질병관리청 PHWR Public Health Weekly Report
질병관리청
주요 감염병 통계
Surveillance Statistics of Infectious Diseases
제19권 제11호 2026. 3. 26.

# Ⅰ. 환자감시: 전수감시 감염병 주간 발생 현황

## 1. 2026년 12주차 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)*

단위 : 보고환자수†

| 감염병‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년간 주별 평균§ | 연간현황 2025 | 2024 | 2023 | 2022 | 2021 | 금주 해외유입현황 : 국가명 (신고수) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 제2급감염병 | | | | | | | | | |
| 결핵** | 443 | 4,464 | 387 | 17,070 | 17,944 | 19,540 | 20,383 | 22,904 | |
| 수두 | 440 | 5,750 | 393 | 30,167 | 31,892 | 26,964 | 18,547 | 20,929 | |
| 홍역 | 0 | 3 | 1 | 78 | 49 | 8 | 0 | 0 | |
| 콜레라 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 장티푸스 | 0 | 5 | 0 | 33 | 34 | 19 | 38 | 61 | |
| 파라티푸스 | 2 | 2 | 0 | 23 | 23 | 22 | 31 | 29 | |
| 세균성이질 | 0 | 7 | 1 | 64 | 41 | 37 | 31 | 18 | |
| 장출혈성대장균감염증 | 1 | 46 | 1 | 531 | 274 | 216 | 211 | 165 | |
| A형간염 | 24 | 315 | 46 | 1,138 | 1,168 | 1,324 | 1,890 | 6,583 | 베트남(1) |
| 백일해 | 5 | 112 | 21 | 5,499 | 48,048 | 292 | 31 | 21 | |
| 유행성이하선염 | 69 | 907 | 136 | 6,719 | 6,425 | 7,737 | 6,358 | 9,708 | |
| 풍진 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 수막구균 감염증 | 0 | 2 | 0 | 10 | 17 | 11 | 3 | 2 | |
| 폐렴구균 감염증 | 3 | 96 | 8 | 439 | 451 | 431 | 339 | 269 | |
| 한센병 | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 3 | 2 | 5 | |
| 성홍열 | 180 | 2,826 | 50 | 13,100 | 6,642 | 815 | 505 | 678 | |
| 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| 카바페넴내성장내세균목(CRE) 감염증 | 869 | 11,812 | 593 | 48,993 | 42,347 | 38,405 | 30,548 | 23,311 | |
| E형간염 | 8 | 132 | 12 | 915 | 756 | 572 | 528 | 494 | |
| 제3급감염병 | | | | | | | | | |
| 파상풍 | 0 | 1 | 1 | 24 | 29 | 24 | 23 | 21 | |
| B형간염 | 1 | 42 | 6 | 315 | 315 | 315 | 332 | 453 | |
| 일본뇌염 | 0 | 0 | 0 | 7 | 21 | 17 | 11 | 23 | |
| C형간염 | 19 | 1,024 | 153 | 5,636 | 6,444 | 7,249 | 8,308 | 10,115 | |
| 말라리아 | 1 | 8 | 2 | 601 | 713 | 747 | 420 | 294 | |
| 레지오넬라증 | 2 | 169 | 6 | 600 | 452 | 476 | 415 | 383 | |
| 비브리오패혈증 | 0 | 0 | 0 | 68 | 49 | 69 | 46 | 52 | |
| 발진열 | 0 | 0 | 0 | 15 | 60 | 21 | 4 | 9 | |
| 쯔쯔가무시증 | 2 | 28 | 10 | 3,406 | 6,268 | 5,663 | 6,235 | 5,915 | |
| 렙토스피라증 | 0 | 3 | 1 | 53 | 70 | 59 | 125 | 144 | |
| 브루셀라증 | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | |
| 신증후군출혈열 | 1 | 20 | 2 | 230 | 373 | 452 | 302 | 310 | |
| 후천성면역결핍증(AIDS)*** | 15 | 148 | 15 | 657 | 714 | 749 | 824 | 770 | |
| 크로이츠펠트-야콥병(CJD) | 0 | 6 | 1 | 94 | 67 | 67 | 61 | 67 | |
| 뎅기열 | 1 | 14 | 2 | 110 | 196 | 206 | 103 | 3 | 인도네시아(1) |
| 큐열 | 0 | 7 | 1 | 71 | 57 | 57 | 56 | 46 | |
| 라임병 | 0 | 6 | 0 | 39 | 34 | 45 | 22 | 8 | |
| 유비저 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| 치쿤구니야열 | 0 | 1 | 0 | 9 | 9 | 13 | 8 | 0 | |
| 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) | 0 | 0 | 0 | 280 | 170 | 198 | 193 | 172 | |
| 지카바이러스감염증 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 3 | 0 | |
| 엠폭스(원숭이두창) | 1 | 4 | - | 27 | 17 | 151 | 4 | - | |
| 매독 | 37 | 427 | - | 2,214 | 2,790 | - | - | - | |
| 매독(1기) | 12 | 160 | - | 721 | 983 | - | - | - | 태국(2) |
| 매독(2기) | 8 | 71 | - | 453 | 524 | - | - | - | 일본(1) |
| 매독(3기) | 2 | 9 | - | 50 | 51 | - | - | - | |
| 매독(선천성) | 0 | 3 | - | 14 | 12 | - | - | - | |
| 매독(잠복) | 15 | 184 | - | 976 | 1,220 | - | - | - | |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
** 결핵은 2025년부터 전체환자(신환자(초치료자), 재치료자(재발자, 실패 후 재치료자, 중단 후 재치료자, 이전 치료결과 불명확), 과거 치료여부 불명확) 수로 산출함
*** 후천성면역결핍증(AIDS) 통계는 내국인만 집계된 통계이며, HIV 감염을 모두 포함함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함하며, AIDS는 내국인만을 포함함
‡ 미포함 질병: 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군(SARS), 중동호흡기증후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 니파바이러스감염증, 폴리오, b형헤모필루스인플루엔자, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염
§ 최근 5년(2021~2025년)의 해당 주의 신고 건수와 이전 2주, 이후 2주 동안의 신고 건수(총 25주) 평균임

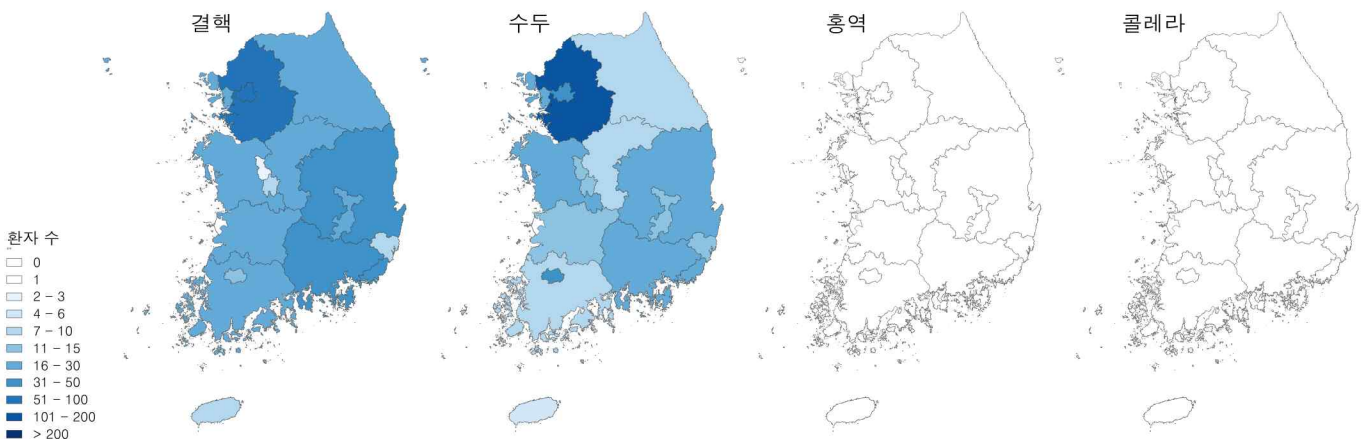
## 2. 지역별 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)(12주차)*

단위 : 보고환자수†

| 지역 | 제2급감염병 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 결핵** | | | 수두 | | | 홍역 | | | 콜레라 | | |
| | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ |
| 전국 | 443 | 4,464 | 4,568 | 440 | 5,750 | 4,669 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 서울 | 69 | 743 | 767 | 50 | 686 | 568 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 부산 | 35 | 295 | 284 | 30 | 312 | 296 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 대구 | 23 | 204 | 217 | 13 | 345 | 241 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 인천 | 19 | 236 | 236 | 26 | 234 | 218 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 광주 | 13 | 103 | 102 | 32 | 242 | 156 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 대전 | 10 | 98 | 98 | 12 | 104 | 117 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 울산 | 7 | 93 | 86 | 12 | 117 | 137 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 세종 | 2 | 20 | 18 | 14 | 78 | 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경기 | 90 | 979 | 1,002 | 148 | 1,567 | 1,281 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 강원 | 20 | 183 | 202 | 7 | 143 | 147 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 충북 | 19 | 169 | 155 | 10 | 178 | 148 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 충남 | 20 | 243 | 250 | 22 | 227 | 181 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 전북 | 17 | 195 | 181 | 13 | 238 | 164 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 전남 | 29 | 256 | 269 | 10 | 177 | 243 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경북 | 31 | 333 | 356 | 17 | 305 | 268 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경남 | 32 | 272 | 291 | 18 | 626 | 354 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 제주 | 7 | 42 | 54 | 6 | 171 | 105 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
** 결핵은 2025년부터 전체환자(신환자(초치료자), 재치료자(재발자, 실패 후 재치료자, 중단 후 재치료자, 이전 치료결과 불명확), 과거 치료여부 불명확) 수로 산출함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함함
‡ 최근 5년(2021~2025년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

### ※ 금주 감염병별 시도 보고 환자수 현황



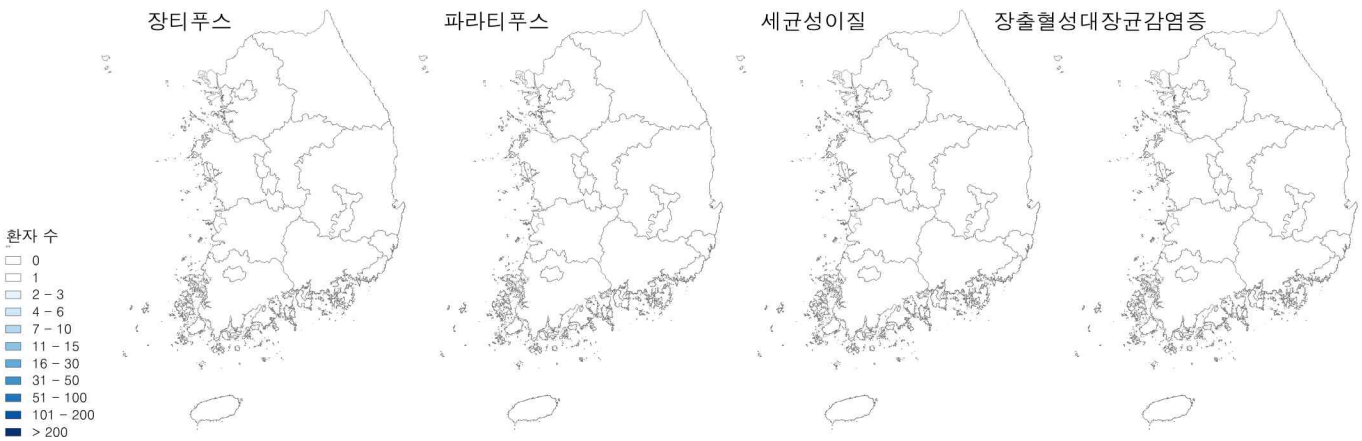
## 2. 지역별 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)(12주차)*

단위 : 보고환자수†

| 지역 | 제2급감염병 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 장티푸스 | | | 파라티푸스 | | | 세균성이질 | | | 장출혈성대장균감염증 | | |
| | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ |
| 전국 | 0 | 5 | 11 | 2 | 2 | 2 | 0 | 7 | 4 | 1 | 46 | 15 |
| 서울 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 8 | 2 |
| 부산 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| 대구 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| 인천 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| 광주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 |
| 대전 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 울산 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 세종 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경기 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 15 | 3 |
| 강원 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 충북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 충남 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 전북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 전남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 경북 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| 경남 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 제주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함함
‡ 최근 5년(2021~2025년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

### ※ 금주 감염병별 시도 보고 환자수 현황



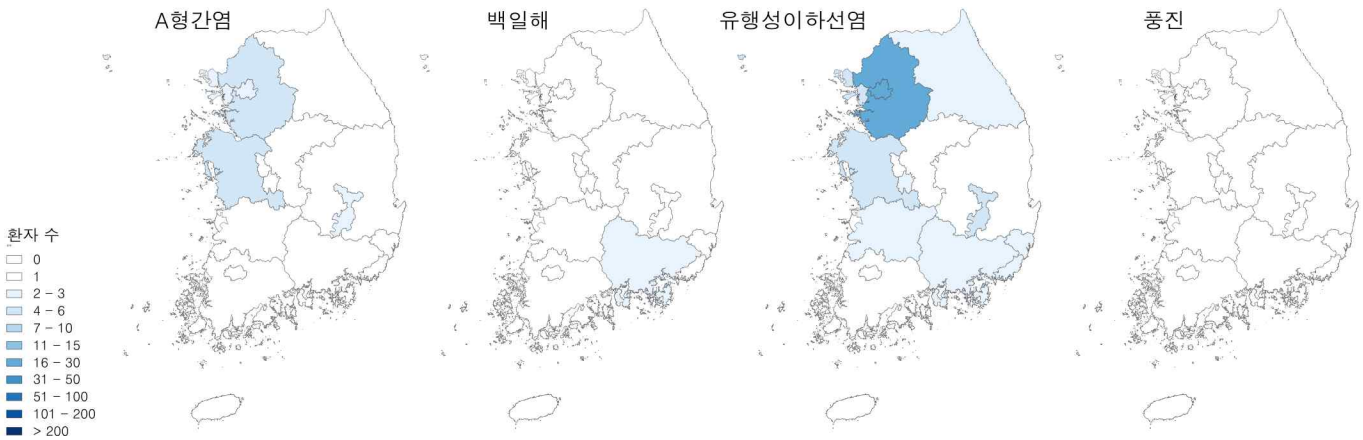
## 2. 지역별 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)(12주차)*

