



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

최근 4주간 의원급 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자수는 15명 내외로, 유행 기준인 9.1명보다 높게 유지 중

환자감시

- 의원급 의료기관의 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자(ILI) 수는 14.5명으로, 최근 3주간 감소
※ 최근 4주간 의사환자분율 추이: (11주) 15.8명 → (12주) 17.6명 → (13주) 16.3명 → **(14주) 14.5명**
- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 125명으로, 전주 대비 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (11주) 115명 → (12주) 97명 → (13주) 96명 → **(14주) 125명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 13명으로, 전주 대비 감소
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (11주) 12명 → (12주) 15명 → (13주) 19명 → **(14주) 13명**

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 12.1%로, 최근 4주 감소 추세, 세부 아형은 주로 B형 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (11주) 16.7% → (12주) 13.2% → (13주) 13.3% → **(14주) 12.1%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 6.6%로, 전주 대비 감소, 세부 아형은 B형, A형 순으로 검출
※ 최근 4주간 검출률 추이: (11주) 9.3% → (12주) 9.9% → (13주) 8.6% → **(14주) 6.6%**

코로나바이러스감염증-19

병원급 의료기관의 코로나19 입원환자 수와 의원급 의료기관 환자에서의 코로나19 바이러스 검출률은 3월 중 소폭 상승 양상을 보였으나, 14주차에는 전주 대비 유사한 수준

환자감시

- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 45명으로, 최근 3주간 40명대 증감 반복
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (11주) 29명 → (12주) 43명 → (13주) 46명 → **(14주) 45명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 8명으로, 전주 대비 소폭 증가
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (11주) 2명 → (12주) 6명 → (13주) 6명 → **(14주) 8명**

병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 4.7%로, 전주와 동일 검출, 변이바이러스는 NB.1.8.1, PQ.2, BA.3.2, XFG 순 검출(3월)
※ 최근 4주간 검출률 추이: (11주) 1.8% → (12주) 3.3% → (13주) 4.7% → **(14주) 4.7%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 3.2%로, 전주 대비 증가
※ 최근 4주간 검출률 추이: (11주) 1.2% → (12주) 2.8% → (13주) 1.1% → **(14주) 3.2%**

주요 현황 요약

급성호흡기감염증

병원급 입원환자 감시

- (바이러스성) 급성호흡기감염증 입원환자 수 1,587명으로 전주(1,405명) 대비 증가, 전년 동 기간(1,275명) 대비 증가
리노바이러스 26.0%, 사람 메타뉴모바이러스 18.1%, 호흡기세포융합바이러스 17.8% 순
- (세균성) 급성호흡기감염증 입원환자 수 26명으로 전주(24명) 대비 증가, 전년 동 기간(42명) 대비 감소
마이코플라스마 폐렴균 84.6%, 클라미디아 폐렴균 15.4% 발생

의원급 병원체 감시

- (바이러스) 급성호흡기감염 바이러스 검출률은 리노바이러스 23.5%, 사람코로나바이러스 17.6%, 인플루엔자바이러스 12.1%, 메타뉴모바이러스 11.3%의 순

중증급성호흡기감염증

상급종합병원급 입원환자 감시

- 중증급성호흡기감염증 입원환자 수 299명으로 전주(308명) 대비 감소, 전년 동 기간(215명) 대비 증가
- (바이러스성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 병원체가 확인된 경우는 176건
리노바이러스 29.5%, 사람 메타뉴모바이러스 18.2%, 호흡기세포융합바이러스 13.1% 순
- (세균성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 병원체가 확인된 경우는 49건
폐렴구균 71.4%, 마이코플라스마 폐렴균 24.5% 순

장관감염증

환자 감시

- 장관감염증 환자는 549명으로 전주(594명) 대비 감소, 세균 20.8%, 바이러스 79.2% 차지
- (세균성) 캄필로박터균 41.2%, 살모넬라균 36.8%, 병원성대장균 14.9% 등의 순
- (바이러스성) 노로바이러스 60.0%, 그룹 A형 로타바이러스 26.7% 등의 순
* (노로바이러스) 전주 대비 3.0% 감소하였으며, 정점(5주) 이후 연속하여 감소
* (그룹 A형 로타바이러스) 전주 대비 20.5% 감소하였으며, 정점(5주) 이후 증감을 반복하나 감소 추세 지속

병원체 감시

- (세균성) 급성설사질환 원인 세균 분리율은 7.5%로 병원성 대장균 1.9%, 바실루스 세레우스균 1.9% 등의 순
- (바이러스성) 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 전주(47.8%) 대비 16.8%p 증가, 노로 바이러스 검출률 46.2%, 그룹 A로타 바이러스 7.7%, 장내아데노 바이러스 4.6%, 아스트로바이러스 및 사포바이러스 검출률 각각 3.1%

수족구병 및 엔테로바이러스감염증

환자 감시

- 수족구병 의사환자분율은 0.6명/(1,000명당)으로 전주(0.6명)와 동일한 발생
* (연령별 발생 현황) 0-6세 0.9명, 7-18세 0.3명
- 엔테로바이러스감염증 환자는 4명으로 전주(4명)와 동일한 발생

병원체 감시

- 수족구병 및 엔테로바이러스 감염증 원인 바이러스 검출률 0.0%로 전주 대비 감소
* 최근 4주간 검출률 추이: (10주) 0.0% → (11주) 9.1% → (12주) 11.1% → (13주) 0.0%

I 인플루엔자, 코로나19 및 급성호흡기감염증

1. 의원급 환자, 병원체 감시

1.1 환자감시

1.1.1. 인플루엔자 의사환자 감시¹⁾

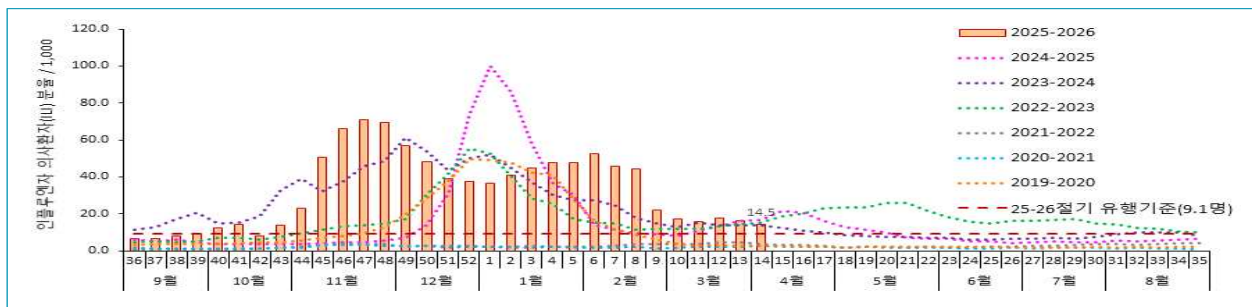
- ⑥ 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 의원급 외래환자 1,000명당 14.5명으로, 전주(16.3명) 대비 감소, 전년도 동 기간(16.9명) 대비 낮은 수준이며, 연령별로는 7~12세(40.5명), 13~18세(29.8명) 순으로 발생

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

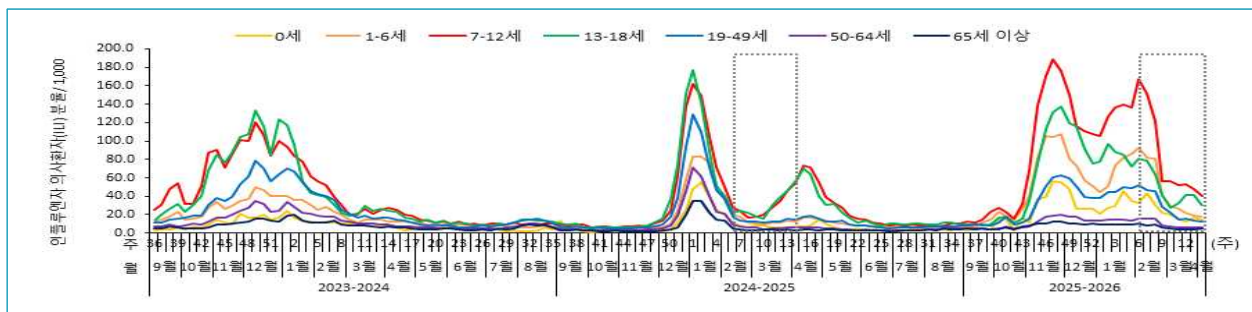
※ 인플루엔자 의사환자분율(천분율) = 인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수 × 1,000

〈의원급 의료기관 최근 10주간 인플루엔자 의사환자 분율〉

구분	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
전체	47.5	52.6	45.9	44.2	22.3	17.4	15.8	17.6	16.3	14.5
0세	34.8	32.4	43.6	31.1	21.9	20.4	15.4	12.5	16.2	14.4
1-6세	86.3	92.3	81.9	81.3	40.1	30.0	26.3	22.0	18.5	17.5
7-12세	136.4	167.5	150.8	121.8	56.1	55.8	51.5	52.6	47.5	40.5
13-18세	72.3	81.2	78.8	64.0	41.1	27.8	32.7	41.3	41.6	29.8
19-49세	48.9	51.8	46.3	45.3	28.1	21.7	14.2	15.5	13.6	12.6
50-64세	14.0	15.4	15.3	15.3	8.4	7.0	6.0	6.4	5.8	6.0
65세 이상	9.7	9.8	8.5	9.1	6.4	5.0	3.5	4.1	4.0	4.9



〈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 294개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)

1.2 병원체감시(K-RISS)

1.2.1. 의원급 의료기관 병원체 표본감시²⁾

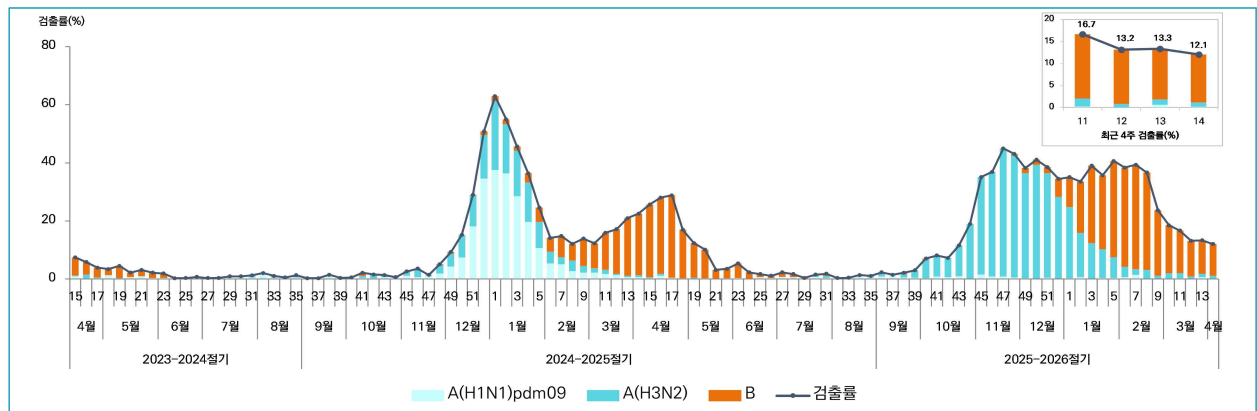
1.2.1.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 12.1% 검출로 전주 대비 감소, 세부 아형으로는 주로 B형 검출, 학령기 연령(13-18세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 10.4% 낮음

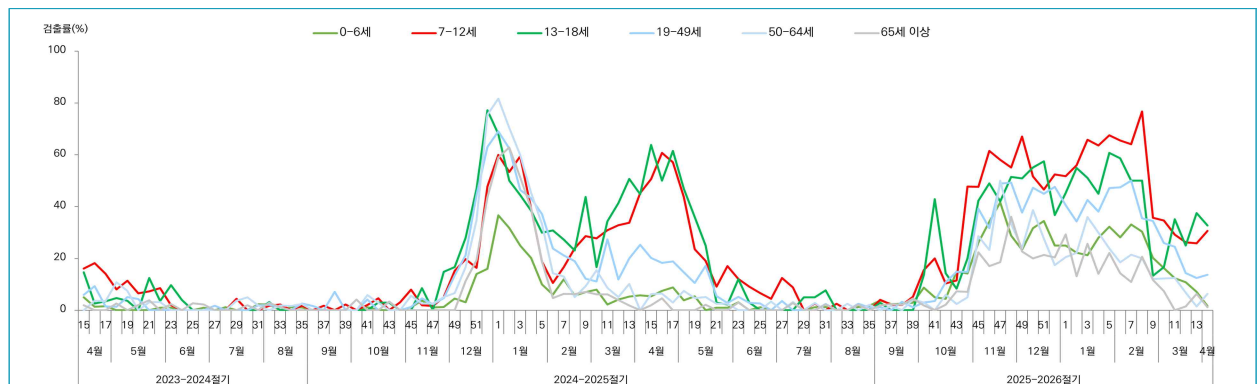
〈의원급 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)		
		A(H1N1)pdm09	A(H3N2)	B
11주	16.7	0.2	1.8	14.6
12주	13.2	0.0	0.8	12.4
13주	13.3	0.6	1.2	11.5
14주	12.1	0.2	1.0	10.9
절기 누계*	26.7	0.5	14.8	11.4
2025년 14주**	22.5	0.7	0.7	21.1

* 2025년 36주 ~ 2026년 14주(2025. 8. 31. ~ 2026. 4. 4.), ** 2025년 14주(2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.)



〈의원급 의료기관 주별 인플루엔자 바이러스 아형 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

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

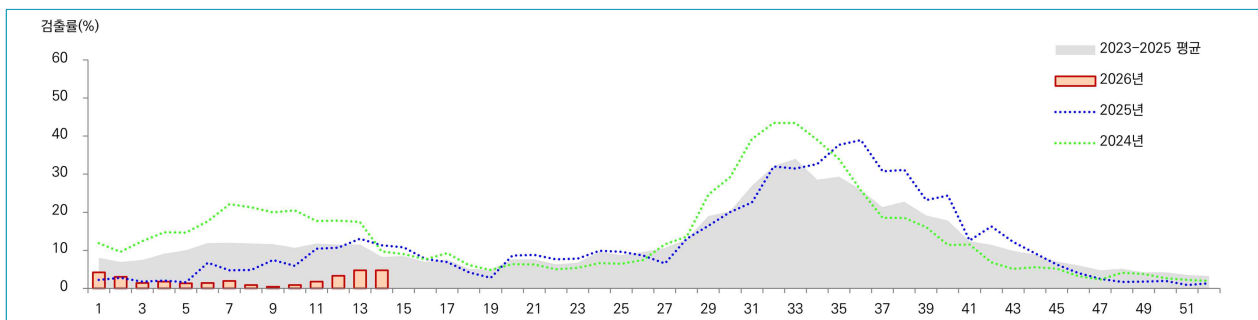
1.2.1.2. 코로나19 바이러스 감시

- ④ 코로나19 4.7% 검출로 전주와 동일, 학령기 연령(7-12세)에서 주로 검출
- ④ 지난 절기 동기간 대비 6.7% 낮음
- ④ 변이바이러스는 NB.1.8.1 34.6%, PQ.2 34.6%, BA.3.2 23.1%, XFG 3.8% 순으로 점유율 확인

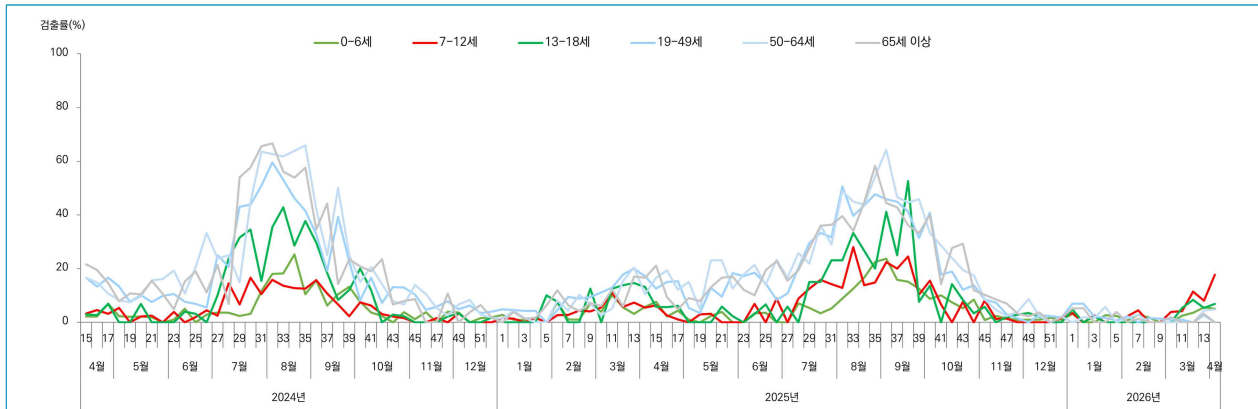
〈의원급 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	11주	12주	13주	14주	누계*	2025년 14주**
검출률(%)	1.8	3.3	4.7	4.7	3.7	11.4

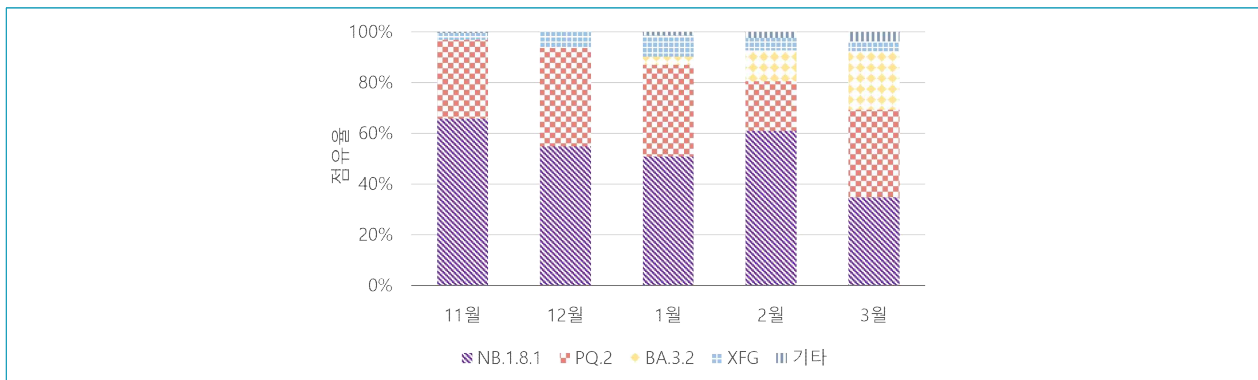
* 2026년 11주 ~ 14주(2026. 3. 8. ~ 2026. 4. 4.), ** 2025년 14주(2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.)



