		<h2>보도참고자료</h2>		
배 포 일		2021. 7. 8. / (총 36매)		
중앙방역대책본부 보도대응팀	팀 장	전 해 성	전 화	043-719-9367
	담 당 자	김 남 혁		043-719-9368
중앙방역대책본부 정보분석팀	팀 장	권 동 혁	전 화	043-719-7730
	담 당 자	황 명 재		043-719-7736
				043-719-7734

네 번째 유행 진입, 이전 3주 대비 확진자 53% 증가

- 수도권외의 경우 68% 증가, 7월 말 일평균 최대 2,000명대 발생도 가능 -

◆ 최근 1주 환자 수는 이전 3주 대비 평균 53% 증가로 네 번째 유행 진입

- (현황) 수도권 68% 비수도권 7% 증가, 최근 2일 하루 1,200명 내외 환자 발생
- (전망) 민·관 합동 예측 결과 7월 말 일평균 최대 2,100명대 발생 예측 단, 적극적인 방역 수칙 준수 시 증가세 억제 가능

◆ 외출 최소화, 불필요한 모임 등 자제, 진단검사 참여 요청

- 모든 국민은 불요불급한 약속 취소하고 외출 최소화
- 직장에서는 모임과 회식 등 연기, 재택근무 활용
- 다중이용시설 관리자는 환기, 출입명부 기재 등 방역수칙 철저히 준수
- 의료계는 유증상자 등 의심환자 발생 시 진단검사 적극 권고

1. 코로나19 4차 유행 진입

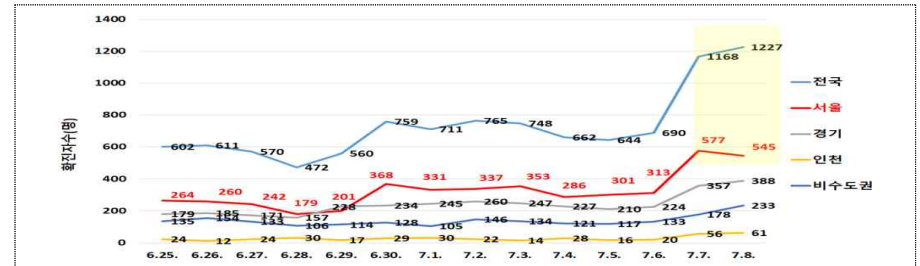
- 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)은 최근 1주간 확진자 증가율이 이전 3주 대비 53% 증가하였으며, 현 상황을 4차 유행의 진입 단계로 판단하고 있다고 밝혔다.

- 특히 이번 유행은 수도권을 중심으로 발생하고 있으며 최근 2일 사이 1,200명 내외 규모의 환자발생이 이어지고 있다.

- 다만, 예방접종 실시 전인 지난 해 3차 유행 당시와 비교할 때 치명률*은 약 1/3 수준으로 감소한 상황이다.

* '20년(1월~12월) 2.2% → '21년(1월~6.19) 0.75%

<일일 확진자수 규모>



<일평균 확진자수 규모>



<주간 일평균 확진자수 및 증감률>

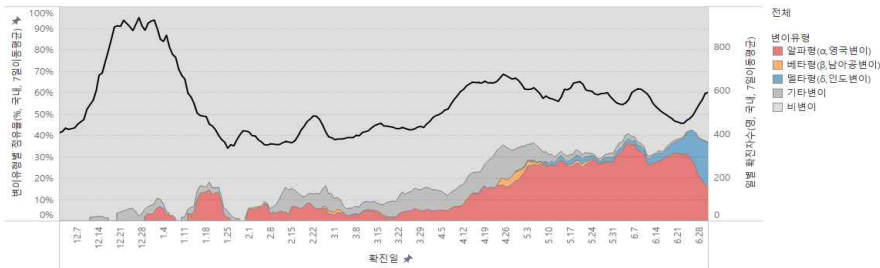
구 분	6.10.~6.16.	6.17.~6.23.	6.24.~6.30.	7.1.~7.7.	최근 3주 일평균 대비 증감률 (6.10~6.30 vs 7.1~7.7)
	일평균 확진자수(명)	일평균 확진자수(명)	일평균 확진자수(명)	일평균 확진자수(명)	
전국	473	445	593	769	53%
수도권	346	327	465	636	68%
서울	177	174	252	357	78%
인천	15	18	22	27	47%
경기	154	135	191	252	58%
비수도권	127	118	128	133	7%

○ 델타 변이 검출률이 꾸준히 증가하고 있으며 8월 중 우점화 될 가능성도 배제할 수 없다고 설명하였고 직전 1주(6.20.~6.26.) 대비 최근 1주(6.27.~7.3.) 국내 감염 확진자 중 주요변이 검출률 증가 (30.5% → 39.0%), 수도권 내 검출률 28.5%에서 39.3%로 증가한 상황이다.

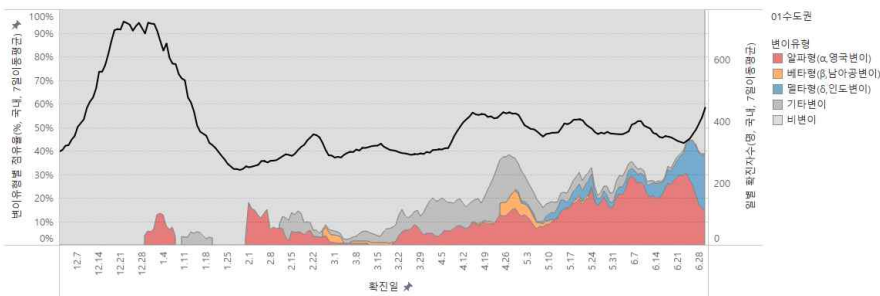
- (알파형) 현재 검출률이 가장 높은 변이주인 알파형의 검출률 소폭 증가 (전국 27.3% → 29.1%, 수도권 24.0% → 26.6%, 비수도권 30.8% → 31.5%)

- (델타형) 반면, 델타형 검출률은 직전 1주 대비 약 3배 증가, 수도권에서 검출률 증가 (전국 3.3% → 9.9%, 수도권 4.5% → 12.7%, 비수도권 2.0% → 7.3%)

<일별 전국 확진자 수 및 변이유형별 검출률 현황 (7일 이동평균)>



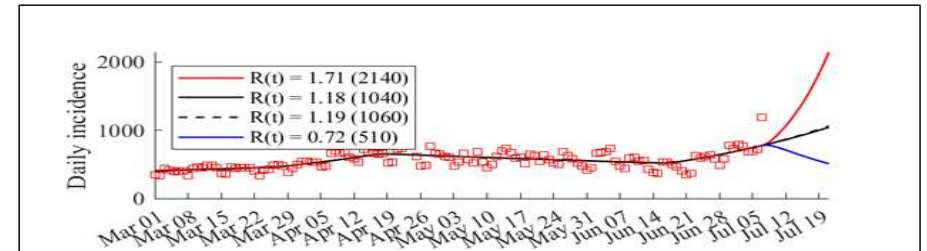
<일별 수도권 확진자 수 및 변이유형별 검출률 현황 (7일 이동평균)>



□ 중앙방역대책본부가 민간 전문가와 합동으로 분석한 수학적 모델링(S-E-I-Q-R)* 결과에 따르면 7월 말 환자 수는 현 수준이 유지되는 경우 1,400명 수준에 도달하며, 현 상황 악화 시에는 2주 후에 2,140명에 도달할 것으로 예측되었다.

