



만났간 줄이고 환기를 늘리면 김염위함 1/3 감소

- 추석연휴 기간 동안 만남 시간을 줄이고 실내 환기를 적극 시행에를 것을 당부 -

- ◆ 추석 연휴 모임과 만남 줄이고 환기 늘이면 발생 감염 감소
- 만남시간 12시간→4시간으로 줄이면 감염가능성 60%→35%
- 환기까지 더 자주하면 10~20%까지 감소 가능
- ◆ 잔여 백신 활용하면 코로나19 예방접종 앞당겨 가능
- 미접종자는 잔여 백신을 활용하면 오늘이라도 접종 가능
- 18~49세 연령층 사전예약 9.18.(토) 18시까지, 반드시 접종 참여 당부
- ◆ 학교, 학원, 다중이용시설 관련 집단발생 현황
- 학원, 다중이용시설, 가정 내 감염 후 학교 내 유입사례 다수 차지
- 학원, 학교 중심 방역수칙 준수 당부 및 예방접종 강조
- ◆ 코로나19 확진자 예방접종력 현황
- 최근 2주간 18세 이상 확진자 중 64.4%는 미접종군
- 특히 예방접종률이 낮은 50대 미만에서는 80% 이상이 미접종군









对对社 子儿 化对社 사회

1. 추석 연휴 기간 만남의 시간과 모임을 줄여주시길

- □ 코로나19 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장, 이하 "방대본")는 한국과학기술연구원(KIST)(원장: 윤석진, 이하 "KIST")과 공동분석을 통해 만남의 시간, 모임 횟수 및 환기 횟수와 코로나19 감염위험의 관련성을 수리모형*을 이용하여 분석하였고,
 - * 비말전파 시뮬레이션 모형 및 행위자기반모형
 - 추석 연휴 기간 **만남의 시간과 모임을 줄이고 실내에서 만날 때 적극적으로 환기**를 시행해줄 것을 **당부**했다.
- □ 연구결과에 따르면, 만남의 시간을 줄이고 환기를 늘리면 감염위험이 1/4~1/6까지 감소 가능함을 확인하였다.
- 주요 결과, 12시간 만나면 감염위험이 60%인 데에 반해 만나는 시간을 4시간으로 줄이면 감염위험은 35%로 낮아졌다.
- 12시간 만날 때 감염위험은 환기를 아예 시키지 않으면 78%, 30분에 한 번 환기시키면 60%인데 반해 10분에 한 번 환기시키면 42%로 감소하였다.
- 감염위험은 만남 시간을 4시간으로 줄이고 10분에 한 번 환기시키면 22%이었고, 만남 시간을 2시간으로 줄이면 14%이었다.
- □ 또한, 평소 만나는 사람들 외에 오랜만에 만나는 모임을 40% 줄인다면 1.5개월 뒤 전체적으로 33%의 코로나19 확진자 발생을 줄일 수 있다는 결과가 도출되었다.

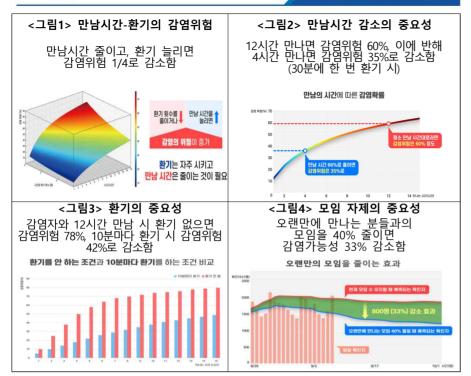












□ 이러한 과학적 근거를 바탕으로 방대본과 KIST에서는 아래와 같이 **추석 연휴 시 다음과 같은 사항을 당부** 드렸다.

첫째, 만남의 시간을 평소 명절보다 줄여주십시오.

둘째, 모임의 수를 평소 명절보다 줄여주십시오.

셋째, 만나실 경우 지속적으로 환기를 시켜주십시오.

넷째, 마스크를 항상 착용하시고 식사 중에는 대화를 삼가해 주십시오.

마지막으로, 백신접종을 받지 않으신 어르신은 백신접종을 받아주십시오.







2. 잔여 백신 활용하면 코로나19 예방접종 앞당겨 가능

- □ 코로나19 예방접종 대응추진단(단장: 정은경 청장, 이하 "추진단")은 지난 8월 26일(목) 18~49세 청장년층에 대한 접종이 시작된 이후 사전예약 대상자 1,363.5만 명 중 483.8만 명(35.5%)이 1차 접종을 완료했다고 밝혔다.
- 지자체 자율접종, 우선접종 대상군 및 잔여백신 접종 등을 포함하면 18~49세 인구의 65.2%가 1차접종을 완료했으며, 각 연령대별 1차접종률도 60%를 넘어섰다.
- □ 추진단은, 추석 연휴에 앞서 예약하신 분들께서는 **일정에 맞게** 접종받으시기를 당부함과 동시에, 18~49세 연령충을 포함한 전체 미접종자는 잔여 백신을 활용하여 오늘이라도 접종이 가능하므로 가급적 빨리 예방접종에 참여해주시기를 안내했다.
- SNS 당일신속 예약서비스(네이버, 카카오)*를 통해 잔여 백신을 활용하면 빠르게 접종할 수 있게 예약 가능하며, 의료기관에 연락하여 예비명단을 통해서도 잔여 백신으로 접종받을 수 있다.
 - * (네이버) 네이버 앱, 네이버지도 앱 또는 스마트폰 인터넷 웹 탐색기(www.rawer.com)에서 네이버에 접속하여 검색창에 '잔여백신'으로 검색하면 잔여백신 조회 가능
 - * (카카오) 카카오톡의 하단 샵 탭(#)에서 '잔여백신' 탭을 선택하거나 카카오 맵 앱을 통해 잔여 백신 조회 가능
- 한편, 18~49세 연령층의 접종 **사전예약은 9월 18일(토) 18시까지** 가능하며, 아직까지 예약을 하지 않으신 분들은 **본인과 주변의 안전을 위해 예방접종에 꼭 참여해주시기를 당부** 드린다.







명부혁신 현다나온<mark>정부</mark> 차 한국판뉴딜

< 최근 한 달 간 주간 위험도 평가지표 >

地方主 子儿 化对社 사회

구 분		8월 3주 (8.15.~8.21.)	8월 4주 (8.22.~8.28.)	9월 1주 (8.29~9.4.)	9월 2주 (9.5.~9.11.)
	국내발생	1,750.6	1,702.0	1,671.1	1,725.4 (+3.2%)
0101 -1-	수도권	1,100.6	1,112.4	1,156.0	1,234.0 (+6.7%)
일일 평균 확진환자 수(명)	비수도권	650.0	589.6	515.1	491.4 (-4.6%)
7224 1(8)	해외유입	53.0	42.9	38.9	34.0
	전 체	1,803.6	1,744.9	1,710.0	1,759.4
감염경로 조사중 분율(%)(건)	국내발생	30.9 (3,787/12,254)	34.2 (4,072/11,914)	36.1 (4,228/11,698)	38.4 (4,639/12,078)
방역망 내 관리 분율(%)	국내발생	38.3	34.7	32.8	31.0
감염재생산지수(Rt)	1.02	0.99	0.98	1.01
신규 집단발생 건=	수(건)	109(▲3)	105(△)	92(△)	32*
주별 평균 위중증 환지	규모(명)	375	417	389	363
주간 사망 환자 수	누(명)	54	74	39	43
즉시 가용 중환자(날(개)	273	362	418	471

- * 역학조사 진행 중으로 이후 증가할 수 있음
- (연령군) 20대 연령군에서 인구 10만 명당 5.5명(전주 5.6명), 30대 연령군에서 인구 10만 명당 4.5명(전주 4.4명)으로 높은 발생률을 유지하고, 19세 이하 및 40대 연령군도 다소 증가했다.

< 전국 연령별 발생률(9.11. 0시 기준) >

구분	•	계	0-9세	10-19세	20-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70-79세	80세이상
8월 3주	환자수	12,254	802	1,249	2,816	2,065	1,950	1,884	997	329	162
(8.15.~8.21.)	일평균 발생률	3.4	2.9	3.7	5.9	4.3	3.4	3.1	2.1	1.3	1.2
	환자수	11,914	774	1,185	2,760	2,078	1,950	1,734	994	326	113
(8.22.~8.28.)	일평균 발생률	3.3	2.8	3.5	5.8	4.3	3.4	2.9	2.1	1.3	0.8
α워 1즈	환자수	11,698	740	1,113	2,663	2,132	1,899	1,663	1,070	294	124
9월 1주 (8.29.~9.4.)	일평균 발생률	3.2	2.7	3.3	5.6	4.4	3.3	2.7	2.3	1.1	0.9
0위 2즈	환자수	12,078	812	1,291	2,604	2,183	2,150	1,621	972	315	130
	일평균 발생률	3.3	2.9	3.8	5.5	4.5	3.7	2.7	2.1	1.2	0.9

^{* (}인구 10만 명당 발생률) = (확진자수)/(행정안전부 주민등록인구, '20.12월 기준) × 100,000(명)

3. 코로나19 주간발생 동향

- □ 최근 1주간('21.9.5~9.11.) 코로나19 국내 발생 신규환자는 일평균 1,725.4명(국내 발생 12,078명)으로 전주(일평균 1,671.1명) 대비 3.2%(54.3명) 증가하였다.
- **수도권은 휴가철 이후 확진자가 지속 증가**하여, 최근 1주간 **일평균 1,234.0명**(전체 환자 수 8,358명)으로, 전주(일평균 1,156.0명) 대비 **6.7% 증가**하여 **최고치를 기록**하였다.
- **비수도권**은 최근 1주간 **일평균 491.4명**(전체 환자 수 3,720명) 발생하여 전주(일평균 515.1명) 대비 **4.6% 감소**하였다.
- **주간 감염재생산지수(Rt)**는 **전국 1.01**로 지난주(0.98)보다 증가하였고, **수도권**은 **1.03**, 비수도권은 **0.95**이었다.
- * 전국 Rt: 1.02(8월3주) → 0.99(8월4주) → 0.98(9월1주) → 1.01(9월2주)
- 해외유입 사례는 일평균 34.0명(총 238명)으로 전주대비 (38.9명 → 34.0명) 12.6% 감소하였다.

