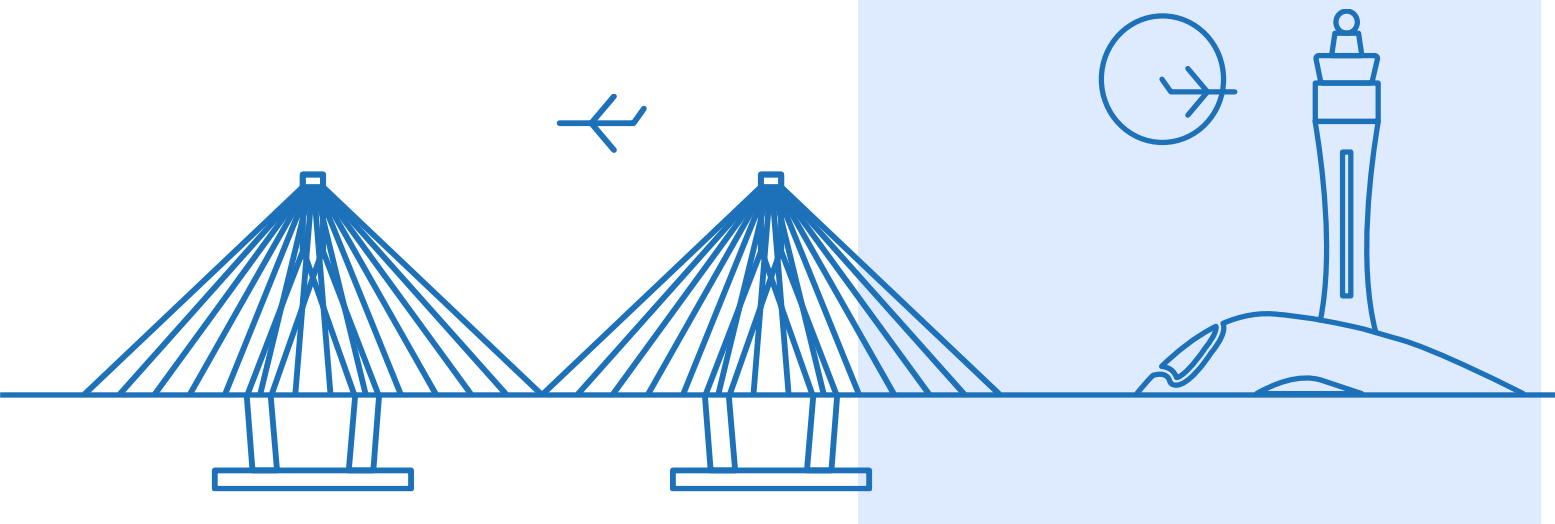


ICDC Weekly

인천광역시 감염병 주간소식지



- 01 국내 코로나19 현황
- 02 인천광역시 코로나19 현황
- 03 국외 코로나19 현황
- 04 인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황
- 05 인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황(인플루엔자, 바이러스성 급성호흡기감염증)
- 06 주간 special-감염병 동향
- 07 국내외 감염병 뉴스
- 08 [홍보자료] 동절기 추가접종으로 예방접종증명서 발급받고, 안전한 해외여행 되세요!



국내 코로나19 현황

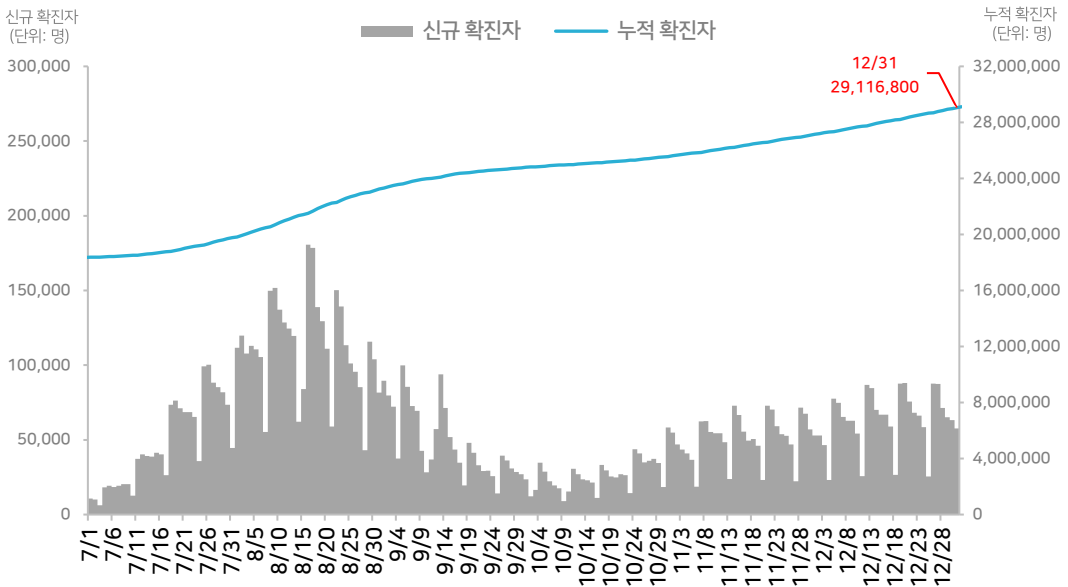
출처: 질병관리청 홈페이지

국내 발생 현황

2023. 1. 1. 0시 기준 (단위: 명)

