

 질병관리청	보도참고자료			
배 포 일	2021. 5. 3. / (총 38매)			
코로나19 예방접종대응추진단 상황총괄팀	팀 장	박 찬 수	전 화	043-719-7010
	담당자	권 승 현		043-219-2951
중앙방역대책본부 전략기획팀	팀 장	이 선 규		043-719-9367
	담당자	최 상 미		043-719-9379
		최 은 경	043-719-9395	
		정 라 경	043-719-9365	

코로나19 국내 발생 및 예방접종 현황 (5월 3일)

◆ 전국 주간 일평균 확진자 수는 597.1명으로 감소세로 전환

- 전국 발생이 600명대 이하 수준으로 감소세를 보였으나, 확진자 접촉으로 인한 감염 비중 증가로, 일상생활에서의 방역 관리가 중요한 시점
- 노인·아동·청소년 돌봄시설 선제검사 확대, 요양병원시설 관리 강화, 가정의달 방역 강화 등 환자 조기 발견, 감염확산 차단을 위해 지속 노력할 예정

◆ 음식점 관련 집단감염 최근 4개월 간 지속 증가

- 가족·지인 등 모임 증가에 따라, 일반·휴게 음식점 관련 집단감염 '21년 1월부터 총 52건(1,082명) 발생, 방역수칙 철저히 준수할 필요
- * 월별 집단발생/환자 현황 : 1월 4건/109명 → 2월 9건/194명 → 3월 11건/219명 → 4월 28건/560명

1. 예방접종 추진 현황

- **코로나19 예방접종 대응 추진단**(단장 정은경 청장, 이하 '추진단')은 5월 3일 0시 기준으로 신규 1차 접종자는 1,561명으로 총 3,396,864명이 1차 접종을 받았고, 2차 신규 접종자는 301명으로 총 236,489명이 2차 접종까지 완료하였다고 밝혔다.

【코로나19 예방접종 현황(5.3일 0시 기준, 단위 : 명, 건)】

구분	전일 누계(A) ¹⁾	신규 접종(B)	누적 접종(A+B)	인구 ²⁾ 대비 접종률
1차 접종자	3,395,303	1,561	3,396,864	6.6
2차 접종자	236,188	301	236,489	0.5
접종건수 계	3,631,491	1,862	3,633,353	-

- 1) 전일까지의 접종자 199명이 5월 2일 추가로 등록되어 누계에 포함됨(신규 현황은 당일접종(5.2)을 의미함)
- 2) '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준
- * 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

- 아울러 코로나19 예방접종 시작 이후 현재까지 신고된 이상반응 의심사례에 대한 주간(4.25일~5.1일) 분석 결과를 발표하였다.
 - 주간 이상반응 신고건(2,996건) 중 근육통, 두통 등 일반 이상반응 사례(2,912건)가 97.2%를 차지하였다.
 - 또한, **접종일 기준 이상반응 신고율은 0.12%**(1,494건/1,263,851건)로 접종 초기에 비해 낮아지는 추세로 나타났다.

【그림1. 코로나19 예방접종 후 주별 이상반응 신고율 추이(2.26-4.24)】



□ 예방접종피해조사반(반장: 김중곤)은 사망 등 중증 이상반응 신고사례에 대해 10차 회의(4월 30일)를 개최하여 백신과의 인과성을 검토하였다.

○ 현재까지 총 10차례의 예방접종피해조사반 회의를 통해 사망사례 67건, 중증사례 57건에 대해 심의하였고, 그 중 이상반응과 백신접종 간 인과성이 인정된 사례는 2건* 이었다.

* 뇌정맥동혈전증 진단 1명, 발열 후 경련으로 인한 혈압저하 1명

【코로나19 예방접종 피해조사반 심의현황 총괄(1차~10차), 5.3일 0시 기준】

구분	누계	사망		중증	
		누계	10차	누계	10차
계	124	67	13	57	12
심의 결과	인과성 인정	2	0	2	0
	명확히 인과성 없거나 인정되기 어려움	118	65	53	11
	판정 보류	4	2	2	1

○ 4월 30일 제10차 피해조사반 회의에서는 총 25건(사망 13건, 중증 12건)에 대해 심의하였다.

- 사망사례의 평균 연령은 81세이었고(범위 62-95세) 모두 기저질환이 있었으며 접종 후 사망까지 소요기간은 평균 5.7일(범위 0.7-18.5일)이었다.

* 기저질환 분포 등 세부사항 붙임 4 통계표 참고

- 피해조사반은 기저질환, 과거력 및 접종 후 사망까지의 임상경과에 대한 의무기록을 종합적으로 평가하였다. 그 결과 심의사례들은 고령, 기저질환, 전신적인 상태에서 기인한 선행원인(흡인성 폐렴, 죽상동맥경화증, 요로감염, 위장천공, 간경화 등)으로 사망했을 가능성을 높게 보았고, 최종적으로 예방접종과 사망과의 인과성이 인정되기 어려운 것으로 평가하였다.

- 단, 현재 부검 진행 중(국립과학수사연구원)인 4건은 최종 부검 결과를 확인 후 재평가하기로 하였다.

○ 또한, 중증 사례 12건에 대한 심의 결과는 다음과 같았다.

- 평균 연령은 75세(범위 28-94세)였고 모두 기저질환*이 있었으며, 접종 후 증상발생까지 소요기간은 평균 5.4일(범위 0.4-23.3일) 이었다.

* 기저질환 분포 등 세부사항 붙임 6 통계표 참고

- 중증사례 중 11건은 기저질환, 전신적인 상태, 일반 인구집단에서의 관련 질환 발생률을 고려할 때 예방접종 보다는 다른 요인에 의한 이상반응 발생 가능성이 더 높게 보였고, 최종적으로 예방접종과 사망과의 인과성이 인정하기 어려운 것으로 평가하였다.

- 다만, 예방접종 후 아나필락시스 쇼크 의심 증상이 발생하고 폐렴·심부전이 동반된 사례 1건에 대해서는 자료 보완 후 재심의 할 예정임을 밝혔다.

2. 코로나19 주간 발생 동향 및 상황분석

□ 지난 1주간(21.4.25일~5.1일) 발생동향은 다음과 같다.

○ 국내 발생 확진자는 최근 1주간 1일 평균 597.1명으로 직전 1주(4.18일~4.24일, 659.1명)보다 62.0명 감소(9.4%)하였다.

* 수도권 421.6명(64.0%) → 380.4명(63.7%), 비수도권 237.6명(36.0%) → 216.7명(36.3%)

- 권역별로는 제주권을 제외(전주와 동일)한 모든 권역이 지난주 대비 감소하면서 전국 발생이 600명 이하로 감소세를 보였다.

- 해외유입 확진자는 최근 1주간 1일 평균 30.1명으로 지난주 대비 3.5명 증가하였다.

- 위중증 환자 수는 전주 대비 증가했으며(주평균 116명→154명)*, 주간 사망자 수는 19명으로 전주(18명)와 유사한 수준이나 치명률은 지속 감소세(1.53% → 1.49%)를 보였다.

* 격리중/위중증(치명률) : 80대 이상 383명/45명(18.8%), 70대 이상 1,029명/111명(10.7%)

- 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 전국 발생이 감소세로 전환됐으나, 확진자 접촉에 따른 감염 비중이 3주 연속 40% 이상을 보이며 현재 유행상황을 억제하기 위해서는 일상생활에서 방역 관리가 더욱 중요한 시점이라고 당부하였다.

- 신규집단 발생은 감소*했으나, △가족·지인·직장동료 간 접촉**으로 인한 일상생활 속 전파, △5월 휴일 봄맞이 여행, 야외활동 등 계절적 요인과 △가정의 달 다양한 모임·행사 등에 따른 지역사회 감염 확산의 위험이 있다고 분석했다.