〈의원급 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈월별 코로나19 변이바이러스 점유율 현황〉

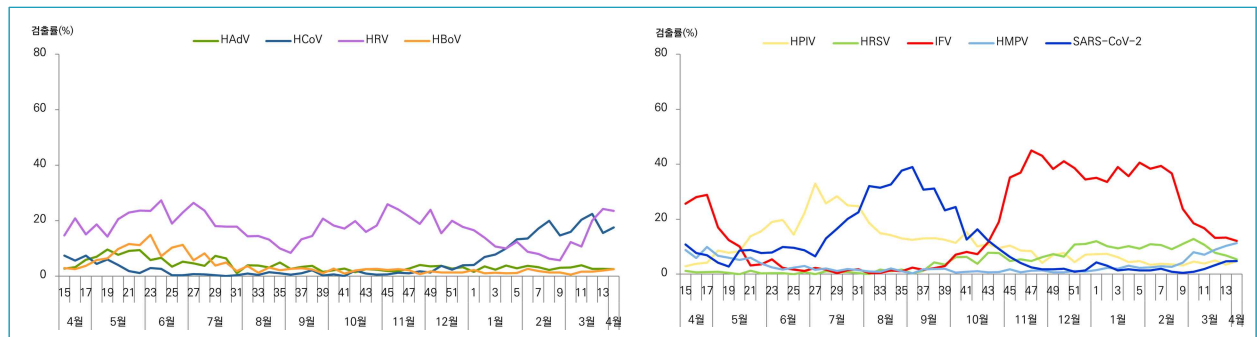
1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

-  전체 검체 중 리노바이러스 23.5%, 사람코로나바이러스 17.6%, 인플루엔자바이러스 12.1% 등의 순으로 검출
 - (리노바이러스) 최근 4주 증가 추세 후 감소, 전년 대비 검출 증가
 - (사람코로나바이러스) 최근 4주 증감 반복 추세, 전년 대비 검출 증가

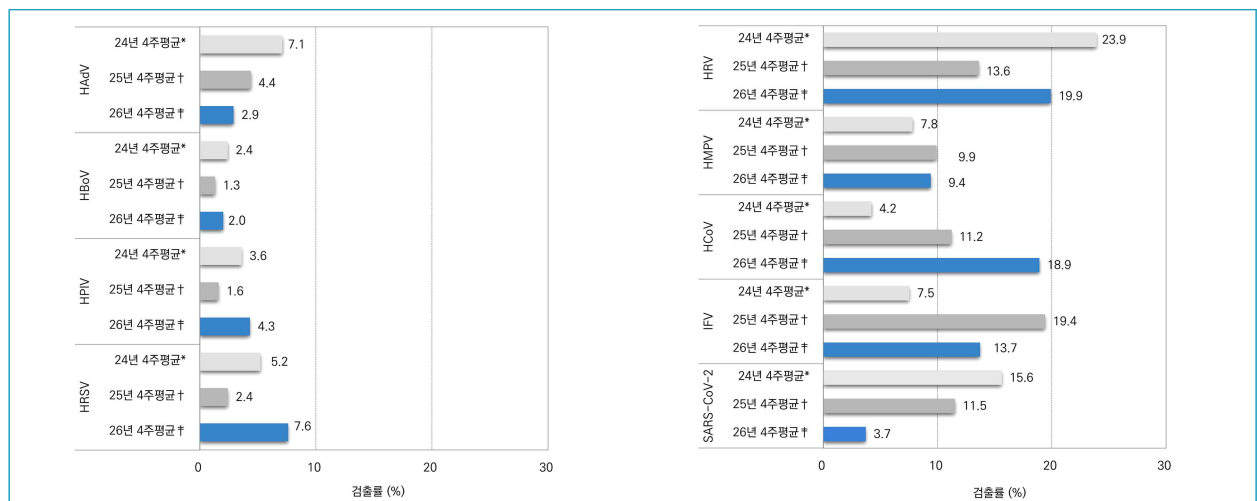
〈의원급 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

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)
11주	16.7	1.8	3.9	1.6	3.9	10.7	10.7	7.1	20.3
12주	13.2	3.3	2.7	1.6	4.9	7.8	20.0	8.9	22.5
13주	13.3	4.7	2.7	2.1	3.5	6.8	24.2	10.3	15.6
14주	12.1	4.7	2.6	2.6	4.7	5.3	23.5	11.3	17.6
누계*	28.6	2.3	3.0	1.6	4.7	9.6	13.3	4.9	14.0
2025년 14주**	22.5	11.4	3.0	1.9	2.8	1.2	13.7	10.7	7.7

* 2026년 1주 ~ 14주 (2025. 12. 28. ~ 2026. 4. 4.), ** 2025년 14주(2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.)

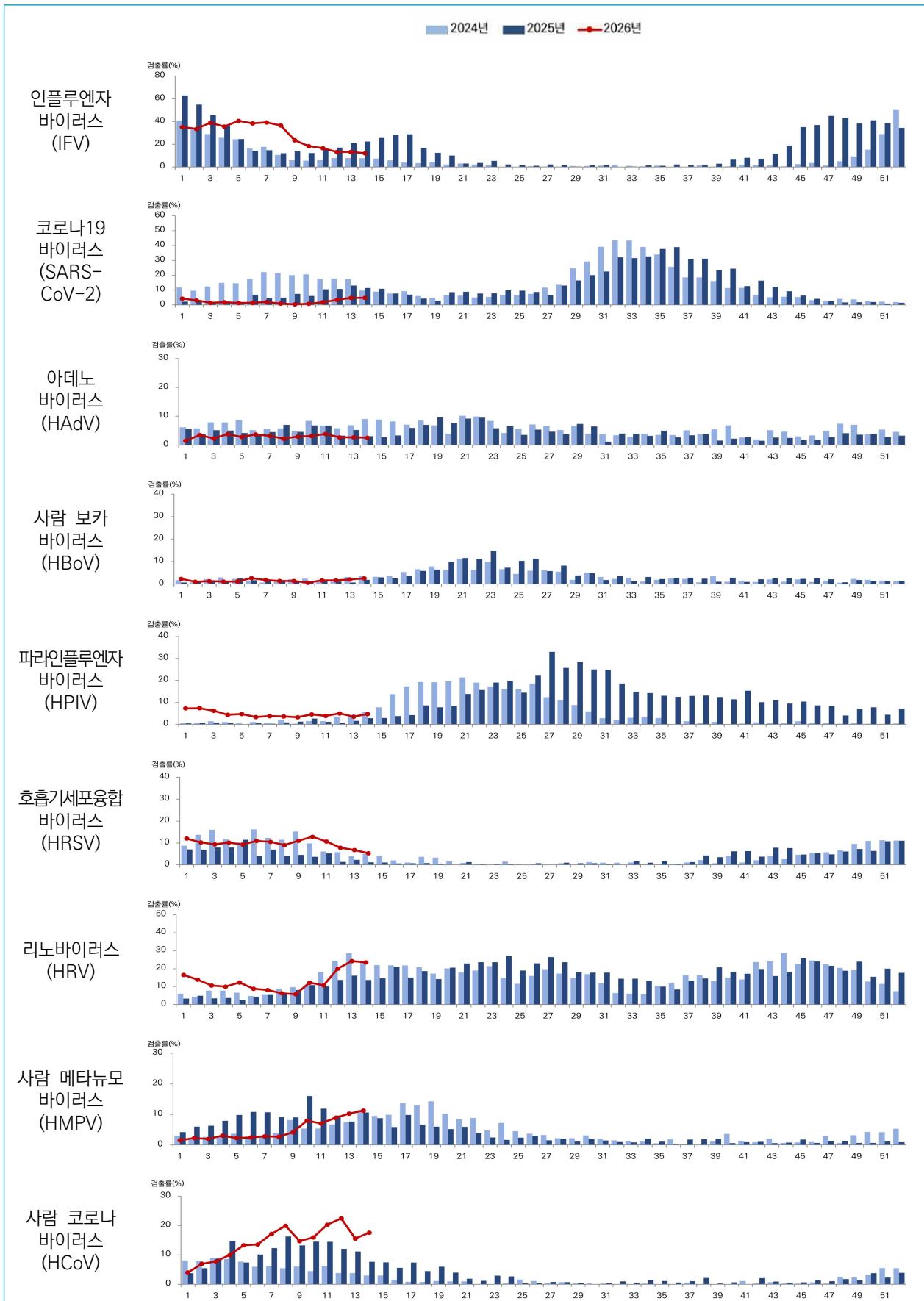


〈의원급 의료기관 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

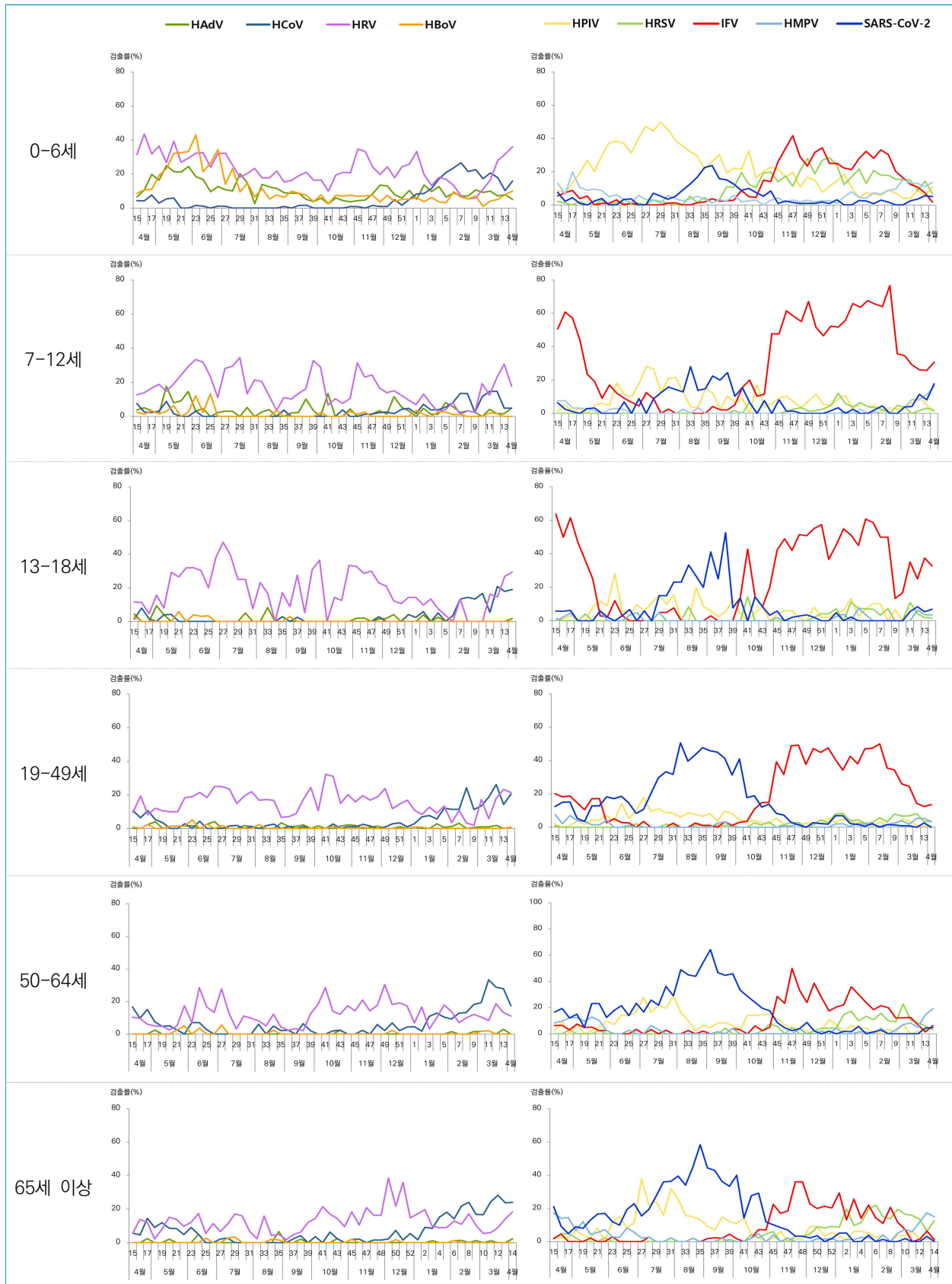


* 2024년 4주(11주 ~ 14주) 평균 검출률, † 2025년 4주(11주 ~ 14주) 평균 검출률, ‡ 2026년 4주(11주 ~ 14주) 평균 검출률

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



〈의원급 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 14주〉



〈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⁾

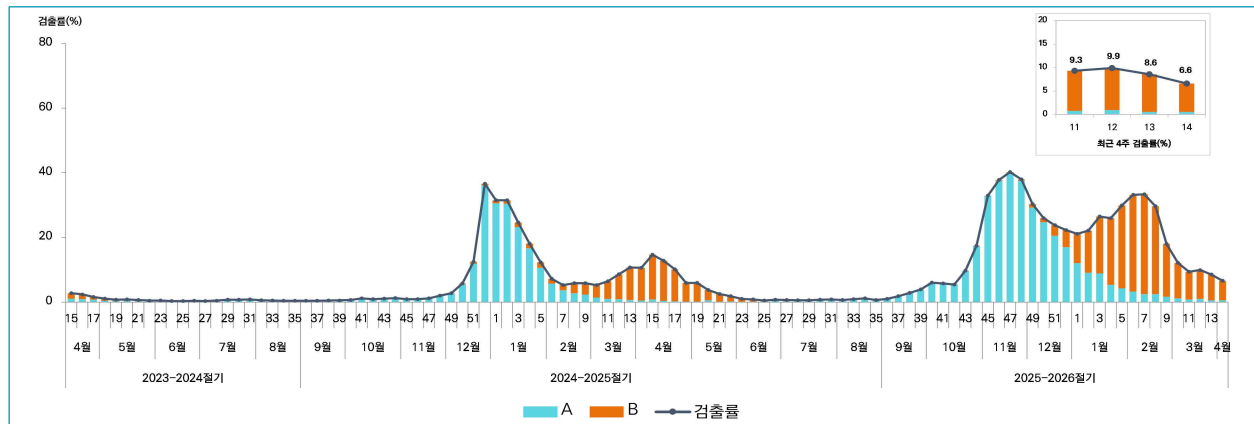
1.2.2.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 6.6% 검출로 전주 대비 감소, 세부 아형별로는 B형, A형 순으로 검출, 학령기 연령(7~12세)에서 주로 검출
- 지난 절기 대비 4.0% 감소

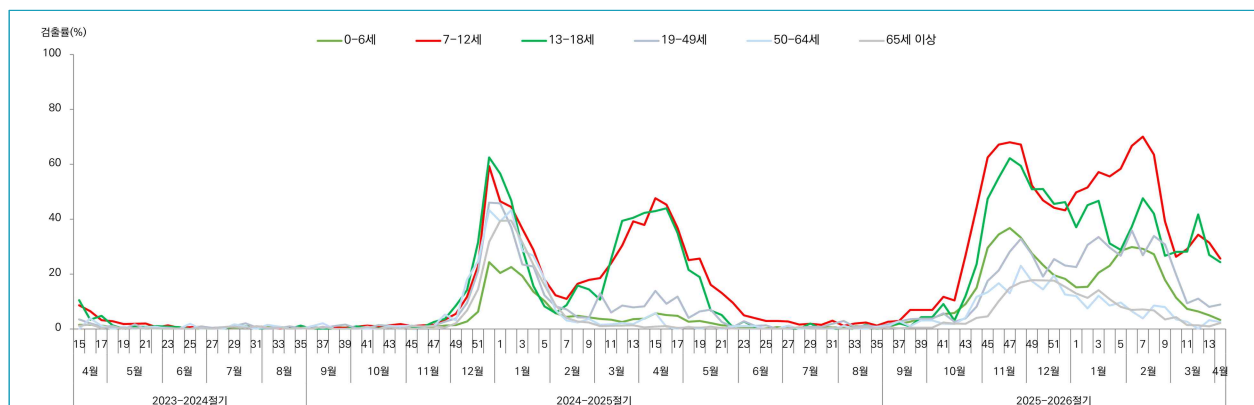
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

구분	전체 검출률 (%)	아형별 검출률(%)	
		A	B
11주	9.3	0.8	8.6
12주	9.9	1.0	8.9
13주	8.6	0.6	8.0
14주	6.6	0.5	6.1
절기 누계*	20.1	12.6	7.5
2024-2025절기 14주**	10.6	0.5	10.1

* 2025년 36주 ~ 2026년 14주(2025. 8. 31. ~ 2026. 4. 4.), ** 2025년 14주(2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.)



〈검사전문 의료기관 주별 인플루엔자바이러스 검출 현황〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 인플루엔자바이러스 검출 현황〉

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

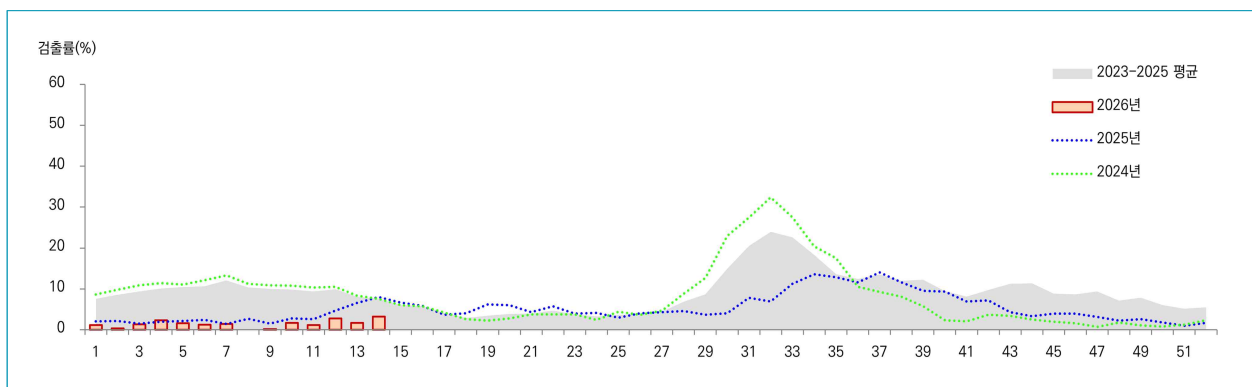
1.2.2.2. 코로나19 바이러스 감시

- 코로나19 3.2% 검출로 전주 대비 증가, 학령기 연령(7~12세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 4.8% 낮음

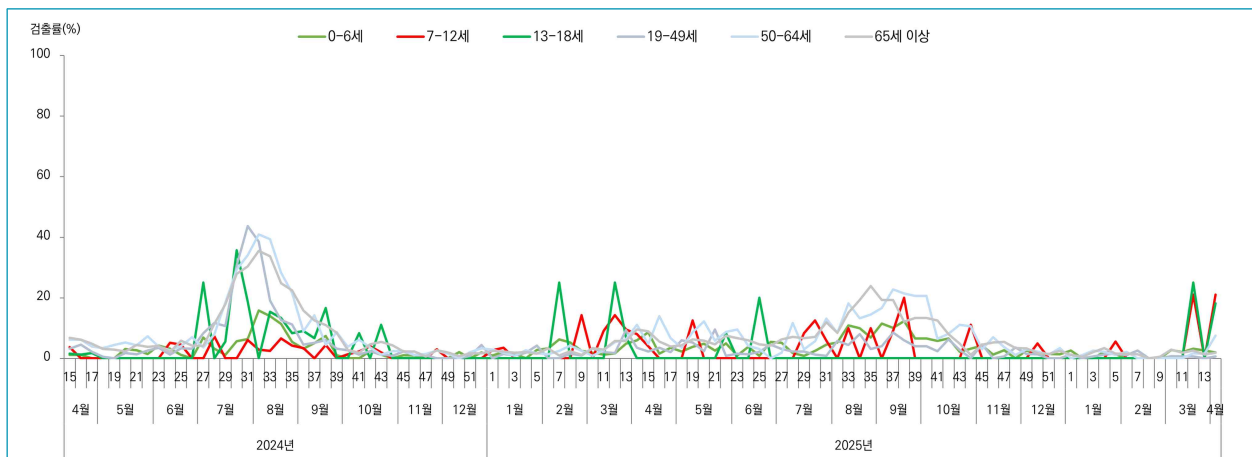
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

주차	11주	12주	13주	14주	누계*	2025년 14주**
검출률(%)	1.2	2.8	1.1	3.2	2.1	8.0

* 2026년 11주 ~ 14주(2026. 3. 8. ~ 2026. 4. 4.), 2025년 14주(2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.)



