질병관리청 **정례브리핑 보도자료** 다시 도약하는 대한민국 함께 잘사는 국민의 나라

보도 일시	2023.3.22.(수) 배포 즉시	배포 일시	2023.3.22.(수) 11:00
담당 부서	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장 고재영 (043-719-7780)
		담당자	사무관 정우재 (043-719-9372)

코로나19 백신, 1년에 한 번 접종으로 전환

- 질병청, 2023년도 코로나19 백신접종 기본방향 발표 -
- 면역 형성 어렵고, 지속기간 짧은 면역저하자는 연 2회 접종 시행 -
- 2022-2023년 동절기 추가접종은 4월 7일까지 시행 후 종료 -



주요 내용

□ 2023년 코로나19 백신접종 기본방향

○ **(접종 목적)** 코로나19의 중증·사망 예방

○ **(접종 횟수)** 연 1회 / 단, 면역저하자*는 연 2회 접종
* 항암치료자, 면역억제제 복용자, 조혈모세포 이식환자 등

○ **(접종 대상)** 모든 국민
* 65세 이상, 감염취약시설 구성원, 면역저하자·기저질환자 등 고위험군 적극 권고

○ **(접종 시기)** 10~11월 중

○ **(접종 백신)** 개발동향·유행변이·효과 등을 고려하여 결정

○ **(접종 비용)** 무료

□ 동절기 추가접종 종료

○ 4.7.까지 시행 후 동절기 추가접종이 종료됨에 따라, 접종기관 축소(1.7만여개 → 5천여개) 단, 희망하는 경우 지정된 접종기관에서 지속 접종 가능

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

1. 2023년 코로나19 백신접종 기본방향 발표

□ **코로나19 예방접종 대응 추진단**(단장 지영미 청장, 이하 '추진단')은, **고위험군의 중증·사망 예방을 목표**로 전문가 자문회의*를 거쳐 **<2023년 코로나19 백신접종 기본방향>**을 수립 후 발표하였다.
* 코로나19 백신분야 전문가 자문회의(3.7.), 예방접종 전문위원회(3.8.)

○ 이번에 발표한 기본방향은 **▲현재의 방역상황과 전 국민의 면역수준, ▲백신의 감염 및 중증·사망 예방효과와 항체 지속기간** 등 객관적 근거, **▲접종정책에 대한 국민수용도, ▲**미국, 일본, 영국, 호주 등 **주요 국가의 정책방향** 등을 폭넓게 검토하여 수립하였다.

[코로나19 백신접종 추진경과]

□ 코로나19 백신접종은 **'21년 2월 26일 첫 접종을 시작**으로, '21년 10월과 '22년 2월에 각각 3차와 4차접종을, **'22년 10월에 2가백신을 활용한 동절기 추가접종을 시작**하여 현재에 이르렀다.

○ **그간 총 10종*의 백신을 활용**하였고, 3월 13일 기준으로 **총 1억 3,800만 회분의 접종을 시행**하였다
* 아스트라제네카, 얀센, 화이자(단가), 모더나(단가), 노바백스, 스카이코비원, 모더나(BA.4/5), 화이자(BA.1), 화이자(BA.4/5), 모더나(M.BA.4/5)

<접종 차수별 접종건수 및 접종률(3월20일)>

구분	시작일	접종건수	접종률(%)
1차접종	'21.2.26.	45,259,652	87.6
2차접종		44,808,051	86.8
3차접종*	'21.10.25.	33,743,898	65.7
4차접종*	'22.2.14.	7,601,114	60세 이상 44.3
동절기	'22.10.11.	6,587,859	60세 이상 35.3

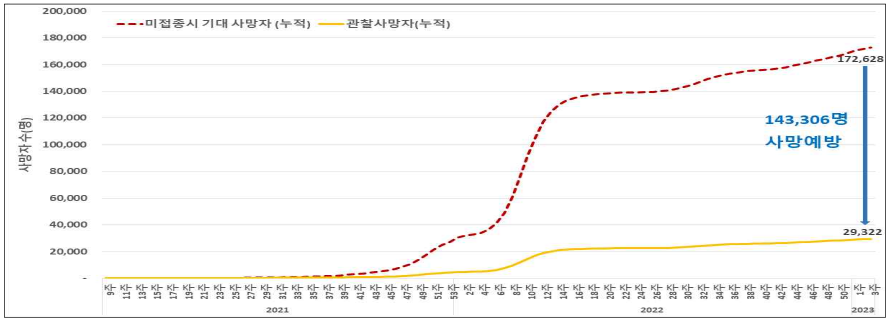
* '22.12.17. 기준, 단가백신을 활용한 3차 및 4차접종 중단
** 동절기 추가접종은 대상자 대비 접종률, 나머지는 인구 대비 접종률

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

□ **역학적 분석 결과**, 백신접종을 통해서 **지난 2년 간('21.2.~'23.1.) 약 14만 3천 명의 사망을 예방**한 것으로 분석되었다.

< 주차별 사망예방규모 >

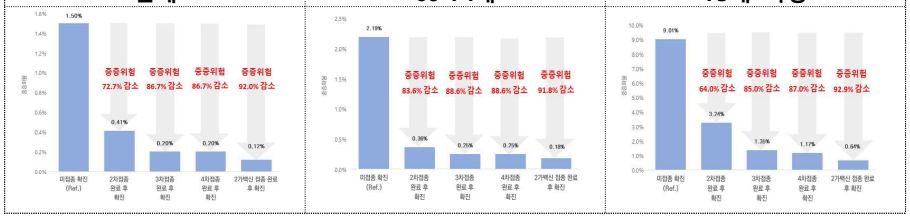


* '21.2.26.~'23년 1월 3주('23.1.21.), 만 4세이상 내국인 약 5천만 명 대상 추정값 (외국인, 백신접종 시행 이전 확진자, 해외유입 등은 제외)

□ 다만, 아직까지 **기초접종(1차·2차접종)을 완료하지 않은 60세 이상**이 **79만명**에 달하는 것으로 추산된다. 연령별로는 80대 이상 20만명, 70대 20만명, 60대 39만명이다.

○ **'미접종 확진군'**의 중증화율은 **'기초접종 완료 후 확진군'**에 비해 **3.7배, 치명률은 4.1배 높으며**, 기초접종을 완료하면 접종 후 **확진되더라도 미접종자에 비해 중증화 진행 위험이 72.7%, 사망 진행 위험이 75.3% 감소**하는 것으로 나타났다.

<최근 4주간 확진자 중 백신접종력에 따른 중증화율 위험도('23.3.5. 0시 기준)>



* 중증화 : 코로나19 확진 후 28일이내 위중증으로 진행되거나 사망한 확진자
** 분석대상: '23.1.8.~2.4. 확진자 571,814명

□ 추진단은 아직까지 **기초접종을 완료하지 않은 60세 이상은 조속히 접종에 참여해줄 것을 당부**하였다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

[상황분석]

□ **최근 방역상황은 안정적으로 유지**되고 있다. **'23년 3월 코로나19 환자와 사망자 수는 '22년 7월 이후 최저**를 기록했으며, **전 세계적으로도 감소**하는 추세이다.

○ 3월 2주, **신규 확진자 수는** 일평균 10,058명으로 **35주 만에 1만 명 미만으로 감소**했으며, **12월 3주 이후 지속해 감소**하는 추세이다.

* (2월 3주) 81,179 → (2월 4주) 70,469 → (3월 1주) 65,539 → (3월 2주) 70,404

○ **신규 위중증 환자 수는 1월 1주 정점 이후 감소세**이며, **사망자*는 최근 5주간 연속 감소**하는 추세이다.

* (2월 2주) 139명 → (2월 3주) 131명 → (2월 4주) 96명 → (3월 1주) 80명 → (3월 2주) 76명



□ 한편, **전 국민 항체가 조사결과**('22.12. 기준, N=7,528명), **우리나라 국민의 약 70%가 코로나19에 대한 면역을 갖고 있는 것**으로 **확인**되었다.

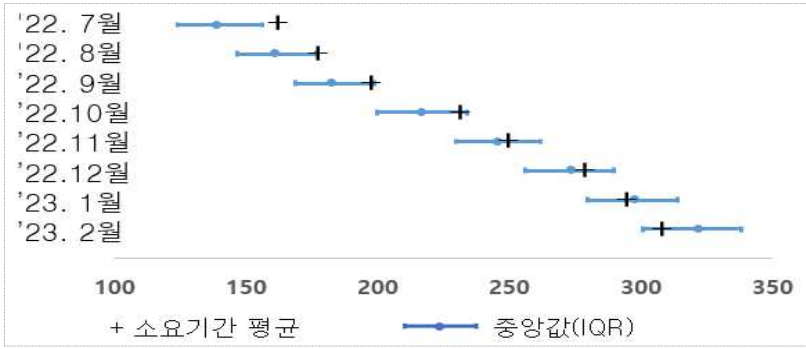
○ **자연면역을 의미하는 N항체 보유율**은 **67.7%**, **인구표준화 시 70.1%**로 **우리 국민의 약 2/3 이상이 항체를 보유**한 것으로 나타났다.

○ 특히, 접종과 감염으로 획득한 **복합면역(hybrid immunity)은 중증·사망 예방효과를 장기간 제공하며 높은 수준의 항체를 10개월 이상 유지**하는 것으로 추정된다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

○ 또한, **재감염 소요기간**은 **점차 늘어나고 있는 것**이 확인되었다. **'23.2. 기준, 2회감염 추정사례의 평균 소요기간은 약 10개월(309일)**로, 지난해 7월 약 5개월(161일)에 비해 **5개월가량 증가**하였다.



□ **해외연구**에서도 **면역원성 유지에 관해 유사한 결과**가 확인되었다.

○ **세계보건기구(WHO)가 참여한 분석**에서 **복합면역이 장기간 유지**되는 것으로 나타났다.

