질병관리청	보 도 참 고 자 료			
배 포 일	2022. 1. 24. / (총 72매)			
중앙방역대책본부 위기소통팀	팀 장	고 재 영	전 화	043-719-9381
	담 당 자	김 남 혁		043-719-9344
중앙방역대책본부 역학·분석총괄팀	팀 장	신 혜 경		043-719-7701
	담 당 자	이 찬 희		043-719-7726
중앙방역대책본부 역학조사팀	팀 장	박 영 준		043-719-7950
	담 당 자	장 은 정		043-719-7966
중앙방역대책본부 진단총괄팀	팀 장	김 갑 정		043-719-7840
	담 당 자	박 재 선		043-719-7849
중앙방역대책본부 검사분석팀	팀 장	김 은 진		043-719-8140
	담 당 자	김 일 환		043-719-8141
중앙방역대책본부 일상방역관리팀	팀 장	김 유 미		043-719-7310
	담 당 자	김 우 정		043-719-9064

오미크론 변이의 특성 분석과 확산 대비

- 델타 변이, 인플루엔자와 오미크론 변이의 특성 비교, 오미크론 우세화 이후 중증예방 중심의 지속가능한 방역체계로 전환 -

◆ **오미크론 변이 발생 현황 및 특성**

○ 국내발생 분석결과 오미크론 변이 1월 3주 검출률 50.3%로 우세종화

○ 오미크론 변이는 델타 변이보다 전파력 높으나 중증도 낮음, 인플루엔자보다 전파력 높고 중증도 다소 높음

○ 예방접종 및 먹는 치료제는 오미크론 변이에도 여전히 효과적인 수단

◆ **오미크론 우세화 이후 영향과 대응**

○ '개인 중증도'는 낮더라도, '사회 피해 규모'는 클 수 있음
⇒ 고위험군 중증예방을 위한 조기진단·조기투약, 일반 국민은 동네 병·의원에서 적시에 진료·검사

○ 설 연휴에 앞서, 신속한 예방접종 완료와 개인방역수칙 준수 및 올바른 마스크 착용 당부

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

1. 오미크론 변이 발생 현황 및 특성 분석

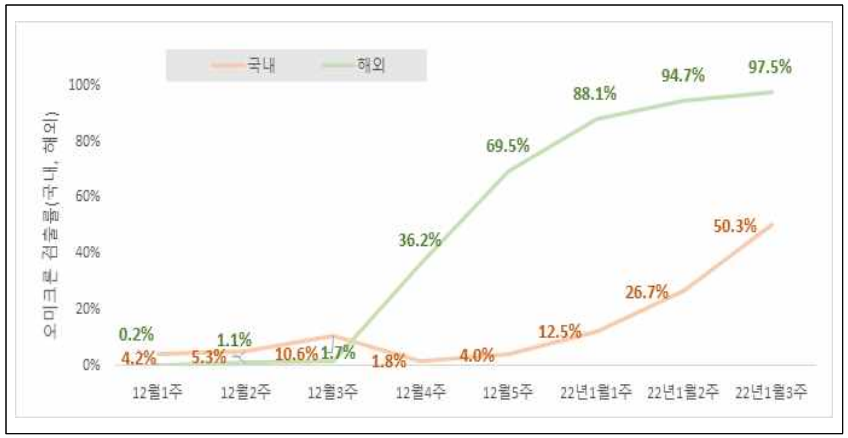
1 국내 오미크론 변이 우세종화 시작

□ **해외 각 국**에서 **오미크론이 빠르게 우세화됨**에 따라, **확진자 발생도 급증**하면서 역대 최다 코로나19 발생이 보고되고 있다.

○ 우리나라는 그간 해외 유입 차단과 국내 확산 억제로 오미크론 변이 바이러스 확산을 지연시켜 왔으나, 1월 3주 국내 확진자의 오미크론 변이 검출률이 50.3%로 증가하여 오미크론 변이가 우세화되었다.

* 오미크론 변이 검출률 : 국내 확진자 50.3%, 해외유입 97.5% 「붙임1」

○ 권역별 검출률은 호남권이 82.3%로 가장 높고, 경북권 69.6%, 강원권 59.1% 순으로 높았다.



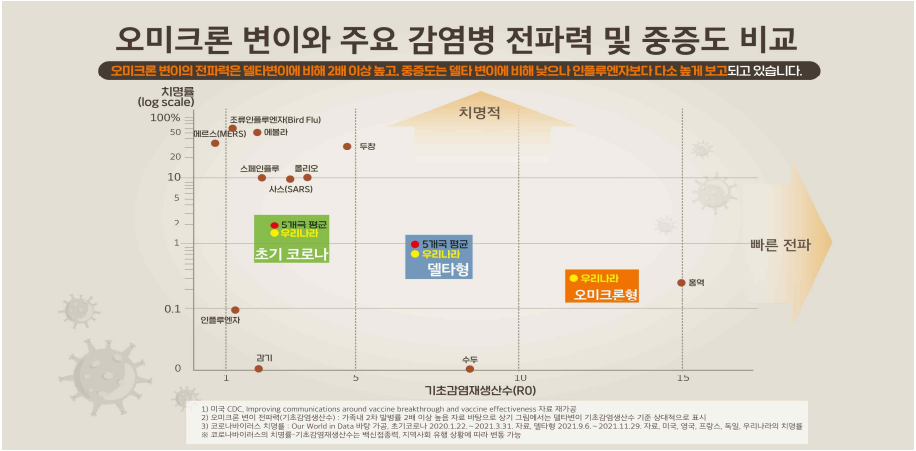
<그림 1. 주차별 변이 분석율 및 오미크론 변이 확정사례 감염경로(국내, 해외)>

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

2 오미크론 변이의 전파력, 중증도, 백신 효과

□ 현재까지 국내외 연구결과를 종합하면 **오미크론 변이의 전파력은 델타변이에 비해 2배 이상 높고, 중증도는 델타 변이에 비해 낮으나 인플루엔자보다는 다소 높게 보고**되고 있다.



< 그림 2. 주요 감염병 전파력 및 중증도 비교 >

※ 코로나19 오미크론변이 전파력 관련 세부 근거「붙임 6」참고

○ 국내에서 오미크론 변이 중증도를 평가하기 위해 **델타, 오미크론 변이 확정 사례를 대상으로 비교 분석한 결과,** 오미크론 변이 **치명률은 0.16%*로 델타 바이러스 0.8%*에 비해 약 1/5배 낮게 분석되었다.**

* 연령표준화율 결과값의 신뢰도(비교성)를 높이기 위하여, 결과(위중증, 사망)에 영향을 주는 연령을 비교하고자 하는 두 집단에서 연령 구성비를 동일하게 하여 계산한 비율

※ 코로나19 델타, 오미크론 변이 위중증률, 치명률 현황「붙임 7」참고

- 오미크론 변이 유행 확산으로 **고위험군** 확진자가 증가할 경우 위중증으로 이어질 수 있어, **위중증·사망자 규모가 증가할 가능성이 높다.**

□ 오미크론 변이에 대한 **감염예방 효과는 2차 접종 후 시간 경과에 따라 감소하나 중증 예방효과는 지속되며, 3차 접종**을 한 경우 **중화항체가 상승**하는 것으로 나타났다.

○ 국내 조사 결과, **3차 접종 후 오미크론과 델타 변이바이러스에 대한 중화능이 증가**하는 것으로 나타났다. 화이자, 아스트라제네카 백신을 접종한 성인에서 화이자 백신으로 3차 접종을 한 경우, 접종 2~4주 경과 시 **오미크론주에 대한 중화항체가는 접종 전 대비 10.5~113.2배 증가하였다.**

【바이러스별 중화항체가(GMT ND_{50}) 비교】

접종군		바이러스주	3차 접종 전 (기본접종 후 6개월)	3차접종 후 (접종 후 1개월)
고령층* (75세~)	Pf+Pf+Pf	초기주	67.0	2897 (43.2배 ↑)
		델타주	18.4	2248 (122.2배 ↑)
		오미크론주	**4.2**	**475.6 (113.2배 ↑)**
건강한 성인** (20~59세)	Pf+Pf+Pf	초기주	424	3310 (7.8배 ↑)
		델타주	81	1701 (21배 ↑)
		오미크론주	**39**	**660 (17배 ↑)**
	Az+Pf+Pf	초기주	244	2408 (9.9배 ↑)
		델타주	75	1072 (14.3배 ↑)
		오미크론주	**26**	**272 (10.5배 ↑)**
	Az+Az+Pf	초기주	221	4632 (21배 ↑)
		오미크론주	**9**	**260 (28.9배 ↑)**

* 국립중앙의료원 수행, ** 국립보건연구원 수행

□ 오미크론 변이에 대한 치료제 효과는 기존 항체치료제는 효과가 떨어지지만, 항바이러스제(팍스로비드, 렘데시비어 등)는 **입원 및 사망위험을 80% 이상 감소**시키는 것으로 보고되었다.

□ 중앙방역대책본부(본부장 : 정은경 청장)는 **오미크론 변이가** 중증화율이 낮지만, 높은 전파력으로 **단기간 내 대규모 발생 시 방역·의료 대응에 심각한 부담**이 될 수 있어, **'개인 중증도'는 낮지만 '사회적 피해 규모'는 증가할 것으로 판단**하고 있다.

[국외 오미크론 변이 위험도 평가 결과 참고]

- WHO(1.7)는 오미크론이 델타에 비해서 중증도는 낮지만 발생이 급증하여 의료체계에 부담을 줄 수 있기에 **위험도는 '매우높다'고 평가**
- ECDC(1.14) 오미크론 확산과 의료체계 부담의 우려에 따라 위험도를 **'매우높음'으로 평가하며 백신접종이 대응에 핵심**이라고 강조

○ **고령층 및 감염취약시설에 전파**될 경우 **중환자 발생 규모도 동반 상승**하기 때문에 **감염 확산 억제와 고위험군 우선 보호**는 지속적으로 필요하여,

○ **청장년층에서 발생**이 가속화되고 확산될 경우 **업무 공백으로 사회기능 유지에 지장을 초래**할 수 있어, 의료·돌봄·교육 등 **사회필수기능 유지를 위해 3차접종률을 높이고, 분야별 업무 지속계획을 수립·시행**하는 것이 필요하다.

3 오미크론 변이 우세화로 인한 영향 및 전망

□ 중앙방역대책본부는 오미크론 변이 우세화에 따라 1월 14일에 발표한 **오미크론 대응전략에 따라 방역 대응체계를 전환을 추진한다.**

○ 오미크론 대응 방역 의료체계 전환의 핵심은 **한정된 방역·의료 자원을 효과적으로 활용**하여, **전체 확진자 규모의 통제·관리보다 고위험군의 신속한 진단과 치료에 집중**하고, 확진자 급증에 대응하기 위해 **지속가능하고 효율적인 진단검사·역학조사·관리 대응체계로 전환**하는 것이다.

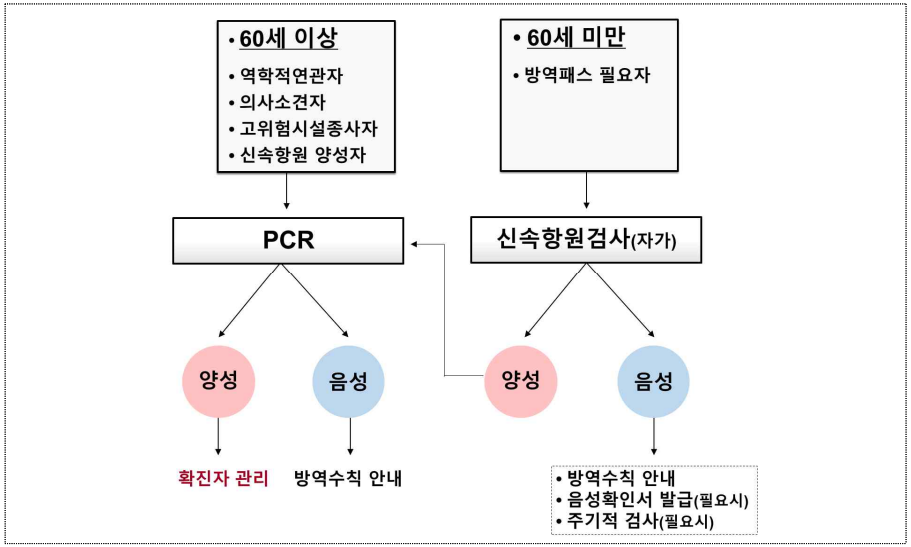
□ 진단검사 체계 전환

○ 코로나 19 진단검사 개편은 **PCR검사 역량을 60대 이상 등 고위험군 조기진단에 집중하여 조기치료를 통해 위중증을 예방**하고자 한다.

○ **보건소 선별진료소 PCR검사는 60대이상 고위험군(우선검사필요군)에 집중**하며, 이외 대상자는 보건소 선별진료소 자가 신속항원검사를 활용하고, 유증상자는 호흡기전담클리닉 등 지정 의료기관에서 진료와 검사(전문가용 신속항원검사)를 시행한다.

○ **진단검사체계 개편은** 오미크론 우세지역인 **광주, 전남, 평택, 안성**에서 **1월 26일 우선 시범적용**하고, **전국 확대**를 추진한다.

< 선별진료소 검사대상 및 검사방법>



< PCR 우선순위 대상자(안) >

구분	내 용	확인방법
60세 이상	감염 시 위중증 우려가 높은 고령층	신분증
역학적 연관자	보건소에서 밀접접촉 등의 이유로 PCR검사를 요청받은 자	PCR검사 요청 안내 문자
의사소견자	진료 과정에서 의사가 코로나19 검사가 필요하다고 소견서를 작성해 준 환자	의사소견서
감염취약시설 선제검사대상	감염취약시설 종사자	재직 관련 증명서류
신속항원검사 양성자	병·의원(호흡기클리닉 등) 및 선별진료소 신속항원검사, 자가 검사에서 양성이 확인된 자	양성결과가 나온 검사키트

□ 확진자 · 밀접접촉자 관리기준 변경

○ 오미크론 변이의 특성을 반영하여, 예방접종력 여부, 증상 유무를 고려하여 **확진자·접촉자의 격리기간을 변경하여 1월 26일부터 전국에 적용한다.**

○ 확진자 격리기간은 예방접종완료자는 7일 격리하며, 미접종자 및 이외 접종자는 10일 격리한다.

* 해외입국자는 23일까지는 10일 격리기간 유지, 23일 이후 조치사항은 추후 발표 예정

○ 밀접접촉자 중 예방접종완료자는 수동감시, 미접종자 등은 7일 자가격리를 하며 모두 6~7일차에 PCR검사를 시행한다.

< 확진자, 접촉자 격리기준 >

구분		예방접종 접종완료자 (3차 접종후 14일 경과 또는 2차 접종 후 90일 이하자)	미접종 및 그 외 예방접종자
확진자	무증상	7일 격리 * 해당기간 동안 무증상 유지	10일 격리
	유증상	7일 격리 * 발열없고, 임상증상 호전	10일 격리
밀접접촉자		수동감시 (6~7일차 PCR 검사)	7일 격리 (6~7일차 PCR 검사)

※ (공통) 7일 격리해제 시 3일간 주의 : KF94(또는 이와 동급) 마스크 상시 착용, 감염위험도 높은 시설(다중이용시설, 감염취약시설 등) 이용(방문) 제한 및 사적 모임 자제

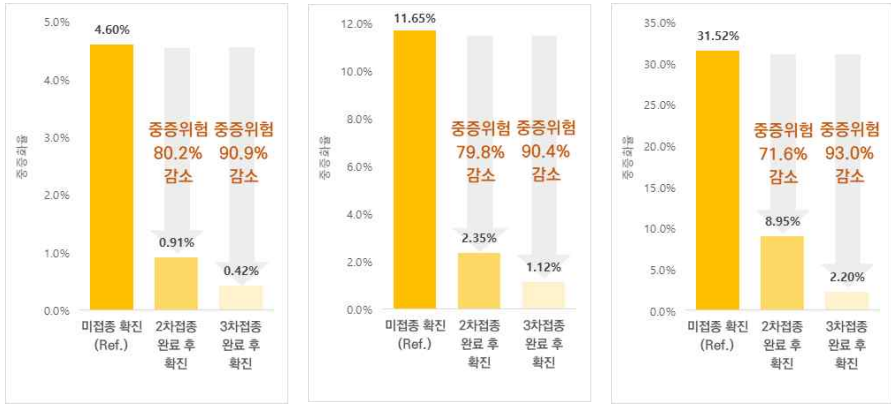
□ 예방접종 지속 추진

○ 백신 접종은 **오미크론 변이에도 여전히 가장 효과적인 대응 수단**으로, ①감염 시 중증·사망 위험이 높으나 아직까지 접종에 참여하지 않으신 **고령층 미접종자**, ②2차접종 완료 후 3개월이 경과하여 **3차접종 대상자께서는 적극적으로 접종에 참여**하여 주실 것을 요청하였다.

○ **설 연휴가 시작되는 이번 주말부터 빠른 전파력**을 가진 **오미크론 변이**의 유행과 사람 간 **접촉증가**로 **확진자 폭증**이 **우려**되므로, **고향 방문전에 3차접종을 받을 것**을 당부하였다.

○ 1월 2주차 확진자에서 예방접종력에 따라 중증 진행을 평가한 결과 '3차접종 후 확진군'*은 '미접종자 확진군'에 비해 중증(사망 포함)으로 진행할 위험이 90.9%, '2차접종 후 확진군'도 '미접종자 확진군'에 비해 80.2% 낮게 나타났다.

○ 즉, **'미접종자 확진군'의 중증화율은 '3차접종 완료 후 확진군'에 비해 11배, '2차접종 완료 후 확진군'에 비해 5배 높게** 나타났다.



전체 **60-74세** **75세 이상**

<1월 2주 기준 확진자 중 예방접종력에 따른 연령대별 누적 중증화율 위험도 비교>

□ 개인방역수칙 준수 강화, 마스크 권고 강화

○ 중앙방역대책본부는 오미크론 변이 확산 억제를 위해 국민 여러분들께서 **생활 속 방역수칙**을 지키고, 상황별 **권고 마스크**를 **올바른 방법**으로 **착용**하는 것이 **중요**하다고 강조했다.

○ **(방역수칙 및 올바른 마스크 착용) 일상생활**에서 ▲**KF94·KF80 마스크 착용**하기, ▲30초 이상 비누로 **손 씻기**, ▲1일 3회 이상·회당 10분 이상 **환기하기**, ▲**사적모임·외출·집단행사는 최소화**하기 등 **생활 속 방역수칙 준수**가 요구된다.

- 오미크론 유행상황에서 **마스크 착용**은 개인이 지킬 수 있는 **간편하고 효과**적인 **방역수칙**인 만큼, **실내** 또는 **다중이 모이거나** 2m 이상 **거리두기가 어려운 실외**에서는 **마스크**를 **반드시 착용**하고,

- **설 연휴** 고향방문·여행으로 **기차** 또는 **비행기** 등 다중이 이용하는 **교통수단**에서 **KF80 이상의 보건용 마스크 착용**을 당부했다.

새로운 생활 속 방역수칙	
1	미접종자는 기본접종하기, 2차 접종 유효기간 만료 전 3차 접종하기
2	올바른 마스크 착용으로 입과 코 가리기, 특히 감염위험시설(3밀 환경), 감염취약시설(요양시설)에서는 반드시 보건용마스크 착용하기
3	30초 비누로 손 씻기, 기침은 옷소매에
4	1일 3회 이상·회당 10분 이상 환기하고, 손이 많이 닿는 곳(가정 내 문고리, 스위치, 전화기)은 1일 1회 이상 소독하기
5	사적 모임의 규모와 시간은 최소화하기
6	아프면 검사 받고, 집에 머물며 고위험군(60세 이상, 기저질환자 등)을 만나지 말기

- **시설운영자**께서도 다중의 손이 닿는 **손잡이·문고리** 등을 **주기적 소독**하여 시설 방역수칙을 지켜주실 것을 **요청**했다.

○ 또한, 마스크로 **입과 코를 완전히 가리고** 얼굴과 **밀착**해서 **착용**해야 하며, **마스크 가드** 등 액세서리를 **함께 사용**하는 것은 **권고하지 않는다.**

* 한국소비자원, 마스크용 액세서리 실태조사 결과('21.12.29.)

- **일상생활**에서는 **KF 80 이상의 보건용 마스크** 또는 **수술용·비말 차단용 마스크** 착용을 권장하나,

- **❶기저질환자*** 등 **코로나19 고위험군** 또는 **❷3밀 시설**(밀집·밀접·밀폐), **❸감염취약시설****을 **방문**하는 경우에는, 비말 차단율이 높은 **KF94** 또는 **KF80** 마스크 착용을 **우선 권장**한다.

