보도시점 2023. 3. 29.(수) 배포 2023. 3. 29.(수) 11:00

코로나19 위기단계 조정 로드맵 발표

- 위기단계 하향, 감염병 등급 조정 등 일상적 관리체계로의 전환 추진



주요 내용

□ (추진 배경) **중증화율·치명률 감소 등 질병 위험 하락**과 **기 구축된 대응 역량**을 감안하여 위기상황에서 벗어나 **일상적 관리체계로의 전환 추진**

□ (추진 방향) **일반 지역사회**는 **자율 및 권고 기조**로 **완전 전환하되, 고위험군 보호 노력은 지속**하여 **건강 피해 최소화**하고,

○ **일반의료체계 내 코로나19 검사·치료 체계**를 안착하는 동시, 검사비·치료비·치료제 비용 등은 **국민 부담 완화**를 위해 **점진적 조정 시행**

□ (추진 계획) **단계별**로 **안전한 이행**

○ **(1단계) 위기단계 하향**(심각→경계) 및 **방역조치 전환 준비**

- 위기 단계 하향, **격리 기간 단축**(7일→5일), **통계발표 주기 전환**(일→주)

○ **(2단계) 감염병 등급 조정**(2급→4급) 및 **방역조치 전환**

- 실내 마스크·격리 의무 **권고 전환, 검사비·치료비** 등 **지원 체계 점진적 조정**, **치료제·백신 접종** 지원 유지

1. 코로나19 위기단계 조정 로드맵

중앙재난안전대책본부는 질병관리청(청장 지영미)으로부터 '**코로나19 위기단계 조정 로드맵**'을 보고받고 이를 논의하였다.

[**추진 배경**]

정부는 지난 3여년간 **코로나19의 안정적 관리**를 **최우선 과제**로 삼고 **범부처·지자체 역량**을 결집하여 **총력 대응**해왔다.

그 결과 **치명률·중증화율 감소*** 등 **질병 위험도가 크게 하락**했으며, **일률적인 사회적 거리두기 없이도** 안정적으로 **유행을 극복할**만한 **대응 역량**을 갖추게 되었다.

* 치명률(%): 1차 2.1, 2차 1.67, 3차 1.16, 4차 0.79, 5차 0.10, 6차 0.06, 7차 0.09
중증화율(%): 1차 3.76, 2차 4.74, 3차 2.89, 4차 1.81, 5차 0.14, 6차 0.11, 7차 0.18

특히, **동네 병·의원 중심**의 **검사·치료 체계의 안착***, **코로나19 전담 치료병상의 안정적인 병상가동률**(32.5%), **일반 병상의 자율 입원 확대**는 **의료 대응 역량이 크게 강화**되었음을 보여주며, **백신 접종**과 **적극적인 치료제 투약 노력**은 **중증화·사망 예방****에 크게 기여하여 **중증화율과 치명률은 발생 초기 대비 20배 이상 하락**하였다.

* 코로나19 진단·치료·처방이 모두 가능한 원스톱 진료기관 10,665개소
** 백신접종으로 지난 2년 간('21.2.~'23.1.) 약 14만 3천 명의 사망을 예방한 것으로 분석

현재 유행 상황은 **일평균 만명 내외 발생이 한달간 지속** 되고 있으며, 이는 **'22년 여름철 재유행 이전**인 **6월과 유사**한 수준이다.

* 주간 일평균 확진자(명): (3.1주) 9,361 (3.2주) 10,055 (3.3주) 9,298 (3.4주) 9,992

아울러 **오미크론 이후 지난 세 차례의 유행기** 동안 유행 규모가 **지속 감소*한 점을 감안**했을 때, **향후에도 소규모 산발적 유행과 등락**이 **반복**되더라도 **안정적**으로 **관리 가능할** 것으로 예상된다.

* 정점 주간 일평균: 5차('22.1.~6.) 40.5만명, 6차('22.6.~10.) 12.8만명, 7차('22.10.~) 6.7만명

정부는 이러한 **질병 위험 하락**과 **향상된 대응 역량**을 감안하여 **범부처 총력 대응 체제**에서 **보건·방역 당국 중심 상시적 관리체계로 전환**하고, 국민들에게 부여했던 **법적 의무**는 **자율과 권고로 전환**하고자 한다.

[**추진방향**]

코로나19 **위기단계 조정**은 **크게 네 가지 원칙**하에 추진할 계획이다.

① 먼저, **질병위험도 하락**과 **지난 3여년간의 경험**으로 **성숙된 사회적 인식을 감안**하여 **일반 지역사회는 '자율 및 권고' 기조로 완전 전환**하고,

② 코로나19 진단·치료는 전담 의료기관이 아닌 **모든 의료기관**에서 실시하는 **일반의료체계로 완전 편입**한다.

③ 아울러, **고위험군 보호 조치**는 **지속 유지**하여 **위중증·사망 등 건강피해**를 최소화하고,

④ **감염병 재난 대응**을 위해 시행하고 있는 **검사비, 치료비, 치료제 무상지원** 등의 **전면 지원 체계는 조정**하되, **국민 부담 완화**를 위해 **일시 전환**이 아닌 **점진적**으로 추진한다.

이러한 전략 하에, **일상적 관리체계**로의 전환은 **의료계 및 지자체 등 현장의 준비 상황**을 점검하며 **단계별로 안전**하게 이행할 계획이다.

1단계에서는 위기단계를 **'심각'에서 '경계'로 하향**하고 **방역 조치 전환**을 **준비**한다.

제15차 **WHO 코로나19 국제보건규칙 긴급위원회**(4월말~5월초 예상)와 **주요국의 비상사태 해제 상황**을 **감안**하여 **위기평가회의**를 개최하고, **단계 하향 여부**를 결정할 예정이다.

'경계'단계로 하향되면 **범부처 비상대응 체계**에서 **보건·방역 당국 중심 체계로 대응 수준**이 **완화**되며, 위기 단계 하향과 함께, 현재 7일인 확진자 **격리 의무를 5일로 단축하여 시행**할 예정이다.

2단계는 **감염병 등급 조정**(2급→4급)과 **함께 주요 방역조치가 크게 전환**되는 단계로, **실내마스크 착용 의무**와 **확진자 격리의무** 등이 **전면 권고**로 전환된다.

다만, **감염시 건강피해 우려**가 큰 **감염취약시설과 의료기관**에서는 **선제검사** 등 고위험군 **보호조치를 지속**한다.

일반의료체계로 완전 전환됨에 따라 검사·치료비 등 **자부담이 필요**하나, **취약계층 보호**와 **국민 부담 완화**를 위해 **점진적**으로 조정한다. **특히 감염취약층**에는 **재정과 건강보험** 등을 활용하여 **일부 지원을 유지**할 계획이다.

3단계는 인플루엔자와 같이 **엔데믹화 되어 상시적 감염병 관리가 가능한 시기**('24년 이후 예상)로 **먹는 치료제, 예방 접종 지원** 등은 **이 시기 이전까지 유지**할 계획이다.

[**세부 분야별 로드맵**]

❶ 일반 지역사회 '자율 및 권고' 기조로 완전 전환

< 격리 의무 >

현황		1단계		2단계
확진자 7일 격리의무 + 해제후 3일 주의 권고	➤	격리기간 단축(7일→5일)	➤	격리 권고 전환

1단계에서 현재 우세종인 BN.1(검출률 53.7%)의 **전파 위험도 감소***와 **국외 동향**** 등을 감안하여 **격리의무 기간을 5일**로 단축한다.

* 연구 결과 BA.5 대비 감염성 바이러스 생산량이 상대적으로 낮고, 증상 발현 6-8일 구간 배양 양성률 13.3%으로 4-5일 35.0%에 비해 약 2.6배 감소

** (7일 의무) 한국, 뉴질랜드, 벨기에, 일본 등 (5일 의무) 이탈리아, 그리스, 이스라엘 등 (권고) 미국, 캐나다, 호주, 프랑스, 영국, 독일, 스페인, 네덜란드, 스웨덴, 싱가포르, 태국 등

2단계에서는 **5일 권고로 완전 전환**하되, 병가 활용, 출석 인정 등 **아프면 쉬는 문화 활성화**를 위해 기관별(사업장·학교 등) **자체 지침 마련 및 시행을** 권고한다.

< 실내 마스크 착용 의무 >

현황	1단계	2단계
감염취약시설 입소형, 의료기관·약국 착용 의무	현행 유지	모든 장소에서 권고 전환

실내마스크 착용 의무는 그간 두 차례(1.30./3.20.) 조정을 거쳐온 점을 감안하여 1단계에서는 현재 **남아있는 시설에서의 착용 의무를 유지**하고 2단계 때 **모든 장소에서 권고로 전환한다.**

다만, 고위험군 보호가 필요한 의료기관 및 감염취약시설의 경우 **자체 감염관리 지침**에 따라 **필요한 상황**에서는 착용이 권고된다.

❷ 일반의료체계 내 코로나19 진단 · 치료 체계 안착

< 진단·검사 >

현황	1단계	2단계
▪ 선별진료소 및 임시선별검사소에서 우선순위에 따른 PCR 검사(무료) ▪ 의료기관 RAT(무료)	▪ 선별진료소 운영 (무료), 임시선별검사소 운영 중단 ▪ 의료기관 RAT(무료)	▪ 선별진료소 운영 중단 ▪ 유증상시 의료기관에서 유료 검사 시행

1단계에서 지역별로 운영중인 **선별진료소**(現 587개소)와 임시선별검사소(現 18개소) 중 **선별진료소 운영은 유지하고, 임시선별검사소 운영만 종료**한다.

2단계에서는 **유증상시 의료기관**에서 **유료로 검사받는 일반 의료체계**를 **안착시키고,** 검사를 위한 **선별진료소 운영**을 **종료**하여 **보건소 업무를 정상화**한다.

다만, 유료 검사 체계에서도 **감염취약층 보호**를 위해 **고위험군의** 경우 **건강보험 급여**를 지원할 예정이다.

< 검사비 일부 지원 유지 대상(안) (유증상자) >

구분	검사	건강보험 급여 적용 대상
외래	PCR	**먹는 치료제 대상군** (본인부담 약 30~60%) * 만 60세 이상, 12세 이상 기저질환자·면역저하자 등
입원	PCR	**먹는 치료제 대상군 및 응급실, 중환자실 재원 환자** (본인부담 20%)
	RAT	**응급실, 중환자실 재원 환자** (본인부담 50%)

< 외래진료 >

현황	1단계	2단계
▪ 코로나19 치료 지정 의료기관 운영 ▪ 재택치료 의료상담·행정안내센터 운영	현행 유지	▪ 모든 의료기관 코로나19 치료 ▪ 재택치료 의료상담·행정안내센터 운영 종료

1단계에서는 **진단·치료·처방이 가능한 원스톱 진료기관**(現 10,665개소)**운영**과 재택치료자를 위한 **의료상담** 및 **행정안내센터**(現 422개소) **운영**을 지속한다.

2단계 부터는 **코로나19 환자가 지정 의료기관이 아닌 모든 의료기관**을 방문하여 **진료** 받을 수 있으며, **격리의무 권고 전환**에 따라 현재 운영중인 **재택치료 관리 제도**(의료상담·행정안내센터 등)는 **운영**을 **종료**한다.

< 병상 >

현황	1단계	2단계
▪코로나19 치료를 위한 병상 지정 ▪지정병상 이외 일반병상 자율입원	▪지정병상을 상시병상 중심으로 축소 운영 ▪일반병상 자율 입원 확대	▪병상 지정 및 환자 배정 종료 → 일반의료체계(자율입원)로 완전 전환

1단계부터 현재 코로나19 환자의 입원 치료를 위해 행정명령 등으로 동원중인 **한시지정병상**(현 652개)**은 최소화**하고 **감염병 상시 대응**을 위해 구축한 **국가지정 입원치료 병상과 긴급 치료 병상**(현 433개)을 중심으로 운영한다.

2단계에서는 **일반의료체계로의 완전한 편입**에 따라 현재의 **지정 병상 체계**와 **병상 배정 절차**를 종료한다.

