 질병관리청		<h1>보 도 참 고 자 료</h1>	
배 포 일	2021. 8. 6. / (총 39매)	담당부서	중앙방역대책본부 보도대응팀
팀 장	전 해 성	전 화	043-719-9381
담 당 자	김 남 혁		043-719-9368

코로나19 국외발생 동향 및 집중현황

- 전 세계 코로나19 발생 6주 연속 증가 최근 1주간(7.26~8.1)신규환자 411만 명 -

◆ 코로나19 국외 발생동향 및 예방접종 현황

- 전 세계 주간 발생 6주 연속 증가
- 델타변이 영향으로 기존에 방역모범국으로 평가받던 아이슬란드, 태국, 베트남 등에서 확진자 발생 급증

◆ 백신 도입 현황

- 8월 7일(토), 모더나 백신 130.3만 회분 도착 예정

◆ 변이 바이러스에 대한 항바이러스제(렘데시비르) 효능 분석

- 델타변이 등 변이바이러스(11종)에 대한 세포수준 항바이러스 효능 유지

◆ 예방접종 증명서 관련 질병관리청 사칭 스미싱 등 주의 당부

- 질병관리청은 일체 개인정보를 요구하지 않으며 010으로 시작하는 문자 수신 시 주의 당부
- 주말 가급적 외출을 자제하고 종교행사는 비대면으로 진행
- 여름 휴가철을 맞아 의심증상 발견 시 즉시 검사받고 대면접촉 자제 당부

1. 코로나19 국외 발생 동향

□ 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 전 세계 코로나19 발생이 6주 연속 증가하였으며, 델타 변이의 영향으로 방역 모범국으로 평가받던 일부 국가에서 환자 발생이 급증하고 있음을 밝혔다.

○ 최근 1주간(7.26.~8.1.) 전 세계 신규환자는 411만 명(WHO 기준)으로 전주(390만 명) 대비 21만명 증가하였고, 사망자는 5천명 감소하였다.

* (29주) 확진 390만 명, 사망 6만 9천명 → (30주) 확진 411만 명, 사망 6만 4천명

- 아이슬란드는 OECD 국가 중 코로나19 예방접종률(1차 78.9%, 2차 74.6%) 1위에도 불구하고 최근 2주간은 환자가 급증하여 역대 최대 발생을 보였다.

* 아이슬란드: (30주) 확진 818명(+58.8%), 사망 0명(0%)

- 태국은 7월 30일 기준 델타 변이 검출률이 78.2%로 보고되고 있고, 최근 7주 연속 환자 발생이 증가하여 지난주 역대 최대 발생을 기록하였다.

* 태국: (30주) 118,012명(25.7%), 사망 931명(+29.7%)

- 베트남에서는 4월 말에 주간 확진자가 100명 내외로 발생하였으나, 델타 변이 확인 이후 발생 및 사망이 급증하는 상황이다.

* 베트남: (30주) 확진 55,147명(+25.6%), 사망 936명(+545.5%)

【주요 7개국 발생 및 예방접종 현황(8.2. 0시 기준)】

구분	누적 발생		인구 100만명당 누적발생		인구 100만명당 최근 7일간 발생 (7.26.~8.1.)		예방접종률 (%)	
	확진자수	사망자수	확진자수	사망자수	확진자수	사망자수	1회이상	접종완료
미국	34,766,907	608,111	105,035	1,837	1,642	7.4	57.1	49.2
프랑스	5,992,406	110,819	91,805	1,698	2,106	3.2	61.7	47.1
영국	5,856,532	129,654	86,270	1,910	2,759	7.7	69.0	56.2
독일	3,771,262	91,659	45,012	1,094	183	1.6	61.2	51.6
이스라엘	874,807	6,474	101,069	748	1,591	1.7	66.8	62.1
일본	925,823	15,192	7,320	120	476	0.5	38.6	27.8
한국	199,787	2,098	3,897	41	213	0.5	37.9	13.9

2. 백신 도입 현황 및 계획

- 8월 7일(토), 모더나 백신 130.3만 회분이 인천공항에 도착할 예정이다.
- 이로써 8월 1일부터 8월 7일까지 738.8만 회분이 도입되며, 이를 포함하여 8월 중 약 2,860만 회분의 아스트라제네카, 화이자, 모더나 백신이 도입될 예정이다.

【 '21년 백신 도입 현황 및 계획 ('21.8.6. 기준, 단위: 회분) 】

백신 종류	도입 확정	도입 완료			도입 예정		
		계	상반기	7.1~8.6	8.7~8.31	9월	4분기
계	1억 9,300만	3,379만	1,862만	1,517만	약 2,250만	약 4,200만	약 9천만
아스트라제네카	2,000만	1,355.7만	881.4만	474.3만	약 1,120만		
화이자	6,600만	1,628.5만	700.2만	928.3만			
모더나	4,000만	115.2만	11.2만	104.0만	1,046만 (8.7, 130.3만)		
얀센	700만	111.4만	101.3만	10.1만	(협의중)		
노바백스	4,000만	-	-	-	-		
코백스	아스트라제네카	2,000만	126.7만	126.7만	-	83.5만	
	화이자		41.4만	41.4만	-	-	

□ 제약사와 공급 일정 협의 중이거나 일정 공개 협의 중(노바백스 백신은 허가 일정 고려)

3. 변이바이러스에 대한 항바이러스제(렘데시비르) 효능 결과분석

- 국립보건연구원(원장: 권준욱)은 델타 변이 등 변이바이러스 11종*에 대한 코로나19 항바이러스제(렘데시비르)의 효능평가 결과를 발표하였다.
 - * (주요 변이바이러스) 알파형, 베타형, 감마형, 델타형 (기타 변이바이러스) 카파형, 입실론형, 제타형, 에타형, 아이오타형 (국내 G군) B.1.619 및 B.1.620
- 세포실험을 통해 코로나19 항바이러스제*의 효능을 분석한 결과,
 - 기존 코로나19 바이러스(GR)와 비교하였을 때, 바이러스의 유전자 변이에 영향을 받지 않고 변이바이러스 11종 모두에 대해 항바이러스 효능이 유지됨을 확인하였다.
 - * 환자치료에 사용 중인 렘데시비르(베클루리주)와 동일 성분의 화합물 이용
- 국립보건연구원은 변이바이러스 확산이 지속됨에 따라 항바이러스제 등 치료제 효능평가를 계속 수행할 계획이라고 밝혔다.