* 심혈관질환, 당뇨, 만성 폐질환, 암, 뇌혈관질환, 면역저하, 비만, 천식 등

** 코로나19 고위험군이 주로 이용하는 시설(예. 요양병원·시설, 노인복지시설 등)

<상황별 권고 마스크>

상황		보건용 마스크		수술용 마스크	비말차단용 마스크
		KF 94	KF 80		
의료 관련 상황	· 코로나19 환자를 돌보는 경우	필수	-	-	-
	· 호흡기 증상이 있는 경우 · 건강취약계층, 기저질환자*	(우선) 권장		사용 가능	
생활 방역 상황	· 3밀시설(밀집·밀접·밀폐) 또는 감염취약시설(요양병원 등) 방문	(우선) 권장		사용 가능	
	· 타인 접촉이 잦은 직업군 · 실내 다중이용시설을 이용하는 경우 · 실외에서 2m(최소1m) 거리 유지가 어려운 경우	권장			

* 심혈관질환, 당뇨, 만성 폐질환, 암, 뇌혈관질환, 면역저하, 비만, 천식

- 다만, **넥워머, 바라클라바** 등 옷가지로 얼굴을 가리는 것은 **마스크 착용**으로 **인정되지 않아** 마스크 미착용에 따른 **과태료 부과 대상**이 된다.

2. 코로나19 주간 위험도 평가

○ 주간 위험평가 지표별 추이(※ 잠정통계로 향후 변동 가능)

구분	지표명	12월5주 (12.26.~1.1.)	1월1주 (1.2.~1.8.)	1월2주 (1.9.~1.15.)	1월3주 (1.16.~1.22.)
대응역량	① 중환자실 병상 가동률(%)	71.9	56.9	41.5	**25.9**
	수도권	75.2	58.5	43.5	**26.8**
	비수도권	66.1	53.8	37.5	**24.9**
	①-1 일평균 재원 위중증 환자 수(명)	1,095	932	732	**517**
	② 의료대응역량 대비 발생 비율(%)	71.4	35.1	35.3	**34.4**
	수도권	81.7	35.1	34.3	**30.6**
	비수도권	55.1	34.9	37.7	**44.8**
	③ 감염병전담병원 병상가동률(%)	54.5	40.0	31.2	**30.0**
	수도권	56.4	39.3	27.7	**23.7**
	비수도권	52.8	40.8	34.9	**36.8**
	④ 생활치료센터 가동률(%)	50.9	44.1	41.8	**47.6**
	수도권	53.7	46.1	44.0	**51.1**
	비수도권	45.0	39.7	37.2	**40.9**
	⑤ 재택치료 의료기관 가동률(%)	-	-	33.0	**34.5**
	수도권	-	-	34.2	**35.1**
	비수도권	-	-	30.1	**33.3**
	⑤-1 재택치료자 비율(%)	65.9	59.7	52.8	**57.5**
	⑥ 방역망 내 관리 비율(%)	36.6	36.3	31.8	**28.6**
발생	⑦ 주간 사망자 수(명)	449	361	295	**248**
	⑧ 주간 신규 위중증 환자 수(명)	565	440	309	**225**
	⑧-1 중증화율(%)	(9월)1.53, (10월)2.11, (11월)2.95, (12월)2.01			
	⑨ 주간 입원환자 수(명)	3,670	2,970	3,022	**4,070**
	⑩ 주간 일평균 확진자 수(명), 국내	4,644	3,506	3,529	**5,160**
	수도권	3,267	2,460	2,399	**3,370**
	비수도권	1,377	1,046	1,130	**1,790**
	⑩-1 주간 일평균 확진자 수(명), 해외유입	101	174	325	**311**
	⑩-2 주간 일평균 발생률(인구10만 명당), 국내	9.0	6.8	6.8	**10.0**
	수도권	12.5	9.4	9.2	**12.9**
	비수도권	5.3	4.1	4.4	**6.9**
	⑪ 60세 이상 확진자 비율(%)	21.0	16.6	12.6	**9.5**
	⑪-1 주간 60세 이상 확진자 수(명)	6,831	4,075	3,124	**3,424**
	⑫ 18세 이하 확진자 비율(%)	25.1	25.0	25.3	**26.4**
	⑫-1 주간 18세 이하 확진자 수(명)	8,166	6,125	6,240	**9,536**
	⑬ 확진자 중 미접종자(1차접종포함) 비율(%)	30.5	30.7	29.1	-
	⑭ 감염재생산지수(Rt)	0.86	0.82	0.92	**1.18**
	⑮ 검사양성률(%)	2.45	1.88	2.19	**2.88**

예방접종	⑯ 2차 접종률(%)	83.0	83.7	84.7	**85.3**
	⑯-1 3차 접종률(%)	35.9	40.2	44.9	**48.6**
	⑰ 60세 이상 2차 접종률(%)	93.0	94.8	95.1	**95.2**
	⑱ 60세 이상 3차 접종률(%)	77.2	80.7	83.1	**84.6**
	⑲ 예방접종효과(2차 접종완료군) *12월 5주 기준	감염 예방효과 58.2%	위중증 예방효과 91.2%	사망 예방효과 87.7%	
오미크론	⑳ 오미크론 검출률(%), 국내	4.0	12.5	26.7	**50.3**
	⑳-1오미크론 검출률(%), 해외유입	69.5	88.1	94.7	**97.5**
	㉒ 오미크론 치명률(%), 전체	0.16 (연령표준화)			

□ 중앙방역대책본부는 **1월 3주차**(1.16.~1.22.) **주간 위험도 평가를 실시**하였고, 그 결과는 다음과 같다.

○ **중환자실 병상가동률**은 **중환자 병상 확충 및** 위중증 환자 감소 등으로 감소세가 지속되고 있으며, **단계적 일상회복 시작 직전**(10월 4주차) **대비 전국 및 수도권은 매우 낮은 수준**이나 **비수도권**은 **높은 수준**이다.

* 수도권: (1.2주) 43.5% → (1.3주) 26.8%(-16.7%p)
* 비수도권: (1.2주) 37.5% → (1.3주) 24.9%(-12.6%p)
* 10.4주: (전국) 42.1%, (수도권) 55.4%, (비수도권) 21.1%

- **의료대응역량 대비 발생**의 경우, 병상 확충에 따라 감당가능 확진자 수가 증가하여 **전국, 수도권**은 **감소**하였으나 **비수도권**은 **뚜렷한 증가세**가 확인되었다.

* 수도권: (1.2주) 34.3% → (1.3주) 30.6%(-3.7%p)
* 비수도권: (1.2주) 37.7% → (1.3주) 44.8%(+7.1%p)

- **오미크론 확산**으로 인해 발생이 증가하며 **재택치료자 비율** 및 **재택치료 의료기관 가동률**도 **증가**하였다.

* 재택치료 의료기관 가동률: (1.2주) 33.0% → (1.3주) 34.5%(+1.5%p)
* 재택치료자 비율: (1.2주) 52.8% → (1.3주) 57.5%(+4.7%p)

○ **발생지표**의 경우 오미크론 확산으로 인해 **전반적인 발생이 큰 폭으로 증가**하였으며, 특히 **비수도권**은 11월 3주 주간 일평균 발생률(인구 10만 명당)이 2.2명이었으나 **1월 3주 7.0명으로 크게 증가**하였다.

* 주간 일평균 확진자: (1.2주) 3,529명 → (1.3주) 5,160명(+1,631명)
* 주간 일평균 발생률(인구 10만 명당): (1.2주) 6.8명 → (1.3주) 10.0명

- 3차 접종 확대에 따라 **60세 이상 비율**은 **지속 감소**하고 있으나 **18세 이상 확진자 비율**은 전 주 25.3%에서 1월 3주차에 26.4%로 **증가**하였다.

* 60세 이상 확진자 비율: (1.2주) 12.6% → (1.3주) 9.5%(-3.1%p)

- **입원환자**는 **큰 폭으로 증가**하였고, **위중증 및 사망자**는 **4주 연속 감소세**가 이어지고 있다.

* 주간 입원환자 수: (1.2주) 3,022명 → (1.3주) 4,070명(+1,048명)
* 주간 신규 위중증 환자 수: (1.2주) 309명 → (1.3주) 225명(-84명)
* 주간 사망자 수: (1.2주) 295명 → (1.3주) 248명(-47명)

○ **국내 오미크론 검출률**은 처음으로 **50% 이상을 넘어서며 급속하게 우세화 되는 양상**이다.

* 국내 오미크론 검출률: (1.2주) 26.7% → (1.3주) 50.3%(+23.6%p)

○ **일상회복지원위원회 방역의료분과위원회**에서는 1월 3주 코로나19 주간 위험도에 대해 다음과 같은 의견이 제시되었다.

- **오미크론 변이가 우세종화**되면서 확진자 수 증가에도 대응역량의 여유가 유지되는 상황이나, **진단검사 및 역학조사 대응 역량 부족이 우려**되며,

- 오미크론 변이 확진자도 재택치료가 가능해짐에 따라 **재택치료 환자가 증가**하고, **입원환자 수 및 생활치료센터 입소자**는 **감소**할 것으로 전망하였다.

- 현재 오미크론 변이로 인한 **유행 확산이 시작**되어 **적극적인 대응 및 방역패러다임 전환이 요구**되는 상황임을 강조하였으며,

- 연령대별 접종률 속도가 낮은 집단에 맞춰 **접종 독려 방안을 점검**하고, **진단검사 우선순위 변화**에 대한 **충분한 정보를 제공**할 것을 제안하였다.

○ **종합적인 위험도 평가 결과, 전국, 수도권, 비수도권 모두 높음 단계**로,

- **국내 오미크론 검출률**이 **50%를 기록**하며 **급속하게 우세화되는 양상**으로 **환자 발생이 본격적으로 증가**하기 시작하였고, 설 연휴 모임 증가에 따라 **발생이 급증할 위험**이 있다고 밝혔다.

<종합평가 결과 – 1월 3주차>

구분	11월 1주 (10.31.~)	11월 2주 (11.7.~)	11월 3주 (11.14.~)	11월 4주 (11.21.~)	12월 1주 (11.28.~)	12월 2주 (12.5.~)	12월 3주 (12.12.~)	12월 4주 (12.19.~)	12월 5주 (12.26.~)	1월 1주 (1.2.~)	1월 2주 (1.9.~)	1월 3주 (1.16.~1.22)
전국	매우낮음	낮음	높음	매우높음	매우높음	매우높음	매우높음	매우높음	매우높음	중간	중간	높음
수도권	중간	중간	매우높음	매우높음	매우높음	매우높음	매우높음	매우높음	매우높음	중간	중간	높음
비수도권	매우낮음	매우낮음	중간	중간	중간	매우높음	매우높음	높음	중간	낮음	중간	높음

3. 코로나19 주간 발생 동향

□ **중앙방역대책본부**는 **최근 1주간**('21.1.16.~1.22.) **일평균 재원중인 위중증 환자 수**(517명)**는** 지난해 말까지 1천명대를 기록 후 **꾸준히 감소**하여 **8주 만에 500명대로 내려왔고, 사망자 발생**(248명)은 **전주 대비 47명 감소**하였다고 밝혔다.

* **주별 일평균 재원중인 위중증 환자 규모** : (12월4주) 1,054명 → (12월5주) 1,095명 → (1월1주) 932명 → (1월2주) 732명 → **(1월3주) 517명**
* **주간 사망 환자 수** : (12월4주) 532명 → (12월5주) 449명 → (1월1주) 361명 → (1월2주) 295명 → **(1월3주) 248명**
* **가용 중환자실** : (12월4주) 257개 → (12월5주) 543명 → **(1월1주) 773명** → (1월2주) 1,036명 → **(1월3주) 1,504명**

○ **(연령군별 사망자 수) 1월 3주 사망자 수**는 **60대 이상 연령군**이 **236명**으로 **대부분을 차지**하였고(95.2%), **40~50대가 12명**(4.8%)이었다.

- **(사망자 접종현황)** 최근 5주간 사망자 1,885명 중 **백신 미접종자 및 1차 접종자**는 **62.4%**(1,176명)를 **차지**하였고, **2차 접종자**는 **30.1%**(567명), **3차 접종자**는 **7.5%**(142명)이었다.

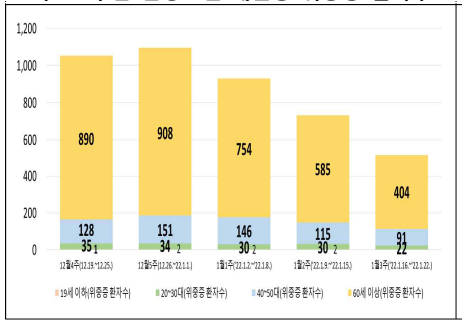
- **(60대 이상 사망자 접종현황)** 최근 5주간 60대 이상 사망자 1,767명 중 **백신 미접종자 및 1차 접종자는 60.8%**(1,074명), **2차 접종자는 31.5%**(556명), **3차 접종자는 7.8%**(137명)이었다.

- **(입원대기 중 사망*)** 최근 5주간 사망자 1,885명 중 병상 배정 중 사망자는 1.2%(22명) 이었다.

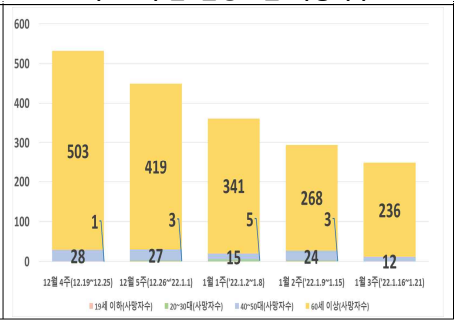
  * 확진 이후 격리병상 입원 전 의료기관이 아닌 자택 등(요양원 포함)에서 사망한 경우

- **(기저질환) 1월 3주 사망자 중 기저질환이 있는 경우**는 204명(82.3%), **조사중**이 44명(17.7%)이었다.

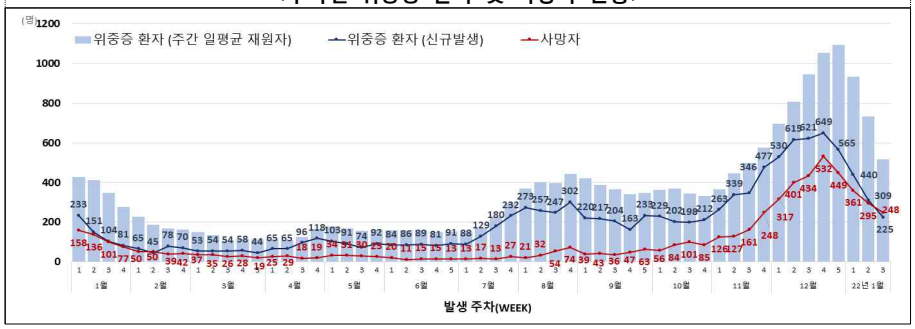
<최근 5주간 연령군별 재원중 위중증 환자수>



<최근 5주간 연령군별 사망자수>



<주차별 위중증 환자 및 사망자 현황>



□ **최근 1주간**(1.16.~1.22.) 코로나19 국내 발생 신규환자는 **일평균 5,160명**(국내 발생 36,120명)으로 전주(일평균 3,529명) 대비 **46.2%**(1,631명) **급증**하여 **전국적**으로 **가파른 확산세**를 **보이고 있다.**

○ **수도권**은 최근 1주간 **일평균 3,370명**(전체 환자 수 23,587명)으로, 전주(일평균 2,399명) 대비 **40.5% 증가**하였다.

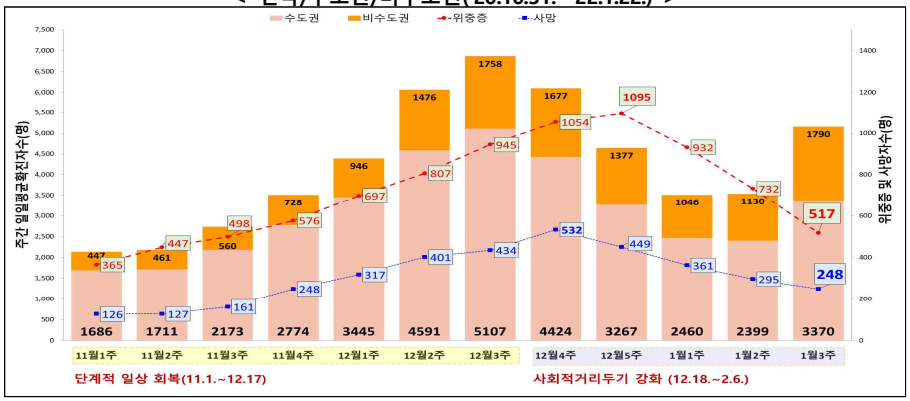
○ **비수도권**은 최근 1주간 **일평균 1,790명**(전체 환자 수 12,533명) 발생하여 전주(일평균 1,130명) 대비 **58.4% 증가**하였다.

○ **주간 감염재생산지수(Rt)**는 전주대비 0.26 상승하여 **전국 1.18**로 **유행세로 전환**되었으며, **수도권**은 **1.16**, **비수도권**은 **1.27**이었다.

* 전국 Rt : 0.86(12월5주) → 0.82(1월1주) → 0.92(1월2주) → 1.18(1월3주)

○ 해외유입 사례는 **일 평균 311명**(총 2279명)으로 **전주 대비**(325.1명) **4.2% 감소**하였다.

< 전국/수도권/비수도권('20.10.31.~'22.1.22.) >



○ **(연령군) 전주 대비 모든 연령대에서** 인구 10만명당 **주간 일평균 발생률이 증가하였고, 0~9세**(17.2명) **·10~19세**(18.8명)**연령군**에서 **높은 발생률**을 보이고 있다.

- **(60대이상) 전주대비 확진자 수**는 **소폭 증가**하였으나(3,124명→3,424명), **전체 확진자 중 비중**은 **감소세를 유지**하여 **9.5%**를 **차지**하고 있다.

< 전국 연령별 일평균 발생률(1.22. 0시 기준) >

구분		계	0-9세	10-19세	20-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70-79세	80세이상
12월 4주 (12.19.~12.25.)	환자수	42,708	5,421	4,600	4,363	5,670	6,007	5,769	7,205	2,548	1,125
	일평균 발생률	11.8	20.6	14.0	9.4	12.0	10.5	9.5	14.4	9.8	7.6
12월 5주 (12.26.~1.1.)	환자수	32,507	4,585	3,791	3,575	4,591	4,826	4,308	4,522	1,513	796
	일평균 발생률	9.0	17.4	11.5	7.7	9.8	8.4	7.1	9.0	5.8	5.4
1월 1주 (1.2.~1.8)	환자수	24,545	3,309	3,046	3,216	3,802	3,934	3,163	2,633	908	534
	일평균 발생률	6.8	12.6	9.2	6.9	8.1	6.9	5.2	5.2	3.5	3.6
1월 2주 (1.9.~1.15)	환자수	24,701	3,068	3,617	4,559	3,836	3,842	2,655	1,880	709	535
	일평균 발생률	6.8	11.7	11.0	9.8	8.2	6.7	4.4	3.7	2.7	3.6
1월 3주 (1.16.~1.22)	환자수	36,120	4,518	6,187	7,310	5,428	5,547	3,706	1,944	774	706
	일평균 발생률	10.0	17.2	18.8	15.7	11.5	9.7	6.1	3.9	3.0	4.8

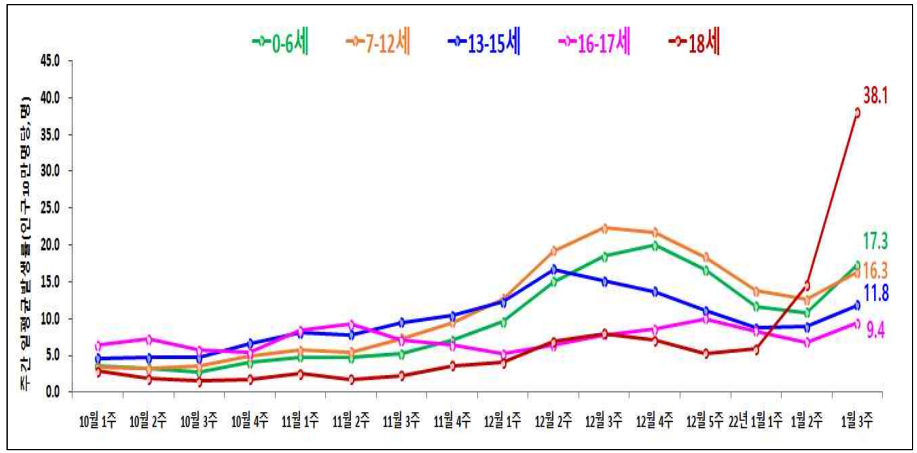
* (인구 10만 명당 발생률) = (확진자수)/(행정안전부 주민등록인구, '21.12월 기준) × 100,000(명)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

- **(학령기 연령군) 전주대비 모든 연령군**에서 **일평균 발생률**은 **증가**하였고, 특히 **18세 연령군**에서 **2.6배 이상 큰 폭으로 증가**하였다. (14.5명→38.1명)

< 학령기 연령군별 일평균 발생률 추이 >



○ **(감염경로) '소규모 지역사회 접촉'**(47.1%, 18,030명) 및 **'조사 중 비율'**(35.2%, 13,499명)이 **대부분**을 **차지**하고 있다.

