질병관리청
주요 감염병 통계
Surveillance Statistics of Infectious Diseases

건강과 질병 PHWR Public Health Weekly Report

제18권 제41호 2025. 10. 23.

국가정보자원관리원 화재(9.26.) 영향으로 감염병통계 일부(환자 감시)는 한시적으로 제공을 중단하며, 향후 시스템 복구 상황에 따라 정상화할 예정입니다.

Ⅰ. 환자감시 : 표본감시 감염병 주간 발생 현황

1. 인플루엔자 주간 발생 현황(41주차, 2025. 10. 11. 기준)

- 외래환자 1,000명당 의사환자분율(ILI): 14.5명(=1.5%)
- 변동(주간): 2025년 40주차(12.1명) 대비 증가
- 표본보고기관: 298개 의료기관

※ 2025-2026절기 유행기준은 9.1명(/1,000)

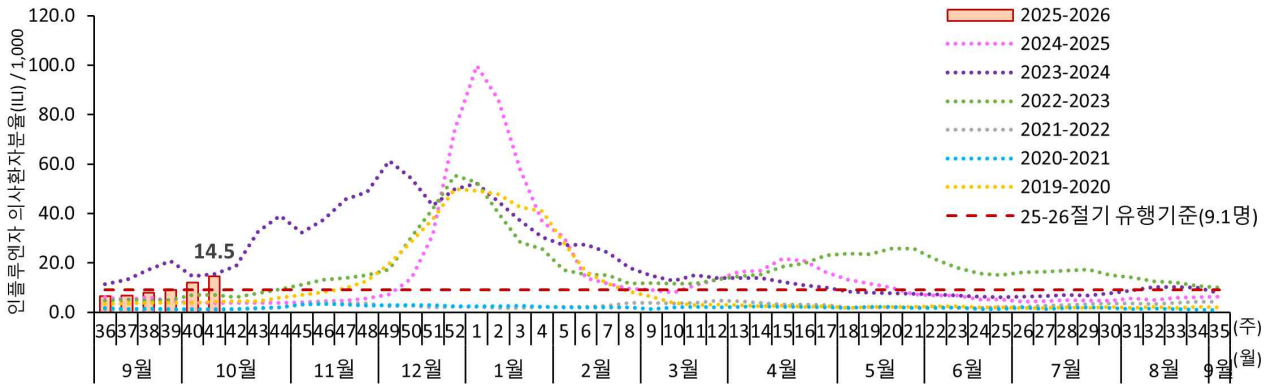


그림 1. 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 발생 현황

2. 수족구병 발생 주간 현황(42주차, 2025. 10. 18. 기준)

- 외래환자 1,000명당 의사환자분율: 13.8명
- 변동(주간): 2025년 41주차(20.0명) 대비 감소
- 표본보고기관: 전국 94개 의료기관

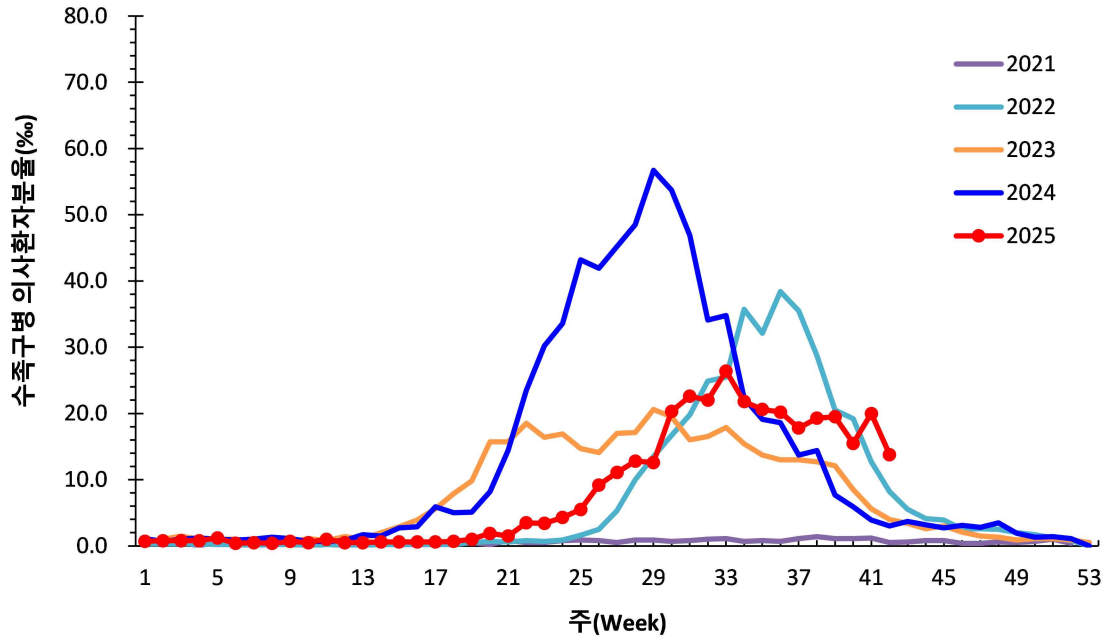


그림 2. 외래환자 1,000명당 수족구병 의사환자 발생 현황, 2021-2025

Ⅱ. 병원체감시 : 인플루엔자 및 호흡기바이러스

1. 인플루엔자 바이러스 주간 현황(42주차, 2025. 10. 18. 기준)

- 인플루엔자 양성률: 7.5%
  [인플루엔자 아형: A(H1N1)pdm09 0.7%, A(H3N2) 6.8%, B 0.0%]
- 변동(주간): 2025년 41주차(8.1%) 대비 감소
- 표본보고기관: 106개 의료기관

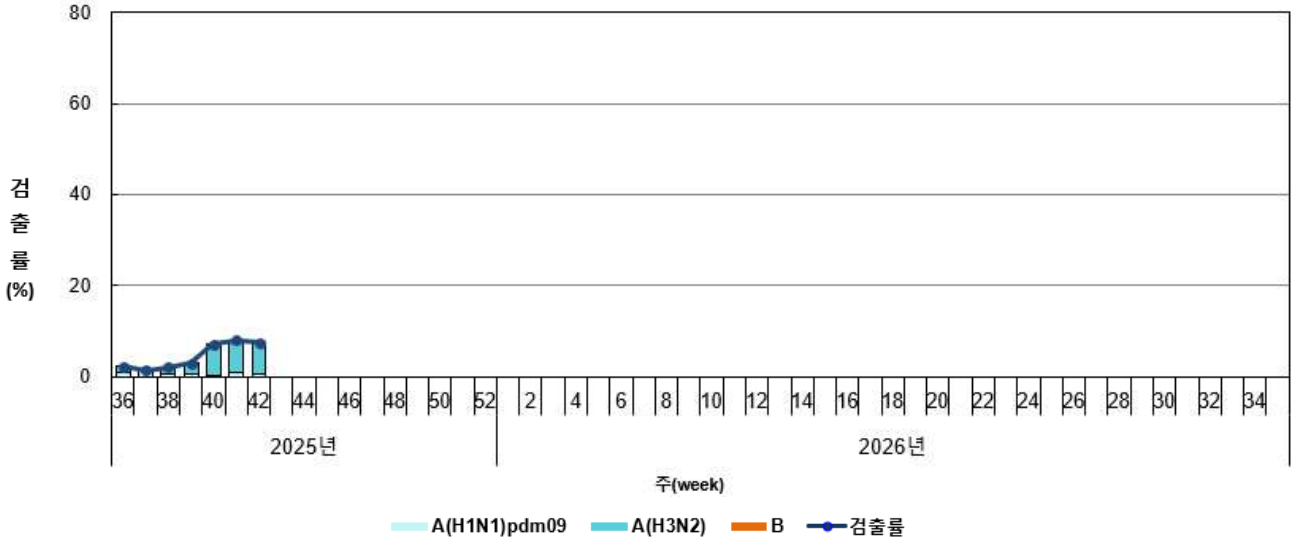


그림 3. 인플루엔자 바이러스 검출 현황, 2024-2025절기

2. 호흡기 바이러스 주간 현황(42주차, 2025. 10. 18. 기준)

