		<h1>보 도 참 고 자 료</h1>		
배 포 일	2021. 5. 31. / (총 70매)			
코로나19 예방접종대응추진단 상황총괄팀	팀 장	박 찬 수	전 화	043-719-7010
	담 당 자	권 승 현		043-219-2951
중앙방역대책본부 전략기획팀	팀 장	심 은 혜	전 화	043-719-9367
	담 당 자	김 진 명		043-719-9379

## 내일부터 100만 명분 안센 백신 접종 사전 예약 시작

- 30세 이상 예비군, 민방위 대원 등 6월 1일 0시부터 온라인 예약 가능 -

### ◆ 60세 이상 어르신 예약률 70% 달성 임박

- 540만명 이상 1차 접종으로 전 국민 10.5% 접종, 65세 이상 예약률 71% 로 60세 이상 고령층 예약률 70% 달성 가시화
- \* 예약율 : 70~74세 74.5%, 65~69세 71.0%, 60~64세 63.3%

### ◆ 안센 백신 예약 내일부터 시작

- 30세 이상 예비군, 민방위 대원 등 100만명 분 안센백신 예약 내일 0시부터 온라인\*으로 가능
- \* 코로나19 예방접종 사전예약누리집 : <https://ncvr.kdca.go.kr>

### ◆ 내일부터 예방접종 완료자 일상회복 시작

- 1차 이상 접종자는 직계가족 모임 시 인원 기준에서 제외
- 면회객입소자 중 한쪽이라도 접종 완료하면 요양병원·시설 대면면회 가능
- 주요 공공시설 입장료·이용료 할인·면제 등의 혜택도 제공

### ◆ 국내 발생 주간 일평균 확진자 수 562.3명, 전주 대비 4.1% 감소

- 고령층 예방접종 확대로 치명률은 감소하나, 가족·지인·동료 등 사람 간 접촉을 통해 확진자 발생 지속
- \* (치명률) 1.82%(2.1.) → 1.78%(3.1.) → 1.67(4.1.) → 1.40%(5.31.)
- 유흥주점·노래연습장 등 다중이용시설 및 사업장 방역관리 강화, 지역 사회 방역 대응 강화를 위한 △유증상자 적극 검사, △고위험시설 선제검사, △유행지역 특별관리·지원 등 지속 추진

## 1. 전 국민 10% 이상 1차 접종, 접종계획에 따라 순조롭게 진행

- 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장 정은경 청장, 이하 추진단)은 5월 31일 0시 기준으로 전 국민의 10.5%인 총 540.4만 명이 코로나19 1차 예방접종을 하였다고 밝혔다.
- 2차 접종까지 완료하신 분들은 총 214.3만 명이며 연령별로는 80대 이상이 60%, 70대 39.7%가 1차 접종을 완료하였다.
- 5월 27일부터 접종을 진행하고 있는 아스트라제네카 백신 1차 접종에 대한 60세 이상 어르신 등의 사전예약은 어제까지 650.9만 명이 완료하여 예약률은 68.7%이다. 70대 초반에 이어 65세 이상 예약률도 70%를 넘었다.

구분 (예약시작시기)	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)	예방접종기간	
합 계	9,467,511	6,508,852	68.7	-	
고령층	70~74세 (5.06.~)	2,128,488	1,585,354	74.5	5.27~6.19.
	65~69세 (5.10.~)	3,004,751	2,132,327	71.0	5.27~6.19.
	60~64세 (5.13.~)	3,959,505	2,507,500	63.3	6.07~6.19.
만성중증호흡기질환자 (5.06.~)	8,023	4,864	60.6	5.27~6.19.	
유치원·어린이집·초등학교(1·2학년) 교사·돌봄인력 (5.13.~)	366,744	278,807	76.0	6.07~6.19.	

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

- 사전예약에 적극적으로 참여하고, 접종 시작일을 기다려주시는 어르신들께 감사드리며, 예방접종은 본인의 생명과 안전을, 그리고 우리 사회의 일상 회복을 위한 건강지킴이, 생명지킴이 이므로 어르신의 예방접종에 자녀 등 가족들께서 관심을 갖고 살펴주시길 당부 드린다.

## 2. 내일부터 안센 백신 접종 사전예약

- **내일(6월 1일)부터** 한미 정상회담 후속조치로 미국 정부로부터 공여 받은 **안센 백신(101.3만 회분)**에 대한 **사전예약**이 진행된다.
  - **한미동맹의 상징**으로 미국 정부가 **안센 백신**을 우리 **군과 유관 종사자들에게** **접종**하는 것으로 공여하였다.
  - 이에 따라 양 국 당국 간 협의를 거쳐 **30세 이상(1991.12.31. 이전 출생자) 예비군, 민방위 대원과 군 관련 종사자** 등을 대상으로 **접종**하기로 하였다.
    - \* 접종 대상 연령 등은 코로나19 백신분야 전문가 자문회의와 예방접종 전문위원회 등을 거쳐 결정
    - \*\* 군 관련 종사자 : 국방부·방사청·병무청 공무원 및 고정 출입 민간인력, 국방부 산하기관 직원, 현역 군 간부 가족(배우자 및 자녀, 동거를 같이하는 직계존속·형제·자매 포함), 군 부대 고정 출입 민간인력
  - 미국이 공여한 안센 백신은 **6월 중 접종을 완료**할 계획으로 **60세 이상 접종과 동일한 방식**으로 **사전예약을 거쳐 위탁의료기관\*에서** **접종**을 실시한다.
    - \* 기존 아스트라제네카 백신 접종 의료기관(1만3천여개소) 중 안센 백신 접종에 참여의사를 밝힌 의료기관(조사 중, ~5.31.)
  - 국방부 등 관계부처로부터 **접종대상자로 사전안내** 받은 분들과 **예비군, 민방위 대원** 등 **접종대상자\***는 **6월 1일(화) 0시부터** **코로나19 예방접종 사전예약사이트(누리집, 모바일)**을 통해 **사전예약**이 가능하다. **접종**은 6월 10일부터 20일까지 실시한다.
    - \* 국방부, 행정안전부 등 관계부처 제공 대상자 명단을 코로나19 예방접종 시스템에 사전 등록
    - \*\* 코로나19 예방접종 사전예약누리집 : <https://ncvr.kdca.go.kr>
  - **60세 이상 사전예약** 때와는 달리 **접종 물량(100만 명)만큼**

선착순으로 예약을 받고, 예약을 못 한 대상자들은 7~9월 일반 국민 대상 접종 계획에 따라 접종을 받게 된다.

## 3. 백신 공급 순조롭게 진행

- **5월 한 달 동안** 개별 계약 또는 코백스를 통하여 **751만 회분**의 백신이 도입되는 등 5월 31일 현재 총 **1,164만 회분**의 공급이 완료되었다.
  - **6월 1일**에는 개별 계약된 **아스트라제네카 백신 87.9만 회분**이 공급될 예정이며, **모더나 백신의 초도 물량 5.5만 회분**도 국내 도착할 예정이다.
    - **국내에 처음 도입되는 모더나 백신**도 지금까지 쌓인 **노하우를 바탕으로 민·관·군·경·소방 합동으로 인천공항에서부터 충북 오창의 물류창고까지 수송과 안전한 보관도 철저히 할** 예정이다.

【 참고: 백신 도입 현황 및 계획 (21.5.31. 기준, 단위: 회분) 】

백신 종류	계약 물량	도입 완료	도입 계획		
			~2분기	3분기	4분기
합계(누적)	19,200만	1,164만	1,838만	약 1억	약 1.9억
계	19,200만	1,164만	674만	약 8천만	약 9천만
코백스 (COVAX)	아스트라제네카	126.7만	83.5만		
	화이자	41.4만	-		
아스트라제네카	2,000만	620.4만	260만 (6.1, 87.9만)		
화이자	6,600만	375만	325만		
모더나 노바백스 안센	(모) 4,000만 (노) 4,000만 (안) 600만	-	(모) 5.5만 (6.1, 5.5만) (265.5만, 협의중)		

■ 현재까지 공급사와 협의된 물량으로 이후 상황에 따라 일부 변동 가능성 있음  
 ※ 미국이 지원하는 안센 백신 100만 회분은 상기 물량 외에 추가로 도입될 예정임

#### 4. 이상반응 신고현황 주간 분석결과 (13주차)

□ 추진단은 코로나19 예방접종 시작 이후 현재까지 신고된 이상반응 의심사례에 대한 주간(13주차, 5.30일 0시 기준) 분석결과를 발표하였다.

○ 전체 예방접종 7,542,308건 중 27,352건(13주 신규 신고건수 3,067건)의 이상반응이 신고 되어 신고율은 0.36%였다,

- 신고 사례 중 95.0%(25,975건)는 근육통, 두통 등 일반 이상반응 사례였으며 나머지 5.0%(1,377건)는 사망(181건), 아나필락시스(228건) 의심 등 중대한 이상반응 사례였다.

- 신고율은 여성(0.5%)이 남성(0.2%)보다 더 높았고, 연령대로 보면 18-29세(2.0%)에서 가장 높고, 75세 이상 연령대에서 가장 낮았으며(0.16%), 백신 종류별로는 아스트라제네카 백신 0.54%, 화이자 백신 0.19%였다.

- 또한 예방접종 후 이상반응으로 신고된 사망자 현황(신고당시 기준)은 181명(2.40명/10만 건 접종)으로, 아스트라제네카 65명(1.72명/10만 건 접종), 화이자 116명(3.08명/10만 건 접종)으로 영국 등 국외현황과 크게 다르지 않았다.

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

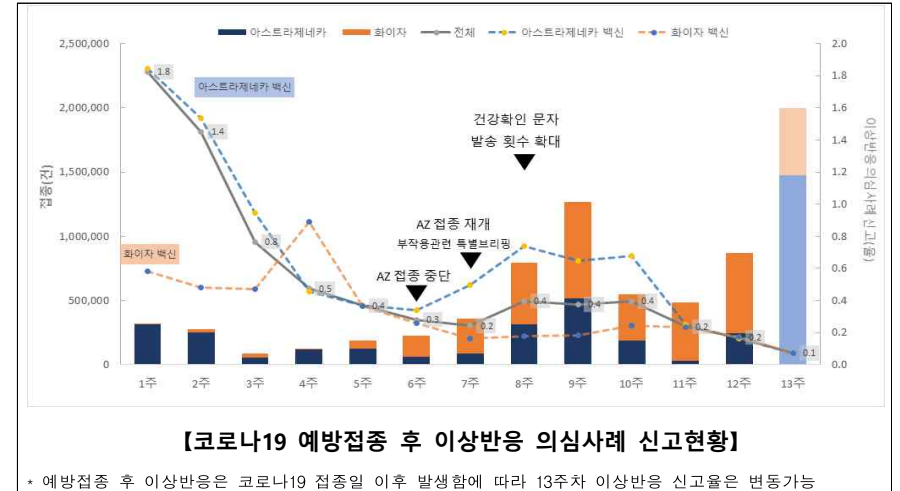
구분 (자료기준일)	아스트라제네카(A)	화이자(P)
우리나라 (5.29기준)	1.72명/10만 접종당 (65명/337만 건)	3.08명/10만 접종당 (116명/377만 건)
영국 (5.19기준)	2.31명/10만접종당 (806명/3,490만 건)	1.65명/10만접종당 (382명/2,320만 건)
프랑스 (5.13(P), 5.20(A)기준)	2.88명/10만접종당 (131명/455만 건)	2.77명/10만접종당 (580명/2,096만 건)

\* 최근 자료가 갱신된 국가를 중심으로 자료 제시

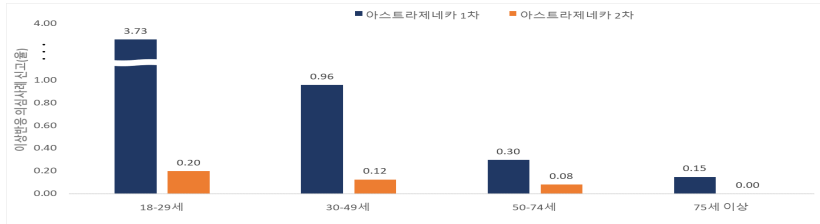
\* 예방접종후 이상반응으로 신고한 현황이며, 백신과의 인과성은 확인되지 않음

\* 국가별로 백신별 접종대상자가 다르므로 단순 비교하기는 어려움

○ 예방접종 후 이상반응 신고율(접종일 기준)은 접종 초기에 비해 낮아지는 추세이다.



○ 백신 접종 차수별 이상반응 신고율은 화이자 백신은 1차보다 2차 접종 후 신고율이 높았고(1차 0.16%, 2차 0.23%), 아스트라제네카는 1차보다 2차 접종 후 신고율이 낮았으며(1차 0.60%, 2차 0.12%), 두 백신 모두 연령이 낮을수록 2차 접종 후 신고율이 높은 양상이었다.



구분		이상반응 신고율(%)				
		전체	18-29세	30-49세	50-74세	75세 이상
화이자	1차	0.16	0.45	0.38	0.39	0.14
	2차	0.23	0.94	0.58	0.61	0.19
아스트라제네카	1차	0.60	3.73	0.96	0.30	0.15
	2차	0.12	0.20	0.12	0.08	0.00

【화이자(위), 아스트라제네카(아래) 백신 접종 차수별 이상반응 신고현황(2.26-5.29)】

□ 추진단은 국내 처음으로 혈소판감소성 혈전증 확정사례가 발생했다고 발표했다.

○ 대상자는 취약시설 종사자(30대)로 4.27일 아스트라제네카 백신을 접종받은 후 5.9일 아침 심한 두통이 나타나 의료기관 방문 치료하다가 두통 지속되고 5.12일 경련이 동반되어 입원하였다.

○ 담당 의료진은 입원 후 진행한 검사를 통해 뇌정맥혈전증과 뇌출혈, 뇌전증을 진단하고, 예방접종력을 고려하여 추진단에서 배포한 (413) ‘혈소판감소성 혈전증 대응 지침’을 참고해 적절한 초기 치료를 실시했다고 밝혔다. 이후 환자 상태는 호전되었고 현재는 경과관찰이 필요하지만 큰 문제는 없는 것으로 파악되고 있다.

○ 해당 의료기관에서는 이상반응 신고(5.27)했고, 이후 추진단은 서울시에서 시행한 역학조사 결과를 바탕으로 혈액응고장애자문단 회의를 개최(5.30)하여 동 사례에 대해 검토한 결과 임상적으로 혈소판감소성 혈전증 사례정의에 부합한다고 판단하였고

○ 이후 확정검사 결과(5.31) 최종 양성 확인되었으며 이번 환자에 대해서는 피해보상 절차를 거쳐 신속한 보상이 이루어지도록 할 계획이다.

\* 헤파린 유도 혈소판 감소증(Heparin-Induced Thrombocytopenia, 이하 HIT)-혈소판 인자 4(Platelet Factor 4, PF 4) 항체 검사 (HIT-PF4검사)

○ 추진단은 혈소판감소성 혈전증은 조기발견하고 적절히 치료하면 회복 가능한 질환이므로 코로나19 예방접종 후 의심 증상이 나타날 경우 즉시 의료기관의 진료를 받을 것을 권고하였다.

【혈소판감소성 혈전증 의심증상】

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

○ 추진단은 의료기관에 대해 이상의 의심증상이 있는 환자를 진료한 경우 신속하게 신고하고, 건강보험심사평가원 의약품안전사용서비스(DUR)를 통해 내원 환자의 코로나19 예방접종력에 대한 철저한 확인과 추진단에서 배포한 혈소판감소성 혈전증 대응지침을 숙지해 줄 것을 당부했다.

