



감염병 표본감시 주간소식지

2020년도 43주차 (10.18.~10.24.)

Weekly Sentinel Surveillance Report

1. 인플루엔자

- 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 외래환자 1,000명당 **1.7명**으로 전주(1.2명) 대비 증가
※2020-2021절기 인플루엔자 유행기준: 5.8명(외래환자 1,000명당)
- (병원체) 바이러스는 43주 71건 호흡기검체 중 인플루엔자바이러스 **미검출**, 이번절기 **총 0건** 검출

2. 급성호흡기감염증

- 바이러스성 급성호흡기감염증 환자는 **128명**(리노바이러스 79명(61.7%), 사람코카바이러스 29명(22.7%), 아데노바이러스 18명(14.1%), 호흡기세포융합바이러스 1명(0.8%))으로 전주대비 증가
- 세균성 급성호흡기감염증 환자는 **22명**(마이코플라스마균 19명, 클라미디아균 3명)으로 전주대비 감소
- 중증급성호흡기감염증(SARI) 신규 환자는 **114명**(인플루엔자 1명(0.9%), 폐렴 63명(55.3%))으로 전주대비 증가
- (병원체) 급성호흡기감염증 바이러스는 **총 29건** 검출(검출율 40.8%, 리노바이러스 29.6%, 아데노바이러스 7.0% 등)

3. 장관감염증

- 바이러스성 장관감염증 환자는 **33명**(노로바이러스 17명, 로타바이러스 13명 등), 세균성 장관감염증 환자는 **157명**(클로스트리듐 퍼프린젠스 70명, 캄필로박터균 48명 등) 발생
- (병원체) 42주차 바이러스는 **총 2건** 검출(검출률 4.9%, 노로바이러스 2.4%, 아스트로바이러스 2.4%), 세균은 **총 11건** 검출(검출률 14.5%, 클로스트리듐 퍼프린젠스 5.3%, 살모넬라균 2.6% 등)

4. 수족구병 및 엔테로바이러스

- (수족구병) 의사환자 분율은 1,000명당 **0.9명**(0~6세 1.2명, 7~18세 0.1명)으로 전주(0.4명) 대비 증가
- (엔테로바이러스감염증) 환자는 **2명**으로 전주(3명) 대비 감소
- (병원체) 42주 엔테로바이러스 **미검출**

5. 안과감염병

- (유행성각결막염) 의사환자 분율은 1,000명당 **4.8명**(0~6세 16.2명, 7~19세 6.2명, 20세 이상 4.3명)으로 전주(4.2명) 대비 증가함
- (급성출혈성결막염) 의사환자 분율은 1,000명당 **0.3명**(0~6세 1.0명, 7~19세 0.8명, 20세 이상 0.3명)으로 전주(0.4명) 대비 감소함



목차

1. 인플루엔자	1
1.1. 인플루엔자 의사환자 임상감시	
1.2. 인플루엔자 병원체감시	
2. 급성호흡기감염증	4
2.1. 바이러스	
2.1.1. 임상감시	
2.1.2. 병원체감시	
2.2. 세균	
2.2.1. 임상감시	
2.3. 중증급성호흡기감염병 감시	
3. 장관감염증	13
3.1. 바이러스	
3.1.1. 임상감시	
3.1.2. 병원체감시(42주)	
3.2. 세균	
3.2.1. 임상감시	
3.2.2. 병원체감시(42주)	
4. 수족구병 및 엔테로바이러스	20
4.1. 수족구병 의사환자 임상감시	
4.2. 엔테로바이러스 임상감시	
4.3. 엔테로바이러스 병원체감시(42주)	
5. 안과감염병	23
5.1. 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염 의사환자 임상감시	
[참고] 1. 국외 인플루엔자 발생 정보	24
2. 국외 안과감염병 발생 정보	27



1. 인플루엔자

1.1. 인플루엔자 의사환자 임상감시

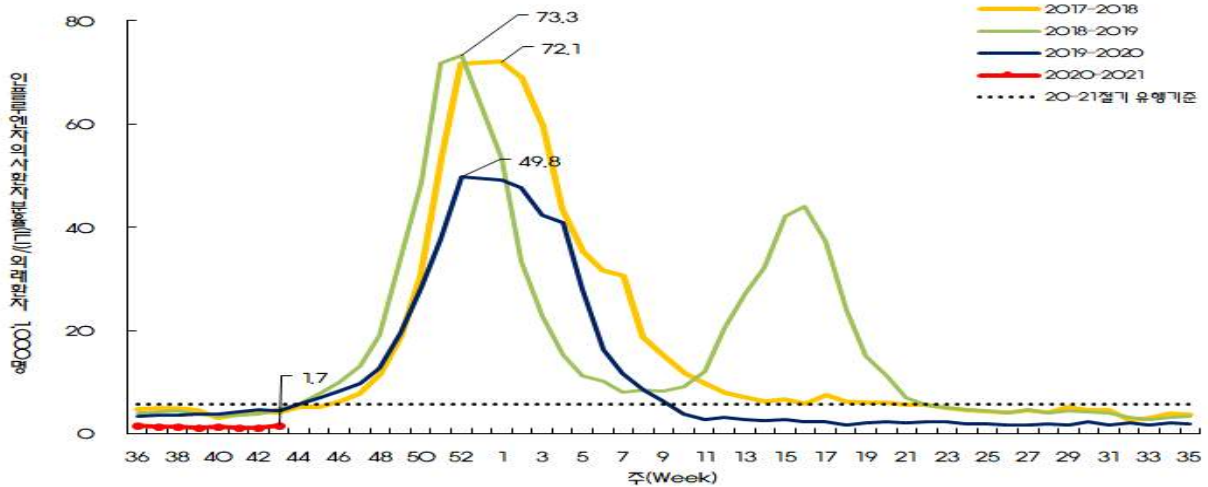
◎ 주간 인플루엔자 의사환자 분율

○ 43주차 인플루엔자의사환자 분율¹⁾은 외래환자 1,000명당 **1.7명**으로, 전주 1.2명 대비 **증가**

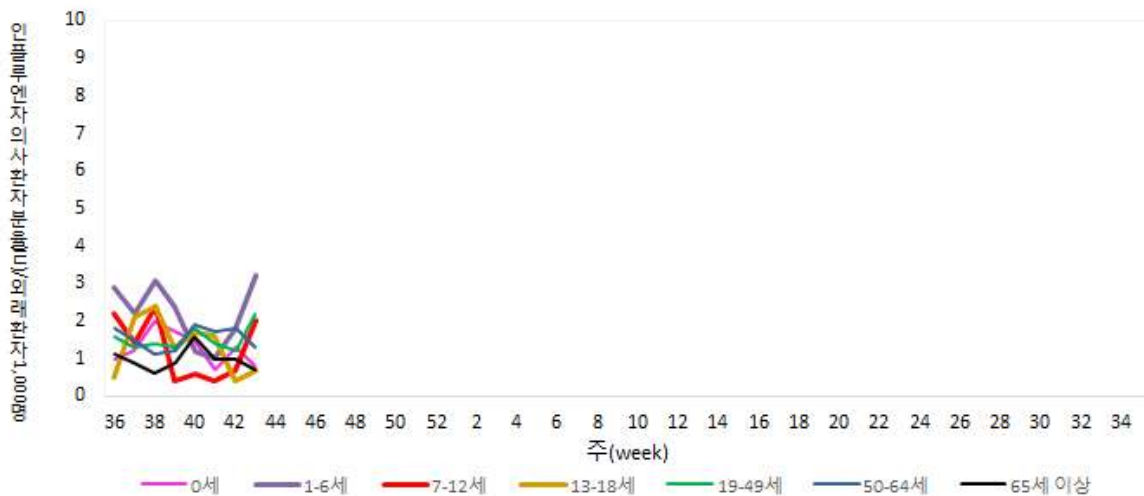
※ 2020-2021절기 인플루엔자 유행기준: 5.8명/(외래 환자 1,000명 당)

(단위: 명)

구분	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
의사환자분율*/(1,000)	2.1	2.0	1.7	1.4	1.5	1.3	1.4	1.2	1.2	1.7



◎ 연령별 인플루엔자 의사환자 분율



< 연령별 인플루엔자의사환자 분율 >

주 1) 인플루엔자의사환자 분율(전분율) = 인플루엔자의사환자 수 / 총 진료환자 수 × 1,000



구분	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
39주	1.3	1.7	2.4	0.4	1.3	1.3	1.2	0.9
40주	1.4	1.5	1.2	0.6	1.7	1.8	1.9	1.6
41주	1.2	0.7	1.0	0.4	1.6	1.4	1.7	1.0
42주	1.2	1.3	1.8	0.7	0.4	1.2	1.8	1.0
43주	1.7	0.8	3.2	2.0	0.7	2.2	1.3	0.7

- 본 정보는 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자 : 38℃이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원)

1.2. 인플루엔자 병원체감시2)

○ 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황

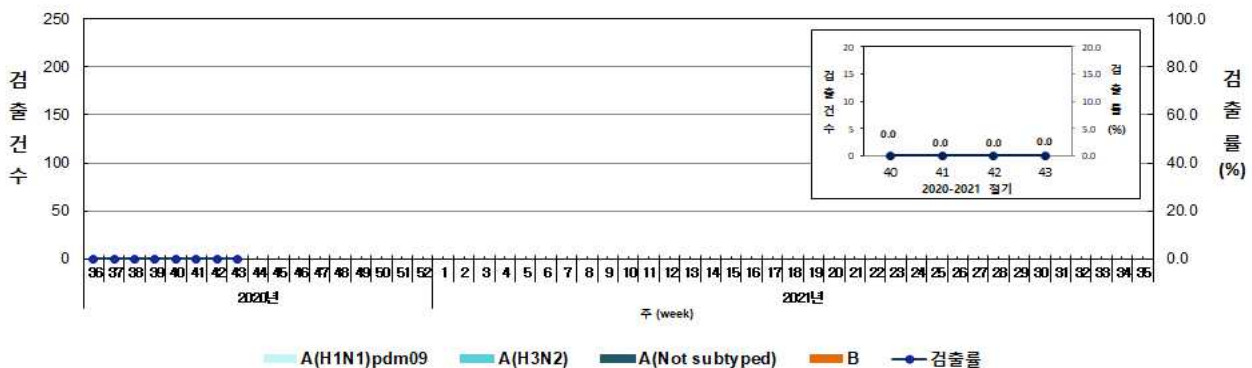
- 2020-2021절기 43주까지 인플루엔자 바이러스 총 0건 검출
- 43주차에 71건의 호흡기 검체 중 양성없음

< 2020-2021절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황>

[단위: 건수(%)]

구분	검체 건수	검출률 (%)	검출건수(%)				
			A(H1N1) pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B	총계
40주	40	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
41주	65	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
42주	66	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
43주	71	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
최근4주 누계	242	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
이번절기 누계*	522	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

* 2020년 36주 ~ 2020년 43주 (2020.8.30. ~ 2020.10.24.)

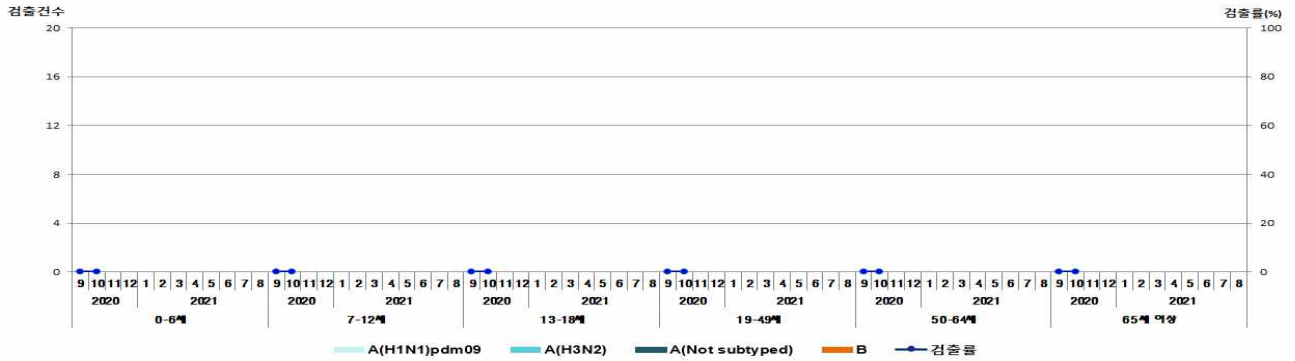


< 2020-2021절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황>

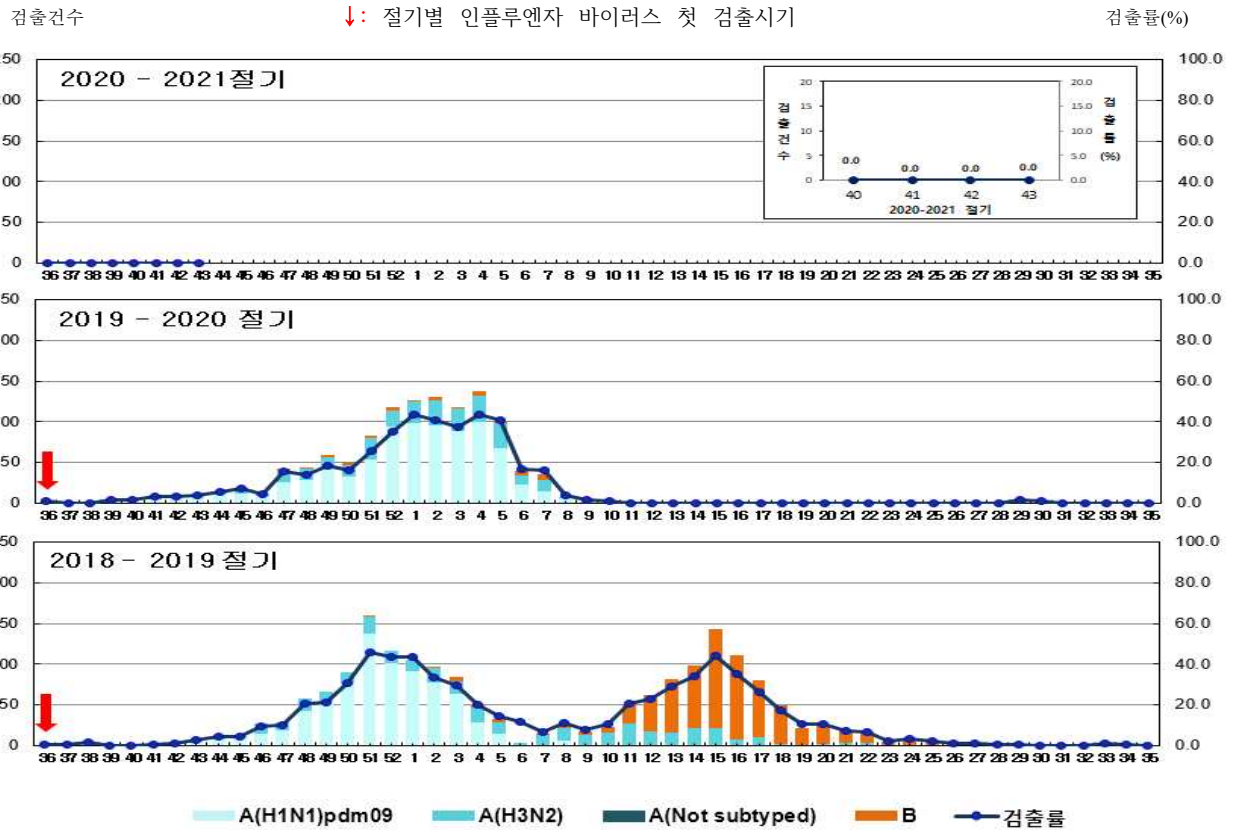
- 2) • 본 정보는 인플루엔자 및 호흡기바이러스 병원체 감시사업을 통하여 수집된 호흡기 감염증 환자 검체에 대한 유전자 검사결과를 토대로 분석됨 (본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로, 변동 가능함)
- 수행기관 : 질병관리청 감염병진단분석국 신종병원체분석과 / 17개 시도보건환경연구원 / 전국 52개 감시사업 참여의료기관



