2026. 9. 6. ~ 2026. 9. 12.

# 감염병 표본감시 주간소식지

# K-SenS

Korea Sentinel Surveillance(K-SenS)
Weekly Report

2026년 37주

KOREA DISEASE CONTROL AND PREVENTION AGENCY www.kdca.go.kr

# 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

- 37주차(9.6~9.12) 의원급 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 외래환자 1,000명당 31.0명으로, 전주(25.3명) 대비 증가했으며, 전년 동기간(6.7명)대비 높은 수준으로 유행 중, 병원급 입원환자수 및 병원체 검출률도 예년 대비 높은 수준.
- 사람이 많은 곳에서는 마스크를 착용하고, 기침할 때는 옷소매로 입과 코를 가리는 등 호흡기감염병 예방수칙 준수 필요

### 환자감시

- **의원급 의료기관의 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자(ILI) 수는 31.0명**으로, 최근 4주간 증가
  ※ 최근 4주간 의사환자분율 추이: (34주) 9.2명 → (35주) 13.3명 → (36주) 25.3명 → **(37주) 31.0명**
- **병원급 의료기관의 입원환자 수는 417명**으로, 최근 4주간 증가
  ※ 최근 4주간 입원환자 추이: (34주) 89명 → (35주) 166명 → (36주) 304명 → **(37주) 417명**
- **상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 73명**으로, 최근 4주간 증가
  ※ 최근 4주간 입원환자 추이: (34주) 8명 → (35주) 26명 → (36주) 51명 → **(37주) 73명**

### 병원체 감시

- **의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 24.6%**로, 최근 4주 증가 추세, 세부 아형은 주로 A(H1N1)pdm09 검출
  ※ 최근 4주간 검출률 추이: (34주) 10.0% → (35주) 12.3% → (36주) 16.3% → **(37주) 24.6%**
- **국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 인플루엔자 바이러스 검출률은 16.2%**로, 최근 4주 증가 추세, 세부 아형은 주로 A형 검출
  ※ 최근 4주간 검출률 추이: (34주) 5.3% → (35주) 8.6% → (36주) 13.3% → **(37주) 16.2%**

## 코로나바이러스감염증-19

- 37주차(9.6~9.12) 병원급 의료기관 코로나19 입원환자 수는 287명으로 7주 연속 증가, 호흡기감염병 예방수칙 준수 필요

### 환자감시

- **병원급 의료기관의 입원환자 수는 287명**으로, 최근 4주간 증가
  ※ 최근 4주간 입원환자 추이: (34주) 61명 → (35주) 115명 → (36주) 196명 → **(37주) 287명**
- **상급종합병원급 의료기관의 입원환자 수는 16명**으로, 전주 대비 동일
  ※ 최근 4주간 입원환자 추이: (34주) 13명 → (35주) 15명 → (36주) 16명 → **(37주) 16명**

### 병원체 감시

- **의원급 의료기관 외래 호흡기감염병 의심환자 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 14.2%**로, 전주 대비 감소, 변이바이러스는 PQ16.1.1, NB.1.8.1, BA.3.2, RF.5 순 검출 (8월)
  ※ 최근 4주간 검출률 추이: (34주) 11.3% → (35주) 11.7% → (36주) 16.3% → **(37주) 14.2%**
- **국내 검사전문 의료기관 5개소에 의뢰된 호흡기바이러스 유전자검사 검체 중 코로나19 바이러스 검출률은 10.6%**로, 최근 4주 증가 추세
  ※ 최근 4주간 검출률 추이: (34주) 3.4% → (35주) 6.0% → (36주) 6.7% → **(37주) 10.6%**

# 주요 현황 요약

## 급성호흡기감염증

### 병원급 입원환자 감시

- **(바이러스성) 급성호흡기감염증 입원환자 수 1,414명**으로 전주(1,242명) 대비 증가, 전년 동 기간(1,020명) 대비 증가
  인플루엔자 바이러스 29.5%, 코로나19 20.3%, 리노바이러스 20.1% 등의 순
- **(세균성) 급성호흡기감염증 입원환자 수 37명**으로 전주(29명) 대비 증가, 전년 동 기간(33명) 대비 증가
  마이코플라스마 폐렴균 83.8%, 클라미디아 폐렴균 16.2% 발생

### 의원급 병원체 감시

- **(바이러스) 급성호흡기감염 바이러스 검출률은** 인플루엔자바이러스 24.6%, 리노바이러스 15.7%, 코로나19 바이러스 14.2% 의 순

## 중증급성호흡기감염증

### 상급종합병원급 입원환자 감시

- 중증급성호흡기감염증 입원환자 수 336명으로 전주(277명) 대비 증가, 전년 동 기간(186명) 대비 증가
- **(바이러스성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 병원체가 확인된 경우는 193건**
  인플루엔자 37.8%, 리노바이러스 25.4%, 파라인플루엔자 바이러스 13.5% 등의 순
- **(세균성) 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 병원체가 확인된 경우는 32건**
  폐렴구균 81.3%, 클라미디아 폐렴균 9.4% 등의 순

## 장관감염증

### 환자 감시

- 장관감염증 환자는 755명으로 전주(788명) 대비 감소, 세균 63.4%, 바이러스 35.6% 차지
- **(세균성)** 살모넬라균 48.2%, 병원성대장균 32.2%, 캄필로박터균 16.5% 등의 순
  * (살모넬라균) 전주 대비 3.6% 증가하였으며, 최근 크게 증가하여 지속적인 모니터링 필요
  * (병원성대장균) 전주 대비 13.2% 증가하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 139건(90.3%) 발생
- **(바이러스성)** 노로바이러스 25.7%, 아스트로바이러스 21.2% 등의 순

### 병원체 감시

- **(세균성)** 급성설사질환 원인 세균 분리율은 24.2%로 병원성대장균 11.1%, 살모넬라균 6.8% 등의 순
- **(바이러스성)** 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 전주(20.5%) 대비 1.3%p 감소, 장내아데노바이러스 검출률은 8.2%, 사포바이러스 검출률 6.8%, 아스트로바이러스 검출률은 4.1%

## 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

### 환자 감시

- **수족구병 의사환자분율은 15.0명(/1,000명당)**으로 전주(18.6명) 대비 감소
  * (연령별 발생 현황) 0-6세 22.5명, 7-18세 2.6명
- **엔테로바이러스감염증** 환자는 **71명**으로 전주(72명) 대비 감소

### 병원체 감시

- 수족구병 및 엔테로바이러스 감염증 원인 바이러스 검출률 59.4%로 전주 대비 증가
  * 최근 4주간 검출률 추이: (33주) 78.2% → (34주) 76.2% → (35주) 48.6% → **(36주) 59.4%**

# Ⅰ 인플루엔자, 코로나19 및 급성호흡기감염증

## 1. 의원급 환자, 병원체 감시

### 1.1 환자감시

#### 1.1.1. 인플루엔자 의사환자 감시[1)]

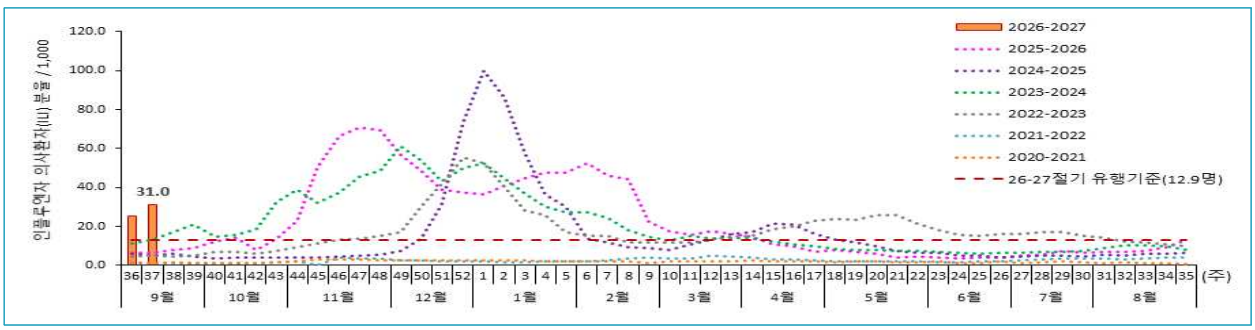
- 인플루엔자 의사환자(ILI) 분율은 의원급 외래환자 1,000명당 31.0명으로, 전주(25.3명) 대비 증가, 전년도 동 기간(6.7명) 대비 높은 수준이며, 연령별로는 7~12세(79.6명), 1~6세(55.2명) 순으로 발생

※ 2026-2027절기 인플루엔자 유행기준 : 12.9명(/외래환자 1,000명당)

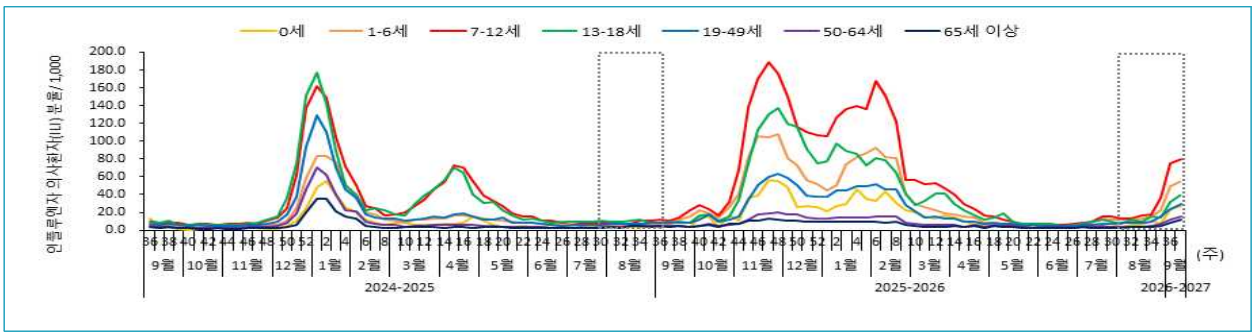
※ 인플루엔자 의사환자분율(천분율) = 인플루엔자 의사환자 수/총 진료환자 수 × 1,000

〈의원급 의료기관 최근 10주간 인플루엔자 의사환자 분율〉

| 구분 | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 전체 | 5.4 | 7.6 | 6.4 | 6.9 | 7.0 | 7.5 | 9.2 | 13.3 | 25.3 | **31.0** |
| 0세 | 5.3 | 7.3 | 7.6 | 3.9 | 6.2 | 6.2 | 11.0 | 6.8 | 24 | **26.8** |
| 1-6세 | 8.6 | 13.2 | 11.6 | 12.3 | 11.0 | 12.6 | 15.2 | 22.6 | 49.8 | **55.2** |
| 7-12세 | 9.2 | 15.1 | 15.0 | 12.9 | 12.9 | 16.2 | 18.1 | 36.5 | 75.1 | **79.6** |
| 13-18세 | 10.0 | 12.2 | 9.8 | 7.6 | 11.6 | 9.9 | 15.3 | 14.6 | 31.3 | **39.8** |
| 19-49세 | 5.6 | 7.0 | 7.0 | 8.4 | 8.7 | 8.5 | 10.1 | 14.9 | 23.5 | **29.5** |
| 50-64세 | 3.3 | 4.9 | 3.3 | 4.2 | 3.4 | 4.1 | 4.7 | 7.5 | 11.8 | **15.6** |
| 65세 이상 | 2.2 | 2.5 | 2.2 | 2.8 | 3.4 | 3.1 | 4.1 | 4.7 | 8.8 | **12.4** |




〈의원급 의료기관 주별 인플루엔자 의사환자 분율〉




〈의원급 의료기관 연령별, 주별 인플루엔자 의사환자 분율〉

1) • 본 정보는 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자 감시자료를 보고 시점 기준으로 취합, 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
* 인플루엔자 의사환자 : 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 778개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)

## 1.2 병원체감시(K-RISS)

### 1.2.1. 의원급 의료기관 병원체 표본감시[2)]

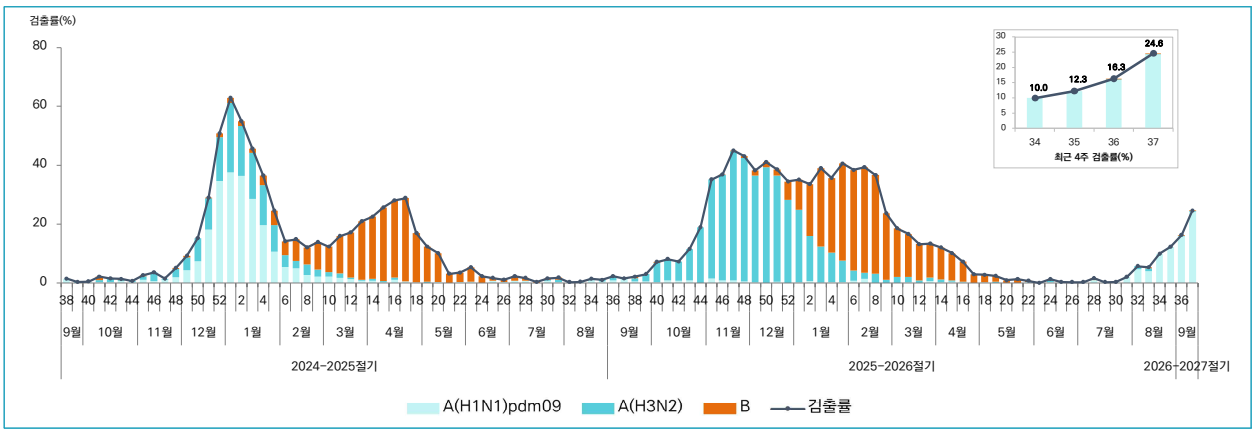
#### 1.2.1.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 24.6% 검출로 전주 대비 증가, 학령기 연령 (7-12세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 23.1%p 높음

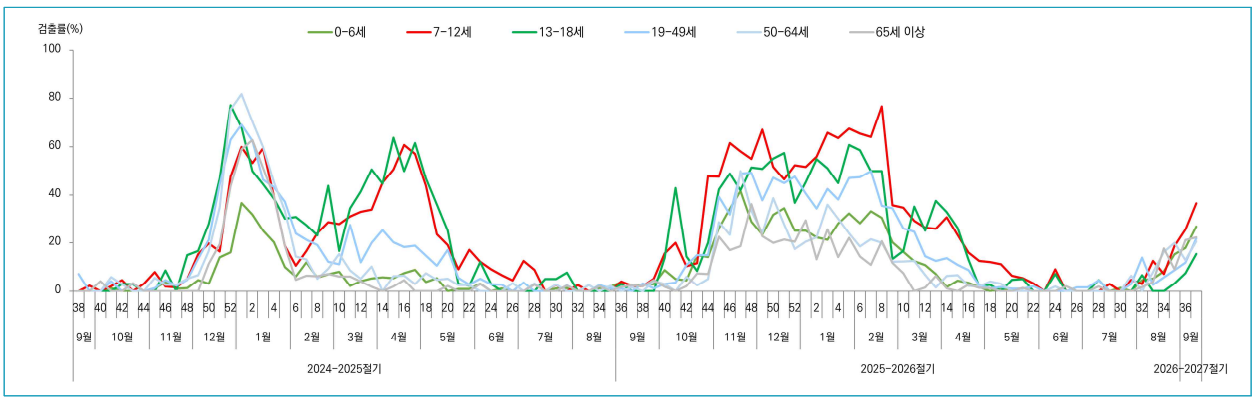
〈의원급 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

| 구분 | 전체 검출률 (%) | 아형별 검출률(%) | | |
|---|---|---|---|---|
| | | A(H1N1)pdm09 | A(H3N2) | B |
| 34주 | 10.0 | 10.0 | 0.0 | 0.0 |
| 35주 | 12.3 | 12.3 | 0.0 | 0.0 |
| 36주 | 16.3 | 15.9 | 0.2 | 0.2 |
| **37주** | **24.6** | **24.2** | **0.2** | **0.2** |
| 절기 누계* | 20.6 | 20.2 | 0.2 | 0.2 |
| 2025년 37주** | 1.5 | 1.3 | 0.2 | 0.0 |

*2026년 36주 ~ 2026년 37주(2026. 8. 30. ~ 2026. 9. 12.), **2025년 37주(2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.)




〈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

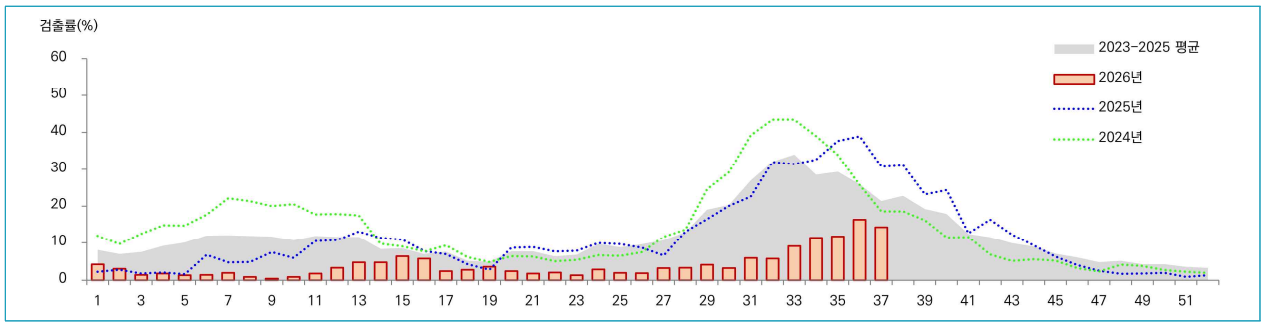
### 1.2.1.2. 코로나19 바이러스 감시

- 코로나19 14.2% 검출로 전주 대비 감소, 중장년 연령 (50-64세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 16.6%p 낮음
- 변이바이러스는 PQ.16.1.1 53.9%, NB.1.8.1 19.7%, BA.3.2 15.8%, RF.5 5.3% 순으로 점유율 확인

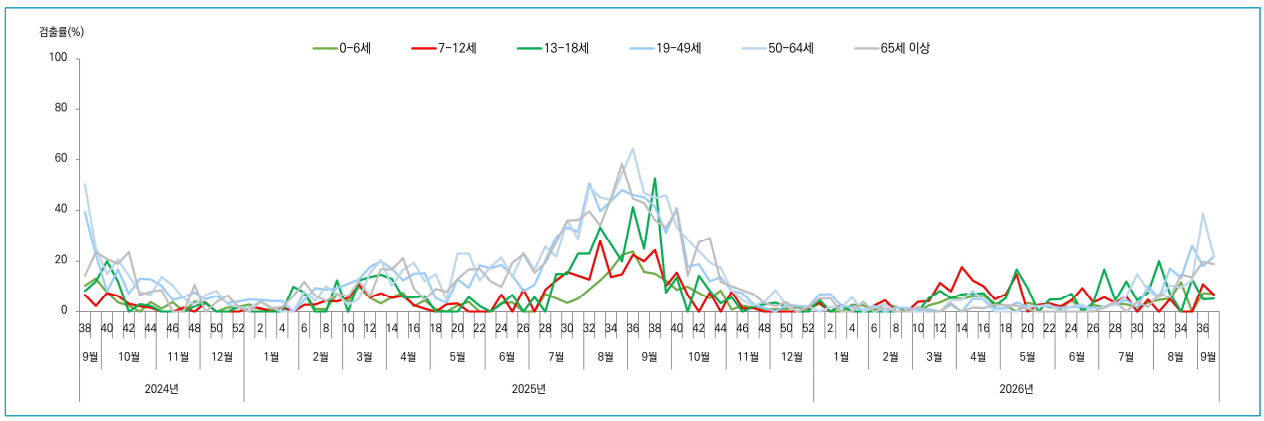
〈의원급 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

| 주차 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 | 누계* | 2025년 37주** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 검출률(%) | 11.3 | 11.7 | 16.3 | 14.2 | 13.8 | 30.8 |

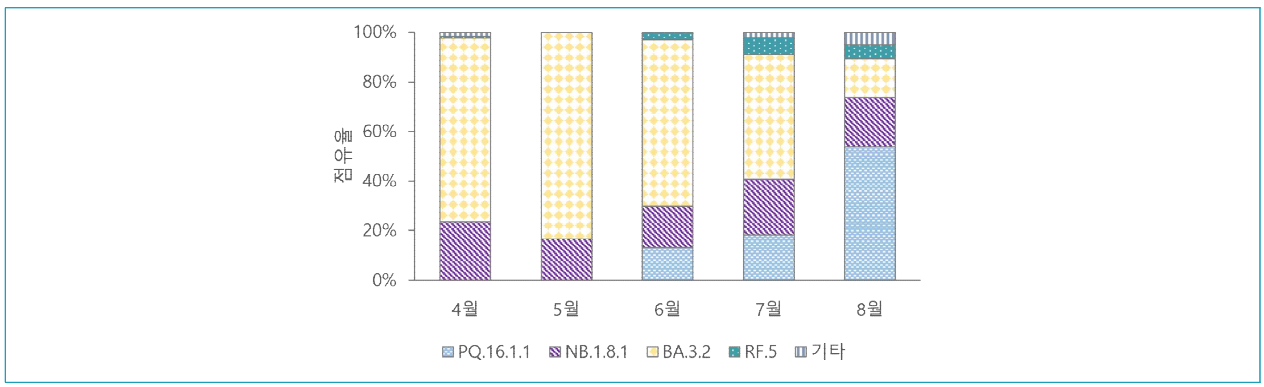
*2026년 34주 ~ 37주(2026. 8. 16. ~ 2026. 9. 12.), **2025년 37주(2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.)




