

		<h1>보 도 참 고 자 료</h1>	
배 포 일	2021. 9. 2. / (총 43매)	담당부서	중앙방역대책본부 보도대응팀
팀 장	전 해 성	전 화	043-719-9381
담 당 자	김 남 혁		043-719-9368

전 세계 코로나19 신규 발생 소폭 감소

- 독일, 일본, 베트남 발생 증가 지속, 우리나라는 주요국 대비 발생 낮아 -

◆ 백신 도입 현황 및 계획

- 9월 2일, 화이자 백신(루마니아) 52.65만 회분, 개별 계약 모더나 백신 102.1만 회분 도입, 누적 5,282만 회분 도입 완료

◆ 코로나19 예방접종 후 백혈병 관련 안내

- 코로나19 백신이 급성백혈병을 유발 또는 촉발한다는 근거 없어
- 미국, 유럽 등에서도 백신과 급성백혈병의 인과성은 입증되지 않음

◆ 코로나19 예방접종피해보상 전문위원회 결과

- 피해보상 신청 사례 총 551건 중 193건(35.0%)에 대해 보상 결정
- 인과성 근거 불충분으로 제외된 중증 환자는 1인당 1천만 원까지 의료비 지원

◆ 코로나19 국외 발생동향 및 예방접종 현황

- 독일, 일본, 베트남에서 지속 증가 양상
- 국내 발생률, 사망률 모두 주요 국가 대비 낮은 수준 유지 중

1. 백신 도입 현황 및 계획

- 9월 2일(목)에 화이자 백신(루마니아 구매) 52.65만 회분과 개별 계약된 모더나 백신 102.1만 회분이 인천공항에 도착 예정이다.
 - * 화이자 백신 편명: DB2005, 도착시간 9.2(목) 15:00
 - * 모더나 백신 편명: KE262, 도착시간 9.2(목) 16:25
- 이로써 오늘 도입되는 모더나 백신과 화이자 백신을 포함하여 9월 1일부터 9월 2일까지 423만 회분의 백신이 공급되며, 누적 5,282만 회분의 백신이 공급된다.
- 안정적인 백신 공급을 위해 지속적으로 제약사와 긴밀히 협의해 나갈 예정이며, 구체적인 공급 일정은 제약사와 협의 되는대로 신속하게 안내할 계획이다.

【 '21년 백신 도입 현황 및 계획 ('21.9.2. 기준, 단위: 회분) 】

백신 종류	도입 확정	도입 완료				도입 예정	
		계	상반기	7~8월	9.1~9.2	9.3~9.30	4분기
계	1억 9,490만	5,282만	1,862만	2,997만	423만	약 4,700만 (협의중)	약 9천만
아스트라제네카	2,000만	2,000만	881.4만	1,118.6만			
화이자	6,705만*	2,429.4만	700.2만	1,408.3만	320.8만		
모더나	4,045만*	449.3만	11.2만	336.1만	102.1만		
안센	740만	151.4만	101.3만	50.1만			
노바백스	4,000만	-	-	-			
코백스	아스트라제네카	2,000만	210.2만	126.7만	83.5만		
	화이자		41.4만	41.4만	-		

■ 제약사와 공급 일정 협의 중이거나 일정 공개 협의 중(노바백스 백신은 허가 일정 고려)
* 루마니아와의 백신 협력을 통한 도입 물량 포함(화이자 105.3만 회분, 모더나 45만 회분)

- 한-루 백신 협력으로 구매한 화이자 백신 루마니아 출발(9.1)* -
* 현지시각 9.1일 22:30분 (사진 출처: 주루마니아대사관)



2. 코로나19 예방접종 후 백혈병 관련 안내

- 코로나19 예방접종대응추진단은 대한혈액학회(이사장 이제환) 자문 등을 통해, 현재까지 코로나19 백신이 백혈병을 유발 또는 촉발한다는 근거는 없음을 설명하였다.
- 대한혈액학회는 ①접종 후 단기간 내 백혈병 발생은 기존의 이론과 일치하지 않으며*, ②코로나19 백신 또는 인플루엔자 백신 등 기존 백신과 백혈병의 인과성은 현재까지 보고된 바 없다고 밝혔다.
 - * 약물(항암제)로 인한 백혈병은 수년 이후에 발생하는 것으로 알려져 있음
 - 아울러, 국가 암등록 통계에 따르면 국내에서는 매년 약 3,500여 명의 환자가 새롭게 백혈병 진단을 받고 있고, 60세 이후 발생이 증가하고 있다.
 - 코로나19 예방접종 후 백혈병 발생에 대한 우려는 불필요하므로, 개인의 건강상태를 고려하여 코로나19 예방접종을 받을 것을 권고하였다.
- 또한, 식품의약품안전처(처장: 김강립, 이하'식약처')는 급성백혈병 관련 국내 이상반응 보고건수는 매우 미미한 수준이고, 현재까지 미국, 유럽 등에서도 백신과의 인과성은 입증되지 않았다고 설명하며,
 - 국내 이상반응 사례 및 해외 조치사항을 지속적으로 모니터링 하고 필요 시 안전조치를 취할 예정이라고 밝혔다.
- 추진단은 향후에도 관련 학회 및 식약처와 함께 국외 최신동향 등을 면밀히 검토하고, 국내 코로나19 예방접종 후 이상반응 감시를 지속하면서 코로나19 백신 안전성 검토 및 정보 공유를 지속할 예정이다.

3. 예방접종 피해조사반의 이상반응 사례평가 결과 분석 (~8.27.)

□ 예방접종피해조사반(반장 김중곤 교수)은 현재까지 총 28차례 회의를 개최하여 코로나19 예방접종 후 발생한 이상반응 신고사례에 대한 인과성을 평가하였다.

○ 신고사례 총 1,983건(사망 579건, 중증 781건, 아나필락시스 623건) 중 229건(사망 2건, 중증 5건, 아나필락시스 222건)이 예방접종과의 인과성이 인정되었고, 31건(사망 3건, 중증 28건)은 근거가 불충분한 사례*로 평가하였다.

