 <b>질병관리청</b>	<b>보 도 참 고 자 료</b>			
배 포 일	2021. 5. 6. / (총 35매)			
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	전 화	043-719-9367
	담당자	최 상 미		043-719-9379
		최 은 경		043-719-9395
		정 라 경		043-719-9365

### 오늘부터 70세에서 74세 대상자 예방접종 예약 시작

- 어르신 편의를 위해 자녀 등 보호자가 대신 예약하는 것도 가능 -

#### ◆ 70~74세 사전예약 원활히 진행, 보호자에 의한 대리 예약도 가능

- **어버이날을 맞아 60세 이상 어르신의 예방접종 필요성 강조**
  - \* 전체 확진자 중 60대 이상은 26.9% 수준이나 사망자 비율은 95.4%로 높음
  - \*\* 60대 이상 1회 접종으로도 86.6% 이상의 감염 예방 효과 확인
- **모바일과 온라인 예약 원활히 시작, 자녀에 의한 예약도 가능**
  - \* 온라인(누리집) 사전예약 사이트(<https://ncvr.kdca.go.kr>)
- **어르신 등의 사전예약 편의성 제고를 위해 전화\*를 활용한 예약 서비스 지원**
  - \* 질병관리청 감염병 전문 콜센터(1339), 지자체 콜센터 등

#### ◆ 전세계 코로나19 발생 지난주에 이어 코로나19 발생 이후 최대치 기록

- 인도에서 급증세가 지속되는 가운데 전세계 신규 발생의 45% 차지
- **1회 이상 예방접종률이 20%이상인 국가의 경우에도 높은 발생이 지속되고 있어, 예방접종 확대에도 방역조치는 유지 필요**

### 1. 60세 이상 대상자 예방접종의 중요성

- **코로나19 예방접종 대응 추진단(단장 정은경 청장, 이하 추진단)은 2분기 대상자로 확대 포함한 60세 이상 연령층의 1차 접종의 중요성을 강조하였다.**
- **60대 이상은 코로나19 전체 환자 발생의 26.9% 수준이나 사망자는 95%를 상회하며 치명률도 5.23%로 전체 치명률 1.47%보다 훨씬 높다.**

연령	확진자(누계) (%)	사망자(누계) (%)	치명률
총계	125,519 (100)	1,851 (100)	1.47
60세 이상	33,725 (26.87)	1,765 (95.35)	5.23
80세 이상	5,436 (4.33)	1,022 (55.21)	18.80
70-79	9,019 (7.19)	527 (28.47)	5.84
60-69	19,270 (15.35)	216 (11.67)	1.12

- 또한, 질병청이 국내 60세 이상 대상 백신효과를 분석한 결과, 1차 접종 2주 후부터 86.6% 이상의 높은 예방효과\*가 있는 것으로 분석되었다.
  - \* 아스트라제네카 백신 86%, 화이자 백신 89.7%
- 반면, 60세 이상의 이상 반응 신고율은 0.1%로 비교적 낮고, 신고된 중증 이상반응 사례들도 인과성을 평가한 결과 뇌출혈, 패혈증 등 기저질환에 기인한 것으로 추정된다.
- 따라서 60대 이상 연령층의 예방접종은 고령층의 감염을 줄이고 중환자 발생을 감소시키기 위한 효과적인 전략이므로 국민들의 적극적인 예방접종 참여를 당부하였다.

## 2. 70~74세 예방접종 사전 예약 오늘부터 시행

- 추진단은 오늘(5월 6일) 오전 10시부터 70~74세(47~51년생) 어르신과 만성중증호흡기질환자를 대상으로 예방접종 사전예약을 시작했다고 밝혔다.
- 대상자는 모바일, 온라인 사전예약 누리집(<https://ncvr.kdca.go.kr>)에 접속, 본인인증(휴대전화 또는 공동인증서인증) 후 지정된 동네 병의원(위탁의료기관) 중 희망하는 의료기관을 선택하여 접종 일정을 예약할 수 있다.
  - 보호자(배우자, 자녀 등)에 의한 대리예약도 가능하다. 대리인의 본인정보 확인과정을 거치고, 접종대상자와의 관계 입력 및 접종자 대상 확인 후 예약을 진행하면 된다.
- 온라인 예약이 어려운 경우 전화 예약도 가능하다.
  - 질병관리청 감염병 전문 콜센터(☎1339) 또는 지자체\*에 전화하여 본인정보 활용 동의 후 상담원이 간단한 본인정보(주민등록번호, 성명)를 확인하면 희망하는 접종의료기관과 접종 일시를 선택할 수 있다.

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

- 추진단은 이후 2분기 접종대상자의 사전예약 일정도 밝혔다.
  - 52~56년생(65~69세) 어르신은 5월 10일부터, 57~61년생(60~64세) 어르신과 유치원·어린이집·초등학교(1·2학년) 교사·돌봄인력은 5월 13일부터 예약이 가능하다.

## 3. 75세 이상 어르신 신속 접종을 위한 예방접종센터 추가 확충

- 5월에도 예방접종센터 추가개소가 계속된다. 오늘(5월 6일)부터 4개 센터가 추가 개소·운영된다. 이로써 전국에 총 261개 예방접종센터가 가동된다.
  - 센터가 추가 개소되는 곳은 서울 강서구, 노원구, 은평구 및 전남 무안군으로, 해당지역은 이미 예방접종센터가 개소·운영되고 있지만, 지역 내 예방접종센터 추가 개소를 통해 접종 속도를 높이고 원활한 접종을 추진하고자하는 지자체 수요를 반영하여 개소하게 되었다.
  - 신규 개소 예방접종센터는 75세 이상 어르신 등을 대상으로 1차 접종을 진행할 예정이다.

## 4. 백신 도입, 계획대로 순조롭게 진행

- 5월 5일 화이자 백신 43.6만 회분이 추가로 공급되어, 5월 6일 현재 총 456만 회분(화이자 255.3만 회분, 아스트라제네카 200.6만 회분)이 계획대로 도입되었다.
  - 이중 백신 사용분을 제외하고, 화이자 백신 828만 회분과 아스트라제네카 백신 304만 회분 총 1132만 회분을 보유하여 접종이 계획대로 진행 중이다.
  - 6월 말까지 1,376만 회분의 백신이 추가로 공급될 예정으로 화이자 백신은 456.4만 회분이, 아스트라제네카 백신은 5월 14일부터 6월 첫째 주까지 723만 회분이 순차적으로 공급될 예정이다.

【백신 도입 현황 및 계획 (21.5.6. 기준, 단위: 회분)】

백신 종류	계약 물량	도입 완료	도입 예정		
			~2분기	3분기	4분기
합계(누적)	19,200만	456만	1,832만	약 1억	약 1.9억
아스트라제네카	2,000만	157.4만	723만	소계 1,376만	약 8천만
화이자	6,600만	243.6만	456.4만		
코백스	2,000만	43.2만	167만		
아스트라제네카	2,000만	11.7만	29.7만	약 9천만	
화이자		11.7만	29.7만		
노바백스 모더나, 얀센	(노)4,000만 (모)4,000만 (얀)600만	-	(271만, 협의 중)		

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

## 5. 이상반응 신고현황 월간 분석결과 (2.26~4.30)

□ 추진단은 코로나19 예방접종 시작 이후 현재까지 신고된 이상반응\* 의심사례 현황을 분석하여 발표하였다.

\* 이상반응: 예방접종 후에 발생하는 백신과 인과성 여부와 상관없이 모든 증상, 징후이며 부작용이 아님

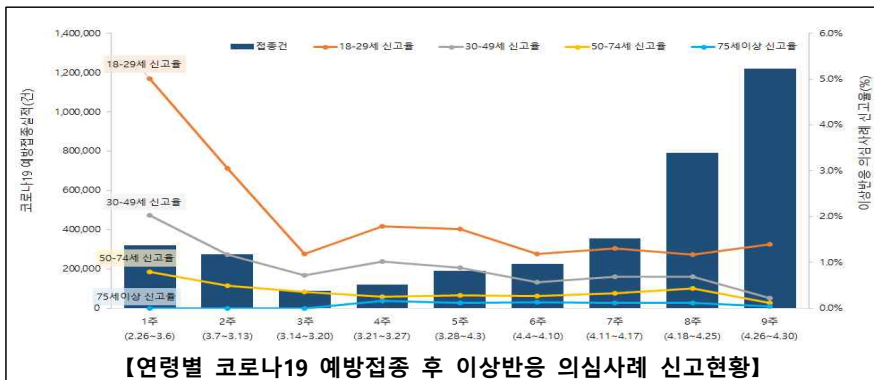
○ 예방접종후 이상반응 분류체계를 국제적인 분류 체계를 고려하고, 혈소판감소성 혈전증 등 특별관심 이상반응을 별도 관리하기 위해 이상반응 분류체계를 개정\*하였다.

