

# 코로나19 여름철 확산 대응 방역수칙 준수 지속 권고 주간 확진자 전주 대비 10.5% 증가 전주 대비 증가폭은 감소

## 주요 내용

### □ 여름철 코로나19 확산에 대응해 마스크 착용, 손씻기, 기침예절 준수, 환기·소독 등 일상방역수칙 철저 준수 당부

- 코로나19 일상적 관리체계 전환에 따른 자율 방역 기조를 유지하면서 고위험군 보호에 집중, 방역당국 7가지 대응원칙을 갖고 대비·대응 중
  - ▲실내마스크 착용 등 일상방역수칙 생활화, ▲격리 권고 적극 준수
  - ▲감염취약시설 관리·점검 강화, ▲병상 모니터링 및 대응체계 강화,
  - ▲유증상자 신속 진단검사 및 치료, ▲고위험군 동절기 XBB 백신접종 대비
- 60세 이상·기저질환자 등 고위험군은 확진 초기에 치료제 처방·복용 당부
- 방역당국은 여름철 확산 상황을 안정적으로 관리하면서 코로나19 위기단계 조정 로드맵에 따른 4급 감염병 전환을 준비 중, 향후 전문가 자문을 거쳐 방역 상황과 질병 위험도 및 대응역량 등을 종합적으로 고려하여 결정 예정

### □ 코로나19 주간 발생 동향 및 위험도 평가(7.30.~8.5.)

- 8월 1주 확진자는 총 346,695명으로 전주 대비 10.5% 증가하였으나, 증가폭은 감소\*하였고, 신규 위중증 환자는 확진자 증가에 후행하여 전주대비 51명 증가한 228명이었다.
  - \* 7월 4주 확진자는 전주 대비 23.7% 증가
- 신규 확진자, 위중증, 사망자가 지속 증가하고 있지만, 중증화율(0.09%), 치명률(0.03%)은 지속적으로 낮은 수준을 유지하고 있다.

## 1. 여름철 확산세 대응 방역수칙 준수 지속 권고

중앙방역대책본부(본부장: 지영미)는 코로나19 일상적 관리체계 전환에 따른 자율 방역 기조를 유지하고 고위험군 보호에 더욱 중점을 두어 관리한다는 기본 원칙을 갖고 대비·대응하고 있다.

'23년 6월4주부터 확진자 발생이 증가세로 전환하여 6주 연속 증가 중이나 8월1주 증가폭이 다소 감소\*하였다. 감염재생산지수 역시 8월1주에 소폭 감소\*\*하였다.

\* 일평균 확진자(만명) : (6.4주) 1.7 → (7.2주) 2.6 → (7.3주) 3.6 → (7.4주) 4.5 → (8.1주) 4.9

\*\* 감염재생산지수(Rt) : (6.4주) 1.03 → (7.2주) 1.16 → (7.3주) 1.19 → (7.4주) 1.19 → (8.1주) 1.09

재원중 위중증 및 사망은 6월4주 확진자 증가세 전환에 후행하여 7월말부터 증가하는 추세\*이다.

\* 재원중 위중증(명) : (6.4주) 110 → (7.2주) 122 → (7.3주) 142 → (7.4주) 170 → (8.1주) 177

\*\* 일평균 사망자(명) : (6.4주) 8 → (7.2주) 6 → (7.3주) 7 → (7.4주) 13 → (7.1주) 14

사망자 규모는 지난 겨울 유행정점 시기 대비 약1/4('22.12월4주) 수준으로, 확진자 발생 규모가 약 3/4('22.12월3주) 수준임을 고려하더라도 낮게 유지\*되고 있다.

\* 주간 일평균 확진자(명) : ('22.12.3주) 67,306, ('23.8.1주) 49,528

\*\* 주간 일평균 사망자(명) : ('22.12.4주) 59, ('23.8.1주) 14

XBB.1.9.2의 하위변이인 EG.5(XBB.1.9.2.5)는 8월1주 16.8%로 지속적인 증가세를 보이고 있다. 북미, 유럽 등 해외에서도 전반적인 증가세를 보이나, 중증도 증가는 아직 보고된 바 없다.

\* 국내 검출률 : (6.4주) 5.4% → (7.2주) 9.1% → (8.1주) 16.8%

중앙방역대책본부는 시민들이 여름 휴가철을 안전하게 보내기 위해서 마스크 착용, 수시로 손 씻기, 기침예절 준수와 함께 주기적인 환기·소독 등 자율적으로 방역수칙을 준수하는 것이 중요하다고 강조하였다.

특히 대중교통·다중이용시설 등 3밀 환경이나 의료기관 등 고위험군이 주로 이용하는 장소에서는 실내 마스크를 권고하고 있는 만큼 적극적인 실내 마스크 착용을 통해 방역수칙을 자율적으로 실천하는 성숙한 시민문화 형성에 동참하여 주실 것을 당부하였다.

### < 마스크 착용 적극 권고 상황 >

- ① 코로나19 **확진자**이거나, 코로나19 **확진자와 접촉**접촉일로부터 2주간 착용 권고했던 경우
- ② 코로나19 **의심 증상**이 있거나, 코로나19 **의심 증상이 있는 사람과 접촉**하는 경우  
\* (코로나19 의심 증상) 인후통, 기침, 코막힘 또는 콧물, 발열 등
- ③ 코로나19 **고위험군**이거나, 코로나19 **고위험군과 접촉**하는 경우  
\* (코로나19 고위험군) 65세 이상 연령층, 면역저하자, 기저질환자 등
- ④ **환기가 어려운 3밀(밀폐·밀집·밀접) 실내 환경**에 있는 경우
- ⑤ **다수가 밀집한 상황**에서 함성·합창·대화 등 **비말 생성행위**가 많은 경우

아울러, 60세 이상 고령층, 기저질환자 등 고위험군은 감염시 중증화 우려가 높은 만큼 증상이 있는 경우 신속한 검사·진료를 받고, 확진 초기에 먹는치료제를 복용할 필요가 있음을 강조하였다.