- 호흡기바이러스 양성률: 64.4%(금주 및 최근 3주 누적 분율: 74.8%)
- 변동(주간): 2025년 41주차(64.0%) 대비 증가
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 106개 의료기관

※ 주별통계는 잠정통계이므로 변동가능

주		주별	검출률 (%)								
		검출률 (%)	아데노 바이러스	보카 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	리노 바이러스	메타뉴모 바이러스	코로나 바이러스	인플루엔자 바이러스	코로나19 바이러스
2025	39	67.6	1.5	1.0	12.5	3.5	20.7	2.0	0.2	3.0	23.2
	40	73.5	2.2	2.8	11.4	6.2	18.2	0.6	0.6	7.1	24.4
	41	64.0	2.7	0.9	15.3	6.3	17.1	0.9	0.0	8.1	12.6
	42	64.4	1.4	2.1	10.0	3.6	19.9	1.1	2.1	7.5	16.7
4주 누적※		74.8	2.0	2.0	13.0	5.0	21.3	1.4	0.9	6.4	22.9
2024년 누적∀		65.1	5.8	3.1	5.4	5.2	15.4	4.5	2.6	8.9	14.2

※ 4주 누적 : 2025년 9월 21일 – 2025년 10월 18일 검출률임
∀ 2024년 누적 : 2023년 12월 31일 – 2024년 12월 28일 검출률임

Ⅲ. 병원체감시 : 급성설사질환 바이러스 및 세균

1. 급성설사 바이러스 주간 검출 현황(41주차, 2025. 10. 11. 기준)

- 급성설사 바이러스 검출률: 12.2% (6건 양성 / 49 검체) [2025년 누적분율: 37.4% (1,161건 양성 / 3,108 검체)]
- 변동(주간): 2025년 40주차(16.4%) 대비 감소
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 72개 의료기관

주		검체수	검출 건수(검출률, %)											
			노로바이러스		그룹 A 로타바이러스		장내 아데노바이러스		아스트로 바이러스		사포 바이러스		합계	
2025	38	67	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(1.5)	8	(11.9)	3	(4.5)	12	(17.9)
	39	83	2	(2.4)	0	(0.0)	2	(2.4)	4	(4.8)	3	(3.6)	11	(13.3)
	40	55	3	(5.5)	1	(1.8)	1	(1.8)	3	(5.5)	1	(1.8)	9	(16.4)
	41	49	3	(6.1)	0	(0.0)	1	(2.0)	0	(0.0)	2	(4.1)	6	(12.2)
2025년 누적		3,108	794	(25.5)	110	(3.5)	108	(3.5)	88	(2.8)	61	(2.0)	1,161	(37.4)

* 검체는 5세 이하 아동의 급성설사질환자에게서 수집됨.

2. 급성설사 세균 주간 검출 현황(41주차, 2025. 10. 11. 기준)

- 급성설사 세균 검출률: 23.3% (28건 양성 / 120 검체) [2025년 누적분율: 17.4% (1,978건 양성 / 11,392 검체)]
- 변동(주간): 2025년 40주차(15.4%) 대비 증가
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 76개 의료기관

주		검체수	분리 건수 (분리율, %)									
			살모넬라균	병원성 대장균	세균성 이질균	장염 비브리오균	비브리오 콜레라균	캄필로 박터균	클로스 트리듐 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실루스 세레우스	합계
2025	38	281	12 (4.3)	15 (5.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (1.1)	3 (1.1)	7 (2.5)	5 (1.8)	46 (16.4)
	39	267	11 (4.1)	19 (7.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	16 (6.0)	10 (3.7)	7 (2.6)	64 (24.0)
	40	182	6 (3.3)	7 (3.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.5)	1 (0.5)	10 (5.5)	3 (1.6)	28 (15.4)
	41	120	8 (6.7)	11 (9.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (3.3)	5 (4.2)	0 (0.0)	28 (23.3)
2025년 누적		11,392	469 (4.1)	627 (5.5)	1 (0.01)	0 (0.0)	0 (0.0)	76 (0.7)	205 (1.8)	314 (2.8)	272 (2.4)	1,978 (17.4)

Ⅳ. 병원체감시 : 엔테로바이러스

1. 엔테로바이러스 주간 검출 현황(41주차, 2025. 10. 11. 기준)

- 엔테로바이러스 검출률: 9.1% (1 양성 / 11 검체) [2025년 누적분율: 44.9% (373건 양성 / 829 검체)]
  - 무균성수막염: 0건(2025년 누계: 4건)
  - 수족구병 및 포진성구협염: 0건(2025년 누계: 302건)
  - 합병증 동반 수족구병: 0건(2025년 누계: 2건)
  - 기타: 1건(2025년 누계: 65건)
- 변동(주간): 2025년 40주차(25.0%) 대비 감소
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 85개 의료기관



