 질병관리청		<h1>보도참고자료</h1>	
배 포 일		2021. 5. 24. / (총 66매)	
코로나19 예방접종대응추진단	팀 장	박 찬 수	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
중앙방역대책본부 역학조사팀	팀 장	박 영 준	043-719-7292
	담 당 자	박 언 주 엄 지 은	043-719-7963 043-719-7963

80대 이상 어르신 예방접종을 50% 초과

- 예방접종의 감염과 사망 예방에 이어 추가 전파 차단 효과 확인 -

- ◆ 60세 이상 어르신 예방접종 계획대로 진행**
 - 75세 이상 어르신 1차 접종이 지난 주말부터 본격적으로 재시행, 80세 이상 연령층은 인구 대비 접종률 51% 달성
 - 백신 사전 배송 등 27일부터 시작하는 예방접종 준비도 차질 없이 진행 중이며 예약은 6월 3일까지 가능
 - 모더나 백신의 첫 공급 물량 5.5만 회분이 5월 31일 국내 도착 예정
- ◆ 예방접종 시 추가 전파 차단 가능, 가족과 지인의 건강도 지키는 효과**
 - 60세 이상에서 1회 접종 후 2주가 경과하면 본인이 실사 감염되더라도 추가 전파 차단 45.2% 효과 확인, 예방접종은 가족과 지인의 건강 지킴이
 - 1회 접종 후 본인의 감염 및 사망 예방 효과도 지속 확인
 - * 감염예방 효과 89.5%, 사망예방 효과 100%
- ◆ 국내 발생 주간 일평균 확진자 수 586.6명, 전주 대비 0.7% 감소**
 - 고령층 예방접종이 확대되면서 위중증 환자, 사망자 수는 지난주 대비 소폭 감소, 치명률도 감소세 유지
 - * 치명률 : 5월 1일 1.49% → 5월 8일 1.47% → 5월 15일 1.45% → 5월 22일 1.42%
 - 지역사회 방역 강화를 위해, △유증상자 적극 검사, △고위험시설 선제 검사, △방역수칙 현장 점검 강화, △가정의 달 행동수칙 안내와 예방접종 참여 독려 등 지속 추진



1. 60세 이상 어르신 예방접종 순조롭게 진행 중

- 코로나19 예방접종 대응 추진단**(단장 정은경 청장, 이하 추진단)은 5월 24일 0시 기준으로 코로나19 1차 예방접종을 받은 사람은 **379.3만 명**으로 전체 인구수의 **7.4%**이며, **2차 접종까지 완료**한 사람은 **174.6만 명**으로 **3.4%** 접종률을 보이고 있다고 밝혔다.
 - 4월 1일부터 75세 이상 어르신을 대상으로 예방접종을 먼저 실시한 결과, **80대 이상**(225만 명)은 50%가 넘는 **114.9만 명**(1차 접종 기준)이 예방접종을 실시하여, **접종률은 51%**이다.
 - **5월 22일(토)부터** 전국 예방접종센터에서는 **75세 이상 어르신 중 미접종자에 대한 1차 접종을 집중적으로** 실시하고 있으며, **6월 중순까지 1차 접종을 완료**할 계획이므로 **접종률은 더 상승**할 것이다.
- 60세 이상 74세 어르신 대상 예방접종 준비도 차질 없이** 진행 중이다.
 - 어제까지 60세 이상 74세 어르신 **사전예약률은 약 56%**로 사전 예약은 **6월 3일까지** 계속되므로 지속적으로 상승할 것으로 보인다.

구분 (예약시작시기)	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
합 계	9,110,178	5,095,039	55.9
70~74세 (5.06.~)	2,131,411	1,409,521	66.1
65~69세 (5.10.~)	3,008,122	1,803,360	59.9
60~64세 (5.13.~)	3,970,645	1,882,158	47.4

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



- 60세 이상 어르신 등을 위한 아스트라제네카 백신 **접종물량은 사전예약자 기준으로 예방접종기관(위탁의료기관 또는 보건소)에 순차적으로 배송될** 예정이며, **5월(5.27~31일) 접종분(총 142만 회분)**은 5월 20일부터 배송 중에 있다.
- 이번 주 **목요일(5.27일), 65세 이상 어르신부터 전국의 위탁의료기관에서 예방접종이 실시된다.** 사전예약을 하신 분들은 반드시 예약된 날짜에 예약한 의료기관을 방문하여 접종을 받으시면 된다.
 - * 60~64세 대상자는 6월 7일부터 예방 접종 시작
- 6월까지의 **접종순서를 놓치면 하반기 모든 국민들의 1차 접종이 끝난 후에 다시 접종순서가 오게** 되므로 접종대상자는 코로나19로부터 본인과 주변 사람들의 건강을 지키기 위해서는 **이번에 꼭 사전예약 후 예방접종을 받으시길 당부** 드린다.
- **사전예약은 온라인(모바일 또는 누리집 ncvr.kdca.go.kr), 콜센터(1339 또는 지자체별 콜센터) 등을 이용*하여 주소지와 관계없이** 편하게 이용할 수 있는 의료기관을 선택하여 예약하면 된다.
 - * 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://ncvr.kdca.go.kr>)에서 확인

2. 백신은 계획대로 꾸준히 도입

- 상반기 도입이 확정된 아스트라제네카 백신과 화이자 백신 1,832만 회분 중 현재 867만 회분의 공급이 완료된 상태이다.
- 5월 25일(화)에 개별 계약된 아스트라제네카 백신 106.8만 회분이 추가로 공급될 예정으로, 6월 첫째 주까지 556.5만 회분이 순차적으로 공급될 계획이다.



- 3 -



- 또한, **모더나 백신의 첫 공급 물량 5.5만 회분이 5월 31일(월) 국내 도착할** 예정이며, 국가출하승인 등 관련 절차를 거쳐 6월 중순에 공급될 예정이다.

【 참고: 백신 도입 현황 및 계획 (21.5.24. 기준, 단위: 회분) 】

백신 종류	계약 물량	도입 완료	도입 계획		
			1~2분기	3분기	4분기
합계(누적)	19,200만	867만	1,832만	약 1억	약 1.9억
아스트라제네카	2,000만	323.9만	556.5만 (5.25, 106.8만)	도입예정 965만	약 8천만
화이자	6,600만	375만	325만		
코백스 (COVAX)	아스트라 제네카 2,000만	126.7만	83.5만		
	화이자	41.4만	-		약 9천만
노바백스, 모더나, 얀센	(노) 4,000만 (모) 4,000만 (얀) 600만	-	(271만, 협의 중) (※ 모더나 백신 5.31, 5.5만)		

- 현재까지 공급사와 협의된 물량으로 이후 상황에 따라 일부 변동 가능성 있음
※ 5.31 도입 예정인 모더나 백신 5.5만 회분은 상기 표의 합계 등 수치에 반영되지 않았음

3. 예방접종 효과 종합 분석

- 중앙방역대책본부는 60세 이상에서 코로나19 예방접종의 감염과 사망 예방 효과가 재확인되었고, 감염되더라도 추가 전파를 차단하는 효과도 기대할 수 있다고 하며 관련 분석 결과를 발표하였다.
- 60세 이상에서 1회 접종 후 2주가 경과 한 경우 감염 예방효과는 89.5%이며 연령대별로는 60-69세 90.9%, 70-79세 91.3%, 80세 이상 90.3%으로 분석되었다.



- 4 -



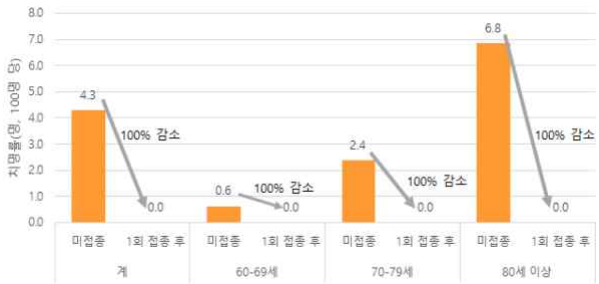
< 60세 이상 1회 접종 후 감염예방 효과 (5.17일 0시 기준) >



* 발생률 : 코로나19 확진자 / 접종대상자(접종자)
* 감염예방효과 : 1 - (접종군 발생률/미접종군 발생률)

- 60세 이상에서 예방접종 이후 확진이 되더라도 사망한 사례는 현재까지 없었으며 이는 고연령대가 최우선적으로 접종 받아야 되는 이유를 재확인시켜준 결과이다.

< 60세 이상 1회 접종 후 사망예방 효과 (5.17일 0시 기준) >



* 치명률 : 사망자 / 코로나19 감염자
* 사망예방효과 : 1 - (접종군 사망률 / 미접종군 사망률)



- 또한 가족 내 2차 전파 예방효과는 45.2%였으며 이는 예방 접종 후 본인은 감염이 되더라도 가장 밀접한 관계인 가족에게 추가 전파를 시킬 가능성을 절반 가까이 줄일 수 있음을 의미한다.

[코로나19 백신 접종력에 따른 가족 내 2차 전파 예방효과]

(21.5.17일 0시 기준, 단위 : 명, %)

구분	미접종군 가족내 2차전파	접종군 가족내 2차전파	전파 예방효과 ¹⁾ (%)
	발병률 ¹⁾ (%)	발병률 ¹⁾ (%)	
전체	31.0	17.0	45.2

1) 가족내 2차 발병률 : 추가 확진자 / 동거가족 수
2) 전파예방효과 : 1 - (접종군 가족내 2차 발병률/미접종군 가족내 2차 발병률)

* 영국 보건국(PHE) 조사 결과, 미접종군의 가족 내 2차 발병률은 10.1%인 반면, 접종군의 가족 내 2차 발병률은 6.1%(아스트라제네카 5.7%, 화이자 6.3%)로 39.6%의 전파예방효과 확인

- 아울러 예방접종 후 집단발생이 확인된 요양병원, 요양원 4개 시설을 대상으로 분석한 결과* 최소 81.5% 이상의 감염 예방 효과가 개별 사례로도 확인되었다.

* 인천 요양병원 92%, 대전 요양원 92.9%, 성남시 요양병원 96.7%, 여수시 재활병원 81.5%

- 이번 분석 결과는 코로나19 예방접종이 개인의 건강과 생명 뿐만 아니라 가족과 함께 생활하는 이들의 건강을 보호해주는 가장 중요한 수단이라는 의미가 있다고 강조하면서, 접종 일정에 맞게 접종을 받으실 것을 다시 한 번 당부하였다.

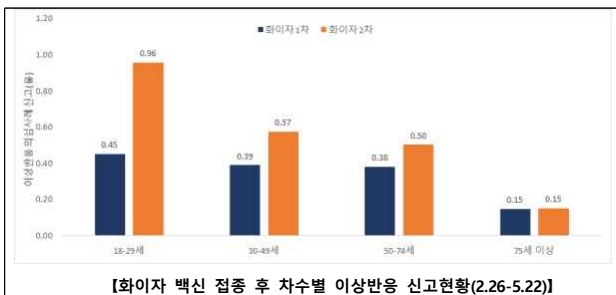


4. 이상반응 신고현황 주간 분석결과 (12주차)

- 추진단은 코로나19 예방접종 시작 이후 **현재까지 신고된 이상반응 의심사례에 대한 주간(12주차, 5.23일 0시 기준) 분석결과**를 발표하였다.
- 전체 예방접종 5,536,097건 중 24,289건(12주 신규 신고건수 2,159건)의 **이상반응이 신고** 되어 **신고율은 0.44%**였다.
 - **신고 사례 중 95.3%**(23,160건)는 근육통, 두통 등 일반 이상반응 사례였으며 나머지 4.6%(1,129건)는 사망, 아나필락시스 의심 등 중대한 이상반응 사례였다.
 - **신고율은 여성(0.5%)**이 남성(0.3%)보다 더 높았고, 연령대로 보면 18-29세(2.5%)에서 가장 높고, **75세 이상 연령대에서 가장 낮았으며** (0.15%), 백신 종류별로는 아스트라제네카 백신 0.81%, 화이자 백신 0.18%였다.
- 예방접종 후 이상반응 신고율(접종일 기준)은 **접종 초기에 비해 낮아지는 추세**이다.



- 2차 접종이 본격화된 **화이자 백신**의 경우 1차 접종 후 이상반응 신고율 보다 **2차 접종 후 신고율이 높고**(1차 0.17%, 2차 0.19%), 연령이 낮을수록 2차 접종 후 이상반응 신고율이 높았으나, **75세 이상에서는 1차와 2차 접종 후 신고율이 0.15%로 유사하였다.**



- 또한 예방접종 후 이상반응으로 신고된 사망자 현황(신고당시 기준)은 148명(2.67명/10만건접종)으로, 아스트라제네카 60명(2.62명/10만건접종), 화이자 88명(2.71명/10만건접종)으로 **백신별 10만건 접종당 사망 신고율은 유사**하였으며, **영국 등 국외 현황과 크게 다르지 않았다.**

【예방접종후 이상반응으로 신고된 사망 현황(접종 10만 건당 신고건수)】

구분 (자료기준일)	아스트라제네카	화이자
우리나라 (5.22기준)	2.62명/10만접종당 (60명/229만건)	2.71명/10만접종당 (88명/324만건)
영국 (5.12기준)	2.39명/10만접종당 (786명/3,290만건)	1.73명/10만접종당 (374명/2,160만건)
독일 (4.30기준)	0.83명/10만접종당 (48명/577만건)	1.90명/10만접종당 (405명/2,133만건)
오스트리아 (5.14기준)	1.51명/10만접종당 (12명/79만건)	3.06명/10만접종당 (85명/278만건)

* 예방접종후 이상반응으로 신고한 현황이며, 백신과의 인과성은 확인되지 않음

* 국가별로 백신별 접종대상자가 다르므로 단순 비교하기는 어려움



- 추진단은 **이상반응 감시**를 위해 건보공단 수진자 정보 등 **공공분야**에 구축된 **건강, 의료이용 빅데이터**를 적극 활용하고 있다고 밝혔다.
- 지난 **4.29일 질병청과 건보공단은 코로나19 관련 건강정보 빅데이터 구축을 위해 MOU**를 체결하였으며,
 - 질병청이 보유하는 **예방접종 정보 및 이상반응 신고 자료**와 건보공단의 **의료기관 이용 빅데이터**를 연계하여 **이상반응 감시체계를 구축** 중으로
 - 시스템이 연계되면 기존 신고에만 의존하던 **이상반응 감시체계를 보다 입체적·종합적으로 운영**할 계획이다.
- 한편, 질병청은 **심평원 의약품안전사용서비스(이하 DUR) 시스템도 이상반응 감시에 활용**하고 있다고 밝혔다.
 - * DUR : 의약품 안전 사용을 위해 의사나 약사가 환자를 진료·처방할 경우 해당 환자의 의약품 사용 이력 등을 실시간으로 확인할 수 있는 시스템
- 코로나19 예방접종을 받은 환자 정보를 DUR 시스템을 통해 의료기관에 제공하여 **진료 시 문제가 되는 이상반응(혈소판감소성 혈전증)을 발견할 경우 즉시 대응**할 수 있게 되는 것이다.
- DUR을 통한 코로나19 백신 접종력 및 이상반응 안내 메시지는 **5.3일부터** 제공하고 있으며, **접종일로부터 4주간** 제공된다.

