



## 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

22주차(5.24~5.30) 의원급 의료기관의 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 4.4명으로, 모든 연령대에서 유행기준(9.1명)보다 낮게 유지 중

#### 환자감시

- 의원급 의료기관의 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자(ILI) 수는 4.4명으로, 전주 대비 소폭 증가  
※ 최근 4주간 의사환자분율 추이: (19주) 6.9명 → (20주) 5.8명 → (21주) 4.3명 → **(22주) 4.4명**
- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 11명으로, 최근 3주간 감소  
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (19주) 15명 → (20주) 27명 → (21주) 14명 → **(22주) 11명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 4명으로, 최근 4주간 5명 내외 증감 반복  
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (19주) 6명 → (20주) 5명 → (21주) 2명 → **(22주) 4명**

#### 병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 0.7%로, 최근 4주 감소 추세 후 낮은 검출 유지, 세부 아형은 B형, A(H1N1)pdm09 검출  
※ 최근 4주간 검출률 추이: (19주) 2.4% → (20주) 1.0% → (21주) 1.3% → **(22주) 0.7%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 0.3%로, 최근 4주 감소 추세, 세부 아형은 A형, B형 검출  
※ 최근 4주간 검출률 추이: (19주) 1.1% → (20주) 0.7% → (21주) 0.6% → **(22주) 0.3%**

### 코로나바이러스감염증-19

22주차(5.24~5.30) 병원급 의료기관의 주별 코로나19 입원환자수 30명, 의원급 의료기관 호흡기환자에서의 바이러스 검출률 2.1%로 지난주와 유사한 수준으로 낮은 발생 유지 중

#### 환자감시

- 병원급 의료기관의 입원환자 수는 30명으로, 전주 대비 소폭 증가  
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (19주) 40명 → (20주) 42명 → (21주) 29명 → **(22주) 30명**
- 상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 1명으로, 최근 4주간 소폭 감소  
※ 최근 4주간 입원환자 추이: (19주) 7명 → (20주) 6명 → (21주) 4명 → **(22주) 1명**

#### 병원체 감시

- 의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 2.1%로, 전주 대비 증가, 변이바이러스는 BA.3.2, NB.1.8.1, PQ.2, XFG 순 검출 (4월)  
※ 최근 4주간 검출률 추이: (19주) 3.6% → (20주) 2.4% → (21주) 1.8% → **(22주) 2.1%**
- 국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 0.5%로, 전주 대비 감소  
※ 최근 4주간 검출률 추이: (19주) 0.5% → (20주) 0.5% → (21주) 2.7% → **(22주) 0.5%**

## 주요 현황 요약

### 급성호흡기감염증

#### 병원급 입원환자 감시

- (바이러스성) 급성호흡기감염증 입원환자 수 1,327명으로 전주(1,641명) 대비 감소, 전년 동 기간(1,041명) 대비 증가  
리노바이러스 28.8%, 파라인플루엔자 바이러스 24.5%, 사람 메타뉴모바이러스 16.0% 순
- (세균성) 급성호흡기감염증 입원환자 수 21명으로 전주(24명) 대비 감소, 전년 동 기간(36명) 대비 감소  
마이코플라스마 폐렴균 95.2%, 클라미디아 폐렴균 4.8% 발생

#### 의원급 병원체 감시

- (바이러스) 급성호흡기감염 바이러스 검출률은 리노바이러스 19.4%, 파라인플루엔자바이러스 15.6%, 메타뉴모바이러스 13.9%, 보카바이러스 12.5%의 순

### 중증급성호흡기감염증

#### 상급종합병원급 입원환자 감시

- 중증급성호흡기감염증 입원환자 수 230명으로 전주(295명) 대비 감소, 전년 동 기간(195명) 대비 증가
- (바이러스성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 병원체가 확인된 경우는 139건  
리노바이러스 30.9%, 파라인플루엔자 바이러스 28.8%, 사람 메타뉴모바이러스 18.0% 순
- (세균성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 병원체가 확인된 경우는 34건  
폐렴구균 67.6%, 마이코플라스마 폐렴균 20.6% 순

### 장관감염증

#### 환자 감시

- 장관감염증 환자는 642명으로 전주(676명) 대비 감소, 세균 37.7%, 바이러스 61.1% 차지
- (세균성) 캄필로박터균 35.1%, 살모넬라균 34.7%, 병원성대장균 21.9% 등의 순  
\* (캄필로박터균) 전주 대비 15.0% 감소하였으나, 최근 크게 증가하여 지속적인 모니터링 필요
- (바이러스성) 노로바이러스 54.8%, 그룹 A형 로타바이러스 15.6% 등의 순  
\* (노로바이러스) 전주 대비 8.1% 감소하였으며, 정점(5주) 이후 감소하는 추세이나 여전히 높은 발생

#### 병원체 감시

- (세균성) 급성설사질환 원인 세균 분리율은 8.1%로 황색포도알균 3.7%, 살모넬라균 1.5% 등의 순
- (바이러스성) 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 전주(44.9%) 대비 6.9%p 감소, 노로바이러스 검출률 36.6%, 아스트로바이러스 1.4%

### 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

#### 환자 감시

- 수족구병 의사환자분율은 4.3명/(1,000명당)으로 전주(2.3명) 대비 증가  
\* (연령별 발생 현황) 0-6세 5.9명, 7-18세 1.1명
- 엔테로바이러스감염증 환자는 13명으로 전주(9명) 대비 증가

#### 병원체 감시

- 수족구병 및 엔테로바이러스 감염증 원인 바이러스 검출률 4.8로 전주 대비 감소  
\* 최근 4주간 검출률 추이: (18주) 0.0% → (19주) 0.0% → (20주) 8.7% → (21주) 4.8%

## I 인플루엔자, 코로나19 및 급성호흡기감염증

### 1. 의원급 환자, 병원체 감시

#### 1.1 환자감시

##### 1.1.1. 인플루엔자 의사환자 감시<sup>1)</sup>

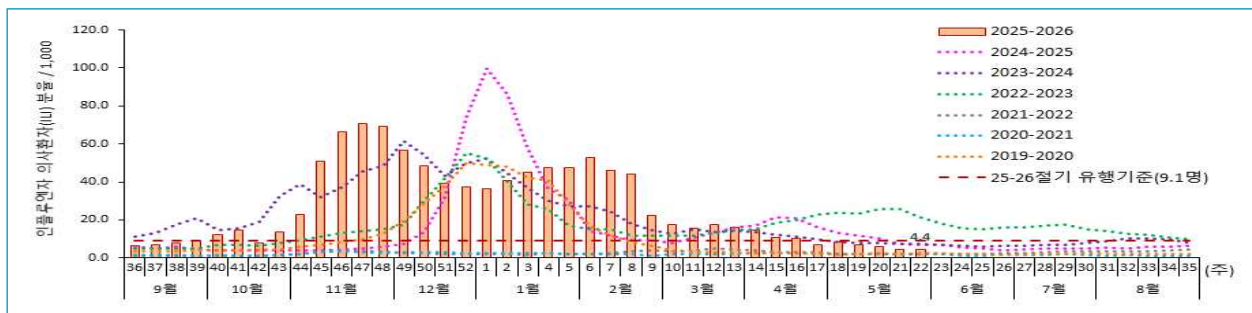
- ⑥ 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 의원급 외래환자 1,000명당 4.4명으로, 전주(4.3명) 대비 소폭 증가, 전년도 동 기간(6.7명) 대비 낮은 수준이며, 연령별로는 13~18세(7.2명), 7~12세(6.2명) 순으로 발생

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

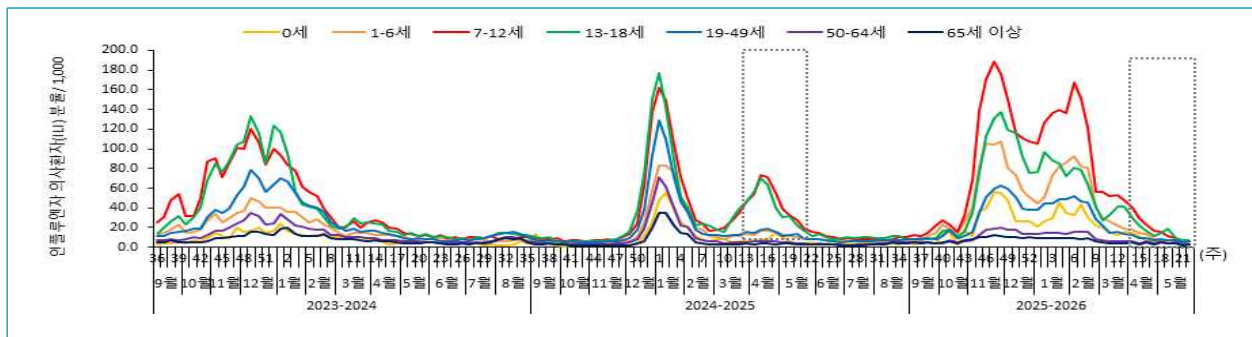
※ 인플루엔자 의사환자분율(천분율) = 인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수 × 1,000

〈의원급 의료기관 최근 10주간 인플루엔자 의사환자 분율〉

| 구분     | 13주  | 14주  | 15주  | 16주  | 17주  | 18주  | 19주  | 20주 | 21주 | 22주 |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|-----|-----|-----|
| 전체     | 16.3 | 14.5 | 10.8 | 10.1 | 6.9  | 8.1  | 6.9  | 5.8 | 4.3 | 4.4 |
| 0세     | 16.2 | 14.4 | 10.9 | 6.5  | 6.2  | 7.8  | 3.9  | 5.2 | 3.8 | 6.0 |
| 1-6세   | 18.5 | 17.5 | 15.1 | 13.9 | 8.4  | 7.9  | 7.4  | 6.1 | 5.8 | 5.5 |
| 7-12세  | 47.5 | 40.5 | 29.3 | 23.1 | 16.6 | 15.6 | 11.9 | 9.7 | 6.5 | 6.2 |
| 13-18세 | 41.6 | 29.8 | 22.1 | 16.3 | 11.8 | 14.1 | 18.4 | 9.3 | 7.4 | 7.2 |
| 19-49세 | 13.6 | 12.6 | 9.4  | 9.4  | 6.8  | 8.2  | 7.3  | 7.2 | 5.3 | 5.6 |
| 50-64세 | 5.8  | 6.0  | 4.2  | 6.0  | 3.9  | 6.3  | 4.4  | 4.6 | 3.3 | 2.8 |
| 65세 이상 | 4.0  | 4.9  | 3.2  | 4.6  | 2.7  | 5.1  | 4.1  | 3.7 | 2.2 | 2.7 |



〈의원급 의료기관 주별 인플루엔자 의사환자 분율〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 인플루엔자 의사환자 분율〉

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

## 1.2 병원체감시(K-RISS)

### 1.2.1. 의원급 의료기관 병원체 표본감시<sup>2)</sup>

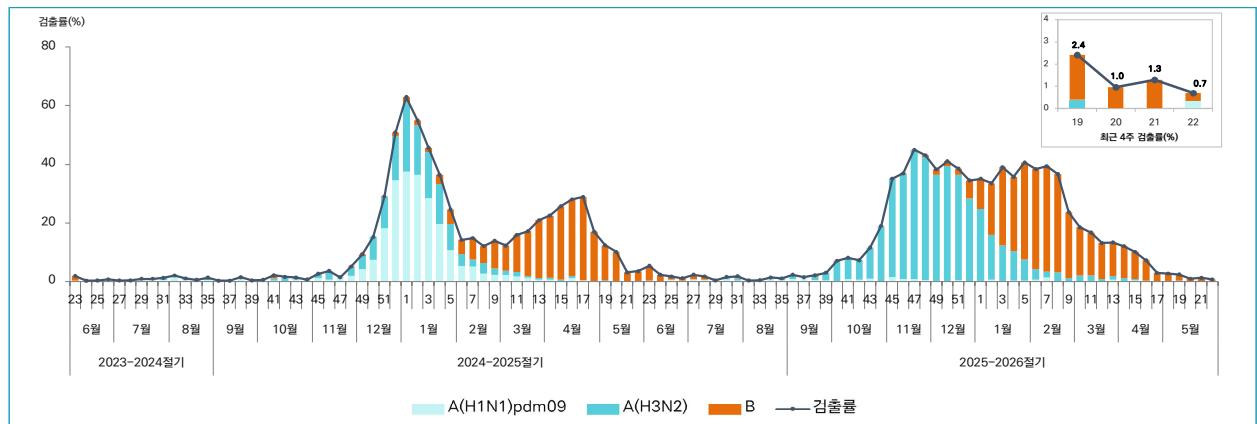
#### 1.2.1.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 0.7% 검출로 전주 대비 감소, 세부 아형으로는 B형, A(H1N1)pdm09 검출, 학령기 연령(7-12세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 2.8%p 낮음

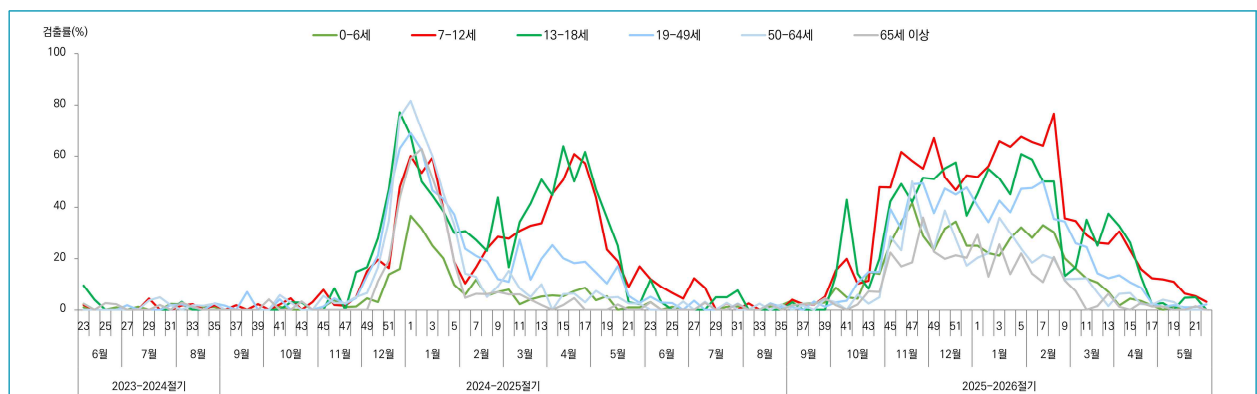
〈의원급 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

| 구분          | 전체 검출률 (%) | 아형별 검출률 (%)  |            |            |
|-------------|------------|--------------|------------|------------|
|             |            | A(H1N1)pdm09 | A(H3N2)    | B          |
| 19주         | 2.4        | 0.0          | 0.4        | 2.0        |
| 20주         | 1.0        | 0.0          | 0.0        | 1.0        |
| 21주         | 1.3        | 0.0          | 0.0        | 1.3        |
| <b>22주</b>  | <b>0.7</b> | <b>0.3</b>   | <b>0.0</b> | <b>0.3</b> |
| 절기 누계*      | 22.3       | 0.4          | 12.0       | 9.9        |
| 2025년 22주** | 3.5        | 0.3          | 0.0        | 3.2        |

\*2025년 36주 ~ 2026년 22주(2025. 8. 31. ~ 2026. 5. 30.), \*\*2025년 22주(2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.)



〈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

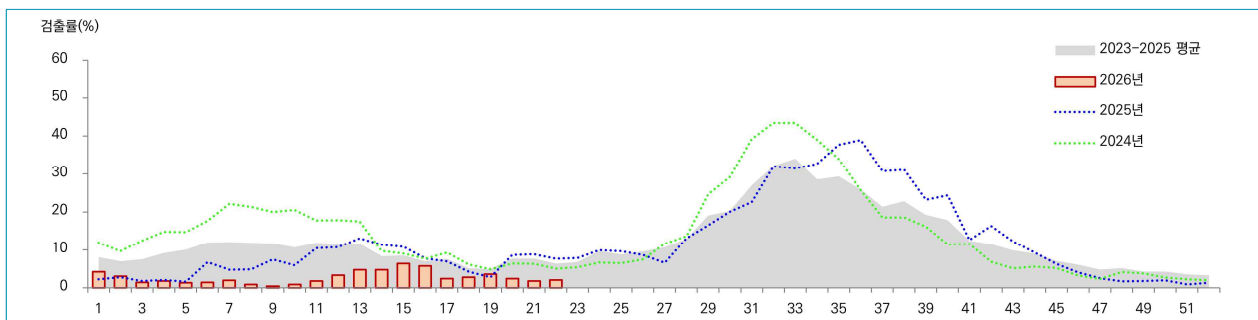
### 1.2.1.2. 코로나19 바이러스 감시

- 📊 코로나19 2.1% 검출로 전주 대비 증가, 학령기 연령(13-18세)에서 주로 검출
- 📊 지난 절기 동기간 대비 5.6%p 낮음
- 📊 변이바이러스는 BA.3.2 73.7%, NB.1.8.1 15.8%, PQ.2 7.9%, XFG 1.8% 순으로 점유율 확인

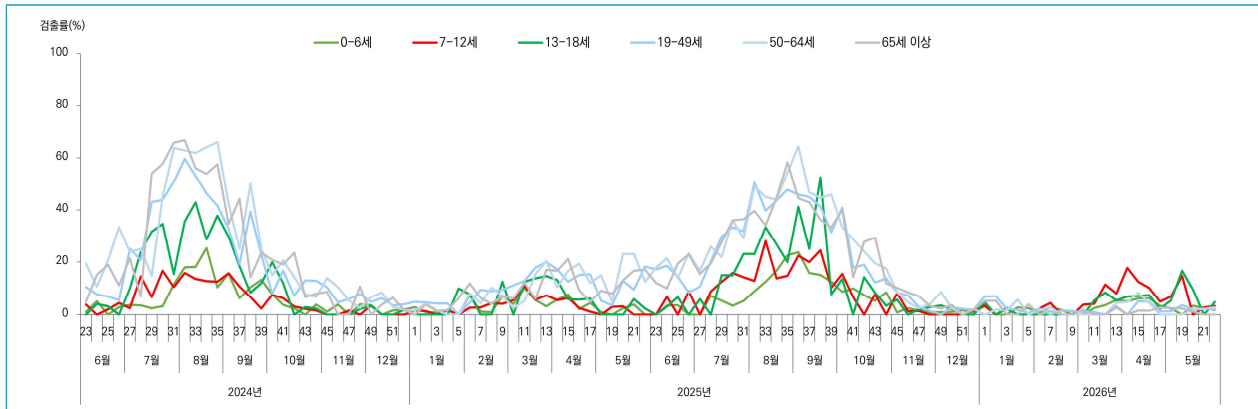
〈의원급 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

| 주차     | 19주 | 20주 | 21주 | 22주 | 누계* | 2025년 22주** |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 검출률(%) | 3.6 | 2.4 | 1.8 | 2.1 | 2.4 | 7.7         |

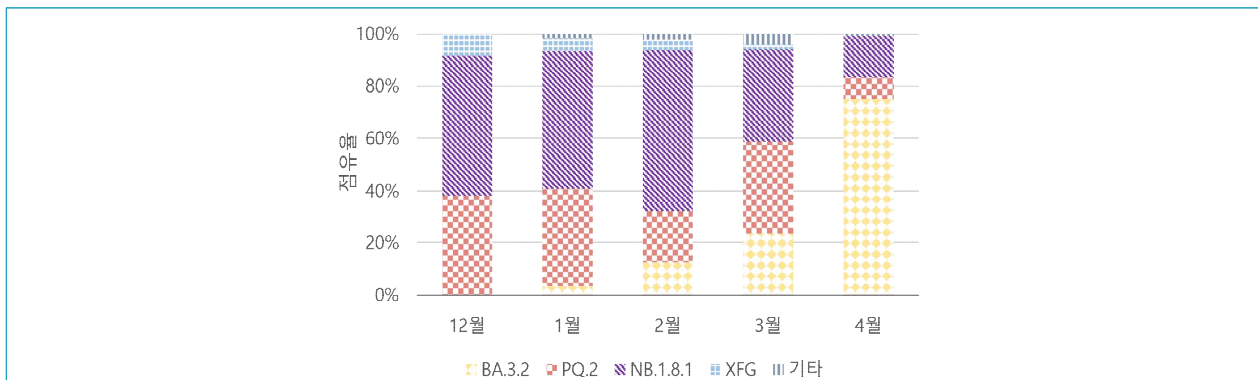
\*2026년 19주 ~ 22주(2026. 5. 3. ~ 2026. 5. 30.), \*\*2025년 22주(2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.)