* 근거가 불충분한 사례의 경우 향후 근거가 확보되는 시점에서 재평가할 예정이며, 1천만 원 이내의 중증 이상반응 의료비를 지원하고 있음

<코로나19 예방접종 피해조사반의 이상반응 사례 평가결과(8.27. 기준)>

구분*	누적사례수	인과성 평가 결과			
		인정	불충분	불인정	보류
합계	1,983(+150)	229(+17)	31(+6)	1,710(+127)	13
사망	579(+43)	2 ¹⁾	3(+1)	563(+40)	11(+2)
중증	781(+44)	5 ²⁾	28(+5)	746(+41)	2(-2)
아나필락시스 ³⁾	623(+63)	222(+17)	0	401(+46)	0

*피해조사반 평가 시점 기준으로 분류

- 1) 혈소판감소성혈전증 1례(아스트라제네카), 급성심근염 1례(화이자)
- 2) 혈소판감소성혈전증 2례(아스트라제네카), 뇌정맥동혈전증 1례(아스트라제네카), 발열 후 경련으로 인한 혈압저하 1례(아스트라제네카), 급성심낭염 1례(화이자)
- 3) 아나필락시스 심의 사례 중 중증 아나필락시스는 14건(인과성 인정 11건·불인정 3건)

□ 예방접종피해조사반 제28차 회의(8.27.)에서는 신규 87건 및 재심의 5건을 포함하여 총 155건(사망 46건, 중증 46건, 아나필락시스 63건)을 평가하였다.

○ 아나필락시스 17건에 대해 인과성이 인정되었고, 사망 1건(심근심낭염 1건) 및 중증 5건(길랑-바레증후군 1건, 혈소판감소증 2건, 급성심근염 2건)은 근거가 불충분한 사례로 평가하였다.

○ 그 외 사망 및 중증 82건, 아나필락시스 46건에 대해서는 예방접종과의 인과성이 인정되지 않았고, 사망 4건은 재평가하기로 하였다.

□ 예방접종피해조사반 제28차 회의(8.27.)에 제출된 신규 사망 및 중증 이상반응 사례를 분석한 결과,

○ 신규 사망 신고사례 43건의 평균 연령은 76.6세(범위 21~103세)였고, 이 중 38건(90%)에서 기저질환*이 있었으며, 접종한 백신은 아스트라제네카(21건), 화이자(18건), 얀센(1건), 모더나(2건) 및 교차접종(1건)였다.

* 고혈압, 뇌졸중, 당뇨, 고지혈증, 허혈심장질환 등

○ 신규 중증 신고사례 44건의 평균 연령은 70.9세(범위 17-99세)였고, 이 중 35명(79%)에서 기저질환이 있었으며, 접종 후부터 증상 발생까지 평균 소요기간은 24일(범위: 직후~74일), 접종한 백신은 아스트라제네카(21건), 화이자(20건), 모더나(2건), 교차접종(1건)이었다.

4. 제8차 코로나19 예방접종피해보상 전문위원회 결과

□ 예방접종피해보상 전문위원회(위원장: 김중곤)는 8월 31일 제8차 코로나19 예방접종피해보상 전문위원회(이하 “보상위원회”)를 열고 코로나19 예방접종 후 이상반응으로 피해보상 신청된 사례 총 551건을 심의하였다.

* 임상 의사, 법의학자, 감염병·면역학·미생물학 전문가, 변호사 및 시민단체가 추천한 전문가 등 15명 등으로 구성

○ 의무기록 및 역학조사 등을 바탕으로 기저질환 및 과거력·가족력, 접종 후 이상반응까지의 임상경과 등을 종합적으로 심의한 결과,

- 예방접종 후 발열, 두통, 근육통, 어지럼증, 알레르기 반응 등의 이상반응으로 치료를 받은 사례 등 총 193건(35.0%)에 대해 보상 결정하였다.

【코로나19 예방접종피해보상 전문위원회 기각 사례】

- △ (사례1) 예방접종과 이상반응과의 시간적 개연성이 떨어짐(접종 18일 후 팔다리 저림, 12일 후 어지럼증, 9일 후 근육통, 5일 후 두드러기 발생 등)
- △ (사례2) 백신보다는 기저 질환과 전신상태(대동맥박리, 뇌부종, 뇌출혈, 폐렴, 심근경색, 폐색전증, 담낭염에 의한 패혈증, 당뇨병자로 저혈당에 의한 실신 등)로 인하여 발생한 증상
- △ (사례3) 면역저하 등 다른 원인에 의한 발생 가능성이 높음(2개월간 지속되는 전신피부발진, 1개월 지속되는 발열과 두통, 2주간 지속되는 어지러움 등)

○ 전체 예방접종 43,823,599 건 중 이상반응으로 의심되어 신고된 사례는 총 180,677건이었고(9.1. 0시 기준), 이 중 의료기관을 방문할 정도의 이상반응으로서 피해보상을 신청하여 보상위원회에서 제8차까지 심의한 건수는 총 2,851건(1.6%)이었으며 이 중에서 1,544건(54.2%)이 보상 결정되었다.

【코로나19 예방접종피해보상 심의 현황】

구분	심의건수	보상위원회 심의결과				보상구분 ²⁾			
		보상	기각	보류 ¹⁾	계	진료비 및 간병비	장애인 일시보상금	사망일시보상금 및 장제비	
누계	차수	2,851	1,544	1,305	2	1,544	1,544	-	-
8월(2)	제8차	551	193	356	2	193	193	-	-
8월(1)	제7차	746	368	378	-	368	368	-	-
7월(2)	제6차	551	256	287	8	256	256	-	-
7월(1)	제5차	300	202	98	-	202	202	-	-
6월(2)	제4차	291	172	117	2	172	172	-	-
6월(1)	제3차	223	183	40	-	183	183	-	-
5월	제2차	190	166	24	-	166	166	-	-
4월	제1차	9	4	5	-	4	4	-	-

1) 제4차(6월(2)) 및 제6차(7월(2)) 보상위원회에서 보류된 건은 이 후 보상위원회에서 심의 완료
2) 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 시행령 제29조에 따른 보상의 종류로 구분

□ 한편 추진단은 코로나19 예방접종 후 인과성 근거가 불충분하여 보상에서 제외된 중증 환자에 대해서도 의료비 지원사업을 신설하여 1인당 1천만 원까지 진료비를 지원하고 있다.

