

ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지

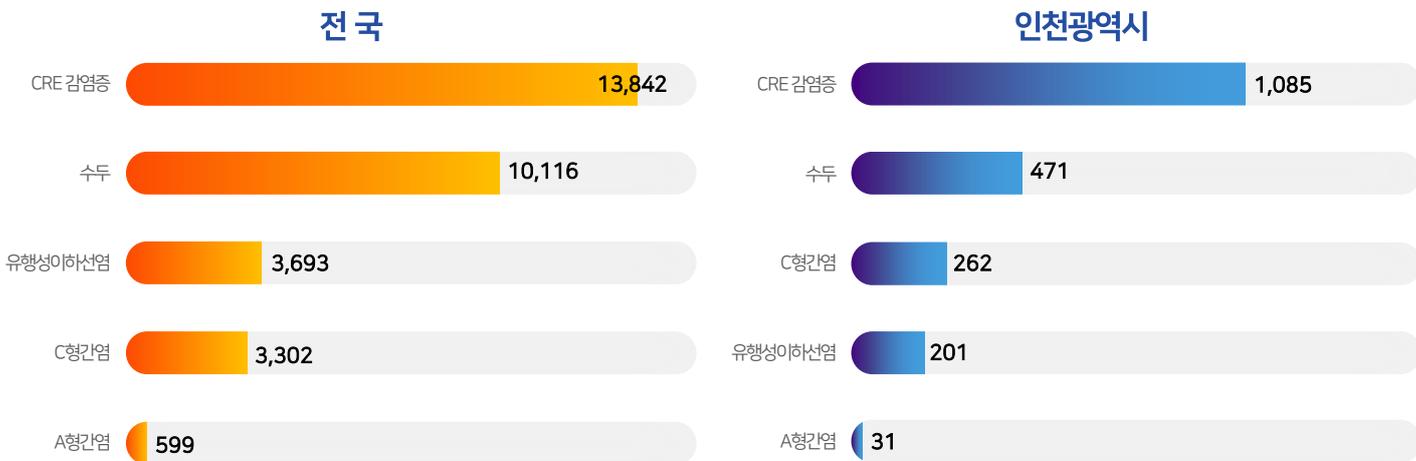


발행일 2023. 6. 8.(목) 통권 제194호
발행처 인천광역시 감염병관리지원단
주 소 인천광역시 남동구 정각로 29 인천광역시청 2층
전 화 032-440-8031

- 01 주간 감염병 소식
- 02 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 03 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황
- 04 코로나19 현황
- 05 국내·외 감염병 발생동향
- 06 인천광역시 감염병관리지원단 6월 주요활동
- 07 홍보자료

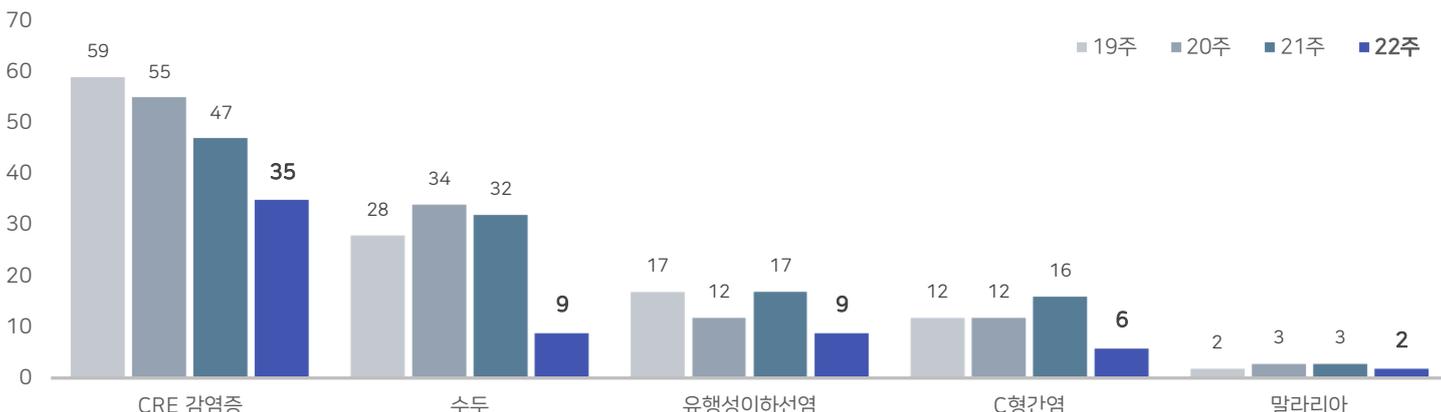
01 주간 감염병 소식

전국 및 인천광역시 감염병 누적 신고 현황



- (전국) 전국 감염병은 CRE 감염증 13,842건, 수두 10,116건, 유행성 이하선염 3,693건, C형간염 3,302건, A형간염 599건 순으로 신고됨
- (인천) 인천광역시 감염병은 CRE 감염증 1,085건, 수두 471건, C형간염 262건, 유행성 이하선염 201건, A형간염 31건 순으로 신고됨
- 신고현황은 2023. 6. 7.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며 '23년 누적기간(1.1.~6. 3.)에 신고된 다빈도 5개 감염병에 대한 누적신고 건수임

인천광역시 다빈도 감염병 주요 신고 현황



- (인천) 22주차 감염병은 61건 신고되었으며, 최근 3주(19-21주) 평균(116.3건) 대비 55.3건 감소
- 소식지 내 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(3페이지)을 참조