〈의원급 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈의원급 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉



〈월별 코로나19 변이바이러스 점유율 현황〉

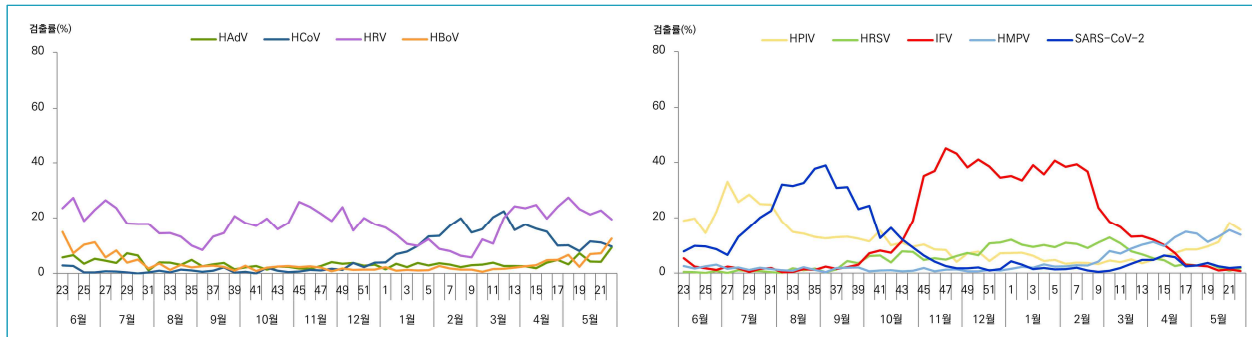
### 1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- 전체 검체 중 리노바이러스 19.4%, 파라인플루엔자바이러스 15.6%, 사람메타뉴모바이러스 13.9% 등의 순으로 검출
- (리노바이러스) 최근 4주 증감 반복 추세, 전년 대비 검출 감소
  - (파라인플루엔자바이러스) 최근 4주 증가 추세 후 감소, 전년 검출과 유사

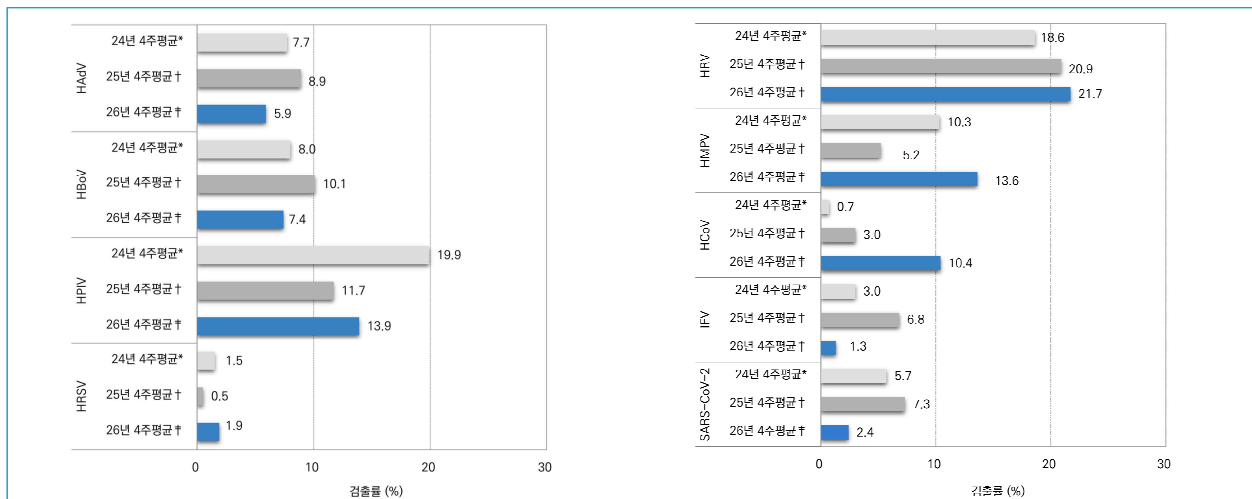
#### 〈의원급 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

| 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) |
| 19주         | 2.4              | 3.6                | 7.2             | 2.4               | 9.6                  | 3.6                  | 23.3          | 11.2                | 8.0                |
| 20주         | 1.0              | 2.4                | 4.3             | 6.9               | 11.2                 | 1.9                  | 21.3          | 13.2                | 11.5               |
| 21주         | 1.3              | 1.8                | 4.1             | 7.3               | 18.1                 | 0.8                  | 22.8          | 15.5                | 11.1               |
| 22주         | 0.7              | 2.1                | 9.4             | 12.5              | 15.6                 | 1.7                  | 19.4          | 13.9                | 9.7                |
| 누계*         | 20.7             | 2.7                | 3.5             | 3.0               | 6.5                  | 7.4                  | 16.4          | 7.6                 | 13.3               |
| 2025년 22주** | 3.5              | 7.7                | 9.4             | 11.2              | 15.6                 | 0.3                  | 23.6          | 3.8                 | 1.2                |

\*2026년 1주 ~ 22주 (2025. 12. 28. ~ 2026. 5. 30.), \*\*2025년 22주(2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.)

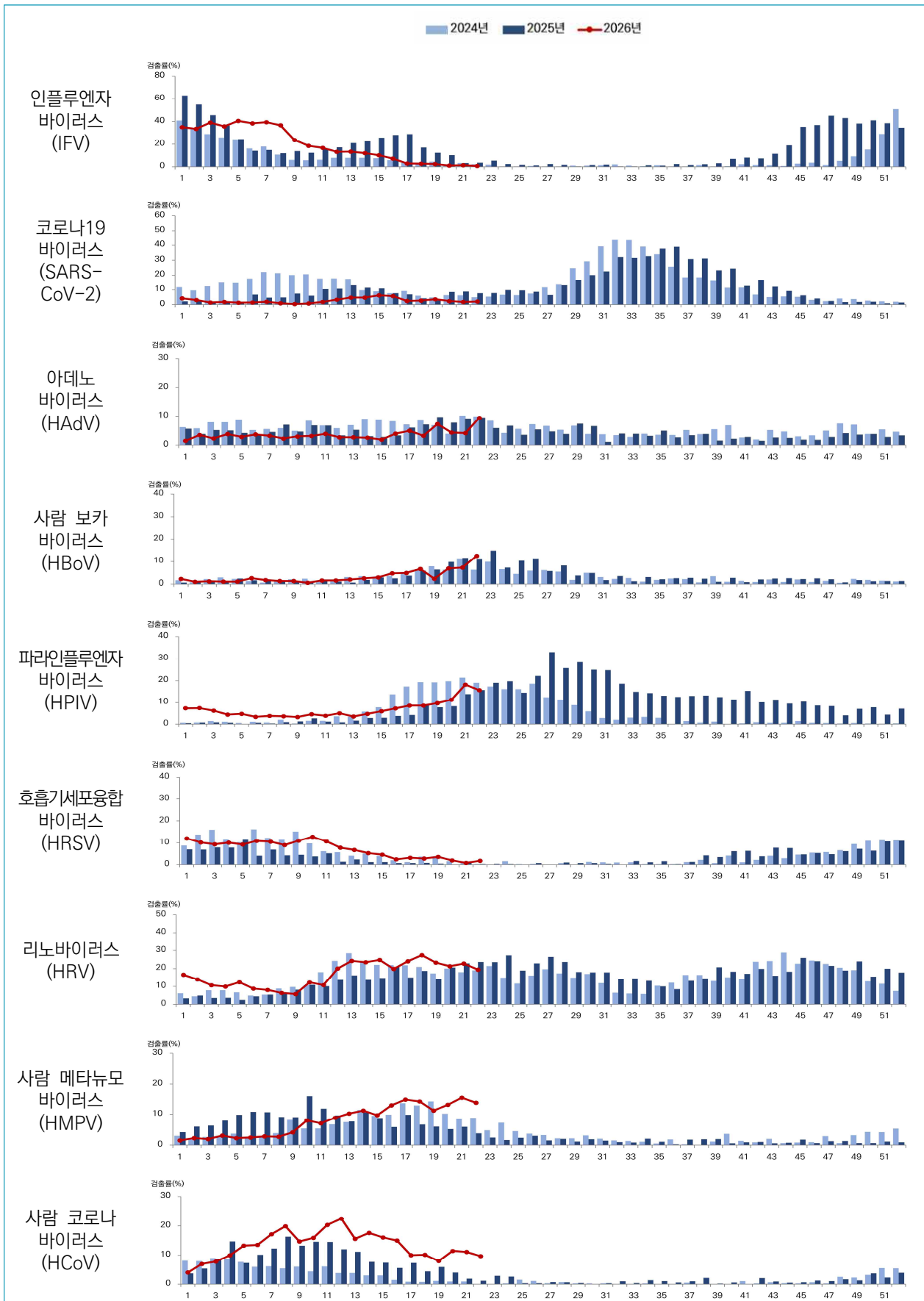


#### 〈의원급 의료기관 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

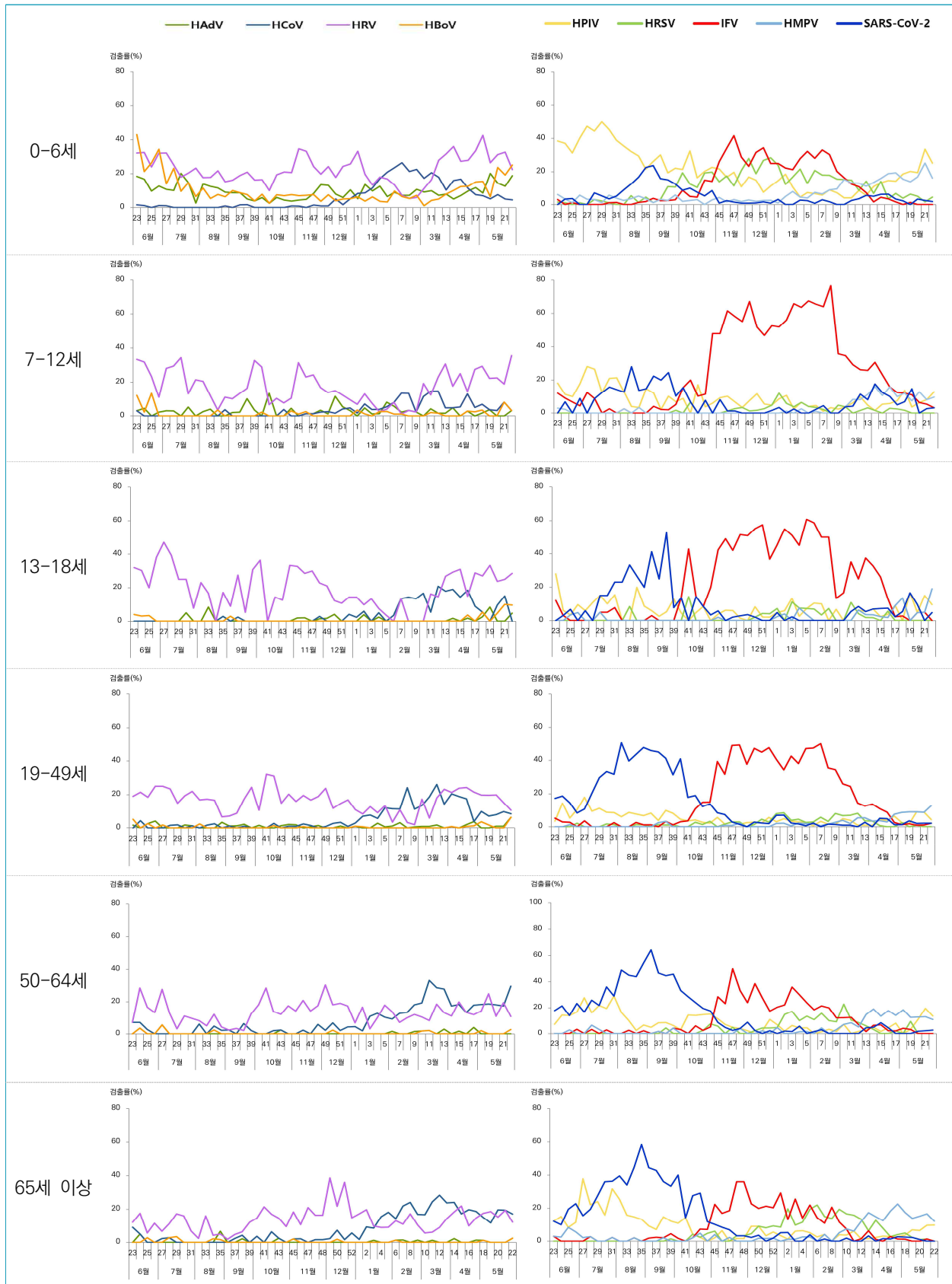


\*2024년 4주(19주 ~ 22주) 평균 검출률, †2025년 4주(19주 ~ 22주) 평균 검출률, ‡2026년 4주(19주 ~ 22주) 평균 검출률

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



〈의원급 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 22주〉



〈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 감시<sup>3)</sup>

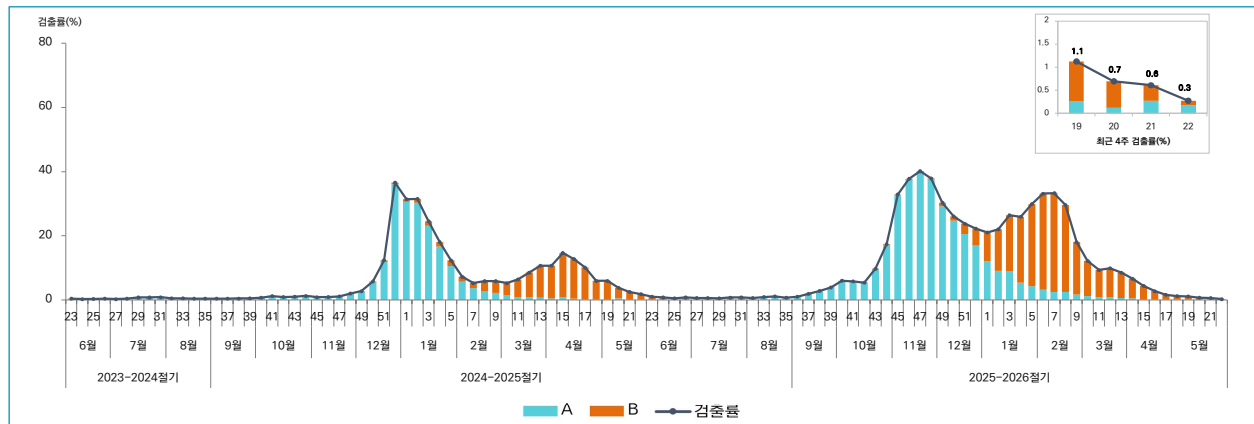
### 1.2.2.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 0.3% 검출로 전주 대비 감소, 세부 아형별로는 A형, B형 검출, 학령기 연령(7~12세) 에서 주로 검출
- 지난 절기 대비 1.5%p 감소

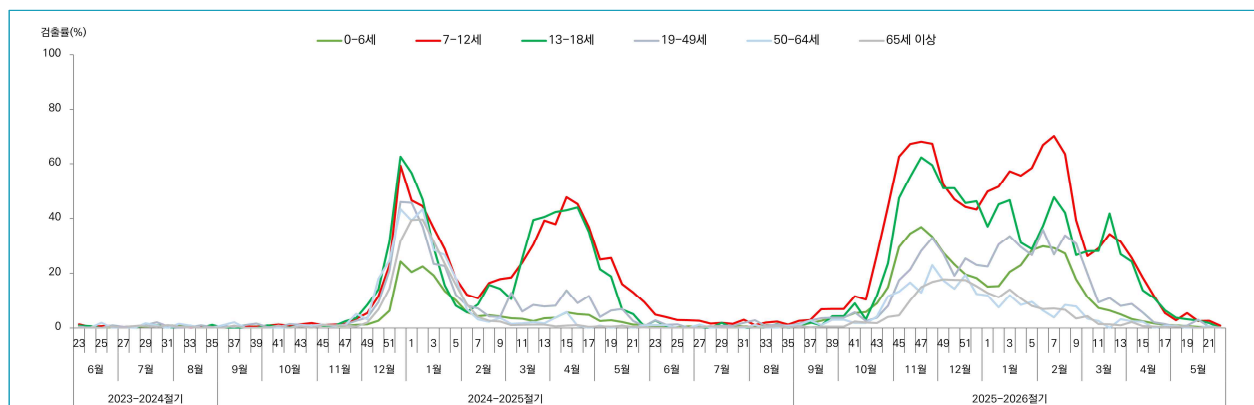
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

| 구분                | 전체 검출률 (%) | 아형별 검출률(%) |            |
|-------------------|------------|------------|------------|
|                   |            | A          | B          |
| 19주               | 1.1        | 0.3        | 0.9        |
| 20주               | 0.7        | 0.1        | 0.6        |
| 21주               | 0.6        | 0.3        | 0.3        |
| <b>22주</b>        | <b>0.3</b> | <b>0.2</b> | <b>0.1</b> |
| 절기 누계*            | 15.5       | 9.5        | 6.0        |
| 2024-2025절기 22주** | 1.8        | 0.3        | 1.5        |

\*2025년 36주 ~ 2026년 22주(2025. 8. 31. ~ 2026. 5. 30.), \*\*2025년 22주(2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.)



〈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

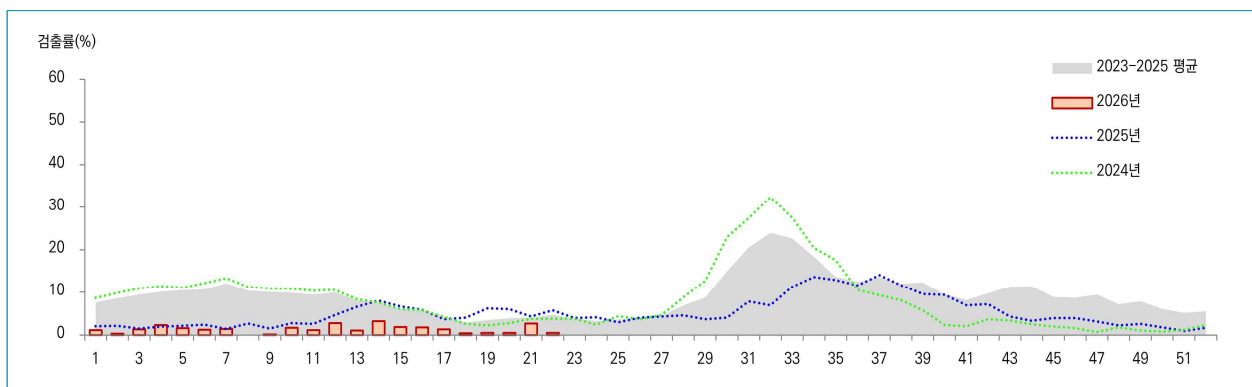
## 1.2.2.2. 코로나19 바이러스 감시

- 코로나19 0.5% 검출로 전주 대비 감소, 고령층 (65세 이상)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 5.2%p 낮음

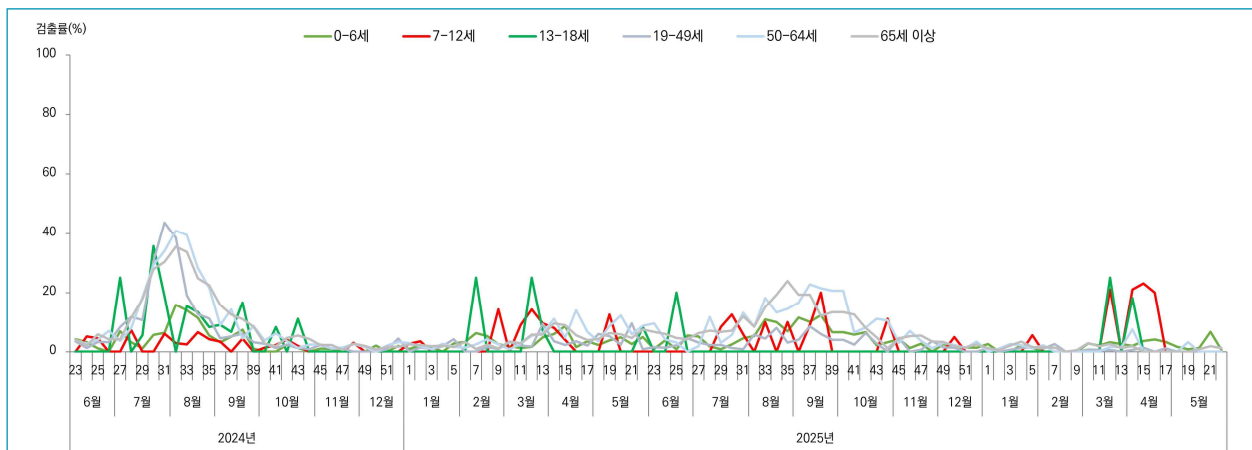
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

| 주차     | 19주 | 20주 | 21주 | 22주 | 누계* | 2025년 22주** |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 검출률(%) | 0.5 | 0.5 | 2.7 | 0.5 | 0.1 | 5.7         |

\*2026년 19주 ~ 22주(2026. 5. 3. ~ 2026. 5. 30.), \*\*2025년 22주(2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.)



