

보도시점 2024. 6. 11.(수) 배포 2024. 6. 11.(수) 13:30

질병청, 여름철 코로나19 유행 대비 현황 점검 - 호흡기감염병 관계부처 합동대책반 5차 회의 개최 -

- (코로나19 동향) 국내 입원환자수는 매주 100명 내외*로 안정적이거나, 국외 동향 및 예년의 발생 양상을 고려할 때, 여름철 유행 가능성이 있음
* (최근 4주) (19주) 146 → (20주) 100 → (21주) 98 → (22주) 105
- (대책반회의) (질병청) 코로나19 등 주요 호흡기감염병 발생상황 점검, 고위험군 코로나19 미접종자 대상으로 보건소 중심 접종 필요, (복지부) 환자발생 증가 대비 의료체계 점검, (복지부, 식약처) 치료제 및 진단키트 수급 현황 점검
- (전문가제언) ▲일상에서 호흡기감염병 예방수칙 준수 필요, ▲코로나19 고위험군 미접종자 백신접종 당부, ▲환자증가 대비 원활한 진료체계 운영과 치료제 수급 당부

질병관리청(청장 지영미)은 최근 국외 코로나19 증가에 따라, 국내에서도 여름철 유행 가능성에 대비하고자, 6월 10일(화) 제5차 ‘호흡기감염병 관계부처 합동대책반’ 회의를 개최하여, 호흡기감염병 발생 상황을 공유하고, 대응 상황을 점검하였다.

< 호흡기감염병 관계부처 합동대책반 제 5차 회의 >

- ▶ (일시·장소) '25.6.10.(화) 18:00 ~ 19:40, 질병관리청 회의실 (화상연결)
- ▶ (주요안건) △국내외 코로나19 발생 동향 및 전망, △예방접종 현황, △의료대응 및 치료제 수급, △자가검사키트 수급, △기타 주요 호흡기감염병 발생 동향
- ▶ (참석) 질병관리청장(주재), 감염병정책국장, 복지부 재난의료정책과장, 교육부 학생건강정책과장, 식약처 의약품관리지원팀장, 지역보건 의료기관 협의회, 의료계 전문가*

* 대한감염학회, 대한결핵및호흡기학회, 대한소아감염학회, 대한소아알레르기호흡기학회, 대한예방의학회, 대한응급의학회, 대한진단검사의학회, 대한내과의사회, 대한소아청소년과의사회, 대한가정의학과 의사회, 대한이비인후과의사회, 한국병원약사회

【코로나바이러스감염증-19 발생 동향 및 대응】

최근 중국, 태국, 대만 등 아시아 국가를 중심으로 코로나19 발생이 증가*하고 있으나, 국내는 아직까지 안정적인 수준을 유지 중이다.

* (중국) 환자발생 (3월) 56,286명 → (4월) 168,507명 → (5월) 440,662명,

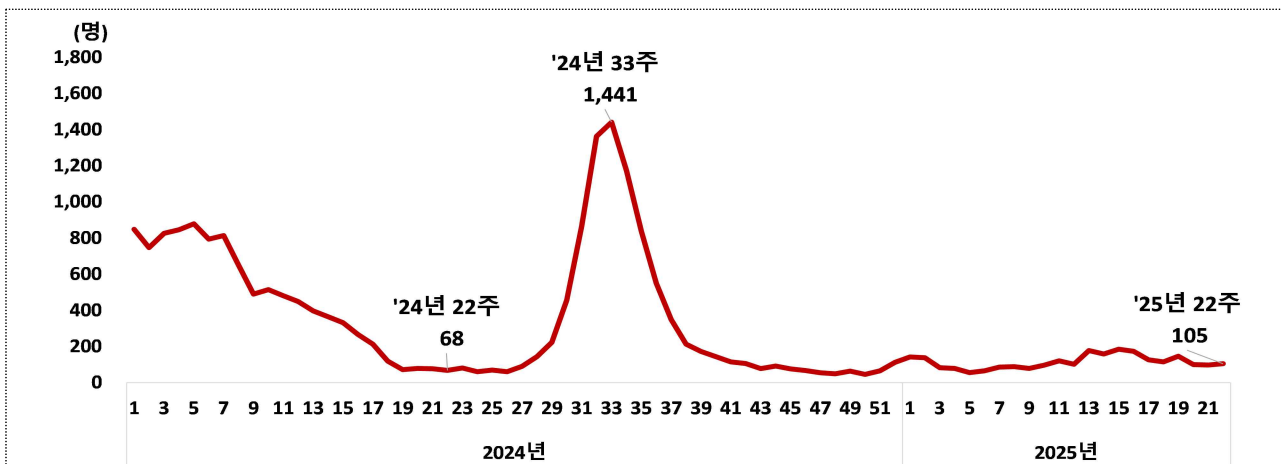
양성률 (19주) 19.4% → (20주) 20.6% → (21주) 24.5% → (22주) 23.8%