4. 코로나19 변이바이러스 분양 현황

- 국립보건연구원은 국가병원체자원은행(NCCP)을 통해 유관부처 및 연구기관 등에 분양된 코로나19 바이러스 변이주 분양 현황(8.4. 0시 기준)을 안내하였다.
- 코로나19 바이러스 변이주는 현재까지(21.2.8.~8.4.) 총 64개 기관에 816건이 분양되었다.

- 활용목적별로는 ▲백신 및 치료제 연구용 272건, ▲진단기술 개발용 528건, ▲기타 융합연구 등 16건이 분양되었으며, 지난주 대비 델타형의 분양신청이 증가(60건→72건)하였다.

- 변이 유형별로는 ▲주요 변이주(VOC)는 413*건, ▲기타 변이주(VOI)는 403**건이 분양되었다.

* 주요 변이주(VOC) : 알파형(132건), 베타형(133건), 감마형(76건), 델타형(72건)

** 기타 변이주(VOI) : 입실론형(133건), 제타형(68건), 에타형(57건), 이오타형(64건), 카파형(81건)

○ 국가병원체자원은행은 앞으로도 변이주에 대한 자원정보를 적극적으로 제공하고, 분양을 더욱 활성화하여 보건의료산업 발전에 기여하겠다고 밝혔다.

* (분양문의) 국립보건연구원 병원체자원관리과, 043-913-4270
병원체자원은행 누리집: <http://nccp.kdca.go.kr>

[국내 코로나19 바이러스 변이주 분양 현황(21.8.4. 0시 기준)]

목적		백신·치료제연구	진단기술연구	기타	계
자원					
분양기관		15	47	2	62
분양수(주)		272	528	16	816
VOC주	알파형 (영국 GRY: B.1.1.7)	42	87	3	132
	베타형 (남아프리카공화국 GH: B.1.351)	42	88	3	133
	감마형 (미국/브라질 GR: P.1)	27	48	1	76
	델타형 (인도 G: 1.617.2)	28	43	1	72
VOI주	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.427)	21	43	1	65
	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.429)	23	44	1	68
	제타형 (브라질 GR: P.2)	25	40	3	68
	에타형 (영국/나이지리아 G: B.1.525)	16	40	1	57
	이오타형 (미국/뉴욕 GH: B.1.526)	20	43	1	64
	카파형 (인도 G: 1.617.1)	28	52	1	81

5. 코로나19 치료제 투약 현황

□ 중앙방역대책본부는 코로나19 치료제 투약현황(8.5. 0시 기준)을 안내하였다.

○ 먼저, 코로나19 치료제인 '베클루리주(렘데시비르)'는 현재까지 133개 병원 10,839명의 환자에게 투여되었다.

○ 코로나19 항체치료제인 '렉키로나주(레그단비맵)'는 현재까지 85개 병원 8,610명의 환자에게 투여되었다.

○ 혈장치료제의 경우, 임상시험 목적 이외의 치료목적*으로 48건이 식품의약품안전처로부터 승인받아 사용 중이다.

* 다른 수단이 없거나 생명을 위협하는 중증 환자 등의 치료를 위해 허가되지 않은 임상시험용 의약품이라도 사용할 수 있도록 하는 제도

6. 당부 말씀

□ 코로나19 예방접종 대응 추진단(단장 정은경 청장) 최근 질병관리청 예방접종 증명서를 사칭하여 개인정보 및 금융정보를 요구하는 스미싱 사건이 보고되어 주의를 당부하였다.

○ 우선, 질병관리청은 사전 예약 시스템을 통한 경우 외에는 개인정보를 일체 요구하지 않는다.

○ 전자 예방접종 증명서는 본인이 직접 앱스토어 등에서 내려 받아야 하며, 질병관리청이 별도로 접속주소(링크)를 보내지 않는다.

○ 또한, 질병관리청에서 보내드리는 문자는 1339 또는 질병관리청 전화번호 등으로만 발송되며 010으로 시작하는 전화번호로는 문자를 발송하지 않는다.

- 관련 내용은 한국인터넷진흥원 누리집에 공지하였으며 질병관리청은 향후 사건 접수 시 경찰청과 협력하여 적극적으로 대처할 것을 밝혔다.
- 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 확진자가 1,000명대를 지속하고 있어 거리두기와 방역수칙 준수가 중요하다고 강조하면서
 - 이번 주말에도 가급적 모임과 이동은 자제하여 주시고 종교행사는 비대면으로 진행할 것을 부탁드립니다,
 - 여름 휴가철을 맞아 휴가에서 복귀 시 조금이라도 의심증상이 있는 경우 즉시 검사를 받고 다른 사람들과의 접촉을 자제할 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/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.wg.kr) 메인화면 좌측 > '일일확진자' > 다운로드(화살표상단) > 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. 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A
 5. 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문
 6. 혈소판감소성 혈전증 포스터
 7. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
 8. 검사소 및 진료소 폭염 관련 안내 [일반국민 및 의료인력] Q&A
 9. 폭염대비 코로나19 예방수칙(마스크 착용 시, 에어컨 사용 시)
 10. 여름철 올바른 환기 방법 안내
 11. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
 12. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
 13. 「감염병 보도준칙」 (2020.4.28.)

