

 질병관리청		<h1>보도참고자료</h1>			
배 포 일		2021. 3. 22. (총 66매)			
중앙방역대책본부 전략기획팀	팀 장	이 선 규	전 화	043-719-9381	
	담 당 자	최 상 미, 최 은 경		043-719-9365	
코로나19 예방접종대응추진단 접종기획팀	팀 장	홍 정 익	전 화	043-719-8350	
	담 당 자	황 경 원		043-913-2310	
이상반응관리팀	팀 장	박 숙 경	전 화	043-913-2260	
	담 당 자	오 현 경		043-913-2269	

코로나19 국내 발생 및 예방접종 현황 [정례브리핑]

1 코로나바이러스감염증-19 국내 발생 현황

□ 질병관리청 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)는 3월 22일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 396명, 해외유입 사례는 19명이 확인되어 총 누적 확진자 수는 99,075명(해외유입 7,443명)이라고 밝혔다.

○ 의심신고 검사자 수는 23,250명, 수도권 임시선별검사소 검사 건수는 17,712건(확진자 50명)으로 총 검사 건수는 40,962건, 신규 확진자는 총 415명이다.

○ 신규 격리해제자는 283명으로 총 90,611명(91.46%)이 격리해제되어, 현재 6,767명이 격리 중이다. 위중증 환자는 103명, 사망자는 1명으로 누적 사망자는 1,697명(치명률 1.71%)이다.

【국내 발생 확진자 현황(3.22일 0시 기준, '20.1.3일 이후 누계)】

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
신규	396	108	24	14	10	2	0	1	0	143	21	5	11	7	2	10	37	1
누계	91,632 ¹⁾	29,907 ¹⁾	3,364	8,642	4,606	2,047	1,171	1,021	223	25,708	2,084	1,936	2,420	1,253	836	3,243	2,588	583

¹⁾ 위양성으로 인한 통계 정정(3.20. 0시 기준 서울 -5명)

【해외유입 확진자 현황(3.22일 0시 기준, '20.1.3일 이후 누계)】

구분	합계	(추정)유입국가*						확인 단계		국적	
		중국	아시아(중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세아니아	검역단계	지역사회	내국인	외국인
신규	19	0	8	6	4	1	0	7	12	10	9
누계	7,443	42 (0.6%)	3,327 (44.7%)	1,287 (17.3%)	2,399 (32.2%)	365 (4.9%)	23 (0.3%)	3,108 (41.8%)	4,335 (58.2%)	3,997 (53.7%)	3,446 (46.3%)

* 아시아(중국 외): 필리핀 4명(4명), 인도네시아 2명, 인도 1명(1명), 카자흐스탄 1명(1명), 유럽 헝가리 3명, 우크라이나 1명(1명), 터키 1명, 폴란드 1명, 아메리카: 미국 3명(1명), 브라질 1명(1명), 아프리카: 세네갈 1명 ※ 괄호 안은 외국인 수

【확진자 관리 현황*('20.1.3일 이후 누계)】

구분	격리해제	격리 중	위중증 환자**	사망자
3.21.(일) 0시 기준	90,328	6,636 ¹⁾	104	1,696
3.22.(월) 0시 기준	90,611	6,767	103	1,697
변동	(+)283	(+)131	(-)1	(+)1

* 3.21일 0시부터 3.22일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준
 ** 위중증: 고유량(high flow) 산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 등으로 격리 치료 중인 환자
 ※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음
¹⁾ 위양성으로 인한 통계 정정(3.20. 0시 기준 서울 -5명)

□ 3월 22일(0시 기준) 국내 주요 발생 현황은 다음과 같다.

※ 1페이지 0시 기준 통계, 지자체 자체 발표 자료와 집계시점 등의 차이로 일부 상이할 수 있으며, 향후 역학조사에 따라 분류 결과 변동 가능

○ 3월 22일 0시 기준 국내 발생 신규 확진자는 396명이며(최근 1주간 일 평균 419.0명), 수도권에서 261명(65.9%) 비수도권에서는 135명(34.1%)이 발생하였다.

(주간 : 3.16일~3.22일, 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)
3.22일(0시 기준)	396	261	16	11	24	62	21	1
주간 일 평균	419.0	292.7	17.4	14.0	17.0	58.9	18.0	1.0
주간 총 확진자 수	2,933	2,049	122	98	119	412	126	7

○ 수도권

(주간 : 3.16일~3.22일, 단위 : 명)

구분	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	주간 일 평균	주간 누계
수도권	235	323	299	320	312	299	261	292.7	2,049
서울	75	120	124	144	114	124	108	115.6	809
인천	14	21	20	23	11	20	10	17.0	119
경기	146	182	155	153	187	155	143	160.1	1,121

- (서울 노원구 공공기관 관련) 3월 19일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 11명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 12명*이다.

* (구분) 종사자 4명(지표포함), 가족 4명, 지인 1명, 기타 3명

- (서울 송파구 교회 관련) 3월 19일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 **11명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 12명***이다.

* (구분) 교인 12명(지표포함)

- (경기 성남시 노래방 관련) 접촉자 추적관리 중 **4명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 46명***이다.

* (구분) 직원 19명(지표포함), 가족 및 지인 18명(+4), 방문자 7명, 기타 2명

- (경기 성남시 외국인모임 관련) 3월 17일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 **13명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 14명***이다.

* (구분) 지인 14명(지표포함)

- (경기 양평군 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 **7명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 27명***이다.

* (구분) 방문자 10명(지표포함, +3), 직원 7명, 지인 및 가족 10명(+4)

- (경기 광주시 가구공장 관련) 3월 18일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 **9명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 10명***이다.

* (구분) 직원 6명(지표포함), 가족 4명

○ 호남권

(주간 : 3.16일~3.22일, 단위 : 명)

구분	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	주간 일 평균	주간 누계
호남권	8	21	15	17	14	12	11	14.0	98
광주	1	-	-	2	-	2	2	1.0	7
전북	6	21	15	15	14	10	7	12.6	88
전남	1	-	-	-	-	-	2	0.4	3

- (전북 전주시 농기계업체모임 관련) 3월 18일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 **11명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 12명**이다.

구분	계	환자 구분
① 업체모임 관련	9	지표환자, 참석자 6명, 가족 2명
② 노래방 관련	3	종사자 3명

○ 경북권

(주간 : 3.16일~3.22일, 단위 : 명)

구분	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	주간 일 평균	주간 누계
경북권	7	18	18	8	27	17	24	17.0	119
대구	3	14	13	4	16	12	14	10.9	76
경북	4	4	5	4	11	5	10	6.1	43

- (대구 중구 가족2 관련) 3월 16일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 **12명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 13명**이다.

구분	계	환자 구분
① 가족 관련	3	가족 2명(지표포함), 기타 1명
② 음식점 관련	3	방문자 3명
③ 당구장 관련	7	방문자 4명, 가족 2명, 기타 1명

- (경북 경산시 일가족4 관련) 3월 18일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 **7명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 8명**이다.

구분	계	환자 구분
① 가족 관련	3	가족 3명(지표포함)
② 병원 관련	5	종사자 1명, 가족 1명, 지인 1명, 기타 2명

- (대구 수성구 병원 관련) 3월 20일 이후 접촉자 추적관리 중 **6명**이 추가 확진되어 누적 확진자는 **총 11명**이다.

구분	계	환자 구분
① 병원 관련	6(+1)	종사자 1명(지표포함), 환자 4명(+1), 가족 1명
② 지인 관련	5(+5)	지인 3명(+3), 가족 2명(+2)

○ 경남권

(주간 : 3.16일~3.22일, 단위 : 명)

구분	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	주간 일 평균	주간 누계
경남권	73	58	47	50	43	79	62	58.9	412
부산	6	10	7	6	9	18	24	11.4	80
울산	3	3	5	2	3	7	1	3.4	24
경남	64	45	35	42	31	54	37	44.0	308

- (경남 진주시 목욕탕2 관련) 접촉자 추적관리 중 7명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 206명이다.

구분	계	환자 구분
① 목욕탕 관련	202(+7)	방문자 129명(+3), 종사자 4명, 가족 23명(+1), 동료 15명(+1), 지인 6명, 기타 25명(+2)
② 골프장 관련	4	동행자 2명(지표포함), 가족 1명, 지인 1명

* (추정감염경로) 목욕탕 → 가족/친척(골프장)/동료 → 직장/가족

- (경남 거제시 유흥시설 관련) 3월13일 첫 확진자 발생이후 접촉자 조사 중 51명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 52명이다.

구분	계	환자 구분
① 목욕탕 관련	2(-1)**	종사자 1명(지표포함), 가족 1명, 방문자 0명(-1)
② 유흥시설 관련	50(-14)**	종사자 26명 이용자 5명(-9), 가족 10명(-2), 지인 3명, 동료 1명(-1), 기타 5명(-2)

* (추정감염경로) 유흥시설 종사자 → 목욕탕 방문

** 역학조사 결과, '거제시 유흥시설 관련' 일부 확진자가 '거제시 소재 기업3 관련'과의 연관성이 확인되어 제외함

- (경남 거제시 소재 기업3 관련) 3월14일 첫 확진자 발생이후 접촉자 조사 중 78명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 79명*이다.

* (구분) 종사자 59명(지표포함), 식당직원 4명, 가족 10명, 지인 2명, 기타 4명

** (날짜별) 3.14일 1명, 3.15일 3명, 3.16일 8명, 3.17일 5명, 3.18일 6명, 3.19일 16명, 3.20일 26명, 3.21일 14명

○ 강원권

(주간 : 3.16일~3.22일, 단위 : 명)

구분	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	주간 일 평균	주간 누계
강원권	12	10	23	30	17	13	21	18.0	126

- (강원 속초시 어린이집 관련*) 3월 16일 첫 확진자 발생 이후 접촉자 조사 중 28명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 29**명이다.

구분	계	환자 구분
① 어린이집1 관련	24	교사 6명(지표포함), 원아 11명, 가족 5명, 지인 1명, 기타 1명
② 어린이집2 관련	4	교사 4명
③ 어린이집3 관련	1	교사 1명

* 기존 '속초시 체조원 관련' 추가전파로 분류되었던 '어린이집 관련'이 역학조사 결과, 역학적 연관성이 미흡하여 별도의 사례로 분리함

** (날짜별) 3.16일 1명, 3.17일 14명, 3.18일 7명, 3.20일 2명, 3.21일 5명

□ 지난 1주간(21.3.14일~3.20일) 방역 관리 상황은 다음과 같다.

【 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표 】

구분	2월 4주 (2.21~2.27.)	3월 1주 (2.28~3.6.)	3월 2주 (3.7~3.13.)	3월 3주 (3.14~3.20.)
일일 평균 확진환자 수(명)	국내발생	369.4	371.7	428.3
	해외유입	22.1	19.4	17.6
	전체	391.6	391.1	445.9
감염경로 조사 중 비율(%)(건)	21.5(588/2,741)	22.3(610/2,738)	22.2(694/3,121)	28.5(864/3,033)
방역망 내 관리 비율(%) ¹⁾	46.6	46.9	40.0	37.4
감염재생산지수(R)	0.99	0.94	1.07	1.03
신규 집단발생 건수(건)	60 (▲5 ²⁾)	50 (▲6 ²⁾)	47(▲22 ²⁾)	17 ³⁾
주별 평균 위중증 환자 규모(명)	146	134	125	101
주간 사망 환자 수(명)	42	37	35	26
즉시 가용 중환자실(개)(21.3.20일 9시 기준)	565	582	604	611

1) 방역망 내 관리 비율 : 신규 확진자 중 자가격리 상태에서 확진된 사람의 비율

2) 개별 사례 간 연관성이 확인되어 집단발생으로 재분류

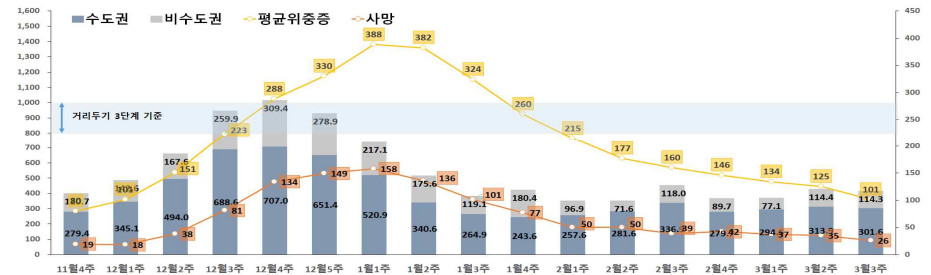
3) 역학조사 진행 중으로 이후 증가할 수 있음

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 결과에 따라 변경될 수 있음

○ 국내 발생 확진자는 최근 1주간 1일 평균 415.9명으로 직전 1주(3.7일~3.13일, 428.3명)보다 12.4명(2.9%) 감소하였다.

- 해외유입 확진자는 최근 1주간 1일 평균 17.4명으로, 30명대로 발생하였던 1~2월 보다 꾸준히 감소하여 20명대 미만이었다.

< 최근 17주간(20.11.22.~21.3.20.) 전국/수도권/비수도권 발생 추이 >



○ 전국 일평균 확진자수는 1월 중순 이후 400명대로 지속 정체상태이며, 경남권·강원권은 다중이용시설(목욕탕·실내체육시설 등) 중심 집단 발생 등의 영향으로 지속 증가세를 보였다.

【 권역별 단계조정 기준 및 국내발생 현황 】

구분	전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원	제주	
2월 4주 (21.2.21~2.27.)	369.4	279.7	16.6	27.4	17.3	18.3	8.6	1.6	
3월 1주 (21.2.28~3.6.)	371.7	294.6	21.6	14.1	14.4	19.4	4.7	2.9	
3월 2주 (21.3.7~3.13.)	428.3	313.9	26.3	16.4	12.1	41.1	16.1	2.3	
3월 3주 (21.3.14~3.20.)	415.9	301.6	16.6	12.6	13.7	53.3	16.9	1.3	
기준	3단계	전국 800~1,000명 이상 또는 더블링 등 급격한 환자 증가							
	2.5단계	전국 400~500명 이상 또는 더블링 등 급격한 환자 증가							
	2단계	-	200명 이상	60명 이상	60명 이상	60명 이상	20명 이상	20명 이상	20명 이상
	1.5단계	-	100명 이상	30명 이상	30명 이상	30명 이상	30명 이상	10명 이상	10명 이상

- 감염경로*는 △선행 확진자 접촉 39.2%(1,190명), △집단발생 26.2%(796명), △해외유입 4.0%(122명), △병원·요양시설 2.0%(61명), △조사중 28.5%(864명)으로,
- 조사중 비율이 1~2월 20% 내외에서 28.5%까지 증가하고 있으며, 병원 및 요양시설 비율은 4주 연속 감소세를 보였다.

* 최근 1주간 감염경로별 확진자 발생 현황(21.3.14. 0시~3.20. 0시까지 신고된 3,033명 기준)

【 4주간 확진자의 감염경로 현황(21.3.20일 기준) 】

구분	2월 4주 (2.21~2.27.)	3월 1주 (2.28~3.6.)	3월 2주 (3.7~3.13.)	3월 3주 (3.14~3.20.)
전체	2,741명 (100%)	2,738명 (100%)	3,121명 (100%)	3,033명 (100%)
확진자 접촉	833명 (30.4%)	868명 (31.7%)	1,093명 (35.0%)	1,190명 (39.2%)
지역 집단발생	917명 (33.5%)	985명 (36.0%)	1,083명 (34.7%)	796명 (26.2%)
병원 및 요양시설 등	242명 (8.8%)	135명 (4.9%)	124명 (4.0%)	61명 (2.0%)
해외유입	155명 (5.7%)	136명 (5.0%)	123명 (3.9%)	122명 (4.0%)
해외유입 관련	6명 (0.2%)	4명 (0.1%)	4명 (0.1%)	0명 (0.0%)
조사중(미분류)	588명 (21.5%)	610명 (22.3%)	694명 (22.2%)	864명 (28.5%)

- 신규 집단발생은 총 17건으로, △직장(제조업/제약회사 등) 6건(101명), △교육시설(대학교/중학교/학원 등) 4건(32명), △병원 3건(28명), △살내체육시설(필라테스/줌바댄스) 1건(2명), △노래방 1건(16명), △목욕장업 1건(7명) 등 이었다.
- 위중증 환자·사망자 수는 지속 감소 중이며, 치명률은 지난주 대비 소폭 감소(1.75%→1.72%) 했지만, 80대 이상 치명률은 20.52%로 여전히 높은 수준이다.
- 사망자는 총 26명*으로, 60세 이상이 23명(88.5%)를 차지하였고, 이 중 80대 이상이 11명(42.3%)으로 가장 많았다.

* 80대 이상 11명(42.3%), 70대 6명(23.1%), 60대 6명(23.1%), 50대 1명(3.8%), 20대 2명(7.7%)

- 사망자의 추정 감염경로는 △시설 및 병원 9명(34.6%), △확진자 접촉 4명(15.4%), △지역 집단발생 3명(11.5%), △조사중 10명(38.5%)이고,
- 기저질환이 있는 경우는 23명(88.5%)이며, 나머지 3명*은 조사 중이다.

* (20대) 1명, (50대) 1명, (60대) 1명

- 학령기 연령(3~18세)의 발생 현황은 전체 확진자 대비 8.8%로, 지난주(10.1%) 대비 감소하였고,
- 2월 이후 총 34건의 집단감염이 발생했으며 어린이집·유치원 17건, 중·고등학교 4건, 대학교 3건, 학원 10건이 발생하였다.
- 감염경로를 살펴보면, 학생(원생) 또는 가족으로 추가 전파되었고, 개학 이후 중·고등학교의 발생이 전주 대비 증가(1건→3건)하였다.

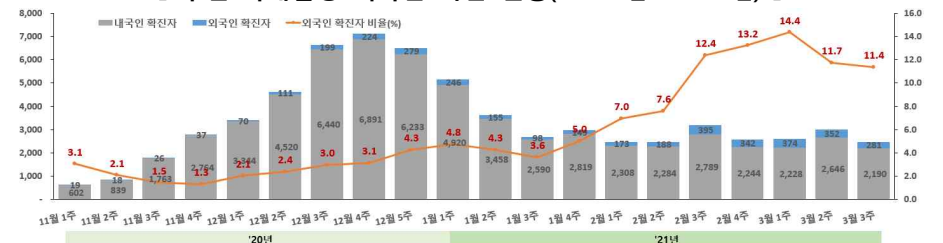
【 학령기 연령별 발생 현황(21.3.20일 0시 기준, 단위 : 명(%)) 】

구분	합계	1-6주 (1.1-2.6)	7주 (2.7-2.13)	8주 (2.14-2.20)	9주 (2.21-2.27)	10주(개학) (2.28-3.6)	11주 (3.7-3.13)	12주 (3.14-3.20)	
전체연령, A	35,228	18,263	2,612	3,408	2,700	2,719	3,164	2,362	
소계, B (B/A)	3,795 (10.8)	2,066 (11.3)	285 (10.9)	330 (9.7)	275 (10.2)	313 (11.5)	319 (10.1)	207 (8.8)	
학령기 연령	3-6세	776 (20.4)	379 (18.3)	69 (24.2)	89 (26.9)	65 (23.6)	69 (22.1)	60 (18.8)	45 (21.7)
	7-12세	1,288 (34.0)	703 (34.1)	77 (27.0)	121 (36.7)	87 (31.6)	112 (35.8)	119 (37.3)	69 (33.4)
	13-15세	788 (20.8)	453 (21.9)	64 (22.5)	51 (15.5)	59 (21.5)	53 (16.9)	69 (21.6)	39 (18.8)
	16-18세	943 (24.8)	531 (25.7)	75 (26.3)	69 (20.9)	64 (23.3)	79 (25.2)	71 (22.3)	54 (26.1)

- 국내 확진 외국인 비율은 설 연휴 이후 급증하여, 최근 1주는 국내 발생의 11.4%를 차지하고 있다.
- 지역별로는 공업·산업단지 등 외국인 근로자 고용이 집중된 지역*(수도권·충청권)을 중심으로 발생하였다.