한편 지자체별 감염취약시설 전담대응팀을 통해 감염취약시설 코로나19 발생 현황을 지속적으로 모니터링하고 있으며, 집단발생 시 신속 대응 체계를 유지하고 있다. 또한 코로나19 환자 입원 치료를 위한 지정병상 및 일반병상을 활용하는 현 병상 대응체계 내에서 지속 대응하는 한편, 병상 가동률을 지속적으로 모니터링하여 필요시 추가적인 병상 지정을 검토할 계획이다.

향후 10월 중 WHO, FDA 등 권고에 따라 현재 유행 변이인 XBB 계열 대응을 위한 신규 백신을 도입·접종할 예정이다. 현재 코로나19 백신의 중증·사망 예방 효과가 상당 기간(8~12개월) 지속되는 만큼 접종 권고 대상인 65세 이상, 면역저하자 등 고위험군은 적극 동참하여 주실 것을 당부하였다.

마지막으로 중앙방역대책본부는 방역 상황을 안정적으로 관리하면서 위기단계 조정 로드맵(3.29.발표)에 따른 4급 감염병 전환을 준비 중으로, 향후 전문가 자문을 거친 후 방역 상황과 질병 위험도 및 대응역량 등을 종합적으로 고려하여 발표할 예정이라 밝혔다.

## 2. 코로나19 주간 발생 동향(7.30.~8.5.)

중앙방역대책본부(본부장: 지영미)는 8월 1주 일평균 재원중 위중증 환자수는 177명, 일평균 사망자는 14명으로 누적 사망자는 35,386명이라고 밝혔다.

3월 2주 이후 재원중 위중증 환자는 주간 평균 150명 이하 유지 중이었으나 7월 4주 170명대로 증가, 사망자는 7월 4주부터 2주째 증가세로 8월 1주 97명 발생하였다.

구분	7.30.	7.31.	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	일평균	계
재원중 위중증	171	179	178	172	174	180	186	177	-
사망자*	14	10	9	17	18	17	12	14	97

\* 사망 신고 집계일 기준으로 실제 사망일과 차이가 있을 수 있음

최근 1주간 연령대별 사망자 비중은 80세 이상이 62.9%, 70대가 22.7%, 60대가 13.4%로, 50대 이하 1.0%와 비교하면 고연령층 사망자가 대다수였다.

### < 성별·연령별 주간 사망 및 일평균 재원중 위중증 현황 >

구분		신규 사망 (주간 누적)	(%)	사망누계	(%)	치명률(%)	재원중 위중증	구성비(%)
계		97	(100.0)	35,386	(100.0)	0.11	177	(100.0)
성별	남성	51	(52.6)	17,467	(49.4)	0.11	114	(64.4)
	여성	46	(47.4)	17,919	(50.6)	0.10	63	(35.6)
연령	80세 이상	61	(62.9)	21,126	(59.7)	1.78	70	(39.5)
	70-79	22	(22.7)	8,015	(22.6)	0.41	48	(27.2)
	60-69	13	(13.4)	4,022	(11.4)	0.11	31	(17.5)
	50-59	0	(0.0)	1,436	(4.1)	0.03	13	(7.3)
	40-49	0	(0.0)	479	(1.3)	0.01	4	(2.3)
	30-39	1	(1.0)	165	(0.5)	0.01	2	(1.1)
	20-29	0	(0.0)	81	(0.2)	0.01	0	(0.0)
	10-19	0	(0.0)	24	(0.1)	0.01	0	(0.0)
0-9	0	(0.0)	38	(0.1)	0.01	9	(5.1)	

\* 치명률(%) = 사망자수 / 확진자수 × 100

\* 위중증 : 고유량(high flow) 산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 등으로 격리 치료 중인 환자

\* 사망 신고 집계일 기준으로 실제 사망일과 차이가 있을 수 있음

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

### 3. 코로나19 주간 위험도 평가(7.30.~8.5.)

#### 1. 주간 위험도 평가

중앙방역대책본부(본부장 : 지영미)는 8월 1주차 코로나19 주간 위험도를 전국, 수도권 및 비수도권 ‘낮음’으로 평가하였다고 밝혔다.

확진자 발생 규모는 지난 겨울철 유행 시기와 유사\*하나, 사망자 발생 규모는 낮은 수준\*\*인 상황을 고려하였다.

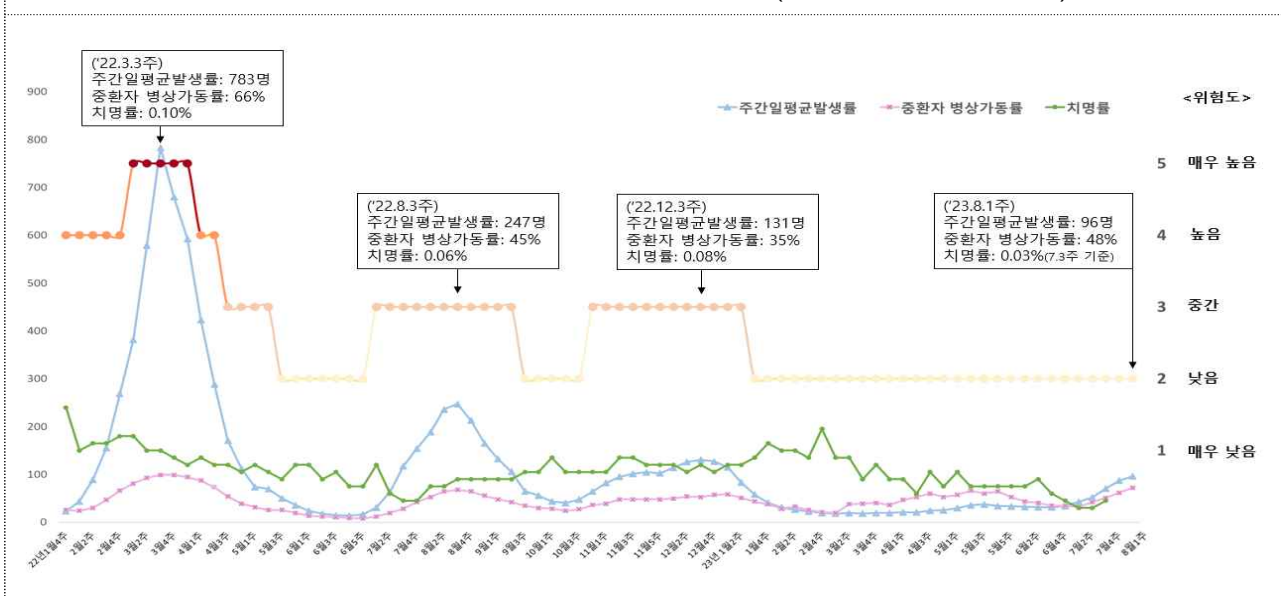
\* 8월1주 주간 일평균 확진자는 49,528명으로 겨울 유행 정점시기('22년 12월 3주, 67,306명)와 유사한 수준