5. 예방접종 피해조사반 사례판정 결과분석 (5.16~5.22)

- **예방접종피해조사반(반장 김종근 교수)은 사망, 중증 및 아나필락시스 이상반응 신고사례** 관련 **인과성을 심의한 결과**를 안내하였다.
- 현재까지 13번의 예방접종피해조사반 회의를 통해 **사망 및 중증 사례 249건(사망 122건, 중증 127건)**과 **아나필락시스 의심사례**



150건을 심의하였고, 이 중 **중증 신고사례 중 2건, 아나필락시스 의심사례 중 37건에 대해 백신접종 간 인과성을 인정**하였다.

[코로나19 예방접종 피해조사반 심의현황 총괄(1차~13차), 5.23일 0시 기준]

구분	사망/중증 ¹⁾					아나필락시스 ²⁾ (중증)
	누계	사망 누계	사망 13차	중증 누계	중증 13차	
계	249	122	25	127	26	150(10)
심의 결과	인과성 인정	2	0	0	2 ³⁾	0
	명확히 인과성 없거나 인정되기 어려움	239	115	21	124	25
	판정 보류	8	7	4	1	1

1) 피해조사반 심의 당시의 상태를 기준으로 분류
 2) 일반 및 중대한 이상반응 포함
 3) 뇌정맥동혈전증 진단 1건, 발열 후 경련으로 인한 혈압저하 1건

- 한편, **코로나19 백신과 이상반응과의 인과성이 불명확한 사례(심의결과 4·1* 판정)는 13차 회의에서 1건** 추가되어, 현재까지 총 7건이 인과성 불명확한 사례로 분류**되었다.
- * 예방접종 후 이상반응이 이를 유발할 만한 기저질환 등이 불명확하고, 이상반응을 유발한 소요시간이 개연성은 있으나, 인과성 인정 관련 문헌이 거의 없는 경우
- ** (신규 사례) 20대 남자, 아스트라제네카 백신 접종(3.12일), 접종후 20일 경과 시점에 팔다리 근력 저하 근육통이 발생하여 추정진단명은 '염증성근육병증'. 드문 질환이며 면역반응으로 발생할 수 있어 백신과의 관련성을 검토하였으나, 현재까지 코로나19 백신과 인과성을 지지하거나 배제할 근거가 불충분하여 인과성이 불명확한 사례로 평가

< 인과성 불명확 판정사례 현황 >

연번	연령대/성별	접종백신	접종일	접종-증상(사망)일	추정진단(사인)
1	50대/남	아스트라제네카	3.10.	3일 이상	길랑바레증후군
2	20대/여	아스트라제네카	3.6.	3일 이상	길랑바레증후군
3	20대/여	아스트라제네카	4.1.	3일 이상	전신염증증후군
4	20대/여	아스트라제네카	3.25.	1일 이내	폐색전증
5	40대/여	아스트라제네카	3.12.	3일 이상	급성파종성뇌척수염
6	80대/남	아스트라제네카	4.2.	3일 이상	급성심근염(사망)
7	20대/남	아스트라제네카	3.12.	3일 이상	염증성근육병증

□ 5월 21일(금) 제13차 피해조사반 회의에서는 **신규사례 51건(사망 25건, 중증 26건)**을 심의하였다.

○ 신규 사망사례 25건의 평균 연령은 79.0세(범위48-93세)였고 모두 **기저질환이 있었으며**, 접종 받은 백신은 화이자 21명, 아스트라제네카 4명이었다.

- 피해조사반은 사망자의 **추정사인에 대해 기저질환의 영향**과 예방접종의 영향을 종합적으로 검토한 결과 사망사례 21건은 예방접종과 사망과의 **인과성을 인정하기 어려운 것**으로 평가하였다.

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

13차 피해조사반 심의 사례 중 사망사례 추정사인 분포	
순환기계 질환	급성심장사 3, 심근경색 2, 급성심부전 1, 대동맥 박리 1, 폐색전 1 뇌경색 2, 뇌출혈 1
호흡기계 질환	폐렴 2, 간질성폐질환 1,
감염성 질환	패혈증 2
기타	패혈증/림프종 1, 폐렴/급성신손상 1, 폐렴/급성심부전 1, 폐렴/하지동맥폐쇄 1, 위장관출혈/폐렴 1
인과성 불인정 사유	
① 심의사례의 역학조사, 의무기록 검토결과 다른 원인에 의한 사망 사실이 확인됨 ② 심의사례에서 확인된 기저질환(고혈압, 당뇨, 고지혈증 등) 및 과거력(심근경색증, 혈전증 치료 등), 현재 전반적인 상태(고령, 요양치료)는 추정사인에 해당하는 심장질환, 뇌(혈관)질환, 호흡기계 질환을 유발할 가능성이 높음 ③ 코로나19 백신 접종으로 추정사인에 해당하는 심장질환, 뇌(혈관)질환, 패혈증, 폐렴, 위장관계 출혈이 발생한다는 보고는 없음	
인과성 불인정 사례 세부 사항	
○ 인과성이 없는 사례 - (사례1) 기저질환으로 심방세동, 고혈압, 당뇨, 전립선비대를 가지고 있던 80대. 화이자 1차 접종 다음날 의식저하 관찰되어 입원 후 뇌경색 치료 받던 중 사망. 기저질환인 심방세동에 의한 뇌경색으로 사망한 것으로 추정하여 백신접종과 인과성이 없는 경우로 판정. - (사례2) 심장스텐트 삽입한 과거력 있던 80대. 화이자 2차 접종 후 집중기관에서 관찰대기하던 중 쓰러지고 심정지 상태되어 응급처치 하였으나 당일 사망. 1차 부검소견에서 대동맥박리 확인되어 백신접종과 인과성이 없는 경우로 판정 ○ 인과성을 인정하기 어려운 사례 - 기저질환으로 뇌출혈과 뇌경색으로 인한 수두증, 당뇨, 고혈압이 있고, 기관절개한 상태에서 요양병원 입원중이던 40대. 아스트라제네카 1차 접종 5일 후 기관절개부위 출혈을 시작으로 위장관 출혈과 동반된 폐렴으로 사망. 기저질환 및 장기나 외상상태로 인해 진행된 합병증에 의한 사망으로 추정하여 백신접종과 인과성을 인정하기 어려운 것으로 판정.	



- 한편, 보류된 사례 4건 중 3건은 최종 부검결과를 통해 추정사인을 확인 한 뒤에 재논의 하기로 하였고, 나머지 1건은 심의에 제출된 조사 자료만으로 추정사인 및 백신과 인과성 평가가 어려워 과거 의무기록 자료 등을 보완한 뒤에 재논의하기로 하였다.

○ 신규 **중증 사례 26건**의 평균 연령은 68.2세(범위 28-95세)였고, 이 중 **21명(80.8%)에서 기저질환***이 있었고, 접종 후 증상발생까지 평균 소요기간은 6.3일(범위 0.1시간-29일)이었으며, 접종 받은 백신은 화이자 백신 16명, 아스트라제네카 10명이었다.

* 고혈압, 당뇨, 치매, 만성신부전, 협심증, 파킨슨, 심근경색 등

- 피해조사반은 중증사례 26건의 **추정진단명에 대해 기저질환의 영향**과 백신 접종의 영향을 종합적으로 검토 한 결과 24건은 코로나19 백신접종과 해당질환과 **인과성을 인정하기 어려운 것**으로 평가하였고,

- 보류된 사례 1건은 인지능력 저하 등 신경계 증상이 발생 하였으나 정확한 진단명 추정을 위해 자료 보완 후 재심의하기로 하였다.

추정진단명 분포	
순환기계 질환	심근경색 3, 심근경색/뇌경색1, 폐색전1 뇌경색 8, 뇌출혈 6, 뇌졸중 1
호흡기계 질환	폐렴1
감염성 질환	패혈증1
기타	불안반응 2, 신경계질환 1, 염증성근육병증1
인과성 불인정 사유	
① 심의사례의 역학조사, 의무기록 검토결과 다른 원인에 의한 질환 발생 사실이 확인됨 ② 심의사례에서 확인된 기저질환(고혈압, 당뇨, 고지혈증 등) 및 과거력(심근경색증, 혈전증 치료 등)으로 인해 추정진단명에 해당하는 심장질환, 뇌(혈관)질환, 순환기계질환, 기타질환을 유발할 가능성이 높음 ③ 코로나19 백신 접종으로 추정진단명에 해당하는 심장질환, 뇌(혈관)질환, 패혈증, 폐렴, 신경계질환, 불안반응이 발생한다는 보고는 없음	



인과성 불인정 사례 세부 사항

- 인과성이 없는 사례 예시
 - (사례) 기저질환 없던 90대. 화이자 1차 접종 2일 경과 후 구토하고 쓰러져 있는 모습으로 이웃에게 발견되어 의료기관 치료 중 소변 및 혈액배양검사서 대장균 확인. 감염에 의한 패혈증과 이로인한 급성신부전 사례로 백신접종과 인과성이 없는 것으로 판정함.
- 인과성을 인정하기 어려운 사례 예시
 - (사례) 특별한 기저질환 없던 30대. 접종 다음날 다리저림 증상 있었으나 일시 호전되고, 접종 5일 후 시야흐림 증상 있어 입원치료 중. 객관적인 신경학적 검사, 영상의학 검사 결과 이상소견은 확인되지 않았고, 주관적으로 호소하는 경미한 신경학적 증상이 호전, 악화 반복되는 상황. 현 상태는 다른 요인에 의한 증상일 가능성이 높아 백신 접종과 인과성을 인정하기 어려운 것으로 판정.

6. 코로나19 주간 발생 동향 및 상황분석

- **지난 1주간**(21.5.16일~5.22일) **발생동향**은 다음과 같다.
 - **국내 발생 확진자**는 최근 1주간 **1일 평균 586.6명**으로 직전 1주(5.9일~5.15일, **590.9명**)보다 **4.3명 감소(0.7%)**하였다.
 - * 수도권 385.9명(65.3%) → **376.6명(64.2%)**, 비수도권 205.0명(34.7%) → **210.0명(35.8%)**
 - 권역별로 수도권에서 유행이 지속되고 있고, 충남·경북권은 외국인 근로자, 유흥시설 등 집단감염으로 증가하였으며,
 - 해외유입 확진자는 최근 1주간 **1일 평균 25.4명**으로 **지난주와 유사한 수준(25.6명)**으로 발생하였다.
 - **고령층 예방접종**이 확대되면서 **위중증 환자와 사망자 수**는 **지난주 대비 소폭 감소**하였으며, **치명률도 감소세를 유지**하였다.
 - * 격리중/위중증(치명률): 80대 이상 250명/28명(18.7%), 70대 590명/52명(5.7%)
 - * 치명률: 5.1일 1.49% → 5.8일 1.47% → 5.15일 1.45% → 5.22일 1.42%



- 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 매일 **500명 이상** 확진자가 발생하고, **다중이용시설과 가족·지인 모임** 등을 통해 **산발적인 집단 발생이 지속**되고 있어, 국민들께 **일상생활에서 방역 수칙 준수**를 거듭 당부하였다.
 - **다중이용시설** 관련하여, 대구광역시와 원주시 소재 **유흥주점** 집단 감염으로 지표 환자로부터 **종사자와 이용자 등 광범위한 추가 전파가 확인**되었으며,
 - * 대구 유흥주점(5.18.~진행 중) 관련 총 101명, 강원 원주시 유흥업소(5.16.~진행 중) 관련 총 27명 확진자 발생(5.22일 0시 기준)
 - 최근 외국인 근로자 고용 집중 지역(수도권·충청권 등) 중심으로 **외국인 환자 발생이 증가하는 추세**를 보였다.
 - * 국내발생 4,106명 중 외국인 환자 비율 10.4%(425명)
 - 주요 위험 요인은 **△가정의 달 관련 모임·행사, 사람 간 접촉 증가**로 인한 감염 지속, **△종교 행사 및 외국인 커뮤니티 중심**으로 모임을 통한 확산, **△3밀(밀접·밀폐·밀집) 환경에 노출된 사업장 및 유흥 시설 등에서 집단감염 발생 및 전파 확산의 위험이 증가**되는 상황이다.
 - * **‘확진자 접촉’ 감염경로** : 4월4주 38.1%(1,672명) → 5월3주 47%(2,012명)
 - 정부는 불특정 다수가 이용하는 **다중이용시설에서 감염이 증폭, 확산**되지 않도록 **△신속한 역학조사와 접촉자 관리, △유행발생 시 종교행사 등 집합금지, △다중이용시설 방역수칙 현장 점검 등 방역 대응을 강화**하고,
 - 지역사회 방역 강화를 위해, **△유증상자 적극 검사, △고위험시설 선제검사 실시, △유행지역 특별 관리·지원, △가정의 달 행동수칙 안내 및 예방접종 참여 독려** 등을 지속 추진할 예정이다.

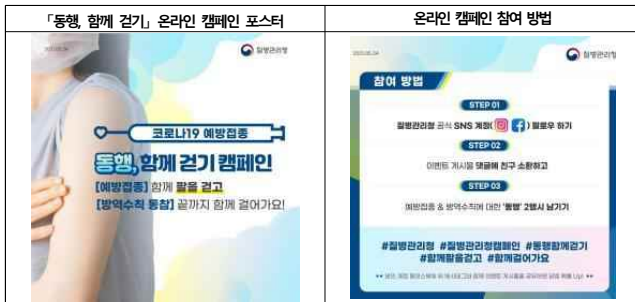


7. 국민참여 온라인 캠페인

- 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)는 5월24일(월)부터 6월4일(금) 까지 2주간 국민이 직접 참여할 수 있는 「동행, '함께 걷기」 함께 걷고, 함께 걸어가요 온라인 캠페인을 개최한다고 밝혔다.
- 이번 캠페인은 그리운 일상회복을 위해 무엇보다 중요한 예방접종 동참과 방역수칙 실천에 함께 '동행(同行)'하자는 취지로 '예방접종에 함께 팔을 걷고', '방역수칙 동참을 위해 함께 걷자'는 의미를 담아 기획하였다.

「동행, 함께 걷기」 함께 걷고, 함께 걸어가요!
[예방접종] 함께 팔을 걷고, [방역수칙 동참] 함께 걸어가요!