* (Susceptible-Exposed-Infected-Quarantined-Recovered) 비감염자가 바이러스에 폭로-감염-회복되는 과정을 미분연립방정식을 통해 산출하여 발생 증감을 예측하는 감염병 모델링 기법

< 감염재생산지수(Rt)에 따른 코로나19 발생 추이 >

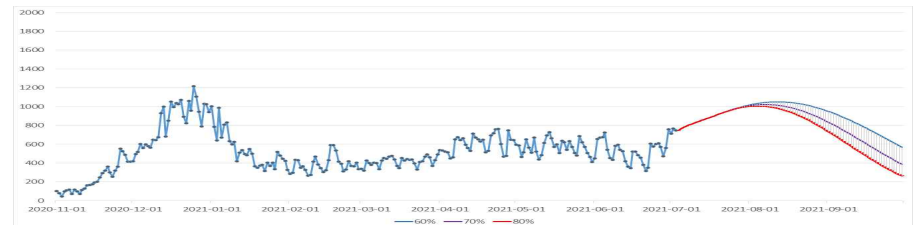


□ 그러나 보다 적극적인 방역수칙 준수를 통해 확산이 억제되는 경우에는 환자 수는 감소세로 전환될 수 있으며,

○ 백신접종이 계획대로 이루어지면서 거리두기 등 방역수칙 준수가 적극적으로 이행되는 경우 9월말 260명~415명 수준까지 감소가 예상된다

< 1차 예방접종률에 따른 코로나19 발생 추이 >

(1차 예방접종률 : 60% 70% 80%)



□ 중앙방역대책본부는 현재의 유행 상황을 통제하기 위해서는 정부, 의료계, 사회·경제 분야 그리고 전 국민이 힘을 모아 이 위기 상황에 대응해야 한다고 강조하면서, 앞으로 아래와 같은 수칙을 철저히 지켜주실 것을 강조하였다.

○ 첫째, 정부는 ① 고위험 시설 등에 대한 일제검사 및 주기적 선제검사를 대폭 확대*하고 ② 군·경 등 지원인력 투입 등 역학조사 역량 확대로 전파 차단, ③ 특별방역점검 기간 동안 방역지침 위반 사례 등에 대하여 무관용 원칙에 따라 엄중하게 대처**한다.

* 서울시의 경우, 보건소당 임시선별검사소별 1개소씩 추가 설치(26→51개소), 검사소 운영 시간 탄력 조정(주말 오후~야간)

** 방역지침 1차 위반 시 바로 운영중단 10일의 처분을 하도록 하는 감염병예방법 시행규칙 시행(7.8일)

○ 둘째, 모든 국민들은 ① 불요불급한 약속은 취소, ② 외출 등의 이동을 최소화하여 가정 내에서 안전하게 일상생활을 보내도록 하고, ③ 조금만 의심증상이 있어도 즉시 진단검사를 받는다.

○ 셋째, 기업 및 사업장은 ① 불필요한 회의나 출장은 취소하고, ② 회식 및 집단행사는 자제하며, ③ 재택근무를 활용하여 사무실 및 사업장 내 밀집도를 조정하여 접촉을 최소화한다.

○ 넷째, 다중이용시설은 ① 시설 내 충분한 환기 및 소독 철저, ② 출입명부 기재 등 방역관리를 철저히 하고, ③ 주점, 유흥시설, 노래연습장, 학원 등 다중이용시설의 경우 종사자 주기적 선제검사를 적극적으로 실시한다.

○ 다섯째, 의료기관 및 약국 등에서는 유증상자 방문 시 진단검사를 적극적으로 실시하도록 권고한다.

○ 아울러, 대규모 앞으로 여름철 및 장마철 도래로 인해 실내에 장기간 머무는 시간이 늘어날 것으로 예상되므로, 에어컨 사용 시 실내 환기를 자주 해주실 것을 거듭 당부하였다.

(기본환기수칙) 1일 최소 3회(10분)이상 창문 열어 환기하기
(에어컨 가동시 환기수칙) 최소 2시간 마다 1회 환기하기

2. 해외 예방접종 및 코로나19 발생 현황 분석

□ 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 전 세계 주간 신규 확진자 수는 지난주 대비 유사한 수준이나, 인도네시아와 베트남에서 역대 최대 발생을 기록했다고 밝혔다.

○ 최근 1주간(26주차, 6.28~7.4) 전 세계 신규환자는 269만 명(WHO 기준)으로 그 전주(260만 명)와 유사한 상황이다.

- 최근 인도네시아와 베트남에서 확진자 발생이 가파르게 증가하고 있으며, 주간 신규 확진자가 역대 최대로 발생하였다.

* 인도네시아: (25주) 확진 125,395명 → (26주) 확진 168,780명(+34.6%)

* 베트남: (25주) 확진 2,347명 → (26주) 확진 3,985명(+69.8%)

- 러시아에서는 주간 신규 사망자가 역대 최대치를 기록(4,643명)하였고, 델타변이 영향으로 확진자 발생이 급증하였다.

* 러시아: (25주) 확진 134,465명 → (26주) 확진 159,650명(+18.7%)

□ 중앙방역대책본부는 예방접종률이 높은 미국, 영국, 이스라엘에서 델타변이 확산 등으로 인해 최근 확진자 발생이 증가하고 있으나, 예방접종의 효과로 사망자 발생은 감소하거나 유지되고 있다고 밝혔다.

○ 최근 접종률이 높은 국가에서 미접종자 중심 환자 발생이 증가하고 있기에 국내에서도 예방접종의 중요성을 다시금 강조하였다.

【주요 7개국 발생 및 예방접종 현황(7.5. 0시 기준)】

구분	누적 발생		인구100만 명당 누적발생		인구100만 명당 주간 발생(6.28~7.4)		예방접종률 (%)	
	확진자수	사망자수	확진자수	사망자수	확진자수	사망자수	1회이상	접종완료
미국	33,378,423	600,296	100,840	1,814	281	5.4	54.5	46.9
프랑스	5,672,357	110,224	87,214	1,695	204	3.2	50.3	31.2
영국	4,879,620	128,207	71,880	1,889	2,384	1.7	66.5	49.2
독일	3,730,912	91,030	44,861	1,095	51	3.3	55.2	37.6
이스라엘	843,020	6,428	97,397	743	236	0	65.0	59.8
일본	805,376	14,842	6,368	117	86	1.5	23.9	12.7
한국	160,084	2,026	3,122	40	98	0.3	29.9	10.4

3. 유치원, 어린이집, 초등학교(1~2학년) 교직원 예방접종 사전예약

□ 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장: 정은경 청장, 이하 '추진단')은 어린이집, 유치원 및 초등 1·2학년 교직원 및 돌봄인력*(38만 명)에 대한 사전예약이 7월 8일(목)부터 7월 10일(토)까지 3일간 진행된다고 밝혔다.

* 당초 6월 중 아스트라제네카 접종대상이었으나, 7월로 일정 연기된 대상

○ 이번 사전예약에 참여하는 어린이집, 유치원 및 초등 1·2학년 교직원 등은 전국 예방접종센터에서 7월 13일부터 7월 17일까지 접종을 받게 된다.

□ 당초 교육·보육 종사자는 7월 28일부터 접종 예정이었으나, 이스라엘과의 백신 교환으로 화이자 백신이 조기 공급됨에 따라 접종이 연기되었던 어린이집, 유치원 및 초등 1·2학년 교직원 등의 접종 일정을 앞당겨 조기에 접종을 받을 수 있도록 하였다.

○ 사전예약은 지난번과 동일하게 **코로나19 예방접종 사전예약 누리집**(<http://ncvr.kdca.go.kr>)을 통해 진행되며, 주소지에 관계없이 원하는 예방접종센터를 선택해 접종일정을 예약할 수 있다.

□ 예약을 변경 또는 취소하고자 하는 경우, 사전예약 기간 중에는 누리집에서 취소 및 재예약이 가능하며, 예약 마감 이후에는 예약한 접종센터, 보건소 또는 콜센터로 연락하면 된다.

* 접종장소 변경은 보건소 또는 콜센터에서만 가능

□ 어린이집, 유치원 및 초등 1·2학년 교직원 등은 이번 사전예약에 참여하지 않더라도, 당초 발표되었던 교육·보육 종사자 접종 일정*에 전국 위탁의료기관에서 접종을 받을 수 있다.

* (사전예약) 7.14.(수)~7.17.(토) (1차 접종) 7.28.(수)~8.7.(토)

○ 다만, 조기 접종이 개시된 이후에 예약을 취소하는 경우, 7월 14일부터 7월 17일까지 진행되는 사전예약에 참여할 수 없으며,
- 사전 연락 없이 예약 당일 접종을 받지 않는 경우, 전 국민의 후순위에 접종을 받을 수 있으므로 예약한 날짜에 반드시 접종을 받아주시기를 당부 드린다.