단위 : 보고환자수†

| 지역 | 제2급감염병 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | A형간염 | | | 백일해 | | | 유행성이하선염 | | | 풍진 | | |
| | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ |
| 전국 | 24 | 315 | 526 | 5 | 112 | 822 | 69 | 907 | 1,367 | 0 | 0 | 0 |
| 서울 | 2 | 58 | 99 | 1 | 10 | 78 | 16 | 145 | 179 | 0 | 0 | 0 |
| 부산 | 0 | 4 | 15 | 0 | 15 | 58 | 2 | 41 | 69 | 0 | 0 | 0 |
| 대구 | 2 | 10 | 10 | 0 | 3 | 50 | 4 | 46 | 59 | 0 | 0 | 0 |
| 인천 | 3 | 25 | 37 | 0 | 5 | 43 | 5 | 57 | 68 | 0 | 0 | 0 |
| 광주 | 1 | 3 | 14 | 0 | 3 | 21 | 1 | 29 | 39 | 0 | 0 | 0 |
| 대전 | 1 | 5 | 15 | 0 | 6 | 20 | 2 | 29 | 39 | 0 | 0 | 0 |
| 울산 | 0 | 3 | 4 | 1 | 4 | 32 | 2 | 30 | 45 | 0 | 0 | 0 |
| 세종 | 0 | 3 | 3 | 0 | 7 | 37 | 0 | 4 | 12 | 0 | 0 | 0 |
| 경기 | 6 | 100 | 179 | 1 | 20 | 210 | 23 | 244 | 403 | 0 | 0 | 0 |
| 강원 | 1 | 3 | 11 | 0 | 2 | 24 | 3 | 47 | 52 | 0 | 0 | 0 |
| 충북 | 1 | 12 | 19 | 0 | 3 | 22 | 0 | 18 | 37 | 0 | 0 | 0 |
| 충남 | 4 | 21 | 36 | 0 | 1 | 43 | 4 | 45 | 69 | 0 | 0 | 0 |
| 전북 | 1 | 34 | 30 | 0 | 2 | 25 | 2 | 30 | 50 | 0 | 0 | 0 |
| 전남 | 1 | 8 | 17 | 0 | 10 | 34 | 1 | 23 | 61 | 0 | 0 | 0 |
| 경북 | 0 | 15 | 18 | 0 | 6 | 32 | 1 | 33 | 61 | 0 | 0 | 0 |
| 경남 | 1 | 5 | 11 | 2 | 14 | 78 | 3 | 68 | 98 | 0 | 0 | 0 |
| 제주 | 0 | 6 | 8 | 0 | 1 | 15 | 0 | 18 | 26 | 0 | 0 | 0 |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함함
‡ 최근 5년(2021~2025년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

### ※ 금주 감염병별 시도 보고 환자수 현황



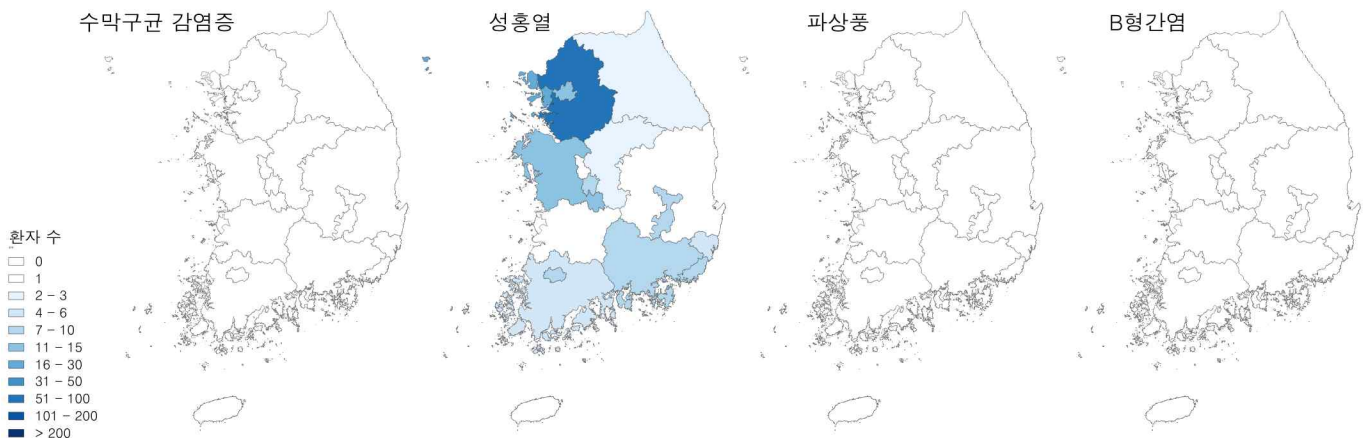
## 2. 지역별 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)(12주차)*

단위 : 보고환자수†

| 지역 | 제2급감염병 | | | | | | 제3급감염병 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 수막구균 감염증 | | | 성홍열 | | | 파상풍 | | | B형간염 | | |
| | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ |
| 전국 | 0 | 2 | 2 | 180 | 2,826 | 500 | 0 | 1 | 1 | 1 | 42 | 72 |
| 서울 | 0 | 1 | 1 | 14 | 398 | 63 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 9 |
| 부산 | 0 | 0 | 0 | 8 | 214 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 |
| 대구 | 0 | 0 | 0 | 8 | 133 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| 인천 | 0 | 1 | 0 | 29 | 196 | 57 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| 광주 | 0 | 0 | 0 | 8 | 172 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 대전 | 0 | 0 | 0 | 10 | 104 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 울산 | 0 | 0 | 0 | 4 | 89 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 세종 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 경기 | 0 | 0 | 1 | 63 | 852 | 156 | 0 | 0 | 1 | 0 | 10 | 22 |
| 강원 | 0 | 0 | 0 | 2 | 40 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 충북 | 0 | 0 | 0 | 2 | 70 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| 충남 | 0 | 0 | 0 | 14 | 127 | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 전북 | 0 | 0 | 0 | 1 | 40 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| 전남 | 0 | 0 | 0 | 6 | 84 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| 경북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| 경남 | 0 | 0 | 0 | 10 | 187 | 38 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| 제주 | 0 | 0 | 0 | 1 | 30 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함함
‡ 최근 5년(2021~2025년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

### ※ 금주 감염병별 시도 보고 환자수 현황



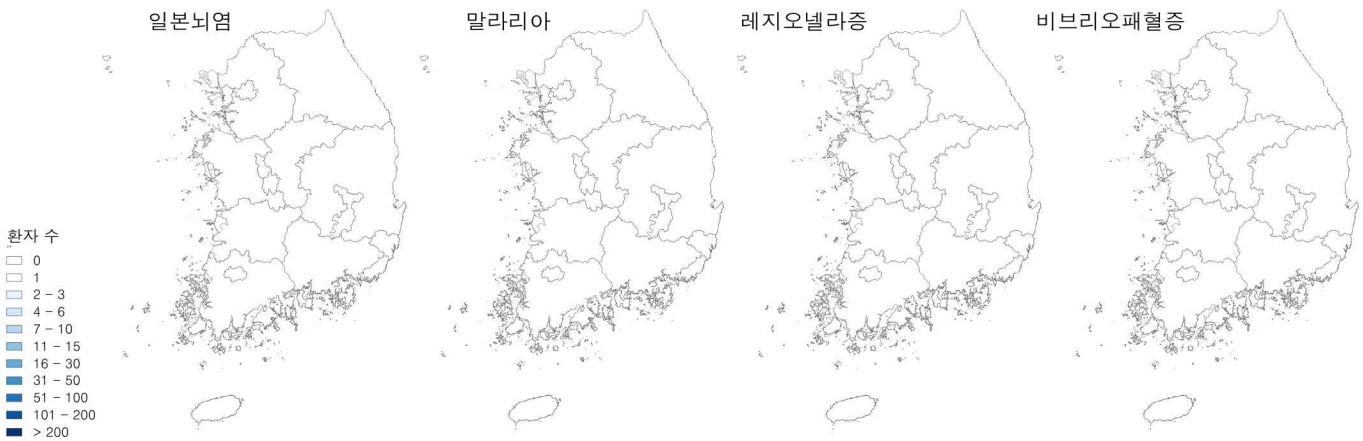
## 2. 지역별 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)(12주차)*

단위 : 보고환자수†

| 지역 | 제3급감염병 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 일본뇌염 | | | 말라리아 | | | 레지오넬라증 | | | 비브리오패혈증 | | |
| | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ |
| 전국 | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 12 | 2 | 169 | 82 | 0 | 0 | 0 |
| 서울 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 42 | 17 | 0 | 0 | 0 |
| 부산 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 대구 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 22 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| 인천 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 광주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 대전 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 울산 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 세종 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경기 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 | 39 | 21 | 0 | 0 | 0 |
| 강원 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 충북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 충남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 전북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 전남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| 경북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 경남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| 제주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | 0 | 0 | 0 |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함함
‡ 최근 5년(2021~2025년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

### ※ 금주 감염병별 시도 보고 환자수 현황



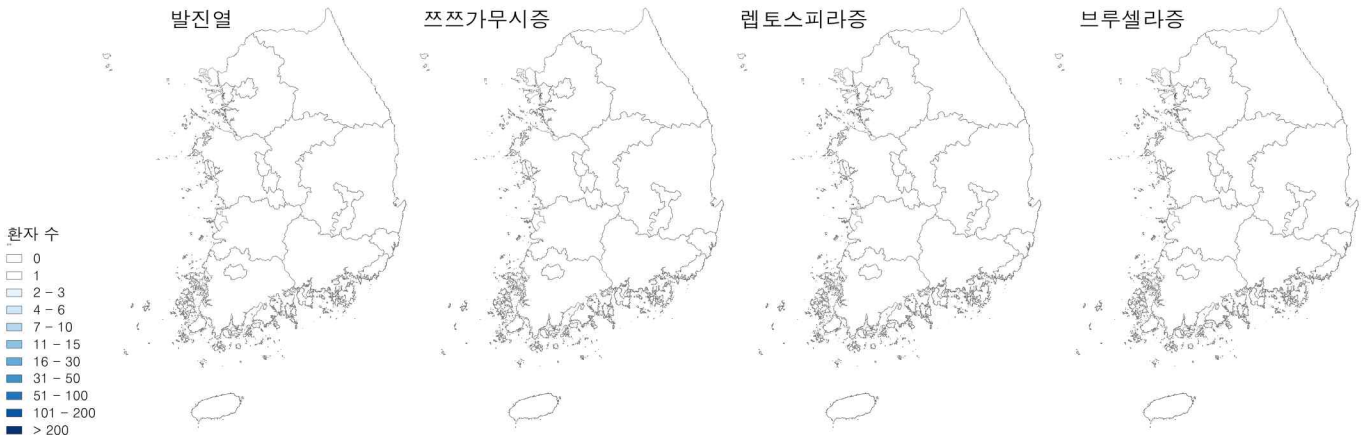
## 2. 지역별 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)(12주차)*

단위 : 보고환자수†

| 지역 | 제3급감염병 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 발진열 | | | 쯔쯔가무시증 | | | 렙토스피라증 | | | 브루셀라증 | | |
| | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ |
| 전국 | 0 | 0 | 1 | 2 | 28 | 174 | 0 | 3 | 8 | 0 | 0 | 1 |
| 서울 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 부산 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 대구 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 인천 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 광주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 대전 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 울산 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 세종 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경기 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 7 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 강원 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 충북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 충남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 10 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| 전북 | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 29 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 전남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 53 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 경북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 39 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 제주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함함
‡ 최근 5년(2021~2025년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

### ※ 금주 감염병별 시도 보고 환자수 현황



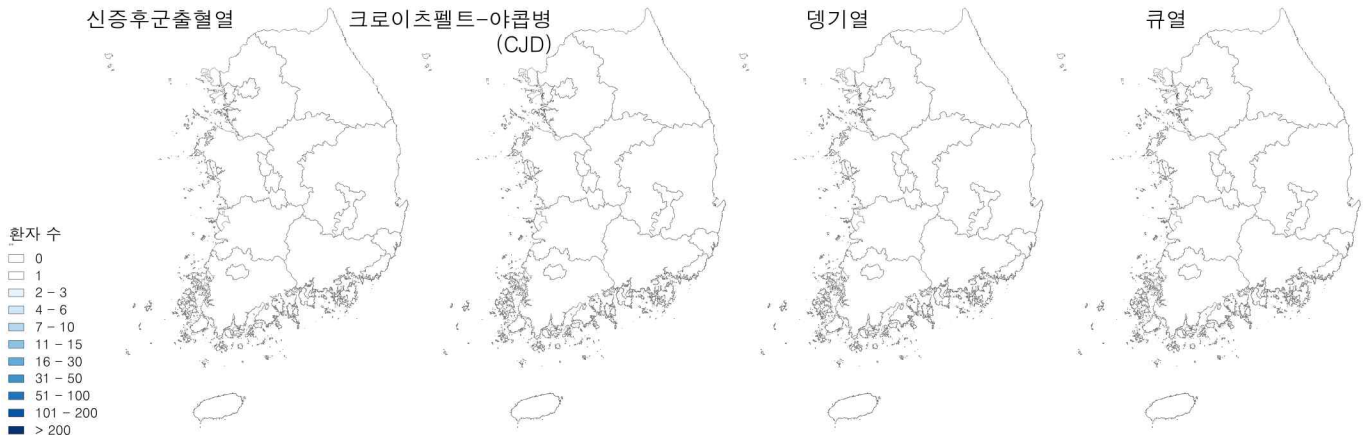
## 2. 지역별 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)(12주차)*

단위 : 보고환자수†

| 지역 | 제3급감염병 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 신증후군출혈열 | | | 크로이츠펠트-야콥병(CJD) | | | 뎅기열 | | | 큐열 | | |
| | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ |
| 전국 | 1 | 20 | 39 | 0 | 6 | 16 | 1 | 14 | 19 | 0 | 7 | 5 |
| 서울 | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0 | 3 | 6 | 0 | 3 | 1 |
| 부산 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 대구 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 인천 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 광주 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 대전 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 울산 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 세종 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경기 | 0 | 4 | 5 | 0 | 1 | 5 | 1 | 3 | 6 | 0 | 0 | 1 |
| 강원 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| 충북 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 충남 | 0 | 5 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| 전북 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 전남 | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 경북 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| 경남 | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| 제주 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함함
‡ 최근 5년(2021~2025년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

