

		<h1>보 도 참 고 자 료</h1>	
배 포 일	2022. 3. 4. / (총 46매)	담당부서	중앙방역대책본부 위기소통팀
팀 장	고 재 영	전 화	043-719-9381
담 당 자	김 남 혁		043-719-9344

코로나19 국내 발생 및 예방접종 현황 (3월 4일)

1. 코로나19 국내 발생 현황

- 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)는 3월 4일 0시 기준으로 재원중 위중증 환자는 797명, 사망자는 186명으로 누적 사망자는 8,580명(치명률 0.22%)이라고 밝혔다.

구분	2.19.	2.20.	2.21.	2.22.	2.23.	2.24.	2.25.	2.26.	2.27.	2.28.	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.
사망자	71	51	45	58	99	82	94	112	49	114	112	96	128	186 ¹⁾
재원중 위중증	408	439	480	480	512	581	655	643	663	715	727	762	766	797 ²⁾
입원	1,479	1,605	1,382	1,501	1,883	1,818	1,936	1,967	1,877	1,458	1,667	1,627	1,629	1,884

1) 사망자 연령대 및 접촉력 : 30대 1명 40대 2명 50대 5명 60대 19명 70대 49명 80대 이상 110명 미접종자 71명 30대 1명 40대 1명 50대 1명 60대 6명 70대 20명 80대 이상 42명

2) 재원중 위중증 연령대 : 10세 미만 5명(+2명/0.6%), 10대 3명(0명/0.4%), 20대 7명(0명/0.9%), 30대 16명(+4명/2.0%), 40대 21명(-1명/2.6%), 50대 65명(+1명/8.2%), 60대 172명(+12명/21.6%), 70대 211명(+7명/26.5%), 80세 이상 297명(+6명/37.3%)

- 국내 발생 신규 확진자는 266,771명, 해외유입 사례는 82명이 확인되어 신규 확진자는 총 266,853명이며, 총 누적 확진자 수는 3,958,326명(해외유입 29,579명)이다.

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	검역
국내	266,771	59,269	23,200	9,491	16,681	6,768	5,958	5,813	1,577	76,722	5,584	6,737	8,263	6,536	6,409	8,373	15,991	3,399	0
해외	82	0	2	3	2	6	0	0	0	4	1	6	0	3	3	9	8	0	35
합계	266,853	59,269	23,202	9,494	16,683	6,774	5,958	5,813	1,577	76,726	5,585	6,743	8,263	6,539	6,412	8,382	15,999	3,399	35

- 3월 4일 0시 기준 국내 주요 발생 현황은 다음과 같다.

※ 0시 기준 통계, 지자체 자체 발표 자료와 집계시점 등의 차이로 일부 상이할 수 있으며, 향후 역학조사에 따라 분류 결과 변동 가능

- 3월 4일 0시 기준 국내 발생 신규 확진자는 266,771명이며(최근 1주간 일 평균 184,650.3명), 수도권에서 152,672명(57.2%) 비수도권에서는 114,099명(42.8%)이 발생하였다.

(주간: 2.26.~3.4., 단위: 명)

구분	전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원권	제주권
		(서울, 인천, 경기)	(대전, 세종, 충남, 충북)	(광주, 전남, 전북)	(대구, 경북)	(부산, 울산, 경남)	(강원)	(제주)
3.4.(0시 기준)	266,771	152,672	22,535	19,713	17,864	45,004	5,584	3,399
주간 일 평균	184,650.3	104,873.6	16,304.6	14,540.9	13,026.3	29,383.6	4,084.3	2,437.1
주간 총 확진자 수	1,292,552	734,115	114,132	101,786	91,184	205,685	28,590	17,060
주간 발생률*	357.6	403.0	294.3	287.3	259.9	377.4	265.5	360.1

* 인구 10만 명당 발생률

2. 해외입국자 관리 방안 조정

□ 중앙방역대책본부는 해외입국자 PCR 음성확인서 제출 의무로 인해 확진 후 격리 기간이 지난 내국인의 입국이 제한되는 상황을 고려하여 음성확인서 제출 예외 인정을 3월 7일부터 시행한다고 밝혔다.

○ 앞으로는 국내·외에서 이미 격리해제 된 자 중 출발일로부터 10일 전 40일 이내 감염이 확인된 내국인에 대해서는 정확한 확진일을 확인할 수 있는 자료* 제출로 음성확인서 제출 의무가 면제된다.

* 국내 및 해외에서 발급한 격리통지서, 격리해제서 등

○ 또한, 최근 확진자 증가에 따른 지자체 방역 역량 부담과 예방접종 여부에 따른 입국자 개인별 위험도를 종합적으로 고려하여,

- 국내·외 예방접종완료자*는 오미크론 발생 이전과 동일하게 국내 입국 후 대중교통 이용이 가능하도록 허용(3.3 시행)했다고 하였다.

* 3차 접종 또는 2차(안센은 1차) 접종 후 14~180일(COOV 앱·국내 예방접종증명서·예방접종확인서 등을 통한 접종이력 확인자)

3. 코로나19 변이바이러스 분양 현황

□ 국립보건연구원은 국가병원체자원은행(NCCP)을 통해 유관부처 및 연구기관 등에 분양된 코로나19 바이러스 변이주 분양 현황(3.2. 0시 기준)을 안내하였다.

○ 코로나19 바이러스 변이주는 현재까지(22.3.2.) 총 104개 기관에 1,687건이 분양되었다.

- 활용 목적별로는 ▲백신 및 치료제 연구용 471건, ▲진단기술 개발용 1,192건, ▲정도관리용 5건, ▲기타 융합연구 등 19건이 분양되었으며,

- 변이 유형별로는 ▲VOC는 996*건, ▲FMV는 625**건, ▲VOI 66***건이 되었다.

* 주요 변이주(VOC, 996): 알파(181), 베타(173), 감마(122), 델타(373), 오미크론(147)

** FMV (625): 에타(83), 카파(120), 입실론(173), 아오타(87), 제타(91), 기타(71)

*** 관심 변이주(VOI, 66): 뮤(66)

○ 국립보건연구원은 향후 자원 다양성 확보를 위해 변이주에 대한 자원 수집을 민간부분으로 확대하여, 보건의료산업 발전에 기여하겠다고 밝혔다.

* (분양문의) 국립보건연구원 병원체자원관리과, 043-913-4270, 병원체 자원은행 누리집: <http://nccp.kdca.go.kr>

※ 국가병원체자원은행에서 분양하는 코로나19바이러스는 질병관리청 진단분석국 신증병원체분석과 기탁자원임

국내 코로나19 바이러스 변이주 분양 현황('22.3.2. 0시 기준)

자원		목적	백신-치료제연구	진단기술연구	기타 (정도관리 포함)	계
분양기관			21	80	3	104
분양수(주)			471	1192	24	1687
VOC 주	알파형 (영국 GRY: B.1.1.7)		56	121	4	181
	베타형 (남아프리카공화국 GH: B.1.351)		53	116	4	173
	감마형 (미국/브라질 GR: P.1)		37	83	2	122
	델타형 (인도 G: 1.617.2)		61	102	2	165
	델타형 (인천 GK: B.1.617.2 K417N 포함)		9	53	0	62
	델타형 (서울 GK: AY.1)		11	57	2	70
	델타형 (경기 GK: AY.69)		9	29	0	38
	델타형 (경기 GK: AY.122)		9	29	0	38
	오미크론형 (경기 GRA: B.1.1.529)		42	104	1	147
VOI 주	뮤형 (콜롬비아 GH: B.1.621)		15	50	1	66
FMV 주*	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.427)		22	59	1	82
	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.429)		27	63	1	91
	제타형 (브라질 GR: P.2)		28	60	3	91
	에타형 (영국/나이지리아 G: B.1.525)		22	60	1	83
	아오타형 (미국/뉴욕 GH: B.1.526)		21	65	1	87
	카파형 (인도 G: B.1.617.1)		35	84	1	120
	기타형 (경기 G: B.1.619)		7	31	0	38
	기타형 (서울 G: B.1.620)		7	26	0	33

* WHO SARS-CoV-2 variants 분류변경으로 인하여 기존의 VUM에서 FMV(Formerly Monitored Variants)로 변경
(참고. Tracking of SARS-CoV-2 variants, WHO) ('22. 2. 22.)

4. 코로나19 치료제 투약 현황

□ 중앙방역대책본부는 코로나19 치료제 투약현황(3.3. 0시 기준)을 안내하였다.

- 먼저, 코로나19 치료제인 '베클루리주(길리어드, 렘데시비르)'는 현재까지 287개 병원 38,950명의 환자에게 투여되었다.
- 코로나19 항체치료제인 '렉키로나주(셀트리온, 레그단비맵)'는 현재까지 312개 병원 등 51,597명의 환자에게 투여되었다.
- 먹는 치료제(팍스로비드)는 2.5만 명분이 투약되었고, 재고는 4.8만 명분(불임4 참조)이며, 금일 4.5만 명분이 추가적으로 도입되어 총 11.8만 명분의 먹는 치료제가 국내 도입되었다.

* 1.13일 2.1만 명분, 2.1일 1.1만 명분, 2.27일 4.1만 명분, 3.4일 4.5만 명분

※ 먹는 치료제(팍스로비드) 사용 및 재고 현황 불임3 참고

5. 코로나19 예방접종 현황

□ 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장: 정은경 청장)은 3월 4일 0시 기준 신규 1차접종자 1,945명, 2차접종자 4,173명, 3차접종자 65,111명으로, 누적 1차접종자수는 44,866,070명, 2차접종자수는 44,380,062명, 3차접종자수는 31,642,215명이라고 밝혔다.