< 교육·보육 종사자 사전예약 및 접종기간 >

구분	사전예약 기간	접종기간	
		1차 접종	2차 접종
조기 접종	7.8. 0시 ~ 7.10. 18시	7.13.~7.17.	8.3.~8.7.
정규 접종	7.14. ~ 7.17.	7.28.~8.7.	8.18.~8.28.

4. 전자출입명부-전자예방접종증명서 QR 통합

□ 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장: 정은경 청장)은 오는 7월 12일부터 전자출입기록(QR체크인) 시 예방접종 증명을 동시에 전자적으로 확인할 수 있게 된다고 밝혔다.

○ 예방접종자가 다중이용시설 출입 시 전자출입기록과 예방접종 증명을 두 번 인증하여야 하는 불편함을 해소하기 위해,

○ 하나의 QR코드를 통해 출입기록과 예방접종 증명을 동시에 가능하도록 통합하였다.

○ 아울러, 전자 예방접종증명서는 COOV에 적용된 분산신원인증(DID) 기술을 적용, 안전하고 편리하게 이용할 수 있도록 조치하였다.

< 통합 QR코드 발급 방법 >

- 네이버·카카오·통신3사 인증(PASS) 및 토스 앱을 실행하여 전자 예방접종증명서를 추가로 발급받을 수 있다.
 - 개인정보 동의 및 본인인증 과정을 거쳐, 질병관리청 예방접종시스템 및 COOV 기술이 포함된 QR코드에 통합되며,
 - 2차 접종 완료한 대상자가 1차 접종증명서만을 가지고 있는 경우, 현행화(업데이트) 기능을 통해 QR코드에 추가된다.

< 간편 인증 >

- 시설관리자 앱(KI-PASS)에서는, 출입자의 QR코드에 전자증명서가 포함된 경우, 예방접종 사실 및 접종 후 2주 경과 여부를 확인할 수 있다.
 - 또한, 시설관리자가 예방접종 정보를 확인한 직후 삭제하며, 별도의 서버에 저장 등 추가로 활용되지 않는다.
 - 반면, 미접종자는 예방접종증명서가 포함되지 않은 기존 QR코드를 그대로 사용하면 된다.

< 전자 예방접종증명서 앱 기능 고도화 >

- 전자출입명부 기능 개편을 통해 예상되는 문제를 대응하기 위해, 전자 예방접종증명서 앱(COOV) 또한 고도화하였다.
 - 통합 QR코드에 포함된 전자 예방접종증명서의 인증 빈도가 높아질 것을 감안, 전자 예방접종증명서의 발급·인증 기능을 클라우드 서버에 이관 조치하였다.

5. 당부 말씀

- 중앙방역대책본부는 최근 수도권 젊은층을 중심으로 환자가 급격히 증가함에 따라 적극적인 진단검사 실시와 방역수칙을 철저히 지켜 줄 것을 당부하였다.
 - ①마스크 착용, ②에어컨 등 냉방기 가동시 충분한 환기, ③유증상시 즉시 검사받기 등 기본 방역수칙을 철저히 지켜달라고 당부하였다.
 - 또한, 나의 건강과 모두의 안전을 위하여 정해진 일정에 따라 예방접종을 받고, 예방접종을 받았더라도 실내에서는 반드시 마스크를 착용해야 하며 실외에서도 다중이 모인 장소 등에서는 마스크 착용을 권고한다고 거듭 강조하였다.
 - 아울러, 다가오는 주말에 각종 모임, 종교행사 및 여행 등 외출을 자제하여 주실 것을 거듭 당부하였다.

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

코로나19 일일 확진자 통계*(국내/해외발생/사망/성별/연령별 구분) 원시자료를 코로나 바이러스감염증-19 누리집에서 내려받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황**도 확인할 수 있습니다(매일 10시 업데이트)

* (일일 확진자 통계) [코로나바이러스감염증-19 누리집\(ncov.mohw.go.kr\)](#) 메인화면 좌측 > '일일확진자' > 다운로드(화살표상단) > 엑셀파일 시트별 확인가능
 ** (누적 시군구 확진자 현황) [발생동향](#) > [시도별 발생동향](#) > [시도 선택](#) > (우측 하단) [코로나19 누적 시군구 확진자 현황](#)

- <붙임> 1. 코로나19 예방접종 현황
2. 코로나19 국내 발생 현황
 3. 코로나19 유행 시기별 주요 특성
 4. 코로나19 백신관련 심근염 및 심낭염 안내문
 5. 변경된 실내·외 마스크 착용 지침
 6. 여름철 올바른 환기 방법 안내
 7. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
 8. 혈소판감소성 혈전증 포스터
 9. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
 10. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
 11. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)

- <별첨> 1. 코로나19 예방접종 국민행동수칙
2. 코로나19 예방접종피해 국가보상제도 홍보자료
 3. 2단계 방역조치 요약표('21.6.14~'21.7.4)
 4. 1.5단계 방역조치 요약표('21.6.14~'21.7.4)
 5. 마스크 착용 권고 및 의무화 개편 관련 홍보자료(국·영문)
 6. 생활 속 거리 두기 실천지침: 마스크 착용
 7. 잘못된 마스크 착용법
 8. 가족 감염 최소화를 위한 방역수칙
 9. 가족 중 의심환자 발생 시 행동요령 점검표
 10. 자가격리 대상자 및 가족·동거인 생활수칙
 11. 코로나19 고위험군 생활수칙(대응지침 9판 부록5)
 12. 생활 속 거리 두기 실천지침: 어르신 및 고위험군
 13. <입국자> 코로나19 격리주의 안내[내국인용]
 14. 생활 속 거리 두기 실천지침: 환경 소독
 15. 올바른 소독방법 카드뉴스 1, 2, 3편
 16. 코로나19 실균소독제품 오·남용 방지를 위한 안내 및 주의사항(환경부)
 17. 코로나19 예방 손 씻기 포스터

붙임 1 코로나19 예방접종 현황

1 예방접종 현황

(단위: 명, 건, %)

구분	전일 누계 (A)	신규 접종 (B) ¹⁾	누적 접종 (A+B) ¹⁾	인구 ²⁾ 대비 접종률
1차 접종	15,440,955	35,064	15,476,019	30.1
접종 완료	5,491,814	61,306	5,553,120	10.8

1) 안센 백신의 경우 1회 접종만으로 접종이 완료되므로 접종 시 '1차 접종'과 '접종 완료' 통계에 모두 추가. 다만 접종건수에는 1건으로 추가

2) '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준

(명, %)

구분	접종실적			접종대상자 (D) ³⁾	접종률(C/D)	
	전일 누계 (A)	신규 접종 (B)	누적 접종 (C=A+B)			
계	1차(a=c+e+g+h)	15,440,955	35,064	15,476,019	18,412,071	84.1
	완료 ¹⁾ (b=d+f+h)	5,491,814	61,306	5,553,120		30.2
AZ ¹⁾	1차(c)	10,397,510	434	10,397,944	12,510,614	83.1
	완료(d)	1,054,825	41,562	1,096,387		8.8
	교차접종	71,614	34,421	106,035		
PF	1차(e)	3,867,195	30,722	3,897,917	4,652,193	83.8
	완료(f)	3,307,519	19,744	3,327,263		71.5
M	1차(g)	46,780	3,908	50,688	78,428	64.6
J ²⁾ (h)		1,129,470	0	1,129,470	1,170,836	96.5