연령별/월별 인플루엔자 바이러스 검출현황



절기별/주별 인플루엔자 바이러스 검출현황



2. 급성호흡기감염증

2.1. 바이러스

2.1.1. 임상감시³⁾

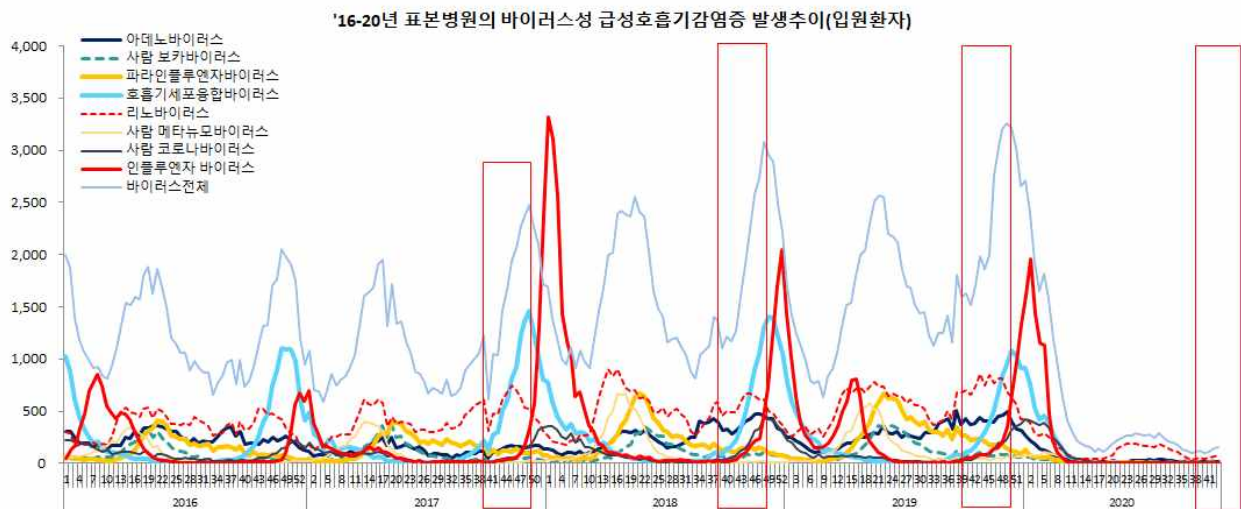
○ 바이러스성 급성호흡기감염증 환자 감시 현황(입원환자)

- 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 **128명**으로 전주(115명) 대비 **증가**
- 인플루엔자 입원환자는 **3명**으로 전주(7명) 대비 **감소**

(단위: 명)

구분	급성호흡기감염증 바이러스별 환자 신고 현황(입원환자)								인플루엔자 (IFV)
	HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	계	
40주	17	21	1	1	47	2	1	90	2
41주	19	16	0	1	58	0	0	94	6
42주	18	23	4	0	70	0	0	115	7
43주	18	29	1	1	79	0	0	128	3
2020년 누계*	2,017	799	682	4,376	5,776	779	3,276	17,705	8,367
2019년 43주†	439	109	229	235	859	45	74	1,990	83

— HAdV : 아데노바이러스, HBoV : 보카바이러스, HPIV : 파라인플루엔자바이러스, HRSV : 호흡기세포융합바이러스, HRV : 리노(라이노)바이러스, HMPV : 메타뉴모바이러스, HCoV : 코로나바이러스



* 바이러스 전체 수치는 인플루엔자를 제외한 나머지 바이러스 수치의 합계임.

<바이러스성 급성호흡기감염증 신고현황>

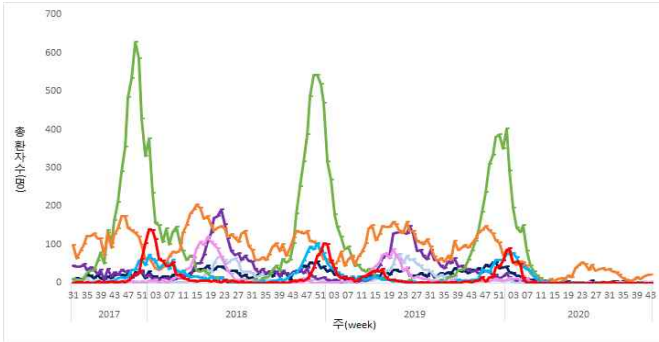
3) • 본 정보는 급성호흡기감염증으로 표본감시 참여기관에 입원한 환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
(환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람)

• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 214개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

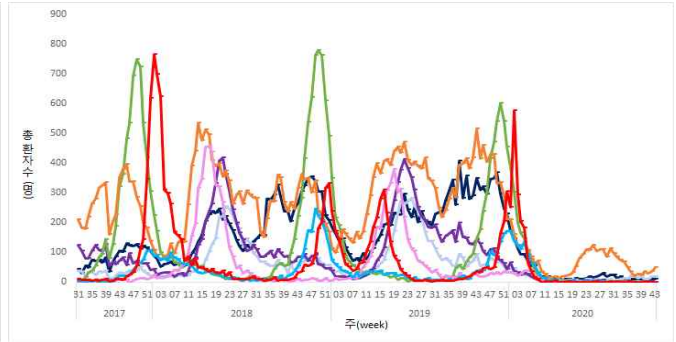
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 196개로 확대



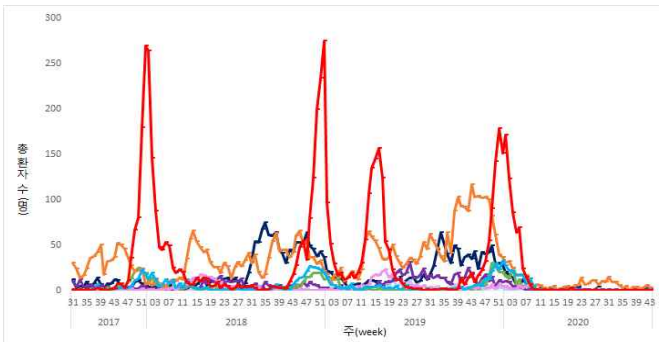
연령별/주별 바이러스성 급성호흡기감염증 환자 발생 추이(입원환자)



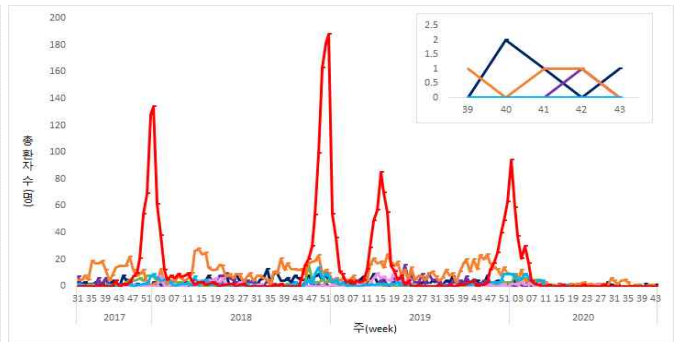
0세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



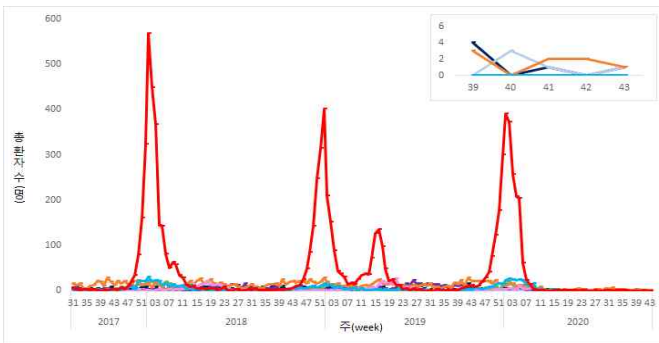
1-6세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



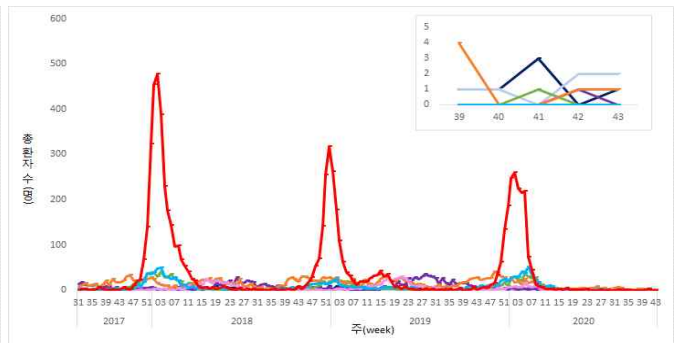
7-12세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



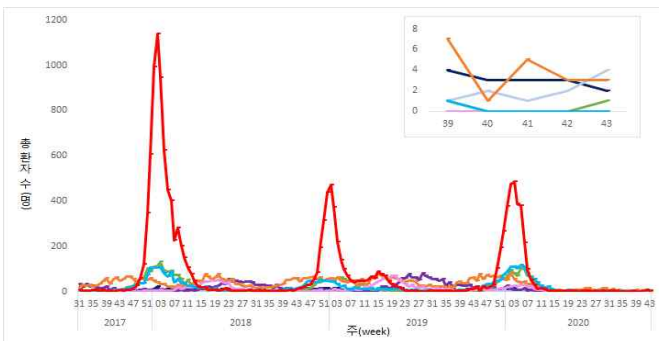
13-18세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



19-49세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



50-64세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



65세 이상 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이

— HADV — HPIV — HRSV — IFV — HCoV — HRV — HBoV — HMPV

2.1.2. 병원체감시4)

◎ 최근 4주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 실험실감시 현황

- 43주차에 71건의 호흡기 검체 중 29건의 호흡기 바이러스가 검출됨(검출율 40.8%)
 - 리노바이러스(HRV) 및 아데노바이러스(HAdV)가 43주차에 각각 29.6%, 7.0% 검출됨.

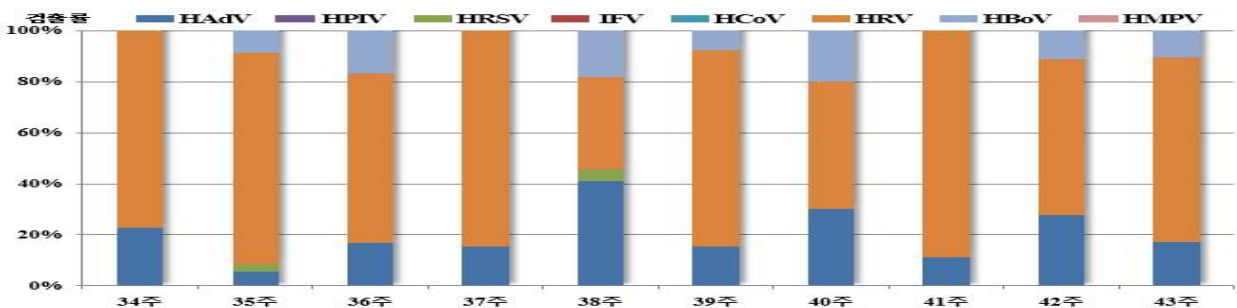
구분	검체건수	바이러스별 검출률(%)								
		검출건수 (검출률,%)	HAdV	HPIV	HRSV	IFV	HCoV	HRV	HBov	HMPV
40주	40	10 (25.0)	3 (7.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	5 (12.5)	2 (5.0)	0 (0.0)
41주	65	9 (13.9)	1 (1.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	8 (12.3)	0 (0.0)	0 (0.0)
42주	66	18 (27.3)	5 (7.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	11 (16.7)	2 (3.0)	0 (0.0)
43주	71	29 (40.8)	5 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	21 (29.6)	3 (4.2)	0 (0.0)
2020년 누계**	4,837	2,331 (48.2)	308 (6.4)	24 (0.5)	182 (3.8)	701 (14.5)	194 (4.0)	747 (15.4)	94 (1.9)	81 (1.7)
2019년†	12,151	7,311 (60.2)	971 (8.0)	782 (6.4)	473 (3.9)	1,702 (14.0)	348 (2.9)	2,086 (17.2)	345 (2.8)	604 (5.0)

- HAdV: 아데노바이러스, HPIV: 파라인플루엔자바이러스, HRSV: 호흡기세포융합바이러스, IFV: 인플루엔자바이러스,
 HCoV: 코로나바이러스, HRV: 리노(라이노)바이러스, HBov: 보카바이러스, HMPV: 메타뉴모바이러스

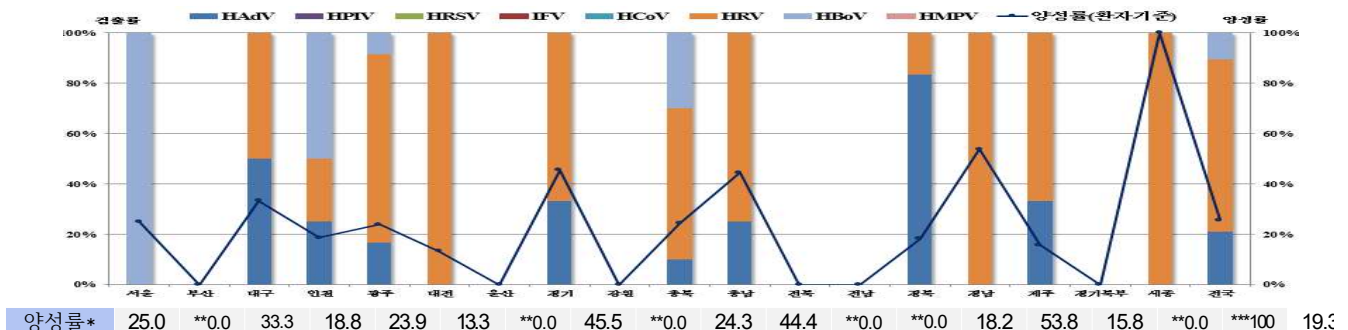
** 2020년 누계: 2020년 1주 ~ 2020년 43주 ('19. 12. 29. ~ '20. 10. 24.)