* 지역집단발생 : (2월) 35.5% → (3월) 36.7% → (4월) 27.9%(△8.8)

** 확진자 접촉 : (2월) 27.8% → (3월) 33.1% → (4월) 39.5%(+6.4)

- 또한 △다중이용시설, 종교시설, 사업장에서의 집단감염 발생이 지속되고 있으며, △변이바이러스 해외 유입 및 지역사회 확산 위험도 지속 증가하고 있다.

- 정부는 환자 조기발견과 감염확산 차단을 위해 △유증상자 적극검사, △유행지역 집중관리(거리두기 단계 상향, 지역주민 일제검사 등), △감염취약시설·사업장 관리지속강화, △변이바이러스 유입 및 확산 차단 강화 등을 지속 실시하고,

* 유흥시설, 실내체육시설, 목욕장업, 예체능 학원, 방문판매 등

- △노인 이동 청소년 돌봄 등 고위험시설 선제검사 확대, △예방접종 후 방역수칙 준수 및 가정의 달 방문자 증가에 따른 방역관리 철저 등 요양병원·시설 관리 강화, △특별 방역관리주간 1주 연장, 가정의 달 행동수칙 안내 등 5월 가정의 달 방역 강화 등을 추진할 예정이다.

3. 일반·휴게음식점 관련 집단감염 사례 분석

- 중앙방역대책본부는 최근 음식점 관련 집단감염이 증가하고 있어, 주요 사례를 소개하면서 감염예방 및 추가전파 최소화를 위한 기본 방역수칙 준수를 당부하였다.

- 일반·휴게음식점 관련 집단감염은 올해 1월부터 총 52건(1,082명) 발생하였으며, 최근 4개월간 계속 증가하는 추세이다(5.1. 0시 기준).

【'21년 1월 이후 일반·휴게음식점 관련 집단발생 현황('21.5.1. 0시 기준)】

구분	계		1월		2월		3월		4월	
	건	(명)	건	(명)	건	(명)	건	(명)	건	(명)
계	52	(1,082)	4	(109)	9	(194)	11	(219)	28	(560)
일반음식점 ¹⁾	45	(989)	4	(109)	7	(163)	11	(219)	23	(498)
휴게음식점(카페) ²⁾	7	(93)	-	-	2	(31)	-	-	5	(62)

¹⁾ 일반음식점: 음식류를 조리·판매하는 영업으로서 식사와 함께 부수적으로 음주행위가 허용되는 영업

²⁾ 휴게음식점: 주로 다류, 아이스크림류, 패스트푸드점·분식점 등의 음식류를 조리·판매하며 음주행위가 허용되지 아니하는 영업

- '경기 하남시 음식점 관련' 사례의 경우, 음식점 지인 모임을 통해 방문자 18명, 종사자 2명 외에 가족·동료·지인(교회) 등 29명에게 추가 전파되어 총 49명이 확진되었으며(5.1. 0시 기준),

- 역학조사 결과, △주기적 환기 미흡, △장시간(약 3시간) 체류 및 마스크 착용 미흡한 상태로 대화, △이용자 간 거리두기 미흡, △공용물품 표면 소독 미흡 등이 확인되었다.

- 중앙방역대책본부는 음식점의 경우 음식 섭취(또는 음주) 중 마스크 착용이 어려워 감염 위험이 증가한다고 설명하면서,

- 일반·휴게음식점 방문 시 △기본방역수칙(이용자 간 거리두기, 손 씻기 등) 준수, △취식시간 외 마스크 착용 지속 유지, △이용시간 최소화, △일행 간 대화 최소화 등을 당부하였다.

- 음식점 영업자 및 종사자에게는 △기본방역수칙 게시 및 안내, △발열체크 및 출입자 명부 관리, △주기적 소독 및 환기 등을 철저히 해줄 것을 요청하였다.

4. 당부 말씀

- 질병관리청은 5월은 가정의 달로 각종 행사 및 모임이 증가할 것으로 예상되므로, 유행이 지속되는 현상 상황에서 대규모 확산을 방지하기 위해서는 방역수칙 준수가 더욱 절실하다고 강조하였다.
- 국민들에게 지금은 거리두기와 방역수칙을 준수하는 것이, 나와 가족의 안전을 지키는 가장 중요한 방법이라고 강조하면서,
 - 꼭 필요한 모임을 할 경우 실내보다는, △가족과 함께, △가까운 야외에서, △한산한 시간대와 장소에서 마스크 착용, 손씻기 등 개인위생과 필수적인 방역 수칙을 꼭 지켜주시길 당부하였다.

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 후 이상반응 신고 현황
 5. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
 6. 「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 2 | 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (5.3. 0시 기준, 123,728명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	488 (100)	123,728 (100)	238.64	
성별	남성	236 (48.36)	61,606 (49.79)	238.20
	여성	252 (51.64)	62,122 (50.21)	239.07
연령	80세 이상	14 (2.87)	5,387 (4.35)	283.64
	70-79	33 (6.76)	8,928 (7.22)	247.51
	60-69	60 (12.30)	19,022 (15.37)	299.83
	50-59	94 (19.26)	22,909 (18.52)	264.33
	40-49	87 (17.83)	18,356 (14.84)	218.80
	30-39	75 (15.37)	16,698 (13.50)	237.02
	20-29	60 (12.30)	18,405 (14.88)	270.41
	10-19	33 (6.76)	8,655 (7.00)	175.19
0-9	32 (6.56)	5,368 (4.34)	129.39	

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

2 사망자 및 위중증 환자 현황 (5.3. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 (%)	
계	1 (100)	1,834 (100)	1.48	164 (100)	
성별	남성	1 (100.00)	911 (49.67)	1.48	109 (66.46)
	여성	0 (0.00)	923 (50.33)	1.49	55 (33.54)
연령	80세 이상	1 (100.00)	1,009 (55.02)	18.73	45 (27.44)
	70-79	0 (0.00)	523 (28.52)	5.86	64 (39.02)
	60-69	0 (0.00)	216 (11.78)	1.14	36 (21.95)
	50-59	0 (0.00)	62 (3.38)	0.27	12 (7.32)
	40-49	0 (0.00)	14 (0.76)	0.08	4 (2.44)
	30-39	0 (0.00)	7 (0.38)	0.04	2 (1.22)
	20-29	0 (0.00)	3 (0.16)	0.02	1 (0.61)
	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	4.20.	4.21.	4.22.	4.23.	4.24.	4.25.	4.26.	4.27.	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.
계	109	116	125	127	136	136	132	156	160	157	164	174	170	164

3 권역별 주요 발생 현황 (5.3. 0시 기준)

(주간: 4.27일~5.3일, 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)
5.3일(0시 기준)	465	266	27	41	41	81	9	-
주간 일 평균	594.0	368.1	40.9	24.6	38.3	113.3	6.6	2.3
주간 총 확진자 수	4,158	2,577	286	172	268	793	46	16

<수도권>

구분	4.27	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	주간 일 평균	주간 누계
수도권	321	463	422	384	387	334	266	368.1	2,577
서울	116	255	225	222	187	177	123	186.4	1,305
인천	14	19	22	14	13	17	14	16.1	113
경기	191	189	175	148	187	140	129	165.6	1,159

- ▶ (서울 은평구 교회4 관련) 4월 29일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 누적 확진
 * (구분) 교인 10명(지표포함), 가족 1명, 지인 1명
- ▶ (서울 광진구 음식점 2 관련/노원구 어린이집 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 26명 누적 확진
 * (구분) 가족 및 지인 7명(지표포함, +2), 방문자 11명, 어린이집 종사자 2명, 원생 4명, 기타 2명(+2)
- ▶ (인천 공항 관련) 4월 27일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 누적 확진
 * (구분) 종사자 6명(지표포함), 가족 1명, 지인 1명
- ▶ (경기 하남시 음식점 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 57명 누적 확진

