

		<h1>보도참고자료</h1>	
배 포 일	2021. 9. 14. / (총 36매)	담당부서	중앙방역대책본부 보도대응팀
팀 장	전 해 성	전 화	043-719-9381
담당자	김 남 혁		043-719-9368

코로나19 국내 발생 및 예방접종 현황 (9월 14일)

◆ 코로나19 국외 발생동향

- 주요국 대비 우리나라의 발생률, 사망률, 치명률 낮은 수준 유지
- 우리나라 접종률 지속적 증가 양상, 1차 접종률 주요국가와 유사 또는 높아

◆ 백신 도입 현황 및 계획

- 9월 15일(수) 개별 계약된 화이자 백신 130.2만 회분 도입 예정, 누적 6,551만 회분 도입 완료

1. 코로나19 국외 발생동향 및 접종현황

□ 우리나라의 주간 발생률, 주간 사망률, 누적 치명률은 주요 국가에 비해 낮은 상황이 유지되고 있다.

- WHO기준('21.9.5~9.11.) 우리나라는 100만 명당 주간 확진자가 238명이며, 영국과 독일은 증가세가 지속되고 있고, 이스라엘, 미국, 프랑스, 일본은 감소하였다.

* 이스라엘 5,712명, 영국 3,964명, 미국 3,112명, 프랑스 1,082명, 독일 892명, 일본 705명

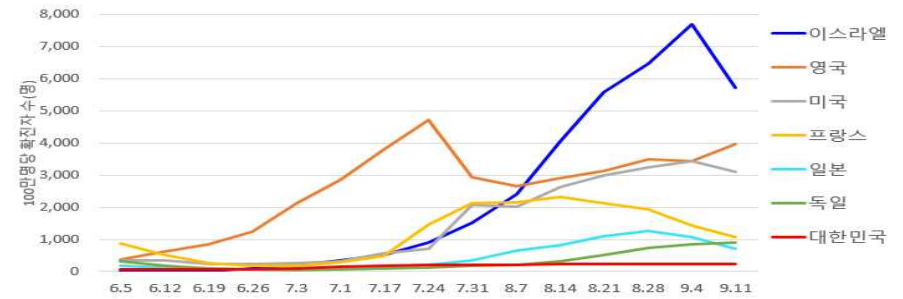
- 100만 명당 주간 사망자의 경우에도 우리나라는 1명으로 여전히 낮은 수준을 유지하고 있으며, 미국, 일본, 독일에서 최근 증가세를 보이고 있다.

* 미국 31명, 이스라엘 21명, 영국 11명, 프랑스 8명, 일본 3명, 독일 2명

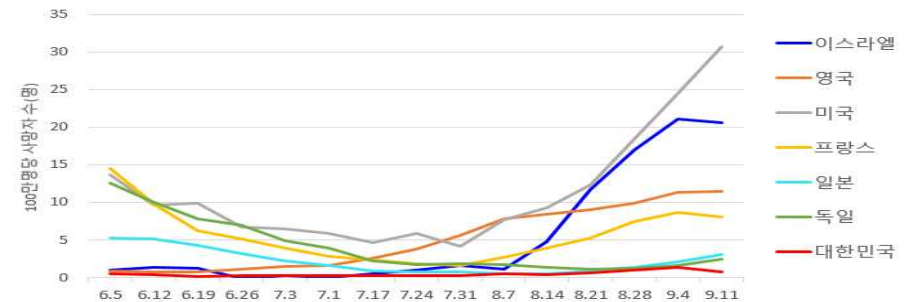
- 누적 치명률의 경우, 우리나라는 0.9%로 이스라엘 다음으로 낮은 수준으로 보고되었으며, 지속적으로 감소하는 추세이다.

* 독일 2.3명, 영국 1.9명, 프랑스 1.7명, 미국 1.6명, 일본 1.0명, 이스라엘 0.6명

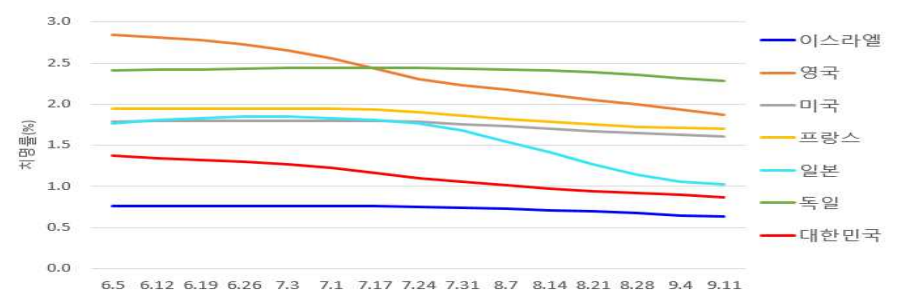
주요 7개국 주간 확진자 수(인구 100만 명당) 변화('21.9.5~'21.9.11., WHO)



주요 7개국 주간 사망자 수(인구 100만 명당) 변화('21.9.5~'21.9.11., WHO)



주요 7개국 누적 치명률 변화('21.9.5~'21.9.11., WHO)

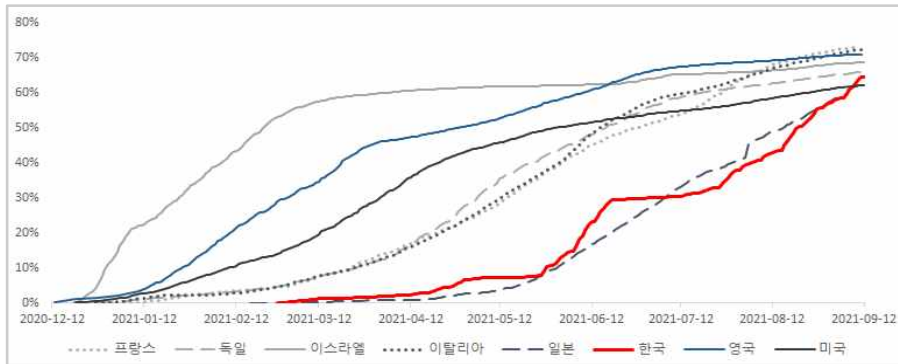


□ 우리나라의 1회 이상 백신접종률은 지속적으로 증가해 주요국가와 유사한 수준이다.

○ '21.9.12. 기준 우리나라는 1차 접종률은 64.6%로 미국과 일본보다 높았다. 다른 주요 국가는 접종률이 50%를 넘어서는 시점부터 접종률 증가가 둔화되는 양상을 보였으나, 우리나라는 지속적으로 접종률이 증가하고 있다.