- <별첨>
1. 코로나19 예방접종 국민행동수칙
 2. 코로나19 예방접종피해 국가보상제도 홍보자료
 3. 변경된 실내·외 마스크 착용 지침
 4. 마스크 착용 권고 및 의무화 개편 관련 홍보자료(국·영문)
 5. 생활 속 거리 두기 실천지침: 마스크 착용
 6. 잘못된 마스크 착용법
 7. 가족 감염 최소화를 위한 방역수칙
 8. 가족 중 의심환자 발생 시 행동요령 점검표
 9. 자가격리 대상자 및 가족·동거인 생활수칙
 10. 코로나19 고위험군 생활수칙(대응지침 9판 부록5)
 11. 생활 속 거리 두기 실천지침: 어르신 및 고위험군
 12. <입국자> 코로나19 격리주의 안내[내국인용]
 13. 생활 속 거리 두기 실천지침: 환경 소독
 14. 올바른 소독방법 카드뉴스 1, 2, 3편
 15. 코로나19 살균 소독제품 오·남용 방지를 위한 안내 및 주의사항(환경부)
 16. 코로나19 예방 손 씻기 포스터

붙임 1 코로나19 예방접종 현황

1 예방접종 현황

(단위: 명, %)

구분	전일 누계 (A)	신규 접종 (B) ¹⁾	누적 접종 (A+B) ¹⁾	인구 ²⁾ 대비 접종률
1차 접종	20,338,088	191,478	20,529,566	40.0
접종 완료	7,400,600	126,304	7,526,904	14.7

- 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) 20,338,088	191,478	20,529,566	25,268,136	81.2 29.8
	완료 ¹⁾ (b=d+f+h+i) 7,400,600	126,304	7,526,904		
AZ ¹⁾	1차(c) 10,416,760	12,999	10,429,759	12,256,016	85.1 16.7
	완료(d) 2,040,210	6,018	2,046,228		
	교차접종 929,302	1,761	931,063		
PF	1차(e) 7,904,845	173,276	8,078,121	9,902,105	81.6 43.4
	완료(f) 4,181,788	115,394	4,297,182		
M	1차(g) 886,716	5,203	891,919	1,980,212	45.0 2.7
	2차(h) 48,835	4,892	53,727		
	J ²⁾ (i) 1,129,767	0	1,129,767	1,129,803	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 입입 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)	25,268,136	4,703,491	1,748,100	1,153,058	1,347,725	678,178	666,840	520,283	136,746	6,076,817	855,406	820,000	1,106,407	974,641	1,058,511	1,485,841	1,600,385	325,529
신규 (B)	191,478	31,027	12,563	9,129	11,020	6,539	5,378	4,654	1,481	47,809	6,255	6,500	9,330	6,160	6,875	11,339	12,902	2,397
누계 (C)	20,529,566	3,818,469	1,421,464	889,782	1,032,811	582,149	552,933	403,729	116,111	4,901,444	700,440	675,062	900,442	825,235	899,822	1,136,344	1,319,051	267,278
접종률 (C/A)	81.2	81.2	81.3	78	81.1	85.8	82.9	79.3	84.9	80.7	81.9	82.3	81.4	84.7	85	79.1	79.9	82.1
완료 (C/A)	29.8	29.9	28.5	28.5	28.2	31.6	31.1	25	29.8	28.7	33.2	30.6	31.2	33.4	33.7	29.8	29.4	30.2

※ 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	25,268,136	22,665,426	191,478	20,529,566	126,304	7,526,904	81.2	29.8
소계	22,908,370	20,403,122	172,180	18,466,478	117,456	5,799,504	80.6	25.3
장애인 돌봄 등 ¹⁾ (4.19.~)	391,562	372,321	0	372,106	55	306,464	95.0	78.3
의원급 의료기관 및 약국(4.26.~)	307,280	252,832	0	252,623	56	210,149	82.2	68.4
만성신질환(4.26.~)	58,466	53,706	0	53,663	12	40,572	91.8	69.4
호흡기장애인(5.27.~)	5,425	5,195	0	5,190	2	17	95.7	0.3
사회필수인력(4.26.~)	198,846	169,830	0	169,489	24	139,238	85.2	70.0
70~74세(5.27.~)	2,055,380	1,761,881	1,753	1,720,608	408	1,385	83.7	0.1
65~69세(5.27.~)	2,884,411	2,454,861	2,902	2,380,297	402	1,937	82.5	0.1
60~64세(6.7.~)	3,685,373	3,123,991	6,155	2,966,523	271	1,701	80.5	0.05
(AZ)기타 대상자 ²⁾ (2.26.~)	1,114,331	1,105,862	116	1,104,749	1,491	73,205	99.1	6.6
예비군 민방위 등(6.10.~)	860,899	860,049	0	860,899	0	860,899	100	100
(J)기타 대상자 ³⁾ (6.10.~)	268,904	268,898	0	268,868	0	268,868	100	100
코로나 치료병원(2.27.~)	62,190	61,249	1	61,027	0	60,872	98.1	97.9
75세이상(4.1.~)	3,444,233	3,019,265	2,252	2,982,275	3,067	2,931,911	86.6	85.1
노인시설 ⁴⁾ (4.1.~)	243,192	237,535	1,076	234,464	1,754	201,501	96.4	82.9
2분기 30세 미만 AZ 접종제외자(6.15.~)	313,826	284,647	140	283,152	5,368	266,796	90.2	85.0
6월 초과예약자 ⁵⁾ (7.5.~)	170,518	169,639	730	165,503	8,427	132,967	97.1	78.0
교육 및 보육 종사자 ⁶⁾ (7.13.~)	897,020	855,839	17,376	815,984	70,675	200,703	91.0	22.4
지자체 자율접종(7.13.~)	871,996	765,557	32,500	609,178	17,636	42,829	69.9	4.9
고3 및 고교 직원(7.19.~)	648,940	633,836	269	627,932	0	0	96.8	-
55-59세(7.26.~)	3,537,796	3,058,710	53,220	1,682,635	0	0	47.6	-
60-74세 미접종자(7.26.~)	109,306	109,207	2,195	72,349	0	0	66.2	-
(Pf)기타대상자 ⁷⁾ (7.5.~)	583,153	582,922	48,929	582,054	7,808	57,490	99.8	9.9
(M)기타대상자 ⁸⁾ (7.26.~)	195,323	195,290	2,566	194,910	0	0	100	-
소계	2,359,766	2,262,304	19,298	2,063,088	8,848	1,727,400	87.4	73.2
요양병원(2.26.~)	430,043	383,387	575	360,193	1,290	313,617	83.8	72.9
요양시설(2.26.~)	282,346	258,787	257	248,779	416	223,056	88.1	79.0
1차 대응요원(2.26.~)	133,147	130,512	8	129,702	787	114,558	97.4	86.0
병원급 이상(3.4.~)	417,684	404,221	45	400,400	350	374,788	95.9	89.7
30세 미만 병원급 이상(6.17.~)	77,811	76,309	417	73,675	4,892	53,727	94.7	85.0
기타 ⁹⁾	17,264	17,264	361	15,104	189	7,291	87.5	42.2
취약시설 ⁹⁾ (4.2.~)	118,468	112,165	827	95,856	222	86,295	80.9	72.8
특수교육·보건교사 등(4.2.~)	40,867	39,531	0	39,354	27	37,875	96.3	92.7
사업장 자체접종(7.27.~)	309,118	309,118	16,115	171,737	0	0	55.6	-
군 및 임영예정장병(4.28.~)	533,018	531,010	693	528,288	675	516,193	99.1	79.0