아울러, **일반의료체계** 내에서 코로나19 등 **호흡기 감염병 환자**가 **안전하게 진료**받을 수 있**는 환경을 조성하기 위해, 수가체계 개편을 병행**할 예정이다.

❸ 건강 피해 최소화를 위한 고위험군 보호

< 감염취약시설 보호 >

현황	1단계	2단계
▪종사자 주1회, 입소자 입소시 선제검사 ▪접종력에 따른 외출·외박	현행 유지	▪요양병원·시설 입소시 검사 ▪외출·외박 전체 허용

1단계 이후에도 **감염취약계층 보호를** 위해 **종사자·입소자 선제 검사** 등 **현행 체계를 유지**하고,

2단계에서는 **치명률이 높은 요양병원·시설 입소자**에 대해서만 **최초 입소시 선제 검사**를 한시적으로 유지하되 이 경우 **건강보험 지원**으로 **본인 부담을 최소화할 예정**이다.

입소자의 일상회복을 위해 **접종력과 관계없이 모든 입소자**의 **외출·외박을** 허용하고, **종사자의 주기적 선제검사**는 최근 낮은 **양성률*을 감안**하여 **중단**한다.

* 감염취약시설 양성률(%) ('22.12월) 1.21 ('23.1월) 0.89 ('23.2월) 0.31 ('23.3.1.~16.) 0.25

< 의료기관 감염관리 >

현황	1단계	2단계
▪입원환자, 보호자(간병인) 선제검사 ▪음압 또는 일반격리(1인실·공동격리) 의무	현행 유지	▪일부 입원환자 선제검사 유지 ▪음압 또는 일반격리(1인실·공동격리) 유지

1단계 이후로도 의료기관 감염관리를 위해 **현재의 선제검사·격리 수준·마스크 착용 의무를 유지**하며,

2단계 이후에는 **감염시 건강피해**가 큰 **입원환자** 보호를 위해 입원시 **선제검사를 일부* 유지**하고, **의료기관**내의 **감염 관리**를 위해 **모든 확진자는 격리 치료를 권고**한다.

* 중환자실, 투석실, 혈액암 병동, 장기이식 병동 등 입원·전실시 최초 1회

아울러, 보호자(간병인) **선제검사는 중단하고** 마스크 **착용 의무는 해제**되지만 **의료기관 자체 지침에 따라 필요한 상황에서 지속 착용이 권고**된다.

❹ 국민 부담 완화를 위한 지원 체계의 점진적 조정

< 치료제 >

현황	1단계	2단계	3단계
무상 지원	현행 유지	현행 유지	일반의료체계 전환

코로나19 치료제 무상 지원은 1·2단계 이후 치명률 등 질병위험이 현재보다 **더욱 안정화되는 시기까지 유지**하고, 특히, 현재와 같이 **전문가용 RAT, PCR 검사 양성시 먹는치료제를 즉시 처방**하여 **고위험군이 신속하게 치료**받을 수 있도록 할 예정이다.

3단계 이후인 '24년 **상반기** 중 **정부지원에 의한 무상 공급 체계**에서 **시장 공급**과 **건강보험을 적용**하는 **일반의료 체계**로 **전환**할 계획이다.

< 백신 접종 >

현황	1단계	2단계	3단계
전국민 대상 무료 접종 (고위험군 적극 권고)	현행 유지	연 1회 접종 (전국민 무료 접종 유지)	국가필수예방접종 검토

1·2단계인 **'23년**의 경우 **연 1회 접종***으로 **전환**하고(3.22. 기 발표), 3단계 '24년 이후에는 **국가필수예방접종 포함**을 **검토할 계획**이다.

* 전국민 대상 무료 접종, 고위험군 대상 적극 권고 유지

< 입원 치료비 >

현황	1단계	2단계
본인부담금 지원	현행 유지	중증환자에 한해 일부 지원

1단계는 모든 입원치료자에게 지원중인 **현재의 입원치료비 본인부담금 지원 체계**를 유지하고,

2단계에서 **감염취약층 보호**와 **치료비 본인부담 연착륙 도모**를 위해 **상대적**

으로 고액의 치료비가 수반되는 **중증환자***의 경우에는 **치료비 일부**를 **한시적으로 지원할 계획**이다.

* 고유량 산소요법, 인공호흡기, ECMO, CRRT 등으로 치료 중인 환자

< 생활지원비·유급휴가비 >

현황	1단계	2단계
▪ 생활지원비(중위소득 100% 이하 가구) ▪ 유급휴가비(종사자수 30인 미만 기업)	현행 유지	격리 권고 전환에 따라 종료

1단계에서 격리기간이 단축 되어도, **저소득층 지원과 소규모 기업 부담 경감**을 위해 **금액 삭감 없이 현 체계를 유지**하고, 2단계 **격리 의무 권고 전환**에 따라 **종료**한다.

이러한 **국민 부담 완화**를 위한 **지원 체계 조정**은 시행 이전 **추가적인 의견 수렴**을 거쳐 **확정**할 예정이다.

⑤ 관리수준 완화

< 감시·신고·통계 >

현황	1단계	2단계
▪ 전수감시 ▪ 확진자·사망자 등 일단위 통계 집계·발표	▪ 전수감시 유지 ▪ 기존 통계 주간단위 발표 전환	▪ 표본 감시(확진자수 집계 중단) ▪ 표본감시 의료기관의 코로나19 검출률, 입원환자 등 주간단위 발표

1단계는 **2급 감염병이 유지**되며 감염병예방법에 따라 **전수 감시, 일일 신고 및 집계를 종전과 같이** 실시한다. **다만, 일일 대응 필요성 저하, 주단위 통계 발표 국가 동향*** 등을 감안하여 **통계 발표는 주간단위로 전환**된다.

* 미국, 프랑스, 영국, 캐나다, 이탈리아, 호주, 뉴질랜드, 싱가포르 등

2단계에서는 4급 감염병으로 변경함에 따라 **표본감시로 전환**되며, **확진자수 집계도 중단**된다. 이에 통계 발표도 현재의 확진자수·사망자 수가 아닌, **표본 감시 의료기관의 코로나19 검출률, 입원환자 현황, 급성호흡기 환자감염증 중 코로나19 비율** 등을 **주 1회 발표**할 예정이다.

< 재난 대응 체계 >

현황	1단계	2단계	3단계
중대본(본부장:국무총리) 운영	중수본 총괄	방대본 총괄	방대본 해체

1단계에서는 **범정부 총력 대응 필요성 감소**에 따라 중대본(본부장:국무총리) **운영**을 **중단**하고, 중수본(복지부) **재난 위기 총괄 체계로 전환**한다.

다만, **지자체와의 유기적인 협조 체계 유지**를 위해 **범정부대책지원본부**(행안부 재난안전본부장)를 운영하여 **대응 체계를 보완**할 예정이다.

2단계는 **방역 당국** 중심의 **방대본**(질병청) **대응 체계로 전환**하고, 3단계에서는 **방대본을 해체, 타 감염병**과 같이 **상시 대응 체계로 전환**한다.

중앙방역대책본부는 **일상적 관리**로의 **안전한 이행을 추진**하면서도 **고위험군 보호**를 위해 감염취약시설 **집단 발생 예방**을 위한 **교육과 모니터링을 지속하고,** 집단 발생시 **전담대응기구**를 **활용**하여 **조사 및 의료 지원** 등 대응을 지속할 계획이라고 밝혔다.

아울러, **위기 단계를 하향**한 이후에 **'22년 여름철 재유행 규모를 상회**하는 **위기 상황이 발생할 경우**에는 **방역 조치 재강화** 등도 **검토할 예정임을 언급하였다.**

한편, **금일 회의**에서는 코로나19의 **일상적 관리 체계로의 전환**을 준비하고, **국민들의 방역수칙 준수 지원**을 위한 **부처별 실천과제**도 함께 논의되었으며, **학생 건강회복 기간 부여** 등 **관리지침 마련**(교육부), **방역물품별 회수·처리**

체계 마련(환경부), **아프면 쉴 수 있는 문화 확산 위한 안내·홍보**(고용부)등을 **추진할** 계획이다.

마지막으로, 중앙방역대책본부는 **개인 및 공동체**가 **스스로와 타인**을 **보호**하기 위해서는 **일상에서의 기본 수칙 준수**가 **무엇보다 중요**하다는 점을 강조하며, **손 씻기, 환기 및 소독, 기침 예절** 준수 등 **감염 예방**을 위한 **방역 수칙 준수의 생활화**를 특히 당부하였다.

※ 중요 수칙 메시지

- **(수칙1) "코로나19 예방접종 동참하기"**
- **(수칙2) "사람이 많고, 밀폐된 곳에서 마스크 쓰기"**
- **(수칙3) "30초 비누로 손 씻기, 기침은 옷소매에"**
- **(수칙4) "1일 3회(회당 10분) 이상 환기, 다빈도 접촉부위 1일 1회 이상 주기적 소독"**
- **(수칙5) "코로나19 증상 발생시 진료받고 집에 머물며, 다른 사람과 접촉 최소화"**

2. 코로나19 및 향후 신종감염병 유행에 대한 국민인식 조사

코로나19 및 향후 신종감염병 유행에 대한 국민인식 조사* 결과 내용은 다음과 같다.

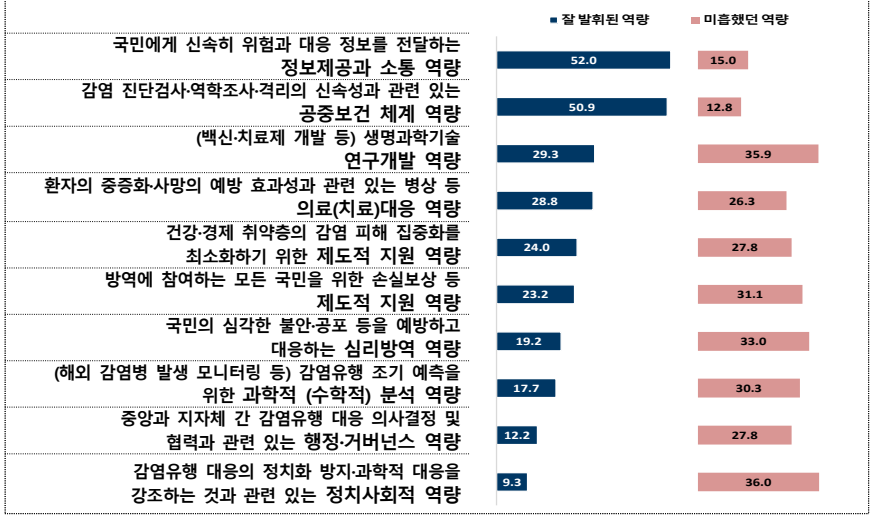
* 신종감염병 대유행 대비·대응 중장기계획 수립 국민인식조사(서울대 유명순 교수팀 설문개발)
전국 성인 1,000명 대상 웹조사(95% 신뢰수준에서 ±3.1%p), 한국리서치 조사수행('23.2.20.~22.)

* (조사결과 원문) https://hrcopinion.co.kr/archives/26141

'신종감염병 및 코로나19 전망'을 묻는 질문에 '향후 10년 내 **또 다른 신종바이러스에 의한 유행을 예상한다**'는 대답이 **91.5%**로 응답자 대다수가 신종감염병 유행 가능성을 전망하였다.

'신종감염병 유행 대비 및 대응 역량'을 평가하는 문항에서 응답자들은 정부의 지난 코로나19 대응 국가역량 중 ▲**'정보제공과 소통**(52.0%)' 분야, ▲진단검사·역학·격리 등 '**공중보건 체계 역량**(50.9%)' 분야 순으로 대응 역량이 **잘 발휘되었다고 응답**하였고, 반면 ▲감염병의 정치화 방지 및 과학적 대응을 강조하는 '**정치사회적 역량**(36.0%)', ▲백신·치료제 개발 등 '**생명과학기술 연구개발 역량**(35.9%)', ▲국민의 불안·공포를 예방하는 '**심리방역 역량**(33.0%)'은 **미흡** 했다고 평가하였다.