- 참여 방법은 ① 질병관리청 공식 누리소통망(인스타그램, 페이스북)의 계정을 팔로우 하기, ② 질병청 공식 누리소통망 캠페인 게시물 댓글에 친구 소환하기, ③ 예방접종 및 방역수칙과 관련해 '동행' 두 단어로 '2행시 짓기' 순서로 참여하면 된다.



- 중앙방역대책본부는 이번 온라인 캠페인에 참여자 중 참신하고 우수한 내용에 대해서는 소정의 상품을 제공하고, 국민 참여 콘텐츠로 재생산해 확산할 계획이라고 전했다.



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, 사랑하는 가족 등에게 전파 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 최근 유흥주점·음식점 등 다중이용시설에서 이용자 및 종사자를 통한 집단감염이 증가함에 따라,
- 특히, 불특정 다수의 인원이 밀폐·밀집된 공간을 방문·이용하는 경우 감염의 위험이 더욱 증가할 수 있다고 설명하면서,
- △의심 증상이 있을 경우 시설 이용 자제, △실내 마스크 착용, △주기적 실내 환기·소독 철저, △유증상자 즉시 검사받기 등 방역수칙을 철저히 준수할 것을 당부하였다.

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

코로나19 일일 확진자 통계(국내/해외발생 구분) 원시자료를 코로나바이러스감염증-19 누리집에서 내려받으실 수 있으며, 매일 14시 업데이트될 예정입니다.

* 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr) 메인화면 좌측 > '일일확진자' > 다운로드(화살표상단)

- <붙임> 1. 코로나19 예방접종 현황
2. 코로나19 국내 발생 현황
3. 코로나19 주간 발생 동향
4. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

5. 코로나19 예방접종 효과 평가
6. 코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 분석 결과
7. 혈소판감소성 혈전증 포스터
8. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
9. 5월 가정의 달 행동수칙 홍보자료
10. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
11. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)

- <별첨> 1. 코로나19 예방접종피해 국가보상제도 홍보자료
2. 2단계 방역조치 요약표('21.5.24.~'21.6.13.)
 3. 1.5단계 방역조치 요약표('21.5.24.~'21.6.13.)
 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

○ (접종실적) 신규 1차 접종자 217명, 누적 3,792,906명(총인구 대비 접종률 7.4%),
신규 2차 접종자 2,709명, 누적 1,746,336명(총인구 대비 접종률 3.4%)

* '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준

(명, %)

구분	접종실적			접종대상자 (D)	접종률(C/D)
	전일 누계 (A)	신규 접종 (B)	누적 접종 (C=A+B)		
계	1차 3,792,689	217	3,792,906	6,396,068	59.3
	완료 1,743,627	2,709	1,746,336		27.3
AZ	1차 2,061,631	3	2,061,634	2,665,804	77.3
	완료 228,712	315	229,027		8.6
PF	1차 1,731,058	214	1,731,272	3,730,264	46.4
	완료 1,514,915	2,394	1,517,309		40.7

* 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, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
대상자(A)	6,396,068	1,233,856	464,775	238,141	317,880	179,527	171,429	100,474	27,630	1,338,923	257,006	245,244	312,438	332,586	338,888	414,816	458,816	82,731	
신규 (B)	1차	217	0	1	5	1	8	0	0	202	0	0	0	0	0	0	0	0	
	완료	2,709	0	20	1,072	708	684	0	0	25	77	0	4	24	0	0	0	13	
누계 (C)	1차 (C)	3,792,906	623,942	234,554	138,933	194,078	120,742	108,620	64,110	212,618	820,213	153,821	140,570	185,433	188,754	231,145	240,023	259,772	47,917
	완료 (C)	1,746,336	231,821	100,007	73,924	86,932	51,667	43,959	29,677	890	386,453	69,284	70,812	94,664	98,533	112,863	125,542	138,691	21,577
접종률 (C/A)	1차 (C/A)	59.3	55.5	51.6	54.2	57.9	67.3	63.4	63.8	73.2	67.4	59.9	62.6	59.4	62.7	67.9	57.9	61.9	57.9
	완료 (C/A)	27.3	20.6	22.0	25.2	27.3	28.8	25.6	29.5	28.4	27.0	31.5	30.3	32.6	33.3	30.5	31.8	26.1	

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

○ 화이자

(명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
전체	대상자	3,790,264	662,277	261,370	170,363	178,317	88,332	91,437	53,389	15,138	771,968	151,706	134,871	193,627	182,573	213,169	261,959	248,660	51,158
	1차	1,731,272	284,623	88,798	71,783	76,756	46,848	46,892	27,959	10,515	358,684	68,883	68,453	91,532	91,468	124,787	126,705	123,028	23,577
	2차	1,517,309	207,644	80,798	63,363	72,735	37,816	37,876	24,362	8,990	335,114	63,778	62,960	84,204	87,082	100,988	114,148	116,294	19,547
	3차	464	430	340	421	430	530	513	524	695	465	454	508	473	501	585	484	495	461
코로나19 예방접종	대상자	63,083	14,223	4,445	3,015	8,930	1,166	3,918	2,955	885	10,139	1,213	2,657	1,573	1,192	839	2,181	1,654	2,148
	1차	60,969	13,669	4,198	2,956	8,777	1,140	3,818	2,832	786	9,816	1,181	2,542	1,523	1,174	820	2,140	1,591	2,011
	2차	60,749	13,615	4,178	2,950	8,749	1,136	3,789	2,821	783	9,779	1,178	2,534	1,520	1,172	816	2,136	1,588	2,005
	3차	963	957	940	978	980	974	967	955	938	964	971	954	966	983	973	979	960	933
75세 이상	대상자	3,491,542	627,528	247,416	156,680	161,513	81,748	82,316	47,230	13,240	722,384	144,775	123,301	182,468	169,602	203,279	245,744	234,922	46,796
	1차	1,518,701	252,658	76,339	59,769	60,788	40,651	38,235	22,190	8,764	315,815	62,984	58,905	81,382	80,013	116,164	114,822	110,639	19,612
	2차	1,317,557	178,275	69,837	52,129	51,124	31,883	29,493	18,749	6,906	294,374	58,133	53,615	74,343	75,983	92,907	103,857	104,200	15,729
	3차	435	402	309	381	376	487	464	470	662	437	435	472	446	472	571	467	471	419
노인시설	대상자	175,639	20,326	9,509	10,668	7,874	5,418	5,203	3,154	1,063	39,446	5,718	8,313	9,586	11,779	9,051	14,034	12,084	2,214
	1차	151,602	18,896	8,266	9,058	7,191	5,057	4,889	2,917	965	33,053	4,718	7,406	8,627	10,281	7,803	9,743	10,828	1,954
	2차	139,003	15,754	7,783	8,284	6,882	4,787	4,594	2,792	901	30,961	4,467	6,811	8,341	9,927	7,265	8,145	10,466	1,813
	3차	863	921	869	849	913	933	930	925	908	838	825	891	900	873	862	894	896	883

* 노인시설 이용 입소자 및 종사자는 아니다 예방접종센터 및 필수목적 출국자에서 추가 접종된 건 수 포함
* 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

⑥ 성별·연령별·백신별 접종현황

* 매주 월요일 제공하는 주간 통계

< 성별, 연령별, 백신별 1차 접종자 현황 >

구분	접종자			대상자 ¹⁾	접종률(%)	인구대비 접종률(%)		
	누계	(%)	화이자					
계	3,792,906	(100)	1,731,272	2,061,634	6,396,068	59.3	7.4	
성별	남성	1,458,685	(38.5)	687,562	771,123	2,437,893	59.8	5.7
	여성	2,334,221	(61.5)	1,043,710	1,290,511	3,958,175	59.0	9.1
연령	80세 이상	1,149,494	(30.3)	986,926	162,568	2,244,379	51.2	51.0
	70-79	720,574	(19.0)	620,745	99,829	1,752,248	41.1	19.2
	60-69	396,621	(10.5)	19,023	377,598	502,099	79.0	5.6
	50-59	562,838	(14.8)	31,636	531,202	685,199	82.1	6.6
	40-49	450,988	(11.9)	23,392	427,596	559,194	80.6	5.6
	30-39	350,568	(9.2)	23,443	327,125	489,593	71.6	5.2
	20-29	161,823	(4.3)	26,107	135,716	163,356	99.1	2.1

1) 예방접종등록시스템 등록 기준, 2) '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준
* 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임



⑦ 국내 코로나19 예방접종후 이상반응 신고현황

(건, %)

구분	계 (A=B+C)	일반 이상반응 (B)	중대한 이상반응 (D)				예방접종 실적(D)	이상반응 신고률 (E=A/D)
			소계 (C=C'+C'')	사망 (C')	아나필락시스 의심(C'')	중요 이상반응 (C''')		
총계	159	152	7	0	0	7	5,539,242	0.4%
23일 0시	77	68	9	5	0	4		
누계	24,366	23,228	1,138	153	209	776		
23일 0시	55	53	2	0	0	2		
AZ 24일 0시	16	15	1	0	0	1	2,290,661	0.8%
누계	18,584	17,966	618	60	154	404		
23일 0시	104	99	5	0	0	5		
PF 24일 0시	61	53	8	5	0	3	3,248,581	0.2%
누계	5,782	5,262	520	93	55	372		

A. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 것으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으나, 백신과 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

* 환자상태가 변경된 사례를 포함한 사망 누계는 206건임

* 주간단위로 신고현황 검증 등을 수정반영함

* 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

[신규 사망 사례 현황]

연번	신고일	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환
1	5.23	80대/남	75세 이상 어르신	5.20	5.22	약 2일	유
2	5.23	80대/여	75세 이상 어르신	5.20	5.22	약 2일	조사중
3	5.23	70대/여	75세 이상 어르신	5.18	5.23	약 5일	유
4	5.23	80대/여	75세 이상 어르신	5.6	5.23	약 17일	조사중
5	5.23	80대/여	75세 이상 어르신	5.13	5.23	약 10일	조사중

⑧ 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	총계	비고
2,462.6	1,317.8	3,780.4	

* 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임



붙임 2 | **코로나19 국내 발생 현황**

1 성별·연령별 확진자 현황 (5.24. 0시 기준, 136,467명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	538 (100)	136,467 (100)	263.21	
성별	남성	290 (53.90)	68,196 (49.97)	263.68
	여성	248 (46.10)	68,271 (50.03)	262.74
연령	80세 이상	4 (0.74)	5,664 (4.15)	298.23
	70-79	25 (4.65)	9,635 (7.06)	267.11
	60-69	75 (13.94)	20,782 (15.23)	327.57
	50-59	96 (17.84)	25,130 (18.41)	289.95
	40-49	92 (17.10)	20,475 (15.00)	244.06
	30-39	94 (17.47)	18,654 (13.67)	264.78
	20-29	75 (13.94)	20,366 (14.92)	299.22
	10-19	42 (7.81)	9,727 (7.13)	196.88
	0-9	35 (6.51)	6,034 (4.42)	145.44

* 성별·연령별 1월 이후 누적 확진자수 / 성별·연령별 인구(20.1월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)
 ※ 역학조사 결과 변동 가능, 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.moh.go.kr)에서 일차별 전체 확진자 현황 다운로드 가능

2 사망자 및 위중증 환자 현황 (5.24. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 (%)	
계	3 (100)	1,934 (100)	1.42	144 (100)	
성별	남성	2 (66.67)	965 (49.90)	1.42	76 (52.78)
	여성	1 (33.33)	969 (50.10)	1.42	68 (47.22)
연령	80세 이상	2 (66.67)	1,070 (55.33)	18.89	25 (17.36)
	70-79	0 (0.00)	545 (28.18)	5.66	53 (36.81)
	60-69	0 (0.00)	225 (11.63)	1.08	42 (29.17)
	50-59	1 (33.33)	68 (3.52)	0.27	19 (13.19)
	40-49	0 (0.00)	15 (0.78)	0.07	2 (1.39)
	30-39	0 (0.00)	8 (0.41)	0.04	1 (0.69)
	20-29	0 (0.00)	3 (0.16)	0.01	2 (1.39)
	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	5.11.	5.12.	5.13.	5.14.	5.15.	5.16.	5.17.	5.18.	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.
계	171	167	160	153	150	150	151	156	148	151	147	150	149	144



3 권역별 주요 발생 현황 (5.24. 0시 기준)

(주간: 5.18일~5.24일, 단위 : 명)

구분	전국	수도권 (서울, 인천, 경기)	충청권 (대전, 세종, 충남, 충북)	호남권 (광주, 전남, 전북)	경북권 (대구, 경북)	경남권 (부산, 울산, 경남)	강원권 (강원)	제주권 (제주)
5.24일(0시 기준)	513	274	60	39	60	43	18	19
주간 일 평균	574.3	360.1	48.7	34.4	51.6	53.7	17.3	8.4
주간 총 확진자 수	4,020	2,521	341	241	361	376	121	59

<수도권>

구분	5.18.	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.	주간 일 평균	주간 누계
수도권	319	427	434	344	381	342	274	360.1	2,521
서울	169	245	238	171	205	180	136	192.0	1,344
인천	16	23	13	12	13	12	18	15.3	107
경기	134	159	183	161	163	150	120	152.9	1,070

▶ (서울 강동구 교회 관련) 5월 19일 첫 확진자 발생, 12명 추가, 총 13명 누적 확진

* (구분) 교인 10명(지표포함), 가족 1명, 지인 2명

▶ (서울 송파구 시장 관련) 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 40명 누적 확진

* (구분) 종사자 37명(지표포함), 지인 1명, 가족 2명 / *관계 재분류

▶ (서울 강남구 학원4 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 21명 누적 확진

* (구분) 학생 18명(지표포함, +1), 종사자 1명, 가족 2명(+1)

▶ (경기 남양주시 가구공장 관련) 5월 21일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 누적 확진

* (구분) 종사자 10명(지표포함)

▶ (경기 군포시 어학원 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 57명 누적 확진

* (구분) 학생 33명(지표포함, +4), 종사자 7명(+1), 가족 15명(+2), 지인 2명

<충청권>

구분	5.18.	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.	주간 일 평균	주간 누계
충청권	44	50	47	68	26	46	60	48.7	341
대전	12	10	7	15	5	12	11	10.3	72
세종	4	3	8	1	-	1	14	4.4	31
충북	13	21	13	12	4	9	7	11.3	79
충남	15	16	19	40	17	24	28	22.7	159

▶ (충남 아산시 목욕탕 관련) 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 75명 누적 확진

* (구분) 지표환자 1명, 목욕탕 3개소 관련 56명(+6), 기타 12명, 학원관련 6명

<호남권>

구분	5.18.	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.	주간 일 평균	주간 누계
호남권	30	23	28	45	43	33	39	34.4	241
광주	11	4	15	13	15	9	15	11.7	82
전북	7	9	7	15	12	14	12	10.9	76
전남	12	10	6	17	16	10	12	11.9	83