〈의원급 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출 현황〉




〈의원급 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉




〈월별 코로나19 변이바이러스 점유율 현황〉

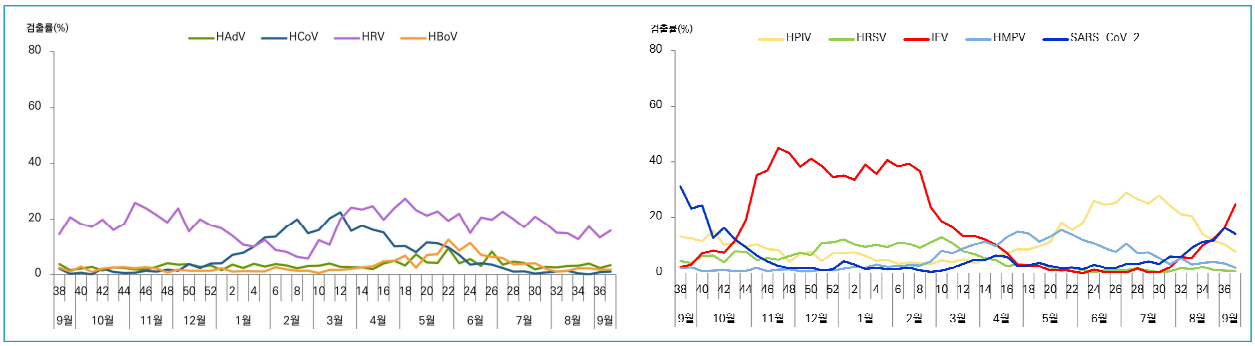
## 1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- 전체 검체 중 인플루엔자바이러스 24.6%, 리노바이러스 15.7%, 코로나19 바이러스 14.2% 등의 순으로 검출
  - (인플루엔자바이러스) 최근 4주 증가 추세, 전년 대비 검출 증가
  - (리노바이러스) 최근 4주 증감 반복 추세, 전년 대비 검출 증가

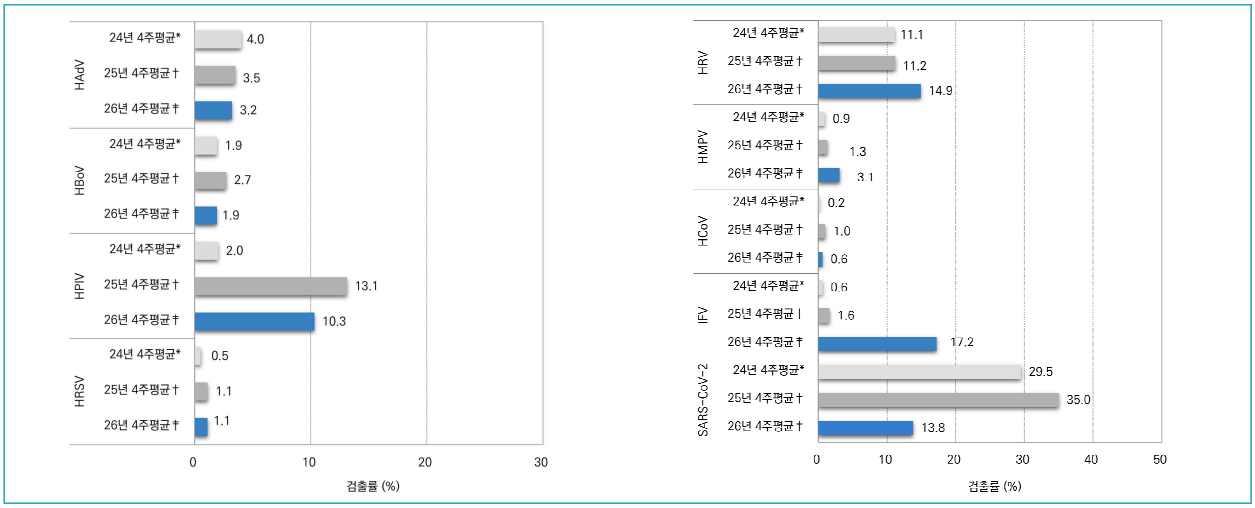
〈의원급 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

| 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) |
| 34주 | 10.0 | 11.3 | 3.2 | 2.3 | 14.0 | 2.3 | 12.7 | 3.6 | 0.5 |
| 35주 | 12.3 | 11.7 | 3.9 | 2.2 | 11.7 | 1.1 | 17.3 | 3.9 | 0.0 |
| 36주 | 16.3 | 16.3 | 2.4 | 1.7 | 10.3 | 0.9 | 13.3 | 3.4 | 0.9 |
| **37주** | **24.6** | **14.2** | **3.3** | **1.8** | **7.7** | **0.8** | **15.7** | **2.0** | **1.0** |
| 누계* | 15.8 | 4.2 | 3.6 | 3.4 | 11.0 | 5.3 | 16.8 | 7.1 | 9.4 |
| 2025년 37주** | 1.5 | 30.8 | 3.3 | 2.8 | 13.0 | 1.3 | 13.2 | 1.8 | 1.0 |

*2026년 1주 ~ 37주 (2025. 12. 28. ~ 2026. 9. 12.), **2025년 37주(2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.)

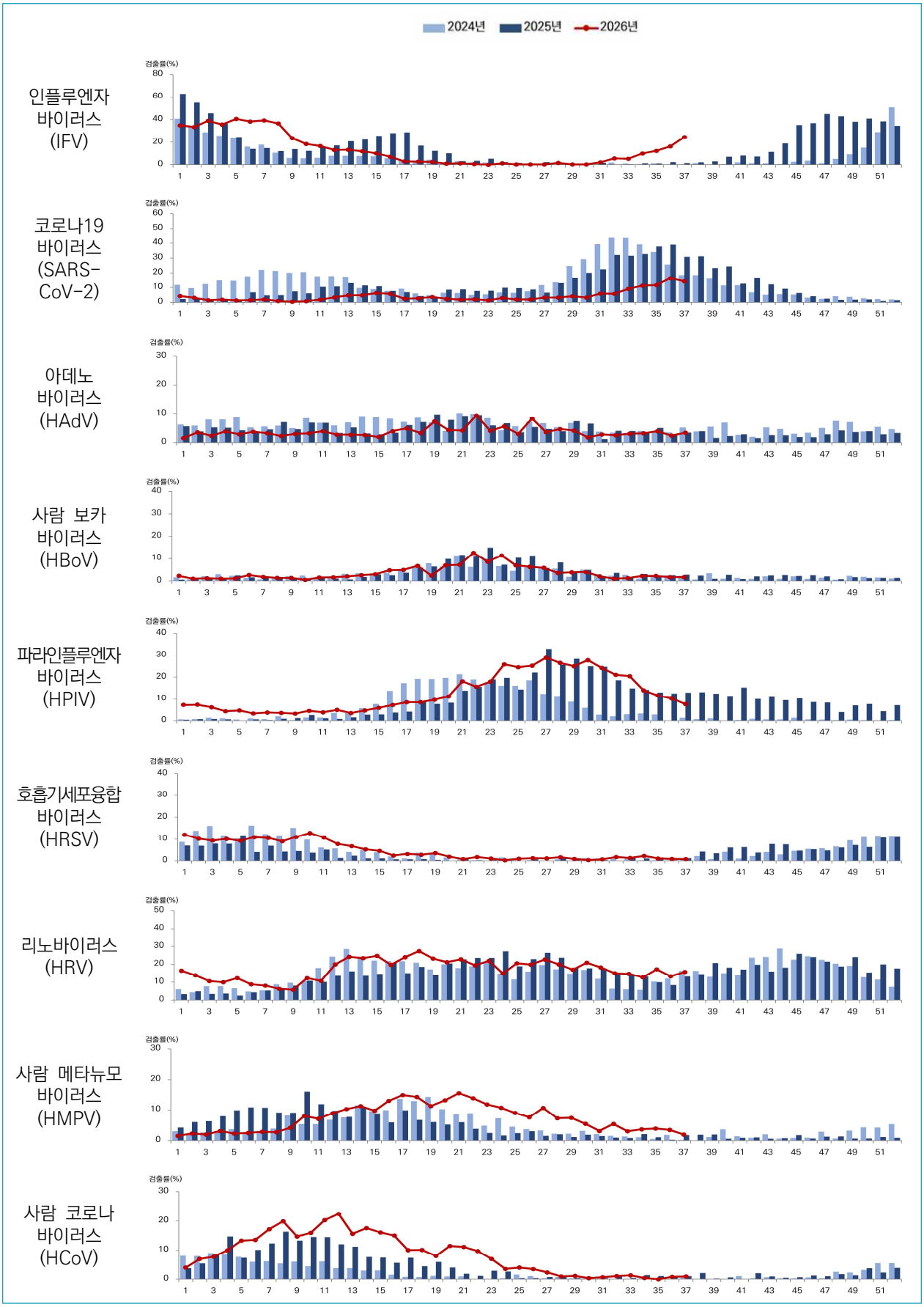



〈의원급 의료기관 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

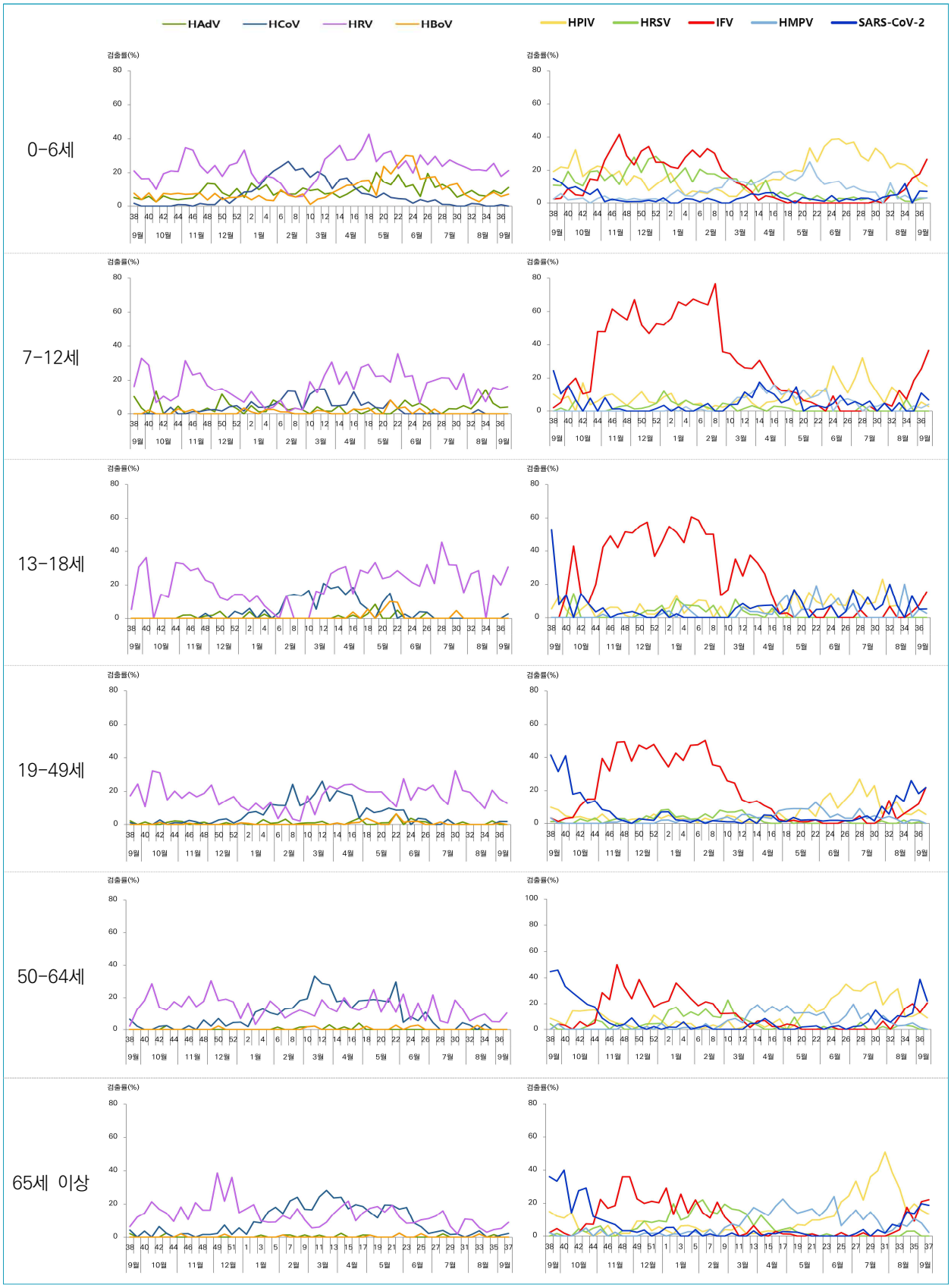



*2024년 4주(34주 ~ 37주) 평균 검출률, †2025년 4주(34주 ~ 37주) 평균 검출률, ‡2026년 4주(34주 ~ 37주) 평균 검출률

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




〈의원급 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 37주〉




〈의원급 의료기관 연령별, 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

## 1.2.2. 검사전문 의료기관 병원체 감시[3)]

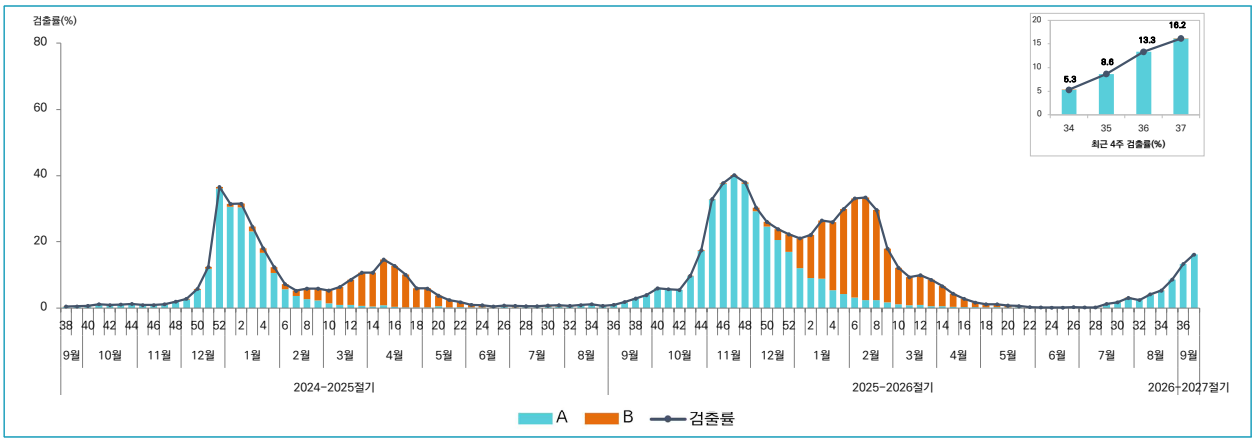
### 1.2.2.1. 인플루엔자 바이러스 감시

- 인플루엔자 바이러스 16.2% 검출로 전주 대비 증가, 세부 아형은 A형, 학령기 연령 (7-12세) 에서 주로 검출
- 지난 절기 대비 14.3%p 증가

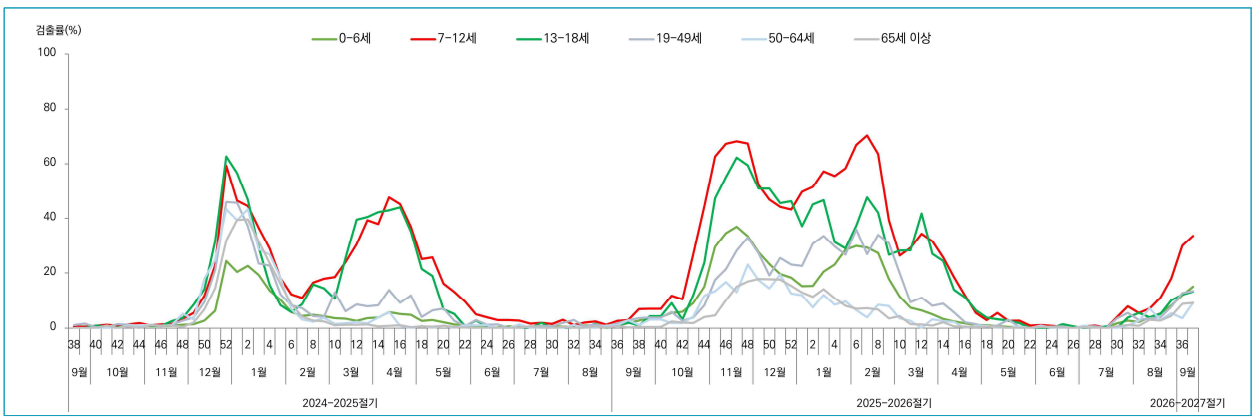
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 인플루엔자 바이러스 검출 현황〉

| 구분 | 전체 검출률 (%) | 아형별 검출률(%) | |
|---|---|---|---|
| | | A | B |
| 34주 | 5.3 | 5.3 | 0.02 |
| 35주 | 8.6 | 8.6 | 0.0 |
| 36주 | 13.3 | 13.3 | 0.0 |
| **37주** | **16.2** | **16.1** | **0.04** |
| 절기 누계* | 14.7 | 14.7 | 0.02 |
| 2025-2026절기 37주** | 1.9 | 1.7 | 0.1 |

*2026년 36주 ~ 2026년 37주(2026. 8. 30. ~ 2026. 9. 12.), **2025년 37주(2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.)




〈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

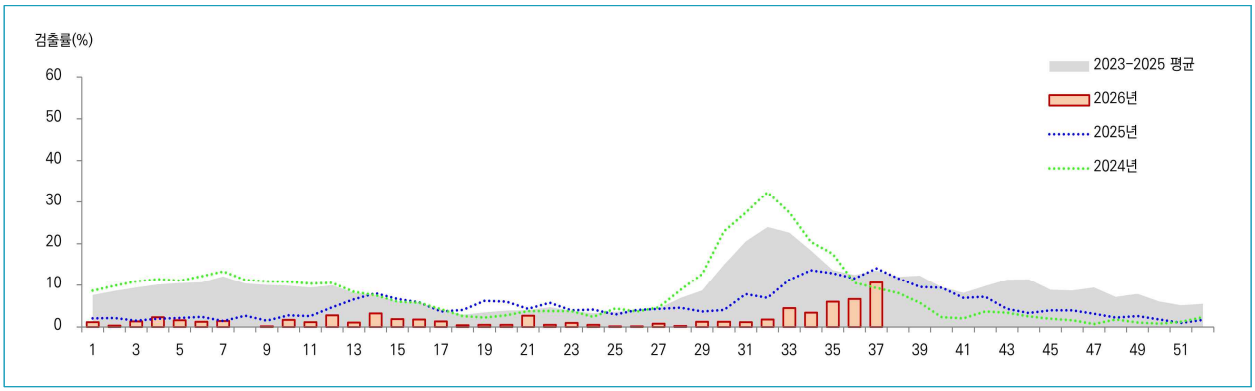
### 1.2.2.2. 코로나19 바이러스 감시

- 코로나19 10.6% 검출로 전주 대비 증가, 중장년 연령 (50-64세)에서 주로 검출
- 지난 절기 동기간 대비 3.6%p 낮음

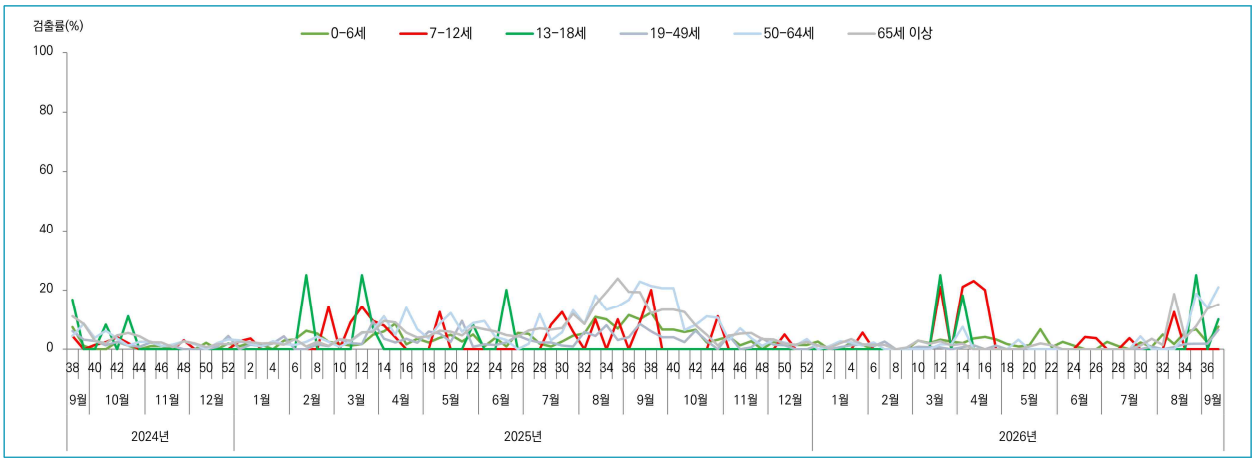
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 코로나19 검출 현황〉

| 주차 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 | 누계* | 2025년 37주** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 검출률(%) | 3.4 | 6.0 | 6.7 | 10.6 | 7.0 | 14.2 |

*2026년 34주 ~ 37주(2026. 8. 16. ~ 2026. 9. 12.), **2025년 37주(2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.)