□ 코로나19 정부 대응 역량에 대한 평가 (사례수: 1,000명, 단위: %)



또한, 향후 **‘또 다른 신종감염병 유행 대비를 위해 강화해야 할 항목’**으로는 **▲‘생명과학기술 연구개발 역량**(51.1%)’을 가장 많이 응답하여, 우선적으로 강화가 필요한 분야에 대한 국민 인식을 확인하였다.

코로나19 대응 시, 비용 효과가 컸다고 인식한 조치에 대한 **‘주관적 코로나19 조치 비용-효과성’** 평가 문항에서는 **▲‘마스크 착용 의무화**(76.7%)’ 조치가 **가장 비용-효과성이 높다고 평가하였고**, 이어 ▲‘감염(확진) 환자 **격리 의무화**(49.6%)’, ▲‘해외출입국 **검역절차 강화**(31.7%)’ 순으로 나타났다.

아울러, 향후 **신종감염병 유행 시 방역 조치 수용 의향**도 함께 조사한 결과, **코로나19 비용 대비 효과가 컸다고 생각하는 방역조치**와 동일한 순서로 조사되었다.

한편, **‘코로나19 백신 예방 접종’** 과 관련해 **공공의 이익과 집단 면역**을 위해 **백신접종이 필요하다**는 국민인식도 조사를 통해 확인되었는데, ‘공공의 이익이 더 큰 경우, **▲개인에 접종 증명·검사음성확인서 등의 요구를 검토하거나 도입할 수 있다’**는 문항에 **85.3%**가 동의하였으며, **▲‘코로나19 백신접종을 통한 면역 형성은 가장 효과적인 코로나19 대응 수단**이었다’는 문항에도 응답자 **79.8%**가 동의하였다.

다만, **▲‘백신 접종은 어떤 경우에도 강요될 수 없다’**는 의견이 **과반**(71.0%)을 **넘어**, **개인의 자율성** 역시 **보장**해야 한다는 **인식**을 확인할 수 있었다.

또한, **보건 당국이 백신 접종 추진 시, 국민 신뢰를 높이기 위해서**는 **▲‘투명한 정보제공과 소통**(77.1%)’, **▲‘접종 피해 지원대책**(59.8%)’, **▲‘이상반응 경험에 공감하고 이해하려는 정책 반응성**(54.5%)’을 강화할 필요하다고 응답하였다.

미래 신종감염병이 다시 유행하게 될 경우 **▲‘신종감염병 방역참여 및 위기 극복 인식’을 물었을 때**, 응답자의 95.3%가 **‘감염 예방 행동**(손씻기 등)을 **적극적으로 할 것**’이라 답했고, **▲‘방역 활동**(검사·격리 등)**에 적극 참여할 것’이라는** 응답도 91.6%로 높게 나타났다.

더불어, **▲‘우리는 감염병 위기를 효과적으로 극복해 낼 것’이라는 응답도** 92.1%로 나타나 우리 국민들의 높은 **위기 극복 의지를 확인**할 수 있었다.

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. 세부 분야별 단계별 시나리오
2. 미래 신종감염병 유행 대비 인식 조사 주요 내용
3. 코로나19 주간 발생 동향(3.19.~3.25.)
4. 코로나19 주간 위험도 평가(3.19.~3.25.)
5. 코로나19 병상 및 재택치료 등 현황
6. 코로나19 국내 발생 현황
7. 코로나19 국외 발생 동향
8. 재감염 추정사례 발생 현황(3.19 0시 기준)
9. 코로나19 예방접종 효과
10. 감염취약시설 발생현황(3.18 기준)
11. 코로나19 변이 바이러스 현황(3.25. 기준)
12. 코로나19 위기단계 조정 로드맵(카드뉴스)
13. 「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 <주간동향>	중앙방역대책본부 역학 · 분석총괄팀	책임자	팀 장	권윤형 (043-719-7701)
		담당자	사무관	황영순 (043-719-7726)
담당 부서 <변이분석>	중앙방역대책본부 검사분석팀	책임자	팀 장	김은진 (043-719-8140)
		담당자	연구관	김일환 (043-719-8229)
담당 부서 <로드맵>	중앙방역대책본부 총괄조정팀	책임자	팀 장	정통령 (043-719-9050)
		담당자	사무관	김영미 (043-719-9350)
담당 부서 <인식조사>	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장	고재영 (043-719-7780)
		담당자	주무관	유은태 (043-719-7787)

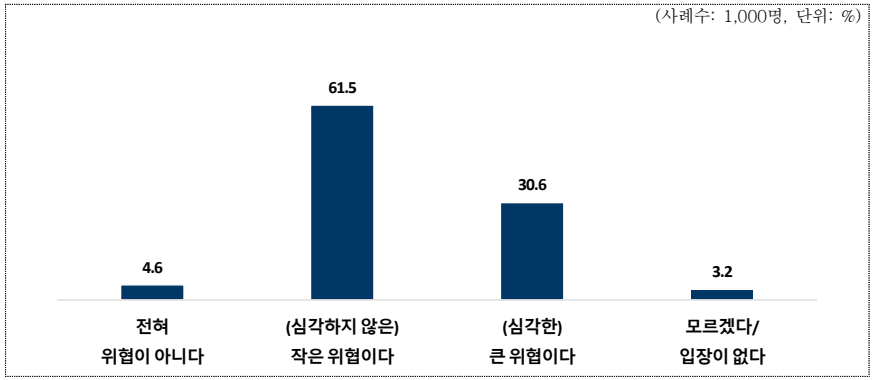
붙임 1 세부 분야별 단계별 시나리오

구분		현행	1단계	2단계	3단계
		-	위기단계 하향 (심각 → 경계)	감염병 등급 조정 (2급 → 4급)	엔데믹化 이후
방역 조치	마스크	일부 유지 * 감염취약시설 입소형 의료기관·약국	유지	권고 전환	-
	격리	확진자 7일	격리 기간 단축 (7일 → 5일)	권고 전환	-
	검역	입국후 3일차 PCR 권고	입국후 3일차 PCR 권고 종료	건강상태 질문서 유증상자 제출	검역관리지역 해제
	검사 (유증상자)	▸선별진료소·임시선별검사소 PCR ▸의료기관 PCR/RAT	▸임시선별검사소 운영 중단 ▸의료기관 PCR/RAT	▸선별진료소 종료 ▸의료기관 PCR/RAT	-
	감염취약시설 보호	▸종사자·입소자 선제검사(무증상) ▸접종력에 따른 외출 외박 허용	유지	▸요양병원·시설 입소시 선제검사 (종사자 중단) ▸외출·외박 전체 허용	-
	감시·통계	▸전수 감시 ▸일단위 통계 집계·발표	▸전수 감시 ▸주단위 발표	▸표본감시 ▸표본감시 통계 주단위 발표	-
의료	병상	▸지정병상(상시+한시) ▸일반병상	▸한시지정병상 축소, 상시병상 중심 운영	▸일반의료체계 전환 (병상지정·환자 배정 종료)	-
	재택/외래	▸원스톱진료기관 운영 ▸재택치료 지원	유지	▸일반의료체계 전환 (원스톱진료기관 종료) ▸재택치료 종료	-
지원	검사비	▸우선순위 PCR(무료) ▸의료기관 RAT(무료)	유지	먹는치료제 대상(PCR) 및 중환자실 입원 등(RAT) 건보 지원	-
	입원 치료비	전체 입원환자 지원	유지	중증환자에 한해 일부 지원 유지	종료
	생활지원비 유급휴가비	▸중위소득 100% 이하 가구 ▸종사자수 30인 미만 기업	유지	종료	-
	방역물자	보건소·선별진료소, 감염취약시설	유지	종료	-
	치료제	정부 일괄 구매 무상공급	유지	유지	건보 체계 전환 ('24.上)
	예방접종	누구나, 무료접종	유지	유지	국가필수 예방접종 전환 검토

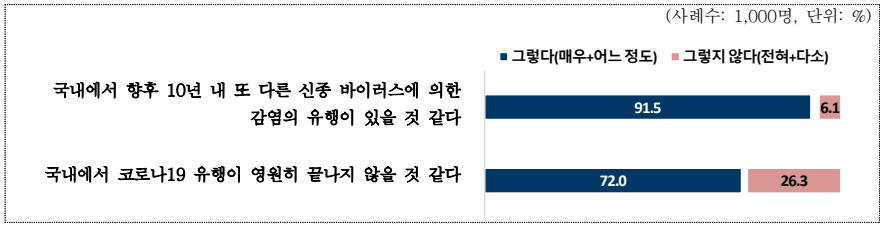
붙임 2 미래 신종감염병 유행 대비 인식 조사 주요 내용

- (대상) 전국 만 18세 이상 남·녀 1,000명
  * 조사참여 1,349명, 조사완료 1,000명, 응답률 74.1%, 표본오차 95% 신뢰수준에서 ±3.1%p
- (조사일시) 23.2.20.~2.22.(3일)
- (조사방법) 구조화된 설문지 바탕 웹조사(휴대전화 문자와 이메일을 통해 URL 발송)
- (조사수행) 한국리서치

□ 코로나19의 위험성 수준

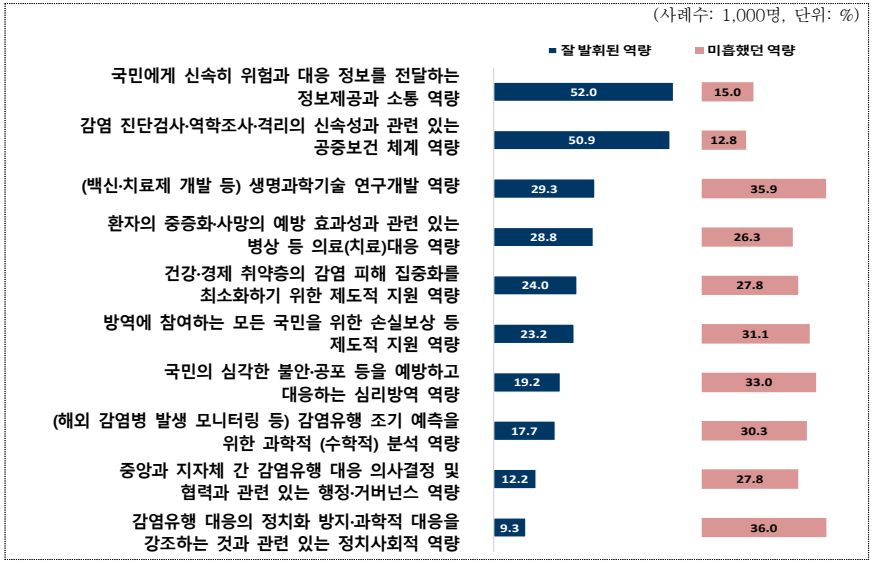


□ 코로나19 및 신종감염병 전망



□ 코로나19 대응 중 비교적 잘/미흡하게 발휘된 역량

(사례수: 1,000명, 단위: %)



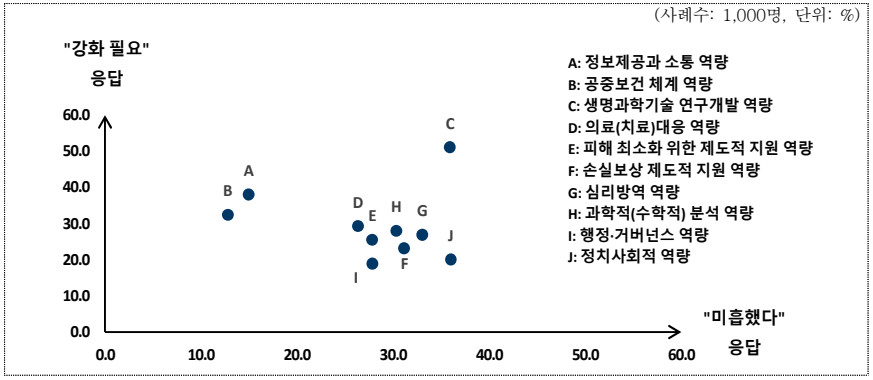
□ 신종감염병 유행 대비를 위해 강화될 필요가 있는 역량

(사례수: 1,000명, 단위: %)