- ▶ (전남 여수시 지인모임 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 16명 누적 확진
 - * (구분) 모임참석자 3명(지표포함), 지인 2명, 기타 7명(+2), 음식점 관련 4명
- ▶ (전남 순천시 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 57명 누적 확진
 - * (구분) 종사자 7명(지표포함, +1), 가족 5명, 지인 9명, 방문객 35명(+2), 기타 1명

<경북권>

구분	5.18.	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.	주간 일 평균	주간 누계
경북권	44	47	42	29	70	69	60	51.6	361
대구	23	23	9	18	55	57	48	33.3	233
경북	21	24	33	11	15	12	12	18.3	128

- ▶ (대구 달성군 이슬람기도원 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 65명 누적 확진
 - * (구분) 교인 47명(지표포함), 가족 12명, 기타 6명(+4)
- ▶ (대구 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 25명 추가, 총 139명 누적 확진
 - * (구분) 이용자 65명(지표포함, +13), 종사자 59명(+9), 기타 15명(+3)
- ▶ (경북 김천시 요양시설 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 58명 누적 확진
 - * (구분) 종사자 18명(지표포함), 이용자 25명(+1), 가족 14명(+3), 기타 1명

<경남권>

구분	5.18.	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.	주간 일 평균	주간 누계
경남권	34	70	54	44	77	54	43	53.7	376
부산	13	27	17	13	27	14	14	17.9	125
울산	6	27	25	13	29	23	12	19.3	135
경남	15	16	12	18	21	17	17	16.6	116

- ▶ (울산 남구 금융업 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 11명 누적 확진
 - * (구분) 가족 5명(지표포함, +3), 직장동료 5명(+2), 기타 1명

<강원권>

구분	5.18.	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.	주간 일 평균	주간 누계
강원권	25	16	8	7	29	18	18	17.3	121

- ▶ (강원도 인제군 고등학교/ 춘천시 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 23명 누적 확진
 - * (구분) 고등학교 관련 8명(지표포함), 유흥업소 관련 15명(+9)

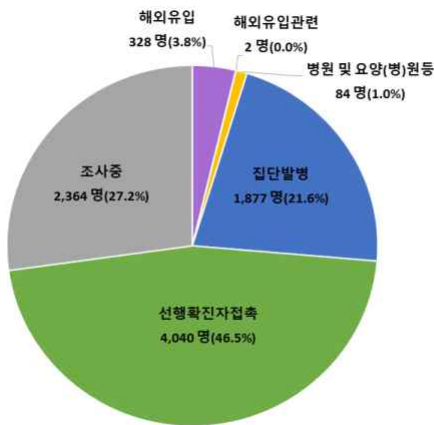
<제주권>

구분	5.18.	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.	주간 일 평균	주간 누계
제주권	10	4	6	5	7	8	19	8.4	59



4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분(21.5.11일 0시~21.5.24일 0시까지 신고된 8,695명) >



붙임 3 | **코로나19 주간 발생동향**

1 주요 위험도 평가 지표 (5.16일 ~ 5.22일)

< 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표 >

구분	4월 4주 (4.25.-5.1.)	5월 1주 (5.2.-5.8.)	5월 2주 (5.9.-5.15.)	5월 3주 (5.16.-5.22.)	
일일 평균 확진환자 수(명)	국내발생	597.1	565.3	590.9	586.6
	해외유입	30.1	22.0	25.6	25.4
	전체	627.3	587.3	616.4	612.0
감염경로 조사 증분율(%)(건)	27(1185/4391)	25.7(1057/4111)	26.6(1149/4315)	26.3(1125/4284)	
방역망 내 관리 분율(%) ¹⁾	45.8	42.5	41.9	42.3	
감염재생산지수(Rt)	0.99	0.94	0.99	1.04	
신규 집단발생 건수(건)	60(▲2 ²⁾)	69(▲9 ²⁾)	68(▲37 ²⁾)	30 ³⁾	
주별 평균 위중증 환자 규모(명)	154	167	160	150	
주간 사망 환자 수(명)	19	34	31	30	
측시 가용 중환자실(가) ²⁾ (21.5.22일 9시 기준)	560	560	575	592	

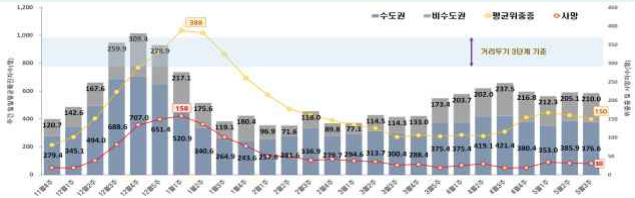
¹⁾ 방역망 내 관리 분율 : 신규 확진자 중 자가격리 상태에서 확진된 사람의 비율
²⁾ 개별 사례 간 연관성이 확인되어 집단발생으로 재분류
³⁾ 역학조사 진행 중으로 이후 증가할 수 있음
 ※ 상기 통계는 모두 추후 역학조사 결과에 따라 변경될 수 있음

- (사망자 현황) 주간 총 30명*으로, 60세 이상이 28명(93.3%)
 - + 80대 이상 19명(63.3%), 70대 7명(23.3%), 60대 2명(6.7%), 50대 2명(6.7%)
- (추정 감염경로) △시설 및 병원 8명(26.7%), △확진자 접촉 6명(20.0%), △지역 집단발생 6명(20.0%), △조사중 10명(33.3%)
- (기저질환) 29명(96.7%), 조사 중 1명*
 - + 50대 1명
- (신규 집단발생, 총 30건) △다중이용시설(유흥주점/음식점/노래방 등) 10건, △가족/지인모임 8건, △교육시설(학교/일시학원) 5건, △교회 1건, △사업장(보험회사) 3건, △군부대 1건, △공공기관 1건, △외국인집단 발생 1건



2 국내발생 추이

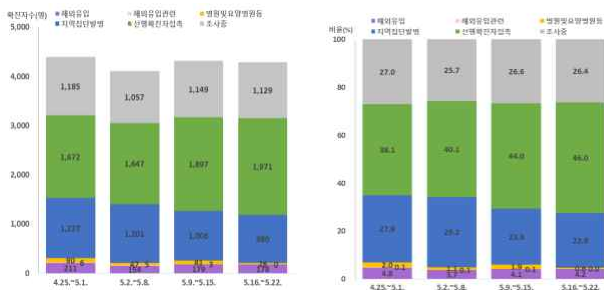
< 전국/수도권/비수도권 발생 추이('20.11.29.~'21.5.22.) >



< 권역별 단계조정 기준 및 국내발생 현황 >

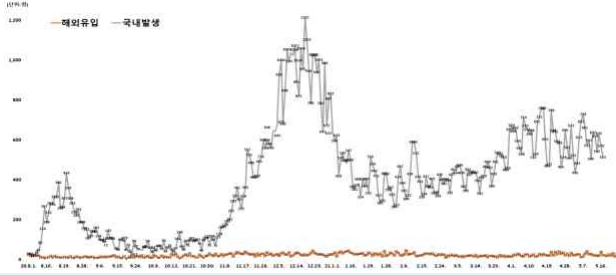
구분	전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원	제주	
4월 4주 (21.4.25.-5.1.)	597.1	380.4	39.9	21.0	36.3	109.0	7.7	2.9	
5월 1주 (21.5.2.-5.8.)	565.3	353.0	32.0	28.9	33.4	93.1	18.6	6.3	
5월 2주 (21.5.9.-5.15.)	590.9	385.9	35.9	48.0	25.0	68.9	13.0	14.3	
5월 3주 (21.5.16.-5.22.)	586.6	376.6	44.3	37.4	42.1	60.3	17.9	8.0	
기준	3단계	전국 800~1,000명 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

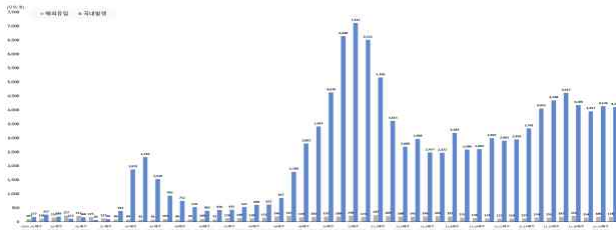


3 주요발생 현황

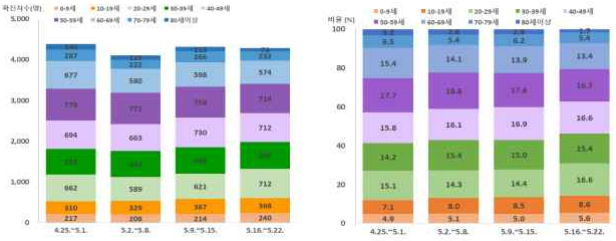
< 국내발생/해외유입 구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



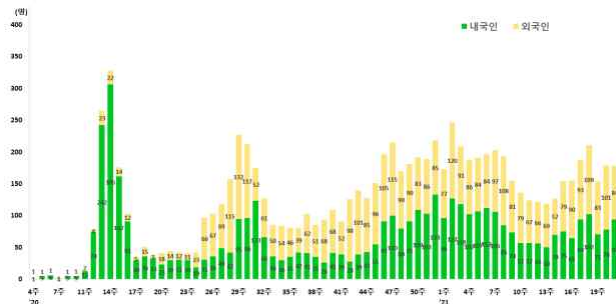
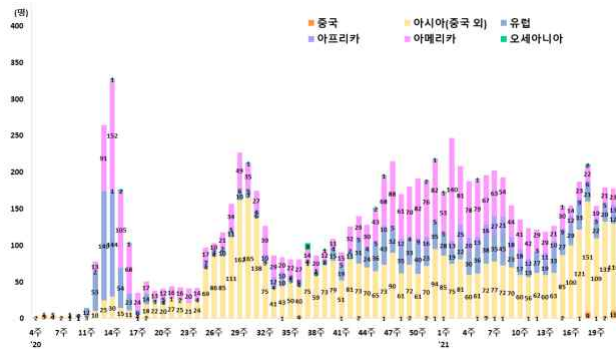
< 국내발생/해외유입 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >



< 지난 4주간 주별 연령별 신규 확진자 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			해외유입 관련		기타	조사중	신규	
	누계	해외 유입	소계	신원지 관련	집단 발생	해외유입 관련	기타	조사중	신규		
서울	42,601	1,134	14,508	8	14,397	103	15,357	11,602	139	<대규모 집단 주요 발생 사례(200명 이상)> • 성북구 사랑제일교회 관련(1,173명) • 서울 646명, 경기 394명, 인천 52명 등 • 8.15일 서울 도심 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 덴스교습 관련(329명) • 서울 강서구 종교시설 관련(258명) • 서울 구로구 요양병원/요양원 관련(235명) • 서울 송파구 교정시설 관련(1,232명) • 서울 용산구 대학병원 관련(282명) • 서울 중로구 음식점/노래교실 관련(315명) • 경기 용인시 우리제일교회 관련(221명) • 경기 129명, 서울 77명, 인천 8명 등 • 경기 용인시 수지구 교회 관련(226명) • 경기 남양주시 플라즈마공방 관련(207명) • IM선교회 미인가교육시설 관련(420명) • 충북 고창읍성산자연휴양림(안산시)병원 관련(42명) • 충남 아산시 남방기공장 관련(214명) • 경북 상주시 BT열방센터 관련(808명) • 부산/울산 장구강소 관련(268명) • 울산 남구 요양병원 관련(246명) • 경남 진주시 목욕탕2 관련(259명) • A교회 및 집회관련(220명) • 부산 유홍주점 관련(504명) • 경남 거제시 유홍주점/기업 관련(209명) <최근 발생 주요 사례> • 경기 부천시 주간보호센터2 관련(121명) • 경기 광주시 육류가공업체2 관련(70명) • 경기 부천시 운동시설 및 교회 관련(64명) • 경기 군포시 여학원 관련(57명) • 부산 연제구 노인복지센터 관련(66명) • 강원 강릉시 외국인 일용직관련 (117명) • 대구 유홍주점관련 (139명) • 대구 달성군 이슬람기도원관련 (65명) • 경북 김천시 노인요양시설관련 (58명) • 경남 김해 외국인 모임 관련 (53명) • 충남 아산시 목욕탕 관련 (75명) • 전남 순천시 유홍주소 관련 (57명)	
부산	5,555	185	3,041	12	2,967	62	1,402	927	15		
대구	9,733	194	7,099	4,512	2,579	8	1,335	1,105	48		
인천	6,064	296	2,506	2	2,483	21	2,180	1,082	18		
광주	2,709	152	1,938	9	1,923	6	350	269	16		
대전	1,981	63	927	2	923	2	599	392	11		
울산	2,520	109	1,439	16	1,416	7	580	392	12		
세종	431	30	201	1	199	1	99	101	14		
경기	38,008	1,844	14,024	42	13,901	81	13,826	8,314	122		
강원	3,078	97	1,606	17	1,588	1	873	502	20		
충북	2,863	133	1,574	6	1,561	7	653	503	7		
충남	3,436	219	1,743	0	1,742	1	917	557	31		
전북	2,190	133	1,425	1	1,423	1	312	320	12		
전남	1,402	90	892	1	880	11	245	175	14		
경북	4,605	219	3,072	565	2,503	4	767	547	12		
경남	4,580	198	2,486	33	2,414	39	1,072	824	17		
제주	946	47	499	0	498	1	254	146	19		
검역	3,765	3,765	0	0	0	0	0	0	11		
합계	136,467	8,908	58,980	5,227	53,397	356	40,821	27,758	538		
	(%)	(6.5)	(43.2)	(3.8)	(39.1)	(0.3)	(29.9)	(20.3)			

* 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 (5.23. 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⁾ (%)	
5.10.(월)	5.9.(일)	16,288	463	2.84	83,228
5.11.(화)	5.10.(월)	42,225	510	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	248,979
5.16.(일)	5.15.(토)	17,520	610	3.48	128,253
주간 누계		230,843	4,361	1.89	1,458,213
5.17.(월)	5.16.(일)	16,686	619	3.71	86,113
5.18.(화)	5.17.(월)	41,704	528	1.27	260,162
5.19.(수)	5.18.(화)	33,640	654	1.94	334,135
5.20.(목)	5.19.(수)	18,714	646	3.45	112,238
5.21.(금)	5.20.(목)	39,750	561	1.41	268,161
5.22.(토)	5.21.(금)	33,858	666	1.97	245,380
5.23.(일)	5.22.(토)	15,333	585	3.82	100,554
주간 누계		199,685	4,259	2.13	1,406,743
총 누계⁶⁾		9,536,299	135,929	1.43	39,506,297