(태국) 환자발생 (19주) 33,546명 → (20주) 57,584명 → (21주) 65,007명 → (22주) 66,880명

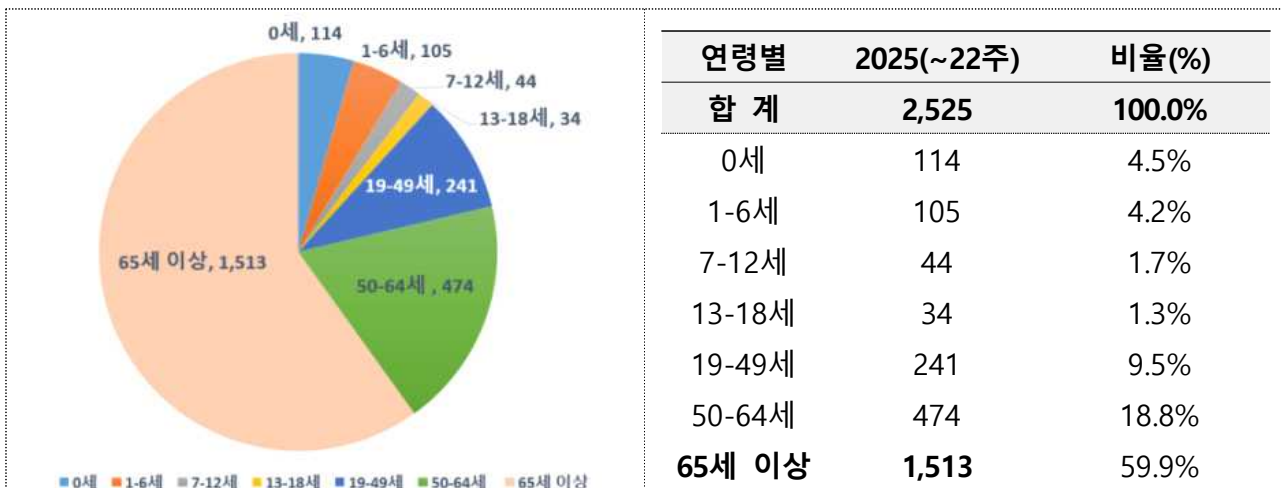
'25년 22주차(5.25~31) 국내 병원급 의료기관(표본감시기관 221개소)의 코로나19 입원환자 수는 105명으로, 최근 4주간 소폭의 증감을 반복하며 매주 100명 내외 수준*을 유지 중이다.

* (최근 4주) (19주) 146명 → (20주) 100명 → (21주) 98명 → (22주) 105명

연령별로는 65세 이상 연령층이 '25년 누적 전체 입원환자수의 59.9% (1,513명/2,525명, 5.31일 기준)로 가장 많았다.



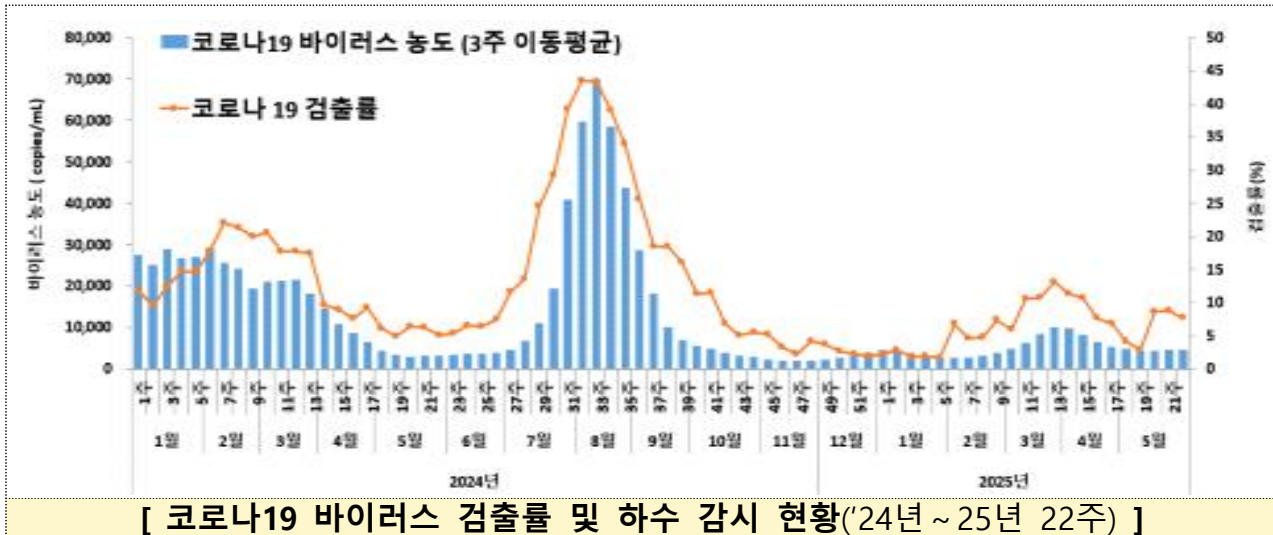
【 병원급 의료기관 코로나19 입원환자 현황('24년~'25년 22주) 】



【 병원급 의료기관 코로나19 입원환자 연령 분포('25년 1~22주 누적) 】

코로나19 바이러스 검출률은 최근 3주간 8% 내외 수준*을 유지 중이며, 하수감시 바이러스 농도도 여전히 낮은 수준이나, 21주차부터 완만한 증가세(전주대비 +3.2%)를 보이고 있다.