구분	계	환자 구분
① 음식점 관련	32	종사자 2명, 방문자 18명(지표포함), 가족 7명, 지인 1명, 동료 4명
② 교회 관련	25(+4)	교인 20명(+4), 가족 4명, 지인 1명

- ▶ (경기 부천시 주간보호센터2 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 82명 누적 확진
 * (구분) 이용자 35명(지표포함), 종사자 13명, 가족 24명(+2), 지인 2명, 기타 8명
- ▶ (경기 안양시 고등학교2 관련) 4월 25일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 누적 확진
 * (구분) 학생 5명(지표포함), 교사 2명, 가족 5명
- ▶ (경기 안양시 불교 관련) 4월 28일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 누적 확진
 * (구분) 종사자 2명(지표포함), 방문자 5명, 가족 4명

<충청권>

구분	4.27	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	주간 일 평균	주간 누계
충청권	33	72	29	54	36	35	27	40.9	286
대전	8	10	4	30	12	8	5	11.0	77
세종	2	2	-	1	4	1	3	1.9	13
충북	9	22	10	11	4	10	9	10.7	75
충남	14	38	15	12	16	16	10	17.3	121

- ▶ (충북 청주시 카페 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 9명 확진
 * (구분) 가족 4명(지표포함, +2), 동료 1명, 이용자 4명(+2)
- ▶ (충북 청주시 학원 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 12명 확진
 * (구분) 학생 7명(지표포함, +2), 교사 2명, 가족 3명
- ▶ (충남 천안시 보습회사 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 12명 누적 확진
 * (구분) 종사자 5명(지표포함, +1), 가족 4명, 지인 1명(+1), 기타 2명(+2)

<호남권>

구분	4.27	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	주간 일 평균	주간 누계
호남권	12	29	17	30	15	28	41	24.6	172
광주	6	11	8	4	4	15	5	7.6	53
전북	4	13	9	21	9	12	12	11.4	80
전남	2	5	-	5	2	1	24	5.6	39

- ▶ (광주 광산구 독서실/사우나 관련) 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 17명 누적 확진
* (구분) 독서실 이용자 3명(지표포함), 사우나 이용자 4명(+1), 가족 7명(+5), 지인 3명
- ▶ (전북 남원시 유흥시설 관련) 4월 30일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 누적 확진
* (구분) 종사자 3명(지표포함), 이용자 4명, 지인 1명
- ▶ (전북 완주군 제조업 관련) 접촉자 추적관리 중 10명 추가, 총 30명 누적 확진
* (구분) 종사자 28명(지표포함, +10), 가족 2명
- ▶ (전남 고흥군 공공기관 관련) 5월 2일 첫 확진자 발생, 3명 추가, 총 4명 누적 확진
* (구분) 동료 4명(지표포함)

<경북권>

구분	4.27	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	주간 일 평균	주간 누계
경북권	29	50	44	41	23	40	41	38.3	268
대구	9	27	18	13	12	10	10	14.1	99
경북	20	23	26	28	11	30	31	24.1	169

- ▶ (경북 구미시/칠곡군 노래연습장 관련) 4월 29일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 누적 확진
* (구분) 종사자 9명(지표포함), 지인 1명, 동료 1명
- ▶ (경북 경주시 마을주민 관련) 접촉자 추적관리 중 11명 추가, 총 20명 누적 확진
* (구분) 가족 4명(지표포함), 지인 1명, 주민 15명(+11)

<경남권>

구분	4.27	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	주간 일 평균	주간 누계
경남권	75	120	123	129	121	144	81	113.3	793
부산	30	32	39	31	28	31	16	29.6	207
울산	18	33	46	61	52	52	21	40.4	283
경남	27	55	38	37	41	61	44	43.3	303

- ▶ (부산 금정구 교회 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 13명 누적 확진
* (구분) 교인 12명(지표포함, +2), 가족 1명
- ▶ (울산 남구 교회 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 32명 누적 확진
* (구분) 교인 27명(지표포함, +2), 가족 1명, 직장 1명, 기타 3명(+3)
- ▶ (경남 양산시 식품공장 관련) 접촉자 추적관리 중 1명 추가, 총 13명 누적 확진
* (구분) 종사자 10명, 가족 3명(+1)
- ▶ (경남 진주시 교회 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 21명 누적 확진
* (구분) 교인 16명(지표포함), 가족 1명(+1), 지인 2명, 기타 2명(+1)
- ▶ (경남 진주시 지인모임 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 101명 누적 확진
* (구분) 가족 및 지인 24명(지표포함, +1), 단란주점 관련 28명, 기타 49명(+1)
- ▶ (경남 사천시 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 31명 누적 확진
* (구분) 이용객 9명(지표포함, +3), 종사자 13명, 가족 1명, 지인 4명(+2), 기타 4명(+2)

<강원권>

구분	4.27	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	주간 일 평균	주간 누계
강원권	2	11	12	4	4	4	9	6.6	46

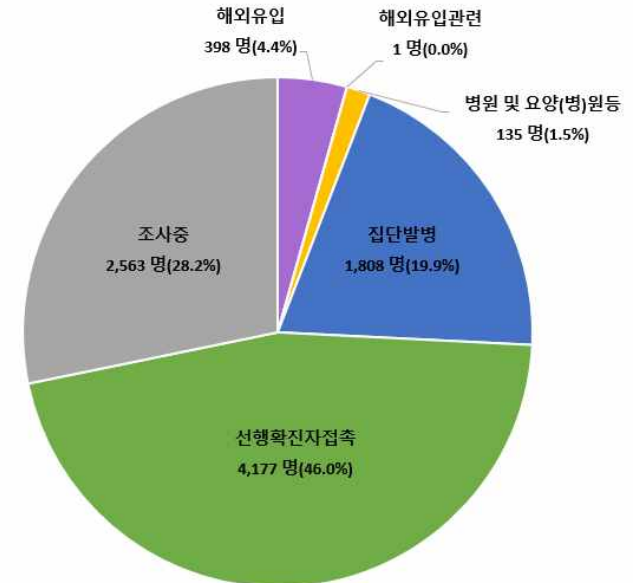
- ▶ (강원 평창군 별목업 관련) 5월 1일 첫 확진자 발생, 5명 추가, 총 6명 누적 확진
* (구분) 가족 4명(지표포함), 동료 1명, 지인 1명

<제주권>

구분	4.27	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	주간 일 평균	주간 누계
제주권	5	3	1	-	7	-	-	2.3	16

4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.4.20일 0시~'21.5.3일 0시까지 신고된 9,082명) >



붙임 3 코로나19 주간 발생동향

1 주요 위험도 평가 지표 (4.25일 ~ 5.1일)

< 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표 >					
구 분		4월 1주 (4.4.~4.10.)	4월 2주 (4.11.~4.17.)	4월 3주 (4.18.~4.24.)	4월 4주 (4.25.~5.1.)
일일 평균 확진환자 수(명)	국내발생	579.3	621.2	659.1	597.1
	해외유입	22.0	22.1	26.6	30.1
	전 체	601.3	643.3	685.7	627.3
감염경로 조사 중 비율(%)(건)		21.1(887/4,209)	22.6(1,016/4,503)	24.4(1,173/4,800)	31.5(1,384/4,391)
방역망 내 관리 비율(%) ¹⁾		45.4	46.8	45.9	42.0
감염재생산지수(Rt)		1.12	1.10	1.02	0.99
신규 집단발생 건수(건)		85(▲1 ²⁾)	73(▲3 ²⁾)	82(▲7 ²⁾)	22 ³⁾
주별 평균 위중증 환자 규모(명)		107	104	116	154
주간 사망 환자 수(명)		25	29	18	19
즉시 가용 중환자실(개) ^(21.5.1일 9시 기준)		616	611	564	556