- (발표일자) 일자별 수치는 전날 0시~24시에 입력되어 당일 0시 기준으로 집계됨
- (의심신고 검사자 수) 의심신고 신고 후 검사를 진행한 검사결과 양성/신규 확진자 수+결과 음성/검사 종료서 **중복 검사 건수는 포함하지 않음**
* 검사 중은 검사 진행 중인 건수와 '결과 음성 입력 지연' 건수를 포함하고 **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임**
- (신규 확진자 수) 당일 기준으로 검사 결과가 양성으로 확인된 건수
- (신규 확진자 수 비율) 당일 의심신고 검사자 수 대비 신규 확진자 수 비율(신규 확진자 수 ÷ 의심신고 검사자 수 x 100)
- (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, 의료기관시설의 신규 입원 입소자 검사 등
- (총 누계 기준) 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 (215.24. 0시 기준)	1,934	100.0%	치명률(확진자136,467명 중 1,934명) 1.42%	
기저질환 (중복 가능)	기저질환 있음	1,874명(96.9%)	없음 14명(0.7%), 조사중 46명(2.4%)	
	순환기계 질환	1,353	70.0%	심근경색, 심부전, 뇌졸중, 고혈압 등
	내분비계·대사성 질환	735	38.0%	당뇨병, 통풍, 쿠싱증후군 등
	정신 질환	739	38.2%	치매, 조현병 등
	호흡기계 질환	220	11.4%	만성폐쇄성폐질환, 천식 등
	비뇨생식기계 질환	255	13.2%	만성신장질환, 전립선질환 등
	약성신생물(암)	185	9.6%	폐암, 간암, 위암 등
	신경계 질환	204	10.5%	파킨슨병 등
	소화기계 질환	70	3.6%	간경변증 등
	근골격계 질환	168	8.7%	골다공증, 관절염 등
혈액 및 조혈계 질환	29	1.5%	원발성 혈소판증가증, 빈혈 등	
추정 감염경로	시설 및 병원	941	48.7%	* 주간보호센터, 노인복지센터 등
	- 요양병원	424	21.9%	
	- 기타 의료기관	178	9.2%	
	- 요양원	238	12.3%	
	- 기타 사회복지시설*	101	5.2%	
	신전지 관련	31	1.6%	
	지역집단발생	210	10.9%	
	확진자접촉	261	13.5%	
	해외유입관련	2	0.1%	
	해외유입	9	0.5%	
사망장소	미분류	480	24.8%	* 해외(외국인, 분국 송환 후) 사망, 이송 중 사망 등
	입원실	1,805	93.3%	
	응급실	71	3.7%	
	자택	50	2.6%	
지역별	기타*	8	0.4%	
	서울	480	24.8%	
	부산	124	6.4%	
	대구	221	11.4%	
	인천	61	3.2%	
	광주	22	1.1%	
	대전	24	1.2%	
	울산	40	2.1%	
	세종	1	0.1%	
	경기	628	32.5%	
	강원	51	2.6%	
	충북	68	3.5%	
	충남	37	1.9%	
	전북	58	3.0%	
	전남	12	0.6%	
	경북	83	4.3%	
	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.

온라인으로 쉽게 예약할 수 있습니다!

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

직접 온라인 이용이 어려우신 경우 대리인 예약도 가능합니다!

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

온라인 예약이 어려우신 경우

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

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

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

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

2021. 06. 04.



붙임5 **코로나19 예방접종 효과 평가 (5.17일 0시 기준)**

60세 이상 대상자에서 백신의 감염 예방효과

[60세 이상 연령대별 코로나19 백신 1회 접종 후 감염예방 및 사망예방 효과]

(21.5.17일 0시 기준, 단위 : 명, %)

구분	미접종군		접종군		백신효과	
	발생률(%)	치명률(%)	발생률 ¹⁾ (%)	치명률(%)	감염 예방 ²⁾ (%)	사망 예방 ³⁾ (%)
전체	72.1	4.28	7.6	0.00	89.5	100
60-69세	151.4	0.63	13.7	0.00	90.9	100
70-79세	68.5	2.37	5.9	0.00	91.3	100
80세 이상	68.0	6.83	6.6	0.00	90.3	100

- 1) 1회 접종시점으로부터 14일 이상 경과자에서 코로나 19 발생률
- 2) 1- (접종자 중 10만 명당 발생률 / 미접종자 중 10만 명당 발생률)
- 3) 1- (접종자 중 확진자의 치명률 / 미접종자 중 확진자의 치명률)

○ 60세 이상 접종대상자는 446만 7,292명이며, 분석대상은 접종 전 확진된 9,088명을 제외한 445만 8,204명으로

- 이 중 5월 17일까지 1회 접종을 완료한 자는 218만 8,340명^{*}, 해당일 까지 미접종자는 226만 9,864명 이었다.

* 1회 접종 후 14일 경과 2,079,938명 / 1회 접종 후 14일 미경과 108,402명

○ 60세 이상 접종군에서 확진자는 158명으로, 10만 명당 발생률은 7.6명이고,

- 연령별로 분석했을 때, 60-69세 접종자 중 확진자는 48명(접종자 10만 명당 13.7명)이었고, 70-79세 접종자 중 확진자는 39명(접종자 10만 명당 5.9명), 80세 이상 접종자 중 확진자는 71명(접종자 10만 명당 6.6명)이었다.

- 반면, 미접종군에서는 1,636명이 확진되어 10만 명당 발생률은 72.1명으로 확인되어,



- 백신의 **감염예방효과**는 60-69세 **90.9%**, 70-79세 **91.3%**, 80세 이상 **90.3%**으로 분석되었다.

< 60세 이상 1회 접종 후 감염예방 효과 (5.17일 0시 기준) >



- * 발생률 : 코로나19 확진자 / 접종대상자(접종자)
- * 감염예방효과 : 1 - (접종군 발생률/미접종군 발생률)

60세 이상 대상자에서 백신의 사망 예방효과

○ 또한, 60세 이상 접종군에서 확진자 158명 중 사망자는 없었고, 미접종군 중 확진자 1,636명 중 사망자는 70명(치명률 7.6%)으로 확인되어,

- 60대 이상 연령대에서 **접종으로 인한 사망 예방효과는 100%**으로 분석되었다.

< 60세 이상 1회 접종 후 사망예방 효과 (5.17일 0시 기준) >



- * 치명률 : 사망자 / 코로나19 감염자
- * 사망예방효과 : 1 - (접종군 사망률 / 미접종군 사망률)



□ **백신 접종군에서 가족내 2차 전파 예방효과**

[코로나19 백신 접종력에 따른 가족내 2차전파 예방효과]

(21.5.17일 0시 기준, 단위 : 명, %)

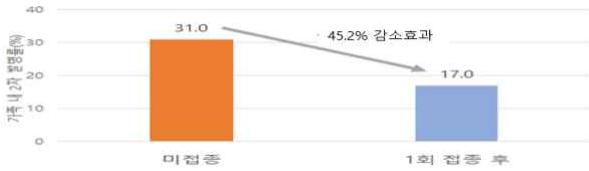
구분	미접종군 가족내 2차전파	접종군 가족내 2차전파	전파 예방효과 ²⁾ (%)
	발병률(%)	발병률 ¹⁾ (%)	
전체	31.0	17.0	45.2

- 1) 가족내 2차 발병률 : 추가 확진자 / 동거가족 수
- 2) 전파예방효과 : 1 - (접종군 가족내 2차 발병률/미접종군 가족내 2차 발병률)
- ※ 영국 보건국(PHE) 조사 결과, 미접종군의 가족내 2차 발병률은 10.1%인 반면, 접종군의 가족내 2차 발병률은 6.1%(아스트라제네카 5.7%, 화이자 6.3%)로 39.6%의 전파예방효과 보임

- 한편, 1,2분기 예방접종 대상자 중 확진자 2,759명(5.17일 기준)를 대상으로 동거 가족내 2차 발병률을 분석하여 백신접종력에 따른 감염 후 전파 예방효과를 분석하였다.
 - 분석대상은 2,759명 중 동거가족이 있으면서, 가구내에서 지표환자로 확인된 1,055명(가구)였고, 이들의 동거가족은 2,412명 이었다.
 - 미접종군 중 지표환자는 952명(가구)였고 동거가족은 1,901명 이었으며 분석 기간 중 동거가족에서 확진자는 590명(2차 발병률 31.0%)으로 나타났다.
 - 반면, 접종군 중 지표환자는 103명^{*}(가구)였고 동거가족은 224명 이었으며, 동거가족 중 확진자는 38명(2차 발병률 17.0%) 으로 나타나, **접종으로 인한 가족내 2차 전파 예방효과는 45.2%로 분석되었다.**

* 1회 접종 후 14일 경과자 중 확진자

< 1회 접종 후 감염자 가족내 추가전파 예방효과 (5.17일 0시 기준) >



- * 가족내 2차 발병률 : 추가 확진자 / 동거가족 수
- * 전파예방효과 : 1 - (접종군 가족내 2차 발병률/미접종군 가족내 2차 발병률)



□ **요양병원, 요양원 집단사례에서 감염 예방효과**

- 코로나19 백신 접종 후 집단발생이 확인된 요양병원, 요양원 4개 시설을 대상으로 1회 백신 접종 후 감염예방 효과를 분석한 결과 81.5%이상으로 확인되었다.

[요양원, 요양병원 집단사례에서 코로나19 백신 감염예방 효과]

(21.5.20일 0시 기준, 단위 : 명, %)

집단명	지표환자		총환자	미접종군 발병률(%)	접종군 발병률(%)	감염 예방(%)	인력 및 접종률	
	증상일	확진일					총원	이용자
인천 계양구 요양병원2	무증상	5.11.	10	11.3	0.9	92.0	총원	321/383(83.8%)
							이용자	132/180(73.3%)
							종사자	189/203(93.1%)
대전 유성구 요양원	무증상	4.29.	34	75.0	5.3	92.9	총원	43/67(64.2%)
							이용자	17/38(44.7%)
							종사자	26/29(89.7%)
경기 성남시 요양병원2	무증상	5.8.	16	12.3	0.4	96.7	총원	236/358(65.9%)
							이용자	91/182(50.0%)
							종사자	145/176(82.4%)
전남 여수시 재활병원	5.1.	5.8.	14	13.0	2.4	81.5	총원	207/276(75.0%)
							이용자	88/150(58.7%)
							종사자	119/126(94.4%)

* 유형 진행중인 사례로 추가 환자 발생 상황에 따라 효과 변동 가능

붙임 6 **코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 분석 결과 (12주차)**

- ◆ 2021년 12주차(5월 23일 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 '일반증대하지 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 0.44%
- 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	5,536,097	24,289	0.44	2,290,182	18,568	0.81	3,245,915	5,721	0.18
2.26~3. 6. (1주)	318,670	5,795	1.82	313,361	5,764	1.84	5,309	31	0.58
3. 7~3.13. (2주)	273,167	3,950	1.45	251,022	3,843	1.53	22,145	107	0.48
3.14~3.20. (3주)	89,837	685	0.76	56,194	527	0.94	33,643	158	0.47
3.21~3.27. (4주)	121,235	570	0.47	116,283	526	0.45	4,952	44	0.89
3.28~4. 3. (5주)	189,562	691	0.36	122,015	447	0.37	67,547	244	0.36
4. 4~4.10. (6주)	226,817	628	0.28	59,596	202	0.34	167,221	426	0.25
4.11~4.17. (7주)	356,465	837	0.23	84,138	411	0.49	272,327	426	0.16
4.18~4.25. (8주)	792,746	3,051	0.38	312,345	2,246	0.72	480,401	805	0.17
4.26~5. 1. (9주)	1,268,596	4,493	0.35	518,901	3,206	0.62	749,695	1,287	0.17
5. 2~5. 8. (10주)	550,257	1,982	0.36	190,767	1,205	0.63	359,490	777	0.22
5. 9~5.15. (11주)	483,040	958	0.20	27,306	57	0.21	455,734	901	0.20
5. 16~5.22. (12주)	865,705	649	0.07	238,254	134	0.06	627,451	515	0.08

- 예방접종일을 기준으로 이상반응 신고 현황을 산출함
- 예방접종 후 이상반응 발생 및 신고까지의 시간 소요를 고려 12주차 이상반응 신고율은 변동가능



〈그림1. 코로나19 예방접종 후 주차별 이상반응 신고율(2.26~5.22)〉

- 예방접종 후 이상반응 발생 및 신고까지의 시간 소요를 고려 12주차 이상반응 신고율은 변동가능



□ 성별 이상반응 신고 현황

- 2021년 5월 22일(12주차)까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고사례는 총 24,289건이었고 이 중 근육통, 두통 등 **일반 이상반응 사례**(Non-serious adverse event)는 23,160건(95.4%), 사망, 아나필락시스 의심 등 **중대한 이상반응 사례**(Serious adverse event)는 1,129건(4.6%)임
- 성별 신고율은 남자 0.3%, 여자 0.5%로 **여자의 신고율이 높음**
- 아스트라제네카 백신 접종 후 신고율은 남자 0.5%, 여자 1.0%, 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 ^d	주요 이상반응 ^e			
전체	전체	5,536,097	24,289	23,160	1,129	148	209	772	
	1차	3,792,660	21,314	20,359	955	121	194	640	
	2차	1,743,437	2,975	2,801	174	27	15	132	
	아스트라제네카	전체	2,290,182	18,568	17,951	617	60	154	403
	1차	2,061,624	18,440	17,829	611	60	153	398	
	2차	228,558	128	122	6	0	1	5	
화이자	전체	3,245,915	5,721	5,209	512	88	55	369	
	1차	1,731,036	2,874	2,530	344	61	41	242	
	2차	1,514,879	2,847	2,679	168	27	14	127	
	남자	전체	2,123,251	5,849	5,440	409	77	45	287
		1차	1,458,596	4,927	4,605	322	62	38	222
		2차	664,655	922	835	87	15	7	65
아스트라제네카		전체	835,249	4,008	3,834	174	31	29	114
1차		771,121	3,984	3,812	172	31	29	112	
2차		64,128	24	22	2	0	0	2	
화이자	전체	1,288,002	1,841	1,606	235	46	16	173	
	1차	687,475	943	793	150	31	9	110	
	2차	600,527	898	813	85	15	7	63	
	여자	전체	3,412,846	18,440	17,720	720	71	164	485
		1차	2,334,064	16,387	15,754	633	59	156	418
		2차	1,078,782	2,053	1,966	87	12	8	67
아스트라제네카		전체	1,454,933	14,560	14,117	443	29	125	289
1차		1,290,503	14,456	14,017	439	29	124	286	
2차		164,430	104	100	4	0	1	3	
화이자	전체	1,957,913	3,880	3,603	277	42	39	196	
	1차	1,043,561	1,931	1,737	194	30	32	132	
	2차	914,352	1,949	1,866	83	12	7	64	