* 주요 국가별 1차 접종률(9.12.): 프랑스 73.0%(9.9.), 영국 71.0%(9.11.), 이스라엘 68.8%, 독일 65.9%, 일본 63.3%, 미국 62.3%

【주요 국가별 1차접종률 추이 (단위: %)】



※ 자료원: ourworldindata.org(9.12. 기준)

○ 이는 국민들의 높은 관심과 참여 덕분으로, 코로나19 예방접종이 순조롭게 진행될 수 있도록 동참해주신 국민 여러분께 감사드리며,
- 18~49세 청장년층 중 아직까지 예약을 하지 않은 분들은 9월 18일 (토) 18시까지 예약을 완료하고, 이미 예약하신 분들은 본인과 주변의 안전을 위해 일정에 맞춰 예방접종에 꼭 참여해줄 것을 요청하였다.

- 또한, 델타 바이러스 변이에 대응하기 위해서는 1차접종을 마친 모든 사람들이 2차접종을 완료하는 것이 무엇보다도 중요하다고 설명하며, 접종 당일 본인의 건강상태를 살펴 2차접종 기간에 접종을 완료할 것을 당부하였다.

2. 백신 도입 현황 및 계획

□ 9월 15일(수) 개별 계약된 화이자 백신 130.2만 회분이 인천공항에 도착 예정이다.

* 화이자 백신 편명 : KE8518, 도착시간 9.15(수) 11:15

○ 이로써 9월 15일 기준 누적 6,551만 회분의 백신이 국내 공급된다.

○ 정부는 안정적인 백신 공급을 위해 지속적으로 제약사와 긴밀히 협의해 나갈 예정이며, 구체적인 공급 일정은 협의 후 신속하게 안내할 계획이다.

【 '21년 백신 도입 현황 및 계획 ('21.9.15. 기준, 단위: 회분) 】

백신 종류	도입 확정	도입 완료				도입 예정	
		계	상반기	7~8월	9.1~9.15	9.16~9.30	4분기
계	1억 9,490만	6,551만	1,862만	2,997만	1,692만	약 3,600만 (협의중)	약 9천만
아스트라제네카	2,000만	2,000만	881.4만	1,118.6만	-	약 3,600만 (협의중)	약 9천만
화이자	6,705만	2,955만	700.2만	1,408.3만	846.5만		
모더나	4,045만	1,193.1만	11.2만	336.1만	845.8만		
안센	740만	151.4만	101.3만	50.1만	-		
노바백스	4,000만	-	-	-	-		
코백스	아스트라제네카	2,000만	210.2만	126.7만	83.5만	-	
	화이자		41.4만	41.4만	-	-	

■ 제약사와 공급 일정 협의 중이거나 일정 공개 협의 중(노바백스 백신은 허가 일정 고려)

3. 코로나19 예방접종 현황

□ 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장: 정은경 청장)은 9월 14일 0시 기준으로 1차 접종은 825,438명으로 총 33,979,519명이 1차 접종을 받았고, 이 중 422,119명이 접종을 완료하여 총 20,485,521명이 접종을 완료하였다고 밝혔다.

【코로나19 예방접종 현황(9.14. 0시 기준, 단위: 명, %)】

구분	전일 누계(A)	신규 접종(B) ¹⁾	누적 접종(A+B) ¹⁾	인구 ²⁾ 대비 접종률	
				66.2	76.9 18세 이상
1차 접종	33,154,081	825,438	33,979,519	66.2	76.9
접종 완료	20,063,402	422,119	20,485,521	39.9	46.4

- 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(주민등록말소자, 재외국민 제외)
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

【백신별 접종 현황(9.14. 0시 기준, 단위: 명, %)】

백신	구분	접종 대상자(A) ³⁾	신규 접종(B)	누적 접종(C)	접종률(C/A)
아스트라제네카 ¹⁾	1차 접종	11,857,146	678	11,094,112	93.6
	접종 완료		2,363	10,311,811	87.0
	교차접종		425	1,577,957	
화이자	1차 접종	27,289,589	429,082	18,367,434	67.3
	접종 완료		397,101	7,958,492	29.2
모더나	1차 접종	4,997,115	388,409	3,173,710	63.5
	접종 완료		15,386	870,955	17.4
안센 ²⁾	1차 접종 (접종 완료)	1,386,089	7,269	1,344,263	97.0

- 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 인입 등으로 변동 가능
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

□ 9월 14일 0시 기준 성별·연령별·백신별 접종현황은 다음과 같다.

< 성별, 연령별, 백신별 1차 접종자 현황 >

구분	인구 [*]	접종자					인구대비 접종률(%)	
		누계	아스트라제네카	화이자	모더나	안센		
계	51,349,116	33,979,519	11,094,112	18,367,434	3,173,710	1,344,263	66.2	
성별	남성	25,602,326	16,506,376	5,257,975	8,561,431	1,563,624	1,123,346	64.5
	여성	25,746,790	17,473,143	5,836,137	9,806,003	1,610,086	220,917	67.9
연령	80세 이상	2,255,736	1,867,930	212,187	1,653,633	560	1,550	82.8
	70-79	3,757,129	3,481,210	1,923,422	1,533,633	14,457	9,698	92.7
	60-69	7,140,703	6,680,438	6,189,702	354,100	67,381	69,255	93.6
	50-59	8,570,076	7,903,932	1,022,568	4,950,842	1,835,644	94,878	92.2
	40-49	8,109,221	5,178,414	1,014,879	3,386,877	497,927	278,731	63.9
	30-39	6,686,639	4,120,820	592,789	2,324,938	313,008	890,085	61.6
	18-29	7,619,756	4,731,468	138,565	4,148,104	444,733	66	62.1
	17세 이하	7,209,856	15,307	0	15,307	0	0	0.2

- * '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

< 성별, 연령별, 백신별 접종 완료자 현황 >

구분	인구 [*]	접종자					인구대비 접종률(%)	
		누계	아스트라제네카	화이자	모더나	안센		
계	51,349,116	20,485,521	10,311,811	7,958,492	870,955	1,344,263	39.9	
성별	남성	25,602,326	9,864,200	4,851,787	3,478,379	410,688	1,123,346	38.5
	여성	25,746,790	10,621,321	5,460,024	4,480,113	460,267	220,917	41.3
연령	80세 이상	2,255,736	1,788,516	175,564	1,611,275	127	1,550	79.3
	70-79	3,757,129	3,343,097	1,837,623	1,486,464	9,312	9,698	89.0
	60-69	7,140,703	6,180,619	5,810,639	256,427	44,298	69,255	86.6
	50-59	8,570,076	3,080,900	941,259	1,448,639	596,124	94,878	35.9
	40-49	8,109,221	2,071,109	880,402	855,794	56,182	278,731	25.5
	30-39	6,686,639	2,049,080	530,229	584,609	44,157	890,085	30.6
	18-29	7,619,756	1,957,219	136,095	1,700,303	120,755	66	25.7
	17세 이하	7,209,856	14,981	0	14,981	0	0	0.2