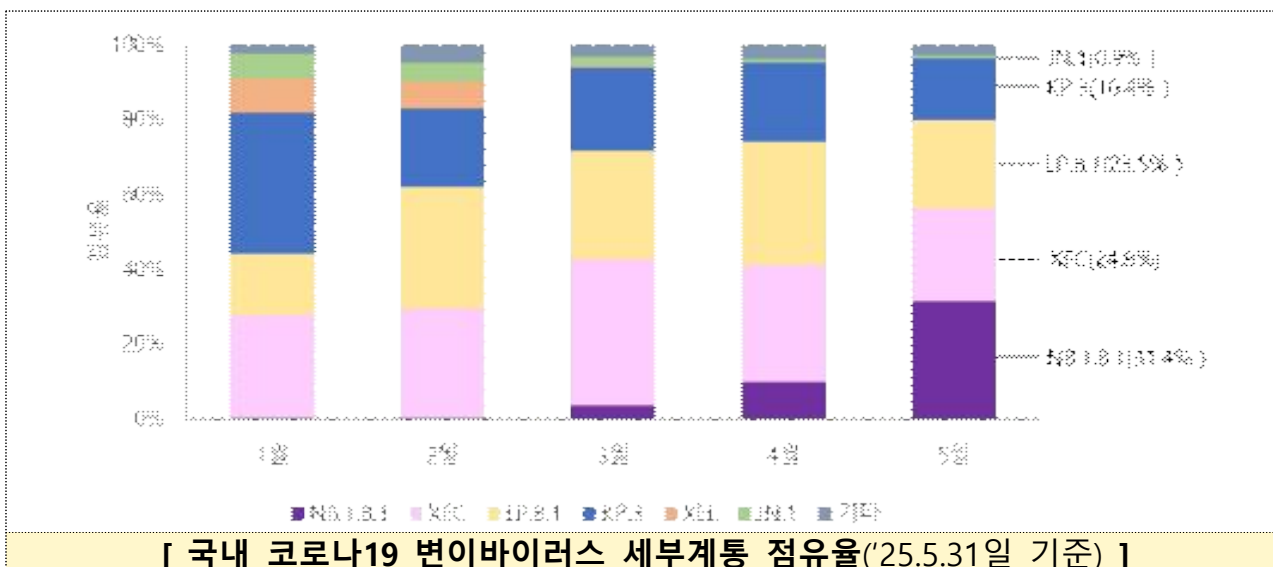
* (최근 4주) (19주) 2.8% → (20주) 8.6% → (21주) 8.8% → (22주) 7.7%



'25년 5월(5.31일까지)의 코로나19 변이 바이러스는 NB.1.8.1이 올해 2월 첫 검출 이후 점유율이 증가하여 31.4%로 가장 높은 비율을 차지하였으며, 그 외 XEC 24.8%, LP.8.1 23.5% 순이었다.

XDV 하위계열인 NB.1.8.1은 기존 변이 대비 면역 회피능의 소폭 증가가 확인*되었으나, 중증도를 높인다는 증거는 아직 보고된 바 없다.

* 백신접종 후 JN.1 감염자 혈청의 중화능 분석결과, LP.8.1 대비 NB.1.8.1 1.6배 감소(BioRxiv 5.1)



* JN.1은 KP.3, LP.8.1을 제외한 JN.1의 모든 세부계통 포함

** 기타는 JN.1 세부계통(JN.1, KP.3, LP.8.1), XEC, NB.1.8.1을 제외한 모든 세부계통 포함

*** 질병관리청은 5월 현재 주요 모니터링 변이로 JN.1, KP.3, LP.8.1, XEC, NB.1.8.1 감시 중

【코로나19 고위험군 미접종자 대상 보건소 중심 접종】

질병관리청은 여름철 유행에 대비하여 코로나19 고위험군* 중 지난 '24-'25절기 접종을 받지 못한 미접종자를 대상으로 당초 4월 종료 예정이었던 예방접종을 연장하여 6월 30일(월)까지 실시하고 있다.

* 65세 이상 어르신(1959.12.31. 이전 출생자), 생후 6개월 이상 면역저하자 및 감염취약시설 입원·입소자

다만, '24-'25절기 코로나19 예방접종이 마무리 단계에 접어들면서 의료기관 재고 편차에 따라 접종이 어려운 경우나, 미접종자보다 이미 접종을 받은 기접종자들이 재접종을 받는 경우가 많은 등 일선에 혼란이 있다는 의견이 제기되어 접종체계를 일부 변경할 예정이다.

효율적인 연장 접종 마무리를 위하여 현장 및 전문가들의 제언을 수렴해 6월 16일(월)부터 연장 접종 종료 시점(6.30.)까지 약 2주간은 접종 가능 기관을 보건소 중심으로 일원화할 예정이다.

* 단, 보건소에서 접종하지 않는 경우 보건소가 지정한 의료기관을 통해 접종 시행 예정

이에 따라, 약 2주에 해당하는 기간(6.16~6.30) 동안 고위험군 미접종자는 보건소에 우선 문의하여 보건소에서 접종을 받거나 보건소 안내에 따라 접종 기관에 방문할 것을 당부드린다. 종전에 백신을 보유하고 있는 의료기관에서는 여전히 접종이 가능하나 재고 편차에 따라 접종이 어려운 경우가 있을 수 있어 보건소에서 이를 통합하여 안내하게 된다.

아울러, 최근 개최된 예방접종전문위원회 심의 결과에 따라 10월 중 새로운 코로나19 백신(JN.1 계열 LP.8.1)으로 '25-'26절기 접종이 시행되며, 백신 최소 접종 간격인 3개월을 고려해 6월 30일(월)에 '24-'25절기 접종을 종료할 예정이다.