〈검사전문 의료기관 연도별, 주별 코로나19 검출현황〉




〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 코로나19 검출 현황〉

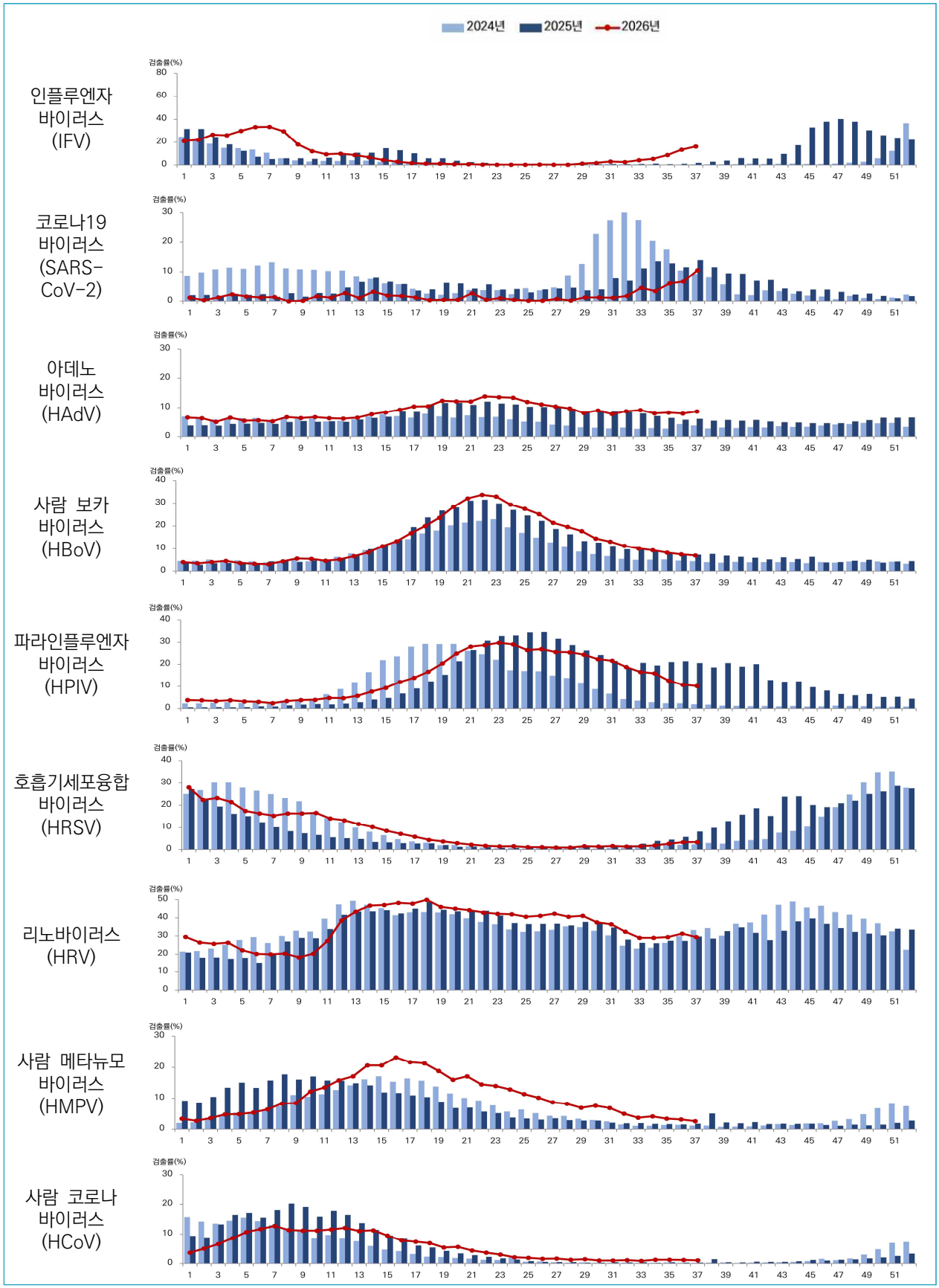
### 1.2.2.3. 급성호흡기감염증 바이러스 감시

- 전체 검체 중 리노바이러스 29.5%, 인플루엔자바이러스 16.2%, 코로나19 바이러스 10.6%, 파라인플루엔자바이러스 9.8% 등의 순
  - (리노바이러스) 최근 4주 증감 반복 추세, 전년 대비 검출 감소
  - (인플루엔자바이러스) 최근 4주 증가 추세, 전년 대비 검출 증가

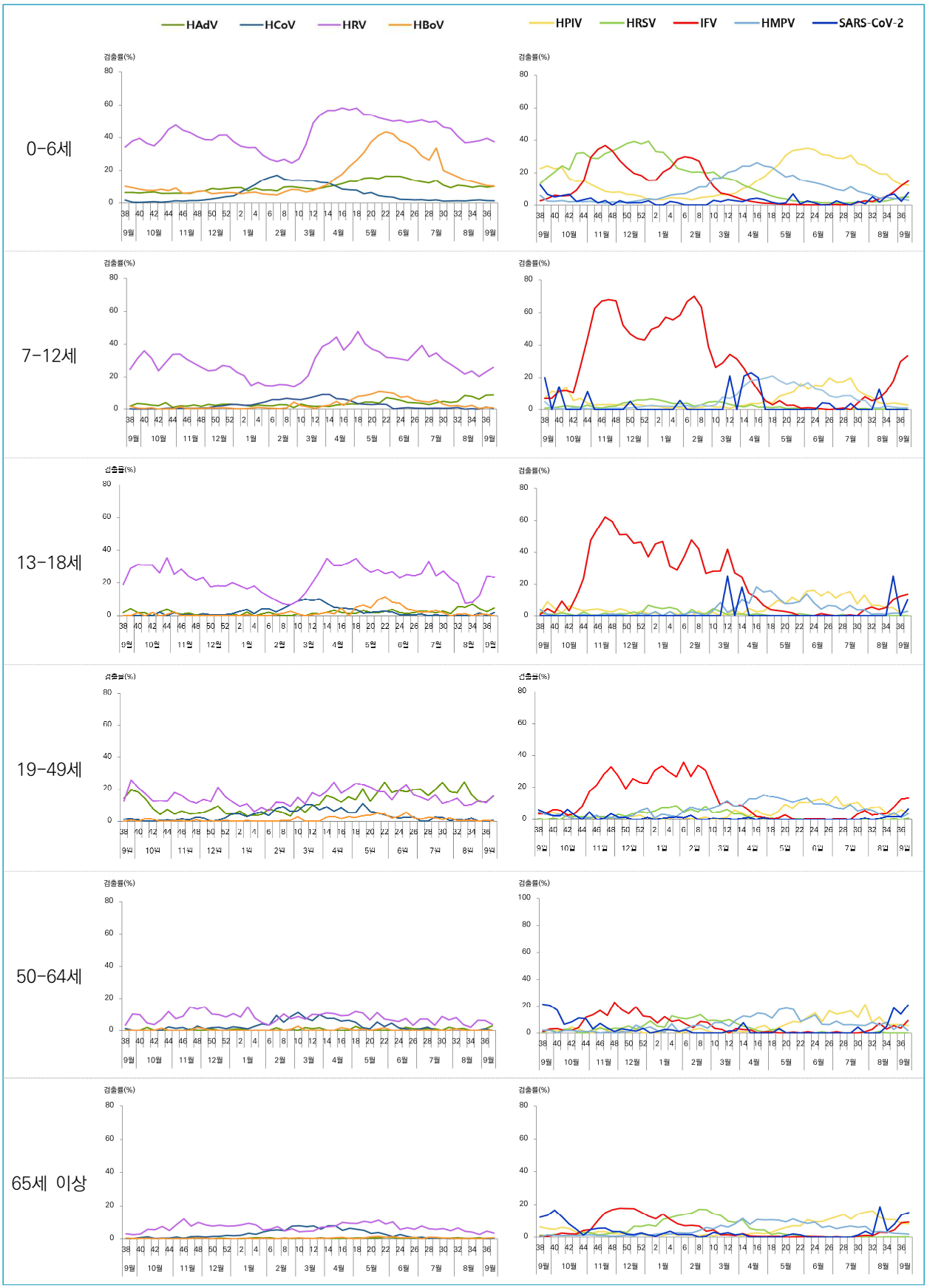
〈검사전문 의료기관 최근 4주간 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

| 구분 | 바이러스별 검출률(%) | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 인플루엔자 바이러스 (IFV) | 코로나19 (SARS-CoV-2) | 아데노 바이러스 (HAdV) | 사람 보카 바이러스 (HBoV) | 파라 인플루엔자바이러스 (HPIV) | 호흡기 세포융합 바이러스 (HRSV) | 리노 바이러스 (HRV) | 사람 메타뉴모 바이러스 (HMPV) | 사람 코로나 바이러스 (HCoV) |
| 34주 | 5.3 | 3.4 | 8.1 | 9.3 | 15.9 | 1.8 | 29.0 | 4.1 | 1.3 |
| 35주 | 8.6 | 6.0 | 8.3 | 8.2 | 12.5 | 2.6 | 29.5 | 3.4 | 1.3 |
| 36주 | 13.3 | 6.7 | 8.0 | 7.5 | 10.7 | 3.3 | 31.4 | 3.1 | 1.2 |
| **37주** | **16.2** | **10.6** | **8.7** | **6.9** | **9.8** | **3.4** | **29.5** | **2.6** | **1.1** |
| 누계* | 8.7 | 1.9 | 9.0 | 14.7 | 15.2 | 7.6 | 36.4 | 11.1 | 5.5 |
| 2025년 37주** | 1.9 | 14.2 | 6.0 | 7.3 | 20.6 | 8.2 | 29.8 | 1.8 | 0.3 |

*2026년 1주 ~ 37주(2025. 12. 28. ~ 2026. 9. 12.), **2025년 37주(2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.)




〈검사전문 의료기관 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황, 2024년 ~ 2026년 37주〉




〈검사전문 의료기관 연령별, 주별 급성호흡기감염증 바이러스 검출 현황〉

# 2. 병원급 환자 감시

## 2.1 급성호흡기감염증

### 2.1.1. 입원환자 감시[4)]

전체 입원환자는 1,451명으로 인플루엔자 바이러스, 코로나19, 리노바이러스 등의 순

〈병원급 의료기관 최근 10주간 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

(단위: 명)

| 구분 | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 전체 | 1,145 | 1,005 | 1,177 | 1,082 | 1,012 | 1,022 | 850 | 1,105 | 1,271 | **1,451** |
| 바이러스 | 1,114 | 977 | 1,153 | 1,057 | 985 | 987 | 822 | 1,069 | 1,242 | **1,414** |
| 세균 | 31 | 28 | 24 | 25 | 27 | 35 | 28 | 36 | 29 | **37** |

* 코로나19는 '24년 1주부터 포함

#### 2.1.1.1. 바이러스성 감염증

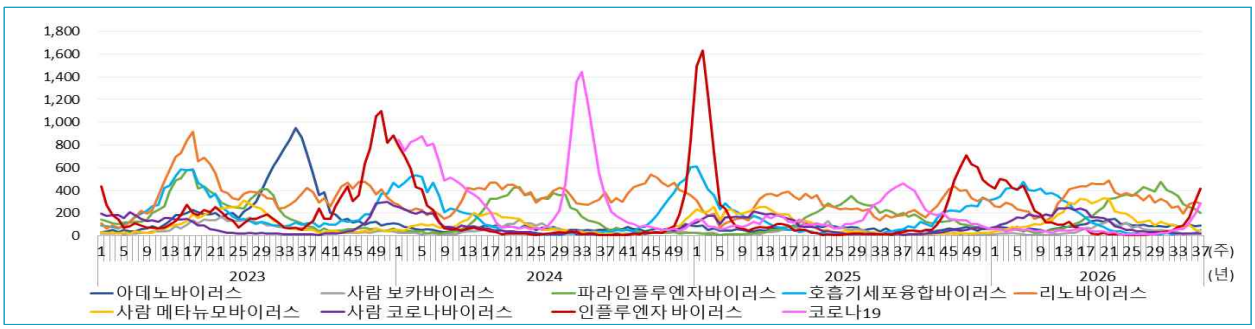
인플루엔자 바이러스(29.5%), 코로나19(20.3%), 리노바이러스(20.1%) 등의 순

- (인플루엔자 바이러스) 37주 417명, 전주(304명) 대비 증가, '26년 누적 5,508명
- (코로나19) 37주 287명, 전주(196명) 대비 증가, '26년 누적 11,557명

〈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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34주 | 89<br>(10.8) | 61<br>(7.4) | 71<br>(8.6) | 14<br>(1.7) | 279<br>(33.9) | 19<br>(2.3) | 195<br>(23.7) | 73<br>(8.9) | 21<br>(2.6) | 822 |
| 35주 | 166<br>(15.5) | 115<br>(10.8) | 98<br>(9.2) | 20<br>(1.9) | 253<br>(23.7) | 19<br>(1.8) | 277<br>(25.9) | 100<br>(9.4) | 21<br>(2.0) | 1,069 |
| 36주 | 304<br>(24.5) | 196<br>(15.8) | 87<br>(7.0) | 20<br>(1.6) | 234<br>(18.8) | 27<br>(2.2) | 299<br>(24.1) | 54<br>(4.3) | 21<br>(1.7) | 1,242 |
| **37주** | **417**<br>**(29.5)** | **287**<br>**(20.3)** | **88**<br>**(6.2)** | **20**<br>**(1.4)** | **203**<br>**(14.4)** | **50**<br>**(3.5)** | **284**<br>**(20.1)** | **44**<br>**(3.1)** | **21**<br>**(1.5)** | **1,414** |
| 누계* | 5,508<br>(11.4) | 1,931<br>(4.0) | 3,208<br>(6.7) | 1,617<br>(3.4) | 7,693<br>(16.0) | 6,597<br>(13.7) | 11,557<br>(24.0) | 5,709<br>(11.9) | 4,288<br>(8.9) | 48,108 |
| 2025년 37주† | 34<br>(3.3) | 459<br>(45.0) | 49<br>(4.8) | 14<br>(1.4) | 200<br>(19.6) | 56<br>(5.5) | 181<br>(17.7) | 18<br>(1.8) | 9<br>(0.9) | 1,020 |

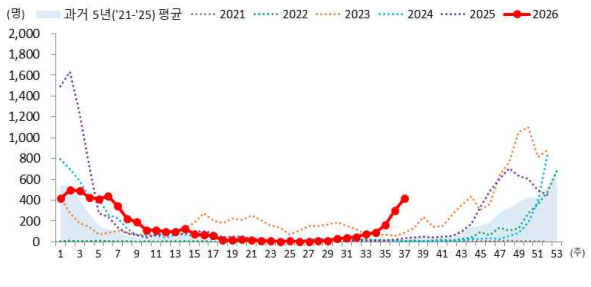
* 2026년 1주 ~ 37주 ('25. 12. 28. ~ '26. 9. 12.) † 2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.



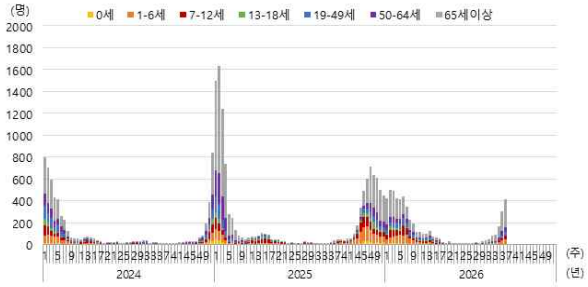

〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023-2026)〉

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)