〈 중증 환자 의료비 지원사업 〉

- △ (지원대상) 「코로나19 예방접종 후 중증 이상반응이 발생 하였으나, 피해조사반 또는 피해보상전문위원회 검토 결과 인과성 인정을 위한 근거자료가 불충분하여 피해보상에서 제외된 환자(심의기준, ④-1 해당 시에만 지원)」
 - * ④-1 판정기준 : 예방접종 후 발생한 이상반응이 접종 전에 이를 유발할 만한 기저질환, 유전질환 등이 불충분하고, 이상반응을 유발한 소요시간이 개연성은 있으나, 백신과 이상반응 인과성 인정 관련 문헌이 거의 없는 경우
 - * 중증 이상반응 : 사망, 중환자실 치료 또는 이에 준하는 치료, 장애 등 발생 경우
- △ (지원내용) 코로나19 백신 접종 후 발생한 질병의 진료비*로서 1인당 1,000만원 한도에서 지원하되, 기존의 기저질환 치료비 및 장제비는 제외
 - * 코로나19 예방접종 후 발생한 질환 관련 필수적인 비급여 포함하여 지원
 - * 실제 간병비가 발생한 경우에 한하여 1일당 5만원 범위에서 간병비 지원

- 현재까지 의료비 지원대상으로 확정된 인원은 총 32명이며, 이 중 지원을 신청한 5명에 대해서는 의료비 지원이 완료되었다.
- 다른 대상자 분들도 관할 시·군·구 보건소를 통해 지원신청하는 대로 신속하게 지원해드릴 계획이라고 밝혔다.

5. 코로나19 국외 발생동향

- 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 전 세계 코로나19 발생에 대해 9주 연속 증가 이후 최근 주간 신규 발생은 소폭 감소하였고, 독일, 일본, 베트남에서 발생 증가가 지속되고 있음을 밝혔다.
- 최근 1주간(8.23.~8.29.) 전 세계 신규환자는 441만명(WHO 기준)으로 전주(455만명) 대비 소폭 감소하였다.

* (33주) 확진 4,557,959명, 사망 68,765명 → (34주) 확진 4,415,822명(-3%), 사망 67,106명(-2%)

- 미국은 9주 연속 발생이 급증한 이후 최근 1주 감소세를 보였으나, 사망자는 5주 연속 증가하였다.

* 미국: (34주) 확진 938,014명(-8.0%), 사망 7,323명(+9.1%)

- 독일은 8주 연속 확진자가 증가하고 있으며, 접종완료자에게 실내 식당 및 카페 이용을 허용하는 등 접종을 독려하고 있다.

* 독일: 확진 64,350명(+36.4%), 사망 154명(+41.3%)

- 일본은 10주 연속 발생이 급증하였으며 위중증 환자 수가 역대 최대(8.29. 2,075명)를 기록하고 있다.

* 일본: (34주) 확진 156,931명(+5.3%), 사망 300명(+53.1%)

* 긴급사태발령 지역 총 21개 현(일본 전체 인구의 약 75%)으로 확장(8.27.~9.12.)

- 베트남은 낮은 접종률(1회 접종: 17.1%, 접종완료: 2.4%, 8.27.)을 보이고 있는 가운데 최근 확진자 및 사망자가 급증(7월1주 9,160명 → 8월4주 85,762명)하였다.

* 베트남: (34주) 확진 85,762명(+20.4%), 사망 2,865명(+36.2%)

○ 전 세계적으로 델타변이로 인해 높은 발생이 지속되는 가운데 우리나라는 다른 주요 국가 대비 발생이 낮은 상황이 지속되고 있다.

○ 우리나라의 100만 명당 주간 확진자는 238명으로 지난주 대비 소폭 감소하였다. 미국은 2,834명, 프랑스는 1,743명으로 전 주 대비 감소한 상황이나 영국은 3,499명, 독일은 774명, 이스라엘은 6,933명, 일본은 1,241명으로 증가하였다.

- 100만 명당 주간 사망자의 경우 우리나라는 지난주와 유사하며, 미국 22.1명, 영국 11.6명, 이스라엘 19.5명, 일본 2.4명으로 확인되었다.

【주요 7개국 발생 및 예방접종 현황(8.29. 0시 기준)】

구분	누적 발생(명)		인구100만명당 누적발생(명)		인구100만명당 최근 7일간 발생(8.23.~8.29.)		예방접종률 (%)	
	확진자수	사망자수	확진자수	사망자수(지명률)	확진자수	사망자수	1회 이상	접종 완료
미국	38,343,343	629,782	115,840	1,903(1.6%)	2,834	22.1	60.7	51.5
프랑스	6,539,707	112,503	100,550	1,730(1.7%)	1,743	8.4	71.0	57.7
영국	6,698,490	132,376	98,673	1,950(2.0%)	3,499	11.6	70.3	62.3
독일	3,932,547	92,130	47,285	1,108(2.3%)	774	1.9	64.3	59.6
이스라엘	1,046,952	6,982	120,957	807(0.7%)	6,933	19.5	67.7	62.2
일본	1,434,370	15,896	11,341	126(1.1%)	1,241	2.4	55.0	43.9
한국	248,564	2,279	4,848	45(0.9%)	238	1.2	55.8	28.5

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/시도별 구분) 원시자료를 코로나바이러스감염증-19 누리집에서 내려받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황**도 확인할 수 있습니다(매일 10시 업데이트).