1) 아스트라제네카 백신의 경우 완료에 AZ-PF 교차접종자 포함

2) 안센 백신의 경우 1회 접종만으로 접종이 완료되므로 1차 접종과 접종 완료 모두에 일괄 추가

3) 접종기관, 관계부처 등에서 파악한 접종대상군 별 접종인원으로서 사망, 입퇴사(원), 신규 입입 등으로 변동 가능

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

2 시도별 접종 현황

(단위 : 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
대상자(A)	18,412,071	3,491,702	1,340,466	844,959	961,381	489,589	485,241	355,725	90,839	417,372	660,337	604,822	811,647	750,789	819,044	1,000,945	1,215,445	233,800	
신규 (B)	1차	35,064	6,871	2,844	2,645	1,820	886	815	526	110	8,239	904	1,267	874	1,206	1,383	2,613	1,775	286
	완료	61,306	11,909	4,147	2,660	2,932	1,860	1,811	1,069	243	13,375	2,042	2,324	2,505	2,960	2,776	3,639	4,360	694
누계 (C)	1차 (C)	15,476,019	2,898,885	1,113,164	662,508	809,719	433,381	411,600	298,560	78,491	352,736	557,213	524,438	694,850	660,466	726,115	887,074	1,016,615	199,204
	완료 (C)	5,553,120	1,041,173	375,543	232,334	278,389	158,121	148,198	96,153	27,379	126,184	200,201	187,745	263,550	248,046	276,338	325,619	361,557	70,990
접종률 (C/A)	1차 (C/A)	84.1	82.2	83.0	78.4	84.2	88.5	84.8	83.9	86.4	84.6	84.4	86.7	85.6	88.0	88.7	82.1	83.6	85.2
	완료 (C/A)	30.2	29.8	28.0	27.5	29.0	32.3	30.5	27.0	30.1	30.2	30.3	31.0	32.5	33.0	33.7	30.1	29.7	30.4

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

○ 안센 백신

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
전체	대상자	1,170,836	292,304	64,535	42,764	64,353	31,543	32,591	27,908	10,542	316,949	29,503	29,224	45,405	30,079	32,615	42,510	62,181	15,830
	접종자	1,129,470	282,633	62,066	40,687	62,209	30,429	31,490	26,777	10,230	306,378	28,465	28,210	43,655	29,078	31,418	40,586	59,811	15,348
	접종률	96.5	96.7	96.2	95.1	96.7	96.5	96.6	95.9	97.0	96.7	96.5	96.1	96.7	96.3	95.5	96.2	97.0	
예비국민방위	대상자	900,670	221,980	48,912	32,797	50,845	23,740	25,954	21,783	7,173	245,834	23,269	22,879	35,539	22,349	25,352	32,406	47,689	12,169
	접종자	860,857	212,974	46,510	30,779	48,789	22,659	24,873	20,673	6,868	235,544	22,270	21,896	33,847	21,368	24,182	30,523	45,392	11,710
	접종률	95.6	95.9	95.1	93.8	96.0	95.4	95.8	94.9	95.7	95.8	95.7	95.2	95.6	95.4	94.2	95.2	96.2	
기타대상자*	대상자	270,166	70,324	15,623	9,967	13,508	7,803	6,637	6,125	3,369	71,115	6,234	6,345	9,866	7,730	7,263	10,104	14,492	3,661
	접종자	268,613	69,659	15,556	9,908	13,420	7,770	6,617	6,104	3,362	70,834	6,195	6,314	9,808	7,710	7,236	10,063	14,419	3,638
	접종률	99.4	99.1	99.6	99.4	99.3	99.6	99.7	99.7	99.8	99.6	99.4	99.7	99.4	99.7	99.6	99.5	99.4	

* 예비명단, 필수목적 출국자 등

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

○ 모더나 백신

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
전체	대상자	78,428	19,950	5,887	6,807	4,167	3,888	3,373	1,792	350	11,036	2,289	1,719	2,333	3,577	2,358	3,307	4,470	1,125
	접종자	50,688	13,511	3,778	4,824	2,566	2,451	2,303	714	107	6,510	1,394	1,216	1,704	2,117	1,220	2,157	3,078	1,038
	접종률	64.6	67.7	64.2	70.9	61.6	63.0	68.3	39.8	30.6	59.0	60.9	70.7	73.0	59.2	51.7	65.2	68.9	92.3
병역입국 30세미만	대상자	78,428	19,950	5,887	6,807	4,167	3,888	3,373	1,792	350	11,036	2,289	1,719	2,333	3,577	2,358	3,307	4,470	1,125
	접종자	50,688	13,511	3,778	4,824	2,566	2,451	2,303	714	107	6,510	1,394	1,216	1,704	2,117	1,220	2,157	3,078	1,038
	접종률	64.6	67.7	64.2	70.9	61.6	63.0	68.3	39.8	30.6	59.0	60.9	70.7	73.0	59.2	51.7	65.2	68.9	92.3

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

5] 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	모더나	총계	비고
273.2	2,394	67	2734.2	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

6] 잔여백신 접종 현황

(단위: 명)

구분		합계(a=b+c)	당일신속예약 (민간SNS) (b)	예비명단(c)*
합계	당일 신규	5,586	1,824	3,762
	누적(5.27일부터)	1,337,939	260,652	1,077,287
아스트라제네카	당일 신규	12	0	12
	누적(5.27일부터)	1,032,376	177,712	854,664
화이자	당일 신규	5,574	1,824	3,750
	누적(7.5일부터)	36,950	5,885	31,065
안센	당일 신규	0	0	0
	누적(6.10일부터)	268,613	77,055	191,558

*예비명단에는 우선접종대상자(60~74세 등)가 포함된 인원이며, 전수 잔여백신 접종 숫자로 볼 수 없음

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

붙임 2 | 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (7.8. 0시 기준, 164,028명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >				
구 분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	1,275 (100)	164,028 (100)	316	
성별	남성	697 (54.67)	82,860 (50.52)	320
	여성	578 (45.33)	81,168 (49.48)	312
연령	80세 이상	4 (0.31)	5,936 (3.62)	313
	70-79	21 (1.65)	10,422 (6.35)	289
	60-69	62 (4.86)	23,470 (14.31)	370
	50-59	214 (16.78)	29,901 (18.23)	345
	40-49	219 (17.18)	25,549 (15.58)	305
	30-39	227 (17.80)	23,287 (14.20)	331
	20-29	352 (27.61)	25,916 (15.80)	381
	10-19	119 (9.33)	12,060 (7.35)	244
	0-9	57 (4.47)	7,487 (4.56)	180

* 성별·연령별 '20.1월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('20.1월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)
 ※ 역학조사 결과 변동 가능, 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr)에서 일자별 전체 확진자 현황 다운로드 가능

2 사망자 및 위중증 환자 현황 (7.8. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >					
구 분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 (%)	
계	1 (100)	2,034 (100)	1.24	153 (100)	
성별	남성	0 (0.00)	1,006 (49.46)	1.21	101 (66.01)
	여성	1 (100.00)	1,028 (50.54)	1.27	52 (33.99)
연령	80세 이상	0 (0.00)	1,107 (54.42)	18.65	14 (9.15)
	70-79	1 (100.00)	583 (28.66)	5.59	24 (15.69)
	60-69	0 (0.00)	245 (12.05)	1.04	44 (28.76)
	50-59	0 (0.00)	73 (3.59)	0.24	47 (30.72)
	40-49	0 (0.00)	15 (0.74)	0.06	17 (11.11)
	30-39	0 (0.00)	8 (0.39)	0.03	4 (2.61)
	20-29	0 (0.00)	3 (0.15)	0.01	3 (1.96)
	10-19	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	0 (0.00)
	0-9	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	0 (0.00)

* 치명률(%) = 사망자수 / 확진자수 × 100
 * 위중증 : 고유량(high flow) 산소요법, 인공호흡기, ECMO(체외막산소공급), CRRT(지속적신대체요법) 등으로 격리 치료 중인 환자
 ※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

< 위중증 현황 >														
구분	6.25.	6.26.	6.27.	6.28.	6.29.	6.30.	7.1.	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.
계	143	149	147	141	152	149	144	145	144	143	139	144	155	153

3 권역별 주요 발생 현황 (7.8. 0시 기준)

(주간: 7.2일~7.8일, 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)
7.8일(0시 기준)	1,227	994	101	12	18	70	15	17
주간 일 평균	843.4	691.7	56.1	14.0	14.6	49.6	9.9	7.6
주간 총 확진자 수	5,904	4,842	393	98	102	347	69	53

<수도권>

구분	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.	주간 일 평균	주간 누계
수도권	619	614	541	527	557	990	994	691.7	4,842
서울	337	353	286	301	313	577	545	387.4	2,712
인천	22	14	28	16	20	56	61	31.0	217
경기	260	247	227	210	224	357	388	273.3	1,913

