



# 감염병 표본감시 주간소식지

2020년도 45주차 (11.1.~11.7.)

## Weekly Sentinel Surveillance Report

### 1. 인플루엔자

- 인플루엔자 의사환자 분율(ILI)은 외래환자 1,000명당 **3.1명**으로 전주(1.9명) 대비 증가  
※2020-2021절기 인플루엔자 유행기준: 5.8명(외래환자 1,000명당)
- (병원체) 바이러스는 45주 109건 호흡기검체 중 인플루엔자바이러스 **미검출**, 이번절기 **총 0건** 검출

### 2. 급성호흡기감염증

- 바이러스성 급성호흡기감염증 환자는 **283명**(리노바이러스 234명(82.7%), 사람보카바이러스 34명(12.0%), 아데노바이러스 7명(2.5%), 사람코로나바이러스명 5명(1.8%))으로 전주대비 증가
- 세균성 급성호흡기감염증 환자는 **47명**(마이코플라즈마균 42명, 클라미디아균 5명)으로 전주대비 증가
- 중증급성호흡기감염증(SARI) 신규 환자는 **148명**(인플루엔자 0명(0.0%), 폐렴 66명(44.6%))으로 전주대비 증가
- (병원체) 급성호흡기감염증 바이러스는 **총 69건** 검출(검출율 63.3%, 리노바이러스 52.3%, 보카바이러스 6.4% 등)

### 3. 장관감염증

- 바이러스성 장관감염증 환자는 **23명**(로타바이러스 11명, 노로바이러스 9명 등), 세균성 장관감염증 환자는 **154명**(캠필로박터균 59명, 클로스트리듐 퍼프린젠스 59명 등) 발생
- (병원체) 44주차 바이러스는 **총 2건 검출**(검출률 7.4%, 로타바이러스 7.4%), 세균은 **총 11건 검출**(검출률 10.9%, 황색포도알균 4.0%, 캠필로박터균 3.0% 등)

### 4. 수족구병 및 엔테로바이러스

- (수족구병) 의사환자 분율은 1,000명당 **0.3명**(0~6세 0.2명, 7~18세 0.3명)으로 전주(0.6명) 대비 감소
- (엔테로바이러스감염증) 환자는 **2명**으로 전주(2명) 대비 동일  
- (병원체) 44주 엔테로바이러스 **미검출**

### 5. 안과감염병

- (유행성각결막염) 의사환자 분율은 1,000명당 **4.3명**(0~6세 12.5명, 7~19세 5.3명, 20세 이상 4.0명)으로 전주(4.5명) 대비 감소함
- (급성출혈성결막염) 의사환자 분율은 1,000명당 **0.4명**(0~6세 1.8명, 7~19세 0.3명, 20세 이상 0.4명)으로 전주(0.3명) 대비 증가함



목차

<b>1. 인플루엔자</b>	<b>1</b>
1.1. 인플루엔자 의사환자 임상감시	
1.2. 인플루엔자 병원체감시	
<b>2. 급성호흡기감염증</b>	<b>4</b>
2.1. 바이러스	
2.1.1. 임상감시	
2.1.2. 병원체감시	
2.2. 세균	
2.2.1. 임상감시	
2.3. 중증급성호흡기감염병 감시	
<b>3. 장관감염증</b>	<b>13</b>
3.1. 바이러스	
3.1.1. 임상감시	
3.1.2. 병원체감시(44주)	
3.2. 세균	
3.2.1. 임상감시	
3.2.2. 병원체감시(44주)	
<b>4. 수족구병 및 엔테로바이러스</b>	<b>20</b>
4.1. 수족구병 의사환자 임상감시	
4.2. 엔테로바이러스 임상감시	
4.3. 엔테로바이러스 병원체감시(44주)	
<b>5. 안과감염병</b>	<b>23</b>
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

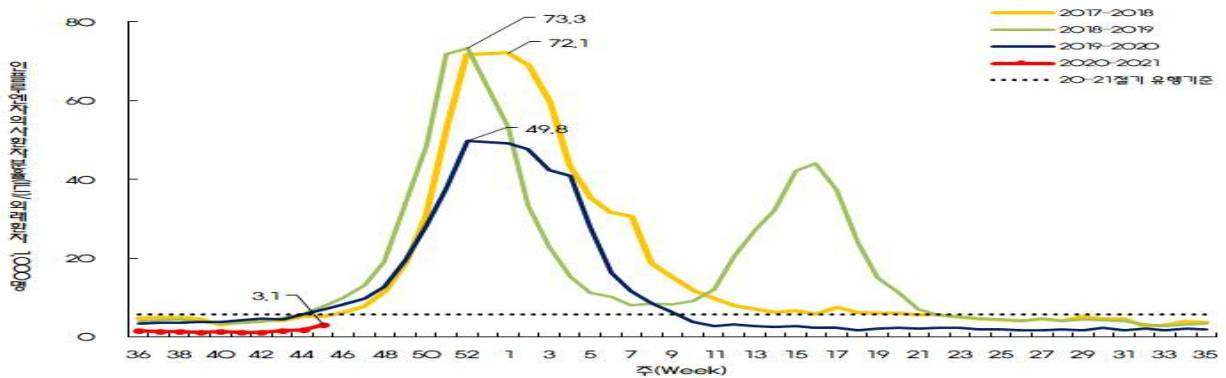
#### ◎ 주간 인플루엔자 의사환자 분율

○ 45주차 인플루엔자의사환자 분율<sup>1)</sup>은 외래환자 1,000명당 **3.1명**으로, 전주 1.9명 대비 **증가**

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

(단위: 명)

구분	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주
의사환자분율*/(1,000)	1.7	1.4	1.5	1.3	1.4	1.2	1.2	1.7	1.9	3.1



#### ◎ 일일 인플루엔자 의사환자 분율

(단위: 명)

구분	11.2(월)	11.3(화)	11.4(수)	11.5(목)	11.6(금)	11.7(토)
발생분율/(1,000명)	3.3	3.2	3.0	2.8	3.6	2.2

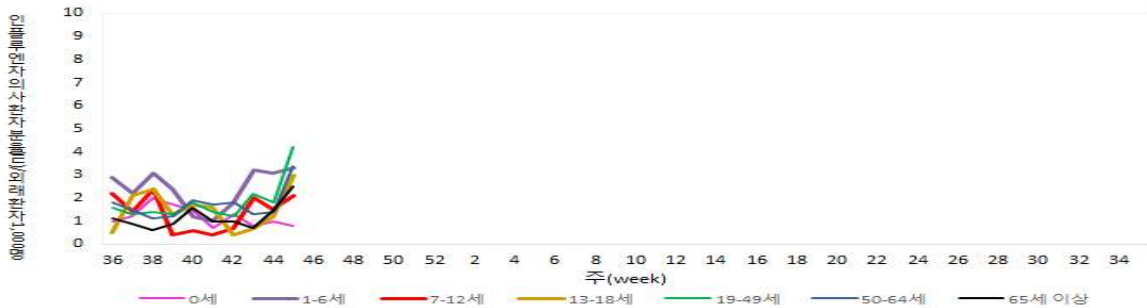
\* 12월 ~ 다음해 4월까지 일일감시체계로 운영



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

### ◎ 연령별 인플루엔자 의사환자 분율

구분	전체	0세	1-6세	7-12세	13-18세	19-49세	50-64세	65세 이상
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
44주	1.9	1.0	3.1	1.5	1.2	1.8	1.4	1.5
<b>45주</b>	<b>3.1</b>	<b>0.8</b>	<b>3.3</b>	<b>2.1</b>	<b>3.0</b>	<b>4.2</b>	<b>3.4</b>	<b>2.5</b>



< 연령별 인플루엔자 의사환자 분율 >

- 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 45주까지 인플루엔자 바이러스 총 0건 검출

○ 45주차에 109건의 호흡기 검체 중 양성없음

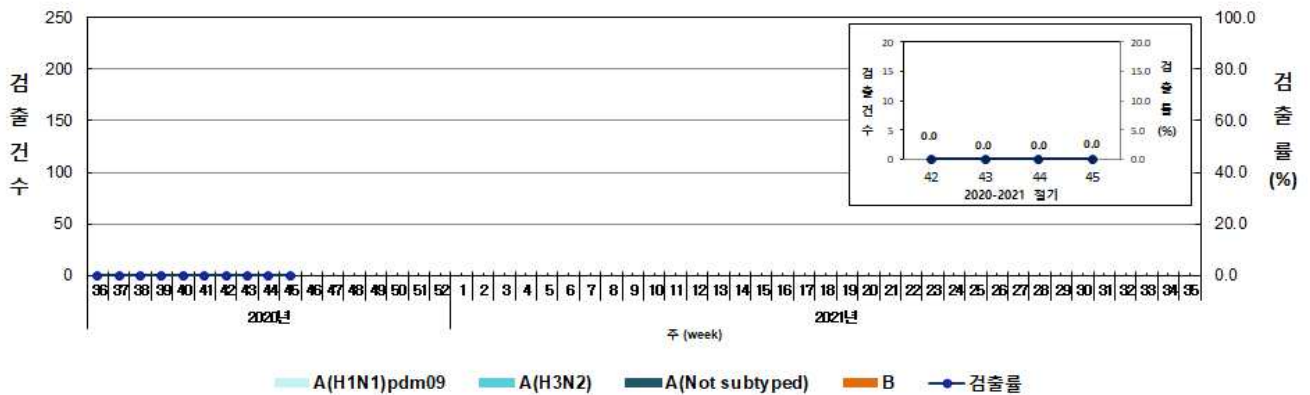
< 2020-2021절기 주별 인플루엔자 바이러스 검출 현황>

[단위: 건수(%)]

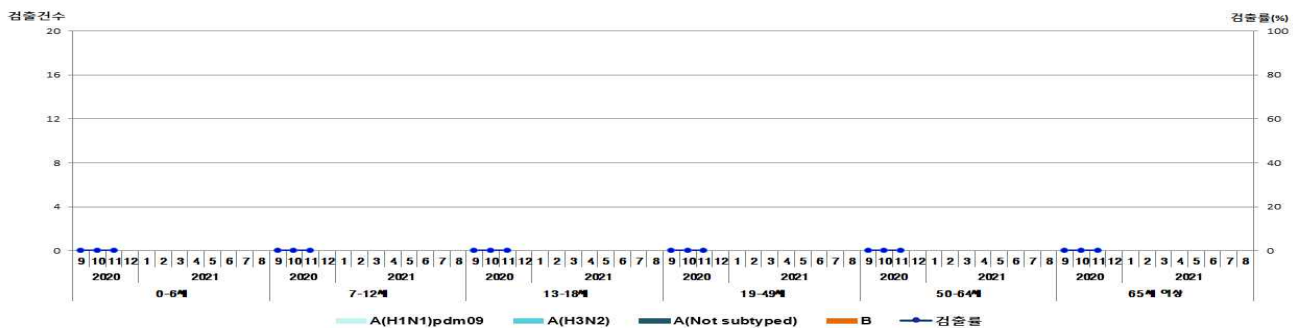
구분	검체 건수	검출률 (%)	검출건수(%)				
			A(H1N1) pdm09	A(H3N2)	A(Not subtyped)	B	총계
42주	66	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
43주	71	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
44주	106	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
<b>45주</b>	<b>109</b>	<b>0.0</b>	<b>0 (0.0)</b>	<b>0 (0.0)</b>	<b>0 (0.0)</b>	<b>0 (0.0)</b>	<b>0 (0.0)</b>
최근4주 누계	352	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
이번절기 누계*	737	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)

\* 2020년 36주 ~ 2020년 45주 (2020.8.30. ~ 2020.11.7.)

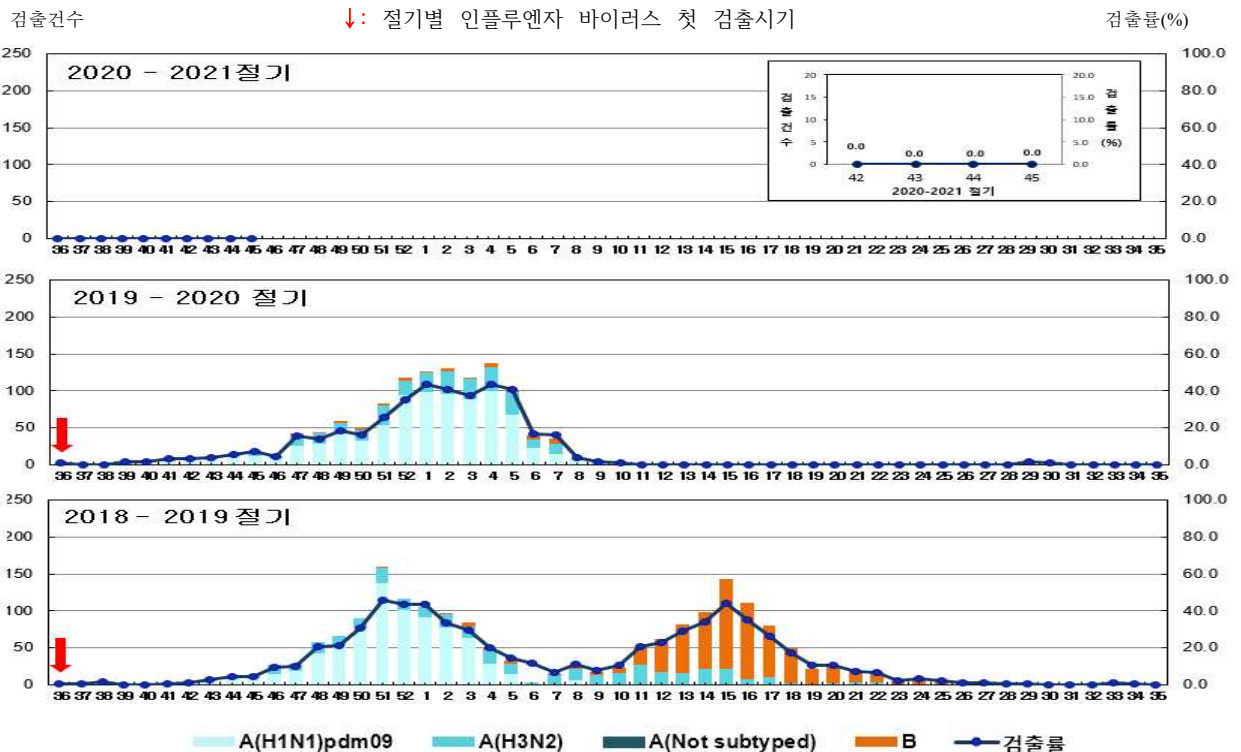
- 2) • 본 정보는 인플루엔자 및 호흡기바이러스 병원체 감시사업을 통하여 수집된 호흡기 감염증 환자 검체에 대한 유전자 검사결과를 토대로 분석됨 (본 자료는 보고된 시점의 자료를 바탕으로 분석된 잠정통계로, 변동 가능함)
- 수행기관 : 질병관리청 감염병진단분석국 신종병원체분석과 / 17개 시도보건환경연구원 / 전국 52개 감시사업 참여의료기관