- 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·중등 교직원
- 7) 예비명단 등, 8) 필수목적 출국자 등, 9) 장애인·노숙인, 결핵 및 한센인 거주시설, 교정시설 종사자 등
- 10) 조사일 현재까지 예약자 수로 예약기간 동안 지속적으로 예약

4 백신별 접종현황

○ 아스트라제네카 백신

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
최초접종	대상자	12,256,016	2,302,615	922,156	551,518	649,908	332,951	322,951	246,927	57,789	2,702,991	432,428	404,890	528,630	498,390	536,712	708,397	823,399	152,174
	1차	10,429,759	1,890,212	763,874	443,695	557,887	302,120	277,313	210,519	50,849	2,374,517	370,478	355,124	457,759	446,119	496,520	591,333	700,538	130,882
	완료	2,046,228	339,227	144,436	86,116	106,393	72,925	61,428	35,891	9,706	458,448	84,423	71,361	93,085	97,028	104,379	112,151	145,017	24,214
2차접종	대상자	430,043	34,604	15,626	20,117	19,324	20,331	12,977	10,877	906	91,207	7,240	12,369	19,764	24,655	26,963	32,086	43,147	2,168
	1차	360,193	28,224	41,844	15,468	17,526	18,303	10,028	8,967	723	79,788	6,041	10,494	16,571	20,549	23,411	24,813	35,774	1,669
	완료	313,617	24,257	36,468	13,352	15,162	15,948	9,060	7,902	677	68,467	5,334	9,218	14,478	18,341	20,174	21,985	31,328	1,466
3차접종	대상자	85.1	82.1	84.9	80.4	85.8	90.7	85.9	85.3	88.0	85.3	85.7	87.7	86.6	89.5	90.6	83.5	85.1	86.0
	1차	16.7	14.7	15.6	15.6	16.4	21.9	19.0	14.5	16.8	16.5	19.5	17.6	17.6	19.5	19.4	15.8	17.6	15.9
	완료	8.1	7.1	7.1	66.4	78.5	78.4	69.8	72.6	74.7	75.1	73.7	74.5	73.3	74.4	74.8	68.5	72.6	67.6

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
이연접종	대상자	307,280	77,025	19,931	13,851	16,062	12,127	9,283	5,384	2,165	69,329	7,896	8,968	11,407	12,971	9,675	11,205	15,696	4,305
	1차	252,623	59,946	16,609	10,436	13,512	10,172	8,037	4,614	1,735	57,435	6,710	7,594	9,374	11,664	8,701	9,189	13,226	3,669
	완료	210,149	48,128	13,964	8,346	11,144	8,575	6,726	3,888	1,347	48,222	5,840	6,507	7,944	10,091	7,515	7,971	11,068	2,873
2차접종	대상자	82.2	77.8	83.3	75.3	81.1	83.9	86.6	85.7	80.1	82.8	85.0	84.7	88.9	89.9	89.0	82.0	84.3	85.2
	1차	68.4	62.5	70.1	60.3	69.4	70.7	72.5	72.2	62.2	69.6	74.0	72.6	69.6	77.8	77.7	71.1	70.5	66.7
	완료	68.4	62.5	70.1	60.3	69.4	70.7	72.5	72.2	62.2	69.6	74.0	72.6	69.6	77.8	77.7	71.1	70.5	66.7

1) 정신의료기관, 거점전담 및 감염병전담병원까지 포함되어 있으며, 정신의료기관은 정신건강의학과 폐쇄병동 입원환자를 포함함
 2) 장애인·노숙인, 결핵 및 한센인 거주시설, 교정시설 종사자 등, 3) 특수교육·보건의료사 등
 4) 장애인·노숙인·보훈인력·돌봄종사자, 항공승무원, 5) 필수목적 출국자, 예비명단 접종자, 접종센터대상자 중 AZ 접종 희망자 등
 * 접종 완료에 AZ-PF 교차접종자 포함
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

○ 안센 백신

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
전체	대상자	1,129,803	282,884	62,066	40,688	62,212	30,434	31,491	26,778	10,231	306,401	28,470	28,213	43,660	29,082	31,429	40,589	59,816	15,349
	접종자	1,129,767	282,878	62,065	40,687	62,211	30,431	31,490	26,778	10,231	306,393	28,470	28,213	43,659	29,080	31,429	40,588	59,815	15,349
	접종률	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
예비면역단 피험자만	대상자	860,899	212,982	46,510	30,779	48,790	22,661	24,874	20,673	6,869	235,552	22,273	21,897	33,850	21,368	24,192	30,525	45,394	11,710
	접종자	860,899	212,982	46,510	30,779	48,790	22,661	24,874	20,673	6,869	235,552	22,273	21,897	33,850	21,368	24,192	30,525	45,394	11,710
	접종률	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	
기타대상자*	대상자	268,904	69,912	15,556	9,909	13,422	7,773	6,617	6,105	3,362	70,849	6,197	6,316	9,810	7,714	7,237	10,064	14,422	3,639
	접종자	268,868	69,896	15,555	9,908	13,421	7,770	6,616	6,105	3,362	70,841	6,197	6,316	9,809	7,712	7,237	10,063	14,421	3,639
	접종률	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	