그림 4. 무균성수막염에서 엔테로바이러스 검출건수, 2023-2025

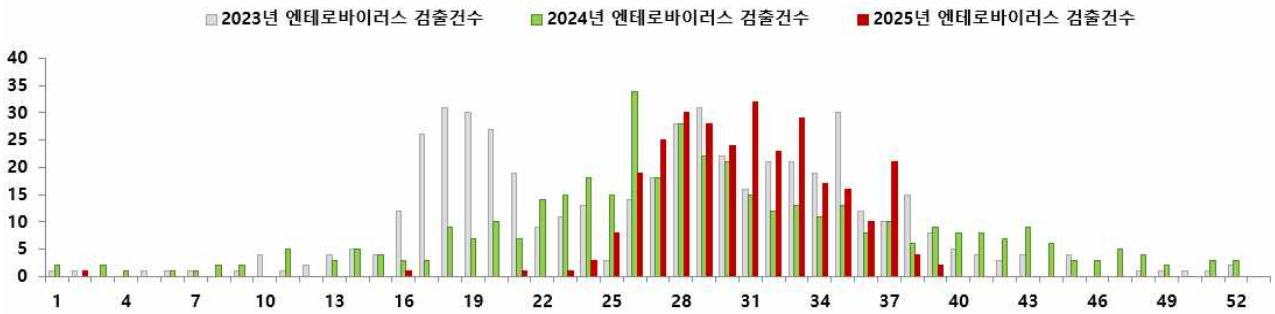


그림 5. 수족구 및 포진성구협염에서 엔테로바이러스 검출건수, 2023-2025



그림 6. 합병증 동반 수족구병에서 엔테로바이러스 검출건수, 2023-2025

V. 매개체감시 : 말라리아 매개모기

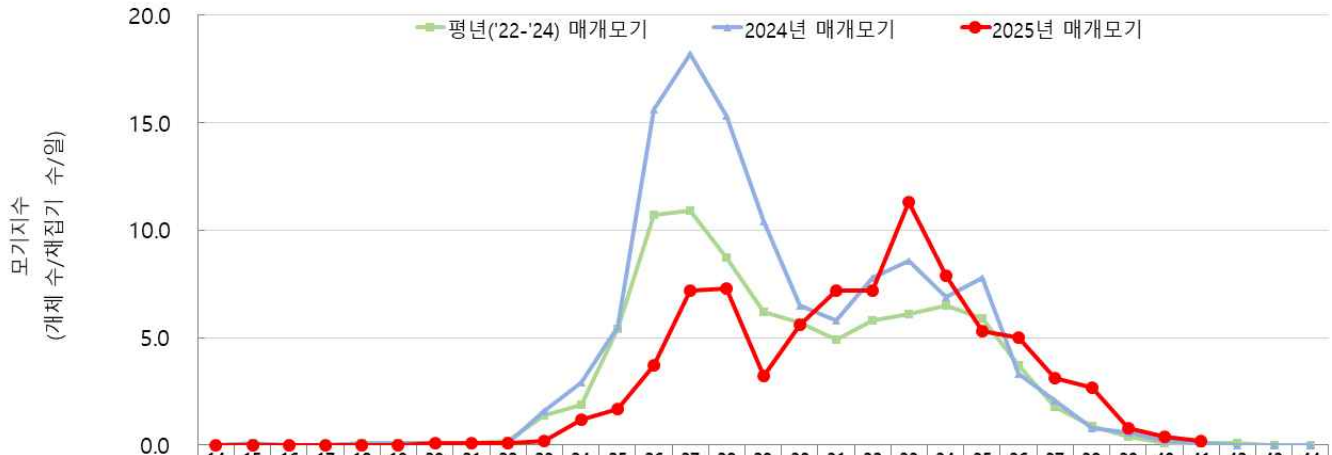
1. 말라리아 매개모기 주간 검출 현황(41주차, 2025. 10. 11. 기준)

- 말라리아 매개모기 검출수: 0.2개체
- 변동: 평년 0.1개체 대비 증가, 전년 0.1개체 대비 증가

  * 전체 채집 모기 4,230개체 중 말라리아 매개모기는 96개체가 채집됨

- 표본보고기관: 4개 시·도(서울, 인천, 경기, 강원/87개 지점)

  ※ 모기수 산출법(모기지수): 1주일간 유문등에 채집된 모기의 평균수(개체수/트랩/일)



	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
	4월				5월					6월				7월					8월				9월				10월				
평년('22-'24) 전체모기	0.5	1.0	1.8	1.5	2.4	3.3	7.2	8.4	7.8	7.3	8.6	14.4	20.4	20.0	16.0	13.6	12.3	10.9	12.9	14.6	14.8	14.0	11.6	9.9	7.7	7.1	4.2	4.1	3.9	3.7	4.5
2024년 전체모기	0.6	0.9	0.5	0.5	1.6	2.9	3.8	4.2	6.4	9.0	11.8	16.5	31.8	30.8	25.5	21.2	12.8	15.5	19.8	23.2	19.7	21.2	15.6	16.9	12.3	11.9	6.8	7.8	6.7	6.2	6.1
2025년 전체모기	0.1	0.6	2.0	2.1	3.9	2.4	4.7	5.2	5.0	5.0	6.6	10.1	13.2	17.4	20.3	12.9	19.1	22.7	20.4	24.0	20.0	15.5	16.7	16.7	17.8	14.2	11.0	10.1			
평년('22-'24) 매개모기	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	1.4	1.9	5.4	10.7	10.9	8.7	6.2	5.7	4.9	5.8	6.1	6.5	5.9	3.7	1.8	0.9	0.4	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0
2024년 매개모기	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	1.6	2.9	5.5	15.6	18.2	15.3	10.4	6.5	5.8	7.8	8.6	6.9	7.8	3.3	2.1	0.8	0.6	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0
2025년 매개모기	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.2	1.2	1.7	3.7	7.2	7.3	3.2	5.6	7.2	7.2	11.3	7.9	5.3	5.0	3.1	2.7	0.8	0.4	0.2			

그림 7. 말라리아 매개모기 주간 발생 현황

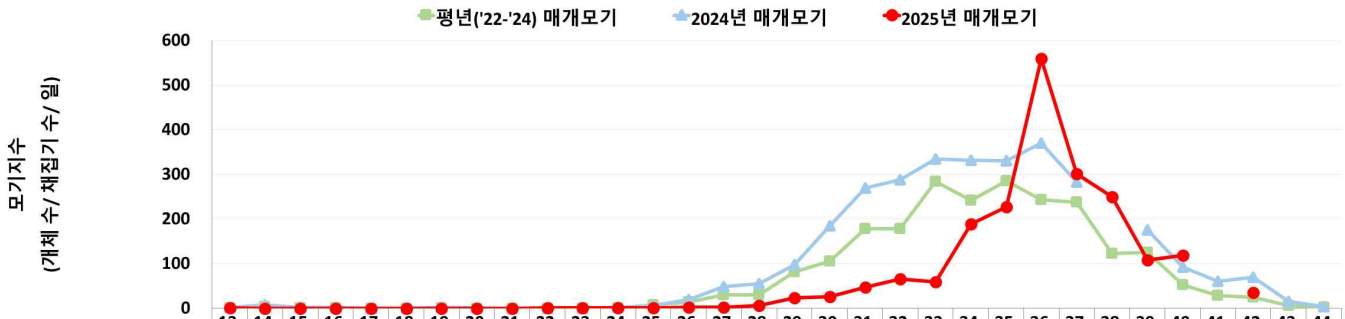
VI. 매개체감시 : 일본뇌염 매개모기

1. 일본뇌염 매개모기 주간 검출 현황(42주차, 2025. 10. 18. 기준)

- 일본뇌염 매개모기 검출수: 36개체(Japanese encephalitis vector, JEV)
- 변동: 평년 25개체 대비 증가, 전년 70개체 대비 증가
- 표본보고기관: 12개 시·도 보건환경연구원(부산, 대구, 울산, 강원, 충북, 충남, 세종, 전북, 전남, 경북, 경남, 제주/14개 지점)

※ 모기수 산출법(모기지수): 유문등에 채집된 모기의 평균수(개체수/트랩/일)

※ 평년: 최근 3년(2022-2024년)의 평균값



	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
	3월	4월				5월					6월				7월					8월				9월				10월				
평년('22-'24) 전체모기	2	6	4	4	6	9	16	67	173	231	193	334	541	544	869	520	628	538	556	541	719	738	729	514	477	222	315	166	73	51	18	6
2024년 전체모기	3	10	4	6	4	8	10	61	103	94	149	365	384	419	643	430	431	509	659	548	664	650	686	640	510		277	208	136	132	38	15
2025년 전체모기	4	0	1	0	5	5	12	30	67	69	117	148	230	293	319	449	336	358	607	351	399	643	553	870	484	433	432	258		111		
평년('22-'24) 매개모기	1	3	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	8	14	30	30	82	105	179	179	284	242	286	243	238	123	126	53	29	25	7	2
2024년 매개모기	2	8	2	3	0	0	2	1	0	0	0	2	7	20	49	55	98	185	270	288	334	332	331	371	283		176	92	61	70	16	4
2025년 매개모기	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	3	7	23	26	48	66	59	189	228	560	301	250	108	119		36		