* (일일 확진자 통계) 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.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. 해외 주요 국가 방역 현황(8.29. 기준)
 4. 코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지
 5. 알아두면 편리한 코로나19 백신 사전예약 꿀팁
 6. 코로나19 예방접종 온라인 예약방법 안내(영문)
 7. 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A
 8. 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문
 9. 혈소판감소성 혈전증 포스터
 10. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
 11. 여름철 올바른 환기 방법 안내
 12. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
 13. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
 14. 「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 실근·소독제품 오·남용 방지를 위한 안내 및 주의사항(환경부)
 16. 코로나19 예방 손 씻기 포스터

붙임 1 **코로나19 예방접종 현황**

I 예방접종 현황

구분	전일 누계 (A)	신규 접종 (B) ¹⁾	누적 접종 (A+B) ¹⁾	인구 ²⁾ 대비 접종률	
				18세 이상	18세 이상
1차 접종	29,280,198	177,818	29,458,016	57.4	66.7
접종 완료	15,750,196	533,164	16,283,360	31.7	36.9

1) 안전 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(주민등록주소자, 제외국민 제외)
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

구분	전일 누계 (A)	접종실적		접종대상자 (D) ³⁾	접종률(C/D)
		신규 접종 (B)	누적 접종 (C=A+B)		
AZ ¹⁾	1차(c)	11,038,221	11,796	11,050,017	89.9
	완료(d)	8,975,315	327,842	9,303,157	12,287,240
	교차접종	1,470,679	21,980	1,492,659	75.7
PF	1차(e)	14,667,520	138,371	14,805,891	29,697,384
	완료(f)	5,489,528	180,735	5,670,263	19.1
M	1차(g)	2,369,400	10,595	2,379,995	3,378,818
	2차(h)	80,296	7,531	87,827	2.6
J ²⁾ (i)	1,205,057	17,056	1,222,113	1,296,140	94.3

1) 아스트라제네카 백신의 경우 완료에 AZ-PF 교차접종자를 포함시키고, AZ-PF 교차접종자 통계 추가로 표시
 2) 안전 백신의 경우 1회 접종만으로 접종이 완료되므로 1차 접종과 접종 완료 모두에 일괄 추가
 3) 작성일 현재까지 접종대상이 된 인원(18세 이상 및 18세 미만 중 대입수험생, 올림픽 참가 선수 등)
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

II 시도별 접종 현황

구분	합계	시도별 (단위 : 명, %)																	
		서울	부산	대구	인천	광주	대전	울산	세종	경기	강원	충북	충남	전북	전남	경북	경남	제주	
대상자(A)	46,699,992	8,928,486	3,061,989	2,133,219	2,631,875	1,254,117	1,288,552	1,012,074	262,804	11,893,246	1,407,991	1,457,812	1,948,827	1,637,010	1,707,594	2,423,054	3,000,260	610,078	
신규 (B)	1차	177,818	34,235	9,053	7,221	12,734	4,960	6,134	4,150	923	46,826	5,202	5,857	7,331	5,660	5,593	8,513	11,492	1,934
	완료	533,164	94,420	33,604	26,872	29,563	12,921	14,891	13,402	3,509	130,584	18,825	16,437	24,049	17,713	19,167	34,661	35,871	6,675
누계 (C)	1차 (C ¹⁾	29,458,016	5,450,266	1,983,639	1,337,832	1,616,927	816,542	804,767	634,958	171,283	7,248,589	953,031	953,377	1,272,097	1,115,357	1,204,482	1,586,167	1,926,263	381,439
	완료 (C ²⁾	16,283,360	3,054,298	1,121,817	693,819	847,192	449,725	433,085	315,800	88,363	3,859,805	567,519	539,453	727,773	677,759	747,253	904,585	1,047,401	207,613
접종률 (C/A)	1차 (C ¹ /A)	63.1	61	64.8	62.7	61.4	65.1	62.5	62.7	65.2	61	67.7	65.4	65.2	68.1	70.5	65.5	64.2	62.5
	완료 (C ² /A)	34.9	34.2	36.6	32.5	32.2	35.9	33.6	31.2	33.6	32.5	40.3	37	37.3	41.4	43.8	37.3	34.9	34

※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

5 잔여백신 접종 현황

(단위: 명)

구분	합계(a=b+c)	당일신속예약 (민간SNS) (b)	예비명단(c)
합계	63,865	39,428	24,437
아스트라제네카	당일 신규	8,405**	2,133
	누적(5.27일부터)	3,761,997	1,266,411
화이자	당일 신규	1,274,180	902,959
	누적(5.27일부터)	1,274,180	371,221
얀센	당일 신규	44,354	18,544
	누적(7.5일부터)	1,723,987	605,157
모더나	당일 신규	10,595	3,466
	누적(6.10일부터)	493,592	212,636
합계	당일 신규	511	294
	누적(7.26일부터)	270,238	77,397

* 예비명단에는 우선접종대상자(60~74세 등)가 포함된 인원이며, 전수 잔여백신 접종 숫자로 볼 수 없음
 ** 이 중 30~49세는 5,262명(30~39세 1,549명, 40~49세 3,713명)임
 ※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

6 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	모더나	얀센	총계	비 고
5447.2	4949.7	1346.7	414.4	12,158	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

7 접종 대상자 사전 예약현황

(명, %)

구분 (예약시작시기)	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
계	14,786,919	10,237,885	69.2
발달장애인 등 ¹⁾ (8.5~9.18)	29,513	19,633	66.5
18~49세 청장년층(10부제) (8.9~9.18)	14,757,406	10,218,252	69.2

1) 발달장애인 및 심장간 등 장애인 및 장애인 직업재활시설 이용자 등

8 18~49세 청장년층 연령별(10부제) 예약현황

(명, %)

구분	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
계	14,757,406	10,218,252	69.2
40대	5,222,819	3,919,493	75.0
30대	4,389,712	2,738,970	62.4
20대	4,733,777	3,282,274	69.3
10대	411,098	277,515	67.5

붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (9.2. 0시 기준, 255,401명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	1,961 (100)	255,401 (100)	493	
성별	남성	1,093 (55.74)	131,825 (51.61)	510
	여성	868 (44.26)	123,576 (48.39)	476
연령	80세 이상	18 (0.92)	6,837 (2.68)	341
	70-79	45 (2.29)	12,500 (4.89)	338
	60-69	156 (7.96)	30,373 (11.89)	450
	50-59	272 (13.87)	44,378 (17.38)	513
	40-49	304 (15.50)	40,528 (15.87)	489
	30-39	363 (18.51)	38,668 (15.14)	563
	20-29	472 (24.07)	47,190 (18.48)	693
	10-19	176 (8.98)	21,589 (8.45)	450
	0-9	155 (7.90)	13,338 (5.22)	336