- * '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

4. 코로나19 국내 발생 현황

- 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)는 9월 14일 0시 기준으로, 국내 발생 신규 확진자는 1,463명, 해외유입 사례는 34명이 확인되어 총 누적 확진자 수는 275,910명(해외유입 14,003명)이라고 밝혔다.
- 의심신고 검사자 수는 54,488명, 수도권 임시선별검사소 검사 건수는 96,724건(확진자 254명), 비수도권 임시선별검사소 검사 건수는 14,566건(확진자 66명)으로 총 검사 건수는 165,778건, 신규 확진자는 총 1,497명이다.
- 신규 격리 해제자는 2,142명으로 총 247,647명(89.76%)이 격리 해제되어, 현재 25,896명이 격리 중이다. 위중증 환자는 340명, 사망자는 7명으로 누적 사망자는 2,367명(치명률 0.86%)이다.

【국내 발생 확진자 현황(9.14. 0시 기준, '20.1.3. 이후 누계)】

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
신규	1,463	529	38	26	124	34	40	35	19	454	21	21	57	17	1	14	21	12
누계	261,907 ¹⁾	85,898 ¹⁾	11,633	13,982	12,925	4,257	6,154	4,609	1,037	76,062 ¹⁾	5,654	5,388	7,737	3,667	2,680	7,218	10,353	2,653

1) 지자체 오신고로 인한 누계 정정(8.16. 0시 기준 서울-1, 9.2. 0시 기준 경기-1)

【해외유입 확진자 현황(9.14. 0시 기준, '20.1.3. 이후 누계)】

구분	합계	(추정)유입국가 ¹⁾						확인 단계		국적	
		중국	아시아(중국 외)	유럽	아메리카	아프리카	오세아니아	검역단계	지역사회	내국인	외국인
신규	34	6	15	3	5	5	0	6	28	12	22
누계	14,003	127 (0.9%)	7,813 (55.8%)	1,947 (13.9%)	3,109 (22.2%)	976 (7.0%)	31 (0.2%)	5,958 (42.5%)	8,045 (57.5%)	7,210 (51.5%)	6,793 (48.5%)

* 중국 6명(5명), 아시아(중국 외): 필리핀 3명(2명), 우즈베키스탄 2명(2명), 카자흐스탄 3명(1명), 파키스탄 1명(1명), 러시아 4명(4명), 몽골 1명(1명), 태국 1명, 유럽 터키 1명(1명), 폴란드 1명, 체코 1명, 아메리카: 미국 5명, 아프리카: 모로코 4명(4명), 리비아 1명(1명)
※ 괄호 안은 외국인 수

【확진자 관리 현황^{*}('20.1.3. 이후 누계)】

구분	격리해제	격리 중	위중증 환자 ^{**}	사망자
9.13.(월) 0시 기준	245,505	26,548 ¹⁾	342	2,360
9.14.(화) 0시 기준	247,647	25,896	340	2,367
변동	(+)2,142	(-)652	(-)2	(+7)

* 9.13. 0시부터 9.14. 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) 지자체 오신고로 인한 누계 정정(8.16. 0시 기준 서울-1, 9.2. 0시 기준 경기-1)

- 9월 14일 0시 기준 국내 주요 발생 현황은 다음과 같다.

※ 3쪽 0시 기준 통계, 지자체 자체 발표 자료와 집계시점 등의 차이로 일부 상이할 수 있으며, 향후 역학조사에 따라 분류 결과 변동 가능

- 9월 14일 0시 기준 국내 발생 신규 확진자는 1,463명이며(최근 1주간 일 평균 1,757.1명), 수도권에서 1,107명(75.7%) 비수도권에서는 356명(24.3%)이 발생하였다.

(주간: 9.8.~9.14., 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)
9.14.(0시 기준)	1,463	1,107	137	52	40	94	21	12
주간 일 평균	1,757.1	1,300.9	169.7	60.7	69.9	119.6	26.0	10.4
주간 총 확진자 수	12,300	9,106	1,188	425	489	837	182	73
주간 발생률 [*]	3.4	5.0	3.1	1.2	1.4	1.5	1.7	1.5

* 인구 10만 명당 발생률

- 주요 집단발생 신규사례는 다음과 같다.

- (서울 종로구 직장6 관련) 9월 10일 첫 확진자 발생 이후, 11명이 추가 확진되어 누적 확진자는 총 12명*이다.

* (구분) 종사자 11명(지표포함), 가족 1명

- (서울 동대문구 직장8 관련) 9월 11일 첫 확진자 발생 이후, 13명 추가 확진되어 누적 확진자는 총 14명*이다.

* (구분) 종사자 13명(지표포함), 가족 1명

- (경기 부천시 어린이집2 관련) 9월 9일 첫 확진자 발생 이후, 13명 추가 확진되어 누적 확진자는 총 14명*이다.

* (구분) 가족 4명(지표포함), 원생 9명, 교직원 1명

- (경기 안산시 영어학원 관련) 9월 9일 첫 확진자 발생 이후, 16명 추가 확진되어 누적 확진자는 총 17명*이다.

* (구분) 원생 10명(지표포함), 가족 7명

- (부산 북구 유치원 관련) 9월 10일 첫 확진자 발생 이후, 7명 추가 확진되어 누적 확진자는 총 8명*이다.

* (구분) 가족 3명(지표포함), 원생 3명, 기타 2명

- (부산 부산진구 중학교 관련) 9월 12일 첫 확진자 발생 이후, 5명 추가 확진되어 누적 확진자는 총 6명*이다.

* (구분) 학생 5명(지표포함), 기타 1명

- (울산 남구 유흥주점 관련) 9월 8일 첫 확진자 발생 이후, 12명 추가 확진되어 누적 확진자는 총 13명*이다.

