 질병관리청	보 도 참 고 자 료			
	2021. 5. 17. / (총 55매)			
배 포 일				
코로나19 예방접종대응추진단 상황총괄팀	팀 장	박 찬 수	전 화	043-719-7010
	담 당 자	권 승 현		043-219-2951
중앙방역대책본부 전략기획팀	팀 장	심 은 혜		043-719-9367
	담 당 자	최 상 미		043-719-9379
		최 은 경		043-719-9395
		정 라 경		043-719-9365

인과성 근거 불충분으로 보상 제외된 중증 환자 의료비 지원 시행
 - 60세 이상 어르신께 더욱 중요한 예방접종, 지금 예약하세요 -

◆ **60세 이상 어르신의 예방접종 필요성 강조**

- 60세 이상의 높은 치명률, 예방접종 효과 고려하여 적극 예약 권장
 - * 코로나19 감염 후 사망자 10명 중 9.5명이 60대 이상, 감염 예방효과 89.5%
- 60~74세 모든 연령층의 예약은 6월 3일까지 가능

◆ **인과성 근거 불충분 중증 환자 의료비 지원 사업 오늘부터 시행**

- 1인당 1,000만 원까지 지원 가능하며 이전 접종자도 소급 적용
- 국민이 안심하도록 적극적이고 신속한 보상과 지원 노력 지속

◆ **국내 발생 주간 일평균 확진자 수 590.9명, 전주 대비 4.5% 증가**

- 여행·모임·행사 증가, 종교시설·사업장·다중이용시설 등 집단감염 지속 등 감염확산 위험으로 마스크 착용, 거리두기 등 방역수칙 준수, 유증상자 적극 검사 당부
- 고위험시설·지역 선제검사 확대, 감염취약시설 및 요양병원·시설 관리강화 등 지역사회 감염 확산 차단을 위해 지속 노력할 예정

1. 60세 이상 연령층의 예방접종 필요성

- 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장 정은경 청장, 이하 추진단)은 60세 이상 연령층 예방접종의 중요성을 강조하였다.
 - 60세 이상은 코로나19 전체 환자 발생의 26.9% 수준이나 사망자는 95%를 상회하며 치명률도 5.2%로 감염될 경우 100명 중 5명은 사망에 이를 정도로 치명률이 높다.
 - * 연령별 치명률 : 80대 18.84%, 70대 5.77%, 60대 1.12%
 - 국내 60세 이상 대상 백신효과를 분석한 결과, 1차 접종 2주 후 부터 89.5% 이상의 높은 감염 예방효과*가 확인되었으며 감염 되더라도 치명률을 낮추는 사망예방 효과는 100%를 나타낸 것으로 분석되었다.
 - * 아스트라제네카 백신 86.3%, 화이자 백신 92.8% (5.10. 기준, 관찰기간에 따라 변동 가능)
- 이러한 예방접종의 효과로 지난 2월 말부터 예방접종을 시작 했던 요양병원과 요양원의 집단 감염은 예방접종 전에 비해 감소했다.
 - * 요양병원·요양시설 집단 감염 사례 : 2월 16개소 → 4월 6개소
 - 다만 최근 집단 감염이 발생했던 사례를 분석한 결과 대전 요양원에서는 1회 접종 후 항체 형성 기간인 2주가 지난 대상자의 예방접종 효과는 92.5%를 보였다.
 - 또한 성남의 요양병원 집단감염 사례에서는 접종자 중 감염 사례가 없었다.
 - * 두 사례 모두 5.16.기준이며 집단 발생이 진행 중으로 추가 발생 상황에 따라 변동 가능

- 따라서 예방접종은 감염 예방의 가장 효과적인 수단이며 예방접종 후 항체 형성까지도 시일이 소요됨을 고려하여 가능한 빠른 시일 내에 예방접종을 받으시는 것이 본인 건강과 우리 사회의 안전을 위해 매우 소중함을 강조했다.

2. 60~74세 사전예약 6월 3일까지 지속 진행

- 추진단은 현재까지 1차 접종은 373.4만 명, 2차 접종까지는 94만 명이 완료했다고 밝혔다. 또한 현재 진행 중인 예방접종 사전예약은 70~74세 대상자의 58.3%가 예약을 완료하였고,
- 65~69세와 60~64세 대상자는 각각 49.1%와 29.9%의 예약률을 보이고 있다. 사전예약은 모든 연령층(60~74세)에서 6월 3일까지 가능하다.

구분 (예약시작시기)	접종대상자(A)	접종예약자(B)*	예약률(B/A)
70~74세 (5.06.~)	2,131,274	1,242,375	58.3%
65~69세 (5.10.~)	2,989,177	1,477,157	49.1%
60~64세 (5.13.~)	3,924,344	1,187,885	29.9%

* 조사일 현재까지 예약자 수로 예약기간(~6.3) 동안 지속적으로 예약 진행

- 원활한 예약을 위해 24시간 이용이 가능하고, 예약(대리)인의 인증만으로 대리예약이 가능한 온라인(모바일, 누리집)을 통한 사전예약으로 자녀분들이 부모님의 접종일정을 챙겨주기를 당부하였다.

* 온라인 예약은 24시간 가능하며, 전화예약(1339 또는 지자체별 콜센터)은 평일 근무시간 내 가능(9~18시, 지자체별 탄력적)

** 대전, 울산, 충북, 경남은 (지역번호)+120, 그 외 지역은 코로나19 예방접종 누리집(<http://ncv.kdca.go.kr>)에서 확인

- 아울러 주소지와 관계없이 전국의 코로나19 예방접종 의료기관 어느 곳에서나 접종이 가능하므로 더 편리한 곳, 더 가까운 곳을 선택하여 사전예약을 하실 수 있음을 안내했다.

3. 요양병원, 요양시설 등 아스트라제네카 백신 계획대로 배송

□ 지난 주 공급된 아스트라제네카 백신 총 143.2만 회분은 2차 접종을 위해 보건소, 요양병원, 병원급 의료기관 등 접종기관에 계획대로 배송 중이다.

* 6월까지 아스트라제네카 백신 2차 접종대상자는 약 95만 명

○ 이에 더해 개별 계약된 아스트라제네카 백신 106.8만 회분이 오늘 안동공장에서 출하되었고, 6월 첫째 주까지 순차적으로 556.5만 회분이 추가 공급될 예정이다.

- 이번 백신은 다음 주 27일(목) 65세 이상 1차 예방접종 시행 준비를 위해 예약자 수에 맞춰 이번 주 20일(목)부터 전국 접종기관으로 차례대로 배송이 이루어질 예정이다.

* 1회차: 5.20~5.25 / 2회차: 5.26~5.31 / 3회차: 6.1~6.5 / 4회차: 6.7~6.12

○ 상반기 동안 개별 계약 또는 코백스(COVAX)를 통하여 도입 예정된 아스트라제네카 백신과 화이자 백신 1,832만 회분 중 750만 회분은 도입이 완료되었고 나머지 1,082만 회분이 순차적으로 공급되어 계획대로 예방접종이 진행될 예정이다.

【 참고: 백신 도입 현황 및 계획 (21.5.17. 기준, 단위: 회분) 】

백신 종류	계약 물량	도입 완료	도입 예정		
			~2분기	3분기	4분기
합계(누적)	19,200만	750만	1,832만	약 1억	약 1.9억
아스트라제네카	2,000만	323.9만 (5.17, 106.8만)	556.5만	소계 1,082만	약 8천만
화이자	6,600만	287.4만	412.6만		
코백스 (COVAX)	아스트라제네카	2,000만	83.5만		
	화이자	11.7만	29.7만		
노바백스, 모더나, 안센	(노) 4,000만 (모) 4,000만 (안) 600만	-	(271만, 협의 중)		약 9천만

■ 현재까지 공급사와 협의된 물량으로 이후 상황에 따라 일부 변동 가능성 있음

4. 인과성 근거 불충분으로 보상 제외된 중증 환자 의료비 지원 시행

- 코로나19 예방접종 후 인과성 근거가 불충분하여 보상에서 제외된 중증 환자에 대한 의료비 지원사업이 오늘(5월 17일)부터 시행된다.
- 추진단은 지난 5.10일 코로나19 예방접종에 대한 국가 책임을 강화하고 중증 환자를 보호하기 위해 “인과성 근거 불충분으로 보상 제외된 중증 환자 의료비 지원” 방안을 마련하여 발표한 바 있으며,
 - 그 동안 사업 지침을 마련하여 각 지자체에 안내하고 담당자들을 대상으로 교육을 실시하는 등 준비 작업을 거쳐 본격적으로 사업을 시행한다고 밝혔다.
- 지원대상은 「코로나19 예방접종 후 중대한 이상반응이 발생 하였으나, 피해조사반 또는 피해보상전문위원회 검토 결과 인과성 인정을 위한 근거자료가 불충분하여 피해보상에서 제외된 환자(심의기준, ④-1 해당*)」이며,

* ④-1 판정기준 : 예방접종 후 발생한 이상반응이 접종 전에 이를 유발할 만한 기저질환, 유전질환 등이 불명확하고, 이상반응을 유발한 소요시간이 개연성은 있으나, 백신과 이상반응 인과성 인정 관련 문헌이 거의 없는 경우
 ** 중대한 이상반응 : 사망, 중환자실 치료 또는 이에 준하는 치료, 장애 등 발생 경우

- 코로나19 백신 접종 후 발생한 질환의 진료비를 1인당 1,000만원 한도에서 지원한다. 다만, 기존의 기저질환 치료비, 간병비 및 장제비는 지원되지 않는다.
 - * 코로나19 예방접종 후 발생한 질환 관련 필수적인 비급여 포함하여 지원
- 또한, 추후에 근거가 확인되어 인과성이 인정될 경우는 피해보상을 하게 되며, 선 지원된 의료비는 정산 후 보상된다.

【 참고: 예방접종 피해보상 심의 기준 】

구분	심의 기준	보상여부
① 인과성이 명백한 경우 (definitely related, definite)	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 어떤 다른 이유보다도 백신 접종에 의한 인과성이 인정되고, 이미 알려진 백신 이상반응으로 인정되는 경우	피해보상
② 인과성에 개연성이 있는 경우 (probably related, probable)	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 어떤 다른 이유보다도 백신에 의한 인과성이 인정되는 경우	
③ 인과성에 가능성이 있는 경우 (possibly related, possible)	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 이상반응이 다른 이유 보다는 예방접종으로 인해 발생했을 가능성이 더 높은 경우	
④ 인과성이 인정되기 어려운 경우 (probably not related, unlikely)	예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으나, ① 백신과 이상반응에 대한 자료가 충분하지 않거나(④-1) ② 백신보다는 다른 이유에 의한 가능성이 더 높은 경우	의료비 지원
⑤ 명확히 인과성이 없는 경우 (definitely not related)	① 백신을 접종한 확실한 증거가 없는 경우나 ② 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 없는 경우 또는 ③ 다른 명백한 원인이 밝혀진 경우	보상제외

- 코로나19 예방접종 후 ①이상반응 신고 또는 피해보상 신청 사례에 대해 ②지자체 기초조사 및 ③피해조사반 또는 피해보상전문위원회 검토결과 중대한 이상반응이면서 인과성 근거자료 불충분으로 판정(④-1) 받은 경우, 코로나19 예방접종을 받은 사람 또는 보호자는 지원신청 구비서류를 갖춰 주소지 관할 보건소에 의료비 지원을 신청하면 된다.
- 동 지원 사업은 사업 시행일 이전 접종자에 대해서도 소급하여 적용된다.
 - 이에 추진단은 5.14일 제12차 예방접종피해조사반 회의에서, 사업 시행일 이전 접종자 중에서 소급 적용 대상이 있는지를 검토한 결과,
 - 제1차부터 제11차 회의까지 논의된 분들 중에서 인과성 인정을 위한 근거자료가 불충분하여 피해 보상에서 제외된 환자(심의기준, ④-1 해당)는 5명으로 확인되었으며,

- 이번 제12차 예방접종피해조사반 회의 결과 ④-1에 해당하는 환자가 1명이 추가되어 현재까지 총 6명*이 동 지원 사업의 대상이 된다고 밝혔다.

* 현재까지 판정된 ④-1 사례의 추정 진단명은 급성파종성뇌척수염(1), 길랑-바레증후군(2), 전신염증반응증후군(1), 심부정맥혈전증(1), 급성심근염(1)

5. 이상반응 신고현황 주간 분석결과 (11주차)

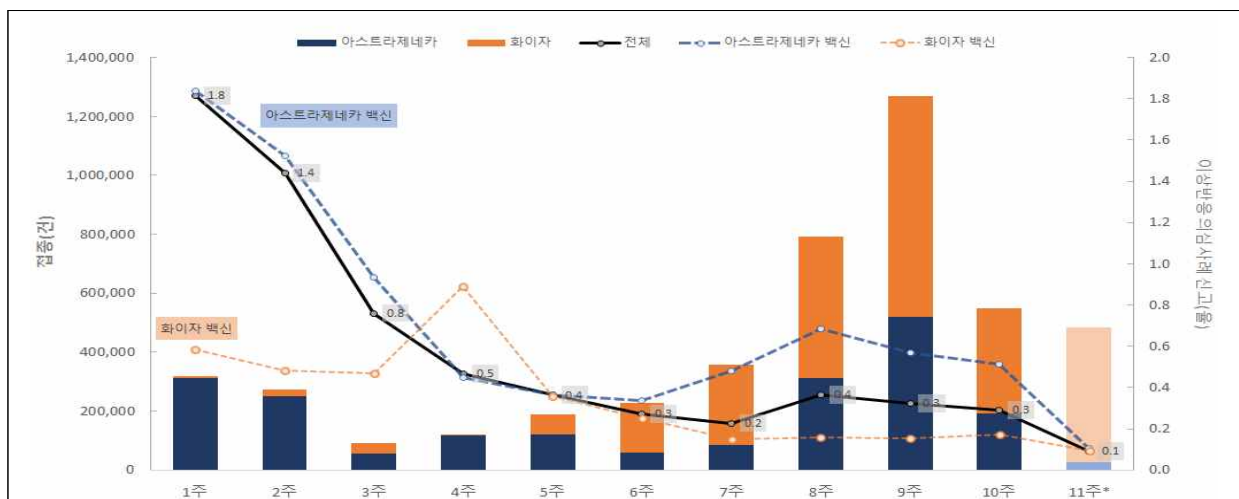
□ 추진단은 코로나19 예방접종 시작 이후 현재까지 신고된 이상반응 의심사례에 대한 주간(11주차, 5.16일 0시 기준) 분석결과를 발표하였다.

○ 전체 예방접종 4,669,153건 중 22,122건(11주 신규 신고건수 2,499건)의 이상반응이 신고 되었으며,

- 근육통, 두통 등 일반 이상반응 사례는 21,202건(95.8%), 사망, 아나필락시스 의심 등 중대한 이상반응은 920건(4.2%)였다.

- 신고율은 여성(0.6%)이 남성(0.3%)보다 더 높았고, 연령대로 보면 18-29세(2.9%)에서 가장 높고, 75세 이상 연령대에서 가장 낮았다(0.1%).

