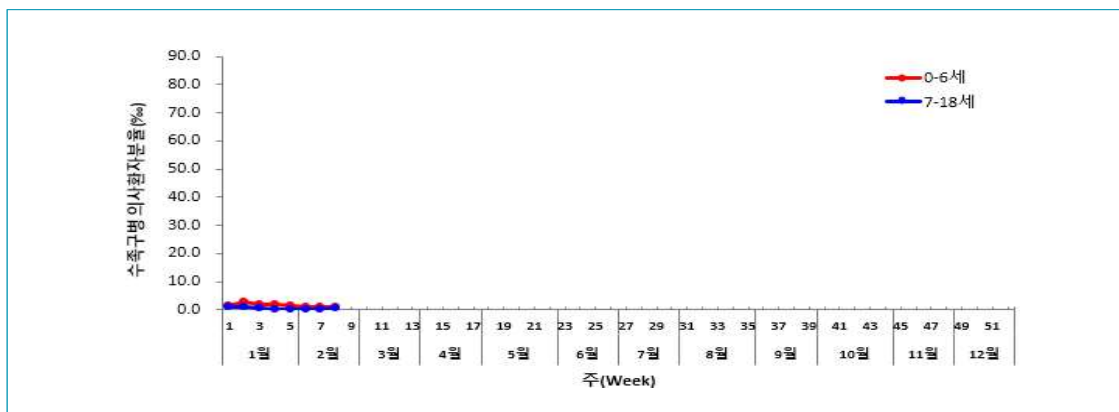
〈최근 10주간 수족구병 의사환자분율〉

(단위: 명)

구분	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
전체	5.5	4.1	1.4	2	1.5	1.5	1.1	0.8	0.7	0.9
0-6세	7.9	5.8	1.5	2.6	1.9	2.0	1.4	1.1	1.0	1.2
7-18세	1.7	1.3	1.2	0.9	0.7	0.3	0.3	0.3	0.1	0.4



〈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(93개 의원), 엔테로바이러스감염증 표본감시 참여의료기관(병원급 이상 212개)

1.2 엔테로바이러스감염증

📍 엔테로바이러스감염증 환자는 4명으로 전주(7명) 대비 감소

〈최근 4주간 엔테로바이러스감염증 신고현황〉

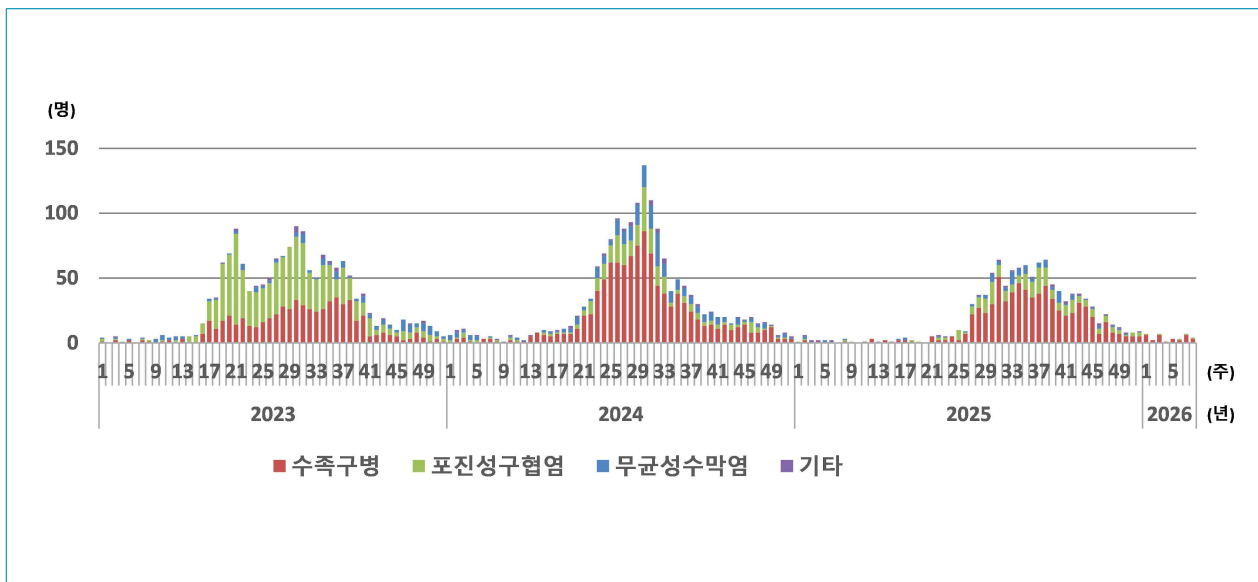
(단위: 명(%))