1) 방역망 내 관리 비율 : 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 19명*으로, 모두 60세 이상(100%)

* 80대 이상 12명(63.2%), 70대 3명(15.8%), 60대 4명(21.1%)

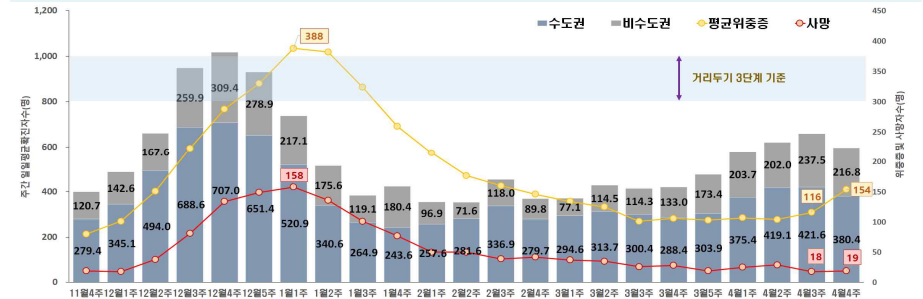
- (추정 감염경로) △지역 집단발생 6명(31.6%), △확진자 접촉 3명(15.8%), △시설 및 병원 3명(15.8%), △조사중 7명(36.8%)

- (기저질환) 19명(100%) 모두 기저질환 있음

○ (신규 집단발생, 총 22건) △다중이용시설 6건, △사업장 5건, △교육시설(초·중학교, 어린이집 등) 5건, △교회 2건, △의료기관/요양시설(요양원) 1건, △가족/지인모임 1건, △집합영업설명회 1건, △기타(아이돌봄서비스) 1건

2 국내발생 추이

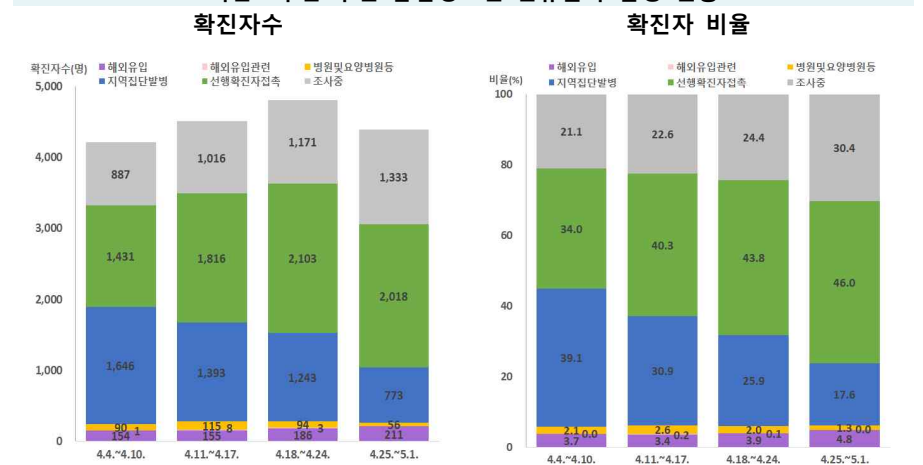
< 전국/수도권/비수도권 발생 추이('20.11.29.~'21.5.1.) >



< 권역별 단계조정 기준 및 국내발생 현황 >

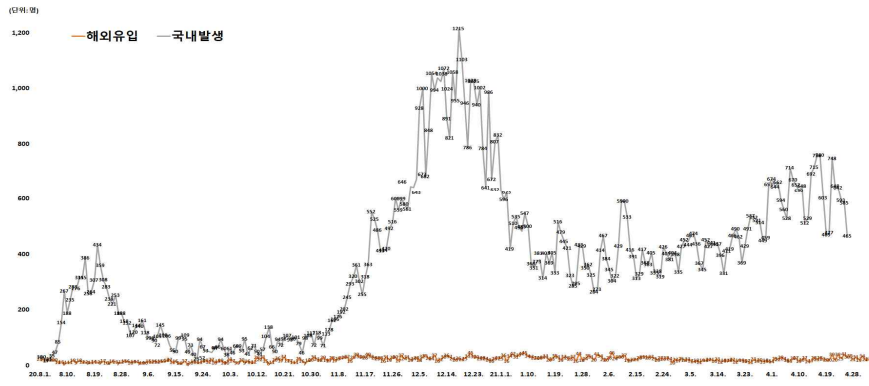
구분	전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원	제주	
4월 1주 (21.4.4.~4.10.)	579.3	375.4	53.1	29.7	30.1	78.4	9.4	3.0	
4월 2주 (21.4.11.~4.17.)	621.1	419.1	38.6	31.1	27.4	93.6	9.0	2.3	
4월 3주 (21.4.17.~4.24.)	659.1	421.6	40.1	25.1	38.0	114.4	17.0	2.9	
4월 4주 (21.4.25.~5.1.)	597.1	380.4	39.9	21.0	36.3	109.0	7.7	2.9	
기준	3단계	전국 800~1,000명 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 >

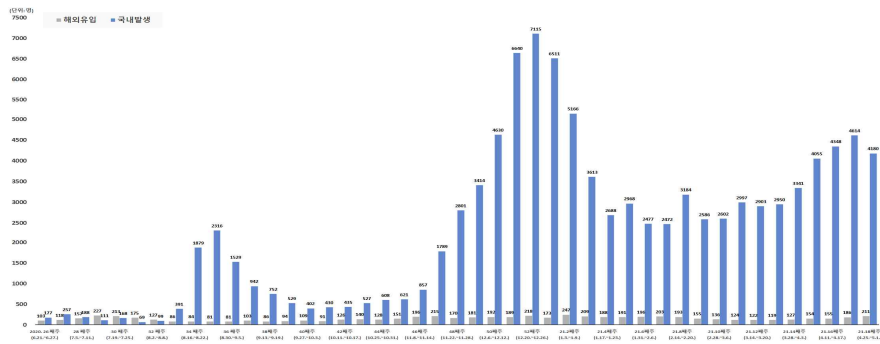


3 주요발생 현황

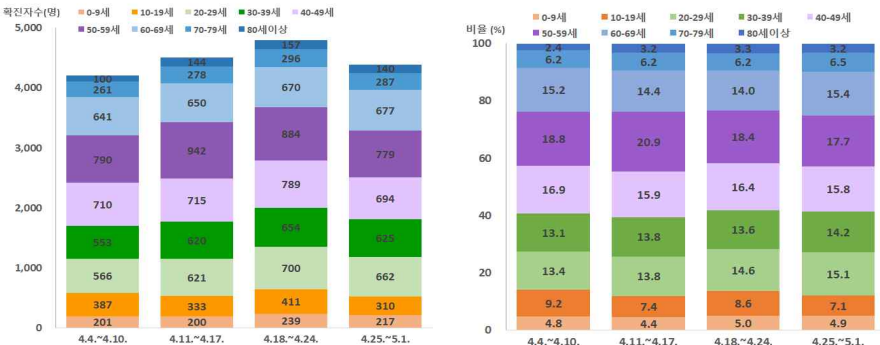
< 국내발생/해외유입 구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



