



보 도 참 고 자 료

배 포 일	2021. 9. 23. / (총 40매)	담당부서	중앙방역대책본부 보도대응팀
팀 장	전 해 성	전 화	043-719-9381
담 당 자	김 남 혁		043-719-9368

전 세계 신규환자 전주대비 감소400만 → 367만 명

- 국내 발생률, 사망률 전주 대비 소폭 증가하였으나 주요국 대비 낮은 수준 유지 -

◆ **코로나19 국내예방접종완료자 관리지침 개정**

- 국내 예방접종 완료자 자가격리 면제 확대, 수동감시 중 검사강화

◆ **코로나19 국외발생 동향**

- 아프리카를 제외한 전 세계 모든 지역에서 신규 발생 감소
- 국내 발생률, 사망률 모두 주요 국가 대비 낮은 수준 유지 중

◆ **국내 mRNA백신 개발 현황**

- 국내 mRNA백신 2종 1상 임상시험 진입, 국립감염병연구소에서 임상검체에 대한 중화항체 분석 수행
- 제3차 mRNA백신 전문위원회 개최(9.14), 부처협력을 통해 mRNA백신 개발 지속 지원

◆ **예방접종 피해조사반 이상반응 사례평가 결과 분석**

- 신규 177건 및 재심 1건 심의, 아나필락시스 27건 인과성 인정
- 사망 신고사례 46건 중 38건(82.6%), 중증 신고사례 56건 중 43건(76.8%)은 기저질환자

◆ **코로나19 변이바이러스 분양 현황**

- 73개 기관에 914건 분양(주요 변이주 461건, 관심 변이주 453 건 등)
- 주요 활용목적은 분자진단제제 개발 등 관련 연구

1. 코로나19 국내예방접종완료자 관리 지침 개정(제3판)

□ 질병관리청은 최근 예방접종 진행상황 및 변이바이러스 양상 등 방역상황의 변화를 반영하여 **국내예방접종완료자 관리지침을 개정**하고 **내일(9.24.)부터 시행**한다고 밝혔다.

- 개정지침에서는 **예방접종완료자가 확진자와 밀접접촉 한 경우, 증상이 없으면 변이바이러스 여부에 관계없이 자가격리를 면제하여 수동감시를 하기로 하였다.**

- 기존 지침에서 확진자가 델타변이 등에 감염된 경우에는 접촉자를 격리면제 대상에서 제외하고 있었으나, 국내외 연구 분석 결과 변이바이러스에도 **예방접종의 효과가 확인되고 있고 예방접종을 또한 지속 상승하고 있음**을 반영한 것이다.

- 수동감시 대상이 된 예방접종완료자는 **총 2차례 PCR 검사***를 받고, **‘수동감시 대상자 생활수칙**’**을 철저히 준수하여야 하며, 위반할 경우 자가격리로 전환된다.

* 접촉자 분류 직후 1회 및 최종 접촉일 기준 6-7일 후 1회

** 14일간 본인 건강상태 모니터링, 조금이라도 증상 있는 경우 검사받기, 외출 및 다중이용시설 등 방문 자제, 방역수칙(마스크 착용, 손씻기, 거리두기 등) 준수 등

- 한편, 최근 집단발생이 보고되고 있는 **고위험집단시설***에 대한 관리 강화방안으로, **확진자가 발생한 장기요양기관** 등에 대해서는 **접종완료한 경우라도 입소자, 이용자 및 종사자 대상 격리가 적용**된다.

* 장기요양기관(요양병원, 요양원, 주간보호센터 등), 정신건강시설, 장애인시설, 교정시설 등

2. 코로나19 국외발생 동향

□ 중앙방역대책본부(본부장 정은경 청장)는 전 세계 코로나19 발생에 대해 지난주에 비해 감소한 상황이며, 아프리카를 제외한 모든 지역*에서 신규 발생이 감소하였음을 밝혔다.

* (WHO 기준) 미주, 유럽, 동남아시아, 중동, 아프리카, 서태평양

○ 최근 1주간(9.13.~9.19.) 전 세계 신규환자는 367만명(WHO 기준)으로 전주(400만 명)에 비해 감소하였다.

* (37주) 확진 3,671,232명(-8%), 사망 59,839명(-7%)

○ 미주지역의 경우 주간 신규 발생의 38%(1,386,267명)를 차지하며, 6개 지역 중 가장 많은 발생을 보였으며, 지난주 대비 소폭 감소(-7%)하였다.

* 미주: (37주) 확진 1,386,267명(-7%), 사망 24,489명(-2%)

- 미주지역 중 주간 신규 발생이 가장 많은 국가는 미국으로 이전 주 대비 발생이 소폭 증가하였으며, 사망자 수는 17.6% 증가하였다.

* 미국: (37주) 확진 1,104,143명(+4.4%), 사망 14,842명(+17.6%)

○ 두 번째로 신규 환자가 많은 지역은 유럽으로 전 세계 신규 발생의 30%를 차지하였으며 지난주 대비 4% 감소하였다.

* 유럽: (37주) 확진 1,090,667명(-4%), 사망 14,477명(+1%)

○ 서태평양 지역은 지난주 대비 11% 감소하였으나, 싱가포르의 경우 이전 주 대비 주간 발생이 108% 증가하였다.

* 서태평양: (37주) 확진 461,979명(-11%), 사망 6,852명(+7%)

* 싱가포르: (37주) 확진 5,625명(+108.5%), 사망 2명(-33.3%)

○ 전 세계적으로 발생이 감소하였으나, 여러 국가에서 아직 높은 발생이 지속되는 상황으로 우리나라는 상대적으로 낮은 발생이 지속되고 있다.

○ 우리나라의 100만 명당 주간 확진자는 253명으로 지난주 대비 소폭 증가하였다. 미국은 3,074명으로 전 주 대비 증가하였으며, 영국은 2,991명, 프랑스는 733명, 독일은 775명, 일본은 325명, 이스라엘은 6,083명으로 감소한 상황이다.

- 100만 명당 주간 사망자의 경우 우리나라는 0.9명으로 지난주에 비해 증가하였으며, 미국은 39명, 영국은 14.8명, 독일은 4.2명으로 증가하였고, 프랑스는 6.4명, 일본은 3.3명, 이스라엘은 13.7명으로 감소하였다.