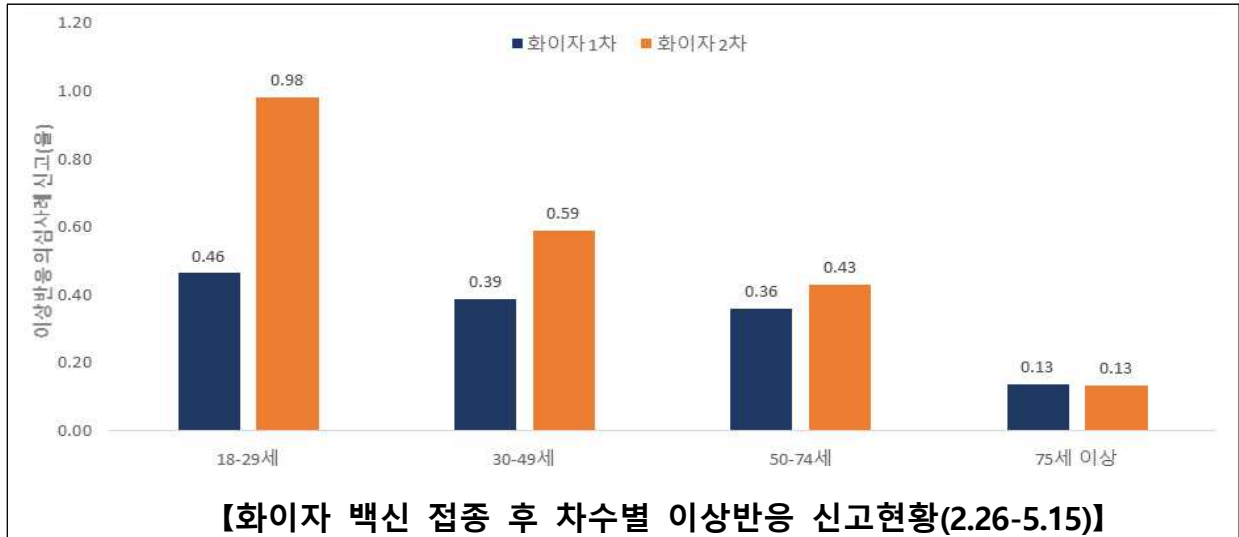
○ 접종일 기준으로 본 예방접종 후 이상반응 신고율은 접종 초기에 비해 낮아지는 추세이다.



【코로나19 예방접종 후 이상반응 의심사례 신고현황】

* 예방접종 후 이상반응은 코로나19 접종일 이후 발생함에 따라 11주차 이상반응 신고율은 변동가능

- 2차 접종이 본격화된 화이자 백신의 경우 1차 접종 후 이상반응 신고율 보다 2차 접종 후 신고율이 높고(1차 0.15%, 2차 0.19%), 연령이 낮을수록 2차 접종 후 이상반응 신고율이 높았으나, 75세 이상에서는 1차와 2차 접종 후 신고율이 0.13%로 유사하였다.



6. 예방접종 피해조사반 사례판정 결과분석 (5.9~5.15)

- 예방접종피해조사반(반장 김종곤 교수)은 사망 등 중증 이상반응 신고 사례 관련 인과성을 심의한 결과를 분석하였다.
- 현재까지 진행된 12차례의 예방접종피해조사반 회의에서 198건(사망사례 97건과 중증사례 101건)을 심의하였고, 이 중 백신접종 간 인과성을 인정한 사례는 2건* 이다.

* 뇌정맥동혈전증 진단 1건, 발열 후 경련으로 인한 혈압저하 1건

【코로나19 예방접종 피해조사반 심의현황 총괄(1차~12차), 5.16일 0시 기준】

구분	누계	사망		중증	
		누계*	12차**	누계*	12차**
계	198	97	18	101	25
심의 결과	인과성 인정	2	0	2	0
	명확히 인과성 없거나 인정되기 어려움	193	94	99	25
	판정 보류	3	3	0	0

* 재심의 결과 아나필락시스로 판정하여 중증 1건 감소

** 피해조사반 심의 당시의 상태를 기준으로 분류. 재심의 건수 제외

○ 제12차 피해조사반 회의에서는 신규사례 43건(사망 20건, 중증 23건)을 심의하였다.

○ 신규 사망사례 18건의 평균 연령은 82.4세(범위55-95세)였고 기저질환*이 있는 사례는 17명(94.4%)이었으며, 접종 받은 백신은 화이자 백신 11명, 아스트라제네카 백신 7명이었다.

* 고혈압, 치매, 당뇨, 뇌경색, 심부전 등

- 피해조사반은 사망자의 기저질환*과 접종 후 사망관련 주요증상 발생 기간**, 그리고 이후 임상경과*와 국내외 문헌보고* 등을 종합하여 인과성을 평가 한 결과,

* 고혈압, 당뇨 등과 같은 기저질환은 뇌경색, 심근경색과 같은 추정사인의 위험요인으로 알려져 있음

** 백신 접종 당일에 또는 상당기간 경과 시점에 사망과 관련된 주요증상이 나타난 것은 백신접종의 이상반응으로 설명하기 어려움

- 사망사례 18건은 기저질환, 전신적인 상태에서 기인하여 사망* 하였을 가능성이 높아, 코로나19 백신접종과 사망과의 인과성을 인정하기 어려운 것으로 평가하였다.

* 추정사인 : 심근경색 8, 뇌출혈 2, 대동맥박리 2, 급성심근염 1, 심근병증 1, 뇌경색 1, 패혈증 1, 폐렴 1, 폐색전 1

○ 한편, 인과성을 인정하지 않은 사례 중 백신접종 후 심근염이 발생하여 사망한 것으로 추정되는 사례 1건에 대해서는 '인과성 근거 불명확(④-1)'으로 평가하였다.

- 피해조사반에서는 상기 사례에 대해 백신접종과 추정사인간의 인과성을 인정할 근거가 없지만, 대상자의 기저질환 또는 최근

상태가 심근염을 유발할 근거 또한 명확하지 않은 상황에서 백신 접종 후 2일 이내에 심근염이 발생한 것에 대하여 현재까지 다른 원인도 설명하기 어렵다고 하였다.

- 신규 중증 사례 25건의 평균 연령은 72.1세(범위 28-94세)였고, 이 중 20명(80.0%)이 기저질환*이 있었으며, 접종 후 증상발생까지 소요기간은 평균 3.7일(범위 0.1시간-17일)이었으며, 접종 받은 백신은 아스트라제네카 백신 11명, 화이자 백신 14명이었다.

* 고혈압, 당뇨, 간경화, 심근경색, 파킨슨 등

- 중증사례 25건은 코로나 19 백신 접종 후 주요 증상 발생 시점, 기저질환, 전신적인 상태, 질환발생 위험요인 등을 고려할 때 코로나19 백신접종 보다는 다른 요인에 의한 이상반응 발생 가능성이 높아 인과성을 인정하기 어려운 것으로 평가하였다.

* 중증사례 추정진단명 : 뇌경색 8, 신경계질환 2, 심근경색 2, 심부정맥혈전증 2, 폐색전증 2, 패혈증 1, 뇌내출혈 1, 지주막하출혈 1, 심부전 및 폐부종 1, 폐렴 1, 기복증 1, 벨마비 1, 특발성재생불량성빈혈 1, 심부전 1

7. 코로나19 주간 발생 동향 및 상황분석

□ 지난 1주간('21.5.9일~5.15일) 발생동향은 다음과 같다.

- 국내 발생 확진자는 최근 1주간 1일 평균 590.9명으로 직전 1주(5.2일~5.8일, 565.3명)보다 25.6명 증가(4.5%)하였다.

* 수도권 353.0명(62.4%) → 385.9명(65.3%), 비수도권 212.3명(37.6%) → 205.0명(34.7%)

- 권역별로는 수도권은 유행이 지속되고 있으며, 호남·제주권은 집단감염 발생으로 지난주에 이어 증가세를 보였다.

- 해외유입 확진자는 최근 1주간 1일 평균 25.7명으로 지난주 대비 3.7명 증가하였으며, 전 세계 발생은 지난주 소폭 감소하였으나, 인도를 중심으로 동남아 지역이 전체 발생의 52%를 차지하는 등, 해외유입·국내 전파 위험이 지속되고 있다.
- 위중증 환자 수와 사망자 수는 지난주 대비 소폭 감소하였으며, 치명률도 지난 4주간 감소하는 추세이다.
 - * 격리중/위중증(치명률): 80대 이상 296명/34명(18.73%), 70대 588명/54명(5.75%)
 - * 치명률 : 4월 24일 1.53%→ 5월 1일 1.49%→ 5월 8일 1.47%→ 5월 15일 1.45%
- 중앙방역대책본부(본부장 정은경)는 500명대 후반의 국내 발생이 지속되고 있고, 확진자 접촉에 따른 감염 비중이 46.3%를 보이며 소규모 가족·지인·직장 감염이 지속되고 있어, 국민들께 일상생활에서의 방역관리를 더욱 철저히 해달라고 당부하였다.
- 최근 영국 변이바이러스의 집단감염 발생 증가, 인도 입국자 증가에 따라 인도 변이바이러스 사례 증가 등 지역사회 내 변이바이러스의 확산 위험이 있다고 분석하였다.
- 또한, △유흥시설, 노래방 등 감염취약시설과 3밀 위험 사업장 중심의 집단감염 지속, △교회 중심의 소규모 감염 지속, 부처님 오신날 (5.19) 전후 행사·모임 증가, △2차 접종 완료 전까지 요양병원·시설 감염발생 위험 지속, △가정의 달, 봄맞이 다양한 모임·행사 등으로 인한 감염확산 위험도 있다.

- 정부는 변이바이러스의 유입을 차단하기 위해 △인도·남아공 변이 바이러스 위험국가의 입국자 시설격리, △격리면제자 입국 후 관리 (5~7일 PCR검사 등), △자가격리자 이탈·접촉 금지 등 해외입국자에 대한 방역관리를 지속하고,
 - 국내 확산을 차단하기 위해 △변이바이러스 유행 지역 집중 관리, △인근지역 공동 대응(환자 감시, 변이 분석 확대) 등으로 변이바이러스 확산을 차단할 계획이다.
- 또한 지역사회 감염 확산을 차단하기 위해, △유증상자 적극검사, △노인, 아동·청소년 돌봄 등 고위험시설 종사자 선제검사 확대, △유행 지역 특별 관리·지원(거리두기 단계 상향, 선제검사 확대 등), △감염 취약시설·사업장 방역수칙 준수 점검 강화 및 후속조치 철저,
 - △요양병원·시설은 예방접종 후 면역형성 전까지 대면면회 제한, 마스크 착용 등 개인 방역수칙 준수 철저, 어르신 예방접종 참여 독려, 주기적 선제검사 등을 지속 추진할 예정이다.

8. 당부 말씀

- 정은경 단장은 60세 이상 국민들은 다른 연령층에 비해 코로나19에 감염 될 경우 사망에 이를 가능성이 높으나 예방접종을 받으시면 감염 가능성과 사망 위험 모두를 대폭 줄일 수 있다고 강조하며,
 - 60세 이상 국민들께서는 사전예약을 통해 원하시는 날짜에 가까운 의료기관에서 예방접종에 참여하여 본인의 건강과 가족의 안전을 지키는 가정의 달 5월이 될 수 있도록 당부하였다.

- 중앙방역대책본부는 5월 가정의 달을 맞아 각종 행사·모임 증가가 예상됨에 따라, '5월 가정의 달 행동수칙'* 준수를 지속 당부하고,
- * △가족끼리, △가까운 야외로, △한적한 시간대·장소, △어르신 예방접종 챙기기
- 또한, 예방접종과 함께 △마스크 착용, △주기적 실내 환기, △유증상자는 즉시 검사받기 등을 준수하여, 가족 모두가 안전한 5월을 보낼 수 있도록 해주실 것을 강조하였다.

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

<붙임> 1. 코로나19 예방접종 현황

2. 코로나19 국내 발생 현황
3. 코로나19 주간 발생 동향
4. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
5. 코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 분석 결과
6. 혈소판감소성 혈전증 포스터
7. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
8. 5월 가정의 달 행동수칙 홍보자료
9. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
10. 「감염병 보도준칙」 (2020.4.28.)

<별첨> 1. 코로나19 예방접종피해 국가보상제도 홍보자료

2. 2단계 방역조치 요약표('21.5.3.~'21.5.23.)
3. 1.5단계 방역조치 요약표('21.5.3.~'21.5.23.)
4. 코로나19 예방접종 국민행동수칙
5. 마스크 착용 권고 및 의무화 개편 관련 홍보자료(국·영문)
6. 가족 감염 최소화를 위한 방역수칙
7. 가족 중 의심환자 발생 시 행동요령 점검표
8. 새로운 생활 속 거리 두기 수칙 웹포스터 2종
9. 코로나19 일상적인 소독방법 바로 알기 카드뉴스

10. 올바른 소독방법 카드뉴스 1, 2, 3편
11. 코로나19 살균·소독제품 오·남용 방지를 위한 안내 및 주의사항(환경부)
12. 코로나19 살균·소독제품 안전 사용을 위한 홍보자료 목록(환경부)
13. 코로나19 예방 손씻기 포스터
14. 일상 속 유형별 슬기로운 방역생활 포스터 6종
15. 코로나19 고위험군 생활수칙(대응지침 9판 부록5)
16. 마음 가까이 두기 홍보자료
17. 생활 속 거리 두기 실천지침: 마스크 착용
18. 생활 속 거리 두기 실천지침: 환경 소독
19. 생활 속 거리 두기 실천지침: 어르신 및 고위험군
20. 생활 속 거리 두기 실천지침: 건강한 생활 습관
21. 자가격리 대상자 및 가족·동거인 생활수칙
22. <입국자> 코로나19 격리주의 안내[내국인용]
23. 잘못된 마스크 착용법

붙임 1 코로나19 예방접종 현황

1 예방접종 현황

(단위: 명, 건, %)

구분	전일 누계 (A) ¹⁾	신규 접종 (B)	누적 접종 (A+B)	인구 ²⁾ 대비 접종률(%)
1차 접종	3,733,801	5	3,733,806	7.3
접종 완료	935,359	4,986	940,345	1.8
접종건수 계	4,669,160	4,991	4,674,151	-

1) 전일까지의 접종자 7명이 5월 16일 추가로 등록되어 누계에 포함됨(신규 현황은 당일접종(5.16)을 의미함)

2) '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

2 백신별 접종 현황

(단위: 명)

백신	구분	접종 대상자 (A)	신규 접종 (B)	누적 접종 (C)	접종률 (C/A)
아스트라제네카	1차 접종	2,646,996	0	2,045,778	77.3
	접종 완료		0	6,043	0.2
화이자	1차 접종	3,728,912	5	1,688,028	45.3
	접종 완료		4,986	934,302	25.1

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

3 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	6,375,908	1,119,185	453,549	292,419	317,116	178,979	170,930	99,958	27,585	1,353,343	256,453	223,878	311,873	301,858	338,043	414,098	434,266	82,375	
신규	1차	5	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	
	2차	4,986	0	0	584	0	0	0	0	2,002	0	0	397	755	0	1,248	0	0	
누계*	1차	3,733,806	610,403	231,998	158,119	182,959	118,327	107,377	62,150	19,459	810,179	151,552	138,072	181,562	187,431	225,221	236,389	265,967	46,641
	2차	940,345	141,769	38,632	36,998	45,013	25,592	23,117	17,818	7,181	190,888	39,936	40,047	57,548	45,728	62,632	75,667	77,004	14,775
접종률	1차	586	545	51.2	541	57.7	66.1	62.8	62.2	70.5	59.9	59.1	61.7	58.2	62.1	66.6	57.1	61.2	56.6
	2차	147	127	85	127	142	143	135	17.8	260	141	15.6	17.9	18.5	15.1	18.5	18.3	17.7	17.9

* 전일까지의 접종자 7명이 5월 16일 추가로 등록되어 누계에 포함됨(신규 현황은 당일접종(5.16)을 의미함)

※ 상기 통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임 ↑

4 위탁의료기관 접종대상별 예약 현황

(단위: 명, %)

구분 (예약시작시기)	접종대상자(A)	접종예약자(B)*	예약률(B/A)	
총계 (d=a+b+c)	9,463,724	4,107,739	43.4%	
고령층	소계 (a)	9,110,955	3,907,417	42.9%
	70~74세 (5.06.~)	2,131,374	1,242,375	58.3%
	65~69세 (5.10.~)	3,008,385	1,477,157	49.1%
	60~64세 (5.13.~)	3,971,196	1,187,885	29.9%
만성중증호흡기질환자 (5.06.~) (b)	7,911	3,630	45.9%	
유치원·어린이집·초등학교(1·2학년) 교사·돌봄인력 (5.13.~) (c)	344,858	196,692	57.0%	

* 조사일 현재까지 예약자 수로 예약기간(~6.3) 동안 지속적으로 예약 진행

5] 접종대상 · 접종기관별 접종 현황

(단위: 명, %)

