보도시점 2023. 4. 26.(수) 배포 2023. 4. 26.(수) 11:00

코로나19 주간 확진자 전주 대비 18.0% 증가

- 코로나19 주간 위험도 전국, 수도권, 비수도권 모두'낮음'으로 유지
- 엠폭스 대상별(의료진, 엠폭스 고위험군, 대국민) 차별화된 예방 홍보 강화

주요 내용

□ 코로나19 주간 발생 동향 및 위험도 평가(4.16.~4.22.)

○ **주간 신규 확진자 일평균 12,609명(전주 대비 18.0%↑)**

○ **주간 재원중 위중증 환자 전주 대비 증가, 사망자 전주 대비 감소**

○ **주간 위험도 전국, 수도권, 비수도권 모두 '낮음'으로 유지**

□ 엠폭스 국내 발생 현황 및 국내 감염 추정 환자 역학조사 경과

○ **4. 7.부터 4. 25.까지** 국내 감염 **추정 환자 29명** 발생

○ 최초 증상 발생 3주 전에 고위험시설 또는 이동통신(모바일) 앱 등을 통한 익명의 사람과의 밀접접촉(성접촉 등)이 확인된 사람이 대다수

○ 증상 초기 비특이적인 증상으로 병원을 내원하였으나 **발진 발생 이후 진단** 되는 경우가 종종 있어 내원 시 위험노출력 확인 필요

□ 엠폭스 감시·예방 조치

○ 의료진 대상 국내 엠폭스 환자 **임상증상 및 특성 교육 통한 의심환자 조기 발견 추진**

○ 확진환자의 밀접접촉자 및 다빈도 이용 시설 내 접촉자 대상 백신접종 적극 안내

1. 코로나19 주간 발생 동향(4.16.~4.22.)

중앙방역대책본부(본부장: 지영미)는 **4월 3주 일평균 재원중 위중증 환자수는 135명, 일평균 사망자는 6명으로 누적 사망자는 34,413명이라고 밝혔다.**

구분	4.16.	4.17.	4.18.	4.19.	4.20.	4.21.	4.22.	일평균	계
재원중 위중증	122	130	136	135	136	142	146	**135**	
사망자*	4	4	10	6	9	7	5	**6**	**45**
입원	23	19	36	41	33	31	23	**29**	**206**

* 사망 신고 집계일 기준으로 실제 사망일과 차이가 있을 수 있음

최근 1주간 연령대별 **사망자 비중은 80세 이상이 62.2%, 70대가 26.7%, 60대가 4.4%**로, 50대 이하 6.7%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		**45**	**(100.0)**	**34,413**	**(100.0)**	**0.11**	**135**	**(100.0)**
성별	남성	22	(48.9)	16,953	(49.3)	0.12	71	(52.6)
	여성	23	(51.1)	17,460	(50.7)	0.11	64	(47.4)
연령	80세 이상	28	(62.2)	20,516	(59.6)	1.93	49	(36.3)
	70-79	12	(26.7)	7,806	(22.7)	0.45	40	(29.6)
	60-69	2	(4.4)	3,913	(11.4)	0.12	28	(20.8)
	50-59	3	(6.7)	1,409	(4.1)	0.03	7	(5.2)
	40-49	0	(0.0)	469	(1.3)	0.01	3	(2.2)
	30-39	0	(0.0)	160	(0.5)	0.01	4	(3.0)
	20-29	0	(0.0)	80	(0.2)	0.01	0	(0.0)
	10-19	0	(0.0)	23	(0.1)	0.01	1	(0.7)
	0-9	0	(0.0)	37	(0.1)	0.01	3	(2.2)

* 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

2. 코로나19 주간 위험도 평가(4.16.~4.22.)

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

신규 확진자, 신규 위중증 환자, 60세 이상 확진자가 증가 중이나, 사망자의 감소 추세와 재원 위중증 환자, 사용병상 수의 정체 상황을 고려하였다.

<4월 3주차 종합평가 결과>

구분	'22.10월		'22.11월	'22.12월	'23.1월		'23.2월	'23.3월	'23.4월		
	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.~)	1-5주 (2.26.~)	1주 (4.2.~)	2주 (4.9.~)	3주 (4.16.~)
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

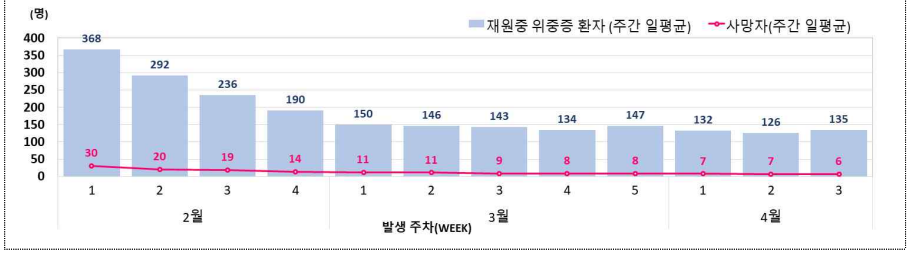
[위중증·사망자 현황]

지난주 재원중 위중증 환자수는 전주 대비 7.1% 증가하여 일평균 135명이고, 신규 사망자 수는 전주 대비 2.2% 감소(46명→45명)하였고 일평균은 6명이다.

* 주간 일평균 재원중 위중증 환자 수 : (3월 5주) 147명→(4월 1주) 132명→(4월 2주) 126명→(4월 3주) 135명

** 주간 일평균 사망자 수 : (3월5주) 8명→ (4월1주) 7명→ (4월2주) 7명→ (4월3주) 6명

<일평균 재원중 위중증 환자 및 일평균 사망자 발생 현황('23.4.22. 0시 기준)**>**

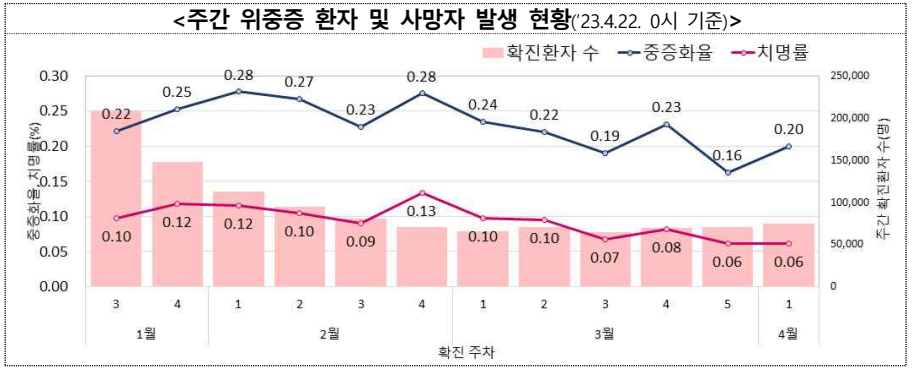


4월 3주 **일평균 재원중 위중증 환자 중 60세 이상은 117명**(86.7%), **일평균 사망자 중 60세 이상은 6명**(100%)**이었다.**

※ 일평균 재원중 위중증 환자 중 50세 이상 124명(91.9%), 일평균 사망자 중 50세 이상 6명(100.0%)

4월 1주차 확진자를 2주간 모니터링한 결과, **중증화율 0.20%, 치명률은 0.06%이었다.**

<주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황('23.4.22. 0시 기준)**>**



'23년 4월 22일 기준, 전체 인구 10만 명당 코로나19 **누적 사망률은 66.6명(치명률 0.11%)**이며, 연령대가 높을수록 사망률과 치명률이 높았다.

80세 이상의 누적 사망률이 973.3명(치명률 1.93%)으로 가장 높고, **70대는 210.1명**(치명률 0.45%), **60대는 54.6명**(치명률 0.12%)이었다.

[확진자 및 발생추이]

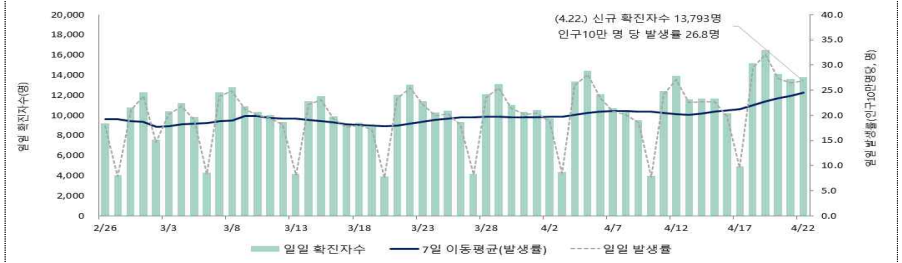
4월 3주(4.16.~4.22.) **주간 신규 확진자는 88,263명**으로 **전주 대비 18.0% 증가**하였다.

주간 일평균 확진자수는 **12,609명**이고, 감염재생산지수는 1.08로 전주 대비 증가하였다.

* **주간 누적:** (3월5주) 7.0만 명 → (4월1주) 7.5만 명 → (4월2주) 7.4만 명 → (4월3주) 8.8만 명

** **일 평균:** (3월5주) 10,102명 → (4월1주) 10,716명 → (4월2주) 10,688명 → (4월3주) 12,609명

< 최근 8주간 전국 확진자수 및 발생률* 추이(명)('23.2.26.~4.22.)**>**



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

<최근 8주간 주요 발생 지표>

구분	3월 1주 (2.26.~3.4)	3월 2주 (3.5~3.11)	3월 3주 (3.12~3.18)	3월 4주 (3.19~3.25)	3월 5주 (3.26~4.1)	4월 1주 (4.2~4.8)	4월 2주 (4.9~4.15)	4월 3주 (4.16~4.22)
확진자수(명)	65,511	70,372	65,055	69,924	70,711	75,015	74,818	88,263
일 평균 확진자(명)	9,359	10,053	9,294	9,989	10,102	10,716	10,688	12,609
주간 일평균 발생률(10만 명당)	18.2	19.5	18.1	19.4	19.6	20.8	20.8	24.5
전주 대비 확진자 발생 증가비	0.9	1.1	0.9	1.1	1.0	1.1	1.0	1.2
감염재생산지수(Rt)	0.93	1.03	0.98	1.00	1.03	1.03	1.00	1.08

모든 연령대에서 **전주 대비 일평균 발생률 증가**하였다. **발생률은 30-39세**(31.0명), **80세 이상**(30.8명), **20-29세**(27.9명) **순으로, 젊은 연령층 및 고령층 에서 높았다.**

전주 대비 60세 이상 확진자 규모와 발생 비중 모두 증가하였다.

* 60세 이상 확진자수(명): (3.5주) 15,819 → (4.1주) 17,773 → (4.2주) 19,799 → (4.3주) 23,941
** 60세 이상 비중(%): (3.5주) 22.4 → (4.1주) 23.7 → (4.2주) 26.5 → (4.3주) 27.1

4월 2주 전체 확진자 중 감염취약시설 구성원 수는 전주 대비 증가(3,422명 → 3,504명)하였으며, 비율도 증가(4.4% → 4.8%)하였다.