〈검사전문 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출현황〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉

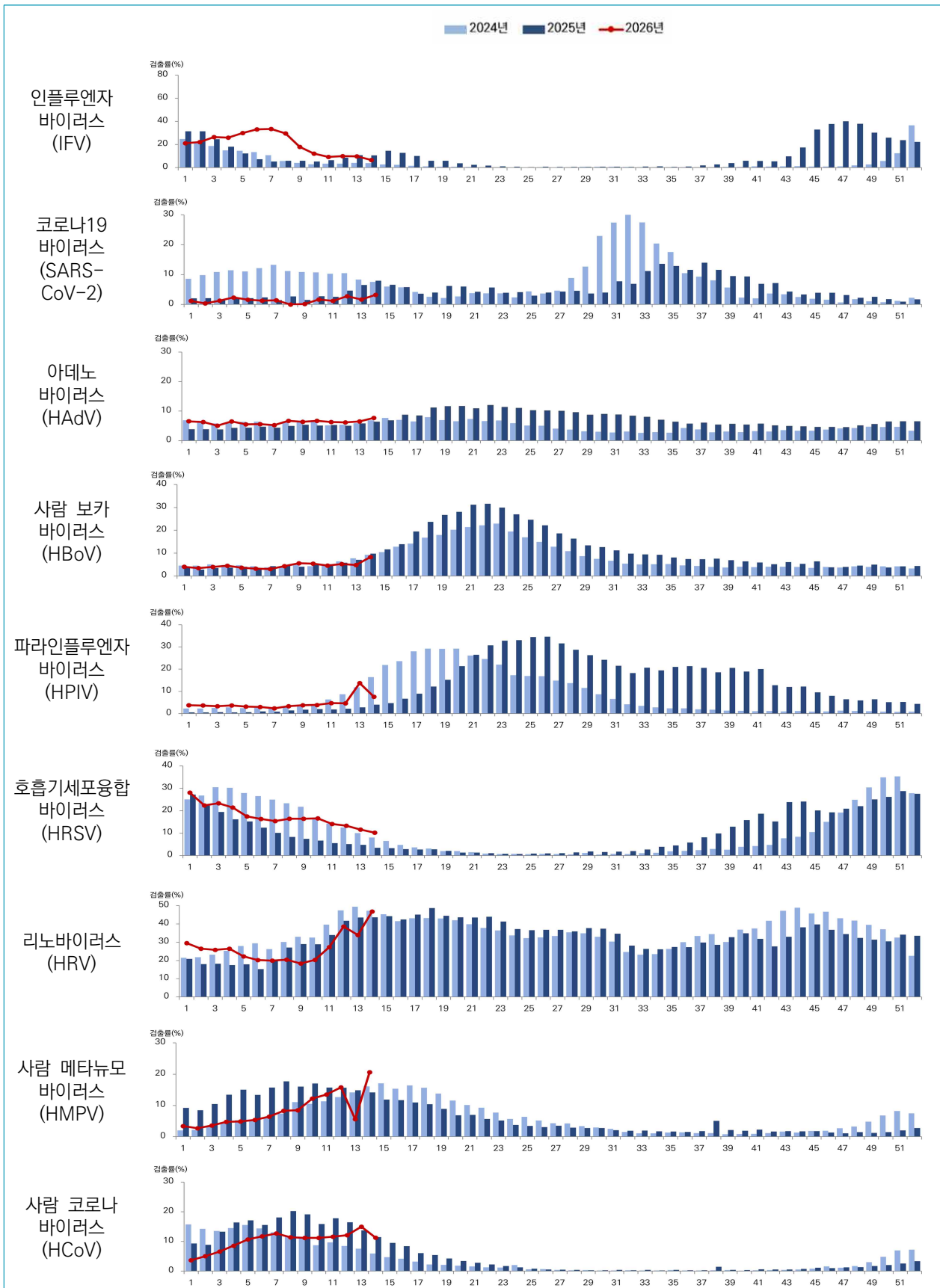
1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- 📊 전체 검체 중 리노바이러스 46.8%, 사람메타뉴모바이러스 20.6%, 사람코로나바이러스 11.3%, 호흡기세포융합 바이러스 10.2% 등의 순
- (리노바이러스) 최근 4주 증가 추세, 전년 대비 검출 증가
 - (사람메타뉴모바이러스) 최근 4주 증가 추세, 전년 대비 검출 증가

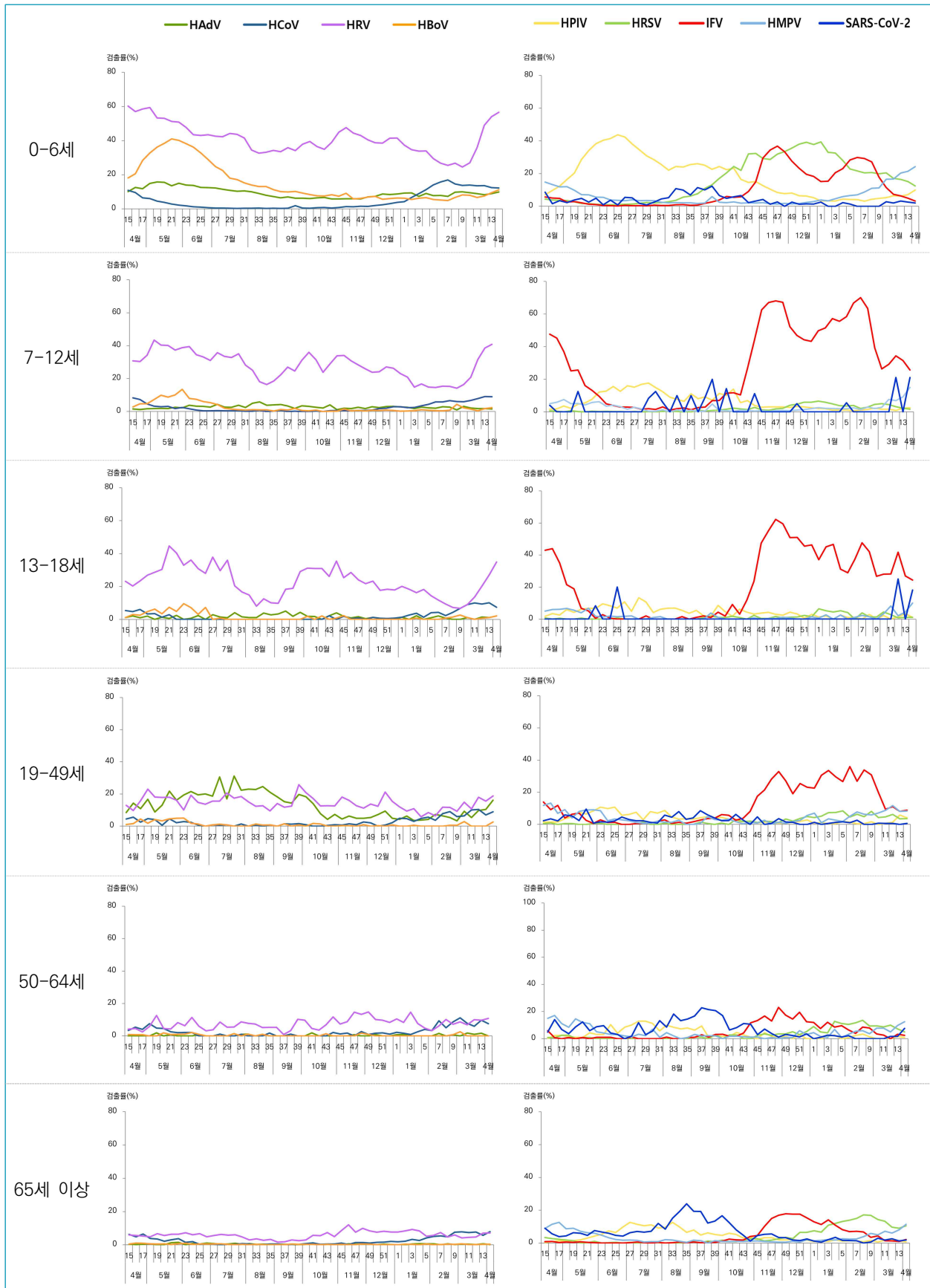
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

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)
11주	9.3	1.2	6.3	4.6	4.7	14.1	27.3	13.5	11.6
12주	9.9	2.8	6.2	5.2	4.6	13.3	38.6	15.8	12.1
13주	8.6	1.1	6.7	6.6	5.7	11.8	43.4	17.1	11.1
14주	6.6	3.2	7.7	8.3	7.6	10.2	46.8	20.6	11.3
누계*	20.4	1.4	6.3	4.7	4.1	17.3	28.3	9.2	9.9
2025년 14주**	10.6	8.0	6.3	9.8	4.0	3.4	43.6	14.2	11.5

* 2026년 1주 ~ 14주 (2025. 12. 28. ~ 2026. 4. 4.), ** 2025년 14주 (2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.)



〈검사전문 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 14주〉



〈검사전선 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 1,613명으로 리노바이러스, 사람 메타뉴모바이러스, 호흡기세포융합바이러스 등의 순

〈병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

(단위: 명)

구분	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
전체	1,540	1,571	1,467	1,196	1,210	1,072	1,143	1,359	1,429	1,613
바이러스	1,499	1,528	1,421	1,172	1,184	1,056	1,118	1,341	1,405	1,587
세균	41	43	46	24	26	16	25	18	24	26

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

2.1.1.1. 바이러스성 감염증

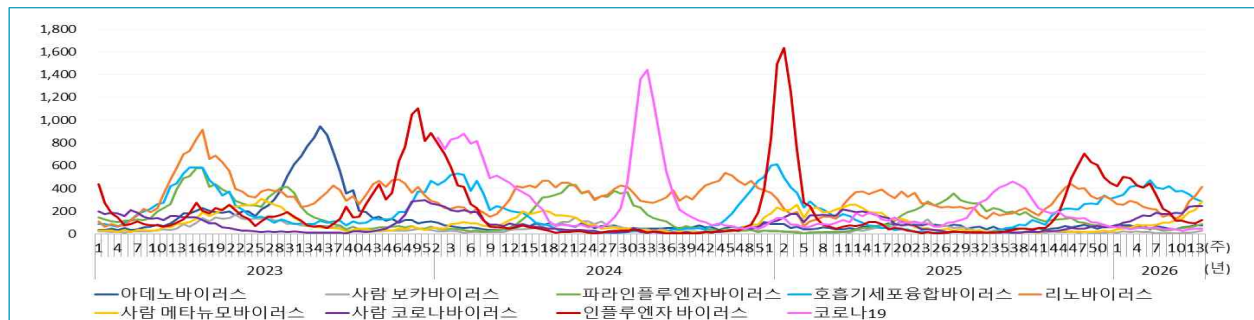
④ 리노바이러스(26.0%), 사람 메타뉴모바이러스(18.1%), 호흡기세포융합바이러스(17.8%) 등의 순

- (리노바이러스) 14주 412명, 전주(334명) 대비 증가, '26년 누적 3,410명
- (사람 메타뉴모바이러스) 14주 288명, 전주(209명) 대비 증가, '26년 누적 1,596명

〈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
11주	115 (10.3)	29 (2.6)	56 (5.0)	11 (1.0)	50 (4.5)	377 (33.7)	167 (14.9)	135 (12.1)	178 (15.9)	1,118
12주	97 (7.2)	43 (3.2)	63 (4.7)	12 (0.9)	59 (4.4)	350 (26.1)	287 (21.4)	192 (14.3)	238 (17.7)	1,341
13주	96 (6.8)	46 (3.3)	78 (5.6)	19 (1.4)	67 (4.8)	312 (22.2)	334 (23.8)	209 (14.9)	244 (17.4)	1,405
14주	125 (7.9)	45 (2.8)	77 (4.9)	27 (1.7)	86 (5.4)	283 (17.8)	412 (26.0)	288 (18.1)	244 (15.4)	1,587
누계	3,996 (20.8)	669 (3.5)	894 (4.7)	215 (1.1)	746 (3.9)	5,304 (27.6)	3,410 (17.8)	1,596 (8.3)	2,365 (12.3)	19,195
2025년 14주 ⁺	79 (6.2)	159 (12.5)	63 (4.9)	30 (2.4)	50 (3.9)	100 (7.8)	372 (29.2)	225 (17.6)	197 (15.5)	1,275

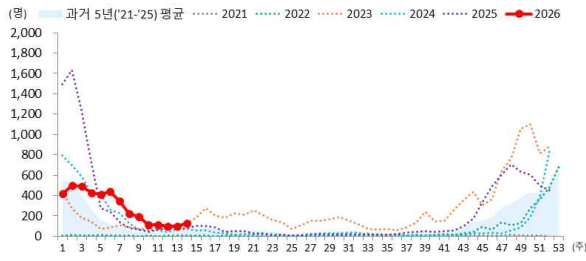
* 2026년 1주 ~ 14주 ('25. 12. 28. ~ '26. 4. 4.), + 2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.



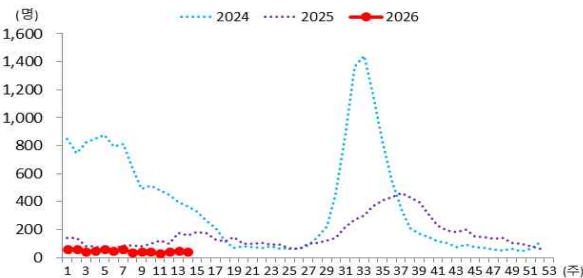
〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023~2026)〉

- 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)