○ 현재까지 아스트라제네카 백신 접종 327만 건 중 우리나라에서는 이번 사례만 발견되어 외국과 비교해 볼 때 낮은 수준이지만,

\* 100만명 당 발생 : ▲영국 9.5건 (‘21.5.20), ▲EU 10건 (‘21.4.16), ▲한국 0.3건 (‘21.5.31)

- 앞으로도 감시체계를 강화하고, **전문학회**(대한신경과학회, 한국혈전지혈학회)와 **협력** 등을 통해 **진단·치료 대응을 강화**하겠다고 밝혔다.
- 추진단은 추가로 도입되는 **모더나, 안센 백신에 대해서도 강화된 이상반응 관리체계를 적용**하겠다고 발표했다.
  - **모더나, 안센 백신에 대해서도 기존과 동일한 코로나19 예방접종 후 이상반응 관리체계가 적용**된다. 이에 따라 해당 백신 접종 후 이상반응이 발생하면, 환자를 **진단한 의사가 이상반응 신고**를 하고, **접종자나 보호자도 예방접종도우미 누리집을 통해 이상반응을 보고**할 수 있다.
  - 또한, 초기 접종자들에게 **문자 메시지 발송**을 통해 **이상반응을 모니터링** 하는 등 이상반응 발생 현황을 신속히 파악할 예정이다.
  - 백신 접종 후 **이상반응 조사 및 보상 등 대응체계** 또한 다른 백신들과 **동일하게 운영**된다.
- 추진단은 **코로나19 예방접종 후 이상반응 전문 상담**을 위해 **질병관리청 콜센터(1339)내에 전문상담팀**을 5월 26일부터 **시범 운영**하고 있다고 밝혔다.
  - **전문상담팀은 의료인(간호사)으로** 구성되며, **중증이상반응 환자와 가족을 대상으로 이상반응 신고·인과성 평가·보상 심사 절차** 등에 대해 **24시간 체계적인 상담 서비스**를 제공한다.
  - 1339 콜센터에 이상반응 관련 민원 전화가 접수되면 **일반 상담원이 1차 대응**한 후, **중대한 이상반응 관련 내용**이거나 **추가적인 상담이 필요한 경우에는 전문상담원들이 민원인에게 직접 발신하여 상담**하는 것이다.

- 이처럼 **전문적이고 체계적인 상담서비스를 24시간 안정적으로 제공**하여, **중증이상반응 환자와 가족의 어려움을 덜어**드리는데 기여할 것으로 기대된다.
- 한편, 추진단은 현재까지 **두 차례 코로나19 예방접종 피해보상 전문위원회를 개최**하여 **코로나19 예방접종 후 이상반응으로 치료를 받은 170건에 대해 피해보상을 결정**한 바 있다.
  - 향후에도 국민들이 **안심하고 예방접종을 받으시도록** 인과성이 인정되는 피해에 대해서는 **신속하게 보상**하고, **인과성 근거가 불충분한 중증 환자**에 대해서는 **의료비 지원 및 기타 복지 사업과의 연계** 등을 통해 **지속적으로 지원**해 나가겠다고 밝혔다.
- 추진단은 **예방접종을 받으시는 것 만큼 접종 이후 본인의 건강 상태를 관리하는 것도 중요함**을 재차 강조했다.
  - 예방접종 후 이상반응 발생 및 조치를 위하여 **모든 접종 완료자는 예방접종 후 15~30분간 접종기관에 머물러 이상반응 발생 여부를 관찰**하고, 귀가 후에도 적어도 **3시간 이상 주의 깊게 관찰**해야 한다.
    - \* **최소 15분 간 관찰**하되, 이전에 다른 원인(약, 음식, 주사행위 등)으로 **중증 알레르기(예: 아나필락시스) 경험**이 있는 경우는 **30분 간 관찰**
  - **접종 부위는 항상 청결히 유지**하고, 동시에 **접종 후 최소 3일간은 특별한 관심을 가지고 관찰**하며 **고열이 있거나 평소와 다른 신체 증상이 나타나면 바로 의사 진료**를 받도록 해야 한다.
    - \* **어르신은 예방접종 후 증상 발생 시 도움을 받을 수 있도록 혼자 있지 않도록 다른 사람이 함께 있는 것을 권고**함

○ 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 접종부위 통증이나 부기, 발적 등의 국소반응이나, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 메스꺼움·구토 등의 전신반응이 나타날 수 있으나, 이와 같이 접종 후 흔히 나타나는 이상반응은 대부분 수일(2~3일) 내 증상이 사라진다.

○ 접종부위 통증이나 부기는 차가운 수건을 접종 부위에 대거나 근육통, 피로감 등 전신 이상반응이 발생했을 때 진통제를 복용하는 것도 도움이 될 수 있다.

\* 진통제는 아세트아미노펜을 함유한 제품을 복용하는 것을 권고, 아세트아미노펜 단일 성분으로 허가받은 일반의약품 목록 : 붙임 8

\* 아세트아미노펜 제제 일반의약품에 대한 정보는 '의약품안전나라' (<https://nedrug.mfds.go.kr>) →의약품등 정보→의약품 및 화장품 등록정보→의약품등 정보검색에서도 확인 가능

○ 알레르기 반응(두드러기나 발진, 얼굴이나 손 부기) 등의 증상이 나타나거나, 39도 이상 고열이나 일반적으로 나타나는 이상반응의 증상이 일상생활을 방해하는 정도로 심해지면 의료기관을 방문하여 진료를 받아야 하며,

- 만일, 심한 알레르기 반응(아나필락시스 등)이 나타나면 즉시 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원해야 한다.

### 5. 예방접종 피해조사반 사례판정 결과분석 (5.23~5.29)

□ 예방접종피해조사반(반장 김중곤 교수)은 사망, 중증 및 아나필락시스 이상반응 신고사례 관련 인과성을 심의한 결과를 안내하였다.

○ 현재까지 14번의 예방접종피해조사반 회의를 통해 사망 및 중증 사례 308건(사망 148건, 중증 160건)과 아나필락시스 의심사례 176건을 심의하였고, 아나필락시스 의심사례 중 44건에 대해 백신접종 간 인과성을 인정하였다.

### 【코로나19 예방접종 피해조사반 심의현황 총괄(1차~14차), 5.30일 0시 기준】

구분	사망/중증 <sup>1)</sup>					아나필락시스 <sup>2)</sup> (중증)	
	누계	사망 누계	사망 14차	중증 누계	중증 14차		
계	308	148	26	160	33	176(10)	
심의 결과	인과성 인정	2	0	0	2 <sup>3)</sup>	0	44(7)
	명확히 인과성 없거나 인정되기 어려움	296	139	24	157 <sup>4)</sup>	32	132(3)
	판정 불류	10	9	2	1 <sup>4)</sup>	1	0(0)

- 1) 피해조사반 심의 당시를 기준으로 분류함, 재심의 건수 제외
- 2) 일반 및 중대한 이상반응 포함
- 3) 뇌정맥동혈전증 진단 1건, 발열 후 경련으로 인한 혈압저하 1건

□ 5월 28일(금) 제14차 피해조사반 회의에서는 신규사례 59건(사망 26건, 중증 33건)을 심의하였다.

○ 신규 사망사례 26건의 평균 연령은 80.5세(범위49-95세)였고 기저질환이 있는 사례는 24명(92.3%) 이었으며, 접종 받은 백신은 화이자 22명, 아스트라제네카 4명이었다.

- 피해조사반은 사망자의 추정사인에 대해 기저질환의 영향\*과 예방접종의 영향을 종합적으로 검토한 결과 사망사례 24건은 예방접종과 사망과의 인과성을 인정하기 어려운 것으로 평가하였다.

\* 추정사인 : 심근경색(7), 뇌졸중(3), 패혈증(3) 등

14차 피해조사반 심의 사례 중 사망사례 추정사인 분포	
순환기계질환	심근경색 7, 급성심장사 2, 폐색전 1 뇌출혈 3
호흡기계 질환	폐렴 1, 간질성폐질환 1, 만성폐쇄성폐질환 1
감염성 질환	패혈증 3
기타	패혈증/심근경색/고삼투압성고혈당 1, 만성신부전 1, 위장관출혈1 폐출혈/만성폐쇄성폐질환 1, 급성신부전/뇌출혈 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 고지혈증이 있던 50대, 아스트라제네카 접종 12일 후 흉통 있어 병원진료 받았으나 4일 후 사망함. 병원에서 실시한 심혈관조영술에서 좌측 주관상동맥 완전폐색 관찰되어 심근경색 진단받았으며 혈소판 감소 없어 기저질환에 의한 심근경색으로 사망한 것으로 평가되어 백신 접종과 인과성 없음으로 판정함.

- (사례2) 뇌혈관질환, 허혈성심질환, 고혈압, 당뇨, 치매 등을 기저질환으로 가지고 있던 80대 화이자 접종 당일 저녁부터 복통, 구토 등 발생하여 병원진료 받았으나 접종 11일 경과 후 사망함. 염증수치 크게 상승, 복부전산화단층촬영에서 담석을 동반한 급성담낭염 확인, 이로 인한 패혈증으로 사망한 것으로 평가되어 백신접종과 인과성이 없는 사례로 판정함.

○ 인과성을 인정하기 어려운 사례

- 기저질환으로 천식, 심방세동, 폐결핵 및 편측 폐 전체절제술을 받은 과거력이 있는 80대 화이자 접종 2시간 후 호흡곤란 등 발생하였고, 이튿날 사망. 혈액검사상 고탄소혈증 등 관찰되어 기저질환인 만성폐질환의 급성 악화로 사망한 것으로 평가되어 백신접종과 인과성을 인정하기 어려운 것으로 판정함.

- 한편, **보류된 사례 2건**은 최종 부검결과를 통해 추정사인을 확인한 뒤에 **재논의** 하기로 결정하였다.

○ **신규 중증 사례 33건의 평균 연령은 76.2세(범위 38-92세)였고, 이 중 29명(87.9%)에서 기저질환\***이 있었고, 접종 후 증상발생까지 평균 소요기간은 7.4일(범위 0.1시간-68.5일)이었으며, 접종 받은 백신은 화이자 백신 24명, 아스트라제네카 9명이었다.

\* 고혈압, 당뇨, 치매, 만성신부전, 심부전, 심근경색 등

- 피해조사반은 중증사례 33건의 추정진단명에 대해 기저질환의 영향과 백신 접종의 영향을 종합적으로 검토 한 결과 **32건**은 코로나19 백신접종과 해당질환과 **인과성을 인정하기 어려운 것으로 평가하였고,**

\* 추정진단명 : 뇌졸중(13), 패혈증(2) 등

- **보류된 사례 1건**은 신경학적 질환이 의심되는 경우로, 진단명 추정을 위한 객관적 소견 등을 **보완 후 재심의**하기로 하였다.

- **지난 심의에서 보류하였던 1건**에 대해서는 객관적 소견을 보완하여 심의한 결과, 기저질환에 의한 뇌병증으로 인한 증상이 발생하였을 가능성이 높아 **인과성을 인정하기 어려운 것으로 판정하였다.**

추정진단명 분포	
순환기계 질환	심근경색 1, 심부전 1, 완전방실차단 1, 하지의동맥폐쇄1
	뇌경색 9, 뇌출혈 3, 뇌졸중 1
호흡기계 질환	폐렴1, 폐렴/만성폐쇄성폐질환 1
감염성 질환	패혈증2 폐결핵/폐결핵의후유증 1
기타	폐렴/심부전 1, 척추관협착증 1, 저혈당/대장암 1, 압박성척수염 1 폐렴/심부전 1, 신경계질환 1, 대장암 1, 뇌경색/망막혈관폐쇄 1 고칼륨혈증 1, 간농양 1
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) 기저질환으로 고혈압과 관절염이 있던 70대 화이자 접종 다음날부터 오한, 5일 경과 후에도 열 지속되어 입원치료. 복부전산화단층촬영에서 간농양 확인되어 백신접종과 인과성이 없는 것으로 판정함.	
○ 인과성을 인정하기 어려운 사례 예시 - (사례1) 심방세동과 골다공증, 척추압박골절을 기저질환으로 가지고 있는 80대 화이자 접종 당일에 다리 저린 느낌 발생하였고 지속되어 접종 이후 20일 경과하여 병원 진료. MRI에서 여러 요추부위 압박골절과 고도의 척추관협착증 관찰되어 척추관협착증에 의한 요추신경병증으로 평가하고 인과성을 인정하기 어려운 것으로 판정함.  - (사례2) 기저질환으로 당뇨, 고혈압을 가진 80대 화이자 2차 접종 5일 후 아침에 의식저하된 모습으로 발견되어 병원진료 받음. 병원도착 시 혈당 59로 저혈당 치료 받았으며, 내시경 상 위궤양 및 대장암 소견 관찰되어 기저질환으로 인한 의식저하로 평가하고 인과성을 인정하기 어려운 경우로 판정함,	

## 6. 6월부터 예방접종 완료자 일상회복 시작

- 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 ‘예방접종 완료자 일상회복 지원방안’ 중 1단계 지원방안이 6월 1일부터 시행된다고 밝혔다.
  - 먼저 1차 접종자\*와 예방접종 완료자\*(이하 1차 이상 접종자)는 현재 8인까지 가능한 직계가족 모임 인원 기준에서 제외된다.
    - \* (1차 접종자) 1차 접종 후 14일이 경과한 사람,  
(예방접종 완료자) 2차 접종 후 14일이 경과한 사람
  - 현행 거리두기 기준, 조부모 2명이 1차 이상 접종하신 경우, 총 10명까지 모임이 가능해지며, 가족 내에 접종자가 많아 질수록 모임 수 있는 인원은 늘어나게 된다.
  - 1차 이상 접종자 중심으로 복지관, 경로당 등 노인복지시설\*의 미술, 컴퓨터 등 마스크 착용 가능한 프로그램 운영도 활성화된다.
    - \* 노인여가복지시설 등 노인복지법에 따른 노인복지시설, 장기요양기관 등
    - 특히, 경로당 등 노인복지시설에서 예방접종 완료자로만 구성된 소모임은 노래 교실 및 관악기 강습 등이 가능하다.
  - 요양병원과 요양시설의 면회객과 입소자 중 어느 한쪽이라도 예방접종 완료자인 경우에는 대면(접촉)면회를 허용하며,
    - 요양병원 등 취약시설\* 종사자가 받아야 하는 주기적 선제검사 대상에서도 예방접종 완료자는 제외된다. 다만, 접종 완료자라도 의심 증상이 있는 경우나 접종 미완료 종사자는 계속 검사한다.
    - \* 감염취약시설(요양병원·시설, 정신병원, 양로시설 등), 교정시설, 어린이집 등
  - 이와 함께, 우리 사회 안전을 위해 예방접종에 참여하는 분들에게 다양한 혜택을 제공한다.

- 6월부터 국립공원과 박물관, 미술관 등 주요 공공시설의 이용요금 할인·면제 혜택 등이 제공되며, 템플스테이 이용 할인, 고궁 등 문화재 특별관람 행사\*도 제공한다.
  - \* 창덕궁 달빛기행, 경복궁 별빛야행 등 공·능 활용행사 접종자 대상 특별회차 운영(운영 시 별도 안내)

### < 공공시설 입장료 할인 등 제공 내용 >

대상 시설	인센티브 내용
국립공원	(내용) 생태탐방원 이용 시 체합프로그램 50% 할인
	(방식) 예약 후 현장에서 접종확인서 제출
국립생태원 및 국립생물자원관	(내용) 입장료 30% 할인
	(방식) 매표소에 접종확인서 제출
국립과학관 (과천과학관 제외)	(내용) 접종자 본인 상설전시관 무료입장
	(방식) 매표소에 접종확인서 제출
국립자연휴양림	(내용) 입장료 면제
	(방식) 매표소에서 접종 확인서 제출
고궁 및 능원	(내용) 궁궐 활용 특별행사 제공/단체관람 및 안내해설 허용
	(방식) 선착순 예약 후 현장에서 접종확인서 제출
국립공연장 및 국립예술단체 (자차, 기획공연)	(내용) 관람권 20% 할인
	(방식) 이메일 '백신 할인 선택' 후 현장 수령시 접종확인서 제출하면 관람권 교부

- 접종 배지나 스티커 등을 제공(7월)하여 예방접종 참여에 따른 자긍심 및 공동체 의식을 제고하며, 지자체나 민간영역에서도 백신 접종자에 대한 다양한 혜택을 제공하도록 권장한다.
- 중앙방역대책본부는 예방접종은 나와 주변 사람들의 건강을 위해, 우리 사회의 일상 회복을 위해 꼭 받으셔야 하는 가장 중요한 참여라고 강조하였다.
  - 아울러 예방접종을 받더라도 실내에서는 예외 없이 마스크를 착용해야 함을 재차 당부하였다.