- ▶ (서울 성동구 노래방 관련) 7월 1일 첫 확진자 발생, 16명 추가, 총 17명 누적 확진
 * (구분) 종사자 1명(지표환자), 이용자 6명, 가족 3명, 지인 7명
- ▶ (서울 강남구 직장23 관련) 접촉자 추적관리 중 28명 추가, 총 76명 누적 확진
 * (구분) 종사자 69명(지표포함), 지인 2명, 가족 5명
- ▶ (서울 서초구 학원2 관련) 6월 30일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 누적 확진
 * (구분) 종사자 1명(지표환자), 가족 4명, 학생 5명, 지인 1명
- ▶ (인천 미추홀구 초등학교 관련) 접촉자 추적관리 중 10명 추가 총 36명 누적 확진
 * (구분) 학생 30명(지표포함), 교직원 2명, 가족 4명
- ▶ (경기 광명시 탁구동호회 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가 총 22명 누적 확진
 * (구분) 회원 14명(지표포함), 지인 6명, 가족 2명
- ▶ (경기 시흥시 지인모임 관련) 7월 3일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 누적 확진
 * (구분) 지인 8명(지표포함), 가족 1명, 기타 5명
- ▶ (경기 오산시 보험회사 관련) 6월 30일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 누적 확진
 * (구분) 가족 3명(지표포함), 종사자 6명, 기타 1명
- ▶ (서울 마포구 음식점, 경기 영어학원 관련) 접촉자 추적관리 중 18명 추가, 총 344명 누적 확진
 * (구분) 마포구음식점 관련 81명, 학원1(성남) 관련 87명, 학원2(부천) 관련 41명, 학원3(고양) 관련 48명, 학원4(의정부) 관련 46명, 학원5(의정부) 관련 6명, 학원6(인천) 관련 10명, 학원7(남양주) 관련 1명, 학원8(성남) 관련 24명

<충청권>

구분	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.	주간 일 평균	주간 누계
충청권	61	52	45	35	44	55	101	56.1	393
대전	25	28	32	18	26	29	12	24.3	170
세종	2	3	4	4	5	5	4	3.9	27
충북	7	5	2	3	2	5	8	4.6	32
충남	27	16	7	10	11	16	77	23.4	164

- ▶ (대전 서구지역 노래방 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 45명 누적 확진
* (구분) 종사자 16명(지표포함), 이용자 10명, 기타 18명, 조사중 1명
- ▶ (경기 안양시 가족/대전 유성구 고등학교 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 57명 누적 확진
* (구분) 학생 43명(지표포함), 교직원 2명, 가족 1명, 안양시 가족 관련 11명

<호남권>

구분	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.	주간 일 평균	주간 누계
호남권	13	13	3	15	14	28	12	14.0	98
광주	2	3	1	6	4	10	2	4.0	28
전북	7	4	2	6	6	8	3	5.1	36
전남	4	6	-	3	4	10	7	4.9	34

- ▶ (전남 여수시 사우나 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 13명 누적 확진
* (구분) 이용자 10명(지표포함), 가족 2명, 지인 1명

<경북권>

구분	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.	주간 일 평균	주간 누계
경북권	15	11	10	14	18	16	18	14.6	102
대구	8	8	2	4	7	12	14	7.9	55
경북	7	3	8	10	11	4	4	6.7	47

- ▶ (대구 달서구 일가족6 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 11명 누적 확진
* (구분) 일가족 4명(지표포함), 지인 2명, 동료 1명, 기타 4명

<경남권>

구분	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.	주간 일 평균	주간 누계
경남권	47	43	50	41	47	49	70	49.6	347
부산	25	35	26	20	27	33	55	31.6	221
울산	10	-	10	1	3	1	8	4.7	33
경남	12	8	14	20	17	15	7	13.3	93

- ▶ (부산 감성주점/클럽 관련) 접촉자 추적관리 중 12명 추가, 총 37명 누적 확진
* (구분) 이용자 29명(지표포함), 종사자 2명, 지인 4명, 가족 1명, 기타 1명 / 부산진구 7개소
- ▶ (부산 수산업근로자 관련) 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 85명 누적 확진
* (구분) 근로자 83명(지표포함), 가족 1명, 기타 1명

<강원권>

구분	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.	주간 일 평균	주간 누계
강원권	7	11	11	7	6	12	15	9.9	69

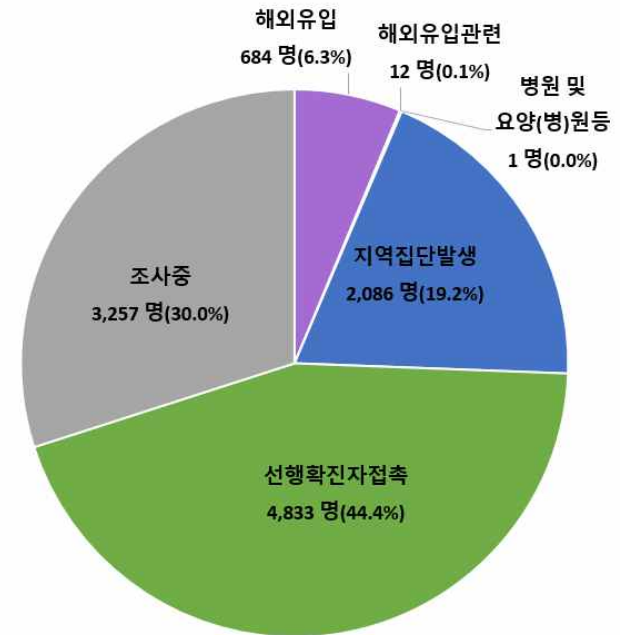
<제주권>

구분	7.2.	7.3.	7.4.	7.5.	7.6.	7.7.	7.8.	주간 일 평균	주간 누계
제주권	3	4	2	5	4	18	17	7.6	53

- ▶ (제주 서귀포시 유흥주점 관련) 접촉자 추적관리 중 8명 추가, 총 13명 누적 확진
* (구분) 종사자 4명(지표포함), 이용자 5명, 가족 1명, 기타 3명

4. 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.6.25일 0시~'21.7.8일 0시까지 신고된 10,873명) >



붙임 3 | **코로나19 유행 시기별 주요 특성**

< 유행 시기별 주요 특성 >

구분	1차 유행	2차 유행	3차 유행	최근 2주
	(‘20.2.18.~’20.5.5.)	(‘20.8.12.~’20.11.12.)	(‘20.11.13.~’21.1.20.)	(‘21.6.23.~’21.7.6. 현재)
	대규모 집단 발생	소규모-중간규모 집단 다수 발생	전국적 대규모 유행	수도권 중심의 산발적 유행상황 지속 백신접종시작(‘21.2.26.)
확진자 수	10,774명	13,282명	45,568명	9,641명
일 평균 확진자 수	138.1명 (최소 2명 ~ 최대 909명)	142.8명 (최소 38명 ~ 최대 441명)	660.4명 (최소 191명 ~ 최대 1,240명)	688.6명 (최소 501명 ~ 최대 825명)
정점(최대확진자)까지 소요일	11일 (‘20.2.29.정점, 909명)	15일 (‘20.8.27.정점, 441명)	43일 (‘20.12.25.정점, 1,240명)	-
해외유입 비율	10.1% (1,084명/10,774명)	11.0% (1,462명/13,282명)	4.3% (1,971명/45,568명)	6.9% (666명/9,641명)
예측 지수(Rt)	0.53 ~ 9.35	0.68 ~ 3.05	0.79 ~ 1.52	0.99 ~ 1.20
주요 유행 특성	- 인천지 대구교회 관련 대규모 발생으로 젊은 층 다수	- 사랑제일교회 등 종교시설에서 대규모 집회, 다중이용시설 등으로 발생 급증 - 위중증 환자 증가	- 요양시설 및 병원, 종교시설, 교정시설 등 수도권 중심에서 전국적 확산 및 가족 간 감염 증가 - 고령층의 사망자, 위중증 환자 지속 증가	- 수도권 중심 20대 확진자 증가, 선행확진자 접촉에 의한 감염 증가 - 사망자, 위중증 환자 지속 감소, 백신접종군(75세 이상) 확진자 감소

붙임 4 | **코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내**



코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 안내

심근염/심낭염이란?

