

I. 환자감시 : 전수감시 감염병 주간 발생 현황

1. 2022년 49주차 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)*

단위 : 보고환자수[†]

감염병 [†]	금주	2022년 누계	5년간 주별 평균 [§]	연간현황					금주 해외유입현황 : 국가명(신고수)
				2021	2020	2019	2018	2017	
제2급감염병									
결핵	388	15,654	455	18,335	19,933	23,821	26,433	28,161	베트남(1)
수두	441	17,051	1,882	20,929	31,430	82,868	96,467	80,092	
홍역	0	0	0	0	6	194	15	7	
콜레라	0	0	0	0	0	1	2	5	
장티푸스	2	43	1	61	39	94	213	128	
파라티푸스	3	36	1	29	58	55	47	73	
세균성이질	0	33	2	18	29	151	191	112	
장출혈성대장균감염증	3	205	1	165	270	146	121	138	
A형간염	26	1,833	70	6,583	3,989	17,598	2,437	4,419	
백일해	1	27	8	21	123	496	980	318	
유행성이하선염	125	5,938	244	9,708	9,922	15,967	19,237	16,924	
풍진	0	0	0	0	0	8	0	7	
수막구균 감염증	0	0	0	2	5	16	14	17	
폐렴구균 감염증	5	322	11	269	345	526	670	523	
한센병	0	1	0	5	3	4			
성홍열	13	472	171	678	2,300	7,562	15,777	22,838	
반코마이신내성황색 포도알균(VRSA) 감염증	0	1	0	2	9	3	0	0	
카바페넴내성장내세균 속균종(CRE) 감염증	597	28,272	291	23,311	18,113	15,369	11,954	5,717	
E형간염	9	504	-	494	191	-	-	-	
제3급감염병									
파상풍	1	25	0	21	30	31	31	34	
B형간염	1	329	8	453	382	389	392	391	
일본뇌염	0	7	0	23	7	34	17	9	
C형간염	109	7,782	202	10,115	11,849	9,810	10,811	6,396	
말라리아	0	409	1	294	385	559	576	515	
레지오넬라증	7	395	6	383	368	501	305	198	
비브리오패혈증	0	47	0	52	70	42	47	46	
발진열	0	14	0	9	1	14	16	18	
쯔쯔가무시증	150	5,849	315	5,915	4,479	4,005	6,668	10,528	
렙토스피라증	0	62	4	144	114	138	118	103	
브루셀라증	0	7	0	4	8	1	5	6	
신증후군출혈열	7	274	14	310	270	399	433	531	
후천성면역결핍증(AIDS)	22	758	19	773	818	1,006	989	1,008	
크로이츠펔트-야콥병(CJD)	0	26	1	67	64	53	53	36	
뎅기열	1	80	2	3	43	273	159	171	
큐열	0	102	1	46	69	162	163	96	
라임병	0	16	0	8	18	23	23	31	
유비저	0	0	0	2	1	8	2	2	
치쿤구니아열	0	5	0	0	1	16	3	5	
중증열성혈소판감소 증후군(SFTS)	0	191	0	172	243	223	259	272	
지카바이러스감염증	0	2	0	0	1	3	3	11	

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계이며, 2022년 누계는 1주부터 금주까지의 누계를 말함

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 미포함 질병: 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 보툴리눔독소증, 야토병, 신종감염병중후군, 중증급성호흡기중후군(SARS), 중증호흡기중후군(MERS), 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, b형헤모필루스인플루엔자, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염

§ 최근 5년(2017~2021년)의 해당 주의 신고 건수와 이전 2주, 이후 2주 동안의 신고 건수(총 25주) 평균임

2. 지역별 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)(49주차)*

단위 : 보고환자수†

지역	제2급감염병											
	결핵			수두			홍역			콜레라		
	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡
전국	388	15,654	21,950	441	17,051	56,775	0	0	43	0	0	0
서울	61	2,623	3,908	62	2,249	6,811	0	0	5	0	0	0
부산	29	1,015	1,473	26	1,018	2,924	0	0	1	0	0	0
대구	19	771	1,037	28	742	2,936	0	0	3	0	0	0
인천	22	795	1,153	19	832	2,970	0	0	2	0	0	0
광주	4	346	541	9	596	2,134	0	0	0	0	0	0
대전	9	372	486	9	508	1,556	0	0	5	0	0	0
울산	4	275	439	13	454	1,501	0	0	1	0	0	0
세종	3	52	82	6	196	647	0	0	15	0	0	0
경기	95	3,476	4,793	135	5,077	15,922	0	0	0	0	0	0
강원	13	686	931	9	441	1,385	0	0	1	0	0	0
충북	15	482	673	6	448	1,643	0	0	0	0	0	0
충남	18	820	1,058	18	691	2,105	0	0	1	0	0	0
전북	9	631	854	4	600	2,408	0	0	1	0	0	0
전남	24	890	1,175	20	612	2,280	0	0	3	0	0	0
경북	28	1,246	1,601	21	891	3,077	0	0	3	0	0	0
경남	31	985	1,453	49	1,456	5,105	0	0	2	0	0	0
제주	4	189	294	7	240	1,371	0	0	0	0	0	0

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계임

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 최근 5년(2017~2021년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

2. (계속) 지역별 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)(49주차)*

단위 : 보고환자수†

지역	제2급감염병											
	장티푸스			파라티푸스			세균성이질			장출혈성대장균감염증		
	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡
전국	2	43	101	3	36	50	0	33	92	3	205	164
서울	0	9	18	0	5	8	0	3	24	0	25	23
부산	0	4	9	2	3	7	0	3	7	0	10	5
대구	0	1	3	0	3	3	0	0	6	0	6	7
인천	0	4	6	0	5	2	0	3	6	0	11	9
광주	0	0	2	0	1	2	0	0	3	0	38	17
대전	0	2	3	0	0	1	0	2	2	0	5	4
울산	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	3	5
세종	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
경기	0	10	24	1	12	12	0	10	18	1	35	46
강원	0	0	5	0	2	2	0	0	2	0	6	6
충북	0	0	3	0	0	1	0	1	1	0	3	4
충남	0	1	4	0	0	1	0	1	5	0	9	4
전북	1	5	2	0	0	2	0	4	2	0	9	3
전남	0	1	3	0	3	3	0	2	5	0	11	10
경북	1	3	4	0	0	2	0	1	5	2	13	8
경남	0	3	8	0	2	3	0	3	3	0	11	5
제주	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	9	6

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계임

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 최근 5년(2017~2021년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

2. (계속) 지역별 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)(49주차)*

단위 : 보고환자수†

지역	제2급감염병											
	A형간염			백일해			유행성이하선염			풍진		
	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균V	금주	2022년 누계	5년 누계 평균V	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡
전국	26	1,833	6,796	1	27	362	125	5,938	13,686	0	0	3
서울	0	356	1,337	0	2	45	14	756	1,643	0	0	1
부산	0	60	162	0	0	31	5	311	763	0	0	0
대구	0	57	90	0	3	14	5	245	578	0	0	0
인천	1	121	502	0	2	22	5	312	685	0	0	0
광주	0	41	96	0	0	18	8	180	472	0	0	0
대전	1	42	666	0	0	9	2	168	407	0	0	0
울산	0	16	37	0	0	11	2	186	430	0	0	0
세종	0	13	103	0	0	5	0	56	91	0	0	0
경기	14	608	2,192	0	3	59	36	1,704	3,871	0	0	1
강원	0	42	130	0	1	3	1	208	482	0	0	0
충북	0	81	332	1	3	9	4	148	361	0	0	0
충남	2	115	527	0	1	7	4	284	606	0	0	0
전북	4	112	253	0	0	8	4	226	605	0	0	0
전남	0	38	93	0	1	21	5	309	593	0	0	0
경북	3	61	125	0	3	23	9	270	703	0	0	1
경남	1	40	103	0	8	74	18	490	1,175	0	0	0
제주	0	30	48	0	0	3	3	85	221	0	0	0

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계임

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 최근 5년(2017~2021년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

2. (계속) 지역별 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)(49주차)*

단위 : 보고환자수†

지역	제2급감염병						제3급감염병					
	수막구균 감염증			성홍열			파상풍			B형간염		
	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡
전국	0	0	8	13	472	9,296	1	25	27	1	329	373
서울	0	0	3	1	75	1,281	0	3	3	1	52	65
부산	0	0	0	0	21	642	0	2	2	0	13	25
대구	0	0	0	0	7	281	0	0	2	0	17	12
인천	0	0	1	0	17	456	0	0	1	0	22	20
광주	0	0	0	0	27	472	0	1	1	0	8	8
대전	0	0	0	2	35	352	0	1	1	0	15	12
울산	0	0	0	1	15	378	0	0	0	0	6	8
세종	0	0	0	0	3	57	0	1	0	0	2	1
경기	0	0	2	2	165	2,689	0	5	3	0	105	98
강원	0	0	1	0	15	167	0	0	0	0	7	13
충북	0	0	0	2	7	180	0	0	1	0	10	13
충남	0	0	0	4	23	394	1	4	3	0	8	19
전북	0	0	0	0	7	335	0	2	2	0	18	16
전남	0	0	0	0	20	343	0	4	3	0	10	16
경북	0	0	0	0	13	464	0	1	3	0	11	19
경남	0	0	1	0	17	676	0	1	2	0	17	24
제주	0	0	0	1	5	129	0	0	0	0	8	4

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계임

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 최근 5년(2017~2021년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

2. (계속) 지역별 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)(49주차)*

단위 : 보고환자수†

지역	제3급감염병											
	일본뇌염			말라리아			레지오넬라증			비브리오패혈증		
	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡
전국	0	7	18	0	409	464	7	395	329	0	47	49
서울	0	2	4	0	56	68	2	79	86	0	3	7
부산	0	0	0	0	8	6	0	17	16	0	3	4
대구	0	1	1	0	2	5	0	21	13	0	2	1
인천	0	1	1	0	63	68	0	28	24	0	3	4
광주	0	0	1	0	0	5	0	16	8	0	0	1
대전	0	0	0	0	7	3	0	6	3	0	0	0
울산	0	0	0	0	3	3	0	0	3	0	0	1
세종	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
경기	0	0	5	0	236	262	3	99	77	0	14	9
강원	0	1	1	0	13	12	0	8	10	0	1	0
충북	0	1	1	0	4	4	0	9	12	0	0	1
충남	0	0	1	0	3	8	0	11	9	0	2	4
전북	0	0	0	0	2	3	0	3	8	0	2	2
전남	0	0	1	0	4	3	1	27	14	0	7	7
경북	0	1	1	0	3	5	0	16	21	0	2	1
경남	0	0	1	0	3	6	1	19	11	0	7	6
제주	0	0	0	0	1	2	0	36	14	0	0	1

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계임

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 최근 5년(2017~2021년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

2. (계속) 지역별 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)(49주차)*

단위 : 보고환자수†

지역	제3급감염병											
	발진열			프프가무시증			렙토스피라증			브루셀라증		
	금주	2022년 누계	5년 누계 평균†	금주	2022년 누계	5년 누계 평균†	금주	2022년 누계	5년 누계 평균†	금주	2022년 누계	5년 누계 평균†
전국	0	14	10	150	5,849	6,093	0	62	118	0	7	4
서울	0	1	1	4	131	162	0	4	6	0	0	1
부산	0	0	0	11	386	428	0	1	8	0	0	0
대구	0	1	0	5	125	134	0	1	2	0	0	0
인천	0	0	1	1	61	58	0	0	2	0	0	0
광주	0	0	1	1	168	164	0	2	4	0	0	0
대전	0	0	0	3	172	169	0	2	3	0	0	0
울산	0	1	2	3	278	273	0	0	2	0	0	0
세종	0	0	0	0	46	36	0	1	1	0	0	0
경기	0	9	1	7	357	409	0	6	15	0	1	1
강원	0	0	0	1	25	36	0	1	6	0	0	0
충북	0	0	0	2	114	139	0	3	6	0	0	0
충남	0	0	0	14	625	693	0	10	18	0	1	0
전북	0	0	1	0	680	631	0	8	8	0	0	1
전남	0	0	1	34	940	1,012	0	13	10	0	2	1
경북	0	0	0	17	424	419	0	5	14	0	0	0
경남	0	1	1	41	1,267	1,255	0	5	13	0	3	0
제주	0	1	1	6	50	75	0	0	0	0	0	0

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계임

† 각 감염병별로 규정된 신고병원(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 최근 5년(2017~2021년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

2. (계속) 지역별 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)(49주차)*

단위 : 보고환자수†

지역	제3급감염병											
	신증후군출혈열			크로이츠펔트-야콥병(CJD)			맹기열			큐열		
	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡
전국	7	274	362	0	26	52	1	80	122	0	102	102
서울	1	3	11	0	6	12	0	25	36	0	1	6
부산	0	9	13	0	3	4	0	5	6	0	0	2
대구	1	6	5	0	1	2	0	0	6	0	5	2
인천	0	1	6	0	0	2	0	8	7	0	1	2
광주	0	6	7	0	1	1	0	1	1	0	9	4
대전	0	10	3	0	1	2	1	4	2	0	7	5
울산	0	2	2	0	1	2	0	1	4	0	1	2
세종	0	3	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0
경기	2	44	54	0	7	14	0	16	37	0	11	13
강원	0	8	18	0	1	2	0	3	2	0	3	0
충북	0	10	16	0	0	1	0	1	2	0	14	21
충남	0	30	52	0	0	1	0	2	4	0	17	13
전북	1	28	52	0	1	2	0	3	3	0	6	6
전남	1	62	60	0	0	2	0	1	2	0	7	13
경북	0	19	32	0	2	2	0	3	3	0	7	6
경남	1	30	28	0	1	3	0	5	5	0	11	7
제주	0	3	2	0	0	0	0	1	2	0	1	0