【7개국 발생 및 예방접종 현황(9.20. 기준)】

구분	누적 발생(명)		인구100만명당 누적발생(명)		인구100만명당 최근 7일간 발생(9.13.~9.19.)		예방접종률(%) (21.9.19.)	
	확진자수	사망자수	확진자수	사망자수(지명률)	확진자수	사망자수	1회 이상	접종률
미국	41,716,516	667,244	126,031	2,016(1.6%)	3,074	39.0	63.0	53.9
영국	7,400,743	135,147	109,017	1,991(1.8%)	2,991	14.8	71.2	65.2
프랑스	6,740,375	113,861	103,635	1,751(1.7%)	733	6.4	73.6	63.7
독일	4,142,116	92,958	49,805	1,118(2.2%)	775	4.2	66.6	62.6
일본	1,673,144	17,156	13,229	136(1.0%)	325	3.3	65.6	53.3
이스라엘	1,221,516	7,511	141,125	868(0.6%)	6,083	13.7	69.0	63.6
한국	285,931	2,404	5,577	47(0.8%)	253	0.9	71.0	43.1

* (예방접종률) 프랑스 9.15., 일본 9.16. 기준

3. 국내 mRNA백신 개발 현황

- 국립보건연구원(원장 권준욱) 국립감염병연구소(소장 장희창)는 2021년 9월 14일 제3차 mRNA 백신 전문위원회를 개최하였고, 부처협력을 통해 국내에 신속한 mRNA 백신 개발이 될 수 있도록 지속적인 지원을 하고 있다.
- 국내 개발 중인 백신 중 현재 합성항원 백신 1종이 3상 임상시험에 진입하였고, 합성항원 백신 1종, DNA 백신 2종, 바이러스전달체 백신 1종이 2상 임상시험 중이다. 합성항원 백신 2종과 바이러스전달체 백신 1종이 1상 임상시험에 진행 중에 있다.
 - mRNA 백신은 2종이 1상 임상시험에 진입하였으며, 이들 백신의 임상 검체에 대한 중화항체 분석을 국립감염병연구소에서 수행할 예정이다.
- 또한, 국립감염병연구소는 국내 mRNA 백신 개발 기업들과 협력하여 후보물질 개발과 비임상 평가에 대한 공동연구를 진행하고 있으며,
 - mRNA 백신 원부자재로 사용되는 캡핑효소와 지질나노입자 개발을 위한 연구도 진행하여 국내 mRNA 백신 개발을 앞당길 수 있도록 지원하고 있다.

4. 예방접종 피해조사반의 이상반응 사례평가 결과 분석 (~9.23.)

- 예방접종피해조사반(반장 김종곤 교수)은 현재까지 총 31차례 회의를 개최하여 코로나19 예방접종 후 발생한 이상반응 신고사례에 대한 인과성을 평가하였다.
 - 신고사례 총 2,440건(사망 678건, 중증 908건, 아나필락시스 854건) 중 303건(사망 2건, 중증 5건, 아나필락시스 296건)이 인과성 인정되었고, 38건(사망 3건, 중증 35건)이 근거 불충분한 사례*로 평가되었다.
 - * 근거가 불충분한 사례는 1천만 원 이내의 의료비 등을 지원하고 있으며, 근거가 확보되면 재평가할 예정임
 - 제 31차 회의(9.17일)에서는 신규 177건(사망 46건, 중증 56건, 아나필락시스 75건) 및 재심 1건(사망 1건)을 심의하였고, 이중 아나필락시스 27건이 인과성 인정되었고, 중증 2건(심근·심낭염 1건, 길랑-바레증후군 1건)은 근거 불충분한 사례로 평가되었다.

<코로나19 예방접종 피해조사반의 이상반응 사례 평가결과(9.23. 기준)>

단위 : 건

구분*	누적사례	인과성 평가 결과			
		인정	불충분	불인정	보류
합계	2,440(177)	303(27)	38(2)	2,087(148)	12
사망	678(46)	2 ¹⁾	3	665(47)	8(-1)
중증	908(56)	5 ²⁾	35(2)	864(53)	4(+1)
아나필락시스 ³⁾	854(75)	296(27)	0	558(48)	0

*피해조사반 평가 시점 기준으로 분류

누적사례의 ()은 31차 회의의 신규사례 그 외()은 31차 회의 평가 결과

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)

<코로나19 예방접종 이상반응 백신종류별 인정사례 (7건)>

접종백신	추정진단(사인)	
아스트라제네카	사망	혈소판감소성 혈전증(1)
	중증	혈소판 감소성 혈전증(2), 뇌정맥동혈전증(1), 발열 후 경련으로 인한 혈압저하(1)
화이자	사망	심근염(1)
	중증	심낭염(1)

<코로나19 예방접종 이상반응 백신종류별 근거 불충분 사례 (38건)>

접종백신	추정진단(사인)	
아스트라제네카	사망	급성심근염(1)
	중증	길랑-바레 증후군(12), 면역성혈소판감소증(5) 급성파종성뇌척수염(1), 전신염증증후군(1), 염증성근육병증(1), 천식발작(1), 폐색전증(1),
화이자	사망	심근심낭염(1)
	중증	급성심근염(8)*, 심근심낭염(1), 척수염(1),
얀센	사망	모세혈관누출증후군(1)
	중증	길랑-바레 증후군(2)
모더나	중증	심근심낭염(1)

*1건은 교차접종(1차 접종 : 아스트라제네카 백신- 2차 접종: 화이자백신)

□ 예방접종피해조사반 제31차 회의(9.17일)에 제출된 신규 사망 및 중증 이상반응 사례를 분석한 결과,

○ 사망 신고사례 46건의 평균 연령은 64.0세(범위: 24~96세)였고, 이 중 38건(82.6%)에서 기저질환*이 있었으며, 접종 백신은 아스트라제네카(21건), 화이자(20건), 모더나(2건), 얀센(1건) 및 교차접종(2건)이었다.

* 고혈압, 뇌졸중, 당뇨, 고지혈증, 허혈심장질환 등

○ 중증 신고사례 56건의 평균 연령은 59.9세(범위 20~88세)였고, 이 중 43건(76.8%)에서 기저질환이 있었으며, 접종 후부터 증상 발생까지 평균 소요기간은 10.9일(범위: 직후~46일), 접종 백신은 아스트라제네카(26건), 화이자(25건), 모더나(2건), 얀센(1건) 및 교차접종(2건)이었다.

5. 코로나19 변이바이러스 분양 현황

□ 국립보건연구원은 국가병원체자원은행(NCCP)을 통해 유관부처 및 연구기관 등에 분양된 코로나19 바이러스 변이주 분양 현황(9.23. 0시 기준)을 안내하였다.

○ 코로나19 바이러스 변이주는 현재까지(21.2.8.~9.23.) 총 73개 기관에 914건이 분양되었다.