### 연령별/월별 인플루엔자 바이러스 검출현황



### 절기별/주별 인플루엔자 바이러스 검출현황



## 2. 급성호흡기감염증

### 2.1. 바이러스

#### 2.1.1. 임상감시<sup>3)</sup>

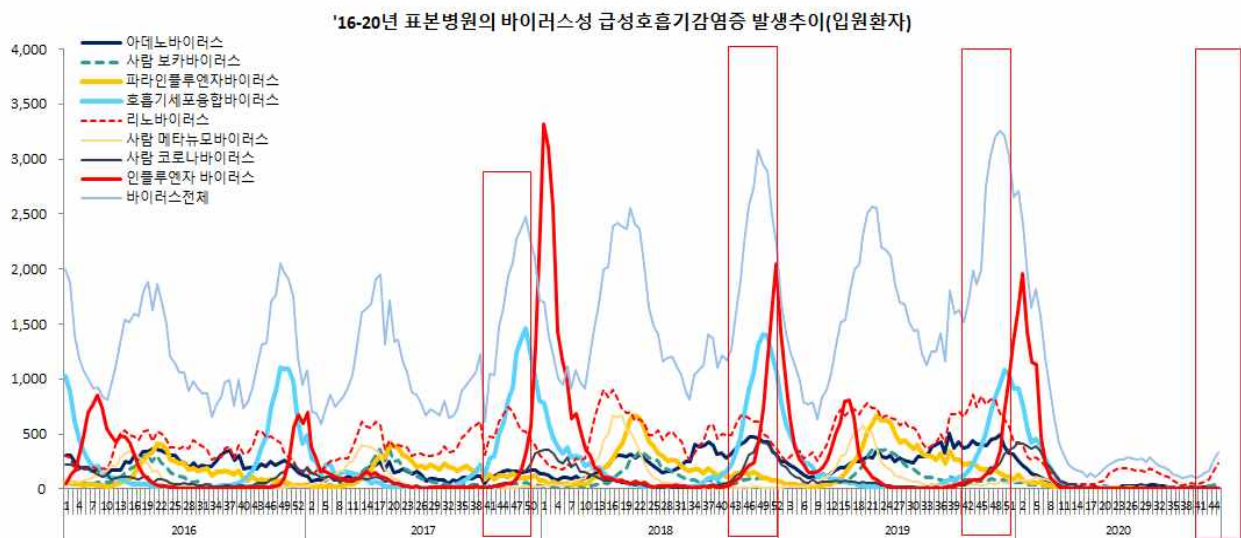
##### ◎ 바이러스성 급성호흡기감염증 환자 감시 현황(입원환자)

- 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 **283명**으로 전주(218명) 대비 **증가**
- 인플루엔자 입원환자는 **6명**으로 전주(3명) 대비 **증가**

(단위: 명)

구분	급성호흡기감염증 바이러스별 환자 신고 현황(입원환자)								인플루엔자 (IFV)
	HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	계	
42주	19	23	4	0	71	0	1	118	7
43주	18	31	1	1	89	0	1	141	3
44주	18	34	4	1	161	0	0	218	3
<b>45주</b>	<b>7</b>	<b>34</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>234</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>283</b>	<b>6</b>
2020년 누계*	2,043	869	687	4,379	6,184	779	3,283	18,224	8,376
2019년 45주†	403	68	173	388	842	36	85	1,995	92

— 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)

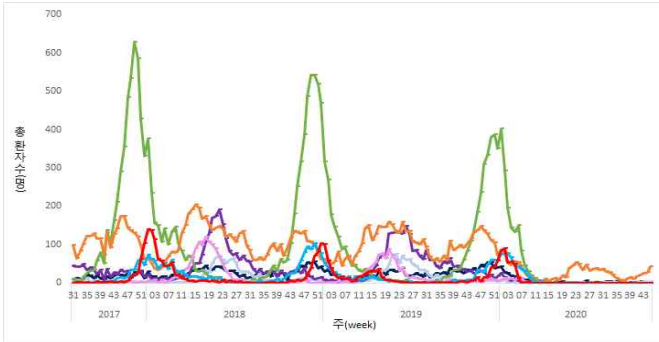
• 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 214개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)

\* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 196개로 확대

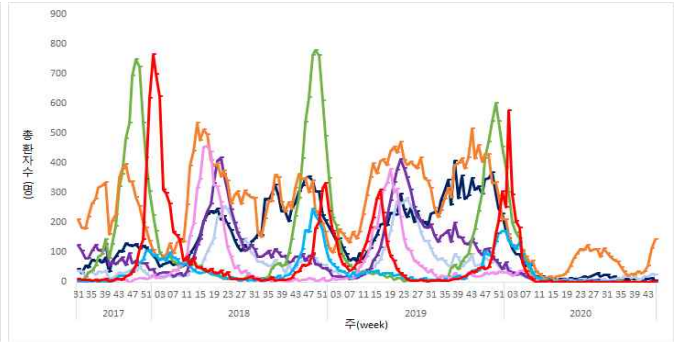




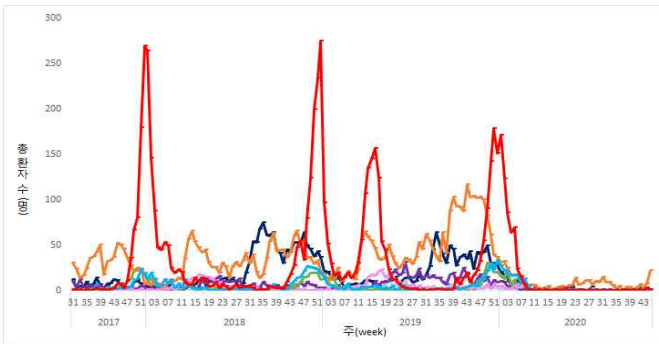
○ 연령별/주별 바이러스성 급성호흡기감염증 환자 발생 추이(입원환자)



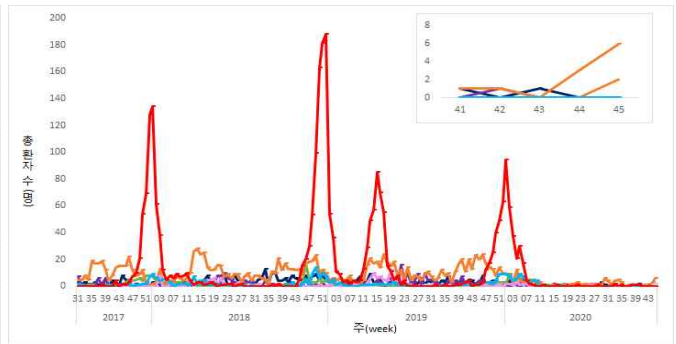
0세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



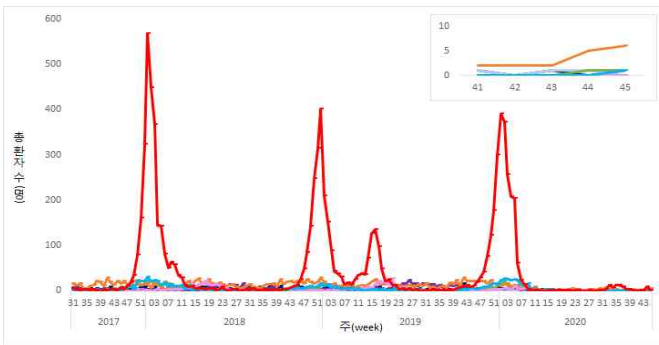
1-6세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



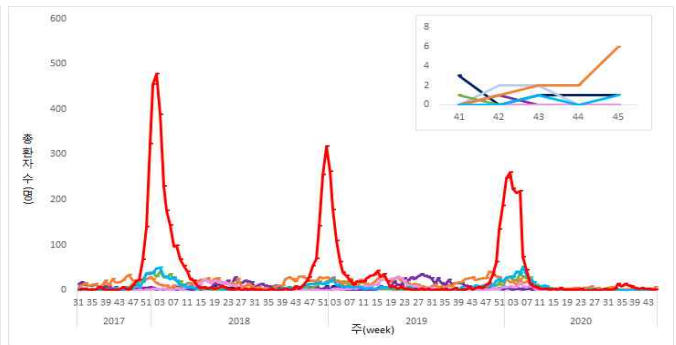
7-12세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



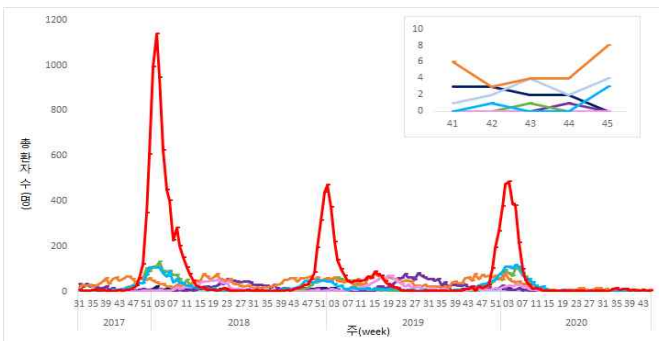
13-18세 주별 바이러스성 급성호흡기감염증 발생 추이



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

- 45주차에 109건의 호흡기 검체 중 69건의 호흡기 바이러스가 검출됨(검출율 63.3%)  
 - 리노바이러스(HRV) 및 보카바이러스(HBoV)가 45주차에 각각 52.3%, 6.4% 검출됨.

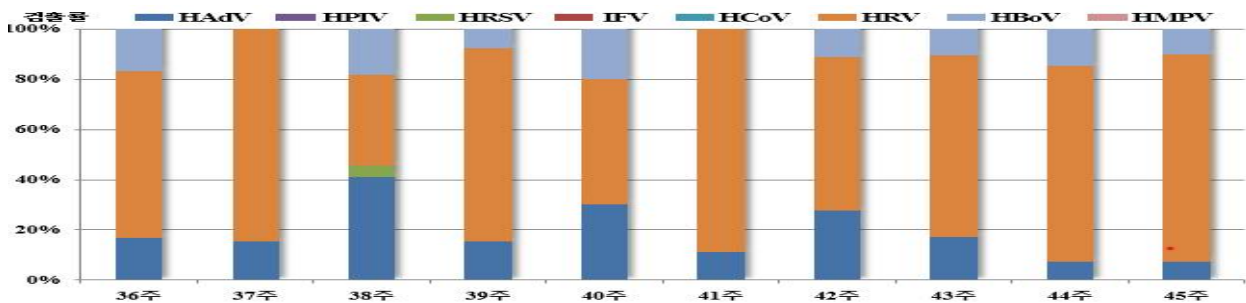
구분	검체건수	바이러스별 검출률(%)								
		검출건수 (검출률,%)	HAdV	HPIV	HRSV	IFV	HCoV	HRV	HBoV	HMPV
42주	66	18 (27.3)	5 (7.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	11 (16.7)	2 (3.0)	0 (0.0)
43주	71	29 (40.8)	5 (7.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	21 (29.6)	3 (4.2)	0 (0.0)
44주	106	55 (51.9)	4 (3.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	43 (40.6)	8 (7.6)	0 (0.0)
45주	109	69 (63.3)	5 (4.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	57 (52.3)	7 (6.4)	0 (0.0)
2020년 누계**	5,052	2,455 (48.6)	317 (6.3)	24 (0.5)	182 (3.6)	701 (13.9)	194 (3.8)	847 (16.8)	109 (2.2)	81 (1.6)
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

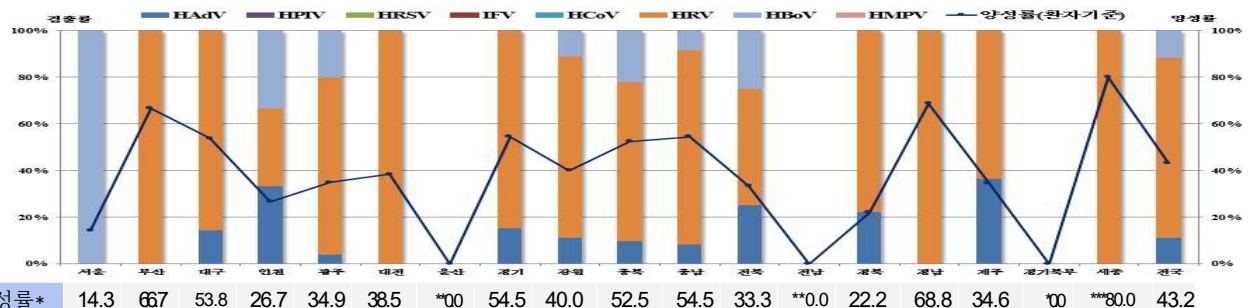
\*\* 2020년 누계: 2020년 1주 ~ 2020년 45주 ('19. 12. 29. ~ '20. 11. 7.)