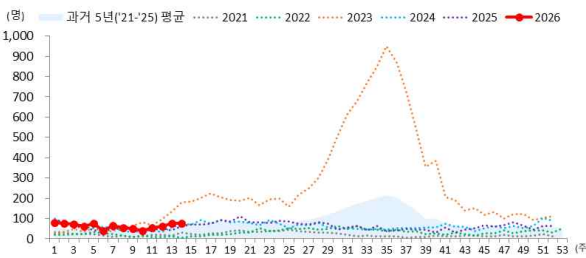
인플루엔자



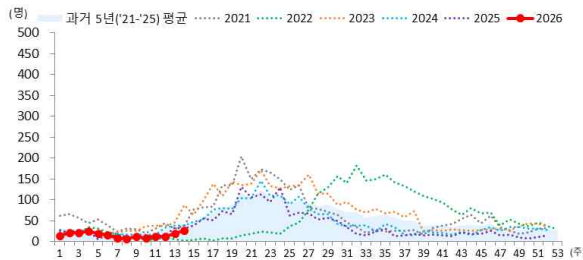
과거 5년('21~'25년)과 비교



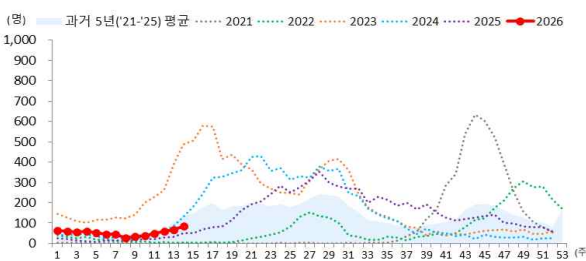
'24~'25년과 비교



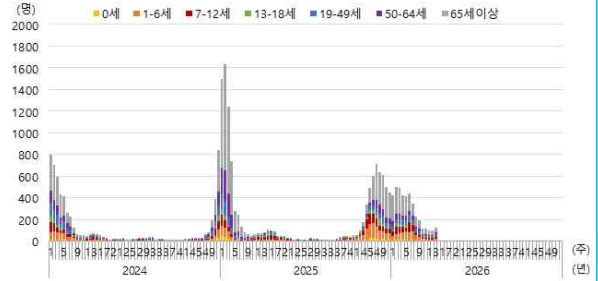
과거 5년('21~'25년)과 비교



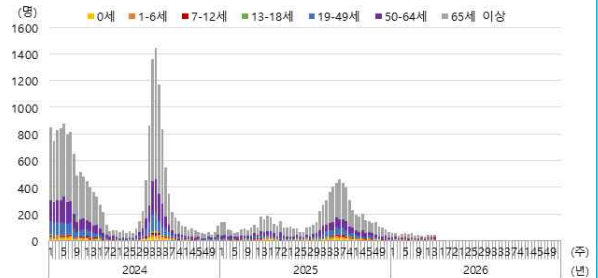
과거 5년('21~'25년)과 비교



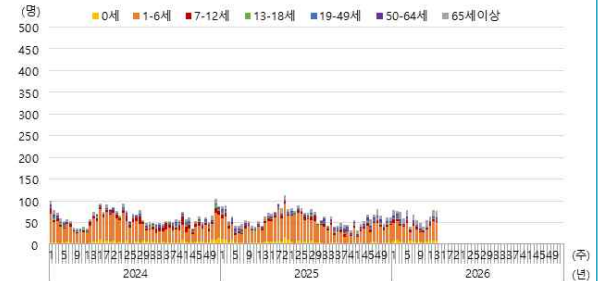
과거 5년('21~'25년)과 비교



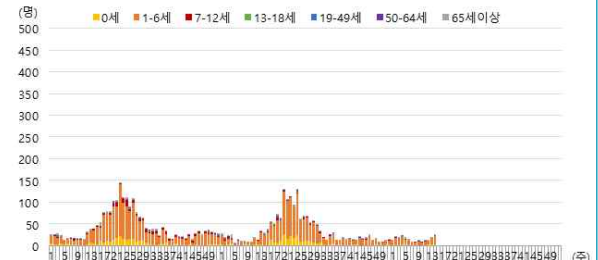
('24~'26년) 연령대별 발생 현황



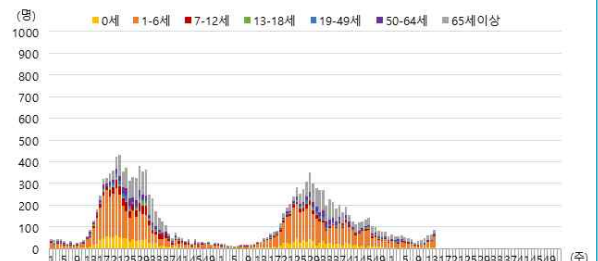
('24~'26년) 연령대별 발생 현황



('24~'26년) 연령대별 발생 현황



('24~'26년) 연령대별 발생 현황



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

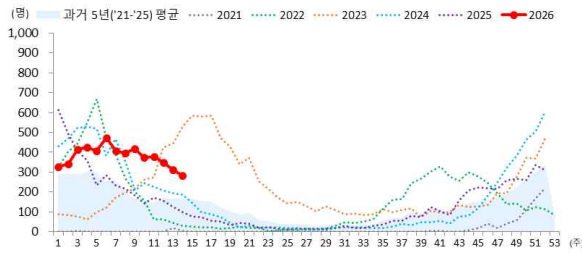
아데노바이러스

사토포카바이러스

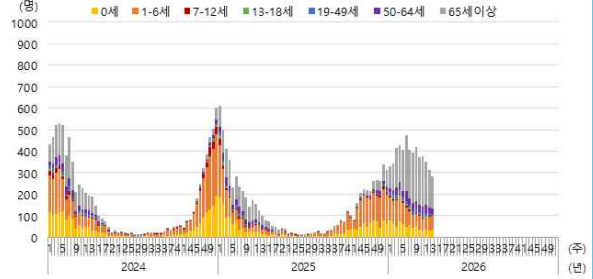
파라인플루엔자바이러스

<병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황>

호흡기세포융합바이러스

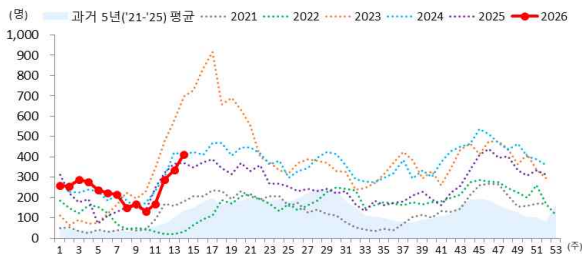


과거 5년('21~'25년)과 비교

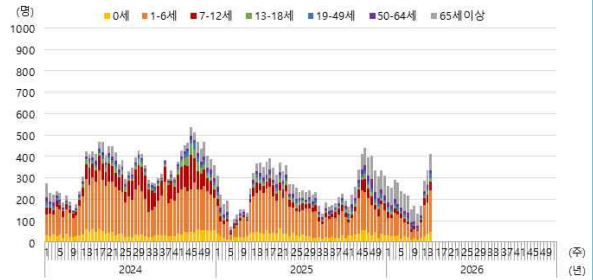


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

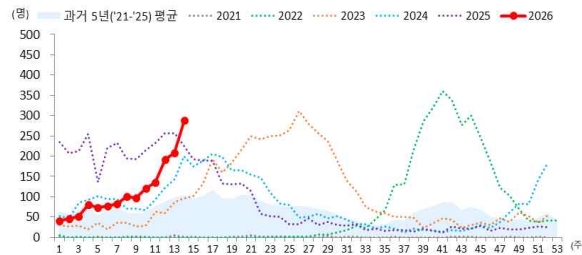


과거 5년('21~'25년)과 비교

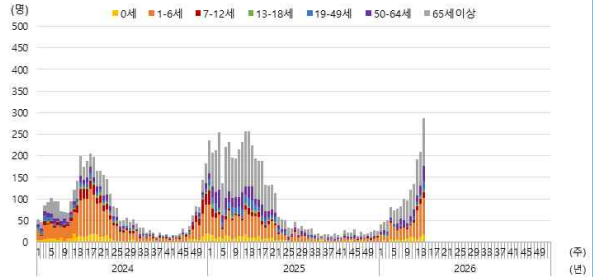


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

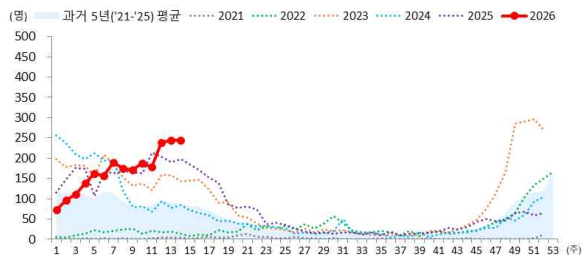


과거 5년('21~'25년)과 비교

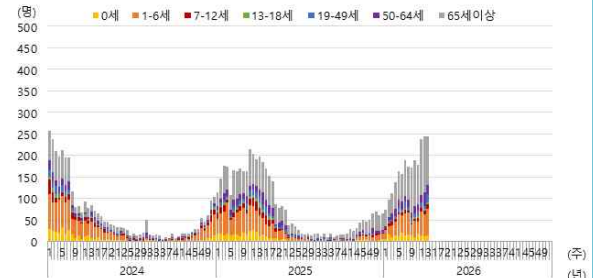


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

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

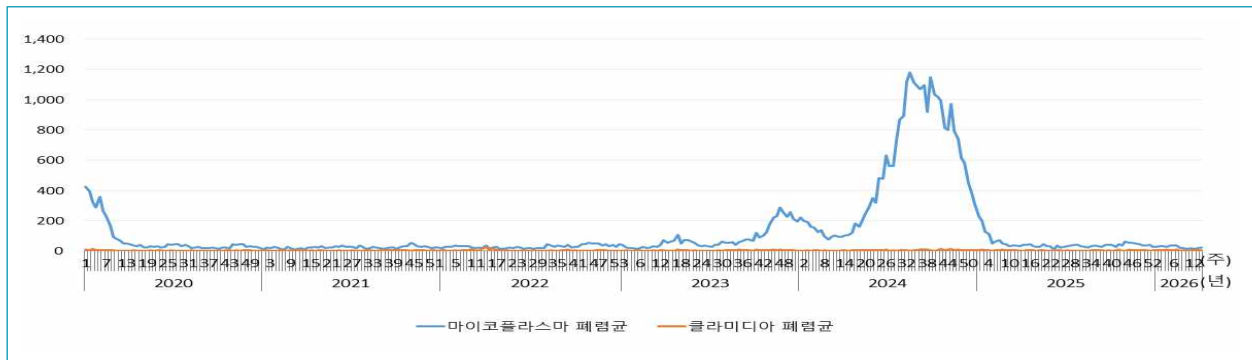
- 입원환자는 26명으로 마이코플라스마 폐렴균(84.6%), 클라미디아 폐렴균(15.4%) 발생

〈병원급 의료기관 최근 4주간 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

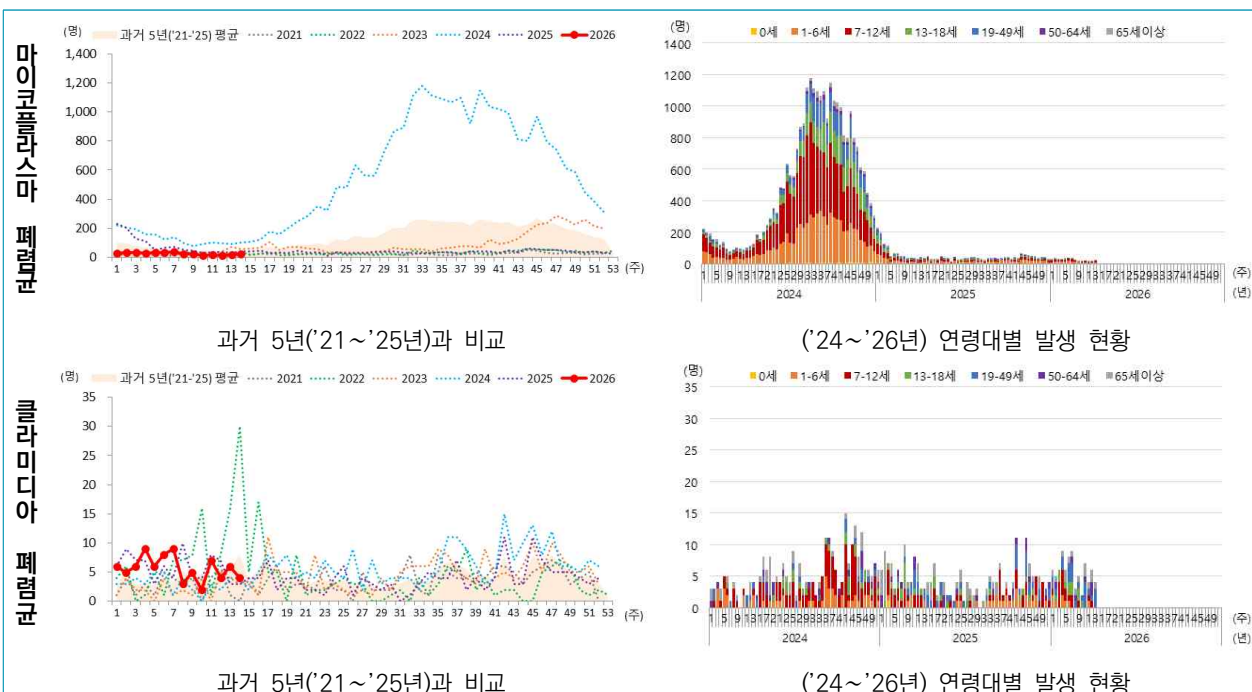
(단위: 명(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	계
11주	18 (72.0)	7 (28.0)	25
12주	14 (77.8)	4 (22.2)	18
13주	18 (75.0)	6 (25.0)	24
14주	22 (84.6)	4 (15.4)	26
누계	355 (81.6)	80 (18.4)	435
2025년 14주+	39 (92.9)	3 (7.1)	42

* 2026년 1주 ~ 14주 ('25. 12. 28. ~ '26. 4. 4.), + 2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.



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



〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

2.2 중증급성호흡기감염증

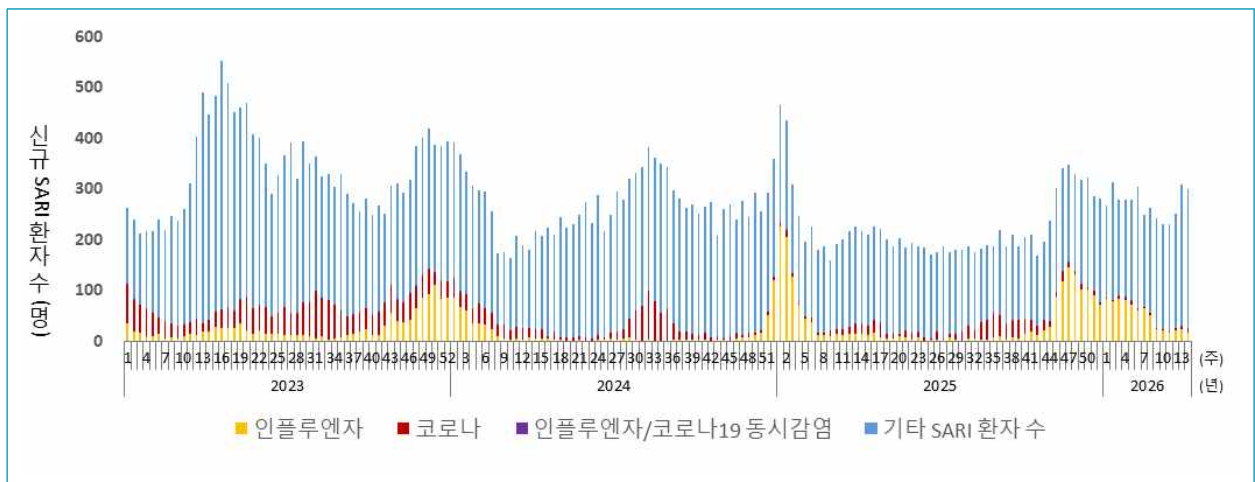
2.2.1. 입원 및 중환자실 입실 현황⁵⁾

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 299명으로 전주(308명) 대비 감소

〈최근 10주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

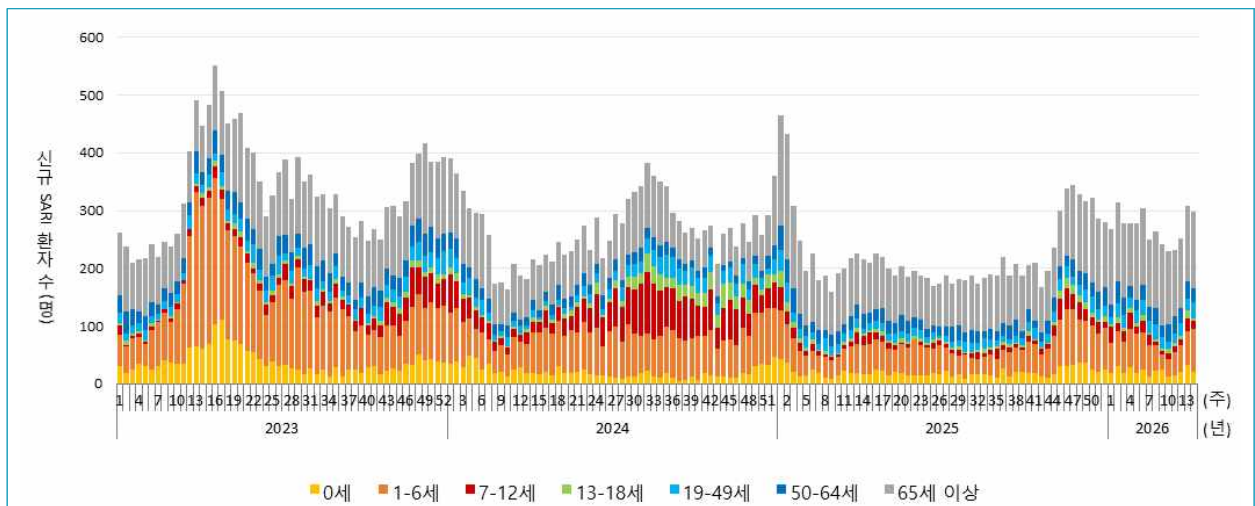
(단위: 명)

구분	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
신규 SARI 환자 수	277	304	249	263	242	230	231	251	308	299



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

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 65세 이상(44.8%), 1-6세(24.7%) 순으로 높게 나타남



〈연령별 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023-2026)〉

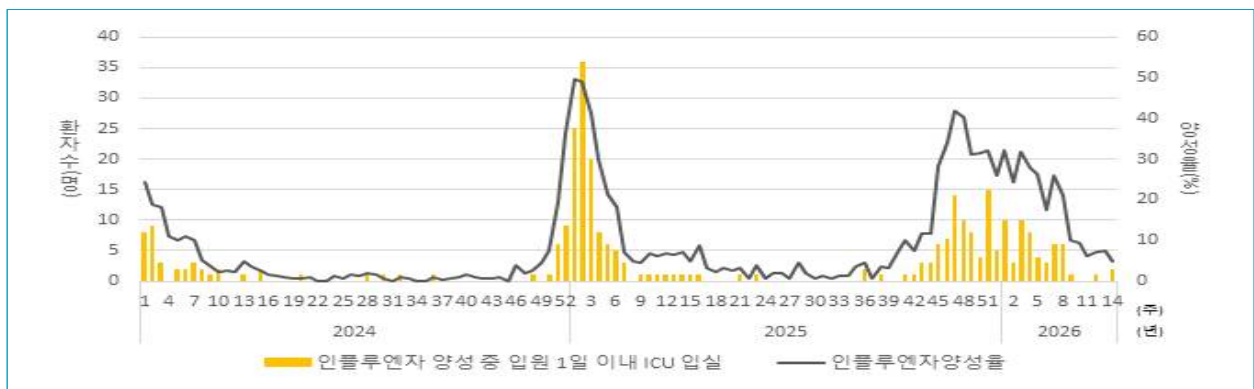
5) • 본 정보는 중증급성호흡기감염증(SARI, Severe Acute Respiratory Infection)으로 표본감시 참여기관에서 수집한 감시자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
 * SARI 환자 정의: 발열경험 또는 38℃ 이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자
 • 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 호흡기감염병 대응 TF / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)

- 14주 신규 SARI 환자 중 인플루엔자 검사 건은 258건, 양성은 13건, 양성률은 5.0%, 신규 인플루엔자 양성 환자 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자 2명

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

(단위: 건, 명(%))

구분		5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
인플루엔자 검사		252	273	223	218	210	190	197	210	254	258
인플루엔자 양성 (양성률)		66	48	58	46	21	18	12	15	19	13
		26.2	17.6	26.0	21.1	10.0	9.5	6.1	7.1	7.5	5.0
인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실		4	3	6	6	1	0	0	1	0	2
아형	A	23	18	19	18	8	3	3	8	7	3
	B	43	30	39	27	12	15	9	7	12	9
	기타	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1



〈중증급성호흡기감염증 입원환자에서의 인플루엔자 양성률 및 인플루엔자 검출 환자의 중환자실 입실 현황(2024-2026.14주)〉

- 최근 10주간 인플루엔자 양성 316명 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자는 23명으로, 연령대별 입실자 수는 65-74세(9명)에서 가장 많고, 입실율은 65-74세(25.7%)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	316	22	85	43	17	36	17	35	61
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	23	0	0	0	0	3	4	9	7
	(입실율)	(7.3)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(0.0)	(8.3)	(23.5)	(25.7)	(11.5)
전년도 (2025년) 누계	인플루엔자 양성	1,691	101	336	211	76	112	140	233	482
	인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실	193	3	7	10	5	25	28	45	70
	(입실율)	(11.4)	(3.0)	(2.1)	(4.7)	(6.6)	(22.3)	(20.0)	(19.3)	(14.5)

2.2.2. 바이러스성 감염증

리노바이러스(29.5%), 사람 메타뉴모바이러스(18.2%), 호흡기세포융합바이러스(13.1%) 등의 순

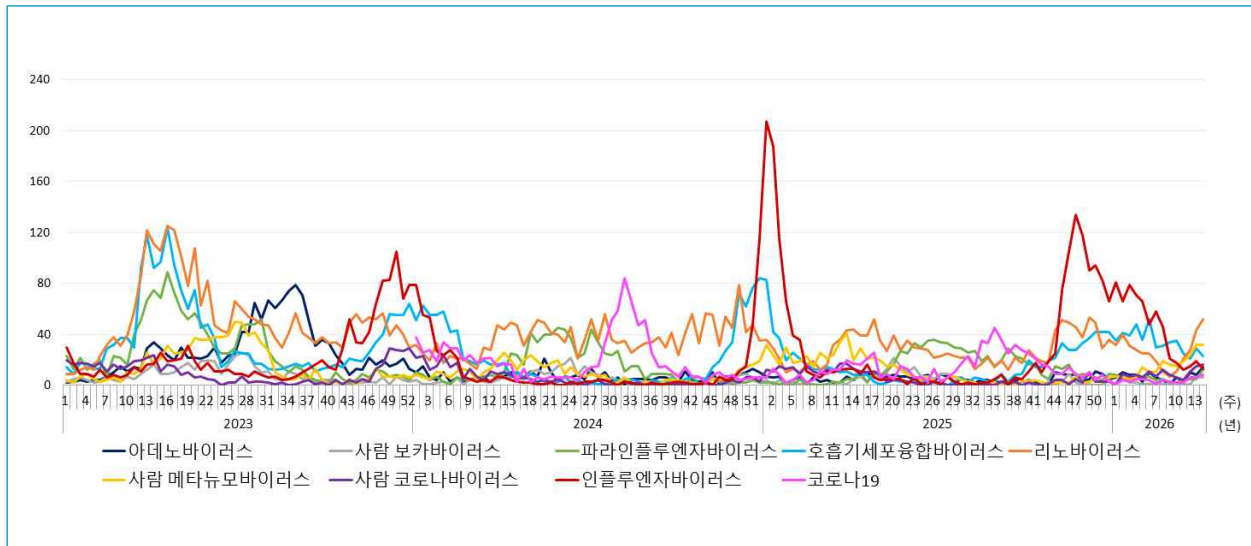
- (리노바이러스) 14주 52명, 전주(43명) 대비 증가, '26년 누적 373명
- (사람 메타뉴모바이러스) 14주 32명, 전주(32명) 대비 동일, '26년 누적 217명

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황〉

(단위: 건(%))

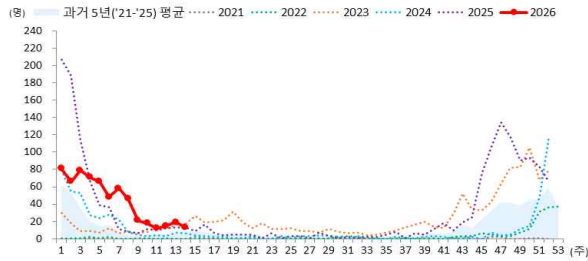
구분	인플루엔자 바이러스	코로나19	아데노 바이러스	사람 보카 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스	사람 메타뉴모 바이러스	사람 코로나 바이러스	계
11주	12 (13.2)	2 (2.2)	3 (3.3)	1 (1.1)	4 (4.4)	25 (27.5)	21 (23.1)	19 (20.9)	4 (4.4)	91
12주	15 (12.4)	6 (5.0)	10 (8.3)	1 (0.8)	5 (4.1)	21 (17.4)	28 (23.1)	24 (19.8)	11 (9.1)	121
13주	19 (11.6)	6 (3.7)	8 (4.9)	7 (4.3)	5 (3.0)	29 (17.7)	43 (26.2)	32 (19.5)	15 (9.1)	164
14주	13 (7.4)	8 (4.5)	14 (8.0)	6 (3.4)	12 (6.8)	23 (13.1)	52 (29.5)	32 (18.2)	16 (9.1)	176
누계	613 (29.7)	54 (2.6)	97 (4.7)	32 (1.6)	78 (3.8)	479 (23.2)	373 (18.1)	217 (10.5)	121 (5.9)	2,064
2025년 14주†	13 (10.1)	17 (13.2)	4 (3.1)	5 (3.9)	5 (3.9)	8 (6.2)	44 (34.1)	20 (15.5)	13 (10.1)	129

* 2026년 1주 ~ 14주 ('25. 12. 28. ~ '26. 4. 4.), † 2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.