* 예비면단, 필수목적 출국자 등

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

○ 모더나 백신

(단위: 명, %)

구분	합계	서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주		
전체	대상자	1,980,212	221,680	184,189	139,718	72,605	69,599	78,518	72,626	14,539	300,490	84,900	84,299	105,503	95,990	95,459	141,185	183,313	35,599	
	접종자	1차	891,919	37,689	111,891	81,588	10,642	46,316	49,689	46,998	10,020	31,567	45,911	47,954	59,461	56,226	55,958	77,330	102,183	20,496
		완료	53,727	14,269	3,767	5,286	2,977	2,454	2,319	1,043	105	6,911	1,358	1,288	1,691	2,904	1,337	1,958	3,031	1,029
	접종률	1차	45.0	17.0	60.7	58.4	14.7	66.5	63.3	64.7	68.9	10.5	54.1	56.9	56.4	58.6	58.6	54.8	55.7	58
완료		2.7	6.4	2.0	3.8	4.1	3.5	3.0	1.4	0.7	2.3	1.6	1.5	1.6	3.0	1.4	1.4	1.7	2.9	
예비면단 30세 미만	대상자	69,374	17,806	5,210	6,165	3,684	3,103	3,028	1,725	380	8,600	2,099	1,581	2,087	3,383	2,321	2,973	4,142	1,087	
	접종자	1차	67,736	17,541	5,053	6,080	3,622	3,015	2,962	1,696	374	8,214	2,051	1,553	2,035	3,304	2,261	2,889	4,006	1,080
		완료	53,727	14,269	3,767	5,286	2,977	2,454	2,319	1,043	105	6,911	1,358	1,288	1,691	2,904	1,337	1,958	3,031	1,029
	접종률	1차	97.6	98.5	97.0	98.6	98.3	97.2	97.8	98.3	98.4	95.5	97.7	98.2	97.5	97.7	97.4	97.2	96.7	99.4
완료		77.4	80.1	72.3	85.7	80.8	79.1	76.6	60.5	27.6	80.4	64.7	81.5	81.0	85.8	57.6	65.9	73.2	94.7	
55 ~ 59	대상자	1,671,519	196,606	145,945	110,402	66,498	54,276	63,804	60,613	11,068	283,157	71,113	70,078	86,947	75,519	77,422	117,282	151,593	29,196	
	접종자	601,079	15,313	75,191	53,377	5,438	31,414	35,456	35,430	6,635	17,984	32,840	34,288	41,694	36,352	38,581	54,961	71,902	14,223	
	접종률	36.0	7.8	51.5	48.3	8.2	57.9	55.6	58.5	59.9	6.4	46.2	48.9	48.0	48.1	49.8	46.9	47.4	48.7	
60 ~ 74 미접종	대상자	43,996	3,159	5,558	4,124	1,065	1,221	1,687	1,561	310	4,116	2,311	1,856	2,370	1,855	2,087	5,021	5,091	604	
	접종자	28,194	749	4,212	3,155	226	904	1,286	1,173	234	780	1,658	1,353	1,665	1,363	1,505	3,609	3,820	502	
	접종률	64.1	23.7	75.8	76.5	21.2	74.0	76.2	75.1	75.5	19.0	71.7	72.9	70.3	73.5	72.1	71.9	75.0	83.1	
기타대상자*	대상자	195,323	4,109	27,476	19,027	1,358	10,999	9,999	8,727	2,781	4,617	9,377	10,784	14,099	15,233	13,629	15,909	22,487	4,712	
	접종자	194,910	4,086	27,435	18,976	1,356	10,983	9,985	8,699	2,777	4,589	9,362	10,760	14,067	15,207	13,611	15,871	22,455	4,691	
	접종률	99.8	99.4	99.9	99.7	99.9	99.9	99.9	99.7	99.9	99.4	99.8	99.8	99.8	99.8	99.9	99.8	99.9		

* 예비면단 등

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

5] 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	모더나	안센	총계	비고
4,881.4	5,088.1	342.0	100.8	10,412.3	

※ 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	52,549	15,143	37,406
	누적(5.27.부터)	2,130,374	487,468	1,642,906
아스트라제네카	당일 신규	115	0	115
	누적(5.27.부터)	1,033,066	177,718	855,348
화이자	당일 신규	49,868	14,056	35,812
	누적(7.5.부터)	633,610	160,490	473,120
안센	당일 신규	0	0	0
	누적(6.10.부터)	268,868	77,055	191,813
모더나	당일 신규	2,566	1,087	1,479
	누적(7.26.부터)	194,830	72,205	122,625

* 예비명단에는 우선접종대상자(60~74세 등)가 포함된 인원이며, 전수 잔여백신 접종 숫자로 볼 수 없음

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

7] 접종 대상자 사전예약 현황

(명, %)

구분 (예약시작시기)	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
계	3,160,288	1,453,939	46.0
60-74세 미접종자 (8.2~)	1,555,939	284,014	18.3
지자체 자율접종(3차) ¹⁾ (8.3~)	1,575,926	1,167,289	74.1
발달장애인 등 ²⁾ (8.5~)	28,423	2,636	9.3

