		<h1>보 도 참 고 자 료</h1>	
배 포 일	2021. 7. 23. / (총 40매)	담당부서	중앙방역대책본부 보도대응팀
팀 장	전 해 성	전 화	043-719-9367
담당자	김 남 혁		043-719-9368

다음주부터 55~59세 연령층 예방접종 시작

- 7.26(월)부터 7.31(토)까지 수도권은 화이자, 그 외 시·도는 모더나 접종 -

◆ 7월 26일(월)부터 55~59세 예방접종 시작

- 50대 연령층 접종대상자 약 740만 명 중 80.9% 예약 완료
- 55~59세 84.2%, 50~54세 78.0%
- 7월 마지막 주는 수도권(서울·경기·인천)은 화이자 백신, 그 외 시도는 모더나 백신으로 접종 예정

◆ 메신저리보핵산(mRNA) 백신 1차 접종 시 4주 간격으로 2차 접종 예약

- 7월 26일부터 1차 접종이 시작되는 55-59세 연령층 등은 화이자 백신 접종간격 4주 기준 적용
- 단, 2학기 전면등교에 차질이 없도록 초·중·고 교직원 등은 기존 3주 간격 유지

◆ 학교 밖 청소년 대입수험생 예방접종 신청기한 연장

- 7.26.(월) 오전 11시까지 가까운 학교 밖 청소년지원센터 방문 신청
- 8월 중순 전국 위탁의료기관에서 화이자 백신 접종 실시

◆ 도쿄올림픽 선수단 방역관리

- 질병청 7월 20일부터 '도쿄올림픽 감염병 대책반' 가동
- 현지 '선수단 종합상황실'을 통해 선수단 방역 지원 등 24시간 대응 체계 가동

1. 7월 26일(월)부터 55~59세 예방접종 시작

□ 7월 26일(월)부터 전국의 위탁의료기관 약 13,000개소에서 55세 이상 59세 이하 대상 예방접종이 시작된다.

○ 7월 23일(금) 0시 현재 50대 연령층 약 740만 명 중 약 600만 명이 예약을 완료하여, 예약률은 80.9%를 기록했다.

- 55~59세 연령층의 예약률은 84.2%로, 총 2,998,811명이 예약을 완료하였으며, 50~54세 연령층의 예약률은 78.0%로, 총 2,997,152명이 예약을 마쳤다.

○ 50대 연령층 접종은 mRNA 백신 2종(화이자, 모더나)을 사용하며,
- 특히 7월 26일(월)부터 31일(토)까지 시행되는 55~59세 연령층의 접종은 수도권(서울·경기·인천)은 화이자, 그 외 시도는 모더나로 접종할 예정이다. 다만, 수도권 내 위탁의료기관 중 모더나 백신만 접종하는 기관(약 250개소)의 경우에는 모더나 백신을 활용한다.

□ 추진단은 사전예약을 완료하신 분들께서는 예약하신 일시에 위탁의료기관을 방문하여 예방접종을 받으실 것을 당부드린다고 전했다.

○ 또한, 24일(토) 18시까지 예약이 가능하므로 아직 예약을 완료하지 못한 분들은 예약기간 내 예약을 완료하여 접종받으실 수 있다.

2. mRNA 백신 1차접종시 4주 간격으로 2차접종 예약

- 예방접종전문위원회(위원장 최은하)는 화이자·모더나 백신의 접종간격이 각각 21일(3주)과 4주로 규정되어 있으나, **의료기관별 접종여건 및 피접종자의 개인 사정** 등에 따라 필요한 경우 **최대 6주 이내에 접종이 가능하도록 허용**하고,
- 7월 26일부터 시작하는 **화이자 백신** 접종자부터 한시적으로 8월까지 **2차 접종예약을 4주를 기준으로 적용**하기로 심의하였다.

<예방접종전문위원회 심의결과(7.22)>

- (실시기준) mRNA 백신의 접종 간격은 화이자 백신 3주·모더나 백신 4주 이나, **백신 공급 상황, 의료기관 접종여건, 피접종자의 개인 사정** 등에 따라 필요한 경우는 **최대 6주 범위 내에서 적용** 가능
- (2차 예약 기준일) 7월 26일부터 8월까지 1차접종이 시작되는 50대 연령층 등에 대해 의료기관별 여건 등을 고려하여 mRNA 백신의 **2차접종 예약을 4주**를 기준으로 시행

- mRNA 백신 접종간격을 의료기관별 접종여건 등에 따라 **최대 6주 범위에서 조정 가능하도록 한 이유**는 다음과 같다.
 - 첫째, **피접종자와 의료기관의 접종편의**를 고려하여, **피접종자의 개인사정**(당일 건강상태, 출장·시험 등 일정), **의료기관의 접종여건**(다른 백신의 기존 예약건 등) 등으로 불가피하게 2차접종일의 조정이 필요한 경우 상황에 맞게 대응할 수 있도록 했다.
 - 둘째, 진행 중인 **접종의 안정성**을 위한 것으로, 7~8월 중 도입되는 백신의 총량은 충분하나, **접종기관별 예약 대비 세부적인 공급상황** 등 여건을 고려하여 탄력적으로 대응할 수 있도록 하고자 한다.

- 참고로 해외 주요 국가들도 원칙적으로는 백신의 접종간격을 허가사항에 따라 적용하고 있으나, **개별 국가의 상황에 따라 예외적으로 최대 6주에서 16주까지 연장하는 것을 허용·권고**하고 있다.
 - * (독일) 화이자 3~6주, 모더나 4~6주 / (영국) 화이자·모더나 8주 (캐나다) 화이자·모더나 최대 16주 / (WHO) 고위험군 접종률이 낮고, 백신 수급 상황이 어려운 경우 화이자·모더나 최대 12주
- 이에 따라, 7월 26일부터 8월까지 mRNA 1차접종 시 2차접종 예약을 **4주 기준으로 적용**하여 안내할 예정이다.
 - * 안내된 기일에 2차접종이 어려운 경우에는 개별적으로 예약한 **의료기관에서 예약일시를 변경** 가능
- 이는 당초 **50대 연령층** 등은 **모더나 백신**으로 예약을 실시하여 2차접종일이 **4주 후**로 잡혀 있으나, **화이자 백신**이 추가됨에 따라 예약일을 **3주 후**로 일괄 변경할 경우는 현재 진행 중인 **의료기관의 전체 예약에 영향**을 미치기 때문에 기 예약대로 4주 간격 접종을 유지하기 위한 것이다.
 - 또한, 동일 대상군에 대해 **mRNA 백신 2종**을 모두 활용하는 경우 **백신별 접종간격**이 다르면 사전에 본인의 2차접종 시기를 **확인**하기 어렵고, 의료기관에서도 **화이자·모더나 동시 사용**에 따라 **접종효율과 혼선방지를 도모**하고자 한다.
- 이미 화이자 백신 1차접종을 마친 분들은 안내된 대로 3주 간격이 유지되며, 7월 28일(수)부터 접종이 시작되는 초·중·고교직원, 유치원·어린이집 교사 등에 대해서는 학사일정 등에 차질이 없도록 3주 간격을 유지한다.

- 추진단은, “접종기관별 예약 대비 세부적인 공급 상황에 탄력적으로 대응하고, 50대 연령층 약 740만 명의 접종을 안정적으로 시행하기 위하여 mRNA 백신의 2차접종일 기준 조정에 대해 국민 여러분의 이해와 협조를 부탁드립니다”고 전했다.
- “접종간격 연장과 관계없이, 1차접종 이후 2차접종까지 예약된 일정에 맞으실 수 있도록 예약 상황 및 백신 배정 등 세부사항에 대해 꼼꼼하게 준비하겠다”고 덧붙였다.
- 또한, “50대 연령층을 포함하여, 다음주부터 시작되는 대상자에 대한 예방접종이 원활하게 진행될 수 있도록 지자체, 의료계 등과 협의를 통해 준비에 만전을 기하겠다”고 밝혔다.