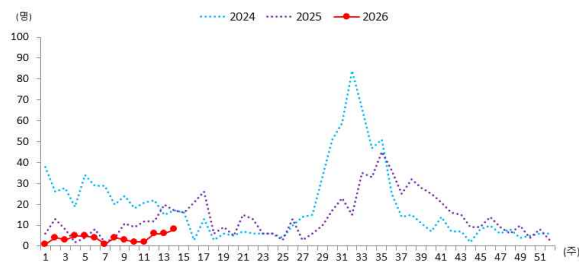


〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황(2023-2026)〉

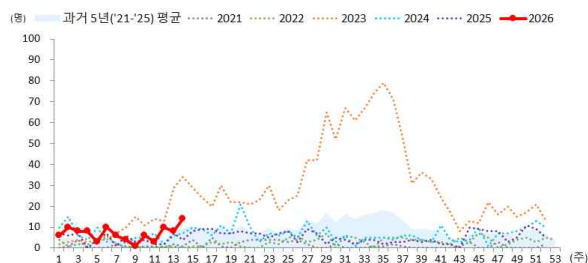
인플루엔자



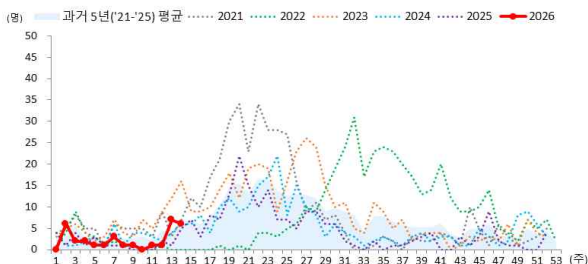
과거 5년('21~'25년)과 비교



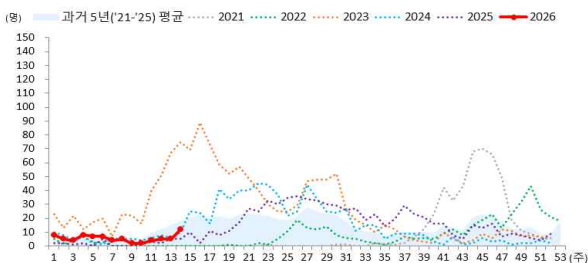
'24~'25년과 비교



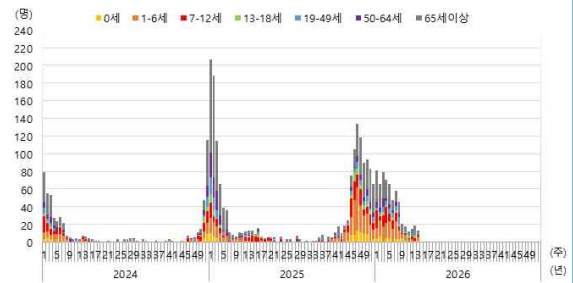
과거 5년('21~'25년)과 비교



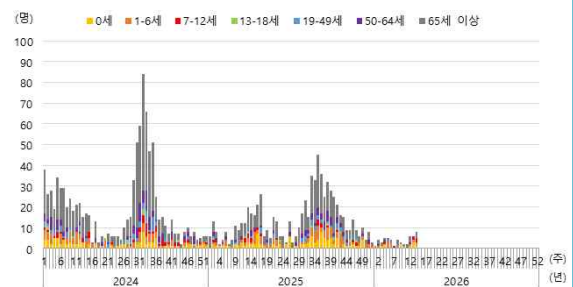
과거 5년('21~'25년)과 비교



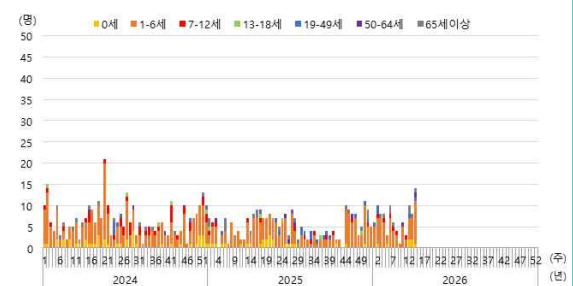
과거 5년('21~'25년)과 비교



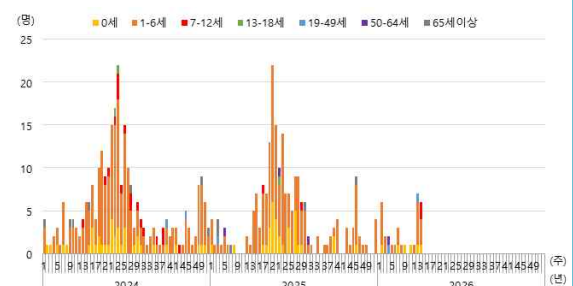
('24~'26년) 연령대별 발생 현황



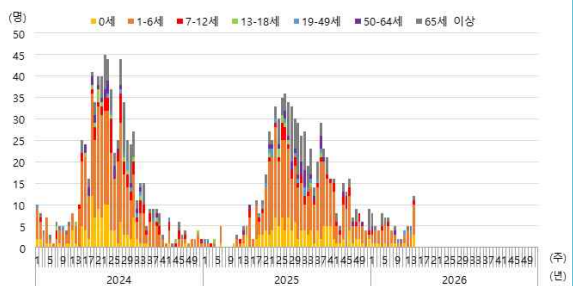
('24~'26년) 연령대별 발생 현황



('24~'26년) 연령대별 발생 현황



('24~'26년) 연령대별 발생 현황



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

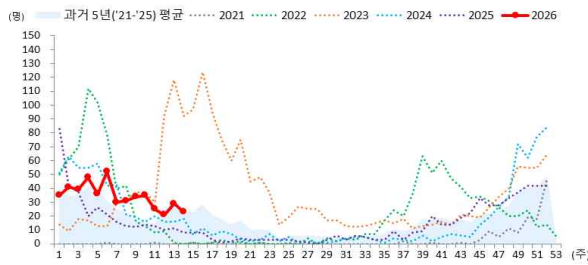
I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

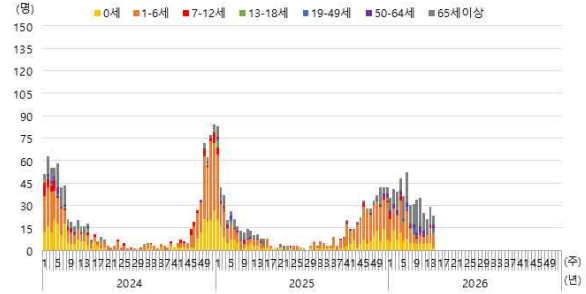
III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

호흡기세포융합바이러스

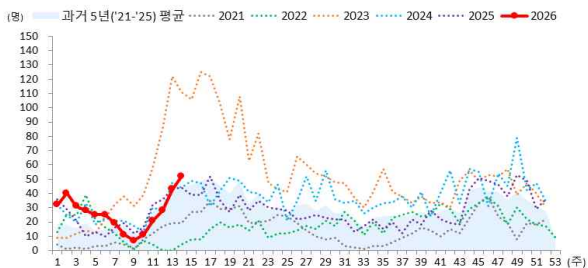


과거 5년('21~'25년)과 비교

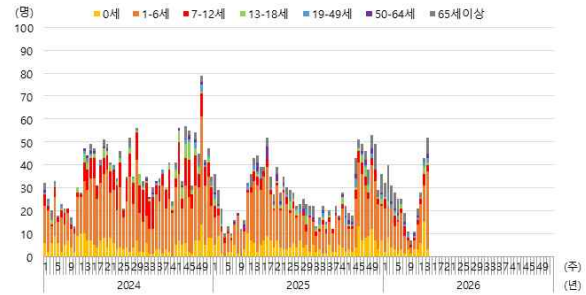


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

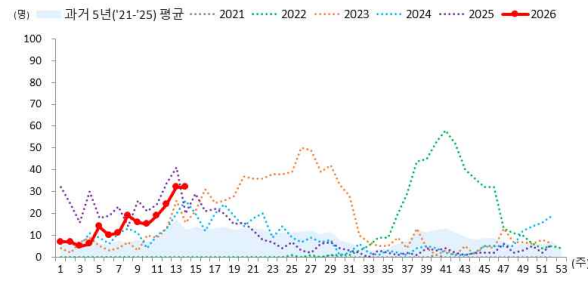


과거 5년('21~'25년)과 비교

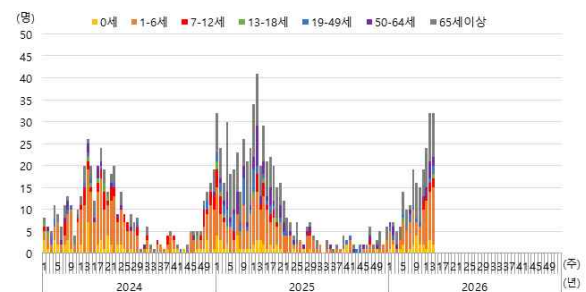


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

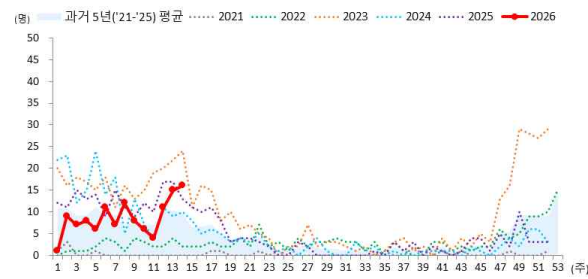


과거 5년('21~'25년)과 비교

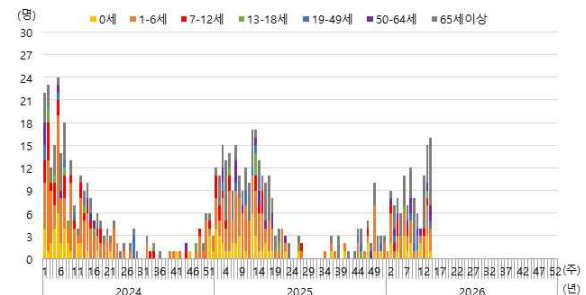


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

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 장간감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

2.2.3. 세균성 감염증

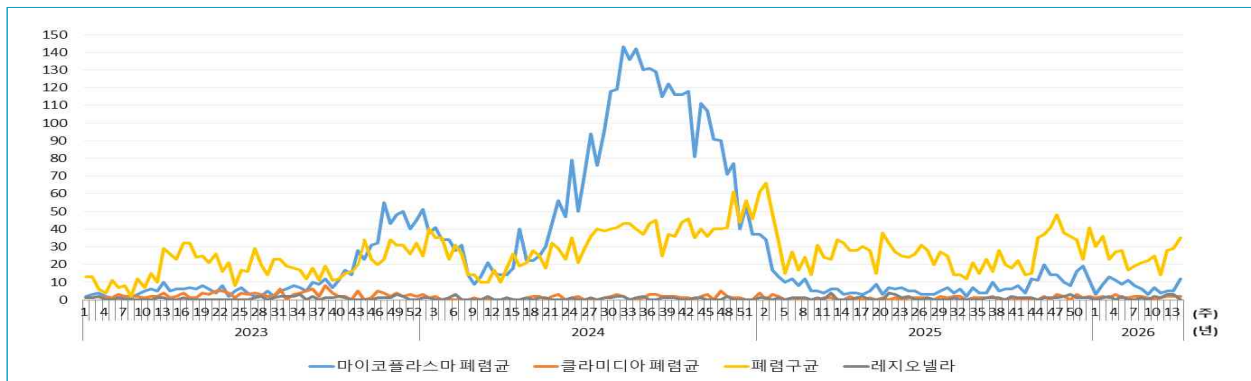
⑥ 폐렴구균 71.4%, 마이코플라스마 폐렴균 24.5% 등 확인

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황〉

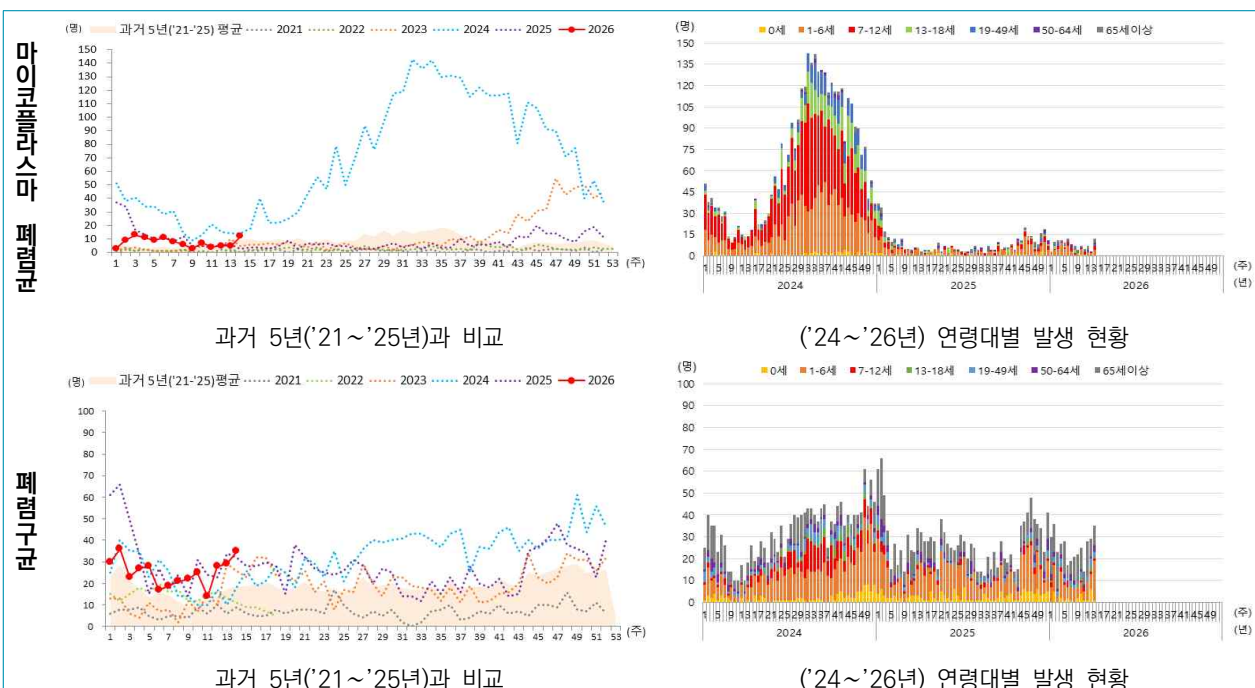
(단위: 건(%))

구분	마이코플라스마 폐렴균	클라미디아 폐렴균	폐렴구균	레지오넬라	계
11주	4 (20.0)	1 (5.0)	14 (70.0)	1 (5.0)	20
12주	5 (13.2)	2 (5.3)	28 (73.7)	3 (7.9)	38
13주	5 (12.8)	2 (5.1)	29 (74.4)	3 (7.7)	39
14주	12 (24.5)	2 (4.1)	35 (71.4)	0 (0.0)	49
누계	106 (21.4)	21 (4.2)	354 (71.4)	15 (3.0)	496
25년 14주†	3 (8.6)	0 (0.0)	32 (91.4)	0 (0.0)	35

* 2026년 1주 ~ 14주 ('25. 12. 28. ~ '26. 4. 4.), † 2025. 3. 30. ~ 2025. 4. 5.



〈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 549명으로 전주(594명) 대비 감소, 세균 20.8%, 바이러스 79.2% 차지

〈최근 10주간 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

구분	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
전 체	1130	1031	977	758	730	580	530	596	594	549
세 균	143 (12.7)	109 (10.6)	121 (12.4)	102 (13.5)	104 (14.2)	116 (20.0)	110 (20.8)	138 (23.2)	142 (23.9)	114 (20.8)
바이러스	980 (86.7)	918 (89.0)	853 (87.3)	656 (86.5)	624 (85.5)	463 (79.8)	419 (79.1)	457 (76.7)	451 (75.9)	435 (79.2)
기타(원충)	7 (0.6)	4 (0.4)	3 (0.3)	0 (0.0)	2 (0.3)	1 (0.2)	1 (0.2)	1 (0.2)	1 (0.2)	0 (0.0)

1.1 세균성 감염증

⑥ 세균성 장관감염증 환자는 114명으로, 전주(142명) 대비 감소

- (살모넬라균) 전주 대비 17.6% 감소하였으며, 계절에 따라 지속적인 모니터링 필요
- (병원성대장균) 전주 대비 37.0% 감소하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 14건(82.4%) 발생
- (캠필로박터균) 전주 대비 2.2% 증가하였으며, 50건 내외로 발생하여 모니터링 필요

〈최근 4주간 세균성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

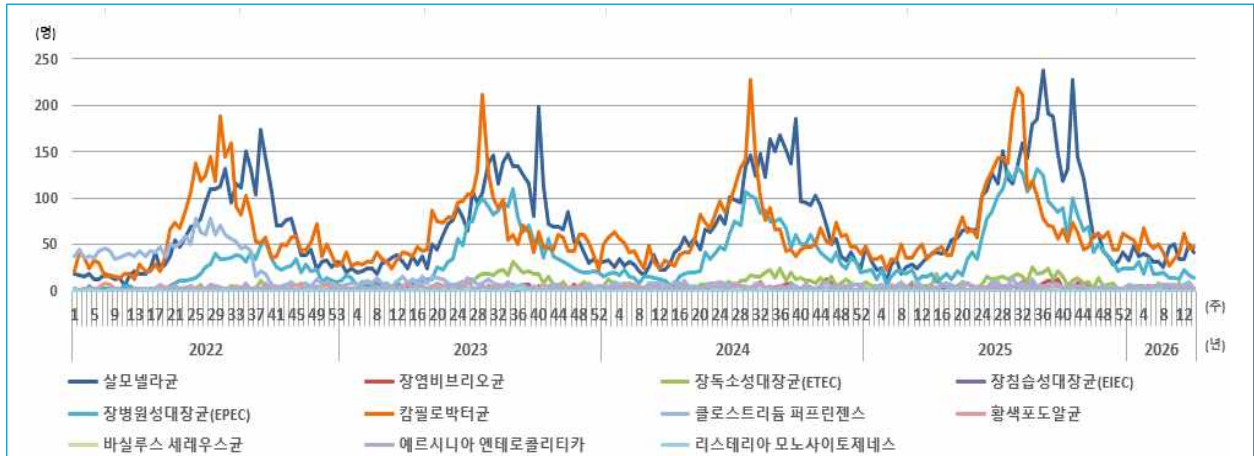
구분	살모넬라균	장염 비브리오균	병원성 대장균**	캠필로 박터균	클로스트리듬 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리 티카	리스테리아 모노사이토 제네스	계
11주	35 (31.8)	1 (0.9)	22 (20)	40 (36.4)	4 (3.6)	2 (1.8)	0 (0)	6 (5.5)	0 (0)	110
12주	35 (25.4)	1 (0.7)	26 (18.8)	62 (44.9)	7 (5.1)	3 (2.2)	0 (0.0)	4 (2.9)	0 (0.0)	138
13주	51 (35.9)	0 (0.0)	27 (19.0)	46 (32.4)	10 (7.0)	2 (1.4)	0 (0.0)	6 (4.2)	0 (0.0)	142
14주	42 (36.8)	0 (0.0)	17 (14.9)	47 (41.2)	3 (2.6)	2 (1.8)	0 (0.0)	3 (2.6)	0 (0.0)	114
누계*	546 (31.3)	8 (0.5)	367 (21.0)	670 (38.4)	82 (4.7)	15 (0.9)	2 (0.1)	54 (3.1)	1 (0.1)	1,745
2025년 14주	40 (33.9)	0 (0.0)	27 (22.9)	40 (33.9)	4 (3.4)	2 (1.7)	0 (0.0)	5 (4.2)	0 (0.0)	118

* 2026년 1주 ~ 14주 ('25. 12. 28. ~ '26. 4. 4.)