< 전국/수도권/비수도권('20.11.29.~'21.9.11.) >



















- **(감염경로)** 가족·지인·직장 등 개인 간 접촉감염으로 인한 **'확진자** 접촉'(50.3%, 6,201명) 및 **'조사 중 비율'**(37.7%, 4,639명)이 지속적으로 중가세를 유지하고 있다.
 - * 확진자 접촉 비중 : (8월3주) 46.8%(5,907명) → (8월4주) 46.9%(5,726명) → (9월1주) 46.0%(5,503명) → **(9월2주) 50.3%(6,201명)**

<	최근	4주간	감염경로*('21.9.5.~9.11.)>	
---	----	-----	------------------------	--

구 분	8월 3주 (8.15.~8.21.)		8월 (8.22.	4주 ~8.28.)	9 <u>월</u> (8.29.	1주 ~9.4.)	9월 2주 (9.5.~9.11.)		
전체	12,625명	(100%)	12,214명	(100%)	11,970명	(100%)	12,316명	(100%)	
확진자 접촉	5,907명	(46.8%)	5,726명	(46.9%)	5,503명	(46.0%)	6,201명	(50.3%)	
지역 집단발생	2,354명	(18.6%)	1,911명	(15.6%)	1,824명	(15.2%)	1,199명	(9.7%)	
병원 및 요양시설 등	199명	(1.6%)	204명	(1.7%)	137명	(1.1%)	39명	(0.3%)	
해외유입	371명	(2.9%)	300명	(2.5%)	272명	(2.3%)	238명	(1.9%)	
해외유입 관련	7명	(0.1%)	1명	(0.0%)	6명	(0.1%)	0명	(0.0%)	
조사중(미분류)	3,787명	(30.0%)	4,072명	(33.3%)	4,228명	(35.3%)	4,639명	(37.7%)	
수도권 지역 조사중(미분류)	2,747명	(21.2%)	3,149명	(24.3%)	3,385명	(26.1%)	3,693명	(28.5%)	

- * 역학조사 진행에 따라 감염경로는 재분류 될 수 있음
- (집단감염) 신규 집단감염은 총 32건으로 사업장 11건, 다중이용시설 (노래방, 사우나 등) 7건, 교육시설(학교·학원·유치원 등) 6건, 가족 지인모임 3건, 종교시설 3건, 의료기관(병원, 요양병원) 2건이 발생하였다.
- □ (위중증 사망) 주간 평균 위중증 환자 수는 363명(전주 389명)으로 감소하였으며, 사망자는 43명으로 전주(39명) 대비 소폭으로 중가하였다.
 - * **주별 평균 위중증 환자 규모** : (8월4주) 417명 → (9월1주) 389명 → **(9월2주) 363명**
 - * **주간 사망 환자 수**: (8월4주) 74명 → (9월1주) 39명 → **(9월2주) 43명**
 - * **즉시가용 중환자실** : (8월4주) 362개 → (9월1주) 418개 → **(9월2주) 471개**
- (연령군별 위중증 환자 수) 9월 2주 위중증 환자 수는 60대 이상이 167명(46.0%)으로 가장 많았고, 50대가 107명(29.5%), 40대 이하가 89명(24.5%)이었다.
- (연령군별 사망자 수) 9월 2주 사망자 수는 60대 이상이 34명(79%)으로 가장 많았고, 40~50대가 8명(18.6%), 30대가 1명(2.33%)이었다.

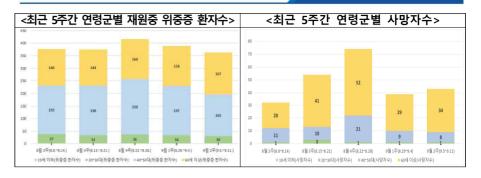








心計 子见 心对社 사회



- □ 중앙방역대책본부는 최근 수도권 확산세가 지속되어 확진자 수가 최고치를 기록하는 가운데, 초·중·고 등교 확대 및 대학교 개강 및 추석맞이 이동량 증가 등으로 수도권에서 지방으로의 전파 등 유행 확산이 우려된다고 밝혔다.
- **또한, 종교시설 집단발생이 중가**하고, 외국인 확진자 중가세도 지속되는 등 유행 심화 요인이 상존하고 있으므로 각별한 주의를 당부했다.
- (수도권 유행) 9월 2주 수도권 내 주간 일일 평균 확진자 수가 최대치(1,234.0명)를 기록하는 등 수도권 유행이 지속 심화되고 있다.
 - * 8월 2주 1,076.9명 →8월4주 1,112.4명 →9월 1주 1156.1명 →9월 2주 1234.0명
 - 이는 사적모임 확대, 초·중·고 등교 확대 및 대학 개강 등으로 인한 이동량 증가(휴대폰 이동량 전주 대비 25% 상승)에 기인한 것으로 보인다. 수도권 유행이 지속될 경우 추석 동안 수도권에서 비수도권 으로의 이동이 많아지는 점을 고려해볼 때, 추석 이후 비수도권에 재확산 가능성이 있어 확산세의 조기 억제가 필요하다.
 - 이에 방역 당국은 확진자 상위 시군구 중심으로 다중이용시설 등을 집중점검하고, 대학교 주변 및 중심상업지역의 방역실태 점검을 강화할 계획이다.









- 국민들에게도 불요불급한 사적 모임 자제, 방역수칙 적극 준수, 예방접종 적극 참여 등을 당부했다.
- (전통시장·마트 이용 증가) 추석을 맞이하여 전통시장·마트 이용이 증가할 것으로 예상되는 가운데, 서울 대형 전통시장 집단감염이 발생하는 등 시장 및 마트 등을 통한 집단감염이 지속 발생하고 있다.
 - 시장 및 마트 관련 **대규모 확진자 발생 사례**가 늘어나는 가운데, 기존 종업원 중심 전파와 달리 **이용자가 마트에서 감염** 후 가족·지인· 회사 등 **지역사회에 전파**하는 경우도 증가하고 있다.
 - 주요 집단사례를 살펴보면 근무 중 마스크 미착용 등 방역수칙을 제대로 지키지 않거나, 공동이용시설 및 공동식사, 시식코너 및 경매 시시식, 유중상자 중상발현 후 지속 근무, 밀집된 상가 내 환기 미흡이 확산의 원인으로 파악된다.
 - 정부는 추석 전 대형 유통시설 및 전통시장 방역 실태를 집중점검하고, 대형 시장 등에는 이동식 임시선별검사소를 설치하여 신속 검사를 지원하는 한편, 번영회 등을 통해 일용직 노동자의 마스크 착용 등 방역수칙 강화를 요청할 계획이다.
 - 더불어, 시장 및 마트 등을 이용할 시에 실내외에 관계없이 **마스크를 벗는 행위는 자제**하여 줄 것을 요청하였다.
- **(종교시설 집단발생)** 교회 및 사찰 등 종교시설에서 집단 발생이 전국적으로 **다수 발생***하고 있으며, 확진자의 가족, 직장 및 학교 등을 통해 **지역 내 추가 확산**이 일어나고 있다.
- * 9월 이후 종교시설 관련 6건(교회 5건, 사찰 1건) 158명 발생
- 주로 공동식사, 소모임, 홈스쿨링 등 **종교활동 이외의 만남**, 실내 음식물 섭취 및 성가대 활동 시 **실내 마스크 미착용**, 유중상자의 **종교시설 출입** 등에 의해 **확산**되었다.







गणहरे उप धर्मके भरे।

- 이에 방역 당국은 정규 종교활동 외의 모임·활동을 최대한 자제하고, 대면 예배 대신 온라인 예배를 적극 활용해 줄 것을 권유하였다.
- 그리고 **유증상자**가 **시설에 출입하지 않도록** 각별히 **관리**해줄 것을 당부하였다.
- (학원・학교 집단발생 지속) 9월 들어 초・중・고교 등교 확대 및 대학교 개강에 따라 학교・학원 등에서 학생 관련 집단발생 지속 되고 있다. 단계적 등교 시행에 따라 초・중・고 주간 확진자 수는 8월과 비슷한 수준으로 유지 중이나, 4차 유행 이전과 비교 시 매우 높은 수준**이다.
 - * 총 16건(학교 12건, 학원 4건), 293명 발생(건당 평균 18.3명) (9.10.기준)
 - ** 10만 명당 발생률(학생): 22.5명(6월) 63.5명(7월) 83.7명(8월)
 - 이에, 질병청·교육부·지자체는 교육현장에서 **마스크 쓰기·주기적** 환기 등 학교 방역조치를 지속하는 것 뿐만 아니라, 외부 강사 교육은 가급적 비대면으로 진행할 것을 요청하였다.
 - 또한, 등교 전 **의심 증상**이 있을 경우 **등교**를 **자제**하고, 개강을 맞은 대학생들이 **학교 수업 외 모임을 자제**하도록 주의를 당부했다.
- (외국인 확진자 지속 발생) 외국인 확진자가 여전히 전체 확진자 중 15% 내외로 높게 유지되고 있는 등 확산세가 지속되고 있으며, 예방접종률이 높지 않은 상황으로, 추석 연휴기간 모임이 늘어날 경우 추가 확산이 우려되고 있는 상황이라고 밝혔다.
- 이에 정부는 외국인에 대한 **신속한 예방접종**(찾아가는 예방접종 센터, 원스톱 예방접종 등) 및 **적극적인 방역점검**을 할 예정이다.
- 그리고 우리 모두가 **안전한 추석**을 보낼 수 있도록 **불필요한** 모임을 **자제**해줄 것을 **당부**하였다.





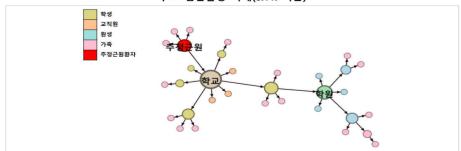




4. 학교, 학원, 다중이용시설 관련 집단발생 현황

- □ 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)는 최근 4차 유행 지속됨에 따라 학생을 중심으로 집단감염이 지속 발생하여 학교·학원·다중이용시설 간 감염전파 사례 특성을 분석하고 주의를 당부하였다.
 - * 최근 2주(8.30~9.13.) 학교·학원 관련 총 25건, 508명 발생(건당 평균20.3명)
- 중앙방역대책본부는 최근 발생한 **학교·학원·다중이용시설 간 감염전파** 사례 특성 및 위험요인을 분석한 결과,
 - 학교·학원·다중이용시설 간 상호전파를 통한 교내 유입사례가 다수 차지하였으며,
 - 교내 집단발생의 범위는 대체로 확진자가 포함된 1개 학년에서 주로 발생하였으나, 제한적으로 기숙사 생활 또는 실습수업 등을 통한 학년 간 전파가 확인되었다.
- 주요 집단사례들을 살펴보면,
 - 먼저 학교에서 학원으로 전파된 '경기 화성시 초등학교/태권도학원 관련'은 초등학교 저학년에서 발생하여 이후 학원으로 전파된 사례로 확인되었다.

<주요 집단발생 사례(8.11. 기준)>







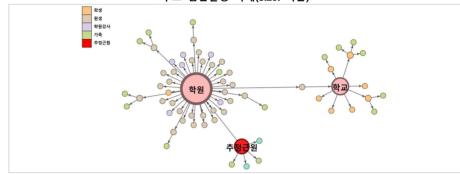




地方社 到 心对社 사회

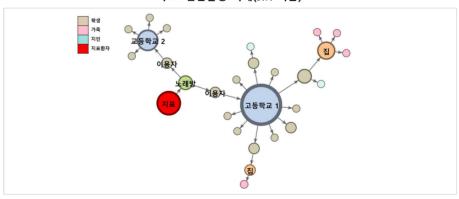
- 학원에서 학교로 전파된 '제주시 학원2 관련'은 학원 내 확진자 발생으로 총 6개 학교 학생에게 전파된 사례로 학원 내 수업 중 교실 환기 및 마스크 착용 미흡 등이 위험 요인으로 확인되었다.





- 다중이용시설에서 학교로 전파된 '충남 태안군 코인노래방 관련'은 노래방에서 감염된 학생으로 인해 교내로 전파되었으며, 해당 노래방을 다수의 학교(7개교) 학생들이 이용하여 3개 학교에서 확진자가 발생하였다.