인플루엔자

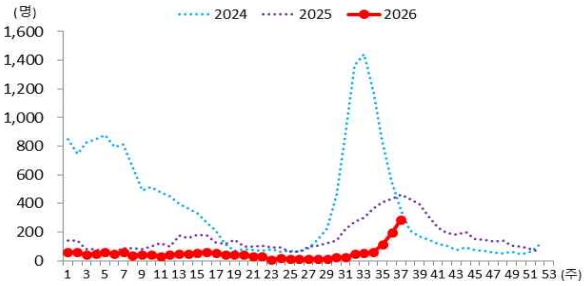



과거 5년('21～'25년)과 비교

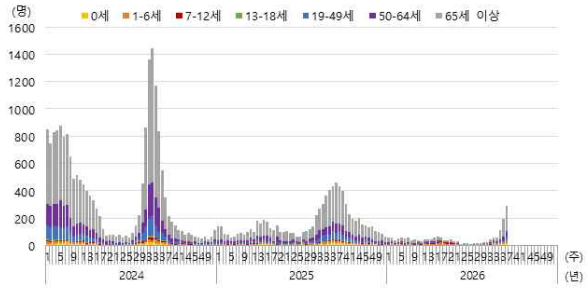



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

코로나19

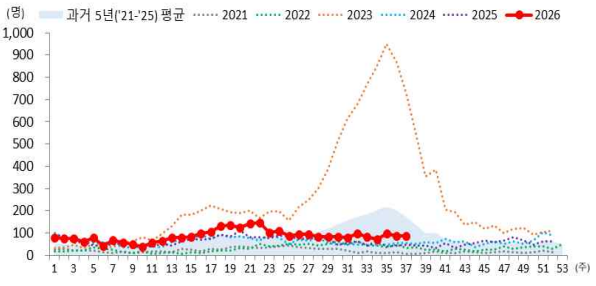



'24~'25년과 비교

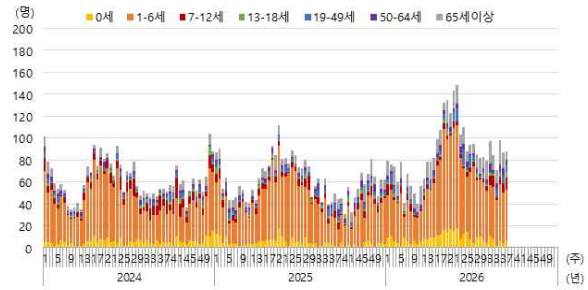



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

아데노바이러스

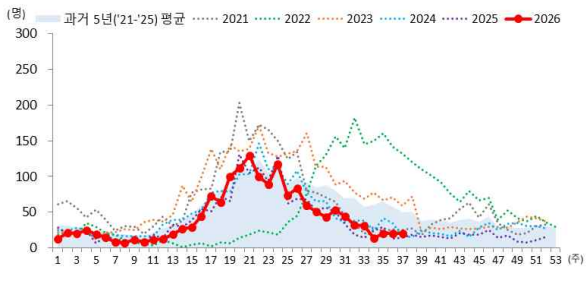



과거 5년('21～'25년)과 비교

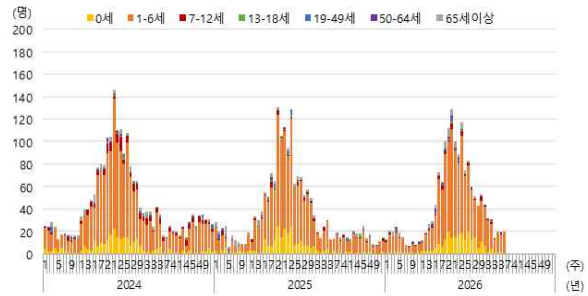



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

사람보카바이러스

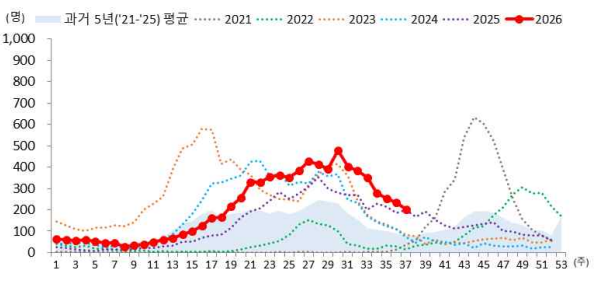



과거 5년('21～'25년)과 비교

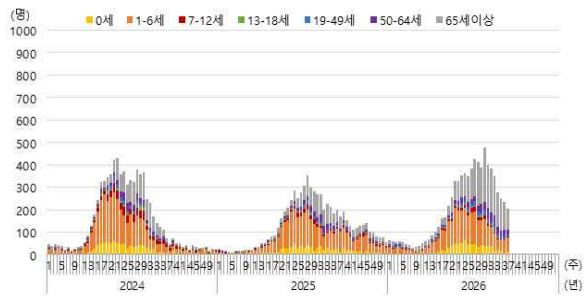



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

파라인플루엔자바이러스



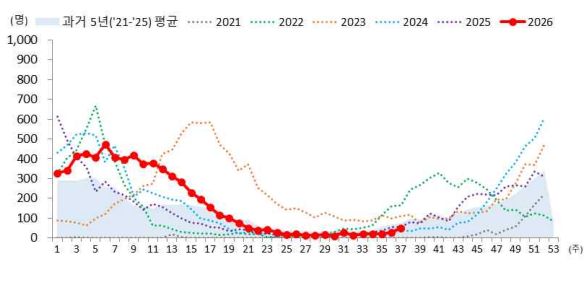

과거 5년('21～'25년)과 비교



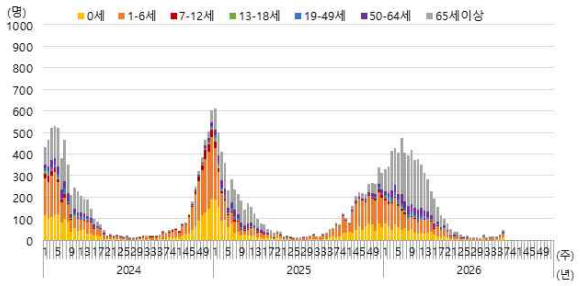

('24～'26년) 연령대별 발생 현황

〈병원급 의료기관 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

**호흡기세포융합바이러스**

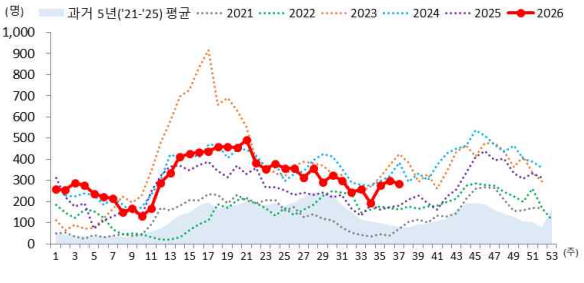



과거 5년('21~'25년)과 비교

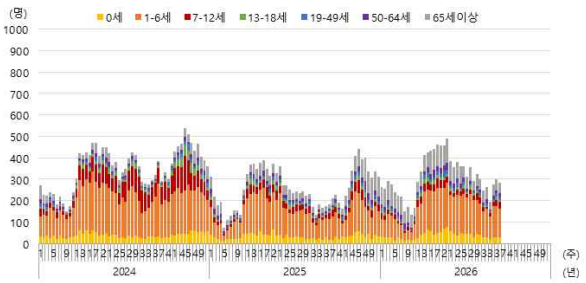



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

**리노바이러스**

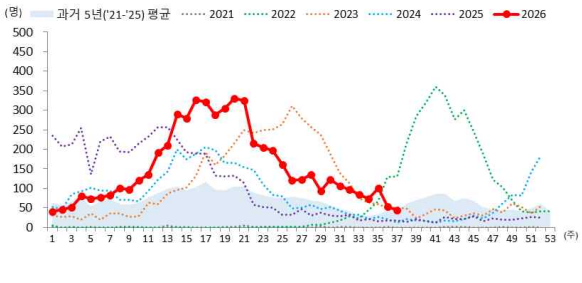



과거 5년('21~'25년)과 비교

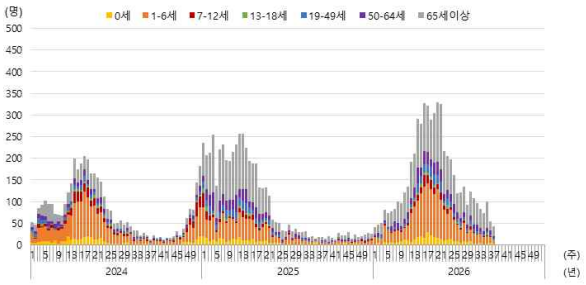



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

**사람메타뉴모바이러스**

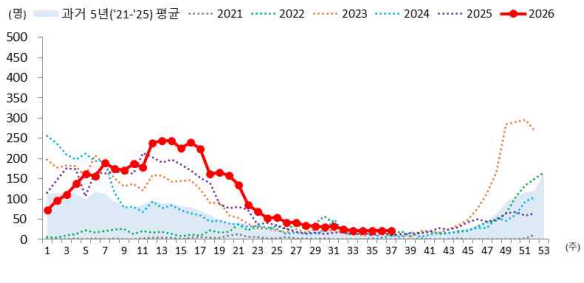



과거 5년('21~'25년)과 비교

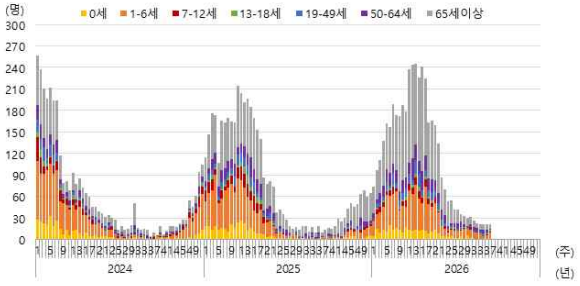



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

**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 37명으로 마이코플라스마 폐렴균(83.8%), 클라미디아 폐렴균(16.2%) 발생

〈병원급 의료기관 최근 4주간 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

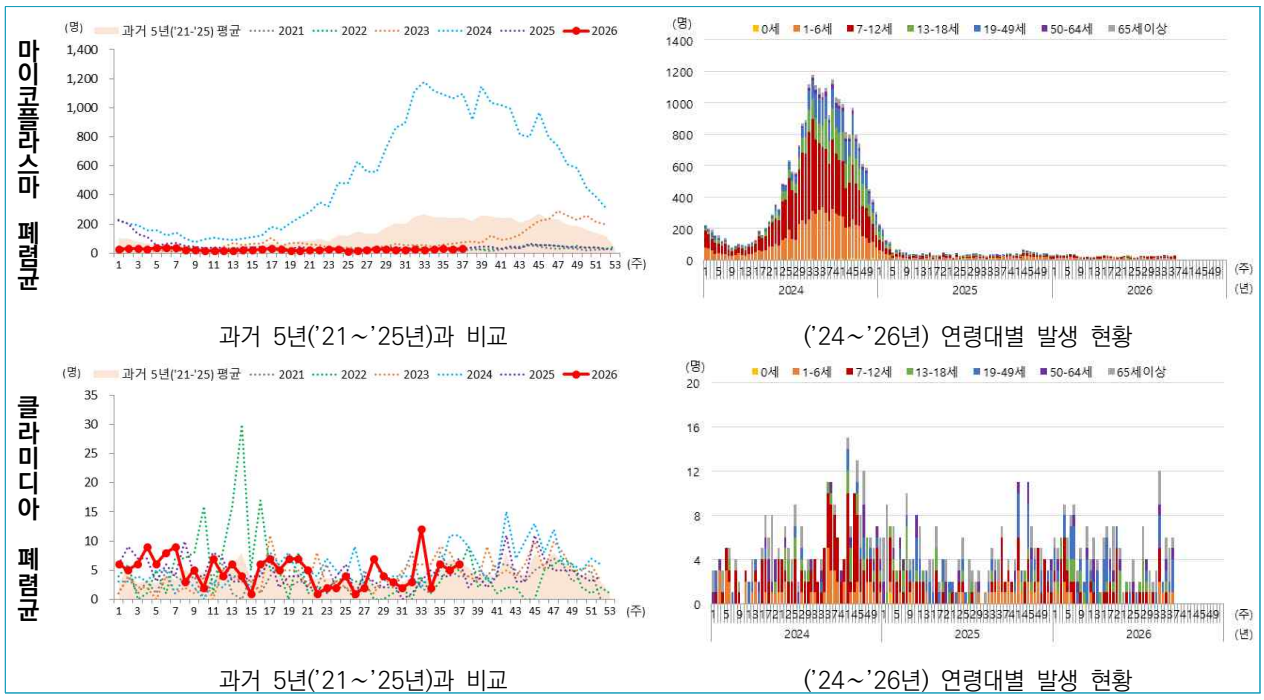
(단위: 명(%))

| 구분 | 마이코플라스마 폐렴균 | 클라미디아 폐렴균 | 계 |
|---|---|---|---|
| 34주 | 26 (92.9) | 2 (7.1) | 28 |
| 35주 | 30 (83.3) | 6 (16.7) | 36 |
| 36주 | 24 (82.8) | 5 (17.2) | 29 |
| **37주** | **31 (83.8)** | **6 (16.2)** | **37** |
| 누계* | 882 (83.1) | 180 (16.9) | 1,062 |
| 2025년 37주† | 26 (78.8) | 7 (21.2) | 33 |

* 2026년 1주 ~ 37주 ('25. 12. 28. ~ '26. 9. 12.), † 2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.




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




〈병원급 의료기관 세균성 급성호흡기감염증 입원환자 연도별, 연령별 현황〉

## 2.2 중증급성호흡기감염증

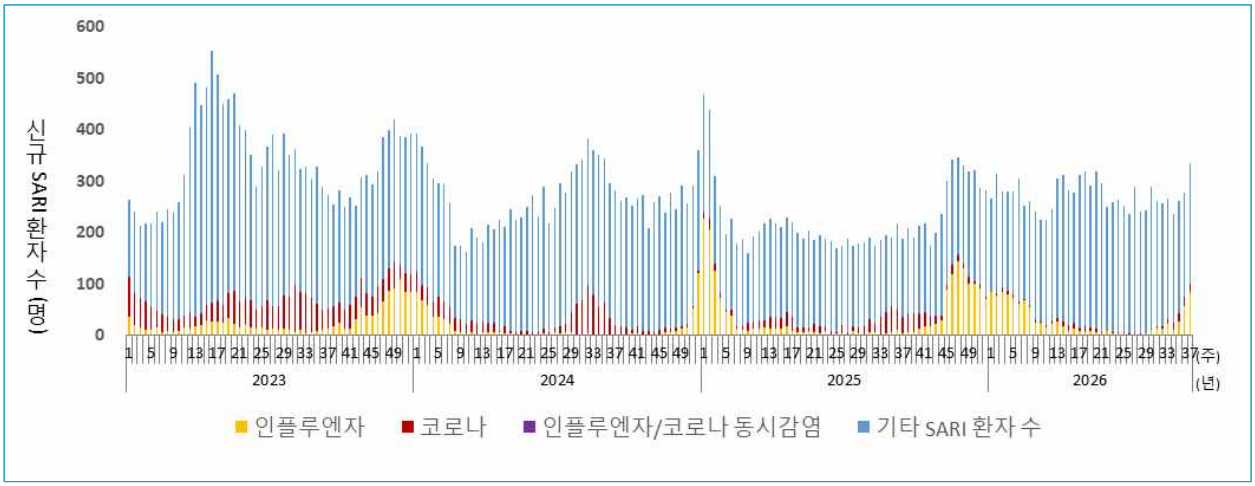
### 2.2.1. 입원 및 중환자실 입실 현황[5)]

신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 **336명**으로 전주(277명) 대비 **증가**

〈최근 10주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황〉

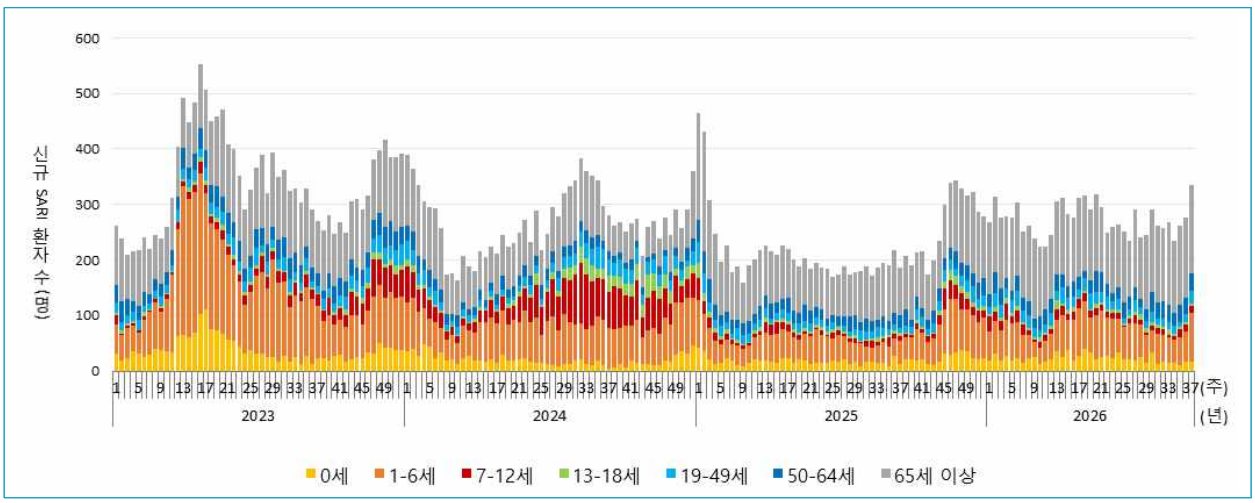
(단위: 명)

| 구분 | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 신규 SARI 환자 수 | 241 | 244 | 290 | 262 | 257 | 267 | 235 | 261 | 277 | **336** |




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

신규 중증급성호흡기감염증(SARI) 환자는 **65세 이상(47.9%), 1-6세(25.9%) 순**으로 높게 나타남




〈연령별 중증급성호흡기감염증 입원환자 현황(2023-2026)〉

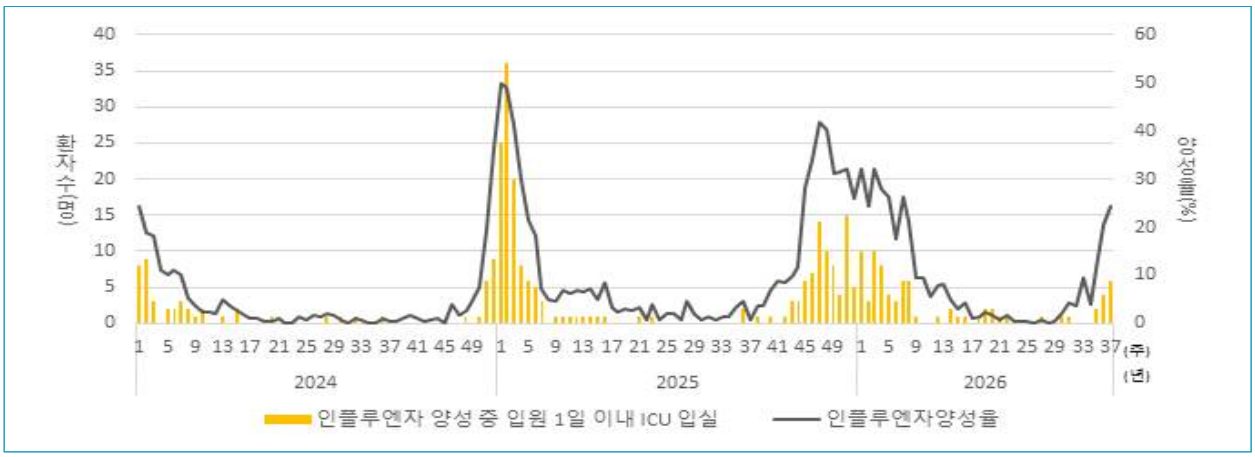
5) • 본 정보는 중증급성호흡기감염증(SARI, Severe Acute Respiratory Infection)으로 표본감시 참여기관에서 수집한 감시자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
* SARI 환자 정의 : 발열경험 또는 38℃ 이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자
• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)

- 37주 신규 SARI 환자 중 인플루엔자 검사 건은 299건, 양성은 73건, 양성률은 24.4%, 신규 인플루엔자 양성 환자 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자 6명

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

(단위: 건, 명(%))

| 구분 | | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 인플루엔자 검사 | | 210 | 197 | 250 | 215 | 211 | 222 | 204 | 225 | 248 | 299 |
| 인플루엔자 양성 (양성률) | | 0 | 1 | 5 | 9 | 8 | 21 | 8 | 26 | 51 | 73 |
| | | 0.0 | 0.5 | 2.0 | 4.2 | 3.8 | 9.5 | 3.9 | 11.6 | 20.6 | 24.4 |
| 인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실 | | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 6 |
| 아형 | A | 0 | 1 | 5 | 7 | 8 | 21 | 8 | 25 | 50 | 71 |
| | B | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| | 기타 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 |




〈중증급성호흡기감염증 입원환자의 인플루엔자 양성률 및 인플루엔자 검출 환자의 중환자실 입실 현황(2024-2026.37주)〉

- 최근 10주간 인플루엔자 양성 202명 중 입원 1일 이내 중환자실 입실자는 14명으로, 연령대별 입실자 수는 65-74세, 75세 이상(6명)에서 가장 많고, 입실율은 65-74세(14.0%)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 | 202 | 3 | 42 | 13 | 3 | 8 | 20 | 43 | 70 |
| | 인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실 | 14 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 6 | 6 |
| | (입실율) | (6.9) | (0.0) | (0.0) | (7.7) | (0.0) | (0.0) | (5.0) | (14.0) | (8.6) |
| 전년도 (2025년) 누계 | 인플루엔자 양성 | 1,693 | 99 | 338 | 212 | 76 | 112 | 139 | 233 | 484 |
| | 인플루엔자 양성 중 입원 1일 이내 ICU 입실 | 193 | 2 | 7 | 10 | 5 | 26 | 28 | 45 | 70 |
| | (입실율) | (11.4) | (2.0) | (2.1) | (4.7) | (6.6) | (23.2) | (20.1) | (19.3) | (14.5) |

## 2.2.2. 바이러스성 감염증

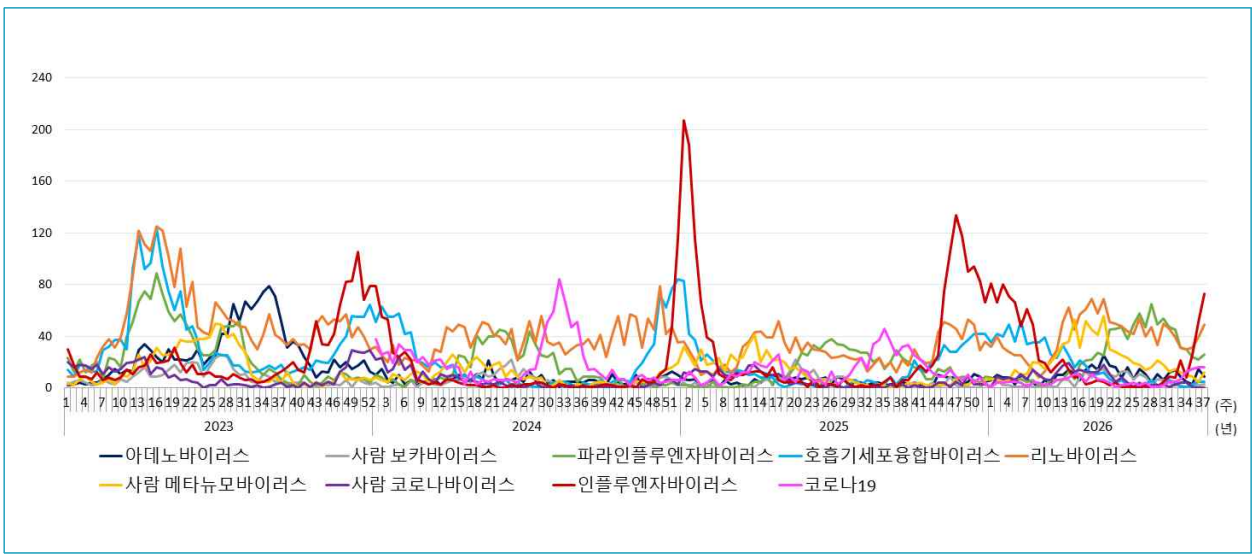
- 인플루엔자 바이러스 37.8%, 리노바이러스 25.4%, 파라인플루엔자 바이러스 13.5% 등의 순
  - (인플루엔자 바이러스) 37주 73명, 전주(51명) 대비 증가, '26년 누적 877명
  - (리노바이러스) 37주 49명, 전주(39명) 대비 증가, '26년 누적 1,482명

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황〉

(단위: 건(%))

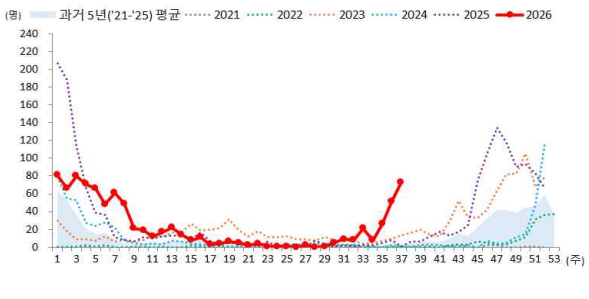
| 구분 | 인플루엔자 바이러스 | 코로나19 | 아데노 바이러스 | 사람 보카 바이러스 | 파라 인플루엔자 바이러스 | 호흡기 세포융합 바이러스 | 리노 바이러스 | 사람 메타뉴모 바이러스 | 사람 코로나 바이러스 | 계 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34주 | 8 (7.9) | 13 (12.9) | 5 (5.0) | 0 (0.0) | 30 (29.7) | 1 (1.0) | 30 (29.7) | 10 (9.9) | 4 (4.0) | 101 |
| 35주 | 26 (22.8) | 15 (13.2) | 3 (2.6) | 2 (1.8) | 24 (21.1) | 3 (2.6) | 31 (27.2) | 9 (7.9) | 1 (0.9) | 114 |
| 36주 | 51 (32.9) | 16 (10.3) | 15 (9.7) | 2 (1.3) | 22 (14.2) | 5 (3.2) | 39 (25.2) | 5 (3.2) | 0 (0.0) | 155 |
| **37주** | **73 (37.8)** | **16 (8.3)** | **9 (4.7)** | **3 (1.6)** | **26 (13.5)** | **5 (2.6)** | **49 (25.4)** | **12 (6.2)** | **0 (0.0)** | **193** |
| 누계* | 877 (15.2) | 209 (3.6) | 366 (6.3) | 194 (3.4) | 928 (16.1) | 652 (11.3) | 1,482 (25.7) | 795 (13.8) | 270 (4.7) | 5,773 |
| 2025년 37주† | 1 (1.3) | 25 (32.5) | 3 (3.9) | 1 (1.3) | 29 (37.7) | 3 (3.9) | 12 (15.6) | 2 (2.6) | 1 (1.3) | 77 |

* 2026년 1주 ~ 37주 ('25. 12. 28. ~ '26. 9. 12.), † 2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.