\*\* 8월1주 주간 사망자는 97명으로, 겨울 유행 정점시기('22년 12월 3주, 391명)보다 적음

#### <8월 1주차 종합평가 결과>

구분	'22.10월		'22.11월		'22.12월		'23.1월		'23.2월		'23.3월		'23.4월		'23.5월		'23.6월		'23.7월		'23.8월	
	1-3주 (10.2.~)	4주 (10.23.~)	1-5주 (10.30.~)	1-4주 (12.4.~)	1-2주 (1.1.~)	3-4주 (1.15.~)	1-4주 (1.29.~)	1-5주 (2.26.~)	1-4주 (4.2.~)	1-5주 (4.30.~)	1-4주 (6.5.~)	1-4주 (7.2.~)	1-4주 (7.2.~)	1주 (7.30.~)								
전국	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음
수도권	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음
비수도권	낮음	중간	중간	중간	중간	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음	낮음

<주간 발생률·병상가동률·치명률 및 위험도('22년 1월~'23년 8월)>



## 2. 발생

### ① 위중증·사망자 현황

지난주 재원중 위중증 환자수는 전주 대비 4.1% 증가하여 일평균 177명이고, 신규 사망자 수는 전주 대비 10.2% 증가(88명→97명)하였고 일평균은 14명이다.

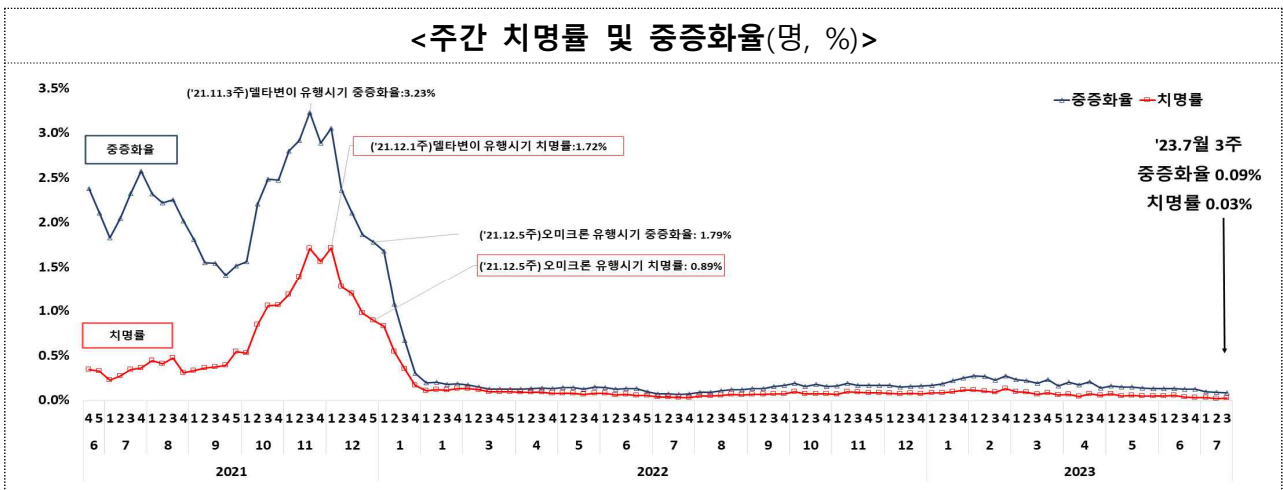
\* 주간 일평균 재원중 위중증 환자 수 : (7월 2주) 122명→(7월 3주) 142명→(7월 4주) 170명→(8월 1주) 177명

\*\* 주간 일평균 사망자 수 : (7월 2주) 6명→(7월 3주) 7명→(7월 4주) 13명→(8월 1주) 14명



일평균 재원중 위중증 환자 중 60세 이상은 149명(84.2%), 일평균 사망자 중 60세 이상은 13.7명(99.0%)이었다.

※ 일평균 재원중 위중증 환자 중 50세 이상 162명(91.5%), 일평균 사망자 중 50세 이상 13.7명(99.0%)



7월3주차 확진자를 2주간 모니터링한 결과, 중증화율 0.09%, 치명률은 0.03%이었다. 치명률의 경우, 델타변이 유행 중 가장 높은 시기(1.72%, '21.12.1주)와 오미크론 유행 중 가장 높은 시기(0.89%, '21.12.5주) 대비 낮은 수준이다.



### <주간 위중증 환자 및 사망자 발생 현황('23.8.3. 0시 기준)>



'23년 8월 5일 기준, 전체 인구 10만 명당 코로나19 누적 사망률은 68.5명(치명률 0.11%)이며, 연령대가 높을수록 사망률과 치명률이 높았다. 80세 이상의 누적 사망률이 1,002.2명(치명률 1.78%)으로 가장 높고, 70대는 215.7명(치명률 0.41%), 60대는 56.1명(치명률 0.11%)이었다.

60세 이상 일반 인구의 코로나19 백신 미접종·1차 접종자 비율 3.2%\*에 비해 60세 이상 신규사망자(96명) 중 코로나19 백신 미접종자·1차접종자의 비율\*은 25.0%(24명)로 높았다.