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

2 사망자 및 위중증 환자 현황 (9.2. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 구성비(%)	
계	11 (100)	2,303 (100)	0.90	371 (100)	
성별	남성	5 (45.45)	1,153 (50.07)	0.87	236 (63.61)
	여성	6 (54.55)	1,150 (49.93)	0.93	135 (36.39)
연령	80세 이상	5 (45.45)	1,189 (51.63)	17.39	22 (5.93)
	70-79	2 (18.18)	636 (27.62)	5.09	54 (14.56)
	60-69	1 (9.09)	306 (13.29)	1.01	78 (21.02)
	50-59	2 (18.18)	128 (5.56)	0.29	131 (35.31)
	40-49	0 (0.00)	23 (1.00)	0.06	59 (15.90)
	30-39	1 (9.09)	13 (0.56)	0.03	19 (5.12)
	20-29	0 (0.00)	8 (0.35)	0.02	8 (2.16)
	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	8.20	8.21	8.22	8.23	8.24	8.25	8.26	8.27	8.28	8.29	8.30	8.31	9.1	9.2
계	385	403	395	399	420	434	425	427	409	404	396	409	399	371

3 권역별 주요 발생 현황 (9.2. 0시 기준)

(주간: 8.27.~9.2., 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)
9.2.(0시 기준)	1,927	1,363	187	70	107	164	25	11
주간 일 평균	1,684.9	1,152.0	147.4	69.6	112.1	154.9	35.4	13.4
주간 총 확진자 수	11,794	8,064	1,032	487	785	1,084	248	94
주간 발생률*	3.3	4.4	2.7	1.4	2.2	2.0	2.3	2.0

* 인구 10만 명당 발생률

<수도권>

구분	8.27.	8.28.	8.29.	8.30.	8.31.	9.1.	9.2.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	1,194	1,182	1,068	899 ²⁾	943 ³⁾	1,415	1,363	1,152.0	8,064	4.4
서울	552	559	508	434 ²⁾	452	662	555	531.7	3,722	5.5
인천	96	91	91	63	72	123	120	93.7	656	3.2
경기	546	532	469	402	419 ³⁾	630	688	526.6	3,686	3.9

2) 오신고로 인한 누계 정정(8.30. 0시 기준, 서울 -1, 양성→음성)

3) 중복집계로 인한 누계 정정(8.31. 0시 기준, 경기 -1)

- ▶ (서울 은평구 직장4 관련) 8월 24일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확진
* (구분) 종사자 9명(지표포함), 가족 1명
- ▶ (서울 구로구 직장7 관련) 8월 28일 첫 확진자 발생, 18명 추가, 총 19명 확진
* (구분) 종사자 14명(지표포함), 가족 4명, 지인 1명
- ▶ (서울 강남구 학원9 관련) 8월 28일 첫 확진자 발생, 21명 추가, 총 22명 확진
* (구분) 이용자 11명(지표포함), 종사자 2명, 가족 3명, 지인 6명
- ▶ (서울 서대문구 체육시설3 관련) 접촉자 추적관리 중 7명 추가, 총 25명 누적 확진
* (구분) 이용자 12명(지표포함), 종사자 2명, 가족 7명, 지인 4명
- ▶ (인천 연수구 가족 및 지인2 관련) 8월 25일 첫 확진자 발생, 23명 추가, 총 24명 확진
* (구분) 가족 9명(지표포함), 지인 15명
- ▶ (경기 성남시 유치원 관련) 8월 27일 첫 확진자 발생, 17명 추가, 총 18명 확진
* (구분) 교사 4명(지표포함), 가족 5명, 종사자 1명, 원생 6명, 기타 2명

- ▶ (경기 용인시 농구단 관련) 8월 30일 첫 확진자 발생, 13명 추가, 총 14명 확진
* (구분) 종사자 5명(지표포함), 선수 8명, 가족 1명
- ▶ (경기 수원시 유치원 관련) 접촉자 추적관리 중 16명 추가, 총 27명 누적 확진
* (구분) 교사 3명(지표포함), 원생 20명, 가족 4명
- ▶ (경기 화성시 유희가공제조업 관련) 8월 29일 첫 확진자 발생, 15명 추가, 총 16명 확진
* (구분) 종사자 16명(지표포함)

<충청권>

구분	8.27.	8.28.	8.29.	8.30.	8.31.	9.1.	9.2.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	158	163	125	130	94	175	187	147.4	1,032	2.7
대전	57	46	18	29	34	30	60	39.1	274	2.7
세종	9	12	2	8	8	10	7	8.0	56	2.2
충북	32	44	30	36	15	49	27	33.3	233	2.1
충남	60	61	75	57	37	86	93	67.0	469	3.2

- ▶ (세종시 고등학교 관련) 8월 30일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확진
* (구분) 학생 10명(지표포함)
- ▶ (충남 논산시 유리제조업 관련) 접촉자 추적관리 중 21명 추가, 총 77명 누적 확진
* (구분) 종사자 60명(지표포함), 가족 및 지인 17명
- ▶ (충북 진천군 육가공업체 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 14명 누적 확진
* (구분) 종사자 14명(지표포함)

<호남권>

구분	8.27.	8.28.	8.29.	8.30.	8.31.	9.1.	9.2.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	66	63	76	81	56	75	70	69.6	487	1.4
광주	12	18	22	29	17	35	40	24.7	173	1.7
전북	38	21	26	25	26	23	18	25.3	177	1.4
전남	16	24	28	27	13	17	12	19.6	137	1.1

- ▶ (광주 서구 가족모임 관련) 8월 29일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확진
* (구분) 가족 12명(지표포함), 지인 2명, 종사자 1명
- ▶ (광주 광산구 제조업4 관련) 8월 29일 첫 확진자 발생, 7명 추가, 총 8명 확진
* (구분) 종사자 7명(지표포함), 지인 1명
- ▶ (전남 순천시 지인모임2 관련) 8월 30일 첫 확진자 발생, 6명 추가, 총 7명 확진
* (구분) 지인 5명(지표포함), 가족 1명, 기타 1명