3. 학교 밖 청소년 대입수험생 예방접종 신청 기한 안내

- 추진단은 안전한 대입 준비를 지원하기 위해 여성가족부와 협력하여 2022학년도 대입을 준비하는 학교 밖 청소년을 대상으로 8월 중 접종을 추진하고 있다.
- 접종 대상은 16세 이상 24세 이하(1996~2005년 출생) 청소년 중 고졸 검정고시 합격자 또는 2021년 8월 검정고시 접수자로서 2022학년도 대입전형에 응시하는 학교 밖 청소년이다.
- 당초 7월 12일(월)까지이던 신청 기한을 7월 26일(월) 오전 11시 까지로 연장함에 따라, 접종을 희망하는 경우 가까운 학교밖청소년 지원센터(꿈드림)(www.kdream.or.kr 또는 청소년전화 1388)를 방문하여 접종을 신청할 수 있다.

※ 신청 시 신분증과 고졸검정고시 합격증 또는 '21년 8월 검정고시 접수증 지참

- 접종을 신청한 학교 밖 청소년 대입수험생은 9월 모의평가 응시생과 함께 8월 중순에 전국 위탁의료기관에서 화이자 백신으로 접종을 받게 된다.
- 사전예약은 7월 말에 실시될 예정이며, 세부 일정이 확정되면 학교밖청소년지원센터 등을 통해 안내할 예정이다.

4. 안전접종

- 추진단은 지난 7.21일 의료계(의·병·간협)와 함께 3차 안전접종 민관대책협의회를 개최하여, 위탁의료기관 다중 백신 운영(7.26~)에 앞서 안전접종 준비사항을 점검하였다.
- 7월 16일 기준, 총 접종 2,147만회(1차+2차) 중 오접종은 426건(0.0002%) 발생하였고, 접종용량 오류(234건), 백신 관련 오류(86건) 등 순으로 빈도가 높다.
- 오접종 발생시 보건소는 오접종 사고보고와 후속조치(현장점검 및 교육, 경고, 계약해지 등), 이상반응 모니터링을 하고 있다.

< 오접종 현황 >

(7.16일 기준, 단위 : 건)

합계	접종용량 오류	백신 관련 오류	접종시기 오류	대상자 오류	접종방법 오류
426	234	86	71	34	1

- 안전접종 준비를 위해 관계기관 합동(질병청·행안부, 지자체)으로 1주일(7.19.~7.23.)간 전체 위탁의료기관 대상 서면점검 및 미비점을 보완하였고, 점검결과를 반영하여 위탁의료기관에서 상시점검할 수 있는 “안전접종 체크리스트”를 배부할 예정(7.26.)이다.

- * ①백신별 인식표(접종대상자 배부용) 준비, ②교육영상 이수, ③의료기관-보건소 비상연락망 구축 등 점검

- ** 10개 항목(접종대상자·백신·이상반응 관리, 오접종 예방, 비상연락망 구축 등)

- 아울러, 오접종 보고체계 전산화(7.26.~), 오접종 사례전파, 「코로나19 백신 오접종 관련 FAQ」를 배포하는 등 오접종 방지 및 대응 체계를 강화할 예정이다.

5. 도쿄올림픽 선수단 코로나19 대응

- 질병관리청(청장 정은경)은 오늘부터 2020 도쿄하계올림픽(7.23.~8.9.)이 개최됨에 따라, 우리 선수단 등 참가자의 코로나19 감염 예방 및 코로나19 국내유입 차단을 위해 '도쿄올림픽 코로나19 대응 계획'을 마련하여 추진 중이라고 밝혔다.

- 질병관리청은 7월 20일부터 '도쿄올림픽 감염병 대책반'을 구성(반장: 감염병위기대응국장)하여 운영하고 있으며, 종합상황실을 통해 '24시간 대응체계'를 가동 중이다.

- 또한, 선수단 방역 관리에 대한 모니터링을 위해 문화관광체육부·대한체육회 등 유관부처 및 기관과의 긴밀한 협조체계를 유지하고 있다.

- 지난 7월 19일부터는 개최국인 일본 현지(선수단 종합상황실)에 중앙 역학조사관을 파견하였으며, 선수촌 내 유증상자 등에 대한 실시간 모니터링, 코로나19 연락관과 협력하여 선수단 방역 지원 등의 업무를 수행하도록 하고 있다.

- 아울러, 질병관리청은 올림픽 참가 선수단 등에 대해 현재 코로나19가 전 세계적인 유행 상황임을 유념하여,

- ▲현지 생활 시 마스크 착용·개인위생수칙 등 방역수칙을 철저히 준수하고, ▲귀국 후에도 증상 여부를 면밀히 살펴줄 것을 당부했다.

- 한편, 이어서 열리는 2020 도쿄패럴림픽(8.24.~9.5.) 기간 중에도 코로나19 예방·관리를 위해 장애인체육회 등과의 긴밀한 협조체계를 유지하고, 역학조사관 파견 등 우리 선수단 보호 조치를 적극 추진할 계획이다.

6. 변이바이러스 대응 조치

- 중앙방역대책본부는 최근 델타 변이 등 확산으로 신규 확진자가 증가하면서, 해외 입국자 발생 감염 확산에 대한 우려가 높아짐에 따라,
 - 국내유입 확진자 현황, 변이점유율 등을 종합적으로 고려하여 8월 변이바이러스 유행국가 26개국을 선정하였다.
 - 이에 따라, 해외예방접종완료 격리면제서 소지자 및 국내 예방접종완료자가 8월 변이유행국가에서 8월 1일 이후 입국하는 경우 격리면제가 제외된다.

구분	7월 변이유행국가(~7.31)	8월 변이유행국가(8.1~)
대상국가	(22개) 남아공, 말라위, 모잠비크, 몰디브, 방글라데시, 보츠와나, 브라질, 수리남, 이집트, 에리트레아, 인도네시아, 우루과이, 인도, 인도네시아, 짐바브웨, 칠레, 파라과이, 파키스탄, 필리핀	(26개) 남아공, 말라위, 모잠비크, 방글라데시, 보츠와나, 브라질, 수리남, 이집트, 에리트레아, 우루과이, 인도, 인도네시아, 짐바브웨, 칠레, 파라과이, 필리핀 + 네팔, 러시아, 레반트, 말레이시아, 베트남, 아이티, 앙골라, 우즈베키스탄, 쿠웨이트, 트리니다드토바고

* 제외국가(10개국) : 네팔, 러시아, 레반트, 말레이시아, 베트남, 아이티, 앙골라, 우즈베키스탄, 쿠웨이트, 트리니다드토바고

** 제외국가(6개국) : 몰디브, 에리트레아, 적도기니, 콜롬비아, 탄자니아, 파키스탄

7. 국가병원체자원은행

- 국립보건연구원은 국가병원체자원은행(NCCP)을 통해 유관부처 및 연구기관 등에 분양된 **코로나19 바이러스 변이주 분양 현황**(7.21. 0시 기준)을 안내하였다.
 - 코로나19 바이러스 변이주는 **현재까지**(21.2.8.~7.21.) **총 62개 기관에 744건**이 분양되었다.
 - 활용 목적별로는 ▲백신 및 치료제 연구용 238건, ▲진단기술 개발용 490건, ▲기타 융합연구 등 16건이 분양되었으며, 지난주 대비 **델타형의 분양신청이 가장 많이 증가**(35건→60건)
 - 변이 유형별로는 ▲주요 변이주(VOC)는 388*건, ▲기타 변이주(VOI)는 356**건이 분양되었다.
 - * 주요 변이주(VOC) : 알파형(129건), 베타형(130건), 감마형(69건), **델타형(60건)**
 - ** 기타 변이주(VOI) : 입실론형(119건), 제타형(63건), 에타형(50건), 이오타형(55건), 카파형(69건)
 - 국가병원체자원은행은 앞으로도 변이주에 대한 자원정보를 적극적으로 제공하고, **분양을 더욱 활성화하여 보건의료산업 발전에 기여**하겠다고 밝혔다.
 - * (분양문의) 국립보건연구원 병원체자원관리과, 043-913-4270, 병원체 자원은행 누리집: <http://nccp.kdca.go.kr>

[국내 코로나19 바이러스 변이주 분양 현황(21.7.21. 0시 기준)]