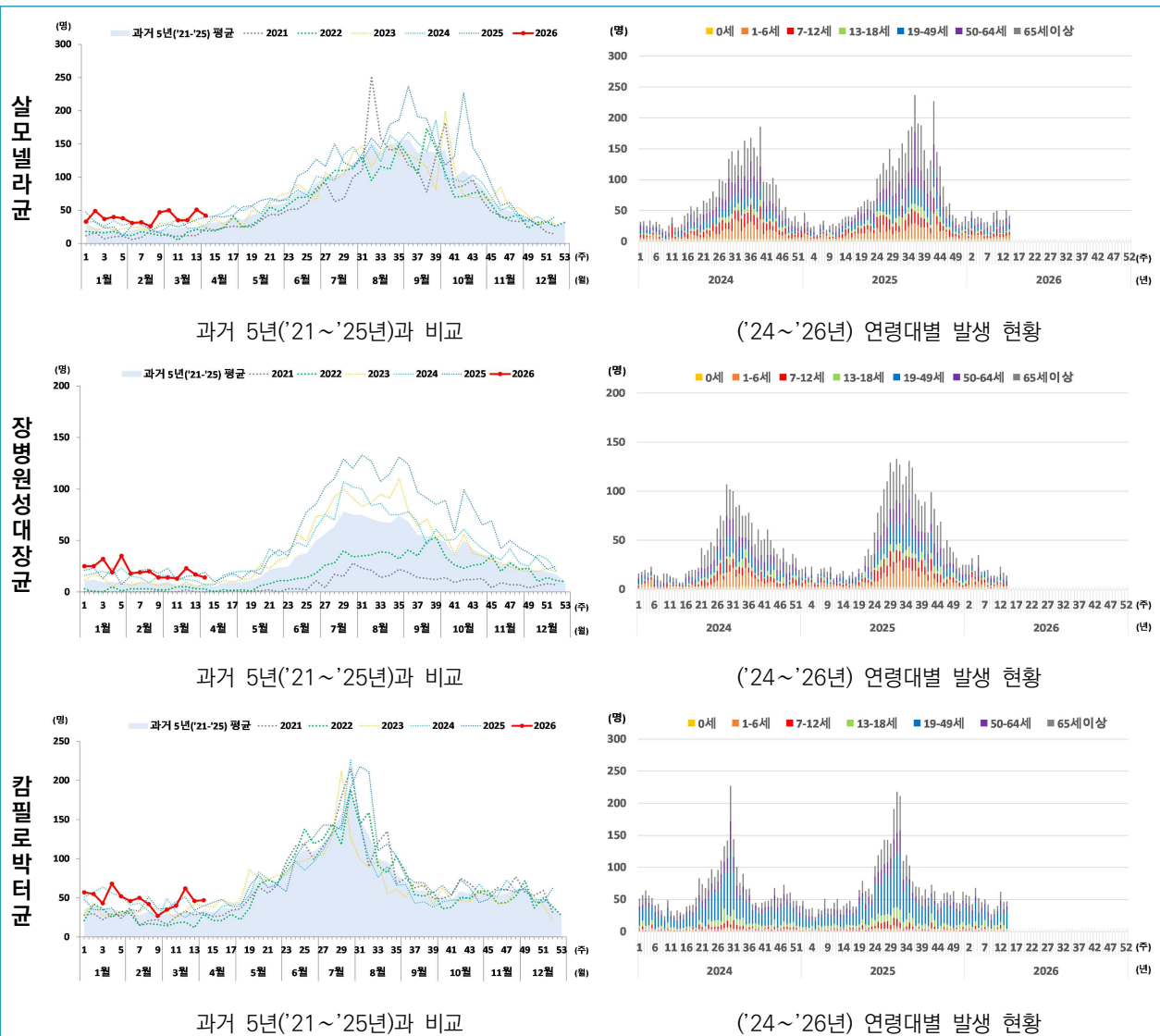
** 병원성대장균: 장독소성대장균(ETEC) 감염증, 장침습성대장균(EIEC) 감염증, 장병원성대장균(EPEC) 감염증

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 435명으로, 전주(451명) 대비 감소

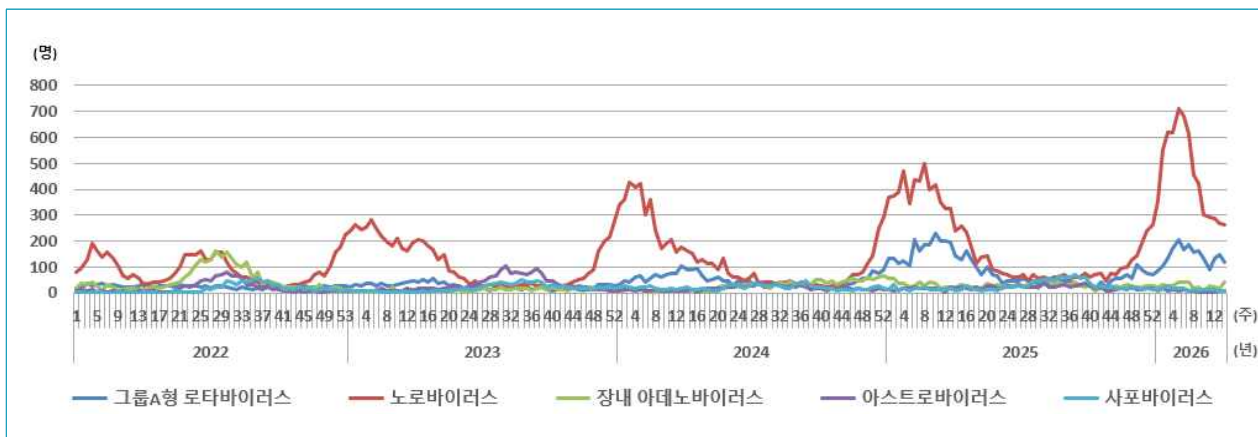
- (노로바이러스) 전주 대비 3.0% 감소하였으며, 정점(5주) 이후 연속하여 감소
- (그룹 A형 로타바이러스) 전주 대비 20.5% 감소하였으며, 정점(5주) 이후 증감을 반복하나 감소 추세 지속

〈최근 4주간 바이러스성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

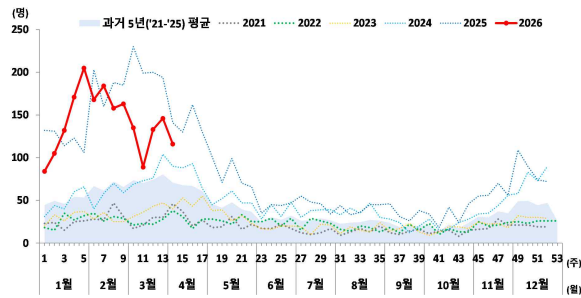
구분	그룹 A형 로타바이러스		노로바이러스		장내 아데노바이러스		아스트로 바이러스		사포바이러스		계
11주	89	(21.2)	290	(69.2)	25	(6.0)	3	(0.7)	12	(2.9)	419
12주	133	(29.1)	286	(62.6)	21	(4.6)	5	(1.1)	12	(2.6)	457
13주	146	(32.4)	269	(59.6)	17	(3.8)	9	(2.0)	10	(2.2)	451
14주	116	(26.7)	261	(60.0)	39	(9.0)	10	(2.3)	9	(2.1)	435
누계*	1,989	(21.8)	6,439	(70.6)	383	(4.2)	115	(1.3)	189	(2.1)	9,115
2025년 14주	141	(32.9)	240	(55.9)	21	(4.9)	18	(4.2)	9	(2.1)	429

* 2026년 1주 ~ 14주 ('25. 12. 28. ~ '26. 4. 4.)

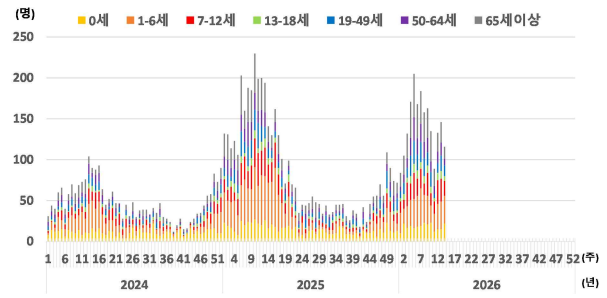


〈바이러스성 장관감염증 신고현황(2022-2026)〉

그룹 A형 로타바이러스

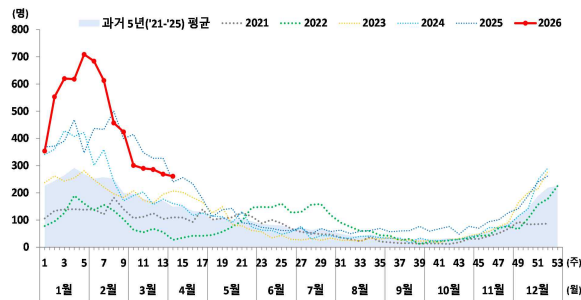


과거 5년('21~'25년)과 비교

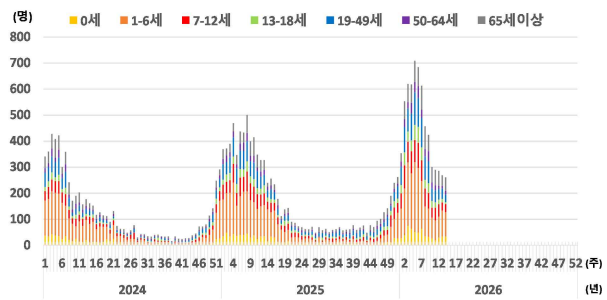


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

노로바이러스

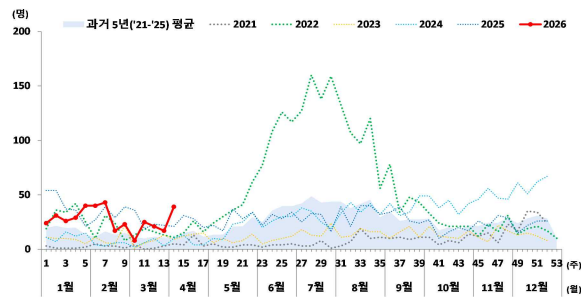


과거 5년('21~'25년)과 비교

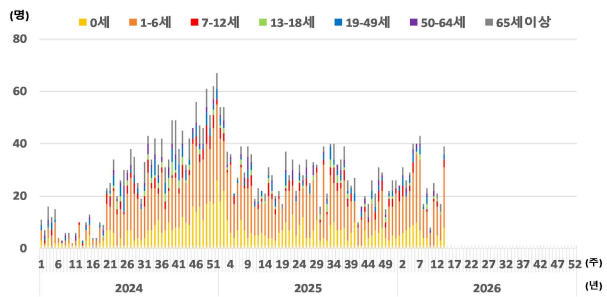


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

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⁾

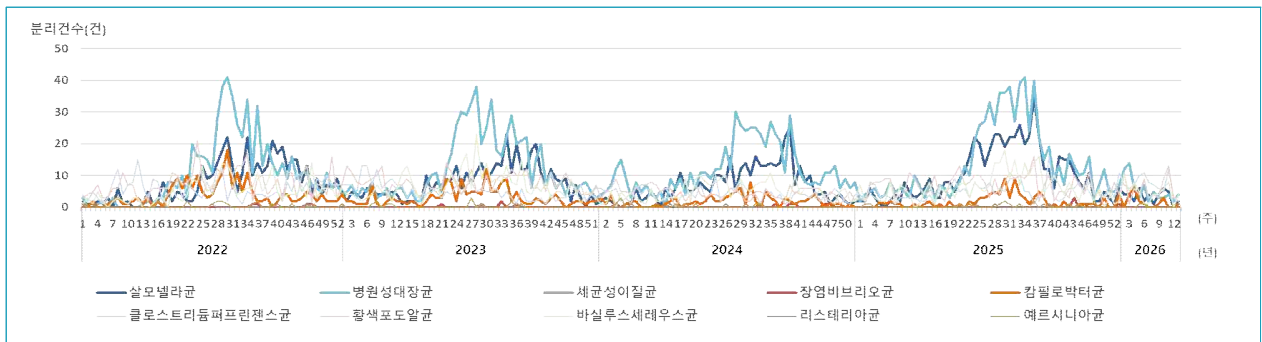
【총괄】

- ⑤ 검체 212건 중 원인 병원체 83건(분리·검출률 39.2%)이 확인되어, 12주(25.1%) 대비 증가
- ⑤ 세균 분리율은 7.5%(16건/212건)로 12주차 분리율 3.3%(8건/239건) 대비 증가
- ⑤ 바이러스 검출률은 31.6%(67건/212건)로 12주차 검출률 21.8%(52건/239건) 대비 증가

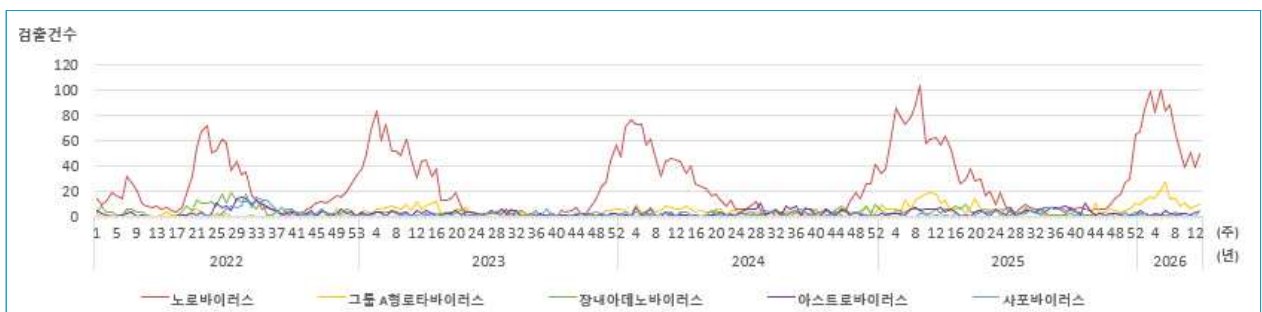
〈최근 10주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황〉

(분리·검출건수 (분리·검출률, %))

구분	4주	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주
검체건수	322	326	347	324	238	278	259	265	239	212
검출건수	134	154	147	123	104	84	83	99	60	83
	(41.6)	(47.2)	(42.4)	(38.0)	(43.7)	(30.2)	(32.0)	(37.4)	(25.1)	(39.2)
세균	35	31	32	18	21	21	32	42	8	16
	(10.9)	(9.5)	(9.2)	(5.6)	(8.8)	(7.6)	(12.4)	(15.8)	(3.3)	(7.5)
바이러스	99	123	115	105	83	63	51	57	52	67
	(30.7)	(37.7)	(33.1)	(32.4)	(34.9)	(22.7)	(19.7)	(21.5)	(21.8)	(31.6)
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

- 13주차는 212건의 검체에서 급성설사질환 원인 세균 16건(7.5%) 분리
- 최근 4주간 급성설사질환 원인세균 평균 분리율은 10.1%로 전년도 동기간 분리율 9.6% 대비 증가

〈최근 4주 급성설사질환 원인 세균 분리현황〉

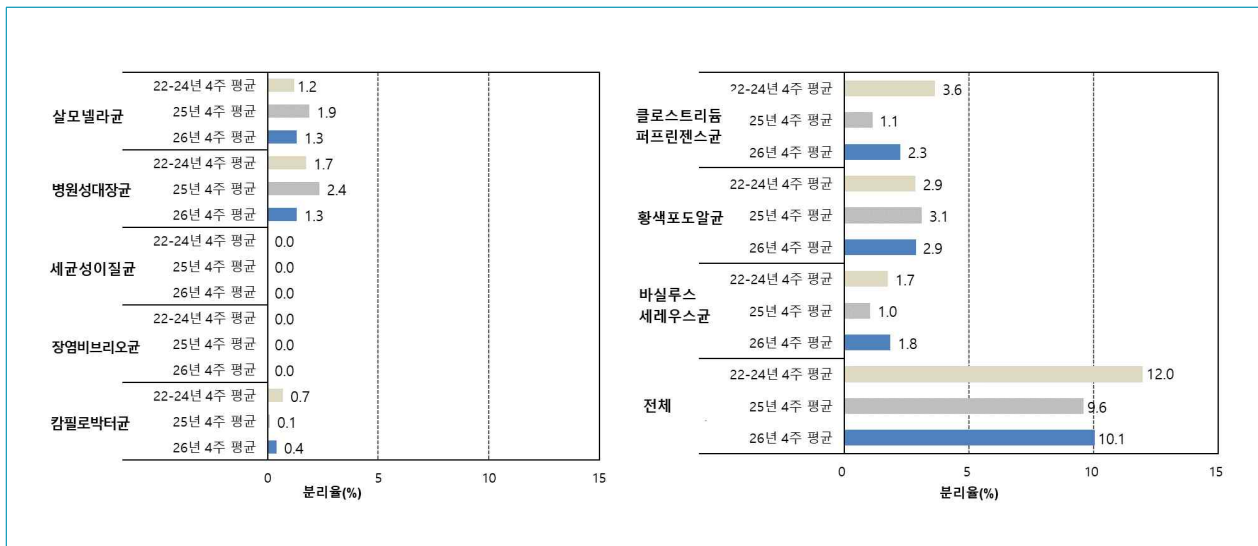
구분	검체 건수	분리건수 (분리율: %)									
		전체*	살모넬라균	병원성 대장균	세균성 이질균	장염 비브리오균	콜레라균	캠필로 박터균	클로스트리듐 퍼프린젠스균	황색 포도알균	바실러스 세레우스균
10주	259	32 (12.4)	6 (2.3)	3 (1.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (1.2)	5 (1.9)	9 (3.5)	6 (2.3)
11주	265	42 (15.8)	5 (1.9)	4 (1.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	12 (4.5)	13 (4.9)	8 (3.0)
12주	239	8 (3.3)	0 (0.0)	2 (0.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (1.3)	3 (1.3)	0 (0.0)
13주	212	16 (7.5)	2 (0.9)	4 (1.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.5)	2 (0.9)	3 (1.4)	4 (1.9)
누계**	975	98 (10.1)	13 (1.3)	13 (1.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (0.4)	22 (2.3)	28 (2.9)	18 (1.8)
2026***	3,750	369 (9.8)	46 (1.2)	72 (1.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	22 (0.6)	95 (2.5)	74 (2.0)	58 (1.5)
2025†	3,350	292 (8.7)	41 (1.2)	68 (2.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	8 (0.2)	43 (1.3)	83 (2.5)	47 (1.4)