* 전체 확진자조사서 등록환자 중 감염취약시설 구성원 수(비율)
(3월4주)2,585명(3.8%) → (3월5주)2,564명(3.7%) → (4월1주)3,422명(4.4%) → (4월2주)3,504명(4.8%)
(해당 사례는 코로나19 확진자 조사서 전체 등록자중 감염취약시설 구성원 '예'라고 응답한 건)

<성별·연령별 발생 현황(명, %)>

구분		4월 1주			4월 2주			4월 3주			누적 발생		
		확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	발생률
계		75,015	(100.0)	20.8	74,818	(100.0)	20.8	88,263	(100.0)	24.5	31,066,725	(100.0)	60,395
성별	남성	32,215	(42.9)	18.0	31,895	(42.6)	17.8	38,133	(43.2)	21.2	14,375,557	(46.3)	56,074
	여성	42,800	(57.1)	23.7	42,923	(57.4)	23.8	50,130	(56.8)	27.8	16,691,168	(53.7)	64,689
연령별	0-9세	3,627	(4.8)	14.7	3,278	(4.4)	13.3	3,798	(4.3)	15.4	3,125,827	(10.1)	88,484
	10-19세	9,164	(12.2)	27.8	8,161	(10.9)	24.8	8,893	(10.1)	27.0	3,864,114	(12.4)	82,159
	20-29세	11,779	(15.7)	26.2	11,173	(14.9)	24.9	12,525	(14.2)	27.9	4,526,453	(14.6)	70,536
	30-39세	12,114	(16.1)	26.2	11,765	(15.7)	25.4	14,351	(16.3)	31.0	4,551,359	(14.7)	68,798
	40-49세	10,881	(14.5)	19.3	10,998	(14.7)	19.5	12,942	(14.7)	22.9	4,730,418	(15.2)	58,595
	50-59세	9,677	(12.9)	16.1	9,644	(12.9)	16.0	11,813	(13.4)	19.6	4,058,012	(13.1)	47,120
	60-69세	8,717	(11.6)	16.8	9,698	(13.0)	18.7	11,817	(13.4)	22.8	3,398,958	(10.9)	45,910
	70-79세	5,438	(7.2)	20.3	6,094	(8.1)	22.8	7,263	(8.2)	27.1	1,745,157	(5.6)	45,616
	80세이상	3,618	(4.8)	22.9	4,007	(5.4)	25.4	4,861	(5.5)	30.8	1,066,427	(3.4)	47,269

[재감염 추정사례]

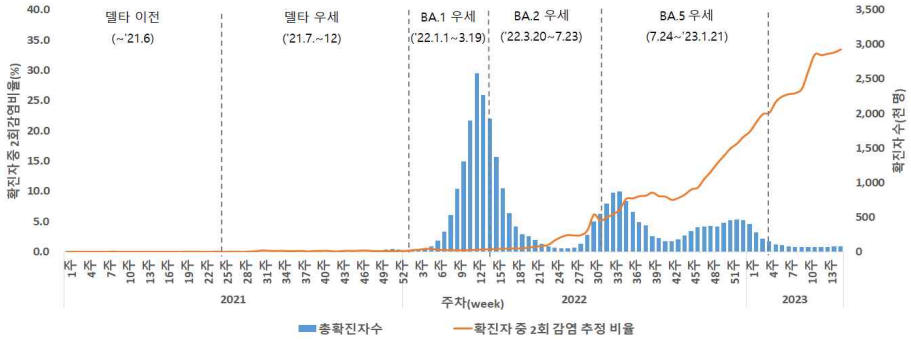
4월 2주(4.9.-4.15.) 주간 확진자 중 재감염 추정사례 비율*은 33.5%로 전주(33.0%) 대비 **증가**했다.

* 주간 확진자 중 재감염 구성비(%): (3월4주)32.6%, (3월5주)32.8%, (4월1주) 33.0%, (4월2주) 33.5%

(누적발생) '23.4.16. 0시 기준, **29,182,540**명 중 재감염 추정사례 **(2회이상) 1,592,289명*, 누적구성비 5.5% 확인되었다.**

* 2회 감염 1,579,137명, 3회 감염 12,998명, 4회이상 감염 154명

** (3월 4주) 69,803명(5.20%), (3월 5주) 70,234명(5.31%), (4월1주) 73,979명(5.34%), (4월2주) 74,470명(5.41%)



<주차별 확진자 수 및 2회감염 추정 비율>

[예방접종 효과]

최근 4주간 예방접종 효과분석 결과, 2가백신 접종을 완료하면 접종 후 확진되더라도 미접종자에 비해 중증진행 위험이 89.4% 감소되었다.

'미접종자 확진군'의 중증화율은 '2가백신 접종 완료 후 확진군'에 비해 9.4배, '부스터접종 완료 후 확진군'에 비해 7.4배가 높았다.

* '2가백신 접종 후 확진군'은 '미접종자 확진군'에 비해 중증(사망 포함)으로 진행할 위험이 89.4%, '부스터접종 후 확진군'도 '미접종자 확진군'에 비해 중증 진행 위험이 86.5% 낮음

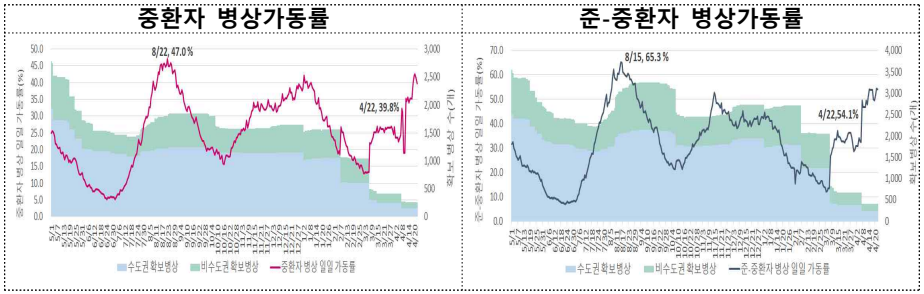
[병상가동률]

코로나19 치료 지정병상 감소 추진에 따라 **중환자 병상가동률 및 준-중환자 병상가동률 모두 전주대비 증가하였다.**

* 중환자 병상가동률(4.2주 → 4.3주): (전국) 35.2% → 39.8%, (수도권) 39.5% → 41.4%, (비수도권) 29.4% → 37.6%

  준-중환자 병상가동률(4.2주 → 4.3주): (전국) 53.8% → 54.1%, (수도권) 59.1% → 62.1%, (비수도권) 46.9% → 43.8%

** 효율적 병상 운영 및 일반의료체계로의 전환을 위한 단계적 코로나19 치료 지정병상 감축 추진중



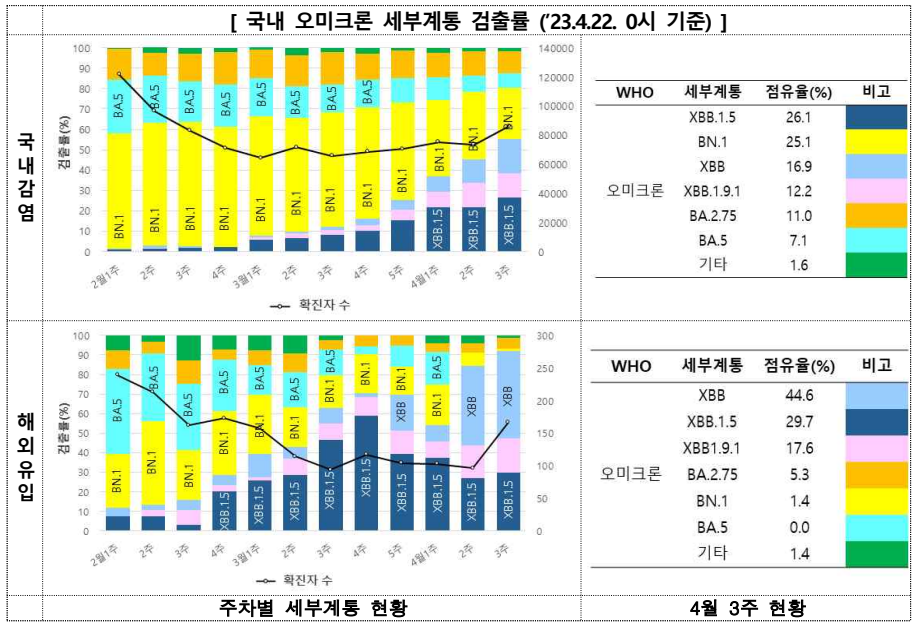
[변이 바이러스]

XBB.1.5는 26.2%(+4.1%p)로 13주, **XBB.1.9.1은 12.4%**(+0.2%p)로 8주 **연속 증가 추세**가 확인되었고, BN.1 검출률은 24.1%(-7.9%p)로 2월 2주 이후 지속 감소하였다.

최근 **인도, 미국 등에서 증가세가 확인되는 XBB.1.16**은 XBB.1에서 재분류된 변이로, **국내에서는 XBB 세부계통에 포함하여 모니터링**해오고 있으며, **최근 검출률* 증가가 확인**되고 있다. WHO**에 따르면 XBB.1.16은 면역회피능이 다소 증가한 특성이 있으나, 현재까지 **중증도 증가는 확인되지 않고 기존 변이 대비 위험도도 높지 않은 것으로 평가되었다.**

* (국내감염) 3.5주 0.3% → 4.1주 1.0% → 4.2주 1.8% → 4.3주 4.6%
  (해외유입) 3.5주 1.3% → 4.1주 2.1% → 4.2주 19.2% → 4.3주 13.5%

** (WHO) 코로나19 주간역학보고서(4.20) 및 XBB.1.16 초기 위험도 평가(4.17)



【 국내 오미크론 변이바이러스 세부계통 검출률(4.22. 기준) 】

구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)						
		BN.1	XBB.1.5	XBB.1.9.1	XBB*	BA.2.75**	BA.5	기타
전체	3월5주	46.5	16.3	5.8	5.1	13.2	11.7	1.4
	4월1주	36.8	22.1	7.6	7.8	11.5	11.5	2.7
	4월2주	32.0	22.1	12.2	13.0	11.5	7.5	1.7
	4월3주	**24.1**	**26.2**	**12.4**	**18.1**	**10.7**	**6.7**	**1.8**
국내감염	3월5주	48.1	15.2	5.5	4.5	13.6	11.7	1.4
	4월1주	37.3	21.6	7.6	7.8	11.8	11.3	2.6
	4월2주	33.3	21.8	11.9	11.5	11.9	7.9	1.7
	4월3주	**25.1**	**26.1**	**12.2**	**16.9**	**11.0**	**7.1**	**1.6**
해외유입	3월5주	14.5	39.5	11.8	18.4	5.2	10.6	0.0
	4월1주	20.8	37.5	8.3	8.3	4.2	16.7	4.2
	4월2주	6.4	26.9	16.7	41.0	5.1	0.0	3.9
	4월3주	**1.4**	**29.7**	**17.6**	**44.6**	**5.3**	**0.0**	**1.4**

* XBB는 XBB.1.5와 XBB.1.9.1을 제외한 XBB의 모든 세부계통(XBB.1, XBB.1.16 등) 포함
** BA.2.75는 BN.1을 제외한 BA.2.75의 모든 세부계통 포함