< 최근 4주간 감염경로('21.12.26.~1.22.)**>**

구 분(명,%)	12월 5주차 (12.26.~1.1.)		1월 1주차 (1.2.~1.8.)		1월 2주차 (1.9.~1.15.)		1월 3주차 (1.16.~1.22.)	
전체	33,211	(100)	25,762	(100)	26,974	(100)	38,299	(100)
지역사회 접촉	16,305	(49.1)	12,040	(46.7)	11,073	(41.1)	18,030	(47.1)
지역 집단발생	5,049	(15.2)	3,956	(15.4)	5,733	(21.3)	4,551	(11.9)
해외유입	704	(2.1)	1,217	(4.7)	2,273	(8.4)	2,179	(5.7)
해외유입 관련	18	(0.1)	36	(0.1)	36	(0.1)	40	(0.1)
조사중(미분류)	11,135	(33.5)	8,513	(33.0)	7,859	(29.1)	13,499	(35.2)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

○ **(집단발생)** 신규 집단발생은 **총 68건**으로 **사업장 19건, 교육시설 19건, 다중이용시설 16건, 의료기관/요양시설 6건, 종교시설 3건, 가족/지인모임 2건, 기타 1건**이 **발생**하였다.

□ **(외국인 발생현황) 외국인 확진자 발생 비중**은 **8.2%**(2,958명)로 **전주대비 6%p**를 **감소**하였다.

<주차별 외국인 확진자 발생 추이>

□ **(변이바이러스 검출현황) 국내감염 사례의 오미크론형 변이 검출률은 50.3%(2,895건)***로 우세종이 되었고, **해외유입 사례도** 대부분 **오미크론형 변이(97.5%, 1,935건)로 확인**되었다.(1.22. 0시 기준)

* (오미크론) 국내 26.7%(1월 2주) → 50.3%(1월 3주)

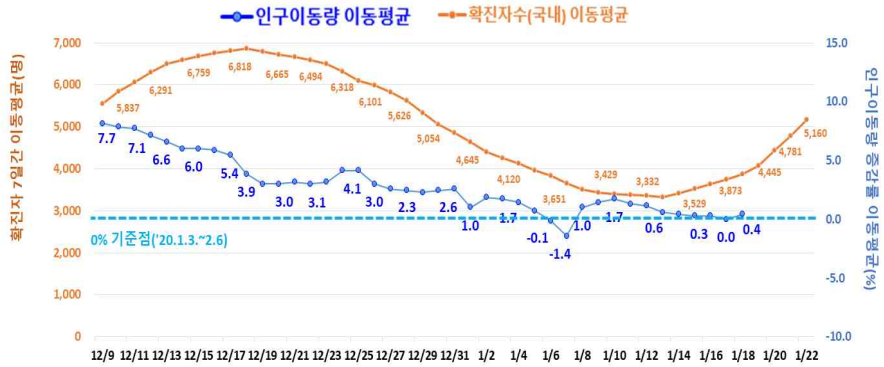
< 국내감염 주요 변이바이러스 분석률 및 검출률(1.22. 기준) >

구분	분석주차	분석 건수	분석률 (%)	주요 변이		델타형		오미크론형	
				건	검출률(%)	건	검출률(%)	건	검출률(%)
국내	12월5주	6,511	18.4	6,511	100.0	6,253	96.0	258	4.0
	22년1월1주	4,900	18.3	4,900	100.0	4,288	87.5	612	12.5
	22년1월2주	4,933	21.2	4,933	100.0	3,617	73.3	1,316	26.7
	22년1월3주	**5,760**	**18.5**	**5,760**	**100.0**	**2,865**	**49.7**	**2,895**	**50.3**
해외	12월5주	514	82.1	514	100.0	157	30.5	357	69.5
	22년1월1주	886	84.7	886	100.0	105	11.9	781	88.1
	22년1월2주	1,439	75.0	1,439	100.0	76	5.3	1,363	94.7
	22년1월3주	**1,984**	**83.9**	**1,984**	**100.0**	**49**	**2.5**	**1,935**	**97.5**

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

□ **(인구이동량) 인구이동량** 이동평균 **기준점 대비 0.4%로 전주대비**(1.3%) **0.7%p 감소**(1.18. 기준)하였다.



* 인구이동량 이동평균: 구글 인구이동량 중 소매 및 여가시설(식당, 카페, 쇼핑센터, 놀이공원, 박물관, 도서관, 영화관과 같은 일상생활 장소)에 대한 7일 이동 평균

□ **중앙방역대책본부**는 오미크론 변이 국내 바이러스 검출률이 50%를 돌파하는 등 **오미크론 우세종화가 진행**된 가운데 **18세 이하 확진자 급증, 외국인 확진자 지속, 요양병원·시설 집단감염 지속** 등의 위험요인이 있다고 밝혔다.

○ **(오미크론 우세종화 진행) 바이러스 검출률이 50.3%를 기록**하였고 거리두기 강화 이후 3천명대를 유지 중이던 **일평균 확진자가 5천명을 상회**하는 등 **오미크론 우세종화를 확인**하였다.

- 특히 **호남권**의 경우 **바이러스 검출률이 82.3%**로 **매우 높은 상황**이며 **의료기관·요양병원의 집단 감염이 발생중**이다. **수도권**의 경우 **평택시 군부대 등에서 집단 발생이 지속**되고 있고, **경북권**에서는 **다중이용시설에서 오미크론 집단 사례가 확산**되고 있다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

- 정부는 지난 1월 14일에 발표한 **오미크론 대응 전략을 1월 26일부터 시행할 예정**이다. **우선순위 대상자에 PCR 역량을 집중**하고 **선별진료소 및 호흡기전담클리닉에서 신속항원검사**를 실시하는 새로운 **검사체계**를 **광주·전남·평택·안성에서 우선 시행**한다.

- 아울러 **확진자 및 접촉자의 격리기간 단축**(7일) 및 **격리 대상 변경**사항*도 **1월 26일부터 시행**된다.

* 2차접종완료후 90일 이내 및 3차접종 완료자 격리 대상 면제

○ **(외국인 확진자 지속)** 전주대비 확진자 수 및 비중은 감소하였으나, 사업장 및 어학당 등에서의 **소규모 집단 사례는 지속**되고 있으며, **설연휴** 계기 **외국인 사적 모임**을 통한 **전국적 확산**도 우려되는 상황이다.

- 이에 외국인 밀집지역·산단·지원센터 등을 통한 **3차 접종 안내 및 교통 편의 지원 등**을 통해 **외국인 예방 접종을 독려**하고, **공용 시설 이용이 많은 사업장의 방역수칙 점검을 강화한다.**

○ **(18세 이하 확진자 증가) 18세 이하 확진자가 증가가 지속**되고 있다. **겨울 방학 기간 동안 교육시설(학원) 의 집단 감염*이 증가**하고, 접종이 상당기간 경과하여 면역력이 저하된 **18세의 경우 10만 명당 발생률이 전주대비 2.6배 증가하는 등 급증**하고 있다.

* 교육시설(학원) 집단감염: (12월) 16건(427명) (1월1일~22일) 20건(562명)

- 기존 오미크론 우세종화 진행 국가의 **아동 확진자 증가 경향**과 **접종 증가율 둔화 감안** 시 **18세 이하 연령층의 확진자 증가가 우려되는 상황**이다.

- 이에 정부는 2차접종후 3개월이 경과한 **18세의 신속한 3차 접종을 독려**하고, 백신접종 이상반응 청소년 의료비 지원 실시 등 **12-17세 청소년 접종 독려를 지속**한다.

- 아울러 **개학을 대비**하여 **오미크론 대응 학교 방역 지침 계획을 수립**하고 개학 전·설 연휴 일상 복귀 이후 학교 추가 전파 방지를 위해 유증상자는 **등교 전 검사 실시, 수시 환기 및 개인 위생수칙 강화 등을 권고**한다.

○ **(요양병원·시설 집단감염 지속) 60대 이상 집단 발생의 30%이상이 요양병원·시설**에서 발생 중이다. 최근에는 **감염관리 미흡** 등으로 인한 **요양병원·시설의 오미크론 집단 발생 보고도 지속**되고 있다.

- 1월 17일부터 시행중인 **선제검사 강화를 철저히 이행**하며, 특히 **미접종자 업무 제한, 신규 입원자 관리를 강**화한다. 아울러 지난 1월 22일까지 **먹는 치료제가 요양병원·시설· 감염병전담요양병원 등에 보급**된 바, 확진자 발생시 **신속하게 투약**할 예정이다.

□ 정부는 우세종화가 확인된 **오미크론 변이가 금주부터 본격 확산**되고 이번 주말부터 시작되는 **설 연휴에 확진자 급증이 우려**되는바 **예방접종 참여와 방역수칙 준수를 당부하고,**

○ 특히 설 연휴 기간 **이동을 최대한 자제**하고 **KF80 이상 마스크 사용, 수시 환기 및 손 씻기 등 기본 방역수칙 준수를 요청**하였다.

4. 방역패스 시행 관련 안내

□ **방대본**은 **오늘(1.24.(월))**부터 방역패스(접종증명·음성확인제)의 **의학적 사유에 의한 예외범위**가 **확대**됨에 따라,

○ 코로나19 예방접종 후 **이상반응 의심증상**으로 **인과성 근거 불충분**(④-1) 판정을 받거나 **접종 후 6주 내에 입원치료**를 받은 경우*,

* 보건소에 입원확인서와 진단서 제시하여 예외자로 전산등록 후 예외확인서 발급

- **가까운 보건소** 방문 또는 **쿠브(COOV)·전자출입명부 앱**(카카오, 네이버, 토스, PASS앱)의 '접종내역 발급·업데이트로' **예외확인서를 발급**받을 수 있다고 전했다.

<의학적 사유에 의한 방역패스 적용 예외 확대>

기존	① 코로나19 백신 접종 후 **중대한 이상반응***으로 **접종금기·연기** 통보받은 경우 * 아나필락시스, TTS, 모세혈관누출증, 심근염·심낭염 ② 코로나19 백신 구성물질에 **중증 알레르기 발생이력**이 있는 **접종금기자**(진단서有) ③ **면역결핍, 면역억제·항암제 투여**로 **접종연기가 필요**한 경우(소견서·진단서有)
+	
추가	④ 코로나19 백신 접종 후 **이상반응**으로 **4-1(인과성 근거 불충분) 판정**받은 경우 ⑤ 코로나19 백신 접종 후 **이상반응**으로 **접종 후 6주 이내**에 **입원치료**를 받은 경우 (입원확인서 및 진단서有)

□ 또한, **오늘(1.24.(월))**부터 **COOV·전자출입명부 앱**에서 '접종내역 발급·업데이트'로 **전자 PCR 음성확인서**와 **예외확인서**를 **발급** 받을 수 있으며,

○ **전자 PCR 음성확인서 도입**에 따라, 당초 한시적으로 운영하기로 계획된 **PCR 음성확인문자**는 **2월 말까지 사용** 예정이다.

○ 한편, **방역패스 예외자** 중 보건소의 **증빙서류**(진단서 등) **확인**이 **필요**한 ②코로나19 백신 구성물질에 중증 알레르기 발생이력이 있는 경우, ③면역결핍 등으로 접종연기가 필요한 경우, ⑤코로나19 백신접종 후 이상반응으로 입원치료를 받은 경우에는,

- **보건소에 방문**하여 증빙서류를 제시, **방역패스 예외자로 전산등록** 시 **전자 예외확인서를 발급**받을 수 있다.

* ①중대한 이상반응으로 접종금기·연기 통보받은 경우, ④이상반응 인과성 근거 불충분 판정을 받은 경우에는 **보건소 방문 및 증빙서류 없이** 전자 예외확인서 발급 가능

○ 더불어, **내일(1.25.(화))**부터 **'방역패스 통합확인서 발급 누리집**(https://pedpass.kdca.go.kr)'에서 국민이 직접 **종이증명서**(접종증명·음성확인제 통합확인서)를 **온라인**으로 **발급·출력**할 수 있어,

- 스마트폰이 없어 **전자증명서 발급이 어려운** 청소년과 고령층도 보건소 방문 없이, 누리집에서 본인인증 후 **간편하게 증명서 발급할 수 있다.**

* 예외자 중 보건소 증빙서류 확인이 필요한 경우(②,③,⑤), 최초 1회에 한해 보건소 방문하여 증빙서류 제시 후 예외자로 전산등록 필요

접종증명·음성확인제 통합확인서

발급번호(No.) : 0000-0000-0000-0000

코로나19 접종증명·음성확인제 통합 확인서

성명 Name		생년월일 Date of Birth	
		성별 Sex	

구 분	해당 여부	인정 유효기간
예방접종 완료자	O/-	
완치자	O/-	
PCR 음성	O/-	
의학적 사유 예외자	O/-	

상기인은 위와 같이 코로나바이러스감염증-19 접종증명·음성확인제 대상임을 확인합니다.

질병관리청장 직인 Seal

□ 아울러, **1.26.(수)**부터 **신속항원검사가 시범 적용**되는 **광주·전남·평택·안성지역에**서는 선별진료소 및 임시선별진료소, 호흡기전담클리닉 지정기관(전국 43개소)에서 **방역패스로 인정되는 '신속항원검사 음성확인서'**를 발급받을 수 있다.

○ **선별진료소·임시선별진료소**에서는 **'코로나19 신속항원검사 음성확인서'**를, **호흡기전담클리닉 지정기관**에서는 음성결과가 적힌 '**소견서**'*를 **발급**받을 수 있으며,

* 의료기관명, 의사면허, 결과통보일 등 명시

- 신속항원검사의 음성결과는 결과통보 후 **24시간이 되는 날의 자정**까지 **유효하게 인정**된다.

신속항원검사 음성확인서(보건소용)

코로나19 신속항원검사 음성확인서

성 명 (성 별) : ○ ○ ○ (남,여)
생 년 월 일 : YYYY-MM-DD

검 사 일 자 : YYYY-MM-DD
검 체 종 류 : 비강도말
검 사 방 법 : 신속항원검사(자가검사용)
검 사 결 과 : 음성
※ 유 효 기 간 : 검사 결과 음성 확인부터 24시간이 경과한 날의 자정까지

상기 인에 대한 검사결과를 위와 같이 확인합니다

검 사 기 관 : ○ ○ ○ 보건소
(TEL:00-000-0000)

○ 또한, **'신속항원검사 음성확인서'**는 신속항원검사가 시범 적용되는 4개 지역 외 **전국에서 모두 방역패스로 인정**된다.

□ 마지막으로, 방대본은 증명서가 있음에도 시설 이용을 하지 못하는 불편이 발생하지 않도록 **시설관리자분**들께서는 이번 주부터 **새롭게 발급되는 방역패스 확인서***를 **사전에 확인**하고,

* PCR 전자확인서, 접종증명·음성확인제 통합확인서, 신속항원검사 음성확인서

○ **국민 여러분**들께서도 본인에게 맞는 **증명서·확인서를 발급**받으실 것을 **당부**하였다.

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

코로나19 일일 확진자 통계*(국내/해외발생/사망/성별/연령별/시도별 구분) 원시자료를 코로나바이러스감염증-19 누리집에서 내려받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황도 확인할 수 있습니다(매일 10시 업데이트).**

*(일일 확진자 통계) 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr) 메인화면 좌측 ▶ '일일확진자' ▶ 다운로드(화살표선택) ▶ 엑셀파일 시트별 확인가능
**(누적 시군구 확진자 현황) 발생동향 ▶ 시도별 발생동향 ▶ 시도 선택 ▶ (우측 하단) 코로나19 누적 시군구 확진자 현황

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

<붙임> 1. 코로나19 예방접종 현황
2. 코로나19 국내 발생 현황
3. 코로나19 주간 발생 현황
4. 코로나19 변이바이러스 현황(1.22. 0시 기준)
5. 오미크론 변이 확정사례 세부현황(1.22. 0시 기준)
6. 오미크론 변이 전파력 관련 근거 세부 자료
7. 델타·오미크론 변이바이러스 치명률(1.22. 0시 기준)
8. 3차 접종 예방효과 자료
9. 코로나19 예방접종 효과
10. 돌파감염 발생 현황(1.16. 0시 기준)
11. 코로나19 확진자 예방접종력 분포(1.16. 0시 기준)
12. 코로나19 백신접종 후 감염에 대한 이해
13. 전자출입명부 음성 안내 변경
14. 접종증명 유효기간 안내 포스터
15. 방역패스 적용시설 확인가이드 포스터(시설종사자용)
16. 방역패스 적용시설 및 입장 가능자 안내 포스터 2종
17. 식당·카페 방역패스 및 방역수칙 안내
18. 해외국가 방역패스 안내 포스터
19. 코로나19 확산방지를 위한 슬기로운 환기 가이드라인
20. 국내체류 외국인 3차접종 안내문
21. 코로나19 예방접종 추가접종 간격 단축 안내
22. 코로나19 예방접종 추가접종 의료기관 유의사항
23. 추가접종 대상 면역저하자 및 기저질환자의 범위
24. 임신부 코로나19 예방접종 안내문(임신부용)
25. 소아청소년 코로나19 예방접종 안내문(소아청소년용)
26. 소아청소년 기저질환의 범위
27. 소아청소년 심근염·심낭염 진료 안내문(의료인용)
28. 인플루엔자 예방접종 안내 홍보물
29. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 1 코로나19 예방접종 현황

1 시도별 접종 현황

(단위: 명, %)

구분		합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
인구*(A)		51,317,389	9,401,888	3,330,119	2,373,789	2,927,910	1,436,183	1,445,245	1,117,766	371,138	13,481,995	1,531,487	1,591,483	2,111,258	1,779,949	1,826,609	2,616,627	3,301,135	672,808
신규(B)	1차	555	86	23	13	49	4	11	7	7	251	2	19	18	7	14	24	13	7
	2차	1,819	313	68	58	109	25	46	31	24	815	28	45	84	25	31	40	52	25
	3차	13,181	2,235	391	250	1,080	117	247	192	70	6,047	147	449	652	259	228	286	303	228
누계(C)	1차(C^1)	44,569,299	8,248,713	2,852,328	2,000,265	2,536,825	1,249,530	1,233,107	958,393	291,203	11,671,924	1,333,785	1,410,891	1,873,387	1,576,259	1,634,346	2,264,914	2,851,992	581,437
	2차(C^2)	43,803,685	8,121,284	2,801,987	1,958,332	2,495,330	1,228,123	1,210,594	939,953	284,798	11,471,969	1,312,779	1,387,465	1,840,490	1,553,906	1,609,092	2,217,984	2,799,115	570,484
	3차(C^3)	25,245,905	4,568,382	1,637,062	1,039,290	1,424,934	726,791	669,588	511,417	147,596	6,402,123	837,213	833,453	1,115,906	1,008,457	1,083,529	1,318,337	1,608,314	313,513
접종률(C/A)	1차(C^1/A)	86.9	87.7	85.7	84.3	86.6	87.0	85.3	85.7	78.5	86.6	87.1	88.7	88.7	88.6	89.5	86.6	86.4	86.4
	2차(C^2/A)	85.4	86.4	84.1	82.5	85.2	85.5	83.8	84.1	76.7	85.1	85.7	87.2	87.2	87.3	88.1	84.8	84.8	84.8
	3차(C^3/A)	49.2	48.6	49.2	43.8	48.7	50.6	46.3	45.8	39.8	47.5	54.7	52.4	52.9	56.7	59.3	50.4	48.7	46.6

* 21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

2 성별·연령별 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분		인구* (A)	접종자 현황 1차(B)	접종자 현황 2차(C)	접종자 현황 3차(D)	접종률 1차 (B/A)	접종률 2차 (C/A)	접종률 3차 (D/A)
계		51,317,389	44,569,299	43,803,685	25,245,905	86.9	85.4	49.2
성별	남성	25,575,878	22,311,168	21,924,588	12,478,479	87.2	85.7	48.8
	여성	25,741,511	22,258,131	21,879,097	12,767,426	86.5	85.0	49.6
연령	80세 이상	2,455,738	2,226,772	2,199,984	2,006,164	90.7	89.6	81.7
	70-79세	3,883,747	3,738,731	3,714,864	3,443,731	96.3	95.7	88.7
	60-69세	7,404,447	7,226,857	7,174,147	6,192,513	97.6	96.9	83.6
	50-59세	8,574,374	8,400,517	8,324,929	5,509,714	98.0	97.1	64.3
	40-49세	8,035,809	7,674,240	7,568,118	3,312,419	95.5	94.2	41.2
	30-39세	6,591,585	6,309,365	6,162,373	2,373,729	95.7	93.5	36.0
	20-29세	6,404,726	6,308,273	6,197,306	2,108,566	98.5	96.8	32.9
	12-19세	3,732,656	2,684,544	2,461,964	299,069	71.9	66.0	8.0
	(18-19세)	(963,728)	(907,123)	(884,794)	(299,069)	(94.1)	(91.8)	(31.0)
	(12-17세)	(2,768,928)	(1,777,421)	(1,577,170)	(-)	(64.2)	(57.0)	(-)
	11세 이하	4,234,307						