□ 코로나19 대응 역량 평가 종합

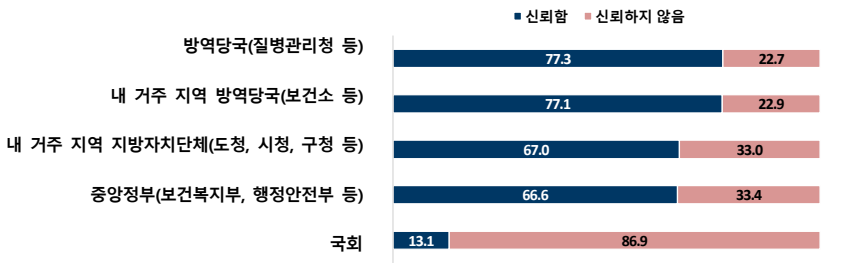
(사례수: 1,000명, 단위: %)



□ 코로나19 대응 주체에 대한 신뢰도 및 평가

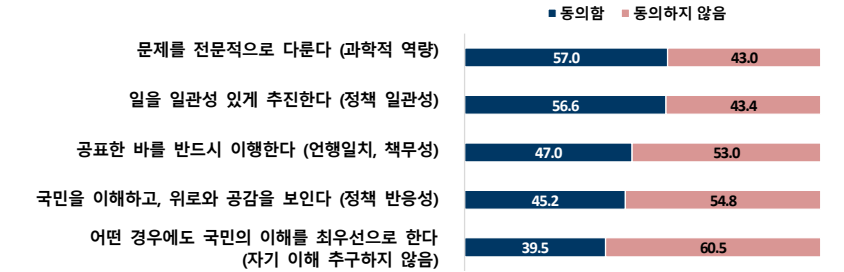
[공적 주체에 대한 신뢰]

(사례수: 1,000명, 단위: %)



[보건당국에 대한 평가]

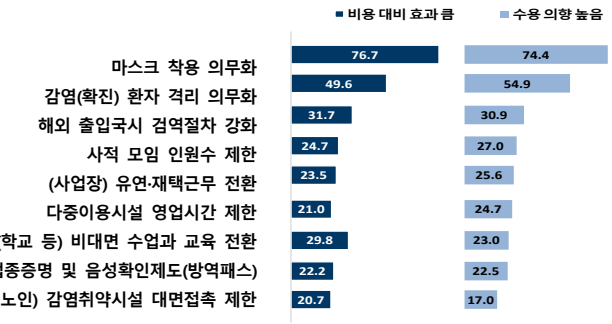
(사례수: 1,000명, 단위: %)



□ 코로나19 조치 비용-효과성 및 다른 신종감염병 유행 시 수용의향 높은 방역 조치

[코로나19 대응 조치별 비용 대비 효과가 컸다고 생각하는 조치 & 신종 감염병 대응시 수용 의향 높은 조치]

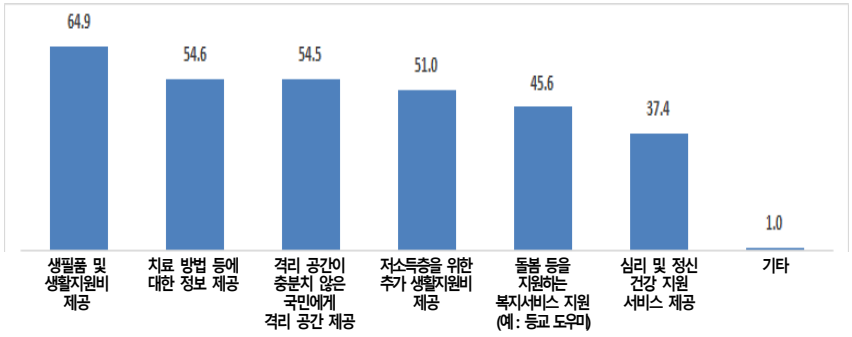
(사례수: 1,000명, 단위: %)



□ 신종감염병 유행 시, 환자 격리 관련 개선이 필요한 분야

[신종감염병 유행 시 격리 관련 개선이 필요한 분야]

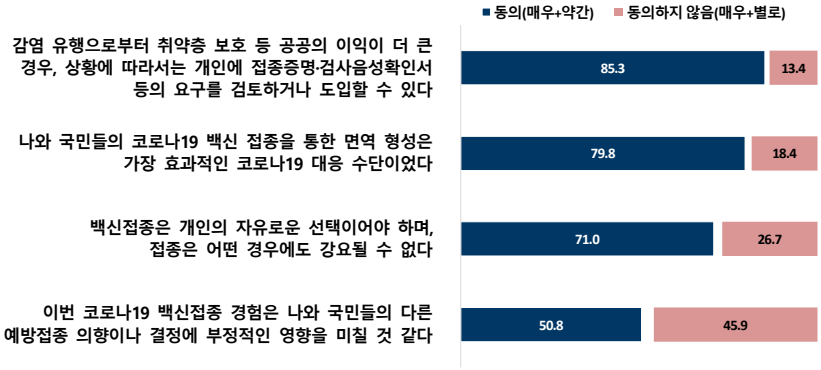
(사례수: 1,000명, 단위: %)



□ 신종감염병 및 코로나19 백신접종 인식

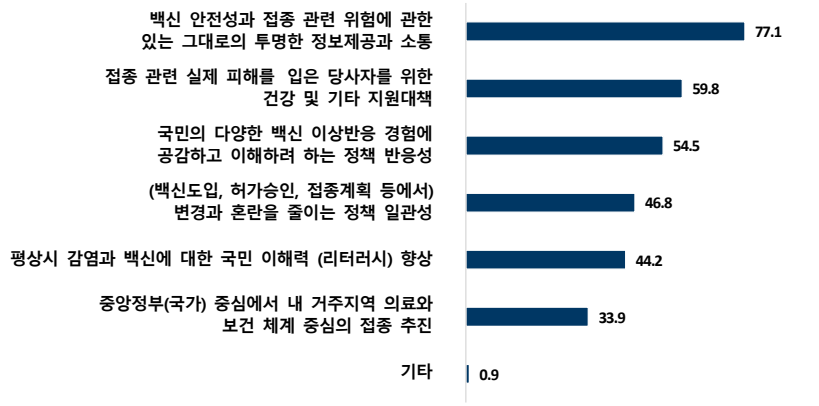
[백신 접종 관련 인식]

(사례수: 1,000명, 단위: %)

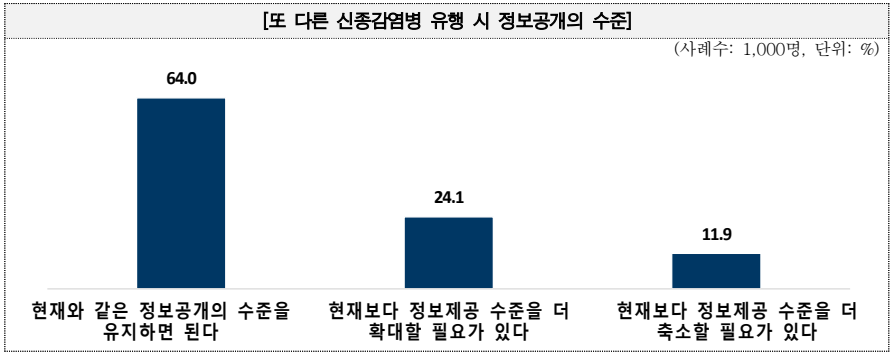


[백신 접종 신뢰를 높이기 위해 강화해야 할 것]

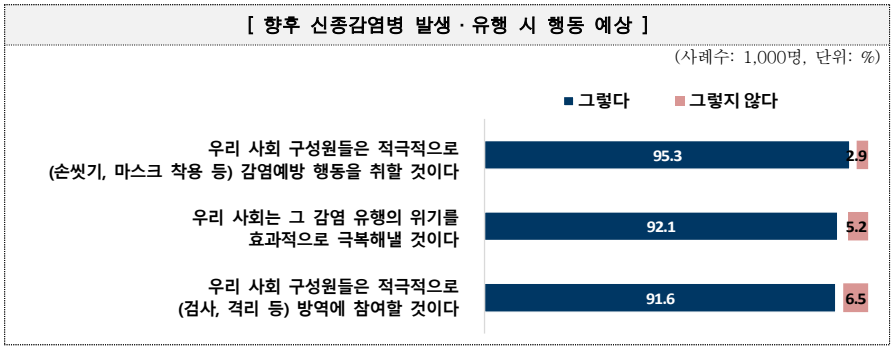
(사례수: 1,000명, 단위: %)



□ 신종감염병 유행 시 정보공개 수준은 어느 정도가 타당하다고 보는가?



□ 신종감염병 방역참여 및 극복 인식



붙임 3 코로나19 주간 발생 동향 (3.19.~3.25.)

□ 중앙방역대책본부(본부장: 지영미)는 3월 4주간 일평균 재원중 위중증 환자수는 134명, 일평균 사망자는 8명으로 누적 사망자는 34,217명이라고 밝혔다.

구분	3.19	3.20	3.21	3.22	3.23	3.24	3.25	일평균	계
재원중 위중증	124	122	128	131	133	144	153	**134**	-
사망자*	3	9	7	9	14	10	6	**8**	**58**
입원	25	24	24	35	26	27	29	**27**	**190**

* 사망 신고 집계일 기준으로 실제 사망일과 차이가 있을 수 있음

○ 최근 1주간 연령대별 **사망자 비중은 80세 이상이 58.6%, 70대가 15.5%, 60대가 15.5%**로, 50대 이하 8.4%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		**58**	**(100.0)**	**34,217**	**(100.0)**	**0.11**	**134**	**(100%)**
성별	남성	26	(44.8)	16,856	(49.3)	0.12	76	(56.7)
	여성	32	(55.2)	17,361	(50.7)	0.11	58	(43.3)
연령	80세 이상	34	(58.6)	20,399	(59.6)	1.94	57	(42.5)
	70-79	9	(15.5)	7,764	(22.7)	0.45	28	(20.9)
	60-69	9	(15.5)	3,889	(11.4)	0.12	31	(23.1)
	50-59	3	(5.2)	1,403	(4.1)	0.03	8	(6.0)
	40-49	2	(3.5)	463	(1.3)	0.01	4	(3.0)
	30-39	0	(0.0)	160	(0.5)	0.01	2	(1.5)
	20-29	0	(0.0)	79	(0.2)	0.01	2	(1.5)
	10-19	1	(1.7)	23	(0.1)	0.01	1	(0.7)
	0-9	0	(0.0)	37	(0.1)	0.01	1	(0.7)

* 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 4 코로나19 주간 위험도 평가 (3.19.~3.25.)

□ 중앙방역대책본부(본부장 : 지영미)는 **3월 4주차 코로나19 주간 위험도**를 **전국, 수도권 및 비수도권 '낮음'**으로 평가하였다고 밝혔다.

○ **신규 확진자, 위중증 환자, 주간 입원환자 등 주요 발생지표 상승 추세에도 대응역량 지표가 안정적으로 유지되는 점을** 고려하였다.