【코로나19 예방접종 현황】

(단위 : 명, %)

구분	전일 누계 (A)	신규 접종 (B) ¹⁾	누적 접종 (A+B) ¹⁾	인구 ²⁾ 대비 접종률			
				전체	12세 +	18세 +	60세 +
1차	44,864,125	1,945	44,866,070	87.4	95.3	97.0	96.2
2차	44,375,889	4,173	44,380,062	86.5	94.3	96.1	95.6
3차	31,577,104	65,111	31,642,215	61.7		71.4	88.4

1) 안센 백신의 경우 1회 접종으로 기초 접종이 완료되므로 안센 1차 접종은 '1차 접종'과 '2차 접종' 통계에 모두 추가하고, 안센 2차의 경우 3차 통계에 추가
2) '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)

【백신별 접종현황】

(단위 : 명)

구분	1차접종		2차접종		3차 접종	
	신규	누적	신규	누적	신규	누적
계	1,945	44,866,070	4,173	44,380,062	65,111	31,642,215
PF	971	25,346,159	3,869	26,916,524	45,680	21,072,386
M	33	6,808,594	188	6,631,734	18,629	10,520,078
AZ	-	11,072,207	-	9,239,020	-	1,009
J ³⁾	4	1,515,200			17	26,498
NVX	937	47,463	112	3,356	785	17,150
기타백신 ²⁾	-	76,447	-	74,228	-	5,094

1) 안센백신은 1차 접종으로 기초 접종이 완료되어, 2차 접종으로 백신 사용되지 않음
2) 기타백신은 국외 허가백신(국내 미승인 백신(WHO 승인백신))의 접종력이 등록된 자(시노팜, 시노백 등)

□ 3월 4일 0시 기준 성별·연령별 접종 현황은 다음과 같다.

【성별·연령별 접종 현황】

(단위 : 명, %)

구분	인구* (A)	접종자 현황			접종률			
		1차(B)	2차(C)	3차(D)	1차 (B/A)	2차 (C/A)	3차 (D/A)	
계	51,317,389	44,866,070	44,380,062	31,642,215	87.4	86.5	61.7	
성별	남성	25,575,878	22,462,597	22,227,954	15,704,080	87.8	86.9	61.4
	여성	25,741,511	22,403,473	22,152,108	15,938,135	87.0	86.1	61.9
연령	80세 이상	2,455,738	2,233,089	2,210,403	2,048,333	90.9	90.0	83.4
	70-79세	3,883,747	3,744,637	3,725,659	3,531,553	96.4	95.9	90.9
	60-69세	7,404,447	7,242,144	7,203,981	6,573,991	97.8	97.3	88.8
	50-59세	8,574,374	8,427,739	8,374,405	6,768,407	98.3	97.7	78.9
	40-49세	8,035,809	7,713,701	7,636,084	5,100,089	96.0	95.0	63.5
	30-39세	6,591,585	6,366,694	6,262,944	3,592,801	96.6	95.0	54.5
	20-29세	6,404,726	6,358,178	6,284,897	3,515,737	99.3	98.1	54.9
	12-19세	3,732,656	2,779,888	2,681,689	511,304	74.5	71.8	13.7
	(18-19세)	(963,728)	(914,317)	(904,467)	(511,304)	(94.9)	(93.9)	(53.1)
	(12-17세)	(2,768,928)	(1,865,571)	(1,777,222)	(-)	(67.4)	(64.2)	(-)
	11세 이하	4,234,307						

* '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
** 안센 백신의 경우 1회 접종으로 기초 접종이 완료되므로 안센 1차 접종은 '2차 접종' 합계에도 추가, 안센 2차의 경우 3차 합계에 추가
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

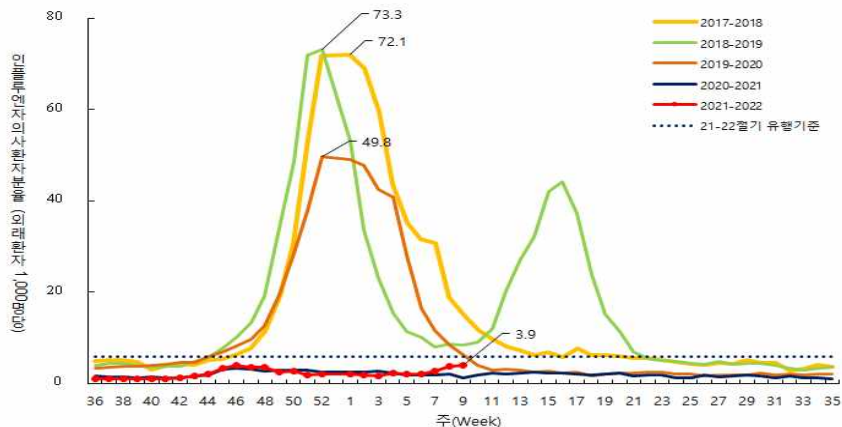
6. 인플루엔자 및 급성호흡기감염증 예방수칙 준수 당부

□ 질병관리청은 지난주 인플루엔자 발생 동향을 공유하고, 예방수칙 준수를 당부하였다.

○ 2022년 9주(2.20.~2.26.)의 인플루엔자의사환자(ILI) 분율은 외래환자 1,000명당 3.9명*(전년 동기간 1.2명)으로 8주(3.7명) 대비 증가하였으며, 유행기준(5.8명) 이하를 유지하고 있다.

<최근 2절기 인플루엔자의사환자 분율 현황>

구분	52주	1주	2주	3주	4주	5주	6주	7주	8주	9주
2020-2021	2.5	2.4	2.4	2.6	2.3	1.9	1.9	1.9	2.0	1.2
2021-2022	2.1	2.1	1.8	1.7	2.3	2.1	2.1	2.6	3.7	3.9



* (자료원) 전국 인플루엔자 표본감시 기관(의원급 의료기관 199개소) 주간 단위 보고자료
 * 인플루엔자 의사환자 : 38.0°C 이상의 갑작스런 발열과 더불어 기침 또는 인후통이 있는 자
 * 2021-2022절기 유행주의보 발령 기준 : 5.8명 / 외래환자 1,000명

○ 2022년 9주(2.20.~2.26.)에 의원급 의료기관(63개소) 대상 인플루엔자 및 호흡기바이러스감염증 병원체감시*(KINRESS) 및 병원급 의료기관(219개소)대상 급성호흡기감염증 표본감시 결과, 인플루엔자바이러스는 검출되지 않았다.

* 의원급 의료기관 호흡기 바이러스 감시(9주) : 의뢰 검체 101건 중 인플루엔자바이러스 0건, 호흡기세포융합바이러스 26건(25.7%), 리노바이러스 10건(9.9%), 사람코로나바이러스 7건(6.9%), 아데노바이러스 3건(3.0%), 사람보카바이러스 1건(1.0%) 등

※ 검사전문의료기관(5개소)에서 수행한 호흡기질환 환자 대상 진단검사 결과를 취합하여 분석한 인플루엔자바이러스 검출률은 4주(1.16~1.22.) 0.02%, 5주(1.23~1.29.) 0%, 6주(1.30~2.5.) 0%, 7주(2.6~2.12.) 0%, 8주(2.13~2.19.) 0.03%, 9주(2.20~2.26.) 0%.

□ 질병관리청은 3~4월은 인플루엔자를 비롯한 호흡기 감염병들의 발생이 증가하는 시기인 만큼 마스크 착용, 손씻기 및 기침예절 준수, 씻지 않은 손으로 눈·코·입 만지지 않기 등의 개인위생 수칙을 준수하는 것이 가장 중요하다고 강조하였다.

이 보도자료는 관련 발생 상황에 대한 정보를 신속 투명하게 공개하기 위한 것으로, 추가적인 역학조사 결과 등에 따라 수정 및 보완될 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 현황**도 확인할 수 있습니다(매일 18시 이전 업데이트).

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

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

- <붙임> 1. 코로나19 예방접종 현황
2. 코로나19 국내 발생 현황
 3. 거리두기 조치 효과에 따른 발생 예측
 4. 먹는 치료제(팍스로비드) 사용 및 재고 현황 (3.3. 18시 30분 기준)
 5. 투표 관련 외출 시 준수사항 (확진자 및 격리자용)
 6. 투표 관련 외출 시 준수사항 (대국민용)
 7. 확진자 및 접촉자 관리 기준 변경 주요사항
 8. 확진자 및 동거인 안내문 ①
 9. 확진자 및 동거인 안내문 ②
 10. 재택치료 안내문 (집중관리군)
 11. 재택치료 안내문 (일반관리군)
 12. 동거인 안내문 포스터(가족 간 전파 예방, 건강 관리)
 13. 코로나19 백신접종 후 감염에 대한 이해
 14. 유전자검사(PCR) 우선순위 대상 안내문
 15. 오미크론 대응 국민행동수칙 및 업무지속계획 주요내용
 16. 코로나19 확산방지를 위한 슬기로운 환기 가이드라인
 17. 국내체류 외국인 3차접종 안내문
 18. 면역저하자 코로나19 예방접종 안내문
 19. 임신부 코로나19 예방접종 안내문(임신부용)
 20. 청소년 코로나19 예방접종 안내문(청소년용)
 21. 청소년 기저질환의 범위
 22. 청소년 심근염·심낭염 진료 안내문(의료인용)
 23. 「감염병 보도준칙」 (2020.4.28.)

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	13,481,991	1,531,487	1,591,483	2,111,238	1,779,949	1,826,609	2,616,627	3,301,135	672,808	
신규(B)	1차	1,945	316	109	85	107	48	53	43	18	477	62	58	93	71	69	160	140	36
	2차	4,173	621	220	203	234	128	116	89	43	1,012	185	152	162	167	168	300	289	84
	3차	65,111	12,679	3,902	2,907	3,440	1,639	2,013	2,028	486	16,219	2,016	2,260	2,590	2,163	2,015	3,500	4,041	1,213
누계(C)	1차(C)	44,866,070	8,305,075	2,888,479	2,012,402	2,546,211	1,256,733	1,240,460	964,444	295,315	11,757,281	1,341,674	1,420,196	1,888,086	1,584,006	1,642,955	2,281,055	2,888,191	586,097
	2차(C)	44,380,062	8,217,373	2,836,113	1,986,413	2,527,624	1,244,001	1,226,932	953,888	291,031	11,628,821	1,328,949	1,405,881	1,866,676	1,569,776	1,627,342	2,253,692	2,836,216	579,338
	3차(C)	31,642,215	5,702,479	2,019,996	1,321,711	1,800,345	913,176	851,947	674,942	193,907	8,717,275	1,042,267	1,042,265	1,391,422	1,213,613	1,230,784	1,627,981	2,017,959	406,126
접종률(C/A)	1차(C/A)	87.4	88.3	86.1	84.8	87.3	87.5	85.8	86.3	79.6	87.2	87.6	89.2	89.3	89.0	89.9	87.2	86.9	87.1
	2차(C/A)	86.5	87.4	85.2	83.7	86.3	86.6	84.9	85.3	78.4	86.3	86.8	88.3	88.4	88.2	89.1	86.1	85.9	86.1
	3차(C/A)	61.7	60.7	60.7	55.7	61.5	63.6	58.9	60.4	52.2	60.6	65.6	65.4	65.9	68.2	70.7	62.2	61.1	60.4