* 시도별 외국인 확진자 비율은 충남(14.8%), 충북(11.9%), 경기(9.1%), 인천(4.7%), 서울(3.9%)

【 주별 국내발생 외국인 확진 현황(20.11.1일~21.3.20일) 】



□ 중앙방역대책본부는 **코로나19 변이바이러스 발생 및 모니터링 상황**을 설명하였다.

○ **코로나19 확진자 총 465건**(20.3.15일 이후)에 대한 유전자분석 결과, 국내발생 431건 중 26건, 해외유입 34건 중 10건으로, 총 36건의 변이바이러스 감염이 추가로 확인되어,

- '20년 10월 이후 현재까지 확인된 변이바이러스는 총 249건*이다.

* 총 4,605건 분석 완료(국내발생 3,498건, 해외유입 1,107건 / '21.3.22일 0시 기준)

- 바이러스 유형별로는 영국 변이 211건(+33건), 남아프리카공화국 변이 30건(+2건), 브라질 변이 8건(+1건)이다('21.3.22일 0시 기준).

【 변이바이러스 추가 확인 현황 ('21.3.15.~'21.3.22. 0시 기준) 】

(단위 : 건)

구분	유전자 분석 수	변이바이러스 검출 건수	바이러스 유형	국적
전 체	465	36 (7.7%)	영국 변이 33 남아공 변이 2 브라질 변이 1	내국인 28, 외국인 5 내국인 2 내국인 1
국내발생 ¹⁾	431	26 (6.0%)	영국 변이 25 남아공 변이 1	내국인 25 내국인 1
해외유입 ²⁾	34	10 (29.4%)	영국 변이 8 남아공 변이 1 브라질 변이 1	내국인 3, 외국인 5 내국인 1 내국인 1

1) 영국 변이 : 총 25건(부산북구장례식장/울산골프연습장 12, 경북포항교회 7, 울산북구사우나 3, 영남권친척모임 3) / 남아프리카공화국 변이 : 총 1건(미분류 1)

2) 영국 변이 : 총 8건(몽골궤 2, 바레인궤 1, 체코궤 1, 슬로바키아궤 1, 카자흐스탄궤 1, 헝가리궤 1, 파키스탄궤 1) / 남아프리카공화국 변이 : 총 1건(바레인궤 1) / 브라질 변이 : 총 1건(브라질궤 1)

○ 이번에 추가 확인된 36명에 대한 인지경로를 살펴보면,

- 해외유입 10명의 경우 4명은 검역단계에서, 나머지 6명은 입국 후 자가격리 중 실시한 검사에서 확인되었다.

- 국내발생 26명은 모두 내국인이며, 지역사회 감시 강화 과정에서 기존 집단감염 사례* 관련 19명, '울산 북구 목욕탕' 관련 3명, '영남권 친척모임' 관련 3명이 영국 변이로 확인되었고,

▪ 개별사례에서 1명**이 남아공 변이로 확인되었다.

* 부산 북구 장례식장/울산 골프연습장, 경북 포항시 교회

** 개별사례 1명은 기존 집단사례 관련성 등 조사 중

【 국내 집단사례 중 변이바이러스 확인 현황('21.3.20일 기준) 】

구분	사례명	환자발생기간 (진단일 기준)	발생현황			비고
			전체	변이확정 사례 ¹⁾	역학적 관련사례 ²⁾	
집단 1	경남/전남 외국인 친척모임 관련	1.7-1.29. (유행종류)	38	13 (영국변이)	25	해외유입 관련
집단 2	경기 시흥시 일가족 관련	1.29-1.30. (유행종류)	8	7 (영국변이)	1	외국인 중심
집단 3	경기 여주시 친척모임 관련	2.10-2.23. (유행종류)	31	7 (영국변이)	24	
집단 4	경남 김해시 일가족 관련	2.7-2.17. (유행종류)	7	2 (영국변이)	5	집단1 관련성 추정
집단 5	인천 연수구 수출매대단지 관련	2.4-2.5. (유행종류)	5	1 (영국변이)	4	외국인 중심
집단 6	경기 광주시 식품회사 관련	2.3-2.13. (유행종류)	11	3 (영국변이)	8	해외 입국자 및 외국인 접촉 추정
집단 7	경기 김포시 일가족 관련 ³⁾	2.22-2.23. (유행종류)	4	3 (남아공변이)	1	
집단 8	부산 북구 장례식장/울산 골프연습장 관련 ⁴⁾	2.11-2.28. (유행종류)	62	18(+12) (영국변이)	44(-12)	
집단 9	인천 서구 무역회사 관련	2.16-3.15. (진행중)	24	1 (영국변이)	23	집단5 관련성 추정
집단 10	경기 여주시 제조업 관련 ⁵⁾	2.18-3.3. (유행종류)	18	3 (영국변이)	15	집단3 관련성 추정
집단 11	경북 포항시 교회 관련 ⁶⁾	2.27-3.8. (진행중)	18	9(+7) (영국변이)	9(-7)	조사중
집단 12	울산 북구 목욕탕 관련 ⁶⁾	3.6-3.16. (진행중)	59	3(신규) (영국변이)	56	조사중
집단 13	영남권 친척모임 관련 ⁶⁾	2.24-3.16. (진행중)	9	5(신규) ⁷⁾ (영국변이)	4	조사중

1) 변이확정사례 : 변이바이러스 분석 결과 변이주(영국, 남아공, 브라질)가 확인된 사례

2) 역학적 관련사례 : 변이바이러스 분석은 하지 않았지만, 역학적으로 다른 감염원이 확인되지 않은 상황에서 변이바이러스 감염자와 접촉력이 확인된 경우

3) 총 5명(일가족 4명, 지인 1명) 사례 중 지표환자는 변이아님 확인, 나머지 가족 3명 변이확인, 지인 1명 변이바이러스 분석 시행 예정

4) 집단사례 내 4개 소규모 집단(장례식장, 골프연습장-골프모임, 명절모임1, 명절모임2)으로 구성

5) 총 18명(내국인 2명, 외국인 16명) 중 내국인 1명 영국변이, 외국인 1명 변이 아님 확인

6) 지역사회 변이 바이러스 감시 강화 과정에서 확인되어 기존 집단, 해외유입 관련성 조사중

7) 기존 개별사례 2명 포함

□ 지난 주(21년 3월 2주차, 3.7~3.13.) 인플루엔자 발생 동향은 유행기준 이하 수준을 계속 유지 중이다.

* 의사환자(ILI) 분율이 외래환자 1,000명당 2.2명(전년 동기간 2.9명)으로 유행기준(5.8명) 이하

○ 표본감시 의료기관(의원급 의료기관 63개소)의 병원체 감시 결과 바이러스는 검출되지 않았으나(0건/82건)*, 국내 검사전문의료기관(5개소)에서는 1건의 바이러스가 검출되었다(1건/2,065건).

* 전년 동기간 인플루엔자 바이러스 검출률 : 0.0%(0/81)

□ 중앙방역대책본부는 국내 코로나19 일평균 확진자수가 3~4백명대로 지속 정체되는 상황이며, 직장·학교·실내체육시설 등 일상 생활에서의 감염이 발생하고 있다고 밝히며, 위험 요인 및 당부사항을 설명하였다.

① 사업장 및 다중이용시설 등 집단발생 지속

- 최근 주요 집단감염은 이미 감염 위험요인으로 알려진, △유증상자 이용·근무, △집단생활 및 과밀환경 관리 미흡, △방역수칙 미준수 (마스크 미착용·시설내 공용공간 거리두기 미흡 등) 등으로 시작하여,

- 이후 △감염 사전예방·관리가 미흡한 상황 지속, △환자 조기 발견 지연으로 전파가 더 확산되는 양상이다.

- 병원·요양시설*, 종교 관련 집단감염은 감소한 반면, 목욕장업·유흥시설·실내체육시설(체조원, 필라테스/줄바댄스)·교육시설(학교·어린이집·학원), 사업장 등에서 집단감염이 지속 발생하고 있다.

* 2월4주: 242명(8.8%)→3월1주: 135명(4.9%)→3월2주: 124명(4.9%)→3월3주: 61명(2.0%)

- 또한, 외국인 밀집사업장과 관련해서는 밀접한 작업·거주환경으로 감염 위험이 높아 외국인 근로자 고용이 집중된 지역(경기·충청권 등) 중심으로 집단감염이 계속 확인되고 있다.

- 이에 따라, △유행지역 고위험사업장(제조업·육가공업 등) 선제 검사, △유행지역 감염취약사업장(3밀 환경·집단거주 등) 익명검사, △감염취약 사업장 특별점검(고용부) 등 방역 강화를 지속 추진 중이다.

② 지역간 이동량·사람간 접촉 증가로 지역사회 확산 가능성 증가

- 봄맞이 여행·나들이, 야외 활동 모임(골프·등산 등 동호회 활동) 등 가족·지인 간 접촉 및 지역 간 이동 증가*로 감염 확산 위험이 증가할 것으로 예측된다.

* 3.9일(화) 전국 이동량은 직전 주 대비 0.8%, 전월 동기간 대비 10% 증가

- 또한, 농번기에 농촌지역 내 인력수요가 급증하면 근로자의 지역 이동 증가 등 지역간 전파 위험도 있다.

- 이에 따라, 다중이용시설의 경우, △집단발생의 직접원인인 유증상자 이용·근무 차단을 위해 업체 등에 자발적 참여(관계부처 등과 협력) 독려하고, △거리두기가 어려운 시설 이용 최소화 유도, △실내체육시설, 사우나, 유흥시설 집중 점검 및 위반시 제재 등 방역조치를 강화할 계획이다.

- 또한, △유증상자 조기발견, 고위험군(유학생, 기숙사 입소자 등) 선제 검사 강화, △기숙시설 방역관리실태 현장점검 및 관리체계 강화 등 학교 방역 강화도 지속 실시한다.

③ 변이바이러스 지역사회 확산 위험 상존

- △변이바이러스 증가(3.15일 기준 213건→3.20일 기준 249건), △변이바이러스 국내 집단발생 증가(26건**)로 인한 지역사회 확산 위험이 지속되고 있다.

* (3.20일 기준) 영국 211명(+33), 남아공 30명(+2), 브라질 8명(+1) 등 총 249명(+36)

** (3.20일 기준) 국내 발생, 영국 77명(+25), 남아공 5명(+1) 총 82명(+26)

- 방역당국은 변이바이러스 유입·확산을 차단을 위해 △입국자 검사·검역, △감시체계, △자가격리관리, △환자 관리 강화를 지속할 계획이다.

□ 중앙방역대책본부는 3차 유행이 끝나지 않은 현재 상황에서, 집단발생 증가 등 감염이 더 확산될 경우 이전보다 더 큰 규모의 유행으로 이어질 위험이 있다는 것을 간과해서는 안된다고 강조하면서,

○ 국민들께 조금이라도 의심증상이 있으면, ▲출근을 자제하고, ▲다중이용시설 방문·이용은 금지하며, ▲즉시 선별검사소에서 검사를 받을 것을 당부하였다.

○ 아울러, 아래의 세가지 수칙 준수를 당부하였다.

- 첫째, 장소·상황을 불문하고, 실내에서는 항상 마스크를 착용한다.
 - 실외에서도 2m이상 거리유지가 안되면 마스크를 착용하고, 마스크를 벗어야 하는 상황(식사·음주·흡연)은 가급적 피한다.
- 둘째, 5인 이상 집합금지 등 거리두기를 실천한다.
 - 2주간 연장된 거리두기(3월 15일~, 수도권 2단계, 비수도권 1.5단계)와 방역수칙을 충실히 이행한다.
- 셋째, 발열·호흡기 증상 등 의심 증상이 나타나면 즉시 검사 받는다.
 - 의료기관은 의심증상이 있는 환자가 선별진료소에서 신속하게 검사를 받을 수 있도록 검사의뢰서를 적극 발급하고,
 - 약국에서도 의심증상으로 약국을 방문한 환자에게 검사를 받도록 적극 독려할 것을 요청하였다.

2 코로나바이러스감염증-19 예방접종 현황

□ 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장 : 정은경, 이하 “추진단”)은 3월 22일 0시 기준 신규 1차 접종자는 없고, 676,607명*에 대한 코로나19 백신 1차 접종을 완료하여 접종률이 84.6%였다고 밝혔다.

* 아스트라제네카 백신 619,100명, 화이자 백신 57,507명

【코로나19 백신 예방접종 현황(3.22일 0시 기준, '21.2.26일 이후 누계)】

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	기타*
신규 1차	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
신규 2차	280	234	0	0	21	0	0	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0
누계 1차	676,607	115,654	53,659	32,783	38,172	27,089	21,753	13,656	1,944	145,112	21,374	20,439	27,520	28,974	33,393	36,667	49,925	8,231	262
누계 2차	593	509	0	0	43	0	0	0	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0

* 3월 17일, 19일 접종자 20명이 3월 21일 추가로 등록되어 누계에 포함됨(신규 현황은 당일접종(3.21)을 의미함)

** 필수목적 출국자 등

※ 상기 통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

- 접종기관 및 대상자별로는 요양병원은 177,873명(87.8%), 요양 시설은 96,040명(89.0%), 1차 대응요원은 54,628명(72.5%), 병원급 이상 의료기관은 290,297명(82.3%)이 1차접종을 완료하였다.
- 2차접종을 시작한 코로나19 환자치료병원의 경우, 57,507명(94.0%)이 1차 예방접종을 받았고 593명(1.0%)이 2차 예방접종을 받았다.

【접종기관·대상자별 예방접종 현황(3.22일 0시 기준, '21.2.26일 이후 누계, 단위: 명, %)】

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	기타
대상자	800,130	144,770	63,699	41,203	45,062	30,014	25,021	15,396	2,269	171,751	25,412	23,151	32,453	33,008	38,154	43,294	55,954	9,254	265
1차	676,607	115,654	53,659	32,783	38,172	27,089	21,753	13,656	1,944	145,112	21,374	20,439	27,520	28,974	33,393	36,667	49,925	8,231	262
2차	593	509	0	0	43	0	0	0	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1차	84.6	79.9	84.2	79.6	84.7	90.3	86.9	88.7	85.7	84.5	84.1	88.3	84.8	87.8	87.5	84.7	89.2	88.9	98.9
2차	0.07	0.35	0	0	0.10	0	0	0	0	0.02	0	0	0	0	0	0	0	0	0
대상자	202,659	17,000	21,158	8,727	10,802	8,882	6,036	4,680	342	47,047	3,918	6,161	9,334	9,809	12,067	14,887	20,924	885	
접종자	177,873	13,671	19,048	7,529	9,272	8,054	5,383	4,204	325	40,637	3,272	5,583	8,434	9,000	10,980	12,862	18,836	783	
접종률	87.8	80.4	90.0	86.3	85.8	90.7	89.2	89.8	95.0	86.4	83.5	90.6	90.4	91.8	91.0	86.4	90.0	88.5	
대상자	107,887	7,705	3,712	4,586	7,511	2,078	3,773	1,246	366	32,146	5,666	5,440	6,173	5,066	5,676	7,574	6,687	2,482	
접종자	96,040	7,039	3,485	4,157	6,647	1,995	3,200	1,128	274	26,624	5,136	4,968	5,785	4,805	5,228	6,928	6,314	2,327	
접종률	89.0	91.4	93.9	90.6	88.5	96.0	84.8	90.5	74.9	82.8	90.6	91.3	93.7	94.8	92.1	91.5	94.4	93.8	

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	기타
1차 대응요원(경찰·소방·경찰서·소방서·경찰서·소방서)	대상자 75,315	10,221	4,025	1,909	4,782	1,598	1,476	1,238	581	12,189	4,404	3,449	6,150	4,400	6,356	6,092	5,000	1,445	
	접종자 54,628	6,807	3,056	1,474	2,598	1,286	1,042	1,052	480	8,307	3,157	2,457	5,295	3,456	4,602	4,294	4,163	1,102	
	접종률 72.5	66.6	75.9	77.2	54.3	80.5	70.6	85.0	82.6	68.2	71.7	71.2	86.1	78.5	72.4	70.5	83.3	76.3	
2차 대응요원(의료기관·요양시설·요양병원·요양병원·요양병원·요양병원)	대상자 352,810	95,960	30,585	22,936	13,328	16,330	10,289	5,269	223	70,356	10,205	5,469	9,264	12,605	13,238	12,634	21,763	2,356	
	접종자 200,297	75,112	24,261	16,817	11,680	14,658	8,840	4,451	191	59,993	8,628	4,962	6,533	10,624	11,785	10,569	19,106	2,087	
	접종률 82.3	78.3	79.3	73.3	87.6	89.8	85.9	84.5	85.7	85.3	84.5	90.7	70.5	84.3	89.0	83.7	87.8	88.6	
3차 대응요원(정신의료기관·정신의료기관·정신의료기관·정신의료기관)	대상자 265	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	265
	접종자 262	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	262
	접종률 98.9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	98.9
코로나19 예방접종(1차)	대상자 61,194	13,884	4,219	3,045	8,639	1,126	3,447	2,963	757	10,013	1,219	2,632	1,532	1,128	817	2,107	1,580	2,086	
	1차 57,507	13,025	3,809	2,806	7,975	1,096	3,288	2,821	674	9,551	1,181	2,469	1,473	1,089	798	2,014	1,506	1,932	
	2차 593	509	0	0	43	0	0	0	41	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
코로나19 예방접종(2차)	대상자 94.0	93.8	90.3	92.2	92.3	97.3	95.4	95.2	89.0	95.4	96.9	93.8	96.1	96.5	97.7	95.6	95.3	92.6	
	1차 94.0	93.8	90.3	92.2	92.3	97.3	95.4	95.2	89.0	95.4	96.9	93.8	96.1	96.5	97.7	95.6	95.3	92.6	
	2차 1.0	3.7	0	0	0.5	0	0	0	0.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

* 접종대상 : (아스트라제네카) 요양병원·요양시설 등의 만 65세 미만 입소자·종사자, 1차 대응요원·병원급 이상 의료기관, 기타대상자(화이자) 코로나19 환자 치료병원 종사자
 ** 정신의료기관까지 포함되어 있으며, 정신 의료기관은 정신건강의학과 폐쇄병동 입원환자를 포함함 *** 필수목적 출국자 등
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

- **코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 사례** (3.22일 0시 기준)는 총 9,703건*(신규 17건)으로,
 - * 2개 이상의 증상이 나타날 경우 중복 신고 되더라도 1명으로 분류
 - 예방접종 후 흔하게 나타날 수 있는 근육통, 두통, 발열, 오한, 메스꺼움 등 사례가 9,592건(신규 17건)으로 대부분이었으며,
 - **아나필락시스 의심 사례* 89건, 중증 의심 사례는 경련 등 6건, 사망 신고사례 16건이** 보고되어 조사가 진행 중이다.
 - * 아나필락시스 쇼크, 아나필락시스양, 아나필락시스 반응으로 구분

[코로나19 예방접종후 이상반응 신고현황(3.22일 0시 기준, '21.2.26일 이후 누계, 단위: 건, (%))]

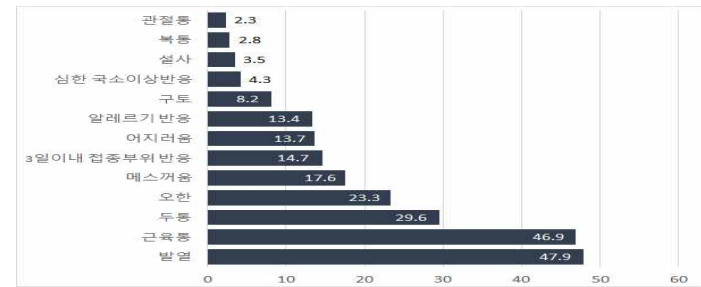
구분	접종자수(누계)		합계	신고율(누계)	일반 ¹⁾	아나필락시스 의심사례 ²⁾	중증 의심사례 ³⁾	사망사례
	신규	누계						
전체	신규	677,200	17	1.43%	17	0	0	0
	누계		9,703		9,592	89	6	16
아스트라제네카	신규	619,100	13	1.53%	13	0	0	0
	누계		9,496		9,394	80	6	16
화이자	신규	58,100	4	0.36%	4	0	0	0
	누계		2		198	9	0	0

1) 근육통, 두통, 발열, 메스꺼움 등의 사례
 2) 아나필락시스양 반응(84건)* 및 아나필락시스 쇼크(5건) 의심사례로 의료기관에서 신고된 사례
 3) 예방접종 후 2시간 이내 호흡곤란, 두드러기 등의 증상이 나타난 경우로 아나필락시스와는 다름
 * 경련(4건), 중환자실 입원(2건) 포함
 ※ 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 인과성이 확인되지 않은 사례이며, 사망이나 아나필락시스 등의 중증사례에 한해 역학조사를 실시하여 인과성을 평가하고 주간단위로 신고현황 검증을 통해 업데이트함

< 이상반응 신고현황 주간 분석결과(3.14~3.20) >

- 추진단은 코로나19 백신 예방접종 시작 이후 현재까지('21.2.26일~3.20일) 신고된 이상반응 의심사례에 대한 주간 분석 결과를 설명하였다.
 - 주간 접종자('21.3.14일~3.20일)의 1.6%(1,379건/85,845건 접종)에서 이상반응 의심사례를 신고하였다.
 - * (누적 신고율) 1.4%(9,686건/676,900건 접종)
 - 이상반응 신고율은, 성별로는 여성 1.9%, 남성 0.9%로 여성이 더 많았고, 연령별로는 20대 2.8%, 30대 1.5%, 40대 1.3%, 50대 1.0%, 60대 0.5%로 젊은 연령층의 신고율이 더 높았다.
 - * (이상반응 신고사례 연령분포) 20대 45.7%, 30대 22.9%, 40대 16.3%, 50대 12.4%, 60대 2.7%
 - **접종기관별 신고율은, 요양병원 5.8%, 병원급 이상 의료기관 3.5%, 요양시설 1.0%, 1차 대응요원 0.7%, 코로나19 치료병원 0.3% 순이었으며,**
 - **백신 제조사별로는 아스트라제네카 2.3%, 화이자 0.3%로** 나타났다.
 - **임상증상별로는 발열 47.9%, 근육통 46.9%, 두통 29.6%, 오한 23.3% 순으로** 나타났으며, 면역형성과정에서 나타날 수 있는 증상(98.3%) 등이 대부분이었다.