- 1·2회 접종 또는 최종감염 후 **12개월 경과 시 입원·중증화 예방효과는 97.4%, 재감염예방효과는 41.8%**로 나타났다.
  * Protective effectiveness of previous SARS-CoV-2 infection and hybrid immunity against the omicron variant and severe disease('23.2.16, Lancet)

○ **영국 보건안전청(UKHSA)은** 65세 이상 **고령층의 접종효과가 장기간 유지**된다고 밝혔다.

- 3차 이상 접종 후 **입원예방효과는 6개월~1년 이상** (51.1~53.6%), **사망예방효과는 10개월 경과 후에도 어느정도**(56.9%) **유지**되는 것으로 확인되었다.
  * 영국 보건안전청 코로나19 백신 감시 보고서 ('23.2.2.)

< 2023년 접종계획 관련 국외동향 >

1 동절기 접종종료 : 2가백신 활용 동절기 접종은 종료추세

○ **(영국)** **'23년 2월 12일에 '22년 가을추가접종(Autumn Booster) 캠페인 종료를** 발표하며, **동절기 접종종료 전 미접종자에 접종을 권장**함. ('23.1.25.)

○ **(일본)** **현재 시행 중인 코로나19 백신접종** 모두(기초, 추가, 2가 포함)를 **'23년 3월 31일 종료 예정**

2 접종전략 기본방향 : 연 1회 접종 또는 정기접종으로 전환 검토

○ **세계보건기구(WHO)** ①코로나19 접종을 **정기적인 백신접종으로 통합**하는 계획 마련, ②**고위험군의 접종 독려 및 접종률 100% 달성** 잠정 권고

○ **(미국)** **기초접종을 완료한 국민**을 대상으로 **연 1회(가을) 추가접종을 권고**하고, **면역저하자 등 고위험군의 연 2회 접종 필요성**에 대해 **추가 검토** 필요

○ **(일본)** **코로나19 접종을 매년 1회 이상 연례접종으로 전환***하며, 백신의 지속기간 등을 고려해 **65세 이상 고령층 및 기저질환자 등 고위험군을 대상으로 5월 8일부터 접종 예정****
  * 코로나19 유행의 계절성이 명확하지는 않으나, **연말연시에 사망자가 증가하는 경향**을 고려, **중증·사망을 줄이기 위한 공중보건학적 판단**에 따름
  ** **건강한 어린이 및 일반 성인들의 백신 접종은 중지**하며, 연말연시 감염 확산에 대비해 **9-12월 접종 재개**

○ **(호주)** **'23년 6월**(동절기) 대비 **65세 이상·18-64세 고위험군 접종권고**

[접종계획 기본방향]

□ 이상의 상황분석에 근거하여 수립한 **<2023년 코로나19 백신접종 기본 방향>**의 세부 내용은 다음과 같다.

○ **(접종목적) 코로나19**의 **중증·사망 예방**을 목적으로 한다. 다만, **예상치 못한 신규변이 출현 등**으로 **코로나19 확진자나 중증·사망자가 많이 늘어날 경우, 유행억제를 위한 접종**이 시행될 수 있다.

○ **(접종대상) 전 국민이 접종**할 수 있으며, **고위험군은 접종을 적극 권고**한다. 고위험군 대상은 ❶**65세 이상 고령층**(연령 상향)*, ❷요양병원, 요양시설 등 **감염취약시설 구성원**(입원·입소·종사자), ❸항암치료자, 면역억제제 복용환자 등 **면역저하자, ❹당뇨병, 천식 등 기저질환자**이다.(참고)

* **(현재) 60세 이상 → (변경) 65세 이상**

※ 60-64세의 경우, **누적치명률이 65-69세에 비해 1/2 수준**으로 낮은 등 **65-69세와 유의미한 차이**를 보임 (60-64세 0.08%, 65-69세 0.16%)

○ **(접종시기) 고위험군을 포함하여 연 1회 접종을 시행**하며 **접종시기는 10~11월 중**이다. 다만, 면역 형성이 어렵고 지속기간이 짧은 **면역저하자*는 연 2회 접종**한다.

* 면역저하자 포함집단에서 백신효과는 2개월 78%, 4-6개월 48%, 6-8개월 이상 29%로, 면역저하자 미포함집단 대비 낮은 것이 확인됨

○ **(접종백신)** 국내 발생상황에 가장 적합한 **백신으로 유연하게 대응***할 예정이다.

* 개발동향, 유행변이, 백신효과 등을 지속적으로 모니터링

○ **(접종비용) 접종 대상 전체에 대해 무료로 접종**을 시행한다.

□ 추진단은 예상하지 못한 대유행 등 **방역상황**, 신규변이 출현 등 **국내 유행변이 등에 따라 접종계획이 변동될 수 있다고 밝혔다.**

○ 또한, **코로나19로 인한 국민의 건강 피해를 최소화하기 위하여, 적기에 접종이 시행될 수 있도록 만전을 기하겠다**고 하였다.

참고 **고위험군 : ❶고령층, ❷감염취약시설, ❸면역저하자, ❹기저질환자**

1 고령층

○ **(현재)** 60세 이상 → **(변경)** 65세 이상

* 60-64세의 경우, 누적치명률이 65-69세에 비해 1/2 수준으로 낮은 등 65-69세와 유의미한 차이를 보임 (60-64세 0.08%, 65-69세 0.16%)

2 감염취약시설 구성원 (입원 · 입소 · 종사자)

○ 요양병원, 요양시설*, 정신건강증진시설, 노숙인 시설, 장애인 시설, 노인주거복지시설, 결핵·한센인 거주시설 등

* 노인요양시설, 노인요양공동생활가정, 노인단기보호기관, 주야간보호기관 등

3 면역저하자

- 종양 또는 혈액암으로 **항암 치료**를 받고 있는 경우
- 장기이식 수술을 받고 **면역억제제를 복용** 중인 경우
- **조혈모세포 이식** 후 2년 이내인 환자 또는 이식 후 2년 이상 경과한 경우라도 면역억제제 치료를 받는 경우
- **일차(선천) 면역결핍증**(항체결핍, DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등)
- **고용량의 코르티코스테로이드** 또는 **면역을 억제할 수 있는 약물**로 치료 중인 경우
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 면역저하자로서 접종이 필요하다고 판단되는 경우

4 기저질환자

- **만성폐질환**: 천식, 간질성폐질환, 폐색전증, 폐고혈압, 기관지확장증, 만성폐쇄성폐질환
- **심장질환**: 심부전, 관상동맥질환, 심근병증, 허혈성심질환, 심장판막질환, 선천성심장병
- **만성간질환**: 간경변, 비알코올성 지방간, 알코올성 간질환, 자가면역성 간염
- **만성신경계질환**: 치매, 파킨슨병, 중증근무력증, 근육병, 다발성경화증, 뇌성마비 및 기타 마비성증후군, 간질
- **자가면역질환**: 전신성홍반성 루푸스, 류마티스 관절염, 크론병, 궤양성 대장염
- **뇌혈관질환** ▪ **만성신장질환** ▪ **암** ▪ **낭포성섬유증** ▪ **당뇨병**
- **인체 면역결핍 바이러스(HIV) 감염** ▪ **비만**(BMI≥30kg/㎡) ▪ **활동성 결핵**
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 기저질환자로서 접종이 필요하다고 판단되는 경우

2. 동절기 추가접종 종료 (~2023.4.7.)

□ 추진단은 <2023년 코로나19 백신접종 기본방향>의 일환으로, **현재 시행 중인 동절기 추가접종을 4.7.(금)까지 시행 후 종료(4.8. 0시)**한다고 밝혔다.

○ **2가백신을 활용한 동절기 추가접종**은 동절기 재유행에 대비하여 **지난해 10월부터 시행**하고 있다.

○ 추진단은 **3월 중순에 접어들면서 동절기가 종료**되었고, **현재 방역상황이 비교적 안정적**인 점, **전 국민의 면역수준과 접종효과**, 국외 사례* 등을 고려하여 **동절기 추가접종을 종료하기로** 했다.

* 영국 '23.2.12. 종료, 일본 '23.3.31. 종료 예정

□ 다만, **접종이 전면 중단되는 것은 아니며, 희망* 시 접종유지기관에서 접종이 가능**하다.

* 동절기 미접종자, 해외출국, 감염취약시설 외출을 위해 접종을 희망하는 경우 등

○ 동절기 추가접종 종료에 따라, **기초접종(1·2차접종)을 포함**한 **12세 이상 모든 접종 인프라가 축소***되며, 접종非유지기관의 경우 **사전예약분은 4월 말, 당일접종은 보유백신 소진 때까지** 접종이 가능하다.

* 코로나19 위탁의료기관 수 : (現) 1.7만여 개 → ('23.4월 종료 후) 5천여 개

2월 접종량 등을 기준으로 약 5천여개 선정하였고, 지역별로 최소 3개소 이상 유지

○ 또한, 4.7.(금) 이후에도 **12세 미만 소아 및 영유아는 현행 인프라를 유지하여 접종을 지속**한다.

<접종 유지 및 비(非)유지 기관별 접종 가능 시기 >

구분	접종 유지기관(5천여개소)	접종 비(非)유지기관
사전예약	예약지속	**4. 7. 접종분까지만 예약가능 (3.2 3.~)**
사전예약분 접종	접종지속	**4. 30. 접종분까지만 접종가능 (5. 1. 이후 예약분은 취소)**
당일접종	접종지속	**보유백신 소진 때까지 가능**

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

건강한 국민, 안전한 사회

3. 코로나19 주간 위험도 평가 (3.12.~3.18.)