구분	계	수족구병	포진성구협염	무균성수막염	기타**
5주	3	3 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
6주	3	2 (66.7)	1 (33.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
7주	7	6 (85.7)	1 (14.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
8주	4	3 (75.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	0*** (0.0)
누계*	34	29 (85.3)	5 (14.7)	0 (0.0)	0 (0.0)
2025년 8주	3	1 (33.3)	1 (33.3)	1 (33.3)	0 (0.0)

* 2026년 1주 ~ 8주 ('25. 12. 28. ~ '26. 2. 21.)

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

*** 이번주 기타발생 없음



〈엔테로바이러스감염증 환자 신고현황(2023~2026)〉

2. 병원체감시(KESS)

2.1 엔테로바이러스 검출 현황⁹⁾

7주차 총 8건의 검체 중 엔테로바이러스 0건(0.0%) 검출

〈최근 4주간 엔테로바이러스 검출 현황〉

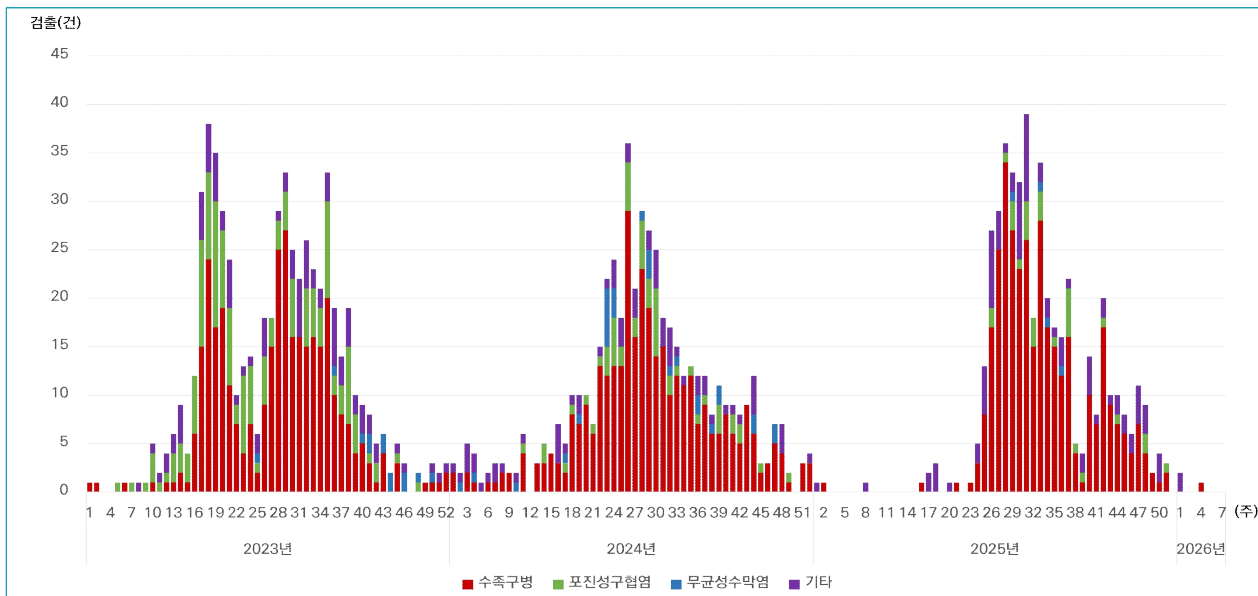
구분	주별			질환별 엔테로바이러스 검출률(%)			
	검체 건수	검출 건수	검출률 (%)	수족구병	포진성구협염	무균성 수막염	기타*
4주	11	1	9.1	1/5 (20.0)	0/2 (0.0)	0/0 (0.0)	0/4 (0.0)
5주	6	0	0.0	0/1 (0.0)	0/1 (0.0)	0/0 (0.0)	0/4 (0.0)
6주	9	0	0.0	0/0 (0.0)	0/0 (0.0)	0/0 (0.0)	0/9 (0.0)
7주	8	0	0.0	0/1 (0.0)	0/1 (0.0)	0/0 (0.0)	0/6 (0.0)
4주 누계 ¹⁾	34	1	2.9	1/7 (14.3)	0/4 (0.0)	0/0 (0.0)	0/23 (0.0)
2026 ²⁾	66	3	4.5	1/20 (5.0)	0/8 (0.0)	0/1 (0.0)	2/37 (5.4)
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. 1. 18. ~ '26. 2. 14.)