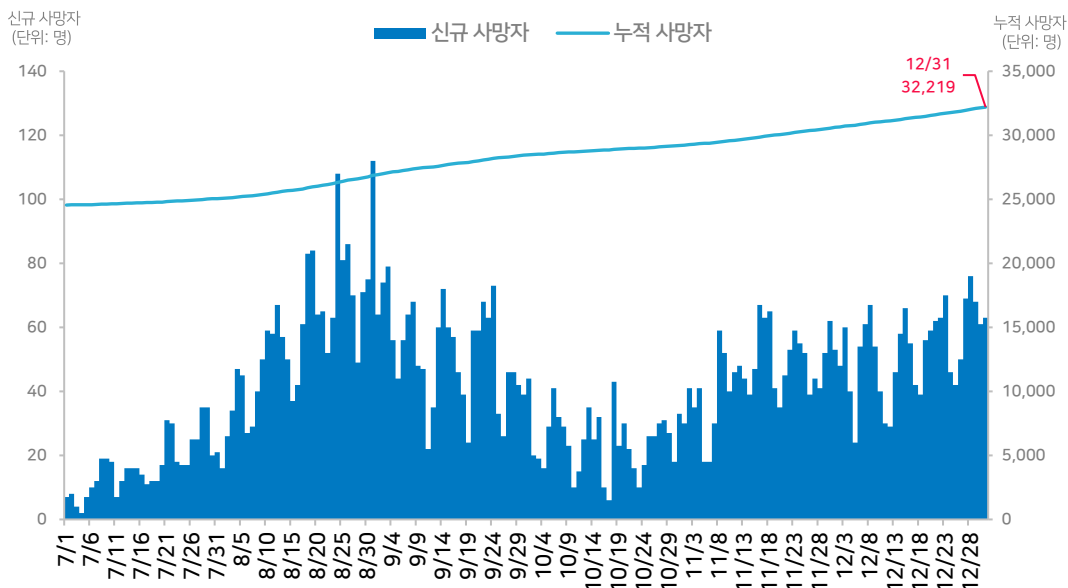
구분	12월 25일	12월 26일	12월 27일	12월 28일	12월 29일	12월 30일	12월 31일
사망	46	42	50	69	76	68	61
재원 위중증	592	583	592	587	590	562	557
신규 입원	155	120	201	246	235	220	183

국내 일별 확진자 발생 현황



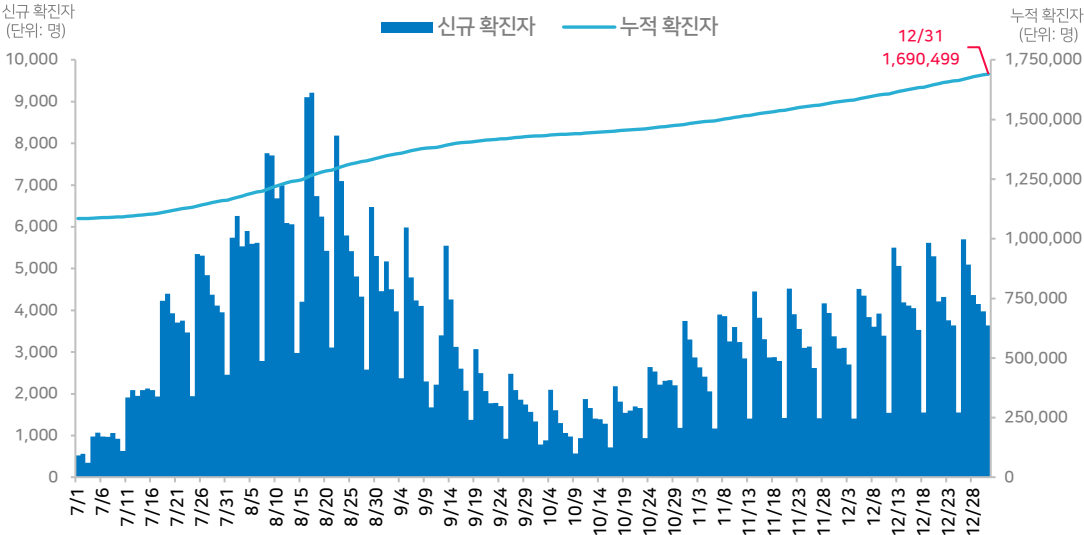
출처: 질병관리청 홈페이지

국내 일별 사망자 현황



인천광역시 코로나19 현황

일일 신규 확진자 발생 추이

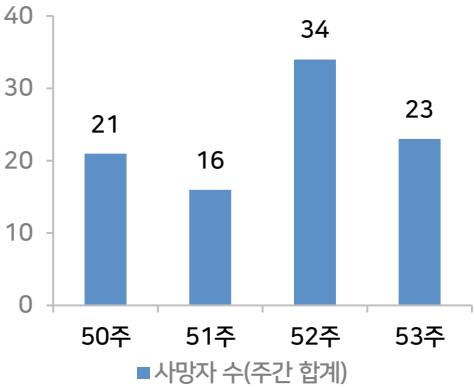


주간 발생 현황

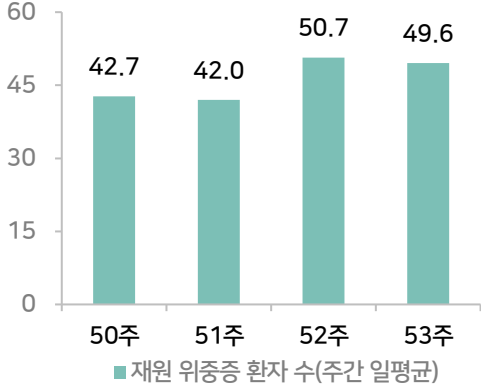
2023 1. 1. 0시 기준 (단위: 명)

구분	사망	재원 위중증	신규 입원	확진
최근 7일간 일평균 (12.25.~12.31.)	3.3	49.6	5.1	4,068.4
(누적)사망 1,750명			(누적)확진 1,690,499명	