* 21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

2 연령별 3차 접종 예약현황

(단위: 명, %)

구분	인구 ¹⁾ (A)	대상자 ²⁾ (B)	예약자(C)	예약률		접종자(D)	접종률	
				인구 대비(C/A)	대상자 대비(C/B)		인구 대비(D/A)	대상자 대비(D/B)
총계	44,314,154	41,579,472	32,111,315	72.5	77.2	31,642,215	71.4	76.1
60세 이상 계	13,743,932	13,001,017	12,201,428	88.8	93.8	12,153,877	88.4	93.5
80대 이상	2,455,738	2,181,033	2,056,956	83.8	94.3	2,048,333	83.4	93.9
70-79세	3,883,747	3,696,181	3,540,930	91.2	95.8	3,531,553	90.9	95.5
60-69세	7,404,447	7,123,803	6,603,542	89.2	92.7	6,573,991	88.8	92.3
18-59세 계	30,570,222	28,578,455	19,909,887	65.1	69.7	19,488,338	63.7	68.2
50-59세	8,574,374	8,249,356	6,888,196	80.3	83.5	6,768,407	78.9	82.0
40-49세	8,035,809	7,447,453	5,268,769	65.6	70.7	5,100,089	63.5	68.5
30-39세	6,591,585	5,992,882	3,741,797	56.8	62.4	3,592,801	54.5	60.0
20-29세	6,404,726	6,053,190	3,476,072	54.3	57.4	3,515,737	54.9	58.1
18-19세	963,728	835,574	535,053	55.5	64.0	511,304	53.1	61.2

1) '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)

2) '22. 3. 31일 기준 접종대상자(대상군별 접종간격은 상이)

※ 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

3 13-18세 1·2차 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	인구(A) [*]	접종자 현황		접종률	
		1차접종(B)	2차접종(C)	1차접종(B/A)	2차접종(C/A)
소계(a=b+c)	2,768,101	2,293,192	2,201,775	82.8	79.5
16-18세(소계)(b)	1,356,735	1,221,409	1,191,522	90.0	87.8
18세(2004년)	472,480	435,468	427,783	92.2	90.5
17세(2005년)	435,253	390,827	381,229	89.8	87.6
16세(2006년)	449,002	395,114	382,510	88.0	85.2
13-15세(소계)(c)	1,411,366	1,071,783	1,010,253	75.9	71.6
15세(2007년)	495,232	406,957	388,727	82.2	78.5
14세(2008년)	468,357	366,198	347,442	78.2	74.2
13세(2009년)	447,777	298,628	274,084	66.7	61.2

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

4 12세 1·2차 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	인구(A) ¹⁾	대상자(B) ²⁾	접종자 현황		접종률			
			1차접종(C)	2차접종(D)	인구 대비		대상자 대비	
					1차(C/A)	2차(D/A)	1차(C/B)	2차(D/B)
12세(2010년)	473,307	121,196	7,847	3,230	1.7	0.7	6.5	2.7

1) '21.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준(거주불명자, 재외국민 제외)
 2) '22. 3. 31일 기준 "만" 나이 12세로 접종 가능 대상 인구
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

5 고위험군 추가접종 현황(4차 접종)

(단위 : 명)

구분	전일 누계	신규 접종	누적 접종
고위험군 (면역저하자 및 요양병원·시설, 정신건강증진시설)	28,219	11,681	39,900

※ 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

6 국내 백신 잔여량

(단위 : 만 회분)

화이자	모더나	얀센	노바백스	총계	비고
740.7	366.7	149.8	196.3	1,453.4	

※ 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (3.4. 0시 기준, 누적 3,958,326명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	266,853 (100)	3,958,326 (100)	7,665	
성별	남성	126,193 (47.29)	1,929,958 (48.76)	7,496
	여성	140,660 (52.71)	2,028,368 (51.24)	7,834
연령	80세 이상	6,188 (2.32)	89,073 (2.25)	4,226
	70-79	9,819 (3.68)	140,837 (3.56)	3,791
	60-69	23,932 (8.97)	352,644 (8.91)	4,922
	50-59	31,387 (11.76)	468,951 (11.85)	5,431
	40-49	42,527 (15.94)	629,452 (15.90)	7,707
	30-39	42,780 (16.03)	604,429 (15.27)	8,990
	20-29	43,642 (16.35)	660,426 (16.68)	9,922
	10-19	34,417 (12.90)	534,904 (13.51)	11,358
	0-9	32,161 (12.05)	477,610 (12.07)	12,701

* 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 (3.4. 0시 기준, 266,853명)

< 지역별 확진자 현황('20.1.3. 이후 누계) >

지역	금일신규		확진자누계 (%)	인구 10만명당 발생률
	국내발생	해외유입		
서울	59,269	0	953,906 (24.10)	10,031
부산	23,200	2	257,324 (6.50)	7,680
대구	9,491	3	161,626 (4.08)	6,776
인천	16,681	2	275,547 (6.96)	9,346
광주	6,768	6	102,071 (2.58)	7,080
대전	5,958	0	98,466 (2.49)	6,780
울산	5,813	0	66,885 (1.69)	5,963
세종	1,577	0	22,613 (0.57)	6,080
경기	76,722	4	1,177,208 (29.74)	8,678
강원	5,584	1	79,533 (2.01)	5,170
충북	6,737	6	89,148 (2.25)	5,581
충남	8,263	0	129,514 (3.27)	6,111
전북	6,536	3	99,070 (2.50)	5,544
전남	6,409	3	80,102 (2.02)	4,370
경북	8,373	9	124,722 (3.15)	4,748
경남	15,991	8	189,827 (4.80)	5,728
제주	3,399	0	40,869 (1.03)	6,039
검역	0	35	9,895 (0.25)	-
총합계	266,771	82	3,958,326 (100.00)	7,665

* 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

3 권역별 주요 발생 현황 (3.4. 0시 기준)

(주간: 2.26.~3.4., 단위: 명)

구분	전국	수도권 (서울, 인천, 경기)	충청권 (대전, 세종, 충남, 충북)	호남권 (광주, 전남, 전북)	경북권 (대구, 경북)	경남권 (부산, 울산, 경남)	강원권 (강원)	제주권 (제주)
3.4.(0시 기준)	266,771	152,672	22,535	19,713	17,864	45,004	5,584	3,399
주간 일 평균	184,650.3	104,873.6	16,304.6	14,540.9	13,026.3	29,383.6	4,084.3	2,437.1
주간 총 확진자 수	1,292,552	734,115	114,132	101,786	91,184	205,685	28,590	17,060
주간 발생률*	357.6	403.0	294.3	287.3	259.9	377.4	265.5	360.1

* 인구 10만 명당 발생률

<수도권>

구분	2.26.	2.27.	2.28.	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	97,033	93,213	75,909	76,052	127,656	111,580	152,672	104,873.6	734,115	403.0
서울	36,773	35,286	27,911	27,885	46,932	43,675	59,269	39,675.9	277,731	417.2
인천	12,113	11,128	10,740	8,956	12,102	15,964	16,681	12,526.3	87,684	424.9
경기	48,147	46,799	37,258	39,211	68,622	51,941	76,722	52,671.4	368,700	388.3

<충청권>

구분	2.26.	2.27.	2.28.	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	14,321	14,999	12,640	12,902	19,187	17,548	22,535	16,304.6	114,132	294.3
대전	4,265	4,046	3,683	3,674	5,292	5,067	5,958	4,569.3	31,985	314.6
세종	996	920	834	876	1,412	1,022	1,577	1,091.0	7,637	293.4
충북	3,777	4,083	3,045	3,499	5,568	4,820	6,737	4,504.1	31,529	282.0
충남	5,283	5,950	5,078	4,853	6,915	6,639	8,263	6,140.1	42,981	289.7

<호남권>

구분	2.26.	2.27.	2.28.	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	12,455	11,893	11,537	12,019	16,655	17,514	19,713	14,540.9	101,786	287.3
광주	4,866	4,273	4,153	4,802	5,256	6,994	6,768	5,301.7	37,112	367.8
전북	4,156	4,211	4,066	3,937	6,407	5,280	6,536	4,941.9	34,593	276.6
전남	3,433	3,409	3,318	3,280	4,992	5,240	6,409	4,297.3	30,081	234.5

<경북권>

구분	2.26.	2.27.	2.28.	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	12,293	11,534	10,760	10,047	14,077	14,609	17,864	13,026.3	91,184	259.9
대구	6,992	6,157	5,825	5,382	7,116	8,080	9,491	7,006.1	49,043	293.7
경북	5,301	5,377	4,935	4,665	6,961	6,529	8,373	6,020.1	42,141	229.2

<경남권>

구분	2.26.	2.27.	2.28.	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	24,783	26,230	23,498	22,164	34,417	29,589	45,004	29,383.6	205,685	377.4
부산	13,017	13,674	12,615	11,202	16,100	14,258	23,200	14,866.6	104,066	443.7
울산	3,128	3,315	2,485	2,944	5,121	3,389	5,813	3,742.1	26,195	333.6
경남	8,638	9,241	8,398	8,018	13,196	11,942	15,991	10,774.9	75,424	325.1

<강원권>

구분	2.26.	2.27.	2.28.	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	3,258	3,375	3,315	3,477	4,966	4,615	5,584	4,084.3	28,590	265.5

<제주권>

구분	2.26.	2.27.	2.28.	3.1.	3.2.	3.3.	3.4.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	1,916	2,165	1,806	2,273	2,207	3,294	3,399	2,437.1	17,060	360.1

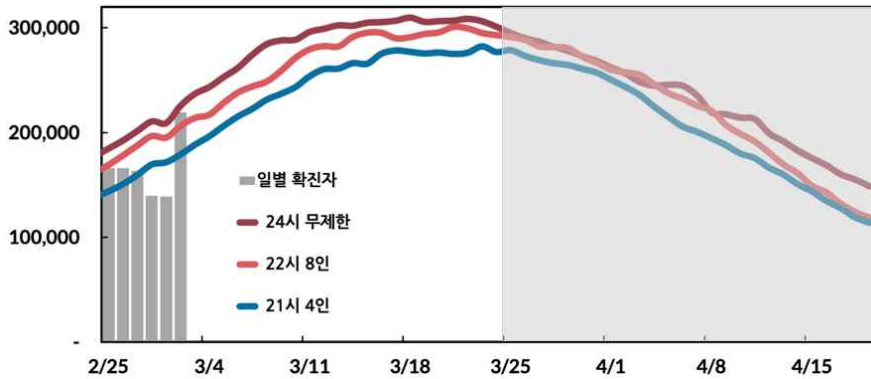
붙임 3 거리두기 조치 효과에 따른 발생 예측

□ 거리두기 조치 완화에 따른 효과 분석 (질병청-KIST 공동 분석, 3.2 기준)