### ※ 금주 감염병별 시도 보고 환자수 현황



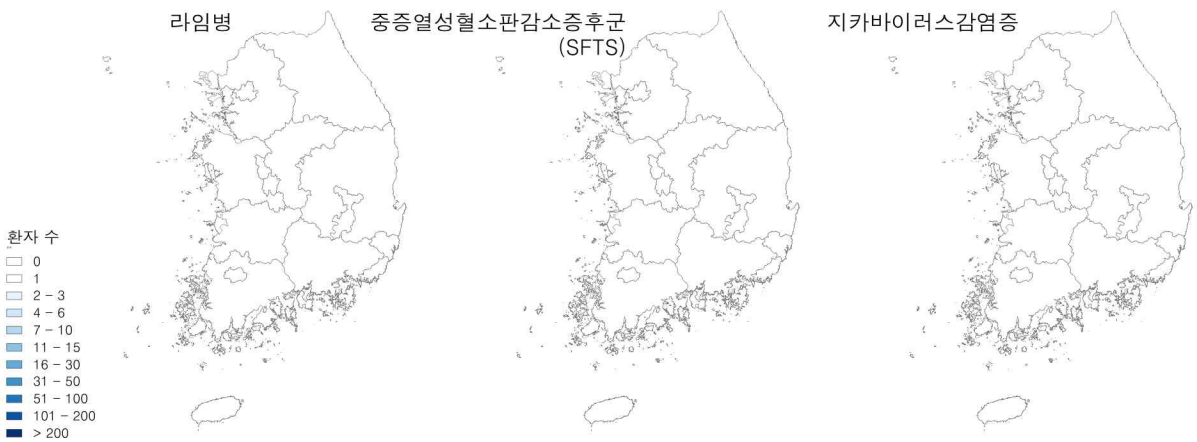
## 2. 지역별 보고 현황(2026. 3. 21. 기준)(12주차)*

단위 : 보고환자수†

| 지역 | 제3급감염병 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 라임병 | | | 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) | | | 지카바이러스감염증 | | |
| | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ | 금주 | 2026년 누계 | 5년 누계 평균‡ |
| 전국 | 0 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 서울 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 부산 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 대구 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 인천 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 광주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 대전 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 울산 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 세종 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경기 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 강원 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 충북 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 충남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 전북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 전남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경북 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 경남 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 제주 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

* 2025, 2026년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2026년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함
† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함함
‡ 최근 5년(2021~2025년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

### ※ 금주 감염병별 시도 보고 환자수 현황



# Ⅱ. 환자감시 : 표본감시 감염병 주간 발생 현황

## 1. 인플루엔자 주간 발생 현황(11주차, 2026. 3. 14. 기준)

- 외래환자 1,000명당 의사환자분율(ILI): 15.8명(=1.6%)
- 변동(주간): 2026년 10주차(17.4명) 대비 감소
- 표본보고기관: 294개 의료기관

※ 2025-2026절기 유행기준은 9.1명(/1,000)

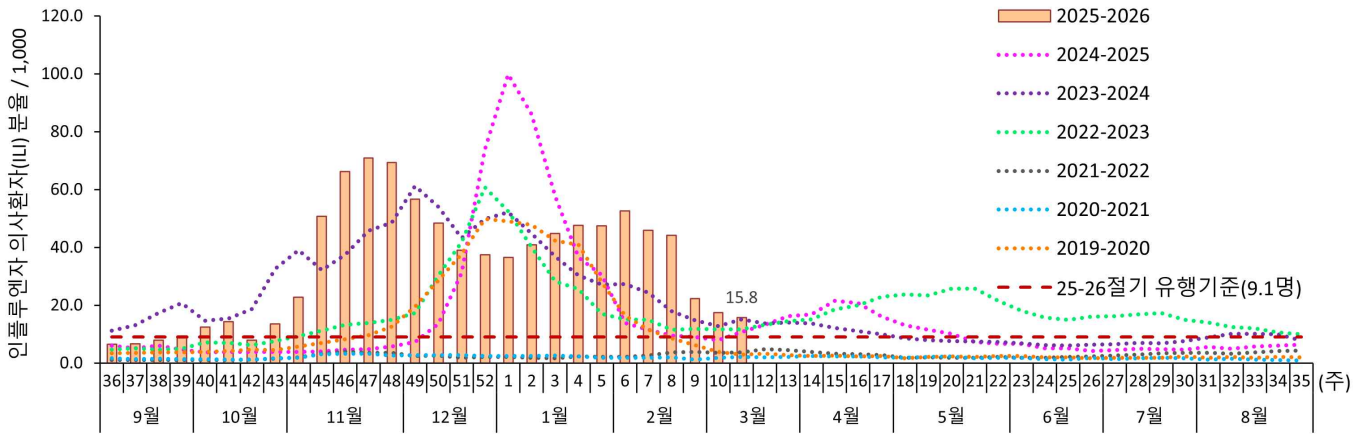



그림 1. 외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 발생 현황

## 2. 수족구병 발생 주간 현황(12주차, 2026. 3. 21. 기준)

- 외래환자 1,000명당 의사환자분율: 0.8명
- 변동(주간): 2026년 11주차(0.8명) 대비 동일
- 표본보고기관: 전국 93개 의료기관

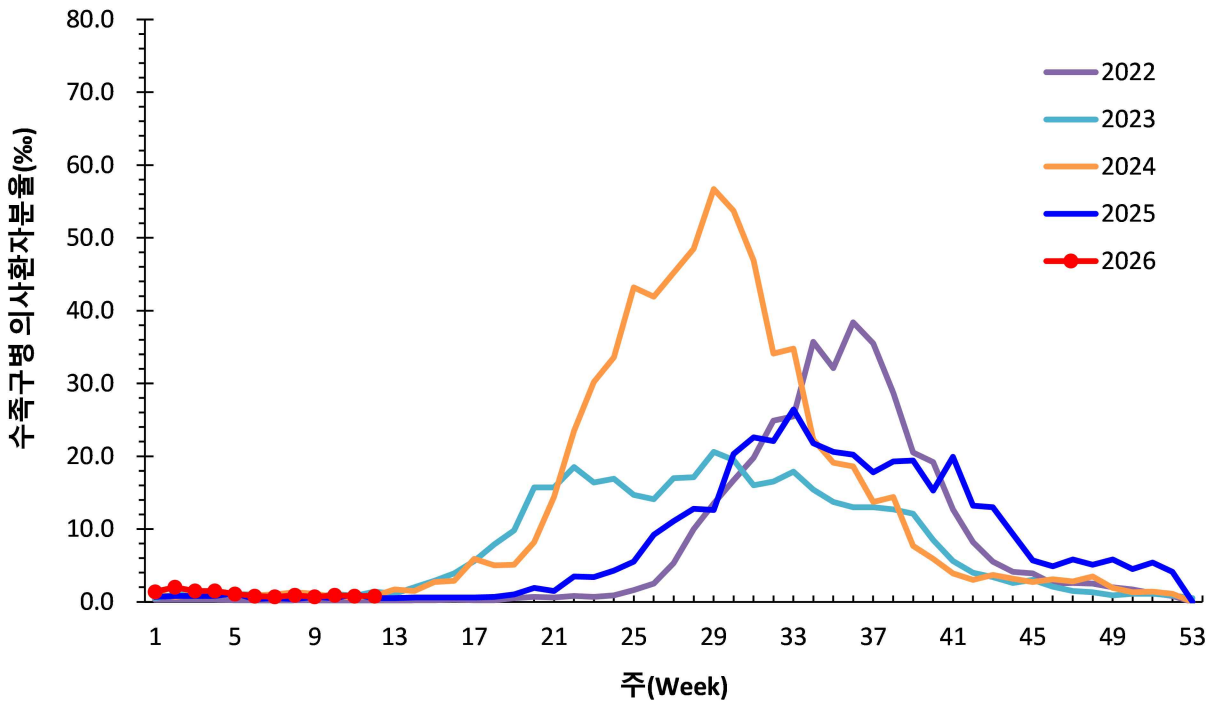



그림 2. 외래환자 1,000명당 수족구병 의사환자 발생 현황, 2022-2026

## 3. 안과 감염병 주간 발생 현황(11주차, 2026. 3. 14. 기준)

- 외래환자 1,000명당 유행성각결막염 의사환자분율: 5.5명
- 변동(주간): 2026년 10주차(6.2명) 대비 감소
- 표본보고기관: 전국 78개 의료기관

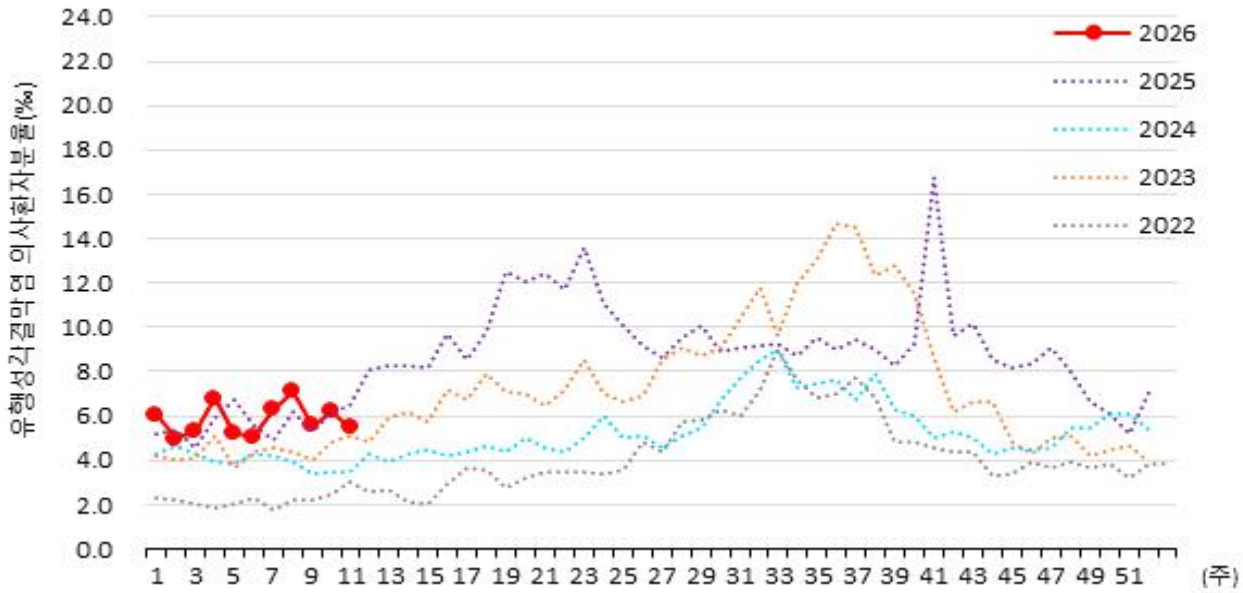



그림 3. 외래환자 1,000명당 유행성각결막염 의사환자 발생 현황, 2022-2026

- 외래환자 1,000명당 급성출혈성결막염 의사환자분율: 0.4명
- 변동(주간): 2026년 10주차(0.4명)와 동일
- 표본보고기관: 전국 78개 의료기관

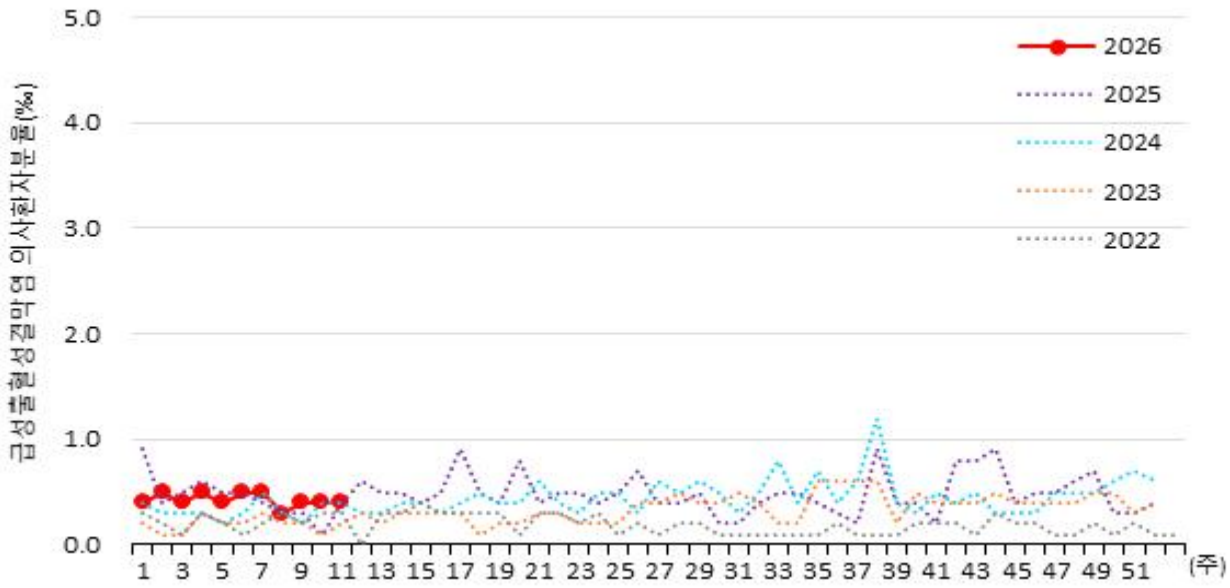



그림 4. 외래환자 1,000명당 급성출혈성결막염 의사환자 발생 현황, 2022-2026

### 4. 성매개감염병 주간 발생 현황(12주차, 2026. 3. 21. 기준)

- 보고기관당 환자수: 사람유두종바이러스 감염증 3.7건, 성기단순포진 2.4건, 첨규콘딜롬 1.9건, 클라미디아 감염증 1.7건, 임질 1.2건을 신고함
- 변동(주간)

  증가: 사람유두종바이러스 감염증(3.0→3.7), 성기단순포진(2.0→2.4), 첨규콘딜롬(1.4→1.9), 클라미디아 감염증(1.6→1.7), 임질(1.1→1.2)
- 표본보고기관: 전국 보건소 및 의료기관 561개

* 제12주차 신고의료기관 수: 임질 11개, 클라미디아 감염증 42개, 성기단순포진 81개, 첨규콘딜롬 20개, 사람유두종바이러스 감염증 75개

단위 : 신고수/신고기관 수

| 임질 | | | 클라미디아 감염증 | | | 성기단순포진 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 금주 | 2026년 누적 | 최근 5년 누적 평균§ | 금주 | 2026년 누적 | 최근 5년 누적 평균§ | 금주 | 2026년 누적 | 최근 5년 누적 평균§ |
| 1.2 | 1.8 | 2.7 | 1.7 | 5.1 | 5.4 | 2.4 | 15.5 | 13.6 |

| 첨규콘딜롬 | | | 사람유두종바이러스 감염증 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 금주 | 2026년 누적 | 최근 5년 누적 평균§ | 금주 | 2026년 누적 | 최근 5년 누적 평균§ |
| 1.9 | 5.0 | 4.9 | 3.7 | 24.5 | 20.4 |

누계 : 매년 첫 주부터 금주까지의 보고 누계
† 각 질병별로 규정된 신고 범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함
§ 최근 5년('21-'25) 누적 평균(Cum. 5-year average) : 최근 5년 1주차부터 금주까지 누적 환자 수 평균