○ **주간 코로나19 위험평가 지표별 추이(※ 잠정통계로 향후 변동 가능)**

	지표명	2월 4주 (2.19.~2.25.)	3월 1주 (2.26.~3.4.)	3월 2주 (3.5.~3.11.)	3월 3주 (3.12.~3.18.)
대응역량	① **중환자실 병상가동률**(%)	14.4	13.0	25.2	26.2
	수도권	16.3	14.8	23.9	27.9
	비수도권	11.9	10.6	27.4	23.8
	①-1 **일평균 재원 위중증 환자 수**(명)	190	150	146	143
	② **중환자실 의료역량 대비 60세 이상 발생 비율**(%)	4.7	4.3	4.2	3.4
	수도권	2.8	2.6	2.8	2.4
	비수도권	9.2	8.1	7.5	5.9
	③ **준-중환자 병상가동률**(%)	15.5	12.3	33.4	32.7
	수도권	15.5	12.4	39.3	33.3
	비수도권	15.5	12.1	25.7	31.9
	④ **감염병전담병원 병상가동률**(%)	9.0	8.9	7.6	3.8
	수도권	8.0	4.8	2.8	0.0
	비수도권	9.7	12.4	11.0	3.9
발생	⑤ **주간 사망자 수**(명)	96	80	76	63
	⑤-1 **주간 치명률**(%, 전체)	0.13	0.09	-	-
	60대	0.15	0.07	-	-
	70대	0.27	0.25	-	-
	80대 이상	1.36	0.82	-	-
	추정 주간 치명률(%)	0.11	0.11	0.11	0.09
	⑥ **주간 신규 위중증 환자 수**(명)	137	102	118	95
	⑥-1 **주간 중증화율**(%, 전체)	0.27	0.23	-	-
	60대	0.32	0.25	-	-
	70대	0.87	0.68	-	-
	80대 이상	2.24	2.03	-	-
	⑦ **주간 입원환자 수**(명)	327	256	234	186
	⑧ **주간 일평균 확진자 수**(명, 전체(검역 포함))	10,067	9,361	10,055	9,298
	수도권	4,967	4,759	5,293	4,988
	비수도권	5,092	4,595	4,755	4,302
	⑧-1 **주간 일평균 해외유입 확진자 수**(명)	25	21	14	14
	⑧-2 **주간 일평균 발생률**(인구10만 명당, 전체(검역 포함))	19.6	18.2	19.5	18.1
	수도권	19.1	18.3	20.4	19.2
	비수도권	20.0	18.1	18.7	16.9
	⑧-3 **주간 신규 확진자 수**(명, 전체(검역 포함))	70,466	65,525	70,388	65,083
	수도권	34,769	33,311	37,051	34,918
	비수도권	35,642	32,162	33,285	30,115
	⑨ **주간 60세 이상 확진자 수**(명, 전체(검역 포함))	18,986	17,139	16,937	13,917
	수도권	7,977	7,450	7,948	6,712
	비수도권	11,006	9,685	8,982	7,198
	⑨-1 **주간 60세 이상 확진자 비율**(%, 전체)	26.9	26.2	24.1	21.4
	⑩ **18세 이하 확진자 비율**(%, 전체)	12.7	12.8	17.7	22.4
	⑩-1 **주간 18세 이하 확진자 수**(명, 전체)	8,923	8,400	12,444	14,561
	⑪ **감염재생산지수**(Rt)	0.90	0.93	1.03	0.98
예방접종	⑫ **60세 이상 동절기 접종률**(%, 대상자 대비)	35.0	35.0	35.0	35.2
	⑫-1 **동절기 접종률**(%, 12세 이상 대상자 대비)	15.3	15.3	15.3	15.5
	⑬ **60세 이상 예방접종 효과**(미접종 대비 2가백신 추가접종) * 1월 3주차 기준	중증화 예방효과 89.0~97.0%		사망 예방효과 89.9~100.0%	

※ **(지표② 기준) 중환자실 감당가능 60세 이상 확진자 수(2월 4주~): 전국 57,489명, (수도권) 40,415명, (비수도권) 17,074명**

* 기준 : (중환자실 최대 확보 병상 수) **전국 2,825개, 수도권 1,986개, 비수도권 839개**, (4주 평균 60세 이상 중증화율) **0.60%**, (4주 평균 병상가중치) **1.0**, (재원일수) **7일**

※ **(지표⑤-1 기준)** '주간 치명률'은 주간 확진자 중 사망자 수 비율을 확진일 기준으로 2주 전까지 산출(사망까지 모니터링 기간 필요, 국내 산출방식)하나, '추정 주간 치명률'은 집계된 사망자를 기준으로 최근 치명률을 산출함(Our World in Data 산출방식)

※ **(지표⑫ 기준) 3월 17일 기준 산출**

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

□ **중앙방역대책본부**(본부장 : 지영미)는 **3월 3주차 코로나19 주간 위험도**를 **전국, 수도권 및 비수도권 '낮음'**으로 평가하였다고 밝혔다.

○ **신규 확진자, 주간 사망자, 위중증 환자, 주간 입원환자 등 발생 감소 추세** 등을 고려하였다.

<3월 3주차 종합평가 결과>

구분	'22.10월		'22.11월	'22.12월	'23.1월		'23.2월	'23.3월		
	1-3주 (10.2.~)	4주 (10.23.~)	1-5주 (10.30.~)	1-4주 (12.4.~)	1-2주 (1.1.~)	3-4주 (1.15.~)	1-4주 (1.29.~)	1주 (2.26.~)	2주 (3.5.~)	3주 (3.12.~)
전국	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음
수도권	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음
비수도권	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음

※ **코로나19 주간 발생 동향 및 위험도 평가 관련 보도자료는 <붙임2>, <붙임3>을 참조**해주시기 바랍니다.

이 보도자료는 관련 발생 상황에 대한 정보를 신속 투명하게 공개하기 위한 것으로, 추가적인 역학조사 결과 등에 따라 수정 및 보완*될 수 있음을 알려드립니다.

*** 확진자 급증에 따라 당일 일부 중복 및 오신고 건들이 있어 익일 확인시 정정하고 있습니다. 확진자 신고 및 집계 업무 부담 증가로 오신고 등의 구체적 내역 제공이 어려운 점 양해 부탁드립니다.**

코로나19 일일 확진자 통계*(국내/해외발생/사망/성별/연령별/시도별 구분) 원시자료를 코로나바이러스감염증-19 누리집에서 내려 받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황도 확인할 수 있습니다(매일 18시 이전 업데이트).**

*(일일 확진자 통계) 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr) 메인화면 좌측 ▶ '(누적)확진 ▶ 다운로드(화살표선택) ▶ 엑셀파일 시트별 확인가능

**(누적 시군구 확진자 현황) 발생동향 ▶ 시도별 발생동향 ▶ 시도 선택 ▶ (우측 하단) 코로나19 누적 시군구 확진자 현황

<붙임> 1. 코로나19 백신접종 일정
2. 코로나19 주간 발생 동향(3.12.~3.18.)
3. 코로나19 주간 위험도 평가(3.12.~3.18.)
4. 코로나19 병상 및 재택치료 등 현황
5. 코로나19 국내 발생 현황
6. 코로나19 국외 발생 동향
7. 코로나19 변이 바이러스 현황(3.18. 기준)
8. 「감염병 보도준칙」(2020. 4. 28.)

담당 부서 <총괄>	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장	고재영	043-719-7780
		담당자	사무관	정우재	043-719-9372
담당 부서 <총괄>	중앙사고수습본부 대외협력소통팀	책임자	팀 장	남점순	044-202-1731
		담당자	사무관	이진우	044-202-1737
담당 부서 <주간발생동향>	중앙방역대책본부 역학·분석총괄팀	책임자	팀 장	권윤형	043-719-7701
		담당자	사무관	황영순	043-719-7726
담당 부서 <검역조치>	중앙방역대책본부 해외출입국관리팀	책임자	팀 장	박종하	043-719-9200
		담당자	연구관	김동근	043-719-9210
담당 부서 <변이바이러스분석>	중앙방역대책본부 검사분석팀	책임자	팀 장	김은진	043-719-8140
		담당자	연구관	김일환	043-719-8229
담당 부서 <백신접종>	코로나19 예방접종대응추진단 접종기획팀	책임자	팀 장	황경원	043-913-2310
		담당자	사무관	김태식	043-913-2311

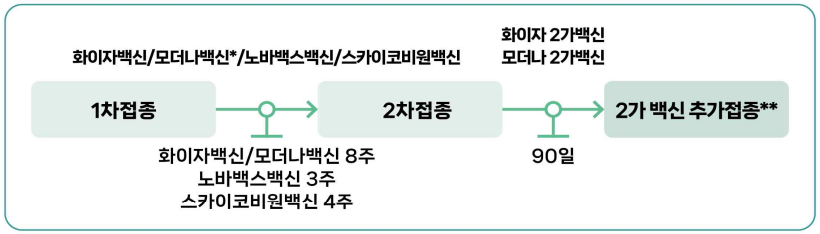
붙임 1 코로나19 백신접종 일정

2023. 3. 22.

질병관리청

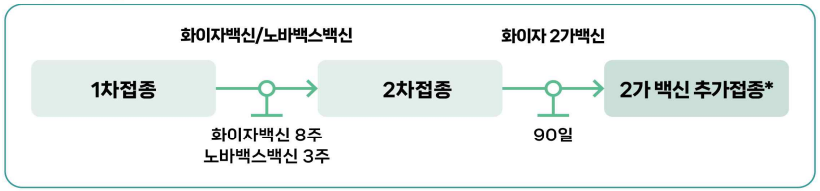
코로나19 백신접종 일정

18세 이상



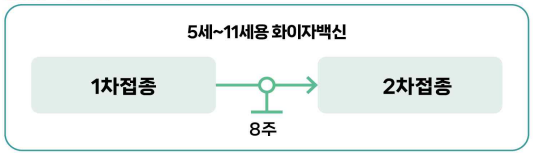
* 30세 이상
** mRNA 백신접종 금기 및 접종을 원하지 않는 경우 유전자재조합백신(노바백스백신, 스카이코비원백신)으로 접종가능

12세~17세

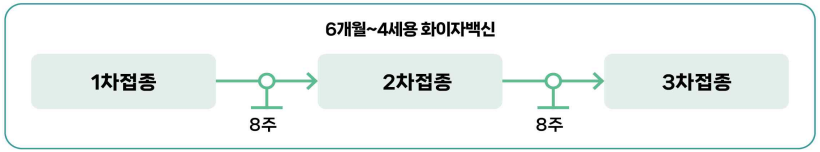


* mRNA 백신접종 금기 및 접종을 원하지 않는 경우 유전자재조합백신(노바백스백신)으로 접종가능

5세~11세



6개월~4세



붙임 2 코로나19 주간 발생 동향 (3.12.~3.18.)