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

	지표명	3월 5주 (3.26.~4.1.)	4월 1주 (4.2.~4.8.)	4월 2주 (4.9.~4.15.)	4월 3주 (4.16.~4.22.)
대응역량	① 중환자실 병상가동률(%)	23.5	31.2	35.2	39.8
	수도권	23.8	32.5	39.5	41.4
	비수도권	23.2	29.4	29.4	37.6
	①-1 일평균 재원 위중증 환자 수(명)	147	132	126	135
	② 중환자실 의료역량 대비 60세 이상 발생 비율(%)	3.6	4.0	4.1	5.4
	수도권	2.8	3.2	3.4	4.5
	비수도권	5.5	6.1	5.9	7.7
	③ 준-중환자 병상가동률(%)	30.9	46.7	53.8	54.1
	수도권	37.7	56.5	59.1	62.1
	비수도권	22.8	34.1	46.9	43.8
	④ 감염병전담병원 병상가동률(%)	3.3	-	-	-
	수도권	0	-	-	-
	비수도권	3.3	-	-	-
발생	⑤ 주간 사망자 수(명)	53	52	46	45
	⑤-1 주간 치명률(%, 전체)	0.06	0.06	-	-
	60대	0.04	0.07	-	-
	70대	0.23	0.22	-	-
	80대 이상	0.80	0.66	-	-
	추정 주간 치명률(%)	0.08	0.07	0.06	0.06
	⑥ 주간 신규 위중증 환자 수(명)	97	96	89	141
	⑥-1 주간 중증화율(%, 전체)	0.16	0.20	-	-
	60대	0.30	0.34	-	-
	70대	0.61	0.70	-	-
	80대 이상	1.70	1.74	-	-
	⑦ 주간 입원환자 수(명)	150	177	195	206
	⑧ 주간 일평균 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	10,102	10,716	10,688	12,609
	수도권	5,949	6,438	6,597	7,856
	비수도권	4,146	4,271	4,086	4,743
	⑧-1 주간 일평균 해외유입 확진자 수(명)	15	15	16	24
	⑧-2 주간 일평균 발생률(인구10만 명당, 전체(검역 포함))	19.6	20.8	20.8	24.5
	수도권	22.9	24.8	25.4	30.2
	비수도권	16.3	16.8	16.1	18.6
	⑧-3 주간 신규 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	70,711	75,015	74,818	88,263
	수도권	41,644	45,069	46,181	54,994
	비수도권	29,025	29,900	28,602	33,198
	⑨ 주간 60세 이상 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	15,818	17,773	19,799	31,148
	수도권	8,553	9,847	11,345	18,413
	비수도권	7,261	7,926	8,450	12,717
	⑨-1 주간 60세 이상 확진자 비율(%, 전체)	22.4	23.7	26.5	27.1
	⑩ 18세 이하 확진자 비율(%, 전체)	18.6	15.6	14.1	13.4
	⑩-1 주간 18세 이하 확진자 수(명, 전체)	13,186	11,723	10,518	11,834
	⑪ 감염재생산지수(Rt)	1.03	1.03	1.00	1.08
예방접종	⑫ 60세 이상 동절기 접종률(%, 대상자 대비)	35.4	35.5	34.8	34.8
	⑫-1 동절기 접종률(%, 12세 이상 대상자 대비)	15.6	15.7	15.3	15.3
	⑬ 60세 이상 예방접종 효과(미접종 대비 2가백신 추가접종)	중증화 예방효과		사망 예방효과	
	* 2월 3주차 기준	89.1~96.7%		90.5~97.8%	

※ **(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) 4월 21일 기준 산출**

1339 질병관리청 콜센터 OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

3. 코로나19 병상 및 재택치료 등 현황

【병상】

4월 25일(화) 17시 기준, **전체 병상 보유량**은 **671병상**이다. **병상 가동률**은 위중증병상 **36.0%**, 준-중증병상 **53.2%**이다.

< 4.25.(화) 17시 기준 중증도별 병상 현황 >

(단위 : 개)

구분 (개, %)		위중증(危重症) 중환자 전담치료병상			준중증(準-重症) 준-중환자병상		
		보유 (증감)	사용 (증감)	가용 (증감)	보유 (증감)	사용 (증감)	가용 (증감)
전국		261	94	167	410	218	192
		(+0)	(-10)	(+10)	(+0)	(-4)	(+4)
수도권		152	56	96	232	134	98
		(+0)	(-7)	(+7)	(+0)	(-10)	(+10)
	서울	59	16	43	61	29	32
	경기	67	27	40	140	92	48
	인천	26	13	13	31	13	18
비수도권		109	38	71	178	84	94
		(+0)	(-3)	(+3)	(+0)	(+6)	(-6)
	강원	8	5	3	9	7	2
	충청권	24	11	13	40	23	17
	호남권	20	12	8	44	23	21
	경북권	21	6	15	40	19	21
	경남권	32	4	28	42	11	31
	제주	4	0	4	3	1	2

※ 증감은 전일 대비 변동량

【재택치료 현황】

신규 확진자 중 **재택치료로 배정된 환자**는 **13,104명**으로, 수도권 **7,911명**, 비수도권 **5,193명**이다. 현재 **75,147명**이 재택치료 중이다. (4.25. 0시 기준)

【일반의료체계 기관 현황】

호흡기환자진료센터는 전국에 14,400개소, 이 중 호흡기환자 대상 진료와 검사, 처방, 치료를 모두 수행하는 **"원스톱 진료기관"*은 10,690개소**가 있다. (4.25. 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 169개소 운영**되고 있다. (4.25. 0시 기준)

1339 질병관리청 콜센터 OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

4. 국내 엠폭스 확진환자 역학조사 경과 및 감시·예방 조치

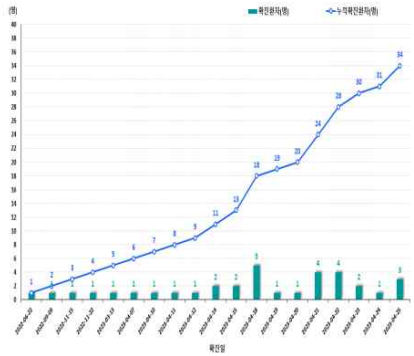
질병관리청(청장 지영미)은 첫 국내 감염 추정 환자가 발생한 4월 7일부터 4월 25일까지 **엠폭스 국내 감염 추정 환자는 29명으로** 방역당국은 **추가 발생 최소화**를 위해 **국내 감시를 강화**하는 한편 **예방 홍보 활동에 총력**을 기울이고 있다고 밝혔다.

현재까지 국내 감염 추정 환자의 거주지는 서울 13명, 경기 7명, 경남 3명, 경북 2명, 대구 2명, 전남 1명, 충북 1명이었으며, 이 중 27명은 내국인, 2명은 외국인이었다.

4월 25일 31번째 확진환자 발생 이후 3명의 엠폭스 환자(#32, #33, #34)가 추가로 발생하였으며 모두 내국인으로 의심증상 발생 후 질병관리청 콜센터 1339로 본인이 신고한 사례가 1건, 의료기관 신고가 2건이었다.

29명의 확진환자 중 28명은 최초 증상 발생 전 3주 이내 **해외여행력이 없고 1명은 해외여행력은 있으나 증상 발현과 해외여행력이 연관성이 없는 것으로 확인**되어 **국내 감염으로 추정**하고 있다. 위험노출력을 살펴보면 최초 증상 발생 전 3주 이내 **고위험시설 등에서 익명의 사람과의 밀접접촉력**이 **확인된 사람**이 **대다수(89.7%)**였다.

국내 확진환자의 주요 임상증상은 **항문생식기 통증**을 동반한 **국소 피부병변**(궤양, 종창, 발진)을 포함한 발진이며, **증상 초기** 발열, 두통, 근육통, 오한 등 **비특이적인 증상**으로 나타나거나 혹은 전구기 증상이 없는 사례도 있어 내원 시 **위험노출력을 의료진에게 말하여 조기 진단될 수 있도록 당부**하였다.



<그림1. 국내 발생 현황>



<그림2. 확진환자 임상증상 특성>

현재까지 조사된 **확진환자의 접촉자는 노출위험도에 따라 관리**하고 있으며, 현재까지 특이증상을 보고한 사례는 없었다.

질병관리청은 고위험 시설 내 접촉자 등 **밀접접촉자를 대상으로 검사와 백신접종을 적극 안내**하고 있다. 또한, 노출 전 접종 대상 확대에 대해 방역상황 및 필요성을 종합적으로 검토하여 예방접종전문위원회에서 논의할 예정이라고 밝혔다.

질병관리청은 엠폭스는 일반적인 인구집단보다 **고위험집단에서 발생과 전파 위험이 큰 만큼 고위험군 대상 홍보**를 **대폭 강화**했다.

고위험군 시설 및 **모바일 앱 이용자**를 **대상**으로 **증상 및 신고 독려 홍보**를 위한 **예방수칙 안내서를 제작·배포**하였으며, 고위험시설 점검 및 위험소통 등을 강화하여 **의심환자 조기 발견**과 **신속 진단을 통한 전파 차단**에 **총력**을 기울이고 있다.

의료인을 대상으로는 **엠폭스 진단 안내서를 배포**하여 **적극적인 의심환자 신고**를 당부하였으며, **엠폭스 환자 임상경험 등을 공유**하는 **의료진 대상 교육**을 추가적으로 **실시**할 예정이라고 밝혔다.

이러한 증상 안내 및 고위험군 위험소통 강화로 **의심 신고 및 문의가 급증***하고 있으며 **검사 건수도 크게 증가****하고 있다고 설명하였다.

* 신고 및 문의 : (4월 1주) 4건 → (4월 2주) 34건 → (4월 3주) 102건

** 검사 건 : (4월 1주) 1건 → (4월 2주) 14건 → (4월 3주) 43건

지영미 질병관리청장은 "**의심환자와의 밀접접촉 등 위험요인과 의심증상**이 있는 경우 **질병관리청 콜센터(1339)로 상담**하고, **모르는 사람들과의 밀접접촉(피부·성접촉)에 각별히 주의**해야 한다"고 강조하면서,

엠폭스는 주로 **제한적인 감염경로(피부·성접촉)**를 통해 전파가 이루어지는 감염병으로 전파위험도가 낮고 **관리가 가능한 질환**이므로 과도한 불안보다는 **감염예방수칙* 준수**를 **당부**하였다.

* ▼익명의 사람과의 밀접접촉(피부·성접촉) 삼가, ▼피부병변을 긴팔 옷 등으로 감싸 다른 사람들과 직접 접촉이 없도록 각별한 주의, ▼유증상기(피부발진·궤양, 림프절병증, 발열 등)에 다른 사람들과의 밀접접촉(피부·성접촉) 삼가, ▼손씻기 준수, ▼유증상자와의 화장실, 식기, 세면대 등 공동사용 자제, ▼유증상자와의 접촉이 의심되는 경우 적극적으로 검사·진료받고 백신 접종 등

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

1339 질병관리청 콜센터 OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락 출처표시

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. 확진환자의 정보공개 지침
2. 코로나19 국내 발생 현황
3. 코로나19 국외 발생 동향
4. 코로나19 재감염 추정사례 발생 현황(4.16. 0시 기준)
5. 코로나19 예방접종 효과
6. 코로나19 감염취약시설 발생현황(4.15. 기준)
7. 코로나19 변이 바이러스 현황(4.22. 기준)
8. 코로나19 예방접종 통계 현황(4.19.~4.25.)
9. 엠폭스 질병개요
10. 엠폭스 국외 발생 동향
11. 엠폭스 국내 발생 환자 특성(4.26. 0시 기준)
12. 엠폭스 국외 환자 특성(WHO, 4.18. 기준)
13. 엠폭스 대비·대응(치료제, 백신, 진단)
14. 엠폭스 예방수칙 안내문
15. 인플루엔자 예방접종 통계 현황(4.26. 0시 기준)
16. 「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 (043-719-8141)
담당 부서 <엠폭스>	감염병위기대응국 신종감염병대응과	책임자	과 장	이형민 (043-719-9100)
		담당자	연구관	이수연 (043-719-9130)

1339 질병관리청 콜센터 OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락 출처표시

붙임 1 확진환자의 정보공개 지침

□ 관련법령

▶ **「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 (약칭: 감염병예방법)**

제2조(정의) 이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다.

13. **"감염병환자"**란 감염병의 병원체가 인체에 침입하여 **증상을 나타내는 사람**으로서 제11조제6항의 진단 기준에 따른 의사, 치과의사 또는 한의사의 **진단**이나 제16조의2에 따른 감염병 병원체 확인기관의 **실험실 검사를 통하여 확인된 사람**을 말한다.

제6조(국민의 권리와 의무) ② 국민은 감염병 발생 상황, 감염병 예방 및 관리 등에 관한 정보와 대응방법을 알 권리가 있고, **국가와 지방자치단체는 신속하게 정보를 공개**하여야 한다.

제34조의2(감염병위기 시 정보공개) ① **질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장** 은 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 정보**를 정보통신망 게재 또는 보도자료 배포 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, **성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보**로서 대통령령으로 정하는 정보는 **제외**하여야 한다.

동법 시행령

제22조의2(감염병위기 시 공개 제외 정보)(12.30 시행) ① 법 제34조의2 제1항에서 **"대통령령으로 정하는 정보"**란 다음 각 호의 정보를 말한다.