\* 60세 이상 일반 인구의 코로나19 백신 미접종·1차 접종자 비율('23.8.7. 기준) : 3.2%

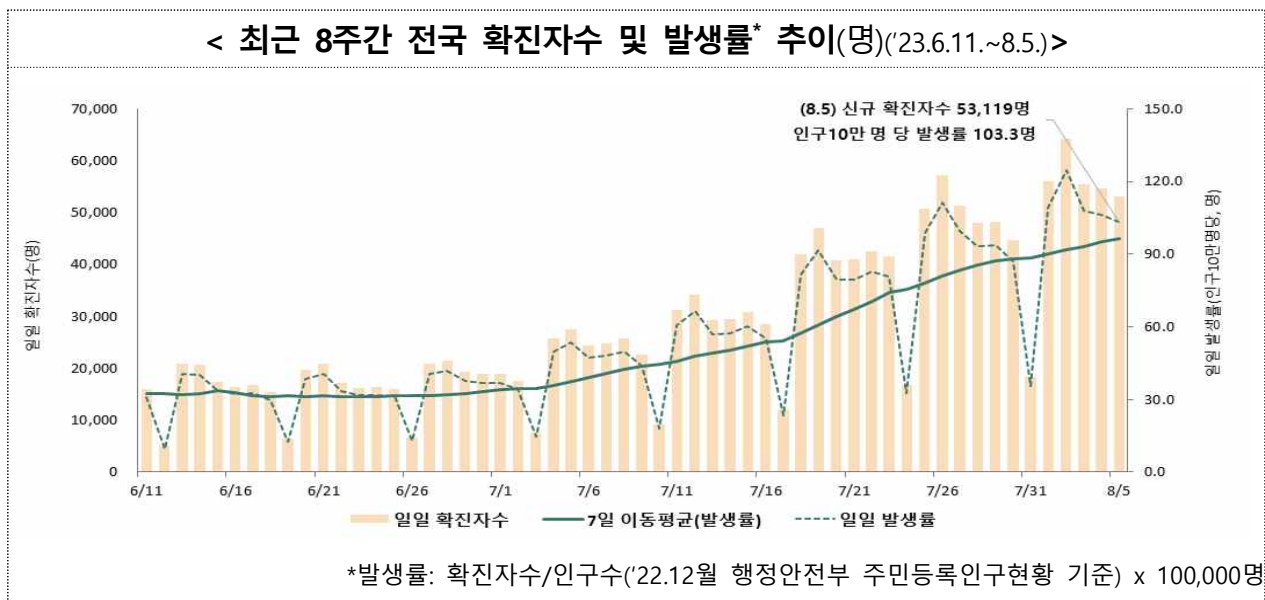
## ② 확진자 및 발생 추이

8월 1주(7.30.~8.5.) 주간 신규 확진자는 346,695명으로 전주 대비 10.5% 증가하였으나 증가폭은 감소하였다.

주간 일평균 확진자수는 49,528명이고, 감염재생산지수는 1.09로 7월 1주부터 4주 연속 1.1 이상 유지하다 소폭 감소하였다.

\* 주간 누적 : (7월2주) 18.6만명 → (7월3주) 25.3만명 → (7월4주) 31.3만명 → (8월1주) 34.6만명

\*\* 일 평균 : (7월2주) 26,705명 → (7월3주) 36,258명 → (7월4주) 44,841명 → (8월1주) 49,528명



### <최근 8주간 주요 발생 지표>

구분	6월 2주 (6.11.~6.17.)	6월 3주 (6.18.~6.24.)	6월 4주 (6.25.~7.1.)	7월 1주 (7.2.~7.8.)	7월 2주 (7.9.~7.15.)	7월 3주 (7.16.~7.22.)	7월 4주 (7.23.~7.29.)	8월 1주 (7.30.~8.5.)
확진자수(명)	113,141	112,176	122,090	152,993	186,936	253,806	313,889	346,695
일 평균 확진자(명)	16,163	16,025	17,441	21,856	26,705	36,258	44,841	49,528
주간 일평균 발생률(10만 명당)	31.4	31.2	33.9	42.5	51.9	70.5	87.2	96.3
전주 대비 확진자 발생 증가비	1.0	1.0	1.1	1.3	1.2	1.4	1.2	1.1
감염재생산지수(Rt)	0.98	0.98	1.03	1.12	1.16	1.19	1.19	1.09



방학 등의 영향으로 10~19세 연령대에서 일평균 발생률은 2주 연속 감소하였으며, 60세 이상 확진자 규모는 6주 연속 증가하였다. 발생률은 80세 이상(128.3명), 70-79세 이상(126.5명), 30-39세(112.6명) 순으로 높았다.

\* 60세 이상 확진자수(명): (7.2주) 47,106 → (7.3주) 67,841 → (7.4주) 93,657 → (8.1주) 108,254

\*\* 60세 이상 비중(%): (7.2주) 25.2 → (7.3주) 26.7 → (7.4주) 29.8 → (8.1주) 31.2

성별에 따른 누적 확진자를 보면 여성이(54.0%) 남성(46.0%)보다 높으나 누적 사망자는 여성(50.6%)과 남성(49.4%)이 비슷한 비율을 보이고 있다.

<성별·연령별 발생 현황(명, %)>

구분	7월 3주			7월 4주			8월 1주			누적 발생			
	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	일평균 발생률	확진자수	비중(%)	발생률	
계	253,806	(100.0)	70.5	313,889	(100.0)	87.2	346,695	(100.0)	96.3	33,485,320	(100.0)	65,097	
성별	남성	110,632	(43.6)	61.6	135,229	(43.1)	75.4	150,334	(43.4)	83.8	15,416,744	(46.0)	60,135
	여성	143,174	(56.4)	79.3	178,660	(56.9)	98.9	196,361	(56.6)	108.7	18,068,576	(54.0)	70,028
연령별	0-9세	9,934	(3.9)	40.2	11,121	(3.5)	45.0	11,524	(3.3)	46.6	3,223,000	(9.6)	91,235
	10-19세	37,324	(14.7)	113.4	27,207	(8.7)	82.6	22,770	(6.6)	69.2	4,135,285	(12.3)	87,925
	20-29세	32,215	(12.7)	71.7	42,739	(13.6)	95.1	49,692	(14.3)	110.6	4,857,552	(14.5)	75,696
	30-39세	36,213	(14.3)	78.2	46,725	(14.9)	100.9	52,166	(15.0)	112.6	4,918,254	(14.7)	74,344
	40-49세	37,038	(14.6)	65.5	47,922	(15.3)	84.8	51,826	(14.9)	91.7	5,081,677	(15.2)	62,946
	50-59세	33,241	(13.1)	55.1	44,518	(14.2)	73.8	50,463	(14.6)	83.7	4,381,079	(13.1)	50,871
	60-69세	34,163	(13.5)	65.9	46,715	(14.9)	90.1	54,115	(15.6)	104.4	3,740,302	(11.2)	50,520
	70-79세	21,252	(8.4)	79.4	29,934	(9.5)	111.8	33,880	(9.8)	126.5	1,957,177	(5.8)	51,158
	80세이상	12,426	(4.9)	78.7	17,008	(5.4)	107.7	20,259	(5.8)	128.3	1,190,994	(3.6)	52,791