- 활용 목적별로는 ▲백신 및 치료제 연구용 307건, ▲진단기술 개발용 591건, ▲기타 융합연구 등 16건이 분양되었으며,

- 변이 유형별로는 ▲주요 변이주(VOC)는 461*건, ▲ 기타 변이주(VOI)는 453**건이 분양되었다.

* 주요 변이주(VOC) : 알파형(143건), 베타형(139건), 감마형(89건), 델타형(90건)

** 기타 변이주(VOI) : 입실론형(147건), 제타형(75건), 에타형(67건), 이오타형(70건), 카파형(94건)

○ 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>

※ 국가병원체자원은행에서 분양하는 코로나19바이러스는 질병관리청 진단분석국 신종병원체분석과 기탁자원임

[국내 코로나19 바이러스 변이주 분양 현황(21.9.23. 0시 기준)]

자원		목적	백신-치료제연구	진단기술연구	기타	계
분양기관			17	54	2	73
분양수(주)			307	591	16	914
V O C 주	알파형 (영국 GRY: B.1.1.7)		46	20	1	67
	베타형 (남아프리카공화국 GH: B.1.351)		62	31	1	94
	감마형 (미국/브라질 GR: P.1)		51	38	1	90
	델타형 (인도 G: 1.617.2)		91	45	3	139
V O I 주	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.427)		48	21	1	70
	입실론형 (미국/캘리포니아 GH: B.1.429)		51	25	1	77
	제타형 (브라질 GR: P.2)		49	20	1	70
	에타형 (영국/나이지리아 G: B.1.525)		45	27	3	75
	이오타형 (미국/뉴욕 GH: B.1.526)		56	32	1	89
	카파형 (인도 G: 1.617.1)		92	48	3	143

6. 코로나19 치료제 투약 현황

□ 중앙방역대책본부는 **코로나19 치료제 투약현황(9.22. 0시 기준)**을 안내하였다.

- 먼저, 코로나19 치료제인 ‘**베클루리주(렘데시비르)**’는 현재까지 **150개 병원 15,883명**의 환자에게 투여되었다.
- 코로나19 항체치료제인 ‘**렉키로나주(레그단비맵)**’는 현재까지 **113개 병원 15,495명**의 환자에게 투여되었다.
- **혈장치료제**의 경우, 임상시험 목적 이외의 **치료목적***으로 **49건**이 **식품의약품안전처**로부터 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/시도별 구분) 원시자료를 코로나 바이러스감염증-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. 인과성 평가 사례의 일반적 특성 및 추정사인/진단명 분포
 4. 해외 주요 국가 방역 현황 통계(9.20. 기준)
 5. 오늘의 백신 안내문(접종기관용)
 6. 코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지
 7. 알아두면 편리한 코로나19 백신 사전예약 꿀팁
 8. 코로나19 예방접종 온라인 예약방법 안내(영문)
 9. 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A
 10. 코로나19 백신 관련 심근염 및 심낭염 안내문
 11. 혈소판감소성 혈전증 포스터
 12. 예방접종 후 이상반응에 대한 안내
 13. 여름철 올바른 환기 방법 안내
 14. 코로나19 예방접종 사전예약 방법 안내
 15. 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터
 16. 「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 실근소독제품 오남용 방지를 위한 안내 및 주의사항(환경부)
 16. 코로나19 예방 손 씻기 포스터

붙임 1 | 코로나19 예방접종 현황

1 예방접종 현황

구분	전일 누계 (A)	신규 접종 (B) ¹⁾	누적 접종 (A+B) ¹⁾	인구 ²⁾ 대비 접종률	
				71.2	82.8
1차 접종	36,542,705	27,400	36,570,105	71.2	82.8
접종 완료	22,188,950	15,791	22,204,741	43.2	50.3

- 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
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

(명, %)

백신	구분	신규 접종	누적 접종
아스트라제네카 ¹⁾	1차 접종	16	11,086,426
	접종 완료	516	10,320,408
	교차접종	463	1,586,588
화이자	1차 접종	12,254	19,767,475
	접종 완료	12,193	9,453,874
모더나	1차 접종	15,010	4,300,666
	접종 완료	2,962	1,014,921
안센 ²⁾	1차 접종 (접종 완료)	120	1,415,538

- 1) 아스트라제네카 백신의 경우 완료에 AZ-PF 교차접종자 포함
- 2) 안센 백신의 경우 1회 접종만으로 접종이 완료되므로 1차 접종과 접종 완료 모두에 일괄 추가
- ※ 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
인구 ^(A)	51,349,116	9,503,888	3,356,201	2,915,881	1,441,522	1,454,011	1,130,515	3,547,075	1,319,555	15,293,581	1,591,005	2,106,946	1,792,918	1,839,422	2,623,031	3,321,362	669,177	
신규 (B)	27,400	5,543	675	953	1,834	970	935	310	145	9,616	479	988	980	568	489	824	1,356	735
완료	15,791	4,188	322	438	1,071	287	729	111	159	5,711	228	277	495	269	313	337	500	356
누계 (C)	36,570,105	6,894,767	2,378,527	1,634,744	2,038,881	1,001,517	1,057,736	2,332,694	1,113,231	15,599,155	1,530,881	1,315,522	1,339,214	1,889,822	2,484,577	4,649,235		
1차 (C/A)	71.2	72.3	70.9	68.1	70.6	70.1	69.2	69.0	65.8	70.7	72.8	72.7	72.7	73.4	75.5	71.3	70.6	69.5
완료 (C/A)	43.2	43.0	44.7	40.5	40.8	43.6	40.6	40.5	38.3	41.0	48.3	45.3	45.9	48.5	51.7	46.3	43.1	42.6

- * 20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

3 성별 · 연령별 · 백신별 접종현황

< 성별, 연령별, 백신별 1차 접종자 현황 >

구분	인구 ¹⁾	접종자					인구대비 접종률(%)	
		누계	아스트라제네카	화이자	모더나	안센		
계	51,349,116	36,570,105	11,086,426	19,767,475	4,300,666	1,415,538	71.2	
성별	남성	25,602,326	17,872,186	5,250,695	9,295,605	2,150,725	1,175,161	69.8
	여성	25,746,790	18,697,919	5,835,731	10,471,870	2,149,941	240,377	72.6
연령	80세이상	2,255,736	1,871,279	212,355	1,655,987	778	2,159	83.0
	70-79	3,757,129	3,486,122	1,923,582	1,536,626	15,428	10,486	92.8
	60-69	7,140,703	6,700,809	6,190,097	361,713	72,953	76,046	93.8
	50-59	8,570,076	7,952,588	1,022,732	4,966,856	1,850,202	112,798	92.8
	40-49	8,109,221	6,142,291	1,011,948	3,905,699	924,308	300,336	75.7
	30-39	6,686,639	4,798,612	589,999	2,694,330	603,711	910,572	71.8
	18-29	7,619,756	5,602,093	135,713	4,629,956	833,283	3,141	73.5
	17세 이하	7,209,856	16,311	0	16,308	3	0	0.2