<경북권>

구분	8.27.	8.28.	8.29.	8.30.	8.31.	9.1.	9.2.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	151	122	108	122	77	98	107	112.1	785	2.2
대구	89	76	56	83	50	54	66	67.7	474	2.8
경북	62	46	52	39	27	44	41	44.4	311	1.7

- ▶ (대구 수성구 사업장 관련) 8월 26일 첫 확진자 발생, 29명 추가, 총 30명 확진
* (구분) 종사자 13명(지표포함), 가족 12명, 지인 1명, 기타 4명
- ▶ (대구 수성구 실내체육시설3 관련) 접촉자 추적관리 중 21명 추가, 총 223명 누적 확진
* (구분) 태권도장 관련 131명(지표포함), 필리테스 관련 31명, 직장 관련 10명, 노래방 관련 31명, 보드카페 20명 *관계 재분류
- ▶ (대구 남구 대학병원 관련) 접촉자 추적관리 중 10명 추가, 총 216명 누적 확진
* (구분) 대학병원 관련 199명(지표포함), 요양병원 관련 17명

<경남권>

구분	8.27.	8.28.	8.29.	8.30.	8.31.	9.1.	9.2.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	161	148	152	151	124	184	164	154.9	1,084	2.0
부산	68	75	64	55	44	68	69	63.3	443	1.9
울산	20	21	36	35	24	68	42	35.1	246	3.1
경남	73	52	52	61	56	48	53	56.4	395	1.7

- ▶ (부산 부산진구 사업장3 관련) 8월 31일 첫 확진자 발생, 20명 추가, 총 21명 확진
* (구분) 종사자 15명(지표포함), 가족 6명
- ▶ (부산 사하구 체육시설 관련) 8월 30일 첫 확진자 발생, 8명 추가, 총 9명 확진
* (구분) 이용자 3명(지표포함), 가족 3명, 동료 2명, 지인 1명
- ▶ (울산 중구 유흥주점 관련) 접촉자 추적관리 중 6명 추가, 총 46명 확진
* (구분) 이용자 20명(지표포함), 종사자 5명, 가족 2명, 동료 3명, 지인 6명, 기타 10명
- ▶ (경남 창원시 회사2 관련) 접촉자 추적관리 중 9명 추가, 총 56명 확진
* (구분) A회사 관련 7명(지표포함), B회사 관련 22명, C회사 관련 19명, D회사 관련 4명, E회사 관련 4명 *관계재분류

<강원권>

구분	8.27.	8.28.	8.29.	8.30.	8.31.	9.1.	9.2.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	56	39	35	29	29	35 ^①	25	35.4	248	2.3

4) 오신고로 인한 누계 정정(9.1. 0시 기준, 강원 -1, 양성→음성)

▶ (강원 원주시 노래방 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 26명 확진

* (구분) 가족 2명(지표포함), 지인 5명, 기타 19명 * 관계 재분류

▶ (강원 원주시 주점 관련 관련) 8월 25일 첫 확진자 발생, 12명 추가, 총 13명 확진

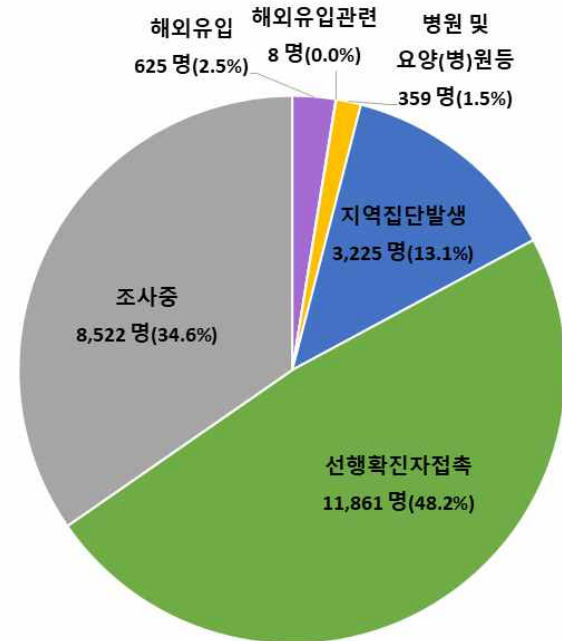
* (구분) 이용자 10명(지표포함), 가족 3명

<제주권>

구분	8.27.	8.28.	8.29.	8.30.	8.31.	9.1.	9.2.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	23	19	12	12	8	9	11	13.4	94	2.0

4] 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.8.20. 0시~'21.9.2. 0시까지 신고된 24,600명) >



붙임 3 해외 주요 국가 방역 현황 통계(8.29.기준)



붙임 4 코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지

1. 건강 상태가 좋을 때 접종하기

예방접종은 발열(37.5°C 이상)이 없고 건강상태가 좋을 때 받아야 하며, 아래 세 단계로 접종이 진행됩니다.

1. 예진표 작성 및 의사 상담
스스로 건강상태를 체크한 후, 담당 의사와 상담합니다.
2. 예방접종
3. 접종 후 관찰
접종 후 이상반응에 나타내거나 관찰실에서 15-30분 대기합니다.

2. 예방접종 후 흔하게 나타날 수 있는 증상 알아두기

예방접종 후 흔하게 발생할 수 있는 증상
접종부위 통증, 두 가지 팔의 피로감, 발열, 두통, 근육통, 미소, 비열, 구토
⇒ 대부분 2-3일 이내 증상이 사라집니다.

- ✓ 예방접종 후 접종부위 부기, 통증이 있는 경우
깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질하기
- ✓ 예방접종 후 미열이 있는 경우
수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하기
- ✓ 예방접종 후 발열이나 근육통 등으로 불편함이 있는 경우
이세티미노펜 성분 해열진통제를 복용하면 도움이 됩니다.