<3월 4주차 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.~)	4주 (3.19.~)
전국	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음
수도권	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음
비수도권	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음

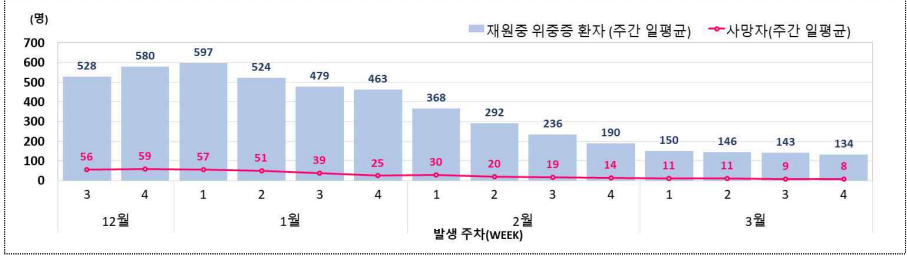
[위중증·사망자 현황]

□ **지난주 재원중 위중증 환자수는 전주 대비 6.3% 감소하여 일평균 134명이고, 신규 사망자 수는 전주 대비 7.9% 감소하여 일평균 8명이다.**

* 주간 일평균 재원중 위중증 환자 수: (3월 1주) 150명→(3월 2주) 146명→ (3월3주) 143명→ **(3월4주) 134명**

** 주간 일평균 사망자 수 : (3월2주) 11명→ (3월2주) 11명→ (3월3주) 9명→ **(3월4주) 8명**

<일평균 재원중 위중증 환자 및 일평균 사망자 발생 현황('23.3.25. 0시 기준)**>**

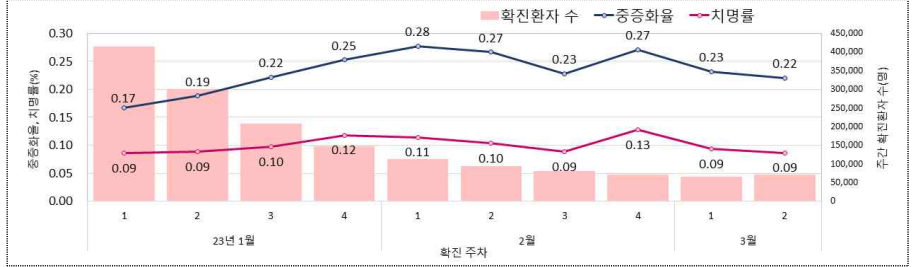


○ 3월 4주 **일평균 재원중 위중증 환자 중 60세 이상은 116명**(86.6%), **일평균 사망자 중 60세 이상은 7명**(87.5%)**이었다.**

※ 일평균 재원중 위중증 환자 중 50세 이상 124명(92.5%), 사망자 중 50세 이상 8명(100.0%)

○ 3월 2주차 확진자를 2주간 모니터링한 결과, **중증화율 0.22%, 치명률은 0.09%이었다.**

<주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황('23.3.24. 0시 기준)**>**



○ '23년 3월 25일 기준, 전체 인구 10만 명당 코로나19 **누적 사망률은 66.3명(치명률 0.11%)**이며, 연령대가 높을수록 사망률과 치명률이 높았다.

- **80세 이상의 누적 사망률이 967.7명**(치명률 1.94%)으로 가장 높고, **70대는 209.0명**(치명률 0.45%), **60대는 54.3명**(치명률 0.12%)이었다.

[확진자 및 발생추이]

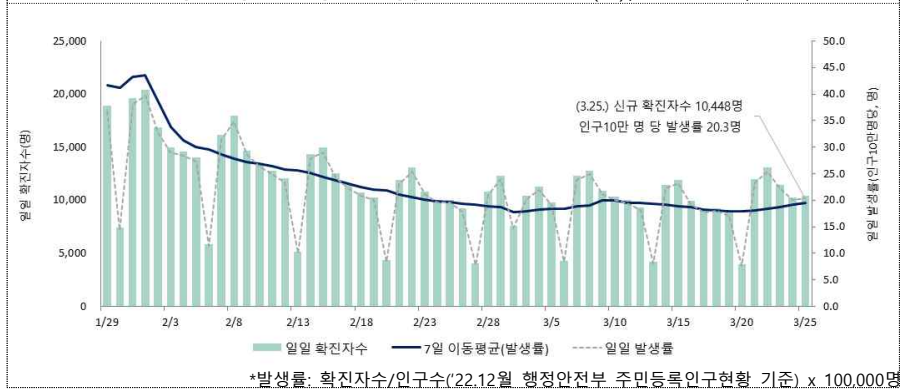
□ 3월 4주(3.19.~3.25.) **주간 신규 확진자는 69,943명**으로 **전주 대비 7.5% 증가**하였다.

○ 주간 일평균 확진자수는 **9,992명**이고, **감염재생산지수(Rt)는 1.00으로 전주 대비 소폭 증가하였다.**

* **주간 누적:** (3월1주) 6.5만 명 → (3월2주) 7.0만 명 → (3월3주) 6.5만 명 → (3월4주) 6.9만 명

** **일 평균:** (3월1주) 9,361명 → (3월2주) 10,055명 → (3월3주) 9,296명 → (3월4주) 9,992명

< 최근 8주간 전국 확진자수 및 발생률* 추이(명)('23.1.29.~3.25.)**>**



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

<최근 8주간 주요 발생 지표>

구분	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.)	3월 4주 (3.19.~3.25.)
확진자수(명)	112,714	94,848	81,177	70,465	65,524	70,385	65,069	69,943
일 평균 확진자(명)	16,102	13,550	11,597	10,066	9,361	10,055	9,296	9,992
주간 일평균 발생률(10만 명당)	31.3	26.3	22.5	19.6	18.2	19.5	18.1	19.4
전주 대비 확진자 발생 증가비	0.8	0.8	0.9	0.9	0.9	1.1	0.9	1.1
감염재생산지수(Rt)	0.81	0.90	0.90	0.93	1.03	0.98	0.98	1.00

○ **(고발생군) 10세 미만을 제외한 모든 연령대에서 전주 대비 일평균 발생률 증가**하였다.

- **발생률은 10-19세**(36.5명), **20-29세**(23.3명), **30-39세**(21.4명) **순으로, 학령기 및 젊은 연령층에서 높았다.**
- **전주 대비 60세 이상 확진자 규모와 발생 비중 모두 증가하였다.**
  * 60세 이상 확진자수(명) : (3.1주) 17,139→ (3.2주) 16,937→ (3.3주) 13,906→ (3.4주) 15,164
  ** 60세 이상 비율(%): (3.1주) 26.2→ (3.2주) 24.1→ (3.3주) 21.4→ (3.4주) 21.7
- **3월 3주 전체 확진자 중 감염취약시설 구성원 수는 전주 대비 감소(3,264명 → 2,471명)하였으며, 비율도 감소(4.8% → 3.9%)하였다.**
  * 전체 확진자조사서 등록환자 중 감염취약시설 구성원 수비율
  (2월4주)3,351명(4.9%) → (3월1주)3,027명(4.7%) → (3월2주)3,264명(4.8%) → (3월3주)2,471명(3.9%)
  (해당 사례는 코로나19 확진자 조사서 전체 등록자중 감염취약시설 구성원 '예'라고 응답한 건)

<성별·연령별 발생 현황(명, %)>

구분		3월 2주			3월 3주			3월 4주			누적 발생		
		확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	발생률
계		70,385	(100.0)	19.5	65,069	(100.0)	18.1	69,943	(100.0)	19.4	30,759,895	(100.0)	59,799
성별	남성	31,246	(44.4)	17.4	28,715	(44.1)	16.0	30,877	(44.1)	17.2	14,243,694	(46.3)	55,559
	여성	39,139	(55.6)	21.7	36,354	(55.9)	20.1	39,066	(55.9)	21.6	16,516,201	(53.7)	64,011
연령별	0-9세	4,041	(5.7)	16.3	4,231	(6.5)	17.1	4,124	(5.9)	16.7	3,111,403	(10.1)	88,076
	10-19세	9,317	(13.2)	28.3	11,391	(17.5)	34.6	12,007	(17.2)	36.5	3,827,637	(12.4)	81,384
	20-29세	10,514	(14.9)	23.4	9,501	(14.6)	21.2	10,447	(14.9)	23.3	4,480,323	(14.6)	69,818
	30-39세	10,472	(14.9)	22.6	9,252	(14.2)	20.0	9,906	(14.2)	21.4	4,502,792	(14.6)	68,064
	40-49세	9,819	(14.0)	17.4	8,953	(13.8)	15.8	10,003	(14.3)	17.7	4,685,767	(15.2)	58,042
	50-59세	9,285	(13.2)	15.4	7,835	(12.0)	13.0	8,292	(11.9)	13.8	4,018,347	(13.1)	46,660
	60-69세	8,427	(12.0)	16.3	6,765	(10.4)	13.1	7,367	(10.5)	14.2	3,360,957	(10.9)	45,397
	70-79세	4,992	(7.1)	18.6	4,218	(6.5)	15.8	4,626	(6.6)	17.3	1,721,737	(5.6)	45,004
	80세이상	3,518	(5.0)	22.3	2,923	(4.5)	18.5	3,171	(4.5)	20.1	1,050,932	(3.4)	46,582

[재감염 추정사례]

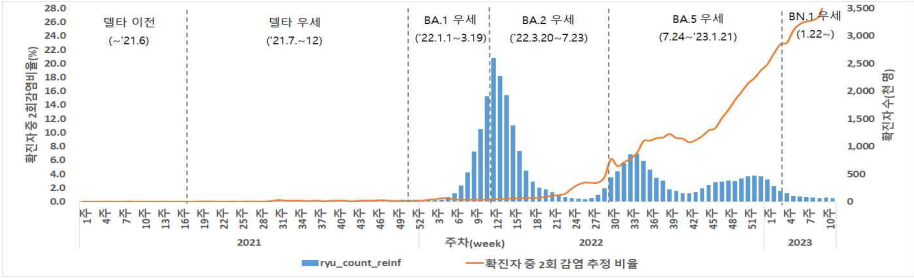
□ **3월 3주(3.12.-3.18.) 주간 확진자 중 재감염 추정사례 비율*은 32.68%로 전주**(29.97%) 대비 **증가**했다. 예방접종은 재감염 및 중증진행을 낮추기 때문에, 권장접종 시기에 맞춰 동절기 접종을 받는 것이 중요하다.

* 주간 확진자 중 재감염 구성비(%): (2월4주) 26.29%, (3월1주) 26.99%, (3월2주)29.97%, (3월3주)32.68%

○ **(누적발생)** '23.3.19.0시 기준, **28,993,352**명 중 재감염 추정사례 **(2회이상) 1,497,844명*, 누적구성비 5.17% 확인되었다.**

* 2회 감염 1,486,560명, 3회 감염 11,156명, 4회이상 감염 128명

** (2월4주) 68,845명(4.95%), (3월1주) 65,564명(5.04%), (3월2주) 69,306명(5.07%), (3월 3주) 63,858명(5.17%)



<주차별 확진자 수 및 2회감염 추정 비율>

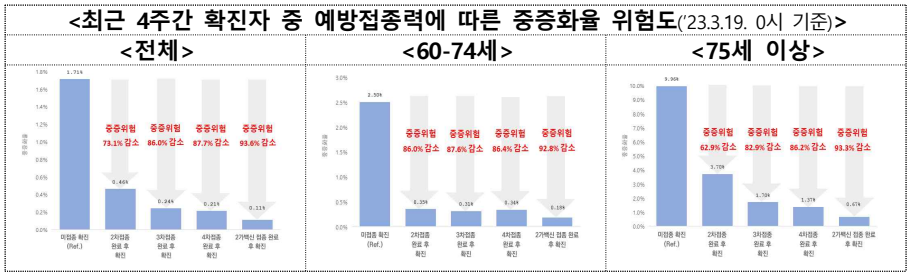
[예방접종 효과]

□ 최근 4주간 예방접종 효과분석 결과, 2가백신 접종을 완료하면 접종 후 확진되더라도 미접종자에 비해 중증진행 위험이 93.6% 감소되었다.

○ '미접종자 확진군'의 중증화율은 '2가백신 접종 완료 후 확진군'에 비해 15.5배, '4차접종 완료 후 확진군'에 비해 8.1배가 높았다.