- * '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

< 성별, 연령별, 백신별 접종 완료자 현황 >

구분	인구 ¹⁾	접종자					인구대비 접종률(%)	
		누계	아스트라제네카	화이자	모더나	안센		
계	51,349,116	22,204,741	10,320,408	9,453,874	1,014,921	1,415,538	43.2	
성별	남성	25,602,326	10,707,747	4,853,124	4,198,284	481,178	1,175,161	41.8
	여성	25,746,790	11,496,994	5,467,284	5,255,590	533,743	240,377	44.7
연령	80세이상	2,255,736	1,796,810	176,561	1,617,916	174	2,159	79.7
	70-79	3,757,129	3,360,474	1,839,235	1,500,687	10,066	10,486	89.4
	60-69	7,140,703	6,235,633	5,816,479	295,297	47,811	76,046	87.3
	50-59	8,570,076	3,953,428	942,509	2,219,647	678,474	112,798	46.1
	40-49	8,109,221	2,353,448	882,408	1,093,577	77,127	300,336	29.0
	30-39	6,686,639	2,256,085	529,698	757,667	58,148	910,572	33.7
	18-29	7,619,756	2,233,058	133,518	1,953,279	143,120	3,141	29.3
	17세 이하	7,209,856	15,805	0	15,804	1	0	0.2

- * '20.12월 행정안전부 주민등록인구현황(거주자) 기준
※ 상기통계자료는 예방접종등록에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

4 잔여백신 접종 현황

구분		당일신속예약(a) (민간SNS)		예비명단 (b)		합계 (c=a+b)	
		1차	완료*	1차	완료*	1차	완료*
합계	일일 신규	2,887	9,107	750	1,461	3,637	10,568
	누적(5.27일부터)	1,762,962	178,366	2,748,973	30,345	4,511,935	208,711
아스트라제네카	일일 신규	14	33	2	32	16	65
	누적(5.27일부터)	391,900	856	911,841	430	1,303,741	1,286
화이자	일일 신규	517	7,058	304	1,234	821	8,292
	누적(7.5일부터)	865,016	124,565	1,249,883	23,906	2,114,899	148,471
모더나	일일 신규	2,354	2,016	363	195	2,717	2,211
	누적(7.26일부터)	425,035	52,945	387,005	6,009	812,040	58,954
얀센	일일 신규	2		81		83	
	누적(6.10일부터)	81,011		200,244		281,255	

* 당일잔여백신으로 접종을 받은 건수로 9.17일 이후 실적(얀센은 1회 접종으로 완료되므로 제외)
 ※ 잔여백신 대상자는 1차 또는 2차 접종을 잔여백신으로 접종받은 사람들을 모두 포함하므로 접종건수를 계산할 때 실제 1차, 2차 접종건수만 반영

5 국내 백신 잔여량

(단위: 천 회분)

아스트라제네카	화이자	모더나	얀센	총계	비 고
4,495.9	10,448.9	8,051.9	255.2	23,251.9	

※ 상기통계자료는 지역예방접종센터 등의 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임

6 미접종자 연령별 예약현황(9.18~30)

(명, %)

구분	접종대상자(A)	접종예약자(B)	예약률(B/A)
계	5,774,449	92,798	1.6
80대 이상	263,433	585	0.2
70대	262,672	2,439	0.9
60대	593,912	11,830	2.0
50대	842,989	27,873	3.3
40대	1,103,376	13,865	1.3
30대	1,415,816	16,063	1.1
20대	1,182,057	18,540	1.6
10대	110,194	1,603	1.5

붙임 2 코로나19 국내 발생 현황

1 성별·연령별 확진자 현황 (9.23. 0시 기준, 292,699명)

< 확진자 성별, 연령별 발생현황 >

구 분	금일 신규 (%)	확진자누계 (%)	인구10만명당 발생률*	
계	1,716 (100)	292,699 (100)	565	
성별	남성	987 (57.52)	152,652 (52.15)	591
	여성	729 (42.48)	140,047 (47.85)	539
연령	80세 이상	25 (1.46)	7,323 (2.50)	365
	70-79	68 (3.96)	13,639 (4.66)	369
	60-69	160 (9.32)	33,509 (11.45)	497
	50-59	199 (11.60)	49,013 (16.75)	567
	40-49	305 (17.77)	47,171 (16.12)	569
	30-39	317 (18.47)	45,648 (15.60)	664
	20-29	402 (23.43)	55,194 (18.86)	811
	10-19	141 (8.22)	25,392 (8.68)	530
	0-9	99 (5.77)	15,810 (5.40)	398

* 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 (9.23. 0시 기준)

< 성별·연령별 사망현황 >

구 분	신규 사망 (%)	사망누계 (%)	치명률(%)	위중증 구성비(%)	
계	8 (100)	2,427 (100)	0.83	312 (100)	
성별	남성	5 (62.50)	1,220 (50.27)	0.80	208 (66.67)
	여성	3 (37.50)	1,207 (49.73)	0.86	104 (33.33)
연령	80세 이상	2 (25.00)	1,223 (50.39)	16.70	37 (11.86)
	70-79	4 (50.00)	662 (27.28)	4.85	53 (16.99)
	60-69	1 (12.50)	342 (14.09)	1.02	80 (25.64)
	50-59	1 (12.50)	147 (6.06)	0.30	67 (21.47)
	40-49	0 (0.00)	29 (1.19)	0.06	46 (14.74)
	30-39	0 (0.00)	15 (0.62)	0.03	25 (8.01)
	20-29	0 (0.00)	9 (0.37)	0.02	3 (0.96)
	10-19	0 (0.00)	0 (0.00)	0.00	1 (0.32)
	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	9.10	9.11	9.12	9.13	9.14	9.15	9.16	9.17	9.18	9.19	9.20	9.21	9.22	9.23
계	353	352	351	342	340	350	348	332	329	333	332	328	317	312

3 권역별 주요 발생 현황 (9.23. 0시 기준)

(주간: 9.17~9.23, 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)
9.23.(0시 기준)	1,698	1,292	130	90	73	74	30	9
주간 일 평균	1,794.9	1,369.0	131.0	79.6	76.7	94.3	37.6	6.7
주간 총 확진자 수	12,564	9,583	917	557	537	660	263	47
주간 발생률*	3.5	5.3	2.4	1.6	1.5	1.2	2.4	1.0