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분	인천								전국				
	2023				동기간대비 (1-22주)				동기간대비 (1-22주)				
	22주	21주	20주	19주	2023	2022	증감	5년 평균	2023	2022	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증									1	▲	1	0
	9	32	34	28	471	366	▲ 105	813	10,116	6,789	▲ 3,327	16,353	
								2	3		▲ 3	34	
								2	14	16	▼ 2	29	
					1	2	▼ 1	1	14	7	▲ 7	15	
					1	3	▼ 2	2	20	17	▲ 3	20	
						2	▼ 2	1	48	40	▲ 8	34	
		2		2	31	77	▼ 46	172	599	1,043	▼ 444	2,399	
								3	17	15	▲ 2	70	
2급	9	17	12	17	201	141	▲ 60	221	3,693	2,578	▲ 1,115	4,230	
								0				1	
								0	5	1	▲ 4	4	
									1		▲ 1	1	
		2	1	1	21	17	▲ 4	14	191	154	▲ 37	185	
												1	
			2		11	6	▲ 5	63	212	167	▲ 45	1,186	
									1	▼	1	1	
	35	47	55	59	1,085	1,028	▲ 57	744	13,842	10,798	▲ 3,044	8,998	
			2	1	8	6	▲ 2	5	195	223	▼ 28	147	
					1		▲ 1	0	6	9	▼ 3	10	
			1		8	8	- 0	9	138	142	▼ 4	153	
	6	16	12	12	262	285	▼ 23	318	3,302	3,654	▼ 352	4,167	
	2	3	3	2	16	6	▲ 10	10	130	40	▲ 90	72	
		1			6	5	▲ 1	8	186	100	▲ 86	147	
										2	▼ 2	1	
								1	3	5	▼ 2	2	
					3	6	▼ 3	5	434	361	▲ 73	336	
								0	8	25	▼ 17	19	
									1	3	▼ 2	2	
		1			3	1	▲ 2	2	85	52	▲ 33	75	
									1	12	▼ 10	22	
					4		▲ 4	2	53	3	▲ 50	32	
					1	1	- 0	1	16	26	▼ 10	30	
									1	2	▲ 1	4	
									1		▲ 1	1	
									7	3	▲ 4	3	
									13	16	▼ 3	15	
									0	1	▲ 1	1	

- 22주차(2023. 5. 28. - 2023. 6. 3.) 전수감시 신고 현황은 2023. 6. 7.(수) 질병관리청 질병 보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2022-2023년 자료는 변동 가능한 잠정통계임
- 5년 평균은 최근 5년(2019-2023)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가 감염병 감시체계를 통해 보고된 감염병 환자 발생 신고를 기초로 집계되며, 감염병별 신고범위에 따라 감염병환자, 감염병 의사환자, 병원체보유자가 포함될 수 있음
- 지역별 통계는 환자주소지 기준으로 집계함(단, VRSA 감염증과 CRE 감염증은 신고한 의료기관 주소지 기준임)
- 최근 5년간(2019-2023) 동안 발생이 없었던 에볼라 바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 아토병, 중증급성호흡기증후군, 중동호흡기증후군, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

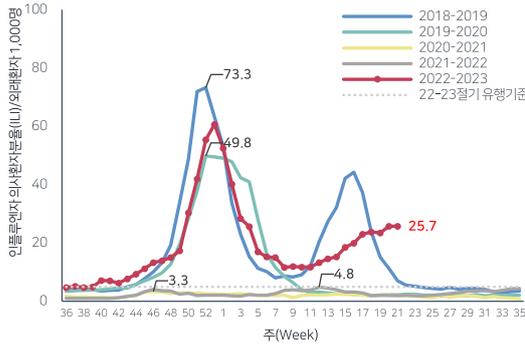
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 21주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 25.7명으로 전주(25.7명) 대비 동일
 - (인천) 21주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 29.0명으로 전주(37.0명) 대비 감소
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

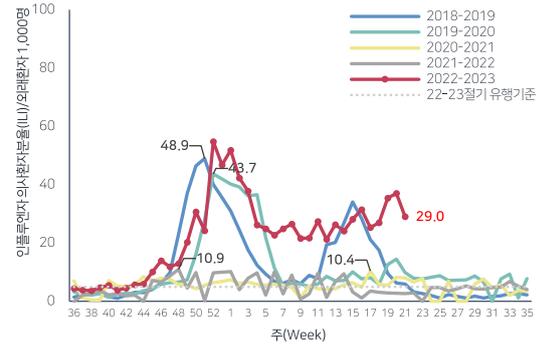
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2023년							
	14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주
전국	15.2	18.5	19.9	23.0	23.7	23.4	25.7	25.7
인천	24.1	28.1	31.4	25.3	26.9	35.4	37.0	29.0

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

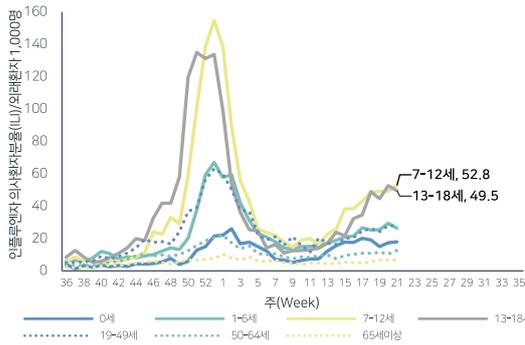


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

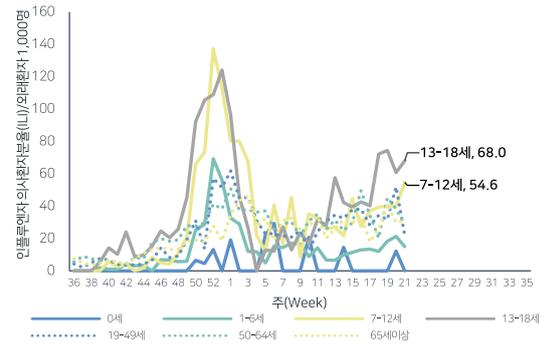


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) = (인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