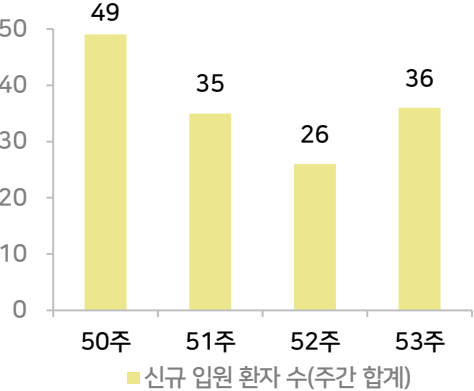
사망



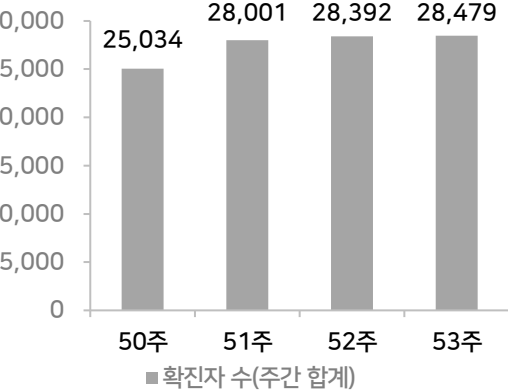
재원 위중증



신규 입원



확진

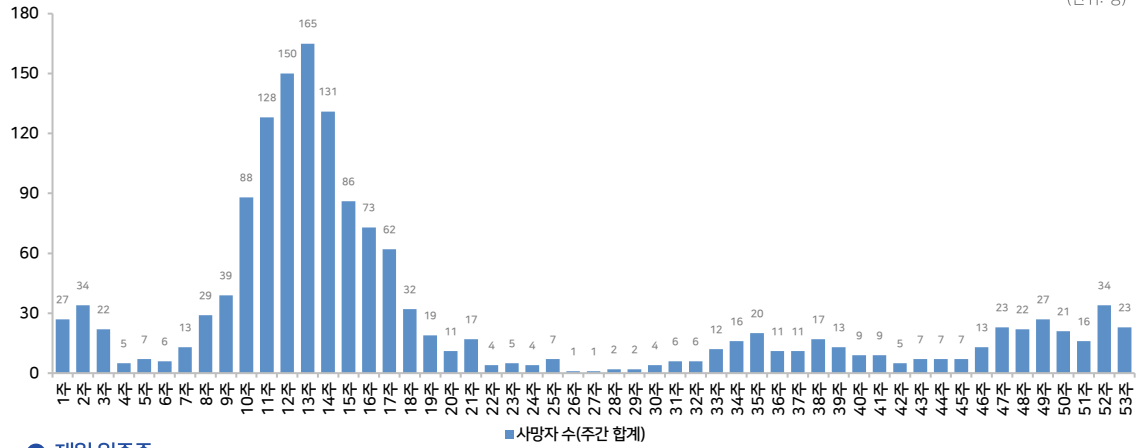


인천광역시 코로나19 현황

2022년 주간 발생 현황

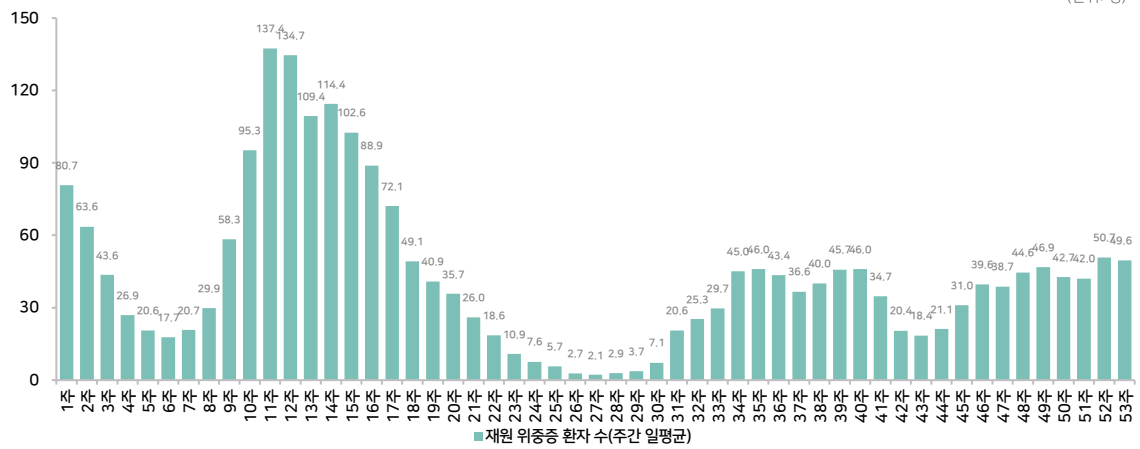
사망

(단위: 명)



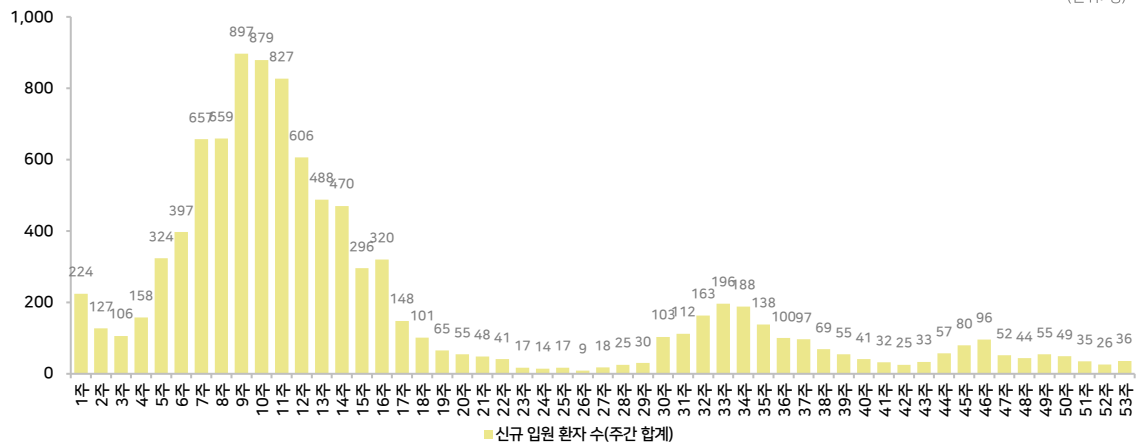
재원 위중증

(단위: 명)



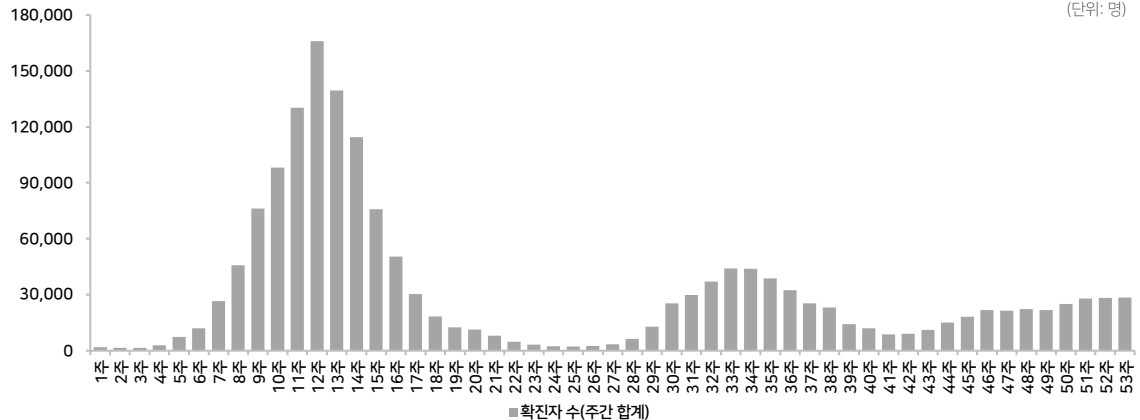
신규 입원

(단위: 명)