* '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

3 연령별 3차 접종 예약현황

(단위 : 명, %)

구분	인구1)(A)	대상자2)(B)	예약자(C)	예약률 인구대비(C/A)	예약률 대상자대비(C/B)	접종자(D)	접종률 인구대비(D/A)	접종률 대상자대비(D/B)
총계	44,314,154	38,839,980	27,926,263	63.0	71.9	25,245,905	57.0	65.0
60세 이상 계	13,743,932	12,767,783	11,786,130	85.8	92.3	11,642,408	84.7	91.2
80대 이상	2,455,738	2,139,839	2,020,198	82.3	94.4	2,006,164	81.7	93.8
70-79세	3,883,747	3,646,702	3,468,819	89.3	95.1	3,443,731	88.7	94.4
60-69세	7,404,447	6,981,242	6,297,113	85.0	90.2	6,192,513	83.6	88.7
18-59세 계	30,570,222	26,072,197	16,140,133	52.8	61.9	13,603,497	44.5	52.2
50-59세	8,574,374	7,967,463	5,999,687	70.0	75.3	5,509,714	64.3	69.2
40-49세	8,035,809	6,927,469	4,155,428	51.7	60.0	3,312,419	41.2	47.8
30-39세	6,591,585	5,360,493	3,015,676	45.8	56.3	2,373,729	36.0	44.3
20-29세	6,404,726	5,336,314	2,624,781	41.0	49.2	2,108,566	32.9	39.5
18-19세	963,728	480,458	344,561	35.8	71.7	299,069	31.0	62.2

1) '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
2) '22.1.31. 기준 접종대상자(대상군별 접종간격은 상이)

4 13-18세 1·2차 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	인구(A)*	접종자 현황 1차접종(B)	접종자 현황 2차접종(C)	접종률 1차접종(B/A)	접종률 2차접종(C/A)
소계(a=b+c)	2,768,101	2,206,678	1,988,603	79.7	71.8
16-18세(소계)(b)	1,356,735	1,200,369	1,126,598	88.5	83.0
18세(2004년)	472,480	430,685	411,533	91.2	87.1
17세(2005년)	435,253	384,247	358,812	88.3	82.4
16세(2006년)	449,002	385,437	356,253	85.8	79.3
13-15세(소계)(c)	1,411,366	1,006,309	862,005	71.3	61.1
15세(2007년)	495,232	389,769	339,971	78.7	68.6
14세(2008년)	468,357	347,741	303,984	74.2	64.9
13세(2009년)	447,777	268,799	218,050	60.0	48.7

* '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

5 12세 1·2차 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	인구(A)1)	대상자(B)2)	접종자 현황 1차접종(C)	접종자 현황 2차접종(D)	접종률 인구대비 1차(C/A)	접종률 인구대비 2차(D/A)	접종률 대상자대비 1차(C/B)	접종률 대상자대비 2차(D/B)
12세(2010년)	473,307	42,983	1,428	100	0.3	0.0	3.3	0.2

1) '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
2) '22. 1. 31. 기준 "만"나이 12세로 접종 가능 대상 인구
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

6 국내 백신 잔여량

(단위: 만 회분)

아스트라제네카	화이자	모더나	얀센	총계	비 고
-	853.5	383.4	150.1	1,387.0	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

※ [참고] 연령별 인플루엔자 예방접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	접종대상자(A)*	누적 접종 (B)	접종률(B/A)
총 계	**14,588,844**	**11,317,897**	**77.6**
어린이 (생후6개월~13세)	5,434,447	4,055,295	74.6
임신부	273,494	141,919	51.9
어르신 (만 65세이상)	8,880,903	7,120,683	80.2

* 접종대상자는 21.8.31 기준 행정안전부 인구통계 제공자료이며, 이 중 임신부는 20년 12월 행정안전부 인구통계 0세 인구로 함

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

1 성별 · 연령별 확진자 현황 (1.24. 0시 기준, 누적 741,413명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구 분		금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*
계		7,513 (100)	741,413 (100.00)	1,436
성별	남성	3,783 (50.35)	384,823 (51.90)	1,495
	여성	3,730 (49.65)	356,590 (48.10)	1,377
연령	80세 이상	105 (1.40)	22,686 (3.06)	1,076
	70-79	147 (1.96)	41,354 (5.58)	1,113
	60-69	392 (5.22)	98,043 (13.22)	1,368
	50-59	806 (10.73)	103,910 (14.02)	1,203
	40-49	1,211 (16.12)	109,505 (14.77)	1,341
	30-39	1,109 (14.76)	109,057 (14.71)	1,622
	20-29	1,463 (19.47)	114,616 (15.46)	1,722
	10-19	1,326 (17.65)	79,391 (10.71)	1,686
	0-9	954 (12.70)	62,851 (8.48)	1,671

* 성별·연령별 '20.1월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('21.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)

※ 역학조사 결과 변동 가능, 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr)에서 일자별 전체 확진자 현황 다운로드 가능

2 지역별 확진자 현황 (1.24. 0시 기준, 7,513명)

< 지역별 확진자 현황('20.1.3. 이후 누계) >

지역	금일신규		확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
	국내발생	해외유입			
서울	1,626	53	252,437	(34.00)	2,655
부산	287	11	29,537	(4.00)	882
대구	463	16	27,501	(3.70)	1,153
인천	552	30	43,680	(5.90)	1,481
광주	278	8	12,151	(1.60)	843
대전	153	5	14,023	(1.90)	966
울산	65	4	7,868	(1.10)	702
세종	31	2	2,509	(0.30)	675
경기	2,391	51	225,590	(30.40)	1,663
강원	96	4	14,546	(2.00)	945
충북	141	6	13,305	(1.80)	833
충남	240	25	21,407	(2.90)	1,010
전북	192	8	12,202	(1.60)	683
전남	196	10	9,004	(1.20)	491
경북	213	21	18,248	(2.50)	695
경남	220	14	24,070	(3.20)	726
제주	15	5	5,002	(0.70)	739
검역	-	81	8,333[1)]	(1.10)	-
총합계	7,159	354	741,413[1)]	(100)	1,436

1) 중복집계(단순 재검출)로 인한 누계정정(1.22. 0시 기준, 검역(국외) -1, 1.23. 0시 기준, 검역(국외) -1)

* 지역별 '20.1월 이후 누적 확진자수 / 지역별 인구 ('21.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)

** 신고 기관 주소 환자 수에 대한 발생률로 실제 해당지역 발생률과 차이가 있음

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

3 권역별 주요 발생 현황 (1.24. 0시 기준)

(주간: 1.18.~1.24., 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)
1.24.(0시 기준)	**7,159**	**4,569**	**565**	**666**	**676**	**572**	**96**	**15**
주간 일 평균	6,179.4	4,031.9	441.6	578.6	542.1	466.9	106.4	12.0
주간 총 확진자 수	43,256	28,223	3,091	4,050	3,795	3,268	745	84
주간 발생률*	12.0	15.5	8.0	11.4	10.8	6.0	6.9	1.8

*** 인구 10만 명당 발생률**

<수도권>

구분	1.18.	1.19.	1.20.	1.21.	1.22.	1.23.	1.24.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	**2,330**	**3,642**	**4,063**	**4,270**	**4,459**	**4,890**	**4,569**	**4,031.9**	**28,223**	**15.5**
서울	683	1,125	1,292	1,484	1,535	1,634	1,626	1,339.9	9,379	14.1
인천	177	401	407	438	541	589	552	443.6	3,105	15.0
경기	1,470	2,116	2,364	2,348	2,383	2,667	2,391	2,248.4	15,739	16.6

▶ **(서울 동대문구 어린이집4 관련)** 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 28명 확진

* (구분) 가족 13명(지표포함), 원생 10명, 종사자 4명, 기타 1명

▶ **(서울 강남구 실내체육시설8 관련)** 1월 17일 첫 확진자 발생, 19명 추가, 총 20명 확진

* (구분) 이용자 8명(지표포함), 종사자 6명, 가족 및 지인 5명, 기타 1명

▶ **(경기 평택시 요양원2 관련)** 1월 22일 첫 확진자 발생, 77명 추가, 총 78명 확진

* (구분) 입소자 51명, 종사자 27명

<충청권>

구분	1.18.	1.19.	1.20.	1.21.	1.22.	1.23.	1.24.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	**316**	**387**	**484**	**396**	**464**	**479**	**565**	**441.6**	**3,091**	**8.0**
대전	100	109	94	111	118	151	153	119.4	836	8.2
세종	21	26	9	17	12	23	31	19.9	139	5.3
충북	55	79	173	85	143	108	141	112.0	784	7.0
충남	140	173	208	183	191	197	240	190.3	1,332	9.0

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 | 대한민국 대전환 한국판뉴딜 | 건강한 국민, 안전한 사회

▶ **(대전 동구 노인전문병원2 관련)** 접촉자 추적관리 중 10명 추가, 총 20명 확진

* (구분) 종사자 3명(지표포함), 환자 16명, 가족 1명

▶ **(세종시 공공기관 관련)** 1월 21일 첫 확진자 발생, 18명 추가, 총 19명 확진

* (구분) 종사자 15명(지표포함), 가족 4명

▶ **(충남 아산시 어린이집5 관련)** 1월 20일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확진

* (구분) 원생 7명(지표포함), 종사자 3명, 가족 1명

▶ **(충북 청주시 주간보호센터 관련)** 1월 21일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확진

* (구분) 입소자 12명(지표포함), 가족 1명, 기타 2명

<호남권>

구분	1.18.	1.19.	1.20.	1.21.	1.22.	1.23.	1.24.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	**459**	**495**	**638**	**594**	**565**	**633**	**666**	**578.6**	**4,050**	**11.4**
광주	174	218	350	237	246	306	278	258.4	1,809	17.9
전북	147	134	131	159	167	136	192	152.3	1,066	8.5
전남	138	143	157	198	152	191	196	167.9	1,175	9.2

▶ **(광주 남구 교회2 관련)** 1월 21일 첫 확진자 발생, 15명 추가, 총 16명 확진

* (구분) 교인 12명(지표포함), 종사자 2명, 가족 2명

▶ **(광주 광산구 요양병원3 관련)** 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 45명 확진

* (구분) 입소자 37명(지표포함), 종사자 7명, 기타 1명

▶ **(전북 익산시 어린이집2 관련)** 1월 20일 첫 확진자 발생, 21명 추가, 총 22명 확진

* (구분) 가족 4명(지표포함), 원생 12명, 종사자 2명, 동료 1명, 기타 3명

▶ **(전북 전주시 유학생 관련)** 접촉자 추적관리 중 16명 추가, 총 100명 확진

* (구분) 학생 97명(지표포함), 교직원 2명, 지인 1명

▶ **(전남 목포시 어린이집 관련)** 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 26명 확진

* (구분) 종사자 2명(지표포함), 원생 7명, 가족 10명, 지인 2명, 동료 2명, 기타 3명

<경북권>

구분	1.18.	1.19.	1.20.	1.21.	1.22.	1.23.	1.24.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	**291**	**347**	**575**	**611**	**640**	**655**	**676**	**542.1**	**3,795**	**10.8**
대구	162	197	355	386	442	448	463	350.4	2,453	14.7
경북	129	150	220	225	198	207	213	191.7	1,342	7.3

▶ **(대구 남구 목욕시설 관련)** 1월 15일 첫 확진자 발생, 21명 추가, 총 22명 확진

* (구분) 이용자 19명(지표포함), 가족 3명

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

▶ **(대구 수성구 음식점3 관련)** 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 66명 확진

* (구분) 음식점 관련 25명(지표포함), 카페 관련 41명

▶ **(대구 서구 학원 관련)** 접촉자 추적관리 중 14명 추가, 총 55명 확진

* (구분) 아동센터 관련 26명(지표포함), 학원 관련 29명

▶ **(경북 안동시 요양시설 관련)** 접촉자 추적관리 중 24명 추가, 총 40명 확진

* (구분) 입소자 38명(지표포함), 종사자 2명

▶ **(경북 포항시 일반주점 관련)** 접촉자 추적관리 중 15명 추가, 총 145명 확진

* (구분) 지인 34명(지표포함), 가족 19명, 이용자 73명, 종사자 10명, 기타 9명

<경남권>

구분	1.18.	1.19.	1.20.	1.21.	1.22.	1.23.	1.24.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	**269**	**405**	**479**	**463**	**496**	**584**	**572**	**466.9**	**3,268**	**6.0**
부산	102	178	193	207	231	287	287	212.1	1,485	6.3
울산	33	44	69	78	50	84	65	60.4	423	5.4
경남	134	183	217	178	215	213	220	194.3	1,360	5.9

▶ **(부산 부산진구 유치원 관련)** 1월 22일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확진

* (구분) 원생 11명(지표포함), 종사자 1명, 기타 3명

▶ **(부산 부산진구 주점7 관련)** 접촉자 추적관리 중 12명 추가, 총 37명 확진

* (구분) 이용자 19명(지표포함), 종사자 2명, 기타 14명, 지인 2명

▶ **(경남 창원시 유흥주점4 관련)** 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 92명 확진

* (구분) 이용자 38명(지표포함), 종사자 18명, 가족 3명, 지인 7명, 기타 26명

▶ **(경남 진주시 실내체육시설 관련)** 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 121명 확진

* (구분) 이용자 16명(지표포함), 종사자 2명, 가족 30명, 기타 73명

<강원권>

구분	1.18.	1.19.	1.20.	1.21.	1.22.	1.23.	1.24.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	**94**	**146**	**107**	**136**	**87**	**79**	**96**	**106.4**	**745**	**6.9**

▶ **(강원 철원군 지인모임 관련)** 1월 20일 첫 확진자 발생, 중 13명 추가, 총 14명 확진

* (구분) 가족 4명(지표포함), 원생 5명, 종사자 3명, 지인 2명

<제주권>

구분	1.18.	1.19.	1.20.	1.21.	1.22.	1.23.	1.24.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	**2**	**8**	**9**	**10**	**17**	**23**	**15**	**12.0**	**84**	**1.8**

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 3 코로나19 주간 발생 현황

1 국내발생 추이

< 최근 8주간('21.11.28. ~'22.1.22.) 연령군별 주간 일평균 발생률(인구10만명당) 추이>

2 주요발생 현황

< 전국(국내발생) / 권역별 주간 일평균 환자 추이 (1.22일 기준, 단위: 명) >

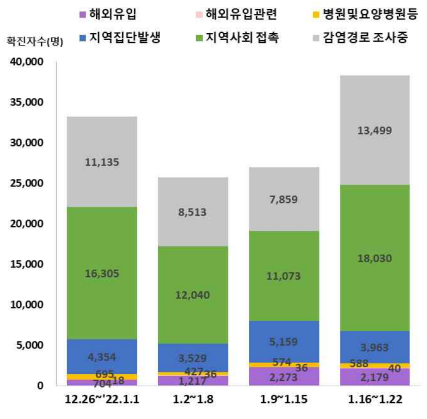
구분	12월 4주 (12.19.~12.25.)	12월 5주 (12.26.~1.1.)	1월 1주 (1.2.~1.8.)	1월 2주 (1.9.~1.15.)	1월 3주 (1.16.~1.22.)
전국	6,101.1	4,643.9	3,506.4	3,528.7	5,160.0
수도권	4,423.4	3,266.9	2,459.6	2,399.0	3,369.6
서울	2,295.3	1,603.0	1,055.9	823.3	1,093.7
경기	1,704.0	1,386.7	1,193.9	1,381.9	1,934.9
인천	424.1	277.1	209.9	193.9	341.0
비수도권	1,677.7	1,377.0	1,046.8	1,129.7	1,790.4
충청권	412.7	294.9	216.6	222.4	353.0
호남권	238.6	235.7	222.9	374.3	529.7
경북권	262.6	225.9	177.6	175.1	424.4
경남권	616.1	514.1	345.6	261.7	372.6
강원권	124.0	86.7	65.0	88.6	101.7
제주권	23.7	19.7	19.3	7.6	9.0

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

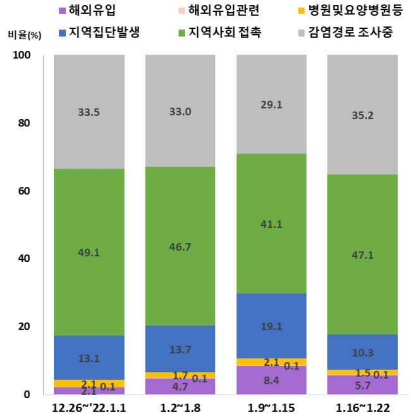
나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