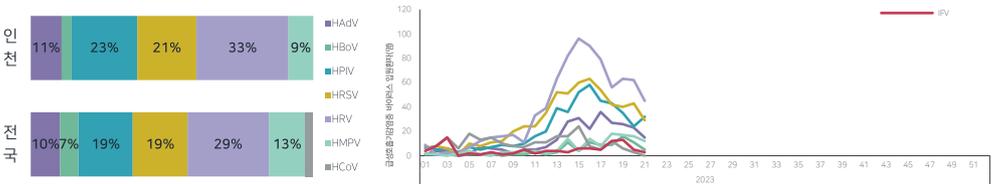


바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

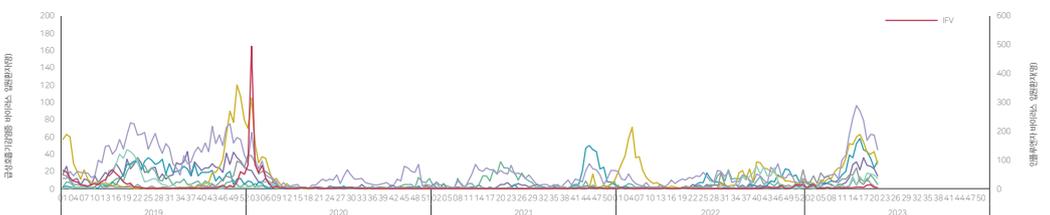
- 21주차(2023.5.21.~2023.5.27.) 표본감시 현황은 2023.6.5.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 21주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 인플루엔자 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 인플루엔자 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- * 의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책과 감염병관리과 / 전국 196개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 220개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
- * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개
- * 인천광역시 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 13개

- (인천) 21주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 138명으로 전주(182명) 대비 감소
- (인천) 21주차 인플루엔자 입원환자는 3명으로 전주(5명) 대비 감소

2023년 21주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



최근 5년 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

수족구병 표본감시 현황

주별 연령별 수족구병 의사환자 임상감시 현황

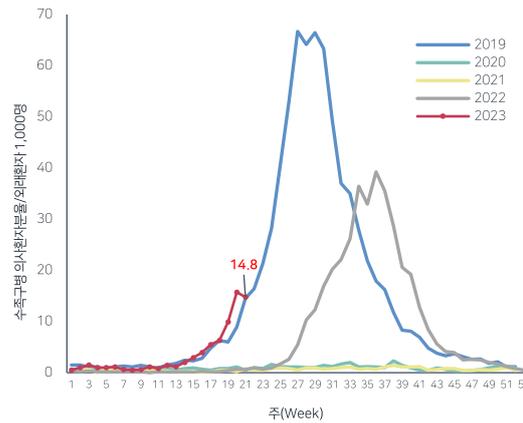
- (전국) 21주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 14.8명으로 전주(15.7명) 대비 감소
- (인천) 21주차 수족구병 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 0.6명으로 전주(0.0명) 대비 증가

단위: 수족구병 의사환자 수/진료환자 1,000명

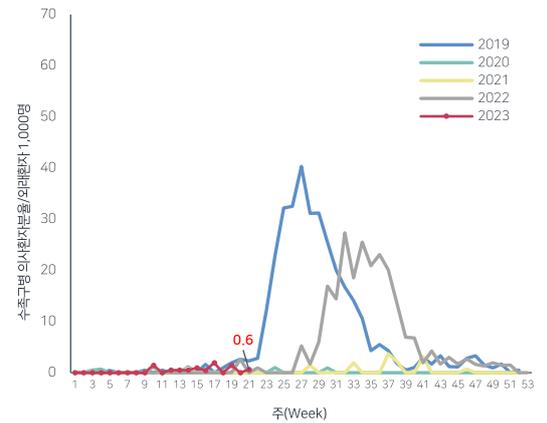
구분		2023년							
		14주	15주	16주	17주	18주	19주	20주	21주
전국	전체	2.0	2.9	3.9	5.6	7.9	9.8	15.7	14.8
	0-6세	2.6	4.0	5.0	7.5	11.0	13.6	20.0	19.9
	7-18세	0.8	0.5	1.7	1.9	1.9	2.1	7.1	5.7
인천	전체	0.5	0.9	0.4	1.9	0.0	1.4	0.0	0.6
	0-6세	0.7	1.4	0.7	3.1	0.0	2.2	0.0	0.9
	7-18세	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0

1) 수족구병 의사환자 분율(전분율) = (수족구병 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

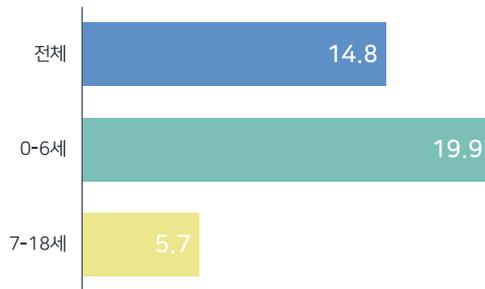
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(전국)



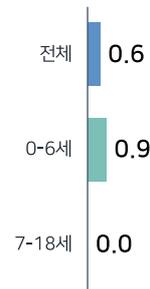
2019-2023년 주별 수족구병 의사환자 분율(인천)



2023년 21주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(전국)



2023년 21주차 연령별 수족구병 의사환자 분율(인천)