확진

(단위: 명)



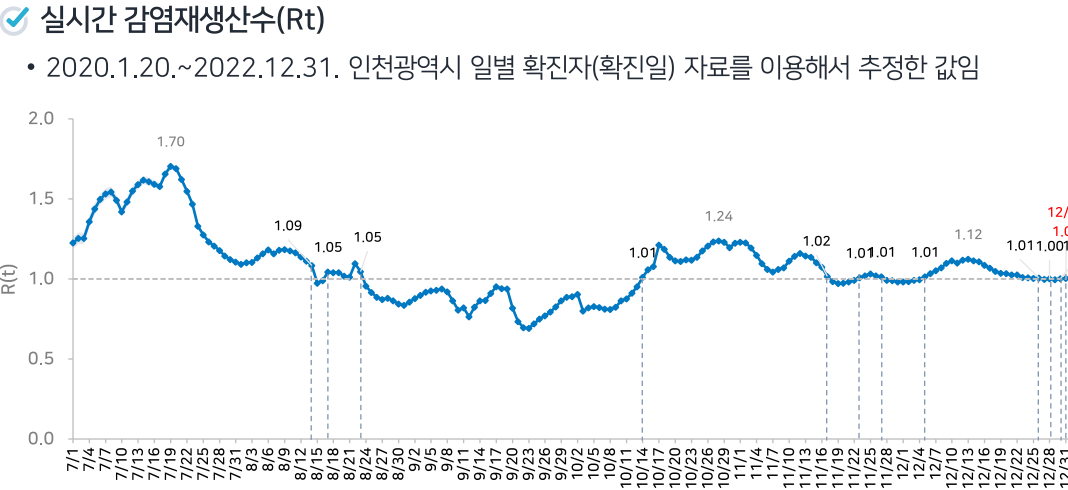
주간 위험도 평가 지표

- ✓ 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표
- 최근 1주간(12.25.~12.31.) 일평균 확진자 수는 4,068.4명으로 직전 1주(4,056.0명)보다 12.4명(0.3%) 증가하였음
 - 해외유입 일평균 확진자 수는 3.1명으로 직전 1주(2.7명)보다 0.4명(15.8%) 증가
 - 60세 이상 일평균 확진자 수는 928.0명으로 전체 확진자 중 비중은 22.8%임
 - 18세 이하 일평균 확진자 수는 674.4명으로 전체 확진자 중 비중은 16.6%임

구분		50주 (12.4.~12.10.)				51주 (12.11.~12.17.)				52주 (12.18.~12.24.)				53주 (12.25.~12.31.)			
주간 일평균 확진자 수(명)	국내발생	3,573.9				3,996.7				4,053.3				4,065.3			
	해외유입	2.4				3.4				2.7				3.1			
	전체	3,576.3				4,000.1				4,056.0				4,068.4			
주간 60세 이상 확진자 수(명)		5,738				6,016				6,077				6,496			
60세 이상 확진자 비율(%)		22.9				21.5				21.4				22.8			
주간 18세 이하 확진자 수(명)		4,477				4,898				4,933				4,721			
18세 이하 확진자 비율(%)		17.9				17.5				17.4				16.6			
실시간 감염재생산수(Rt)		1.05				1.10				1.03				1.00			
코로나19 예방접종률(%)		2차	3차	4차	동절기	기초	동절기	기초	동절기	기초	동절기	기초	동절기	기초	동절기	기초	동절기
		87.2	65.6	14.0	6.7	87.2	7.6	87.2	8.4	87.2	8.4	87.2	9.0	87.2	9.0	87.2	9.0
		'22.12.12. 0시 기준				'22.12.19. 0시 기준				'22.12.26. 0시 기준				'23.1.2. 0시 기준			

※ 2022. 10. 1. 0시 입국자부터 입국 후 1일 이내 PCR검사 의무가 해제됨

- 1) 실시간 감염재생산수(Time-varying reproductive number, Rt): 특정 시점 t에서 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



병상 현황

2022. 12. 31. 18시 기준(단위: 병상, %)

구분	확보병상	사용병상		가용병상	
감염병전담	351	58	16.5	293	83.5
중증환자전담	348	99	28.4	249	71.6
준-중증환자전담	573	181	31.6	392	68.4

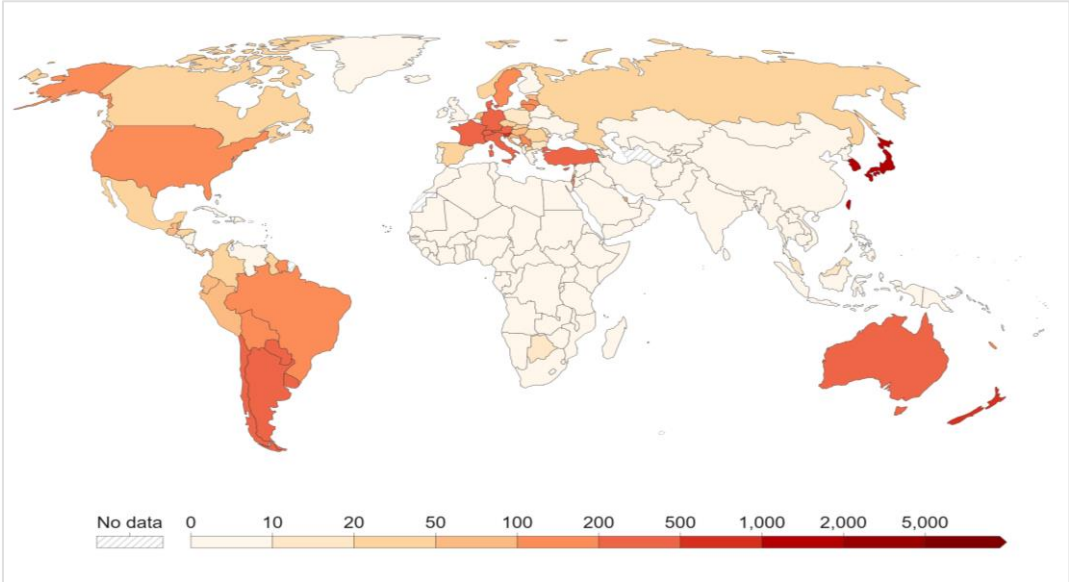
출처: <https://ourworldindata.org/covid-cases>