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계임

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 최근 5년(2017~2021년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

2. (계속) 지역별 보고 현황(2022. 12. 3. 기준)(49주차)*

단위 : 보고환자수†

지역	제3급감염병								
	라임병			중증열성혈소판감소증후군(SFTS)			지카바이러스감염증		
	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡	금주	2022년 누계	5년 누계 평균‡
전국	0	16	19	0	191	232	0	2	-
서울	0	3	5	0	5	12	0	0	-
부산	0	0	0	0	5	2	0	0	-
대구	0	0	0	0	11	9	0	0	-
인천	0	1	3	0	4	3	0	0	-
광주	0	0	0	0	8	1	0	0	-
대전	0	0	1	0	3	3	0	1	-
울산	0	1	0	0	2	6	0	0	-
세종	0	0	0	0	3	1	0	0	-
경기	0	5	4	0	23	44	0	1	-
강원	0	0	1	0	28	30	0	0	-
충북	0	1	0	0	15	6	0	0	-
충남	0	2	2	0	13	23	0	0	-
전북	0	1	1	0	9	12	0	0	-
전남	0	1	0	0	14	13	0	0	-
경북	0	0	1	0	23	32	0	0	-
경남	0	1	1	0	14	22	0	0	-
제주	0	0	0	0	11	13	0	0	-

* 2022년 통계는 변동가능한 잠정통계임

† 각 감염병별로 규정된 신고범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고건을 포함함

‡ 최근 5년(2017~2021년)의 1주부터 해당 주까지 누계의 평균임

II. 환자감시 : 표본감시 감염병 주간 발생 현황

1. 인플루엔자 주간 발생 현황(49주차, 2022. 12. 3. 기준)

- 외래환자 1,000명당 의사환자분율: 17.3명(=1.73%)
- 변동(주간): 2022년 48주차(15.0명) 대비 증가
- 표본보고기관: 196개 의료기관
- ※ 2022~2023절기 유행기준: 4.9명/(1,000)

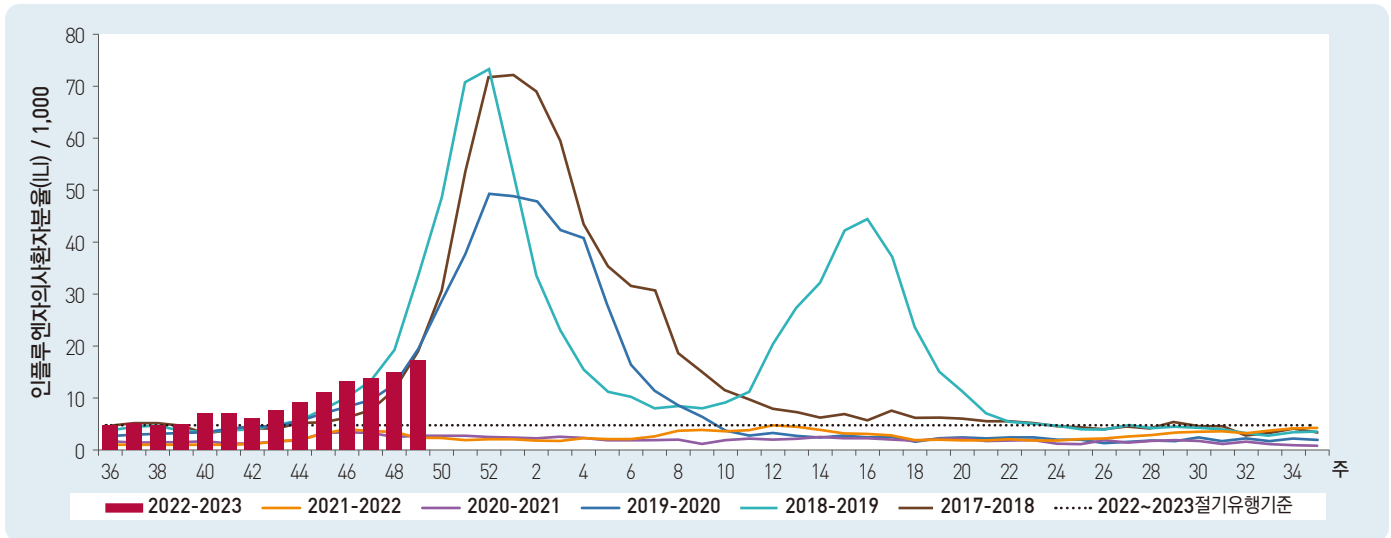


그림 1. 외래 환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 발생 현황

2. 수족구 발생 주간 현황(49주차, 2022. 12. 3. 기준)

- 외래환자 1,000명당 의사환자분율: 2.0명
- 변동(주간): 2022년 48주차(2.5명) 대비 감소
- 표본보고기관: 전국 110개 의료기관

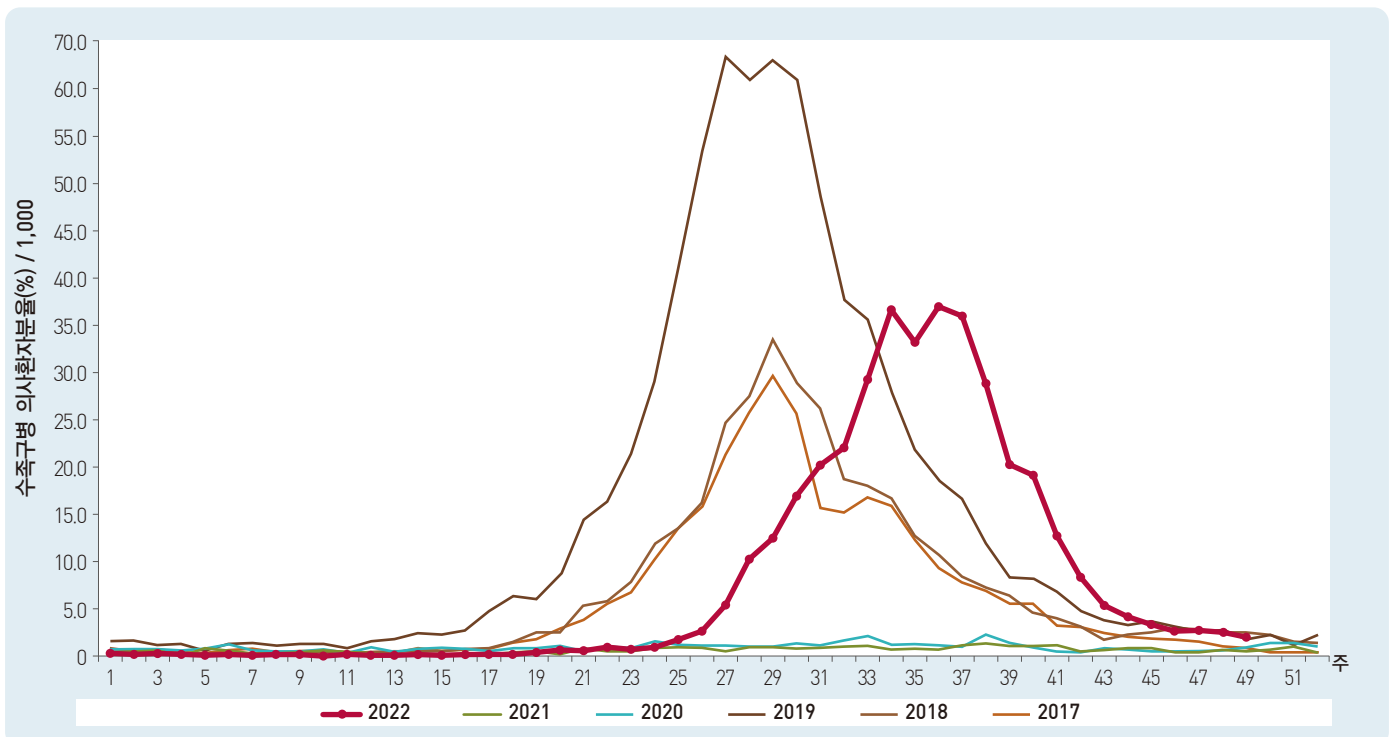


그림 2. 외래 환자 1,000명당 수족구 발생 현황

3. 안과 감염병 주간 발생 현황(49주차, 2022. 12. 3. 기준)

- 외래환자 1,000명당 유행성각결막염 의사환자분율: 3.9명
- 변동(주간): 2022년 48주차(3.9명) 대비 동일
- 표본보고기관: 전국 91개 의료기관

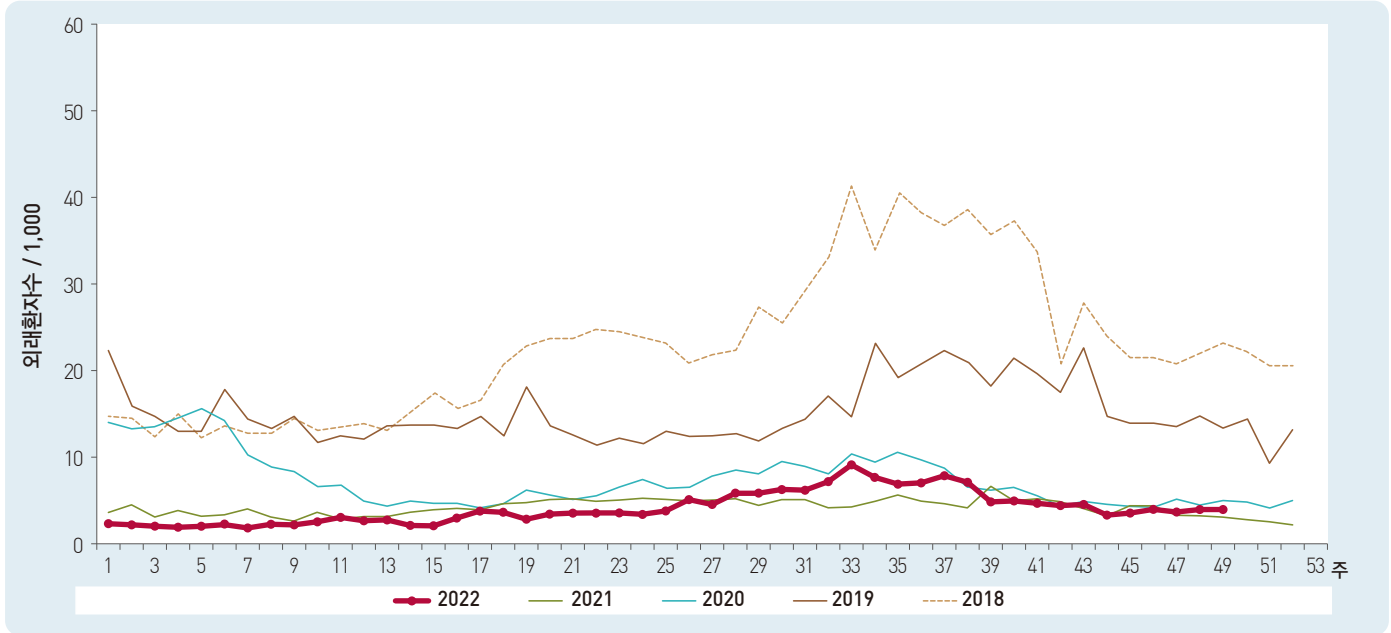


그림 3. 외래 환자 1,000명당 유행성각결막염 발생 현황

- 외래환자 1,000명당 급성출혈성결막염 의사환자분율: 0.2명
- 변동(주간): 2022년 48주차(0.1명) 대비 증가
- 표본보고기관: 전국 91개 의료기관