구분		접종대상자 (A)	접종동의/예약자	신규접종자	누적접종자 (B)	접종률 (B/A)
계	1차	6,375,908	5,215,205	5	3,733,806	58.6
	2차			4,986	940,345	14.7
①보건소·자체접종		접종대상자 (A)	접종동의자	신규접종자	누적접종자(B)	접종률 (B/A)
소계	1차	1,418,352	1,227,945	0	1,169,666	82.5
	2차			0	6,043	0.4
요양병원	1차	417,353	338,410	0	319,180	76.5
	2차			0	1,963	0.5
요양시설	1차	283,194	238,553	0	227,909	80.5
	2차			0	2,554	0.9
코로나 1차 대응요원	1차	128,504	119,526	0	112,701	87.7
	2차			0	463	0.4
병원급 이상 의료기관	1차	422,507	394,019	0	379,854	89.9
	2차			0	340	0.1
기타 대상자 ¹⁾	1차	6,142	6,142	0	5,035	82.0
	2차			0	723	11.8
취약시설 ²⁾		101,785	90,801	0	86,924	85.4
특수교육·보건교사 등		58,867	40,494	0	38,063	64.7
②예방접종센터		접종대상자 (A)	접종동의자 ³⁾	신규접종자	누적접종자(B)	접종률 (B/A)
소계	1차	3,728,912	3,069,743	5	1,688,028	45.3
	2차			4,986	934,302	25.1
코로나 치료병원	1차	63,056	61,586	0	60,932	96.6
	2차			0	60,713	96.3
75세이상 어르신 (4.1.~)	1차	3,493,344	2,846,210	0	1,479,306	42.3
	2차			4,968	762,809	21.8
노인시설 ⁴⁾ (4.1.~)	1차	172,512	161,947	5	147,790	85.7
	2차			18	110,780	64.2
③위탁의료기관 등		접종대상자 (A)	접종예약자 ⁵⁾	신규접종자	누적접종자(B)	접종률 (B/A)
소계		1,228,644	917,517	0	876,112	71.3
장애인 돌봄 등 ⁶⁾ (4.19.~)		427,968	325,027	0	308,246	72.0
의원급 의료기관 및 약국(4.26.~)		338,349	219,810	0	211,495	62.5
만성신질환 (4.26.~)		87,339	49,153	0	41,693	47.7
사회필수인력 (4.26.~)		307,542	259,129	0	251,535	81.8
기타 대상자 ⁷⁾		67,446	64,398	0	63,143	93.6

1) 필수목적 출국자 등, 2) 장애인·노숙인, 결핵 및 한센인 거주시설, 교정시설 종사자 등,
 3) 접종대상자 중 접종동의여부 조사 완료된 75세 이상 어르신 3,337,497명, 노인시설 171,690명 중 동의한 대상자 수
 4) 노인시설 이용·입소자 및 종사자는 아니나 예방접종센터에서 추가 접종된 건 수 포함
 5) 조사일 현재까지 예약자 수로 예약기간 동안 지속적으로 예약 진행
 6) 장애인·노인방문·보훈인력 돌봄종사자, 항공승무원, 7) 예비명단 등
 ※ 접종대상자, 접종동의/예약자, 누적접종자 등 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

6 시도별·백신별 예방접종 현황

○ 아스트라제네카 백신 접종률 현황

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
전체	대상자	2,646,996	457,789	192,246	122,159	138,845	90,685	79,439	46,639	12,454	581,630	104,781	89,044	118,249	119,222	124,786	152,140	185,634	31,254
	접종자	2,045,778	337,747	144,672	86,443	106,263	73,314	61,155	35,846	9,677	457,715	84,327	71,463	93,108	97,625	104,536	112,464	145,190	24,233
	1차	6,043	1,125	200	112	392	235	192	13	8	1,555	167	200	717	132	189	142	596	68
	2차	77.3	73.8	75.3	70.8	76.5	80.8	77.0	76.9	77.7	78.7	80.5	80.3	78.7	81.9	83.8	73.9	78.2	77.5
연령양양	대상자	417,353	34,244	49,267	19,538	19,731	19,952	12,507	10,392	892	87,890	7,046	11,436	18,838	23,829	25,249	32,076	42,450	2,016
	접종자	319,180	24,795	36,508	13,622	15,399	16,200	9,293	8,096	705	70,522	5,451	9,145	14,638	18,678	20,270	22,291	32,057	1,510
	1차	1,963	274	88	1	62	2	118	1	5	834	128	50	111	105	88	17	79	0
	2차	76.5	72.4	74.1	69.7	78.0	81.2	74.3	77.9	79.0	80.2	77.4	80.0	77.7	78.4	80.3	69.5	75.5	74.9
요양시설	대상자	283,194	20,796	8,871	11,106	21,175	5,087	9,108	2,963	909	90,288	14,426	14,237	16,191	12,254	14,393	19,380	16,165	5,845
	접종자	227,909	16,225	7,201	8,095	16,630	4,064	7,217	2,347	696	75,138	11,052	11,765	12,828	10,310	12,243	14,773	12,540	4,785
	1차	80.5	78.0	81.2	72.9	78.5	79.9	79.2	79.2	76.6	83.2	76.6	82.6	79.2	84.1	85.1	76.2	77.6	81.9
	2차	0.9	1.8	0.1	0.8	1.2	2.5	0.02	0.03	0	0.5	0.1	0.2	3.4	0.1	0.5	0.6	2.4	1.1
1차 대면여원	대상자	128,504	16,181	7,472	3,013	6,914	2,766	2,140	2,674	1,167	21,481	7,967	7,338	9,665	9,784	10,035	9,362	8,546	1,999
	접종자	112,701	13,616	6,156	2,726	5,293	2,519	1,787	2,464	1,078	19,275	6,603	6,582	8,551	9,123	9,148	8,139	7,898	1,743
	1차	463	58	28	2	35	10	56	1	0	107	3	101	2	0	17	5	38	0
	2차	87.7	84.1	82.4	90.5	76.6	91.1	83.5	92.1	92.4	89.7	82.9	89.7	88.5	93.2	91.2	86.9	92.4	87.2
병원·의원·산부인과·보건소·관	대상자	422,507	114,214	35,532	26,100	18,107	18,762	12,997	6,519	654	80,614	12,253	8,087	11,850	16,583	15,470	15,134	26,466	3,165
	접종자	379,854	101,577	32,198	22,381	16,553	17,441	11,897	5,971	548	72,507	10,650	7,540	10,708	14,877	14,440	13,317	24,325	2,924
	1차	340	55	18	10	1	91	5	0	0	51	1	2	35	2	0	1	67	1
	2차	89.9	88.9	90.6	85.8	91.4	93.0	91.5	91.6	83.8	89.9	86.9	93.2	90.4	89.7	93.3	88.0	91.9	92.4
취약시설 ²⁾	대상자	101,785	14,582	3,913	5,694	4,272	2,734	3,785	1,888	425	22,972	5,463	5,502	4,927	4,556	5,011	8,594	5,703	1,764
	접종자	86,924	12,022	3,340	4,481	3,394	2,494	2,935	1,655	382	19,579	4,691	4,865	4,345	4,096	4,564	7,426	5,183	1,472
	접종률	85.4	82.4	85.4	78.7	79.4	91.2	77.5	87.7	89.9	85.2	85.9	88.4	88.2	89.9	91.1	86.4	90.9	83.4
학교·민간·유치원·어린이집·노년복지시설 ³⁾	대상자	58,867	9,477	3,438	2,690	3,415	1,730	1,803	1,538	611	12,968	2,224	2,658	2,823	2,416	2,623	3,166	3,966	1,321
	접종자	38,063	6,174	2,162	1,580	2,255	1,230	1,084	916	381	8,757	1,412	1,732	1,762	1,725	1,892	1,755	2,282	964
	접종률	64.7	65.1	62.9	58.7	66.0	71.1	60.1	59.6	62	67.5	63.5	65.2	62.4	71.4	72.1	55.4	57.5	73.0
이웃·가족·연인·친척·노년복지시설 ⁴⁾	대상자	427,968	86,477	31,057	18,507	22,391	15,378	13,632	6,804	1,417	82,694	13,594	13,566	19,384	20,054	20,691	27,191	31,253	3,878
	접종자	308,246	60,397	21,018	11,520	16,151	11,424	9,276	4,870	934	57,834	10,578	10,464	14,641	16,581	17,291	19,270	23,110	2,887
	접종률	72.0	69.8	67.7	62.2	72.1	74.3	68.0	71.6	65.9	69.9	77.8	77.1	75.5	82.7	83.6	70.9	73.9	74.4
이웃·가족·연인·친척·노년복지시설·민간·유치원·어린이집·노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설 ⁵⁾	대상자	338,349	86,099	23,015	16,577	17,318	12,894	9,904	5,752	2,399	75,505	8,723	9,662	12,445	13,692	10,086	12,653	17,146	4,479
	접종자	211,495	48,411	14,068	8,404	11,227	8,629	6,754	3,914	1,362	48,532	5,889	6,542	7,992	10,152	7,558	8,020	11,143	2,898
	접종률	62.5	56.2	61.1	50.7	64.8	66.9	68.2	68.0	56.8	64.3	67.5	67.7	64.2	74.1	74.9	63.4	65.0	64.7
노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설 ⁵⁾	대상자	87,339	15,458	6,908	4,263	5,398	2,179	2,464	1,885	383	21,192	2,879	2,822	3,476	2,975	3,315	4,558	5,869	1,315
	접종자	41,693	7,847	3,143	1,483	2,835	1,172	1,069	856	204	10,302	1,201	1,384	1,653	1,602	1,756	2,022	2,641	523
	접종률	47.7	50.8	45.5	34.8	52.5	53.8	43.4	45.4	53.3	48.6	41.7	49.0	47.6	53.8	53.0	44.4	45.0	39.8
노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설·노년복지시설 ⁵⁾	대상자	307,542	45,343	17,120	11,785	16,093	7,096	9,049	4,510	3,072	68,384	27,988	11,424	16,030	10,761	14,082	16,878	23,530	4,397
	접종자	251,535	33,181	13,625	9,424	12,714	6,090	7,905	3,145	2,903	58,786	24,687	9,326	13,633	8,301	11,891	12,574	19,827	3,523
	접종률	81.8	73.2	79.6	80.0	79.0	85.8	87.4	69.7	94.5	86.0	88.2	81.6	85.0	77.1	84.4	74.5	84.3	80.1
기타 대상자 ⁵⁾	대상자	73,588	14,918	5,653	2,886	4,031	2,107	2,050	1,714	525	17,642	2,218	2,312	2,620	2,318	3,831	3,148	4,540	1,075
	접종자	68,178	13,502	5,253	2,727	3,812	2,051	1,938	1,612	484	16,483	2,113	2,118	2,357	2,180	3,483	2,877	4,184	1,004
	1차	723	361	54	7	36	7	11	10	3	111	25	21	18	13	15	10	20	1
	2차	92.6	90.5	92.9	94.5	94.6	97.3	94.5	94.0	92.2	93.4	95.3	91.6	90.0	94.0	90.9	91.4	92.2	93.4

1) 정신의료기관, 거점상담 및 감염병전담병원까지 포함되어 있으며, 정신의료기관은 정신건강의학과 폐쇄병동 입원환자를 포함함
 2) 장애인·노숙인, 결핵 및 한센인 거주시설, 교정시설 종사자 등, 3) 특수교육·보건의료 등
 4) 장애인·노인방문·보훈인력 돌봄종사자, 항공승무원, 5) 필수목적 출국자, 예비명단 접종자 등

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임



○ 화이자 백신 접종률 현황

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주		
전체	대상자	3,728,912	661,396	261,303	170,260	178,271	88,294	91,491	53,319	15,131	771,713	151,672	134,834	193,624	182,636	213,257	261,958	248,632	51,121	
	접종자	1차	1,688,028	272,656	87,326	71,676	76,696	45,013	46,222	26,304	9,782	352,464	67,225	66,609	88,454	89,806	120,685	123,925	120,777	22,408
		2차	934,302	140,644	38,432	36,886	44,621	25,357	22,925	17,805	7,173	189,333	39,769	39,847	56,831	45,596	62,443	75,525	76,408	14,707
	접종률	1차	45.3	41.2	33.4	42.1	43.0	51.0	50.5	49.3	64.6	45.7	44.3	49.4	45.7	49.2	56.6	47.3	48.6	43.8
		2차	25.1	21.3	14.7	21.7	25.0	28.7	25.1	33.4	47.4	24.5	26.2	29.6	29.4	25.0	29.3	28.8	30.7	28.8
코로나19치료병원	대상자	63,056	14,223	4,445	3,015	8,930	1,166	3,883	2,955	835	10,141	1,217	2,657	1,574	1,192	839	2,182	1,654	2,148	
	접종자	1차	60,932	13,667	4,193	2,956	8,777	1,140	3,783	2,832	786	9,816	1,181	2,542	1,523	1,174	820	2,140	1,591	2,011
		2차	60,713	13,615	4,178	2,950	8,748	1,136	3,754	2,821	783	9,779	1,178	2,534	1,520	1,172	816	2,136	1,588	2,005
	접종률	1차	96.6	96.1	94.3	98.0	98.3	97.8	97.4	95.8	94.1	96.8	97.0	95.7	96.8	98.5	97.7	98.1	96.2	93.6
		2차	96.3	95.7	94.0	97.8	98.0	97.4	96.7	95.5	93.8	96.4	96.8	95.4	96.6	98.3	97.3	97.9	96.0	93.3
75세 이상	대상자	3,493,344	627,770	247,567	156,742	161,542	81,766	82,326	47,253	13,242	722,873	144,828	123,938	182,513	169,741	203,436	245,918	235,107	46,782	
	접종자	1차	1,479,306	241,418	75,368	59,752	60,763	38,885	37,637	20,596	8,043	310,379	61,382	57,015	78,393	78,459	112,174	112,169	108,405	18,468
		2차	762,809	114,542	29,996	28,526	31,576	19,560	14,699	12,702	5,511	155,481	34,922	31,010	49,603	35,222	55,955	67,725	64,823	10,956
	접종률	1차	42.3	38.5	30.4	38.1	37.6	47.6	45.7	43.6	60.7	42.9	42.4	46.0	43.0	46.2	55.1	45.6	46.1	39.5
		2차	21.8	18.2	12.1	18.2	19.5	23.9	17.9	26.9	41.6	21.5	24.1	25.0	27.2	20.8	27.5	27.5	27.6	23.4
노인시설*	대상자	172,512	19,403	9,291	10,503	7,799	5,362	5,282	3,111	1,054	38,699	5,627	8,239	9,537	11,703	8,982	13,858	11,871	2,191	
	접종자	1차	147,790	17,571	7,765	8,968	7,156	4,988	4,802	2,876	953	32,269	4,662	7,052	8,538	10,173	7,691	9,616	10,781	1,929
		2차	110,780	12,487	4,258	5,410	4,297	4,661	4,472	2,282	879	24,073	3,669	6,303	5,708	9,202	5,672	5,664	9,997	1,746
	접종률	1차	85.7	90.6	83.6	85.4	91.8	93.0	90.9	92.4	90.4	83.4	82.9	85.6	89.5	86.9	85.6	69.4	90.8	88.0
		2차	64.2	64.4	45.8	51.5	55.1	86.9	84.7	73.4	83.4	62.2	65.2	76.5	59.9	78.6	63.1	40.9	84.2	79.7

* 노인시설 이용·입소자 및 종사자는 아니나 예방접종센터에서 추가 접종된 건 수 포함

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

7 성별·연령별·백신별 접종현황

※ 매주 월요일 제공하는 주간 통계

< 성별, 연령별, 백신별 1차 접종자 현황 >

구분	접종자			대상자 ¹⁾		인구 ²⁾ 대비 접종률(%)		
	누계	(%)	화이자	아스트라제네카	접종률(%)			
계	3,733,806	(100)	1,688,028	2,045,778	6,375,908	58.6	7.3	
성별	남성	1,434,244	(38.4)	670,151	764,093	2,428,003	59.1	5.6
	여성	2,299,562	(61.6)	1,017,877	1,281,685	3,947,905	58.2	8.9
연령	80세 이상	1,124,225	(30.1)	963,850	160,375	2,244,859	50.1	49.8
	70-79	702,358	(18.8)	603,793	98,565	1,751,996	40.1	18.7
	60-69	392,990	(10.5)	18,651	374,339	501,333	78.4	5.5
	50-59	557,958	(14.9)	30,885	527,073	677,183	82.4	6.5
	40-49	447,492	(12.0)	22,737	424,755	553,000	80.9	5.5
	30-39	347,710	(9.3)	22,840	324,870	484,968	71.7	5.2
	18-29	161,073	(4.3)	25,272	135,801	162,569	99.1	2.1