[코로나19 예방접종 후 이상반응 종류별 신고현황(3.14-3.20)]



< 예방접종피해조사반(3.19) 회의 결과 >

□ 추진단은 3월 19일 예방접종피해조사반 회의를 개최한 결과를 발표하였다.

【코로나19 예방접종피해조사반 평가대상 사례】

구분	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환	직·간접 추정사인
재심의 (2건)	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	2일 5시간	뇌혈관질환 중추신경계 질환	급성호흡부전, 심혈관질환
	60대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 2. 26.	'21. 3. 6.	8일 6시간		
신규 (1건)	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3. 13.	8일 18시간		

○ 확인된 사망 사례들은 같은 기관·같은 날짜 접종자들을 대상으로 이상반응 발생 여부를 확인한 결과, 중증 이상반응 사례는 없었다.

- 현재까지 수집·분석된 자료를 근거로 평가하였으며, 추가 확인된 검사 결과 및 부검 1차 소견 등을 바탕으로 패혈증, 폐색전증으로 인한 사망 가능성이 더 높은 것으로 추정되어,
- 예방접종 후 이상반응과 사망과의 인과성이 인정되기 어려운 경우로 잠정적으로 판단하였다.

* 평가대상 사망사례 16건 중 15건 심의(2건 부검결과 확인 후 판정 예정, 13건 인과성이 인정되기 어려운 경우로 판정)

○ 다만, 평가대상 중 현재 부검 중(국립과학수사연구원)인 사례는 최종 부검 결과를 확인하여 예방접종피해조사반에서 추가 평가를 실시할 계획이다.

○ 또한, 아나필락시스 의심 및 중증 사례로 신고된 10건에 대한 평가결과를 발표하였다.

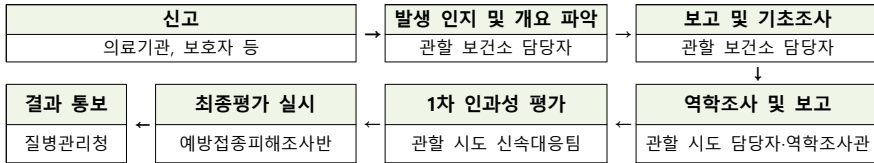
- 10건 중 예방접종 후 10분 이내에 아나필락시스에 합당한 임상증상을 보인 1건과 예방접종 후 고열, 경련 이후 다음 날 혈압저하가 나타난 1건은 예방접종과의 인과성이 인정되었다.
- 이외 중증사례 중 ▲ 검사결과에 따라 명확한 원인이 확인된 경우는 명백히 관련성이 없는 경우로, ▲ 증상 발생이 기저 질환 및 전신상태로 인해 기인했을 가능성이 백신에 의한 유발 가능성보다 더 높은 경우, ▲ 시간적 개연성이 낮은 경우는 인과성이 인정되기 어려운 경우로 판단하였다.
- 인과성이 인정된 2건의 사례는 신고된 증상이 모두 호전된 것으로 확인되었다.

【코로나19 예방접종피해조사반 중증사례 평가 결과】

연번	인적사항	접종대상	접종일	접종 후 증상발생까지 시간	신고증상	결과
1	50대/남	요양병원 (종사자)	'21. 3. 2.	1시간10분	감각이상	인과성이 인정되기 어려움
2	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	10분	아나필락시스	인과성이 인정되기 어려움
3	40대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	12시간15분	경련, 고열	관련성에 가능성이 있음
4	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 4.	18시간	의식소실	인과성이 인정되기 어려움
5	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	9시간	의식소실	인과성이 인정되기 어려움
6	20대/여	의료기관 (종사자)	'21. 3. 8.	7분	아나필락시스	관련성이 명백한 경우
7	60대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	17시간20분	발열, 심계항진	명확히 관련성이 없음
8	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	4일13시간	뇌경색	인과성이 인정되기 어려움
9	50대/여	요양병원 (종사자)	'21. 3. 2.	1일2시간	발열, 저혈압, 의식기면	명확히 관련성이 없음
10	40대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	1일 11시간	뇌출혈	인과성이 인정되기 어려움

- 추진단은 추후 신고된 사망 및 중증 사례에 대해서도 해당 지자체와 함께 역학조사 중으로, 예방접종 피해조사반을 정기적으로 운영하고, 평가 결과를 공표할 계획이다.

【코로나19 예방접종 중증 이상반응 신속대응 절차】



- 또한, 최근 유럽뿐만 아니라 우리나라에서도 예방접종 후 혈전 의심사례가 보고되어 조사 및 검사가 진행 중이다.
 - 이에, 관련 학회의 전문가들과 함께 접종 대상자 및 의료인들을 위한 안내문을 검토하여 배포할 예정이며,
 - 혈액응고장애 보고에 대한 면밀한 모니터링을 유지하면서 코로나19 백신관련 혈전증 전문가 자문단을 구성하여 백신과의 관련성에 대해 지속 논의하고 검토해 나갈 예정이다.

<예방접종전문위원회(3.20) 결과>

- 추진단은 3월20일 「2021년 제7차 예방접종전문위원회」를 개최하여, 최근 국내외에서 보고된 아스트라제네카 백신의 혈전증 관련 이상 반응에 대한 세계보건기구(WHO), 유럽의약청(EMA) 등의 평가에 대해 검토하고, 아스트라제네카 백신 접종에 대한 권고사항을 발표하였다.
- 예방접종전문위원회*(위원장 : 최은화 서울의대 교수, 이하 '전문위')는 세계보건기구, 유럽의약청, 영국 의약품규제청의 입장과 동일하게, 코로나19 범유행으로 인한 위협이 지속되고 있는 현재 우리나라 상황에서 "아스트라제네카 백신의 접종이 지속되어야 한다"고 권고하였다.

- * 전문가(소아감염, 예방의학, 감염내과 등), 전문기관(백신, 보건의료, 바이러스 등) 및 소비자 단체, 식품의약품안전처 등 총 15명으로 구성

- 전문위는, 현재까지 확인된 국내외 자료를 토대로 아스트라제네카 백신과 혈전 생성 간의 연관성이 없다는 점을 확인하였다.

▪ 혈전생성(심부정맥혈전증, 폐색전증 등)은 코로나19 감염을 포함한 다양한 원인에 의해 자연적으로 발생할 수 있는 비교적 흔한 증상이다.

- 다만, 인구 100만명 당 1명 내외의 빈도로 매우 드물게 발생하는 파종성혈관내응고장애(DIC, Disseminated Intravascular Coagulation)와 뇌정맥동혈전증(CVST, Cerebral Venous Sinus Thrombosis)의 발생 보고에 대해서는, 백신과의 인과성에 대한 정밀조사가 필요하다고 밝혔다.

▪ 파종성 혈관내응고장애와 뇌정맥동혈전증은 혈전 증가와 혈소판 감소가 동반되는 질환으로, 일반적인 혈전증과는 다르며, 다양한 원인(코로나19 감염 포함)에 의해 매우 드물게 발생할 수 있는 질환이다.

- 전문위는, 아스트라제네카 백신이 임상시험과 실제 의료현장에서 코로나19로 인한 중증감염과 사망률을 감소시키는 효과적이고 안전한 백신이라는 점을 강조하면서,

- 예방접종을 앞둔 국민들에게는 접종을 미루지 말고 접종받으실 것을 권장하고, 접종여부를 판단할 때에는 극히 드문 이상사례에 대한 불안과 우려보다는 정확한 정보를 토대로 판단해 주실 것을 당부하였다.

- 정부와 언론에게는 국민들께 정확한 정보와 주의사항, 이상반응에 대한 대처방안 등을 국민의 눈높이에서 안내할 것과, 그 과정에서 백신과 인과관계가 있는 것으로 오해가 없도록 주의해줄 것을 당부하였고,

- 접종의료기관에서도 예방접종 전에 혈액응고장애와 관련된 **올바른 정보와 주의사항에 대해 설명해야 함**을 강조하였다.
- 아울러 **질병관리청, 식품의약품안전처에 대해서는 전문가자문단을 운영하여 유사사례 발생 여부를 면밀히 감시, 조사하고 국내외에서 추가 자료가 얻어지는 대로 백신과의 연관성에 대한 과학적인 분석을 계속할 것**을 당부하였다.

<요양병원·시설 등 65세 이상 예방접종계획>

□ 추진단은 **요양병원·시설 등의 65세 이상 입원·입소자 및 종사자 (약 28.8만명) 대상 코로나19 예방접종이 3월 23일(화)부터 시작**된다고 밝혔다.

* 요양병원은 3.23일(화)부터, 요양시설은 3.30일(화)부터 시작 예정

- 추진단은 65세 이상 연령층에 대한 **아스트라제네카 백신 사용 결정**(제6차 예방접종전문위원회, 3.10일)에 따라 **코로나19 예방접종 관리시스템을 통해 접종 대상자 등록·동의 절차를 진행**하였고,
 - 요양병원 1,651개소, 요양시설 등 4,010개소의 **입원·입소자 및 종사자 37.5만 명 중 28.8만 명이** 접종에 동의하였으며, **동의율은 76.9%**로 나타났다.

【65세 이상 예방접종 대상자 현황 (3.22일 0시 기준, 단위: 명, %)】

구분	대상자	동의자	동의율
합계	375,061	288,365	76.9
요양병원 (1,651개소)	205,983	154,989	75.2
요양시설, 정신요양·재활시설 (4,010개소)	169,078	133,376	78.9

- 백신은 **3월 22일부터 3일간 순차적으로 배송**되며, **요양병원은 백신을 수령한 다음날부터 만 65세 이상 입원자·종사자**를 대상으로 먼저 접종을 추진하고, **요양시설은 1주일 뒤 3월 30일부터 시행**된다.
 - 요양병원은 **의료기관에서 자체 접종**하고, **요양시설은 보건소 방문팀 또는 시설별 계획된 의료진이 방문하여** 접종한다.
- 특히 예방접종 후 이상반응으로 인한 **간호·돌봄 공백** 등에 대비하여 **안전한 예방접종 가이드라인을 마련·시행**할 예정이다.
 - 요양병원과 요양시설은 단기간에 접종이 집중되지 않도록 **간호·돌봄 인력 상황**을 고려하여 **접종일정***을 분산하고,
 - * **접종일정** : 요양병원 5일 → 2주 이내 완료, 요양시설 1개월 → 6주 이내 완료
 - 요양시설의 경우에는 3~4일 간격을 두고 **2회 이상 방문접종** 일정을 수립하도록 하였다.
 - 또한 접종을 시행할 때 **예진 의사는 대상자의 접종여부 결정시 안전에 초점을 맞추어 당일 건강상태를 판단**하고 건강상태가 불량한 경우 **무리하게 접종하지 않도록** 하고 **접종 전후 활력 징후(vital sign) 측정 및 기록 철저**를 당부하였다.
 - * 예진 의사는 본인 또는 보호자가 접종을 희망하더라도 의식불명·혼탁, 전신 쇠약, 발열 등 예방접종에 부적절한 건강상태, 임종임박 등 예방접종 제외 대상자는 **접종 지양**

□ 추진단은 예방접종전문위원회의 권고에 따라 예방접종을 차질 없이 추진할 것이며, 국민들께서도 **과학적 근거에 기반한 올바른 정보**를 신뢰하고 **코로나19 극복을 위해 예방접종에 적극 참여**해 주실 것을 당부하였다.

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

- <붙임> 1. 코로나19 국내 발생 현황
 2. 코로나19 국외 발생 현황
 3. 수도권 방역조치 요약표('21.3.15.~'21.3.28.)
 4. 비수도권 방역조치 요약표('21.3.15.~'21.3.28.)
 5. 인플루엔자 유행 현황
 6. 코로나19 변이바이러스 국내 발생 세부 현황
 7. 아스트라제네타 코로나19 백신접종에 대한 예방접종전문위원회 권고사항
 8. 요양병원·시설 등 코로나19 백신 65세 이상 접종대상자 동의현황(3.22. 0시 기준)
 9. 코로나19 예방접종 이렇게 받으세요
 10. 안전한 예방접종을 위한 안내사항(안)
 11. 뇌정맥동혈전증(Cerebral Venous Sinus Thrombosis) 개요
 12. 코로나19 백신과 혈전 발생 관련 국외 동향
 13. 코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 보고(3.14~3.20)
 14. 국외 코로나19 예방접종 후 이상반응 보고 현황
 15. 「감염병 보도준칙」 (2020.4.28.)

- <별첨> 1. 코로나19 예방접종 국민행동수칙
 2. 가족 감염 최소화를 위한 방역수칙
 3. 가족 중 의심환자 발생시 행동요령 점검표
 4. 새로운 생활 속 거리 두기 수칙 웹포스터 2종
 5. 코로나19 일상적인 소독방법 바로 알기 카드뉴스
 6. 올바른 소독방법 카드뉴스 1, 2, 3편
 7. 코로나19 살균·소독제품 오·남용 방지를 위한 안내 및 주의사항(환경부)
 8. 코로나19 살균·소독제품 안전 사용을 위한 홍보자료 목록(환경부)
 9. 코로나19-인플루엔자 동시유행 대비 대국민 행동 수칙
 10. 마스크 착용 권고 및 의무화 관련 홍보자료
 11. 코로나19 예방 손씻기 포스터
 12. 일상 속 유형별 슬기로운 방역생활 포스터 6종
 13. 코로나19 고위험군 생활수칙(대응지침 9판 부록5)
 14. 생활 속 거리 두기 행동수칙 홍보자료(3종)
 15. 마음 가까이 두기 홍보자료
 16. 생활 속 거리 두기 실천지침: 마스크 착용
 17. 생활 속 거리 두기 실천지침: 환경 소독
 18. 생활 속 거리 두기 실천지침: 어르신 및 고위험군
 19. 생활 속 거리 두기 실천지침: 건강한 생활 습관
 20. 자가격리 대상자 및 가족·동거인 생활수칙
 21. <입국자> 코로나19 격리주의 안내[내국인용]
 22. 잘못된 마스크 착용법

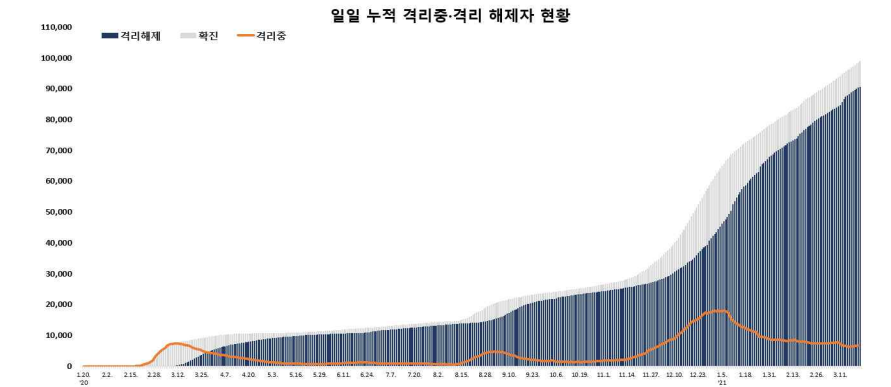
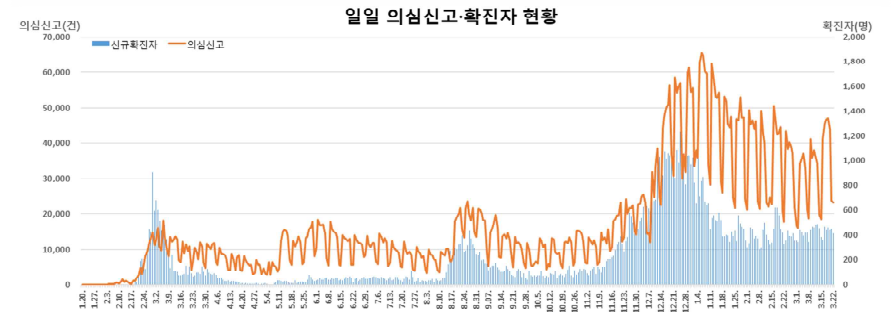
붙임 1 | 코로나19 국내 발생 현황

1 | 일일 확진자 현황 (3.22일 0시 기준, 99,075명)

< 국내 신고 및 검사 현황*(20.1.31 이후 누계) >

구 분	총 계**	결과 양성				검사 증	결과 음성
		확진자	격리해제	격리 중	사망		
3.21(일) 0시 기준	7,332,714	98,660 ¹⁾	90,328	6,636 ¹⁾	1,696	98,308	7,135,746 ¹⁾
3.22(월) 0시 기준	7,355,964	99,075	90,611	6,767	1,697	103,132	7,153,757
변동	+23,250	+415	+283	+131	+1	+4,824	+18,011

* 3.21일 0시부터 3.22일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준
 (국비 및 건강보험 급여 지원검사만 포함되며, 확진자의 격리해제 전 검사 등은 미포함)
 ** 검사 중 건수는 당일 검사 진행 중인 건수와 입력 지연(결과 음성 값) 건수 포함
 ※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음
 1) 위양성으로 인한 통계 정정(3.20. 0시 기준 서울 -5명)



2 지역별 확진자 현황 (3.22. 0시 기준, 99,075명)

< 지역별 확진자 현황 ('20.1.3일 이후 누계) >

지역	금일신규		확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
	국내발생	해외유입			
서울	108	1	30,879 ¹⁾	(31.17)	317.24
부산	24	2	3,507	(3.54)	102.79
대구	14	0	8,806	(8.89)	361.42
인천	10	0	4,850	(4.90)	164.07
광주	2	0	2,186	(2.21)	150.07
대전	0	0	1,225	(1.24)	83.10
울산	1	0	1,118	(1.13)	97.47
세종	0	0	250	(0.25)	73.03
경기	143	8	27,304	(27.56)	206.06
강원	21	0	2,162	(2.18)	140.34
충북	5	0	2,032	(2.05)	127.05
충남	11	0	2,592	(2.62)	122.12
전북	7	0	1,368	(1.38)	75.28
전남	2	0	907	(0.92)	48.64
경북	10	1	3,417	(3.45)	128.34
경남	37	0	2,747	(2.77)	81.72
제주	1	0	617	(0.62)	91.99
검역	0	7	3,108	(3.14)	-
총합계	396	19	99,075 ¹⁾	(100)	191.09