## 7. 코로나19 주간 발생 동향 및 상황분석

□ 지난 1주간(21.5.23일~5.29일) 발생동향은 다음과 같다.

○ 국내 발생 확진자는 최근 1주간 1일 평균 562.3명으로 직전 1주(5.16일~5.22일, 586.6명)보다 24.3명 감소(4.1%)하였다.

\* 수도권 376.6명(64.2%) → 357.1명(63.5%), 비수도권 210.0명(35.8%) → 205.1명(36.5%)

- 권역별로 수도권에서 유행이 지속되고 있고, 충청·경북권은 실내체육시설, 음식점, 유흥시설 등 집단감염으로 증가하였으며,

- 해외유입 확진자는 최근 1주간 1일 평균 21.6명으로 지난주(25.4명)대비 감소하였다.

○ 고령층에 대한 예방접종 확대 이후 치명률은 계속 감소하고 있으며, 사망자 수도 감소세를 유지하였다.

\* (치명률) 1.82%(2.1.) → 1.78%(3.1.) → 1.67%(4.1.) → 1.40%(5.31.)

\* (사망자 수) 34명(5월1주) → 31명(5월2주) → 30명(5월3주) → 25명(5월4주)

□ 중앙방역대책본부는 일평균 500명대 환자 발생 상황에서, 다중이용시설, 가족·지인 모임, 사업장 등을 통한 집단 발생이 지속되고 있어, 일상생활에서의 방역 수칙 준수가 더욱 중요한 시점이라고 강조하였다.

○ 다중이용시설 관련하여, 대구 지역과 울산 남구, 경남 양산 소재 유흥주점 및 집단 감염으로 지표 환자로부터 종사자와 이용자, 사업장과 가족 등으로 광범위한 추가 전파가 확인되었으며,

\* 유흥주점 주요 발생: 대구(5.18.~진행중) 관련 총 225명, 울산 남구(5.19.~진행중) 관련 총 26명, 경남 양산(5.21.~진행중) 관련 총 38명(5.29일 0시 기준)

- 대구 유흥시설 집단감염과 관련해서는 주점 종사자 등에서 다수의 외국인 환자도 발생하는 등 최근 외국인 근로자 고용 집중 지역 내 외국인 환자 발생도 지속되는 추세이다.

\* 국내 발생 3,936명 중 외국인 환자 비율 7.4%(290명)

○ 한편, 최근 1주간 감염경로 '확진자 접촉'인 사례는 45.1%로, 가족·지인·동료 등 사람 간 접촉을 통한 소규모 모임, 사업장 관련 환자 발생도 계속되고 있다.

\* 감염경로 확진자 접촉 비중: (5월1주) 39.6%(1,628명) → (5월2주)43.6%(1,880명) → (5월3주) 45.4%(1,943명) → (5월4주) 45.1%(1,845명)

○ 주요 위험 요인으로는,

- △가족·지인·동료 등 개인간 접촉감염 지속, △노래방·유흥시설 등에서 사업장·가족 등으로 추가 확산, △3밀(밀접·밀폐·밀집) 환경 사업장(제조업 등)에서의 방역 수칙 미준수, △외국인 일용직 근로자 등에서 집단감염·확산 위험 등이 있다고 분석하였다.

○ 정부는 집단감염이 빈번한 유흥시설·실내체육시설·목욕장 등의 다중이용시설에서 감염이 증폭·확산되지 않도록 △현장점검 강화, △방역수칙 위반 점검 및 조치 철저, △종사자에 대한 주기적 선제검사, △감염취약 사업장 등 방역 대응을 강화하고,

- 감염취약 사업장에 대해서는 △종사자 증상 관리, △마스크 착용 및 공용공간 방역 관리, △주기적 환기와 소독 등 방역 수칙 준수에 대한 집중 점검을 지속할 계획이다.

- 또한, 지역사회 방역 강화를 위해, △유증상자 적극 검사, △고위험 시설 선제검사, △유행지역 특별 관리·지원, △생활 속 방역수칙 안내 및 예방접종 참여 독려 등을 지속 추진할 예정이다.

## 8. 당부 말씀

- 추진단은 우리 국민의 10% 이상이 예방접종을 받으시고 특히 80세 이상 고령층의 접종은 60%에 이르러 코로나19에 가장 취약한 분들의 보호가 두터워지고 있음이 다행이라면서
  - 불안과 막연한 걱정보다는, 한 사람 한 사람의 접종이 더해질 때 일상 회복의 시간은 더 빨라질 것을 강조하면서 아직 예약하지 않은 어르신들의 사전예약과 고령층 예방접종에 가족과 주변의 관심을 당부하였다.
- 중앙방역대책본부는 유흥주점·음식점 등 다중이용시설에서 이용자 및 종사자를 통한 산발적 집단감염이 지속됨에 따라,
  - △의심 증상이 있을 경우 시설 이용 자제, △마스크 착용, △주기적 실내 환기·소독 철저, △유증상자 즉시 검사받기 등 방역수칙을 철저히 지킬 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(화살표선택)

- <붙임>
1. 코로나19 예방접종 현황
  2. 코로나19 국내 발생 현황
  3. 코로나19 주간 발생 동향
  4. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
  5. 코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 분석 결과
  6. 혈소판감소성 혈전증 포스터
  7. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내

8. 아세트아미노펜 단일성분으로 허가된 진통해열제(일반의약품)
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 4,710명, 누적 5,403,854명(총인구 대비 접종률 10.5%), 신규 2차 접종자 87명, 누적 2,143,385명(총인구 대비 접종률 4.2%)

\* '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	5,399,144	4,710	5,403,854	11,755,363	46.0
	완료	2,143,298	87	2,143,385		18.2
AZ	1차	3,268,131	3,979	3,272,110	8,027,934	40.8
	완료	504,145	87	504,232		6.3
PF	1차	2,131,013	731	2,131,744	3,727,429	57.2
	완료	1,639,153	0	1,639,153		44.0

\* 접종기관, 관계부처 등에서 파악한 접종대상군 별 접종인원으로서 사망, 입퇴사(원), 신규 입일 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)	11,755,363	2,198,254	883,185	548,617	589,536	306,233	305,460	205,427	51,487	2,531,747	439,021	394,186	540,323	514,806	566,259	742,662	790,989	147,171
신규 (B)	4,710	950	257	90	288	48	81	71	8	2,240	88	143	125	97	41	67	57	59
	완료	87	0	0	9	8	0	0	0	9	61	0	0	0	0	0	0	0
누계 (C)	5,403,854	912,517	363,105	221,306	267,102	167,098	147,785	92,057	27,719	1,196,244	213,145	199,092	259,507	268,955	311,052	315,193	374,092	67,885
	완료 (C')	2,143,385	325,079	127,979	95,643	101,964	67,024	58,767	35,927	10,444	457,523	79,168	80,408	109,894	113,214	140,416	151,365	161,744
접종률 (C/A)	46.0	41.5	41.1	40.3	45.3	54.6	48.4	44.8	53.8	47.2	48.6	50.5	48.0	52.2	54.9	42.4	47.3	46.1
	완료 (C'/A)	18.2	14.8	14.5	17.4	17.3	21.9	19.2	17.5	20.3	18.1	20.4	20.3	22.0	24.8	20.4	20.4	18.2

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

### 3 위탁의료기관 접종대상별 예약 및 1차 접종 현황

(명, %)

구분 (예약시작시기)	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
고령층	9,092,744	6,225,181	68.5
만성중증 호흡기질환자 (5.6.~)(b)	2,128,488	1,585,354	74.5
유치원·어린이집·초등 교사·돌봄인력 (5.13.~)(c)	3,004,751	2,132,327	71.0
	3,959,505	2,507,500	63.3
	8,023	4,864	60.6
	366,744	278,807	76.0

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

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

#### [위탁의료기관 1차 접종자 세부 현황 (5.31일 0시 기준, 단위: 명, 건)]

구분	합계	사전예약	당일신속예약 (민간SNS)	예비명단
당일 신규	3976	2960	64	952
누적(5.27일부터)	1,190,783	1,032,777	9,110	148,896

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

### 4 접종대상·접종기관별 접종 현황

(명, %)

구분	접종대상 현황	접종자 현황				접종률		
		총대상자 (A)	동의(예) 예약자(가)	신규	누계(B)	신규	누계(C)	1차 (B/A)
계	11,755,363	9,306,008	4,710	5,403,854	87	2,143,385	46.0	18.2
위탁의료	6,592,853	4,893,231	3,976	2,071,804	0	40	31.4	0.001
장애인 돌봄 등 (4.19.~)	436,421	350,728	0	308,266	0	4	70.6	0.001
의료인 의료기관 및 약국(4.26.~)	347,634	236,775	0	211,505	0	11	60.8	0.003
만성질환자(4.26.~)	79,395	51,437	0	41,690	-	-	52.5	-
호흡기장애인(5.27.~)	8,023	4,864	0	1,468	-	-	18.3	-
사회필수인력(4.26.~)	319,425	273,788	0	254,276	0	11	79.6	0.003
70~74세(5.27.~)	2,128,488	1,585,354	971	574,291	-	-	27.0	-
65~69세(5.27.~)	3,004,751	2,132,327	1,989	456,961	-	-	15.2	-
기타 대상자(가)	268,716	257,958	1,016	223,347	0	14	83.1	0.01
접종센터	3,727,429	3,155,218	731	2,131,744	0	1,639,153	57.2	44.0
코로나 치료병원	63,041	61,580	0	60,970	0	60,753	96.7	96.4
75세이상(4.1.~)	3,484,578	2,922,442	731	1,908,545	0	1,433,587	54.8	41.1
노인시설(가) (4.1.~)	179,810	171,196	0	162,229	0	144,813	90.2	80.5
보건의료	1,435,081	1,257,559	3	1,200,306	87	504,192	83.6	35.1
요양병원	423,728	350,488	1	332,277	9	175,696	78.4	41.5
요양시설	284,035	242,392	0	232,304	0	77,911	81.8	27.4
1차 대응요원	130,935	122,936	0	118,120	0	32,792	90.2	25.0
병원급 이상	429,759	402,845	2	385,222	78	216,212	89.6	50.3
기타(가)	7,267	7,267	0	6,068	0	1,563	83.5	21.5
취약시설(가)	101,243	90,895	0	87,874	0	15	86.8	0.01
특수교육·보건교사 등	58,114	40,736	0	38,441	0	3	66.1	0.01

- 1) 장애인·노숙인, 결핵 및 한센인 거주시설, 교정시설 종사자 등, 2) 예비명단, 접종센터대상자 중 AZ 접종 희망자 등
- 3) 노인시설 이용·입소자 및 종사자는 아니나 예방접종센터에서 필수목적 출국자 등이 추가 접종된 건 수 포함
- 4) 필수목적 출국자 등, 5) 장애인·노인방문·보훈인력 돌봄종사자, 항공승무원,
- 6) 75세이상, 노인시설의 경우 접종대상자 중 접종동의여부 조사 완료된 75세이상 3,348,778명 노인시설 179,142명 중 동의한 대상자 수
- 7) 조사일 현재까지 예약자 수로 예약기간 동안 지속적으로 예약 진행



### 6 성별·연령별·백신별 접종현황

※ 매주 월요일 제공하는 주간 통계

**< 성별, 연령별, 백신별 1차 접종자 현황 >**

구분	접종자			대상자 <sup>1)</sup>		인구대비 접종률(%)	
	누계	(%)	화이자	아스트라제네카	접종률(%)		
계	5,403,854	(100)	2,131,744	3,272,110	11,755,363	46.0	
성별	남성	2,236,066	(41.4)	849,825	1,386,241	5,027,087	44.5
	여성	3,167,788	(58.6)	1,281,919	1,885,869	6,728,276	47.1
연령	80세 이상	1,352,586	(25.0)	1,186,792	165,794	2,243,631	60.3
	70-79	1,491,431	(27.6)	815,078	676,353	3,880,745	38.4
	60-69	861,278	(15.9)	20,204	841,074	3,510,121	24.5
	50-59	638,684	(11.8)	33,402	605,282	783,467	81.5
	40-49	518,196	(9.6)	24,424	493,772	646,179	80.2
	30-39	378,346	(7.0)	24,203	354,143	525,990	71.9
	18-29	163,333	(3.0)	27,641	135,692	165,230	98.9

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 (C)				예방접종 실적(D)	이상반응 신고율 (E=A/D)	
			소계 (C=C <sup>1</sup> +C <sup>2</sup> +C <sup>3</sup> )	사망 (C <sup>1</sup> )	아나필락시스 의심(C <sup>2</sup> )	주요 이상반응 (C <sup>3</sup> )			
총계	30일 0시	497	480	17	2	3	12	7,547,239	0.37
	31일 0시	276	256	20	1	0	19		
	누계	27,628	26,231	1,397	182	228	987		
AZ	30일 0시	390	377	13	2	3	8	3,776,342	0.54
	31일 0시	202	194	8	0	0	8		
	누계	20,440	19,719	721	65	170	486		
PF	30일 0시	107	103	4	0	0	4	3,770,897	0.19
	31일 0시	74	62	12	1	0	11		
	누계	7,188	6,512	676	117	58	501		

A. 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 산출하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 제시하는 것은 아님. 신고 현황 분류는 새로운 정보 추가시 변경 될 수 있음

B. 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함

C. 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함

C<sup>1</sup> 사망, C<sup>2</sup> 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)

C<sup>3</sup> 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI), 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등

※ 환자상태가 변경된 사례를 포함한 사망 누계는 241건임

※ 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	5.29	70대/여	70~74세 어르신	5.28	5.29	약 1일	조사중
2	5.29	70대/여	70~74세 어르신	5.28	5.29	약 1일	유
3	5.30	70대/여	75세 이상 어르신	5.10	조사중	조사중	조사중

### 8 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	총계	비고
4,116.7	866.6	4,983.3	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

## 붙임 2 | 코로나19 국내 발생 현황

### 1 성별·연령별 확진자 현황 (5.31. 0시 기준, 140,340명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	430 (100)	140,340 (100)	270.68	
성별	남성	202 (46.98)	70,204 (50.02)	271.45
	여성	228 (53.02)	70,136 (49.98)	269.91
연령	80세 이상	9 (2.09)	5,731 (4.08)	301.75
	70-79	23 (5.35)	9,807 (6.99)	271.88
	60-69	60 (13.95)	21,298 (15.18)	335.70
	50-59	76 (17.67)	25,822 (18.40)	297.94
	40-49	65 (15.12)	21,139 (15.06)	251.98
	30-39	68 (15.81)	19,268 (13.73)	273.49
	20-29	89 (20.70)	21,081 (15.02)	309.72
	10-19	26 (6.05)	9,999 (7.12)	202.39
	0-9	14 (3.26)	6,195 (4.41)	149.33

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

### 2 사망자 및 위중증 환자 현황 (5.31. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 (%)	
계	2 (100)	1,959 (100)	1.40	149 (100)	
성별	남성	0 (0.00)	970 (49.52)	1.38	84 (56.38)
	여성	2 (100.00)	989 (50.48)	1.41	65 (43.62)
연령	80세 이상	1 (50.00)	1,082 (55.23)	18.88	22 (14.77)
	70-79	1 (50.00)	553 (28.23)	5.64	52 (34.90)
	60-69	0 (0.00)	229 (11.69)	1.08	44 (29.53)
	50-59	0 (0.00)	69 (3.52)	0.27	19 (12.75)
	40-49	0 (0.00)	15 (0.77)	0.07	5 (3.36)
	30-39	0 (0.00)	8 (0.41)	0.04	5 (3.36)
	20-29	0 (0.00)	3 (0.15)	0.01	2 (1.34)
	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	5.19.	5.20.	5.21.	5.22.	5.23.	5.24.	5.24.	5.25.	5.26.	5.27.	5.28.	5.29.	5.30.	5.31.
계	156	148	151	147	150	149	144	160	151	154	156	160	150	149