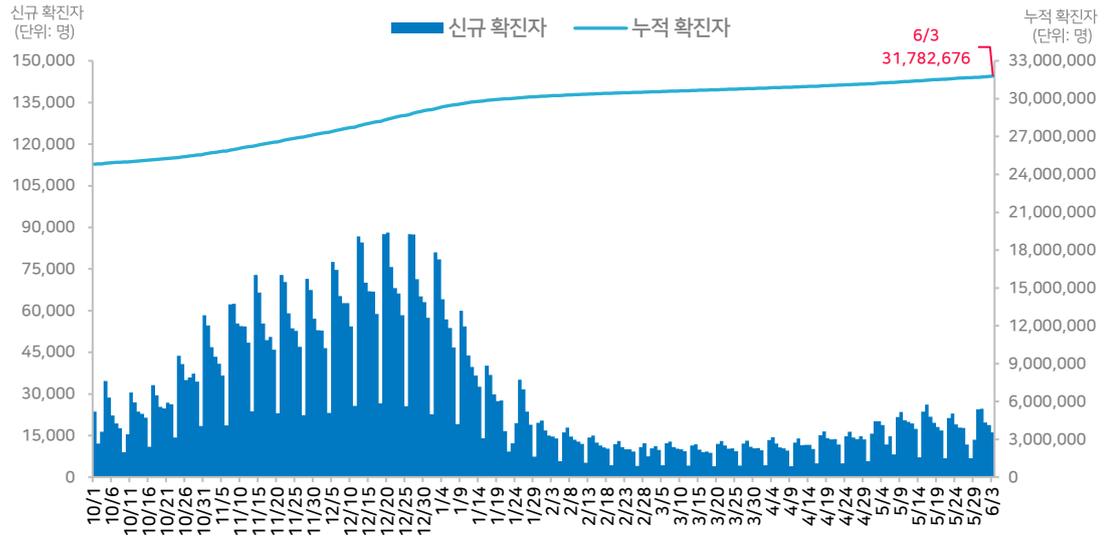


- 21주차(2023.5.21~2023.5.27.) 표본감시 현황은 2023.6.5.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2023년도 21주차 표본감시 주간소식지 자료를 참고하여 작성하였음
- 수족구병 표본감시 현황은 표본감시 참여기관의 수족구병 의사환자* 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
 - * 의사환자: 감염병의 병원체가 인체에 침입한 것으로 의심이 되나 감염병환자로 확인되기 전 단계에 있는 사람
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 109개 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원)
 - * 인천광역시 수족구병 표본감시사업 참여의료기관(의원): 6개

04

코로나19 현황 (국내)

일일 신규 확진자 발생 추이



출처: 질병관리청 홈페이지

주간 발생 현황

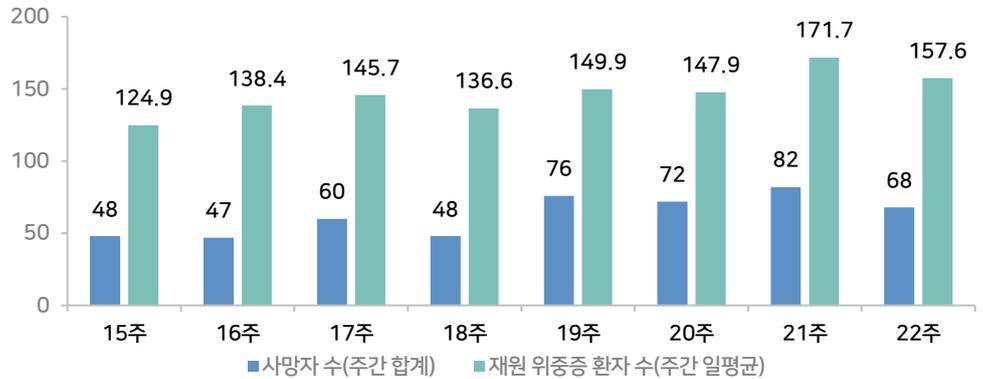
2023. 6. 4. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	확진
최근 7일간 일평균 (5.28.~6.3.)	9.7	157.6	17,718.9
(누적)사망 34,825명		(누적)확진 31,782,676명	

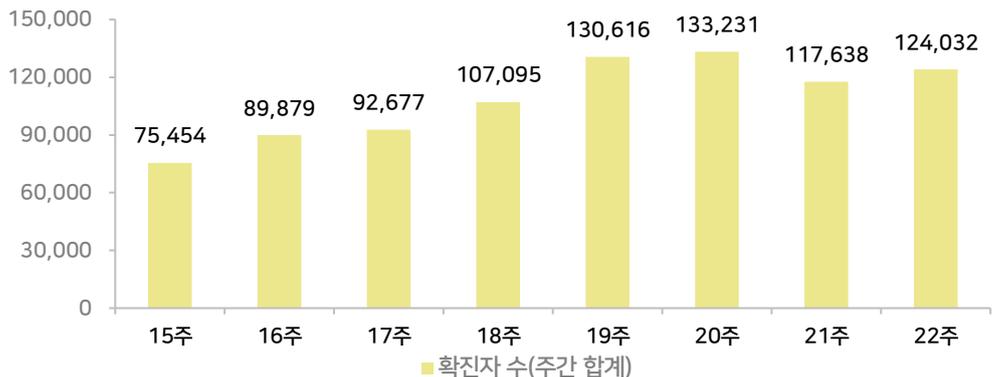
※ 잠정 통계로 향후 변동 가능

▶ 사망 및 재원 위중증

(단위: 명)