* 지역별 '20.1월 이후 누적 확진자수 / 지역별 인구 ('20.1월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)

** 신고 기관 주소 환자 수에 대한 발생률로 실제 해당지역 발생률과 차이가 있음

¹⁾ 위양성으로 인한 통계 정정(3.20. 0시 기준 서울 -5명)

< 지역별 격리 중, 격리해제, 사망자 현황* ('20.1.3일 이후 누계) >

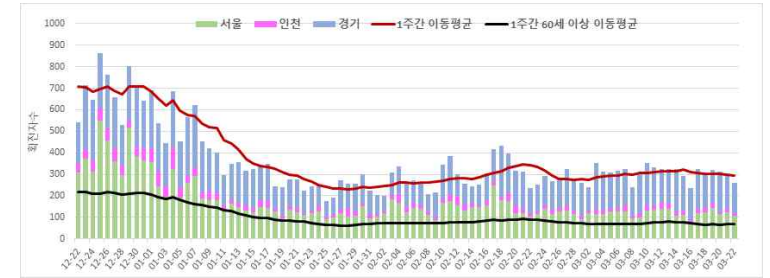
구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	검역
격리 중	6,767	1,998	178	120	225	30	28	74	8	2,351	249	146	101	130	41	107	501	23	457
격리해제	90,611	28,466	3,214	8,471	4,569	2,135	1,182	1,007	241	24,427	1,870	1,826	2,456	1,182	858	3,235	2,232	593	2,647
사망	1,697	415	115	215	56	21	15	37	1	526	43	60	35	56	8	75	14	1	4
합계	99,075	30,879	3,507	8,806	4,850	2,186	1,225	1,118	250	27,304	2,162	2,032	2,592	1,368	907	3,417	2,747	617	3,108

* 3.21일 0시부터 3.22일 0시 사이에 질병관리청으로 신고·접수된 자료 기준

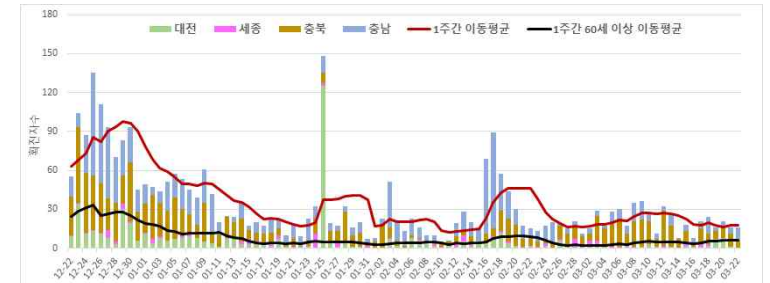
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

< 권역별 확진자 발생 추이 >

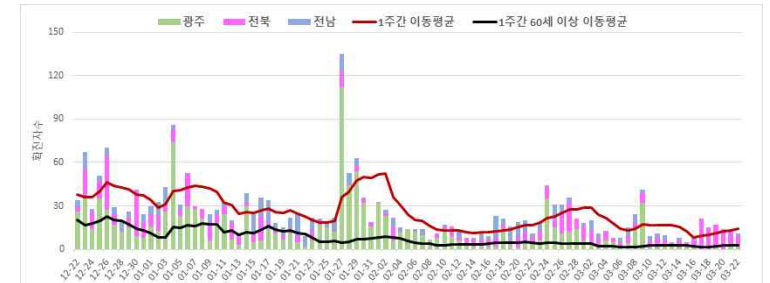
수도권
(서울, 인천, 경기)



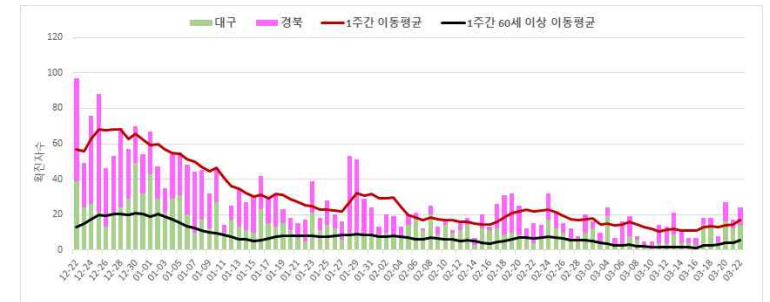
충청권
(대전, 세종, 충북, 충남)



호남권
(광주, 전북, 전남)

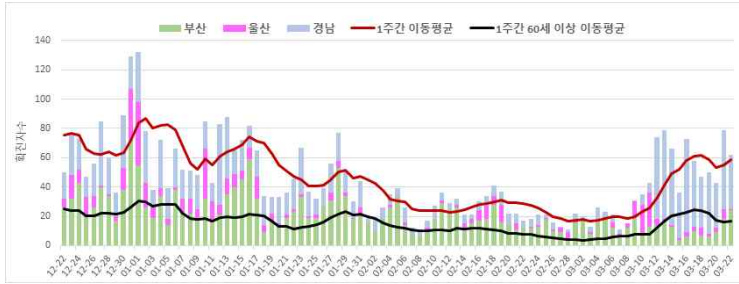


경북권
(대구, 경북)

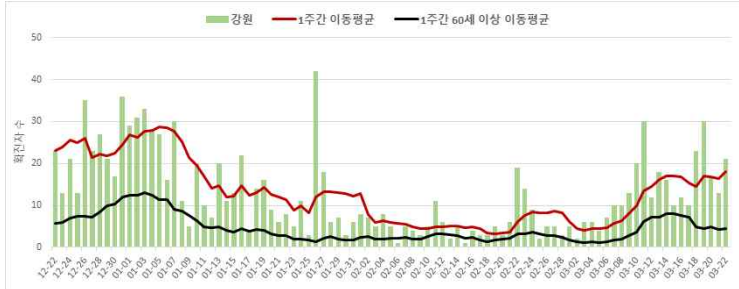


< 권역별 확진자 발생 추이 >

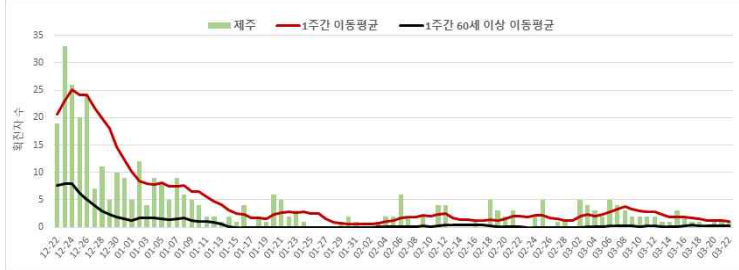
경남권
(부산, 울산,
경남)



강원권
(강원)

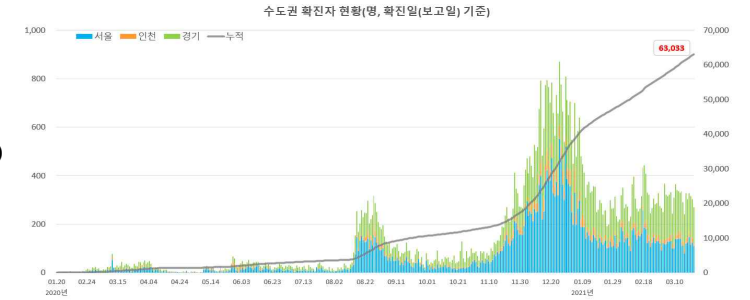


제주권
(제주)

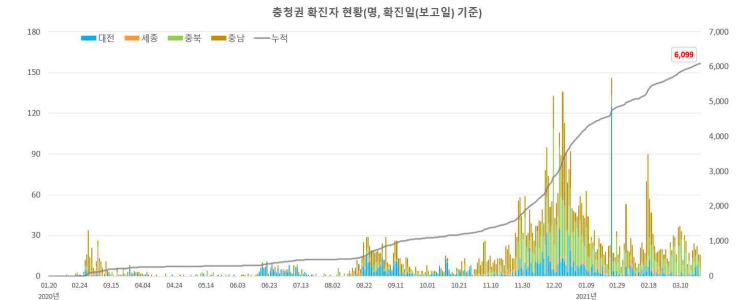


< 권역별 일별 신규/누적 확진자 현황 >

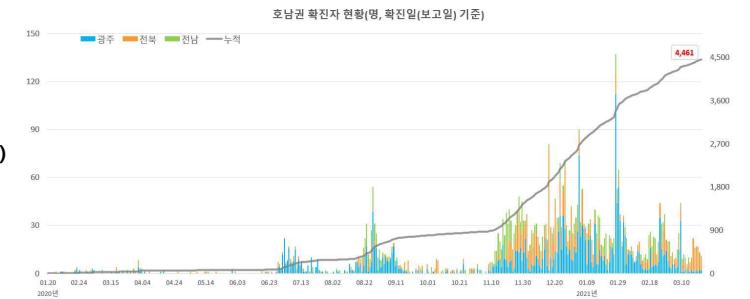
수도권
(서울, 인천, 경기)
확진자 현황



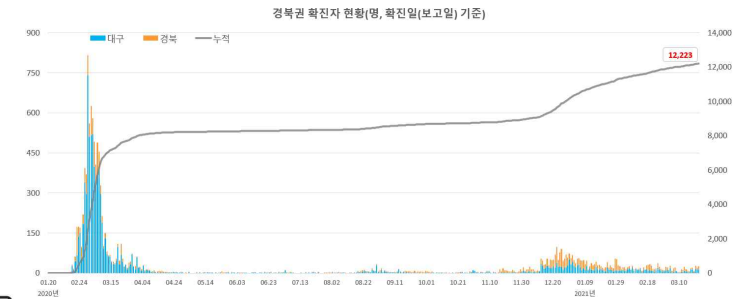
충청권
(대전, 세종,
충북, 충남)
확진자 현황



호남권
(광주, 전북, 전남)
확진자 현황

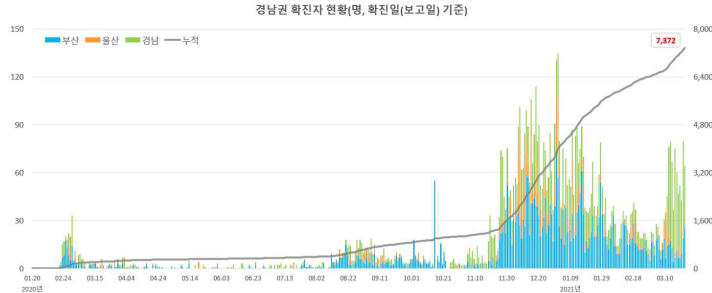


경북권
(대구, 경북)
확진자 현황

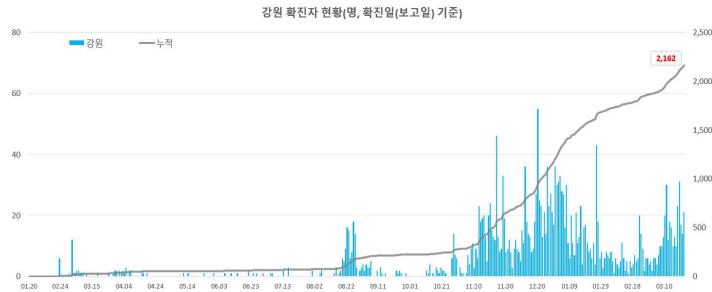


< 권역별 일별 신규/누적 확진자 현황 >

경남권 (부산, 울산, 경남) 확진자 현황



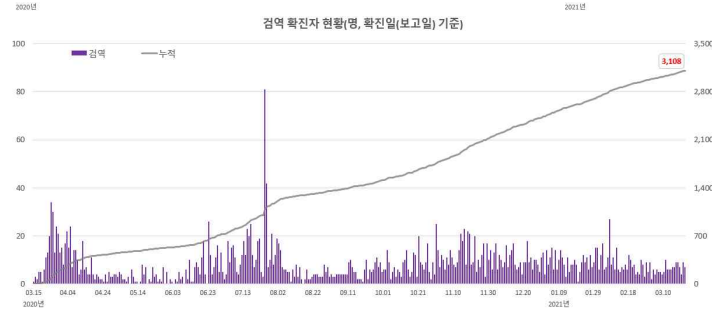
강원 확진자 현황



제주 확진자 현황



검역 확진자 현황



3] 성별·연령별 확진자 현황 (3.22. 0시 기준, 99,075명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

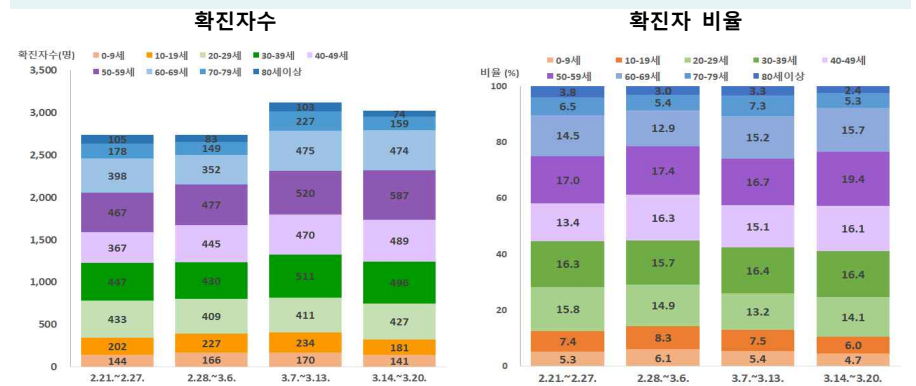
구분		금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*
계		415 (100)	99,075 (100)	191.09
성별	남성	208 (50.12)	49,163 (49.62)	190.09
	여성	207 (49.88)	49,912 (50.38)	192.08
연령	80세 이상	6 (1.45)	4,641 (4.68)	244.36
	70-79	24 (5.78)	7,381 (7.45)	204.62
	60-69	58 (13.98)	15,420 (15.56)	243.05
	50-59	76 (18.31)	18,349 (18.52)	211.71
	40-49	67 (16.14)	14,343 (14.48)	170.97
	30-39	81 (19.52)	13,252 (13.38)	188.10
	20-29	59 (14.22)	14,872 (15.01)	218.50
	10-19	21 (5.06)	6,687 (6.75)	135.35
0-9	23 (5.54)	4,130 (4.17)	99.55	

* 성별·연령별 1월 이후 누적 확진자수 / 성별·연령별 인구('20.1월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)
※ 역학조사 결과 변동 가능

<확진자 성별·연령별 분포>



< 지난 4주간 주별 연령별 신규환자 발생 현황 >



4 사망자 및 위중증 환자 현황 (3.22. 0시 기준)

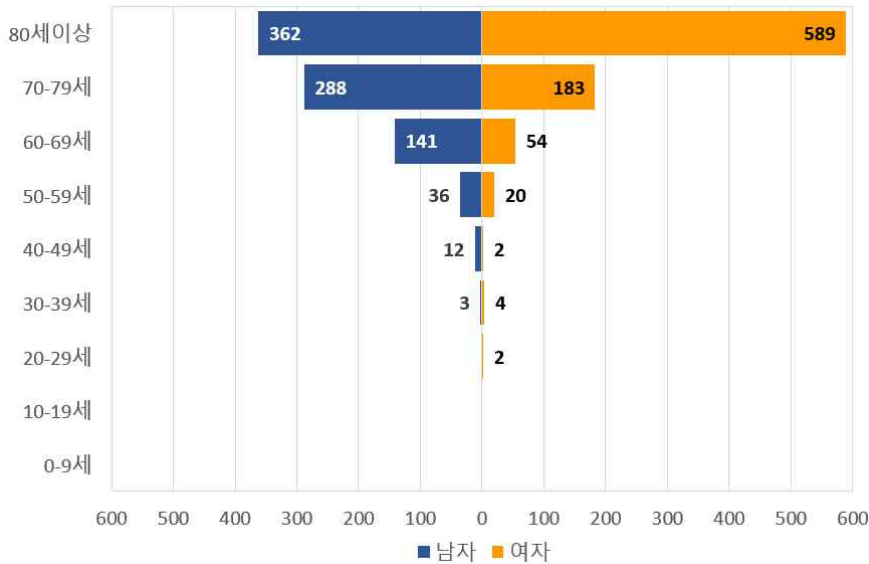
< 성별·연령별 사망현황 >

구분		신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)
계		1 (100)	1,697 (100)	1.71
성별	남성	0 (0.00)	843 (49.68)	1.71
	여성	1 (100.00)	854 (50.32)	1.71
연령	80세 이상	0 (0.00)	951 (56.04)	20.49
	70-79	1 (100.00)	471 (27.75)	6.38
	60-69	0 (0.00)	195 (11.49)	1.26
	50-59	0 (0.00)	56 (3.30)	0.31
	40-49	0 (0.00)	14 (0.82)	0.10
	30-39	0 (0.00)	7 (0.41)	0.05
	20-29	0 (0.00)	3 (0.18)	0.02
	10-19	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00
	0-9	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00

* 치명률(%) = 사망자수 / 확진자수 × 100

※ 역학조사 결과 변동 가능

<사망자 성별·연령별 분포>

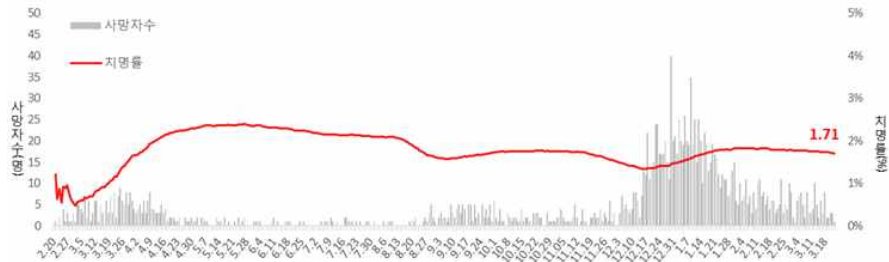


<사망자 기저질환별·감염경로별·장소별·지역별 현황>

구분	명	비율(%)	비고	
총 사망자수 (3.22. 0시 기준) 1,697 100.0% 치명률(확진자99,075명 중 1,697명) 1.71%				
기저질환 (중복 가능)	기저질환 있음 1,624명(95.7%), 없음 14명(0.8%), 조사중 59명(3.5%)			
	순환기계 질환	1,177	69.4%	심근경색, 심부전, 뇌졸중, 고혈압 등
	내분비계·대사성 질환	653	38.5%	당뇨병, 통풍, 쿠싱증후군 등
	정신 질환	665	39.2%	치매, 조현병 등
	호흡기계 질환	199	11.7%	만성폐쇄성폐질환, 천식 등
	비뇨생식기계 질환	221	13.0%	만성신장질환, 전립선질환 등
	악성신생물(암)	163	9.6%	폐암, 간암, 위암 등
	신경계 질환	170	10.0%	파킨슨병 등
	소화기계 질환	62	3.7%	간경변증 등
	근골격계 질환	151	8.9%	골다공증, 관절염 등
혈액 및 조혈계 질환	24	1.4%	원발성 혈소판증가증, 빈혈 등	
추정 감염경로	시설 및 병원	888	52.3%	* 주야간보호센터, 노인복지센터 등
	- 요양병원	414	24.4%	
	- 기타 의료기관	166	9.8%	
	- 요양원	226	13.3%	
	- 기타 사회복지시설*	82	4.8%	
	신천지 관련	31	1.8%	
	지역집단발생	160	9.4%	
	확진자접촉	208	12.3%	
	해외유입관련	2	0.1%	
	해외유입	7	0.4%	
사망장소	미분류	401	23.6%	* 해외(외국인 본국 송환 후) 사망, 이송 중 사망 등
	입원실	1,587	93.5%	
	응급실	61	3.6%	
	자택	42	2.5%	
기타*	7	0.4%		
지역별	서울	415	24.5%	
	부산	115	6.8%	
	대구	215	12.7%	
	인천	56	3.3%	
	광주	21	1.2%	
	대전	15	0.9%	
	울산	37	2.2%	
	세종	1	0.1%	
	경기	526	31.0%	
	강원	43	2.5%	
	충북	60	3.5%	
	충남	35	2.1%	
	전북	56	3.3%	
	전남	8	0.5%	
	경북	75	4.4%	
	경남	14	0.8%	
	제주	1	0.1%	
	검역	4	0.2%	