【코로나바이러스감염증-19 유행 대비 관계부처 대책 논의】

[의료체계 점검]

하절기 코로나19 유행 시에는 협력병원 재가동 필요성을 검토하여 호흡기질환 환자를 분산하고 응급실 과밀화를 완화할 계획이다.

또한, 국가지정 입원치료병상(270병상), 긴급치료병상(613+ 연내 325추가) 등 가용 자원과 대응체계를 점검하여, 입원환자 증가 시에도 치료에 차질이 없도록, 감염병 재난 위기대응 실무 매뉴얼에 따라 단계별로 병상을 확보할 수 있도록 대비할 계획이다.

[치료제, 자가검사키트 수급]

코로나19 치료제는 정부 비축과 제약사 수급을 통해 공급하고 있으며, 국내 재고량은 전년도 규모의 여름철 유행 시 대응 가능한 수준으로 판단된다.

질병관리청은 코로나19 치료제 중 팍스로비드정, 베클루리주의 건강보험 적용('24.10.25.~)에 따른 전면적인 시중 유통체계로 원활한 전환을 위해, 관계부처(복지부, 식약처)와 함께 치료제 수급 상황을 모니터링하고, 정부 재고의 효율적인 사용을 위해 지자체 협조체계 구축 등 관리를 강화할 계획이다.

복지부는 시중 유통체계로 전환된 팍스로비드 치료제가 도매상, 약국 등으로 원활하게 공급되는지 유통상황을 지속적으로 모니터링할 예정이다.

식약처는 업체 재고 현황을 모니터링하며, 유행 확대 시에는 코로나19 치료제 조기 수입 및 물량 확대를 위한 업체 협의 등을 실시하여 치료제가 원활하게 공급될 수 있도록 할 예정이다.

아울러 식약처는 코로나19 자가검사키트 재고가 현재 안정적인 수준이며, 상황에 따라 신속하게 공급을 확대할 수 있는 체계를 갖추고 있다고 밝혔다.

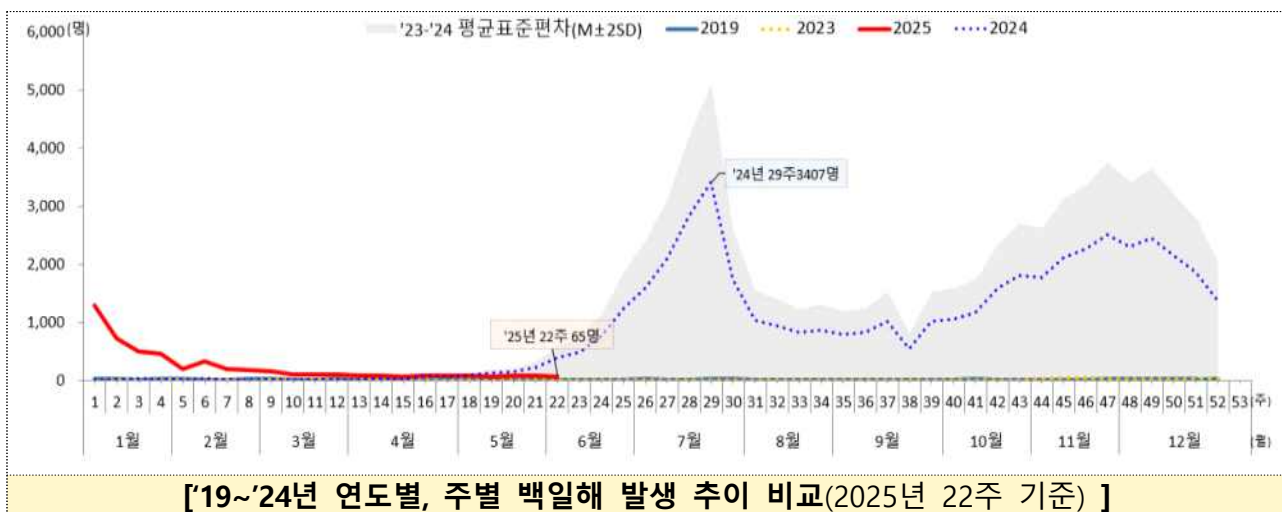
【기타 주요 호흡기감염병 발생 동향】

① 백일해, 마이코플라스마 폐렴균 감염증

지난해 크게 유행했던 백일해와 마이코플라스마 폐렴균 감염증은 '25년 5월 현재 낮은 발생을 유지 중이다.

백일해는 지난해 9월 말 이후 증가세를 보이다 12월 이후 감소하여 안정적인 상황이며, 7~18세 학령기 연령층이 69.1%를 차지하고 있다.

* (최근 4주) (19주) 61명 → (20주) 86명 → (21주) 79명 → (22주) 65명



마이코플라스마 폐렴균 감염증 입원환자수는 지난해 여름철 유행 정점('24년 33주, 1,179명) 이후 감소하여, 최근 4주간 주별 30명 내외로 발생 중이며, 1~12세 연령층이 70.6%를 차지한다.