† 2019: 2019년 1주 ~ 2019년 52주 자료 ('18. 12. 30. ~ '19. 12. 28.)

◎ 최근 10주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 비율 현황 (2020. 8. 2.~ 2020. 10. 24.)



◎ 최근 4주간 지역별 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 비율 및 양성률 (2020. 9. 27.~ 2020. 10. 24.)



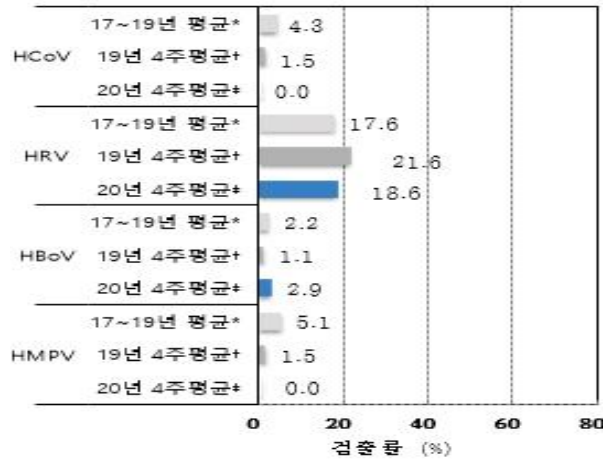
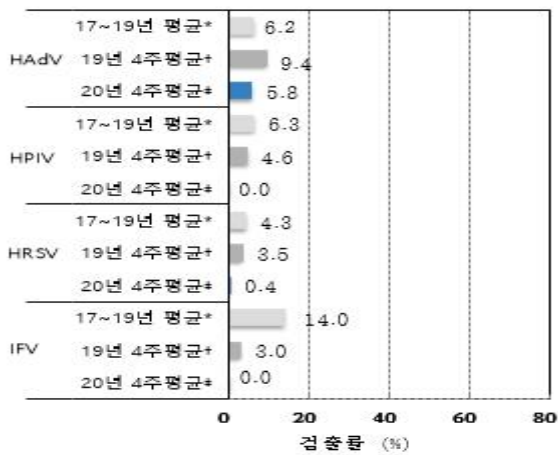
* 양성률: 1종 이상의 바이러스가 검출된 환자의 비율 (%)

** 서울, 부산, 울산, 전남은 검체 수집건수가 4주 평균 4건 이하이고, 모두 음성 검출됨에 따라 0% 양성률을 보임 (경기도는 검체 건수가 없음).

4) 본 정보는 인플루엔자 및 호흡기바이러스 병원체 감시사업으로 수집된 호흡기감염증 환자 검체의 유전자검사 결과로 분석됨
 (본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로, 변동 가능함)

• 수행기관 : 질병관리청 감염병진단분석국 신종병원체분석과 / 17개 시도보건환경연구원 / 전국 52개 감시사업 참여의료기관(의원급)

◎ 연평균 및 4주 평균 급성호흡기 감염증 원인바이러스 검출률 비교

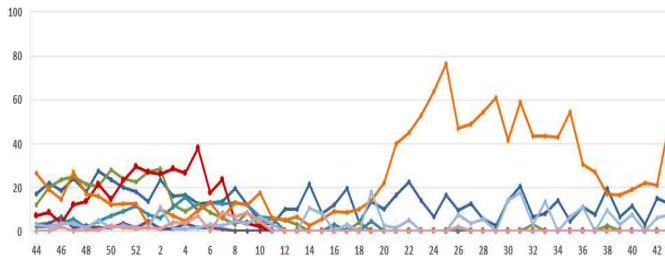


* 2017년 ~ 2019년 (2017년 1주 ~ 2019년 52주) 평균 검출률

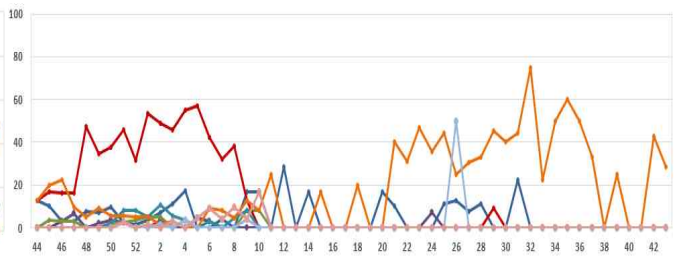
† 2019년 4주 (2019년 40주 ~ 43주) 평균 검출률

‡ 2020년 최근 4주 (2020년 40주 ~ 43주) 평균 검출률

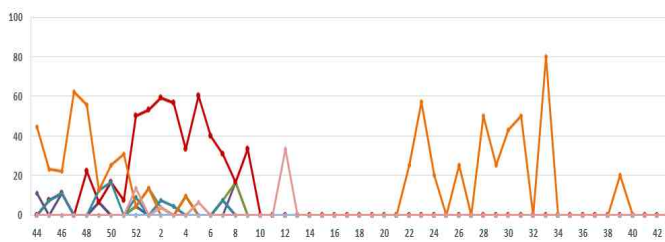
◎ 연령별/주별 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 추이



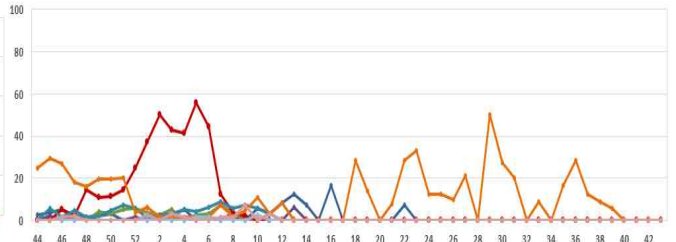
0-6세 주별 급성호흡기감염증 검출 추이



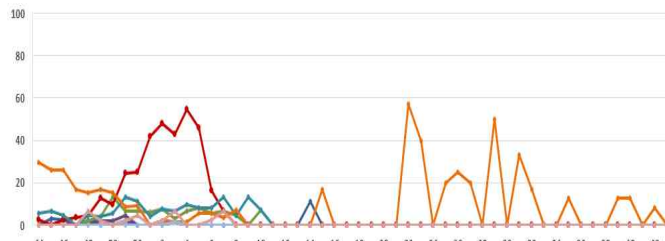
7-12세 주별 급성호흡기감염증 검출 추이



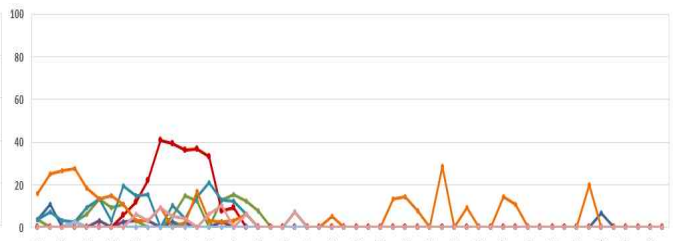
13-18세 주별 급성호흡기감염증 검출 추이



19-49세 주별 급성호흡기감염증 검출 추이



50-64세 주별 급성호흡기감염증 검출 추이

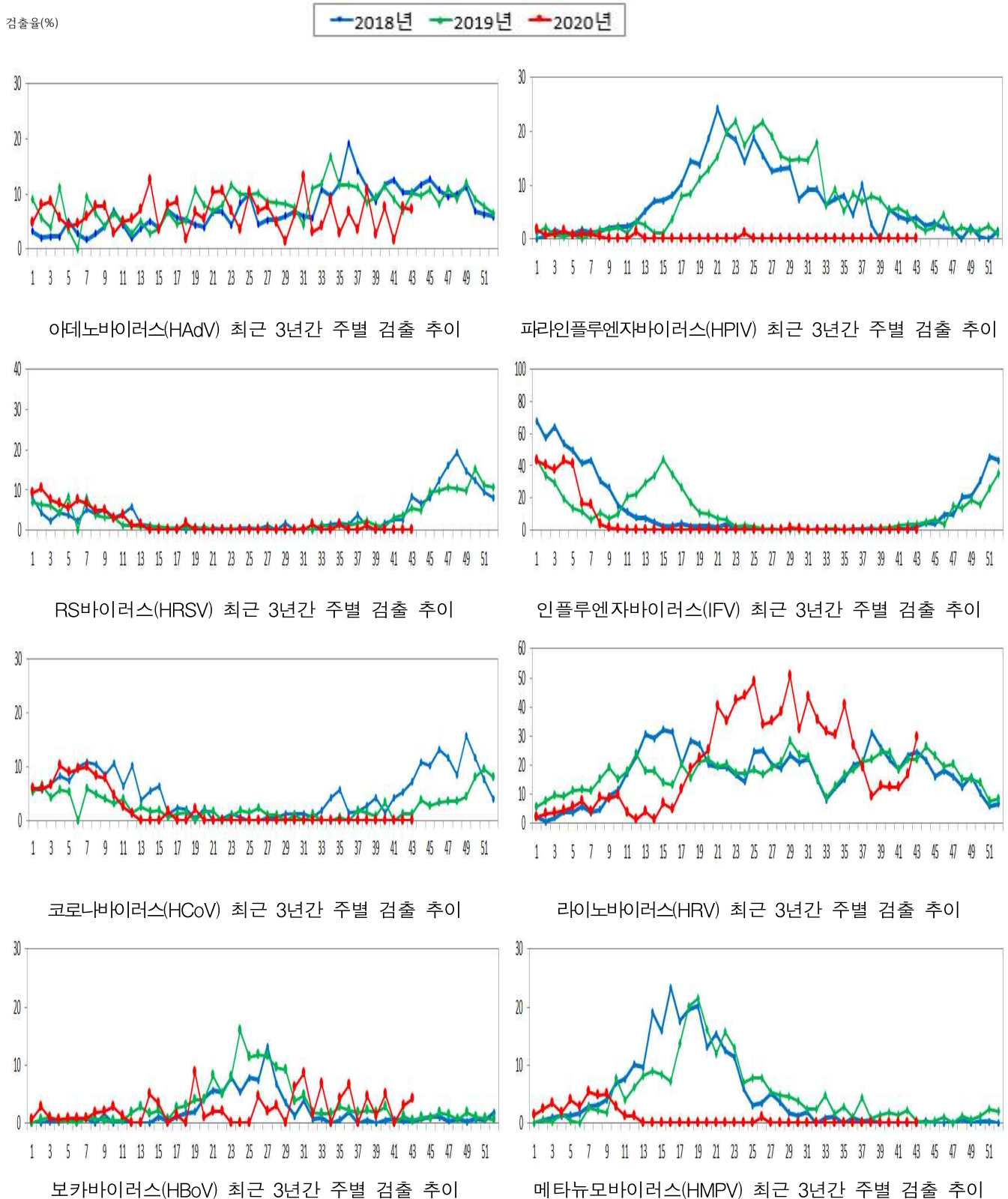


65세 이상 주별 급성호흡기감염증 검출 추이

— HAdV — HPIV — HRSV — IFV — HCoV — HRV — HBoV — HMPV



◎ 최근 3년간 주별 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 추이



2.2. 세균

2.2.1. 임상감시⁵⁾

◎ 세균성 급성호흡기감염증 환자 감시 현황(입원환자)

○ 43주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 **22명**으로 전주(26명) 대비 감소

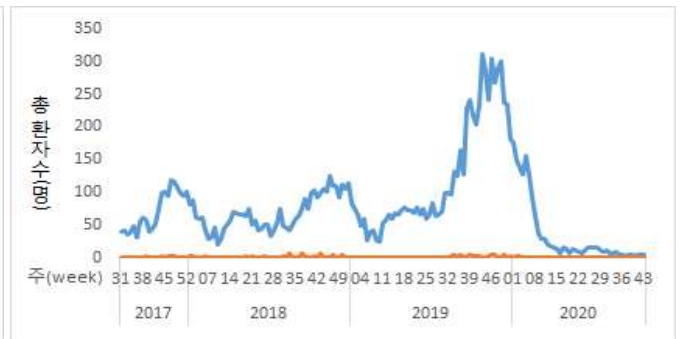
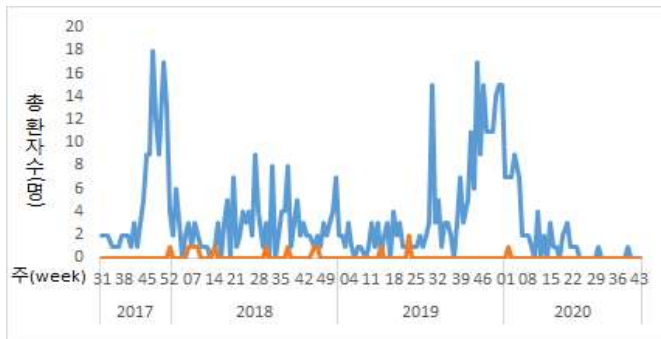
(단위: 명)

구분	세균별 환자 신고 현황 (단위: 명)		
	Mycoplasma	Chlamidia	계
40주	11	1	12
41주	21	1	22
42주	22	4	26
43주	19	3	22
2020년 누적	3,678	143	3,821
2019년 43주	670	7	677



◎ 연령별 호흡기세균 주별 임상감시 현황(입원환자)

* 연령별 임상 감시는 2017년 31주차부터 시작함.