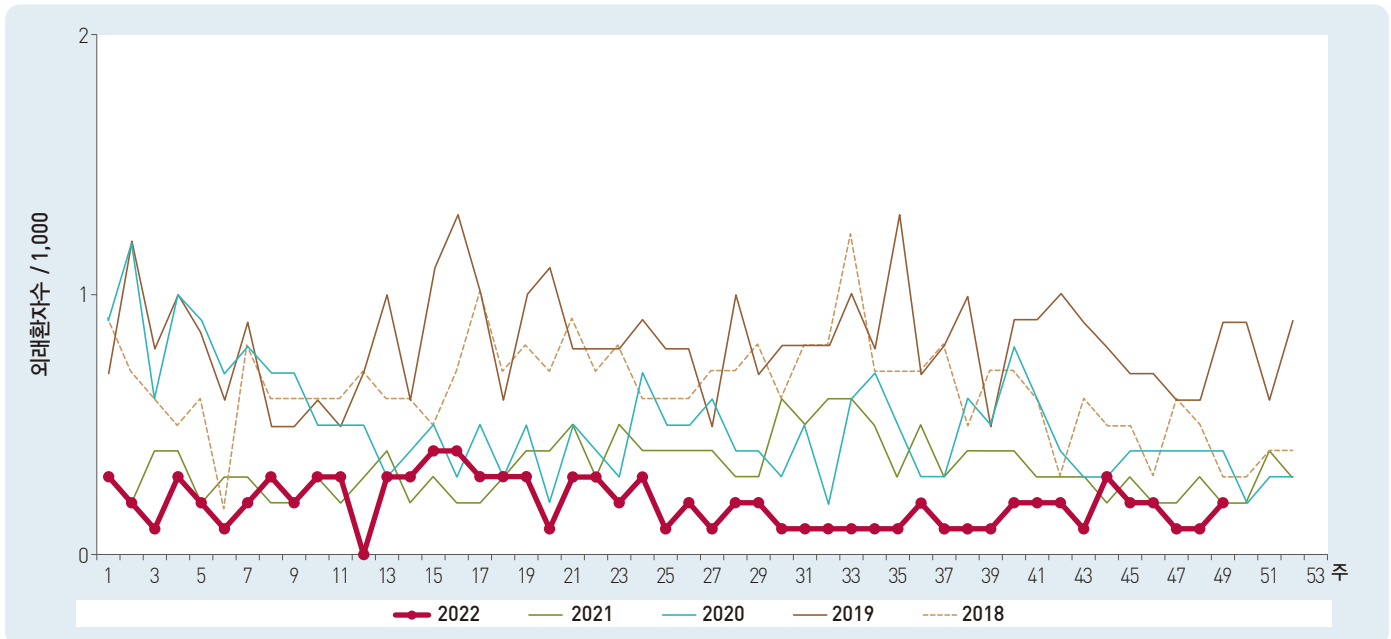


그림 4. 외래 환자 1,000명당 급성출혈성결막염 발생 현황

4. 성매개감염병 주간 발생 현황(49주차, 2022. 12. 3. 기준)

- 보고기관 당 환자수: 사람유두종바이러스 감염증 3.4건, 성기단순포진 2.4건, 침균콘딜롬 1.6건, 클라미디아감염증 1.9건, 임질 1.1건, 1기 매독 1.5건, 2기 매독 1.3건, 선천성 매독 0.0건을 신고함
- 변동(주간): **증가** 클라미디아 감염증(1.8→1.9), 성기단순포진(2.0→2.4), 사람유두종바이러스 감염증(3.1→3.4), 1기 매독(1.0→1.5)
동일 선천성 매독(0.0→0.0)
감소 임질(1.2→1.1), 침균콘딜롬(1.7→1.6), 2기 매독(2.0→1.3)
- 표본보고기관: 전국 579개 의료기관
- ※ 제49주차 신고의료기관 수: 임질 15개, 클라미디아감염증 54개, 성기단순포진 62개, 침균콘딜롬 33개, 사람유두종바이러스 감염증 45개, 1기 매독 2개, 2기 매독 3개, 선천성 매독 0개

단위 : 보고기관 당 환자수

임질			클라미디아 감염증			성기단순포진			침균콘딜롬		
금주	2022년 누적	최근 5년 누적 평균 [§]	금주	2022년 누적	최근 5년 누적 평균 [§]	금주	2022년 누적	최근 5년 누적 평균 [§]	금주	2022년 누적	최근 5년 누적 평균 [§]
1.1	6.0	8.6	1.9	23.7	30.8	2.4	47.4	43.2	1.6	21.5	23.8

사람유두종바이러스감염증			1기 매독			2기 매독			선천성 매독		
금주	2022년 누적	최근 5년 누적 평균 [§]	금주	2022년 누적	최근 5년 누적 평균 [§]	금주	2022년 누적	최근 5년 누적 평균 [§]	금주	2022년 누적	최근 5년 누적 평균 [§]
3.4	90.3	34.6	1.5	2.7	1.0	1.3	2.8	1.1	0.0	1.4	0.4

누계 : 매년 첫 주부터 금주까지의 보고 누계

† 각 질병별로 규정된 신고 범위(환자, 의사환자, 병원체보유자)의 모든 신고 건을 포함

§ 최근 5년('17-'21) 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(49주차, 2022. 12. 3. 기준)

- 수인성 및 식품매개 감염병 집단발생: 9건, 101명(금년 누적 발생: 452건, 6,454명)
- 변동(주간): 2022년 48주차(10건) 대비 감소
- 표본보고기관: 전국 254개 보건소

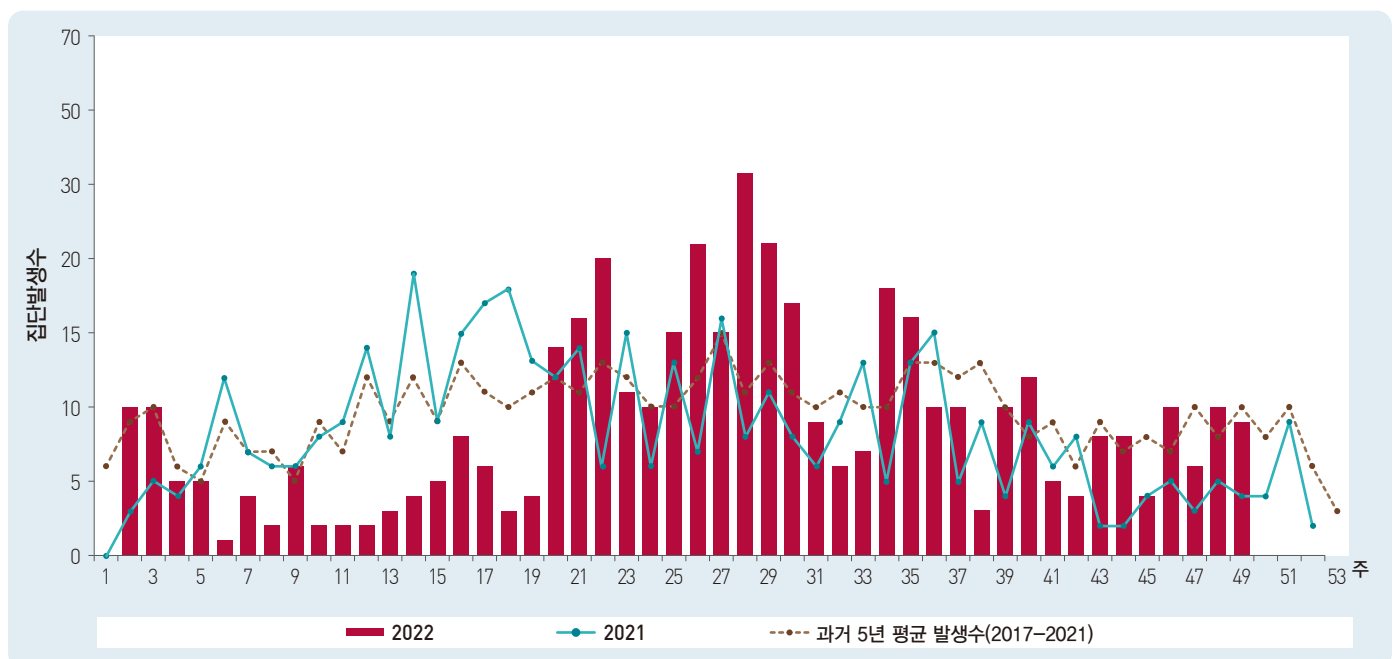


그림 5. 수인성 및 식품매개 감염병 집단발생 현황

IV. 병원체감시 : 인플루엔자 및 호흡기바이러스

1. 인플루엔자 바이러스 주간 현황(49주차, 2022. 12. 3. 기준)

- 인플루엔자 양성률: 8.3%(26건 양성 / 312 검체)
[인플루엔자 아형: A(H1N1)pdm09 0건, A(H3N2) 26건, B 0건]
- 변동(주간): 2022년 48주차(7.4%, 20건 양성 / 271검체) 대비 증가
- 표본보고기관: 77개 의료기관

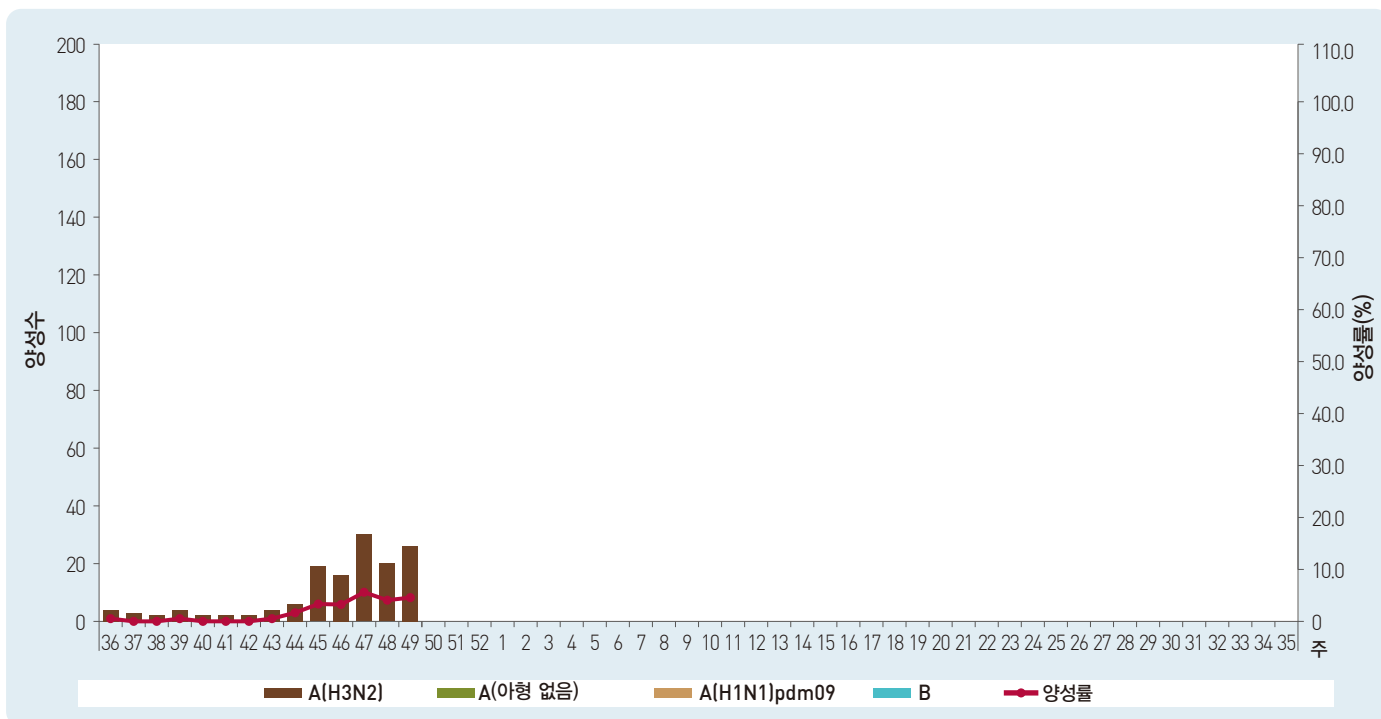


그림 6. 인플루엔자 바이러스 검출 현황

2. 호흡기 바이러스 주간 현황(49주차, 2022. 12. 3. 기준)

- 호흡기바이러스 양성률: 69.9%(금주 및 최근 3주 누적 분율: 65.6% / 1,151 검체)
- 변동(주간): 2022년 48주차(62.0%) 대비 증가
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 77개 의료기관
- ※ 주별 통계는 잠정통계이므로 변동 가능

2022 (주)	주별		검출률 (%)							
	검체 건수	검출률 (%)	아데노 바이러스	파라 인플루엔자 바이러스	호흡기 세포융합 바이러스	인플루엔자 바이러스	코로나 바이러스	리노 바이러스	보카 바이러스	메타뉴모 바이러스
46	270	63.0	2.2	7.8	6.3	5.9	2.6	23.0	2.2	13.0
47	298	66.8	3.7	11.7	6.4	10.1	4.4	16.4	3.0	11.1
48	271	62.0	5.2	19.6	2.6	7.4	2.2	15.5	3.3	6.3
49	312	69.9	5.1	23.7	3.5	8.3	5.1	13.1	6.1	4.8
4주 누적※	1,151	65.6	4.1	15.9	4.7	8.0	3.6	16.9	3.7	8.7
2022년 누적▽	4,619	65.1	6.8	12.9	1.9	0.0	0.3	34.1	9.2	0.0

※ 4주 누적: 2022년 11월 6일 - 2022년 12월 3일 검출률임 (지난 4주간 평균 288개의 검체에서 검출된 수의 평균).

▽ 2021년 누적: 2020년 12월 27일 - 2021년 12월 25일 검출률임.