<주요 집단발생 사례(9.7. 기준)>



○ 이에 중앙방역대책본부는 **학교·학원·다중이용시설 간** 코로나19 예방과 전파차단을 위해,











- (교육부,지자체) 학교·학원 출입자 관리, 의심 중상 시 출입 자제 및 검사 안내, 시설 내 마스크 착용, 환기 등 방역관리자에 의한 방역수칙 준수 관리·감독을 철저히 하도록 당부 드리고,
- (지자체) 학원 및 학생 주이용 PC방, 노래방 등 다중이용시설 중사자를 대상으로 조속한 예방접종 완료와 필요시 주기적인 선제검사를 시행하도록 독려하였다.
- 또한 학생들은 유중상 시 적극적으로 검사를 받으시고 학원 및 PC방 등 다중이용시설 출입 자제와 마스크 착용 등 개인방역수칙 준수를 당부하였다.

5. 변이바이러스 추가 발생 현황

- □ 현재까지 코로나19 변이바이러스의 발생상황은 다음과 같다.
- 중앙방역대책본부는 변이바이러스 감시 강화를 위해 분석을 지속 확대하고 있으며, 최근 1주일간 변이바이러스 분석률*은 29.0%(국내 27.8%, 해외 92.6%)이다.
- * 분석률 = 기간 내 변이바이러스 분석건수 / 기간 내 확진자수
- 최근 1주 국내감염 사례의 주요 변이바이러스 검출률은 98.8%로 전주 대비 1.5% 증가하였고, 델타형 변이*의 검출률은 98.5%로 전주대비 1.5% 증가하였다.(9.11. 0시 기준)
- * (델타변이) 국내 97.0%(9월1주) → 98.5%(9월2주) 해외유입 95.3%(9월1주) → 97.0%(9월2주)









カントると 子り のとなると としきし

【 국내감염 주요 변이바이러스 분석률 및 검출률(9.11. 기준) 】

ᆸ서ᄌᆉ	분석	분석률	주요	변이	알파형		Н	타형	겉	나마형	델타형	
분석주차	분석 건수	(%)	건	검 출률 (%)	건	검 출률 (%)	건	검 출률 (%)	건	검 출률 (%)	건	검 출률 (%)
6월4주	642	18.7	196	30.5	175	27.3	-	-	-	-	21	3.3
8월3주	3,206	26.2	2,899	90.4	25	0.8	-	-	-	-	2,874	89.6
8월4주	3,299	27.1	3,128	94.8	18	0.5	-	-	-	-	3,110	94.3
9월1주	2,916		,	97.3	7	0.2	-	-	2	0.1	2,829	97.0
9월2주	3,301	27.8	3,260	98.8	10	0.3	_	_	-	-	3,250	98.5

- 추가 확인된 변이바이러스는 3,460건으로, '20년 12월 이후 현재 까지 확인된 변이바이러스는 총 26,848건*이다.
 - * 총 26,848건(+3,460): 알파형 3,278명(+16), 베타형 150명(+0), 감마형 25명(+0), 델타형 23,395명(+3,444)
- 이 중, 200건은 해외유입 사례, 3,260건은 국내감염 사례이었다.

6. 코로나19 확진자 예방접종력

- □ 중앙방역대책본부는 코로나19 백신의 효과 평가 목적으로 실시 중인 **'확진자의 연령대별 예방접종력' 현황**을 다음과 같이 밝혔다.
- 최근 2주간('21.8.22.~9.4.) 만 18세 이상 확진자 20,765명 중 92.4%는 접종을 하지 않은 미접종군 또는 불완전 접종군에서 발생하였다.
 - 특히, 예방접종률이 낮은 50대 미만 연령군에서는 미접종군이 전체 확진자의 80%이상을 차지하였다.







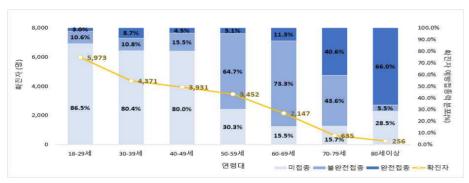


かかきと 子見 のとなると みもし

<표2. 최근 2주('21.8.22.~9.4.) 만 18세 이상 코로나19 확진자 연령대별 예방접종력 분포>

		확진자											
주차	전체	미접종	불완전접종	완전접종									
	명 %	(명, %)	(명, %)	(명, %)									
계	20,765 (100%)	13,373 (64.4%)	5,809 (28.0%)	1,582 (7.6%)									
18-29세	5,973 (100%)	5,164 (86.5%)	631 (10.6%)	178 (3.0%)									
30-39세	4,371 (100%)	3,515 (80.4%)	474 (10.8%)	382 (8.7%)									
40-49세	3,931 (100%)	3,145 (80.0%)	608 (15.5%)	178 (4.5%)									
50-59세	3,452 (100%)	1,045 (30.3%)	2,232 (64.7%)	175 (5.1%)									
60-69세	2,147 (100%)	332 (15.5%)	1,573 (73.3%)	242 (11.3%)									
70-79세	635 (100%)	100 (15.7%)	277 (43.6%)	258 (40.6%)									
80세 이상	256 (100%)	73 (28.5%)	14 (5.5%)	169 (66.0%)									

- * 국외 예방접종 후 확진자 제외
- ** 주민등록번호가 불분명한 확진자의 예방접종력 제외



[최근 2주('21.8.22.~9.4.) 만 18세 이상 코로나19 확진자 연령대별 예방접종력 분포]

7. 돌파감염 발생 현황

- □ 중앙방역대책본부는 코로나19 백신의 효과 평가 목적으로 실시 중인 백신 접종 후 '돌파감염 추정' 사례 현황을 다음과 같이 밝혔다.
- 누적 돌파감염 추정사례는 국내 접종완료자 1,157만 7,080명 중
 0.041%(40.9명/10만 접종자)에 해당하는 4,731명*으로(9월 6일 기준),
 - * (4월) 2명, (5월) 7명, (6월) 116명, (7월) 1,180명, (8월) 2,765명, (9월) 661명



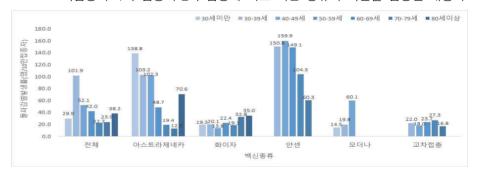






对对社 子儿 化对社 사회

- (연령대별) 30대가 0.102%(101.9명/10만 접종자로 발생률이 가장 높았다.
- (백신종류별) 얀센 백신 접종자 중 발생률은 0.149%(149.2명/10만 접종자), 아스트라제네카 백신 접종자 중 0.034%(33.9명/10만 접종자), 화이자 백신 접종자 중 0.028%(27.5명/10만 접종자), 모더나 백신 접종자 중 0.016%(15.9명/10만 접종자) 순이며, 교차접종자* 중 발생률은 0.021%(21.4명/10만 접종자)이었다.
 - * 교차접종자: 1차 접종과 2차 접종에 서로 다른 종류의 백신을 접종한 대상자



【백신종류별/연령대별 10만 접종자당 돌파감염발생률】

- (중증화) 돌파감염 추정사례 중 위중증자는 49명, 사망자는 23명 이었다.
- (변이현황) 변이바이러스 분석을 완료한 1,367명 중 83.9%(1,147명)에서 주요변이(델타형 1,114명, 알파형 30명, 감마형 2명, 베타형 1명)가 확인되었다.

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 코로나 바이러스감염증-19 누리집에서 내려받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황"도 확인할 수 있습니다(매일 10시 업데이트).

(일일 확진자 통계) 코로니바이라스감염증·19 누리잡(ncov.mahw.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. 코로나19 주간 발생 현황
 - 4. 코로나19 변이바이러스 현황
 - 코로나19 확진자 예방접종력 분포(9.6. 기준)
 - 6. 오늘의 백신 안내문(접종기관용)
 - 7. 코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지
 - 8. 알아두면 편리한 코로나19 백신 사전예약 꿀팁
 - 9. 코로나19 예방접종 온라인 예약방법 안내(영문)
 - 10. 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A
 - 11. 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문
 - 12. 혈소판감소성 혈전증 포스터
 - 13. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
 - 14. 여름철 올바른 환기 방법 안내
 - 15. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
 - 16. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
 - 17. 「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. 기족 감염 최소화를 위한 방역수칙
- 8. 기족 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 실균 소독제품 오 남용 방지를 위한 안내 및 주의시행 환경부
- 16. 코로나19 예방 손 씻기 포스터









プロナラナ 子り のとなった トナショ

붙임 1

코로나19 예방접종 현황

□ 예방접종 현황

(명, %)

구분	구분 전일 누계(A)		누적 접종(A+B) ¹⁾	인구 ² 대비 접종률 18세 이상		
1차 접종	33,982,204	599,970	34,582,174	67.3	78.3	
접종 완료	20,486,393	223,890	20,710,283	40.3	46.9	

- 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
- ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

(명. %)

		접종대상자		접종실적		
	구분	(A) ³⁾	전일 누계 (B)	신규 접종 (C)	누적 접종 (D=B+C)	접종률(D/A)
	1차(c)		11,094,260	453	11,094,713	93.6
AZ ¹⁾	완료(d)	11,853,083	10,312,006	2,597	10,314,603	87.0
	교차접종		1,577,992	358	1,578,350	07.0
PF	1차(e)	27,313,855	18,369,071	334,128	18,703,199	68.5
PF	완료(f)	21,313,033	7,959,151	201,444	8,160,595	29.9
М	1차(g)	4.974.440	3,174,632	255,199	3,429,831	68.9
IVI	완료(h)	4,974,440	870,995	9,659	880,654	17.7
	J ²⁾ (i)	1,394,577	1,344,241	10,190	1,354,431	97.1

- 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

2 시도별 접종 현황

(단위: 명,%)

구	분	합 계	서 울	부 산	대구	인 천	광 주	대 전	울 산	세 종	경기	강 원	충북	충 남	전 북	전 남	경북	경 남	제 주
대상	자(A)	45,535,95	855327	2,985,20	2,092,05	2,578,32	1,237,97	1,261,10	991,853	259,514	11647,950	1,376,56	1,430,39	1,906,63	1,599,22	1,671,62	2,375,54	2,935,78	592931
신규	1차	599,970	121,040	32,018	23,726	36,364	15,666	16,843	14,796	2,954	173,981	16,541	17,784	23,114	16,978	17,334	26,277	35,512	9,042
(B)	완료	223,890	35,198	14,204	10,935	12,996	6,223	5,692	5,936	1,401	57,331	6,623	7,521	10,597	6,915	8,643	15,235	14,798	3,642
누계 (C)	1차 (C ¹)	34582,17	6461,88	2,290,27.	1,55670	1,932,64	958,410	956922	751,788	201,480	867039	1,082,870	1,10452	1,470,27	1,27414	1,362,33	1,812,27	2,248,54	446711
(C)	완료 (C²)	20,710,28	382587	1,412,89	895,788	1,100,68	583,092	551,908	430,308	117,775	5002,23	702,560	680,418	920,284	826,477	910243	1,146,14	1,33698	266606
 접종 률	1차 (C ¹ /A)	75.9	75.2	76.7	74.4	75.0	77.4	75.9	75.8	77.6	74.4	78.7	77.2	77.1	79.7	81.5	76.3	76.6	75.3
(C/A)	완료 (C²/A)	45.5	44.5	47.3	42.8	42.7	47.1	43.8	43.4	45.4	42.9	51.0	47.6	48.3	51.7	54.5	48.2	45.5	45.0