※ 사망 직후 신고내용에 기초한 것으로 추후 수정·보완될 수 있음

< 일별 사망자 현황 >



< 위증증 현황 >

구분	3.9.	3.10.	3.11.	3.12.	3.13.	3.14.	3.15.	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.
계	128	123	127	126	112	105	99	103	100	100	101	102	104	103

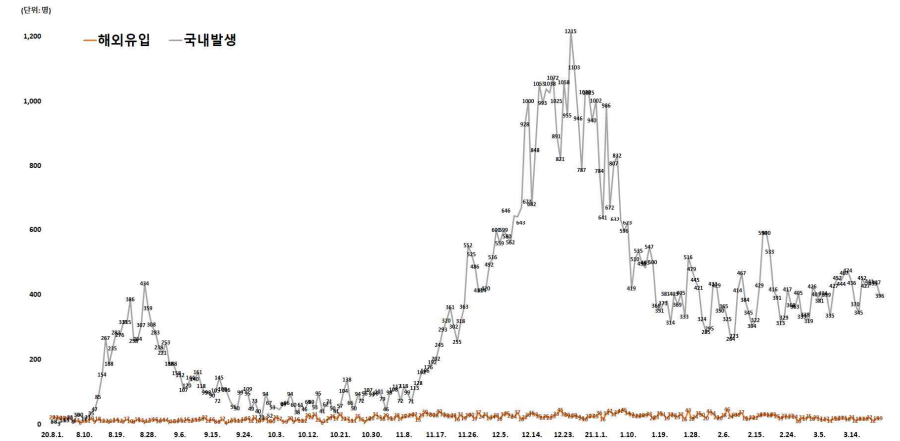
구분	위증증	(%)
계	103	(100.0)
80세 이상	20	(19.4)
70-79세	39	(37.9)
60-69세	35	(34.0)
50-59세	7	(6.8)
40-49세	1	(1.0)
30-39세	1	(1.0)
20-29세	0	(0.0)
10-19세	0	(0.0)
0-9세	0	(0.0)

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

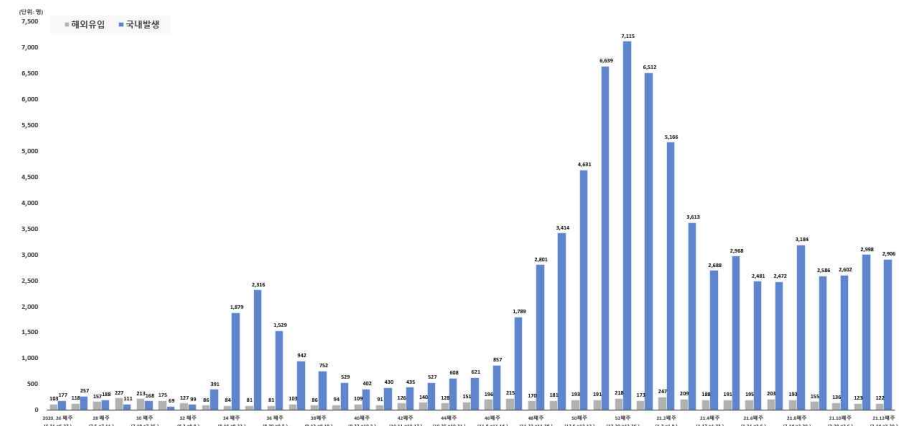
※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

5 감염경로

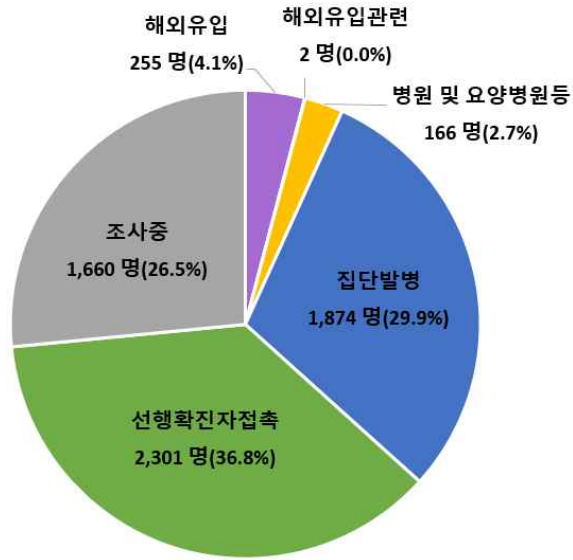
< 감염경로 구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



< 감염경로 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >

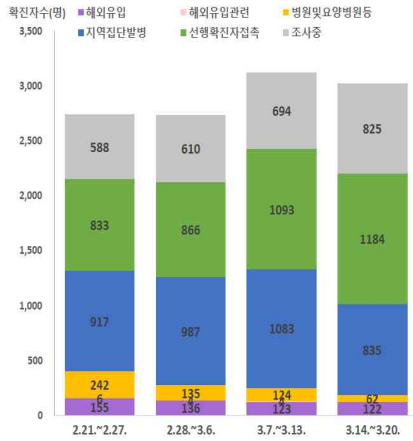


< 최근 2주간 ('21.3.9일 0시~'21.3.22일 0시까지 신고된 6,258명) 감염경로 구분 >

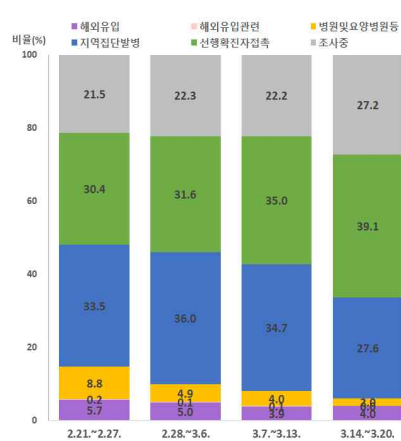


< 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 >

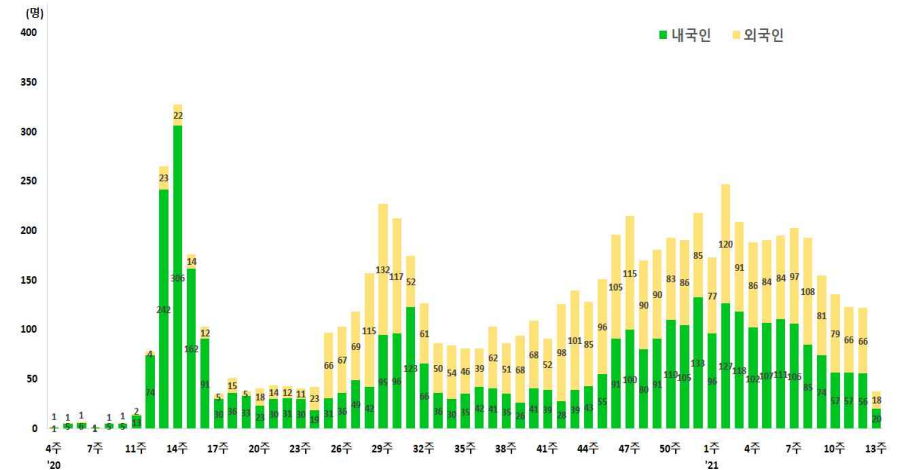
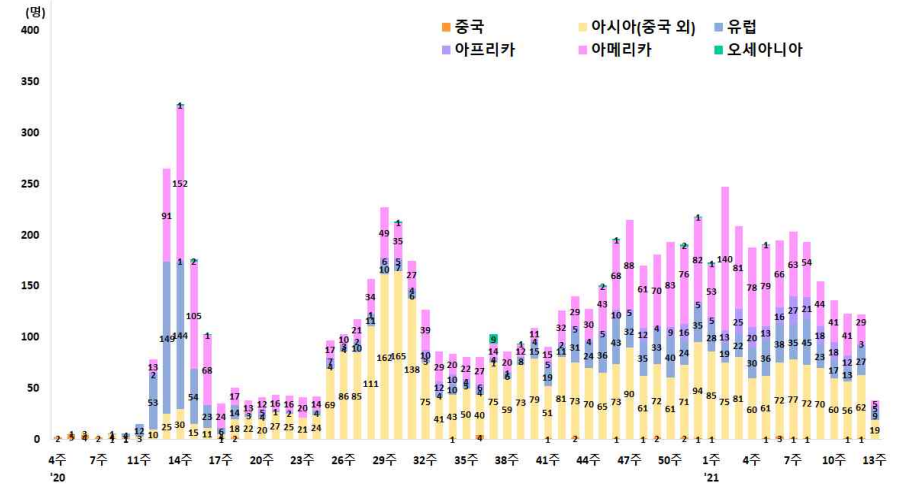
확진자수



확진자 비율



< 해외유입 확진자 현황 >



< 주요 집단 발생 현황 >

지역	확진환자(단위: 명, %)									주요 집단 발생 사례(명)
	누계	해외유입	집단발생 관련			해외유입 관련	기타*	조사중	신규	
			소계	신천지 관련	집단 발생					
서울	30,879	972	11,498	8	11,387	103	10,155	8,254	109	<대규모 집단 주요 발생 사례(200명 이상)> • 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명) * 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명 등 • 8.15일 서울도심 집회 관련(650명) * 서울 142명, 경기 134명, 대구 103명 등 • 클럽 관련(277명) * 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 등 • 리치웨이 관련(210명) * 서울 122명, 경기 57명, 인천 24명 등 • 구로콜센터 관련(170명) * 서울 99명, 경기 50명, 인천 19명 등 • 서울 강서구 댄스교습 관련(329명) • 서울 강서구 종교시설 관련(258명) • 서울 구로구 요양병원/요양원 관련(235명) • 서울 송파구 교정시설 관련(1,232명) • 서울 용산구 대학병원 관련(282명) • 서울 중로구 음식점/노래교실 관련(315명) • 경기 용인시 우리제일교회 관련(221명) * 경기 129명, 서울 77명, 인천 8명 등 • 경기 용인시 수지구 교회 관련(226명) • IM선교회 미인가교육시설 관련(420명) • 충북 과천시 중앙보건복지재단 관련(42명) • 충남 아산시 난방기공장 관련(214명) • 경북 상주시 BTJ열방센터 관련(808명) • 부산/울산 장구강습 관련(268명) • 울산 남구 요양병원 관련(246명)
부산	3,507	143	2,141	12	2,072	57	721	502	26	
대구	8,806	164	6,527	4,512	2,008	7	1,138	977	14	
인천	4,850	244	2,174	2	2,162	10	1,604	828	10	
광주	2,186	139	1,755	9	1,740	6	140	152	2	
대전	1,225	54	645	2	642	1	334	192	0	
울산	1,118	97	804	16	783	5	134	83	1	
세종	250	27	122	1	120	1	51	50	0	
경기	27,304	1,596	10,760	29	10,652	79	9,188	5,760	151	
강원	2,162	78	1,196	17	1,178	1	576	312	21	
충북	2,032	96	1,129	6	1,116	7	499	308	5	
충남	2,592	172	1,353	0	1,352	1	647	420	11	
전북	1,368	115	949	1	947	1	167	137	7	<최근 발생 주요 사례> • 경기 남양주시 플라스티팩 관련(207명) • 경기 동두천시 외국인집단 관련(167명) • 경기 부천시 영생교/보습학원 관련(179명) • 경기 성남시 춤무도장 관련(98명) • 경기 성남시 요양병원 관련(85명) • 경기 안성시 축산물공판장 관련(138명) • 경기 용인시 운동선수/운동시설 관련(72명)
전남	907	71	638	1	626	11	104	94	2	
경북	3,417	174	2,376	565	1,807	4	472	395	11	
경남	2,747	159	1,787	33	1,721	33	441	360	37	
제주	617	34	388	0	387	1	111	84	1	
검역	3,108	3,108	0	0	0	0	0	0	7	
합계	99,075	7,443	46,242	5,214	40,700	328	26,482	18,908	415	
	(%)	(7.5)	(46.7)	(5.3)	(41.1)	(0.3)	(26.7)	(19.1)		

* 신고사항 및 질병관리청 관리시스템에서 관리번호가 부여된 자료를 기준으로 함. 이에 따라, 특정 시점에 시도단위에서 자체 집계한 수치와는 상이할 수 있고, 이후 역학조사 진행 등에 따라 변경 가능 * 확진자 접촉자 등 기타 사례 포함

⑥ 최근 2주간 검사 및 확진자 현황 (3.21. 0시 기준)

< 최근 2주간 검사 및 확진자 현황 >

발표일자 ¹⁾	검사일자	의심신고 검사자			검사 건수 ⁵⁾ (건)
		의심신고 검사자 수 ²⁾ (명)	신규 확진자 수 ³⁾ (명)	신규 확진자 수 비율 ⁴⁾ (%)	
3.8.(월)	3.7.(일)	18,683	346	1.9%	61,738
3.9.(화)	3.8.(월)	41,175	446	1.1%	206,326
3.10.(수)	3.9.(화)	35,900	470	1.3%	262,958
3.11.(목)	3.10.(수)	38,101	465	1.2%	229,218
3.12.(금)	3.11.(목)	35,679	488	1.4%	250,802
3.13.(토)	3.12.(금)	34,118	490	1.4%	245,348
3.14.(일)	3.13.(토)	19,619	459	2.3%	126,111
주간 누계		223,275	3,164	1.4%	1,382,501
3.15.(월)	3.14.(일)	18,539	382	2.1%	99,702
3.16.(화)	3.15.(월)	41,137	363	0.9%	234,036
3.17.(수)	3.16.(화)	45,433	469	1.0%	309,827
3.18.(목)	3.17.(수)	46,577	445	1.0%	256,558
3.19.(금)	3.18.(목)	46,854	463	1.0%	285,259
3.20.(토)	3.19.(금)	44,009	447	1.0%	271,219
3.21.(일)	3.20.(토)	23,764	456	1.9%	118,692
주간 누계		266,313	3,025	1.1%	1,575,293
총 누계 ⁶⁾		7,332,714	98,660 ⁷⁾	1.35%	25,677,502

- (발표일자) 일자별 수치는 전날 0시~24시에 입력되어 당일 0시 기준으로 집계됨
- (의심신고 검사자 수) 의심환자 신고 후 검사를 진행한 건수결과 양성신규 확진자 수+결과 음성 검사 등으로 **중복 검사 건수는 포함하지 않음**
* '검사 중은' '검사 진행 중인 건수와' 결과 음성 입력 지연 건수를 포함하고, **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임**
- (신규 확진자 수) 당일 기준으로 검사 결과가 양성으로 확인된 건수
- (신규 확진자 수 비율) 당일 의심신고 검사자 수 대비 신규 확진자 수 비율(신규 확진자 수 ÷ 의심신고 검사자 수 × 100)
- (검사 건수) 검사 기관의기관, 검사전문기관(수탁), 보건환경연구원으로부터 보고된 건수를 집계한 수치로서 **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임**
* 신규 의심신고 검사, 확진자 경과 관찰 중 검사, 격리해제 검사, 취합검사대상 검사, 지자체 주관 일제검사, 의료기관·시설의 신규 입원·입소자 검사 등
- (총 누계 기준일) 의심신고 검사자 수 : '20.1.20.(최초 확진자 발생일), 검사 건수 : '20.2.7.(민간검사 시작일)
- 위양성으로 인한 통계 정정(3.20. 0시 기준 서울 -5, 양성 → 음성)

7 수도권 임시선별검사소 검사 및 확진자 현황 (3.22. 0시 기준)

구분	임시선별검사소 수 (개소) ¹⁾	검사(건)					확진자(명)
		계	비인도도말 PCR	타액 PCR	신속항원 검사	2차 비인도도말 PCR ²⁾	
신규	0	17,712	17,706	0	6	0	50
서울	0	7,949	7,949	0	0	0	26
경기	0	9,079	9,073	0	6	0	24
인천	0	684	684	0	0	0	0
누계	103	2,776,631	2,754,245	4,235	18,103	48 ³⁾	7,374
서울	26	1,203,413	1,195,291	1,485	6,617	20	3,488
경기	71	1,370,829	1,356,851	2,719	11,232	27	3,467
인천	6	202,389	202,103	31	254	1	419

1) (임시선별검사소 수) 수도권(서울, 경기, 인천) 소재 임시선별검사소 설치·운영 실적
 2) (2차 비인도도말 PCR) 신속항원검사 결과 양성자에 대해 확진 검사 실시
 3) 양성 32건, 음성 16건

8 최근 1주간 검사 및 확진자 현황 (3.16.~3.22.)

구분	3.16.	3.17.	3.18.	3.19.	3.20.	3.21.	3.22.	주간누계	총 누계
계	72,874	74,245	76,483	80,526	79,930	46,555	40,962	471,575	10,132,595
의심신고 검사자 수(명) ¹⁾	41,137	45,433	46,577	46,854	44,009	23,764	23,250	271,024	7,355,964
임시선별검사소 검사 건수(건) ²⁾	31,737	28,812	29,906	33,672	35,921	22,791	17,712	200,551	2,776,631
신규 확진자 수(명)	363	469	445	463	447	456	415	3,058	99,075
임시선별검사소 확진자 수(명)	45	60	66	68	61	57	50	407	7,374

1) (의심신고 검사자 수) 의심환자 신고 후 검사를 진행한 건수(결과 양성(신규 확진자 수)+결과 음성+검사 중)로서 중복 검사 건수는 포함하지 않음
 2) (임시선별검사소 검사 건수) 수도권 임시선별검사소 검사를 통해 전일 보고된 건수를 집계한 수치로서 중복검사자를 포함할 수 있으며, 변동될 수 있는 잠정 통계임

붙임 2 코로나19 국외 발생 현황

누적발생 825,000명 이상 국가 및 주요감시 국가

<단위: 명>

구분	누적 발생		신규 발생		치명률 (%)	인구10만명당 발생자 수 ¹⁾
	확진자	사망자	확진자	사망자		
미국	29,437,770	536,008	61,382	1,524	1.82	8,893.59
브라질	11,871,390	290,314	90,570	2,815	2.45	5,583.91
인도	11,599,130	159,755	43,846	197	1.38	840.52
러시아	4,456,869	95,030	9,299	371	2.13	3,054.74
영국	4,291,275	126,122	5,587	96	2.94	6,319.99
프랑스	4,180,829	91,613	34,658	184	2.19	6,402.49
이탈리아	3,356,331	104,642	23,913	401	3.12	5,547.65
스페인 ²⁾	3,206,116	72,793	-	-	2.27	6,850.68
터키	2,992,694	29,959	21,061	95	1.00	3,550.05
독일	2,659,516	74,664	13,733	99	2.81	3,173.65
콜롬비아	2,324,426	61,771	5,133	135	2.66	4,566.65
아르헨티나	2,234,913	54,476	8,160	90	2.44	4,944.50
멕시코	2,187,910	197,219	5,722	613	9.01	1,697.37
폴란드	2,058,550	49,300	21,850	141	2.39	5,445.90
이란	1,793,805	61,724	7,540	75	3.44	2,135.48
우크라이나	1,546,363	29,941	11,145	166	1.94	3,538.59
남아프리카공화국	1,536,801	52,082	1,378	47	3.39	2,591.57
체코	1,469,547	24,667	10,141	137	1.68	13,734.08
인도네시아	1,455,788	39,447	5,656	108	2.71	532.28
페루	1,451,645	49,897	8,124	191	3.44	4,398.92
네덜란드	1,194,580	16,260	7,668	18	1.36	6,985.85
캐나다	927,069	22,617	4,221	27	2.44	2,459.07
칠레	925,089	22,180	7,036	93	2.40	4,843.40
루마니아	892,848	22,132	6,096	112	2.48	4,650.25
벨기에 ²⁾	827,941	22,650	-	-	2.74	7,137.42
필리핀	656,056	12,930	7,990	30	1.97	598.59
파키스탄	623,135	13,799	3,876	42	2.21	282.09
헝가리	571,596	18,262	10,625	194	3.19	5,892.74
일본	455,638	8,812	1,480	22	1.93	360.19
아랍에미리트	438,638	1,433	2,013	5	0.33	4,430.69
네팔	275,829	3,016	79	0	1.09	947.87
나이지리아	161,651	2,030	112	3	1.26	78.43
미얀마 ²⁾	142,212	3,204	-	-	2.25	261.42
중국	90,106	4,636	7	0	5.15	6.26
태국	27,803	90	90	0	0.32	39.83
베트남	2,572	35	1	0	1.36	2.64
대한민국	99,075	1,697	415	1	1.71	191.14

1) 국가별 총 인구수: 유엔인구기금(UNFPA) '20년 기준, 대한민국 '20.11월 행정안전부 주민등록인구현황 기준
 2) WHO 집계방식에 따라 실제 발생 현황과 차이가 있을 수 있음(전일 대비 누적/신규 발생 업데이트 없음)

붙임 3 | 수도권 방역조치 요약표('21.3.15. ~ '21.3.28.)