〈검사전문 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출현황〉



〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉

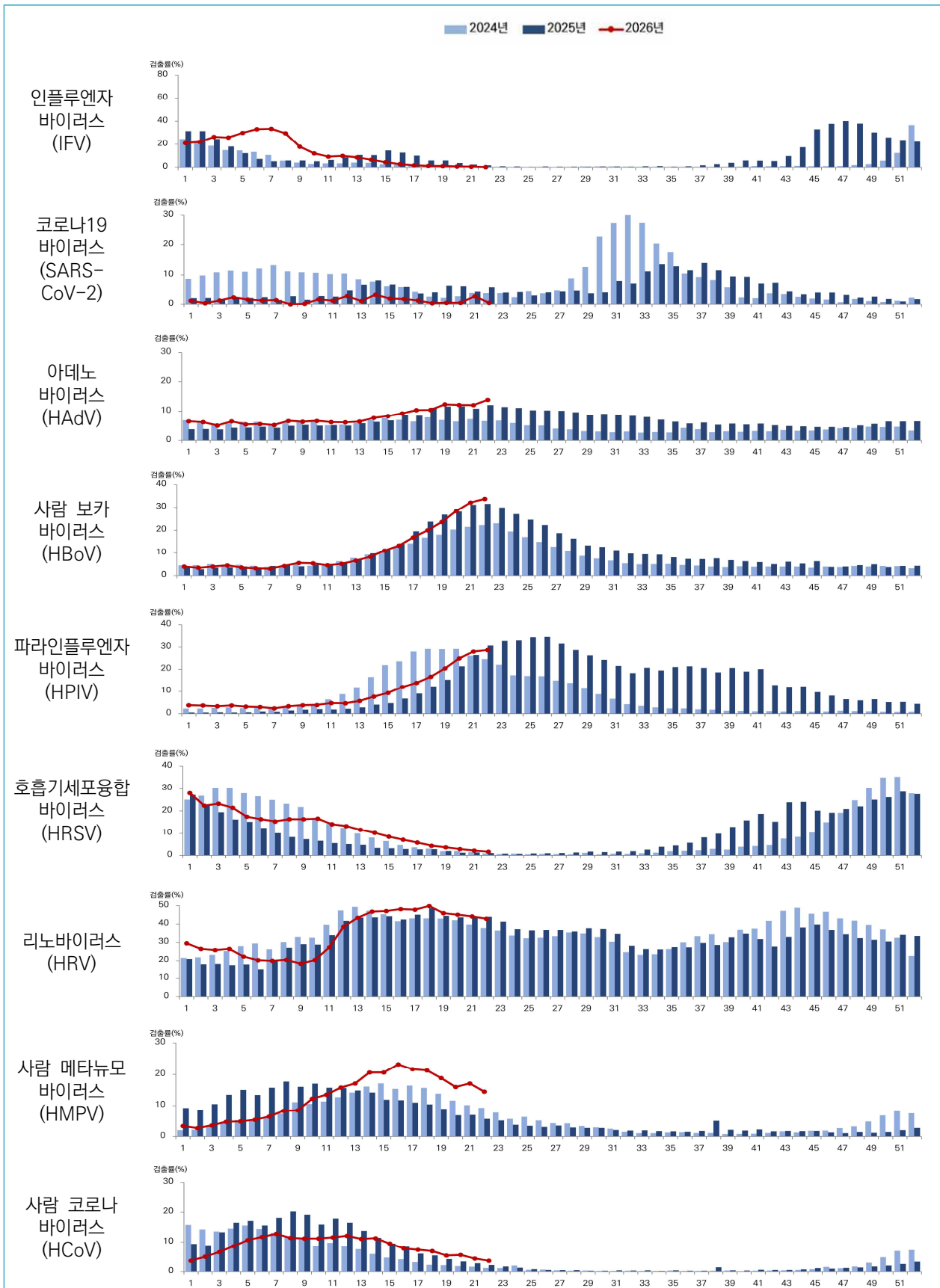
### 1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- 📊 전체 검체 중 리노바이러스 42.9%, 사람보카바이러스 33.8%, 파라인플루엔자바이러스 28.7%, 사람메타뉴모바이러스 14.5% 등의 순
- (리노바이러스) 18주(49.9%) 이후 감소 추세, 전년 대비 검출 감소
  - (사람보카바이러스) 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) |
| 19주         | 1.1              | 0.5                | 12.4            | 23.6              | 20.4                 | 3.7                  | 46.0          | 18.8                | 5.4                |
| 20주         | 0.7              | 0.5                | 12.2            | 28.4              | 24.9                 | 2.9                  | 45.1          | 16.0                | 5.6                |
| 21주         | 0.6              | 2.7                | 12.1            | 32.2              | 28.0                 | 2.2                  | 44.2          | 17.1                | 4.4                |
| <b>22주</b>  | <b>0.3</b>       | <b>0.5</b>         | <b>13.9</b>     | <b>33.8</b>       | <b>28.7</b>          | <b>1.7</b>           | <b>42.9</b>   | <b>14.5</b>         | <b>3.7</b>         |
| 누계*         | 12.2             | 1.4                | 8.4             | 12.5              | 10.4                 | 8.6                  | 36.2          | 13.5                | 7.0                |
| 2025년 22주** | 1.8              | 5.7                | 12.0            | 31.6              | 30.7                 | 1.1                  | 43.9          | 5.7                 | 2.2                |

\*2026년 1주 ~ 22주 (2025. 12. 28. ~ 2026. 5. 30.), \*\*2025년 22주 (2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.)



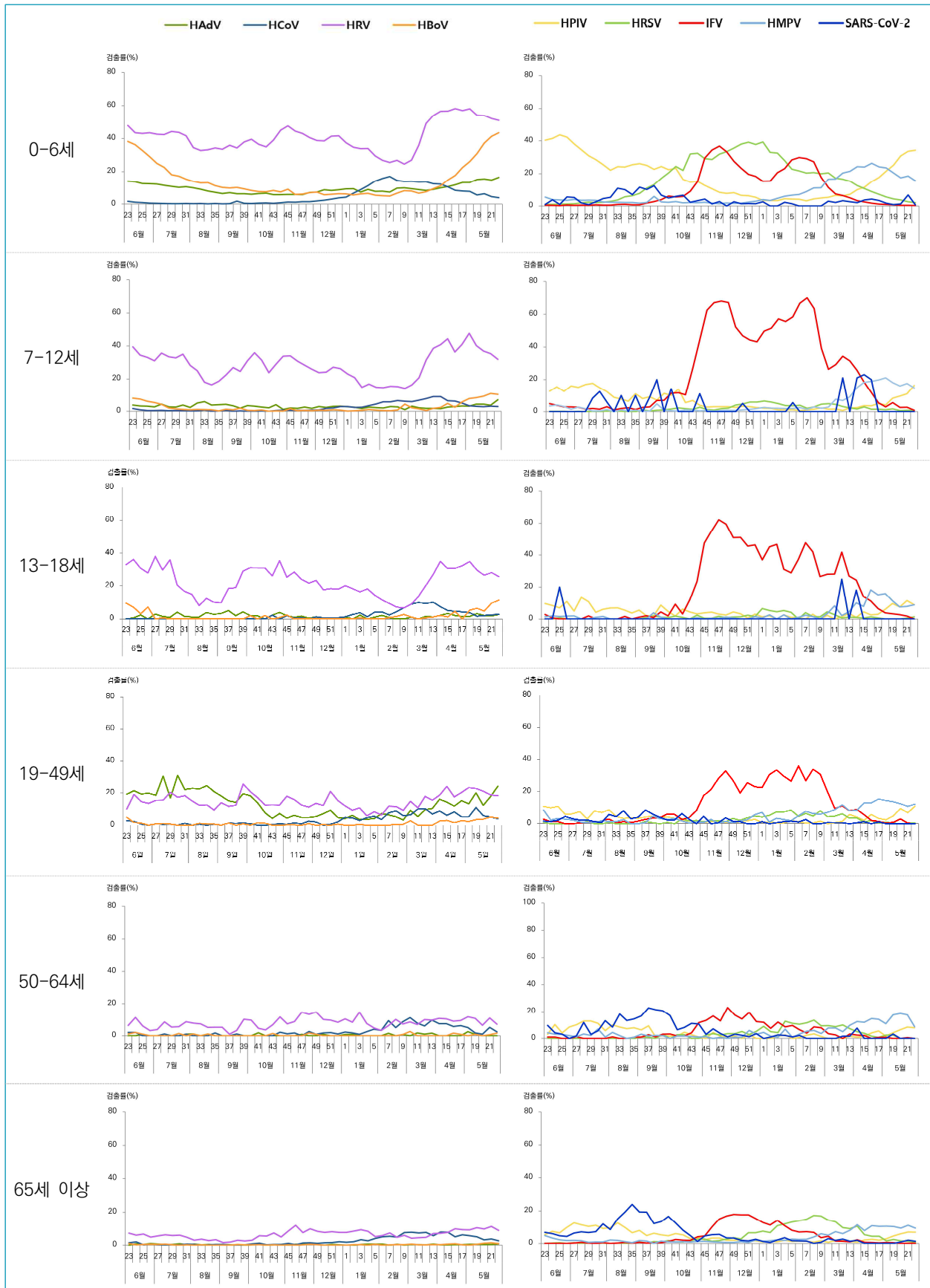
〈검사전문 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 22주〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수축구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병



〈검사전선 의료기관 연령별, 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

## 2. 병원급 환자 감시

## 2.1 급성호흡기감염증

2.1.1. 입원환자 감시<sup>4)</sup>

④ 전체 입원환자는 1,327명으로 리노바이러스, 파라인플루엔자 바이러스, 사람 메타뉴모바이러스 등의 순

〈병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

(단위: 명)

| 구분   | 13주   | 14주   | 15주   | 16주   | 17주   | 18주   | 19주   | 20주   | 21주   | 22주   |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 전체   | 1,430 | 1,616 | 1,520 | 1,618 | 1,634 | 1,479 | 1,555 | 1,605 | 1,665 | 1,348 |
| 바이러스 | 1,406 | 1,590 | 1,496 | 1,585 | 1,596 | 1,449 | 1,532 | 1,581 | 1,641 | 1,327 |
| 세균   | 24    | 26    | 24    | 33    | 38    | 30    | 23    | 24    | 24    | 21    |

\* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

## 2.1.1.1. 바이러스성 감염증

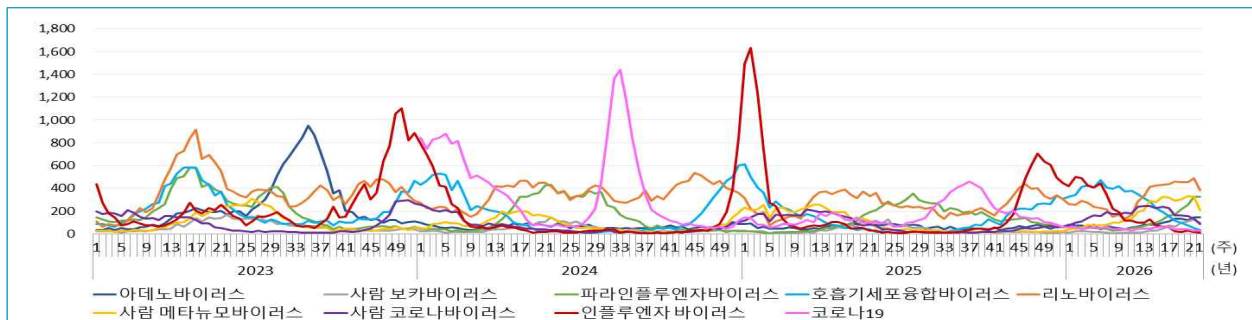
④ 리노바이러스(28.8%), 파라인플루엔자 바이러스(24.5%), 사람 메타뉴모바이러스(16.0%) 등의 순

- (리노바이러스) 22주 382명, 전주(490명) 대비 감소, '26년 누적 6,950명
- (파라인플루엔자 바이러스) 22주 325명, 전주(328명) 대비 감소, '26년 누적 2,426명

〈병원급 의료기관 최근 4주간 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

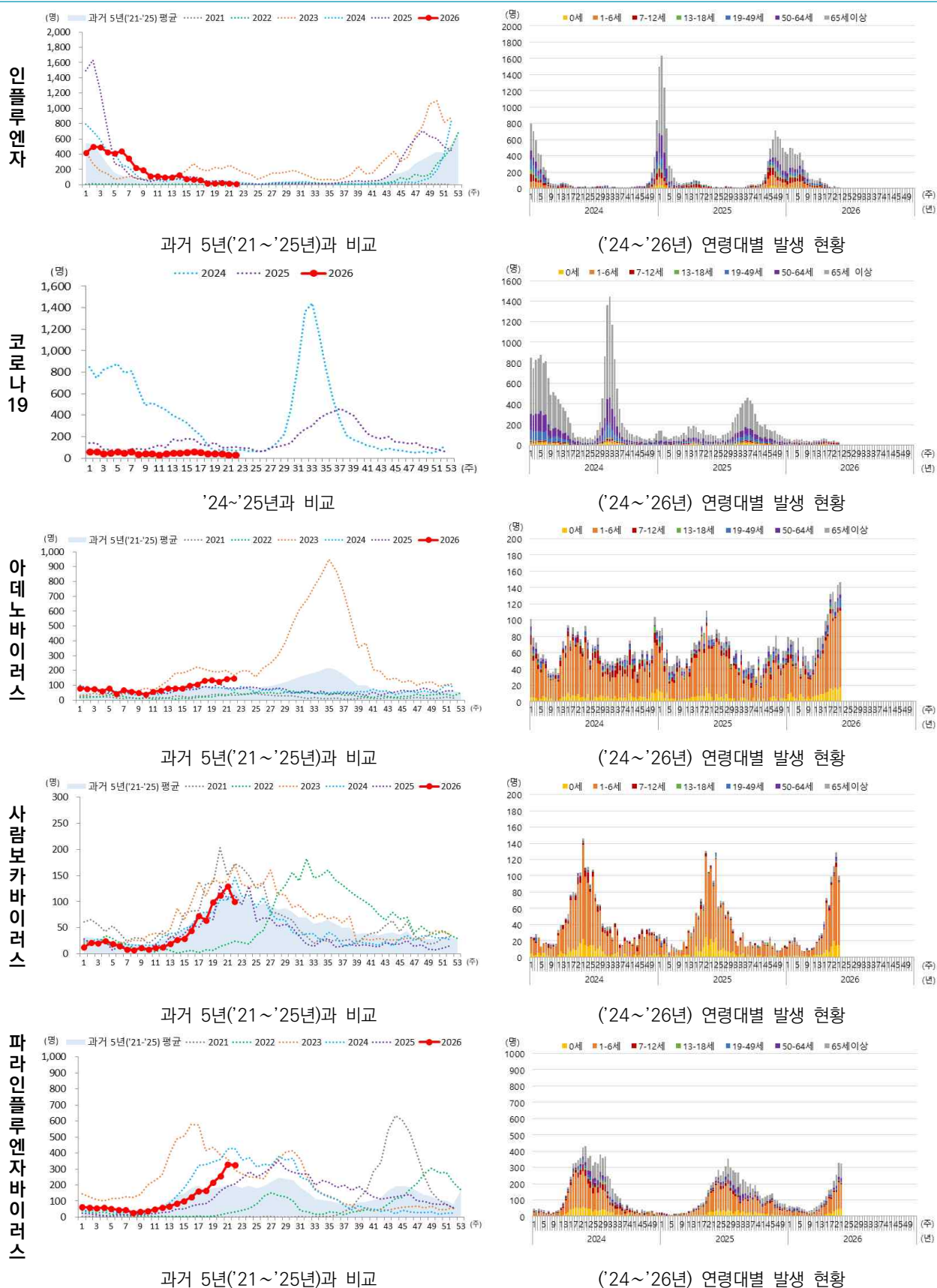
| 구분         | 인플루엔자 바이러스      | 코로나19          | 아데노 바이러스       | 사람 보카 바이러스    | 파라 인플루엔자 바이러스  | 호흡기 세포융합 바이러스   | 리노 바이러스         | 사람 메타뉴모 바이러스    | 사람 코로나 바이러스     | 계      |
|------------|-----------------|----------------|----------------|---------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------|
| 19주        | 15<br>(1.0)     | 40<br>(2.6)    | 135<br>(8.8)   | 99<br>(6.5)   | 217<br>(14.2)  | 100<br>(6.5)    | 457<br>(29.8)   | 304<br>(19.8)   | 165<br>(10.8)   | 1,532  |
| 20주        | 27<br>(1.7)     | 42<br>(2.7)    | 123<br>(7.8)   | 112<br>(7.1)  | 257<br>(16.3)  | 76<br>(4.8)     | 457<br>(28.9)   | 329<br>(20.8)   | 158<br>(10.0)   | 1,581  |
| 21주        | 14<br>(0.9)     | 29<br>(1.8)    | 143<br>(8.7)   | 129<br>(7.9)  | 328<br>(20.0)  | 51<br>(3.1)     | 490<br>(29.9)   | 323<br>(19.7)   | 134<br>(8.2)    | 1,641  |
| 22주        | 11<br>(0.8)     | 30<br>(2.3)    | 147<br>(11.1)  | 100<br>(7.5)  | 325<br>(24.5)  | 34<br>(2.6)     | 382<br>(28.8)   | 212<br>(16.0)   | 86<br>(6.5)     | 1,327  |
| 누계*        | 4,282<br>(13.6) | 1,026<br>(3.3) | 1,862<br>(5.9) | 865<br>(2.8)  | 2,426<br>(7.7) | 6,256<br>(19.9) | 6,950<br>(22.1) | 3,977<br>(12.7) | 3,762<br>(12.0) | 31,406 |
| 2025년 22주† | 26<br>(2.5)     | 105<br>(10.1)  | 82<br>(7.9)    | 113<br>(10.9) | 208<br>(20.0)  | 17<br>(1.6)     | 359<br>(34.5)   | 58<br>(5.6)     | 73<br>(7.0)     | 1,041  |

\* 2026년 1주 ~ 22주 ('25. 12. 28. ~ '26. 5. 30.), † 2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.



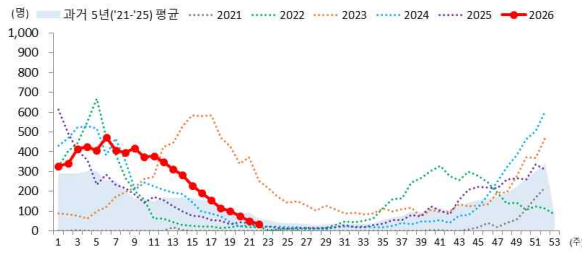
〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023~2026)〉

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

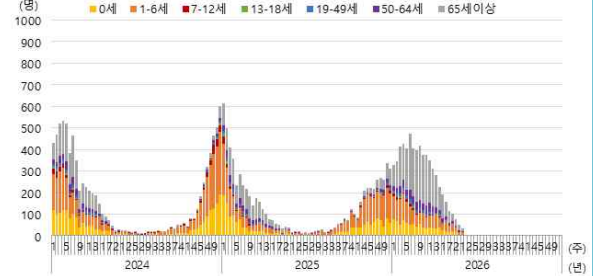


<병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황>

호흡기세포융합바이러스

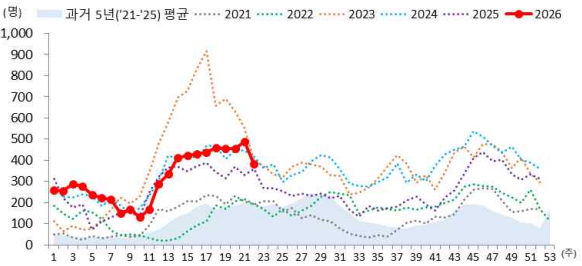


과거 5년('21~'25년)과 비교

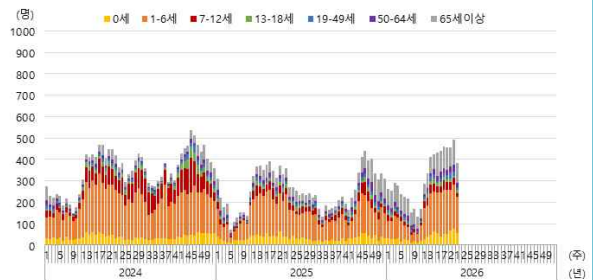


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

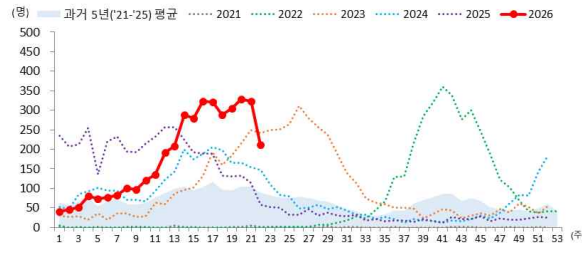


과거 5년('21~'25년)과 비교

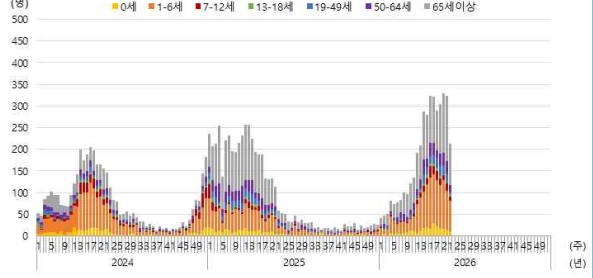


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

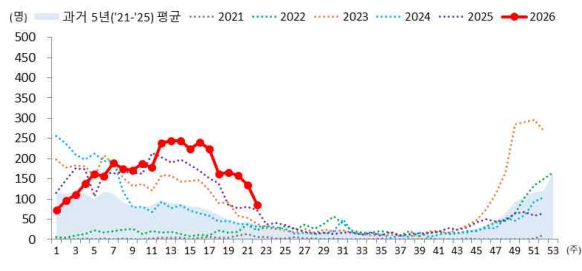


과거 5년('21~'25년)과 비교

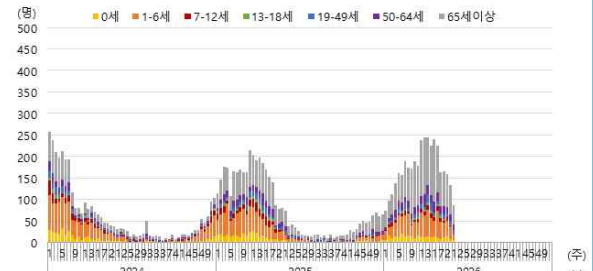


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람코로나바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