* Yersinia enterocolitica 분리 포함

** 최근 4주 누계: 2026년 10주 ~ 2026년 13주 자료 ('26. 3. 1. ~ '26. 3. 28.)

*** 2026계: 2026년 1주 ~ 2026년 13주 자료 ('25. 12. 28. ~ '26. 3. 28.)

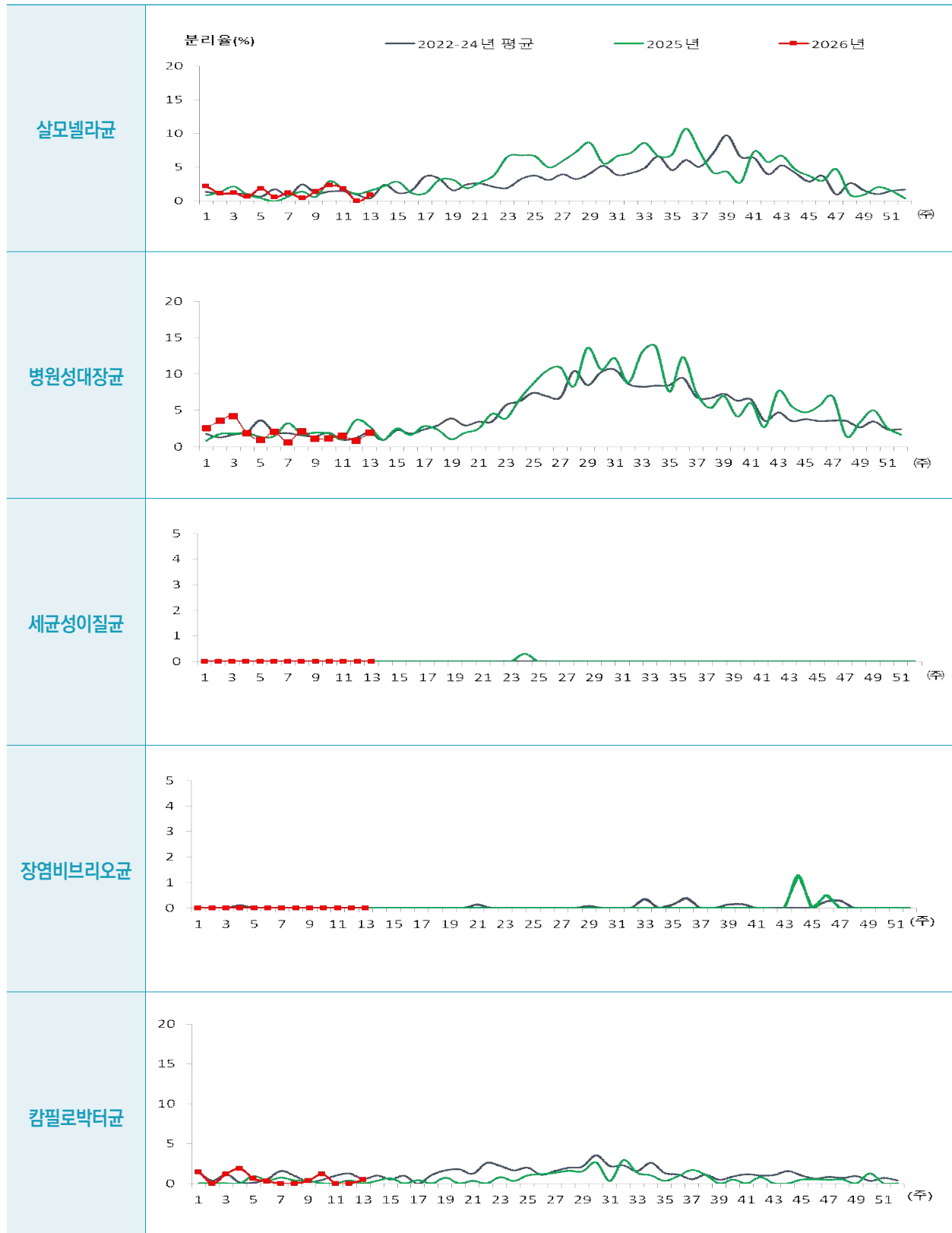
† 2025 : 2025년 1주 ~ 2025년 13주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 3. 29.)



* 22-24년 4주 평균('22년 10주 ~ '24년 13주), 2025년 4주 평균('25년 10주 ~ '25년 13주), 2026년 4주 평균('26년 10주 ~ '26년 13주)

〈최근 4주 세균 평균 분리현황('22-'26)〉

- 13주차 살모넬라균 분리율은 전년도 동기간(1.6%) 대비 0.7% 감소
- 13주차 대장균 분리율은 전년도 동기간(2.8%) 대비 0.8% 감소



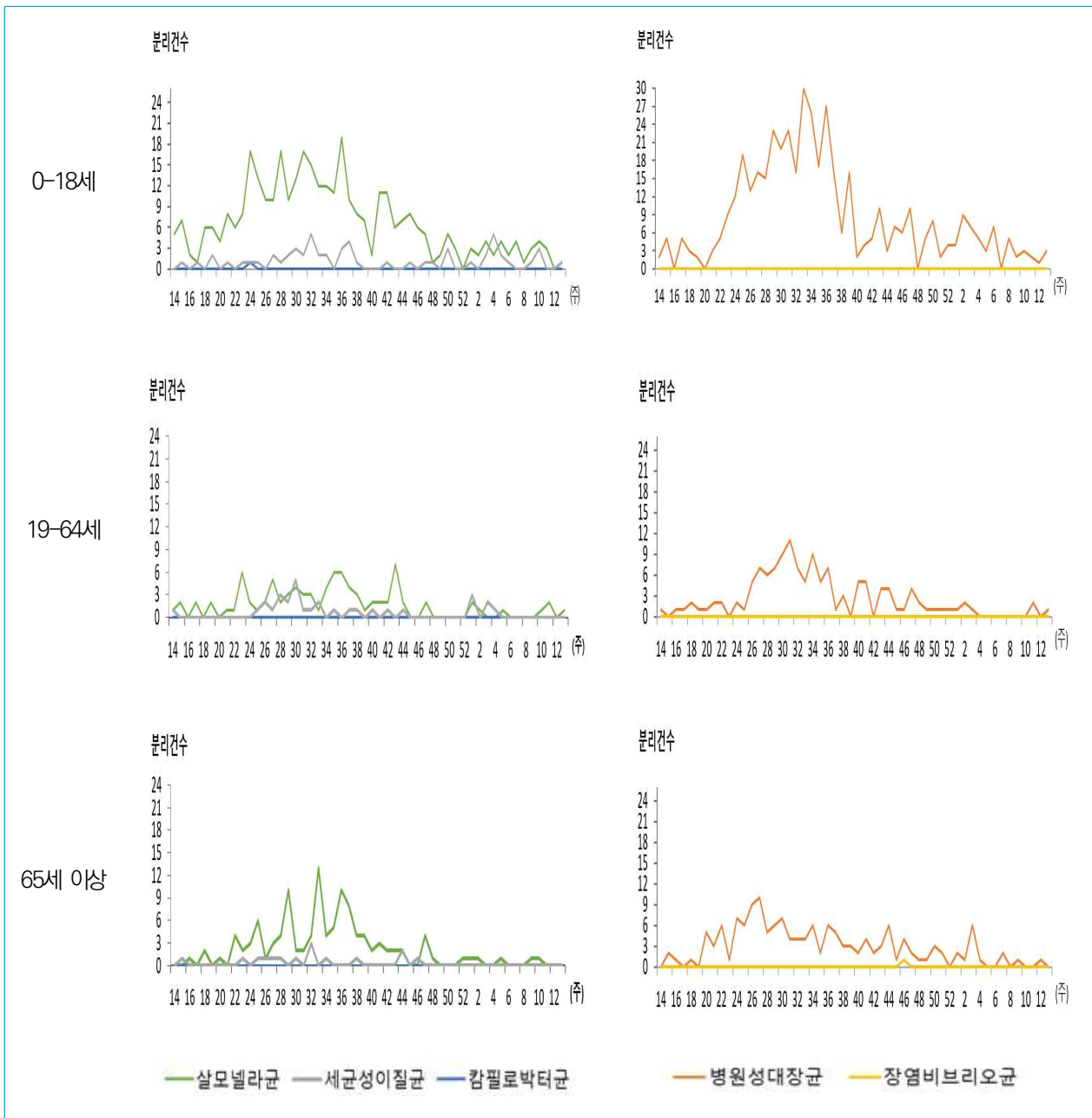
〈주요 세균 5종 분리 현황(2022-2026년)〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병



〈연령별 세균 분리 현황〉

2.2 바이러스성 병원체(소아)

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

- 13주차에는 65건의 검체 중에서 급성설사질환 원인 바이러스 42건(64.6%) 검출
- 최근 4주간 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 49.8%로 전년도 동기간 검출률 대비 8.3%p 감소

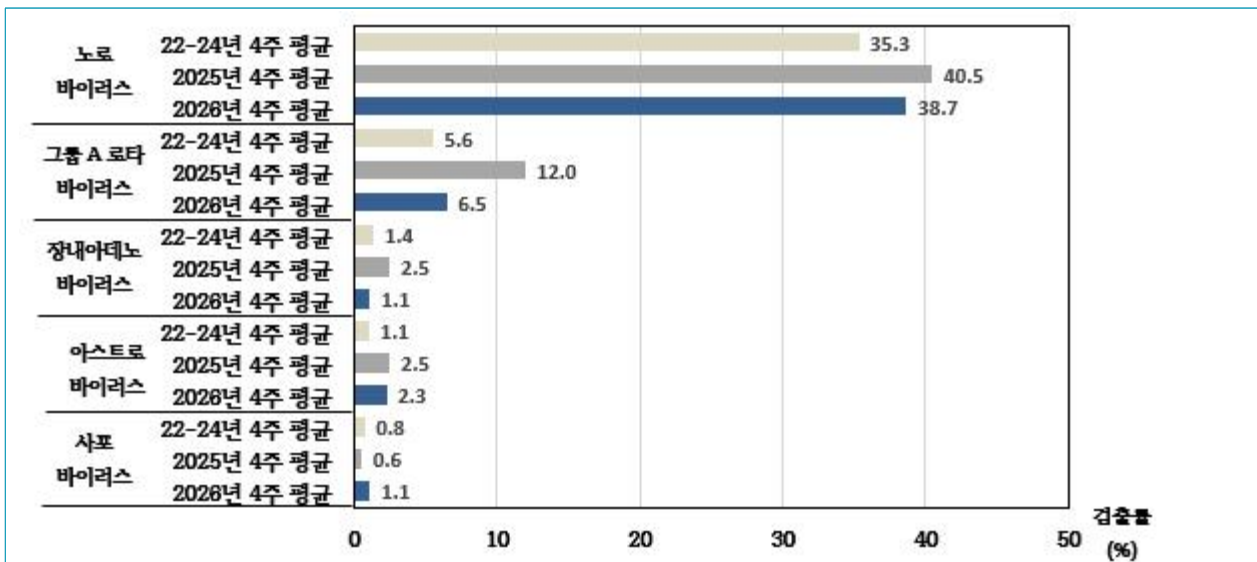
〈최근 4주간 바이러스 검출현황〉

구분	주별		바이러스별 검출건수 (검출률, %)				
	검체 건수	검출건수 (검출률, %)	노로 바이러스	그룹 A 로타 바이러스	장내아데노 바이러스	아스트로 바이러스	사포 바이러스
10주	62	28 (45.2)	20 (32.3)	7 (11.3)	0 (0.0)	1 (1.6)	0 (0.0)
11주	65	27 (41.5)	26 (40.0)	1 (1.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
12주	69	33 (47.8)	25 (36.2)	4 (5.8)	0 (0.0)	3 (4.3)	1 (1.4)
13주	65	42 (64.6)	30 (46.2)	5 (7.7)	3 (4.6)	2 (3.1)	2 (3.1)
누계*	261	130 (49.8)	101 (38.7)	17 (6.5)	3 (1.1)	6 (2.3)	3 (1.1)
2026**	1,123	631 (56.2)	518 (46.1)	81 (7.2)	11 (1.0)	16 (1.4)	5 (0.4)
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. 3. 1. ~ '26. 3. 28.)

** 2026년 1주 ~ 113주 ('25. 12. 31. ~ '26. 3. 28.)

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

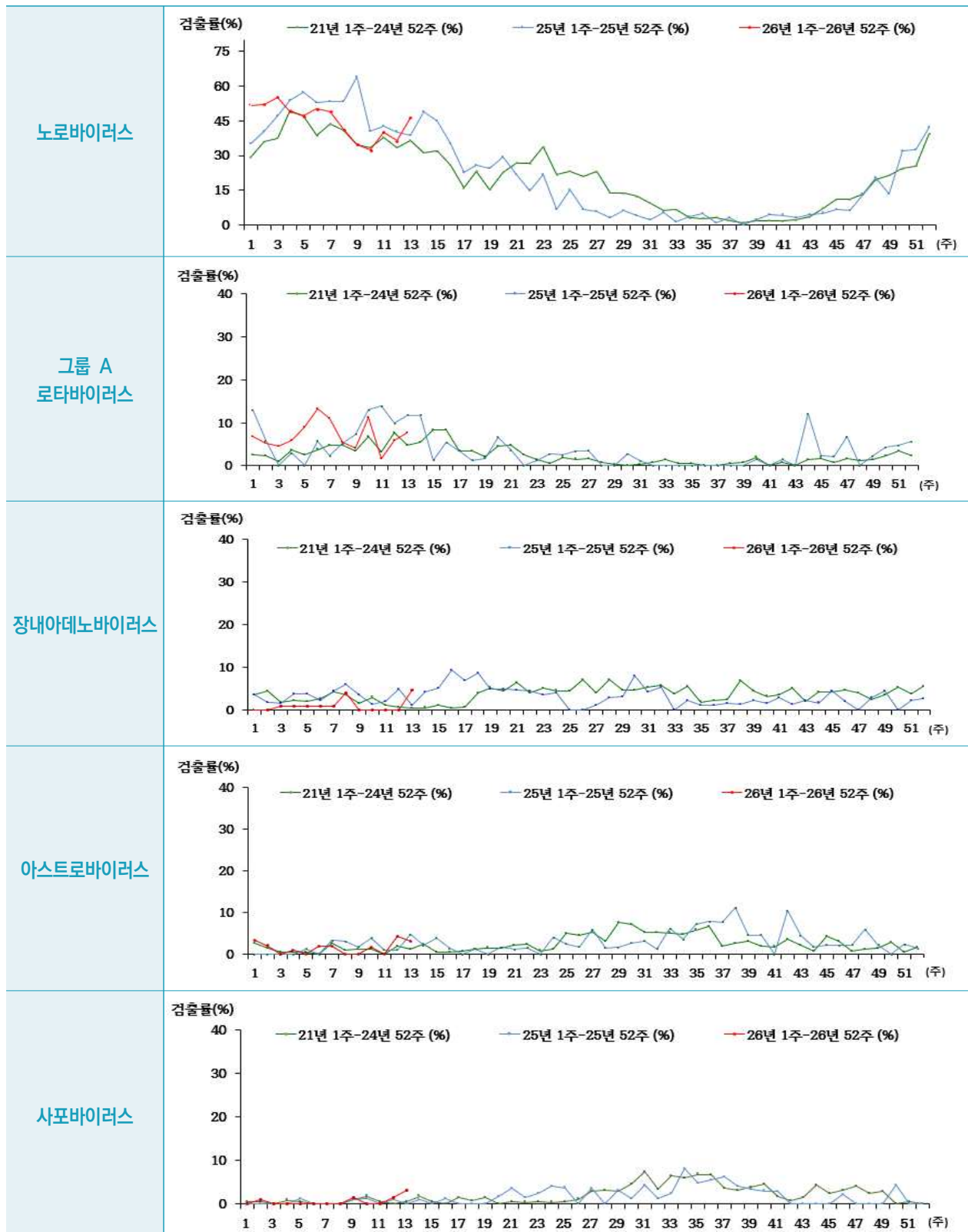


* 장내아데노바이러스는 F형(40, 41)을 포함하여 위장관질환을 유발하는 유전형 전체를 대상으로 함.

* '22~'24년 4주 : '22년 10주 ~ '24년 13주, '25년 4주 : '25년 10주 ~ '25년 13주, '26년 4주 : '26년 10주 ~ '26년 13주

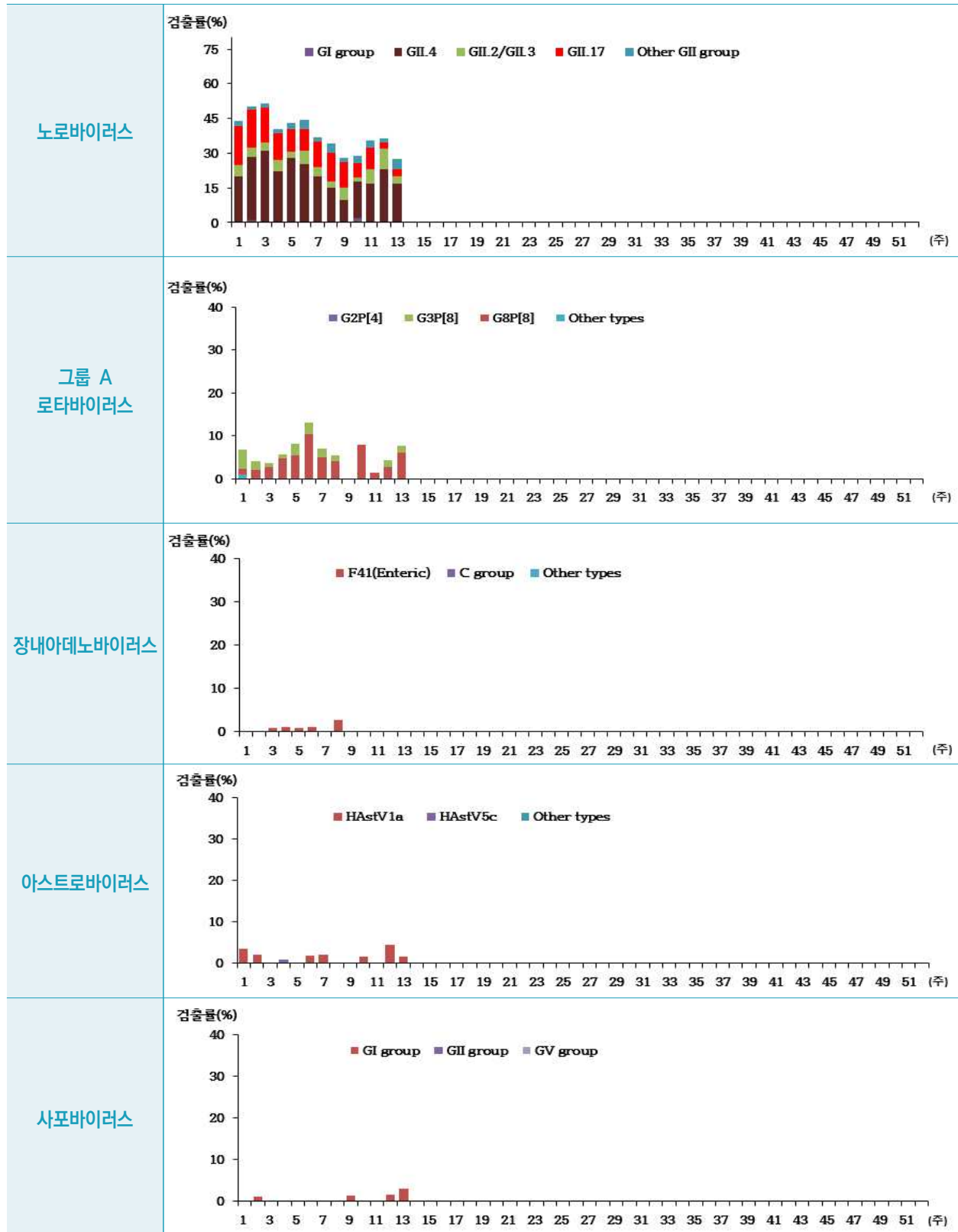
〈최근 4주 평균 바이러스 검출률('21-'26)〉

- 13주차에 노로바이러스 검출률은 전년도 동기간(40.5%) 대비 1.8%p 감소, 그룹 A 로타바이러스 검출률은 전년도 동기간(12.0%) 대비 5.5%p 감소