\* (이상반응 신고현황 분류기준)

- '일반' (중대하지 않은 이상반응, non-serious adverse event)
- '중대한 이상반응 : 사망/아나필락시스 의심/주요 이상반응(혈소판감소성 혈전증 등 특별관심 이상반응/Adverse Event Special Interest)

○ 예방접종후 이상반응 신고율은 0.5%(16,196건/3,586,814건 접종)였으며, 1주차 이후 감소추세이다(1주차 1.8%, 9주차 0.1%).

- 여성(0.6%)이 남성(0.2%)보다 더 높았고, 연령별로는 18-29세(2.9%)로 가장 높고, 65세이상 연령대에서 가장 낮았다(65-74세 0.2%, 75세이상 0.1%). 백신 종류별로는 이상반응 신고율은 아스트라제네카 1차 0.8%, 화이자 1차 0.1%, 2차 0.3% 였다.



○ 일반 이상반응 신고사례가 96.7%(15,658건), 중대한 이상반응\* 신고사례가 3.3%(538건)이었으며, 이상반응 대부분이 접종 후 3일 이내(94.2%) 발생하였으며, 가장 많은 증상은 근육통 52.2%, 발열 44.9%, 두통 34.9%순 이었다.

\* (중대한 이상반응) 사망 73건, 아나필락시스 173건, 주요 이상반응 292건

- 아나필락시스 의심신고 사례 173건에 대해 사례 평가한 결과, 30건(10만 접종당 약 0.8명)이 아나필락시스로 평가되었으며, 대부분 접종 후 30분 이내(73.3%) 발생하였고, 아나필락시스 발생 후 사망사례는 없었다.

○ 추진단은 대부분 이상반응이 접종 후 3일 이내 발생하고, 특히 아나필락시스는 대부분 30분 이내 발생하는 점을 고려하여 접종 후 접종기관에서 15-30분 동안 머무르며 이상반응을 관찰 후 귀가하고 귀가 후 3일간 증상에 관심을 기울이도록 당부하였다.

## 6. 예방접종 피해조사반 사례판정 결과분석 (2.26~4.30)

□ 예방접종피해조사반(반장 김종곤 교수)은 사망 등 중증 이상반응 신고사례 관련 인과성을 심의한 결과를 분석하였다.

○ 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, 5.6일 0시 기준】

구분	누계	사망		중증		
		누계	5~10차	누계	5~10차	
계	124	67	51	57	45	
심의 결과	인과성 인정	2	0	0	2	1
	명확히 인과성 없거나 인정되기 어려움	118	65	51	53	42
	판정 보류	4	2	0	2	2

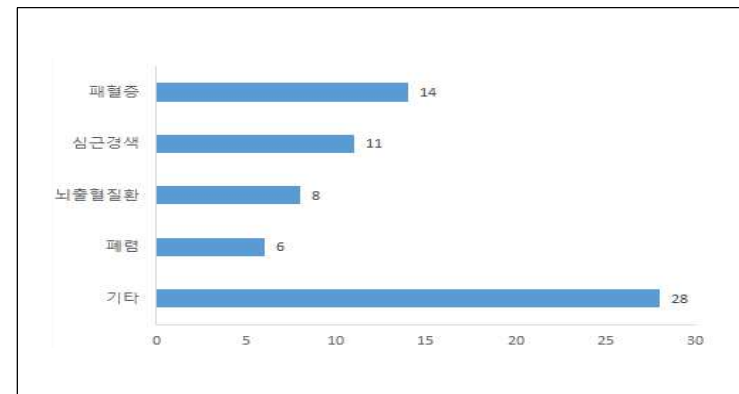
- 사망사례 67건의 평균 연령은 75.9세이었고(범위 27-95세) 모두 기저질환(1인당 평균 3.2개)이 있었으며 접종 후 사망까지 소요기간은 평균 4.5일(범위 0.1-18.5일)이었다.
- 피해조사반은 기저질환 및 접종 후 사망까지의 임상경과에 대한 의무기록, 국내외 문헌보고 등을 종합하여 인과성을 평가 하였다.
- 그 결과 심의사례 중 65건은 고령, 기저질환, 전신적인 상태에서 기인한 사인(패혈증, 심근경색, 뇌출혈, 폐렴 등)으로 사망하였을 가능성이 높아, 예방접종과 사망과의 인과성을 인정하기 어려운 것으로 평가하였고 2건은 심의를 보류하였다.
- 사망 사례들의 추정 사인은 패혈증(14건), 심근경색(11건), 뇌출혈 질환(8건), 폐렴(6건), 기타질환(28건) 순이었다.
- 또한, 현재 부검 진행 중(국립과학수사연구원)인 17건은 최종 부검 결과를 확인 후 재평가하기로 하였다.

【 피해조사반 심의사례(1차~10차) 중 사망사례 일반적 특성】

구분	전체 (2.26-4.30, 1-10차)			4월 (5-10차)		
	합계	AZ	Pfizer	합계	AZ	Pfizer
성별	67	52	15	51		
남성	37	28	9	27	18	9
여성	30	24	6	24	18	6
연령	67	52	15	51		
20대	1	1	-	-	-	-
30대	-	-	-	-	-	-
40대	2	2	-	1	1	-
50대	9	9	-	-	-	-
60대	9	8	1	4	3	1
70대	10	6	4	10	6	4
80대 이상	36	27	10	36	26	10
기저질환				51		
유	67	52	15	51	36	15
무	-	-	-	-	-	-
접종 후 사망기간	67	16		51	36	15
<1일	11	2	-	9	7	2
1일	19	4	-	15	10	5
2일	2	1	-	1	1	-
≥3일	35	9	-	26	18	8
부검실시여부	67	52	15	51	36	15
실시	23	19	4	15	11	4
미실시	44	33	11	36	25	11

\* 사인은 심의 진행시까지 나온 부검소견을 종합하여 피해조사반이 추정 한 사인

【사망 심의 추정사인】



\*기타: 급성담낭염, 급성신손상, 간질, 허혈성심질환, 상부위장관출혈 등(불명포함)

[피해조사반 심의사례(1차~10차) 중 사망사례 기저질환 분포(중복포함)]



\* 한국표준질병분류(KOICD) 대분류 기준 집계, 1인에 다계통의 기저질환은 중복집계, 다빈도 상위만 제시

○ 또한, 중증 사례 57건의 평균 연령은 62.8세(범위 22-94세)였고 기저질환\*이 있는 비율은 80.7%이었으며, 접종 후 증상발생까지 소요기간은 평균 3.6일(범위 0.1일-26.6일)이었다.

\* 고혈압, 치매, 당뇨, 뇌경색, 허혈성심질환 및 심근경색 등

- 중증사례 중 이상반응과 백신접종 간 인과성이 인정된 사례는 총 2건으로 뇌정맥동혈전증 진단받은 1건과 발열 및 경련이 동반된 1건이었다.
- 중증사례 중 53건은 기저질환, 전신적인 상태, 유병률을 고려할 때 예방접종보다는 다른 요인에 의한 이상반응 발생 가능성이 높아 인과성을 인정하기 어려운 것으로 평가하였다. 2건은 심의를 보류하였으며 각각 급성과중성 뇌척수염이 의심되는 건 아나필락시스 쇼크에 폐렴·심부전이 동반된 것으로 의심되는 건이었다.