7월 4주 전체 확진자 중 감염취약시설 구성원 수는 전주 대비 증가(8,987명 → 10,548명)하였으며, 비율은 감소(3.5% → 3.4%)하였다.

\* 전체 확진자조사서 등록환자 중 감염취약시설 구성원 수(비율)

(7월1주)4,882명(3.2%) → (7월2주)5,867명(3.1%) → (7월3주)8,987명(3.5%) → (7월4주)10,548명(3.4%)

(해당 사례는 코로나19 확진자 조사서 전체 등록자중 감염취약시설 구성원 '예'라고 응답한 건)

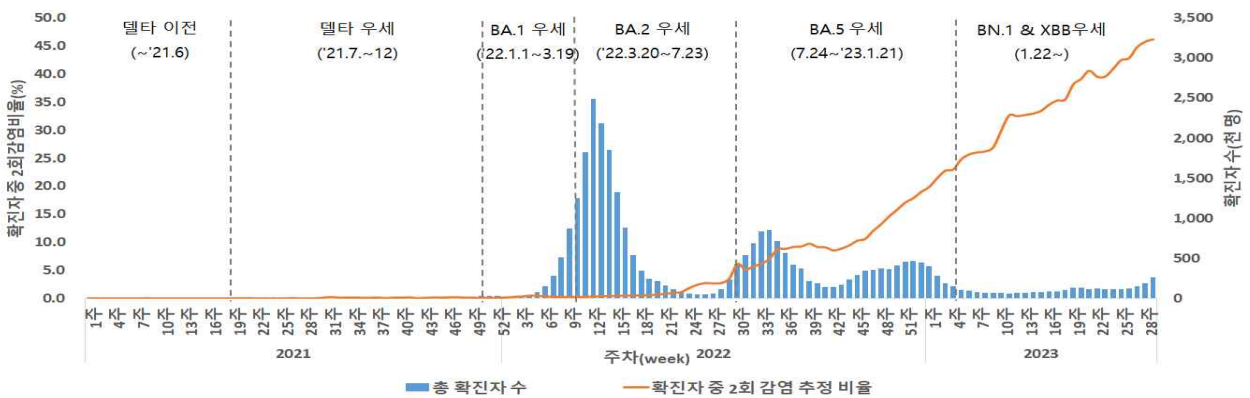
### ③ 재감염 추정 사례

7월 3주(7.16.-7.22.) 주간 확진자 중 재감염 추정사례 비율\*은 45.6%로 전주(45.2%) 대비 0.4%p 증가하였다. 최근 6개월('23.1.22.~7.22.) 동안 재감염자의 97.2%는 오미크론 우세화 시기\*\* 에 최초 감염된 것으로 확인되었다.

\* 주간 확진자 중 재감염 구성비(%): (6월4주) 42.4%, (7월1주) 44.2%, (7월2주) 45.2%, (7월3주) 45.6%

\*\* 오미크론(BA.1, BA.2, BA.5) 우세화 : '22.1.~'23.1.21.

확진자 30,266,448명('23.7.23.0시 기준) 중 재감염 추정사례(2회이상)는 2,357,002명이고, 누적 구성비는 7.8%로 확인되었다. 연령별 재감염률은 0-17세 10.8%, 18-59세 7.1%, 60세 이상 6.8%였다.