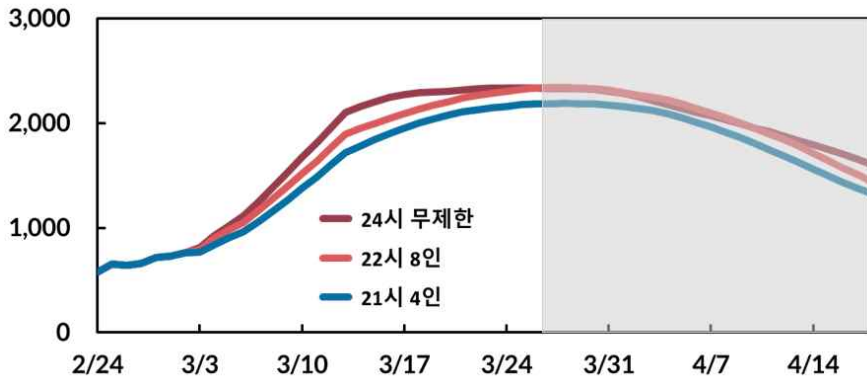
< 모형 가정 >

- 오미크론 전파율 : 델타변이 대비 평균 5.2배, 중증화율 델타대비 23%
- 2월 21일 거리두기 조정 여부(예: 영업제한 시간, 모임인원 수)
- 거리두기 준수율 60% 가정, 격리자 중 일정비율 격리 장소 이탈
- 경구용 치료제 효과: 중증화율 75% 감소

※ 3.1일 추가로 시행한 방역정책은 미반영되었으며, 최근 방역정책의 변동에 따른 불확실성이 높아 결과가 과소 추정되었을 수 있음



<거리두기 완화 시나리오에 따른 확진자 발생 예측>



<거리두기 완화 시나리오에 따른 재원중환자 발생 예측>

붙임 4 먹는 치료제 팩스렌드 사용 및 재고 현황 (3.3 18시 30분 기준)

□ 먹는 치료제 전체 재고량: 47,658 명분(3.3일 18시 30분 기준)

※ 입력자의 수치 오입력 및 전일 18시 30분 이후 입력된 값 등은 당일 통계에 보정·반영하여 산출

□ 먹는 치료제 대상별 사용량 (1.14~3.4)

(단위: 명분)

사용량 합계		재택치료	생활치료센터	감염병전담병원	기타
누적	25,342	20,827	785	3,730	0

※ 입력자의 수치 오입력 및 전일 18시 30분 이후 입력된 값 등은 당일 통계에 보정·반영하여 산출

□ 먹는 치료제 지역별 사용량 (1.14~3.4)

(단위: 명분)

구분	계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	중앙
누적	2342	448	329	196	160	47	99	48	12	641	60	66	47	178	122	118	109	12	0
재고량	4688	748	167	184	215	98	77	64	16	848	138	78	69	147	198	170	142	32	152

※ 입력자의 수치 오입력 및 전일 18시 30분 이후 입력된 값 등은 당일 통계에 보정·반영하여 산출

붙임 5 투표 관련 외출 시 준수사항 (확진자 및 격리자용)



2022.03.03.

질병관리청

**투표 관련 외출 시
준수사항** **확진자 및 격리자**

외출 전

- ☑ 외출이 불가할 정도의 심한 발열 또는 호흡기 증상이 있을 경우에는 외출 자제
- ☑ 외출 전 보건용 마스크(KF94 또는 동급 이상)를 착용하고 여분의 마스크(KF94 또는 동급 이상)를 소지 후 외출

이동

- ☑ 이동 시 반드시 도보 또는 자차(본인 또는 예방접종완료자가 운전), 방역택시 등 이용 (대중교통 이용 금지)하고 마스크(KF94 또는 동급 이상)를 상시 착용
- (자차이동) ①본인 운전이 아닐 경우 격리대상자는 운전자의 뒷좌석 반대 방향(운전자와 대각선)으로 착석하여 운전자와 최대한 거리 유지 ②자동차 환기시스템은 외기 유입으로 설정, 이동 과정에서 창문을 양방향으로 열어 차량 안을 자주 환기
- ☑ 격리대상자는 항상 거리를 유지하여 타인과 접촉하지 않도록 하며, 불필요한 대화 금지
- ☑ 투표 후 즉시 격리장소 복귀 및 다른 장소 방문 절대 금지
※ 위반 예시: 테이크아웃 전문점 커피 구매 행위, ATM 출금 행위 등
※ 위 사항이 지켜지지 않을 경우 자가격리 이행 위반으로 간주될 수 있으며, 위반으로 간주되는 경우 1년 이하 징역 또는 1,000만원 이하의 벌금에 처할 수 있음

투표

- ☑ 투표소에 도착하여 투표사무원에게 ①외출 안내문자 또는 ②코로나19 확진 통보문자 (PCR양성결과 통보) 또는 ③보건소 격리통지서(문자 가능)를 보여주고, 투표사무원의 안내에 따라 임시기표소에서 투표 진행
- ☑ 투표소 내에서는 본인 확인을 위한 절차 외에는 마스크(KF94 또는 동급 이상)와 일회용 장갑을 상시 착용하고 불필요한 대화 및 접촉을 자제
- ☑ 투표소 내외에서는 투표소에 표시된 거리두기 간격에 따라 대기 시 일정 거리 유지

외출 후

- ☑ 물과 비누 또는 손세정제, 손소독제를 이용하여 손위생 실시
- ☑ 차량 이동 시 차량의 손길이 닿는 곳의 표면(손잡이 등) 소독 및 소독 후 충분한 환기 실시 (투표소에서 하차 후 1회, 자가격리 장소에 하차 후 1회, 최소 2회 이상)

붙임 6 투표 관련 외출 시 준수사항 (대국민용)



2022.03.03.

질병관리청

**투표 관련 외출 시
준수사항** **대국민**

외출 전

- ☑ 외출 전 보건용 마스크(KF94 또는 동급 이상)를 착용하고 여분의 마스크(KF94 또는 동급 이상)를 소지 후 외출

이동

- ☑ 도보 또는 대중교통 이용 시, 마스크(KF94 또는 동급 이상)를 상시 착용하고 타인과 거리를 유지하며, 이동 시 불필요한 대화 자제

투표

- ☑ 투표 전 발열 및 호흡기 증상이 있을 경우 투표사무원에게 증상이 있음을 밝히고 투표사무원의 안내에 따라 투표
- ☑ 투표소 내에서는 본인 확인을 위한 절차 외에는 마스크(KF94 또는 동급 이상)와 일회용 장갑을 상시 착용하고 불필요한 대화 및 접촉을 자제
- ☑ 투표소 내외에서는 투표소에 표시된 거리두기 간격에 따라 대기 시 일정 거리 유지
- ☑ 투표 후 급적 사람이 많은 장소에 방문 또는 사적 모임을 자제하고 귀가

외출 후

- ☑ 물과 비누 또는 손세정제, 손소독제를 이용하여 손위생 실시



붙임 7 **확진자 및 접촉자 관리 기준 변경 주요사항**

구 분	3.1. 기준
확진자 격리 기준(변경사항 없음)	
격리기간	· 접촉력과 관계없이 7일
격리기간 기산일	· 증상 유무에 관계없이 검체채취일로부터
접촉자 관리 기준(확진자의 동거인)	
대상 구분	· 예방접종력과 관계없이 수동감시
관리 방식	· 보건소는 권고 및 주의 사항을 적시 안내하면서 준수 협조 요청, 진단검사 지원 · 대상자가 권고 및 주의사항 자율 준수 ※ 권고 준수 기간 10일
검사 권고기준	· 확진환자 검사일(검체채취일) 기준 3일 이내 PCR 검사 1회 · 확진환자 검사일(검체채취일) 기준 6~7일차 신속항원검사 1회 * 신속항원검사: 가장 신속하고 접근이 쉬운 방법으로 검사(자가검사 또는 의료기관, 선별진료소 방문) * 60세 이상의 동거인은 두 번 모두 PCR 검사 시행
권고 수칙	· PCR 검사결과 확인 시까지 자택 대기 권고, 그 이후 기간 동안에도 10일까지는 가급적 외출을 자제 · 출근 또는 불가피한 외출을 해야 하는 경우, KF94(또는 이와 동급) 마스크를 상시 착용하며, 방역수칙을 철저히 준수하고 감염위험도 높은 시설 이용(방문) 및 사적 모임을 제한 * 감염취약시설 3종 구성원일 경우 출근 가능하나 마스크 착용 철저, 시설내 다른 구성원과 밀접접촉 최소화 · 코로나19 의심증상이 발생하는 경우에는 의료기관을 방문 ※ 동거인이 어린이집, 유치원, 학교 구성원일 경우, 등교(등원) 제한 기준은 해당 기관의 지침에 따름

붙임 8 **확진자 및 동거인 안내문 ①**



확진자

! 치료안내

오미크론변이는 델타변이보다 중증도가 낮아 무증상, 경증 확진자는 해열제, 감기약 복용 등 대증치료를 통해 회복이 가능합니다.

- ✓ 휴식과 안정을 취하면서, 수분을 충분히 섭취하세요.
- ✓ 증상이 있을 때는 진통해열제, 종합감기약 등을 복용하세요.
- 경증(인후통 등)인 경우 해열제, 감기약 등 대증치료를 통해 대체로 호전
* 단, 중증으로 진행할 수 있는 고위험군은 항바이러스제(먹는치료제) 투약 가능
- ✓ 발열 등 증상으로 진료가 필요하면, 전화 상담·처방이 가능합니다.
* 코로나19 관련 진료에 대해서 본인부담금은 발생하지 않음

재택치료 개요



! 격리안내

검사일(검체채취일)로부터 7일까지는 타인에게 전염시킬 위험이 있어 집(생활치료센터, 전담병원)에서 격리를 하게 됩니다.