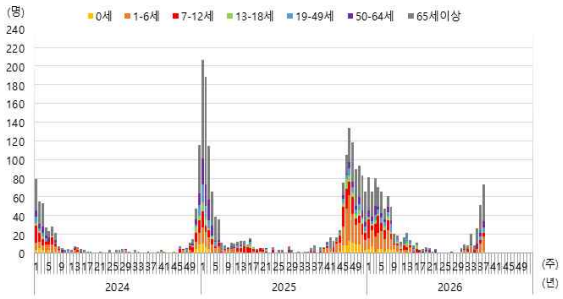



〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 바이러스성 감염증 현황(2023-2026)〉

**인플루엔자**

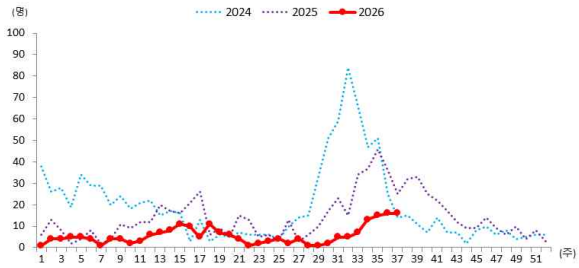



과거 5년('21～'25년)과 비교

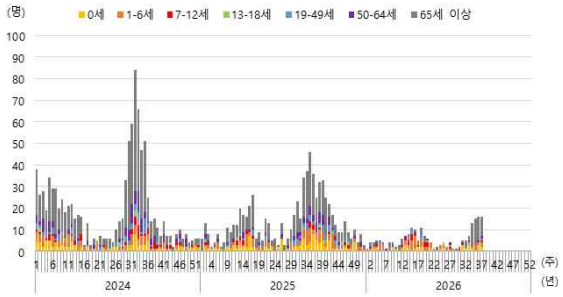



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

**코로나19**

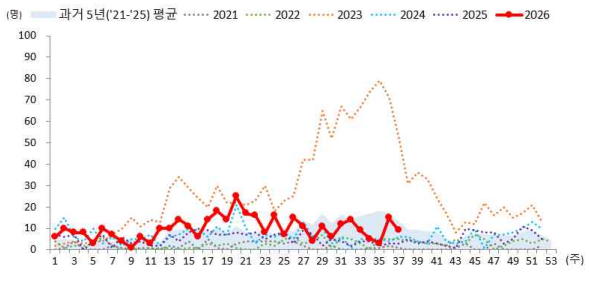



'24~'25년과 비교

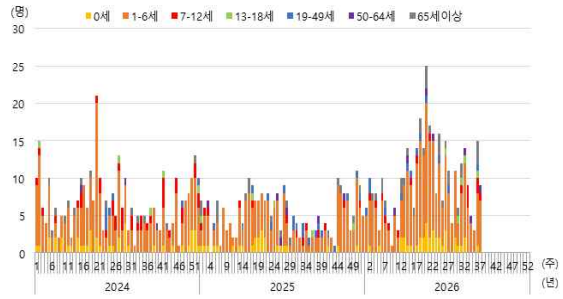



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

**아데노바이러스**

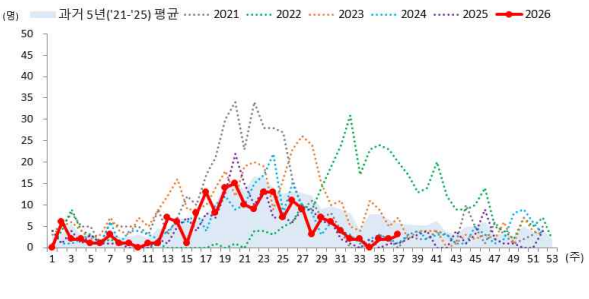



과거 5년('21～'25년)과 비교

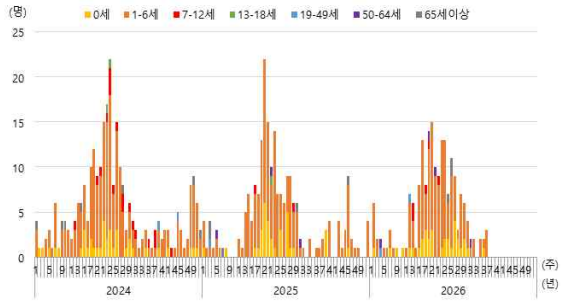



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

**사람보카바이러스**

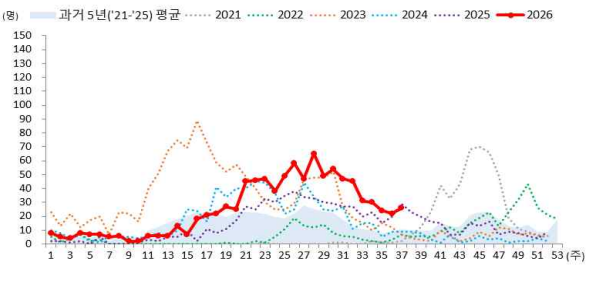



과거 5년('21～'25년)과 비교

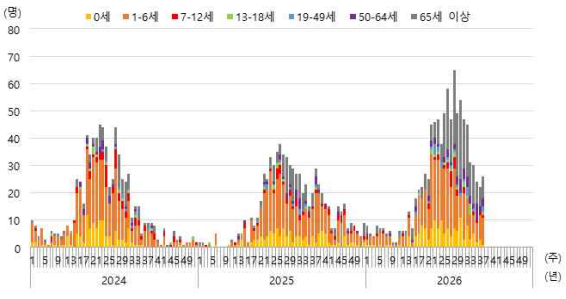



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

**파라인플루엔자바이러스**



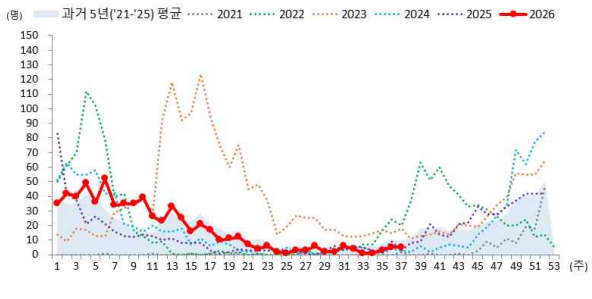

과거 5년('21～'25년)과 비교



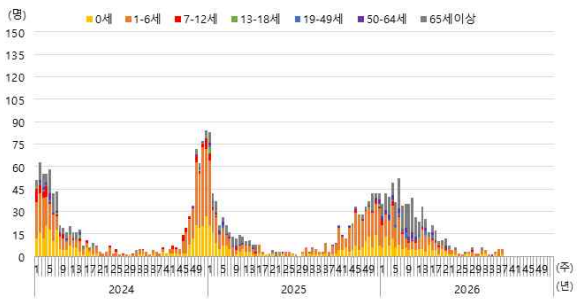

('24～'26년) 연령대별 발생 현황

**〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉**

**호흡기세포융합바이러스**

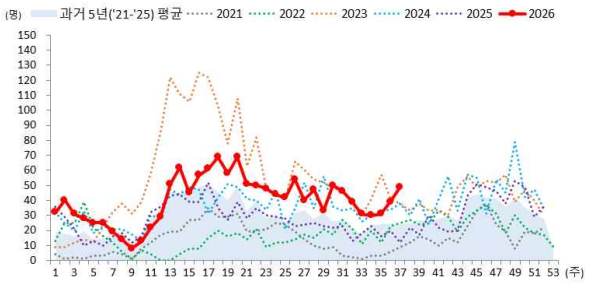



과거 5년('21~'25년)과 비교

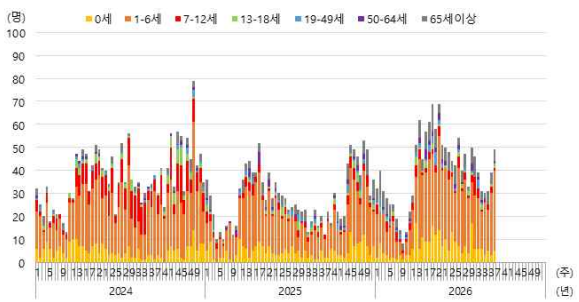



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

**리노바이러스**

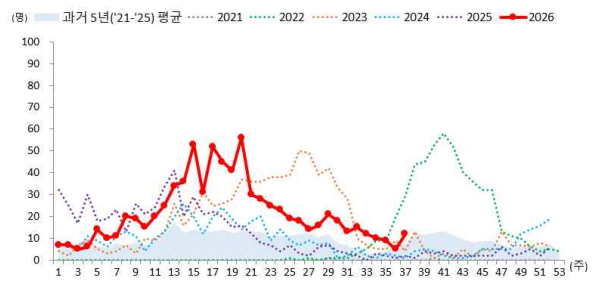



과거 5년('21~'25년)과 비교

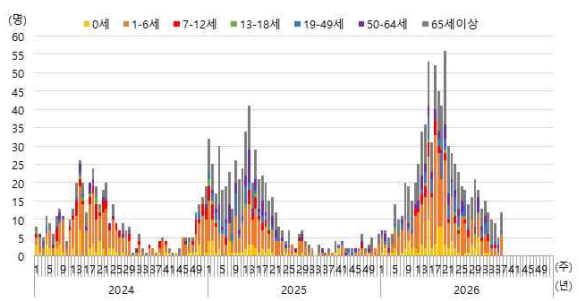



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

**사람메타뉴모바이러스**

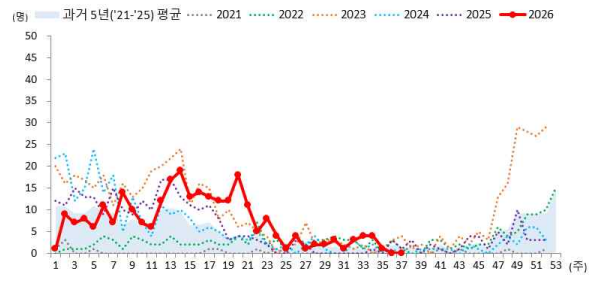



과거 5년('21~'25년)과 비교

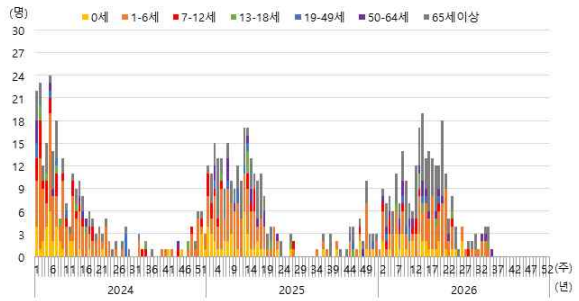



('24~'26년) 연령대별 발생 현황

**사람코로나바이러스**




과거 5년('21~'25년)과 비교




('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 바이러스성 감염증 현황〉

## 2.2.3. 세균성 감염증

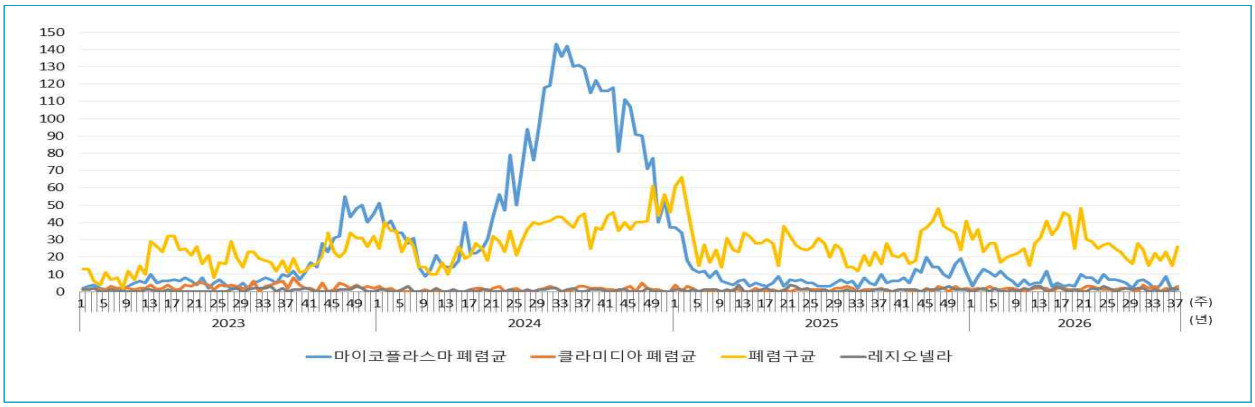
폐렴구균 81.3%, 클라미디아 폐렴균 9.4% 등 확인

〈최근 4주간 중증급성호흡기감염증 입원환자 중 세균성 감염증 현황〉

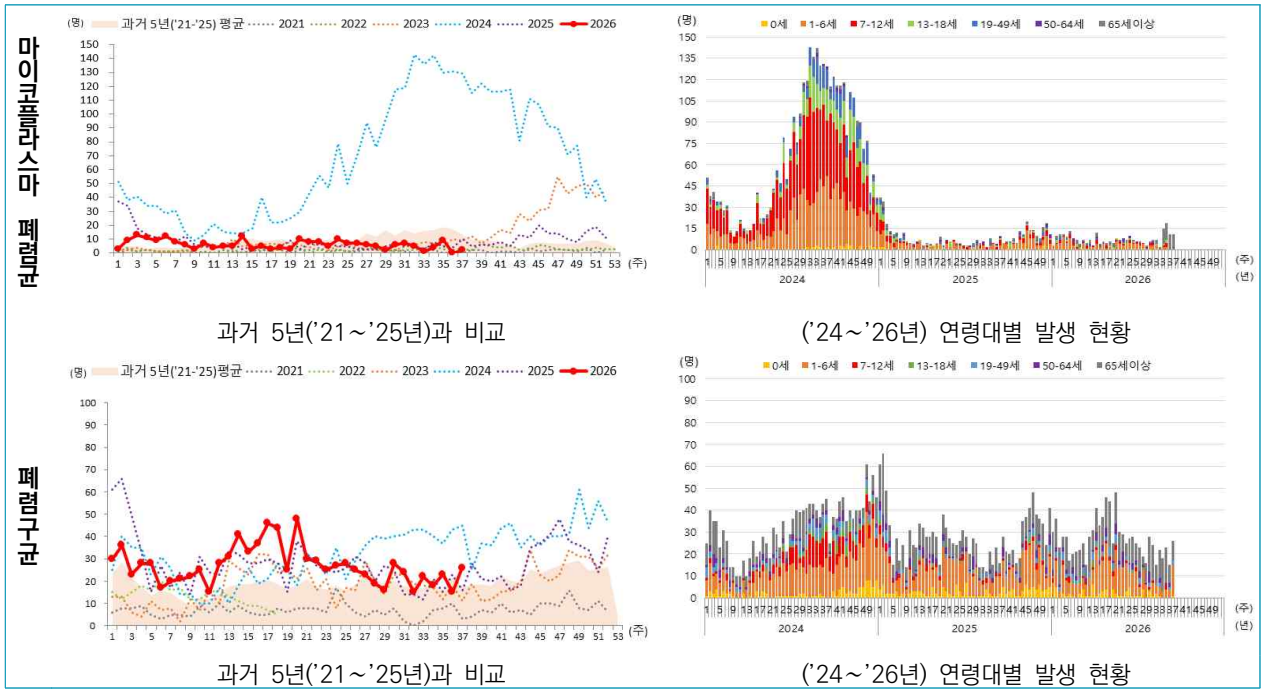
(단위: 건(%))

| 구분 | 마이코플라스마 폐렴균 | 클라미디아 폐렴균 | 폐렴구균 | 레지오넬라 | 계 |
|---|---|---|---|---|---|
| 34주 | 4 (18.2) | 0 (0.0) | 18 (81.8) | 0 (0.0) | 22 |
| 35주 | 9 (26.5) | 2 (5.9) | 23 (67.6) | 0 (0.0) | 34 |
| 36주 | 0 (0.0) | 1 (5.6) | 15 (83.3) | 2 (11.1) | 18 |
| **37주** | **2 (6.3)** | **3 (9.4)** | **26 (81.3)** | **1 (3.1)** | **32** |
| 누계* | 227 (17.2) | 59 (4.5) | 991 (75.2) | 41 (3.1) | 1,318 |
| 25년 37주† | 10 (34.5) | 2 (6.9) | 16 (55.2) | 1 (3.4) | 29 |

* 2026년 1주 ~ 37주 ('25. 12. 28. ~ '26. 9. 12.), † 2025. 9. 7. ~ 2025. 9. 13.




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




과거 5년('21~'25년)과 비교 ('24~'26년) 연령대별 발생 현황

과거 5년('21~'25년)과 비교 ('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈중증급성호흡기감염증 입원환자 중 연도별, 연령별 세균성 감염증 현황〉

# Ⅱ 장관감염증

## 1. 환자 감시[6)]

### 【총괄】

전체 장관감염증 환자는 755명으로 전주(788명) 대비 감소, 세균 63.4%, 바이러스 35.6% 차지

〈최근 10주간 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

| 구분 | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 전 체 | 743 | 768 | 1094 | 921 | 843 | 728 | 820 | 768 | 788 | **755** |
| 세 균 | 389 | 452 | 763 | 576 | 523 | 478 | 546 | 472 | 465 | **479** |
| | (52.4) | (58.9) | (69.7) | (62.5) | (62.0) | (65.7) | (66.6) | (61.5) | (59.0) | **(63.4)** |
| 바이러스 | 350 | 310 | 329 | 340 | 317 | 249 | 273 | 294 | 317 | **269** |
| | (47.1) | (40.4) | (30.1) | (36.9) | (37.6) | (34.2) | (33.3) | (38.3) | (40.2) | **(35.6)** |
| 기타(원충) | 4 | 6 | 2 | 5 | 3 | 1 | 1 | 2 | 6 | **7** |
| | (0.5) | (0.8) | (0.2) | (0.5) | (0.4) | (0.1) | (0.1) | (0.3) | (0.8) | **(0.9)** |

### 1.1 세균성 감염증

세균성 장관감염증 환자는 479명으로, 전주(465명) 대비 증가

- (살모넬라균) 전주 대비 3.6% 증가하였으며, 최근 크게 증가하여 지속적인 모니터링 필요
- (병원성대장균) 전주 대비 13.2% 증가하였으며, 그 중 장병원성대장균(EPEC)이 139건(90.3%) 발생
- (캄필로박터균) 전주 대비 16.8% 감소하였으며, 30주(7.19.~7.25.) 정점 이후 감소 추세 지속

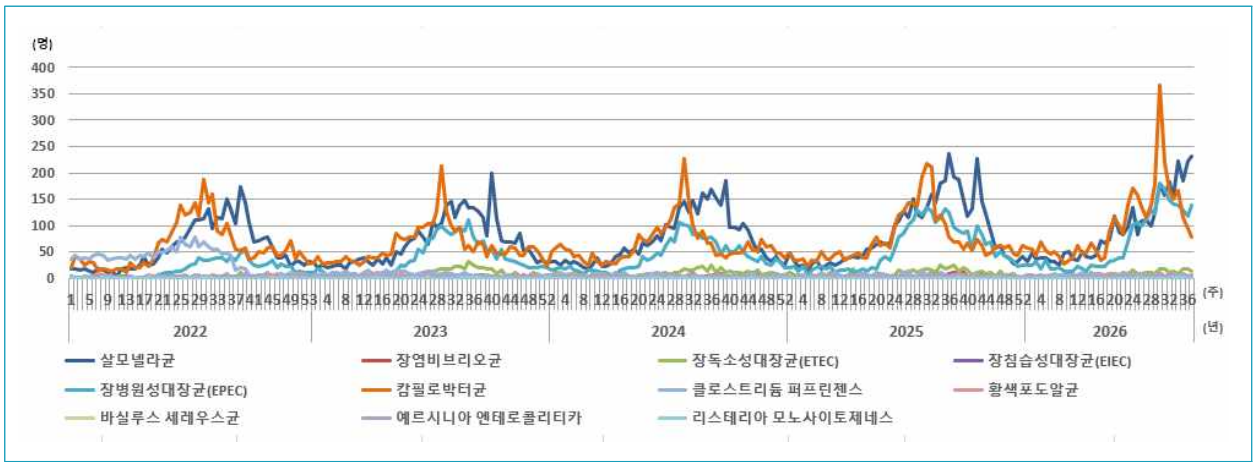
〈최근 4주간 세균성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

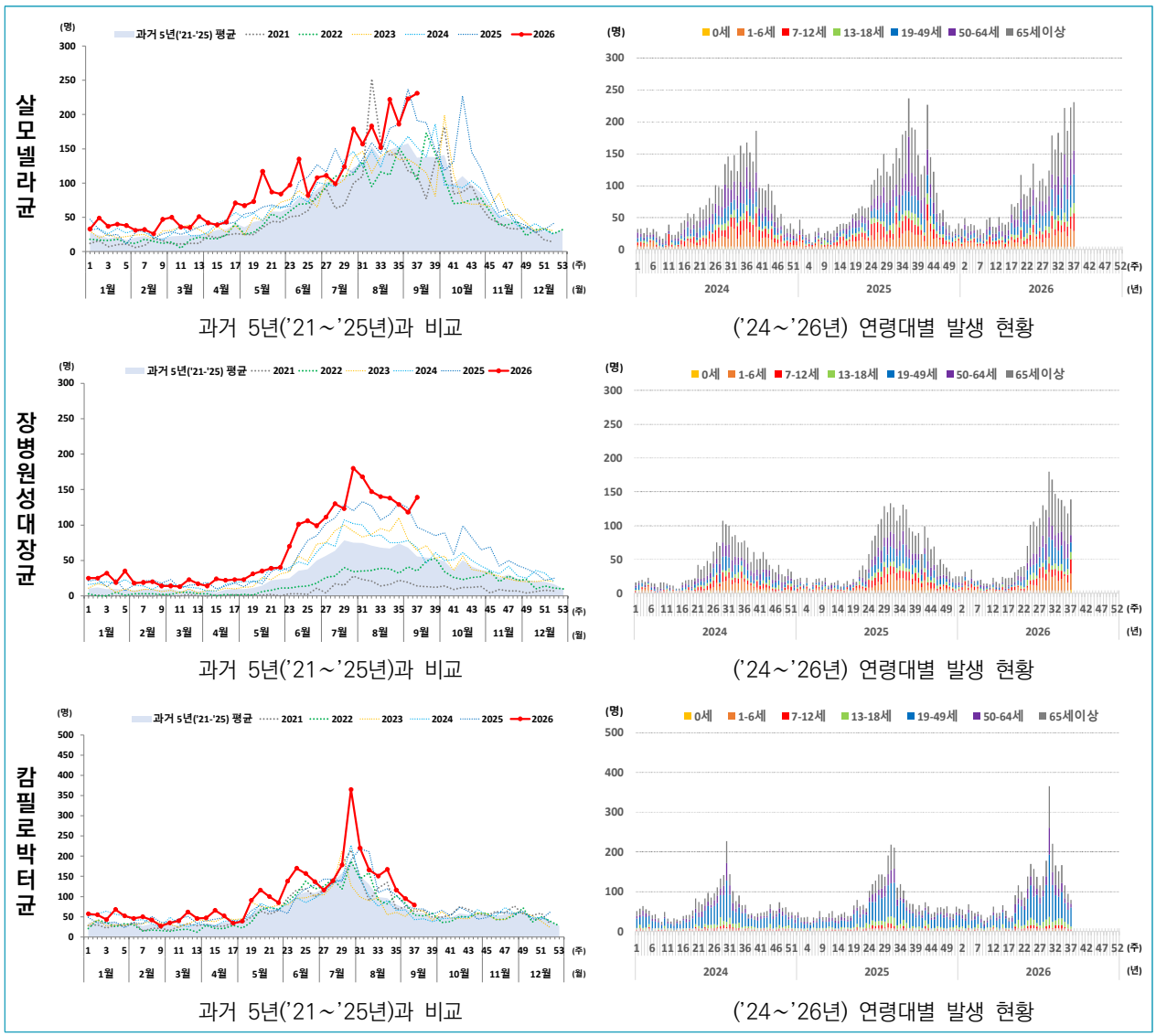
| 구분 | 살모넬라균 | 장염 비브리오균 | 병원성 대장균** | 캄필로 박터균 | 클로스트리듐 퍼프린젠스 | 황색 포도알균 | 바실루스 세레우스균 | 예르시니아 엔테로콜리 티카 | 리스테리아 모노사이토 제네스 | 계 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34주 | 222 | 1 | 147 | 167 | 1 | 3 | 1 | 3 | 1 | 546 |
| | (40.7) | (0.2) | (26.9) | (30.6) | (0.2) | (0.5) | (0.2) | (0.5) | (0.2) | |
| 35주 | 186 | 7 | 147 | 116 | 3 | 2 | 1 | 9 | 1 | 472 |
| | (39.4) | (1.5) | (31.1) | (24.6) | (0.6) | (0.4) | (0.2) | (1.9) | (0.2) | |
| 36주 | 223 | 4 | 136 | 95 | 2 | 0 | 0 | 5 | 0 | 465 |
| | (48.0) | (0.9) | (29.2) | (20.4) | (0.4) | (0.0) | (0.0) | (1.1) | (0.0) | |
| **37주** | **231** | **5** | **154** | **79** | **1** | **1** | **2** | **6** | **0** | **479** |
| | **(48.2)** | **(1.0)** | **(32.2)** | **(16.5)** | **(0.2)** | **(0.2)** | **(0.4)** | **(1.3)** | **(0.0)** | |
| 누계* | 3,417 | 63 | 2,778 | 3,647 | 186 | 72 | 16 | 182 | 4 | 10,365 |
| | (33.0) | (0.6) | (26.8) | (35.2) | (1.8) | (0.7) | (0.2) | (1.8) | (0.0) | |
| 2025년 37주 | 191 | 11 | 121 | 70 | 6 | 1 | 0 | 6 | 0 | 406 |
| | (47.0) | (2.7) | (29.8) | (17.2) | (1.5) | (0.2) | (0.0) | (1.5) | (0.0) | |