## III. 수인성 및 식품매개 감염병 주간 발생 현황

### 1. 수인성 및 식품매개 감염병 집단발생 주간 현황(12주차, 2026. 3. 21. 기준)

- 수인성 및 식품매개 감염병 집단발생: 15건, 515명(금년 누적 발생: 161건, 2,916명)
- 변동(주간): 2026년 11주차(15건) 대비 동일

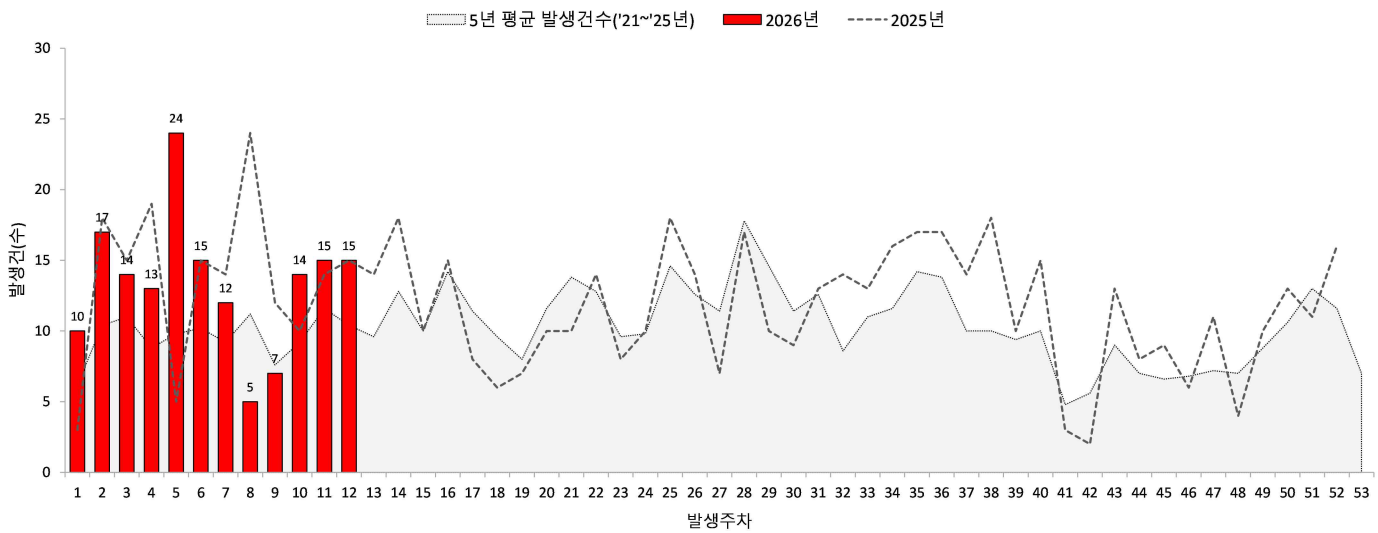



그림 5. 수인성 및 식품매개 감염병 집단발생 현황, 2025-2026

# Ⅳ. 병원체감시 : 인플루엔자 및 호흡기바이러스

## 1. 인플루엔자 바이러스 주간 현황(12주차, 2026. 3. 21. 기준)

- 인플루엔자 양성률: 13.2%
  [인플루엔자 아형: A(H1N1)pdm09 0.0%, A(H3N2) 0.8%, B 12.4%]
- 변동(주간): 2026년 11주차(16.7%) 대비 감소
- 표본보고기관: 109개 의료기관

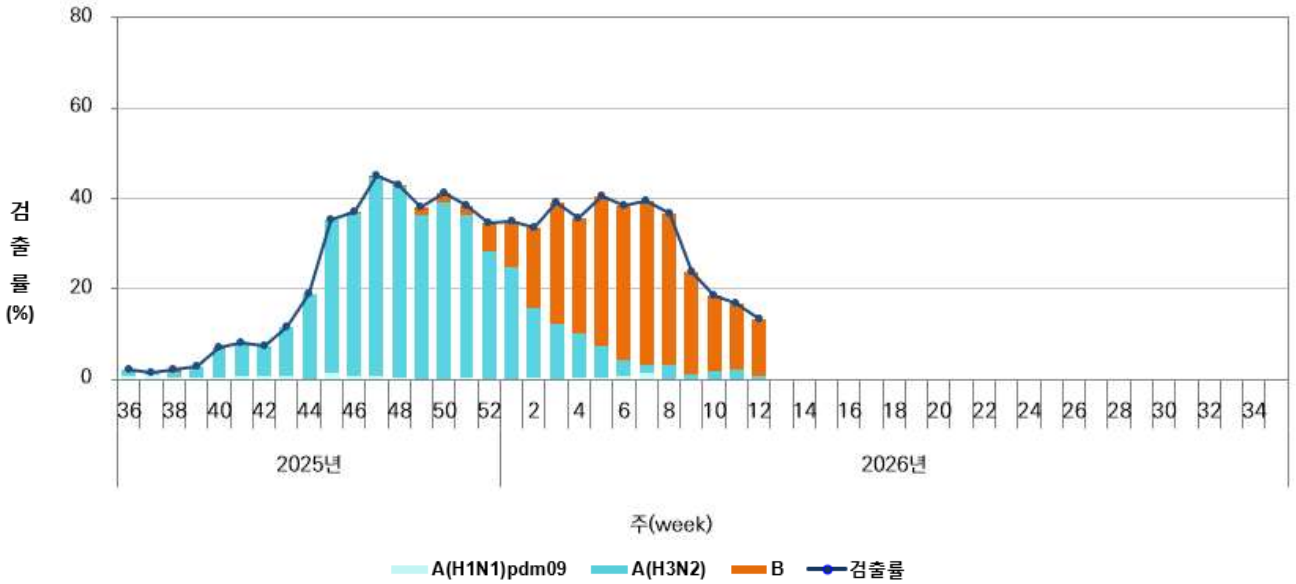



그림 6. 인플루엔자 바이러스 검출 현황, 2025-2026절기

## 2. 호흡기 바이러스 주간 현황(12주차, 2026. 3. 21. 기준)

- 호흡기바이러스 양성률: 84.9%(금주 및 최근 3주 누적 분율: 76.7%)
- 변동(주간): 2026년 11주차(76.7%) 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 |
| 2026 | 9 | 67.4 | 3.0 | 1.4 | 3.2 | 11.0 | 5.7 | 4.1 | 14.7 | 23.7 | 0.5 |
| | 10 | 76.6 | 3.1 | 0.6 | 4.6 | 12.8 | 12.3 | 8.0 | 16.0 | 18.5 | 0.9 |
| | 11 | 76.7 | 3.9 | 1.6 | 3.9 | 10.7 | 10.7 | 7.1 | 20.3 | 16.7 | 1.8 |
| | 12 | 84.9 | 2.7 | 1.6 | 4.9 | 7.8 | 20.0 | 8.9 | 22.5 | 13.2 | 3.3 |
| 4주 누적※ | | 76.7 | 3.2 | 1.3 | 4.2 | 10.4 | 12.4 | 7.0 | 18.6 | 17.8 | 1.7 |
| 2026년 누적∀ | | 81.7 | 3.0 | 1.5 | 4.8 | 10.3 | 11.4 | 3.8 | 13.5 | 31.5 | 1.9 |

※ 4주 누적 : 2026년 2월 22일 – 2026년 3월 21일 검출률임
∀ 2026년 누적 : 2025년 12월 28일 – 2026년 3월 21일 검출률임

# V. 병원체감시 : 급성설사질환 바이러스 및 세균

## 1. 급성설사 바이러스 주간 검출 현황(11주차, 2026. 3. 14. 기준)

- 급성설사 바이러스 검출률: 41.8% (23건 양성 / 55 검체) [2026년 누적분율: 56.5% (549건 양성 / 971 검체)]
- 변동(주간): 2026년 10주차(45.5%) 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 | |
| 2026 | 8 | 73 | 30 | (41.1) | 4 | (5.5) | 3 | (4.1) | 0 | (0.0) | 0 | (0.0) | 37 | (50.7) |
| | 9 | 71 | 25 | (35.2) | 3 | (4.2) | 0 | (0.0) | 0 | (0.0) | 1 | (1.4) | 29 | (40.8) |
| | 10 | 55 | 17 | (30.9) | 7 | (12.7) | 0 | (0.0) | 1 | (1.8) | 0 | (0.0) | 25 | (45.5) |
| | 11 | 55 | 22 | (40.0) | 1 | (1.8) | 0 | (0.0) | 0 | (0.0) | 0 | (0.0) | 23 | (41.8) |
| 2026년 누적 | | 971 | 456 | (47.0) | 72 | (7.4) | 8 | (0.8) | 11 | (1.1) | 2 | (0.2) | 549 | (56.5) |

* 검체는 5세 이하 아동의 급성설사질환자에게서 수집됨.

## 2. 급성설사 세균 주간 검출 현황(11주차, 2026. 3. 14. 기준)

- 급성설사 세균 검출률: 15.3% (24건 양성 / 157 검체) [2026년 누적분율: 10.3% (325건 양성 / 3,160 검체)]
- 변동(주간): 2026년 10주차(13.1%) 대비 증가
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 78개 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 |
| 2026 | 8 | 238 | 1 (0.4) | 5 (2.1) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 7 (2.9) | 4 (1.7) | 4 (1.7) | 21 (8.8) |
| | 9 | 277 | 4 (1.4) | 3 (1.1) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (0.4) | 6 (2.2) | 3 (1.1) | 4 (1.4) | 21 (7.6) |
| | 10 | 229 | 6 (2.6) | 2 (0.9) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 3 (1.3) | 5 (2.2) | 8 (3.5) | 6 (2.6) | 30 (13.1) |
| | 11 | 157 | 4 (2.5) | 3 (1.9) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (0.6) | 10 (6.4) | 6 (3.8) | 24 (15.3) |
| 2026년 누적 | | 3,160 | 43 (1.4) | 64 (2.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 21 (0.7) | 79 (2.5) | 64 (2.0) | 52 (1.6) | 325 (10.3) |

# VI. 병원체감시 : 엔테로바이러스

## 1. 엔테로바이러스 주간 검출 현황(11주차, 2026. 3. 14. 기준)

- 엔테로바이러스 검출률: 9.1% (1 양성 / 11 검체) [2026년 누적분율: 6.4% (7건 양성 / 109 검체)]
  - 무균성수막염: 0건(2026년 누계: 0건)
  - 수족구병 및 포진성구협염: 0건(2026년 누계: 4건)
  - 합병증 동반 수족구병: 0건(2026년 누계: 0건)
  - 기타: 1건(2026년 누계: 3건)
- 변동(주간): 2026년 10주차(0.0%) 대비 증가
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 85개 의료기관