1. 성명
2. 읍·면·동 단위 이하의 거주지 주소
3. 그 밖에 질병관리청장이 감염병별 특성을 고려하여 감염병의 예방과 관계없다고 정하는 정보

② **질병관리청장**은 제1항제3호에 따라 **감염병의 예방과 관계없는 정보를 정한 경우**에는 그 내용을 **질병관리청의 인터넷 홈페이지에 게재**하고, **시·도지사 및 시장·군수·구청장에게 알려야 한다.**

동법 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.

▶ **「개인정보 보호법」**

제3조(개인정보 보호 원칙) ⑥ 개인정보처리자는 정보주체의 **사생활 침해를 최소화하는 방법**으로 개인정보를 처리하여야 한다.

▶ **「장애인·노인·임산부 등의 편의증진 보장에 관한 법률」**

제4조(접근권) 장애인등은 인간으로서의 존엄과 가치 및 행복을 추구할 권리를 보장받기 위하여 장애인등이 아닌 사람들이 이용하는 시설과 설비를 동등하게 이용하고, 정보에 자유롭게 접근할 수 있는 권리를 가진다.

제6조(국가와 지방자치단체의 의무) 국가와 지방자치단체는 장애인등이 일상생활에서 안전하고 편리하게 시설과 설비를 이용하고, 정보에 접근할 수 있도록 각종 시책을 마련하여야 한다.

□ 공개원칙

① 공개 대상 : 감염병환자

▶ **감염병환자**란 감염병 병원체가 인체에 침입하여 증상을 나타내는 사람으로서 진단을 통해 감염병이 확인된 사람(「감염병예방법」 제2조제13호)

② 공개 시점 : 「재난 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보 발령 시

③ 공개 기간 : 정보 확인 시~확진자가 마지막 접촉자와 접촉한 날로부터 14일이 경과한 다음 날까지

▶ 공개 기간이 경과되면 장소 등 공개내용을 삭제함

④ 공개 범위

▶ 감염병 환자의 이동경로, 접촉자 현황 등의 정보공개는 **역학적 이유, 법령상의 제한, 확진자의 사생활 보호** 등의 다각적 측면을 고려하여 **감염병 예방에 필요한 정보에 한하여 공개함**

- (개인정보) 성명, 성별, 연령, 국적, 거주지 주소(읍·면·동 단위 이하) 및 직장명 정보 등은 공개하지 않음. 단, 직장명은 직장에서 불특정 다수에게 전파시켰을 우려가 있는 경우 공개할 수 있음

▶ 감염병예방법 제34조의2 및 동법 시행령 제22조의2에 근거하여 **성명, 성별, 나이, 거주지 주소(읍·면·동 단위 이하)** 정보 등은 제외하여야 함

- (시간) 코로나19는 증상 발생 2일 전부터 격리일까지 공개함

▶ 역학조사 결과 증상이 확인되지 않는 경우는 검체채취일 2일 전부터 격리일까지를 대상으로 함

- (장소·이동수단) 확진자의 접촉자가 발생한 장소 및 이동수단을 공개함

▶ 장소 및 이동수단을 특정하지 않으면 다수에게 피해가 발생할 수 있으므로 공간적, 시간적 정보를 최대한 특정하여 공개함
- **(건물)** 특정 층, 특정 호실, 다중이용시설의 경우 특정 매장명, 특정 시간대 등
- **(상호)** 상호명, 정확한 소재지 정보(도로명 주소 등)
- **(대중교통)** 노선번호, 호선·호차, 탑승지 및 탑승일시, 하차지 및 하차일시

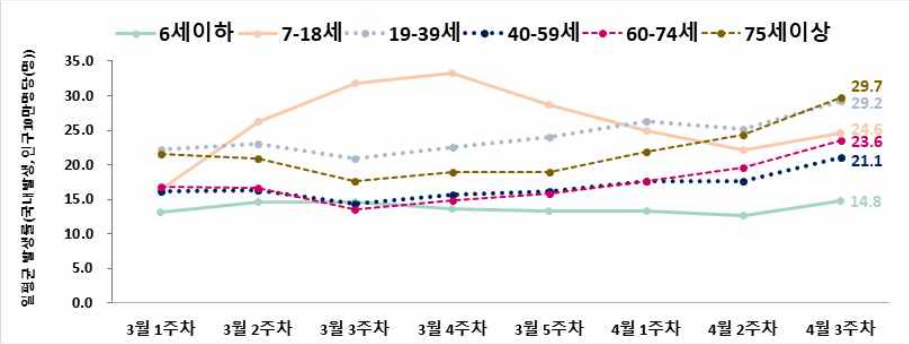
▶ 주의사항
- 상호명 및 소재지 등 공개 시 사실관계를 재차 확인*하여 잘못된 정보가 공개되지 않도록 주의
  * 시·도 및 시·군·구 등 관련 상호기관 간 재확인

붙임 2 **코로나19 국내 발생 동향**

1 국내 발생 추이

* 인구 10만 명당 발생률

< 최근 8주간('23.2.26.~4.22.) 연령군별 주간 일평균 발생률(인구10만명당) 추이>



< 전국(국내발생) / 권역별 주간 일평균 환자 추이 (4.22. 기준, 단위: 명) **>**

구분	3월 4주 (3.19.~3.25.)	3월 5주 (3.26.~4.1.)	4월 1주 (4.2.~4.8.)	4월 2주 (4.9.~4.15.)	4월 3주 (4.16.~4.22.)
전국	9,972.6	10,086.9	10,701.4	10,672.7	12,584.7
수도권	5,633.3	5,945.1	6,434.7	6,592.7	7,850.7
서울	2,146.4	2,398.0	2,615.0	2,690.1	3,280.3
경기	2,919.1	2,913.3	3,120.7	3,191.4	3,754.3
인천	567.7	633.9	699.0	711.1	816.1
비수도권	4,339.3	4,141.7	4,266.7	4,080.0	4,734.0
충청권	1,212.7	1,227.6	1,262.4	1,172.9	1,394.3
호남권	966.4	1,023.7	1,141.0	1,095.9	1,198.0
경북권	874.4	764.9	730.7	668.0	761.0
경남권	847.0	750.9	748.0	745.6	884.4
강원권	245.0	230.6	256.1	279.9	354.4
제주권	193.7	144.1	128.4	117.9	141.9

< 주간 권역별 확진자 현황 >

(주간: 4.16.~4.22. 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)
4.22.(0시 기준)	13,765	8,371	1,523	1,314	936	1,029	426	166
주간 일 평균	12,584.7	7,850.7	1,394.3	1,198.0	761.0	884.4	354.4	141.9
주간 총 확진자 수	88,093	54,955	9,760	8,386	5,327	6,191	2,481	993
주간 발생률	24.5	30.2	25.1	23.9	15.3	11.5	23.1	20.9

2 주요 발생 현황

< 재원중·위중증·사망자 등 환자 발생 현황 >

(4.16.~4.26., 단위: 명)

구분	4.16.	4.17.	4.18.	4.19.	4.20.	4.21.	4.22.	4.23.	4.24.	4.25.	4.26.
재원중 위중증	122	130	136	135	136	142	146	144	146	149	153
사망자	4	4	10	6	9	7	5	6	8	7	15
입원	23	19	36	41	33	31	23	21	16	32	22
확진자	10,183	4,940	15,164	16,499	14,088	13,596	13,793	11,834	5,027	14,817	16,383

< 연령별 확진자 현황 >

(주간: 4.16.~4.22., 단위: 명)

구분		4.16.	4.17.	4.18.	4.19.	4.20.	4.21.	4.22.
국내 확진자 수		10,161	4,917	15,144	16,465	14,066	13,575	13,765
60세 이상	확진자 수	2,975	1,061	3,639	4,471	3,818	3,906	4,046
	%	29.3	21.6	24.0	27.2	27.1	28.8	29.4
18세 이하	확진자 수	1,293	770	2,019	2,184	1,848	1,828	1,886
	%	12.7	15.7	13.3	13.3	13.1	13.5	13.7

< 해외유입 확진자 현황('20.1.3. 이후 누계) **>**

(주간: 4.16.~4.22., 단위: 명)

구분	합계	(추정)유입국가							확인 단계		국적	
		중국	아시아 (중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세아니아	미확인	검역단계	지역사회	내국인	외국인
주간 신규	170	10	106	32	16	0	6	0	71	99	138	32
누계	77,697	3,149	42,163	13,426	15,260	1,926	1,773	0	17,915	59,782	50,295	27,402
		(4.1%)	(54.3%)	(17.3%)	(19.6%)	(2.5%)	(2.3%)	(0%)	(23.1%)	(76.9%)	(64.7%)	(35.3%)

< 해외유입 확진자 추이 >

(주간: 4.16.~4.26., 단위: 명)

구분	4.16.	4.17.	4.18.	4.19.	4.20.	4.21.	4.22.	4.23.	4.24.	4.25.	4.26.
해외유입 확진자	22	23	20	34	22	21	28	21	20	23	13

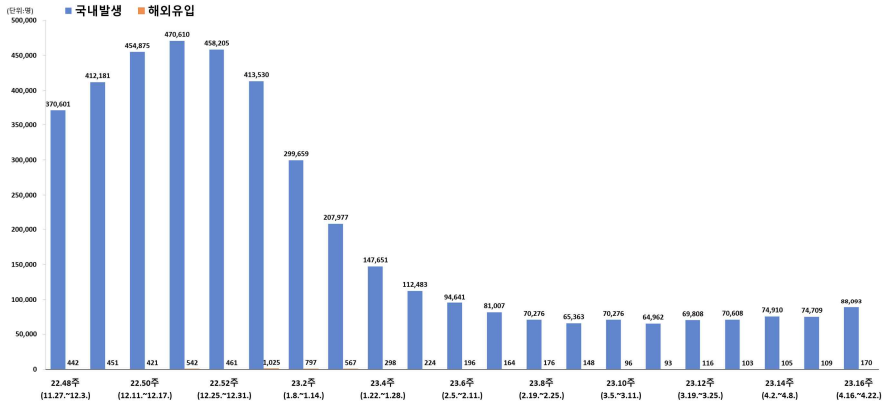
< 주간 검사 건수 >

(주간: 4. 16.~4. 22. 단위 : 명)

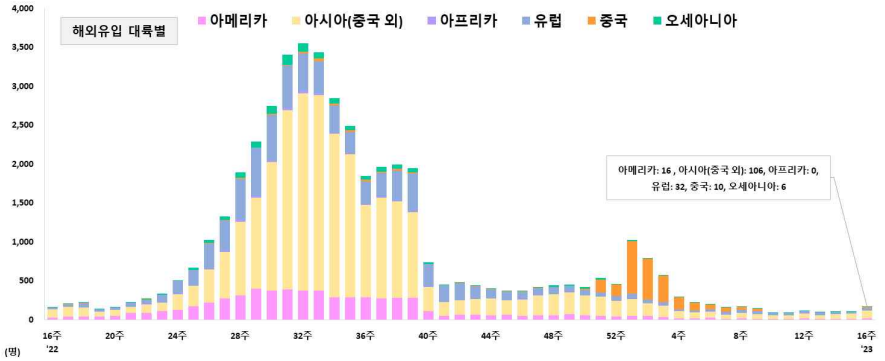
구 분	4.16.	4.17.	4.18.	4.19.	4.20.	4.21.	4.22.	주간누계	총 누계
총 검사 건수[1]	28,254	165,246	162,064	110,428	100,298	72,135	42,280	680,705	214,145,307