1) 예방접종등록시스템 등록 기준, 2) '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

8 국내 코로나19 예방접종후 이상반응 신고현황

(단위: 건, %)

구분	예방접종 실적	전체 이상반응 ^a	일반 이상반응 ^b	증대한 이상반응 ^c				
				소계	사망 ^①	아나필락시스 의심 ^②	주요 이상반응 ^③	
전체	신규	4,674,151	77	73	4	1	0	3
	누계		22,199	21,275	924	123	196	605
아스트라제네카	신규	2,051,821	12	12	0	0	0	0
	누계		17,790	17,239	551	58	153	340
화이자	신규	2,622,330	65	61	4	1	0	3
	누계		4,409	4,036	373	65	43	265

- a. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님. 신고 현황 분류는 새로운 정보 추가시 변경 될 수 있음
- b. 일반 이상반응은 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
- c. 증대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
- ① 사망, ② 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
- ③ 주요 이상반응 : 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등
- ※ 환자상태가 변경된 사례를 포함한 사망 누계는 171건임
- ※ 주간단위로 신고현황 검증 등을 수정 반영함

【신규 사망 사례 현황】

연번	신고일	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환
1	5.15.	80대/남	노인시설 이용자	5.4.	5.15.	약 10일	유
2	5.15.	90대/남	75세 이상 어르신	5.14.	5.14.	조사중	유
3	5.15.	80대/남	75세 이상 어르신	5.12.	5.15.	3일	유
4	5.15.	70대/남	75세 이상 어르신	5.13.	5.15.	조사중	조사중
5	5.16.	90대/여	75세 이상 어르신	4.30.	5.7.	약 7일	유

9 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	총계	비고
1,606.8	688.9	2,295.7	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (5.17. 0시 기준, 132,290명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분		금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*
계		619 (100)	132,290 (100)	255.15
성별	남성	336 (54.28)	65,995 (49.89)	255.17
	여성	283 (45.72)	66,295 (50.11)	255.13
연령	80세 이상	12 (1.94)	5,601 (4.23)	294.91
	70-79	37 (5.98)	9,428 (7.13)	261.37
	60-69	80 (12.92)	20,214 (15.28)	318.62
	50-59	106 (17.12)	24,440 (18.47)	281.99
	40-49	97 (15.67)	19,763 (14.94)	235.57
	30-39	90 (14.54)	17,978 (13.59)	255.18
	20-29	115 (18.58)	19,686 (14.88)	289.23
	10-19	53 (8.56)	9,370 (7.08)	189.66
	0-9	29 (4.68)	5,810 (4.39)	140.05

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

2 사망자 및 위중증 환자 현황 (5.17. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분		신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 (%)
계		3 (100)	1,903 (100)	1.44	151 (100)
성별	남성	1 (33.33)	945 (49.66)	1.43	85 (56.29)
	여성	2 (66.67)	958 (50.34)	1.45	66 (43.71)
연령	80세 이상	3 (100.00)	1,048 (55.07)	18.71	34 (22.52)
	70-79	0 (0.00)	540 (28.38)	5.73	54 (35.76)
	60-69	0 (0.00)	223 (11.72)	1.10	37 (24.50)
	50-59	0 (0.00)	66 (3.47)	0.27	17 (11.26)
	40-49	0 (0.00)	15 (0.79)	0.08	6 (3.97)
	30-39	0 (0.00)	8 (0.42)	0.04	1 (0.66)
	20-29	0 (0.00)	3 (0.16)	0.02	2 (1.32)
	10-19	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	0 (0.00)
	0-9	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	0 (0.00)

* 치명률(%) = 사망자수 / 확진자수 × 100

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

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 과정에서 변경될 수 있음

< 위중증 현황 >

구분	5.4.	5.5.	5.6.	5.7.	5.8.	5.9.	5.10.	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.
계	162	173	172	162	165	160	161	171	167	160	153	150	150	151

3 권역별 주요 발생 현황 (5.17. 0시 기준)

(주간: 5.11일~5.17일, 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)
5.17일(0시 기준)	597	352	38	53	46	58	35	15
주간 일 평균	621.0	400.4	39.4	52.0	27.3	71.4	17.1	13.3
주간 총 확진자 수	4,347	2,803	276	364	191	500	120	93

<수도권>

구분	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.	주간 일 평균	주간 누계
수도권	310	424	466	435	437	379	352	400.4	2,803
서울	163	220	227	229	253	208	192	213.1	1,492
인천	20	20	17	34	16	15	12	19.1	134
경기	127	184	222	172	168	156	148	168.1	1,177

- ▶ (서울 성북구 교회 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 20명 누적 확진
 - * (구분) 교인 14명(지표포함), 가족 6명(+3)
- ▶ (경기 여주시 농산물물매 및 포장업 관련) 5월 14일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 누적 확진
 - * (구분) 종사자 10명(지표포함)
- ▶ (경기 광주시 일가족 및 지인4 관련) 5월 14일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 누적 확진
 - * (구분) 가족 7명(지표포함), 지인 3명
- ▶ (경기 광주시 가구공장2 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 17명 누적 확진
 - * (구분) 종사자 16명(지표포함, +4), 기타 1명(+1)
- ▶ (경기 광주시 육류가공업체2 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 53명 누적 확진
 - * (구분) 종사자 31명(지표포함, +1), 협력업체 종사자 14명(+1), 가족 6명(+1), 지인 2명

<충청권>

구분	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.	주간 일 평균	주간 누계
충청권	29	31	49	64	28	37	38	39.4	276
대전	7	8	18	31	10	4	2	11.4	80
세종	-	1	2	7	3	-	-	1.9	13
충북	4	12	10	4	5	19	22	10.9	76
충남	18	10	19	22	10	14	14	15.3	107

- ▶ (충남 천안시 음식점 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 15명 누적 확진
 - * (구분) 가족 6명(지표포함), 이용자 7명(+2), 가족 2명
- ▶ (충북 음성군 유치원 관련) 5월 14일 첫 확진자 발생, 12명 추가, 총 13명 누적 확진
 - * (구분) 원아 7명(지표포함), 교직원 1명, 가족 4명, 기타 1명

<호남권>

구분	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.	주간 일 평균	주간 누계
호남권	45	61	45	74	46	40	53	52.0	364
광주	23	22	23	10	10	14	27	18.4	129
전북	12	22	10	14	10	13	9	12.9	90
전남	10	17	12	50	26	13	17	20.7	145

- ▶ **(전북 무주군 가족/지인 관련)** 5월 15일 첫 확진자 발생, 4명 추가, 총 5명 누적 확진
* (구분) 가족 4명(지표포함), 지인 1명
- ▶ **(전남 순천/여수 가족/지인 관련)** 5월 14일 첫 확진자 발생, 6명 추가, 총 7명 누적 확진
* (구분) 지인 3명(지표포함), 가족 3명, 동료 1명
- ▶ **(전남 고흥군 목욕탕 관련)** 5월 6일 첫 확진자 발생, 8명 추가, 총 9명 누적 확진
* (구분) 이용자 5명(지표포함), 가족 2명, 지인 1명, 동료 1명

<경북권>

구분	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.	주간 일 평균	주간 누계
경북권	23	12	27	43	23	17	46	27.3	191
대구	8	5	5	9	4	6	19	8.0	56
경북	15	7	22	34	19	11	27	19.3	135

- ▶ **(대구 동구 노래교실 관련)** 5월 14일 첫 확진자 발생, 12명 추가, 총 13명 누적 확진
* (구분) 수강생 7명(지표포함), 종사자 1명, 가족 2명, 지인 3명
- ▶ **(대구 달성군 이슬람기도원 관련)** 5월 15일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 누적 확진
* (구분) 교인 10명(지표포함), 기타 1명
- ▶ **(경북 경주시 마을주민2 관련)** 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 11명 누적 확진
* (구분) 마을주민 7명(지표포함, +3), 결혼식 참석자 4명

<경남권>

구분	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.	주간 일 평균	주간 누계
경남권	41	56	81	78	101	85	58	71.4	500
부산	13	10	20	24	41	30	12	21.4	150
울산	19	31	31	26	22	11	16	22.3	156
경남	9	15	30	28	38	44	30	27.7	194

- ▶ **(부산 수영구 댄스 동호회 관련)** 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 44명 누적 확진
* (구분) 강사 1명, 회원 18명(+1), 가족 8명(+1), 기타 10명(+1), 온천방문자 7명(+1)/ 관계재분류
- ▶ **(울산/부산 어버이날 모임 관련)** 5월 13일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 누적 확진
* (구분) 가족 8명(지표포함), 기타 2명
- ▶ **(경남 김해시 외국인 모임 관련)** 접촉자 추적관리 중 8명 추가, 총 39명 누적 확진
* (구분) 가족 및 지인 8명(지표포함), 식료품점 18명(+8), 참석자 12명, 기타 1명

<강원권>

구분	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.	주간 일 평균	주간 누계
강원권	12	16	15	25	12	5	35	17.1	120

- ▶ **(강원 철원군 군부대 관련)** 5월 15일 첫 확진자 발생, 25명 추가, 총 26명 누적 확진
* (구분) 군인 26명(지표포함)

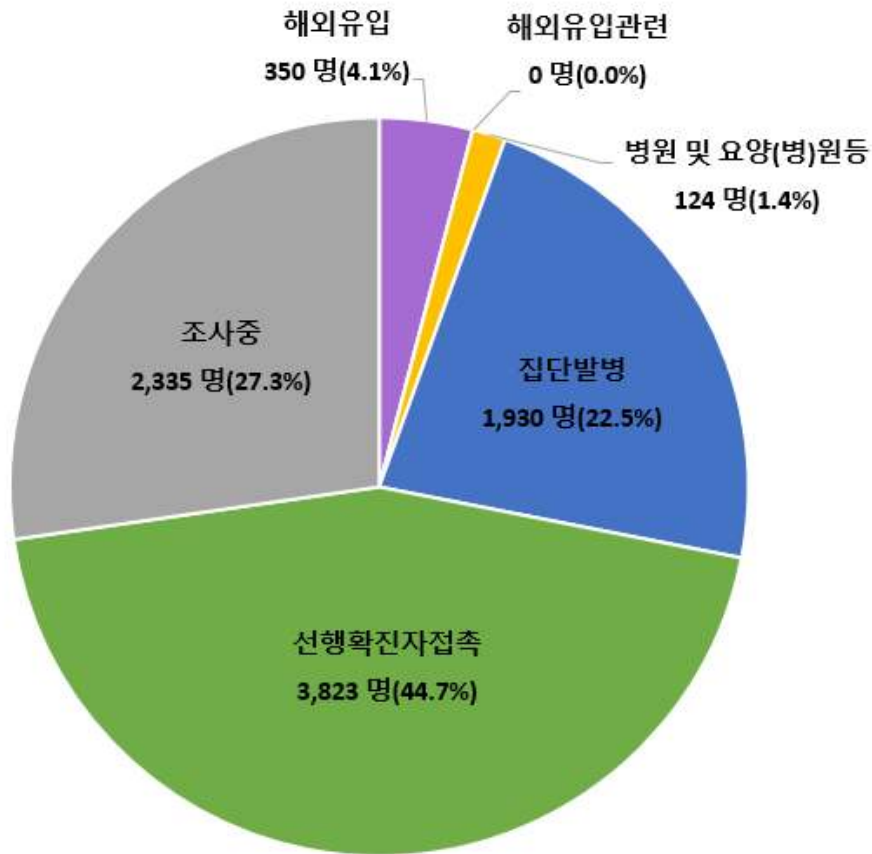
<제주권>

구분	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.	주간 일 평균	주간 누계
제주권	23	13	9	10	14	9	15	13.3	93

- ▶ **(제주 제주시 지인모임 관련)** 5월 14일 첫 확진자 발생, 5명 추가, 총 6명 누적 확진
* (구분) 가족 2명(지표포함), 지인 4명

4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.5.4일 0시~'21.5.17일 0시까지 신고된 8,562명) >



붙임 3

코로나19 주간 발생동향

1 주요 위험도 평가 지표 (5.9일 ~ 5.15일)

< 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표 >

구 분		4월 3주 (4.18.~4.24.)	4월 4주 (4.25.~5.1.)	5월 1주 (5.2.~5.8.)	5월 2주 (5.9.~5.15.)
일일 평균 확진환자 수(명)	국내발생	659.0	597.1	565.3	590.9
	해외유입	26.7	30.1	22.0	25.7
	전 체	685.7	627.3	587.3	616.6
감염경로 조사 중 분율(%) <small>(건)</small>		23.0(1,106/4,800)	27.4(1,201/4,391)	25.9(1,065/4,111)	28.8(1,245/4,316)
방역망 내 관리 분율(%) ¹⁾		46.6	45.3	42.3	40.1
감염재생산지수(Rt)		1.02	0.99	0.94	0.99
신규 집단발생 건수(건)		93	58(▲8 ²⁾)	60(▲7 ²⁾)	31³⁾
주별 평균 위중증 환자 규모(명)		116	154	167	160
주간 사망 환자 수(명)		18	19	34	31
즉시 가용 중환자실(개) <small>(21.5.15일 9시 기준)</small>		556	560	560	575

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

2) 개별 사례 간 연관성이 확인되어 집단발생으로 재분류

3) 역학조사 진행 중으로 이후 증가할 수 있음

※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 결과에 따라 변경될 수 있음

○ (사망자 현황) 주간 총 31명*으로, 60세 이상이 26명(83.9%)

* 80대 이상 14명(45.2%), 70대 8명(25.8%), 60대 4명(12.9%), 50대 3명(9.7%), 40대 1명(3.2%), 30대 1명(3.2%)

- (추정 감염경로) △확진자 접촉 10명(32.3%), △시설 및 병원 5명(16.1%), △지역 집단발생 5명(16.1%), △조사중 11명(35.5%)

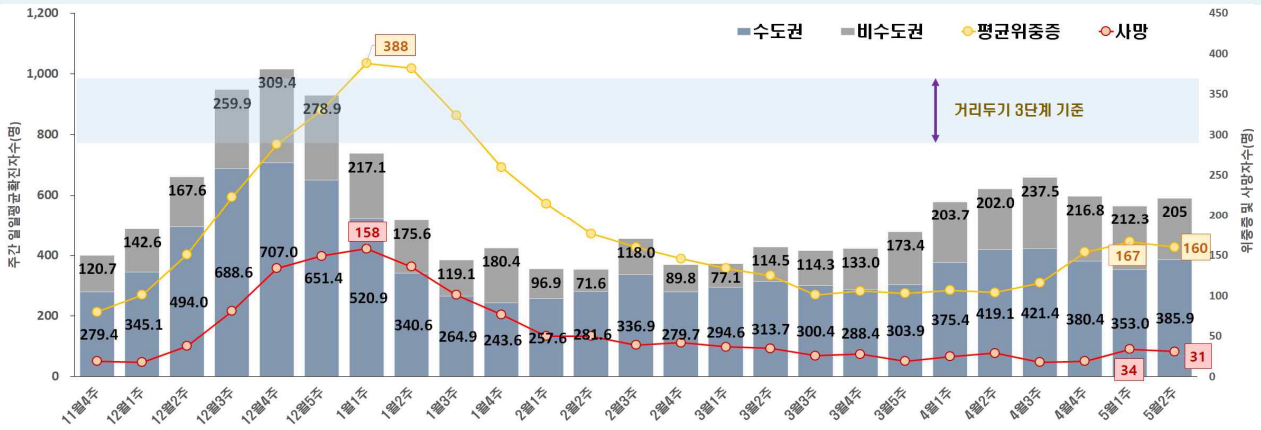
- (기저질환) 28명(90.3%), 조사 중 3명*

* 80대 이상 1명, 60대 1명, 30대 1명

○ (신규 집단발생, 총 31건) △사업장(자동차공장/육류가공업/공공기관 등) 13건, △다중이용시설(유흥주점/음식점/노래방 등) 5건, △가족/지인모임 3건, △교육시설(어학원) 1건, △교회 5건, △요양시설/병원 4건