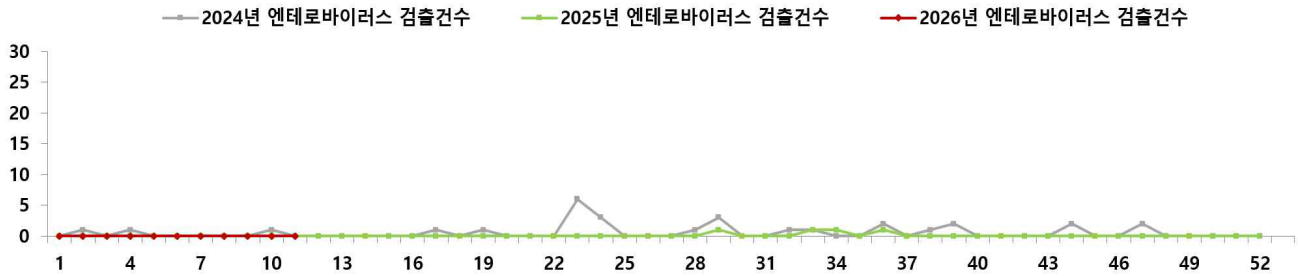



그림 7. 무균성수막염에서 엔테로바이러스 검출건수, 2024-2026




그림 8. 수족구병 및 포진성구협염에서 엔테로바이러스 검출건수, 2024-2026

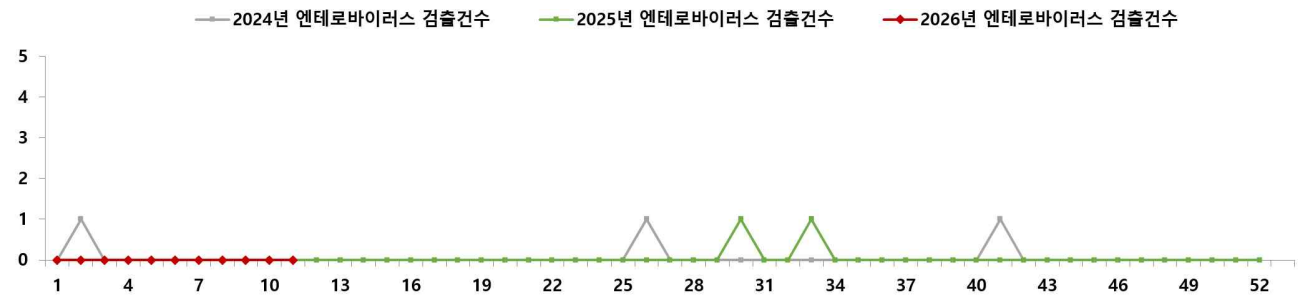



그림 9. 합병증 동반 수족구병에서 엔테로바이러스 검출건수, 2024-2026

## 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. 19, No. 11, March 26, 2026

# I. National Notifiable Infectious Diseases

## 1. Reported cases, week ending March 21, 2026 (12th Week)

Unit: no. of cases†

| Classification of disease‡ | Current week* | Cum. 2026* | 5-year weekly average | Total no. of cases by year | | | | | Imported cases of current week : Country (no. of cases) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2025 | 2024 | 2023 | 2022 | 2021 | |
| Category II | | | | | | | | | |
| Tuberculosis** | 443 | 4,464 | 387 | 17,070 | 17,944 | 19,540 | 20,383 | 22,904 | |
| Varicella | 440 | 5,750 | 393 | 30,167 | 31,892 | 26,964 | 18,547 | 20,929 | |
| Measles | 0 | 3 | 1 | 78 | 49 | 8 | 0 | 0 | |
| Cholera | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Typhoid fever | 0 | 5 | 0 | 33 | 34 | 19 | 38 | 61 | |
| Paratyphoid fever | 2 | 2 | 0 | 23 | 23 | 22 | 31 | 29 | |
| Shigellosis | 0 | 7 | 1 | 64 | 41 | 37 | 31 | 18 | |
| EHEC | 1 | 46 | 1 | 531 | 274 | 216 | 211 | 165 | |
| Viral hepatitis A | 24 | 315 | 46 | 1,138 | 1,168 | 1,324 | 1,890 | 6,583 | Vietnam(1) |
| Pertussis | 5 | 112 | 21 | 5,499 | 48,048 | 292 | 31 | 21 | |
| Mumps | 69 | 907 | 136 | 6,719 | 6,425 | 7,737 | 6,358 | 9,708 | |
| Rubella | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Meningococcal disease | 0 | 2 | 0 | 10 | 17 | 11 | 3 | 2 | |
| Pneumococcal disease | 3 | 96 | 8 | 439 | 451 | 431 | 339 | 269 | |
| Hansen's disease | 0 | 0 | 0 | 3 | 5 | 3 | 2 | 5 | |
| Scarlet fever | 180 | 2,826 | 50 | 13,100 | 6,642 | 815 | 505 | 678 | |
| VRSA | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | |
| CRE | 869 | 11,812 | 593 | 48,993 | 42,347 | 38,405 | 30,548 | 23,311 | |
| Viral hepatitis E | 8 | 132 | 12 | 915 | 756 | 572 | 528 | 494 | |
| Category III | | | | | | | | | |
| Tetanus | 0 | 1 | 1 | 24 | 29 | 24 | 23 | 21 | |
| Viral hepatitis B | 1 | 42 | 6 | 315 | 315 | 315 | 332 | 453 | |
| Japanese encephalitis | 0 | 0 | 0 | 7 | 21 | 17 | 11 | 23 | |
| Viral hepatitis C | 19 | 1,024 | 153 | 5,636 | 6,444 | 7,249 | 8,308 | 10,115 | |
| Malaria | 1 | 8 | 2 | 601 | 713 | 747 | 420 | 294 | |
| Legionellosis | 2 | 169 | 6 | 600 | 452 | 476 | 415 | 383 | |
| *Vibrio vulnificus* sepsis | 0 | 0 | 0 | 68 | 49 | 69 | 46 | 52 | |
| Murine typhus | 0 | 0 | 0 | 15 | 60 | 21 | 4 | 9 | |
| Scrub typhus | 2 | 28 | 10 | 3,406 | 6,268 | 5,663 | 6,235 | 5,915 | |
| Leptospirosis | 0 | 3 | 1 | 53 | 70 | 59 | 125 | 144 | |
| Brucellosis | 0 | 0 | 0 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | |
| HFRS | 1 | 20 | 2 | 230 | 373 | 452 | 302 | 310 | |
| HIV/AIDS*** | 15 | 148 | 15 | 657 | 714 | 749 | 824 | 770 | |
| CJD | 0 | 6 | 1 | 94 | 67 | 67 | 61 | 67 | |
| Dengue fever | 1 | 14 | 2 | 110 | 196 | 206 | 103 | 3 | Indonesia(1) |
| Q fever | 0 | 7 | 1 | 71 | 57 | 57 | 56 | 46 | |
| Lyme Borreliosis | 0 | 6 | 0 | 39 | 34 | 45 | 22 | 8 | |
| Melioidosis | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 2 | 2 | 2 | |
| Chikungunya fever | 0 | 1 | 0 | 9 | 9 | 13 | 8 | 0 | |
| SFTS | 0 | 0 | 0 | 280 | 170 | 198 | 193 | 172 | |
| Zika virus infection | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 2 | 3 | 0 | |
| MPOX(Monkeypox) | 1 | 4 | - | 27 | 17 | 151 | 4 | - | |
| Syphilis | 37 | 427 | - | 2,214 | 2,790 | - | - | - | |
| Primary syphilis | 12 | 160 | - | 721 | 983 | - | - | - | Thailand(2) |
| Secondary syphilis | 8 | 71 | - | 453 | 524 | - | - | - | Japan(1) |
| Tertiary syphilis | 2 | 9 | - | 50 | 51 | - | - | - | |
| Congenital syphilis | 0 | 3 | - | 14 | 12 | - | - | - | |
| Latent syphilis | 15 | 184 | - | 976 | 1,220 | - | - | - | |

Abbreviation: EHEC= Enterohemorrhagic E*scherichia coli*, VRSA= Vancomycin-resistant *Staphylococcus aureus*, CRE= Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae, HFRS= Hemorrhagic fever with renal syndrome, CJD= Creutzfeldt-Jacob Disease, SFTS= Severe fever with thrombocytopenia syndrome.
Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year.
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
** The number of tuberculosis cases has been changed to total cases(new patient, previously treated patient(relapse patient, treatment after failure patient, treatment after loss to follow-up patient, other previously treated patient), patient with previous tuberuclosis treatment history) since 2025.
*** The number of HIV/AIDS cases excluded those who have no Korean citizenship.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
‡ The reported surveillance data excluded no incidence data such as Ebola virus disease, Marburg Hemorrhagic fever, Lassa fever, Crimean Congo Hemorrhagic fever, South American Hemorrhagic fever, Rift Valley fever, Smallpox, Plague, Anthrax, Botulism, Tularemia, Newly emerging infectious disease syndrome, Severe Acute Respiratory Syndrome, Middle East Respiratory Syndrome, Human infection with zoonotic influenza, Novel Influenza, Diphtheria, Nipah virus infection, Poliomyelitis, *Haemophilus influenza* type b, Epidemic typhus, Rabies, Yellow fever, West Nile fever and Tick-borne Encephalitis.

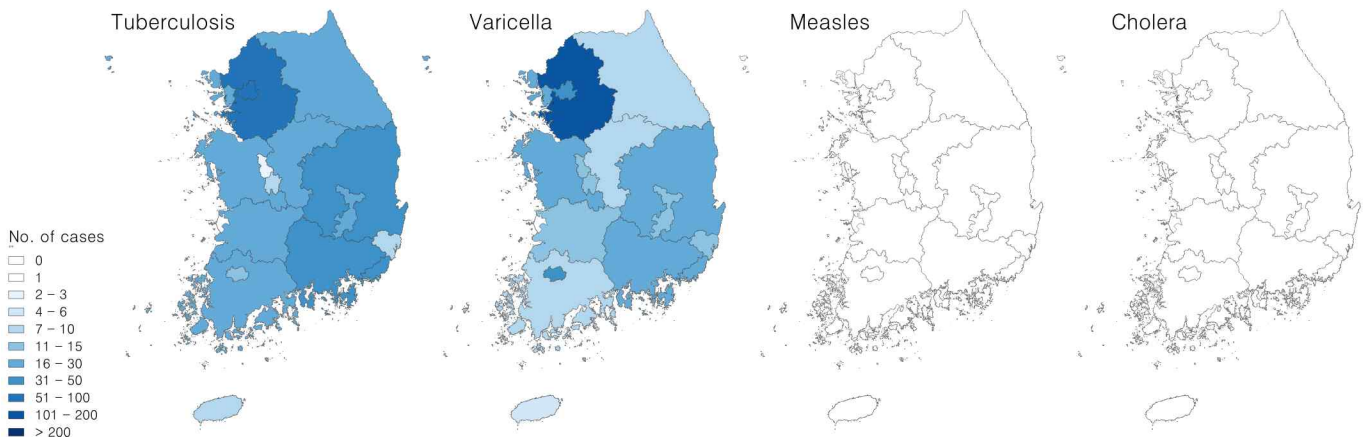
## 2. Reported cases by geography, week ending March 21, 2026 (12th Week)*

Unit: no. of cases†

| Reporting area | Diseases of Category II | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Tuberculosis** | | | Varicella | | | Measles | | | Cholera | | |
| | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| Overall | 443 | 4,464 | 4,568 | 440 | 5,750 | 4,669 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Seoul | 69 | 743 | 767 | 50 | 686 | 568 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Busan | 35 | 295 | 284 | 30 | 312 | 296 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Daegu | 23 | 204 | 217 | 13 | 345 | 241 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Incheon | 19 | 236 | 236 | 26 | 234 | 218 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gwangju | 13 | 103 | 102 | 32 | 242 | 156 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Daejeon | 10 | 98 | 98 | 12 | 104 | 117 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ulsan | 7 | 93 | 86 | 12 | 117 | 137 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sejong | 2 | 20 | 18 | 14 | 78 | 45 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyonggi | 90 | 979 | 1,002 | 148 | 1,567 | 1,281 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gangwon | 20 | 183 | 202 | 7 | 143 | 147 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chungbuk | 19 | 169 | 155 | 10 | 178 | 148 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chungnam | 20 | 243 | 250 | 22 | 227 | 181 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonbuk | 17 | 195 | 181 | 13 | 238 | 164 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonnam | 29 | 256 | 269 | 10 | 177 | 243 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongbuk | 31 | 333 | 356 | 17 | 305 | 268 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongnam | 32 | 272 | 291 | 18 | 626 | 354 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jeju | 7 | 42 | 54 | 6 | 171 | 105 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
** The number of tuberculosis cases has been changed to total cases(new patient, previously treated patient(relapse patient, treatment after failure patient, treatment after loss to follow-up patient, other previously treated patient), patient with previous tuberculosis treatment history) since 2025.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

### ※ Weekly reported cases of notifiable diseases, by geography



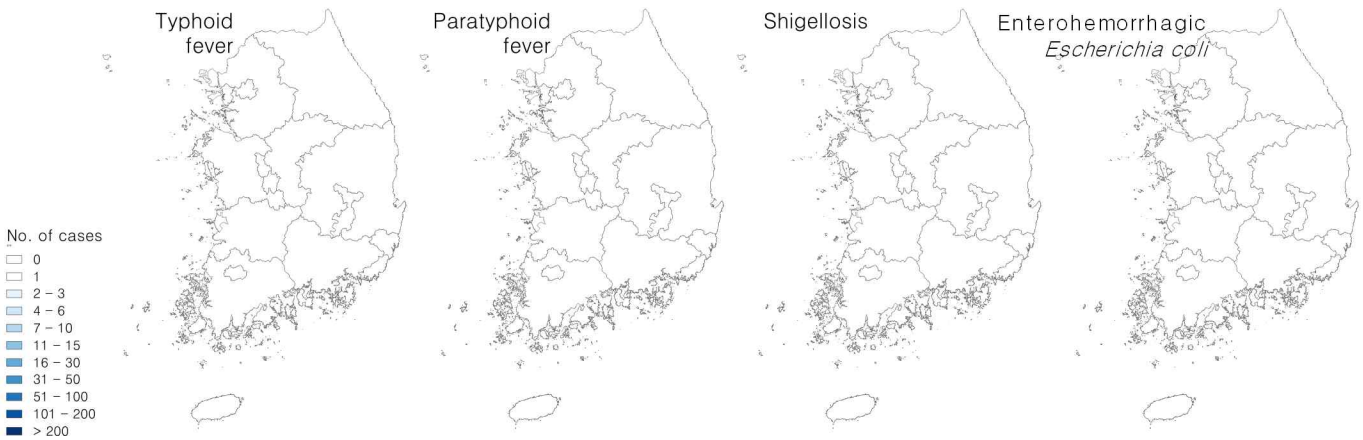
## 2. *(Continued)* Reported cases by geography, week ending March 21, 2026 (12th Week)*

Unit: no. of cases†

| Reporting area | Diseases of Category II | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Typhoid fever | | | Paratyphoid fever | | | Shigellosis | | | Enterohemorrhagic *Escherichia coli* | | |
| | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| Overall | 0 | 5 | 11 | 2 | 2 | 2 | 0 | 7 | 4 | 1 | 46 | 15 |
| Seoul | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 8 | 2 |
| Busan | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 |
| Daegu | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 |
| Incheon | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 |
| Gwangju | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 |
| Daejeon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Ulsan | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Sejong | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyonggi | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 15 | 3 |
| Gangwon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Chungbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chungnam | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Jeonbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| Gyeongbuk | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 |
| Gyeongnam | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| Jeju | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

### ※ Weekly reported cases of notifiable diseases, by geography



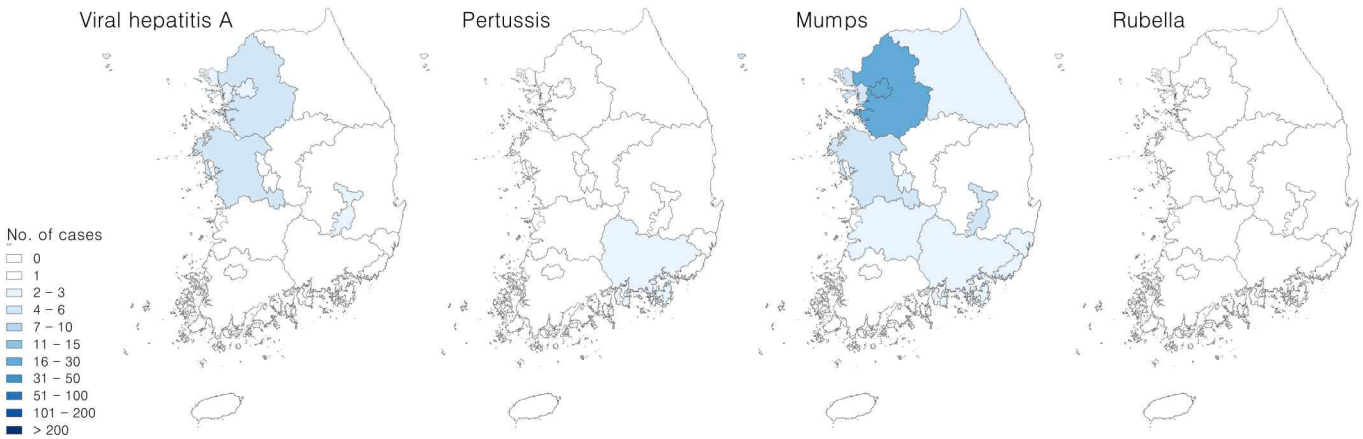
## 2. *(Continued)* Reported cases by geography, week ending March 21, 2026 (12th Week)*

Unit: no. of cases†

| Reporting area | Diseases of Category II | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Viral hepatitis A | | | Pertussis | | | Mumps | | | Rubella | | |
| | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| Overall | 24 | 315 | 526 | 5 | 112 | 822 | 69 | 907 | 1,367 | 0 | 0 | 0 |
| Seoul | 2 | 58 | 99 | 1 | 10 | 78 | 16 | 145 | 179 | 0 | 0 | 0 |
| Busan | 0 | 4 | 15 | 0 | 15 | 58 | 2 | 41 | 69 | 0 | 0 | 0 |
| Daegu | 2 | 10 | 10 | 0 | 3 | 50 | 4 | 46 | 59 | 0 | 0 | 0 |
| Incheon | 3 | 25 | 37 | 0 | 5 | 43 | 5 | 57 | 68 | 0 | 0 | 0 |
| Gwangju | 1 | 3 | 14 | 0 | 3 | 21 | 1 | 29 | 39 | 0 | 0 | 0 |
| Daejeon | 1 | 5 | 15 | 0 | 6 | 20 | 2 | 29 | 39 | 0 | 0 | 0 |
| Ulsan | 0 | 3 | 4 | 1 | 4 | 32 | 2 | 30 | 45 | 0 | 0 | 0 |
| Sejong | 0 | 3 | 3 | 0 | 7 | 37 | 0 | 4 | 12 | 0 | 0 | 0 |
| Gyonggi | 6 | 100 | 179 | 1 | 20 | 210 | 23 | 244 | 403 | 0 | 0 | 0 |
| Gangwon | 1 | 3 | 11 | 0 | 2 | 24 | 3 | 47 | 52 | 0 | 0 | 0 |
| Chungbuk | 1 | 12 | 19 | 0 | 3 | 22 | 0 | 18 | 37 | 0 | 0 | 0 |
| Chungnam | 4 | 21 | 36 | 0 | 1 | 43 | 4 | 45 | 69 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonbuk | 1 | 34 | 30 | 0 | 2 | 25 | 2 | 30 | 50 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonnam | 1 | 8 | 17 | 0 | 10 | 34 | 1 | 23 | 61 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongbuk | 0 | 15 | 18 | 0 | 6 | 32 | 1 | 33 | 61 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongnam | 1 | 5 | 11 | 2 | 14 | 78 | 3 | 68 | 98 | 0 | 0 | 0 |
| Jeju | 0 | 6 | 8 | 0 | 1 | 15 | 0 | 18 | 26 | 0 | 0 | 0 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