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임









③ 성별·연령별·백신별 접종현황

		<	성별, 연령	별, 백신별	1차 접종자	· 현황 >		
		017*			접종자			인구대비
	구 분	인구*	누계	아스트라제네카	화이자	모더나	얀센	접종률(%)
	계	51,349,116	34,582,174	11,094,713	18,703,199	3,429,831	1,354,431	67.3
 성	남성	25,602,326	16,816,642	5,258,220	8,736,304	1,691,963	1,130,155	65.7
별	여성	25,746,790	17,765,532	5,836,493	9,966,895	1,737,868	224,276	69.0
	80세이상	2,255,736	1,868,936	212,399	1,654,288	617	1,632	82.9
	70-79	3,757,129	3,482,385	1,923,499	1,534,405	14,682	9,799	92.7
	60-69	7,140,703	6,683,873	6,189,784	355,750	68,479	69,860	93.6
연	50-59	8,570,076	7,913,661	1,022,652	4,955,015	1,838,741	97,253	92.3
령	40-49	8,109,221	5,438,481	1,014,959	3,531,018	610,509	281,995	67.1
	30-39	6,686,639	4,270,287	592,852	2,407,384	376,232	893,819	63.9
	18-29	7,619,756	4,909,242	138,568	4,250,030	520,571	73	64.4
	17세 이하	7,209,856	15,309	0	15,309	0	0	0.2

^{* &#}x27;20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준

[※] 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

		<	성별, 연령	별, 백신별	접종 완료	자 현황 >		
					접종자			인구대비
	구 분	인구*	누계	아스트리제네카	화이자	모더나	얀센	접종률(%)
	계	51,349,116	20,710,283	10,314,603	8,160,595	880,654	1,354,431	40.3
성	남성	25,602,326	9,974,942	4,853,011	3,576,381	415,395	1,130,155	39.0
별	여성	25,746,790	10,735,341	5,461,592	4,584,214	465,259	224,276	41.7
	80세이상	2,255,736	1,790,152	175,927	1,612,461	132	1,632	79.4
	70-79	3,757,129	3,346,342	1,838,011	1,489,089	9,443	9,799	89.1
	60-69	7,140,703	6,189,857	5,811,962	263,308	44,727	69,860	86.7
연	50-59	8,570,076	3,186,353	941,460	1,545,352	602,288	97,253	37.2
령	40-49	8,109,221	2,112,815	880,667	892,938	57,215	281,995	26.1
	30-39	6,686,639	2,078,973	530,441	609,813	44,900	893,819	31.1
	18-29	7,619,756	1,990,799	136,135	1,732,642	121,949	73	26.1
	17세 이하	7,209,856	14,992	0	14,992	0	0	0.2

^{* &#}x27;20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준

[※] 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임









地方 子见 心对社 外到

4 잔여백신 접종 현황

(단위: 명)

구	분	합계(a=b+c)	당일신속예약 (민간SNS) (b)	예비명단(c) [*]
합계	당일 신규	63,165	43,682	19,483
합계	누적(5.27일부터)	4,457,755	1,715,950	2,741,805
아스트라제네카	당일 신규	237**	150	87
아스트다세네가	누적(5.27일부터)	1,308,573	396,671	911,902
화이자	당일 신규	33,826	23,492	10,334
되어서	누적(7.5일부터)	2,132,529	862,824	1,269,705
모더나	당일 신규	28,602	19,817	8,785
<u> </u>	누적(7.26일부터)	737,606	376,496	361,110
얀센	당일 신규	500	223	277
단엔	누적(6.10일부터)	279,047	79,959	199,088

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

5 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자 모더나 3.731.8 8.137.1		얀센	총계	비고
4,509.4	3,731.8	8,137.1	290.9	16,669.2	

[※] 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

⑥ 접종 대상자 사전 예약현황

(명, %)

구분 (예약시작시기)	접종대상자(A)	접종예약자(B)			
十군 (에극시작시기)	필급대 6시(A)	급증에 국시 (D)	예약률(B/A)		
계	13,664,290	9,941,300	72.8		
발달장애인 등 ¹⁾ (8.5~9.18)	29,101	19,952	68.6		
18~49세 청장년층(10부제) (8.9~9.18)	13,635,189	9,921,348	72.8		

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

☑ 18~49세 청장년층 연령별(10부제) 예약현황

(명, %)

78	저조대사다(*)	저조에야다(p)		
구분	접종대상자(A)	접종예약자 (B)	예약률(B/A)	
계	13,635,189	9,921,348	72.8	
40세~49세	4,828,619	3,749,249	77.6	
30세~39세	4,035,019	2,658,497	65.9	
20세~29세	4,402,632	3,241,860	73.6	
18세~19세	368,919	271,742	73.7	







^{**} 이 중 30~49세는 135명(30~39세 61명, 40~49세 74명)임

[※] 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임



地震 安里 むなむ 사회

图 국내 코로나19 예방접종후 이상반응 신고현황

(단위: 건, %)

_		중대한 이상반응 (C)										
			일반		중대한 여	기상반응 (C)			이상반응			
	구분	계 (A=B+C)	이상반응 (B)	소계 (C=C [†] +C ² +C ²)	사망 (C ¹)	아나필락시스 의심(C²)	주요 이상반응 (C³)	예방접종 실적(D)	이상반응 신고율 (E=A/D)			
	14일 0시	6,121	5,952	169	7	26	136					
총 계	15일 0시	4,594	4,441	153	10	26	117	53,938,026	0.43			
-	누계	227,232	217,789	9,443	615	1,045	7,783					
	14일 0시	855	807	48	4	0	44					
ΑZ	15일 0시	571	530	41	4	0	37	19,830,966	0.50			
	누계	99,079	94,433	4,646	267	308	4,071					
	14일 0시	3,818	3,726	92	3	18	71					
PF	15일 0시	3,014	2,929	85	3	14	68	28,442,144	0.35			
	누계	97,107	93,040	4,067	325	622	3,120					
	14일 0시	1,401	1,374	27	0	8	19					
М	15일 0시	982	957	25	2	12	11	4,310,485	0.56			
	누계	22,979	22,595	384	12	69	303					
	14일 0시	47	45	2	0	0	2					
J	15일 0시	27	25	2	1	0	1	1,354,431	0.60			
	누계	8,067	7,721	346	11	46	289					

^{* (}AZ) 아스트라제네카, (PF) 화이자, (M) 모더나, (J) 얀센

【교차접종 대상 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고현황 (21.7.5일 이후 누계 단위 건 %)】

		이바		중대한 이	상반응 (C)			이사바우
구분	계 (A=B+C)	^{글진} 이상반응 (B)	소계 (C=C [†] +C ² +C ²)	사망 (C ¹)	아나필락시 스 의심(C²)	주요 이상반응 (C³)	예방접종 실적(D)	신고율 (E=A/D)
14일 0시	80	79	1	0	0	1		
15일 0시	65	62	3	0	0	3	1,578,350	0.37
누계	5,881	5,720	161	8	20	133		

^{*} 교차접종 이상반응은 PF(화이자 백신) 이상반응과 중복 산정됨

- A. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백 신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님. 신고 현황 분류는 새로운 정보 추가시 변경 될 수 있음
- B. 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
- C. 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
- C1 사망, C2 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
- C³ 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등
- ※ 주간단위로 신고현황 검증 등을 수정반영함
- ※ 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임







9 사망사례 현황

연번	신고일	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환
1	9.13	남/60대	60~64세	8.23	9.6	약 14일	조사중
2	9.13	남/50대	55~59세 장년층	8.10	9.12	약 42일	무
3	9.13	남/40대	3회차 자체접종	9.7	9.12	약 5일	유
4	9.13	남/50대	50~54세 장년층	8.20	9.12	약 41일	유
5	9.13	남/60대	65~69세	6.10	8.26	약 77일	조사중
6	9.13	남/60대	65~69세	6.4	조사중	조사중	유
7	9.13	여/60대	60~64세	9.3	조사중	조사중	조사중
8	9.14	여/20대	18~49세	9.8	조사중	조사중	조사중
9	9.14	남/40대	지자체 자율접종	9.10	9.14	약 4일	유
10	9.14	남/40대	50~54세 장년층	8.17	9.14	약 27일	무
11	9.14	여/50대	50~54세 장년층	8.20	9.9	약 20일	조사중
12	9.14	여/50대	잔여백신접종자	8.16	9.8	약 22일	조사중
13	9.14	남/60대	60~64세	8.27	9.6	약 10일	유
14	9.14	남/60대	60~64세	8.31	조사중	조사중	조사중
15	9.14	여/60대	60~64세	8.27	조사중	조사중	유
16	9.14	남/70대	75세 이상 어르신	4.15	조사중	조사중	조사중
17	9.14	여/80대	노인시설	4.16	조사중	조사중	유







[※] 환자상태가 사망으로 변경된 270건을 포함한 전체 사망 누계는 885건(AZ 380, PF 476, M 16건, J 13건)



코로나19 국내 발생 현황

① 성별·연령별 확진자 현황 (9.15. 0시 기준, 277,989명)

/ 화지자 선변 여러변 반새혀화 \

		< 확인시	62, U63	2 20C8 .	•	
7	분	금일 신규	(%)	확진자누계	(%)	인구10만명당 발생률*
	계	2,080	(100)	277,989	(100)	536
성별	남성	1,156	(55.58)	144,463	(51.97)	559
0 2	여성	924	(44.42)	133,526	(48.03)	514
	80세 이상	36	(1.73)	7,110	(2.56)	355
	70-79	60	(2.88)	13,091	(4.71)	354
	60-69	147	(7.07)	32,174	(11.57)	477
	50-59	235	(11.30)	47,278	(17.01)	547
연령	40-49	375	(18.03)	44,498	(16.01)	536
	30-39	461	(22.16)	42,935	(15.44)	625
	20-29	436	(20.96)	52,112	(18.75)	766
	10-19	209	(10.05)	23,950	(8.62)	500
	0-9	121	(5.82)	14,841	(5.34)	374

^{*} 성별·연령별 '20.1월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('20.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준) ※ 역학조사 결과 변동 가능, 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.qo.kr)에서 일자별 전체 확진자 현황 다운로드 가능

② 사망자 및 위중증 환자 현황 (9.15. 0시 기준)

			< 성별·연	명별 사망	현황 >			
	구 분	신규 사망	(%)	사망누계	(%)	치명률(%)	위중증	구성비(%)
	계	13	(100)	2,380	(100)	0.86	350	(100)
성별	남성	3	(23.08)	1,193	(50.13)	0.83	232	(66.29)
0 2	여성	10	(76.92)	1,187	(49.87)	0.89	118	(33.71)
	80세 이상	4	(30.77)	1,209	(50.80)	17.00	34	(9.71)
	70-79	3	(23.08)	652	(27.39)	4.98	52	(14.86)
	60-69	4	(30.77)	332	(13.95)	1.03	74	(21.14)
	50-59	1	(7.69)	139	(5.84)	0.29	88	(25.14)
연령	40-49	0	(0.00)	25	(1.05)	0.06	65	(18.57)
	30-39	1	(7.69)	15	(0.63)	0.03	27	(7.71)
	20-29	0	(0.00)	8	(0.34)	0.02	9	(2.57)
	10-19	0	(0.00)	0	(0.00)	0.00	1	(0.29)
	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	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	9.15
계	371	367	376	363	358	364	387	366	353	352	351	342	340	350