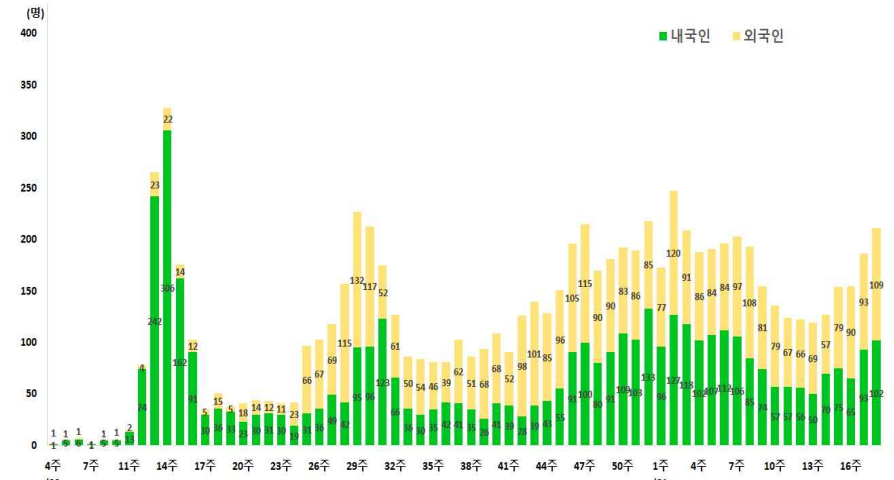
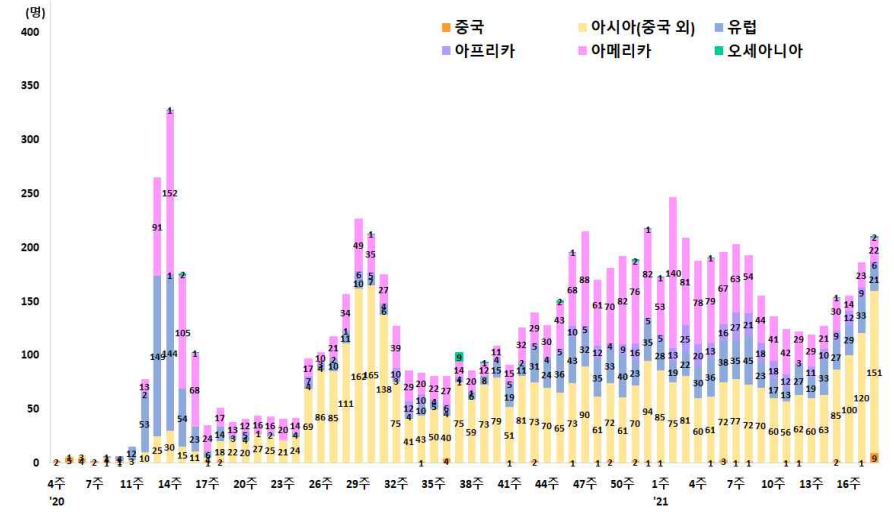
< 국내발생/해외유입 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >



< 지난 4주간 주별 연령별 신규 확진자 발생 현황 >
확진자수 확진자 비율



< 해외유입 확진자 현황 >



< 주요 집단 발생 현황 >

지역	확진환자(단위: 명, %)									주요 집단 발생 사례(명)
	누계	해외유입	집단발생 관련			해외유입 관련	기타*	조사중	신규	
			소계	신천지 관련	집단 발생					
서울	38,341	1,081	13,566	8	13,455	103	13,337	10,357	127	<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 플러스리조트 관련(200명) • IM선교회 미인가교육시설 관련(420명) • 충북 괴산읍농가(산단인양) 병원 관련(42명) • 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) <최근 발생 주요 사례> • 서울 관악구 직장인천 집단생활 관련(75명) • 서울 서초구 실내체육시설 관련(91명) • A교회 및 집회관련(220명) • 전남 담양군 지인/가족모임 관련(69명) • 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) • 경기 부천시 주간보호센터2 관련(82명)
부산	5,127	173	2,922	12	2,848	62	1,241	791	16	
대구	9,385	188	6,866	4,512	2,346	8	1,272	1,059	12	
인천	5,710	285	2,360	2	2,348	10	2,068	997	15	
광주	2,433	148	1,795	9	1,780	6	276	214	5	
대전	1,757	61	832	2	829	1	543	321	5	
울산	2,004	106	1,098	16	1,076	6	468	332	21	
세종	366	28	171	1	169	1	83	84	4	
경기	34,661	1,770	13,239	29	13,130	80	12,166	7,486	130	
강원	2,702	90	1,314	17	1,296	1	850	448	10	
충북	2,653	125	1,422	6	1,409	7	650	456	9	
충남	3,076	201	1,549	0	1,548	1	824	502	10	
전북	1,970	129	1,302	1	1,300	1	283	256	12	
전남	1,080	83	697	1	685	11	175	125	24	
경북	4,184	208	2,781	565	2,212	4	696	499	32	
경남	4,063	180	2,211	33	2,139	39	971	701	44	
제주	716	44	408	0	407	1	150	114	1	
검역	3,500	3,500	0	0	0	0	0	0	11	
합계	123,728	8,400	54,533	5,214	48,977	342	36,053	24,742	488	
	(%)	(6.8)	(44.1)	(4.2)	(39.6)	(0.3)	(29.1)	(20.0)		

※ 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 (5.2. 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⁾ (%)	
4.19.(월)	4.18.(일)	18,755	532	2.84	79,125
4.20.(화)	4.19.(월)	43,771	549	1.25	254,463
4.21.(수)	4.20.(화)	39,002	731	1.87	303,741
4.22.(목)	4.21.(수)	39,911	735	1.84	250,847
4.23.(금)	4.22.(목)	46,025	797	1.73	271,850
4.24.(토)	4.23.(금)	49,393	785	1.59	260,681
4.25.(일)	4.24.(토)	21,868	644	2.94	124,676
주간 누계		258,725	4,773	1.84	1,545,383
4.26.(월)	4.25.(일)	18,187	499	2.74	85,423
4.27.(화)	4.26.(월)	48,631	512	1.05	253,412
4.28.(수)	4.27.(화)	44,888	769	1.71	293,788
4.29.(목)	4.28.(수)	39,282	679	1.73	242,988
4.30.(금)	4.29.(목)	42,513	661	1.55	249,875
5.1.(토)	4.30.(금)	35,096	627	1.79	224,416
5.2.(일)	5.1.(토)	14,846	606	4.08	103,317
주간 누계		243,443	4,353	1.79	1,453,219
총 누계 ⁶⁾		8,898,234	123,240	1.38	34,542,356

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

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

* '검사 중은' '검사 진행 중인 간수와' '결과 음성 입력 지연 간수를 포함하고, **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는**

잠정 통계일

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 기관의(기관, 검사전문기관수탁, 보건환경연구원)으로부터 보고된 건수를 집계한 수치로서 **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는 잠정 통계일**

* 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 (21.5.3. 0시 기준)	1,834	100.0%	치명률(확진자123,728명 중 1,834명) 1.48%	
기저질환 있음 1,778명(96.9%), 없음 14명(0.8%), 조사중 42명(2.3%)				
기저질환 (중복 가능)	순환기계 질환	1,277	69.6%	심근경색, 심부전, 뇌졸중, 고혈압 등
	내분비계·대사성 질환	699	38.1%	당뇨병, 동맥, 쿠싱증후군 등
	정신 질환	710	38.7%	치매, 조현병 등
	호흡기계 질환	212	11.6%	만성폐쇄성폐질환, 천식 등
	비뇨생식기계 질환	239	13.0%	만성신장질환, 전립선질환 등
	약성신생물(암)	169	9.2%	폐암, 간암, 위암 등
	신경계 질환	191	10.4%	파킨슨병 등
	소화기계 질환	66	3.6%	간경변증 등
	근골격계 질환	165	9.0%	골다공증, 관절염 등
	혈액 및 조혈계 질환	28	1.5%	원발성 혈소판증가증, 빈혈 등
추정 감염경로	시설 및 병원	913	49.8%	* 주야간보호센터, 노인복지센터 등
	- 요양병원	421	23.0%	
	- 기타 의료기관	176	9.6%	
	- 요양원	230	12.5%	
	- 기타 사회복지시설*	86	4.7%	
	신천지 관련	31	1.7%	
	지역집단발생	195	10.6%	
	확진자접촉	236	12.9%	
	해외유입관련	2	0.1%	
	해외유입	9	0.5%	
사망장소	미분류	448	24.4%	* 해외(외국인 본국 송환 후) 사망, 이송 중 사망 등
	입원실	1,715	93.5%	
	응급실	65	3.5%	
	자택	46	2.5%	
	기타*	8	0.4%	
지역별	서울	451	24.6%	
	부산	122	6.7%	
	대구	221	12.1%	
	인천	59	3.2%	
	광주	22	1.2%	
	대전	17	0.9%	
	울산	38	2.1%	
	세종	1	0.1%	
	경기	585	31.9%	
	강원	50	2.7%	
	충북	64	3.5%	
	충남	36	2.0%	
	전북	58	3.2%	
	전남	10	0.5%	
	경북	78	4.3%	
	경남	17	0.9%	
	제주	1	0.1%	
	검역	4	0.2%	