- 심근염(myocarditis)은 심장의 근육에 발생한 염증입니다.
- 심낭염(pericarditis)은 심장을 둘러싼 막에 생긴 염증입니다.

미국에서 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염이 드물게 보고되고 있으며, 환자들의 특징은 다음과 같습니다

* 미국에서 mRNA 코로나19 백신접종 후 심근염/심낭염 1,000건 이상(약4.1건/mRNA 백신접종 100만 건당)보고됨(2021.6.1 기준)

- 주로 16세 이상의 남자 청소년과 젊은 연령층의 남자에서 발생
- mRNA 코로나19 백신 접종 후 발생했으며, 1차보다 2차 접종 후 더 많이 발생
- 일반적으로 백신 접종 후 수일 이내에 발생
- 대부분의 환자는 치료와 휴식 후 빠르게 호전되었고, 호전된 후 정상적인 일상 활동이 가능했음

“ 코로나19 예방접종 후 아래의 증상이 새롭게 발생되거나 악화되어 지속되는 경우 의료기관의 진료를 받으시기 바랍니다. ”

심근염/심낭염 주요 증상

- 가슴 통증, 압박감, 불편감
- 호흡곤란 또는 숨가쁨, 호흡 시 통증
- 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림
- 실신



2021. 07. 05.



코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 Q&A

Q1 심근염과 심낭염은 어떤 질병인가요?

심근염은 심장의 근육에 염증이 발생하는 질병이고, 심낭염은 심장을 둘러싼 막에 염증이 생기는 질병입니다.

Q2 어떤 백신 접종 후에 심근염/심낭염이 발생하나요?

mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염 및 심낭염 발생이 보고되고 있습니다.

Q3 심근염이나 심낭염의 의심증상은 무엇인가요? 코로나19 백신 접종 후 의심증상이 발생하면 어떻게 해야하나요?

심근염/심낭염의 주요 증상은 가슴통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등입니다. 코로나19 백신 접종 후 이런 의심증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우 **의료기관을 방문하여 진료**를 받으시기 바랍니다.

Q4 다른 나라에서 코로나19 백신 접종 후 심근염/심낭염은 얼마나 발생했나요?

미국에서는 2021년 4월 이후 mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염이 1,000건 이상 발생(mRNA 코로나19 백신 접종 100만건당 약 4.1건 수준) 했습니다 (2021.6.11.일 기준). 주로 **16세 이상의 남자 청소년과 젊은 연령층의 남자에서 발생**하고, **1차보다 2차 접종 후 더 많이 발생**했습니다.

2021. 07. 05.

붙임 5 변경된 실내·외 마스크 착용 지침

2021.7.1. 질병관리청

“
변경된
실내·외 마스크 착용 지침
알아볼까요?
”

1/10

2021.7.1. 질병관리청

실내 마스크?
항상 착용해요!

실외 마스크?

의무 착용 장소:

- 실외에서 다른 사람과 2m 이상 거리 유지가 되지 않는 경우
- 실외에서도 집회·공연·행사 등 다중이 모이는 경우

* 지자체에서 별도로 마스크 의무 착용 장소 지정

예방접종자는 실외 여가 활동 시 마스크 착용이 예외가 될 수 있어요. 하지만, 사람이 많이 모이는 곳에서는 **예방접종자도 의무 착용**입니다.

2/10

2021.7.1. 질병관리청

실외이지만 마스크 의무 착용 장소
-일반 시·군·자치구 부관-

밀접성과 접촉의 빈도로 인해 감염의 위험이 있는 다음의 실외 장소에서는 예방접종자도 마스크를 의무 착용 해야 해요!

예방접종력 및 거리 두기 관계없이 마스크 착용

다수가 밀접하게 모이는 행사·집회·공연

거리 집회, 전시회, 연주회, 박람회, 지역축제 등

3/10

2021.7.1. 질병관리청

실외이지만 마스크 의무 착용 장소
-일반 시·군·자치구 부관-

밀접성과 접촉의 빈도로 인해 감염의 위험이 있는 다음의 실외 장소에서는 예방접종자도 마스크를 의무 착용 해야 해요!

거리 두기 관계없이 마스크 착용

실외 유원시설
놀이공원, 워터파크, 동물원, 사육장 등

실외 체육시설
야구장, 축구장, 경문장, 경마장, 경향관람시


실외 쇼핑 공간
전통시장, 실외 복합쇼핑몰

4/10

2021.7.1. 질병관리청

과태료 부과

마스크 착용 의무화 장소에서 미착용 시, 과태료가 부과됩니다!



감염병 예방법에 따라 행정명령권자는 감염병 전파가 우려되는 경우 마스크 착용 등 방역지침의 준수를 명령할 수 있으며, 명령에 따르지 않는 경우 과태료 부과가 가능합니다!

시설·장소 관리자·운영자 300만 원 이하, 위반 당사자 10만 원 이하

5/10

2021.7.1. 질병관리청

과태료 부과

지자체별 상황 및 여건에 따라 과태료 부과 지역을 추가 지정할 수 있어요!

*장소(예)

- 개장시기 해수욕장
- 혼잡한 시간대의 쇼핑거리
- 사람이 많이 모이는 수변공원

6/10

2021.7.1. 질병관리청

예방접종자의 실외 활동별 과태료 부과

예방접종자의 실외 활동	마스크 미착용 시 과태료 부과 대상*	마스크 착용 필요**
실외 체육시설 경기 관람 시 (예) 야구장, 축구장, 권투장, 경마장, 경정장 등	✓	
실외 유원시설 이용 시 (예) 놀이공원, 워터파크, 동물원, 식물원 등	✓	
실외 판매시설 이용 시 (예) 전통시장, 실외 복합 쇼핑몰 등	✓	
실외 집회·공연 (예) 거리 집회, 연주회, 전시회, 박람회 등	✓	
산책, 운동, 등산, 물놀이, 관광 등 여가 레저활동		✓

* 사회적 거리 두기 조정 대상 시설 모두를 포함함
** 지자체별 상황 및 여건에 따라 과태료 부과 대상을 추가 지정할 수 있음
(예: 개장시기 해수욕장, 혼잡한 시간대의 쇼핑거리, 사람이 많이 모이는 수변공원)

7/10

2021.7.1. 질병관리청

단, 공원 산책로 등 개인 여가 활동 시 예방접종자의 마스크 미착용 과태료 예외

코로나19 전차 예방접종 증명서



과태료 부과 여부와 별개로 사람이 많은 곳에서는 예방접종자라도 마스크를 착용하는 것을 권고합니다.

8/10

2021.7.1. 질병관리청

자주 묻는 질문

Q 야외 결혼식장에서 마스크를 착용해야 하나요?
실외라 하더라도, 행사에 해당되며, 동시에 결혼식장과 관련한 시설 방역수칙을 따르게 되어 마스크 착용의 의무가 있습니다.
*인명신부 및 양가 부모님은 결혼식 중 마스크 착용 예외

Q 계곡 물놀이중 마스크를 착용해야 하나요?
계곡 물놀이 시에는 마스크 착용은 권고사항이지만, 지자체에서 계곡의 일정 구역을 마스크 의무 착용 장소로 지정하였을 경우, 마스크 미착용 시 과태료 부과 대상이 될 수 있습니다.

9/10

2021.7.1. 질병관리청

마스크 착용은 최소한의 개인방역 수단으로 사회적 거리 두기 및 예방접종 여부와 관계없이 모두가 지켜야 할 의무입니다.



10/10

붙임 6 여름철 올바른 환기 방법 안내

2021.07.05. 질병관리청

여름철 나와 우리를 위한 올바른 환기 방법!

기본 환기 3 원칙
에어컨 가동 시 3 원칙

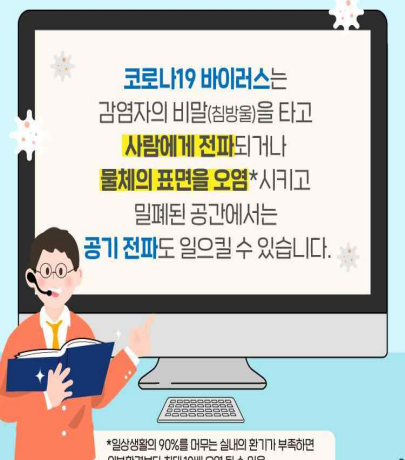


1/8

2021.07.05. 질병관리청

코로나19 바이러스는 감염자의 비말(침방울)을 타고 사람에게 전파되거나 물체의 표면을 오염*시키고 밀폐된 공간에서는 공기 전파도 일으킬 수 있습니다.