2) 2026년 6주 자료 ('26. 2. 8. ~ '26. 2. 14.)

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

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

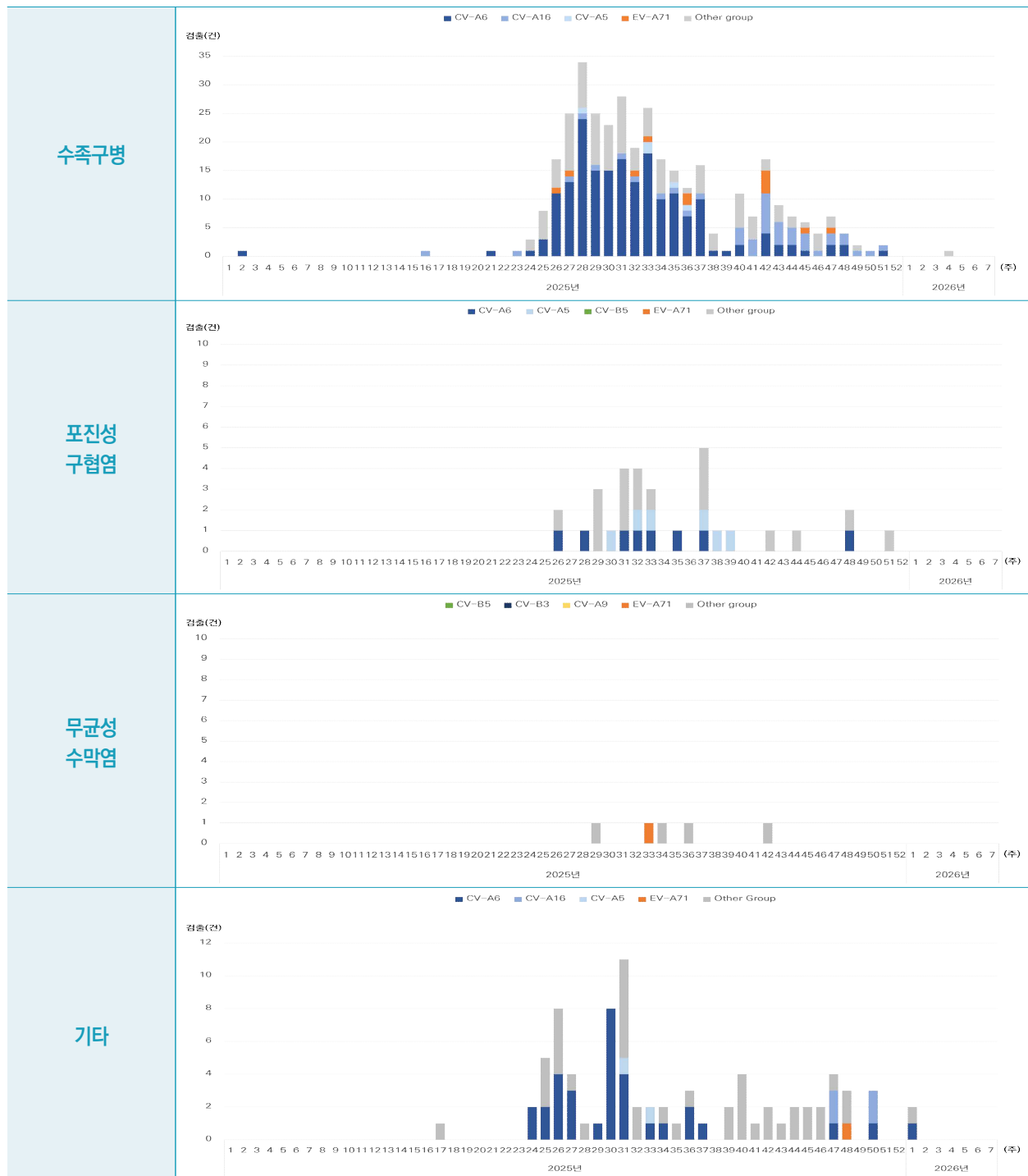


〈엔테로바이러스 감염증 병원체 검출 현황〉

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 85개 감시사업 참여의료기관

2.2 엔테로바이러스 유전형 현황

7주차 엔테로바이러스 유전형 0건 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

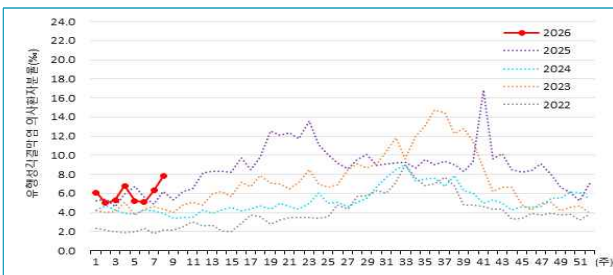
- ④ 의사환자분율*은 7.8명/(1,000명)으로 전주(6.3명) 대비 증가, 전년('25년) 동 기간(6.2명) 대비 증가 및 과거 3년('22~'24년) 동 기간 대비 높은 수준

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

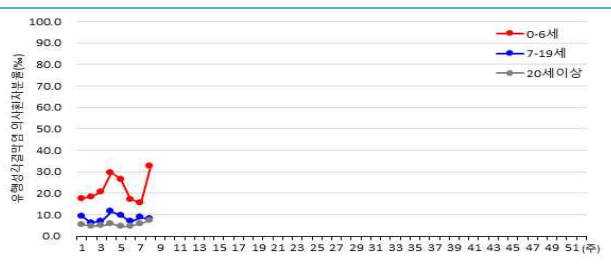
〈최근 10주간 유행성각결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

구분	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
전체	5.2	7.1	6.1	5.0	5.3	6.8	5.2	5.1	6.3	7.8
0-6세	9.4	16.0	17.5	18.3	20.7	29.6	26.4	17.2	15.5	32.6
7-19세	7.9	12.1	9.4	6.2	7.1	11.4	9.8	6.8	8.8	7.9
20세 이상	5.0	6.4	5.5	4.7	4.8	5.8	4.5	4.6	5.9	7.4



〈주별 유행성각결막염 의사환자분율〉



〈'26년 연령별 유행성각결막염 의사환자분율〉

2. 급성출혈성결막염

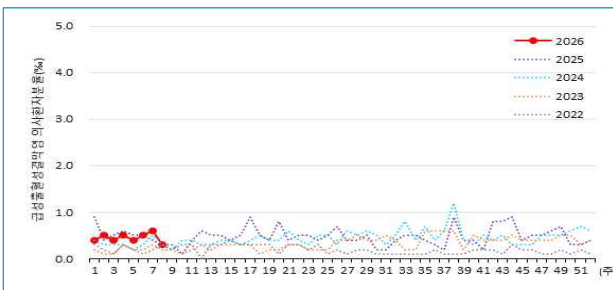