- a. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 것으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신 과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아닌 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 2.5%로 가장 높고 연령이 높을수록 감소
- 30-49세 0.90%, 50-74세 0.48%, 75세 이상 신고율은 0.15%로 75세 이상이 가장 낮음

(단위: 건, %)

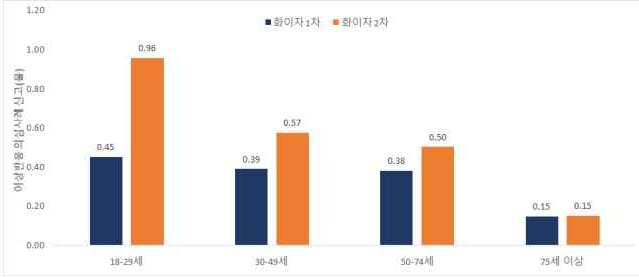
구분	예방접종	전체 이상반응 ^a	일반 이상반응 ^b	중대한 이상반응 ^c					
				소계	사망 ^d	주요 이상반응 ^e			
전체	전체	5,536,097	24,289	23,160	1,129	148	209	772	
	1차	3,792,660	21,314	20,359	955	121	194	640	
	2차	1,743,437	2,975	2,801	174	27	15	132	
	아스트라제네카	전체	2,290,182	18,568	17,951	617	60	154	403
	1차	2,061,624	18,440	17,829	611	60	153	398	
	2차	228,558	128	122	6	0	1	5	
화이자	전체	3,245,915	5,721	5,209	512	88	55	369	
	1차	1,731,036	2,874	2,530	344	61	41	242	
	2차	1,514,879	2,847	2,679	168	27	14	127	
	18-29세	전체	217,113	5,436	5,356	80	1	37	42
		1차	161,812	5,170	5,092	78	1	37	40
		2차	55,301	266	264	2	0	0	2
아스트라제네카		전체	166,490	5,083	5,015	68	1	31	36
1차		135,716	5,052	4,985	67	1	31	35	
2차		30,774	31	30	1	0	0	1	
화이자	전체	50,623	353	341	12	0	6	6	
	1차	26,096	118	107	11	0	6	5	
	2차	24,527	235	234	1	0	0	1	
	30-49세	전체	926,190	8,311	8,058	253	4	97	152
		1차	801,542	8,006	7,755	251	4	96	151
		2차	124,648	305	303	2	0	1	1
아스트라제네카		전체	835,341	7,876	7,635	241	4	86	151
1차		734,717	7,824	7,584	240	4	86	150	
2차		100,624	52	51	1	0	0	1	
화이자	전체	90,849	435	423	12	0	11	1	
	1차	46,825	182	171	11	0	10	1	
	2차	44,024	253	252	1	0	1	0	
	50-74세	전체	1,203,625	5,821	5,550	271	28	40	203
		1차	1,034,031	5,505	5,253	252	25	36	191
		2차	169,594	316	297	19	3	4	12
아스트라제네카		전체	1,091,697	5,330	5,097	233	23	34	176
1차		976,063	5,285	5,056	229	23	33	173	
2차		115,634	45	41	4	0	1	3	
화이자	전체	111,928	491	453	38	5	6	27	
	1차	57,968	220	197	23	2	3	18	
	2차	53,960	271	256	15	3	3	9	
	75세 이상	전체	3,189,169	4,721	4,196	525	115	35	375
		1차	1,795,275	2,633	2,259	374	91	25	258
		2차	1,393,894	2,088	1,937	151	24	10	117
아스트라제네카		전체	196,654	279	204	75	32	3	40
1차		195,128	279	204	75	32	3	40	
2차		1,526	0	0	0	0	0	0	
화이자	전체	2,992,515	4,442	3,992	450	83	32	335	
	1차	1,600,147	2,354	2,055	299	59	22	218	
	2차	1,392,368	2,088	1,937	151	24	10	117	



□ **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	0.17	0.45	0.39	0.38	0.15
2차	0.19	0.96	0.57	0.50	0.15



〈그림2. 화이자 백신 접종 차수별 이상반응 신고현황(2.26-5.22)〉

□ **주요 이상반응 신고현황**

(단위 : 건, %)

증상 종류	전체	아스트라제네카	화이자
이상반응신고	24,289	18,568	5,721
급성마비	173 (0.71)	78 (0.42)	95 (1.66)
뇌증 혹은 뇌염	70 (0.29)	31 (0.17)	39 (0.68)
경련	58 (0.24)	40 (0.22)	18 (0.31)
길랭-바레 증후군	25 (0.10)	21 (0.11)	4 (0.07)
골염 혹은 골수염	1 (0.00)	0 (0.00)	1 (0.02)
혈소판 감소 자반증	56 (0.23)	39 (0.21)	17 (0.30)
기타	322 (1.33)	174 (0.94)	148 (2.59)

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



□ **임상증상별 이상반응 신고 현황**

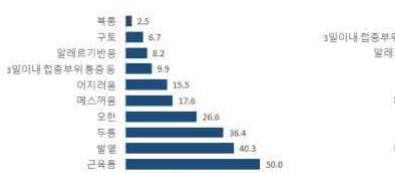
- 다빈도 임상증상은 근육통 44.9%, 발열 34.5%, 두통 32.8% 순
- 아스트라제네카 백신 접종 후 주요 임상증상은 근육통 50.0%, 발열 40.3%, 두통 36.4% 순, 화이자 백신 접종 후 임상증상은 근육통 28.2%, 어지러움 23.3%, 두통 21.0%로 두 백신 모두 근육통이 가장 많았음

(단위: 건, %)

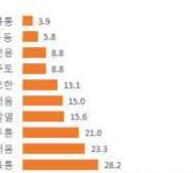
순위	전체		아스트라제네카		화이자	
	이상반응신고	24,289	이상반응신고	18,568	이상반응신고	5,721
1	근육통	10,898 (44.9)	근육통	9,283 (50.0)	근육통	1,615 (28.2)
2	발열	8,373 (34.5)	발열	7,481 (40.3)	어지러움	1,333 (23.3)
3	두통	7,957 (32.8)	두통	6,755 (36.4)	두통	1,202 (21.0)
4	오한	5,679 (23.4)	오한	4,930 (26.6)	발열	892 (15.6)
5	어지러움	4,204 (17.3)	메스꺼움	3,274 (17.6)	메스꺼움	856 (15.0)
6	메스꺼움	4,130 (17.0)	어지러움	2,871 (15.5)	오한	749 (13.1)
7	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	2,177 (9.0)	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	1,843 (9.9)	구토	502 (8.8)
8	알레르기반응	2,029 (8.4)	알레르기반응	1,528 (8.2)	알레르기반응	501 (8.8)
9	구토	1,749 (7.2)	구토	1,247 (6.7)	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	334 (5.8)
10	복통	691 (2.8)	복통	466 (2.5)	복통	225 (3.9)

* 중복응답 포함

[아스트라제네카 백신]



[화이자 백신]



〈그림3. 코로나19 예방접종 후 이상반응 종류별 신고현황(2.26-5.22)〉

□ 지역별 이상반응 신고 현황

주간	전체			아스트라제네카			화이자		
	예방접종	이상반응 신고(건)	신고율 (%)	예방접종	이상반응 신고(건)	신고율 (%)	예방접종	이상반응 신고(건)	신고율 (%)
계	5,536,097	24,289	0.44	2,290,182	18,568	0.81	3,245,915	5,721	0.18
서울	855,761	3,715	0.43	363,494	2,819	0.78	492,267	896	0.18
부산	334,549	1,779	0.53	164,953	1,492	0.90	169,596	287	0.17
대구	231,751	1,172	0.51	97,682	955	0.98	134,069	217	0.16
인천	270,279	1,184	0.44	121,478	897	0.74	148,801	287	0.19
광주	171,788	445	0.26	87,709	388	0.44	84,059	57	0.07
대전	152,530	578	0.38	67,819	459	0.68	84,711	119	0.14
울산	93,725	874	0.93	41,424	684	1.65	52,301	190	0.36
세종	29,197	148	0.51	10,092	104	1.03	19,105	44	0.23
경기	1,206,439	5,363	0.44	512,859	4,295	0.84	693,580	1,068	0.15
강원	223,030	1,011	0.45	90,369	748	0.83	132,661	263	0.20
충북	211,379	569	0.27	79,966	459	0.57	131,413	110	0.08
충남	280,008	1,195	0.43	104,272	809	0.78	175,736	386	0.22
전북	288,303	1,188	0.41	109,753	879	0.80	178,550	309	0.17
전남	343,008	900	0.26	117,233	546	0.47	225,775	354	0.16
경북	366,559	1,525	0.42	125,704	1,112	0.88	240,855	413	0.17
경남	408,449	2,314	0.57	169,137	1,640	0.97	239,312	674	0.28
제주	69,362	329	0.47	26,238	282	1.07	43,124	47	0.11

*이상반응 신고 - 환자 주소지 기준



[참고1] 신고일 이후 환자상태가 사망으로 변경된 사례 현황

- 2021년 5월 22일까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 건 중 신고일 이후 환자상태가 사망으로 변경된 사례는 **53건**이었음
- 지난 1주간(5.16-5.22) 이상반응 신고일 이후 사망으로 변경된 사례는 **5건**이었음

(단위: 건)

		18세-29세	30세-49세	50세-74세	75세 이상	합계
주간 (5.16.-5.22.)	합계	-	-	2	3	5
	아스트라제네카	-	-	-	-	-
	화이자	-	-	2	3	5
누계 (2.26.-5.22.)	합계	-	1	9	43	53
	아스트라제네카	-	1	6	16	23
	화이자	-	-	3	27	30



[참고2] 일반 이상반응 증상 현황 (이상반응 증상별, 제조사별)

※ (주의) 본 보고서는 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님

전체 이상반응신고건	계		아스트라제네카		화이자	
	신고건	신고율(%)	신고건	신고율(%)	신고건	신고율(%)
항목(중복응답 포함)	24,289		18,568		5,721	
근육통	10,898	(44.9)	9,283	(50.0)	1,615	(28.2)
발열	8,373	(34.5)	7,481	(40.3)	892	(15.6)
두통	7,957	(32.8)	6,755	(36.4)	1,202	(21.0)
오한	5,679	(23.4)	4,930	(26.6)	749	(13.1)
어지러움	4,204	(17.3)	2,871	(15.5)	1,333	(23.3)
메스꺼움	4,130	(17.0)	3,274	(17.6)	856	(15.0)
3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	2,177	(9.0)	1,843	(9.9)	334	(5.8)
알레르기반응	2,029	(8.4)	1,528	(8.2)	501	(8.8)
구토	1,749	(7.2)	1,247	(6.7)	502	(8.8)
복통	691	(2.8)	466	(2.5)	225	(3.9)
설사	641	(2.6)	444	(2.4)	197	(3.4)
관절염	573	(2.4)	466	(2.5)	107	(1.9)
심한국소이상반응	316	(1.3)	271	(1.5)	45	(0.8)
연조직염(접종 부위의 농양이 아닌 염증)	315	(1.3)	270	(1.5)	45	(0.8)
급성마비	181	(0.7)	82	(0.4)	99	(1.7)
아나필락시스양반응	172	(0.7)	136	(0.7)	36	(0.6)
기타(백신 관련 약화된 질병)	130	(0.5)	71	(0.4)	59	(1.0)
림프선염	114	(0.5)	69	(0.4)	45	(0.8)
기타(급성 심혈관계 손상)	97	(0.4)	44	(0.2)	53	(0.9)
뇌졸중 혹은 뇌염	75	(0.3)	33	(0.2)	42	(0.7)
기타(급성 호흡곤란 증후군)	65	(0.3)	36	(0.2)	29	(0.5)
경련(경련/발작)	63	(0.3)	43	(0.2)	20	(0.3)
혈소판 감소 자반증	59	(0.2)	39	(0.2)	20	(0.3)
기타(응고장애)	48	(0.2)	27	(0.1)	21	(0.4)
아나필락시스양반응	47	(0.2)	26	(0.1)	21	(0.4)
길랭-바레증후군	26	(0.1)	22	(0.1)	4	(0.1)
접종부위농양	18	(0.1)	15	(0.1)	3	(0.1)
기타(급성 신장 손상)	14	(0.1)	5	(0.0)	9	(0.2)
기타(혈소판감소증)	14	(0.1)	6	(0.0)	8	(0.1)
기타(급성 간장 손상)	8	(0.0)	5	(0.0)	3	(0.1)
기타(급성 무균성 관절염)	8	(0.0)	6	(0.0)	2	(0.0)
기타(혈소판 감소를 동반한 혈전증)	8	(0.0)	3	(0.0)	5	(0.1)
기타(단일 장기 피부혈관염)	7	(0.0)	3	(0.0)	4	(0.1)
기타(후각 상실)	6	(0.0)	6	(0.0)	0	(0.0)
기타(다기관 및 중추후군)	3	(0.0)	1	(0.0)	2	(0.0)
골절 혹은 골수염	2	(0.0)	0	(0.0)	2	(0.0)
기타(동상 유사 발병)	2	(0.0)	1	(0.0)	1	(0.0)
기타(급성 괴종성 뇌척수염)	1	(0.0)	0	(0.0)	1	(0.0)
기타(뇌수막염)	1	(0.0)	1	(0.0)	0	(0.0)
기타(다양홍반)	1	(0.0)	1	(0.0)	0	(0.0)
전신파종성 비세지감염증	1	(0.0)	0	(0.0)	1	(0.0)



[참고3] 접종 후 이상반응 증상 발생 기간

○ 일반 이상반응

(단위: 건(%))