□ 중앙방역대책본부(본부장: 지영미)는 3월 3주간 일평균 재원중 위중증 환자수는 143명, 일평균 사망자는 9명으로 누적 사망자는 34,159명이라고 밝혔다.

구분	3.12	3.13	3.14	3.15	3.16	3.17	3.18	일평균	계
재원중 위중증	146	142	152	147	146	140	129	**143**	-
사망자*	7	12	6	10	17	7	4	**9**	**63**
입원	23	17	29	26	25	39	27	**27**	**186**

* 사망 신고 집계일 기준으로 실제 사망일과 차이가 있을 수 있음

○ 최근 1주간 연령대별 **사망자 비중은 80세 이상이 58.7%, 70대가 33.3%, 60대가 4.8%**로, 50대 이하 3.2%와 비교하면 고연령층 사망자가 대다수였다.

< 성별·연령별 주간 사망 및 일평균 재원중 위중증 현황 >

구 분		신규 사망 (주간 누적)	(%)	사망누계	(%)	치명률(%)	재원중 위중증	구성비(%)
계		**63**	**(100.0)**	**34,159**	**(100.0)**	**0.11**	**143**	**(100.0)**
성별	남성	38	(60.3)	16,830	(49.3)	0.12	80	(55.9)
	여성	25	(39.7)	17,329	(50.7)	0.11	63	(44.1)
연령	80세 이상	37	(58.7)	20,365	(59.6)	1.94	59	(41.2)
	70-79	21	(33.3)	7,755	(22.7)	0.45	39	(27.3)
	60-69	3	(4.8)	3,880	(11.4)	0.12	28	(19.6)
	50-59	1	(1.6)	1,400	(4.1)	0.03	9	(6.3)
	40-49	1	(1.6)	461	(1.3)	0.01	5	(3.5)
	30-39	0	(0.0)	160	(0.5)	0.01	1	(0.7)
	20-29	0	(0.0)	79	(0.2)	0.01	1	(0.7)
	10-19	0	(0.0)	22	(0.1)	0.01	1	(0.7)
	0-9	0	(0.0)	37	(0.1)	0.01	0	(0.0)

* 치명률(%) = 사망자수 / 확진자수 × 100
* 위중증 : 고유량(high flow) 산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 등으로 격리 치료 중인 환자
* 사망 신고 집계일 기준으로 실제 사망일과 차이가 있을 수 있음
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

붙임 3 코로나19 주간 위험도 평가 (3.12.~3.18.)

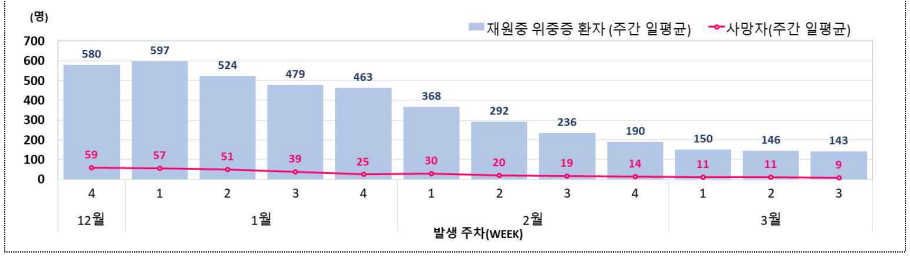
[위중증·사망자 현황]

□ 지난주 재원중 위중증 환자수는 전주 대비 2.1% 감소하여 일평균 143명이고, 신규 사망자 수는 전주 대비 17.1% 감소하여 일평균 9명이다.

* 주간 일평균 재원중 위중증 환자 수 : (2월 4주) 190명→(3월 1주) 150명→(3월 2주) 146명→ **(3월4주) 143명**

** 주간 일평균 사망자 수 : (3월1주) 11명→ (3월2주) 11명→ (3월2주) 11명→**(3월3주) 9명**

<일평균 재원중 위중증 환자 및 일평균 사망자 발생 현황('23.3.18. 0시 기준)>

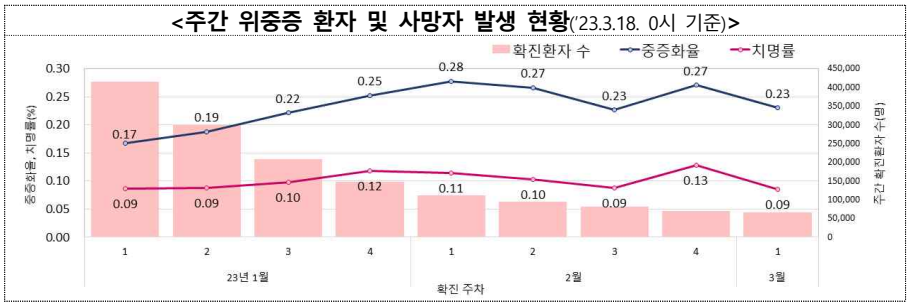


○ 3월 3주 **일평균 재원중 위중증 환자 중 60세 이상은 126명**(88.1%), **일평균 사망자 중 60세 이상은 9명**(100.0%)**이었다.**

※ 일평균 재원중 위중증 환자 중 50세 이상 135명(94.4%), 사망자 중 50세 이상 9명(100.0%)

○ 3월 1주차 확진자를 2주간 모니터링한 결과, **중증화율 0.23%, 치명률은 0.09%이었다.**

<주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황('23.3.18. 0시 기준)>



○ '23년 3월 18일 기준, 전체 인구 10만 명당 코로나19 **누적 사망률은 66.1명**(**치명률 0.11%**)이며, 연령대가 높을수록 사망률과 치명률이 높았다.

- **80세 이상의 누적 사망률이 966.1명**(치명률 1.94%)으로 가장 높고, **70대는 208.7명**(치명률 0.45%), **60대는 54.2명**(치명률 0.12%)이었다.

[확진자 및 발생추이]

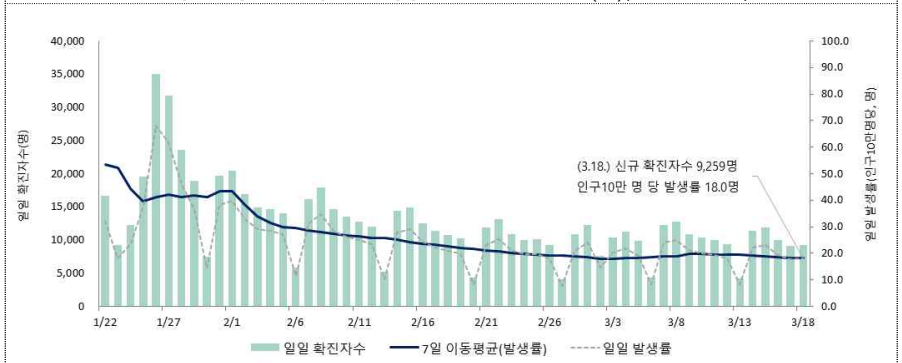
□ 3월 3주(3.12.~3.18.) **주간 신규 확진자는 65,083명**으로 **전주 대비 7.5% 감소**하였다.

○ 주간 일평균 확진자수는 **9,298명**이고, **감염재생산지수(Rt)는 0.98로 1미만으로 회복하였다.**

* **주간 누적:** (2월4주) 7.0만 명 → (3월1주) 6.5만 명 → (3월2주) 7.0만 명 → (3월3주) 6.5만 명

** **일 평균:** (2월4주) 10,067명 → (3월1주) 9,361명 → (3월2주) 10,055명 → (3월3주) 9,298명

< 최근 8주간 전국 확진자수 및 발생률* 추이(명)('23.1.22.~3.18.)>



*발생률: 확진자수/인구수('22.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준) x 100,000명

<최근 8주간 주요 발생 지표>

구분	1월 4주 (1.22.~1.28.)	2월 1주 (1.29.~2.4.)	2월 2주 (2.5.~2.11.)	2월 3주 (2.12.~2.18.)	2월 4주 (2.19.~2.25.)	3월 1주 (2.26.~3.4.)	3월 2주 (3.5.~3.11.)	3월 3주 (3.12.~3.18.)
확진자수(명)	147,960	112,715	94,849	81,177	70,466	65,525	70,388	65,083
일 평균 확진자(명)	21,137	16,102	13,550	11,597	10,067	9,361	10,055	9,298
주간 일평균 발생률(10만 명당)	41.1	31.3	26.3	22.5	19.6	18.2	19.5	18.1
전주 대비 확진자 발생 증가비	0.7	0.8	0.8	0.9	0.9	0.9	1.1	0.9
감염재생산지수(Rt)	0.75	0.90	0.81	0.90	0.90	0.93	1.03	0.98

○ **(고발생군) 19세 이하 연령대에서 전주 대비 일평균 발생률 증가**, 그 외 연령대는 일평균 발생률이 감소하였다.