### ※ Weekly reported cases of notifiable diseases, by geography



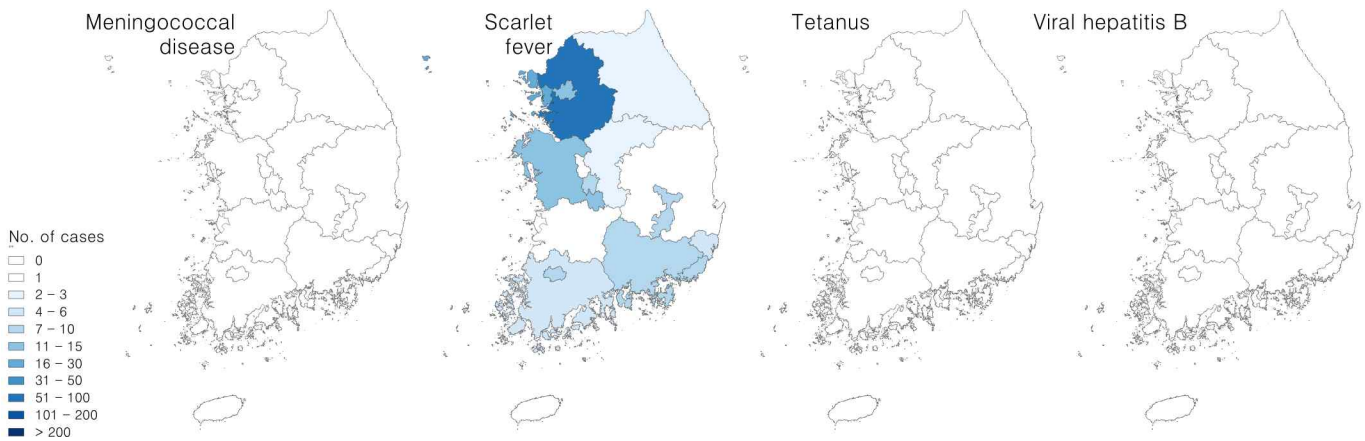
## 2. *(Continued)* Reported cases by geography, week ending March 21, 2026 (12th Week)*

Unit: no. of cases†

| Reporting area | Diseases of Category II | | | | | | Diseases of Category III | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Meningococcal disease | | | Scarlet fever | | | Tetanus | | | Viral hepatitis B | | |
| | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| Overall | 0 | 2 | 2 | 180 | 2,826 | 500 | 0 | 1 | 1 | 1 | 42 | 72 |
| Seoul | 0 | 1 | 1 | 14 | 398 | 63 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 9 |
| Busan | 0 | 0 | 0 | 8 | 214 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 |
| Daegu | 0 | 0 | 0 | 8 | 133 | 6 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Incheon | 0 | 1 | 0 | 29 | 196 | 57 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| Gwangju | 0 | 0 | 0 | 8 | 172 | 19 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Daejeon | 0 | 0 | 0 | 10 | 104 | 15 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Ulsan | 0 | 0 | 0 | 4 | 89 | 10 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Sejong | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Gyonggi | 0 | 0 | 1 | 63 | 852 | 156 | 0 | 0 | 1 | 0 | 10 | 22 |
| Gangwon | 0 | 0 | 0 | 2 | 40 | 25 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Chungbuk | 0 | 0 | 0 | 2 | 70 | 17 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 |
| Chungnam | 0 | 0 | 0 | 14 | 127 | 22 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| Jeonbuk | 0 | 0 | 0 | 1 | 40 | 8 | 0 | 1 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Jeonnam | 0 | 0 | 0 | 6 | 84 | 16 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 |
| Gyeongbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 21 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 |
| Gyeongnam | 0 | 0 | 0 | 10 | 187 | 38 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 |
| Jeju | 0 | 0 | 0 | 1 | 30 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

### ※ Weekly reported cases of notifiable diseases, by geography



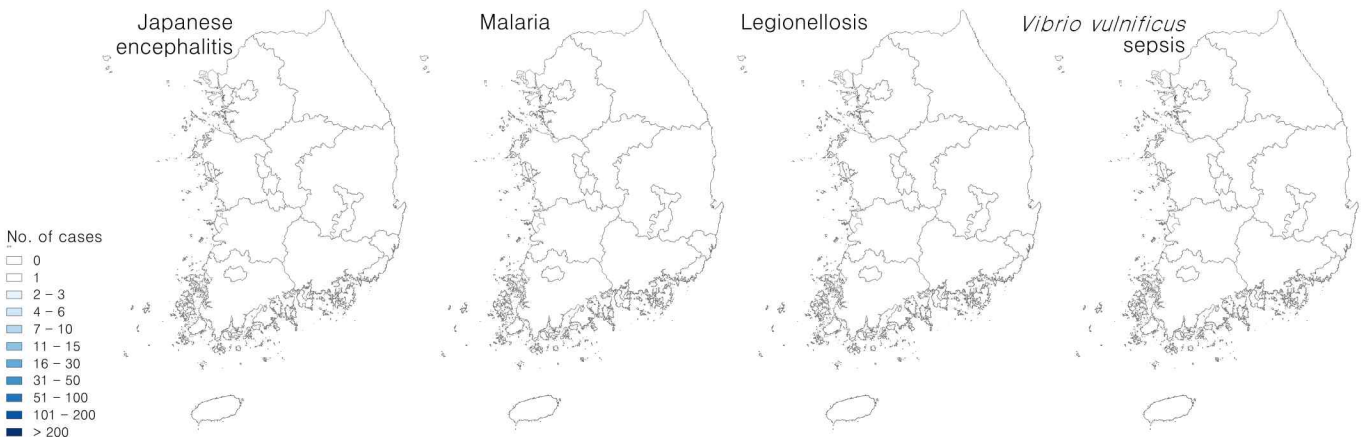
## 2. *(Continued)* Reported cases by geography, week ending March 21, 2026 (12th Week)*

Unit: no. of cases†

| Reporting area | Diseases of Category III | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Japanese encephalitis | | | Malaria | | | Legionellosis | | | *Vibrio vulnificus* sepsis | | |
| | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| Overall | 0 | 0 | 0 | 1 | 8 | 12 | 2 | 169 | 82 | 0 | 0 | 0 |
| Seoul | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 42 | 17 | 0 | 0 | 0 |
| Busan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 5 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Daegu | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 22 | 6 | 0 | 0 | 0 |
| Incheon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 7 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Gwangju | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Daejeon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Ulsan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Sejong | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyonggi | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 5 | 0 | 39 | 21 | 0 | 0 | 0 |
| Gangwon | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 6 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Chungbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Chungnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 6 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 4 | 0 | 0 | 0 |
| Jeju | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | 0 | 0 | 0 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

### ※ Weekly reported cases of notifiable diseases, by geography



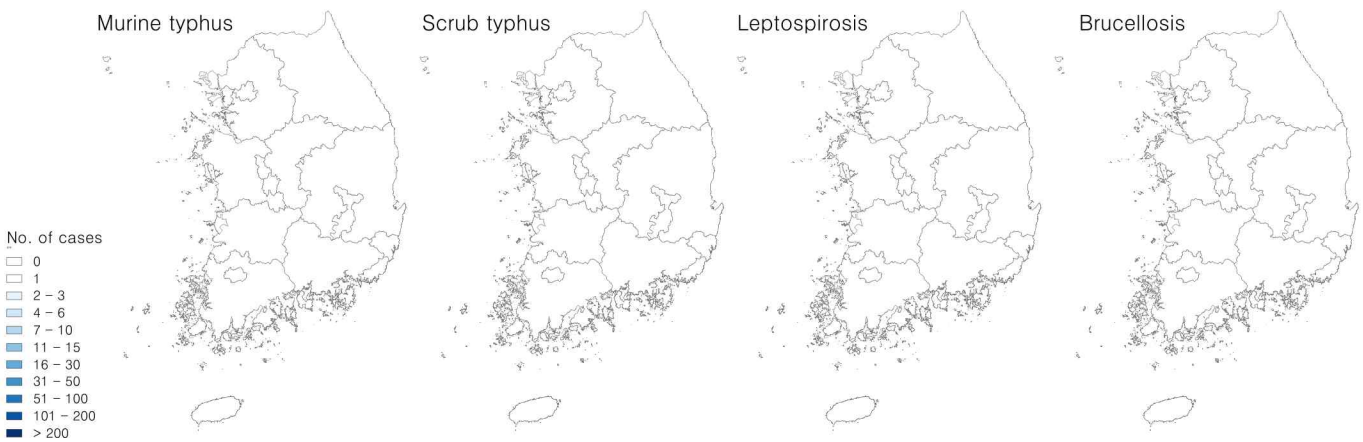
## 2. *(Continued)* Reported cases by geography, week ending March 21, 2026 (12th Week)*

Unit: no. of cases†

| Reporting area | Diseases of Category III | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Murine typhus | | | Scrub typhus | | | Leptospirosis | | | Brucellosis | | |
| | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| Overall | 0 | 0 | 1 | 2 | 28 | 174 | 0 | 3 | 8 | 0 | 0 | 1 |
| Seoul | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Busan | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Daegu | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Incheon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gwangju | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Daejeon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ulsan | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sejong | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyonggi | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 7 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Gangwon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chungbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chungnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 10 | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonbuk | 0 | 0 | 0 | 1 | 5 | 29 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 53 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Gyeongbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 9 | 39 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Jeju | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

### ※ Weekly reported cases of notifiable diseases, by geography



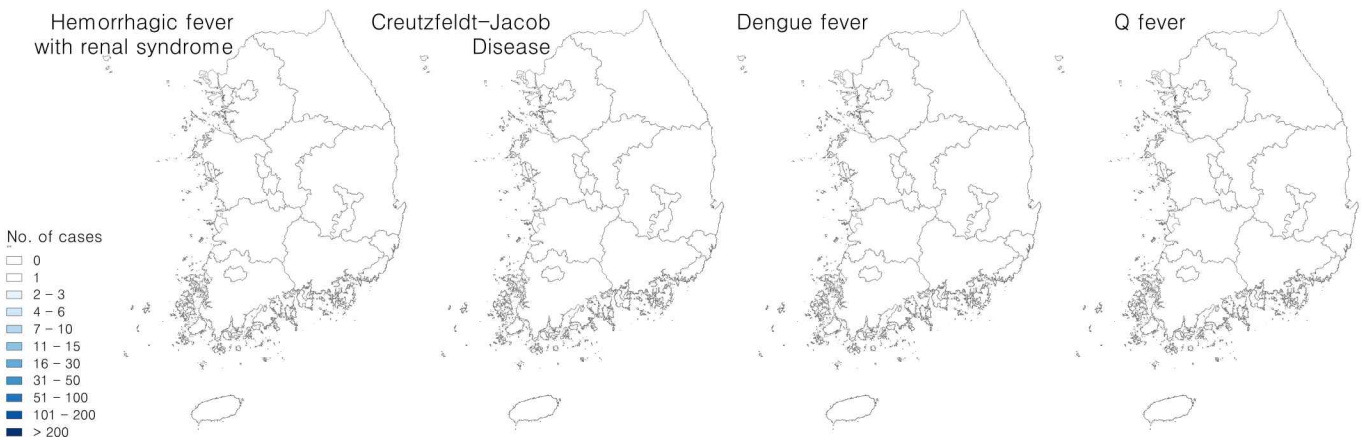
## 2. *(Continued)* Reported cases by geography, week ending March 21, 2026 (12th Week)*

Unit: no. of cases†

| Reporting area | Diseases of Category III | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Hemorrhagic fever with renal syndrome | | | Creutzfeldt-Jacob Disease | | | Dengue fever | | | Q fever | | |
| | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| Overall | 1 | 20 | 39 | 0 | 6 | 16 | 1 | 14 | 19 | 0 | 7 | 5 |
| Seoul | 1 | 2 | 1 | 0 | 1 | 4 | 0 | 3 | 6 | 0 | 3 | 1 |
| Busan | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Daegu | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Incheon | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Gwangju | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Daejeon | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ulsan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sejong | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyonggi | 0 | 4 | 5 | 0 | 1 | 5 | 1 | 3 | 6 | 0 | 0 | 1 |
| Gangwon | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Chungbuk | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| Chungnam | 0 | 5 | 5 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 |
| Jeonbuk | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonnam | 0 | 3 | 7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongbuk | 0 | 1 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Gyeongnam | 0 | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 |
| Jeju | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

### ※ Weekly reported cases of notifiable diseases, by geography



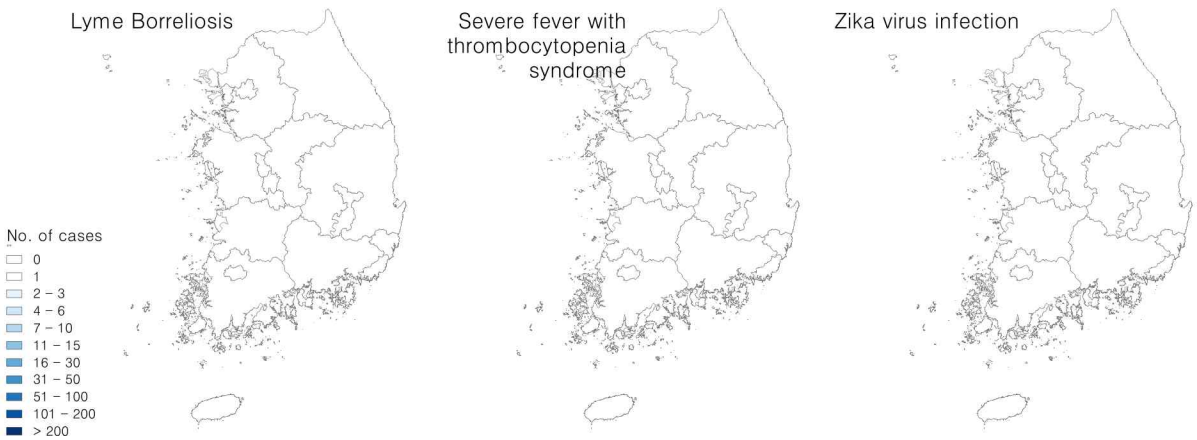
## 2. *(Continued)* Reported cases by geography, week ending March 21, 2026 (12th Week)*