0세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이

— Mycoplasma

1-6세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이

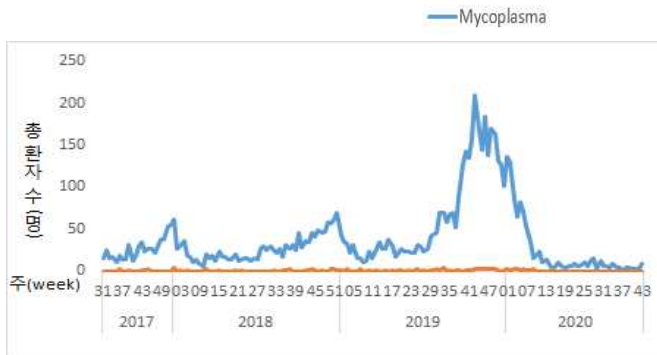
— Chlamydia

5) 세균성 급성호흡기감염증 임상감시 현황은 참여기관에 입원한 환자* 자료로 변동 가능한 잠정통계임

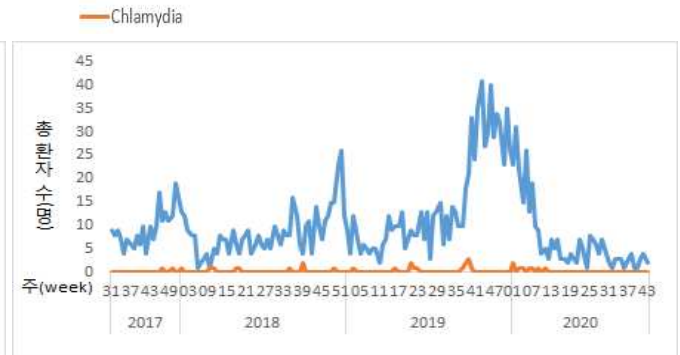
(환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람)

• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 214개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

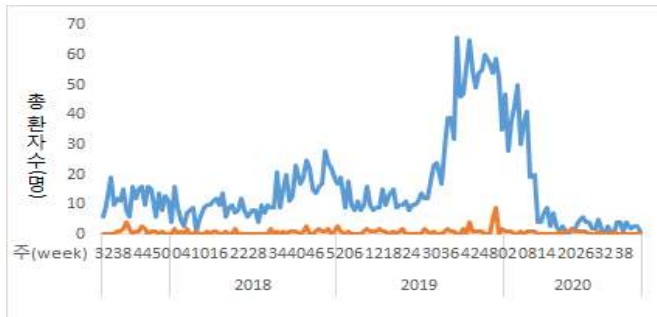
* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 196개로 확대됨



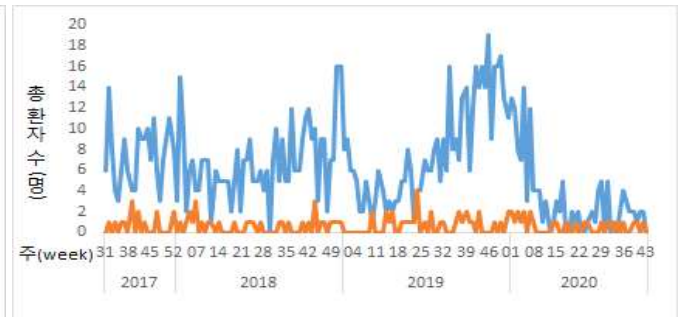
7-12세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이



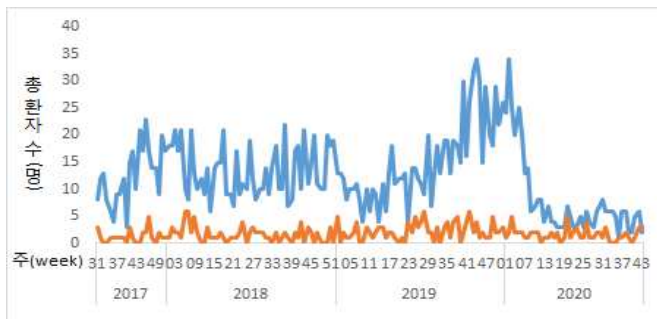
13-18세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이



19-49세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이



50-64세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이



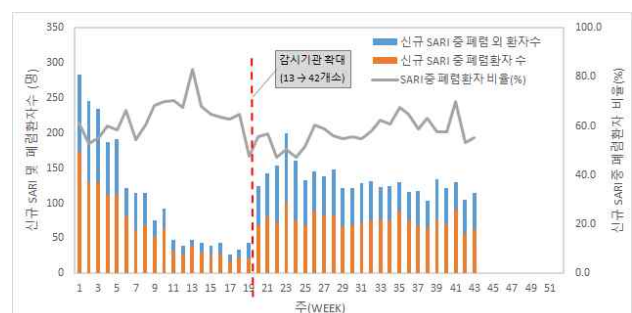
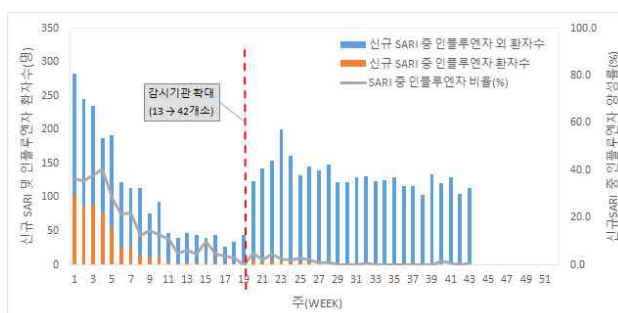
65세 이상 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이

2.3. 중증급성호흡기감염병 감시

○ 중증급성호흡기감염병 환자 중 인플루엔자환자 및 폐렴 환자 현황

○ 43주차 신규 SARI환자는 114명이며, 이 중 인플루엔자 환자는 1명(0.9%) 폐렴 환자는 63명(55.3%)임

* 감시기관은 2020년 20주차(5.10)부터 42개소 확대하였으며, 이전까지는 13개소 감시현황임

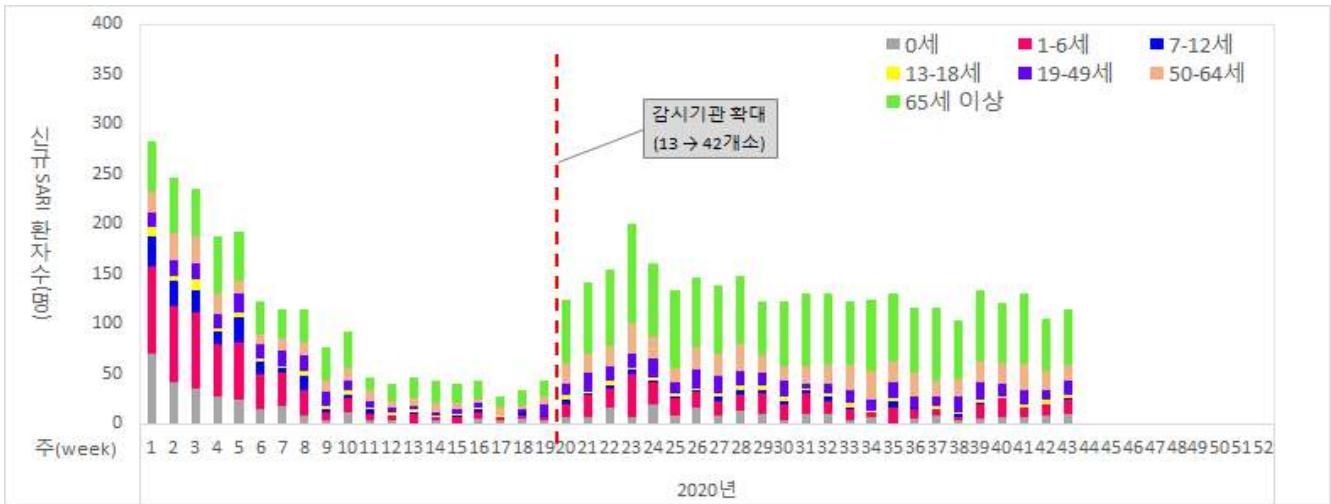


주별 중증급성호흡기감염병 환자 중 인플루엔자 및 폐렴 환자 발생 추이

◎ 중증급성호흡기감염병 환자 연령별 현황

- 43주차 중증급성호흡기감염병 환자는 65세 이상이 55명(48.2%), 1-6세, 19-49세, 50-64세가 각 15명(13.1%) 으로 높게 나타남

* 감시기관은 2020년 20주차(5.10)부터 42개소 확대하였으며, 이전까지는 13개소 감시현황임

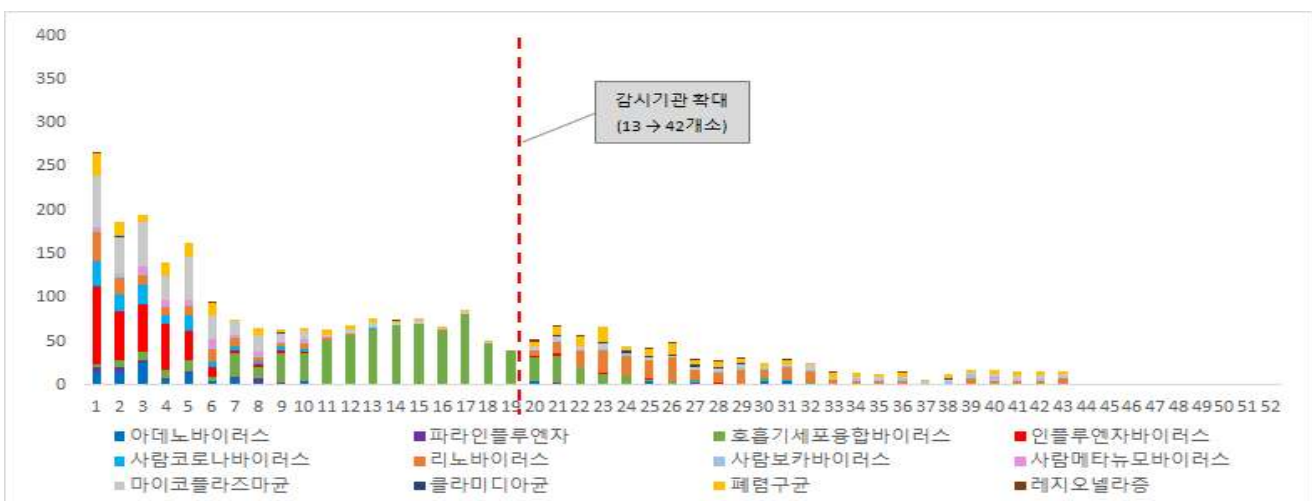


<신규 중증급성 호흡기감염병 환자 연령별 현황>

◎ 중증급성호흡기감염병 주차별 원인병원체 현황

- 43주차 중증급성호흡기감염병의 주요 병원체는 리노바이러스 6명(37.5%), 폐렴구균 4명(25.0%), 사람보카바이러스 3명(18.8%) 으로 높게 나타남

* 감시기관은 2020년 20주차(5.10)부터 42개소 확대하였으며, 이전까지는 13개소 감시현황임



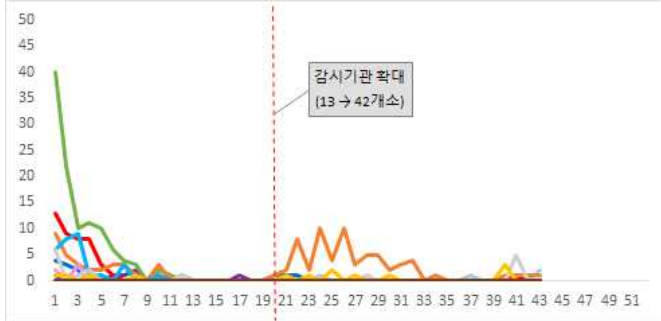
<중증급성 호흡기감염병 바이러스별 검출 현황>

- 본 정보는 중증급성호흡기감염병(SARI)으로 표본감시 참여기관에서 수집한 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * SARI 환자 정의 : 38℃이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자
- 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)
- * 2020년 20주차부터 표본감시기관을 13개에서 42개로 확대

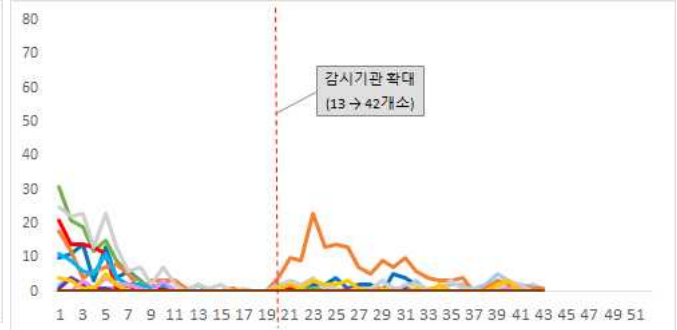


◎ 연령별 중증급성호흡기감염병 주별 검출현황

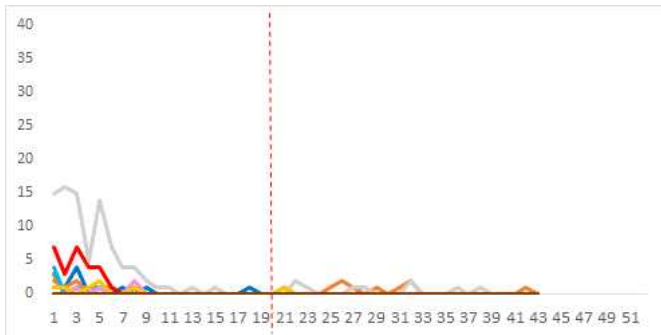
* 감시기관은 2020년 20주차(5.10)부터 42개소 확대하였으며, 이전까지는 13개소 감시현황임



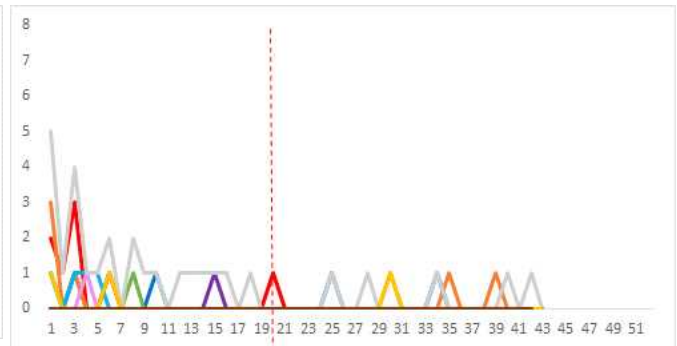
0세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



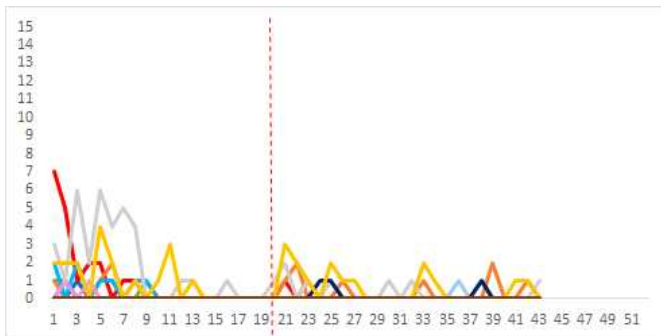
1-6세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



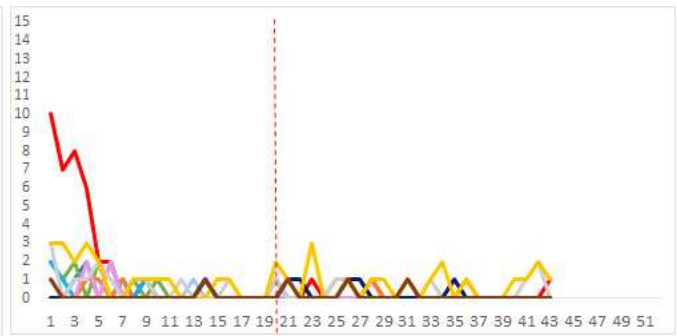
7-12세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



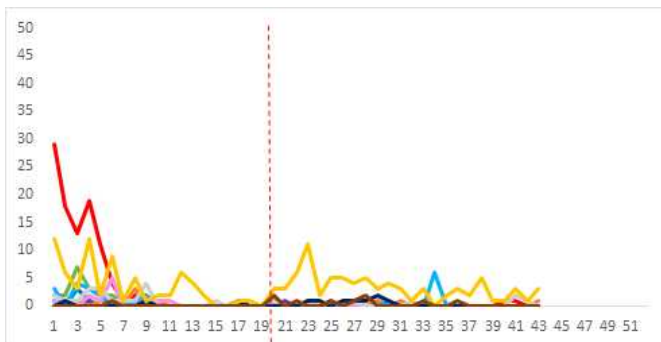
13-18세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