カントラナ 子り のとなげると ハナラト

③ 권역별 주요 발생 현황 (9.15. OAI 기준)

(주간: 9.9.~9.15., 단위: 명)

		수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원권	제주권
구분	전국	(서울, 인천, 경기)	(대전, 세종, 충남, 충북)			(부산, 울산, 경남)	(강원)	(제주)
9.15.(0시 기준)	2,057	1,656	162	57	48	99	29	6
주간 일 평균	1,763.4	1,326.4	168.7	55.3	64.7	112.7	25.4	10.1
주간 총 확진자 수	12,344	9,285	1,181	387	453	789	178	71
주간 발생률*	3.4	5.1	3.0	1.1	1.3	1.4	1.6	1.5

* 인구 10만 명당 발생률

<수도권>

구분	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	9.15.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	1,407	1,386	1,347	1,283	1,100	1,106	1,656	1,326.4	9,285	5.1
서울	660	666	656	656	554	529	804	646.4	4,525	6.7
인천	108	117	131	146	151	124	164	134.4	941	4.6
경기	639	603	560	481	395	453	688	545.6	3,819	4.1

- ▶ (서울 은평구 고등학교 관련) 9월 11일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확진
- * (구분) 지인 6명(지표포함), 학생 5명, 가족 1명
- ▶ (서울 은평구 어르신 돌봄시설 관련) 9월 11일 첫 확진자 발생, 17명 추가, 총 18명 확진
- * (구분) 종사자 3명(지표포함), 이용자 12명, 가족 3명
- ▶ (서울 송파구 중학교 관련) 9월 8일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확진
- * (구분) 가족 1명(지표환자), 학생 10명
- ▶ (서울 강동구 고등학교2 관련) 9월 11일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 확진
- * (구분) 학생 12명(지표포함), 지인 2명
- ▶ (서울 강동구 노래연습장2 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 19명 누적 확진
- * (구분) 이용자 10명(지표포함), 가족 1명, 지인 4명, 기타 4명
- ▶ (인천 부평구 직장2 관련) 9월 8일 첫 확진자 발생, 25명 추가, 총 26명 확진
- * (구분) 종사자 23명(지표포함), 가족 2명, 지인 1명
- ▶ (인천 부평구 콜센터 관련) 9월 9일 첫 확진자 발생, 18명 추가, 총 19명 확진
- * (구분) 종사자 10명(지표포함), 가족 5명, 지인 3명, 기타 1명







- 하국판뉴딜
- ▶ (인천 서구 중학교 관련) 9월 10일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확진
- * (구분) 학생 10명(지표포함), 가족 5명
- ▶ (인천 남동구 의료기관2 관련) 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 31명 누적 확진
- * (구분) 환자 14명(지표포함), 간병인 8명, 보호자 6명, 종사자 3명
- ▶ (경기 고양시 실내체육시설 관련) 9월 7일 첫 확진자 발생, 16명 추가, 총 17명 확진
- * (구분) 종사자 4명(지표포함), 이용자 10명, 가족 2명, 조사중 1명
- ▶ (경기 부천시 태권도학원 관련) 9월 13일 첫 확진자 발생, 12명 추가, 총 13명 확진
- * (구분) 종사자 2명(지표포함), 원생 11명
- ▶ (경기 화성시 코인노래방 관련) 9월 5일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 확진
- * (구분) 이용자 9명(지표포함), 지인 3명, 종사자 1명, 가족 1명
- ▶ (경기 시흥시 금속제조업 관련) 9월 13일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확진
- * (구분) 종사자 10명(지표포함)

<충청권>

구분	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	9.15.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	225	159	195	169	134	137	162	168.7	1,181	3.0
대전	38		65		39			44.6	312	3.0
세종	6	4	9	4	4	19	8	7.7	54	2.2
충북	33	30	29	43	33	21	37	32.3	226	2.0
충남	148			77		57	80	84.1	589	4.0

- ▶ (대전 서구 입시학원 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 59명 누적 확진
- * (구분) 원생 31명(지표포함), 종사자 4명, 가족/지인 24명
- ▶ (세종시 어진동 음식점 관련) 9월 12일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 확진
- * (구분) 종사자 3명(지표포함), 가족 4명, 지인 1명
- ▶ (충남 아산시 육가공업체 관련) 9월 13일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확진
- * (구분) 종사자 11명(지표포함)
- ▶ (충남 음성군 인력소개업체 관련) 9월 12일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확진
- * (구분) 종사자 15명(지표포함)
- ▶ (충북 청주시 낚시모임 관련) 접촉자 추적관리 중 10명 추가, 총 19명 누적 확진
- * (구분) 종사자 5명(지표포함), 가족 10명, 지인 4명









カントラナ 子り のとなげると ハナラト

<호남권>

구분	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	9.15.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	69	69	60	51	29	52	57	55.3	387	1.1
광주	22	25	21	26	14	34	36	25.4	178	1.8
전북	25	24	15	14	10	17	16	17.3	121	1.0
전남	22	20	24	11	5	1	5	12.6	88	0.7

<경북권>

구분	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	9.15.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	82	71	75	81	56	40	48	64.7	453	1.3
대구	49	44	42	62	31	26	27	40.1	281	1.7
경북	33	27	33	19	25	14	21	24.6	172	0.9

- ▶ (대구 남구 대학병원 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 267명 누적 확진
- * (구분) 대학병원 관련 229명(지표포함), 요양병원1 관련 20명, 요양병원2 관련 18명
- ▶ (대구 서구 음식점2 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 72명 누적 확진
- * (구분) 음식점 관련 12명(지표포함), 주점 관련 60명
- ▶ (대구 북구 학생지인모임 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 35명 누적 확진
- * (구분) 지인모임 관련 20명(지표포함), 노래연습장 관련 15명

<경남권>

구분	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	9.15.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	180	122	100	121	73	94	99	112.7	789	1.4
부산	35	38	35	43	35	38	40	37.7	264	1.1
울산	70	40	29	34	17	35	31	36.6	256	3.2
경남	75	44	36	44	21	21	28	38.4	269	1.2

- ▶ (부산 지인/가족여행모임 관련) 9월 13일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 확진
- * (구분) 모임 참석자 6명(지표포함), 가족 2명
- ▶ (부산 북구 유치원 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 11명 누적 확진
- * (구분) 원생 3명(지표포함), 가족 3명, 소아과 관련 5명











地方 子见 处对社 사회

붙임 3

코로나19 주간 발생 현황

① 주요 위험도 평가 지표 (9.5.~9.11.)

< 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표 >

구 분		8월 3주 (8.15.~8.21.)	8월 4주 (8.22.~8.28.)	9월 1주 (8.29.~9.4.)	9월 2주 (9.5.~9.11.)
	국내발생	1,750.6	1,702.0	1,671.1	1,725.4 (+3.2%)
일일 평균 확진환자 수(명)	해외유입	53.0	42.9	38.9	34.0
	전 체	1,803.6	1,744.9	1,710.0	1,759.4
감염경로 조사 중 분	-율(%)(건)	30.9 (3,787/12,254)	34.2 (4,072/11,914)	36.1 (4,228/11,698)	38.4 (4,639/12,078)
방역망 내 관리 분율	(%)	40.1	36.3	34.3	32.3
감염재생산지수(Rt)		1.02	0.99	0.98	1.01
신규 집단발생 건수(건)	109(▲3)	105(△)	92(△)	32*
주별 평균 위중증 환지	ㅏ 규모(명)	375	417	389	363
주간 사망 환자 수(명	병)	54	74	39	43
즉시 가용 중환자실(개)	273	362	418	471

^{*} 역학조사 진행 중으로 이후 증가할 수 있음

- **(사망자 현황)** 주간 총 **43명***으로, **60세 이상**이 34명(79.1%)
 - * 80대 이상 13명(30.2%), 70대 8명(18.6%), 60대 13명(30.2%), 50대 6명(14.0%), 40대 2명(4.7%), 30대 1명(2.3%)
 - (추정 감염경로) ^스확진자 접촉 19명(44.2%), 시설 및 병원 5명(11.6%), ^스지역집단발생 5명(11.6%), ^스조사중 14명(32.6%)
 - **(기저질환) 기저질환이 있는 경우**는 40명(93.0%), 조사중이 3명(7.0%)
- (신규 집단발생, 총 32건) [△]시업장 11건, [△]다중이용시설도래방, 사우나 등 7건, [△]
 교육시설(학교·학원·유치원 등) 6건, [△]의료기관(병원) 2건

▶ (울산 남구 유흥주점 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 15명 누적 확진

* (구분) 가족 4명(지표포함), 종사자 2명, 지인 4명, 이용자 5명

<강원권>

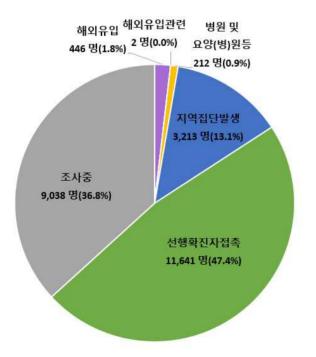
구분	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	9.15.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	32	33	33	17	13	21	29	25.4	178	1.6

<제주권>

구분	9.9.	9.10.	9.11.	9.12.	9.13.	9.14.	9.15.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	23	17	6	3	4	12	6	10.1	71	1.5

④ 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.9.2. 0시~'21.9.15. 0시까지 신고된 24,552명) >



















② 국내발생 추이

< 최근 8주간('21.6.27.~'21.9.11.) 연령군별 주간 일평균 발생률(인구10만명당) 추이>



③ 주요발생 현황

< 전국(국내발생) / 권역별 주간 일평균 환자 추이 (9.11일 기준, 단위: 명) >

	< 선국(국내발생) / 권역별 수간 일평균 완사 수이 (9.11일 기준, 단위: 명) >									
	구분	8월 2주 (8.8.~8.14.)	8월 3주 (8.15.~8.21.)	8월 4주 (8.22.~8.28.)	9월 1주 (8.29.~9.4.)	9월 2주 (9.5.~9.11.)				
	전국	1,780.0	1,750.6	1,702.0	1,671.1	1,725.4				
	수도권	1,076.9	1,100.6	1,112.4	1,156.0	1,234.0				
	비수도권	703.1	650.0	589.6	515.1	491.4				
	충청권	174.7	148.3	164.1	150.0	164.1				
	호남권	61.9	69.4	65.6	74.1	70.9				
	경북권	121.9	109.7	126.0	98.4	76.1				
	경남권	290.7	243.4	174.1	151.7	141.4				
	강원권	28.9	32.6	31.7	30.9	28.3				
	제주권	25.1	46.6	28.0	10.0	10.6				
	1단계	인구 10만명당 1명	미만 (주간 평균) / 전	년국 500명 미만 , 수	도권 250명 미만					
긷	2단계	인구 10만명당 1명	이상 (주간 평균이 3일	!이상 기준 초과) / 전 =	국 500명 이상 , 수5	권 250명 이상				
준	3단계	인구 10만명당 2명	인구 10만명당 2명 이상 (주간 평균이 3일이상 기준 초과) / 전국 1,000명 이상 , 수도권 500명 이상							
	4단계	인구 10만명당 4명	이상 (주간 평균이 3일0	l상 기준 초과) / 전국	2,000명 이상 , 수도	E권 1,000명 이상				