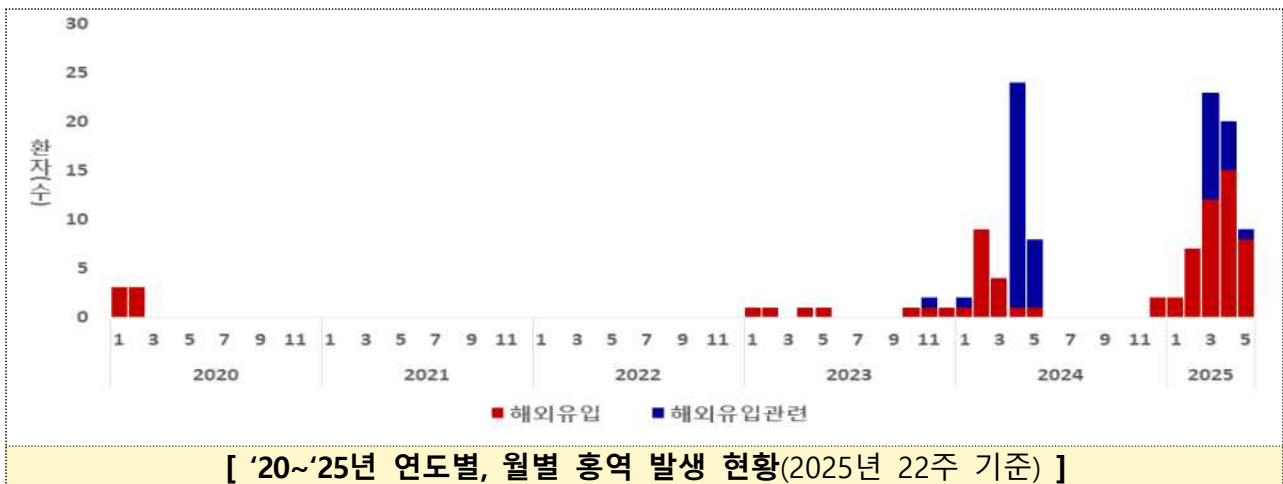
* (최근 4주) (19주) 28명 → (20주) 44명 → (21주) 31명 → (22주) 33명



② 홍역

홍역은 유행 국가 여행을 통한 산발적 국내 유입 및 제한적 전파로 '25년 22주(~ 5.31) 까지 61명 발생하여, 전년 동기간(47명) 대비 1.3배 증가하였다.

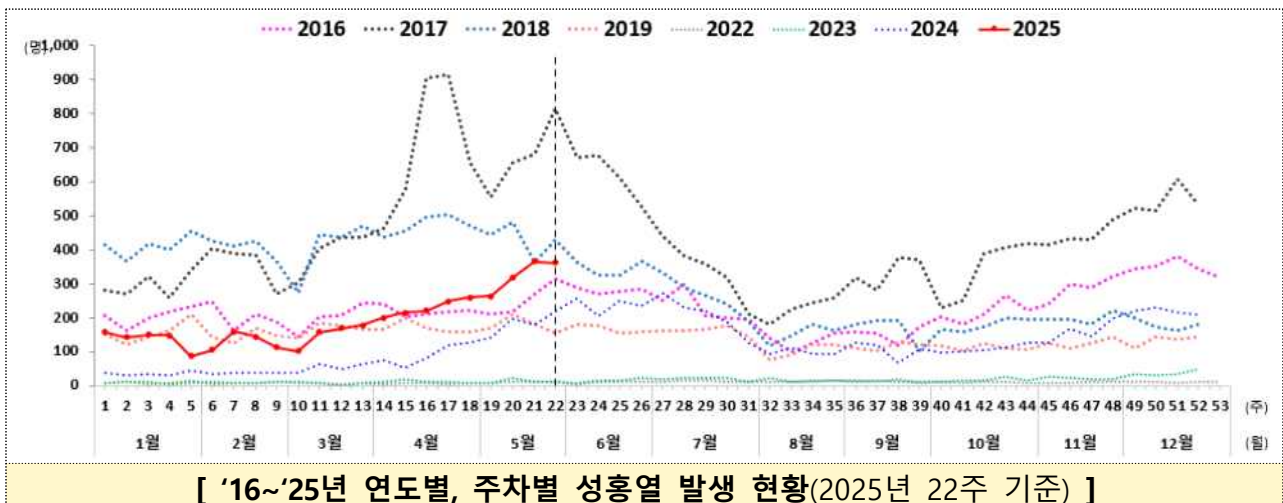
해외여행 중 감염되어 국내에 입국 후 확진된 해외유입 사례가 72.1%(44명/61명) 이고, 그 중 41명은 베트남, 1명은 우즈베키스탄, 1명은 태국, 1명은 이탈리아 여행 중에 감염되었다. 이들을 통해 가정, 의료기관에서 추가 전파된 해외유입 관련 사례가 17명 발생하였다.



③ 성홍열

성홍열은 '25년 3월부터 증가세를 보이며 '25년 22주(~ 5.31)까지 4,261명 (환자, 의사환자) 발생하여, 전년 동기간(1,727명) 대비 약 2.5배 증가하였다. 연령별로는 0~9세가 3,699명(86.8%)으로 가장 많았다.

* (최근 4주) (19주) 263명 → (20주) 317명 → (21주) 365명 → (22주; 5.21~ 31) 362명



【전문가 제언】

이번 회의에 참석한 전문가들은 여름철 코로나19 유행에 대한 우려가 커지고 있으므로, 국민들에게 정확한 정보를 알리고 호흡기감염병 예방수칙 준수의 중요성을 강조해 줄 것을 건의하고, 특히, 조만간 신규 백신이 도입될 예정인 만큼 기존 백신은 고위험군 미접종자를 중심으로 효율적으로 진행하는 것이 필요하다고 제언하였다.