- **발생률은 10-19세**(34.6명), **20-29세**(21.2명), **30-39세**(20.0명) **순으로, 젊은 연령층에서 높았다.**

- **전주 대비 60세 이상 확진자 규모와 발생 비중 모두 감소하였다.**

* 60세 이상 확진자수(명) : (2.4주) 18,986→ (3.1주) 17,139→ (3.2주) 16,937→ (3.3주) 13,917

** 60세 이상 비율(%): (2.4주) 26.9→ (3.1주) 26.2→ (3.2주) 24.1→ (3.3주) 21.4

<성별·연령별 발생 현황(명, %)>

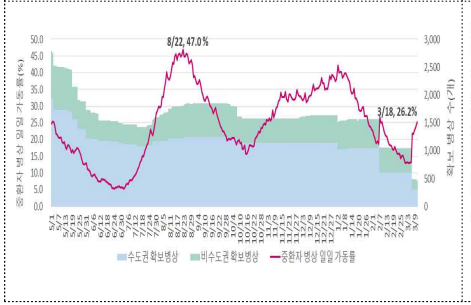
구분		3월 1주			3월 2주			3월 3주			누적 발생		
		확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	발생률
계		65,525	(100.0)	18.2	70,388	(100.0)	19.5	65,083	(100.0)	18.1	30,690,223	(100.0)	59,663
성별	남성	28,727	(43.8)	16.0	31,247	(44.4)	17.4	28,725	(44.1)	16.0	14,212,972	(46.3)	55,439
	여성	36,798	(56.2)	20.4	39,141	(55.6)	21.7	36,358	(55.9)	20.1	16,477,251	(53.7)	63,860
연령별	0-9세	3,300	(5.0)	13.3	4,041	(5.7)	16.3	4,232	(6.5)	17.1	3,107,311	(10.1)	87,960
	10-19세	5,919	(9.0)	18.0	9,317	(13.2)	28.3	11,392	(17.5)	34.6	3,815,655	(12.4)	81,129
	20-29세	9,868	(15.1)	22.0	10,514	(14.9)	23.4	9,502	(14.6)	21.2	4,469,903	(14.6)	69,655
	30-39세	10,380	(15.8)	22.4	10,472	(14.9)	22.6	9,252	(14.2)	20.0	4,492,932	(14.6)	67,915
	40-49세	9,763	(14.9)	17.3	9,821	(14.0)	17.4	8,952	(13.8)	15.8	4,675,808	(15.2)	57,918
	50-59세	9,156	(14.0)	15.2	9,286	(13.2)	15.4	7,836	(12.0)	13.0	4,010,089	(13.1)	46,564
	60-69세	8,368	(12.8)	16.1	8,427	(12.0)	16.3	6,771	(10.4)	13.1	3,353,616	(10.9)	45,297
	70-79세	5,125	(7.8)	19.1	4,992	(7.1)	18.6	4,221	(6.5)	15.8	1,717,134	(5.6)	44,884
	80세이상	3,646	(5.6)	23.1	3,518	(5.0)	22.3	2,925	(4.5)	18.5	1,047,775	(3.4)	46,442

[병상가동률]

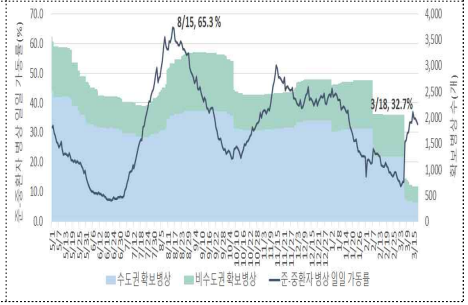
□ 전국, 수도권 중환자 병상가동률은 확보병상 지속 감소로 증가하였다.

* 중환자 병상가동률(3.2주 → 3.3주): (전국) 25.2% → 26.2%, (수도권) 23.9% → 27.9%, (비수도권) 27.4% → 23.8%
* 준-중환자 병상가동률(3.2주 → 3.3주): (전국) 33.4% → 32.7%, (수도권) 39.3% → 33.3%, (비수도권) 25.7% → 31.9%

중환자 병상가동률



준-중환자 병상가동률

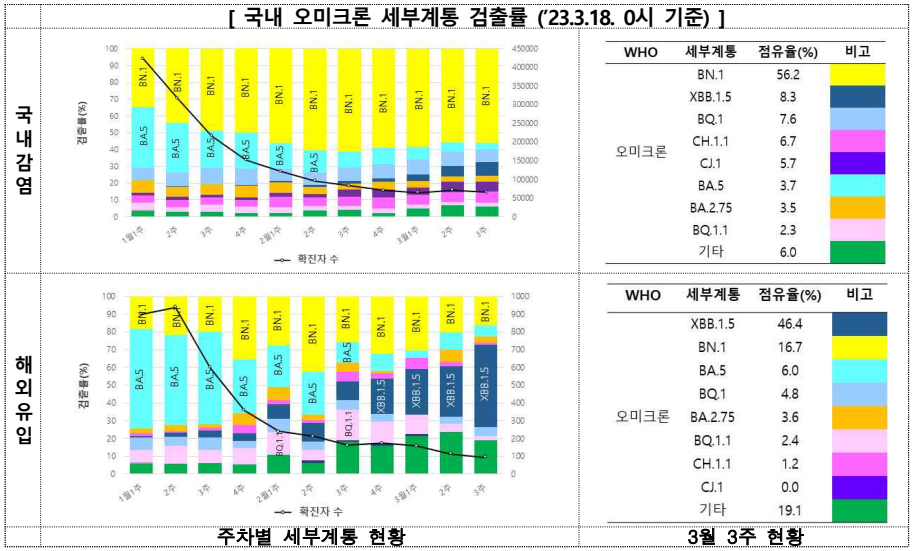


[변이 바이러스]

○ 국내 전체 오미크론 BN.1의 검출률은 54.2%(+0.4%p)로 소폭 증가하였고,

- 재조합 XBB.1.5는 10.3%(+2.7%p), CH.1.1은 6.4%(+0.7%p)로 확인되었으며,
- BA.5(3.8%), BQ.1(7.5%), BQ.1.1(2.3%) 등을 포함하는 BA.5 세부계통은 13.6%(-2.4%p)로 확인되었다.

[국내 오미크론 세부계통 검출률 ('23.3.18. 0시 기준)]



주차별 세부계통 현황 | 3월 3주 현황

【 국내 오미크론 변이바이러스 세부계통 검출률(3.18. 기준) 】

구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)									
		BA.5 세부계통				그 외 세부계통					
		BA.5	BQ.1	BQ.1.1	소계	BN.1	BA.2.75	CJ.1	CH.1.1	XBB.1.5	기타
전체	2월4주	9.6	8.5	3.3	21.4	57.6	4.3	4.3	6.5	3.0	2.9
	3월1주	7.4	8.6	2.8	18.8	57.5	3.4	4.2	5.9	4.8	5.4
	3월2주	5.7	8.2	2.1	16.0	53.8	3.3	6.0	5.7	7.6	7.6
	3월3주	**3.8**	**7.5**	**2.3**	**13.6**	**54.2**	**3.5**	**5.4**	**6.4**	**10.3**	**6.6**
국내감염	2월4주	9.6	8.7	2.7	21.0	59.1	4.5	4.5	6.7	2.0	2.2
	3월1주	7.5	9.0	2.5	19.0	58.6	3.6	4.3	5.9	3.9	4.7
	3월2주	5.5	8.5	1.9	15.9	55.6	3.1	6.3	5.8	6.5	6.8
	3월3주	**3.7**	**7.6**	**2.3**	**13.6**	**56.2**	**3.5**	**5.7**	**6.7**	**8.3**	**6.0**
해외유입	2월4주	9.6	4.2	12.6	26.4	32.6	1.1	1.1	3.2	20.0	15.8
	3월1주	4.5	0.0	10.6	15.1	30.3	0.0	1.5	6.1	25.8	21.2
	3월2주	9.5	3.6	4.8	17.9	20.2	7.1	0.0	2.4	28.6	23.8
	3월3주	**6.0**	**4.8**	**2.4**	**13.2**	**16.7**	**3.6**	**0.0**	**1.2**	**46.4**	**19.1**

붙임 4 코로나19 병상 및 재택치료 등 현황

【병상】

□ 3월 21일(화) 17시 기준, **전체 병상 보유량**은 1,115병상이다.

○ **병상 가동률**은 위중증병상 26.5%, 준-중증병상 33.3%, 중등증병상 6.7%이다.

< 3.21.(화) 17시 기준 중증도별 병상 현황 >

(단위 : 개)

구분 (개, %)	위중증(危重症) 중환자 전담치료병상			준중증(準-重症) 준-중환자병상			중등증(中等症)병상 감염병 전담병원		
	보유 (증감)	사용 (증감)	가용 (증감)	보유 (증감)	사용 (증감)	가용 (증감)	보유 (증감)	사용 (증감)	가용 (증감)
전국	412	109	303	673	224	449	30	2	28
	(+0)	(+5)	(-5)	(+0)	(+8)	(-8)	(+0)	(+0)	(+0)
수도권	244	65	179	366	126	240	0	0	0
	(+0)	(-2)	(+2)	(+0)	(+0)	(+0)	(+0)	(+0)	(+0)
서울	95	23	72	120	35	85	0	0	0
경기	106	36	70	174	74	100	0	0	0
인천	43	6	37	72	17	55	0	0	0
비수도권	168	44	124	307	98	209	30	2	28
	(+0)	(+7)	(-7)	(+0)	(+8)	(-8)	(+0)	(+0)	(+0)
강원	15	4	11	15	2	13	0	0	0
충청권	37	13	24	63	25	38	0	0	0
호남권	35	5	30	77	36	41	30	2	28
경북권	31	10	21	71	18	53	0	0	0
경남권	46	12	34	72	17	55	0	0	0
제주	4	0	4	9	0	9	0	0	0

※ 증감은 전일 대비 변동량

【재택치료 현황】

□ 신규 확진자 중 **재택치료로 배정된 환자**는 10,552명으로, 수도권 5,755명, 비수도권 4,797명이다. 현재 56,732명이 재택치료 중이다.(3.21. 0시 기준)

【일반의료체계 기관 현황】

□ **호흡기환자진료센터는 전국에 14,376개소**, 이 중 호흡기환자 대상 진료와 검사, 처방, 치료를 모두 수행하는 **"원스톱 진료기관"*은 10,665개소**가 있다.(3.21. 0시 기준)