### 3 권역별 주요 발생 현황 (5.31. 0시 기준)

(주간: 5.25일~5.31일, 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)
5.31일(0시 기준)	411	266	20	28	46	34	11	6
주간 일 평균	533.7	354.7	45.9	28.4	37.4	40.4	15.1	11.7
주간 총 확진자 수	3,736	2,483	321	199	262	283	106	82

<수도권>

구분	5.25.	5.26.	5.27.	5.28.	5.29.	5.30.	5.31.	주간 일 평균	주간 누계
수도권	280	463	414	384	343	333	266	354.7	2,483
서울	137	260	216	212	190	159	129	186.1	1,303
인천	11	19	30	26	17	18	10	18.7	131
경기	132	184	168	146	136	156	127	149.9	1,049

- ▶ (서울 중구 직장 관련) 5월 25일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 누적 확진  
 \* (구분) 종사자 5명(지표포함), 가족 2명, 지인 2명, 기타 1명
- ▶ (서울 송파구 시장 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 77명 누적 확진  
 \* (구분) 종사자 64명(지표포함), 가족 11명, 지인 2명
- ▶ (경기 성남시 교회2 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 18명 누적 확진  
 \* (구분) 교인 12명(지표포함), 가족 2명, 지인 2명, 기타 2명
- ▶ (경기 화성시 요양병원 관련) 5월 29일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 누적 확진  
 \* (구분) 종사자(간병인) 2명(지표포함), 환자 9명
- ▶ (수도권 지인모임5/마포구 음식점 관련\*) 접촉자 추적관리 중 18명 추가, 총 50명\*\* 누적 확진  
 \* 집단명 변경 사유: 역학적 연관성이 인정되어 집단명 구분함  
 \*\* (구분) 모임참석자 11명(지표포함), 음식점방문자 34명, 가족 1명, 지인 3명 기타 1명

<충청권>

구분	5.25.	5.26.	5.27.	5.28.	5.29.	5.30.	5.31.	주간 일 평균	주간 누계
충청권	57	58	57	61	44	24	20	45.9	321
대전	15	17	23	18	11	7	6	13.9	97
세종	14	9	8	8	1	6	3	7.0	49
충북	8	13	9	14	22	6	7	11.3	79
충남	20	19	17	21	10	5	4	13.7	96

- ▶ (세종시 어린이집 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 30명 누적 확진  
 \* (구분) 교사 6명(지표포함), 원생 11명, 가족 및 지인 13명

<호남권>

구분	5.25.	5.26.	5.27.	5.28.	5.29.	5.30.	5.31.	주간 일 평균	주간 누계
호남권	33	37	37	19	20	25	28	28.4	199
광주	21	20	15	8	9	9	13	13.6	95
전북	5	6	6	4	6	7	9	6.1	43
전남	7	11	16	7	5	9	6	8.7	61

▶ (전남 여수시 지인모임 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 20명 누적 확진

\* (구분) 지인모임 3명(지표포함), 지인 2명, 식당1 관련 6명, 식당2 관련 5명, 기타 4명

<경북권>

구분	5.25.	5.26.	5.27.	5.28.	5.29.	5.30.	5.31.	주간 일 평균	주간 누계
경북권	38	39	37	38	35	29	46	37.4	262
대구	27	30	27	24	22	20	31	25.9	181
경북	11	9	10	14	13	9	15	11.6	81

▶ (대구 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 239명 누적 확진

\* (구분) 이용자 102명(지표포함), 종사자 69명, 기타 68명

▶ (경북 김천시 단란주점 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 28명 누적 확진

\* (구분) 종사자 2명(지표포함), 이용자 9명, 동료 1명, 지인 10명, 가족 5명, 기타 1명

▶ (경북 포항시 농구단 관련) 5월 26일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 누적 확진

\* (구분) 참석자 4명(지표포함) 가족 2명, 지인 4명

<경남권>

구분	5.25.	5.26.	5.27.	5.28.	5.29.	5.30.	5.31.	주간 일 평균	주간 누계
경남권	36	56	42	46	41	28	34	40.4	283
부산	16	21	18	13	14	13	16	15.9	111
울산	7	15	6	12	8	6	3	8.1	57
경남	13	20	18	21	19	9	15	16.4	115

▶ (부산 남구 의원 관련) 5월 26일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 누적 확진

\* (구분) 이용자 8명(지표포함)

▶ (부산 연제구 직장 관련) 접촉자 추적관리 중 10명 추가, 총 11명 누적 확진

\* (구분) 동료 3명(지표포함), 가족 4명, 기타 4명

▶ (부산 수영구 댄스동호회 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 55명 누적 확진

\* (구분) 강사 1명(지표환자), 회원 21명, 운천방문자 7명, 가족 14명, 지인 3명, 기타 9명

<강원권>

구분	5.25.	5.26.	5.27.	5.28.	5.29.	5.30.	5.31.	주간 일 평균	주간 누계
강원권	20	25	7	16	10	17	11	15.1	106

▶ (강원 원주시 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 50명 누적 확진

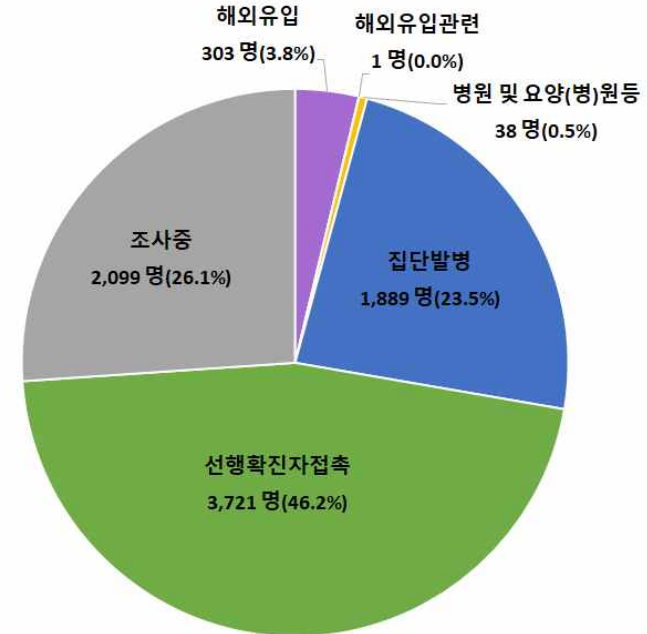
\* (구분) 이용자 20명(지표포함), 종사자 17명, 기타 13명

<제주권>

구분	5.25.	5.26.	5.27.	5.28.	5.29.	5.30.	5.31.	주간 일 평균	주간 누계
제주권	17	6	26	7	12	8	6	11.7	82

4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.5.18일 0시~'21.5.31일 0시까지 신고된 8,051명) >



### 붙임 3 | 코로나19 주간 발생동향

#### 1 | 주요 위험도 평가 지표 (5.23일 ~ 5.29일)

< 최근 1달간 1주 간격 위험도 평가 지표 >

구 분		5월 1주 (5.2.~5.8.)	5월 2주 (5.9.~5.15.)	5월 3주 (5.16.~5.22.)	5월 4주 (5.23.~5.29.)
일일 평균 확진환자 수(명)	국내발생	565.3	590.9	586.6	562.3
	해외유입	22.0	25.6	25.4	21.6
	전 체	587.3	616.4	612.0	583.9
감염경로 조사 중 비율(%)(건)	25.7(1,055/4,111)	26.6(1,147/4,315)	26.2(1,122/4,284)	28.5(1,165/4,087)	
방역망 내 관리 비율(%) <sup>1)</sup>	42.7	42.1	42.3	40.6	
감염재생산지수(Rt)	0.94	0.99	1.04	0.97	
신규 집단발생 건수(건)	74(▲5 <sup>2)</sup> )	74(▲6 <sup>2)</sup> )	48(▲18 <sup>2)</sup> )	19 <sup>3)</sup>	
주별 평균 위중증 환자 규모(명)	167	160	150	153	
주간 사망 환자 수(명)	34	31	30	25	
즉시 가용 중환자실(개) <sup>(21.5.22일 9시 기준)</sup>	560	575	592	580	

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 25명\*으로, 60세 이상이 23명(92.0%)

\* 80대 이상 17명(68.0%), 70대 4명(16.0%), 60대 2명(8.0%), 50대 2명(8.0%)

- (추정 감염경로) △확진자 접촉 10명(40.0%), △시설 및 병원 7명(28.0%), △지역 집단발생 3명(12.0%), △해외유입 1명(4.0%), △조사중 4명(16.0%)

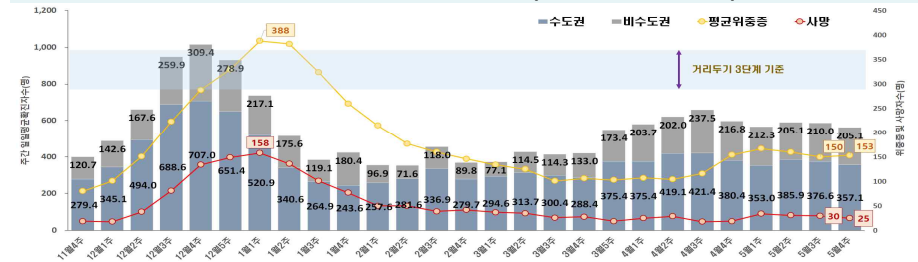
- (기저질환) 기저질환이 있는 경우는 24명(96.0%), 조사 중 1명\*

\* (80대 이상) 1명

#### ○ (신규 집단발생, 총 19건) △다중이용시설(유흥주점/음식점/골프장 등) 6건, △사업장 (제조업 등) 6건, △가족/지인모임 5건, △교육시설 (학교/입시학원) 1건, △의료기관 1건

### 2 | 국내발생 추이

< 전국/수도권/비수도권 발생 추이('20.11.29.~'21.5.29.) >



< 권역별 단계조정 기준 및 국내발생 현황 >

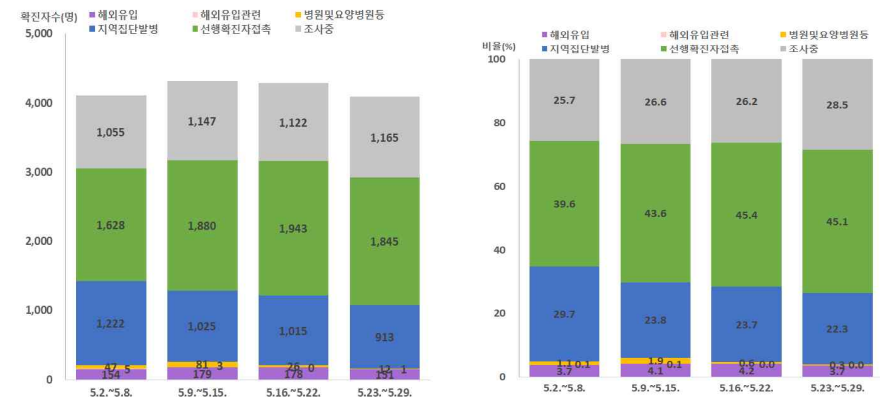
구분	전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원	제주
5월 1주 (21.5.2.~5.8.)	565.3	353.0	32.0	28.9	33.4	93.1	18.6	6.3
5월 2주 (21.5.9.~5.15.)	590.9	385.9	35.9	48.0	25.0	68.9	13.0	14.3
5월 3주 (21.5.16.~5.22.)	586.6	376.6	44.3	37.4	42.1	60.3	17.9	8.0
5월 4주 (21.5.23.~5.29.)	562.3	357.1	54.7	30.0	45.1	45.4	16.3	13.6

구분	전국 800~1,000명 이상 또는 더블링 등 급격한 환자 증가							
	2.5단계							
	전국 400~500명 이상 또는 더블링 등 급격한 환자 증가							
	2단계							
	1.5단계							
3단계	-	-	-	-	-	-	-	-
2.5단계	-	-	-	-	-	-	-	-
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

※ 주간 일일 평균(21.5.30일 0시 기준): (전국) 547.1명, (수도권) 355.9명, (충청권) 51.6명, (호남권) 28.9명, (경북권) 39.4명, (경남권) 41.7명, (강원) 16.1명, (제주) 13.6명

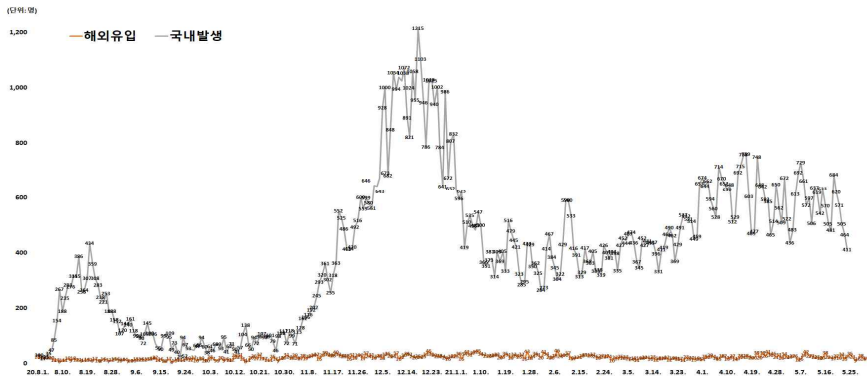
< 지난 4주간 주별 감염경로별 신규환자 발생 현황 >  
확진자 수 | 확진자 비율



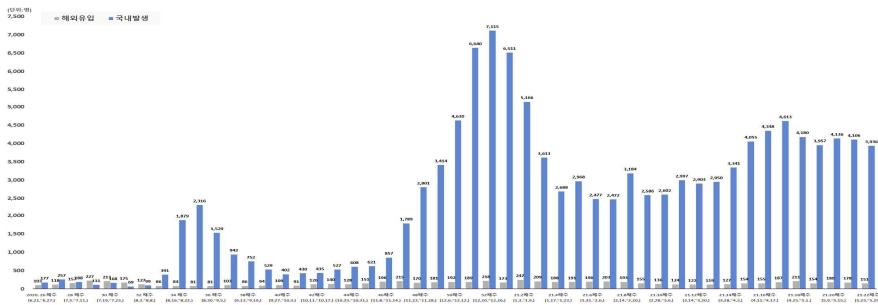


### 3 주요발생 현황

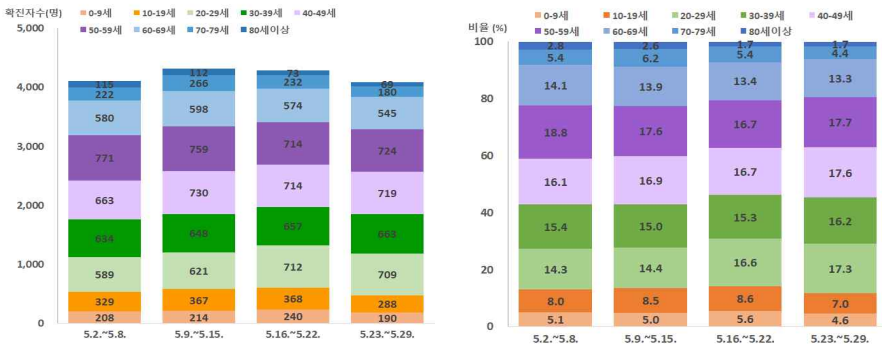
< 국내발생/해외유입 구분에 따른 일별 신규 확진자 현황 >



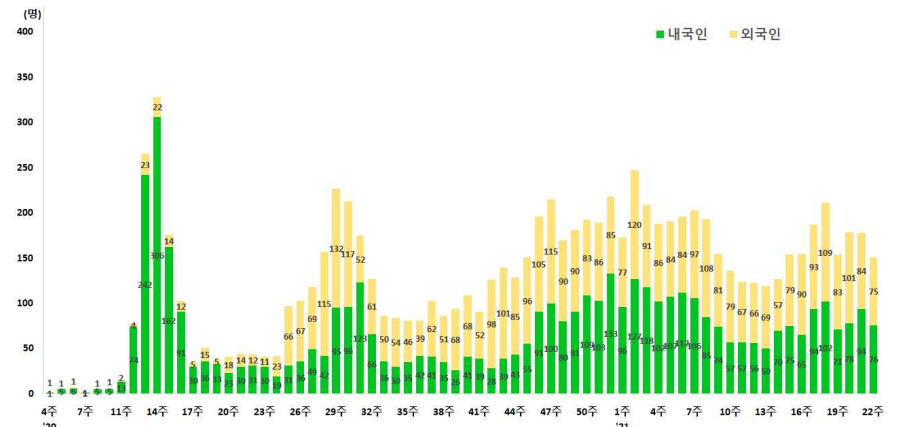
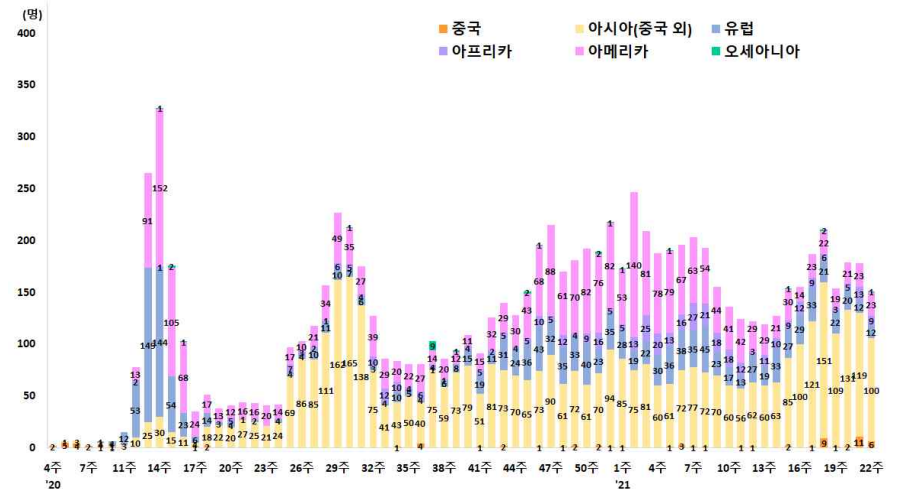
< 국내발생/해외유입 구분에 따른 주별 신규 확진자 현황 >