* 인구 10만 명당 발생률

<수도권>

구분	9.17.	9.18.	9.19.	9.20.	9.21.	9.22.	9.23.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
수도권	1,532	1,510	1,456	1,177	1,302	1,314	1,292	1,369.0	9,583	5.3
서울	738	700	732	578	673	641	640	671.7	4,702	6.9
인천	139	145	180	96	130	145	108	134.7	943	4.6
경기	655	665	544	503	499	528	544	562.6	3,938	4.2

- ▶ (서울 동대문구 직장10 관련) 9월 17일 첫 확진자 발생, 16명 추가, 총 17명 확진
* (구분) 종사자 14명(지표포함), 지인 3명
- ▶ (서울 마포구 직장6 관련) 9월 18일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확진
* (구분) 종사자 12명(지표포함), 가족 2명, 지인 1명
- ▶ (서울 용산구 병원 관련) 9월 18일 첫 확진자 발생, 36명 추가, 총 37명 확진
* (구분) 종사자 30명(지표포함), 환자 2명, 보호자 2명, 간병인 2명, 가족 1명
- ▶ (서울 중구 시장3 관련) 접촉자 추적관리 중 19명 추가, 총 199명 누적 확진
* (구분) 종사자 150명(지표포함), 가족 27명, 이용자 16명, 지인 4명, 기타 2명
- ▶ (서울 송파구 시장3 관련) 접촉자 추적관리 중 24명 추가, 총 438명 누적 확진
* (구분) 지인 6명(지표포함), 종사자 376명, 가족 48명, 이용자 7명, 기타 1명
- ▶ (서울 서초구 대학병원2 관련) 9월 16일 첫 확진자 발생, 9명 추가, 총 10명 확진
* (구분) 보호자 4명(지표포함), 환자 4명, 종사자 2명

<충청권>

구분	9.17.	9.18.	9.19.	9.20.	9.21.	9.22.	9.23.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
충청권	146	165	129	126	114	107	130	131.0	917	2.4
대전	43	43	48	49	43	16	43	40.7	285	2.8
세종	12	12	8	9	4	4	9	8.3	58	2.3
충북	36	39	32	35	23	26	24	30.7	215	1.9
충남	55	71	41	33	44	61	54	51.3	359	2.4

- ▶ (충남 당진시 실내체육시설 관련) 접촉자 추적관리 중 4명 추가, 총 37명 누적 확진
* (구분) 종사자 2명(지표포함), 이용자 13명, 가족/지인 22명

<호남권>

구분	9.17.	9.18.	9.19.	9.20.	9.21.	9.22.	9.23.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
호남권	70	103	52	76	77	89	90	79.6	557	1.6
광주	21	25	21	32	39	40	36	30.6	214	2.1
전북	36	72	20	38	31	26	40	37.6	263	2.1
전남	13	6	11	6	7	23	14	11.4	80	0.6

- ▶ (광주 동구 목욕장 관련) 9월 21일 첫 확진자 발생, 6명 추가, 총 7명 확진
* (구분) 지인 5명(지표포함), 가족 2명
- ▶ (전북 전주시 대학생 지인모임 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 34명 누적 확진
* (구분) 지인 21명(지표포함), 가족 2명, 기타 11명

<경북권>

구분	9.17.	9.18.	9.19.	9.20.	9.21.	9.22.	9.23.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경북권	74	93	86	70	73	68	73	76.7	537	1.5
대구	38	71	47	35	46	41	53	47.3	331	2.0
경북	36	22	39	35	27	27	20	29.4	206	1.1

- ▶ (대구 서구/달성군 유흥주점 관련) 9월 20일 첫 확진자 발생, 20명 추가, 총 21명 확진
* (구분) 종사자 5명(지표포함), 이용자 12명, 기타 4명
- ▶ (대구 서구 목욕탕 관련) 접촉자 추적관리 중 3명 추가, 총 97명 누적 확진
* (구분) 가족 20명(지표포함), 이용자 64명, 종사자 2명, 동료 2명, 지인 1명, 기타 8명
- ▶ (경북 경산시 PC방 관련) 9월 19일 첫 확진자 발생, 14명 추가, 총 15명 확진
* (구분) 이용자 13명(지표포함), 지인 2명

<경남권>

구분	9.17.	9.18.	9.19.	9.20.	9.21.	9.22.	9.23.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
경남권	103	125	95	91	85	87	74	94.3	660	1.2
부산	51	49	44	47	44	38	24	42.4	297	1.3
울산	17	33	30	14	15	20	22	21.6	151	1.9
경남	35	43	21	30	26	29	28	30.3	212	0.9

▶ (부산 서구 시장 관련) 접촉자 추적관리 중 1명 추가, 총 34명 누적 확진

* (구분) 종사자 27명(지표포함), 가족 5명, 이용자 2명

▶ (경남 양산시 의료기관 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 50명 누적 확진

* (구분) 종사자 5명(지표포함), 환자 43명, 기타 2명

<강원권>

구분	9.17.	9.18.	9.19.	9.20.	9.21.	9.22.	9.23.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
강원권	39	48	46	28	39	33	30	37.6	263	2.4

▶ (강원 속초시 유흥업소2 관련) 9월 17일 첫 확진자 발생, 10명 추가, 총 11명 확진

* (구분) 종사자 7명(지표포함), 이용자 2명, 기타 2명

<제주권>

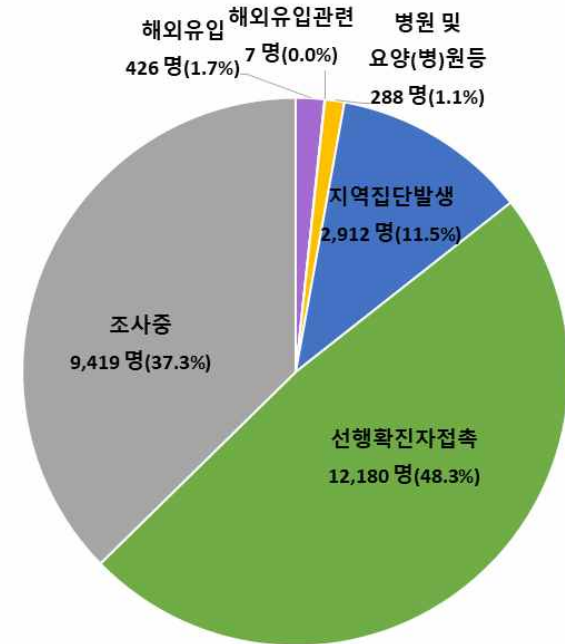
구분	9.17.	9.18.	9.19.	9.20.	9.21.	9.22.	9.23.	주간 일 평균	주간 누계	주간 발생률
제주권	9	3	6	8	7	5	9	6.7	47	1.0