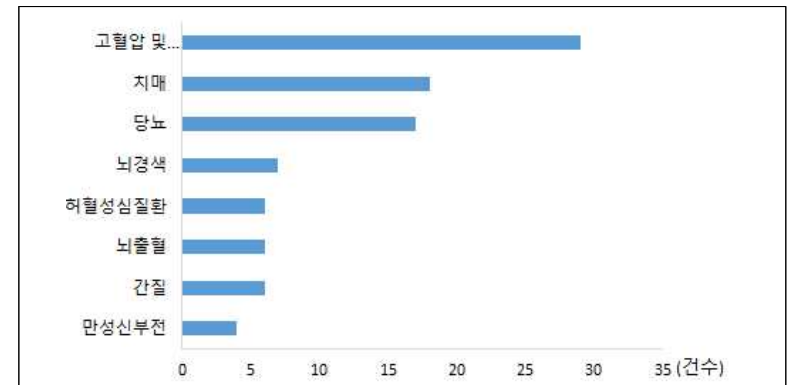
\* 중증사례 주요 진단명 : 뇌혈관질환, 폐혈증, 폐렴, 심근경색 등

□ 중증 환자의 일반적 특성

[피해조사반 심의사례(1차~10차) 중 중증사례 일반적 특성]

구분	전체 (2.26-4.30, 1-10차)			4월 (5-10차)		
	합계	AZ	Pfizer	소계	AZ	Pfizer
성별(계)	57	50	7	45		
남성	20	18	2	15	13	2
여성	37	32	5	30	25	5
연령(계)	57			45		
20대	8	8	-	8	8	-
30대	2	2	-	1	1	-
40대	4	4	-	2	2	-
50대	12	12	-	4	4	-
60대	3	3	-	2	2	-
70대	14	10	4	13	9	4
80대 이상	15	12	3	15	12	3
기저질환				45		
유	46	40	7	36	29	7
무	11	11	-	9	9	-
접종 후 증상발생 기간				45		
<1일	24	19	5	20	13	7
1일	16	15	1	8	8	-
2일	2	2	-	2	2	-
≥3일	15	15	-	15	15	-
추정진단명				45		
유	57	50	7	45	38	7
무	-	-	-	-	-	-

[피해조사반 심의사례(1차~10차) 중 중증사례 기저질환 다빈도 분포(중복포함)]



## 7. 해외 주요국 예방접종 및 코로나19 발생현황 분석

- 중앙방역대책본부는 세계 코로나 발생이 지난주와 유사한 수준이며, 지난주에 이어 코로나19 발생 이후 최대치를 기록하고 있다고 밝혔다.
  - 주간(4.26~5.2일) 신규환자는 570만명(WHO 기준)으로 그 전주(568만명)와 유사한 수준이며, 주로 전세계 신규 발생의 45%를 차지하고 있는 인도를 중심으로 동남아시아에서의 증가세가 지속되고 있는 양상이다.
  - 인도의 경우, 폭발적인 발생 증가가 지속되면서 일일 확진자가 35만명을 상회\*하고 있고, 백신접종은 확대중이지만 아직은 낮은 상황\*\*이다.

\* 최근 7일간 확진자 259만명, 사망 2만 3천명 발생  
\*\* 5.2일 기준 1회 이상 9.2%, 접종완료 2.0%

- 최근 주요 국가 중 예방접종률에 따라 전반적인 발생 양상에 차이를 보이고 있는 상황으로,
  - 1회 이상 예방접종률이 40%이상인 이스라엘, 영국, 미국에서 감소세가 지속 확인되고 있으며, 상대적으로 1회 이상 예방접종률이 20%이상인 독일, 프랑스의 경우 아직 높은 발생이 지속되고 있다.

\* 이스라엘은 국내와 유사한 발생 수준(100만명당 주간 발생 65명)

- 이에 따라, 중앙방역대책본부는 국내에서도 예방접종이 확대 되는 가운데 방역조치 유지의 중요성을 다시금 강조하였다.

[주요 7개국 발생 및 예방접종 현황(5.3일 0시 기준, WHO)]

구분	누적 발생		인구100만명당 누적발생		인구100만명당 주간 발생(4.26~5.2)		예방접종률 (%)	
	확진자수	사망자수	확진자수	사망자수	확진자수	사망자수	1회이상	접종완료
미국	32,002,328	570,537	96,683	1,724	1,044	14.3	43.7	30.9
프랑스	5,553,806	103,994	85,392	1,599	2,516	30.2	22.9	9.6
영국	4,418,534	127,524	65,088	1,879	226	1.6	50.6	22.0
독일	3,416,822	83,192	41,084	1,000	1,556	19.6	26.7	7.6
이스라엘	838,535	6,365	96,878	735	65	1.7	62.5	58.9
일본	597,225	10,296	4,722	81	277	3.0	2.0	0.8
한국	123,240	1,833	2,404	36	85	0.4	6.6	0.5

## 8. 당부 말씀

- 중앙방역대책본부는 5월은 어버이날을 맞아 공휴일과 주말에 행사·모임 증가가 예상됨에 따라, '5월 가정의 달 행동수칙' 준수를 당부하였다.

< 가정의 달 행동수칙 >

- ⊙ (주요내용) △가족끼리, △가까운 야외로, △한적한 시간대·장소, △어르신 예방접종 챙기기
- ⊙ (홍보방안) 카드뉴스 혹은 웹포스터 등으로 제작하여 적극 홍보·확산

- 또한 가정 내 어르신이 계신 경우, 코로나19 예방접종 일정대로 차질 없이 접종하실 수 있도록 △접종 전 예약 확인, △접종 후 건강상태 확인 등을 잘 이행하여, 가족 모두가 안전한 5월을 지내도록 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 예방접종 사전예약 방법 안내  
4. 코로나19 예방접종 후 이상반응 월간 분석결과(2.26~4.30)  
5. 혈소판감소성 혈전증 포스터  
6. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내  
7. 5월 가정의 달 행동수칙 홍보자료  
8. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)

- <별첨> 1. 코로나19 예방접종피해 국가보상제도 홍보자료  
2. 2단계 방역조치 요약표('21.5.3.~'21.5.23.)  
3. 1.5단계 방역조치 요약표('21.5.3.~'21.5.23.)  
4. 코로나19 예방접종 국민행동수칙  
5. 마스크 착용 권고 및 의무화 개편 관련 홍보자료(국·영문)  
6. 가족 감염 최소화를 위한 방역수칙

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

## 붙임 1 코로나19 예방접종 현황

### 1 예방접종 현황 총괄

구분	전일 누계(A) <sup>1)</sup>	신규 접종(B)	누적 접종(A+B)	인구 <sup>2)</sup> 대비 접종률
1차 접종자	3,555,071	5,253	3,560,324	6.9
2차 접종자	298,195	25,310	323,505	0.6
접종건수 계	3,853,266	30,563	3,883,829	-

- 1) 전일까지의 접종자 25,060명이 5월 5일 추가로 등록되어 누계에 포함됨(신규 현황은 당일접종(5.5)을 의미함)  
 2) '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준  
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

### 2 지역별 접종 현황

#### ○ 전체 접종 인원

(단위: 명)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
신규	1차 5,253	1,788	287	726	6	40	10	24	245	1,574	37	9	6	121	256	6	33	85
누계*	1차 3,560,324	563,043	223,997	151,913	176,052	112,072	101,630	59,780	17,679	779,301	142,378	132,515	175,184	182,700	212,655	230,167	255,522	43,736
2차	323,505	47,940	18,249	13,251	23,383	11,677	7,804	10,936	3,285	54,506	18,420	18,563	15,055	19,402	17,694	15,335	19,481	8,524

- \* 전일까지의 접종자 25,060명이 5월 5일 추가로 등록되어 누계에 포함됨(신규 현황은 당일접종(5.5)을 의미함)  
 ※ 상기 통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

#### ○ 전체 접종률 현황

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
대상자	6,309,219	1,108,547	450,468	290,342	313,380	177,846	168,443	99,267	26,462	1,337,491	250,828	220,900	308,367	300,134	336,152	412,279	426,679	81,654
1차	3,560,324	563,043	223,997	151,913	176,052	112,072	101,630	59,780	17,679	779,301	142,378	132,515	175,184	182,700	212,655	230,167	255,522	43,736
2차	323,505	47,940	18,249	13,251	23,383	11,677	7,804	10,936	3,285	54,506	18,420	18,563	15,055	19,402	17,694	15,335	19,481	8,524
1차	56.4	50.8	49.7	52.3	56.2	63.0	60.3	60.2	66.8	58.3	56.8	60.0	60.9	63.3	55.8	58.9	53.6	
2차	5.1	4.3	4.1	4.6	7.5	6.6	4.6	11.0	12.4	4.1	7.3	8.4	4.9	6.5	5.3	3.7	4.6	10.4

- ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

### 3 분기별 접종 현황

#### ○ 1분기 접종대상별 예방접종 현황

구분	접종대상자 (A)		접종동의자	신규접종자	누적접종자 (B)		접종률 (B/A)
	1차	2차			1차	2차	
계	936,404		872,674	0	839,241	89.6	6.5
요양병원(65세 미만)	208,486		190,126	0	187,199	89.8	
요양시설(65세 미만)	111,384		106,814	0	105,510	94.7	
코로나 1차 대응요원	125,971		115,520	0	103,324	82.0	
병원급 이상 의료기관	422,913		394,034	0	378,810	89.6	
기타 대상자*	1차	4,589	4,589	0	3,477	75.8	
	2차			0	258	5.6	
코로나 치료병원	1차	63,061	61,591	0	60,921	96.6	
	2차			0	60,694	96.2	

\* 필수목적 출국자 등

- ※ 접종대상자, 접종동의자, 누적접종자 등 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

○ 2분기 접종대상별 예방접종 현황

구분	접종대상자 (A)		접종동의/예약자	신규접종자	누적접종자 (B)	접종률 (B/A)
	1차	2차				
계	5,372,815	4,205,286	5,253,253	2,721,083	50.6	
구분(시작시기)	접종대상자 (A)	접종동의자	신규접종자	누적접종자 (B)	접종률 (B/A)	
소계	4,258,579	3,425,159	4,873,253	1,996,179	46.9	
요양병원(65세 이상) (3.23.~)	208,201	145,347	0	131,587	63.2	
요양시설(65세 이상) (3.30.~)	171,194	129,841	0	121,536	71.0	
취약시설 <sup>가)</sup> (4.12.~)	102,358	90,962	0	82,799	80.9	
학교 및 돌봄 <sup>나)</sup> (4.12.~)	59,559	40,374	0	37,720	63.3	
기타 대상자 <sup>다)</sup> (4.19.~)	52,558	49,490	166	45,654	86.9	
75세이상 어르신 (4.1.~)	3,493,747	2,809,267 <sup>5)</sup>	4,605,22,405	1,432,809	41.0	
노인시설 <sup>4)</sup> (4.1.~)	170,962	159,878 <sup>5)</sup>	102,2,905	144,074	84.3	
2차				49,158	28.8	
구분(시작시기)	접종대상자 (A)	접종예약자 <sup>6)</sup>	신규접종자	누적접종자 (B)	접종률 (B/A)	
소계	1,114,236	780,127	380	724,904	65.1	
장애인 돌봄 등 <sup>7)</sup> (4.19.~)	427,850	310,015	37	299,128	69.9	
보건의료인 (4.26.~)	336,389	212,443	90	204,691	60.8	
만성신질환 (4.26.~)	87,356	42,301	95	32,575	37.3	
사회필수인력 (4.26.~)	262,641	215,368	158	188,510	71.8	

- 1) 장애인·노숙인, 결핵 및 Hansen 거주시설, 교정시설 종사자 등, 2) 특수교육·보건교사 등, 3) 예비병단 등
- 4) 노인시설 이용·입소자 및 종사자는 아니나 예방접종센터에서 추가 접종된 건 수 포함
- 5) 접종대상자 중 접종동의여부 조사 완료된 75세 이상 어르신 3,327,572명 중 동의한 대상자 수
- 6) 조사일 현재까지 예약자 수로 예약기간 동안 지속적으로 예약 진행
- 7) 장애인·노인방문·보훈인력·돌봄종사자, 항공승무원,
- ※ 접종대상자, 접종동의/예약자, 누적접종자 등 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

4) 백신별 접종 현황

○ 화이자 백신 접종률 현황

(단위: 명, %)

구분	합계	서울		부산		대구		인천		광주		대전		울산		세종		경기		강원		충북		충남		전북		전남		경북		경남		제주		
		1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차			
전체	대상자 3,727,770	660,927	261,247	170,208	178,206	88,192	91,371	53,259	15,125	771,461	151,622	134,821	193,733	182,639	213,263	262,007	248,588	51,101	대상자 1,637,804	247,483	86,913	69,789	76,434	41,716	44,801	25,605	9,382	349,444	65,854	66,187	88,018	89,091	112,531	123,249	120,223	21,084
접종자	1차 323,247	47,783	18,236	13,251	23,383	11,677	7,804	10,936	3,285	54,418	18,420	18,563	15,055	19,402	17,694	15,335	19,481	8,524	2차 223,247	37,843	14,977	11,528	14,717	7,915	8,996	4,997	16,767	27,367	26,712	34,819	34,819	46,840	46,840	56,840	56,840	7,560
접종률	1차 43.9	37.4	33.3	41.0	42.9	47.3	48.0	48.1	62.0	45.3	43.4	48.1	45.4	48.8	52.8	47.0	48.4	41.3	2차 7.2	7.0	7.8	13.1	13.2	8.5	20.5	21.7	7.1	12.1	13.8	10.6	8.3	5.9	7.8	16.7		
코로나1차로별별	대상자 63,061	14,227	4,445	3,016	8,930	1,166	3,883	2,955	835	10,141	2,177	2,657	1,574	1,192	839	2,182	1,654	2,148	대상자 30,179	11,726	8,770	12,130	8,485	16,462	1,908	36,812	14,474	12,031	11,368	13,418	13,048	10,714	16,356	5,346		
접종자	1차 60,921	13,668	4,193	2,956	8,777	1,140	3,782	2,831	786	9,816	1,181	2,542	1,523	1,174	820	2,140	1,591	2,011	2차 2,146	1,054	1,019	1,000	1,708	1,708	1,708	1,708	1,708	1,708	1,708	1,708	1,708	1,708	1,708	1,708		
접종률	1차 96.6	96.0	94.3	98.0	98.3	97.8	97.4	95.8	94.1	96.8	97.0	95.7	95.8	98.5	97.7	98.1	96.2	93.6	2차 9.2	9.6	9.4	9.7	9.8	9.4	9.5	9.3	9.6	9.4	9.6	9.3	9.7	9.9	9.6	9.3		
75세 이상	대상자 3,493,747	627,653	247,592	156,724	161,514	81,762	82,282	47,240	13,259	722,972	144,823	123,953	182,608	169,817	203,600	246,015	235,147	46,786	대상자 1,432,809	217,389	75,030	58,329	60,566	35,718	36,295	19,946	7,678	307,883	60,072	56,697	78,005	77,849	104,234	112,008	107,964	17,166
접종자	1차 213,395	30,179	11,726	8,770	12,130	8,485	16,462	1,908	36,812	14,474	12,031	11,368	13,418	13,048	10,714	16,356	5,346	2차 182,216	27,453	10,304	7,844	8,386	4,273	4,273	4,273	4,273	4,273	4,273	4,273	4,273	4,273	4,273	4,273			
접종률	1차 41.0	34.6	30.3	37.2	37.5	43.7	44.1	42.2	57.9	42.6	41.5	45.7	42.7	45.8	51.2	45.5	45.9	36.7	2차 12.8	13.1	12.8	13.1	13.4	12.8	12.8	12.8	12.8	12.8	12.8	12.8	12.8	12.8	12.8	12.8		
노인시설*	대상자 170,962	19,047	9,210	10,468	7,762	5,264	5,206	3,064	1,031	38,348	5,582	8,211	9,551	11,630	8,824	13,810	11,787	2,167	대상자 144,074	16,456	7,690	8,504	7,091	4,858	4,724	2,828	918	31,745	4,601	6,948	8,490	10,068	7,477	9,101	10,668	1,907
접종자	1차 49,158	4,006	2,332	1,531	2,506	2,056	3,882	1,653	594	7,827	2,768	3,998	2,167	4,812	3,830	2,485	1,537	1,174	2차 13,890	1,454	835	812	914	923	907	923	890	82.8	82.4	84.6	88.9	86.6	84.7	65.9	90.5	
접종률	1차 28.8	21.0	25.3	14.6	32.3	39.1	14.6	53.9	57.6	20.4	49.6	48.7	27.2	41.4	43.4	18.0	13.0	54.2	2차 9.3	8.8	8.5	8.6	9.2	9.3	9.3	9.3	9.3	9.3	9.3	9.3	9.3	9.3	9.3	9.3		

\* 노인시설 이용·입소자 및 종사자는 아니나 예방접종센터에서 추가 접종된 건 수 포함  
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

○ 아스트라제네카 백신 접종률 현황

(단위: 명, %)