< 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	해외유입	집단발생 관련			해외유입 관련	기타*	조사중	신규	
			소개	신천지 관련	집단 발생					
서울	43,917	1,147	14,683	8	14,572	103	16,055	12,032	130	<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
부산	5,668	187	3,055	12	2,981	62	1,451	975	17	• 클럽 관련(277명) * 서울 139명, 경기 59명, 인천 54명 등
대구	9,916	196	7,266	4,512	2,745	9	1,340	1,114	31	• 리치웨이 관련(210명) * 서울 122명, 경기 57명, 인천 24명 등
인천	6,198	299	2,523	2	2,500	21	2,258	1,118	12	• 서울 강서구 댄스교습 관련(329명)
광주	2,805	153	1,989	9	1,974	6	374	289	13	• 서울 강서구 종교시설 관련(258명) • 서울 구로구 요양병원/요양원 관련(235명)
대전	2,078	63	964	2	960	2	644	407	6	• 서울 송파구 교정시설 관련(1,232명) • 서울 용산구 대학병원 관련(282명)
울산	2,578	110	1,452	16	1,429	7	608	408	3	• 서울 중로구 음식점/노래교실 관련(315명)
세종	480	30	236	1	234	1	106	108	3	• 경기 용인시 우리제일교회 관련(221명) * 경기 129명, 서울 77명, 인천 8명 등
경기	39,081	1,868	14,212	42	14,089	81	14,389	8,612	130	• 경기 용인시 수지구 교회 관련(226명) • 경기 남양주시 플라스틱공장 관련(200명) • IM선교회 미인가교육시설 관련(420명) • 충북 괴산군음성군진천군인성시 병원 관련(472명)
강원	3,185	98	1,659	17	1,641	1	902	526	11	• 충남 아산시 난방기공장 관련(214명)
충북	2,943	134	1,605	6	1,592	7	684	520	7	• 경북 상주시 87열방센터 관련(808명) • 부산/울산 장구강습 관련(268명)
충남	3,538	225	1,805	0	1,804	1	943	565	4	• 울산 남구 요양병원 관련(246명) • 경남 진주시 목욕탕2 관련(259명)
전북	2,225	133	1,458	1	1,456	1	322	312	9	• A교회 및 집회관련(220명) • 부산 유흥주점 관련(504명) • 경남 거제시 유흥주점/기업 관련(209명)
전남	1,463	90	923	1	911	11	265	185	6	<최근 발생 주요 사례> • 서울 송파구 시장 관련(77명) • 서울 강동구 노래연습실 관련(52명) • 수도권 지인모임5/마포구 음식점 관련(50명) • 경기 부천시 주간보호센터2 관련(121명)
경북	4,692	225	3,106	565	2,537	4	799	562	18	• 경기 광주시 육류가공업체2 관련(80명) • 경기 부천시 운동시설 및 교회 관련(64명)
경남	4,699	202	2,509	33	2,437	39	1,132	856	16	• 경기 군포시 어학원 관련(65명) • 부산 연제구 노인복지센터 관련(66명)
제주	1,030	49	546	0	545	1	268	167	7	• 서울 송파구 시장 관련(77명) • 서울 강동구 노래연습실 관련(52명) • 수도권 지인모임5/마포구 음식점 관련(50명) • 강원 원주시 유흥업소 관련(50명)
검역	3,844	3,844	0	0	0	0	0	0	7	• 강원 강릉시 외국인 일용직관련(121명) • 구미,울산지인/대구유흥주점관련(239명)
합계	140,340	9,053	59,991	5,227	54,407	357	42,540	28,756	430	• 대구 달성군 이슬람기도원관련(86명) • 경북 김천시 노인요양시설관련(62명) • 경남 김해 외국인 모임 관련 (66명) • 충남 아산시 목욕탕 관련(86명) • 전남 순천시 유흥업소 관련(59명)
	(%)	(6.5)	(42.7)	(3.7)	(38.8)	(0.3)	(30.3)	(20.5)		

※ 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 (5.30. 0시 기준)

< 최근 2주간 검사 및 확진자 현황 >

발표일자 <sup>1)</sup>	검사일자	의심신고 검사자			검사 건수 <sup>5)</sup> (건)
		의심신고 검사자 수 <sup>2)</sup> (명)	신규 확진자 수 <sup>3)</sup> (명)	신규 확진자 수 비율 <sup>4)</sup> (%)	
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	112,847
5.21.(금)	5.20.(목)	39,750	561	1.41	269,466
5.22.(토)	5.21.(금)	33,858	666	1.97	248,738
5.23.(일)	5.22.(토)	15,333	585	3.82	125,317
주간 누계		199,685	4,259	2.13	1,436,778
5.24.(월)	5.23.(일)	17,314	530	3.06	83,297
5.25.(화)	5.24.(월)	39,114	516	1.32	259,694
5.26.(수)	5.25.(화)	36,730	706	1.92	300,450
5.27.(목)	5.26.(수)	36,235	629	1.74	237,757
5.28.(금)	5.27.(목)	36,763	587	1.60	227,033
5.29.(토)	5.28.(금)	31,135	533	1.71	199,780
5.30.(일)	5.29.(토)	14,024	480	3.42	87,617
주간 누계		211,315	3,981	1.88	1,395,628
총 누계 <sup>6)</sup>		9,747,614	139,910	1.44	41,064,254

- (발표일자) 일자별 수치는 전날 0시~24시에 입력되어 당일 0시 기준으로 집계됨
- (의심신고 검사자 수) 의심신고 후 검사를 진행한 건수(결과 양성신규 확진자 수+결과 음성+검사 종료서 중복 검사 건수)를 포함하지 않음  
\* '검사 중은' '검사 진행 중인 건수'와 '결과 음성 입력 지연 건수'를 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 × 100)
- (검사 건수) 검사 기관의료기관 검사전문기관(수학), 보건환경연구원으로부터 보고된 건수를 집계한 수치로서 **보고기관의 상황에 따라 변동될 수 있는 잠정 통계임**  
\* 신규 의심신고 검사, 확진자 경과 관찰 중 검사, 격리해제 검사, 취합검사대상 검사, 지자체 주관 일제검사, 의료기관·시설의 신규 입원·입소자 검사 등
- (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	
<b>총 사망자수</b> (21.5.31. 0시 기준)	1,959	100.0%	치명률(확진자140,340명 중 1,959명) 1.40%	
기저질환 있음 1,898명(96.9%), 없음 14명(0.7%), 조사중 47명(2.4%)				
기저질환 (중복 가능)	순환기계 질환	1,371	70.0%	심근경색, 심부전, 뇌졸중, 고혈압 등
	내분비계·대사성 질환	745	38.0%	당뇨병, 동맥, 쿠싱증후군 등
	정신 질환	742	37.9%	치매, 조현병 등
	호흡기계 질환	223	11.4%	만성폐쇄성폐질환, 천식 등
	비뇨생식기계 질환	257	13.1%	만성신장질환, 전립선질환 등
	악성신생물(암)	185	9.4%	폐암, 간암, 위암 등
	신경계 질환	206	10.5%	파킨슨병 등
	소화기계 질환	71	3.6%	간경변증 등
	근골격계 질환	173	8.8%	골다공증, 관절염 등
	혈액 및 조혈계 질환	29	1.5%	원발성 혈소판증가증, 빈혈 등
추정 감염경로	시설 및 병원	947	48.3%	* 주야간보호센터, 노인복지센터 등
	- 요양병원	428	21.8%	
	- 기타 의료기관	178	9.1%	
	- 요양원	238	12.1%	
	- 기타 사회복지시설*	103	5.3%	
	신천지 관련	31	1.7%	
	지역집단발생	212	10.8%	
	확진자접촉	272	13.9%	
	해외유입관련	2	0.1%	
	해외유입	10	0.5%	
사망장소	미분류	485	24.8%	* 해외(외국인 본국 송환 후) 사망, 이송 중 사망 등
	입원실	1,828	93.3%	
	응급실	72	3.7%	
	자택	51	2.6%	
지역별	기타*	8	0.4%	
	서울	488	24.9%	
	부산	124	6.3%	
	대구	221	11.3%	
	인천	61	3.1%	
	광주	22	1.1%	
	대전	24	1.2%	
	울산	40	2.0%	
	세종	1	0.1%	
	경기	638	32.6%	
	강원	51	2.6%	
	충북	68	3.5%	
	충남	39	2.0%	
	전북	58	3.0%	
	전남	15	0.8%	
	경북	85	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](http://ncvr.kdca.go.kr) **통해 예약**

\* 사전예약은 접종 대상군별 사전예약 기간에 이용할 수 있습니다.

QR코드를 스캔하면  
예방접종 사전예약 누리집으로  
바로 이동합니다.

**온라인으로 쉽게 예약할 수 있습니다!**

- 홈페이지 접속 후 본인 인적정보 입력 및 본인인증 후
- 접종장소와 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 지연이 발생할 수 있으므로, 가능한 “온라인 예약” 이용을 권장드립니다.

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

2021. 05. 04.

## 붙임 5 | 코로나19 예방접종 후 이상반응 주간 분석 결과 (13주차)

- ◆ 2021년 13주차(5월 30일 0시 기준)까지 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 의심되어 신고된 건으로 의료기관에서 신고한 정보를 기반으로 분석하였으며, 백신과 이상반응 간 인과성을 의미하는 것은 아님
  - \* 아스트라제네카 및 화이자 제조사 백신
- ◆ 이상반응 의심사례는 신고 당시 환자 상태를 기준으로 '일반(중대하지 않은 이상반응)'과 '중대한 이상반응(사망, 아나필락시스 의심, 주요 이상반응)'으로 분류함
  - \* 혈소판감소성 혈전증 등 특별관심 이상반응, 중환자실 입원, 생명위중, 영구장애/후유증 등 포함

### I. 코로나19 예방접종 후 이상반응 의심사례 신고 현황

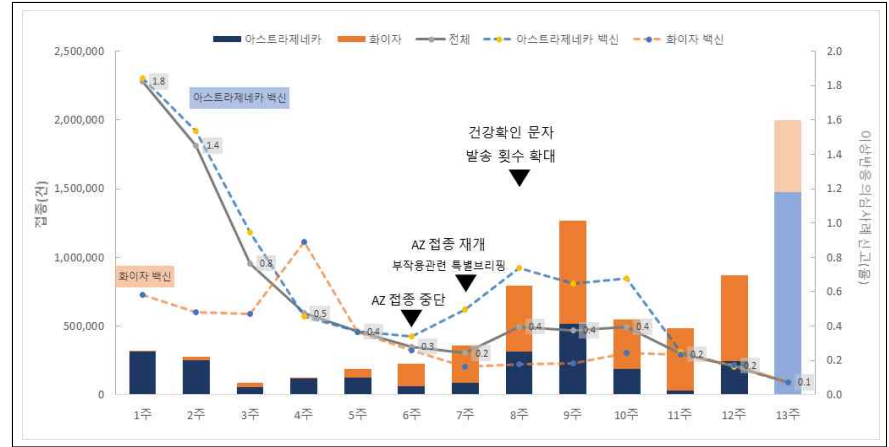
#### □ 주차별 이상반응 신고 현황(접종일 기준)

- 전체 접종건 대비 이상반응 신고율은 0.36%
- 접종 주차별 이상반응 신고율은 1주차 1.82% 이후 지속 감소 추세

(단위: 건, %)

주간	전체			아스트라제네카			화이자		
	예방접종	이상반응 신고	신고율	예방접종	이상반응 신고	신고율	예방접종	이상반응 신고	신고율
계	7,542,308	27,352	0.36	3,772,141	20,238	0.54	3,770,167	7,114	0.19
2.26.-3. 6. (1주)	318,684	5,810	1.82	313,375	5,779	1.84	5,309	31	0.58
3. 7.-3.13. (2주)	273,188	3,960	1.45	251,043	3,854	1.54	22,145	106	0.48
3.14.-3.20. (3주)	89,859	688	0.77	56,194	530	0.94	33,665	158	0.47
3.21.-3.27. (4주)	121,253	574	0.47	116,301	530	0.46	4,952	44	0.89
3.28.-4. 3. (5주)	189,565	698	0.37	122,017	451	0.37	67,548	247	0.37
4. 4.-4.10. (6주)	226,857	638	0.28	59,597	203	0.34	167,260	435	0.26
4.11.-4.17. (7주)	356,474	863	0.24	84,146	417	0.50	272,328	446	0.16
4.18.-4.25. (8주)	792,796	3,152	0.40	312,397	2,302	0.74	480,399	850	0.18
4.26.-5. 1. (9주)	1,268,761	4,742	0.37	519,040	3,360	0.65	749,721	1,382	0.18
5. 2.-5. 8. (10주)	550,421	2,174	0.39	190,869	1,297	0.68	359,552	877	0.24
5. 9.-5.15. (11주)	483,108	1,141	0.24	27,370	68	0.25	455,738	1,073	0.24
5.16.-5.22. (12주)	871,008	1,484	0.17	243,413	394	0.16	627,595	1,090	0.17
5.22.-5.29. (13주)	2,000,334	1,428	0.07	1,476,379	1,053	0.07	523,955	375	0.07

- \* 예방접종일을 기준으로 이상반응 신고 현황을 산출함
- \* 예방접종 후 이상반응 발생 및 신고까지의 시간 소요를 고려 13주차 이상반응 신고율은 변동가능



<그림1. 코로나19 예방접종 후 주차별 이상반응 신고율(2.26.-5.29.)>

\* 예방접종 후 이상반응 발생 및 신고까지의 시간 소요를 고려 13주차 이상반응 신고율은 변동가능

□ 성별 이상반응 신고 현황

- 2021년 5월 29일(13주차)까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고사례는 총 27,352건이었고 이 중 근육통, 두통 등 일반 이상반응 사례(Non-serious adverse event)는 25,975건(95.0%), 사망, 아나필락시스 의심 등 중대한 이상반응 사례(Serious adverse event)는 1,377건(5.0%)임
- 성별 신고율은 남자 0.2%, 여자 0.5%로 **여자의 신고율이 높음**  
- 아스트라제네카 백신 접종 후 신고율은 **남자 0.3%, 여자 0.7%**, 화이자 백신 접종 후 신고율은 **남자 0.15%, 여자 0.21%**로 두 백신 모두 **여자의 신고율이 높음**

(단위: 건)