※ 사망 직후 신고내용에 기초한 것으로 추후 수정·보완될 수 있음

붙임 4 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 현황

- ◆ 2021년 4월 25일부터 5월 1일(5월 2일 0시 기준)까지 코로나19 예방접종 (아스트라제네카 및 화이자 제조사 백신)후 이상반응 신고 건을 분석함
- ◆ 이상반응 환자상태는 신고 당시(일반, 중증, 사망)를 기준으로 분석함

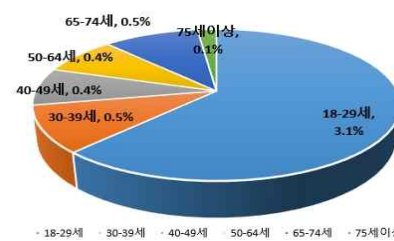
○ 이번 주간 전체 접종자(1,263,851명)의 0.2%에서 이상반응을 신고

□ 성별 및 연령별 이상반응 신고 현황

- 접종건 대비 주간 이상반응 신고율은
 - 성별은 여자는 0.3%, 남자는 0.1%임
 - 연령대별는 20대 이하가 3.1%, 30대가 0.5%, 40대가 0.4%, 50-64세 0.4%, 65-74세 0.5%, 75세 이상 0.1% 임

단위 : 건, (%)

구분	주간(4.25~5.1)			누계(2.26~5.1)		
	접종건	신고건	신고율	접종건	신고건	신고율
계	1,263,851	2,996	0.2	3,631,292	16,506	0.5
남	566,546	743	0.1	1,326,128	3,241	0.2
여	697,305	2,253	0.3	2,305,164	13,265	0.6
18-29	2,542	78	3.1	180,214	5,272	2.9
30-39	107,899	491	0.5	311,690	3,260	1.0
40-49	159,017	588	0.4	398,626	2,635	0.7
50-64	216,868	824	0.4	742,004	3,232	0.4
65-74	47,536	240	0.5	207,774	469	0.2
75세 이상	729,989	775	0.1	1,790,984	1,638	0.1



단위 : 건, (%)

<그림1. 주간 신규 연령별 이상반응 신고현황>

연령(세)	주간 이상반응 신고
계	2,996 (0.2)
18-29	78 (3.1)
30-39	491 (0.5)
40-49	588 (0.4)
50-64	824 (0.4)
65-74	240 (0.5)
75세 이상	775 (0.1)

□ 성별, 연령별, 백신별 이상반응 신고 현황

○ 주간 이상반응 의심사례 신고건(2,996건) 중 근육통, 두통 등 일반 사례(2,912건)가 97.2% 차지

구분	주간(4.25.~5.1.)					누계(2.26~5.1)									
	계	일반*	아나필락시스 의심	중증	사망	계 [‡]	일반*	아나필락시스 의심	중증			사망			
									(소계)	신규	(변경)	(소계)	신규	(변경)	
소계	2,996	2,912	31	27	26	16,506	16,190	174	116	63	53	104	79	25	
성별	남성	743	710	7	12	14	3,241	3,143	31	48	25	23	58	42	16
	여성	2,253	2,202	24	15	12	13,265	13,047	143	68	38	30	46	37	9
연령	18-29	78	75	2	1	-	5,272	5,232	35	12	4	8	1	1	0
	30-39	491	485	5	1	-	3,260	3,208	48	7	4	3	0	0	0
	40-49	588	579	9	-	-	2,635	2,591	41	6	2	4	2	1	1
	50-64	824	814	7	2	1	3,232	3,186	28	18	6	12	16	12	4
	65-74	240	232	2	4	2	469	454	3	13	8	5	6	4	2
	75세 이상	775	727	6	19	23	1,638	1,519	19	60	39	21	79	61	18

* 근육통, 발열, 두통, 오한, 어지러움, 메스꺼움, 주사부위 통증 및 부기 등

‡ 계: 일반, 아나필락시스, 중증신규, 사망신규의 합임

※ 신고 당시의 환자상태를 기준으로 작성함

□ 기관구분별 이상반응 신고 현황

○ 주간 단위(4.25-5.1) 이상반응 의심사례 신고건 중 코로나19 치료병원 4.5%,
요양병원 4.1%, 병원급 이상 의료기관 2.8% 등 순으로 많았음

단위:건,(%)

구분	주간(4.25.~5.1.)			누계(2.26~5.1)		
	접종건	신고건	신고율	접종건	신고건	신고율
소계	1,263,851	2,996	0.2	3,631,292	16,506	0.5
1차대응요원	29,065	18	0.1	98,401	374	0.4
75세 이상 어르신	693,028	749	0.1	1,501,760	1,366	0.1
병원급 이상 의료기관	5,125	143	2.8	377,943	7,465	2.0
요양병원	317	13	4.1	318,664	2,421	0.8
요양시설	5,187	17	0.3	226,374	1,150	0.5
코로나19 치료병원	67	3	4.5	121,606	752	0.6
학교 및 돌봄	4,571	96	2.1	37,320	267	0.7
취약시설	21,008	117	0.6	79,087	262	0.3
기타예약자	144,444	49	0	146,520	69	0.0
노인시설	55,531	84	0.2	178,501	191	0.1
장애인돌봄	77,566	940	1.2	292,111	1,398	0.5
보건의료인	181,536	466	0.3	197,092	490	0.2
만성신장질환	21,119	65	0.3	22,214	65	0.3
사회필수인력	25,287	236	0.9	33,699	236	0.7

○ 주간 단위(4.25-5.1) 이상반응 의심사례 신고건 중 97.2%(2,912건/2,996건)는 일반 사례

구분	주간(4.25.~5.1.)					누계(2.26~5.1)									
	계	일반*	아나필락시스 의심	중증	사망	계 [‡]	일반*	아나필락시스 의심	중증			사망			
									(소계)	신규	(변경)	(소계)	신규	(변경)	
합계	2,986	2,912	31	27	26	16,506	16,190	174	116	63	53	104	79	25	
1차대응요원	18	17	-	1	-	374	364	6	10	4	6	0	0	0	
75세 이상 어르신	749	711	6	17	15	1,366	1,303	16	34	21	13	32	26	6	
병원급 이상 의료기관	143	141	1	1	-	7,465	7,388	72	14	5	9	1	0	1	
요양병원	13	10	-	1	2	2,421	2,368	14	27	12	15	39	27	12	
요양시설	17	11	-	3	3	1,150	1,113	8	22	14	8	21	15	6	
코로나19 치료병원	3	3	-	-	-	752	739	13	0	-	-	0	0	0	
학교 및 돌봄	96	95	1	-	-	267	261	6	0	-	-	0	0	0	
취약시설	117	114	1	1	1	262	255	5	1	1	-	1	1	0	
기타예약자	49	49	-	-	-	69	69	0	0	-	-	0	0	0	
노인시설	84	77	1	3	3	191	172	5	8	6	2	8	8	0	
장애인돌봄	940	932	7	-	1	1,398	1,382	15	0	-	-	1	1	0	
보건의료인	466	458	8	-	-	490	482	8	0	-	-	0	0	0	
만성신장질환	65	64	-	-	1	65	64	0	0	-	0	1	1	0	
사회필수인력	236	230	6	-	-	236	230	6	0	-	0	0	0	0	