V. 병원체감시 : 급성 설사질환 바이러스 및 세균

1. 급성설사 바이러스 주간 검출 현황(48주차, 2022. 11. 26. 기준)

- 급성설사 바이러스 검출률: 22.8%(13건 양성 / 57 검체) [2022년 누적분율: 39.4% (1,258건 양성 / 3,194 검체)]
- 변동(주간): 2022년 47주차(26.1%) 대비 감소
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 72개 의료기관

주	검체수		검출 건수(검출률, %)					합계
			노로바이러스	그룹 A 로타바이러스	장내 아데노바이러스	아스트로바이러스	사포바이러스	
2022	45	48	8 (16.7)	1 (2.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.1)	10 (20.8)
	46	54	10 (18.5)	0 (0.0)	1 (1.9)	3 (5.6)	4 (7.4)	18 (33.3)
	47	46	6 (13.0)	0 (0.0)	3 (6.5)	1 (2.2)	2 (4.3)	12 (26.1)
	48	57	10 (17.5)	0 (0.0)	1 (1.8)	0 (0.0)	2 (3.5)	13 (22.8)
2022년 누적		3,194	747 (23.4)	28 (0.9)	226 (7.1)	132 (4.1)	125 (3.9)	1,258 (39.4)

* 검체는 5세 이하 아동의 급성설사 질환자에게서 수집됨.

2. 급성설사 세균 주간 검출 현황(48주차, 2022. 11. 26. 기준)

- 급성설사 세균 검출률: 13.6%(27건 양성 / 199 검체) [2022년 누적분율: 19.4%(1,996건 양성 / 10,280 검체)]
- 변동(주간): 2022년 47주차(16.3%) 대비 감소
- 표본보고기관: 18개 시·도 보건환경연구원 및 72개 의료기관

주	검체수		분리 건수(분리율, %)									합계
			살모넬라균	병원성 대장균	세균성 이질균	장염 비브리오균	비브리오 콜레라균	캠필로 박터균	클라스트리дум 퍼프린젠스	황색 포도알균	바실러스 세레우스균	
2022	45	242	8 (3.3)	10 (4.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (1.2)	5 (2.1)	10 (4.1)	7 (2.9)	43 (17.8)
	46	255	13 (5.1)	11 (4.3)	0 (0.0)	1 (0.4)	0 (0.0)	5 (2.0)	8 (3.1)	13 (5.1)	3 (1.2)	55 (21.6)
	47	208	4 (1.9)	5 (2.4)	0 (0.0)	1 (0.5)	0 (0.0)	4 (1.9)	2 (1.0)	3 (1.4)	14 (6.7)	34 (16.3)
	48	199	8 (4.0)	4 (2.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.5)	7 (3.5)	5 (2.5)	2 (1.0)	27 (13.6)
2022년 누적		10,280	374 (3.6)	529 (5.1)	0 (0.0)	4 (0.04)	0 (0.0)	196 (1.9)	262 (2.5)	370 (3.6)	240 (2.3)	1,996 (19.4)

* 2022년 실험실 감시체계 참여기관(72개 의료기관)

VI. 병원체감시 : 엔테로바이러스

1. 엔테로바이러스 주간 검출 현황(48주차, 2022. 11. 26. 기준)

- 엔테로바이러스 검출률: 16.7%(1건 양성 / 6검체) [2022년 누적분율: 50.3%(342건 양성 / 680검체)]
 - 무균성수막염: 0건 (2022년 누계: 6건)
 - 수족구병 및 포진성구협염: 1건 (2022년 누계: 308건)
 - 합병증 동반 수족구: 0건 (2022년 누계: 1건)
 - 기타: 0건 (2022년 누계: 27건)
- 변동(주간): 2022년 47주차(0.0%) 대비 증가
- 표본보고기관: 17개 시·도 보건환경연구원 및 67개 의료기관

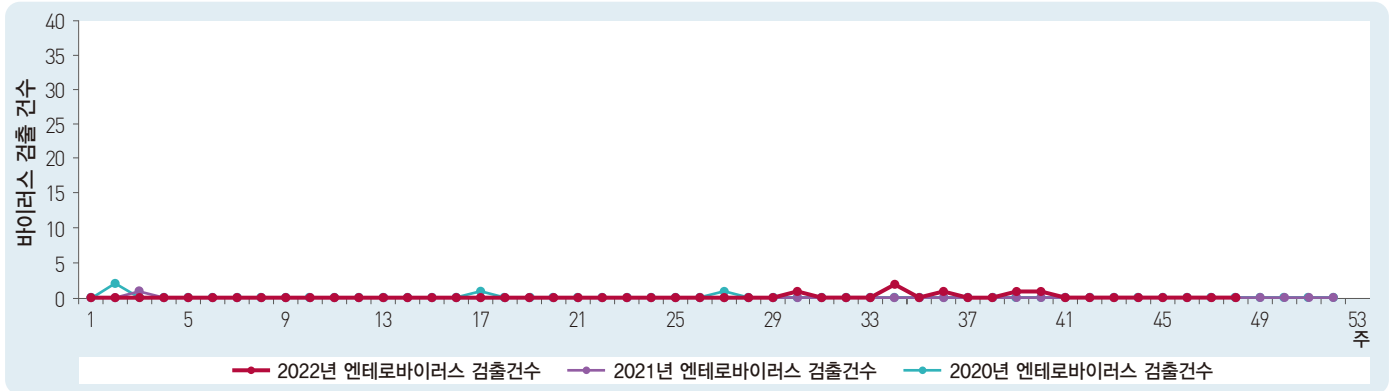


그림 7. 무균성수막염 바이러스 검출수

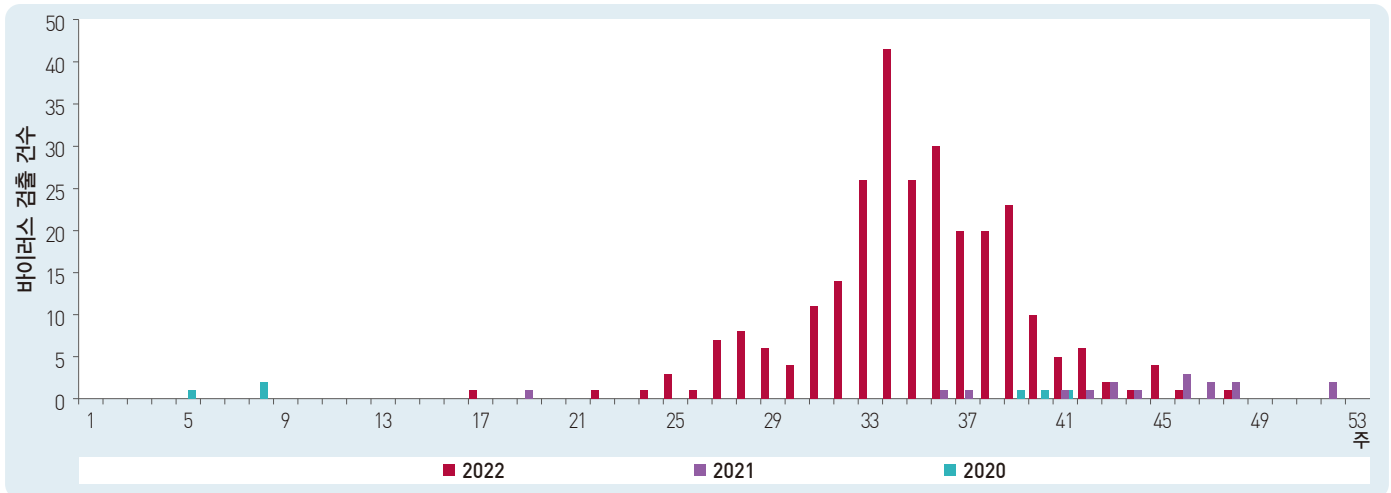


그림 8. 수족구 및 포진성구협염 바이러스 검출수

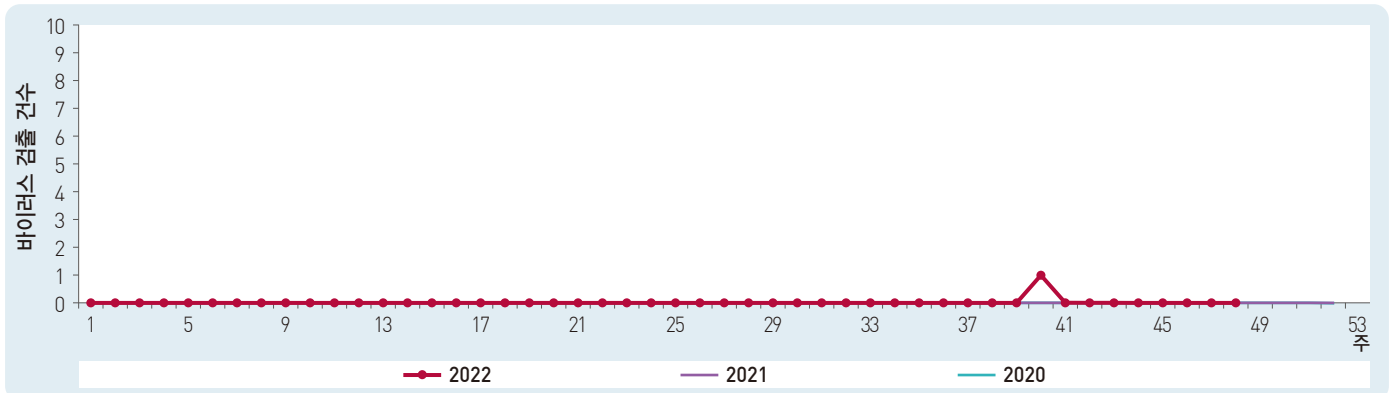


그림 9. 합병증 동반 수족구 바이러스 검출수

VIII. 매개체감시 : 프프가무시증 매개털진드기

1. 프프가무시증 매개털진드기 주간 검출 현황(49주차, 2022. 12. 3. 기준)

- 프프가무시증 매개털진드기 트랩지수 : 0.89
- 변동 : 평년 평균(1.00) 대비 0.11 감소, 전년(1.49) 대비 0.6 낮음, 2022년 48주차(1.21) 대비 0.32 감소
- 표본보고기관 : 9개 시·도(18개 지점)

※ 털진드기 트랩지수 : 18개 지점에서 7일간 채집된 털진드기의 수를 트랩당 개체수(개체수/트랩수)로 환산

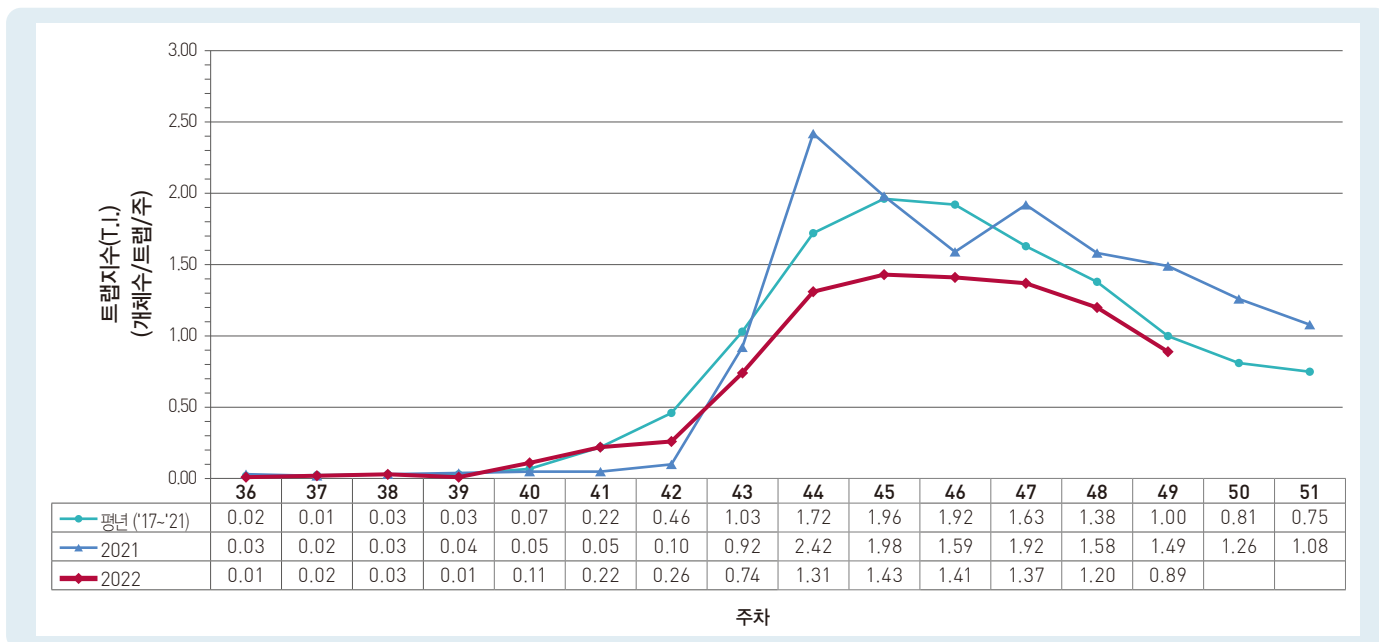


그림 11. 프프가무시증 매개털진드기 검출수

주요 통계 이해하기

〈통계표 1〉은 지난 5년간 발생한 법정감염병과 2022년 해당 주 발생현황을 비교한 표로, **금주 환자 수(Current week)**는 2022년 해당 주의 신고 건수를 나타내며, **2022년 누계 환자 수(Cum. 2022)**는 2022년 1주부터 해당 주까지의 누계 건수, 그리고 **5년 주 평균 환자 수(5-year weekly average)**는 지난 5년(2017-2021년) 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) 2022년 12주의 5년 주 평균 환자 수(5-year weekly average)는 2017년부터 2021년의 10주부터 14주까지의 신고 건수를 총 25주로 나눈 값으로 구해진다.