구분	합계	서울		부산		대구		인천		광주		대전		울산		세종		경기		강원		충북		충남		전북		전남		경북		경남		제주		
		1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차	1차	2차					
전체	대상자 2,581,449	447,620	189,221	120,134	135,154	89,654	77,072	46,008	11,337	566,030	99,206	86,079	114,634	117,495	122,889	150,272	178,091	30,553	대상자 1,922,520	315,560	137,004	82,124	99,618	70,356	56,829	34,175	8,297	429,857	76,524	66,328	87,166	93,609	100,124	106,918	135,299	22,652
접종자	1차 1,922,520	157	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2차 258	70.5	72.4	68.4	73.7	78.5	73.7	74.3	73.2	75.9	77.1	77.1	76.0	79.7	81.5	71.1	76.0	74.1
접종률	1차 0.01	0.04	0.01	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2차 0.01	0.04	0.01	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0			
아스트라제네카	대상자 416,687	34,211	49,132	19,562	19,624	19,897	12,538	10,369	892	88,087	7,067	11,366	18,806	23,729	25,173	31,980	42,236	2,018	대상자 318,796	24,752	36,466	13,582	15,349	16,171	9,282	8,096	705	70,413	5,447	9,134	14,636	18,662	20,288	22,275	32,039	1,509
접종자	76.5	72.4	74.2	69.4	78.2	81.3	74.0	78.1	91.0	79.9	77.1	80.4	77.8	78.6	80.5	69.7	75.9	74.8	2차 282,578	20,789	8,857	11,074	21,052	5,080	9,093	2,939	910	90,043	14,415	14,216	16,193	12,220	14,363	19,349	16,152	5,843
접종률	227,046	16,198	7,195	7,989	16,528	4,028	7,203	2,347	696	74,776	11,036	11,742	12,821	10,306	12,232	14,695	12,518	4,736	2차 80.3	78.0	81.2	72.1	78.5	79.3	79.2	79.9	76.5	83.0	76.6	82.6	79.2	84.3	85.2	75.9	77.5	
1차 대안(예방접종센터·민간·노인시설)	대상자 125,971	16,368	7,057	3,061	6,362	2,828	2,020	2,660	1,169	20,350	8,036	6,795	9,965	9,854	9,932	9,181	8,619	2,014	대상자 103,324	11,993	5,209	2,646	4,730	2,266	1,771	2,387	1,078	17,119	6,451	5,454	8,120	8,112	8,870	7,631	7,748	1,739
접종자	103,324	11,993	5,209	2,646	4,730	2,266	1,771	2,387	1,078	17,119	6,451	5,454	8,120	8,112	8,870	7,631	7,748	1,739	2차 82.0	73.3	73.8	86.4	74.3	80.1	87.7	89.7	92.2	84.1	80.3	80.3	84.0	82.3	89.3	83.1	89.9	
접종률	82.0	73.3	73.8	86.4	74.3	80.1	87.7	89.7	92.2	84.1	80.3	80.3	84.0	82.3	89.3	83.1	89.9	86.3	2차 82.0	73.3	73.8	86.4	74.3	80.1	87.7	89.7	92.2	84.1	80.3	80.3	84.0	82.3	89.3	83.1	89.9	
민간(노인시설·민간)	대상자 422,913	114,351	35,487	26,178	18,025	18,729	13,547	6,513	654	80,544	12,255	8,047	11,848	16,943	15,488	15,151	26,439	3,144	대상자 378,810	101,335	32,026	22,323	16,536	17,428	11,874	5,967	548	72,438								



5 이상반응 신고 현황 (5.6일 0시 기준, '21.2.26일 이후 누계, 단위: 건, (%))

【코로나19 예방접종 후 이상반응 신고현황(5.6일 0시 기준, '21.2.26일 이후 누계, 단위: 건, (%))】

구분	예방접종 실적	전체 이상반응 <sup>a</sup>	일반 이상반응 <sup>b</sup>	중대한 이상반응 <sup>c</sup>				
				소계	사망 <sup>①</sup>	아나필락시스 의심 <sup>②</sup>	주요 이상반응 <sup>③</sup>	
전체	신규	3,883,829	150	139	11	-	1	10
	누계		18,260	17,625	635	88	181	366
아스트라제네카	신규	1,922,778	101	96	5	-	1	4
	누계		15,465	15,036	429	47	146	236
화이자	신규	1,961,051	49	43	6	-	-	6
	누계		2,795	2,589	206	41	35	130

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

붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (5.6. 0시 기준, 125,519명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	574 (100)	125,519 (100)	242.09	
성별	남성	295 (51.39)	62,542 (49.83)	241.82
	여성	279 (48.61)	62,977 (50.17)	242.36
연령	80세 이상	14 (2.44)	5,436 (4.33)	286.22
	70-79	33 (5.75)	9,019 (7.19)	250.03
	60-69	71 (12.37)	19,270 (15.35)	303.74
	50-59	112 (19.51)	23,230 (18.51)	268.03
	40-49	104 (18.12)	18,658 (14.86)	222.40
	30-39	82 (14.29)	16,978 (13.53)	240.99
	20-29	86 (14.98)	18,671 (14.88)	274.31
	10-19	38 (6.62)	8,797 (7.01)	178.06
	0-9	34 (5.92)	5,460 (4.35)	131.61

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

2 사망자 및 위중증 환자 현황 (5.6. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 (%)	
계	4 (100)	1,851 (100)	1.47	172 (100)	
성별	남성	3 (75.00)	920 (49.70)	1.47	105 (61.05)
	여성	1 (25.00)	931 (50.30)	1.48	67 (38.95)
연령	80세 이상	3 (75.00)	1,022 (55.21)	18.80	44 (25.58)
	70-79	1 (25.00)	527 (28.47)	5.84	66 (38.37)
	60-69	0 (0.00)	216 (11.67)	1.12	38 (22.09)
	50-59	0 (0.00)	62 (3.35)	0.27	13 (7.56)
	40-49	0 (0.00)	14 (0.76)	0.08	8 (4.65)
	30-39	0 (0.00)	7 (0.38)	0.04	3 (1.74)
	20-29	0 (0.00)	3 (0.16)	0.02	0 (0.63)
	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	4.23.	4.24.	4.25.	4.26.	4.27.	4.28.	4.29.	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.
계	127	136	136	132	156	160	157	164	174	170	164	162	173	172

3 권역별 주요 발생 현황 (5.6. 0시 기준)

(주간: 4.30일~5.6일, 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)
5.6일(0시 기준)	562	372	38	23	28	83	12	6
주간 일 평균	573.1	352.3	38.6	26.9	34.9	101.0	14.7	4.9
주간 총 확진자 수	4,012	2,466	270	188	244	707	103	34

<수도권>

구분	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.	주간 일 평균	주간 누계
수도권	384	387	334	266	311	412	372	352.3	2,466
서울	222	187	177	123	182	234	211	190.9	1,336
인천	14	13	17	14	12	16	19	15.0	105
경기	148	187	140	129	117	162	142	146.4	1,025

▶ (서울 중구 직장8 관련) 4월 30일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 누적 확진

\* (구분) 종사자 10명(지표포함), 가족 2명

▶ (서울 은평구 교회5 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 13명 누적 확진

\* (구분) 교인 9명(지표포함, +1), 가족 3명(+1), 지인 1명

▶ (서울 동작구 시장 관련) 4월 30일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 누적 확진

\* (구분) 종사자 8명(지표포함), 지인 1명, 가족 3명, 기타 2명

▶ (서울 강북구 PC방 관련) 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 19명 누적 확진

\* (구분) 이용자 16명(지표포함, +8), 종사자 2명(+1), 지인 1명/ 관계자분류

▶ (경기 하남시 음식점 관련) 접촉자 추적관리 중 12명 추가, 총 69명 누적 확진

구분	계	환자 구분
① 음식점 관련	44(+12)	종사자 2명, 방문자 18명(지표포함), 가족 7명, 동료 4명, 기타 13명(+12)
② 교회 관련	25	교인 20명, 가족 4명, 지인 1명

▶ (경기 부천시 운동시설 및 교회 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 37명 누적 확진

구분	계	환자 구분
① 운동시설 관련	15(+1)	이용자 8명(지표포함), 가족 5명, 기타 2명(+1)
② 교회 관련	22(+2)	교인 8명, 가족 및 지인 5명, 동료 5명(+1), 기타 4명(+1)