* 근육통, 발열, 두통, 오한, 어지러움, 메스꺼움, 주사부위 통증 및 부기 등

‡ 계: 일반, 아나필락시스, 중증신규, 사망신규의 합임

※ 신고 당시의 환자상태를 기준으로 작성함

□ 백신 제조사별 이상반응 신고 현황

○ 주간단위(4.25-5.1) 이상반응 의심사례 신고는 아스트라제네카 0.4%, 화이자는 0.1%

단위:건,(%)

제조사	주간(4.25.~5.1.)						누계(2.26~5.1)							
	접종		이상반응 신고		신고율		접종		이상반응 신고		신고율			
	1차	2차	1차	2차	계	1차	2차	1차	2차	계	1차	2차		
계	1,132,202	131,649	2,844	152	0.2	0.3	-	3,395,104	236,188	15,877	629	0.5	0.5	0.3
아스트라제네카	515,047	178	2,155	-	0.4	0.4	-	1,829,239	186	14,188	-	0.8	0.8	-
화이자	617,155	131,471	689	152	0.1	0.1	0.1	1,565,865	236,002	1,689	629	0.1	0.1	0.3

□ 지역별 이상반응 신고 현황

○ 주간단위(4.25~5.1) 접종 대비 이상반응 의심사례 신고가 많은 지역은 울산, 경남 등의 순이었음

단위:건,(%)

구분	주간(4.25.~5.1.)			누계(2.26~5.1)		
	접종	이상반응	신고율	접종	이상반응	신고율
합계	1,263,851	2,996	0.2	3,631,292	16,506	0.5
서울	182,246	418	0.2	556,436	2,450	0.4
부산	83,708	239	0.3	228,407	1,281	0.6
대구	54,556	133	0.2	153,202	838	0.5
인천	61,816	138	0.2	186,344	791	0.4
광주	35,259	56	0.2	115,104	334	0.3
대전	36,020	63	0.2	102,062	405	0.4
울산	22,085	108	0.5	67,516	618	0.9
세종	6,259	16	0.3	18,765	65	0.3
경기	287,911	601	0.2	787,381	3,710	0.5
강원	58,912	158	0.3	148,003	636	0.4
충북	50,622	93	0.2	142,299	400	0.3
충남	60,884	136	0.2	182,474	787	0.4
전북	76,447	152	0.2	191,565	839	0.4
전남	75,523	108	0.1	212,668	542	0.3
경북	75,662	193	0.3	229,259	995	0.4
경남	80,356	342	0.4	262,306	1,539	0.6
제주	15,585	42	0.3	47,501	276	0.6

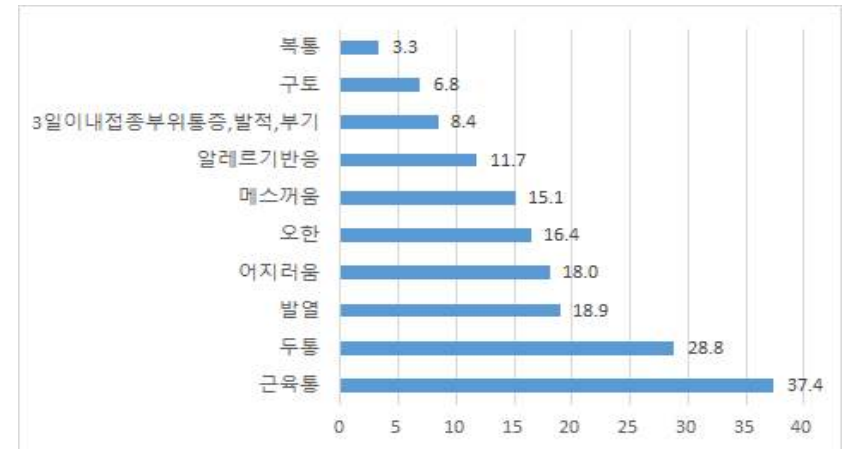
□ 주요 임상증상별 이상반응 신고 현황

○ 주간 신고건은 근육통(37.4%), 두통(28.8%), 발열(18.9%), 어지러움(18.0%), 오한(16.4%) 순

단위 : 신고율(%)

주요 임상증상	주간(4.25~5.1)	누계(2.26~5.1)
이상반응 신고건	2,996	16,506
근육통	37.4	52.0
두통	28.8	34.9
발열	18.9	44.6
어지러움	18.0	16.3
오한	16.4	28.9
메스꺼움	15.1	19.2
알레르기 반응	11.7	8.4
3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	8.4	10.0
구토	6.8	7.6
복통	3.3	2.5

※ 중복응답 (상위 10개 항목)

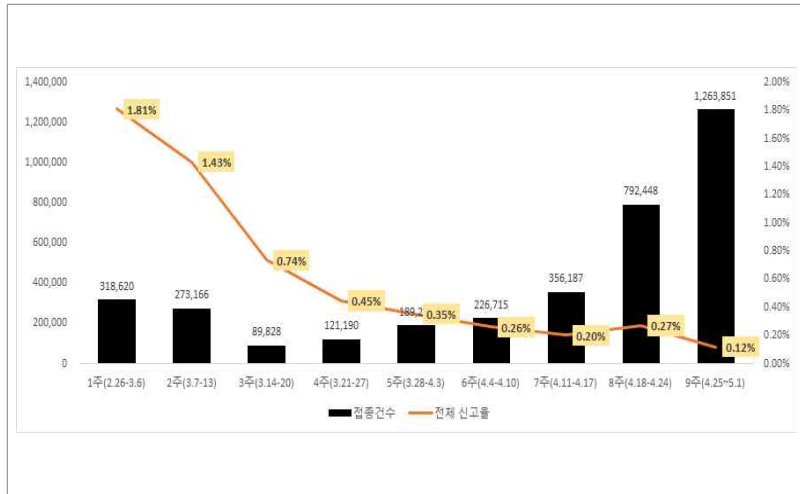


<그림 2. 코로나19 예방접종 후 이상반응 종류별 신고현황(4.25~5.1)>

□ 이상반응 신고 추이

- 지난 9주간(2.26~5.1) 전체 접종건(3,631,292건) 중 이상반응 의심사례는 16,506건 신고(0.45%)됨
- 이상반응 신고율은 1주차 1.81%에서 9주차 0.12%로 접종초기에 비해 낮아지는 추세임

접종기간	예방접종건	이상반응신고건	이상반응신고율(%)
누계	3,631,292	16,506	0.45
2.26-3.6 (1주)	318,620	5,771	1.81
3.7-3.13 (2주)	273,166	3,917	1.43
3.14-3.20 (3주)	89,828	662	0.74
3.21-3.27 (4주)	121,190	540	0.45
3.28-4.3 (5주)	189,287	667	0.35
4.4-4.10 (6주)	226,715	593	0.26
4.11-4.17 (7주)	356,187	717	0.20
4.18-4.24 (8주)	792,448	2,145	0.27
4.25-5.1. (9주)	1,263,851	1,494	0.12



<그림3. 코로나19 예방접종일 기준 주별 이상반응 신고율 추이(2.26-5.1)>

□ 이상반응 피해조사 결과(2.26-4.30)

- 10차례 예방접종 피해조사반 회의를 통해 사망사례 67건, 중증사례 57건 심의
- 이상반응과 백신접종 간 인과성이 인정된 사례는 2건* 이었다.