그림 8. 일본뇌염 매개모기 주간 발생 현황

※ 추석연휴로 인하여 2024년 38주차 및 2025년 41주차 일본뇌염 감시 사업 매개체 채집 미수행

VII. 매개체감시 : 쯔쯔가무시증 매개털진드기

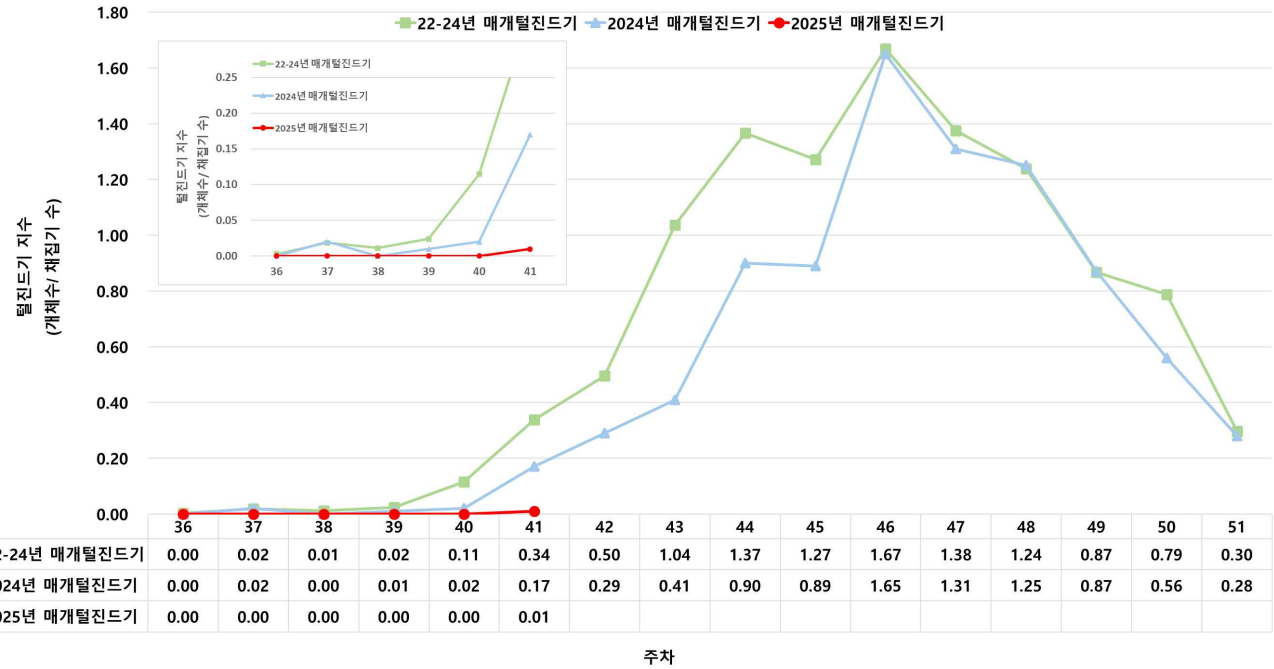
1. 쯔쯔가무시증 매개털진드기 주간 검출 현황(41주차, 2025. 10. 11. 기준)

- 쯔쯔가무시증 매개털진드기 트랩지수: 0.01
- 변동: 평년(0.34) 대비 감소, 전년(0.17) 대비 감소
- 표본보고기관: 9개 시·도(19개 지점)

※ 트랩지수: 18개 지점에서 주차별 채집된 털진드기의 수를 트랩당 개체수(개체수/채집기 수)로 산출(신규 1개 지점은 미반영)

※ 평년: 최근 3년(2022-2024년)

- '18년은 37~48주차, '19년은 37~50주차, '20년부터 감시기간 확대하여 36~51주차 기간 동안 운영
- '25년은 감시지점 확대 적용(1개 지점 추가)으로 총 19개 지점, 총 380개 채집기(지점당 20개) 운영



	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
22-24년 매개털진드기	0.00	0.02	0.01	0.02	0.11	0.34	0.50	1.04	1.37	1.27	1.67	1.38	1.24	0.87	0.79	0.30
2024년 매개털진드기	0.00	0.02	0.00	0.01	0.02	0.17	0.29	0.41	0.90	0.89	1.65	1.31	1.25	0.87	0.56	0.28
2025년 매개털진드기	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01										

그림 9. 쯔쯔가무시증 매개털진드기 검출수

주요 통계 이해하기

<통계표 1>은 지난 5년간 발생한 법정감염병과 2024년 해당 주 발생현황을 비교한 표로, **금주 환자 수(Current week)는 2025년 해당주의 신고 건수**를 나타내며, **2025년 누계 환자 수(Cum. 2025)는 2025년 1주부터 해당 주까지의 누계 건수,** 그리고 **5년 주 평균 환자 수(5-year weekly average)는 지난 5년(2020-2024년) 해당 주의 신고 건수와 이전 2주, 이후 2주의 신고 건수(총 25주) 평균으로 계산된다**. 그러므로 금주 환자 수(Current week)와 5년 주 평균 환자 수(5-year weekly average)의 신고 건수를 비교하면 해당 주 단위 시점과 예년의 신고 수준을 비교해 볼 수 있다. 연도별 환자 수(Total no. of cases by year)는 지난 5년간 해당 감염병 현황을 나타내는 확정 통계이며 연도별 현황을 비교해 볼 수 있다.

예) 2024년 12주의 5년 주 평균 환자 수(5-year weekly average)는 2020년부터 2024년의 10주부터 14주까지의 신고 건수를 총 25주로 나눈 값으로 구해진다.

* 5년 주 평균 환자 수(5-year weekly average)=(X1 + X2 + … + X25)/25

	10주	11주	12주	13주	14주
2025년			해당 주		
2024년	X1	X2	X3	X4	X5
2023년	X6	X7	X8	X9	X10
2022년	X11	X12	X13	X14	X15
2021년	X16	X17	X18	X19	X20
2020년	X21	X22	X23	X24	X25

<통계표 2>는 17개 시·도 별로 구분한 법정감염병 보고 현황을 보여 주고 있으며, 감염병별로 최근 5년 누계 평균 환자 수(Cum, 5-year average)와 2025년 누계 환자 수(Cum, 2025)를 비교해 보면 최근까지의 누적 신고 건수에 대한 이전 5년 동안 해당 주까지의 평균 신고 건수와 비교를 할 수 있다. 최근 5년 누계 평균 환자 수(Cum, 5-year average)는 지난 5년(2020-2024년) 동안의 동 기간 신고 누계 평균으로 계산된다.

기타 표본감시 감염병에 대한 신고현황 그림과 통계는 최근 발생양상을 신속하게 파악하는 데 도움이 된다.

PHWR Public Health Weekly Report
KDCA
Surveillance Statistics of Infectious Diseases
Vol. 18, No. 41 October 23, 2025

Due to the fire at the National Information Resources Service, some statistical data will be temporarily unavailable. It will be available when the system gets normalized.