<충청권>

구분	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.	주간 일 평균	주간 누계
충청권	54	36	35	27	41	39	38	38.6	270
대전	30	12	8	5	13	18	18	14.9	104
세종	1	4	1	3	5	-	1	2.1	15
충북	11	4	10	9	5	11	6	8.0	56
충남	12	16	16	10	18	10	13	13.6	95

▶ (대전 유성구 요양원 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 31명 확진

\* (구분) 종사자 2명(지표포함, +1), 이용자 29명(+1)

<호남권>

구분	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.	주간 일 평균	주간 누계
호남권	30	15	28	41	25	26	23	26.9	188
광주	4	4	15	5	4	8	8	6.9	48
전북	21	9	12	12	12	6	5	11.0	77
전남	5	2	1	24	9	12	10	9.0	63

▶ (광주 광산구 독서실/사우나 관련) 접촉자 추적관리 중 1명 추가, 총 19명 누적 확진

구분	계	환자 구분
① 독서실 관련	4	이용자 3명(지표포함), 지인 1명
② 목욕탕 관련	8	이용자 4명, 가족 4명
③ 교회관련	7(+1)	교인 2명, 가족 4명, 지인 1명(+1)

▶ (전북 남원시 유흥시설 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 18명 누적 확진

\* (구분) 음식점 관련 4명(지표포함), 유흥주점 관련 13명(+2), 단란주점 관련 1명

▶ (전남 여수시 유흥주점 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 23명 누적 확진

\* (구분) 유흥주점관련 21명(지표포함, +2), 목욕탕 관련 2명

▶ (전남 고흥군 공공기관 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 25명 누적 확진

\* (구분) 동료 6명(지표포함), 가족 17명(+3), 지인 1명, 기타 1명

<경북권>

구분	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.	주간 일 평균	주간 누계
경북권	41	23	40	41	27	44	28	34.9	244
대구	13	12	10	10	9	6	7	9.6	67
경북	28	11	30	31	18	38	21	25.3	177

▶ (경북 안동시 지인모임 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 25명 누적 확진

\* (구분) 목욕탕 2명(지표포함), 지인모임 3명, 동료 8명(+1), 가족 및 지인 12명(+2)

▶ (경북 구미시/철곡군 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 14명 누적 확진

\* (구분) 종사자 8명(지표포함), 지인 5명(+2), 동료 1명

▶ (경북 경산시 노래연습장 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 21명 누적 확진

\* (구분) 종사자 8명(지표포함), 방문자 5명, 가족 6명(+2), 지인 2명

<경남권>

구분	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.	주간 일 평균	주간 누계
경남권	129	121	144	81	80	69	83	101.0	707
부산	31	28	31	16	16	22	28	24.6	172
울산	61	52	52	21	29	21	38	39.1	274
경남	37	41	61	44	35	26	17	37.3	261

▶ (부산 서구 사업장2 관련) 접촉자 추적관리 중 8명 추가, 총 18명 누적 확진

\* (구분) 선원 17명(지표포함, +8), 가족 1명

▶ (부산 사상구 가족/지인 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 99명 누적 확진

구분	계	환자 구분
① 부산 지인모임 관련	32	지인 6명(지표포함), 가족 14명, 과외 수강생 2명, 기타 10명
② 경남 김해시 보습학원 관련	31(+1)	종사자 6명, 학생 4명, 가족 7명, 기타 13명, 확인중 1명(+1)
③ 경남 김해시 초등학교 관련	20	학생 15명, 교사 1명, 가족 4명
③ 경남 김해시 목욕탕 관련	16(+6)	방문자 8명, 지인 3명(+1), 기타 5명(+5)

▶ (울산 남구 고등학교 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 14명 누적 확진

\* (구분) 학생 9명(지표포함), 가족 4명(+4), 조사중 1명(+1)

▶ (울산 북구 초등학교 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 52명 누적 확진

구분	계	환자 구분
① 초등학교 관련	46(+4)	교사 2명(지표포함), 학생 12명 가족 및 친척 16명(+4), 지인 4명 기타 9명 조사중 3명
② 회사 관련	3	동료 3명
③ 어린이집 관련	3	원아 3명

▶ (경남 사천시 유흥업소 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 52명 누적 확진  
\* (구분) 이용객 17명(지표포함+1), 종사자 16명(+1), 가족 1명, 지인 4명, 기타 7명(+2), 조사중 7명

<강원권>

구분	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.	주간 일 평균	주간 누계
강원권	4	4	4	9	22	48	12	14.7	103

▶ (강원 강릉시 외국인근로자 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 57명 누적 확진  
\* (구분) 종사자 7명(지표포함), 기타 50명(강릉시 일제검사 결과 +7)

<제주권>

구분	4.30.	5.1.	5.2.	5.3.	5.4.	5.5.	5.6.	주간 일 평균	주간 누계
제주권	-	7	-	-	8	13	6	4.9	34

▶ (제주 제주시 대학교운동부 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 9명 누적 확진  
\* (구분) 동료 7명(지표포함), 기타 2명(+2)  
▶ (제주 제주시 일가족4 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 7명 누적 확진  
\* (구분) 가족 4명(지표포함), 지인 2명(+1), 기타 1명(+1)

#### 4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.4.23일 0시~'21.5.6일 0시까지 신고된 8,858명) >



### 붙임 3 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) **Q** 통해 예약

  
QR코드를 스캔하면  
예방접종 사전예약 누리집으로  
바로 이동합니다.

\* 사전예약은 접종 대상구별 사전예약 기간에 이용할 수 있습니다.

---

**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 변경**하고 건강상태가 좋은 날 안전하게 접종을 받으시기 바랍니다.

2021. 05. 04.

## 붙임 4 | 코로나19 예방접종 후 이상반응 월간 분석 결과

- ◆ 최근 문제가 되고 있는 혈소판감소성 혈전증 등 특별관심 이상반응을 별도 관리하고 국제적인 분류 흐름에 따라 이상반응 의심사례 분류기준을 개정함
- ◆ 2021.2.26.일부터 4.30일(5.1일 0시 기준)까지 이상반응 의심사례 신고 건을 분석함
  - 예방접종 후 이상반응은 16,196건의 개별 신고사례가 있었으며, 그 중 사망, 아나필락시스 의심 등을 포함한 중대한 이상반응 사례는 538건(3.32%) 신고됨
  - 한국아스트라제네카코비드-19백신 접종 후 13,968건이 보고되었으며, 코미나티주(한국화이자제약) 접종 후 2,228건이 신고됨

## 코로나19 예방접종 후 이상반응 의심사례 신고 현황

### □ 개요

- 법률\*에 따라 예방접종 후 이상반응 사례를 진단한 의료기관에서 신고

\* 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조

- 지난 2개월간(2.26.-4.30.) 전체 예방접종 3,586,814건의 0.5%에서 이상반응 신고

(단위: 건)

구분	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	3,586,814	16,196	15,658	538	73	173	292
아스트라제네카	1,808,107	13,968	13,585	383	44	139	200
화이자	1,778,707	2,228	2,073	155	29	34	92

- 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
- 일반 이상반응은 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
- 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
  - 사망, ② 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
  - 주요 이상반응 : 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI)

- 4월 30일까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고사례 16,196건 중 사망 사례는 73건임

\* 환자상태변경 사망건은 16건, 중증 23건이며, 신고 당시를 기준으로 제시함

- 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고율은 0.5%, 사망, 아나필락시스 의심 등을 포함한 중대한 이상반응 사례는 0.01%임

## □ 성별, 연령별 이상반응 신고 현황

- 전체 접종건 대비 이상반응 신고율은 0.5%
  - 성별은 남자 0.2%, 여자 0.6%로 여자의 신고율이 높음
  - 연령대별은 18-29세가 2.9%로 가장 높고 연령이 높을수록 신고율은 감소
- 4월 이상반응 신고율은 0.2%로 3월 1.2%보다 감소
  - 성별은 남자 0.1%, 여자 0.3%로 여자의 신고율이 높음
  - 연령대별은 18-29세가 1.9%로 가장 높고 연령이 높을수록 신고율은 감소

(단위: 건, %)