I 인플루엔자 및 급성호흡기감염증

II 장관감염증

III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

IV 안과감염병

## 2.1.1.2. 세균성 감염증

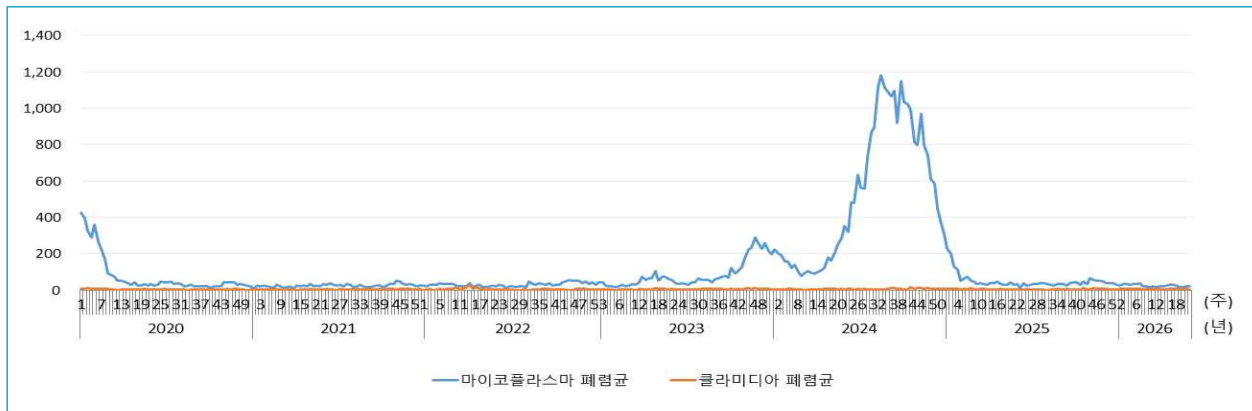
- 입원환자는 21명으로 마이코플라스마 폐렴균(95.2%), 클라미디아 폐렴균(4.8%) 발생

〈병원급 의료기관 최근 4주간 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

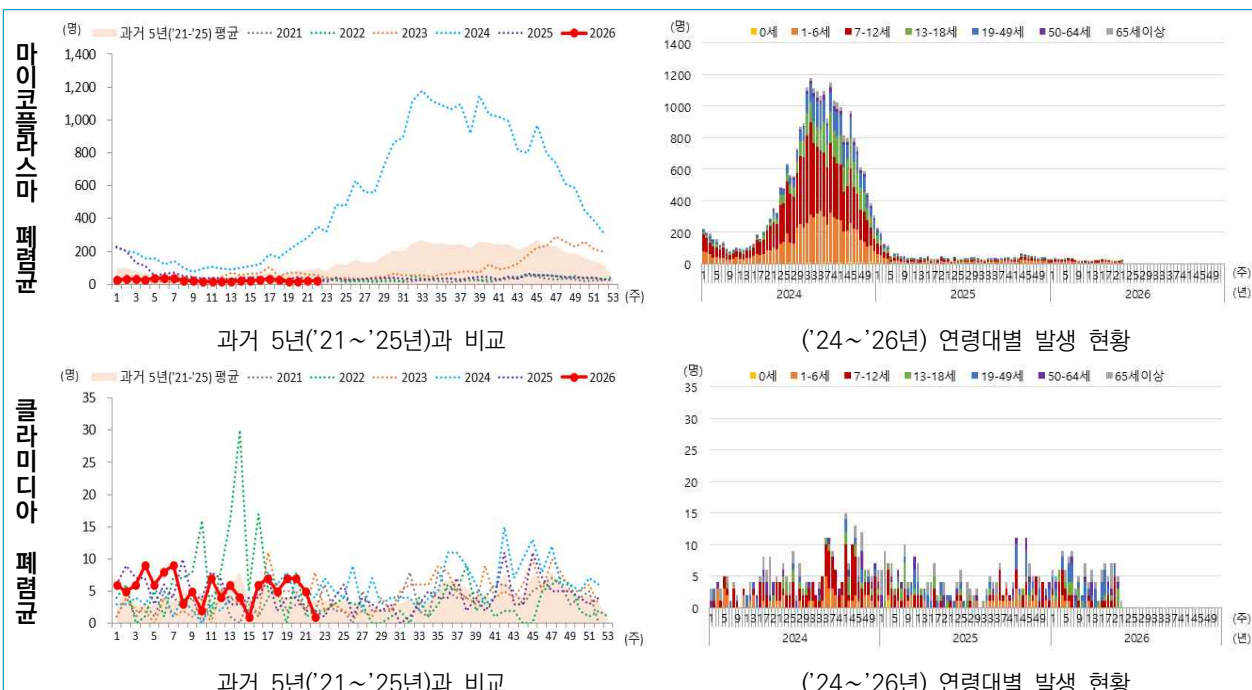
(단위: 명(%))

| 구분         | 마이코플라스마 폐렴균      | 클라미디아 폐렴균      | 계         |
|------------|------------------|----------------|-----------|
| 19주        | 16 (69.6)        | 7 (30.4)       | 23        |
| 20주        | 17 (70.8)        | 7 (29.2)       | 24        |
| 21주        | 19 (79.2)        | 5 (20.8)       | 24        |
| <b>22주</b> | <b>20 (95.2)</b> | <b>1 (4.8)</b> | <b>21</b> |
| 누계*        | 533 (81.7)       | 119 (18.3)     | 652       |
| 2025년 22주+ | 34 (94.4)        | 2 (5.6)        | 36        |

\* 2026년 1주 ~ 22주 ('25. 12. 28. ~ '26. 5. 30.), + 2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.



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



〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

## 2.2 중증급성호흡기감염증

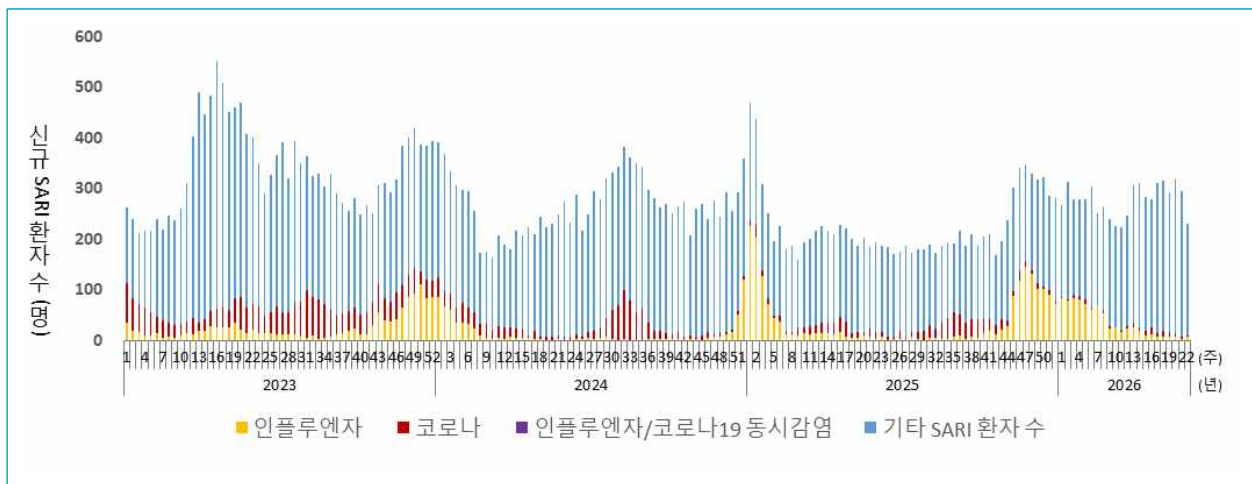
### 2.2.1. 입원 및 중환자실 입실 현황<sup>5)</sup>

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 230명으로 전주(295명) 대비 감소

〈최근 10주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

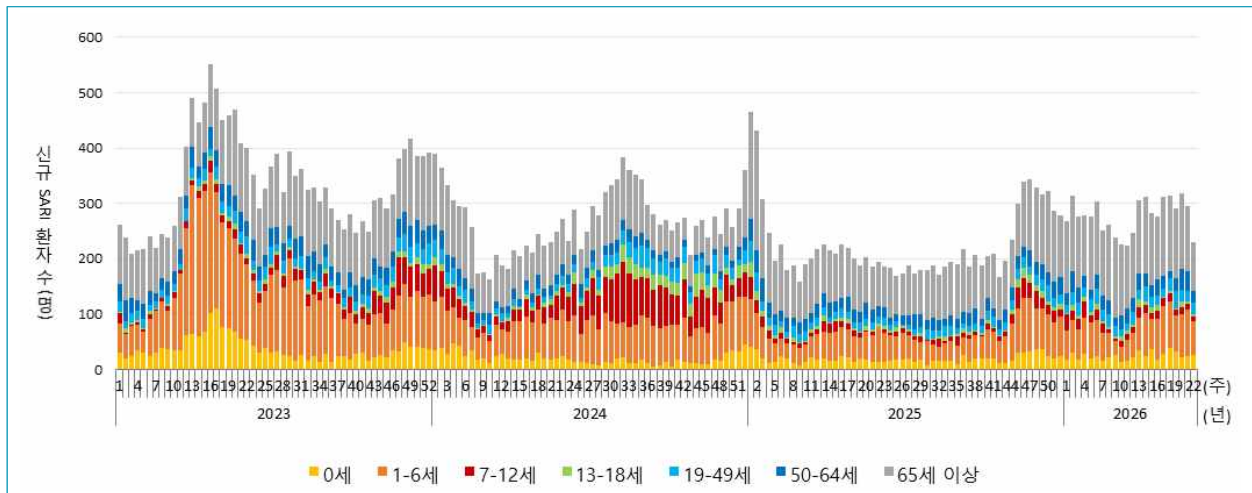
(단위: 명)

| 구분           | 13주 | 14주 | 15주 | 16주 | 17주 | 18주 | 19주 | 20주 | 21주 | 22주 |
|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 신규 SARI 환자 수 | 305 | 311 | 283 | 276 | 311 | 315 | 291 | 319 | 295 | 230 |



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

⑤ 신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 65세 이상(38.7%), 1-6세(26.1%) 순으로 높게 나타남



〈연령별 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023-2026)〉

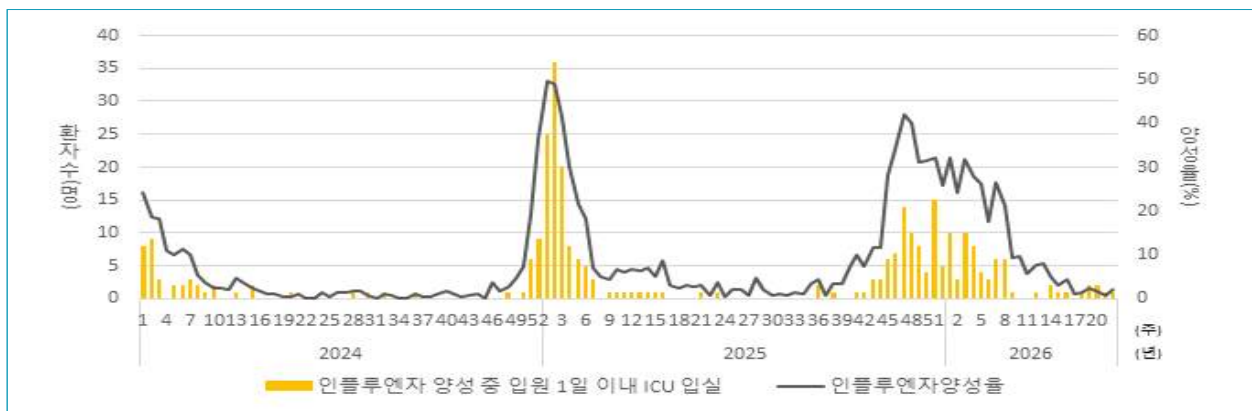
5) • 본 정보는 중증급성호흡기감염증(SARI, Severe Acute Respiratory Infection)으로 표본감시 참여기관에서 수집한 감시자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함  
 \* SARI 환자 정의: 발열경험 또는 38℃ 이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자  
 • 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)

- 22주 신규 SARI 환자 중 인플루엔자 검사 건은 199건, 양성은 4건, 양성률은 2.0%, 신규 인플루엔자 양성 환자 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자 1명

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

(단위: 건, 명(%))

| 구분                            | 13주       | 14주       | 15주      | 16주       | 17주      | 18주      | 19주      | 20주      | 21주      | 22주      |
|-------------------------------|-----------|-----------|----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 인플루엔자 검사                      | 270       | 275       | 253      | 250       | 286      | 272      | 260      | 289      | 264      | 199      |
| 인플루엔자 양성<br>(양성률)             | 22<br>8.1 | 14<br>5.1 | 8<br>3.2 | 11<br>4.4 | 3<br>1.0 | 4<br>1.5 | 6<br>2.3 | 5<br>1.7 | 2<br>0.8 | 4<br>2.0 |
| 인플루엔자 양성 중<br>입원 1일 이내 ICU 입실 | 0         | 2         | 1        | 1         | 0        | 1        | 2        | 2        | 1        | 1        |
| 아형                            | A         | 8         | 3        | 5         | 1        | 0        | 3        | 2        | 1        | 3        |
|                               | B         | 14        | 10       | 3         | 10       | 3        | 1        | 4        | 3        | 1        |
|                               | 기타        | 0         | 1        | 0         | 0        | 0        | 0        | 1        | 0        | 0        |



#### 〈중증급성호흡기감염증 입원환자에서의 인플루엔자 양성률 및 인플루엔자 검출 환자의 중환자실 입실 현황(2024-2026.22주)〉

- 최근 10주간 인플루엔자 양성 79명 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자는 11명으로, 연령대별 입실자 수는 50세-64세 (4명)에서 가장 많고, 입실율은 50-64세(57.1%)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                      | 79     | 4     | 12    | 12    | 11     | 10     | 7      | 11     | 12     |
|                   | 인플루엔자 양성 중<br>입원 1일 이내 ICU 입실 | 11     | 0     | 0     | 1     | 0      | 1      | 4      | 2      | 3      |
|                   | (입실율)                         | (13.9) | (0.0) | (0.0) | (8.3) | (0.0)  | (10.0) | (57.1) | (18.2) | (25.0) |
| 전년도<br>(2025년) 누계 | 인플루엔자 양성                      | 1,691  | 99    | 336   | 211   | 76     | 112    | 140    | 234    | 483    |
|                   | 인플루엔자 양성 중<br>입원 1일 이내 ICU 입실 | 193    | 2     | 7     | 10    | 5      | 25     | 28     | 46     | 70     |
|                   | (입실율)                         | (11.4) | (2.0) | (2.1) | (4.7) | (6.6)  | (22.3) | (20.0) | (19.7) | (14.5) |

### 2.2.2. 바이러스성 감염증

리노바이러스(30.9%), 파라인플루엔자 바이러스(28.8%), 사람 메타뉴모바이러스(18.0%) 등의 순

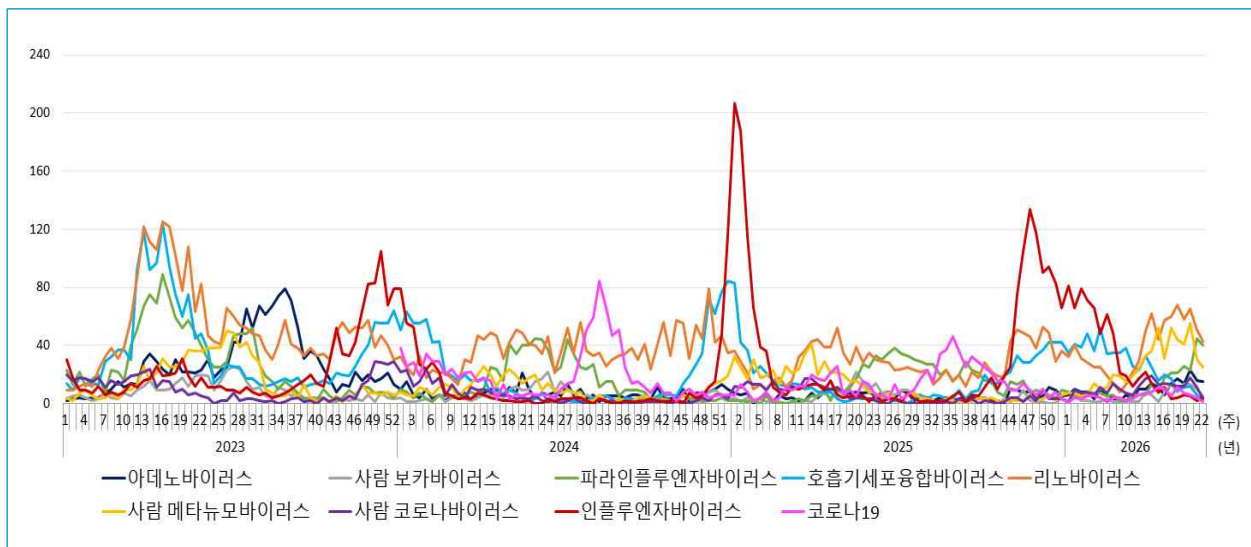
- (리노바이러스) 22주 43명, 전주(51명) 대비 감소, '26년 누적 844명
- (파라인플루엔자 바이러스) 22주 40명, 전주(45명) 대비 감소, '26년 누적 286명

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황〉

(단위: 건(%))

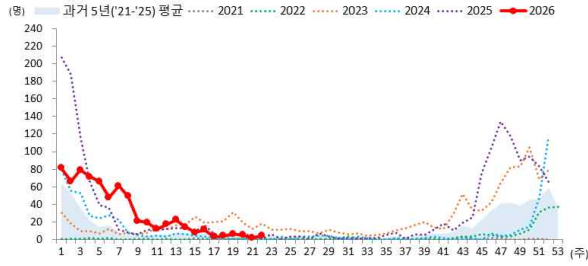
| 구분         | 인플루엔자 바이러스    | 코로나19        | 아데노 바이러스     | 사람 보카 바이러스   | 파라 인플루엔자 바이러스 | 호흡기 세포융합 바이러스 | 리노 바이러스       | 사람 메타뉴모 바이러스  | 사람 코로나 바이러스  | 계     |
|------------|---------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------|-------|
| 19주        | 6<br>(3.2)    | 7<br>(3.7)   | 14<br>(7.4)  | 14<br>(7.4)  | 26<br>(13.8)  | 11<br>(5.8)   | 58<br>(30.7)  | 41<br>(21.7)  | 12<br>(6.3)  | 189   |
| 20주        | 5<br>(2.3)    | 6<br>(2.7)   | 23<br>(10.5) | 13<br>(5.9)  | 23<br>(10.5)  | 12<br>(5.5)   | 65<br>(29.5)  | 55<br>(25.0)  | 18<br>(8.2)  | 220   |
| 21주        | 2<br>(1.1)    | 4<br>(2.3)   | 16<br>(9.1)  | 10<br>(5.7)  | 45<br>(25.7)  | 6<br>(3.4)    | 51<br>(29.1)  | 30<br>(17.1)  | 11<br>(6.3)  | 175   |
| 22주        | 4<br>(2.9)    | 1<br>(0.7)   | 15<br>(10.8) | 5<br>(3.6)   | 40<br>(28.8)  | 3<br>(2.2)    | 43<br>(30.9)  | 25<br>(18.0)  | 3<br>(2.2)   | 139   |
| 누계*        | 669<br>(18.5) | 112<br>(3.1) | 215<br>(6.0) | 104<br>(2.9) | 286<br>(7.9)  | 594<br>(16.5) | 844<br>(23.4) | 556<br>(15.4) | 230<br>(6.4) | 3,610 |
| 2025년 22주† | 1<br>(0.9)    | 13<br>(12.3) | 8<br>(7.5)   | 10<br>(9.4)  | 25<br>(23.6)  | 3<br>(2.8)    | 35<br>(33.0)  | 8<br>(7.5)    | 3<br>(2.8)   | 106   |

\* 2026년 1주 ~ 22주 ('25. 12. 28. ~ '26. 5. 30.), † 2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.