I. Sentinel-Reporting Infectious Diseases

1. Influenza, week ending October 11, 2025 (41st Week)

- Weekly proportion of influenza-like illness per 1,000 outpatients: 14.5 cases (=1.5%)
- Trend: increase from 12.1 cases in 40th week of 2025
- Sentinel reporting sites: 298 primary clinics

※ 2025-2026 outbreak standard: 9.1 cases(/1,000)

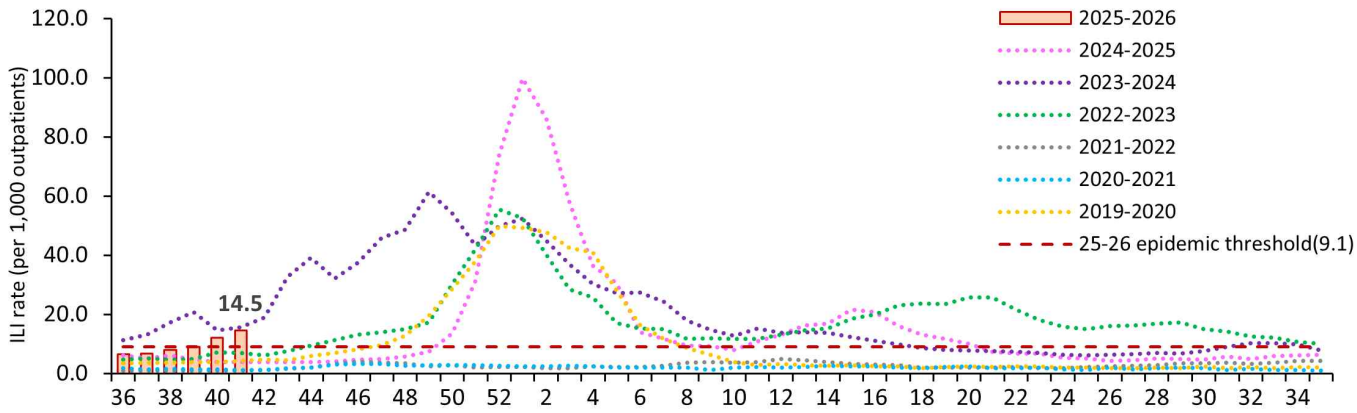


Figure 1. Weekly proportion of influenza-like illness per 1,000 outpatients, 2019-2020 to 2025-2026 flu seasons

2. Hand, Foot and Mouth Disease (HFMD), week ending October 18, 2025 (42nd Week)

- Weekly proportion of hand, foot and mouth disease (HFMD) per 1,000 outpatients: 13.8 cases
- Trend: decrease from 20.0 cases in 41st week of 2025
- Sentinel reporting sites: 94 pediatric clinics

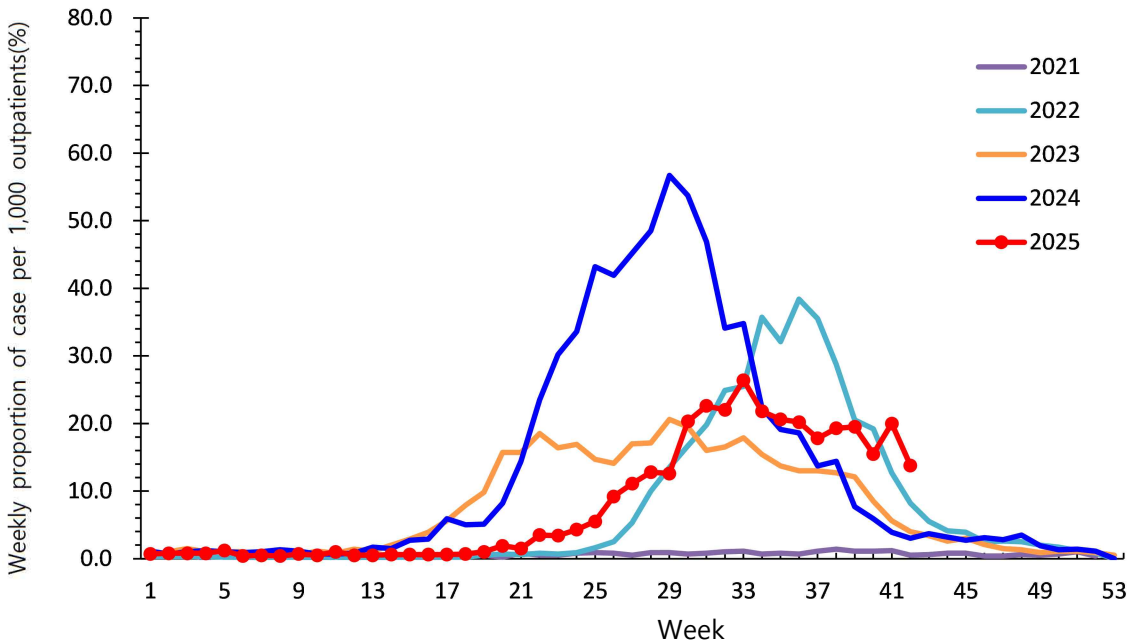


Figure 2. Weekly proportion of clinically suspected HFMD case per 1,000 outpatients, 2021-2025

II. Laboratory-based Pathogen Surveillance: Influenza and Respiratory Viruses

1. Influenza viruses, week ending October 18, 2025 (42nd Week)

- Weekly reported number of specimens positive for influenza: 7.5%
  [influenza subtype: A(H1N1)pdm09 0.7%, A(H3N2) 6.8%, B 0.0%]
- Variation (%p): decrease from 8.1% in 41st week of 2025
- Sentinel reporting sites: 106 hospitals/clinics

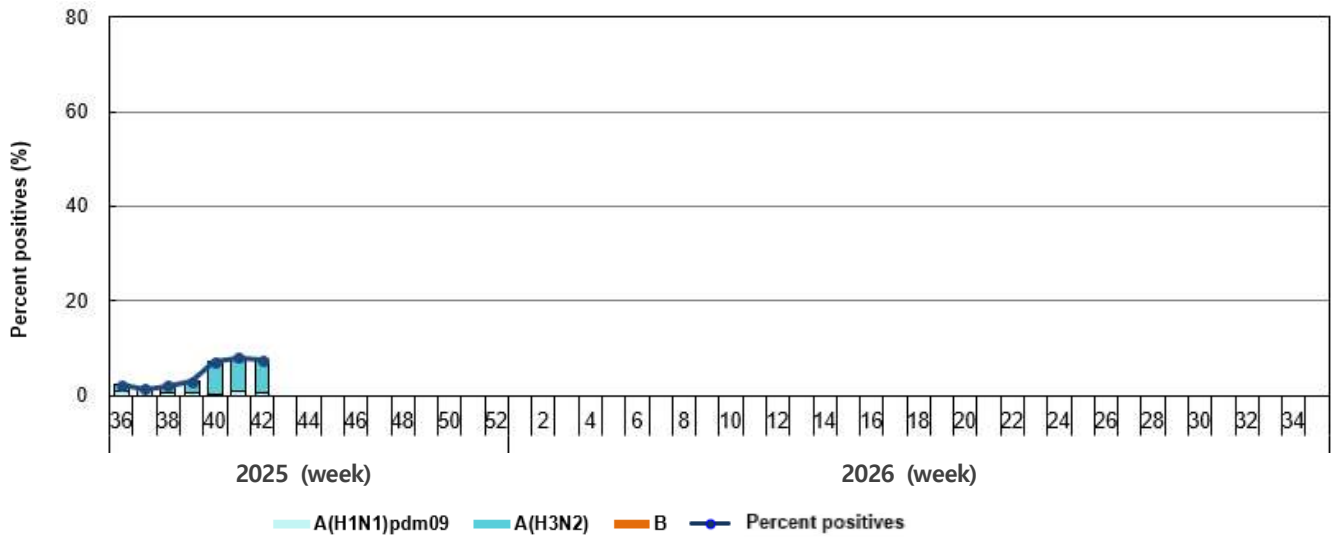


Figure 3. Number of specimens positive for influenza by subtype, 2024-2025 flu season