아울러, 코로나19 발생이 증가하기 시작하면 빠른 속도로 중증환자가 발생하여, 의료계에 부담으로 작용할 수 있는 만큼, 코로나19 발생을 면밀하게 모니터링하여, 유행 초기부터 치료제, 검사키트, 병상 수급 상황을 점검하여 환자진료에 차질이 없도록 대비해 줄 것을 당부하였다.

또한, 최근 소아청소년에서 성홍열이 증가하고 있으므로, 학교를 통해 학령기 연령층을 대상으로 성홍열 발생 상황을 알리고 주의사항을 당부해 줄 것과, 일선 의료기관이 항생제 처방 등 적절한 진료를 할 수 있도록 신속하게 정보를 제공해 줄 것을 요청하였다.

지영미 질병관리청장은 “국외 코로나19 발생 증가와 예년의 유행 양상을 고려할 때, 국내 여름철 코로나19 유행 가능성이 있는 상황”이라며, “국민들께서는 일상에서 손씻기, 기침예절, 호흡기증상 발생 시 마스크 착용 등의 호흡기감염병 예방수칙을 준수하는 것이 중요하다”고 강조하고,

“아직 까지 코로나19 국내 유행 양상은 두드러지지 않으나, 질병관리청은 국내외 코로나19 발생 동향을 면밀히 파악하여, 치료제 수급 등 유행 상황별 대응 전략을 선제적으로 수립해 여름철 코로나19 유행에 철저히 대비해 나갈 것이며, 코로나19 유행 시 관계부처 및 전문가분들과 긴밀하게 협업하여 신속하게 대책을 수립하고 이행할 것”이라고 밝혔다.

아울러, “최근 증가하고 있는 성홍열 등 호흡기감염병에 대해서도 지속적인 감시체계를 유지하면서, 국민과 의료계에 정보를 공유하고, 필요 시 ‘호흡기감염병 관계부처 합동대책반’을 통해 대응 방안을 논의해 나가겠다”고 전했다.

- <붙임> 1. 코로나바이러스감염증-19 국외 동향
 2. 코로나19 감염 예방 수칙 포스터
 3. 성홍열 발생 현황
 4. 호흡기감염병 예방수칙 포스터

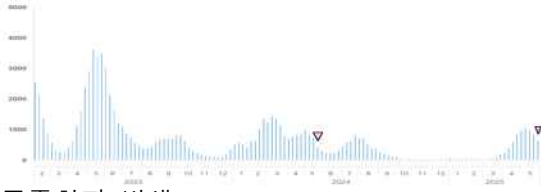
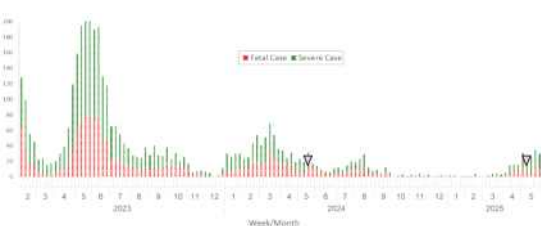
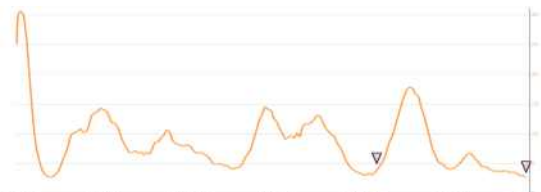
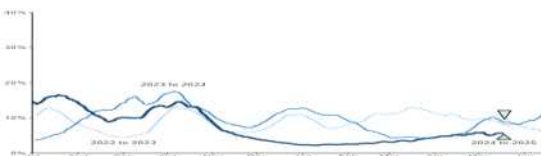
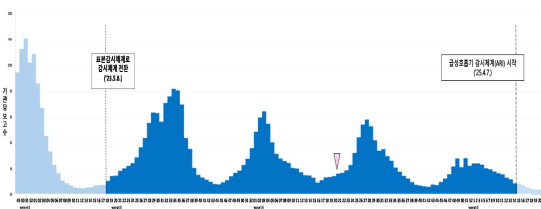
담당 부서 <총괄>	감염병정책국 감염병관리과 호흡기감염병대응TF	책임자	과 장	박영준	(043-719-7140)
		담당자	팀 장	김동근	(043-719-7150)
		담당자	연구관	송정숙	(043-719-7591)
		담당자	연구관	이지희	(043-719-7595)
		담당자	주무관	김녹현	(043-719-7146)
담당 부서 <협조>	진단분석국 신종병원체분석과	책임자	과 장	김은진	(043-719-8140)
		담당자	연구관	이지은	(043-719-8220)
	감염병위기관리국 비축물자관리과	책임자	과 장	김동명	(043-719-9150)
		담당자	사무관	정병희	(043-719-9152)
	의료안전예방국 예방접종관리과	책임자	과 장	이동우	(043-719-8360)
		담당자	사무관	이우건	(043-719-8365)
	질병데이터과학분석관 질병관리연구기획담당관	책임자	과 장	백선경	(043-719-7730)
		담당자	역학조사관	류보영	(043-719-7745)
	질병감시전략담당관	책임자	과 장	유효순	(043-719-7550)
		담당자	역학조사관	김희경	(043-719-7555)
담당부처 <협조>	보건복지부 질병정책과	책임자	과 장	장재원	(044-202-2430)
		담당자	사무관	김종구	(044-202-2517)
	보건복지부 약무정책과	책임자	과 장	강준혁	(044-202-2490)
		담당자	사무관	이용수	(044-202-2494)
	식품의약품안전처 의약품관리지원팀	책임자	팀 장	권혁승	(043-719-2821)
		담당자	사무관	김선영	(043-719-2822)
	식품의약품안전처 혁신진단기기정책과	책임자	과 장	유대규	(043-719-3731)
		담당자	사무관	김희재	(043-719-3745)