2 국내발생 추이

< 전국/수도권/비수도권 발생 추이('20.11.29.~'21.5.15.) >



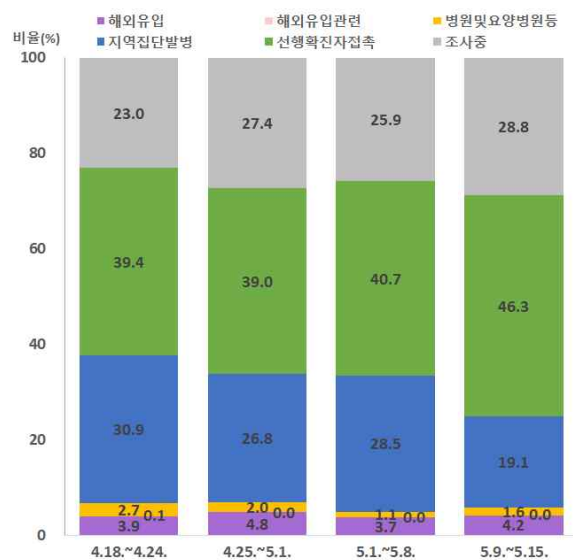
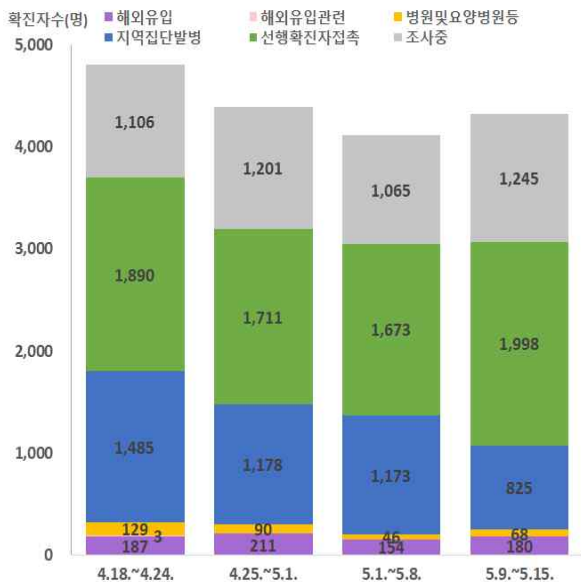
< 권역별 단계조정 기준 및 국내발생 현황 >

구분	전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원	제주	
4월 3주 (21.4.18.~4.24.)	659.0	421.4	40.1	25.1	38.0	114.4	17.0	2.9	
4월 4주 (21.4.25.~5.1.)	597.1	380.4	39.9	21.0	36.3	109.0	7.7	2.9	
5월 1주 (21.5.2.~5.8.)	565.3	353.0	32.0	28.9	33.4	93.1	18.6	6.3	
5월 2주 (21.5.9.~5.15.)	590.9	385.9	35.9	48.0	25.0	68.9	13.0	14.3	
기준	3단계	전국 800~1,000명 이상 또는 더블링 등 급격한 환자 증가							
	2.5단계	전국 400~500명 이상 또는 더블링 등 급격한 환자 증가							
	2단계	-	200명 이상	60명 이상	60명 이상	60명 이상	60명 이상	20명 이상	20명 이상
	1.5단계	-	100명 이상	30명 이상	30명 이상	30명 이상	30명 이상	10명 이상	10명 이상

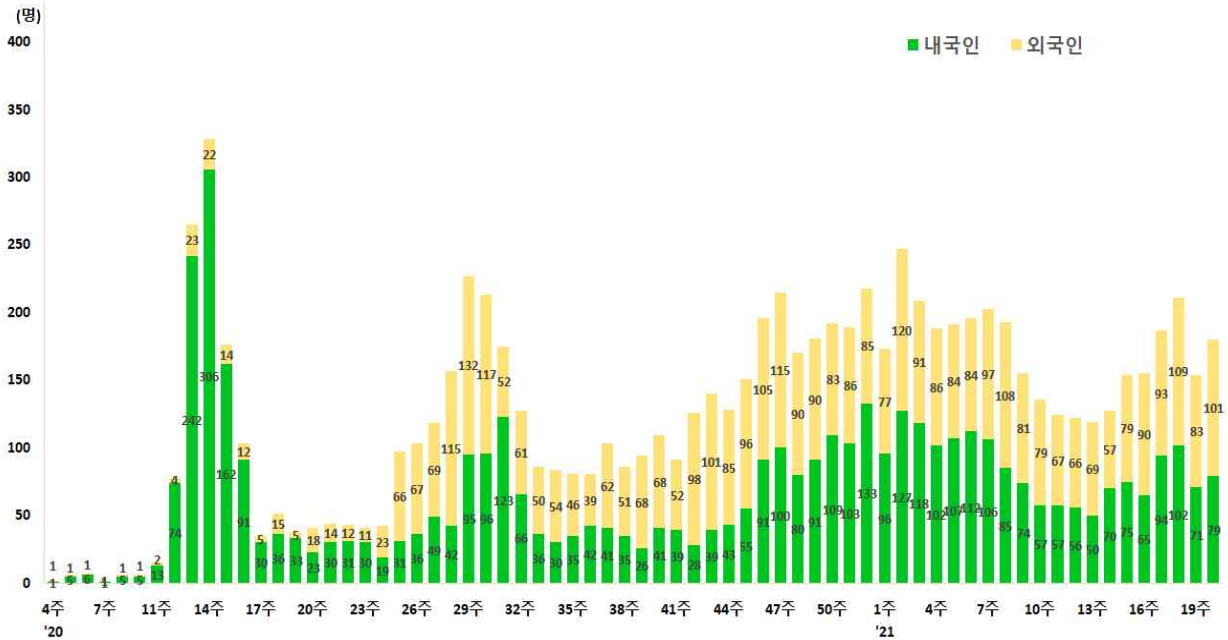
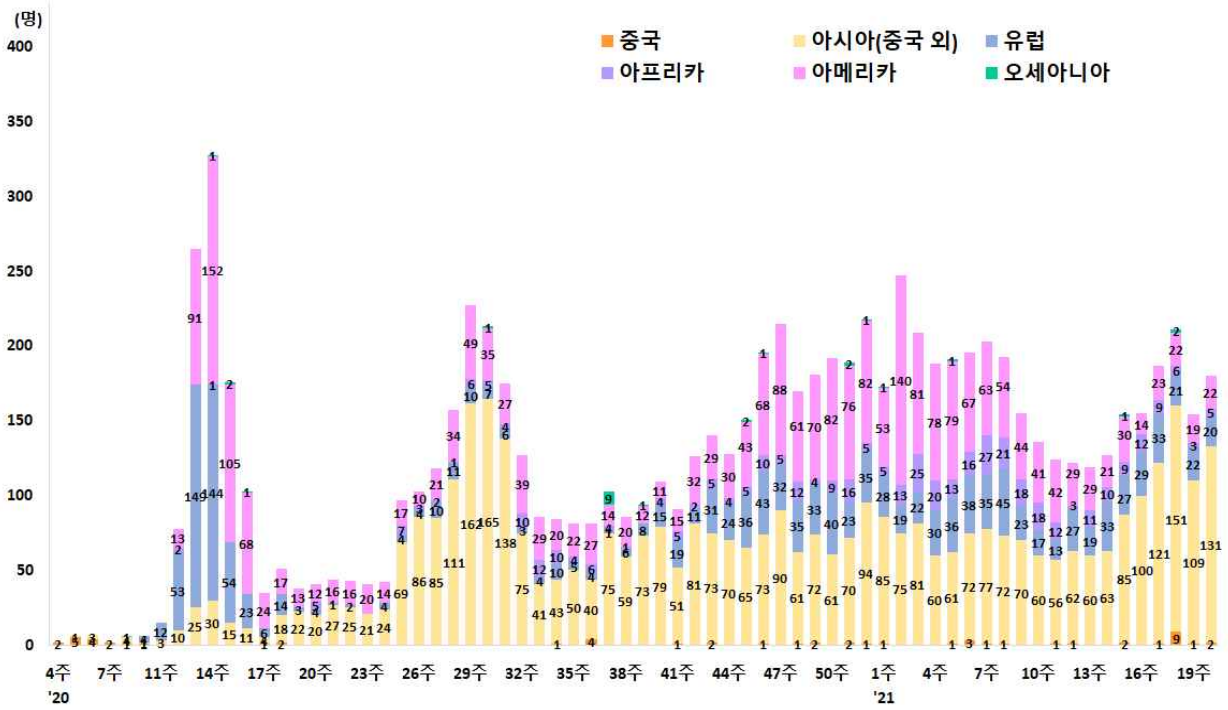
< 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 >

확진자 수

확진자 비율



< 해외유입 확진자 현황 >



< 주요 집단 발생 현황 >

지역	확진환자(단위: 명, %)									주요 집단 발생 사례(명)
	누계	해외 유입	집단발생 관련				기타*	조사중	신규	
			소계	신천지 관련	집단 발병	해외유입 관련				
서울	41,238	1,115	14,338	8	14,227	103	14,617	11,168	195	<대규모 집단 주요 발생 사례(200명 이상)> • 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명) * 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명 등 • 8.15일 서울도심 집회 관련(650명) * 서울 142명, 경기 134명, 대구 103명 등 • 클럽 관련(277명) * 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 등 • 리치웨이 관련(210명) * 서울 122명, 경기 57명, 인천 24명 등 • 서울 강서구 댄스교습 관련(329명) • 서울 강서구 종교시설 관련(258명) • 서울 구로구 요양병원/요양원 관련(235명) • 서울 송파구 교정시설 관련(1,232명) • 서울 용산구 대학병원 관련(282명) • 서울 종로구 음식점/노래교실 관련(315명) • 경기 용인시 우리제일교회 관련(221명) * 경기 129명, 서울 77명, 인천 8명 등 • 경기 용인시 수지구 교회 관련(226명) • 경기 남양주시 플라스틱공장 관련(200명) • IM선교회 미인가교육시설 관련(420명) • 충북 괴산읍음성군산천묘안성시 병원 관련(472명) • 충남 아산시 난방기공장 관련(214명) • 경북 상주시 BTJ열방센터 관련(808명) • 부산/울산 장구강습 관련(268명) • 울산 남구 요양병원 관련(246명) • 경남 진주시 목욕탕2 관련(259명) • A교회 및 집회관련(220명) <최근 발생 주요 사례> • 경기 부천시 주간보호센터2 관련(117명) • 경기 광주시 육류가공업체2 관련(53명) • 대전 동구 학원 관련(110명) • 부산 유흥주점 관련(504명) • 부산 연제구 노인복지센터 관련(66명) • 경남 거제시 유흥주점/기업 관련(209명) • 경남 진주시 지인모임 관련(101명) • 강원 강릉시 외국인 일용직관련 (104명)
부산	5,425	180	2,935	12	2,861	62	1,405	905	12	
대구	9,498	192	6,943	4,512	2,423	8	1,280	1,083	19	
인천	5,955	294	2,411	2	2,399	10	2,196	1,054	14	
광주	2,626	151	1,895	9	1,880	6	329	251	27	
대전	1,908	62	911	2	908	1	566	369	2	
울산	2,384	108	1,314	16	1,292	6	581	381	16	
세종	399	29	185	1	183	1	91	94	0	
경기	36,919	1,825	13,844	42	13,722	80	13,185	8,065	150	
강원	2,954	94	1,473	17	1,455	1	905	482	35	
충북	2,782	131	1,530	6	1,517	7	634	487	23	
충남	3,272	214	1,656	0	1,655	1	868	534	16	
전북	2,113	132	1,387	1	1,385	1	292	302	9	
전남	1,316	87	841	1	829	11	233	155	20	
경북	4,474	216	3,009	565	2,440	4	725	524	27	
경남	4,463	197	2,462	33	2,390	39	1,027	777	30	
제주	886	46	487	0	486	1	223	130	15	
검역	3,678	3,678	0	0	0	0	0	0	9	
합계	132,290 (%)	8,751 (6.6)	57,621 (43.6)	5,227 (4.0)	52,052 (39.3)	342 (0.3)	39,157 (29.6)	26,761 (20.2)	619	

※ 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 (5.16. 0시 기준)

< 최근 2주간 검사 및 확진자 현황 >

발표일자 ¹⁾	검사일자	의심신고 검사자			검사 건수 ⁵⁾ (건)
		의심신고 검사자 수 ²⁾ (명)	신규 확진자 수 ³⁾ (명)	신규 확진자 수 비율 ⁴⁾ (%)	
5.3.(월)	5.2.(일)	17,092	488	2.86	78,018
5.4.(화)	5.3.(월)	41,829	541	1.29	250,185
5.5.(수)	5.4.(화)	36,914	676	1.83	335,484
5.6.(목)	5.5.(수)	16,923	574	3.39	116,435
5.7.(금)	5.6.(목)	40,362	525	1.30	266,616
5.8.(토)	5.7.(금)	37,812	701	1.85	261,058
5.9.(일)	5.8.(토)	16,605	564	3.40	124,078
주간 누계		207,537	4,069	1.79	1,431,874
5.10.(월)	5.9.(일)	16,288	463	2.84	83,228
5.11.(화)	5.10.(월)	42,225	511	1.21	257,426
5.12.(수)	5.11.(화)	37,255	635	1.70	308,059
5.13.(목)	5.12.(수)	39,614	715	1.80	236,704
5.14.(금)	5.13.(목)	40,138	747	1.86	222,564
5.15.(토)	5.14.(금)	37,803	681	1.80	246,488
5.16.(일)	5.15.(토)	17,520	610	3.48	125,500
주간 누계		230,843	4,362	1.89	1,479,969
총 누계⁶⁾		9,336,614	131,671	1.41	37,797,831

1) (발표일자) 일자별 수치는 전날 0시~24시에 입력되어 당일 0시 기준으로 집계됨

2) (의심신고 검사자 수) 의심환자 신고 후 검사를 진행한 건수(결과 양성신규 확진자 수+결과 음성+검사 종료) 중 **중복 검사 건수는 포함하지 않음**

* '검사 중은' 검사 진행 중인 건수와 '결과 음성 입력 지연' 건수를 포함하고, **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임**

3) (신규 확진자 수) 당일 기준으로 검사 결과가 양성으로 확인된 건수

4) (신규 확진자 수 비율) 당일 의심신고 검사자 수 대비 신규 확진자 수 비율(신규 확진자 수 ÷ 의심신고 검사자 수 × 100)

5) (검사 건수) 검사 기관(의료기관, 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)

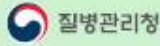
5 사망자 현황

<사망자 기저질환별·감염경로별·장소별·지역별 현황>

구분	명	비율(%)	비고	
총 사망자수 (21.5.17. 0시 기준)	1,903	100.0%	치명률(확진자132,290명 중 1,903명) 1.44%	
기저질환 (중복 가능)	기저질환 있음 1,844명(96.9%), 없음 14명(0.7%), 조사중 45명(2.4%)			
	순환기계 질환	1,327	69.7%	심근경색, 심부전, 뇌졸중, 고혈압 등
	내분비계·대사성 질환	727	38.2%	당뇨병, 통풍, 쿠싱증후군 등
	정신 질환	729	38.3%	치매, 조현병 등
	호흡기계 질환	217	11.4%	만성폐쇄성폐질환, 천식 등
	비뇨·생식기계 질환	251	13.2%	만성신장질환, 전립선질환 등
	악성신생물(암)	178	9.4%	폐암, 간암, 위암 등
	신경계 질환	199	10.5%	파킨슨병 등
	소화기계 질환	68	3.6%	간경변증 등
	근골격계 질환	167	8.8%	골다공증, 관절염 등
혈액 및 조혈계 질환	29	1.5%	원발성 혈소판증가증, 빈혈 등	
추정 감염경로	시설 및 병원	931	48.9%	* 주·야간보호센터, 노인복지센터 등
	- 요양병원	423	22.2%	
	- 기타 의료기관	177	9.3%	
	- 요양원	235	12.3%	
	- 기타 사회복지시설*	96	5.0%	
	신청지 관련	31	1.6%	
	지역집단발생	204	10.7%	
	확진자접촉	253	13.3%	
	해외유입관련	2	0.1%	
	해외유입	9	0.5%	
사망장소	미분류	473	24.9%	* 해외(외국인 본국 송환 후) 사망, 이송 중 사망 등
	입원실	1,775	93.3%	
	응급실	70	3.7%	
	자택	50	2.6%	
지역별	기타*	8	0.4%	
	서울	472	24.8%	
	부산	122	6.4%	
	대구	221	11.6%	
	인천	60	3.2%	
	광주	22	1.2%	
	대전	21	1.1%	
	울산	39	2.0%	
	세종	1	0.1%	
	경기	617	32.4%	
	강원	50	2.6%	
	충북	68	3.6%	
	충남	36	1.9%	
	전북	58	3.0%	
	전남	12	0.6%	
	경북	80	4.2%	
	경남	19	1.0%	
	제주	1	0.1%	
	검역	4	0.2%	

※ 사망 직후 신고내용에 기초한 것으로 추후 수정·보완될 수 있음

붙임 4 | 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 🔍 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 전화번호로 전화하여 예약하기

지역별 예약상담 전화번호는 “코로나19예방접종.kr” 누리집에서 확인

주민센터 방문 | 읍면동 주민센터에 방문하여 온라인 본인 예약 도움 받기

(신분증, 본인명의 휴대전화 지참)

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

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

2021. 05. 04.