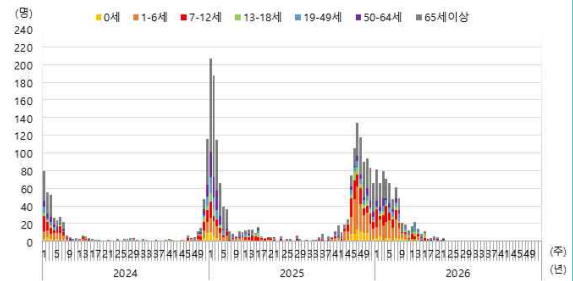


〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황(2023-2026)〉

인플루엔자

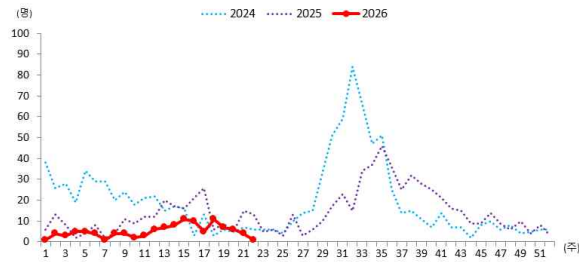


과거 5년('21~'25년)과 비교

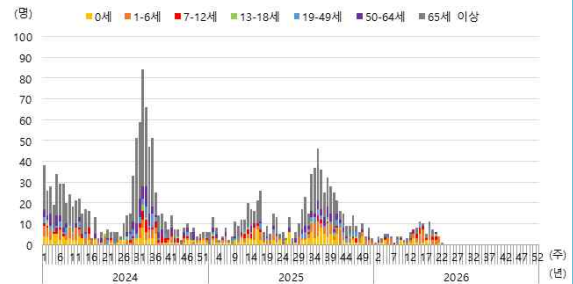


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

코로나 19

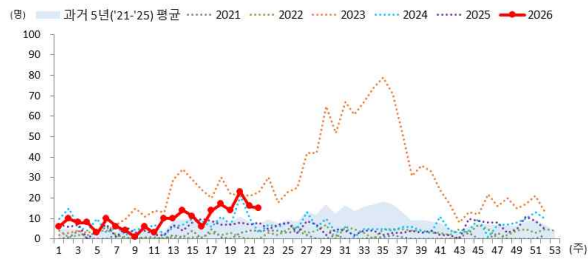


'24~'25년과 비교

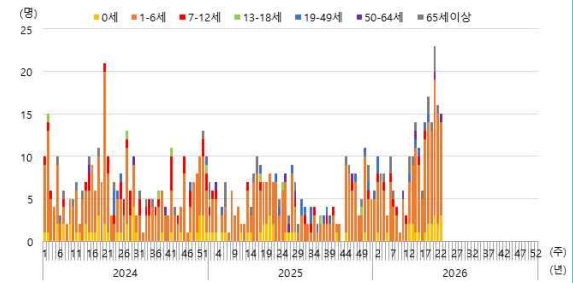


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

아데노바이러스

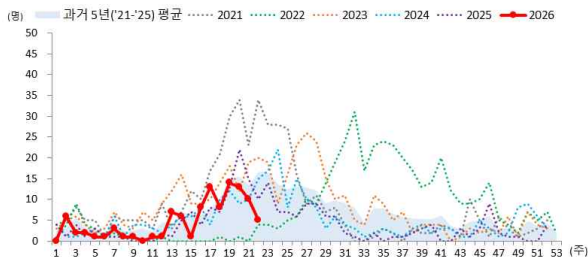


과거 5년('21~'25년)과 비교

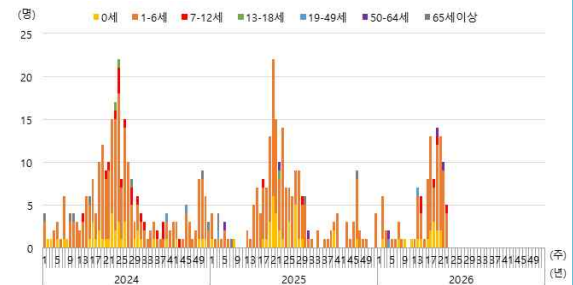


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람보카바이러스

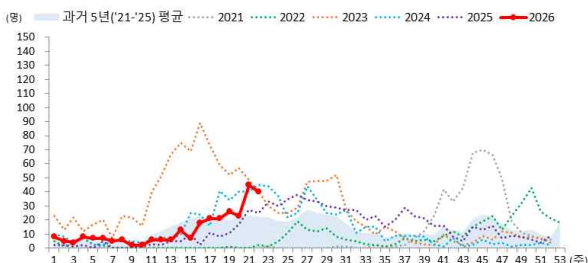


과거 5년('21~'25년)과 비교

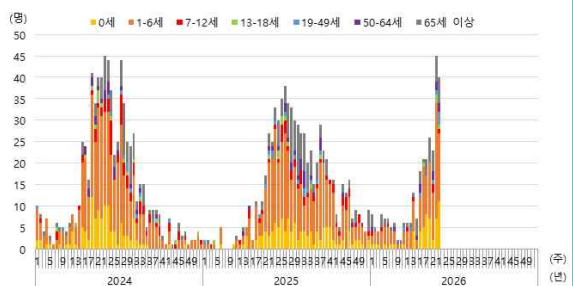


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

파라인플루엔자바이러스



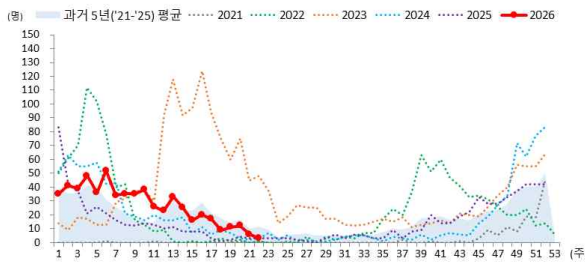
과거 5년('21~'25년)과 비교



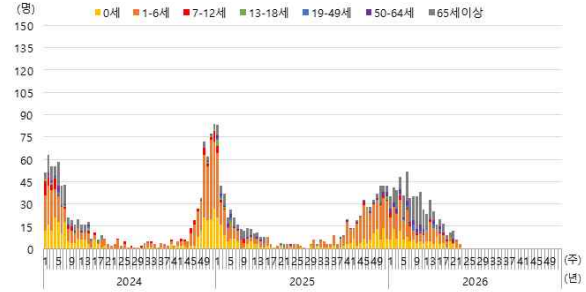
('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

호흡기세포융합바이러스

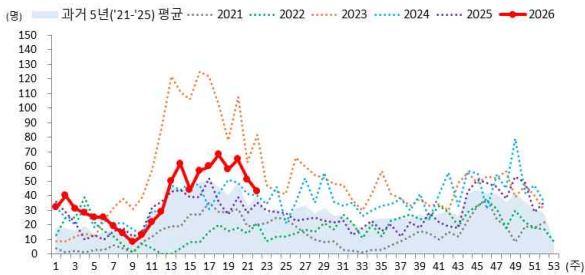


과거 5년('21~'25년)과 비교

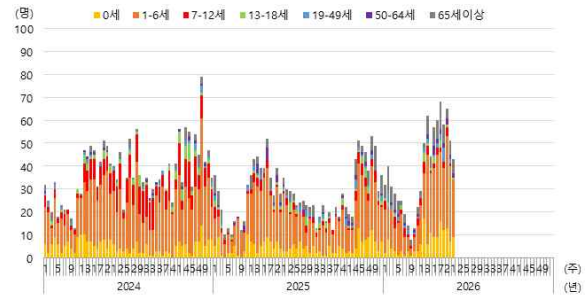


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

리노바이러스

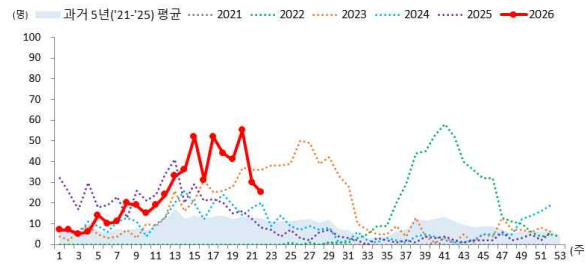


과거 5년('21~'25년)과 비교

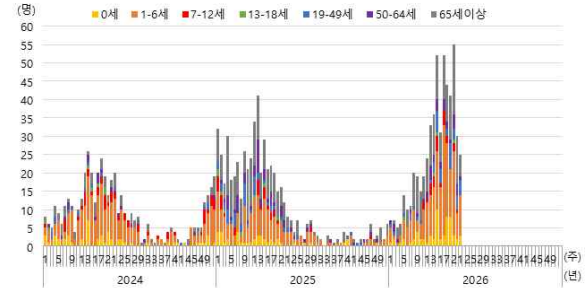


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람메타뉴모바이러스

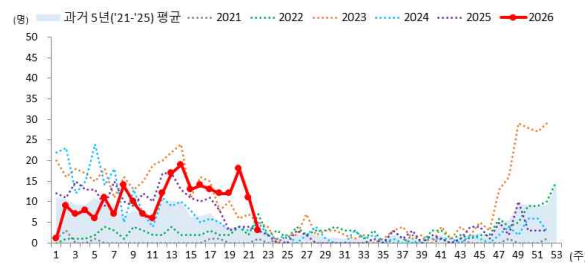


과거 5년('21~'25년)과 비교

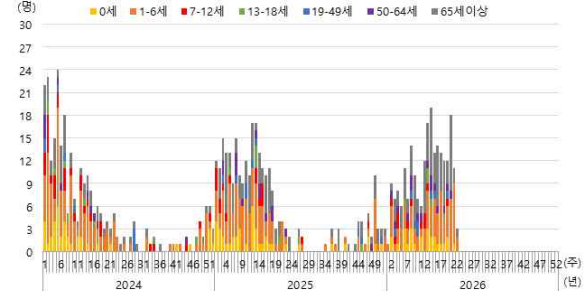


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

사람코로나바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈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

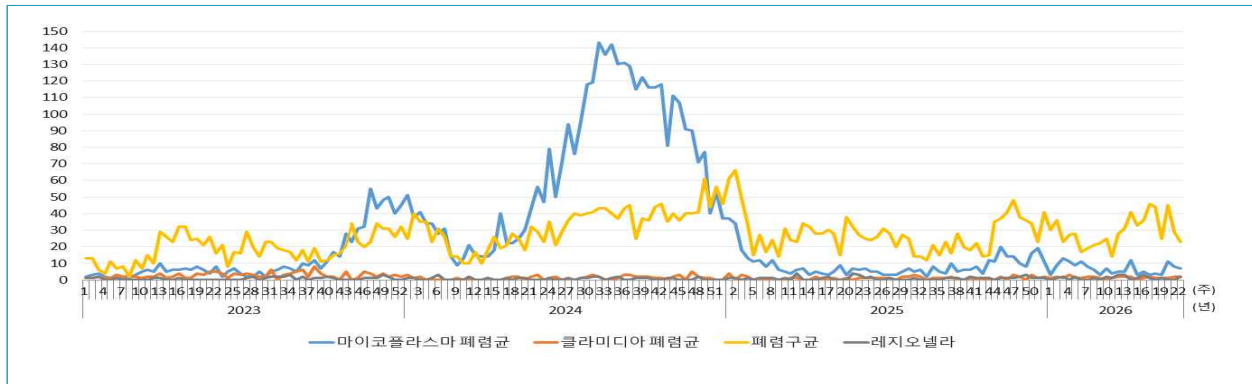
⑥ 폐렴구균 67.6%, 마이코플라스마 폐렴균 20.6% 등 확인

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황〉

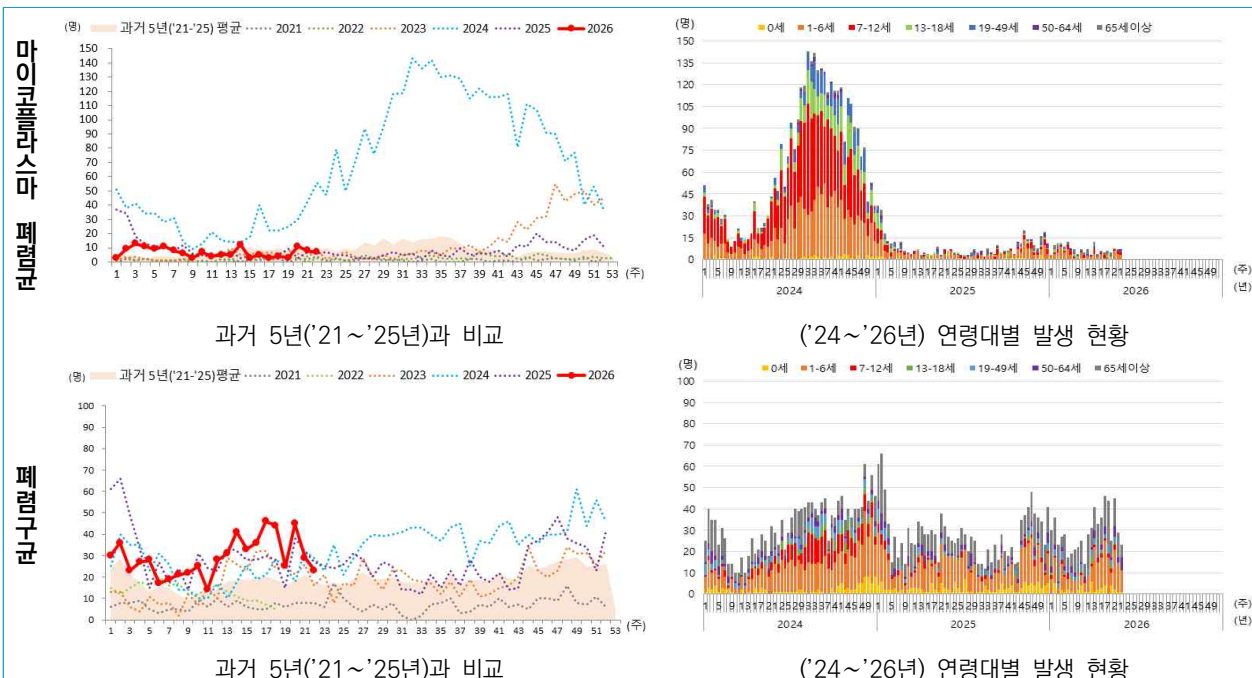
(단위: 건(%))

| 구분         | 마이코플라스마 폐렴균     | 클라미디아 폐렴균      | 폐렴구균             | 레지오넬라          | 계         |
|------------|-----------------|----------------|------------------|----------------|-----------|
| 19주        | 3 (10.0)        | 1 (3.3)        | 25 (83.3)        | 1 (3.3)        | 30        |
| 20주        | 11 (19.3)       | 1 (1.8)        | 45 (78.9)        | 0 (0.0)        | 57        |
| 21주        | 8 (20.5)        | 2 (5.1)        | 29 (74.4)        | 0 (0.0)        | 39        |
| <b>22주</b> | <b>7 (20.6)</b> | <b>2 (5.9)</b> | <b>23 (67.6)</b> | <b>2 (5.9)</b> | <b>34</b> |
| 누계*        | 150 (17.7)      | 31 (3.7)       | 643 (75.9)       | 23 (2.7)       | 847       |
| 25년 22주†   | 6 (16.2)        | 1 (2.7)        | 27 (73.0)        | 3 (8.1)        | 37        |

\* 2026년 1주 ~ 22주 ('25. 12. 28. ~ '26. 5. 30.), † 2025. 5. 25. ~ 2025. 5. 31.



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



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 세균성 감염증 현황〉

## II 장관감염증

### 1. 환자 감시<sup>6)</sup>

#### 【총괄】

② 전체 장관감염증 환자는 642명으로 전주(676명) 대비 감소, 세균 37.7%, 바이러스 61.1% 차지

#### 〈최근 10주간 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

| 구분     | 13주           | 14주           | 15주           | 16주           | 17주           | 18주           | 19주           | 20주           | 21주           | 22주                   |
|--------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------|
| 전 체    | 594           | 561           | 618           | 572           | 574           | 538           | 684           | 735           | 676           | <b>642</b>            |
| 세 균    | 142<br>(23.9) | 114<br>(20.3) | 152<br>(24.6) | 139<br>(24.3) | 149<br>(26.0) | 150<br>(27.9) | 225<br>(32.9) | 299<br>(40.7) | 249<br>(36.8) | <b>242<br/>(37.7)</b> |
| 바이러스   | 451<br>(75.9) | 447<br>(79.7) | 460<br>(74.4) | 425<br>(74.3) | 422<br>(73.5) | 388<br>(72.1) | 453<br>(66.2) | 432<br>(58.8) | 423<br>(62.6) | <b>392<br/>(61.1)</b> |
| 기타(원충) | 1<br>(0.2)    | 0<br>(0.0)    | 6<br>(1.0)    | 8<br>(1.4)    | 3<br>(0.5)    | 0<br>(0.0)    | 6<br>(0.9)    | 4<br>(0.5)    | 4<br>(0.6)    | <b>8<br/>(1.2)</b>    |

### 1.1 세균성 감염증

② 세균성 장관감염증 환자는 242명으로, 전주(249명) 대비 감소

- (살모넬라균) 전주 대비 3.4% 감소하였으나, 계절에 따라 지속적인 모니터링 필요
- (병원성대장균) 전주 대비 17.8% 증가하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 40건(75.5%) 발생
- (캠필로박터균) 전주 대비 15.0% 감소하였으나, 최근 크게 증가하여 지속적인 모니터링 필요

#### 〈최근 4주간 세균성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

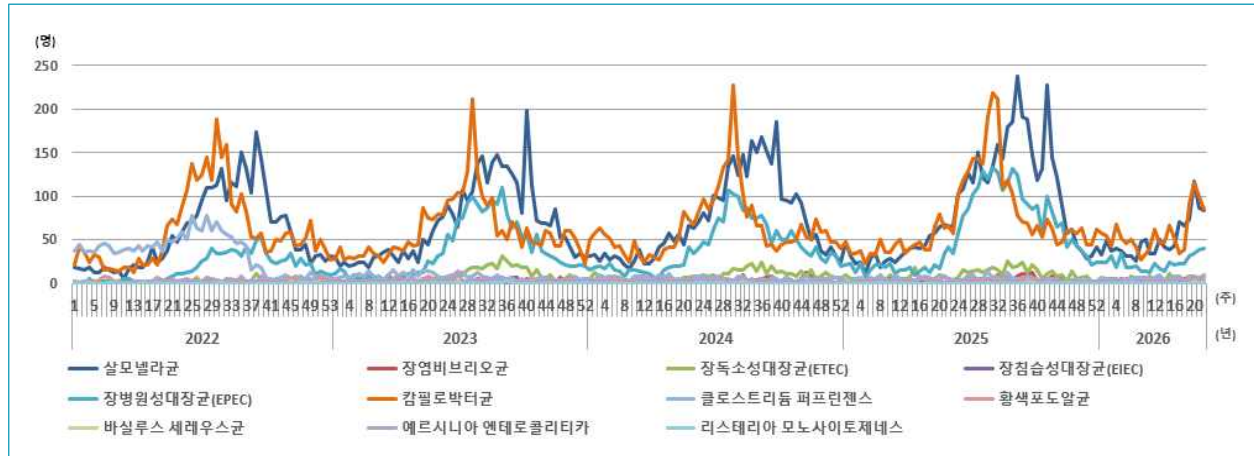
| 구분        | 살모넬라균                | 장염 비브리오균           | 병원성 대장균**            | 캠필로 박터균              | 클로스트리듬 퍼프린젠스       | 황색 포도알균            | 바실루스 세레우스균         | 에르시니아 엔테로콜리 티카     | 리스테리아 모노사이토 제네스    | 계          |
|-----------|----------------------|--------------------|----------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------|
| 19주       | 73<br>(32.4)         | 1<br>(0.4)         | 42<br>(18.7)         | 91<br>(40.4)         | 7<br>(3.1)         | 6<br>(2.7)         | 1<br>(0.4)         | 4<br>(1.8)         | 0<br>(0)           | 225        |
| 20주       | 117<br>(39.1)        | 2<br>(0.7)         | 44<br>(14.7)         | 116<br>(38.8)        | 6<br>(2.0)         | 5<br>(1.7)         | 2<br>(0.7)         | 7<br>(2.3)         | 0<br>(0.0)         | 299        |
| 21주       | 87<br>(34.9)         | 3<br>(1.2)         | 45<br>(18.1)         | 100<br>(40.2)        | 6<br>(2.4)         | 1<br>(0.4)         | 0<br>(0.0)         | 7<br>(2.8)         | 0<br>(0.0)         | 249        |
| 22주       | <b>84<br/>(34.7)</b> | <b>1<br/>(0.4)</b> | <b>53<br/>(21.9)</b> | <b>85<br/>(35.1)</b> | <b>9<br/>(3.7)</b> | <b>3<br/>(1.2)</b> | <b>2<br/>(0.8)</b> | <b>5<br/>(2.1)</b> | <b>0<br/>(0.0)</b> | <b>242</b> |
| 누계*       | 1,126<br>(33.6)      | 17<br>(0.5)        | 672<br>(20.1)        | 1,253<br>(37.4)      | 136<br>(4.1)       | 46<br>(1.4)        | 8<br>(0.2)         | 91<br>(2.7)        | 1<br>(0.0)         | 3,350      |
| 2025년 22주 | 65<br>(33.3)         | 2<br>(1.0)         | 49<br>(25.1)         | 67<br>(34.4)         | 6<br>(3.1)         | 2<br>(1.0)         | 0<br>(0.0)         | 4<br>(2.1)         | 0<br>(0.0)         | 195        |

\* 2026년 1주 ~ 22주 ('25. 12. 28. ~ '26. 5. 30.)