백신종류	접종일-증상발생일	증상				
		근육통	발열	두통	오한	메스꺼움
전체	중앙값(최소-최대)	1일(0-70일)	1일(0-55일)	1일(0-68일)	1일(0-47일)	1일(0-68일)
	0일	4,614 (42.3)	3,726 (44.5)	3,479 (43.7)	2,666 (46.9)	2,035 (49.3)
	1일	4,616 (42.4)	3,922 (46.8)	2,962 (37.2)	2,388 (42.0)	1,366 (33.1)
	2일	533 (4.9)	288 (3.4)	392 (4.9)	233 (4.1)	241 (5.8)
	3일	390 (3.6)	157 (1.9)	319 (4.0)	155 (2.7)	167 (4.0)
	4일	209 (1.9)	83 (1.0)	197 (2.5)	68 (1.2)	95 (2.3)
	5일	93 (0.9)	35 (0.4)	94 (1.2)	32 (0.6)	36 (0.9)
	6일 이상	86 (0.8)	42 (0.5)	93 (1.2)	27 (0.5)	37 (0.9)
아스트라제네카	중앙값(최소-최대)	1일(0-70일)	1일(0-55일)	1일(0-68일)	1일(0-47일)	0일(0-68일)
	0일	4,110 (44.3)	3,479 (46.5)	3,042 (45.0)	2,409 (48.9)	1,691 (51.6)
	1일	3,990 (43.0)	3,534 (47.2)	2,591 (38.4)	2,103 (42.7)	1,117 (34.1)
	2일	389 (4.2)	204 (2.7)	277 (4.1)	161 (3.3)	144 (4.4)
	3일	285 (3.1)	99 (1.3)	230 (3.4)	100 (2.0)	115 (3.5)
	4일	149 (1.6)	57 (0.8)	137 (2.0)	44 (0.9)	68 (2.1)
	5일	52 (0.6)	19 (0.3)	69 (1.0)	19 (0.4)	21 (0.6)
	6일 이상	60 (0.6)	25 (0.3)	74 (1.1)	16 (0.3)	23 (0.7)
화이자	중앙값(최소-최대)	1일(0-31일)	1일(0-32일)	1일(0-27일)	1일(0-32일)	1일(0-30일)
	0일	504 (31.2)	247 (27.7)	437 (36.4)	257 (34.3)	344 (40.2)
	1일	626 (38.8)	388 (43.5)	371 (30.9)	285 (38.1)	249 (29.1)
	2일	144 (8.9)	84 (9.4)	115 (9.6)	72 (9.6)	97 (11.3)
	3일	105 (6.5)	58 (6.5)	89 (7.4)	55 (7.3)	52 (6.1)
	4일	60 (3.7)	26 (2.9)	60 (5.0)	24 (3.2)	27 (3.2)
	5일	41 (2.5)	16 (1.8)	25 (2.1)	13 (1.7)	15 (1.8)
	6일 이상	26 (1.6)	17 (1.9)	19 (1.6)	11 (1.5)	14 (1.6)

*중복응답 포함 / 다빈도 증상 5가지에 대한 산출 결과



○ 중대한 이상반응

(단위: 건(%))

백신종류	접종일-증상발생일	사망	주요 이상반응
전체	전체	148	772
	중위수(최소-최대)	3일(0-30일)	3일(0-76일)
	0일	13 (8.8)	123 (15.9)
	1일	27 (18.2)	144 (18.7)
	2일	21 (14.2)	90 (11.7)
	3일	19 (12.8)	80 (10.4)
	4일	13 (8.8)	45 (5.8)
	5일	9 (6.1)	42 (5.4)
	6일	7 (4.7)	23 (3.0)
7일 이상	39 (26.4)	225 (29.1)	
아스트라제네카	전체	60	403
	중위수(최소-최대)	3일(0-29일)	3일(0-76일)
	0일	3 (5.0)	71 (17.6)
	1일	16 (26.7)	75 (18.6)
	2일	10 (16.7)	43 (10.7)
	3일	5 (8.3)	47 (11.7)
	4일	5 (8.3)	22 (5.5)
	5일	4 (6.7)	14 (3.5)
	6일	3 (5.0)	11 (2.7)
7일 이상	14 (23.3)	120 (29.8)	
화이자	전체	88	369
	중위수(최소-최대)	3일(0-30일)	3일(0-24일)
	0일	10 (11.4)	52 (14.1)
	1일	11 (12.5)	69 (18.7)
	2일	11 (12.5)	47 (12.7)
	3일	14 (15.9)	33 (8.9)
	4일	8 (9.1)	23 (6.2)
	5일	5 (5.7)	28 (7.6)
	6일	4 (4.5)	12 (3.3)
7일 이상	25 (28.4)	105 (28.5)	

*주요 이상반응: 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등



[참고 4] 국외 코로나19 예방접종 후 이상반응 보고 현황

① 영국 (5.20 보고서 기준)

- 코로나19 백신 5,470만회 접종 중 이상반응 의심사례는 235,223건(0.4%) 신고됨
- 신고된 사망건수는 1,180건으로, 100,000회 접종 당 화이자 2건, 아스트라제네카 2건, 모더나 2건으로 신고되어 백신별로 유사하였고, 대부분 노인이나 기저질환자 이었으며 사망 신고건과 백신간에 연관성이 있는 것은 아니었음
- 100,000회 접종 당 아나필락시스는 2건이 신고되었으며, 백신별로는 화이자 1건, 아스트라제네카 2건, 모더나 4건 수준임

(단위: 건)

백신 제조사	접종(A)	전체 이상반응		아나필락시스	사망	보고일 (접종기간)
		건(B)	% (B/A)			
화이자(P)	2,160만	58,065	0.3	296	374	2021. 5. 20. P: 20.12.8-21.5.12 A: 21.1.4-5.12 M: 21.1.19-5.12
아스트라제네카(A)	3,290만	175,057	0.5	643	0.5	
모더나(M)	20만	1,462	0.7	7	0.4	
모름	-	639	-	-	-	
계	5,470	235,223	0.4	946	0.5	

* 접종: 1, 2차 접종간수 함께이며, 모더나의 경우 접종시령 초기로 1차 접종간만 있음
* 영국 Yellow Card Report 재구성 www.yellowcard.mhra.gov.uk

② 독일 (5.7일 보고서 기준)

- 코로나19 백신 2,878만회 접종 중 이상반응 의심사례로 49,961건(0.2%) 신고됨
- 신고된 사망은 405건이었으며 100,000회 접종 당 화이자 2건, 모더나 1건, 아스트라제네카 1건으로 백신별로 유사하였음
- 아나필락시스 신고건은 226건으로, 100,000회 접종 당 화이자 1건, 모더나 1건, 아스트라제네카 1건 신고되어 백신별로 유사하였음

(단위: 건)

백신 제조사	접종(A)	이상반응		아나필락시스	사망	보고일 (접종기간)
		건(B)	% (B/A)			
화이자(P)	21,338,667	20,160	0.1	173	405	2021. 5. 7 (P: 20.12.27-21.4.30)
모더나(M)	1,667,261	3,073	0.2	11	10	
아스트라제네카(A)	5,775,546	26,206	0.5	42	48	20.12.27-21.4.30 M: 21.1.6-4.30 A: 21.1.30-4.30 J: 21.3.11-4.30
얀센(J)	2,106	3	0.1	-	-	
모름	-	519	-	-	61	
계	28,783,580	49,961	0.2	226	524	



국가	접종 현황	이상반응 (건)	중증 (건)	아나필락시스 (건)	안전마비 (건)	사망 (건)	보고일 (접종기간)	출처	
영국	화이자(P)	21,800,000	58,055	-	296	-	374	2021. 5. 20 P: 20129-21512 M: 2114-43 A: 2119-513	Summary of yellow card reporting, Medicines & Healthcare products Regulatory Agency (MHRA)
	아스트라 제네카(S)	32,900,000	175,057	-	643	-	786		
	모더나(M)	200,000	1,462	-	7	-	4		
	모름	-	639	-	-	-	16		
	계	54,700,000	235,223	-	946	-	1,180		
독일	화이자(P)	21,329,667	20,160	2,386	173	-	405	2021. 5. 7 P: 20129-240 M: 2114-43 A: 2131-43 J: 2131-43	Pauli-Ehrlich-Institut(PEI)
	모더나(M)	1,667,261	3,073	175	11	-	10		
	아스트라 제네카(S)	5,775,546	26,206	2,132	42	-	48		
	얀센(J)	2,106	3	0	-	-	-		
	모름	-	519	223	-	-	61		
계	28,774,580	49,961	4,916	226	-	524			
노르웨이	화이자(P)	1,651,611	2,789	440	-	-	150	2021. 5. 13 P: 20129-2511 M: 2115-511 A: 2128-511	Reported suspected adverse reactions to coronavirus vaccines(Norway Medicines Agency)
	모더나(M)	175,287	370	77	-	-	5		
	아스트라 제네카(S)	132,078	5,699	373	-	-	5		
계	1,958,976	8,858	890	-	-	160			
캐나다	화이자(P)	10,882,792	2,817	577	-	-	-	2021. 5. 14 P: 20124-2517 M: 20124-257 A: 213-57	Government of Canada
	모더나(M)	3,021,260	1,677	116	-	-	-		
	코비실(S)	2,168,298	499	153	-	-	56		
	모름	-	32	26	-	-	-		
	계	16,071,350	5,015	872	-	-	-		
오스트리아	화이자(P)	2,781,301	6,190	-	-	-	85	2021. 5. 18 P: 20129-2514 M: 21129-514 A: 2116-514	Bericht BASG Nebenwirkungen meldungen
	모더나(M)	384,946	1,310	-	-	-	9		
	아스트라 제네카(S)	793,101	16,545	-	-	-	12		
	얀센(J)	9,916	28	-	-	-	-		
	계	3,969,264	24,073	-	-	-	106		
프랑스	계	24,512,000	34,287	3,634	-	-	-	2021. 5. 17 P: 20129-256 M: 2112-56 A: 2126-59	ANSM-Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
	화이자(P)	2,032,854	12,079	-	29	-	61	2021. 5. 14 P: 20129-2510 M: 2116-510 A: 21129-510	Indberettede biverkninger ved COVID-19 vaccine
모더나(M)	188,468	1,117	-	2	-	2			
아스트라 제네카(S)	150,849	22,820	-	10	-	2			
계	2,372,171	36,016	-	41	-	65			
호주	화이자(P)	-	5,843	-	-	-	-	2021. 5. 20 P: 2122-2516 A: 2122-2516	Terapia: Gants Atmestras
	아스트라 제네카(S)	3,073,502	13,574	-	-	-	-		
	모름	-	181	-	-	-	-		
	계	-	19,598	-	-	-	-		

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

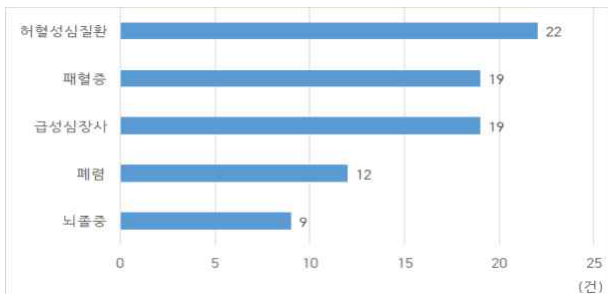


II. 피해조사반 심의사례 일반적 특성 및 추정사인/진단명 분포

□ 1~13차 피해조사반 심의사례 중 사망사례 일반적 특성

구분	계(%)	백신 종류	
		아스트라제네카	화이자
성별(계)	122 (100.0)	69	53
남성	67 (54.9)	35	32
여성	55 (45.1)	34	21
연령(평균)	122 (100.0)		
20대	1 (0.8)	1	-
30대	-	-	-
40대	3 (2.5)	3	-
50대	13 (10.7)	13	-
60대	10 (8.2)	9	1
70대	21 (17.2)	7	14
80대 이상	74 (60.7)	36	38
기저질환	122 (100.0)		
유	119 (97.5)	68	51
무	3 (2.5)	1	2
접종 후 사망기간	122 (100.0)		
<1일	13 (10.7)	9	4
1일	23 (18.9)	16	7
2일	7 (5.7)	5	2
≥3일	79 (64.8)	39	40
부검	122 (100.0)		
진행	38 (31.1)	24	14
미진행	84 (68.9)	45	39

□ [1~13차 피해조사반 심의사례 중 사망사례 추정사인 빈도 그래프]



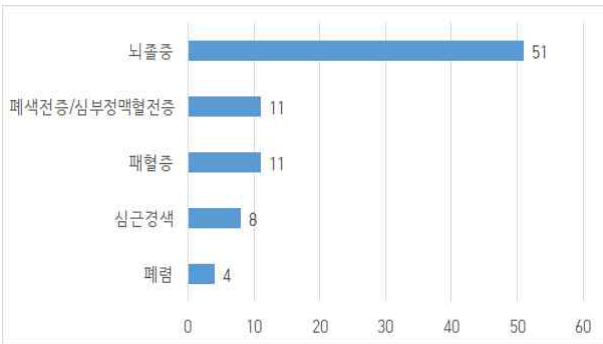
* 피해조사반 심의사례 중 사망사례 추정사인 상위 5개 분포(부검 최종결과에 따라 일부 변경가능)



□ 1~13차 피해조사반 심의사례 중 중증사례 일반적 특성

구분	계(%)	백신 종류	
		아스트라제네카	화이자
성별(계)	127 (100.0)	77	50
남성	51 (40.2)	28	23
여성	76 (59.8)	49	27
연령(평균)	127 (100.0)		
20대	12 (9.4)	11	1
30대	6 (4.7)	6	-
40대	7 (5.5)	7	-
50대	17 (13.4)	17	-
60대	7 (5.5)	6	1
70대	30 (23.6)	13	17
80대 이상	48 (37.8)	17	31
기저질환	127 (100.0)		
유	104 (81.9)	58	46
무	23 (18.1)	19	4
접종 후 증상발생 기간	127 (100.0)		
<1일	47 (37.0)	27	20
1일	22 (17.3)	16	6
2일	13 (10.2)	5	8
≥3일	45 (35.4)	29	16
추정진단명	127 (100.0)		
유	126 (99.2)	76	50
무	1 (0.8)	1	-

□ 1~13차 피해조사반 심의사례 중 중증사례 추정진단명 빈도 그래프



* 피해조사반 심의사례 중 중증사례 추정진단명 상위 5개 분포(추가조사 결과에 따라 일부 변경가능)



[참고. 사망사례 피해조사 평가결과]

연번	인정사망	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
1	50대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 3.	22시간			인과성이 인정되기 어려움
2	60대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 2.27.	'21. 3. 3.	3일 20시간			명확히 인과성이 없음
3	50대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 4.	15시간			인과성이 인정되기 어려움
4	50대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 17시간			인과성이 인정되기 어려움
5	20대/여	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
6	40대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	1일 22시간			인과성이 인정되기 어려움
7	60대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 4.	2일 5시간	순환계통의 질환	순환계통의 질환	인과성이 인정되기 어려움
8	50대/여	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 6.	3일 18시간	신경계통의 질환	신경계통의 질환	인과성이 인정되기 어려움
9	60대/여	요양병원 (합원환자)	'21. 2.26.	'21. 3. 6.	8일 6시간	내분비, 영양 및 대사질환	호흡계통의 질환	인과성이 인정되기 어려움
10	60대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 7.	4일 20시간	내분비, 영양 및 대사질환	내분비, 영양 및 대사 질환	인과성이 인정되기 어려움
11	60대/여	병의원 의료기관 (합원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3. 7.	2일 23시간	정신 및 행동장애	사회계통의 질환	인과성이 인정되기 어려움
12	50대/여	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 7.	4일 19시간	호흡계통의 질환	말리 분류되지 않은 중증 질환	인과성이 인정되기 어려움
13	60대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 7.	3일 17시간	비노출성계통의 질환	중증 질환 및 검사된 이상소견	인과성이 인정되기 어려움
14	50대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 9.	6일 2시간	악성신생물	이상	인과성이 인정되기 어려움
15	50대/여	요양병원 (중사자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 9.	6일 2시간			보류
16	50대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3.13.	8일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
17	90대/여	요양병원 (합원환자)	'21. 3.24	'21. 3.26	1일 16시간			인과성이 인정되기 어려움
18	80대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3.24	'21. 3.26	1일 15시간			인과성이 인정되기 어려움
19	80대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3.25	'21. 3.26	1일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
20	80대/여	요양병원 (합원환자)	'21. 3.25	'21. 3.29	3일 17시간			인과성이 인정되기 어려움
21	80대/여	요양시설 (임소)	'21. 3.24	'21. 3.29	4일 21시간			명확히 인과성이 없음
22	80대/여	요양병원 (합원환자)	'21. 3.25	'21. 3.26	22시간			인과성이 인정되기 어려움
23	80대/여	요양병원 (합원환자)	'21. 3.29	'21. 3.30	22시간			인과성이 인정되기 어려움
24	90대/남	요양병원 (합원환자)	'21. 3.30	'21. 3.30	4시간			인과성이 인정되기 어려움
25	90대/여	요양시설 (임소)	'21. 3.30	'21. 3.31	1일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
26	80대/남	요양병원 (합원환자)	'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