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의
예방접종도우미 누리집 (<https://nip.kdca.go.kr>) 예방접종 후 건강상태 확인하기에서 이상반응과 대처법 확인 가능

3. 이상반응 및 대처방법 알아두기

접종 후, 다음과 같은 경우 의사의 진료를 받으세요

- 갑자기 기침이 나오거나 발열, 호흡 곤란, 두통, 구토, 설사, 비열, 구토
- **<심장질환 의심 증상>**
가슴 통증, 압박감, 불규칙, 호흡 곤란, 오심, 구토, 의식 불명, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 흉선 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
- **<혈소판감소성 발진증 의심 증상>**
접종 후 심한 또는 2일 이상 지속되는 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
- 4주 이내에 오로르간 붓음, 지속적인 발열, 흉, 팔, 다리 부어오른 증상이 나타나는 경우
- 접종부위 가려운 코에서 양이나 출혈이 생긴 경우 등

다음과 같은 경우 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하세요

- 예방접종 후 숨이 가쁘거나 시야가 흐려지는 경우
- 입술, 팔꿈치 붓거나 호흡이 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

<p>2021.08.25</p> <p>예방접종 후에는 무리한 활동 삼가!</p> <p>특히, mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종한 경우는 일주일 정도 고강도 운동 및 월중, 음주를 삼가주세요</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 예방접종 후 최소 3일 정도는 특별한 관심을 가지고 관찰 ✓ 평소와 다른 신체 증상이 나타나면 바로 의사의 진료받기 <p>4</p>	<p>2021.08.25</p> <p>예방접종 후, 예방수칙 준수하기</p> <p>코로나19 예방접종을 받았다더라도 안전한 일상 회복을 위해 마스크 착용, 거리두기, 개인위생수칙 등 코로나19 감염 예방수칙을 준수해주세요</p> <p>5</p>
<p>2021.08.25</p> <p>자세한 내용은 코로나19 예방접종 누리집을 방문해주시기 바랍니다</p> <p>SEARCH https://ncv.kdca.go.kr</p> <p>7/8</p>	<p>2021.08.25</p> <p>나의 건강을 위해 우리의 안전을 위해</p> <p>예방접종 순서가 오면 건강상태가 좋은 날 접종을 받아주세요.</p> <p>8/8</p>

붙임 5 **알아두면 편리한 코로나19 백신 사전예약 꿀팁**

알아두면 편리한 코로나19 백신 사전예약 꿀팁 5개!

- 간편한 본인인증 활용하기**

핸드폰 인증 이외에도 다양한 본인인증 수단이 추가되었습니다. 네이버, 카카오, PASS 등 간편인증 많이 활용해주세요!
- 인증서 사전 발급하기**

네이버, 카카오, PASS 등 간편인증 이용을 위해서는 적어도 하루 전에는 인증서를 미리 발급받아 주세요! (2분이면 가능해요!!)
- 본인인증은 1번만 시도하기**

동시에 여러 단말로 예약 시도하지 말아주세요. **최초 본인인증 완료 1건 외에 모두 차단됩니다!**
※ 한 번 인증이 완료되고 10분 뒤에 재접속이 가능합니다.
- 예약 집중시간 피하기**

예약은 20시부터 다음날 18시까지 거의 하루 동안 가능합니다. **원활한 예약을 위해 예약이 집중되는 20시는 피해주세요!** 21시 이후에는 금방 예약하실 수 있습니다.
- 접속대기 기다리기**

앞에 여러 명이 대기하고 있나요?
조금만 기다려주세요
끊었다 재접속하면 더 늦어질 수 있습니다!

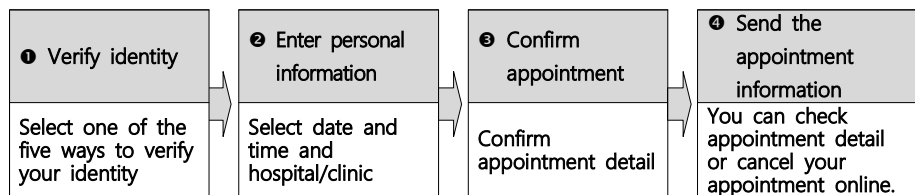
과학기술정보통신부 질병관리청

붙임 6 | **코로나19 예방접종 온라인 예약방법 안내 (영문)**

「How to make a COVID-19 Vaccine Appointment Online」

◆ COVID-19 vaccination appointments can be made online through the COVID-19 vaccination reservation system website (<http://ncvr.kdca.go.kr>), accessible on PC and mobile devices. There are two steps to the process.

□ **How to Make COVID-19 Vaccination Appointment Online**



○ **Step 1 (Enter appointment information)**



① **Verify your identity**

- Select one of the five ways to verify your identity.
- ① Naver certificate, ② Kakao certificate, ③ PASS, ④ Joint Certificate, ⑤ Mobile phone verification.
- ※ Check expiration date of certificate to make sure it is valid

② **Enter personal information**

- After verifying your identity, enter your name, resident registration (foreigner registration) number, and mobile phone number and click the 'Check Eligibility' button.
- After checking eligibility, select the medical institution and appointment date and time, and click the "Reserve (or Make Appointment)" button

○ **Step 2 (Notice of completed appointment)**



① **Appointment notification screen**

- In Step 2, you can check the your appointment details that you entered in step 1.

② **Send appointment information to mobile phone**

- You can send your appointment details to your mobile phone. You can check orcancel the appointment by verifying your identity with name, resident registration number/alien registration number, or appointment number in the 'Appointment Inquiry/Cancellation' menu on the website.

- ※ You can log onto the appointment system on the date that corresponds to the last digit of your date of birth according to your resident registration number or alien registration number.
- ※ If you are not registered with the National Health Insurance, you will need to choose a nearby Vaccination Center for your appointment.
- ※ Please arrive on time for your vaccine appointment.
- ※ If you have any questions about COVID-19 vaccination, please contact Korea Disease Control and Prevention Agency (KDCA) at ☎1339 or each local government's COVID-19 vaccination call center*
- * **To check the phone number of your local government's COVID-19 vaccination call center, visit NIP website ncvr.kdca.go.kr -> Click 'Make a vaccine appointment (사전예약 바로가기)' -> Click 'Notice (알림마당)' -> 'Call center information (콜센터 안내)' 【Korean only】**

붙임 7 | **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 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 성분외 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 나타날 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, 피로감	· 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&A영역 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 남성들은 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 8 | 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

주의사항

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후, 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우, 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종 연기(코로나19 예방접종 실시기준, 2021.8.17.)