- ✓ 감염전파 방지를 위해 외출하지 말고 집에 머물러 주세요. 화장실·물건 등은 동거인과 따로 사용하고, 자주 소독하세요.
* 격리의무 위반 시 감염병예방법에 따라 형사고발 및 처벌 가능
- ✓ 격리는 검사일(검체채취일)로부터 7일 차 자정(24:00)에 해제*되며, 해제 전 검사는 하지 않습니다.
* 격리해제 후 3일간 주의 권고 : 출근·등교 포함 외출가능하나, KF94(또는 이와 동급) 마스크 상시 착용, 감염위험도 높은 시설(다중이용시설, 감염취약시설 등) 이용(방문) 제한 및 사적모임 자제
- ✓ 본 안내문은 재택치료자가 동거인에게도 전달하여 권고사항을 준수하실 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

2022.3.1.

붙임 9 확진자 및 동거인 안내문 ②



동거인

권고준수기간
예방접종완료 여부에 관계없이 **재택치료자의 검사일(검체채취일)로부터 10일**
- 3일 이내 PCR검사, 음성시 6~7일차에 신속항원검사 권고
*60세이상 동거인은 3일 이내 PCR검사, 음성시 6~7일차에 PCR 검사 권고

권고수칙

- 동거인은 확진자의 확진 전·후 전염력 높은 시기에 공동생활을 통해 바이러스에 노출되어 감염 가능성이 높으므로 검사 및 모니터링이 필요합니다.
- 동거인은 재택치료자의 검사일(검체채취일)로부터 3일 이내 PCR* 검사를 받고, 음성으로 확인될 때까지 자택에서 대기해 주세요.
 - * 확진자의 양성통보 문자를 전달받아 보건소 방문시 제시하면 PCR 검사를 받을 수 있음
 - 6~7일차에 신속항원검사*를 받으시고 양성으로 확인된 경우 PCR 검사를 받으세요.
 - * 가장 신속하고 접근이 쉬운 방법으로 검사(자가검사 또는 의료기관, 선별진료소 방문)
 - 60세 이상자의 경우에는 PCR 검사 권고
 - 재택치료자의 검사일부터 10일 동안 다음 사항을 준수해 주세요.
 - 가급적 외출 최소화, 출근 또는 불가피한 외출시는 KF94(또는 이와 동급) 마스크 착용, 타인과의 대면접촉 최소화, 사적 모임 및 고위험시설 방문 자제, 의심증상 발생시 의료기관 방문

건강관리

- 10일 동안 매일 아침·저녁 코로나19 의심증상이 있는지 자신의 건강상태를 확인하고, 증상 발생 시에는 의료기관을 방문하세요.
- 코로나19 의심증상은 발열(37.5°C), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각 소실 등입니다.
 - 반드시 KF94(또는 이와 동급) 마스크 착용 등 개인방역수칙을 철저히 준수하여 주세요.
- 의료적 상담 이외, 생활안내, 의료이용 방법, 격리기간·해제, 생활지원금 등 궁금하신 사항은 지자체별로 운영 중인 **‘재택치료 행정안내센터’**에 문의하세요.

- 지진 등 재난이 발생하면 이렇게 하세요!**
- 지진 등 재난 발생 시 재난 대비 국민행동요령(예: 튼튼한 탁자 아래 몸을 보호)에 따릅니다.
 - 재택치료 중에 지진 등 재난 발생으로 집안에서 머무르기 곤란한 경우 외부로 대피할 수 있습니다.
 - 외부로 대피 시 반드시 마스크를 착용하고, 타인과의 접촉을 최소화하여야 합니다.

2022.3.1.

붙임 10 재택치료 안내문 (집중관리군)



건강 모니터링

- 재택치료자는 재택치료 안내를 위해 발송된 문자(URL) 또는 QR 코드를 이용하여 진료지원 앱을 설치해 주세요.
- 매일 건강 정보(체온, 혈압, 맥박, 산소포화도, 혈당 등)를 측정하여 진료지원 앱에 입력해 주세요.
- 재택치료키트*¹⁾를 받은 경우, 체온, 산소포화도 측정 시 활용할 수 있습니다.
 - 1) 체온계, 산소포화도 측정기, 해열제, 세척용 소독제, 자가검사키트(자가검사키트는 동거인용)
 - 2) (소아용) 체온계, 해열제, 감기약, 자가검사키트(자가검사키트는 동거인용)-보호자 요청 시 지자체에서 지급



치료 안내

- 증상 발생 시에는 ① 재택치료 키트 내 약물을 복용해 주세요. ② 필요 시 재택치료 집중관리의료기관의 전화상담·처방을 받을 수 있습니다. ③ 대면진료가 필요한 경우에는 **외래진료센터***를 방문하세요.
 - * 사전예약 후, 도보, 개인차량(본인운전 가능), 방역택시 활용, KF94 마스크 착용
- 먹는 치료제(팍스로비드)는 의사의 판단 하에 처방이 가능합니다.
 - * 복용금지약을 복용자, 신장장애자, 중증간장애환자는 투여금지 또는 감량투여가 있으므로 주의 필요
- 응급상황이 발생하면, 즉시 진료지원 앱 응급전화 또는 재택치료추진단*에 연락하시기 바랍니다.
 - * 보건소에서 발송된 문자에 안내된 번호 참조

① 재택치료 배송 알림 예시 (○○구 재택치료추진단) **24시 응급콜**
①○○병원 000-000-0000 ②○○구 재택치료추진단 000-000-0000 ③ 위급상황으로 119 전화시 재택치료 받고있는 ○○임을 밝혀주세요.

① 응급상황 관련 증상
 ☑ 계속 가슴이 아파거나 답답한 경우 ☑ 사람을 못 알아보며 헛소리하는 경우
 ☑ 깨워도 계속 자려고 하는 경우 ☑ 손톱이나 입술이 창백하거나 푸르게 변하는 경우

- 생활지원센터 재택치료 진료지원시스템을 통해 **정신건강 자가진단을 총 2회**(재택치료 시작일, 시작일+5일) 실시하고, 필요 시 재택치료팀에 **심리상담 연계**를 요청하거나, **직접 지역 정신건강복지센터(1577-0199, 24시 운영)**로 전화해서 심리상담을 받을 수 있습니다.

의료적 상담 이외, 생활안내, 의료이용 방법, 격리기간·해제, 생활지원금 등 궁금하신 사항은 지자체별로 운영 중인 **‘재택치료 행정안내센터’**에 문의하세요.

2022.3.1.

붙임 11 재택치료 안내문 (일반관리군)



건강관리

- ✓ 휴식과 안정을 취하면서 스스로 건강상태를 관찰하세요.
- ✓ 필요 시 동네 병·의원과 호흡기전료 클리닉 등을 통해 전화 상담·처방을 받을 수 있습니다.

상담 및 치료 안내

- ✓ 치료가 필요하면, 동네 병·의원, 호흡기전담 클리닉, 호흡기 전료 지정의료기관 등에서 전화 상담·처방*을 받을 수 있습니다.
 - * 1일 1회 전화상담 및 처방이 가능하며 (만 11세 이하 소아확진자(예방접종미대상군)는 1일 2회 가능), 추가 본인 부담은 없음
 - ** 건강보험심사평가원 누리집(www.hira.or.kr)에서 가까운 의료기관 확인 가능
- 대면 진료가 필요하면, 사전예약을 하고 외래진료센터*를 방문할 수 있습니다.
 - * 도보나 개인차량(본인운전 가능), 방역택시를 활용하여 진료센터로 이동이 가능하며, 이 때는 반드시 KF94 마스크를 착용해야 함
- ✓ 전화 상담을 통해 처방을 받은 경우, 조제된 약은 가족 등 동거인이 수령하시기 바랍니다.
 - 동거인의 수령이 어려운 경우, 약국으로부터 배송 받습니다.
 - * 건강보험심사평가원 누리집(www.hira.or.kr)에서 재택치료자를 위한 처방의약품 조제·전달이 가능한 약국 명단 확인 가능
- ✓ 야간 상담·처방이 필요하면, 24시간 운영하는 재택치료 의료상담센터*에 전화하여 상담과 처방이 가능합니다.
 - * 상담센터 연락처는 관할보건소에서 발송된 안내 문자를 참조해주시기 바랍니다.
- ✓ 응급상황이 발생하면, 119 등에 연락하세요.
 - ① 응급상황 관련 증상
 - ☑ 계속 가슴이 아프거나 답답한 경우 ☑ 사람을 못 알아보며 헛소리하는 경우
 - ☑ 깨워도 계속 자려고 하는 경우 ☑ 손톱이나 입술이 창백하거나 푸르게 변하는 경우
- ✓ 불안이나 우울 등 심리적 어려움이 있는 경우에는 지역 정신건강 복지센터(1577-0199, 24시간 운영)를 통해 심리상담을 받아보실 수 있습니다.

? 의료적 상담 이외, 생활안내, 의료이용 방법, 격리기간·해제, 생활지원금 등 궁금하신 사항은 지자체별로 운영 중인 '재택치료 행정안내센터'에 문의하세요. 2022.3.1.