국외 주간 발생 현황

- ✓ 전 세계 주간 확진자 발생 규모
- 누적 확진자 660,300,641명, 누적 사망 6,689,977명
 - 지난 1주간(12. 25. ~ 12. 31.) 일평균 신규 확진자 493,547명, 일평균 신규 사망 1,706명 발생

▶ 주간 일평균 신규 확진자 발생 규모

2023. 1. 1. 0시 기준 (단위: 명/인구 100만 명 당)



주요 10개국 발생 현황

2023. 1. 1. 0시 기준 (단위: 명, %)

지역	누적 확진자	최근 7일 평균 신규 확진자	누적 사망자수	치명률
일본	29,234,677	156,542	57,274	0.20
한국	29,116,800	65,392	32,219	0.11
미국	100,749,731	52,640	1,092,674	1.08
브라질	36,331,281	34,062	693,853	1.91
독일	37,369,866	27,432	161,465	0.43
프랑스	39,334,073	25,024	162,031	0.41
대만	8,847,360	23,670	15,253	0.17
홍콩	2,625,633	23,154	11,807	0.45
아르헨티나	9,891,139	8,843	130,124	1.32
호주	11,131,707	7,788	17,052	0.15

인천광역시 감염병 전수감시 신고 현황

구 분		인천								전국				
		2022				동기간대비 (1-52주)				동기간대비 (1-52주)				
		53주	52주	51주	50주	2022	2021	증감	5년 평균	2022	2021	증감	5년 평균	
1급	보툴리눔독소증													0
	중동호흡기증후군(MERS)													0
2급	수두	8	11	32	14	891	1,104	▼ 213	2,362	18,407	20,823	▼ 2,416	49,991	
	홍역								2				43	
	콜레라												1	
	장티푸스					4	1	▲ 3	5	39	60	▼ 21	89	
	파라티푸스					5		▲ 5	2	36	28	▲ 8	45	
	세균성이질					3		▲ 3	6	34	17	▲ 17	85	
	장출혈성대장균감염증					11	9	▲ 2	10	212	165	▲ 47	183	
	A형간염			1	2	125	575	▼ 450	452	1,925	6,585	▼ 4,660	6,493	
	백일해					2	2	- 0	17	32	20	▲ 12	330	
	유행성이하선염	3	12	3	10	337	470	▼ 133	612	6,357	9,694	▼ 3,337	12,219	
	풍진								0				2	
	수막구균 감염증								1	1	2	▼ 1	8	
	b형헤모필루스인플루엔자									1	1	- 0	1	
	폐렴구균 감염증		2			28	21	▲ 7	30	345	264	▲ 81	430	
	한센병						1	▼ 1	0	2	5	▼ 3	4	
	성홍열					17	36	▼ 19	255	501	682	▼ 181	5,366	
	VRSA 감염증									1	2	▼ 1	3	
	CRE 감염증	15	34	54	43	2,664	1,883	▲ 781	1,627	30,232	23,217	▲ 7,015	19,720	
	E형간염					20	14	▲ 6	16	512	485	▲ 27	395	
3급	파상풍								1	26	22	▲ 4	28	
	B형간염			1		23	28	▼ 5	23	343	449	▼ 106	390	
	일본뇌염					1	2	▼ 1	1	7	23	▼ 16	18	
	C형간염	4	6	15	13	645	730	▼ 85	780	8,230	10,127	▼ 1,897	10,133	
	말라리아					61	46	▲ 15	65	414	294	▲ 120	446	
	레지오넬라증					31	23	▲ 8	28	430	380	▲ 50	395	
	비브리오패혈증					3	4	▼ 1	4	45	52	▼ 7	51	
	발진열						1	▼ 1	1	13	9	▲ 4	11	
	쯔쯔가무시증				1	64	58	▲ 6	54	6,111	5,906	▲ 205	5,431	
	렙토스피라증						2	▼ 2	2	62	144	▼ 82	115	
	브루셀라증									6	4	▲ 2	5	
	신증후군출혈열				1	3	3	- 0	6	296	316	▼ 20	341	
	CJD/vCJD						4	▼ 4	2	27	67	▼ 40	53	
	뎅기열	1				8	1	▲ 7	7	94	3	▲ 91	115	
	큐열					1	1	- 0	2	103	45	▲ 58	108	
	라임병					1	1	- 0	2	19	8	▲ 11	18	
	유비저								0		2	▼ 2	3	
	치쿤구니아열								0	5		▲ 5	5	
	중증열성혈소판감소증후군(S..					4	2	▲ 2	3	191	172	▲ 19	218	
	지카바이러스감염증								0	3		▲ 3	2	

- 53주차(2022. 12. 25. - 2022. 12. 31.) 전수감시 신고 현황은 2023. 1. 4.(수) 질병관리청 질병보건통합관리시스템에 보고된 자료를 기준으로 작성하였으며, 2022년 자료는 변동 가능한 잠정통계임
- 5년 평균은 최근 5년(2018-2022)의 1주부터 해당 주까지 누적 신고수의 평균임
- 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 근거하여 국가감염병감시체계를 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(2018-2022) 발생이 없었던 에볼라바이러스병, 마버그열, 라싸열, 크리미안콩고출혈열, 남아메리카출혈열, 리프트밸리열, 두창, 페스트, 탄저, 야토병, 신종감염병증후군, 중증급성호흡기증후군, 신종인플루엔자, 디프테리아, 폴리오, 발진티푸스, 공수병, 황열, 웨스트나일열, 진드기매개뇌염은 제외

인천광역시 감염병 표본감시 신고 현황

인플루엔자 표본감시 현황

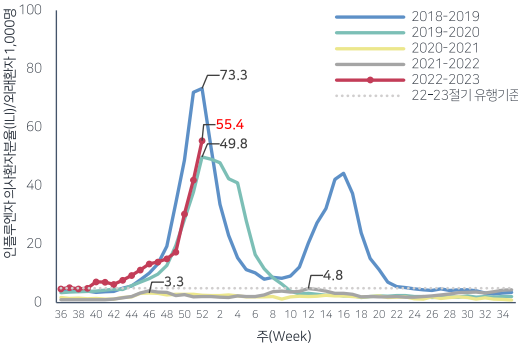
주별 인플루엔자 의사환자(ILI) 현황(2022-2023절기)

- (전국) 52주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 55.4명으로 전주(41.9명) 대비 증가
 - (인천) 52주차 인플루엔자 의사환자 분율은 외래환자 1,000명당 54.7명으로 전주(24.2명) 대비 증가
- ※ 2022-2023절기 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명