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

## ◎ 최근 10주간 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 비율 현황 (2020. 8. 23.~ 2020. 11. 7.)



## ◎ 최근 4주간 지역별 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 비율 및 양성률 (2020. 10. 11.~ 2020. 11. 7.)



양성률\* 14.3 66.7 53.8 26.7 34.9 38.5 \*00 54.5 40.0 52.5 54.5 33.3 \*\*0.0 22.2 68.8 34.6 \*00 \*\*\*80.0 43.2

\* 양성률: 1종 이상의 바이러스가 검출된 환자의 비율 (%)

\*\* 부산, 울산, 전남, 경기북부는 검체 건수가 없음

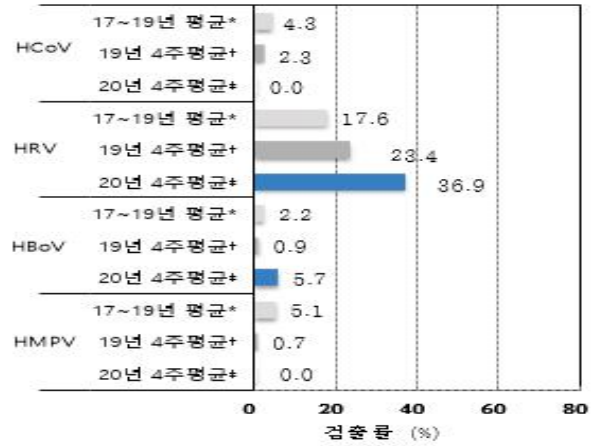
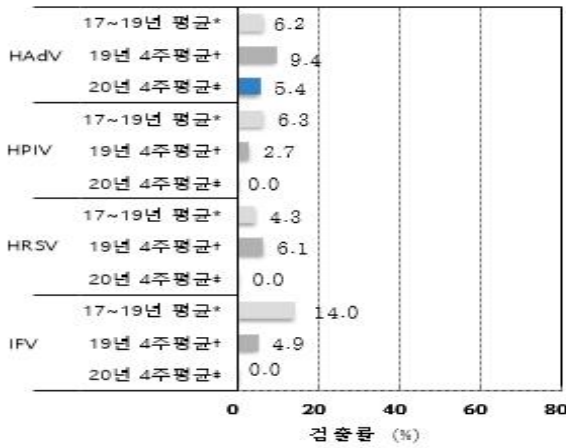
\*\*\* 세종은 43주부터 시범운영으로 감시사업 참여

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

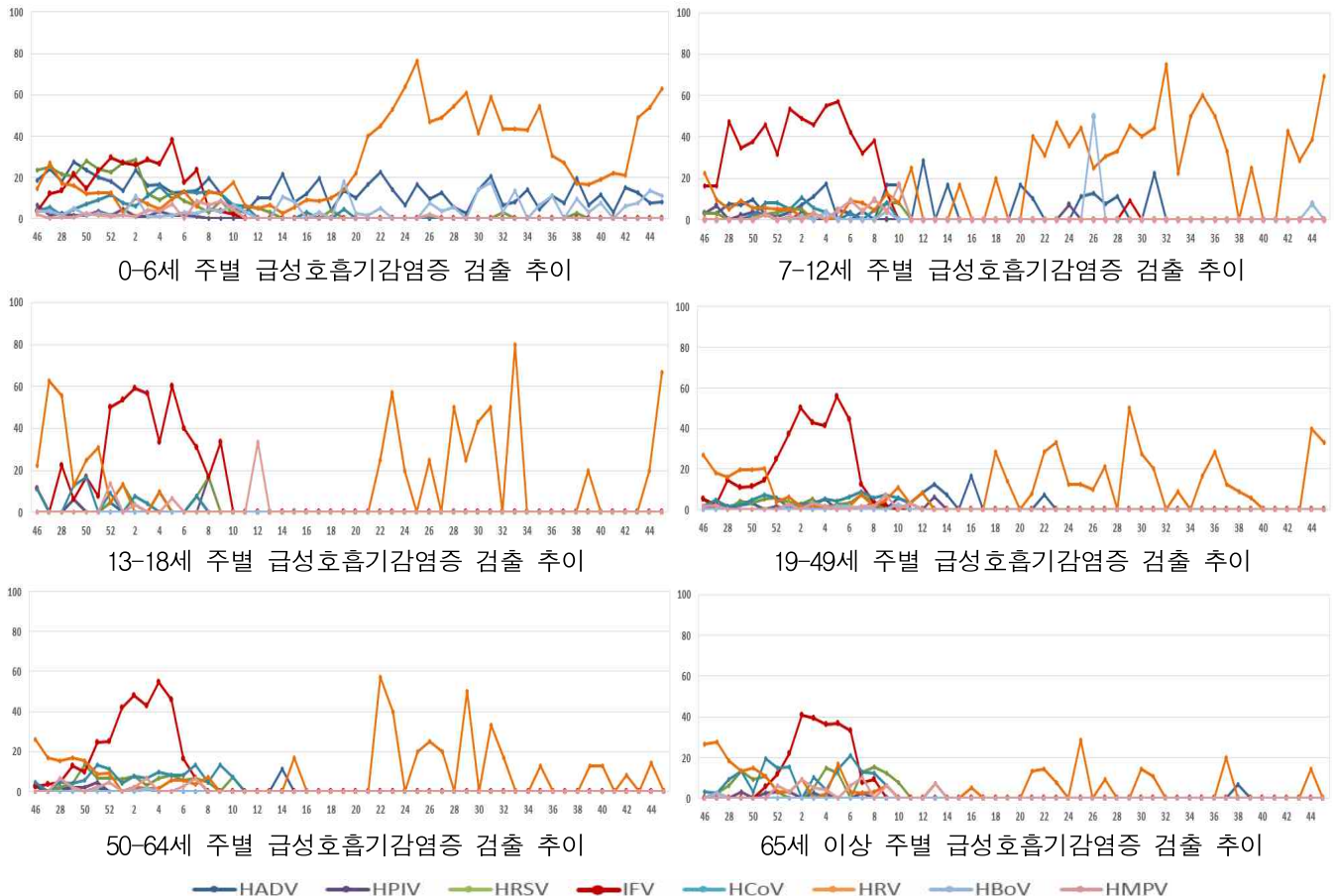


\* 2017년 ~ 2019년 (2017년 1주 ~ 2019년 52주) 평균 검출률

† 2019년 4주 (2019년 42주 ~ 45주) 평균 검출률

‡ 2020년 최근 4주 (2020년 42주 ~ 45주) 평균 검출률

◎ 연령별/주별 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 추이

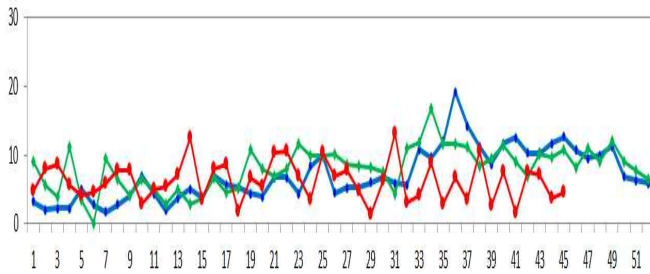




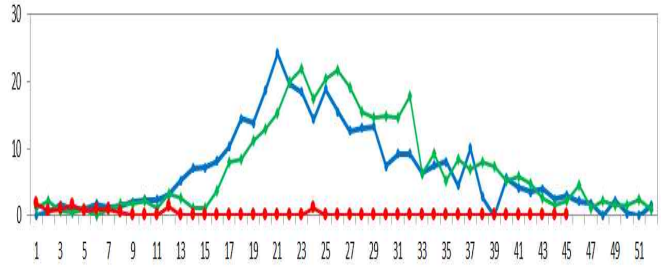
### ◎ 최근 3년간 주별 급성호흡기감염증 원인바이러스 검출 추이

검출율(%)

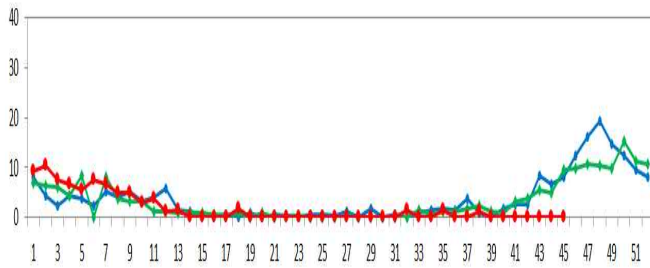
— 2018년 — 2019년 — 2020년



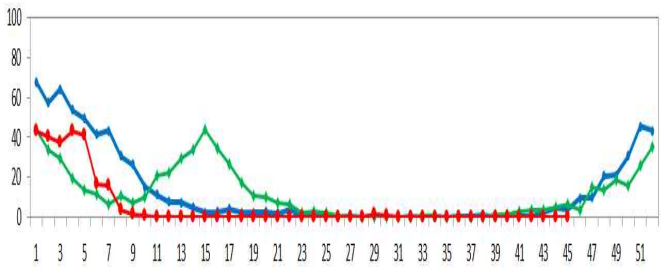
아데노바이러스(HAdV) 최근 3년간 주별 검출 추이



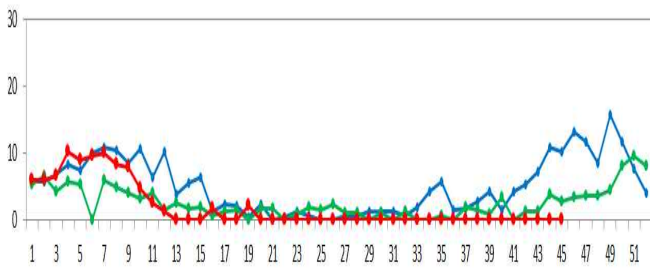
파라인플루엔자바이러스(HPIV) 최근 3년간 주별 검출 추이



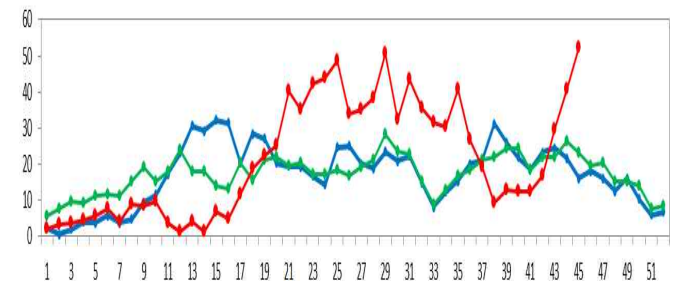
RS바이러스(HRSV) 최근 3년간 주별 검출 추이



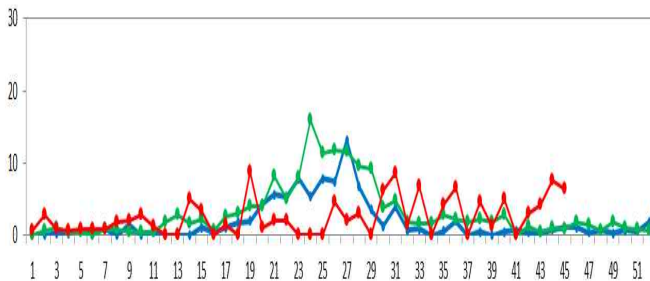
인플루엔자바이러스(IFV) 최근 3년간 주별 검출 추이



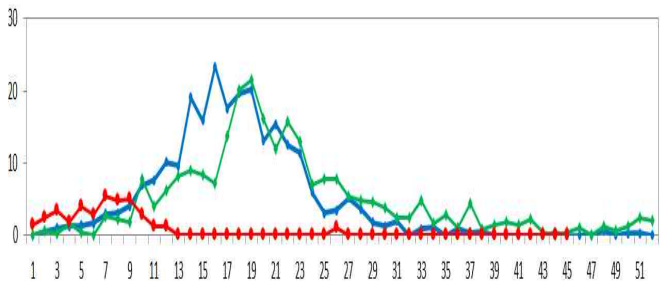
코로나바이러스(HCoV) 최근 3년간 주별 검출 추이



라이노바이러스(HRV) 최근 3년간 주별 검출 추이



보카바이러스(HBoV) 최근 3년간 주별 검출 추이



메타뉴모바이러스(HMPV) 최근 3년간 주별 검출 추이

## 2.2. 세균

### 2.2.1. 임상감시<sup>5)</sup>

#### ◎ 세균성 급성호흡기감염증 환자 감시 현황(입원환자)

○ 45주차 세균성 급성호흡기감염증 입원환자는 47명으로 전주(46명) 대비 증가

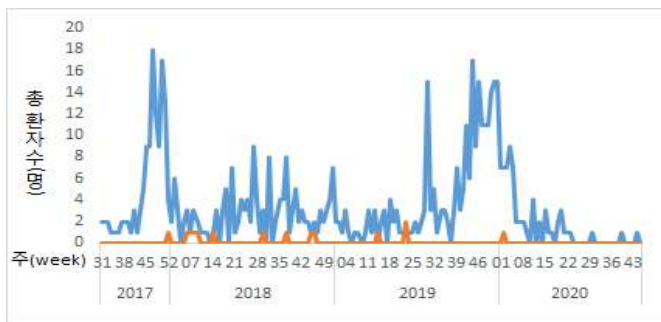
(단위: 명)

구분	세균별 환자 신고 현황 (단위: 명)		
	Mycoplasma	Chlamidia	계
42주	22	4	26
43주	21	4	25
44주	44	2	46
45주	42	5	47
2020년 누적	3,766	151	3,917
2019년 45주	523	6	529



#### ◎ 연령별 호흡기세균 주별 임상감시 현황(입원환자)

\* 연령별 임상 감시는 2017년 31주차부터 시작함.