* 2026년 1주 ~ 37주 ('25. 12. 28. ~ '26. 9. 12.)
** 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)〉




과거 5년('21~'25년)과 비교

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

과거 5년('21~'25년)과 비교

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

과거 5년('21~'25년)과 비교

('24~'26년) 연령대별 발생 현황

〈장관감염증 중 연도별, 연령별 세균성 감염증 현황〉

## 1.2 바이러스성 감염증

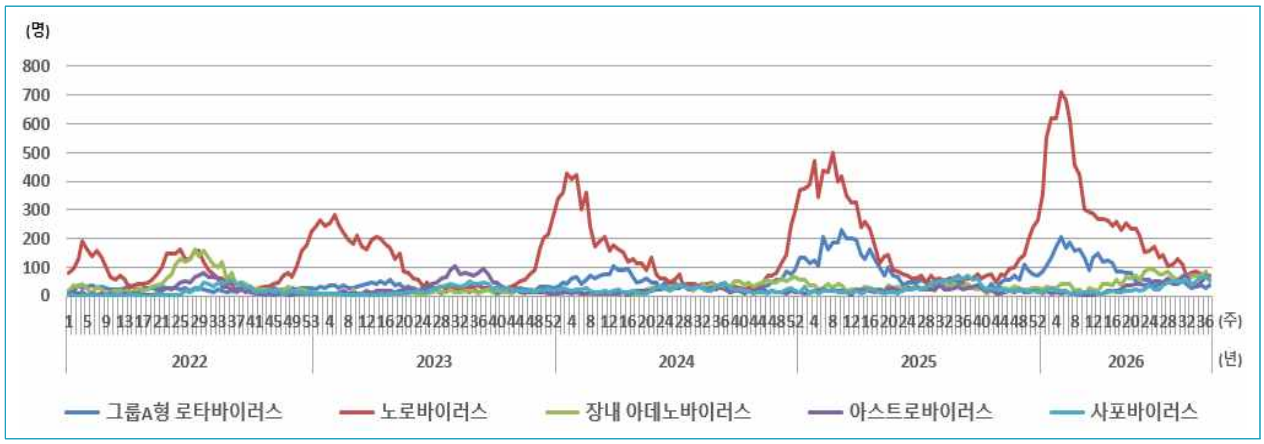
- 바이러스성 장관감염증 환자는 269명으로, 전주(317명) 대비 감소
  - (노로바이러스) 전주 대비 1.5% 증가하였으나, 계절에 따른 감소 추세 지속
  - (장내 아데노바이러스) 전주 대비 38.1% 감소하였으나, 지속적으로 증감을 반복하여 모니터링 필요

〈최근 4주간 바이러스성 장관감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

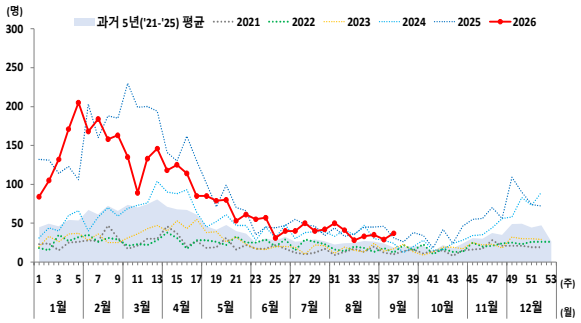
| 구분 | 그룹 A형 로타바이러스 | | 노로바이러스 | | 장내 아데노바이러스 | | 아스트로 바이러스 | | 사포바이러스 | | 계 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34주 | 33 | (12.1) | 84 | (30.8) | 71 | (26.0) | 34 | (12.5) | 51 | (18.7) | 273 |
| 35주 | 35 | (11.9) | 74 | (25.2) | 70 | (23.8) | 48 | (16.3) | 67 | (22.8) | 294 |
| 36주 | 29 | (9.1) | 68 | (21.5) | 84 | (26.5) | 69 | (21.8) | 67 | (21.1) | 317 |
| **37주** | **37** | **(13.8)** | **69** | **(25.7)** | **52** | **(19.3)** | **57** | **(21.2)** | **54** | **(20.1)** | **269** |
| 누계* | 3,281 | (18.9) | 10,029 | (57.9) | 1,925 | (11.1) | 1,113 | (6.4) | 980 | (5.7) | 17,328 |
| 2025년 37주 | 31 | (13.6) | 60 | (26.3) | 39 | (17.1) | 28 | (12.3) | 70 | (30.7) | 228 |

* 2026년 1주 ~ 37주 ('25. 12. 28. ~ '26. 9. 12.)

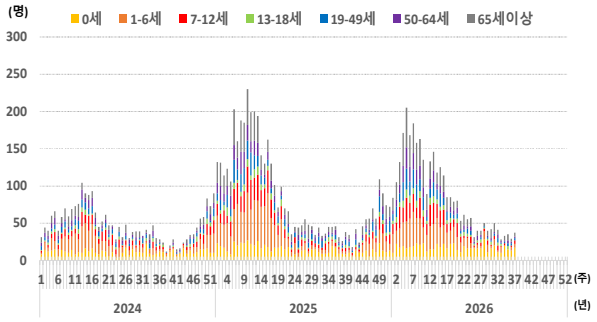



〈바이러스성 장관감염증 신고현황(2022-2026)〉

그룹 A형 로타바이러스

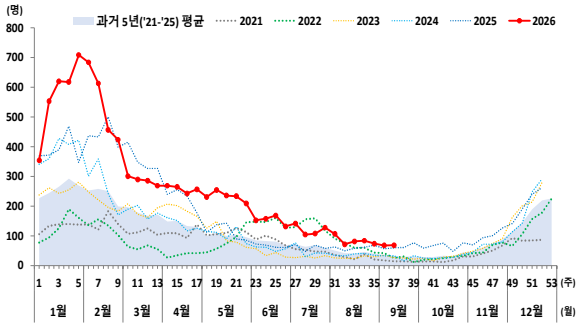



과거 5년('21～'25년)과 비교

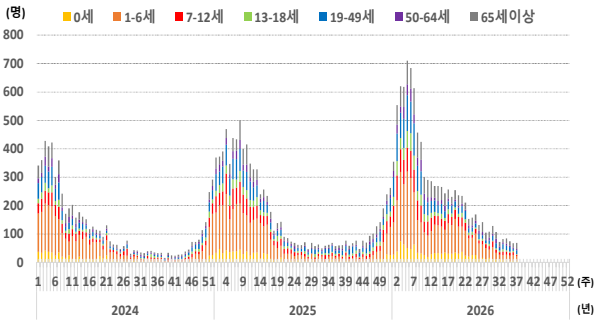



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

노로바이러스

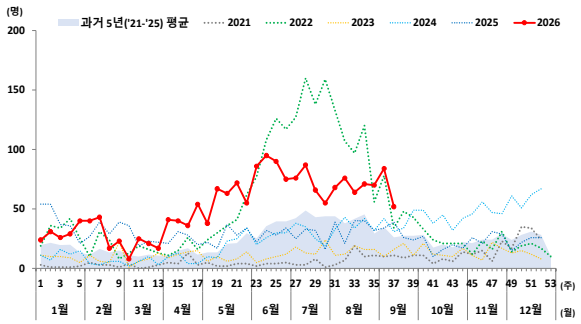



과거 5년('21～'25년)과 비교

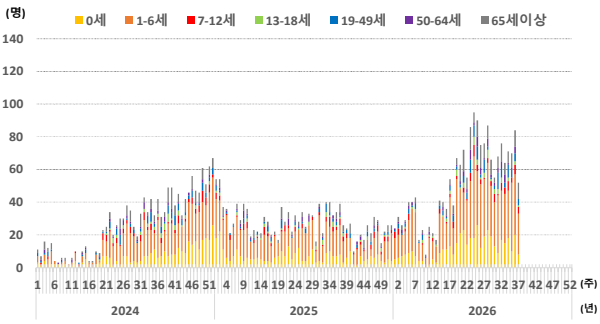



('24～'26년) 연령대별 발생 현황

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)]

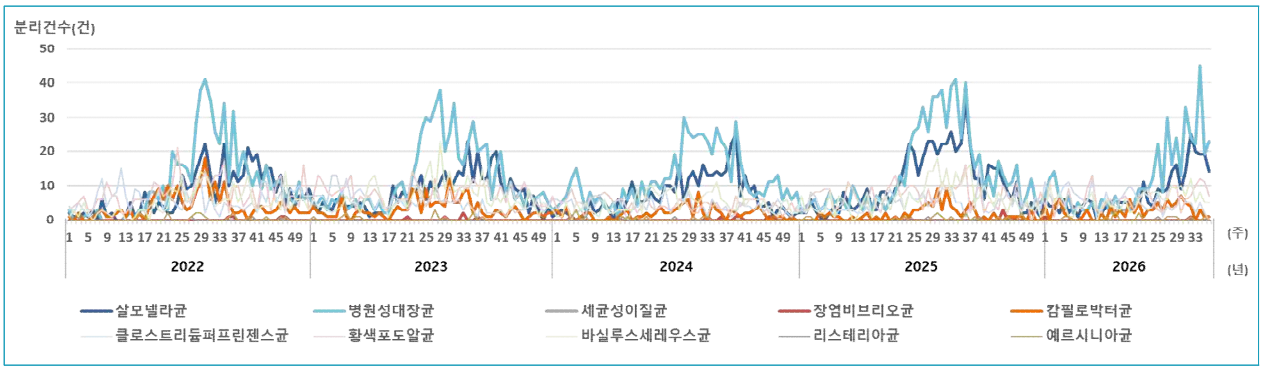
### 【총괄】

- 검체 207건 중 원인 병원체 69건(분리·검출률 33.3%)이 확인되어, 35주(32.0%) 대비 증가
- 세균 분리율은 24.2%(50건/207건)로 35주차 분리율 23.5%(58건/247건) 대비 증가
- 바이러스 검출률은 9.2%(19건/207건)로 35주차 검출률 8.5%(21건/247건) 대비 증가

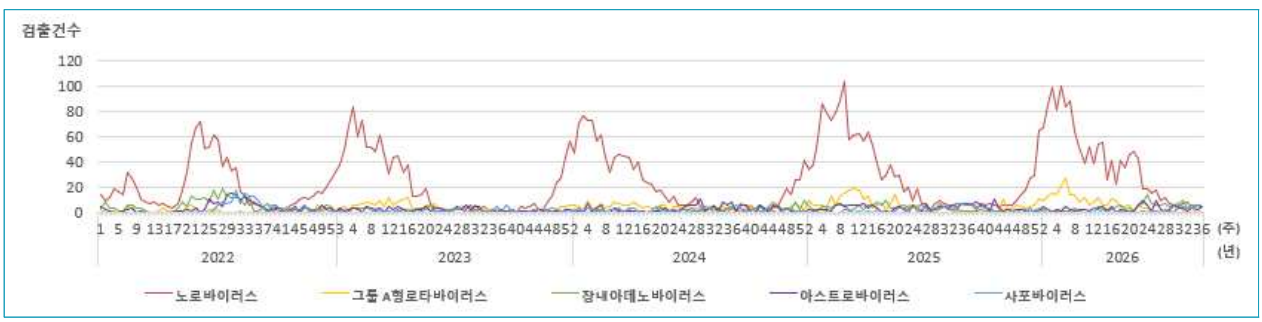
〈최근 10주간 급성설사질환 원인병원체 분리·검출 현황〉

(분리·검출건수 (분리·검출률, %))

| 구분 | 27주 | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 검체건수 | 286 | 265 | 290 | 302 | 310 | 269 | 251 | 286 | 247 | 207 |
| 검출건수 | 82 | 78 | 85 | 63 | 94 | 104 | 74 | 107 | 79 | 69 |
| | (28.7) | (29.4) | (29.3) | (20.9) | (30.3) | (38.7) | (29.5) | (37.4) | (32.0) | (33.3) |
| 세 균 | 65 | 58 | 70 | 48 | 72 | 79 | 59 | 92 | 58 | 50 |
| | (22.7) | (21.9) | (24.1) | (15.9) | (23.2) | (29.4) | (23.5) | (32.2) | (23.5) | (24.2) |
| 바이러스 | 17 | 20 | 15 | 15 | 22 | 25 | 15 | 15 | 21 | 19 |
| | (5.9) | (7.5) | (5.2) | (5.0) | (7.1) | (9.3) | (6.0) | (5.2) | (8.5) | (9.2) |
| 원 충 | 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

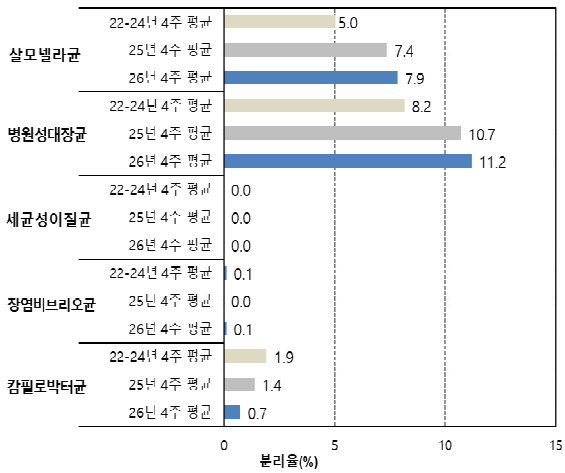
## 2.1 세균성 병원체

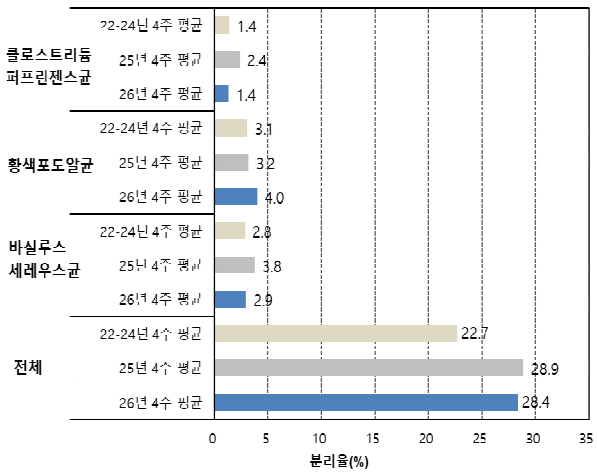
- 36주차는 207건의 검체에서 급성설사질환 원인 세균 50건(24.2%) 분리
- 최근 4주간 급성설사질환 원인세균 평균 분리율은 26.1%로 전년도 동기간 분리율 30.1% 대비 감소

〈최근 4주 급성설사질환 원인 세균 분리현황〉

| 구분 | 검체 건수 | 분리건수 (분리율: %) | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 전체* | 살모넬라균 | 병원성 대장균 | 세균성 이질균 | 장염 비브리오균 | 콜레라균 | 캄필로 박터균 | 클로스트리듐 퍼프린젠스균 | 황색 포도알균 | 바실루스 세레우스균 |
| 33주 | 251 | 59 (23.5) | 21 (8.4) | 21 (8.4) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 2 (0.8) | 10 (4.0) | 5 (2.0) |
| 34주 | 286 | 92 (32.2) | 19 (6.6) | 45 (15.7) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 3 (1.0) | 5 (1.7) | 12 (4.2) | 8 (2.8) |
| 35주 | 247 | 58 (23.5) | 19 (7.7) | 19 (7.7) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (0.4) | 2 (0.8) | 11 (4.5) | 5 (2.0) |
| 36주 | 207 | 50 (24.2) | 14 (6.8) | 23 (11.1) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (0.5) | 0 (0.0) | 7 (3.4) | 5 (2.4) |
| 누계** | 991 | 259 (26.1) | 73 (7.4) | 108 (10.9) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 5 (0.5) | 9 (0.9) | 40 (4.0) | 23 (2.3) |
| 2026*** | 10,346 | 1,450 (14.0) | 280 (2.7) | 421 (4.1) | 0 (0.0) | 1 (0.01) | 0 (0.0) | 96 (0.9) | 206 (2.0) | 225 (2.2) | 207 (2.0) |
| 2025† | 10,245 | 1,741 (17.0) | 410 (4.0) | 533 (5.4) | 1 (0.01) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 67 (0.7) | 177 (1.7) | 280 (2.7) | 241 (2.4) |

* Yersinia enterocolitica 분리 포함
** 최근 4주 누계: 2026년 33주 ~ 2026년 36주 자료 ('26. 8. 9. ~ '26. 9. 5.)
*** 2026계: 2026년 1주 ~ 2026년 36주 자료 ('25. 12. 28. ~ '26. 9. 5.)
† 2025 : 2025년 1주 ~ 2025년 36주 자료 ('24. 12. 29. ~ '25. 9. 6.)

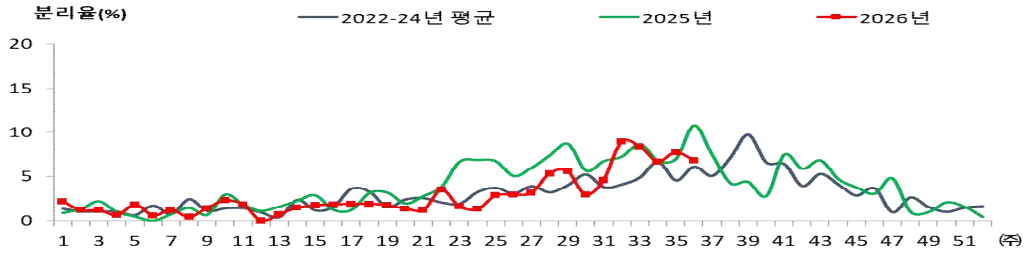
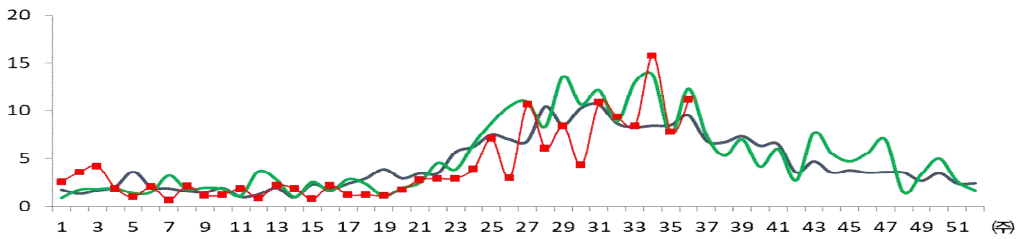
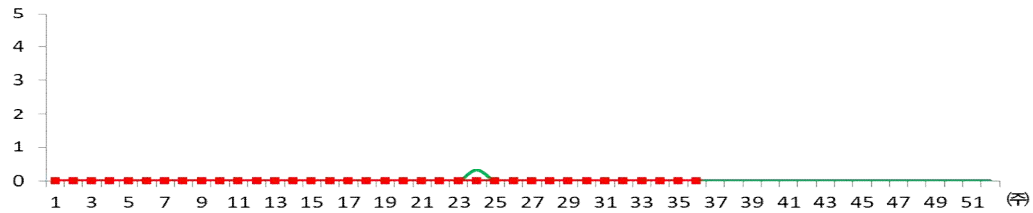
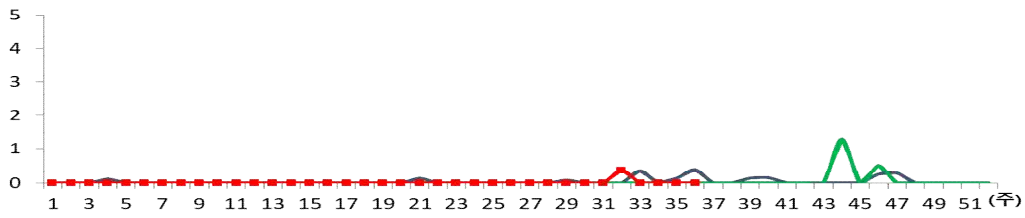
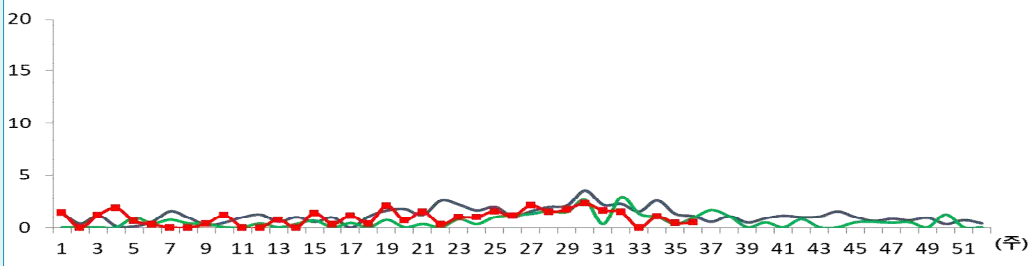