< 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 >

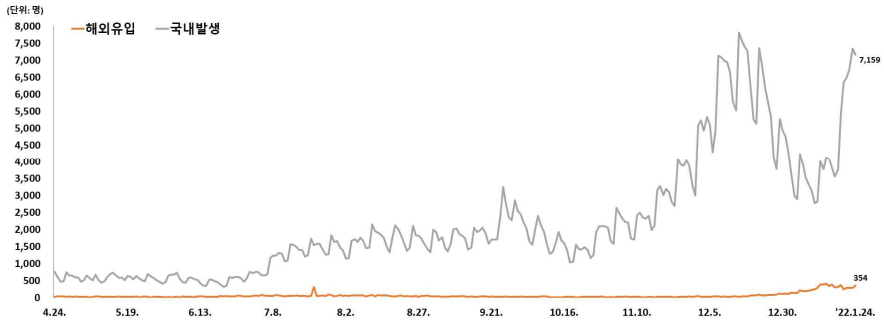
확진자수



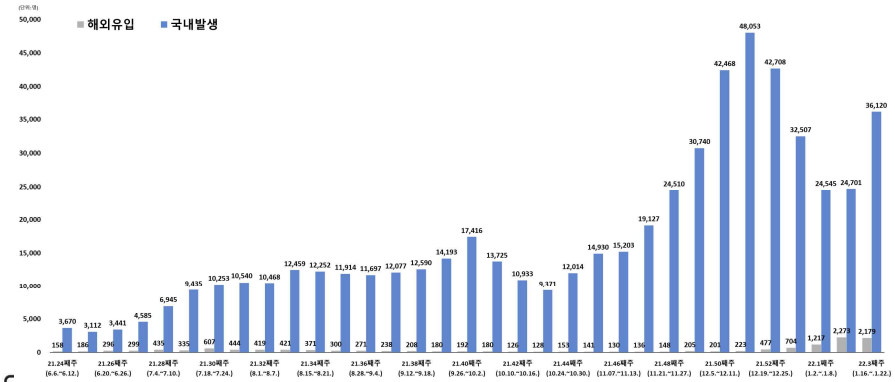
확진자 비율



< 국내발생/해외유입 구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >

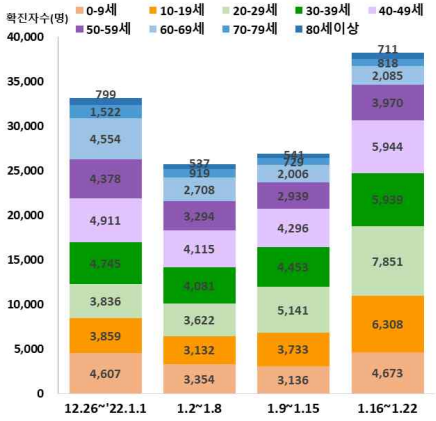


< 국내발생/해외유입 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >

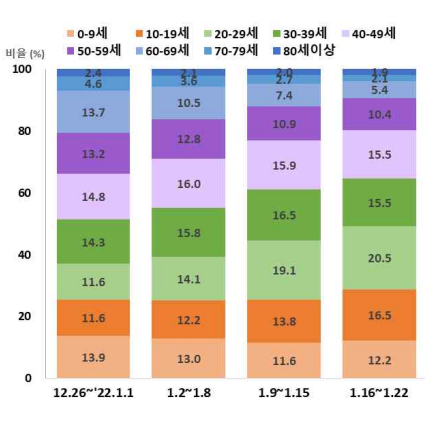


< 지난 4주간 주별 연령별 신규 확진자 전체 발생 현황(해외유입 포함)>

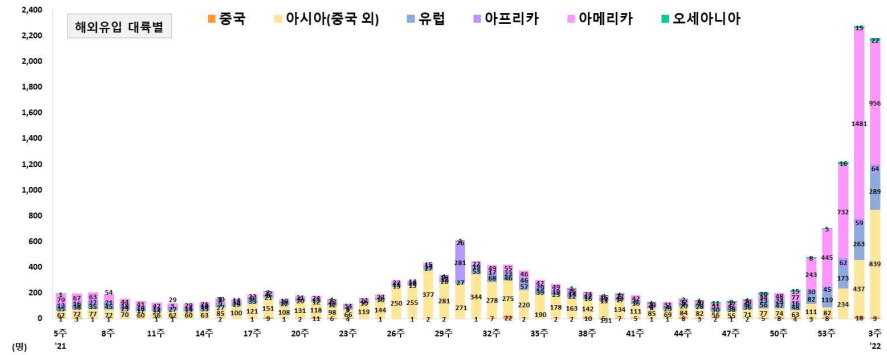
확진자수

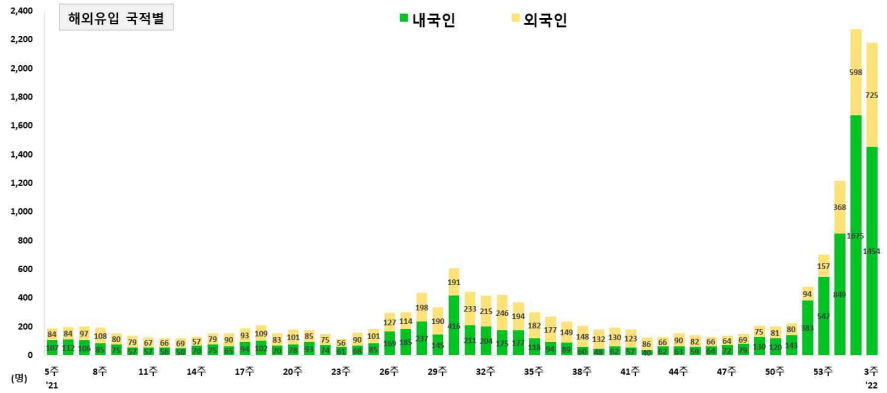


확진자 비율



< 해외유입 확진자 현황 >





< 주요 집단 발생 현황 >

지역	확진환자(단위: 명, %) 누계	해외유입	집단발생 관련 소계	신천지 관련	집단 발병	해외유입 관련	기타*	조사중	신규	주요 집단 발생 사례(명)
서울	252,437	4,226	35,956	8	35,845	103	113,017	99,238	1,679	<대규모 집단 주요 발생 사례(300명 이상)>
부산	29,537	629	8,955	12	8,831	112	12,034	7,919	298	• 서울 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명)
대구	27,501	512	16,139	4,512	11,601	26	5,938	4,912	479	• 서울 송파구 시장4 관련(1,017명)
인천	43,680	1,091	8,629	2	8,606	21	20,416	13,544	582	• 8.15일 서울도심 집회 관련(650명)
광주	12,151	383	6,081	9	6,050	22	3,552	2,135	286	• 서울 강서구 댄스교습 관련(329명)
대전	14,023	253	4,217	2	4,202	13	6,028	3,525	158	• 서울 마포구 음식점/경기 성남시 영어학원 관련(472명)
울산	7,868	260	3,073	16	3,023	34	2,897	1,638	69	• 서울 송파구 교정시설 관련(1,232명)
세종	2,509	83	615	1	612	2	1,206	605	33	• 서울 종로구 음식점/노래교실 관련(315명)
경기	225,590	4,621	41,840	42	41,717	81	111,473	67,656	2,442	• 서울 송파구 시장3 관련(864명)
강원	14,546	349	4,439	17	4,421	1	5,568	4,190	100	• 서울 종로구 시장 관련(309명)
충북	13,305	331	5,283	6	5,270	7	5,050	2,641	147	• IM선교회 미인가교육시설 관련(420명)
충남	21,407	672	6,761	0	6,750	11	9,262	4,712	265	• 전북 완주군 어린이집 관련(576명)
전북	12,202	342	6,278	1	6,257	20	3,382	2,200	200	• 충북 괴산군/음성군/진천군/안성시 병원 관련(472명)
전남	9,004	272	4,518	1	4,485	32	2,501	1,713	206	• 경북 상주시 BTJ열방센터 관련(808명)
경북	18,248	593	9,307	565	8,701	41	5,333	3,015	234	• 부산 유흥주점 관련(504명)
경남	24,070	643	8,094	33	7,994	67	10,473	4,860	234	• 구미,울산지인/대구유흥주점관련(390명
제주	5,002	160	2,072	0	2,065	7	1,758	1,012	20	• 대구 외국인 지인모임 관련 (870명)
검역	8,333	8,333	0	0	0	0	0	0	81	• 대구 북구 교육시설 관련(585명)
합계	741,413 (%)	23,753 (3.2)	172,257 (23.2)	5,227 (0.7)	166,430 (22.4)	600 (0.1)	319,888 (43.1)	225,515 (30.4)	7,513	• 경남 창원시 의료기관2 관련(397명)
										• 충남 천안시 광덕면 종교시설 관련(449명)
										<최근 발생 주요 사례(100명 이상)>
										• 강원 원주시 의료기관2 관련(170명)
										• 강원 원주시 실내체육시설 관련(130명)
										• 경기 평택시 군부대 관련(237명)
										• 경기 평택시 군부대2 관련(255명)
										• 경기 김포시 교회3 관련(135명)
										• 대전 서구 요양병원 관련(116명)
										• 광주 광산구 요양원 관련(162명))
										• 전북 완주군 대학교 운동부 관련(143명)
										• 전북 익산시 육가공업체2 관련(161명)
										• 경북 포항시 주점 관련 (145명)

※ 신고사항 및 질병관리청 관리시스템에서 관리번호가 부여된 자료를 기준으로 함. 이에 따라, 특정 시점에 시도단위에서 자체 집계한 수치와는 상이할 수 있고, 이후 역학조사 진행 등에 따라 변경 가능 * 확진자 접촉자 등 기타 사례 포함

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 4 코로나19 변이바이러스 현황 (1.22. 0시 기준)

□ 국내주요 현황

【 최근 1주('22.1.16.~'22.1.22.) 주요 변이바이러스 확인 현황 】

구분	유전자 분석 수	변이바이러스 검출 건수	바이러스 유형 알파형	베타형	감마형	델타형	오미크론형
누계 ('20년 12월1주~)	119,347	103,813 (87.0%)	3,296 (2.8%)	153 (0.1%)	27 (0.02%)	90,477 (75.8%)	9,860 (8.3%)
최근 1주 계	7,744	7,744 (100.0%)	-	-	-	2,914 (37.6%)	4,830 (62.4%)
국내감염	5,760	5,760 (100.0%)	-	-	-	2,865 (49.7%)	2,895 (50.3%)
해외유입	1,984	1,984 (100.0%)	-	-	-	49 (2.5%)	1,935 (97.5%)

※ 유전자감시 분석대상 및 기준
- (해외유입) 해외입국 확진자 전체 대상 분석(단, 바이러스 양이 충분한 검체 대상)
- (국내감염) 무작위 표본추출(단순임의추출)을 통해 '조사중' 사례 또는 신규 집단사례 분석
  * 개별사례 및 집단사례 대상 일일확진자 15% 이상 무작위 추출

【 국내감염 주요 변이바이러스 검출률(1.22일 기준) 】

구분	분석 주차	분석건수	분석률 (%)	주요 변이 건	주요 변이 검출률 (%)	델타형 건	델타형 검출률 (%)	오미크론 건	오미크론 검출률 (%)
전국 (국내 감염)	12월5주	6,511	18.4	6,511	100.0	6,253	96.0	258	4.0
	22년1월1주	4,900	18.3	4,900	100.0	4,288	87.5	612	12.5
	22년1월2주	4,933	21.2	4,933	100.0	3,617	73.3	1,316	26.7
	22년1월3주	**5,760**	**18.5**	**5,760**	**100.0**	**2,865**	**49.7**	**2,895**	**50.3**
수도권	12월5주	3,009	12.0	3,009	100.0	3,000	99.7	9	0.3
	22년1월1주	1,698	9.0	1,698	100.0	1,605	94.5	93	5.5
	22년1월2주	1,983	12.6	1,983	100.0	1,594	80.4	389	19.6
	22년1월3주	**2,599**	**12.7**	**2,599**	**100.0**	**1,527**	**58.8**	**1,072**	**41.2**
충청권	12월5주	627	28.5	627	100.0	626	99.8	1	0.2
	22년1월1주	653	38.5	653	100.0	620	94.9	33	5.1
	22년1월2주	638	42.4	638	100.0	552	86.5	86	13.5
	22년1월3주	**406**	**19.3**	**406**	**100.0**	**237**	**58.4**	**169**	**41.6**
호남권	12월5주	674	40.4	674	100.0	541	80.3	133	19.7
	22년1월1주	674	45.0	674	100.0	424	62.9	250	37.1
	22년1월2주	781	35.2	781	100.0	319	40.8	462	59.2
	22년1월3주	**912**	**26.2**	**912**	**100.0**	**161**	**17.7**	**751**	**82.3**
경북권	12월5주	667	40.9	667	100.0	598	89.7	69	10.3
	22년1월1주	638	48.0	638	100.0	494	77.4	144	22.6
	22년1월2주	658	52.9	658	100.0	414	62.9	244	37.1
	22년1월3주	**546**	**26.1**	**546**	**100.0**	**166**	**30.4**	**380**	**69.6**
경남권	12월5주	1235	31.2	1235	100.0	1223	99.0	12	1.0
	22년1월1주	998	36.5	998	100.0	952	95.4	46	4.6
	22년1월2주	652	33.7	652	100.0	574	88.0	78	12.0
	22년1월3주	**1,004**	**46.1**	**1004**	**100.0**	**619**	**61.7**	**385**	**38.3**
강원권	12월5주	210	27.8	210	100.0	177	84.3	33	15.7
	22년1월1주	165	39.5	165	100.0	123	74.5	42	25.5
	22년1월2주	172	30.1	172	100.0	118	68.6	54	31.4
	22년1월3주	**225**	**32.0**	**225**	**100.0**	**92**	**40.9**	**133**	**59.1**
제주권	12월5주	89	63.1	89	100.0	88	98.9	1	1.1
	22년1월1주	74	47.1	74	100.0	70	94.6	4	5.4
	22년1월2주	49	90.7	49	100.0	46	93.9	3	6.1
	22년1월3주	**68**	**100.0**	**68**	**100.0**	**63**	**92.6**	**5**	**7.4**

【 주요 변이바이러스 위중증 및 사망 현황(1.22일 기준) 】

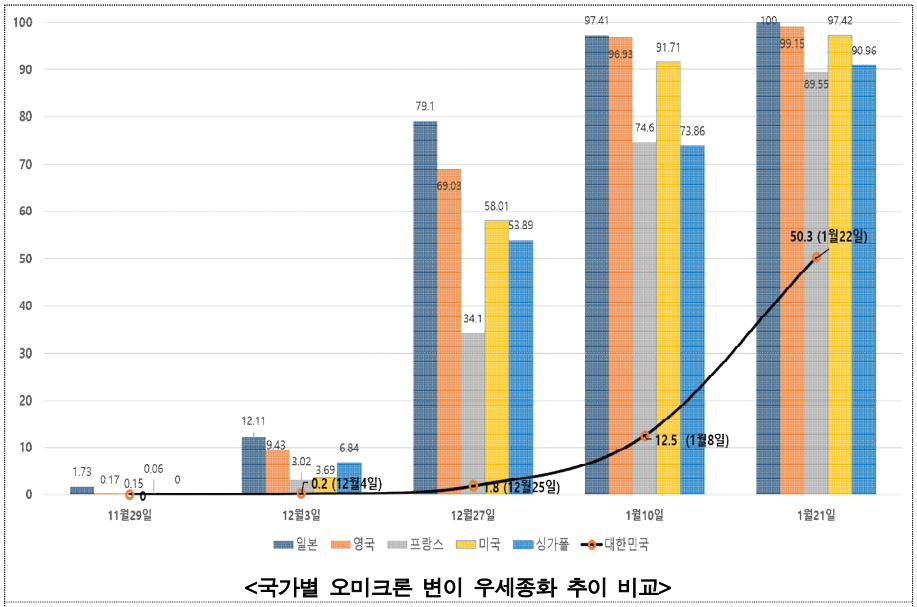
구 분	합 계	알파형	베타형	감마형	델타형	오미크론형
확정자 누계	**103,813**	**3,296**	**153**	**27**	**90,477**	**9,860**
누적 사망	749	11	5	-	727	6(4)*
누적 위중증	1,710	59	11	-	1629	11(3)*

* 누적 위중증자 실험실 확정 총 11명 : 80대 3명, 70대 5명, 60대 1명, 40대 1명, 10세미만 1명
역학적 연관 총 3명 : 90대 1명, 80대 1명, 90대 1명
** 누적 사망자 실험실 확정 총 6명: 90대 2명, 80대 1명, 70대 2명, 60대 1명
역학적 연관 총 4명 : 90대 1명, 80대 2명, 70대 1명

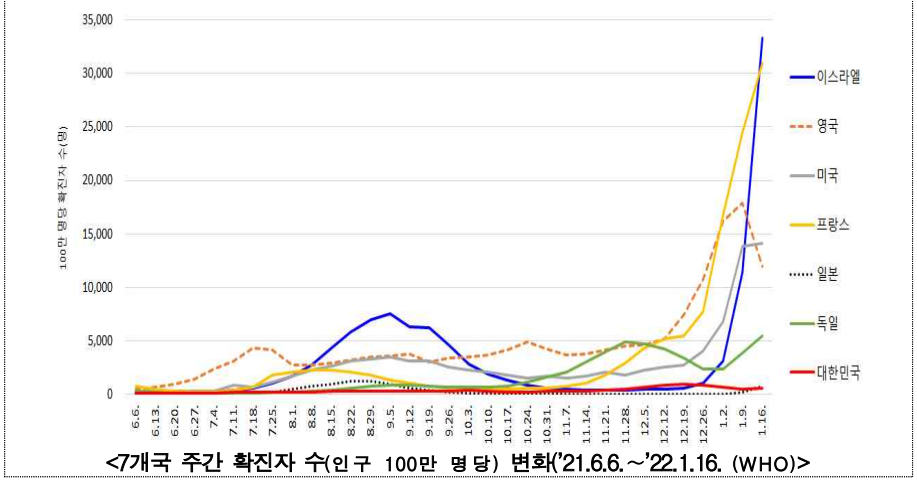
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

□ 국가별 오미크론 변이 점유율 변화 및 확진자 변화 양상



<국가별 오미크론 변이 우세종화 추이 비교>



<7개국 주간 확진자 수(인구 100만 명당) 변화('21.6.6.~'22.1.16. (WHO)>

* 우세종화가 진행된 다른 국가의 경우 4~6주 사이 오미크론이 50% 이상으로 우세화 된 반면, 국내 첫 해외유입('21.11.24.) 이후 약 9주 후 국내 검출률 50.3%

붙임 5 오미크론 변이 확정사례 세부현황 (1.22. 0시 기준)

단위: 명(%)

구분	계		전파경로			
			국내발생		해외유입	
계	9,860	(100.0)	5,286	(53.6)	4,574	(46.4)
성별						
남자	5,167	(52.4)	2,539	(48.0)	2,628	(57.5)
여자	4,693	(47.6)	2,747	(52.0)	1,946	(42.5)
국적						
내국인	8,254	(83.7)	4,858	(91.9)	3,396	(74.2)
외국인	1,606	(16.3)	428	(8.1)	1,178	(25.8)
연령대						
0-9세	787	(8.0)	622	(11.8)	165	(3.6)
10-19세	1,163	(11.8)	853	(16.1)	310	(6.8)
20-29세	2,358	(23.9)	971	(18.4)	1,387	(30.3)
30-39세	1,900	(19.3)	790	(14.9)	1,110	(24.3)
40-49세	1,674	(17.0)	915	(17.3)	759	(16.6)
50-59세	1,128	(11.4)	602	(11.4)	526	(11.5)
60-69세	562	(5.7)	304	(5.8)	258	(5.6)
70-79세	172	(1.7)	126	(2.4)	46	(1.0)
80세이상	116	(1.2)	103	(1.9)	13	(0.3)
신고지역						
수도권	4,004	(40.6)	1,636	(30.9)	2,368	(51.8)
충청권	515	(5.2)	291	(5.5)	224	(4.9)
호남권	1,885	(19.1)	1,720	(32.5)	165	(3.6)
경북권	1,014	(10.3)	837	(15.8)	177	(3.9)
경남권	808	(8.2)	523	(9.9)	285	(6.2)
강원	333	(3.4)	266	(5.0)	67	(1.5)
제주	50	(0.5)	13	(0.2)	37	(0.8)
검역	1,251	(12.7)	-	-	1,251	(27.4)
환자중증도						
위중증*	11(3)	(0.11)	9(3)	(0.17)	2	(0.04)
사망**	6(4)	(0.06)	5(4)	(0.09)	1	(0.02)
백신접종력* **						
미접종****	3,624	(36.8)	1,989	(37.6)	1,635	(35.7)
1차접종완료	208	(2.1)	166	(3.1)	42	(0.9)
2차접종완료	4,774	(48.4)	2,503	(47.4)	2,271	(49.7)
3차접종완료	1,254	(12.7)	628	(11.9)	626	(13.7)

* 누적 위중증자 실험실 확정 총 11명 : 80대 3명, 70대 5명, 60대 1명, 40대 1명, 10세미만 1명
역학적 연관 총 3명 : 90대 1명, 80대 1명, 70대 1명

** 누적 사망자 실험실 확정 총 6명: 90대 2명, 80대 1명, 70대 2명, 60대 1명
역학적 연관 총 4명 : 90대 1명, 80대 2명, 70대 1명

*** 최종 백신접종력 상태는 해외 예방접종력 등록에 따라 변동 가능

**** 미접종: 코로나19 백신 미접종자 및 백신접종력 확인 불가 사례 포함

붙임 6 오미크론 변이 전파력 관련 근거 세부 자료

□ 잠복기 및 세대기

○ 평균 잠복기 4.2일(범위 2-8일), 평균 세대기 2.8일(범위 1-7일)

- 분석대상 : 2021년 13월 국내 초기 오미크론 관련 사례 80명

* 자료원 : Importation and Transmission of SARS-CoV-2 B.1.1.529(Omicron) Variant of concern in Korea, November 2021, 12월 27일 JKMS

□ 가족내 2차 발병률

○ 가족 중 2차 발병률 44.7%

- 분석대상 : 인천교회 관련 가족접촉자 60명 중 34명 발생, 호남관련 가족접촉자 63명 중 22명 발생

□ 델타 변이와 비교 결과

○ (잠복기, 세대기) 평균 잠복기 5.8일(범위 4-6일), 평균 세대기 2.5-3.3일

* 자료원 : 뉴질랜드 보건부, Variants update, 21.12.10.