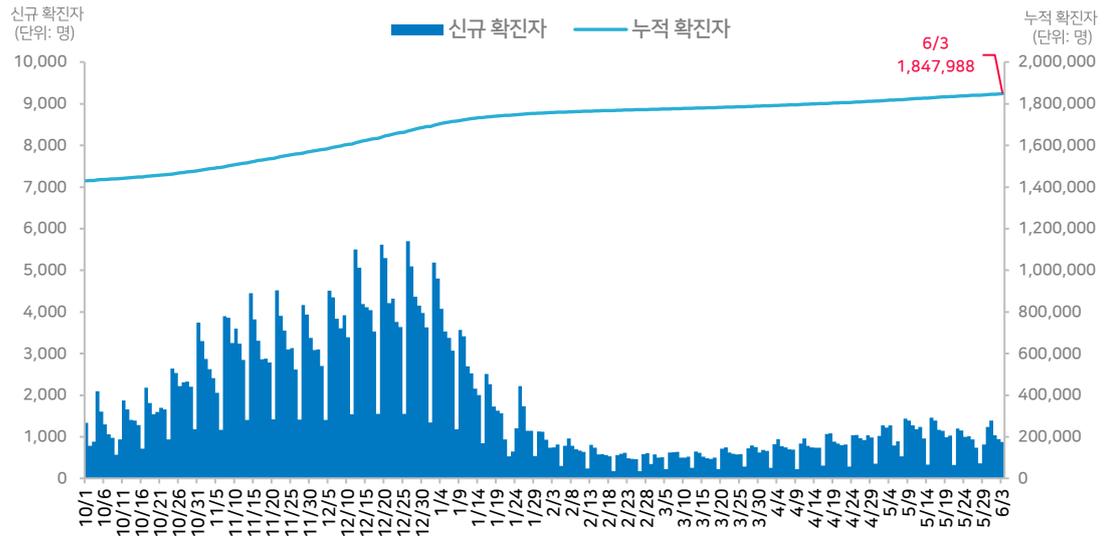
▶ 확진



04

코로나19 현황 (인천광역시)

일일 신규 확진자 발생 추이



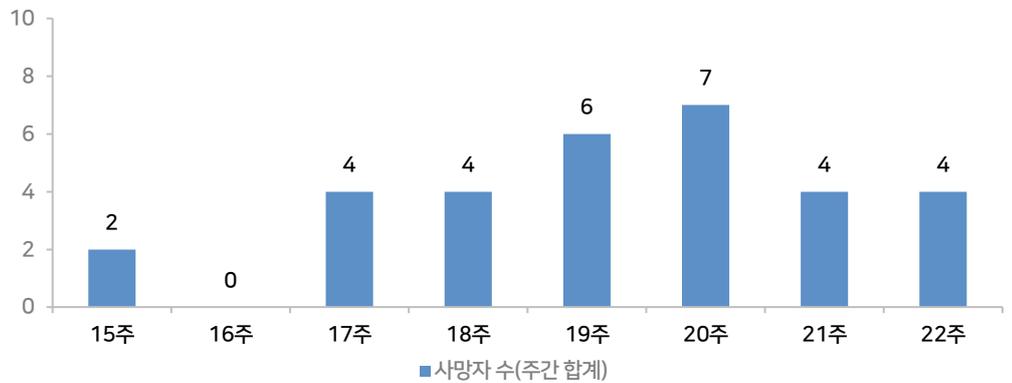
주간 발생 현황

2023. 6. 4. 0시 기준 (단위: 명)

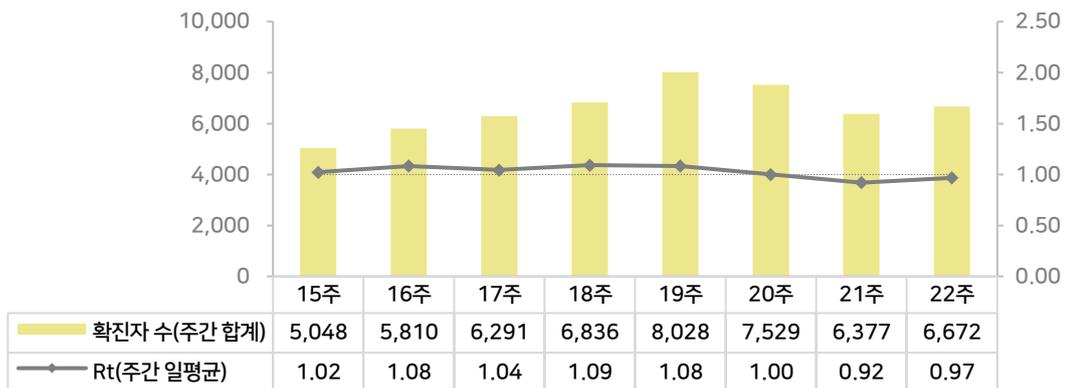
구분	사망	확진	실시간 감염재생산지수(Rt)
최근 7일간 일평균 (5.28.~6.3.)	0.6	953.1	0.97
(누적)사망 1,927명		(누적)확진 1,847,988명	

▶ 사망

(단위: 명)



▶ 확진 및 실시간 감염재생산지수(Rt)



코로나19 현황 (인천광역시)

주간 위험도 평가 지표

✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표

- 최근 1주간(5.28.~6.3.) 일평균 확진자 수는 953.1명으로 직전 1주(911.0명)보다 42.1명(4.6%) 증가하였음
- 해외유입 일평균 확진자 수는 1.3명으로 직전 1주(1.3명)와 동일
- 60세 이상 일평균 확진자 수는 232.6명으로 전체 확진자 중 비중은 24.4%임
- 18세 이하 일평균 확진자 수는 147.3명으로 전체 확진자 중 비중은 15.5%임

구분		19주 (5.7.~5.13.)	20주 (5.14.~5.20.)	21주 (5.21.~5.27.)	22주 (5.28.~6.3.)
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	1,146.1	1,073.1	909.7	951.9
	해외유입	0.7	2.4	1.3	1.3
	전체	1,146.9	1,075.6	911.0	953.1
주간 60세 이상 확진자 수(명)		2,084	2,014	1,632	1,628
60세 이상 확진자 비율(%)		26.0	26.7	25.6	24.4
주간 18세 이하 확진자 수(명)		1,165	1,064	1,041	1,031
18세 이하 확진자 비율(%)		14.5	14.1	16.3	15.5
실시간 감염재생산지수(Rt)		1.08	1.00	0.92	0.97