* '2가백신 접종 후 확진군'은 '미접종자 확진군'에 비해 중증(사망 포함)으로 진행할 위험이 93.6%, '4차접종 후 확진군'도 '미접종자 확진군'에 비해 중증 진행 위험이 87.7% 낮음

<최근 4주간 확진자 중 예방접종력에 따른 중증화율 위험도('23.3.19. 0시 기준)>



* 중증화 : 코로나19 확진 후 28일이내 위중증으로 진행되거나 사망한 확진자

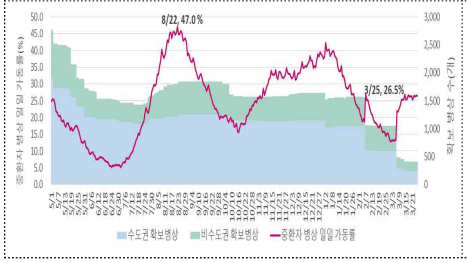
※ 분석대상: '23.1.22.~2.18. 확진자 325,240명

[병상가동률]

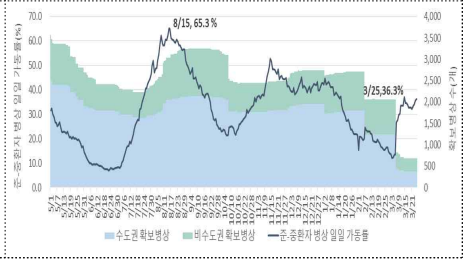
□ 확보 병상 감소 이후에도 **전국, 수도권, 비수도권 중환자 병상가동률은 20%대를 유지하였다.**

* 중환자 병상가동률(3.3주 → 3.4주): (전국) 26.2% → 26.5%, (수도권) 27.9% → 26.6%, (비수도권) 23.8% → 26.2%
* 준-중환자 병상가동률(3.3주 → 3.4주): (전국) 32.7% → 36.3%, (수도권) 33.3% → 40.4%, (비수도권) 31.9% → 31.3%

중환자 병상가동률



준-중환자 병상가동률



[변이 바이러스]

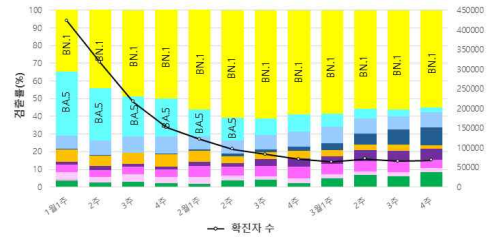
□ 국내 전체 오미크론 BN.1의 검출률은 53.7%(-0.5%p)로 소폭 감소하였고,

○ 재조합 XBB.1.5는 11.6%(+1.3%p), CJ.1은 6.1%(+0.7%p)로 확인되었으며,

○ BA.5(2.8%), BQ.1(8.4%), BQ.1.1(2.2%) 등을 포함하는 BA.5 세부계통은 13.4%(-0.2%p)로 확인되었다.

[국내 오미크론 세부계통 검출률 ('23.3.25. 0시 기준)]

국내감염



WHO	세부계통	점유율(%)	비고
오미크론	BN.1	54.8	
	XBB.1.5	10.1	
	BQ.1	8.6	
	CJ.1	6.2	
	CH.1.1	4.6	
	BA.5	2.9	
	BQ.1.1	2.2	
	BA.2.75	2.0	
	기타	8.6	

해외유입



WHO	세부계통	점유율(%)	비고
오미크론	XBB.1.5	58.8	
	BN.1	19.6	
	CJ.1	3.8	
	CH.1.1	2.0	
	BA.5	2.0	
	BQ.1	2.0	
	BA.2.75	0.0	
	BQ.1.1	0.0	
	기타	11.8	

주차별 세부계통 현황 | 3월 4주 현황

【 국내 오미크론 변이바이러스 세부계통 검출률(3.25. 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	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
	3월4주	**2.8**	**8.4**	**2.2**	**13.4**	**53.7**	**2.0**	**6.1**	**4.5**	**11.6**	**8.7**
국내감염	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
	3월4주	**2.9**	**8.6**	**2.2**	**13.7**	**54.8**	**2.0**	**6.2**	**4.6**	**10.1**	**8.6**
해외유입	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
	3월4주	**2.0**	**2.0**	**0.0**	**4.0**	**19.6**	**0.0**	**3.8**	**2.0**	**58.8**	**11.8**

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

	지표명	3월 1주 (2.26.~3.4.)	3월 2주 (3.5.~3.11.)	3월 3주 (3.12.~3.18.)	3월 4주 (3.19.~3.25.)
대응역량	① 중환자실 병상가동률(%)	13.0	25.2	26.2	26.5
	수도권	14.8	23.9	27.9	26.6
	비수도권	10.6	27.4	23.8	26.2
	①-1 일평균 재원 위중증 환자 수(명)	150	146	143	134
	② 중환자실 의료역량 대비 60세 이상 발생 비율(%)	4.3	4.2	3.4	3.4
	수도권	2.6	2.8	2.4	2.6
	비수도권	8.1	7.5	5.9	5.5
	③ 준-중환자 병상가동률(%)	12.3	33.4	32.7	36.3
	수도권	12.4	39.3	33.3	40.4
	비수도권	12.1	25.7	31.9	31.3
	④ 감염병전담병원 병상가동률(%)	8.9	7.6	3.8	5.0
	수도권	4.8	2.8	0.0	-
	비수도권	12.4	11.0	3.9	5.0
발생	⑤ 주간 사망자 수(명)	80	76	63	58
	⑤-1 주간 치명률(%, 전체)	0.09	0.09	-	-
	60대	0.08	0.06	-	-
	70대	0.25	0.34	-	-
	80대 이상	0.88	0.97	-	-
	추정 주간 치명률(%)	0.11	0.11	-	-
	⑥ 주간 신규 위중증 환자 수(명)	102	118	96	121
	⑥-1 주간 중증화율(%, 전체)	0.23	0.22	-	-
	60대	0.26	0.30	-	-
	70대	0.68	0.94	-	-
	80대 이상	2.03	1.96	-	-
	⑦ 주간 입원환자 수(명)	256	234	186	190
	⑧ 주간 일평균 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	9,361	10,055	9,296	9,992
	수도권	4,759	5,293	4,987	5,641
	비수도권	4,595	4,755	4,301	4,344
	⑧-1 주간 일평균 해외유입 확진자 수(명)	21	14	14	17
	⑧-2 주간 일평균 발생률(인구10만 명당, 전체(검역 포함))	18.2	19.5	18.1	19.4
	수도권	18.3	20.4	19.2	21.7
	비수도권	18.1	18.7	16.9	17.1
	⑧-3 주간 신규 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	65,524	70,385	65,069	69,943
	수도권	33,310	37,050	34,910	39,490
	비수도권	32,162	33,283	30,109	30,409
	⑨ 주간 60세 이상 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	17,139	16,937	13,906	15,164
	수도권	7,450	7,948	6,707	7,999
	비수도권	9,685	8,982	7,192	7,160
	⑨-1 주간 60세 이상 확진자 비율(%, 전체)	26.2	24.1	21.4	21.7
	⑩ 18세 이하 확진자 비율(%, 전체)	12.8	17.7	22.4	21.5
	⑩-1 주간 18세 이하 확진자 수(명, 전체)	8,400	12,444	14,559	15,016
	⑪ 감염재생산지수(Rt)	0.93	1.03	0.98	1.00
예방접종	⑫ 60세 이상 동절기 접종률(%, 대상자 대비)	35.0	35.0	35.2	35.3
	⑫-1 동절기 접종률(%, 12세 이상 대상자 대비)	15.3	15.3	15.5	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(3월 4주~): 전국 63,058명, (수도권) 44,330명, (비수도권) 18,728명**

* 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)

※ **(지표⑰ 기준) 3월 24일 기준 산출**

붙임 5 코로나19 병상 및 재택치료 등 현황

【병상】

□ 3월 28일(화) 17시 기준, **전체 병상 보유량**은 1,115병상이다.

○ **병상 가동률**은 위중증병상 **26.0%**, 준-중증병상 **30.6%**, 중등증병상 **3.3%**이다.

< 3.28.(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 (충원)	사용 (중원)	가용 (중원)	보유 (충원)	사용 (중원)	가용 (중원)	보유 (충원)	사용 (중원)	가용 (중원)
전국	412	107	305	673	206	467	30	1	29
	(+0)	(-4)	(+4)	(+0)	(-23)	(+23)	(+0)	(+0)	(+0)
수도권	244	71	173	366	128	238	0	0	0
	(+0)	(+1)	(-1)	(+0)	(-11)	(+11)	(+0)	(+0)	(+0)
서울	95	25	70	120	25	95	0	0	0
경기	106	40	66	174	81	93	0	0	0
인천	43	6	37	72	22	50	0	0	0
비수도권	168	36	132	307	78	229	30	1	29
	(+0)	(-5)	(+5)	(+0)	(-12)	(+12)	(+0)	(+0)	(+0)
강원	15	7	8	15	3	12	0	0	0
충청권	37	11	26	63	17	46	0	0	0
호남권	35	7	28	77	28	49	30	1	29
경북권	31	8	23	71	22	49	0	0	0
경남권	46	3	43	72	6	66	0	0	0
제주	4	0	4	9	2	7	0	0	0

※ 증감은 전일 대비 변동량

【재택치료 현황】

□ 신규 확진자 중 **재택치료로 배정된 환자**는 **10,594명**으로, 수도권 **5,985명**, 비수도권 **4,609명**이다. 현재 **58,149명**이 재택치료 중이다.(3.28. 0시 기준)

【일반의료체계 기관 현황】

□ **호흡기환자진료센터는 전국에 14,388개소**, 이 중 호흡기환자 대상 진료와 검사, 처방, 치료를 모두 수행하는 **"원스톱 진료기관"*은 10,678개소**가 있다.(3.28. 0시 기준)

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

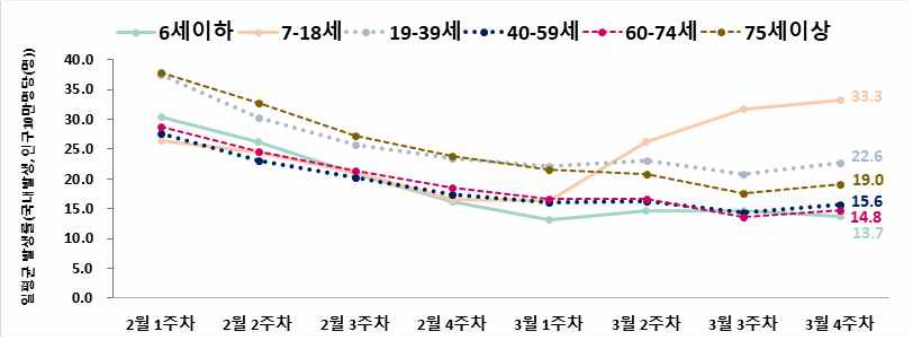
□ 24시간 운영되는 **재택치료 의료상담센터**도 **전국 173개소 운영**되고 있다.(3.28. 0시 기준)

붙임 6 코로나19 국내 발생 동향

1 국내 발생 추이

* 인구 10만 명당 발생률

< 최근 8주간('23.1.29.~3.25.) 연령군별 주간 일평균 발생률(인구10만명당) 추이>



< 전국(국내발생) / 권역별 주간 일평균 환자 추이 (3.25. 기준, 단위: 명) >

구분	2월 4주 (2.19.~2.25.)	3월 1주 (2.26.~3.4.)	3월 2주 (3.5.~3.11.)	3월 3주 (3.12.~3.18.)	3월 4주 (3.19.~3.25.)
전국	10,041.3	9,339.4	10,041.0	9,282.0	9,975.3
수도권	4,958.6	4,751.3	5,288.9	4,983.7	5,635.9
서울	1,919.4	1,815.4	2,028.3	1,872.7	2,148.3
경기	2,550.9	2,470.7	2,742.3	2,607.3	2,919.7
인천	488.3	465.1	518.3	503.7	567.9
비수도권	5,082.7	4,588.1	4,752.1	4,298.3	4,339.4
충청권	1,023.7	991.3	1,128.0	1,092.1	1,212.7
호남권	1,035.6	954.9	980.0	914.7	966.4
경북권	1,099.6	942.4	952.3	878.4	874.4
경남권	1,524.7	1,311.3	1,242.1	955.7	847.1
강원권	225.0	212.0	245.7	260.9	245.0
제주권	174.1	176.3	204.0	196.4	193.7