구분	전체(2.26.-4.30.)			3월(2.26.-3.31.)			4월(4.1.-4.30.)			
	예방접종	이상반응 신고	신고율	예방접종	이상반응 신고	신고율	예방접종	이상반응 신고	신고율	
계	3,586,814	16,196	0.5	892,479	10,671	1.2	2,694,335	5,525	0.2	
성별	남자	1,307,450	3,133	0.2	266,628	1,881	0.7	1,040,822	1,252	0.1
	여자	2,279,364	13,063	0.6	625,851	8,790	1.4	1,653,513	4,273	0.3
연령별	18-29	180,115	5,267	2.9	151,790	4,736	3.1	28,325	531	1.9
	30-39	307,129	3,185	1.0	145,271	2,347	1.6	161,858	838	0.5
	40-49	391,225	2,562	0.7	152,554	1,671	1.1	238,671	891	0.4
	50-64	733,576	3,177	0.4	291,162	1,794	0.6	442,414	1,383	0.3
	65-74	206,058	448	0.2	53,256	41	0.1	152,802	407	0.3
	75세 이상	1,768,711	1,557	0.1	98,446	82	0.1	1,670,265	1,475	0.1

- 2021년 4월 30일까지 코로나19 예방접종 후 이상반응 신고사례는 총 16,196건 이었고 이 중 근육통, 두통 등 일반 이상반응 사례(Non-serious adverse event)는 15,651건(96.6%), 사망, 아나필락시스 의심 등 중대한 이상반응 사례(Serious adverse event)는 545건(3.4%)임

- 4월(4.1.-4.30.) 이상반응 신고사례 중 근육통, 두통 등 일반 이상반응 사례는 5,219건(94.5%), 사망, 아나필락시스 의심 등 중대한 이상반응은 306건(5.5%)임

(단위: 건)

구분	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	3,586,814	16,196	15,658	538	73	173	292	
	별성	남자	1,307,450	3,133	2,968	165	38	30	97
		여자	2,279,364	13,063	12,690	373	35	143	195
	별연령	18-29	180,115	5,267	5,198	69	1	35	33
		30-49	698,354	5,747	5,583	164	1	88	75
		50-74	939,634	3,625	3,499	126	15	31	80
		75세 이상	1,768,711	1,557	1,378	179	56	19	104
3월	전체	892,479	10,671	10,438	233	21	107	105	
	별성	남자	266,628	1,881	1,834	47	9	12	26
		여자	625,851	8,790	8,604	186	12	95	79
	별연령	18-29	151,790	4,736	4,675	61	1	32	28
		30-49	297,825	4,018	3,916	102	1	62	39
		50-74	344,418	1,835	1,782	53	10	13	30
		75세 이상	98,446	82	65	17	9	0	8
4월	전체	2,694,335	5,525	5,220	305	52	66	187	
	별성	남자	1,040,822	1,252	1,134	118	29	18	71
		여자	1,653,513	4,273	4,086	187	23	48	116
	별연령	18-29	28,325	531	523	8	0	3	5
		30-49	400,529	1,729	1,667	62	0	26	36
		50-74	595,216	1,790	1,717	73	5	18	50
		75세 이상	1,670,265	1,475	1,313	162	47	19	96

- 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
- 일반 이상반응은 예방접종 후 접종부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등 흔하게 발생하는 증상을 포함
- 중대한 이상반응은 다음의 사례를 포함
  - 사망, ② 아나필락시스 의심(아나필락시스양 반응 포함)
- 주요 이상반응 : 특별관심 이상반응(Adverse Event Special Interest, AESI)

### □ 주차별 이상반응 신고 현황

○ 접종 주차별 이상반응 신고율은 1주차 1.8% 이후 지속 감소 추세

주간	예방접종	이상반응 신고(건)	신고율(%)
전체	3,586,814	16,196	0.5
2.26.-3.6. (1주)	318,620	5,780	1.8
3.7.-3.13. (2주)	273,166	3,919	1.4
3.14.-3.20. (3주)	89,827	664	0.7
3.21.-3.27. (4주)	121,191	539	0.4
3.28.-4.3. (5주)	189,395	666	0.4
4.4.-4.10. (6주)	226,726	594	0.3
4.11.-4.17. (7주)	356,192	716	0.2
4.18.-4.25. (8주)	792,495	2,112	0.3
4.26.-4.30. (9주)	1,219,202	1,206	0.1

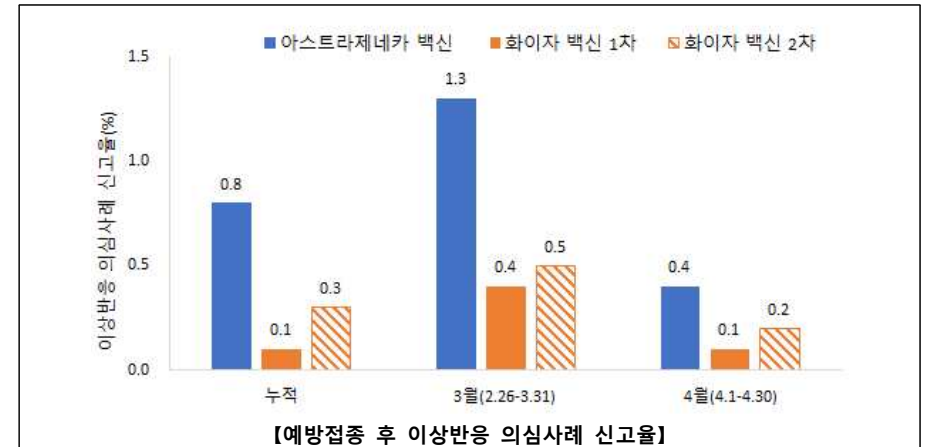
\*접종일 기준으로 산출

### □ 백신 제조사별 이상반응 신고 현황

○ 아스트라제네카 백신 접종 후 이상반응 신고율 0.8%, 화이자 백신 0.1%로 아스트라제네카 백신의 이상반응 신고율이 높은 수준

(단위: 건, %)

구분	예방접종 실적	전체 이상반응 <sup>a</sup>	일반 이상반응 <sup>b</sup>	중대 이상반응 <sup>c</sup>				
				소계	사망 <sup>d</sup>	아나필락시스 의심 <sup>e</sup>	주요 이상반응 <sup>f</sup>	
전체	전체	3,586,814	16,196	15,658	538	73	173	292
	1차	3,358,333	15,587	15,056	531	72	172	287
	2차	228,481	609	602	7	1	1	5
아스트라제네카	전체	1,808,107	13,968	13,585	383	44	139	200
	1차	1,807,921	13,968	13,585	383	44	139	200
	2차	186	0	0	0	0	0	0
화이자	전체	1,778,707	2,228	2,073	155	29	34	92
	1차	1,550,412	1,619	1,471	148	28	33	87
	2차	228,295	609	602	7	1	1	5



□ 주요 이상반응 신고현황

증상 종류	총계	아스트라제네카	화이자
급성마비	60	35	25
뇌증 혹은 뇌염	25	18	7
경련	31	25	6
길랭-바레 증후군	8	7	1
골염 혹은 골수염	1	0	1
혈소판 감소 자반증	20	14	6
기타	150	99	51

□ 임상증상별 이상반응 신고 현황

- 다빈도 임상증상은 근육통 52.2%, 발열 44.9%, 두통 34.9% 순
- 4월(4.1-4.30.) 근육통 38.3%, 두통 38.3%, 발열 23.2% 순

(단위: 건, %)

주요 임상증상	전체(2.26.-4.30.)		3월(2.26.-3.31.)		4월(4.1.-4.30.)	
전체	16,196		10,671		5,525	
근육통	8,450	52.2%	6,335	59.4%	2,115	38.3%
발열	7,274	44.9%	5,590	52.4%	1,284	23.2%
두통	5,660	34.9%	4,095	38.4%	1,565	28.3%
오한	4,705	29.1%	3,683	34.5%	1,022	18.5%
메스꺼움	3,123	19.3%	2,186	20.5%	937	17.0%
어지러움	2,632	16.3%	1,631	15.3%	1,001	18.1%
3일 이내 접종부위 반응	1,613	10.0%	1,174	11.0%	439	7.9%
알레르기반응	1,340	8.3%	766	7.2%	574	10.4%
구토	1,239	7.7%	812	7.6%	427	7.7%
설사	413	2.6%	275	2.6%	138	2.5%
관절염	402	2.5%	269	2.5%	133	2.4%
복통	398	2.5%	234	2.2%	164	3.0%
심한 국소 이상반응	205	1.3%	144	1.3%	61	1.1%
연조직염	122	0.8%	62	0.6%	60	1.1%
림프선염	70	0.4%	32	0.3%	38	0.7%