목적		백신·치료제연구	진단기술연구	기타	계
분양기관		15	45	2	62
분양수(주)		238	490	16	744
VOC주	알파형 (영국 GRY: B.1.1.7)	40	86	3	129
	베타형 (남아프리카공화국 GH: B.1.351)	40	87	3	130
	감마형 (미국/브라질 GR: P.1)	25	43	1	69
	델타형 (인도 G: 1.617.2)	22	37	1	60
VOI주	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.427)	17	40	1	58
	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.429)	19	41	1	61
	제타형 (브라질 GR: P.2)	23	37	3	63
	에타형 (영국/나이지리아 G: B.1.525)	14	35	1	50
	이오타형 (미국/뉴욕 GH: B.1.526)	16	38	1	55
	카파형 (인도 G: 1.617.1)	22	46	1	69

8. 치료제 투약 현황

- 중앙방역대책본부(본부장: 정은경 청장)는 **코로나19 치료제 투약 현황**(7.22. 0시 기준)을 안내하였다.
 - 먼저, 코로나19 치료제인 ‘**베클루리주(렘데시비르)**’는 현재까지 **129개 병원 9,545명**의 환자에게 투여되었다.
 - 코로나19 항체치료제인 ‘**렉키로나주(레그단비맵)**’는 현재까지 **83개 병원 7,078명**의 환자에게 투여되었다.
 - **혈장치료제**의 경우, 임상시험 목적 이외의 **치료목적***으로 **47건**이 식품의약품안전처로부터 승인받아 **사용** 중이다.
 - * 다른 수단이 없거나 생명을 위협하는 중증 환자 등의 치료를 위해 허가되지 않은 임상시험용 의약품이라도 사용할 수 있도록 하는 제도

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/사망/성별/연령별 구분) 원시자료를 코로나 바이러스감염증-19 누리집에서 내려받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황**도 확인할 수 있습니다(매일 10시 업데이트).

*[일일 확진자 통계] 코로나 바이러스감염증-19 누리집(ncov.mh.go.kr) 메인화면 좌측 > '일일확진자' > 다운로드(화살표선택) > 엑셀파일 시트별 확인가능

**[누적 시군구 확진자 현황] 발생동향 > 시도별 발생동향 > 시도 선택 > (우측 하단) 코로나19 누적 시군구 확진자 현황

- <붙임>
1. 코로나19 예방접종 현황
 2. 코로나19 국내 발생 현황
 3. mRNA 백신 2차접종일 예약 관련 Q&A
 4. 검사소 및 진료소 폭염 관련 안내 [일반국민 및 의료인력] Q&A
 5. 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A
 6. 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문
 7. 혈소판감소성 혈전증 포스터
 8. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
 9. 여름철 올바른 환기 방법 안내
 10. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
 11. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
 12. 「감염병 보도준칙」(2020.4.28.)

- <별첨>
1. 코로나19 예방접종 국민행동수칙
 2. 코로나19 예방접종피해 국가보상제도 홍보자료
 3. 2단계 방역조치 요약표('21.6.14~'21.7.4)
 4. 1.5단계 방역조치 요약표('21.6.14~'21.7.4)
 5. 변경된 실·내외 마스크 착용 지침
 6. 마스크 착용 권고 및 의무화 개편 관련 홍보자료(국·영문)
 7. 생활 속 거리 두기 실천지침: 마스크 착용
 8. 잘못된 마스크 착용법
 9. 가족 감염 최소화를 위한 방역수칙

10. 가족 중 의심환자 발생 시 행동요령 점검표
11. 자가격리 대상자 및 가족·동거인 생활수칙
12. 코로나19 고위험군 생활수칙(대응지침 9판 부록5)
13. 생활 속 거리 두기 실천지침: 어르신 및 고위험군
14. <입국자> 코로나19 격리주의 안내[내국인용]
15. 생활 속 거리 두기 실천지침: 환경 소독
16. 올바른 소독방법 카드뉴스 1, 2, 3편
17. 코로나19 실균·소독제품 오·남용 방지를 위한 안내 및 주의사항(환경부)
18. 코로나19 예방 손 씻기 포스터

붙임 1 코로나19 예방접종 현황

1 예방접종 현황

(단위: 명, 건, %)

구분	전일 누계 (A)	신규 접종 (B) ¹⁾	누적 접종 (A+B) ¹⁾	인구 ²⁾ 대비 접종률
1차 접종	16,583,347	140,190	16,723,537	32.6
접종 완료	6,738,087	41,104	6,779,191	13.2

- 1) 안센 백신의 경우 1회 접종만으로 접종이 완료되므로 접종 시 '1차 접종'과 '접종 완료' 통계에 모두 추가.
다만 접종건수에는 1건으로 추가
- 2) '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준

(명, %)

구분	접종실적			접종대상자 (D) ³⁾	접종률(C/D)
	전일 누계 (A)	신규 접종 (B)	누적 접종 (C=A+B)		
계	1차(a=c+e+g+i)	16,583,347	140,190	16,723,537	83.8
	완료 ¹⁾ (b=d+f+h+i)	6,738,087	41,104	6,779,191	34.0
AZ ¹⁾	1차(c)	10,402,846	644	10,403,490	85.3
	완료(d)	1,867,191	36,925	1,904,116	15.6
	교차접종	790,133	31,035	821,168	
PF	1차(e)	4,987,519	139,546	5,127,065	78.2
	완료(f)	3,737,050	2,324	3,739,374	57.1
M	1차(g)	63,269	0	63,269	100
	2차(h)	4,133	1,855	5,988	9.5
	J ²⁾ (i)	1,129,713	0	1,129,713	100

- 1) 아스트라제네카 백신의 경우 완료에 AZ-PF 교차접종자 포함
- 2) 안센 백신의 경우 1회 접종만으로 접종이 완료되므로 1차 접종과 접종 완료 모두에 일괄 추가
- 3) 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)	19,946,875	3,787,324	1,410,939	905,727	1,047,955	534,117	529,721	336,042	103,850	4,666,941	698,899	649,442	870,072	800,438	868,168	1,147,817	1,291,624	257,799	
신규 (B)	1차	140,190	31,573	7,698	7,547	8,225	4,288	4,055	2,862	1,015	38,448	4,161	3,516	5,348	3,665	3,451	5,400	6,984	1,954
	완료	41,104	8,022	3,140	2,443	2,051	1,265	1,151	876	212	9,560	1,497	1,300	1,198	1,759	1,828	2,163	2,027	612
누계 (C)	1차 (C)	16,723,537	3,134,911	1,181,346	720,681	871,647	465,713	445,612	322,454	87,961	3,885,000	593,618	557,582	741,230	697,217	766,342	943,277	1,094,639	215,027
	완료 (C)	6,779,191	1,234,860	451,270	266,057	342,899	196,839	184,550	119,464	35,213	15,479,933	259,668	230,119	315,661	300,593	332,729	391,249	441,826	88,581
접종률 (C/A)	1차 (C/A)	83.8	82.8	83.7	79.6	83.2	87.2	84.1	83.5	84.7	83.6	84.9	85.9	85.2	87.1	88.3	82.2	84.0	83.4
	완료 (C/A)	34.0	33.1	32.0	31.6	32.7	36.9	34.8	30.9	33.9	33.2	37.2	35.4	36.3	37.6	38.3	34.1	34.2	34.4

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

3 접종대상·접종기관별 접종 현황

(명, %)