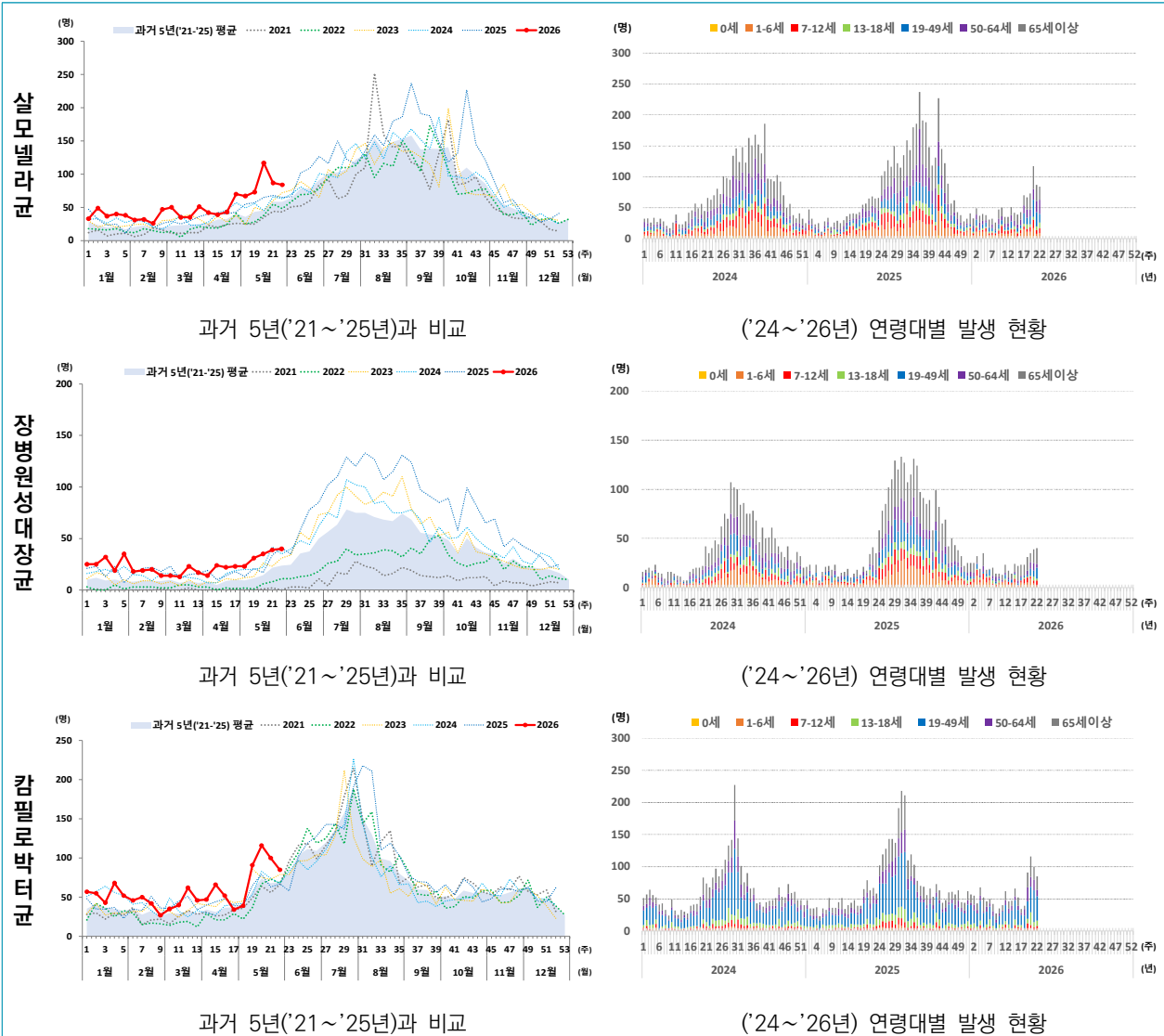
\*\* 병원성대장균: 장독소성대장균(ETEC) 감염증, 장침습성대장균(EIEC) 감염증, 장병원성대장균(EPEC) 감염증

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 392명으로, 전주(423명) 대비 감소

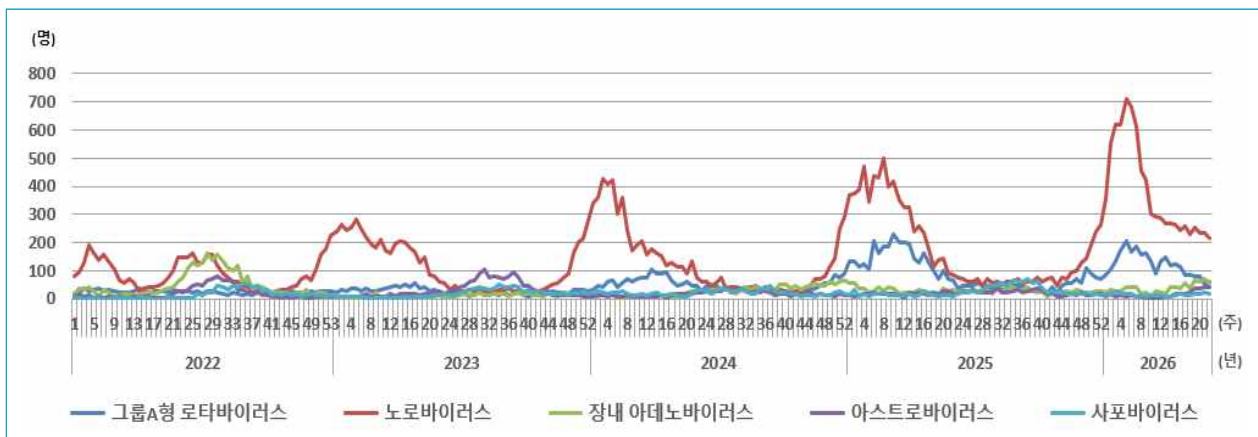
- (노로바이러스) 전주 대비 8.1% 감소하였으며, 정점(5주) 이후 감소하는 추세이나 여전히 높은 발생
- (그룹 A형 로타바이러스) 전주 대비 15.1% 증가하였으며, 정점(5주) 이후 감소 추세이나 증감을 반복하며 발생

### 〈최근 4주간 바이러스성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

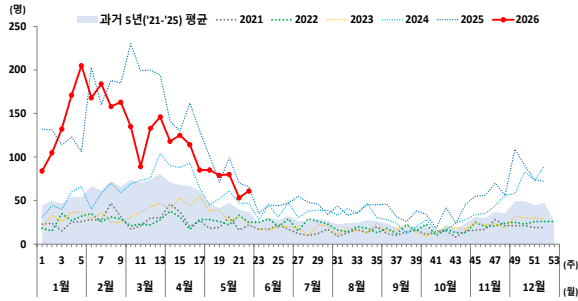
| 구분        | 그룹 A형<br>로타바이러스 |        | 노로바이러스 |        | 장내 아데노바이러스 |        | 아스트로<br>바이러스 |        | 사포바이러스 |       | 계      |
|-----------|-----------------|--------|--------|--------|------------|--------|--------------|--------|--------|-------|--------|
| 19주       | 79              | (17.4) | 255    | (56.3) | 67         | (14.8) | 37           | (8.2)  | 15     | (3.3) | 453    |
| 20주       | 80              | (18.5) | 236    | (54.6) | 63         | (14.6) | 35           | (8.1)  | 18     | (4.2) | 432    |
| 21주       | 53              | (12.5) | 234    | (55.3) | 72         | (17.0) | 41           | (9.7)  | 23     | (5.4) | 423    |
| 22주       | 61              | (15.6) | 215    | (54.8) | 55         | (14.0) | 42           | (10.7) | 19     | (4.8) | 392    |
| 누계*       | 2,673           | (21.3) | 8,383  | (66.9) | 810        | (6.5)  | 342          | (2.7)  | 314    | (2.5) | 12,522 |
| 2025년 22주 | 66              | (31.3) | 86     | (40.8) | 34         | (16.1) | 17           | (8.1)  | 8      | (3.8) | 211    |

\* 2026년 1주 ~ 22주 ('25. 12. 28. ~ '26. 5. 30.)

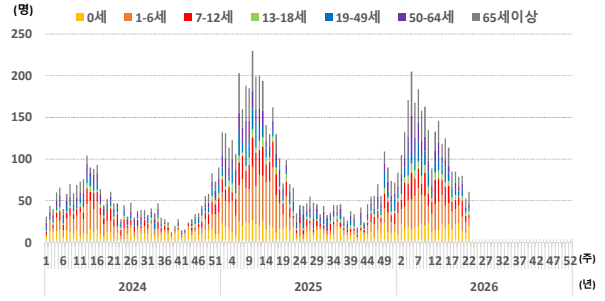


### 〈바이러스성 장관감염증 신고현황(2022-2026)〉

그룹 A형 로타 바이러스

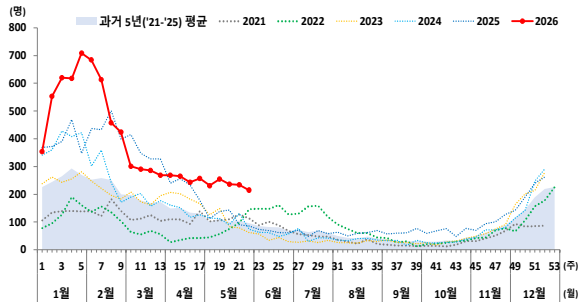


과거 5년('21~'25년)과 비교

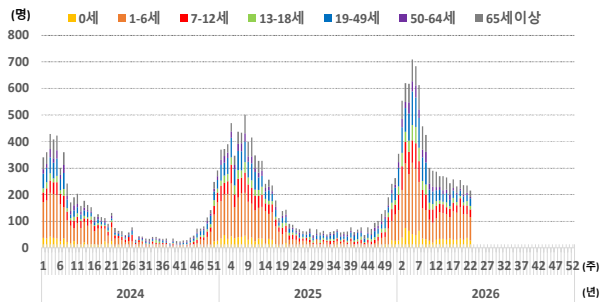


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

노로 바이러스

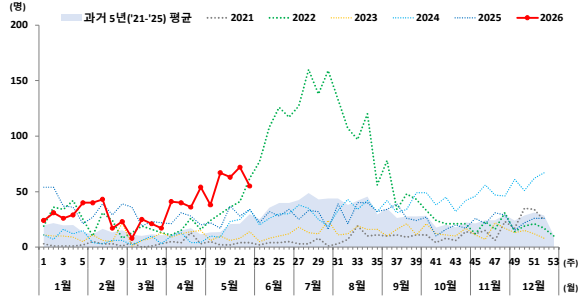


과거 5년('21~'25년)과 비교

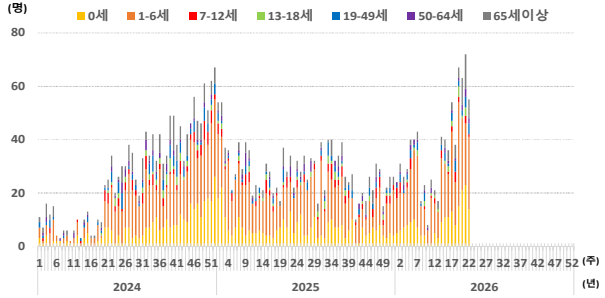


('24~'26년) 연령대별 발생 현황

장내아데노바이러스



과거 5년('21~'25년)과 비교



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈장관감염증 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

## 2. 병원체 감시 (Enter-Net)<sup>7)</sup>

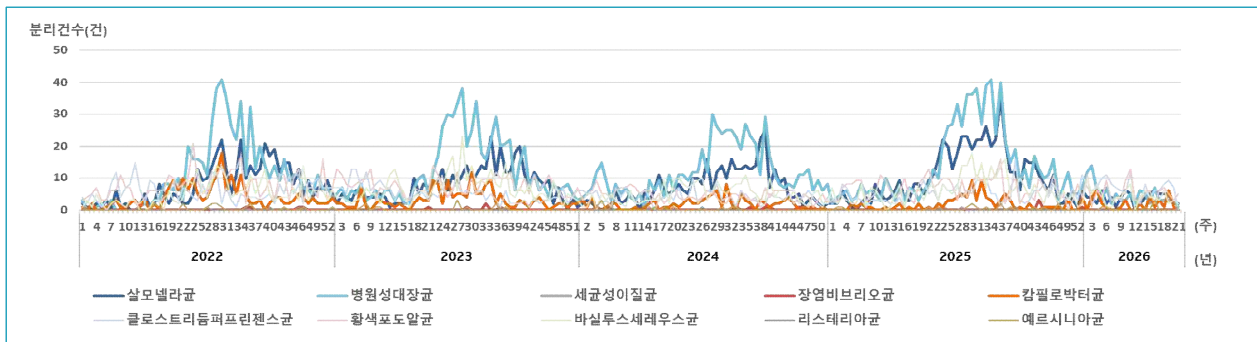
### 【총괄】

- ④ 검체 136건 중 원인 병원체 49건(분리·검출률 36.0%)이 확인되어, 20주(31.1%) 대비 증가
- ④ 세균 분리율은 8.1%(11건/136건)로 20주차 분리율 8.3%(19건/228건) 대비 감소
- ④ 바이러스 검출률은 27.9%(38건/136건)로 20주차 검출률 22.8%(52건/228건) 대비 증가

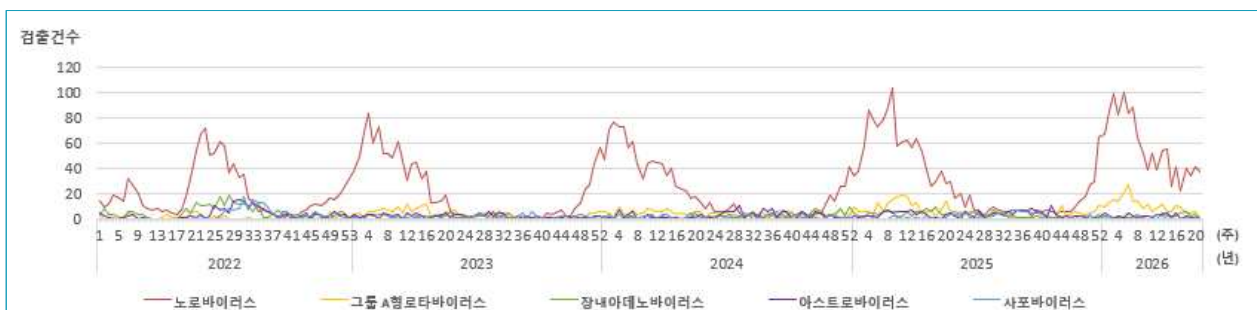
### 〈최근 10주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황〉

(분리·검출건수 (분리·검출률, %))

| 구분   | 12주    | 13주    | 14주    | 15주    | 16주    | 17주    | 18주    | 19주    | 20주    | 21주    |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 검체건수 | 252    | 276    | 277    | 285    | 321    | 264    | 257    | 266    | 228    | 136    |
| 검출건수 | 60     | 93     | 96     | 59     | 86     | 61     | 82     | 71     | 71     | 49     |
|      | (23.8) | (33.7) | (34.7) | (20.7) | (26.8) | (23.1) | (31.9) | (26.7) | (31.1) | (36.0) |
| 세균   | 8      | 19     | 29     | 25     | 29     | 26     | 30     | 30     | 19     | 11     |
|      | (3.2)  | (6.9)  | (10.5) | (8.8)  | (9.0)  | (9.8)  | (11.7) | (11.3) | (8.3)  | (8.1)  |
| 바이러스 | 52     | 74     | 67     | 34     | 57     | 35     | 52     | 41     | 52     | 38     |
|      | (20.6) | (26.8) | (24.2) | (11.9) | (17.8) | (13.3) | (20.2) | (15.4) | (22.8) | (27.9) |
| 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(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

- 21주차는 136건의 검체에서 급성설사질환 원인 세균 11건(8.1%) 분리
- 최근 4주간 급성설사질환 원인세균 평균 분리율은 10.1%로 전년도 동기간 분리율 12.1% 대비 감소

〈최근 4주 급성설사질환 원인 세균 분리현황〉

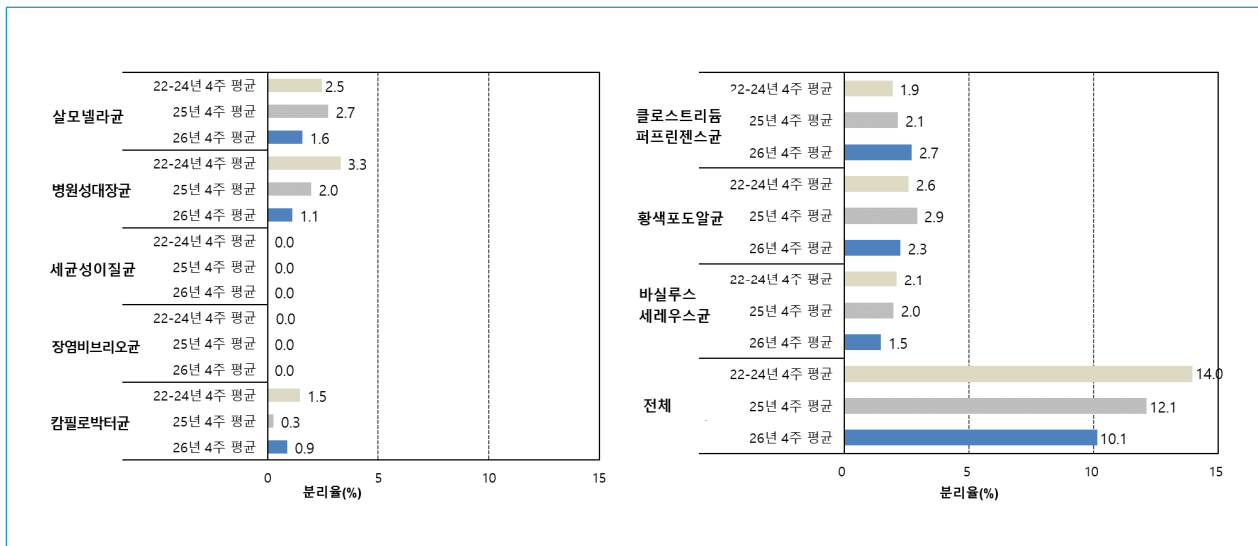
| 구분      | 검체 건수 | 분리건수 (분리율: %) |             |              |            |            |            |             |               |              |             |
|---------|-------|---------------|-------------|--------------|------------|------------|------------|-------------|---------------|--------------|-------------|
|         |       | 전체*           | 살모넬라균       | 병원성 대장균      | 세균성 이질균    | 장염 비브리오균   | 콜레라균       | 캠필로 박터균     | 클로스트리듐 퍼프린젠스균 | 황색 포도알균      | 바실러스 세레우스균  |
| 18주     | 257   | 30<br>(11.7)  | 5<br>(1.9)  | 3<br>(1.2)   | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 1<br>(0.4)  | 8<br>(3.1)    | 7<br>(2.7)   | 6<br>(2.3)  |
| 19주     | 266   | 30<br>(11.3)  | 5<br>(1.9)  | 3<br>(1.1)   | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 6<br>(2.3)  | 9<br>(3.4)    | 5<br>(1.9)   | 2<br>(0.8)  |
| 20주     | 228   | 19<br>(8.3)   | 2<br>(0.9)  | 3<br>(1.3)   | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 1<br>(0.4)  | 7<br>(3.1)    | 3<br>(1.3)   | 3<br>(1.3)  |
| 21주     | 136   | 11<br>(8.1)   | 2<br>(1.5)  | 1<br>(0.7)   | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0)  | 0<br>(0.0)    | 5<br>(3.7)   | 2<br>(1.5)  |
| 누계**    | 887   | 90<br>(10.1)  | 14<br>(1.6) | 10<br>(1.1)  | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 8<br>(0.9)  | 24<br>(2.7)   | 20<br>(2.3)  | 13<br>(1.5) |
| 2026*** | 5,861 | 572<br>(9.8)  | 80<br>(1.4) | 102<br>(1.7) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 39<br>(0.7) | 143<br>(2.4)  | 113<br>(1.9) | 88<br>(1.5) |
| 2025†   | 5,595 | 532<br>(9.5)  | 92<br>(1.6) | 112<br>(2.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 0<br>(0.0) | 15<br>(0.3) | 83<br>(1.5)   | 140<br>(2.5) | 84<br>(1.5) |

\* Yersinia enterocolitica 분리 포함

\*\* 최근 4주 누계: 2026년 18주 ~ 2026년 21주 자료 ('26. 4. 26. ~ '26. 5. 23.)