붙임 1 코로나바이러스감염증-19 해외 동향

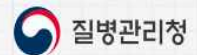
※ 국제기구 및 각국 보건부의 최신 공식 발표 자료 기준

(싱가포르 등 국가는 단발성 보도자료 이외 통계는 발표하지 않음, 태국 보건부 사이트 오류로 22주차 현황은 언론보도 참고)

국가 (지역)	2025년 코로나19 발생 동향	
▶ 주요 유행 국가지역		
중국	▶ 환자: (3월) 56,286명 → (4월) 168,507명 → (5월) 440,662명, 전월 대비 2.6배 증가 ▶ 양성률: 22주 23.8%로 전주 대비 소폭 감소*, 24년 최고치(8월경, 21.1%) 초과 * (19주) 19.4% → (20주) 20.6% → (21주) 24.5% → (22주) 23.8% ▶ 변이: 5월(5.1.~5.31.) 바이러스 염기서열 분석 결과 22주차 NB.1.8.1가 91.9%(전주 92.1%)로 가장 우세	양성률 ※ 병원기반(외래 및 응급실) 인플루엔자 유사 호흡기 감염병 양성률 추이
태국	▶ 환자: 21주(5.18.~5.24.) 총 65,007명, 전주(57,584명) 대비 12.9% 증가, 이 중 3,544명(5.5%)가 입원 * (19주) 33,546명 → (20주) 57,584명 → (21주) 65,007명 → (22주) 66,880명 ▶ 사망: 21주 5명, 전주(13명) 대비 감소 ※ 송크란 연휴기간(16주차)이후 발생하여 앞으로 2~3개월 더 지속 예상(5.22.)	환자수(21주차)
대만	▶ 외래 및 응급실 방문: 22주(5.25.~5.31.) 62,755명으로 21주(41,402명, 5.18.~5.24.) 대비 약 1.5배 증가 * (19주) 9,978명 → (20주) 19,097명 → (21주) 41,402명 → (22주) 62,755명 ▶ 중증 사례: 올해 564명, 사망 81명 (' 25.5.27.~6.2: 132명, 사망 15명) ※ 사망자 대부분 65세 이상 노인 및 만성질환자, 사망자의 90% 이상이 JN.1백신 미접종(5.27.) ▶ 변이: NB.1.8.1이 55%로 가장 우세 - XEC 28%, KP.3.1.1 8% ※ 6월 말에서 7월 초순 정점에 이를 것으로 예측(6.3.)	외래 및 응급실 방문자수

홍콩	▶ 환자: 22주(5.25.~5.31.) 644명으로 전주 846명 대비 감소 * (19주) 1,042명 → (20주) 977명 → (21주) 846명 → (22주) 644명 ▶ 양성률: 22주차(5.25.~5.31.) 9.3%로 전주 11.1%보다 감소 * (19주) 13.7% → (20주) 13.8% → (21주) 11.1% → (22주) 9.3% ▶ 중증 사례(사망포함): 22주(5.25.~5.31.) 30건으로, 전주 35명보다 감소 ▶ 변이: 하수감시 결과 NB.1.8.1(XDV계열의 하위변이)가 93.6%로 우세(6.5.) ※ 단, “XDV가 JN.1이나 XBB 및 그 하위 계통보다 중증 질환을 일으킨다는 근거는 없다.” 고 언급(5.21.)	환자수  중증환자 발생 
싱가포르	▶ 환자(추정): 18주(4.27.~5.3) 14,200명으로 17주(4.20.~4.26) 11,100명 대비 27.9% 증가 ▶ 양성률: 22주차 20%로 전주와 유사 * (17주) 13% → (18주) 17% → (19주) 15% → (20주) 20% → (21주) 21% → (22주) 20% ▶ 입원(일일평균입원환자수): 18주(4.27.~5.3.) 133명으로 17주(4.20.~4.26.) 102명 대비 30.4% 증가 ※ LF.7과 NB.1.8(JN.1의 세부변이)가 유행 중으로 이전 변이보다 더 중증도가 높다는 근거는 없다고 언급(5.13.)	—
▶ 낮게 유지 중인 국가		
미국	▶ 양성률: 21주(5.18.~5.24.) 2.7%로 최근 5주간 감소세 ※ '24년 여름철에 '22년 및 '23년보다 큰 유행(양성률 약 18%)이 있었으며, '25년은 5% 미만 수준 유지 중	양성률 
영국	▶ 양성률: 20주(5.12.~5.18.) 5.6%로 19주(5.5.~5.11.) 5.2% 대비 증가 ※ '24년 여름 및 가을철 유행(양성률 약 15% 내외) 이후 '25년은 6% 내외 수준 유지 중	양성률 
일본	▶ 기관당 보고 건수: 21주(5.19.~5.25.) 0.84명으로 전년 동기간(3.35명)보다 낮음. '25년 들어 지속 감소세 ※ '23년과 '24년에 여름(7~8월) 및 겨울(1월) 유행 이후 '25년에는 지속 감소세	기관당 보고수 

2024.8.19.