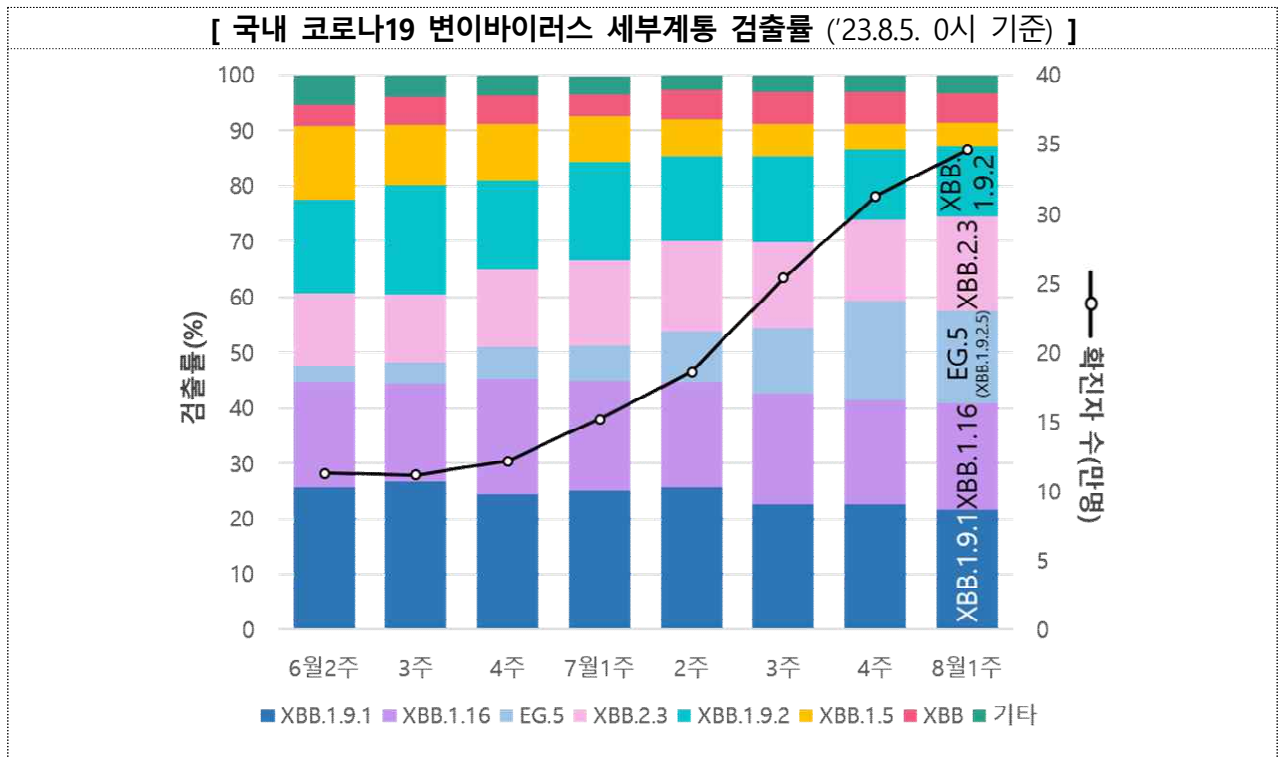


<주차별 확진자 수 및 2회감염 추정 비율>

#### ④ 변이 바이러스

XBB.1.16과 XBB.2.3의 검출률은 19.4%(+0.6%p)와 17.1%(+2.3%p)로 전주 대비 소폭 증가하고, XBB.1.9.1과 EG.5(XBB.1.9.2.5)는 21.6%(-1.1%p)과 16.5%(-1.3%p)로 소폭 감소하였다.

\* EG.5(XBB.1.9.2.5)는 XBB1.9.2의 하위변이로 5월에 재명명된 오미크론 변이 중 하나



#### 【 국내 코로나19 변이바이러스 세부계통 검출률(8.5. 기준) 】

구분	분석주차	코로나19 변이바이러스 세부계통 검출률(%)							
		XBB.1.9.1	XBB.1.9.2	EG.5 (XBB.1.9.2.5)	XBB.1.16	XBB.2.3	XBB.1.5	XBB*	기타
전체	7월2주	25.9	15.4	9.3	18.7	16.1	6.6	5.5	2.5
	7월3주	22.7	15.4	11.8	20.0	15.4	5.9	5.8	3.1
	7월4주	22.7	12.4	17.8	18.8	14.8	4.7	5.8	3.0
	<b>8월1주</b>	<b>21.6</b>	<b>12.6</b>	<b>16.5</b>	<b>19.4</b>	<b>17.1</b>	<b>4.3</b>	<b>5.3</b>	<b>3.2</b>
국내감염	7월2주	26.2	15.5	9.1	18.5	16.1	6.7	5.5	2.4
	7월3주	22.2	15.6	11.9	20.1	15.6	5.9	5.8	3.0
	7월4주	23.0	12.4	17.6	18.9	15.0	4.7	5.4	3.0
	<b>8월1주</b>	<b>21.2</b>	<b>12.8</b>	<b>16.8</b>	<b>19.3</b>	<b>17.1</b>	<b>4.4</b>	<b>5.3</b>	<b>3.1</b>
해외유입	7월2주	12.5	15.7	15.6	28.1	15.6	0.0	9.4	3.1
	7월3주	44.0	4.0	8.0	16.0	8.0	4.0	4.0	12.0
	7월4주	10.7	14.3	28.6	14.3	7.1	0.0	25.0	0.0
	<b>8월1주</b>	<b>35.7</b>	<b>7.1</b>	<b>7.1</b>	<b>28.6</b>	<b>14.3</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>7.2</b>

\* XBB는 XBB.1.9.1, XBB.1.9.2, EG.5, XBB.1.16, XBB.2.3, XBB.1.5을 제외한 XBB의 모든 세부계통 포함

### 3. 대응 역량

#### ① 병상가동률

전국 중환자실 병상가동률 50% 이하로 유지되나 증가 추세로 모니터링 필요하다.

- \* 중환자 병상가동률(7.4주 → 8.1주) : (전국) 41.4% → 48.4%, (수도권) 34.0% → 41.7%, (비수도권) 49.6% → 55.8%
- \* 준-중환자 병상가동률(7.4주 → 8.1주) : (전국) 53.9% → 62.0%, (수도권) 57.1% → 62.9%, (비수도권) 50.3% → 61.1%

#### ② 먹는치료제 처방률

60세 이상 치료제 처방률은 '23년 8월 1주 46.1%로, 투약기반 강화 및 고위험군 대상 적극 처방을 통해 '22.5월 대비 33.8%p 상승하였다.

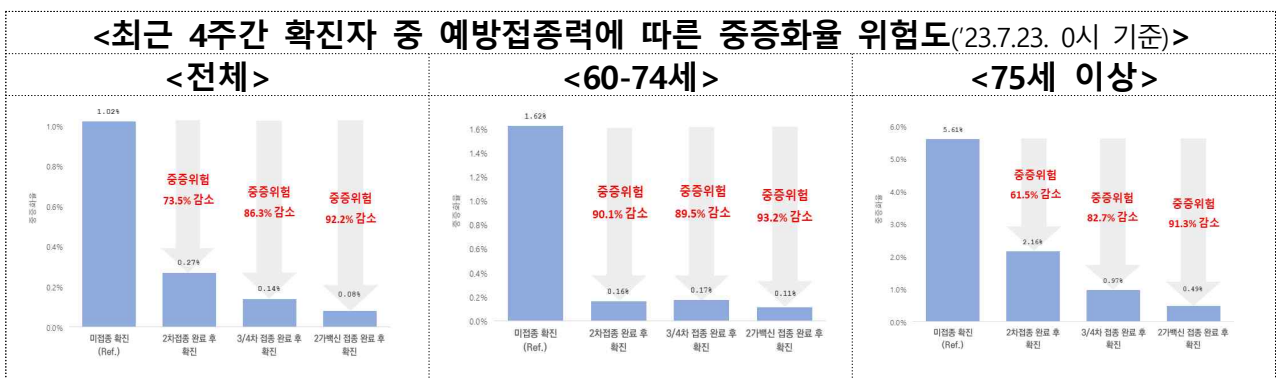
- \* 60세 이상 처방률(%) : ('22.5) 12.3 → ('23.1) 34.9 → ('23.6) 44.9 → ('23.8.1주) 46.1

#### ③ 예방접종 효과

최근 4주간 예방접종 효과분석 결과, 2가백신 접종을 완료하면 접종 후 확진되더라도 미접종자에 비해 중증 진행 위험이 92.2% 감소되었다.