※ 적서 볼드체(밑줄)로 작성된 부분은 2단계 조치와 별개로 조정되는 조치

구분	수도권 (거리두기 2단계 + 방역수칙 조정)
① 모임·행사	
사적 모임	<ul style="list-style-type: none"> 5명부터 사적 모임 금지 <ul style="list-style-type: none"> * (제외) ① 직계가족(8인까지) 또는 거주공간이 동일한 가족 등이 모이는 경우, ② 상견례(8인까지) ③ 영유아(6세 미만)의 취학 전 아동을 동반하는 경우(8인까지, 단 영유아를 제외한 인원은 4인까지 가능), ④ 아동·노인·장애인 돌봄에 필요한 경우, ⑤ 임종 가능성이 있어 가족 등이 모이는 경우, ⑥ 시설 관리자가 있는 스포츠 영업시설에 스포츠 경기를 위해 모이는 경우, ⑦ 돌잔치 전문점 식당 등 다중이용시설에 5명 이상 예약 및 동반입장 금지
기타 모임·행사	<ul style="list-style-type: none"> 결혼식·장례식·기념식 등 100인 이상 모임·행사 금지 * 공무 및 기업의 필수 경영활동 제외, 시험은 분할된 공간 내 100인 미만이면 허용 전사박람회, 국제회의의 경우 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한, 100인 기준 미적용
② 다중이용시설 : 중점·일반관리시설 등	
공통수칙	<ul style="list-style-type: none"> 마스크 착용, 출입자 명단 관리, 환기소독 (상점·마트·백화점은 출입자 명단 관리 제외)
유흥시설 5종, 출입법	<ul style="list-style-type: none"> 22시~익일 05시까지 운영 중단 전자출입명부 작성 의무(유출중사자 포함) 시설 면적 8㎡당 1명 인원 제한 가장시 마스크 착용 등 의무사항 준수 주사위, 카드 등 공용물품 사용시 장갑착용
방문판매 등 직접판매홍보관	<ul style="list-style-type: none"> 22시~익일 05시까지 운영 중단 노래·음식 제공 금지(물·무알콜 음료는 허용) 시설 면적 8㎡당 1명 인원 제한 * 시설 내에서는 2m(최소 1m) 거리두기 준수
노래연습장	<ul style="list-style-type: none"> 22시~익일 05시까지 운영 중단 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) 시설 면적 4㎡당 1명 인원 제한, 손님이 이용한 룸은 바로 소독하고 30분 후 사용(대장작성) * 시설 내에서는 2m(최소 1m) 거리두기 준수
실내 스탠딩공연장	<ul style="list-style-type: none"> 코인 노래방의 경우 방역관리자 상주 시 일반노래방과 동일 수칙 적용, 다만 4㎡당 1명 준수가 어려운 경우 룰별 1명씩만 이용 가능 22시~익일 05시까지 운영 중단 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) 좌석 배치하여 운영(스탠딩 금지), 좌석 간 2m(최소 1m) 거리두기
식당·카페 (무인카페 포함)	<ul style="list-style-type: none"> 2인 이상이 커피·음료류, 디저트류만을 주문했을 경우 매장 내 머무르는 시간을 1시간으로 제한(강력 권고) 식당·카페 모두 22시~익일 05시까지 포장·배달만 허용 테이블 또는 좌석 한 칸을 띄워 매장 좌석의 50%만 활용하되, 이를 준수하기가 어려운 경우 ① 테이블 간 1m 거리두기 ② 테이블 간 칸막이/가림막 설치 중 한 가지 준수(시설 면적 50㎡ 이상) 뷔페의 경우 공용집게·접시수저 등 사용 전후 손소독제 또는 비닐장갑 사용, 음식 담기 위한 대기 시 이용자 간 간격 유지
파티룸	<ul style="list-style-type: none"> 22시~익일 05시까지 운영 중단 이용인원 제한 및 가능인원 게시(개별 방 면적대비 8㎡당 1명) <ul style="list-style-type: none"> * 출입구 등에 방별 이용 가능인원 게시 및 안내 테이블간 1m 거리두기 또는 좌석/테이블 한칸 띄우기 또는 테이블 간 칸막이 설치 (시설 허가·신고면적 50㎡이상)
실내체육시설 (실내 겨울스포츠시설 포함)	<ul style="list-style-type: none"> 22시~익일 05시까지 운영 중단 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) 시설 면적 4㎡당 1명 인원 제한 * 시설 내에서는 2m(최소 1m) 거리두기 준수
실외겨울스포츠시설 (스키장, 빙상장, 눈썰매장)	<ul style="list-style-type: none"> 수용인원의 1/3으로 인원제한 타 지역·스키장 간 셔틀버스 운행 중단 장비·물품 대여 시 사전 예약제 운영 등 밀집도 완화 권고 스키 강습 등 대면 프로그램 운영 축소 또는 자체 권고 직원·단기 아르바이트생 공동 숙소의 다인실 최소화 권고 부대시설 중 식당·카페의 경우 식당·카페 수칙 적용 탈의실·오락실 등의 시설은 8㎡당 1명으로 인원 제한 * 출입구 등에 이용 가능 인원 게시 및 안내

구분	수도권 (거리두기 2단계 + 방역수칙 조정)
학원·교습소(독서실 제외) 직업훈련기관	<ul style="list-style-type: none"> 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) ① 시설 면적 8㎡당 1명 인원 제한 또는 두칸 띄우기, ② 시설 면적 4㎡당 1명 인원 제한 또는 한칸 띄우기와 22시 이후 운영 중단 * 시설 내에서는 2m(최소 1m) 거리두기 준수
결혼식장	<ul style="list-style-type: none"> 개별 결혼식당 100명 미만으로 인원 제한
장례식장	<ul style="list-style-type: none"> 개별 장례식당 100명 미만으로 인원 제한
목욕장업	<ul style="list-style-type: none"> 22시~익일 05시까지 운영 중단 시설 면적 8㎡당 1명으로 인원 제한 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용)
영화관	<ul style="list-style-type: none"> 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) 좌석 한 칸 띄우기 또는 동반자 외 좌석 한 칸 띄우기
공연장	<ul style="list-style-type: none"> 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) 좌석 한 칸 띄우기 또는 동반자 외 좌석 한 칸 띄우기
PC방	<ul style="list-style-type: none"> 좌석 한 칸 띄우기(칸막이 있는 경우 제외) 음식 섭취 금지(칸막이 내에서 개별 섭취 시 제외, 물·무알콜 음료는 허용)
오락실·멀티방 등	<ul style="list-style-type: none"> 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) 시설 면적 8㎡당 1명으로 인원 제한
독서실·스터디카페	<ul style="list-style-type: none"> 음식 섭취 금지(칸막이 내에서 개별 섭취 시 제외, 물·무알콜 음료는 허용) 좌석 한 칸 띄우기(칸막이 있는 경우 제외) 단체룸은 50%로 인원 제한, 22시~익일 05시까지 운영 중단
놀이공원·워터파크	<ul style="list-style-type: none"> 수용가능인원의 1/3로 인원 제한
이미용업	<ul style="list-style-type: none"> 8㎡당 1명으로 인원 제한 또는 두 칸 띄우기
백화점·대형마트	<ul style="list-style-type: none"> 발열체크 등 증상 확인 마스크 착용
마트·상점 (300㎡ 이상)	<ul style="list-style-type: none"> 마스크 착용 주기적 환기·소독
③ 기타 다중이용시설	
숙박시설	<ul style="list-style-type: none"> 객실 내 정원 초과 인원 수용 금지 파티를 위한 객실(이벤트룸 등) 운영 금지 숙박시설 주관 파티·행사 개최 금지, 개인 주최 파티 금지 권고 객실 정월관리 철저, 개인 파티 적발 시 퇴실 조치한다는 안내문 게시
국공립시설	<ul style="list-style-type: none"> 경륜·경마·경정 운영중단 카지노는 수용인원의 20% 이내로 인원 제한 이외 시설(체육시설 등)은 수용인원의 30% 이내로 인원 제한
사회복지이용시설	<ul style="list-style-type: none"> 이용인원 50% 이하로 제한(최대 100명하는 등 방역 강화하며 운영, 지역 위험도 등에 따라 필요 시 휴관)
④ 일상 및 사회경제적 활동	
마스크 착용 의무화	<ul style="list-style-type: none"> 실내 전체 및 위험도가 높은 활동이 이루어지는 실외의 경우 의무화, 위반 시 과태료 부과
교통시설 이용	<ul style="list-style-type: none"> 수도권 주민들의 여행, 출장 등 타 지역 방문 자제 강력 권고 마스크 착용, 차량 내 음식섭취 금지(국제항공편 제외),
스포츠 관람	<ul style="list-style-type: none"> 10% 이내 입장
등교	<ul style="list-style-type: none"> 밀집도 1/3 원칙(고등학교 2/3), 최대 2/3 내에서 운영 가능 정규예배·미사·법회·시일식 등 좌석 수 20% 이내 인원 참여
종교활동	<ul style="list-style-type: none"> 종교시설 주관 모임·식사 금지 * 특히, 기도원, 수련원, 선교시설 등에서는 정규 종교활동 외에 모든 모임·행사 금지
직장근무	<ul style="list-style-type: none"> 기관별·부서별 전 인원의 1/3 이상 재택근무 등 실시 점심시간 시차운영제 등 적극 활용하고 모임·회식 자제 * 치안, 국방, 외교, 소방, 우편, 방역, 방송, 산업안전, 코로나19 관련 지원 등의 업무를 수행하는 기관(인력)이나 개인정보 등 보안이 필요한 정보를 취급하는 기관(인력)은 제외 - 밀폐, 밀집 접촉이 많고 재택근무가 어려운 고위험사업장(콜센터, 유통물류센터)은 마스크 착용, 주기적 소독, 근무자 간 거리 두기 또는 칸막이 설치 등 방역수칙 의무화 - 출근한 인원은 출근 및 점심시간 분산 운영 적극 활용 ▶ 민간 기관은 인원의 1/3 이상 재택근무 등 권고(필수인원 제외한 인원 기준), 점심시간 시차 운영 등 적극 활용 * 치안·국방·외교·소방·우편·방역·방송·산업안전·코로나19 관련 지원 등의 업무를 수행하는 기관(인력)이나 개인정보 등 보안이 필요한 정보를 취급하는 기관(인력)은 제외, 민간기업·기관의 필수업무 인원 범위는 기업·기관별 특성에 맞게 노사협의 등을 통해 결정

붙임 4 비수도권 방역조치 요약표('21.3.15. ~ '21.3.28.)

※ 적서 볼드체(밑줄)로 작성된 부분은 1.5단계 조치와 별개로 조정되는 조치

구분	비수도권 (거리두기 1.5단계+방역수칙 조정)
① 모임·행사	
사적 모임	<ul style="list-style-type: none"> 5명부터 사적 모임 금지 * (제외) ① 직계가족(8인까지) 또는 거주공간이 동일한 가족 등이 모이는 경우, ② 상견례(8인까지) ③ 영유아(6세 미만)의 취약 전 아동을 동반하는 경우(8인까지 단 영유아를 제외한 인원은 4인까지 가능), ④ 아동·노인·장애인 돌봄에 필요한 경우, ⑤ 임종 가능성이 있어 가족 등이 모이는 경우, ⑥ 시설 관리자가 있는 스포츠 영업시설에 스포츠 경기를 위해 모이는 경우, ⑦ 돌잔치 전문점
기타 모임·행사	<ul style="list-style-type: none"> 식당 등 다중이용시설에 5명 이상 예약 및 동반입장 금지 집회·시위, 대규모 콘서트, 축제, 학술행사는 100인 미만 인원제한 전시·박람회, 국제회의의 경우 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한, 100인 기준 미적용
② 다중이용시설 : 중점·일반관리시설 등	
공통수칙	<ul style="list-style-type: none"> 마스크 착용, 출입자 명단 관리, 환기·소독 (상점·마트·백화점은 출입자 명단 관리 제외)
유흥시설 5종, 출입폐	<ul style="list-style-type: none"> 전자출입명부 작성 의무(유흥종사자 포함) 시설 면적 8㎡당 1명 인원 제한 가장시 마스크 착용 등 의무사항 준수 주사위, 카드 등 공공물품 사용시 장갑착용
방문판매 등 직접판매홍보관	<ul style="list-style-type: none"> 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한 22시~익일 05시까지 운영 중단 노래·음식 제공 금지(물·무알콜 음료는 허용)
노래연습장	<ul style="list-style-type: none"> 시설 면적 4㎡당 1명 인원 제한 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) 이용한 룸은 바로 소독, 30분 후 사용
실내 스탠딩공연장	<ul style="list-style-type: none"> 음식섭취 금지 시설 면적 4㎡당 1명 인원 제한
식당·카페 (무인카페 포함)	<ul style="list-style-type: none"> 2인 이상이 커피음료류, 디저트류만을 주문했을 경우 매장 내 머무르는 시간을 1시간으로 제한(강력 권고) 테이블 또는 좌석 한 칸을 띄워 매장 좌석의 50%만 활용하되, 이를 준수하기가 어려울 경우 ① 테이블 간 1m 거리두기, ② 테이블 간 칸막이/가림막 설치 중 한 가지 준수(시설 면적 50㎡ 이상) 뷔페의 경우 공용접기·접시·수저 등 사용 전후 손소독제 또는 비닐장갑 사용, 음식 담기 위한 대기 시 이용자 간 간격 유지
파티룸	<ul style="list-style-type: none"> 이용인원 제한 및 가능인원 게시(개별 방 면적대비 8㎡당 1명) * 출입구 등에 방별 이용 가능인원 게시 및 안내 테이블간 1m 거리두기 또는 좌석/테이블 한칸 띄우기 또는 테이블 간 칸막이 설치 (시설 허가·신고면적 50㎡ 이상)
실내체육시설 (실내 겨울스포츠시설 포함)	<ul style="list-style-type: none"> 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용) 시설 면적 4㎡당 1명 인원 제한
실외겨울스포츠시설 (스키장, 빙상장, 눈썰매장)	<ul style="list-style-type: none"> 수용인원의 50%로 인원제한 타 지역·스키장 간 셔틀버스 운행 중단 장비·물품 대여 시 사전 예약제 운영 등 밀집도 완화 권고 스키 강습 등 대면 프로그램 운영 축소 또는 자체 권고 직원·단기 아르바이트생 공동 숙소의 다인실 최소화 권고 부대시설 중 식당·카페의 경우 식당·카페 수칙 적용 탈의실·오락실 등의 시설은 8㎡당 1명으로 인원 제한 * 출입구 등에 이용 가능 인원 게시 및 안내
학원·교습소(독서실 제외) 직업훈련기관	<ul style="list-style-type: none"> 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한 또는 한 칸 띄우기
결혼식장	<ul style="list-style-type: none"> 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한
장례식장	<ul style="list-style-type: none"> 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한
목욕장업	<ul style="list-style-type: none"> 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한 음식 섭취 금지(물·무알콜 음료는 허용)
영화관	<ul style="list-style-type: none"> 동반자 외 좌석 한 칸 띄우기
공연장	<ul style="list-style-type: none"> 동반자 외 좌석 한 칸 띄우기
PC방	<ul style="list-style-type: none"> 다른 일행 간 한 칸 띄우기(칸막이 있는 경우 제외)
오락실·멀티방 등	<ul style="list-style-type: none"> 시설 면적 4㎡당 1명으로 인원 제한

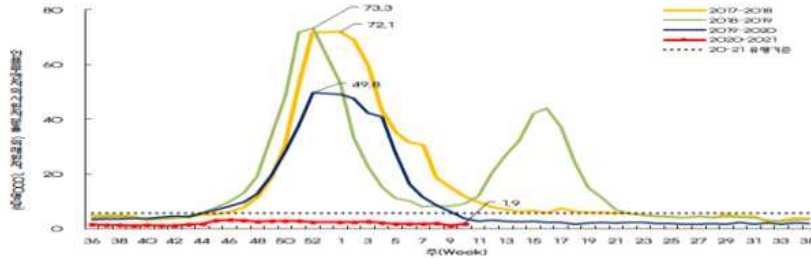
구분	비수도권 (거리두기 1.5단계+방역수칙 조정)
독서실·스터디카페	<ul style="list-style-type: none"> 다른 일행 간 한 칸 띄우기(칸막이 있는 경우 제외) 단체로는 50%로 인원 제한
놀이공원·워터파크	<ul style="list-style-type: none"> 수용가능인원의 50%로 인원 제한
이·미용업	<ul style="list-style-type: none"> 4㎡당 1명으로 인원 제한 또는 한 칸 띄우기
백화점·대형마트	<ul style="list-style-type: none"> 발열체크 등 증상 확인 마스크 착용
마트·상점 (300㎡ 이상)	<ul style="list-style-type: none"> 마스크 착용 주기적 환기·소독
② 기타 다중이용시설	
숙박시설	<ul style="list-style-type: none"> 객실 내 정원 초과 인원 수용 금지 파티를 위한 객실(이벤트룸 등) 운영 금지 숙박시설 주관 파티·행사 개최 금지, 개인 주최 파티 금지 권고 객실 정원관리 철저, 개인 파티 적발 시 퇴실 조치한다는 안내문 게시
국공립시설	<ul style="list-style-type: none"> 경륜·경마·경정·카지노 20% 이내로 인원 제한 이외 시설은 수용인원의 50% 이내로 인원 제한
사회복지이용시설	<ul style="list-style-type: none"> 방역수칙 준수하며 운영
③ 일상 및 사회경제적 활동	
마스크 착용 의무화	<ul style="list-style-type: none"> 중점·일반관리시설, 집회·시위장, 대중교통, 의료기관·약국 등 시설 및 지자체에 협의·신고된 500인 이상 모임·행사, 실내외스포츠 경기장 등
교통시설 이용	<ul style="list-style-type: none"> 마스크 착용
스포츠 관람	<ul style="list-style-type: none"> 30% 이내로 관중 입장
등교	<ul style="list-style-type: none"> 밀집도 2/3 준수
종교활동	<ul style="list-style-type: none"> 정규예배·미사·법회·시일식 등 좌석 수 30% 이내 인원 참여 종교시설 주관 모임·식사 금지 * 특히, 기도원, 수련원, 선교시설 등에서는 정규 종교활동 외에 모든 모임·행사 금지
직장근무	<ul style="list-style-type: none"> 공공기관은 인원의 1/3 이상 재택근무 등 권고, 점심시간 시차운영제 등 적극 활용하고 모임·회식 자체 * 치안·국방·외교·소방·우편·방역·방송·산업안전·코로나199 관련 지원 등의 업무를 수행하는 기관(인력)이나 개인정보 등 보안이 필요한 정보를 취급하는 기관(인력)은 제외 민간기업 등도 인원의 1/3 이상(필수인원 제외한 인원 기준) 재택근무 등 근무형태 개선 권고 콜센터, 유통물류센터 등 고위험사업장은 마스크 착용 등 방역수칙 의무화

붙임 5 인플루엔자 유행 현황 ('21년 3월 2주 / 3.7. ~ 3.13.)