* 병원 사정에 따라 검사/진료/처방 등의 기능이 검색 결과와 다를 수 있으므로 전화 예약 후 방문 요망

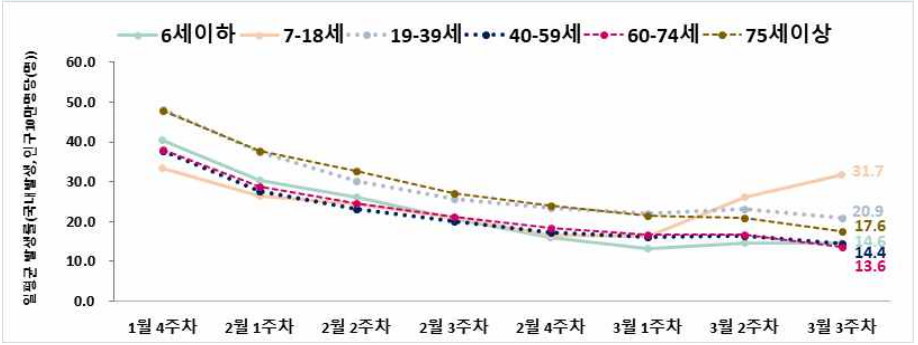
□ 24시간 운영되는 **재택치료 의료상담센터**도 **전국 173개소 운영**되고 있다.(3.21. 0시 기준)

붙임 5 코로나19 국내 발생 동향

1 국내 발생 추이

* 인구 10만 명당 발생률

< 최근 8주간('23.1.22.~3.18.) 연령군별 주간 일평균 발생률(인구10만명당) 추이>



< 전국(국내발생) / 권역별 주간 일평균 환자 추이 (3.18. 기준, 단위: 명) **>**

구분	2월 3주 (2.12.~2.18.)	2월 4주 (2.19.~2.25.)	3월 1주 (2.26.~3.4.)	3월 2주 (3.5.~3.11.)	3월 3주 (3.12.~3.18.)
전국	**11,573.3**	**10,041.4**	**9,339.6**	**10,041.4**	**9,284.0**
수도권	5,384.3	4,958.6	4,751.4	5,289.0	4,984.9
서울	2,068.1	1,919.4	1,815.4	2,028.3	1,873.0
경기	2,726.3	2,550.9	2,470.9	2,742.4	2,608.0
인천	589.9	488.3	465.1	518.3	503.9
비수도권	6,189.0	5,082.9	4,588.1	4,752.4	4,299.1
충청권	1,194.3	1,023.7	991.3	1,128.0	1,092.3
호남권	1,219.0	1,035.6	954.9	980.0	914.9
경북권	1,305.4	1,099.7	942.4	952.3	878.7
경남권	1,987.3	1,524.7	1,311.3	1,242.4	956.0
강원권	292.9	225.0	212.0	245.7	260.9
제주권	190.1	174.1	176.3	204.0	196.4

< 주간 권역별 확진자 현황 >

(주간: 3.12.~3.18. 단위: 명)

구분	전국	수도권 (서울, 인천, 경기)	충청권 (대전, 세종, 충남, 충북)	호남권 (광주, 전남, 전북)	경북권 (대구, 경북)	경남권 (부산, 울산, 경남)	강원권 (강원)	제주권 (제주)
3.18.(0시 기준)	9,243	5,032	1,045	948	866	880	250	222
주간 일 평균	9,284.0	4,984.9	1,092.3	914.9	878.7	956.0	260.9	196.4
주간 총 확진자 수	64,988	34,894	7,646	6,404	6,151	6,692	1,826	1,375
주간 발생률	18.0	19.2	19.7	18.2	17.7	12.4	17.0	29.0

2 주요 발생 현황

< 재원중·위중증·사망자 등 환자 발생 현황 >

(3.12.~3.22., 단위: 명)

구분	3.12.	3.13.	3.14.	3.15.	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.
재원중 위중증	146	142	152	147	146	140	129	124	122	128	131
사망자	7	12	6	10	17	7	4	3	9	7	9
입원	23	17	29	26	25	39	27	25	24	24	35
확진자	9,333	4,197	11,399	11,898	9,932	9,065	9,259	8,807	3,930	12,016	13,081

< 연령별 확진자 현황 >

(주간: 3.12.~3.18., 단위: 명)

구분		3.12.	3.13.	3.14.	3.15.	3.16.	3.17.	3.18.
국내 확진자 수		9,320	4,185	11,388	11,877	9,921	9,054	9,243
60세 이상	확진자 수	2,165	794	2,122	2,648	2,053	2,061	2,055
	%	23.2	19.0	18.6	22.3	20.7	22.8	22.2
18세 이하	확진자 수	1,960	999	2,638	2,620	2,215	1,959	2,168
	%	21.0	23.9	23.2	22.1	22.3	21.6	23.5

< 해외유입 확진자 현황('20.1.3. 이후 누계) >

(주간: 3.12.~3.18., 단위: 명)

구분	합계	(추정)유입국가							확인 단계		국적	
		중국	아시아 (중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세아니아	미확인	검역단계	지역사회	내국인	외국인
주간 신규	95	5	40	28	15	3	4	0	50	45	82	13
누계	77,260	3,140	41,881	13,324	15,237	1,922	1,756	0	17,679	59,581	49,864	27,396
		(4.1%)	(54.2%)	(17.2%)	(19.7%)	(2.5%)	(2.3%)	(0%)	(22.9%)	(77.1%)	(64.5%)	(35.5%)

< 해외유입 확진자 추이 >

(주간: 3.12.~3.22., 단위: 명)

구분	3.12.	3.13.	3.14.	3.15.	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.
해외유입 확진자	13	12	11	21	11	11	16	12	14	17	23

< 주간 검사 건수 >

(주간: 3. 12.~3. 18. 단위 : 명)

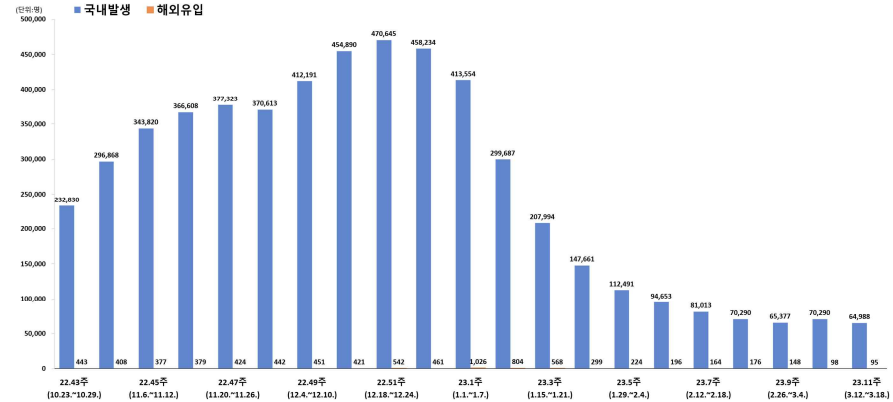
구 분	3.12.	3.13.	3.14.	3.15.	3.16.	3.17.	3.18.	주간누계	총 누계
총 검사 건수[1)]	25,055	152,391	150,720	95,774	83,627	63,484	37,249	608,300	210,890,091

1) (총 검사 건수) 검사 기관(의료기관, 검사전문기관(수탁), 보건환경연구원)으로부터 보고된 PCR 검사 건수를 보고일 기준으로 **집계한 수치로서 보고기관의 상황에** 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임
* 감염취약시설 선제검사, 해외입국자 검사, 의료기관·시설의 입원·입소 전 검사, 확진자 경과 관찰 중 검사 등

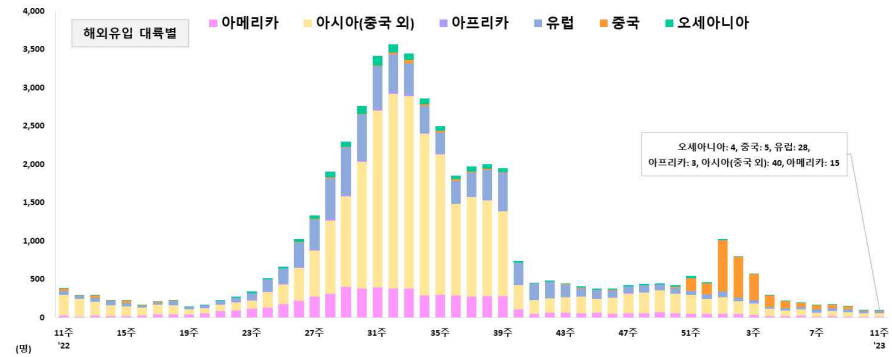
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

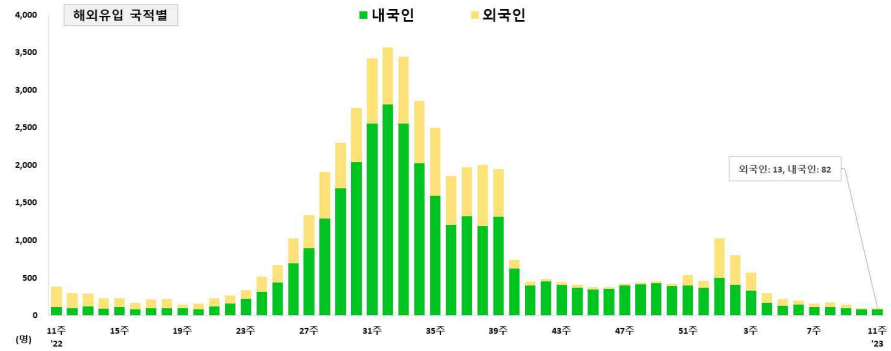
1339 질병관리청 콜센터

< 국내발생/해외유입 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >



< 해외유입 대륙별 확진자 현황 >





OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

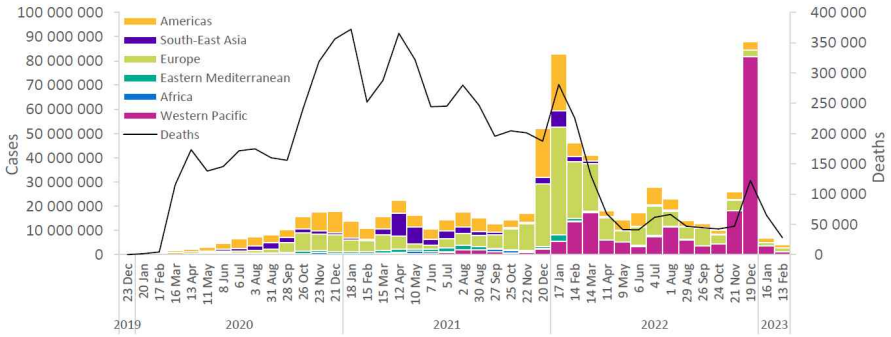
붙임 6 **코로나19 국외 발생 동향**

1 전 세계 발생 동향

* 출처 : WHO COVID-19 Weekly Epidemiological Update('23.3.16.)