0세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이

1-6세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이

—Mycoplasma

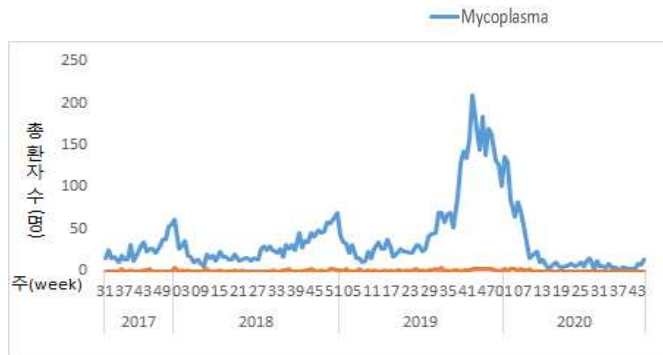
—Chlamydia

<sup>5)</sup> 세균성 급성호흡기감염증 임상감시 현황은 참여기관에 입원한 환자\* 자료로 변동 가능한 잠정통계임

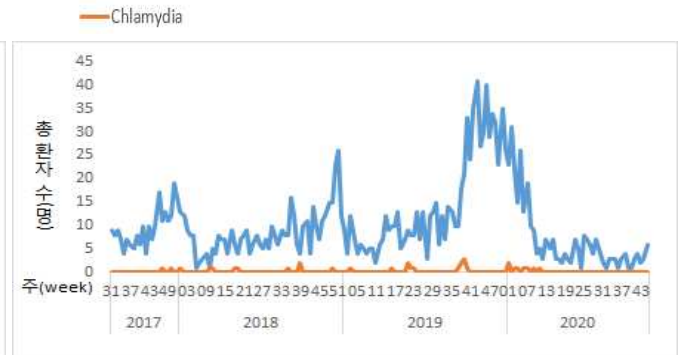
(환자 : 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 제11조제6항의 진단기준에 따른 의사 또는 한의사의 진단이나 보건복지부령으로 정하는 기관의 실험실 검사를 통하여 확인된 사람)

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

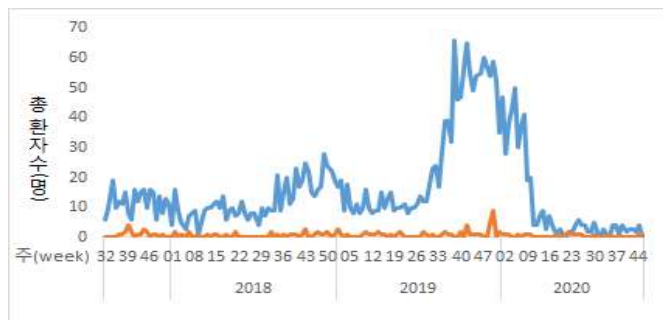
\* 2017년 31주차부터 표본기관을 103개에서 196개로 확대됨



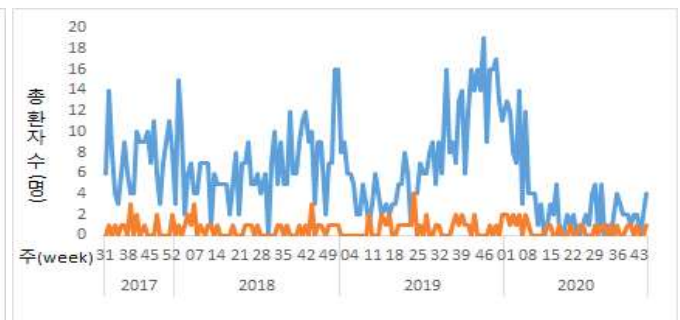
7-12세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이



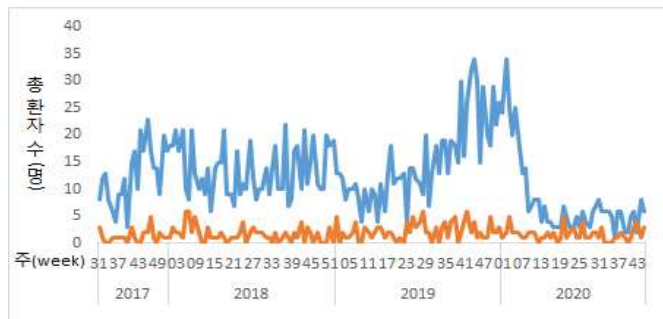
13-18세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이



19-49세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이



50-64세 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이



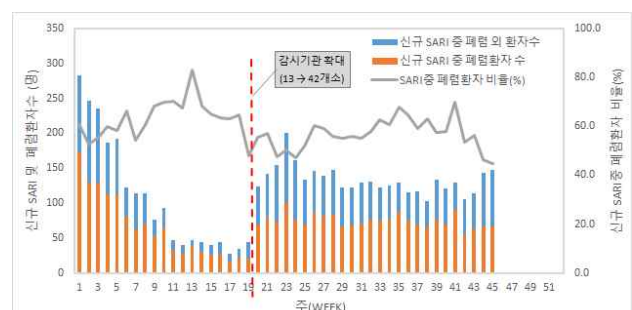
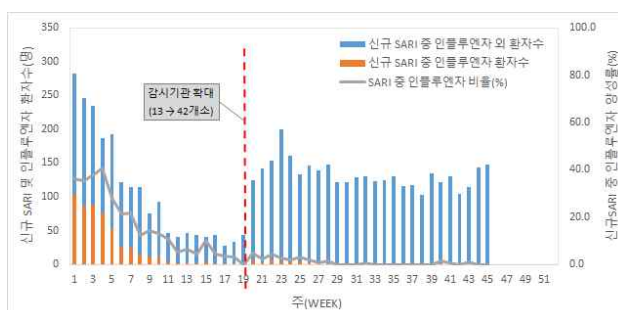
65세 이상 주별 세균성 급성호흡기감염증 발생 추이

## 2.3. 중증급성호흡기감염병 감시

### ○ 중증급성호흡기감염병 환자 중 인플루엔자환자 및 폐렴 환자 현황

○ 45주차 신규 SARI환자는 148명이며, 이 중 인플루엔자 환자는 0명(0.0%) 폐렴 환자는 66명(44.6%)임

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



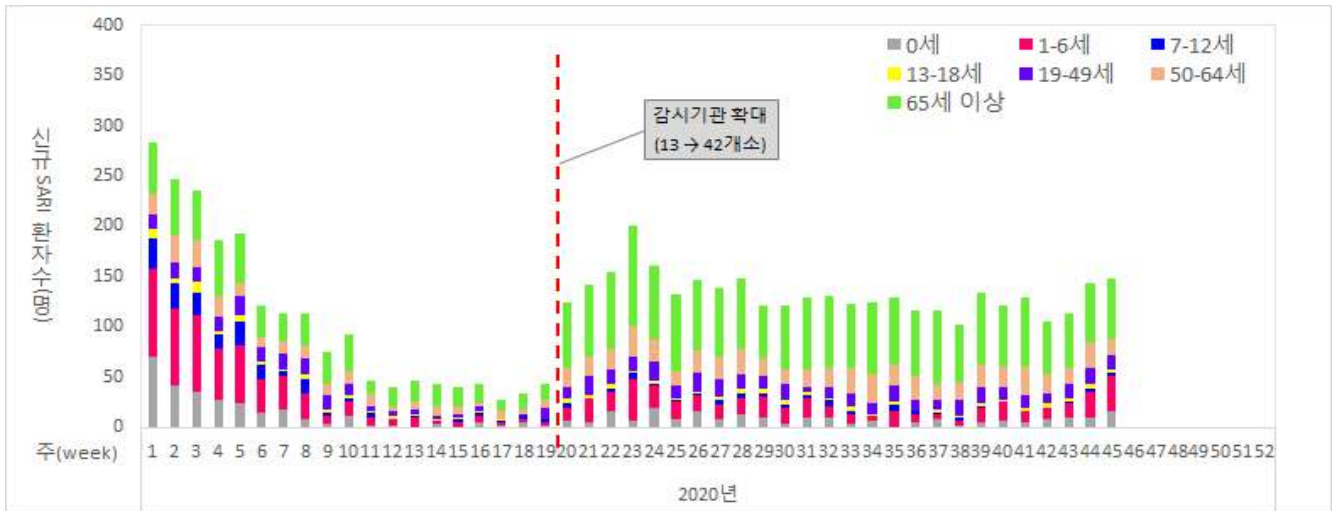
주별 중증급성호흡기감염병 환자 중 인플루엔자 및 폐렴 환자 발생 추이



## ◎ 중증급성호흡기감염병 환자 연령별 현황

○ 45주차 중증급성호흡기감염병 환자는 65세 이상이 60명(40.5%), 1-6세가 36명(24.3%) 으로 높게 나타남

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



<신규 중증급성호흡기감염병 환자 연령별 현황>

## ◎ 중증급성호흡기감염병 주차별 원인병원체 현황

○ 45주차 중증급성호흡기감염병의 주요 병원체는 리노바이러스 11명(42.3%), 폐렴구균 8명(30.8%), 사람보카바이러스 3명(11.5%) 으로 높게 나타남

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



<중증급성호흡기감염병 바이러스별 검출 현황>

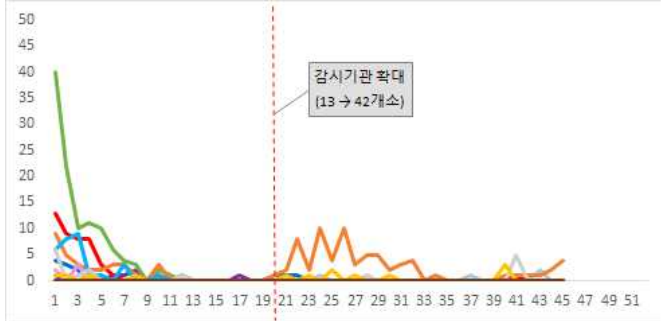
- 본 정보는 중증급성호흡기감염병(SARI)으로 표본감시 참여기관에서 수집한 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- \* SARI 환자 정의 : 38℃이상의 고열 및 기침을 동반하고 입원을 필요로 하며, 10일 이내에 증상을 보인 자
- 수행기관 : 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 42개 표본감시사업 참여의료기관(종합병원급 이상)
- \* 2020년 20주차부터 표본감시기관을 13개에서 42개로 확대



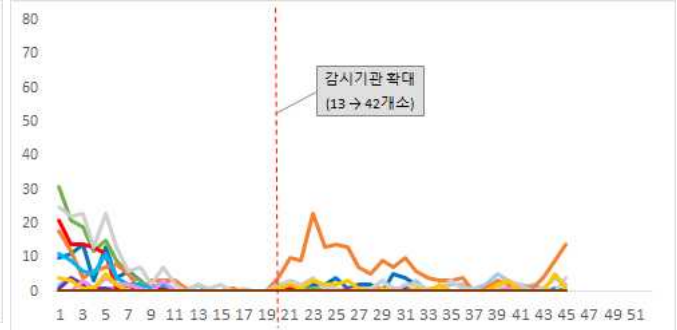


## ◎ 연령별 중증급성호흡기감염병 주별 검출현황

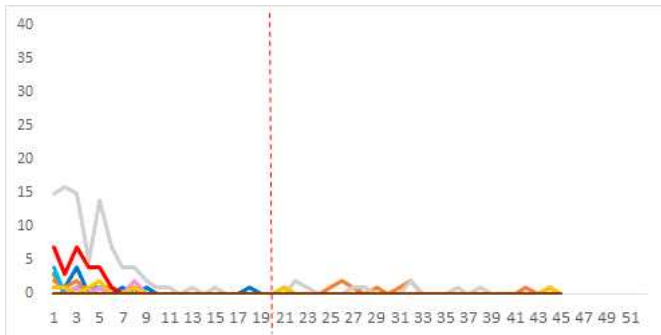
\* 감시기관은 2020년 20주차(5.10)부터 42개소 확대하였으며, 이전까지는 13개소 감시현황임



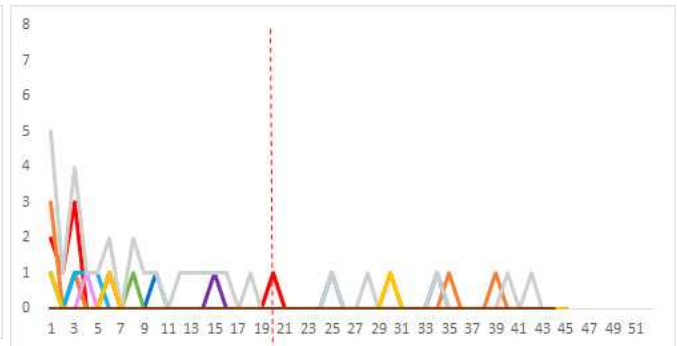
0세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



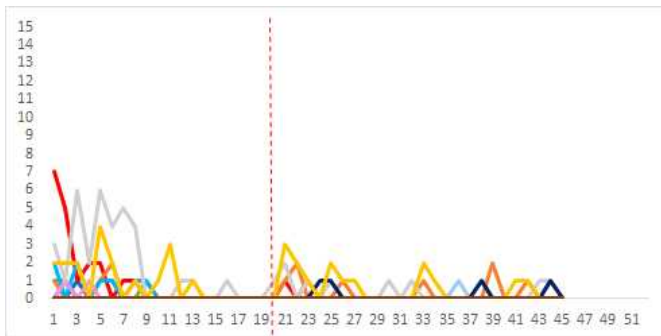
1-6세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



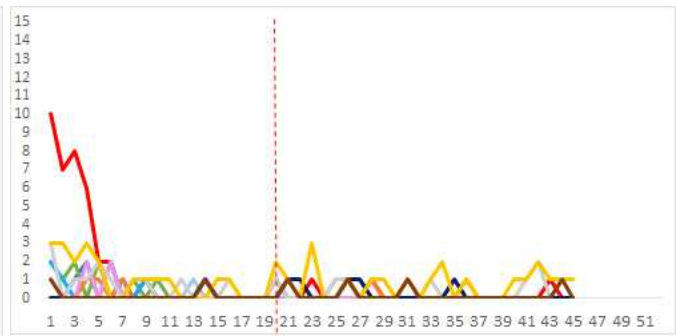
7-12세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