2. Respiratory viruses, week ending October 18, 2025 (42nd Week)

- Detection rate: 64.4% (cumulative mean proportion during preceding three weeks plus current week: 74.8%)
- Variation (%p): increase from 64.0% in 41st week of 2025
- Sentinel reporting sites: 18 city/provincial health and environmental institutes and 106 hospitals/clinics

Week		Weekly total	Detection rate (%)								
		Detection rate (%)	HAdV	HBoV	HPIV	HRSV	HRV	HMPV	HCoV	IFV	SARS-CoV-2
2025	39	67.6	1.5	1.0	12.5	3.5	20.7	2.0	0.2	3.0	23.2
	40	73.5	2.2	2.8	11.4	6.2	18.2	0.6	0.6	7.1	24.4
	41	64.0	2.7	0.9	15.3	6.3	17.1	0.9	0.0	8.1	12.6
	42	64.4	1.4	2.1	10.0	3.6	19.9	1.1	2.1	7.5	16.7
Cum.※		74.8	2.0	2.0	13.0	5.0	21.3	1.4	0.9	6.4	22.9
2024 Cum.∀		65.1	5.8	3.1	5.4	5.2	15.4	4.5	2.6	8.9	14.2

- HAdV : human Adenovirus, HPIV : human Parainfluenza virus, HRSV : human Respiratory syncytial virus, IFV : Influenza virus, HCoV : human Coronavirus, HRV : human Rhinovirus, HBoV : human Bocavirus, HMPV : human Metapneumovirus

※ Cum. : the rate of detected cases between September 21, 2025 - October 18, 2025

∀ 2024 Cum. : the rate of detected cases between December 31, 2023 - December 28, 2024

III. Laboratory-based Pathogen Surveillance: Acute Gastroenteritis Viruses/Bacteria

1. Acute gastroenteritis-causing virus, week ending October 11, 2025 (41st Week)

- Detection rate: 12.2% (cumulative mean proportion in 2025: 1,161 cases [37.4%] out of 3,108 specimens)
- Variation (%p): decrease from 16.4% in 40th week of 2025
- Sentinel reporting sites: 18 city/provincial health and environmental institutes and 72 hospitals/clinics

Week		No. of sample	No. of detection (Detection rate, %)											
			Norovirus		Group A Rotavirus		Enteric Adenovirus		Astrovirus		Sapovirus		Total	
2025	38	67	0	(0.0)	0	(0.0)	1	(1.5)	8	(11.9)	3	(4.5)	12	(17.9)
	39	83	2	(2.4)	0	(0.0)	2	(2.4)	4	(4.8)	3	(3.6)	11	(13.3)
	40	55	3	(5.5)	1	(1.8)	1	(1.8)	3	(5.5)	1	(1.8)	9	(16.4)
	41	49	3	(6.1)	0	(0.0)	1	(2.0)	0	(0.0)	2	(4.1)	6	(12.2)
2025 Cum.		3,108	794	(25.5)	110	(3.5)	108	(3.5)	88	(2.8)	61	(2.0)	1,161	(37.4)

* The samples were collected from children ≤5 years of sporadic acute gastroenteritis in Korea.

2. Acute gastroenteritis-causing bacteria, week ending October 11, 2025 (41st Week)

- Detection rate: 23.3% (cumulative mean proportion in 2025: 1,978 cases [17.4%] out of 11,392 specimens)
- Variation (%p): increase from 15.4% in 40th week of 2025
- Sentinel reporting sites: 18 city/provincial health and environmental institutes and 76 hospitals/clinics

Week		No. of Sample	No. of isolation (Isolation rate, %)									
			Salmonella spp.	Pathogenic *E.coli*	*Shigella* spp.	*V. parahae molyticus*	*V. cholerae*	*Campylo bacter* spp.	*C. perfringens*	*S. aureus*	*B. cereus*	Total
2025	38	281	12 (4.3)	15 (5.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (1.1)	3 (1.1)	7 (2.5)	5 (1.8)	46 (16.4)
	39	267	11 (4.1)	19 (7.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	16 (6.0)	10 (3.7)	7 (2.6)	64 (24.0)
	40	182	6 (3.3)	7 (3.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.5)	1 (0.5)	10 (5.5)	3 (1.6)	28 (15.4)
	41	120	8 (6.7)	11 (9.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	4 (3.3)	5 (4.2)	0 (0.0)	28 (23.3)
2025 Cum.		11,392	469 (4.1)	627 (5.5)	1 (0.01)	0 (0.0)	0 (0.0)	76 (0.7)	205 (1.8)	314 (2.8)	272 (2.4)	1,978 (17.4)

* Bacterial Pathogens ; *Salmonella* spp., *E. coli* (EHEC, ETEC, EPEC, EIEC), *Shigella* spp., *Vibrio parahaemolyticus*, *Vibrio cholerae*, *Campylobacter* spp., *Clostridium perfringens*, *Staphylococcus aureus*, *Bacillus cereus*, *Listeria monocytogenes*, *Yersinia enterocolitica*.

IV. Laboratory-based Pathogen Surveillance: Enterovirus

1. Enterovirus, week ending October 11, 2025 (41st Week)

- Detection rate: 9.1% (1 case / 11 specimens) (cumulative mean proportion in 2025: 44.9% [373 cases / 829 specimens])
  - Aseptic meningitis: 0 case (Cum. 2025: 4 cases)
  - HFMD and herpangina: 0 case (Cum. 2025: 302 cases)
  - HFMD with complications: 0 case (Cum. 2025: 2 cases)
  - Other: 1 case (Cum. 2025: 65 cases)
- Variation (%p): decrease from 25.0% in 40th week of 2025
- Sentinel reporting sites: 18 city/provincial health and environmental institutes and 85 hospitals/clinics

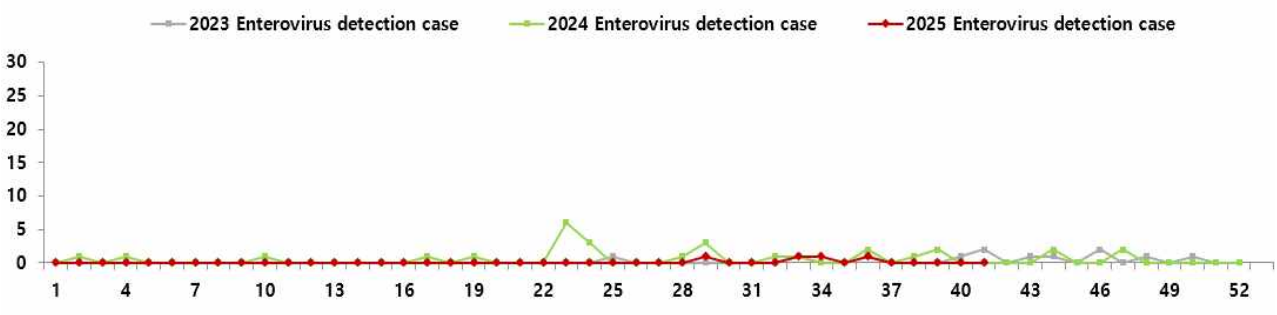


Figure 4. Detection of enterovirus in aseptic meningitis patients from 2023 to 2025