□ 인플루엔자 의사환자 발생현황 (외래환자 1,000명당 인플루엔자 의사환자 수)

구분	2월 3주 (2.14.~2.20.)	2월 4주 (2.21.~2.27.)	3월 1주 (2.28.~3.6.)	3월 2주 (3.7.~3.13.)
2020-2021절기	2.0명	1.2명	1.9명	2.2명
2019-2020절기	8.5명	6.3명	3.9명	2.9명

* (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
 * 2020-2021절기 유행주의보 발령 기준 : 5.8명 / 외래환자 1,000명



<최근 3년간 인플루엔자 의사환자 감시 현황>

□ 인플루엔자 바이러스 검출 현황

구분		2월 3주 (2.14.~2.20.)	2월 4주 (2.21.~2.27.)	3월 1주 (2.28.~3.6.)	3월 2주 (3.7.~3.13.)
의원급 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률*	2020-2021절기	0.0% (0/76)	0.0% (0/72)	0.0% (0/77)	0.0% (0/82)
	2019-2020절기	3.9% (8/206)	1.4% (2/140)	0.9% (1/105)	0.9% (0/81)
검사전문 의료기관 인플루엔자 바이러스 검출률**		0.0% (0/2,201)	0.0% (0/1,770)	0.1% (1/1,741)	0.1% (1/2,065)

* 의원급 의료기관 63개소 외래환자 병원체 감시 결과 (인플루엔자 바이러스 검출 건수/호흡기 환자 검체 건수)
 * 의원급 의료기관 바이러스 검출결과(82건) : 인플루엔자 0건, 리노바이러스 30건(36.6%), 보카바이러스 5건(6.1%), 아데노바이러스 4건(4.9%) 등
 ** 검사전문 의료기관 5개소 호흡기 검체 분석 결과 (인플루엔자 바이러스 검출 건수/호흡기 환자 검체 건수)

붙임 6 코로나19 변이바이러스 국내 발생 세부 현황 (3.22일 0시 기준)

【 국내 변이바이러스 인지 및 감염경로 현황 】

구분	합계	영국 변이	남아공 변이	브라질 변이
합계	249	211	30	8
해외유입	167	134	25	8
검역단계 확진	70	55	12	3
자가격리 중 확진	94	76	13	5
기타*	3	3	-	-
국내감염	82	77	5	-
확진자 접촉**	76	72	4	-
감염경로 조사중	6	5	1	-

* 격리면제자, ** 집단발생관련 및 해외유입관련 포함

【 국내 변이바이러스 유입 상위 5개국 현황 】

구분	합계	영국 변이	남아공 변이	브라질 변이
헝가리	31	31	-	-
영국	19	19	-	-
아랍에미리트	15	11	4	-
가나	10	10	-	-
폴란드	10	10	-	-

【 국내 변이바이러스 신고 시도별 현황 】

구분	합계	영국 변이	남아공 변이	브라질 변이
합계	249	211	30	8
서울	26	21	4	1
부산	8	7	1	-
대구	8	8	-	-
인천	14	12	2	-
광주	4	4	-	-
대전	-	-	-	-
울산	16	16	-	-
세종	-	-	-	-
경기	47	37	7	3
강원	7	6	1	-
충북	2	2	-	-
충남	4	3	-	1
전북	1	1	-	-
전남	12	12	-	-
경북	16	13	3	-
경남	13	13	-	-
제주	1	1	-	-
검역	70	55	12	3

붙임 7

아스트라제네카 코로나19 백신접종에 대한 예방접종 전문위원회 권고사항

- 최근 해외에서 보고된 아스트라제네카 코로나19 백신(이하 아스트라제네카 백신) 접종 후 발견된 혈액응고장애 사례들로 인하여 국민들께서 코로나19 백신에 대한 우려가 크실 것으로 생각합니다. 예방접종전문위원회는 세계보건기구(WHO)¹⁾, 유럽의약품청(EMA)²⁾, 영국의약품규제청³⁾이 [아스트라제네카 백신 접종 후 보고된 혈액응고 장애]에 대하여 분석한 의학적 근거와 결론을 검토한 결과, 아스트라제네카 백신을 포함한 코로나19 백신 접종 사업에 대하여 다음과 같이 권고합니다.
- 예방접종전문위원회는 WHO, EMA, 영국의약품규제청의 입장과 동일하게 코로나19 범유행으로 인한 위험이 지속되고 있는 현 국내 상황에서 아스트라제네카 백신 접종을 지속하여야 함을 권고합니다. 아스트라제네카 백신은 임상시험과 실제 의료 현장에서 코로나19로 인한 중증감염과 사망률을 감소시키는 효과적이고 안전한 백신으로, 예방접종을 통해 얻는 이득이 부작용 위험보다 훨씬 크기 때문입니다.
- 현재까지 자료로는 아스트라제네카 백신이 혈전 생성 위험을 증가시킨다는 연관성은 발견되지 않았습니다. 혈전 생성(예, 심부정맥혈전증, 폐색전증)은 여러 원인(코로나19도 포함됨)에 의해 발생할 수 있는 비교적 흔한 질병상태입니다. 아스트라제네카 백신 접종 후 관찰된 혈전 생성 사례는 평상시 발생 수준보다 더 낮은 것으로 보고되었습니다.
- 그러나, 아주 드물게 발생하는 특이 사례로, 아스트라제네카 백신 접종 후 혈전과 혈소판 감소가 함께 동반되는 파종성혈관내용고장애(DIC, Disseminated Intravascular Coagulation)와 뇌정맥동혈전증(CVST, Cerebral Venous Sinus Thrombosis)이 보고되었습니다. 영국과 유럽에서 접종된 총 2천만 건 이상 접종건수 중 파종성혈관내용고장애 7건과 뇌정맥동혈전증 18건이 보고되었습니다. 두 질병상태 모두 100만명당 1명 내외의 빈도로 매우 드물게 발생하는 사례로, 아스트라제네카 백신과의 인과관계는 아직 명확하지 않습니다. 코로나19 백신과 같이, 수많은 사람에게 백신을 접종하면 매우 드문 증상이라도 접종 시점과 인접하여 인지될 수 있습니다. 뇌정맥동혈전증은 일반적인 혈전증과는 다른 질환이며 코로나19 백신과 상관없이 다양한 원인(코로나19도 포함)에 의해 매우 드물게 발생할 수 있는 질병입니다. 뇌정맥동혈전증의 발생빈도를 정확하게 알 수는 없으나 일반적으로 예상되는 건수보다 아스트라제네카 백신 접종 후에 더 많이 보고되는 것으로 보여 백신과의 인과성에 대한 정밀조사가 필요합니다.

- 이러한 특이 혈액응고 사례들의 경과와 아스트라제네카 백신과의 연관성 여부를 밝히기 위한 연구가 진행되고 있는 가운데 아스트라제네카 백신에 대한 국민들의 불안과 우려가 있을 수 있습니다. 그러나, 이는 극히 드물게 발생하는 특이 사례이며 아스트라제네카 백신은 우리나라에서 코로나19로 인한 중증감염과 사망을 줄이는 매우 중요한 수단으로 백신 접종으로 인한 이득이 위험 가능성을 훨씬 능가합니다. 이에, 예방접종전문위원회는 코로나19 백신을 접종받을 순서가 되신 대상자께서 미루지 말고 접종받으실 것을 적극 권장합니다. 비록 매우 드물게 발생하는 혈액응고장애이지만 백신과의 인과성 여부가 과학적으로 명확하게 확인될 때까지는 코로나19 백신 접종에 대한 판단을 내리시는데 참고할 정확한 정보가 국민과 의료인에게 제공되어야 하겠습니까. 또 백신 접종 후 어떤 증상을 주의해야 하는지에 대한 안내가 필요합니다. 이를 위해 질병관리청, 식품의약품안전처, 그리고 언론에서 적극적이고 책임감있는 역할로 협조해주시기 바랍니다. 식품의약품안전처는 안전성 서한을 통한 정보 제공과 약물유해반응 감시체계를 강화하고, 질병관리청에서는 백신접종 후 이상반응에 대한 안내와 교육시 파종성혈관내용고장애와 뇌정맥동혈전증에 대해서 주의사항과 대처방법을 국민과 의료인들에게 제공하여 주시기 바랍니다. 여러 매체를 통한 언론에서도 이에 대한 정보를 제공하시되, 인과성이 증명된 것으로 오해되지 않게 각별히 주의해주시길 당부드립니다.
- 접종기관은 예방접종 전에 혈액응고장애와 관련된 올바른 정보와 주의사항에 대해 설명하고, 접종 후 주의 조치를 할 수 있도록 해야 합니다.
- 질병관리청과 식품의약품안전처는 전문가자문단을 운영하여 유사사례 발생 여부를 면밀히 감시·조사하고 국내외 자료를 업데이트하여 백신과의 연관성에 대한 과학적인 분석을 계속해주시길 것을 당부드립니다.

참고자료

1) WHO 발표문 2021년 3월 19일
[https://www.who.int/news/item/19-03-2021-statement-of-the-who-global-advisory-committee-on-vaccine-safety-\(gacvs\)-covid-19-subcommittee-on-safety-signals-related-to-the-astrazeneca-covid-19-vaccine](https://www.who.int/news/item/19-03-2021-statement-of-the-who-global-advisory-committee-on-vaccine-safety-(gacvs)-covid-19-subcommittee-on-safety-signals-related-to-the-astrazeneca-covid-19-vaccine)

2) EMA 발표문 2021년 3월 18일
<https://www.ema.europa.eu/en/news/covid-19-vaccine-astrazeneca-benefits-still-outweigh-risks-despite-possible-link-rare-blood-clots>

3) 영국 MHRA 발표문 2021년 3월 18일
<https://www.gov.uk/government/news/uk-regulator-confirms-that-people-should-continue-to-receive-the-covid-19-vaccine-astrazeneca>

붙임 8

**요양병원·시설 등 코로나19 백신 65세 이상
접종대상자 동의현황(3.22. 0시 기준)**

65세 이상 요양병원 접종 대상 인원

지역	기관수	입원환자 + 종사자		입원환자		종사자	
		인원	동의율	인원	동의율	인원	동의율
총 계	1,651	154,989	75.2%	129,713	72.9%	25,276	90.4%
서울	137	13,140	80.4%	10,086	77.9%	3,054	90.2%
부산	189	19,321	71.0%	15,991	67.8%	3,330	91.9%
대구	77	6,424	62.0%	5,296	58.9%	1,128	82.3%
인천	79	6,598	78.6%	5,310	75.9%	1,288	92.1%
광주	65	8,360	78.6%	7,415	77.1%	945	92.9%
대전	53	4,502	69.6%	3,661	66.2%	841	89.6%
울산	44	4,233	77.1%	3,834	75.9%	399	90.9%
세종	6	397	74.2%	325	71.3%	72	91.1%
경기	367	32,050	81.3%	26,024	79.1%	6,026	92.5%
강원	35	2,050	70.6%	1,653	67.2%	397	89.2%
충북	52	3,630	73.7%	3,068	71.5%	562	88.4%
충남	86	7,306	80.4%	6,086	78.7%	1,220	90.0%
전북	83	10,614	78.8%	9,281	77.3%	1,333	90.9%
전남	93	9,736	77.4%	8,591	75.7%	1,145	93.4%
경북	128	10,685	68.5%	9,120	66.1%	1,565	87.2%
경남	148	15,059	70.0%	13,251	68.2%	1,808	86.5%
제주	9	884	81.9%	721	79.0%	163	97.6%

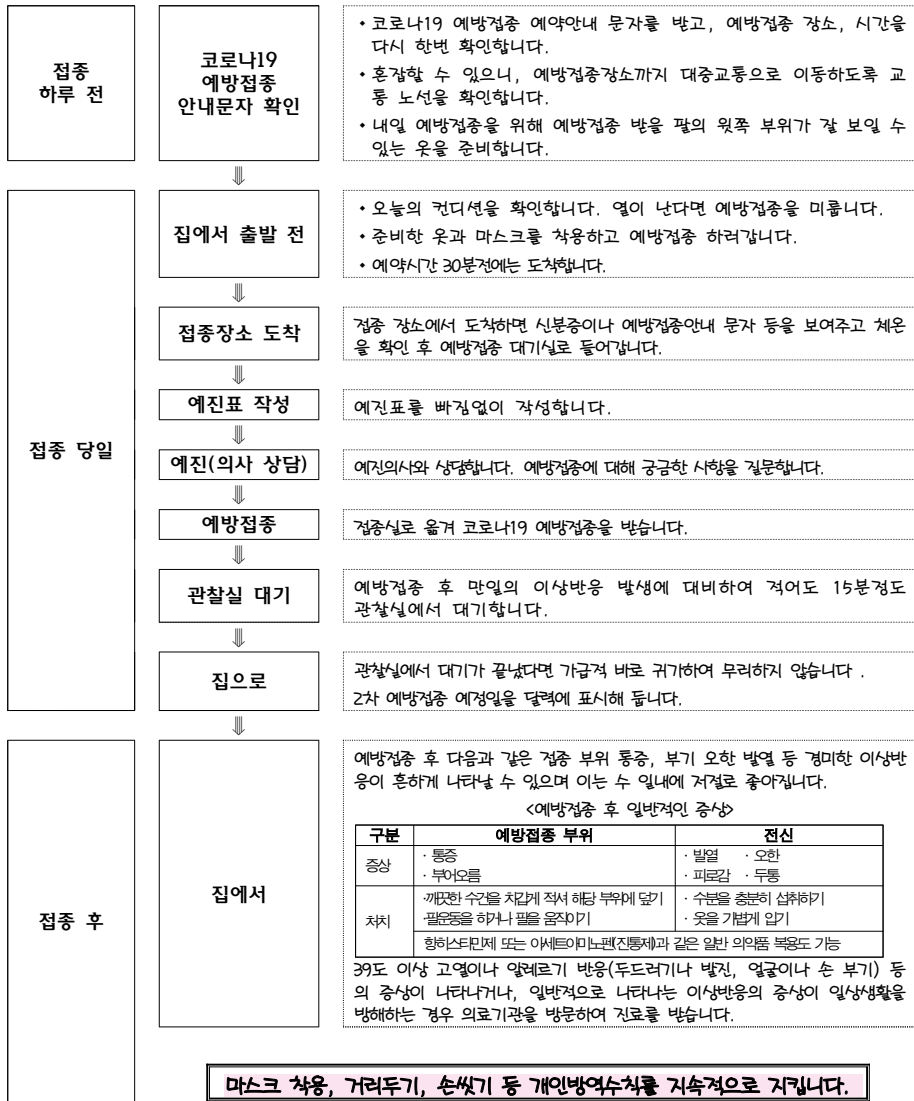
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

65세 이상 노인요양시설, 정신요양·재활시설 접종 대상 인원

지역	기관수	입소자 + 종사자		입소자		종사자	
		인원	동의율	인원	동의율	인원	동의율
총 계	4,010	133,376	78.9%	117,181	77.2%	16,195	94.1%
서울	231	9,875	78.6%	8,534	76.6%	1,341	94.2%
부산	98	3,860	76.9%	3,638	76.1%	222	92.9%
대구	130	3,804	60.4%	3,554	59.1%	250	88.3%
인천	327	10,403	80.5%	9,069	78.6%	1,334	96.0%
광주	80	2,236	75.7%	2,008	73.9%	228	97.9%
대전	112	4,000	76.9%	3,578	75.3%	422	93.6%
울산	37	1,288	76.8%	1,236	76.3%	52	91.2%
세종	14	386	71.2%	312	67.7%	74	91.4%
경기	1,349	46,254	83.1%	39,425	81.4%	6,829	94.8%
강원	217	6,489	75.9%	5,900	74.5%	589	92.5%
충북	213	6,903	81.1%	5,990	79.3%	913	95.5%
충남	233	7,635	78.5%	6,457	76.2%	1,178	94.2%
전북	180	5,745	82.0%	5,129	80.7%	616	94.6%
전남	231	7,075	83.4%	6,296	82.0%	779	97.0%
경북	301	8,016	70.1%	7,218	68.6%	798	87.6%
경남	198	6,561	70.8%	6,160	69.9%	401	88.9%
제주	59	2,846	86.8%	2,677	86.4%	169	93.4%

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

붙임 9 코로나19 예방접종 이렇게 받으세요



* 2월26일과 2월27일부터 시작하는 코로나19 백신 최초 물량 접종은 사전에 접종대상자 등록과 접종동의가 완료되었기에, 예방접종 전달 안내 문자는 발송되지 않습니다.

붙임 10 안전한 예방접종을 위한 안내사항(안)

1. 예방접종 후 이렇게 하시면 도움이 됩니다.

- 예방접종 후 접종부위 부기, 통증이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질 하세요.
- 예방접종 후 미열이 있는 경우 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하세요.
- 예방접종 후 발열이나 근육통 등으로 불편함이 있는 경우 해열진통제를 복용하시면 도움이 됩니다.
 - 예방접종 전에 미리 아세트아미노펜 성분의 해열진통제를 준비하고, 예방 접종 후 몸살 증상이 있으면 해열 진통제를 복용하세요.

2. 다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요.

- 해열진통제를 복용해도 발열, 몸살, 두통 증상이 조절되지 않는 경우
- 해열진통제 복용으로 발열, 몸살, 두통 등의 증상은 호전되지만 3일 이상 지속되는 경우
- 예방접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타난 경우
- 예방접종 후 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우

3. 다음과 같은 경우에는 119에 신고하거나 응급실을 방문하세요.

- 예방접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우
- 예방접종 후 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 예방접종 후 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

붙임 11 뇌정맥동혈전증 발생 개요

- (정의) 뇌에 발생하는 혈전은 대부분 뇌동맥에 발생하나 드물게 뇌정맥에도 발생하며, 뇌정맥동혈전증은 뇌정맥동(cerebral venous sinus)에 발생하는 혈전으로 인해 비특이적이며 다양한 증상발현 등 임상경과를 보이는 질환
- (기전) 혈전에 의해 뇌정맥이 막혀 뇌에서 나온 혈액이 심장으로 잘 운반되지 못하여 뇌조직에 많은 혈액이 모이게 되면 뇌출혈이 발생할 수도 있고, 뇌부종이 동반되기도 함
- (진단 및 예후) 예전에는 드문 질환으로 알려져 있었지만 최근에는 뇌혈관 조영술과 뇌 자기공명영상 등 진단기법의 발달로 많은 증례들이 보고되었고, 조기진단이 가능하고 조기에 진단된 경우 예후는 양호하다고 알려짐¹⁾

1) Journal of thrombosis and haemostasis 2018

- (발생) 2005년 국외 발표자료¹⁾에 따르면, 1년에 인구 100만명당 2-5건로 보고되었으나 최근(2012년, 2015년) 연구²⁾에서는 13~15명 정도 추정하고 있고 주로 젊은 연령층에 발생하고, 여성 대 남성의 비율은 3:1 정도임
- 가장 발생이 높은 군은 임신부로 10만 출산 당 12건 정도 발생한다고 알려져 있음³⁾

1) New England Journal of Medicine 2005

2) Stroke 2012, Stroke 2016, 3) Lancet Neurol 2007

※ 폐색전증이나 심부정맥혈전증은 서양의 경우 인구 10만명당 연간 발생률은 약 150건 정도임

□ 뇌정맥동혈전증의 원인

- 혈액응고와 관련된 유전적 요인 또는 환경이상이나 두부외상, 감염 등과 같은 직접적인 요인이 뇌정맥혈전증의 발생과 연관이 있으며, 젊은 남성에게 비해 상대적으로 분만 전후의 산모에서 많이 발생하여 젊은 여성에서의 발생빈도가 더 높음
- 정맥혈전증의 위험인자로 약 50%에서 수술 등의 외과적 위험요인이나 중환자실 입원, 호르몬 사용, 감염등에 의한 내과적 위험요인이 있으며, 약 25%는 암환자에서 발생
 - 이외 특별한 위험인자가 없었던 환자들 대상 추후검사결과 약 10%에서 유전적인 혹은 후천적인 혈전 호발경향이 발견

□ 뇌정맥동혈전증의 증상 및 치료

- 드문 질환이지만 유럽의약품청(EMA) 보고 및 문헌에 의하면 90% 이상에서 심한 두통이 관찰되고
 - 예방접종 후 대부분 **14일 이내에 증상이 발생**
 - 예방접종 후 3일 이후에도 일반적인 진통제로 조절이 되지 않는 심한 두통이 지속되고 악화되는 경우, 그리고 경련이나 뇌압의 상승으로 시야가 흐려지면서 잘 안보이거나 겹쳐 보이는 등의 증상이 나타날 수 있음
 - 혈액응고장애가 나타난다면, 전신에 작고 빨간 점 같은 출혈이 생기면서 악화되고, 평상 시 같으면 멍이 들지 않는 약한 충격에도 멍이 드는 경우에 의심할 수 있음
- 혈전증의 진행을 막고 없애기 위하여 **항응고제를 사용하여 치료**
 - 혈전증에 대하여 항응고제를 사용한다면 90%이상이 치료가능

붙임 12 | 코로나19 백신과 혈전 발생 관련 국외 동향

□ 유럽의약품청(EMA) 평가결과 (2021.3.19.)