- ⑤ 의사환자분율*은 0.3명/(1,000명)으로 전주(0.6명) 대비 감소, 전년('25년) 동 기간(0.3명) 과 유사한 수준

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

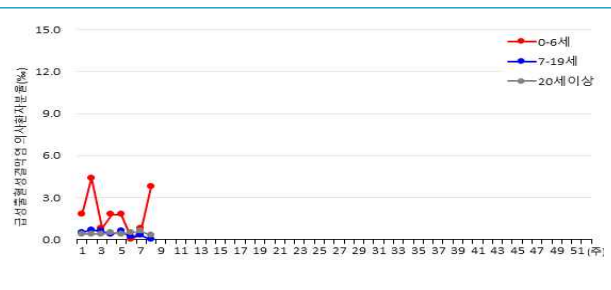
〈최근 10주간 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

구분	51주	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주
전체	0.3	0.4	0.4	0.5	0.4	0.5	0.4	0.5	0.6	0.3
0-6세	0.0	4.3	1.8	4.4	0.8	1.8	1.8	0.0	0.8	3.8
7-19세	0.3	0.6	0.5	0.7	0.6	0.4	0.6	0.2	0.3	0.0
20세 이상	0.4	0.3	0.4	0.4	0.4	0.5	0.4	0.5	0.6	0.3



〈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 호흡기감염병 대응 TF/전국 78개 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원)

감염병 표본감시 주간소식지

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

2026년도 08주(2.15. ~ 2.21.)

【 발행기관 】 질병관리청

【 발 행 인 】 임승관

【 편 집 인 】 홍정익

【 편집위원 】

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

세균분석과 · 유재일, 김준영, 신은경, 홍문의

바이러스분석과 · 주혁, 이덕용, 박선환, 조윤희, 박계령, 이행림

신종병원체분석과 · 김은진, 이남주, 우상희

【 전 화 】 (043)719-7144, 7193, 7155

【 팩 스 】 (043)719-7190

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