\*\*\* 2026계: 2026년 1주 ~ 2026년 21주 자료 ('25. 12. 28. ~ '26. 5. 23.)

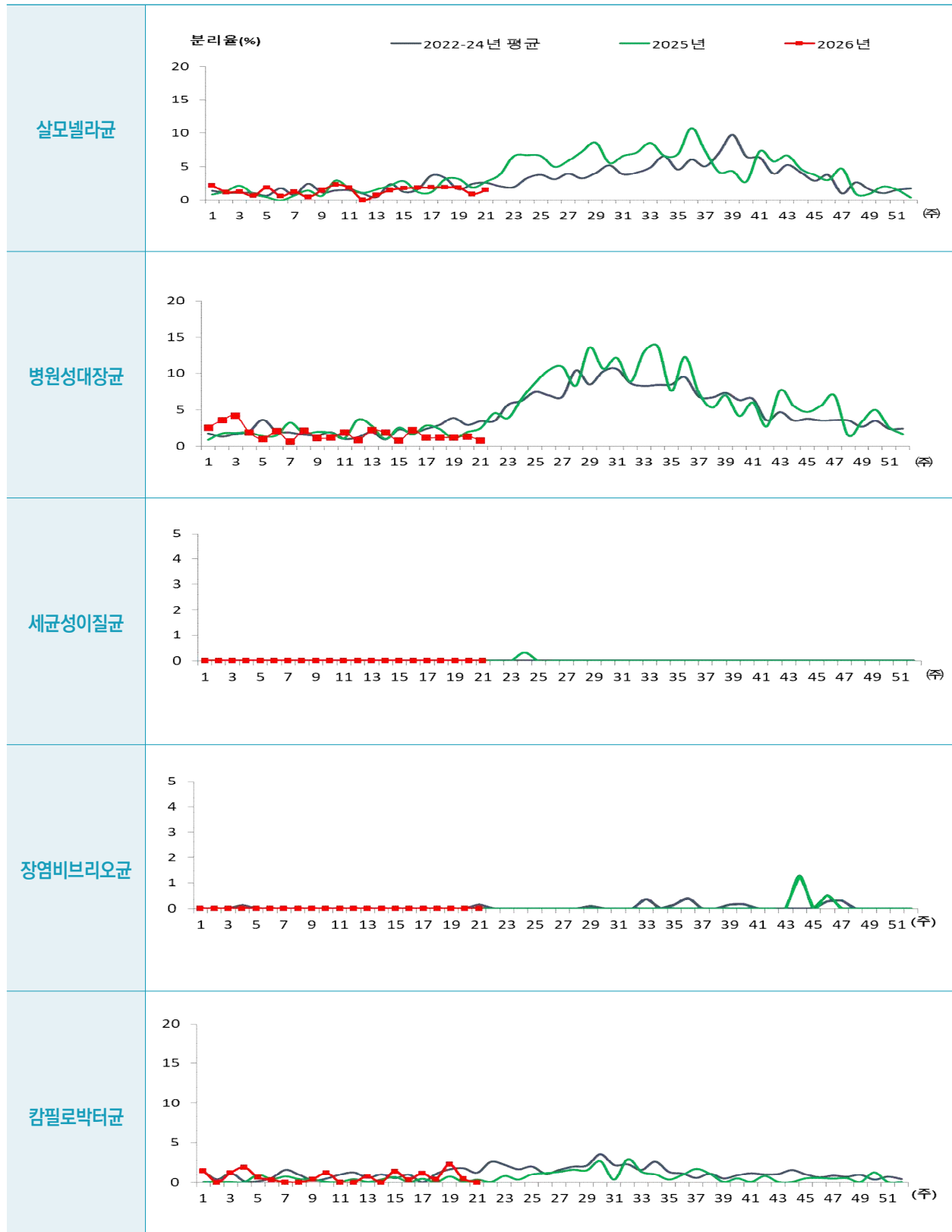
† 2025 : 2025년 1주 ~ 2025년 21주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 5. 24.)



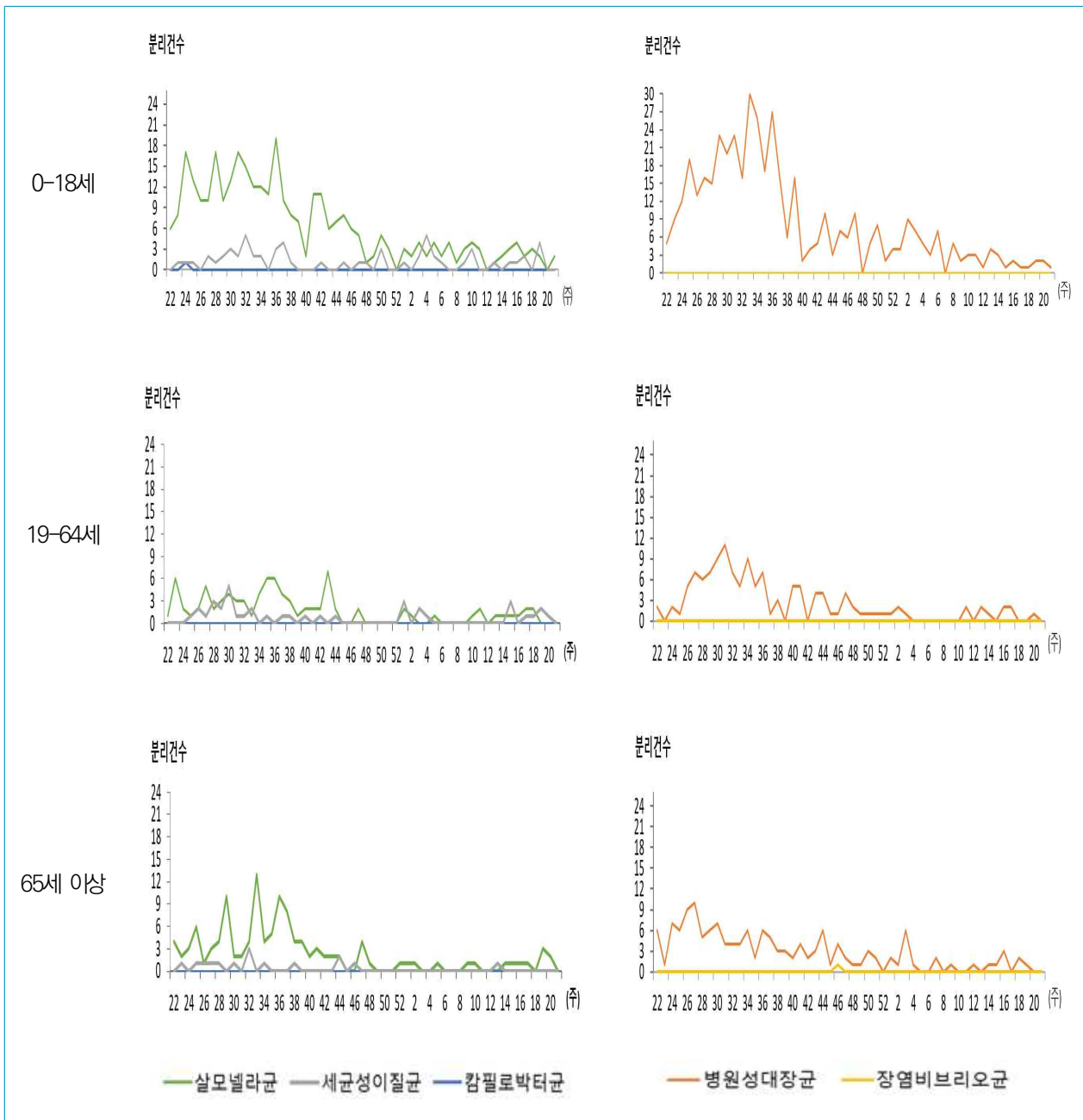
\* 22-24년 4주 평균('22년 18주 ~ '24년 21주), 2025년 4주 평균('25년 18주 ~ '25년 21주), 2026년 4주 평균('26년 18주 ~ '26년 21주)

〈최근 4주 세균 평균 분리현황(22~'26)〉

- 21주차 살모넬라균 분리율은 전년도 동기간(2.8%) 대비 1.3% 감소
- 21주차 대장균 분리율은 전년도 동기간(2.5%) 대비 1.8% 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

- 21주차에는 71건의 검체 중에서 급성설사질환 원인 바이러스 27건(38.0%) 검출
- 최근 4주간 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 44.0%로 전년도 동기간 검출률 대비 7.3%p증가

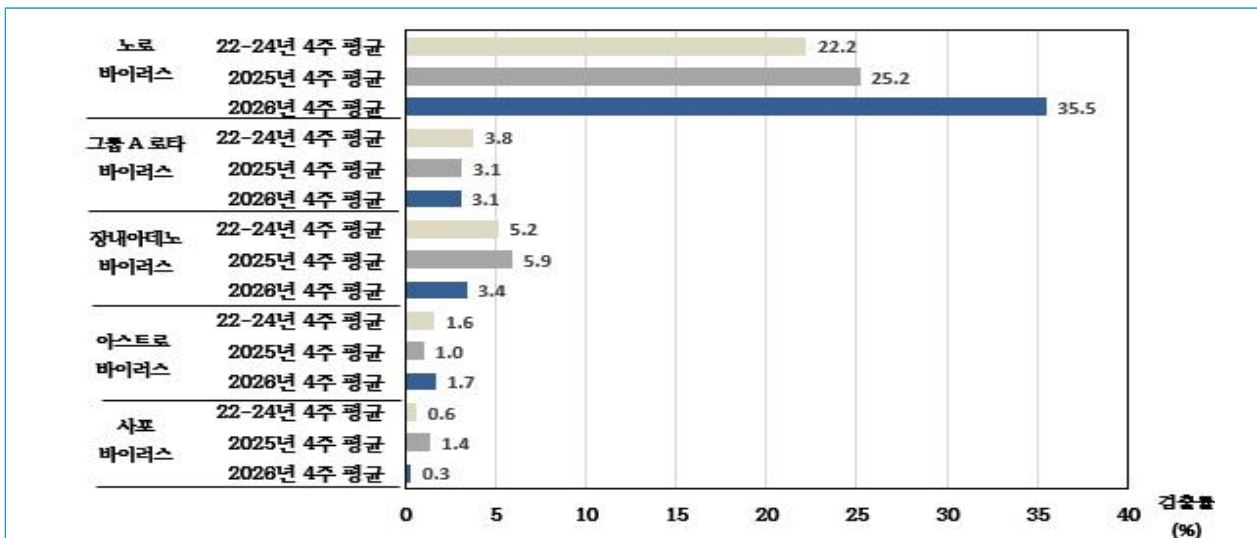
〈최근 4주간 바이러스 검출현황〉

| 구분     | 주별    |                 | 바이러스별 검출건수 (검출률, %) |              |              |              |             |
|--------|-------|-----------------|---------------------|--------------|--------------|--------------|-------------|
|        | 검체 건수 | 검출건수 (검출률, %)   | 노로 바이러스             | 그룹 A 로타 바이러스 | 장내아데노 바이러스   | 아스트로 바이러스    | 사포 바이러스     |
| 18주    | 80    | 41<br>(51.3)    | 32<br>(40.0)        | 2<br>(2.5)   | 5<br>(6.3)   | 2<br>(2.5)   | 0<br>(0.0)  |
| 19주    | 64    | 26<br>(40.6)    | 21<br>(32.8)        | 2<br>(3.1)   | 2<br>(3.1)   | 1<br>(1.6)   | 0<br>(0.0)  |
| 20주    | 78    | 35<br>(44.9)    | 25<br>(32.1)        | 5<br>(6.4)   | 3<br>(3.8)   | 1<br>(1.3)   | 1<br>(1.3)  |
| 21주    | 71    | 27<br>(38.0)    | 26<br>(36.6)        | 0<br>(0.0)   | 0<br>(0.0)   | 1<br>(1.4)   | 0<br>(0.0)  |
| 누계*    | 293   | 129<br>(44.0)   | 104<br>(35.5)       | 9<br>(3.1)   | 10<br>(3.4)  | 5<br>(1.7)   | 1<br>(0.3)  |
| 2026** | 1,711 | 883<br>(51.6)   | 719<br>(42.0)       | 98<br>(5.7)  | 31<br>(1.8)  | 29<br>(1.7)  | 6<br>(0.4)  |
| 2025†  | 3,752 | 1,337<br>(35.6) | 904<br>(24.1)       | 139<br>(3.7) | 123<br>(3.3) | 106<br>(2.8) | 65<br>(1.7) |

\* 최근 4주 누계 ('26. 5. 17. ~ '26. 5. 23.)

\*\* 2026년 1주 ~ 21주 ('25. 12. 31. ~ '26. 5. 23.)

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

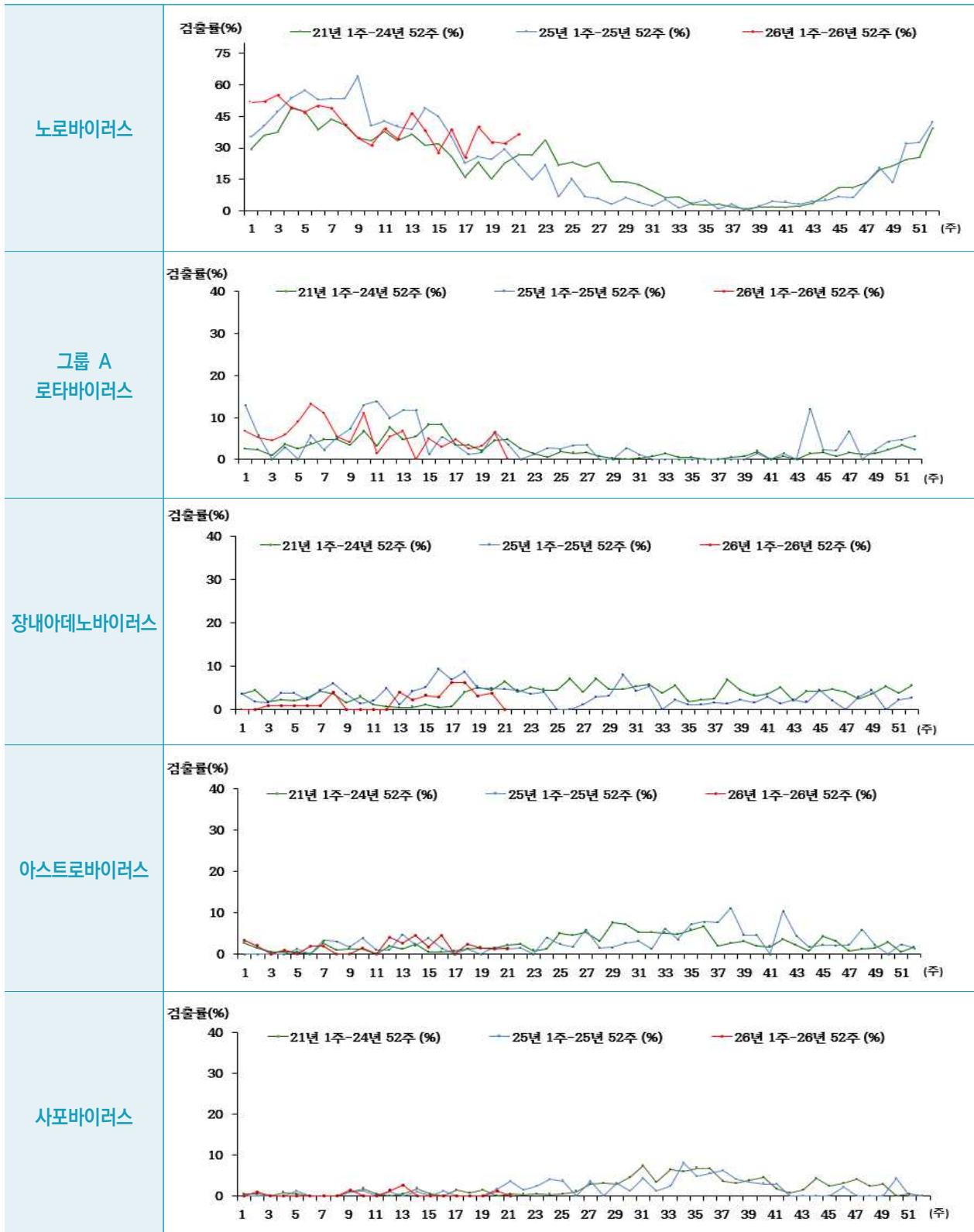


\* 장내아데노바이러스는 F형(40, 41)을 포함하여 위장관질환을 유발하는 유전형 전체를 대상으로 함.

\* '22~'24년 4주 : '22년 18주 ~ '24년 21주, '25년 4주 : '25년 18주 ~ '25년 21주, '26년 4주 : '26년 18주 ~ '26년 21주

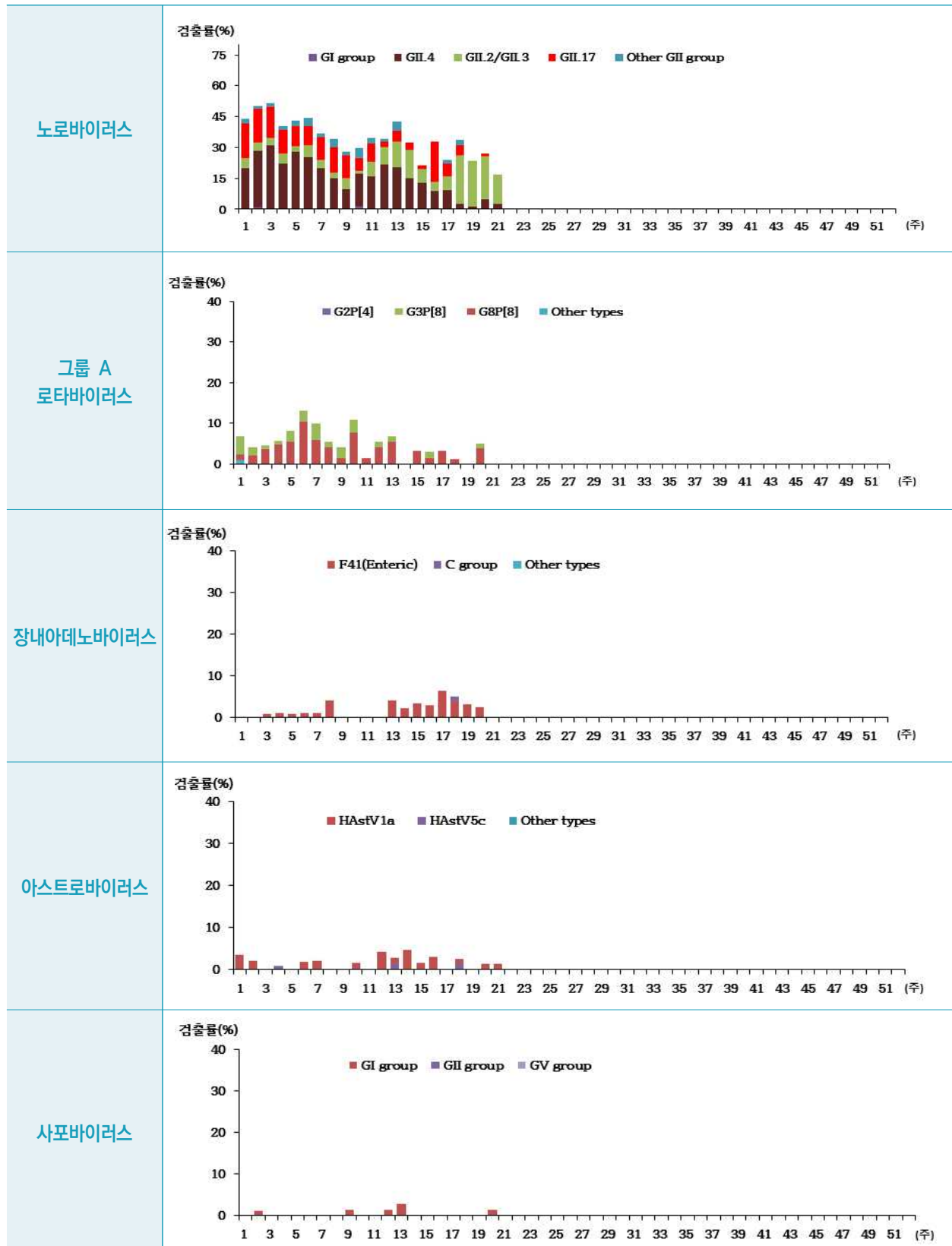
〈최근 4주 평균 바이러스 검출률('21-'26)〉

- 21주차에 노로바이러스 검출률은 전년도 동기간(25.2%) 대비 10.3%p 증가, 그룹 A 로타바이러스 검출률은 전년도 동기간(3.1%)과 동일



〈주별 바이러스 검출률(2021-2026년)〉

- 21주차 각 바이러스 유전형은 노로바이러스 GII.3[P12] 9건, GII.4[P16] 2건, 미분석 7건, 분석중 8건, 아스트로바이러스 HAstV1a 1건