19-49세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



50-64세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



65세 이상 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이





3. 장관감염증

3.1. 바이러스

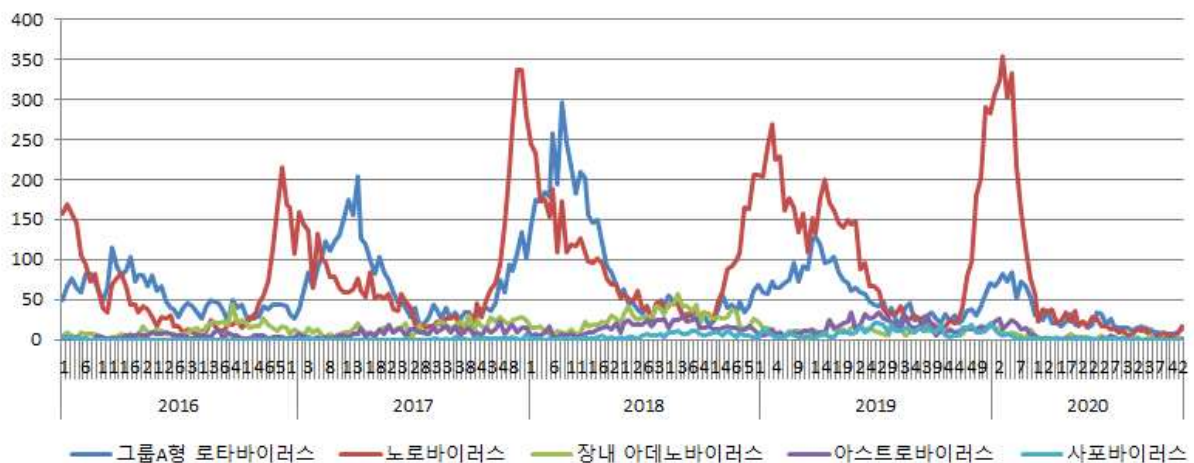
3.1.1. 임상감시⁶⁾

⊙ 바이러스성 장관감염증 환자 감시 현황

○ 43주차 바이러스성 장관감염증 환자는 **33명**으로 전주(20명) 대비 **증가**

(단위: 명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고 현황					계
	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스	
40주	8	7	1	4	0	20
41주	7	4	0	0	0	11
42주	10	8	2	0	0	20
43주	13	17	2	1	0	33
2020년 누적	1248	2813	164	194	66	4485
2019년 43주	23	25	11	12	3	74



< 바이러스성 장관감염증 신고현황(2016-2020)>

6) 본 정보는 표본감시 참여기관의 장관감염증 환자* 감시 자료를 신고 시점 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 197개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

3.1.2. 병원체감시⁷⁾

㉠ 최근 4주간 급성설사질환 원인바이러스 검출 현황 (2020. 9. 20. ~ 2020. 10. 17.)

○ 42주차에는 20건의 검체에서 급성설사질환 바이러스 2건(4.9%) 검출

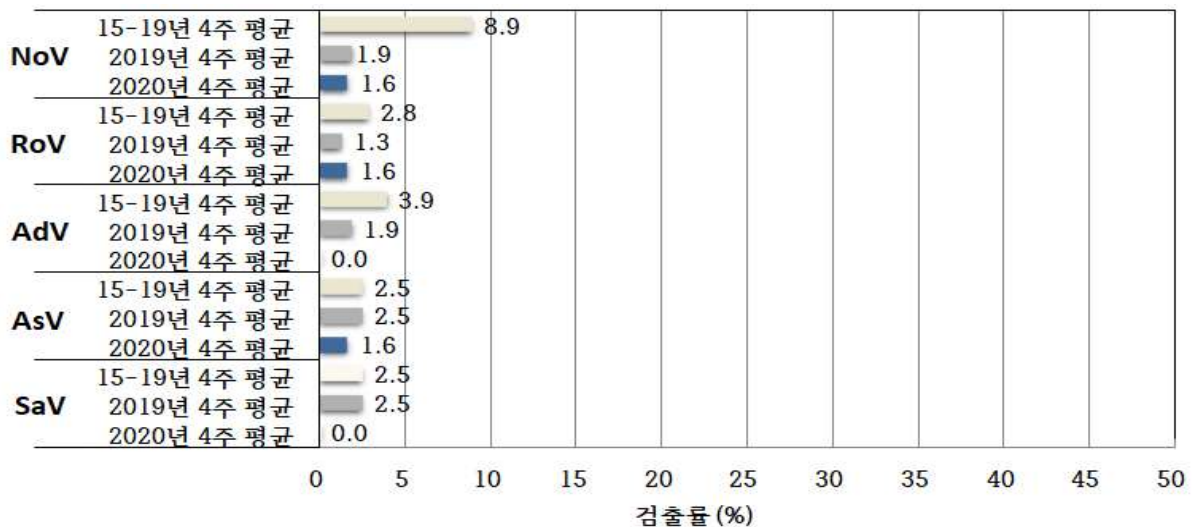
구분	주별		바이러스별 검출건수 (검출률, %)				
	검체건수	검출건수 (검출률, %)	Norovirus	Group A Rotavirus	Enteric Adenovirus	Astrovirus	Sapovirus
39주	31	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
40주	33	2 (6.1)	0 (0.0)	2 (6.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
41주	41	2 (4.9)	1 (2.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.4)	0 (0.0)
42주	20	2 (4.9)	1 (2.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.4)	0 (0.0)
누계*	125	6 (4.8)	2 (1.6)	2 (1.6)	0 (0.0)	2 (1.6)	0 (0.0)
2020**	1,793	291 (16.2)	220 (12.3)	36 (2)	13 (0.7)	18 (1)	4 (0.2)
2019†	2,787	812 (29.1)	531 (19.1)	134 (4.8)	43 (1.5)	57 (2.0)	47 (1.7)

* 누 계 : 최근 4주 누계 (2020. 9. 20. ~ 2020. 10. 17.)

** 2020 : 2020년 1주 ~ 2020년 42주 자료 (2019. 12. 29. ~ 2020. 10. 17.)

† 2019 : 2019년 1주 ~ 2019년 52주 자료 (2018. 12. 30. ~ 2019. 12. 28.)

㉡ 최근 4주 평균 급성설사질환 원인바이러스 검출률 비교



* NoV: 노로바이러스, RoV: 그룹 A 로타바이러스, E.AdV: 장내아데노바이러스, AsV: 아스트로바이러스, SaV: 사포바이러스

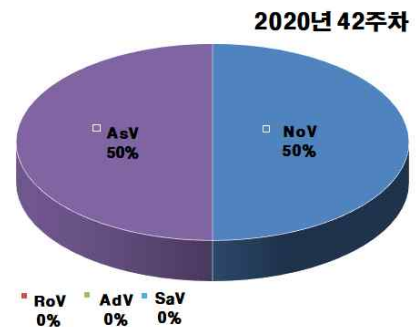
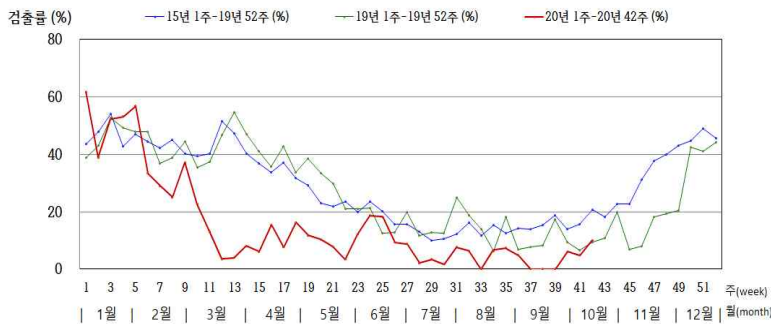
* 장내 아데노바이러스는 F형(40, 41)을 포함하여 위장관질환을 유발하는 유전형 전체를 대상으로 함.

* 15-19년 4주 평균('15-'19년 39주 ~ 42주), 2019년 4주 평균('19년 39주 ~ '19년 42주), 2020년 4주 평균('20년 39주 ~ '20년 42주)

- 7) • 본 급성설사질환 원인바이러스 주별 발생정보는 급성설사 원인병원체 감시사업을 통하여 수집된 설사환자 검체에 대한 실험실 검사결과를 토대로 분석됨 (본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로 변동 가능 함)
- 수행기관 : 질병관리청 감염병진단분석국 바이러스분석과 / 17개 시도보건환경연구원 / 전국 70개 감시사업 참여의료기관

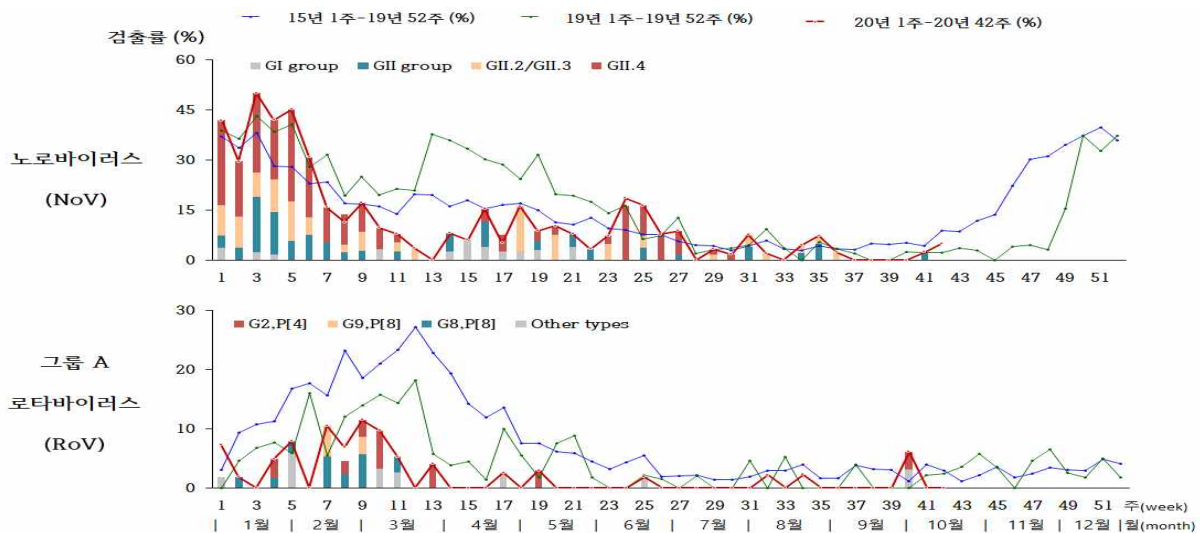
㉠ 최근 5년 급성설사질환 원인바이러스 검출 현황 (2015. 1. 4. ~ 2020. 10. 17.)

※ 바이러스 실험실 감시통계자료는 5세 이하의 환자검체에 한하여 분석된 결과



- 15년 1주 ~ 19년 52주 : 최근 5년 검출률 (%)
- 19년 1주 ~ 19년 52주 : 전년도 검출률 (%)
- 20년 1주 ~ 20년 42주 : 올해 검출률 (%)

· NoV : 노로바이러스, · RoV : 그룹 A 로타바이러스,
· AdV : 장내아데노바이러스, · AsV : 아스트로바이러스
· SaV : 사포바이러스



- 원인바이러스별 검출방법
 - EIA법 (그룹 A 로타바이러스, 장내아데노바이러스), RT-PCR (노로바이러스, 아스트로바이러스, 사포바이러스)
- 노로바이러스 유전형
 - GI group : 노로바이러스 유전형 GII.2, GII.3, GII.4를 제외한 나머지 GII group에 속하는 유전형
 - GII.2/GII.3 : 노로바이러스 유전형 GII.2와 GII.3
- 그룹 A 로타바이러스 유전형
 - Other types : 주요 3가지 유전형(G2.P[4]/ G9.P[8]/ G8.P[8])을 제외한 그룹 A 로타바이러스에 속하는 유전형

본 급성설사질환 원인바이러스 주별 발생정보는 급성설사 원인병원체 감시사업을 통하여 수집된 설사환자 검체에 대한 실험실 검사결과를 토대로 분석됨 (본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로 변동 가능 함)

● 수행기관 : 질병관리청 감염병진단분석국 바이러스분석과 / 17개 시도보건환경연구원 / 전국 70개 감시사업 참여의료기관

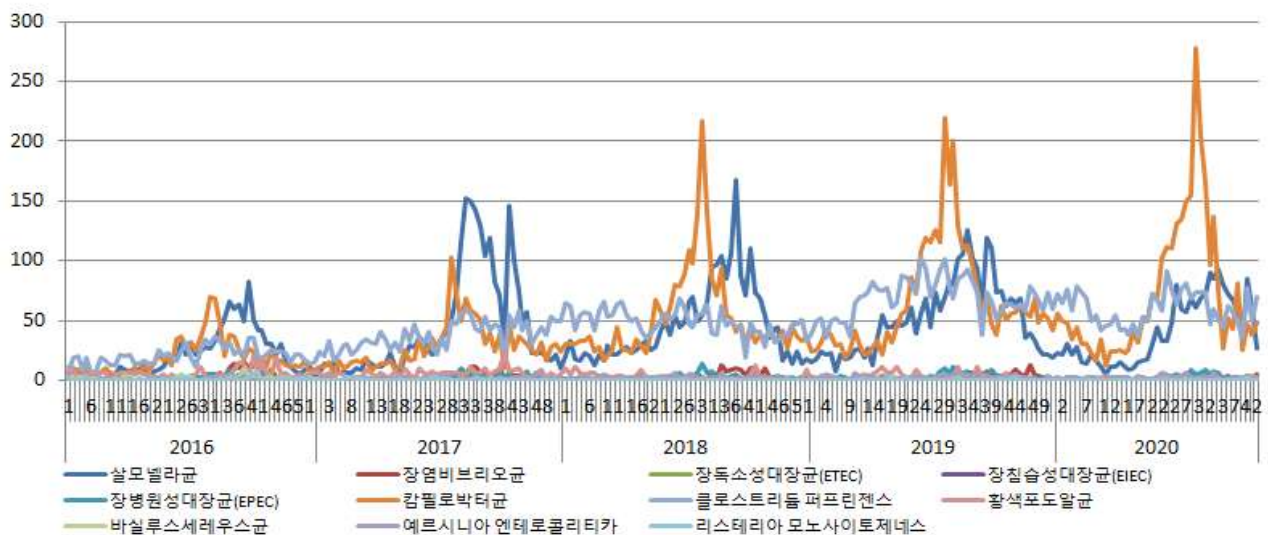
3.2.1. 임상감시⁸⁾

○ 세균성 장관감염증 환자 감시 현황

○ 43주차 세균성 장관감염증 환자는 157명으로 전주(154명) 대비 증가

(단위: 명)

구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박 터균	클로스트리듐 퍼프린젠스	항색 포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리티카	리스테리아 모노사이토 제네스
40주	37	0	1	26	35	0	0	2	0
41주	85	4	3	47	77	2	0	3	3
42주	60	1	0	38	50	4	0	1	0
43주	27	5	3	48	70	1	0	3	0
2020년 누계	1731	44	143	3030	2570	54	12	98	7
2019년 43주	68	5	6	56	63	0	0	4	1



8) • 본 정보는 표본감시 참여기관의 장관감염증 환자* 감시 자료를 신고 시점 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 197개 장관감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 * 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 192개로 확대

3.2.2. 병원체감시⁹⁾

○ 최근 4주 급성설사질환 원인세균 분리 현황 (2020. 9. 20. ~ 2020. 10. 17.)