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

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/시도별 구분) 원시자료를 코로나바이러스감염증-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(화살표선택) ▶ 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. 오늘의 백신 안내문(접종기관용)
 4. 코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지
 5. 알아두면 편리한 코로나19 백신 사전예약 꿀팁
 6. 코로나19 예방접종 온라인 예약방법 안내(영문)
 7. 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A
 8. 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문
 9. 혈소판감소성 혈전증 포스터
 10. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
 11. 여름철 올바른 환기 방법 안내
 12. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
 13. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
 14. 「감염병 보도준칙」 (2020.4.28.)

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

붙임 1 코로나19 예방접종 현황

1 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)	452,999	892,894	2,985,042	2,091,910	2,578,121	1,237,501	1,261,039	991,708	259,430	1,644,571	1,376,411	1,400,391	1,906,183	1,598,881	1,167,173	2,375,154	285,583	592,696
신규(B)	825,438	1,690,366	5,387,377	3,468,549	4,470,223	2,239,120	2,296,183	3,784,887	2,244,122	20,768	22,406	30,827	27,176	26,444	33,121	52,920	10,169	6,739
누계(C)	339,759	640,285	2,238,131	1,529,220	1,866,011	942,738	940,036	736,949	1,985,148	4,453,810	1,066,281	1,066,281	1,447,069	1,257,332	1,344,841	1,785,901	221,290	437,652
접종률(C/A)	74.6	73.8	75.6	73.3	73.5	76.2	74.5	74.3	76.5	72.9	77.5	76.0	75.9	78.6	80.5	75.2	75.4	73.8
1차(C/A)	45.0	44.1	46.9	42.3	42.2	46.6	43.3	42.8	44.9	42.5	50.6	47.1	47.7	51.3	53.9	47.6	45.0	44.4

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

2 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	모더나	얀센	총계	비고
4513.6	4212.7	8387.4	300.7	17,414.4	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

3 잔여백신 접종 현황

(단위: 명)

구분	합계(a=b+c)	당일신속예약(b) (민간SNS)	예비명단(c)*
합계	72,487	50,473	22,014
아스트라제네카	4,394,122	1,672,107	2,722,015
화이자	453**	326	127
모더나	1,308,321	396,520	911,801
얀센	38,931	26,838	12,093
합계	2,098,408	839,250	1,259,158
아스트라제네카	32,604	23,069	9,535
화이자	708,795	356,602	352,193
모더나	499	240	259
얀센	278,598	79,735	198,863

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

** 이 중 30~49세는 247명(30~39세 92명, 40~49세 155명)임

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

4 접종 대상자 사전 예약현황

(명, %)

구분 (예약 기간)	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
계	13,716,346	9,973,760	72.7
발달장애인 등 ¹⁾ (8.5~9.18)	29,124	19,930	68.4
18~49세 청장년층 (8.9~9.18)	13,687,222	9,953,830	72.7

1) 발달장애인 및 심장·간 등 장애인 및 장애인 직업재활시설 이용자 등

5 18~49세 청장년층 연령별(10부제) 예약현황

(명, %)

구분	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
계	13,687,222	9,953,830	72.7
40세~49세	4,850,101	3,765,892	77.6
30세~39세	4,051,064	2,668,798	65.9
20세~29세	4,415,832	3,246,691	73.5
18세~19세	370,225	272,449	73.6

붙임 2 | 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (9.14. 0시 기준, 275,910명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	1,497 (100)	275,910 (100)	532	
성별	남성	867 (57.92)	143,308 (51.94)	555
	여성	630 (42.08)	132,602 (48.06)	510
연령	80세 이상	22 (1.47)	7,074 (2.56)	353
	70-79	38 (2.54)	13,031 (4.72)	352
	60-69	103 (6.88)	32,027 (11.61)	475
	50-59	195 (13.03)	47,043 (17.05)	544
	40-49	253 (16.90)	44,123 (15.99)	532
	30-39	285 (19.04)	42,474 (15.39)	618
	20-29	349 (23.31)	51,677 (18.73)	759
	10-19	148 (9.89)	23,741 (8.60)	495
	0-9	104 (6.95)	14,720 (5.34)	371

* 성별·연령별 '20.1월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('20.12월 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 (9.14. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 구성비(%)	
계	7 (100)	2,367 (100)	0.86	340 (100)	
성별	남성	5 (71.43)	1,190 (50.27)	0.83	224 (65.88)
	여성	2 (28.57)	1,177 (49.73)	0.89	116 (34.12)
연령	80세 이상	1 (14.29)	1,205 (50.91)	17.03	33 (9.71)
	70-79	4 (57.14)	649 (27.42)	4.98	52 (15.29)
	60-69	0 (0.00)	328 (13.86)	1.02	79 (23.24)
	50-59	2 (28.57)	138 (5.83)	0.29	87 (25.59)
	40-49	0 (0.00)	25 (1.06)	0.06	60 (17.65)
	30-39	0 (0.00)	14 (0.59)	0.03	20 (5.88)
	20-29	0 (0.00)	8 (0.34)	0.02	7 (2.06)
	10-19	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	2 (0.59)
	0-9	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	0 (0.0)

* 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	9.1	9.2	9.3	9.4	9.5	9.6	9.7	9.8	9.9	9.10	9.11	9.12	9.13	9.14
계	399	371	367	376	363	358	364	387	366	353	352	351	342	340

3 권역별 주요 발생 현황 (9.14. 0시 기준)

(주간: 9.2.~9.8., 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)
9.14.(0시 기준)	1,463	1,107	137	52	40	94	21	12
주간 일 평균	1,757.1	1,300.9	169.7	60.7	69.9	119.6	26.0	10.4
주간 총 확진자 수	12,300	9,106	1,188	425	489	837	182	73
주간 발생률*	3.4	5.0	3.1	1.2	1.4	1.5	1.7	1.5

* 인구 10만 명당 발생률

<수도권>

구분	9.8.	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	1,476	1,407	1,386	1,347	1,283	1,100	1,107	1,300.9	9,106	5.0
서울	665	660	666	656	656	554	529	626.6	4,386	6.5
인천	120	108	117	131	146	151	124	128.1	897	4.4
경기	691	639	603	560	481	395	454	546.1	3,823	4.1

▶ (서울 종로구 직장6 관련) 9월 10일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진

* (구분) 종사자 11명(지표포함), 가족 1명

▶ (서울 동대문구 직장8 관련) 9월 11일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 확진

* (구분) 종사자 13명(지표포함), 가족 1명

▶ (서울 송파구 학교 관련) 9월 11일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확진

* (구분) 학생 11명(지표포함)

▶ (서울 송파구 시장3 관련) 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 151명 누적 확진