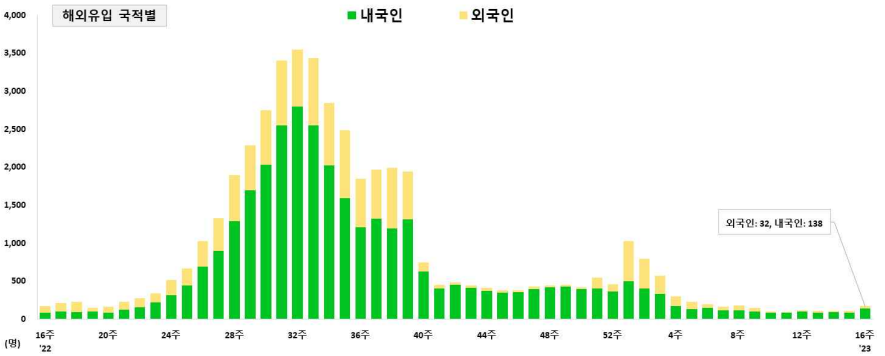
1) (총 검사 건수) 검사 기관(의료기관, 검사전문기관(수탁), 보건환경연구원)으로부터 보고된 PCR 검사 건수를 보고일 기준으로 **집계한 수치로서 보고기관의 상황에** 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임
* 감염취약시설 선제검사, 해외입국자 검사, 의료기관·시설의 입원·입소 전 검사, 확진자 경과 관찰 중 검사 등

< 국내발생/해외유입 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >



< 해외유입 대륙별 확진자 현황 >





붙임 3 코로나19 국외 발생 동향

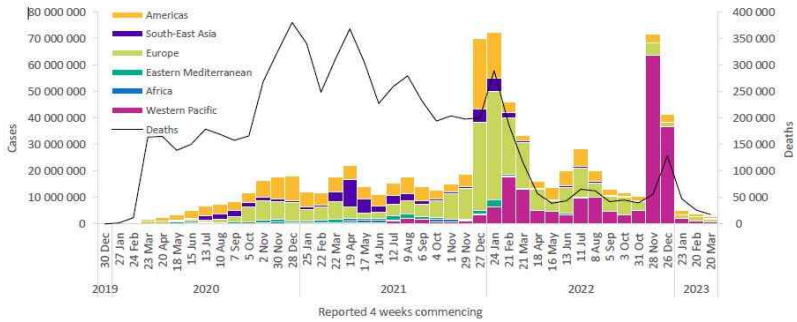
1 전 세계 발생 동향

* 출처 : WHO COVID-19 Weekly Epidemiological Update('23.4.20)

○ **(발생현황) 763,665,202(사망 6,912,080명)** 발생 보고(4. 16. 기준)

- 지난 4주간 신규 확진자 2,848,275명(-27%), 신규 사망자 17,877명(-32%) 발생

* 이전과 비교하여 전세계적으로 **검사**가 **감소**되었으며, 78개국 이상 국가에서의 **보고 지연** 및 **중단**으로 인해 실제 감염보다 **과소집계**된 것으로 추정



<WHO 지역별 확진자·사망자 발생 현황(4주 단위, 4.16일 기준)>

○ 최근 4주간(3.20.~4.16.) 신규 확진 2,848,275명, 사망 17,877명 발생, **확진자 발생**(이전 4주 대비 -27%), **사망**(이전 4주 대비 -32%) **모두 감소**

- **(확진) 동남아**(141,367명, +654%), **중동**(55,634명, +96%) 지역 **발생 증가**
  * 감소 지역: 유럽(-28%), 아메리카(-32%), 서태평양(-33%), 아프리카(-52%)순으로 발생
- **(사망) 중동**(857명, +134%), **동남아**(484명, +210%)지역에서 **발생 증가**, **그 외 지역* 감소**
  * 감소 지역: 유럽(-30%), 아메리카(-31%), 서태평양(-64%), 아프리카(-47%) 순으로 발생

○ 최근 4주간 신규확진자는 **미국**(432,798명, -45%), **대한민국**(286,182명, +6%), **러시아**(259,138명, -24%), **프랑스**(219,428명, +65%), **브라질**(212,578명, +35%), 순으로 높은 발생 보고

2 주요국 발생 비교

<주요국 발생 비교 현황('23.4.16. 기준, WHO, our world in data)>

구분	누적 발생(명)		인구100만 명당 누적발생(명)		인구100만 명당 최근 7일 발생(명) ('23.4.3.~'23.4.16.)		예방접종률(%) ('23.4.16.)*		
	발생	사망	발생	사망(치명률)	발생	사망	1차	2차	추가**
미국***	102,977,396	1,120,529	309,334	3,366(1.09)	-	-	81.4	69.4	44.0
프랑스	38,835,882	162,338	593,821	2,482(0.42)	798	2.5	80.6	78.4	70.3
독일	38,383,044	172,076	457,486	2,051(0.45)	152	0.8	77.8	76.2	77.7
일본	33,573,695	74,220	266,247	589(0.22)	451	1.1	84.5	83.4	141.6
이탈리아	25,737,170	189,391	426,112	3,136(0.74)	361	2.1	86.2	81.3	79.6
영국	24,555,629	221,943	360,053	3,254(0.90)	130	0.0	79.7	75.2	59.8
스페인	13,813,830	120,606	295,799	2,583(0.87)	323	3.9	86.9	85.7	55.8
한국	30,994,088	34,376	600,209	666(0.11)	1,480	0.9	86.5	85.7	79.8

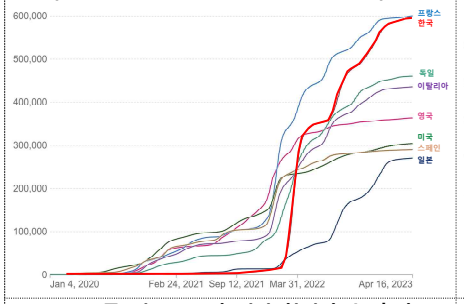
* 예방접종률 Our world in data 기준 (인구 100명당 접종률)

* 예방접종률 기준일 : (독일) 4.7, (영국) '22.9.4, (스페인) 3.29, (한국) 4.6

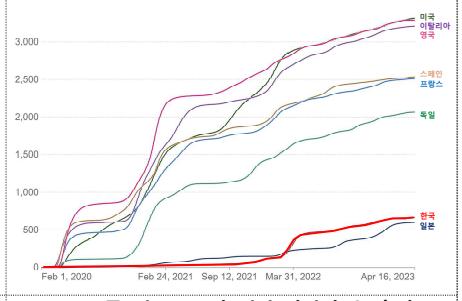
** 추가접종률은 3차, 4차 접종률 합계

*** 4.10.-4.16. 기간 내 미국, 발생 및 사망 미보고

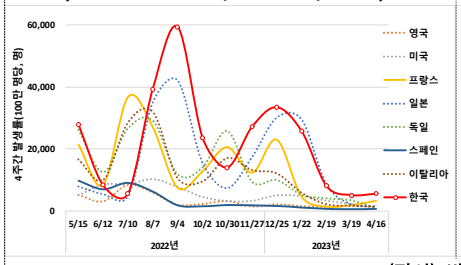
< 주요국 인구 100만 명당 누적 확진자 추이 ('20.1.4.~'23.4.16., our world in data) >



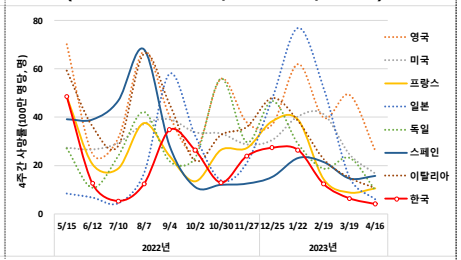
< 주요국 인구 100만 명당 누적 사망자 추이 ('20.2.1.~'23.4.16., our world in data) >



<주요국 인구 100만 명당 확진자 수 추이 ('22.4.11.~'23.4.16., 4주 단위, WHO)>



<주요국 인구 100만 명당 사망자 수 추이 ('22.4.11~'23.4.16., 4주 단위, WHO)>



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

1339 질병관리청 콜센터 OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

붙임 4 코로나19 재감염 추정사례 발생 현황(4.16. 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(%)
2월 4주(2.19.-2.25.)	68,810	18,077	26.3
3월 1주(2.26.-3.4.)	65,552	17,685	27.0
3월 2주(3.5.-3.11.)	69,285	20,757	30.0
3월 3주(3.12.-3.18.)	63,844	20,860	32.7
3월 4주(3.19.-3.25.)	69,803	22,721	32.6
3월 5주(3.26.-4.1.)	70,234	23,017	32.8
4월 1주(4.2.-4.8.)	73,979	24,409	33.0
4월 2주(4.9.-4.15.)	74,470	24,949	33.5

1339 질병관리청 콜센터 OPEN 공공누리 공공저작물 자유이용허락

붙임 5 코로나19 예방접종 효과

□ 확진자에서 예방접종력에 따른 중증진행 예방효과

◇ **[분석대상]** 최근 4주간 ('23.2.19.~3.18.)* 확진자 191,924명**

* 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
- 부스터접종 완료 후 확진군 : 코로나19 백신 부스터접종 후 14일 경과자 또는 부스터접종 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			부스터접종 완료 후 확진군			2가접종 완료 후 확진군			예방효과	
	확진자	중증화수	중증화율	확진자	중증화수	중증화율	확진자	중증화수	중증화율	미접 대비 2가	미접 대비 4차
전체	25,325	356[1)]	1.41%	104,301	194[1)]	0.19%	24,460	37[1)]	0.15%	89.4%	86.5%
60-74세	1,441	36	2.50%	20,813	52	0.25%	9,859	28	0.28%	88.8%	90.0%
75세이상	1,124	94	8.36%	8,394	111	1.32%	8,019	71	0.89%	89.4%	84.2%

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

※ 위중증, 사망은 관찰기간 28일 이내 (2023년 3월4주~4월2주 기간을 제외) 분석 결과

붙임 6 코로나19 감염취약시설 발생 현황(4. 15. 기준)

□ 감염취약시설 구성원 및 유형별 발생 현황

(단위: 명, %)

구분		3월 4주차 (3.19.~3.25.)		3월 5주차 (3.26.~4.1.)		4월 1주차 (4.2.~4.8.)		4월 2주차 (4.9.~4.15.)	
		명	%	명	%	명	%	명	%
전체 확진자 조사서 등록환자		68,684	-	69,315	-	77,347	-	73,697	-
감염취약시설 구성원수		2,585	(3.8)	2,564	(3.7)	3,422	(4.4)	3,504	(4.8)
감염취약시설유형	요양시설 (공동생활가정 포함)	918	(35.5)	1,019	(39.7)	1,423	(41.6)	1,262	(36.0)
	요양병원	833	(32.2)	675	(26.3)	936	(27.4)	848	(24.2)
	주야간보호센터 (단기 보호 포함)	468	(18.1)	456	(17.8)	422	(12.3)	643	(18.4)
	정신의료기관	184	(7.1)	220	(8.6)	298	(8.7)	369	(10.5)
	장애인복지시설	152	(5.9)	165	(6.4)	257	(7.5)	293	(8.4)
	정신요양시설	11	(0.4)	22	(0.9)	58	(1.7)	66	(1.9)
	정신재활시설	19	(0.7)	7	(0.3)	27	(0.8)	23	(0.7)

1」(분석기간 및 자료원) 전체 분석기간 : '22.2.6.~'23.4.15., 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('23.4.15. 기준)

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

붙임 7 코로나19 변이 바이러스 현황 (4. 22. 기준)

【 최근 1주('23.4.16.~'23.4.22.) 오미크론 세부계통 현황 】

구분	오미크론 세부계통 검출률(%)						
	BN.1	XBB.1.5	XBB.1.9.1	XBB*	BA.2.75**	BA.5	기타
최근 1주 계	**24.1**	**26.2**	**12.4**	**18.1**	**10.7**	**6.7**	**1.8**
국내감염	25.1	26.1	12.2	16.9	11.0	7.1	1.6
해외유입	1.4	29.7	17.6	44.6	5.3	0.0	1.4