※ 주간 일일 평균(21.9.12일 0시 기준): (전국) 1,763.1명 (수도권) 1,268.1명 (충청권) 169.6명 (호남권) 68.6명 (경북권) 79.3명 (경남권) 140.0명, (강원) 27.6명, (제주) 10.0명



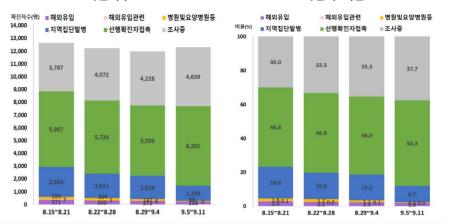




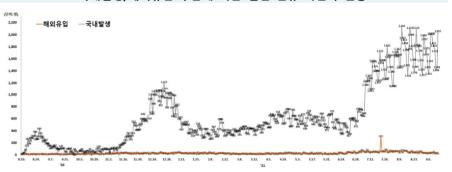


地震 到 电对社 사회

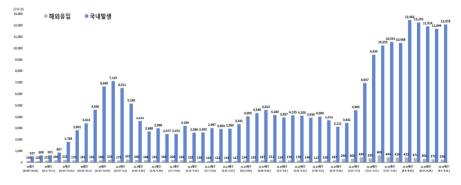
< 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 > 확진자수 확진자 비율



< 국내발생/해외유입 구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



< 국내발생/해외유입 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >





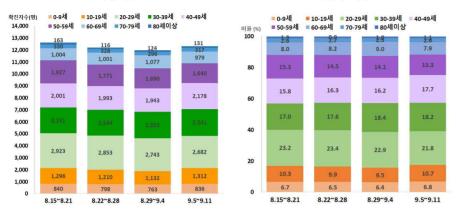




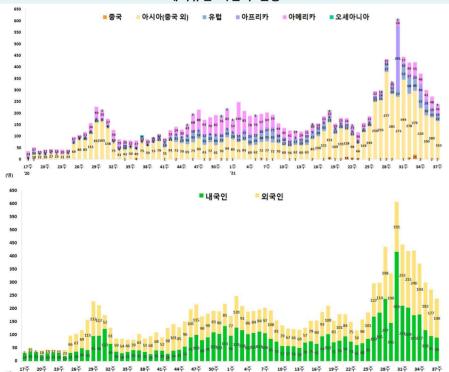


对对社 子儿 化对社 사회

< 지난 4주간 주별 연령별 신규 확진자 전체 발생 현황(해외유입 포함)> 확진자수 확진자 비율



< 해외유입 확진자 현황 >











心心 我 此处

< 주요 집단 발생 현황 >

					나 (단위:	명, %)				
지역	누계	해외 유입		집단발 신천지	생 관련 집단	해외유입	기타 [*]	조사중	신규	주요 집단 발생 사례(명)
		កដ	소계	관련	발병	관련				
서울	88,364	1,662	21,231	8	21,120	103	36,977	28,494	808	<대규모 집단 주요 발생 사례(200명 이상)>
부산	12,059	386	4,964	12	4,885	67	4,165	2,544	43	• 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명) • 8.15일 서울도심 집회 관련(650명)
대구	14,309	300	9,879	4,512	5,357	10	2,350	1,780	27	• 이태원클럽 관련(277명) • 리치웨이 관련(210명)
인천	13,626	537	4,442	2	4,419	21	5,351	3,296	164	서울 강서구 댄스교습 관련(329명) 서울 강서구 종교시설 관련(258명)
광주	4,527	234	2,836	9	2,818	9	836	621	38	• 서울 구로구 요양병원/요양원 관련(235명) • 서울 마꾸구 음점(경기성급시 영어원 관련472명)
대전	6,288	97	2,179	2	2,173	4	2,584	1,428	37	 서울 송파구 교정시설 관련(1,232명) 서울 용산구 대학병원 관련(282명) 서울 종로구 음식점/노래교실 관련(315명)
울산	4,805	165	2,183	16	2,157	10	1,511	946	31	• 시술 등도구 음식감(고대교) 전인(3138) • 경기 용인시 교회 관련(221명) • 경기 용인시 수지구 교회 관련(226명)
세종	1,099	54	389	1	386	2	411	245	8	 경기 남양주시 플라스틱공장 관련(200명) IM선교회 미인가교육시설 관련(420명)
경기	79,421	2,673	22,169	42	22,046	81	33,441	21,138	691	• 충북 과산군/음성군/전천군/안성시 병원 관련(472명) • 충남 아산시 난방기공장 관련(214명)
강원	5,872	189	2,641	17	2,623	1	1,802	1,240	29	 경북 상주시 BTJ열방센터 관련(808명) 부산/울산 장구강습 관련(268명)
충북	5,637	212	2,422	6	2,409	7	1,957	1,046	37	• 울산 남구 요양병원 관련(246명) • 경남 진주시 목욕탕2 관련(259명)
충남	8,206	389	3,138	0	3,128	10	3,188	1,491	85	• A교회 및 집회관련(220명) • 부산 유흥주점 관련(504명)
전북	3,894	211	2,307	1	2,300	6	787	589	16	 경남 거제시 유흥주점/기업 관련(209명) 구미,울산지인/대구유흥주점관련(390명) 부산 소재(감성/유흥/단란)주점 관련(280명)
전남	2,842	157	1,913	1	1,894	18	425	347	5	 주는 소계(급성) 유흥성소2 관련(234명) 경남 김해시 유흥업소2 관련(234명) 대전 서구 태권도장 관련(261명)
경북	7,599	360	4,660	565	4,070	25	1,590	989	22	• 대구 수성구 실내체육시설3 관련(231명) • 대구 종교시설 관련(289명)
 경남	10,735	354	4,204	33	4,126	45	3,993	2,184	28	• 대구 남구 대학병원 관련(267명)
제주	2,743	84	1,250	0	1,248	2	890	519	6	<최근 발생 주요 사례> - 서울 동작구 시장2 관련(104명)
검역	5,963	5,963	0	0	0	0	0	0	5	• 서울 양천구 직장4 관련(85명) • 서울 동대문구 시장 관련(51명) • 서울 송파구 시장3 관련(151명)
	-,	,		-						• 시술 중파구 시성3 선선(IST8) • 경기 화성시 축산물 가공업 관련(73명) • 충남 논산시 유리제조업체 관련(110명)
	277,989	14,027	92,807	5,227	87,159	421	102,25 8	68,897		 중담 논산시 유디세소업세 관련(110명) 충남 아산시 배방읍교회 관련(106명) 대전 서구 입시학원 관련(58명)
합계	(%)	(5.0)	(33.4)	(1.9)	(31.4)	(0.2)	(36.8)	(24.8)	2,080	• 네는 시구 급시작원 근단(56명) • 광주 광산구 물류센터 관련(56명) • 경북 포항시 음식점 관련(101명) • 경북 구이시 목욕탕 관련(85명) • 부산 해운대구 채육시설 관련(73명) • 경남 양산시 보육/교육시설 관련(65명)

[※] 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









[4] 최근 2주간 검사 및 확진자 현황(9.14. O시 기준)

< 최근 2주간 검사 및 확진자 현황 >

			의심신고 검사자		검사
발표일자1)	검사일자	의심신고 검사자 수 ²⁾ (명)	신규 확진자 수 ³⁾ (명)	신규 확진자 수 비율 ⁴ (%)	건수 ⁵⁾ (건)
9.1.(수)	8.31.(화)	57,429	2,024	3.52	390,354
9.2.(목)	9.1.(수)	71,371	1,960	2.75	363,658
9.3.(금)	9.2.(목)	63,166	1,708	2.70	346,193
9.4.(토)	9.3.(금)	63,679	1,803	2.83	338,823
9.5.(일)	9.4.(토)	32,377	1,490	4.60	223,971
9.6.(월)	9.5.(일)	34,010	1,375	4.04	164,320
9.7.(화)	9.6.(월)	51,669	1,597	3.09	320,682
주간	누계	373,701	11,957	3.20	2,148,001
9.8.(수)	9.7.(화)	51,255	2,048	4.00	347,689
9.9.(목)	9.8.(수)	49,203	2,049	4.16	346,398
9.10.(금)	9.9.(목)	46,185	1,892	4.10	313,067
9.11.(토)	9.10.(금)	50,405	1,865	3.70	314,720
9.12.(일)	9.11.(토)	38,713	1,755	4.53	189,508
9.13.(월)	9.12.(일)	31,567	1,433	4.54	147,532
9.14.(화)	9.13.(월)	54,488	1,497	2.75	242,179
주간	누계	321,816	12,539	3.90	1,901,093
총 누	-계 ⁶⁾	13,790,228	275,909	2.00	67,299,832

- 1) (발표일자) 일자별 수치는 전날 0시~24시에 입력되어 당일 0시 기준으로 집계됨
- 2) (의심신고 검사자 수) 의심환자 신고 후 검사를 진행한 건수(결화 양성신규 확자 수+결화 음성+검사 중로서 중복 검사 건수는 포함하지 않음
 - * '검사 중은 '검사 진행 중인 건수와 '결과 음성 입력 지연 건수를 포함하고, **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는** <u>잠정 통계임</u>
- 3) (신규 확진자 수) 당일 기준으로 검사 결과가 양성으로 확인된 건수
- 4) (신규 확진자 수 비율) 당일 의심신고 검사자 수 대비 신규 확진자 수 비율신규 확진자 수 : 의심신고 검사자 수 x 100)
- 5) (검사 건수) 검사 기관의료기관 검사전문기관(수탁), 보건환경연구원)으로부터 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
- 6) (총 누계 기준일) 의심신고 검사자 수 : '20.1.20.(최초 확진자 발생일), 검사 건수 : '20.2.7.(민간검사 시작일)









त्यारे उप क्यां भेडा

5 사망자 현황

<사망자 기저질환별·감염경로별·장소별·지역별 현황>

2,358명) 0.87% 6) 6, 고혈압 등 등후군 등 등 천식 등 선질환 등
, 고혈압 등 등후군 등 등 등 천식 등 선질환 등
등후군 등 등 천식 등 선질환 등
등 천식 등 선질환 등
천식 등 선질환 등
선질환 등
삼 능
<u></u>
· 염 등
A 등 , 빈혈 등
, 민필 등
복지센터 등
환 후) 사망, 등
등

※ 사망 직후 신고내용에 기초한 것으로 추후 수정·보완될 수 있음









코로나19 주간 발생 현황

① 주요 위험도 평가 지표 (9.5.~9.11.)