▶ (제주 서귀포시 초등학교 관련) 접촉자 추적관리 중 2명 추가, 총 43명 누적 확진

* (구분) 학생 11명(지표포함), 가족/동거인 20명, 지인 3명, 기타 9명

4 최근 2주간 감염경로

< 감염경로 구분('21.9.10. 0시~'21.9.23. 0시까지 신고된 25,232명) >

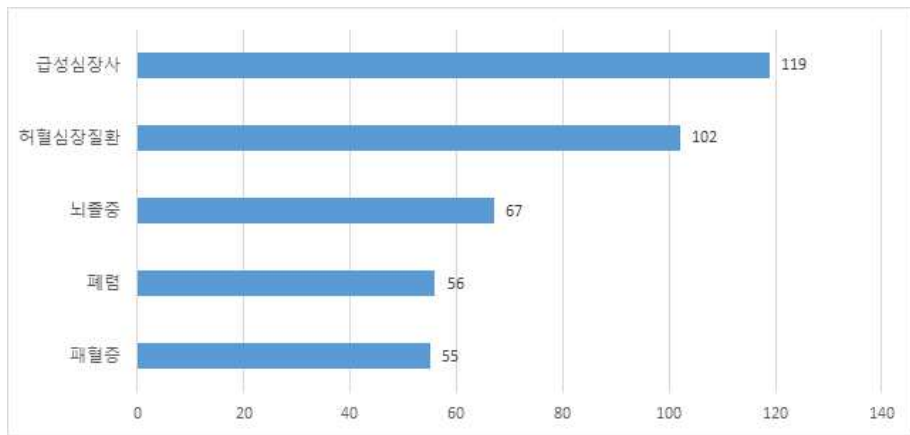


붙임 3 인과성 평가 사례의 일반적 특성 및 추정사인/진단명 분포

1~31차 피해조사반 회의의 인과성 평가 사례 중 사망사례 일반적 특성

구 분	계		백신 종류				
	N	%	아스트라제네카	화이자	아스트라제네카·화이자	얀센	모더나
계	678	100.0	276	380	6	8	8
성별							
남성	377	55.6	164	196	4	8	5
여성	301	44.4	112	184	2		3
연령(평균)							
20대	5	0.7	1	3			1
30대	13	1.9	2	4	2	5	
40대	14	2.1	9	2		2	1
50대	45	6.6	23	14	2	1	5
60대	120	17.7	111	7	1		1
70대	178	26.3	64	113	1		
80대 이상	303	44.7	66	237			
기저질환							
유	634	93.5	257	360	4	5	8
무	44	6.5	19	20	2	3	
접종 후 사망기간							
<1일	41	6.0	17	24			
1일	55	8.1	25	28		1	1
2일	42	6.2	21	19	1	1	
≥3일	540	79.6	317	205	5	6	7
부검							
시행	188	27.7	91	83	4	6	4
미시행	490	72.3	185	297	2	2	4

1~31차 피해조사반 회의의 인과성 평가사례 중 사망사례 추정사인(다빈도)

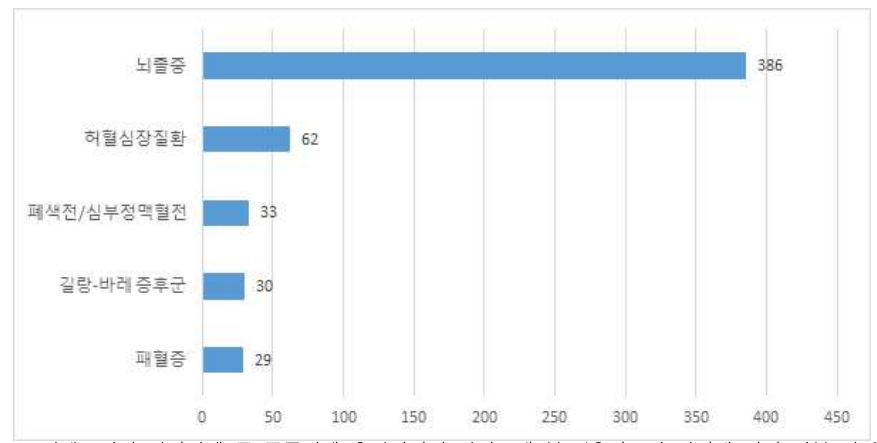


* 피해조사반 평가사례 중 사망사례 추정사인 상위 5개 분포(부검 최종결과에 따라 일부 변경가능)

1~31차 피해조사반 회의의 인과성 평가사례 중 중증사례 일반적 특성

구 분	계		백신 종류				
	N	%	아스트라제네카	화이자	아스트라제네카·화이자	얀센	모더나
계	908	100	408	460	8	19	13
성별							
남성	479	52.8	222	226	6	17	8
여성	429	47.2	186	234	2	2	5
연령(평균)							
10대	6	0.7		6			
20대	26	2.9	13	12		1	
30대	33	3.6	12	6		15	
40대	36	4.0	18	10	4	2	2
50대	74	8.1	45	16	2		11
60대	194	21.4	180	12	2		
70대	277	30.5	112	164		1	
80대 이상	262	28.9	28	234			
기저질환							
유	783	86.2	342	417	7	9	8
무	125	13.8	66	43	1	10	5
접종 후 증상발생 기간							
<1일	171	18.8	69	92	3	4	3
1일	126	13.9	61	59	2	3	1
2일	96	10.6	34	57	2	1	2
≥3일	515	56.7	244	252	1	11	7

1~31차 피해조사반 회의의 인과성 평가사례 중 중증사례 추정진단명(다빈도)



* 피해조사반 평가사례 중 중증사례 추정진단명 상위 5개 분포(추가조사 결과에 따라 일부 변경가능)

붙임 4 해외 주요 국가 방역 현황 통계 (9.20.기준)



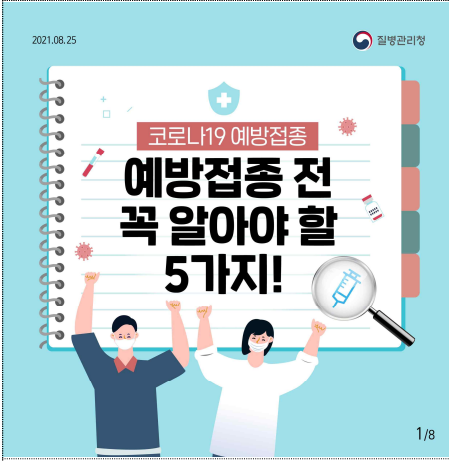
붙임 5 오늘의 백신 안내문(접종기관용)

오늘의 백신은,

화이자	00.00일 까지 사용 가능합니다
모더나	00.00일 까지 사용 가능합니다
아스트라 제네카	오늘은 아스트라제네카 백신을 접종하지 않습니다.
안센	저희 병원에서는 안센 백신을 접종하지 않습니다.