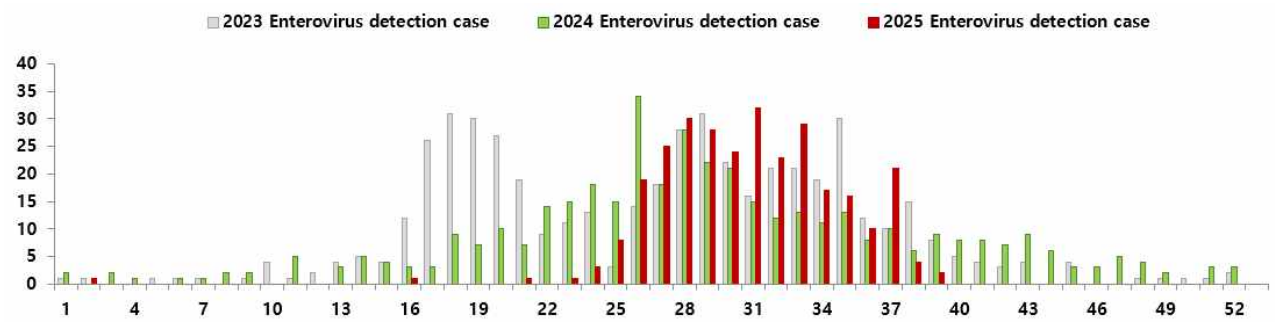


Figure 5. Detection of enterovirus in HFMD and herpangina patients from 2023 to 2025

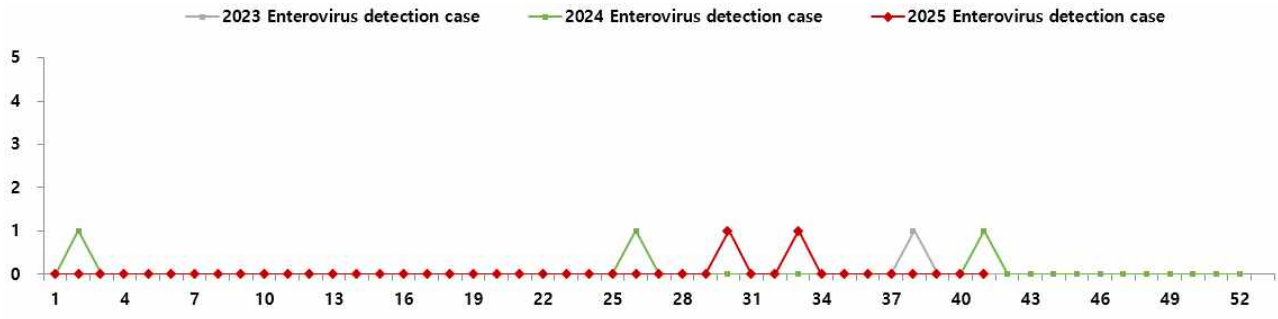


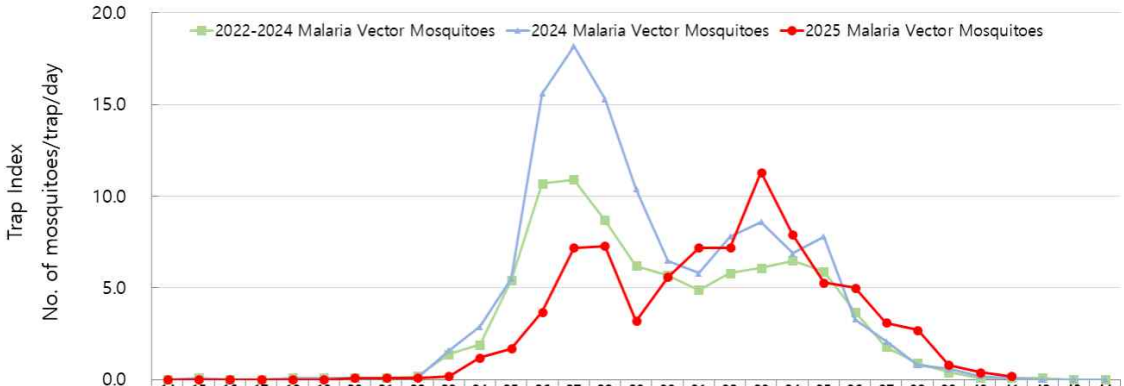
Figure 6. Detection of enterovirus in HFMD with complications patients from 2023 to 2025

V. Vector Surveillance: Malaria vector Mosquitoes

1. Malaria vector mosquitoes, week ending October 11, 2025 (41st Week)

- No. of malaria vector mosquitoes: 0.2
- Variation: increase from 0.1 in 41st week of 2024
- Sentinel reporting sites: 4 city/province (87 sites)

※ No. of mosquitoes: average number of mosquitoes/trap/day



	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
	April				May					June				July					August				September				October				
2022-2024 Total Mosquitoes	0.5	1.0	1.8	1.5	2.4	3.3	7.2	8.4	7.8	7.3	8.6	14.4	20.4	20.0	16.0	13.6	12.3	10.9	12.9	14.6	14.8	14.0	11.6	9.9	7.7	7.1	4.2	4.1	3.9	3.7	4.5
2024 Total Mosquitoes	0.6	0.9	0.5	0.5	1.6	2.9	3.8	4.2	6.4	9.0	11.8	16.5	31.8	30.8	25.5	21.2	12.8	15.5	19.8	23.2	19.7	21.2	15.6	16.9	12.3	11.9	6.8	7.8	6.7	6.2	6.1
2025 Total Mosquitoes	0.1	0.6	2.0	2.1	3.9	2.4	4.7	5.2	5.0	5.0	6.6	10.1	13.2	17.4	20.3	12.9	19.1	22.7	20.4	24.0	20.0	15.5	16.7	16.7	17.8	14.2	11.0	10.1			
2022-2024 Malaria Vector Mosquitoes	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	1.4	1.9	5.4	10.7	10.9	8.7	6.2	5.7	4.9	5.8	6.1	6.5	5.9	3.7	1.8	0.9	0.4	0.1	0.1	0.1	0.0	0.0
2024 Malaria Vector Mosquitoes	0.0	0.1	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	1.6	2.9	5.5	15.6	18.2	15.3	10.4	6.5	5.8	7.8	8.6	6.9	7.8	3.3	2.1	0.8	0.6	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0
2025 Malaria Vector Mosquitoes	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.1	0.1	0.2	1.2	1.7	3.7	7.2	7.3	3.2	5.6	7.2	7.2	11.3	7.9	5.3	5.0	3.1	2.7	0.8	0.4	0.2			

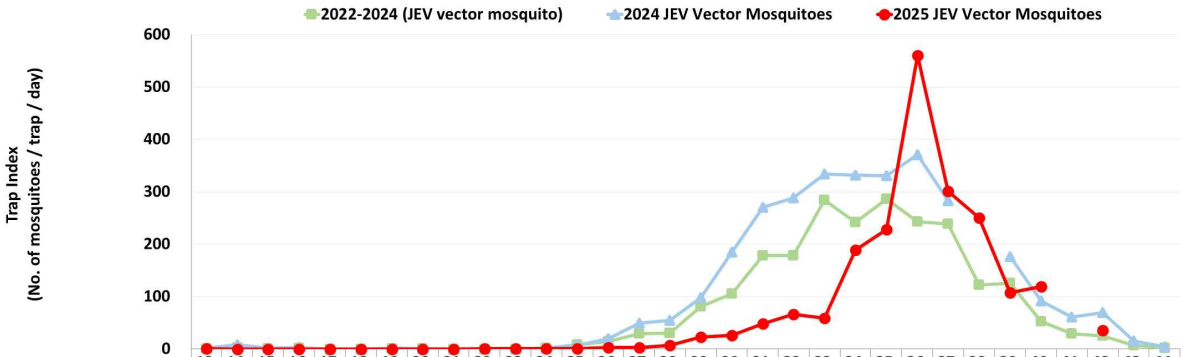
Figure 7. Weekly incidences of malaria vector mosquitoes