Unit: no. of cases†

| Reporting area | Diseases of Category III | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Lyme Borreliosis | | | Severe fever with thrombocytopenia syndrome | | | Zika virus infection | | |
| | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| Overall | 0 | 6 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Seoul | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Busan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Daegu | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Incheon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gwangju | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Daejeon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ulsan | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sejong | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyonggi | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gangwon | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chungbuk | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Chungnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jeonnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongbuk | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gyeongnam | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jeju | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
* The reported data for year 2025, 2026 is provisional, whereas data from 2021 to 2024 are finalized.
† The reported cases contain all case classifications such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier of the disease.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

### ※ Weekly reported cases of notifiable diseases, by geography



# II. Sentinel-Reporting Infectious Diseases

## 1. Influenza, week ending March 14, 2026 (11th Week)

- Weekly proportion of influenza-like illness per 1,000 outpatients: 15.8 cases (=1.6%)
- Trend: decrease from 17.4 cases in 10th week of 2026
- Sentinel reporting sites: 294 primary clinics

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

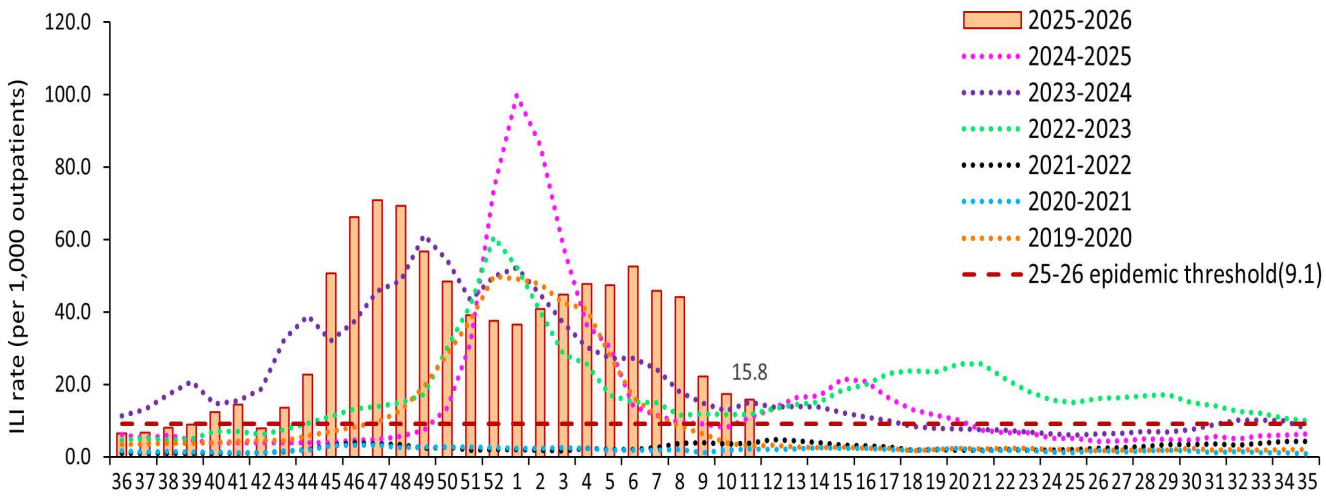



Figure 1. Weekly proportion of influenza-like illness per 1,000 outpatients, 2019-2020 to 2025-2026 flu seasons

## 2. Hand, Foot and Mouth Disease (HFMD), week ending March 21, 2026 (12th Week)

- Weekly proportion of hand, foot and mouth disease (HFMD) per 1,000 outpatients: 0.8 case
- Trend: no change from 0.8 case in 11th week of 2026
- Sentinel reporting sites: 93 pediatric clinics

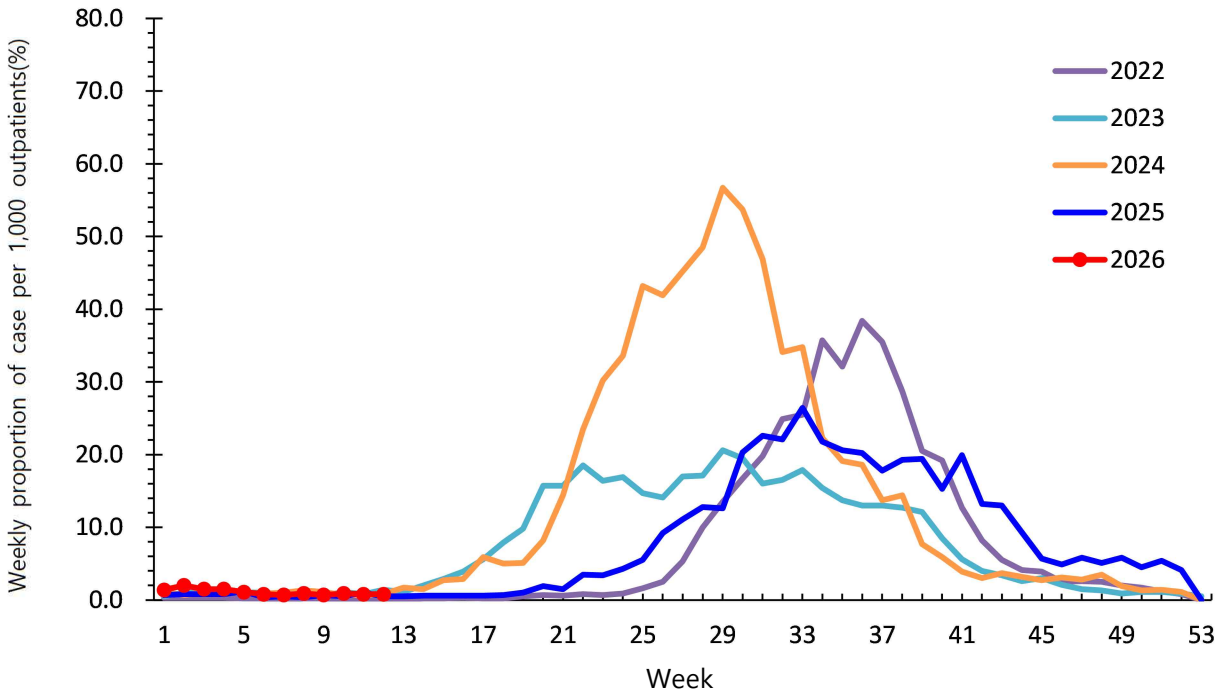



Figure 2. Weekly proportion of clinically suspected HFMD case per 1,000 outpatients, 2022-2026

## 3. Ophthalmologic infectious diseases, week ending March 14, 2026 (11th Week)

- Weekly proportion of clinically suspected epidemic keratoconjunctivitis per 1,000 outpatients: 5.5 cases
- Trend: decrease from 6.2 cases in 10th week of 2026
- Sentinel reporting sites: 78 clinics

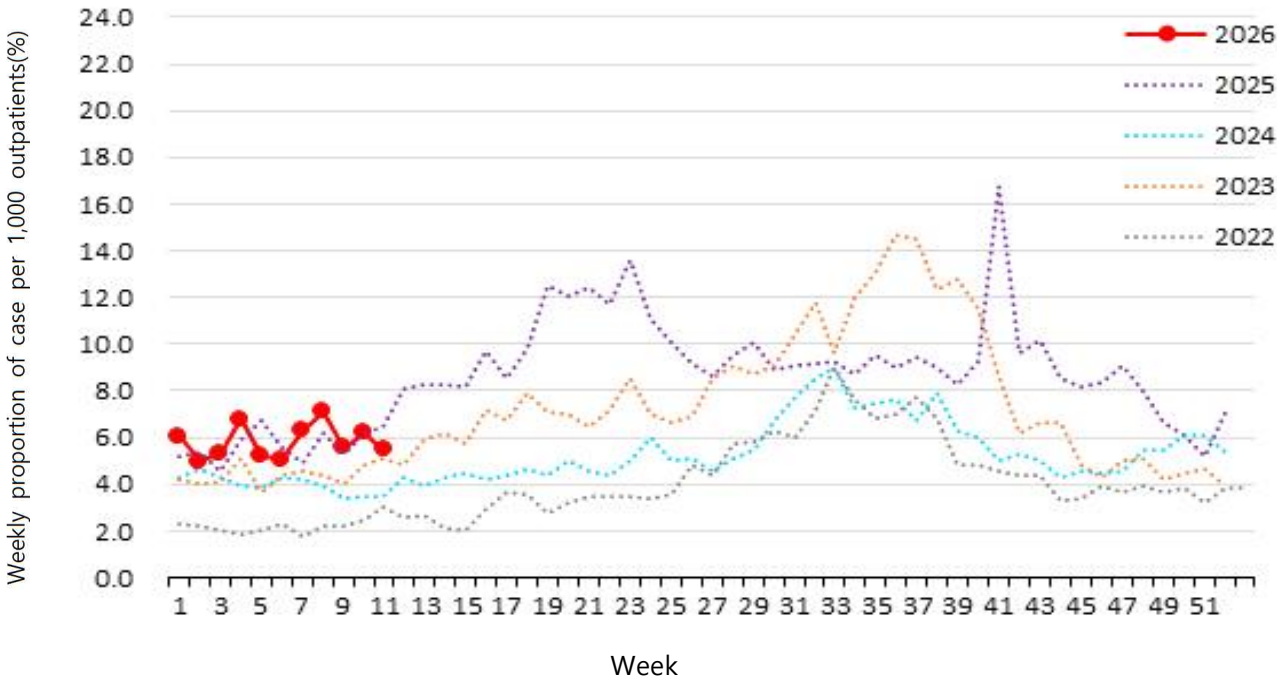



Figure 3. Weekly proportion of clinically suspected epidemic keratoconjunctivitis case per 1,000 outpatients, 2022-2026

- Weekly proportion of clinically suspected acute hemorrhagic conjunctivitis case per 1,000 outpatients: 0.4 case
- Trend: no change from 0.4 case in 10th week of 2026
- Sentinel reporting sites: 78 clinics

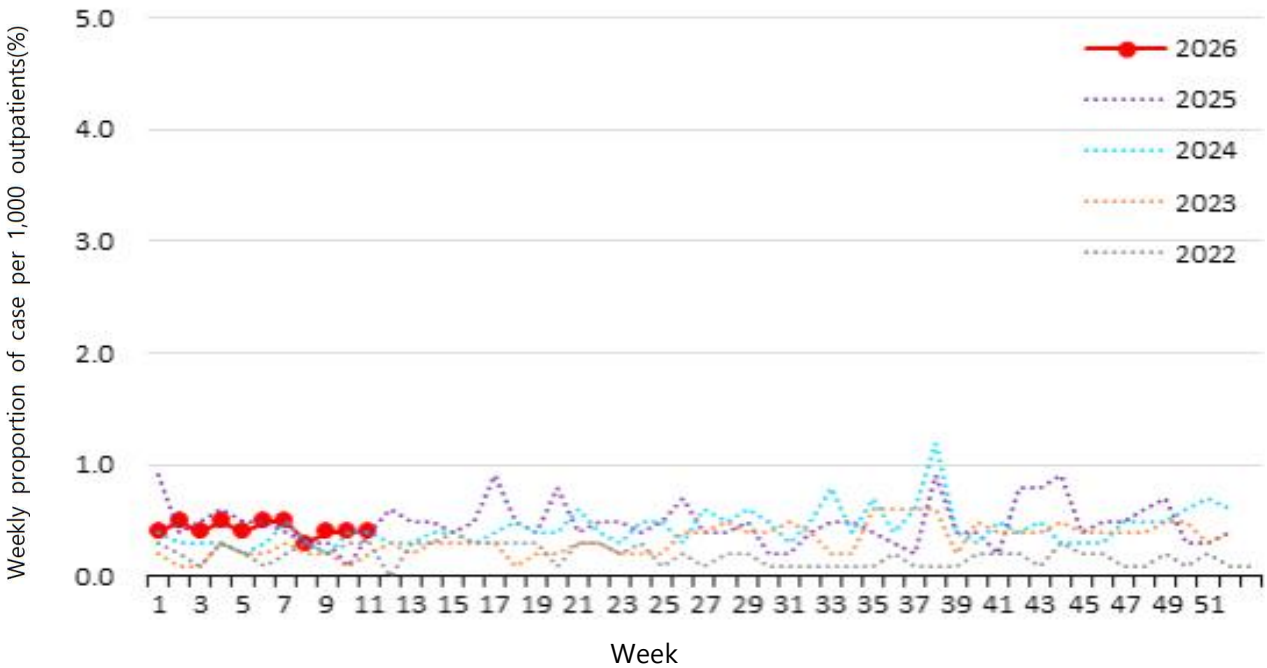



Figure 4. Weekly proportion of clinically suspected acute hemorrhagic conjunctivitis case per 1,000 outpatients, 2022-2026

## 4. Sexually Transmitted Diseases†, week ending March 21, 2026 (12th Week)

- **Cases per sentinel:** 3.7 for Human Papilloma virus infection, 2.4 for Genital herpes, 1.9 for Condyloma acuminata, 1.7 for Chlamydia, 1.2 for Gonorrhea
- **Variation from 11th week of 2026**

  increase: Human Papilloma virus infection (3.0→3.7), Genital herpes (2.0→2.4), Condyloma acuminata (1.4→1.9), Chlamydia (1.6→1.7), Gonorrhea (1.1→1.2)
- Sentinel reporting sites: 561 hospitals/clinics

  ※ No. of reported sites in 12th week: 11 for Gonorrhea, 42 for Chlamydia, 81 for Genital herpes, 20 for Condyloma acuminata, 75 for Human Papilloma virus infection

Unit: no. of cases/sentinels

| Gonorrhea | | | Chlamydia | | | Genital herpes | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| 1.2 | 1.8 | 2.7 | 1.7 | 5.1 | 5.4 | 2.4 | 15.5 | 13.6 |

| Condyloma acuminata | | | Human Papilloma virus infection | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ | Current week | Cum. 2026 | Cum. 5-year average§ |
| 1.9 | 5.0 | 4.9 | 3.7 | 24.5 | 20.4 |

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year
† According to surveillance data, the reported cases may include all of the cases such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier in the group.
§ Cum. 5-year average is mean value calculated by cumulative counts from 1st week to current week for 5 preceding years.