〈바이러스별 유전형 현황〉

### III 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

#### 1. 환자 감시<sup>8)</sup>

##### 1.1 수족구병 의사환자분율

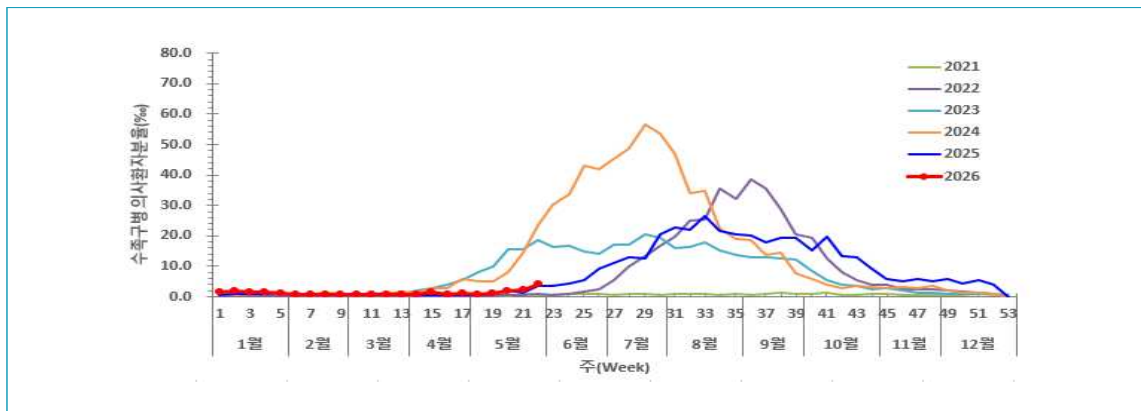
⑥ 수족구병 의사환자분율\*은 1,000명당 4.3명으로, 전주(2.3명) 대비 증가

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

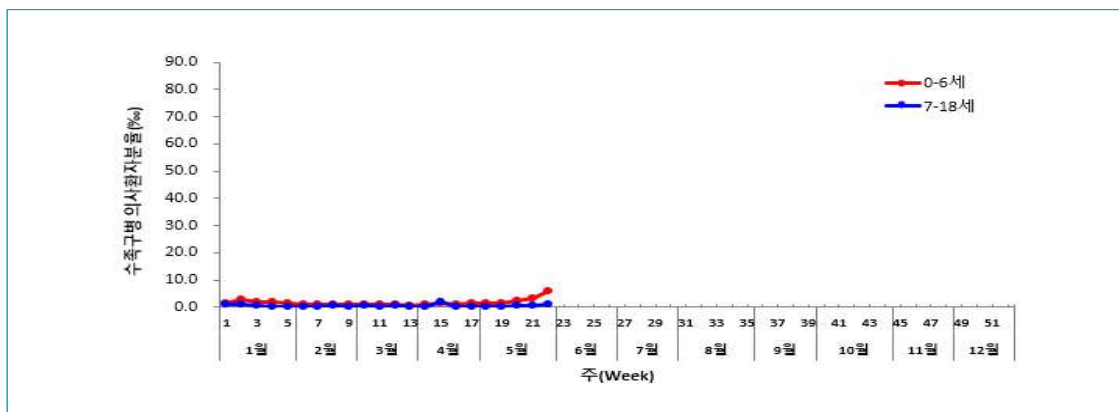
〈최근 10주간 수족구병 의사환자분율〉

(단위: 명)

| 구분    | 13주 | 14주 | 15주 | 16주 | 17주 | 18주 | 19주 | 20주 | 21주 | 22주 |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 전체    | 0.6 | 0.6 | 1.6 | 0.7 | 1.0 | 0.9 | 1.1 | 1.7 | 2.3 | 4.3 |
| 0-6세  | 0.8 | 0.9 | 1.4 | 1   | 1.6 | 1.3 | 1.6 | 2.3 | 3.1 | 5.9 |
| 7-18세 | 0.3 | 0.3 | 1.8 | 0.2 | 0.1 | 0.3 | 0.2 | 0.4 | 0.8 | 1.1 |



〈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 13명으로 전주(9명) 대비 증가

〈최근 4주간 엔테로바이러스감염증 신고현황〉

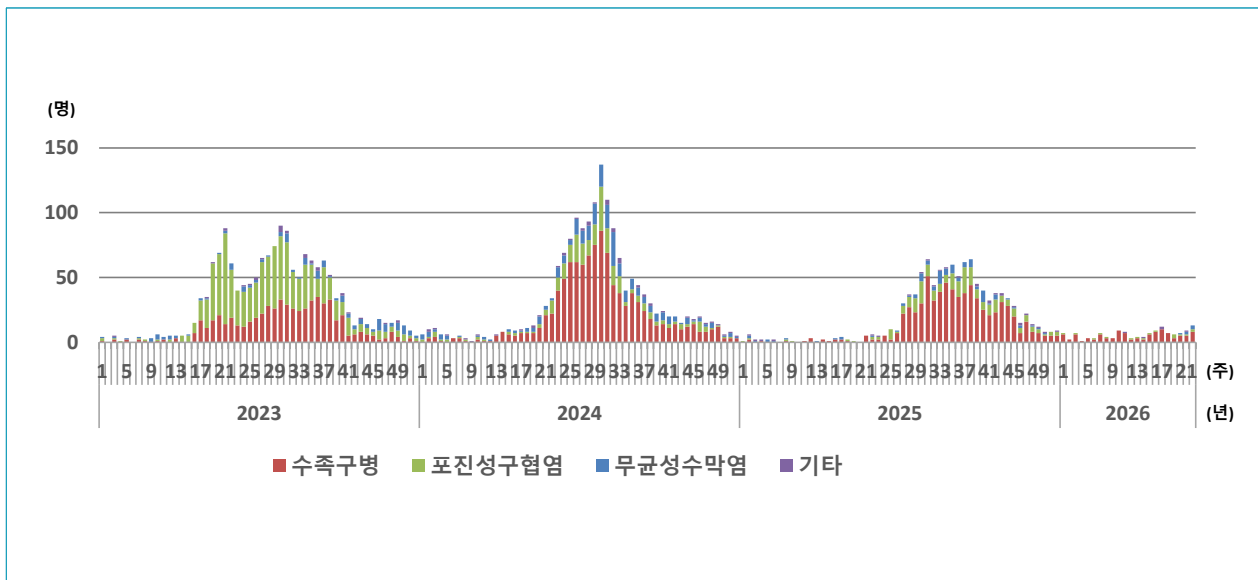
(단위: 명(%))

| 구분        | 계   | 수족구병       | 포진성구협염    | 무균성수막염   | 기타**       |
|-----------|-----|------------|-----------|----------|------------|
| 19주       | 6   | 3 (50.0)   | 3 (50.0)  | 0 (0.0)  | 0 (0.0)    |
| 20주       | 7   | 5 (71.4)   | 1 (14.3)  | 1 (14.3) | 0 (0.0)    |
| 21주       | 9   | 5 (55.6)   | 1 (11.1)  | 2 (22.2) | 1 (11.1)   |
| 22주       | 13  | 8 (61.5)   | 2 (15.4)  | 3 (23.1) | 0*** (0.0) |
| 누계*       | 135 | 107 (79.3) | 17 (12.6) | 6 (4.4)  | 5 (3.7)    |
| 2025년 22주 | 6   | 2 (33.3)   | 2 (33.3)  | 1 (16.7) | 1 (16.7)   |

\* 2026년 1주 ~ 22주 ('25. 12. 28. ~ '26. 5. 30.)

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

\*\*\* 이번주 기타 발생 없음



〈엔테로바이러스감염증 환자 신고현황(2023~2026)〉

## 2. 병원체감시(KESS)

### 2.1 엔테로바이러스 검출 현황<sup>9)</sup>

21주차 총 21건의 검체 중 엔테로바이러스 1건 검출

〈최근 4주간 엔테로바이러스 검출 현황〉

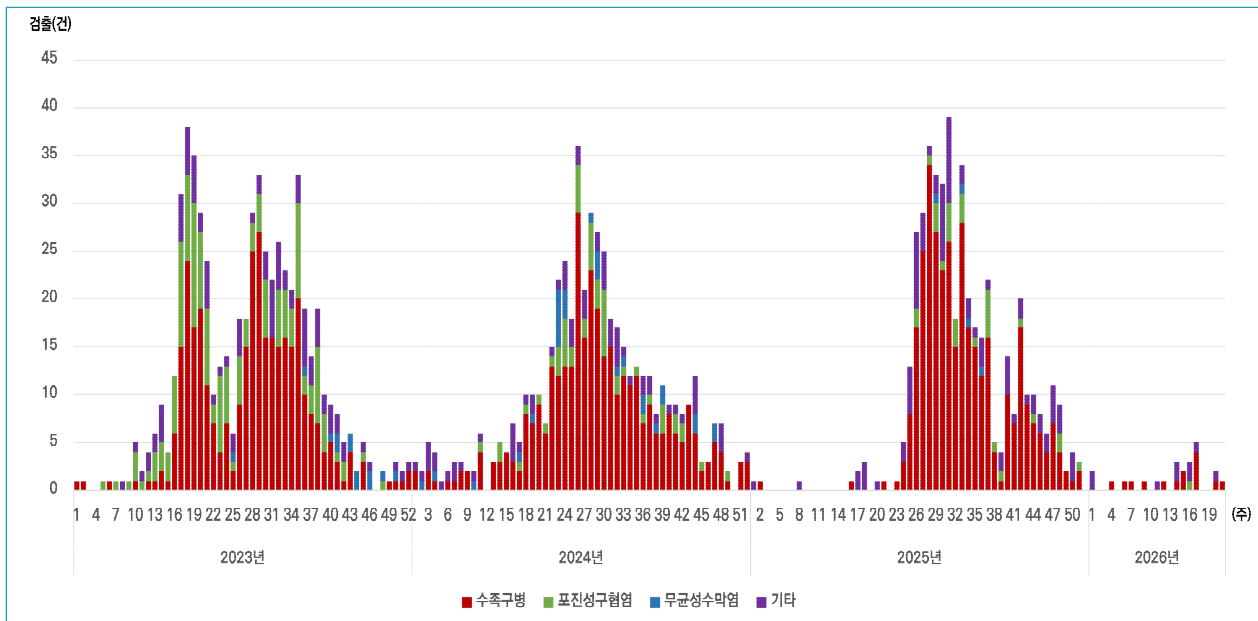
| 구분                  | 주별        |          |            | 질환별 엔테로바이러스 검출률(%) |                  |                  |                   |
|---------------------|-----------|----------|------------|--------------------|------------------|------------------|-------------------|
|                     | 검체 건수     | 검출 건수    | 검출률 (%)    | 수족구병               | 포진성구협염           | 무균성 수막염          | 기타*               |
| 18주                 | 16        | 0        | 0.0        | 0/4 (0.0)          | 0/1 (0.0)        | 0/2 (0.0)        | 0/9 (0.0)         |
| 19주                 | 18        | 0        | 0.0        | 0/1 (0.0)          | 0/0 (0.0)        | 0/0 (0.0)        | 0/17 (0.0)        |
| 20주                 | 23        | 2        | 8.7        | 1/3 (33.3)         | 0/0 (0.0)        | 0/0 (0.0)        | 1/20 (5.0)        |
| <b>21주</b>          | <b>21</b> | <b>1</b> | <b>4.8</b> | <b>1/1 (100.0)</b> | <b>0/0 (0.0)</b> | <b>0/3 (0.0)</b> | <b>0/17 (0.0)</b> |
| 4주 누계 <sup>1)</sup> | 78        | 3        | 3.8        | 2/9 (22.2)         | 0/1 (0.0)        | 0/5 (0.0)        | 1/63 (1.6)        |
| 2026 <sup>2)</sup>  | 274       | 24       | 8.8        | 14/45 (31.1)       | 1/14 (7.1)       | 0/9 (0.0)        | 9/206 (4.4)       |
| 2025 <sup>3)</sup>  | 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. 4. 26. ~ '26. 5. 23.)

2) 2026년 21주 자료 ('26. 5. 17. ~ '26. 5. 23.)

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

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

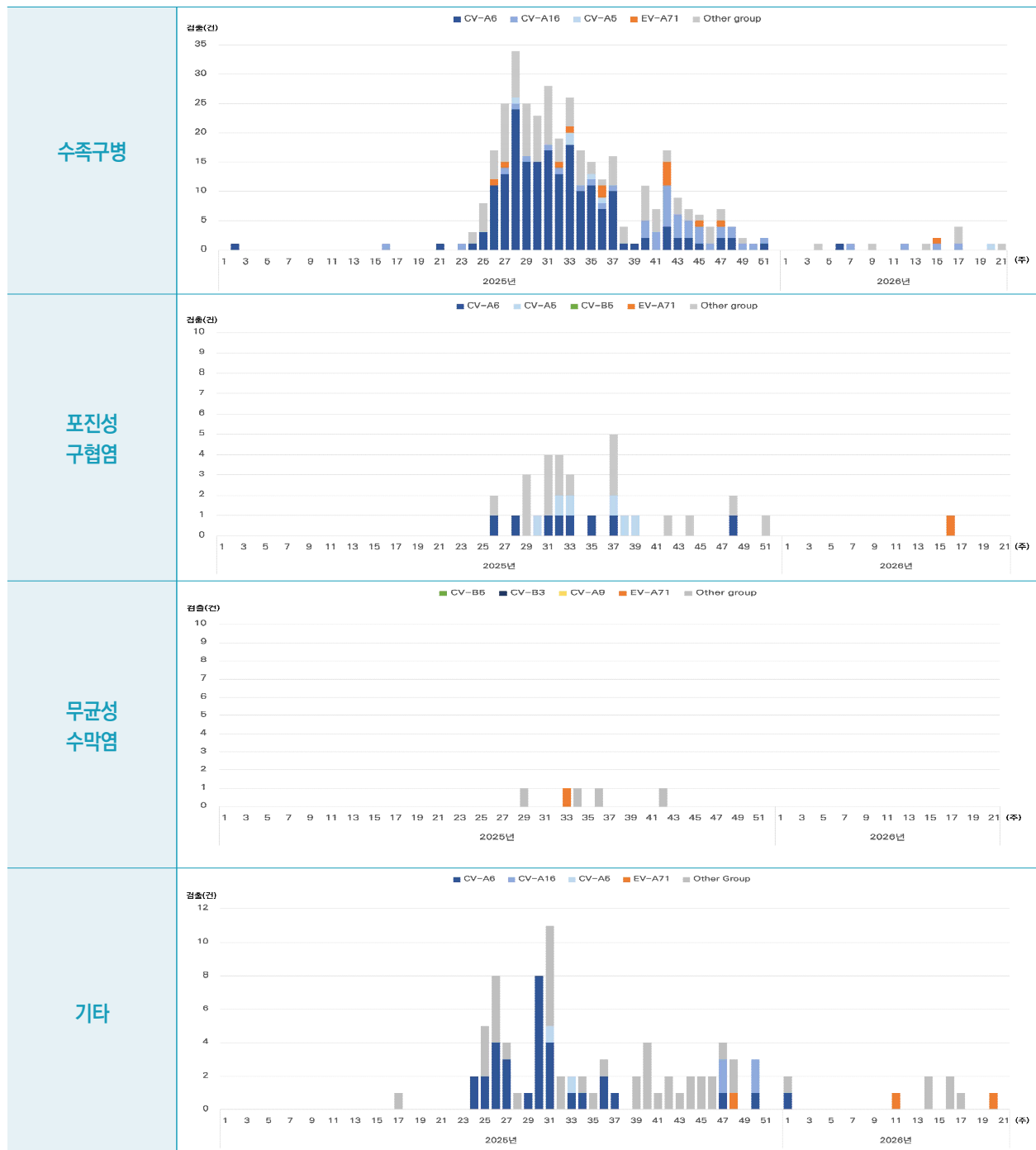


〈엔테로바이러스 감염증 병원체 검출 현황〉

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

21주차 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 안과감염병<sup>10)</sup>

### 1. 유행성각결막염

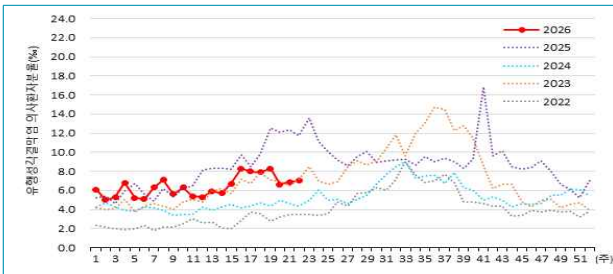
- ④ 의사환자분율\*은 7.0명(/1,000명)으로 전주(6.9명) 대비 증가, 전년('25년) 동 기간(11.7명) 대비 감소 및 과거 3년('22~'24년) 동 기간 대비 높은 수준

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

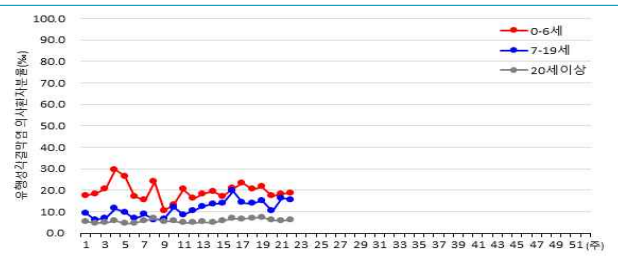
〈최근 10주간 유행성각결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

| 구분     | 13주  | 14주  | 15주  | 16주  | 17주  | 18주  | 19주  | 20주  | 21주  | 22주  |
|--------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| 전체     | 5.9  | 5.7  | 6.7  | 8.3  | 8.0  | 7.9  | 8.3  | 6.6  | 6.9  | 7.0  |
| 0-6세   | 18.3 | 19.4 | 17.2 | 20.8 | 23.4 | 20.4 | 21.6 | 17.4 | 18.4 | 18.6 |
| 7-19세  | 12.5 | 13.7 | 13.8 | 19.6 | 14.3 | 13.9 | 15.2 | 10.4 | 16.3 | 15.5 |
| 20세 이상 | 5.2  | 4.9  | 5.9  | 6.8  | 6.7  | 7.0  | 7.4  | 6.0  | 5.8  | 6.1  |



〈주별 유행성각결막염 의사환자분율〉



〈'26년 연령별 유행성각결막염 의사환자분율〉

### 2. 급성출혈성결막염

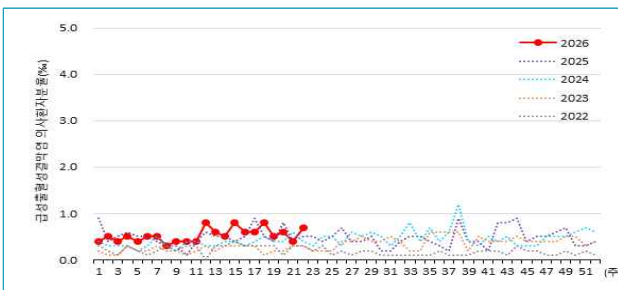
- ④ 의사환자분율\*은 0.7명(/1,000명)으로 전주(0.4명) 대비 증가, 전년('25년) 동 기간(0.5명) 대비 증가

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

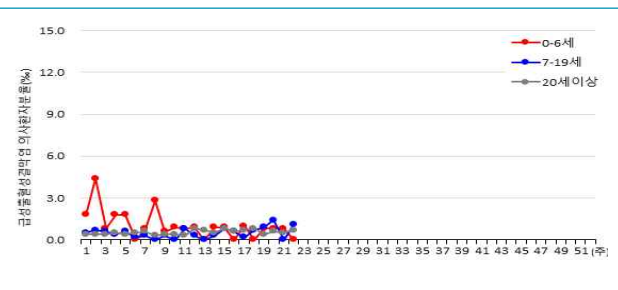
〈최근 10주간 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

| 구분     | 13주 | 14주 | 15주 | 16주 | 17주 | 18주 | 19주 | 20주 | 21주 | 22주 |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 전체     | 0.6 | 0.5 | 0.8 | 0.6 | 0.6 | 0.8 | 0.5 | 0.6 | 0.4 | 0.7 |
| 0-6세   | 0.0 | 0.9 | 0.9 | 0.0 | 1.0 | 0.0 | 0.8 | 0.8 | 0.8 | 0.0 |
| 7-19세  | 0.0 | 0.3 | 0.8 | 0.6 | 0.2 | 0.7 | 0.9 | 1.4 | 0.0 | 1.1 |
| 20세 이상 | 0.7 | 0.5 | 0.8 | 0.6 | 0.7 | 0.8 | 0.4 | 0.6 | 0.5 | 0.7 |



〈주별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉



〈'26년 연령별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

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

# 감염병 표본감시 주간소식지

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

2026년도 22주(5.24. ~ 5.30.)

【 발행기관 】 질병관리청

【 발 행 인 】 임승관

【 편 집 인 】 홍정익

【 편집위원 】

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

세균분석과 · 김준영, 김동혁, 신은경, 홍문의

바이러스분석과 · 주혁, 왕진숙, 김은지, 조윤희, 박계령, 이행림

신종병원체분석과 · 김은진, 이남주, 우상희

【 전 화 】 (043)719-7144, 7193, 7155

【 팩 스 】 (043)719-7190

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