* (구분) 종사자 136명(지표포함), 가족 및 지인 15명

▶ (인천 계양구 의료기관 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 37명 누적 확진

* (구분) 종사자 4명(지표포함), 환자 33명

▶ (인천 남동구 의료기관2 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 25명 누적 확진

* (구분) 환자 9명(지표포함), 간병인 8명, 보호자 6명, 종사자 2명

▶ (경기 부천시 어린이집2 관련) 9월 9일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 확진

* (구분) 가족 4명(지표포함), 원생 9명, 교사 1명

▶ (경기 안산시 영어학원 관련) 9월 9일 첫 확진자 발생, 16명 추가, 총 17명 확진

* (구분) 원생 10명(지표포함), 가족 7명

<충청권>

구분	9.8.	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	169	225	159	195	169	134	137	169.7	1,188	3.1
대전	39	38	48	65	45	39	40	44.9	314	3.1
세종	7	6	4	9	4	4	19	7.6	53	2.1
충북	39	33	30	29	43	33	21	32.6	228	2.0
충남	84	148	77	92	77	58	57	84.7	593	4.0

▶ (충남 천안시 유학생 관련) 접촉자 추적관리 중 8명 추가, 총 20명 누적 확진

* (구분) 학생 20명(지표포함)

▶ (충북 청주시 교회 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 25명 누적 확진

* (구분) 교인 15명(지표포함), 기타 10명

<호남권>

구분	9.8.	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	95	69	69	60	51	29	52	60.7	425	1.2
광주	43	22	25	21	26	14	34	26.4	185	1.8
전북	30	25	24	15	14	10	17	19.3	135	1.1
전남	22	22	20	24	11	5	1	15.0	105	0.8

▶ (광주 북구 중학교 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 37명 누적 확진

* (구분) 학생 17명(지표포함), 교직원 2명, 가족 9명, 기타 9명

▶ (전북 전주시 유흥시설 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 29명 누적 확진

* (구분) 종사자 12명(지표포함), 이용자 11명, 가족 2명, 동료 1명, 지인 1명, 기타 2명

▶ (전북 군산시 외국인 근로자 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 34명 누적 확진

* (구분) 근로자 26명(지표포함), 가족 3명, 기타 5명

<경북권>

구분	9.8.	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	84	82	71	75	81	56	40	69.9	489	1.4
대구	60	49	44	42	62	31	26	44.9	314	1.9
경북	24	33	27	33	19	25	14	25.0	175	0.9

▶ (대구 서구 음식점2 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 68명 누적 확진

* (구분) 음식점 관련 12명(지표포함), 주점 관련 56명

<경남권>

구분	9.8.	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	147	180	122	100	121	73	94	119.6	837	1.5
부산	31	35	38	35	43	35	38	36.4	255	1.1
울산	47	70	40	29	34	17	35	38.9	272	3.4
경남	69	75	44	36	44	21	21	44.3	310	1.3

▶ (부산 북구 유치원 관련) 9월 10일 첫 확진자 발생, 8명 추가, 총 9명 확진

* (구분) 가족 3명(지표포함), 원생 3명, 기타 3명

▶ (부산 부산진구 중학교 관련) 9월 12일 첫 확진자 발생, 5명 추가, 총 6명 확진

* (구분) 학생 5명(지표포함), 기타 1명

▶ (울산 남구 유흥주점 관련) 8월 31일 첫 확진자 발생, 12명 추가, 총 13명 확진

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

▶ (경남 거제시 기업/종교시설 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 37명 누적 확진

* (구분) 기업 관련 9명(지표포함), 교회 관련 28명

<강원권>

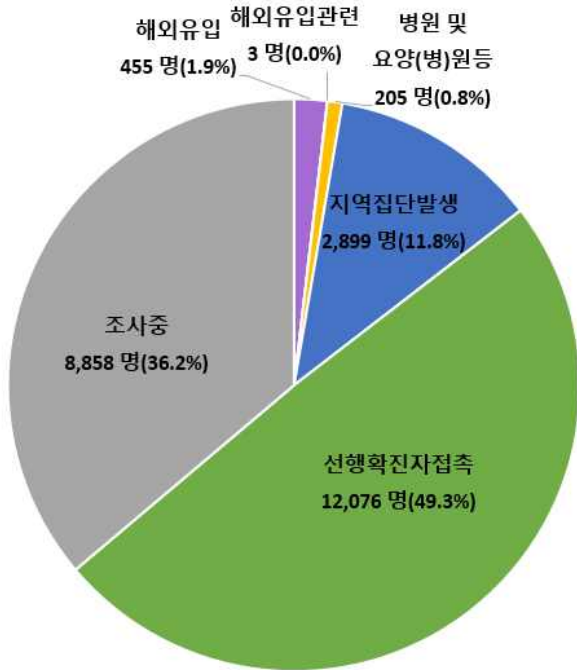
구분	9.8.	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	33	32	33	33	17	13	21	26.0	182	1.7

<제주권>

구분	9.8.	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	8	23	17	6	3	4	12	10.4	73	1.5

4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.9.1. 0시~'21.9.14. 0시까지 신고된 24,496명) >



붙임 3 오늘의 백신 안내문(접종기관용)

<예시>

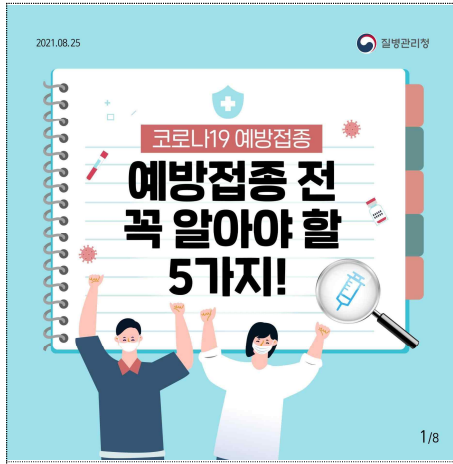
오늘의 백신은,

화이자	00.00일 까지 사용 가능합니다
모더나	00.00일 까지 사용 가능합니다
아스트라 제네카	오늘은 아스트라제네카 백신을 접종하지 않습니다.
얀센	저희 병원에서는 얀센 백신을 접종하지 않습니다.