\* 중복응답

□ 접종 후 이상반응 증상 및 발생 소요 기간

- 접종 후 이상반응 증상 발생은 접종 당일부터 1일 이내가 90%를 차지하며, 접종 후 3일 이내 진단이 전체 이상반응 신고의 94.2%를 차지
- \* 증상 발생까지의 중앙값 1일(사분위수범위 0-1일), 진단까지의 중앙값 1일(사분위수범위 1-2일)

□ 아나필락시스 현황

- 아나필락시스로 신고된 의심사례 173건 중 사례평가 및 심의를 통해 확인된 아나필락시스는 30건으로 100,000 접종 건 당 약 0.8건 수준으로 발생함

단위: 건, (%)

구분	예방접종	아나필락시스 의심사례			
		신고사례	아나필락시스*	아나필락시스 아님	조사중
전체	3,586,814	173	30	98	45
화이자	1,778,707	33	6	13	14
아스트라제네카	1,808,107	140	24	85	31

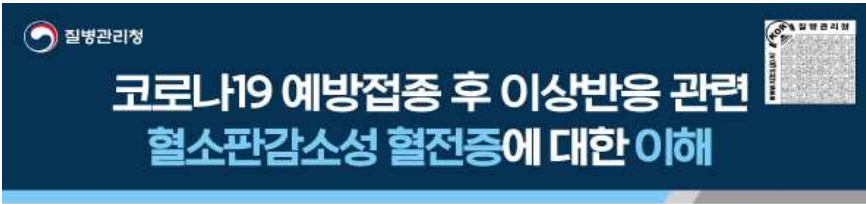
\* 아나필락시스양 반응 및 아나필락시스

- 접종 후 증상발생까지의 시간은 15분 이내가 63.3%로 가장 많았고, 83.3%는 1시간 이내에 증상이 나타남

N=30

구분		소계	화이자	아스트라제네카
전체		30	6	24
알레르기 기왕력	유	13	1	12
	무	15	4	11
	모름	2	1	1
접종후 증상 발생까지 시간	15분 이내	19	4	15
	15-30분 이내	3	-	3
	30-60분 이내	3	1	2
	60분-120분 이내	3	1	2
	120분이상	2	-	2
범위		[4분-15시간 20분]	[5분-2시간]	[4분-15시간 20분]
처치약제 (다중응답)	에피네프린	26	6	20
	항히스타민	23	5	18
	스테로이드	15	3	12

**붙임 5** **혈소판감소성 혈전증 포스터**



**혈소판감소성 혈전증이란?**

- 일반 혈전증과 달리 **발생 확률이 희박**하고 **혈소판 감소를 동반**한 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 피임약 복용으로 발생할 수 있는 혈전증은 만 명당 4건(0.04%)이며 12시간 이상 장거리 비행 여행 시 발생할 수 있는 혈전증은 만 명당 1건(0.01%)으로 발생 사례 비교했을 때 혈소판감소성 혈전증은 매우 드문 질환입니다. (미국 FDA CDC)  
\*\* 현재까지 백신접종 후 발생한 정맥 혈전증 사례는 총 6건이며 5건은 백신과의 인과성이 없음으로 판단, 1건은 인과성이 인정되었으나 혈소판 감소가 없어 유럽의약품청의 부작용 사례정의에 해당하지 않습니다.

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

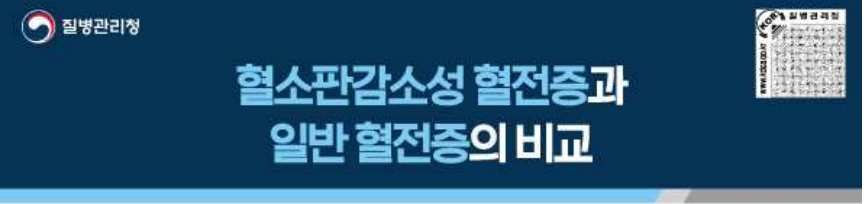
1. 접종 후 4주 내 **호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 다리 부기와 같은 증상**이 나타난 경우
2. 접종 후 심한 또한 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며, **진통제에 반응하지 않거나 조절 되지 않는 경우 또는 시야가 흐려지는 경우**
3. 접종 후 **갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상**이 나타난 경우
4. 접종 후 **접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈**이 생긴 경우

혈소판감소성 혈전증은 **의사의 진료**를 통해 조기 발견하고 적절히 치료하면 **회복 가능한 질환**입니다.  
혈소판감소성 혈전증의 감시체계를 구축 운영하고 관련 전문 **학회\***와 신속한 사례공유로 **진단·치료 대응역량을 강화**해 나가겠습니다.

\* 대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



2021. 04. 27.



	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	<b>동맥</b> · 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 <b>정맥</b> · 하지 심부정맥/폐동맥에 발생	백신 접종 후 <b>4일에서 28일</b> 사이에 발생 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) 응고기능 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, 아픽사반, 다비가트란) 혹은 주사제(아기트로반) 사용

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

2021. 04. 27.

**붙임 6** 예방접종 후 이상반응에 대한 안내

2021.04.12.

질병관리청 KMA 대한의사협회  
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION

# 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



**이럴 땐, 이렇게 하세요.**

- 접종 후 접종부위 부기·통증이 있는 경우, 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질을 하세요.
- 접종 후 미열이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하세요.
- 접종 후 발열, 근육통 등으로 불편할 경우, 해열·진통제를 복용하시면 도움이 됩니다.  
\* 예방접종 전에 미리 아세트아미노펜 성분의 해열·진통제를 준비하고, 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 부기와 같은 증상이 나타날 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 나타날 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 인슐, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 접종 후 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

**붙임 7** 5월 가정의 달 행동수칙 홍보자료

질병관리청

2021.05.04

가족 단위 야외활동, 집집마다 오월 행복 충전  
**5월 가정의 달 행동수칙**

# 가 가 호 호

**가족과 함께,**

동거 가족끼리의 활동을 권장합니다.  
직계가족도 8인까지만 모일 수 있습니다.

**가까운 장소에서,**

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

**호젓한 시간대에,**

미리 계획을 세워 **한산한 때에 한산한 곳으로**  
다녀오는 것을 권장합니다.

**호화로운 오월, 차분하고 건강하게**

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



# 가가호호

## 5월 가정의 달 모임을 위한 사전점검표

가족 단위 야외활동, 집집마다 오월 행복 충전

### 점검 내용

#### 모이는 사람은 5명 미만인가요?

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

✓ 5명 미만입니다.

#### 모이는 사람 중에 유증상자가 있나요?

- ▶ 아프면 모임에 나가지 말고 검사를 받아야 합니다.

✓ 유증상자가 생기면 모임지 말고 검사받도록 하겠습니다.

#### 방문할 장소가 밀폐·밀집·밀접한 환경인지 확인하셨나요?

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

✓ 밀폐된 실내, 사람이 많은 장소는 피하겠습니다.

#### 마스크를 벗어야 하는 곳에 방문하시나요?

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

✓ 식사 등으로 마스크를 벗어야 하는 장소에는 오래 머물지 않습니다.



## 붙임 8 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 경색으로 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. 신중 감염병의 보도

가. 발생 원인이나 감염경로 등이 불확실한 신중 감염병의 보도는 현재 의학적으로 밝혀진 것까 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, 병원체보유자수(감염인수), 접촉자수 등을 구분해 보도한다.

##### 4. 감염병 연구 결과 보도

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

##### 5. 감염인에 대한 취재·보도

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

##### 6. 의료기관 내 감염 보도

의료기관 내 감염 확산에 대한 취재·보도 시, 치료환경에 대한 불안감 및 혼란을 고려해 원인과 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)의 의심환자가 또 발생했다.”  
“‘코로나19’에 박살난 지역경제... ‘공기업 역할해라’”

다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교  
 “야생진드기 에이즈보다 무섭네... 물리면 사망위험 커”  
 “전과력 메르스 ‘1000배’...홍콩독감 유입 댐 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 접근제시 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 (국내외 발생현황, 병원체, 감염경로, 잠복기, 증상, 진단, 치료, 환자관리, 예방수칙)
- 의식 및 확진환자 현황 (신고건수, 의심환자 건수, 확진환자 건수)
- 확진 환자 관련 (환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관, 접촉자 현황 등)
- 국민행동요령 및 정부의 대책, 감염병 확산방지 및 피해최소화 위한 지역사회와 국민참여 등

■ 부 칙

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

2020년 4월 28일  
 한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회