날짜: **의료기관명:**

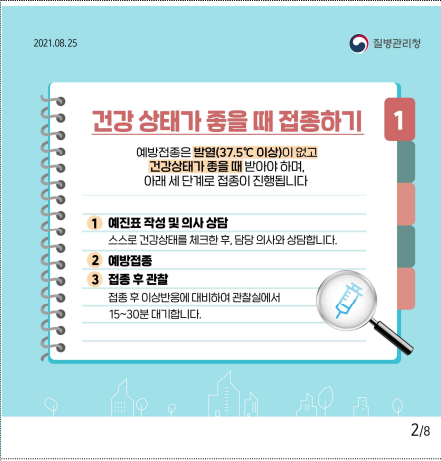
붙임 6 **코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지**



2021.08.25 질병관리청

코로나19 예방접종 전 꼭 알아야 할 5가지!

1/8



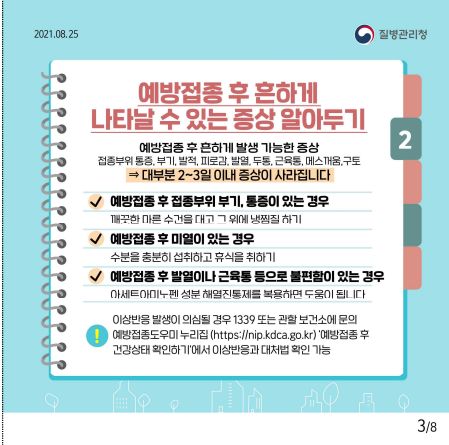
2021.08.25 질병관리청

건강 상태가 좋을 때 접종하기 1

예방접종은 발열(37.5도 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 대비하여 관찰실에서 15~30분 대기합니다.

2/8



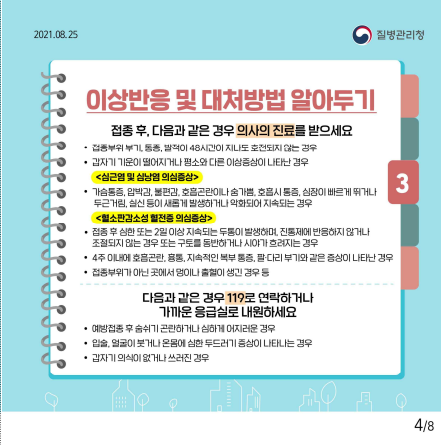
2021.08.25 질병관리청

예방접종 후 흔하게 나타날 수 있는 증상 알아보기 2

예방접종 후 흔하게 발생할 수 있는 증상
접종부위 통증, 부기, 발적, 미열, 두통, 근육통, 메스꺼움, 구토
⇒ 대부분 2~3일 이내 증상이 사라집니다.

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

3/8



2021.08.25 질병관리청

이상반응 및 대처방법 알아보기 3

접종 후, 다음과 같은 경우 의사의 진료를 받으세요

- 접종부위 통증, 발적, 부기, 발적, 미열, 두통, 근육통, 메스꺼움, 구토 등 3일 이상 지속되는 경우
- 갑자기 기운이 떨어지거나 현소와 다른 이상증상이 나타나는 경우

<심근염 및 심낭염 의심증상>

- 가슴통증, 압박감, 불쾌감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 운동시 통증, 심장이 빠른게 뛰거나 두근거림, 심한 피로가 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
- <심근관과심낭 발진증 의심증상>
- 접종 후 심한 또는 2일 이상 지속되는 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 3일 이상 지속되는 경우 또는 구토를 동반한 기운이 떨어지는 경우
- 4주 이내에 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔 다리 부기와 같은 증상이 나타나는 경우
- 접종부위 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등

다음과 같은 경우 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하세요

- 예방접종 후 숨이 가쁘거나 심하게 어지러운 경우
- 입술, 얼굴이 보거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

4/8



2021.08.25 질병관리청

예방접종 후에는 무리한 활동 삼가! 4

특히, mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종한 경우는 **일주일 정도 고강도 운동 및 활동, 음주를 삼가주세요**

- ✓ 예방접종 후 최소 3일 정도는 특별한 관심을 가지고 관찰
- ✓ 평소와 다른 신체 증상이 나타나면 바로 의사의 진료받기

5/8




2021.08.25 질병관리청

예방접종 후, 예방수칙 준수하기 5

코로나19 예방접종을 받았다더라도 안전한 일상 회복을 위해 마스크 착용, 거리두기, 개인위생수칙 등 **코로나19 감염 예방수칙을 준수해주세요**

6/8



2021.08.25 질병관리청

자세한 내용은 **코로나19 예방접종 누리집** 방문해주시기 바랍니다

SEARCH <https://ncv.kdca.go.kr>

7/8



2021.08.25 질병관리청

나의 건강을 위해
우리의 안전을 위해

**예방접종 순서가 오면
건강상태가 좋은 날
접종을 받아주세요.**

8/8

붙임 7 **알아두면 편리한 코로나19 백신 사전예약 꿀팁**

**알아두면 편리한
코로나19 백신 사전예약 꿀팁 5개!**



간편한 본인인증 활용하기

핸드폰 인증 이외에도 다양한 본인인증 수단이 추가되었습니다. 네이버, 카카오톡, PASS 등 간편인증 많이 활용해주세요!



인증서 사전 발급하기

네이버, 카카오톡, PASS 등 간편인증 이용을 위해서는 적어도 하루 전에는 인증서를 미리 발급받아주세요!
(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

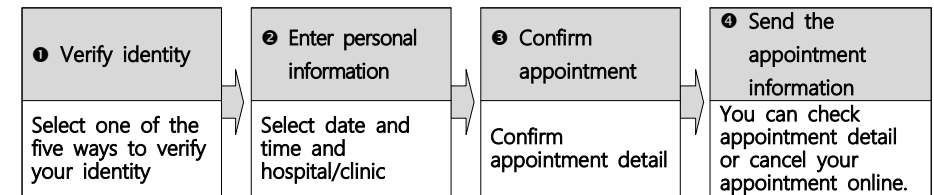
앞에 여러 명이 대기하고 있나요?
조금만 기다려주세요
끊었다 재접속하면 더 늦어질 수 있습니다!