- 유럽의약품청(EMA)의 약물감시위해평가위원회(PRAC)는 영국의 전문가들과 함께 ①혈전관련 이상반응 신고사례 검토, ②접종군과 비접종군에서의 해당 질환 발생률 비교 평가를 시행하여 다음과 같은 사실을 확인
 - 여전히 유행하고 있는 코로나19 위협*에 대응하는 수단으로 위한 백신의 이점은 부작용의 위험보다 더 큼
 - * 코로나19에 감염되면 혈전증 포함 혈액응고 문제가 발생하고 치명적일 수 있음
 - 코로나19 백신 접종자에서 혈전증 위험성이 증가한다는 근거가 없음
 - * 접종군에 비해 일반 인구집단에서 혈전 발생 가능성이 더 높음
 - 코로나19 백신의 특정 제조단위 또는 생산시설과 관련된 문제라는 근거 없음
 - 그러나 코로나19 백신은 혈전증 및 혈소판 감소증과 관련된 매우 드문 사례* 보고가 있어 추가 조사가 필요함
 - * 뇌에서 혈액을 배출하는 혈관(뇌정맥동)에서 드물게 혈전이 발생하는 경우, 혈소판(응고를 돕는 혈액 요소) 감소증과 동반된 파종성혈관내응고장애
- 아스트라제네카 백신과 매우 드문 혈액응고장애 관련 세부사항
 - **(종합평가)** 백신 접종이 파종성혈관내응고증(Disseminated intravascular coagulation, DIC) 또는 뇌정맥동혈전증(Cerebral venous sinus thrombosis, CVST)을 일으킬 가능성은 극히 낮으며, 코로나19에 의한 입원과 사망을 예방.
 - 다만 이러한 사례가 확인되었기 때문에 백신 접종자에게 주의사항을 안내하고 제품설명서에 해당 내용을 포함함
 - **(관련 현황)** 접종자 2천만명 중 DIC 7건, CVST 18건을 검토함
 - * 대부분 55세 이하 여성에서 발생했으며 9명은 사망
 - 이러한 질환 발생은 극히 드물고 코로나19 감염증 자체가 혈액 응고장애를 유발하기 때문에 발생률 추정은 어려움

- 다만, 코로나19 유행 전 상황을 기준으로 추정하면 50대 이하 연령에서 백신접종 후 14일 이내 DIC 기대 발생률은 1명 이하이나 5명이 보고되었고, CVST는 기대 발생률은 1.35명이나 12명이 보고됨
- 위원회는 다른 유형의 코로나19 백신 위험 조사를 포함하여 안전성 감시, 실제 근거자료를 제공하기 위한 추가 검토 및 연구를 수행할 것임

□ 세계보건기구(WHO GACVS) 입장문 (2021.3.19.)

- * 백신안전분야 자문위원회(Global Advisory Committee on Vaccine Safety, GACVS)
 - 현재까지 아스트라제네카 백신 접종 후 심부정맥혈전증(Deep vein thrombosis, DVT) 또는 폐색전증(Pulmonary embolism, PE)과 같은 혈전증이 증가한다고 판단할 수 있는 근거는 없으며, 아스트라제네카 백신 접종 후 보고되는 혈전색전증 사례는 일반인구집단에서 자연적으로 발생하는 수준보다 낮음
 - 혈소판감소증과 함께 나타나는 매우 드물고 특별한 사례인 뇌정맥동혈전증 또한 아스트라제네카 백신 접종자에서 보고되었지만, 이러한 상황이 백신접종으로 유발되었는지는 불명확하며, 유럽의약품청 검토결과 백신접종과 인과관계는 아직 판단하지 못함
 - 의료인과 백신 접종자에게 코로나19 백신 접종 후 모든 심각한 이상반응 관련 증상과 징후 발생 시 적기에 진료 및 치료를 받을 수 있도록 적절히 안내해야 함
 - GACVS는 각국이 모든 코로나19 백신의 안전성 모니터링을 지속하고, 이상반응 의심사례 보고를 장려할 것을 권고함
 - GACVS는 유럽의약품청(EMA)이 이러한 이상반응 사례에 대해 추가 조사하고 모니터링 하는 것에 대해 동의함

붙임 13 **코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 보고(3.14~3.20)**

- ◆ 2021년 3월 14일부터 3월 20일(3월 21일 0시 기준)까지 코로나19 예방접종 (아스트라제네카 및 화이자 제2차 백신)후 이상반응 신고 건을 분석함
- ◆ 피해조사판정결과를 반영하여 중증 및 아나필락시스 의심사례 제외함

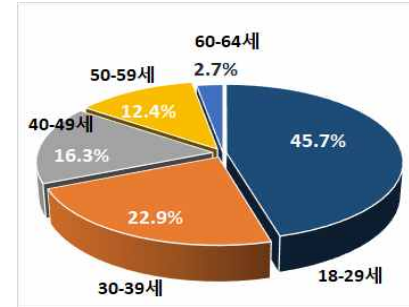
□ **코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 현황 【성별 연령별】**

- 이번 주간 전체 접종자(85,845건)의 **1.6%**에서 이상반응을 신고
- 접종건 대비 주간 이상반응 신고율은
 - 성별은 여자는 **1.9%**, 남자는 **0.9%**
 - 연령대별은 **20대가 2.8%**, 30대가 1.5%, 40대가 1.3% 등으로 **연령이 증가함에 따라 감소함**

단위 : 건, (%)

구분	주간(3.14~3.20)			누계(2.26~3.20)		
	접종건	이상반응신고건	신고율	접종건	이상반응신고건	신고율
계	85,845	1,379	1.6	676,900	9,686	1.4
남	26,296	226	0.9	198,612	1,683	0.8
여	59,549	1,153	1.9	478,288	8,003	1.7
18-29	22,709	630	2.8	136,327	4,390	3.2
30-39	21,345	316	1.5	131,038	2,127	1.6
40-49	16,843	225	1.3	139,703	1,528	1.1
50-59	17,856	171	1.0	183,602	1,276	0.7
60세 이상	7,092	37	0.5	86,230	365	0.4

단위 : 건, (%)



〈그림1. 주간 신규 연령별 이상반응 신고현황〉

연령(세)	주간 이상반응 신고
계	1,379 (100.0)
18-29	630 (45.7)
30-39	316 (22.9)
40-49	225 (16.3)
50-59	171 (12.4)
60세 이상	37 (2.7)

□ **코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 현황 【이상반응 종류별】**

- 주간 이상반응 신고건(1,379건) 중 근육통, 두통 등 사례(**1,356건**) **98%**
- 일반 사례와 아나필락시스 의심사례 신고는 **여성에서 80% 이상**

단위 : 건, (%)

구분	주간(3.14~3.20)					누계(2.26~3.20)					
	계	일반*	아나필락시스 의심	중증	사망	계	일반*	아나필락시스 의심	중증	사망	
소 계	1,379	1,356	20	3	0	9,686	9,575	89	6	16	
별성	남 성	226	224	1	1	0	1,683	1,661	10	1	10
	여 성	1,153	1,132	19	2	0	8,003	7,914	79	5	6
별연령	18-29	630	622	7	1	0	4,390	4,361	26	2	1
	30-39	316	311	4	1	0	2,127	2,099	27	1	0
	40-49	225	217	8	0	0	1,528	1,501	24	2	1
	50-59	171	169	1	1	0	1,276	1,256	10	1	9
	60세 이상	37	37	0	0	0	365	358	2	0	5

* 근육통, 발열, 두통, 오한, 어지러움, 메스꺼움, 주사부위 통증 및 부기 등

【 이상반응 분류별 주간 누계 】

단위 : 건, (%)

구분	주간(2.26~3.6)		주간(3.7~13)		주간(3.14~20)		누계 (2.26~3.20)	
	계	3,561	(100.0)	4,746	(100.0)	1,379	(100.0)	9,686
일반	3,520	(98.8)	4,699	(98.9)	1,356	(98.3)	9,575	(98.8)
아나필락시스 의심 사례	29	(0.8)	40	(0.8)	20	(1.5)	89	(0.9)
중증	3	(0.1)	0	(0.0)	3	(0.2)	6	(0.1)
사망	9	(0.3)	7	(0.1)	0	(0.0)	16	(0.2)

□ 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 현황

【 기관구분별 】

- 주간 단위(3.14-3.20) 신고건 중 접종건 대비 **요양병원에서 신고(5.8%)**가 다른 기관에 비해 많았음

단위 : 건, (%)

구분	주간(3.14~3.20)			누계(2.26~3.20)		
	접종	이상반응	신고율	접종건	이상반응	신고율
소 계	85,845	1,379	1.6	676,900	9,686	1.4
요양병원	1,086	63	5.8	177,873	2,133	1.2
요양시설	11,940	115	1.0	96,040	886	0.9
병원급 이상 의료기관	28,734	1,002	3.5	290,297	6,187	2.1
코로나 치료병원	30,672	105	0.3	57,800	203	0.4
1차대응요원(등)	13,413	94	0.7	54,890	277	0.5

- 주간 단위(3.14-3.20) 신고건 중 98%가 일반 사례였고, 99%가 기관 종사자 신고건임

단위 : 건, (%)

구분	주간(3.14~3.20)					누계(2.26~3.20)				
	계	일반*	아나필락시스 의심	중증	사망	계	일반*	아나필락시스 의심	중증	사망
계	1,379	1,356	20	3	0	9,686	9,570	89	6	16
요양병원	63	63	0	0	0	2,133	2,100	12	1	15
요양시설	115	113	2	0	0	886	879	6	0	1
병원급 이상 의료기관	1,002	990	9	3	0	6,187	6,126	56	5	0
코로나 치료병원	105	98	7	0	0	203	193	10	0	0
1차대응요원	94	92	2	0	0	277	272	5	0	0

* 근육통, 발열, 두통, 오한, 어지러움, 메스꺼움, 주사부위 통증 및 부기 등

□ 백신 제조사별 이상반응 신고현황

- 이번 주 접종 대비 이상반응 신고는 아스트라제네카 23%, 화이자는 0.3%임

단위: 건, (%)

제조사	주간(3.14~3.20)			누계(2.26~3.20)		
	접종	이상반응 신고	신고율	접종	이상반응 신고	신고율
계	85,845	1,379	1.6	676,900	9,686	1.4
아스트라제네카	55,173	1,274	2.3	619,100	9,483	1.5
화이자	30,672	105	0.3	57,800	203	0.4

□ **코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 현황 【 지역별 】**

- 주간단위(3.14~3.20) 접종 대비 이상반응 신고가 많은 지역은 부산, 강원, 충남 등의 순이었음

단위 : 건, (%)

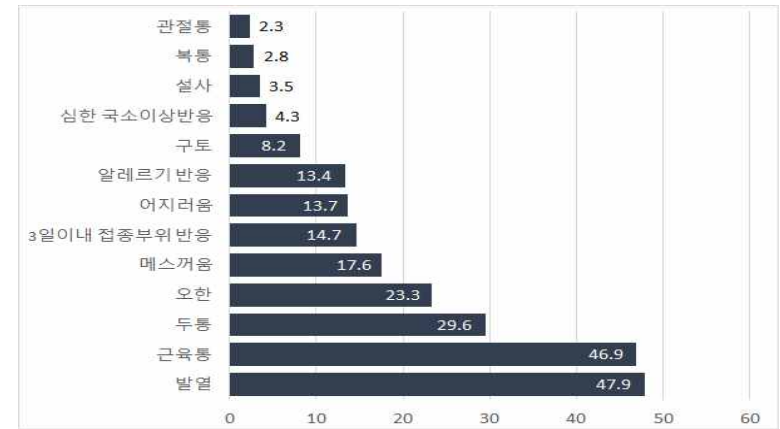
구분	주간(3.14~3.20)			누계(2.26~3.20)		
	접종	이상반응	신고율	접종	이상반응	신고율
합계	85,845	1,379	1.6	676,900	9,686	1.4
서울	18,452	264	1.4	115,929	1,386	1.2
부산	7,136	196	2.7	53,659	784	1.5
대구	3,583	74	2.1	32,783	561	1.7
인천	7,031	59	0.8	38,175	407	1.1
광주	1,911	15	0.8	27,089	223	0.8
대전	4,361	97	2.2	21,753	241	1.1
울산	3,439	39	1.1	13,656	337	2.5
세종	778	2	0.3	1,944	27	1.4
경기	16,787	294	1.8	145,128	2,340	1.6
강원	2,564	69	2.7	21,374	306	1.4
충북	3,569	28	0.8	20,439	242	1.2
충남	1,258	30	2.4	27,520	388	1.4
전북	2,002	20	1.0	28,974	490	1.7
전남	2,911	30	1.0	33,393	313	0.9
경북	4,165	80	1.9	36,666	595	1.6
경남	3,142	50	1.6	49,925	858	1.7
제주	2,494	32	1.3	8,231	188	2.3
기타	262	0	0	262	0	0

□ **【 이상반응 종류별 】 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 현황**

- 이번 주간 신고된 건은 발열(47.9%), 근육통(46.9%) 두통(29.6%), 오한(23.3%) 순
단위 : 신고율(%)

주요 임상증상	주간 (2.26~3.6)	주간 (3.7~3.13)	주간 (3.14~3.20)	누계 (2.26~3.20)
이상반응 신고건	3,561	4,746	1,379	9,686
근육통	65.0	63.5	46.9	61.7
발열 (38도 이상)	58.6	60.7	47.9	58.1
두통	41.2	40.7	29.6	39.3
오한	39.3	36.7	23.3	35.8
메스꺼움	20.7	21.3	17.6	20.6
어지러움	15.5	15.1	13.7	15.1
3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	9.6	10.8	14.7	10.9
구토	7.1	7.6	8.2	7.5
알레르기 반응 (두드러기, 발진, 천명, 안면 부기)	4.2	6.9	13.4	6.8
관절통	2.7	2.7	2.3	2.6
복통	1.7	2.7	3.5	2.4
설사	1.9	2.1	2.8	2.1
심한 국소이상반응 (통증, 발적, 부어오름)	0.2	1.0	4.3	1.2

※ 중복응답



〈그림3. 코로나19 예방접종 후 이상반응 종류별 신고현황(3.14~20)〉

□ 이상반응 사망사례 피해조사결과(2.26-3.20)

- 현재까지 신고된 사망사례 16건 중 13건은 인과성이 없는 사례, 2건은 보류, 1건은 지자체 조사중임

연번	인적 사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환	사망진단서 사인	인과성 평가결과
1	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 3.	22시간	심혈관질환	심장호흡부전	Unlikely
2	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 2.27.	'21. 3. 3.	3일 20시간	뇌혈관질환	패혈성 쇼크	Definitely not related
3	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 4.	15시간	중추신경계 질환	심근경색 의증	Unlikely
4	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 17시간	내분비계 질환	심장돌연사	Unlikely
5	20대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 18시간	약성신생물	다발성 장기기능부전	Unlikely
6	40대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 22시간	심뇌혈관 질환	급성호흡부전	Unlikely
7	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	2일 5시간	만성폐쇄성 폐질환	심장마비	Unlikely
8	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 6.	3일 18시간		급성심근경색	Unlikely
9	60대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 2.26.	'21. 3. 6.	8일 6시간		폐렴	Unlikely
10	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 7.	4일 20시간		심혈관질환 (추정)	Unlikely
11	60대/여	병원급 의료기관 (입원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3. 7.	2일 23시간			보류
12	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 7.	4일 19시간			Unlikely
13	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 7.	3일 17시간			Unlikely
14	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 9.	6일 2시간			Unlikely
15	50대/여	요양병원 (종사자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 9.	6일 2시간			보류
16	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3.13.	8일 18시간			Unlikely

* Unlikely : 관련성이 인정되기 어려운 경우, Definitely not related : 명확히 관련성이 없는 경우

붙임 14 | 국외 코로나19 예방접종 후 이상반응 보고 현황

국가	접종 현황 (명)	이상반응 (건)	중증 (건)	아나필락시스 (건)	안면마비 (건)	사망 (건)	보고일 (접종기간)	출처
영국	화이자(P)	1,070만	33,207	214	168	227	2021. 3. 11 (P: 20.12.8-21.2.28 A: 21.1.4-2.28)	Summary of yellow card reporting, Medicines & Healthcare products Regulatory Agency (MHRA)
	아스트라제네카(A)	970만	54,180	194	73	275		
	계	20,275,451 (815,816)	87,387	408	241	506 <4>		
독일	화이자(P)	5,378,703	838	1,705		269	2021. 3. 4 (P: 20.12.27-21.2.23 M: 21.1.6-2.23 A: 21.2.6-2.23)	Paul-Ehrlich-Institut (PEI)
	모더나(M)	168,189	484	107		1		
	아스트라제네카(A)	363,645	2,765	69		0		
계	5,910,537	11,915 <298>	2,003 <122>	67	33	330 <60>		
노르웨이	화이자(P)		1,371	124		110	2021. 3. 2. (P: 20.12.27-21.2.23 M: 21.1.15-2.23 A: 21.2.8-2.23)	Statens Legemiddelverk (Norway Medicines Agency)
	모더나(M)		57	6		1		
	아스트라제네카(A)		394	15				
계	344,000	1,822	145			111		
캐나다	화이자(P)	1,554,315	1,061	172			2021. 3. 15. (P: 20.12.14-21.3.5 M: 20.12.24-21.3.5)	Government of Canada
	모더나(M)	365,730	882	42				
	계	2,255,174 <315,100>	1,923	214	50			
이탈리아	화이자(P)						2021. 2. 4. (P: 20.12.27-21.1.25 M: 21.1.14-1.27)	AIFA-Agenzia Italiana del Farmaco
	모더나(M)							
	계	1,564,090	7,337 (100,000도즈당 469)	7.6%				
프랑스	화이자(P)	2,481,436 (1,473,478)	6,960	1,516	112	28	2021. 3. 5 (P: 20.12.27-21.2.25 M: 21.1.22-2.25 A: 21.2.6-2.25)	ANSM-Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
	모더나(M)	152,924 (37,389)	220	33		2		
	아스트라제네카(A)	182,565	1,994	682		1		
계	4,315,000	9,174	2,231	112	28	220		
헝가리	화이자(P)	391,802	1,256	23		39	2021. 3. 12 (P: 21.1.21-21.3.9 M: 21.1.6-3.9 A: 21.1.29-3.9) 승인일	Indberettede bivirkninger ved COVID-19 vaccine
	모더나(M)	21,170	28	1				
	아스트라제네카(A)	136,090	383	5				
계	549,062 (210,098)	1,667	29			39		
호주	화이자(P)	33,702	79	-	-	-	2021. 3. 3 (P: 21.2.22-21.3.3)	Therapeutic Goods Administration

() 2회 접종 < > 확인되지 않음, 영국의 아나필락시스와 아나필락시스양 모두 포함된 수치임
* 단, 영국의 아나필락시스 신고건은 아나필락시스와 아나필락시스양반응 모두 포함

붙임 15 | 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 경쟁으로 피해자들의 사생활이 침해되지 않도록 최대한 노력한다. 우리 언론인은 감염병 관련 기사가 우리 사회에 미치는 영향력과 사회적 과장이 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 감염전문의가의 자문과 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현

가. 기사 제목에 폐닉, 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 부분별하게 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 접근취체 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 공개된 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 (국내외 발생현황, 병원체, 감염경로, 잠복기, 증상, 진단, 치료, 환자관리, 예방수칙)
- 의심 및 확진환자 현황 (신고건수, 의심환자 건수, 확진환자 건수)
- 확진 환자 관리 (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