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

	10주	11주	12주	13주	14주
2022년			해당 주		
2021년	X1	X2	X3	X4	X5
2020년	X6	X7	X8	X9	X10
2019년	X11	X12	X13	X14	X15
2018년	X16	X17	X18	X19	X20
2017년	X21	X22	X23	X24	X25

〈통계표 2〉는 17개 시·도 별로 구분한 법정감염병 보고 현황을 보여 주고 있으며, 각 감염병별로 최근 5년 누계 평균 환자 수(Cum, 5-year average)와 2022년 누계 환자 수(Cum, 2022)를 비교해 보면 최근까지의 누적 신고 건수에 대한 이전 5년 동안 해당 주까지의 평균 신고 건수와 비교가 가능하다. 최근 5년 누계 평균 환자 수(Cum, 5-year average)는 지난 5년(2017-2021년) 동안의 동기간 신고 누계 평균으로 계산된다.

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

I . National Notifiable Infectious Diseases

1. Reported cases, week ending December 3, 2022 (49th week)*

Unit: no. of cases[†]

Classification of disease [†]	Current week	Cum. 2022	5-year weekly average [§]	Total no. of cases by year					Imported cases of current week : Country (no. of cases)
				2021	2020	2019	2018	2017	
Category II									
Tuberculosis	388	15,654	455	18,335	19,933	23,821	26,433	28,161	
Varicella	441	17,051	1,882	20,929	31,430	82,868	96,467	80,092	
Measles	0	0	0	0	6	194	15	7	
Cholera	0	0	0	0	0	1	2	5	
Typhoid fever	2	43	1	61	39	94	213	128	
Paratyphoid fever	3	36	1	29	58	55	47	73	
Shigellosis	0	33	2	18	29	151	191	112	
EHEC	3	205	1	165	270	146	121	138	
Viral hepatitis A	26	1,833	70	6,583	3,989	17,598	2,437	4,419	
Pertussis	1	27	8	21	123	496	980	318	
Mumps	125	5,938	244	9,708	9,922	15,967	19,237	16,924	
Rubella	0	0	0	0	0	8	0	7	
Meningococcal disease	0	0	0	2	5	16	14	17	
Pneumococcal disease	5	322	11	269	345	526	670	523	
Hansen's disease	0	1	0	5	3	4			
Scarlet fever	13	472	171	678	2,300	7,562	15,777	22,838	
VRSA	0	1	0	2	9	3	0	0	
CRE	597	28,272	291	23,311	18,113	15,369	11,954	5,717	
Viral hepatitis E	9	504	–	494	191	–	–	–	
Category III									
Tetanus	1	25	0	21	30	31	31	34	
Viral hepatitis B	1	329	8	453	382	389	392	391	
Japanese encephalitis	0	7	0	23	7	34	17	9	
Viral hepatitis C	109	7,782	202	10,115	11,849	9,810	10,811	6,396	
Malaria	0	409	1	294	385	559	576	515	
Legionellosis	7	395	6	383	368	501	305	198	
<i>Vibrio vulnificus</i> sepsis	0	47	0	52	70	42	47	46	
Murine typhus	0	14	0	9	1	14	16	18	
Scrub typhus	150	5,849	315	5,915	4,479	4,005	6,668	10,528	
Leptospirosis	0	62	4	144	114	138	118	103	
Brucellosis	0	7	0	4	8	1	5	6	
HFRS	7	274	14	310	270	399	433	531	
HIV/AIDS	22	758	19	773	818	1,006	989	1,008	
CJD	0	26	1	67	64	53	53	36	
Dengue fever	1	80	2	3	43	273	159	171	Vietnam (1)
Q fever	0	102	1	46	69	162	163	96	
Lyme Borreliosis	0	16	0	8	18	23	23	31	
Melioidosis	0	0	0	2	1	8	2	2	
Chikungunya fever	0	5	0	0	1	16	3	5	
SFTS	0	191	0	172	243	223	259	272	
Zika virus infection	0	2	0	0	1	3	3	11	

Abbreviation: EHEC= Enterohemorrhagic Escherichia 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 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

† According to surveillance data, the reported cases may include all of the cases such as confirmed, suspected, and asymptomatic carrier in the group.

‡ 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, Poliomyelitis, Haemophilus influenza type b, Epidemic typhus, Rabies, Yellow fever, West Nile fever and Tick-borne Encephalitis.

2. Reported cases by geography, week ending December 3, 2022 (49th week)*

Unit: no. of cases[†]

Reporting area	Diseases of Category II											
	Tuberculosis			Varicella			Measles			Cholera		
	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]
Overall	388	15,654	21,950	441	17,051	56,775	0	0	43	0	0	0
Seoul	61	2,623	3,908	62	2,249	6,811	0	0	5	0	0	0
Busan	29	1,015	1,473	26	1,018	2,924	0	0	1	0	0	0
Daegu	19	771	1,037	28	742	2,936	0	0	3	0	0	0
Incheon	22	795	1,153	19	832	2,970	0	0	2	0	0	0
Gwangju	4	346	541	9	596	2,134	0	0	0	0	0	0
Daejeon	9	372	486	9	508	1,556	0	0	5	0	0	0
Ulsan	4	275	439	13	454	1,501	0	0	1	0	0	0
Sejong	3	52	82	6	196	647	0	0	15	0	0	0
Gyeonggi	95	3,476	4,793	135	5,077	15,922	0	0	0	0	0	0
Gangwon	13	686	931	9	441	1,385	0	0	1	0	0	0
Chungbuk	15	482	673	6	448	1,643	0	0	0	0	0	0
Chungnam	18	820	1,058	18	691	2,105	0	0	1	0	0	0
Jeonbuk	9	631	854	4	600	2,408	0	0	1	0	0	0
Jeonnam	24	890	1,175	20	612	2,280	0	0	3	0	0	0
Gyeongbuk	28	1,246	1,601	21	891	3,077	0	0	3	0	0	0
Gyeongnam	31	985	1,453	49	1,456	5,105	0	0	2	0	0	0
Jeju	4	189	294	7	240	1,371	0	0	0	0	0	0

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

† 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.

2. (Continued) Reported cases by geography, week ending December 3, 2022 (49th week)*

Unit: no. of cases[†]

Reporting area	Diseases of Category II											
	Typhoid fever			Paratyphoid fever			Shigellosis			Enterohemorrhagic <i>Escherichia coli</i>		
	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]
Overall	2	43	101	3	36	50	0	33	92	3	205	164
Seoul	0	9	18	0	5	8	0	3	24	0	25	23
Busan	0	4	9	2	3	7	0	3	7	0	10	5
Daegu	0	1	3	0	3	3	0	0	6	0	6	7
Incheon	0	4	6	0	5	2	0	3	6	0	11	9
Gwangju	0	0	2	0	1	2	0	0	3	0	38	17
Daejeon	0	2	3	0	0	1	0	2	2	0	5	4
Ulsan	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	3	5
Sejong	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2
Gyeonggi	0	10	24	1	12	12	0	10	18	1	35	46
Gangwon	0	0	5	0	2	2	0	0	2	0	6	6
Chungbuk	0	0	3	0	0	1	0	1	1	0	3	4
Chungnam	0	1	4	0	0	1	0	1	5	0	9	4
Jeonbuk	1	5	2	0	0	2	0	4	2	0	9	3
Jeonnam	0	1	3	0	3	3	0	2	5	0	11	10
Gyeongbuk	1	3	4	0	0	2	0	1	5	2	13	8
Gyeongnam	0	3	8	0	2	3	0	3	3	0	11	5
Jeju	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0	9	6

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

[†] 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.

2. (Continued) Reported cases by geography, week ending December 3, 2022 (49th week)*

Unit: no. of cases[†]

Reporting area	Diseases of Category II											
	Viral hepatitis A			Pertussis			Mumps			Rubella		
	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]
Overall	26	1,833	6,796	1	27	362	125	5,938	13,686	0	0	3
Seoul	0	356	1,337	0	2	45	14	756	1,643	0	0	1
Busan	0	60	162	0	0	31	5	311	763	0	0	0
Daegu	0	57	90	0	3	14	5	245	578	0	0	0
Incheon	1	121	502	0	2	22	5	312	685	0	0	0
Gwangju	0	41	96	0	0	18	8	180	472	0	0	0
Daejeon	1	42	666	0	0	9	2	168	407	0	0	0
Ulsan	0	16	37	0	0	11	2	186	430	0	0	0
Sejong	0	13	103	0	0	5	0	56	91	0	0	0
Gyeonggi	14	608	2,192	0	3	59	36	1,704	3,871	0	0	1
Gangwon	0	42	130	0	1	3	1	208	482	0	0	0
Chungbuk	0	81	332	1	3	9	4	148	361	0	0	0
Chungnam	2	115	527	0	1	7	4	284	606	0	0	0
Jeonbuk	4	112	253	0	0	8	4	226	605	0	0	0
Jeonnam	0	38	93	0	1	21	5	309	593	0	0	0
Gyeongbuk	3	61	125	0	3	23	9	270	703	0	0	1
Gyeongnam	1	40	103	0	8	74	18	490	1,175	0	0	0
Jeju	0	30	48	0	0	3	3	85	221	0	0	0

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

† 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.

2. (Continued) Reported cases by geography, week ending December 3, 2022 (49th 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. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]
Overall	0	0	8	13	472	9,296	1	25	27	1	329	373
Seoul	0	0	3	1	75	1,281	0	3	3	1	52	65
Busan	0	0	0	0	21	642	0	2	2	0	13	25
Daegu	0	0	0	0	7	281	0	0	2	0	17	12
Incheon	0	0	1	0	17	456	0	0	1	0	22	20
Gwangju	0	0	0	0	27	472	0	1	1	0	8	8
Daejeon	0	0	0	2	35	352	0	1	1	0	15	12
Ulsan	0	0	0	1	15	378	0	0	0	0	6	8
Sejong	0	0	0	0	3	57	0	1	0	0	2	1
Gyeonggi	0	0	2	2	165	2,689	0	5	3	0	105	98
Gangwon	0	0	1	0	15	167	0	0	0	0	7	13
Chungbuk	0	0	0	2	7	180	0	0	1	0	10	13
Chungnam	0	0	0	4	23	394	1	4	3	0	8	19
Jeonbuk	0	0	0	0	7	335	0	2	2	0	18	16
Jeonnam	0	0	0	0	20	343	0	4	3	0	10	16
Gyeongbuk	0	0	0	0	13	464	0	1	3	0	11	19
Gyeongnam	0	0	1	0	17	676	0	1	2	0	17	24
Jeju	0	0	0	1	5	129	0	0	0	0	8	4

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

† 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.

2. (Continued) Reported cases by geography, week ending December 3, 2022 (49th week)*

Unit: no. of cases†

Reporting area	Diseases of Category III											
	Japanese encephalitis			Malaria			Legionellosis			Vibrio vulnificus sepsis		
	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average‡	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average‡	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average‡	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average‡
Overall	0	7	18	0	409	464	7	395	329	0	47	49
Seoul	0	2	4	0	56	68	2	79	86	0	3	7
Busan	0	0	0	0	8	6	0	17	16	0	3	4
Daegu	0	1	1	0	2	5	0	21	13	0	2	1
Incheon	0	1	1	0	63	68	0	28	24	0	3	4
Gwangju	0	0	1	0	0	5	0	16	8	0	0	1
Daejeon	0	0	0	0	7	3	0	6	3	0	0	0
Ulsan	0	0	0	0	3	3	0	0	3	0	0	1
Sejong	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
Gyeonggi	0	0	5	0	236	262	3	99	77	0	14	9
Gangwon	0	1	1	0	13	12	0	8	10	0	1	0
Chungbuk	0	1	1	0	4	4	0	9	12	0	0	1
Chungnam	0	0	1	0	3	8	0	11	9	0	2	4
Jeonbuk	0	0	0	0	2	3	0	3	8	0	2	2
Jeonnam	0	0	1	0	4	3	1	27	14	0	7	7
Gyeongbuk	0	1	1	0	3	5	0	16	21	0	2	1
Gyeongnam	0	0	1	0	3	6	1	19	11	0	7	6
Jeju	0	0	0	0	1	2	0	36	14	0	0	1

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

† 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. ▮

2. (Continued) Reported cases by geography, week ending December 3, 2022 (49th week)*

Unit: no. of cases[†]

Reporting area	Diseases of Category III											
	Murine typhus			Scrub typhus			Leptospirosis			Brucellosis		
	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]
Overall	0	14	10	150	5,849	6,093	0	62	118	0	7	4
Seoul	0	1	1	4	131	162	0	4	6	0	0	1
Busan	0	0	0	11	386	428	0	1	8	0	0	0
Daegu	0	1	0	5	125	134	0	1	2	0	0	0
Incheon	0	0	1	1	61	58	0	0	2	0	0	0
Gwangju	0	0	1	1	168	164	0	2	4	0	0	0
Daejeon	0	0	0	3	172	169	0	2	3	0	0	0
Ulsan	0	1	2	3	278	273	0	0	2	0	0	0
Sejong	0	0	0	0	46	36	0	1	1	0	0	0
Gyeonggi	0	9	1	7	357	409	0	6	15	0	1	1
Gangwon	0	0	0	1	25	36	0	1	6	0	0	0
Chungbuk	0	0	0	2	114	139	0	3	6	0	0	0
Chungnam	0	0	0	14	625	693	0	10	18	0	1	0
Jeonbuk	0	0	1	0	680	631	0	8	8	0	0	1
Jeonnam	0	0	1	34	940	1,012	0	13	10	0	2	1
Gyeongbuk	0	0	0	17	424	419	0	5	14	0	0	0
Gyeongnam	0	1	1	41	1,267	1,255	0	5	13	0	3	0
Jeju	0	1	1	6	50	75	0	0	0	0	0	0

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

† 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.