*일상생활의 90%를 이루는 실내는 환기가 부족하면 외부환경보다 최대 10배 오염 될 수 있음



2/8

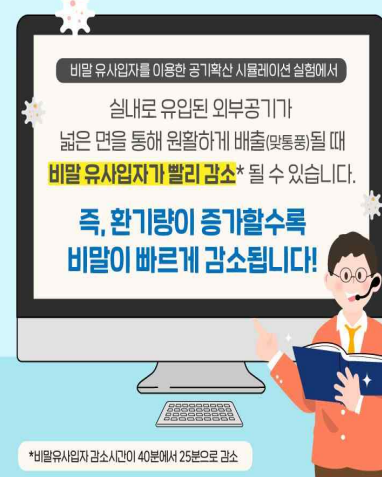
2021.07.05. 질병관리청

비밀유시입자를 이용한 공기확산 시뮬레이션 실험에서

실내로 유입된 외부공기가 높은 면을 통해 원활하게 배출(뿔뚝)될 때 비밀유시입자가 빨리 감소* 될 수 있습니다.

즉, 환기량이 증가할수록 비밀이 빠르게 감소됩니다!

*비밀유시입자 감소시간이 40분에서 25분으로 감소



3/8

2021.07.05. 질병관리청

충분한 환기를 위해 먼저 확인하세요!

- 사람 수
- 창문 크기
- 바람의 경로

사람이 많고, 창의 크기가 작고, 바람이 적다면 더 잦은 환기가 필요합니다.



4/8

2021.07.05. 질병관리청

기본 환기 3원칙!

- 1일 최소 3회(10번 이상) 청문 열어 환기하기**
*밀집도가 높은 공간이라면 더 자주 환기를 해주세요
- 밀폐공간이 일어나도록 문과 창문 동시에 여러 개 열기**
*밀폐공간을 유도해 신선한 공기가 실내에 들어오게 하고 창문을 넓게 열기(아열대권 경우 지속적인 환기를 시도합니다)
- 냉방 중에도 주기적으로 환기하기**
*냉방 중에 환기하지 않으면 비말이 재순환되면서 감염 확산 위험이 높아집니다.

5/8

2021.07.05. 질병관리청

하절기에 에어컨 가동 시 3원칙!

- 에어컨 가동 시 최소 2시간마다 1회(10분 이상) 환기하기**
*밀집도가 높고 사람이 많이 발생하는 공간은 더 잦은 환기 필요
- 풍향은 사람이 없는 방향전향 또는 백으로 풍량은 가능한 약하게 설정하기**
- 대중교통, 공동이용 승합차 운영 시 청문을 지속적으로 조금 열어두기**
*차량 안에서는 마스크 착용이 무엇보다 중요

6/8

2021.07.05. 질병관리청

창문 환기가 어려운 곳에서는 어떻게 할까요?

환기는 여러 개의 창문을 열어 밀폐공간 시키는 것이 좋지만 창문이 없는 지하 등에서는 다음을 지켜주세요!

- 비밀이 많이 발생하는 활동(강의, 노래 등)을 자제합니다
- 머무는 동안 모두가 마스크를 착용합니다
- 방문 시간을 가능한 짧게 합니다
- 환기설비가 없는 경우 주방 후드나 욕실 배기팬 등을 이용하여 환기합니다
이 때, 선풍기를 활용하여 정체된 공기가 나갈 수 있는 방향으로 흐르도록 하여 환기를 촉진합니다

7/8

2021.07.05. 질병관리청

밀폐된 공간에서 감염자에 대한 노출시간이 길어질수록 감염 위험이 높아집니다!

여름철 나와 우리를 위한 올바른 환기방법을 기억하세요!

기본 환기 3원칙
에어컨 가동 시 3원칙

*노출시간이 2시간에서 4시간으로 늘어난다면 감염위험이 2.2배 증가하고 6시간으로 늘어난다면 3.4배 증가합니다.

8/8

붙임 7 | 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

질병관리청

코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

사전예약 방법

접종 대상자의 사전예약 기간 동안, "코로나19 예방접종 사전예약" 누리집 ncvr.kdca.go.kr 통해 예약

*사전예약은 접종 대상군별 사전예약 기간에 이용할 수 있습니다.

QR코드를 스캔하면 예방접종 사전예약 누리집으로 바로 이동합니다.

온라인으로 쉽게 예약할 수 있습니다!

- 홈페이지 접속 후 본인 인적정보 입력 및 본인인증 후
- 접종장소와 접종일시를 선택하여 예약하기

직접 온라인 이용이 어려우신 경우 대리인 예약도 가능합니다!

- 예약자(대리인)의 인적정보 입력 및 대리인 인증 후
- 피접종자와의 관계 입력 및 피접종자 대상 확인 후 예약

온라인 예약이 어려우신 경우

전화예약 | ☎ 1339(질병청 콜센터), 지자체 예약상담 전화번호로 전화하여 예약하기
지역별 예약상담 전화번호는 "코로나19예방접종.kr" 누리집에서 확인

주민센터 방문 | 읍면동 주민센터에 방문하여 온라인 본인 예약 도움 받기
(신분증, 본인명의 휴대전화 지참)

*상담 지연이 발생할 수 있으므로, 가능한 "온라인 예약" 이용을 권장드립니다.

접종 2일 전까지 온라인(<http://ncvr.kdca.go.kr>) 혹은 콜센터(1339, 지자체)를 통해 취소 가능하고 접종 전일 또는 당일, 건강상태가 좋지 않은 경우 예약된 접종기관으로 연락하여 일정을 변경하고 건강상태가 좋은 날 안전하게 접종을 받으시기 바랍니다.

2021.06.04.

붙임 8 **혈소판감소성 혈전증 포스터**

질병관리청

**코로나19 예방접종 후 이상반응 관련
혈소판감소성 혈전증에 대한 이해**

혈소판감소성 혈전증이란?

- 아데노바이러스 벡터를 이용한 코로나19 백신인 **아스트라제네카와 안센 백신** 접종 후 발생하는 부작용으로, **혈소판 감소로 인한 출혈과 혈전증이 동시에 생기는 것이 특징**입니다.
- 매우 드물지만 **아데노바이러스 벡터 백신** 접종 후 **4일에서 4주** 사이에 발생할 수 있습니다.
- 우리나라에서는 현재까지(6.16일 기준) **2건**이 확인되었습니다.

코로나19 예방접종 후 혈소판감소성 혈전증 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

아데노바이러스 벡터 코로나19백신(아스트라제네카,안센) 접종 후 4일에서 4주 사이에 아래와 같은 증상이 있는 경우

- 1 **심한 또는 2일 이상의 지속적인 두통**이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
- 2 **호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상**이 나타난 경우
- 3 **접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우** 등

혈소판감소성 혈전증은 **의사의 진료**를 통해 조기 발견하고 적절히 치료하면 **회복 가능한 질환**입니다.
혈소판감소성 혈전증의 감시체계를 구축 운영하고 관련 전문 학회*와 신속한 사례공유로 **진단·치료 대응역량을 강화해나갈** 것입니다.

* 대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



2021. 07. 05.