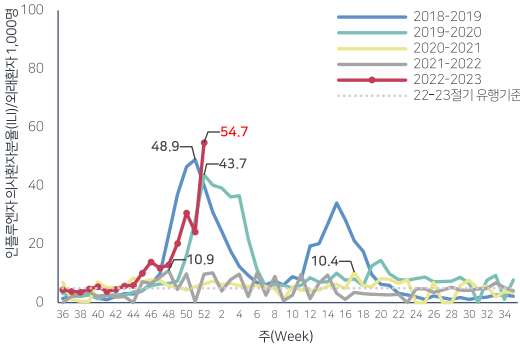
단위: 인플루엔자 의사환자 수/진료환자 1,000명

구분	2022년							
	45주	46주	47주	48주	49주	50주	51주	52주
전국	11.2	13.2	13.9	15.0	17.3	30.3	41.9	55.4
인천	10.0	13.9	11.8	12.9	20.2	30.7	24.2	54.7

최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)

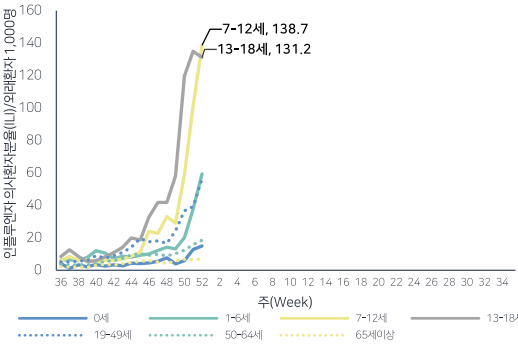


최근 5절기 주별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)

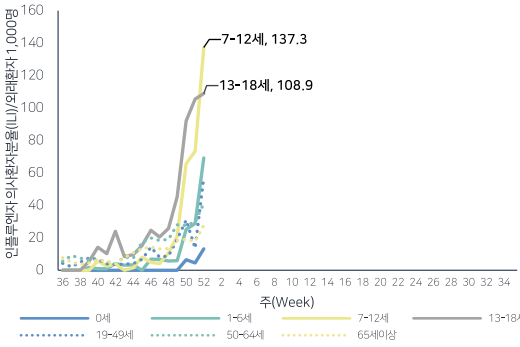


1) 인플루엔자 의사환자 분율(천분율) =
(인플루엔자 의사환자 수 / 총 진료환자 수) x 1,000

2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(전국)



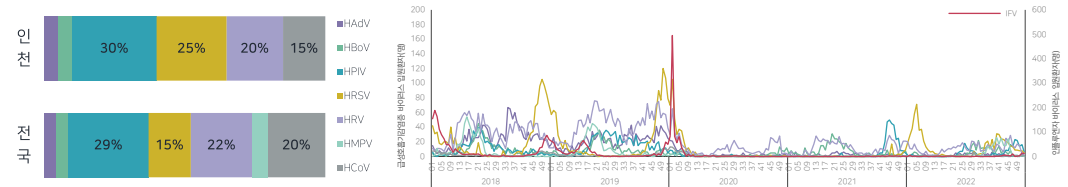
2022-2023절기 연령별 인플루엔자 의사환자 분율(인천)



바이러스성 급성호흡기감염증 표본감시 현황

- (인천) 52주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자는 20명으로 전주(40명) 대비 감소
- (인천) 52주차 인플루엔자 입원환자는 12명으로 전주(14명) 대비 감소

2022년 52주차 바이러스성 급성호흡기감염증 입원환자 현황



- 52주차(2022.12.18.~2022.12.24.) 표본감시 현황은 2023.1.2.(월) 질병관리청 질병보건통합관리시스템 표본감시감염병웹보고 및 2022년도 52주차 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 보이는자
- 급성호흡기감염증 표본감시 현황은 표본감시 참여기관에 입원한 환자 감시 자료를 보고 시점 기준으로 분석한 잠정통계로 변동 가능함
- 수행기관: 질병관리청 감염병정책국 감염병관리과 / 전국 200개 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원) / 전국 219개 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상)
 - * 인천광역시 인플루엔자 표본감시사업 참여의료기관(의원): 11개
 - * 인천광역시 급성호흡기감염증 표본감시사업 참여의료기관(병원급 이상): 13개

출처: Long COVID-19 and Health-Related Quality of Life of Mild Cases in Korea: 3-Months Follow-up of a Single Community Treatment Center.
J Korean Med Sci. 2022 Nov 28;37(46):e326.

[1] COVID-19 경증 환자대상 롱코비드가 건강 관련 삶의 질에 미치는 영향: 생활치료센터 입소자 3개월 추적 관찰

✓ 목적

- 현재까지 경증 COVID-19 사례에서 지속되는 증상이 건강 관련 삶의 질(Health-related quality of life, HRQoL)에 미치는 영향에 대한 연구는 제한적이었음. 본 연구는 성남 생활치료센터에 입소한 경증 COVID-19 환자들을 대상으로 3개월 추적관찰을 통해 COVID-19으로 인해 지속되는 증상과 그로 인한 건강 관련 삶의 질영향에 대해 알아보고자 함.

✓ 방법

- 2021/11/13 ~ 2022/1/2 까지 성남 생활치료센터에 입원한 코로나19 환자 147명을 대상으로 전향적 온라인 설문조사를 실시함. 설문지는 생년월일, 키, 체중, 흡연 여부, 기저 질환, 현재 증상 및 EQ-5D-5L* 측정으로 구성됨.
- 3개월 후에도 지속되는 증상과 낮은 HRQoL 점수를 가진 환자 대상으로 다변량 로지스틱 회귀분석을 실시하여 관련 요인을 분석함.

* 건강 관련 삶의 질(HRQoL)을 평가하는 도구이며 EQ-5D-5L은 이동성, 자기 관리, 일상적인 활동, 통증 또는 불편감, 불안 또는 우울의 5가지 영역으로 구성됨

✓ 결과

- 대상자 중 89.1%가 1개 이상의 증상이 있었으며, 55.8%의 환자가 3개월 후에도 지속적인 증상을 호소함. 주요 증상은 피로(32.7%), 기억력 감퇴(15.0%), 후각 저하(14.3%), 불안(9.5%), 근육통(7.5%), 미각 저하(6.8%), 어지럼증(6.8%) 순이었음.
- 연구 대상자 중 20.4%가 EQ-5D-5L 지수 값이 하락했고, 신경정신과적 증상(불안 및 불면증)이 있는 대상자의 평균 EQ-5D-5L 지수 값이 가장 낮았음.
- 다변량 로지스틱 회귀분석 결과 여성, 대사 질환, 격리 기간 중의 불안이 건강 관련 삶의 질(HRQoL) 감소와 관련된 요인이었으며 나이는 유의한 연관성을 보이지 않음.