구분	접종대상 현황		접종자 현황				접종률		
	총대상자 (A)	동의/예약자 ¹⁰⁾	1차		완료		1차 (B/A)	완료 (C/A)	
			신규	누적(B)	신규	누적(C)			
계	19,946,875	17,321,749	140,190	16,723,537	41,104	6,779,191	83.8	34.0	
소계	17,938,833	15,428,476	139,188	14,863,870	33,474	5,187,948	82.9	28.9	
'위탁 의료 및 접종센터	장애인 돌봄 등 ¹⁾ (4.19~)	406,251	372,318	1	372,104	5,121	296,828	91.6	73.1
	의원급 의료기관 및 약국(4.26~)	323,813	252,864	0	252,624	4,394	200,478	78.0	61.9
	만성신질환(4.26~)	66,450	53,709	0	53,653	3,814	34,532	80.7	52.0
	호흡기장애인(5.27~)	6,819	5,196	0	5,191	0	6	76.1	0.1
	사회필수인력(4.26~)	202,509	169,950	0	169,496	11,504	123,539	83.7	61.0
	70~74세(5.27~)	2,029,059	1,718,852	3	1,718,844	19	337	84.7	0.02
	65~69세(5.27~)	2,849,032	2,377,345	4	2,377,336	44	729	83.4	0.03
	60~64세(6.7~)	3,664,098	2,960,172	10	2,960,151	58	871	80.8	0.02
	(AZ)기타 대상자 ²⁾ (2.26~)	1,116,057	1,105,719	6	1,104,372	6,199	54,047	99.0	4.8
	예비군 민방위 등(6.10~)	860,860	860,020	0	860,860	0	860,860	100	100
	(J)기타 대상자 ³⁾ (6.10~)	268,880	268,875	0	268,853	0	268,853	100	100
	코로나 치료병원(2.27~)	62,366	61,292	0	61,025	0	60,851	97.8	97.6
	75세 이상(4.1~)	3,448,004	3,002,195	991	2,966,695	989	2,903,884	86.0	84.2
	노인시설 ⁴⁾ (4.1~)	229,658	223,548	1,624	219,898	596	188,870	95.8	82.2
	2분기 30세 미만 AZ 접종제외자(6.15~)	315,905	283,082	194	280,963	736	193,263	88.9	61.2
	6월 초과예약자 ⁵⁾ (7.5~)	202,350	167,707	330	160,175	0	0	79.2	-
	교육 및 보육 종사자 ⁶⁾ (7.13~)	312,520	310,799	265	307,895	0	0	98.5	-
	지자체 자율접종(7.13~)	825,720	501,946	32,322	198,645	0	0	24.1	-
	고3 및 고교 직원(7.19~)	647,275	631,804	96,942	424,164	0	0	65.5	-
(Pf)기타대상자 ⁷⁾ (7.5~)	101,207	101,083	6,496	100,926	0	0	99.7	-	
소계	2,008,042	1,893,273	1,002	1,859,667	7,630	1,591,243	92.6	79.2	
보건소 및 자체	요양병원(2.26~)	428,040	371,989	119	358,531	179	308,899	83.8	72.2
	요양시설(2.26~)	282,342	253,759	39	247,771	432	220,756	87.8	78.2
	1차 대응요원(2.26~)	134,396	130,860	9	129,612	2,501	101,658	96.4	75.6
	병원급 이상(3.4~)	422,632	405,616	0	400,282	807	371,486	94.7	87.9
	30세 미만 병원급 이상(6.17~)	63,271	63,271	0	63,269	1,855	5,988	100.0	9.5
	기타 ⁸⁾	13,378	13,378	444	9,372	28	6,583	70.1	49.2
	취약시설 ⁹⁾ (4.2~)	99,296	91,815	9	89,755	1,499	79,919	90.4	80.5
	특수교육-보건교사 등(4.2~)	41,040	39,561	0	39,353	258	37,042	95.9	90.3
	30세 이상 군장병(4.28~)	115,043	115,043	0	115,043	68	66,406	100	57.7
	30세 미만 군장병 ¹⁰⁾ (6.7~)	408,604	407,981	382	406,679	3	392,506	99.5	96.1

- 1) 장애인-노인방문-보훈인력 돌봄종사자, 항공승무원, 2) 아스트라제네카 예비명단, 접종센터대상자 중 거동불편자 등
- 3) 안센 예비명단, 필수목적출국자 등, 4) 노인시설 이용-입소자 및 종사자는 아니나 예방접종센터에서 필수목적 출국자 등이 추가 접종된 건 수 포함, 5) 60~74세, 호흡기장애인 등, 6) 어린이집, 유치원, 초·중·등 교직원 등
- 7) 화이자 예비명단 등, 8) 필수목적 출국자 등, 9) 장애인-노숙인, 결핵 및 한센인 거주시설, 교정시설 종사자 등
- 10) 입영 예정장병 포함, 11) 조사일 현재까지 예약자 수로 예약기간 동안 지속적으로 예약 진행

4 백신별 접종현황

○ 아스트라제네카 백신(1차 접종자 기준)

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
전국	대상자 12,200,252	1차 10,403,490	완료 1,904,116	대상자 2,287,779	1차 1,884,511	완료 316,470	대상자 782,271	1차 642,773	완료 139,500	대상자 301,297	1차 276,863	완료 24,434	대상자 58,023	1차 52,273	완료 5,750	대상자 2,764,841	1차 2,369,797	완료 395,044
수도권	대상자 4,282,342	1차 3,583,531	완료 698,811	대상자 2,089,894	1차 1,814,511	완료 270,383	대상자 900,404	1차 782,271	완료 118,133	대상자 300,709	1차 276,863	완료 23,846	대상자 3,007,909	1차 2,657,703	완료 350,206	대상자 14,445,167	1차 12,351,134	완료 2,094,033
비수도권	대상자 7,917,910	1차 6,819,980	완료 1,097,930	대상자 2,203,885	1차 1,870,000	완료 333,885	대상자 882,474	1차 740,504	완료 141,970	대상자 300,709	1차 276,863	완료 23,846	대상자 2,764,841	1차 2,369,797	완료 395,044	대상자 14,445,167	1차 12,351,134	완료 2,094,033
연령별	대상자 12,200,252	1차 10,403,490	완료 1,904,116	대상자 2,287,779	1차 1,884,511	완료 316,470	대상자 782,271	1차 642,773	완료 139,500	대상자 301,297	1차 276,863	완료 24,434	대상자 58,023	1차 52,273	완료 5,750	대상자 2,764,841	1차 2,369,797	완료 395,044
성별	대상자 12,200,252	1차 10,403,490	완료 1,904,116	대상자 2,287,779	1차 1,884,511	완료 316,470	대상자 782,271	1차 642,773	완료 139,500	대상자 301,297	1차 276,863	완료 24,434	대상자 58,023	1차 52,273	완료 5,750	대상자 2,764,841	1차 2,369,797	완료 395,044

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주
연령별	대상자 323,813	1차 252,624	완료 200,478	대상자 81,445	1차 69,946	완료 16,008	대상자 21,475	1차 18,331	완료 3,144	대상자 15,109	1차 13,512	완료 1,597	대상자 17,045	1차 15,172	완료 1,873	대상자 12,530	1차 11,037	완료 1,493
성별	대상자 323,813	1차 252,624	완료 200,478	대상자 81,445	1차 69,946	완료 16,008	대상자 21,475	1차 18,331	완료 3,144	대상자 15,109	1차 13,512	완료 1,597	대상자 17,045	1차 15,172	완료 1,873	대상자 12,530	1차 11,037	완료 1,493
연령별	대상자 323,813	1차 252,624	완료 200,478	대상자 81,445	1차 69,946	완료 16,008	대상자 21,475	1차 18,331	완료 3,144	대상자 15,109	1차 13,512	완료 1,597	대상자 17,045	1차 15,172	완료 1,873	대상자 12,530	1차 11,037	완료 1,493
성별	대상자 323,813	1차 252,624	완료 200,478	대상자 81,445	1차 69,946	완료 16,008	대상자 21,475	1차 18,331	완료 3,144	대상자 15,109	1차 13,512	완료 1,597	대상자 17,045	1차 15,172	완료 1,873	대상자 12,530	1차 11,037	완료 1,493

1) 정신의료기관, 거점전담 및 감염병전담병원까지 포함되어 있으며, 정신의료기관은 정신건강의학과 폐쇄병동 입원환자를 포함함
 2) 장애인·노숙인·결핵 및 한센인 거주시설, 교정시설 종사자 등, 3) 특수교육·보건교사 등
 4) 장애인·노인·방문·보호인력·돌봄종사자·항공승무원, 5) 필수목적 출국자, 예비명단 접종자, 접종센터대상자 중 AZ 접종 희망자 등
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