붙임 12 동거인 안내문 (가족 간 전파 예방, 건강 관리)



☑ 권고수주기간 : 예방접종완료 여부에 관계없이 재택치료자의 검사일(검체채취일)로부터 10일
 - 3일 이내 PCR검사, 음성시 6~7일차에 신속항원검사 권고
 *60세이상 동거인은 3일 이내 PCR검사, 음성시 6~7일차에 PCR 검사 권고

10일간의 권고수칙

- ✓ 3일 이내 PCR 검사를 받고, 음성 확인시까지 자택 대기를 권고합니다.
- ✓ 이후에도 가급적 외출을 삼가하여 주시고, 출근 또는 불가피한 외출을 할 경우 ①KF94(또는 이와 동급) 마스크 착용, ②타인과의 대면접촉 최소화, ③사적 모임 및 고위험시설 방문을 자제합니다.
- ✓ 6~7일차에, 가장 신속하고 접근이 쉬운 방법으로 신속항원검사를 받으세요. (자가검사 또는 의료기관, 선별진료소 방문)

가족 간 전파 예방

- ✓ 동거인은 확진자와 철저히 공간을 분리하여 생활합니다.
 - 확진자와 마주칠 경우, KF94(또는 동급)마스크와 장갑을 착용합니다.
 - 확진자와 같은 공간에서 식사 및 활동을 절대 하지 않도록 합니다.
 - 환기*와 표면소독(소독티슈 등을 이용)을 자주 실시합니다.
 - * 하루 최소 3회 이상, 10분 이상 환기, 환기설비가 있을 경우 상시 가동

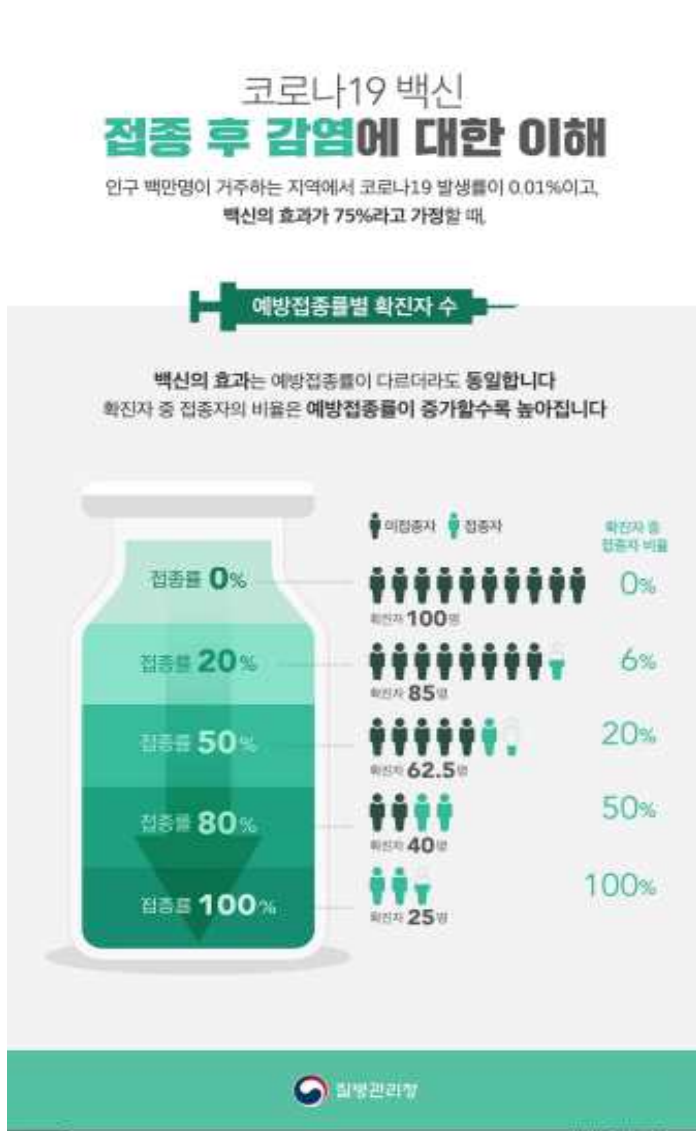
건강 관리

- ✓ 재택치료자의 검사일(검체채취일)로부터 10일 동안 매일 아침·저녁 자신의 건강상태를 확인하고, 발열, 기침 등 증상이 관찰되면 가까운 의료기관을 방문합니다.
 - 코로나19 의심증상*은 발열(37.5°C), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각 소실 등입니다.
- ✓ 발열 등 증상으로 진료 및 처방이 필요한 경우, 평소 이용하시는 병·의원을 방문하여 필요한 진료를 받으도록 합니다.
 - * 진료 및 약 처방 시 본인부담금 발생함
- ✓ 동거인 중 추가 확진자가 발생할 경우, 추가 확진자는 새롭게 7일 격리합니다. 첫 재택치료자 및 다른 동거인의 추가격리는 하지 않습니다.

☑ 지진 등 재난이 발생하면 이렇게 하세요!
 - 지진 등 재난 발생 시 재난 대비 국민행동요령(예: 튼튼한 탁자 아래 몸을 보호)에 따릅니다.
 - 재택치료(자가격리) 중에 지진 등 재난 발생으로 집안에서 머무르기 곤란한 경우 외부로 대피할 수 있습니다.
 - 외부로 대피 시 반드시 마스크를 착용하고, 타인과의 접촉을 최소화하여야 합니다.

? 의료적 상담 이외, 생활안내, 의료이용 방법, 격리기간·해제, 생활지원금 등 궁금하신 사항은 지자체별로 운영 중인 '재택치료 행정안내센터'에 문의하세요. 2022.3.1.

붙임 13 코로나19 백신 접종 후 감염에 대한 이해



붙임 14 유전자검사(PCR) 우선순위 대상 안내문

질병관리청

유전자검사(PCR) 우선순위 대상

• 검사대상자별 증빙자료

검사대상자	증빙자료
만 60세 이상 고령자 만 60세 이상 고령자	주민등록증, 운전면허증 등 신분증 *주민등록상 출생연도 기준
코로나19 의심증상이 있는 자 의료기관 내 의사 소견에 따라 코로나19 검사가 필요한 자	의사의 소견서, 병원의 경과기록지 등
역학적 연관성이 있는 자 밀접접촉자(확진자와 접촉한 자)	검사대상 지정 문자(밀접접촉자 통보 문자), PCR검사 대상 학교장 확인서 등
격리 해제 전 검사자(수동감시자 포함)	격리통지서, 밀접접촉자 통보 문자, 격리 통보 문자
해외입국자(해외에서 국내로 입국한 자)	해외 입국 후 검사 관련 안내 문자, 격리통지서, 격리면제서 등 해외입국자임을 확인할 수 있는 자료
감염취약시설 선제검사 요양병원 등 고위험시설* 근무자	재직증명서, 사원증 등
외국인보호시설·소년보호기관· 교정시설 입소자	보호명령서, 입원(소년원, 소년분류심사원) 통지서, 또는 안내문(통보 문자)
휴가 복귀 장병	휴가증
의료기관 입원 전 환자 및 상주 보호자(또는 간병인) 1인	입원환자의 입원 관련 증명 서류, 문자 등
신속항원·응급선별 검사 양성자 신속항원검사(전문가용, 개인용) 양성자, 의료기관 응급선별검사 양성자	의사소견서(신속항원검사 양성 포함), 양성이 확인된 신속항원검사 제품(일방하여 제출) 등

* 고위험시설 : 요양병원, 요양시설, 정신병원, 정신요양시설, 정신재활시설, 망로시설, 노인복지시설, 한방병원, 재활병원(기존 선제검사 대상 기관에 한함)

붙임 15 오미크론 대응 국민행동수칙 및 업무지속계획 주요내용

오미크론 대응 국민행동수칙

감염 예방

- 1 예방접종 3차접종(부스터) 적극 참여하기**
• 3차접종(부스터) 받기, 미접종자는 신속히 1차·2차 접종받기
- 2 3밀(밀폐·밀집·밀접) 환경에서 보건용 마스크(KF80, KF94) 쓰기**
• 밀폐·밀집·밀접 환경, 감염취약시설 방문 시 KF80, KF94 마스크 권장
• 예방접종을 받았어도 마스크 착용하기
• 하루 3번, 10분 이상 문과 창문을 열어 환기하기
- 3 대면 접촉 줄이기**
• 사적모임은 6인 이내, • 다중이용시설 이용시간은 짧게, • 대화할 때는 마스크 착용

고위험군 조기진단·조기치료

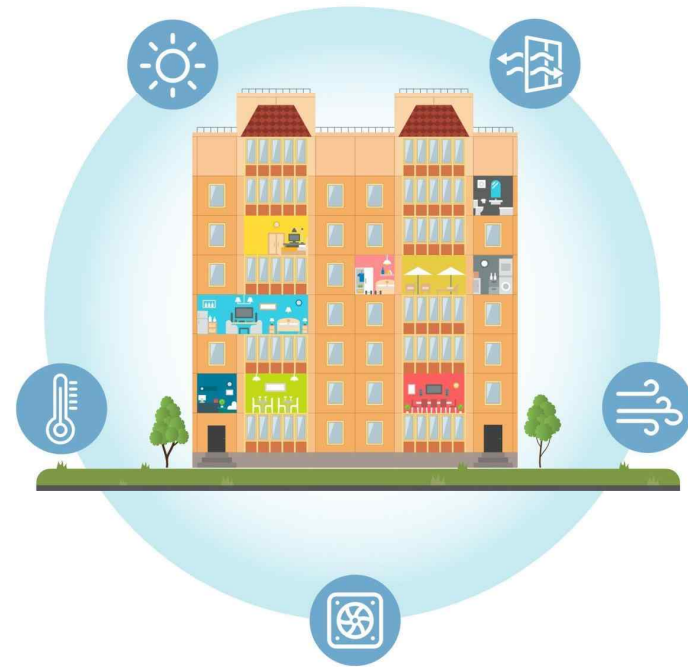
- 4 (60세 이상, 고위험군) 의심증상시 신속하게 PCR 검사받고, 치료받기**
선별진료소 PCR 검사, 확진 시 먹는 치료제 등 조기 치료받기
- 5 (일반) 의심증상시 신속항원검사 받고, 치료받기**
선별진료소·지정의료기관·자가 신속항원검사(양성 시 PCR검사), 확진 시 재택치료

오미크론 대응 업무지속계획 주요내용

- ✓ 감염병 확산 시에도 반드시 유지해야 할 핵심 업무 선정
- ✓ 핵심 업무 지속을 위한 인력(대체인력 투입 등)과 자원 운용(필수자원 및 현재 비축량 파악 등) 계획 마련
- ✓ 핵심 업무 담당자 결근(확진/격리) 대비하여 대체근무자 지정 및 우선순위 낮은 업무 축소 등 업무 조정 계획 마련
- ✓ 비상시 체계적인 대응 및 의사결정을 위한 비상조직 체계 구성 및 팀별·개인별 역할 규정
- ✓ 추가적인 인력 손실을 최소화하기 위한 기관 내 확산 방지 조치 사항 등 마련