2. (Continued) Reported cases by geography, week ending December 3, 2022 (49th 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. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]
Overall	7	274	362	0	26	52	1	80	122	0	102	102
Seoul	1	3	11	0	6	12	0	25	36	0	1	6
Busan	0	9	13	0	3	4	0	5	6	0	0	2
Daegu	1	6	5	0	1	2	0	0	6	0	5	2
Incheon	0	1	6	0	0	2	0	8	7	0	1	2
Gwangju	0	6	7	0	1	1	0	1	1	0	9	4
Daejeon	0	10	3	0	1	2	1	4	2	0	7	5
Ulsan	0	2	2	0	1	2	0	1	4	0	1	2
Sejong	0	3	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0
Gyeonggi	2	44	54	0	7	14	0	16	37	0	11	13
Gangwon	0	8	18	0	1	2	0	3	2	0	3	0
Chungbuk	0	10	16	0	0	1	0	1	2	0	14	21
Chungnam	0	30	52	0	0	1	0	2	4	0	17	13
Jeonbuk	1	28	52	0	1	2	0	3	3	0	6	6
Jeonnam	1	62	60	0	0	2	0	1	2	0	7	13
Gyeongbuk	0	19	32	0	2	2	0	3	3	0	7	6
Gyeongnam	1	30	28	0	1	3	0	5	5	0	11	7
Jeju	0	3	2	0	0	0	0	1	2	0	1	0

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

† 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.

2. (Continued) Reported cases by geography, week ending December 3, 2022 (49th week)*

Unit: no. of cases[†]

Reporting area	Diseases of Category III								
	Lyme Borreliosis			Severe fever with thrombocytopenia syndrome			Zika virus infection		
	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [‡]
Overall	0	16	19	0	191	232	0	2	–
Seoul	0	3	5	0	5	12	0	0	–
Busan	0	0	0	0	5	2	0	0	–
Daegu	0	0	0	0	11	9	0	0	–
Incheon	0	1	3	0	4	3	0	0	–
Gwangju	0	0	0	0	8	1	0	0	–
Daejeon	0	0	1	0	3	3	0	1	–
Ulsan	0	1	0	0	2	6	0	0	–
Sejong	0	0	0	0	3	1	0	0	–
Gyeonggi	0	5	4	0	23	44	0	1	–
Gangwon	0	0	1	0	28	30	0	0	–
Chungbuk	0	1	0	0	15	6	0	0	–
Chungnam	0	2	2	0	13	23	0	0	–
Jeonbuk	0	1	1	0	9	12	0	0	–
Jeonnam	0	1	0	0	14	13	0	0	–
Gyeongbuk	0	0	1	0	23	32	0	0	–
Gyeongnam	0	1	1	0	14	22	0	0	–
Jeju	0	0	0	0	11	13	0	0	–

Cum: Cumulative counts from 1st week to current week in a year

* The reported data for year 2021, 2022 are provisional but the data from 2017 to 2020 are finalized data.

[†] 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.

II. Sentinel-Reporting Infectious Diseases

1. Influenza, weeks ending December 3, 2022 (49th week)

- Weekly proportion of influenza-like illness per 1,000 outpatients: 17.3 cases (=1.73%)
- Variation: increase from 15.0 cases in 48th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 196 hospitals/clinics
- ※ 2022–2023 outbreak standard: 4.9 cases (/1,000)

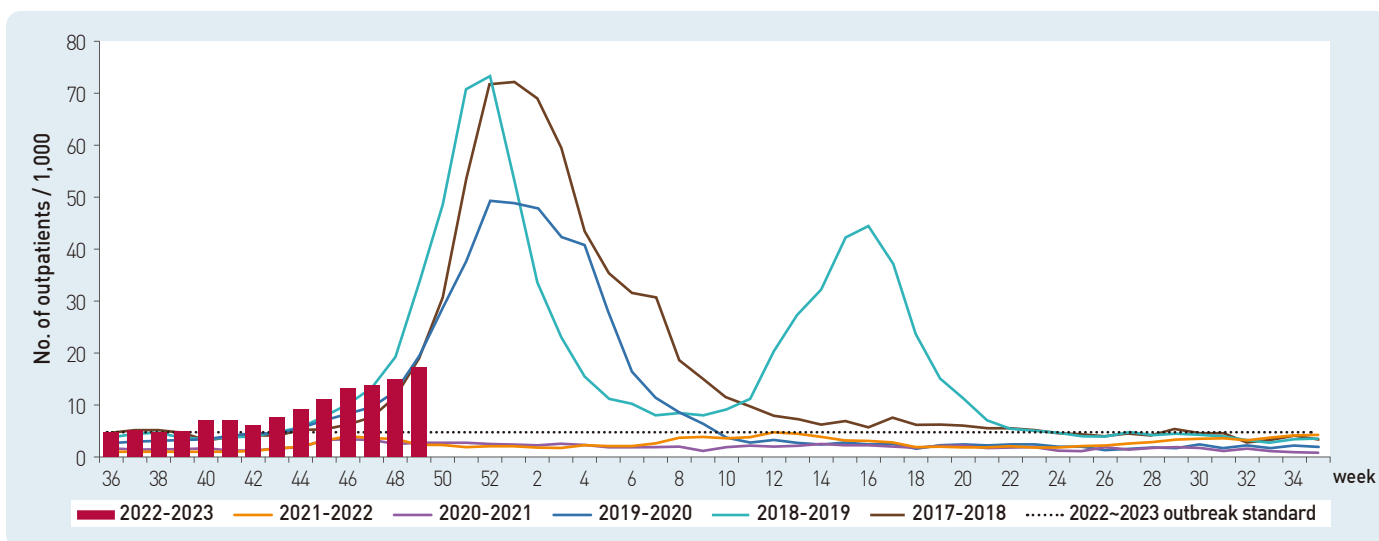


Figure 1. Weekly proportion of influenza-like illness per 1,000 outpatients, 2017–2018 to 2021–2022 flu seasons

2. Hand, Foot and Mouth Disease (HFMD), weeks ending December 3, 2022 (49th week)

- Weekly proportion of hand, foot and mouth disease (HFMD) per 1,000 outpatients: 2.0 cases
- Variation: decrease from 2.5 cases in 48th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 110 hospitals/clinics

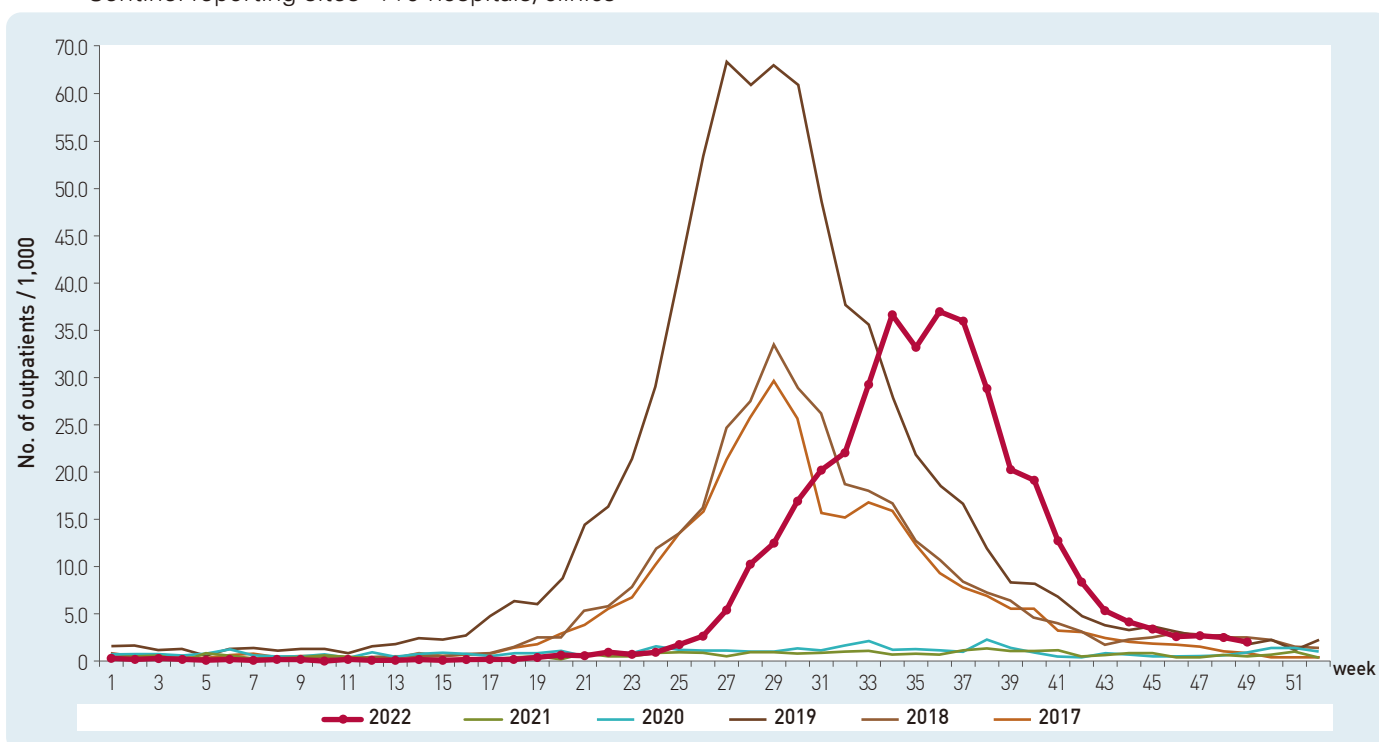


Figure 2. Weekly proportion of hand, foot and mouth per 1,000 outpatients, 2017–2022

3. Ophthalmologic infectious diseases, weeks ending December 3, 2022 (49th week)

- Weekly proportion of epidemic keratoconjunctivitis per 1,000 outpatients: 3.9 cases
- Variation: no change from 3.9 cases in 48th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 91 hospitals/clinics

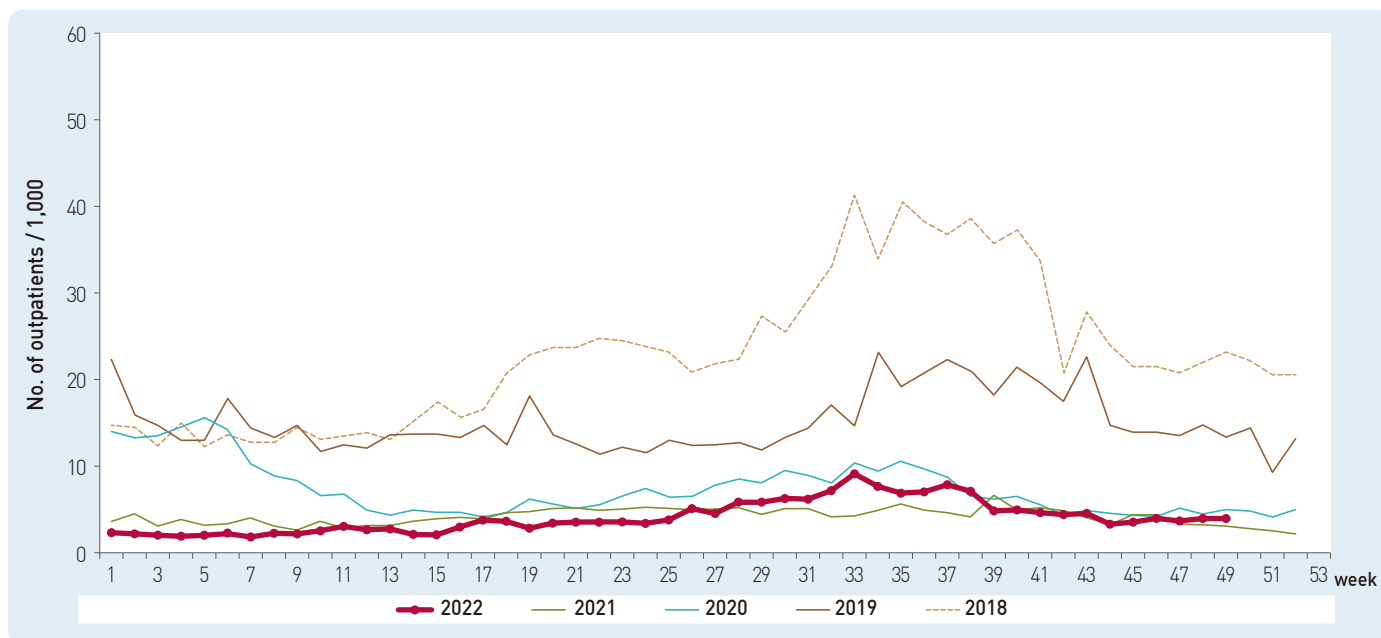


Figure 3. Weekly proportion of epidemic keratoconjunctivitis per 1,000 outpatients, 2018–2022