질병관리청

**혈소판감소성 혈전증과
일반 혈전증의 비교**


	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	<p>동맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 <p>정맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 하지 심부정맥/폐동맥에 발생 	<p>아스트라제네카/안센 백신 접종 후 4일에서 28일 사이에 발병</p> <ul style="list-style-type: none"> · 드물게 발생하는 부위인 뇌정맥동 및 내장정맥의 혈전이 특이적이나 다른 부위(하지정맥 등)도 침범가능
검사 지표	<ul style="list-style-type: none"> · 관상동맥 (CK, Tnl 상승) · 정맥 (D-dimer 상승) 	<ul style="list-style-type: none"> · 혈소판 감소 동반 · D-dimer 상승 · PF4 ELISA 검사 양성
발생 기전	<ol style="list-style-type: none"> 1) 혈액흐름의 정체 · 거동장애/심박세동/혈관기형 2) 혈관손상 · 죽상동맥경화증/혈관염 3) 응고기능 이상 · 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등) 	<p>백신과 연관된 자가면역질환 추정</p> <ul style="list-style-type: none"> · 헤파린 유도 혈소판감소증과 유사기전 혹은 아스트라제네카/안센 백신에 포함된 유전물질이 특이 단백질을 생성하여 혈전증을 유발하는 것으로 추정
치료	<p>동맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제 <p>정맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 항응고제 	<ul style="list-style-type: none"> · 혈액전문의를에게 의뢰 · 헤파린 및 혈소판수혈 금지 · 항응고치료는 경구약 (리바록사반, 에독사반, 아픽사반, 다비가트란) 혹은 주사제(아가트르반) 사용

코로나19 예방접종 관련 혈액응고장애 자문단(2021. 6. 11.)

붙임 9 예방접종 후 이상반응에 대한 안내

질병관리청 KMA 대한의사협회

코로나19 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



이럴 땐, 이렇게 하세요.

- 접종 후 접종부위 부기·통증이 있는 경우, 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질을 하세요.
- 접종 후 미열이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하세요.
- 접종 후 발열, 근육통 등으로 불편할 경우, 해열·진통제를 복용하시면 도움이 됩니다.

* 예방접종 전에 미리 아세트아미노펜 성분의 해열·진통제를 준비하고, 예방 접종 후 몸살 증상이 있으면 해열·진통제를 복용하세요.

이럴 땐, 의사 진료를 받으세요.

- 접종 후 접종부위 부기, 통증, 발적이 48시간이 지나도 호전되지 않는 경우
- 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상증상이 나타난 경우

<혈소판감소성 혈전증 의심증상>

- 접종 후 심한 또는 2일 이상 지속되는 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 사야가 흐려지는 경우
- 접종 후 4주 이내에 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우

• 접종 후 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등

<심근염 및 심낭염 의심증상>

- 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우

이럴 땐, 119에 신고 또는 응급실을 방문하세요.

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

2021.07.05.

붙임 10 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

2021.04.01

질병관리청

발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!



두통 **미각·후각 소실**
기침 **객담**
근육통

**즉시
코로나19
무료 진단검사를
받아주세요!**

보건소 선별진료소·임시선별검사소

누구나 증상 유무에 상관없이, 역학적 연관성없이, 주소지와 관계없이 보건소 선별진료소·임시선별검사소에서 무료 검사 가능(시행 중)



의료기관 선별진료소

유증상자의 경우, 의사·약사 권고 시 의료기관 선별진료소에서 무료 검사 가능(4.30.~)

*환자 분간지 필요. 진찰 결과 검사받지 못하는 경우, 만약 무료 당, 원자가 진찰을 선택할 경우, 진료비는 부담



붙임 11 | 감염병 보도준칙

○ 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기술자협회에서 제정한 「감염병 보도준칙」의 주요 내용으로, 감염병 관련 보도 시에 참고해 주시길 바랍니다.

감염병 보도준칙

■ 전문

감염병이 발생했을 때 정확하고 신속한 정보는 국민의 생명 보호와 안전에 직결되는 만큼 무엇보다 정확한 사실에 근거해 보도해야 한다. 추측성 기사나 과장된 기사는 국민들에게 혼란을 야기한다는 점을 명심하고, 감염병을 퇴치하고 피해 확산을 막는데 우리 언론인도 다함께 노력한다. 감염병 관련 기사를 작성할 때는 반드시 전문가의 자문을 구한 뒤 작성하도록 하고, 과도한 보도 경쟁으로 피해자들의 사생활이 침해되지 않도록 최대한 노력한다. 우리 언론인은 감염병 관련 기사가 우리 사회에 미치는 영향력과 사회적 파장이 크다는 점을 이해하고 다음과 같이 원칙을 세워 지켜나가고자 한다.

■ 기본 원칙

1. 감염병 보도의 기본 내용

가. 감염병 보도는 해당 병에 취약한 집단을 알려주고, 예방법 및 행동수칙을 우선적, 반복적으로 제공한다.
나. 감염병 치료에 필요한 의약품이나 장비 등을 갖춘 의료기관, 보건소 등에 대한 정보를 제공한다.
다. 감염병 관련 의학적 용어는 일반인들이 이해하기 쉽게 전달한다.

2. 신종 감염병의 보도

가. 발생 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, 병원체 보유자수(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, 기사가 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 감염전문가의 자료와 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현

가. 기사 제목에 패닉, 대혼란, 대란, 공포, 창궐 등 과장된 표현 사용
“국내 첫 환자 발생한 메르스 ‘치사율 40%’... 중동의 공포 465명 사망!”
“‘해외여행 예약 0건’...여행·호텔업계 코로나19 이어 ‘코리아 포비아’ 악몽”

나. 기사 본문에 자극적인 수식어의 사용
“지난 2013년 한국 사회를 혼란에 빠트렸던 ‘살인진드기’ 공포가 또다시 수면 위로 떠올랐다.”
“온 나라에 사상 최악의 전염병 대재앙을 몰고 온 메르스(중동호흡기결핵) 의심환자가 또 발생했다.”
“‘코로나19’에 박살난 지역경제... ‘공기업 역할해라’”

다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교
“야생진드기 에이즈보다 무섭네...물리면 사망위험 커”
“전파력 메르스 ‘1000배’...홍콩독감 유입 땀 대재앙”

■ 권고 사항

1. 감염병 발생시, 각 언론사는 특별취재팀을 구성해 감염병에 대한 충분한 사전 교육을 받지 않은 기자들이 무분별하게 현장에 접근하는 일이 없도록 해야 한다.
2. 감염병 발생시, 보건당국은 언론인을 포함한 특별대책반(T/F)을 구성해, 관련 정보가 국민들에게 신속하고 정확하게 전달되도록 해야 하고, 위험 지역 접근체제 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 「제1항 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관 및 접촉자 현황 등 국민들이 감염병 예방을 위하여 알아야 하는 정보를 정보통신망 게재 또는 보도자료 배포 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, 성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하여야 한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 ② 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 공개한 정보가 그 공개목적의 달성 등으로 공개될 필요가 없어진 때에는 지체 없이 그 공개된 정보를 삭제하여야 한다. <신설 2020. 9. 29.>
 ③ 누구든지 제1항에 따라 공개된 사항이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장에게 서면이나 말로 또는 정보통신망을 이용하여 이의신청을 할 수 있다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 1. 공개된 사항이 사실과 다른 경우
 2. 공개된 사항에 관하여 의견이 있는 경우
 ④ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 신청한 이의가 상당한 이유가 있다고 인정하는 경우에는 지체 없이 공개된 정보의 정정 등 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 ⑤ 제1항부터 제3항까지에 따른 정보공개 및 삭제와 이의신청의 범위, 절차 및 방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 9. 29.>
 [본조신설 2015. 7. 6.]

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 (약칭: 감염병예방법 시행규칙)
 제27조의4(감염병위기 시 정보공개 범위 및 절차 등)
 ① 질병관리청장은 법 제34조의2제1항에 따라 정보를 공개하는 경우에는 감염병 위기상황, 감염병의 특성 및 역학적 필요성을 고려하여 공개하는 정보의 범위를 결정해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
 ② 법 제34조의2제2항에 따라 서면으로 이의신청을 하려는 사람은 별지 제18호의5서식의 정보공개 이의신청서를 질병관리청장에게 제출해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
 [본조신설 2016. 1. 7.]
 [제27조의3에서 이동 <2020. 6. 4.>]

부 칙 <보건복지부령 제754호, 2020. 10. 7.>
 이 규칙은 2020년 10월 13일부터 시행한다. 다만, 제31조제1항, 제42조의3제2항 및 별지 제30호의4서식의 개정규정은 공포한 날부터 시행한다.
 출처: 한국기자협회(http://www.journalist.or.kr/news/section4.html?p_num=17)

<참고2> 감염병 보도시 기본 항목

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

■ 부칙

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