○ (가족 2차발병률) 약 20%

* 자료원 : 국내 감시결과

□ 국외 오미크론 변이 위험평가 결과

○ **세계보건기구(WHO)와 유럽질병통제센터(ECDC)**는 중증도, 전파력 및 의료체계 부담을 종합적으로 고려하여 **오미크론의 위험도를 '매우높음'으로 평가**

붙임 7 델타,오미크론 변이바이러스 치명률 (1.22. 0시 기준)

◇ **[자료원]** 확진자 DB('22.1.22. 0시 기준)
◇ **[분석대상]** '21.12.~'22.1.21. 변이분석 완료자(델타형 26,210명, 오미크론형 9,860명)
◇ **[분석내용]** 확진자 중 연령표준화 위중증률, 치명률

○ (치명률) 확진자 중 연령표준화 치명률은 델타형 0.8%, 오미크론형 0.16%임

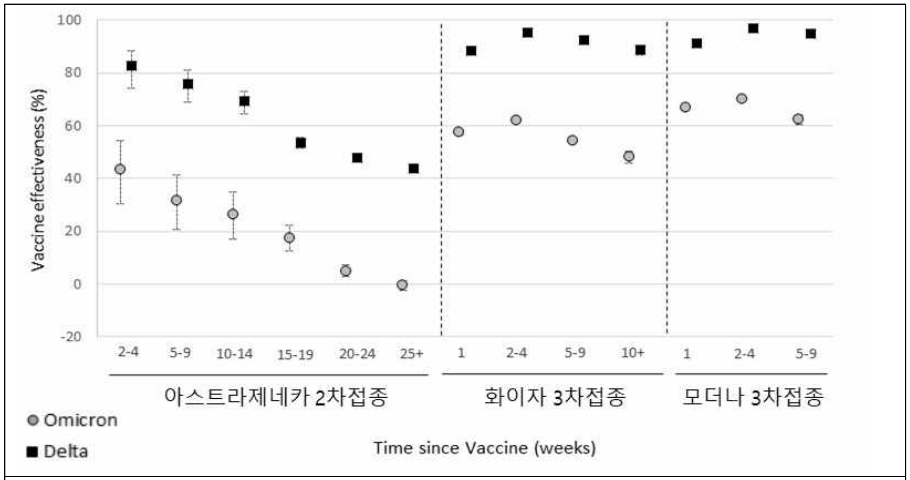
<표 2. 변이바이러스 유형별 연령표준화 치명률 현황>

구 분	전체			델타형			오미크론형		
	확진자	사망자	치명률	확진자	사망자	치명률	확진자	사망자	치명률
10세미만	4,018	0	0.0%	3,231	0	0.0%	787	0	0.0%
10-19세	4,355	0	0.0%	3,192	0	0.0%	1,163	0	0.0%
20-29세	4,991	1	0.0%	2,633	1	0.0%	2,358	0	0.0%
30-39세	5,241	3	0.1%	3,341	3	0.1%	1,900	0	0.0%
40-49세	5,255	4	0.1%	3,581	4	0.1%	1,674	0	0.0%
50-59세	4,388	15	0.3%	3,260	15	0.5%	1,128	0	0.0%
60-69세	4,948	49	1.0%	4,386	48	1.1%	562	1	0.2%
70-79세	1,903	62	3.3%	1,731	60	3.5%	172	2	1.2%
80세이상	971	110	11.3%	855	107	12.5%	116	3	2.6%
전체(조율)	36,070	244	0.7%	26,210	238	0.9%	9,860	6	0.06%
전체(표준화율)	**Ref.**			**26,210**	**199[1)]**	**0.8%**	**9,860**	**15[1)]**	**0.16%**

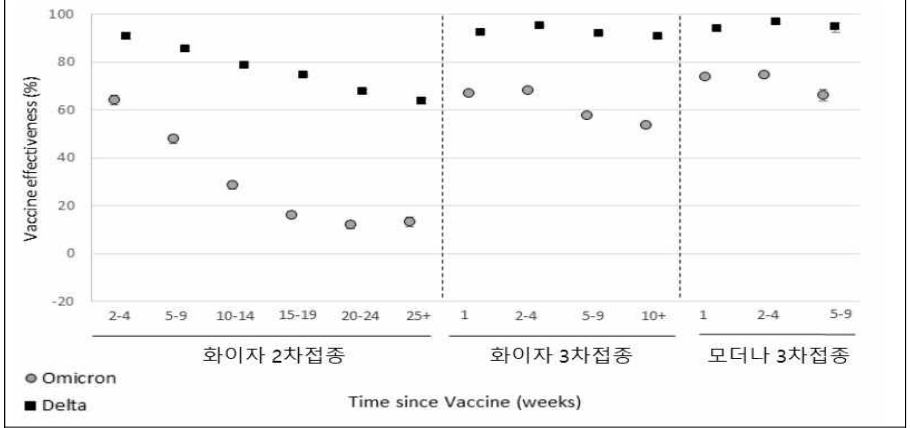
1) 연령분포 차이를 보정하기 위해 전체확진자의 연령구성비를 기준으로 기대사망자수를 산출하여 표준화

※ 역학적 관련 사례 포함 시 사망자 10명, 표준화 치명률은 0.26%임

붙임 8 3차접종 예방효과 자료



아스트라제네카 2차접종 후 화이자 또는 모더나 3차접종시 감염예방효과



화이자 2차접종 후
화이자 또는 모더나 3차접종 시 감염예방효과

* **출처 :** SARS-CoV-2 variants of concern and variants under investigation in England. Technical briefing 34. 2022.1.14

붙임 9 코로나19 예방접종 효과

□ 확진자에서 예방접종력에 따른 중증진행 예방효과

◇ **[분석대상]** 접종완료군 확인된 시점부터 최근('21.4.3.~'22.1.15.) 확진자 583,746명
◇ **[분석내용]** 확진자의 예방접종력에 따른 중증화율
◇ **[예방접종력분류]**
- 미접종 확진군 : 코로나19 백신 미접종 또는 1차접종 후 14일 미경과 후 확진된 경우
- 2차접종 확진군 : 코로나19 백신 2차접종 후 14일 이상 경과 후 확진된 경우
- 3차접종 확진군 : 코로나19 백신 3차접종 후 14일 이상 경과 후 확진된 경우

◇ **중중화율** : 확진자 중 확진 후 28일 이내에 위중증 또는 사망한 사례 비율
◇ **중증화 예방효과** = 1-(3차접종·2차접종 완료군 중증화율/ 미접종군 완료군 중증화율)

○ 연령대별 효과 세부자료

<확진자 중 예방접종력에 따른 연령대별 누적 중증화율 및 예방효과>

구분	미접종 확진군			2차접종 완료 후 확진군			3차접종 완료 후 확진군			예방효과	
	확진자	중증화수	중증화율	확진자	중증화수	중증화율	확진자	중증화수	중증화율	미접종 대비 3차	미접종 대비 2차
전체	317,387	14,589[1)]	4.60%[1)]	212,459	1,955[1)]	0.91%[1)]	11,780	49[1)]	0.42%[1)]	90.9%	80.2%
60-74세	20,878	2,432	11.65%	66,482	1,564	2.35%	3,660	41	1.12%	90.4%	79.8%
75세이상	7,290	2,298	31.52%	18,348	1,642	8.95%	2,136	47	2.20%	93.0%	71.6%

1) 미접종군 및 완전접종군 간 연령분포 차이를 보정하기 위해 전체확진자의 연령구성비를 기준으로 기대 중증화수를 산출
※ 위중증, 사망은 최근 28일('21.12.19.~'22.1.15.)간 추적관찰하며, 그에 따라 관련 효과 결과 변동 가능

붙임 10 돌파감염 발생 현황(1.16. 0시 기준)

□ **2차접종 후 누적 돌파감염 추정사례**는 국내 2차접종 완료자 42,317,353명 중 0.502%인 212,459명*(1.16. 0시 기준)

* (4월) 2명, (5월) 7명, (6월) 116명, (7월) 1,180명, (8월) 2,757명, (9월) 8,905명, (10월) 16,103명, (11월) 50,183명, (12월) 106,497명, ('22.1월) 26,709명

○ **(중증화)** 위중증자 2,591명, 사망자 1,428명

(단위: 명)

구분/연령대	계	12-17세	18-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70-79세	80세이상
위중증	2,591	-	5	23	31	99	780	961	692
사망	1,428	-	-	1	6	22	217	412	770

* 국외 예방접종 후 확진, 재감염·재검출 및 주민등록번호가 불분명한 확진자의 예방접종력 제외
** 상기통계자료는 확진일 및 주민등록번호 연령대를 기준으로 산출하였으며, 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

□ **3차접종 후 누적 돌파감염 추정사례**는 국내 3차접종 완료자 18,346,229명 중 0.064%인 11,780명(1.16. 0시 기준)

○ **(중증화)** 위중증자 76명, 사망자 34명

(단위: 명)

구분/연령대	계	12-17세	18-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70-79세	80세이상
위중증	76	-	-	-	2	9	25	20	20
사망	34	-	-	-	-	4	3	7	20

* 국외 예방접종 후 확진, 재감염·재검출 및 주민등록번호가 불분명한 확진자의 예방접종력 제외
** 상기통계자료는 확진일 및 주민등록번호 연령대를 기준으로 산출하였으며, 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

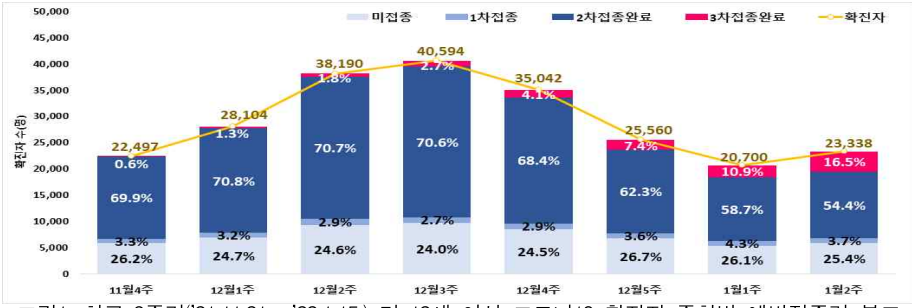
나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 11 코로나19 확진자 예방접종력 분포(1.16. 0시 기준)

□ 최근 8주간 코로나19 확진자 주차별 예방접종력

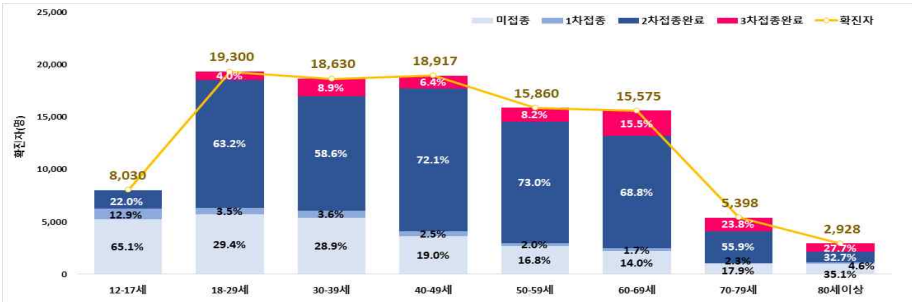
◈ 분석대상: 2021.11.21.~2022.1.15. 기간의 만 12세 이상 확진자
◈ 용어정의
- (미접종군) 코로나19 백신 미접종자 또는 1차 접종 후 14일 미경과자
- (1차접종 완료군) 코로나19 백신 1차 접종 후 14일 경과자 또는 2차 접종 후 14일 미경과자
- (2차접종 완료군) 코로나19 백신 2차 접종 후 14일 경과자 또는 3차 접종 후 14일 미경과자
- (3차접종 완료군) 코로나19 백신 3차 접종 후 14일 이상 경과자

※ 해석시 주의
- 예방접종률이 증가함에 따라 확진자 중 예방접종자가 미접종자보다 더 많이 발생하는 것은 당연한 현상임
- 예방접종률이 증가하면 확진자 중 접종완료자(돌파감염자) 비율도 동반 상승하므로 자료가 백신 효과를 평가하는데 활용될 수 없음
  * 예) 예방접종을 100% 완료하면, 확진자 중 돌파감염자 비율은 100%임



<그림1. 최근 8주간('21.11.21.~'22.1.15.) 만 12세 이상 코로나19 확진자 주차별 예방접종력 분포>

□ 최근 4주 코로나19 확진자 연령대별 예방접종력

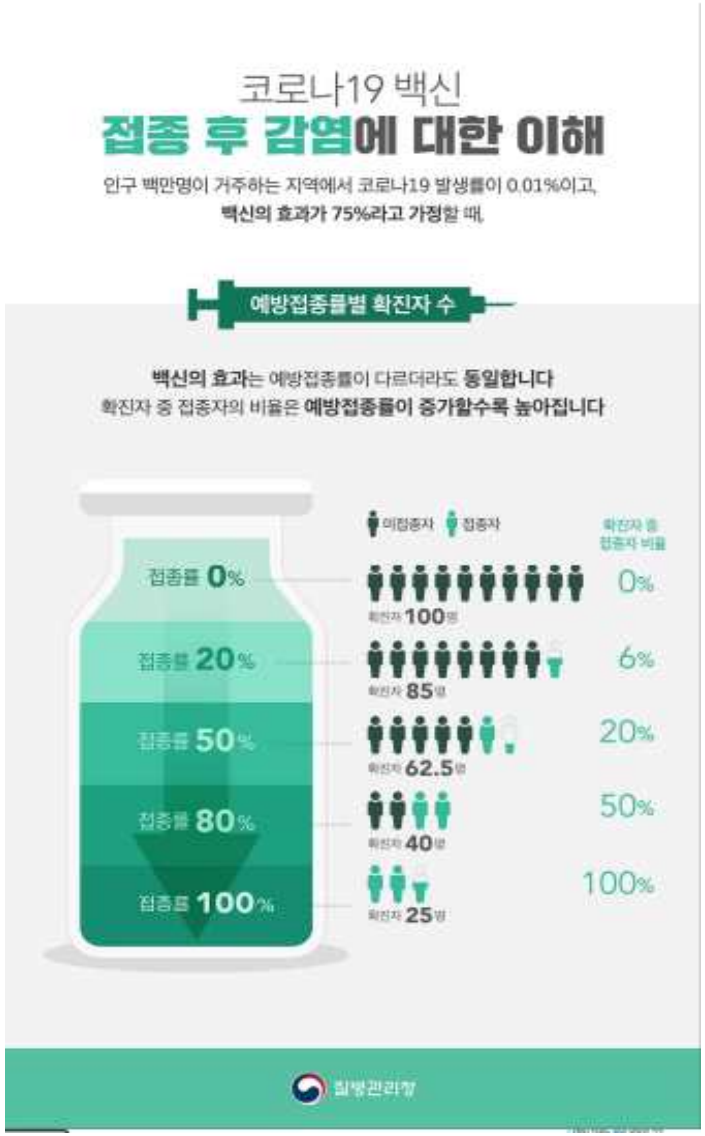


<그림 2 최근 4주간('21.12.19.~'22.1.15.) 만 12세 이상 코로나19 확진자 연령대별 예방접종력 분포>

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 12 코로나19 백신 접종 후 감염에 대한 이해



붙임 13 전자출입명부 음성안내 변경 안내

붙임 14 접종증명 유효기간 안내 포스터

2021.12.17. 질병관리청

접종증명 유효기간 적용 안내 · 2022.1.3.부터 ·

예방접종 증명 유효기간은?

- **2차접종 후 14일**이 경과한 날부터 **6개월(180일)**까지 효력 인정
  - **3차접종**을 했다면, **접종 당일**부터 효력 인정

추가접종이 권고되지 않는 12~17세 청소년에게는 접종증명 유효기간이 적용되지 않습니다.

- (예시) 2021년 7월 7일에 2차접종했다면, 2022년 1월 3일 24시까지 효력이 인정됨
- (예시)10월 1일에 3차접종했다면, 접종 후 즉시 효력이 인정됨

예방접종 증명 유효기간 확인은?

2차접종 후 경과날짜 확인이 쉬운 COOV앱 사용을 권장합니다.

COOV앱(전자증명서)	종이 예방접종증명서, 예방접종스티커
유효기간 만료 시, COOV앱에서 유효기간 만료된 증명서로 조회	2차 접종일로부터 180일 경과 여부, 3차접종 여부 확인 (별도 유효기간 표시 없음)

- 2차 접종자에게는 유효기간 만료 14일, 7일, 1일 전 국민비서 알림 안내
- 질병관리청 코로나19 예방접종 누리집(링크)에서도 접종증명 유효기간을 매일 확인 가능

"유효기간 만료 전, 3차접종을 받아 예방접종 증명 효력을 유지하세요!"

붙임 15 방역패스 적용시설 확인가이드 포스터 (시설종사자용)

2021. 12. 30. 질병관리청

방역패스 적용시설, 이렇게 확인합니다.

· 시설종사자용 ·

QR코드 스캔 후 나오는 소리에 따라 방역패스를 확인해주세요.

띠리링! 접종완료자입니다. → 이용가능 (접종완료자)

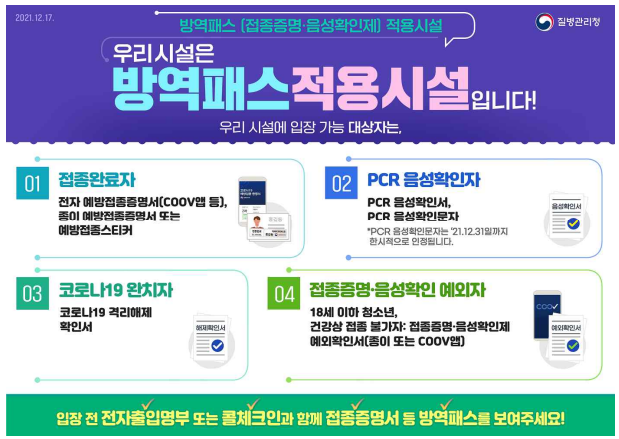
딩동! → 육안확인

딩동! 증명서 · 확인서를 확인해주세요.

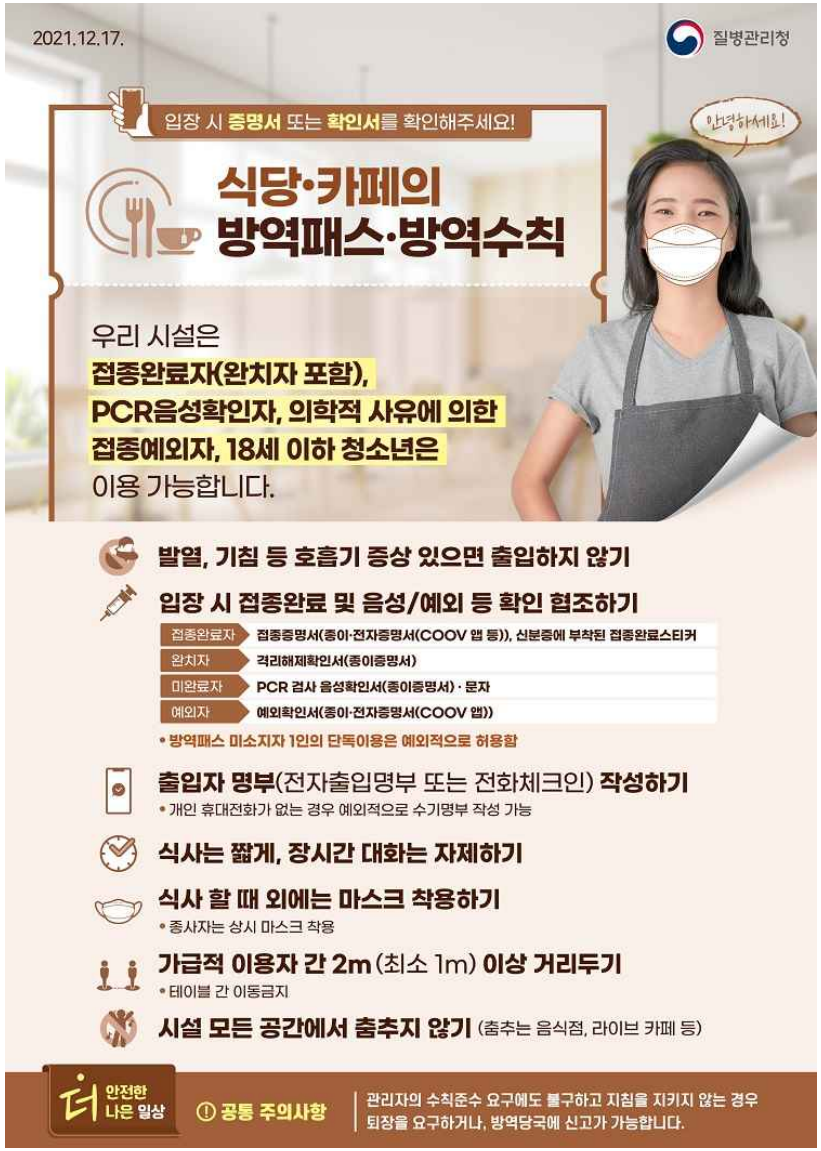
대 상	필요서류	유효기간
접종완료자	예방접종증명서 또는 스티커	2차접종 후 14일~180일 또는 3차접종 후 즉시
PCR 음성확인자	PCR 음성확인서	결과 통보 후 48시간이 되는 날의 자정까지
코로나19 완치자	격리해제 확인서	격리해제일로부터 180일까지
방역패스 적용 예외자	접종증명·음성확인제 예외확인서	예외확인서에 적힌 유효기간 확인 * 유효기간 만료일 없음 또는 예외확인서 발급일로부터 180일

* 코로나19 감염력이 있는 접종완료자(접종완료 완치자)는 접종증명 유효기간의 만료일 없음

붙임 16 방역패스 적용시설 및 입장 가능자 안내 포스터 2종



붙임 17 식당 · 카페 방역패스 및 방역수칙 안내 포스터



붙임 18 해외국가 방역패스 안내 포스터

2021.12.14. 질병관리청

궁금해요 해외에서도 방역패스를 하나요?