* 22-24년 4주 평균('22년 33주 ~ '24년 36주), 2025년 4주 평균('25년 33주 ~ '25년 36주), 2026년 4주 평균('26년 33주 ~ '26년 36주)

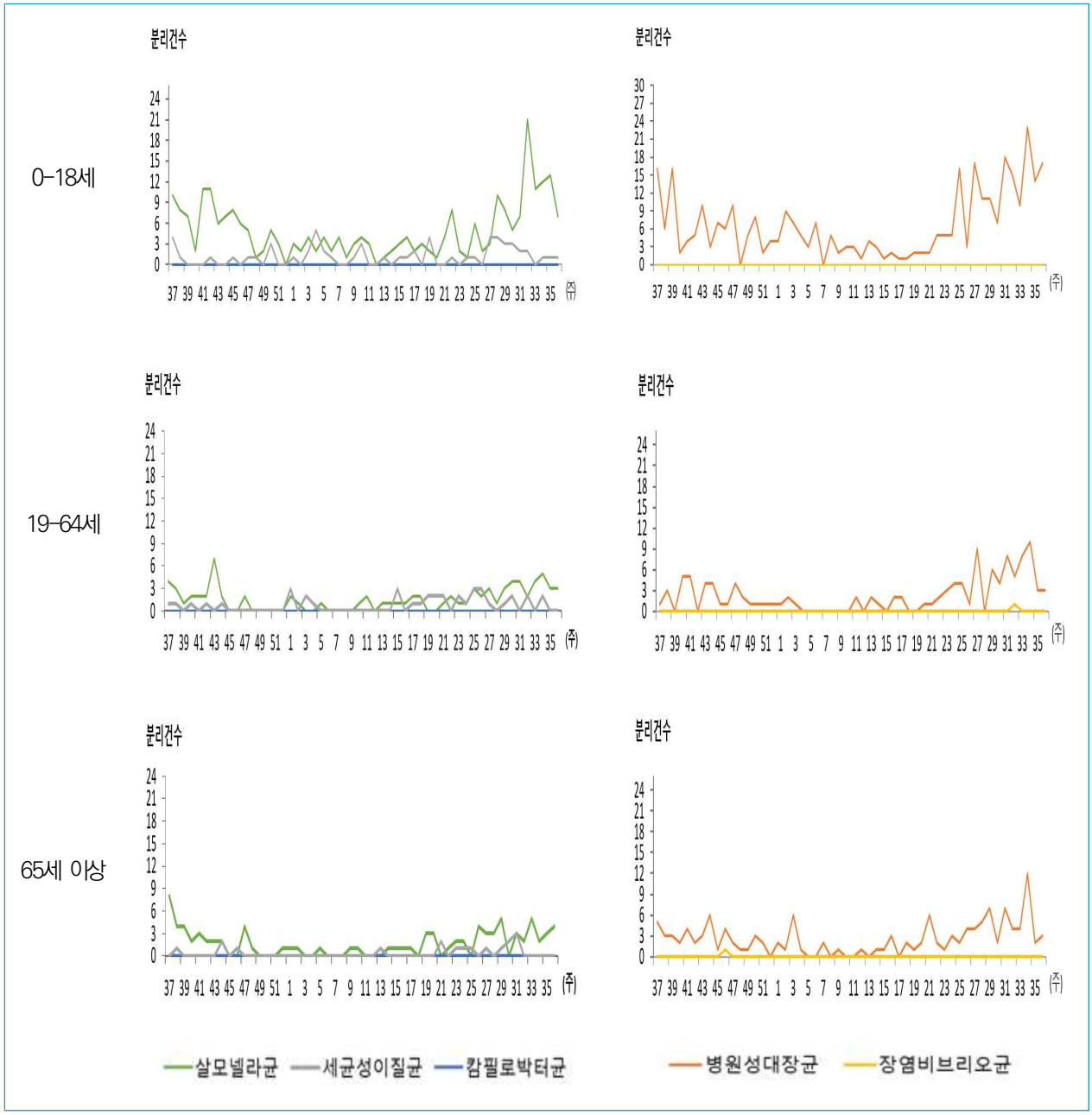
〈최근 4주 세균 평균 분리현황('22-'26)〉

- 36주차 살모넬라균 분리율은 전년도 동기간(10.8%) 대비 4.0%p 감소
- 36주차 대장균 분리율은 전년도 동기간(12.3%) 대비 1.2%p 감소

| | |
|---|---|
| 살모넬라균 |  |
| 병원성대장균 |  |
| 세균성이질균 |  |
| 장염비브리오균 |  |
| 캄필로박터균 |  |



〈주요 세균 5종 분리 현황(2022-2026년)〉




〈연령별 세균 분리 현황〉

## 2.2 바이러스성 병원체(소아)

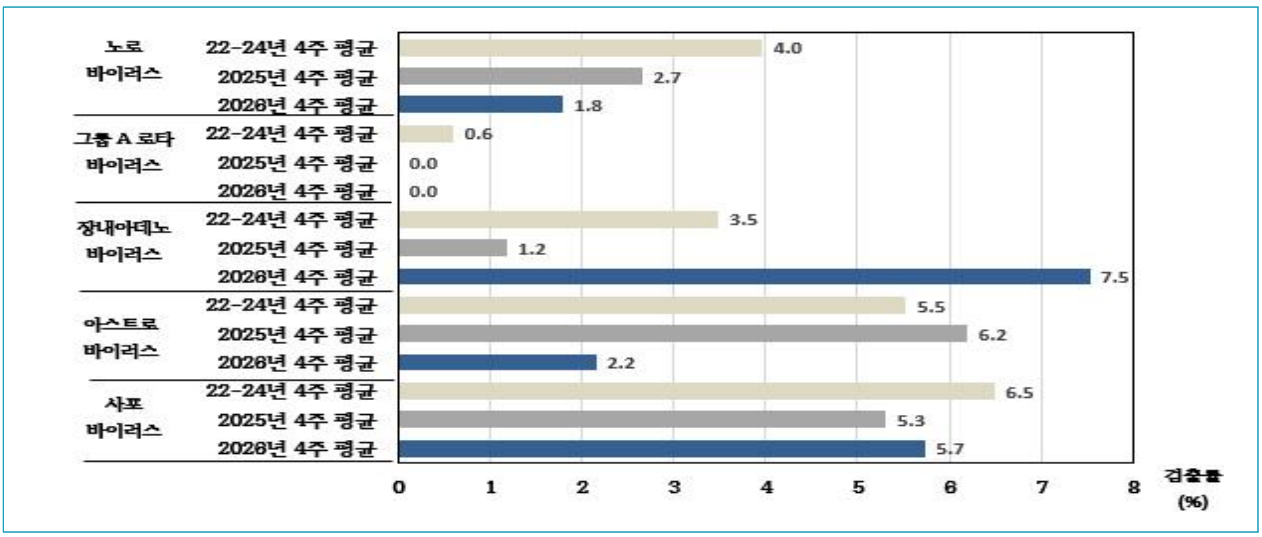
※ 본 바이러스 실험실 감시통계자료는 5세 이하의 환자검체에 한하여 분석된 결과

- 36주차에는 73건의 검체 중에서 급성설사질환 원인 바이러스 14건(19.2%) 검출
- 최근 4주간 급성설사질환 원인 바이러스 검출률은 17.2%로 전년도 동기간 검출률 대비 1.9%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 |
| 33주 | 67 | 9 (13.4) | 2 (3.0) | 0 (0.0) | 3 (4.5) | 1 (1.5) | 3 (4.5) |
| 34주 | 66 | 10 (15.2) | 1 (1.5) | 0 (0.0) | 6 (9.1) | 0 (0.0) | 3 (4.5) |
| 35주 | 73 | 15 (20.5) | 2 (2.7) | 0 (0.0) | 6 (8.2) | 2 (2.7) | 5 (6.8) |
| **36주** | **73** | **14 (19.2)** | **0 (0.0)** | **0 (0.0)** | **6 (8.2)** | **3 (4.1)** | **5 (6.8)** |
| 누계* | 279 | 48 (17.2) | 5 (1.8) | 0 (0.0) | 21 (7.5) | 6 (2.2) | 16 (5.7) |
| 2026** | 2,860 | 1,151 (40.2) | 827 (28.9) | 102 (3.6) | 125 (4.4) | 62 (2.2) | 35 (1.2) |
| 2025† | 3,752 | 1,337 (35.6) | 904 (24.1) | 139 (3.7) | 123 (3.3) | 106 (2.8) | 65 (1.7) |

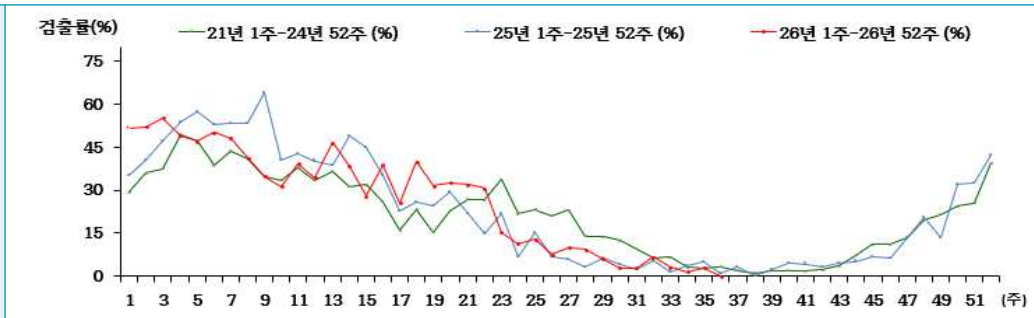
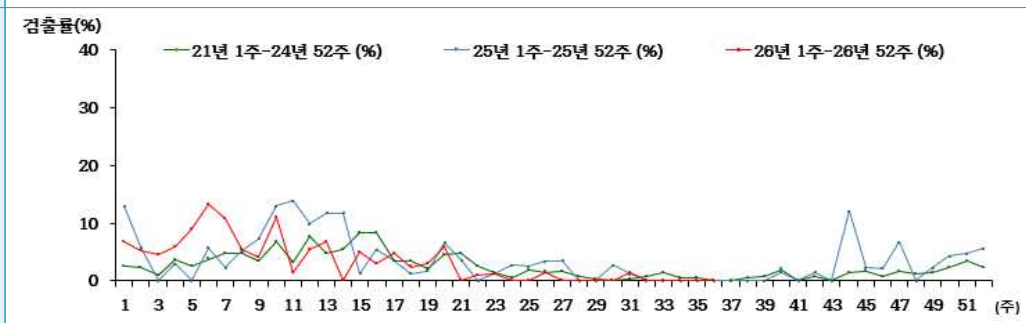
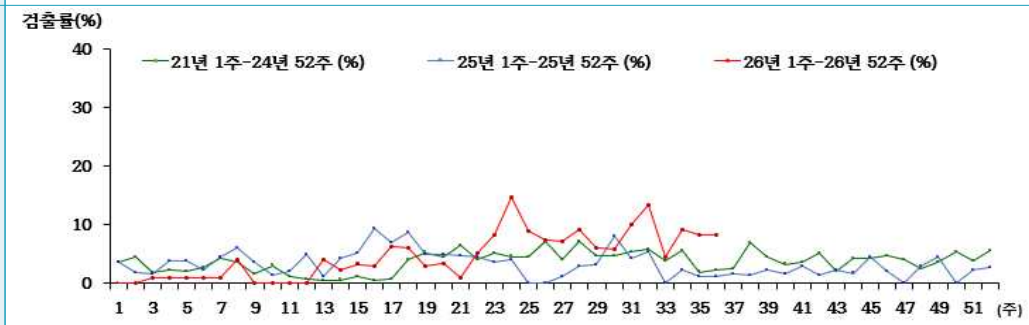
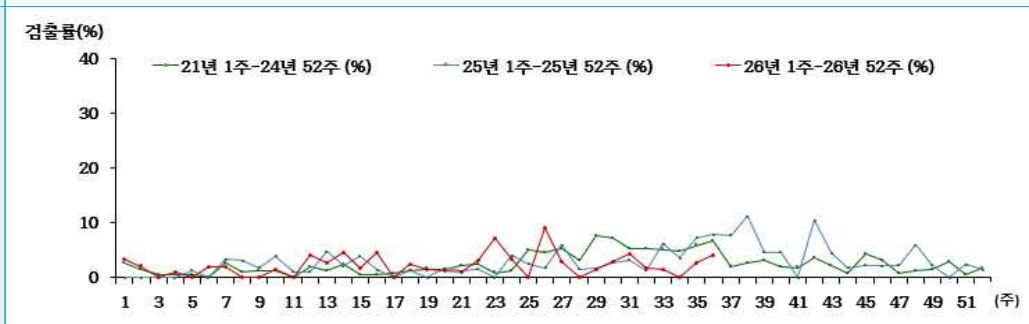
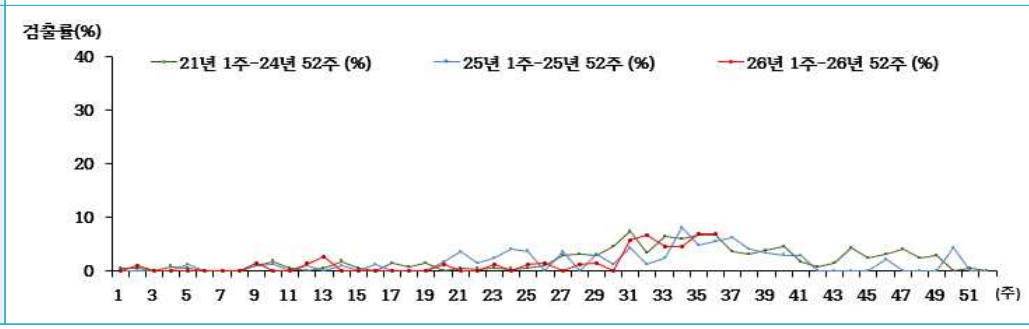
* 최근 4주 누계 ('26. 8.9. ~ '26. 9.5.)
** 2026년 1주 ~ 36주 ('25. 12. 31. ~ '26. 9. 5.)
† 2025년 1주 ~ 2025년 52주 ('24. 12. 29. ~ '25. 12. 27.)




* 장내아데노바이러스는 F형(40, 41)을 포함하여 위장관질환을 유발하는 유전형 전체를 대상으로 함.
* '22~'24년 4주 :'22년 33주 ~ '24년 36주, '25년 4주 :'25년 33주 ~ '25년 36주, '26년 4주 :'26년 33주 ~ '26년 36주

〈최근 4주 평균 바이러스 검출률('21-'26)〉

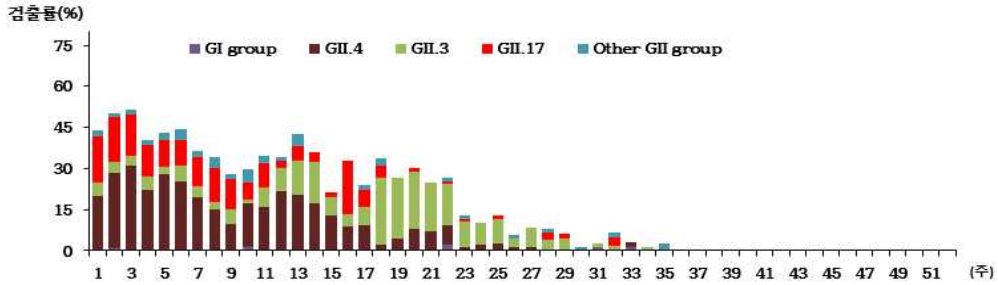
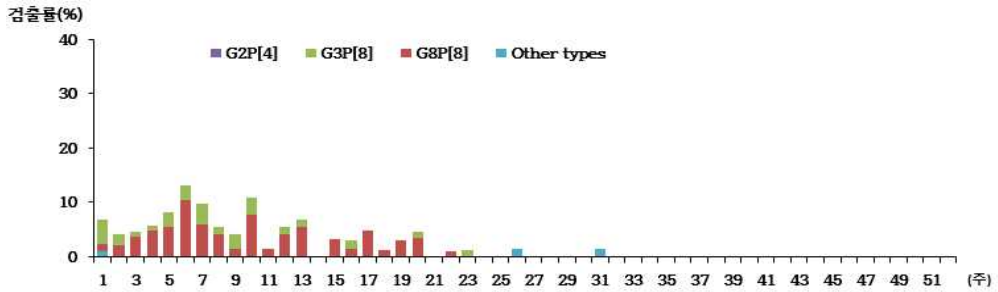
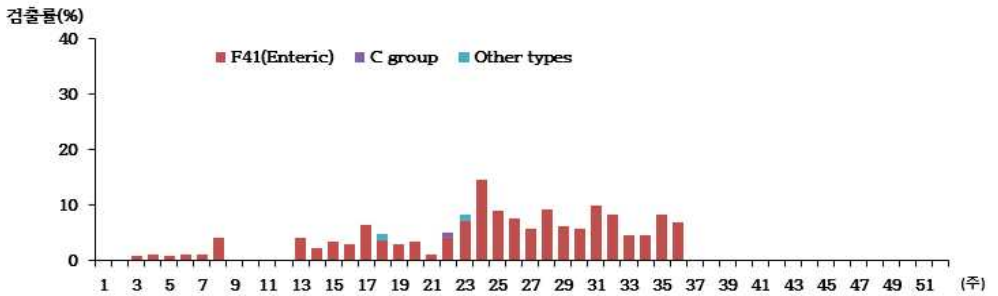
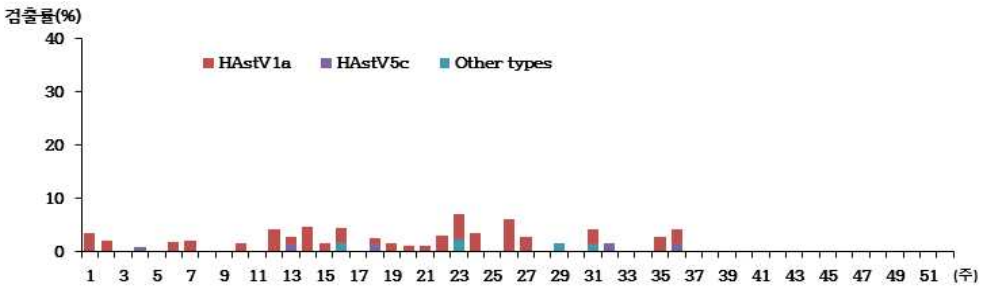
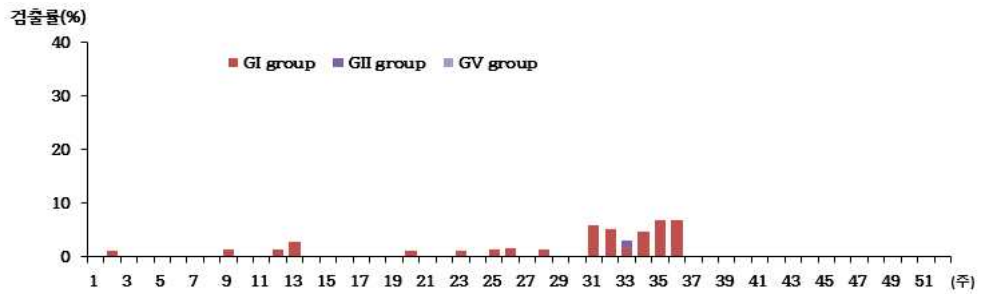
36주차에 노로바이러스 검출률은 전년도 동기간(2.7%) 대비 0.9%p 감소, 그룹 A 로타바이러스 검출률은 전년도 동기간과 동일하게 0.0%로 나타남

| | |
|---|---|
| 노로바이러스 |  |
| 그룹 A 로타바이러스 |  |
| 장내아데노바이러스 |  |
| 아스트로바이러스 |  |
| 사포바이러스 |  |



〈주별 바이러스 검출률(2021-2026년)〉

36주차 각 바이러스 유전형은 장내아데노바이러스 F41(Enteric) 5건, 미분석 1건, 아스트로바이러스 HAstV1a 2건, HAstV5c 1건, 사포바이러스 GI.1 5건

| | |
|---|---|
| 노로바이러스 |  |
| 그룹 A 로타바이러스 |  |
| 장내아데노바이러스 |  |
| 아스트로바이러스 |  |
| 사포바이러스 |  |

〈바이러스별 유전형 현황〉

# Ⅲ 수족구병 및 엔테로바이러스감염증

## 1. 환자 감시[8)]

### 1.1 수족구병 의사환자분율

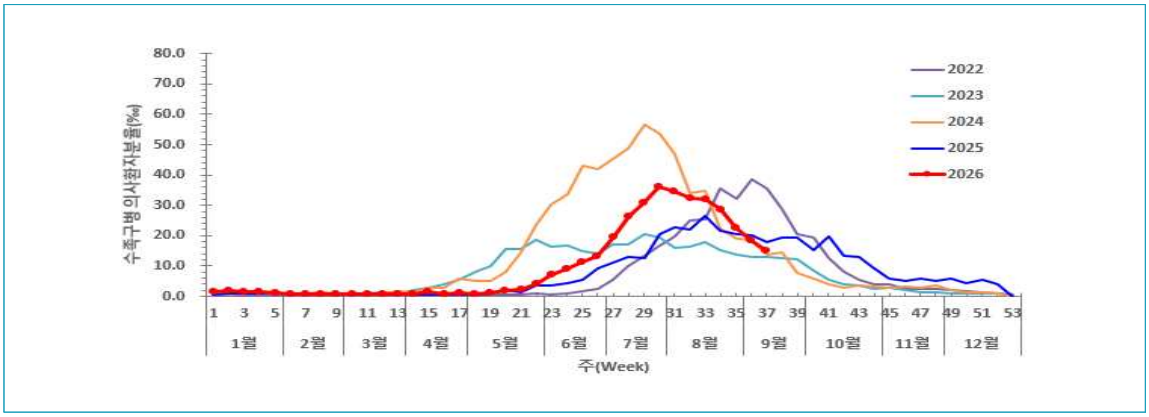
수족구병 의사환자분율*은 1,000명당 15.0명으로, 전주(18.6명) 대비 감소