● 추적 관찰 시 낮은 EQ-5D-5L 지수와 관련된 요인

Characteristics	OR (95% CI)	P value
Age ≥ 55	1.37 (0.59–3.16)	0.157
Female sex	3.27 (1.18–9.08)	0.020*
≥ 3 symptoms at baseline	3.96 (1.39–11.27)	0.010*
Metabolic disease	2.57 (1.01–6.50)	0.047*
Constitutional symptoms at baseline	3.57 (1.55–8.21)	0.003*
Cardiopulmonary symptoms at baseline	2.56 (0.67–9.81)	0.170
Neurological symptoms at baseline	5.21 (2.17–12.51)	< 0.001***
Neuropsychiatric symptoms at baseline	11.14 (4.03–30.76)	< 0.001***
Constitutional symptoms at follow-up	7.30 (2.86–18.66)	< 0.001***
Cardiopulmonary symptoms at follow-up	18.60 (6.11–56.63)	< 0.001***
Neurological symptoms at follow-up	7.54 (3.20–17.76)	< 0.001***
Neuropsychiatric symptoms at follow-up	19.27 (5.27–70.47)	< 0.001***

✓ 결론

- 경증 COVID-19 환자의 20.4%가 HRQoL이 감소했으며 여성의 성별, 대사 질환, 신경정신과적 증상은 낮은 HRQoL과 연관된 것으로 확인됨. 코로나19 생활치료센터 퇴소 이후에도 정신과적 증상이 유의미하게 지속되고 있음으로 보아 회복 이후에도 신경정신과적 증상이 HRQoL에 영향을 미쳤음을 나타냄. 지속적인 COVID-19의 장기 증상 관찰과 함께 감소된 HRQoL에 대한 통합적인 연구가 필요함

[2] 계절 인플루엔자 유행증가세

52주차(12.18.~12.24.) 표본감시 주간소식지에 따르면 인플루엔자 의사환자* 분율(Influenza likely illness, ILI)은 55.4를 기록하였으며 전주 41.9 대비 증가함. (2022-2023절기 인플루엔자 유행기준은 외래환자 1,000명당 4.9명) 연령별로는 7~12세, 13~18세 연령층에서의 발생이 급증하고 있음.

*의사환자: 38℃ 이상의 갑작스러운 발열과 더불어 기침 또는 인후통을 보이는 자.

전국 42개 종합병원급 이상 의료기관이 참여하는 중증급성호흡기감염증 감시체계에서는 연령별로 6세이하 영유아에서 32.6%, 65세 이상 고연령층에서 27.9%의 발생비율을 보였으며 주요 병원체는 인플루엔자바이러스 34명(30.9%), 파라인플루엔자바이러스 18명(16.4%), 리노바이러스 17명(15.5%) 순으로 나타남.

호흡기바이러스 병원체 감시 결과에서는 343건의 호흡기 검체 중 265건의 호흡기 바이러스가 검출됐으며(검출률 77.3%) IFC(인플루엔자바이러스)가 가장 높은 비중을 차지함.

이러한 인플루엔자 유행은 2019-20절기 이후 처음으로 확인되는 상황이며, 코로나19 대유행이 시작된 2020년부터 2021년까지는 사회적 거리두기, 실내·외 마스크 착용 등 방역 정책의 효과로 호흡기감염병의 전반적인 발생이 매우 낮았으나, 이번 절기는 사회적 거리두기 해제 등 방역 정책 완화에 따른 사회활동 증가로 예년과 달리 여름철부터 이른 인플루엔자 검출이 확인됨. 이와 유사하게 예년 특정 시기 또는 특정 계절에 유행하였던 여러 호흡기바이러스가 예년과는 다른 유행 양상을 보이고 있음. 가을철 이례적인 메타뉴모바이러스의 유행 및 현재 유행 중인 파라인플루엔자의 경우 예년 가을철에 주로 발생하였으나 올해는 겨울철에 이례적인 증가세가 확인되고 있음.

✓ 인플루엔자 예방 및 행동수칙



국내 감염병 뉴스

- [어제 중국발 입국자 73명 추가 확진...양성률 26% <2022-01-04 경향신문>](#)

4일 질병관리청 중앙방역대책본부에 따르면 지난 3일 중국에서 한국에 들어와 PCR 검사를 받은 단기 체류 외국인 281명 중 73명(26.0%)이 확진 판정을 받았다. 지난 2일부터 이날 0시까지 중국발 입국자 수는 2,189명으로 이중 입국 후 검사를 받은 단기 체류 외국인은 누적 590명이고 이 가운데 136명이 확진 판정을 받아 누적 양성률은 22.7%다. 정부는 지난 2일부터 중국발 입국자에 대해 90일 이하 단기 체류 외국인은 인천공항 입국장 밖에 마련된 검사센터에서, 90일 초과 장기 체류 외국인과 내국인은 거주지 인근 보건소에서 PCR 검사를 받도록 했다. 오는 5일부터는 중국에서 한국에 입국할 땐 입국 전 코로나19 검사 음성 확인서도 제출해야 한다.

- ["4번 맞아도 걸렸던 백신과 다르다...개량백신 예방효과 28% 높아" <2022-01-02 머니투데이>](#)

정기석 코로나19 특별대응단장 겸 국가감염병위기대응자문위원장이 2일 코로나19 중앙재난안전대책본부 정례브리핑에서 "코로나19 개량 백신을 접종하면 기존 백신에 비해 감염 예방 효과가 28.2% 더 높은 것으로 조사됐다. 개량백신은 현재 60% 이상을 차지하고 있는 BA.5 계통 바이러스 감염을 막아주며 현재 24.2%로 점유율을 높여가고 있는 BN.1도 오미크론 BA.2.75 켄타우로스 하위 변이이므로 개량백신으로 충분히 감염 예방이 가능하다"라고 말했다. 개량백신 접종을 관례화하는 "60세 이상 개량백신 접종률은 아직 30% 초반에 머물러 있는 반면 만 65세 이상 독감 예방 접종률은 80%가 넘었다. 독감 백신을 맞을 정도로 건강에 관심이 있다면 코로나19에 대응할 백신을 맞지 않을 이유가 없다"라며 개량백신 접종을 강조했다.