5 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	모더나	총계	비고
1,374.4	3,085.7	1,091.2	5,551.3	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

6 잔여백신 접종 현황

(단위: 명)

구분		합계(a=b+c)	당일신속예약 (민간SNS) (b)	예비명단(c)*
합계	당일 신규	7,843	1,534	6,309
	누적(5.27일부터)	1,441,821	284,099	1,157,722
아스트라제네카	당일 신규	6	0	6
	누적(5.27일부터)	1,032,696	177,718	854,978
화이자	당일 신규	7,837	1,534	6,303
	누적(7.5일부터)	140,272	29,326	110,946
얀센	당일 신규	0	0	0
	누적(6.10일부터)	268,853	77,055	191,798

*예비명단에는 우선접종대상자(60~74세 등)가 포함된 인원이며, 전수 잔여백신 접종 숫자로 볼 수 없음
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

7 접종대상자 예약 현황

(명, %)

구분 (예약기간)	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
계	7,576,326	6,100,837	80.5
55-59세 (7.12.~7.24.)	3,563,392	2,998,811	84.2
50-54세 (7.19.~7.24.)	3,843,762	2,997,152	78.0
60-74세 예약자 중 미접종자 (7.12.~7.24.)	169,172	104,874	62.0

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (7.23. 0시 기준, 185,733명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	1,630 (100)	185,733 (100)	358	
성별	남성	872 (53.50)	94,574 (50.92)	366
	여성	758 (46.50)	91,159 (49.08)	351
연령	80세 이상	12 (0.74)	6,072 (3.27)	303
	70-79	32 (1.96)	10,760 (5.79)	291
	60-69	118 (7.24)	24,737 (13.32)	367
	50-59	259 (15.89)	33,495 (18.03)	387
	40-49	270 (16.56)	29,367 (15.81)	354
	30-39	287 (17.61)	27,030 (14.55)	393
	20-29	377 (23.13)	31,215 (16.81)	459
	10-19	164 (10.06)	14,246 (7.67)	297
	0-9	111 (6.81)	8,811 (4.74)	222

* 성별·연령별 '20.1월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('20.12월 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 (7.23. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 (%)	
계	3 (100)	2,066 (100)	1.11	227 (100)	
성별	남성	2 (66.67)	1,026 (49.66)	1.08	150 (66.08)
	여성	1 (33.33)	1,040 (50.34)	1.14	77 (33.92)
연령	80세 이상	0 (0.00)	1,119 (54.16)	18.43	11 (4.85)
	70-79	0 (0.00)	589 (28.51)	5.47	22 (9.69)
	60-69	1 (33.33)	252 (12.20)	1.02	63 (27.75)
	50-59	2 (66.67)	79 (3.82)	0.24	80 (35.24)
	40-49	0 (0.00)	16 (0.77)	0.05	26 (11.45)
	30-39	0 (0.00)	8 (0.39)	0.03	17 (7.49)
	20-29	0 (0.00)	3 (0.15)	0.01	8 (3.52)
	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	7.10.	7.11.	7.12.	7.13	7.14	7.15	7.16	7.17	7.18	7.19	7.20	7.21	7.22	7.23
계	148	145	138	146	163	167	171	185	187	185	207	214	218	227

3 권역별 주요 발생 현황 (7.23. 0시 기준)

(주간: 7.17.~7.23., 단위: 명)

구분	전국	수도권	충청권	호남권	경북권	경남권	강원권	제주권
		(서울, 인천, 경기)	(대전, 세종, 충남, 충북)	(광주, 전남, 전북)	(대구, 경북)	(부산, 울산, 경남)	(강원)	(제주)
7.23.(0시 기준)	1,574	1,009	133	41	72	230	61	28
주간 일 평균	1,440.6	969.9	132.9	40.7	54.6	177.6	46.4	18.6
주간 총 확진자 수	10,084.0	6,789	930	285	382	1,243	325	130

<수도권>

구분	7.17.	7.18.	7.19.	7.20.	7.21.	7.22.	7.23.	주간 일 평균	주간 누계
수도권	1,016	959	810	833	1,175	987	1,009	969.9	6,789
서울	556	515	413	388	599	494	516	497.3	3,481
인천	77	81	62	70	126	130	90	90.9	636
경기	383	363	335	375	450	363	403	381.7	2,672

- ▶ (서울 영등포구 음식점 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 82명 누적 확진
* (구분) 종사자 16명(지표포함), 이용자 22명, 가족·지인 27명, 기타 17명
- ▶ (서울 송파구 직장6 관련) 접촉자 추적관리 중 8명 추가, 총 52명 누적 확진
* (구분) 종사자 45명(지표포함), 가족 6명, 지인 1명 / * 관계 재분류
- ▶ (서울 강남구 연기학원3 관련) 접촉자 추적관리 중 8명 추가, 총 48명 누적 확진
* (구분) 학원생 29명(지표포함), 종사자 2명, 가족·지인 10명, 기타 7명
- ▶ (인천 중구 냉동식품회사 관련) 7월 16일 첫 확진자 발생, 25명 추가, 총 26명 확진
* (구분) 가족 10명(지표포함), 종사자 8명, 기타 8명
- ▶ (인천 서구 주점 관련) 접촉자 추적관리 중 24명 추가, 총 108명 누적 확진
* (구분) 이용자 21명(지표포함), 종사자 3명, 가족 12명, 지인 12명, 기타 60명
- ▶ (경기 용인시 지인 및 운동시설 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 29명 누적 확진
* (구분) 지인모임 관련 13명(지표포함), 운동시설 관련(16명)

<충청권>

구분	7.17.	7.18.	7.19.	7.20.	7.21.	7.22.	7.23.	주간 일 평균	주간 누계
충청권	98	114	128	158	141	158	133	132.9	930
대전	33	45	83	73	72	81	67	64.9	454
세종	2	5	8	13	6	10	8	7.4	52
충북	11	29	4	44	15	28	34	23.6	165
충남	52	35	33	28	48	39	24	37.0	259

▶ (대전 서구 콜센터 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 40명 누적 확진

* (구분) 종사자 31명(지표포함), 가족 9명

▶ (대전 서구 태권도장 관련) 접촉자 추적관리 중 37명 추가, 총 144명 누적 확진

* (구분) 종사자 4명(지표포함), 원생 54명, 가족 및 지인 86명

▶ (충북 청주시 피트니스센터 관련) 7월 20일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 확진

* (구분) 이용자 7명(지표포함), 직원 4명, 기타 3명

▶ (충북 영동군 레미콘제조업 관련) 7월 21일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 확진

* (구분) 종사자 5명(지표포함), 가족 3명

▶ (충남 천안시 유흥주점 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 70명 누적 확진

* (구분) 종사자 17명(지표포함), 이용자 18명, 지인 및 가족 35명

<호남권>

구분	7.17.	7.18.	7.19.	7.20.	7.21.	7.22.	7.23.	주간 일 평균	주간 누계
호남권	27	38	38	47	61	33	41	40.7	285
광주	12	23	12	25	22	11	9	16.3	114
전북	8	4	10	14	18	4	10	9.7	68
전남	7	11	16	8	21	18	22	14.7	103

▶ (광주 남구 유학생 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 16명 누적 확진

* (구분) 학생 12명(지표포함), 기타 4명

▶ (전북 익산시 외국인모임 관련) 7월 21일 첫 확진자 발생, 5명 추가, 총 6명 확진

* (구분) 지인모임 6명(지표포함)

<경북권>

구분	7.17.	7.18.	7.19.	7.20.	7.21.	7.22.	7.23.	주간 일 평균	주간 누계
경북권	42	55	48	42	56	67	72	54.6	382
대구	28	41	31	29	33	38	57	36.7	257
경북	14	14	17	13	23	29	15	17.9	125