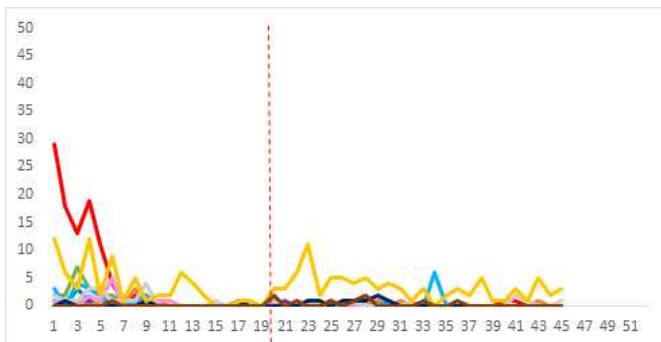
13-18세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



19-49세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



50-64세 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이



65세 이상 주별 중증급성호흡기감염병 발생 추이





### 3. 장관감염증

#### 3.1. 바이러스

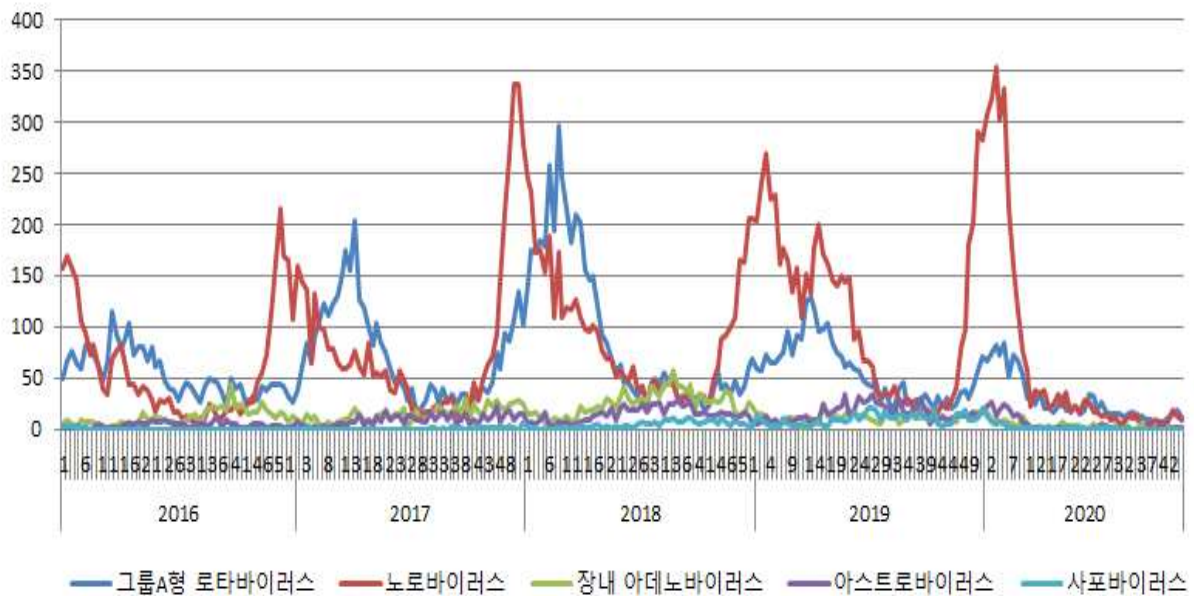
##### 3.1.1. 임상감시<sup>6)</sup>

###### ㉠ 바이러스성 장관감염증 환자 감시 현황

○ 45주차 바이러스성 장관감염증 환자는 **23명**으로 전주(34명) 대비 감소

(단위: 명)

구분	바이러스별 장관감염증 환자 신고 현황					계
	그룹A형 로타바이러스	노로바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로 바이러스	사포바이러스	
42주	11	8	2	0	0	21
43주	15	18	2	1	0	36
44주	19	13	1	1	0	34
<b>45주</b>	<b>11</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>23</b>
2020년 누적	1281	2836	167	196	66	4546
2019년 45주	21	29	9	11	5	75



< 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. 병원체감시<sup>7)</sup>

## ㉠ 최근 4주간 급성설사질환 원인바이러스 검출 현황 (2020. 10. 4. ~ 2020. 10. 31.)

○ 44주차에는 27건의 검체에서 급성설사질환 바이러스 2건(7.4%) 검출

구분	주별		바이러스별 검출건수 (검출률, %)				
	검체건수	검출건수 (검출률, %)	Norovirus	Group A Rotavirus	Enteric Adenovirus	Astrovirus	Sapovirus
41주	43	2 (4.7)	1 (2.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.3)	0 (0.0)
42주	35	3 (8.6)	2 (5.7)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.9)	0 (0.0)
43주	23	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
44주	27	2 (7.4)	0 (0.0)	2 (7.4)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
누계*	128	7 (5.5)	3 (2.3)	2 (1.6)	0 (0.0)	2 (1.6)	0 (0.0)
2020**	1,860	294 (15.8)	221 (11.9)	38 (2.0)	13 (0.7)	18 (1.0)	4 (0.2)
2019†	2,787	812 (29.1)	531 (19.1)	134 (4.8)	43 (1.5)	57 (2.0)	47 (1.7)

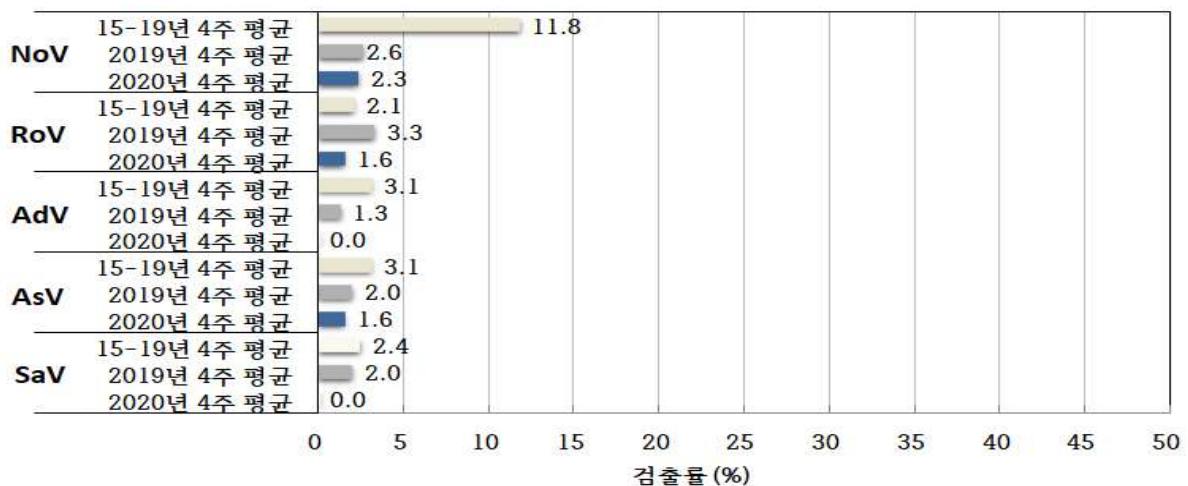
• 대상 환자 연령 : 5세 이하

\* 누계 : 최근 4주 누계 (20. 10. 4. ~ 20. 10. 31.)

\*\* 2020 : 2020년 1주 ~ 44주 자료 (2019. 12. 29. ~ 2020. 10. 31.)

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

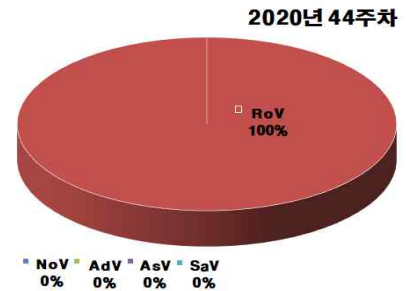
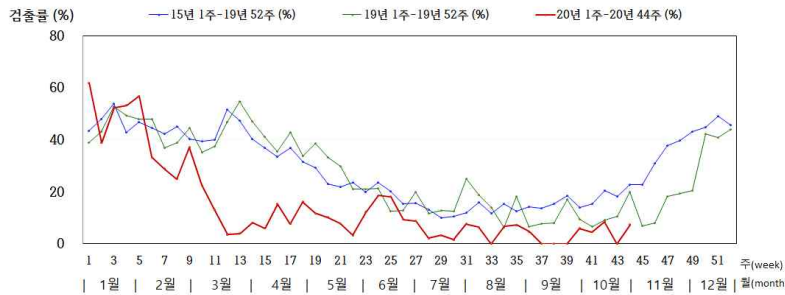
\* 15-19년 4주 평균('15-'19년 41주 ~ 44주), 2019년 4주 평균('19년 41주 ~ '19년 44주), 2020년 4주 평균('20년 41주 ~ '20년 44주)

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

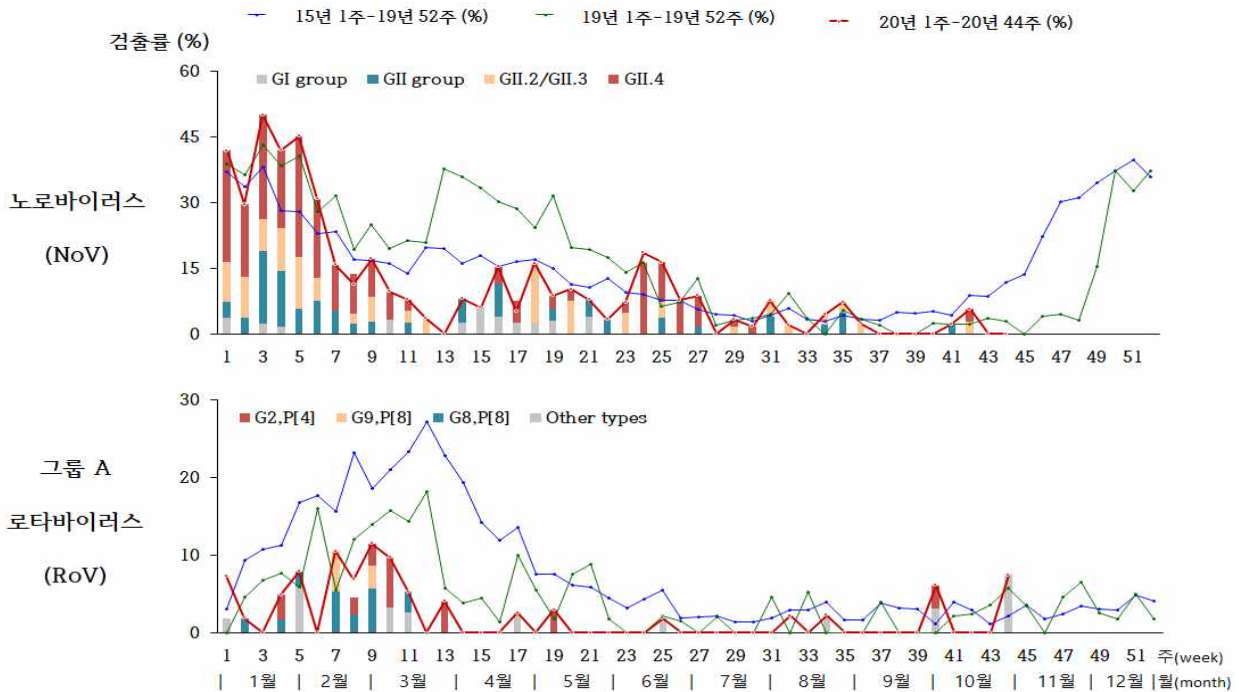
## ㉠ 최근 5년 급성설사질환 원인바이러스 검출 현황 (2015. 1. 4. ~ 2020. 10. 31.)