○ 42주차는 병원체 분리율이 14.5%로 지난주 16.2% 대비 감소

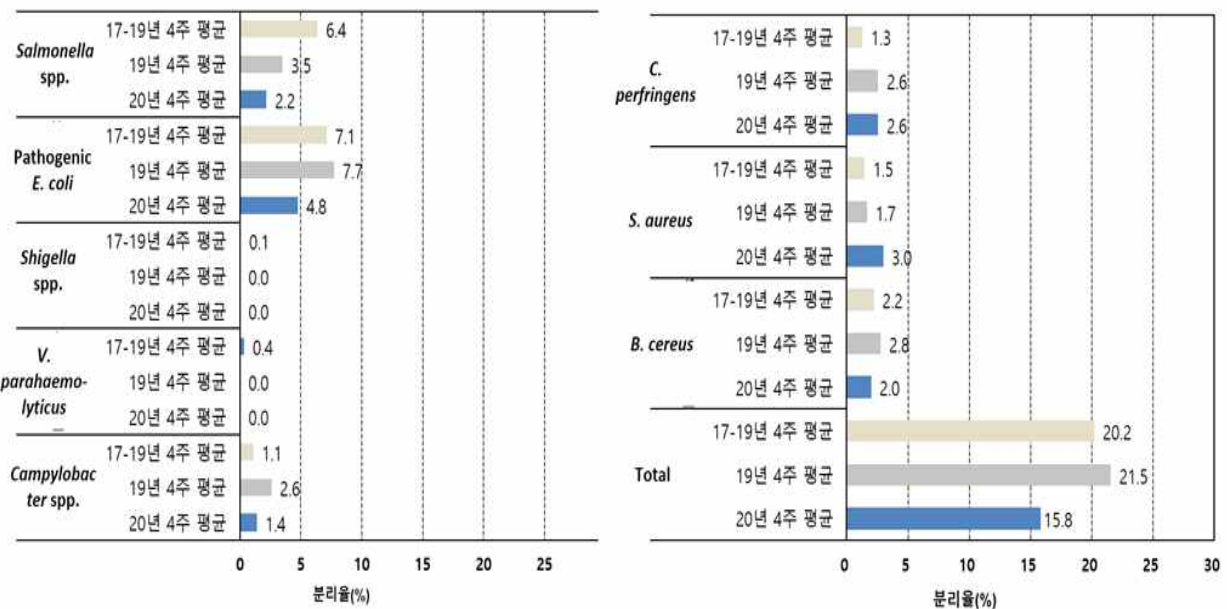
구분	검체 건수	분리건수 (분리율 %)									
		전체	<i>Salmonella</i> spp.	Pathogenic <i>E.coli</i>	<i>Shigella</i> spp.	<i>V.parahaemolyticus</i>	<i>V.cholerae</i>	<i>Campylobacter</i> spp.	<i>C.perfringens</i>	<i>S.aureus</i>	<i>B.cereus</i>
39주	156	27 (17.3)	2 (1.3)	11 (7.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (2.6)	3 (1.9)	3 (1.9)	4 (2.6)
40주	106	15 (14.2)	4 (3.8)	4 (3.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.9)	3 (2.8)	3 (2.8)
41주	167	27 (16.2)	3 (1.8)	7 (4.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (1.2)	5 (3.0)	8 (4.8)	2 (1.2)
42주	76	11 (14.5)	2 (2.6)	2 (2.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (1.3)	4 (5.3)	1 (1.3)	1 (1.3)
누계*	505	80 (15.8)	11 (2.2)	24 (4.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	7 (1.4)	13 (2.6)	15 (3.0)	10 (2.0)
2020**	7,679	1,248 (16.3)	214 (2.8)	362 (4.7)	2 (0.03)	2 (0.03)	0 (0.0)	156 (2.0)	191 (2.5)	146 (1.9)	157 (2.0)
2019†	9,435	1,454 (15.4)	288 (3.1)	484 (5.1)	1 (0.01)	7 (0.07)	0 (0.0)	143 (1.5)	183 (1.9)	183 (1.9)	152 (1.6)
		(15.4)	(3.1)	(5.1)	(0.01)	(0.07)	(0)	(1.5)	(1.9)	(1.9)	(1.6)

* 최근 4주 누계: 2020년 39주 ~ 2020년 42주 자료 (20. 9. 20. ~ 20. 10. 17.)

** 2020 계: 2020년 1주 ~ 42주 자료 (19. 12. 29. ~ 20. 10. 17.)

† 2019 : 2019년 1주 ~ 2019년 52주 자료 (18. 12. 30. ~ 19. 12. 28.)

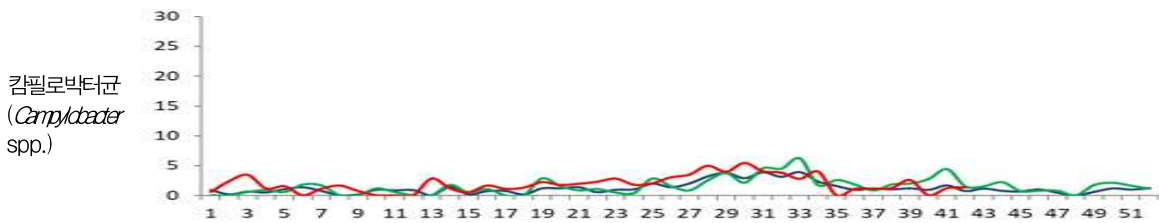
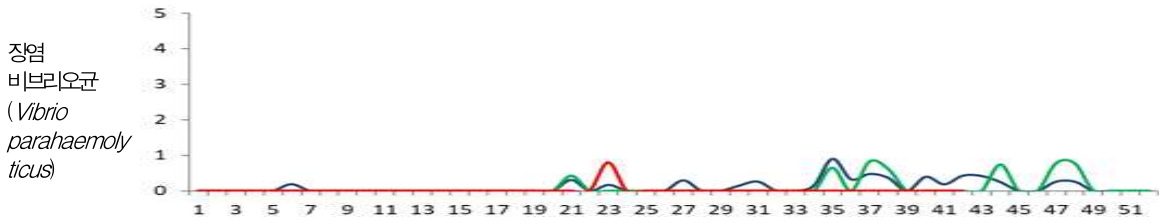
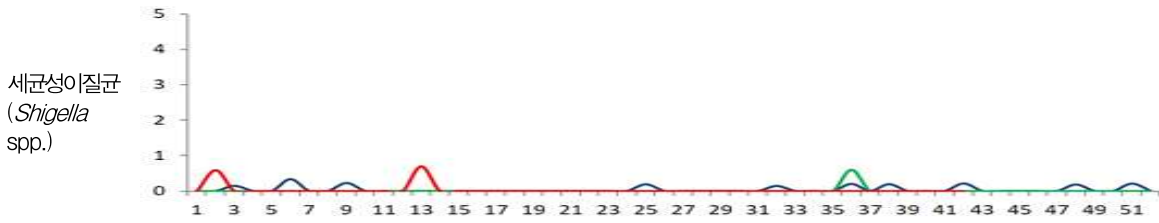
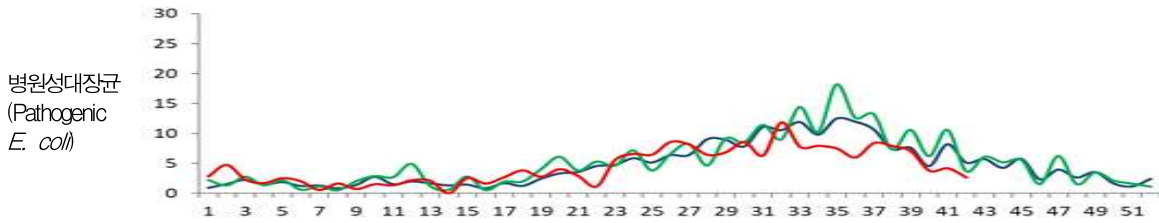
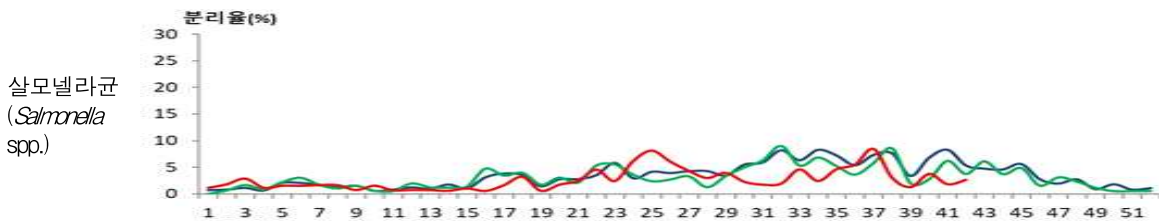
○ 급성설사질환 원인세균 분리율 비교 : 최근4주간(2020년 39주 ~ 2020년 42주)평균 분리율 대비 현황



9) • 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 감염병진단분석국 세균분석과 / 17개 시도보건환경연구원 / 전국 70개 감시사업 참여의료기관



㉠ 최근 4년 급성설사질환 주요 5종 원인세균 분리 현황

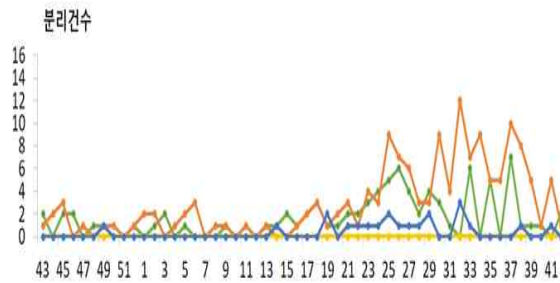


주(week)

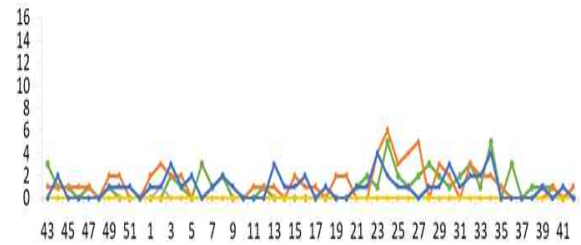
1월 | 2월 | 3월 | 4월 | 5월 | 6월 | 7월 | 8월 | 9월 | 10월 | 11월 | 12월 | 월(month)



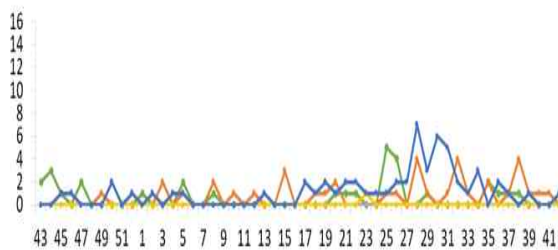
㉠ 연령별 급성설사질환 원인세균 주별 분리 현황 (2019. 10. 20. ~ 2020. 10. 17.)



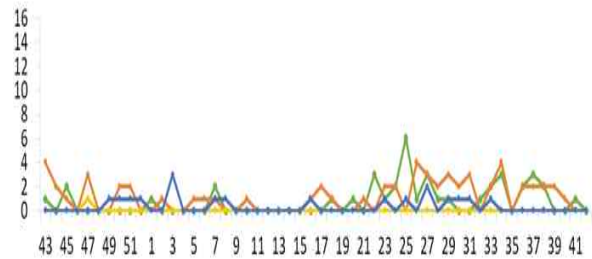
0-6세 급성설사질환 원인세균 주별 분리현황



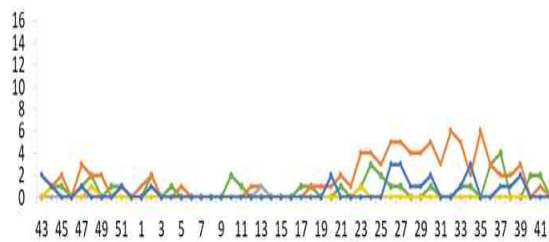
7-18세 급성설사질환 원인세균 주별 분리현황



19-49세 급성설사질환 원인세균 주별 분리현황



50-64세 급성설사질환 원인세균 주별 분리현황



65세 이상 급성설사질환 원인세균 주별 분리현황

— Salmonella — E. coli — Shigella — Vibrio — Campylobacter

4.1. 수족구병 의사환자 임상감시¹⁰⁾

○ 수족구병 의사환자 임상감시 현황

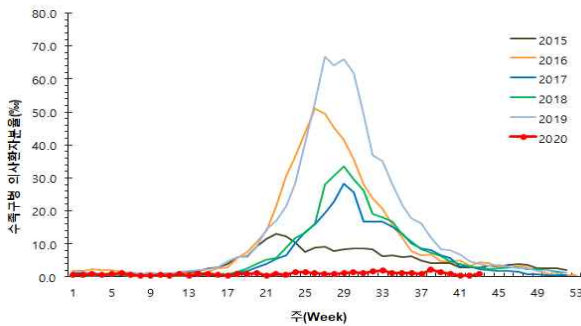
○ 43주차 수족구병 의사환자 분율*은 외래환자 1,000명당 **0.9명**으로 전주대비 증가

* 수족구병의사환자 분율(천분율) = 수족구병의사환자 수/총 진료환자 수 x 1,000

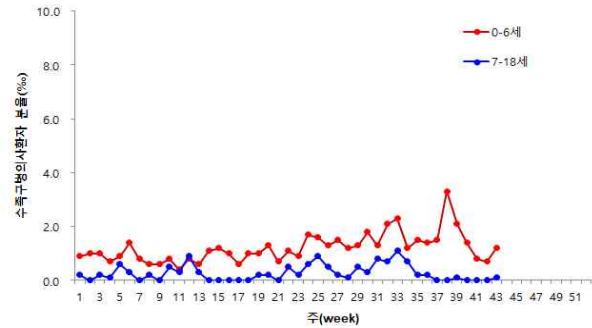
[단위: 천분율(‰)]

구분	31주	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
주전체	1.2	1.7	2.0	1.1	1.2	1.1	1.0	2.3	1.4	0.9	0.5	0.4	0.9
0-6세	1.3	2.1	2.3	1.2	1.5	1.4	1.5	3.3	2.1	1.4	0.8	0.7	1.2
7-18세	0.8	0.7	1.1	0.7	0.2	0.2	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1