〈주별 바이러스 검출률(2021-2026년)〉

- 13주차 각 바이러스 유전형은 노로바이러스 GII.4[P16] 11건, GII.17[P17] 2건, GII.3[P12] 2건, GII.7[P7] 2건, 미분석, 3건, 분석중 10건, 그룹 A 로타바이러스 G3,P[8] 1건, G8,P[8] 4건, 장내아데노바이러스 분석중 3건, 아스트로바이러스 HAstV1a 1건, 분석중 1건, 사포바이러스 GI.2 2건



〈바이러스별 유전형 현황〉

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

1. 환자 감시⁸⁾

1.1 수족구병 의사환자분율

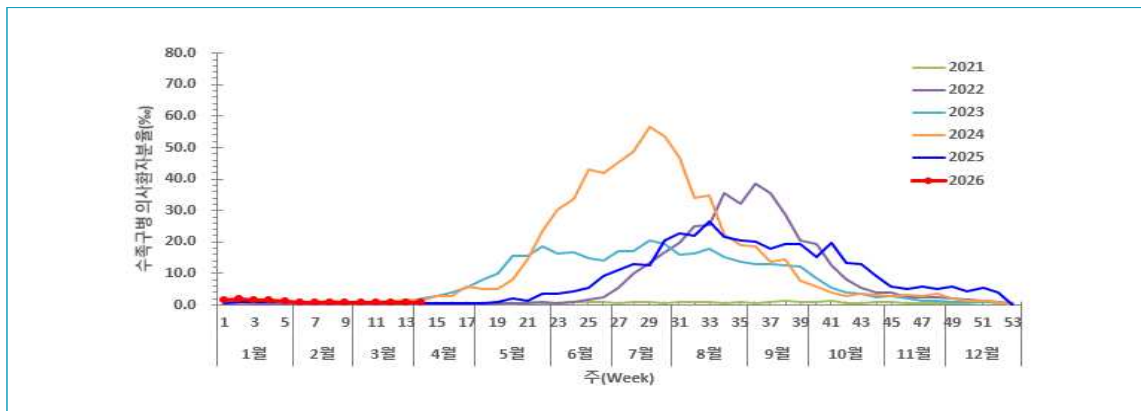
⑥ 수족구병 의사환자분율*은 1,000명당 0.6명으로, 전주(0.6명)와 동일한 발생

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

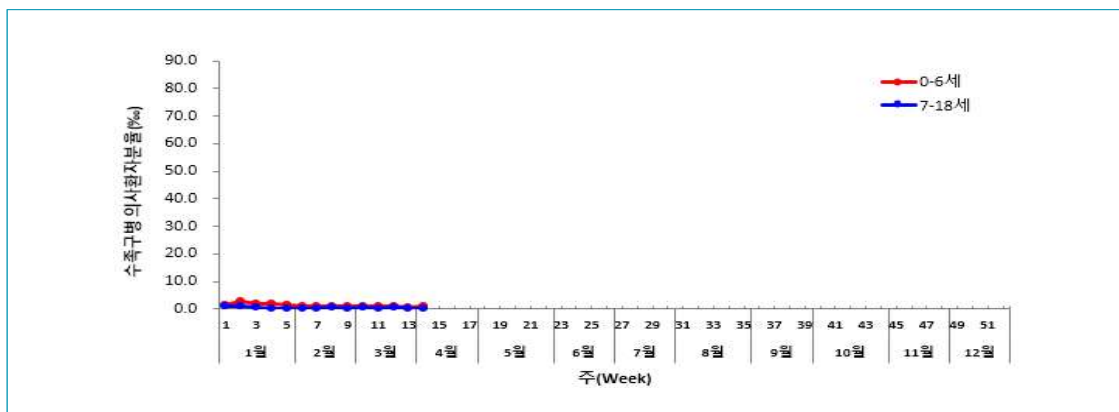
〈최근 10주간 수족구병 의사환자분율〉

(단위: 명)

구분	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
전체	1.1	0.8	0.7	0.9	0.7	0.9	0.8	0.8	0.6	0.6
0-6세	1.4	1.1	1	1.2	1.0	1.1	1.1	0.9	0.8	0.9
7-18세	0.3	0.3	0.1	0.4	0.1	0.6	0.3	0.5	0.3	0.3



〈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

⑥ 엔테로바이러스감염증 환자는 4명으로 전주(4명)와 동일한 발생

〈최근 4주간 엔테로바이러스감염증 신고현황〉

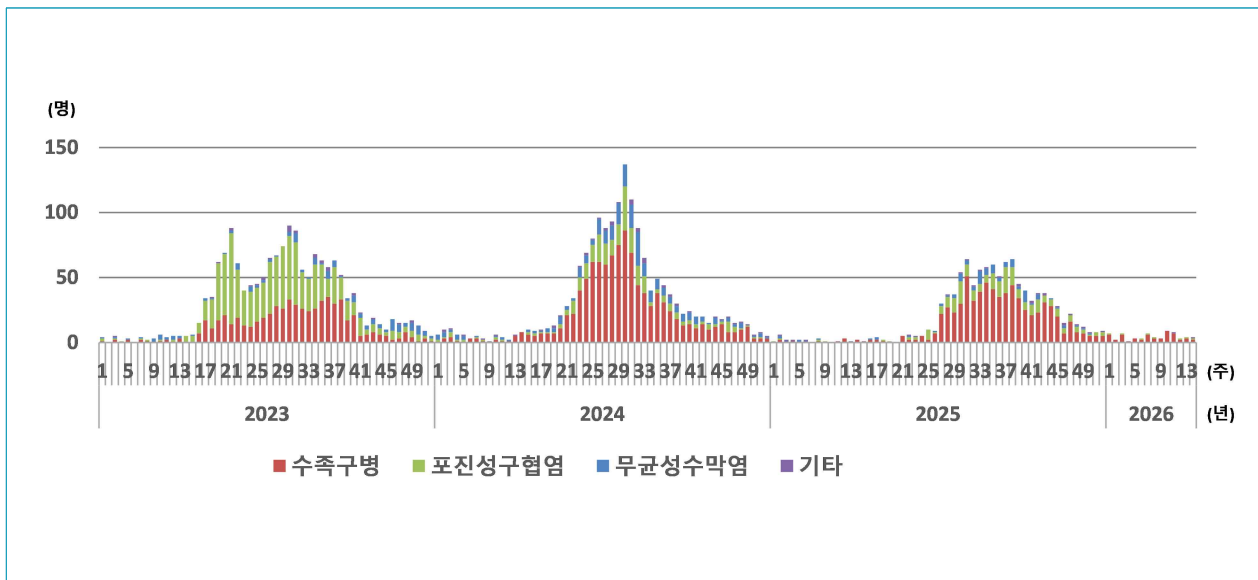
(단위: 명(%))

구분	계	수족구병	포진성구협염	무균성수막염	기타**
11주	8	7 (87.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (12.5)
12주	3	2 (66.7)	1 (33.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
13주	4	3 (75.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
14주	4	2 (50.0)	1 (25.0)	0 (0.0)	1*** (25.0)
누계*	65	55 (84.6)	8 (12.3)	0 (0.0)	2 (3.1)
2025년 14주	2	2 (100.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

* 2026년 1주 ~ 14주 ('25. 12. 28. ~ '26. 4. 4.)

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

*** 이번주 기타 신생아패혈증 1명 발생



〈엔테로바이러스감염증 환자 신고현황(2023-2026)〉

2. 병원체감시(KESS)

2.1 엔테로바이러스 검출 현황⁹⁾

13주차 총 9건의 검체 중 엔테로바이러스 0건 검출

〈최근 4주간 엔테로바이러스 검출 현황〉

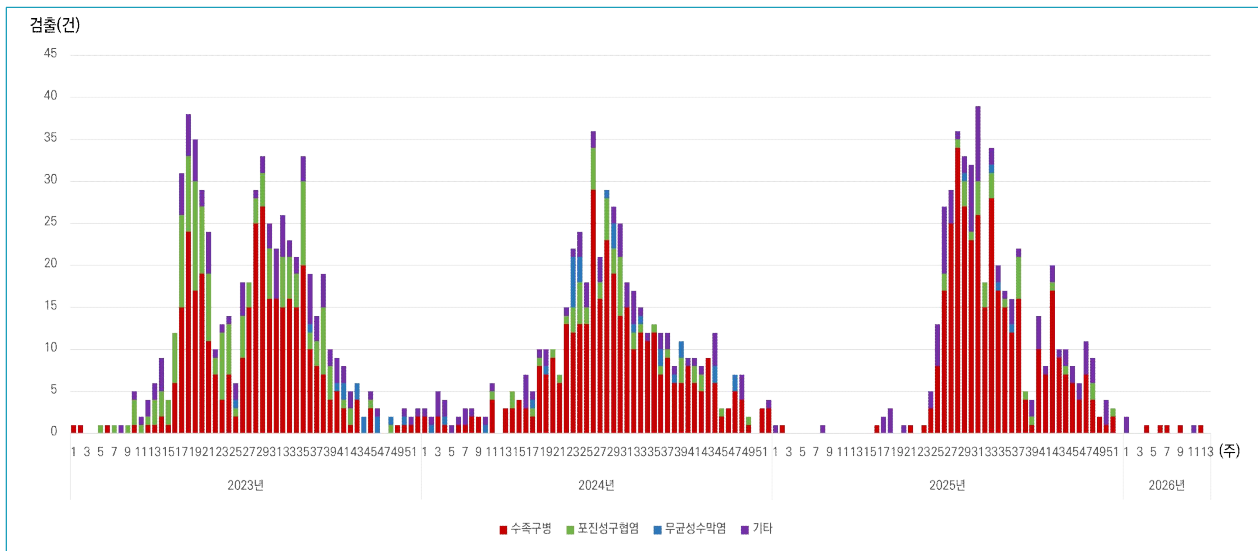
구분	주별			질환별 엔테로바이러스 검출률(%)			
	검체 건수	검출 건수	검출률 (%)	수족구병	포진성구협염	무균성 수막염	기타*
10주	15	0	0.0	0/0 (0.0)	0/1 (0.0)	0/0 (0.0)	0/14 (0.0)
11주	11	1	9.1	0/2 (0.0)	0/0 (0.0)	0/0 (0.0)	1/9 (11.1)
12주	9	1	11.1	1/1 (100.0)	0/0 (0.0)	0/0 (0.0)	0/8 (0.0)
13주	9	0	0.0	0/0 (0.0)	0/0 (0.0)	0/0 (0.0)	0/9 (0.0)
4주 누계 ¹⁾	44	2	4.5	1/3 (33.3)	0/1 (0.0)	0/0 (0.0)	1/40 (2.5)
2026 ²⁾	127	8	6.3	5/26 (19.2)	0/9 (0.0)	0/3 (0.0)	3/89 (3.4)
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. 3. 1. ~ '26. 3. 28.)

2) 2026년 13주 자료 ('26. 3. 22. ~ '26. 3. 28.)

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

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

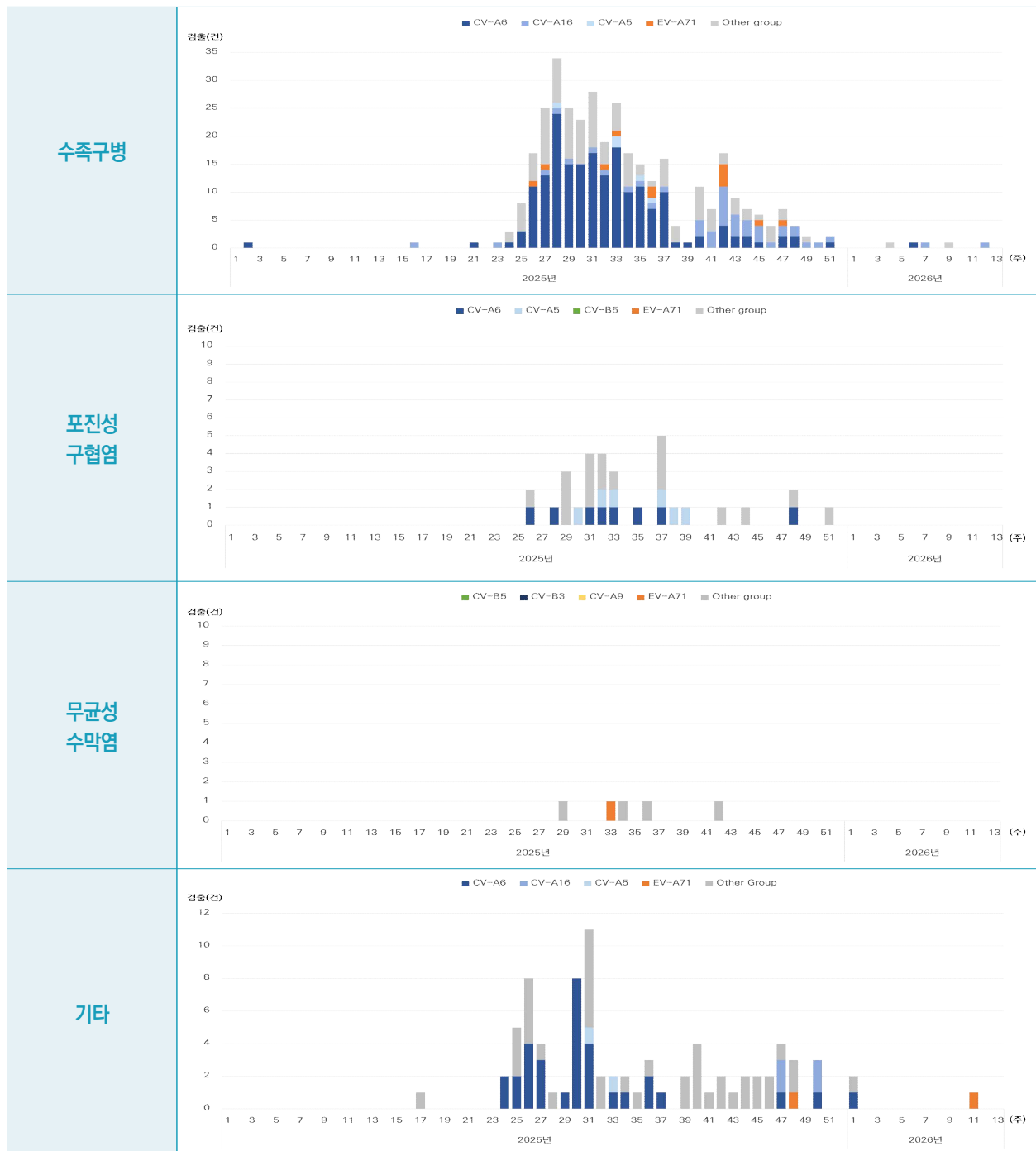


〈엔테로바이러스 감염증 병원체 검출 현황〉

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

13주차 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

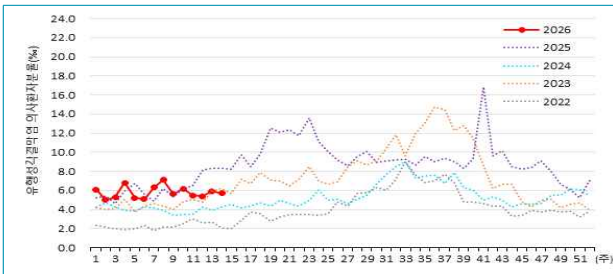
- ④ 의사환자분율*은 5.7명/(1,000명)으로 전주(5.9명) 대비 감소, 전년('25년) 동 기간(8.3명) 대비 감소 및 과거 3년('22~'24년) 동 기간 대비 높은 수준

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

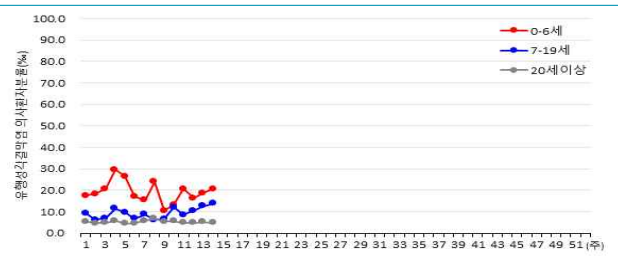
〈최근 10주간 유행성각결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

구분	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
전체	5.2	5.1	6.3	7.1	5.6	6.2	5.5	5.4	5.9	5.7
0-6세	26.4	17.2	15.3	23.9	10.5	13.3	20.6	16.4	18.7	20.6
7-19세	9.8	6.8	8.8	6.2	6.6	12.1	8.5	10.5	12.6	13.8
20세 이상	4.5	4.6	5.8	6.9	5.4	5.6	4.9	4.8	5.2	4.8



〈주별 유행성각결막염 의사환자분율〉



〈'26년 연령별 유행성각결막염 의사환자분율〉

2. 급성출혈성결막염

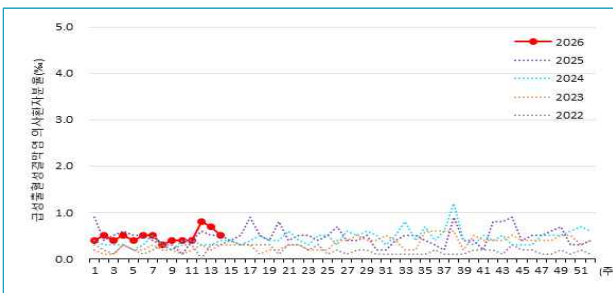
- ④ 의사환자분율*은 0.5명/(1,000명)으로 전주(0.7명) 대비 감소, 전년('25년) 동 기간(0.5명) 발생과 동일

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

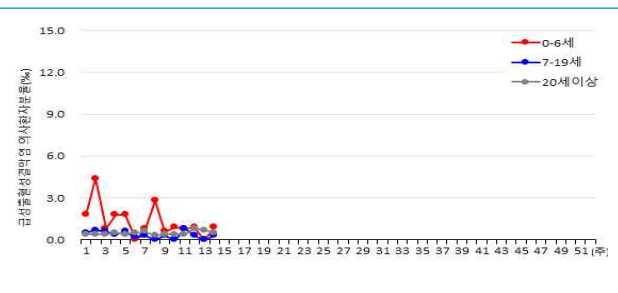
〈최근 10주간 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

구분	5주	6주	7주	8주	9주	10주	11주	12주	13주	14주
전체	0.4	0.5	0.5	0.3	0.4	0.4	0.4	0.8	0.7	0.5
0-6세	1.8	0.0	0.8	2.8	0.6	0.9	0.8	0.9	0.0	0.9
7-19세	0.6	0.2	0.3	0.0	0.3	0.0	0.8	0.3	0.0	0.3
20세 이상	0.4	0.5	0.6	0.3	0.4	0.4	0.4	0.8	0.7	0.5



〈주별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉



〈'26년 연령별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

10) 본 정보는 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
 • 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 호흡기감염병 대응 TF/전국 78개 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원)

감염병 표본감시 주간소식지

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

2026년도 14주(3.29. ~ 4.4.)

【 발행기관 】 질병관리청

【 발 행 인 】 임승관

【 편 집 인 】 홍정익

【 편집위원 】

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

세균분석과 · 김준영, 김동혁, 신은경, 홍문의

바이러스분석과 · 주혁, 왕진숙, 김은지, 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)