	< 최근	1달간 1주 간격	격 위험도 평가	지표 >	
구 분		8월 3주 (8.15.~8.21.)	8월 4주 (8.22.~8.28.)	9월 1주 (8.29.~9.4.)	9월 2주 (9.5.~9.11.)
	국내발생	1,750.6	1,702.0	1,671.1	1,725.4 (+3.2%)
일일 평균 확진환자 수(명)	해외유입	53.0	42.9	38.9	34.0
	전 체	1,803.6	1,744.9	1,710.0	1,759.4
감염경로 조사 중 분	불율(%)(건)	30.9 (3,787/12,254)	34.2 (4,072/11,914)	36.1 (4,228/11,698)	38.4 (4,639/12,078)
방역망 내 관리 분율	ł(%)	40.1	36.3	34.3	32.3
감염재생산지수(Rt)		1.02	0.99	0.98	1.01
신규 집단발생 건수((건)	109(▲3)	105(△)	92(△)	32*
주별 평균 위중증 환자	가 규모(명)	375	417	389	363
주간 사망 환자 수(5	령)	54	74	39	43
즉시 가용 중화자실((ブル)	273	362	418	471

- * 역학조사 진행 중으로 이후 증가할 수 있음
- (사망자 현황) 주간 총 **43명***으로, **60세 이상**이 34명(79.1%)
 - * 80대 이상 13명(30.2%), 70대 8명(18.6%), 60대 13명(30.2%), 50대 6명(14.0%), 40대 2명(4.7%), 30대 1명(2.3%)
 - (추정 감염경로) [△]확진자 접촉 19명(44.2%), 시설 및 병원 5명(11.6%), △**지역집단발생** 5명(11.6%), △**조사중** 14명(32.6%)
 - (기저질환) 기저질환이 있는 경우는 40명(93.0%), 조사중이 3명(7.0%)
- (신규 집단발생, 총 32건) [△]시업장 11건, [△]다중이용시설(노래방, 시우나 등) 7건, [△]교육시설(학교·학원·유치원 등) 6건, [△]의료기관(병원) 2건









カントラナ 子り のとなげると ハナラト

2 국내발생 추이

< 최근 8주간('21.6.27.~'21.9.11.) 연령군별 주간 일평균 발생률(인구10만명당) 추이>



③ 주요발생 현황

< 전국(국내발생) / 권역별 주간 일평균 환자 추이 (9.11. 기준, 단위: 명) >

ā	구분	8월 2주 (8.8.~8.14.)	8월 3주 (8.15.~8.21.)	8월 4주 (8.22.~8.28.)	9월 1주 (8.29.~9.4.)	9월 2주 (9.5.~9.11.)
전	전국	1,780.0	1,750.6	1,702.0	1,671.1	1,725.4
	수도권	1,076.9	1,100.6	1,112.4	1,156.0	1,234.0
В	비수도권	703.1	650.0	589.6	515.1	491.4
	충청권	174.7	148.3	164.1	150.0	164.1
	호남권	61.9	69.4	65.6	74.1	70.9
	경북권	121.9	109.7	126.0	98.4	76.1
	경남권	290.7	243.4	174.1	151.7	141.4
	강원권	28.9	32.6	31.7	30.9	28.3
	제주권	25.1	46.6	28.0	10.0	10.6
	1단계	인구 10만 명당 1 5	명 미만 (주간 평균) /	전국 500명 미만 , 수	누도권 250명 미만	

2단계 인구 10만 명당 1명 이상 (주간 평균이 3일 이상 기준 초과) / 전국 500명 이상, 수도권 250명 이상 인구 10만 명당 2명 이상 (주간 평균이 3일 이상 기준 초과) / 전국 1,000명 이상, 수도권 500명 이상 3단계 인구 10만 명당 4명 이상 (주간 평균이 3일 이상 기준 초과) / 전국 2,000명 이상, 수도권 1,000명 이상







[※] 주간 일일 평균(21.9.12일 0시 기준): (전국) 1,763.1명, (수도권) 1,268.1명, (충청권) 169.6명, (호남권) 68.6명, (경북권) 79.3명, (경남권) 140.0명, (강원) 27.6명, (제주) 10.0명





붙임 4

코로나19 변이바이러스 현황

□ 국내발생 현황

【최근 1주(9.4~9.11) 주요 변이바이러스 확인 현황】

구분	유전자	변이바이러스	바이러스 유형						
丁世	분석 수	검출 건수	알파형	베타형	감마형	델타형			
누계 ('20년 12월~)	42,274	26,848 (63.5%)	3,278 (7.8%)	150 (0.4%)	25 (0.1%)	23,395 (55.3%)			
최근 1주 계	3,501	3,460 (98.8%)	16 (0.5%)	-	-	3,444 (98.4%)			
국내감염	3,301	3,260 (98.8%)	10 (0.3%)	-	-	3,250 (98.5%)			
해외유입 ¹⁾	200	200 (100.0%)	6 (3.0%)	-	-	194 (97.0%)			

¹⁾ 알파형: 총 6건(몽골 4, 필리핀 2) / 델타형: 총 194건(우즈베키스탄 34, 미국 27, 터키 14, 러시아 11, 필리핀 11, 인도네시아 10, 키르기스스탄 7, 카자흐스탄 7, 일본 6, 미얀마 6, 모로코 5, 멕시코 4, 우크라이나 4, 레바논 4, UAE 4, 프랑스 3, 방글라데시 3, 파키스탄 3, 적도기니 2, 네팔 2, 중국 2, 남아프리카공화국 2, 이탈리아 2, 탄자니아 1, 몽골 1, 영국 1, 네덜란드 1, 코스타리카 1, 이라크 1, 남수단 1, 이집트 1, 카메룬 1, 스리랑카 1, 캄보디아 1, 스페인 1, 대만 1, 벨라루스 1, 태국 1, 모잠비크 1, 말레이시아 1, 보스니아헤르체고비나 1, 인도 1, 가나 1, 에스토니아 1)

※ 유전자감시 분석대상 및 기준

- (해외유입) 변이바이러스 유입 위험도에 따라 대상국가 선정 및 분석
- (국내감염) 무작위 표본추출(단순임의추출)을 통해 '조사중' 시례 또는 신규 집단시례 분석
- * 개별사례 및 집단사례 대상 일일확진자 20% 이상 무작위 추출

【 국내감염 주요 변이바이러스 검출률 】

			분석률	주요	변이	알:	파형	베타형		감마형		델타형	
구문	구분 분석주차 분석건	문석건수	(%)	건	검출률 (%)	건	검출률 (%)	건	검출률 (%)	건	검출률 (%)	건	검출률 (%)
	6월4주	642	18.7	196	30.5	175	27.3	-	-	-	-	21	3.3
	8월3주	3,206	26.2	2,899	90.4	25	0.8	-	-	-	-	2,874	89.6
전국 (국내감염)	8월4주	3,299	27.1	3,128	94.8	18	0.5	-	-	-	-	3,110	94.3
(1	9월1주	2,916	24.7	2,838	97.3	7	0.2	-	-	2	0.1	2,829	97.0
	9월2주	3,301	27.8	3,260	98.8	10	0.3	-	-	-	-	3,250	98.5
	6월4주	337	13.2	96	28.5	81	24	-	-	-	-	15	4.5
	8월3주	1,820	24.3	1,652	90.8	7	0.4	-	-	-	-	1,645	90.4
수도권	8월4주	1,615	20.4	1,502	93.0	6	0.4	-	-	-	-	1,496	92.6
	9월1주	1,392	17.3	1,357	97.5	2	0.1	-	-	-	-	1,355	97.3
	9월2주	1,359	16.4	1,339	98.5	1	0.1	-	-	-	-	1,338	98.5
	6월4주	78	28.1	24	30.8	22	28.2	-	-	-	-	2	2.6
	8월2주	238	22.6	227	95.4	2	0.8	-	-	-	-	225	94.5
충청권	8월3주	347	30.3	341	98.3	3	0.9	-	-	-	-	338	97.4
	8월4주	395	38.3	386	97.7	-	-	-	-	-	-	386	97.7
	9월1주	528	46.6	523	99.1	3	0.6	-	-	-	-	520	98.5









地方上子见。此处让儿到

	6월4주	42	48.8	11	26.2	8	19	-	-	-	-	3	7.1
	8월2주	118	25.9	110	93.2	1	0.8	-	-	-	-	109	92.4
호남권	8월3주	126	26.3	125	99.2	-	-	-	-	-	-	125	99.2
	8월4주	234	48.0	223	95.3	3	1.3	-	-	-	-	220	94.0
	9월1주	132	25.0	132	100.0	2	1.5	-	-	-	-	130	98.5
	6월4주	39	26.7	22	56.4	21	53.8	-	-	-	-	1	2.6
	8월2주	371	47.1	334	90.0	5	1.3	-	-	-	-	329	88.7
경북권	8월3주	351	41.2	325	92.6	8	2.3	-	-	-	-	317	90.3
	8월4주	268	34.1	254	94.8	1	0.4	-	-	-	-	253	94.4
	9월1주	550	97.5	546	99.3	2	0.4	-	-	-	-	544	98.9
	6월4주	89	32	21	23.6	21	23.6	-	-	-	-	-	-
	8월2주	456	24.2	390	85.5	9	2.0	-	-	-	-	381	83.6
경남권	8월3주	664	49.3	645	97.1	1	0.2	-	-	-	-	644	97.0
	8월4주	416	38.4	412	99.0	1	0.2	-	-	2	0.5	409	98.3
	9월1주	530	50.2	528	99.6	2	0.4	-	-	-	-	526	99.2
	6월4주	34	38.6	8	23.5	8	23.5	-	-	-	-	-	-
	8월2주	154	65.8	146	94.8	-	-	-	-	-	-	146	94.8
강원권	8월3주	83	43.0	82	98.8	-	-	-	-	-	-	82	98.8
	8월4주	154	62.1	151	98.1	-	-	-	-	-	-	151	98.1
	9월1주	166	85.1	160	96.4	-	-	-	-	-	-	160	96.4
	6월4주	23	100	14	60.9	14	60.9	-	-	-	-	-	-
	8월2주	49	15.4	40	81.6	1	2.0	-	-	-	-	39	79.6
제주권	8월3주	113	43.3	108	95.6	-	-	-	-	-	-	108	95.6
	8월4주	57	60.6	55	96.5	-	-	-	-	-	-	55	96.5
	9월1주	36	52.2	32	88.9	-	-	-	-	-	-	32	88.9

【 주요 변이바이러스 위중증 및 사망 현황 】

구 분	합 계	알파형	베타형	감마형	델타형
확진자 누계	26,848	3,278	150	25	23,395
누적 사망	93	11	5	-	77
누적 위중증	639	59	11	-	569











코로나19 확진자 예방접종력 분포

- ◈ 자료원: 확진자 기본DB('21.9.6)/ 예방접종등록시스템 등록 자료('21.9.6.) 기준
- ◈ 분석대상: 2021.7.4.~9.4. 기간의 만 18세 이상 확진자
- ◈ 용어정의
- (미접종) 코로나19 백신 접종력이 없는 경우
- (불완전접종) 코로나19 백신별 권장횟수 미접종 혹은 접종 후 14일 미경과한 경우
- (완전접종) 코로나19 백신별 권장횟수 접종 후 14일 경과한 경우

□ 코로나19 확진자 예방접종력('21.9.6. 기준)

○ 7월 이후 만 18세 이상 확진자 86.919명 중 **미접종군 76.6%, 불완전** 접종군 18.3%, 완전 접종군 5.1%으로 확인됨

<표1. 7월 이후('21.74~94) 만 18세 이상 코로나19 확진자 주차별 예방접종력 분포>

	확진자							
주차	전체	미접종	불완전접종	완전접종				
	(명, %)	(명, %)	(명, %)	(명, %)				
계	86,919 (100%)	66,566 (76.6%)	15,903 (18.3%)	4,450 (5.1%)				
7월1주	7,127 (100%)	6,312 (88.6%)	612 (8.6%)	203 (2.8%)				
7월2주	8,716 (100%)	7,714 (88.5%)	758 (8.7%)	244 (2.8%)				
7월3주	9,421 (100%)	8,019 (85.1%)	1,086 (11.5%)	316 (3.4%)				
7월4주	9,382 (100%)	7,682 (81.9%)	1,325 (14.1%)	375 (4.0%)				
8월1주	9,585 (100%)	7,247 (75.6%)	1,862 (19.4%)	476 (5.0%)				
8월2주	11,201 (100%)	8,437 (75.3%)	2,160 (19.3%)	604 (5.4%)				
8월3주	10,722 (100%)	7,781 (72.6%)	2,291 (21.4%)	650 (6.1%)				
8월4주	10,542 (100%)	7,018 (66.6%)	2,821 (26.8%)	703 (6.7%)				
9월1주	10,223 (100%)	6,356 (62.2%)	2,988 (29.2%)	879 (8.6%)				

- * 국외 예방접종 후 확진자 제외
- ** 주민등록번호가 불분명한 확진자의 예방접종력 제외



<그림1, 7월 이후('21,7.4,~9.4.) 만 18세 이상 코로나19 확진자 주차별 예방접종력 분포>









カントると るり むなると れもし

6

오늘의 백신 안내문(접종기관용)



날짜: 의료기관명:









心就到此处社外到

코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지





地震 多见 化对社 外到















붙임

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 있답니다.