날짜:

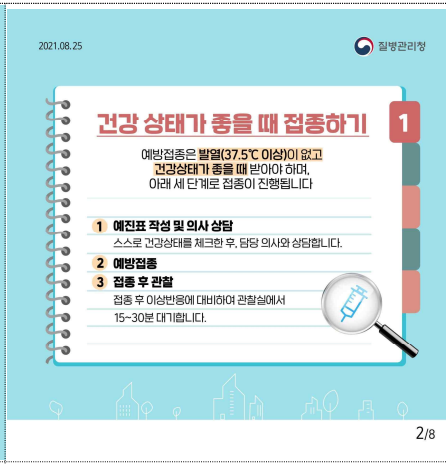
의료기관명:

붙임 4 **코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지**



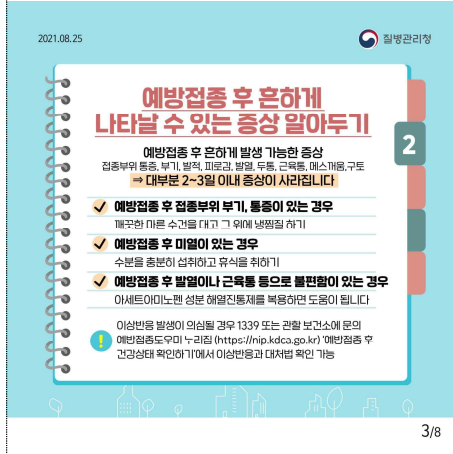
2021.08.25

1/8



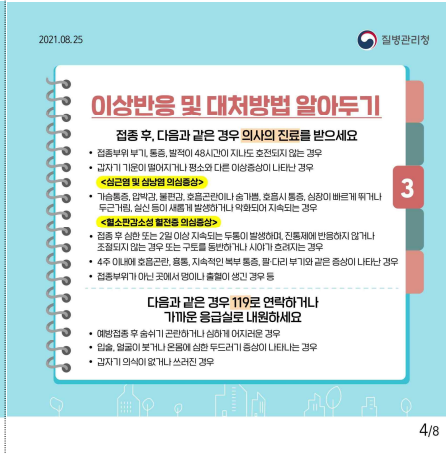
2021.08.25

2/8



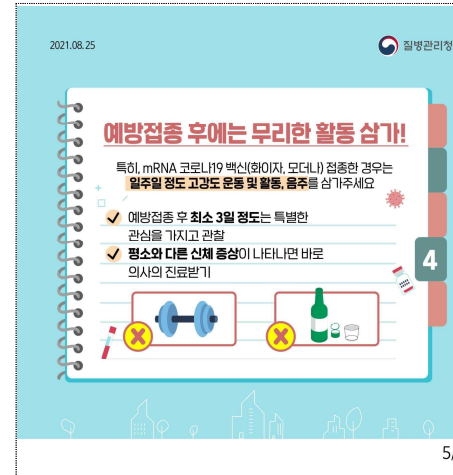
2021.08.25

3/8



2021.08.25


4/8



2021.08.25

4


5/8



2021.08.25

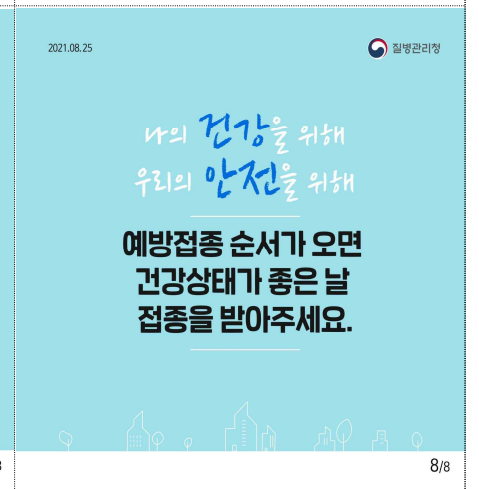
5

6/8



2021.08.25

7/8



2021.08.25

8/8

붙임 5 **알아두면 편리한 코로나19 백신 사전예약 꿀팁**

알아두면 편리한
코로나19 백신 사전예약 꿀팁 5개!



간편한 본인인증 활용하기

핸드폰 인증 이외에도 다양한 본인인증 수단이 추가되었습니다. 네이버, 카카오, PASS 등 간편인증 많이 활용해주세요!



인증서 사전 발급하기

네이버, 카카오, PASS 등 간편인증 이용을 위해서는 적어도 하루 전에는 인증서를 미리 발급받아 주세요!
(2분이면 가능해요!!)



본인인증은 1번만 시도하기

동시에 여러 단말로 예약 시도하지 말아주세요.
최초 본인인증 완료 1건 외에 모두 차단됩니다!
※ 한 번 인증이 완료되고 10분 뒤에 재접속이 가능합니다.



예약 집중시간 피하기

예약은 20시부터 다음날 18시까지 거의 하루 동안 가능합니다.
원활한 예약을 위해 예약이 집중되는 20시는 피해주세요!
21시 이후에는 금방 예약하실 수 있습니다.



점속대기 기다리기

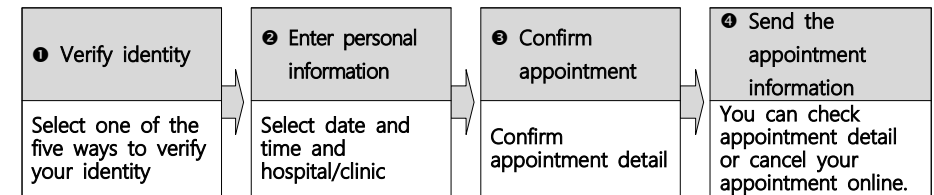
앞에 여러 명이 대기하고 있나요?
조금만 기다려주세요
끊었다 재접속하면 더 늦어질 수 있습니다!

붙임 6 **코로나19 예방접종 온라인 예약방법 안내 (영문)**

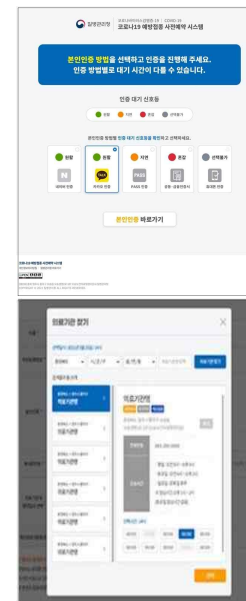
「How to make a COVID-19 Vaccine Appointment Online」

◆ COVID-19 vaccination appointments can be made online through the COVID-19 vaccination reservation system website (<http://ncvr.kdca.go.kr>), accessible on PC and mobile devices. There are two steps to the process.