< 주간 권역별 확진자 현황 >

(주간: 3.19.~3.25. 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)
3.25.(0시 기준)	10,431	5,956	1,325	998	873	818	255	206
주간 일 평균	9,975.3	5,635.9	1,212.7	966.4	874.4	847.1	245.0	193.7
주간 총 확진자 수	69,827	39,451	8,489	6,765	6,121	5,930	1,715	1,356
주간 발생률	19.4	21.7	21.9	19.3	17.6	11.0	15.9	28.6

2 주요 발생 현황

< 재원중·위중증·사망자 등 환자 발생 현황 >

(3.19.~3.29., 단위: 명)

구분	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	3.23.	3.24.	3.25.	3.26.	3.27.	3.28.	3.29.
재원중 위중증	124	122	128	131	133	144	153	149	153	151	150
사망자	3	9	7	9	14	10	6	3	3	8	14
입원	25	24	24	35	26	27	29	21	11	23	28
확진자	8,802	3,924	12,013	13,076	11,397	10,283	10,448	9,361	4,204	12,129	13,134

< 연령별 확진자 현황 >

(주간: 3.19.~3.25., 단위: 명)

구분		3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	3.23.	3.24.	3.25.
국내 확진자 수		8,790	3,912	11,996	13,053	11,376	10,269	10,431
60세 이상	확진자 수	2,054	724	2,290	2,833	2,580	2,248	2,410
	%	23.4	18.5	19.1	21.7	22.7	21.9	23.1
18세 이하	확진자 수	1,901	973	2,741	2,837	2,216	2,134	2,213
	%	21.6	24.9	22.8	21.7	19.5	20.8	21.2

< 해외유입 확진자 현황('20.1.3. 이후 누계) >

(주간: 3.19.~3.25., 단위: 명)

구분	합계	(추정)유입국가							확인 단계		국적	
		중국	아시아 (중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세아니아	미확인	검역단계	지역사회	내국인	외국인
주간 신규	116	3	65	23	18	3	4	0	44	72	100	16
누계	77,355	3,143	41,934	13,341	15,253	1,924	1,760	0	17,723	59,632	49,957	27,398
		(4.1%)	(54.2%)	(17.2%)	(19.7%)	(2.5%)	(2.3%)	(0%)	(22.9%)	(77.1%)	(64.6%)	(35.4%)

< 해외유입 확진자 추이 >

(주간: 3.19.~3.29., 단위: 명)

구분	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	3.23.	3.24.	3.25.	3.26.	3.27.	3.28.	3.29.
해외유입 확진자	12	12	17	23	21	14	17	21	9	14	15

< 주간 검사 건수 >

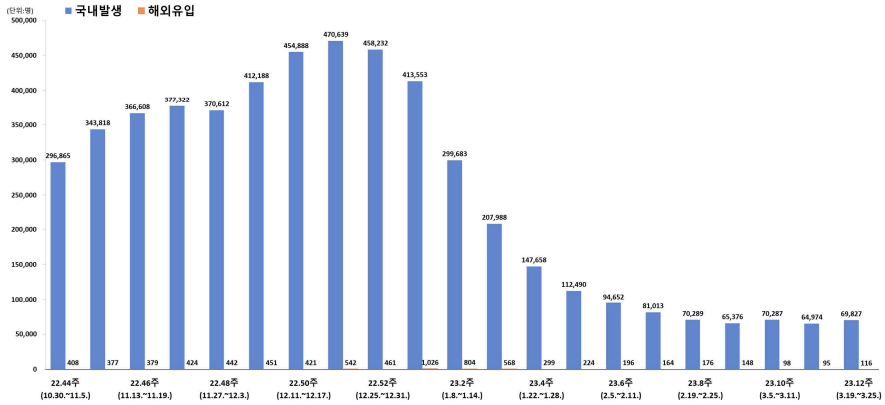
(주간: 3. 19.~3. 25. 단위 : 명)

구 분	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	3.23.	3.24.	3.25.	주간누계	총 누계
총 검사 건수[1]	25,052	152,288	155,429	99,672	86,295	61,541	39,897	620,174	211,511,858

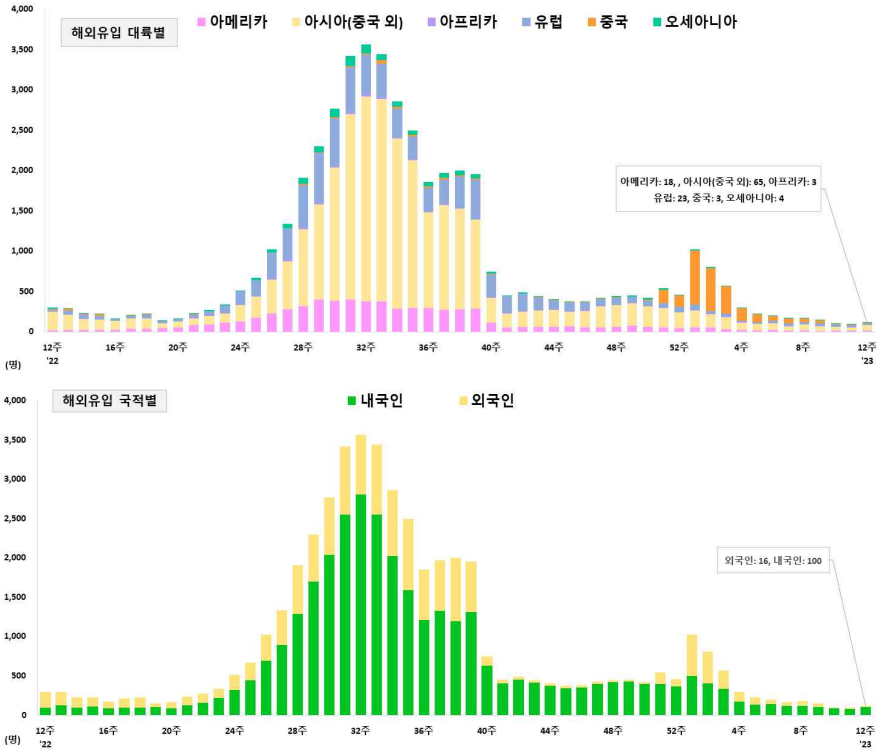
1) (총 검사 건수) 검사 기관(의료기관, 검사전문기관(수탁), 보건환경연구원)으로부터 보고된 PCR 검사 건수를 보고일 기준으로 **집계한 수치로서 보고기관의 상황에** 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임

* 감염취약시설 선제검사, 해외입국자 검사, 의료기관·시설의 입원·입소 전 검사, 확진자 경과 관찰 중 검사 등

< 국내발생/해외유입 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >



< 해외유입 대륙별 확진자 현황 >



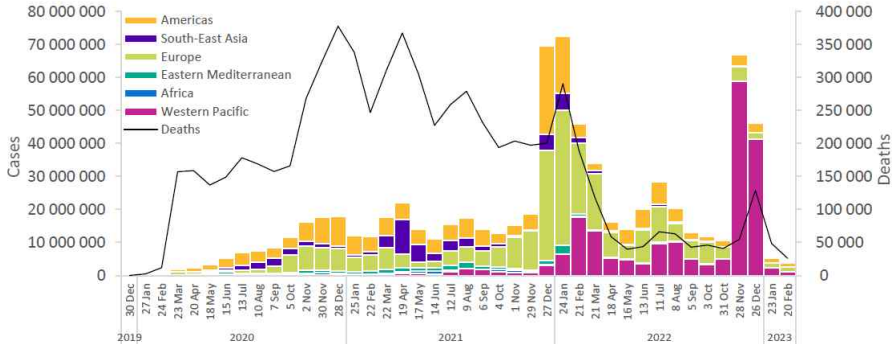
붙임 7 코로나19 국외 발생 동향

1 전 세계 발생 동향

* 출처 : WHO COVID-19 Weekly Epidemiological Update('23.3.22)

○ **(발생현황)** 760,962,882명(사망 6,878,968명) 발생 보고(3.19일 기준)

- 지난 4주간 신규 확진자 3,738,575명(-31%), 신규 사망자 26,147명(-46%) 발생



<WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황(4주 단위, 3.19일 기준)>

○ 최근 4주간(2.20.~3.19.) 신규 확진 3,738,575명, 사망 26,147명 발생, **확진자 발생**(이전 4주 대비 -31%), **사망**(이전 4주 대비 -46%) **모두 감소**

- **(확진) 유럽**(1,516,637명, +9%), **중동**(28,236명, +89%), **동남아**(18,745명, +70%),지역 **발생 증가, 그 외 지역* 감소**

  * 아메리카(1,195,582명, -28%), 서태평양(966,810명, -58%), 아프리카(12,565명, -43%)순으로 발생

- **(사망) 중동**(366명, +68%)지역에서 **발생 증가, 그 외 지역* 감소**

  * 아메리카(11,706명, -38%), 유럽(9,607명, -15%), 서태평양(4,289명, -76%), 동남아(156명, -24%), 아프리카(23명, -57%) 순으로 발생

○ 최근 4주간 신규확진자는 **미국**(792,202명, -29%), **러시아**(339,564명, +25%), **중국**(320,029명, -50%), **일본**(291,672명, -73%), **독일**(281,468명, -18%) 순으로 높은 발생 보고

2 주요국 발생 비교

<주요국 발생 비교 현황('23.3.19. 기준, WHO, our world in data)>

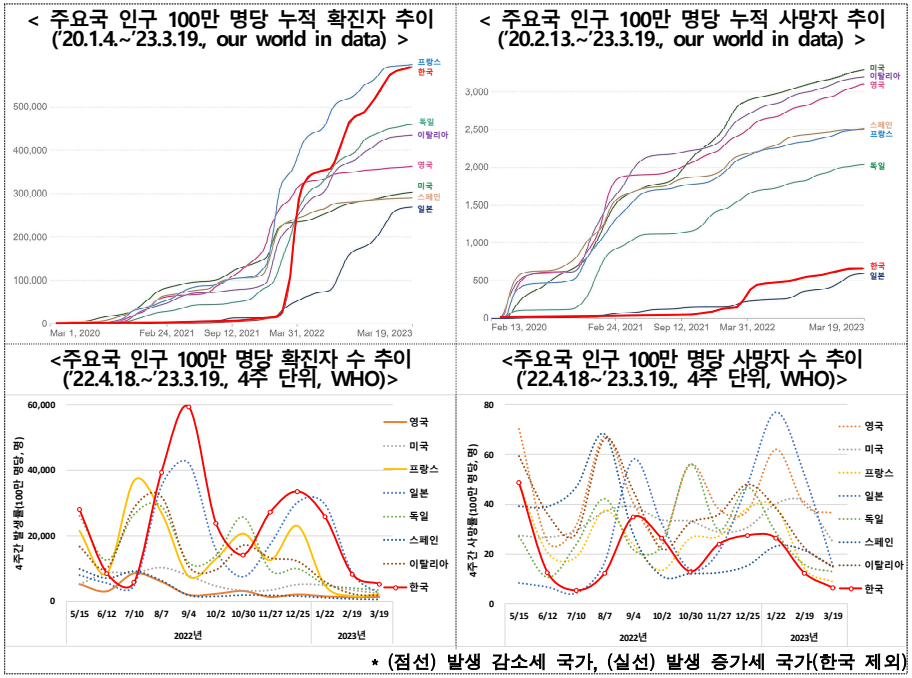
구분	누적 발생(명)		인구100만 명당 누적발생(명)		인구100만 명당 최근 7일 발생(명) ('23.3.13.~'23.3.19.)		예방접종률(%) ('23.3.19.)*		
	발생	사망	발생	사망(치명률)	발생	사망	1차	2차	추가**
미국	102,544,598	1,114,970	308,034	3,349(1.09)	380	5.2	81.3	69.3	44.0
프랑스	38,616,623	161,648	590,468	2,472(0.42)	704	2.3	80.6	78.4	70.2
독일	38,299,669	169,792	456,492	2,024(0.44)	475	1.3	77.8	76.2	77.7
일본	33,368,365	73,477	264,618	583(0.22)	411	2.5	84.5	83.4	141.1
이탈리아	25,651,205	188,750	424,689	3,125(0.74)	393	3.5	86.2	81.3	79.6
영국	24,448,729	209,396	358,486	3,070(0.86)	213	2.6	79.7	75.2	59.8
스페인	13,783,163	119,872	295,143	2,567(0.87)	101	5.4	86.9	85.6	55.8
한국	30,702,960	34,171	594,571	662(0.11)	1,245	1.1	86.5	85.7	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 8 재감염 추정사례 발생 현황(3.19 0시 기준)