○ **(발생현황)** 760,120,838명(사망 6,872,221명) 발생 보고(3.12일 기준)

- 지난 4주간 신규 확진자 4,069,065명(-40%), 신규 사망자 27,955명(-57%) 발생



<WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황(4주 단위, 3.12일 기준)>

○ 최근 4주간(2.13.~3.12.) 신규 확진 4,069,065명, 사망 27,955명 발생, **확진자 발생**(이전 4주 대비 -40%), **사망**(이전 4주 대비 -57%) **모두 감소**

- **(확진) 유럽**(1,562,969명, +38%), **중동**(20,767명, +18%), **동남아**(13,778명, +14%),지역 **발생 증가, 그 외 지역* 감소**
  * 아메리카(1,309,633.명, -28%), 서태평양(1,149,206명, -68%), 아프리카(12,712명, -52%) 순으로 발생

- **(사망) 중동**(286명, +35%)지역에서 **발생 증가, 그 외 지역* 감소**
  * 아메리카(13,011명, -37%), 유럽(9,274명, -26%), 서태평양(5,210명, -83%), 동남아(148명, -45%), 아프리카(26명, -75%) 순으로 발생

○ 최근 4주간 신규확진자는 **미국**(919,961명, -21%), **일본**(380,898명, -77%), **중국**(370,020명, -71%), **러시아**(350,376명, +62%), **독일**(338,306명, +10%) 순으로 높은 발생 보고

2 주요국 발생 비교

<주요국 발생 비교 현황('23.3.12. 기준, WHO, our world in data)>

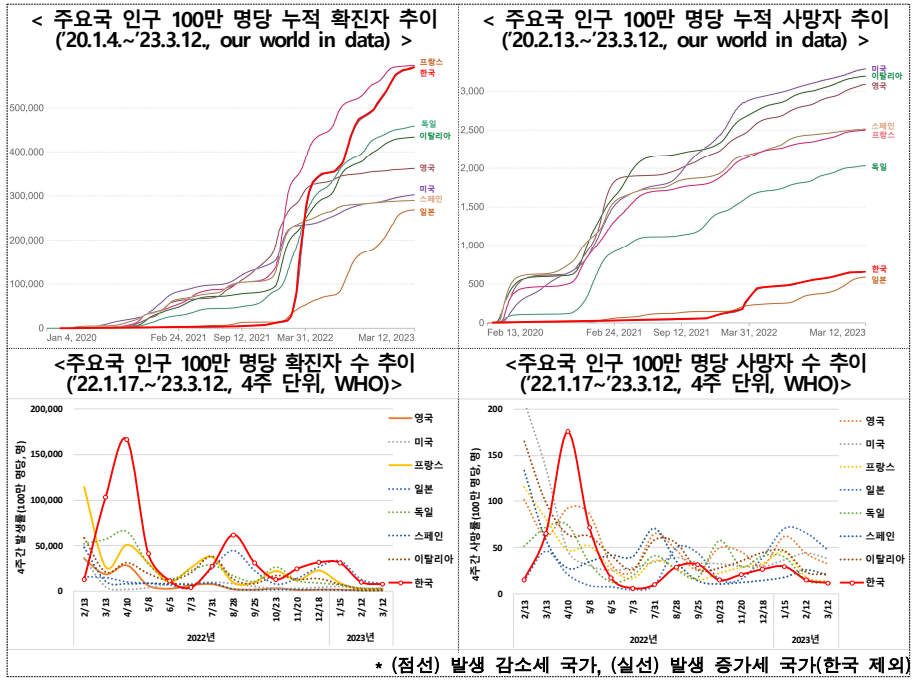
구분	누적 발생(명)		인구100만 명당 누적발생(명)		인구100만 명당 최근 7일 발생(명) ('23.3.6.~'23.3.12.)		예방접종률(%) ('23.3.12.)*		
	발생	사망	발생	사망(치명률)	발생	사망	1차	2차	추가**
미국	102,417,985	1,113,229	307,654	3,344(1.09)	512	5.7	81.2	69.3	44.0
프랑스	38,570,563	161,496	589,764	2,469(0.42)	547	1.9	80.6	78.4	70.2
독일	38,259,040	169,326	456,008	2,018(0.44)	536	1.6	77.8	76.2	77.7
일본	33,316,509	73,156	264,207	580(0.22)	516	3.4	84.5	83.4	140.7
이탈리아	25,627,473	188,538	424,296	3,121(0.74)	397	3.6	86.2	81.3	79.5
영국	24,423,396	208,458	358,114	3,057(0.85)	394	2.2	79.7	75.2	59.8
스페인	13,778,467	119,618	295,042	2,561(0.87)	172	3.0	86.9	85.6	55.8
한국	30,638,929	34,115	593,331	661(0.11)	1,352	1.6	86.6	85.8	79.8

* 예방접종률 Our world in data 기준 (인구 100명당 접종률)

* 예방접종률 기준일 : (미국) 3차: 11.22, (영국) 9.4, (스페인) 2..22, (한국) 3차: 12.12.

** 추가접종률은 3차, 4차 접종률 합계

*** 엄격성지수는 '22.12월 이후 업데이트 중단으로 제외



* (점선) 발생 감소세 국가, (실선) 발생 증가세 국가(한국 제외)

붙임 7 코로나19 변이바이러스 현황 (3.18. 기준)

【 최근 1주('23.3.12~'23.3.18) 오미크론 세부계통 현황 】

구분	오미크론 세부계통 검출률(%)									
	BA.5 세부계통				그 외 세부계통					
	BA.5	BQ.1	BQ.1.1	소계	BN.1	BA.2.75	CJ.1	CH.1.1	XBB.1.5	기타
최근 1주 계	**3.8**	**7.5**	**2.3**	**13.6**	**54.2**	**3.5**	**5.4**	**6.4**	**10.3**	**6.6**
국내감염	3.7	7.6	2.3	13.6	56.2	3.5	5.7	6.7	8.3	6.0
해외유입	6.0	4.8	2.4	13.2	16.7	3.6	0.0	1.2	46.4	19.1

【 최근 4주간 국내감염 오미크론 세부계통 현황(3.18. 기준) 】

구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)*									
		BA.5 세부계통				그 외 세부계통					
		BA.5	BQ.1	BQ.1.1	계	BN.1	BA.2.75	CJ.1	CH.1.1	XBB.1.5	기타
전국 (국내감염)	2월4주	9.6	8.7	2.7	21.0	59.1	4.5	4.5	6.7	2.0	2.2
	3월1주	7.5	9.0	2.5	19.0	58.6	3.6	4.3	5.9	3.9	4.7
	3월2주	5.5	8.5	1.9	15.9	55.6	3.1	6.3	5.8	6.5	6.8
	3월3주	**3.7**	**7.6**	**2.3**	**13.6**	**56.2**	**3.5**	**5.7**	**6.7**	**8.3**	**6.0**
수도권	2월4주	8.9	7.7	2.4	19.0	59.3	3.8	4.3	8.7	3.0	1.9
	3월1주	6.9	7.8	1.8	16.5	59.5	2.4	5.7	6.1	4.6	5.2
	3월2주	6.1	7.7	1.7	15.5	53.6	3.0	7.1	6.5	7.3	7.0
	3월3주	**4.0**	**7.2**	**1.5**	**12.7**	**55.4**	**2.8**	**7.0**	**6.5**	**9.2**	**6.3**
충청권	2월4주	10.2	12.7	1.6	24.5	55.7	2.5	8.2	6.1	1.2	1.6
	3월1주	5.3	13.3	4.4	23.0	54.0	2.4	3.3	9.7	3.6	4.0
	3월2주	3.1	11.3	3.1	17.5	61.9	5.2	3.6	4.1	3.6	4.1
	3월3주	**2.8**	**7.9**	**5.1**	**15.8**	**56.3**	**1.4**	**6.0**	**8.4**	**7.0**	**5.1**
호남권	2월4주	11.7	13.6	1.9	27.2	61.0	2.6	3.9	1.9	0.0	3.2
	3월1주	12.0	8.3	6.4	26.7	56.7	4.5	3.8	3.2	1.3	3.8
	3월2주	9.1	6.3	3.5	18.9	60.8	2.8	5.6	7.0	1.4	3.5
	3월3주	**5.6**	**6.8**	**3.1**	**15.5**	**54.0**	**6.2**	**2.5**	**4.3**	**9.9**	**7.5**
경북권	2월4주	6.8	5.9	5.9	18.6	66.1	5.9	0.8	1.7	0.8	5.9
	3월1주	6.1	8.7	0.9	15.7	67.0	5.2	0.0	2.6	2.6	6.9
	3월2주	4.2	9.2	0.8	14.2	46.7	3.3	5.8	1.7	10.0	18.3
	3월3주	**1.0**	**11.0**	**2.0**	**14.0**	**59.0**	**6.0**	**3.0**	**8.0**	**4.0**	**6.0**
경남권	2월4주	18.3	4.8	1.0	24.1	50.0	16.3	1.9	6.7	1.0	0.0
	3월1주	10.9	10.9	0.8	22.6	52.7	11.6	2.2	3.9	5.4	1.6
	3월2주	2.1	17.0	2.1	21.2	68.1	0.0	6.4	0.0	4.3	0.0
	3월3주	**2.0**	**8.2**	**1.0**	**11.2**	**63.3**	**10.2**	**0.0**	**6.1**	**7.1**	**2.0**
강원권	2월4주	10.2	13.6	13.6	37.4	52.5	0.0	3.4	3.4	1.7	1.7
	3월1주	10.5	13.2	5.3	29.0	52.6	2.6	0.0	7.9	2.6	5.3
	3월2주	0.0	12.7	1.8	14.5	61.8	0.0	7.3	7.3	5.5	3.6
	3월3주	**6.1**	**12.1**	**9.1**	**27.3**	**45.5**	**0.0**	**12.1**	**9.1**	**3.0**	**3.0**
제주권	2월4주	0.0	2.0	0.0	2.0	75.5	8.2	6.1	4.1	0.0	4.1
	3월1주	3.4	3.4	0.0	6.8	79.3	3.4	3.4	3.4	0.0	3.4
	3월2주	6.6	4.3	0.0	10.9	58.7	2.2	4.3	10.9	13.0	0.0
	3월3주	**3.0**	**3.0**	**0.0**	**6.0**	**69.7**	**0.0**	**0.0**	**9.1**	**6.1**	**9.1**