'미접종자 확진군'의 중증화율은 '2가백신 접종 완료 후 확진군'에 비해 12.8배, '부스터접종 완료 후 확진군'에 비해 7.3배가 높았다.

- \* '2가백신 접종 후 확진군'은 '미접종자 확진군'에 비해 중증(사망 포함)으로 진행할 위험이 92.2%, '부스터접종 후 확진군'도 '미접종자 확진군'에 비해 중증 진행 위험이 86.3% 낮음



\* 중증화 : 코로나19 확진 후 28일 이내 위중증으로 진행되거나 사망한 확진자

※ 분석대상: '23.5.28.~6.24. 확진자 276,957명

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

지표명		7월 2주 (7.9.~7.15.)	7월 3주 (7.16.~7.22.)	7월 4주 (7.23.~7.29.)	8월 1주 (7.30.~8.5)	전 주 대비 증감
대응역량	① 중환자실 병상가동률(%)	28.2	34.4	41.4	48.4	▲7.0
	수도권	27.1	30.6	34.0	41.7	▲7.7
	비수도권	29.5	38.8	49.6	55.8	▲6.2
	①-1 일평균 재원 위중증 환자 수(명)	122	142	170	177	▲7
	② 중환자실 의료역량 대비 60세 이상 발생 비율(%)	4.9	7.1	7.4	8.5	▲1.1
	수도권	3.0	4.1	4.2	5.0	▲0.8
	비수도권	11.5	14.1	15.0	17.0	▲2.0
	③ 준-중환자 병상가동률(%)	34.7	53.7	53.9	62.0	▲8.1
	수도권	34.8	55.7	57.1	62.9	▲5.8
	비수도권	34.6	51.4	50.3	61.1	▲10.8
발생	④ 주간 사망자 수(명)	43	51	88	97	▲9
	④-1 주간 치명률(% , 전체)	0.02	0.03	-	-	-
	60대	0.01	0.02	-	-	-
	70대	0.02	0.07	-	-	-
	80대 이상	0.43	0.39	-	-	-
	추정 주간 치명률(%)	0.03	0.03	0.04	0.03	▼0.01
	⑤ 주간 신규 위중증 환자 수(명)	142	150	177	228	▲51
	⑤-1 주간 중증화율(% , 전체)	0.09	0.09	-	-	-
	60대	0.13	0.10	-	-	-
	70대	0.21	0.23	-	-	-
	80대 이상	1.00	0.92	-	-	-
	⑥ 주간 일평균 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	26,705	36,258	44,841	49,528	▲4,687
	수도권	12,112	16,064	19,895	22,637	▲2,742
	비수도권	14,590	20,192	24,945	26,890	▲1,945
	⑥-1 주간 일평균 해외유입 확진자 수(명)	13	14	11	8	▼3
	⑥-2 주간 일평균 발생률(인구10만 명당, 전체(검역 포함))	51.9	70.5	87.2	96.3	▲9.1
	수도권	46.6	61.8	76.6	87.1	▲10.5
	비수도권	57.3	79.3	98.0	105.6	▲7.6
	⑥-3 주간 신규 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	186,936	253,806	313,889	346,695	▲32,806
	수도권	84,781	112,446	139,267	158,461	▲19,194
비수도권	102,129	141,345	174,612	188,228	▲13,616	
⑦ 주간 60세 이상 확진자 수(명, 전체(검역 포함))	47,106	67,841	93,657	108,254	▲14,597	
수도권	20,310	27,583	37,151	44,262	▲7,111	
비수도권	26,795	40,256	56,505	63,990	▲7,485	
⑦-1 주간 60세 이상 확진자 비율(% , 전체)	25.2	26.7	29.8	31.2	▲1.4	
⑧ 18세 이하 확진자 비율(% , 전체)	19.8	17.8	11.3	9.0	▼2.3	
⑧-1 주간 18세 이하 확진자 수(명, 전체)	37,033	45,242	35,535	31,041	▼4,494	
⑨ 감염재생산지수(Rt)	1.16	1.19	1.19	1.09	▼0.1	
예방 접종	⑩ 60세 이상 동절기 접종률(% , 대상자 대비)	34.5	34.5	34.5	34.5	변동없음
	⑩-1 동절기 접종률(% , 12세 이상 대상자 대비)	15.2	15.2	15.2	15.2	변동없음
	⑪ 60세 이상 예방접종 효과 (미접종 대비 2가백신 추가접종)	중증화 예방효과 73.2~89.0%			사망 예방효과 74.5~90.2%	

※ (지표② 기준) 중환자실 감당가능 60세 이상 확진자 수(7월 4주~): 전국 181,299명, (수도권) 127,455명, (비수도권) 53,844명  
 \* 기준 : (중환자실 최대 확보 병상 수) 전국 2,825개, 수도권 1,986개, 비수도권 839개, (4주 평균 60세 이상 중증화율) 0.60%, (4주 평균 병상가동률) 1.0, (재원일수) 7일  
 ※ (지표④-1 기준) '주간 치명률'은 주간 확진자 중 사망자 수 비율을 확인일 기준으로 2주 전까지 산출(사망까지 모니터링 기간 필요, 국내 산출방식)하나, '추정 주간 치명률'은 집계된 사망자를 기준으로 최근 치명률을 산출함(Our World in Data 산출방식)  
 ※ (지표⑩ 기준) 8월 1일 기준 산출  
 ※ (지표⑪ 기준) '23.3월5주부터 5월3주차까지(8주간) 주차별 분석대상 중 각 접종군에 해당되는 대상자를 확진일 이후 28일간 중증화, 사망여부를 모니터링한 예방효과의 최소값, 최대값

## 4. 코로나19 병상 및 일반의료체계 기관 현황

### 【병상】

8월 8일(화) 17시 기준, 전체 병상 보유량은 668병상이다. 병상 가동률은 위 중증병상 47.6%, 준-중증병상 62.3%이다.