붙임 8 **코로나19 예방접종 온라인 예약방법 안내 (영문)**

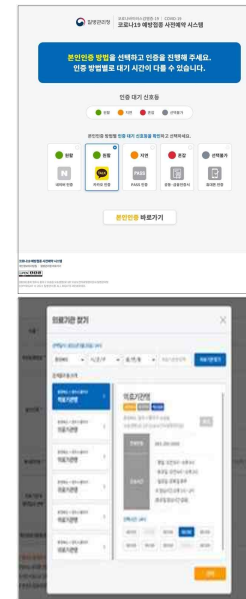
「How to make a COVID-19 Vaccine Appointment Online」

◆ 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 9 코로나19 예방접종 안내문 및 Q&A (학생용)



코로나19 예방접종 전·후 주의사항

- 건강 상태가 좋을 때 접종하기
- 접종 전 반드시 의사의 예진 받기
- 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기
 - 코로나19 감염이 의심되는 경우 접종 연기
 - 격리 중만 코로나19 환자 및 접촉자는 접종 연기
 - 발열(38.5℃ 이상) 등 급성병증이 있는 경우 접종 연기
- 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 발생 할 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 심부름 제형 진통제 사용, 예방접종 후 증상 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 관찰 보건소에 문의 또는 예방접종도우미 누리집(nip.kdca.go.kr) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다. 2021. 09. 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: <https://kci.go.kr/ncv/ncvbag019> (Q&A모음) 백신의 안전성 및 이상반응

Q 예방접종 후 특별히 주의해야하는 이상반응이 있나요?

A. 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등 이 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. 08. 30.

붙임 10 | 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.)



2021. 08. 30.



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?

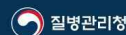
심근염/심낭염의 주요 증상은 가슴통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등입니다. 코로나19 백신 접종 후 이런 의심증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우 의료기관을 방문하여 진료를 받으시기 바랍니다.

Q4 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.

2021. 08. 19.

붙임 11 혈소판감소성 혈전증 포스터



코로나19 예방접종 후 이상반응 관련 혈소판감소성 혈전증에 대한 이해

혈소판감소성 혈전증이란?

- 아데노바이러스 벡터를 이용한 코로나19 백신인 아스트라제네카와 얀센 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(8.20일 기준) 3건이 확인되었습니다.

코로나19 예방접종 후 혈소판감소성 혈전증 의심증상으로 의사의 진료가 필요한 경우

아데노바이러스 벡터 코로나19 백신(아스트라제네카, 얀센) 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 나타나는 경우
- 3 접종부위가 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 학회와 신속한 사례공유로 진단·치료 대응역량을 강화해 나가겠습니다.

* 대한신경과학회, 한국혈전지혈학회



2021. 08. 30.



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 특이적 이나 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 (리바록사반, 에독사반, 아픽사반, 디비가트란) 혹은 주사제(아가트로반) 사용

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

2021. 06. 18.

붙임 12 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, 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 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 13 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 일어날 수 있습니다.

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

2/8

2021.07.05. 질병관리청

비말 유사입자를 이용한 공기혁신 시뮬레이션 실험에서

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

즉, 환기량이 증가할수록 비말이 빠르게 감소됩니다!

*비말유사입자 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
*밀집도가 높은 공간이라면 더 자주 환기를 해주세요
- 맞통풍이 일어나도록 문과 창문 동시에 여러 개 열기
*맞통풍을 유도해 신선한 공기가 쉽게 들어오게 하고 창문을 넓게 열기 어려울 경우 지속적인 환기를 시도합니다
- 냉방 중에도 주기적으로 환기하기
*냉방 중에 환기하지 않으면 바람이 계속만 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
*밀집도가 높고 바람이 많이 발생하는 공간은 더 잦은 환기 필요
- 풍향은 사람이 없는 방향으로 풍량은 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 정체된 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 2배 증가하고 6시간으로 늘어면 3.4배 증가합니다.

8/8

붙임 14 | 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**

* 사전예약은 접종 대상군별 사전예약 기간에 이용할 수 있습니다.

QR코드를 스캔하면
예방접종 사전예약 누리집으로
바로 이동합니다.

온라인으로 쉽게 예약할 수 있습니다!

- ① 홈페이지 접속 후 본인 인적정보 입력 및 본인인증 후
- ② 접종장소와 접종일시를 선택하여 예약하기

직접 온라인 이용이 어려우신 경우 대리인 예약도 가능합니다!

- ① 예약자(대리인)의 인적정보 입력 및 대리인 인증 후
- ② 피접종자와의 관계 입력 및 피접종자 대상 확인 후 예약

온라인 예약이 어려우신 경우

전화예약 | ☎ 1339(질병청 콜센터), **지자체 예약상담 전화번호**로 전화하여 예약하기
지역별 예약상담 전화번호는 “코로나19예방접종.kr” 누리집에서 확인

주민센터 방문 | 읍면동 주민센터에 방문하여 온라인 본인 예약 도움 받기
(신분증, 본인명의 휴대전화 지참)

* 상담 지연이 발생할 수 있으므로, 가능한 “온라인 예약” 이용을 권장드립니다.

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

2021. 05. 04.

붙임 15 | 코로나19 유증상자 적극 검사 시행 포스터

질병관리청

발열이 없더라도 다음과 같은 증상이 나타나면!

두통, 미각·후각 소실, 기침, 근육통, 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

2021.04.30.

붙임 16 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, 병원체보유자수(감염인수), 접촉자수 등을 구분해 보도한다.

4. 감염병 연구 결과 보도

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

5. 감염인에 대한 취재·보도

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

6. 의료기관 내 감염 보도

의료기관 내 감염 확산에 대한 취재·보도 시, 치료환경에 대한 불안감 및 혼란을 고려해 원인과 현장 상황에 대해 감염전문가의 자료와 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현

가. 기사 제목에 패닉, 대혼란, 대란, 공포, 창궐 등 과장된 표현 사용
“국내 첫 환자 발생한 메르스 ‘치사율 40%’... 중동의 공포 465명 사망!”
“‘해외여행 예약 0건’...여행·호텔업계 코로나19 이어 ‘코리아 포비아’ 악몽”

나. 기사 본문에 자극적인 수식어의 사용
“지난 2013년 한국 사회를 혼란에 빠트렸던 ‘살인진드기’ 공포가 또다시 수면 위로 떠올랐다.”
“온 나라에 사상 최악의 전염병 대재앙을 몰고 온 메르스(중동호흡기질환) 의심환자가 또 발생했다.”
“‘코로나19’에 박살난 지역경제... ‘공기업 역활해라’”

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

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

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

<참고2> 감염병 보도시 기본 항목

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

■ 부 칙

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

2020년 4월 28일
 한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기술자협회