* (분석대상) 국내감염 확진자, (검출률) = (변이검출건수) ÷ (변이분석건수) × 100(%)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 8 감염병 보도준칙

○ 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기자협회에서 제정한 「감염병 보도준칙」의 주요 내용으로, 감염병 관련 보도 시에 참고해 주시길 바랍니다.

감염병 보도준칙

■ 전문

감염병이 발생했을 때 정확하고 신속한 정보는 국민의 생명 보호와 안전에 직결되는 만큼 무엇보다 정확한 사실에 근거해 보도해야 한다.
추측성 기사나 과장된 기사는 국민들에게 혼란을 야기한다는 점을 명심하고, 감염병을 퇴치하고 피해 확산을 막는데 우리 언론인도 다함께 노력한다. 감염병 관련 기사를 작성할 때는 반드시 전문가의 자문을 구한 뒤 작성하도록 하고, 과도한 보도 경쟁으로 피해자들의 사생활이 침해되지 않도록 최대한 노력한다.
우리 언론인은 감염병 관련 기사가 우리 사회에 미치는 영향력과 사회적 파장이 크다는 점을 이해하고 다음과 같이 원칙을 세워 지켜나가고자 한다.

■ 기본 원칙

1. 감염병 보도의 기본 내용
가. 감염병 보도는 해당 병에 취약한 집단을 알려주고, 예방법 및 행동수칙을 우선적, 반복적으로 제공한다.
나. 감염병 치료에 필요한 의약품이나 장비 등을 갖춘 의료기관, 보건소 등에 대한 정보를 제공한다.
다. 감염병 관련 의학적 용어는 일반인들이 이해하기 쉽게 전달한다.

2. 신종 감염병의 보도
가. 발생 원인이나 감염경로 등이 불확실한 신종 감염병의 보도는 현재 의학적으로 밝혀진 것과 밝혀지지 않은 것을 명확하게 구분하여 전달한다.
나. 현재의 불확실한 상황에 대해 의과학 분야 전문가의 의견을 제시하며, 추측, 과장 보도를 하지 않는다.
다. 감염병 발생 최초 보도 시 질병관리청을 포함한 보건당국에 사실 여부를 확인하고 보도하며, 정보원 명기를 원칙으로 한다.

3. 감염 가능성에 대한 보도
가. 감염 가능성은 전문가의 의견이나 연구결과 등 과학적 근거를 바탕으로 보도한다.
나. 감염병의 발생률, 증가율, 치명률 등 백분율(%) 보도 시 실제 수치(건, 명)를 함께 전달한다.
다. 감염의 규모를 보도할 때는 지역, 기간, 단위 등을 정확히 전달하고 환자수, 의심환자수, 병원체보유자수(감염인수), 접촉자수 등을 구분해 보도한다.

4. 감염병 연구 결과 보도
가. 감염병의 새로운 연구결과 보도 시 학술지 발행기관이나 발표한 연구자의 관점이 연구기관, 의료계, 제약 회사의 특정 이익과 관련이 있는지, 정부의 입장을 일방적으로 지지하는지 확인한다.
나. 감염병 관련 연구결과가 전체 연구중의 중간 단계인지, 최종 연구결과물인지 여부를 확인한 후 보도한다. (예: 임상시험 중인 약인지, 임상시험이 끝나고 시판 승인을 받은 약인지 구분해 보도)

5. 감염인에 대한 취재·보도
가. 불확실한 감염병의 경우, 기자를 매개로 한 전파의 우려가 있기 때문에 감염인을 직접 대면 취재하지 않는다.
나. 감염인은 취재만으로도 차별 및 낙인이 발생할 수 있으므로 감염인과 가족의 개인정보를 보호하고 사생활을 존중한다.
다. 감염인에 대한 사진이나 영상을 취재·보도에 활용할 경우 본인 동의없이 사용하지 않는다.

6. 의료기관 내 감염 보도
의료기관 내 감염 확산에 대한 취재·보도 시, 치료환경에 대한 불안감 및 혼란을 고려해 원인과 현장 상황에 대해 감염전문가의 자문과 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현
가. 기사 제목에 패닉, 대혼란, 대란, 공포, 창궐 등 과장된 표현 사용
"국내 첫 환자 발생한 메르스 '치사율 40%'… 중동의 공포 465명 사망!"
""해외여행 예약 0건"…여행·호텔업계 코로나19 이어 '코리아 포비아' 악몽"

나. 기사 본문에 자극적인 수식어의 사용
"지난 2013년 한국 사회를 혼란에 빠트렸던 '살인진드기' 공포가 또다시 수면 위로 떠올랐다."
"온 나라에 사상 최악의 전염병 대재앙을 몰고 온 메르스(중동호흡기질환) 의심환자가 또 발생했다."
"'코로나19'에 박살난 지역경제…"공기업 역할해라""

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교
“야생진드기 에이즈보다 무섭네...물리면 사망위험 커”
“전파력 메르스 ‘1000배’…홍콩독감 유입 땐 대재앙”

■ 권고 사항

1. 감염병 발생시, 각 언론사는 특별취재팀을 구성해 감염병에 대한 충분한 사전 교육을 받지 않은 기자들이 무분별하게 현장에 접근하는 일이 없도록 해야 한다 .

2. 감염병 발생시, 보건당국은 언론인을 포함한 특별대책반(T/F)를 구성해, 관련 정보가 국민들에게 신속하고 정확하게 전달되도록 해야 하고, 위험 지역 접근취재 시 공동취재단을 구성해 기자들의 안전 및 방역에 대비해야 한다.

■ 별첨

<참고1> 감염병 정보공개 관련 법령
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 (약칭: 감염병예방법)
제34조의2(감염병위기 시 정보공개)
① 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 국민의 건강에 위해가 되는 감염병 확산으로 인하여 「재난 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관 및 접촉자 현황 등 국민들이 감염병 예방을 위하여 알아야 하는 정보를 정보통신망 게재 또는 보도자료 배포 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, 성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하여야 한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
② 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 공개한 정보가 그 공개목적의 달성 등으로 공개될 필요가 없어진 때에는 지체 없이 그 공개된 정보를 삭제하여야 한다. <신설 2020. 9. 29.>
③ 누구든지 제1항에 따라 공개된 사항이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장에게 서면이나 말로 또는 정보통신망을 이용하여 이의신청을 할 수 있다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
1. 공개된 사항이 사실과 다른 경우
2. 공개된 사항에 관하여 의견이 있는 경우
④ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 신청한 이의가 상당한 이유가 있다고 인정하는 경우에는 지체 없이 공개된 정보의 정정 등 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
⑤ 제1항부터 제3항까지에 따른 정보공개 및 삭제와 이의신청의 범위, 절차 및 방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 9. 29.>
[본조신설 2015. 7. 6.]

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 (약칭: 감염병예방법 시행규칙)
제27조의4(감염병위기 시 정보공개 범위 및 절차 등)
① 질병관리청장은 법 제34조의2제1항에 따라 정보를 공개하는 경우에는 감염병 위기상황, 감염병의 특성 및 역학적 필요성을 고려하여 공개하는 정보의 범위를 결정해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
② 법 제34조의2제2항에 따라 서면으로 이의신청을 하려는 사람은 별지 제18호의5서식의 정보공개 이의신청서를 질병관리청장에게 제출해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
[본조신설 2016. 1. 7.]
[제27조의3에서 이동 <2020. 6. 4.>]

부 칙 <보건복지부령 제754호, 2020. 10. 7.>
이 규칙은 2020년 10월 13일부터 시행한다. 다만, 제31조제1항, 제42조의3제2항 및 별지 제30호의4서식의 개정규정은 공포한 날부터 시행한다.
출처: 한국기자협회(http://www.journalist.or.kr/news/section4.html?p_num=17)

<참고2> 감염병 보도시 기본 항목
- 질병정보 (국내외 발생현황, 병원체, 감염경로, 잠복기, 증상, 진단, 치료, 환자관리, 예방수칙)
- 의심 및 확진환자 현황 (신고건수, 의심환자 건수, 확진환자 건수)
- 확진 환자 관련 (환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관, 접촉자 현황 등)
- 국민행동요령 및 정부의 대책, 감염병 확산방지 및 피해최소화 위한 지역사회와 국민참여 등

■ 부 칙

이 준칙은 2020년 4월 28일부터 시행하고, 이 준칙을 개정할 경우에는 제정 과정에 참여한 3개 언론단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

2020년 4월 28일
한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터