※ 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 44주 : 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
  - GII 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

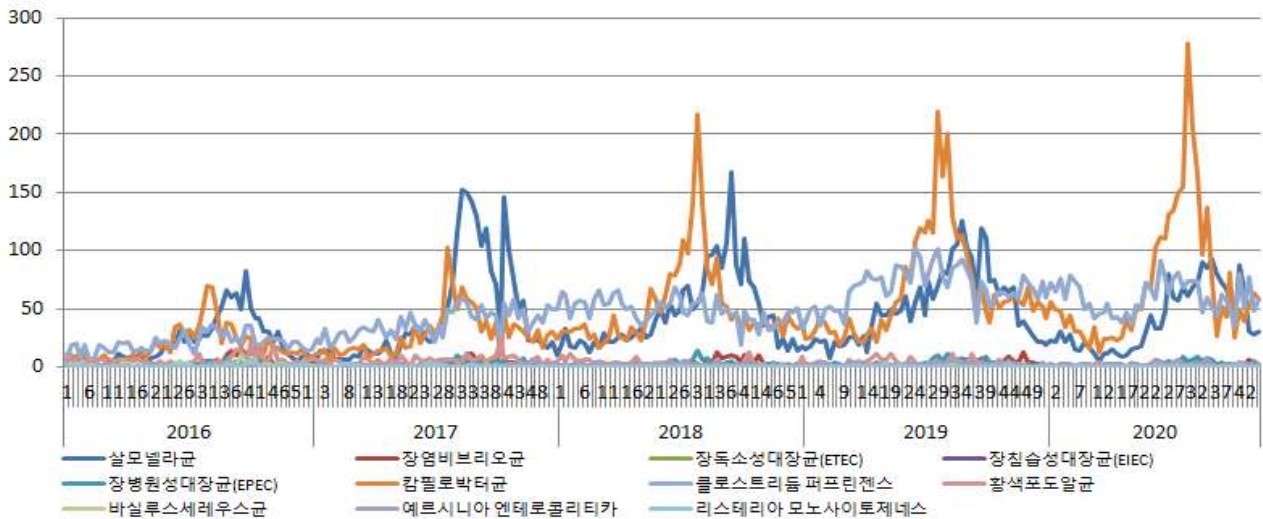
### 3.2.1. 임상감시<sup>8)</sup>

#### ㉠ 세균성 장관감염증 환자 감시 현황

○ 45주차 세균성 장관감염증 환자는 **154명**으로 전주(150명) 대비 **증가**

(단위: 명)

구분	살모넬라균	장염 비브리오균	대장균	캠필로박 터균	클로스트리듐 퍼프린젠스	항색 포도알균	바실루스 세레우스균	에르시니아 엔테로콜리타	리스테리아 모노사이토 제네스
42주	66	1	0	39	51	4	0	2	0
43주	30	6	3	53	77	1	0	3	0
44주	28	3	5	63	48	2	0	1	0
<b>45주</b>	<b>30</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>59</b>	<b>59</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
2020년 누계	1801	49	152	3160	2689	56	12	101	7
2019년 44주	65	9	0	57	61	4	0	5	2



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. 병원체감시<sup>9)</sup>

## ○ 최근 4주 급성설사질환 원인세균 분리 현황 (2020. 10. 4. ~ 2020. 10. 31.)

○ 44주차는 병원체 분리율이 10.9% 로 지난주 11.3% 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>
41주	195	30 (15.4)	5 (2.6)	7 (3.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (1.0)	6 (3.1)	8 (4.1)	2 (1.0)
42주	154	25 (16.2)	5 (3.2)	5 (3.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (1.3)	9 (5.8)	2 (1.3)	2 (1.3)
43주	106	12* (11.3)	2 (1.9)	3 (2.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.9)	1 (0.9)	1 (0.9)	3 (2.8)
44주	101	11 (10.9)	1 (1.0)	2 (2.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (3.0)	1 (1.0)	4 (4.0)	0 (0.0)
누계**	556	78 (14.0)	13 (2.3)	17 (3.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	8 (1.4)	17 (3.1)	15 (2.7)	7 (1.3)
2020***	8,005	1,293 (16.2)	222 (2.8)	370 (4.6)	2 (0.02)	2 (0.02)	0 (0.0)	161 (2.0)	203 (2.5)	152 (1.9)	162 (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)

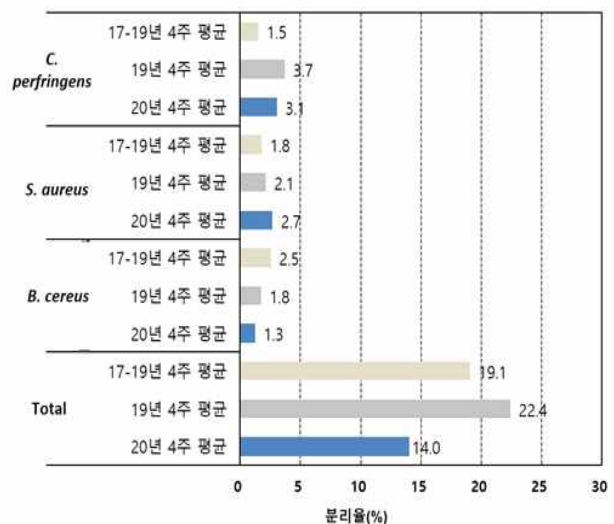
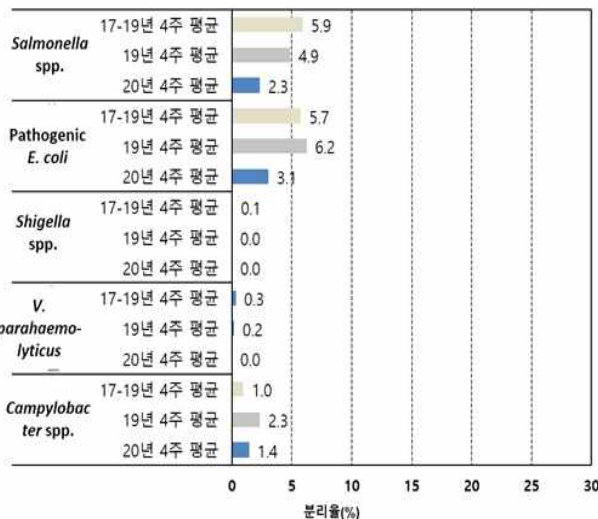
\* *Yersinia enterocolitica* 1건(0.9%) 분리 포함

\*\* 최근 4주 누계: 2020년 41주 ~ 2020년 44주 자료 (20. 10. 4. ~ 20. 10. 31.)

\*\*\* 2020 계: 2020년 1주 ~ 44주 자료 (19. 12. 29. ~ 20. 10. 31.)

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

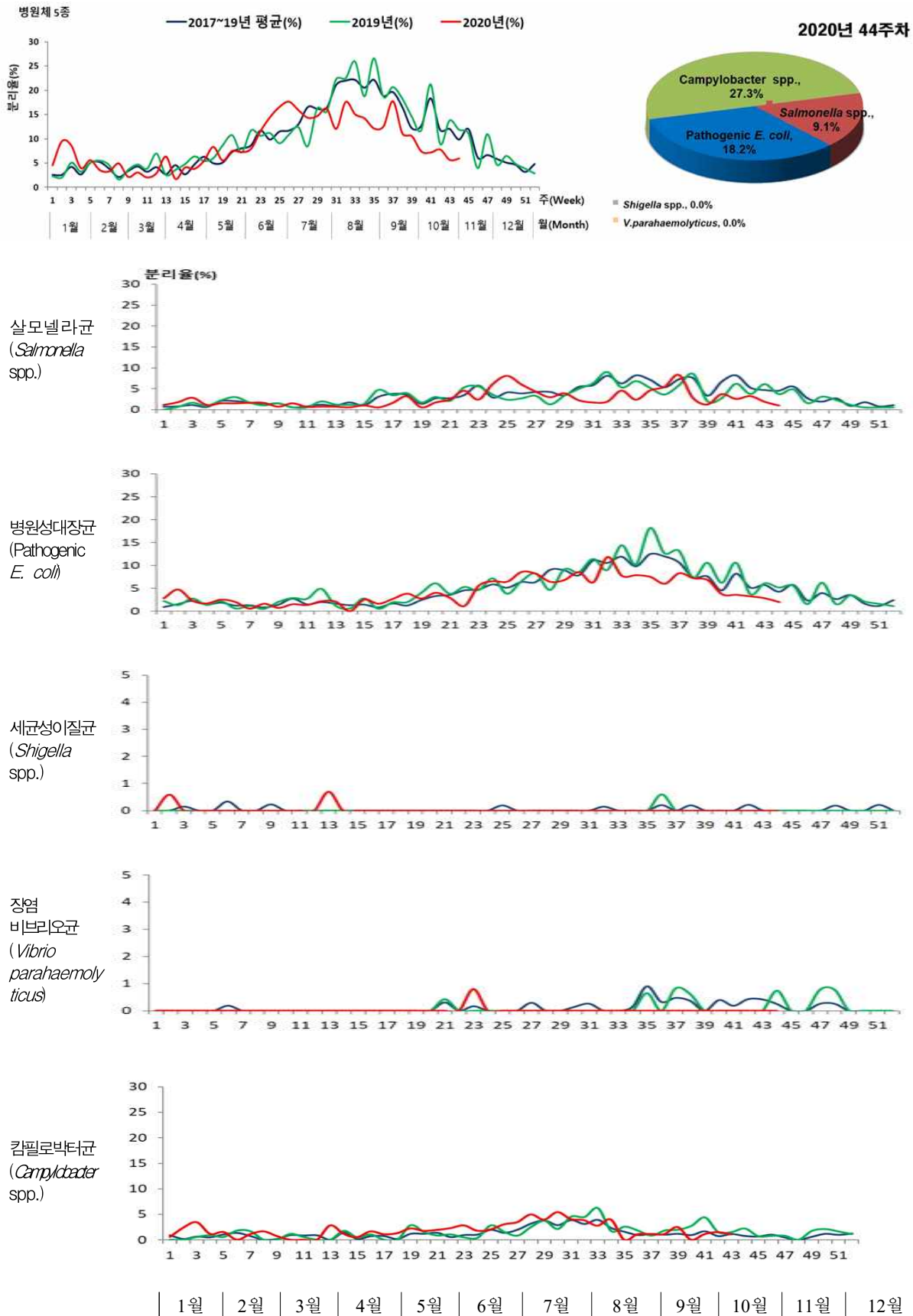
## ○ 급성설사질환 원인세균 분리율 비교 : 최근4주간(2020년 41주 ~ 2020년 44주)평균 분리율 대비 현황



- 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

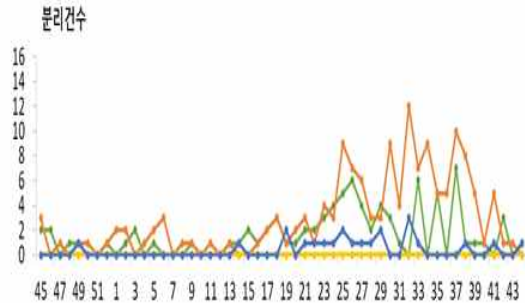


### ㉠ 최근 4년 급성설사질환 주요 5종 원인세균 분리 현황

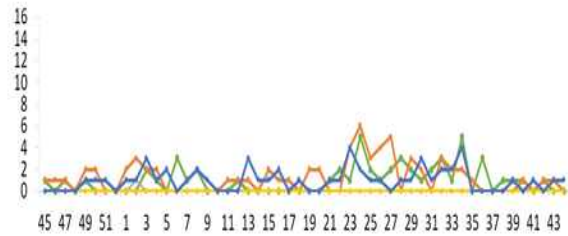




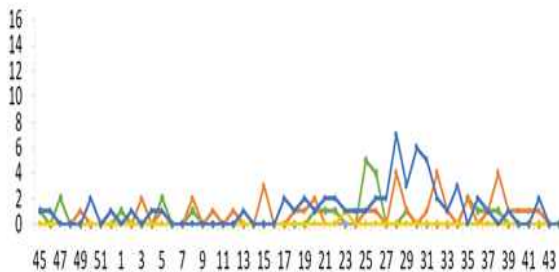
㉠ 연령별 급성설사질환 원인세균 주별 분리 현황 (2019. 11. 3. ~ 2020. 10. 31.)



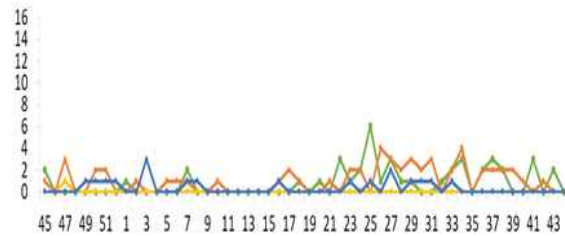
0-6세 급성설사질환 원인세균 주별 분리현황



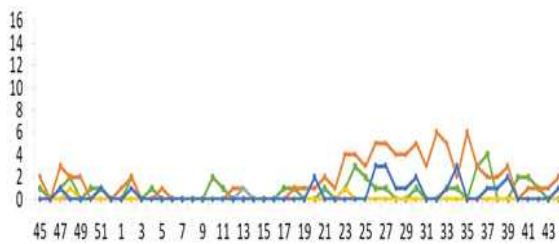
7-18세 급성설사질환 원인세균 주별 분리현황



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 임상감시<sup>10)</sup>

### ○ 수족구병 의사환자 임상감시 현황

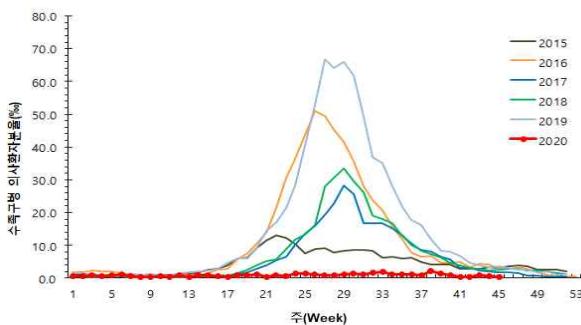
○ 45주차 수족구병 의사환자 분율\*은 외래환자 1,000명당 **0.3명**으로 전주대비 감소

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

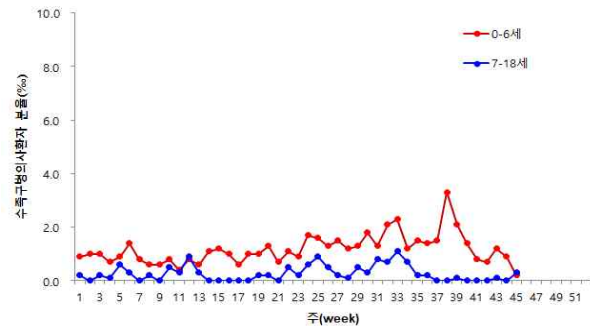
[단위: 천분율(%)]

구분	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주
주전체	2.0	1.1	1.2	1.1	1.0	2.3	1.4	0.9	0.5	0.4	0.9	0.6	<b>0.3</b>
0-6세	2.3	1.2	1.5	1.4	1.5	3.3	2.1	1.4	0.8	0.7	1.2	0.9	<b>0.2</b>
7-18세	1.1	0.7	0.2	0.2	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	<b>0.3</b>