1) 18~49세 연령층 중 감염위험이 높은 시설, 접종소외계층, 필수업무종사자 등 고려, 지자체별 자율선정

2) 발달장애인 및 심장·간 등 장애인 및 장애인 직업재활시설 이용자 등

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

붙임 2 | 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (8.6. 0시 기준, 207,406명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	1,704 (100)	207,406 (100)	400	
성별	남성	913 (53.58)	105,862 (51.04)	410
	여성	791 (46.42)	101,544 (48.96)	391
연령	80세 이상	5 (0.29)	6,252 (3.01)	312
	70-79	51 (2.99)	11,270 (5.43)	305
	60-69	149 (8.74)	26,377 (12.72)	391
	50-59	285 (16.73)	37,095 (17.89)	429
	40-49	255 (14.96)	33,013 (15.92)	398
	30-39	276 (16.20)	30,414 (14.66)	443
	20-29	361 (21.19)	36,023 (17.37)	529
	10-19	194 (11.38)	16,732 (8.07)	349
0-9	128 (7.51)	10,230 (4.93)	258	

* 성별·연령별 '20.12월 이후 누적 확진자수/성별·연령별 인구('20.12월 행정안전부 주민등록인구현황 기준)
 ※ 역학조사 결과 변동 가능, 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr)에서 일차적 전체 확진자 현황 다운로드 가능

2 사망자 및 위중증 환자 현황 (8.6. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 (%)	
계	4 (100)	2,113 (100)	1.02	376 (100)	
성별	남성	3 (75.00)	1,055 (49.93)	1.00	249 (66.22)
	여성	1 (25.00)	1,058 (50.07)	1.04	127 (33.78)
연령	80세 이상	1 (25.00)	1,128 (53.38)	18.04	17 (4.52)
	70-79	0 (0.00)	597 (28.25)	5.30	36 (9.57)
	60-69	0 (0.00)	271 (12.83)	1.03	89 (23.67)
	50-59	2 (50.00)	84 (3.98)	0.23	133 (35.37)
	40-49	1 (25.00)	18 (0.85)	0.05	58 (15.43)
	30-39	0 (0.00)	10 (0.47)	0.03	35 (9.31)
	20-29	0 (0.00)	5 (0.24)	0.01	6 (1.60)
	10-19	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	1 (0.27)
0-9	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	1 (0.27)	

* 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	7.24	7.25	7.26	7.27	7.28	7.29	7.30	7.31	8.1	8.2	8.3	8.4	8.5	8.6
계	254	257	244	269	286	285	299	317	324	326	331	329	369	376

3 권역별 주요 발생 현황 [8.6. 0시 기준]

(주간: 7.31~8.6., 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)
8.6.(0시 기준)	1,640	1,012	155	70	135	226	26	16
주간 일 평균	1,453.3	915.1	915.1	47.6	94.0	94.0	29.1	20.0
주간 총 확진자 수	10,173	6,406	1,125	333	658	1,307	204	140
주간 발생률*	2.8	3.5	2.9	0.9	1.9	2.4	1.9	3.0

* 인구 10만 명당 발생률

<수도권>

구분	7.31.	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	8.6.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	938	949	749	697	1,036	1,025	1,012	915.1	6,406	3.5
서울	468	469	362	307	479	461	460	429.4	3,006	4.4
인천	87	87	59	46	83	89	101	78.9	552	2.7
경기	383	393	328	344	474	475	451	406.9	2,848	3.0

- ▶ (서울 용산구 PC방 관련) 접촉자 추적관리 중 12명 추가, 총 43명 누적 확인
 * (구분) 이용자 28명(지표포함), 가족 11명, 지인 4명
- ▶ (인천 남동구 주점2 관련) 7월 30일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확인
 * (구분) 종사자 2명(지표포함), 가족 4명, 이용자 4명
- ▶ (인천 운수업 종사자 관련) 7월 27일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 확인
 * (구분) 종사자 9명(지표포함), 가족 5명
- ▶ (경기 파주시 식품제조업2 관련) 8월 3일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확인
 * (구분) 종사자 8명(지표포함), 가족 1명, 지인 1명
- ▶ (경기 파주시 가전수입 제조판매업 관련) 8월 2일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확인
 * (구분) 종사자 6명(지표포함), 가족 5명
- ▶ (경기 의정부시 스크린골프장 관련) 7월 24일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확인
 * (구분) 기타 1명(지표환자), 종사자 2명, 가족 7명, 이용자 2명, 지인 3명
- ▶ (경기 구리시 학습/운동 학원 관련) 7월 31일 첫 확진자 발생, 15명 추가, 총 16명 확인
 * (구분) 학습학원 관련 10명, 운동학원 관련 6명
- ▶ (경기 하남시 식품제조업 관련) 8월 2일 첫 확진자 발생, 11명 추가, 총 12명 확인
 * (구분) 종사자 9명(지표포함), 가족 2명, 지인 1명

▶ (경기 서부 직장/실내체육시설 관련) 7월 16일 첫 확진자 발생, 19명 추가, 총 20명 확진

* (구분) 직장 관련 10명(지표포함), 실내체육시설 관련 10명

▶ (경기 수원시 전자회사 관련) 접촉자 추적관리 중 16명 추가, 총 33명 누적 확진

* (구분) 종사자 21명(지표포함), 가족 12명

▶ (경기 평택시 운동시설 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 35명 누적 확진

* (구분) 지인 5명(지표포함), 이용자 17명, 종사자 4명, 가족 4명, 기타 5명

<충청권>

구분	7.31.	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	8.6.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	178	133	125	171	164	199	155	915.1	1,125	2.9
대전	86	67	62	78	59	70	50	67.4	472	4.6
세종	12	9	2	6	8	14	15	9.4	66	2.6
충북	18	15	26	38	45	45	38	32.1	225	2.0
충남	62	42	35	49	52	70	52	51.7	362	2.4