* XBB는 XBB.1.5와 XBB.1.9.1을 제외한 XBB의 모든 세부계통(XBB.1, XBB.1.16 등) 포함
** BA.2.75는 BN.1을 제외한 BA.2.75의 모든 세부계통 포함

【 최근 4주간 국내감염 오미크론 세부계통 현황(4.22. 기준) 】

구분	분석주차	오미크론 세부계통 검출률(%)*						
		BN.1	XBB.1.5	XBB.1.9.1	XBB	BA.2.75	BA.5	기타
전국 (국내감염)	3월5주	48.1	15.2	5.5	4.5	13.6	11.7	1.4
	4월1주	37.3	21.6	7.6	7.8	11.8	11.3	2.6
	4월2주	33.3	21.8	11.9	11.5	11.9	7.9	1.7
	4월3주	**25.1**	**26.1**	**12.2**	**16.9**	**11.0**	**7.1**	**1.6**
수도권	3월5주	45.5	18.2	4.7	4.3	14.0	11.8	1.4
	4월1주	33.9	24.3	7.3	8.0	11.6	11.9	2.9
	4월2주	29.3	24.0	12.4	12.2	12.1	8.4	1.6
	4월3주	**20.3**	**29.4**	**11.2**	**19.4**	**9.7**	**7.6**	**2.4**
충청권	3월5주	52.1	10.4	5.7	7.3	16.7	7.3	0.5
	4월1주	44.4	18.4	10.2	9.7	9.7	7.1	0.5
	4월2주	43.0	18.3	10.9	13.0	7.8	5.2	1.7
	4월3주	**29.8**	**17.7**	**17.2**	**16.7**	**10.7**	**7.0**	**0.9**
호남권	3월5주	46.7	13.9	6.6	2.9	13.2	15.3	1.5
	4월1주	48.8	17.5	6.3	5.0	12.6	10.0	0.0
	4월2주	35.7	23.2	8.9	5.4	13.4	11.6	1.8
	4월3주	**27.7**	**26.8**	**11.6**	**8.0**	**16.1**	**9.8**	**0.0**
경북권	3월5주	43.9	13.4	14.6	3.7	12.2	9.8	2.4
	4월1주	41.8	15.2	8.9	7.6	16.4	7.6	2.5
	4월2주	42.1	21.1	9.2	7.9	7.9	10.5	1.3
	4월3주	**45.0**	**20.0**	**8.8**	**11.3**	**11.3**	**2.5**	**1.3**
경남권	3월5주	57.8	5.6	6.7	5.6	5.5	18.9	0.0
	4월1주	38.6	12.9	7.1	8.6	15.7	11.4	5.7
	4월2주	48.8	9.3	18.6	2.3	16.3	4.7	0.0
	4월3주	**36.9**	**19.0**	**14.3**	**10.7**	**16.7**	**2.4**	**0.0**
강원권	3월5주	68.0	8.0	2.0	0.0	16.0	4.0	2.0
	4월1주	45.0	10.0	10.0	5.0	20.0	5.0	5.0
	4월2주	25.0	20.8	16.7	16.7	16.7	4.2	0.0
	4월3주	**44.7**	**31.6**	**7.9**	**5.3**	**5.3**	**5.3**	**0.0**
제주권	3월5주	57.1	6.1	2.0	4.1	10.2	16.3	4.1
	4월1주	45.8	12.5	2.1	2.1	6.3	27.1	4.2
	4월2주	36.6	4.9	12.2	17.1	24.4	2.4	2.4
	4월3주	**30.2**	**6.1**	**18.2**	**15.2**	**24.2**	**6.1**	**0.0**

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

붙임 8 코로나19 예방접종 통계 현황 (4.19.~25.)

1 2가백신 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분		대상자[1](A)	접종자		접종률 (B/A)
			주간 신규[2]	누적[2](B)	
60세 이상 계		**13,479,966**	**2,937**	**4,693,061**	**34.8**
	80대 이상	2,285,546	782	1,102,680	48.2
	70-79세	3,827,976	706	1,685,590	44.0
	60-69세	7,366,444	1,449	1,904,791	25.9
감염취약시설 계		**790,541**	**523**	**484,973**	**61.3**
	요양병원	252,216	246	142,585	56.5
	요양시설[3]	371,997	231	242,545	65.2
	정신건강증진시설	79,660	22	51,590	64.8
	노숙인 시설	7,978	-	5,445	68.3
	장애인 시설	67,133	21	35,466	52.8
	노인주거복지시설	10,932	2	6,946	63.5
	결핵·한센인 거주시설	625	1	396	63.4
면역저하자		**1,322,875**	**244**	**387,550**	**29.3**
18세 이상		**42,139,051**	**13,877**	**6,664,566**	**15.8**
12세 이상		**43,577,268**	**14,023**	**6,696,699**	**15.4**

1) '23. 4. 14일 기준 마지막 접종일 또는 확진일로부터 90일이 지난 사람(확진일 등록에 따라 달라질 수 있음)
2) 단가백신(노바백스, 스카이코비원)으로 동절기 추가접종을 받은 경우 포함
3) 노인요양시설, 노인요양공동생활가정, 노인단기보호기관, 주야간보호기관 입원·입소·이용·종사자

2 이부실드 예약 및 투약 현황

(단위 : 명)

구 분		예약		투약	
		주간 신규	누적	주간 신규	누적
계		**68**	**6,174**	**59**	**6,004**
성별	남성	42	3,598	39	3,501
	여성	26	2,576	20	2,503
연령	**80세~**	6	482	3	462
	70-79	16	1,264	13	1,229
	60-69	19	1,808	21	1,762
	50-59	12	1,243	8	1,210
	40-49	6	716	5	696
	30-39	4	290	4	280
	20-29	5	224	5	219
	12-19	-	147	-	146

3 국내 백신 잔여량

(단위: 만 회분)

계	화이자	화이자 (소아용)	얀센	노바 백스	스카이 코비원	화이자 (영유아용)	모더나 (BA.1)	화이자 (BA.1)	화이자 (BA.4/5)	모더나 (BA.4/5)
4,243.3	371.4	59.7	197.9	36.1	46.0	36.4	789.1	649.7	1,433.0	624.0

※ 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임(접종기관 잔여량 포함)

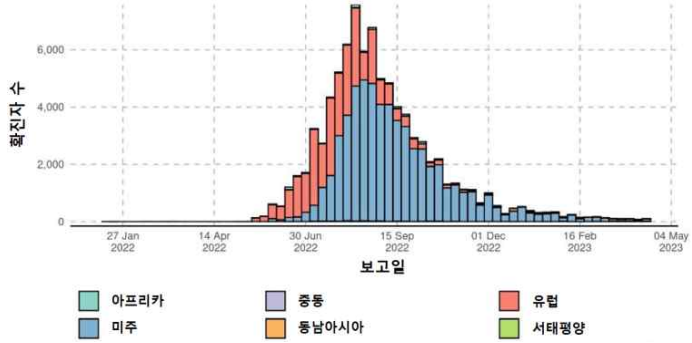
붙임 9 엠폭스 질병개요

구 분	내 용
정의	원숭이두창 바이러스(Monkeypox virus) 감염에 의한 급성 발열, 발진성 질환
방역이력 및 발생현황	• 제2급감염병 • 1958년 코펜하겐 국립혈청연구소가 사육 원숭이에서 첫 발견 – 1970년 DR콩고에서 첫 인간 감염사례 이후 중앙 및 서부 아프리카의 농촌 열대우림지역에서 주로 발생 – 대다수 사례는 DR콩고와 나이지리아에서 발생 보고, 두창과 유사하나 중증도는 낮음 • 2022년 5월 이후 엠폭스 비풍토국인 유럽과 북미를 중심으로 유행하여 감염사례와 발생지역이 확대되었으며, 2022년 6월 국내 첫 확진 사례가 보고됨
병원체	• 원숭이두창 바이러스(Monkeypox virus)
감염경로	• 인수공통감염병으로 원숭이두창 바이러스에 감염된 동물(쥐, 다람쥐, 프레리도그와 같은 설치류 및 원숭이 등), 감염된 사람 또는 바이러스에 오염된 물질과 접촉할 경우 감염될 수 있으며, 태반을 통해 감염된 모체에서 태아로 수직감염이 발생 가능 – (피부병변 부산물) 감염된 동물·사람의 혈액, 체액, 피–부, 점막병변과의 직·간접 접촉 – (매개물) 감염환자의 체액, 병변이 묻은 매개체(린넨, 의복 등) 접촉을 통한 전파 – (비말) 코, 구강, 인두, 점막, 폐포에 있는 감염비말에 의한 사람간 직접 전파 – (공기) 바이러스가 포함된 미세 에어로졸을 통한 공기전파가 가능하나 흔하지 않음
잠 복 기	• 5~21일(평균 6~13일)
주요증상 및 임상경과	• 발열, 오한, 림프절 부종, 피로, 근육통 및 요통, 두통, 호흡기 증상(인후통, 코막힘, 기침 등) 등과 같은 증상이 나타나며, 보통 1~4일 후에 발진 증상이 나타남 * '22년 5월 이후 비풍토병 국가에서 유행 중인 사례는 발진 전 전구기(발열 등)가 없거나 발진 후에 전구기가 나타나기도 함. 특정부위(항문생식기)에 발진 수가 5개 미만으로 나타나기도 하고 항문궤양, 구강 점막 궤양, 항문직장 통증, 안구 통증, 이급후증 등을 동반하는 사례가 다수 보고되고 있음 • 발진은 얼굴, 입, 손, 발, 가슴, 항문생식기 근처 등에서 나타남 – 발진은 대체로 반점부터 시작하여 여러 단계로(반점→구진→수포(물집)→농포(고름)→가피(딱지))로 진행되며 초기에는 뾰루지나 물집처럼 보일 수 있으며, 통증과 가려움증 동반하기도 함 * 임상증상이 비슷한 수두, 홍역, 옴, 매독 등과 감별 진단 중요함 • '22년 이후 유럽과 북미를 중심으로 발생 중인 서아프리카 계통 엠폭스는 대부분 2~4주 후 자연 치유되며, 치명률은 1% 미만으로 보고됨 * 면역저하자, 8세 미만 소아, 습진 병력, 임신 및 모유 수유자에서 중증도가 높을 수 있음 * 풍토병 국가를 중심으로 발생하는 중앙아프리카 계통 엠폭스의 치사율은 약 10%로 보고됨 • 전구기(3~5일 간): 전염력이 강한 시기
진 단	• 검체(피부병변액, 피부병변조직, 가피, 구인두도말, 혈액 등)에서 특이 유전자 검출
치 료	• 대부분 자연치료 또는 대증치료 • 필요시, 국가 비축 항바이러스제(테코비리마트) 치료 시행
환자 관리	• 표준주의, 접촉주의, 비말주의 준수 • 환자: 감염력이 소실될 때까지(피부병변의 가피가 탈락되고 새로운 피부형성) 1인실 격리 입원·치료 • 의사환자: 1인실 격리병상 배정 후 검체 채취(검사결과 시까지 격리유지)
예 방	• 예방접종 – 3세대 두창 백신은 효과성이 입증되어 FDA(미국)과 EMA(유럽)에서 두창과 엠폭스 백신으로 3세대 백신을 승인한 바 있음 • 예방을 위한 주의사항 ① 감염된(감염의 위험이 있는) 사람 또는 동물과의 직·간접적 접촉 피하기 ② 감염된 환자가 사용한 물품(린넨과 같은 침구류 등)과의 접촉 피하기 ③ 의심되는 사람, 동물 또는 물건과 접촉을 한 경우, 비누와 물로 손을 씻거나 알코올 성분의 손 소독제를 이용하여 깨끗이 하기 ④ 엠폭스 발생국(장소)을 여행하는 경우, 바이러스를 보유할 수 있는 동물과의 접촉 피하기