□ How to Make COVID-19 Vaccination Appointment Online



○ Step 1 (Enter appointment information)



① Verify your identity

- Select one of the five ways to verify your identity.
- ① Naver certificate, ② Kakao certificate, ③ PASS, ④ Joint Certificate, ⑤ Mobile phone verification.
- ※ Check expiration date of certificate to make sure it is valid

② Enter personal information

- After verifying your identity, enter your name, resident registration (foreigner registration) number, and mobile phone number and click the 'Check Eligibility' button.
- After checking eligibility, select the medical institution and appointment date and time, and click the "Reserve (or Make Appointment)" button

○ Step 2 (Notice of completed appointment)



① Appointment notification screen

- In Step 2, you can check the your appointment details that you entered in step 1.

② Send appointment information to mobile phone

- You can send your appointment details to your mobile phone. You can check orcancel the appointment by verifying your identity with name, resident registration number/alien registration number, or appointment number in the 'Appointment Inquiry/Cancellation' menu on the website.

※ You can log onto the appointment system on the date that corresponds to the last digit of your date of birth according to your resident registration number or alien registration number.

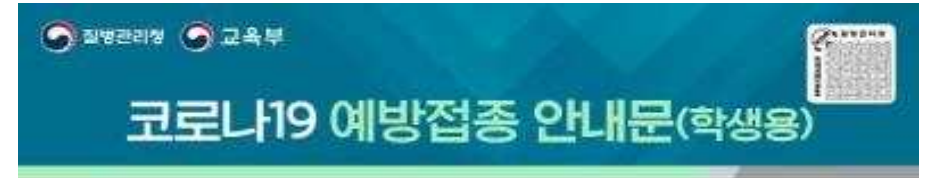
※ If you are not registered with the National Health Insurance, you will need to choose a nearby Vaccination Center for your appointment.

※ Please arrive on time for your vaccine appointment.

※ If you have any questions about COVID-19 vaccination, please contact Korea Disease Control and Prevention Agency (KDCA) at ☎1339 or each local government's COVID-19 vaccination call center*

* To check the phone number of your local government's COVID-19 vaccination call center, visit NIP website ncvr.kdca.go.kr-> Click 'Make a vaccine appointment (사전예약 바로가기)' -> Click 'Notice (알림마당)' -> 'Call center information (콜센터 안내)' 【Korean only】

붙임 7 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A (학생용)



코로나19 예방접종 전·후 주의사항

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • 건강 상태가 좋을 때 접종하기 • 접종 전 반드시 의사의 예진 받기 • 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기 <ul style="list-style-type: none"> - 코로나19 감염이 의심되는 경우 접종 연기 - 격리 중만 코로나19 환자 및 접촉자는 접종 연기 - 발열(38.5℃ 이상) 등 급성병증이 있는 경우 접종 연기 | <ul style="list-style-type: none"> • 예방접종 후 15~30분간 접종기관에 머물러 이상반응 발생 여부 관찰 후 3시간 동안 주의 깊게 관찰하기 • 예방접종 후 일주일정도는 고강도의 운동 및 활동 자제 하기 • 접종부위 청결하게 유지하기 |
|---|--|

코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응

- 예방접종 후 접종부위 통증이나 부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움 등이 나타날 수 있음
- 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술·입안의 부종 등의 증상을 동반한 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타날 수 있음
- 화이자, 모더나 백신 접종 후 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 증상이 나타나는 심근염·심낭염 발생할 수 있음

코로나19 예방접종 후 이상반응이 발생 할 경우

- 접종부위 부기, 통증이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질
- 미열이 있는 경우 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하기
- 발열이나 근육통 등으로 불편함이 있는 경우 해열진통제를 복용하기
 - * 예방접종 전 아세트아미노펜 심부름 제형 진통제 사용, 예방접종 후 증상 증상이 나타날 경우 해열진통제 복용
- 다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요.
 - 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡 시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
 - 접종부위의 통증·부기, 발적이나 발열 등이 2일에 지나도 호전되지 않거나 악화되는 경우
 - 코로나19 예방접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타나는 경우
- 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우 119로 연락하거나 가까운 응급실 내원하기

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관찰 보건소에 문의 또는 예방접종도우미 누리집(nipr.kdca.go.kr) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다. 2021. 09. 16.

코로나19 예방접종 관련 Q&A(학생용)

Q 예방접종 후 일반적인 이상반응에는 무엇이 있나요?

A. 학생들에서 발생할 수 있는 이상반응은 성인과 유사하며, 2차 예방접종 후 더 많이 경험할 수 있습니다. 이러한 이상반응은 신체가 백신에 반응할 때 발생할 수 있으며 일반적으로 수일 이내에 소실됩니다.

예방접종 후 일반적인 이상반응 및 관리방법

이상반응	관리 방법
주사 부위의 통증, 부기, 발적	깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질
발열, 오한, 두통, 근육통, 관절통, 피로감	미열이 있는 경우 수분을 충분히 섭취하고 휴식 · 발열이나 근육통이 있는 경우 필요에 따라 해열제 복용
목이나 팔의 림프절 부종	일반적으로 일주일 정도면 회복

단, 드물게 심한 알레르기 반응이 나타날 수 있으며, 화이자, 모더나 접종 후 심근염·심낭염이 발생할 수 있습니다.

* 코로나19 예방접종 후 이상반응 정보 확인: <https://kci.go.kr/mv/covid19/qna> (Q&A모음) 백신의 안전성 및 이상반응

Q 예방접종 후 특별히 주의해야하는 이상반응이 있나요?

A. 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등 이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우, 또는 일반적인 이상반응이 2일 이상 지속되거나 악화되는 경우는 즉시 의사의 진료를 받으세요.

Q 예방접종 후 학생들이 격렬한 활동을 해도 될까요?

A. 화이자, 모더나 백신 접종 후 발생할 수 있는 심근염 및 심낭염의 위험을 고려할 때, 특히 청소년과 젊은 남성은 1차 및 2차 예방 접종 후 일주일 정도 고강도의 운동 및 활동을 피할 것을 권장합니다.

(예) 수영, 사이클링, 달리기, 무거운 역기 들기, 운동경기 등

2021. 08. 30.

붙임 8 | 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문

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

- 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

주의사항

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후, 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우, 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종 연기(코로나19 예방접종 실시기준, 2021.8.17.)



2021. 08. 30.



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 진료를 받으시기 바랍니다.