▶ (대구 달서구 사업장2 관련) 7월 20일 첫 확진자 발생, 25명 추가, 총 26명 확진

* (구분) 종사자 11명(지표포함), 가족 9명, 지인 6명

▶ (대구 수성구 실내체육시설2 관련) 접촉자 추적관리 중 10명 추가, 총 100명 누적 확진

* (구분) 실내체육시설2 관련 93명(지표포함), 초등학교 관련 7명

▶ (대구 북구 유흥주점 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 29명 누적 확진

* (구분) 종사자 7명(지표포함), 이용자 6명, 가족 8명, 지인 6명, 기타 2명

<경남권>

구분	7.17.	7.18.	7.19.	7.20.	7.21.	7.22.	7.23.	주간 일 평균	주간 누계
경남권	159	175	145	113	204	217	230	177.6	1,243
부산	61	68	63	49	100	102	115	79.7	558
울산	10	11	13	9	18	25	22	15.4	108
경남	88	96	69	55	86	90	93	82.4	577

- ▶ (부산 동래구 목욕탕3 관련) 7월 19일 첫 확진자 발생, 17명 추가, 총 18명 확진
* (구분) 이용자 15명(지표포함), 직원 1명, 가족 1명, 기타 1명
- ▶ (부산 수영구 운동시설 관련) 접촉자 추적관리 중 19명 추가, 총 30명 누적 확진
* (구분) 이용자 19명(지표포함), 종사자 2명, 가족 5명, 기타 4명
- ▶ (부산 사하구 고등학교 관련) 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 33명 누적 확진
* (구분) 학생 13명(지표포함), 가족 1명, 기타 19명
- ▶ (경남 창원/마산 유흥주점 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 91명 누적 확진
* (구분) A클럽 관련 72명(지표포함), B노래방 관련 19명
- ▶ (경남 김해시 유흥주점2 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 207명 누적 확진
* (구분) 노래주점관련 194명(지표포함), 초등학교/유치원 13명

<강원권>

구분	7.17.	7.18.	7.19.	7.20.	7.21.	7.22.	7.23.	주간 일 평균	주간 누계
강원권	45	50	27	41	54	47	61	46.4	325

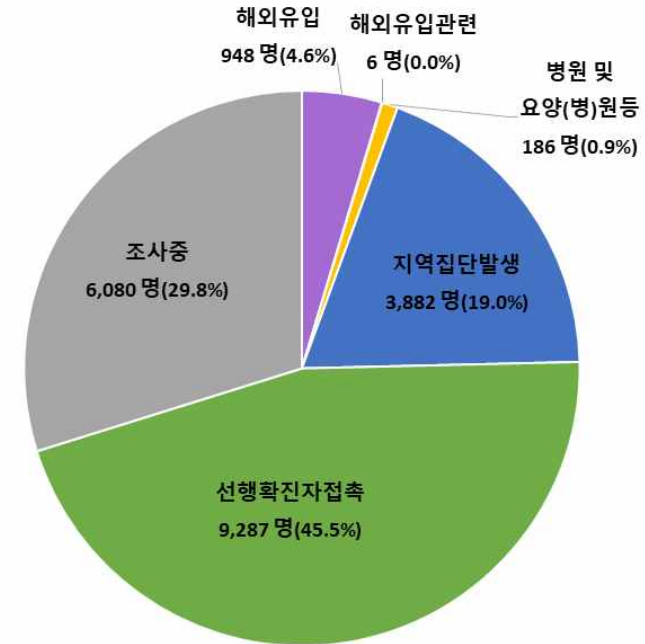
<제주권>

구분	7.17.	7.18.	7.19.	7.20.	7.21.	7.22.	7.23.	주간 일 평균	주간 누계
제주권	14	11	11	8	34	24	28	18.6	130

- ▶ (제주 제주시 지인모임4 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 29명 누적 확진
* (구분) 지인 1명(지표환자), 모임참석자 6명, 가족 1명, 동료 1명, 기타 20명
- ▶ (제주 제주시 유흥주점3 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 31명 누적 확진
* (구분) 방문자 10명(지표포함), 종사자 12명, 기타 9명

④ 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분(21.7.10. 0시~21.7.23. 0시까지 신고된 20,389명) >



붙임 3 mRNA 백신 2차접종일 예약 관련 Q&A

Q1. 2차접종 예약일이 4주후로 조정되는 대상은 누구인가요?

- 7월 26일(월)부터 접종이 시작되는 55~59세 연령층, 7월 27일(화)부터 접종이 시작되는 사업장 자체접종 대상자 등을 포함하여 8월 말까지 1차접종을 mRNA백신으로 실시하는 분들은 2차접종일이 4주를 기준으로 예약하여 안내될 예정입니다.
- 단, 초중등 교직원, 유치원·어린이집 선생님 등에 대해서는 2학기 전면등교를 위해 학사일정에 차질이 없도록 당초와 같이 3주 간격을 유지합니다.

Q2. mRNA 백신 2차접종일을 4주로 통일하여 적용하는 이유는 무엇인가요?

- 7-8월에는 동일 대상군에 대해 mRNA 백신 2종을 모두 활용하게 되어 백신별 접종간격이 다르면 피접종자나 의료기관에서 2차접종일 사전예약이 어렵고
- 당초 50대 연령층 등은 모더나 백신으로 예약을 실시하여 이미 2차접종일이 4주 후로 잡혀 있기 때문에 접종 간격이 달라질 경우 피접종자 개인의 일정은 물론이고, 전체 예약에도 영향을 미치기 때문입니다.

Q3. 안내된 시기에 2차 접종이 어려운 경우에는 변경 가능한가요?

- 불가피하게 안내된 일시에 2차접종이 어려운 경우는 개별적으로 예약한 의료기관을 통해 2차 접종일이 변경 가능합니다.

Q4. mRNA 백신 2차접종일을 4주로 통일하여 적용하는 것은 언제까지 인가요?

- 7월 26일부터 8월말까지 1차접종을 실시하는 대상에 대하여 시행할 예정입니다.

붙임 4 검사소 및 진료소 폭염 관련 안내(일반국민 및 의료인력 Q&A)

Q1. 하절기 선별진료소 및 임시선별검사소에서 검체채취시 복장 간소화 방법은?

- 선별진료소 및 임시선별검사소에서 검체 채취시 **긴팔가운을 포함한 4종(KF94 동급의 호흡기 보호구, 장갑, 방수성 긴팔가운, 고글 또는 안면보호구) 사용 권장하고 있음**
- 특히 냉방여건이 충분하지 않은 경우 전신보호복으로 인한 온열 질환 발생 위험이 있으므로 가급적 긴팔가운을 포함한 4종 보호구를 착용, 필요시 레벨D 사용토록 안내하고 있음
- * 긴팔가운 4종 세트(①)와 전신보호복(레벨D, ②) 선택 사용 가능



Q2. 선별진료소 및 임시선별검사소에서 전자문진표 활용법은?

- 검사 대기시간 단축 등을 위해 “QR코드 기반의 전자문진표”를 ’ 21.1.부터 운영하고 있으며, 폭염상황에서 검사대기자와 의료진의 온열질환 예방(줄서기 최소화)을 위해 전자문진표 활용 독려하고 있음
- (보건소) 코로나19 정보관리시스템 로그인 → QR코드를 출력하여 선별진료소 또는 임시선별검사소에 부착
- (검사대기자) 본인 스마트폰으로 QR코드 인식→ 전자문진표에 개인 정보 및 문진정보 입력

<전자문진표 활용시 이점>

- 검사대상자가 본인 스마트폰으로 문진정보를 입력하여 검사대기 시간 감소
- 수기문진표 시스템 입력을 위한 행정인력 불필요, 수기문진표 보관 불필요
- 검사대상자간 또는 검사대상자와 보건소 직원간 교차 감염 방지 등

붙임 5 | 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A [학생용]



코로나19 예방접종 안내문(학생용)

코로나19 예방접종 전·후 주의사항

- | | |
|--|--|
| <p>전</p> <ul style="list-style-type: none"> • 건강 상태가 좋을 때, 접종하기 • 접종 전 반드시 의사의 예진 받기 • 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기 <ul style="list-style-type: none"> - 코로나19 감염이 의심되는 경우 접종 연기 - 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자는 접종 연기 - 발열(37.5℃ 이상) 등 급성병증이 있는 경우 접종 연기 | <p>후</p> <ul style="list-style-type: none"> • 예방접종 후 15~30분간 접종기관에 머물러 이상반응 발생 여부 관찰 후 3시간 동안 주의 깊게 관찰하기 • 예방접종 후 일주일정도는 고강도의 운동 및 활동 자제 하기 • 접종부위 청결하게 유지하기 |
|--|--|