붙임 16 코로나19 확산방지를 위한 슬기로운 환기 가이드라인

코로나19 확산방지를 위한
슬기로운 환기 가이드라인

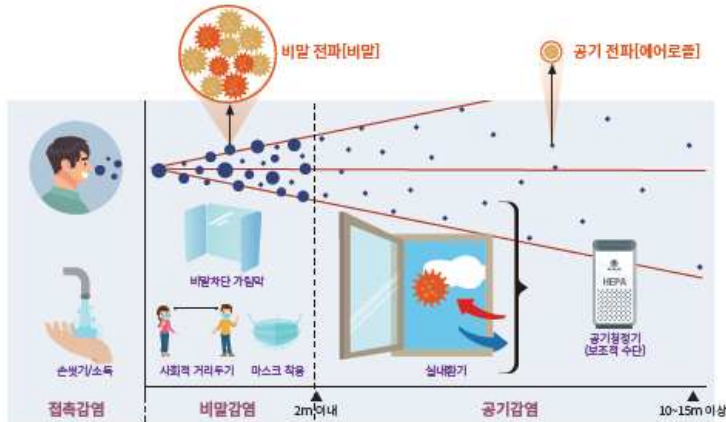


코로나19 바이러스 비말입자 확산특성과 예방법

1

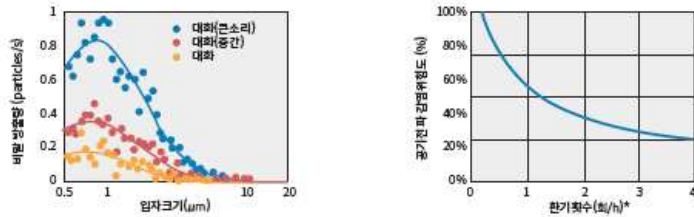
비말입자 크기별 특성 및 코로나19 바이러스 생존시간

- 5 μ m 이상의 비말은 대부분 1~2m에서 침강하나, 5 μ m이하의 에어로졸은 공기중 장시간 부유하여 10m 이상 확산가능
- 코로나19는 공기중 3시간, 스테인레스에서 2일간 생존가능(출처:NEJM, 2020)
 - 접촉 및 비말감염 방지를 위해서는 소독, 사회적 거리두기, 마스크 착용 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/시간은 1시간에 실내체적 만큼 유입·유출되는 환기량

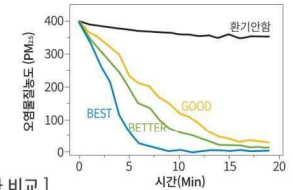
코로나19 확산방지를 위한 습기로운 환기 가이드라인

코로나19 확산방지를 위한 창문을 이용한 자연환기

2

맞춤풀이 가능하도록 전후면 창문 개방 및 냉난방기 가동중에도 자연환기

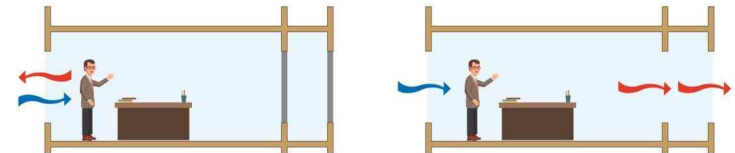
- 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문을 열어 자연환기를 실시하고, 맞춤풀을 고려하여 전후면 창문 및 출입문 개방



[자연환기 방식별 환기효과 비교]

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

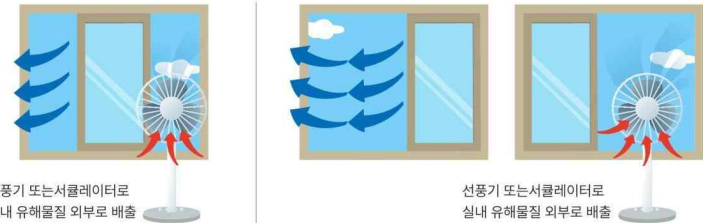
- 출입문 상시 개방시 다른 공간으로 유해물질 확산 우려가 있으므로 출입문은 항상 닫은 조건을 유지하되, 자연환기시 모든 실에서 출입문과 창문을 동시에 개방하여 환기



[학원 수업중 자연환기 방법]

[학원 쉬는시간 자연환기 방법]

환기설비가 없는 건물에서 선풍기 등을 활용한 환기량 증대방법



선풍기 또는서큘레이터로
실내 유해물질 외부로 배출

선풍기 또는서큘레이터로
실내 유해물질 외부로 배출

[창문이 1개인 경우 환기방법]

[창문이 2개인 경우 환기방법]

코로나19 확산방지를 위한 습기로운 환기 가이드라인

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 최대한 하고(내부순환모드 지양), 환기설비가 설치되지 않은 건물에서는 자연환기를 수시로 시행
- 건물내 중간 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) 기계설비활용 환기량 증대 환기시스템 가동 화장실팬 상시 가동

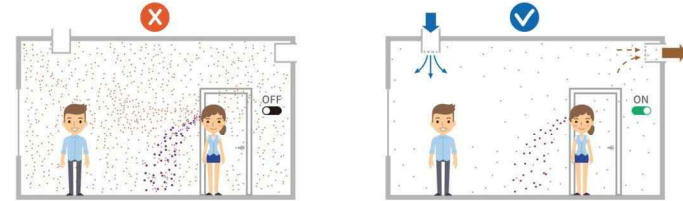
코로나19 확산방지를 위한 올바른 환기 가이드라인

코로나19 확산방지를 위한 병원, 다중이용시설 기계환기

4

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

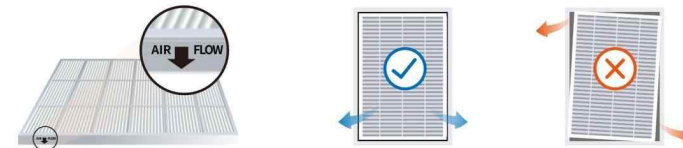
- 재실시간이 길고, 다수가 이용하는 병원, 카페, 콜센터 등에서는 환기설비를 상시 가동하여, 바이러스 등 유해물질 제거



- 내부순환모드 지양(환기설비 외기도입량 최대화)

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

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



코로나19 확산방지를 위한 올바른 환기 가이드라인

코로나19 확산방지를 위한 공동주택 및 사무소 건물에서의 환기방법

5

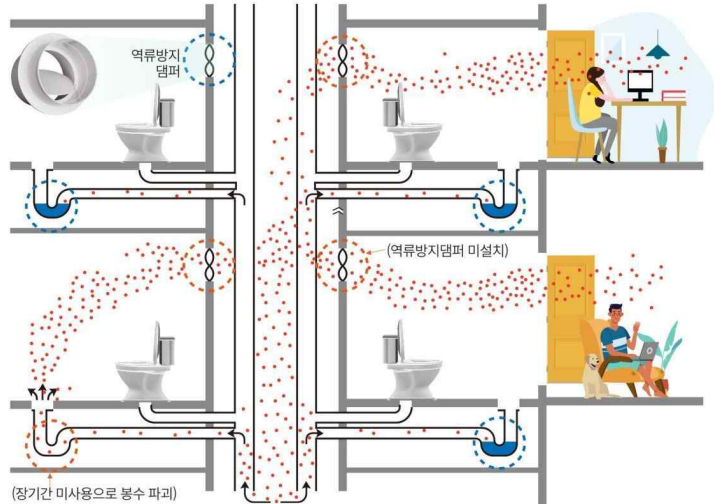
실내공간에서 음압형성시 화장실 배관, 환기구로 유해물질 유입가능

- 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 습기로운 환기 가이드라인

붙임 17 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 큼니다.
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.
안센 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.

* 안센 백신은 1차접종 후 6개월(180일) 이내 2차접종

백신 종류 및 접종 장소

- 3차접종은 mRNA백신(화이자, 모더나)으로 시행합니다.
안센 백신 접종자도 2차접종(부스터)은 mRNA백신(화이자, 모더나)으로 시행하며, 2차접종(부스터)을 안센 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

- 등록외국인 : 기본접종 시와 동일하게 온라인이나 전화를 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)
- 미등록외국인(불법체류 외국인 포함) : 기본접종 때 보건소에서 발급받았던 임시관리번호를 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 보건소를 방문, 임시관리번호를 발급받아 해외 접종이력을 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 18 면역저하자 코로나19 예방접종 안내문

면역저하자 코로나19 예방접종 안내문

1. 면역저하자의 안전을 위해 코로나19 예방접종이 필요합니다.

- 면역저하자는 기저 질환의 상태 또는 면역체계를 억제하는 치료를 받고 있기 때문에 **면역 체계가 약화되어 있어, 코로나19 감염에 취약합니다.** 면역저하자는 **3회접종이 기초접종에 해당하며, 면역강화를 위해 3회 접종 완료일로부터 4개월 이후 추가(4차)접종을 받기를 권고합니다.**

기초접종		추가(4차)접종
1·2차 접종	3차 접종 간격	
백신별 접종간격 준수	2차접종 2개월 후	3차접종 4개월 후

2. 기초접종(3회) 후 추가(4차)접종이 필요한 대상자는 아래와 같습니다. 해당되시는 분은 추가(4차)접종 필요 여부에 대해 담당의사와 상의하시고 접종받으시기 바랍니다.

- 종양 또는 혈액암으로 항암 치료를 받고 있는 경우
- 장기이식 수술을 받고 면역억제제를 복용 중인 경우
- 조혈모세포 이식 후 2년 이내인 환자 또는 이식 후 2년 이상 경과한 경우라도 면역억제제 치료를 받는 경우
- 일차(선천)면역결핍증(항체결핍, DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등)
- HIV 감염 환자(현재 CD4+ T 세포수 200/uL 미만)
- 고용량의 코르티코스테로이드 또는 면역을 억제할 수 있는 약물로 치료를 받고 있는 경우
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 면역저하자로서 추가(4차)접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종 가능

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

- **접종 전 담당의사와 상의 후** 접종할 것을 권고드립니다.
- 3차접종을 면역저하자로 접종하지 않은 경우에도, 의료기관에서 받은 면역저하질환 진료확인서 또는 담당의사의 접종 권고를 포함한 소견서 등을 지참하면, 접종 의료기관에서 추가(4차)접종을 받으실 수 있습니다.

붙임 19 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, 위중증률은 같은 연령대 여성에 비해 9배 수준으로 높으므로 예방접종을 권고합니다.**

* 국내 임신부 확진자 발생현황('20.1.20~'21.12.31.)
: 확진자 2,232명(전체 108,415명 중 0.02%), 위중증 73명(0.19%), 사망 1명(0.03%)
** 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 감염된 경우, 조산, 저체중아 분만 등 임신 결과에도 부정적인 영향을 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 유사하며,**
- **접종여부에 따라 조산, 유산, 기형아, 발생 비율에 차이가 없는 것으로 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 권고드립니다.
- **코로나19 감염 시 중증진행의 위험이 높은 기저질환자, 만 35세 이상 고위험 임신부의** 코로나19 예방접종을 권장합니다.
- 임신부는 **사전예약시 임신부 정보**를 입력하고, 예진 시 **의료진에게 임신 여부를 알려야 합니다.**
- **접종 후 심각한 알레르기 반응, 심근염·심낭염 증상, 얼굴 부종 등 이상반응이 생긴 경우 또는 질출혈, 복통 등의 증상이 발생한 경우 즉시 의사의 진료를 받으시기 바랍니다.**

붙임 20 청소년 코로나19 예방접종 안내문(청소년용)

질병관리청 2022.02.09

12~18세 청소년용

코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문

Q1 청소년(12~18세)에게 사용 가능한 코로나19 백신은 무엇인가요?