* 2013년 36주차부터 개편된 수족구병 표본감시체계를 통해 신고된 자료임



<주별 수족구병 의사환자 분율>



<연령별 수족구병 의사환자 분율>

4.2. 엔테로바이러스감염증 임상감시¹⁰⁾

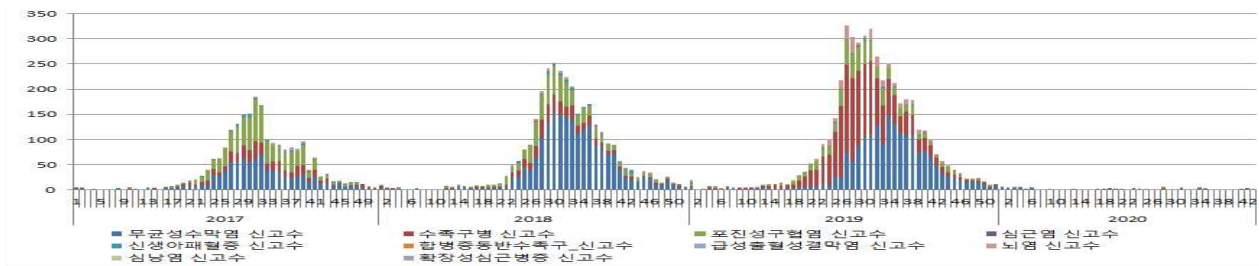
○ 엔테로바이러스감염증 환자 감시 현황

○ 43주차 엔테로바이러스 감염증 신고 환자는 **2명**으로 전주(3명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	계	무균성 수막염	수족구병	포진성 구협염	심근염	신생아 패혈증	합병증 동반 수족구병	기타
40주	0	0	0	0	0	0	0	0
41주	2	1	1	0	0	0	0	0
42주	3	2	1	0	0	0	0	0
43주	2	1	0	0	0	0	0	1
2020년 누계	84	50	15	9	3	0	0	7
2019년 43주	57	33	13	8	0	0	0	3

10) ● 본 정보는 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자 및 엔테로바이러스감염증 환자* 감시자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 * 수족구 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(95개 의원), 엔테로바이러스감염증 표본감시 참여의료기관(병원급 이상 199개)



<전국 표본기관의 엔테로바이러스감염증 신고현황(2017-2020)>

4.3. 엔테로바이러스 병원체감시¹⁾

◎ 최근 4주 엔테로바이러스 주별 검출 현황 (2020. 9. 20. ~ 2020. 10. 17.)

○ 42주차 총 4건 검체 중 엔테로바이러스 0건 검출

구분	주별			질환별 엔테로바이러스 검출률(%)				
	검체 건수	검출 건수	검출률 (%)	무균성 수막염	수족구병	합병증 동반 수족구	기타	
39주	9	1	100.0	0/5 (00.0)	1/2 (50.0)	0/0 (00.0)	0/2 (00.0)	
40주	5	1	20.0	0/3 (00.0)	1/1 (100.0)	0/0 (00.0)	0/1 (00.0)	
41주	9	1	11.1	0/4 (00.0)	1/2 (50.0)	0/0 (00.0)	0/3 (00.0)	
42주	4	0	00.0	0/1 (00.0)	0/0 (00.0)	0/0 (00.0)	0/3 (00.0)	
누계*	27	3	11.1	0/13 (00.0)	3/5 (60.0)	0/0 (00.0)	0/9 (00.0)	
2020**	382	17	4.5	4/106 (3.8)	6/39 (15.4)	0/5 (00.0)	7/232 (3.0)	
2019†	1,851	687	37.1	257/722 (35.6)	252/349 (72.2)	14/40 (35.0)	164/740 (22.2)	

* 누계 : 최근 4주 누계 ('20. 9. 13. ~ '20. 10. 17.)

** 2020 : 2020년 1주 ~ 2020년 42주 자료 ('19. 12. 29. ~ '20. 10. 17.)

† 2019: 2019년 1주 ~ 2019년 52주 자료 ('19. 1. 1. ~ '19. 12. 28.)

◎ 질환별 엔테로바이러스 유전자형 검출 현황 (2019. 1. 1. ~ 2020. 10. 17.)

○ 대상병원체: CA (콕사키바이러스 A), CB (콕사키바이러스 B), E (에코바이러스), EV (엔테로바이러스), RV (라이노바이러스)

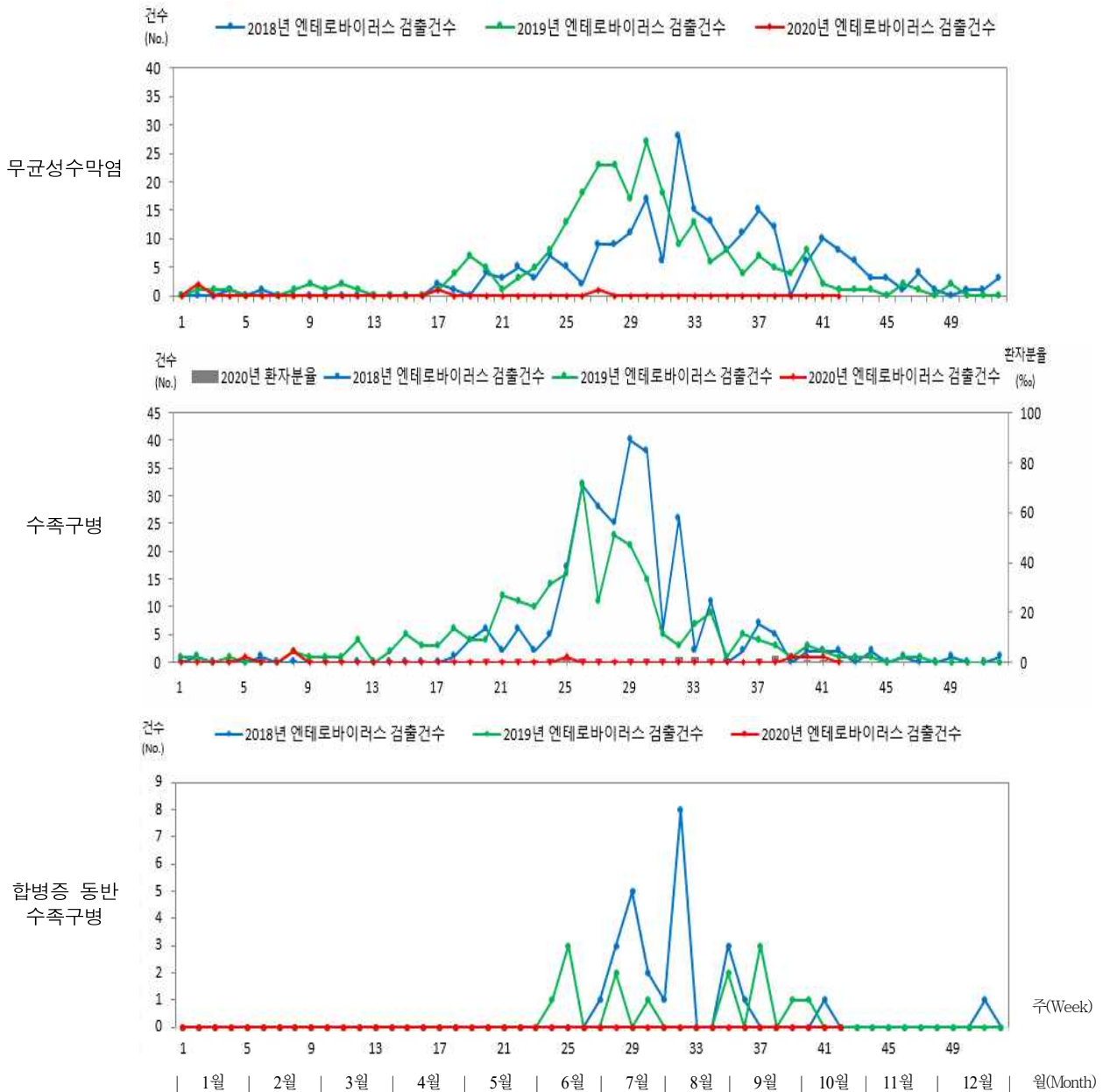
무균 성수 막염	2019 (52주누계)	E30	EV71	CA6	E21	E9	CB5	CA9	E11	CA2	CA4	CA1 6	E15	E7					합계
		107	40	11	8	8	8	6	3	2	1	1	1	1					197
	2020 (41주누계)	E4 2	E17 1	RV 1															합계 4
수족 구병	2019 (52주누계)	EV71	CA6	CA16	CA4	E9	CA10	CA5	CA2	E21	RV	E30						합계	
		82	52	14	10	8	10	4	2	2	1	1						186	
	2020 (41주누계)	CA6 3	CA16 1	RV 2														합계 6	
합병 증동 반	2019 (52주누계)	EV71 6	E9 1															합계	
																		7	
	2020 (41주누계)																	합계 0	

* 2020년 42주차 표본감시망을 통해 엔테로바이러스가 검출되지 않음

* 2019년 누적 총 1,851중 687건이 엔테로바이러스 양성(검출률 37.1%)



㉠ 질환별 엔테로바이러스 검출현황(병원체감시/임상감시) (2018. 1. 1. ~ 2020. 10. 17.)



* 엔테로바이러스 검출 및 유전자형 분석 방법 : 각각 Real time RT-PCR법 및 RT-PCR법

* 환자 수 및 환자분율 : 질병관리본부 감염병총괄과 임상감시결과

- 환자 수 : 합병증 동반 수족구병 신고 환자수

- 환자분율(%) : (수족구병 발생환자 수/표본병원 진료환자총수)*1,000

• 본 정보는 엔테로바이러스 병원체 감시사업을 통하여 수집된 검체에 대한 실험실 검사결과를 토대로 분석됨
(본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로 변동 가능함)

• 수행기관 : 질병관리청 감염병진단분석국 바이러스분석과 / 17개 시도보건환경연구원 / 전국 59개 감시사업 참여의료기관

5. 안과감염병

5.1. 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염 의사환자 임상감시¹²⁾

○ 주별 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염 의사환자 현황

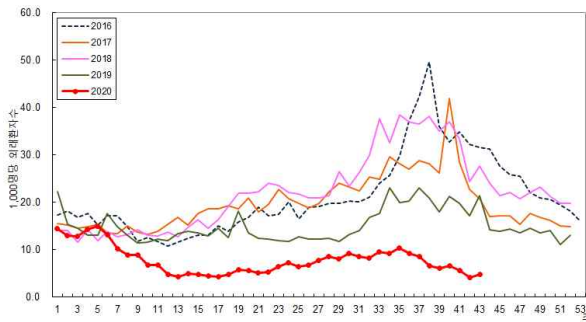
- 43주차 유행성각결막염 의사환자 분율은 1,000명당 **4.8명**으로 전주대비 **증가**, 급성출혈성결막염 의사환자 분율은 1,000명당 **0.3명**으로 전주대비 **감소**

(단위: 명/1,000)

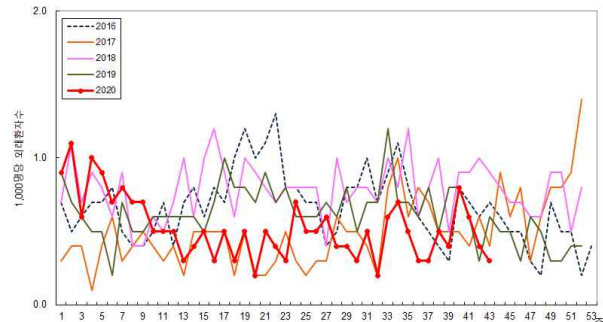
구분	31주	32주	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주
유행성각결막염	8.6	8.3	9.6	9.2	10.3	9.2	8.5	6.5	6.1	6.5	5.6	4.2	4.8
급성출혈성결막염	0.5	0.2	0.6	0.7	0.5	0.3	0.3	0.5	0.4	0.8	0.6	0.4	0.3

* 의사환자 분율(%) = 안과감염병 의사환자수/총진료환자수×1,000

※ 안과감염병은 안과개원의 92개 표본감시로 운영, 2013년 36주부터 기관당 환자수에서 환자분율로 변경



<유행성각결막염 주별 의사환자 분율>



<급성출혈성결막염 주별 의사환자 분율>

○ 연령별 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염 의사환자 현황

- 유행성각결막염은 연령별로 0-6세(16.2명), 7-19세(6.2명), 20세 이상(4.3명) 순으로 발생함
- 급성출혈성결막염은 연령별로 0-6세(1.0명), 7-19세(0.8), 20세 이상(0.3명) 순으로 발생함

(단위: 명/1,000)

구분	0-6세	7-19세	20세 이상	전체
유행성각결막염	16.2	6.2	4.3	4.8
급성출혈성결막염	1.0	0.8	0.3	0.3

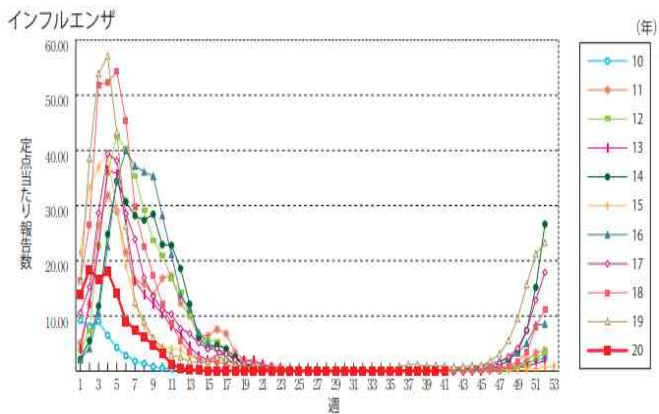
¹²⁾ 본 정보는 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능 함

• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과/전국 92개 안과감염병 표본감시사업 참여 의료기관(의원)

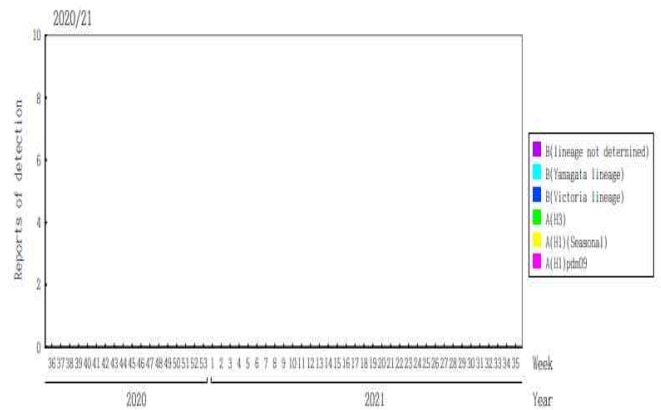
참고 1 국외 인플루엔자 발생 정보

- (일본) 41주차 의료기관당 환자 수는 0.0명으로 지난주 대비 동일하였으며, 바이러스는 총 0건 검출

* 자료출처: <http://www.nih.go.jp/niid/ja>



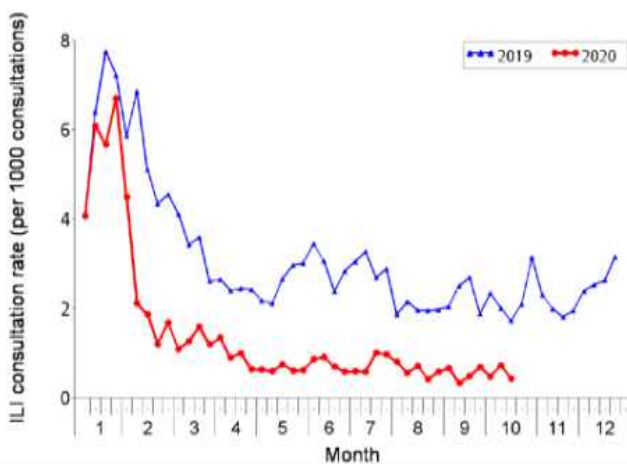
주별 의료기관당 보고환자 수(일본)