붙임 10 엠폭스 국외 발생 동향

□ 22년~23년 4월 16일, 110개국, 87,039명 확진, 120명 사망

○ **(발생추이)** '22년 8월 2주차(8.8~8.14) 7,576명 발생 이후 감소하는 추세이나, 아시아 지역은 올해 2~3월 이후 증가세 지속

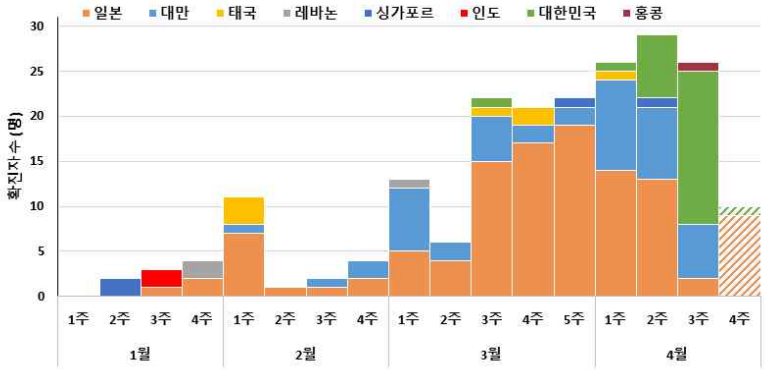


<'22-'23년 전 세계 엠폭스 발생 현황, '22.1.1.~'23.4.16., WHO>

○ **('23년 아시아 발생현황)** '23.4.25. 기준, 총 8개국 202명 발생

- **(국가별 현황)** 일본 112명(55.4%), 대만 46명(22.8%), 한국 27명(13.4%), 태국 7명(3.5%), 싱가포르 4명(2.0%), 레바논 3명(1.5%), 인도 2명(1.0%), 홍콩 1명(0.5%)

※ (일본) 22년 8명 -> 23년 112명, (대만) 22년 4명 -> 23년 46명



<'23년 아시아 국가별/주차별 발생현황('23.1.1.~4.25.)>

붙임 11 엠폭스 국내 발생 환자 특성(4. 25. 기준)

○ **(현황) 국내 확진자 34명***

* **'23.4.7.이후 29명 발생** (모두 최초 증상 발현 전 3주 이내 **해외 여행력 없음**)

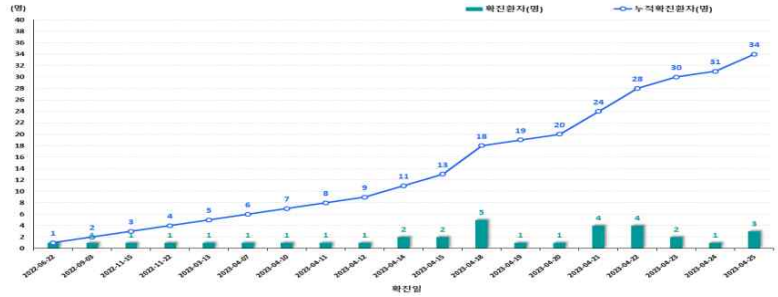
○ **(추정감염경로) 해외유입 및 해외유입 관련 5건, 국내발생 추정 29건**

- 환자 접촉 2건, 밀접 접촉(피부 접촉, 성접촉 등) 31건, 환자 치료병상 의료진 주사침 자상 1건

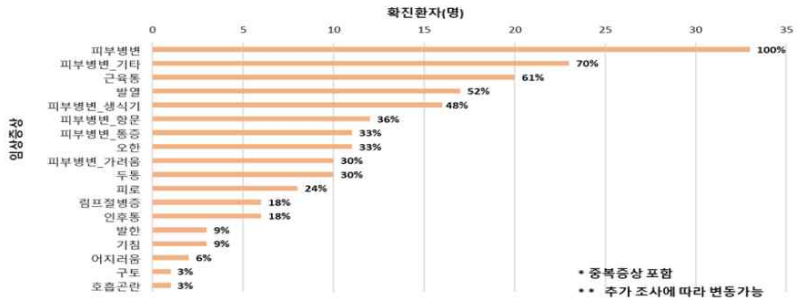
○ **(임상증상) 항문생식기 통증 동반한 국소피부병변**(궤양, 종창, 발진) 발생 다수

- **증상 초기 비특이적인 증상*** 혹은 **전구기 증상 없이 항문생식기 1-2개 발진**만 **단독 발생 또는 발진 후 전신증상 발현** 사례도 있음.

* 발열, 두통, 근육통, 오한 등



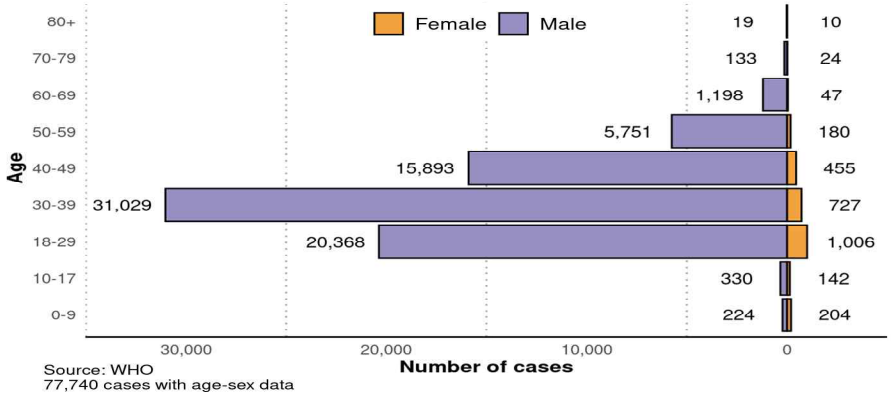
<그림1. 국내 발생 현황>



<그림2. 확진환자 임상증상 특성>

붙임 12 엠폭스 국외 환자 특성(WHO, 4. 18. 기준)

○ **(성별)** 엠폭스 확진자의 성별은 **남성이 96.4%**였으며, 그 중 18~44세의 남성이 79.2%를 차지



<엠폭스 확진자의 성별 및 연령, WHO>

- **(남성)** 성적지향이 확인된 30,438명 중 **84.1%(25,690명)이 남성과 성관계한 남성(MSM)**이었으며, **7.8%(2,004명)이 양성애자**인 남성

- **(여성)** 엠폭스 확진자 중 **3.6%(2,800명)이 여성**으로, 성적지향이 확인된 여성 중 **이성애자(heterosexual)가 96%(979명/1,021명)**이었고, **가장 많은 노출 환경은 가정이 41%**(46명/114명)이었고, **가장 많은 전파경로는 성적접촉이 52%**(246명/476명)임

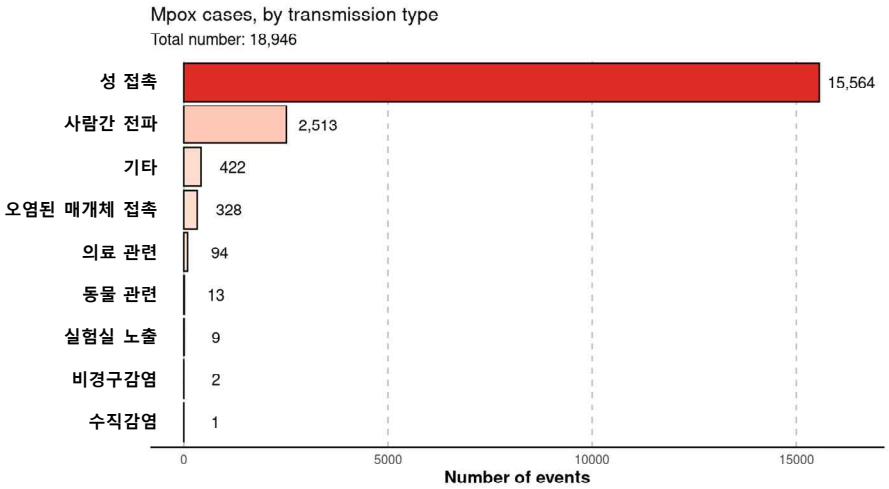
○ **(치료경과)** 엠폭스 확진자 중 치료 경과의 정보가 있는 사례 중 **사망자는 27명**이었으며, **중환자실 입원은 14,408명 중 45명(0.3%), 입원은 48,243명 중 4,083명**(8.8%, 입원의 목적은 격리 또는 치료)

○ **(증상)** 엠폭스 확진자 중 **최소 하나 이상의 증상이 보고된 경우는 81%**이며, **세부 증상으로는 발열 59.2%, 전신발진 47.5%, 생식기발진 44.1%**, 두통 31.0% 림프절병증 29.2%, 근육통 28.2% 등 순임

○ **(HIV)** HIV 감염여부가 확인된 36,511명 중 17,691명(48.5%)이 HIV 양성

○ **(의료인)** 의료기관 종사자는 1,224명으로 대부분 지역사회에서 감염되었으며, 직업적인 노출로 인한 감염 여부는 추가 조사 중

○ **(감염경로)** 엠폭스 감염경로가 조사된 18,946명 중 성적 접촉이 15,564명(82.1%)으로 확인



<엠폭스 확진자의 감염경로, WHO>

붙임 13 엠폭스 대비·대응(치료제, 백신, 진단)

□ 치료제 현황

○ **항바이러스제(테코비리마트 504명분, 1,008병) 도입('22.7.8.) → 17개 시도 치료병원에 원숭이두창 치료제 배부 추진(7.15~)**

○ **국립중앙의료원 600병, 17개 시도 각 24병(총 408병) 공급**('22.7월)

* 체중 40-120kg 기준 1인당 2병 사용

** (추가공급) 의료기관에서 공급요청 시 질병청(비축물자관리과)에서 공급

시도	병원명	시도	병원명	시도	병원명	시도	병원명
서울	서울 의료원	광주	전남대 병원	경기	분당서울대 병원	전북	전북대 병원
부산	부산대 병원	대전	충남대 병원	강원	원주 의료원	전남	국립목포 병원
대구	대구 의료원	울산	울산대 병원	충북	충북대 병원	경북	동국대 경주 병원
인천	인천 의료원	세종	세종충남대병원	충남	아산 충무병원	경남	경상대 병원
						제주	제주대 병원

○ **향후 계획**

- 국내 전파 상황 등을 고려하여 한국희귀·필수의약품센터를 통해 추가구매 등 검토 예정

< 치료제 개요 >

■ **(상품명)** TPOXX (성분명: 테코비리마트)
■ **(품목허가권자)** SIGA Technologies Inc. , 미국
■ **(작용기전)** 올소폭스바이러스(orthopoxvirus)* 표면 단백질(VP37)에 작용하여 바이러스의 증식 및 확산 억제
* 원숭이두창, 두창, 우두 바이러스 등
■ **(적응증)** 두창 바이러스에 감염된 성인 및 소아
■ **(투여)** 경구(캡슐) / 1병=42캡슐, 체중 40-120kg 기준 1인당 2병 사용
■ **(용법·용량)** 투여자 체중의 용법·용량에 맞춰 중등도-고지방 식사 후 30분 이내 투여
- 체중 13-25kg 미만: 14일간 12시간마다 1캡슐(200mg×1)
- 체중 25-40kg 미만: 14일간 12시간마다 2캡슐(200mg×2)
- 체중 40-120kg 미만: 14일간 12시간마다 3캡슐(200mg×3)
- 체중 120kg 이상: 14일간 8시간마다 3캡슐(200mg×3)
* 美 FDA 허가내용 기준 ('22. 6.1.)
■ **(안전성) 두창 환자 안전성 평가 자료는 없으며, 건강한 성인 대상 평가 자료만 존재**
- (경구) 3상 임상시험에서 흔한 이상반응으로 두통, 메스꺼움, 복통 등 발생
* 건강한 성인 359명 대상, 14일간 1일 2회 600mg 투여

□ 백신 현황

○ **(백신 도입) 3세대 두창백신**(JYNNEOS™) **도입 완료**('22.8.11)