- Weekly proportion of acute hemorrhagic conjunctivitis per 1,000 outpatients: 0.2 case
- Variation: increase from 0.1 case in 48th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 91 hospitals/clinics

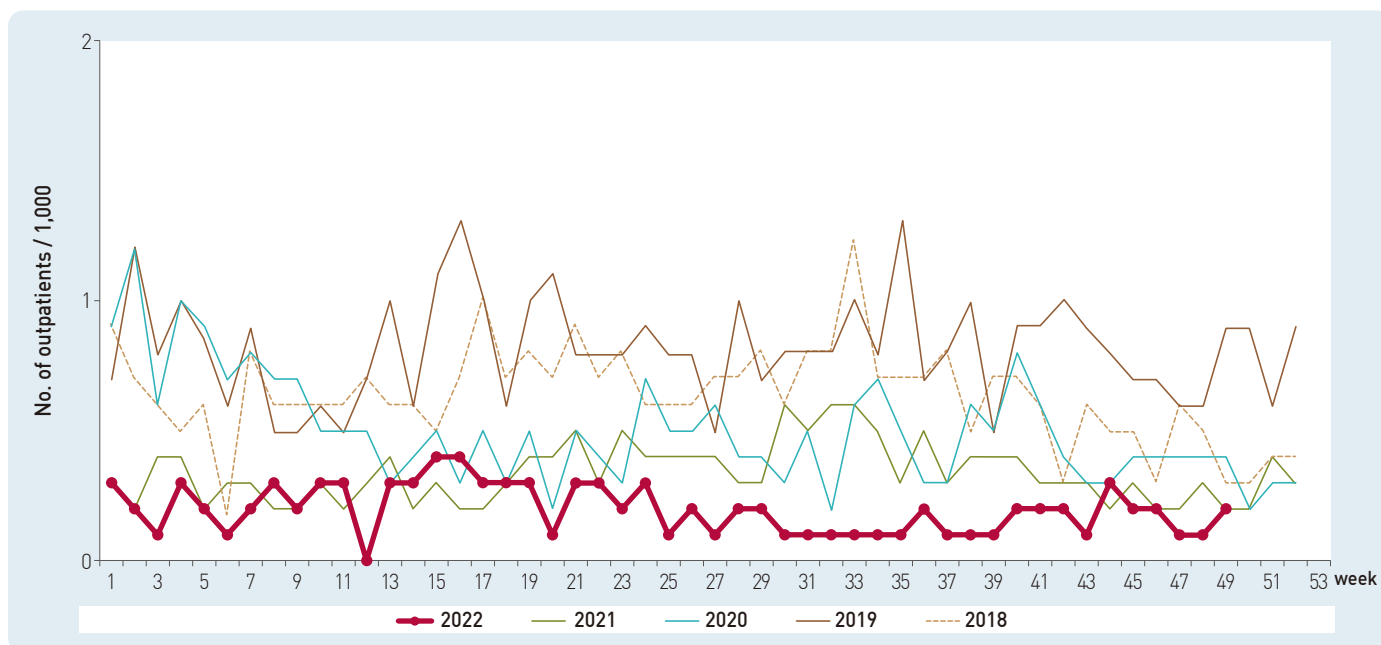


Figure 4. Weekly proportion of acute hemorrhagic conjunctivitis per 1,000 outpatients, 2018–2022

4. Sexually Transmitted Diseases[†], weeks ending December 3, 2022 (49th week)

- Cases per sentinel: 3.4 for Human Papilloma virus infection, 2.4 for Genital herpes, 1.9 for Chlamydia, 1.6 for Condyloma acuminata, 1.1 for Gonorrhea, 1.5 for Primary Syphilis, 1.3 for Secondary syphilis, 0.0 for Congenital syphilis
- Variation from 49th week of 2022
Increase: Chlamydia (1.8→1.9), Genital herpes (2.0→2.4), Human papilloma virus infection (3.1→3.4), Primary Syphilis (1.0→1.5)
No change: Congenital syphilis (0.0→0.0)
Decrease: Gonorrhea (1.2→1.1), Condyloma acuminata (1.7→1.6), Secondary syphilis (2.0→1.3)
- Sentinel reporting sites: 579 hospitals/clinics
- ※ No. of reported sites in 49th week: 15 for gonorrhea, 54 for chlamydia, 62 for genital herpes, 33 for condyloma acuminata, 45 for human Papilloma virus infection, 2 for primary syphilis, 3 for secondary syphilis, 0 for congenital syphilis

Unit: no. of cases/sentinels

Gonorrhea			Chlamydia			Genital herpes			Condyloma acuminata		
Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [§]
1.1	6.0	8.6	1.9	23.7	30.8	2.4	47.4	43.2	1.6	21.5	23.8

Human papillomavirus infection			Primary Syphilis			Secondary Syphilis			Congenital Syphilis		
Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [§]	Current week	Cum. 2022	Cum. 5-year average [§]
3.4	90.3	34.6	1.5	2.7	1.0	1.3	2.8	1.1	0.0	1.4	0.4

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.

※ Added human Papilloma virus infection and syphilis from 1st week of 2020.

III. Waterborne and Foodborne Infectious Diseases

1. Waterborne and foodborne disease outbreaks, weeks ending December 3, 2022 (49th week)

- No. of reported outbreaks: 9 with 101 patients (cumulative no. of outbreaks: 452, 6,454 patients)
- Variation: decrease from 10 in 48th week of 2022
- Reporting sites: 254 health centers

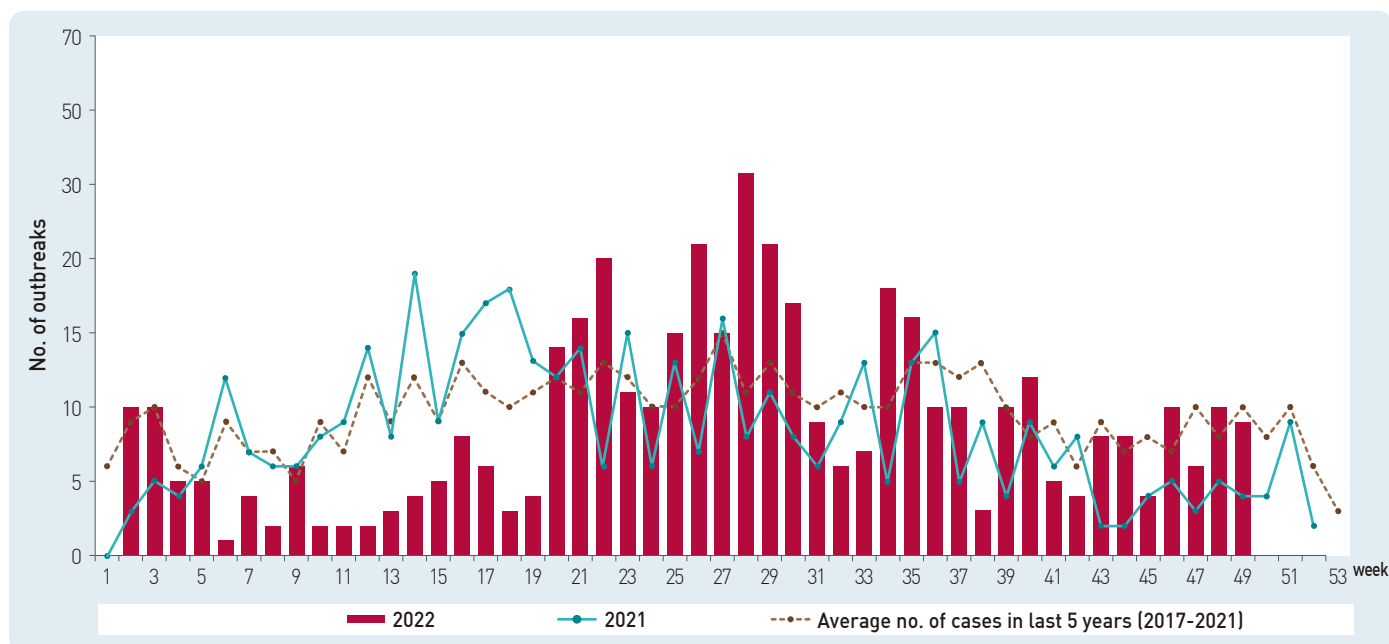


Figure 5. Number of waterborne and foodborne disease outbreaks reported by week, 2021–2022

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

1. Influenza viruses, weeks ending December 3, 2022 (49th week)

- Weekly reported number of specimens positive for influenza: 26 cases (8.3%) / 312 specimens [influenza subtype: A(H1N1)pdm09 0 case, A(H3N2) 26 cases, B 0 case]
- Variation (%p): increase from 20 cases (7.4%) / 271 specimens in 48th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 77 hospitals/clinics

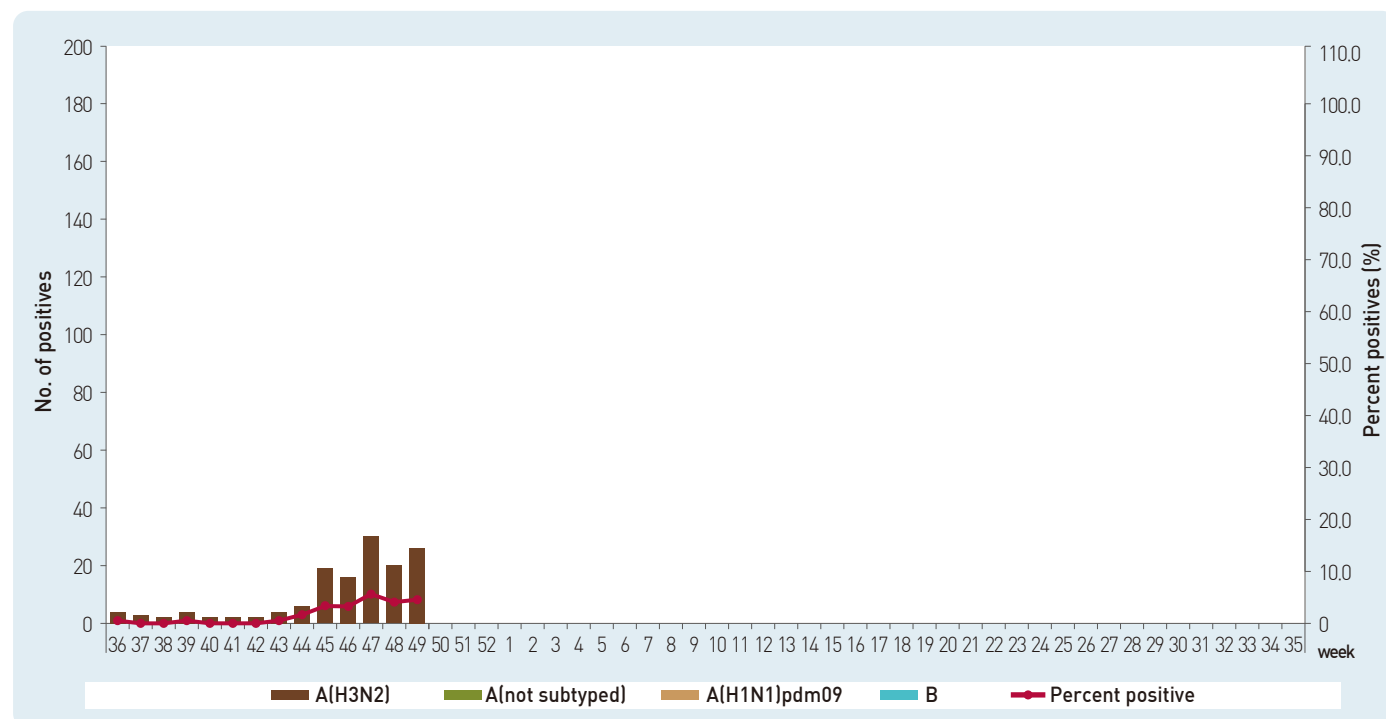


Figure 6. Number of specimens positive for influenza by subtype, 2021–2022 flu season

2. Respiratory viruses, weeks ending December 3, 2022 (49th week)

- Detection rate: 69.9% (cumulative mean proportion during preceding three weeks plus current week: 65.6% out of 1,151 specimens)
- Variation (%p): increase from 62.0% in 48th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 18 city/provincial health and environmental institutes and 77 hospitals/clinics

2022 (week)	Weekly total		Detection rate (%)							
	No. of samples	Detection rate (%)	HAdV	HPIV	HRSV	IFV	HCoV	HRV	HBoV	HMPV
46	270	63.0	2.2	7.8	6.3	5.9	2.6	23.0	2.2	13.0
47	298	66.8	3.7	11.7	6.4	10.1	4.4	16.4	3.0	11.1
48	271	62.0	5.2	19.6	2.6	7.4	2.2	15.5	3.3	6.3
49	312	69.9	5.1	23.7	3.5	8.3	5.1	13.1	6.1	4.8
Cum.*	1,151	65.6	4.1	15.9	4.7	8.0	3.6	16.9	3.7	8.7
2021 Cum.†	4,619	65.1	6.8	12.9	1.9	0.0	0.3	34.1	9.2	0.0