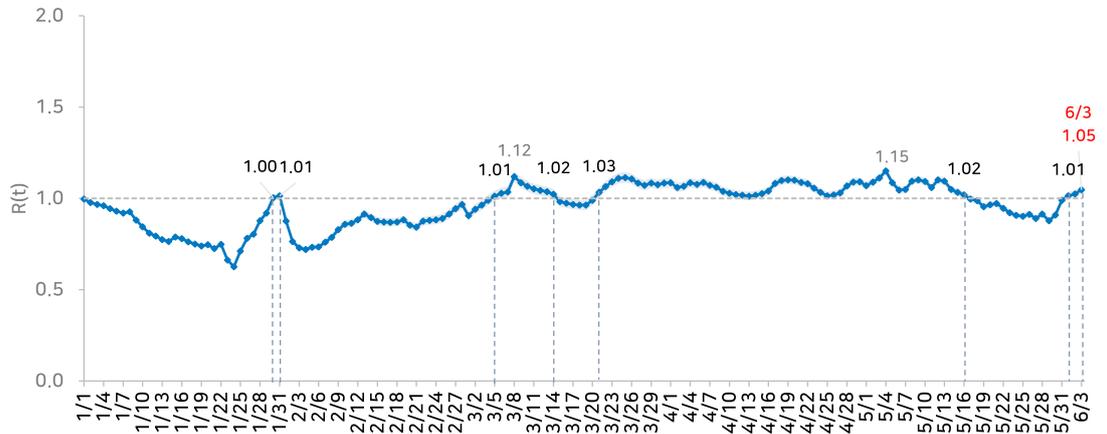
1) 실시간 감염재생산지수(Time-varying reproductive number, Rt): 특정 시점에서 인구집단의 평균 감염력

R < 1: 감염병의 유행이 일어나지 않고 사라짐,
R = 1: 지역사회에 일정 수의 감염자가 유지됨,
R > 1: 감염병의 유행이 일어남

2) Cori 방법 이용, 각 점은 1일을 의미함

✓ 실시간 감염재생산지수(Rt)

- 2020.1.20.~2023.6.3. 인천광역시 일별 확진자(확진일) 자료를 이용해서 추정한 값임



병상 현황

2023. 6. 5. 17시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상	가용병상
중증환자 지정 병상	26	9	34.6
준중환자 지정 병상	27	8	29.6

국내·외 감염병 발생동향

[국내] 백신접종 및 행동 선택에 따라 옴폭스 발생을 줄일 수 있습니다.

- 옴폭스 5월 30일 ~ 6월 4일까지 확진환자 10명 발생, 누적 확진환자 102명
 - 백신 미접종자의 옴폭스 발생률은 2회, 1회 접종자보다 각각 10배, 7배 높음
 - 일회성 성 만남 등의 감소는 전염을 늦추고 발생을 감소
- 중앙방역대책본부는 5월 30일부터 6월4일까지 10명(#93~#102)의 추가 확진환자가 발생하여 현재까지 국내 발생 누적 확진환자는 총 102명이라고 밝혔다. 5월 5주 확진환자는 내국인 9명, 외국인 1명으로 모두 남성이며, 9명은 잠복기 내 해외 여행력이 없어 국내 감염으로 추정되며 주요 감염경로는 성접촉이다.
 - 미국 질병통제예방센터(Centers for Disease Control and Prevention, CDC)는 옴폭스 고위험군 예방백신 효과 및 성적행동변화에 대한 연구를 발표하였다. 미국은 옴폭스 백신(진네오스)을 고위험군 대상으로 약 120만회 사전 접종('22. 5. 22.~'23. 1. 31.)하였으며, 옴폭스 고위험군 대상 백신접종별 질병위험도 평가*는 다음과 같다. *'22.7.31.-10.1., 미국 43개 지역 18-49세 연령의 백신 접종 대상 남성
 - 미접종자의 옴폭스 발생률은 백신 2회 접종자와 1회 접종자보다 각각 10배, 7배 높음
 - 백신접종자는 미접종자 대비 임상증상이 경증으로 중증도와 입원률 및 사망률도 모두 낮음
 - 또한, 미국 질병통제예방센터는 옴폭스 발생 이후 고위험군을 대상으로 설문조사한 결과('22. 8. 5.~8. 15.) 질병예방을 위한 세가지 행동 변화가 크게 있었다고 발표하였다. 옴폭스 고위험군의 48%는 ▼성파트너 수를 줄였으며, 50%는 ▼일회성 만남을 자제하였고, 50%는 ▼데이팅 애플리케이션(앱) 등을 통한 성접촉 횟수를 줄였다고 보고하였다. 일회성 성 파트너 감소의 잠재적 효과를 평가한 모델링 연구(미국, 2022, MMWR)에서도 이러한 행동 변화가 감염 전파를 늦추고 발생 비율을 감소시킬수 있다고 밝혔다.
 - 이에 중앙방역대책본부에서는 옴폭스 고위험군은 위의 세가지 행동에 주의하고, 예방접종에 적극 참여해 줄 것을 당부하였다.