#### < 8.8.(화) 17시 기준 중증도별 병상 현황 >

(단위 : 개)

구분 (개, %)	위중증(危重症)			준중증(準-重症)		
	중환자 전담치료병상			준-중환자병상		
	보유 (총합)	사용 (총합)	가용 (총합)	보유 (총합)	사용 (총합)	가용 (총합)
전국	273	130	143	395	246	149
	(+0)	(-5)	(+5)	(+0)	(+18)	(-18)
수도권	144	57	87	210	130	80
	(+0)	(-5)	(+5)	(+0)	(+9)	(-9)
서울	53	21	32	58	44	14
경기	65	27	38	125	79	46
인천	26	9	17	27	7	20
비수도권	129	73	56	185	116	69
	(+0)	(+0)	(+0)	(+0)	(+9)	(-9)
강원	10	8	2	14	7	7
충청권	23	16	7	42	32	10
호남권	26	17	9	44	31	13
경북권	36	12	24	30	16	14
경남권	30	18	12	49	28	21
제주	4	2	2	6	2	4

※ 증감은 전일 대비 변동량

### 【일반의료체계 기관 현황】

호흡기환자진료센터는 전국에 14,524개소, 이 중 호흡기환자 대상 진료와 검사, 처방, 치료를 모두 수행하는 “원스톱 진료기관”\*은 10,975개소가 있다. (8.7. 0시 기준)

\* 병원 사정에 따라 검사/진료/처방 등의 기능이 검색 결과와 다를 수 있으므로 전화 예약 후 방문 요망  
 자율치료 의료상담센터도 전국 166개소 운영되고 있다. (8.7. 0시 기준)



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

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

코로나19 일일 확진자 통계\*(국내/해외발생/사망/성별/연령별/시도별 구분) 원시자료를 [코로나바이러스감염증-19 누리집](https://ncov.mohw.go.kr)에서 내려 받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황\*\*도 확인할 수 있습니다(매일 18시 이전 업데이트).

\*(일일 확진자 통계) [코로나바이러스감염증-19 누리집\(ncov.mohw.go.kr\)](https://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 통계 현황 (7. 30.~8. 5.)  
2. 감염병 보도준칙」(2020. 4. 28.)

담당 부서 <총괄>	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장	고재영 (043-719-7780)
		담당자	사무관	정우재 (043-719-9372)
담당 부서 <총괄>	중앙사고수습본부 대외협력소통팀	책임자	팀 장	남점순 (044-202-1732)
		담당자	사무관	이형주 (044-202-1737)
담당 부서 <방역수칙>	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장	고재영 (043-719-7780)
		담당자	사무관	정우재 (043-719-9372)
담당 부서 <주간동향>	중앙방역대책본부 역학·분석총괄팀	책임자	팀 장	권윤형 (043-719-7701)
		담당자	사무관	황영순 (043-719-7726)
	중앙방역대책본부 검사분석팀	책임자	팀 장	김은진 (043-719-8140)
		담당자	연구관	김일환 (043-719-8141)

# 붙임 1

## 코로나19 예방접종 통계 현황 (7. 30.~8. 5.)

### 1 2가백신('22-23년 동절기) 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	대상자 <sup>1)</sup> (A)	접종자		접종률 (B/A)
		주간 신규	누적(B)	
<b>60세 이상 계</b>	<b>13,576,503</b>	<b>967</b>	<b>4,683,213</b>	<b>34.5</b>
80대 이상	2,267,173	249	1,088,949	48.0
70-79세	3,857,545	299	1,685,033	43.7
60-69세	7,451,785	419	1,909,231	25.6
<b>감염취약시설 계</b>	<b>783,309</b>	<b>76</b>	<b>475,074</b>	<b>60.6</b>
요양병원	247,814	19	138,453	55.9
요양시설 <sup>2)</sup>	367,031	52	236,955	64.6
정신건강증진시설	80,776	3	51,506	63.8
노숙인 시설	7,996	-	5,417	67.7
장애인 시설	68,202	2	35,491	52.0
노인주거복지시설	10,868	-	6,861	63.1
결핵·한센인 거주시설	622	-	391	62.9
<b>면역저하자</b>	<b>1,336,112</b>	<b>93</b>	<b>386,676</b>	<b>28.9</b>
<b>18세 이상</b>	<b>42,798,867</b>	<b>1,897</b>	<b>6,678,222</b>	<b>15.6</b>
<b>12세 이상</b>	<b>44,273,451</b>	<b>1,926</b>	<b>6,711,037</b>	<b>15.2</b>

1) '23. 7. 31일 기준 마지막 접종일로부터 90일이 지난 사람

2) 노인요양시설, 노인요양공동생활가정, 노인단기보호기관, 주야간보호기관 입원·입소·이용·종사자

### 2 이부실드 예약 및 투약 현황

(단위 : 명)

구분	예약		투약		
	주간 신규	누적	주간 신규	누적	
<b>계</b>	<b>20</b>	<b>6,460</b>	<b>8</b>	<b>6,335</b>	
성별	남성	13	3,781	6	3,704
	여성	7	2,679	2	2,631
연령	80세~	1	506	-	495
	70-79	3	1,320	1	1,291
	60-69	12	1,902	5	1,861
	50-59	1	1,304	1	1,284
	40-49	1	746	-	735
	30-39	2	300	1	292
	20-29	-	232	-	228
	12-19	-	150	-	149

### 3 국내 백신 잔여량

(단위: 만 회분)

계	화이자	화이자 (소아용)	얀센	노바백스	스카이코비원	화이자 (영유아용)	화이자 (BA.1)	화이자 (BA.4/5)	모더나 (BA.4/5)	화이자 (BA.4/5) (소아용)
3,324.2	364.8	55.6	189.6	32.9	43.2	33.7	640.8	1,386.9	476.5	100.2

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

○ 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, 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 감염전문의가의 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 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)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](http://www.journalist.or.kr/news/section4.html?p_num=17))

**<참고2> 감염병 보도시 기본 항목**

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

■ 부 칙

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

2020년 4월 28일  
 한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회