# III. Waterborne and Foodborne Infectious Diseases

## 1. Waterborne and foodborne disease outbreaks, week ending March 21, 2026 (12th Week)

- No. of reported cases: 15 outbreaks with 515 patients (cumulative no.: 161 outbreaks with 2,916 patients)
- Trend: no change from 15 outbreaks in 11th week of 2026

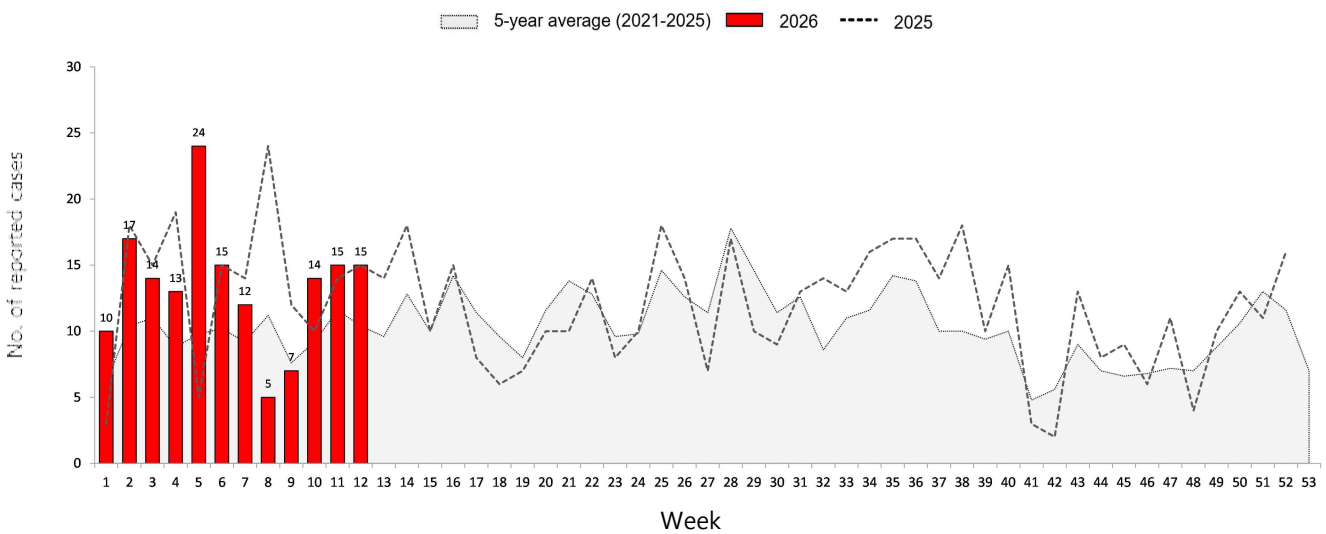



Figure 5. Number of waterborne and foodborne disease outbreaks reported by week, 2025-2026

# Ⅳ. Laboratory-based Pathogen Surveillance: Influenza and Respiratory Viruses

## 1. Influenza viruses, week ending March 21, 2026 (12th Week)

Weekly reported number of specimens positive for influenza: 13.2%
[influenza subtype: A(H1N1)pdm09 0.0%, A(H3N2) 0.8%, B 12.4%]

- Variation (%p): decrease from 16.7% in 11th week of 2026
- Sentinel reporting sites: 109 hospitals/clinics

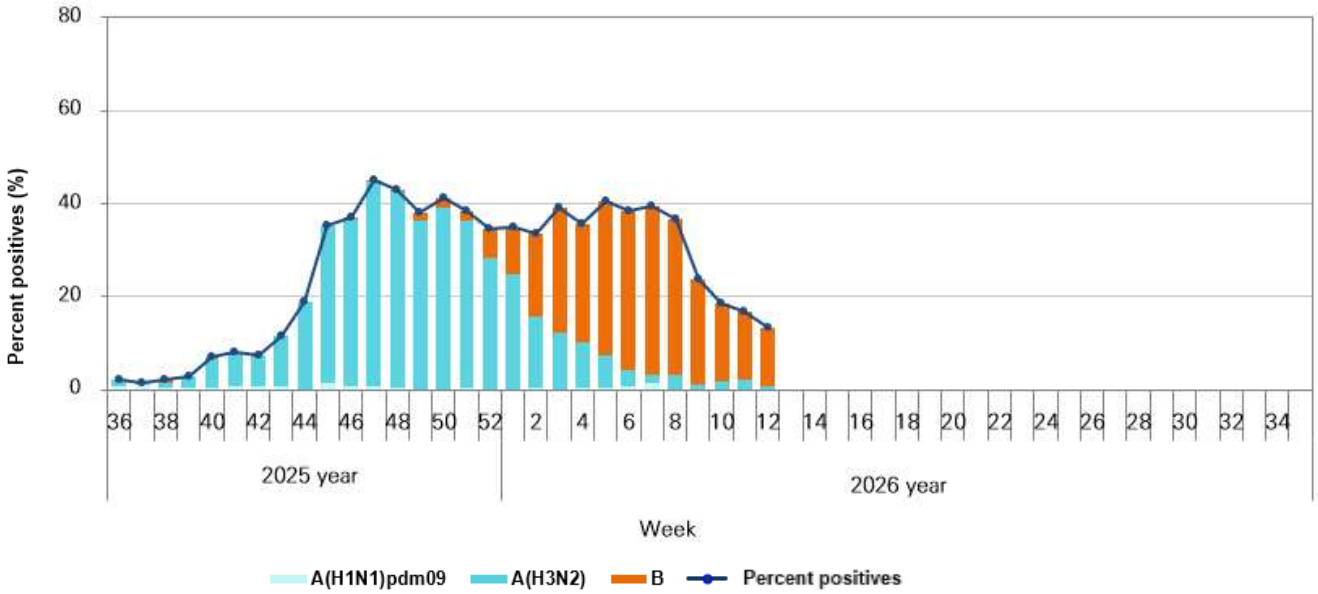



Figure 6. Number of specimens positive for influenza by subtype, 2025-2026 flu season

## 2. Respiratory viruses, week ending March 21, 2026 (12th Week)

- Detection rate: 84.9% (cumulative mean proportion during preceding three weeks plus current week: 76.7%)
- Variation (%p): increase from 76.7% in 11th week of 2026
- 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 |
| 2026 | 9 | 67.4 | 3.0 | 1.4 | 3.2 | 11.0 | 5.7 | 4.1 | 14.7 | 23.7 | 0.5 |
| | 10 | 76.6 | 3.1 | 0.6 | 4.6 | 12.8 | 12.3 | 8.0 | 16.0 | 18.5 | 0.9 |
| | 11 | 76.7 | 3.9 | 1.6 | 3.9 | 10.7 | 10.7 | 7.1 | 20.3 | 16.7 | 1.8 |
| | 12 | 84.9 | 2.7 | 1.6 | 4.9 | 7.8 | 20.0 | 8.9 | 22.5 | 13.2 | 3.3 |
| Cum.※ | | 76.7 | 3.2 | 1.3 | 4.2 | 10.4 | 12.4 | 7.0 | 18.6 | 17.8 | 1.7 |
| 2026 Cum.∀ | | 81.7 | 3.0 | 1.5 | 4.8 | 10.3 | 11.4 | 3.8 | 13.5 | 31.5 | 1.9 |

- 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 February 22, 2026 – March 21, 2026

∀ 2026 Cum. : the rate of detected cases between December 28, 2025 - March 21, 2026

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

## 1. Acute gastroenteritis-causing virus, week ending March 14, 2026 (11th Week)

- Detection rate: 41.8% (cumulative mean proportion in 2026: 549 cases [56.5%] out of 971 specimens)
- Variation (%p): decrease from 45.5% in 10th week of 2026
- 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 | |
| 2026 | 8 | 73 | 30 | (41.1) | 4 | (5.5) | 3 | (4.1) | 0 | (0.0) | 0 | (0.0) | 37 | (50.7) |
| | 9 | 71 | 25 | (35.2) | 3 | (4.2) | 0 | (0.0) | 0 | (0.0) | 1 | (1.4) | 29 | (40.8) |
| | 10 | 55 | 17 | (30.9) | 7 | (12.7) | 0 | (0.0) | 1 | (1.8) | 0 | (0.0) | 25 | (45.5) |
| | 11 | 55 | 22 | (40.0) | 1 | (1.8) | 0 | (0.0) | 0 | (0.0) | 0 | (0.0) | 23 | (41.8) |
| Cum. | | 971 | 456 | (47.0) | 72 | (7.4) | 8 | (0.8) | 11 | (1.1) | 2 | (0.2) | 549 | (56.5) |

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

## 2. Acute gastroenteritis-causing bacteria, week ending March 14, 2026 (11th Week)

- Detection rate: 15.3% (cumulative mean proportion in 2026: 325 cases [10.3%] out of 3,160 specimens)
- Variation (%p): increase from 13.1% in 10th week of 2026
- Sentinel reporting sites: 18 city/provincial health and environmental institutes and 78 hospitals/clinics

| Week | | No. of Sample | No. of isolation (Isolation rate, %) | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | *Salmonella* spp. | Pathogenic *E.coli* | *Shigella* spp. | *V.parahaemolyticus* | *V.cholerae* | *Campylobacter* spp. | *C.perfringens* | *S. aureus* | *B. cereus* | Total |
| 2026 | 8 | 238 | 1 (0.4) | 5 (2.1) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 7 (2.9) | 4 (1.7) | 4 (1.7) | 21 (8.8) |
| | 9 | 277 | 4 (1.4) | 3 (1.1) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (0.4) | 6 (2.2) | 3 (1.1) | 4 (1.4) | 21 (7.6) |
| | 10 | 229 | 6 (2.6) | 2 (0.9) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 3 (1.3) | 5 (2.2) | 8 (3.5) | 6 (2.6) | 30 (13.1) |
| | 11 | 157 | 4 (2.5) | 3 (1.9) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (0.6) | 10 (6.4) | 6 (3.8) | 24 (15.3) |
| Cum. | | 3,160 | 43 (1.4) | 64 (2.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 21 (0.7) | 79 (2.5) | 64 (2.0) | 52 (1.6) | 325 (10.3) |

* 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*.

# VI. Laboratory-based Pathogen Surveillance: Enterovirus

## 1. Enterovirus, week ending March 14, 2026 (11th Week)

- Detection rate: 9.1% (1 case / 11 specimens) (cumulative mean proportion in 2026: 6.4% [7 cases / 109 specimens])
  - Aseptic meningitis: 0 case (Cum. 2026: 0 case)
  - HFMD and herpangina: 0 case (Cum. 2026: 4 cases)
  - HFMD with complications: 0 case (Cum. 2026: 0 case)
  - Other: 1 case (Cum. 2026: 3 cases)
- Variation (%p): increase from 0.0% in 10th week of 2026
- Sentinel reporting sites: 18 city/provincial health and environmental institutes and 85 hospitals/clinics

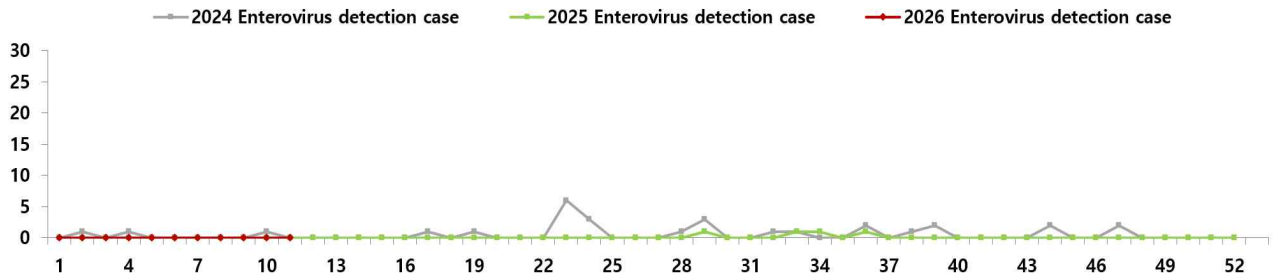



Figure 7. Detection of enterovirus in aseptic meningitis patients from 2024 to 2026

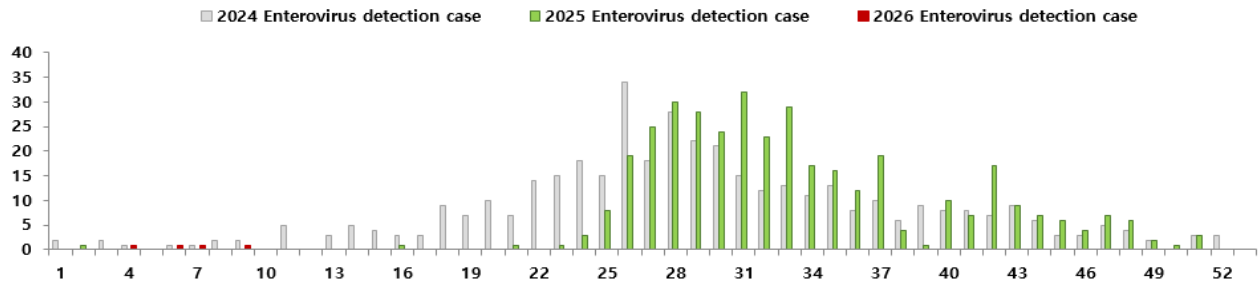



Figure 8. Detection of enterovirus in HFMD and herpangina patients from 2024 to 2026

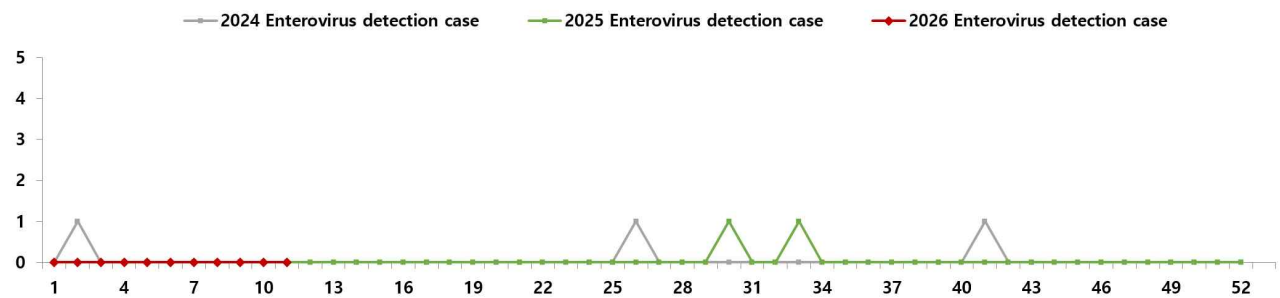



Figure 9. Detection of enterovirus in HFMD with complications patients from 2024 to 2026

## 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