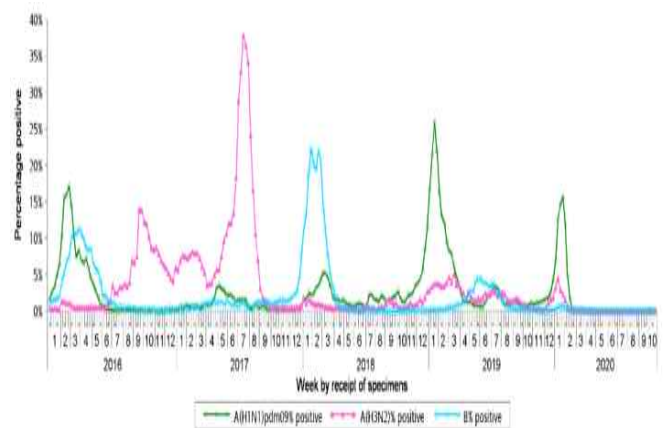
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(일본)

- (홍콩) 42주차 인플루엔자의사환자 분율은 0.4명/(1,000명)으로 지난주(0.7명) 대비 감소, 바이러스 양성 1건[A형 1건]

* 자료출처: http://www.chp.gov.hk/en/guideline1_year/29/134/441/304.html



주별 인플루엔자 의사환자 분율(홍콩)

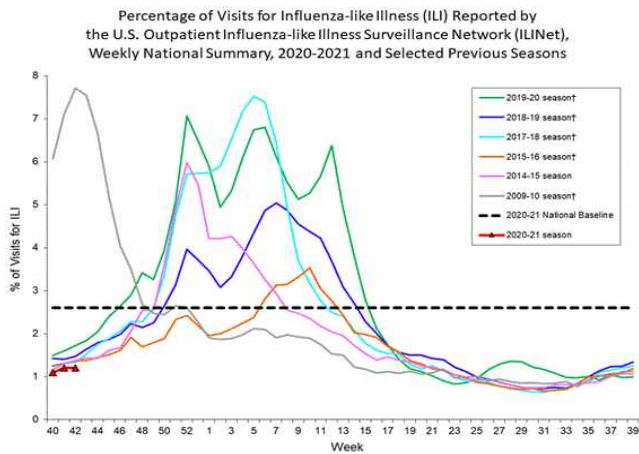


주별 인플루엔자바이러스 분리현황(홍콩)

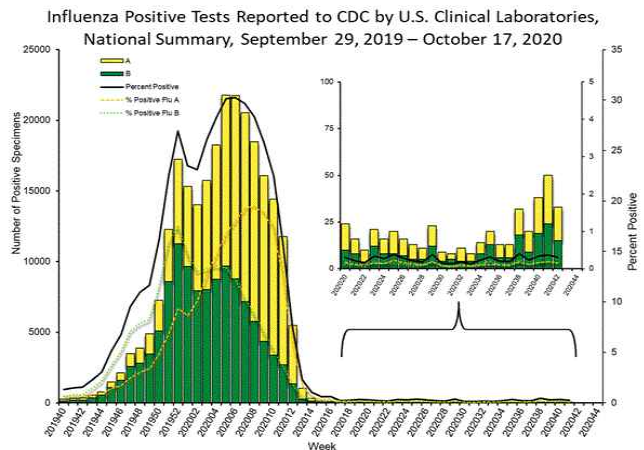


- (미국) 42주차 인플루엔자 의사환자분율(ILI)은 1.2%로 유행기준(2.6%)보다 낮은 수준이며, 바이러스는 총 33건(0.3%)[A형 18건, B형 15건] 검출됨

* 자료출처: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/fluactivitysurv.htm>



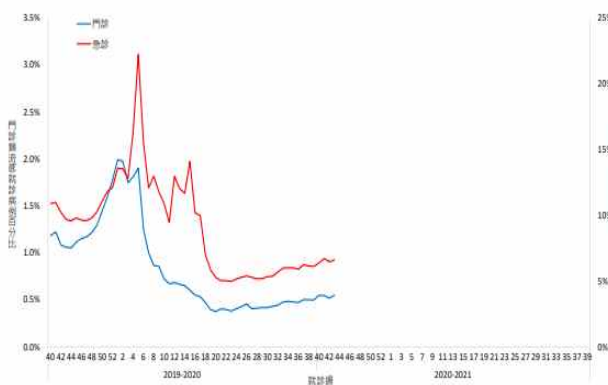
주별 인플루엔자 의사환자 분율(미국)



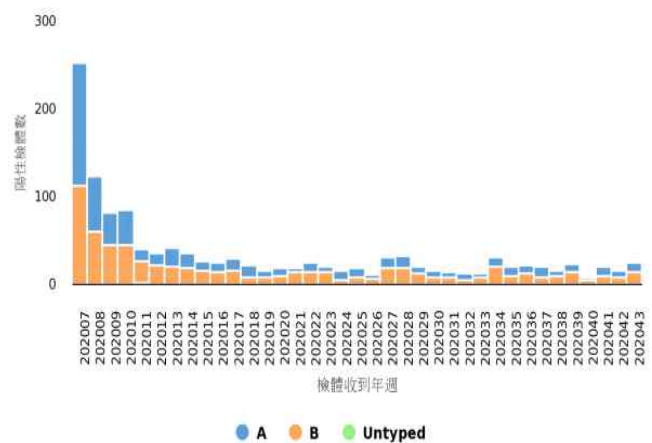
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(미국)

- (대만) 43주차 인플루엔자 의사환자 및 응급실 내원 증가 추세, 최근 4주간 바이러스 검출률은 A형 47%, B형 53% 차지하고 있음

* 자료출처: <http://www.cdc.gov.tw>



주별 인플루엔자 의사환자 분율(대만)

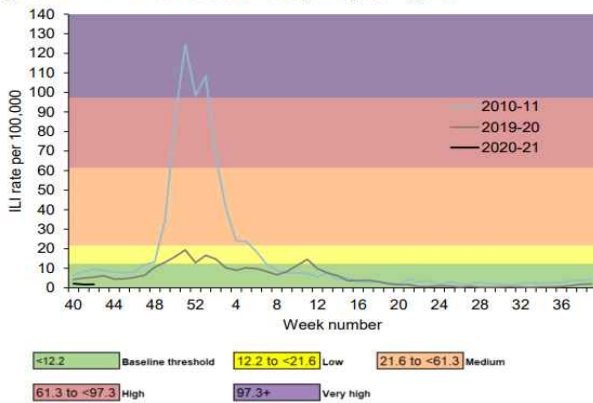


주별 인플루엔자바이러스 분리현황(대만)

- (영국) 42차 인플루엔자 의사환자분율(ILI)은 1.8명으로 전주(1.7명) 대비 증가하였으며, 바이러스 양성없음

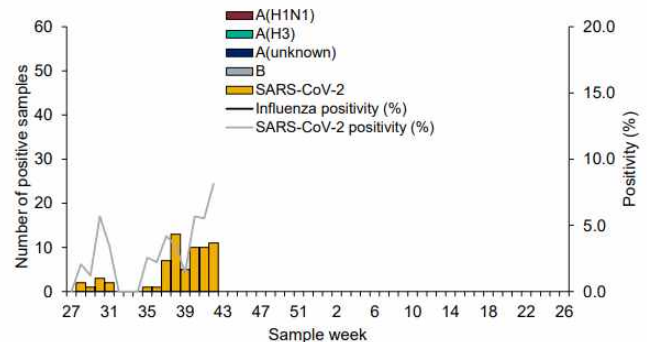
★ 자료출처: <http://www.gov.uk/government/publications/weekly-national-flu-reports>

Figure 27: RCGP ILI consultation rates, all ages, England



주별 인플루엔자 의사환자 분율(영국)

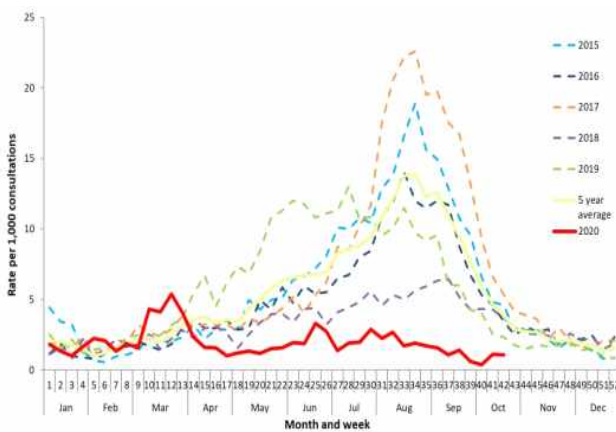
Figure 31: Number of influenza and COVID-19 positive samples and weekly positivity (%), UK GP sentinel swabbing scheme



주별 인플루엔자바이러스 분리현황(영국)

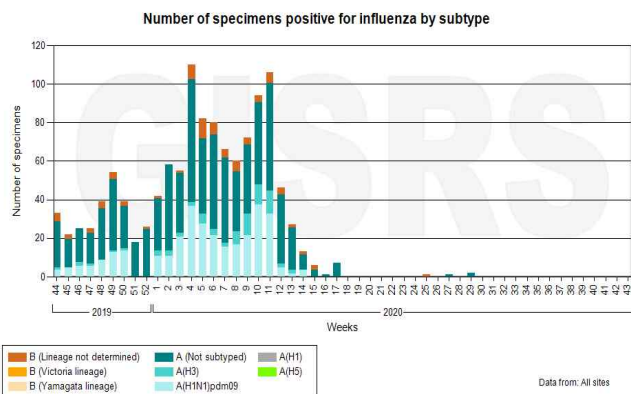
- (호주) 최근 2주(10.5-10.18)동안 인플루엔자 의사환자분율(ILI)은 1.1명/(1,000명당)이며, 1~42주차까지 검출된 인플루엔자 누적건수는 총 21,196건임

★ 자료출처: <https://www.paho.org/en/influenza-situation-report>



주별 인플루엔자 의사환자 분율(호주)

Australia



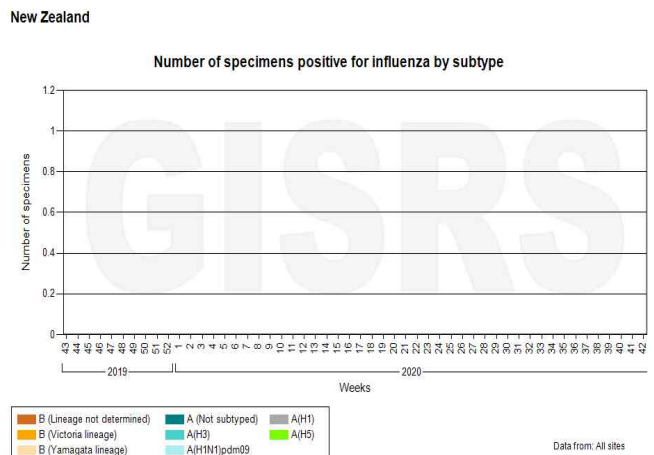
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(호주)

- (뉴질랜드) 43주차 1차 의료기관 환자 10만명당 IN 환자수는 3.3명으로 예년 평균(7.52명) 대비 낮은 수준, 43주차 바이러스 검출은 없음

★ 자료출처: <https://www.paho.org/en/influenza-situation-report>



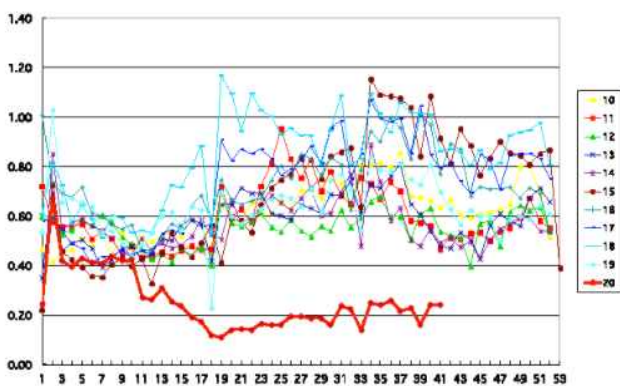
주별 인플루엔자 의사환자 분율(뉴질랜드)



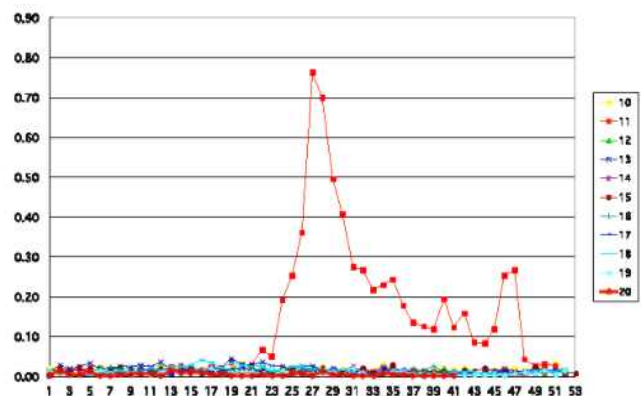
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(뉴질랜드)

참고 2 국외 안과감염병 발생 정보

- (일본) 41주차 유행성각결막염, 급성출혈성결막염 발생현황(<http://www.nih.go.jp/niid/ja>)



<유행성각결막염 주별 의료기관당 보고 환자수>



<급성출혈성결막염 주별 의료기관당 보고 환자수>



감염병 표본감시 주간소식지

(Weekly Sentinel Surveillance Report)

2020년도 43주차(10. 18. ~ 10. 24.)

- 【 발행기관 】 질병관리청
- 【 담당부서 】 감염병관리과, 세균분석과, 바이러스분석과,
신종병원체분석과
(28159) 충북 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명2로 187
- 【 발 행 인 】 정은경
- 【 편 집 인 】 박혜경
- 【 편집위원 】 이동한, 송정숙, 전형일, 심은선, 박수진,
황규잠, 전정훈, 홍사현, 김난옥,
한명국, 강혜지, 이덕용, 채수진,
김은진, 김일환, 김정민, 이남주
- 【 전 화 】 (043)719-7142, 7144
- 【 팩 스 】 (043)719-7190
- 【 홈페이지 】 <http://www.cdc.go.kr>(질병관리청)