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.

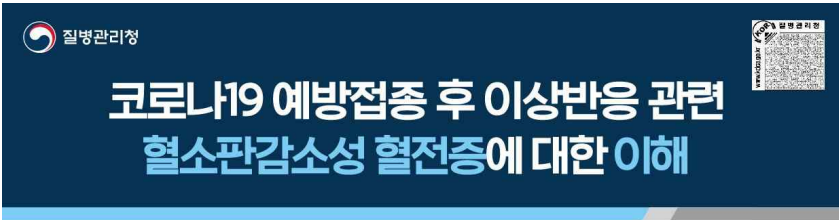
Q3 심근염이나 심낭염의 의심증상은 무엇인가요? 코로나19 백신 접종 후 의심증상이 발생하면 어떻게 해야 하나요?

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 첫 번째 mRNA 코로나19 백신 접종 후 심근염/심낭염이 발생한 경우 2차 접종을 받아도 되나요?

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우는 추후 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종을 연기해야 합니다.

붙임 9 **혈소판감소성 혈전증 포스터**



혈소판감소성 혈전증이란?

- 아데노바이러스 벡터를 이용한 코로나19 백신인 **아스트라제네카와 안센 백신 접종 후** 발생하는 부작용으로, **혈소판 감소로 인한 출혈과 혈전증이 동시에 생기는 것이 특징**입니다.
- 매우 드물지만 **아데노바이러스 벡터 백신 접종 후 4일에서 4주 사이**에 발생할 수 있습니다.
- **우리나라에서는 현재까지(8.20일 기준) 3건**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 강화해나가기**겠습니다.

* 대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



2021. 08. 30.



혈소판감소성 혈전증과 일반 혈전증의 비교

	일반 혈전증	혈소판감소성 혈전증
임상 특징	<p>동맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 뇌동맥 / 관상동맥에 호발 <p>정맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 하지 심부정맥/폐동맥에 발생 	<p>아스트라제네카/안센 백신 접종 후 4일에서 28일 사이에 발병</p> <ul style="list-style-type: none"> · 드물게 발생하는 부위인 뇌정맥동 및 내장정맥의 혈전이 특이적이나 다른 부위(하지정맥 등)도 침범가능
검사 지표	<ul style="list-style-type: none"> · 관상동맥 (CK, Tnl 상승) · 정맥 (D-dimer 상승) 	<ul style="list-style-type: none"> · 혈소판 감소 동반 · D-dimer 상승 · PF4 ELISA 검사 양성
발생 기전	<p>1) 혈액흐름의 정체</p> <ul style="list-style-type: none"> · 거동장애/심박세동/혈관기형 <p>2) 혈관손상</p> <ul style="list-style-type: none"> · 죽상동맥경화증/혈관염 <p>3) 응고기능 이상</p> <ul style="list-style-type: none"> · 탈수/암/자가면역질환/약물 (여성호르몬제 등) 	<p>백신과 연관된 자가면역질환 추정</p> <ul style="list-style-type: none"> · 헤파린 유도 혈소판감소증과 유사기전 혹은 아스트라제네카/안센 백신에 포함된 유전물질이 특이 단백질을 생성하여 혈전증을 유발하는 것으로 추정
치료	<p>동맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 혈전 용해제 혹은 혈전제거술, 스텐트 시술 및 항혈소판제 <p>정맥</p> <ul style="list-style-type: none"> · 항응고제 	<ul style="list-style-type: none"> · 혈액전문의를에게 의뢰 · 헤파린 및 혈소판수혈 금지 · 항응고치료는 경구약 (리바록사반, 에독사반, 아픽사반, 다비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용


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

2021. 06. 18.

붙임 10 예방접종 후 이상반응에 대한 안내

질병관리청 KMA 대한의사협회

코로나19 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



이럴 땐, 이렇게 하세요.

- 접종 후 접종부위 부기·통증이 있는 경우, 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 생찜질을 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, 의사진료를 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 숨기쁨, 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 11 여름철 올바른 환기 방법 안내

질병관리청

여름철 나와 우리를 위한 올바른 환기 방법!

기본 환기 3 원칙
에어컨 가동 시 3 원칙

1/8

2/8

3/8

4/8

2021.07.05.

2021.07.05.

2021.07.05.

2021.07.05.

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

비말 유시입자를 이용한 공기확산 시뮬레이션 실험에서
실내로 유입된 외부공기가 넓은 면을 통해 원활하게 배출(대출)될 때 비말 유시입자가 빨리 감소* 될 수 있습니다.
즉, 환기량이 증가할수록 비말이 빠르게 감소됩니다!

*비말유시입자 감소시간이 40분에서 25분으로 감소

충분한 환기를 위해 먼저 확인하세요!

사람 수 창문 크기 바람의 경로

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

붙임 12 | 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내

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(아열대 등 기후에 따라 조절)를 시도합니다
- 냉방 중에도 주기적으로 환기하기**
*냉방 중에도 환기하지 않으면 바람이 계속 순환되면서 감염 확산 위험이 높아집니다

5/8

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

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 정채운 공기가 나갈 수 있는 방향으로 흐르도록 하여 환기를 촉진합니다

7/8

여름철 나와 우리를 위한 올바른 환기방법을 기억하세요!

밀폐된 공간에서 감염자에 대한 노출시간이 길어질수록 감염 위험이 높아집니다!

기본 환기 3원칙
에어컨 가동 시 3원칙

8/8

*노출시간이 2시간에서 4시간으로 늘어날 경우 감염 위험이 2.2배 증가하고 6시간으로 늘어날 경우 3.4배 증가합니다.

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 변경하고 건강상태가 좋은 날 안전하게 접종을 받으시기 바랍니다.**

2021. 05. 04.

붙임 13 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

2021.04.30. 질병관리청

발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!

**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 14 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) 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 위해 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