\* 2013년 36주차부터 개편된 수족구병 표본감시체계를 통해 신고된 자료임



<주별 수족구병의사환자 분율>



<연령별 수족구병의사환자 분율>

## 4.2. 엔테로바이러스감염증 임상감시<sup>10)</sup>

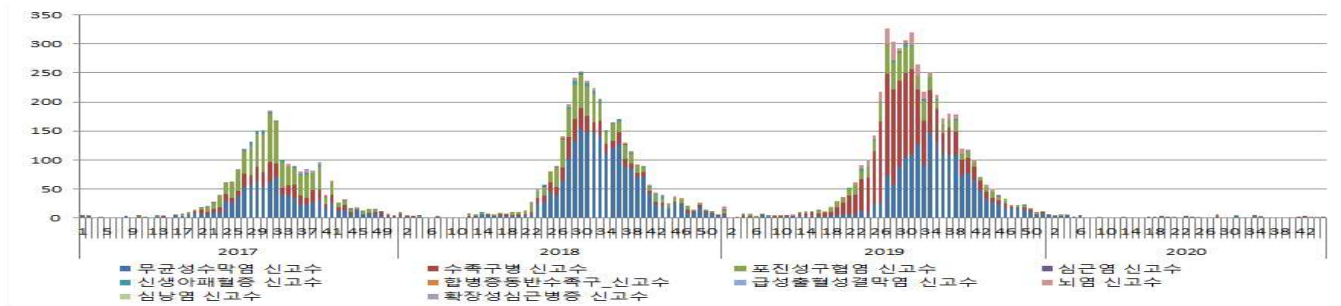
### ○ 엔테로바이러스감염증 환자 감시 현황

○ 45주차 엔테로바이러스 감염증 신고 환자는 **2명**으로 전주(2명) 대비 **동일**

(단위: 명)

구분	계	무균성 수막염	수족구병	포진성 구협염	심근염	신생아 패혈증	합병증 동반 수족구병	기타
42주	3	2	1	0	0	0	0	0
43주	2	1	0	0	0	0	0	1
44주	2	0	0	0	1	0	0	1
<b>45주</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
2020년 누계	88	52	15	9	4	0	0	8
2019년 45주	39	24	7	6	1	0	0	1

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)



### 4.3. 엔테로바이러스 병원체감시<sup>1)</sup>

#### ○ 최근 4주 엔테로바이러스 주별 검출 현황 (2020. 10. 4. ~ 2020. 10. 31.)

○ 44주차 총 8건 검체 중 엔테로바이러스 미검출

구분	주별			질환별 엔테로바이러스 검출률(%)					
	검체 건수	검출 건수	검출률 (%)	무균성 수막염	수족구병	합병증 동반 수족구	기타		
41주	9	1	11.1	0/4 (00.0)	1/2 (50.0)	0/0 (00.0)	0/3 (00.0)		
42주	8	0	00.0	0/2 (00.0)	0/0 (00.0)	0/0 (00.0)	0/6 (00.0)		
43주	11	0	00.0	0/0 (00.0)	0/0 (00.0)	0/0 (00.0)	0/11 (00.0)		
<b>44주</b>	<b>8</b>	<b>0</b>	<b>00.0</b>	<b>0/3 (00.0)</b>	<b>0/0 (00.0)</b>	<b>0/0 (00.0)</b>	<b>0/5 (00.0)</b>		
누계*	36	1	2.8	0/9 (00.0)	1/2 (50.0)	0/0 (00.0)	0/25 (00.0)		
2020**	405	17	4.2	4/110 (3.6)	6/39 (15.4)	0/5 (00.0)	7/251 (2.8)		
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. 10. 4. ~ '20. 10. 31.)

\*\* 2020 : 2020년 1주 ~ 2020년 44주 자료 ('19. 12. 29. ~ '20. 10. 31.)

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

#### ○ 질환별 엔테로바이러스 유전자형 검출 현황 (2019. 1. 1. ~ 2020. 10. 31.)

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

구분	연도	유전자형													합계
		E30	EV71	CA6	E21	E9	CB5	CA9	E11	CA2	CA4	CA16	E15	E7	
무균성수막염	2019 (52주누적)	107	40	11	8	8	8	6	3	2	1	1	1	1	197
	2020 (41주누적)	E4	E17	RV											합계
		2	1	1											4
수족구병	2019 (52주누적)	EV71	CA6	CA16	CA4	E9	CA10	CA5	CA2	E21	RV	E30			합계
		82	52	14	10	8	10	4	2	2	1	1			186
합병증 동반	2020 (41주누적)	CA6	CA16	RV											합계
		3	1	2											6
심근염	2019 (52주누적)	EV71	E9												합계
		6	1												7
뇌염	2020 (41주누적)														합계
															0

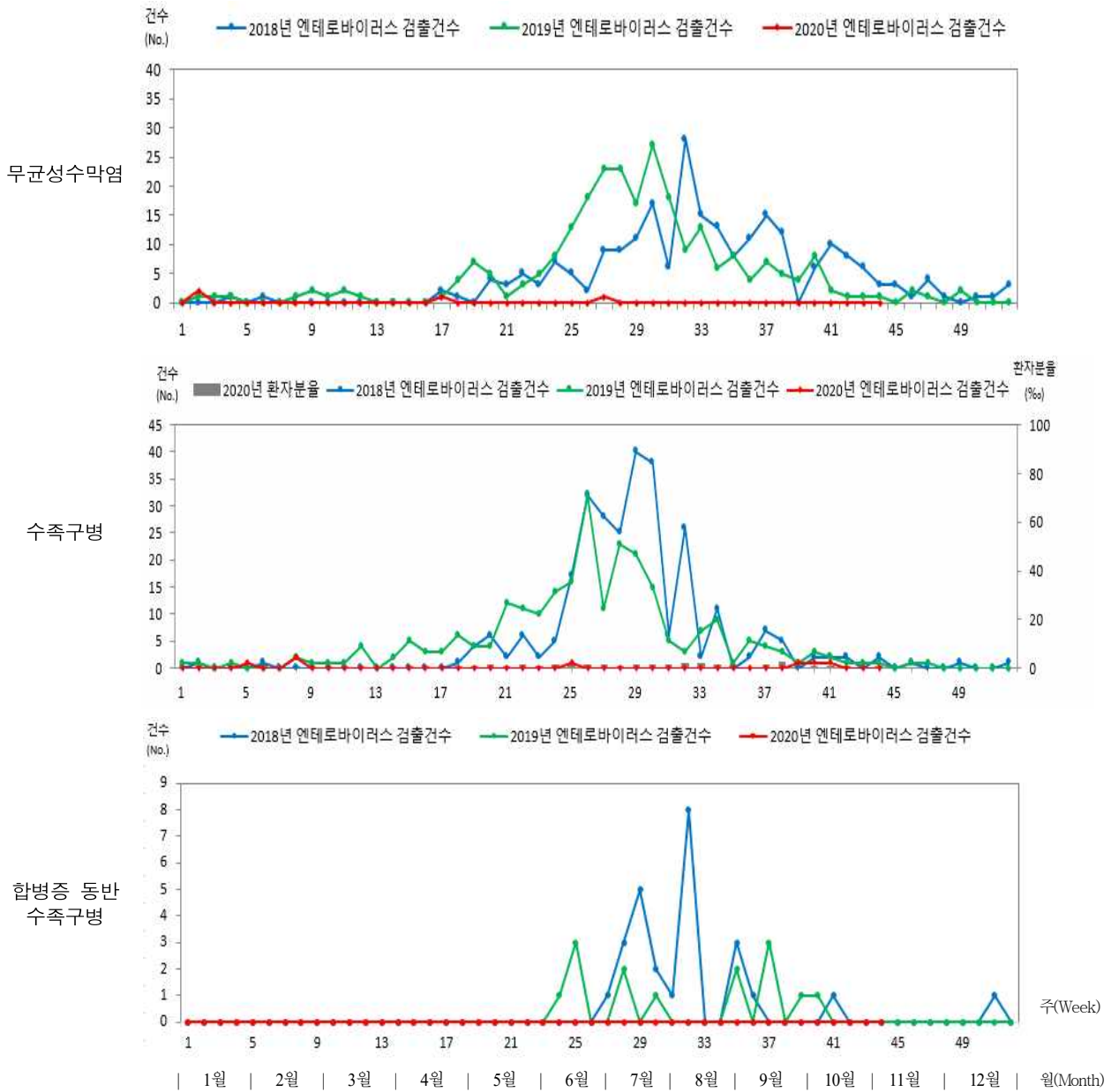
\* 2020년 44주차 표본감시망을 통해 엔테로바이러스가 검출되지 않음

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





## ㉠ 질환별 엔테로바이러스 검출현황(병원체감시/임상감시) (2018. 1. 1. ~ 2020. 10. 31.)



\* 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 작성된 잠정통계로 변동 가능함)

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

## 5. 안과감염병

### 5.1. 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염 의사환자 임상감시<sup>12)</sup>

#### ○ 주별 유행성각결막염 및 급성출혈성결막염 의사환자 현황

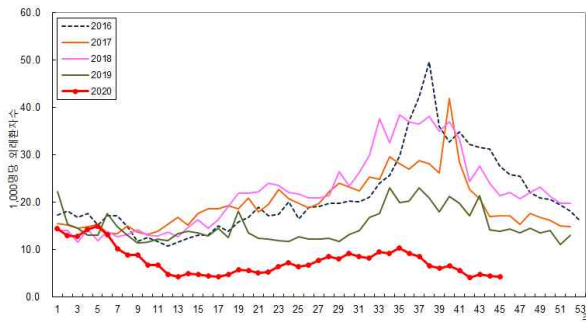
- 45주차 유행성각결막염 의사환자 분율은 1,000명당 **4.3명**으로 전주대비 **감소**, 급성출혈성결막염 의사환자 분율은 1,000명당 **0.4명**으로 전주대비 **증가**

(단위: 명/1,000)

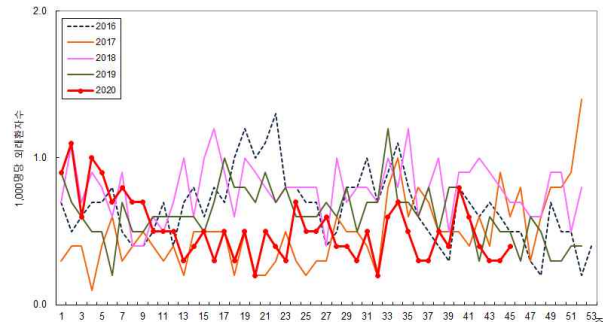
구분	33주	34주	35주	36주	37주	38주	39주	40주	41주	42주	43주	44주	45주
유행성각결막염	9.6	9.2	10.3	9.2	8.5	6.5	6.1	6.5	5.6	4.2	4.7	4.5	<b>4.3</b>
급성출혈성결막염	0.6	0.7	0.5	0.3	0.3	0.5	0.4	0.8	0.6	0.4	0.3	0.3	<b>0.4</b>

\* 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(12.5명), 7-19세(5.3명), 20세 이상(4.0명) 순으로 발생함
- 급성출혈성결막염은 연령별로 0-6세(1.8명), 20세 이상(0.4명), 7-19세(0.3) 순으로 발생함

(단위: 명/1,000)

구분	0-6세	7-19세	20세 이상	전체
유행성각결막염	12.5	5.3	4.0	4.3
급성출혈성결막염	1.8	0.3	0.4	0.4

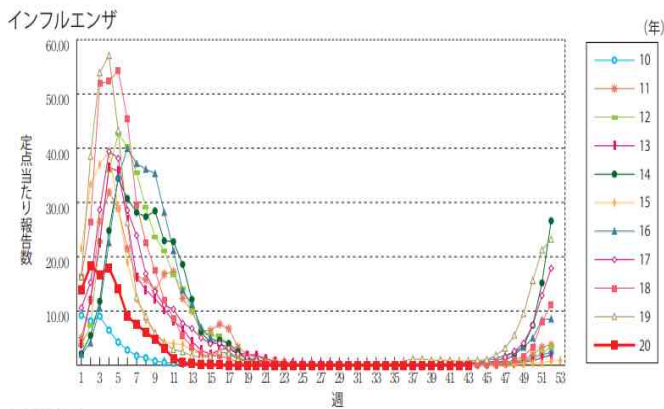
<sup>12)</sup> 본 정보는 표본감시 참여기관의 안과감염병 의사환자 감시 자료를 신고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능 함

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

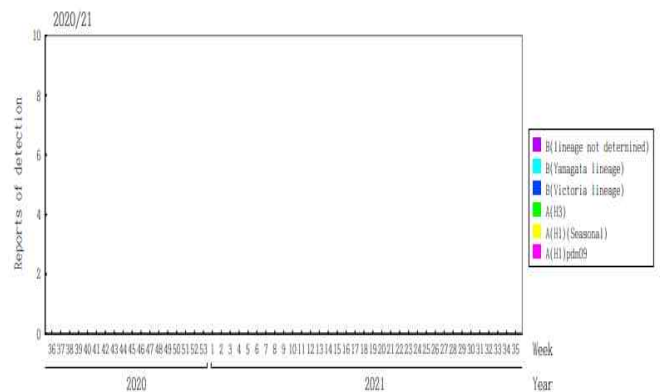
## 참고 1 국외 인플루엔자 발생 정보

- (일본) 43주차 의료기관당 환자 수는 0.01명으로 지난주 대비 증가하였으며, 바이러스는 총 0건 검출

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



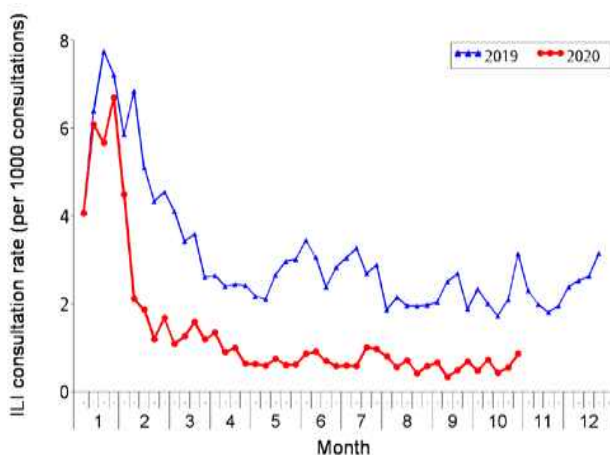
주별 의료기관당 보고환자 수(일본)