▶ (세종시 태권도장 관련) 8월 3일 첫 확진자 발생, 12명 추가, 총 13명 확진

* (구분) 종사자 2명(지표포함), 원생 5명, 가족 3명, 기타 3명

▶ (충남 당진시 직장 관련) 8월 3일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확진

* (구분) 종사자 4명(지표포함), 가족 3명, 기타 3명

▶ (충남 아산시 어린이집 관련) 접촉자 추적관리 중 12명 추가, 총 30명 누적 확진

* (구분) 어린이집 관련 25명(지표포함), 교회 관련 5명

▶ (충북 충주시 마트 관련) 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 21명 누적 확진

* (구분) 종사자 8명(지표포함), 이용자 2명, 가족 11명

▶ (충북 청주시 일반주점 관련) 접촉자 추적관리 중 5명 추가, 총 17명 누적 확진

* (구분) 이용자 13명(지표포함), 종사자 2명, 기타 2명

<호남권>

구분	7.31.	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	8.6.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	43	34	30	37	63	56	70	47.6	333	0.9
광주	20	12	16	17	15	17	13	15.7	110	1.1
전북	11	13	11	16	33	19	33	19.4	136	1.1
전남	12	9	3	4	15	20	24	12.4	87	0.7

▶ (전북 전주시 지인모임5 관련) 8월 3일 첫 확진자 발생, 5명 추가, 총 6명 확진

* (구분) 가족 2명(지표포함), 지인모임 4명

▶ (전북 군산시 음식점2 관련) 8월 3일 첫 확진자 발생, 8명 추가, 총 9명 확진

* (구분) 지인 2명(지표포함), 음식점 관련 4명, 가족 3명

<경북권>

구분	7.31.	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	8.6.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	62	49	53	59	121	179	135	94.0	658	1.9
대구	43	23	26	37	75	120	83	58.1	407	2.4
경북	19	26	27	22	46	59	52	35.9	251	1.4

▶ (대구 종교시설 관련) 접촉자 추적관리 중 43명 추가, 총 144명 누적 확진

* (구분) 교인 63명(지표포함), 가족 14명, 지인 2명, 기타 65명

▶ (대구 수성구 실내체육시설3 관련) 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 73명 누적 확진

* (구분) 이용자 40명(지표포함), 종사자 3명, 가족 17명, 지인 6명, 교회 3명, 기타 4명

▶ (대구 중구 시장 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 38명 누적 확진

* (구분) 종사자 7명(지표포함), 이용자 2명, 가족 13명, 지인 3명, 기타 13명

▶ (경북 경주시 목욕탕 관련) 8월 3일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 확진

* (구분) 가족 6명, 기타 2명(지표포함)

▶ (경북 포항시 음식점 관련) 접촉자 추적관리 중 10명 추가, 총 35명 누적 확진

* (구분) 이용자 4명(지표포함), 종사자 3명, 가족 3명, 지인 14명, 기타 11명

▶ (경북 포항시 목욕탕 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 19명 누적 확진

* (구분) 이용자 11명(지표포함), 동료 3명, 가족 5명

<경남권>

구분	7.31.	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	8.6.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	182	157	157	145	235	205	226	94.0	1,307	2.4
부산	69	57	68	67	108	111	105	83.6	585	2.5
울산	16	19	12	8	14	13	23	15.0	105	1.3
경남	97	81	77	70	113	81	98	88.1	617	2.6

▶ (부산 중구 음식점2 관련) 접촉자 추적관리 중 15명 추가, 총 31명 누적 확진

* (구분) 이용자 13명(지표포함), 종사자 5명, 가족 9명, 지인 2명, 기타 2명

▶ (경남 창원 마트2 관련) 8월 2일 첫 확진자 발생, 17명 추가, 총 18명 확진

* (구분) 종사자 14명(지표포함), 이용자 1명, 기타 3명

▶ (경남 김해 가족/지인 관련) 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 59명 누적 확진

* (구분) 의료기관 관련 14명(지표포함), 보험회사 관련 32명, 기타 13명

<강원권>

구분	7.31.	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	8.6.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	37	44	24	21	22	30	26	29.1	204	1.9

- ▶ (강원 춘천시 고등학교 관련) 7월 31일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 확진
* (구분) 교사 2명(지표포함), 가족 1명, 지인 5명
- ▶ (강원 강릉시 음식점 관련) 8월 4일 첫 확진자 발생, 4명 추가, 총 5명 확진
* (구분) 지인 2명(지표포함), 기타 3명
- ▶ (강원 동해시 외국인 지인모임 관련) 접촉자 추적관리 중 12명 추가, 총 23명 확진
* (구분) 지인 3명(지표포함), 가족 및 지인 14명, 기타 6명

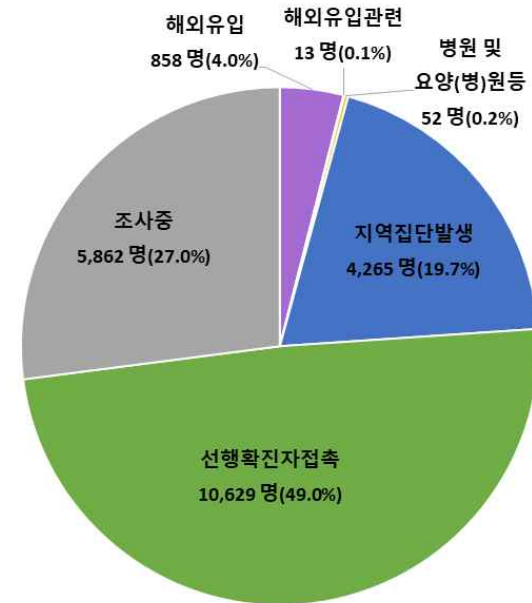
<제주권>

구분	7.31.	8.1.	8.2.	8.3.	8.4.	8.5.	8.6.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	26	20	12	20	23	23	16	20.0	140	3.0

- ▶ (제주 제주시 지인3 관련) 7월 29일 첫 확진자 발생, 6명 추가, 총 7명 확진
* (구분) 지인 2명(지표포함), 기타 5명

4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.7.24. 0시~'21.8.6. 0시까지 신고된 21,679명) >



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 사전예측이 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 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(37.5도 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 통증이나 부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움 등이 나타날 수 있음
- 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술·입안의 부종 등의 증상을 동반한 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타날 수 있음
- 화이자, 모더나 백신 접종 후 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 증상이 나타나는 심근염·심낭염 발생할 수 있음

코로나19 예방접종 후 이상반응이 발생할 경우

- 접종부위 부기, 통증이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질
- 미열이 있는 경우 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하기
- 발열이나 근육통 등으로 불편함이 있는 경우 해열진통제를 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 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우 119로 연락하거나 가까운 응급실 내원하기

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 5 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





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 발생하나요?