코로나19 감염 예방수칙

코로나19의 치명률은 계절독감과 유사한 0.1% 수준이나,
고령층의 치명률이 높아 특히 주의가 필요합니다.

일상생활에서 지켜주세요!



- 1 흐르는 물에 비누로 30초 이상 손 씻기
- 2 2시간마다 10분씩 환기하기
- 3 기침할 땐 옷소매나 휴지를 사용하여 입과 코를 가리기
- 4 의료기관, 감염취약시설 등 방문 시 마스크 착용하기
- 5 사람이 많고 밀폐된 실내에서는 마스크 착용하기

코로나19에 감염되었다면 지켜주세요!

- 1 다른 사람을 위해 마스크 착용하기
- 2 불필요한 만남이나 외출 자제하기
- 3 발열 및 호흡기 증상 등이 심한 경우 집에서 쉬기
*증상이 사라진 다음 날부터 일상생활 가능
- 4 회사·단체·조직 등도 구성원이 아프면 쉬는 문화 만들기

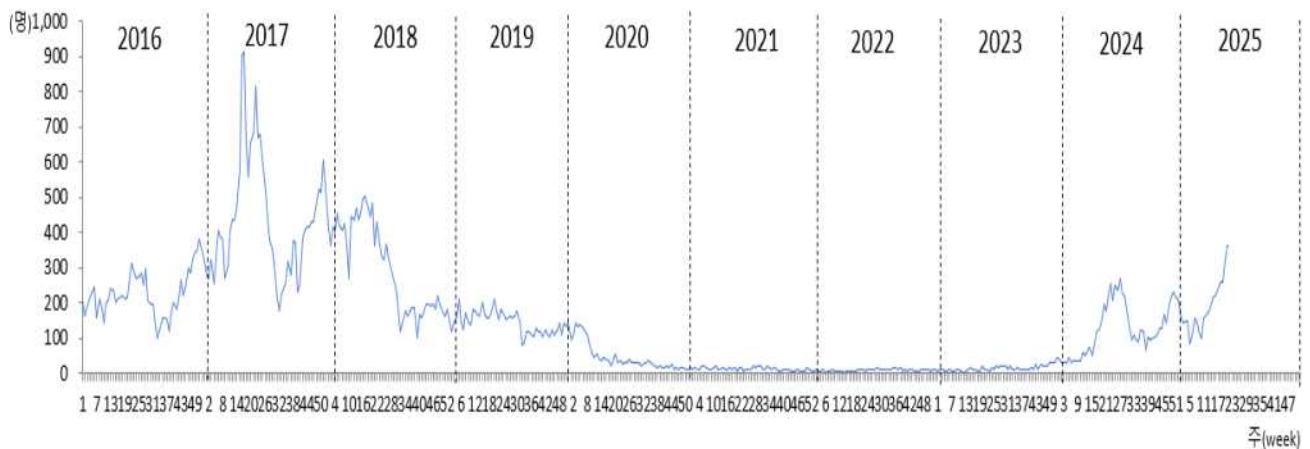


붙임 3 성홍열 발생 현황

< '16 ~ '25년 성홍열 환자분류별 현황('25.5.31.기준; 명) >

구분 \ 연도	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	2024년	2025년 (1~22주)
전체	11,911	22,838	15,777	7,562	2,300	678	505	815	6,642	4,261
환자	4,598	8,395	5,192	2,170	454	46	39	127	2,296	1,582
의사 환자	7,313	14,443	10,585	5,392	1,846	632	466	688	4,346	2,679

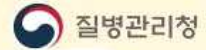
< '16~'25년 주별 성홍열 환자 발생 추이('25.5.31.기준; 명) >



< '16 ~ '25년 연령대별 성홍열 환자 현황('25.5.31. 기준; 명) >

연령 \ 연도	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년	2024년	2025년 (1~22주)
전체	11,911	22,838	15,777	7,562	2,300	678	505	815	6,642	4,261
0-9세	11,402	21,821	14,829	7,103	2,066	556	397	689	5,949	3,699
10-19세	366	817	757	297	131	74	52	70	510	468
20-29세	22	30	36	35	25	13	14	18	11	9
30-39세	68	88	76	73	47	10	8	13	38	27
40-49세	18	37	38	28	19	8	13	9	29	32
50-59세	13	14	9	11	3	4	5	8	1	6
60세 이상	22	31	32	16	9	13	5	8	26	20

2023.12.5.



호흡기감염병 예방을 위한

5대 예방수칙



첫째, 기침예절 실천

- ▶ 호흡기 증상 있을 시 마스크 착용하기
- ▶ 기침할 때는 휴지와 옷소매로 입과 코 가리기
- ▶ 기침한 후에는 비누로 손씻기
- ▶ 사용한 휴지나 마스크는 바로 쓰레기통에 버리기



둘째, 올바른 손씻기의 생활화

- ▶ 흐르는 물에 비누로 30초 이상
 - ▶ 외출 전후, 식사 전후, 코 풀거나 기침·재채기 후, 용변 후 등
- ※ 비누로 손 씻으면, 호흡기 감염병 5명 중 1명이 예방 가능



셋째, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기



넷째, 실내에서는 자주 환기하기

- ▶ 하루에 최소 3회, 매회 10분 이상 창문 열기
- ▶ 학교, 어린이집 등 공공시설에서는 출입문과 창문을 동시에 열기



다섯째, 발열 및 호흡기 증상시 의료기관 방문하여 적절한 진료받기