* 뇌정맥동혈전증 진단 1명, 발열 후 경련으로 인한 혈압저하 1명

【코로나19 예방접종 피해조사반 심의현황 총괄(1차~10차), 5.3일 0시 기준】

구분	누계	사망		중증		
		누계	10차	누계	10차	
계	124	67	13	57	12	
심의 결과	인과성 인정	2	0	0	2	0
	명확히 인과성 없거나 인정되기 어려움	118	65	13	53	11
	판정 보류	4	2	0	2	1

【10차 피해조사반 심의사례 중 사망사례 일반적 특성】

구분	계(%)	백신 종류		비고
		AZ	Pfizer	
성별(계)	13 (100.0)			
남성	8 (61.5)	4	4	
여성	5 (38.5)	1	4	
연령(평균)	13 (100.0)			
20대	-	-	-	
30대	-	-	-	
40대	-	-	-	
50대	-	-	-	
60대	2 (15.4)	1	1	
70대	3 (23.1)	1	2	
80대 이상	8 (61.5)	3	5	
기저질환	13 (100.0)			
유	13 100.0	5	8	
무	-	-	-	
접종 후 사망기간	13 (100.0)			
<1일	1 (7.7)	1	-	
1일	3 (23.1)	-	3	
2일	-	-	-	
≥3일	9 (69.2)	4	5	

구분	계(%)	백신 종류		비고
		AZ	Pfizer	
부검	13 (100.0)			
진행(4)	사인* 有	-	-	
	사인 불명	-	-	
	부검중	4 (30.8)	2	2
미진행(9)	사인 有	5 (38.5)	3	2
	사인 불명	2 (15.4)	-	2
	확인중	2 (15.4)	-	2

* 사인은 진단서·검안서 상의 사인이며 기록 작성 및 제출이 지연되는 경우 확인중으로 기록

【10차 피해조사반 심의사례 중 사망사례 기저질환 분포(중복포함)】



한국표준질병분류 (KCD) 대분류 기준 집계, 1인에 다계통의 기저질환 있을 경우 중복집계, 다빈도 상위 5개만 제시

【10차 피해조사반 심의사례 중 중증사례 일반적 특성】

구분	계(%)	백신 종류		비고
		AZ	Pfizer	
성별(계)	12 (100.0)			
남성	3 (25.0)	2	1	
여성	9 (75.0)	6	3	
연령(평균)	12 (100.0)			
20대	1 (8.3)	1	-	
30대	1 (8.3)	1	-	
40대	-	-	-	
50대	-	-	-	
60대	-	-	-	
70대	4 (33.3)	2	2	
80대 이상	6 (50.0)	4	2	
기저질환	12 (100.0)			
유	12 (100.0)	8	4	
무	-	-	-	
접종 후 증상발생 기간	12 (100.0)			
<1일	6 (50.0)	2	4	
1일	2 (16.7)	2	-	
2일	-	-	-	
≥3일	4 (33.3)	4	-	
추정진단명	12 (100.0)			
유	12 (100.0)	8	4	
무	-	-	-	

【10차 피해조사반 심의사례 중 중증사례 기저질환 분포(중복포함)】



한국표준질병분류 (KCD) 대분류 기준 집계, 1인에 다계통의 기저질환 있을 경우 중복집계 다빈도 상위 5개만 제시

[참고. 사망사례 피해조사 평가결과]

연번	인적 사항	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 호흡계통의 질환 내분비, 영양 및 대사질환 정신 및 행동장애 호흡계통의 질환 비노생식계통의 질환 약성신생물 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			보류
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 (종사자)	'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 (입원환자)	'21. 3.24	'21. 3.26	1일 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

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 (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
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

연번	인적사항	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 (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

* KOICD 분류기준으로 주요 기저질환 표기

붙임 5 예방접종 후 이상반응에 대한 안내

2021.04.12.

질병관리청 KMA 대한의사협회

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 목살 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 나타나거나
- 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 나타나거나
- 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 6 감염병 보도준칙

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

감염병 보도준칙

■ 전문

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

■ 기본 원칙

1. 감염병 보도의 기본 내용

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

2. 신종 감염병의 보도

가. 발생 원인이거나 감염경로 등이 불확실한 신종 감염병의 보도는 현재 의학적으로 밝혀진 것과 밝혀지지 않은 것을 명확하게 구분하여 전달한다.
나. 현재의 불확실한 상황에 대해 의학학 분야 전문가의 의견을 제시하며, 추측, 과장 보도를 하지 않는다.
다. 감염병 발생 최초 보도 시 질병관리청을 포함한 보건당국에 사실 여부를 확인하고 보도하며, 정보원 명기를 원칙으로 한다.

3. 감염 가능성에 대한 보도

가. 감염 가능성은 전문가의 의견이나 연구결과 등 과학적 근거를 바탕으로 보도한다.
나. 감염병의 발생률, 증가율, 치명률 등 백분율(%) 보도 시 실제 수치(건, 명)를 함께 전달한다.
다. 감염의 규모를 보도할 때는 지역, 기간, 단위 등을 정확히 전달하고 환자수, 의심환자수, 병원체 보유자수(감염인수), 접촉자수 등을 구분해 보도한다.

4. 감염병 연구 결과 보도

가. 감염병의 새로운 연구결과 보도 시 학술지 발행기관이나 발표한 연구자의 관점이 연구기관, 의료계, 제약 회사의 특정 이익과 관련이 있는지, 정부의 입장을 일방적으로 지지하는지 확인한다.
나. 감염병 관련 연구결과가 전체 연구중의 중간 단계인지, 최종 연구결과물인지 여부를 확인한 후 보도한다. (예: 임상시험 중인 약인지, 임상시험이 끝나고 시판 승인을 받은 약인지 구분해 보도)

5. 감염인에 대한 취재·보도

가. 불확실한 감염병의 경우, 기사가 매개로 한 전파의 우려가 있기 때문에 감염인을 직접 대면 취재하지 않는다.
나. 감염인은 취재만으로도 차별 및 낙인이 발생할 수 있으므로 감염인과 가족의 개인정보를 보호하고 사생활을 존중한다.
다. 감염인에 대한 사진이나 영상을 취재·보도에 활용할 경우 본인 동의없이 사용하지 않는다.

6. 의료기관 내 감염 보도

의료기관 내 감염 확산에 대한 취재·보도 시, 치료환경에 대한 불안감 및 혼란을 고려해 원인과 현장 상황에 대해 감염전문가의 자료와 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현

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

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

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

■ 권고 사항

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

■ 별첨

<참고1> 감염병 정보공개 관련 법령
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 (약칭: 감염병예방법)
 제34조의2(감염병위기 시 정보공개)
 ① 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 국민의 건강에 위해가 되는 감염병 확산으로 인하여 「제단 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관 및 접촉자 현황 등 국민들이 감염병 예방을 위하여 알아야 하는 정보를 정보통신망 게재 또는 보도자료 배포 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, 성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하여야 한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 ② 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 공개한 정보가 그 공개목적의 달성 등으로 공개될 필요가 없어진 때에는 지체 없이 그 공개된 정보를 삭제하여야 한다. <신설 2020. 9. 29.>
 ③ 누구든지 제1항에 따라 공개된 사항이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장에게 서면이나 말로 또는 정보통신망을 이용하여 이의신청을 할 수 있다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 1. 공개된 사항이 사실과 다른 경우
 2. 공개된 사항에 관하여 의견이 있는 경우
 ④ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 신청한 이의가 상당한 이유가 있다고 인정하는 경우에는 지체 없이 공개된 정보의 정정 등 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 ⑤ 제1항부터 제3항까지에 따른 정보공개 및 삭제와 이의신청의 범위, 절차 및 방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 9. 29.>
 [본조신설 2015. 7. 6.]

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

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

<참고2> 감염병 보도시 기본 항목

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

■ 부칙

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

2020년 4월 28일
 한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기술자협회