붙임 5 | 코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 분석 결과 (11주차)

- ◆ 2021년 11주차(5월 16일 0시 기준)까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 분석하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 의미하는 것은 아님
 - * 아스트라제네카 및 화이자 제조사 백신
- ◆ 이상반응 의심사례는 신고 당시 환자 상태를 기준으로 ‘일반(중대하지 않은 이상반응)’과 ‘중대한 이상반응(사망, 아나필락시스 의심, 주요 이상반응)’으로 분류함
 - * 혈소판감소성 혈전증 등 특별관심 이상반응, 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등 포함

I. 코로나19 예방접종 후 이상반응 의심사례 신고 현황

□ 주차별 이상반응 신고 현황(접종일 기준)

- 전체 접종건 대비 이상반응 신고율은 0.47%
- 접종 주차별 이상반응 신고율은 1주차 1.82% 이후 지속 감소 추세

주간	전체			아스트라제네카			화이자		
	예방접종	이상반응 신고	신고율	예방접종	이상반응 신고	신고율	예방접종	이상반응 신고	신고율
계	4,669,153	22,122	0.47	2,051,818	17,778	0.87	2,617,335	4,344	0.17
2.26.-3. 6. (1주)	318,634	5,787	1.82	313,325	5,756	1.84	5,309	31	0.58
3. 7.-3.13. (2주)	273,166	3,936	1.44	251,021	3,829	1.53	22,145	107	0.48
3.14.-3.20. (3주)	89,825	683	0.76	56,195	526	0.94	33,630	157	0.47
3.21.-3.27. (4주)	121,209	567	0.47	116,257	523	0.45	4,952	44	0.89
3.28.-4. 3. (5주)	189,511	688	0.36	121,964	445	0.36	67,547	243	0.36
4. 4.-4.10. (6주)	226,804	618	0.27	59,585	200	0.34	167,219	418	0.25
4.11.-4.17. (7주)	356,439	811	0.23	84,229	405	0.48	272,210	406	0.15
4.18.-4.25. (8주)	792,729	2,891	0.36	312,343	2,140	0.69	480,386	751	0.16
4.26.-5. 1. (9주)	1,268,396	4,093	0.32	519,085	2,947	0.57	749,311	1,146	0.15
5. 2.-5. 8. (10주)	550,163	1,602	0.29	191,226	979	0.51	358,937	623	0.17
5. 9.-5.15. (11주)	482,277	446	0.09	26,588	28	0.11	455,689	418	0.09

* 예방접종일을 기준으로 이상반응 신고 현황을 산출함

* 예방접종 후 이상반응 발생 및 신고까지의 시간 소요를 고려 11주차 이상반응 신고율은 변동가능



<그림1. 코로나19 예방접종 후 주차별 이상반응 신고율(2.26.-5.15.)>

* 예방접종 후 이상반응 발생 및 신고까지의 시간 소요를 고려 11주차 이상반응 신고율은 변동가능

□ 성별 이상반응 신고 현황

- 2021년 5월 15일(11주차)까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고사례는 총 22,122건이었고 이 중 근육통, 두통 등 일반 이상반응 사례(Non-serious adverse event)는 21,202건(95.8%), 사망, 아나필락시스 의심 등 중대한 이상반응 사례(Serious adverse event)는 920건(4.2%)임
- 성별 신고율은 남자 0.3%, 여자 0.6%로 여자의 신고율이 높음
 - 아스트라제네카 백신 접종 후 신고율은 남자 0.5%, 여자 1.1%, 화이자 백신 접종 후 신고율은 남자 0.1%, 여자 0.2%로 두 백신 모두 여자의 신고율이 높음

(단위: 건, %)

구분	예방접종	전체 이상반응 ^a	일반 이상반응 ^b	중대한 이상반응 ^c					
				소계	사망 ^①	아나필락시스 의심 ^②	주요 이상반응 ^③		
전체	전체	전체	4,669,153	22,122	21,202	920	122	196	602
		1차	3,733,796	20,379	19,540	839	107	190	542
		2차	935,357	1,743	1,662	81	15	6	60
	아스트라제네카	전체	2,051,818	17,778	17,227	551	58	153	340
		1차	2,045,777	17,777	17,226	551	58	153	340
		2차	6,041	1	1	0	0	0	0
	화이자	전체	2,617,335	4,344	3,975	369	64	43	262
		1차	1,688,019	2,602	2,314	288	49	37	202
		2차	929,316	1,742	1,661	81	15	6	60
남자	전체	전체	1,797,043	5,097	4,774	323	65	40	218
		1차	1,434,240	4,569	4,288	281	56	38	187
		2차	362,803	528	486	42	9	2	31
	아스트라제네카	전체	765,984	3,735	3,583	152	30	29	93
		1차	764,092	3,735	3,583	152	30	29	93
		2차	1,892	0	0	0	0	0	0
	화이자	전체	1,031,059	1,362	1,191	171	35	11	125
		1차	670,148	834	705	129	26	9	94
		2차	360,911	528	486	42	9	2	31
여자	전체	전체	2,872,110	17,025	16,428	597	57	156	384
		1차	2,299,556	15,810	15,252	558	51	152	355
		2차	572,554	1,215	1,176	39	6	4	29
	아스트라제네카	전체	1,285,834	14,043	13,644	399	28	124	247
		1차	1,281,685	14,042	13,643	399	28	124	247
		2차	4,149	1	1	0	0	0	0
	화이자	전체	1,586,276	2,982	2,784	198	29	32	137
		1차	1,017,871	1,768	1,609	159	23	28	108
		2차	568,405	1,214	1,175	39	6	4	29

- a. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님. 신고 현황 분류는 새로운 정보 추가시 변경 될 수 있음
- b. 일반 이상반응은 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
- c. 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
- ① 사망, ② 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
 - ③ 주요 이상반응 : 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등

□ 연령별 이상반응 신고 현황

○ 연령대별 신고율은 18-29세가 2.9%로 가장 높고 연령이 높을수록 감소

- 30-49세 0.9%, 50-74세 0.5%, 75세 이상 신고율은 0.1%로 75세 이상이 가장 낮음

(단위: 건, %)

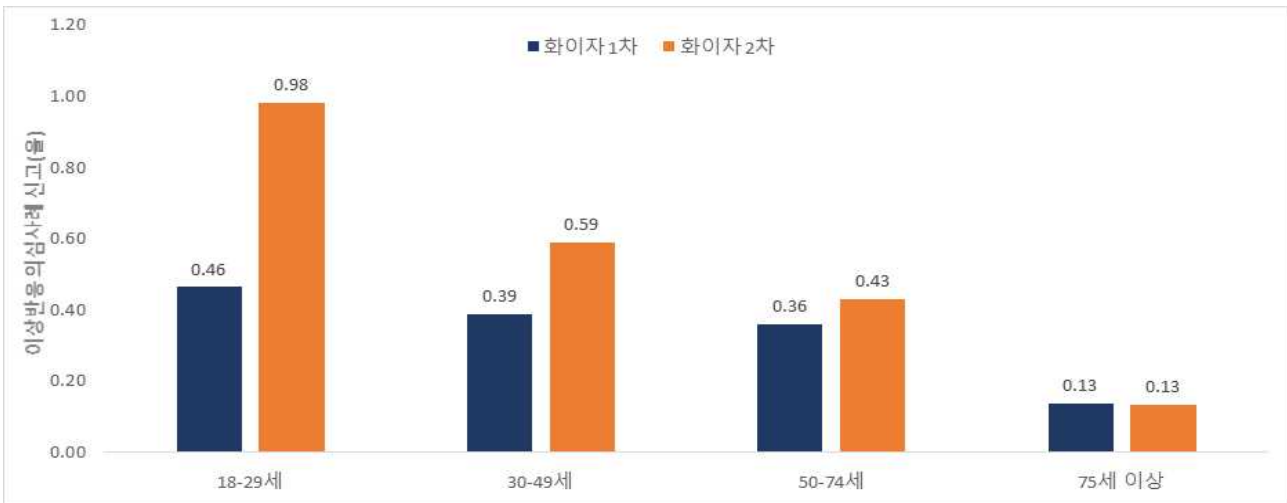
구 분		예방접종	전체 이상반응	일반 이상반응	중대한 이상반응				
					소계	사망	아나필락시스 의심	주요 이상반응	
18-29세	전체	전체	184,734	5,387	5,311	76	1	37	38
		1차	161,073	5,161	5,086	75	1	37	37
		2차	23,661	226	225	1	0	0	1
	아스트라제네카	전체	136,449	5,044	4,979	65	1	31	33
		1차	135,802	5,044	4,979	65	1	31	33
		2차	647	0	0	0	0	0	0
	화이자	전체	48,285	343	332	11	0	6	5
		1차	25,271	117	107	10	0	6	4
		2차	23,014	226	225	1	0	0	1
30-49세	전체	전체	837,664	7,945	7,712	233	4	97	132
		1차	795,197	7,705	7,473	232	4	96	132
		2차	42,467	240	239	1	0	1	0
	아스트라제네카	전체	751,479	7,529	7,308	221	4	86	131
		1차	749,624	7,528	7,307	221	4	86	131
		2차	1,855	1	1	0	0	0	0
	화이자	전체	86,185	416	404	12	0	11	1
		1차	45,573	177	166	11	0	10	1
		2차	40,612	239	238	1	0	1	0
50-74세	전체	전체	1,073,527	5,330	5,106	224	23	38	163
		1차	1,024,689	5,136	4,923	213	23	35	155
		2차	48,838	194	183	11	0	3	8
	아스트라제네카	전체	971,423	4,933	4,741	192	21	33	138
		1차	967,899	4,933	4,741	192	21	33	138
		2차	3,524	0	0	0	0	0	0
	화이자	전체	102,104	397	365	32	2	5	25
		1차	56,790	203	182	21	2	2	17
		2차	45,314	194	183	11	0	3	8
75세 이상	전체	전체	2,573,228	3,460	3,073	387	94	24	269
		1차	1,752,837	2,377	2,058	319	79	22	218
		2차	820,391	1,083	1,015	68	15	2	51
	아스트라제네카	전체	192,467	272	199	73	32	3	38
		1차	192,452	272	199	73	32	3	38
		2차	15	0	0	0	0	0	0
	화이자	전체	2,380,761	3,188	2,874	314	62	21	231
		1차	1,560,385	2,105	1,859	246	47	19	180
		2차	820,376	1,083	1,015	68	15	2	51

□ 화이자 백신 접종 차수별 이상반응 신고현황

* 아스트라제네카 백신 2차 접종은 시행 초기 단계로 화이자 백신에 대해서만 차수별 현황을 제시함

- 화이자 백신 접종 후 이상반응 신고율은 대부분 연령군에서 1차 접종 후 이상반응 신고율 보다 2차 접종 후 신고율이 높았으며, 연령이 낮아질수록 높아지는 양상을 보임

접종차수	이상반응 신고율(%)				
	전체	18-29세	30-49세	50-74세	75세 이상
1차	0.15	0.46	0.39	0.36	0.13
2차	0.19	0.98	0.59	0.43	0.13



<그림2. 화이자 백신 접종 차수별 이상반응 신고현황(2.26-5.15)>

□ 주요 이상반응 신고현황

증상 종류	전체	아스트라제네카	화이자
이상반응신고	22,122	17,778	4,344
급성마비	132 (0.60)	65 (0.37)	67 (1.54)
뇌증 혹은 뇌염	53 (0.24)	24 (0.13)	29 (0.67)
경련	47 (0.21)	34 (0.19)	13 (0.30)
길랭-바레 증후군	18 (0.08)	15 (0.08)	3 (0.07)
골염 혹은 골수염	1 (0.00)	0 (0.00)	1 (0.02)
혈소판 감소 자반증	49 (0.22)	36 (0.20)	13 (0.30)
기타	241 (1.09)	144 (0.81)	97 (2.23)

* 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님

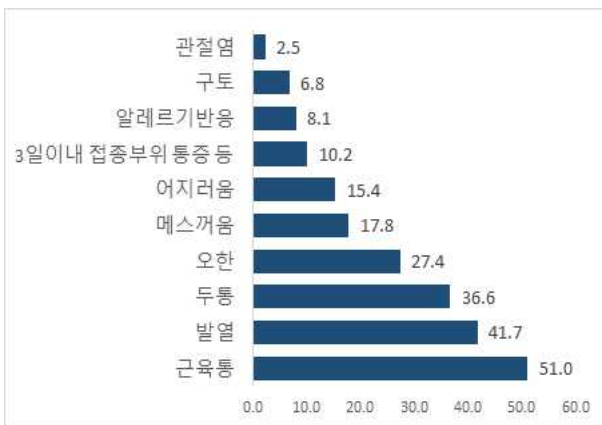
□ 임상증상별 이상반응 신고 현황

- 다빈도 임상증상은 근육통 46.6%, 발열 36.7%, 두통 33.5% 순
- 아스트라제네카 백신 접종 후 주요 임상증상은 근육통 51.0%, 발열 41.7%, 두통 36.6% 순, 화이자 백신 접종 후 임상증상은 근육통 28.4%, 어지러움 22.9%, 두통 20.9%로 두 백신 모두 근육통이 가장 많았음

(단위: 건, (%))

순위	전체		아스트라제네카		화이자	
	이상반응신고	22,122	이상반응신고	17,778	이상반응신고	4,344
1	근육통	10,301 (46.6)	근육통	9,067 (51.0)	근육통	1,234 (28.4)
2	발열	8,121 (36.7)	발열	7,421 (41.7)	어지러움	996 (22.9)
3	두통	7,419 (33.5)	두통	6,509 (36.6)	두통	910 (20.9)
4	오한	5,459 (24.7)	오한	4,869 (27.4)	발열	700 (16.1)
5	메스꺼움	3,850 (17.4)	메스꺼움	3,173 (17.8)	메스꺼움	677 (15.6)
6	어지러움	3,733 (16.9)	어지러움	2,737 (15.4)	오한	590 (13.6)
7	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	2,060 (9.3)	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	1,805 (10.2)	알레르기반응	407 (9.4)
8	알레르기반응	1,854 (8.4)	알레르기반응	1,447 (8.1)	구토	383 (8.8)
9	구토	1,594 (7.2)	구토	1,211 (6.8)	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	255 (5.9)
10	복통	604 (2.7)	관절염	449 (2.5)	복통	165 (3.8)

[아스트라제네카 백신]



[화이자 백신]



<그림3. 코로나19 예방접종 후 이상반응 종류별 신고현황(2.26-5.15)>

[참고1] 신고일 이후 환자상태가 사망으로 변경된 사례 현황

- 2021년 5월 15일까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 건 중 신고일 이후 환자상태가 사망으로 변경된 사례는 48건 이었음
- 지난 1주간(5.9.-5.15.) 이상반응 신고일 이후 사망으로 변경된 사례는 15건 이었음
(단위: 건)

		18세-29세	30세-49세	50세-74세	75세 이상	합계
주간 (5.9.-5.15.)	합계	-	-	1	14	15
	아스트라제네카	-	-	-	3	3
	화이자	-	-	1	11	12
누계 (2.26.-5.15.)	합계	-	1	7	40	48
	아스트라제네카	-	1	6	16	23
	화이자	-	-	1	24	25

[참고2] 일반 이상반응 증상 현황 (이상반응 증상별, 제조사별)