연번	인적 사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
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 (원소자)	'21. 3.25	'21. 3.29	4일 4시간			인과성이 인정되기 어려움
36	40대/남	요양시설 (원소자)	'21. 3.18	'21. 3.31	13일 5시간			인과성이 인정되기 어려움
37	80대/여	요양시설 (원소자)	'21. 3.29	'21. 4. 3	5일 9시간			명확히 인과성이 없는 경우
38	80대/여	요양시설 (원소자)	'21. 4. 5	'21. 4. 6	1일 8시간			인과성이 인정되기 어려움
39	70대/여	요양시설 (원소자)	'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 (원소자)	'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
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 (원소자)	'21. 4. 6	'21. 4.15	9일 7시간			인과성이 인정되기 어려움
54	80대/남	요양시설 (원소자)	'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



연번	인적 사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
56	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 08	'21. 4. 15	7일			인과성이 인정되기 어려움
57	90대/여	요양시설 (원소자)	'21. 4. 14	'21. 4. 15	19시간			인과성이 인정되기 어려움
58	80대/남	요양시설 (원소자)	'21. 4. 06	'21. 4. 16	9일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
59	80대/남	요양시설 (원소자)	'21. 4. 16	'21. 4. 18	3일			인과성이 인정되기 어려움
60	70대/남	요양시설 (원소자)	'21. 4. 09	'21. 4. 13	4일 10시간			인과성이 인정되기 어려움
61	60대/남	요양시설 (원소자)	'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 (원소자)	'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 (원소자)	'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 (원소자)	'21. 4. 14	'21. 4. 24	9일 22시간			인과성이 인정되기 어려움
73	70대/여	요양시설 (원소자)	'21. 4. 19	'21. 4. 25	5일 21시간			보류
74	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 15	'21. 4. 19	3일 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
77	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 16	'21. 4. 25	9일			인과성이 인정되기 어려움
78	50대/여	요양병원 (원소자)	'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 (원소자)	'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 (원소자)	'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 (원소자)	'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



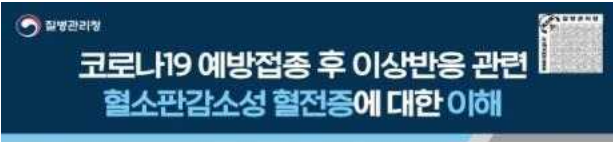
연번	인적 사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
87	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 22	'21. 4. 27	4일 20시간			인과성이 인정되기 어려움
88	90대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 4. 30	1일 4시간			인과성이 인정되기 어려움
89	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 23	'21. 5. 01	7일 21시간			명확히 인과성이 없음
90	50대/남	보건의료인	'21. 4. 26	'21. 5. 01	5일 6시간			인과성이 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 (임종환자)	'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 (임종환자)	'21. 4. 22	'21. 5. 07	14일 15시간			인과성이 인정되기 어려움
98	90대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 22	'21. 4. 26	3일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
99	80대/남	노인시설 (이용자)	'21. 4. 13	'21. 4. 27	13일			인과성이 인정되기 어려움
100	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 23	'21. 4. 28	4일 14시간			명확히 인과성이 없음
101	60대/남	만성질환자	'21. 4. 26	'21. 4. 28	1일 16시간			인과성이 인정되기 어려움
102	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 5. 01	1일 18시간			보류
103	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 5. 02	3일 7시간			인과성이 인정되기 어려움
104	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 5. 02	2일 8시간			인과성이 인정되기 어려움
105	80대/여	노인시설 (이용자)	'21. 4. 23	'21. 5. 02	8일 19시간			인과성이 인정되기 어려움
106	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 19	'21. 5. 07	14일 7시간			보류
107	50대/여	만성질환자	'21. 5. 04	'21. 5. 07	2일 20시간			명확히 인과성이 없음
108	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 27	'21. 5. 07	9일 20시간			인과성이 인정되기 어려움
109	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 16	'21. 4. 21	4일 16시간			인과성이 인정되기 어려움
110	70대/남	노인시설 (이용자)	'21. 5. 07	'21. 5. 09	2일 1시간			명확히 인과성이 없음
111	90대/여	요양시설 (임종환자)	'21. 4. 21	'21. 5. 09	18일 1시간			인과성이 인정되기 어려움
112	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 5. 10	11일 8시간			인과성이 인정되기 어려움
113	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 25	'21. 5. 08	12일 10시간			보류
114	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 26	'21. 5. 08	12일 1시간			인과성이 인정되기 어려움
115	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 12	'21. 5. 12	1시간			인과성이 인정되기 어려움
116	40대/여	요양병원 (임종환자)	'21. 4. 27	'21. 5. 07	10일 1시간			인과성이 인정되기 어려움



연번	인적 사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
117	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 30	'21. 5. 13	13일 2시간			명확히 인과성이 없음
118	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 23	'21. 5. 12	19일 3시간			명확히 인과성이 없음
119	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 28	'21. 5. 05	7일 12시간			명확히 인과성이 없음
120	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 23	'21. 5. 01	8일 5시간			인과성이 인정되기 어려움
121	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 5. 16	17일 12시간			인과성이 인정되기 어려움
122	70대/남	노인시설 (이용자)	'21. 5. 06	'21. 5. 14	8일 7시간			보류

* KOICD 분류기준으로 주요 기저질환 표기

붙임 7 혈소판감소성 혈전증 포스터



혈소판감소성 혈전증이란?

- 일반 혈전증과 달리 발생 확률이 희박하고 혈소판 감소를 동반한 뇌장막혈전증, 내장장막혈전증 등과 같은 **희귀한 혈전증**입니다.
- 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.**

*연구 대상이 부족으로 발생할 수 있는 혈전증은 인명당 42건(0.046%)이며, 하지만 이상 징후가 비평가행시 발생할 수 있는 혈전증은 인명당 1건(0.01%)으로 발생 사례 비교했을 때 혈소판감소성 혈전증은 매우 드문 질환입니다. (미국 FDA, CDC)
**현재까지 백신접종 후 발생한 장막 혈전증 사례는 총 6건이며 5건은 백신과의 인과성이 필요하므로 단연 1건은 인과성이 인정되었으나 혈소판 감소가 없어 유럽과 미국 등의 부사용 사례에 포함될 수 없습니다.

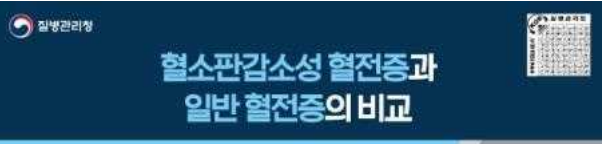
코로나19 예방접종 후 혈전 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

- 1) 접종 후 4주 내 **호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 다리 부기와 같은 증상**이 나타난 경우
- 2) 접종 후 심한 **또한 2일 이상**의 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 출혈**이 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 강화해 가겠습니다.



2021. 04. 27.



	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	동맥 • 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 정맥 • 하지 심부정맥/폐동맥에 발생	백신 접종 후 4일에서 28일 사이에 발병 드문 부위인 뇌장막동 및 내장장막에 발생
검사 지표	• 관상동맥 (CK, Tnl 상승) • 정맥 (D-dimer 상승)	• 혈소판 감소 동반 • PF4-헤파린항체 양성
발생 기전	1) 혈액흐름의 정체 • 거동장애/심박세동/혈관기형 2) 혈관손상 • 죽상동맥경화증/혈관염 3) 용고기능 이상 • 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등)	백신과 연관된 자가면역질환 추정 • 기존에 약물 유발질환으로 알려진 헤파린 유도 혈소판감소증과 발생기전 유사한 것으로 추정
치료	동맥 • 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제 정맥 • 항응고제	• 혈액전문이에게 의뢰 • 헤파린 및 혈소판수혈 금지 • 항응고치료는 경구약 (리바복사신, 에독사빈, 아파사빈, 디비기트란) 혹은 주사제(아기트란) 사용

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

2021. 04. 27.



붙임 8 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



이럴 땐, 이렇게 하세요.

- 접종 후 접종부위 부기·통증이 있는 경우, 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질을 하세요.
- 접종 후 미열이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하세요.
- 접종 후 발열, 근육통 등으로 불편할 경우, 해열·진통제를 복용하시면 도움이 됩니다.
* 예방접종 전에 미리 아세트아미노펜 성분의 해열·진통제를 준비하고, 예방 접종 후 열상 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 목부 통증, 다리 부기/와 같은 증상이 나타나는 경우
- 접종 후 심한 또한 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 사아가 효려지는 경우
- 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타나는 경우
- 접종 후 접종부위 가 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 9 5월 가정의 달 행동수칙 홍보자료

2021.05.04

가족 단위 야외활동, 집집마다 오월 행복 증진

5월 가정의 달 행동수칙

가 가족과 함께,
동거 가족끼리의 활동을 권장합니다.
직계가족도 8인까지만 모임 수 있습니다.

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

호 호렸한 시간대에,
미리 계획을 세워 **한산한 때에 한산한 곳**으로
다녀오는 것을 권장합니다.

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

질병관리청

2021.05.04

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 모임지 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 방문하셨나요?

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

✔ 식사 등으로 마스크를 벗어야 하는 장소에는 오래 머물지 않습니다.



붙임 10 | 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

2021.04.09

질병관리청

발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!

두통

기침

근육통

미각·후각 소실

객담

**즉시
코로나19
무료 진단검사를
받아주세요!**

**보건소
선별진료소·
임시선별검사소**

누구나 증상 유무에 상관없이, 명확한 진단성립이, 주소지와 관계없이 보건소 선별진료소 임시선별검사소에서 무료 검사 가능(시행 중)

**의료기관
선별진료소**

유증상자의 경우, 의사·약사 과고 시 의료기관 선별진료소에서 무료 검사 가능(4.30.-)
*당일 출퇴근 가능

병이 완치가 필요 기질 관리, 입원 필요 시, 입원 가능, 입원 가능, 입원 가능

붙임 11 | 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. 유혹성 기사나 과장된 기사, 국민들에게 혼란을 야기한다는 점을 명심하고, 감염병을 피하지 않고 피해 확산을 막는데 우리 언론인도 다함께 노력한다. 감염병 관련 기사를 작성할 때는 반드시 전문가의 자문을 구한 뒤 작성하도록 하고, 과도한 보도 경계로 피해자들의 사생활이 침해되지 않도록 최대한 노력한다. 우리 언론인은 감염병 관련 기사가 우리 사회에 미치는 영향력과 사회적 파장이 크다는 점을 이해하고 다음과 같이 원칙을 세워 지켜나가자고 한다.

■ 기본 원칙

1. 감염병 보도의 기본 내용

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

2. 신종 감염병의 보도

가. 발생 원인이거나 감염경로 등이 불확실한 신종 감염병의 보도는 현재 의학적으로 밝혀진 것과 밝혀지지 않은 것을 명확하게 구분하여 전달한다. 나. 현재의 불확실한 상황에 대해 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, 기사를 매개로 한 전파의 우려가 있기 때문에 감염인을 직접 대면 취재하지 않는다. 나. 감염인은 취재만으로도 차별 및 낙인이 발생할 수 있으므로 감염인과 가족의 개인정보를 보호하고 사생활을 존중한다. 다. 감염인에 대한 사진이나 영상을 취재·보도에 활용할 경우 본인 동의없이 사용하지 않는다.

6. 의료기관 내 감염 보도

의료기관 내 감염 확산에 대한 취재·보도 시, 치료환경에 대한 불안감 및 혼란을 고려해 원인과 현상 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!”
“해의여행 예약 0건”...여행·호텔업계 코로나19 이어 ‘코리아 포비아’ 악몽”
나. 기사 본문에 자극적인 수식어의 사용
“지난 2013년 한국 사회를 혼란에 빠뜨렸던 ‘살인진드기’ 공포가 또다시 수면 위로 떠올랐다.”
“온 나라에 사상 최악의 전염병 대재앙을 몰고 온 메르스(중동호흡기결핵) 의심환자가 또 발생했다.”
“코로나19’에 박살난 지역경제...”공기업 역할해라”



다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교
“아생진드기 에이즈보다 무섭다...물리면 사망위험 커”
“전파력 메르스 ‘1000배’...홍콩독감 유행 땐 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(TF)를 구성해, 관련 정보가 국민들에게 신속하고 정확하게 전달되도록 해야 하고, 위험 지역 접근취체 시 공동취재단을 구성해 기자들의 안전 및 방역에 대비해야 한다.

■ 별첨

<참고> 감염병 정보공개 관련 법령
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 (약칭: 감염병예방법)
제41조(2) (감염병위기 시 정보공개)
① 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 국민의 건강에 위해가 되는 감염병 확산으로 인하여 「제1차 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로 이동수단, 진료의료기관, 생활밀착형 시설 등 국민들이 감염병 예방을 위하여 알아야 하는 정보는 정보통신망, 검색 또는 보도자료, 웹포털 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, 성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없고 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 공개할 필요가 없어질 때에는 지체 없이 그 공개한 정보를 삭제하여야 한다. <신설 2020. 9. 29.>
③ 두루뎅이 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 청정 등 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
⑤ 제1항부터 제3항에 따라 정보공개 및 삭제에 이의신청을 하려는 사람은 별지 제18호의5서식의 정보공개 이의신청서를 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 별 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 별 제34조의2제2항에 따른 정보공개 및 삭제에 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)

<참고> 감염병 보도시 기본 항목
- 임상정보 (진단내역, 병원내역, 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