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

미국 코로나19 백신 접종 후 30세 이하에서 심근염, 심낭염 사례가 1,047건 보고되었고 이 중 심근염/심낭염은 633건이 확진사례이며 주로 화이자 백신과 모더나 백신 접종 후 발생했고 남자 청소년 및 청년층에서 발생했습니다. (7.13일 발표)
유럽 의약품청에서는 심근염/심낭염을 mRNA 백신의 부작용으로 추가하기로 결정하면서, 화이자 백신 접종 후 보고된 심근염 145건, 심낭염 138건과 모더나 백신 접종 후 보고된 심근염 19건, 심낭염 19건을 검토한 결과, 그중 5명은 사망했으며, -주로 젊은 성인 남성에서 백신 접종 후 14일 이내에 발생했고, 2차접종 후 더 많이 발생했습니다. (7.9일 발표).

2021. 07. 19.

붙임 9

혈소판감소성 혈전증 포스터



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 특징입니다.
- 매우 드물지만 아데노바이러스 벡터 백신 접종 후 4일에서 4주 사이에 발생할 수 있습니다.
- 우리나라에서는 현재까지(8.20일 기준) 3건이 확인되었습니다.

코로나19 예방접종 후 혈소판감소성 혈전증 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

아데노바이러스 벡터 코로나19 백신(아스트라제네카, 안센) 접종 후 4일에서 4주 사이에 아래와 같은 증상이 있는 경우

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

혈소판감소성 혈전증은 의사의 진료를 통해 조기 발견하고 적절히 치료하면 회복 가능한 질환입니다.
혈소판감소성 혈전증의 감시체계를 구축 운영하고 관련 전문 학회와 신속한 사례공유로 진단·치료 대응역량을 강화해 나가겠습니다.

* 대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



2021. 08. 30.



혈소판감소성 혈전증과 일반 혈전증의 비교

	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	동맥 · 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 정맥 · 하지 심부정맥/폐동맥에 발생	아스트라제네카/안센 백신 접종 후 4일에서 28일 사이에 발병 · 드물게 발생하는 부위인 뇌정맥동 및 내장정맥의 혈전이 특이적이나 다른 부위(하지정맥 등)도 침범가능
검사 지표	· 관상동맥 (CK, Tnl 상승) · 정맥 (D-dimer 상승)	· 혈소판 감소 동반 · D-dimer 상승 · PF4 ELISA 검사 양성
발생 기전	1) 혈액흐름의 정체 · 거동장애/심박세동/혈관기형 2) 혈관손상 · 죽상동맥경화증/혈관염 3) 응고기능 이상 · 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등)	백신과 연관된 자가면역질환 추정 · 헤파린 유도 혈소판감소증과 유사기전 혹은 아스트라제네카/안센 백신에 포함된 유전물질이 특이 단백질을 생성하여 혈전증을 유발하는 것으로 추정
치료	동맥 · 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제 정맥 · 항응고제	· 혈액전문의를에게 의뢰 · 헤파린 및 혈소판수혈 금지 · 항응고치료는 경구약 (라바록사반, 에독사반, 아픽사반, 디비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용

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

2021. 06. 18.

붙임 10 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



코로나19 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



이럴 땐, 이렇게 하세요.

- 접종 후 접종부위 부기·통증이 있는 경우, 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 생찜질을 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, 예방접종 후 몸살 증상이 있으면 해열·진통제를 복용하세요.



이럴 땐, 의사진료를 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 시야가 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 숨기쁨, 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 11 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 머무는 실내의 환기가 부족하면 외부환경보다 최대 10배 오염 될 수 있음

2/8

2021.07.05. 질병관리청

비밀 유시입자를 이용한 공기혁신 시뮬레이션 실험에서 실내로 유입된 외부공기가 넓은 면을 통해 원활하게 배출(출통)할 때 비밀 유시입자가 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(10분) 이상 창문 열어 환기하기
*일일도가 높을 경우 더 자주 환기를 해주세요
- 맞통풍이 일어나도록 문과 창문 동시에 여러 개 열기
*외통풍을 유도해 신선한 공기가 실내로 들어오게 하고 창문을 낮게 열기(아열대권)를 지속하기를 시도합니다
- 냉방 중에도 주기적으로 환기하기
*냉방 중에 환기하지 않으면 바람이 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
*일일도가 높고 바람이 많이 불면 환기는 더 잦은 환기 필요
- 풍량은 사람이 없는 방향(천장 또는 벽으로) 풍량은 가능한 약하게 설정하기
- 대중교통, 공동이용 승합차 운영시 창문을 지속적으로 조금 열어두기
*차량 안에서 마스크 착용이 무엇보다 중요

6/8

2021.07.05. 질병관리청

창문 환기가 어려운 곳에서는 어떻게 할까요?

환기는 여러 개의 창문을 열어 맞통풍 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 강제환 공기 순환이 가능할 수 있는 방향으로 흐르도록 하여 환기를 촉진합니다

7/8

2021.07.05. 질병관리청

밀폐된 공간에서 감염자에 대한 노출시간이 길어질수록 감염 위험*이 높아집니다!

여름철 나와 우리를 위한 올바른 환기 방법을 기억하세요!

기본 환기 3 원칙
에어컨 가동 시 3 원칙

*노출시간이 2시간에서 4시간으로 늘어면 감염위험이 2배 증가하고 4시간으로 늘어면 3 배 증가합니다.

8/8

붙임 12 | 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!

- ① 홈페이지 접속 후 본인 인적정보 입력 및 본인인증 후
- ② 접종장소와 접종일시를 선택하여 예약하기

직접 온라인 이용이 어려우신 경우 대리인 예약도 가능합니다!

- ① 예약자(대리인)의 인적정보 입력 및 대리인 인증 후
- ② 피접종자와의 관계 입력 및 피접종자 대상 확인 후 예약

온라인 예약이 어려우신 경우

전화예약 | ☎ 1339(질병청 콜센터), **지자체 예약상담 전화번호**로 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 변경**하고 건강상태가 좋은 날 안전하게 접종을 받으시기 바랍니다.

2021. 05. 04.

붙임 13 | 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

질병관리청

발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!

두통, 기침, 근육통, 미각·후각 소실, 객담

**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.~)
*상급 종합병원 제외

*환자 본인이 별도 진찰 없이
검사받으려는 경우, 전액 무료
단, 환자가 진찰을 선택할 경우,
진찰료는 부담

2021.04.30.

붙임 14 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 원인이나 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 감염전문의자의 자문과 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현

가. 기사 제목에 폐니, 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.”

“코로나19에 막살난 지역경제...‘공기업 역할해라’”
다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교
“야생진드기 에이즈보다 무섭네...몰리면 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 특별대책팀(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

<참고> 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, 진료의뢰기관 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 질병관리청은 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, 진료의뢰기관, 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