프랑스 '보건패스'

- 다중이용시설(식당, 카페), 집회, 장거리 교통수단 등에 백신, 검사, 완치에 대한 보건패스 적용
- 65세 이상은 추가접종 후 보건패스 인정

이탈리아 '그린패스'

- 여가·문화·공공시설 중심으로 단계적으로 그린패스 적용을 확대
- 접종완료자는 접종완료 후 12개월까지 그린패스 인정

독일 '3G Rule'

- 직장·대중교통 등 다중이용시설에 '3G 백신 · 회복 · 검사 Rule' 적용
- 방역상황에 따라 '2G 백신·검사' 또는 '2G 플러스 백신+검사' 실시

덴마크 '코로나패스'

- 식당, 병원, 놀이공원 등에 코로나패스 적용(9.10일 폐지, 11.12일 재도입)
- 접종완료자는 접종완료 후 6개월까지 코로나패스 인정

캐나다 '백신여권'

- 비필수목적 입국을 허용(9.7.)하면서 백신접종력만으로 백신여권을 발급하여 자국 여행객 등에 활용 중

  * 초기에는 4개 주가 참여, 시행 여부와 기준은 주별 자율로 정함

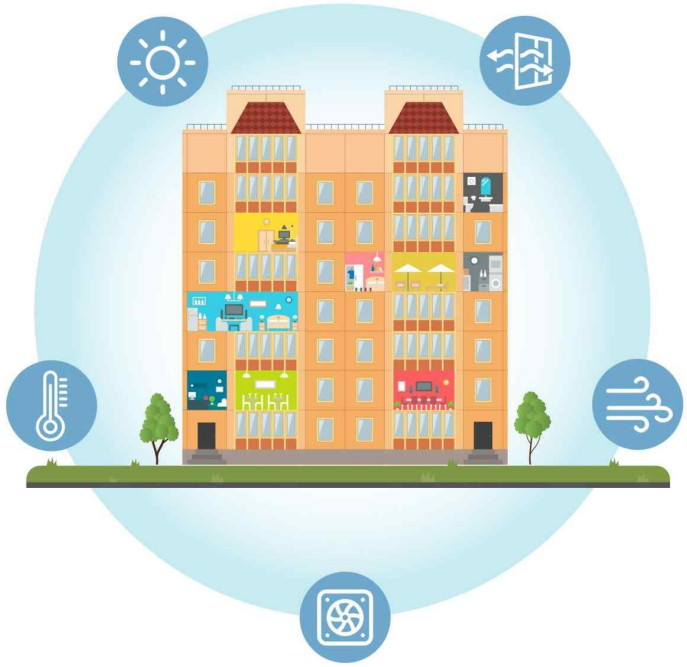
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 19 코로나19 확산방지를 위한 슬기로운 환기 가이드라인

코로나19 확산방지를 위한

슬기로운 환기 가이드라인



질병관리청 KICT 한국건설기술연구원

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

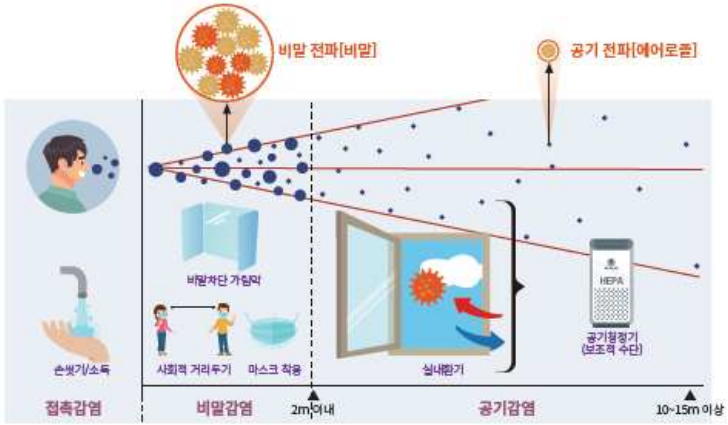
코로나19 바이러스

비말입자 확산특성과 예방법

1

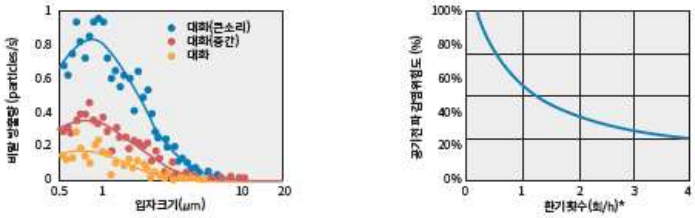
| 비말입자 크기별 특성 및 코로나19 바이러스 생존시간 |

- 5㎛ 이상의 비말은 대부분 1~2m에서 침강하나, 5㎛이하의 에어로졸은 공기중 장시간 부유하여 10m 이상 확산가능
- 코로나19는 공기중 3시간, 스테인레스에서 2일간 생존가능(출처:NEJM, 2000)
  - 접촉 및 비말감염 방지를 위해서는 소독, 사회적 거리두기, 마스크착용 등이 유효한 수단
  - 건물내 집단감염 및 에어로졸에 의한 공기감염 예방을 위해서는 환기가 필수적 수단



| 활동량에 따른 비말방출량 및 환기에 의한 공기전파 감염위험도 변화 |

- 활동량에 따라 호흡량(바이러스 배출량)이 증가하므로, 체육시설 및 카페 등과 같이 호흡량이 많은 시설은 공기전파 감염위험도가 높음
- 환기량*(자연환기 및 기계환기)이 커질수록 공기전파 감염위험도가 낮아지며, 10분 내외의 자연환기시(외부환경에 따라 달라질수 있으나, 3회 환기횟수 확보) 오염물질 농도 및 공기전파 감염위험도 1/3로 감소



*환기량은 외부공기가 실내에 유입·유출되는 양으로, 환기횟수 1회/h는 1시간에 실내체적 만큼 유입·유출되는 환기량

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

코로나19 확산방지를 위한

창문을 이용한 자연환기

2

| 맞통풍이 가능하도록 전후면 창문 개방 및 냉난방기 가동중에도 자연환기 |

- 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문을 열어 자연환기를 실시하고, 맞통풍을 고려하여 전후면 창문 및 출입문 개방

[자연환기 방식별 환기효과 비교]

| 중복도 형태의 건물(학원 등)에서는 유해물질 확산방지를 위해 출입문은 항상 닫은조건을 유지하고, 자연환기는 동시에 실시! |

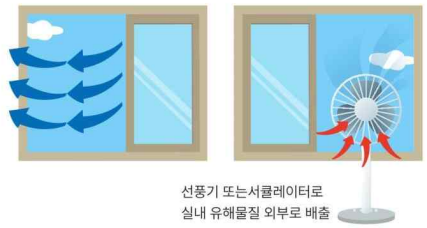
- 출입문 상시 개방시 다른 공간으로 유해물질 확산 우려가 있으므로 출입문은 항상 닫은 조건을 유지하되, 자연환기시 모든 실에서 출입문과 창문을 동시에 개방하여 환기

[학원 수업중 자연환기 방법]

[학원 쉬는시간 자연환기 방법]

| 환기설비가 없는 건물에서 선풍기 등을 활용한 환기량 증대방법 |

[창문이 1개인 경우 환기방법]



[창문이 2개인 경우 환기방법]

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

코로나19 확산방지를 위한

건물 유형별 환기가이드라인

3

| 코로나19 대응 환기가이드라인 일반원칙 |

- 자연환기 또는 기계환기설비를 활용하여 실내공간에서 발생한 바이러스 등 실내유해물질 제거
  - 창문 및 출입문을 개방하고, 선풍기 및 환기설비 등으로 환기량 극대화
  - 공기청정기 활용시 유해물질 제거에 보조적인 도움

| 건물 유형별 코로나19 대응 환기가이드라인 기본원칙 |

- 환기설비 외기도입량을 최대로 하고(내부순환모드 지양), 환기설비가 설치되지 않은 건물에서는 자연환기를 수시로 시행
- 건물내 층간 확산 방지를 위해 화장실 배기팬 상시가동 및 위생배관 점검

건축물 및 환기설비 유형	환기가이드라인 기본원칙				
[사무소, 쇼핑몰, 병원 등]	환기시스템 가동 확인	외기도입 극대화	사용전 유해물질 배출	내부순환 금지	화장실팬 상시 가동
[소규모 점포]	자연 환기(수시)	환기시스템 가동	화장실팬 상시 가동	위생배관 봉수 확인	
[다중이용시설]	자연 환기(상시)	기계설비확충 환기량 증대	환기시스템 가동	화장실팬 상시 가동	

코로나19 확산방지를 위한 습기로운 환기 가이드라인

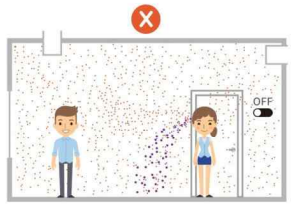
코로나19 확산방지를 위한

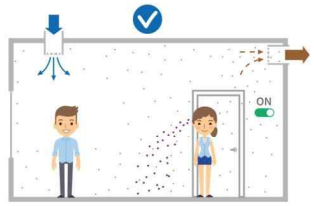
병원, 다중이용시설 기계환기

4

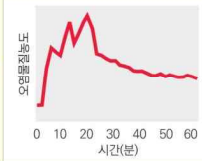
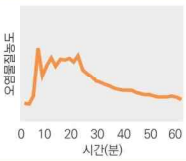
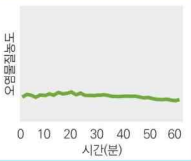
| (내부순환모드 지양)외기도입량 100% 및 전배기 방식의 기계환기 상시가동 권고 |

- 재실시간이 길고, 다수가 이용하는 병원, 카페, 콜센터 등에서는 환기설비를 상시 가동하여, 바이러스 등 유해물질 제거

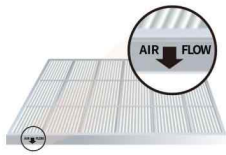




- 내부순환모드 지양(환기설비 외기도입량 최대화)

구분	내부순환모드	혼합모드	전외기 급기 / 전배기 모드
시스템 구성도			
취출구농도 측정사례			

- 고성능필터를 사용하고, 필터와 카트리지 사이에서 누설이 발생하지 않도록 설치에 유의



코로나19 확산방지를 위한 습기로운 환기 가이드라인

코로나19 확산방지를 위한

공동주택 및 사무소 건물에서의 환기방법

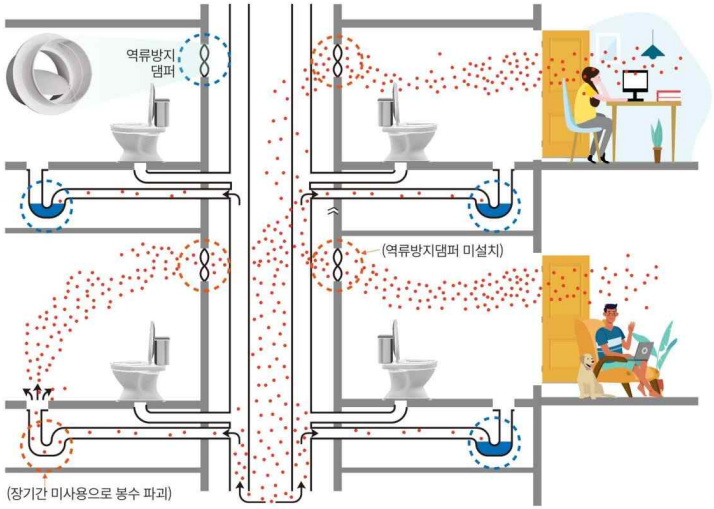
5

| 실내공간에서 음압형성시 화장실 배관, 환기구로 유해물질 유입가능 |

- 연돌현상이나 조리 중 레인지후드 가동 등으로 실내공간에 음압이 형성되어 오염물질 유입가능
  – 역류방지 댐퍼가 있는 배기팬 설치 및 레인지후드 가동시 자연환기 병행

| 공동주택 및 사무소 건물에서 층간 오염물질 확산방지를 위한 설비점검 |

- 화장실 문은 항상 닫은 상태를 유지하고, 배기팬은 역류방지댐퍼가 있는 제품 설치
  – 사무소 및 다중이용시설의 화장실 배기팬은 상시 가동
- 화장실 설비배관내 통기가 이루어지지 않도록 시설 점검



코로나19 확산방지를 위한 슬기로운 환기 가이드라인

붙임 20 국내체류 외국인 3차접종 안내문

질병관리청 2022.01.19.

국내 체류 외국인(18세 이상) 코로나19 백신 3차접종(부스터) 안내

예방접종은 시간이 지나면서 효과가 감소하여 감염위험이 증가합니다.
코로나19는 3차접종(부스터)까지 완료하면 기본접종만 한 것보다 감염 및 중증 예방효과가 더 큽니다.
한국에서의 안전한 생활을 위해 반드시 3차접종을 해주시기 바랍니다.
국내 또는 해외에서 기본접종을 마친 18세 이상 외국인은 무료로 3차접종(부스터)을 받을 수 있습니다.

| 접종 시기 |

- 2차접종 완료 후 **3개월**(90일)이 지나면 3차접종이 필요합니다.
  얀센 백신 접종자는 1차접종 후 2개월(60일)이 지나면 2차접종(부스터)이 필요합니다.
- 2차접종 완료 후 6개월(180일) 이내에 3차접종*을 받지 않으면 방역패스의 효력이 상실되며, 3차접종을 받으면 즉시 효력이 인정됩니다.
  * 얀센 백신은 1차접종 후 6개월(180일) 이내 2차접종

| 백신 종류 및 접종 장소 |

- 3차접종은 mRNA백신(화이자, 모더나)으로 시행합니다.
  얀센 백신 접종자도 2차접종(부스터)은 mRNA백신(화이자, 모더나)으로 시행하며,
  2차접종(부스터)을 얀센 백신으로 받고자 하는 경우 가까운 보건소로 문의하시기 바랍니다.
- 건강보험 가입여부와 무관하게 코로나19 예방접종을 시행하는 의료기관 또는 보건소에서 접종을 받을 수 있습니다.

| 예약 방법 |

1. 국내에서 기본접종을 마친 외국인

1) **등록외국인** : 기본접종 시와 동일하게 **온라인**이나 **전화**를 통해 예약할 수 있습니다.
   * 온라인예약 : 코로나19예방접종사전예약시스템(https://ncvr.kdca.go.kr) 접속하여 본인인증 후 예약
   ** 전화예약 : 질병관리청 콜센터(☎1339) 또는 지자체별 예약상담 전화번호
   (https://ncv.kdca.go.kr 접속 →'코로나19 예방접종 전화예약 운영현황'에서 확인)

2) **미등록외국인**(불법체류 외국인 포함) : 기본접종 때 보건소에서 발급받았던 **임시관리번호**를 이용하여 **전화예약** 또는 **접종기관**(의료기관 또는 보건소)에 방문하여 예약할 수 있습니다.

2. 해외에서 기본접종을 마친 외국인(90일 이하 단기체류 외국인 포함)

- 신분증을 지참하여 가까운 **보건소**를 방문, **임시관리번호**를 발급받아 **해외 접종이력**을 등록한 후, **전화예약** 또는 **접종기관**(의료기관 또는 보건소)에 방문하여 예약할 수 있습니다.
  * 등록외국인은 임시관리번호 발급이 필요하지 않습니다.

※ 참고
- 신분에 관한 정보는 예방접종의 목적으로만 이용되며, 통보의무 면제제도에 의해 출입국·외국인관서에 불법체류 사실 등이 통보되지 않습니다.
- 기타 자세한 사항은 질병관리청 코로나19 예방접종 누리집(https://ncv.kdca.go.kr)을 참고해주시기 바랍니다.

붙임 21 코로나19 예방접종 추가접종 간격 단축 안내

2021.12.10. 질병관리청

코로나19 백신 3차접종 간격 18세 이상 전 국민 '3개월' 단축

코로나19 중증 예방, 고령층 보호, 변이 바이러스에 대비하기 위해
3차접종에 적극적으로 참여해주세요

<대상군별 3차 접종간격>

대상군		현행	변경 후
60세 이상		4개월	3개월
18~59세 고위험군	① 감염취약시설 입소·종사자 ② 요양병원 입원·입소·종사자 ③ 의료기관(병원급 이상, 의원 등) 종사자 ④ 기저질환자		
18~59세 일반국민		5개월	
안센백신 접종자, 면역저하자		2개월	2개월

3차접종 간격 변경에 따라 접종시기가 도래한 분은
12월 13일(월)부터 사전예약 및 잔여백신 접종이 가능합니다!

<예약방법>

① **온라인 예약** 코로나19 예방접종 사전예약 누리집(https://ncvr.kdca.go.kr)

② **당 일 접 종** 민간 SNS 당일 예약서비스(네이버, 카카오톡) 활용 또는 의료기관 예비명단 등록

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 22 코로나19 예방접종 추가접종 의료기관 유의사항

질병관리청 2021.11.19.

코로나19 예방접종 추가접종 의료기관 유의사항

추가접종 전, 꼭 확인해주세요

접수

추가접종 전에 반드시 **본인 및 코로나19 예방접종등록시스템을 통해 다음 사항 확인** * 3단계(접수단계-예진단계-접종단계)에 걸쳐 확인

① **접종대상자 본인 여부** 및 **이전 접종력**(1~2차 접종 백신 종류, 기본접종완료일)
② 접종대상자가 어떠한 **대상군**에 속하는지
③ 기본접종완료 이후 다음의 **접종간격**이 지났는지

대상자별 추가접종 권고 접종간격

2개월	4개월	5개월
• 면역저하자(18세 이상) • 안센 백신 접종자	• 60세 이상, 감염취약시설[1] 입소·종사자 • 요양병원 시설 입원 입소·종사자, 기저질환자(18~59세) • 병원급 의료기관 종사자, 의료기관 종사자(의원 등)	• 50대 • 우선접종이 필요한 직업군[2]

1) 노인시설(주거, 주야간보호), 장애인시설(거주/주간보호), 노인요양공동생활가정, 결핵 취약인 거주시설, 노숙인 거주 및 이용시설
2) 군인, 경찰, 소방, 해경, 특수보육 및 아동이집 간호인력, 특수교육 및 보건교사, 교정시설 등 종사자, 항공승무원 등

예진

면역저하자(별첨1)는 의사의 소견으로 추가접종 대상자에 포함*시키거나, 대상자의 접종일 연기를 권고할 수 있음**

* 의사의 소견서를 받아 보건소에서 추가접종 대상자로 등록
** 의사는 면역저하자가 대상자 기준에 포함되지만 당장 추가접종을 받을 면역저하 상태가 아니라고 판단한 경우 (예, 고형암 조기치료로 완치판정) 5개월 이후 접종권고 가능

접종

기본접종 백신 종류와 무관하게 추가접종은 mRNA 백신 접종

* 단, 안센백신 접종자는 희망하는 경우 안센백신으로 추가접종 가능

유의사항 **모더나 백신**으로 **추가접종** 시 **기본접종의 절반**(0.25ml, 항원량 50㎍)만 접종

* (추가접종) 모더나 백신 절반용량으로 18세 이상에서 접종 가능(03.12.31. 이전 출생자)
* (기본접종 1,2차) 모더나 백신 30세 이상에서 접종 가능(91.12.31. 이전 출생자)

모더나 백신의 **주입용량별 인식표*** 구분으로 **접종 전, 접종대상자 및 의료진은 백신종류·용량 재확인**

* 백신별 고유색 (● Pf, ● 모더나(100㎍), ● 모더나(50㎍), ● AZ, ● 안센, ● 인플루엔자) 반영

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

질병관리청 2021.11.19.