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

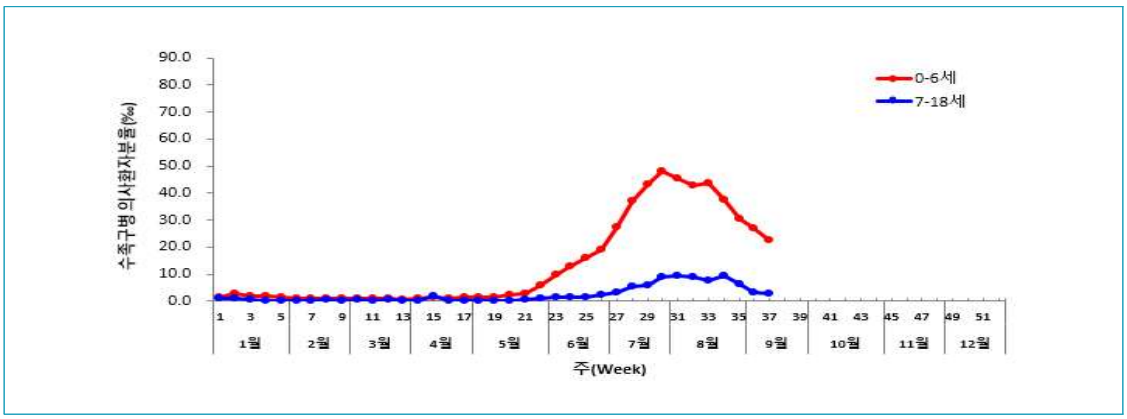
〈최근 10주간 수족구병 의사환자분율〉

(단위: 명)

| 구분 | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 전체 | 26.4 | 31 | 36 | 34.5 | 32.4 | 31.8 | 28.7 | 22.6 | 18.6 | **15.0** |
| 0-6세 | 36.9 | 43.3 | 48 | 45.5 | 42.8 | 43.5 | 37.4 | 30.4 | 26.9 | **22.5** |
| 7-18세 | 5.6 | 5.9 | 9.1 | 9.6 | 8.8 | 7.6 | 9.3 | 6.2 | 3.2 | **2.6** |




〈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(92개 의원), 엔테로바이러스감염증 표본감시 참여의료기관(병원급 이상 212개)

## 1.2 엔테로바이러스감염증

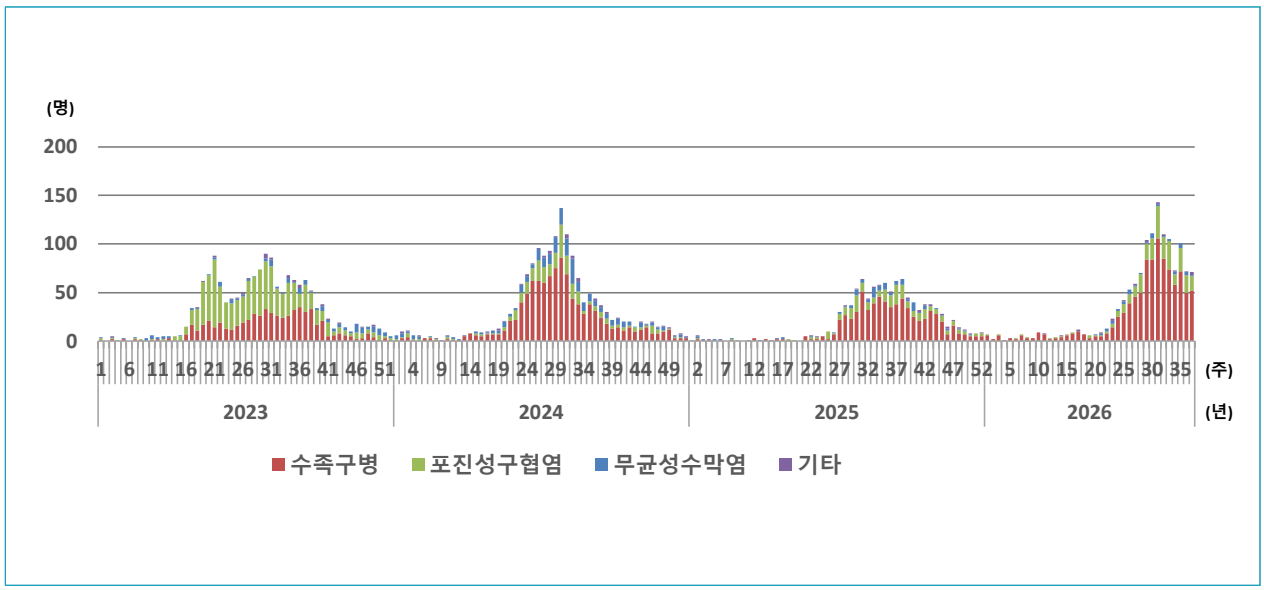
엔테로바이러스감염증 환자는 71명으로 전주(72명) 대비 감소

〈최근 4주간 엔테로바이러스감염증 신고현황〉

(단위: 명(%))

| 구분 | 계 | 수족구병 | | 포진성구협염 | | 무균성수막염 | | 기타** | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34주 | 73 | 58 | (79.5) | 11 | (15.1) | 3 | (4.1) | 1 | (1.4) |
| 35주 | 101 | 72 | (71.3) | 24 | (23.8) | 5 | (5.0) | 0 | (0.0) |
| 36주 | 72 | 50 | (69.4) | 18 | (25.0) | 3 | (4.2) | 1 | (1.4) |
| **37주** | **71** | **52** | **(73.2)** | **15** | **(21.1)** | **1** | **(1.4)** | **3*** ** | **(4.2)** |
| 누계* | 1,307 | 977 | (74.8) | 264 | (20.2) | 45 | (3.4) | 21 | (1.6) |
| 2025년 37주 | 62 | 38 | (61.3) | 20 | (32.3) | 4 | (6.5) | 0 | (0.0) |

* 2026년 1주 ~ 37주 ('25. 12. 28. ~ '26. 9. 12.)
** 기타는 급성출혈성결막염, 뇌염, 심근염, 심낭염, 확정성심근병증, 신생아 패혈증, 합병증 동반 수족구병 포함
*** 이번주 기타 신생아패혈증, 급성출혈성결막염, 뇌염 각 1명 발생




〈엔테로바이러스감염증 환자 신고현황(2023-2026)〉

# 2. 병원체감시(KESS)

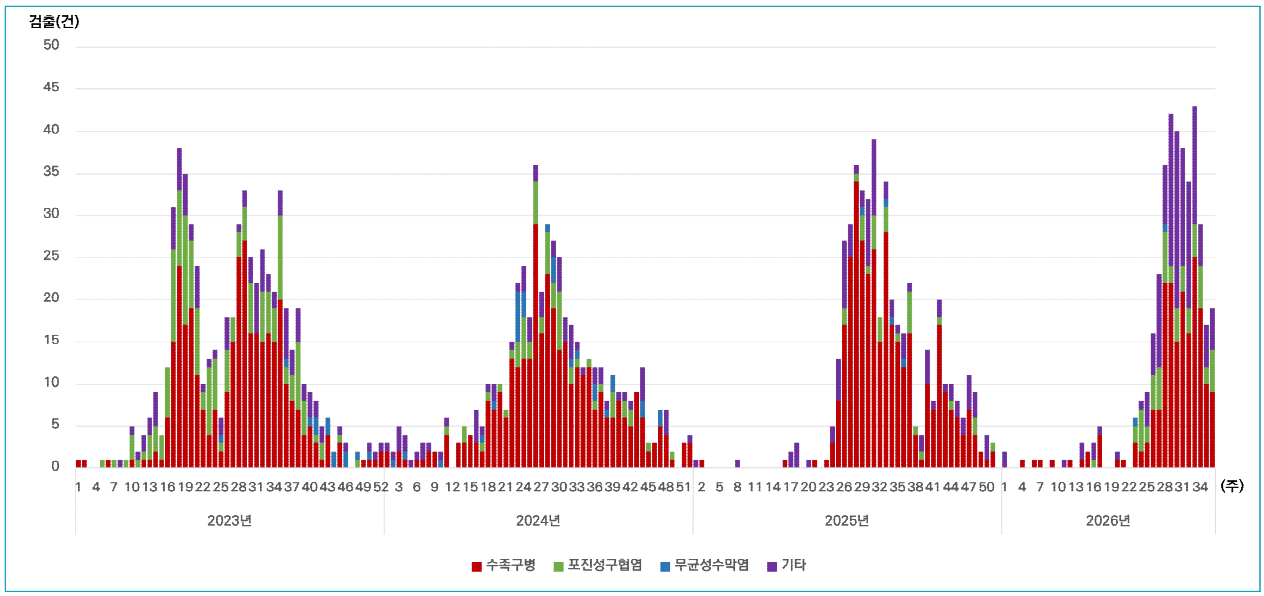
## 2.1 엔테로바이러스 검출 현황[9)]

36주차 총 32건의 검체 중 엔테로바이러스 19건 검출

〈최근 4주간 엔테로바이러스 검출 현황〉

| 구분 | 주별 | | | 질환별 엔테로바이러스 검출률(%) | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 검체 건수 | 검출 건수 | 검출률 (%) | 수족구병 | 포진성구협염 | 무균성 수막염 | 기타* |
| 33주 | 55 | 43 | 78.2 | 25/27 (92.6) | 4/4 (100.0) | 0/1 (0.0) | 14/23 (60.9) |
| 34주 | 38 | 29 | 76.3 | 19/19 (100.0) | 5/6 (83.3) | 0/0 (0.0) | 5/13 (38.5) |
| 35주 | 35 | 17 | 48.6 | 10/11 (90.9) | 2/4 (50.0) | 0/1 (0.0) | 5/19 (26.3) |
| **36주** | **32** | **19** | **59.4** | **9/9 (100.0)** | **5/6 (83.3)** | **0/0 (0.0)** | **5/17 (29.4)** |
| 4주 누계[1)] | 160 | 108 | 67.5 | 63/66 (95.5) | 16/20 (80.0) | 0/2 (0.0) | 29/72 (40.3) |
| 2026[2)] | 911 | 386 | 42.4 | 195/254 (76.8) | 53/82 (64.6) | 3/24 (12.5) | 135/551 (24.5) |
| 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. 8. 9 . ~ '26. 9. 5.)
2) 2026년 36주 자료 ('26. 8. 30. ~ '26. 9. 5.)
3) 2025년 1주~52주 자료('24. 12. 29. ~ '25. 12. 28.)
* 기타 검체는 합병증 동반 수족구병, 뇌염, 심근염, 심낭염, 신생아 패혈증 등을 포함

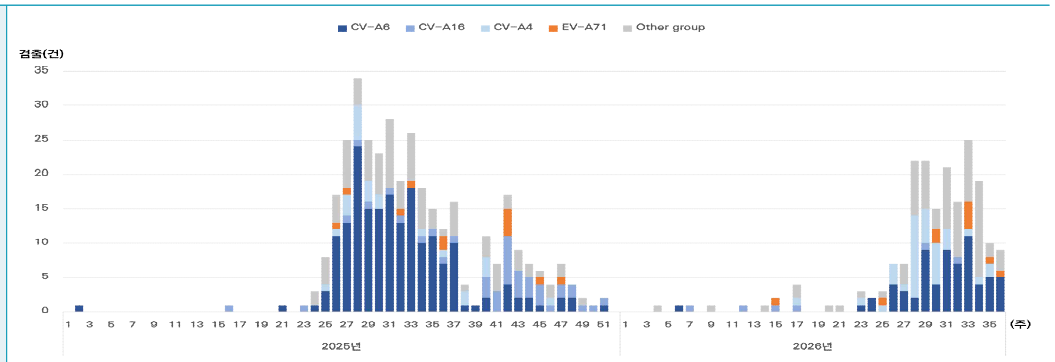
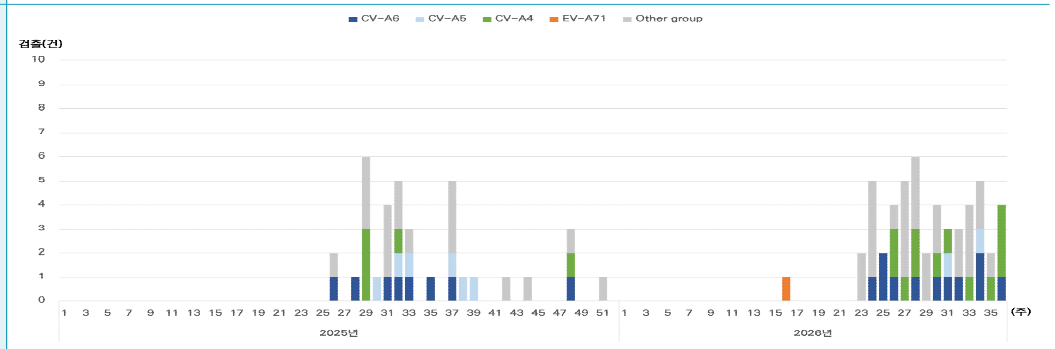
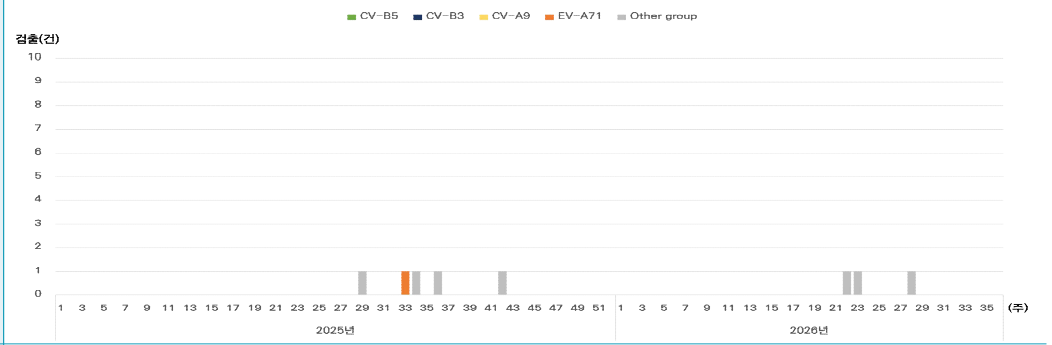
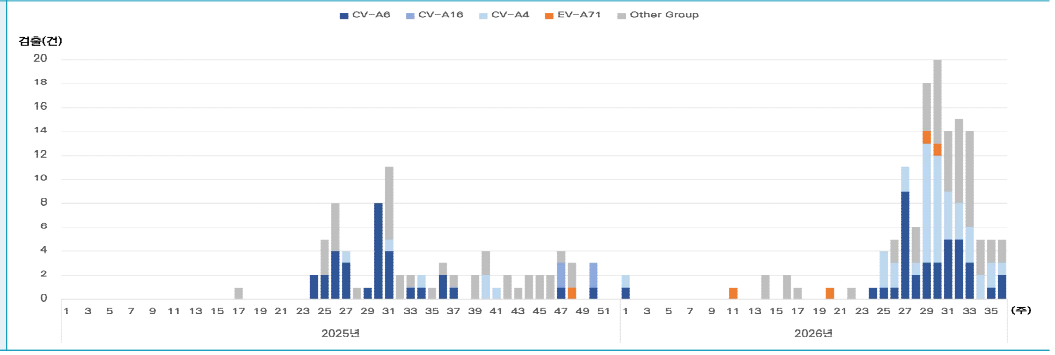



〈엔테로바이러스 감염증 병원체 검출 현황〉

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 83개 감시사업 참여의료기관

## 2.2 엔테로바이러스 유전형 현황

- 36주차 유전형 CV-A6 8건, CV-A4 4건, CV-A2 3건, EV-A71 1건 확인
  - **(수족구병)** CV-A6 5건, CV-A2 1건, EV-A71 1건 **(포진성구협염)** CV-A6 1건, CV-A4 3건, CV-A2 1건

| | |
|---|---|
| 수족구병 |  |
| 포진성 구협염 |  |
| 무균성 수막염 |  |
| 기타 |  |

〈임상 증상별 엔테로바이러스 유전형 현황〉

* 대상병원체: CV-A(콕사키바이러스 A), CV-B(콕사키바이러스 B), E(에코바이러스), EV(엔테로바이러스)

# Ⅳ 안과감염병[10)]

## 1. 유행성각결막염

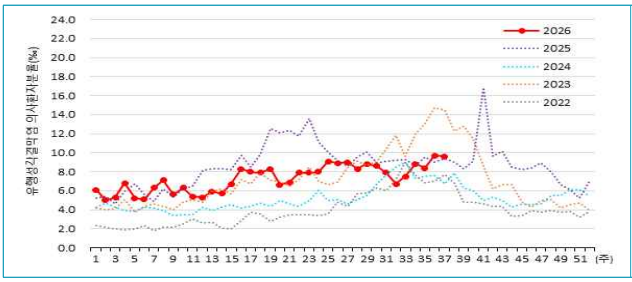
- 의사환자분율*은 **9.6명**(/1,000명)으로 **전주(9.7명)** 대비 감소, **전년**('25년) **동 기간**(9.4명) **대비 증가**

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

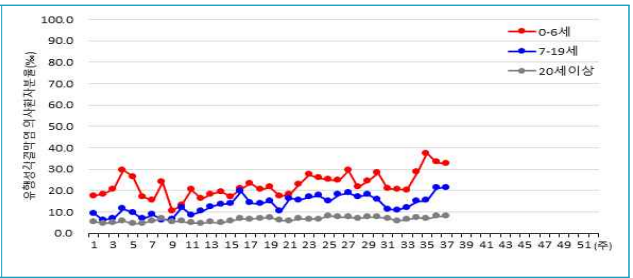
〈최근 10주간 유행성각결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

| 구분 | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 전체 | 8.3 | 8.8 | 8.6 | 7.9 | 6.7 | 7.5 | 8.8 | 8.4 | 9.7 | 9.6 |
| 0-6세 | 21.6 | 24.6 | 28.3 | 20.8 | 20.7 | 20.2 | 28.6 | 37.3 | 33.3 | 32.5 |
| 7-19세 | 17.2 | 18.1 | 15.8 | 11.3 | 11.0 | 12.0 | 15.0 | 15.3 | 21.3 | 21.4 |
| 20세 이상 | 7.1 | 7.6 | 7.5 | 7.0 | 5.8 | 6.4 | 7.4 | 6.9 | 7.9 | 7.9 |




〈주별 유행성각결막염 의사환자분율〉




〈'26년 연령별 유행성각결막염 의사환자분율〉

## 2. 급성출혈성결막염

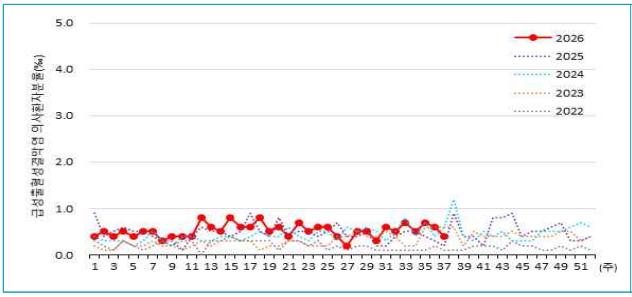
- 의사환자분율*은 **0.4명**(/1,000명)으로 **전주(0.6명)** 대비 감소, **전년**('25년) **동 기간**(0.2명) **대비 증가**

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

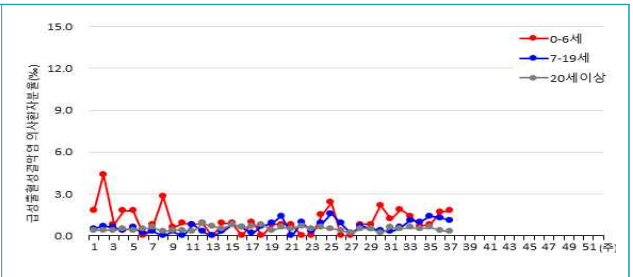
〈최근 10주간 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

(단위: /1,000명)

| 구분 | 28주 | 29주 | 30주 | 31주 | 32주 | 33주 | 34주 | 35주 | 36주 | 37주 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 전체 | 0.5 | 0.5 | 0.3 | 0.6 | 0.5 | 0.7 | 0.5 | 0.7 | 0.6 | 0.4 |
| 0-6세 | 0.8 | 0.8 | 2.2 | 1.2 | 1.9 | 1.4 | 0.7 | 0.8 | 1.7 | 1.8 |
| 7-19세 | 0.7 | 0.5 | 0.4 | 0.3 | 0.6 | 1.1 | 1.0 | 1.4 | 1.3 | 1.1 |
| 20세 이상 | 0.5 | 0.5 | 0.2 | 0.6 | 0.5 | 0.6 | 0.5 | 0.6 | 0.4 | 0.3 |




〈주별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉




〈'26년 연령별 급성출혈성결막염 의사환자분율〉

10) 본 정보는 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 오신고 정정 등 통해 변동 가능함
- 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 /전국 77개 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원)

# 감염병 표본감시 주간소식지

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

**2026년도 37주(9.6. ~ 9.12.)**

【 발행기관 】질병관리청

【 발 행 인 】임승관

【 편 집 인 】홍정익

【 편집위원 】

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

세 균 분 석 과 · 김준영, 김동혁, 신은경, 홍문의

바이러스분석과 · 주혁, 왕진숙, 김은지, 조윤희, 박계령, 이행림

신종병원체분석과 · 김은진, 최용욱, 이남주, 우상희

【 전 화 】(043)719-7144, 7193, 7155

【 팩 스 】(043)719-7190

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

Disease Control and Prevention Agency, Korea 질병관리청