< 확진환자 발생 및 예방접종자(6.5.0시 기준)>



[국외] 보툴리눔독소증/베트남 - 노점상 소시지로 인한 환자 발생

- (발생현황) 남부 호치민에서 소시지 섭취 후 환자 6명 발생

- 베트남 남부 호치민 근교 트득군(Thu Duc City)에서 5월 13일 이후 보툴리눔독소증 환자 6명이 발생했다.
 - 환자 5명은 노점상에서 구매한 돼지고기 찰루아(Pork Cha lua)를 섭취한 후, 나머지 1명은 젓갈(Fish Source) 섭취 후 증상이 발생하였음
 - 이중 4명은 한가죽으로 5월 13일 아침으로 섭취한 뒤, 복통, 설사, 구토, 시야흐림, 의식저하, 호흡부전 등의 증상이 나타나 병원으로 이송되었고, 이후 해당 소시지를 섭취한 환자 1명이 추가 확인됨
- 현재 베트남 내에서 보툴리눔 항독소가 부족하여 WHO에 치료제 지원을 요청하였고, WHO는 보툴리눔 항독소(A, B, C, D, E, F, G) 10병을 긴급히 지원했다.
- 보툴리눔독소증은 감염 경로에 따라 식품매개형, 영아형, 성취형, 기타형 등으로 구분한다.
 - 식품매개형은 식품 내 보툴리눔 독소에 오염된 식품 섭취로 발생하며, 보툴리눔 독소는 일반적으로 부적절한 보존, 염장처리, 혹은 캔 처리 된 음식에서 생성됨
 - 증상은 일반적으로 3S(seeing, speaking, swallowing) 기능저하를 시작으로 발현되며, 식품매개형은 복시, 시야흐림, 구근 약화, 대칭성 마비 등의 증상이 진행됨
 - 치명률은 독소형과 체내유입경로에 따라 다르지만 약 5%정도(적시 치료시)이며, 중증도 환자에서 미치료시 치명률은 100%에 이를 수 있고 항독소 및 대증요법 사용시 치명률이 감소됨

※ (자료 출처): ProMed(5. 27.), 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향(6. 1.)

[국외] 스콤브로이드 중독/스페인 - 참치 섭취 관련 식중독 발생

- (발생현황) 히스타민 수치가 높은 참치 섭취로 인한 환자 66명 발생

- 스페인 안달루시아의 알메리아 지역에서 식중독 환자 66명이 발생하였으며, 보건당국은 참치 섭취로 인한 스콤브로이드 중독(Scombroid Fish Poison)을 의심하고 있다.
 - 총 66명의 환자가 발생하였으며, 치료를 받은 후 51명은 상태가 호전되었고, 14명은 해당지역 병원에 입원하였음. 역학조사 결과 식중독이 발생한 기업 구내 식당과 해당 지역 레스토랑에 납품된 참치가 위험요인으로 조사되어 스콤브로이드 중독이 의심되었으며, 추가 역학조사를 진행 중에 있음
- 스콤브로이드 중독은 잘못 보관된 스콤브로이드(Scombroid, 고등어과)에 포함되는 생선(참치, 정어리, 고등어)을 섭취하였을 때 발생할 수 있다.
 - 고등어과 생선을 잘못 보관(생선의 신선도 저하, 부적절한 온도에서의 보관)하였을 때 박테리아의 분해과정에서 히스타민이 자연 생성되고, 이를 섭취시 식중독증상이 나타나며, 이 독소는 냉동이나 가열시에도 파괴되지 않을 수 있음
 - 스콤브로이드 중독은 일반적으로 치명적이지는 않으나, 섭취 후 수 분에서 2시간이 내 발진, 입과 목의 따끔거림, 어지러움, 메스꺼움, 두통, 복통, 설사, 두드러기 등의 증상이 급속히 나타나는 특징을 가지고 있으며, 심한 경우 호흡곤란 혹은 부종 등이 발생하기도 함

※ (자료 출처): ProMed(5. 28.), 질병관리청 주간 해외감염병 발생동향(6. 1.)

인천광역시 감염병관리지원단 6월 주요활동



14

지자체 감염병 대응 실무자교육(FETP-F) 강사워크숍 및 담당자 과정 PBL 워크숍

일시: 2023. 6. 14.(수) 15:00 ~ 18:00

장소: 온라인 비대면

내용: 사례기반 소그룹 교육 방법의 이해, 해외 감염병 교육 프로그램 소개, 호흡기 감염병 담당자 과정 PBL, 동물인플루엔자 담당자 과정 PBL

대상: 2023년 FETP-F 참여 교수 및 연구원 등 강사진

14, 20

인천광역시 내 노인요양시설 종사자 교육

일시: 2023.6.14(수) 13:00~15:00, 2023.6.20(화) 13:00~15:00

장소: 건강보험공단 경인지부 내 교육장

내용: 인천광역시 관내 노인요양시설 감염병 예방 및 관리 업무 역량 강화를 위한 노인요양시설 감염예방관리 교육 시행

대상: 인천 소재 내 노인요양시설 종사자

16

예비방역인력 양성교육(2기) - 총론교육

일정: 2023. 6. 16.(금) *1일 8시간 교육

장소: 온라인 비대면

내용: 감염병개요, 국가감염병 대응체계 이해 및 위기소통, 감염병 관련 지침의 이해

대상: 지자체 역학조사반원(예비 역학조사반원 포함), 총 36명

22

예비방역인력 양성교육(2기) - 지역현장교육

일정: 2023. 6. 22.(목) ~ 6. 23.(금) * 2일 16시간 교육

장소: 송도 컨벤시아 113호

내용: 신종감염병의 이해, 신종감염병 현장역학조사 실습, 신종감염병 모의훈련 실습

대상: 지자체 역학조사반원(예비 역학조사반원 포함), 총 36명

27

인천광역시 내 노인요양시설 관리자 교육

일시: 2023. 6. 27.(화) 15:00 ~ 17:00

장소: 인천광역시청 본관 4층 공감회의실

내용: 인천광역시 관내 노인요양시설 감염병 예방 및 관리 업무 역량 강화를 위한 노인요양시설 감염예방관리 교육 시행

대상: 인천 소재 내 노인요양시설 관리자

28

2023년시·도 감염병관리지원단 협의체 역량강화교육

일시: 2023. 6. 28.(수) 9:30 ~ 16:00

장소: 온라인 비대면

내용: 1차시 교육- 감염병 감시와 정확도 분석
2차시 교육 - 역학적 가설검정

대상: 전국 17개 시·도 감염병관리지원단 소속 연구원

2023. 5. 31. 