구 분		예방접종	전체 이상반응 <sup>a</sup>	일반 이상반응 <sup>b</sup>	중대한 이상반응 <sup>c</sup>					
					소계	사망 <sup>d</sup>	아나필락시스 의심 <sup>e</sup>	주요 이상반응 <sup>f</sup>		
전체	전체	전체	7,542,308	27,352	25,975	1,377	181	228	968	
		1차	5,399,015	22,985	21,894	1,091	133	204	754	
		2차	2,143,293	4,367	4,081	286	48	24	214	
	아스트라제네카	전체	3,772,141	20,238	19,525	713	65	170	478	
		1차	3,268,001	19,652	18,966	686	65	162	459	
		2차	504,140	586	559	27	0	8	19	
	화이자	전체	3,770,167	7,114	6,450	664	116	58	490	
		1차	2,131,014	3,333	2,928	405	68	42	295	
		2차	1,639,153	3,781	3,522	259	48	16	195	
	남자	전체	전체	3,031,206	6,787	6,283	504	95	49	360
			1차	2,233,213	5,478	5,100	378	69	40	269
			2차	797,993	1,309	1,183	126	26	9	91
아스트라제네카		전체	1,530,152	4,479	4,274	205	32	31	142	
		1차	1,383,773	4,388	4,186	202	32	31	139	
		2차	146,379	91	88	3	0	0	3	
화이자		전체	1,501,054	2,308	2,009	299	63	18	218	
		1차	849,440	1,090	914	176	37	9	130	
		2차	651,614	1,218	1,095	123	26	9	88	
여자		전체	전체	4,511,102	20,564	19,692	872	86	179	607
			1차	3,165,802	17,506	16,794	712	64	164	484
			2차	1,345,300	3,058	2,898	160	22	15	123
	아스트라제네카	전체	2,241,989	15,758	15,251	507	33	139	335	
		1차	1,884,228	15,263	14,780	483	33	131	319	
		2차	357,761	495	471	24	0	8	16	
	화이자	전체	2,269,113	4,806	4,441	365	53	40	272	
		1차	1,281,574	2,243	2,014	229	31	33	165	
		2차	987,539	2,563	2,427	136	22	7	107	

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

□ 연령별 이상반응 신고 현황

- 연령대별 신고율은 18-29세가 2.0%로 가장 높고 연령이 높을수록 감소  
- 30-49세 0.78%, 50-74세 0.29%, 75세 이상 신고율은 0.16%로 **75세 이상이 가장 낮음**

(단위: 건)

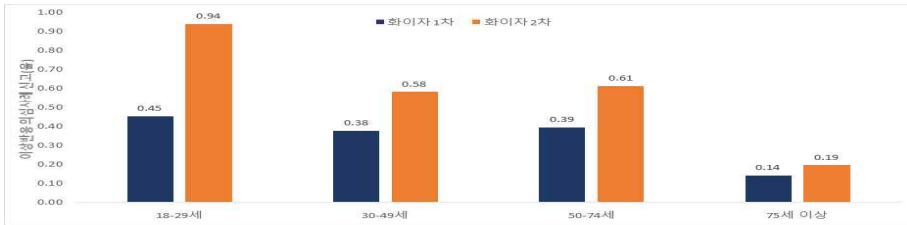
구 분		예방접종	전체 이상반응 <sup>a</sup>	일반 이상반응 <sup>b</sup>	중대한 이상반응 <sup>c</sup>				
					소계	사망 <sup>d</sup>	아나필락시스 의심 <sup>e</sup>	주요 이상반응 <sup>f</sup>	
전체	전체	전체	7,542,308	27,352	25,975	1,377	181	228	968
		1차	5,399,015	22,985	21,894	1,091	133	204	754
		2차	2,143,293	4,367	4,081	286	48	24	214
	아스트라제네카	전체	3,772,141	20,238	19,525	713	65	170	478
		1차	3,268,001	19,652	18,966	686	65	162	459
		2차	504,140	586	559	27	0	8	19
	화이자	전체	3,770,167	7,114	6,450	664	116	58	490
		1차	2,131,014	3,333	2,928	405	68	42	295
		2차	1,639,153	3,781	3,522	259	48	16	195
18-29세	전체	전체	274,036	5,600	5,516	84	1	40	43
		1차	163,333	5,193	5,113	80	1	38	41
		2차	110,703	407	403	4	0	2	2
	아스트라제네카	전체	221,187	5,238	5,167	71	1	33	37
		1차	135,692	5,068	5,000	68	1	31	36
		2차	85,495	170	167	3	0	2	1
	화이자	전체	52,849	362	349	13	0	7	6
		1차	27,641	125	113	12	0	7	5
		2차	25,208	237	236	1	0	0	1
30-49세	전체	전체	1,130,237	8,772	8,489	283	4	103	176
		1차	895,846	8,274	8,006	268	4	100	164
		2차	234,391	498	483	15	0	3	12
	아스트라제네카	전체	1,036,475	8,327	8,056	271	4	92	175
		1차	847,219	8,091	7,834	257	4	90	163
		2차	189,256	236	222	14	0	2	12
	화이자	전체	93,762	445	433	12	0	11	1
		1차	48,627	183	172	11	0	10	1
		2차	45,135	262	261	1	0	1	0
50-74세	전체	전체	2,427,605	6,964	6,627	337	32	48	257
		1차	2,147,336	6,442	6,138	304	28	41	235
		2차	280,269	522	489	33	4	7	22
	아스트라제네카	전체	2,310,436	6,380	6,091	289	25	42	222
		1차	2,085,973	6,200	5,921	279	25	38	216
		2차	224,463	180	170	10	0	4	6
	화이자	전체	117,169	584	536	48	7	6	35
		1차	61,363	242	217	25	3	3	19
		2차	55,806	342	319	23	4	3	16
75세 이상	전체	전체	3,710,430	6,016	5,343	673	144	37	492
		1차	2,192,500	3,076	2,637	439	100	25	314
		2차	1,517,930	2,940	2,706	234	44	12	178
	아스트라제네카	전체	204,043	293	211	82	35	3	44
		1차	199,117	293	211	82	35	3	44
		2차	4,926	0	0	0	0	0	0
	화이자	전체	3,506,387	5,723	5,132	591	109	34	448
		1차	1,993,383	2,783	2,426	357	65	22	270
		2차	1,513,004	2,940	2,706	234	44	12	178

백신 접종 차수별 이상반응 신고현황

화이자

- 백신 접종 후 이상반응 신고율은 모든 연령군에서 1차 접종보다 2차 접종 후 신고율이 높았으며, 연령이 낮을수록 신고율이 높은 양상을 보였음

접종차수	이상반응 신고율(%)				
	전체	18-29세	30-49세	50-74세	75세 이상
1차	0.16	0.45	0.38	0.39	0.14
2차	0.23	0.94	0.58	0.61	0.19

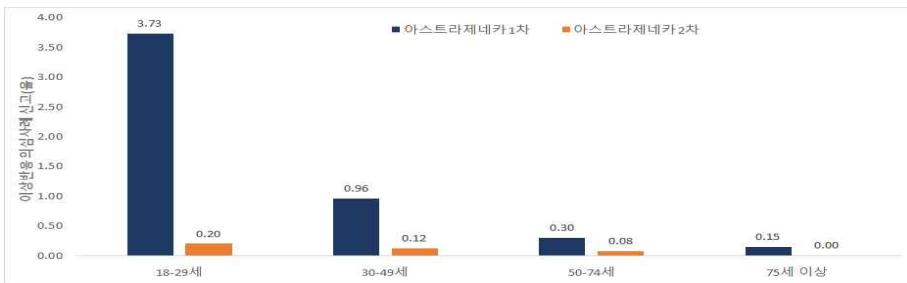


<그림2. 화이자 백신 접종 차수별 이상반응 신고현황(2.26-5.29)>

아스트라제네카

- 백신 접종 후 이상반응 신고율은 모든 연령군에서 2차 접종보다 1차 접종 후 신고율이 높았으며, 연령이 낮을수록 신고율이 높은 양상을 보였음

접종차수	이상반응 신고율(%)				
	전체	18-29세	30-49세	50-74세	75세 이상
1차	0.60	3.73	0.96	0.30	0.15
2차	0.12	0.20	0.12	0.08	0.00



주요 이상반응 신고현황

(단위 : 건, %)

증상 종류	전체	아스트라제네카	화이자
이상반응신고	27,352	20,238	7,114
급성마비	221 (0.81)	97 (0.48)	124 (1.74)
뇌증 혹은 뇌염	93 (0.34)	37 (0.18)	56 (0.79)
경련	72 (0.26)	48 (0.24)	24 (0.34)
길랭-바레 증후군	67 (0.24)	45 (0.22)	22 (0.31)
골염 혹은 골수염	33 (0.12)	26 (0.13)	7 (0.10)
혈소판 감소 자반증	3 (0.01)	1 (0.00)	2 (0.03)
기타	400 (1.46)	202 (1.00)	198 (2.78)

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

임상증상별 이상반응 신고 현황

○ 다빈도 임상증상은 근육통 43.3%, 발열 32.1%, 두통 31.9% 순

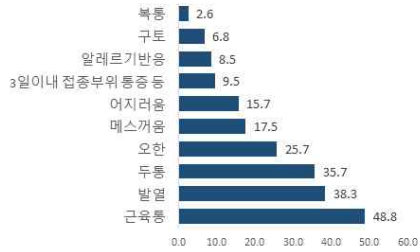
○ 아스트라제네카 백신 접종 후 주요 임상증상은 근육통 48.8%, 발열 38.3%, 두통 35.7% 순, 화이자 백신 접종 후 임상증상은 근육통 27.5%, 어지러움 24.0%, 두통 20.8%로 두 백신 모두 근육통이 가장 많았음

(단위: 건, %)

순위	전체 이상반응신고	아스트라제네카		화이자	
		27,352	이상반응신고 20,238	이상반응신고 7,114	
1	근육통 11,836 (43.3)	근육통 9,881 (48.8)	근육통 1,955 (27.5)		
2	발열 8,787 (32.1)	발열 7,761 (38.3)	어지러움 1,708 (24.0)		
3	두통 8,715 (31.9)	두통 7,233 (35.7)	두통 1,482 (20.8)		
4	오한 6,104 (22.3)	오한 5,210 (25.7)	발열 1,026 (14.4)		
5	어지러움 4,894 (17.9)	메스꺼움 3,548 (17.5)	메스꺼움 1,026 (14.4)		
6	메스꺼움 4,574 (16.7)	어지러움 3,186 (15.7)	오한 894 (12.6)		
7	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기 2,322 (8.5)	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기 1,922 (9.5)	구토 625 (8.8)		
8	알레르기반응 2,311 (8.4)	알레르기반응 1,723 (8.5)	알레르기반응 588 (8.3)		
9	구토 2,005 (7.3)	구토 1,380 (6.8)	3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기 400 (5.6)		
10	복통 797 (2.9)	복통 520 (2.6)	복통 277 (3.9)		

\* 중복응답 포함

[아스트라제네카 백신]



[화이자 백신]



<그림3 .코로나19 예방접종 후 이상반응 종류별 신고현황(2.26-5.29)>

□ 지역별 이상반응 신고 현황

주간	전체			아스트라제네카			화이자		
	예방접종	이상반응 신고(건)	신고율 (%)	예방접종	이상반응 신고(건)	신고율 (%)	예방접종	이상반응 신고(건)	신고율 (%)
계	7,542,308	27,352	0.36	3,772,141	20,238	0.54	3,770,167	7,114	0.19
서울	1,236,638	4,144	0.34	637,816	3,035	0.48	598,822	1,109	0.19
부산	490,825	2,082	0.42	279,229	1,682	0.60	211,596	400	0.19
대구	316,853	1,302	0.41	156,857	1,031	0.66	159,996	271	0.17
인천	368,758	1,332	0.36	196,530	988	0.50	172,228	344	0.20
광주	234,075	515	0.22	134,533	431	0.32	99,542	84	0.08
대전	206,471	646	0.31	106,915	501	0.47	99,556	145	0.15
울산	127,914	979	0.77	69,878	742	1.06	58,036	237	0.41
세종	38,156	162	0.42	17,770	115	0.65	20,386	47	0.23
경기	1,651,487	5,955	0.36	850,821	4,660	0.55	800,666	1,295	0.16
강원	292,147	1,148	0.39	136,587	803	0.59	155,560	345	0.22
충북	279,340	623	0.22	130,159	486	0.37	149,181	137	0.09
충남	369,280	1,357	0.37	168,753	878	0.52	200,527	479	0.24
전북	382,065	1,358	0.36	180,134	967	0.54	201,931	391	0.19
전남	451,427	1,033	0.23	196,611	605	0.31	254,816	428	0.17
경북	466,488	1,697	0.36	200,110	1,191	0.60	266,378	506	0.19
경남	535,733	2,636	0.49	265,758	1,820	0.68	269,975	816	0.30
제주	94,651	383	0.40	43,680	303	0.69	50,971	80	0.16

\*이상반응 신고 - 환자 주소지 기준

[참고1] 신고일 이후 환자상태가 사망으로 변경된 사례 현황

- 2021년 5월 29일까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고 건 중 신고일 이후 환자상태가 사망으로 변경된 사례는 59건 이었음
- 지난 1주간(5.23.-5.29.) 이상반응 신고일 이후 사망으로 변경된 사례는 6건 이었음

(단위: 건)

		18세-29세	30세-49세	50세-74세	75세 이상	합계
주간 (5.23.-5.29.)	합계	-	-	1	5	6
	아스트라제네카	-	-	1	-	1
	화이자	-	-	0	5	5
누계 (2.26.-5.29.)	합계	-	1	10	48	59
	아스트라제네카	-	1	7	16	24
	화이자	-	-	3	32	35

### [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

(단위: 건, (%))

전체 이상반응신고건	계		아스트라제네카		화이자	
	27,352		20,238		7,114	
항목(중복응답 포함)	신고건	신고율(%)	신고건	신고율(%)	신고건	신고율(%)
근육통	11,836	(43.3)	9,881	(48.8)	1,955	(27.5)
발열	8,787	(32.1)	7,761	(38.3)	1,026	(14.4)
두통	8,715	(31.9)	7,233	(35.7)	1,482	(20.8)
오한	6,104	(22.3)	5,210	(25.7)	894	(12.6)
어지러움	4,894	(17.9)	3,186	(15.7)	1,708	(24.0)
메스꺼움	4,574	(16.7)	3,548	(17.5)	1,026	(14.4)
3일 이내 접종부위 통증, 발적, 부기	2,322	(8.5)	1,922	(9.5)	400	(5.6)
알레르기반응	2,311	(8.4)	1,723	(8.5)	588	(8.3)
구토	2,005	(7.3)	1,380	(6.8)	625	(8.8)
복통	797	(2.9)	520	(2.6)	277	(3.9)
설사	733	(2.7)	485	(2.4)	248	(3.5)
관절염	648	(2.4)	509	(2.5)	139	(2.0)
연조직염(접종 부위의 농양이 아닌 염증)	348	(1.3)	286	(1.4)	62	(0.9)
심한국소이상반응	335	(1.2)	281	(1.4)	54	(0.8)
금성마비	230	(0.8)	101	(0.5)	129	(1.8)
아나필락시스양반응	184	(0.7)	146	(0.7)	38	(0.5)
기타(백신 관련 약화된 질병)	181	(0.7)	85	(0.4)	96	(1.3)
림프선염	124	(0.5)	77	(0.4)	47	(0.7)
기타(금성 심혈관계 손상)	116	(0.4)	48	(0.2)	68	(1.0)
뇌졸 중은 뇌염	98	(0.4)	39	(0.2)	59	(0.8)
기타(금성 호흡근관 증후군)	77	(0.3)	38	(0.2)	39	(0.5)
혈소판 감소 자반증	76	(0.3)	48	(0.2)	28	(0.4)
경련(경련/발작)	72	(0.3)	48	(0.2)	24	(0.3)
아나필락시스반응	54	(0.2)	32	(0.2)	22	(0.3)
기타(응고장애)	50	(0.2)	29	(0.1)	21	(0.3)
길랭-바레증후군	34	(0.1)	27	(0.1)	7	(0.1)
접종부위 농양	23	(0.1)	17	(0.1)	6	(0.1)
기타(혈소판감소증)	19	(0.1)	10	(0.0)	9	(0.1)
기타(금성 신장 손상)	18	(0.1)	6	(0.0)	12	(0.2)
기타(단일 장기 피부혈관염)	11	(0.0)	7	(0.0)	4	(0.1)
기타(금성 간장 손상)	9	(0.0)	5	(0.0)	4	(0.1)
기타(금성 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(후각 상실)	6	(0.0)	6	(0.0)	0	(0.0)
골염 혹은 골수염	4	(0.0)	1	(0.0)	3	(0.0)
기타(동상 유사 병변)	4	(0.0)	2	(0.0)	2	(0.0)
기타(다기관 염증 증후군)	3	(0.0)	1	(0.0)	2	(0.0)
기타(금성 파종성뇌척수염)	1	(0.0)	0	(0.0)	1	(0.0)
기타(뇌수막염)	1	(0.0)	1	(0.0)	0	(0.0)
기타(다형홍반)	1	(0.0)	1	(0.0)	0	(0.0)
전신파종성 비세포성염증	1	(0.0)	0	(0.0)	1	(0.0)