전체 이상반응신고건	계		아스트라제네카		화이자	
	22,122		17,778		4,344	
항목(중복응답 포함)	신고건	%	신고건	%	신고건	%
근육통	10,301	46.6	9,067	51.0	1,234	28.4
발열	8,121	36.7	7,421	41.7	700	16.1
두통	7,419	33.5	6,509	36.6	910	20.9
오한	5,459	24.7	4,869	27.4	590	13.6
메스꺼움	3,850	17.4	3,173	17.8	677	15.6
어지러움	3,733	16.9	2,737	15.4	996	22.9
3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	2,060	9.3	1,805	10.2	255	5.9
알레르기반응	1,854	8.4	1,447	8.1	407	9.4
구토	1,594	7.2	1,211	6.8	383	8.8
복통	604	2.7	439	2.5	165	3.8
설사	572	2.6	421	2.4	151	3.5
관절염	513	2.3	449	2.5	64	1.5
심한국소이상반응	280	1.3	247	1.4	33	0.8
연조직염(접종 부위의 농양이 아닌 염증)	279	1.3	249	1.4	30	0.7
아나필락시스양반응	167	0.8	136	0.8	31	0.7
급성마비	139	0.6	69	0.4	70	1.6
림프선염	107	0.5	65	0.4	42	1.0
기타(백신 관련 악화된 질병)	87	0.4	55	0.3	32	0.7
기타(급성 심혈관계 손상)	76	0.3	38	0.2	38	0.9
기타(급성 호흡곤란 증후군)	57	0.3	34	0.2	23	0.5
뇌증 혹은 뇌염	57	0.3	26	0.1	31	0.7
경련(경련/발작)	52	0.2	37	0.2	15	0.3
혈소판 감소 자반증	51	0.2	36	0.2	15	0.3
아나필락시스반응	39	0.2	25	0.1	14	0.3
기타(응고장애)	37	0.2	24	0.1	13	0.3
길랭-바레 증후군	19	0.1	16	0.1	3	0.1
접종부위농양	17	0.1	14	0.1	3	0.1
기타(혈소판감소증)	9	0.0	5	0.0	4	0.1
기타(급성 무균성 관절염)	7	0.0	6	0.0	1	0.0
기타(급성 신장 손상)	7	0.0	4	0.0	3	0.1
기타(급성 간장 손상)	6	0.0	5	0.0	1	0.0
기타(후각 상실)	6	0.0	6	0.0	0	0.0
기타(혈소판 감소를 동반한 혈전증)	5	0.0	2	0.0	3	0.1
기타(단일 장기 피부혈관염)	5	0.0	2	0.0	3	0.1
기타(다기관 염증 증후군)	3	0.0	1	0.0	2	0.0
골염 혹은 골수염	2	0.0	0	0.0	2	0.0
기타(동상 유사 병변)	2	0.0	1	0.0	1	0.0

* 중복 응답 포함

[참고 3] 국외 코로나19 예방접종 후 이상반응 보고 현황

국가	접종 현황 (명)	이상반응 (건)	중증 (건)	아나필락시스 (건)	안면마비 (건)	사망 (건)	보고일 (접종기간)	출처
영국	화이자(P)	1,140만 (870만)	55,716		291	370	2021. 5. 13. (P: 20.12.8-21.5.5 A: 21.1.4-5.5 M 21.1.19-5.5)	Summary of yellow card reporting, Medicines & Healthcare products Regulatory Agency (MHRA)
	아스트라제네카(A)	2,330만 (750만)	167,141		615	756		
	모더나(M)	10만	1,081		5	2		
	계	3,480만 (1,620만)	224,544 <606>		911	1,143 <15>		
독일	화이자(P)	15,394,941 (5,943,726)	20,160	2,386	173	405	2021. 5. 7 (P: 20.12.27-21.4.30 M 21.1.6-4.30 A 21.1.30-4.30 J 21.3.11-4.30)	Paul-Ehrlich-Institut(PEI)
	모더나(M)	1,266,702 (400,559)	3,073	175	11	10		
	아스트라제네카(A)	5,731,540 (44,006)	26,206	2,132	42	48		
	얀센(J)	2,106	3	0				
	계	22,393,183 (6,379,291)	49,961 <519>	4,916 <223>	226	524 <61>		
노르웨이	화이자(P)	1,109,532 (338,241)	2,625	370		146	2021.5.6. (P: 20.12.27-21.5.4 M 21.1.15-5.4 A: 21.2.8-5.4)	Reported suspected adverse reactions to coronavirus vaccines(Norway Medicines Agency)
	모더나(M)	130,713 (29,390)	352	62		5		
	아스트라제네카(A)	135,253 (4)	5,505	358		5		
	계	1,375,498 (367,635)	8,482	790		156		
캐나다	화이자(P)	9,258,321	2,592	520			2021. 5. 7 (P: 20.12.14-21.4.30 M 20.12.24-21.4.30 A: 21.3-4.30)	Government of Canada
	모더나(M)	2,626,634	1,560	103				
	코비실드(A)	2,049,775	376	110				
	계	13,934,730	4,548 <20>	748 <15>		50		
오스트리아	화이자(P)	2,168,070	5,468	166		79	2021. 5. 4 (P: 20.12.21-21.4.30 M 21.1.29-4.30 A: 21.1.6-4.30)	Bericht B A S G Nebenwirkungsmeldungen
	모더나(M)	287,555	1,002	30		6		
	아스트라제네카(A)	676,580	15,726	173		7		
	계	3,132,205	22,196	369		92		
프랑스	화이자(P)	10,193,913 (5,619,371)	16,943	4,380	247	513	2021. 5. 11 (P: 20.12.27-21.4.29 M 21.1.22-4.29 A: 21.2.6-4.29)	ANSM-Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
	모더나(M)	1,180,814 (589,180)	1,567	367	5	21		
	아스트라제네카(A)		13,383					
	계		31,893					
덴마크	화이자(P)	1,140,207 (657,398)	11,577		29	61	2021. 5. 7. (P: 20.12.21-21.5.4 M 21.1.6-5.4 A: 21.1.29-5.4)	Indberettede bivirkninger ved COVID-19 vaccine
	모더나(M)	97,394 (57,340)	998		2	2		
	아스트라제네카(A)	149,955 (754)	22,716		10	2		
	계	1,387,556 (715,492)	35,291		41	65		
헝가리	화이자(P)		5,210		20		2021. 5. 13 (P: 21.2.22-21.5.9 A: 21.2.22-21.5.9)	Therapeutic Goods Administration
	아스트라제네카(A)		11,859					
	계	2,663,221	17,238 <169>					

() 2차 접종 < > 확인되지 않음, 영국의 경우 아나필락시스와 아나필락시스 양 반응 모두 포함

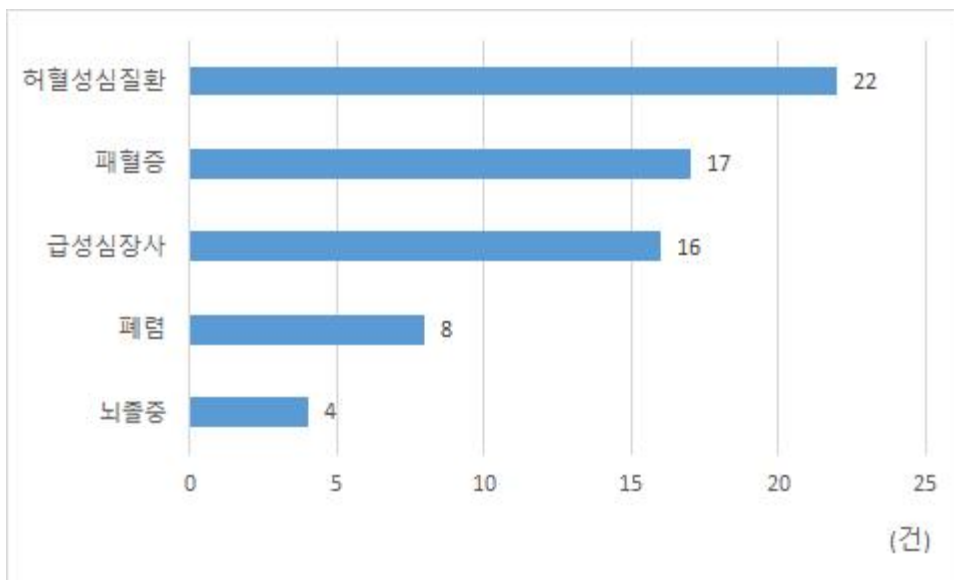
II. 피해조사반 심의사례 일반적 특성 및 추정사인/진단명 분포

【12차 피해조사반 심의사례 중 사망사례 일반적 특성】

구분	계 (%)	백신 종류	
		아스트라제네카	화이자
성별(계)	18 (100.0)	7	11
남성	8 (44.4)	3	5
여성	10 (55.6)	4	6
연령(평균)	18 (100.0)	6	6
20대	-	-	-
30대	-	-	-
40대	-	-	-
50대	1 (5.6)	1	-
60대	-	-	-
70대	3 (16.7)	-	3
80대 이상	14 (77.8)	6	8
기저질환	18 (100.0)		
유	17 (94.4)	7	10
무	1 (5.6)	-	1
접종 후 사망기간	18 (100.0)	6	6
<1일	1 (5.6)	-	1
1일	1 (5.6)	-	1
2일	1 (5.6)	1	-
≥3일	15 (83.3)	6	9
부검	18 (100.0)		
진행	5 (27.8)	1	4
미진행	13 (72.2)	6	7

* 12차 심의사례 추정사인: 심근경색8, 뇌출혈2, 대동맥부리2, 급성심근염1, 심근병증1, 뇌경색1, 패혈증1, 폐렴1, 폐색전1

【1~12차 피해조사반 심의사례 중 사망사례 추정사인 빈도 그래프】

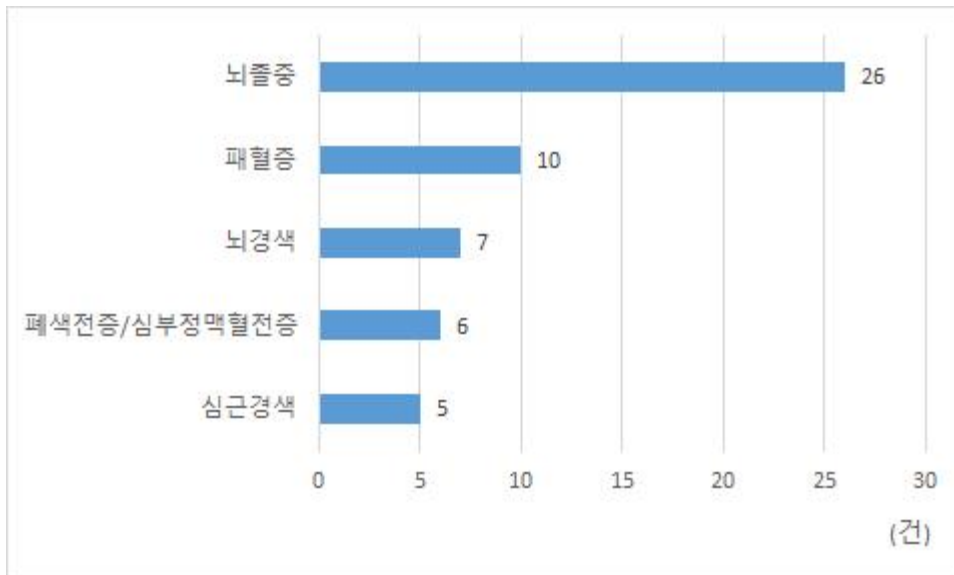


* 피해조사반 심의 결과 추정사인 빈도 그래프로 다빈도 상위 5개만 제시

【12차 피해조사반 심의사례 중 중증사례 일반적 특성】

구분	계 (%)	백신 종류	
		아스트라제네카	화이자
성별(계)	25 (100.0)	11	14
남성	11 (44.0)	5	6
여성	14 (56.0)	6	8
연령(평균)	25 (100.0)		
20대	2 (8.0)	1	1
30대	2 (8.0)	2	-
40대	- -	-	-
50대	3 (12.0)	3	-
60대	- -	-	-
70대	5 (20.0)	1	4
80대 이상	13 (52.0)	4	9
기저질환	25 (100.0)		
유	20 (80.0)	7	13
무	5 (20.0)	4	1
접종 후 증상발생 기간	25 (100.0)		
<1일	10 (40.0)	5	5
1일	4 (16.0)	-	4
2일	3 (12.0)	1	2
≥3일	8 (32.0)	5	3
추정진단명	25 (100.0)		
유	25 (100.0)	11	14
무	- -	-	-

【1~12차 피해조사반 심의사례 중 중증사례 추정진단명 빈도 그래프】



* 피해조사반 심의 결과 추정진단명 빈도 그래프로 다빈도 상위 5개만 제시

[참고. 사망사례 피해조사 평가결과]

연번	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
1	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 3.	22시간	순환계통의 질환 신경계통의 질환 내분비, 영양 및 대사질환 정신 및 행동장애 호흡계통의 질환 비노생식계통의 질환 약성신생물	순환계통의 질환 호흡계통의 질환 내분비, 영양 및 대사 질환 소화계통의 질환 달리 분류되지 않은 증상 징후와 임상 및 검사상의 이상소견 미상	인과성이 인정되기 어려움
2	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 2.27.	'21. 3. 3.	3일 20시간			명확히 인과성이 없음
3	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 4.	15시간			인과성이 인정되기 어려움
4	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 17시간			인과성이 인정되기 어려움
5	20대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
6	40대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 22시간			인과성이 인정되기 어려움
7	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	2일 5시간			인과성이 인정되기 어려움
8	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 6.	3일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
9	60대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 2.26.	'21. 3. 6.	8일 6시간			인과성이 인정되기 어려움
10	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 7.	4일 20시간			인과성이 인정되기 어려움
11	60대/여	병원급 의료기관 (입원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3. 7.	2일 23시간			인과성이 인정되기 어려움
12	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 7.	4일 19시간			인과성이 인정되기 어려움
13	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 7.	3일 17시간			인과성이 인정되기 어려움
14	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 9.	6일 2시간			인과성이 인정되기 어려움
15	50대/여	요양병원 (중사자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 9.	6일 2시간			보류
16	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3.13.	8일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
17	90대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.24	'21. 3.26	1일 16시간			인과성이 인정되기 어려움
18	80대/남	요양병원	'21. 3.24	'21. 3.26	1일			인과성이

연번	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
		(입원환자)			15시간			인과성이 인정되기 어려움
19	80대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3.25	'21. 3.26	1일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
20	80대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.25	'21. 3.29	3일 17시간			인과성이 인정되기 어려움
21	80대/여	요양시설 (입소자)	'21. 3.24	'21. 3.29	4일 21시간			명확히 인과성이 없음
22	80대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.25	'21. 3.26	22시간			인과성이 인정되기 어려움
23	80대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.29	'21. 3.30	22시간			인과성이 인정되기 어려움
24	90대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3.30	'21. 3.30	4시간			인과성이 인정되기 어려움
25	90대/여	요양시설 (입소자)	'21. 3.30	'21. 3.31	1일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
26	80대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3.30	'21. 4. 1	1일 19시간			인과성이 인정되기 어려움
27	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 1	'21. 4. 2	15시간			인과성이 인정되기 어려움
28	70대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.25	'21. 3.27	1일 23시간			인과성이 인정되기 어려움
29	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 5	'21. 4. 5	2시간			인과성이 인정되기 어려움
30	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 2	'21. 4. 5	3일 4시간			인과성이 인정되기 어려움
31	70대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3.29	'21. 4. 5	7일			인과성이 인정되기 어려움
32	80대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3.25	'21. 4. 7	12일			인과성이 인정되기 어려움
33	90대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.24	'21. 3.24	1일 6시간			인과성이 인정되기 어려움
34	80대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.29	'21. 3.30	1일 2시간			인과성이 인정되기 어려움
35	90대/여	요양시설 (입소자)	'21. 3.25	'21. 3.29	4일 4시간			인과성이 인정되기 어려움
36	40대/남	요양시설 (입소자)	'21. 3.18	'21. 3.31	13일 5시간			인과성이 인정되기 어려움
37	80대/여	요양시설 (입소자)	'21. 3.29	'21. 4. 3	5일 9시간			명확히 인과성이 없는 경우
38	80대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 5	'21. 4. 6	1일 8시간			인과성이 인정되기 어려움
39	70대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 6	'21. 4. 7	1일 8시간			인과성이 인정되기 어려움
40	60대/남	병원급 의료기관 (입원환자)	'21. 4. 6	'21. 4. 8	1일 11시간			인과성이 인정되기 어려움
41	80대/여	요양시설 (입소자)	'21. 3.26	'21. 4. 7	11일 13시간			인과성이 인정되기 어려움
42	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 6	'21. 4. 8	1일 23시간			인과성이 인정되기 어려움
43	80대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3.26	'21. 4. 2	5일 19시간			인과성이 인정되기 어려움
44	90대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 5	'21. 4. 6	18시간			인과성이 인정되기 어려움
45	90대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 7	'21. 4. 7	13시간			인과성이 인정되기 어려움
46	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 7	'21. 4. 9	1일 21시간			인과성이 인정되기 어려움