코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응

- 예방접종 후 **접종부위 통증**이나 **부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움** 등이 나타날 수 있음
- **호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술·입안의 부종** 등의 증상을 동반한 **아나필락시스**와 같은 **심각한 알레르기 반응**이 나타날 수 있음
- **화이자, 모더나 백신** 접종 후 **가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란**이나 **숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신** 증상이 나타나는 **심근염·심낭염** 발생할 수 있음

코로나19 예방접종 후 이상반응이 발생할 경우

- **접종부위 부기, 통증**이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 **냉찜질**
- **미열**이 있는 경우 **수분을 충분히 섭취**하고 **휴식**을 취하기
- **발열**이나 **근육통** 등으로 **불편함**이 있는 경우 **해열진통제**를 복용하기
 - * 예방접종 전 아세트아미노펜 성분 해열 진통제 준비, 예방접종 후 몸살 증상이 나타날 경우 해열진통제 복용
- **다음과 같은 경우에는 의사의 진료를 받으세요.**
 - 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡 시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
 - 접종부위의 통증, 부기, 발적이나 발열 등이 2일이 지나도 호전되지 않거나 악화되는 경우
 - 코로나19 예방접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타나는 경우
- **숨쉬기 곤란**하거나 심하게 어지러운 경우, **입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기** 증상이 나타나는 경우 **119로 연락**하거나 가까운 **응급실 내원**하기

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의 또는 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

2021. 07. 16.



코로나19 예방접종 관련 Q&A(학생용)

Q 예방접종 후 일반적인 이상반응에는 무엇이 있나요?

A. 학생들에서 발생할 수 있는 이상반응은 성인과 유사하며, 2차 예방접종 후 더 많이 경험할 수 있습니다. 이러한 이상반응은 신체가 백신에 반응할 때 발생할 수 있으며 일반적으로 수일 이내에 소실됩니다.

예방접종 후 일반적인 이상반응 및 관리방법

이상반응	관리 방법
주사 부위의 통증, 부기, 발적	깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질
발열, 오한, 두통, 근육통, 관절통, 피로함	· 미열이 있는 경우 수분을 충분히 섭취하고 휴식 · 발열이나 근육통이 있는 경우 필요에 따라 해열제 복용
목이나 팔의 림프절 부종	일반적으로 일주일 정도면 회복

단, 드물게 심한 알레르기 반응이 나타날 수 있으며, 화이자, 모더나 접종 후 심근염·심낭염이 발생할 수 있습니다.

· 코로나19 예방접종 후 이상반응 정보 확인 : 코로나19 예방접종 누리집(<http://ncv.kdca.go.kr>) Q&A오류 백신의 안전성과 이상반응

Q 예방접종 후 특별히 주의해야하는 이상반응이 있나요?

A. 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우, 또는 일반적인 이상반응이 2일 이상 지속되거나 악화되는 경우는 즉시 의사의 진료를 받으세요.

Q 예방접종 후 학생들이 격렬한 활동을 해도 될까요?

A. 화이자, 모더나 백신 접종 후 발생할 수 있는 심근염 및 심낭염의 위험을 고려할 때, 특히 청소년과 젊은 남성은 1차 및 2차 예방 접종 후 일주일 정도 고강도의 운동 및 활동을 피할 것을 권장합니다.

예) 수영, 사이클링, 달리기, 무거운 역기 들기, 운동경기 등

2021. 07. 16.

붙임 6 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문

코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 안내

심근염/심낭염이란?

- 심근염(myocarditis)은 심장의 근육에 발생한 염증입니다.
- 심낭염(pericarditis)은 심장을 둘러싼 막에 생긴 염증입니다.

미국에서 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염이 드물게 보고되고 있으며, 환자들의 특징은 다음과 같습니다

- 주로 16세 이상의 남자 청소년과 젊은 연령층의 남자에서 발생
- mRNA 코로나19 백신 접종 후 발생했으며, 1차보다 2차 접종 후 더 많이 발생
- 일반적으로 백신 접종 후 수일 이내에 발생
- 대부분의 환자는 치료와 휴식 후 빠르게 호전되었고, 호전된 후 정상적인 일상 활동이 가능했음

“ 코로나19 예방접종 후 아래의 증상이 새롭게 발생되거나 악화되어 지속되는 경우 의료기관의 진료를 받으시기 바랍니다. ”

심근염/심낭염 주요 증상

- 가슴 통증, 압박감, 불편감
- 호흡곤란 또는 숨가쁨, 호흡 시 통증
- 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림
- 실신



2021. 07. 19.



코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 Q&A

Q1 심근염과 심낭염은 어떤 질병인가요?

심근염은 심장의 근육에 염증이 발생하는 질병이고, 심낭염은 심장을 둘러싼 막에 염증이 생기는 질병입니다.

Q2 어떤 백신 접종 후에 심근염/심낭염이 발생하나요?

mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염 및 심낭염 발생이 보고되고 있습니다.

Q3 심근염이나 심낭염의 의심증상은 무엇인가요? 코로나19 백신 접종 후 의심증상이 발생하면 어떻게 해야하나요?

심근염/심낭염의 주요 증상은 가슴통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등입니다. 코로나19 백신 접종 후 이런 의심증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우 의료기관을 방문하여 진료를 받으시기 바랍니다.

Q4 다른 나라에서 코로나19 백신 접종 후 심근염/심낭염은 얼마나 발생했나요?

미국 코로나19 백신 접종 후 30세 이하에서 심근염, 심낭염 사례가 1,047건 보고되었고 이 중 심근염/심낭염은 633건이 확진사례이며 주로 화이자 백신과 모더나 백신 접종후 발생했고 남자 청소년 및 청년층에서 발생했습니다 (7.13일 발표). 유럽 의약품청에서는 심근염/심낭염을 mRNA 백신의 부작용으로 추가하기로 결정하면서, 화이자 백신 접종 후 보고된 심근염 145건, 심낭염 138건과 모더나 백신 접종 후 보고된 심근염 19건, 심낭염 19건을 검토한 결과, 그중 5명은 사망했으며, - 주로 젊은 성인 남성에서 백신 접종 후 14일 이내에 발생했고, 2차접종 후 더 많이 발생했습니다. (7.9일 발표)

2021. 07. 19.

붙임 7 혈소판감소성 혈전증 포스터



코로나19 예방접종 후 이상반응 관련 혈소판감소성 혈전증에 대한 이해

혈소판감소성 혈전증이란?

- 아데노바이러스 벡터를 이용한 코로나19 백신인 아스트라제네카와 안센 백신 접종 후 발생하는 부작용으로, 혈소판 감소로 인한 출혈과 혈전증이 동시에 생기는 것이 특징입니다.
- 매우 드물지만 아데노바이러스 벡터 백신 접종 후 4일에서 4주 사이에 발생할 수 있습니다.
- 우리나라에서는 현재까지(6.16일 기준) 2건이 확인되었습니다.

코로나19 예방접종 후 혈소판감소성 혈전증 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

아데노바이러스 벡터 코로나19백신(아스트라제네카,안센) 접종 후 4일에서 4주 사이에 아래와 같은 증상이 있는 경우

- 1 심한 또는 2일 이상의 지속적인 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
- 2 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우
- 3 점종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등

혈소판감소성 혈전증은 의사의 진료를 통해 조기 발견하고 적절히 치료하면 회복 가능한 질환입니다. 혈소판감소성 혈전증의 감시체계를 구축 운영하고 관련 전문 학회*와 신속한 사례공유로 진단·치료 대응역량을 강화해나갈 것입니다.

* 대한신경과학회, 한국혈전혈색학회



2021. 07. 05.