- **2회 접종(4주간격 1인 2회접종) 고려 5천 명 분인 1만 도즈 국내 도입**

○ **(공급) 16개 시도별**(세종제외:미신청) **지정 보건소로 백신 700도즈 공급**('22.8~'23.4.25), **9,300도즈 중앙물류센터((주)에스제이팜) 보관**

시도	보건소	시도	보건소	시도	보건소
서울	중구	**대전**	서구	**충남**	아산
부산	사상구	**울산**	남구	**전북**	전주덕진
대구	북구	**경기**	수원영통구	**전남**	목포
광주	서구	**강원**	춘천	**경북**	포항북구
인천	동구	**충북**	청주상당	**경남**	창원
				제주	제주

○ **접종 현황(4월 25일 기준)**

- **(노출 전 접종)** 치료병상 의료진, 역학조사관, 실험실 요원 등 140명
- **(노출 후 접종)** 확진자#4 밀접접촉자 1명

○ **향후 계획**

- **국내 전파 상황 등을 고려**하여 필요수량에 따라 **지정 보건소**에 보관 중인 **3세대 백신 추가 공급**

<백신 개요>

구분		주요 내용	비고
제품명/제조사		JYNNEOS™ (3세대), 바바리안노르딕사(社) (덴마크)	
효능		18세 이상 성인에서 두창 및 원숭이두창 예방	
허가		두창 및 원숭이두창 예방에 대한 미FDA 허가('19.9) 두창 및 원숭이두창 예방에 대한 유럽EMA 허가('22.7)	
보관온도 및 유효기간		냉동온도에 따름. 제조일로부터 3년(-20℃±5℃보관) * 제조일로부터 5년 (-50℃±10℃), 제조일로부터 5년 (-80℃±10℃)	
제품 정보	접종	1사람이 2회 접종 (접종간격: 최종 접종후 28일이후 접종)	
	제품규격	용량/제형 : 0.5㎖ / 바이알	

□ 진단 역량

○ **(진단역량 확대) 기(旣)개발 완료**('16년)**한 진단·검사법*** 활용하여 **질병관리청 및 전국 지자체(보건환경연구원)에서 진단·검사 시행 중**(검사 시약 4,400명분 보유)

* 원숭이두창 실시간 유전자검출검사(Real-time PCR)

- **전국 시·도 보건환경연구원 대상 진단·검사 교육, 시약 배포 등을 통해 진단검사 체계를 지자체로 확대('22.7.11.)**

* ('22.6.16) 진단·검사 교육 → ('22.7.4) 검사기관 평가 → ('22.7.2주) 진단검사 시약 배포

- **일일 200건 이상 검사 가능, 검사 시약 4,400명분 보유('23.4.24. 기준)**

○ **향후 계획**

- **전국 시·도 보건환경연구원 엠폭스 진단검사현황 모니터링**(계속)
- **엠폭스 지자체 첫 양성* 발생 시 질병청 확인 검사 수행**(계속)

* 첫 양성 기(旣)확인 보환연(서울, 대구, 경기, 충북, 전남, 경북, 경남) 제외 다른 10개 보건환경연구원

- **보환연 엠폭스 진단검사 교육·숙련도평가 통한 검사역량 강화**('23.5~7. 예정)

붙임 14 **엠폭스 예방수칙 안내문**

안내문1(대국민용 및 발생지역 방문자용)



엠폭스 예방수칙

- **손 씻기 철저 및 오염된 손으로** 눈, 코, 입 등 점막 부위 **접촉 삼가**
  ※ 의심증상자 접촉 후 비누와 물 사용 손씻기 또는 알코올 성분 손소독제 사용
- 모르는 사람이나 다수의 상대와 **밀접접촉(피부접촉, 성접촉 등) 삼가**
- 엠폭스 **의심증상자 피부병변(발진이나 딱지 등) 접촉 삼가**
- 엠폭스 **의심증상자 사용 물품(침구류, 수건, 의복, 세면대 등) 접촉 삼가**

※ 엠폭스 의심증상 : 항문직장, 생식기, 구강, 결막, 요도 등의 피부·점막의 발진이나 궤양 / 항문직장, 생식기 등의 통증 / 발열 / 두통 / 림프절비대 / 요통 / 근육통 / 이급후증 / 무기력증 등

엠폭스 의심증상(발진 등) 발생 시 행동요령

- 실거주지 관할 **보건소나 1339로 즉시 신고하고 방역당국 안내에 따름**
- 엠폭스 진단 전까지 **동거인을 비롯한 주위사람들과 접촉 삼가**
  * 침구, 식기, 컵 등 물품을 별도로 사용하고 가능하면 생활공간을 분리
- **철저한 손위생** 및 가족, 동거인 등 보호하기 위해 **개인보호구 사용**
  * **피부병변을 긴 소매 및 바지 등으로 감싸 노출 최소화, 마스크 착용, 일회용 장갑 등**
- 의심증상자의 **쓰레기 및 침구는 별도로 분리**하여 관리
  * 확진되면 쓰레기는 폐기물로 별도 분리 배출하고 침구도 별도 세탁 시행
- **애완동물**을 포함한 기타 동물과의 **접촉 삼가**



엠폭스 발생지역 방문 시 주의사항

- 방문 전, 엠폭스 **발생지역 확인**하기
- **손 씻기 철저 및 오염된 손으로** 눈, 코, 입 등 점막 부위 **접촉 삼가**
  ※ 의심증상자 접촉 후 비누와 물 사용 손씻기 또는 알코올 성분 손소독제 사용
- 모르는 사람이나 다수의 상대와 **밀접접촉(피부접촉, 성접촉 등) 삼가**
- 엠폭스 **의심증상자 피부병변(발진이나 딱지 등) 접촉 삼가**
- 엠폭스 **의심증상자 사용 물품(침구류, 수건, 의복, 세면대 등) 접촉 삼가**

※ 엠폭스 의심증상 : 항문직장, 생식기, 구강, 결막, 요도 등의 피부·점막의 발진이나 궤양 / 항문직장, 생식기 등의 통증 / 발열 / 두통 / 림프절비대 / 요통 / 근육통 / 이급후증 / 무기력증 등

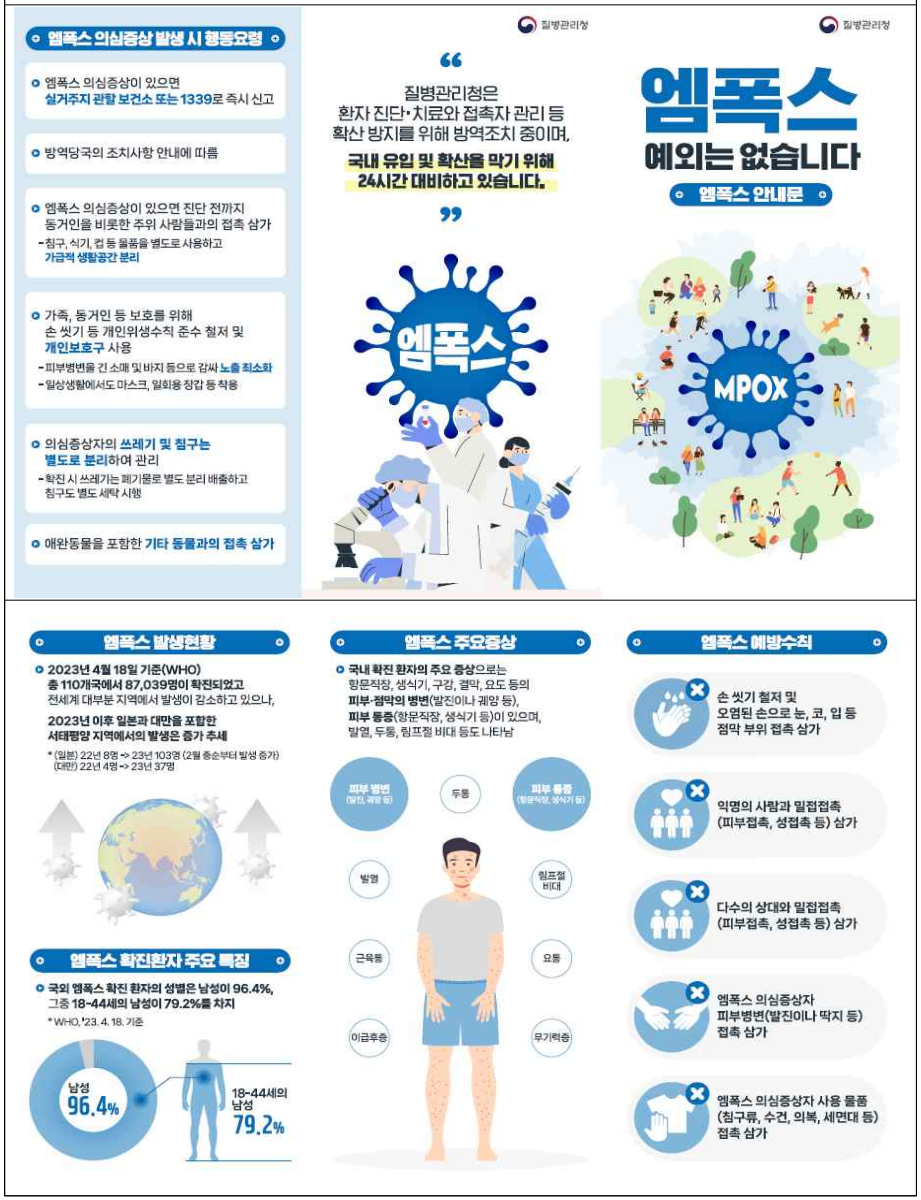
엠폭스 발생지역 방문 후 주의사항

- 귀국 검역 시 엠폭스 **의심증상 있으면 검역관에게 알리기**
- 귀국 후 **21일간** 발열 및 기타 관련 증상 **자가 모니터링**

엠폭스 의심증상(발진 등) 발생 시 행동요령

- 실거주지 관할 **보건소나 1339로 즉시 신고하고 방역당국 안내에 따름**
- 엠폭스 진단 전까지 **동거인을 비롯한 주위사람들과 접촉 삼가**
  * 침구, 식기, 컵 등 물품을 별도로 사용하고 가능하면 생활공간을 분리
- **철저한 손위생** 및 가족, 동거인 등 보호하기 위해 **개인보호구 사용**
  * **피부병변을 긴 소매 및 바지 등으로 감싸 노출 최소화, 마스크 착용, 일회용 장갑 등**
- 의심증상자의 **쓰레기 및 침구는 별도로 분리**하여 관리
  * 확진되면 쓰레기는 폐기물로 별도 분리 배출하고 침구도 별도 세탁 시행
- **애완동물**을 포함한 기타 동물과의 **접촉 삼가**

안내문2(대국민용)



1339 질병관리청 콜센터
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

붙임 15 인플루엔자 예방접종 통계 현황(4.26.(수) 0시 기준)

□ 예방접종 현황(인플루엔자)

(단위: 명, %)

구분			인구수[1]	접종자 수	접종률
어린이 (생후6개월 ~ 만13세)	2회[2]	1차	424,801	272,365	**64.1**
		2차		242,545	**57.1**
	1회		4,908,526	3,512,942	**71.6**
임신부			265,184	133,632	**50.4**
어르신(만65세 이상)			9,310,537	7,629,373	**81.9**

1) 행정안전부 인구통계 제공자료로 산출, 이 중 임신부는 2021년 전체 출생아 수

2) 2022. 6. 30.까지 과거 인플루엔자 접종을 2회 미만 접종한 대상자(예방접종통합관리시스템 등록기준)

※ 2022-2023절기 인플루엔자 국가예방접종이 '23.4.30.종료되어 다음주(5월3일 0시 기준)에 마지막으로 제공 될 예정

1339 질병관리청 콜센터
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

붙임 16 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
“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 언론 단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

2020년 4월 28일
한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락
1339