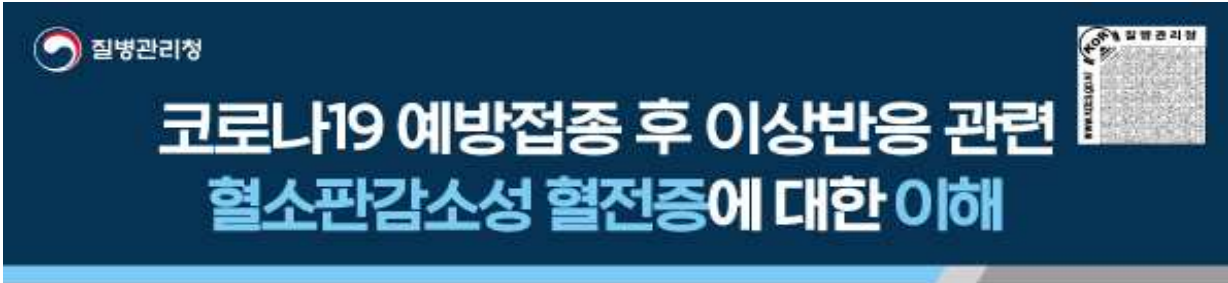
연번	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
47	80대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3.29	'21. 4. 7	8일 22시간			명확히 인과성이 없음
48	80대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.30	'21. 4.12	13일 4시간			인과성이 인정되기 어려움
49	70대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.25	'21. 4. 4	9일 18시간			명확히 인과성이 없음
50	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 7	'21. 4.14	7일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
51	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 7	'21. 4.14	7일 9시간			명확히 인과성이 없음
52	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4.12	'21. 4.16	3일 10시간			인과성이 인정되기 어려움
53	70대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 6	'21. 4.15	9일 7시간			인과성이 인정되기 어려움
54	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 8	'21. 4.15	6일 16시간			인과성이 인정되기 어려움
55	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 05	'21. 4. 13	8일			인과성이 인정되기 어려움
56	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 08	'21. 4. 15	7일			인과성이 인정되기 어려움
57	90대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 14	'21. 4. 15	19시간			인과성이 인정되기 어려움
58	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 06	'21. 4. 16	9일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
59	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 16	'21. 4. 18	3일			인과성이 인정되기 어려움
60	70대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 09	'21. 4. 13	4일 10시간			인과성이 인정되기 어려움
61	60대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 15	'21. 4. 16	1일 7시간			인과성이 인정되기 어려움
62	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 14	'21. 4. 19	5일 10시간			인과성이 인정되기 어려움
63	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 02	'21. 4. 21	18일 12시간			인과성이 인정되기 어려움
64	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 19	'21. 4. 21	1일 15시간			인과성이 인정되기 어려움
65	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 21	'21. 4. 23	1일 10시간			인과성이 인정되기 어려움
66	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 16	'21. 4. 24	7일 21시간			인과성이 인정되기 어려움
67	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 06	'21. 4. 13	6일 17시간			인과성이 인정되기 어려움
68	90대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 16	'21. 4. 22	6일 7시간			명확히 인과성이 없음
69	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 20	'21. 4. 22	1일 14시간			인과성이 인정되기 어려움
70	80대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 01	'21. 4. 20	19일			인과성이 인정되기 어려움
71	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 19	'21. 4. 24	5일 5시간			인과성이 인정되기 어려움
72	80대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 14	'21. 4. 24	9일 22시간			인과성이 인정되기 어려움
73	70대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 19	'21. 4. 25	5일 21시간			보류
74	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 15	'21. 4. 19	4일 13시간			명확히 인과성이 없음
75	80상/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 24	'21. 4. 27	3일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
76	90대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 02	'21. 4. 25	23일 3시간			인과성이 인정되기 어려움

연번	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
77	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 16	'21. 4. 25	9일			인과성이 인정되기 어려움
78	50대/여	요양병원 (종사자)	'21. 4. 24	'21. 5. 01	6일 14시간			보류
79	50대/남	보건의료인	'21. 4. 29	'21. 5. 01	2일 14시간			명확히 인과성이 없음
80	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 16	'21. 4. 19	3일			인과성이 인정되기 어려움
81	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 02	'21. 4. 05	3일 3시간			인과성 인정 불충분
82	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 19	'21. 4. 26	6일 17시간			인과성이 인정되기 어려움
83	90대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 22	'21. 4. 24	2일 8시간			인과성이 인정되기 어려움
84	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 26	'21. 4. 26	7시간			명확히 인과성이 없음
85	90대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 06	'21. 4. 27	20일 19시간			인과성이 인정되기 어려움
86	80대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 02	'21. 4. 27	25일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
87	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 22	'21. 4. 27	4일 20시간			인과성이 인정되기 어려움
88	90대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 4. 30	1일 4시간			인과성이 인정되기 어려움
89	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 23	'21. 5. 01	7일 21시간			명확히 인과성이 없음
90	50대/남	보건의료인	'21. 4. 26	'21. 5. 01	5일 6시간			인과성이 인정되기 어려움
91	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 18	'21. 5. 02	14일 1시간			명확히 인과성이 없음
92	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 26	'21. 5. 03	7일 1시간			인과성이 인정되기 어려움
93	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 27	'21. 5. 03	6일			인과성이 인정되기 어려움
94	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 30	'21. 5. 04	4일 1시간			인과성이 인정되기 어려움
95	80대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 01	'21. 4. 30	29일 2시간			인과성이 인정되기 어려움
96	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 27	'21. 5. 09	12일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
97	80대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 22	'21. 5. 07	14일 15시간			인과성이 인정되기 어려움

* KOICD 분류기준으로 주요 기저질환 표기

붙임 6

혈소판감소성 혈전증 포스터



혈소판감소성 혈전증이란?

- 일반 혈전증과 달리 발생 확률이 희박하고 혈소판 감소를 동반한 뇌정맥동혈전증, 내장정맥혈전증 등과 같은 희귀한 혈전증입니다.
- 매우 희박하지만 예방접종 후 4일~28일 내 발생할 수 있습니다.
- 영국의 경우 접종 인구 100만 명 당 7.9명(0.00079%) 발생 보고*가 있으며 우리나라에서는 현재까지(4. 27. 기준) 백신 접종 후 혈소판감소성 혈전증 발생 사례**는 없습니다.

*경구 파이프 복용으로 발생할 수 있는 혈전증은 만 명 당 4건(0.04%)이며, 12시간 이상 장거리 비행 여행 시 발생할 수 있는 혈전증은 만 명 당 1건(0.01%)으로 발생 사례 비교했을 때 혈소판감소성 혈전증은 매우 드문 질환입니다. (미국 FDA-CDC)

**현재까지 백신접종 후 발생한 정맥 혈전증 사례는 총 6건이며 5건은 백신과의 인과성이 없음으로 판단, 1건은 인과성이 인정되었으나 혈소판 감소가 없어 유럽의약품청의 부작용 사례정의에 해당하지 않습니다.

코로나19 예방접종 후 혈전 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

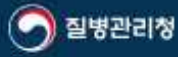
1. 접종 후 4주 내 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우
2. 접종 후 심한 또한 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절 되지 않는 경우 또는 시야가 흐려지는 경우
3. 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타난 경우
4. 접종 후 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우

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 강화해나갈 것입니다.

*대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



2021. 04. 27.



혈소판감소성 혈전증과 일반 혈전증의 비교

	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	<p>동맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 <p>정맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 하지 심부정맥/폐동맥에 발생 	<p>백신 접종 후 4일에서 28일 사이에 발병 드문 부위인 뇌정맥동 및 내장정맥에 발생</p>
검사 지표	<ul style="list-style-type: none"> · 관상동맥 (CK, Tnl 상승) · 정맥 (D-dimer 상승) 	<ul style="list-style-type: none"> · 혈소판 감소 동반 · PF4-헤파린항체 양성
발생 기전	<p>1) 혈액흐름의 정체</p> <ul style="list-style-type: none"> · 거동장애/심박세동/혈관기형 <p>2) 혈관손상</p> <ul style="list-style-type: none"> · 죽상동맥경화증/혈관염 <p>3) 응고기능 이상</p> <ul style="list-style-type: none"> · 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등) 	<p>백신과 연관된 자가면역질환 추정</p> <ul style="list-style-type: none"> · 기존에 약물 유발질환으로 알려진 헤파린 유도 혈소판감소증과 발생기전 유사한 것으로 추정
치료	<p>동맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제 <p>정맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 항응고제 	<ul style="list-style-type: none"> · 혈액전문의를에게 의뢰 · 헤파린 및 혈소판수혈 금지 · 항응고치료는 경구약 (라바록사반, 에독사반, 아픽사반, 다비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용

코로나19 예방접종 관련 혈액응고장애 자문단(2021. 4. 10.)

2021. 04. 27.

붙임 7

예방접종 후 이상반응에 대한 안내

2021.04.12.

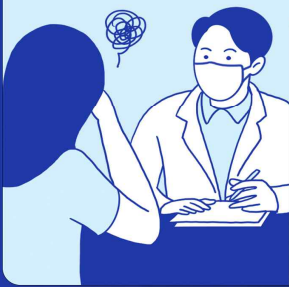
질병관리청 KMA 대한의사협회
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION

예방접종 후 이상반응에 대한 안내



이럴 땐, 이렇게 하세요.

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



이럴 땐, 의사 진료를 받으세요.

- 접종 후 접종부위 부기, 통증, 발적이 48시간이 지나도 호전되지 않는 경우
- 접종 후 4주 내 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우
- 접종 후 심한 또한 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절 되지 않는 경우 또는 시야가 흐려지는 경우
- 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타난 경우
- 접종 후 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 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

붙임 8

5월 가정의 달 행동수칙 홍보자료

질병관리청 2021.05.04

가족 단위 야외활동, 집집마다 오월 행복 충전

5월 가정의 달 행동수칙

가 가족과 함께,
동거 가족끼리의 활동을 권합니다.
직계가족도 8인까지만 모일 수 있습니다.

가 가까운 장소에서,
짧은 시간에 다녀올 수 있는
가까운 야외에서 활동하는 것이 좋습니다.
이동시간을 줄이면 다른 사람들과의 접촉을 줄일 수 있습니다.

호 호젓한 시간대에,
미리 계획을 세워 **한산한 때에 한산한 곳으로**
다녀오는 것을 권합니다.

호 호화로운 오월, 차분하고 건강하게
자연과 함께 오월을 지내고,
소중한 사람들과는 예방접종 후에 만납니다.
주위 60세 이상 **어르신, 지인의 예방접종을 챙기며**
차분하고 건강하게 지냅니다.

가가호호

5월 가정의 달 모임을 위한 사전점검표

가족 단위 야외활동, 집집마다 오월 행복 충전

점검 내용

모이는 사람은 5명 미만인가요?

- ▶ 동거가족끼리의 활동을 권고합니다.
- ▶ 직계가족 모임이라면 8명이 넘지 않았는지 점검해 주세요.

✓ 5명 미만입니다.

모이는 사람 중에 유증상자가 있나요?

- ▶ 아프면 모임에 나가지 말고 검사를 받아야 합니다.

✓ 유증상자가 생기면 모이지 말고 검사받도록 하겠습니다.

방문할 장소가 밀폐·밀집·밀접한 환경인지 확인하셨나요?

- ▶ 환기가 어려운 실내 시설은 위험합니다.
- ▶ 혼잡한 곳은 피하시기 바랍니다.

✓ 밀폐된 실내, 사람이 많은 장소는 피하겠습니다.

마스크를 벗어야 하는 곳에 방문하시나요?

- ▶ 실내에서 식사 등으로 마스크를 벗어야 하는 기회를 최소화해야 합니다.
- ▶ 음주가무는 자제하시기 바랍니다.

✓ 식사 등으로 마스크를 벗어야 하는 장소에는 오래 머물지 않습니다.



붙임 9

코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

2021.04.30.



발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!



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
검사만 원하는 경우, 전액 무료
단, 환자가 진찰을 선택할 경우,
진찰료는 부담



붙임 10 감염병 보도준칙

- 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기자협회에서 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 파장이 크다는 점을 이해하고 다음과 같이 원칙을 세워 지켜나가고자 한다.

■ 기본 원칙

1. 감염병 보도의 기본 내용

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

2. 신종 감염병의 보도

- 가. 발생 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, 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, 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 감염전문의가의 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’”

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

■ 권고 사항

1. 감염병 발생시, 각 언론사는 특별취재팀을 구성해 감염병에 대한 충분한 사전 교육을 받지 않은 기자들이 무분별하게 현장에 접근하는 일이 없도록 해야 한다 .
2. 감염병 발생시, 보건당국은 언론인을 포함한 특별대책반(T/F)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)

제34조의2(감염병위기 시 정보공개)

- ① 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 국민의 건강에 위해가 되는 감염병 확산으로 인하여 「재난 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관 및 접촉자 현황 등 국민들이 감염병 예방을 위하여 알아야 하는 정보를 정보통신망 게재 또는 보도자료 배포 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, 성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하여야 한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 - ② 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 공개한 정보가 그 공개목적의 달성 등으로 공개될 필요가 없어진 때에는 지체 없이 그 공개된 정보를 삭제하여야 한다. <신설 2020. 9. 29.>
 - ③ 누구든지 제1항에 따라 공개된 사항이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장에게 서면이나 말로 또는 정보통신망을 이용하여 이의신청을 할 수 있다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 1. 공개된 사항이 사실과 다른 경우
 2. 공개된 사항에 관하여 의견이 있는 경우
 - ④ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 신청한 이의가 상당한 이유가 있다고 인정하는 경우에는 지체 없이 공개된 정보의 정정 등 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 - ⑤ 제1항부터 제3항까지에 따른 정보공개 및 삭제와 이의신청의 범위, 절차 및 방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 9. 29.>
- [본조신설 2015. 7. 6.]

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 (약칭: 감염병예방법 시행규칙)

제27조의4(감염병위기 시 정보공개 범위 및 절차 등)

- ① 질병관리청장은 법 제34조의2제1항에 따라 정보를 공개하는 경우에는 감염병 위기상황, 감염병의 특성 및 역학적 필요성을 고려하여 공개하는 정보의 범위를 결정해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
 - ② 법 제34조의2제2항에 따라 서면으로 이의신청을 하려는 사람은 별지 제18호의5서식의 정보공개 이의신청서를 질병관리청장에게 제출해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
- [본조신설 2016. 1. 7.]
[제27조의3에서 이동 <2020. 6. 4.>]

부 칙 <보건복지부령 제754호, 2020. 10. 7.>

이 규칙은 2020년 10월 13일부터 시행한다. 다만, 제31조제1항, 제42조의3제2항 및 별지 제30호의4서식의 개정규정은 공포한 날부터 시행한다.

출처: 한국기자협회(http://www.journalist.or.kr/news/section4.html?p_num=17)

<참고2> 감염병 보도시 기본 항목

- 질병정보 (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, 진료의료기관, 접촉자 현황 등)
- 국민행동요령 및 정부의 대책, 감염병 확산방지 및 피해최소화 위한 지역사회와 국민참여 등

■ 부 칙

이 준칙은 2020년 4월 28일부터 시행하고, 이 준칙을 개정할 경우에는 제정 과정에 참여한 3개 언론단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

2020년 4월 28일

한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회