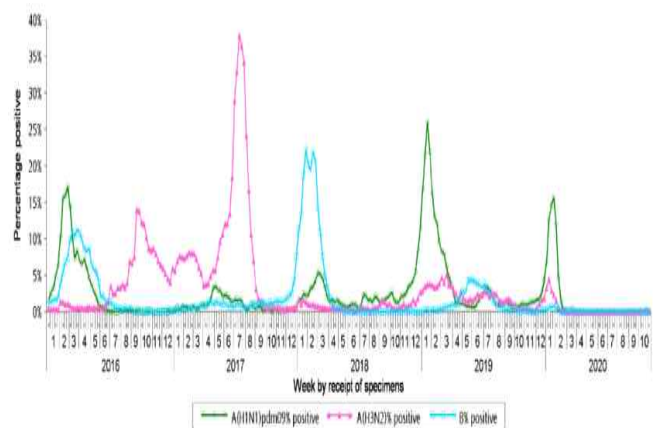
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(일본)

- (홍콩) 44주차 인플루엔자의사환자 분율은 0.9명(/1,000명)으로 지난주(0.5명) 대비 증가, 바이러스 양성 1건(0.06%)

\* 자료출처: [http://www.chp.gov.hk/en/guideline1\\_year/29/134/441/304.html](http://www.chp.gov.hk/en/guideline1_year/29/134/441/304.html)



주별 인플루엔자 의사환자 분율(홍콩)

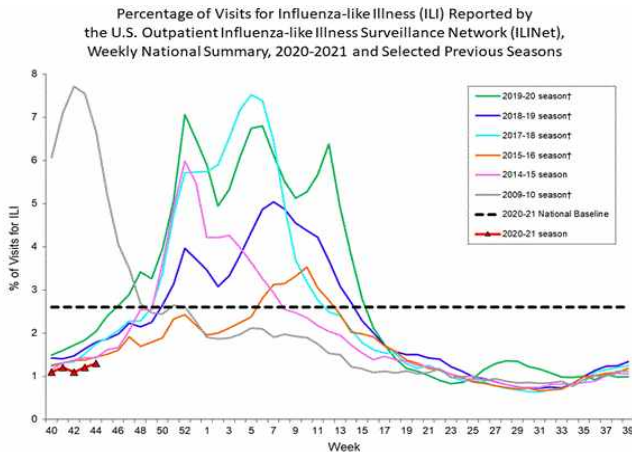


주별 인플루엔자바이러스 분리현황(홍콩)

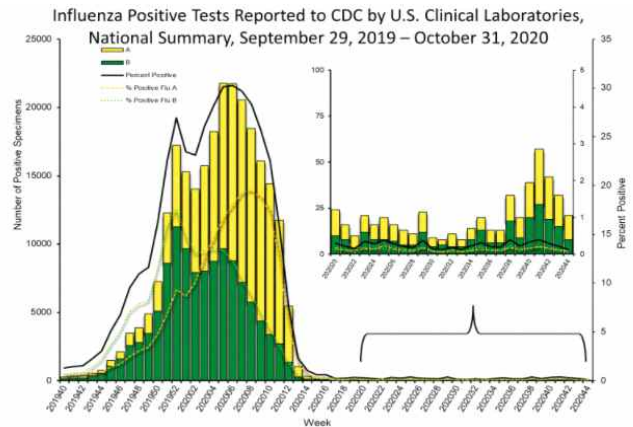


- (미국) 44주차 인플루엔자 의사환자분율(ILI)은 1.3%로 유행기준(2.6%)보다 낮은 수준이며, 바이러스는 총 21건(0.12%)[A형 13건, B형 8건] 검출됨

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



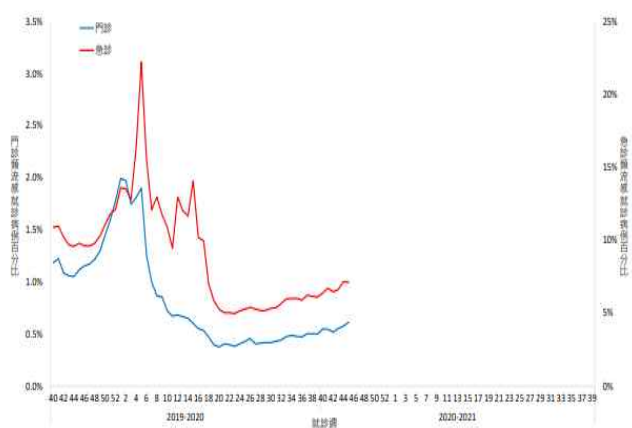
주별 인플루엔자 의사환자 분율(미국)



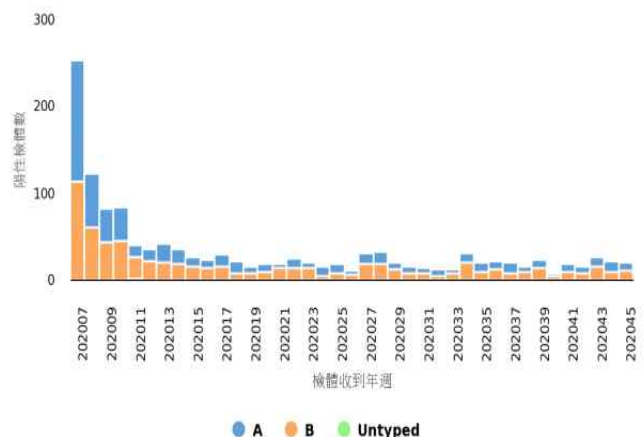
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(미국)

- (대만) 44주차 인플루엔자 의사환자 및 응급실 내원 증가 추세, 최근 4주간 바이러스 검출률은 A형 50%, B형 50% 차지하고 있음

\* 자료출처: <http://www.cdc.gov.tw>



주별 인플루엔자 의사환자 분율(대만)



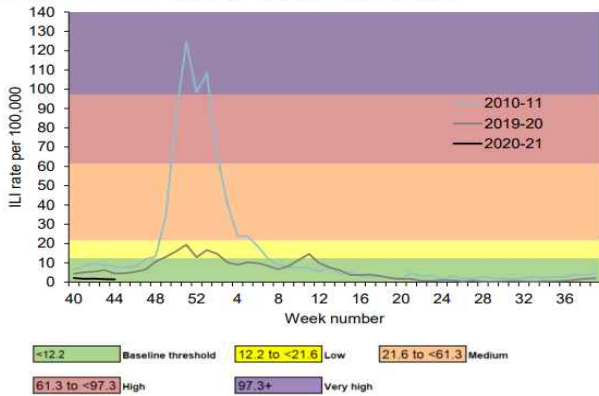
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(대만)



- (영국) 44차 인플루엔자 의사환자분율(ILI)은 1.4명으로 전주(1.6명) 대비 감소하였으며, 바이러스 양성없음

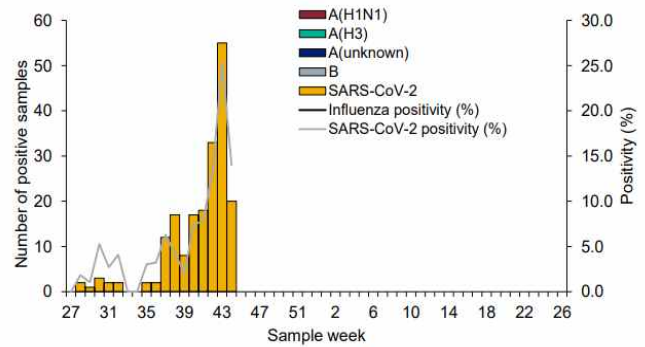
★ 자료출처: <http://www.gov.uk/government/publications/weekly-national-flu-reports>

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



주별 인플루엔자 의사환자 분율(영국)

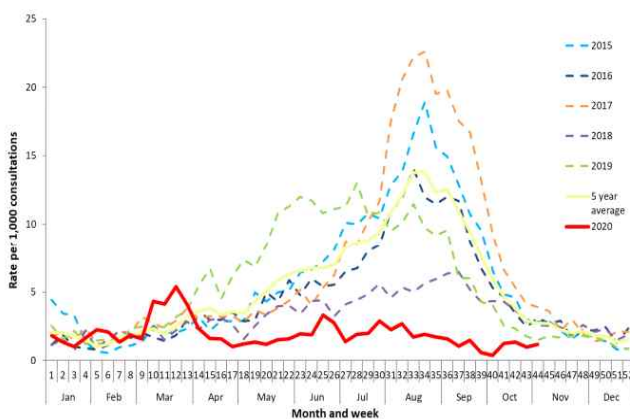
Figure 31: Number of influenza and COVID-19 positive samples and weekly positivity (%), UK GP sentinel swabbing scheme



주별 인플루엔자바이러스 분리현황(영국)

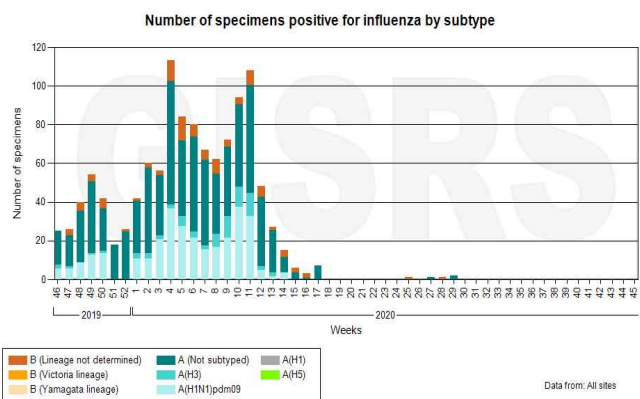
- (호주) 최근 2주(10.19-11.1)동안 인플루엔자 의사환자분율(ILI)은 1.1명/(1,000명당)이며, 1~44주차까지 검출된 인플루엔자 누적건수는 총 21,215건임

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



주별 인플루엔자 의사환자 분율(호주)

Australia



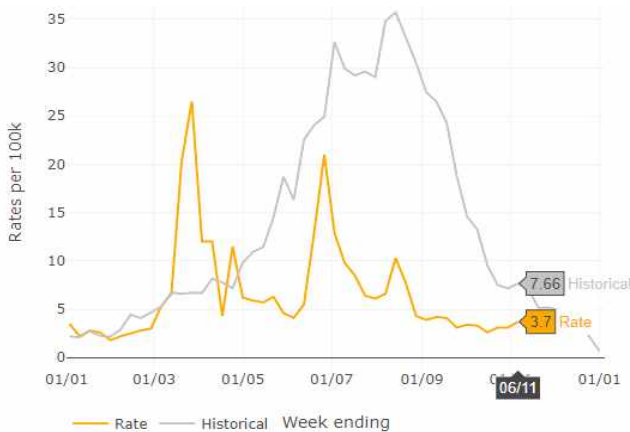
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(호주)



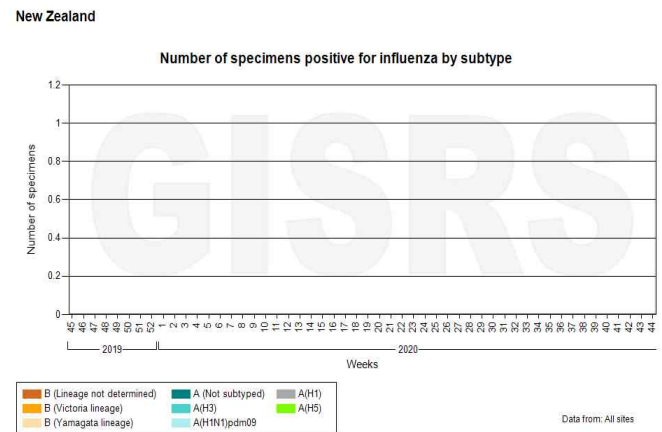


- (뉴질랜드) 45주차 1차 의료기관 환자 10만명당 IN 환자수는 3.7명으로 예년 평균(7.66명) 대비 낮은 수준, 45주차 바이러스 검출은 없음

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



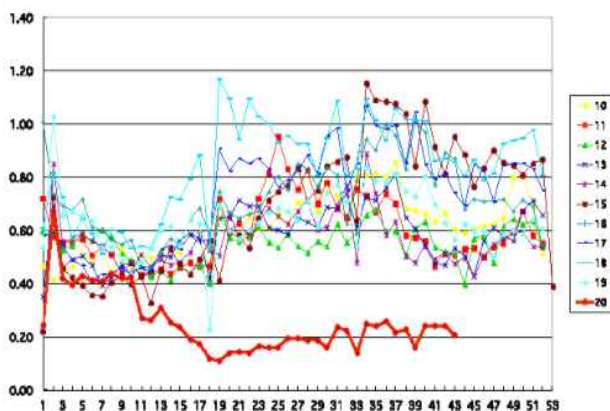
주별 인플루엔자 의사환자 분율(뉴질랜드)



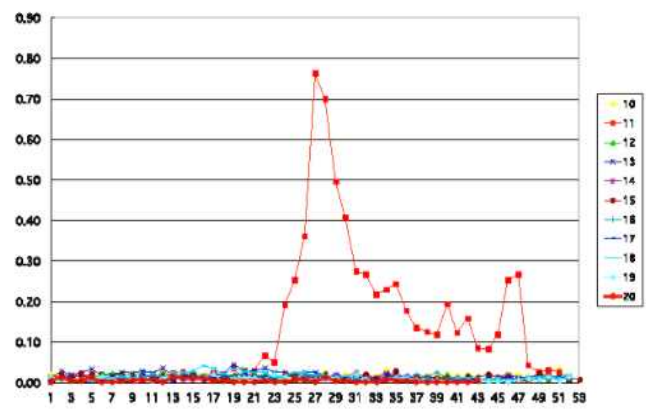
주별 인플루엔자바이러스 분리현황(뉴질랜드)

## 참고 2 국외 안과감염병 발생 정보

- (일본) 43주차 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 45주차(11. 1. ~ 11. 7.)

- 【 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)