□ 재감염 추정사례 발생 현황

[재감염 추정사례 정의: 코로나-19 대응지침 지자체용 제13-2판]

▶ 증상 유무에 관계없이 최초 확진일 90일 이후 재검출된 경우

▶ 최초 확진일 이후 45-89일 사이 재검출이면서 증상이 있거나 확진자 노출력(또는 해외여행력)이 있는 경우

☞ 오미크론 변이로 인한 확진자 급증 이후 '확진자 노출력'을 개별 확인할 수 없고, 일상 생활을 통한 노출 가능성이 높은 상황을 고려하여 「**증상 유무에 관계없이 최초 확진일 45일 이후** PCR 또는 전문가용 RAT 검사결과 양성이 확인된 경우」 기준으로 분류하여 분석

□ 최근 8주 국내 주별 확진자 및 2회감염 추정사례 현황

주차	총 확진자(명)	2회감염 추정사례(명)	주간 확진자 중 구성비(%)
1월 4주(1.22.-1.28.)	149,218	34,357	23.02
2월 1주(1.29.-2.4.)	107,153	26,614	24.84
2월 2주(2.5.-2.11.)	92,245	23,727	25.72
2월 3주(2.12.-2.18.)	78,724	20,540	26.09
2월 4주(2.19.-2.25.)	68,845	18,098	26.29
3월 1주(2.26.-3.4.)	65,564	17,693	26.99
3월 2주(3.5.-3.11.)	69,306	20,768	29.97
3월 3주(3.12.-3.18.)	63,858	20,870	32.68

□ 최근 4주 2회감염 추정사례 일반현황

구분	2월 4주 (2.19.-2.25.)			3월 1주 (2.26.-3.4.)			3월 2주 (3.5.-3.11.)			3월 3주 (3.12.-3.18.)		
	총 확진자	2회감염 추정사례		총 확진자	2회감염 추정사례		총 확진자	2회감염 추정사례		총 확진자	2회감염 추정사례	
	n	n	%	n	n	%	n	n	%	n	n	%
계	68,845	18,098	26.29	65,564	17,693	26.99	69,306	20,768	29.97	63,858	20,870	32.68
성별												
남	30,342	7,246	23.88	28,843	7,086	24.57	30,717	8,612	28.04	28,217	8,827	31.28
여	38,503	10,852	28.18	36,721	10,607	28.89	38,589	12,156	31.50	35,641	12,043	33.79
연령대												
0-4	1,621	214	13.20	1,350	146	10.81	1,502	199	13.25	1,369	207	15.12
5-11	2,725	1,194	43.82	2,679	1,301	48.56	3,639	1,871	51.42	3,894	2,103	54.01
12-17	3,087	1,335	43.25	3,331	1,375	41.28	5,835	2,776	47.57	6,939	3,502	50.47
18-29	10,958	3,129	28.55	11,147	3,360	30.14	12,209	3,916	32.07	11,693	3,975	33.99
30-39	11,138	3,175	28.51	10,405	2,891	27.78	10,460	3,107	29.70	9,181	2,918	31.78
40-49	10,306	2,891	28.05	9,786	2,765	28.25	9,533	2,773	29.09	8,882	2,845	32.03
50-59	9,672	1,936	20.02	9,312	1,895	20.35	9,233	2,036	22.05	7,760	1,822	23.48
60-74	12,437	2,593	20.85	11,309	2,485	21.97	11,036	2,657	24.08	9,159	2,241	24.47
75세 이상	6,901	1,631	23.63	6,245	1,475	23.62	5,859	1,433	24.46	4,981	1,257	25.24
건강상태												
면역저하자	2,022	438	21.66	1,850	383	20.70	1,834	397	21.65	1,608	427	26.55
요양병원·시설	2,489	1,480	59.46	2,259	1,359	60.16	2,149	1,319	61.38	1,775	1,126	63.44
기타	64,334	16,180	25.15	61,455	15,951	25.96	65,323	19,052	29.17	60,475	19,317	31.94
감염 당시 예방접종력												
미접종+1차접종완료	9,734	3,399	34.92	9,324	3,362	36.06	11,537	4,849	42.03	11,658	5,329	45.71
- 미접종	9,150	3,209	35.07	8,733	3,161	36.20	10,891	4,591	42.15	11,055	5,063	45.80
- 1차접종완료	584	190	32.53	591	201	34.01	646	258	39.94	603	266	44.11
2차접종완료	12,714	3,554	27.95	12,273	3,472	28.29	14,009	4,444	31.72	13,504	4,775	35.36
3차접종완료	32,117	7,968	24.81	30,634	7,712	25.17	30,780	8,265	26.85	27,602	7,915	28.68
4차접종완료	5,520	1,158	20.98	4,980	1,039	20.86	4,609	1,013	21.98	3,977	950	23.89
2가백신접종완료	8,760	2,019	23.05	8,353	2,108	25.24	8,371	2,197	26.25	7,117	1,901	26.71

붙임 9 코로나19 예방접종 효과

□ 확진자에서 예방접종력에 따른 중증진행 예방효과

◇ **[분석대상]** 최근 4주간 ('23.1.22.~2.18.)* 확진자 325,240명**

* 위중증, 사망은 관찰기간 28일 이내 (최근 4주 기간을 제외) 분석 결과

** 국외 예방접종 후 확진, 재감염·재검출자, 주민등록번호 또는 예방접종 정보가 불분명한 확진자의 예방접종력 제외

◇ **[분석내용]** 확진자의 예방접종력에 따른 중증화율

◇ **[예방접종력분류]**

- 미접종 확진군 : 코로나19 백신 미접종 또는 1차접종 후 14일 미경과 후 확진된 경우
- 2차접종 완료 후 확진군 : 코로나19 백신 2차접종 후 14일 경과자 또는 3차접종 후 14일 미경과자
- 3차접종 완료 후 확진군 : 코로나19 백신 3차접종 후 14일 경과자 또는 4차접종 후 14일 미경과자
- 4차접종 완료 후 확진군 : 코로나19 백신 4차 접종 후 14일 경과자 또는 2가백신 접종 후 14일 미경과자
- 2가백신 접종 완료 후 확진군 : 코로나19 백신 2가백신 접종 후 14일 이상 경과자

◇ **중증화율** : 확진 후 28일 이내에 위중증 또는 사망한 사례 비율

◇ **중증화 예방효과** = 1-(2가백신접종·4차접종 완료 후 확진군의 중증화율/미접종 확진군중증화율)

○ 연령대별 효과 세부자료

<확진자 중 예방접종력에 따른 연령대별 누적 중증화율 및 예방효과>

구분	미접종 확진군			4차접종 완료 후 확진군			2가접종 완료 후 확진군			예방효과	
	확진자	중증화수	중증화율	확진자	중증화수	중증화율	확진자	중증화수	중증화율	미접 대비 2가	미접 대비 4차
전체	42,952	734[1)]	1.71%	29,013	61[1)]	0.21%	37,896	43[1)]	0.11%	93.6%	87.7%
60-74세	2,520	63	2.50%	12,809	43	0.34%	15,659	28	0.18%	92.8%	86.4%
75세이상	2,209	220	9.96%	8,840	121	1.37%	13,078	88	0.67%	93.3%	86.2%

1) 미접종군 및 완전접종군 간 연령분포 차이를 보정하기 위해 전체확진자의 연령구성비를 기준으로 기대 중증화수를 산출

※ 위중증, 사망은 관찰기간 28일 이내 (2023년 2월4주~3월3주 기간을 제외) 분석 결과

붙임 10 감염취약시설 발생 현황(3. 18. 기준)

□ 감염취약시설 구성원 및 유형별 발생 현황

(단위: 명, %)

구분		2월 4주차 (2.19.~2.25.)		3월 1주차 (2.26.~3.4.)		3월 2주차 (3.5.~3.11.)		3월 3주차 (3.12.~3.18.)	
		명	%	명	%	명	%	명	%
전체 확진자 조사서 등록환자		67,910	-	64,678	-	68,193	-	62,805	-
감염취약시설 구성원수		3,351	(4.9)	3,027	(4.7)	3,264	(4.8)	2,471	(3.9)
감염취약시설유형	요양시설 (공동생활가정 포함)	1,271	(37.9)	1,108	(36.6)	1,162	(35.6)	885	(35.8)
	요양병원	1,169	(34.9)	998	(33.0)	978	(30.0)	816	(33.0)
	주야간보호센터 (단기 보호 포함)	403	(12.0)	399	(13.2)	480	(14.7)	406	(16.4)
	정신의료기관	310	(9.3)	323	(10.7)	444	(13.6)	201	(8.1)
	장애인복지시설	139	(4.1)	128	(4.2)	128	(3.9)	127	(5.1)
	정신요양시설	56	(1.7)	53	(1.8)	57	(1.7)	25	(1.0)
	정신재활시설	3	(0.1)	17	(0.6)	14	(0.4)	11	(0.4)

1」 (분석기간 및 자료원) 전체 분석기간 : '22.2.6.~'23.3.18., 코로나19 정보관리시스템 확진자조사서 등록 환자

2」 (자료해석 시 유의사항)

- 해당 사례는 코로나19 정보관리시스템에 신고된 확진자 중 코로나19 확진자조사서의 감염취약시설 구성원 항목에 '예'라고 응답한 건을 산출하였으며, 역학조사 결과에 따라 변동 가능한 수치임('23.3.18. 기준)

* 분석 기간 중 확진자조사서 미등록자는 분석에서 제외되어 주간 확진자 수와 상이할 수 있음

붙임 11 코로나19 변이바이러스 현황 (3.25. 기준)

【 최근 1주('23.3.19~'23.3.25) 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	**2.8**	**8.4**	**2.2**	**13.4**	**53.7**	**2.0**	**6.1**	**4.5**	**11.6**	**8.7**
국내감염	2.9	8.6	2.2	13.7	54.8	2.0	6.2	4.6	10.1	8.6
해외유입	2.0	2.0	0.0	4.0	19.6	0.0	3.8	2.0	58.8	11.8

【 최근 4주간 국내감염 오미크론 세부계통 현황(3.25. 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)	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
	3월4주	**2.9**	**8.6**	**2.2**	**13.7**	**54.8**	**2.0**	**6.2**	**4.6**	**10.1**	**8.6**
수도권	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
	3월4주	**3.6**	**9.6**	**1.5**	**14.7**	**52.7**	**1.5**	**5.5**	**4.9**	**11.6**	**8.9**
충청권	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
	3월4주	**0.9**	**6.7**	**2.7**	**10.3**	**58.9**	**3.6**	**8.9**	**4.0**	**6.3**	**8.0**
호남권	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
	3월4주	**3.0**	**7.0**	**4.0**	**14.0**	**51.0**	**2.0**	**9.0**	**5.0**	**15.0**	**4.0**
경북권	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
	3월4주	**4.9**	**6.1**	**3.7**	**14.7**	**56.1**	**2.4**	**3.7**	**2.4**	**3.7**	**17.1**
경남권	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
	3월4주	**0.0**	**7.9**	**6.3**	**14.2**	**55.6**	**9.5**	**3.2**	**4.8**	**7.9**	**4.8**
강원권	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
	3월4주	**0.0**	**8.3**	**4.2**	**12.5**	**62.5**	**0.0**	**14.6**	**2.1**	**2.1**	**6.3**
제주권	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
	3월4주	**0.0**	**4.8**	**1.6**	**6.4**	**69.8**	**0.0**	**1.6**	**4.8**	**7.9**	**9.6**

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

붙임 12 코로나19 위기단계 조정 로드맵(카드뉴스)



1339 질병관리청 콜센터
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

붙임 13 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""
다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
1339 질병관리청 콜센터

“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