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

* 2010년생 만12세는 생일이 지난 다음날부터 접종 가능
 ** 백신(mRNA)은 코로나19 바이러스의 표면항원 유전자 및 RNA 형태로 몸에 주입하여 체내에서 표면항원 단백질을 생성해 면역반응을 유도합니다. **생백신이 아니므로 백신이 코로나19 감염을 유발하지는 않습니다.**

Q2 백신을 왜 맞아야 하나요?

• 최근 전염력이 높은 오미크론 변이 확산에 따라 청소년 감염 위험이 더 높아지고 있고, 실제 청소년 확진자 발생이 계속해서 증가하고 있습니다.

구분	12~18세	전 연령
'21년 10월	5,395(194.4)	52,764(103.2)
'21년 11월	7,633(233.9)	81,894(158.6)
'21년 12월	14,296(436.3)	181,987(352.5)
'22년 1월	14,784(575.7)	208,917(400.7)

Q3 백신을 왜 맞아야 하나요?

• 건강한 청소년도 감염되면 위중증으로 진행될 위험이 존재합니다. 코로나19 확진된 18세 이하 청소년의 약 16.1%가 의료기관에 입원하였으며 다기관염증증후군과 같은 합병증 발생은 15명(11세 이하 11명 포함)('21.12.28일 기준) 청소년에게서 발생한 바 있습니다.

• 미국, 일본, 캐나다 등 대부분의 국가에서는 12세 이상 청소년(일부 국가는 5세 이상)에게 코로나19 예방접종을 시행 중입니다.

1/4

질병관리청 2022.01.24.

질병관리청

2022.01.24.

• 우리나라 청소년 접종률은 꾸준히 증가하고 있으나 아직까지 다른 연령대에 비해 접종률이 낮아 감염이 쉽게 확산될 수 있습니다. 특히 청소년은 무증상감염이 많아 조기발견이 어려울 가정 및 또래 집단 등에서 감염이 상당히 전파된 이후에 발견되고 있습니다.
 * '21.12.'-'22.1.8.'까지 4주간 교육시설(4,245건, 12.4%), 종교시설(214건, 0.6%), 가족·이웃 모임(152명, 0.4%) 등으로 집단감염 발생.

• 코로나19 감염으로 입원, 위중증으로 진행될 위험이 있고, 격리 및 등교중지에 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.

Q3 꼭 맞아야 하는 대상이 있나요?

• 12세 이상 모든 청소년에게 코로나19 예방접종을 권고하고 있습니다.

• 건강한 청소년도 예방접종으로 코로나19 중증 감염과 다기관염증증후군과 같은 합병증을 예방할 수 있으므로 예방접종을 받으실 것을 권고합니다.

• 특히 소아당뇨, 비만 등 내분비 질환, 심혈관 질환, 만성신장질환, 만성호흡기질환, 신경계질환, 면역저하자 등 기저질환이 있는 청소년의 경우 건강한 청소년보다 코로나19 감염 시 중증으로 진행될 위험이 최대 7배 이상 높은 것으로 알려져 있어 예방접종을 적극 권고합니다.

Q4 백신이 효과적인가요?

• 국내 고등학교 3학년 대상 코로나19 예방접종 후 감염예방효과는 95.8%로 매우 높게 나타났습니다.

• 18세 이하 접종완료군에서 감염발생은 미접종군에 비해 매우 낮게 나타나고, 접종완료자 중 위중증 환자나 사망자는 없었습니다.
 * '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.

• 미국에서도 백신 미접종 대상군에서 입원율이 백신완료군에 비해 10배가 높은 것으로 나타나서 코로나19 감염 예방에 매우 효과적인 것으로 확인되었습니다.

• 12~18세에서 코로나19 예방접종('21년 10월 18일 시행)이 진행되면서 상승하던 코로나19 확진자의 주간 일평균 발생률(인구 10만명 당, 명)이 감소하는 것을 확인하였습니다.
 * 2차 예방 접종률이 36.5%(21년 12월 2주)에서 54.2%(22년 1월 2주)로 증가함에 따라 주간 일평균 발생률(인구 10만명 당, 명)도 15.2에서 8.1로 감소함.

2/4

질병관리청

2022.01.24.

Q5 백신은 안전한가요?

- 청소년 접종에 사용되는 화이자 백신은 우리나라 식품의약품안전처를 비롯하여 미국 FDA 유럽의약품안전청(EMA)등 각 국가 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 판정되었습니다. 심근염·심낭염은 25건 확인되었으며, 해당 연령에서 사망 신고 사례는 2건(피해조사반 인과성불명정·조사중)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 판정되었습니다. 심근염·심낭염은 43건 확인되었으며, 해당 연령에서 사망 신고 사례는 1건(조사중)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.

Q6 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

접종 전	접종 후
<ul style="list-style-type: none"> ▶ 건강상태가 좋을 때, 접종하기 ▶ 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기 <ul style="list-style-type: none"> - 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 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 접종 후 15-30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰하기 ▶ 귀가 후 3시간 이상 주의 깊게 관찰하고 일주일 정도는 고강도의 운동 및 활동 자제하기 ▶ 접종부위 청결하게 유지하기 ▶ 평소와 다른 신체 증상이 나타나는 경우 의사의 진료 받기

! 단! 다음과 같은 경우 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다!

- ▶ 코로나19 백신 구성 성분에 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 금지
- * 아나필락시스 : 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종 등을 동반한 혈관, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 심각한 알레르기 반응.

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

3/4

질병관리청

2022.01.24.

Q7 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

- 예방접종 후 **접종부위 통증**이나 **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, 호흡곤란**이나 **숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 증상이 나타나는 **심근염·심낭염**이 발생할 수 있음.

Q8 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야 하나요?

- **접종부위 부기, 통증**이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질 하기
- **미열**이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하기
- **발열**이나 **근육통** 등으로 불편함이 있는 경우 **해열진통제**를 복용하기
* 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 악화되는 경우**
 - 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타나는 경우
- 다음과 같은 경우에는 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하세요.
 - 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술·얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우



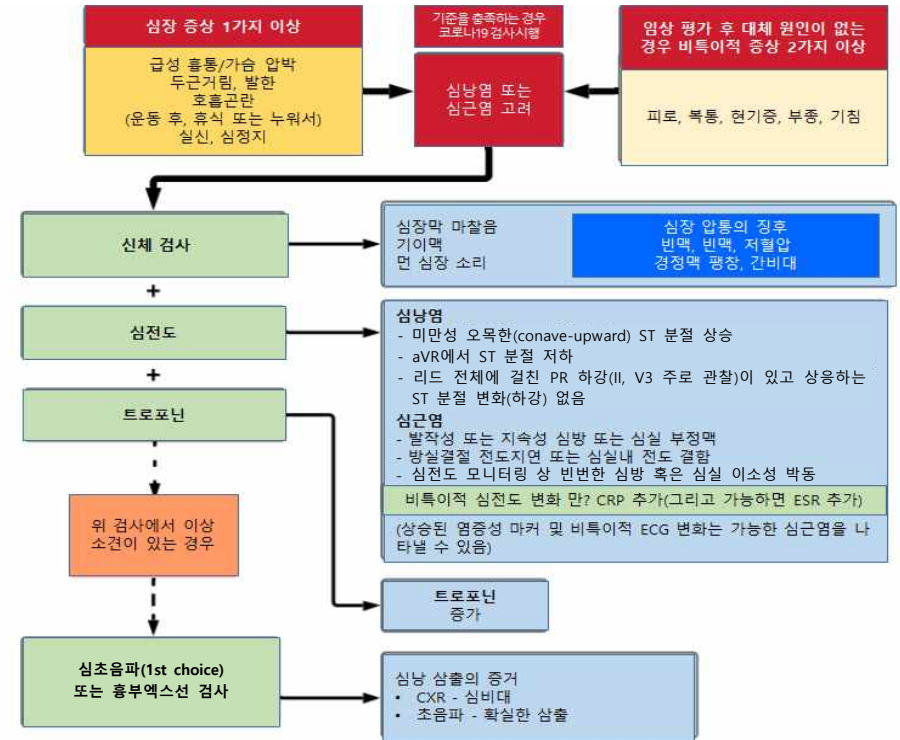
이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의하시기 바라며, 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

4/4

붙임 21 청소년 기저질환의 범위

구 분	주요 질환
내분비계 질환	<ul style="list-style-type: none"> · 당뇨(유형무관) · 소아청소년비만(체질량지수 95백분위수 이상) · 뇌하수체 기능저하증, 부신기능저하증
심혈관 질환	· 혈액학적으로 의미있는 문제가 있는 선천성 및 후천성 심장병
만성 신장 질환	· 만성 신장 질환: 만성신부전 (eGFR<60 ml/min)
만성 호흡기 질환	<ul style="list-style-type: none"> · 중증 천식 · 만성 호흡기 질환 (간질성 폐질환, 낭성 섬유증, 폐쇄성 세기관지염, 기관지 폐이형성증 등)
신경계 질환	<ul style="list-style-type: none"> · 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
면역저하 질환	<ul style="list-style-type: none"> · 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 무비장 · 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 (antimetabolites) 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)

붙임 22 청소년 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.

붙임 23 감염병 보도준칙

○ 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기술자협회에서 제정한 「감염병 보도준칙」의 주요 내용으로, 감염병 관련 보도 시에 참고해 주시기 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 경성으로 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 원인이거나 감염경로 등이 불확실한 신종 감염병의 보도는 현재 의학적으로 밝혀진 것과 밝혀지지 않은 것을 명확하게 구분하여 전달한다.
나. 현재의 불확실한 상황에 대해 의학학 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, 기사를 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 자료와 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)의 의심환자가 또 발생했다.”
“‘코로나19’에 박살난 지역경제... ‘공기업 역활해라’”

다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교

“야생진드기 에이즈보다 무섭네...물리면 사망위험 커”
“전과력 메르스 ‘1000배’...홍콩독감 유입 땀 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)을 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 「제단 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 (국내의 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, 한국과학기술자협회