### [참고3] 접종 후 이상반응 증상 발생까지의 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(0-75일)	1일(0-47일)	1일(0-62일)
	0일	4,950 (41.8)	3,878 (44.1)	3,755 (43.1)	2,819 (46.2)	2,198 (44.9)
	1일	4,980 (42.1)	4,092 (46.6)	3,226 (37.0)	2,566 (42.0)	1,395 (28.5)
	2일	605 (5.1)	316 (3.6)	444 (5.1)	260 (4.3)	390 (8.0)
	3일	435 (3.7)	168 (1.9)	365 (4.2)	175 (2.9)	284 (5.8)
	4일	227 (1.9)	92 (1.0)	214 (2.5)	75 (1.2)	166 (3.4)
	5일	109 (0.9)	40 (0.5)	111 (1.3)	40 (0.7)	92 (1.9)
	6일	99 (0.8)	47 (0.5)	100 (1.1)	30 (0.5)	58 (1.2)
	7일 이상	431 (3.6)	154 (1.8)	500 (5.7)	139 (2.3)	311 (6.4)
	아스트라제네카	중앙값(최소-최대)	1일(0-70일)	1일(0-55일)	1일(0-75일)	1일(0-47일)
0일		4,350 (44.0)	3,602 (46.4)	3,231 (44.7)	2,524 (48.4)	1,560 (49.0)
1일		4,256 (43.1)	3,668 (47.3)	2,776 (38.4)	2,239 (43.0)	960 (30.1)
2일		424 (4.3)	213 (2.7)	305 (4.2)	171 (3.3)	192 (6.0)
3일		296 (3.0)	100 (1.3)	249 (3.4)	103 (2.0)	155 (4.9)
4일		152 (1.5)	57 (0.7)	142 (2.0)	45 (0.9)	85 (2.7)
5일		57 (0.6)	19 (0.2)	75 (1.0)	20 (0.4)	42 (1.3)
6일		62 (0.6)	28 (0.4)	78 (1.1)	19 (0.4)	28 (0.9)
7일 이상		284 (2.9)	74 (1.0)	377 (5.2)	89 (1.7)	164 (5.1)
화이자		중앙값(최소-최대)	1일(0-31일)	1일(0-33일)	1일(0-28일)	1일(0-33일)
	0일	600 (30.7)	276 (26.9)	524 (35.4)	295 (33.0)	638 (37.4)
	1일	724 (37.0)	424 (41.3)	450 (30.4)	327 (36.6)	435 (25.5)
	2일	181 (9.3)	103 (10.0)	139 (9.4)	89 (10.0)	198 (11.6)
	3일	139 (7.1)	68 (6.6)	116 (7.8)	72 (8.1)	129 (7.6)
	4일	75 (3.8)	35 (3.4)	72 (4.9)	30 (3.4)	81 (4.7)
	5일	52 (2.7)	21 (2.0)	36 (2.4)	20 (2.2)	50 (2.9)
	6일	37 (1.9)	19 (1.9)	22 (1.5)	11 (1.2)	30 (1.8)
	7일 이상	147 (7.5)	80 (7.8)	123 (8.3)	50 (5.6)	147 (8.6)

\*중복응답 포함 / 다빈도 증상 5가지에 대한 산출 결과



○ 중대한 이상반응

(단위: 건(%))

백신종류	접종일-증상발생일	사망	주요 이상반응
전체	전체	181	968
	중위수(최소-최대)	3일(0-43일)	3일(0-76일)
	0일	16 (8.8)	160 (16.5)
	1일	33 (18.2)	175 (18.1)
	2일	23 (12.7)	103 (10.6)
	3일	23 (12.7)	95 (9.8)
	4일	13 (7.2)	55 (5.7)
	5일	11 (6.1)	47 (4.9)
	6일	9 (5.0)	28 (2.9)
7일 이상	53 (29.3)	305 (31.5)	
아스트라제네카	전체	65	478
	중위수(최소-최대)	2일(0-43일)	3일(0-76일)
	0일	5 (7.7)	86 (18.0)
	1일	18 (27.7)	87 (18.2)
	2일	10 (15.4)	47 (9.8)
	3일	5 (7.7)	52 (10.9)
	4일	5 (7.7)	26 (5.4)
	5일	4 (6.2)	16 (3.3)
	6일	3 (4.6)	14 (2.9)
7일 이상	15 (23.1)	150 (31.4)	
화이자	전체	116	490
	중위수(최소-최대)	4일(0-30일)	3일(0-35일)
	0일	11 (9.5)	74 (15.1)
	1일	15 (12.9)	88 (18.0)
	2일	13 (11.2)	56 (11.4)
	3일	18 (15.5)	43 (8.8)
	4일	8 (6.9)	29 (5.9)
	5일	7 (6.0)	31 (6.3)
	6일	6 (5.2)	14 (2.9)
7일 이상	38 (32.8)	155 (31.6)	

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

[참고 4] 국외 코로나19 예방접종 후 이상반응 보고 현황

□ 영국 (5.27 보고서 기준)

- 코로나19 백신 5,848만회 접종 중 이상반응 의심사례는 246,970건(0.42%) 신고됨
- 사망 신고건수는 1,213건으로, 예방접종 10만건당 화이자 1.65건, 아스트라제네카 2.31건, 모더나 1.33건이었고, 대부분 노인이나 저지질환자였음
- 예방접종 10만건당 아나필락시스는 1.7건이 신고되었으며, 백신별로는 화이자 1.4건, 아스트라제네카 1.9건, 모더나 3.3건 수준

(단위 : 건)

백신 제조사	접종 (A)	전체 이상반응		아나필락시스	사망	보고일 (접종기간)
		건(B)	%(B/A)			
화이자(P)	2,320만	61,553	0.27	317	382	2021. 5. 20. (P: 20.12.8-21.5.12 A: 21.1.4-5.12 M: 21.1.19-5.12)
아스트라제네카(A)	3,490만	182,751	0.52	674	806	
모더나(M)	30만	1,972	0.66	10	4	
모름	-	674	-	-	21	
계	5,848만	246,970	0.42	1,001	1,213	

\* 접종: 1, 2차 접종건수 합계이며, 모더나의 경우 접종시행 초기로 1차 접종건만 있음

\* 영국 Yellow Card Report 재구성 [www.yellowcard.mhra.gov.uk](http://www.yellowcard.mhra.gov.uk)

국가	접종 현황 (건)	이상반응 (건)	중증 (건)	아나필락시스 (건)	안면마비 (건)	사망 (건)	보고일 (접종기간)	출처	
영국	화이자(P)	2,320만	61,553	-	317	-	382	2021. 5. 27. (P: 20.12.8-21.5.19 A: 21.1.4-5.19 M 21.1.19-5.19)	Summary of yellow card reporting, Medicines & Healthcare products Regulatory Agency (MHRA)
	아스트라제네카(A)	3,490만	182,751	-	674	-	806		
	모더나(M)	30만	1,972	-	10	-	4		
	모름	-	694	-	-	-	21		
계	5,848만	246,970	-	1,001	-	1,213			
독일	화이자(P)	21,329,667	20,160	2,386	173	-	405	2021. 5. 7 (P: 20.12.27-21.4.30 M 21.1.6-4.30 A 21.1.30-4.30 J 21.3.11-4.30)	Paul-Ehrlich-Institut (PEI)
	모더나(M)	1,667,261	3,073	175	11	-	10		
	아스트라제네카(A)	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)	1,961,600	3,028	540	-	-	158	2021.5.27 (P: 20.12.27-21.5.25 M: 21.1.15-5.25 A: 21.2.8-5.25)	Reported suspected adverse reactions to coronavirus vaccines(Norway Medicines Agency)
	모더나(M)	227,241	434	88	-	-	6		
	아스트라제네카(A)	136,529	6,080	389	-	-	5		
	계	2,325,370	9,542	1,017	-	-	169		
캐나다	화이자(P)	12,816,534	3,062	644	-	-	-	2021. 5. 21 (P: 20.12.14-21.5.14 M 20.12.24-21.5.14 A: 21.3-5.14)	Government of Canada
	모더나(M)	3,607,351	1,782	124	-	-	-		
	코비실트(A)	2,194,754	606	179	-	-	-		
	모름	-	38	30	-	-	-		
계	18,618,639	5,488	977	-	-	72			
오스트리아	화이자(P)	2,781,301	6,190	-	-	-	85	2021. 5. 18 (P: 20.12.21-21.5.14 M 21.1.29-5.14 A: 21.1.6-5.14)	Bericht BASG Nebenwirkungensmeldungen
	모더나(M)	384,946	1,310	-	-	-	9		
	아스트라제네카(A)	793,101	16,545	-	-	-	12		
	얀센(J)	9,916	28	-	-	-	-		
계	3,969,264	24,073	-	-	-	106			
프랑스	화이자(P)	20,964,345	19,535	5,245	279	-	580	2021. 5. 24 (P: 20.12.27-21.5.13 M 21.1.22-5.13 A: 21.2.6-5.20 J: 4.20-5.20)	ANSM-Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
	모더나(M)	2,405,489	2,185	513	6	-	29		
	아스트라제네카(A)	4,545,778	16,177	4,062	6	-	131		
	얀센(J)	184,000	37	16	-	-	1		
계	28,099,612	37,934	9,836	291	0	741			
덴마크	화이자(P)	2,380,888	12,841	-	29	-	68	2021. 5. 25 (P: 20.12.21-21.5.18 M 21.1.6-5.18 A: 21.1.29-5.18)	Indberettede bivirkninger ved COVID-19 vaccine
	모더나(M)	231,331	1,521	-	2	-	5		
	아스트라제네카(A)	151,113	22,938	-	10	-	2		
	모름	-	93	-	-	-	-		
계	2,763,332	37,393	-	41	-	75			
호주	화이자(P)	-	6,652	-	-	-	109	2021. 5. 27 (P: 21.2.22-21.5.23 A: 21.2.22-21.5.23)	Therapeutic Goods Administration
	아스트라제네카(A)	-	15,273	-	-	-	94		
	모름	-	198	-	-	-	7		
	계	3,613,053	22,123	-	-	-	210		

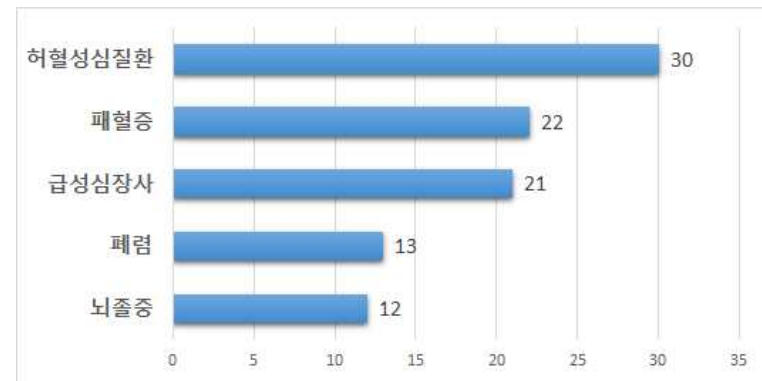
\* 영국의 경우 아나필락시스와 아나필락시스 양 반응 모두 포함

## II. 피해조사반 심의사례 일반적 특성 및 추정사인/진단명 분포

### □ 1~14차 피해조사반 심의사례 중 사망사례 일반적 특성

구분	계(%)	백신 종류	
		아스트라제네카	화이자
성별(계)	148 (100.0)	73	75
	남성	38 (52.7)	40
	여성	70 (47.3)	35
연령(평균)	148 (100.0)		
	20대	1 (0.7)	-
	30대	-	-
	40대	4 (2.7)	-
	50대	14 (9.5)	-
	60대	12 (8.1)	2
	70대	27 (18.2)	20
80대 이상	90 (60.8)	37	53
기저질환	148 (100.0)		
	유무	143 (96.6)	71
접종 후 사망기간	5 (3.4)	1	4
	148 (100.0)		
	<1일	17 (11.5)	8
	1일	25 (16.9)	8
	2일	10 (6.8)	4
부검	96 (64.9)	41	55
	148 (100.0)		
	진행 미진행	45 (30.4)	19
	103 (69.6)	47	56

### □ 【1~14차 피해조사반 심의사례 중 사망사례 추정사인 빈도 그래프】

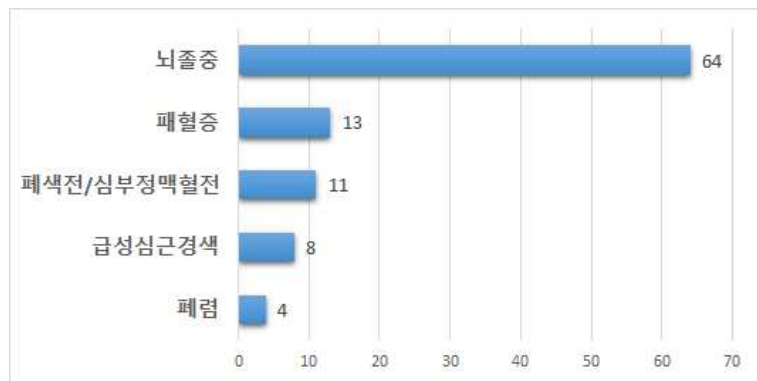


\* 피해조사반 심의사례 중 사망사례 추정사인 상위 5개 분포(부검 최종결과에 따라 일부 변경가능)

□ 1~14차 피해조사반 심의사례 중 중증사례 일반적 특성

구분	계 (%)	백신 종류	
		아스트라제네카	화이자
성별(계)	160 (100.0)	86	74
남성	68 (42.5)	32	36
여성	92 (57.5)	54	38
연령(평균)	160 (100.0)		
20대	12 (7.5)	11	1
30대	7 (4.4)	7	-
40대	8 (5.0)	8	-
50대	18 (11.3)	18	-
60대	12 (7.5)	10	2
70대	41 (25.6)	14	27
80대 이상	62 (38.8)	18	44
기저질환	160 (100.0)		
유	133 (83.1)	65	68
무	27 (16.9)	21	6
집중 후 증상발생 기간	160 (100.0)		
<1일	58 (36.3)	31	27
1일	26 (16.3)	16	10
2일	16 (10.0)	5	11
≥3일	60 (37.5)	34	26
추정진단명	160 (100.0)		
유	159 (99.4)	85	74
무	1 (0.6)	1	-