접속대기 기다리기

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













地方社 多见 心对社 外到

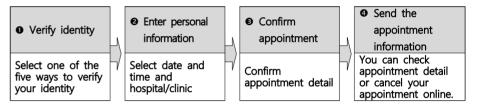
붙임 9

코로나19 예방접종 온라인 예약방법 안내 (영문)

Thow 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)





Verify your identity

- Select one of the five ways to verify your identity.
- • Naver certificate, Kakao certificate, 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.
- X 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]









गणहरे उप धर्मके भरे।

붙임 10

코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A (학생용)





코로나19 예방접종 안내문(학생용)

코로나19 예방접종 전·후 주의사항

- · 건강 상태가 좋을 때, 접종하기
- · 접종 전 반드시 의사의 예진 받기
- 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기
- 코로나의 취임이 의심되는 경우 점종 연기
- 격리 중만 코로나 80 환자 및 접촉자는 점종 인기
- 발일crist olan 등 급성병증이 있는 경우 집중 연기
- · 예방접종 후 15~30분간 접종기관에 ³ 머물러 이상반응 발생 여부 관찰 후 3시간 동안 주의 깊게 관찰하기
- 예방접종 후 일주일정도는 고강도의 운동 및 활동 자재 하기
- 접종부위 청결하게 유지하기

코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반용

- 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 백산 접종 후 가슴 통증 압박감 불편감, 호흡곤란이나 승가뿐, 호흡시 통증 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 중상이 나타나는 심근염 삼당염 발생할 수 있음

고로나19 여방접종 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
- "예방점을 전 아세트이어는 왜 이번의 해결 전화적 준비 예방점을 후 종살 중심이 나온건 경우 해결지목에 녹음
- · 다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요.
 - 가슴 통증 압박감 불편강, 호흡곤판이나 숨가쁨, 호흡 사 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근개렴, 실신 등이 새롭게 병생하거나 이었되어 자속되는 경우
 - 접종부위의 통증 부기, 발착이나 방일 등이 2일이 지나도 호전되지 않거나 악화되는 경우
- 크로니19 여분집품 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 중상이 나타난 경우
- 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 중심이 나타나는 경우 119로 연락하거나 가까운 응급실 내원하기

이상반응 발생이 의심될 경우 13.39 또는 관할 보건소에 문의 또는 예방접종도우미 누리집(https://incl.info.ab/cap.id/ 내 '예방점종 후 건강상대 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다. 2007 av 16









코로나19 예방접종 관련 Q&A(학생용)

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.

예방전조 호 익반전이 이상반은 및 과건방법

이상반응	관리 방법			
주사 부위의 통증, 부기, 발적	깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질			
발영, 오한, 두통, 근육통, 관절통, 피곤함	마염이 있는 경우 수분을 충분히 섭취하고 휴식 · 발달이나 근육용이 있는 경우 필요에 따라 해결제 복용			
목이나 잘의 림포절 부종	일반적으로 일주일 정도면 희벽			
The second secon				

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

· DESTRUMENTA POLICIA DE MES DE MES DES LA MANDA MASSA DE MESO DE SE DE

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.

이 예방접종 후 학생들이 격렬한 활동을 해도 될까요?

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

에) 수명, 사이큐린, 달리기, 무거운 역기 들기, 운동경기 등







코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문





코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 안내

심근염/심낭염 이란?

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

미국에서 **mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염**이 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 OILH에 발생
- 대부분의 환자는 치료와 휴식 후 빠르게 호전되었고, 호전된 후 정상적인 일상 활동이 가능했음

코로L19 예방접종 후 0H1이 증상이 새롭게 발생되거나 악한되어 지속되는 경우 이료기관이 진료를 받으시기 바랍니다.

심근염/심낭염 주요 증상









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







하국판뉴딜





코로나19 예방접종 후 <mark>심근염 및 심낭염 Q&A</mark>

Q1 심근염과 심낭염은 어떤 질병인가요?

심근염은 심장의 근육에 염증이 발생하는 질병이고, 심당염은 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 등**입니다. 코로나19 백신 접종 후 이런 의심증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우 **의료기관을 방문하여 진료**를 받으시기 바랍니다.

Q4 첫 번째 mRNA 코로나19 백신 접종 후 심근염/심낭염이 발생한 경우 2차 접종을 받아도 되나요?

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우는 추후 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종을 연기해야합니다.

Section 101









心計 子见 心对社 사회

붙임 12

혈소판감소성 혈전증 포스터





코로나19 예방접종 후 이상반응 관련 혈소판감소성 혈전증에 대한 이해

혈소판감소성 혈전증이란?

- 아데노바이러스 벡터를 이용한 코로나19 백신인 **아스트라제네카와 얀센 백신 접종 후** 발생하는 부작용으로, **혈소판 감소로 인한 출혈과 혈전증이 동시에 생기는 것이 특징**입니다.
- 매우 드물지만 **아데노바이러스 벡터 백신 접종 후 4일에서 4주 사이**에 발생할 수 있습니다.
- 우리나라에서는 현재까지(8.20일 기준) 3건이 확인되었습니다.

코로나19 예방접종 후 혈소판감소성 혈전증 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우 ●

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

- 1 심한 또는 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
- ② 호흡고란 흥통 지속적인 복부 통증 팔·다리 부기와 같은 증상이 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 강화해나가겠습니다.

*대하시경기하이 하구현저지현하6











질병관리청

혈소판감소성 혈전증과 일반 혈전증의 비교

	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	동맥 • 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 정맥 • 하지 심부정맥/폐동맥에 발생	아스트라제네카/얀센 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 (여성호르몬제등)	백신과 연관된 자가면역질환 추정 • 헤파린 유도 혈소판감소증과 유사기전 혹은 아스트라제네카/얀센 백신에 포함된 유전물질이 특이 단백질을 생성하여 혈전증을 유발하는 것으로 추정
치료	동맥 • 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트시술 및 항혈소판제 정맥 • 항응고제	• 혈액전문의에게 의뢰 • 헤파린 및 혈소판수혈 금지 • 항응고치료는 경구약 (라바록사반, 에독사반, 아픽사반, 다비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용

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

2021. 06. 18.









붙임 13 예방접종 후 이상반응에 대한 안내





이럴 땐, <mark>이렇게</mark> 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,
 예방접종 후 몸살 중상이 있으면 해열·진통제를 복용하세요.



이럴 땐, <mark>의사 진료</mark>를 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, 흥통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우
- 접종 후 접종부위가아닌 곳에서 <mark>멍이나 출혈</mark>이 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



이럴땐, <mark>119에 신고</mark> 또는

<mark>응급실</mark>을 방문하세요.

- 접종후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우
- 접종후입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 접종후갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

2021,07,05,







보다나은 정부

붙임 여름철 올바른 환기 방법 안내





















- 54

☑ 비말이 많이 발생하는 활동(강의, 노래 등)을 자제합니다

🧖 환기설비가 없는 경우 주방 후드나 욕실 배기팬 등을

이 때, 선풍기를 활용하여 정체된 공기가 나갈 수 있는 방향으로

₫ 머무는 동안 모두가 마스크를 착용합니다

🤘 방문 시간을 가능한 짧게 합니다

흐르도록 하여 환기를 촉진합니다

이용하여 환기합니다

코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내



코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내



✓ 사전예약 방법

접종 대상자의 사전예약 기간 동안 "코로나19 예방접종 사전예약" 누리집

ncvr.kdca.go.kr 및 통해 예약

예방전종 사전예약 누리집으로 바로 이동하니다

* 사전예약은 접종 대상군별 사전예약 기간에 이용할 수 있습니다.



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 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.









코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터











地方社 子见 心对社 사회

붙임

감염병 보도준칙

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

각염병 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 노력하다. 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 워칙

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 의과학 분야 전문가의 의견을 제시하며, 추측, 과장 보도를 하지 않는다.
- 다. 감염병 발생 최초 보도 시 질병관리청을 포함한 보건당국에 사실 여부를 확인하고 보도하며. 정보워 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, 기자를 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 자문과 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(중동호흡기질환) 의심환자가 또 발생했다."
- "'코로나19'에 박살난 지역경제..."공기업 역할해라""









地方主 子见 心对社 사회

- 다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교
- "야생진드기 에이즈보다 무섭네...물리면 사망위험 커"
- "전파력 메르스 '1000배'…홋콧독감 유입 땐 대재앙"

■ 권고 사항

- 1. 감염병 발생시, 각 언론사는 특별취재팀을 구성해 감염병에 대한 충분한 사전 교육을 받지 않은 기자 들이 무분별하게 현장에 접근하는 일이 없도록 해야 한다.
- 2. 감염병 발생시, 보건당국은 언론인을 포함하 특별대책반(T/F)를 구성해, 관련 정보가 국민들에게 신속하고 정확하게 전달되도록 해야 하고, 위험 지역 접근취재 시 공동취재단을 구성해 기자들의 안전 및 방역에 대비해야 한다.

■ 별첨

<참고1> 감염병 정보공개 관련 법령 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 (약칭: 감염병예방법)

제3조의(2각염병위기 시 정보공개)
① 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 국민의 건강에 위해가 되는 감염병 확산으로 인하여 「재 난 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기정보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로, 이동수 단, 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 판 단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하여야 한다. 〈개정 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.〉 ② 절병관리청장, 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 절병관리청장, 시·도지 사 또는 시장·군수·구청장에게 서면이나 말로 또는 정보통신망을 이용하여 이의신청을 할 수 있다. 〈신설

2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>

2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.2 1. 공개된 사항이 사실과 다른 경우 2. 공개된 사항에 관하여 의견이 있는 경우 ④ 질병관리청장 시·도저사 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, 절자 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)

심급성적 예용 꽃 단대에 단단 별로 시행까격 (단장: 업급장에정됩 시행까격) 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 결병관리청장에게 제출해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
[본공으신설 2016. 1. 7.]

[제27조의3에서 이동 <2020. 6. 4.>]

부 칙 <보건복지부령 제754호, 2020. 10. 7.>

이 규칙은 2020년 10월 13일부터 시행한다. 정은 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 관련 (환자의 이동경로, 이동수단, 전료의료기관, 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 언론 단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

> 2020년 4월 28일 한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회