– 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 November 6, 2022 – December 3, 2022 (Average No. of detected cases is 288 last 4 weeks)

† 2021 Cum. : the rate of detected cases between December 27, 2020 – December 25, 2021

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

1. Acute gastroenteritis-causing virus, weeks ending November 26, 2022 (48th Week)

- Detection rate: 22.8% (cumulative mean proportion in 2022: 1,258 cases [39.4%] out of 3,194 specimens)
- Variation (%p): decrease from 26.1% in 47th week of 2022
- 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
2022 45	48	8 (16.7)	1 (2.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (2.1)	10 (20.8)
46	54	10 (18.5)	0 (0.0)	1 (1.9)	3 (5.6)	4 (7.4)	18 (33.3)
47	46	6 (13.0)	0 (0.0)	3 (6.5)	1 (2.2)	2 (4.3)	12 (26.1)
48	57	10 (17.5)	0 (0.0)	1 (1.8)	0 (0.0)	2 (3.5)	13 (22.8)
Cum. 2022	3,194	747 (23.4)	28 (0.9)	226 (7.1)	132 (4.1)	125 (3.9)	1,258 (39.4)

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

2. Acute gastroenteritis-causing bacteria, weeks ending November 26, 2022 (48th Week)

- Detection rate: 13.6% (cumulative mean proportion in 2022: 1,996 cases [19.4%] out of 10,280 specimens)
- Variation (%p): decrease from 16.3% in 47th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 18 city/provincial health and environmental institutes and 72 hospitals/clinics

Week	No. of Sample	No. of isolation (Isolation rate, %)									
		<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>	Total
2022 45	242	8 (3.3)	10 (4.1)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (1.2)	5 (2.1)	10 (4.1)	7 (2.9)	43 (17.8)
46	255	13 (5.1)	11 (4.3)	0 (0.0)	1 (0.4)	0 (0.0)	5 (2.0)	8 (3.1)	13 (5.1)	3 (1.2)	55 (21.6)
47	208	4 (1.9)	5 (2.4)	0 (0.0)	1 (0.5)	0 (0.0)	4 (1.9)	2 (1.0)	3 (1.4)	14 (6.7)	34 (16.3)
48	199	8 (4.0)	4 (2.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (0.5)	7 (3.5)	5 (2.5)	2 (1.0)	27 (13.6)
Cum. 2022	10,280	374 (3.6)	529 (5.1)	0 (0.0)	4 (0.04)	0 (0.0)	196 (1.9)	262 (2.5)	370 (3.6)	240 (2.3)	1,996 (19.4)

* 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*.

* Hospitals participating in Laboratory surveillance in 2022 (72 hospitals)

VI. Laboratory-based Pathogen Surveillance: Enterovirus

1. Enterovirus, weeks ending November 26, 2022 (48th Week)

- Detection rate: 16.7% (1 cases / 6 specimens) (cumulative mean proportion in 2022: 50.3% [342 cases / 680 specimens])
 - Aseptic meningitis: 0 case (Cum. 2022: 6 cases)
 - HFMD and herpangina: 1 cases (Cum. 2022: 308 cases)
 - HFMD with complications: 0 case (Cum. 2022: 1 case)
 - Other: 0 case (Cum. 2022: 27 cases)
- Variation (%p): increase from 0.0% in 47th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 17 city/provincial health and environmental institutes and 67 hospitals/clinics

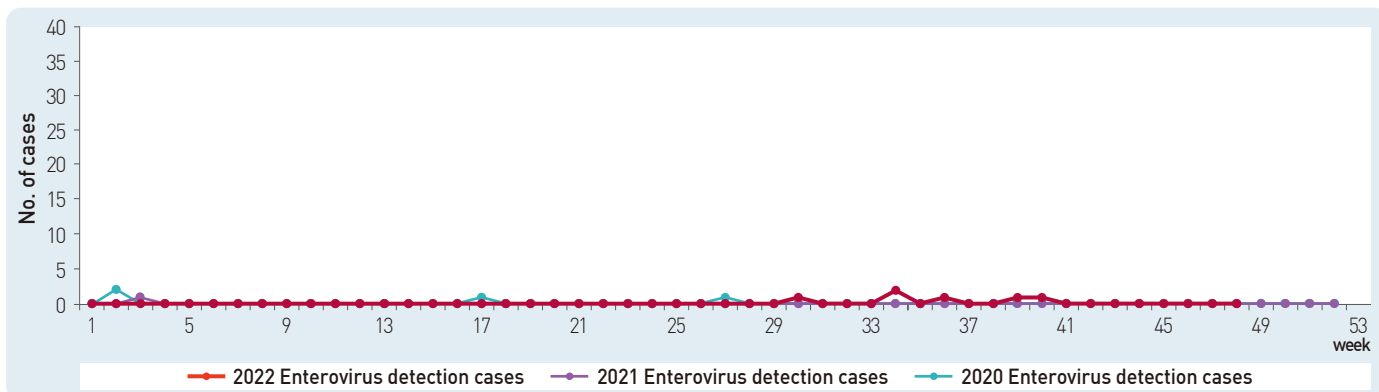


Figure 7. Detection of enterovirus in aseptic meningitis patients from 2020 to 2022

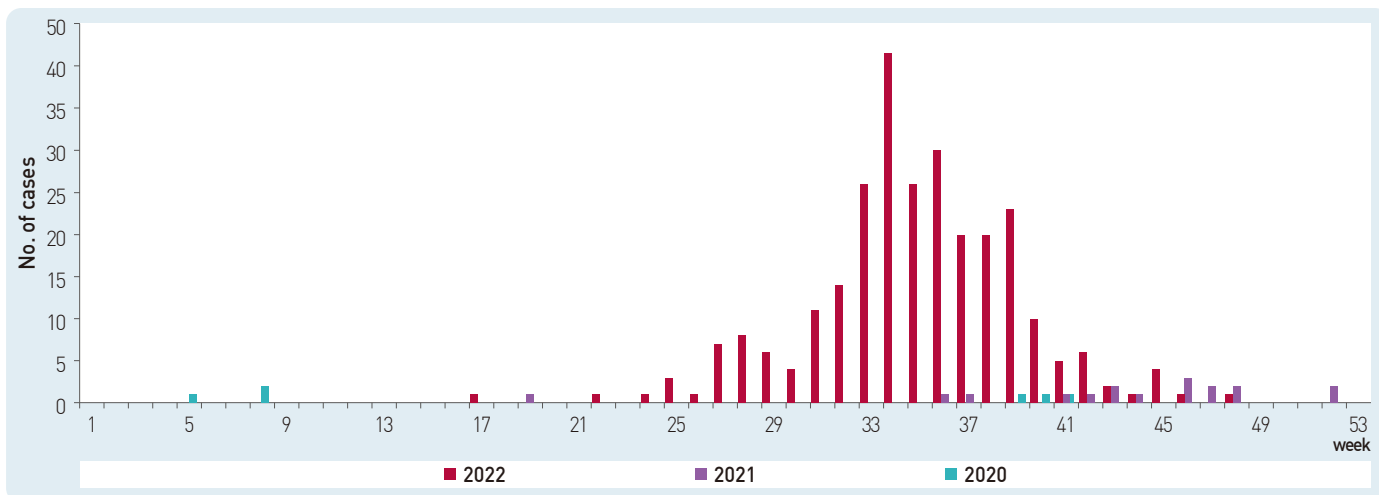


Figure 8. Detection of enterovirus in HFMD and herpangina patients from 2020 to 2022

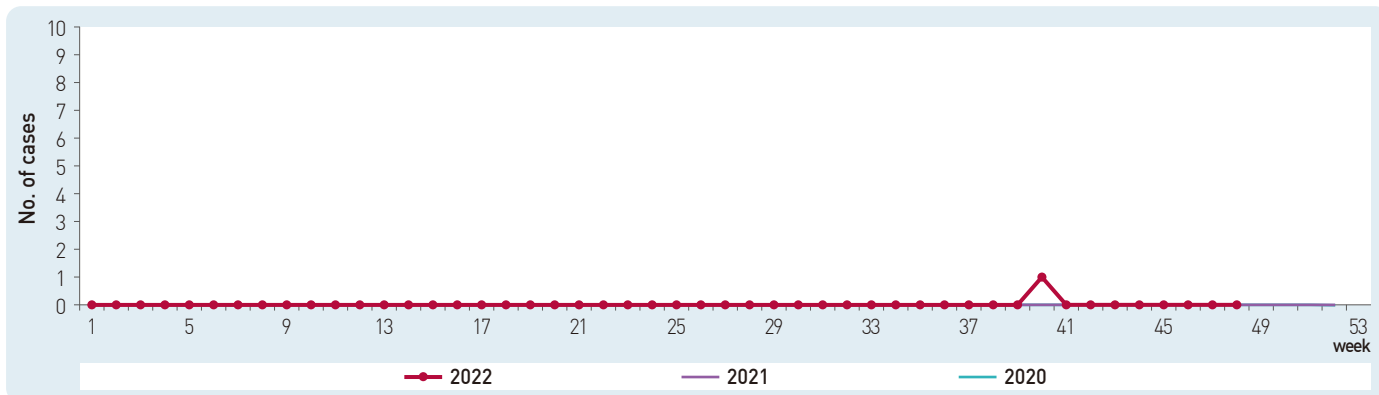


Figure 9. Detection of enterovirus in HFMD with complications patients from 2020 to 2022

VIII. Vector Surveillance: Scrub typhus vector chigger mites

1. Scrub typhus vector chigger mites, weeks ending December 3, 2022 (49th week)

- No. of chigger mites: 0.89
- Variation: decrease from 1.21 in 48th week of 2022
- Sentinel reporting sites: 9 city/province (18 sites)
- ※ No. of chigger mites: number of chigger in 18 sites (360 traps) per week

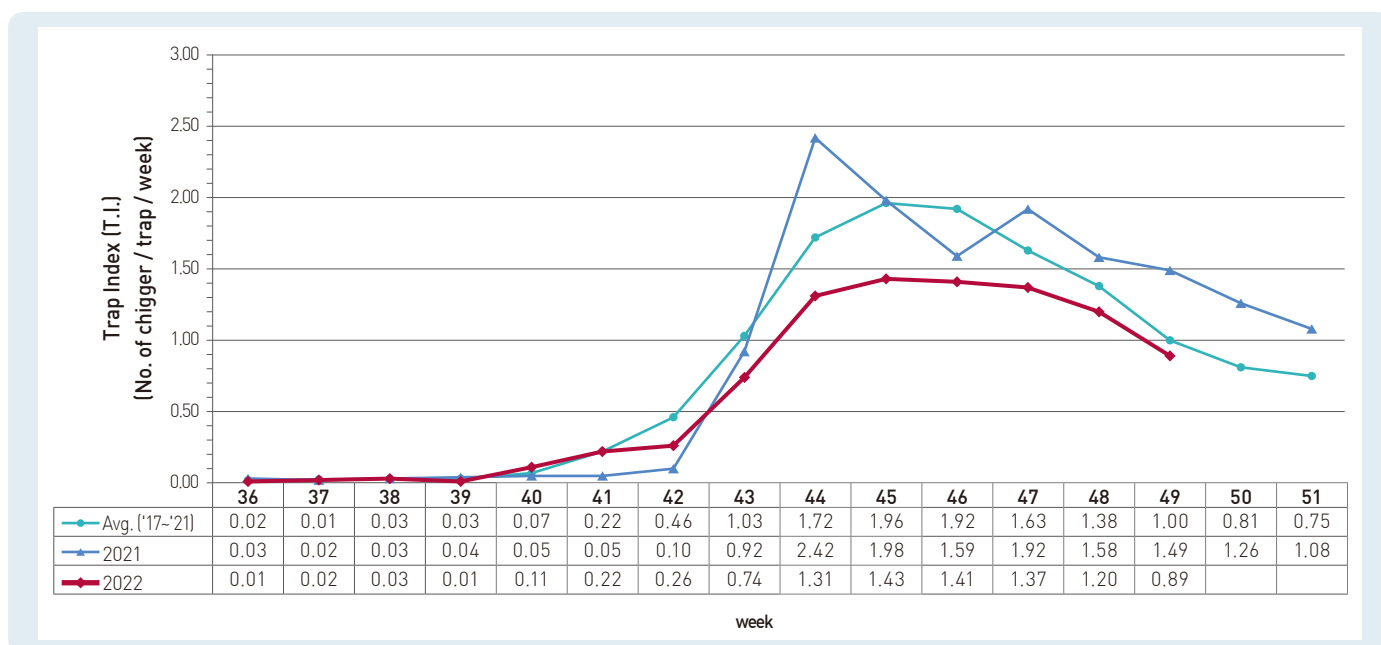


Figure 11. Weekly incidences of scrub typhus vector chiggers

About PHWR Disease Surveillance Statistics

The Public Health Weekly Report (PHWR) Disease Surveillance Statistics 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. 2022** – 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
2022			Current week		
2021	X1	X2	X3	X4	X5
2020	X6	X7	X8	X9	X10
2019	X11	X12	X13	X14	X15
2018	X16	X17	X18	X19	X20
2017	X21	X22	X23	X24	X25

$$5\text{-year weekly average for current week} = (X1 + X2 + \dots + X25) / 25$$

- **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. 2022 and cum. 5-year average.

Contact Us

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