□ 1~14차 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	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			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	순환계통의 질환		인과성이 인정되기 어려움
8	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 6.	3일 18시간	신경계통의 질환	순환계통의 질환	인과성이 인정되기 어려움
9	60대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 2.26.	'21. 3. 6.	8일 6시간	내분비, 영양 및 대사질환	호흡계통의 질환	인과성이 인정되기 어려움
10	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 7.	4일 20시간		내분비, 영양 및 대사질환	인과성이 인정되기 어려움
11	60대/여	병원급 의료기관 (입원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3. 7.	2일 23시간	정신 및 행동장애	소화계통의 질환	인과성이 인정되기 어려움
12	50대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 2.	'21. 3. 7.	4일 19시간	호흡계통의 질환	달리 분류되지 않은 증상 징후와 임상 및 검사상의 이상소견	인과성이 인정되기 어려움
13	60대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 7.	3일 17시간	비노생식계통의 질환	인과성이 인정되기 어려움	
14	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 9.	6일 2시간	약성신생물	인과성이 인정되기 어려움	
15	50대/여	요양병원 (중사자)	'21. 3. 3.	'21. 3. 9.	6일 2시간		보류	
16	50대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 3. 4.	'21. 3.13.	8일 18시간			인과성이 인정되기 어려움
17	90대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 3.24	'21. 3.26	1일 16시간			인과성이 인정되기 어려움
18	80대/남	요양병원 (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	인적사항	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
68	90대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 16	'21. 4. 22	6일 7시간			명확히 인과성이 없음
69	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 20	'21. 4. 22	1일 14시간			인과성이 인정되기 어려움
70	80대/남	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 01	'21. 4. 20	19일			인과성이 인정되기 어려움
71	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 19	'21. 4. 24	5일 5시간			인과성이 인정되기 어려움
72	80대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 14	'21. 4. 24	9일 22시간			인과성이 인정되기 어려움
73	70대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 19	'21. 4. 25	5일 21시간			보류
74	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 15	'21. 4. 19	4일 13시간			명확히 인과성이 없음
75	80상/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 24	'21. 4. 27	3일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
76	90대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 02	'21. 4. 25	23일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
77	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 16	'21. 4. 25	9일			인과성이 인정되기 어려움
78	50대/여	요양병원 (중시자)	'21. 4. 24	'21. 5. 01	6일 14시간			보류
79	50대/남	보건의료인	'21. 4. 29	'21. 5. 01	2일 14시간			명확히 인과성이 없음
80	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 16	'21. 4. 19	3일			인과성이 인정되기 어려움
81	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 02	'21. 4. 05	3일 3시간			인과성 인정 불충분
82	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 19	'21. 4. 26	6일 17시간			인과성이 인정되기 어려움
83	90대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 22	'21. 4. 24	2일 8시간			인과성이 인정되기 어려움
84	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 26	'21. 4. 26	7시간			명확히 인과성이 없음
85	90대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 06	'21. 4. 27	20일 19시간			인과성이 인정되기 어려움
86	80대/여	요양병원 (입원환자)	'21. 4. 02	'21. 4. 27	25일 3시간			인과성이 인정되기 어려움

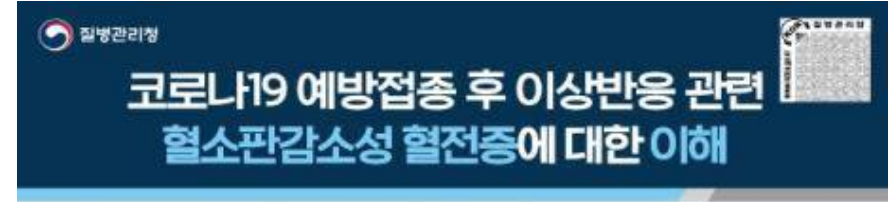
연번	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
87	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 22	'21. 4. 27	4일 20시간			인과성이 인정되기 어려움
88	90대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 4. 30	1일 4시간			인과성이 인정되기 어려움
89	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 23	'21. 5. 01	7일 21시간			명확히 인과성이 없음
90	50대/남	보건의료인	'21. 4. 26	'21. 5. 01	5일 6시간			인과성이 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 (입원환자)	'21. 4. 01	'21. 4. 30	29일 2시간			인과성이 인정되기 어려움
96	80대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 27	'21. 5. 09	12일 3시간			인과성이 인정되기 어려움
97	80대/여	요양시설 (입소자)	'21. 4. 22	'21. 5. 07	14일 15시간			인과성이 인정되기 어려움
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 (입소자)	'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 (입원환자)	'21. 4. 27	'21. 5. 07	10일 1시간			인과성이 인정되기 어려움

연번	인적사항	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. 6	'21. 5. 14	8일 7시간			보류
123	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 22	'21. 4. 27	5일			인과성이 인정되기 어려움
124	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 14	'21. 5. 01	27일			인과성이 인정되기 어려움
125	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 03	'21. 5. 03	1시간			보류
126	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 21	'21. 5. 01	10일 3시간			보류
127	90대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 12	'21. 5. 03	21일 2시간			인과성이 인정되기 어려움
128	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 5. 03	'21. 5. 05	2일 6시간			명확히 인과성이 없음
129	80대/남	요양시설 (입소자)	'21. 4. 06	'21. 4. 14	7일 21시간			인과성이 인정되기 어려움
130	90대/남	75세 이상 어르신	'21. 5. 06	'21. 5. 07	16시간			명확히 인과성이 없음
131	40대/여	만성질환자	'21. 5. 07	'21. 5. 09	1일 14시간			인과성이 인정되기 어려움
132	60대/남	만성질환자	'21. 5. 07	'21. 5. 10	2일 19시간			인과성이 인정되기 어려움
133	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 06	'21. 5. 09	3일 9시간			인과성이 인정되기 어려움
134	80대/여	노인시설 (이용자)	'21. 5. 10	'21. 5. 12	2일			인과성이 인정되기 어려움
135	60대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 12	'21. 5. 12	1일 이내			명확히 인과성이 없음
136	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 10	'21. 5. 13	3일 8시간			인과성이 인정되기 어려움
137	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 4. 29	'21. 5. 07	8일			인과성이 인정되기 어려움
138	80대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 07	'21. 5. 14	6일 19시간			인과성이 인정되기 어려움
139	80대/여	노인시설 (이용자)	'21. 4. 29	'21. 5. 11	11일 22시간			명확히 인과성이 없음
140	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 06	'21. 5. 14	8일 6시간			인과성이 인정되기 어려움
141	90대/남	75세 이상 어르신	'21. 5. 14	'21. 5. 14	11시간			인과성이 인정되기 어려움
142	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 5. 13	'21. 5. 14	1일 10시간			인과성이 인정되기 어려움
143	50대/남	사회복지인력	'21. 4. 30	'21. 5. 16	16일 4시간			명확히 인과성이 없음
144	70대/남	75세 이상 어르신	'21. 4. 30	'21. 5. 05	4일 12시간			명확히 인과성이 없음
145	70대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 07	'21. 5. 19	11일 13시간			명확히 인과성이 없음
146	90대/여	75세 이상 어르신	'21. 5. 08	'21. 5. 18	9일 23시간			인과성이 인정되기 어려움
147	80대/남	75세 이상	'21. 5. 17	'21. 5. 26	8일			인과성이

연도	인적사항	접종대상	접종일	사망일	접종 후 사망까지 시간	기저질환*	사망진단서 사인	인과성 평가결과
148	90대/여	어르신 75세 이상 어르신	'21. 4. 15	'21. 5. 26	20시간 41일 10시간			인정되기 어려움 인과성이 인정되기 어려움

\* KOICD 분류기준으로 주요 기저질환 표기

**붙임 6** | **혈소판감소성 혈전증 포스터**



**혈소판감소성 혈전증이란?**

- 일반 혈전증과 달리 발생 확률이 희박하고 혈소판 감소를 동반한 뇌정맥동혈전증, 내장정맥혈전증 등과 같은 **희귀한 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.**

\*경구 파장파 복용으로 발생할 수 있는 혈전증은 인명당 4건(0.04%)이며, 12시간 이상 정거리 비행 여행 시 발생할 수 있는 혈전증은 인명당 12건(0.01%)으로 발생 사례 비교했을 때 혈소판감소성 혈전증은 매우 드문 질환입니다. (미국 FDA CDC)  
\*\*현재까지 백신접종 후 발생한 정맥 혈전증 사례는 총 6건이며 5건은 백신과의 인과성이 없음으로 판단, 1건은 인과성이 인정되었으나 혈소판 감소가 없어 유럽의약품청의 부작용 사례 정의에 해당하지 않습니다.

**코로나19 예방접종 후 혈전 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우**

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

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

\*대한신경내과회 한국혈전학회



2021. 04. 27.



## 혈소판감소성 혈전증과 일반 혈전증의 비교



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

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

2021. 04. 27.

## 붙임 7 예방접종 후 이상반응에 대한 안내

2021.04.12.



# 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 몸살 증상이 있으면 해열·진통제를 복용하세요.



### 이럴 땐, 의사 진료를 받으세요.

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



### 이럴 땐, 119에 신고 또는 응급실을 방문하세요.

- 접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우
- 접종 후 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 접종 후 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우



**붙임 8** 아세트아미노펜 단일성분으로 허가된 진통해열제(일반의약품)

※ 아래 목록은 2021.5.27.자 기준이며, 향후 허가사항 변경 가능성 있음(시럽제제 제외)

순번	제품명	업체명
1	나스펜연질캡슐(아세트아미노펜)	조아제약(주)
2	다산아세트아미노펜정500밀리그램	(주)다산제약
3	동광아세트아미노펜정160밀리그램	동광제약(주)
4	라페론8시간이알서방정650밀리그램(아세트아미노펜)	안국약품(주)
5	라페론정160밀리그램(아세트아미노펜)	안국약품(주)
6	라페론정325밀리그램(아세트아미노펜)	안국약품(주)
7	루트펜325밀리그램정(아세트아미노펜)	(주)바이넥스
8	마하펜연질캡슐(아세트아미노펜)	일양바이오팜(주)
9	삼남아세트아미노펜정	삼남제약(주)
10	삼남아세트아미노펜정500밀리그램	삼남제약(주)
11	삼익아세트아미노펜정500밀리그램	삼익제약(주)
12	세리콘정(아세트아미노펜)	오스틴제약(주)
13	세타펜8시간이알서방정650밀리그램(아세트아미노펜)	(주)보령바이오파마
14	세토펜8시간이알서방정(아세트아미노펜)	삼아제약(주)
15	세토펜정(아세트아미노펜)	삼아제약(주)
16	세토펜정325밀리그램(아세트아미노펜)	삼아제약(주)
17	세토펜정80밀리그램(아세트아미노펜)	삼아제약(주)
18	솔루아펜연질캡슐(아세트아미노펜)	현대약품(주)
19	슈메디펜8시간이알서방정650밀리그램(아세트아미노펜)	에스케이케미칼(주)
20	스피드씩연질캡슐(아세트아미노펜)	제일헬스사이언스(주)
21	써스펜8시간이알서방정650mg(아세트아미노펜)	한미약품(주)
22	아니스펜8시간이알서방정(아세트아미노펜)	콜마파마(주)
23	아미세타정325밀리그램(아세트아미노펜제피세립)	(주)휴온스

순번	제품명	업체명
24	아세노펜8시간이알서방정(아세트아미노펜)	(주)일화
25	아세트엠8시간이알서방정650밀리그램(아세트아미노펜)	(주)마더스제약
26	아세핀정(아세트아미노펜제피세립)	신일제약(주)
27	아스타펜이알서방정(아세트아미노펜)	상남제약(주)
28	아스타펜정160밀리그램(아세트아미노펜제피세립)	상남제약(주)
29	아스타펜정325밀리그램(아세트아미노펜제피세립)	상남제약(주)
30	알파아세트아미노펜정500밀리그램	알파제약(주)
31	에스빌아세트연질캡슐(아세트아미노펜)	이연제약(주)
32	엔시드8시간이알서방정650mg(아세트아미노펜)	한림제약(주)
33	엘앤씨메가펜정(아세트아미노펜제피세립)	(주)엘앤씨바이오
34	영진아미노펜연질캡슐325mg	영진약품(주)
35	이두패프연질캡슐(아세트아미노펜)	에스케이케미칼(주)
36	이알펜8시간서방정(아세트아미노펜)	(주)경보제약
37	이지엔6에이스연질캡슐(아세트아미노펜)	(주)대웅제약
38	일성아세트아미노펜정160밀리그램	일성신약(주)
39	일성아세트아미노펜정325밀리그램	일성신약(주)
40	지엘아세트아미노펜정	지엘파마(주)
41	지엘아세트아미노펜정300밀리그램	지엘파마(주)
42	크린탈정(아세트아미노펜)	일양약품(주)
43	타미노펜연질캡슐(아세트아미노펜)	(주)녹십자
44	타미스펜8시간이알서방정(아세트아미노펜)	(주)한국글로벌제약
45	타세놀8시간이알서방정(아세트아미노펜)	부광약품(주)
46	타세놀8시간이알서방정325밀리그램(아세트아미노펜)	부광약품(주)
47	타세놀정500밀리그램(아세트아미노펜)	부광약품(주)
48	타스멘정(아세트아미노펜)	대우제약(주)



순번	제품명	업체명
49	타스펜8시간이알서방정650밀리그램(아세트아미노펜)	대우제약(주)
50	타이레놀8시간이알서방정(아세트아미노펜)	(주)한국얀센
51	타이레놀8시간이알서방정325밀리그램(아세트아미노펜)	(주)한국얀센
52	타이레놀정160밀리그램(아세트아미노펜)	(주)한국얀센
53	타이레놀정500밀리그램(아세트아미노펜)	(주)한국얀센
54	타이레펜8시간이알서방정650밀리그램(아세트아미노펜)	(주)휴비스트제약
55	타이렌연질캡슐(아세트아미노펜)	에이프로젠제약(주)
56	타이로펜연질캡슐(아세트아미노펜)	(주)알피바이오
57	타이리콜8시간이알서방정(아세트아미노펜)	하나제약(주)
58	타이맥스연질캡슐(아세트아미노펜)	코스맥스파마(주)
59	타이몰8시간이알서방정650밀리그램(아세트아미노펜)	(주)동구바이오제약
60	타이펜8시간이알서방정	영풍제약(주)
61	토루판8시간서방정(아세트아미노펜)	조아제약(주)
62	토루판정(아세트아미노펜)	조아제약(주)
63	트라몰8시간서방정650밀리그램(아세트아미노펜)	코오롱제약(주)
64	트라몰정160밀리그램(아세트아미노펜)	코오롱제약(주)
65	트라몰정325밀리그램(아세트아미노펜)	코오롱제약(주)
66	트리스펜8시간이알서방정(아세트아미노펜)	동화약품(주)
67	티메롤8시간이알서방정(아세트아미노펜)	(주)서울제약
68	펜세타정(아세트아미노펜제피세립)	대원제약(주)
69	펜잘8시간이알서방정(아세트아미노펜)	(주)종근당
70	휴텍스에이아이피정325밀리그램(아세트아미노펜제피세립)	한국휴텍스제약(주)

붙임 9 5월 가정의 달 행동수칙 홍보자료



# 가가호호

## 5월 가정의 달 모임을 위한 사전점검표

가족 단위 야외활동, 집집마다 오월 행복 충전

### 점검 내용

#### 모이는 사람은 5명 미만인가요?

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

✓ 5명 미만입니다.

#### 모이는 사람 중에 유증상자가 있나요?

- ▶ 아프면 모임에 나가지 말고 검사를 받아야 합니다.

✓ 유증상자가 생기면 모이지 말고 검사받도록 하겠습니다.

#### 방문할 장소가 밀폐·밀집·밀접한 환경인지 확인하셨나요?

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

✓ 밀폐된 실내, 사람이 많은 장소는 피하겠습니다.

#### 마스크를 벗어야 하는 곳에 방문하시나요?

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

✓ 식사 등으로 마스크를 벗어야 하는 장소에는 오래 머물지 않습니다.



## 붙임 10 | 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

2021.04.04 질병관리청

# 발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!

### 보건소 선별진료소·임시선별검사소

누구나 증상 유무에 상관없이, 역학적 연관성없이, 주소지와 관계없이 보건소 선별진료소·임시선별검사소에서 무료 검사 가능(시행 중)

### 의료기관 선별진료소

유증상자의 경우, 의사·약사 권고 시 의료기관 선별진료소에서 무료 검사 가능(4.30.~)

\*환자 분간지 필요, 진찰 없이 검사받지 마세요. 진료 목적, 당, 원자가 진찰을 선택할 경우, 진료되는 부실

\*상당 유행병환 재외

## 붙임 11 | 감염병 보도준칙

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

#### ■ 부 칙

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

2020년 4월 28일  
 한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기술자협회