JUNE **코로나19 위기단계 하향으로**

**6월 부터 달라지는
코로나19 방역조치
한눈에 알아보기**

주요 변경분야		현행 (상위 단계, ~23.5.31.)	변경 (하위 단계, 23.6.1~)
방역 조치	격리	· 확진자 7일 격리	· 5일 권고 전환
	마스크	· 일방 의무 유지 (의료기관/시설, 대중교통)	· 권고 전환 (농림축산·수산, 육안·청각 장애인, 노인, 장애인, 외국인, 외국인 근로자) · 일방 의무 유지 (의료기관/시설, 대중교통)
	감염 취약 시설 보호	· 입소자/직원 등 대상자 100% 선별검사 (PCR) · 접촉 대면면회 시 하위급검사 (PCR 또는 RT-PCR)	· 종사자 선별검사 권고 전환 (의료, 다중이용 시설 PCR 또는 RT-PCR) · 접촉 대면 면회 시 하위 위생 관리에 준함
	격역	· 입국 후 3일 PCR 권고	· 입국 후 3일 PCR 권고 종료

1/9

2023. 5. 31. 

격리

Q1 확진자 격리 의무, 어떻게 달라지나요?

A 기존 격리통지 문자는 **양성확인 통지 문자로 대체**되며, 확진자 7일 격리 의무가 5일 권고로 전환됩니다.
* 병입금 이상 의료기관, 입소형 감염취약시설은 7일 격리 권고

방역 전환 조치는 6월 1일 0시부터 시행되며, 기존 격리 중인 확진자도 소급 적용되어 **6월 1일 이후 남은 격리기간은 의무에서 권고로 전환**됩니다.
예시: 5월 29일 확진일 경우, 31일 밤 12시까지 격리 의무

2/9

2023. 5. 31. 

격리

Q2 권고에 따른 격리참여 방법에 대해 알려주세요!

A 코로나19 확진에 따라 격리참여를 희망하는 경우, 보건소의 양성확인 통지 문자를 받은 다음날까지 격리참여 등록 신청을 하면 됩니다.
* 일방이 필요한 확진자의 공동격리지도 격리참여 등록신청이 가능합니다.

격리참여 등록 신청은
① **온라인** (확진자 자기검역서 조사서 URL) 신청,
② **관할 보건소로 전화** (양성확인 통지 문자 내 담당번호) 또는 **방문** (대리) 신청이 가능합니다.

3/9

2023. 5. 31. 

생활지원 제도

Q3 생활지원비 및 유급휴가비 등 입원자·격리자 생활지원은 유지되나요?

A 권고에 따른 격리참여 대상으로 생활지원비와 유급휴가비 등 입원·격리자 생활지원이 일시적 유지됩니다.

생활지원	유급휴가비
격리지원 격리비용에 10%, 최대 20만원의 추가 지원이 유지됨 * 격리비용: 격리기간 중 격리비용(1인 1일당 10만원) + 격리비용(1인 1일당 10만원) + 격리비용(1인 1일당 10만원)	격리지원 격리기간 중 격리비용(1인 1일당 10만원) + 격리비용(1인 1일당 10만원) + 격리비용(1인 1일당 10만원)

4/9

2023. 5. 31. 

마스크

Q4 마스크 착용 의무, 어떻게 달라지나요?

A 기존 착용 의무가 있던 입소형 감염취약시설, 의료기관, 약국 중 **의원실 의료기관과 약국에서의 의무는 권고로 전환**됩니다.

Q5 마스크를 벗어도 되는 의원과 계속 착용해야 하는 병원은 어떻게 구분하나요?

A 의료법 제3조 제2항 구분 기준에 따라,
의원: 주로 외래 중심의 의료행위를 하는 의료기관
병원: 주로 입원환자 대상 의료행위를 하는 의료기관
* 의원은 시·군·구 보건소(보건소)에 따라 의료기관 명칭에 병입으로 표기되어 있는 곳은 병입된 의료기관에 해당

5/9

2023. 5. 31. 

감염취약시설

Q6 감염취약시설에서 달라지는 점은?

A 요양병원 등 감염취약시설 종사자를 대상으로 한 **주 1회 선제 검사 의무가 필요할 경우로 완화**되며, 감염취약시설에서 접촉대면 면회 시 금지됐던 입소자 취식도 **6월부터 허용**됩니다.

다만, 고위험군 보호를 위해 **입소형 감염취약시설에서의 마스크 착용 의무는 유지**됩니다.

6/9

2023. 5. 31. 

검역, 예방접종

Q7 입국자 검역, 어떻게 달라지나요?

A 현재는 입국 후 3일 이내 PCR검사를 권고하지만, **6월 1일부터는 권고가 해제**됩니다.

Q8 코로나19 예방접종, 어떻게 달라지나요?

A '2023년 코로나19 백신접종 기본방향'에 따라, **연 1회(10~11월) 접종 시행 예정**이며, 면역 형성이 어렵고 지속기간이 짧은 면역저하자 등 **고위험군에 대해서는 연 2회 접종을 실시**합니다.

7/9

2023. 5. 31. 

대응체계와 통계 발표

Q9 코로나19 대응체계와 통계 발표, 변경사항은?

A 중앙재난안전대책본부 중심의 범정부 대응이 중앙사고수습본부 중심의 재난위기 총괄 체계로 변경되며, 일요일을 제외하고 매일 집계·발표했던 **코로나19 통계는 주 단위 발표로 전환**됩니다.
* 6월 5일(일)부터 매주 월요일 14시 주간 발표 예정

8/9

2023. 5. 31. 

선별진료소

Q10 코로나19 검사를 위한 선별진료소는 계속 운영되나요?

A 고위험군 중심의 PCR 검사를 위해 **선별진료소는 계속 운영**되며, **임시선별검사소(7개소)는 운영이 중단**됩니다.
* 7개소: 23.6.1 기준

* 선별진료소 명단은 코로나바이러스-19 누리집과 네이버·다음 등 포털사이트에서 확인 가능하며, 평일 18시 이후, 주말 및 공휴일 방문 시에는 해당 기관의 운영시간은 우선 확인이 필요합니다.

9/9