VI. Vector Surveillance: Japanese encephalitis vector Mosquitoes

1. Japanese encephalitis vector mosquitoes, week ending October 18, 2025 (42nd Week)

- No. of Japanese encephalitis vector mosquitoes: 36
- Variation: decrease from 70 in 42nd week of 2024
- Sentinel reporting sites: 12 city/provincial health and environmental institutes

※ No. of mosquitoes (Trap index, TI): average number of mosquitoes/trap/day



	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44
	March		April			May					June				July					August				September				October				
2022-2024 (Total Mosquitoes)	2	6	4	4	6	9	16	67	173	231	193	334	541	544	869	520	628	538	556	541	719	738	729	514	477	222	315	166	73	51	18	6
2024 Total Mosquitoes	3	10	4	6	4	8	10	61	103	94	149	365	384	419	643	430	431	509	659	548	664	650	686	640	510		277	208	136	132	38	15
2025 Total Mosquitoes	4	0	1	0	5	5	12	30	67	69	117	148	230	293	319	449	336	358	607	351	399	643	553	870	484	433	432	258		111		
2022-2024 (JEV vector mosquito)	1	3	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	8	14	30	30	82	105	179	179	284	242	286	243	238	123	126	53	29	25	7	2
2024 JEV Vector Mosquitoes	2	8	2	3	0	0	2	1	0	0	0	2	7	20	49	55	98	185	270	288	334	332	331	371	283		176	92	61	70	16	4
2025 JEV Vector Mosquitoes	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	3	3	7	23	26	48	66	59	189	228	560	301	250	108	119		36		

Figure 8. Weekly incidence of Japanese encephalitis vector mosquitoes

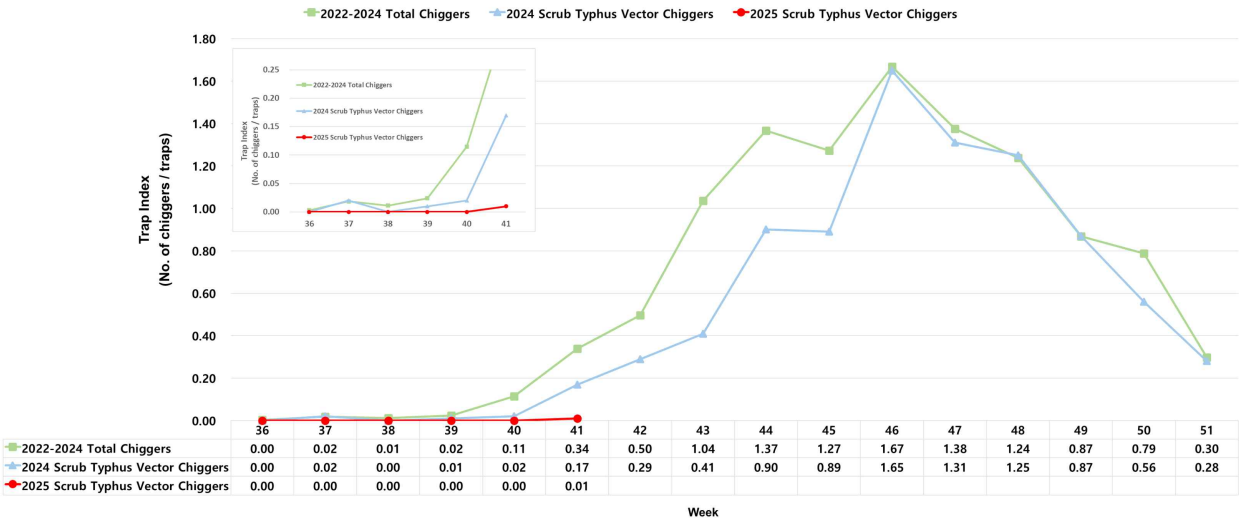
※ Due to Thanksgiving holiday, Japanese encephalitis mosquitoes were not collected in 38th and 41st weeks

Ⅶ. Vector Surveillance: Scrub typhus vector chigger mites

1. Scrub typhus vector chigger mites, week ending October 11, 2025 (41st Week)

- No. of chigger mites: 0.01
- Variation: decrease from 0.17 in 41st week of 2024
- Sentinel reporting sites: 9 city/province (19 sites)

※ No. of chigger mites: number of chigger in 18 sites (380 traps) per week (excluded data from 1 newly added reporting site)



	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51
2022-2024 Total Chiggers	0.00	0.02	0.01	0.02	0.11	0.34	0.50	1.04	1.37	1.27	1.67	1.38	1.24	0.87	0.79	0.30
2024 Scrub Typhus Vector Chiggers	0.00	0.02	0.00	0.01	0.02	0.17	0.29	0.41	0.90	0.89	1.65	1.31	1.25	0.87	0.56	0.28
2025 Scrub Typhus Vector Chiggers	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.01										

Figure 9. Weekly incidence of scrub typhus vector chiggers

About PHWR Surveillance Statistics of Infectious Diseases

The Public Health Weekly Report (PHWR) Surveillance Statistics of Infectious Disease is prepared by the Korea Disease Control and Prevention Agency (KCDA). These provisional surveillance data on the reported occurrence of national notifiable diseases and conditions are compiled through population-based or sentinel-based surveillance systems and published weekly, except for data on infrequent or recently-designated diseases. These surveillance statistics are informative for analyzing infectious disease or condition numbers and trends. However, the completeness of data might be influenced by some factors such as a date of symptom or disease onset, diagnosis, laboratory result, reporting of a case to a jurisdiction, or notification to Korea Disease Control and Prevention Agency. The official and final disease statistics are published in infectious disease surveillance yearbook annually.

Using and Interpreting These Data in Tables

- Current Week – The number of cases under current week denotes cases who have been reported to Korea CDC at the central level via corresponding jurisdictions(health centers, and health departments) during that week and accepted/approved by surveillance staff.
- Cum. 2025 – For the current year, it denotes the cumulative(Cum) year-to-date provisional counts for the specified condition.
- 5-year weekly average – The 5-year weekly average is calculated by summing, for the 5 proceeding years, the provisional incidence counts for the current week, the two weeks preceding the current week, and the two weeks following the current week. The total sum of cases is then divided by 25 weeks. It gives help to discern the statistical aberration of the specified disease incidence by comparing difference between counts under current week and 5-year weekly average.

For example,

		Week Number				
		10	11	12	13	14
Year	2025			Current week		
	2024	X1	X2	X3	X4	X5
	2023	X6	X7	X8	X9	X10
	2022	X11	X12	X13	X14	X15
	2021	X16	X17	X18	X19	X20
	2020	X21	X22	X23	X24	X25

5-year weekly average for current week
= (X1 + X2 + … + X25) / 25

- Cum. 5-year average – Mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years. It gives help to understand the increasing or decreasing pattern of the specific disease incidence by comparing difference between cum. 2025 and cum. 5-year average.

Contact Us

Questions or comments about the PHWR Surveillance Statistics of Infectious Disease can be sent to phwrcdc@korea.kr