(별첨) 면역저하자(기본접종 완료 2개월 후 추가접종 대상자)

추가접종 대상 면역저하자 범위

진단명

- 급만성백혈병, 림프종, 다발성 골수종 환자, 골수섬유화증, 비호지킨림프종(B세포) 환자
- 고형암
- 고형장기이식환자
- 겸상구빈혈 또는 헤모글로빈증, 지중해빈혈증
- 일차(선천)면역결핍증 환자(항체결핍, DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등)

질환 상태

- 조혈모세포이식 후 2년 이내인 환자 또는 이식 2년 경과한 경우라도 면역억제제를 치료하는 경우
- 자가면역 또는 자가염증성 류마티스 환자
  1) 항류마티스 약물(Disease modifying anti-rhumatic drugs, DMARDs) 치료를 받고 있는 환자
  2) 과거 심각한 감염의 병력이 있었던 환자
  3) 단, 질병의 활성도나 환자의 상태, 치료 중인 약물에 따라서 접종 일정의 조정이 필요한 경우가 있어, 접종 전 류마티스 전문의와 충분한 상담을 통하여 결정할 수 있도록 하여야 함
- HIV 감염 환자(CD4+ T 세포수 200/uL미만)
- 비장절제 또는 기능적 무비증

면역억제치료 중

- 고용량 코르티코스테로이드(20mg 이상의 용량으로 2주 이상 처방받은 자)
- 알킬화제(alkylating agents)
- 길항물질(antimetabolites)
- 이식 관련 면역억제제(transplant-related immunosuppressive drugs)
- 암 화학요법제(cancer chemotherapeutic agents)
- 종양 괴사(TNF) 차단제(tumor-necrosis factor(TNF) blockers)
- 면역억제제 또는 면역조절제인 기타 생물학적 제제(biologic agents)

* 진단명 등 병력과 접종력이 확인된 경우 사전 안내, 확인이 어려운 경우는 의사소견으로 접종 가능

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

정부혁신 보다나은 정부 대한민국 대전환 한국판뉴딜 건강한 국민, 안전한 사회

붙임 23 추가접종 대상 면역저하자 및 기저질환자의 범위

1 면역저하자의 범위

1. 진단명

- 급만성백혈병, 림프종, 다발성 골수종 환자, 골수섬유화증, 비호지킨림프종(B세포) 환자
- 고형암
- 고형장기이식환자
- 겸상구빈혈 또는 헤모글로빈증, 지중해빈혈증
- 일차(선천)면역결핍증 환자(항체결핍, DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등)

2. 질환 상태

- 조혈모세포이식 후 2년 이내인 환자 또는 이식 2년 경과한 경우라도 면역억제제를 치료하는 경우
- 자가면역 또는 자가염증성 류마티스 환자
  1) 항류마티스 약물(Disease modifying anti-rhumatic drugs, DMARDs) 치료를 받고 있는 환자
  2) 과거 심각한 감염의 병력이 있었던 환자
  3) 단, 질병의 활성도나 환자의 상태, 치료 중인 약물에 따라서 접종 일정의 조정이 필요한 경우가 있어, 접종 전 류마티스 전문의와 충분한 상담을 통하여 결정할 수 있도록 하여야 함.
- HIV 감염 환자(CD4+ T 세포수 200/uL미만)
- 비장절제 또는 기능적 무비증

3. 면역억제치료 중

- 고용량 코르티코스테로이드(20mg 이상의 용량으로 2주 이상 처방받은 자)
- 알킬화제 (alkylating agents)
- 길항물질 (antimetablites)
- 이식 관련 면역억제제 (transplant-related immunosuppressive drugs)
- 암 화학요법제 (cancer chemotherapeutic agents)
- 종양 괴사(TNF) 차단제 (tumor-necrosis (TNF) blockers)
- 면역억제제 또는 면역조절제인 기타 생물학적 제제 (biologic agents)

* 진단명 등 병력과 접종력이 확인된 경우 사전 안내, 확인이 어려운 경우는 의사소견으로 접종 가능

2 기저질환자의 범위

구분	주요질환(안)
내분비 장애	당뇨, 뇌하수체기능이상, 부신질환
심혈관 질환	심부전, 심근염, 심근경색, 만성류마티스성심장질환, 판막질환, 고혈압
만성 신장 질환	만성신부전, 사구체질환
만성 호흡기 질환	폐기종, 만성폐쇄성폐질환, 기관지확장증, 천식, 진폐증, 기타간질성폐질환
신경계 질환	파킨슨병, 치매, 뇌성마비, 다계통위축증, 척수손상, 간질, 중추신경계탈수초질환
소화기 질환	간경변, 만성B형간염, 낭포성섬유증

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 24 임신부 코로나19 예방접종 안내문(임신부용)

임신부 코로나19 예방접종 안내문(임신부용)

1. 임신부의 안전을 위해 코로나19 예방접종이 필요합니다.

⊙ 임신부는 **코로나19 고위험군**으로 우리나라에서 **임신부가 코로나19 감염된 경우, 위중증률**은 같은 연령대 여성에 비해 **6배 수준으로 높으므로 예방접종을 권고**합니다.

* 국내 임신부 확진자 발생현황('20.1.20~'21.8.31.)
: 확진자 731명(전체 237,865명 중 0.3%), 위중증 15명(2.05%), 사망 0명(-)

** 코로나19 감염 유증상 임신부는 비임신 여성에 비해 중환자실 입원(3배), 인공호흡기 치료(2.9배), 사망률(1.7배)이 유의미하게 높음(미국 MMWR, 2020)

⊙ 또한 **임신부가 코로나19에 감염**된 경우, 조산, 저체중아 분만 등 **임신 결과에도 부정적인 영향**을 미칠 수 있습니다.

2. 임신부의 코로나19 예방접종은 임신부 본인과 태아에게 위험하지 않습니다.

⊙ 임신부 접종을 시행하는 국가(미국, 이스라엘 등)의 연구결과에 따르면, 임신부 접종자와 임신하지 않은 접종자의 **이상반응 발생양상은 유사**하며,

- 접종여부에 따라 **조산, 유산, 기형아, 발생 비율에 차이가 없는 것**으로 보고되었습니다.

⊙ 또한, 코로나19 백신은 생백신*이 아니므로, 예방접종이 **임신부 또는 태아에게 코로나19 감염을 일으키지 않습니다.**

* 생백신: 병원성을 약화시킨 세균이나 바이러스변이균주를 살아있는 상태로 사용하는 백신

3. 안전한 접종을 위해 ①접종 전 전문의와 상담, ②접종 후 건강상태에 유의하여 주시기 바랍니다.

⊙ **초기임신부(12주 이내)**는 **접종 전 산모와 태아의 상태를 진찰** 후 접종할 것을 **권고**드립니다.

⊙ 코로나19 감염 시 **중증진행의 위험이 높은 기저질환자, 만 35세 이상 고위험 임신부**의 코로나19 예방접종을 **권장**합니다.

⊙ 임신부는 **사전예약시 임신부 정보를 입력**하고, 예진 시 **의료진에게 임신 여부를 알려야 합니다.**

⊙ 접종 후 **심각한 알레르기 반응, 심근염·심남염 증상, 얼굴 부종** 등 이상반응이 생긴 경우 또는 **질출혈, 복통 등의 증상이 발생한 경우 즉시 의사의 진료**를 받으시기 바랍니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 25 소아청소년 코로나19 예방접종 안내문(소아청소년용)

○ 청소년(12~18세)에게 사용 가능한 코로나19 백신은 무엇인가요?

백신제품	허가 연령	접종횟수	접종간격
화이자 백신	12세 이상*	2회	21일

* 2010년생 만12세는 생일이 지난 다음날부터 접종 가능

** 핵산 백신(mRNA)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자를 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도합니다. **생백신이 아니므로 백신이 코로나19 감염을 유발하지는 않습니다.**

○ 백신을 왜 맞아야 하나요?

▸ 최근 전염력이 높은 **오미크론 변이 확산**에 따라 **청소년 감염 위험이 더 높아**지고 있고, 실제 **청소년 확진자 발생이 계속해서 증가**하고 있습니다.

<그림> 연령별 코로나19 확진자 발생률 추이('21.12.31.기준)

단위:명,(명/10만명)

구분		12-18세	전연령
9월	확진자	4,094(126.1)	58,973(114.2)
	위중증자	3	857
	사망자	-	243
10월	확진자	5,365(165.2)	52,764(102.2)
	위중증자	5	956
	사망자	-	440
11월	확진자	7,633(235.1)	81,894(158.6)
	위중증자	5	1,861
	사망자	-	1,218
12월	확진자	14,295(440.2)	181,990(352.4)
	위중증자	1	2,630
	사망자	-	1,821

<표> 연령별·월별 확진자, 사망자, 위중증자 현황('21.12.31.기준)
* 국외 감염자 제외, 위중증 및 사망자는 확진일 기준

▸ **건강한 청소년도** 감염되면 **위중증으로** 진행될 위험이 존재합니다. 코로나19 확진된 18세이하 청소년의 **약 16.1%가 의료기관에 입원**하였으며 **다기관염증증후군**과 같은 **합병증** 발생은 15명(11세 이하 11명 포함)의('21.12.28일 기준) 청소년에게서 발생한 바 있습니다.

▸ 미국, 일본, 캐나다 등 **대부분의 국가**에서는 **12세 이상 청소년(일부국가는 5세이상)**에게 코로나19 예방접종을 시행 중입니다.

▸ 우리나라 청소년 **접종률은 꾸준히 증가**하고 있으나 아직까지 다른 연령대에 비해 접종률이 낮아 **감염이 쉽게 확산**될 수 있습니다. 특히 청소년은 **무증상감염**이 많아 조기발견이 어려워 가정 및 또래 집단 등에서 감염이 상당히 **전파된 이후에 발견**되고 있습니다.

* '21.12.12~'22.1.8.까지 4주간 교육시설(4,245건, 12.4%), 종교시설(214건, 0.6%), 가족지인 모임(152명, 0.4%) 順으로 집단감염 발생

▸ 코로나19 감염으로 **입원, 위중증**으로 진행될 위험이 있고, **격리 및 등교중지**에 따른 **학습권의 침해, 심리적 위축, 정신건강 피해** 등 다양하고 심각한 영향을 받을 수 있습니다.

▸ 코로나19 백신은 코로나19 감염을 예방하고, 감염시 중증·사망을 막아주므로 코로나19로부터 청소년 본인과 가족의 건강을 보호해 줍니다.

▸ 델타 변이에 이어 오미크론 변이 확산 등 방역 상황에 따라 최근 들어 감염 위험성이 훨씬 증가하여 **예방접종의 이득이 더욱 커지고** 있습니다.

○ 꼭 맞아야하는 대상이 있나요?

▸ 12세 이상 모든 청소년에게 코로나19 예방접종을 권고하고 있습니다.

▸ **건강한 청소년도** 예방접종으로 코로나19 **중증 감염**과 다기관염증증후군과 같은 **합병증**을 **예방**할 수 있으므로 **예방접종**을 받으실 것을 **권고**합니다.

▸ 특히 소아당뇨, 비만 등 내분비 질환, 심혈관 질환, 만성신장질환, 만성호흡기질환, 신경계질환, 면역저하자 등 **기저질환이 있는 청소년**의 경우 건강한 청소년보다 코로나19 감염 시 중증으로 진행될 위험이 최대 7배 이상 높은 것으로 알려져 있어 **예방접종**을 **적극 권고**합니다.

○ 백신이 효과적인가요?

▸ **국내 고등학교 3학년** 대상 코로나19 예방접종후 **감염예방효과**는 **95.8%**로 매우 높게 나타났습니다.

▸ 18세 이하 **접종완료군**에서 **감염발생은** 미접종군에 비해 **매우 낮게** 나타나고, 접종완료자중 위중증 환자나 사망자는 없었습니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

* '21.12.5~'22.1.1.간 12~17세 확진자는 9,920명으로 이 중 82.4%(8,176명)가 미접종자이며, 2차접종 완료자는 8%(798명)임. 위중증 환자는 1명으로 미접종자이며 사망자는 없음.

- **미국**에서도 백신 미접종 대상군에서 입원율이 백신완료군에 비해 10배가 높은 것으로 나타나서 **코로나19 감염 예방에 매우 효과적**인 것으로 확인되었습니다.
- 12-18세에서 **코로나19 예방접종('21년10월18일 시행)이 진행되면서** 상승하던 코로나19 확진자의 주간 일평균 발생률(인구10만명당, 명)이 감소하는 것을 확인하였습니다.
  * 2차 예방 접종률이 36.5%('21년12월2주)에서 54.2%('22년1월2주)로 증가함에 따라 주간 일평균 발생률(인구 10만명당, 명)도 15.2%에서 8.1%로 감소함

○ 백신은 안전한가요?

- 청소년 접종에 사용되는 화이자 백신은 우리나라 식품의약품안전처를 비롯하여 미국 FDA 유럽의약품안전청(EMA)등 각국가 및 국제기구에서 안전성이 확인되었습니다.
- **국내 18세** 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고는 **전체의 0.42%에서만** 보고되었고 ('22.1.16. 0시 기준) **대부분 두통, 근육통, 피로감 등 일반 이상반응**(97.4%)이며, 아나필락시스는 16건 판정되었다. 심근염·심낭염은 25건 확인되었으며, 해당 연령에서 사망 신고 사례는 2건(피해조사반 인과성불인정1·조사중1)이었습니다.
- **국내 12-17세** 예방접종에 따른 이상반응 신고 역시 **전체의 0.27%에서만** 보고되었고 ('22.1.16. 0시 기준) **대부분 일반 이상반응**(97.4%)이며, 아나필락시스는 26건 판정되었다. 심근염·심낭염은 43건 확인되었으며, 해당 연령에서 사망 신고 사례는 1건(조사중1)이었습니다.
- 미국에서도 mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 발생 보고가 있으며, 특히 12~15세에서 mRNA 백신 2차 접종 후 수일 이내 주로 발생하지만 대부분 경증으로 회복되는 것으로 알려져 있습니다.

○ 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

접종 전

- **건강상태가 좋을 때**, 접종하기
- **다음과 같은 경우 예방접종 연기**하기
  - 코로나19 감염이 의심되는 경우
  - 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자
  - 발열(37.5℃ 이상)등 급성병증이 있는 경우
  - 1차 mRNA 코로나19 백신(화이자) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우

접종 후

- 접종 후 **15~30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰**하기
- 귀가 후 **3시간 이상 주의 깊게 관찰**하고 **일주일 정도는 고강도의 운동 및 활동 자제**하기
- **접종부위 청결하게 유지**하기
- **평소와 다른 신체 증상**이 나타나는 경우 **의사의 진료** 받기

단! 다음과 같은 경우 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다!

- **코로나19 백신 구성 성분**에 대한 **아나필락시스*와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우**
- **1차 코로나19 예방접종 후 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우**, 첫 번째 백신과 **동일 플랫폼의 백신으로 접종 금기**

* 아나필락시스: 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 심각한 알레르기 반응

★ 약(장 세척제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 등에 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 기록해 주세요★

○ 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

- 예방접종 후 **접종부위 통증이나 부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움** 등이 나타날 수 있음
- 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종 등을 동반한 **아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응**이 나타날 수 있음
- mRNA 백신(화이자, 모더나) 접종 후 **가슴 통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 증상이 나타나는 **심근염·심낭염이 발생**할 수 있음

○ 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야하나요?

- **접종부위 부기, 통증**이 있는 경우 **깨끗한 마른 수건을 대고 그위에 냉찜질** 하기
- **미열**이 있는 경우, **수분을 충분히 섭취**하고 **휴식**을 취하기
- **발열이나 근육통** 등으로 불편함이 있는 경우 **해열진통제를 복용**하기
  * 예방접종 전 아세트아미노펜 성분의 해열진통제 준비, 예방접종 후 몸살 증상이 나타날 경우 해열진통제 복용
- **다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요**
  - **가슴통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
  - 접종부위의 통증, 부기, 발적이나 발열 등이 **접종 후 2일이 지나도 호전되지 않거나 악화**되는 경우
  - 접종 후 **갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상**이 나타나는 경우
- **다음과 같은 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하세요**
  - **숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술·얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상**이 나타나는 경우

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의하시기 바라며, 예방접종도우미 누리집(https://nip.kdca.go.kr) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

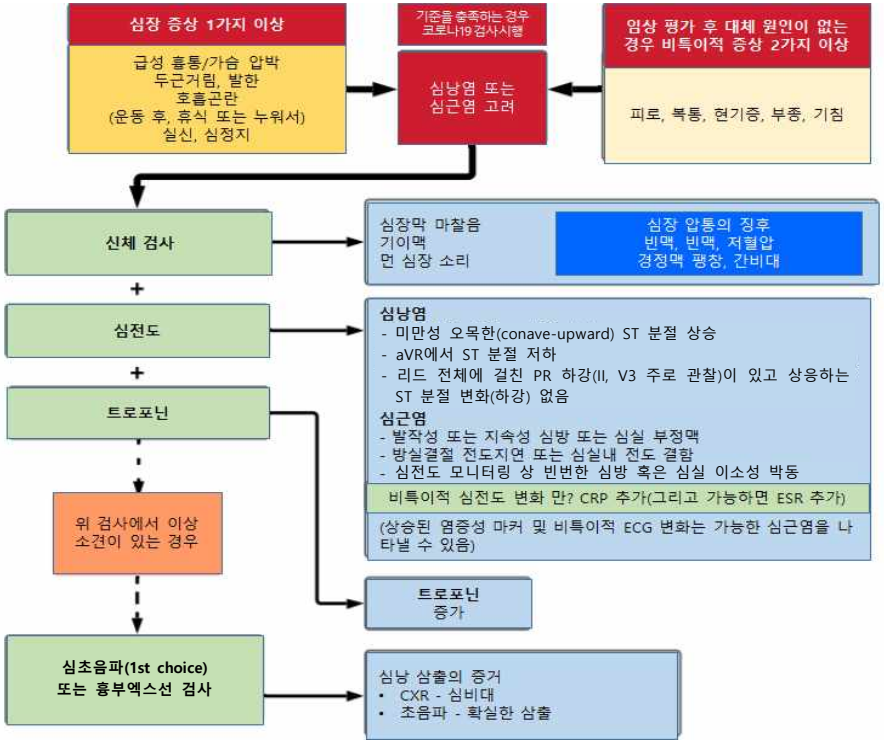
붙임 26 소아청소년 기저질환의 범위

구 분	주요 질환
내분비계질환	· 당뇨(유형무관) · 소아청소년비만(체질량지수 95백분위수 이상) · 뇌하수체 기능저하증, 부신기능저하증
심혈관 질환	· 혈역학적으로 의미있는 문제가 있는 선천성 및 후천성 심장병
만성 신장 질환	· 만성 신장 질환: 만성신부전 (eGFR<60 ml/min)
만성 호흡기 질환	· 중증 천식 · 만성 호흡기 질환 (간질성 폐질환, 낭성 섬유증, 폐쇄성 세기관지염, 기관지 폐이형성증 등)
신경계 질환	· 만성 신경계 질환 1) 신경장애 및/또는 뇌성마비, 근이영양증을 포함한 신경근 질환 2) 신경계 또는 근육의 유전성 및 퇴행성 질환, 또는 호흡저하(hypoventilation)와 관련된 기타 질환
면역저하질환	· 장기이식환자 1) 신장이식 환자 2) 면역억제치료 중 (신증후군이나 만성 사구체 신염 등으로 1개월 이상 면역억제치료가 필요한 환자) · 자가면역 또는 자가염증성 류마티스 환자 1) 항류마티스 약물(Disease modifying anti-rhumatic drugs, DMARDs) 요법 치료를 받고 있는 환자 2) 과거 심각한 감염의 병력이 있었던 환자 3) 단, 질병의 활성도나 환자의 상태, 치료 중인 약물에 따라서 접종 일정의 조정이 필요한 경우가 있어, 접종 전 소아류마티스 전문의와 충분한 상담을 통하여 결정할 수 있도록 하여야 함. · 일차성(선천)면역결핍증 환자(DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등) · 비장절제 또는 기능적 무비증 · Sickle Cell disease/Thalassemia (국내 희귀) · 면역억제치료 1) 고용량 코르티코스테로이드(≥20mg prednisone or equivalent per day when administered for ≥2 weeks) 2) 알킬화제 (alkylating agents) 3) 길항물질 (antimetablites) 4) 이식 관련 면역억제제 (transplant-related immunosuppressive drugs) 5) 암 화학요법제 (cancer chemotherapeutic agents) 6) 종양 괴사(TNF) 차단제 (tumor-necrosis (TNF) blockers) 7) 면역억제제 또는 면역조절제인 기타 생물학적 제제 (biologic agents)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 27 소아청소년 심근염 · 심낭염 진료 안내문(의료인용)



(A) 의료진 판단하여 퇴원:
(증상이 사라질 때까지 고강도 운동 / 경쟁적인 스포츠를 피하십시오)
- 정상 소견(정상 검사, 정상 검사)
- 저위험 심낭염(통증 및 심낭염 ECG는 변경되지만 활력 징후는 정상, 명확한 삼출 없음). 심낭염이 있으면 NSAIDS를 시작하십시오. 심장 검진 / 외래 환자 심초음파 검사(사례별) 고려

(B) 24시간 내에 반복 평가(ECG 및 트로포닌)를 통한 조기 추적
- 가능한 심근염(비특이적 ECG 변화, CRP/ESR 상승, 정상 트로포닌).

(C) 다음과 같은 경우 심장(혹은 소아심장) 전문가의 자문을 구하십시오.
- 고위험 심낭염(통증 + 심낭염 ECG 변화 및 발열 또는 비정상적인 활력 징후 또는 명확한 삼출)
- 심근염(부정맥, 전도 지연, 비정상적인 활력 징후 또는 상승된 트로포닌).

(D) 초기 검사에서 정상이어도 증상이 수일 이상 지속되는 경우 반복 검사가 필요할 수 있습니다.

* 이상 소견이 있는 경우 보건 당국에 보고
* 임상증상이 mRNA 백신의 첫 번째 접종과 관련된 경우 COVID-19 예방 접종에 대한 향후 권장 사항에 대해 전문가의 임상 조언을 구하십시오.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 28 인플루엔자 예방접종 안내 홍보물

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

나부터 지키는 우리 모두의 건강 해외감염병 NOW 1339 질병관리청 콜센터

붙임 29 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 언론단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

2020년 4월 28일
한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회