혈소판감소성 혈전증과 일반 혈전증의 비교

	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	동맥 · 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 정맥 · 하지 심부정맥/폐동맥에 발생	아스트라제네카/안센 백신 접종 후 4일에서 28일 사이에 발병 · 드물게 발생하는 부위인 뇌정맥 및 내장정맥의 혈전이 특이적이나 다른 부위(하지정맥 등)도 침범가능
검사 지표	· 관상동맥 (CK, Tnl 상승) · 정맥 (D-dimer 상승)	· 혈소판 감소 동반 · D-dimer 상승 · PF4 ELISA 검사 양성
발생 기전	1) 혈액흐름의 정체 · 거동장애/심박세동/혈관기형 2) 혈관손상 · 죽상동맥경화증/혈관염 3) 응고기능 이상 · 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등)	백신과 연관된 자가면역질환 추정 · 헤파린 유도 혈소판감소증과 유사기전 혹은 아스트라제네카/안센 백신에 포함된 유전물질이 특이 단백질을 생성하여 혈전증을 유발하는 것으로 추정
치료	동맥 · 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제 정맥 · 항응고제	· 혈액전문의를에게 의뢰 · 헤파린 및 혈소판수혈 금지 · 항응고치료는 경구약 (라바록사반, 에독사반, 아픽사반, 디비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용

코로나19 예방접종 관련 혈액응고장애 자문단(2021. 6. 11.)

2021. 06. 18.

붙임 8 예방접종 후 이상반응에 대한 안내

코로나19 예방접종 후 이상반응에 대한 안내

이럴 땐, 이렇게 하세요.

- 접종 후 접종부위 부기·통증이 있는 경우, 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질을 하세요.
- 접종 후 미열이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하세요.
- 접종 후 발열, 근육통 등으로 불편할 경우, 해열·진통제를 복용하시면 도움이 됩니다.

* 예방접종 전에 미리 아세트아미노펜 성분의 해열·진통제를 준비하고, 예방접종 후 몸살 증상이 있으면 해열·진통제를 복용하세요.

이럴 땐, 의사 진료를 받으세요.

- 접종 후 접종부위 부기, 통증, 발적이 48시간이 지나도 호전되지 않는 경우
- 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상증상이 나타난 경우

<혈소판감소성 혈전증 의심증상>

- 접종 후 심한 또는 2일 이상 지속되는 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
- 접종 후 4주 이내에 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우
- 접종 후 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등

<심근염 및 심낭염 의심증상>

- 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 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

2021.07.05.

붙임 9 여름철 올바른 환기 방법 안내

2021.07.05. 질병관리청

여름철 나와 우리를 위한 올바른 환기 방법!

기본 환기 3 원칙
에어컨 가동 시 3 원칙

1/8

2021.07.05. 질병관리청

코로나19 바이러스는 감염자의 비말(침방울)을 타고 사람에게 전파되거나 물체의 표면을 오염*시키고 밀폐된 공간에서는 공기 전파도 일으킬 수 있습니다.

*일상생활의 90%를 머무는 실내의 환기가 부족하면 외부환경보다 최대 10배 오염 될 수 있음

2/8

2021.07.05. 질병관리청

비말 유시입자를 이용한 공기확산 시뮬레이션 실험에서

실내로 유입된 외부공기가 넓은 면을 통해 원활하게 배출(및통)될 때 비말 유시입자가 빨리 감소* 될 수 있습니다.

즉, 환기량이 증가할수록 비말이 빠르게 감소됩니다!

*비말유시입자 감소시간이 40분에서 25분으로 감소

3/8

2021.07.05. 질병관리청

충분한 환기를 위해 먼저 확인하세요!

사람 수	창문 크기	바람의 경로

사람이 많고, 창의 크기가 작고, 바람이 적다면 더 잦은 환기가 필요합니다.

4/8

2021.07.05. 질병관리청

기본 환기 3원칙!

- 1일 최소 3회(10분 이상) 창문 열어 환기하기**
*밀폐도가 높은 공간이라면 더 자주 환기를 해주세요
- 맞통풍이 일어나도록 문과 창문 동시에 여러 개 열기**
*맞통풍을 유도해 신선한 공기가 실내에 들어오게 하고 창문을 넓게 열기 어려울 경우 지속적인 환기를 시도합니다
- 냉방 중에도 주기적으로 환기하기**
*냉방 중에도 환기(해지)안면비말이 제순환 되면서 감염 확산 위험이 높아집니다

5/8

2021.07.05. 질병관리청

하절기에 에어컨 가동 시 3원칙!

- 에어컨 가동 시 최소 2시간마다 1회(10분 이상) 환기하기**
*밀폐도가 높고 바람이 많이 불어오는 공간은 더 잦은 환기 필요
- 풍량은 사람이 없는 방향전향 또는 백으로 풍량을 가능한 약하게 설정하기**
- 대중교통, 공동이용승합차 운영시 창문을 지속적으로 조금 열어두기**
*차량 안에서는 마스크 착용이 무엇보다 중요

6/8

2021.07.05. 질병관리청

창문 환기가 어려운 곳에서는 어떻게 할까요?

환기는 여러 개의 창문을 열어 맞통풍 시키는 것이 좋지만 창문이 없는 지하 등에서는 다음을 지켜주세요!

- 비말이 많이 발생하는 활동(강의, 노래 등)을 자제합니다
- 머무는 동안 모두가 마스크를 착용합니다
- 방문 시간을 가능한 짧게 합니다
- 환기설비가 없는 경우 주방 후드나 욕실 배기팬 등을 이용하여 환기합니다

이 때, 선풍기를 활용하여 강제된 공기가 나갈 수 있는 방향으로 흐르도록 하여 환기를 촉진합니다

7/8

2021.07.05. 질병관리청

밀폐된 공간에서 감염자에 대한 노출시간이 길어질수록 감염 위험*이 높아집니다!

여름철 나와 우리를 위한 올바른 환기 방법을 기억하세요!

기본 환기 3 원칙
에어컨 가동 시 3 원칙

*노출시간이 2시간에서 4시간으로 늘어면 감염위험이 2.2배 증가하고 6시간으로 늘어면 3.4배 증가합니다.

8/8

붙임 10 | 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

질병관리청

코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

사전예약 방법

접종 대상자의 사전예약 기간 동안, “코로나19 예방접종 사전예약” 누리집 ncvr.kdca.go.kr 통해 예약

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 11 | 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

2021.04.30.

질병관리청

발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!

두통, 기침, 근육통, 미각·후각 소실, 객담

즉시 코로나19 무료 진단검사를 받아주세요!

보건소 선별진료소·임시선별검사소

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

의료기관 선별진료소

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

*상급 종합병원 제외

*환자 본인이 별도 진찰 없이 검사만 원하는 경우, 전액 무료 단, 환자가 진찰을 선택할 경우, 진찰료는 부담

2021. 05. 04.

붙임 12 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 접근취재 시 공동취재단을 구성해 기자들의 안전 및 방역에 대비해야 한다.

■ 별첨

<참고1> 감염병 정보공개 관련 법령
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 (약칭: 감염병예방법)
 제34조의2(감염병위기 시 정보공개)
 ① 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 국민의 건강에 위해가 되는 감염병 확산으로 인하여 「제1항 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관 및 접촉자 현황 등 국민들이 감염병 예방을 위하여 알아야 하는 정보를 정보통신망 게재 또는 보도자료 배포 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, 성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하여야 한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 ② 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 공개한 정보가 그 공개목적의 달성 등으로 공개될 필요가 없어진 때에는 지체 없이 그 공개된 정보를 삭제하여야 한다. <신설 2020. 9. 29.>
 ③ 누구든지 제1항에 따라 공개된 사항이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장에게 서면이나 말로 또는 정보통신망을 이용하여 이의신청을 할 수 있다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 1. 공개된 사항이 사실과 다른 경우
 2. 공개된 사항에 관하여 의견이 있는 경우
 ④ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 신청한 이의가 상당한 이유가 있다고 인정하는 경우에는 지체 없이 공개된 정보의 정정 등 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
 ⑤ 제1항부터 제3항까지에 따른 정보공개 및 삭제와 이의신청의 범위, 절차 및 방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 9. 29.>
 [본조신설 2015. 7. 6.]

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

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

<참고2> 감염병 보도시 기본 항목

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

■ 부칙

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

2020년 4월 28일
 한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기술자협회