- [해외 다녀온 내국인 1명 입국 후 홍역 확진...3년 만 <2022-01-03 뉴스한국>](#)

최근 외국을 다녀온 내국인이 귀국한 후 홍역 확진 판정을 받았다. 이는 2020년 2월 이후 약 3년 만에 발생한 홍역 해외 유입 사례다. 3일 질병관리청은 "최근 국외에서 항공 여행 중 홍역 확진자와 동일한 항공기에 탑승한 적이 있는 내국인이 귀국한 후 홍역으로 확진된 사례를 확인했다"라고 밝혔다. 지난달 29일 카타르에서 도하로 귀국한 해당 환자가 31일 발진 증상을 보였으며 호흡기검체 검사를 받고 2일 홍역으로 확진됐다. 홍역은 전염성이 매우 큰 2급 법정감염병으로 홍역 바이러스에 감염해 발생하는 급성 발열 및 발진성 질환이다. 질병관리청은 "발열을 동반한 발진 환자가 방문한다면 의료진은 선별 분류해 진료하고, 홍역 여부를 확인해 의심 환자는 관할 보건소에 지체 없이 신고해달라"고 말했다.

- [질병청, 코로나 등 감염병 검역관리지역 지정 <2022-12-31 파이낸셜뉴스>](#)

질병관리청에서는 지난 28일 열린 '2023년 상반기 검역전문위원회'를 통해 코로나19 등 9개 검역감염병에 대한 검역관리지역을 지정했다. 검역관리지역을 체류하거나 경유한 사람은 입국 시 건강상태 질문서를 작성해 검역관에게 제출해야 한다. 코로나19에 대해서는 전 세계가 검역관리지역으로 지정됐고, 엠폭스와 관련해서는 유럽 전체 19개국과 미국을 비롯해 인도, 나이지리아, 브라질, 아르헨티나, 호주, 뉴질랜드 등 47개국이 검역관리지역이 됐다. 콜레라 23개국, 폴리오 17개국, 황열 42개국이 지정됐고, 중동호흡기증후군(MERS·메르스)은 사우디아라비아, 아랍에미리트, 예멘, 요르단, 쿠웨이트, 타지키스탄, 이스라엘 등 13개국이 검역관리지역이 됐다. 페스트는 중국, 마다가스카르, 콩고민주공화국 등 3개국이, 에볼라 바이러스병은 우간다와 콩고민주공화국 등 2개국이, 동물인플루엔자 인체감염증(AI)은 중국이 각각 지정됐다.

- [정기석 "백신 접종 거부는 무단횡단...접종시 상품권 지급 검토" <2022-01-02 서울신문>](#)

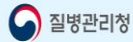
정기석 코로나19 특별대응단장 겸 국가감염병위기대응자문위원장이 "백신이 있고 치료제가 있는데 끝까지 접종을 거부해 중증에 이르고, 무료로 오랫동안 의료 혜택을 받는다. 국가가 언제까지 의료 혜택을 무상으로 제공해야 할 것인지 논의를 해보아야 한다"라고 말하며 현재 국가가 치료비를 전액 감당하는 코로나19 의료체계가 향후 변할 수 있다는 점을 시사했다. 또한 백신 접종률을 끌어올리기 위해 "동절기 추가접종 인센티브로 5,000원이나 1만원 선에서 상품권을 지급하면 관심을 가질 것이고, 비용효과 면에서도 효율적 일 것"이라며 상품권 지급 등의 인센티브를 제안했다.

국외 감염병 뉴스

- ["기존 백신 무력화"... 美서 초강력 오미크론 변이 확산 <2022-01-02 조선일보>](#)

2일 미국 질병통제예방센터에 따르면, 지난달 31일 기준으로 XBB. 1.5가 미국 내 전체 신규 코로나 감염 사례 가운데 40.5%를 차지하는 것으로 나타났다. 지난달 24일 기준 21.7%에서 일주일 만에 2배 가까이 늘었다. XBB. 1.5는 오미크론의 최신 하위 변이 가운데 하나다. '스텔스 오미크론'으로 불린 BA.2에서 파생된 XBB의 하위 변이다. 이 가운데 XBB. 1.5가 미국에서 가장 큰 확산세를 보이고 있다. 뉴욕·뉴저지·뉴잉글랜드 등 미국 북동부에서는 XBB. 1.5의 검출율이 전체 감염의 75%에 달한다. 미국 존스홉킨스대학의 앤드루 페코스 박사는 "XBB. 1.5의 경우 다른 변이에 비해 스파이크(돌기) 단백질에 돌연변이가 많아 면역 회피력이 특히 더 높고 스파이크 단백질이 많이 변할수록 기존의 백신도 무력해지는 것"이라고 우려했다.

2022. 12. 29.



해외여행, 동절기 추가접종 후

안전하게 다녀오세요!

- 외교부 해외안전여행 누리집에서 국가별 요구 백신 확인
- 접종증명서 필요 시, 방문 또는 온라인으로 발급 가능



1/4

2022. 12. 29.



해외여행 시, 어떤 백신을 접종해야 할까요?

- 많은 국가에서 입국 시 **코로나19 백신접종 증명서**를 요구하고, 국가별로 요구하는 **백신종류**가 다릅니다.
- 출국 전 반드시 **외교부 해외안전여행 누리집***에서 확인하여 준비하시기 바랍니다.

*해외안전여행 누리집 > 최신안전소식 > 안전공지 > 코로나19 관련 각국의 해외입국자에 대한 입국제한 조치



2/4

2022. 12. 29.



예방접종증명서 발급은 어떻게 할까요?

- 해외여행 시 코로나19 예방접종증명서가 필요한 경우, **현장방문** 및 **온라인**을 통해 영문 예방접종증명서 발급이 가능합니다.

방문 발급

신분증을 지참하여
접종기관 또는 보건소 방문

온라인 발급

- 정부24(www.gov.kr)
- 예방접종 도우미 누리집(nip.kdca.go.kr)

※ 동절기 추가접종은 영문 예방접종증명서에 'Winter Booster(3rd vaccination or more)'로 표기되며, 동절기 추가접종을 받을 경우, 일본 등 대부분 국가에서 유효하게 인정받을 수 있습니다.



3/4

2022. 12. 29.



해외여행 필수품! 예방접종증명서 발급받고, 안전하게 다녀오세요~!



4/4