미국 코로나19 백신 접종 후 30세 이하에서 심근염, 심낭염 사례가 1,047건 보고되었고 이 중 심근염/심낭염은 633건이 확진사례이며 주로 화이자 백신과 모더나 백신 접종 후 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 6

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 감소**로 인한 **출혈과 혈전증**이 동시에 생기는 것이 특징입니다.
- 매우 드물지만 **아데노바이러스 벡터 백신** 접종 후 **4일에서 4주** 사이에 발생할 수 있습니다.
- 우리나라에서는 현재까지(6.16일 기준) **2건**이 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 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등

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

* 대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



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 뇌정맥동 및 내장정맥의 혈전이 특이적이거나 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	· 혈액전문의에게 의뢰 · 헤파린 및 혈소판수혈 금지 · 항응고치료는 경구약 (라바록사반, 에독사반, 아픽사반, 다비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용

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

2021. 06. 18.

붙임 7 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 8 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>

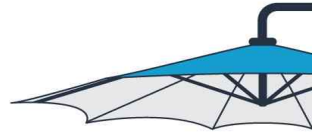
- 검사대상자가 본인 스마트폰으로 문진정보를 입력하여 검사대기 시간 감소
- 수기문진표 시스템 입력을 위한 행정인력 불필요, 수기문진표 보관 불필요
- 검사대상자간 또는 검사대상자와 보건소 직원간 교차 감염 방지 등

붙임 9 폭염대비 코로나19 예방수칙·마스크 착용 시 에어컨 사용 시

질병관리청

2021.07.24.

무더운 여름, 코로나19 예방 이렇게 해주세요!



마스크 착용 시 충분한 휴식과 함께

☑ 무더운 실외에서 마스크를 착용하는 경우 신체 부담을 예방하기 위해 **일정 시간 휴식**을 취합니다.

- 마스크를 벗고 휴식 시 다른 사람과 간격을 2m 이상(최소 1m) 충분히 확보

☑ 마스크 착용 중 **호흡이 어려운 경우** 즉시 다른 사람과 거리 두기를 할 수 있는 장소로 이동하여 **마스크를 벗고** 휴식을 취합니다.



에어컨 사용 시 충분한 환기와 함께

☑ 실내에 침방울 입자의 농축·확산을 예방하기 위해 **창문이나 환풍기를 통해 최소 2시간마다 10분 이상 환기**합니다.

- 창문과 출입문은 모두 개방해야 맞통풍할 때 환기가 더욱 효과적

☑ **에어컨 바람의 방향은 사람을 직접 향하지 않게** 조정하고 바람세기를 약하게 설정합니다.



붙임 10 여름철 올바른 환기 방법 안내

2021.07.05. 질병관리청

1/8

2021.07.05. 질병관리청

2/8

2021.07.05. 질병관리청

3/8

2021.07.05. 질병관리청

4/8

붙임 11 | 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

2021.07.05. 질병관리청

기본 환기 3원칙!

- 1일 최소 3회(10분 이상) 청문 열어 환기하기**
*밀집도가 높은 공간이라면 더 자주 환기를 해주세요
- 맞통풍이 일어나도록 문과 창문 동시에 여러 개 열기**
*맞통풍을 유도해 신선한 공기가 실내에 들어오게 하고 창문을 넓게 열기(아열대일 경우 지속적인 환기를 시킵니다)
- 냉방 중에도 주기적으로 환기하기**
*냉방 중에 환기하지 않으면 바람이 제순환되면서 감염 확산 위험이 높아집니다.

5/8

2021.07.05. 질병관리청

하절기에 에어컨 가동 시 3원칙!

- 에어컨 가동 시 최소 2시간마다 1회(10분 이상) 환기하기**
*밀집도가 높고 바람이 많이 불어오는 공간은 더 잦은 환기 필요
- 풍향은 사람이 없는 방향전정 또는 벽으로 풍량은 가능한 약하게 설정하기**
- 대중교통, 공동이용 승합차 운영 시 청문을 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!

- 비밀이 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 정채된 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 환기방법을 기억하세요!

기본 환기 3원칙
에어컨 가동 시 3원칙

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

8/8

질병관리청

코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

사전예약 방법

접종 대상자의 사전예약 기간 동안,
“코로나19 예방접종 사전예약” 누리집

ncvr.kdca.go.kr **통해 예약**

* 사전예약은 접종 대상군별 사전예약 기간에 이용할 수 있습니다.

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 “코로나19 예방접종.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 12 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

2021.04.30.

질병관리청

**발열이 없더라도
다음과 같은 증상이 나타나면!**

두통
미각·후각 소실
기침
객담
근육통

**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

OPEN
공공누리, 공공저작물 자유이용허락

해외감염병 NOW
1339
질병관리청 콜센터

붙임 13 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 경성으로 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 원인이나 감염경로 등이 불확실한 신종 감염병의 보도는 현재 의학적으로 밝혀진 것까지만 밝혀지지 않은 것을 명확하게 구분하여 전달한다. 나. 현재의 불확실한 상황에 대해 의학 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 자문과 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현

가. 기사 제목에 패닉, 대혼란, 대란, 공포, 창궐 등 과장된 표현 사용
“국내 첫 환자 발생한 메르스 ‘치사율 40%’... 중동의 공포 465명 사망!”
“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 막살난 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)를 구성해, 관련 정보가 국민들에게 신속하고 정확하게 전달되도록 해야 하고, 위험 지역 접근체 제 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 「재난 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 (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